



Methodiekbeschrijving oefenbaby voor Stichting Philadelphia

Naar aanleiding van het onderzoek met als titel: 'Huisje, boompje, oefenbaby'.

Ilonka Hoemcamp

Janneke Mali

© Christelijke Hogeschool Ede

Methodiekbeschrijving oefenbaby Stichting Philadelphia

Beste medewerker,

Voor u ligt de methodiekbeschrijving voor de oefenbaby Baby Bas.

Er wordt in deze methodiekbeschrijving gesproken over een hulpverlener en een begeleider. De hulpverlener is de medewerker van Stichting Philadelphia. Deze hulpverlener zet Baby Bas in. Met de begeleider wordt de medewerker bedoeld die de cliënt al begeleidt voordat Baby Bas wordt ingezet.

Deze methodiekbeschrijving is een overzicht van hoe Baby Bas op dit moment binnen Philadelphia wordt ingezet. Te denken valt aan de rol van de hulpverlener tijdens de inzet van Baby Bas, hoe Baby Bas op dit moment door jullie als hulpverleners wordt ingezet, het doel van Baby Bas en hoe jullie de evaluatie van Baby Bas uitvoeren.

Ook staat er in deze methodiekbeschrijving technische aspecten over Baby Bas. Te denken valt aan de materialen, welke programma's heeft Baby Bas nodig en welke aspecten van zorg?

Vriendelijke groeten,

Ilonka Hoencamp & Janneke Mali

Vierdejaarsstudenten Sociaal Pedagogische Hulpverlening aan de CHE

Stichting Philadelphia

Algemene informatie

- *Organisatie*

Stichting Philadelphia
Stationsdwarsstraat 4
7311 NW Apeldoorn

- *Naam van de methodiek binnen Philadelphia*

De vaste naam is van de oefenbaby is Baby Bas. Wanneer een cliënt aangeeft een andere naam te willen geven aan de oefenbaby is dit goed.

De oefenbaby

- *Hoe ziet de oefenbaby eruit?*



- Lijkt op een pasgeborene
- Weegt rond de 6.5 pond
- Is 54 cm lang
- Heeft een flexibele nek, die ondersteund moet worden
- Maakt echte geluidjes (huilen, tevreden geluidje, drinkgeluiden, zuchtje tijdens de slaap)
- Is er in zeven nationaliteiten (Spaans, Afrikaans, licht Afrikaans, Europees, Japans, Indiaans en Aziatisch)
- Is er in drie soorten: gezond, met het Feutaal Alcohol Syndroom en de Shaked baby.
- Is er als jongen en als meisje

-Heeft vier zorgbehoeften: voeden met het flesje, een boertje laten, wiegen en verschooning van de luier

Materialen oefenbaby

- *Welke materialen zijn er voor het gebruik van de oefenbaby?*

1. De oefenbaby
2. De control unit (afstandsbediening)
3. Twee ID's voor de verzorger(s)
4. Polsbandjes om de ID's aan vast te maken
5. Maxi-Cosi
6. Tas met kleertjes
7. Flesje met in de speen de elektronische 'verklikker'
8. Twee luiers, met een chip die door een gekleurd lapje is afgeschermd
9. Vierbatterijen voor de baby
10. Vier batterijen voor de control unit
11. Sleutelring met twee sleutels om het batterij-compartiment in de baby te openen
12. Een schroevendraaier voor het openen van het batterij-compartiment in de control unit

Rol van de hulpverlener
• <i>Rol van de hulpverlener in de voorbereiding</i> Volgende aspecten bespreken met de cliënt, wanneer de aanvraag voor het zorgen voor de oefenbaby: 1. Waarom wordt de oefenbaby ingezet? 2. Hoe werkt de oefenbaby met de ID? 3. Welke zorgbehoeften heeft de oefenbaby? 4. Hoe vaak komt de hulpverlener langs? 5. Wat kan de cliënt doen, wanneer hij acuut hulp nodig heeft in de verzorging?
• <i>Rol van de hulpverlener tijdens de inzet van de oefenbaby</i> De hulpverlener komt na één week langs en scant de eerste gegevens uit de oefenbaby. Deze gegevens worden gelijk besproken met de cliënt en eventuele tips worden gegeven. De begeleider die de cliënt voor de kinderwens ook begeleidt, komt tijdens het zorgen voor de oefenbaby ook gewoon langs.
• <i>Rol van de hulpverlener tijdens de evaluatie</i> De hulpverlener haalt de oefenbaby op bij de cliënt. Tijdens het ophalen wordt er gevraagd hoe het is gegaan. Op het kantoor worden de resultaten op de computer bekeken. Er wordt aan de hand van deze resultaten een nieuw gesprek gepland, waarin de resultaten met de cliënt, de (ambulant) begeleider en de hulpverlener die over de oefenbaby gaat, worden besproken.

Methodiek en inzet oefenbaby
• <i>Doel van de methodiek</i> Cliënten ontdekken en ervaren wat het betekent om verantwoordelijk te zijn en de zorg te hebben voor een baby.
• <i>Doelgroep van de methodiek</i> Baby Bas wordt bij niet-zwangere vrouwen ingezet voor de ervaring, namelijk hoe het is om moeder te zijn. Ook wordt Baby Bas bij zwangere vrouwen ingezet, om zo een stuk voorbereiding te geven tot het eigen kind geboren is.
• <i>Duur van de methodiek</i> De cliënt zorgt twee weken voor de oefenbaby. Het programma dat het meeste wordt gebruikt is gemiddeld.
• <i>Wanneer wordt de methodiek ingezet?</i> De oefenbaby wordt ingezet wanneer een cliënt een kinderwens heeft.

Evaluatie oefenbaby
• <i>Hoe gaan de hulpverleners om met de resultaten?</i> Er wordt een rapport geschreven aan de hand van de uitslagen en signalen.
• <i>Wat wordt er naar aanleiding van het rapport gegeven?</i> Er wordt een advies aan de cliënt gegeven. Wanneer er een negatief advies wordt gegeven, wordt het gezin goed in de gaten gehouden wanneer zij toch besluiten toch een kind te nemen.
• <i>Rapport is geschreven, en dan?</i> Er wordt naar aanleiding van het rapport een plan van aanpak gemaakt. Hierin wordt bijvoorbeeld aangegeven dat het geen optie is om een baby te nemen.
• <i>Moeten de ouders het advies daadwerkelijk opvolgen?</i> Nee, de ouders hebben zelf altijd nog het recht om hun eigen keuzes te maken.

Programmeren van de oefenbaby
• <i>Het aanzetten van de oefenbaby.</i>
1. Lokaliseer het verzonken knopje op de rug van de oefenbaby 2. Knopje indrukken, tot de oefenbaby twee keer een geluid maakt. Hierna loslaten 3. Gele led brandt. Dit blijft drie minuten aan; wanneer de oefenbaby binnen deze drie minuten niet wordt aangemeld, dient stap twee te worden herhaald 4. Koppel de ID's aan de baby. Ga naar het Program Baby scherm, voer het nummer in van de ID's. Sluit hierna af door de knop Send To Baby's aan te klikken. 5. De oefenbaby kan nu worden gebruikt.
• <i>Instellen van de start en stoptijd</i>
Dit is de verzorgingsperiode.
• <i>Instellen van het zorgniveau</i>
Er zijn drie zorgniveau 's: makkelijk, gemiddeld en moeilijk. Deze drie zorgniveau 's zijn gerangschikt in de lengte van de zorg en de duur tussen de zorgbehoeften. De zorgniveau 's zijn gebaseerd op de ervaringen met echte ouders. 1. <i>Makkelijk</i>: hier is de minste hoeveelheid zorg nodig en is er de meeste tijd tussen de zorgmomenten van de oefenbaby. 2. <i>Gemiddeld</i>: hier zit de hoeveelheid zorg en de tijd tussen de zorgmomenten tussen makkelijk en moeilijk in. 3. <i>Moeilijk</i>: hier is de meeste hoeveelheid zorg nodig en is er de minste tijd tussen de zorgmomenten van de oefenbaby.
• <i>Het instellen van zorgpauzes</i>
Wanneer er tijdelijk niet voor de oefenbaby gezorgd kan worden, bijvoorbeeld door werk- of schoolverplichtingen, kan er een pauze ingesteld worden.

Drie aspecten van zorg
• <i>Tijdige zorg</i>
Bij tijdige zorg wordt bij het begin van het huilen, de oefenbaby binnen twee minuten opgepakt. De verzorger haalt de ID langs één van de vier sensorplekken, wanneer dit de goede sensor is klinkt er een melodietje. De verzorger wordt zo herkend als opvoeder.
• <i>Juiste zorg</i>
De oefenbaby heeft vier verschillende behoeftes (zie het volgende kopje). De opvoeder van de oefenbaby kijkt welke zorg de oefenbaby nodig heeft. Door met de ID langs de vier sensoren te gaan, komt hij te weten welke zorg de oefenbaby nodig heeft.
• <i>Fouten in de zorg</i>
Wanneer de opvoeder niet de juiste zorg geeft, zal de oefenbaby geleidelijk steeds harder gaan huilen. De opvoeder kan ook de oefenbaby op vier manieren verkeerd behandelen. 1. <i>Verkeerde houding van de oefenbaby</i>: hij mag niet op zijn buik liggen in verband met wiegendood 2. <i>Ruwe behandeling, slaan en ruw behandelen</i> wordt door de sensor aan de zijkant van de oefenbaby geregistreerd 3. <i>Shaken baby</i>: hierbij wordt de oefenbaby hard door elkaar geschud, hierbij beweegt het hoofdje heen en weer. Dit is het Shaken Baby Syndroom 4. <i>Shut down</i>: hierbij wordt er door de ouder meerdere malen niet ingegaan op de zorgvraag van de oefenbaby, wat ervoor zorgt dat de oefenbaby komt te overlijden.

Zorgbehoeften van de oefenbaby
• <i>Flesje geven</i>
Houd de fles tegen de mond van de oefenbaby. De oefenbaby maakt drinkgeluidjes. Wanneer de oefenbaby klaar is met drinken hoor je een tevreden geluidje.
• <i>Luier verwisselen</i>
Zodra de andere luier om is stopt de oefenbaby met huilen en maakt een tevreden geluidje.
• <i>Een boertje laten</i>
Houd de oefenbaby tegen je aan en klop zachtjes op zijn rug tussen zijn schouders. De oefenbaby maakt kleine klaaggeluidjes, maar laat na een paar minuten een boertje.
• <i>Wiegen</i>
Wieg de oefenbaby in je armen met een rustige heen-en-weer-beweging. De oefenbaby blijft even zachtjes huilen, maar maakt daarna een tevreden geluidje.

De oefenbaby blijft huilen, hoe kan dit?
• <i>Het hoofdje is niet goed ondersteund</i>
Het hoofdje van de oefenbaby is flexibel, deze dient net als bij een echte baby goed ondersteund te worden.
• <i>De oefenbaby is te ruw vastgepakt</i>
De oefenbaby wordt niet zorgvuldig opgepakt, getroost, gevoed of verschoond. De oefenbaby wordt hardhandig vastgehouden.
• <i>De oefenbaby kan gewoon even niet getroost worden ("fussy crying")</i>
De oefenbaby huilt al drie minuten, blijf de oefenbaby drie minuten wiegen. Na een paar minuten geeft de oefenbaby een tevreden geluidje.

Aanvullende methodiekbeschrijving oefenbaby Stichting Philadelphia

Apeldoorn, 2014

Beste medewerker,

Voor u ligt de aanvullende methodiekbeschrijving voor de oefenbaby Baby Bas. In deze methodiekbeschrijving wordt beschreven hoe de sociale interactie beoordeeld kan worden tussen de (toekomstige) ouder en Baby Bas, zodat er een hechting kan ontstaan. In de bijlage vindt u helpende schema's of gebruiksaanwijzingen.

Als er over een ouder wordt gesproken kan dit zowel een man of een vrouw zijn of beide. Ook kan het een man of vrouw zijn met een kinderwens of die al kinderen heeft.

Waar hij of hem is geschreven kan eveneens zij of haar worden gelezen.

Vriendelijke groeten,

Ilonka Hoencamp en Janneke Mali

Vierdejaarsstudenten Sociaal Pedagogische Hulpverlening aan de CHE

Aandachtspunten voordat Baby Bas ingezet wordt
- Peil of de cliënt gemotiveerd is om voor Baby Bas te zorgen (en voor welke duur), dit maakt namelijk uit voor de resultaten van de inzet van de methodiek. - Bespreek met de cliënt of hij zelf een naam wil geven aan de oefenbaby. Dit kan namelijk zorgen voor meerwaarde in de affectie tot de oefenbaby. - Vraag jezelf als begeleider af of je naast de cliënt staat en zijn kinderwens en bespreek dit in het team (eventueel met gesprekskaarten uit de Kinderkoffer). - Ga in gesprek over de kinderwens. Vraag de ouder wat voor hem de kinderwens inhoudt.
Beoordelen sociale interactie
• <i>Wat kan beoordeeld worden bij een sociale interactie tussen de ouder en baby Bas?</i> - Of de ouder een betrouwbare omgeving kan creëren: Is er een sleutelfiguur voor de hechting? Hoe ziet het netwerk van de ouder er uit? Wat doet de ouder met zijn eigen weekindeling, hoe past daar Baby Bas in? - Of de ouder in gaat op de behoeften van Baby Bas: Hoe zien de uitslagen er uit van de verzorging? Hoe houdt de ouder het kind vast? Hoe ziet het contact er uit met Baby Bas? Hoe gaat de ouder om met kinderen in zijn omgeving, hoe maakt het contact? - Of de ouder in staat is om te reflecteren: Wat zegt de ouder over zijn eigen opvoeding? Wat vindt de ouder belangrijk in de opvoeding van een baby? Hoe vindt de ouder het om voor Baby Bas te zorgen? - Of de draagkracht en draaglast van de ouder in evenwicht is: Welke steun ontleent de cliënt aan zijn netwerk? Hoe ziet het financiële plaatje van de cliënt er uit?
Helpende methodieken of schema's
• <i>Welke methodiek, schema of materiaal helpen om de sociale interactie te kunnen beoordelen?</i> - De Kinderwenskoffer: Kinderen, waar kies ik voor?, ontwikkelt door de ASVZ (zie bijlage A.1). Deze Kinderwenskoffer heeft Philadelphia in bezit. Deze methodiek bestaat uit verschillende brochures, gesprekskaarten en spelen om de inhoud van de kinderwens inzichtelijk te maken voor zowel de hulpverlener als de ouder. Deze methodiek is bruikbaar in het team, in de individuele begeleiding en in groepsgesprekken met ouders. - Het analyseschema van De Vries, Willems, Isarin & Reinders (2005) (zie bijlage B.1). Dit schema geeft inzicht wat van invloed kan zijn op de draagkracht en draaglast van de cliënt. - Een reflectieschema of logboek (zie bijlage C.1 & D.1). De cliënt kan na afloop een reflectieschema invullen of tijdens de verzorging van Baby Bas een logboek bijhouden. Dat kan inzicht geven in hoe de cliënt het zorgen voor Baby Bas ervaart en hoe hij/zij zicht heeft op zijn/haar eigen opvoeding.

Bijlage A.1: De Kinderwenskoffer



De ASVZ (een organisatie voor zorg- en dienstverlening aan mensen met een verstandelijke beperking) heeft in 2008/2009 de Kinderwenskoffer samen gesteld. Deze koffer, met als titel: Kinderen, waar kies ik voor? is een toolkit met spelvormen, handreikingen en aanbevelingen om met cliënten, ouders en collega-hulpverleners over dit thema in gesprek te gaan (ASVZ, z.d.).

Het gesprek in deze methodiek staat centraal. Het in gesprek gaan met jezelf, collega's en de ouder. De toolkit bevat de volgende producten:



Kinderen, waar kies ik voor?

Dit is een handreiking waarin informatie staat over het onderwerp kinderwens. En het geeft uitleg over de materialen die de Kinderwenskoffer bevat.



Praten over de kinderwens

Aan de hand van casuskaarten kan de hulpverlener oefenen om met zijn cliënt in gesprek te gaan over de kinderwens. Dit product bevat oefenmateriaal voor in het team: casuskaarten, evaluatievragen, observatielijst en een informatieboekje over praten over de kinderwens.



Het wensenkwartet

Dit is een spel wat de hulpverlener samen met de cliënt kan spelen. Om de toekomst van de cliënt te verkennen. En de kinderwens bespreekbaar te maken. Met als onderwerpen: wonen, werken, vrienden, contacten in de buurt, vakantie, persoonlijke ontwikkeling, relaties, leven zonder kinderen, leven met kinderen, opvoeden, inkomen, dromen, familie, begeleiding voor mezelf, begeleiding bij opvoeden, omgeving, ik en mijn leven, vrije tijd, seksualiteit, vrienden maken, uit huis gaan, school, steun van familie, gezondheid en verleidingen.



Bij wie kan ik terecht?

Met dit spel kan de hulpverlener het netwerk van de cliënt in kaart brengen.

En wie in de omgeving van de cliënt welke steun kan bieden als er een kind is.



Weet ik waarvoor ik kies?

In dit pakket zitten verschillende spelen en informatie wat inzicht geeft aan de cliënt wat er komt kijken bij het hebben van een kind. De volgende onderwerpen staan daarbij centraal: geld, relatie, tijd, vaardigheden en wonen.



Visie op visie

Dit is een stellingenspel waarmee hulpverleners op zichzelf kunnen spiegelen hoe zij tegenover de kinderwens staan. Dit spel kan in teamverband gebruikt worden.



Kijken naar keuzes

In deze brochure worden tips gegeven voor themabijeenkomsten over de kinderwens binnen de organisatie.



Mijn kind wil een kind...

Een informatiebrochure voor ouders met een verstandelijke die zich zorgen maken over de kinderwens van hun kind.



Zwangerschapsboek

Deze brochure is bedoeld voor mensen met een verstandelijke beperking die zwanger zijn. De verschillende fases van de zwangerschap worden beschreven waarbij de (toekomstige) ouder zelf dingen kan bijschrijven (ASVZ, z.d.).

Bijlage B.1: Het analyseschema van De Vries, Willems, Isarin & Reinders (2005) uit het onderzoek: samenspel van factoren.

Ga als hulpverlener (samen met de cliënt) dit schema langs zodat de draagkracht en draaglast in beeld komt. Vanuit dit schema kunnen concrete acties worden ondernomen om de draagkracht te vergroten en de draaglast te verkleinen. Deze acties kunnen worden opgenomen in het zorgplan van de cliënt.



(Vries, J.N. de, Willems, D.L., Isarin, J. & Reinders, J.S. 2005)

Bijlage C.1: Een logboek

Welke dag is het vandaag:.....

Hoe vaak heeft de baby gehuild?

.....

.....

.....

.....

.....

Hoe vond ik het dat de baby hilde?

.....

.....

.....

.....

.....

Wat heb ik gedaan in de verzorging van de baby?

.....

.....

.....

.....

.....

Waar ben ik met de baby geweest?

.....

.....

.....

.....

.....

Hier kan je een foto plakken

Gedurende de tijd waarin de cliënt voor Baby Bas zorgt kan hij een logboek invullen. Zodoende heeft de hulpverlener zicht op de beleving van de cliënt.

Dit logboek kan er als volgt uit zien:

Bijlage D.1: Een reflectieschema

Na de verzorging van de oefenbaby (of bij de middenevaluatie) kan de hulpverlener de cliënt een reflectieschema in laten vullen. En daarna daar samen over in gesprek gaan. De volgende vragen kunnen gesteld worden:

1) Wat vond je leuk aan het verzorgen van de baby?

.....

.....

.....

.....

2) Wat vond je niet leuk aan het verzorgen van de baby?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3) Wat denk je dat je moet kunnen als je moeder (of vader) bent?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4) Leek het op het verzorgen van een echte baby?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5) Hoe vind je dat je eigen vader en moeder voor jou hebben gezorgd? Wat vond je daarin fijn en niet fijn?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

