

Doorlopende Stage Jaar 1

Aanstaand ouderschap: het
cliëntperspectief

AVAG

Niets uit deze uitgave mag verveelvoudigd en/of openbaar gemaakt worden door middel van druk, fotokopie, microfilm, of op welke andere wijze dan ook, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Verloskunde Academie Amsterdam-Groningen.

Colofon:

Laatste wijzigingen: juli 2026

Verloskunde Academie Amsterdam
Vlaardingenlaan 1
1059 GL Amsterdam
Tel 020 495 34 56
www.verloskunde-academie.nl

Verloskunde Academie Groningen
Dirk Huizingastraat 3-5
9713 GL Groningen
Tel 050 207 19 00
www.verloskunde-academie.nl

Inhoud

Inhoud	3
Inleiding	4
Praktische informatie	4
In contact komen	4
Folder	4
Privacy waarborgen	4
Professionele houding	5
De verloskundige informeren	5
Planning	5
Rooster Doorlopende stage	6
Doorlopende stage werkgroepbijeenkomsten	6
Activiteiten per module	7
Cliëntactiviteiten en mogelijkheid deze bij te wonen	8
Toetsing	8
Bijlage 1 Inhoud van de DS bijeenkomsten	9
Bijlage 2 Aftekenlijst Doorlopende stage	10
Bijlage 3 Inhoudelijke activiteiten per module	10
Bijlage 4 Rubric toets 1.8 Doorlopende stage	16

Inleiding

Een verloskundige heeft inzicht in de belevingswereld van haar cliënt en laat haar zorg daarop aansluiten. Om dat te kunnen, hoef je niet zelf zwanger geweest te zijn of een kind hebben gebaard. Wel is interesse en inzicht in wat er allemaal gebeurt in deze bijzondere periode in het leven van een vrouw (en haar eventuele partner) onontbeerlijk. Daarom loop je in het eerste studiejaar de zogeheten 'Doorlopende stage' (DS).

Tijdens deze stage volg je een cliënt tijdens de zwangerschap (en indien mogelijk ook tijdens de bevalling, en kraambed. Je maakt hierdoor van dichtbij het hele proces van aanstaand ouderschap mee. Je neemt waar wat de zwangere allemaal op haar pad tegenkomt, hoe zij haar lichamelijke en psychische veranderingen beleeft, hoe zij zich voorbereidt op de komst van haar kind, welke keuzes ze tegenkomt, hoe zij haar afwegingen maakt en hoe ze de zorgverlening ervaart.

Het doel van deze stage is dat je, door het volgen van de zwangere, inzicht krijgt in haar perspectief op het proces van aanstaand ouderschap en inzicht krijgt in het perspectief van de zwangere op de aan haar geboden zorg. Door te reflecteren op je eigen ervaringen en gevoelens tijdens deze stage ontwikkel je waardevolle denkbeelden over je toekomstige beroepsuitoefening. Hiermee werk je aan de volgende leeruitkomst met bijbehorend succescriterium, waarop je ook getoetst wordt:

Leeruitkomst 6p:

Je maakt, op jouw eigen wijze én professioneel, contact met de cliënt. Je maakt de fysieke en psychische dimensies van de cliënt bespreekbaar. Je exploreert de zorgvraag en sluit in het gesprek daarop aan.

Succescriterium

Je brengt het perspectief van de cliënt op (de begeleiding van) de zwangerschap in beeld.

Indirect leidt de ervaring vanuit DS ook tot vergroten van kennis en vaardigheden behorende bij de leeruitkomsten 1 tot en met 5 (Medisch deskundige), 6 (communicator/counselor), 10 (gezondheidsbevorderaar) en 11 (beroepsbeoefenaar-persoonlijke ontwikkeling).

Praktische informatie

In contact komen

Een belangrijk punt in de voorbereiding van de stage is het in contact komen met een zwangere die bereid is om jou de komende maanden mee te nemen in haar zwangerschapsbeleving en gezamenlijk de verloskundige te bezoeken. De zwangere is onder zorg bij een eerstelijns verloskundigenpraktijk. Zoek in eerste instantie in je eigen netwerk. Start daar al in de eerste week van module 1 mee. Wees creatief/inventief en gebruik de moderne communicatiemiddelen. Houd er rekening mee dat je via moderne communicatiemiddelen ook personen kunt treffen die niet de juiste bedoelingen hebben. Denk aan je eigen veiligheid wanneer je afspreekt voor een ontmoeting. Heb je in kalenderweek 40 nog geen zwangere gevonden, meld dit dan aan je werkgroepbegeleider DS (WGB-DS) en laat zien welke pogingen je hebt ondernomen. Blijf echter doorzoeken! Geef het ook aan als je juist meer zwangeren hebt gevonden die mee willen werken. Wellicht kun je een medestudent met één van hen in contact brengen.

Folder

De AVAG heeft een folder gemaakt die je kunt geven of sturen, zodat de vrouwen die je benadert nog eens kunnen lezen wat je verzoek precies inhoudt. Deze folder is digitaal beschikbaar via de studiegids.

Privacy waarborgen

Je hebt als verloskundige in opleiding te maken met het beroepsgeheim. Je waarborgt de privacy van de zwangere die je volgt en communiceert niet met derden over haar en maakt informatie niet openbaar, b.v. via Facebook, Twitter, Instagram, o.i.d.

Zorg bij uitwerking van opdrachten binnenschools dat gegevens niet herleidbaar zijn naar een persoon. Vermijd dus (voor)namen en foto's en gebruik altijd initialen.

Professionele houding

Als je je als verloskundige in opleiding verdiept in de persoonlijke belevingswereld van een zwangere en haar eventuele dierbaren, brengt dit een nabijheid met zich mee. Dit kan leiden tot rolverwarring. Je bent niet de verloskundige, maar ook niet de vriendin van de zwangere. Je bent een verloskundige in opleiding, die als betrokken observator zelf ervaringen opdoet en gericht vragen stelt ten behoeve van het kunnen gaan bieden van cliëntgerichte zorg.

Bedenk daarom, voordat je een zwangere benadert, of je vanuit een professionele houding met haar mee kunt lopen. Maak bovendien de verwachtingen ten opzichte van elkaar hieromtrent duidelijk. Als je hierin moeilijkheden ervaart, kun je dit in de DS- bijeenkomsten bespreken of met de WGB-DS alleen. Bij persoonlijke problemen verwijst de WGB-DS je naar je studieloopbaanbegeleider (SLB-er).

De verloskundige informeren

Informeer de verloskundige die de zwangere begeleidt kort over de bedoeling van deze stage wanneer je aanwezig bent bij een consult of ander cliëntcontact. Veel verloskundige zorgverleners begeleiden stagiaires en zijn mogelijk in de veronderstelling dat je onder hun begeleiding ook handelingen moet verrichten. Dit is niet het geval. Je komt uitsluitend met de zwangere mee en je observeert; je hoeft geen verloskundige verrichtingen uit te voeren. Geef aan dat je vaker mee gaat komen en geef, indien gewenst, inzage in deze handleiding en/of de activiteiten die in deze stage plaatsvinden.

Planning

Het uitvoeren van activiteiten in het kader van deze stage tijdens het **verplichte** binnenschoolse onderwijs is niet toegestaan. Plan de contactmomenten met de zwangere in zelfstudie-uren of bijvoorbeeld in de avond.

Voortijdig beëindigen

Het kan voorkomen dat de DS op verzoek van de zwangere voortijdig wordt beëindigd. Zij mag dit te allen tijde besluiten, om wat voor reden dan ook, zoals een onvoorzien verloop van de zwangerschap, baring of kraamperiode. Ga hier respectvol mee om. Neem binnen een week contact op met je WGB-DS om verdere stappen te bespreken.

Mocht jij zelf gedurende het jaar de studie beëindigen, overleg dan met je WGB-DS wat de zwangere nog van jou mag verwachten en hoe je het contact op een goede manier kunt afronden.

Rooster Doorlopende stage

Op pagina 8 zie je de activiteiten van deze stage in een overzicht per module aangegeven. Het is aan te bevelen je zo goed mogelijk aan deze tijdlijn te houden en onderdelen direct uit te werken. Dit is bevorderlijk voor een goede reflectie en vermindert de werkdruk aan het einde van het studiejaar. Bijlage 3 geeft een meer uitgebreid overzicht van de activiteiten.

In de ideale situatie is de cliënt 12 weken zwanger in kalenderweek 40. We houden een marge aan tot een zwangerschapsduur van 16 weken in kalenderweek 40. Heb je een zwangere gevonden buiten deze marge, dan vindt altijd overleg plaats met je WGB-DS.

In de realiteit kan het tijdstip van de activiteiten afwijken, omdat het afhangt van hoever de zwangere is in haar zwangerschap. Pas daar je planning op aan. Alle activiteiten worden uitgevoerd: als je de activiteiten niet mag bijwonen van de cliënt, vind je in deze handleiding bij die activiteit een vervangende opdracht.

Doorlopende stage werkgroepbijeenkomsten

Tijdens de modules is een vijftal DS-werkgroepbijeenkomsten gepland. Het eerste uur staat in het teken van het uitwisselen van ervaringen met betrekking tot je DS. Hierin bespreek je met je medestudenten, aan de hand van de opgedane ervaringen, het perspectief van de cliënt in haar zwangerschap. Wat vindt zij van het proces van zwanger zijn (lichamelijk en psychisch) en de zorg die zij krijgt, hoe kijkt de eventuele partner hiernaar en wat ervaar je er zelf bij?

Het tweede uur zal een onderwerp besproken worden dat op dat moment passend is bij de fase waar de cliënt zich dan in bevindt. Dit uur wordt door een groepje van +/- 3 studenten voorbereid. Minimaal één week voorafgaand aan de bijeenkomst is duidelijk welk onderwerp er besproken zal worden, zodat studenten het hier eventueel met hun zwangere over kunnen hebben. Ter inspiratie vind je in bijlage 1 suggesties voor de inhoud van dit uur. Hier mag in overleg met de WGB-DS van afgeweken worden. Ook hier zal het cliëntperspectief op de voorgrond staan. Input die hiervoor gebruikt kan worden zijn blogs/vlogs van zwangeren, websites van patiëntenorganisaties, artikelen die zijn gepubliceerd m.b.t. de beleving van cliënten/patiënten, etc.

Activiteiten per module

In onderstaand schema staan alle activiteiten op een rij die behoren tot de DS. Let op: onderstaande indeling is een hulpmiddel om niets te vergeten. Afhankelijk van hoe ver je cliënt zwanger is bij het eerste contact zul je de activiteiten versneld of juist later uitvoeren. Mogelijk loopt de uitvoering van deze activiteiten dus niet synchroon met de modules! In het schema is opgenomen voor welke activiteit een korte reflectie (ongeveer ½ A4) geschreven wordt.

In deze reflectie beschrijf je hoe jouw cliënt haar zwangerschap ervaart. Je geeft weer hoe jouw cliënt de zorg heeft ervaren, wat ze fijn vond en waarom, wat haar minder aansprak en waarom. Ook betrek je de rol van de partner, indien mogelijk, hierbij. Tot slot beschrijf je hoe jij de zorg die jouw cliënt heeft ontvangen hebt ervaren en wat haar perspectief en jouw eigen ervaringen betekenen voor de wijze waarop jij jouw zorg als verloskundige wilt vormgeven. De reflecties neem je op in het schriftelijk product. Zie toetsing.

Activiteiten per module:

Module	Activiteit DS	Reflectie in product DS
Module 1	Introductie Doorlopende stage	nee
	Contact leggen	nee
	Kennismaking + interview zwangere (1 van 2)	Ja
	Werkgroep DS 1 x	nee
	Consult bijwonen (1 van 4)	Ja
	SEO bijwonen*	Ja
Module 2	Werkgroep DS 2 x	nee
	SEO bijwonen*	Ja
	Consult bijwonen (2 van 4)	Ja
	Eenmalig Zwangerschapscursus of groepsvoorlichting bijwonen (indien mogelijk met je zwangere)	Ja
	Consult bijwonen (3 van 4)	Ja
Module 3	Werkgroep DS 2 x	nee
	Consult bijwonen (4 van 4)	Ja
	Interview zwangere (2 van 2) en eindevaluatie	Ja
	Eindreflectie DS	Ja
	Bijwonen baring (niet verplicht)	(niet verplicht)
Module 4	Kraambezoek (niet verplicht)	(niet verplicht)

*Minimaal 1 SEO bijwonen (13 wk en/of 20 wk)

Zie bijlage 3 voor verdere richtlijnen voor het schrijven van de reflecties.

Cliëntactiviteiten en mogelijkheid deze bij te wonen

Afhankelijk van de wensen van de cliënt zal het wel of niet mogelijk zijn om echo's bij te wonen, mee te gaan naar een zwangerschapskursus, et cetera. De wensen van de cliënt en de verloskundigenpraktijk zijn hierin leidend. In overleg met de WGB-DS kun je een vervangende opdracht doen voor een activiteit die je niet hebt kunnen of mogen bijwonen.

Toetsing

Toets 1.8 Doorlopende Stage is een schriftelijk product, waarin alle reflecties, inclusief eindreflectie en aftekenlijst zijn opgenomen. Naast de reflecties per onderdeel schrijf je een eindreflectie van ongeveer een A4. Daarin bespreek je de voor jou relevante thema's naar aanleiding van deze stage en geeft weer welke implicaties dit heeft voor jouw toekomstige beroepsuitoefening. Totaal zal het Product Doorlopende Stage maximaal 4500 woorden bevatten. Je kunt verworven inzichten waar relevant tevens opnemen in bijvoorbeeld product van toets 1.11.

Er geldt een 100% aanwezigheidsplicht voor de werkgroepbijeenkomsten DS. Dit is voorwaardelijk voor toekenning van de EC Doorlopende Stage. In geval van afwezigheid bij een bijeenkomst dient een vervangende opdracht te worden gemaakt. Het totale aantal studiebelastinguren (SBU) van de DS is 56 uur (2 EC).

Zie bijlage 4 Rubric Doorlopende stage.

Toetsvorm		EC
Schriftelijk product	Summatief	2

Na afronding van de DS wordt het product ingeleverd op het inleverpunt op Moodle. Daarnaast nodig je de WGB-DS uit in Scorion. De inleverdatum is te vinden in het toetsrooster.

Bijlage 1 Inhoud van de DS bijeenkomsten

Suggesties voor onderwerpen in de DS bijeenkomsten:

1. Zwangerschapsbeleving. Een roze wolk?
2. Keuzes in de zwangerschap: plaats partus, voeding, screening (zie vragen interview 1).
3. De indicaties van het niet- specialistisch, echoscopisch onderzoek en meerwaarde daarvan.
4. Leefstijl/voeding/gezond zwanger
5. Voorbereiden op de baring, vragen en adviezen omgeving en zorgverlener/ omgaan met pijn
6. Voorbereiden op ouderschap

Bijlage 2 Aftekenlijst Doorlopende stage

Module	Activiteit DS	Paraaf cliënt/zorgverlener/docent
Module 1	Contact leggen	
	Kennismaking + interview zwangere (1 van 2)	
	Consult bijwonen (1 van 4)	
	SEO bijwonen (13 wk en/of 20 wk)	
	SEO bijwonen (13 wk en/of 20 wk)	
	1-malig Zwangerschapscursus of groepsvoorlichting bijwonen (indien mogelijk met zwangere)	
	Consult bijwonen (2 en 3 van 4)	
	Consult bijwonen (4 van 4)	
	Interview zwangere (2 van 2) en eindevaluatie	

Bijlage 3 Inhoudelijke activiteiten per module

In het overzicht hierna vind je meer gedetailleerd de beschrijving van de activiteiten die *naast* de DS-bijeenkomsten plaatsvinden.

Introductiecollege Doorlopende stage	In module 1 krijg je een college met uitleg over de organisatie en inhoud van de DS. Lees ter voorbereiding de handleiding door, zodat je goed weet wat er van je verwacht wordt in de komende maanden. Noteer eventuele vragen.
Contact leggen zwangere	Start na het introductiecollege zo snel mogelijk met het benaderen van een zwangere. Hanteer de volgende criteria en voorwaarden:

	1. Het is een zwangere die onder begeleiding staat of gaat staan van een verloskundige in een eerstelijns verloskundigenpraktijk. 2. Zij is in kalenderweek 40 tussen de 8-16 weken zwanger. 3. Het is goed mogelijk om mondeling met elkaar te communiceren. Je moet kunnen uitleggen wat de stage inhoudt, zij kan dit begrijpen en kan goed aangeven wat haar wensen en grenzen zijn. 4. Zij is bereid om informatie met je te delen, nadat je haar hebt uitgelegd dat je haar privacy zult waarborgen. 5. Het is voor jou praktisch gezien en qua afstand mogelijk om haar en de verloskundepraktijk, waar zij onder controle is, te bezoeken. Is het niet gelukt in kalenderweek 40, neem contact op met je WGB-DS en beschrijf welke activiteiten zijn ondernomen om een zwangere te vinden.
Kennismaking en interview (1/2) (tussen 8- 16 weken zwangerschap)	Start met het bijhouden van je schriftelijk product als je een zwangere hebt gevonden die mee wil werken. Beschrijf: a. Hoe je de zwangere hebt benaderd, hoeveel weken was zij zwanger en hoe vond je het om te doen? b. Hoe je het eerste contact met je zwangere hebt ervaren. c. In hoeverre haar verwachtingen (en die van de eventuele partner) overeenkomen met jouw verwachtingen? Wat zijn de overeenkomsten en verschillen? d. Hoe jullie de verwachtingen besproken hebben en welke afspraken jullie maakten. e. Hoe je kijkt naar deze stage en jouw rol daarin. Overleg met de zwangere wanneer je voor de 22e week van haar zwangerschap een keer mee mag naar het spreekuur van de verloskundige. Overleg hoe jullie contact onderhouden en hoe je afspraken maakt over het bijwonen van andere activiteiten. Vermeld dat je niet bij de baring aanwezig hoeft te zijn. Je cliënt mag tot op het laatst toestemming geven of een eerdere toezegging intrekken. Interview: Dit is het eerste interview (van de twee) dat je afneemt bij de zwangere en eventuele partner. Het doel van de interviews is inzicht te krijgen in de gedachten en beleving van de geïnterviewde, in dit geval de beleving van je cliënt wat betreft zwanger worden en de eerste helft van de zwangerschap. <u>Organisatie</u> • Plan het interview met de zwangere voor de 24^e week van de zwangerschap. • Neem het interview bij voorkeur face to face af. Op verzoek van cliënt kan dit eventueel ook via beeldbellen. <u>Tijdsbesteding</u> Reken voor de voorbereiding van het interview een half uur (opstellen van vragen), voor het afnemen van het interview 45- 60 minuten en voor het verwerken van de reflecties een half uur. <u>Inhoud</u> Je kunt in het interview goed oefenen met het stellen van open vragen, doorvragen en actief luisteren. Bereid de open vragen voor aan de hand van thema's. Hieronder zie je welke thema's aan de orde moeten komen in het eerste interview.

	• De gezinssituatie van de zwangere en haar eventuele partner. Andere belangrijke mensen in hun omgeving. • De activiteiten van de zwangere in een week (bijvoorbeeld zorg voor andere kinderen, werk, hobby's, sociale activiteiten/verplichtingen). • Was de zwangerschap gepland? Zo ja, welke voorbereidingen heeft de zwangere getroffen voor het zwanger worden (denk bijvoorbeeld aan informatie zoeken, foliumzuur innemen en leefstijl aanpassen)? • Als de zwangerschap was gepland: de beleving van de periode van kinderwens tot aan conceptie. • De beleving van de positieve zwangerschapstest. De beleving van de eventuele partner. Hoe en wanneer zijn naasten op de hoogte gesteld? De reactie van de omgeving en hoe de zwangere dat heeft beleefd. • De verwachtingen ten aanzien van zwanger zijn: hoe en welke beelden heeft je cliënt gevormd? Welke informatiebronnen gebruikt ze en welke ervaart ze als het meest waardevol? • De beleving van de zwangerschap tot nu toe, fysiek en psychisch. In hoeverre stemt het overeen met de verwachtingen? Hoe ervaart je cliënt eventuele verschillen tussen werkelijkheid en verwachting? • Keuzes ten aanzien van zwangerschap, baring en kraamperiode: welke keuzes heeft je cliënt gemaakt of is ze nog over aan het denken? Hoe is ze gekomen tot besluitvorming? Bijvoorbeeld over werk, (indien van toepassing) begeleiding zwangerschap, voorbereidingscursus, plaats bevalling, wijze van voeden kind, prenatale screening. • De verwachtingen ten aanzien van de baring en kraamperiode: welke beelden heeft je cliënt gevormd? • De verwachtingen over de veranderende rol: vader, moeder en ouder(s) worden. Welke beelden heeft je cliënt ten aanzien van ouderschap? Hoe is dit gevormd? • Hoe heeft je cliënt het interview ervaren? Heeft zij feedback op je vragen of je wijze van vragen? Heeft zij aanvullingen/opmerkingen? Beschrijf reflecties in het schriftelijk product. Hoe vond je het om het interview af te nemen? Wat vond je van de gegeven antwoorden? Komen ze overeen met de beelden die jij hebt over hoe vrouwen hun zwangerschap voorbereiden en beleven? In hoeverre kon je neutraal blijven? Wat kun je met deze informatie, kijkend naar je toekomstige verloskundige beroepsuitoefening?
Consult bijwonen (1/4) (bij voorkeur tussen 12 - 18 weken zwangerschap)	• Beschrijf hoeveel weken de cliënt zwanger is. • Welke verwachtingen/vragen heeft de cliënt voorafgaand aan het consult? • Observeer welke verrichtingen er worden gedaan, luister naar de uitkomsten en conclusies.

	• Geef aan hoe en welke informatie wordt gegeven en hoe de inhoud en de wijze waarop deze gegeven wordt op jou overkomt. • Bespreek achteraf met de zwangere (en eventuele partner) hoe het consult is ervaren. • Hoe heb je zelf het bijwonen van het consult ervaren? Neem jouw beschrijvingen op in het schriftelijk product.
Structureel echoscopisch onderzoek (SEO) (indien van toepassing en toestemming) rond de 13 of 20 weken zwangerschap	Mogelijk is dit de eerste keer dat je een echo-onderzoek bijwoont. Wees je ervan bewust dat het een spannend moment kan zijn: Het onderzoek is een screening op eventuele aangeboren afwijkingen. Een cliënt kan mede daarom besluiten dat je daar niet bij aanwezig mag zijn. <u>Vorbereiding</u> • Bekijk het doel van een SEO. • Bekijk waarnaar wordt gekeken bij dit onderzoek. • Beschrijf hoe je cliënt met de verloskundige in gesprek is gegaan; het zogenaamde counselingsgespreks, over dit onderzoek. Wat vond zij daarvan en welke afweging is voorafgegaan aan het besluit om dit onderzoek wel of niet te ondergaan, hoe heeft de verloskundige haar geholpen bij het nemen van de beslissing? <u>Observaties tijdens een SEO</u> • Welke informatie krijgt je cliënt voorafgaand en tijdens de SEO van de echoscopist? • Hoe reageert zij hierop? • Hoe ervaart zij het SEO? • Welke uitkomsten komen uit dit onderzoek en welke conclusie wordt hier door de echoscopist of verloskundige aan verbonden? • Welke conclusie trekt mevrouw zelf? Beschrijf je ervaringen in het schriftelijk product. Wat vind je van dit onderzoek en, indien van toepassing, hoe vond je het om erbij te zijn? <u>(Indien je niet bij de SEO aanwezig mag zijn, vraag achteraf aan de cliënt hoe het gegaan is, mbv bovenstaande vragen. Indien de cliënt geen SEO laat doen, bevraag de cliënt hoe zij tot deze keuze is gekomen, welke rol de verloskundige op zich nam m.b.t. het maken van deze keuze en hoe zij deze begeleiding of de afwezigheid daarvan heeft ervaren.</u>
Groepsvoorlichting/cursus rondom zwangerschap en/of bevallen	Je woont minstens één groepsvoorlichting of bijeenkomst van een zwangerschapskursus bij, afhankelijk van de keuze van de zwangere of het aanbod in de praktijk/regio. <u>Vorbereiding</u> • Ga na hoe de voorlichting/cursus in de praktijk van de zwangere of regio is georganiseerd. Bekijk hoe zwangeren geattendeerd worden op deze bijeenkomst. Is de bijeenkomst in de praktijk of praktijk overstijgend georganiseerd? Overleg met de zwangere of jullie samen een bijeenkomst bezoeken. <u>Bezoek (indien mogelijk samen met de zwangere) de voorlichtingsavond</u> (Indien de zwangere liever alleen gaat, bezoek een cursus of voorlichting alleen of met een medestudent) • Bekijk hoeveel zwangeren en partners aanwezig zijn. • Bekijk wat het doel van de bijeenkomst is en welke onderwerpen tijdens de bijeenkomst aan bod komen. Hoe wordt deze informatie overgedragen? • Hoe heeft de zwangere (en eventuele partner) deze bijeenkomst ervaren? Wat heeft zij aan nieuwe informatie gehoord? Wat heeft zij gemist? • Hoe heb jij de bijeenkomst ervaren? Zie je jezelf dit doen als verloskundige, waarom wel, waarom niet?

	• Welke informatie vond je relevant, welke niet? Beschrijf je waarnemingen in het schriftelijk product
Consult bijwonen (2 t/m 4)	• Beschrijf hoeveel weken de cliënt zwanger is. • Welke verwachtingen/vragen heeft de cliënt voorafgaand aan het consult? • Observeer de verrichtingen die worden gedaan. Hoe reageert de zwangere op de bevindingen? Als er afwijkende bevindingen zijn, hoe reageert de zwangere hier dan op? Wat is het beleid? Hoe gaat de verloskundige ermee om? Welke onderwerpen komen in deze periode van de zwangerschap aan de orde? Welke voorlichting wordt door de verloskundige zorgverlener gegeven en voor welke periode is de informatie relevant? Hoe ondersteunt zij de besluitvorming? • Bespreek met de zwangere hoe zij het consult ervaren heeft. • Bedenk hoe je zelf het bijwonen van het consult hebt ervaren. Leg je reflecties n.a.v. dit consult vast.
Interview zwangere (2/2) en eindevaluatie	Interview: Dit is het tweede interview dat je afneemt bij de zwangere (en eventueel de partner). Het doel is dit keer inzicht te krijgen in de gedachten en beleving van je cliënt wat betreft de zwangerschap tot nu toe en hoe zij tegen de baring en haar rol als moeder daarna aankijkt. Hoe is dit voor de aanstaande vader? <u>Organisatie</u> • Plan het interview met de zwangere voor de 36^e week van haar zwangerschap. • Neem het interview bij voorkeur face to face af. Op verzoek van cliënt kan dit eventueel ook via beeldbellen. <u>Tijdsbesteding</u> Reken voor de voorbereiding van het interview een half uur (opstellen van vragen), voor het afnemen van het interview 45- 60 minuten en voor het verwerken van de reflecties een half uur. <u>Inhoud</u> Bereid de open vragen voor aan de hand van thema's. Hieronder zie je welke thema's aan de orde moeten komen in het tweede interview. • De beleving van de zwangerschap tot nu toe, fysiek en psychisch. Is er in de beleving iets veranderd ten opzichte van het eerste interview? De relatie met het kind in de buik. De beleving van de eventuele partner. De reacties uit de omgeving. Komt de werkelijkheid overeen met de verwachtingen? Hoe worden verschillen ervaren? • De veranderende rol: moeder/ouder(s) worden. Veranderende verhoudingen in de omgeving (bijvoorbeeld eigen ouders, schoonouders, zussen, vriendinnen), hoe wordt dit ervaren, hoe gaat je cliënt daarmee om? Voorbereiding van het ouder(s) worden (bijvoorbeeld informatie zoeken, aanpassen van sociale activiteiten, leefstijl, evt. werkomstandigheden). Welke keuzes heeft je cliënt gemaakt of denkt ze nog over? Hoe is ze gekomen tot besluitvorming? • Verwachtingen ten aanzien van de baring en kraamperiode: Welke beelden heeft je cliënt gevormd en hoe? Welke keuzes heeft ze gemaakt en eventueel vastgelegd in een geboortepan? Hoe is zij tot besluitvorming gekomen?

	• Beleving van het interview. Feedback op je vragen of wijze van vragen. Aanvullingen/opmerkingen. Beschrijf je reflecties in het schriftelijk product. Hoe vond je het om het interview af te nemen? Wat vond je van de gegeven antwoorden: komen ze overeen met de beelden die jij hebt over hoe vrouwen (en partner) hun zwangerschap voorbereiden en beleven? In hoeverre kon je neutraal blijven? Wat kun je met deze informatie, kijkend naar je toekomstige verloskundige beroepsuitoefening? <u>Evaluatie:</u> • Evalueer met je cliënt hoe zij jouw aanwezigheid en je activiteiten heeft ervaren. • Vraag hier feedback over; wat vond de cliënt fijn, wat vond ze mogelijk minder fijn, of lastig? • Geef aan hoe jij zelf het hele proces hebt ervaren. Welke indrukken zijn bij jou achtergebleven? Beschrijf reflecties van deze evaluatie in het schriftelijk product.
Eindreflectie	• Verwerk het antwoord op de vraag: wat is de betekenis van deze stage tot nu toe voor je keuze van het verloskundig beroep en voor de invulling hiervan? In je verslag. Bijvoorbeeld: Komen jouw verwachtingen van het beroep overeen met wat je vanuit het clientperspectief hebt ervaren? Wat valt je op, waar word je enthousiast van, waar zie je tegenop?
Facultatief: Bijwonen Baring	
Facultatief: Kraambezoek	NB: kraambezoek mag eenmalig als vervanging voor een consult worden gebruikt in geval geen 4 consulten zijn bijgewoond (bijv bij partus prematurus). Beschrijf reflecties in het schriftelijk product.

Bijlage 4 Rubric toets 1.8 Doorlopende stage

Te toetsen leeruitkomst en succescriterium:

LU 6P:

Je maakt, op jouw eigen wijze én professioneel, contact met de cliënt. Je maakt de fysieke en psychische dimensies van de cliënt bespreekbaar. Je exploreert de zorgvraag en sluit in het gesprek daarop aan.

Succescriterium

- LU6P SC6: *Je brengt het perspectief van de cliënt op (de begeleiding van) de zwangerschap in beeld.*
- LU6P SC7: *Je maakt zichtbaar hoe het perspectief van de cliënt zich verhoudt tot het eigen perspectief op de beroepsuitoefening.*

Beoordelingscriteria	Voldaan	Niet voldaan
Bestand op Moodle aangeleverd als Word document.		
Voorblad met naam student, studentnummer, datum, versie en naam examinerator.		
Maximumaantal woorden (4500) niet overschreden (exclusief titelpagina, referentielijst, tabel/figuur, inclusief APA-verwijzingen).		
Verslaglegging is compleet		
Activiteitenlijst DS is compleet en voorzien van handtekeningen (cliënt/vlk/echoscopist/cursusleider)		
Plagiaatcontrole • Urkund geeft een waarde $\leq 5\%$ • Geen vermoeden op <u>oneigenlijk</u> gebruik generatieve AI		
AI gebruik • Geen AI gebruik: ○ Bijlage met verklaring geen AI gebruik aanwezig. • Wel AI gebruik: ○ Bijlage AI gebruik aanwezig (prompts; output AI; beschrijving over verwerking output AI). ○ In de tekst aangeven (referentie) waar AI is gebruikt.		

Onderdeel	Succescriterium	Voldoende	Onvoldoende
Communicator/counselor	LU 6P SC 6a	Je brengt het perspectief van de cliënt op de zwangerschap in beeld	Je brengt het perspectief van de cliënt op de zwangerschap niet/summier in beeld
	LU 6P SC 6b	Je brengt het perspectief van de cliënt op de begeleiding tijdens de zwangerschap in beeld.	Je brengt het perspectief van de cliënt op de begeleiding tijdens de zwangerschap niet/summier in beeld.
	LU 6P SC 7	Je maakt zichtbaar hoe het perspectief van de cliënt zich verhoudt tot het eigen perspectief op de beroepsuitoefening.	Je maakt niet/summier zichtbaar hoe het perspectief van de cliënt zich verhoudt tot het eigen perspectief op de beroepsuitoefening.
Schrijven/spreken	Referenties (APA) [inclusief eventueel AI gebruik] & gebruik literatuur	Bronvermelding en bronnenlijst is overwegend correct en herkenbaar volgens APA-methodiek. De literatuur is overwegend relevant.	Bronvermelding en bronnenlijst is niet correct volgens APA of onvolledig.
	Taalgebruik, spelling en professionele en/of wetenschappelijke schrijfstijl	In het product staan enkele spellings- of grammaticale fouten (maximaal 2-3 per pagina) en de spreek- en/of schrijfstijl is overwegend objectief en professioneel.	Het product is moeilijk te volgen door de hoeveelheid spellings- of grammaticale fouten en de spreek- en/of schrijfstijl is breedspakig, subjectief en/of (te) populair geformuleerd.
Beoordeling		Voldoende	Onvoldoende

Cesuur:

- Een beoordeling van 1 of meerdere keren “onvoldoende”, geeft altijd een onvoldoende eindoordeel.