

WETENSCHAPPELIJKE

KENNIS

OVER

Binnen de Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ) is al enkele jaren ervaring opgedaan met de inzet van ervaringsdeskundigheid binnen het zorgaanbod. Daar is veel geleerd over zowel de inzet van een peer-supporter. Hieronder een samenvatting van verworven wetenschappelijk inzichten.

12

Specifiek voor de inzet van peer-support weten we dat het bijdraagt aan het herstelproces van cliënten. Belangrijke werkzame mechanismen zijn:

1. Het lukt de peer-supporter contact te leggen met cliënten waar dat professionals niet altijd lukt. Dat komt door hun laagdrempelige, gelijkwaardige en menselijke benadering die vertrouwen en openheid stimuleert.
2. Het delen van eigen ervaringen door de peer-supporters zorgt voor herkenning bij cliënten. Dit normaliseert gevoelens en biedt perspectief en hoop en stimuleert cliënten om patronen te herkennen en te doorbreken.
3. De peer-supporters staan naast de client. Hierdoor ontstaat een emotionele band wat het gevoel van eigenwaarde en welzijn vergroot.
4. De peer-supporters verlenen verschillende soorten steun. Praktische steun door het helpen bij dagelijkse zaken zoals
5. bijvoorbeeld uitkeringen, afspraken, medicatie. Maar ook emotionele en informatieve steun bieden, helpen navigeren in het zorgsysteem en vergroten sociale vaardigheden. Resultaten zijn minder stress, meer regie over het eigen leven, afname van eenzaamheid, en verbetering van het algemeen functioneren.

INZET ERVARINGSDESKUNDIGHEID

“”

**HERSTEL IS EEN COMPLEX
PROCES VAN ZOEKEN,
VALLEN EN OPSTAAN.**

13

Bij inzet van peersupport specifiek voor jonge mensen met delict gedrag blijken vergelijkbare mechanismen te spelen. Inleven in de jongere en een geloofwaardig rolmodel zijn, juist vanuit het eigen delictverleden, spelen een belangrijke rol. Ervaringsdeskundigen ontkennen hun eigen delictverleden niet, maar grijpen daar op terug om te laten zien dat verandering mogelijk is. Juist de herkenning, 'hij was ook zo' maakt het makkelijker een band op te bouwen en vanuit gelijkwaardigheid het contact aan te gaan. En zij delen hun ervaring dat afbouw van delictgedrag en herstel een complex proces van zoeken, vallen en opstaan is. •

Met dank aan Violet Petit-Steeghs projectleider BE-grip Erasmus School of Health Policy & Management

Mocht je meer willen weten, hieronder enkele informatieve bronnen:



Barker, S. L., & Maguire, N. (2017). Experts by experience: peer support and its use with the homeless. *Community mental health journal*, 53(5), 598-612.



Lenkens, M. (2022). More than a Mirror: Mechanisms of experiential peer support for young people engaging in criminal behaviour.



Oborn, E., Barrett, M., Gibson, S., & Gillard, S. (2019). Knowledge and expertise in care practices: the role of the peer worker in mental health teams. *Sociology of Health & Illness*, 41(7), 1305-1322.



Watson, E. (2019). The mechanisms underpinning peer support: a literature review. *Journal of Mental Health*.

I DON'T WANT
YOU TO
SAVE ME.

I WANT YOU TO
STAND BY
MY SIDE
AS I SAVE
MYSELF