Protocol Meldcode

huiselijk geweld en kindermishandeling

**Blosse onderwijs**

Meldcode met afwegingskader[[1]](#footnote-1)

# Verbeterde Meldcode met afwegingskader

Vanaf januari 2019 moeten organisaties met de verbeterde Meldcode en het afwegingskader werken. De verbeterde Meldcode is tot stand gekomen om situaties van onveiligheid beter en eerder in beeld te krijgen. In de Meldcode is in stap 4 en 5 een afwegingskader opgenomen. Het afwegingskader bestaat uit vijf vragen.

In de verbeterde Meldcode is ook de participatie van kinderen opgenomen. Het gaat hierbij om negen actiepunten, en in stap 3 is het gesprek met het kind toegevoegd.

# De Meldcode

De Meldcode is gebaseerd op drie pijlers: Meldnormen, Situaties van Onveiligheid en de Afwegingsvragen.

## Meldnormen: in welke situaties moeten beroepskrachten melden?

Beroepskrachten moeten een melding doen bij Veilig Thuis in de volgende situaties:

1. In **alle** gevallen van acute onveiligheid en/of structurele onveiligheid en disclosure.
2. In alle **andere** gevallen waarin de beroepskracht meent dat hij, gelet op zijn competenties, zijn verantwoordelijkheden en zijn professionele grenzen, in onvoldoende mate effectieve hulp kan bieden of kan organiseren bij (risico’s op) huiselijk geweld en/of kindermishandeling.
3. Wanneer een beroepskracht die hulp biedt of organiseert om betrokkenen te beschermen tegen het risico op huiselijk geweld en/of kindermishandeling constateert dat de onveiligheid niet stopt of zich herhaalt.

## Situaties van onveiligheid

In het afwegingskader zijn er situaties vastgelegd waarin de beroepskracht altijd moet melden bij Veilig Thuis. Dit zijn situaties waarbij er sprake is van:

* Acute onveiligheid
* Structurele onveiligheid
* Disclosure (d.w.z. kind/volwassene geeft zelf aan slachtoffer te zijn van mishandeling /verwaarlozing)

### Acute onveiligheid

Een zorgvrager die in direct fysiek gevaar is, diens veiligheid is de komende dagen niet gegarandeerd en hij of zij heeft direct bescherming nodig.  
Bij het afwegen van signalen van huiselijk geweld en/of kindermishandeling schat een beroepskracht allereerst en voortdurend in of een betrokkene acuut (levens)gevaar loopt. Dit betreft de aanwezigheid van fysiek of seksueel geweld (met of zonder letsel) of, in geval van zorgafhankelijke kinderen of (oudere) volwassenen, de afwezigheid van de meest basale verzorging (waaronder eten, drinken, kleding en onderdak) maar bijvoorbeeld ook om het onnodig toedienen of juist nalaten van toedienen van medicijnen.

### Structurele onveiligheid

Er is sprake van herhaling of voortduren van onveilige situaties of geweld. Een voorgeschiedenis van huiselijk geweld of kindermishandeling is de belangrijkste voorspeller voor voortduren van onveiligheid (daderschap en slachtofferschap) in de toekomst.

### Disclosure

Slachtoffers die uit zichzelf een beroepskracht om hulp vragen bij huiselijk geweld of kindermishandeling of zich uiten bij een beroepskracht zonder hulp te vragen. Deze slachtoffers dienen ook bij Veilig Thuis gemeld te worden. Dit noemen we disclosure oftewel: onthulling. Wanneer een kind of volwassene uit zichzelf praat over mogelijk huiselijk geweld en/of kindermishandeling betekent dit veelal dat het (minderjarige) slachtoffer een acute crisis ervaart en vreest voor de veiligheid en/of het welzijn van zichzelf of gezinsleden. De drie meldnormen zijn te vertalen in vijf afwegingsvragen die u in stap 4 stelt.

Voorbeelden van acute, structurele onveiligheid en disclosure voor deze beroepspraktijk zijn te vinden in de bijlage(n).

## Afwegingsvragen

Het afwegingskader (toe te passen in stap 4), bevat de vijf afwegingsvragen waarmee beroepskrachten bij de twee beslissingen, die in stap 5 van de meldcode moeten worden genomen, worden ondersteund.

# Overzicht wettelijk verplichte stappen

|  |  |
| --- | --- |
| Stap 1 | Wie:   * Observeert Beroepskracht * signalen in kaart brengt Beroepskracht * de Kindcheck doet Beroepskracht * documenteert Beroepskracht/A[[2]](#footnote-2)F |
| * In kaart brengen van signalen   Kindcheck |
|  |  |
| Stap 2 | Wie:   * doet collegiale consultatie Beroepskracht/AF * advies vraagt bij de AF Beroepskracht * advies vraagt bij Veilig Thuis AF * zet indien van toepassing signaal in verwijsindex AF * documenteert AF |
| * Collegiale consultatie   Bij twijfel: Veilig Thuis (anoniem)  Bij twijfel: letseldeskundige |
|  |  |
| Stap 3 | Wie:   * het gesprek met de betrokkene(n)/kind heeft AF * documenteert AF |
| * Gesprek met betrokkene(n) en (indien van toepassing) kind |
|  |  |
| Stap 4 | Wie:   * Voert de risicotaxatie en/of de beoordeling van de veiligheidssituatie uit, en wie de 5 vragen van het afwegingskader beantwoordt AF * bij twijfel contact opneemt met Veilig Thuis AF * beslist over wel/niet naar stap 5 AF in overleg met CvB * bij doorgaan naar stap 5, de melding doet, en wie de melding met de betrokkenen bespreekt AF * documenteert AF |
| * Wegen van geweld en/of kindermishandeling   Gebruik het afwegingskader  Bij twijfel: altijd Veilig Thuis |
|  | |  | | --- | |  | |
| |  |  | | --- | --- | | Stap 5 | Wie:   * de vervolgstappen documenteert AF | | * Beslissen met Veilig Thuis | |  |  | | Afweging 1 | Wie:   * de vervolgstappen documenteert AF | | * Is melden noodzakelijk?   Melden is noodzakelijk als er sprake is van acute of structurele onveiligheid | |  |  | | Afweging 2 | Wie   * de vervolgstappen documenteert AF | | * Is hulpverlening (ook) mogelijk? | | |

# Omschrijving van de stappen

Beschrijf hier hoe de stappen in uw organisatie worden gezet.

## Stap 1: In kaart brengen van signalen

Het is belangrijk dat alles goed registreert wordt. Alle gegevens die te maken hebben met het signaleren, gespreksvoering met ouders, intern overleg en overleg met externe partijen als Veilig thuis en handelen dienen schriftelijk te worden vastgelegd middels het Formulier Observatie Meldcode.

Gespreksverslagen kunnen door betrokkenen worden ondertekend. Er wordt hiervoor een kinddossier aangelegd, dat in een gesloten kast (met slot) of digitaal (met wachtwoord) wordt bewaard. Bij de meldcode wordt gebruik gemaakt van onderstaande documentatiemiddelen:

* Werkaantekeningen bij eerste signalen (beroepskracht)
* Registratie signalen in (papieren) kinddossier (beroepskracht/AF)
* Observatieformulier (beroepskracht/AF)
* Registratieformulier bij volgen stappen meldcode (AF)

Bij dossiervorming zijn onderstaande zaken van belang.

* Documentatie wordt bewaard in een gesloten kast (met slot) of digitaal (op de server)
* In een kinddossier kunnen de volgende gegevens vastgelegd worden:
  + datum, plaats, situatie en overige aanwezigen;
  + observaties van het kind;
  + signalen die duidelijk maken welke zorgen gezien en gehoord worden;
  + eventuele signalen die een vermoeden van seksueel grensoverschrijdend gedrag bevestigen of ontkrachten;
  + contacten over de signalen;
  + gespreksvoering met ouder(s)/betrokkenen/intern overleg/overleg externe partijen;
  + gegevens die verstrekt zullen worden, aan wie en wat de reden daarvoor is;
  + stappen die worden gezet;
  + wat er ondernomen is om toestemming te krijgen, indien de ouder geen toestemming geeft voor uitwisselen van gegevens;
  + besluiten die worden genomen;
  + vervolgaantekeningen over het verloop.
* Beschrijf de signalen zo feitelijk mogelijk:
  + Worden ook hypothesen en veronderstellingen vastgelegd, vermeld dan uitdrukkelijk dat het gaat om een hypothese of veronderstelling. Maak een vervolgaantekening als een hypothese of veronderstelling later wordt bevestigd of ontkracht.
  + Vermeld de bron als er informatie van derden wordt vastgelegd.

Bij signalen kan gebruik gemaakt worden van de signalenlijsten uit bijlage 3. Zorg wordt standaard 1x per 8 weken in het werkoverleg besproken. Eerdere zorg wordt direct met AF besproken.

Instructie gebruik Kindcheck

De AF zet de kindcheck in bij zorg in de meldcode. Kindcheck is onderdeel van de Wet Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling. Doel van de Kindcheck is om meer kinderen in beeld te brengen die ernstig risico lopen mishandeld of verwaarloosd te worden door de situatie waarin hun ouder(s) verkeert of verkeren. De Kindcheck vindt plaats in **stap 1 van de Meldcode**.

De Kindcheck geldt voor alle professionals die onder de Wet verplichte Meldcode vallen. De Kindcheck is gericht op professionals die contacten hebben met volwassen cliënten en niet met hun (klein-)kinderen, en daarom ook niet beschikken over kindsignalen.

De Kindcheck is in alle gevallen aan de orde waarin de professional zich, vanwege de ernstige situatie van zijn volwassen cliënt, zorgen maakt over mogelijk aanwezige minderjarige kinderen.

De Kindcheck geldt als een professional meent dat er, vanwege de toestand van zijn volwassen cliënt, risico’s zijn op ernstige schade voor kinderen of een bedreiging van de veiligheid van kinderen die afhankelijk zijn van de zorg van cliënt. Zo geldt de Kindcheck bijvoorbeeld in geval van een ernstige (chronische) depressie, zware verslaving, (dreigende) huisuitzetting, geweld tussen huisgenoten, suïcidepoging.

NB:

Ook het contact met een adolescent waarbij de professional zich zorgen maakt over eventueel aanwezige broertjes en zusjes in het gezin kan aanleiding zijn voor het uitvoeren van de Kindcheck;

De Kindcheck geldt ook voor zwangere vrouwen.

Heb je twijfels over de veiligheid van de kinderen? Dan doorloop je de stappen van de Meldcode. Je legt eerst vast door welke signalen bij de ouder je twijfelt over de veiligheid van de kinderen. Daarna volg je de verdere stappen van de Meldcode die ervoor zorgen dat er ook verder onderzoek plaatsvindt en dat er, zo nodig, passende hulp komt.

Eergerelateerd geweld

Er gelden specifieke aandachtspunten als er sprake is van (een vermoeden van) eergerelateerd geweld. Zo dient men in deze zaken altijd een deskundige te raadplegen, omdat het collectieve karakter van deze vorm van geweld specifieke expertise vraagt. Je kunt een op het gebied van eergerelateerd geweld deskundige raadplegen of Veilig Thuis.

Bij acute bedreiging van de veiligheid worden de stappen versneld, zo nodig binnen een uur. Denk hierbij aan (vermoedens van) een gedwongen huwelijk, achterlating, eerwraak die op (zeer) korte termijn dreigen plaats te vinden. Niet ingrijpen kan leiden tot moeilijk of niet omkeerbare situaties. Neem in dergelijke gevallen direct contact op met een aandachtsfunctionaris eergerelateerd geweld bij de politie of Veilig Thuis. Zie bijlage 2 voor de sociale kaart.

## Stap 2: Collegiale consultatie

Per locatie/per kindcentrum is er een aandachtsfunctionaris. De aandachtsfunctionaris wordt bij zorg altijd om advies gevraagd. De deskundigheid omtrent de meldcode zit bij Veilig Thuis. Om die reden wordt er bij zorg advies gevraagd bij Veilig Thuis.

Let bij collegiale consultatie op de privacy wetgeving. Collegiale consultatie mag zonder toestemming. Bij overleg met overige partijen dient er toestemming gevraagd te worden bij ouder(s)/verzorger(s).

Noodsituatie

Bij signalen die wijzen op acuut en zodanig ernstig geweld dat het kind of een gezinslid onmiddellijk

moet worden beschermd, kan meteen contact worden opgenomen met Veilig thuis. Veilig thuis maakt

dan een inschatting van de ernst van de situatie. Voor noodsituaties is Veilig thuis 24 uur per dag

bereikbaar.

In noodsituaties kan overigens ook contact gezocht worden met de crisisdienst van Bureau Jeugdzorg en/of de politie gevraagd worden om hulp te bieden. In deze meldcode is een sociale kaart opgenomen.

Bij een noodsituatie wordt het CvB betrokken bij de beslissing.

## Stap 3: Gesprek met betrokkene(n) en kind

De aandachtsfunctionaris bespreekt de signalen met de ouders, en indien mogelijk met het kind. Er kan

echter ook voor gekozen worden dat het gesprek door de beroepskracht wordt gevoerd, eventueel

samen met aandachtsfunctionaris. In die gevallen wordt het gesprek altijd voorbereid met de

aandachtsfunctionaris. Ook kan tijdens de voorbereiding ondersteuning worden gevraagd aan Veilig

thuis.

Gesprek met ouders

Voor het gesprek met de ouders kunnen de volgende stappen worden gevolgd:

* Leg de ouders het doel uit van het gesprek;
* Beschrijf de feiten die zijn vastgesteld en de waarnemingen die zijn gedaan, geef daarbij geen waardeoordeel of eigen interpretatie;
* Nodig de ouders uit om een reactie hierop te geven;
* Kom pas na deze reactie zo nodig en zo mogelijk met een interpretatie van hetgeen er is gezien, gehoord en/of waargenomen;

Leg het gesprek vast en laat het indien mogelijk ondertekenen door alle betrokkenen.

In de meeste gevallen is het onduidelijk wat de oorzaken zijn van de signalen. Nodig de ouders expliciet uit tot het geven van hun mening en vraag door over kindgerelateerde onderwerpen in de thuissituatie. Herkent de ouder de situatie? Hoe gedraagt het kind zich thuis? Hoe reageren de ouders daarop? Hoe gaat het opvoeden thuis? Hoe reageert het kind hierop? Hoe is de ontwikkeling van het kind tot nu toe verlopen? Wat vinden de ouders daarvan? Hoe ervaren de ouders de opvoeding en hun rol als ouders?

Indien de ouders de zorgen herkennen, kan een begin worden gemaakt met het onderzoeken van kansen en oplossingen. Ouders moeten vaak eerst gemotiveerd worden zodat de zorgen over hun kind gedeeld kunnen worden.

Gesprek met kind

Indien besloten wordt om ook met het kind zelf te spreken, is het van belang dat het kind zich veilig

genoeg voelt om het gesprek te voeren. De AF besluit wie er met het kind in gesprek gaat. In de basis

gaat de AF met het kind in gesprek. Zij zal tevens bepalen wat er besproken wordt met het kind. Bij

twijfel wordt er advies ingewonnen bij Veilig Thuis. Als hier vanaf wordt geweken zal de AF dat

documenteren. Maak hierbij de afweging of het in het belang van het kind zelf is om dit gesprek te

voeren. Beloof tijdens een dergelijk gesprek nooit geheimhouding, maar geef wel aan dat de signalen

serieus afgewogen zullen worden. Belangrijk is ook dat het kind niet wordt ondervraagd, maar dat het

kind met name de ruimte wordt gegeven om zijn verhaal te vertellen. Zie voor verdere informatie

hoofdstuk ‘Participatie van kinderen’.

## Stap 4: Wegen van geweld en/of kindermishandeling

De AF zal het afwegingkader met de betrokken beroepskracht doornemen. De AF kan een andere AF vragen om mee te kijken. Bij het afwegingskader wordt er vanaf stap 2 te allen tijde door de AF contact opgenomen met Veilig Thuis voor advies. Het besluit wordt besproken met het CvB.

Het gesprek met de betrokkenen over het melden wordt voorbereid in overleg met Veilig Thuis. AF kan

tevens overleg plegen met andere AF en/of CvB.

Vijf afwegingsvragen

Indien er sprake is van ‘weet het niet’, gaat u uit van ‘Nee’.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1 | *Heb ik op basis van de stappen 1 tot en met 4 van de Meldcode een vermoeden van (dreiging van) huiselijk geweld en/of kindermishandeling?*  **Nee**: Afsluiten en vastleggen in dossier.  **Ja**: Ga verder met afweging 2. |
| **Meldnorm 1** | 2 | *Schat ik op basis van de stappen 1 tot en met 4 van de Meldcode in dat er sprake is van acute onveiligheid en/of structurele onveiligheid?*  **Nee**: Ga verder met afweging 3.  **Ja**: Melden bij Veilig Thuis. De afwegingen 3 tot en met 5 worden samen met Veilig Thuis doorlopen. |
| **Meldnormen 2 en 3** | 3 | *Ben ik in staat effectieve hulp te bieden of organiseren om dreiging van (toekomstig) huiselijk geweld en/of kindermishandeling af te wenden?* Bij acute onveiligheid en/of structurele onveiligheid wordt deze afweging samen met Veilig Thuis doorlopen.  **Nee**: Melden bij Veilig Thuis.  **Ja**: Ga verder met afweging 4. |
| 4 | *Aanvaarden de betrokkenen hulp om dreiging van (toekomstig) huiselijk geweld en/of kindermishandeling af te wenden en zijn zij bereid zich hiervoor in te zetten?* Bij acute onveiligheid en/of structurele onveiligheid wordt deze afweging samen met Veilig Thuis doorlopen.  **Nee**: Melden bij Veilig Thuis.  **Ja**: Hulp bieden of organiseren, ga verder met afweging 5. |
| 5 | *Leidt de hulp binnen de gewenste termijn tot de noodzakelijke resultaten ten aanzien van de veiligheid en/of het welzijn (herstel) van alle betrokkenen?* Bij acute onveiligheid en/of structurele onveiligheid wordt deze afweging samen met Veilig Thuis doorlopen.  **Nee**: (Opnieuw) melden bij Veilig Thuis.  **Ja**: Hulp opstarten met afspraken over het volgen van toekomstige (on)veiligheid met betrokkenen en samenwerkingspartners. |

## Stap 5: Beslissen met Veilig Thuis:

De melder neemt samen met Veilig Thuis de laatste drie vragen van het afwegingskader door. Daarna wordt besloten:

*Is melden noodzakelijk?*

*Is hulp inzetten/organiseren (ook) mogelijk?*

De AF draagt zorg dat de meldcode gevolgd is en signalen correct worden geregistreerd.

Het aangeven van de signalen bij Veilig Thuis doet de AF. Dit is voorbereid in stap vier door de vijf stappen door te nemen en dat te registreren. Tevens heeft de voorbereiding plaatsgevonden in het gesprek met ouder(s)/verzorger(s).

Hulp inzetten

Bij hulp inzetten organiseren is het van belang dat goede zorg uit onderstaande punten dient te

bestaan:

* Voldoende zicht op (on)veiligheid
* Voldoende zicht op gebeurtenissen verleden
* Beroepskrachten hebben focus op stoppen geweld, herstel van veiligheid
* Hulp is gericht op versterken van de veerkracht en herstel van schade
* Gezamenlijke analyse, doelen en evaluaties
* Afspraken over samenwerking, regie omtrent de veiligheid

Blosse kan bovenstaande punten niet waarborgen en zal bij hulp organiseren ook dienen te

melden bij Veilig Thuis.

Melden

Bespreek de melding vooraf met de ouders. Leg uit waarom wij van plan zijn deze melding te gaan doen en wat het doel daarvan is. Blijf in het gesprek bij de feiten en constateringen en voorkom interpretaties of waardeoordelen.

1. Vraag de ouders uitdrukkelijk om een reactie;
2. In geval van bezwaren van de ouders, overleg op welke wijze er tegemoet kan worden gekomen aan deze bezwaren en leg dit in het document vast;
3. Is dat niet mogelijk, weeg de bezwaren dan af tegen de noodzaak om het kind, de ouders en/of mogelijke gezinsleden te beschermen tegen het geweld of de kindermishandeling. Dit gebeurd in overleg met Veilig thuis. Betrek in alle afwegingen de aard en de ernst van het geweld en de noodzaak om het kind, de ouders en/of mogelijke gezinsleden door het doen van een melding daartegen te beschermen;
4. Doe een melding indien naar het oordeel van de kinderopvangorganisatie de bescherming van de ouder of zijn gezinslid de doorslag moet geven.

Van contacten met de ouders over de melding kan worden afgezien:

* als de veiligheid van het kind, één van de ouders, die van de beroepskracht zelf, en/of die van een ander in het geding is; of
* als er goede redenen zijn om te veronderstellen dat de ouders daardoor het contact met Blosse zal verbreken.

Indien na enige periode onvoldoende verbetering zichtbaar is, is het van belang opnieuw contact op te nemen met het Veilig thuis en eventueel opnieuw een melding te doen. Het Veilig thuis adviseert, indien nodig, meerdere keren contact op te nemen indien er onvoldoende verbetering of verslechtering te zien is.

# Wettelijke verplichtingen

## Verantwoordelijkheid

De AF is verantwoordelijk voor het doorlopen en volgen van de meldcode. Het CvB is eindverantwoordelijk voor de beslissing om wel of geen melding te doen.

## Vertrouwelijke informatie

Om het kind ‘open’ (niet anoniem) te bespreken met andere externe deskundigen is schriftelijke toestemming van de ouder vereist (Toestemmingsformulier informatie uitwisselen). Bij het vragen toestemming is het van belang om ouders te informeren over wat je gaat bespreken. Mondelinge toestemming is tevens rechtsgeldig. Het is dan wel van belang om de toestemming te verwerken in je werkaantekeningen.

Indien de aandachtsfunctionaris in het contact transparant en integer is, is de kans groot dat over deze zaken een open gesprek mogelijk is. De aandachtsfunctionaris kan advies krijgen van Veilig thuis of het zorgadviesteam over het in gesprek gaan met de ouder.

Indien de ouder weigert, is dit een zorgelijk signaal en moet het worden meegenomen in de weging (stap 4). Het kind kan overigens anoniem worden besproken wanneer de ouder geen toestemming heeft gegeven, maar dit verdient niet de voorkeur vanwege de eventuele vervolgacties.

Van contacten met de ouders over de melding kan worden afgezien:

* als de veiligheid van het kind, één van de ouders, die van de beroepskracht, en/of die van een ander in het geding is; of
* als er goede redenen zijn om te veronderstellen dat de ouders daardoor het contact met Blosse zal verbreken.

**Veilig thuis of gezinsvoogd neemt contact op met kinderopvang**

Veilig thuis of een gezinsvoogd kan contact opnemen met Blosse als zij onderzoek doen naar kindermishandeling of huiselijk geweld. Veilig thuis/gezinsvoogd mag te allen tijde informatie opvragen. Wij hebben informatie plicht naar deze partijen. Let op: bij een gezinsvoogd moet het kind onder toezicht stelling staan (OTS). Dit vraag je aan de gezinsvoogd en noteer in je eigen aantekeningen. Als Veilig thuis/gezinsvoogd belt vragen wij hun telefoonnummer en bellen wij terug om zekerheid te hebben over het feit dat het Veilig thuis/ gezinsvoogd belt. Als een beroepskracht de telefoon aanneemt overlegt zij eerst met een leidinggevende. In de eerste instantie zullen wij Veilig thuis/gezinsvoogd vragen om de vragen op de mail te zetten zodat de AF kan antwoorden. Indien dit niet mogelijk is, bijvoorbeeld wegens spoed, wordt er telefonisch antwoord gegeven op de vragen.

## Evaluatie meldcode

Eenmaal per jaar wordt de meldcode geëvalueerd.

Er wordt in kaart gebracht hoe vaak vermoedens van kindermishandeling binnen Blosse voorkomen/hoe vaak de meldcode wordt toegepast en op welke wijze daarmee wordt omgegaan. Zo nodig worden verbeteringen in afspraken en/of procedures aangebracht.

## Instructie gebruik Kindcheck

De Kindcheck is onderdeel van de Wet Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling. Doel van de Kindcheck is om meer kinderen in beeld te brengen die ernstig risico lopen mishandeld of verwaarloosd te worden door de situatie waarin hun ouder(s) verkeert of verkeren. De Kindcheck vindt plaats in **stap 1 van de Meldcode**.

De Kindcheck geldt voor alle beroepskrachten die onder de Wet verplichte Meldcode vallen. De Kindcheck is gericht op beroepskrachten die contacten hebben met volwassen cliënten en niet met hun (klein-)kinderen, en daarom ook niet beschikken over kindsignalen.

De Kindcheck is in alle gevallen aan de orde waarin de beroepskracht zich, vanwege de ernstige situatie van zijn volwassen cliënt, zorgen maakt over mogelijk aanwezige minderjarige kinderen. De Kindcheck geldt als een beroepskracht meent dat er, vanwege de toestand van zijn volwassen cliënt, risico’s zijn op ernstige schade voor kinderen of een bedreiging van de veiligheid van kinderen die afhankelijk zijn van de zorg van cliënt. Zo geldt de Kindcheck bijvoorbeeld in geval van een ernstige (chronische) depressie, zware verslaving, (dreigende) huisuitzetting, geweld tussen huisgenoten, suïcidepoging.

NB:

* Ook het contact met een adolescent waarbij de beroepskracht zich zorgen maakt over eventueel aanwezige broertjes en zusjes in het gezin kan aanleiding zijn voor het uitvoeren van de Kindcheck;
* De Kindcheck geldt ook voor zwangere vrouwen.

Heeft u twijfels over de veiligheid van de kinderen? Dan doorloopt u de stappen van de Meldcode. U legt eerst vast door welke signalen bij de ouder u twijfelt over de veiligheid van de kinderen. Daarna volgt u de verdere stappen van de Meldcode die ervoor zorgen dat er ook verder onderzoek plaatsvindt en dat er, zo nodig, passende hulp komt.

## Deskundigheid eergerelateerd geweld/meisjesbesnijdenis

Er gelden specifieke aandachtspunten als er sprake is van (een vermoeden van) eergerelateerd geweld. Zo dient men in deze zaken altijd een deskundige te raadplegen, omdat het collectieve karakter van deze vorm van geweld specifieke expertise vraagt. U kunt een op het gebied van eergerelateerd geweld deskundige raadplegen of Veilig Thuis.

Bij acute bedreiging van de veiligheid worden de stappen versneld, zo nodig binnen een uur. Denk hierbij aan (vermoedens van) een gedwongen huwelijk, achterlating, eerwraak die op (zeer) korte termijn dreigen plaats te vinden. Niet ingrijpen kan leiden tot moeilijk of niet omkeerbare situaties. Neem in dergelijke gevallen direct contact op met een aandachtsfunctionaris eergerelateerd geweld bij de politie of een andere in uw eigen Meldcode vermelde deskundige op dit specifieke terrein. Veilig Thuis kan geraadpleegd worden voor deze expertise.

## Informatie over meldrecht in relatie tot beroepsgeheim

Het beroepsgeheim of de zwijgplicht is een belangrijke voorwaarde voor effectieve hulpverlening. De vertrouwensrelatie met een cliënt of patiënt is van wezenlijk belang. Toch kunnen er situaties zijn waarin de problematiek zo ernstig is dat het doorbreken van het beroepsgeheim noodzakelijk is.

### Meldrecht

De regels voor het verbreken van het beroepsgeheim gelden voor alle situaties waarin een cliënt zich in een ernstige situatie bevindt. Bij een vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld is dit in een meldrecht vastgelegd in de Wet maatschappelijke ondersteuning (art. 5.2.6 Wmo). Dit biedt iedere beroepskracht met een beroepsgeheim of een andere zwijgplicht het recht om een vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld bij Veilig Thuis te melden. Ook als zijn cliënt, patiënt of leerling daar geen toestemming voor geeft. Daarnaast biedt het meldrecht beroepskrachten de mogelijkheid om informatie over een cliënt, patiënt of leerling te verstrekken als Veilig Thuis daarbij in een onderzoek naar vraagt.

NB: Het wettelijk meldrecht geldt ook als er alleen meerderjarigen bij het huiselijk geweld zijn betrokken.

NB: Voor een zorgvuldige besluitvorming is het noodzakelijk dat de beroepskracht de situatie, voordat hij zijn besluit neemt, bespreekt met een deskundige collega en zo nodig ook (op basis van anonieme cliëntgegevens) advies vraagt aan Veilig Thuis. Verder is het van belang dat de aanwezigheid van voldoende relevante feiten of signalen en zorgvuldige verzameling van deze feiten en signalen aantoonbaar is, en dat er een zorgvuldige en concrete afweging van belangen is geweest. Alle stappen van de meldcode zijn zorgvuldig doorlopen, en de gesprekken met de betrokkene(n) zijn gevoerd.

## Verwijsindex risicojongeren

De organisatie moet zijn medewerkers op de hoogte stellen van de meldingsprocedure voor de Verwijsindex risicojongeren. Dit geldt alleen voor organisaties die bevoegd zijn een melding te doen in dit systeem.

# Participatie van kinderen

Voor kinderen die mishandeld, verwaarloosd of seksueel misbruikt worden, is het essentieel dat zij gezien en gehoord worden door volwassenen in hun omgeving die (professioneel) betrokken zijn en die zij vertrouwen.

Om de participatie van kinderen op te nemen in uw protocol zijn de negen opgestelde actiepunten uit de “Handreiking Participatie van kinderen in de Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling” (VWS, 2018) omgezet in concrete vragen.

### 1. Termen

In het protocol wordt er gesproken over kind en ouder.

### 2. Informatie over het proces

De AF voert het gesprek met het kind. De AF zal onderstaande informatie verstrekken zodat het kind goed geïnformeerd een mening kan vormen. Het is van belang om dit feitelijk en objectief zonder oordeel te doen.

* Wie wat aan het doen is.
* Waarom diegene dit aan het doen is.
* Wanneer dit gebeurt.
* Wat de zorgen zijn.
* Welke besluiten er genomen worden, door wie, over wat, reden en wanneer.
* Wanneer het kind terugkoppeling krijgt van wie en waarover.
* Mogelijkheden voor het kind voor participatie, meedenken, mening geven.
* Recht op klacht of verzet.

### 3. Informatie over veilig opgroeien

De AF voert het gesprek met het kind. De AF zal onderstaande informatie verstrekken zodat het kind goed geïnformeerd een mening kan vormen:

* Uitleg over hun recht om veilig op te groeien en over wat normaal is in de omgang tussen ouders en kinderen. Dat conflicten anders beëindigd kunnen worden dan met psychisch en/of fysiek geweld.
* Het is van belang dat kinderen te horen krijgen dat wat zij meemaken reden kan zijn voor een interventie, en dat die interventie in de meeste gevallen niet (direct) betekent dat een kind of ouder uit huis geplaatst wordt.
* Ontschuldigen van kind. Als kinderen horen dat zij het recht hebben op te groeien zonder geweld kan dat kinderen helpen om het in het juiste perspectief te plaatsen en hen te óntschuldigen’. Het is daarbij belangrijk kinderen te vertellen dat kinderen liefde, respect en bescherming van hun ouders/verzorgers nodig hebben om gezond op te kunnen groeien en dat het niet goed is voor kinderen als zij vaak bang zijn of zich zorgen maken over hun eigen of iemand anders veiligheid. Als mishandelde kinderen over de informatie beschikken dat wat zij meemaken niet mag, kan dat tegenwicht bieden aan de van huis uit meegekregen informatie dat dit normaal is. Deze informatie kan nieuw of verrassend zijn, of in ieder geval anders dan zij tot dan toe dachten. Om te voorkomen dat kinderen in verwarring achterblijven, is het belangrijk deze informatie goed in te kaderen en er follow-up aan te geven: kom erop terug, zorg dat het in vervolgacties terugkomt en informeer bijvoorbeeld Veilig Thuis welke informatie het kind hierover gekregen heeft en hoe het kind hierop reageerde.

### 4. Recht op eigen mening

De AF informeert het kind over het recht om betrokken te worden, het recht op een eigen mening te geven en de mogelijkheden daarvan.

Het is belangrijk open en eerlijk te vertellen op welke momenten en waarover kinderen hun mening kunnen geven en op welke manier die meegewogen wordt. Enerzijds om een eventuele teleurstelling te voorkomen: als kinderen immers denken dat zij mogen beslissen, kan het tegenvallen als professionals zich genoodzaakt zien andere keuzes te maken. Anderzijds om te voorkomen dat kinderen het als een te zware last ervaren: de verantwoordelijkheid voor de te nemen besluiten liggen niet bij hen, maar bij professionals.

Als kinderen in het begin van het traject om welke reden dan ook besluiten niet te willen participeren, betekent dat niet dat zij dat op latere momenten ook niet willen. In de verschillende fasen van handelen bij vermoedens van kindermishandeling is het van belang dat professionals kinderen op de hoogte blijven houden van de verschillende beslissingen die genomen moeten worden, hen telkens de mogelijkheid bieden hun mening te geven en helpen een keuze te maken of en hoe zij willen participeren. Wanneer zij in een eerdere fase niet wilden participeren, kunnen zij hier later in het proces wellicht wel aan toe zijn.

### 5. Vragen en luisteren naar de visie van het kind

De AF informeert en luistert naar de visie van het kind. Het is van belang dat de visie van kinderen gedurende het hele traject over alle beslissingen die hen raken wordt gehoord en meegewogen. Naast de oplossingen die kinderen zelf zien, zullen professionals ook zelf oplossingen aandragen om de veiligheid te herstellen. Dat is belangrijk voor kinderen, maar kan ook professionals waardevolle input geven. Denk hierbij aan:

* De mening van het kind over bestaande zorgen.
* De door het kind geopperde oplossingen.
* De mening over voorgestelde beslissingen.
* Uitleg/overleg over de manier en momenten waarop het kind kan participeren.

### 6. De mening van het kind in de besluitvorming

Kinderen moeten niet alleen de mogelijkheid krijgen hun visie te geven, er moet ook iets gedaan worden met wat zij vertellen. Hoe zwaar en op welke manier hun mening precies meeweegt in het uiteindelijke besluit hangt van verschillende factoren af. Het is belangrijk aan kinderen uit te leggen dat professionals niet kunnen beloven dat een besluit ook hetgeen is wat een kind wil, bijvoorbeeld omdat daarmee de veiligheid van het kind onvoldoende gewaarborgd lijkt te zijn of omdat een oplossing niet haalbaar is. Wat professionals wel kunnen beloven is dat zij in samenspraak met een kind een besluit nemen. Door niet alleen zelf oplossingen aan te dragen en de mening van kinderen daarop te vragen, maar ook nieuwsgierig te zijn naar de oplossingen die kinderen zelf zien en daarover te praten, ontstaat een gezamenlijke gedragen beslissing. En bovendien kan juist de mening en visie van hun kinderen ervoor zorgen dat ouders inzien dat er zorgen zijn en dat er iets moet veranderen. De effecten en de motivatie voor verandering is voor ouders vaak vele malen groter als ze van hun eigen kind horen dat die zich zorgen maakt dan dat een professional zegt dat het niet goed gaat thuis. Als professionals anders moeten beslissen dan kinderen wensen, is het belangrijk dat kinderen uitleg krijgen over de redenen daarvoor.

### 7. Route bij disclosure

In het geval van disclosure zal de AF de route bespreken met het kind. Hierbij kunnen de punten 1 t/m 6 ter ondersteuning worden gebruikt. Als kinderen onthullen dat ze thuis in de knel zitten, dan hebben zij een belangrijke drempel overwonnen. Het kan ook betekenen dat zij een acute crisis ervaren. Een gepaste reactie, dat wil zeggen het kind geloven en steunen, is niet alleen cruciaal om te voorkomen dat kinderen terug kruipen in hun schulp en er weer het zwijgen toe doen, maar ook uit een oogpunt van gezondheid.

Het is van belang dat de AF duidelijk is over wat zij vanuit hun rol en verantwoordelijkheden kunnen betekenen voor een kind. Een belofte om het geheim te houden kan je bijvoorbeeld niet toezeggen.

De AF zal in ieder geval besprek dat er direct contact met Veilig Thuis komt en dat ze daarna samen vervolgstappen bepalen.

### 8. Steun

Na een overdracht en/of melding houdt de AF contact met Veilig Thuis en eventuele (andere) hulpverlening. Er wordt daarnaast steun geboden aan het kind.

Om kinderen te helpen omgaan met gevoelens van stress, is het belangrijk dat professionals hun handelen richten op de volgende drie pijlers:

* 1. Bieden van veiligheid: door voorspelbaar te zijn, structuur te bieden en duidelijkheid te geven, bieden professionals een omgeving (fysieke veiligheid) en sfeer (psychische veiligheid) waarin kinderen zich kunnen ontspannen
  2. Stimuleren van relaties: omvat zowel een positieve relatie met volwassenen als met leeftijdsgenoten, zodat een kind anderen (weer) leert vertrouwen, zich gezien voelt en zich onderdeel kan voelen van een groep
  3. Hanteren van emoties en gedrag: door kinderen te leren hun emoties en gedrag beter te begrijpen, impulsen te beheersen en zich op een gepastere manier te uiten.

### 9. Tips voor gesprek

# Naast dit hoofdstuk kan ook de *“Handreiking Participatie van kinderen in de Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling”* (VWS, 2018) geraadpleegd worden. Deze is te vinden op het Blosseveld. Daarnaast kan er contact gezocht worden met Veilig Thuis voor tips en adviezen.

# Bijlage(n)

Bijlage 1

## Definities en voorbeelden acute, structurele onveiligheid en disclosure

### Acute onveiligheid

|  |  |
| --- | --- |
| Definitie | Een persoon is in direct fysiek gevaar, diens veiligheid is de komende dagen niet gegarandeerd en hij of zij heeft direct bescherming nodig. |
| Toelichting | Bij het afwegen van signalen van huiselijk geweld en/of kindermishandeling schat een beroepskracht allereerst en voortdurend in of een betrokkene acuut (levens)gevaar loopt. Dit betreft de aanwezigheid van fysiek of seksueel geweld (met of zonder letsel) of, in geval van zorgafhankelijke kinderen of (oudere) volwassenen, de áfwezigheid van de meest basale verzorging (waaronder eten, drinken, kleding en onderdak) maar bijvoorbeeld ook het onnodig toedienen van medicijnen of het verrichten van onnodige zorg. |
| Voorbeelden | * Door geweld toegebrachte verwonding die medische behandeling behoeft. * (Ernstig) letsel met een vermoeden dat dit is toegebracht, of een poging daartoe. * Poging tot verwurging. * Wapengebruik. * Geweld tijdens de zwangerschap. * (Vermoeden van) seksueel misbruik of seksueel geweld of seksuele exploitatie van kinderen jonger dan 18 jaar. * Acute bedreiging om zichzelf of een naaste (waaronder (ex)-partner, kinderen of familielid) te doden, ernstig letsel toe te brengen of hun vrijheid te benemen (familiedrama, eerwraak, vrouwelijke genitale verminking). * Onthouden van zorg die acuut de gezondheid bedreigt van -9 maanden tot + 100 jaar, waaronder het onthouden van voedsel. * Als een ouder/verzorger (medische) klachten/aandoeningen bij een kind verzint/aandikt, (medische) onderzoeksgegevens betreffende bij het kind bestaande klachten en afwijkingen vervalst of in het kader van een onderzoek selectief verstrek of (medische) klachten en afwijkingen bij het kind daadwerkelijk veroorzaakt. * Vrijheidsbeperkende maatregel voor pleger loopt af zonder dat er afdoende veiligheidsmaatregelen genomen zijn. * Acuut onveilige situatie bestaat of zorg dreigt weg te vallen vanwege suïcidepoging, automutilatie, acuut psychiatrisch beeld, intoxicatie door alcohol of drugs. * Noodgedwongen vlucht van huis door (dreiging van) huiselijk geweld en/of kindermishandeling. * Een minderjarig kind dat alleen gelaten wordt in huis zonder toezicht en verzorging van een volwassene. * Minderjarigen die opgesloten worden in huis en onthouden worden van eten en drinken. * Minderjarigen die met een alleenstaande ouder leven, waarbij deze ouder een acute psychose krijgt. |

### Structurele onveiligheid

|  |  |
| --- | --- |
| Definitie | Er is sprake van herhaling of voortduren van onveilige situaties of van geweld. |
| Toelichting | Een voorgeschiedenis van huiselijk geweld of kindermishandeling is de belangrijkste voorspeller voor voortduren van onveiligheid (daderschap en slachtofferschap) in de toekomst. In de afweging of sprake is van structurele onveiligheid is ten minste over de volgende factoren informatie nodig: herhaling van geweld /onveiligheid, oudersignalen en eventuele kindsignalen/signalen van slachtoffers. |
| Voorbeelden | * Minderjarigen die opgroeien bij ouders met zodanig ernstige problematiek ten gevolge van verstandelijke beperking, middelenverslaving, psychische problematiek dat de fysieke en emotionele veiligheid van het kind bij herhaling en/of voortdurend wordt bedreigd en de ontwikkelmogelijkheden van deze minderjarigen structureel ingeperkt worden. * Ernstige verwaarlozing die voor jonge opgroeiende kinderen blijvende schade kan veroorzaken. * Minderjarigen die een hoog schoolverzuim hebben. * Minderjarigen die stelselmatig getuige zijn van huiselijk geweld. * Minderjarigen die geregeld fysiek mishandeld worden. * Psychische en/of fysieke mishandeling door escalerende vormen van langdurige stalking in partnerrelaties. |

### Disclosure

|  |  |
| --- | --- |
| Definitie | Slachtoffers die uit zichzelf een beroepskracht om hulp vragen of zich uiten bij (mogelijk) huiselijk geweld en/of kindermishandeling. |
| Toelichting | Wanneer een slachtoffer, kind of volwassene, uit zichzelf een beroepskracht om hulp vraagt bij mogelijk huiselijk geweld en/of kindermishandeling of zich hierover uit, zonder hulp te vragen, betekent dit veelal dat het (minderjarige) slachtoffer een acute crisis ervaart en vreest voor de veiligheid en/of het welzijn van zichzelf of gezinsleden. Het met onvoldoende voorbereiding met de ouders/pleger(s) bespreken van de (door het slachtoffer) geuite zorgen kan leiden tot (verergering van) situaties van acute of structurele onveiligheid. Dit geldt uitdrukkelijk ook voor specifieke vormen van huiselijk geweld zoals (ex-)partnerstalking, huwelijksdwang, eergerelateerd geweld en ouderenmishandeling. Een professionele norm tot melden betekent in dit geval zorgvuldige afstemming over de vervolgacties tussen de beroepskracht, Veilig Thuis en het slachtoffer. |

Bijlage 2: Sociale kaart

De actuele sociale kaarten zijn te vinden op het Blosseveld.

Bijlage 3. Signalenlijst kindermishandeling 4- tot 12-jarigen

Als kinderen mishandeld, verwaarloosd en/ofmisbruikt worden, kunnen ze signalen uitzenden. Het gebruik van een signalenlijst kan zinvol zijn, maar biedt ook een zekere mate van schijnzekerheid. De meeste signalen zijn namelijk stressindicatoren die aangeven dat er iets met het kind aan de hand is. Dit kan ook iets anders zijn dan kindermishandeling (echtscheiding, overlijden van een familielid, enzovoort). Hoe meer signalen van deze lijst bij een kind te herkennen zijn, hoe groter de kans dat er sprake zou kunnen zijn van kindermishandeling.

Het is niet de bedoeling om aan de hand van een signalenlijst het 'bewijs' te leveren van de mishandeling. Het is wel mogelijk om een vermoeden van mishandeling meer te onderbouwen naarmate er meer signalen uit deze lijst geconstateerd worden. Een goed beargumenteerd vermoeden is voldoende om in actie te komen.

Deze lijst is niet uitputtend, er kunnen zich andere signalen voordoen die hier niet vermeld staan. Ook kunnen signalen in deze lijst overlappen met signalen in de lijst van kinderen van 0 tot en met 4 jaar (bijlage 1).

De signalen die in deze lijst vermeld worden, hebben betrekking op alle vormen van mishandeling Om een duidelijk beeld te krijgen van wat er aan de hand zou kunnen zijn, is het van belang de hele context van het gezin erbij te betrekken. Daarom worden ook een aantal signalen van ouders en gezin genoemd.

1. Psychosociale signalen

**Ontwikkelingsstoornissen**

* Achterblijven in taal-, spraak-, motorische, emotionele en/ofcognitieve ontwikkeling;
* Schijnbare achterstand in verstandelijke ontwikkeling;
* Regressief gedrag;
* Niet zindelijk.

**Relationele problemen**

*Ten opzichte van de ouders:*

* totale onderwerping aan de wensen van de ouders;
* sterk afhankelijk gedrag ten opzichte van de ouders;
* onverschilligheid ten opzichte van de ouders;
* kind is bang voor ouders;
* kind vertoont heel ander gedrag als ouders in de buurt zijn.

**Relationele problemen**

*Ten opzichte van andere volwassenen:*

* bevriezing bij lichamelijk contact;
* allemansvriend;
* lege blik in de ogen en vermijden van oogcontact;
* waakzaam, wantrouwend.

**Relationele problemen**

*Ten opzichte van andere kinderen:*

* speelt niet met andere kinderen;
* is niet geliefd bij andere kinderen;
* wantrouwend;
* terugtrekken in eigen fantasiewereld.

**Gedragsproblemen**

* Plotselinge gedragsverandering;
* Labiel, nerveus gespannen;
* Depressief;
* Angstig;
* Passief, in zichzelf gekeerd, meegaand, apathisch, lusteloos;
* Agressief;
* Hyperactief;
* Destructief;
* Geen of nauwelijks spontaan spel, geen interesse in spel;
* Vermoeidheid, lusteloosheid;
* Niet huilen, niet lachen;
* Niet tonen van gevoelens, zelfs niet bij lichamelijke pijn;
* Schuld- en schaamtegevoelens;
* Zelf verwondend gedrag;
* Eetproblemen;
* Anorexia / boulimia;
* Slaapstoornissen;
* Bedplassen / broekpoepen.

2. Medische signalen

**Lichamelijke kenmerken (specifiek voor lichamelijke mishandeling)**

* Blauwe plekken;
* Krab-, bijt- of brandwonden;
* Botbreuken;
* Littekens.

**Verzorgingsproblemen (specifiek voor verwaarlozing)**

* Slechte hygiëne;
* Onvoldoende kleding;
* Onvoldoende geneeskundige en tandheelkundige zorg;
* Veel ongevallen door onvoldoende toezicht;
* Herhaalde ziekenhuisopnamen;
* Recidiverende ziekten door onvoldoende zorg;
* Traag herstel door onvoldoende zorg.

**Overige medische signalen**

* Ondervoeding;
* Achterblijven in lengtegroei;
* Psychosomatische klachten (buikpijn, misselijkheid, hoofdpijn, etc.).

3. Kenmerken ouders / gezin

**Ouder-kind relatiestoornis**

* Ouder troost kind niet bij huilen;
* Ouder klaagt overmatig over het kind;
* Ouder heeft irreële verwachtingen ten aanzien van het kind;
* Ouder toont weinig belangstelling voor het kind.

**Signalen ouder**

* Geweld in eigen verleden;
* Apathisch en (schijnbaar) onverschillig;
* Onzeker, nerveus en gespannen;
* Onderkoeld brengen van eigen emoties;
* Negatief zelfbeeld;
* Steeds naar andere artsen/ziekenhuizen gaan ('shopping');
* Afspraken niet nakomen;
* Kind opeens van kinderopvangorganisatie afhalen;
* Aangeven het bijna niet meer aan te kunnen;
* Psychiatrische problemen;
* Verslaafd.

**Gezinskenmerken**

* ‘Multi-probleem’ gezin;
* Ouder die er alleen voorstaat;
* Regelmatig wisselende samenstelling van gezin;
* Isolement;
* Vaak verhuizen;
* Sociaal-economische problemen: werkloosheid, slechte behuizing, migratie, et cetera;
* Veel ziekte in het gezin;
* Draaglast gezin gaat draagkracht te boven;
* Geweld wordt gezien als middel om problemen op te lossen.

4. Signalen specifiek voor seksueel misbruik

**Lichamelijke kenmerken**

* Verwondingen aan genitaliën;
* Vaginale infecties en afscheiding;
* Jeuk bij vagina en/of anus;
* Problemen bij het plassen;
* Recidiverende urineweginfecties;
* Pijn in de bovenbenen;
* Pijn bij lopen en/of zitten;
* Seksueel overdraagbare ziekten.

**Relationele problemen**

* Angst voor mannen of vrouwen in het algemeen of voor een man of vrouw in het bijzonder.

**Gedragsproblemen**

*Afwijkend seksueel gedrag*:

* excessief en/of dwangmatig masturberen;
* angst voor lichamelijk contact of juist zoeken van seksueel getint lichamelijk contact;
* niet leeftijdsadequaat seksueel spel;
* niet leeftijdsadequate kennis van seksualiteit;
* angst om zich uit te kleden;
* angst om op de rug te liggen;
* negatief lichaamsbeeld: ontevredenheid over, boosheid op of schaamte voor eigen lichaam;
* schrikken bij aangeraakt worden;
* houterige motoriek (onderlichaam 'op slot');
* geen plezier in bewegingsspel.

5. Signalen die specifiek zijn voor kinderen die getuige zijn van huiselijk geweld

**Gedragsproblemen**

* Agressie: kopiëren van gewelddadig gedrag van vader of moeder (sommige kinderen, met name jongens kopiëren hun vaders gedrag door hun moeder of jongere broertjes/zusjes te slaan);
* Opstandigheid;
* Angst;
* Negatief zelfbeeld;
* Passiviteit en teruggetrokkenheid;
* Zichzelf beschuldigen;
* Verlegenheid.

*Problemen in sociaal gedrag en competentie:*

* wantrouwen ten aanzien van de omgeving;
* gebrek aan sociale vaardigheden.

6. Signalen die specifiek zijn voor Pediactric Condition Falsification (PCF) en Factitious Disorder by Proxy (FDP)

Factitious Disorder by Proxy PCF (oude term: syndroom Münchhausen by Proxy (MBPS) is een ernstige vorm van kindermishandeling. Degene met dit syndroom (vaak moeder), komt liefdevol en bezorgd over, zoekt zeer regelmatig intensieve medische hulp voor een kind, maar is zelf degene die het kind bewust ziek maakt. Dit door toediening van middelen, het toebrengen van verwondingen of infecties. PCF kan zeer ingrijpende vormen aannemen: ca. 10% van de kinderen overlijdt aan de gevolgen van PCF.

Pediatric Condition Falsification (PCF) is het hoofddeel van de diagnose bij het kind. Factitious Disorder by Proxy (FDP) is het andere deel dat betrekking heeft op het mishandelende gedrag en de intenties van ouders. In principe is dit een bewust procesm dat na verloop van tijd overgaat in minder bewuste patronen. Het hoofdmotief is om aandacht en erkenning af te dwingen van artsen en andere professionals. De ouder doet dit voor zichtzelf, in de rol van zeer goede ouder.

Hoe is PCF te herkennen:

* Onderzoeksgegevens kloppen niet met het ziektebeeld;
* Medische gegevens over eerdere behandelingen zijn moeilijk te verkrijgen;.
* Symptomen verdwijnen wanneer ouder en kind worden gescheiden;
* Een broertje of zusje is overleden of eveneens vaak ziek;
* De moeder schrikt niet terug voor ingrijpende onderzoeken of het onder narcose brengen van het kind en daar zelfs op aandringt;
* Voorvallen vinden in de avonden en weekenden plaats waarbij een beroep wordt gedaan op andere artsen;
* De volgende klachten worden gepresenteerd: bewusteloosheid, insulten, apneu, diarree, overgeven, koorts, lethargie;
* Het kind heeft een aanzienlijke ziektegeschiedenis met steeds andere klachten;
* De moeder is werkzaam in de gezondheidszorg of beschikt over een zeer grote medische kennis;
* Het verhaal van moeder bevat kleine tegenstrijdigheden;
* Vaak van arts wisselen.

Het onderscheid met postnatale depressie bij de moeder, wiegendood of kinderen die niet goed groeien veroorzaakt door iets anders dan PCF, is dat in deze gevallen de moeders vaak dankbaar zijn als ze ontlast worden van de zorg voor hun kind, terwijl PCF-moeders die zorg niet willen uitbesteden.

7. Signalen van kinderen die geconfronteerd zijn met seksueel grensoverschrijdend gedrag van een ander kind

Naast onderstaande signalen kunnen de specifieke signalen bij seksueel misbruik (zie 4) duiden op seksueel overschrijdend gedrag van kinderen onderling.

* Het kind heeft angst voor een bepaald kind;
* Het kind is consequent boos op een ander kind;
* Het kind komt geschrokken, bang of verward terug nadat het met een ander kind of kinderen alleen is geweest;
* Het kind wil consequent niet spelen met een bepaald kind.

8. Signalen van kinderen die seksueel grensoverschrijdend gedrag vertonen naar andere kinderen

Naast onderstaande signalen kunnen de specifieke signalen bij seksueel misbruik (zie 4) duiden op seksueel overschrijdend gedrag van kinderen onderling.

* Het kind creëert een soort isolement rond het kind (apart nemen, zich afzonderen van de groep);
* Het kind domineert of vertoont macht over een ander kind;
* Veelvuldige seksistische uitingen.

9. Kinderpornografie

Onder de term productie van kinderpornografie wordt verstaan: het vervaardigen van een afbeelding en/of het vastleggen op film, foto of iedere andere soort van informatiedrager van kinderen beneden de leeftijd van 18 jaar, die seksuele gedragingen moeten ondergaan, plegen en/of dulden.

Kinderen die gebruikt zijn voor het maken van kinderpornografie kunnen signalen afgeven die duiden op seksueel misbruik. Daarnaast kan het kind de volgende signalen laten zien:

* Extreme angst voor het maken van foto's;
* Angst voor opnamen met videoapparatuur.

1. Dit protocol is gebaseerd op het voorbeeld-protocol voor **de beroepsgroep Onderwijs**. Voor Blosse onderwijs hebben we deze verder uitgewerkt. [↑](#footnote-ref-1)
2. AF = aandachtsfunctionaris [↑](#footnote-ref-2)