# Protocol meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling

Versie 2019-2020

Inleiding

De meldcode voor Huiselijk Geweld en Kindermishandeling, is een protocol naar aanleiding van de wet meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling. Het gebruik van de meldcode heeft als doel meer houvast te geven bij het signaleren en in gang zetten van interventies en zorgt voor meer en betere melding bij het Veilig Thuis.

De inspectie heeft als toezichthoudende taak, de scholen op drie punten te bevragen om te bepalen of zij voldoen aan de plicht met betrekking tot de meldcode. Te weten:

* Het beschikken over een meldcode
* De randvoorwaarden voor toepassing ervan
* De feitelijke toepassing van de meldcode.

## De meldcode

De meldcode biedt een stappenplan voor het handelen bij signalen en/of vermoedens van huiselijk geweld en kindermishandeling.

1. In kaart brengen van de signalen
2. Collegiale consultatie en zo nodig raadplegen van Veilig Thuis
3. Gesprek met de betrokkenen
4. Wegen van huiselijk geweld of de kindermishandeling
5. Beslissen: organiseren of melden

Deze stappen zijn algemeen en zullen later school specifiek uitgewerkt worden.

## Verschillende rollen binnen het team

Er zijn drie verschillende niveaus/ verantwoordelijkheden te onderscheiden binnen de meldcode.

* In kolom 1 staan de medewerkers met een **signaleringsverantwoordelijkheid** vermeld.
* In kolom 2 staan de medewerkers met een **signalerings- en bespreekverantwoordelijkheid**.
* In kolom 3 staan de medewerkers met een **signalerings-, bespreek- en handelingsverantwoordelijkheid.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1Conciërge, onderwijsassistent, administratief medewerker, overblijfkracht. | 2.Leerkracht, remedial teacher, logopedist,fysiotherapeut. | 3. Intern begeleider, directeur, adjunct directeur, schoolmaatschappelijk werkster, vertrouwenspersoon. |

Stappenplan in de zorgroute/ meldcode kolom 1

De genoemde functies in kolom 1 hebben een signaleringsverantwoordelijkheid.

Stappenplan in de zorgroute/ meldcode kolom 2

De genoemde functies in kolom 2 hebben een signaleringsverantwoordelijkheid en bespreekverantwoordelijkheid.

|  |
| --- |
| **Stap 1 signaleren**  |
| * Om zorgvuldig te reageren moet bekend zijn wat kindermishandeling en huiselijk geweld inhoudt en welke vormen er bestaan. Deze zijn in de bijlage van dit document terug te vinden. Verder is bekend welke signalen er gekoppeld kunnen worden aan een vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld.
* Signalering van kindermishandeling en huiselijk geweld
* De betrokkenen begeleidt de leerling en observeert, signaleert en archiveert belemmeringen in de ontwikkeling. Het archiveren wordt m.b.v. de richtlijnen (zie bijlage) vormgegeven

Bespreken met ouders dat er signalen zijn opgevat en dat deze intern of anoniem extern besproken gaan worden |

|  |
| --- |
| **Stap 2 communicatie/ collegiale consultatie**  |
| * Na de signalering is het de verantwoordelijkheid van de betrokkenen om vermoedens van kindermishandeling of huiselijk geweld bespreekbaar te maken.
* De vermoedens en signalen worden besproken met het interne (zorg)team. De overdracht gebeurt zowel mondeling als schriftelijk (dit kan niet alleen mondeling). De vermoedens en signalen zijn door de leerkracht/ betrokkenen tevens in het dossier opgenomen.
* In overleg met de IB’er kan besloten worden collegiaal advies aan te vragen bij Veilig Thuis.
* De IB’er kan afhankelijk van de hulpvraag de directie raadplegen.
 |

|  |
| --- |
| **Stap 3 het gesprek aangaan**  |
| * Na overleg met de IB’er, volgt een gesprek met het kind en de ouders (afzonderlijk van elkaar). Het gesprek met het kind wordt altijd door de signaleerder gedaan.
* Het gesprek met de ouders wordt met de leerkracht en IB’er samen gedaan of door een afgevaardigde van de directie.
 |

## Stappenplan in de zorgroute/ meldcode kolom 3

De genoemde functies in kolom 3 hebben een signalerings-, bespreek- en handelingsverantwoordelijkheid.

|  |
| --- |
| **Stap 1 signaleren**  |
| * Signalering van kindermishandeling of huiselijk geweld
 |

Bespreken met ouders

|  |
| --- |
| **Stap 2 communicatie/ collegiale consultatie**  |
| * Naast de signalering is het de verantwoordelijkheid van betrokkenen uit kolom 3 om vermoedens van kindermishandeling of huiselijk geweld met ouders en kinderen bespreekbaar te maken.
* De hulpverlening wordt in gang gezet (of laat zetten) en waar nodig bescherming geboden.
* Er worden binnen en buiten de school afspraken gemaakt over de onderlinge taakverdeling. Dit wordt genotuleerd.
* De IB-er is verantwoordelijk voor de coördinatie van het interne teamoverleg.
* De directie is verantwoordelijk voor het beleid, de (interne) organisatie en het creëren van de benodigde randvoorwaarden.
 |

|  |
| --- |
| **Stap 3 het gesprek aangaan**  |
| * De intern begeleider is hierbij aanwezig. Dit gesprek vindt altijd plaats m.b.v. een collega.
 |

|  |
| --- |
| **Stap 4 Wegen van de signalen op ernst van en risico op kindermishandeling of huiselijk geweld** |
| * Heb ik op basis van stap 1 t/m 3 een vermoeden van huiselijk geweld of kindermishandeling?
* Heb ik vermoeden van acute of structurele onveiligheid?
* Overleg in een multidisciplinair team. Dit kan zowel binnen het MDO van Profi-Pendi zijn, als het CJG. De te hanteren aanpak wordt afgestemd, vastgesteld en uitgevoerd.
 |

|  |
| --- |
| **Stap 5 beslissen** |
| * Is melden noodzakelijk? Is hulp verlenen of organiseren (ook) mogelijk?
* Vanuit het CJG-zorgteam of het MDO van Profi Pendi wordt de noodzakelijke hulp en handelingsadviezen geboden.
* Er wordt overlegd of en wie er een melding doet bij Veilig Thuis
* Met Veilig Thuis wordt besproken wat Profi Pendi/ Zorgteam binnen de grenzen van de gebruikelijke werkzaamheden nog kan doen om de leerling te beschermen.
* Afspraak maken wie ouders informeert over de uitkomsten en de bespreking van een eventuele melding
 |

|  |
| --- |
| **Stap 6 volgen proces** |
|  |

## BIJLAGEN

## Vormen van kindermishandeling

Kindermishandeling is onder te verdelen in zes vormen. In de praktijk komen, in een situatie waarin een of meer kinderen mishandeld worden, vaak verschillende vormen van mishandeling tegelijk voor.

•Lichamelijke mishandeling

•Lichamelijke verwaarlozing

•Psychische mishandeling

•Psychische verwaarlozing

•Seksueel misbruik

•Getuige van huiselijk geweld

•Meisjesbesnijdenis

Belangrijke andere bijzondere vormen van kindermishandeling:

•Shaken-babysyndroom

•Vechtscheiding

•Loverboys

•Misbruik via internet/kinderpornografie

•nagebootste stoornis bij volmacht (Münchhausen by Proxy)

•huwelijksdwang/eer gerelateerd geweld

•informatie over eer gerelateerd geweld vanuit Movisie

•Grensoverschrijdend gedrag van kinderen/cliënten onderling

•kindermishandeling of (machts-)misbruik door beroepsbeoefenaar

(Bron: http://onderwijsutrecht.handelingsprotocol.nl)

## Vormen van Huiselijk Geweld

Huiselijk geweld is geweld dat in de privésfeer plaatsvindt door partners, ouders, kinderen, huisvrienden en andere familieleden. Het is daardoor vaak onzichtbaar. De term huiselijk geweld zegt niets over de plaats waar het geweld plaatsvindt. Steeds meer wordt de bredere term "geweld in afhankelijkheidsrelaties "gebruikt. Hieronder vallen alle vormen van geweld waarbij er een afhankelijkheidsrelatie bestaat tussen het slachtoffer en de dader. Dus naast huiselijk geweld ook geweld door hulpverleners, trainers, priesters, bazen en docenten.

Vormen van huiselijk geweld

•(ex)partnergeweld/relatiegeweld

•kindermishandeling

•ouderenmishandeling

•eer gerelateerd geweld

•oudermishandeling

•ontspoorde (mantel)zorg

•loverboys

•seksueel grensoverschrijdend gedrag kinderen/jongeren onderling

•achterlating/huwelijksdwang

•vechtscheiding

•jeugdprostitutie

•geweld tegen een ongeboren kind door verslaving

Bij huiselijk geweld kan er sprake zijn van één of meer vormen van lichamelijke verwaarlozing, lichamelijke mishandeling, psychische verwaarlozing, psychische mishandeling en/of seksueel geweld.

(Bron: <http://onderwijsutrecht.handelingsprotocol.nl>)

## Signaleringslijst kindermishandeling

Wanneer kinderen mishandeld, verwaarloosd en/of misbruikt 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, enz.)

Hoe meer signalen van deze lijst een kind te zien geeft, 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!

Wanneer een kind letsel vertoont, overleg dan direct met de JGZ-arts. Indien nodig kan deze het letsel beschrijven. Deze gegevens zijn van belang voor een eventueel onderzoek naar kindermishandeling.

Ook informatie over andere kinderen in het gezin wordt betrokken bij de afwegingen.

**Lichamelijke signalen**

•wit gezicht (slaaptekort)

•hoofdpijn, (onder)buikpijn

•blauwe plekken

•slecht verzorgt er uit zien

•geslachtsziekte

•jeuk of infectie bij vagina en anus

•urineweginfecties

•vermageren of dikker worden

•pijn in bovenbenen, samengeknepen bovenbenen

•houterige lichaamsbeweging

•niet zindelijk (urine/ontlasting)

•zwangerschap

•lichamelijk letsel

•achterblijven in taal-, spraak-, motorische, emotionele en/of cognitieve ontwikkeling

**Gedragssignalen**

•somber, lusteloos, in zichzelf gekeerd

•eetproblemen

•slaapstoornissen

•schrikken bij aangeraakt worden

•hyperactief

•agressief

•plotselinge gedragsverandering (stiller, extra druk, stoer)

•vastklampen of abnormaal afstand houden

•isolement tegenover leeftijdgenoten

•zelfvernietigend gedrag (bv. haren uittrekken, praten over dood willen, suïcidepoging)

•geheugen- en concentratiestoornissen

•achteruitgang van leerprestaties

•overijverig

•zich aanpassen aan ieders verwachtingen, geen eigen initiatief

•extreem zorgzaam en verantwoordelijk gedrag

•verstandelijk reageren, gevoelens niet tonen (ouwelijk gedrag)

•geseksualiseerd (“verleiden”) gedrag, seksueel getint taalgebruik

•opvallend grote kennis over seksualiteit (niet passend bij de leeftijd)

•verhalen of dromen over seksueel misbruik, soms in tekeningen

•geen spontaan bewegingsspel

•moeite met uitkleden voor gymles of niet meedoen met gym

•spijbelen, weglopen van huis

•stelen, brandstichting

•verslaving aan alcohol of drugs

**Kenmerken ouders**

•ouder troost kind niet bij huilen

•ouder klaagt overmatig over het kind, toont weinig belangstelling

•ouder heeft irreële verwachtingen ten aanzien van het kind

•ouder is zelf mishandeld of heeft psychiatrische- of verslavingsproblemen

•ouder gaat steeds naar andere artsen/ziekenhuizen (‘shopping’)

•ouder komt afspraken niet na

•kind opeens van school halen

•aangeven het bijna niet meer aan te kunnen

•‘multi-problem’ gezin

•ouder die er alleen voorstaat

•regelmatig wisselende samenstelling van gezin

•isolement

•vaak verhuizen

•sociaal-economische problemen: werkloosheid, slechte behuizing, migratie, etc.

•veel ziekte in het gezin

•geweld wordt gezien als middel om problemen op te lossen

**Kenmerken seksueel misbruik:**

**Lichamelijke signalen:**

•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.

**Psychosociale signalen:**

•angst voor mannen of vrouwen in het algemeen of voor een man of vrouw in het bijzonder

•sterk verzorgend gedrag, niet passend bij de leeftijd van de leerling (parentificatie).

**Afwijkend seksueel gedrag:**

•excessief en/of dwangmatig masturberen

•angst voor lichamelijk contact of juist zoeken van seksueel getint lichamelijk contact

•seksueel agressief en dwingend gedrag ten opzichte van andere kinderen

•niet leeftijdsadequaat seksueel spel

•niet leeftijdsadequate kennis van seksualiteit

•angst voor zwangerschap

•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.

**Meisjesbesnijdenis**

•vertellen over meisjesbesnijdenis in het algemeen

•aankondigen van besnijdenis.

Directe gevolgen tijdens en na de ingreep:

•extreme pijn (wanneer de ingreep zonder verdoving plaatsvindt)

•klachten bij urinelozing (pijn bij plassen, ophoping urine in de blaas)

•overmatig bloedverlies

•kans op infectie

•kans op overlijden van het meisje.

Mogelijke gevolgen na de ingreep:

•moeilijke en/of pijnlijke urinelozing

•urineweginfectie

•chronische pijn in de onderbuik

•littekenvorming

•menstruatieklachten

Een vermoeden van meisjesbesnijdenis actueel of in de toekomst moet direct bij het Veilig Thuis gemeld worden. Overleg indien mogelijk eerst met JGZ. Er is een handelingsprotocol meisjesbesnijdenis dat beschrijft wat er na een melding kan gebeuren.

•Handelingsprotocol Meisjesbesnijdenis: meisjesbesnijdenis.nl

**Signalen eer gerelateerd geweld**

**Angst:**

•schichtig reageren

•onzekerheid

•verwardheid

•apathisch zijn

•in zichzelf gekeerd zijn

•zich afsluiten van de buitenwereld.

**Verandering van gedrag:**

•plotselinge stressreacties

•schoolverzuim

•westerse kleding inruilen voor traditionele kleding en hele lichaam bedekken

•direct na school naar huis gaan

•stelselmatig opgehaald worden door vader of broer(s)

•vriendschappen verbreken

•verwondingen

•blauwe plekken.

**Ontwijkend gedrag:**

•ontwijkende antwoorden op directe vragen over bijvoorbeeld verwondingen of sociale controle door familie

•lichamelijke verwaarlozing

•zelfmoordpogingen

•zinspelen op zelfmoord

•fatalistische houding

•verhalen over geweld tegen andere familieleden.

Voorzichtigheid is geboden. Het opmerken van één of enkele signalen hoeft geen grond te zijn voor een vermoeden van kindermishandeling. Een andere oorzaak is ook mogelijk.

(Bron: <http://onderwijsutrecht.handelingsprotocol.nl>)

## Signaleringslijst huiselijk geweld

**Signalen bij kleuters**

•somatische klachten zoals hoofdpijn, buikpijn en slapeloosheid

•vertraagde ontwikkeling van zindelijkheid en taalbeheersing

•stotteren

•angst en fysiek vastklampen aan moeder, zich terugtrekken of passief gedrag

•sociale problemen door agressief gedrag tegenover leeftijdsgenoten, gezinsleden, dieren of dingen

•zichzelf beschuldigen

**Signalen bij schoolgaande kinderen**

Externaliserende reacties

•agressie tegen leeftijdsgenoten of gezinsleden

•wreedheid t.o.v. dieren

•vernielzucht

•weinig inschikkelijk zijn of zich verzetten tegen autoriteiten

•gedragsproblemen

Internaliserende reacties

•angst en zich terugtrekken

•zichzelf beschuldigen

•negatief zelfbeeld

•verdriet

•verlegenheid

•depressie

•gebrek aan vertrouwen in ouders of volwassenen in het algemeen

Omgangsproblemen

•sociale isolement door schaamte voor de thuissituatie

•ontbreken van of tekort aan sociale vaardigheden

•gebrek aan inlevingsvermogen of juist overgevoeligheid

•gering probleemoplossend vermogen

Schoolproblemen

•moeilijkheden met schoolwerk of juist overcompenseren

•moeite met concentreren

•weglopen van school

Somatische klachten

•hoofdpijn

•buikpijn

•slapeloosheid

## Dossiervorming

Van elk gesprek over (vermoedens van) kindermishandeling of huiselijk geweld wordt zorgvuldig verslag gelegd in het leerling dossier. Gebruik hierbij het formulier binnen ParnasSys.

Richtlijnen voor verslaglegging zijn:

1) Alle aanwijzingen worden verzameld die het vermoeden van kindermishandeling kunnen onderbouwen of ontkrachten en deze worden vastgelegd in het leerling dossier. Daarbij maak je duidelijk onderscheid tussen jouw eigen bevindingen en de (subjectieve) mening van anderen.

2) Wat in ieder geval in het dossier vastlegt moet zijn: de aantekeningen van (aanwijzingen voor) kindermishandeling, van de onderzoeken die met het oog daarop zijn gedaan, van de uitkomsten daarvan, van de inhoud van het overleg met collega's, andere beroepskrachten en/of instanties zoals Veilig Thuis, van het gegeven of voor het verstrekken van gegevens aan derden toestemming werd gevraagd en/of verkregen en van alle andere stappen die je in het kader van (het vermoeden van) kindermishandeling hebt ondernomen. Ook leg je zorgvuldig vast hoe de weging /inschatting van vermoedens van kindermishandeling heeft plaatsgevonden. Ook alle afspraken met ouders/kind, informanten, verwijzers en andere betrokken professionals/hulpverleners leg je zorgvuldig vast. Blijkt een vermoeden uiteindelijk onterecht, dan vermeld je dat ook uitdrukkelijk in het dossier.

3) Vernietiging van gegevens over (vermoedens van) kindermishandeling uit het dossier van het kind vindt uitsluitend plaats op verzoek van het kind zelf en uitsluitend als hij/zij de leeftijd van 16 jaar heeft bereikt en in staat kan worden geacht tot een redelijke waardering van zijn belangen ter zake.

4) Een verzoek van een ouder om vernietiging van gegevens over (vermoedens van) kindermishandeling uit diens eigen dossier, kan worden geweigerd vanwege het gerechtvaardigd belang van betrokken kinderen bij bewaring van die gegevens.

5) Goed hulpverlenerschap kan meebrengen dat u ouders inzage in en/of afschrift van gegevens over kindermishandeling weigert.

Bron: deze tekst is (gedeeltelijk) ontleend aan de KNMG meldcode.

## Gespreksvoering

Het gesprek verloopt in vijf fasen:

1. Begin van het gesprek

De medewerker stelt de ouder(s) op hun gemak.

2. Aanleiding van het gesprek

De medewerker vertelt de aanleiding voor de afspraak aan de ouder(s): dit kan bijvoorbeeld zijn de zorg om het kind op grond van eigen waarnemingen in de klas of op school, door signalen van anderen (leerkracht, BSO), door de ouder zelf aangegeven problemen, of omdat de medewerker zich over de ouder zorgen maakt.

3. Reactie ouders

De ouder krijgt de gelegenheid hierop te reageren door een open vraag van de medewerker en door de luisterende houding. Als de ouder(s) de zorg niet delen verduidelijkt de medewerker de eigen beleving en stimuleert de ouders om vragen te stellen en om hun problemen te uiten. In samenspraak met de ouder(s) wordt een/het probleem vastgesteld.

4. Aanpak van het probleem

Hierbij tracht men samen met de ouders oplossingen te bedenken. De medewerker geeft de mogelijkheden voor hulp aan die de school of andere instanties kunnen bieden. De ouders worden aangesproken op hun verantwoordelijkheid voor de zorg van hun kind, maar het moet voor de ouders ook duidelijk zijn dat de school een eigen verantwoordelijkheid draagt in deze zorg.

5. Samenvatting

De medewerker vat het besprokene en de gemaakte afspraken samen. Er wordt aan de ouder(s) gevraagd of zij het met deze samenvatting eens zijn. De medewerker deelt mee dat de afspraken in het leerling dossier worden genoteerd.

Als de ouder(s) na dit gesprek geen probleem zien en geen verdere stappen willen ondernemen overlegt de medewerker met het adviesteam kindermishandeling (IB-er, schoolmaatschappelijk werker (en directeur) en maakt eventueel een vervolgafspraak met de ouders.

In dit gesprek wordt opnieuw de zorg over het kind aangegeven en verteld waarom gedacht wordt aan een melding. De inhoud en de afspraken van het eerdere gesprek worden kort genoemd.

De medewerker geeft aan dat de zorgen om het kind en de verantwoordelijkheid van de school maken dat hulpverlening moet worden ingeschakeld via Veilig Thuis. De ouders krijgen informatie dat Veilig Thuis de instelling is waar iedereen met zorgen over mogelijke kindermishandeling terecht kan en welke hulp daar geboden kan worden (ouders op de hoogte stellen van melding bij het Veilig Thuis).

Als ouders niet verschijnen voor het tweede gesprek over de problematiek van hun kind, dan kan in overleg met het adviesteam een melding bij Veilig Thuis gedaan worden.