



Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling

De Plakkenberg is verantwoordelijk voor een goede kwaliteit van onderwijs en begeleiding van haar leerlingen. Deze verantwoordelijkheid is ook zeker aan de orde bij leerlingen die (vermoedelijk) te maken hebben met huiselijk geweld en/of kindermishandeling. Van beroepskrachten die werkzaam zijn bij De Plakkenberg wordt verwacht dat zij in contacten met leerlingen en hun ouders/verzorgers alert zijn op signalen van huiselijk geweld of kindermishandeling en dat zij effectief reageren op deze signalen. Hiertoe stelt De Plakkenberg de volgende meldcode voor huiselijk geweld en kindermishandeling vast. Binnen deze meldcode weten de beroepskrachten die binnen De Plakkenberg werkzaam zijn welke stappen er van hen worden verwacht bij signalen van huiselijk geweld of kindermishandeling. In deze code ligt ook vast op welke wijze de beroepskrachten bij deze stappen ondersteund worden.

Onder **huiselijk geweld** wordt verstaan: lichamelijk, geestelijk of seksueel geweld, of bedreiging daarmee door iemand uit de huiselijke kring, waarbij onder geweld wordt verstaan: de fysieke, seksuele of psychische aantasting van de persoonlijke integriteit van het slachtoffer, daaronder ook begrepen vrouwelijke genitale verminking, huwelijksdwang en eer gerelateerd geweld. Tot de huiselijke kring van het slachtoffer behoren: (ex-) partners gezinsleden, familieleden en huisvrienden.

Onder **kindermishandeling** wordt verstaan: iedere vorm van een voor een minderjarige bedreigende of gewelddadige interactie van fysieke, psychische of seksuele aard, die de ouders of andere personen ten opzichte van wie de minderjarige in een relatie van afhankelijkheid of van onvrijheid staat, actief of passief opdringen, waardoor ernstige schade wordt berokkend, of dreigt te worden berokkend aan de minderjarige in de vorm van fysiek of psychisch letsel, daaronder ook begrepen eengerelateerd geweld, huwelijksdwang, vrouwelijke genitale verminking en het als minderjarige getuige zijn van huiselijk geweld tussen ouders en/of andere huisgenoten.

Onder **beroepskracht** in deze code wordt verstaan: de beroepskracht die voor De Plakkenberg werkzaam is en die in dit verband aan haar leerlingen zorg, begeleiding, onderwijs, of een andere wijze van ondersteuning biedt.

Onder **aandachtsfunctionaris** wordt verstaan: de huidige gedragsspecialist, Hamiyet Sahin, die getraind is om het team te begeleiden bij het uitvoeren en implementatie van de meldcode op basisschool De Plakkenberg.

Meldcode in relatie tot het beroepsgeheim en de meldrechten kindermishandeling en huiselijk geweld

De twee wettelijke meldrechten voor huiselijk geweld en voor kindermishandeling bieden alle beroepskrachten met een beroepsgeheim of een andere zwijgplicht, het recht om een vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld te melden, ook als zij daarvoor geen toestemming hebben van hun ouders/verzorgers of leerling.

De stappen van deze meldcode voor basisschool De Plakkenberg beschrijven hoe een beroepskracht met een geheimhoudingsplicht op een zorgvuldige wijze om gaat met deze meldrechten.

Stap 1: In kaart brengen van signalen.

Bij het signaleren van huiselijk geweld of kindermishandeling maakt De Plakkenberg gebruik van het volgende signaleringsinstrument: Signalenlijst van KM: kinderen van 4-12 jaar, Zorgoog'13 (**bijlage 1**). Jaarlijks worden in oktober, na afname van SCOL (de sociale competentie observatie lijst) de resultaten eerst met de leerkrachten en daarna in de werkgroep sociaal-emotioneel besproken. Bij signalen van vermoeden van huiselijk geweld en kindermishandeling wordt, indien nodig, gebruik gemaakt van het systematisch in kaart brengen van signalen door middel van bovenstaande signalenchecklijst. Daarnaast wordt bij tussentijdse zorg, tijdens de groepsbesprekingen (3 x per jaar) over het welbevinden dan wel functioneren van het kind, indien nodig de checklist geraadpleegd (**bijlage 3**). Na het raadplegen van de checklist kan het veiligheidsplan opgesteld worden (**bijlage 4**). Gedurende het hele schooljaar zullen op elk moment van signaleren van vermoeden van huiselijk geweld of kindermishandeling de leerkrachten dit bespreken met de aandachtsfunctionaris. Alle signalen, dan wel contacten over signalen, de stappen die worden gezet en besluiten die worden genomen worden vastgelegd in het leerlingdossier van ParnasSys.

Stap 2: Consultatie van deskundigen binnen de organisatie.

Besprek de signalen met de aandachtsfunctionaris. In dit gesprek wordt bepaald of bespreking van de signalen met de maatschappelijk werker van CJG (Channa Boland) wenselijk is. Daarnaast kan advisering bij "Veilig Thuis" op basis van anonieme cliëntgegevens tot de mogelijkheden behoren. De uitkomsten van de gegevens worden door de aandachtsfunctionaris vastgelegd in het leerlingdossier van ParnasSys.

Stap 3: Gesprek met ouders/verzorgers.

De leerkracht bespreekt de signalen met de ouders/verzorgers. Dit gesprek vindt bij voorkeur plaats samen met de aandachtsfunctionaris. Mochten er aanwijsbare redenen zijn die ervoor pleiten om dit gesprek zonder aandachtsfunctionaris te voeren, behoort dit tot de mogelijkheden.

Gespreksvoering:

- De leerkracht of aandachtsfunctionaris legt het doel uit van het gesprek.
- De feiten die zijn vastgesteld en de waarnemingen die zijn gedaan worden beschreven door de leerkracht of aandachtsfunctionaris.
- De ouders/verzorgers worden uitgenodigd om hierop te reageren.
- Geef zo nodig een interpretatie van hetgeen de leerkracht heeft gezien, gehoord en waargenomen.
- Er wordt aangegeven dat op basis van het gesprek intern wordt besproken of er vervolgstappen zullen worden ondernomen.
- Er wordt aangegeven dat ouders/verzorgers op korte termijn hiervan op de hoogte worden gebracht.

Stap 4: Weeg de aard en de ernst van het huiselijk geweld of de kindermishandeling.

De leerkracht weegt samen met de aandachtsfunctionaris de signalen, het eventueel ingewonnen advies ("Veilig Thuis", CJG/maatschappelijk werk) en de uitkomst van het gesprek met ouders/verzorgers het risico op huiselijk geweld of kindermishandeling.

Bij het inschatten van het risico op huiselijk geweld of kindermishandeling kan gebruik gemaakt worden van een risicotaxatie-instrument : Het Balansmodel kind en gezin(zie bijlage 2).

Afwegingsvragen:

- Heb ik op basis van stap 1 tot en met 3 een vermoeden van of is er sprake van (een dreiging van) huiselijk geweld en/of kindermishandeling?
- Heb ik een vermoeden van of is er sprake van acute of structurele onveiligheid?
- Ben ik in staat effectieve (passende) hulp te bieden of te organiseren?
- Werken de betrokkenen mee aan de geboden hulp of georganiseerde hulp?
- Leidt deze hulp tot stabiele veiligheid?

De aandachtsfunctionaris raadpleegt in geval van twijfel altijd (opnieuw) "Veilig Thuis". Zij bieden ondersteuning bij het wege van het geweld en van de risico's op schade en zij kunnen adviseren over vervolgstappen.

Stap 5: 2 Beslissingen nemen (altijd samen met Veilig thuis).

1. Is melden noodzakelijk?

Op basis van voorafgaande vijf afwegingsvragen:

- Altijd bij acute onveiligheid en structurele onveiligheid.
- Altijd bij multiproblematische leefsituatie.

2. Is hulp bieden/organiseren (ook) mogelijk?

Hulp verlenen is mogelijk als:

- Je in staat bent om effectieve/passende hulp te bieden of te organiseren.
- De betrokkenen meewerken aan de geboden of georganiseerde hulp.
- De hulp leidt tot duurzame veiligheid.

Melden: Er zijn 3 meldnormen die gelden voor onze school:

Meldnorm 1: In alle gevallen van acute veiligheid en/of structurele onveiligheid.

Meldnorm 2: In alle andere gevallen waarin de aandachtsfunctionaris meent dat zij, gelet op haar competenties, haar verantwoordelijkheden en haar professionele grenzen, in onvoldoende mate effectieve hulp kan bieden of kan organiseren bij (risico's op) huiselijk geweld en/of kindermishandeling.

Meldnorm 3: Wanneer een leerkracht en/of aandachtsfunctionaris 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.

De aandachtsfunctionaris bespreekt de melding vooraf met de ouders/verzorgers:

Geeft uitleg waarom zij, namens de school, van plan is een melding te gaan doen en wat het doel daarvan is.

Belangrijke telefoonnummers:

Veilig Thuis Gelderland-Midden

Eusebiusbuitensingel 20

6828 HV Arnhem

tel. 026-4424222

<https://www.veiligthuisgm.nl/>

Nadia Schenker

tel. 06 - 12 50 93 40

Contactpersoon Jeugdteam

Politie Silvolde:

Bijlage 1

Signalenlijst kindermishandeling 4-12 jaar

Voorwoord

Als een kind mishandeld, verwaarloosd en/of misbruikt wordt, kan hij 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 een kind aan de hand is. Dit kan ook iets anders zijn dan kindermishandeling (echtscheiding, overlijden van een familielid, et cetera). Als er veel signalen van deze lijst op een kind van toepassing zijn, hoe groter de kans dat er sprake kan 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! Volg daarin het opgestelde protocol ten aanzien van vermoedens van kindermishandeling.

De signalen die in deze lijst worden vermeld, hebben betrekking op alle vormen van mishandeling. Aan het einde van de lijst zijn nog enkele signalen opgenomen die meer specifiek zijn voor seksueel misbruik. 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. Als beroepskracht kun je altijd overleggen met het Advies- en Meldpunt Veilig Thuis over signalen die zorgen baren, bijvoorbeeld blauwe plekken op vreemde plaatsen.

1. Psychosociale signalen

Ontwikkelingsstoornissen

Omschrijving	Ja	Nee	Toelichting
Achterblijven in taal-, spraak-, motorische-, emotionele- en/of cognitieve ontwikkeling			
Schijnbare achterstand in verstandelijke ontwikkeling			
Regressief gedrag			
Niet zindelijk			

Relationele problemen ten opzichte van de ouder/verzorger

Omschrijving	Ja	Nee	Toelichting
Totale onderwerping aan de wensen van de ouder/verzorger			
Sterk afhankelijk gedrag ten opzichte van de ouder/verzorger			
Onverschilligheid ten opzichte van de ouder/verzorger			
Het kind is bang voor de ouder/verzorger			
Het kind vertoont een heel ander gedrag als de ouder/verzorger in de buurt is			

Relationele problemen ten opzichte van andere volwassenen

Omschrijving	Ja	Nee	Toelichting
Bevriezing bij lichamelijk contact			
Allemansvriend			
Lege blik in de ogen en vermijden van oogcontact			
Waakzaam, wantrouwend			

Relationele problemen ten opzichte van andere kinderen

Omschrijving	Ja	Nee	Toelichting
Speelt niet met andere kinderen			
Niet geliefd bij andere kinderen			
Wantrouwend			
Trekt zich terug in zijn eigen fantasiewereld			

Gedragsproblemen

Omschrijving	Ja	Nee	Toelichting
Plotselinge gedragsverandering			
Labiél, 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			

Medische signalen

Lichamelijke kenmerken (specifiek voor lichamelijke mishandeling)

Omschrijving	Ja	Nee	Toelichting
Blauwe plekken			
Krab-, bijt- of brandwonden			
Botbreuken			
Littekens			

Verzorgingsproblemen (specifiek voor verwaarlozing)

Omschrijving	Ja	Nee	Toelichting
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

Omschrijving	Ja	Nee	Toelichting
Ondervoeding			
Achterblijven in lengtegroei			
Psychosomatische klachten (buikpijn, misselijkheid, hoofdpijn, et cetera)			

2. Kenmerken ouders/verzorgers/gezin

Ouder/verzorger-kind relatiestoornis

Omschrijving	Ja	Nee	Toelichting
De verzorger troost het kind niet bij huilen			
De verzorger klaagt overmatig over het kind			
De verzorger heeft irreële verwachtingen ten aanzien van het kind			
De verzorger toont weinig belangstelling voor het kind			

Signalen verzorger

Omschrijving	Ja	Nee	Toelichting
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			
Het kind opeens van de buitenschoolse opvang weghalen			
Aangeven het bijna niet meer aan te kunnen			
De ouder/verzorger heeft psychiatrische problemen			
Een verslaafde ouder/verzorger			

Gezinskenmerken

Omschrijving	Ja	Nee	Toelichting
'Multiprobleem' gezin			
Ouder/verzorger die er alleen voorstaat			
Regelmatig wisselende samenstelling van gezin			
Isolement			
Vaak verhuizen			
Sociaaleconomische problemen: werkloosheid, slechte behuizing, migratie, et cetera			
Veel ziekte in het gezin			
Draaglast gezin is groter dan de draagkracht			
Geweld wordt gezien als middel om problemen op te lossen			

3. Specifieke signalen bij seksueel misbruik

Lichamelijke kenmerken

Omschrijving	Ja	Nee	Toelichting
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			

Gedragsproblemen (afwijkend seksueel gedrag)

Omschrijving	Ja	Nee	Toelichting
Excessief en/of dwangmatig masturberen			
Angst voor lichamelijk contact of juist zoeken van seksueel getint lichamelijk contact			

Niet leeftijdsadequaate 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			

Relationele problemen

Omschrijving	Ja	Nee	Toelichting
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 het kind (parentificatie)			

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

Gedragsproblemen

Omschrijving	Ja	Nee	Toelichting
Agressie: kopiëren van gewelddadig gedrag van de vader (sommige kinderen, met name jongens kopiëren het gedrag van hun vader door hun moeder of jongere broertjes/zusjes te slaan)			
Alcohol- of drugsgebruik			
Opstandigheid			
Angst			
Depressie			
Negatief zelfbeeld			
Passiviteit en teruggetrokkenheid			
Zichzelf beschuldigen			
Verlegenheid			

Suïcidaliteit			
---------------	--	--	--

Problemen in sociaal gedrag en competentie

Omschrijving	Ja	Nee	Toelichting
Sociaal isolement: proberen thuissituatie geheim te houden en ondertussen aansluiting te vinden met leeftijdsgenoten (zonder ze mee naar huis te nemen)			
Wantrouwen ten aanzien van de omgeving			
Gebrek aan sociale vaardigheden			

Schoolproblemen

Omschrijving	Ja	Nee	Toelichting
Schooluitval			
Moeite met concentreren			
Overcompenseren (opvallend extra inzet op school)			

5. Signalen specifiek voor het syndroom van Münchhausen by Proxy (MBPS)

Het syndroom Münchhausen by Proxy is een ernstige vorm van kindermishandeling. Degene met dit syndroom [vaak de moeder], komt liefdevol en bezorgd over, zoekt zeer regelmatige 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. MBPS kan zeer ingrijpende vormen aannemen: ca. 10% van de kinderen overlijdt aan de gevolgen van MBPS.

Signalen die kunnen duiden op dit syndroom

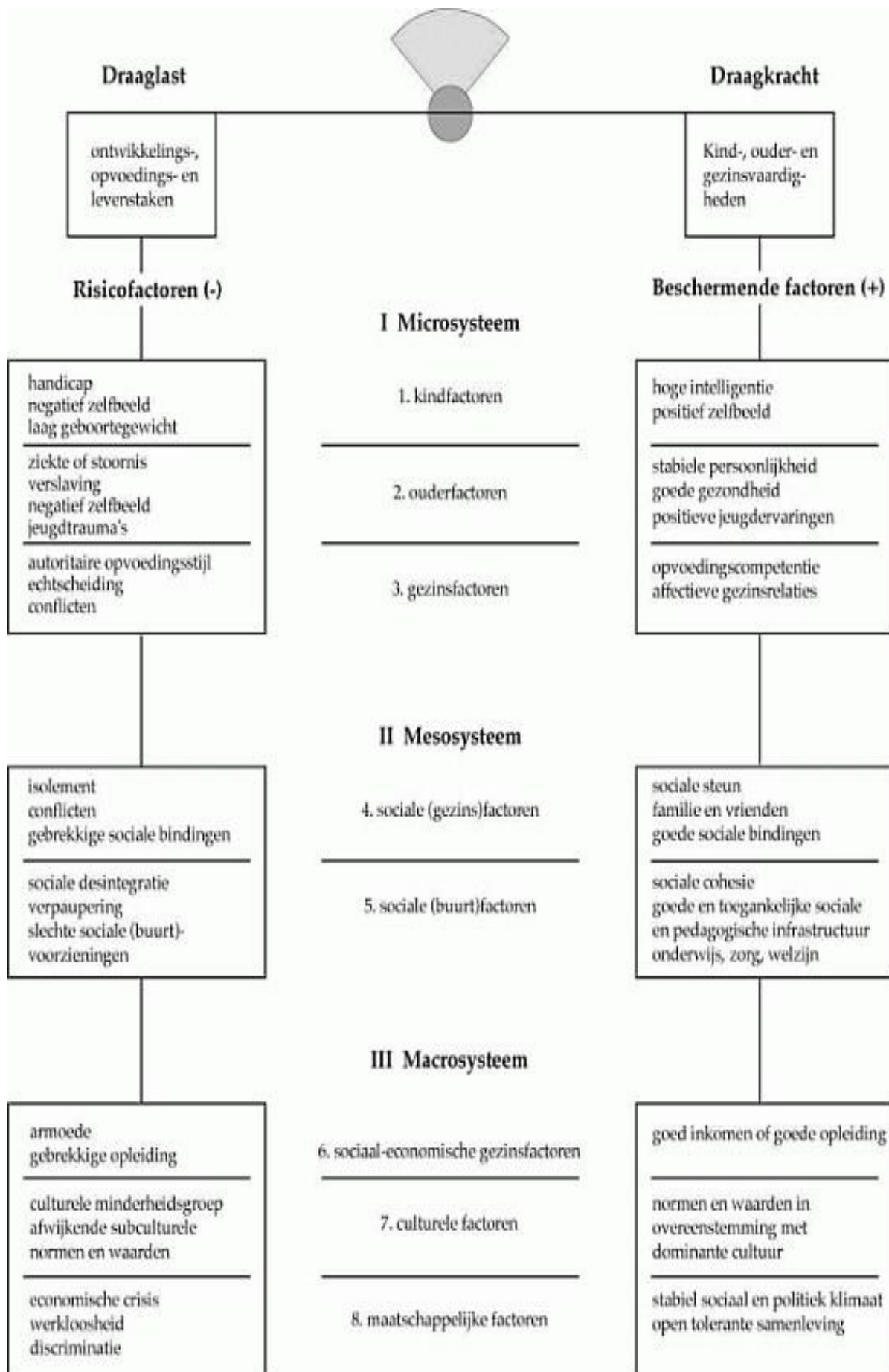
Omschrijving	Ja	Nee	Toelichting
De onderzoeksgegevens kloppen niet met het ziektebeeld			
De medische gegevens over eerdere behandelingen is moeilijk te verkrijgen			
De symptomen verdwijnen wanneer ouder/verzorger en kind worden gescheiden			

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 dringt daar zelfs op aan			
De 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 de moeder bevat kleine tegenstrijdigheden			
Er wordt vaak van arts gewisseld			

Bij een postnatale depressie bij de moeder, wiegendood of een kind dat niet goed groeit is de moeder vaak dankbaar als ze ontlast wordt van de zorg voor hun kind, terwijl een MBPS-moeder die zorg niet wil uitbesteden.

Bijlage 2

Het balansmodel brengt de beschermende en de risicofactoren voor de ontwikkeling van een kind in kaart. Daarmee kan de gezinssituatie en de eventueel benodigde steun of hulp nauwgezet geanalyseerd worden.



BIJLAGE 3

CHECKLIST VEILIGHEID KIND

Ingevuld door:	
Datum:	
Dit plan is opgesteld voor:	
Naam ouder(s)/opvoeder(s):	

Vul in: O=onvoldoende, M=matig, G=goed, X=onbekend, J=ja, N=nee

Indicatoren veiligheid kind

Dagelijkse verzorging van het kind

- o gezonde voeding
- o kleding
- o hygiëne

O	M	G	X

Regelmaat, continuïteit in het gezin

- o dagstructuur
- o toezicht
- o regels en grenzen
- o afspraken nakomen
- o beschikbaarheid vaste verzorger
- o goede oppasregeling

Emotionele aandacht

- o ingaan op het kind

--	--	--	--

- troosten bij verdriet
- steun in moeilijke situaties
- begrip tonen
- geborgenheid bieden
- waardering geven
- het kind voelt zich veilig en geborgen (zich uitend in gedrag)

Pedagogische aandacht

- rekening houden met de leeftijd van het kind
- ingaan op de ontwikkelingsbehoeften van het kind
- belangstelling voor de leefwereld van het kind
- aanwezigheid van speelgoed/ontwikkelingsmateriaal
- ruimte voor experimenteergedrag en omgang leeftijdgenoten
- ontplooiingsmogelijkheden bieden (peuterspeelzaal/school, vrijetijdsbesteding)
- vaste personen in de omgeving die opvang en steun kunnen bieden

Voorbeeldgedrag van ouders/opvoeders

- normen en waarden zichtbaar maken in het handelen

--	--	--	--

Nakomen medische controles

- controles bij consultatiebureau
- contacten met huisarts

O	M	G	X

Huisvesting

- vaste woonruimte
- slaapgelegenheid, kookgelegenheid, sanitaire voorzieningen
- waar nodig veiligheidsmaatregelen (traphekje, vergrendeling ramen/deuren e.d.)
- hygiëne woning

Financiële middelen

- vaste inkomsten
- verantwoord patroon van inkomsten en uitgaven

Seksualiteit

- opvoeding t.a.v. seksualiteit/intimiteit sluit aan bij ontwikkeling kind/jongere
- seksuele ontwikkeling kunnen bespreken
- adequaat reageren op signalen van grensoverschrijdend gedrag en seksueel

RISICOFACTOREN

Vul in: J=ja N=nee, X=onbekend

Gezin en omgeving

In het gezin zijn de volgende factoren van toepassing (geweest) in de afgelopen periode

- chronische en/of ernstige ziekte
- (echt)scheiding
- verhuizing
- te kleine of slechte huisvesting
- materiële of financiële problemen
- ontoereikende sociale steun
- werkloosheid
- huiselijk geweld
- instabiel, ongeregeld leven

J	N	X

Bij ouders/opvoeders

- is zelf slachtoffer van mishandeling geweest
- is zelf slachtoffer van seksueel misbruik geweest
- heeft seksueel grensoverschrijdend gedrag van afstand meegemaakt
- heeft psychische problemen (gehad)
- heeft suïcidale gedachten (gehad)
- heeft problemen met gebruik van middelen (misbruik en afhankelijkheid)
- eerdere veroordeling voor grensoverschrijdend gedrag
- negatieve houding t.o.v. hulp
- verlies van zelfbeheersing

Anders, nl:

J	N	X
---	---	---

Bij de jeugdige

- o belaste voorgeschiedenis
- o ingrijpende levensgebeurtenissen
- o moeilijk temperament
- o (ernstige) ziekte of handicap
- o gedrags- en ontwikkelingsproblemen
- o seksueel grensoverschrijdend gedrag (vertonen of slachtoffer)

Anders, nl:

Risicofactoren in de omgang van ouder en kind

- o regelmatige lijfelijke bestraffing en straf bij disciplineerstrategieën
- o regelmatig verlies van zelfbeheersing
- o regelmatig gebruik van serieuze dreigementen om gehoorzaamheid af te dwingen
- o gebrekkige kennis over opvoeding/ leeftijdsinadequate verwachtingen
- o negatieve opvatting t.a.v. het kind
- o onregelmatige interactie tussen ouder en kind
- o hoge mate van vijandige interactie (schreeuwen, gillen, kleineren)
- o lage frequentie van uiting van verbale of fysieke affectie tussen ouder en kind

Anders, nl:

Veiligheidsplan

--	--	--

BIJLAGE 4

VEILIGHEIDSPLAN

Ingevuld door:	
Datum:	
Dit plan is opgesteld voor:	
Gezinssamenstelling:	Geboortedatum:

Wie werken er mee aan het Veiligheidsplan?

Het Veiligheidsplan is in overleg gemaakt door de volgende personen. Zij zijn bereid om hun volledige medewerking te verlenen aan de uitvoering van dit Veiligheidsplan.

Namen: (ouders, kinderen, familie/vrienden/buren, hulpverleners).

Beschrijving van de zorgen

Wat is de feitelijke schade voor het kind geweest door de gebeurtenissen in het verleden (=feitelijk gevaar) en waar zijn we op basis van die gebeurtenissen bang voor dat in de toekomst met deze kinderen kan gebeuren wanneer er niets veranderd (=dreigend gevaar).

Wat willen we minimaal aan veiligheid zien

Wat is minimaal vereist aan veiligheid (= bodemeisen van professionals; geven aan **wat** er minimaal moet gebeuren om de zorgen van onveiligheid van het kind bij de hulpverlening/instanties weg te nemen)

Hoe moet dat worden bereikt (= veiligheidsdoelen van gezin, familie en hulpverlening; geven aan **hoe** er gewerkt gaat worden aan de veiligheid van het kind)

Wat hebben we aan veiligheid gezien:

Welke krachten worden al gebruikt om de veiligheid van de kinderen te vergroten. Wie heeft wat gezien of gehoord. Voorbeeld van uitzonderingen.

Gemaakte afspraken

Wie doet wat om te zorgen dat de kind(eren) veilig is (zijn)

Namen met *wie* kind contact opneemt als het zich niet veilig voelt:

Namen *wie* ouders bijstaan, inspringen bij ziekte van ouder(s) of andere veiligheidspersoon:

Wie toezicht houden op hiaten in plan en navolgen afspraken:

Periode waarvoor het plan geldt.

Consequenties:

Wat gebeurt er wanneer men zich niet aan de afspraken van het plan houdt maar ook wat gebeurt er wanneer men juist wel alle stappen doorloopt en zich aan de afspraken houdt.

Evaluatie momenten:

In welke frequentie komen de betrokkenen bij elkaar om te bespreken hoe het met de uitvoeren van (delen van) het veiligheidsplan gaat. Wie moeten daarbij aanwezig zijn en wie nodigt iedereen uit?

Ondertekening

.....

.....

.....

Ouders

Familie/vrienden/
buren en andere betrokkenen

Professionals

Naam:

Waar maken we ons zorgen over?	Wat gaat er goed?	
0		
		