## Stappenplan - protocol kindermishandeling (thuis)

Om snel te kunnen reageren in geval van kindermishandeling is een routekaart met toelichting ontwikkeld. Deze kaart kan als startpunt dienen en dient op elke school op een bekende en voor iedereen toegankelijke plek aanwezig te zijn.

Voor de leerkrachten is de eerste fase van het protocol vooral van belang. Doch is inzicht in het gehele traject ook belangrijk. In onderstaand document is er een samenvatting gemaakt waarvan de leerkracht minimaal op de hoogte dient te zijn.

Voor het volledige protocol wordt verwezen naar de interne begeleider en de directie.

### Inleiding

Meestal zullen mishandelde kinderen of degene die hen mishandelt niet uit zichzelf over de

situatie vertellen. Het is nodig dat belangrijke personen in de omgeving van het kind vroegtijdig de verantwoordelijkheid nemen om bij zorgwekkende situaties van kinderen actie te ondernemen.

Leerkrachten dragen een bijzondere en directe verantwoordelijkheid voor de veiligheid van een kind met wie zij beroepshalve in aanraking komen. Dit protocol geeft **richtlijnen** voor zorgsignalering en handelen bij (een vermoeden van) kindermishandeling.

Het doel is om de (vermoedelijke) situatie van kindermishandeling te (doen laten) stoppen.

Dit kan door:

* vroegtijdig te signaleren;
* de (vermoedens van) kindermishandeling niet bij jezelf te houden maar bespreekbaar te maken;
* de (vermoedelijke) situatie van kindermishandeling te (laten) onderzoeken;
* en door hulp op gang (te laten) brengen.

Door het hanteren van een gezamenlijk protocol binnen onze Stichting proberen we enerzijds te komen tot een eenduidige werkwijze, afstemming en communicatie binnen de scholen ten aanzien van signalering en het handelen bij (een vermoeden van) kindermishandeling. Anderzijds is het doel het vergroten van de bereidheid en handelingsbekwaamheid van medewerkers binnen de scholen in het signaleren en hanteren van vermoedelijke situaties van kindermishandeling.

### Wat is kindermishandeling?

Elke vorm van 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 (Art.1, Wet op de Jeugdzorg, 2005).

Vormen

De definitie omvat verschillende vormen van kindermishandeling, die gelijktijdig voor kunnen komen:

* **Lichamelijke mishandeling**

Het toebrengen van verwondingen zoals kneuzingen, blauwe plekken, snij-, brand-, of schaafwonden, botbreuken, hersenletsel. Deze verwondingen kunnen ontstaan door slaan, schoppen, knijpen, door elkaar schudden, branden, snijden, krabben, verstikking, vergiftiging.

Voorbeelden van bijzondere vormen van lichamelijke mishandeling:

*Meisjesbesnijdenis:*een ingreep aan de uitwendige geslachtsorganen van een meisje.

NB De Nederlandse overheid heeft alle vormen van meisjesbesnijdenis verboden.

*Shaken Baby Syndroom*: verzameling van signalen en symptomen die het gevolg zijn van het heftig door elkaar schudden van een baby.

*Syndroom van Münchhausen by Proxy*: Een volwassene die bij een kind ziekteverschijnselen nabootst, verergert, veroorzaakt en/of verzint.

* **Lichamelijke verwaarlozing:**

Aan het kind onthouden wat het voor zijn lichamelijke gezondheid en ontwikkeling nodig heeft, zoals onderdak, goede voeding, veilige en gezonde woon- en speelomgeving, voldoende kleding, voldoende slaap, goede hygiëne en benodigde medische, tandheelkundige of geestelijke gezondheidszorg; gebrek aan toezicht op fysieke veiligheid van het kind.

* **Psychische of emotionele mishandeling:**

Het toebrengen van schade aan de emotionele- en/of persoonlijkheidsontwikkeling van het kind, bijvoorbeeld het kind stelselmatig vernederen, belachelijk maken, kleineren, pesten, bang maken, bedreigen met geweld, achterstellen, eisen stellen waaraan het kind niet kan voldoen, het kind belasten met een te grote verantwoordelijkheid, het kind kleinhouden, het kind betrekken bij illegale of antisociale handelingen, het kind getuige laten zijn van huiselijk geweld, het kind blootstellen aan extreem, onberekenbaar of ongepast gedrag.

* **Psychische of emotionele verwaarlozing:**

Aan het kind onthouden wat het voor zijn geestelijke gezondheid en ontwikkeling nodig heeft, zoals aandacht, respect, veiligheid, (geschikte) scholing, contact, warmte, liefde, genegenheid, bevestiging, leiding, grenzen, ruimte voor toenemende autonomie.

* **Seksueel misbruik:**

Seksuele handelingen bij of met het kind, die niet passen bij leeftijd of ontwikkeling van het kind, òf waaraan het kind zich niet kan onttrekken. Bijvoorbeeld het seksueel aanraken van het lichaam, manueel-genitaal contact, oraal-genitaal contact, genitaal-genitaal contact, anaal-genitaal contact, stoppen van voorwerpen in geslachtsdelen of anus, het tonen van pornografisch materiaal aan een kind, dwingen tot seksuele handelingen met derden.

Seksueel misbruik komt voor bij kinderen van alle leeftijden.

### De verantwoordelijkheid van de leerkracht

* Kennisnemen van de inhoud van dit protocol en handelen volgens bijbehorende routekaart;
* In staat zijn signalen die (kunnen) wijzen op kindermishandeling te kunnen duiden;
* Waken voor de veiligheid van het kind bij het nemen van beslissingen;
* Onderhouden van eigen kennis + ervaring in het signaleren en handelen bij(vermoedelijke) situaties van kindermishandeling;
* Indien nodig altijd overleggen met de contactpersoon/directeur.
* Toezien op zorgvuldige omgang met de privacy van het betreffende gezin, waarbij rekening wordt gehouden met het privacyreglement van de instelling;
* Waarborgen continuïteit van bijvoorbeeld onderwijs, zorg, kinderopvang;
* Jaarlijks evalueren en bijstellen van de eigen werkinstructie.

### Hoe signaleer ik kindermishandeling?

Kinderen waar zorgen over zijn, kunnen veel verschillende signalen laten zien. Deze signalen kunnen wijzen op kindermishandeling, maar kunnen ook een andere oorzaak hebben, bijvoorbeeld een verhuizing of geboorte van een broertje of zusje. Bij signaleren gaat het in de eerste plaats om de zorg die je hebt over een kind, waarvoor je geen geruststellende of afdoende verklaring kunt vinden. Kindermishandeling is één van de mogelijke oorzaken.

Al bij een eerste vermoeden of ‘niet-pluis-gevoel’ is het belangrijk dat je de routekaart van dit protocol gaat volgen.

Normen, waarden en dilemma’s

Signaleren vraagt om bewustwording van eigen normen en waarden. Signalen kunnen verschillend worden geïnterpreteerd. Iedereen kijkt vanuit zijn eigen referentiekader naar het onderwerp kindermishandeling.

Wanneer maak jij je zorgen om een kind? Verschilt dat met anderen? Hoe ga je om met verschillen in normen en waarden? Ook kunnen allerlei vragen je tegenhouden verder te kijken en stappen te ondernemen:

Heb ik het wel goed? Hoe zullen de ouders reageren? Bij wie kan ik terecht? Het zal toch niet zo erg zijn? Is het mijn taak wat met deze signalen te doen? Signaleren vraagt om kennis, vaardigheden en duidelijkheid over de te volgen stappen. In de sociale kaart van de gemeente staan instellingen waar je voor deskundigheidsbevordering of advies terecht kunt.

Objectief signaleren

Het is belangrijk dat je verschil maakt tussen objectief en subjectief signaleren. Omdat signalen vaak niet eenduidig zijn is het belangrijk niet te snel conclusies te trekken. Dat wil zeggen dat je concrete, feitelijke signalen beschrijft en dat je niet gaat interpreteren. Bijvoorbeeld: ‘Stefan maakt een bleke indruk, heeft wallen onder de ogen en heeft gespannen gelaatstrekken.’ in plaats van ‘Stefan ziet er slecht uit’.

Onderaan is een lijst met signalen opgenomen die kunnen wijzen op kindermishandeling.

Eigen deskundigheid

Als beroepskracht heb je kennis van de ontwikkeling van kinderen. Je bent bij uitstek degene die (plotseling) afwijkend gedrag kan signaleren. Vertrouw op je kennis en op je intuïtie. Neem je eigen gevoel over de situatie serieus en deel je zorg met de contactpersoon. Maak concreet waar je je feitelijk zorgen over maakt. Wanneer je zorg hebt over een kind is het belangrijk daar iets mee te doen.

Daarnaast is het belangrijk te beschikken over achtergrondkennis over mishandeling, verwaarlozing en seksueel misbruik. Overweeg deze altijd als mogelijke verklaring voor zorgen. Overweeg ook expliciet de mogelijkheid van seksueel misbruik.

Beknopt stappenplan

1. Leerkracht signaleert vermoeden kindermishandeling + registreert feiten waarop vermoeden gebaseerd is.

2. Leerkracht overlegt met contactpersoon, IB-er en directie.

3. Stappenplan wordt gemaakt.

4. Leerkracht en betrokkene voeren oudergesprek..

5. Verslag wordt opgeslagen in dossier. Eventuele vervolgstappen worden bepaald op basis van de routekaart.

Routekaart toelichting (gebruik het protocol kindermishandeling!!!)

Uitgangspunten

Het protocol met bijbehorende routekaart gaat uit van het Internationale Verdrag inzake de Rechten van het Kind. Het belang van het kind altijd voorop staat. Elke school en beroepskracht neemt verantwoordelijkheid voor het ondernemen van de noodzakelijke stappen om vast te (laten) stellen of er sprake is van kindermishandeling en bij gebleken kindermishandeling voor het zo spoedig mogelijk (doen) stoppen hiervan. Elke beroepskracht houdt zijn kennis en deskundigheid inzake kindermishandeling op peil door zelfstudie, bij- of nascholing. Elke instelling wijst één of meerdere aandachtsfunctionarissen kindermishandeling aan.

De beroepskracht die (een eerste) zorg heeft over een kind of denkt aan (vermoedelijke) kindermishandeling volgt de routekaart van het protocol.

**BELANGRIJKE TELEFOONNUMMERS**

Advies- en Meldpunt Kindermishandeling **0492-508410** Bureau Jeugdzorg Noord-Brabant **040-2433262**

Meldpunt stop huiselijk geweld: **0900-1000111** Kindertelefoon **0800-0432**

Politie **0900-8844** Opvoedtelefoon **0900-8212205**

Alarmnummer **112**

**WAT IS KINDERMISHANDELING?**

Elke vorm van 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 (Wet op de Jeugdzorg, 2005).

**WAT KUN JE DOEN?**

● Stel de veiligheid van het kind voorop **●** Volg de routekaart, ook bij twijfel

● Deel je zorg met contactpersoon, directeur, IB-er ● Leg kleine zorgen al voor aan ouders

● Vraag het AMK om advies ● Bied het kind een vertrouwde, veilige omgeving

● Vertel een kind dat om geheimhouding vraagt, dat je dat niet kunt doen, maar leg uit dat je met anderen gaat kijken hoe je het kind het beste kunt helpen, waarbij je het kind op de hoogte stelt van elke stap die je neemt.

● Kijk ook hoe het gaat met de andere kinderen in het gezin

**WAT MOET JE NIET DOEN?**

● Zorgen stapelen ● Het vermoeden of geheim voor jezelf houden

● Ouders beschuldigen of veroordelen ● “waarom”-vragen stellen aan kind of ouder

● Een kind geheimhouding beloven ● Beloftes maken die je niet waar kunt maken

● Je laten weerhouden hulpverlening op gang te brengen door wachtlijsten of nare ervaringen.

● De mishandelingssituatie laten voortduren ter bescherming van jouw vertrouwensrelatie met het kind.

**BEGRIPPENLIJST**

**Ernstig:** (Vermoeden van) actueel seksueel misbruik, kind dat over kindermishandeling vertelt, ernstige lichamelijke verwondingen waarvoor geen afdoende verklaring is, ernstige verwaarlozing, direct (dreigend) gevaar voor het kind, broertjes of zusjes en/of de ouder.

**Spoed:** Er moet nu gehandeld worden … **indien acuut:** Bel in spoedeisende/levensbedreigende situaties alarmnummer 112.

**Informatie verzamelen:**  Verzamelen van feitelijke informatie over bepaald gedrag van het kind of het verzamelen van algemene achtergrondinformatie

**Gericht observeren:** Observeren gedrag van het kind/ouder waarbij van tevoren vaststaat wie, wat, waar gaat observeren, hoe lang en met welk doel.

**Informeren bevoegd gezag:** In geval van kindermishandeling door medewerker.

**Vermoeden blijft:** Je vermoedt dat er sprake kan zijn van kindermishandeling.

**Zorg blijft:** Je blijft zorgen houden en vindt hiervoor niet afdoende een verklaring.

**Nodige hulp:** Hulp die nodig is voor het doen stoppen van kindermishandeling.

**Afdoende verklaring:** De zorg over het kind is verdwenen.

**Afspraken terugkoppeling:** Maak afspraken met de instelling bij wie je hulp op gang hebt gebracht over wie, wanneer, in welke situatie, waarover met elkaar en/of ouders en/of het kind contact opneemt.

**Nazorg:** Beschikbaar blijven voor het kind en contact opnemen met ouders, de instelling die hulp biedt of het AMK als er weinig verbeteringen optreden.

**ALGEMENE AANBEVELINGEN**

* Omschrijf alle waarnemingen in concrete objectieve beschrijvingen.
* Geef de plaats en de aard van lichamelijke uiterlijke kenmerken aan op de poptekening (zie bijlagen in het uitgebreide plan).
* Overleg indien ernstig of spoed zo snel mogelijk met de aandachtsfunctionaris kindermishandeling.
* Overleg in overige situaties uiterlijk binnen 3 weken.
* Indien snel overleg nodig is met de aandachtsfunctionaris en deze is niet te bereiken, volg dan de werkinstructie van de organisatie of neem contact op met het AMK.
* Houd bij het invullen van het overlegformulier rekening met de voor de instelling geldende regels voor het zorgvuldig omgaan met persoonsgegevens en inzagerecht.
* Overleg bij melding AMK of bij aangifte politie wie waarover de ouders informeert.
* Onderneem acties passend bij jouw beroepsverantwoordelijkheid.
* Voor overleg met bij het kind betrokken beroepskrachten van andere instellingen waarbij je persoonsgegevens uitwisselt, heb je toestemming van ouders en/of de jongere nodig. Bij sommige instellingen kun je anoniem consult vragen, zonder persoonsgegevens van het gezin te noemen.
* Stel bij nieuwe zorgen of (vermoedelijke) kindermishandeling het protocol opnieuw in werking.
* Overweeg altijd contact met een medicus die ervaring heeft op het gebied kindermishandeling (huisarts, jeugdarts, kinderarts). Niet alleen voor eventuele behandeling of opname, maar ook om aanwezig letsel te vast te stellen, te registreren en om te checken of de aard van het letsel klopt met het verhaal over de oorzaak ervan.

#### Overweeg altijd in overleg met betrokken beroepskrachten/hulpverleners om bij (vermoedens van) seksueel misbruik, ernstige mishandeling of ernstige verwaarlozing, aangifte te doen bij de politie.

* In elke fase kun je het AMK bellen om mee te denken.

**AANBEVELINGEN HULP OP GANG (LATEN) BRENGEN**

● Soms hebben ouders en/of het kind meer gesprekken nodig om te accepteren dat ze hulp nodig hebben. Gun ouders die tijd, mits de situatie dat toelaat.

● Maak vooraf afspraken met ouders welke informatie de hulpverlening van jouw organisatie krijgt of welke informatie de hulpverlening aan jouw organisatie kan bieden.

● Maak met de (hulpverlenings-)instelling afspraken over informatie uitwisseling, terugkoppeling en evaluatie van de verwijzing en over wie wanneer contact opneemt met de ander of ouders/kind.

● Stel vast wie waarvoor verantwoordelijk is, ook gedurende een overbruggingsperiode vanwege een wachtlijst voor een bepaald hulpaanbod.

● Wanneer je eigen mogelijkheden niet meer toereikend zijn en (het vermoeden van) kindermishandeling aanhoudt, kan je een melding doen bij het AMK.

Routekaart Zorgsignalering & handelen bij (vermoeden van) kindermishandeling

**(Zie volgende pagina)**

 Fase 1

Ontstaan vermoeden:

Maak observaties

concreet

Zorg over kind/

(vermoeden)

kindermishandeling

Ernstig ?

Spoed?

Waarnemingen voorleggen

aan ouders, kind en / of

contactpersoon.

Verslagleggen

erslagleggemn

Afdoende verklaring

Overleg met contactpersoon / directie:

Analyseer de situatie met behulp van overlegformulier en bereid het actieplan voor

Verslagleggen

 Fase 3

 Plan van aanpak

Ernstig ?

Actieplan organisatie / instelling

Onderneem één of meerdere acties;

- Gesprek met ouders en/of kind

- Informatie verzamelen

- Gericht observeren

- Inschakelingen jeugdgezondheidszorg

- Overleg met bij kind betrokken beroepskrachten

- Inventariseer mogelijkheden hulp

- Contact AMK en/of Politie

- Inschakelen (huis)arts/ziekenhuis

- Informeren bevoegd gezag bij kindermishandeling door medewerker.

Bespreek met

Contactpersoon de

resultaten

Vermoeden

blijft

Ernstig!

Zorg blijft

Zorg blijft

Kun je de nodige

Hulp op gang (laten )brengen

Overleg met AMK of (indien bekend) hulpverlener/gezinsvoogd

Fase 4

Hulp op gang brengen

SPOED; neem direct contact op met:

- 112 indien acuut

- AMK voor advies, consultatie en melding

- Politie voor advies, melding en aangifte

- (Huis)arts/ziekenhuis voor behandeling,

 opname, diagnostiek, registratie letsel.

- Bij seksuele mishandeling: inspectie

Hulp op gang (laten) brengen: z.o.z.

Maak afspraken over terugkoppeling

Fase 2

Overleg

Fase 5

Evaluatie

Evalueer met contactpersoon:

Ondernomen acties, effect en tijdsplanning/samenwerking met ouders/kind en beroepskrachten

Fase 6

Nazorg

Nazorg

Begin/eindpunt

Legenda

Actie/overleg

Beslispunt

J = Ja

N = Nee

nee

Ja

Ja

nee

nee

Ja

Ja

nee

nee

Ja

Ja

nee

nee

Ja

*Bijlage Protocol kindermishandeling (PDF)*

**Zie ook:** [**www.protocolkindermishandeling.nl**](http://www.protocolkindermishandeling.nl) **voor een digitale routekaart.***SIGNALEN VAN KINDERMISHANDELING*

*Lichamelijke signalen 0-12 jaar*

● Onverklaarbare blauwe plekken, schaafwonden, kneuzingen, botbreuken

● Krab-, bijt- of brandwonden

● Littekens

*Bij het gebruik van deze informatie is voorzichtigheid geboden. Het opmerken van één of enkele signalen hoeft geen grond te zijn voor een vermoeden van kindermishandeling. Een andere oorzaak is ook mogelijk. Daarbij is de hiernaast gepresenteerde*

*signalenlijst niet volledig. Ook andere signalen kunnen wijzen op kindermishandeling*

● Slechte verzorging wat betreft kleding, hygiëne, voeding

● Onvoldoende geneeskundige/tandheelkundige zorg

● Achter in ontwikkeling (motoriek, spraak, taal, emotioneel, cognitief)

● Psychosomatische klachten: buikpijn, hoofdpijn, misselijk etc.

● Vermoeidheid, lusteloosheid

● Genitale of anale verwondingen

● Jeuk of infectie bij vagina of anus

● Opvallend vermageren of dikker worden

● Recidiverende urineweginfecties of problemen bij het plassen

● Niet zindelijk (vanaf 4 jaar)

● Afwijkende groei- of gewichtscurve

● Kind dat niet goed gedijt

● Kind komt steeds bij andere artsen/ziekenhuizen

● Houterige manier van bewegen (benen, bekken ‘op slot’)

● Pijn bij lopen en/of zitten

● Overdraagbare aandoening

● Slaapproblemen

● Voeding/eetproblemen

*Sociaal-emotionele en gedragssignalen 0-12 jaar*

● Extreem zenuwachtig, gespannen, angstig of boos

● Teruggetrokken gedrag

● In zichzelf gekeerd, depressief

● Passief, meegaand, apathisch, lusteloos

● Kind is bang voor de ouder

● Plotselinge verandering in gedrag

● Veel aandacht vragen op een vreemde manier

● Niet bij de leeftijd passende kennis, gedrag of omgang met seksualiteit

● Vastklampen of veel afstand houden

● Angst of schrikreacties bij onverwacht lichamelijk contact

● Zelfverwondend gedrag

● Overijverig

● Jong of ouwelijk gedrag

● Stelen, brandstichting, vandalisme

● Altijd waakzaam

● (Angst voor) zwangerschap

● Lichaam stijf houden bij optillen

● Angstig bij het verschonen

● Extreem verantwoordelijkheidsgevoel

● Niet spelen met andere kinderen (vanaf 3 jaar)

● Afwijkend spel (ongebruikelijke thema’s die kunnen

wijzen op kindermishandeling)

● Snel straf verwachten

● Gebruik van alcohol of drugs

● Agressieve reacties naar andere kinderen

● Geen interesse in speelgoed/spel

*Typische kinderopvangsignalen*

● Regelmatig te laat opgehaald/gebracht

● Geen of weinig belangstelling van de ouders voor (belevenissen of ontwikkeling van) het

kind

● Afwijkend gedrag van het kind bij het halen en brengen door ouders

*Bij het gebruik van deze informatie is voorzichtigheid geboden. Het opmerken van één of enkele signalen hoeft geen grond te zijn voor een vermoeden van kindermishandeling.*

*Een andere oorzaak is ook mogelijk. Daarbij is de hiernaast gepresenteerde*

*signalenlijst niet volledig. Ook andere signalen kunnen wijzen op kindermishandeling*

● Zich niet willen uitkleden voor het slapen

● Niet verschoond willen worden

● Knijpen, bijten, haren trekken van andere kinderen

● Kind wordt onverzorgd gebracht (bv. hele volle luier, ongewassen, hongerig)

● Kind wordt onverwacht uitgeschreven zonder afscheid

*Typische onderwijssignalen*

● Leerproblemen

● Taal- of spraakproblemen

● Plotselinge drastische terugval in schoolprestaties

● Faalangst

● Hoge frequentie schoolverzuim

● Altijd heel vroeg op school zijn en na schooltijd op school(plein) blijven

● Regelmatig te laat op school komen

● Geheugen- of concentratieproblemen

● Geen of weinig belangstelling van de ouders voor (de schoolprestaties van) het kind

● Angstig bij het omkleden (bv. gym, zwemmen)

● Afwijkend gedrag wanneer de ouders het kind van school halen

● Kind wordt onverwacht uitgeschreven zonder afscheid

● Onverzorgd naar school

● Zonder ontbijt naar school/geen lunchpakket

● Ouders nemen schooladviezen niet over

● Te hoge druk op schoolprestatie

*Signalen gezin*

● Onveilige behuizing

● Onhygiënische leefruimte

● Sociaal geïsoleerd

● Kind gedraagt zich anders als de ouders in de buurt zijn

● Gezin verhuist vaak

● Gezin wisselt vaak van huisarts, specialist of ziekenhuis

● Relatieproblemen van ouders

● Lichamelijk/ geestelijk straffen is gangbaar

● Gezin kampt met diverse problemen

● Regelmatig wisselende samenstelling van gezin

● Sociaal-economische problemen: werkloosheid, uitkering, migratie

● Veel ziekte in het gezin

● Geweld tussen gezinsleden

*Signalen van ouder*

● Ouder schreeuwt naar een kind of scheldt het kind uit

● Ouder troost kind niet bij huilen

● Ouder reageert niet of nauwelijks op het kind

● Ouder komt afspraken niet na

● Ouder heeft irreële verwachtingen van het kind

● Ouder heeft ervaring met geweld uit eigen verleden

● Ouder staat er alleen voor en heeft weinig steun uit de omgeving

● Ouder weigert benodigde medische/geestelijke hulp voor kind

● Ouder heeft psychiatrische/psychische problematiek

● Ouder gedraagt zichzelf nog als kind

● Ouder heeft cognitieve beperkingen

● Ouder vertoont negatief en dwingend gedrag

● Ouder belast kind met volwassen zorgen of problemen

*AANDACHTSPUNTEN VOOR EEN GESPREK MET DE OUDERS*

Het contact of een gesprek met ouders is altijd gekoppeld aan een doel. Bijvoorbeeld informatie verzamelen, delen van zorg over het kind, of ouders motiveren voor hulp.

*Bepaal voor aanvang van het contact wat je doel is.*

*Belangstellende vragen*

Bij zorg over een kind, kun je een aantal zaken in het gewone contact met ouders navragen. Bijvoorbeeld: Is

het kind al naar de dokter geweest? Wat is er gebeurd? Hoe gaat het thuis? Hoe beleeft het kind de geboorte

van het broertje? Etc.

Dit zijn gewone belangstellende vragen, maar ze kunnen wel extra informatie geven waardoor je zorg blijft,

groter wordt of verdwijnt. Let ook op de andere gezinsleden. Welk beeld heb je van de andere kinderen in

het gezin, de andere ouder?

*Zorgen delen*

Als je zorg hebt over een kind, bespreek dat dan zo snel mogelijk met ouders. Heb je direct contact met ouders, benoem dan wat je ziet. Voorkom dat er een lijst ‘onbesproken zorgen’ ligt, waardoor ouders zich afvragen waarom zij niet eerder op de hoogte zijn gesteld. Ouders zijn immers de belangrijkste gesprekspartners en informatiebron.

Wanneer je een vermoeden hebt van kindermishandeling kan het heel lastig lijken om met ouders in gesprek te gaan. Toch zal een dergelijk gesprek nodig zijn voor een juiste beeldvorming. In zo’n gesprek kan bijvoorbeeld blijken dat er iets anders aan de hand is. Het kan ook net het duwtje zijn dat ouders nodig hebben om hulp te gaan zoeken. En in situaties waarin ouders terughoudend, defensief of agressief reageren, heb je een reden te meer om je ernstige zorgen te maken. Daarnaast is het goed om jezelf de vraag te stellen: welke ouder vindt het nu vervelend dat iemand oog heeft voor zijn of haar kind? En houd rekening met het feit dat het kind ook door iemand anders dan de ouders mishandeld kan worden.

Probeer in het gesprek met ouders de zorgen die je hebt te delen door naast de ouder te gaan staan in plaats van tegenover de ouder.

*Wanneer niet meteen in gesprek gaan met ouders*

Wanneer de veiligheid van het kind in het geding is, wanneer je een ernstige vorm van mishandeling vermoedt, bij dreiging of agressie van ouders, wanneer ouders eerder een gesprek geweigerd hebben, wanneer ouders weigeren de nodige hulp te zoeken of dreigen hun kind van de instelling weg te halen of dreigen het contact te beëindigen, overleg dan de situatie eerst met het AMK.

Afhankelijk van de gegeven informatie of omstandigheden kan met het AMK nagegaan worden of gespecialiseerde hulpverlening of de politie benaderd dient te worden om een veilige situatie voor een gesprek te creëren.

*Voorbereiding van gesprek met ouders*

De zorg over het kind kan van dien aard zijn dat een apart oudergesprek nodig is. Bedenk, voordat je hierover een afspraak maakt, samen met de contactpersoon wat het doel is van het gesprek, wie het gesprek met de ouders gaat voeren en wat je aan ouders vertelt als reden voor het gesprek. Het is noodzakelijk het gesprek samen met een collega of met de contactpersoon te voeren. Overweeg van te voren ook waar je het gesprek wilt houden, hoe laat, en of er opvang is voor het kind en eventuele andere kinderen. En beslis of je met beide ouders afspreekt of met één ouder? In sommige organisaties kan het, afhankelijk van je professionele verantwoordelijkheid, wenselijk, of afhankelijk van de leeftijd noodzakelijk zijn om ook het kind voor (een gedeelte van) het gesprek uit te nodigen.

Wanneer het om ernstige zorgen gaat, die met ouders besproken moeten worden, is het van belang dat de persoon die het gesprek aangaat, daarvoor opgeleid is. Bijvoorbeeld een maatschappelijk werker of een beroepskracht die aanvullende training op het gebied van gespreksvaardigheden heeft gevolgd.

Voor vragen of meedenken over de voorbereiding of uitvoering van het gesprek, kun je een ervaren collega raadplegen of advies of consult vragen bij het AMK.

*In gesprek met ouders*

Bespreek in het gesprek met ouders in ieder geval de zorg die je hebt over het kind. Vertel feitelijk wat de zorgen zijn en vraag na of ouders deze zorg herkennen. Vertel ook wat goed gaat met het kind. Houd bij het delen van de zorg rekening met mogelijke reacties van schrik, boosheid of verdriet en wees je ervan bewust dat dit doorgaans normale reacties zijn op een vervelende boodschap. Het is niet makkelijk voor ouders om te horen dat het op sommige gebieden niet goed gaat met hun kind. Voor sommige ouders is het gesprek een opluchting, omdat ze zich erkend voelen in de eigen zorg over hun kind. Kijk tijdens het gesprek wat het verhaal bij ouders losmaakt, hoe ze reageren, of ouders al hulp krijgen en wat er kan gebeuren om de zorg te verminderen. Ga na wat de eigen mogelijkheden voor hulp zijn binnen het sociale netwerk van het gezin, bijvoorbeeld om het gezin te ontlasten. In de sociale kaart van dit protocol wordt een aantal organisaties genoemd waar ouders en kind hulp kunnen krijgen (zie de bijlage). Ouders hebben vaak tijd nodig om over de geuite zorgen na te denken. Het kan zijn dat één gesprek niet voldoende is en dat het belangrijk is met ouders een vervolgafspraak te maken, om te bespreken of de zorgelijke situatie inderdaad verandert. Bepaal van tevoren welke hulp je als organisatie aan ouders biedt en voor welke hulp andere instanties zijn. Ga na of de andere instantie een wachtlijst heeft voor de gewenste hulp in deze specifieke situatie. Bereid zonodig ouders voor op de mogelijkheid van een wachtlijst en overleg hoe deze periode te overbruggen.

Wanneer ouders weigeren de nodige hulp te zoeken voor hun kind of wanneer ze dreigen hun kind van de instelling weg te halen of bij de instelling weg te gaan, overleg dan de situatie met het AMK. Zie het uitgebreide plan over hoe je ouders vertelt dat je jouw vermoeden van kindermishandeling bij het AMK meldt.

In sommige situaties zijn ouders wel bereid tot hulp maar kan toch in overleg met het AMK gekozen worden voor een melding bij het AMK, omdat de aard van de problematiek daarnaar vraagt. Bijvoorbeeld bij duidelijke vormen van kindermishandeling, of, omdat onderzoek naar de oorzaken en risicofactoren nodig is.

*Tips voor het gesprek met ouders*

● Maak het doel van het gesprek duidelijk

● Omschrijf bij het delen van zorgen concreet wat je zorg is zonder het woord kindermis-

 handeling te gebruiken.

● Vertel de ouders wat er feitelijk is opgevallen aan het kind.

● Geef ook aan wat wel goed gaat met het kind.

● Vraag of ouders de genoemde concrete waarnemingen herkennen en hoe ze deze verklaren.

● Vraag hoe ouders het kind thuis beleven.

● Respecteer de (ervarings-)deskundigheid van ouders m.b.t. hun kind.

● Spreek de ouders aan op hun verantwoordelijkheid als opvoeder.

● Nodig de ouders uit om te praten door open vragen te stellen (wie, wat, waar, hoe,

 wanneer..).
● Praat vanuit jezelf (ik zie dat..).
● Wees eerlijk en open, pas op voor vrijblijvendheid.
● Vraag hoe ouders de geuite zorgen beleven.

● Leg afspraken en besluiten na afloop van het gesprek kort en zakelijk vast en geef de ouders

 een kopie.

● Kies in het gesprek die invalshoek die aansluit bij de specifieke cultuur en gewoonten van

 een gezin.

● Laat een kind niet tolken voor zijn ouders.

● Doe geen toezeggingen die je niet waar kunt maken.

● Ga na of er al hulp in het gezin is.

● Als ouders zich dreigend uitlaten (wat uitzonderlijk is), benoem dat de ouder dreigt en stop het gesprek.

● Wanneer de ouders helemaal opgaan in hun eigen emoties, haal de ouder dan terug naar het hier en nu, bijvoorbeeld door te vragen of er nog geld in de parkeermeter moet, of suiker of melk in de koffie.

Wanneer je met ouders jouw zorg over hun kind wilt bespreken, kun je gebruik maken van “hulpzinnen”. Hieronder volgen enkele voorbeelden.

*Inleidende zinnen*

● Ik wil met u praten over de verandering in het gedrag van uw kind;

● Ik maak me zorgen over uw kind, omdat.....;

● Er is een verandering ontstaan in de groep, sindsdien is uw kind.....

*De werkelijke boodschap*

Vanuit het benoemen van feiten, kan die als volgt luiden:

● Mij valt op.... , het lijkt of.....;

● Ik merk, ik hoor, ik zie, ik denk.......;

● Uw kind is de laatste tijd wat stiller (ongeconcentreerder, rumoeriger, drukker, afweziger,

 verdrietiger, boos, geheimzinniger) en daar maak ik me zorgen over;

● Uw kind heeft de laatste tijd wat moeite met andere kinderen, mij valt op...;

● Uw kind is de laatste tijd zo aanhankelijk en vraagt veel aandacht (heeft moeite met de

 regels) Hoe ervaart u dat zelf? ... Weet u misschien wat de oorzaak hiervan kan zijn?

● Hoe gaat het bij u thuis?

● Is er iets gaande in de omgeving van uw kind (vriendjes, op straat, familie)?

● Het lijkt of uw kind gepest wordt (of uitgescholden/ bang/ straf krijgt/ klem zit/ gedwongen

 wordt/niet gelukkig is) en daar last van heeft, wat merkt u daarvan?

*Het vervolg*

Ik wil graag nog eens met u praten om te kijken of er verandering in het gedrag van uw kind heeft plaatsgevonden.

*Tot slot*

● Vraag het AMK of andere betrokken instellingen om advies of ondersteuning voor de

 gespreksvoering met ouders.

● Kijk of een collega met jou het gesprek wil oefenen.

● In het uitgebreide plan staan tips over hoe je ouders vertelt dat je jouw zorg om hun kind bij het AMK meldt.