

### Protocol kindermishandeling

### St. Willibrordusschool Herveld

### Voorwoord:

Kinderen zijn helaas veel te vaak het slachtoffer van huiselijk geweld of van mishandeling. Uitgebreide aandacht voor signalering en preventie in een vroeg stadium is daarom noodzakelijk. De school is de plaats bij uitstek waar huiselijk geweld en kindermishandeling gesignaleerd kunnen worden omdat leerkrachten veel tijd met de kinderen doorbrengen en vaak een vertrouwensrelatie hebben opgebouwd.

Een ieder die een vermoeden heeft van huiselijk geweld of kindermishandeling is verplicht om tot actie over te gaan en dit te melden. In de praktijk blijkt dat signalen van huiselijk geweld en kindermishandeling veel onzekerheid teweegbrengen. Dit protocol biedt structuur en handvatten hoe wij moeten handelen bij een vermoeden van huiselijk geweld of kindermishandeling.

### Definities:

Kindermishandeling is 'elke vorm van voor een minderjarige bedreigende of gewelddadige interactie van fysieke, psychische of seksuele aard, die de ouders/ opvoeders 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'. (Bron:Wet op de jeugdzorg)

Huiselijk geweld is geweld dat door iemand uit de huiselijke kring van het slachtoffer is gepleegd. Geweld betekent in dit verband aantasting van de persoonlijke integriteit. Onderscheid wordt gemaakt tussen geestelijk en lichamelijk geweld (waaronder seksueel geweld).

(Bron: Nota Privé Geweld- Publieke Zaak.)

### Vormen:

Kindermishandeling komt voor in verschillende vormen.

* Lichamelijke mishandeling:

Het kind wordt geslagen, geschopt, geknepen, gebrand, e.d.

* Lichamelijke verwaarlozing:

Het kind wordt (medische) verzorging en/ of veiligheid onthouden. Het kind krijgt onvoldoende voedsel en kleding.

* Psychische/ emotionele mishandeling:

Het kind wordt afgewezen, geterroriseerd, aangezet tot afwijkend en/ of anti-sociaal gedrag, gepest, getreiterd, gekleineerd. Aan het kind worden extreem hoge eisen gesteld, een juiste vorm van onderwijs wordt onthouden.

* Psychische/ emotionele verwaarlozing:

Het kind wordt geestelijk verwaarloosd, geïsoleerd, genegeerd. Koestering wordt onthouden, er is nooit tijd en aandacht voor het kind.

* Seksueel misbruik

Het kind wordt gedwongen seksuele handelingen te ondergaan, seksuele handelingen uit te voeren, getuige te zijn van seksuele handelingen van anderen of wordt gedwongen te kijken naar pornografisch materiaal.

* Getuige van geweld in het gezin
* Münchhausen by Proxy (Mensen die lijden aan het syndroom van Münchhausen maken zichzelf opzettelijk ziek of zeggen ziek te zijn. Zij simuleren acute klachten en ondergaan daarvoor herhaaldelijk medische behandelingen. De reden daarvoor kan een roep om aandacht zijn, maar ook behoefte aan onderdak voor de nacht of een drugsverslaving. Het toevoegsel 'by proxy' betekent 'bij volmacht' en geeft aan dat iemand de klachten bij een ander veinst of aanbrengt. In dit geval bij het kind/ de kinderen.)
* Combinatie van bovenstaande vormen

### Stappenplan:

Fase 1: Vermoeden van de leerkracht

* Observatie van signalen en zorgvuldige, feitelijke notatie daarvan om het vermoeden te onderbouwen. Signalen ook dateren. (Zie lijst met kenmerken, bijlage 1.)
* Blijf aan een vertrouwensband met het kind werken.
* Praat met mensen die informatie kunnen geven over de thuissituatie. Ga wel zorgvuldig met privacy van ouder en kind om.
* Delen van de zorg met een collega

Einde fase 1:

* Vermoeden is onterecht: er is een andere reden voor het gedrag. Zoek dit verder uit maar blijf alert.
* Er blijft twijfel bestaan óf het vermoeden wordt bevestigd: blijven registreren wat je ziet of wat er verteld wordt. Ga naar fase 2.

Fase 2: vermoedens bespreken

* Bespreek de informatie met de Intern begeleider.
* De intern begeleider bespreekt dit met de directie.
* De intern begeleider bespreekt het vermoeden met de schoolarts en maatschappelijk werker in het K.C.O. Hiervan maken de intern begeleider en de schoolarts een aantekening. Hier wordt ook besproken of er een VIRA melding gedaan moet worden.
* Deel eventueel extra informatie bekend van broer/ zus of van derden (buren e.d.).
* De intern begeleider maakt samen met de leerkracht en de directie een plan van aanpak.
* Intern begeleider zet alles op papier.
* Wees alert op de privacy van ouders en kind.

Einde fase 2:

* Vermoeden wordt niet bevestigd: andere oorzaak zoeken voor gedrag. Blijf wel alert en na een, door de intern begeleider, vast te stellen periode nogmaals het kind bespreken met directie en intern begeleider.
* Bij twijfel of een redelijk vermoeden: ga naar fase 3.

Fase 3: uitvoeren van plan van aanpak. Mogelijke stappen zijn:

* AMK bellen voor advies of consult door de intern begeleider, schoolarts of maatschappelijk werker.
* Gericht observeren door leerkracht, collega en/ of intern begeleider.
* Praten met ouders door leerkracht en intern begeleider/ directeur. Doel van het gesprek: de zorgen delen.
* Onderzoek door de jeugdarts.
* Bespreken in het Z.A.T.
* Huisbezoek door maatschappelijk werker, schoolarts of leerkracht.
* School is verantwoordelijk voor het signaleren van zorg en het aankaarten bij externe instanties. School is niet verantwoordelijk voor de verandering van de situatie of voor de hulpverlening.

Einde fase 3:

* Geen sprake van kindermishandeling: er vindt geen actie meer plaats. Er wordt geëvalueerd.
* Er bestaat twijfel over mishandeling: er wordt een extra observatieperiode afgesproken.
* Er bestaat een gegrond vermoeden van kindermishandeling: ga naar fase 4.

Fase 4: Beslissing nemen

* Hulp op gang brengen middels een verwijzing naar een instantie (doorgaans BJZ) als ouders het probleem onderkennen.
* Melden AMK door een afgesproken persoon als ouders alle hulp afhouden.
* In crisissituaties melden bij:
	+ Politie
	+ Raad voor de kinderbescherming (dit kan niet anoniem)

Fase 5: evaluatie

* Alle betrokkenen evalueren het proces op initiatief van de intern begeleider.
* Zo nodig protocol bijstellen.
* Zijn alle stappen en besluiten op schrift vastgelegd?

Fase 6: nazorg

* Leerling blijven volgen.
* Indien nodig weer ingrijpen.
* Bij blijvende twijfel toch AMK bellen.
* Is er nazorg nodig voor betrokken leerkracht/ intern begeleider?

### Bijlage 1: signalenlijst huiselijk geweld en kindermishandeling

### Lichamelijke signalen 0-12 jaar

* Onverklaarbare blauwe plekken, schaafwonden, kneuzingen, botbreuken
* Krab-, bijt- of brandwonden
* Littekens
* 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
* Pijn in bovenbenen, samengeknepen bovenbenen
* Houterige manier van bewegen (benen, bekken ‘op slot’)
* Pijn bij lopen en/of zitten
* Overdraagbare aandoening
* Slaapproblemen (wit gezicht)
* 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
* 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
* Agressieve reacties naar andere kinderen
* Geen interesse in speelgoed/spel
* Eetproblemen
* Slaapstoornissen

### Typische onderwijssignalen

* Regelmatig te laat opgehaald/ gebracht
* Afwijkend gedrag van het kind bij het halen en brengen door ouders
* 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
* Ouder klaagt regelmatig over het kind en toont weinig belangstelling

### Signalen die specifiek zijn voor kinderen die getuige zijn van huiselijk geweld

### Agressie, gewelddadig kopieergedrag van vader m.n. door jongens jegens jongere broertjes/ zusjes en of moeder.

### Agressie naar medeleerlingen en of dieren

### Alcohol en of drugsgebruik

### Opstandigheid, angst en depressie

### Negatief zelfbeeld

### Passiviteit, teruggetrokkenheid en verlegenheid

### Gebrek aan energie voor schoolactiviteiten

### Zichzelf beschuldigen

### Suïcidaliteit

### Sociaal isolement: proberen thuissituatie geheim te houden en ondertussen aansluiting te vinden met leeftijdsgenoten (zonder ze mee naar huis te nemen).

### Gebrek aan sociale vaardigheden

Vaak wordt bij kinderen die slachtoffer zijn van mishandeling de verkeerde diagnose, ADHD, gesteld.

### Bijlage 2: begrippen en afkortingen

### AMK = Advies en Meldpunt Kindermishandeling

### BJZ = Bureau JeugdZorg

### KCO = Klein Casus Overleg (overleg met schoolarts, maatschappelijk werk en intern begeleider)

### ZAT = Zorg Advies Team (overleg met leden KCO aangevuld met BJZ, leerplichtambtenaar, politie en consultatiebureau)