# Observatielijst signalen van seksueel misbruik bij mensen met EMB

*Naam:*

*Leeftijd:*

*Ingevuld door:*

*Datum:*

**1. Wat te doen en te laten**

**Seksueel misbruik is een strafbaar feit en moet door de politie worden onderzocht**

* Zij doen aan waarheidsvinding: wat heeft feitelijk plaatsgevonden en met wie
* Er kan een melding gemaakt worden en er kan aangifte gedaan worden
* Het leidt niet altijd tot aanhouding en veroordeling omdat de bewijsvoering moeilijk rond te krijgen is als iemand niet op heterdaad betrapt wordt.
* Het is de moeite waard om politie in te schakelen; mogelijk was er een eerdere melding of aangifte tegen deze persoon

**Wat te doen en wat te laten bij seksueel misbruik?**

* Wanneer je de persoon met EMB aantreft in een situatie met een ander (heterdaad) volg het protocol van de organisatie of de meldcode. Zorg dat je manager de politie belt of bel direct zelf met de politie.
* Wanneer je de persoon met EMB onder verdachte omstandigheden aantreft, kort na eventueel seksueel misbruik: maak foto’s of film (met toestemming van een wettelijk vertegenwoordiger) en beschrijf wat je ziet, ga niet wassen en schrobben, pas op dat je geen sporen wist, blijf bij de cliënt en bied troost, dek toe en volg het protocol van de organisatie of bel de politie, maar ook een arts (laat onderzoeken op sporen: aanwijzing voor penetratie in lichaamsopeningen, zoals verwijd rectum, maagdenvlies intact bewijst nog niet het tegendeel)
* Als het niet mogelijk is de cliënt te laten liggen in de situatie, maak dan wel foto’s en bewaar de kleding in een afgesloten papieren zak (ook later kan sporenonderzoek nog mogelijk zijn)

**Wat te doen bij een vermoeden van seksueel misbruik?**

Vul deze lijst in bij een ‘niet pluis’-gevoel. Als op deze lijst meerdere signalen worden aangekruist, betekent dit nog niet dat er inderdaad sprake is van seksueel misbruik. Houd een logboek bij en hanteer het protocol seksueel misbruik. Het is wettelijk verplicht tijdig te melden: meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling. <http://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/huiselijk-geweld/hulp-bieden/meldcode>

Er is ook een app van de meldcode.

Formuleer het vermoeden van seksueel misbruik in een hypothese en formuleer tevens alternatieve hypotheses. Ga daarna de verschillende hypotheses systematisch toetsen. Stel eventueel bewijsmateriaal veilig, maak zo mogelijk foto’s van de situatie die je aantreft, van zichtbare signalen die kunnen verdwijnen (blauwe plekken) en check met behulp van deze observatielijst of je alle mogelijke signalen hebt verzameld

**Doel:** Gericht kijken naar en beschrijven van signalen, om in overleg met anderen inzicht te krijgen in de betekenis, waardoor er eenduidig op gereageerd kan worden. Door meerdere personen onafhankelijk van elkaar laten invullen en daarna met elkaar en de gedragsdeskundige bespreken. De onderstaande kopjes en opties zijn alleen bedoeld om richting te geven, vul zelf aan en beschrijf zo mogelijk nauwkeuriger.

**Aanleiding:** Waarom wil ik dit uitzoeken?

0 Ik heb een ‘niet pluis’-gevoel

0 Ik wil weten waar ik precies naar kijk~~?~~

0 Ik wil een aantal signalen met elkaar verbinden~~?~~

0 Ik wil dit delen met mijn collega’s~~?~~

**2. Wat zie ik precies?**

***a. Medische signalen (te onderzoeken in samenwerking met een arts)***

0 onverklaarbare beschadiging of bloeding van vagina, penis of rectum

0 sperma of bloed in vagina of anus

0 blauwe plekken op intieme lichaamsdelen (borsten, billen, onderbuik, benen), let ook op symmetrie in blauwe plekken aan de binnenkant van de bovenbenen

0 abnormale verwijding van vagina, rectum

0 SOA, seksueel overdraagbare aandoeningen: herpes, aids, candida

0 langdurige en/of veelvuldige blaasontstekingen, urineweginfecties

0 niet zindelijk meer na langdurig zindelijk te zijn geweest

0 vaginale infecties/afscheiding

0 pijn aan geslachtsorgaan

0 buikpijn

0 tegen elkaar klemmen van de benen bij verschonen, anders dan daarvoor

0 eetproblemen, anders dan daarvoor

0 automutilatie: verwonding van vagina, penis of anus

0 zwangerschap

0 angst of paniek bij medisch onderzoek, anders dan daarvoor

0 anders…

***b. Gedragssignalen***

0 vertellen over seks, met wie en niet willen (de meeste mensen met EMB kunnen niet spreken, maar soms wordt het door wijzen, plaatjes, gebaren aan je duidelijk gemaakt)

0 seksueel getint gedrag niet passend bij ontwikkelingsleeftijd

0 nachtmerries, mogelijke herbeleving

0 excessief masturberen

0 seksueel grensoverschrijdend gedrag ten opzichte van anderen

0 gebruik van een woord handeling of voorwerp die niet zelf bedacht lijkt te zijn

0 veel focus op alles wat met seks te maken heeft

0 niet aangeraakt willen worden bij verzorging

0 schrikken bij onverwachte aanraking

0 veel spanning in het lijf tijdens aanraken

0 protest bij douchen, zwemmen

0 apathisch bij aanraking, niet meer in contact met eigen lijf, gelaten

0 mogelijke dader in het vizier houden als vorm van controle

0 over-alerte houding, niet kunnen ontspannen

0 expressie loze mimiek, gelatenheid

0 niet op de rug durven liggen

0 angstig voor donker worden en slapen gaan

0 onverklaarbaar angstig, anders dan voorheen, voor geluiden

0 opvallend meer angst voor mannen of vrouwen

0 niet veilig voelen, je mag niet weg

0 angst om naar de woning te gaan (zorgaanbieder of thuis)

0 angst om naar dagbesteding of werkplek te gaan

0 angst om in de taxi te gaan

0 angst voor specifieke begeleiders, vrijwilligers, familieleden, taxichauffeurs

0 anders….

**Tref je de cliënt in een bijzondere situatie aan?**

0 frustratie 0 verwonding 0 seksueel opgewonden

0 ontlasting of bloed op vreemde plaats 0 anders

***c. Omgevingssignalen***

**Wat valt op in de situatie waar ik hem/haar aantref?**

0 tekenen van verzet, gordijnen van de muur, omgevallen stoel, luier uit

0 onmogelijkheid van verzet, ligt vast in ligorthese

0 voorwerpen die de aandacht trekken omdat ze besmeurd zijn

0 bijzonderheden in de mimiek, houding

0 anders: …..

**Wat is de situatie die vragen oproept?**

0 In bed 0 op de douchestretcher 0 in bad 0 in de douche 0 tijdens verschonen

0 in de stoel 0 in het zwembad 0 op het waterbed 0 anders

**Instellingssignalen**

0 naar binnen gerichte cultuur: weinig transparant

0 verwevenheid van persoonlijke relaties van hulpverleners met cliënten

0 niet-professioneel of sterk hiërarchisch

0 gespannen sfeer

0 geen protocol seksueel misbruik

0 te vrij laten

0 gedogen van vermoedens seksueel misbruik zonder onderzoek te doen

**Gezinssignalen**

0 eerder misbruik in een gezin

0 afgesloten geïsoleerd gezin

1. gezinnen waar kinderen porno te zien krijgen

0 gezinnen waar emotionele en pedagogische verwaarlozing wordt opgemerkt

**Hulpverleners die een risico vormen**

0 exclusieve relaties aangaan met cliënten

0 zich onttrekken aan gemaakte afspraken

0 hulpverlener verwart professionele relatie met vriendschap

0 te lang blijven doorwerken met een cliënt in een therapie die eindig hoort te zijn

0 grapjes maken over seks, seksistische opmerkingen

0 hulpverlener die geliefd is, maar ook bondjes smeedt

0 hulpverlener die buiten zijn bevoegdheden treedt

0 hulpverlener die graag alleen met de cliënt werkt

0 hulpverlener die weinig transparant is over eigen handelen

0 te lang weg blijven met een cliënt zonder verklaring

**3. Wat doet de situatie met mij?**

**Wat roept de situatie bij mij op?**

0 verwarring, ik voel me ongemakkelijk

0 paniek, angst

0 verontwaardiging, boosheid

0 verdriet, hulpeloosheid, onmacht

0 het komt te dichtbij, het raakt me persoonlijk

0 had ik het kunnen voorkomen

**Welke reactie geef ik**

0 benoemen wat ik zie

0 handelen om het te laten stoppen, namelijk…..

0 ombuigen naar ander gedrag, namelijk….

0 zijn/haar gang laten gaan, namelijk….

0 anders

**Heb ik een vermoeden van aanranding?**

0 aanraking van geslacht of erogene zones tegen de wil van de ander

0 seksuele handelingen moeten verrichten bij zichzelf of de ander tegen de eigen wil

0 onbekend

**Heb ik een vermoeden van verkrachting?**

0 Penetratie met geslacht of vingers of voorwerp in lichaamsopening (en) tegen de wil van de ander

0 (vermoeden van ) penetratie in …

0 (vermoeden van) penetratie met …

0 onbekend

**4. Wat weet ik nog meer en over andere situaties?**

………………

**5. Toetsen van hypotheses**

**Onderbouwen en weerleggen**

Formuleer met bovenstaande informatie een onderbouwing voor een hypothese die het meest waarschijnlijk is gebleken.

Besteed aandacht aan nazorg en rouwverwerking voor de persoon met EMB, maar ook voor de direct betrokkenen, ouders, verwanten, teamleden en een (onterecht verdachte) dader. denk ook aan EMDR als mogelijkheid.

*De signalen zijn gebaseerd op de signalenlijst van Marianne Heestermans, Dichterbij mei 2011, en de signalenlijst van Douma, van den Bergh en Hoekman “verstandelijke handicap en seksueel misbruik” 1998*