



## Startfoto RAAK

## Kop van Noord-Holland

RAAK-coördinator Kop van Noord-Holland  
Marja de Kinderen



Schagen, juni 2009





Verdere actie gewenst in het kader van aanpak kindermishandeling?	in ontwikkeling	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gegevens onbekend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verdere actie gewenst in het kader van aanpak kindermishandeling?	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Preventie voor risicogroepen</b>		Regio	Anna P	Den He	Harenk	Niedor	Schage	Texel	Wierin	Wierin	Zijpe
4. Zijn er in uw regio wijken met verhoogde opvoedingsproblematiek?*	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Zo ja, hebben de voorzieningen die opvoedingsondersteuning bieden in deze wijken voldoende capaciteit om te kunnen voldoen aan de vragen van ouders met opvoedingsproblemen?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Zo ja, bereiken de voorzieningen deze ouders?	Gedeeltelijk/ in ontwikkeling	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gegevens onbekend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Zo ja, sluit het aanbod aan opvoedingsondersteuning inhoudelijk aan op de vragen en opvoedingsproblematiek van de ouders?	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verdere actie gewenst in het kader van aanpak kindermishandeling?	Gedeeltelijk/ in ontwikkeling	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gegevens onbekend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verdere actie gewenst in het kader van aanpak kindermishandeling?	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Preventie voor risicogezinnen</b>		Regio	Anna	Den	Haren	Niedo	Schag	Texel	Wieri	Wieri	Zijpe








<p>12. Is er op regionaal niveau een handelingsprotocol waarin de onderlinge taken en samenwerking van de instellingen zijn vastgelegd op het gebied van signaleren en handelen in het geval van kindermishandeling?</p> <p>a. Zo ja, volgen de medewerkers van de instellingen in de regio regelmatig een training in het toepassen van dit regionale handelingsprotocol?</p> <p>Verdere actie gewenst in het kader van aanpak kindermishandeling?</p> 	<p>Ja</p> <p>Nee</p> <p>Gedeeltelijk/ in ontwikkeling</p> <p>Gegevens onbekend</p> <p>Ja</p> <p>Nee</p> <p>Gedeeltelijk/ in ontwikkeling</p> <p>Gegevens onbekend</p> <p>Ja</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>13. Screenen de artsen en verpleegkundigen van de afdelingen spoedeisende hulp van ziekenhuizen en van huisartsenposten in uw regio met een checklist (zoals het SPUTOVAMO-formulier) alle kinderen op de mogelijkheid van kindermishandeling?*</p> <p>a. Zo ja, handelen deze artsen en verpleegkundigen bij een vermoeden van kindermishandeling volgens een protocol?</p> <p>Verdere actie gewenst in het kader van aanpak kindermishandeling?</p> 	<p>Ja</p> <p>Nee</p> <p>Gedeeltelijk/ in ontwikkeling</p> <p>Gegevens onbekend</p> <p>Ja</p> <p>Nee</p> <p>Gedeeltelijk/ in ontwikkeling</p> <p>Gegevens onbekend</p> <p>Ja</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>14. Wordt de capaciteit van het AMK in uw regio bij invoering van een regionaal plan van aanpak <u>vooraf</u> aangepast aan de te verwachten extra toename van meldingen (15%) bovenop de jaarlijkse autonome</p>	<p>Ja</p> <p>Nee</p> <p>Gedeeltelijk/ in ontwikkeling</p> <p>Gegevens onbekend</p>	<input type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>







<p>voor het geval zich (zeer) ernstige incidenten m.b.t. kindermishandeling voordoen, die ook de aandacht van de media trekken?</p> <p>Verdere actie gewenst in het kader van aanpak kindermishandeling?</p> 	<p>Nee</p> <p>Gedeeltelijk/ in ontwikkeling</p> <p>Gegevens onbekend</p> <p>Ja</p>	<input type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<p><b>Kindermishandeling en huiselijk geweld</b></p>											
<p>21. Bestaat er in uw regio een structurele en geprotocolleerde samenwerking tussen de voorzieningen die zich bezighouden met de aanpak van kindermishandeling en de voorzieningen die zich bezighouden met de aanpak van huiselijk geweld?*</p> <p>Verdere actie gewenst in het kader van aanpak kindermishandeling?</p>	<p>Ja</p> <p>Nee</p> <p>Gedeeltelijk/ in ontwikkeling</p> <p>Gegevens onbekend</p> <p>Ja</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

## Blok 2: Overige punten voor de startfoto

Preventie voor iedereen		Regio KNH	Anna Paulowna	Den Helder	Harenkarspel	Niedorp	Schagen	Texel	Wieringen	Wieringermeer	Zijpe
1. Welke van de volgende activiteiten op het gebied van opvoedingsondersteuning bieden de voorzieningen in uw regio aan?*											
a. Informatiemateriaal in de vorm van folders, boeken, videobanden, dvd's, cd-roms, internetsite en dergelijke	Ja Nee Gedeeltelijk/ in ontwikkeling Gegevens onbekend	x <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
b. Opvoedingsondersteunende gesprekken*	Ja Nee Gedeeltelijk/ in ontwikkeling Gegevens onbekend	x <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
c. Pedagogisch spreekuur*	Ja Nee Gedeeltelijk/ in ontwikkeling Gegevens onbekend	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	x <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
d. Oudercursus	Ja Nee Gedeeltelijk/ in ontwikkeling Gegevens onbekend	x <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
e. Groepsconsultatiebureau*	Ja Nee Gedeeltelijk/ in ontwikkeling	<input type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>





<p>6. Bevatten gemeentelijke beleidsnota's in uw regio maatregelen ter verbetering van de levensomstandigheden van kinderen in armoede en achterstandssituaties?*</p> <p>Verdere actie gewenst in het kader van aanpak kindermishandeling?*</p>	<p>Ja Nee Gedeeltelijk/ in ontwikkeling Gegevens onbekend</p> <p>Ja</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Preventie voor risicogroepen</b>											
<p>7. Worden in uw regio buurtgerichte programma's aangeboden die tot doel hebben de pedagogische infrastructuur te verbeteren en/of tussen de voorzieningen meer samenwerking en afstemming te realiseren?*</p> <p>Verdere actie gewenst in het kader van aanpak kindermishandeling?</p>	<p>Ja Nee Gedeeltelijk/ in ontwikkeling Gegevens onbekend</p> <p>Ja</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>8. Worden in uw regio onderwijsachterstanden-programma's aangeboden?</p> <p>a. Zo ja, zijn de onderwijsachterstanden-programma's voorzien van een oudermodule?*</p> <p>Verdere actie gewenst in het kader van aanpak kindermishandeling?</p>	<p>Ja Nee Gedeeltelijk/ in ontwikkeling Gegevens onbekend</p> <p>Ja Nee Gedeeltelijk/ in ontwikkeling Gegevens onbekend</p> <p>Ja</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Preventie voor risicogezinnen</b>											
<p>9. Is er binnen de geestelijke</p>	<p>Ja</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>













## Nadere toelichting bij antwoorden of bij gewenste/voorgenomen acties

### Checklist startfoto regionale aanpak kindermishandeling

#### Blok 1: Uitgangspunten en 'quick wins'

Nummer Vraag:	Toelichting bij antwoord of gewenste/voorgenomen actie:
<b>Algemeen 1</b> <b>Wie heeft ingevuld?</b>	<p>De vragenlijst is 16 x ingevuld en er zijn 18 mensen bij betrokken door:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Stafverpleegkundige Omring JGZ/kraam 0-4 jaar KNH + West Fr.</li> <li>- Jeugdarts GGD JGZ 4 – 18 jaar + OGGZ KNH/deelnemer platform hulpverlening ASHG</li> <li>- Stafarts (jeugdarts) GGD JGZ –contactpersoon kindermishandeling Noord-Holland Noord</li> <li>- Stafverpleegkundige Evean JGZ NK + W. Fr. + KNH Harenkarspel</li> <li>- Teamleider BJZ/lokaal jeugdbeleid KNH</li> <li>- Coördinator BO-JOZ ambtelijk overleg jeugdbeleid regiogemeenten/regiocoördinatie verwijzindex risicjongeren/ invoering TripleP KNH</li> <li>- Politie Portefeuillehouder jeugd NHN/deelnemer regiegroep ASHG</li> <li>- Coördinator jeugd bij politie Den Helder en Texel</li> <li>- Trainer kindermishandeling en huiselijk geweld bij ASHG/deelnemer platform voorlichting ASHG</li> <li>- Leidinggevende de Wering/AMW KNH deelname voorbereiding CJG-vorming Den Helder/deelnemer regiegroep ASHG/Deelnemer Ambulant Team ASHG</li> <li>- Consulent MEE Noordwest Holland – regiokantoor Noordkop en op afroep deelnemer platform hulpverlening ASHG</li> <li>- Teamleider Slachtofferhulp Noordwest – regio KNH/deelnemer Ambulant Team ASHG</li> <li>- Manager Polikliniek Triversum/deelnemer platform hulpverlening ASHG</li> <li>- Teamleider BJZ/AMK Alkmaar voor de regio's KNH, NK en WFr. /deelnemer regiegroep ASHG</li> <li>- Directeur Blijf van m'n Lijf Den Helder/deelnemer regiegroep ASHG</li> <li>- Gemeente Den Helder ambtenaar O, W en S/deelnemer regiegroep ASHG</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gemeente Den Helder ambtenaar jeugdbeleid</li> <li>- Projectleider ASHG en coördinator RAAK KNH /deelnemer regiegroep ASHG</li> </ul>
<b>Algemeen 2 Over het invullen!</b>	<p>De vragenlijst is doorgaans voor de regio Kop van Noord-Holland ingevuld en een enkele per gemeente.</p> <p>De Gemeente Den Helder heeft als centrum gemeente tevens de startfoto voor regiogemeenten ingevuld (is kort gesloten in Ambtelijk Overleg Zorg in de regio; er zijn geen aanvullingen op gekomen).</p> <p>Voor enkele lijsten is gebruik gemaakt van enkele lijsten van Noord-Kennemerland omdat deze al waren ingevuld in pilot van de startfoto en het dezelfde personen betrof.</p> <p>Niet alle mensen hebben alle vragen beantwoord.</p>
<b>Algemeen 3 Invullen als regio of per gemeente</b>	<p>In de Kop werken enkele instellingen niet in alle gemeenten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Maatschappelijk Werk werkt in alle gemeenten behalve Anna Paulowna.</li> <li>- JGZ is nog opgesplitst in 0-4 jaar en 4 – 18 jaar. JGZ 0-4 jaar wordt grotendeels door Omring uitgevoerd, behalve in Harenkarspel. Daar voert Eveen de 0 -4 jarigenzorg uit. GGD Hollands Noorden is werkzaam in alle gemeenten in de Kop voor jgz 4-18 jaar. Eind 2009 zal de JGZ 0-18 jaar in zijn geheel binnen de GGD zijn ondergebracht.</li> <li>- De politie heeft voor de gemeenten alleen de lijst ingevuld voor de regio Den Helder/Texel.</li> </ul> <p>Het verklaart soms het al dan niet aankruising van bepaalde gemeenten.</p> <p>Doorgaans bedoelt men desondanks de hele regio.</p>
<b>Algemeen 4 Split tussen jeugd en volwassenen</b>	<p>Opvallend is dat er veel 'nee' en 'gegevens' onbekend wordt aangekruist en dit lijkt een signaal dat de bekendheid over aanbod, werkwijze van instellingen, het inzetten van specifieke interventie te preventie van kindermishandeling e.d. beperkt is.</p> <p>Verder valt op dat degenen betrokken bij jeugd vooral het jeugdveld kennen en degenen betrokken bij volwassenen het volwassenenveld.</p> <p>Ook de onbekend van elkaars werkwijze in brede zin is opvallend.</p>
<b>1. Geweld- loos opvoeden</b>	<p>De meeste mensen geven aan nog weinig aandacht te besteden aan geweldloos opvoeden. Ik krijg ook de indruk dat ze zich wettelijk kader in deze nauwelijks realiseren.</p> <p>De JGZ reageert het meest expliciet op het thema, maar heeft nog geen modes om wie en hoe dit opgepakt kan worden.</p> <p><i>De Omring Jeugdgezondheidszorg (0-4 jaar) geeft aan nog geen beleid te hebben opgesteld ten aanzien van het voorlichten van alle ouders in de regio over de wettelijke norm van geweldloos opvoeden. De recentelijk verspreide brochure 'Opvoeden zonder geweld' van het NJi zette hen op de gedachte dat deze brochure in het intakehuisbezoek (1 à 2 weken na de geboorte) prima verspreid en besproken zou kunnen worden en zou dit willen oppakken.</i></p> <p><i>Eveen jeugdgezondheid (0-4 jaar) geeft aan dat geweldloos opvoeden wordt niet standaard aan alle ouders in de regio uitgedragen. Over of zij hierin een rol willen spelen is nog niet doorgesproken.</i></p>

	<p><i>GGD jeugdgezondheidszorg (4- 18 jaar) geeft aan dat geweldloos opvoeden breed bekend gemaakt moet worden.</i></p> <p>Verder geven Gemeente Den Helder, Triversum, Blijf, Regiocoördinator BO-JOZ, politie en de voorlichter kindermishandeling het van belang te vinden dit thema op te pakken.</p> <p>→ Actie: oppakken en een plaats geven binnen JGZ en CJG-vorming.</p>
<p><b>2.</b> <b>Shaken baby</b> <b>Syndroom</b></p>	<p>De meeste mensen geven aan nog weinig aandacht te besteden aan het Shaken Baby Syndroom of niet te weten of hieraan aandacht wordt besteed.</p> <p>De Omring/JGZ geeft aan hierop geen standaard beleid te hebben. Omring is naar Kraamcafé geweest over dit thema en ook waar het voorlichtingsmateriaal werd getest. Het voorlichtingsmateriaal zou goed passen in de voorlichting die kraamverzorgende geven tijdens de Kraamzorgdagen. Omring zou dit willen oppakken.</p> <p>Ook Eveen/JGZ geeft aan dat rond dit onderwerp actie is vereist. GGD/JGZ geeft aan dat dit een taak is voor de JGZ 0-4 jaar.</p> <p>Verder geven Gemeente Den Helder, Triversum, Blijf, Regiocoördinator BO-JOZ, politie en de voorlichter kindermishandeling het belang te vinden dit thema op te pakken.</p> <p>→ Actie: oppakken in het kader van CJG-vorming.</p>
<p><b>3.</b> <b>Weerbaar-</b> <b>heidstrainingen</b></p>	<p>Deze vraag wordt veelal ingevuld als onbekend. Eigenlijk geven slechts vier personen aan dat er programma's zijn.</p> <p>Uit eerdere inventarisatie is bekend dat:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Parlan een aanbod weerbaarheidstrainingen Marietje Kessels en Rots &amp; Water heeft</li> <li>- Parlan een aanbod sociale vaardigheidstrainingen en agressie/regulatie training heeft</li> </ul> <p>Onbekend is of de weerbaarheidsprogramma's door Parlan vaak worden ingezet en of de resultaten worden gemonitord.</p> <p>Door GGD wordt aangegeven dat meer kennis beschikbaar moet zijn over de effectiviteit van de programma's alvorens deze actief te gaan inzetten.</p> <p>→ Actie: uitzoeken stand van zaken hoe vaak programma's worden ingezet en of zij worden gemonitord. Ook nagaan wat er bekend is over het al niet effectief zijn.</p>
<p><b>4.</b> <b>Verhoogde</b> <b>Opvoedings-</b> <b>problematiek</b> <b>in de regio en het aanbod</b> <b>in deze.</b></p>	<p>In de regio wordt met name de wijk 'Nieuw Den Helder' in Den Helder genoemd als wijk met verhoogde opvoedingsproblematiek. Texel komt ook een paar maal naar voren maar is niet verder toegelicht.</p> <p>In Den Helder is een grote Antilliaanse gemeenschap die veel 'overlast' veroorzaakt.</p> <p>BJZ/lokaal Jeugdbeleid heeft een Buro opvoedingsvragen voor iedereen</p>

met opvoedingsvragen.

Verder hebben zij verschillende activiteiten gericht op risicojeugd: kinderhuiskamer, BSO plus, project preventief ambulant, Lanta Ariba, straathoekwerker, tienercentra. Er is in Den Helder nog een buurtnetwerk.

Er is in de KNH voor de hele regio een onderwijszorgstructuur opgezet onder de namen: VAT (Voorschools Advies Team), JAT (Jeugdzorg Advies team) en ZAT (Zorg Advies Teams Voortgezet Onderwijs). Zorgcoördinatie en doorgaande zorgstructuur (ook bij kindermishandeling) zijn hierbij de sleutelwoorden. Dit adviesteam wordt geplaatst binnen kader van CJG-vorming.

Op casuïstiek niveau is er rond risicojongeren divers afstemmingsoverleg via het Veiligheidshuis Den Helder. Genoemd wordt: Zorgadviesteam Voortgezet Onderwijs, Jongeren Risico-overleg, Jatoverleg, Vatoverleg, OGGZ-overleg, Jongeren Casus Overleg, Overleg met de jeugdagenten, Afstemmingsoverleg jeugdcoördinatoren, Deelnemersoverleg Veiligheidshuis. Er wordt aangegeven dat dit overleg beter gecoördineerd en afgestemd zou kunnen worden.

Of de capaciteit van de voorzieningen voldoende is en of de voorzieningen de ouders bereiken en het aanbod aansluit wordt heel diverse aangegeven. Door verschillende mensen wordt als antwoord gegeven dat een en ander in het kader van CJG vorming wordt gecoördineerd en opgepakt.

Onderdeel van CJG waaraan reeds actief wordt gewerkt is de verwijzindex risicojeugd (registreert meldingen over jongeren tot 23 jaar) en invoering van TripleP (opvoedingsondersteuning). Beide zijn NH breed in de hele provincie ingezet. De module Pathway TripleP als specifieke module voor kindermishandeling is nog niet beschikbaar.

Recent is afgesproken dat de beide RAAK- coördinatoren in regio NHN deel gaan nemen aan de Stuurgroep CJG NHN GGD Hollands Noorden gaan participeren als adviseur en van daar uit een bijdrage/hoofdstuk kunnen maken voor de CJG toolkit voor alle CJG's wat betreft kindermishandeling. Verder wordt ook in Kop van NH aangesloten op het overleg aldaar.

→ Actie: bijdrage aan toolkit CJG over kindermishandeling met als doel kindermishandeling in de werkprocessen en informatieoverdracht en samenwerking kindermishandeling binnen CJG's realiseren. Hierbij alertheid of huidige aanbod voldoende is.

	<p>→ Actie: alertheid op termijn op het inzetten van Pathway Triple P als specifieke module voor kindermishandeling.</p>
<p><b>Vraag 5 en 6</b> <b>Screening vroegtijdig en instrumenten veiligheidsrisico's</b></p>	<p>Dit is bij velen niet bekend of men denkt dat zowel het vroegtijdig screenen van vrouwen tijdens of na de zwangerschap niet het geval is.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eeven geeft aan dat risicoscreening in ontwikkeling is bij hen.</li> <li>- Omring geeft aan dat zij verwachten dat verloskundigen een screening doen. De contacten met de verloskundigenkring in KNH verlopen 'moeizaam' (in verhouding tot de contacten in West Friesland) waarschijnlijk door de marktpositie van de kraamzorg (KNH 35%).</li> </ul> <p><b>'Samen starten'</b> is in 2007/2008 geïntroduceerd. Hiermee wordt in (nagenoeg) alle contactmomenten getaxeerd op veiligheidsrisico's.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- GGD geeft aan dat het wenselijk is de risicosignalering structureel toe te voegen aan de werkwijze van verloskundigen, kraamzorg en consultatiebureaus. In de nabije toekomst wordt 'Samen starten' (een systeem om gezinnen vanaf de zwangerschap te ondersteunen, mocht er sprake zijn van zorgwekkende opvoedingssituaties) opgezet. Samen Starten bereikt praktisch alle gezinnen omdat 98% van alle kinderen op het consultatiebureau komen/Ferko Ory) ingevoerd binnen de consultatiebureaus.</li> </ul> <p>→ Actie: Oriëntatie stand van zaken en alertheid op termijn t.a.v. invoering Samen Starten ook in relatie tot de instrumenten Dunedin Family Services Indicator en California Family Risk Assessment (CFRA) die binnen RAAK worden genoemd.</p>
<p><b>Vraag 7</b> <b>Scholing professionals kindermishandeling</b></p>	<p>Er is weinig overzicht over wie er geschoold is over en weer. Richtpunt voor de o-meting is geweest wat de beroepsgroep zelf hierover aangeeft en wat vanuit eerdere inventarisatie bekend is.</p> <p>Onderwijs: Er heeft weinig systematische scholing plaats gevonden. Zowel door het Steunpunt HG als het PRIMO heeft in het kader van de implementatie meldcode kindermishandeling NH een aanbod plaats gevonden.</p> <p>Kinderopvang: In 2007 heeft er vanuit het Steunpunt HG KNH implementatie plaats gevonden van de meldcode kindermishandeling voor de kinderopvang volgens NH model i.s.m. BJZ/AMK en Centrum Jeugdbeleid. Ook Primo heeft een aanbod in deze en hiermee is afgestemd. In dit aanbod heeft systematisch scholing plaats gevonden op signaleren kindermishandeling en gespreksvoering met ouders. Er is begeleiding gerealiseerd voor het maken van een protocol kindermishandeling. Van 26 betrokken instellingen hebben er 23 aan het traject deelgenomen. In het totaal hebben 150 medewerkers deelgenomen</p>

aan het traject. Met de voorlichting zijn 256 mensen bereikt waarvan 191 rond signalering en protocol en 65 bij de training gesprekvoering.

Aanbevelingen: continuering aanbod, training gesprekvoering, casuïstiek bespreking en controle aanwezigheid instellingsprotocol kindermishandeling.

Jeugdwelzijnswerk: Er heeft in 2007 een training plaats gevonden van 13 deelnemers van vier buurtnetwerken uit Den Helder. Onlangs (2009) heeft een voorlichting plaats gevonden voor de werkers van tienercentra. Maatschappelijk werk: Maatschappelijk werk geeft aan niet getraind te zijn in kindermishandeling. Willen dit graag.

Jeugdgezondheidszorg:

Evean: Medewerkers zijn geschoold op kindermishandeling. Is terugkerend.

Omring: Wordt met regelmaat van om de drie jaar geschoold. De ene keer over algemene zaken en uitwisseling, de andere keer over gespreksvaardigheden in het kader van kindermishandeling. Zij doen ook mee in de reeks scholingen 'vroegsignalering kraamzorg'.

GGD/JGZ: Is in verleden diverse keren geschoold. In het voorjaar 2008 zijn alle JGZ 4 – 19 medewerkers getraind t.a.v. kindermishandeling. Periodiek zal dit herhaald moeten worden.

Jeugdzorg:

Onbekend, ook bij AMK.

Bij Parlan is groot deel van medewerkers geschoold in signaleren kindermishandeling en er zijn contactpersonen aangesteld. Dit in het kader van LAAK/Beschermd Weerbaar binnen de regio.

Triversum geeft aan dat zij te weinig zijn getraind.

Anderen geven te hopen dat dit wel gebeurd en/of gaan ervan uit dat dit zo zal zijn.

Gezondheidszorg:

In 2008 heeft een training voor huisartsen plaats gevonden door Steunpunt HG NK. Hierbij waren diverse huisartsen uit KNH.

Verloskundigen is onbekend.

Kinderartsen en ziekenhuispersoneel is onbekend.

Voorlichting en training eergeerelateerd geweld:

In 2009 worden twee 2-daagse trainingen gegeven voor het netwerk huiselijk geweld over eergeerelateerd geweld. Bij de provincie is een aanvraag ingediend om training te geven aan vertrouwenspersonen, mentoren e.d. op ROC en aansluitend hierop aan de leerlingen en hun

	<p>ouders.</p> <p>Voorlichting en training huiselijk geweld (inclusief kindermishandeling):  Jaarlijks (vanaf 2006) hebben de regiogemeenten naar rato van inwonersaantal een budget verstrekt om voorlichting en deskundigheidsbevordering mogelijk te maken voor de verschillende beroepsgroepen: voor 2009 staat gepland regionale publieksvoorlichting (in aansluiting op de landelijke campagne), deskundigheidsbevordering ouderenmishandeling en aan medische beroepsgroepen. Dit biedt ruimte om qua campagne ook aan te sluiten op de campagne kindermishandeling en het verder inhoud geven aan de</p> <p>→ Actie: het merendeel van de mensen geeft aan dat dit opgepakt moet worden. Scholingsplan maken uitgaande van de behoefte van de diverse beroepsgroepen en aansluitend op de invoering van de meldcode kindermishandeling. Het benaderen van de beroepsopvoeders als kinderopvang, onderwijs en gespecialiseerde gezinszorg zal zo mogelijk opgepakt worden in samenhang met voorlichting over TripleP in de regio.</p>
<p><b>Vraag 8</b>  <b>Instrumenten signaleren opvoedingsproblemen</b></p>	<p>Samen Starten is of wordt in de regio opgepakt. Zie toelichting vraag 6.</p> <p>Het <b>Elektronisch Kinddossier (digitaal dossier van de jgz)</b> invoering is in een vergevorderd stadium en de <b>Verwijsindex Risicjongeren</b> wordt opgepakt door GGD.</p> <p>GGD/JGZ: JGZ 4 -19 jaar gaat in schooljaar 2008 – 2009 starten met <b>Strengths en Difficulties Questionaire (SDQ)</b> voor de leeftijd 5 – 11 – 14 jarigen. JGZ kan ook AIV-huisbezoeken door jeugdverpleegkundigen inzetten.</p> <p>BJZ/AMK gebruikt <b>Licht Instrument Risicotaxatie Kindermishandeling (LIRIK)</b> om alle informatie te inventariseren om vervolgens tot een plan van aanpak te komen. Dit is ingebouwd binnen ORBA (zie antwoord vraag 19 blok 2).</p> <p>→ Actie: Nagaan of er nog meer risicotaxatie bij andere instellingen is en, omdat de meeste instrumenten nog in het invoeringsstadium zijn, monitoren hoe dit verloopt.</p> <p>→ Actie: Aandacht voor mogelijkheid koppeling van verwijsindex aan AMK meldingen en Huisverbod afgifte.</p>
<p><b>Vraag 9</b>  <b>Kortdurende interventies voor gezinsondersteuning</b></p>	<p>BJZ/lokaal Jeugdbeleid heeft in Den Helder een <b>Buro opvoedingsvragen</b> voor iedereen met opvoedingsvragen.</p> <p>Buro Opvoedingsvragen biedt kortdurende <b>Video Interactieve</b></p>

**Begeleiding** waarbij aan de hand van gefilmde beelden in de thuissituatie opvoedingsadviezen worden gegeven.

**Triple P** wordt in de regio KNH maar ook NHN-niveau (provinciale uitrol vanuit de provincie NH) opgepakt in het kader van de CJG-vorming. De deelname van Den Helder is nog in besluitvormingsfase. Triple P betreft vooralsnog de niveaus 1 t/m 4 en er loopt een scholingstraject van medewerkers van instellingen als Omring, GGD, BJZ, IB'ers basisonderwijs, De Wering, Kern 8, MEE. Het inzetten van de specifieke module Pathways Triple P (gericht op ouders die risicolopen hun kinderen te mishandelen of gezinnen waarin meldingen van kindermishandeling zijn geweest) komt pas in 2011 beschikbaar. Er loopt een pilot in Amsterdam en de resultaten hiervan moeten worden afgewacht.

Triversum heeft een aanbod '**Piep zei de muis**' (4 – 8 jaar) en '**de verhalenkring**' (6 – 11 jaar). Dit zijn verwerkingsprogramma's voor kinderen van ouders met psychische klachten en worden veelal ingezet voor kinderen die getuige zijn geweld van hun ouders/verzorgers. Het betreft bij beide zowel bijeenkomsten voor de kinderen als de ouders. Onbekend is of Triversum haar programma's monitort. Triversum zou graag dit aanbod in de eerste lijn aanbieden en overweegt dit aanbod onder te brengen bij een andere instelling. Genoemd zijn Parlan en Wering in dit kader. Financiering is mogelijk een probleem.

Triversum heeft een individueel aanbod **EMDR bij kinderen en jongeren** (traumaverwerking bij kinderen en jongeren na schokkende gebeurtenissen). Is pas recent gestart en de vraag of dit een structureel aanbod wordt.

GGD biedt i.s.m. de Eigen Kracht Centrale **Eigen Kracht-conferenties** (preventief) aan bij huiselijk geweld, huisverbod, zorgpunten rond kinderen en/of (dreigende kindermishandeling). Eigen Kracht-conferentie is een bijeenkomst waarin de familie samen met haar netwerk een plan maakt voor de oplossing van de gesignaleerde problemen (hulp binnen netwerk of professionele hulp). Eigen Kracht-conferentie is geen interventie maar een besluitvormingsmodel.

Er zijn in de regio drie projecten op dit gebied: Eigen Kracht inzetten bij huiselijk geweld (financiering provincie met cofinanciering gemeente Den Helder/ loopt af 1 juli 2009), inzetten bij huisverbod (financiering door gemeente Den Helder/ betreft 2009 met optie bij succes op voortzetting) en inzetten bij zorgpunten rond kinderen en/of dreigende kindermishandeling (financiering provincie en cofinanciering vanuit

	<p>RAAK-gelden door de gemeente Den Helder/loopt tot 1 december 2011 en zal een plaats krijgen in de CJG-vorming en binnen het Steunpunt HG). Het laatste project loopt samen met de regio Noord-Kennemerland en ' Gooi en de Vechtstreek. Er is nog geen structurele financiering geregeld.</p> <p>Parlan heeft eveneens een aanbod voor Eigen Kracht-conferentie in de geïndiceerde zorg (projectsubsidie van provincie). Zij hebben daarnaast ook het aanbod <b>Familienetwerkberaad</b> (hulpverlening heeft regie).</p> <p>→ Actie: Nagaan of dit aanbod in behoefte voorziet en of nog aanvullend aanbod wenselijk is.</p> <p>→ Actie: Nagaan waar aanbod Piep zei de Muis en de verhalenkring het beste kunnen worden aangeboden</p> <p>→ Actie: Eigen Kracht in werkproces CJG en BJZ (vrijwillige en geïndiceerde zorg) een plaats geven</p> <p>→ Actie: Aandacht voor structurele financiering van aanbod</p>
<p><b>Vraag 10</b>  <b>Langdurende interventies</b>  <b>gezinsondersteuning</b></p>	<p>Parlan heeft een aanbod in de ambulante hulpverlening. Zie voor uitgebreidere info antwoord vraag 16 blok 2.</p> <p>Triversum heeft een aanbod voor kinderen met psychiatrische problematiek en heeft kennis in huis op het gebied van kindermishandeling/huiselijk geweld. Zie voor uitgebreidere info antwoord vraag 16 blok 2.</p> <p>GGZ/FPA heeft aanbod voor kinderen vanaf 12 jaar. Zie voor uitgebreidere info antwoord vraag 16 blok 2.</p> <p>Humanitas afdeling KNH kunnen <b>Homestart</b> (vrijwilligers ondersteunen gezinnen met jonge kinderen die een steuntje in de rug nodig hebben) inzetten. Is wachtlijst voor.</p> <p><b>Helpende Hand</b> wordt aangeboden door BJZ/lokaal jeugdbeleid (gaat binnenkort over naar Parlan). Helpende Hand biedt intensieve hulp (8 uur per week) aan multiprobleemgezinnen.</p> <p><b>Moeders informeren Moeders - MIM</b> (programma voor gezondheidsvoorlichting en opvoedingsondersteuning voor moeders die voor het eerst een baby hebben gekregen door moeders met ervaring / door vrijwilligers op vrijwillige basis) en <b>VoorZorg</b> (programma voor jonge vrouwen tot 25 jaar die zwanger zijn van hun eerste kind en weinig of geen opleiding hebben genoten). Zij krijgen verpleegkundige ondersteuning bij hun zwangerschap en bij de verzorging en opvoeding</p>

	<p>van hun kind. VoorZorg bestaat uit een intensief schema van huisbezoeken door ervaren verpleegkundigen van het consultatiebureau. Deze programma's worden door verschillende mensen genoemd maar stand van zaken en of deze nog worden gebruikt is onduidelijk.</p> <p>Zo ook <b>Stevig Ouderschap</b> (Stevig Ouderschap is een programma dat kan worden aangeboden vanuit de Jeugdgezondheidszorg). Het bestaat uit huisbezoeken, afgelegd door een JGZ-verpleegkundige met speciale training. Is wel eens geopperd maar is nog niet daadwerkelijk opgepakt. Aangegeven wordt dat de gemeenten besloten hebben hiermee te stoppen. Inbedding in de huidige structuren lijkt vooralsnog niet mogelijk.</p> <p>De Wering heeft een <b>pluspakket maatschappelijk werk</b> bij huiselijk geweld en een ruim <b>groepsaanbod</b> voor volwassenen op het gebied van Assertiviteit, Verbroken relaties, Rouwverwerking, Communicatie vaardigheden, Omgaan met spanningsklachten, 'Je bent niet de enige' - voor mishandelde of bedreigde vrouwen, en 'Uitkomen met inkomen'.</p> <p>→ Actie: Nagaan of dit aanbod in behoefte voorziet en nog aanvullend aanbod wenselijk is.</p> <p>→ Actie: Aandacht voor structurele inbedding en financiering van aanbod.</p>
<p><b>Vraag 11</b>  <b>Meldcode en protocol kindermishandeling binnen instellingen</b></p>	<p>In deze vraag is zowel opgenomen of een protocol bekend is en of er wordt geregistreerd op huiselijk geweld/ kindermishandeling. Registreren op huiselijk geweld/kindermishandeling is een goede indicatie in hoeverre een instelling daadwerkelijk beleid heeft op het gebied van de problematiek. Er lijkt een trend in te zitten: niet registreren, handmatig registreren en vervolgens registratie in geautomatiseerd systeem als onderdeel van de werkwijze.</p> <p>Overzicht:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- In de kinderopvang is een intensieve aanzet gegeven tot het komen van een protocol kindermishandeling op basis van het NH protocol kindermishandeling. Blijft lastig om het daadwerkelijk te gebruiken. Deskundigheidsbevordering, casuïstiek bespreking, controle aanwezigheid en hantering instellingsprotocol (via GGD en gemeente) is wenselijk.</li> <li>- In onderwijs BO, VO, MBO en HBO zijn voor zover bekend geen protocollen rond kindermishandeling.</li> <li>- VAT, JAT en ZAT hebben een routekaart kindermishandeling (huiselijk geweld) en proberen veel op casuïstiek niveau in te spelen.</li> <li>- BJZ heeft een algemene cliëntroutekaart maar deze is niet toegespitst op kindermishandeling. Er is een protocol in de maak hoe om te gaan met</li> </ul>

kindermishandeling. BJZ registreert in IJ. Kindermishandeling wordt hierin niet als zodanig geregistreerd. Op dit moment is de enige mogelijkheid de probleemomschrijving bij de aanmelding na te lopen, maar die omschrijvingen zijn zo globaal (zoals "(sociaal) gedrag, emotie en denken" of "aan lichaam gebonden functioneren" of "algemeen ontwikkelingsniveau") dat daar geen kindermishandeling van kan worden afgeleid.

Er is een protocol in de maak hoe om te gaan met kindermishandeling maar de koppeling met het registratieprogramma (IJ) moet nog worden gemaakt. Mogelijk komt er een apart proces binnen IJ voor het onderdeel kindermishandeling, voor alle sectoren binnen BJZ.

BJZ/AMK werkt volgens landelijke richtlijnen en werkt met een methodische werkwijze die het werk inhoudelijk en procesmatig stroomlijnt via ORBA (Onderzoek, Risicotaxatie en besluitvorming Advies- en Meldpunten Kindermishandeling). Het risicotaxatieinstrument LIRIC (taxatie aan begin onderzoek) is in ORBA ingebouwd. AMK heeft als wens de komende jaren het risicotaxatieinstrument CARE te gaan gebruiken (taxatie aan einde onderzoek).

AMK registreert via het programma KIDS dat speciaal voor AMK is gemaakt. Zij kunnen dan ook zeer specifieke gegevens mbt kindermishandeling op allerlei niveaus leveren.

- Parlan heeft geen cliëntroute kindermishandeling en registreert niet op kindermishandeling. Kindermishandeling is een indicatie voor plaatsing, maar dan wordt het een crisisplaatsing. Op de Centrale Toegang van Parlan weet men van 1 of 2 van dergelijke plaatsingen op jaarbasis, maar het is moeilijk te achterhalen omdat die indicatie intussen aangepast is/zal zijn.

- Triversum heeft geen cliëntroute kindermishandeling en registreert niet op kindermishandeling

- Van JGZ: EVEAN/JGZ is niet bekend of zij protocol hebben, Omring/JGZ is bezig met protocol kindermishandeling en haalt handmatig de gegevens van huiselijk geweld (incl. kindermishandeling) uit de registratie. GGDJGZ heeft al jaren een uitgebreid protocol kindermishandeling (voor KNH, NK en WFR) en kunnen uit de registratie (beperkt) gegevens met betrekking tot kindermishandeling halen.

- GGD/OGGZ heeft een procesbeschrijving en procedure van werken maar geen cliëntroute voor huiselijk geweld/kindermishandeling en kunnen uit de registratie gegevens met betrekking tot huiselijk geweld halen.

- AMW/Wering heeft een cliëntroute huiselijk geweld en een aanzet tot een handelingsprotocol huiselijk geweld. Zij registreren op huiselijk

	<p>geweld. Kunnen jaarlijks cijfers leveren.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Slachtofferhulp regio KNH heeft een protocol voor slachtoffers van huiselijk geweld. Er is veel kennis in huis rondom huiselijk geweld en de medewerkers zijn goed getraind. Slachtofferhulp registreert op huiselijk geweld.</li> <li>- GGZ heeft een landelijk handelingsprotocol (huiselijk geweld: model handelingsprotocol &amp; randvoorwaarden zorgprogramma's) opgesteld dat aangeeft hoe diverse organisaties moeten handelen indien zij geconfronteerd worden met huiselijk geweld. AMW voert daarin taak 1 t/ 3 uit en het overige is van toepassing voor GGZ NHN. GGZ registreert niet op kindermishandeling en/of huiselijk geweld.</li> <li>- Stichting Blijf van m'n Lijf werkt volgens het landelijk model handelingsprotocol vrouwenopvang. Zij hebben een cliëntroute en registreren op huiselijk geweld.</li> <li>- Van Stichting Reclassering Nederland Arrondissement Alkmaar is onbekend of zij handelingsprotocol hebben en/of registreren op kindermishandeling.</li> <li>- Brijder heeft geen cliëntroute voor huiselijk geweld en registreert niet op huiselijk geweld.</li> <li>- MEE heeft een cliëntroute kindermishandeling en haalt handmatig de gegevens van huiselijk geweld (incl. kindermishandeling) uit de registratie.</li> <li>- Safehouse Texel heeft geen cliëntroute huiselijk geweld en registratie de gegevens huiselijk geweld.</li> <li>- Politie NHN heeft een uitgebreid protocol huiselijk geweld waarvan kindermishandeling deel uitmaakt. Wat betreft kindermishandeling maken zij (bijna standaard) een zorgmelding bij BJZ/AMK. Er is een landelijk protocol voor de politie op het gebied van huiselijk geweld in ontwikkeling. Wat betreft de registratie kunnen zij uitgebreid gegevens mbt huiselijk geweld en kindermishandeling uit hun systeem halen.</li> <li>- Openbaar Ministerie werkt vanaf 1 augustus 2008 met een (een nieuwe) Aanwijzing Huiselijk Geweld. In de Aanwijzing wordt het beleid van OM en Politie beschreven ten aanzien van opsporing en vervolging van geweld dat wordt gepleegd in de huiselijke kring. Cijfers is rapportage NHN</li> <li>- Sensoor heeft handelingsprotocol voor de werkzaamheden voor ASHG's betreffende huiselijk geweld (inclusief kindermishandeling) en registreren voor het Steunpunt HG KNH op huiselijk geweld.</li> </ul> <p>→ Actie: meldcode in de regio per instelling realiseren daarbij gebruik makend van de in de maak zijnde wetgeving meldplicht kindermishandeling en meldrecht huiselijk geweld maar ook samenhang aanbrengen mbt deze instellingsprotocollen.</p>
--	--

<p><b>Vraag 12</b> <b>Handelingsprotocol op regionaal niveau</b></p>	<p>Zie ook antwoorden van vraag 7 en 11.</p> <p>Op 14 juni 2002 is in Noord-Holland Noord het convenant ‘samenwerkingsverband huiselijk geweld’ Noord-Holland Noord getekend door de meeste instellingen. In dit convenant is de intentie uitgesproken om te komen tot een integrale aanpak van huiselijk geweld d.w.z. dat er een samenhangend geheel van hulpaanbod voor alle hulpvragen met betrekking tot huiselijk geweld wordt gerealiseerd.</p> <p>Aansluitend hierop zijn in 2006/2007 convenanten met de meeste instellingen getekend waarin nadere invulling wordt gegeven van het ketenpartner zijn in het werkgebied Kop van Noord-Holland. Keten zorg is een zaak van continue ontwikkeling. Het is een groeimodel. Middels een gezamenlijke aanpak willen de instellingen komen tot het terugdringen en voorkomen van huiselijk geweld en hulp bieden gericht op de gevolgen van huiselijk geweld, door middel van een snelle en adequate verwijzing van cliënten en het realiseren van een samenhangend aanbod van zorg, hulp en preventie.</p> <p>De afspraken zijn gericht op huiselijk geweld waaronder ook kindermishandeling wordt gevat.</p> <p>De ervaring leert echter dat de convenanten lang niet altijd actief worden opgepakt en het eigen instellingsbeleid de boventoon voert boven een ketenaanpak tussen instellingen. Het ontwikkelen van instellingsbeleid (meldcode), registratie, voorrang bij huiselijk geweld, wordt bemoeilijkt door landelijke richtlijnen en – systemen, het niet eerste problematiek van huiselijk geweld binnen instelling, productfinanciering e.d. Op casuïstiek niveau wordt veelal ‘aardig’ samengewerkt. Maar dit is zeer persoonsgebonden en daarmee kwetsbaar.</p> <p>BJZ, Parlan, GGZ en Brijder zijn samenwerkingspartners die wisselend aanwezig en zichtbaar zijn.</p> <p>BJZ maar ook Parlan is langdurig uit zicht geweest voor het ASHG waardoor de stand van zaken intern m.b.t. kindermishandeling/huiselijk geweld weinig duidelijk is. Zo ook de ontwikkelingen in het kader LAAK.</p> <p>→ Actie: Contact BJZ en Parlan in het kader van LAAK – RAAK verbinding → Actie: Contact GGZ en Brijder in het kader van RAAK</p>
<p><b>Vraag 13</b> <b>Screenen met</b></p>	<p>Onbekendheid met SPUTOVAMO (checklist of verwondingen/klachten wijzen op kindermishandeling) is groot.</p>

<p><b>SPUTOVAMO door huisartsenposten en spoedeisende hulp</b></p>	<p>AMK heeft aangegeven dat in de regio door het ziekenhuis GEMINI gewerkt wordt met het protocol voor het hele ziekenhuis. Huisartsenposten is niet bekend.</p> <p>→ Actie: contact met Gemini over stand van zaken, de invulling ervan en het daadwerkelijk al dan niet handelen in deze.</p> <p>→ Actie: uitzoeken huisartsenposten</p>
<p><b>Vraag 14</b> <b>Capaciteit AKM vooraf aangepast aan extra toename</b></p>	<p>AMK fte. lopende jaar wordt bepaald op basis van het aantal onderzoeken van de meldingen die zijn gedaan van het jaar ervoor. De financiering is gericht op meldingen (productgefinancierd), voor advies ontvangt men geen middelen.</p> <p>Op zich is de huidige ongeveer 19 fte. (12 fte. AMW, 1,5 fte. Vertrouwensarts, 1,5 fte. Gedragswetenschapper en 3,5 fte. administratie/telefoon) voldoende. In de praktijk is fte. niet altijd beschikbaar. Op dit moment zijn veel medewerkers op zwangerschapsverlof. Het aantrekken van kundig tijdelijk personeel is lastig. Inwerken kost veel tijd.</p> <p>AMK mag capaciteit vooraf aanpassen (meer medewerkers aannemen) maar omdat achteraf op productie wordt afgerekend ligt het risico bij AMK. Daarom wordt dit niet gedaan.</p>
<p><b>Vraag 15</b> <b>Regionale afspraken over samenwerking AMK – politie- OM</b></p>	<p>Dit is voor de meeste instellingen een onbekend gebied.</p> <p>Tussen AMK en politie zijn samenwerkingsafspraken en deze zijn ook schriftelijk vastgelegd. Er wordt veelal gewerkt met zorgmeldingen door de politie aan AMK.</p> <p>Specifieke samenwerkingsafspraken tussen AMK en OM zijn er niet.</p> <p>Bij huisverbod waarbij kinderen betrokken zijn, zijn er afspraken tussen BJZ/crisisdienst waarbij via het Steunpunt ook afspraken zijn met politie, OM en de rest van de hulpverleningsketen.</p> <p>Met ASHG zijn afspraken in de maak met AMK over de afstemming m.b.t. meldingen kindermishandeling waarbij kinderen getuige zijn van geweld.</p>
<p><b>Vraag 16</b> <b>Voorwaarden hulp bij kindermishandeling</b></p>	<p>Veelal wordt aangegeven dat er aanbod er is maar niet altijd specifiek gericht op de mishandelingsituatie. Een passend pakket is moeilijk te verwezenlijken. Een passend en aansluitend zorgaanbod is er zeker niet.</p> <p>Daarbij komt dat bijvoorbeeld voor het groepsaanbod voor kinderen die getuige zijn van geweld slechts tweemaal per jaar een groep start. Voor sommige kinderen is dan het ‘moment’ om er iets mee te willen doen weg. Een doorlopend aanbod is wenselijk zeker ook omdat bij een huisverbod er aansluitend hulp moet zijn voor slachtoffer, dader en kinderen die getuige zijn.</p> <p>Er wordt meer en meer systeemgericht gewerkt bij huiselijk geweld door</p>

	<p>AMW en bij een huisverbod.</p> <p>In de regio zijn Eigen Kracht-conferenties de laatste jaren ingezet bij huiselijk geweld waarbij de regie bij de gezinsleden/familie in handen wordt gegeven wat betreft de oplossing van hun vragen en eventueel in te zetten hulp. Dus zeker meer als actief betrekken of strengthsbased.</p> <p>Er zijn in hulpaanbod voor jeugd regelmatig wachtlijsten. Indicatiestelling BJZ vormt ook een dilemma.</p> <p>→ Actie: zie vraag 10.</p> <p>→ Actie: meer focussen op inzetten met familieketen (netwerk) in het oplossen.</p>
<p><b>Vraag 17</b> <b>Aansluiting bij landelijke trajecten</b></p>	<p>LAAK (het beschermen van kinderen en jongeren tegen geweld en de aanpak van kindermishandeling is de eerste prioriteit van de jeugdzorg in Nederland. In LAAK staan in dat kader twee acties centraal, waaronder het organiseren van een korte slagvaardige keten binnen de provincie en één gezamenlijke, onderling afgestemde werkwijze en Beter Beschermd (verbetering kwaliteit jeugdbescherming). Dit zegt mensen weinig. Een aantal geeft aan dat het in ontwikkeling is. Verwezen naar jeugdbescherming hiervoor.</p> <p>Ook AMK weet er maar beperkt van. Er is tweewekelijks casusoverleg tussen AMK en RvK waarbij de kwaliteit van de aan te leveren informatie centraal staat. Voor de melder zijnde professionele hulpverlener gaat dit betekenen dat hij pas kan melden als inhoud van de melding besproken is met de cliënt.</p> <p>De doorlooptijd bij melding voor een onderzoek staat op 8 weken. In de praktijk is dit 13 weken. Procedure melding (telefonisch of schriftelijk), intake, gewicht toekennen door team. Dan bij spoed meteen in onderzoek, bij niet spoed op wachtlijst (die is er nu op dit moment/mei 2009).</p> <p>AMK is bezig met wijzigen van eigen protocol m.b.t. haar werkwijze: met de terugkoppeling van informatie.</p> <p>Op dit moment wordt aan de professionals alleen aan het begin van een onderzoek teruggekoppeld en hierbij gaat komen terugkoppeling aan einde onderzoek met daarbij de bevindingen van onderzoek. Dit geldt alleen bij meldingen (niet bij advies en consult) en niet bij een particuliere melder (i.v.m. privacy). Wijzing is voor de zomer 2009 rond en zal daarna nog geïmplementeerd moeten worden.</p> <p>→ Actie: nadere oriëntatie in de regio m.b.t. Laak en Beter Beschermd</p>
<p><b>Vraag 18</b> <b>Hulpverlening wrap around model</b></p>	<p>Wrap around model is veelal onbekend of men geeft aan dat dit er niet is. Alleen bij de politie bekend.</p> <p>BJZ heeft Multi Systeem Therapie en programma voor mishandelende</p>

	<p>ouders vanuit de Waag volgens startfoto van het het Gooi.</p> <p>→ Actie: Nagaan wat er al dan niet is en als dit is communiceren naar de ketenpartners.</p>
<p><b>Vraag 19</b> <b>Professionals</b> <b>gestructureerde</b> <b>besluitvorming voor de</b> <b>beoordeling van de</b> <b>veiligheid</b></p>	<p>Meesten geven aan dat dit niet het geval is ofwel hun niet bekend is. Alleen de politie geeft aan dit het geval is.</p> <p>BJZ/AMK werkt volgens landelijke richtlijnen en werkt met een methodische werkwijze die het werk inhoudelijk en procesmatig stroomlijnt via ORBA (Onderzoek, Risicotaxatie en besluitvorming Advies- en Meldpunten Kindermishandeling). Het risicotaxatieinstrument LIRIC (taxatie aan begin onderzoek) is in ORBA ingebouwd. AMK heeft als wens de komende jaren het risicotaxatieinstrument CARE (Canades Child Abuse Risk Evaluation) te gaan gebruiken (taxatie aan einde onderzoek).</p> <p>→ Actie: Nagaan of het zinvol is voor andere ketenpartners.</p>
<p><b>Vraag 20</b> <b>Regionaal</b> <b>calamiteitenplan bij</b> <b>incidenten</b></p>	<p>Meesten geven aan dat dit niet het geval is ofwel hun niet bekend is. BJZ/AMK heeft een calamiteitenplan. GGD geeft aan dat het in ontwikkeling is.</p> <p>→ Actie: Nagaan wat de inhoud is en breder bekend maken ervan bij de ketenpartners</p>
<p><b>Vraag 21</b> <b>Regionale structurele en</b> <b>geprotocoleerde</b> <b>werkwijze tussen</b> <b>instellingen km en hg</b></p>	<p>De werkwijze tussen ASHG en BJZ/AMK is in ontwikkeling. BJZ/AMK participeert van het begin van het ontstaan het ASHG in de regiegroep huiselijk geweld.</p> <p>BJZ/AMK verifieert of casussen bij hen bekend zijn t.b.v. het platform huiselijk geweld (platform waarin casussen worden afgestemd). Concrete aanpak tussen ASHG en AMK was in afwachting van de resultaten van de pilot in NK. Heel recent is tussen BJZ/AMK en ASHG afgesproken dat er gewerkt gaat worden met wekelijks casus om de gezamenlijke casussen op te pakken met name waar kinderen getuige zijn van geweld tussen ouders.</p> <p>Er zijn werkafspraken tussen BJZ/crisisdienst en ASHG/Ambulant team in het kader van het oppakken van een huisverbod. Het is zoeken naar de juiste afstemming in deze.</p> <p>Tussen BJZ/JHV en ASHG is de laatste jaren nauwelijks afstemming geweest. Hiervoor werden reorganisatie, wachtlijsten e.d. als argumentatie gegeven. Heel recent participeert BJZ/JHV weer in het platformhulpverlening van het ASHG. Er is recent geen wachtlijst meer bij JHV.</p> <p>Tussen Parlan en ASHG is regelmatig overleg geweest maar door ontbreken van de schakel van BJZ/JHV was er weinig voortgang. Niet bekend is of de jeugdzorginstellingen op dit moment een protocol</p>

	<p>‘grensoverschrijdend gedrag’ hanteren.</p> <p>→Actie: Intensiveren samenwerking tussen ASHG en BJZ/AMK – BJZ/JHV en Parlan/Triversum.</p>
<p><b>Blok 2: Overige punten voor de startfoto</b></p>	
<b>Nummer vraag:</b>	Toelichting bij antwoord of gewenste/voorgenomen actie:
<p><b>Vraag 1</b></p> <p><b>Activiteiten opvoedingsondersteuning in de regio</b></p>	<p>- Er is een aanbod opvoedingsvoorlichting via Buro Opvoedingsvragen vanuit BJZ/Lokaal Jeugdbeleid. Zij geven informatie, advies en consultatie betreffende de opvoeding, de ontwikkeling van het kind en het versterken van opvoedingsvaardigheden aan ouders. Ook bieden zij Video Interactie Begeleiding. Zij geven advies en consultatie aan professionals op het gebied van opvoedingsondersteuning. Zij werken via spreekuur op afspraak.</p> <p>- Zij hebben gezamenlijke infofolder over opvoeden.</p> <p>- Omring/JGZ heeft zorgmediatheek.</p> <p>- Groepsconsultatieburo wordt niet uitgevoerd.</p> <p>- Opvoedingsondersteunende gesprekken met licht pedagogisch karakter horen bij JGZ. Evean geeft cursus ‘Peuter in zicht’ aantal malen per jaar op verschillende locaties. Aangegeven wordt dat hiervoor niet altijd voldoende capaciteit is en dit nog in ontwikkeling is.</p> <p>- Er is vanuit de GGD een digitale sociale kaart (<a href="http://www.zorgwijzer.nl">www.zorgwijzer.nl</a>)</p> <p>→ Actie: Nagaan hoe het met groepsconsultatieburo zit en of dit wenselijk is.</p> <p>→ Actie: In CJG-vorming krijgt dit uitgebreid aandacht.</p>
<p><b>Vraag 2</b></p> <p><b>Voldoet dit aanbod aan diverse criteria</b></p>	<p>a. Capaciteit: Omring/JGZ: voldoet redelijk; Evean/JGZ: ja/nee; GGD/JGZ: nee niet altijd; Buro Opvoedingsvragen: gedeeltelijk/in ontwikkeling</p> <p>b. Bereik: Omring/JGZ: misschien niet de allochtone (a.s.) moeders van baby’s en pubers; Evean/JGZ: onbekend; GGD/JGZ: JGZ bereikt 95%; Buro Opvoedingsvragen: gedeeltelijk/in ontwikkeling</p> <p>c. Aansluiten bij ouders: Omring/JGZ: ja daar gaan we vanuit (daar is op geschoold); Evean/JGZ: kan beter; GGD/JGZ: ja; Buro Opvoedingsvragen: gedeeltelijk/in ontwikkeling</p> <p>d. Deskundigen: JGZ allen en Buro Opvoedingsvragen: ja</p> <p>e. Effectiviteit onderzocht: allen nee; Omring/JGZ: continue evaluatie van geboden hulp; Buro Opvoedingsvragen: gedeeltelijk/in ontwikkeling</p> <p>f. Samenwerking huisartsen en opvoedingsondersteuning: Omring/JGZ: nee, ken alleen Multidisciplinaire Overleggen in de gezondheidscentra; Evean/JGZ: nee; GGD/JGZ: ja via BJZ; Buro Opvoedingsvragen: gedeeltelijk/in ontwikkeling.</p>

	<p>→Actie: Opvoedingsondersteuning krijgt via TripleP ruim aandacht. Vooral bereiken moeilijk bereikbare doelgroepen zal continue aandacht vragen. Inventariseren welke dit zijn.</p> <p>→ Actie: afstemming en samenwerking met huisartsen stimuleren</p>
<b>Vraag 3</b> <b>Publiekscampagnes in de regio over km voor kinderen/jongeren</b>	Er zijn geen regionale campagnes gericht op kinderen/jongeren. Er is een regionale campagne rond huiselijk geweld geweest rond de Dag tegen Geweld in het najaar 2008. Deze sloot aan bij de landelijke campagne. Zoiets is denkbaar wat betreft kindermishandeling.
<b>Vraag 4</b> <b>Worden kinderen die vertellen over km verwezen naar een gespecialiseerde instantie?</b>	<p>Helpt van invullers geeft aan ja en helpt weet dit niet.</p> <p>Bekend is dat kindertelefoon goed getraind is wat betreft praten over kindermishandeling en het verwijzen van kinderen. Geweld (pesten en mishandeling) staat op nummer twee in de top drie van populairste gesprekken.</p> <p>Binnen tienercentra gaat binnenkort voorlichting kindermishandeling plaats vinden.</p>
<b>Vraag 5</b> <b>Is in de regio een CJG?</b>	Nee, CJG's zijn in voorbereiding.
<b>Vraag 6</b> <b>Bevatten gemeentelijke beleidsnota's maatregelen ter verbetering van levensomstandigheden van kinderen in armoede en achterstandssituaties?</b>	<p>- De gemeente Den Helder heeft een 'Nota Integraal Jeugdbeleid – Beleid – regie – uitvoeringsprogramma 2008 -2011 (vastgesteld op 1 december 2008).</p> <p>- De gemeente Schagen heeft 'Notitie Integraal Jeugdbeleid' (september 2001).</p> <p>Mogelijk hebben meer gemeenten een nota jeugdbeleid.</p> <p>In de nota van Den Helder wordt expliciet versterken van sociale zwakte en ontwikkelen duurzame economie genoemd als strategische visie. Het ontwikkelen van beleid t.a.v. participatie van kinderen uit gezinnen met een laag inkomen wordt als taak benoemd.</p> <p>In de nota van Schagen wordt niet expliciet aandacht besteed aan 'armoede' maar wel aan participatie van jongeren t.a.v. beleid.</p> <p>→ Actie: Nagaan of er bij de regiogemeenten beleidsnota's zijn en kennis nemen van de inhoud. Mogelijk aandacht vragen voor armoede als oorzaak voor kindermishandeling.</p>
<b>Vraag 7</b> <b>Zijn er buurtgerichte programma's die verbetering pedagogische infrastructuur tot doel hebben?</b>	<p>Er waren in Den Helder diverse buurtnetwerken. Op dit moment is er nog één. Dit buurtnetwerk gaat over naar het ZAT.</p> <p>Door BJZ is in Nieuw Den Helder 'de kinderkamer' (sociaal culturele en preventieve jeugdzorgactiviteit in de wijk voor allochtone en autochtone kinderen en hun ouders) ontwikkeld.</p> <p>Zo ook Lanta Ariba (voor Antilliaanse en Arubaanse ouders en jongeren</p>

	om schooluitval te voorkomen en ouders te ondersteunen bij het oplossen van problemen).
<b>Vraag 8</b> <b>Worden er onderwijsachterstanden-programma's aangeboden?</b>	Alleen in Den Helder bekend en alleen in voor- en vroegschoolse educatie.
<b>Vraag 9</b> <b>Is er binnen ggz en verslavingszorg aandacht of cliënt kinderen heeft en hoe het staat met veiligheid?</b>	Van Brijder en GGZ is bekend dat zij beperkt tot geen aandacht hebben voor de kinderen en daar ook hun prioriteit niet ligt. Sowieso is huiselijk geweld en kindermishandeling geen thema waaraan veel aandacht wordt besteed omdat het tweede dan wel derde problematiek is voor de beide instellingen.
<b>Vraag 10</b> <b>Is er specifiek aanbod als Voorzorg?</b>	Zie antwoord vraag 10 blok 1
<b>Vraag 11</b> <b>Is er Lokale Intensieve Pedagogische Thuishulp?</b>	De Omring kan <b>gespecialiseerde gezinszorg</b> bieden. Op dit moment is de CIZ-indicatie een obstruerende en belemmerende factor bij het inzetten ervan.  Via de GGZ bestaat het PIT (Pedagogische Intensieve Thuishulp).
<b>Vraag 12</b> <b>Worden professionals getraind op signaleren problemen opvoeding en in voeren van gesprekken met ouders hierover?</b>	Beroepsgroepen die met kinderen werken, bijvoorbeeld in kinderopvang en jgz, zeker maar nog te weinig systematisch. In het onderwijs nog (te) weinig. Zie ook antwoord vraag: 7 blok 1.
<b>Vraag 13</b> <b>Wordt er geïnvesteerd in het bereiken van ouders door jgz?</b>	JGZ bereikt bijna alle ouders (zie vraag 2 blok 2). Zorgmijders worden in kaart gebracht en bezocht. De intensiteit is per medewerker verschillend. Zonodig worden deze besproken in de VAT's/JAT's/ZAT's.  De OGGZ jeugd is in KNH in ontwikkeling en (gaat) aandacht besteden aan multiproblemegezinnen, zwerfjongeren en kinderen van verslaafde ouders of psychiatrische problematiek.
<b>Vraag 14</b> <b>Coördinerende taken signalering beginnende opvoedingsproblemen?</b>	a. Via de ontwikkelingen van de verwijzindex en Triple P hoopt men op kwaliteitsverhoging van professionals. b. Signalen worden op dit moment vooral via VAT's, JAT's, ZAT's opgepakt. Hierin werken JGZ, maatschappelijk werk, gezinszorg en BJZ samen. c. De outreachende zorg komt vooral vanuit OGGZ en projecten als Homestart en Helpende Hand. d. JGZ-zorg is hierin specialist en zal dit ook in toekomst blijven. e. Indiceren loopt via CIZ wat obstructief werkt. Ook wachtlijsten BJZ

	waren tot recent een belemmering.
<b>Vraag 15</b> <b>Protocol omgaan met meisjesbesnijdenis (melding OM)</b>	Voor zover bekend alleen de JGZ. JGZ werkt volgens de landelijke JGZ standaard. Daarin is meisjesbesnijdenis opgenomen als onderdeel van kindermishandeling met daarbij behorende signalen en werkwijze. In GGD/JGZ protocol is het ook opgenomen.
<b>Vraag 16</b> <b>Effectieve interventies</b>	Opvallend is dat op deze vraag door iedereen 'gegevens onbekend' is ingevuld.  Eerdere inventarisatie vanuit het Steunpunt leverde het volgende beeld op: <b>Parlan</b> helpt jonge kinderen, jeugdigen tot 18 jaar en hun ouders door advisering en begeleiding, opvang en opvoeding en/of behandeling. Door verschillende disciplines in een organisatie te verenigen heeft Parlan voor elke cliënt een passend hulpaanbod dichtbij huis. Aanmelding voor hulp loopt via Bureau Jeugdzorg. Ambulante hulpverlening: Videohometraining, Intensieve ambulante gezinsbegeleiding (IAG), Families First, Systeemconsulenten. Ambulante Spoed Hulp (ASH) is in ontwikkeling. Er is een coachproject waarbij jongeren en ouders worden gecoacht door een vrijwillige mentor. Dagbehandeling: Onderwijshulpverlening, Boddaertcentra en Centra voor Daghulp, Medisch kleuterdagverblijven, Babygroep. Residentiële hulpverlening: (ortho)Pedagogische kinderreizen en leefgroepen, Crisisgroep, Observatiegroep, Behandelgroepen Projectbureau: Kan trainingen verzorgen, ook binnen de geïndiceerde zorg Het betreft de trainingen: Weerbaarheidstraining - Rots & Water Training, Weerbaarheidstraining - Marietje Kessels Training, Sociale Vaardigheid Training, Agressie/Regulatie Training. Parlan is op dit moment sterk in beweging wat betreft verstevigen haar hulpverleningsaanbod.  Het zorgaanbod van <b>Triversum</b> is specifiek psychiatrisch. Diverse deskundigen doen onderzoek en verrichten behandelingen onder eindverantwoordelijkheid van een kinder- en jeugdpsychiater. Zij besteden hierbij onder meer aandacht aan aanlegfactoren bij het kind/de jeugdige, aan zijn/haar ontwikkelingsgeschiedenis en aan zijn/haar functioneren binnen het gezin en op school. Zij bieden voor kinderen die getuige zijn geweld een groepsaanbod 'Piep zei de muis' en 'De verhalenkring' (zie antwoord vraag 9 blik 1). Zo ook traumaverwerking via EMDR bij kinderen en jongeren (zie vraag 10 blik 1). Binnen

	<p>Triversum is Heleen Woelinga (psycholoog met ruime ervaring in hulpverlening op het gebied van seksueel misbruik van kinderen) werkzaam. Zij begeleidt en behandelt vaak de kinderen waarbij sprake is van kindermishandeling. Binnen Triversum is een overleg van start gegaan om hier in de toekomst meer aandacht aan te besteden. Heleen Woelinga is ook werkzaam in de GGZ/FPA in Heiloo.</p> <p><b>De FPA (Forensische psychiatrie) polikliniek/ deeltijdbehandeling</b> biedt ambulante forensische behandeling aan volwassen en cliënten en cliënten jeugd (vanaf 12 jaar) met delictgedrag dat verband houdt met een psychiatrische stoornis of een gedragsstoornis, dat in principe psychologisch of psychiatrisch behandelbaar is.</p> <p>Hierbij heeft het de voorkeur dat er een justitiële titel aanwezig is, maar ook zonder titel kan behandeling plaatsvinden.</p> <p>Specifieke doelgroepen zijn: cliënten met huiselijk geweld, cliënten met ander agressief delictgedrag, cliënten met zedendelicten en cliënten die stalken en cliënten met kleptomanie.</p> <p>Ook kan langdurig nazorg geboden worden aan bijvoorbeeld patiënten die forensisch klinisch opgenomen zijn geweest, zoals bij nazorg TBS-gestelden.</p> <p>Het doel van de behandeling is delictrecidive-preventie.</p> <p>Cliënten hebben een vaste woon- of verblijfplaats. Zij komen met een afgesproken frequentie zelfstandig naar de FPA Heiloo voor behandelgesprekken, die individueel, en/of samen met partner, en/of in groepsverband plaatsvinden. Ook wordt er naar gestreefd cliënten op locatie, of soms thuis te kunnen bezoeken. Cliënten worden poliklinisch per bezoek voor ongeveer een uur gezien, of voor één of meerdere dagdelen in deeltijdbehandeling. Behandeling duurt zo kort als kan en zo lang als nodig is - gedurende enkele maanden tot enkele jaren.</p> <p>→ Actie: Verder verkennen aanbod, zo ook het aanbod relateren aan effectiviteit. Aanbod inzichtelijk maken voor alle ketenpartners bijvoorbeeld via sociale kaart (<a href="http://www.zorgwijzer.nl">www.zorgwijzer.nl</a>)</p>
<p><b>Vraag 17</b> <b>Werkwijze AMK onder aandacht gebracht</b></p>	<p>Opvallend is dat alle mensen hierop bevestigend antwoorden. Daar tegenover staat dat AMK haar voorlichtingsfunctie in 2007 heeft afgebouwd. Deze voorlichtingsfunctie was een combinatie van voorlichting kindermishandeling, voorlichting over werkwijze AMK en training.</p> <p>ASHG heeft vergaande afspraken gemaakt met de voorlichter/trainer die voorheen bij AMK werkte ( Ellen van Balen Walter) om haar in te zetten bij voorlichting en training van het ASHG. Het voorlichtingsproject o.a. in de kinderopvang is door haar uitgevoerd (zie antwoord vraag 7 blok 1). Ook wordt door het ASHG samengewerkt met het PRIMO in deze. Ook</p>

	<p>hierin is soms Ellen van Balen Walter als trainer betrokken.</p> <p>Dilemma wat in de loop van jaren vaak naar voren komt in de voorlichting over AMK is dat voor publiek en beroepsgroepen de drie functies van het AMK (advies, consult en melding) onduidelijk zijn en dat er weinig inzichtelijkheid is in wat er ‘achter de schermen gebeurt’. Voor het gevoel van mensen vaak ‘niets’.</p> <p>Het AMK heeft onlangs bij de provincie een aanvraag ingediend om voorlichting over AMK te kunnen gaan geven. Afstemming met aanbod in het kader van de meldcode kindermishandeling is van belang.</p> <p>Het AMK protocol inzake meldingen wordt gewijzigd: professionals die een melding doen krijgen zelf een meer expliciete rol in het terugkoppelen van de melding naar het gezin. Zowel aan het begin van een AMK onderzoek wordt schriftelijk de melding teruggekoppeld (is reeds zo) als aan het einde van het AMK onderzoek schriftelijk op de hoogte gebracht van de afloop en bevindingen. Voor de zomer 2009 gaat dit in, na de zomer vindt implementatie plaats.</p> <p>Voor particulieren die melden is dit vanuit privacy oogpunt niet van toepassing. Voor advies (eenmalig) en consult (meerder malen) is dit ook niet van toepassing.</p> <p>AMK wordt in de loop van deze periode onderdeel van het frontoffice van BJZ.</p> <p>→ Actie: Het advies van de stuurgroep RAAK over terugkoppeling richting melders actief houden, ook als AMK onderdeel wordt van frontoffice BJZ.</p> <p>→ Actie: Permanente voorlichting over AMK werkwijze voortzetten en nieuwe werkwijze voor professionals onder de aandacht brengen</p> <p>→ Actie: Afstemmen voorlichting AMK en voorlichting over meldcode</p>
<p><b>Vraag 18</b>  <b>Heeft AMK voldoende middelen?</b></p>	<p>AMK geeft aan over voldoende middelen (zie antwoord vraag 14 blok 1) te beschikken mits geen ‘uitval’ van personeel zich voordoet. Inwerken van tijdelijke medewerkers vraagt te veel tijd om rendabel te zijn.</p> <p>AMK wordt productgericht gefinancierd op consulten en meldingen. Advies en voorlichting wordt niet gefinancierd.</p> <p>→ Actie: Ondanks positieve reactie op de vraag van AMK toch aandacht voor tijdelijk in te zetten personeel en de sec productgefinancierde subsidiering.</p>

<b>Vraag 19</b> <b>AMK doorbraakmethode</b>	<p>Nee. AMK geeft aan vanwege de wachtlijst men dit heeft gedaan. Op wachtlijst rust zware politiek druk.</p>
<b>Vraag 20</b> <b>Activiteiten BJZ/JB, RvK</b>	<p>Ieder vult in dat de gegevens onbekend zijn. In de regio is Beter Beschermd en LAAK opgepakt. Hiervan zijn de resultaten niet bekend en er is niet met ketenpartners gecommuniceerd. De indruk bestaat dat dit een intern gericht gebeuren binnen de jeugdzorg is.</p> <p>→ Actie: Ondanks dat dit door slechts een persoon als actiepunt is genoemd, is inzicht in wat rond LAAK en Beschermd Weerbaar heeft plaats gevonden en nog plaats vindt van belang.</p>
<b>Vraag 21</b> <b>Is er aandacht voor veiligheid van kinderen en jongeren in jeugdzorginstellingen?</b>	<p>Ook op deze vraag wordt alom onbekendheid aangegeven.</p> <p>→ Actie: Slechts twee mensen geven aan dit een actiepunt te vinden. Nagaan hoe dit zit.</p>
<b>Vraag 22</b> <b>Overlijden kind, waarbij km doodsoorzaak, leidt tot aangifte?</b>	<p>Ook op deze vraag wordt alom onbekendheid aangegeven. NODO (Nader Onderzoek Doodsoorzaken) is onbekend</p> <p>→ Actie: Slechts drie mensen geven aan dit een actiepunt te vinden. Nagaan hoe dit zit.</p>
<b>Specifiek 1</b> <b>Eergerelateerd geweld</b>	<p>In KNH is in samenwerking met NK en W. Fr. de aanpak van eergerelateerd geweld opgepakt.</p> <p>Zowel Blijf als AMK hebben enkele casussen gehad rond eergerelateerd geweld.</p> <p>Blijf heeft een risicoscreening voor eerwraak die zij aan het landelijke onderzoeksteam ter advisering kunnen voorleggen.</p> <p>Er is een themamiddag geweest, eerste training voor de ketenpartners en tweede volgen in september. Een traject van platform migranten zelforganisaties en voorlichting op ROC volgt vanaf najaar 2009 en een sluitende aanpak.</p>
<b>Specifiek 2</b> <b>Loverboys</b>	<p>Er is een meldpunt geweest voor loverboys en er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt met instellingen. Door gebrek aan financiering is het meldpunt gestopt. Er is binnen de gemeente Den Helder een contactpersoon m.b.t. dit onderwerp.</p> <p>→ Actie: Nagaan stand van zaken beleid loverboys.</p>