**PLENAIRE DEEL**

**CV Karin Bloemen**

Karin Bloemen is een zangeres en cabaretière die met haar opvallende verschijning, haar prachtige liedjes en bruisende optredens en theatershows al sinds 1983 de aandacht op zich weet te vestigen. Ze ontvangt de Pisuisse prijs in 1994, een onderscheiding voor de student met de beste theaterprestatie binnen de Academie. Zo ook wint zij de Pall Mall Exportprijs. Een prijs met als doel de ontwikkeling van jonge artiesten te bevorderen. In de loop van haar carrière wint Karin een Gouden Harp, een Edison en de Annie M.G Schmidtprijs. In april 2011 wordt Karin benoemd tot Officier in de orde van Oranje-Nassau.

In 2019 brengt zij haar boek uit ‘Mijn ware verhaal’ waarin zij voor het eerst het aangrijpende verhaal van haar jeugd, die getekend is door misbruik en angst beschrijft.

**Inhoud voordacht**

Zij begint met een lied om duidelijk te maken wat het had betekend om eerder gehoord te zijn; als kind durf je dat niet uit jezelf, door angst en schaamte. Karin vertelt over haar jeugd, het misbruik en hoe zij hierdoor is gevormd tot de persoon die zij nu is. Zij vertelt wat het had betekend als zij hulp had gehad bij het vertellen van haar verhaal op jonge leeftijd. Zij probeert legt een brug tussen de zorg professionals en de slachtoffers.

**CV Mascha Kamphuis**

Dr. Mascha Kamphuis, arts MG/ Jeugdarts KNMG is medisch directeur bij het Landelijke Expertise Centrum Kindermishandeling (LECK) en bestuurslid bij de LVAK (Landelijke Vereniging Aandachts functionarissen Huiselijk geweld in Kindermishandeling). Hiervoor werkte zij ruim 10 jaar op een consultatiebureau als jeugdarts. Daarnaast deed zij onderzoek op het gebied van jeugd en preventie bij TNO (Leiden) en in de jeugdgezondheidszorg bij JGZZHW (Zoetermeer). Zij is voormalig voorzitter van de AJN Jeugdartsen Nederland en had zitting in diverse commissies, advies- en werkgroepen zoals: Gezondheidsraad Commissie Preventie en behandeling van jeugdtrauma’s en diverse werkgroepen voor JGZ richtlijnen (zoals thema Kindermishandeling). Ze zit momenteel in de VWS coalitie Actieprogramma Kansrijke Start en de ZonMw commissie Kansrijke start.

**Inhoud voordracht**

Kindermishandeling kan gepaard gaan met lichamelijk letsel. In deze bijdrage ga ik in op alarmsignalen bij letsel, welke stappen te nemen zijn als je bij letsel kindermishandeling vermoedt en zullen diverse casus vanuit het LECK (Landelijk Expertise Centrum Kindermishandeling) de revue passeren. Doel van de presentatie is: bewust worden van achterliggende risico's bij letsel bij een kind en wat je vervolgens kunt doen.

**CV Jeroen Latijnhouwers**

Jeroen Latijnhouwers studererden aan de academie voor Journalasiek in Tilburg.Heeft hierna voor Omroep Brabant, Veronica Neiwuesradieo gewerkt. In 1996 begon zijn carriere bij RTL sport, hierna RTL Nieuws en daarnaEditie NL. Vanaf 2014 werkt hij voor Omroep MAX en presenteert hij Hallo Nederland. Tevens was hij nieuwslezer bij De Veronica Ochtendshow met Giel.

**WORKSHOPS BLOK1**

1. **Sterk Ouderschap, door Marieleen Bouts**

**CV Marieleen Bouts**

Oorspronkelijk opgeleid als psycholoog, is zij sinds 2016 als integraal directeur Jeugd bij GGz Breburg. Eerder vervulde zij een gelijksoortige rol bij de GGzE, waarbij ze naast de divisie Jeugd ook verantwoordelijk was voor de bedrijfskundige aansturing van de divisie Volwassenen. Daarnaast is Marieleen lid van de Raad van advies van Fontys Hogeschool Pedagogiek. Marieleen is een belangrijke trekker op het gebied van zorginnovatie, waarbij vooral de zorg voor kinderen en hun systeem haar nauw aan het hart gaan.

**Inhoud workshop**

In mijn voordracht ga ik in op het project Sterk Ouderschap dat op dit moment binnen GGz Breburg wordt vormgegeven door professionals die bij Jeugd en Volwassenen werken. Door deze systemische samenwerking, proberen we door middel van het versterken van het ouderschap van volwassen cliënten, verwaarlozing, of enige vorm van (kinder)mishandeling te voorkomen.

Doel van de presentatie is dat professionals bij ouders signalen van herkennen en zich uitgedaagd voelen om te kijken wat zij in hun eigen praktijk, vanaf morgen, anders kunnen doen, waardoor een ouder zich krachtiger voelt in zijn ouderschap en moeilijkheden in de opvoeding durft te bespreken.

Marieleen zal tijdens haar voordracht worden ondersteund door een professional, die de praktijk van Sterk Ouderschap vormgeeft.

1. **De Theorie en kracht van hoop, door Bert Groen en Pascale Franck; European Family Justice Center Alliance**

**CV’s Albert Groen en Pascale Franck** > zie aparte pdf bestanden

**Inhoud workshop**

Fundamenten voor de multidisciplinaire aanpak van huiselijk geweld en kindermishandeling.

Wat is HOOP? Hoop is het geloof dat je toekomst beter zal zijn dan vandaag én dat je daar zelf voor kan zorgen. Hoop bestaat uit doelen, pathways en willpower. DOELEN zijn de hoekstenen van hoop. Dat is belangrijk in het multidisciplinair werken met slachtoffers van huiselijke geweld, hun gezinnen en ook plegers van dit geweld. Trauma’s beïnvloeden de wijze waarop mensen hun doelen stellen. Bovendien veroorzaken stress- en crisissituaties een grote impact op het stellen van lange-termijndoelen. Hulpverlening gaat vaak lange-termijn doelen vooropstellen. PATHWAYS zijn de mogelijke wegen om je doel te bereiken. WILLPOWER gaat over de mentale energie om de weg naar het doel na te streven. Huiselijk geweld en kindermishandeling hebben op beide een belangrijke invloed. In deze workshop gaan we aan de slag met deze begrippen en de betekenis van HOOP voor ons werk met gezinnen getekend door huiselijk geweld en kindermishandeling. Inzicht en praktische tools om aan de slag te gaan worden gedeeld.

1. **Forensisch – medische duiding van letsels bij kinderen: van wetenschap naar praktijk, door Dr. Nicole L. van Woerden, forensisch arts bij NFI en LECK, tevens kinderarts**

**CV Nicole L. van Woerden**

Dr. Nicole L. van Woerden is sinds 2005 kinderarts, met ruime ervaring in de algemene praktijk (Meander Medisch Centrum, Amersfoort, en bij Diabeter B.V.), waar zij ook zitting had in de commissie huiselijk geweld en kindermishandeling.  Na 13 jaar, is zij bij het Nederlands Forensisch Instituut (NFI) gaan werken bij de groep forensische artsen met aandachtsgebied minderjarigen. Aldaar heeft zij de opleiding tot tekenbevoegd gerechtelijk deskundige gevolgd, en werd zij LECK-forensisch arts. Zij adviseert politie, het Openbare Ministerie, rechters en advocatuur in strafzaken bij een vermoeden van kindermishandeling. Hiertoe verricht zij lichamelijk onderzoek bij kinderen, en onderzoek van medische dossiers en/of politiedossiers. Tevens is zij betrokken bij onderwijs op het gebied van kindermishandeling aan zowel het OM/politie als medische vakgenoten, zoals de WOKK cursus.

**Inhoud Workshop**

Aan de hand van casuïstiek de forensische interpretatie van klachten/letsels bij kinderen in de praktijk oefenen. Hierbij worden wetenschappelijke inzichten gebruikt om te beoordelen of de gepresenteerde klacht het meeste bij een ziekte of aandoening past, of bij een accidentele of toegebrachte krachtsinwerking (trauma), of anders bij een normaal variant (fysiologisch). De invloed van contextinformatie (bias) wordt toegelicht, en is er aandacht voor interpreteren van genoemde toedrachten. Belangrijke ‘rode vlaggen’ bij het herkennen van kindermishandeling komen vanzelfsprekend aan bod. De meerwaarde van een multidisciplinair aanpak bij verdenking seksueel misbruik bij minderjarigen wordt toegelicht. De workshop zal verdiepen op de plenaire voordracht van dr. M. Kamphuis.

**WORKSHOPS BLOK 2**

1. **Regio Hart van Brabant werkt vanuit gefaseerde ketenzorg, door Lian Lanslots en Annette Velders**

**CV Annette Velders**

CM VT : na haar HBOV opleiding heeft Annette ongeveer 10 jaar als all round wijkverpleegkundige gewerkt. Daarna heeft ze als coördinator voor moeders voor moeders bij de thuiszorg in Breda gewerkt. Na de opleiding maatschappelijk werk heeft ze drie jaar als gezinsvoogd bij het Legers des Heils gewerkt. De laatste 15 jaar is ze werkzaam als casemanager bij eerst het AMK en later Veilig Thuis. Annette neemt vanaf de zomer 2020 vanuit Veilig Thuis deel aan het BET overleg; het overleg tussen gynaecologen, verloskundigen, medisch maatschappelijk werk, Sterk Huis en Veilig Thuis

**CV Lian Lanslots**

in 1993 afgestudeerd als Maatschappelijk Werker, waarna Lian vervolgens 4 jaar werkzaam is geweest binnen de COA als maatschappelijk werker en van daaruit de overstap heeft gemaakt naar NIDOS, als gezinsvoogd gericht op alleenstaande Minderjarige asielzoekers. In 2002 is Lian gestart bij Bureau Jeugdzorg als gezinsvoogd om vervolgens rond 2012 de overstap te maken naar het AMK en later Veilig Thuis, in de functie van casemanager.

**Inhoud workshop**

Regio Hart van Brabant werkt vanuit gefaseerde ketenzorg. In onze workshop zullen we ingaan op:

* de theorie achter deze gefaseerde ketenzorg. Deze is gebaseerd op het werk van L. Vogtländer & S. van Arum
* De lokale afspraken: De rol van Veilig Thuis is samenwerken voor de veiligheid van het hele gezinssysteem .In de keten in regio Hart van Brabant heeft VT met de lokale teams afspraken gemaakt ten aanzien van deze samenwerking, waarbij Veilig thuis de eerste aanzet geeft geeft aan het borgen van de acute veiligheid van het hele gezinssysteem en de lokale teams invulling geven aan risico gestuurde zorg en herstelgerichte zorg.

Tijdens onze workshop zullen we interactief de lokale afspraken toelichten met behulp van de ervaringen van de deelnemers

1. **Wat de rol van de HA kan zijn bij signaleren + aanpak van kindermishandeling, door Tineke Sportel**

**CV Tineke Sportel**

Tineke Sportel is Physician Assistant (PA)op de huisartsenpost in Tilburg. Hiervoor werkte zij als SEH verpleegkundige in het ETZ en was naast die functie aandachtfunctionaris kindermishandeling en huiselijk geweld. Zij heeft bij de LVAK de training aandachtfunctionaris gedaan. In een verder verleden heeft zij als PICU verpleegkundige in het WKZ te Utrecht gewerkt. Om haar studie voor de PA af te ronden heeft zij kwalitatief onderzoek gedaan onder huisartsen naar het werken met de meldcode Kindermishandeling op de Huisartsenpost. Momenteel is zij op de huisartsenpost lid van de werkgroep kindermishandeling en huiselijk geweld.

**Inhoud workshop**

Kindermishandeling is meer dan lichamelijk letsel. Verwaarlozing, delay in presentatie, slachtoffer van vechtscheiding, problematiek van ouders met zorgelijke gevolgen voor kinderen zijn voorbeelden van casuïstiek die gezien wordt op de HAP. De landelijke cijfers van advies/meldingen bij Veilig Thuis zijn relatief laag te noemen vanuit de HAP, het aantal kinderconsulten bedraagt 25% van alle contacten met de HAP. In mijn voordracht zal ik de resultaten en aanbevelingen van mijn onderzoek uiteen zetten. Daarnaast zal ik tips geven aan de hand van veelvoorkomende casuïstiek op de HAP; hoe te signaleren, hoe te bespreken en met wie en welke vervolgacties er door de huisarts genomen zouden moeten worden. Hierbij zal de Meldcode (met Kindcheck) en hoe die te gebruiken leidend zijn. Doel: bewustwording , handvatten bieden, toepasbaar maken voor huisartsen hoe de Meldcode in te zetten bij zorgen omtrent kinderen die zij beoordelen en behandelen op de HAP.

1. **Primaire preventie door JGZ, door Ami Asmiyati, Noortje Breedijk en Melania van de Helm**

**CV Ami Asmiyati**

Ami Asmiyati is jeugdarts KNMG. Ze werkt ruim 25 jaar binnen de jeugdgezondheidszorg. In haar spreekuur ziet ze kinderen en jongeren vanaf de geboorte tot puberteit. Binnen GGD is ze aandachtsfunctionaris Huiselijk geweld en kindermishandeling en aandachtsfunctionaris Rijksvaccinatieprogramma.

**CV Noortje Breedijk**

Noortje Breedijk is arts M&G profiel Jeugdgezondheid en heeft een belangrijke taak in medische advisering ten aanzien van ziekgemelde leerlingen in het V(S)O en MBO en werkt hierbij nauw samen met de zorg- en adviesteams op de scholen en het sociale wijkteam. Daarnaast houdt ze zich bezig met innovatie op het gebied van preventie kindermishandeling zoals de pilots KinderrechtenNU in de klas in groep 6 in het basisonderwijs.

**CV Melania van de Helm**

Melania van de Helm is werkzaam als verpleegkundige M&G profiel jeugdverpleegkundige bij de GGD Hart voor Brabant. Hierbij adviseert, ondersteunt en begeleidt ze ouders en jeugdigen op het gebied van groei en ontwikkeling. Binnen haar eigen organisatie is ze aandachtsfunctionaris Huiselijk Geweld en Kindermishandeling.

**Inhoud workshop**

Deze is opgedeeld in 2 stukken, die ieder apart benoemd gaan worden en aan het eind wordt hierin de verbinding gemaakt door casuistiek hierover te bespreken.

**Stevig ouderschap**: Stevig Ouderschap is een erkende interventieprogramma binnen de preventieve zorg van de jgz. Deze interventie biedt extra ondersteuning aan (aanstaande) ouders waar de omstandigheden zwaarder zijn dan gemiddeld. Door middel van extra hulp rondom opvoeding en aandacht voor preventie kan het risico op ernstige opvoedproblemen verkleind worden.

Stevig Ouderschap gaat uit van eigen kracht, eigen behoeften en eigen invulling. De gesprekken vinden daarom plaats bij de mensen thuis. De ouders bepalen waarover wordt gesproken tijdens deze huisbezoeken. De volgende onderwerpen komen vrijwel altijd terug: opvoeding en ontwikkeling van kind, ouderschap in combinatie met werk, partnerschap en sociaal netwerk, eigen jeugd en keuze voor opvoedstijl, informatie over instanties en hulpaanbod in de regio. Persoonlijke aandacht staat centraal binnen Stevig Ouderschap. (NCJ)

**KinderrechtenNU**: KinderrechtenNU in de klas (KRNU) is een good practice die het Nederlands Centrum Jeugdgezondheidszorg (NCJ) omarmd heeft in de aanpak tegen kindermishandeling. KRNU heeft als missie Alle kinderen in Nederland vertrouwd maken met het nadenken over wat zij zelf nodig hebben om goed op te groeien, als ervaringsdeskundigen met een eigen levensverhaal. Op school, thuis of waar zij zich ook bevinden. Op tijd, voordat het te laat is. Alle kinderen bewust maken dat ze er nooit alleen voor staan en de weg weten in hun eigen Sociale Kinderkaart. Noortje Breedijk licht toe hoe JGZ samenwerkt met de basisschool in dit programma.

**Casuistiek**: Jeugdgezondheidszorg heeft een wettelijke taak om alle kinderen in beeld te hebben, en hun gezonde groei en ontwikkeling te monitoren, begeleiden en ondersteunen. Behalve kennis over risicofactoren hebben jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen ook kennis over factoren die beschermend kunnen werken. Aan de hand van een casus licht Ami Asmiyati toe hoe een jeugdarts en jeugdverpleegkundige de JGZ-richtlijn kindermishandeling in de praktijk toepassen en de Meldcode als een kapstok in de richtlijn hanteren.