

Bijlage 2 Meldingsformulier

<logo GGD/CJG>	Meldingsformulier Onderzoek Pedagogisch Klimaat Sociale Leefomgeving	Volgnr:	 GGD Nederland
-------------------	---	---------	---

Gegevens	Invullen en evt. toelichting		
Datum melding <i>Datum invullen van dit formulier</i>			
Datum gesprek JGZ <i>Datum laatste gesprek met kind en ouders</i>			
Naam van het kind <i>Voornaam en achternaam</i>			
Geslacht	<input type="radio"/> jongen <input type="radio"/> meisje		
Geboortedatum	dd-mm-jjjj jaar	
Datum meest recente voorval <i>Zo exact mogelijk</i>			
Datum wanneer begonnen <i>Zo exact mogelijk</i>			
Locatie voorval	<input type="radio"/> synagoge <input type="radio"/> moskee <input type="radio"/> kerk <input type="radio"/> tempel <input type="radio"/> privé's thuis	<input type="radio"/> (sport)club <input type="radio"/> buurthuis <input type="radio"/> zwembad <input type="radio"/> BSO <input type="radio"/> elders, nl:	Naam locatie /adres:
Door wie vindt (vermoede) mishandeling plaats? <i>functie</i>	<input type="radio"/> leerkracht / docent <input type="radio"/> trainer <input type="radio"/> begeleider <input type="radio"/> ander kind <input type="radio"/> overig, nl:		Naam betreffende leerkracht /docent etc. :
Type kindermishandeling Lichamelijke mishandeling houdt in als de dader lichamelijk geweld tegen het kind gebruikt zoals slaan met de hand of met een voorwerp, schudden, schoppen, bijten, knijpen, krabben, toebrengen van brandwonden etc. Psychische mishandeling betekent verbale dreigingen met of zonder fysiek geweld, schelden, pesten, vernederen, negeren, beledigen, ontnemen van persoonlijke vrijheid, sociale isolatie, intimidatie en onredelijke eisen stellen, dwang tot geheimhouding etc. Seksuele mishandeling is alle opgedrongen seksuele gedragingen van een volwassene of een adolescent aan een kind bijvoorbeeld seksuele handelingen laten ondergaan, laten verrichten of tonen etc. Getuige van mishandeling als kind zelf niet geslagen of bedreigd wordt maar groepsgenoten wel etc. Overig als kind andere kinderen moet straffen terwijl docent bezig is etc.	<input type="radio"/> lichamelijke mishandeling <input type="radio"/> psychische mishandeling <input type="radio"/> seksuele mishandeling <input type="radio"/> getuige van mishandeling <input type="radio"/> overig, nl:		

Gegevens	Invullen en evt. toelichting
Voorwerp / Methode Geef een beschrijving hoe, op welke wijze en evt. met welk voorwerp de mishandeling plaatsvindt. Denk daarbij aan bovenstaande voorbeelden.	
Hoe vaak worden lessen / activiteiten bijgewoond?	<input type="checkbox"/> meerdere malen/ week <input type="checkbox"/> een maal / week <input type="checkbox"/> een maal / 2 weken <input type="checkbox"/> een maal / maand <input type="checkbox"/> eenmalig <input type="checkbox"/> overig, nl:
Hoe vaak vindt de (vermoede) mishandeling plaats?	<input type="checkbox"/> meerdere malen/ week <input type="checkbox"/> een maal / week <input type="checkbox"/> een maal / 2 weken <input type="checkbox"/> een maal / maand <input type="checkbox"/> eenmalig <input type="checkbox"/> overig, nl: als het nodig was iedere les.
Is er letsel opgemerkt? Zo ja door wie? <i>Bijvoorbeeld door mensen in directe omgeving dus bijvoorbeeld ouders/zus/broer/ vriend/ kind zelf)</i>	<input type="checkbox"/> ja, door: <input type="checkbox"/> nee
Bij wie is het letsel opgemerkt?	<input type="checkbox"/> kind zelf <input type="checkbox"/> ander kind
Heeft JGZ letsel geconstateerd? <i>Als tijdens het consult JGZ fysiek letsel zichtbaar is.</i>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Beschrijving kenmerken letsel <i>Beschrijving van letsel en locatie op lichaam bijv. blauwe plekken op been, wond, zwelling etc.</i>	
Zijn andere zaken opgevallen?	<input type="checkbox"/> angst voor bijwonen deze activiteit <input type="checkbox"/> verzuim voor deze activiteit <input type="checkbox"/> spijbelen van deze activiteit <input type="checkbox"/> kind is negatief over activiteit naar ouders <input type="checkbox"/> overig, nl:
Hebben de ouders iets ondernomen? <i>Zo ja, wat?</i> <i>Zo nee, waarom niet?</i>	<input type="checkbox"/> ja, nl: <input type="checkbox"/> nee, omdat :
Vervolgactie JGZ <i>Meerdere antwoorden mogelijk</i>	<input type="checkbox"/> vervolgspraak met ouder(s) <input type="checkbox"/> overleg intern met: <input type="checkbox"/> overleg extern met: <input type="checkbox"/> verwijzing ouders naar: <input type="checkbox"/> verwijzing kind naar: <input type="checkbox"/> adviesvraag bij AMK <input type="checkbox"/> melding bij AMK <input type="checkbox"/> melding verwijsindex <input type="checkbox"/> anders, nl:
Anoniem <i>Indien ouders anoniem willen blijven, redenen noteren</i>	<input type="checkbox"/> ja, het is voorbij. <input type="checkbox"/> nee, omdat:
Naam van school	
Aanvullende opmerkingen <i>Bijvoorbeeld resultaat gemaakte afspraken met ouders.</i>	

Dit formulier invullen en per mail versturen naar:

- <aandachtspersoon pedagogisch klimaat in het sociaal milieu>
- <eigen afdelingsmanager>