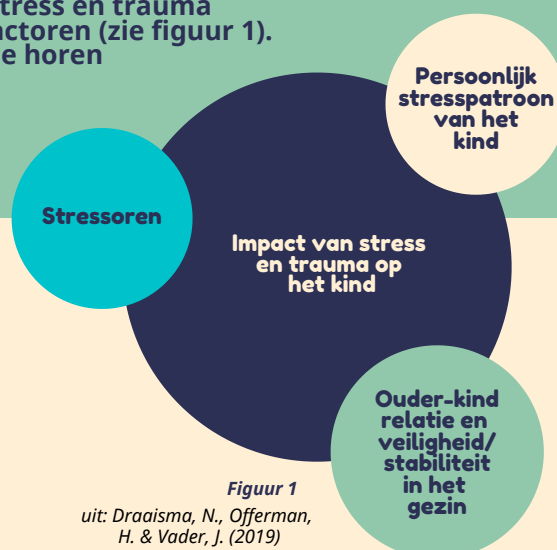


WAT IS DE IMPACT VAN STRESS EN TRAUMA OP HET INDIVIDUELE KIND?

Doelgroep: kinderen die verblijven in Vrouwenopvang Rosa Manus en die getuige zijn geweest van ernstig huiselijk geweld en/of zelf slachtoffer zijn geweest van mishandeling, verwaarlozing of misbruik.

Hebben zij allemaal PTSS of trauma?

ALLE kinderen bij Rosa Manus lijden onder de effecten van trauma of chronisch trauma. Niet ieder kind reageert hetzelfde op stress. De impact van stress en trauma op een kind hangt af van een samenspel van verschillende factoren (zie figuur 1). Getraumatiseerde kinderen kunnen symptomen vertonen die horen bij PTSS, maar veel kinderen vertonen niet alle symptomen waardoor zij de diagnose PTSS niet krijgen.



Wat willen we weten?

- Hoe groot is de impact van het trauma op dit moment?
- Wat is er op dit moment nodig om gezin en kind te helpen?



Figuur 1
uit: Draaisma, N., Offerman, H. & Vader, J. (2019)

Hoe komt Rosa Manus daar achter?

Traumascreeening

Specialistische triage op trauma. Met traumaexperts van Centrum '45 en 't Kabouterhuis beantwoorden we de volgende vragen: Welke ingrijpende gebeurtenissen heeft het kind meegemaakt? Wat zijn de symptomen van het kind? Hoe is de reactie van de ouders/verzorgers? Hoe ontwikkelt het kind zich?



Traumasesitief werken

Alle medewerkers zijn geschoold in traumasensitief werken. Hierdoor kan veiligheid geboden worden op alle afdelingen, opvallend gedrag wordt geïnterpreteerd met een 'traumabril' en trauma wordt zo goed mogelijk herkend en opgespoord.

Wat hebben de kinderen nodig?

Een individueel plan van aanpak gericht op trauma/PTSS.

De verschillende uitkomsten in de plannen van aanpak binnen het project:

- Traumasensitieve kindgesprekken: het kind krijgt ruimte en aandacht om zijn/haar verhaal te doen (gesprekjes, beeldend, muziek, spelend).
- Stabilisatie: ouders begeleiden bij het creëren van stabiele veiligheid.
- Oudergesprekken over traumasensitief opvoeden (psycho-educatie).
- Moeder-baby begeleiding gericht op hechting.
- Individuele traumabehandeling (specialistische GGZ).
- Systeemgerichte traumabehandeling (specialistische GGZ).



Knelpunten

Traumabehandeling

Te lange wachtlijsten: Kinderen komen niet aan de beurt voordat zij de opvang verlaten (verhuizing is altijd aanstaande). Traumagerelateerde klachten zijn niet opgelost en bemoeilijken de nieuwe start na een verhuizing uit de opvang.

Instabiele situatie

Verblijf in de vrouwenopvang wordt beschouwd als een instabiele periode en omgeving. Langdurig stabiele en veilige omgang wordt regelmatig niet bereikt tijdens de opvangperiode door complexe problematiek bij een of beide ouder(s).

Hoe gaan we verder?

Naast Veerkracht blijft ook in 2021 de specialistische triage op trauma een vast onderdeel van het aanbod voor kinderen bij Rosa Manus. Daarnaast zal Rosa Manus een meer specialistisch intern begeleidingsaanbod bieden, zoals moeder-baby begeleiding

Rosa Manus heeft zich aangesloten bij het Expertiseplatform Trauma & Gehechtheid: Drakentemmers voor slachtoffers van huiselijk geweld en beoogt in 2022 een intern aanbod traumabehandeling vorm te kunnen geven, laagdrempelig en zonder wachttijd.

Projectgroep

Rianne Meijers, orthopedagoog Rosa Manus (projectleider).
Paula van de Putten, kindhulpverlener Rosa Manus.
Helene Ouweland, kindhulpverlener Rosa Manus.
Dinie Craane, gezinsbegeleider 't Kabouterhuis.
Annet Stoel, GZ-psycholoog Centrum '45.
Sasja van den Heuvel, psychotherapeut en GZ-psycholoog 't Kabouterhuis.

Met dank aan

Stichting Kinderpostzegels.

Contact

Interesse, vragen of suggesties: neem contact op met Rianne Meijers (071-5730870 of rmeijers@rosa-manus.nl)



Bronnen:

- Coppens, L., Kregten, van C., (2018). Zorgen voor getraumatiseerde kinderen: een training voor opvoeders. Handleiding voor trainers. Houten. Bohn Stafleu van Loghum.
- Draaisma, N., Offerman, H. & Vader, J., (2020). Specialistische hulp aan gezinnen in de vrouwenopvang. Blijf Groep en Altra.