



VERTROUWENSCESTRUM  
KINDERMISHANDELING

# Kindermishandeling: Lichamelijke letsels.

Jaan Toelen



VERTROUWENSCE  
TRUM  
KINDERMISHANDELING

# Inhoud

- **Introductie: epidemiologie en context**
- Hematomen
- Brandwonden
- Bijtwonden
- Fracturen
- Niet accidenteel hoofdtrauma
- Seksueel misbruik
- Melding van verontrusting of mishandeling



VERTROUWENSCESTRUM  
KINDERMISHANDELING

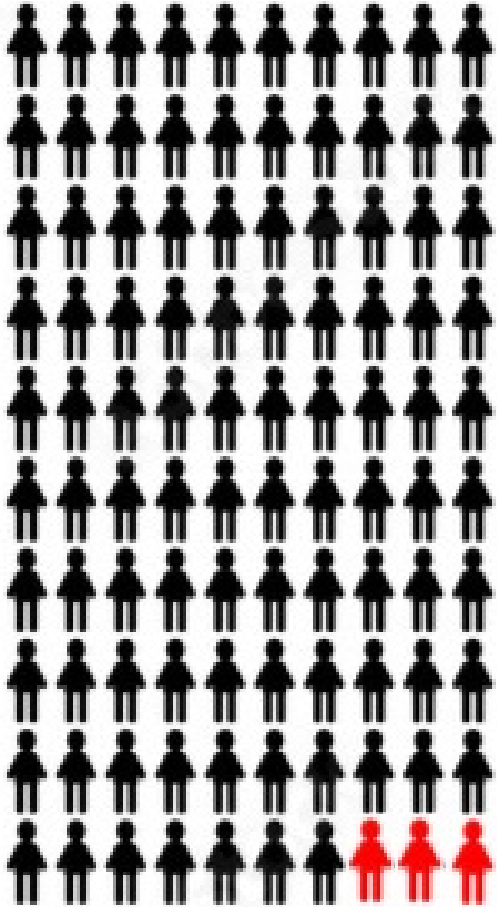
# Epidemiologie en context





VERTROUWENS  
CENTRUM  
KINDERMISHANDELING

# Epidemiologie van mishandeling en verwaarlozing(VI)



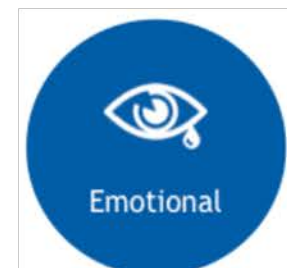
**1.300.000**

**3%**

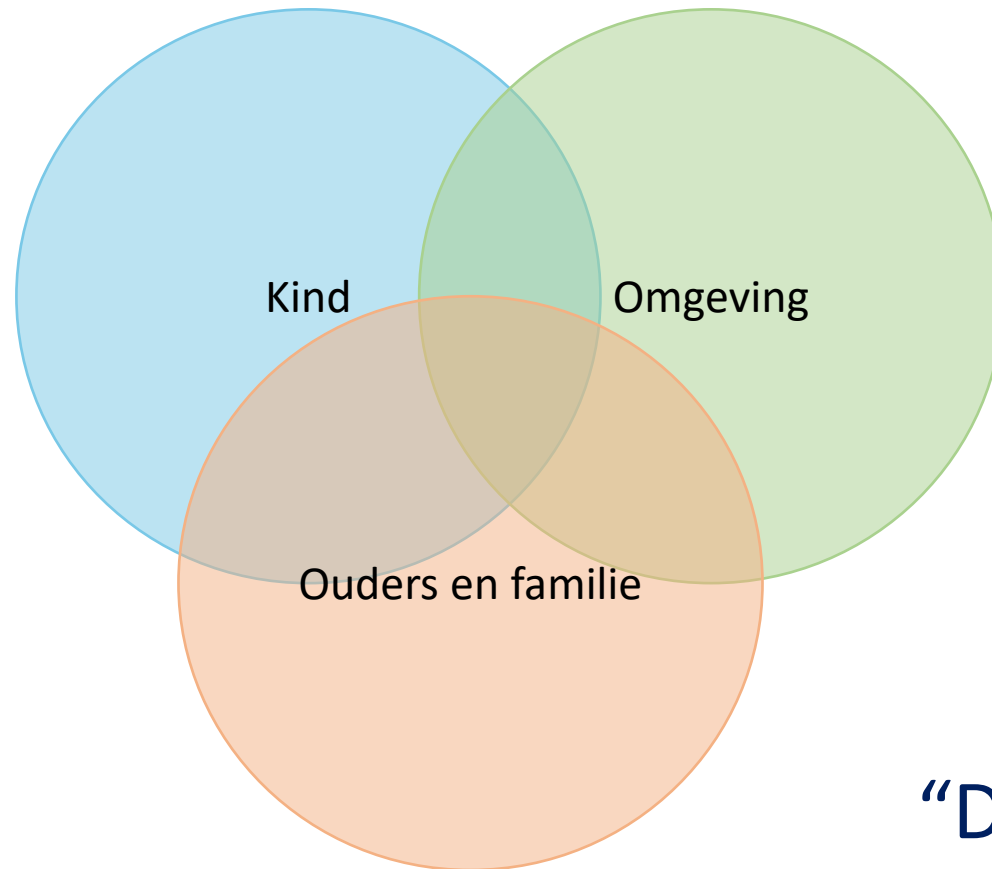
**39.000**

**≠ 9.000**

# Types mishandeling: proportioneel



# Wie loopt er een groter risico?



“Diagnostisch landschap”

# Wie loopt er een groter risico?



Kind

Niet geplande zwangerschap, ongewenst kind

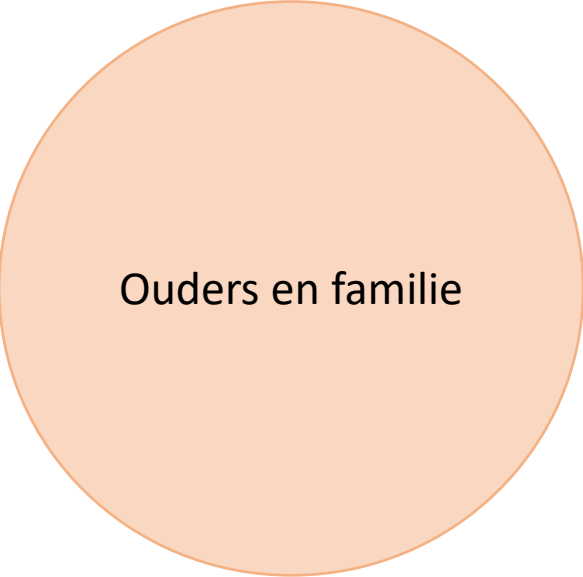
Prematuriteit, aangeboren afwijkingen, mentale retardatie

Gedragsstoornissen, leerstoornissen, ADHD, ASS, psychiatrische ziekten

Chronische ziekten



# Wie loopt er een groter risico?



Ouders en familie

Jonge of alleenstaande ouders

Laagopgeleide ouders

Niet realistische verwachtingen tov het kind, weinig kennis van de ontwikkeling van een kind

Negatieve perceptie van normaal kindgedrag

Eigen voorgeschiedenis van mishandeling of verwaarlozing

Druggebruik, alcohol

Psychiatrische aandoeningen (vb, depressie, lage impulscontrole)





## Wie loopt er een groter risico?

Niet verwante adolescent of mannelijke person in het huishouden

Huiselijk geweld, partnergeweld

Wreedheid tegen dieren

Acute of chronische familiale stressoren (vb, echtscheiding, ziekte, werkloosheid)

Armoede, sociale isolatie



Omgeving



## Bias en rode vlaggen



Mishandelde kinderen

- Terugkeer naar omgeving zonder interventie  
= Hoog herhalingsrisico!

Bij klinici/zorgverleners bestaat er vaak 'detectie bias'

- Nood aan opleiding die 'rode vlaggen' expliciet aanleert

# Bias en rode vlaggen



## anamnestische kenmerken:

- talrijke eerdere “ongevallen”
- oudere letsels zonder verklaring
- geen verklaring huidige letsel
- geen getuigen
- wisselende verklaringen en contradicties
- latentieperiode, niet vertrouwde arts



VERTROUWENSCE  
TRUM  
KINDERMISHANDELING

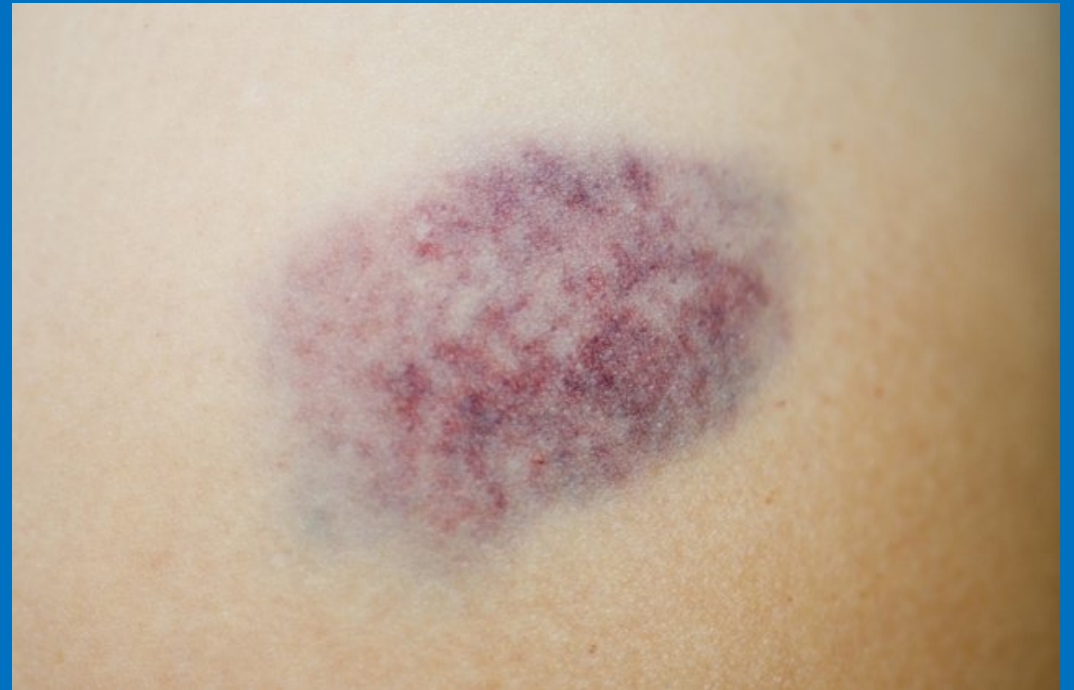
# Inhoud

- Introductie
- **Hematomen**
- Brandwonden
- Bijtwonden
- Fracturen
- Niet accidenteel hoofdtrauma
- Seksueel misbruik
- Melding van verontrusting of mishandeling

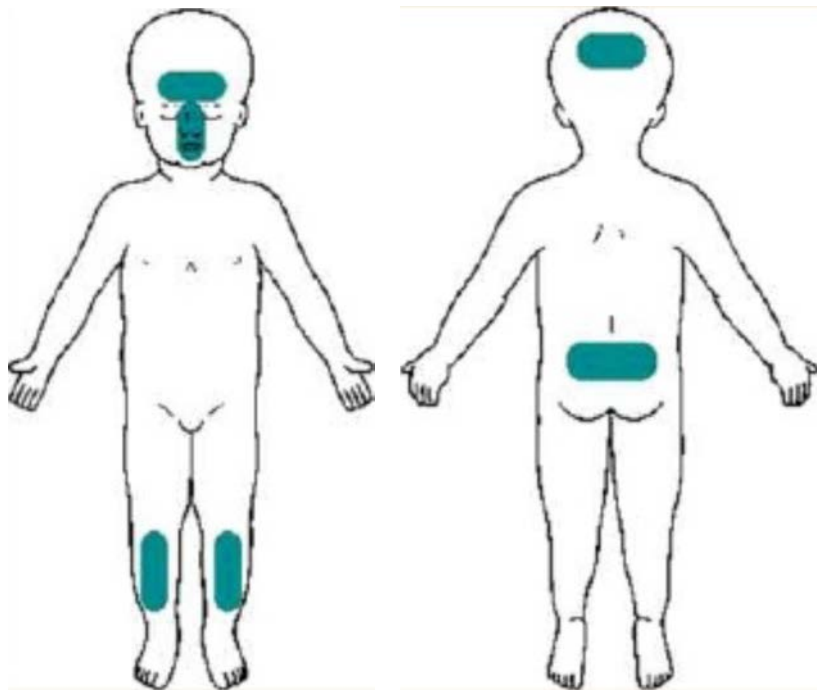


VERTROUWENSCESTRUM  
KINDERMISHANDELING

# Hematomen

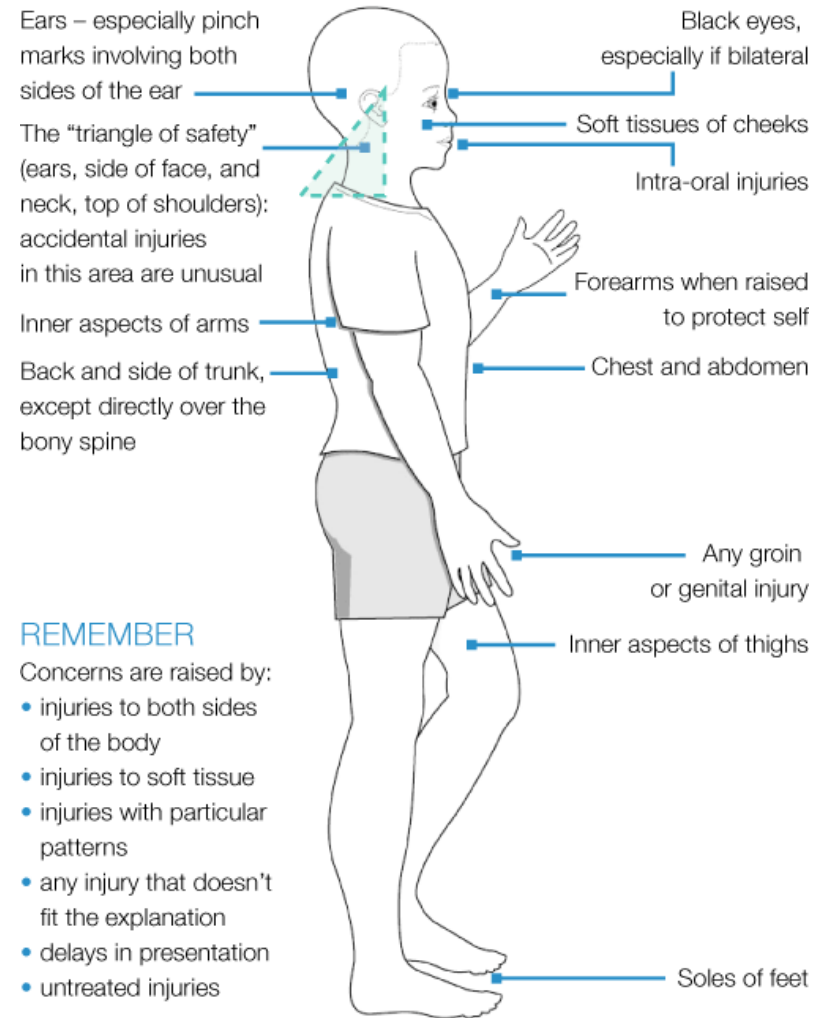
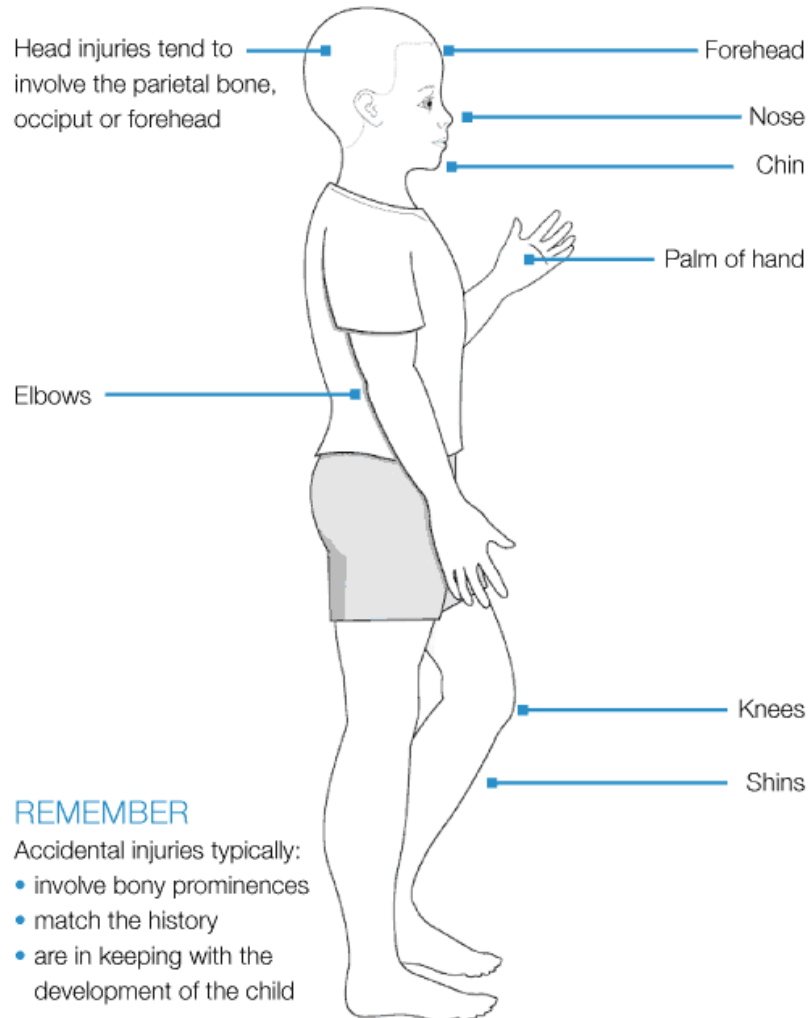


# Lokalisatie van letsels



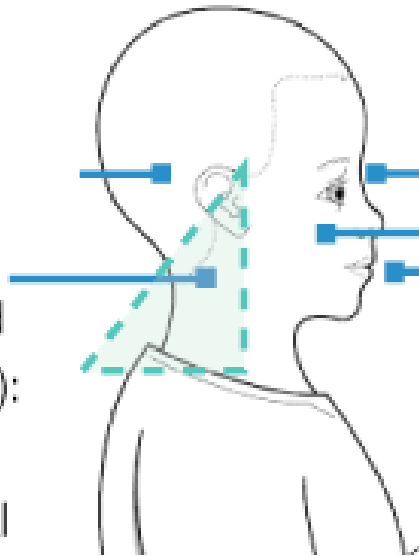
Accidenteel

# Lokalisatie van letsels



# Lokalisatie van letsels

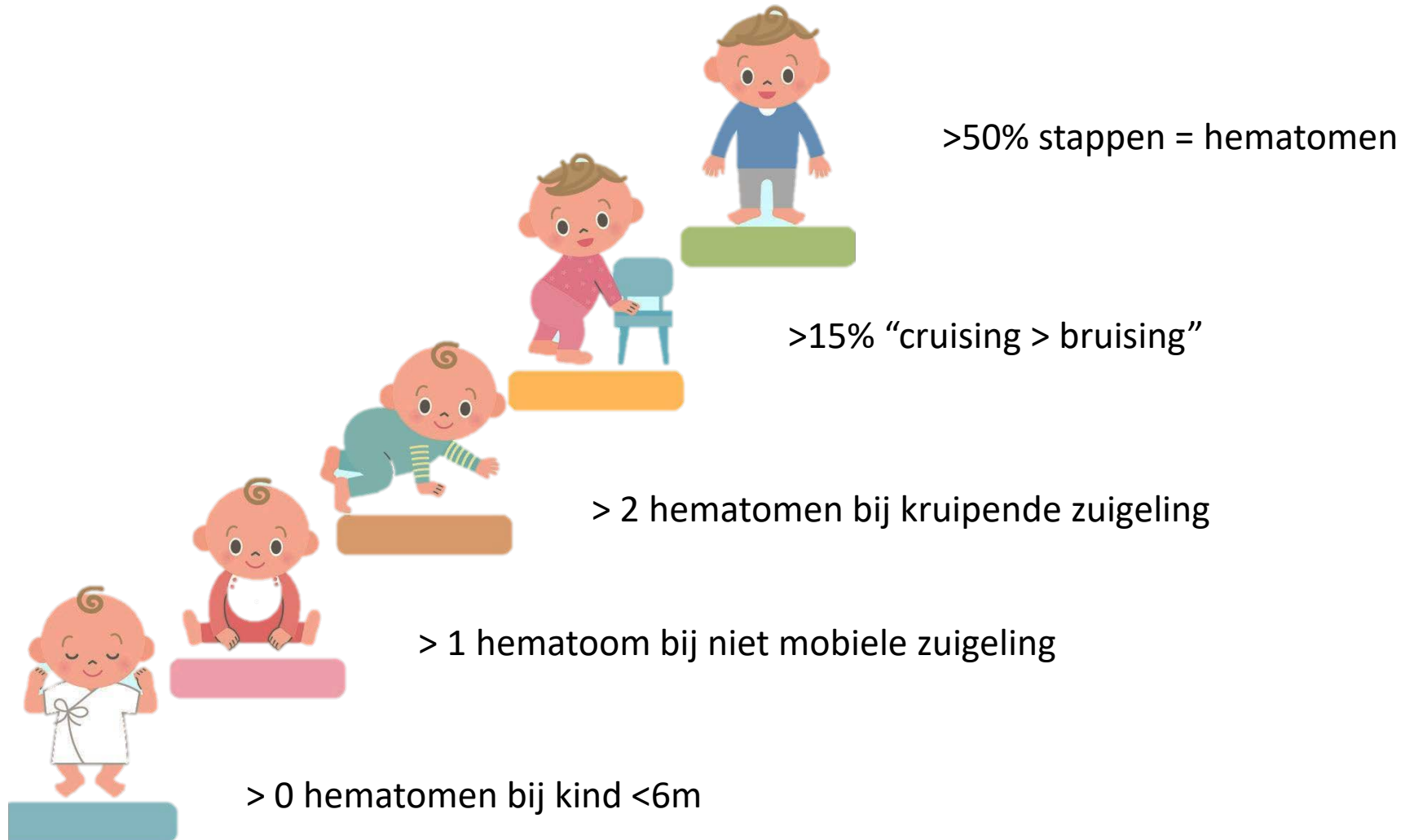
The "triangle of safety" (ears, side of face, and neck, top of shoulders): accidental injuries in this area are unusual







# Verontrustende letsels: aantal



# Verontrustende letsels: aantal

*Arch Dis Child 2015; number and range of bruises by developmental stage*

Pre-mobile	0-11 months	Range 0-3	Median 0	90thC 0
Early mobile	4-18 months	Range 0-7	Median 0	90thC 2
Walking	10-36 months	Range 0-14	Median 2	90thC 6
Walking	37-70 months	Range 0-16	Median 3	90thC 7

*Pediatrics Vol 135 (2) Feb 2015; guidelines for skeletal survey in bruised children*

Less than 9 months	> 1 bruise in any location
Less than 12 months	> 1 bruise away from bony prominence
Less than 24 months	> 4 bruises away from bony prominences



VERTROUWENSCE  
TRUM  
KINDERMISHANDELING

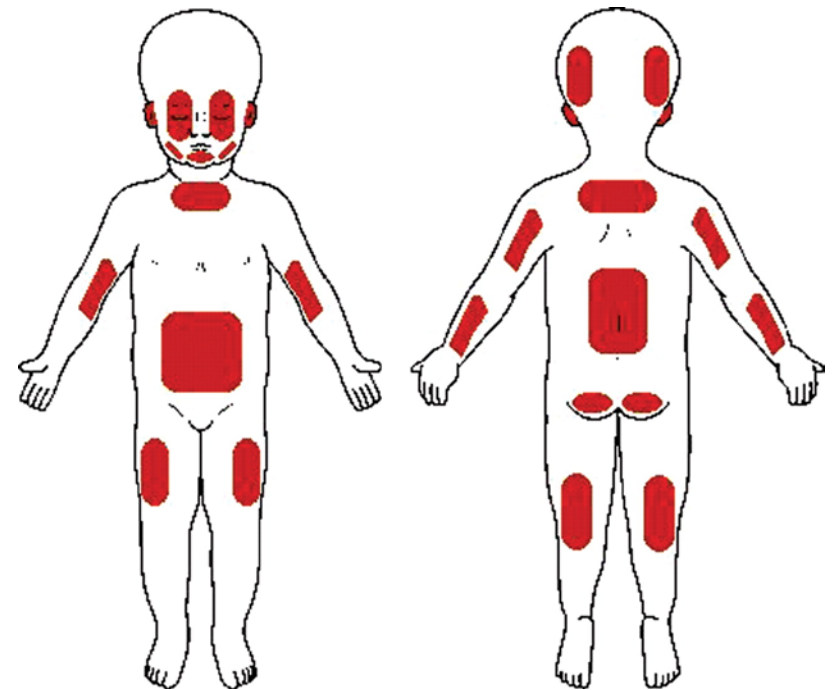
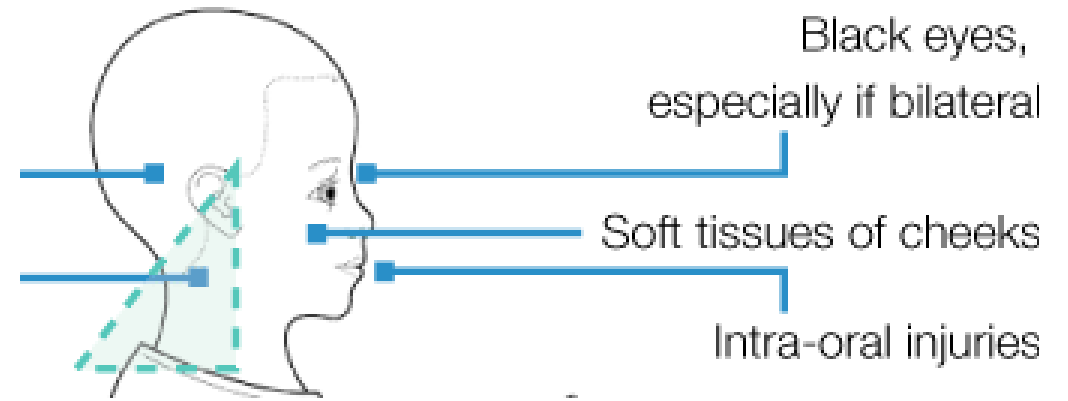
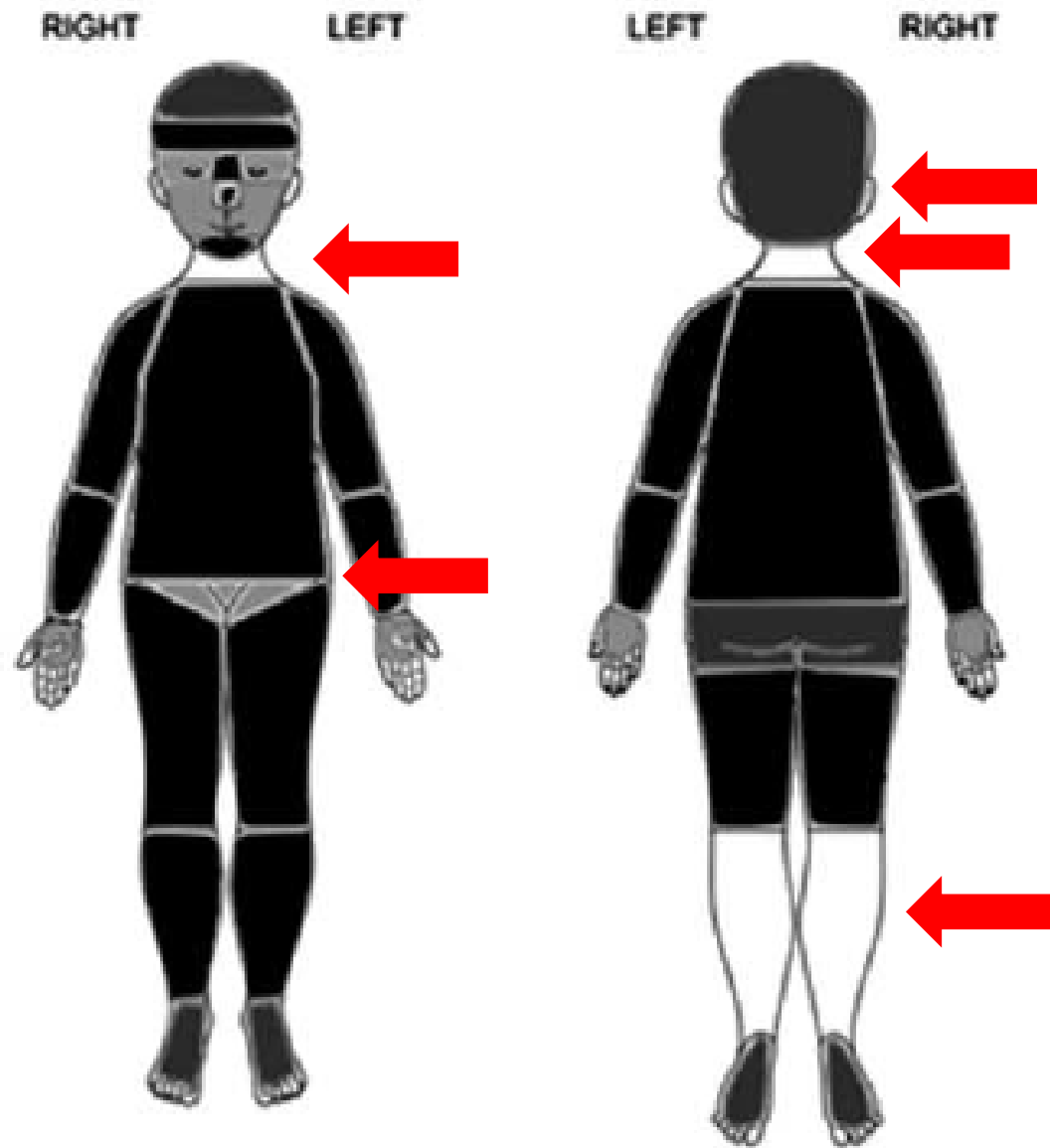
Original article



**OPEN ACCESS**

# Patterns of bruising in preschool children with inherited bleeding disorders: a longitudinal study

Peter W Collins,<sup>1</sup> Melinda Hamilton,<sup>2</sup> Frank D Dunstan,<sup>3</sup> Sabine Maguire,<sup>3</sup>  
Diane E Nuttall,<sup>3</sup> Ri Liesner,<sup>4</sup> Angela E Thomas,<sup>5</sup> John Hanley,<sup>6</sup> Elizabeth Chalmers,<sup>7</sup>  
Victor Blanchette,<sup>8,9</sup> Alison M Kemp<sup>3</sup>



**Severe Bleeding Disorder off Prophylaxis**

# Hematomen: specifieke patronen

Belt buckle



Belt



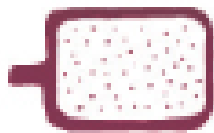
Looped cord



Stick/whip



Fly swatter



Coat hanger



Board or spatula



Hand/knuckles



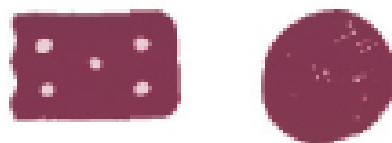
Bite



Sauce pan



Paddles



Hair brush



Spoon



# Hematomen: specifieke patronen

**Fingertip bruises**



**Fingertip bruises**



**Belt mark**



**Loop mark**





## Speciale hematomen: het oor

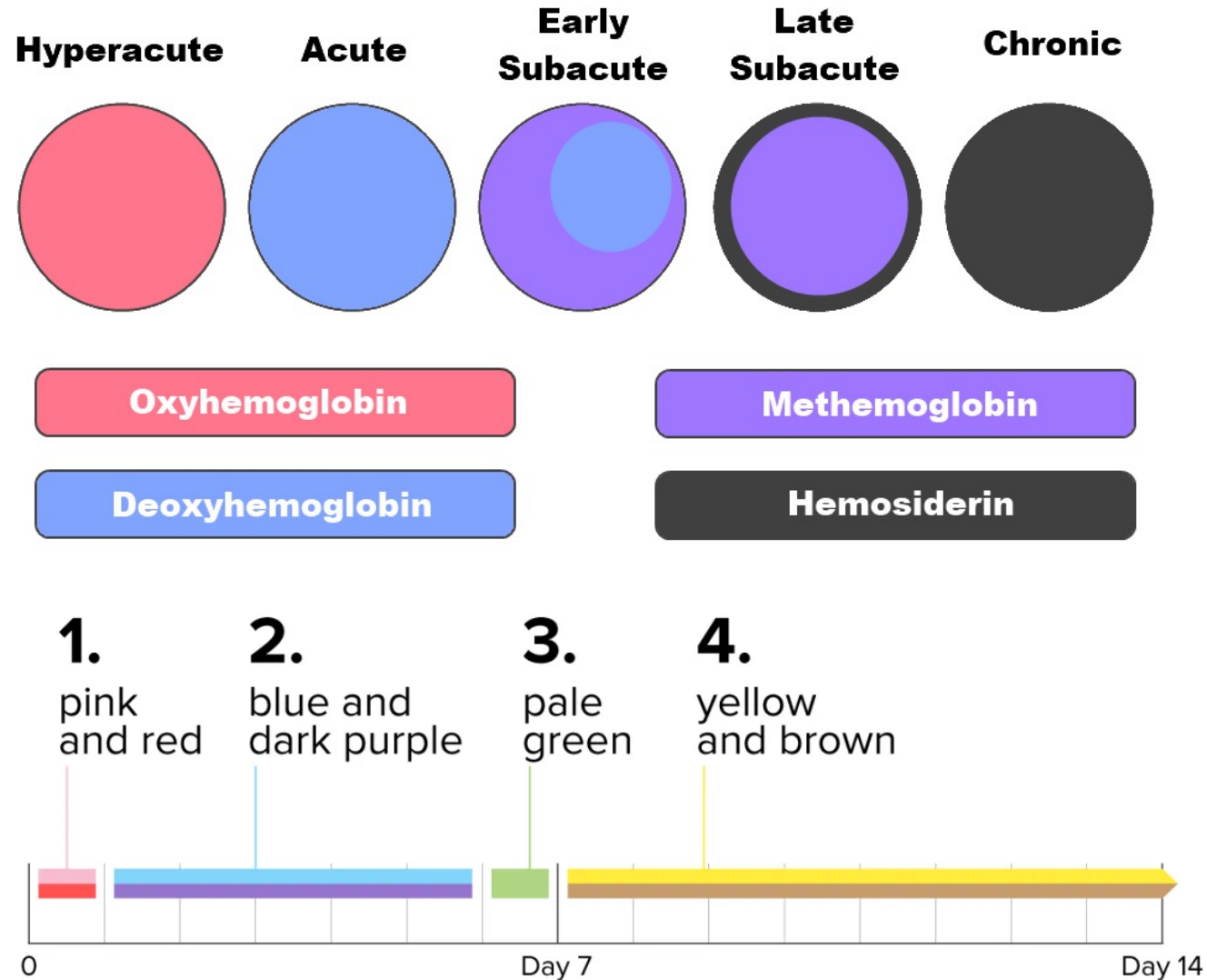


Pinch marks



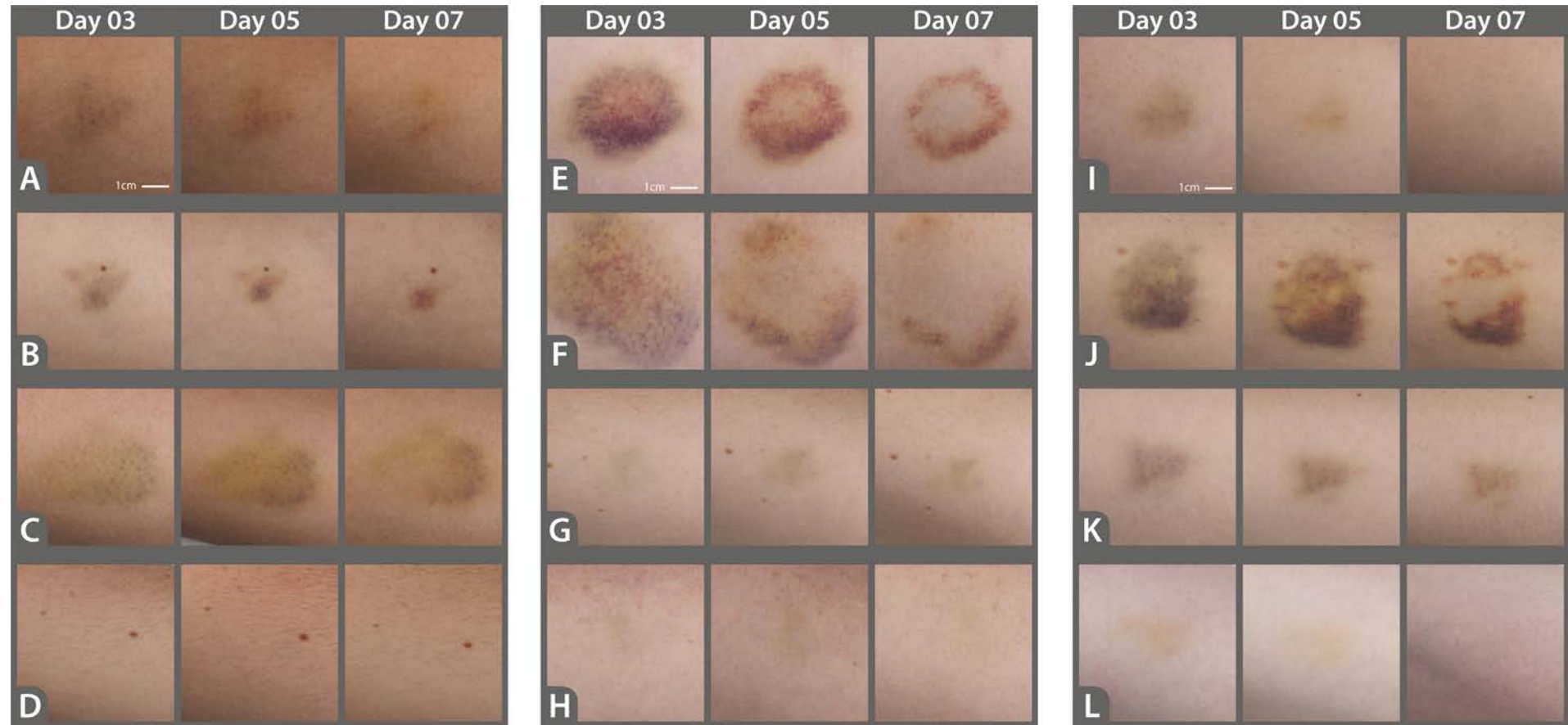
Check beide kanten!

# Hematomen: datering





# Hematomen: datering = zeer moeilijk



Probleem: individuele verschillen in vorming van hematomen en het herstel ervan, omwille van de locatie, het ontstaansmechanisme, huidskleur...

# Hematomen: datering

## ORIGINAL ARTICLE

### Can you age bruises accurately in children? A systematic review

S Maguire, M K Mann, J Sibert, A Kemp

---

*Arch Dis Child* 2005;**90**:187–189. doi: 10.1136/adc.2003.044073

#### **Conclusion:**

A bruise cannot accurately be aged from clinical assessment in vivo or on a photograph.

At this point in time the practice of estimating the age of a bruise from its colour has no scientific basis and should be avoided in child protection proceedings.



VERTROUWENSCE  
KINDERMISHANDELING

## Screening – systematiek:

# TEN-4-FACES<sup>p</sup>

Bruising Clinical Decision Rule for Children < 4 Years of Age

**When is bruising concerning for abuse in children < 4 years of age?**  
If bruising in any of the three components (Regions, Infants, Patterns) is present without a reasonable explanation, strongly consider evaluating for child abuse and/or consulting with an expert in child abuse.

### TEN

Torso | Ears | Neck



### FACES

Frenulum  
Angle of Jaw  
Cheeks (*fleshy part*)  
Eyelids  
Subconjunctivae

REGIONS

4 months and younger



Any bruise, anywhere

INFANTS

Patterned bruising



Bruises in specific patterns like slap, grab or loop marks

PATTERNS



VERTROUWENSCE  
TRUM  
KINDERMISHANDELING

# Inhoud

- Introductie
- Hematomen
- **Brandwonden**
- Bijtwonden
- Fracturen
- Niet accidenteel hoofdtrauma
- Seksueel misbruik
- Melding van verontrusting of mishandeling



VERTROUWENSCESTRUM  
KINDERMISHANDELING

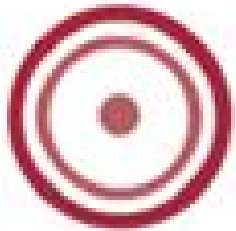
# Brandwonden



# Brandwondes: toegebracht letsel

## BURN MARKS

Hot plate



Light bulb



Curling iron



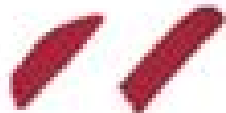
Car cigarette lighter



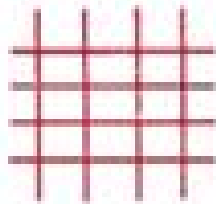
Steam iron



Knife



Grid



Cigarette



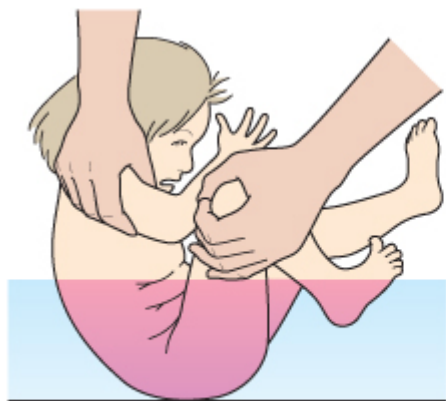
Forks



Immersion



# Brandwonden door immersie



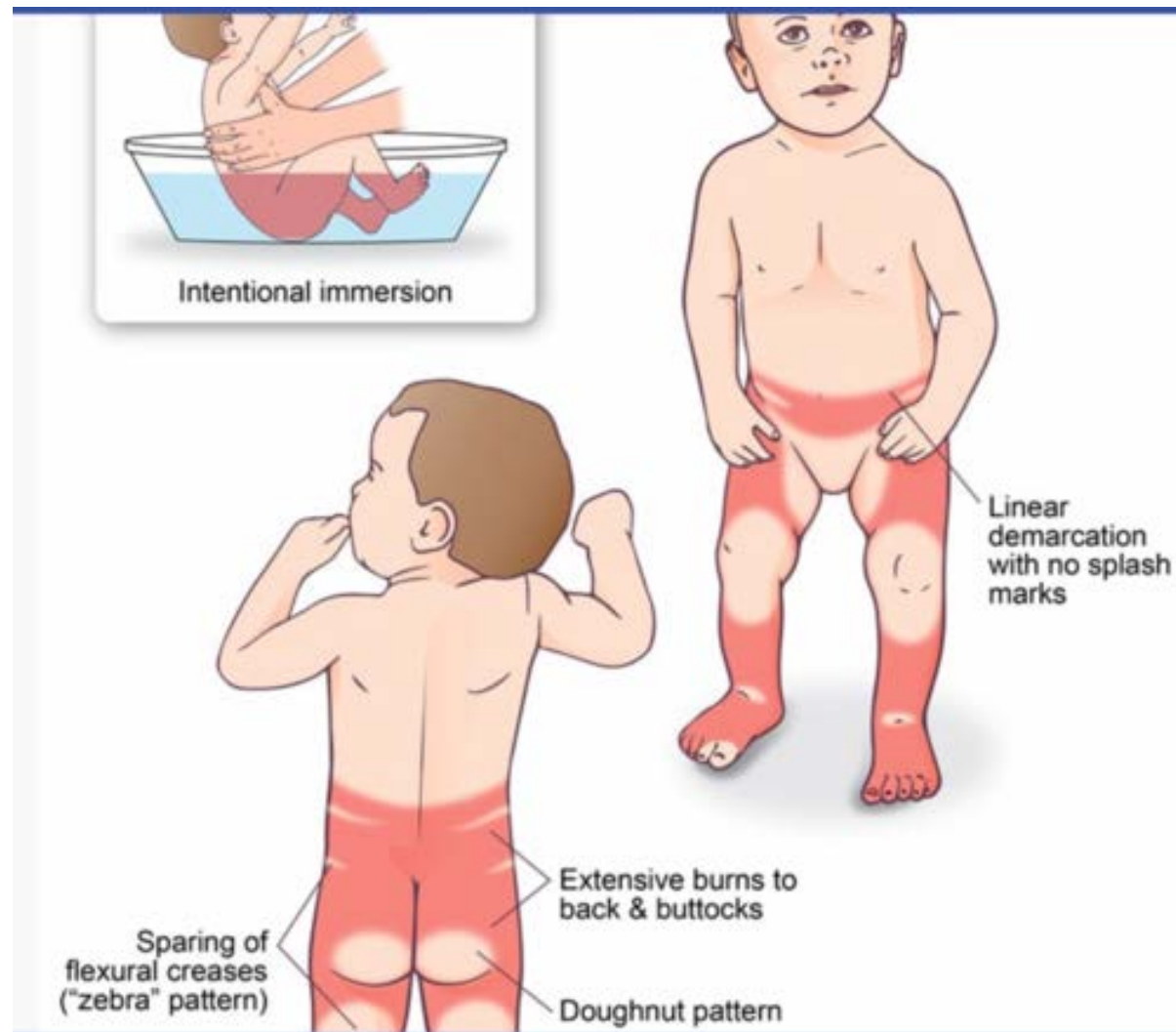
Forced submersion in a flexed position



'Zebra' stripe



'Doughnut hole' sparing



Intentional immersion

Linear demarcation with no splash marks

Sparing of flexural creases ("zebra" pattern)

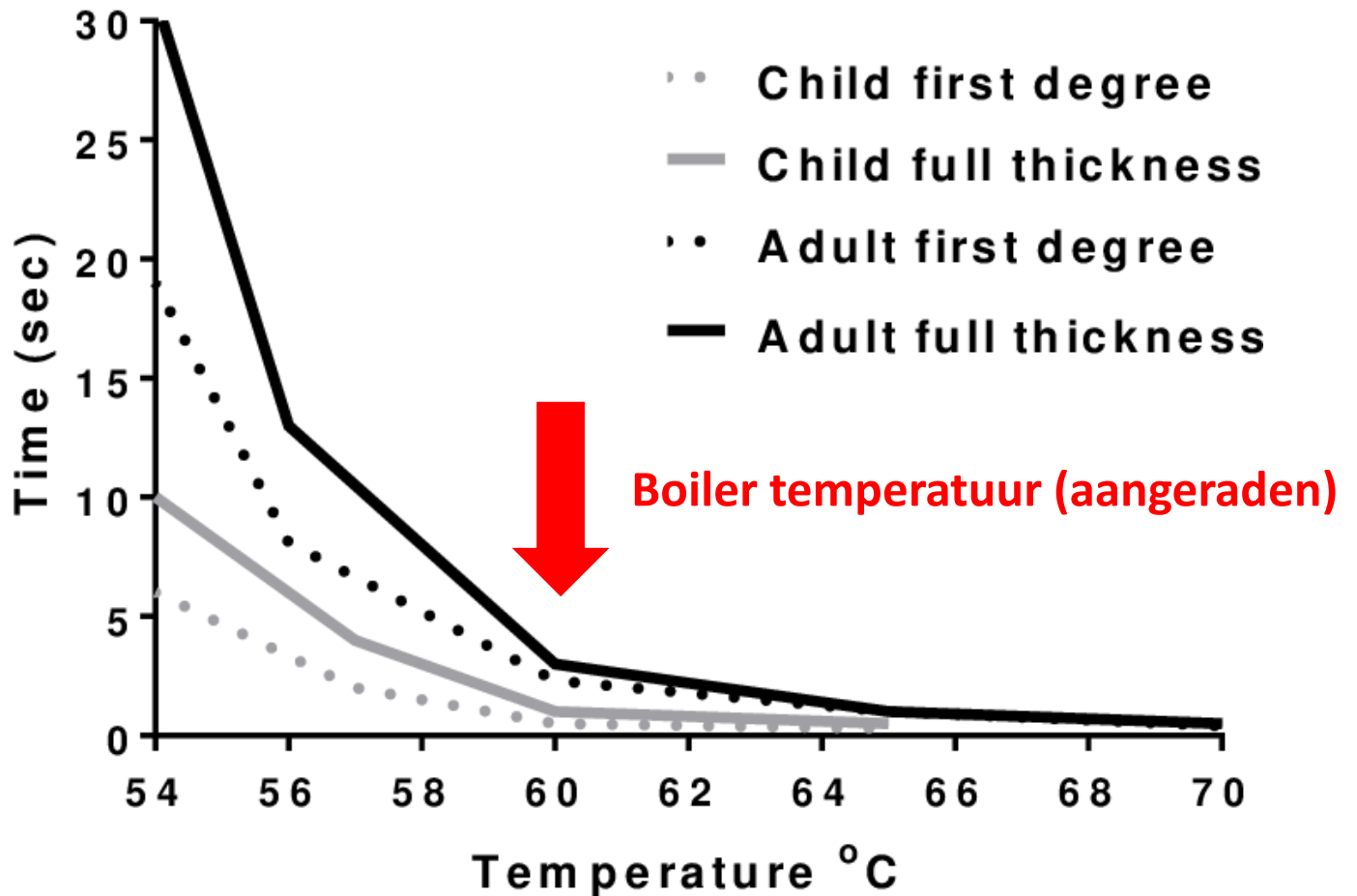
Extensive burns to back & buttocks

Doughnut pattern

# Brandwonden door immersie

**Table 1. Relationship Between Water Temperature and Time to Severe Burn**

Temperature	Time to Severe Burn
155° F (68° C)	1 second
148° F (64° C)	2 seconds
140° F (60° C)	5 seconds
133° F (56° C)	15 seconds
127° F (52° C)	1 minute
124° F (51° C)	3 minutes
120° F (48° C)	5 minutes
100° F (37° C)	safe temperature for bathing







VERTROUWENSCE  
TRUM  
KINDERMISHANDELING

# Inhoud

- Introductie
- Hematomen
- Brandwonden
- **Bijtwonden**
- Fracturen
- Niet accidenteel hoofdtrauma
- Seksueel misbruik
- Melding van verontrusting of mishandeling

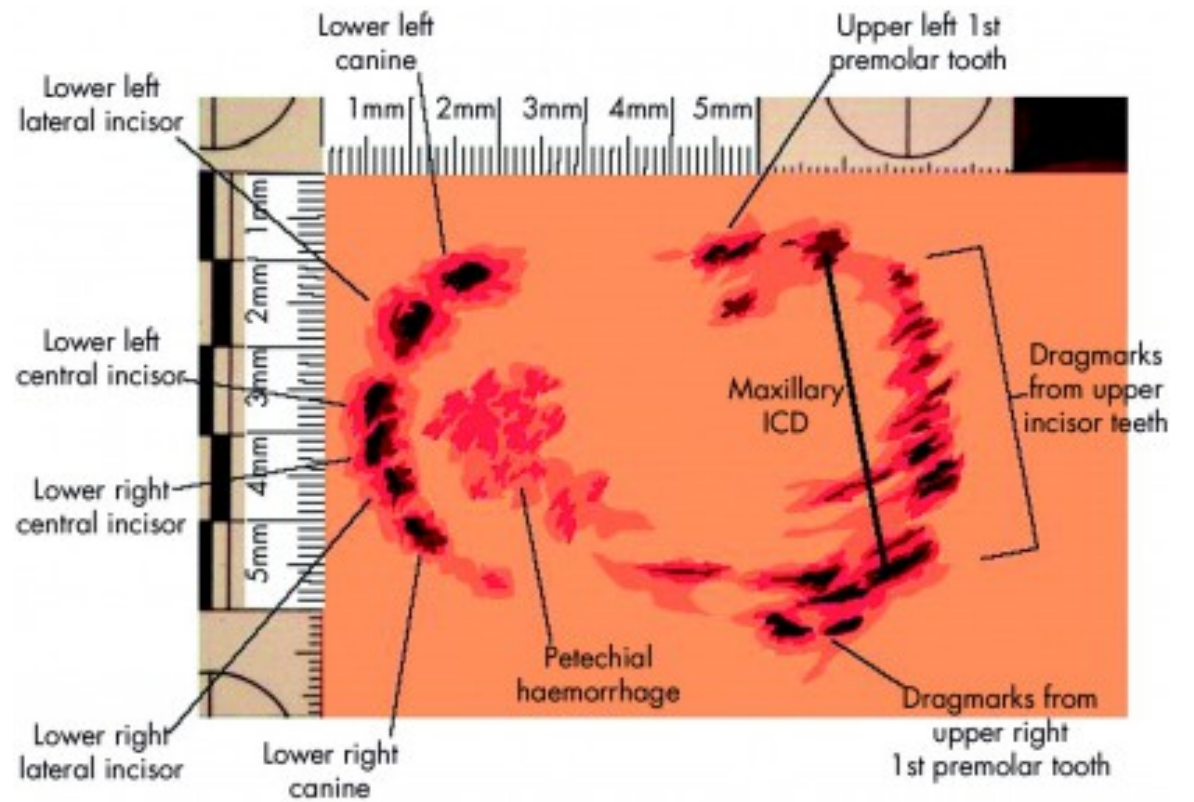


VERTROUWENSCESTRUM  
KINDERMISHANDELING

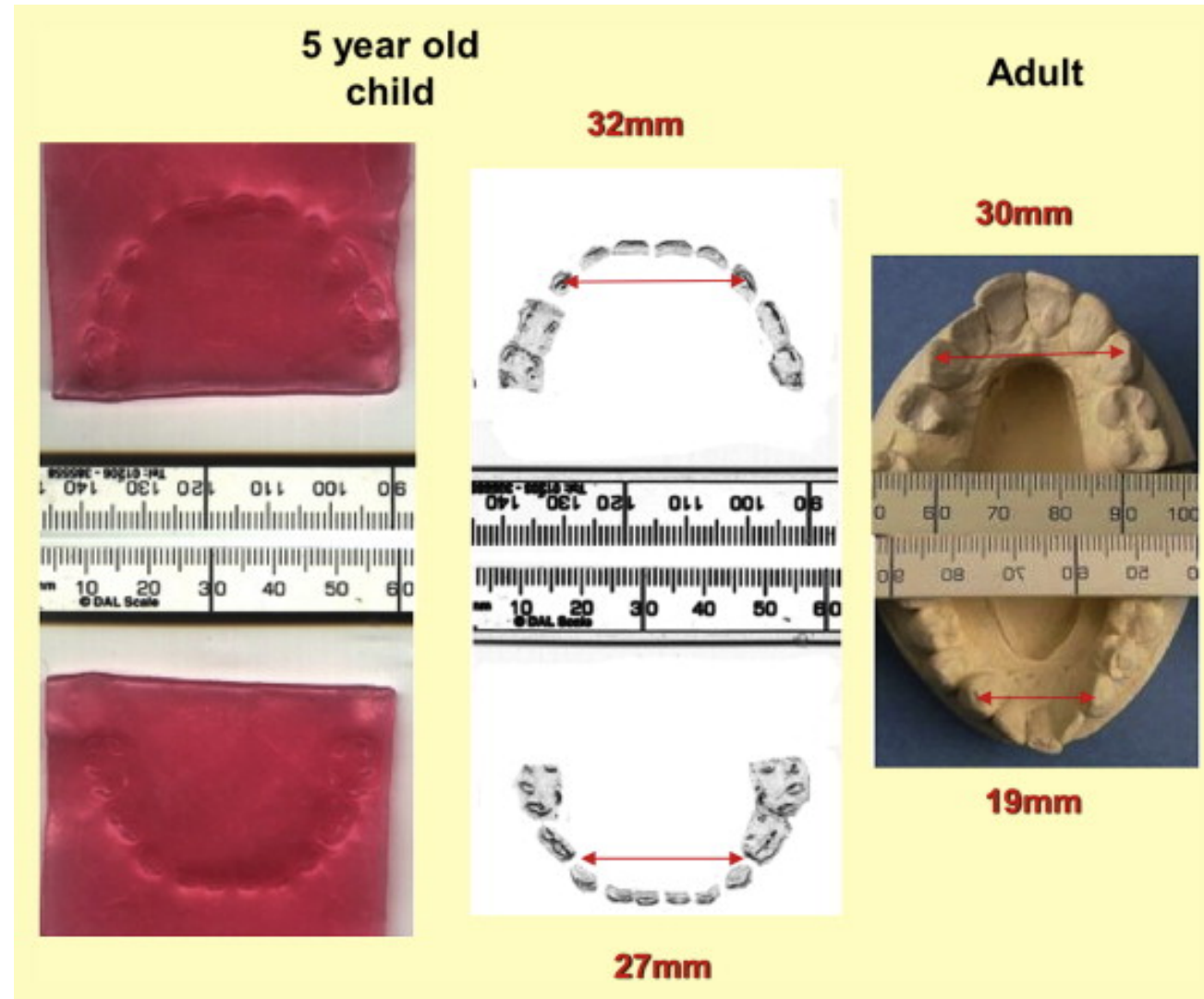
# Bijtwonden



# Bijtwenden



# Verskil kind – volwassene



(niet steeds duidelijk)



VERTROUWENSCE  
TRUM  
KINDERMISHANDELING

# Inhoud

- Introductie
- Hematomen
- Brandwonden
- Bijtwonden
- **Fracturen**
- Niet accidenteel hoofdtrauma
- Seksueel misbruik
- Melding van verontrusting of mishandeling

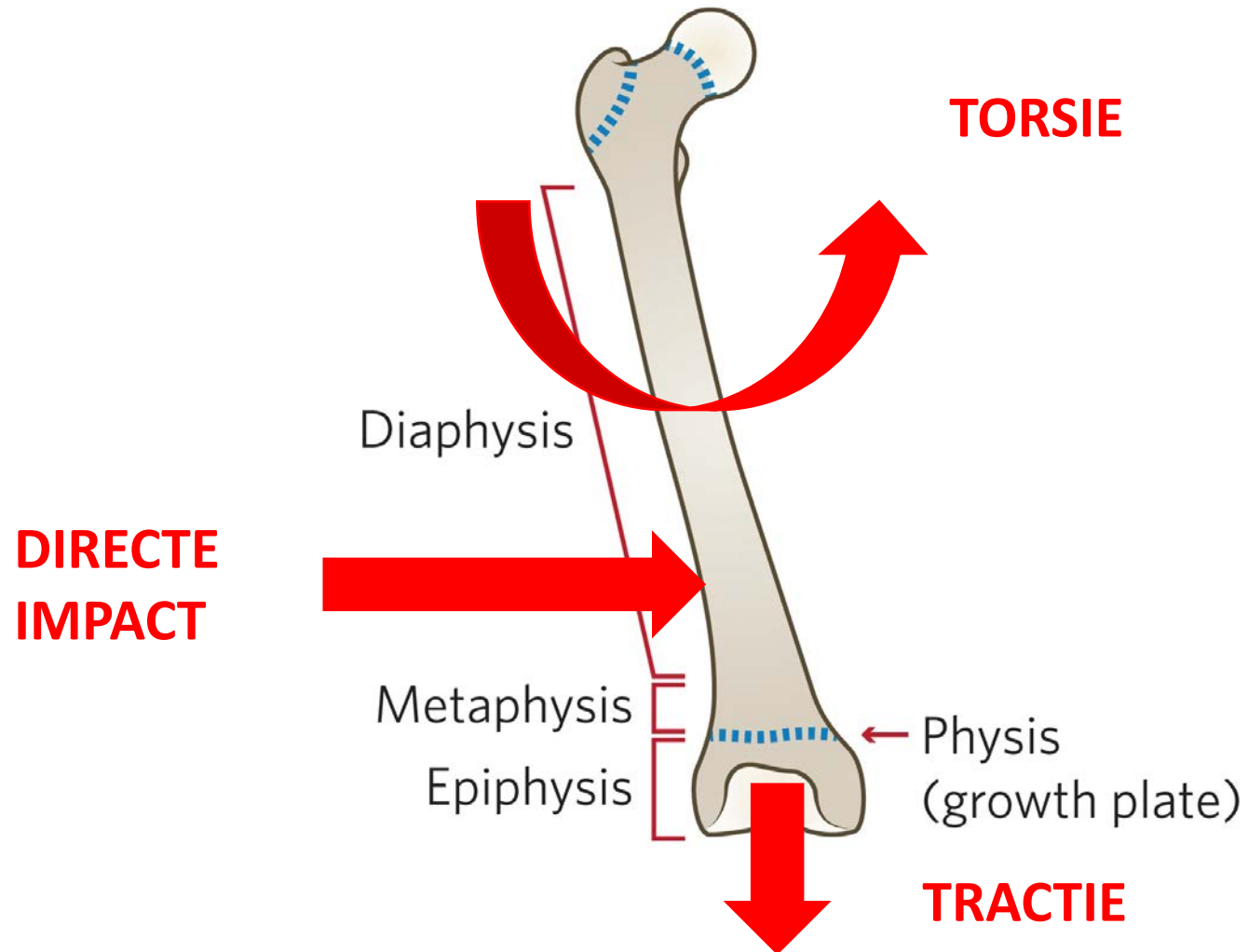


VERTROUWENSCESTRUM  
KINDERMISHANDELING

# Fracturen



# Ontstaansmechanisme fracturen



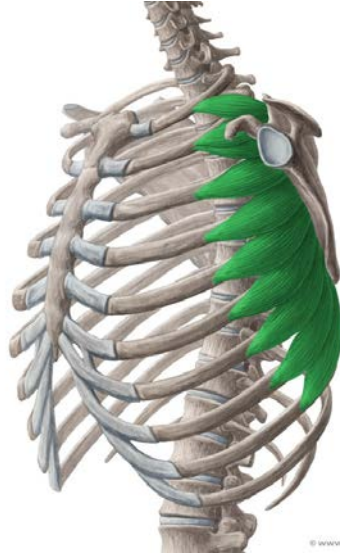


VERTBRAAL CENTRUM  
G

# Fracturen met hoge specificiteit



KEN HUB



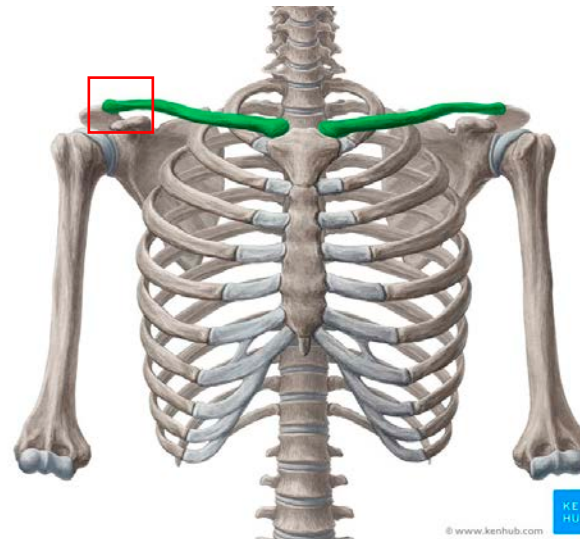
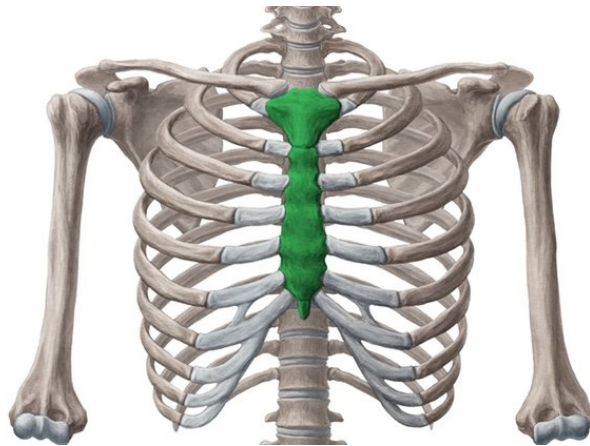
KEN HUB



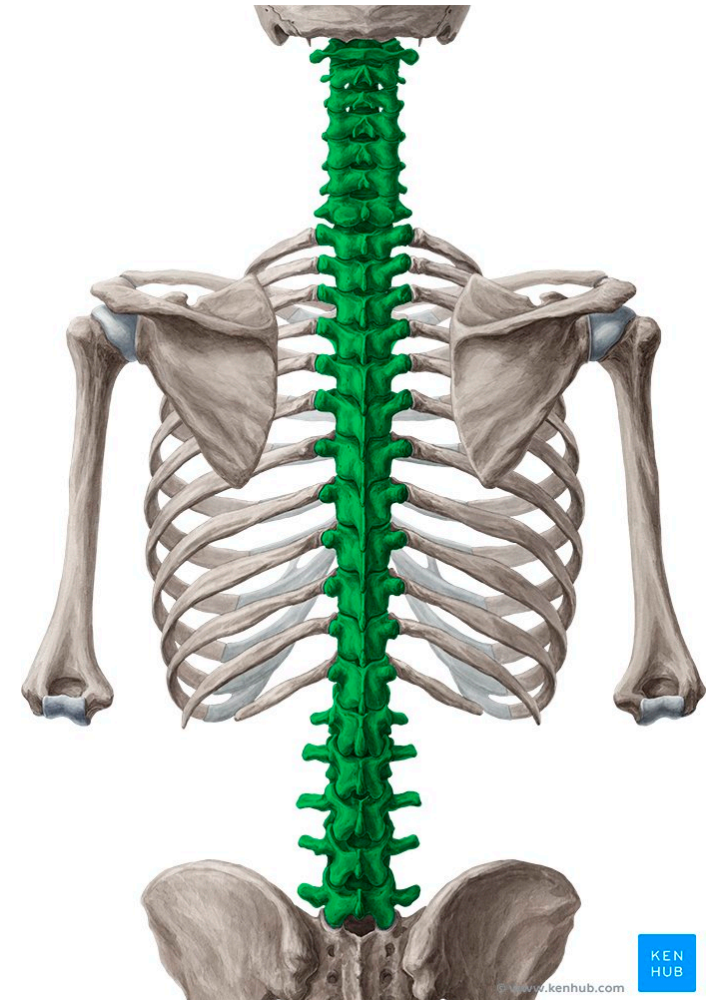
KEN HUB



KEN HUB



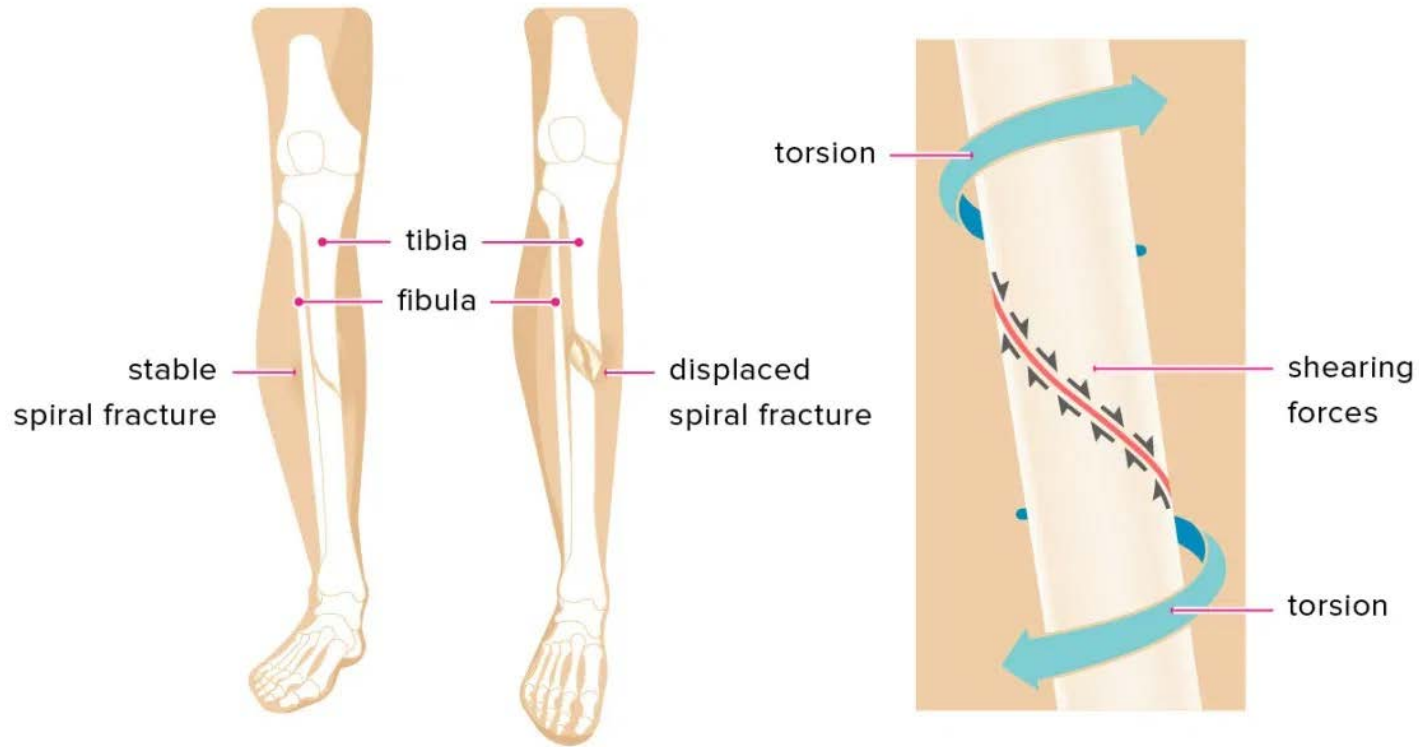
KEN HUB



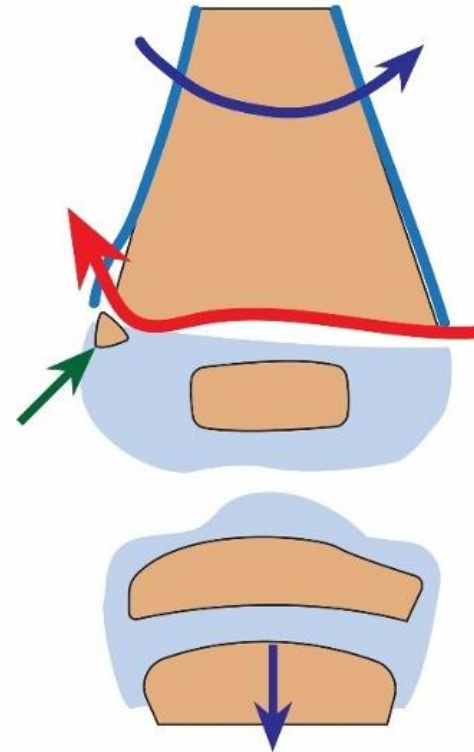
KEN HUB



# Spiraalfractuur

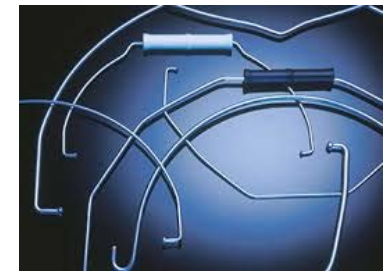
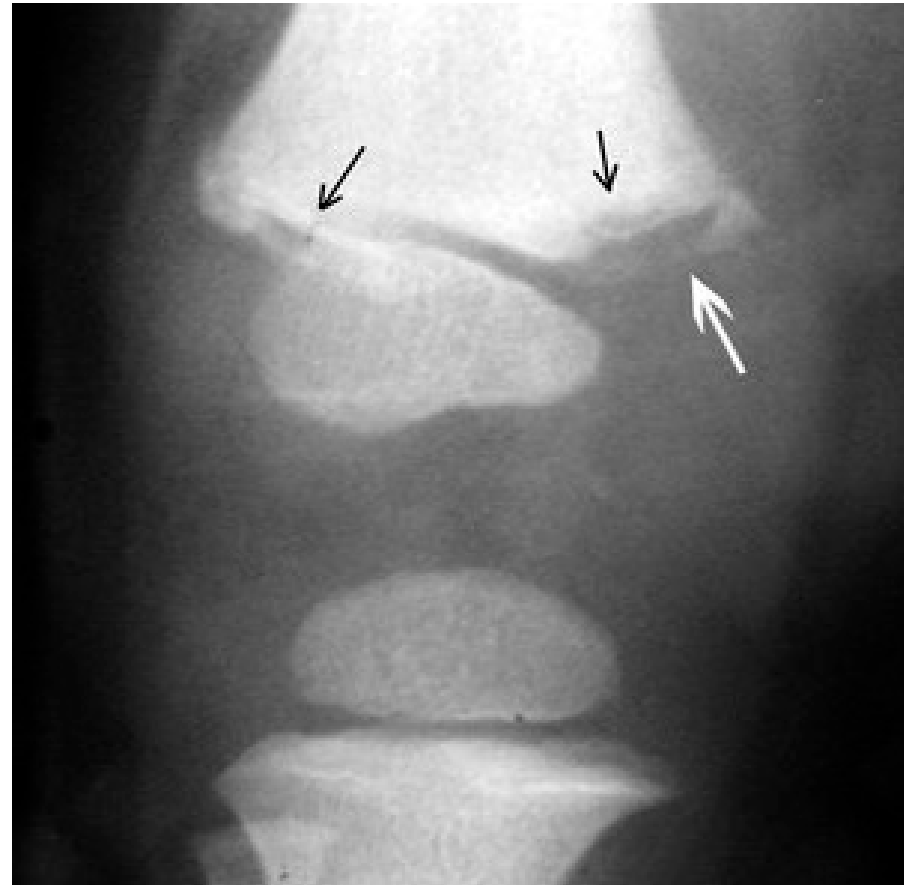
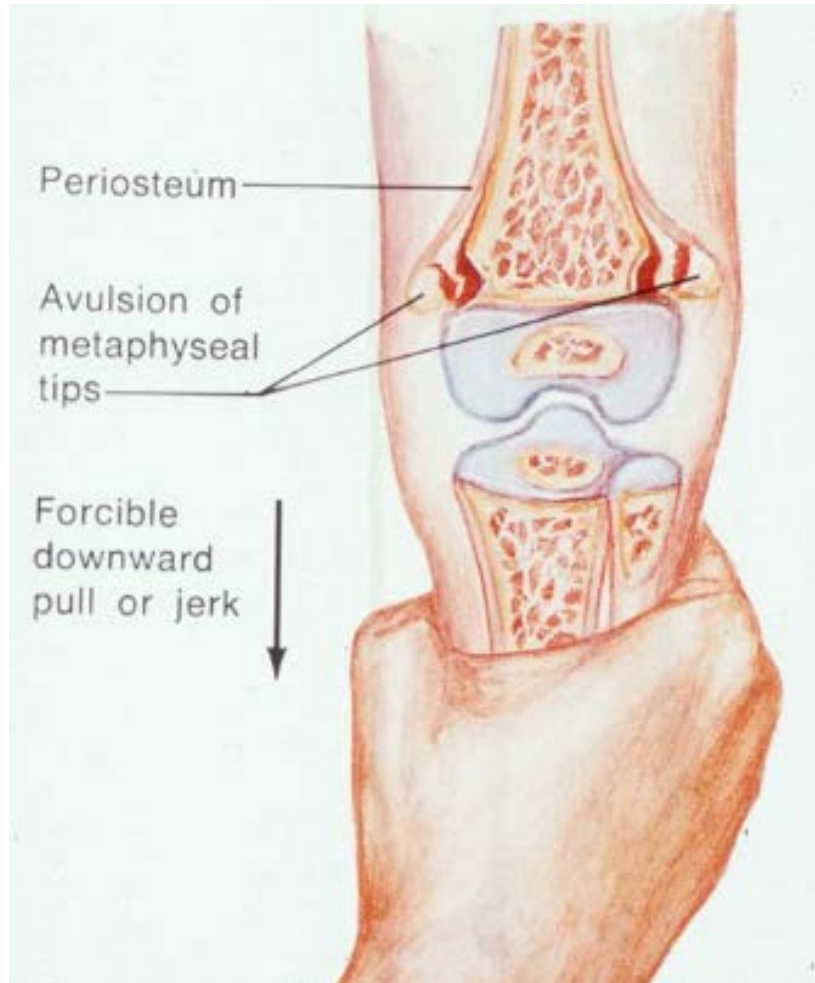


# Corner fracture

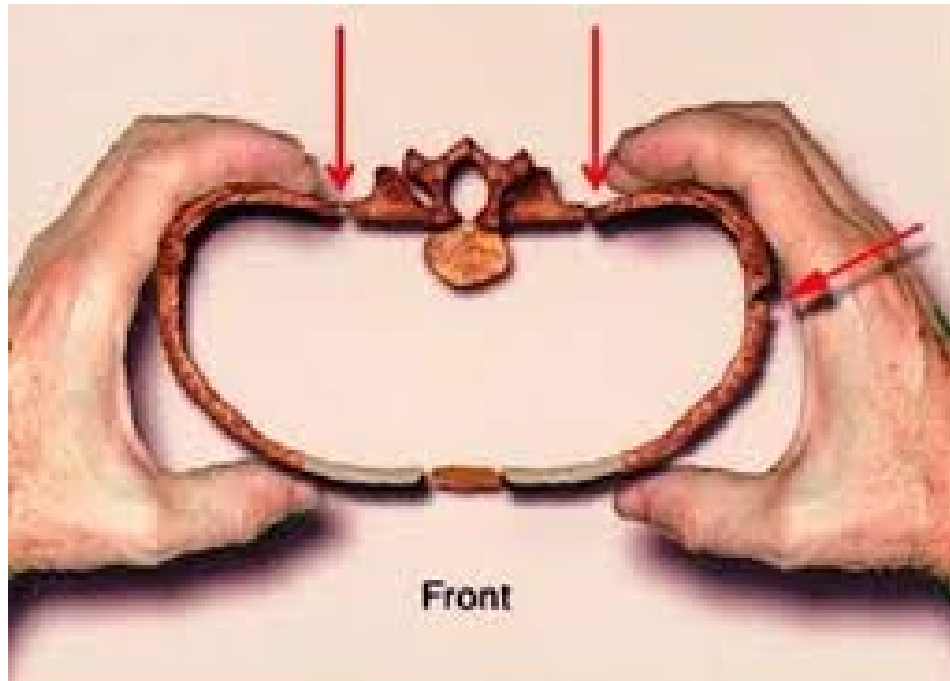


**Corner fracture** This is pathognomonic of nonaccidental trauma. The perichondrium holds on to a piece of the corner of the metaphysis (green). Mechanism of injury is torsion under traction (blue). In the force (red) travels more proximal through metaphysis and breaks out both metaphyseal corners, the curvilinear appearance has been likened to a “bucket handle.”

# Bucket handle fracture

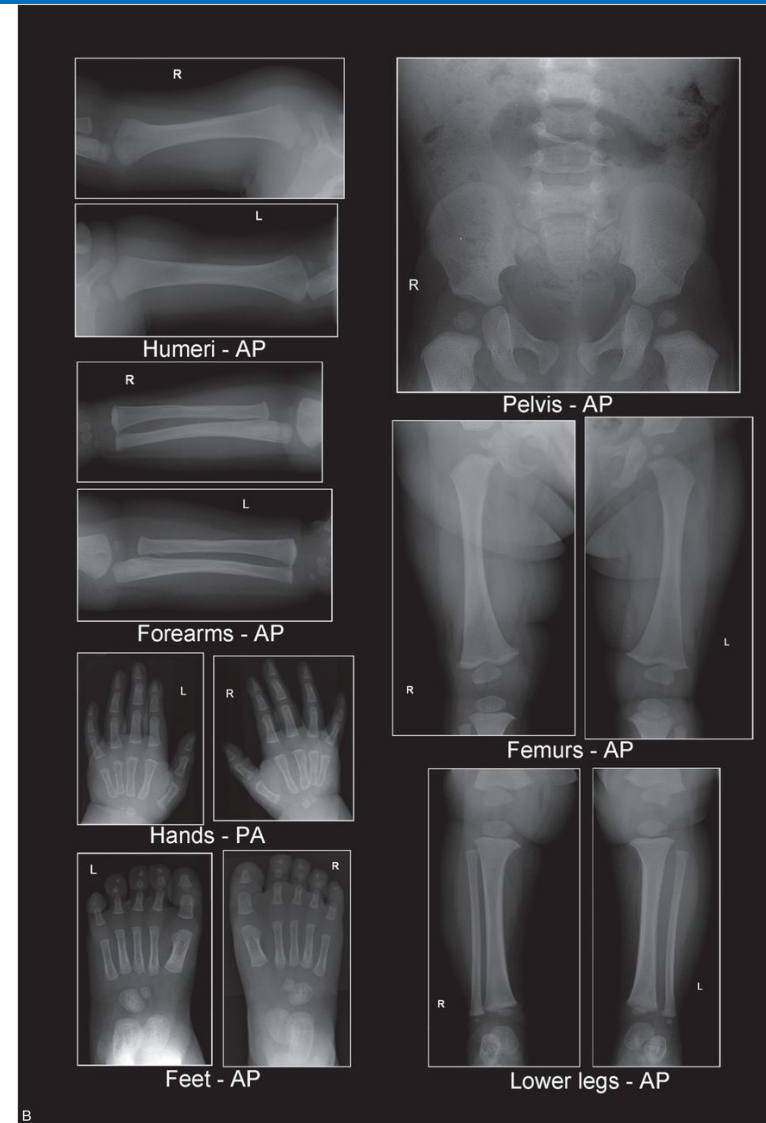
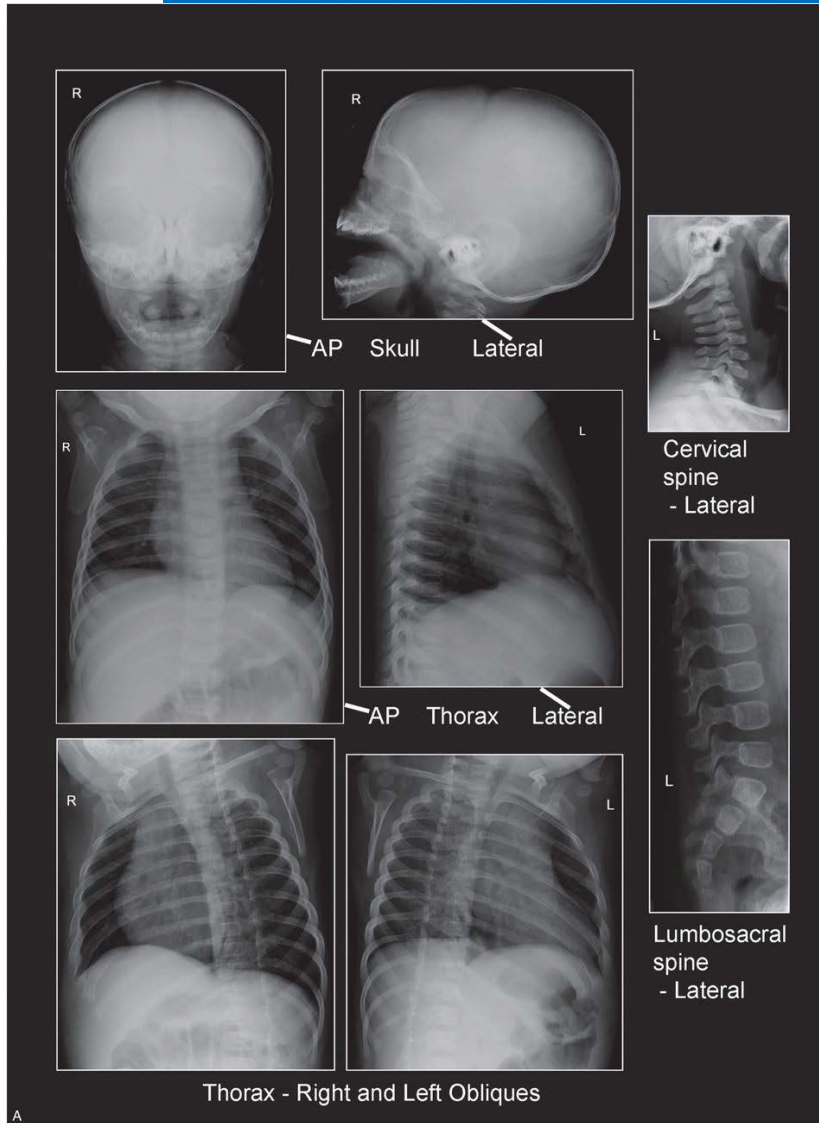


# Ribfracturen





# RX babygram



# Dateren van fracturen

- verandering van de weke delen rond fractuur
- zichtbaar zijn van fractuurlijn
- callusvorming
- subperiostale botvorming





VERTROUWENSCE  
TRUM  
KINDERMISHANDELING

# Inhoud

- Introductie
- Hematomen
- Brandwonden
- Bijtwonden
- Fracturen
- **Niet accidenteel hoofdtrauma**
- Seksueel misbruik
- Melding van verontrusting of mishandeling

## Frequentste oorzaak van overlijden bij kindermishandeling

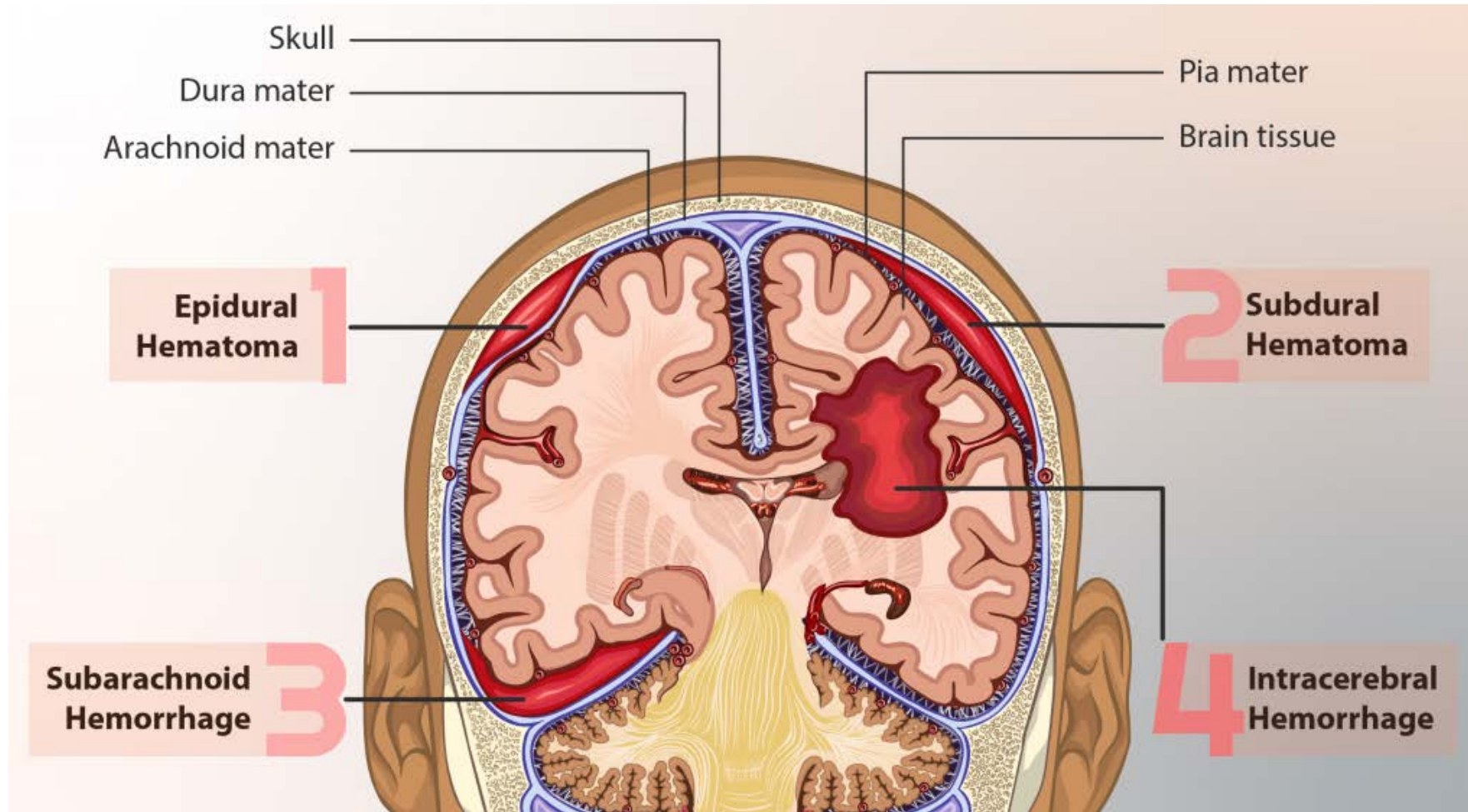
### Niet accidentele intracraniële letsels:

- schedelfracturen, **subdurale** en subarachnoidale bloedingen, hematomen en contusies van het hoofd, traumatische alopecia, bloeding onder galea aponeurotica
- contusio cerebri, intracerebrale bloedingen, hersenoedeem

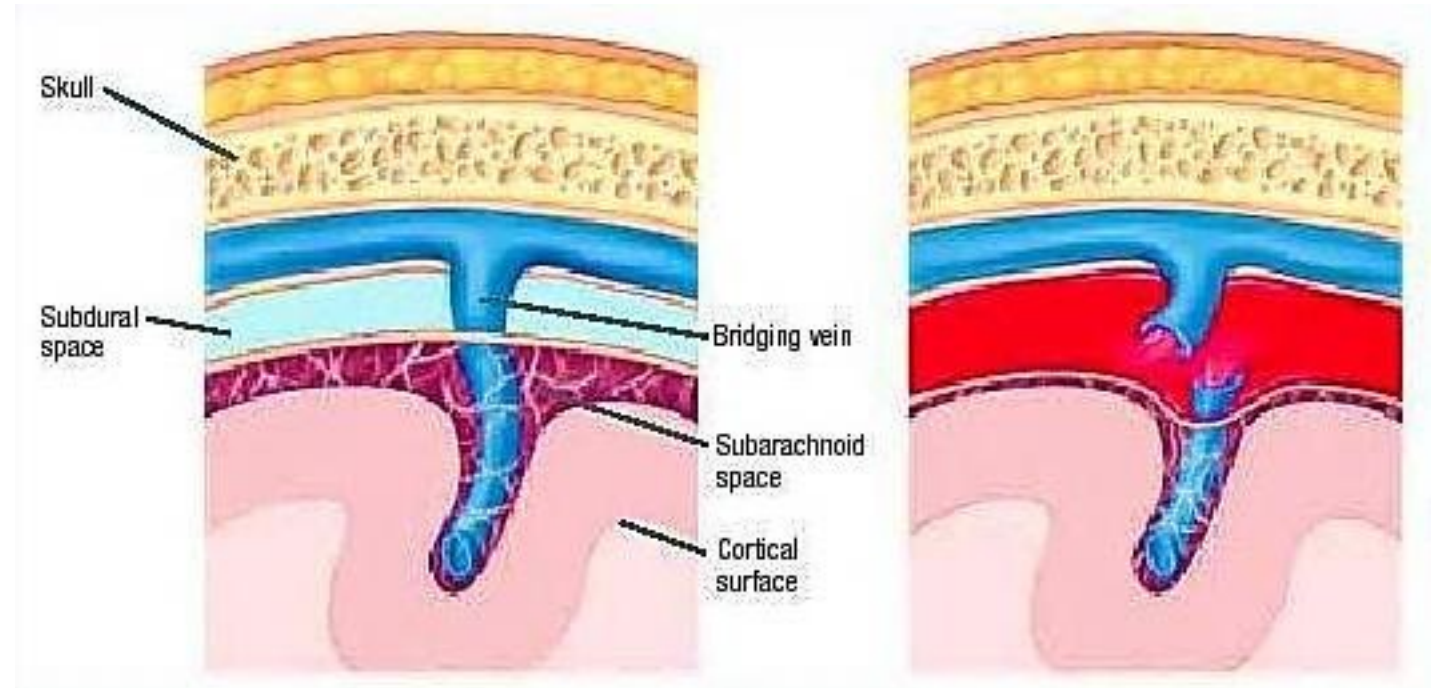
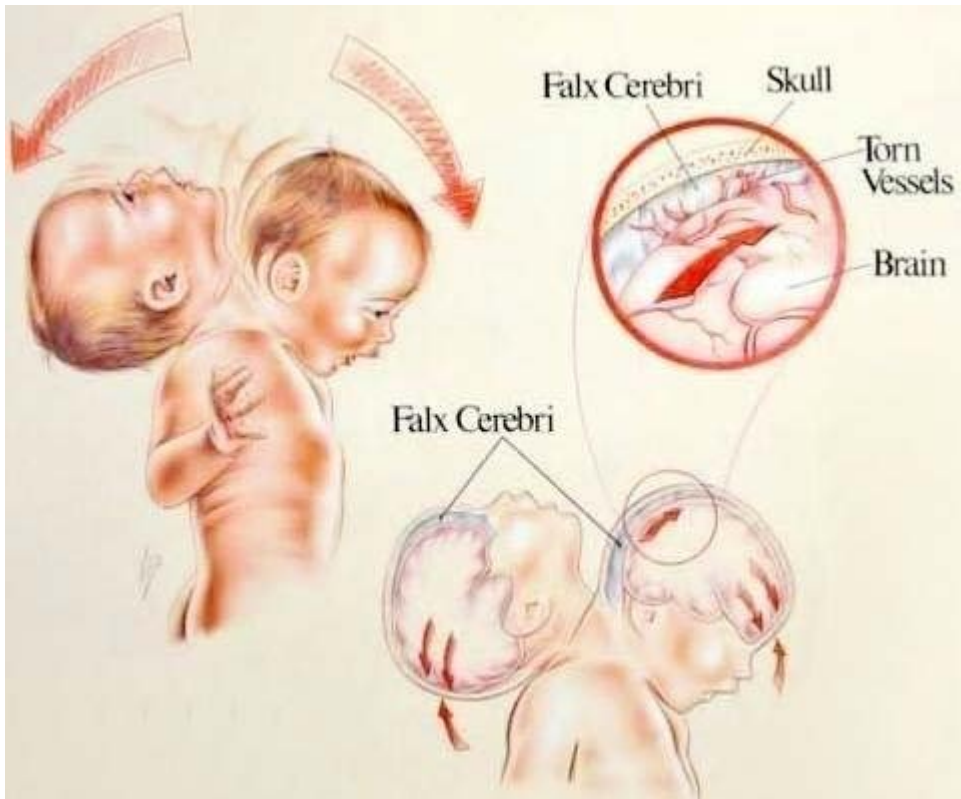




# Soorten bloedingen



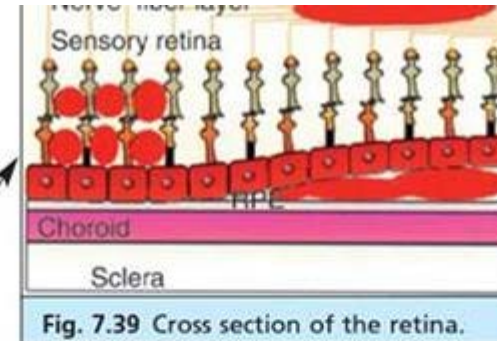
# Niet accidenteel hoofdtrauma: subdurale bloeding



# Retinale bloedingen



Probabiliteit van niet accidenteel trauma bij retinabloedingen : 91% !



Deep retinal hemorrhages



Fig. 7.40 Intraretinal hemorrhages in partial central retinal vein occlusion. Dot and blot hemorrhages occur most often in diabetes and retinal vein occlusion.

Subretinal hemorrhages

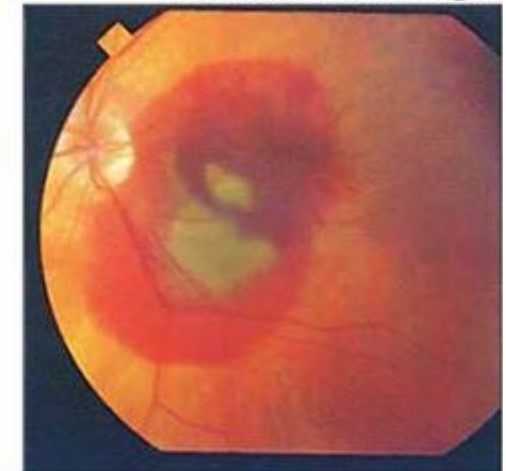


Fig. 7.41 Wet macular degeneration with subretinal hemorrhages that are grayish in appearance since they are under the retinal pigment epithelium (RPE). The red hemorrhages broke into the deep retina.

# Retinale bloedingen

<u>Abusive Head Trauma</u>	<u>Accidental Head Trauma</u>
Frequent (78% RH)	Rarely described (5% RH)
Bilateral (83%)	Unilateral (8% bil)
Larger number (83%)	Few in number
Distribution: peripheral extension 63%	Posterior pole (9% peripheral)
All layers of the retina	Subretinal blood extremely rare

*Retinal haemorrhages and related findings in abusive and non-abusive head trauma : a systematic review*

*SA Maguire et al, Eye 2013*

## Val uit wieg / bed



Helfer et al., n=246:

- geen enkel letsel 78%
- één letsel (hematoom) 20%
- fractuur van de schedel 1%
- andere fractuur 1%
- levensbedreigend letsel, epi/subdurale bloeding 0%



VERTROUWENSCE  
TRUM  
KINDERMISHANDELING

# Inhoud

- Introductie
- Hematomen
- Brandwonden
- Bijtwonden
- Fracturen
- Niet accidenteel hoofdtrauma
- **Seksueel misbruik**
- Melding van verontrusting of mishandeling

## Definitie:

- Initiëren of onderhouden van seksuele contacten met minderjarigen

## Vormen

- engere zin: al dan niet penetrerende contacten (acuut of chronisch)
- ruimere zin: seksuele uitbuiting, gedwongen aanwezigheid

## Signalen:

- zorgwekkend seksueel gedrag
- ontwikkelingsstoornissen
- slaapstoornissen
- andere gedragsproblemen

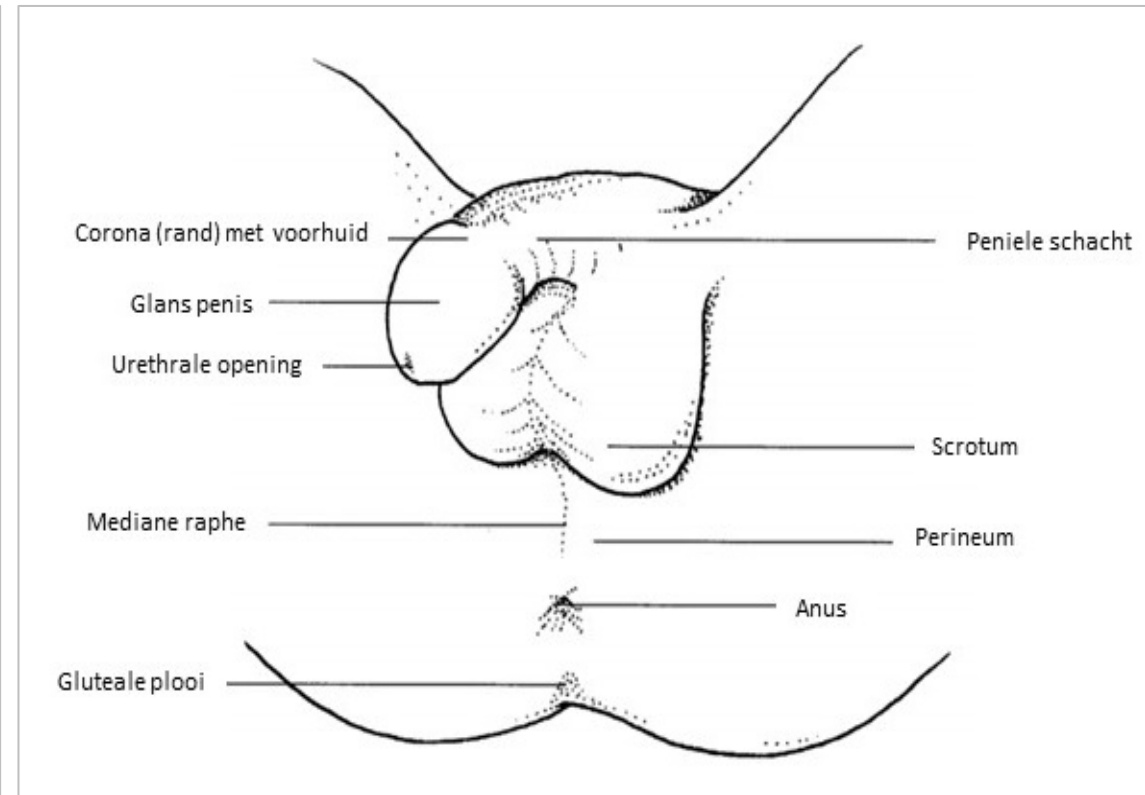
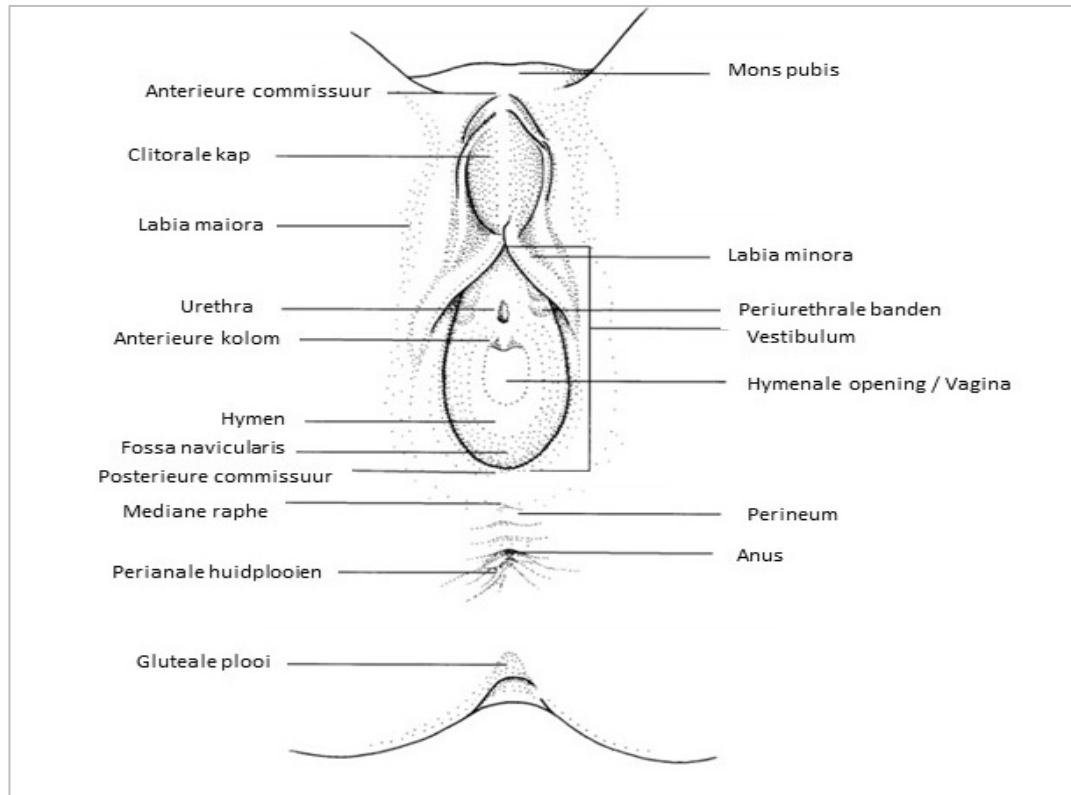
## Het klinisch onderzoek bij het kind

- geruststelling
- volledig klinisch onderzoek
- ano-genitaal onderzoek (zeer veel ervaring noodzakelijk, normale varianten!)
- medische aspecten: letsels, infecties,...
- zwangerschapstest
- forensische aspecten

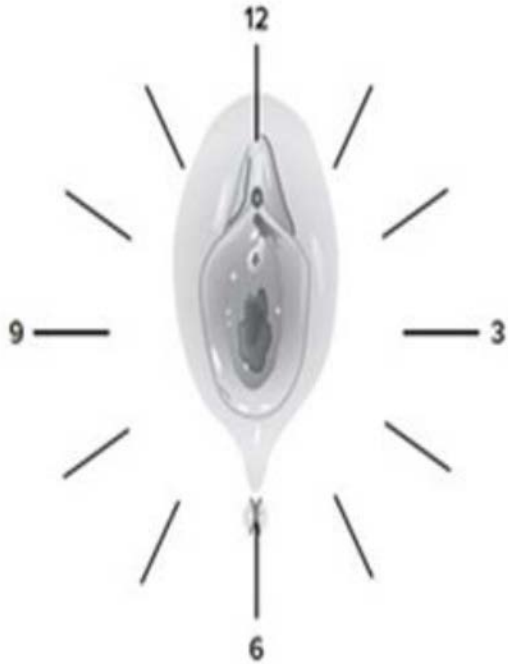




# Seksueel misbruik



# Seksueel misbruik



Perineale letsels dienen beschreven te worden ten opzichte van de vaginale of anale opening. Hierbij wordt gebruik gemaakt van de 'analoge klok'. Anterieur ter hoogte van de middellijn wordt beschouwd als 12 uur. Noteer de locatie en de vorm van de letsels en eventuele geassocieerde afwijkingen (drukpijn, secretie, bloedverlies...).

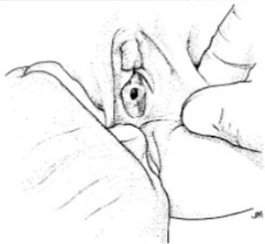


# Seksueel misbruik

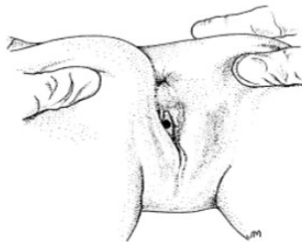
Labiale spreiding  
in ruglig



Labiale tractie  
in ruglig



Genupectorale  
houding



## Ruglig met gespreide benen.

Wanneer de benen naar opzij geplooid liggen, is een visuele inspectie van de labia, vulva, vestibulum en hymen mogelijk. Hiervoor wordt initieel een labiale spreiding gebruikt om een goed zicht te krijgen op de genitale structuren. Labiale tractie kan voorzichtig uitgevoerd worden om een beter beeld te krijgen op het hymen en eventueel de vagina. Nadien kunnen de benen naar boven (richting borstkast) geplooid worden om een beter beeld te krijgen van de perineale en anale regio.

## Genupectorale houding

Belangrijk is het onderzoek ook in de genupectorale houding uit te voeren. Dit geeft een beter zicht op de anus omwille van de relaxatie van de perineale musculatuur en bij meisjes krijgt men een beter zicht op het hymen en/of de vagina.

# Seksueel misbruik

Comparison of children ( $N = 1115$ ) with anal penetration probable and not for different anal features. The sample consist of 941 girls (mean age 9.67 years) and 174 boys (mean age 6.26 years). The denominator tells the number of children where the feature could be assessed. The statistical analysis is done with Chi-square\* or Fisher exact\*\* tests. Level of significance is  $p < 0.05$ .

Anal feature	Penetration probable ( $n = 198$ )	Penetration not probable ( $n = 917$ )	$p$
Erythema	25/198 (12.6%)	120/907 (13.2%)	0.820*
Venous pooling	70/198 (35.4%)	312/910 (34.3%)	0.774*
Soiling	48/198 (24.2%)	165/912 (18.1%)	0.046*
Anal warts	1/198 (0.5%)	29/911 (3.2%)	0.035*
Anal vesicles	0/198 (0%)	1/911 (0.1%)	1.000**
Anal tags	13/198 (6.6%)	54/911 (5.9%)	0.733*
Anal scar	0/197 (0%)	0/911 (0%)	
Bruising	4/198 (2.0%)	10/908 (1.1%)	0.293**
Anal fissure	21/197 (10.7%)	25/908 (2.8%)	0.000*
Anal laceration	9/197 (4.6%)	3/908 (0.3%)	0.000**
External dilatation	30/198 (15.2%)	94/912 (10.3%)	0.050*
Total dilatation	24/198 (12.1%)	33/912 (3.6%)	0.000*



VERTROUWENSCE  
TRUM  
KINDERMISHANDELING

# Inhoud

- Introductie
- Hematomen
- Brandwonden
- Bijtwonden
- Fracturen
- Niet accidenteel hoofdtrauma
- Seksueel misbruik
- **Melding van verontrusting of mishandeling**



VERTROUWENSCESTRUM  
KINDERMISHANDELING

# Hoe melden?



# Melden van mishandeling of verwaarlozing

Kunnen we melden (beroepsgeheim)?

Wat zijn de mogelijkheden?

Justitie – VK- OCJ



# Beroepsgeheim

Het **beroepsgeheim** houdt een zwijgplicht in. Die wordt zo belangrijk geacht, dat het verbreken ervan strafbaar is. Enkel in **uitzonderlijke situaties**, doorgaans bij wet bepaald, kan hiervan worden afgeweken.





## Beroepsgeheim

Volgens **artikel 458 van het Strafwetboek**, worden de geneesheren, heilkundigen, officieren van gezondheid, apothekers, vroedvrouwen en alle andere personen die uit hoofde van hun staat of beroep kennis dragen van geheimen die hun zijn toevertrouwd, en deze bekendmaken buiten het geval dat zij geroepen worden om in rechte of voor een parlementaire onderzoekscommissie getuigenis af te leggen en buiten het geval dat de wet hen verplicht die geheimen bekend te maken, gestraft met **gevangenisstraf** van acht dagen tot zes maanden en met **geldboete** van honderd euro tot vijfhonderd euro.



# Beroepsgeheim

Volgens **artikel 458bis** van het Strafwetboek kan eenieder, die uit hoofde van zijn staat of beroep houder is van geheimen en hierdoor kennis heeft van een misdrijf zoals omschreven in de artikelen 372 tot 377, 392 tot 394, 396 tot 405ter, 409, 423, 425 en 426, gepleegd op een **minderjarige** of op een persoon die kwetsbaar is ten gevolge van zijn leeftijd, zwangerschap, een ziekte dan wel een lichamelijk of geestelijk gebrek of onvolwaardigheid, onverminderd de verplichtingen hem opgelegd door artikel 422bis, het misdrijf **ter kennis brengen van de procureur des Konings**, hetzij wanneer er een **ernstig en dreigend gevaar bestaat voor de fysieke of psychische integriteit van de minderjarige** of de bedoelde kwetsbare persoon en hij deze integriteit niet zelf of met hulp van anderen kan beschermen, hetzij wanneer er aanwijzingen zijn van een gewichtig en reëel gevaar dat andere minderjarigen of bedoelde kwetsbare personen **het slachtoffer worden** van de in voormelde artikelen bedoelde misdrijven en hij deze integriteit niet zelf of met hulp van anderen kan beschermen.



# Beroepsgeheim

**Art. 458ter.** Er is geen misdrijf wanneer iemand die uit hoofde van zijn staat of beroep houder is van geheimen, deze meedeelt in het kader van een **overleg dat wordt georganiseerd**, hetzij bij of krachtens een wet, decreet of ordonnantie, hetzij bij een met redenen omklede toestemming van de procureur des Konings. Dit overleg kan uitsluitend worden georganiseerd, hetzij met het oog op de bescherming van de fysieke en psychische integriteit van de persoon of van derden, hetzij ter voorkoming van de misdrijven bedoeld in Titel I ter van Boek II of van de misdrijven gepleegd in het raam van een criminele organisatie, zoals bepaald in artikel 324bis.

De **deelnemers zijn tot geheimhouding verplicht** wat betreft de tijdens het overleg meegedeelde geheimen. Eenieder die dit geheim schendt, wordt gestraft met de straffen bepaald in artikel 458.



# Beroepsgeheim

**458:** beroepsgeheim

**458 bis:** je kan melden als de minderjarige mishandeld of verwaarloosd wordt

**458 ter:** je kan met collega's overleggen over mishandeling /verwaarlozing

## ***Minderjarigen en vermoeden van misbruik***

*Indien de arts vermoedt dat een minderjarige het slachtoffer is van misbruik, dient hij de stappen te volgen zoals bepaald in artikel 29 van de Code van medische deontologie: **Ordomedic | 29***

*Bij twijfel over de te volgen stappen of de aangifte bij de procureur des Konings, kan de arts de casus op anonieme wijze bespreken met het vertrouwenscentrum kindermishandeling van de betrokken provincie. Dit is een erkend en gesubsidieerd centrum dat bevoegd is in het verlenen van advies, ondersteuning en hulp aangaande kindermishandeling. **(VK)***

# Melden van mishandeling of verwaarlozing

Kunnen we melden (beroepsgeheim)?

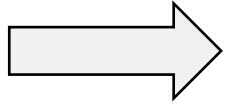
Wat zijn de mogelijkheden?

Justitie – VK- OCJ

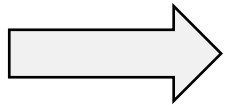
## Mogelijke manieren...



Justitie



Vertrouwenscentrum Kindermishandeling



Zorgcentrum na Seksueel Geweld



VERTROUWENSCE  
KINDERMISHANDELING

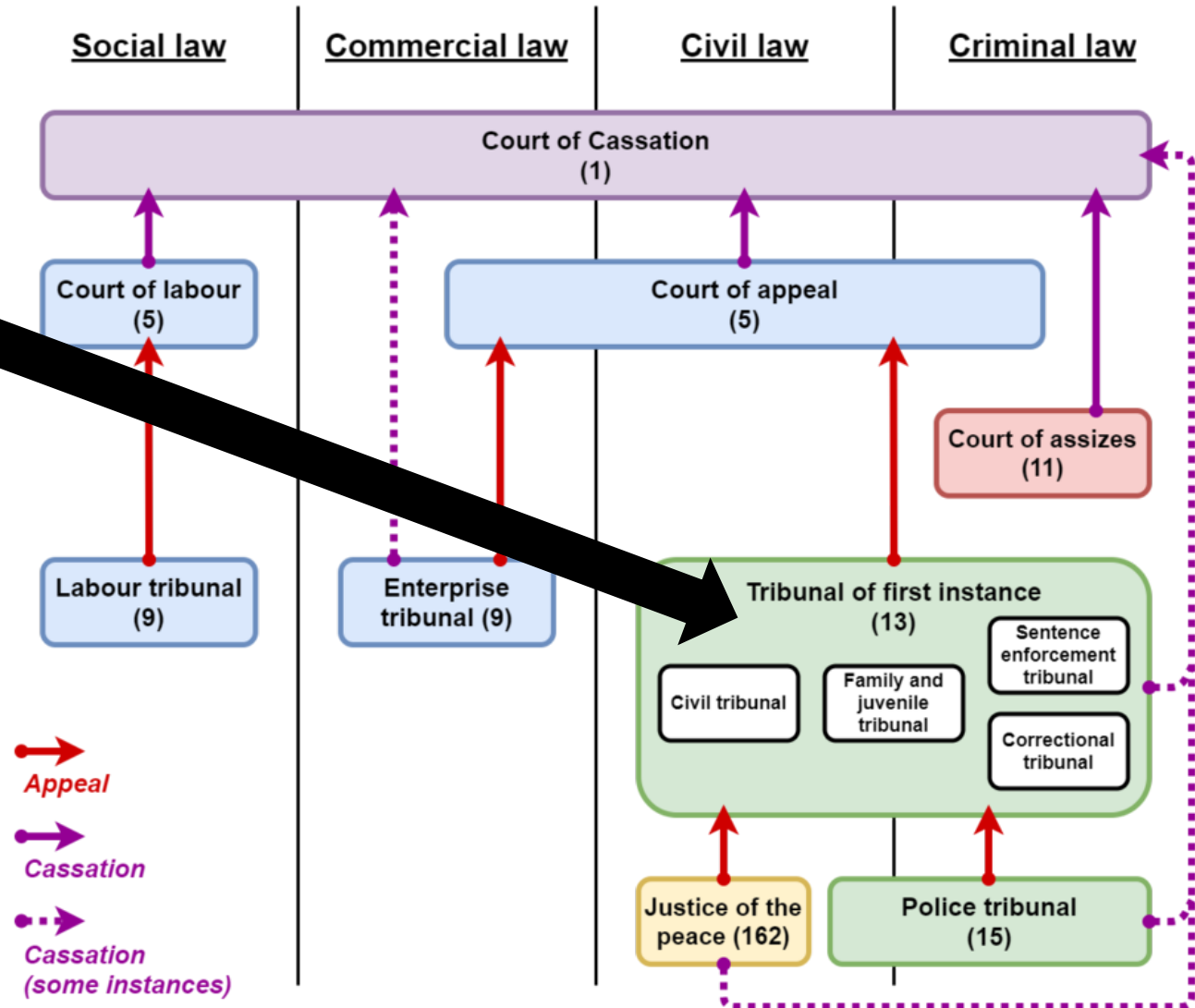
# Mogelijke manieren...



Procureur  
of  
Rechter

## Rol van justitie:

- Bescherming van minderjarigen (jeugdrecht)
- Vervolging van daders (strafrecht)





## Hoe?

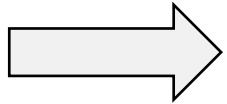
- Op verzoek van “Procureur” of “Onderzoeksrechter” (afh van de plaats van het delict)
  - Na klacht op politiekantoor of ZSG
  - Na melding door arts, VK/SOS ....
  - Na melding via de politie
- Niet op vraag van collega’s (andere artsen of zorgverleners)!
  - Ze moeten onafhankelijk en objectief blijven
  - (adviesvraag off the record?)

## Wat?

- Vaststellen van feiten
  - Laesies: etiologie,...
  - Tekens of symptomen van verwaarlozing
  - Correlatie met het verhaal?
- Wettelijk geldende bewijsstukken
  - Objectivering van tekens, symptomen...
  - Spooronderzoek
- Identificatie van daders
  - DNA, stalen, ...



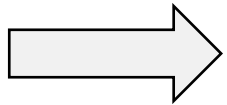
## Mogelijke manieren...



Justitie

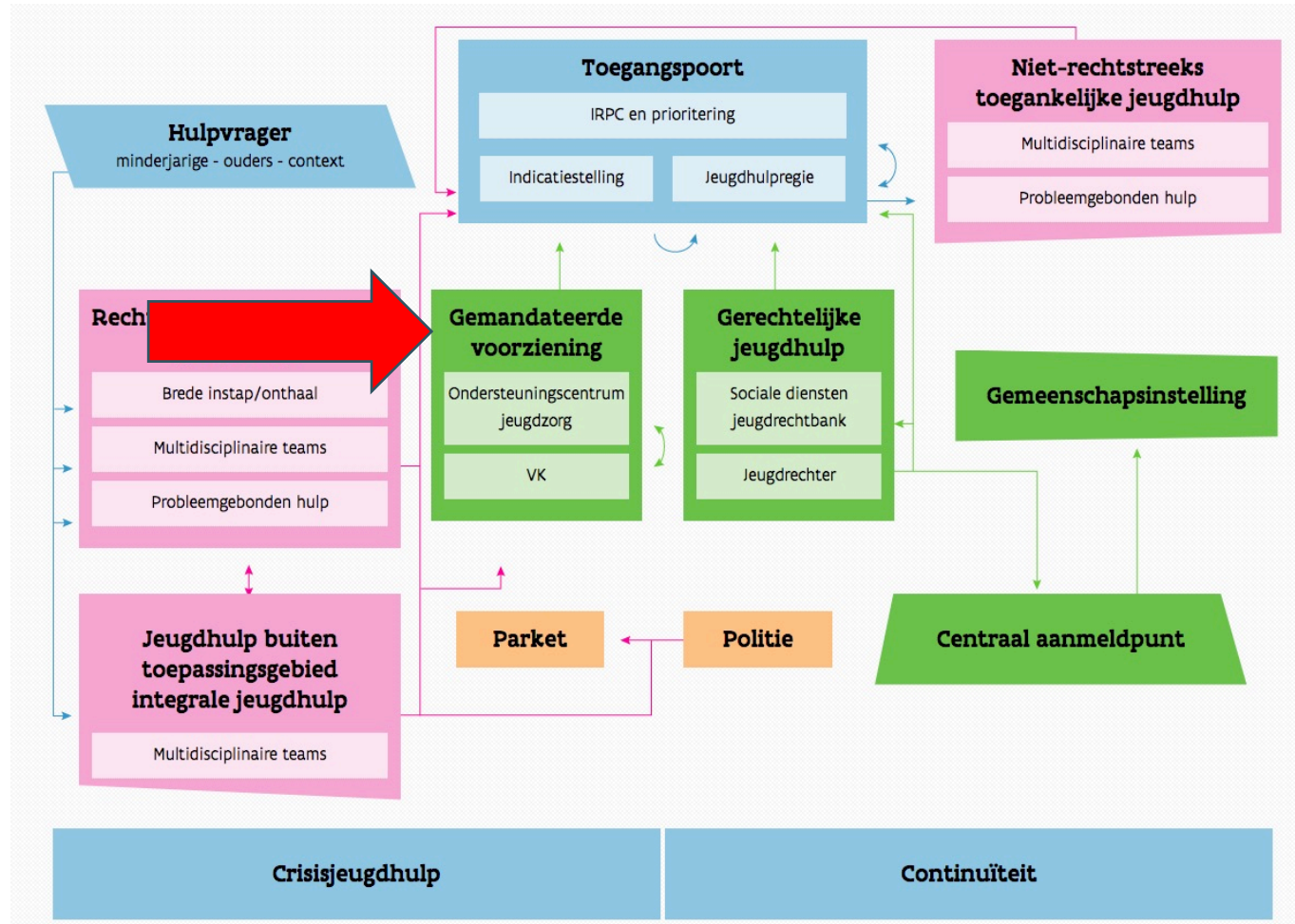


Vertrouwenscentrum Kindermishandeling



Zorgcentrum na Seksueel Geweld

# VK / SOS Enfants



- ‘gemandateerde voorzieningen’
  - FUNCTIE:
    1. Advies voor zorgverleners, hulpverleners
    2. Beslissing: zorg of justitie?
    3. Start vanuit zorg indien mogelijk of aangewezen
    4. Verwijzen naar justitie indien aangewezen



Bij vragen over geweld

[Soorten geweld](#)

[Over 1712](#)

[Nieuws](#)

[NL](#) [EN](#) [FR](#)

# Professionele hulplijn voor vragen over geweld, misbruik en kindermishandeling

1712 luistert. 1712 geeft advies. 1712 verwijst door.




 **Bel 1712**

We zijn nu bereikbaar


Bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 9u tot 18u

[Bel ons](#)

 **Mail naar 1712**

24uur op 24 uur bereikbaar  
7 dagen op 7

[Mail ons](#)


 **Chat met 1712**


We zijn online


Bereikbaar van maandag tot en met donderdag van 13u tot 17u en van 18u tot 22u


Vrijdag van 13u tot 17u

[Chat met ons](#)

 **Gratis**

 **Verschijnt niet op de telefoonrekening**

 **Anoniem**

 **Professionele hulpverleners**



## Informatie voor kinderen

Teveel moeilijke woorden?  
Begrijp je het niet helemaal?  
Weet je niet waar naartoe?

[Meer weten?](#)



ONE > Public > GROSSESSE > Maltraitance > Équipes SOS Enfants >

VIOLENCES CONJUGALES

ÉQUIPES SOS ENFANTS

QUESTIONS-RÉPONSES

## Equipes SOS Enfants

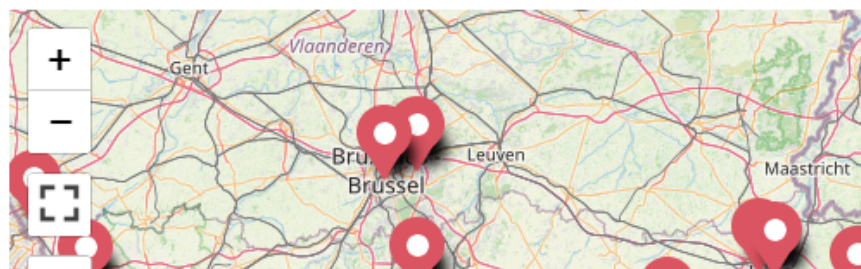
### Besoin de l'aide d'une équipe SOS enfants ?

Si vous êtes témoin d'une situation où un enfant subit des maltraitements **physiques ou psychologiques**, n'hésitez pas à agir en contactant, par exemple, l'équipe SOS Enfants de votre région. Ces services sont **gratuits**.

Des équipes spécialisées vous accompagnent lorsque des suspicions ou des cas avérés de maltraitance sont présents. Réunissant des médecins, psychologues, assistants sociaux et juristes dans un même lieu, elles travaillent en collaboration pour comprendre votre situation et vous fournir le **soutien** nécessaire.

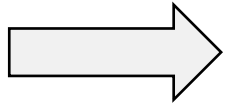
Il est important de noter que généralement, les équipes SOS Enfants **ne traitent pas les informations de manière anonyme**.

**En cas de danger grave et imminent pour l'enfant, il est essentiel de contacter la police au 101.**

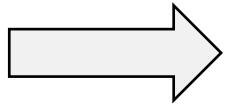




## Mogelijke manieren...



Justitie



Vertrouwenscentrum Kindermishandeling



Zorgcentrum na Seksueel Geweld



VERTROUWENSCE  
NTRUM  
KINDERMISHANDELING

## Mogelijke manieren...



De Zorgcentra na Seksueel Geweld  
blijven voor je geopend!

INSTITUUT VOOR  
DE GELIJKHEID  
VAN VROUWEN  
EN MANNEN



[À propos des CPVS](#)[Actualités](#)[Chiffres](#)[Publications](#)[FAQ](#)[Contact](#)[Victime](#)[Personne de soutien](#)[Professionnel-le](#)

# Centres de Prise en charge des Violences Sexuelles

Les Centres de Prise en charge des Violences Sexuelles (CPVS) offrent des soins multidisciplinaires aux victimes de violences sexuelles et des conseils aux personnes de soutien. Tous les soins sont proposés en un seul lieu par une équipe spécialement formée à cet effet.

[En savoir plus sur les CPVS](#)



VERTROUWENSCE  
TRUM  
KINDERMISHANDELING

