

## PROFIELEN SLACHTOFFERS LOVERBOYS (SEKSUEEL GRENSOVERSCHRIJDEND GEDRAG) ALS LEIDRAAD VOOR HANDELINGSPROTOTCOL

### Van licht naar zware problematiek:

1. **FASE PROBLEMATIEK.** Meisjes met heftig pubergedrag, 2de 3de generatieproblemen, foute jongen op fout moment ontmoeten.
2. **BEÏNVLOEDBAARHEID.** Brusje (broertje of zusje van gehandicapt kind), LVG, overbescherming.
3. **GETRAUMATISEERD.** Zwaar getraumatiseerd als gevolg van seksueel misbruik, onveilige hechting, ama.
4. **MULTI-PROBLEM.** Ouders en dus ook kind hebben op verschillende gebieden langdurig problemen zoals: verslaving, psychiatrie, vroege hechtingsproblemen, seksueel misbruik en andere trauma's, zwervend, schulden, huiselijk geweld.
5. **EER GERELATEERD.** Meiden uit gezinnen waarin eer voorop staat.

Dit is slechts een leidraad voor een handelingsprotocol bedoeld om hulpverleners meer houvast te bieden in de mogelijkheden. Het is belangrijk om elk meisje en haar systeem als een aparte casus te behandelen en zorg op maat te leveren. Dus aansluiten, aansluiten en nog eens aansluiten bij de behoeften van dat specifiek systeem vanuit jouw deskundigheid.

### Leidraad voor handeling in geleidende schaal van 'licht' naar zware problematiek:

**Profiel 1 =** lichtste problematiek. Vaak voor het eerst in aanraking met hulpverlening. Meisje vinden, isoleren van loverboy, traumaverwerking voor kind en hulp aan gezin voor herstel contact bieden. Daarnaast aandacht voor toekomstperspectief in de vorm van scholing, sport, hobby's en nieuw netwerk opbouwen.

**Profiel 2 =** Meisje is door verschillende redenen zeer beïnvloedbaar voor manipulatie en peerdruk. Isolatie van loverboy en voorlichting is noodzakelijk maar vaak niet afdoende om verergering situatie te voorkomen. Meisje heeft bescherming nodig van sociaal netwerk of professioneel netwerk. Het desbetreffende netwerk (gezin, Mee of ander hulpverlening) dient evenzo goed voorgelicht te worden over misbruikrelaties, hoe deze te signaleren en hoe vervolgens te handelen. Het is de sociale controle van het netwerk die verergering of herhaling van een misbruikrelatie kan voorkomen. Probleem is dat meisjes moeilijk leren van ervaring en herhaling op de loer ligt.

**Profiel 3 =** Meisjes met een vorm van liefdesleegheid, zeer laag zelfbeeld en weinig respect voor de eigen lichamelijke integriteit. Zij zijn op zoek naar houvast en denken deze te vinden in de liefde van een jongen (loverboy in dit geval). Naast veel aandacht voor materiële problemen is het van belang naar de kern van de problematiek te gaan en aandacht te besteden aan criminalisering, lijfwerk en traumaverwerking. Op dit moment is EMDR een zeer succesvolle therapie voor traumaverwerking. Daarnaast is ondersteuning nodig bij opstarten bij ondersteunend en gezond netwerk, activiteiten als scholing, sport, vrienden en een positief toekomstperspectief. De doelen dienen zeer laagdrempelig en klein te worden gemaakt om meisje geen valse hoop te geven en teleurstelling in de hulp te voorkomen.

**Profiel 4 =** Valt onder de zwaarste problematiek. Veelal is meisje al van vroeg af aan in contact met de hulpverlening en heeft daar geen of nauwelijks vertrouwen in of is gehospitaliseerd. De mogelijkheden voor hulpverlening zijn beperkt maar toch aanwezig. Soms is prostitutie een levensstijl geworden waarbij het voor de hulpverlening noodzakelijk is om laagdrempelig contact te houden. In geval van minderjarigheid is

hulpverlening vaker gericht op bescherming. Dat betekent dat het AMK of Raad van de Kinderbescherming ingeschakeld wordt en dwang nodig is om te kunnen beschermen. Naast trauma verwerking, aandacht voor criminalisering en lijwerk wordt soms gekozen voor de minst schadelijke optie. Als eerder gedwongen behandeling niet het gewenste resultaat heeft opgeleverd is het onzeker of een tweede gedwongen behandeling wel succes zal hebben. Wanneer het meisje al 17 jaar is zal de rechter niet snel opteren voor een tweede gedwongen behandeling. Soms is de minst schadelijke optie te kiezen voor empoweren en de keus van het meisje te respecteren, al is dat jeugdprostitutie. Dit kan echter machteloze gevoelens oproepen bij de hulpverlener en dient ondersteuning te krijgen voor secundaire traumatisering.

**Profiel 5 =** Afhankelijk van de deskundigheid over eer geweld zal deze problematiek gesignaleerd worden en op ernst ingeschat kunnen worden. Uit de praktijk weten we dat niet alle meisjes uit eerge relateerde culturen evenveel risico lopen. Zo wordt onder de Marokkaanse gemeenschap vooral veel bedreigd met eergeweld. De Turkse gemeenschap lijkt minder dreigend maar dreigementen lijken vaker uitgevoerd te worden. Alle dreigingen moeten even serieus genomen worden en deskundigen inschakelen zowel voor consult aan de hulpverlening als voor politie. Het ministerie van Justitie heeft een werkgroep eergeweld. Bij MOVISIE is Hilde Bakker de expert op dit gebied.

< 18 >

Bij minderjarigen in de prostitutie wordt altijd dwang verondersteld. Dwang door derden is mensenhandel. Daarnaast bestaat er ook de dwang door omstandigheden. Hoe dan ook is de wet helder: een minderjarige dient te allen tijde beschermt te worden of ze zich nou 'vrijwillig' prostitueert of niet. Een minderjarige kan via de Raad van de Kinderbescherming gedwongen behandeld worden indien zij meewerking weigert of daar niet toe in staat is (door beïnvloeding van loverboy).

Een meerderjarige mag, volgens de wet, kiezen voor het uitoefenen van het beroep prostitutie. Toch wordt dwang door derden (manipulatie, misleiding, chantage, geweld e.d.) niet geaccepteerd door de wet. Bij aanwezigheid ervan is dan sprake van mensenhandel. Een aangifte is niet eens noodzakelijk volgens de wet. Politie kan gebruik maken van de stapelmethode, dwang kan ook door omstandigheden bewezen worden. In de praktijk is het toch zo dat vaak een aangifte nodig blijkt om politie actief te laten worden. Hulpverlening van meerderjarigen verschilt met minderjarigen in de mogelijkheden die je hebt om gedwongen hulp te verlenen. Minderjarigen vertonen risicogedrag, hulpverleners is dan ook naast traumaverwerking gericht op het verminderen van dit gedrag. Bij meerderjarigen is er vaker sprake van een leefstijl, waar het nemen van risico's een onderdeel van is. Meerderjarigen hebben vaker hulp trajecten genoten die niet succesvol zijn verlopen en hebben duidelijk nauwelijks vertrouwen in de aangeboden hulp. Hulpverlening is dan ook in hoge mate gericht op vertrouwen winnen om haar hulp te kunnen (mogen) aanbieden. Het kan machteloze gevoelens oproepen bij hulpverleners. Zij bepaalt wanneer zij er aan toe is. Dit terwijl met een minderjarige bij niet succesvolle vrijwillige hulpverlening de mogelijkheid (en verantwoordelijkheid) is om over te gaan in een onvrijwillig beschermingstraject. De rechter bepaalt in een dergelijk geval of de hulpverlener een juiste inschatting maakt om over te stappen in een onvrijwillige beschermingstraject.

*Lou Repetur*

*Senior projectleider huiselijk en seksueel geweld*

**MOVISIE**

*[l.repetur@movisie.nl](mailto:l.repetur@movisie.nl)*