

Vluchtelingenkinderen; een gezonde start in een nieuwe wereld.

Drs. Janna van der Zand
GGD GHOR Nederland
Jeugdarts GGD Zuid Limburg

Drs. Jean Kuzam
Kinderarts (Syrië)

Inhoud workshop

- Voorstellen
- Asielprocedure
- Taken GGD en JGZ vluchtelingen
- Gezondheidszorg systeem Syrië
- Balans model van Bakker
- Opdracht
- Conclusie

De weg naar asiel

Hoe zit de asielpcedure in elkaar? En waar komen onze vrijwilligers om de hoek kijken?
 VluchtelingenWerk Magazine geeft de belangrijkste stappen weer in deze illustratie.
 We volgen de fictieve asielzoeker Naima, die met haar baby een veilige haven zoekt in Nederland.

Aankomst en opvang

Naima komt aan in Nederland en meldt dat zij en haar kind asiel willen aanvragen. Hierna verblijven ze tijdens de zogenoemde rust- en voorbereidingstermijn van zes dagen in de proces-opvanglocatie (POL). Hier kan Naima bij VluchtelingenWerk terecht met vragen en voor emotionele steun.

Naima zoekt met haar kind asiel

Rusttermijn
6 dagen

Asieladvocaat

Verpleegkundige

Vrijwilliger
VluchtelingenWerk

1 Aankomst
in Nederland

Medisch onderzoek en advocaat

Tijdens de eerste zes dagen in Nederland wordt ze onder meer onderzocht door een verpleegkundige en maakt ze kennis met de toegewezen asieladvocaat.

Voorlichting asielpcedure

Een vrijwilliger van VluchtelingenWerk licht haar voor over de asielpcedure: wat staat haar de komende dagen te wachten? Onlangs heeft VluchtelingenWerk een film gemaakt waarin de asielpcedure stap voor stap wordt uitgelegd.

2 Start van de
asielpcedure

Procedure
8 dagen

Afwijzing asiel

De uitslag kan ook negatief zijn. De advocaat bespreekt de uitslag dan met Naima en reageert met een brief op deze beslissing. De IND beoordeelt vervolgens of de beslissing moet worden gewijzigd.

Naima reist van de opvang naar het IND-aanmeldcentrum

3 Besluit Immigratie- en Naturalisatiedienst (IND)

Toewijzing asiel

Als de asielaanvraag van Naima is ingewilligd, verhuist ze naar een asielzoekerscentrum. Daar wacht ze op plaatsing in een gemeente.

Nader gehoor IND

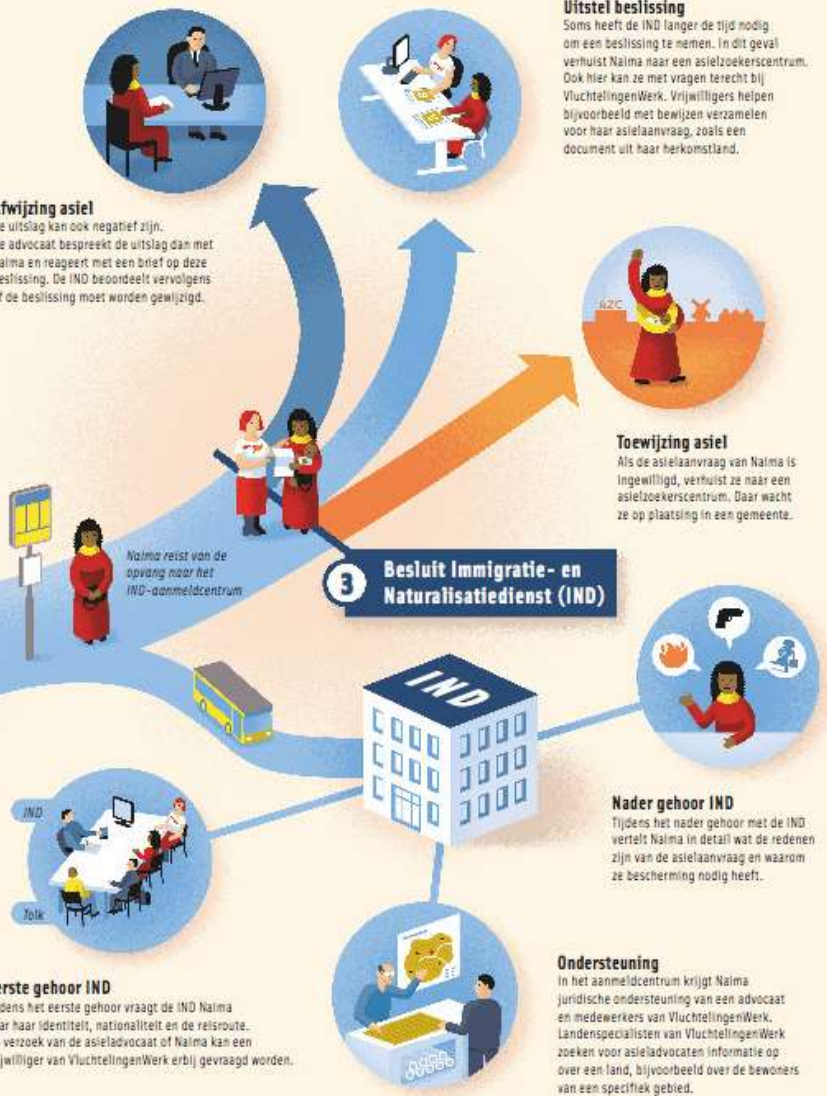
Tijdens het nader gehoor met de IND vertelt Naima in detail wat de redenen zijn van de asielaanvraag en waarom ze bescherming nodig heeft.

Ondersteuning

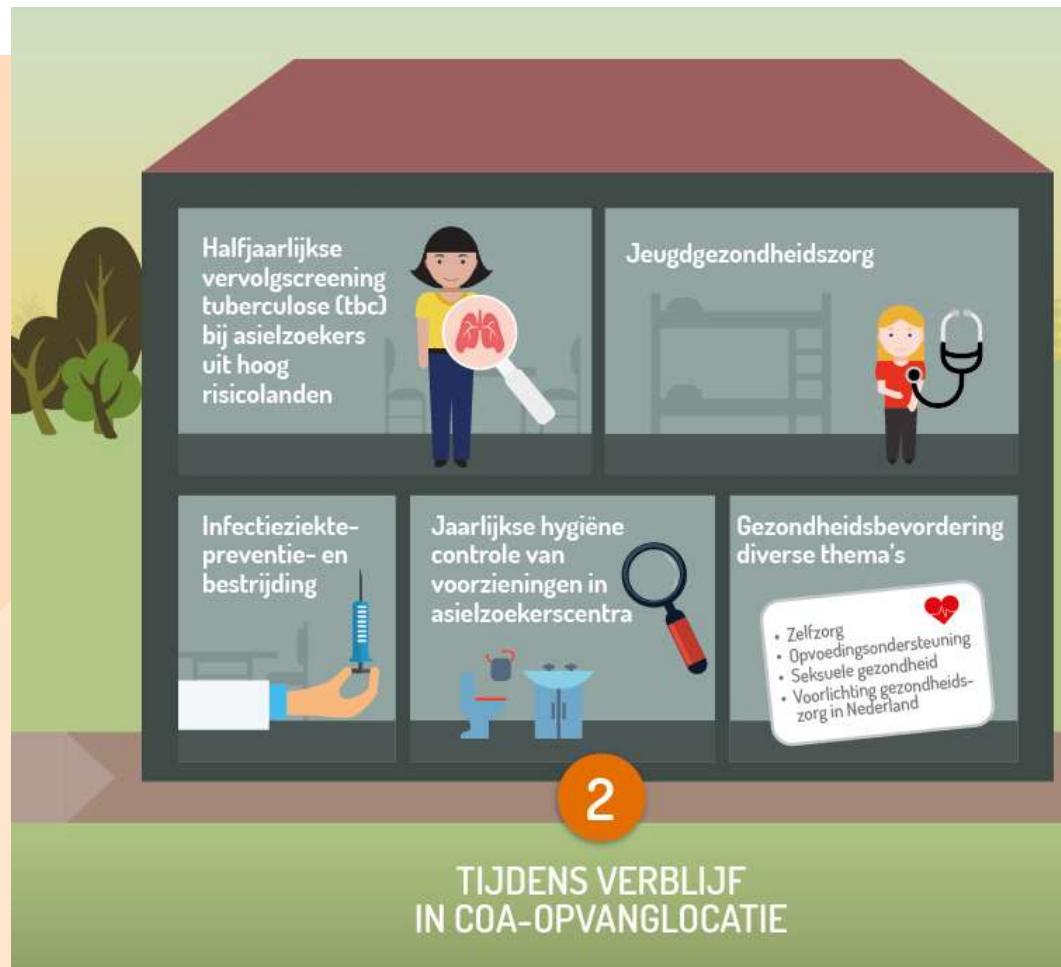
In het aanmeldcentrum krijgt Naima juridische ondersteuning van een advocaat en medewerkers van VluchtelingenWerk. Landenspecialisten van VluchtelingenWerk zoeken voor asieladvocaten informatie op over een land, bijvoorbeeld over de bewoners van een specifiek gebied.

Eerste gehoor IND

Tijdens het eerste gehoor vraagt de IND Naima naar haar identiteit, nationaliteit en de reisroute. Op verzoek van de asieladvocaat of Naima kan een vrijwilliger van VluchtelingenWerk erbij gevraagd worden.



Taken GGD tijdens verblijf in COA-opvanglocatie

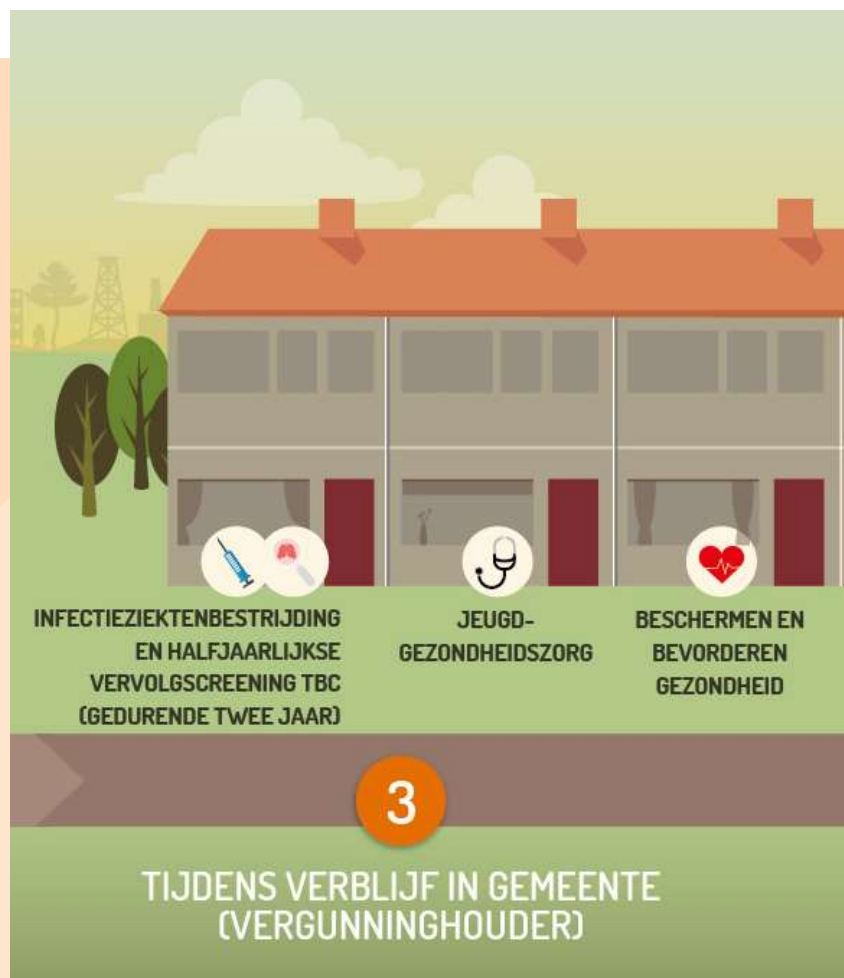


Taken JGZ tijdens verblijf in COA-opvanglocatie



- Postnataal huisbezoek, screenings
- Verpleegkundige intake, medisch onderzoek
- Vaccinatie spreekuur
- Deelname multidisciplinair overleg
- Advisering kdv, scholen
- Risicozorg
 - Zindelijkheid, eetproblemen, slaapproblemen, groei
 - Psychische klachten
 - Monitoring, zo nodig doorverwijzen

Taken GGD tijdens verblijf in gemeente



Taken JGZ tijdens verblijf in gemeente

- Verpleegkundige intake
- Vaccinatiespreekuur
- Reguliere jeugdgezondheidszorg





ZORG SYSTEEM IN SYRIË

DE CULTUUR



- Middeninkomen land in het Midden- Oosten.
- Hoofdstad Damascus (1.7 miljoen), grootste stad Aleppo (2.1 miljoen mensen)
- Religie: 87% moslim, 10% is christelijk, joodse (1500 leden) wonen in Damascus en Aleppo.
- Etnisch groep: 90% is Arabieren, en de andere groep is Assyriërs, Armeniërs, Arameeërs, Koerden, , Turkomannen.
- Taal: Arabisch (officiële taal), Engels, Frans, Armeens, en Koerdisch.

ZORG SYSTEEM

- Voor de oorlog was het zorgsysteem goed in Syrië (behandelingen en preventie van de ziekten).
- Moedersterfte neem vanaf 123 in 1990 tot 49 per 100,000 in 2010 af.
- De dood nam door overdraagbare ziekten af.
- Het relatieve aantal van artsen was 1,3 arts per 1000 populaties.
- Het relatieve aantal van verpleegkundige was 1,98 per populaties, en zij spelen belangrijk rol als zorgverleners in ziekenhuizen en andere zorg instellingen.

PREVENTIE PROGRAMMA IN SYRIË

- Pre – huwelijks onderzoek programma: haemoglobinopathie ziekten (Thalassemie, sikkelcelanemie), HIV, Hepatitis B, bloed groep. (verplicht, zonder officieel papers kan je niet je huwelijk in overheid registreren)
- Zwangerschap programma.
- Nationale vaccinaties programma. (verplicht)
- Professioneel helpverlener controleert bij de vaccinatie tijd de ontwikkeling van het kind, (lichamelijk en psychologische ontwikkeling).
- Er is geen nationale registratie die geef informaties over de ontwikkeling van de kinderen, de documenten bereden tussen de privé kliniek van de kinderartsen en de psycholoog en in de public preventie organisatie.

OPVOEDING IN SYRIË

- Familie is nummer één in Syrische cultuur, (opa, oma, tante, oom spelen een groot rol van de opvoeding van de kinderen).
- Cultuur organisaties (de school, de moskee of de kerk) hebben hand in de opvoeding. De school heeft maatschappelijk werkers die dacht de studie en psychische problemen van de kinderen aan.
- De ervaring van de moeder is belangrijk in de zaak van de opvoeding van de kinderen, (als eerste kind geboren wordt, begint de moeder haar ervaring als kinderen verpleegkundige). Daarvoor kan je verschillende opvoeding stijl in Syrië zien, het is afhankelijk waar woont de gezin, hun religie, en hun educatie niveau.
- de maatschappelijk werkers, kinderarts en de psycholoog handeling de opvoeding problemen.
- De vluchteling gezinnen kwamen met hun kinderen naar een nieuwe cultuur en met hun achtergrond cultuur en psychologie problemen van de vluchteling reden (oorlog, financieel, menselijk vervolging) moet de zorgverlener over de kinderen aandachtten. Taalbarrière en isolatie in de nieuwe cultuur zijn de grootste risico factoren van psychosociale problemen en mishandeling.

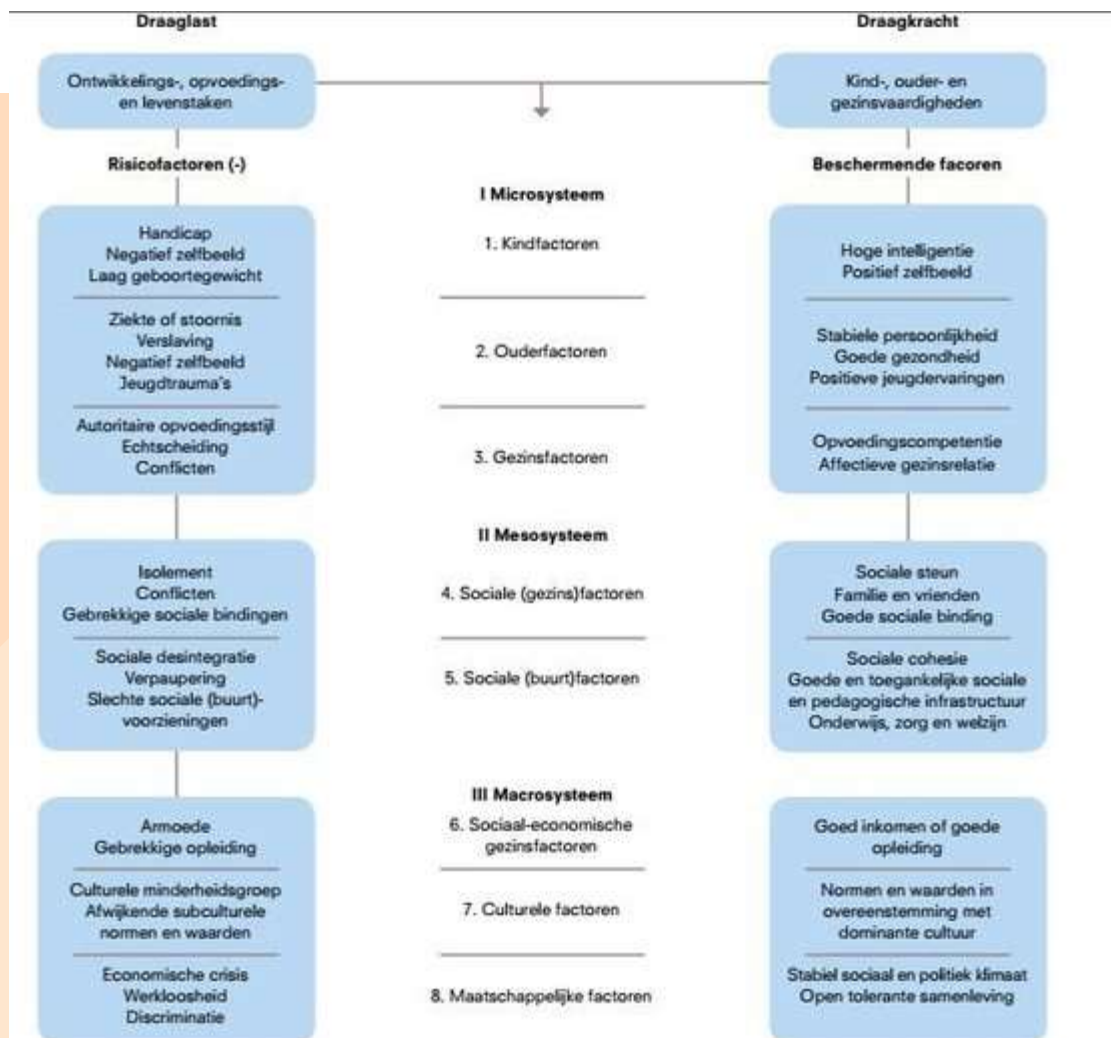
PSYCHISCHE PROBLEMEN

- Psychische problemen zijn moeilijke zaak voor Syrisch, omdat het taboe in cultuur is, (Ik ben niet gek).
- Maatschappelijk werkers, kinderarts en psycholoog diagnose en behandeling de psychische problemen maar het is moeilijk voor de ouders te accepteren, omdat de idee in hun achtergrond is dat psychische probleem betekent dat de patiënt gek wordt.
- Bij vluchtelingen komt door hun vlucht- geschiedenis meer trauma voor. De taal speelt de grootste problemen in de psychische problemen behandeling, omdat het makkelijk is dat de patiënt met hem moeder taal over hun probleem kan praten, en het lukt niet altijd met de telefoontalk, want de psychische problemen komen bij emotioneel reacties en het is moeilijk om die door de telefoon te zien en dit naar de helpverlener te vertellen.

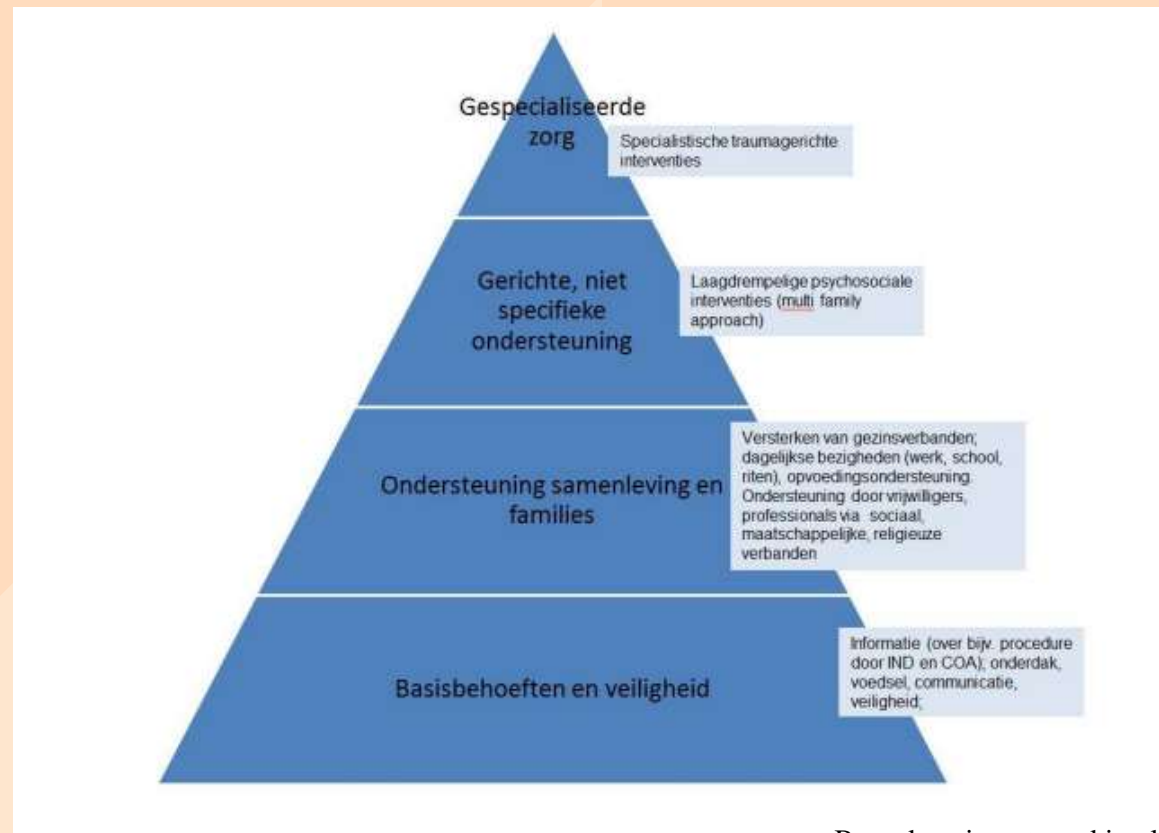
SAMEN WERKEN NAAR EEN NIEUWE TOEKOMST

- Nederlands taal is belangrijk voor de statushouders. Daardoor is de inburgering cursus verplicht. Alle statushouders heeft een lening van DUO (Dienst Uitvoering Onderwijs) om de inburgering cursus te doen.
- Sleutelpersoon gezondheid programma, die heeft de vluchteling mensen met medische achtergrond en zij werkten als helpverleners in hun herkomst land. Zij helpen met burgen tussen de statushouders en de professioneel helpverleners in verschillende organisaties te opbouwen.
- Internetwijsheid stimuleren: op facebook staan gezondheidzorg website als Eritreeërs gezond, Syriërs gezond en opgroeien in Nederland.
- Website met verschillende talen helpt de helpverleners en de statushouders om de communicatie te verbeteren. Zanzu.nl, pahros.nl

Integrale benadering; Balans model van Bakker



Integrale benadering; Psychische interventiepiramide vluchtelingenkinderen



Integrale benadering

- Opdracht:
 - Groepje 3-4 personen
 - Casus lezen en vraag beantwoorden
 - Wat is nodig voor dit gezin:
 - Aan de hand van interventiepiramide
 - Max 15 minuten, daarna centrale evaluatie

Evaluatie Opdracht



Dankjulliewel voor de aandacht!