

## Signaleringslijst lichamelijke en psychische problemen VOLWASSENEN

Naam cliënt:		Datum:
Nationaliteit:		Locatie:
Geboortedatum:		<b>Afgenomen door:</b>
Geslacht:	Man / Vrouw	Bereikbaar op tel.nr.:
V-nummer:		
IND-nummer:		
Fase in procedure:	Voor aanvang asielprocedure / Voor het nader gehoor / Beroepsfase Anders:	

Deze signaleringslijst <sup>1</sup> is bedoeld voor vluchtelingenwerkers en rechtsbijstandverleners. Het is een hulpmiddel bij de signalering van lichamelijke en psychische klachten. Het eerste gedeelte van de vragenlijst heeft betrekking op observeerbaar gedrag van de asielzoeker. Het tweede gedeelte betreft vragen die aan de betreffende persoon worden gesteld. Beide onderdelen van de vragenlijst vinden hun oorsprong in het *Istanbul Protocol (UN, 1999)*.

In de werkinstructie 2010/13 van de IND staat expliciet vermeld dat deze instructie ook geldt voor *'zaken waarin door een gemachtigde wordt aangegeven dat mogelijk sprake is van psychische problemen die van invloed kunnen zijn op het horen en op het consistent kunnen verklaren van de asielzoeker'*. Dit betekent concreet dat óók als er in het medisch advies geen belemmeringen zijn geconstateerd, de Werkinstructie 2010/13 de mogelijkheid biedt om gesignaleerde problemen in te brengen in de procedure. Psychische problemen kunnen immers ook pas later zichtbaar worden.

In het kader van art. 18 PRi, het Vb 3.109<sup>e</sup> en de Vc 1/4.4.4 en het bepalen van de relevantie voor het doen van medisch onderzoek, is het belangrijk dat ook littekens en lichamelijke klachten die volgens betrokkene voortkomen uit het ondergane geweld vroegtijdig in kaart gebracht worden.

Vul de signaleringslijst zo zorgvuldig en volledig mogelijk in. Vooral datum en de naam van diegene die de lijst heeft afgenomen, zijn daarbij van essentieel belang!

Voor vluchtelingenwerkers geldt: breng de signaleringslijst onder de aandacht van de gemachtigde. Voor gemachtigden geldt: overleg (eventueel met een toelichting) de signaleringslijst aan (de zaakverantwoordelijke van) de IND.

Aanleiding signalering:

### OBSERVATIES

1. Cliënt heeft een gespannen lichaamshouding	ja/nee
2. Cliënt heeft motorische onrust (bijv. trillen, niet stil kunnen zitten)	ja/nee
3. Cliënt schrikt van bepaalde geluiden	ja/nee
4. Cliënt huilt veel	ja/nee
5. Cliënt ontsteekt in woede	ja/nee
6. Cliënt heeft een zeer vlakke gelaatsuitdrukking	ja/nee
7. Cliënt maakt contact	ja/nee
8. Cliënt maakt een afwezige indruk	ja/nee
9. Cliënt springt van de hak op de tak	ja/nee
10. Het verhaal van cliënt is goed te volgen	ja/nee

<sup>1</sup> De vragenlijst is samengesteld op basis van de vragenlijsten 'Observeer gedrag en gezondheidsproblemen' en 'Indicatie traumatisering' van E. Bloemen (Pharos), R. Mellink (MAPP) en G. Oosterholt (RvR) en vragen uit de HTQ en de HSCL-25.

## VRAGENLIJST

### Littekens en lichamelijke klachten

11. Heeft u littekens die voortgekomen zijn uit het ondergane geweld en die te maken hebben met de reden van uw asielaanvraag?	Ja/nee
12. Heeft u lichamelijke klachten die voortgekomen zijn uit het ondergane geweld en die te maken hebben met de reden van uw asielaanvraag?	Ja/nee

Opsomming littekens en lichamelijke klachten:

### Psychische klachten

*Instructie: 'Ik ga een aantal klachten noemen die mensen soms hebben. Kunt u bij elke vraag zeggen of u van deze klachten last had in de afgelopen week, met vandaag erbij?'*

13. Heeft u weinig eetlust (veel minder dan gebruikelijk)?	ja/nee
14. Heeft u moeite met inslapen of door kunnen slapen?	ja/nee
15. Voelt u zich bijna dagelijks neerslachtig?	ja/nee
16. Overweegt u wel eens een eind aan uw leven te maken?	ja/nee
17. Heeft u het gevoel nergens belangstelling meer voor te hebben?	ja/nee
18. Heeft u terugkerende gedachten of herinneringen aan pijnlijke of angstwekkende gebeurtenissen?	ja/nee
19. Heeft u terugkerende nachtmerries?	ja/nee
20. Gaat u gedachten en gevoelens die u doen herinneren aan pijnlijke of angstwekkende gebeurtenissen uit de weg?	ja/nee
21. Bent u delen van pijnlijke of angstwekkende gebeurtenissen kwijt in uw herinnering?	ja/nee
22. Heeft u moeite met concentreren?	ja/nee
23. Voelt u zich vaak (bijna dagelijks) bang?	ja/nee
24. Heeft u regelmatig last van een bonzend of snel kloppend hart?	ja/nee
25. Kunt u plotseling schrikken of bang worden, zonder een duidelijke aanleiding te zien?	ja/nee
26. Heeft u vaak last van hoofdpijn?	ja/nee

Aanvullende opmerking(en):