

Gezondheids professionals

Mijn patiënt is een pedofiel ...

Gepubliceerd door



Dit boekje is voorbereid voor PedoHelp® door de Franse federatie van onderzoekscentra voor professionals die te maken hebben met seksueel misbruikers (FFCRIAVS) om therapeuten en psychologiestudenten te helpen in het steunen van patiënten met aantrekkingskracht of seksuele voorkeur voor kinderen met de leeftijd van voor de puberteit en jonge tieners.

Voorwoord

Pedofilie is niet een misdaad nog een legaal begrip.

Pedofilie is een parafilie dat is erkend in de psychiatrische aandoeningen nosografie. De meeste pedofielen zijn zichzelf onthoudend (zich niet een fysieke aanval laten voordoen) - controleer s.v.p. met uw patiënt of dit het geval is.

Als een gezondheidszorg professional, moet u eerst en vooral luistern naar UW PATËNT's lijdën. Dit is waarschijnlijk waarom de patiënt u heeft benaderd; daarnaast, de patiënt vertrouwt uw vaardigheden en goede bedoelingen.

Wat is pedofilie?

Pedofilie is de aantrekkingskracht of seksuele voorkeur van een volwassene richting kinderen met de leeftijd van voor de puberteit of de vroege puberteit.

Pedofilie is een klinische conditie gedefinieerd in de Internationale Statistische Classificatie van Ziekten en Aanverwante Gezondheidsproblemen: ICD-10 en DSM-5.

In de ICD-10 is pedofilie vermeld onder stoornissen van seksuele voorkeur en gedefinieerd als "seksuele voorkeur voor kinderen, jongens of meisjes, of beide geslachten, meestal van kinderen met de leeftijd van voor de puberteit of de vroege puberteit".

In de DSM-5 is pedofilie vermeld als een parafilie. De persoon lijdt aan seksuele drangen of seksueel opwindende fantasieën waarin seksuele activiteit met een kind met de leeftijd van voor de puberteit een rol speelt. Deze activiteit moet minstens zes maanden duren en het kind moet niet ouder zijn dan 13 jaar.

Pedofilie is niet een uniforme stoornis; een aantal verschillende fenomenen kunnen plaatsvinden. Pedofilie kan exclusief zijn (maar zeven procent van de gevallen, A. Barrata 2011), voorkeur hebben of opportunistisch. Het kan gericht zijn exclusief naar meisjes, exclusief naar jongens, of naar beide. Tenslotte, de pedofiel kan zichzelf onthoudend zijn of actief.

Is een pedofiele patënt ook een pervert?

Het begrip "pervert" geldt voor erg verschillende scenarios en concepten in het veld van geestelijke gezondheid. De betekenis is vervormd door de media en dagelijkse gesprekken. Wat zijn we precies aan het bespreken?

In relatie tot *seksuele perversie*, pedofilie, zoals alle parafilie, wordt begrepen als een verdraaiing; in dit specifieke geval, het wordt begrepen als een afwijking van de gedragsnormen.

Perversie wordt gezien als een specifieke drang en van een bijzondere macht, gebaseerd op de ontkenning van verschillen tussen geslachten en ook de ontkenning van "anders zijn"; het is een wal tegen ondragelijke depressieve staten. Echter, perversie is niet een noodzakelijke conditie noch een component van pedofilie.

"Perversie van het seksuele instinct is niet te verwarren met perversie in de seksuele daad ... Om verschil aan te brengen tussen deze twee ziekten (perversie) en ondeugd (perversiteit), iemand moet het alles van het individuele en het orginiele motief dat leidt tot perverse daden onderzoeken"

(Krafft-Ebing, 1886)

Het is vermeldenswaardig dat de meeste pedofiele personen die tevreden zijn met een auto-erotische activiteit een neurose hebben, waardoor ze morele superioriteit en effectief bewustzijn krijgen over de psyche van het kind.

Hoe wordt iemand een pedofiel?

Er is wetenschappelijke literatuur in overvloed over daders van pedofiele criminele daden, hun anamnese en hun comorbiditeiten, echter, er is weinig data over de ontwikkeling van pedofilie zich onthoudende onderwerpen. We hebben niettemin geobserveerd dat het niet relevant is om beide stoornissen systematisch te verwarren.

Verder, de constructie van ieder type van seksuele voorkeur blijft raadselachtig, door de complexiteit en combinatie van verscheidene problemen. Daarnaast onbetwistbare omstandigheden, we zouden maatschappelijke factoren in de erotisatie van kinderen niet moeten vergeten (e.g. het probleem van hyper-seksualisatie).

Is mijn patiënt gevaarlijk?

Zijn er vroege waarschuwingssignalen voordat de daad plaatsvindt?

Van een psycho-pathologisch perspectief, elk gevaar is eerst een kwetsbaarheid. Een patiënt die therapie ondergaat heeft minder risico's om te handelen. Als gezondheidszorg professionals, moeten we eerst deze kwetsbaarheid begeleiden. Wanneer de therapeutische relatie sterk is, is het geen taboe om uw patiënt te vragen over handelen. De patiënt zou dan kunnen begrijpen dat u er bent om te helpen, en dat er een alternatief is voor onomkeerbare daad.

Noot: in tegenstelling tot een populaire mening, het gebruiken van pedo-pornografische afbeeldingen is niet noodzakelijk de eerste stap richting handelen tegen een minderjarige. Onderzoeken naar de invloed van gewelddadige afbeeldingen in het algemeen leiden niet tot definitieve en ondubbelzinnige conclusies. In sommige gevallen, het gebruik van deze afbeeldingen zouden kunnen helpen om drangen in stand te houden, terwijl in andere gevallen, het kan helpen om de kristallisatie van de seksuele fantasieën te verzachten. Verder, niet alle gebruikers van pedo-pornografie zijn pedofielen ... Laten we generatilisaties vermijden!

Is er een genezing voor pedofilie?

Wat is mijn rol als een gezondheidszorg professional?

Het eerste belangrijke element, ongeacht uw kennis over dit onderwerp, is om de ontvanger van uw patiënt's verhaal te zijn en wanneer relevant hun pijn en angst, terwijl u er zeker van bent dat uw percepties (soms negatieve) niet in de weg komen met uw luistervaardigheden en goede bedoelingen.

Er zijn specifieke therapeutische strategieën, en het is belangrijk om uw patiënt daarvan op de hoogte te stellen: analytisch of cognitieve-gedrags psychotherapie, seksuologische benaderingen, medicijnen, etc. Afhankelijk van uw bronnen en beperkingen, u kan deze patiënt aanbevelen naar een therapeut of gespecialiseerde instelling, of uzelf behandelt de patiënt.

Het therapeutische doel zou niet moeten zijn om "te genezen" in de zin van verandering van seksuele voorkeur, wat zou klinken als reageren op de sociale druk en zou aan de grens van onze klinische grenzen komen, maar beter zorgen voor de patiënt zijn pijn en de gevolgen. Onthoud dat in de meeste gevallen, uw patiënt dezelfde sociale percepties heeft op pedofilie als uzelf!

Er zijn verscheidene doelen van therapeutische zorg: omgaan met drangen en emoties, zorg voor angsten en/of depressie en zwak zelfbeeld; zorg voor verslavingsgedragingen (met of zonder middelen); persoonlijkheidsstoornissen (impulsiviteit, gebrek aan tolerantie voor frustratie, remmingen, etc.), nabehandeling met stoornissen voortkomend uit misbruik en verwaarlozing (PTSS, etc.), nabehandeling met seksuele stoornissen, etc. De patiënt ontmoeten is cruciaal om hun behoeftes vast te stellen en adequate assistentie te bieden.

Zijn er farmacologische behandelingen?

Ja, het is mogelijk om nabehandeling of psychotherapie afspraken te combineren met medicatie, met als doel verminderen en controleren van fantasieën en/of gedrag samenhangend aan de afwijkende seksuele activiteit. Een schatting moet eerst worden gemaakt, en de patiënt moet toestemmen met zo'n behandeling.

De enige medicaties in deze situatie zijn Androcur® (tabletten) en Salvacyl® (injecties met tijdsige vrijkoming). Een inleidende therapeutische afspraak, en ook een observatie, zijn nodig tijdens de behandeling.

Sommige onderzoeken refereren aan het voorschrijven van serotonerge antidepressiva om dwangmatige en angstige houdingen die sommige pedofielen hebben, te verminderen, maar het verkopen van deze medicijnen zijn niet bedoeld voor deze doeleinden.

Andere psychotrope behandelingen kunnen gebruikt worden om sommige mogelijke comorbiditeiten te verbeteren.

Om meer te weten te komen over het gebruik van farmacologische behandelingen, bezoek de website van uw nationale gezondheidsorganisatie:

- ➔ The International Network of Agencies for Health Technology Assessment: <http://www.inahta.org/>

Wanneer zou u een rechtelijke autoriteit moeten benaderen?

U bent waarschijnlijk verbonden door een professionele vertrouwelijkheid door uw rang en/of uw insitutie. Uw deontologische code, the code van publieke gezondheid (als u werkt in een ziekenhuis) en speciaal het strafwetboek wettelijk vastgeled uw verplichting tot vertrouwelijkheid, ook de condities waaronder u het kan of moet openbaar maken.

Ik bewaar het geheim: ik moet complete geheimhouding respecteren om mijn patiënt te beschermen.

Ik kan het geheim bekendmaken: ik leer dar seksueel misbruik, geweld of verminkingen zijn toegebracht bij een minderjarige.

Ik moet een geheim bekendmaken: ik observeer dat seksueel misbruik, geweld of verminkingen zijn toegebracht bij een minderjarige, een persoon komt in aanraking met onmiddellijk gevaar en ik ben in staat, als ik onmiddellijk handel en zonder zelf riscio te nemen, om een misdaad of misdrijf tegen een persoon's fysieke integriteit te voorkomen.

Zou u moeten beslissen om een individu te identificeren, u kunt contact opnemen met de politie en/of het juridische systeem in uw land.

Bronnen / Contact

Advies

Als u advies nodig heeft over een assessment of oriëntatie, en/of antwoorden op uw vragen wanneer u voor het eerst een patiënt ontmoet, dan kunt u contact opnemen met onze partners, vermeld per land:

➡ <http://pedo.help/help/>

Sommige wettelijke feiten

Seksuele meerderjarigheid

Seksuele meerderjarigheid (het veromgen om in te stemmen met een seksuele relatie met een volwassene, zolang de volwassene geen autoritaire rol heeft over de mindere) verschilt in elk land:

➔ <https://www.ageofconsent.net/world>

Seksueel misbruik

Wetten verschillen per land.

Bijvoorbeeld, in Frankrijk, is elke vorm van seksueel misbruik, met of zonder penetratie, gepleegd bij iemand onder 15 jaar wordt gekarakteriseerd als seksueel misbruik (soms veregerd), inclusief wanneer de minderjarige heeft toegestemd of niet heeft toegestemd.

Opnamen, uizenden, overdragen of vasthouden van pornografische afbeeldingen van een minderjarige is een ovetreding.

Als een volwassene een 15-jarige minderjarige verleidt op het internet, met seksuele verzoeken, is dit een ovetreding.

Meer informatie:

- ➔ https://nl.wikipedia.org/wiki/Seksueel_misbruik
- ➔ https://en.wikipedia.org/wiki/Laws_regarding_child_sexual_abuse
- ➔ <http://www.endvawnow.org/en/articles/492-sources-of-international-law-related-to-sexual-harassment.html>

Verdrag inzake de rechten van het kind

Verdrag inzake de rechten van het kind is een verdrag geadopteerd door de Assembly General of the United Nations op 20 november 1989.

- ➔ <http://www.unicef.org/>

Uitreksel artikel 34

Partijen van staten ondergaan om een kind te beschermen voor alle vormen van seksuele uitbuiting en seksueel misbruik. Voor deze redenen, zullen staten partijen in het bijzonder alle nodige nationale, bilaterale en multilaterale metingen gebruiken om te voorkomen:

- (a) De aansporing of dwang van een kind om mee te doen in onwettelijke seksuele activiteiten;
- (b) Het uitbuitende gebruik van kinderen in prostitutie en onwettelijke seksuele praktijken;
- (c) Het uitbuitende gebruik van kinderen in pronografische uitvoeringen en materialen.

Het PedoHelp® project

PedoHelp® is een internationaal informatie en preventie project over pedofilie.

Deze gratis, internationaal en ecovriendelijk project richt zich op het vergroten van bewustzijn onder veel betrokkenen om het aantal seksueel misbruiken van kinderen te verminderen.

Hoe meer mensen geïnformeerd zijn, hoe minder slachtoffers er zullen zijn.

Hoofdwebsite: www.pedo.help

Website voor bewustzijn voor kinderen: www.nonono.help

Dit boekje is voorbereid voor PedoHelp® door de Franse federatie van onderzoekscentra voor professionals die te maken hebben met seksueel misbruikers (FFCRIAVS) om therapeuten en psychologiestudenten te helpen in het steunen van patiënten met aantrekkingskracht of seksuele voorkeur voor kinderen met de leeftijd van voor de puberteit en jonge tieners.

Meer weten: www.ffcriavs.org

Association Une Vie®

Association Une Vie® zet zich in voor het bevorderen van respect tussen mensen en het stimuleren van de vervulling van individuele personen en hun gemeenschap

Dit bevat het verstrekken van bewustzijnsinhoud om kinderen te beschermen voor het risico van seksueel misbruik.

Het project PedoHelp® is ontworpen door Association Une Vie.

Meer weten: www.1vie.org

2019 © Gepubliceerd door Association Une Vie.
Alle rechten voorbehouden.