



 Wendy van Eck | 090363
 Minor Relatie en Gezin

 Gerina Kamphorst | 101028
 Minor GGZ, Maatschappelijke
 opvang en verslavingszorg

 gerinaenwendy@homeofchange.nl
Opdrachtgever Jacqueline Rijnsburger

PLAN VAN
 AANPAK

**INHOUDSOPGAVE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INHOUD** |  |  |
| **INLEIDING** |  |  |
| **1. PROJECTDEFINITIE** | **1.1. Aanleiding / Probleembeschrijving**1.1.1. Home of Change1.1.2. Onderzoek Verdrag van de Rechten van het Kind1.1.3. Probleembeschrijving1.1.4. Theoretisch kader1.1.5. Verdiepingsminoren**1.2. Projectopdracht**1.2.1. Opdracht1.2.2. Richtinggevende onderzoeksvragen**1.3. Projectdoelstellingen, doelgroep en resultaten**1.3.1. Inleiding1.3.2. Doelstelling (SMART) 1.3.3. Doelgroep1.3.4. Resultaten **1.4. Projectrisico’s** |  |
| **2. PROJECTAANPAK** | **2.1. Werkwijze**2.1.1. Verantwoording van de werkwijze2.1.2. Beschrijving onderzoeksmethoden**2.2. Middelen2.3. Tijdpad en planning2.4. Afspraken begeleiding en verslaglegging**2.4.1. Opdrachtgever2.4.2. School2.4.3. Afstudeerbegeleider**2.5. Individualisatie**2.5.1. Wendy van Eck*2.5.1.1. Toelichting verdiepingsminor2.5.1.2. Koppeling kerncompetenties*2.5.2. Gerina Kamphorst*2.5.2.1. Toelichting verdiepingsminor2.5.2.2. Koppeling kerncompetenties* |  |
| **3. PROJECTBEHEERSING** | **3.1. Projectbeheersing** |  |
| **4. BIJLAGEN** |  |  |



INLEIDING
Wij zijn Wendy van Eck (04-02-1991) en Gerina Kamphorst (31-07-1991) van de opleiding Maatschappelijk Werk en Dienstverlening VTO4 op de Christelijke Hogeschool Ede.

Beiden hebben wij een passie voor het werken met kinderen. Wij werden geraakt door het verhaal van stichting Home of Change Nederland. De organisatie komt op voor (vrouwen en) kinderen die risico lopen om verhandeld te worden of gevangen zitten in het web van mensenhandel en slavernij.

Wij willen graag een bijdrage leveren aan het herstel van deze kinderen en hen op deze manier een stapje verder helpen de toekomst in. Want hier heeft naar ons idee ieder kind recht op, een waardig en veilig leven.

 **1. PROJECTDEFINITIE

1.1. AANLEIDING EN PROBLEEMBESCHRIJVING
1.1.1. Home of Change**
We zijn via een medestudent in contact gekomen met stichting Home of Change Nederland[[1]](#footnote-1) (hierna Home of Change genoemd). Al snel daarna hadden wij een kennismakingsgesprek met Jacqueline Rijnsburger. Zij vertelde enthousiast over de stichting, die inmiddels ruim een jaar bestaat, en vertelde meer over de doelgroep. Wat ons raakte was vooral dat armoede een grote oorzaak is van de mensenhandel en slavernij. Er moet geld worden verdiend en hier worden wereldwijd ook kinderen voor ingezet. De onmacht heeft ons als mens geraakt en wij willen daarom graag onze bijdrage leveren aan het doel om deze kinderen op te vangen in een veilige en stabiele omgeving om hen zo een leefbare en gezonde toekomst te geven, binnen of buiten hun familie.

Home of Change komt op voor de rechten van kinderen (en vrouwen) die risico lopen om verhandeld te worden en gevangen zitten in een web van mensenhandel en slavernij. De missie van Home of Change is om nationaal en internationaal de vrijheid en veiligheid van de kinderen te waarborgen door middel van bewustwording, preventie, bemiddeling en het opzetten en ondersteunen van Safe Homes. Home of Change richt zich momenteel op Haïti(samenwerking is momenteel gestopt, maar Home of Change wil dit weer oppakken met andere organisaties), de Dominicaanse Republiek(hier wordt een nieuw huis opgezet, waar het herstelprogramma vanaf het begin geïmplementeerd zal worden) en Tajikistan(een bestaand huis). De stichting verwacht in de toekomst haar werkveld te verbreden.

Het doel van de Safe Homes is om kinderen een leven in vrijheid en veiligheid te bieden, op het gebied van ontwikkeling, gepaste hulpverlening en het uitbrengen van advies aan familie, (hulpverlening)instanties en Staten. Op deze manier streven Safe Homes ernaar om kinderen een toekomst vol hoop en perspectief te bieden, waarin elk kind eigen keuzes kan maken om een gezond en waardig leven te leiden. Home of Change richt zich niet alleen op het kind, maar ook op de familie. Het uiteindelijke doel is dat de kinderen terugkeren naar huis. Wanneer dit niet mogelijk is bieden de Safe Homes de mogelijkheid om bij hen op te groeien.
 **1.1.2.** **Onderzoek Verdrag van de Rechten van het Kind**
Home of Change heeft afgelopen jaar juridisch onderzoek[[2]](#footnote-2) gedaan naar de verplichtingen van Staten met betrekking tot de rehabilitatie van slachtoffers van kinderhandel, waarbij het Verdrag van de Rechten van het Kind als uitgangspunt werd genomen. Dit onderzoek was erop gericht om Staten aan te moedigen om assistentie te verlenen aan slachtoffers van kinderhandel ten behoeve van de seksindustrie. Deze assistentie kan zowel direct als indirect zijn. Een staat kan op een directe manier assistentie verlenen door zelf een shelter te onderhouden. Door middel van het ter beschikking stellen van financiële middelen voor organisaties die een Safe Home onderhouden kunnen zij ook indirect assistentie verlenen aan slachtoffers. Wij zullen dit onderzoek gebruiken om verder onderzoek te doen om vervolgens een toepasbaar herstelprogramma te ontwikkelen voor meisjes tussen de 13 en 18 jaar die opgevangen worden in een Safe Home dat opgezet is of ondersteund wordt door Home of Change. In landen zoals Haïti, de Dominicaanse Republiek en Tajikistan is het niet vanzelfsprekend dat de overheid een bijdrage levert aan de zorg voor deze kinderen. Veel Staten beseffen echter wel dat er samenwerking nodig is om bepaalde grensoverschrijdende problemen op te lossen. Het rechtsonderzoek richt zich op de Staten die het Verdrag van de Rechten van het kind hebben ondertekend. Uit het onderzoek is gebleken dat de tekst van het Verdrag voor de Rechten van het Kind en de bijbehorende protocollen, geen praktische en concrete invulling geeft van de verplichting om slachtoffers van mensenhandel ten behoeve van de seksindustrie te beschermen en rehabiliteren. Er lijkt hier een kloof te zijn tussen de verplichting en de praktische uitwerking van deze verplichting. Enerzijds nemen de Staten de verantwoordelijkheid voor het herstel van de kinderen (door te tekenen), maar anderzijds wordt dit vaak niet in de praktijk gebracht, mede door gebrek aan (financiële)middelen, kennis en beperkte mogelijkheden. Hierdoor zijn veel landen niet verplicht om specifieke actie te ondernemen, wat tevens bemoeilijkt wordt door de verschillende ontwikkelingsniveaus tussen de Staten. Het resultaat is dat de Staten vrij zijn om te bepalen welke actie zij verbinden aan het herstel van slachtoffers van kinderhandel. Home of Change wil een brug slaan tussen ‘het volk en de Staat’ door middel van Safe Homes die voldoen aan de eisen van de verplichtingen krachtens het Verdrag van de Rechten van het Kind. Zij houdt rekening met alle rechten die zijn vastgelegd in het Verdrag.

**1.1.3. Probleembeschrijving**
De Safe Homes zijn de opvanghuizen die onder andere in Haïti, de Dominicaanse Republiek en Tajikistan gevestigd zijn. Vanuit de Safe Homes wordt preventieve, ambulante en/of residentiële hulp geboden. Hierbij staan veiligheid, herstel, onderwijs en integratie centraal. Wij zullen ons tijdens de afstudeerperiode (februari-mei) richten op meisjes tussen de 13 en 18 jaar oud die vrijgekomen zijn uit de seksindustrie.
Op dit moment is er geen programma binnen de Safe Homes voor het herstel van deze meisjes. Dit heeft te maken met het feit dat de vrouwen die in een Safe Home werken over het algemeen geen hulpverleningsopleiding hebben en het werk uit liefde doen. In veel landen zorgt de gemeenschap voor haar eigen mensen en vanuit dat omzien naar elkaar zijn verschillende geestelijke leiders opgestaan om meisjes op te vangen. Home of Change wil graag een herstelprogramma ontwikkelen voor de Safe Homes, om medewerkers te ondersteunen in het werk dat ze doen en om meer structuur te bieden in het herstelproces van de meisjes. Hierbij zal altijd de cultuur van een Safe Home in acht genomen worden. Een herstelprogramma creëert professionaliteit, wat de kans vergroot om een beroep te kunnen doen op een Staat[[3]](#footnote-3). Binnen het herstelprogramma zullen risico’s, aandachtspunten en dergelijke vanuit het biopsychosociaal model[[4]](#footnote-4) centraal staan. Wij zullen ons hierin verdiepen en op basis van onze bevindingen een internationaal toepasbaar herstelprogramma ontwerpen (uitvoerend niveau). Wij houden hierbij voor ogen dat het gaat om de kinderen te laten leven in vrijheid en veiligheid en dat zij een toekomst krijgen waarin zij vrij hun eigen keuzes kunnen maken voor een gezond en waardig leven.

**1.1.4. Theoretisch kader**Het ontwikkelen van een herstelprogramma voor een Safe Homes is van groot belang gezien het feit dat Home of Change door middel van een dergelijk programma een concreter en gegronder beroep kan doen op de steun van Staten. Vanuit het juridisch onderzoek is gebleken dat veel Staten de verantwoordelijkheden willen nemen voor het herstel van de vrouwen en kinderen, maar dat dit vaak niet in praktijk wordt gebracht. Door de Safe Homes professionele ondersteuning te bieden, onder andere door een herstelprogramma, is er meer kans op financiële steun vanuit de Staten.

Wij zullen verschillende organisaties benaderen die bezig zijn met het ontwikkelen en/of gebruik maken van een herstelprogramma. Op basis van relevante informatie en kennis die wij opdoen bij de desbetreffende organisaties ontwikkelen wij een herstelprogramma voor Home of Change.  **1.1.5. Verdiepingsminoren**Wendy van Eck heeft tijdens de opleiding gekozen voor de verdiepingsminor Relatie en Gezin[[5]](#footnote-5). Zij zal zich daarom verdiepen in de context van de meisjes die opgevangen worden in een Safe Home. Hierbij wordt gericht gekeken naar het gezin van herkomst, vrienden en andere personen in het sociaal netwerk van de meisjes. Vragen die aan de orde gesteld worden zijn:

1. Hoe was het sociaal netwerk van de meisjes voordat zij in de seksindustrie terecht kwamen?
2. Wat is er volgens het biopsychosociaal model nodig om in de toekomst te beschikken over een gezond sociaal netwerk voor meisjes in de leeftijd van 13

 tot 18 jaar?
3. Heeft een Safe Home hier professionele hulp van buitenaf voor nodig? Zo ja dan kan eventuele hulp kan geboden worden door al bestaande organisaties,

 advocaten, etc.

Gerina Kamphorst heeft tijdens de opleiding gekozen voor de verdiepingsminor Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ), Maatschappelijke Opvang en Verslavingszorg[[6]](#footnote-6). Zij zal zich verdiepen in de gevolgen van een trauma op de geestelijke gezondheid van het kind. Er zal een toelichting geschreven worden op veel voorkomende stoornissen, namelijk dissociatieve stoornissen, posttraumatische stressstoornis en depressiviteit. In het herstelprogramma zal er aandacht geschonken worden aan de eventuele symptomen die de kinderen kunnen gaan vertonen en aan hoe je als begeleider hiermee om kunt gaan.

**1.2. PROJECTOPDRACHT
1.2.1.Opdracht:** Het schrijven van een internationaal toepasbaar herstelprogramma ter bevordering van het individueel herstel van ` meisjes in de leeftijd van 13 tot 18 jaar die vrijgekomen zijn uit de seksindustrie.

**1.2.2. Onderzoeksvragen:***Bij het uitwerken van de onderzoeksvragen zullen wij gebruik maken van het biopsychosociaalmodel[[7]](#footnote-7).* 1. Hoe is de situatie op het moment dat de meisjes bij een Safe Home terecht komen?
 1.1. Hoe is het lichamelijk gesteld met de meisjes op het moment dat zij in een Safe Home terechtkomen?
 1.2.Hoe zijn de meisjes er psychisch aan toe op het moment dat zij in een Safe Home terechtkomen?
 1.3. Hoe ziet het sociale netwerk van de meisjes eruit op het moment dat zij in een Safe Home terechtkomen?

2. Wat is een leefbare en gezonde situatie voor deze meisjes? 2.1. Wat is wenselijk met betrekking tot de lichamelijke gezondheid van de meisjes zodat hun situatie leefbaar en gezond is?2.2. Wanneer zijn de meisjes psychisch gezond en sterk genoeg om weer op eigen benen te kunnen staan?2.3. Hoe ziet het sociale netwerk van de meisjes eruit wanneer er sprake is van een leefbare en gezonde situatie?3. Wat hebben deze meisjes nodig om tot een leefbare en gezonde situatie te komen?
 3.1. Wat hebben de meisjes op lichamelijk gebied nodig om tot een leefbare en gezonde situatie te komen?
 3.2. Wat hebben de meisjes op psychisch gebied nodig om tot een leefbare en gezonde situatie te komen?
 3.3. Wat hebben de meisjes op sociaal gebied nodig om tot een leefbare en gezonde situatie te komen?
 **1.3. PROJECTDOELSTELLINGEN, DOELGROEP EN RESULTATEN
1.3.1. Inleiding**
Wij gaan een herstelprogramma schrijven voor de plaatstelijke hulpverleners in de Safe Homes, zodat zij een handvat hebben waarmee zij hulp kunnen verlenen aan meisjes in de leeftijd van 13 tot 18 jaar. Het herstelprogramma moet internationaal toepasbaar zijn voor de verschillende Safe Homes die er zijn. Op dit moment zijn die in Haïti, de Dominicaanse Republiek en Tajikistan. Home of Changes is hard aan het werk om nog meer Safe Homes te realiseren.

In vijf maanden tijd willen wij onderzoek doen bij verschillende organisaties die dezelfde doelstelling verwezenlijken. Ook gaan wij verschillende onderzoeken doen naar methodieken die er bestaan, met betrekking tot het herstel van meisjes die beschadigd zijn in de seksindustrie. Wat hebben zij nodig om een gezonde en leefbare toekomst tegemoet te zien? Aan de hand van dit onderzoek willen wij een herstelprogramma schrijven wat toepasbaar is voor de meisjes in de Safe Homes. Dit herstelprogramma schrijven wij aan de hand van het biopsychosociaalmodel.

**1.3.2.Doelstelling (SMART)**Binnen vijf maanden willen wij een herstelprogramma ontwikkelen dat internationaal toepasbaar is. Dit herstelprogramma is ter bevordering van het individueel herstel van meiden in de leeftijd van 13-18 jaar die vrijgekomen zijn uit de seksindustrie en nu onderdak krijgen in een Safe Home.

**1.3.3.Doelgroep**Wij schrijven dit herstelprogramma, in opdracht van Home of Change, ten behoeve van Safe Homes die de organisatie in de verschillende landen opzet en ondersteunt. Het is de bedoeling dat het een algemeen programma is dat toepasbaar is binnen verschillende culturen (internationaal). Wij schrijven dit herstelprogramma voor de medewerkers in de Safe Homes, zodat zij dit herstelprogramma kunnen hanteren als basismodel bij het hulpverlenen aan de meisjes.

Home of Changes is streeft ernaar om in verschillende landen Safe Homes te realiseren, aangezien kinderhandel en kindslavernij een internationaal probleem is. Zodra Home of Change een nieuw Safe Home opstart of een bestaand huis gaat ondersteunen zal vanaf het begin gebruik gemaakt worden van het herstelprogramma. Home of Change zal van de expertise van de plaatselijke bevolking gebruik maken voor het maken van cultureel relevante aanpassingen.

**1.3.4.Resultaten**Het project zal uiteindelijk verwerkt worden in een eindproduct dit zal bestaan uit een onderzoeksverslag en een herstelprogramma. Het gehele eindproduct willen wij aan het eind van ons afstuderen overhandigen aan de directeur van Home of Change, Jacqueline Rijnsburger.**1.4. PROJECTRISICO’S**Tijdens het gehele afstudeerproject kunnen wij tegen verschillende risico’s aanlopen. Deze willen wij zoveel mogelijk vermijden door hier van te voren alert op te zijn. Het gaat om de volgende risico’s:

* Wij schrijven het herstelprogramma in opdracht van Home of Change Nederland. Dit betekent dat wij zullen werken vanuit Nederland. Echter, het herstelprogramma moet internationaal toepasbaar zijn. Het risico hiervan is dat wij te ver af staan van de verschillende culturen en dus niet voldoende aan kunnen sluiten bij de behoeften van een Safe Home en de meisjes waar zorg voor gedragen wordt. Dit risico willen wij voorkomen door ons van te voren goed te verdiepen in de verschillende Safe Homes die er nu zijn binnen Home of Change. Tevens willen wij ons verdiepen in organisaties wereldwijd die in aanraking komen met meisjes die vrijgekomen zijn uit de seksindustrie. Hierbij zullen we kijken naar overeenkomstige kenmerken van deze meisjes, zodat we aan kunnen sluiten bij de basisbehoeften van deze meisjes.
* In ons vooronderzoek willen wij in gesprek gaan met verschillende organisatie die werken met dezelfde doelgroep. Dit willen wij doen door middel van diepte-interviews. Waar wij tegen aan kunnen lopen is dat de organisaties niet met ons in gesprek willen. Dit willen wij voorkomen door de contacten die Jacqueline Rijnsburger heeft opgebouwd, te gebruiken en ook via een emailadres van de organisatie te communiceren. Zo hebben wij een opstapje om bij de verschillende organisaties binnen te komen.

 **2.PROJECTAANPAK

2.1. WERKWIJZE
2.1.1. Verantwoording van de werkwijze**Gedurende ons afstudeerproject zullen wij gebruik maken van het biopsychosociaal model. Wij hebben hiervoor gekozen omdat het de lichamelijke, psychologische en sociale factoren in kaart brengt. Ons project is gebaseerd op deze drie ijkpunten, die de rode draad voor het herstelprogramma zullen vormen.

Wij zullen gebruik maken van verschillende manieren van onderzoek en starten met literatuuronderzoek om in kaart te brengen wat een gezonde leefsituatie is voor meisjes tussen de 13 en 18 jaar. Tevens zullen wij kwalitatief onderzoek[[8]](#footnote-8) doen. Kwalitatief onderzoek is gericht op het doen: je gaat ervaren wat er allemaal bij het onderzoek komt kijken en hoe dat praktisch in zijn werk gaat. Dit laatste punt kunnen wij niet uitvoeren, doordat wij vanuit Nederland werken. Wij zullen gebruik maken van de expertise van Home of Change. Binnen de organisatie zijn er verschillende medewerkers die ervaring hebben in het hulpverlenen aan meisjes die vrijgekomen zijn uit de seksindustrie. Tevens kunnen wij ons verdiepen in de ervaringen van andere stichtingen en organsisaties, in de sterktes en zwaktes van de door hen gebruikte herstelprogramma. Om dit in kaart te brengen zullen wij diepte-interviews houden met andere organisaties die in hetzelfde kader werken en bezig zijn met het ontwikkelen van een herstelprogramma, of daar al gebruik van maken. Op deze manier kunnen wij onze kennis verbreden en meer informatie krijgen voor het project.
De diepte-interviews zullen we na uitvoering analyseren. Hierbij zullen we gebruik maken van het Basisboek Kwalitatief Onderzoek, hoofdstuk 11[[9]](#footnote-9), waarin staat beschreven hoe gegevens geanalyseerd dienen te worden aan de hand van verschillende stappen.

**2.1.2. Verantwoording en beschrijving onderzoeksmethoden**Wij zullen voor ons onderzoek gebruik maken van de volgende methoden:
 - Biopsychosociaal model
 - Literatuuronderzoek
 - Diepte-interview

**2.1.2.1. Biopsychosociaal model**
Wij zullen gedurende ons afstudeerproject gebruik maken van het biopsychosociaal model. De drie ijkpunten; lichamelijk, psychologisch en sociaal, staan centraal in ons project. Vanuit deze drie perspectieven kunnen wij de huidige situatie en de gewenste situatie duidelijk in kaart brengen. En het herstelprogramma hier op laten aansluiten. Tevens brengt deze theorie structuur in ons project.

**2.1.2.2. Literatuuronderzoek**
Een groot deel van ons project zullen wij ons verdiepen in verschillende methodieken. Daarom willen we ons in eerte instantie verdiepen in de basisbehoeften van een kind in de leeftijd van 13 tot 18 jaar. Zo kunnen wij in kaart brengen wat een leefbare en gezonde situatie is, waarbij we gebruik zullen maken van de piramide van Maslow en de daaraan gekoppelde theorie.

**2.1.2.3. Diepte-interview**
Er zijn verschillende stichtingen/organisaties bezig met herstelprogramma’s te ontwikkelen of maken hier al gebruik van. Deze kennis willen wij graag tot ons nemen en dit willen wij doen door diepte-interviews te houden. Hiervoor kunnen wij gebruik maken van het netwerk dat Home of Change al heeft. Doormiddel van diepte-interviews kunnen wij op- en/of aanmerkingen meenemen voor de ontwikkeling van ons eigen herstelprogramma.
**2.2. MIDDELEN**
Voor het ontwikkelen van een internationaal toepasbaar herstelprogramma zullen wij gebruik maken van verschillende middelen. Hierbij denken wij aan tijd, geld, faciliteiten en toegang tot bronnen. Hieronder een overzicht van de middelen die wij zullen inzetten:
1. *Tijd*: Zonder tijd geen onderzoek! Wij zullen ons beiden minimaal 560 uur bezighouden met het afstudeeronderzoek.
2. *Geld*: Wij hebben de afspraak gemaakt met Home of Change dat wanneer er geld nodig is voor het onderzoek, dit in overleg met onze
 opdrachtgever Jacqueline Rijnsburger zal worden besteed.
3. *Vervoer*: Wij zullen tijdens het proces soms gebruik maken van het openbaar vervoer of de auto, ook hiervoor zullen wij gezien het geld
 contact opnemen met Jacqueline Rijnsburger. Tevens hebben wij allebei een OV-chipkaart die wij als student gratis kunnen
 inzetten.
4. *Laptop*: Wendy en Gerina maken beiden gebruik van een laptop. Het onderzoek zal uitgewerkt worden in Microsoft Word 2010.
5. *Skype*: Om zo goedkoop mogelijk contact met Home of Change te hebben, maken wij gebruik van Skype. Het is gratis en effectief,
 aangezien we ver van elkaar wonen maar een gesprek dan toch persoonlijk is.
6. *E-mail*: We hebben een e-mail adres gekregen van Home of Change, namelijk; gerinaenwendy@homeofchange.nl, zodat wij onder de
 de naam van de organisatie contact op kunnen nemen met collegae onderling en andere organisaties. Dit zal professioneler
 overkomen. (zie 1.4 projectrisico’s)
7. *Inzage*: Wij zullen beiden een Verklaring Omtrent Gedrag inleveren bij Home of Change, waarmee wij kunnen aantonen dat ons
 gedrag in het verleden geen bezwaar vormt voor het vervullen van onze functie binnen Home of Change. Hierdoor
 hebben wij toestemming verkregen tot inzage van alle informatie binnen de organisatie, waar we in verband met de veiligheid van
 opgevangen vrouwen en kinderen maar ook medewerkers en Safe homes vertrouwlijk mee om dienen te gaan. Hiervoor tekenen wij tevens
 een integritetisverklaring.
8. *Literatuur*: Wij zullen gebruik maken van verschillende literatuur; boeken, artikelen, onderzoeken, etc.
9. *Opname:* De diepte-interviews die wij van plan zijn af te nemen, willen we opnemen, zodat wij het interview zo goed mogelijk kunnen verwerken in
 ons onderzoek. Wel zal hiervoor toestemming nodig zijn van de persoon/organisatie in kwestie.
10. Statistical Package for the Social (SPSS): Deze software zullen wij gebruiken om onderzoeken in te verwerken en ten slotte te
 analyseren. Het biedt ons een duidelijk overzicht en controle.
11. Basisboek Kwalitatief Onderzoek*[[10]](#footnote-10)*: Wij zullen gebruik maken van het basisboek Kwalitatief Onderzoek van Baarda, als ondersteuning bij het
 uitvoeren en verwerken van een onderzoek.
12. APA-norm[[11]](#footnote-11): Wij zullen onze bronvermelding doen volgens de APA-norm.
13. Biopsychosociaal model: Wij zullen gebruik maken van het biopsychosociaal model zodat er aandacht is voor de biologische-,
 psychologische- en sociale factoren.

**2.3. TIJDPAD EN PLANNING**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Week | Wat? | Wie? | Datum |
| 48 | **Start opzet plan van aanpak (PVA)** | Wendy + Gerina | 27-11-2012 |
| 48 | Inlezen onderzoek Verdrag van Rechten van het Kind (VRK), Basisboek Kwalitatief Onderzoek, Projectmatig werken bij de hand | Wendy + Gerina | - |
| 49 | Verdeling PVA:a. Aanleiding en probleembeschrijving b. Vraagstelling en onderzoeksvragenc. Doelstellingen, doelgroep en resultatend. Verantwoording werkwijze, beschrijving  onderzoeksmethodene. Opbouw en leeswijzerf. Middelen, tijdpad en planningg. Individualisatie | a. Gerinab. Wendy + Gerinac. Wendyd. Wendye. Gerinaf. Gerinag. Wendy + Gerina | 10-12-2012 van elkaar hebben doorgelezen en feedback hebben gegeven.11-12-2012 doorsturen naar afstudeerkoppel |
| 49-5 | Aanpassen en afmaken PVA | Wendy + Gerina |  |
| 6 | **Start afstudeerproject**Verdelen van taken | Wendy + Gerina |  |
| 6-76-76-7 | Literatuuronderzoek:a. Piramide van Maslowb. Psychiatrie voor SPHc. Artikel – biopsychosociaal model – Arie Hordijk (docent) | a. Wendy + Gerinab. Wendy + Gerinac. Wendy + Gerina |  |
| 3-676-87-99 | Diepte interview(s)a. Contact opnemen met organisatiesb. Ontwerpen interviewc. Interview afnemend. Interview verwerkene. Conclusie interview | a. Wendyb. Wendy + Gerinac. Wendy + Gerinad. Wendy + Gerinae. Wendy + Gerina |  |
| 1011121314-16 | Onderzoeken verwerken tot 1 verslaga. Deelvraag 1 uitwerken 1.1. Lichamelijk 1.2. Pyschisch 1.3. Sociaalb. Deelvraag 2 uitwerken 2.1. Lichamelijk 2.2. Pyschisch 2.3. Sociaalc. Deelvraag 3 uitwerken 3.1. Lichamelijk 3.2. Pyschisch 3.3. Sociaald. Hoofdvraag uitwerkene. Herstelprogramma ontwikkelen | a. 1.1. Wendy + Gerina 1.2. Gerina 1.3. Wendyb.  2.1. Wendy + Gerina 2.2. Gerina 2.3. Wendyc. 3.1. Wendy + Gerina 3.2. Gerina 3.3. Wendyd. Wendy + Gerinae. Wendy + Gerina |  |
| 17 | Conclusie schrijven | Wendy + Gerina |  |
| 18 | Spellingscontrole | Wendy  |  |
| 18 | Lay-out | Gerina |  |
| 18 | Afstudeerproject afronden | Wendy + Gerina |  |
| 18-22 | Contact opnemen met pers | Wendy + Gerina |  |
| 20-21 | **EINDE TERMIJN INLEVEREN AFSTUDEERPROJECT** |  |  |
| 20 | Ontwerpen presentatie | Wendy + Gerina |  |
| 23-24 | Uitvoeren presentatie | Wendy + Gerina |  |

**2.4. AFSPRAKEN BEGELEIDING EN VERSLAGLEGGING**Wij zullen een planning maken voor de bijeenkomsten met de werkveldbegeleider en-/of afstudeerbegeleider wanneer wij onze voortgang willen bespreken. Hierin zullen wij de gespreksonderwerpen aandragen en vervolgens zullen wij van iedere bijeenkomst een verslaglegging doen.
Tussentijds zullen wij de werkveldbegeleider en-/of afstudeerbegeleider inlichten over ons afstudeerproces.
 **2.4.1. Werkveldbegeleider**

* Het bieden van voldoende medewerking in begeleidingstijd, werkruimte, overlegmomenten en faciliteiten voor het realiseren van de doelen;
* Het inhoudelijk en procesmatig coachen van de student binnen de organisatie;
* Het bieden van ondersteuning bij het wegwijs worden in en ruimte vragen binnen de organisatie;
* Het aanwezig zijn bij de presentaties van de student als afronding van het afstuderen;
* Het geven van een advies met betrekking tot de individuele beoordeling van de activiteiten van de studenten, welk oordeel door de afstudeerbegeleider wordt meegewogen bij de bepaling van het cijfer voor het deel dat betrekking heft op het onderzoeksproces.

**2.4.3. Afstudeerbegeleider**

* Beoordeelt Plan van Aanpak vóór aanvang van de onderzoeksuitvoering;
* Voert een contractgesprek met de opdrachtgever en betreffende studenten;
* Stimuleert en activeert het afstudeerproces van studenten;
* Fungeert als klankbord voor de studenten;
* Adviseert en structureert het proces, begrenzing van het onderwerp;
* Bewaakt het HBO-niveau, zoals inzet onderzoeksvaardigheden;
* Stimuleert procesvoortgang en inhoudsverdieping;
* Adviseert verwijzing naar relevante deskundigen of specifieke bronnen;
* Geeft commentaar op (deel)producten;
* Beoordeelt onderzoeksproduct, presentatie en het onderzoeksproces;
* Verleent goedkeuring voor het afronden van het afstudeerproject.

Tijdens de eerste bijeenkomst waarbij de student, organisatie en school aanwezig is zal er een contract worden getekend. Hierbij zullen de verwachtingen en verantwoordelijkheden worden besproken van alle partijen. Daarnaast zal er tussentijds worden besproken hoe de voortgang van het afstudeeronderzoek verloopt en hierbij eventuele aanpassingen bespreken.

Het uiteindelijke internationaal toepasbare herstelprogramma zal worden uitgewerkt in een Word-document (2010). Het zal worden gepresenteerd in de periode van mei/juni 2013.Na deze presentatie zal het definitieve cijfer worden bekendgemaakt.

**2.5. INDIVIDUALISATIE
2.5.1. Wendy van Eck
2.5.1.1. Toelichting verdiepingsminor**Wendy van Eck heeft tijdens de opleiding gekozen voor de verdiepingsminor Relatie en Gezin[[12]](#footnote-12). Zij zal zich daarom verdiepen in de context van de meisjes die opgevangen worden in een Safe Home. Hierbij wordt gericht gekeken naar het gezin van herkomst, vrienden en andere personen in het sociaal netwerk van de meisjes. Vragen die aan de orde gesteld worden zijn:

1. Hoe was het sociaal netwerk van de meisjes voordat zij in de seksindustrie terecht kwamen?
2. Wat is er volgens het biopsychosociaal model nodig om in de toekomst te beschikken over een gezond sociaal netwerk voor meisjes in de leeftijd van 13

 tot 18 jaar?
3. Heeft een Safe Home hier professionele hulp van buitenaf voor nodig? Zo ja dan kan eventuele hulp kan geboden worden door al bestaande organisaties,

 advocaten etc.

 **2.5.1.2. Koppeling kerncompetenties
Kerncompetentie 1: Methodisch hulpverlenen**

* Een bijdrage leveren aan de methodiekontwikkeling ten behoeve van de stichting Home of Change, die gebasseerd is op een internationale context.
* Leemtes signaleren in het methodisch handelen binnen de stichting Home of Change en deze omzetten in voorstellen ter verbetering of vernieuwing.

**Kerncompetentie 2: Vaardig communiceren**

* Visie overtuigend verwoorden aan derden.
* Eenvoudige Engelse vakterminologie begrijpen binnen de stichting Home of Change.
* Het afstudeerproject presenteren en professioneel reageren op feedback.

**Kerncompetentie 3: Theoretisch verantwoorden**

* Het eigen beroepshandelen motiveren en legitimeren met een beroep op theoretische kaders.
* Daarbij gebruik makend van bijdragen die in het buitenland aan het beroep worden geleverd.
* Aantonen bijdragen te kunnen leveren aan de innovatie van beroepspraktijken door nieuwe theoretische inzichten, internationaal, operationeel te maken.
* Onderzoek doen naar methodologisch verantwoord onderzoek naar beroepspraktijken en in staat zijn om de uitkomsten hiervan te beoordelen en zo bij te dragen aan theorieontwikkling.

**Kerncompetentie 4: Levensbeschouwelijk verankeren**

* Een constructieve bijdrage leveren vanuit de eigen levensbeschouwing aan beroepsinnovaties.
* Vanuit mijn missie mijzelf verantwoorden t.a.v. verschillende levensbeschouwelijke- en maatschappelijke thema’s zowel in een nationale als in een internationale context.

**Kerncompetentie 5: Werken in een organisatie**

* Een bijdrage leveren aan beleid, methodiekontwikkeling en kwaliteitszorg.
* Innoveren in aansluiting op de culturele context.
* Internationaal collegiaal contact aangaan.

**Kerncompetentie 6: Ontwikkelen van persoonlijke professionaliteit**

* Participeren in een projectgroep.
* Met ideeën komen en deze beargumenteren vanuit theoretische, etische en maatschappelijke kaders.
* Ideeën en visie vorm geven in concreet uitgewerkte plannen en stelt deze bij op grond van feedback.
* Blijk geven van het besef van maatschappelijke verantwoordelijkheid als professioneel hulpverlener.
* In confrontatie met andere culturen het waardevolle van zowel de eigen als de andere cultuur benoemen en waarderen.

 **2.5.2. Gerina Kamphorst
2.5.2.1. Toelichting verdiepingsminor**Gerina Kamphorst heeft tijdens de opleiding gekozen voor de verdiepingsminor Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ), Maatschappelijke Opvang en Verslavingszorg[[13]](#footnote-13). Zij zal zich verdiepen in de gevolgen van een trauma op de geestelijke gezondheid van het kind. Er zal een toelichting geschreven worden op veel voorkomende stoornissen, namelijk dissociatieve stoornissen, posttraumatische stressstoornis en depressiviteit. In het herstelprogramma zal er aandacht geschonken worden aan de eventuele symptomen die de kinderen kunnen gaan vertonen en aan hoe je als begeleider hiermee om kunt gaan. **2.5.2.2. Koppeling kerncompetenties
Kerncompetentie 1: Methodisch hulpverlenen**

* Ik kan een bijdrage leveren aan de methodiekontwikkeling ten behoeven van cliënten of een organisatie, die gebasseerd is op de Nederlandse en/of internationele context;
* Leemtes in het methodisch handelen vanuit de praktijk signaleren en omzetten in voorstellen ter verbetering of vernieuwing.

**Kerncompetentie 2: Vaardig communiceren**

* Ik kan mijn visie overtuigend verwoorden aan derden;
* Ik kan eenvoudige Engels vakterminologie begrijpen binnen de stichting Home of Change;
* Ik zal mijn afstudeerproduct presenteren en professioneel reageren op feedback.

**Kerncompetentie 3: Theoretisch verantwoorden**

* Mijn eigen beroepshandelen motiveren en legitimeren met een beroep theoretische kaders en onderzoeksresultaten;
* Ik maak hierbij gebruik van bijdragen die in het buitenland aan het beroep worden geleverd;
* Ik toon aan mijn bijdragen te kunnen leveren aan de innovatie van beroepspraktijken door nieuwe theoretische inzichten operationeel te maken;
* Ik kan onderzoeksresultaten (inhoudelijk en methodologisch) op waarde schatten;
* Ik doe methodologisch verantwoord onderzoek naar beroepspraktijken en ik ben in staat om de uitkomsten hiervan te beoordelen en zo bij te dragen aan de theorieontwikkeling.

**Kerncompetentie 4: Levensbeschouwelijk verankeren**

* Ik lever vanuit mijn eigen levensbeschouwing een constructieve bijdrage aan beroepsdiscussies en beroepsinnovaties;
* Ik kan me vanuit mijn missie verantwoorden t.a.v. verschillende levensbeschouwelijke- en maatschappelijke thema’s zowel in een nationale als in een internationale context.

**Kerncompetentie 5: Werken in een organisatie**

* Ik draag bij aan beleid, methodiekontwikkeling en kwaliteitszorg;
* Ik innoveer in aansluiting op de culturele context;
* Ik ga internationeel collegiaal contact aan.

**Kerncompetentie 6: Ontwikkelen van persoonlijke professionaliteit**

* Ik participeer in een projectgroep;
* Ik kom met ideeën en beargumenteer deze vanuit theoretische, ethische en maatschappelijke kaders;
* Ik geef mijn ideeën en visie vorm en stel deze bij op grond van feedback en ontwikkelend inzicht;
* Ik kan in de confrontatie met andere culturen het waardevolle van zowel mijn eigen als de andere cultuur benoemen en waarderen.

 **3. PROJECTBEHEERSING

3.1. BEHEERSING**Het is van groot belang dat wij ons project voldoende afbakenen. Per persoon hebben wij 560 uur die wij dienen te besteden aan dit project. Wij zijn verantwoordelijk voor de afbakening van het project en zullen ons daarom beperken tot de aantal uren die ervoor staan. Wij hebben een tijdspad en planning gemaakt zodat wij als eindverantwoordelijken de tijd goed kunnen beheersen.

Wij hebben zeer regelmatig tussentijds contact en besprekingen met Jacqueline Rijnsburger. Dit zorgt ervoor dat wij in samenwerking met haar zicht blijven houden op de kwaliteit van ons project.

1. Rijnsburger, J. (2011-2012). *Stichting Home of Change Nederland*. Geraadpleegd op 3 december 2012, <http://www.homeofchange.nl/> [↑](#footnote-ref-1)
2. Stichting Home of Change Nederland (2012). *The responsibilities of states with regard to the rehabilitation of victims of child trafficking©* [↑](#footnote-ref-2)
3. Zie vooronderzoek Verdrag van Rechten van het Kind [↑](#footnote-ref-3)
4. Zie 2.1. Werkwijze [↑](#footnote-ref-4)
5. Christelijke Hogeschool Ede (2012). *Maatschappelijk Werk & Dienstverlening Voltijd*. Geraadpleegd op 6 december 2012, <http://www.che.nl/studeren/maatschappelijk-werk-en-dienstverlening/voltijd>. [↑](#footnote-ref-5)
6. Christelijke Hogeschool Ede (2012). *Maatschappelijk Werk & Dienstverlening Voltijd*. Geraadpleegd op 6 december 2012, <http://www.che.nl/studeren/maatschappelijk-werk-en-dienstverlening/voltijd>. [↑](#footnote-ref-6)
7. Zie 2.1. Werkwijze [↑](#footnote-ref-7)
8. Baarda, de Goede, & Teunissen (2009). *Basisboek Kwalitatief Onderzoek*. Handleiding voor het opzetten en uitvoeren van kwalitatief onderzoek. Plaats van uitgave: Noordhoff Uitgevers. [↑](#footnote-ref-8)
9. Baarda, de Goede, & Teunissen (2009). *Basisboek Kwalitatief Onderzoek* (pp.314-337). Handleiding voor het opzetten en uitvoeren van kwalitatief onderzoek. Plaats van uitgave: Noordhoff Uitgevers. [↑](#footnote-ref-9)
10. Baarda, de Goede, & Teunissen (2009). *Basisboek Kwalitatief Onderzoek*. Handleiding voor het opzetten en uitvoeren van kwalitatief onderzoek. Plaats van uitgave: Noordhoff Uitgevers. [↑](#footnote-ref-10)
11. (2012-2013). *Afstudeernota MWD* (pp. 37-39)*.* Maatschappelijk werk en dienstverlening VTO 4 en DTO 4. Plaats van Uitgave: Christelijke Hogeschool Ede. [↑](#footnote-ref-11)
12. Christelijke Hogeschool Ede (2012). *Maatschappelijk Werk & Dienstverlening Voltijd*. Geraadpleegd op 6 december 2012, <http://www.che.nl/studeren/maatschappelijk-werk-en-dienstverlening/voltijd>. [↑](#footnote-ref-12)
13. Christelijke Hogeschool Ede (2012). *Maatschappelijk Werk & Dienstverlening Voltijd*. Geraadpleegd op 6 december 2012, <http://www.che.nl/studeren/maatschappelijk-werk-en-dienstverlening/voltijd>. [↑](#footnote-ref-13)