



Stichting voor Traumaseksuologie

Beroepscode

Ethische code

Richtlijnen voor Praktijkvoering en Opleiding

Versie 1.0 – 1 mei 2024

Stichting voor Traumaseksuologie
Opgericht in 2016
Ingeschreven bij de Kamer van Koophandel Utrecht
onder nummer 65992210
Voor adressen: zie www.traumaseksuologie.nl

Beroeps- en ethische code Traumaseksuologie

Introductie

Traumaseksuologie is de wetenschap die de verbinding onderzoekt tussen een schokkende ervaring en seksualiteit. Deze verbinding wordt gelegd bij seksueel misbruik van een kind / jongere en de schade die hierbij wordt opgelopen, heeft ernstige (na) effecten op de innerlijke structuur. De effecten hiervan beïnvloeden de persoonlijke / seksuele ontwikkeling en deze zijn later waarneembaar in de volwassenheid. Traumaseksuologie beschrijft zowel effecten van de schokkende gebeurtenis alsmede de seksuele- en lichamelijke schade die optreedt in de staat van shock. Het onderzoek naar en kennis over deze verbindingen tussen deze twee en de mogelijkheden tot het losmaken van deze verbindingen zijn het hoofddoel van ons werk. Al onze activiteiten zijn gericht op onderzoek naar en op heling van deze effecten. We verspreiden daartoe onze huidige kennis over traumaseksuologie en we maken ons sterk voor inbedding van deze kennis in hulpverlening en zorg. (Traumaseksuologie & Psychodrama, Peter John Schouten)

De Stichting streeft ernaar een organisatie te zijn die gelijke mogelijkheden biedt aan mensen en daarbij geen onderscheid maakt op grond van geslacht, ras, geloofsovertuiging, leeftijd of seksuele oriëntatie.

Professionals die werken met Traumaseksuologie en Psychodramatechnieken:

Alle trainers, uitvoerders, regisseurs en studenten in Traumaseksuologie worden geacht dat ze hun cliënten en hun studenten informeren dat hun werk en werkwijze is onderworpen aan de beroeps- en ethische code van de Stichting voor Traumaseksuologie.

De commissie:

De Stichting stelt een commissie samen die beschikbaar is als tussenpersoon of mediator en die oordeelt en zich uitspreekt bij geschillen en conflicten betreffende een persoon die is ingeschreven in het register van de Stichting. De commissie adviseert het bestuur van de Stichting die uitvoering geeft aan de adviezen van de commissie. De commissie heeft drie leden, zie de klachtenprocedure.

Inhoud:

1. Contact met cliënten en trainees
2. Professionaliteit en gedrag
3. Maatschappelijke kaders
- 4 Traumaseksuologie en ethisch handelen
5. Beroepscodes

Bijlagen:

- A. Richtlijnen inzake kindbescherming
- B. Richtlijnen betreffende audio-video opnamen

Code voor beroepsuitoefening

Het is altijd noodzakelijk om goeder trouw te handelen, zonder dwang of verkeerde voorstelling van zaken. Traumaseksuologen moeten de wetten kennen en naleven van het land waarin zij hun praktijk uitoefenen.

1. Contact met cliënt(en)/trainees

Traumaseksuologen moeten bewust omgaan met de integriteit en het welzijn van hun cliënten. Zij zijn verplicht om in alle redelijkheid te verwachten stappen te zetten om dit welzijn te beschermen. Dit houdt in dat er bewustzijn bestaat over de machtsverschillen die er zijn tussen cliënt en therapeut/docent/regisseur en dat deze machtsverschillen ook spelen door verschil in sekse, sekse-identiteit, ras, seksuele oriëntatie, handicap en/of leeftijd.

De toestemming van de cliënt is nodig bij ieder stadium in de therapie waarbij de condities of de termijnen veranderen. Het welzijn van de cliënt is de focus van de Traumaseksuoloog die in geen geval deze relatie gebruikt of intimideert in een seksuele, financiële, lichamelijk of emotionele manier.

1. Geheimhouding en vertrouwelijkheid

Traumaseksuologen zullen alle informatie die zij van de cliënt ontvangen als bevoorrecht behandelen, ongeacht of dit tijdens therapiesessies is of tijdens andere situaties waarin zij mogelijk in communicatie zijn met een cliënt, tenzij de cliënt er specifiek mee instemt dat deze informatie in het algemeen overdraagbaar is. De Traumaseksuoloog moet de groepsleden op de hoogte stellen van de conventie om vertrouwelijkheid te garanderen en de aandacht van de leden trekken. Communicatie van vertrouwelijke informatie is alleen onder specifieke voorwaarden toegestaan. Het doorbreken van de geheimhoudingsplicht is alleen mogelijk onder de volgende omstandigheden:

- a. als een groepslid redenen heeft om aan te nemen dat er een inbreuk of schending van professionele leiding/gedrag is gemaakt.
- b. nadat na zorgvuldige overweging gemeend wordt dat de cliënt, een ander persoon of de maatschappij in het algemeen in gevaar komt of ernstige schade zal lijden. Informatie kan dan worden doorgegeven aan de betreffende autoriteiten of andere professionals. Zie ook speciaal de richtlijnen voor bescherming van kinderen. (Bijlage). Een order van een rechter om informatie te geven over een cliënt zal deze code overstijgen. Als deze informatie niet wordt geopenbaard zou de Traumaseksuoloog immers gezien kunnen worden als min - achtig van de rechtbank.
- c. met andere professionals die direct bij de zaak van de cliënt of hun familie betrokken zijn echter pas na toestemming van cliënt.
- d. bij het maken van verslagen of bij het onderwijzen van anderen zal de informatie zodanig moeten worden gepresenteerd dat de anonimiteit van de cliënt is gewaarborgd en de toestemming -indien mogelijk- is gegeven.
- e. alle professionele communicatie die door de Traumaseksuoloog wordt ontvangen betreffende de cliënt moet als vertrouwelijk worden beschouwd en kan alleen verder worden besproken onder dezelfde condities als verkregen informatie die direct van de cliënt komt.
- f. Traumaseksuologen wordt geadviseerd om hen vertrouwelijke documenten op een veilige plaats op te bergen en om inzage in hun dossiers te beperken.

2. Beloningen en vergoedingen

- a. Traumaseksuologen in een privépraktijk mogen geen commissie, loon of privileges geven aan personen die naar hem of haar verwijzen.
- b. Traumaseksuologen mogen geen informatie, die ze uit hun relatie met hun cliënten of studenten kennen, gebruiken voor persoonlijk gewin.

3. Contracten

- a. Traumaseksuologen zullen hun tarieven duidelijk en zonder voorbehoud aan hun cliënt (schriftelijk) voor het begin van de therapie duidelijk maken.
- b. Een kopie van deze code moet beschikbaar zijn voor cliënten. De code kan geplaatst worden op de website of als folder neergelegd worden op het adres waar contact plaatsvindt.
- c. Als een Traumaseksuoloog werkt in een eigen praktijk of opleiding dan moet in het contract duidelijk vermeld zijn (bijv. via website en/of folder) welke tarieven er worden gehanteerd, welke betalingsvoorwaarden er zijn en onder welke voorwaarden er gewerkt wordt.
- d. Traumaseksuologen mogen zichzelf niet anders presenteren dan onder de werkelijk behaalde diploma's, werkervaring of de lidmaatschappen van organisaties.
- e. De Traumaseksuoloog moet er voor zorgen dat de juiste tijd en aandacht wordt besteed aan de beëindiging en afsluiting van het therapeutisch contract.

4. Begrenzing

- a. Traumaseksuologen moeten zorgen voor een rustige en veilige ruimte voor hun sessies.
- b. Traumaseksuologen die werken voor een instituut of werkgever moeten zorgen voor de hoogste standaard in veiligheid en zorg hebben voor het welzijn van cliënten. Ongeacht of ze wel of niet in overeenstemming zijn met de regels van dat instituut indien daar lagere standaards gelden.
- c. Traumaseksuologen moeten zich bewust zijn van professionele grenzen met cliënten en studenten. Traumaseksuologen moeten zich bewust zijn van het feit dat rolverwarring verwarrend is voor de therapeutische- en/of trainingsrelatie. Zorgvuldige afweging moet worden gemaakt voordat men zich begeeft in een sociale verhouding. Onder geen voorwaarde is het toegestaan dat een Traumaseksuoloog zich begeeft in een seksuele relatie met zijn of haar student of cliënt. Enige vriendschappelijke en/of seksuele verhouding kan pas plaatsvinden na een tussentijd van twaalf maanden na het beëindigen van de therapeutische relatie.
- d. Traumaseksuologen moeten gebruik maken van de mogelijkheid hun positieve en negatieve gevoelens betreffende cliënten of studenten te bespreken met een supervisor. Traumaseksuologen moeten hun persoonlijke, sociale en seksuele behoeften buiten hun werkterrein bevredigen en zich ervan bewust zijn wanneer zij het eigen beheer hierover (deels) verloren hebben. Mocht dit het geval zijn dan zal hij/zij dit uitwerken in intervisie, supervisie of andere vorm van begeleiding.
- e. Traumaseksuologen moeten hun cliënten of studenten informeren over aspecten in de therapie die gevolgen zouden kunnen hebben op de deelname van de cliënt of student. Bijvoorbeeld: bij het gebruik van opnameapparatuur of een één richting doorkijkspiegel etc. waardoor de mogelijkheid bestaat dat vertrouwelijke informatie van de therapeutische relatie gedeeld zou kunnen worden. In ieder geval is het verplicht dat iedere deelnemer van de opgenomen of geobserveerde sessie een schriftelijke verklaring te laten ondertekenen en hun te verwittigen van het recht dat ze hebben deze toestemming op elk moment weer in te trekken. (Zie ook bijlage B)

2. Professionaliteit en gedrag

2.1. Het is een goede ethische gewoonte voor Traumaseksuologen om duidelijk te zijn tegenover cliënten over hun professionele status en -training. De professionele code waaronder men het werk uitoefent vraagt aan Traumaseksuologen om het volgende te achten:

- a. Alleen geregistreerde Traumaseksuologen mogen de titel Traumaseksuoloog BE/CP, voeren.
- b. Studenten in Traumaseksuologie die staan ingeschreven bij een opleidingsinstituut, welke geregistreerd is bij de Stichting zijn gemachtigd om zich als bovenstaand te noemen met daaraan de toevoeging: i.o. (in opleiding)
- c. Elke ander gebruik van de bovenstaande titels zonder daarvoor door de stichting te zijn geautoriseerd overtreed daarmee deze code en plaatst zichzelf daarmee in een verkeerd daglicht. Dit wordt door de Stichting gezien als een ernstige overtreding. De Stichting kan hier consequenties aan verbinden.

2.2. Traumaseksuologen wordt aanbevolen een beroepsaansprakelijkheidsverzekering(BAV) af te sluiten voor alle niveaus.

2.3. Traumaseksuologen gebruiken hun uitvoerend werk niet om hun persoonlijke emotionele behoeften te bevredigen.

2.4. Traumaseksuologen hebben of zoeken mogelijkheden om hun persoonlijke en professionele bewustzijn en ontwikkeling te vergroten. Dit is nodig om hun werkniveau te onderhouden en aan te scherpen door hun werk te beschouwen, zelf, met gelijken en door supervisie te nemen van een supervisor.

2.6. Traumaseksuologen die studenten trainen of superviseren accepteren dat zij worden gevraagd om in te grijpen bij de schending van deze code en als dat zich voordoet dat zullen doen met de nodige gevoeligheid.

2.7. Traumaseksuologen (h)erkennen de grenzen van hun professioneel en persoonlijk handelen en zoeken hulp als deze grenzen onder druk staan of worden geschonden.

2.8. Traumaseksuologen die bezorgd zijn over dat het werk van een geregistreerde collega wat in tegenspraak is met de beroeps- en/of ethische code vraagt open en nieuwsgierig(zonder oordeel) naar de reden hiervan. Ontstaat er een conflict dan kan dit concreet en onderbouwd onder de aandacht gebracht worden van de klachtenfunctionaris van de stichting.

2.9. Traumaseksuologen accepteren dat zij door de klachtenfunctionaris van de stichting kunnen worden gevraagd om deel uit te maken van de klachtencommissie.

2.10. Van Traumaseksuologen wordt verwacht dat zij een goede balans aanhouden tussen emotionele en fysieke gezondheid. Deze standaard moet worden aangehouden om als voorbeeld te dienen voor collega's en studenten. Zij moeten niet hun praktijk voortzetten als hun gezondheid dat niet toelaat en dingen doen die nadelig of schadelijk zouden kunnen zijn voor hun cliënten. Dit houdt ook in het misbruiken van zaken die schadelijk kunnen zijn voor de professionele groep.

2.11. Traumaseksuologen houden voldoende en leesbare professionele dossiers bij van hun handelingen met cliënten. Deze bestanden worden opgeborgen op een veilige en vertrouwelijke

manier. Dit heeft betrekking op zowel geschreven dossiers, computerbestanden, als op audio-/videomateriaal.

2.12. Traumaseksuologen moeten bewust zijn van en respect hebben voor de culturele verwachtingen van de gemeenschap waarin zij werken.

2.13. Traumaseksuologen moeten bewust zijn van en respect hebben voor de culturele normen en waarden van hun cliënten, studenten en collega's.

2.14. Traumaseksuologen moeten de training, uitvoering en ervaring van andere professionals (h)erkennen en hen met respect en integriteit benaderen en bejegenen.

2.15. Traumaseksuologen worden geadviseerd een helder en duidelijk contract op te maken voordat het werk aanvangt. Daarbij moet aandacht zijn voor: eigendom van dossiers, opslag van dossiers en toegang tot dossiers.

2.16. De stichting heeft een klachtenreglement. Het klachtenreglement is beschikbaar via de website van de stichting. Iedere cliënt of student van een geregistreerde Traumaseksuoloog mag gebruik maken van het klachtenreglement en bijbehorende klachtenformulier.

2.17. Het opzeggen van het lidmaatschap van een geregistreerde Traumaseksuoloog kan niet voorkomen dat het onderzoek wordt voortgezet naar de schending van deze code tijdens de inschrijving in het register en/of het afhandelen van een klacht.

3. Maatschappelijke kaders

3.1. Traumaseksuologen zijn professioneel getrainde individuen die handelen op een passende en geschikte manier. Zij nemen verantwoordelijkheid voor een veilige en geborgen omgeving voor de cliënt. Zij zorgen daarbij dat traumaseksuologie zorgvuldig en effectief wordt toegepast en traumaseksuologie daarbij niet in diskrediet wordt gebracht of een slechte naam krijgt.

Traumaseksuologen hebben een afgeronde en door de Stichting erkende opleiding en dienen zichzelf te registreren in het register voor Traumaseksuologen.

3.2. Als men te maken krijgt met psychoseksuele onderwerpen dan moet de Traumaseksuoloog passend en precies handelen. Speciale oplettendheid is noodzakelijk om niet in de valkuil te stappen van het opnieuw in werking zetten van deze oude ervaringen en gebeurtenissen waarbij niet passende seksuele activiteiten plaatsvonden.

3.3. Indien zij adverteren, moeten Traumaseksuologen duidelijk en ondubbelzinnig zijn in de professionele service die zij aanbieden.

3.4. Traumaseksuologen hebben de verantwoordelijkheid om onderzoek binnen het vakgebied aan te moedigen en te ondersteunen en waar mogelijk onderzoek te initiëren, te assisteren of deel te nemen in het onderzoek.

3.5. De Stichting is gemachtigd een kwaliteitscommissie te formeren welke gericht is op het verbeteren van de kwaliteit van het werk en de praktijkvoering van geregistreerde Traumaseksuologen. Traumaseksuologen zijn verantwoordelijk voor de integriteit van de traumaseksuologische praktijk en staan open voor de suggesties van de kwaliteitscommissie.

3.6. Traumaseksuologen hebben een educatieve- en therapeutische rol in de maatschappij en zijn genoodzaakt steeds te werken aan hun eigen ontwikkeling.

3.7. Traumaseksuologen mogen hun vakkundigheid en bekwaamheid inzetten om sociale issues te onderzoeken buiten de therapeutische setting. Het gebruik van Traumaseksuologie is niet beperkt en kan niet worden beperkt tot uitsluitend een klinische setting.

3.8. Traumaseksuologen hebben de verantwoordelijkheid om hun eigen ontwikkeling voort te zetten door middel van persoonlijke therapie, training, intervisie, supervisie, na of bijscholing en deelname aan de netwerkdagen van de Stichting.

3.9. Traumaseksuologen onderschrijven de principes van:

- antidiscriminatie
- vrijheid van meningsuiting
- mensenrechten en nemen positieve stappen om deze te promoten

3.10. Disciplinaire maatregelen of verwijdering van de ledenlijst van een Traumaseksuoloog kan gepubliceerd worden in een nieuwsbrief of op de websites van de Stichting. Bij ernstige aantasting van onze ethiek kan ook worden overgegaan tot publicatie in landelijke dagbladen en/of melding aan verwante beroepsverenigingen.

4. Traumaseksuologie en ethisch handelen

We hebben een code gemaakt die bewustzijn creëert over beslissingen die je als individu of in een groep maakt. Leg ze langs de meetlat Traumaseksuologie. Het handelt hierbij in eerste instantie om ethisch (integer) handelen en ten tweede esthetisch (smaakvol gericht op schoonheid) werk leveren. We leven in een wereld waar misbruik eerder regel is dan uitzondering. Om misbruik te voorkomen dient het nieuwe denken en acteren altijd vanuit een ethisch standpunt te gebeuren. We moeten moeite blijven doen om ons bewustzijn te trainen en los te maken van de misbruikkaders waarin we onbewust leven. Wij zijn opgegroeid binnen vererfde en/of opgelegde misbruikkaders en zullen dus voortdurend moeite moeten blijven doen om ons bewustzijn te trainen om onze eigen onbewuste kaders te leren kennen en zodoende los te komen van de daaruit voortvloeiende beperkingen en pijnlijke gevoelens. Het stellen van kernvragen helpt daarbij en maakt de theorie in de praktijk begrijpelijk en hanteerbaar. Eenvoud is de beslissende factor in de ethisch- en esthetische vergelijking.

De kernvragen volgens de traumaseksuologische meetlat bij al je beslissingen en nieuwe activiteiten:

- 1. is het nodig voor de mensheid of voor eigen gewin?**
- 2. is rolvastheid gegarandeerd?**
- 3. is de bestaande hiërarchie hier passend?**
- 4. is het gebruik of misbruik?**
- 5. klopt het of klopt het ergens niet?**
- 6. is het belastend voor het milieu, voor de aarde?**
- 7. tast het de menselijke schoonheid aan?**
- 8. is de aarde het hiermee eens?**
- 9. dient dit het universum / het goddelijke**

5. Beroepscodes

a. Begrijpelijk zijn

Eenvoud is het ware en de weg naar de waarheid. Seksueel misbruik zadelt slachtoffer én dader op met ingewikkelde, schier onoplosbare problemen in het persoonlijke, het sociale en het spirituele. Een deel van dat probleem is bewust, een groot deel onbewust. Een van de kerntaken van Traumaseksuologie is het begrijpelijk maken van alle facetten van de impact van het misbruik op het leven slachtoffer én dader. Het geestelijke / spirituele is nodig omdat het aardse alleen geen sluitend antwoord geeft. Het gaat bij grote levenspijn direct om de vragen: Waarom ik?, Wat is de bedoeling hiervan en waartoe leidt dit lijden.

b. Eerlijkheid

Eerlijkheid en betrouwbaarheid zijn de elementaire dragers van Traumaseksuologie. Omdat vertrouwen en betrouwbaarheid geschaad raken door seksueel misbruik is de betrouwbaarheid van theorie en persoon steeds een pijler waarop de gevechten gevoerd worden om tot uitzuivering te komen. In een relatie kan de geschade zelfbescherming tot heelheid komen.

c. Duurzaam

De theorie en praktijk zijn blijvend in ontwikkeling. De vastgestelde basis uitgangspunten en grondbeginselen blijken echter duurzaam en consistent. Het zijn de bouwstenen die een stevige ondergrond vormen en een kader aanbrenge voor verdere ontwikkeling en ontdekking. De duurzaamheid komt ook voort uit de reacties op de literatuur (het klopt), uit de praktijk, de opleidingen en de antwoorden die worden gegeven in de vragenlijsten Traumaseksuologie.

d. Consequent in detail

Een seksuele overval op het lichaam wordt door alle menselijke functies tot in detail vastgelegd in lichaam, hersenen en geest. Dat betekent voor deze wetenschap dat elk klein detail consequent moet meetellen in de aannames en in conclusies over de schade, gevolgen en heling.

e. Het ontwerp van de modellen

Hoewel de innerlijke structuur van mensen ingewikkeld is, zijn de ontwikkelde modellen /opstellingen van eenvoud en zo min mogelijk omgeven door verstoringen. Ook hier is eenvoud de toegang tot wat er leeft in het innerlijk van mensen. De modellen geven toegang / leiden toe tot delen van de innerlijke structuur die door het misbruik ontstaan zijn.

f. Milieu, maatschappij en sociale omgeving

Traumaseksuologie houdt zich bezig met het milieu doordat we gericht zijn op misbruik en de gevoeligheid voor misbruik willen vergroten in elke activiteit. De hele samenleving is doordrenkt van misbruik en doorzeeft van vanzelfsprekend misbruik. Dat moeten we leren zien en als we dat kunnen zien dan tast het bepaalde, gangbare structuren aan, die de waarheid bedekken.

De mens is geneigd tot dissociatie hiervan in welke vorm dan ook en wil feestend geen acht slaan op wat zich van binnenuit manifesteert/ aandient aan waarheid en echtheid. Het is daarom een ontdekkingsreis naar de waarheid. Het non-bewustzijn over seksueel trauma moet in stand gehouden worden door dissociatie van de misbruikende werkelijkheid. De mens kiest steeds voor dissociatie (drugs etc.)

Bijlage A

Richtlijnen inzake kindbescherming

Traumaseksuologen respecteren de rechten van alle individuen en erkennen dat ook kinderen individuen zijn die recht hebben op in hun waarde gelaten te worden, respectvolle bejegening en bescherming tegen beschadiging.

Ouders hebben de plicht hun kinderen te waarderen, te respecteren en te beschermen. Ouders hebben ook het recht te oefenen hun verantwoordelijkheden in connectie met hun eigen kinderen. Traumaseksuologen hebben de plicht in de maatschappij om kinderen te beschermen in situaties waarin is vast te stellen of ernstig te vermoeden dat ouders hun kinderen niet de basisbescherming bieden die zij nodig hebben. Waar belangen door elkaar lopen moeten de belangen van het kind vooropstaan. De Traumaseksuoloog kan soms weet hebben van seksueel misbruik of mishandeling van een kind. We definiëren zulk misbruik als volgt:

Lichamelijk geweld:

Het lichamelijk verwonden van een kind waarbij duidelijk is of een redelijke verdenking van dat deze opzettelijk in aangebracht of niet voorkomen door onthouden van redelijke verzorging. Lichamelijk geweld houdt ook opzettelijke vergiftiging in.

Seksueel misbruik:

Seksueel misbruik is het betrekken van kinderen en adolescenten bij seksuele activiteiten die zij niet echt begrijpen en waartoe zij niet bij machte zijn om hun toestemming voor te verlenen, of die sociale taboes in het familielevens schenden en die een overtreding zijn van de wettelijke bepalingen. Deze term houdt ook in: geslachtsgemeenschap; anale- en orale seks; strelen, aaien en liefkozen; wederzijdse masturbatie en het betrekken van kinderen in pornografische activiteiten en kinderprostitutie.

Emotioneel misbruik:

Is het ernstig nadelig effect op de gedragsmatige en emotionele ontwikkeling van een kind veroorzaakt door kilte, vijandigheid, afwijzing of ernstige overbescherming. Alle misbruik houdt emotionele verwaarlozing in. Het is belangrijk om te weten dat ook verzuimen van het geven van zorg en het negeren en verwaarlozen is gedefinieerd als ernstige verwaarlozing. Voorbeelden hiervan zijn het blootstellen aan gevaar, inclusief kou en honger. Deze resulteren in ernstige beschadiging van de gezondheid en of de gezonde ontwikkeling van het kind.

Kinderbeschermingsprocedure:

Indien een Traumaseksuoloog onzeker is in een zaak waarin hij of zij vermoedens heeft over kindermishandeling dan kan hij of zij contact opnemen met bureau Vertrouwensartsen inzake kindermishandeling. Zij hebben ervaring en zijn getraind op dit gebied. Indien een cliënt of patiënt de Traumaseksuoloog informeert over het feit dat hij of zij op dit moment zijn kind(eren) mishandelt, moet de Traumaseksuoloog de cliënt informeren dat hij of zij de plicht heeft om de geheimhouding te verbreken op dit specifieke gebied omdat de bescherming van kinderen belangrijker is. De Traumaseksuoloog moet echter wel in ogenschouw nemen dat de timing van zo'n rapportage naar instanties belangrijk is omdat cruciale bewijzen door de pleger van het geweld verwijderd kunnen worden voordat die zijn onderzocht. Traumaseksuologen moeten zichzelf niet overschatten bij het onderzoeken van zaken betreffende kindermishandeling. Zij moeten dit werk overlaten aan mensen die hierin getraind zijn.

Bijlage B

Suggesties voor richtlijnen bij ethische kwesties rondom het gebruik van video- of geluidsopnamen of filmen van traumaseksuologische sessies en de daaruit volgende vertoning of uitzending.

Er is een sectie in de code die verwijst naar deze bijlage (1.4.e)

Gezien het bovenstaande vragen we iedereen die overweegt opnamen te gaan maken van een sessie de volgende punten in de afweging mee te nemen:

- Traumaseksuologen moeten zich zorgvuldig afvragen wat hun motivatie is te streven naar een publieke demonstratie van hun werk. Traumaseksuologen die werken in een andere discipline moet er van bewust zijn dat deze vaak hun eigen beroepscode hebben en dat deze prevaleert boven deze code. Het is in alle gevallen belangrijk om afspraken in een schriftelijk contract vast te leggen.

- Universele regels:

Voordat de opnamen beginnen moeten de volgende onderwerpen worden besproken met de cliënt, patiënt of student:

- Wie heeft er toegang tot het materiaal?
 - Hoe lang blijft de opname bewaard?
 - Wie eigenaar van de opname?
 - Dat de gewone groepsregels blijven gelden!
- a. Traumaseksuologen moeten onderzoeken bij en uitleggen aan de verschillende partijen dat het niveau van vertrouwelijkheid totaal verandert als de opnamen worden uitgezonden op televisie of wordt getoond aan anderen. Dit geldt zowel voor professionele - en educatieve doeleinden als voor publieke media.
 - b. Traumaseksuologen moeten stil staan bij hun eigen innerlijke onbewuste processen en dat van hun cliënten, als er toestemming wordt gegeven om persoonlijk materiaal breed wordt verspreid. Er kunnen diepe, sterke beweegredenen zijn, die voor beiden onbewust spelen om het materiaal publiek te maken.
 - c. Voor het begin van de vertoning of publicatie van een sessie is het van vitaal belang om uit te leggen welke Traumaseksuologische methode wordt toegepast, waarom dat gebeurt en vanuit welk perspectief het getoonde moet worden gezien. Een opstelling kan alleen een uitdrukking van een persoonlijke waarheid zijn. Het is de persoonlijk interpretatie of beleving van de 'protagonist' en kan verschillen van anderen. Het kan slechts een deel van de werkelijkheid of van de situatie representeren.
 - d. Elke opname moet eerst worden bekeken door de deelnemers voordat hij wordt vrijgegeven voor gebruik. De deelnemers moeten daarbij het recht hebben bepaalde delen te laten wissen of te laten veranderen. Het moet duidelijk zijn dat elke deelnemer het recht heeft de verleende toestemming op elk moment in te trekken.

1. Therapeutische doeleinden.

Dit betreft het gebruik van opnamen in de therapeutische setting.

2. Training en onderzoek.

Dit betreft materiaal wat gebruikt wordt bij het trainen van therapeuten en de ontwikkeling van kennis. Onderzoek wordt gedekt door de ethische richtlijnen van de onderzoekers.

1. Traumaseksuologen worden geacht geen cliënten te gebruiken voor wie deze methoden een compleet nieuwe ervaring is. Cliënten die enige ervaring hebben met deze methodiek zullen een meer realistisch begrip hebben van wat er gebeurt en zullen beter in staat zijn toestemming te verlenen.
2. Traumaseksuologen moeten de mogelijke consequenties van de opsplitsing van diverse fragmenten terdege realiseren. De Traumaseksuoloog wordt geadviseerd zich met het maken van het uiteindelijke product te bemoeien.

3. Publieke uitzending voor educatie - en promotiedoeleinden van Traumaseksuologie

Voor een Traumaseksuoloog die betrokken is bij een mediapresentatie zijn de volgende richtlijnen:

- a. Het is goed om cliënten te werven speciaal voor deze gebeurtenis.
- b. Traumaseksuologen worden geacht geen cliënten te gebruiken voor wie een compleet nieuwe ervaring is. Cliënten die enige ervaring hebben met de methodiek zullen een meer realistisch begrip hebben van wat er gebeurt en zullen beter in staat zijn toestemming te verlenen.
- c. Zorgvuldige selectie moet worden gemaakt bij de keuze van een cliënt wiens emotionele en psychologische geschiktheid moet meewegen.
- d. Het doel van uitzending moet duidelijk en helder zijn en dat het niet in de eerste plaats om een therapeutische sessie gaat maar om een demonstratie.
- e. Zorgvuldige aandacht moet worden besteed aan betrokkenen in tweede en derde instantie en de mogelijkheid van een eventuele aanklacht moet door iedereen begrepen worden.
- f. Het moet duidelijk zijn voor de groepsleden dat als het proces is afgelopen en nadat de toestemming is gegeven het eigendom wordt overgedragen aan de televisie maatschappij of productiemaatschappij.
- g. Traumaseksuologen moeten bewust zijn van de mogelijke gevolgen en de conflicten die het kan opleveren als het materiaal wordt verspreid en erin wordt gesneden. Het is belangrijk dat de Traumaseksuoloog grip houdt op het eindproduct.