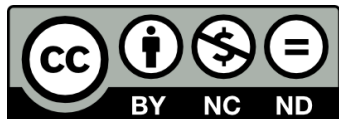




Fysiek bewijs van foltering

Auteur: Prof. Thomas Wenzel
Medische Univesiteit van Wenen,
Oostenrijk

This work is licensed
under a



**ARTIP: Awareness Raising and Training Measures
for the Istanbul Protocol in Europe**

www.istanbulprotocol.info



Education and Culture DG

Lifelong Learning Programme

Fysiek bewijs van foltering

A. STRUCTUUR VAN HET INTERVIEW

A. Structuur van het interview

Algemene strategie: objectief, niet traumatiserend, respectvol, met toestemming, confidentialiteit

Verschaffen van

- duidelijke informatie
- voldoende tijd, vooral als de cliënt gestresseerd is
- pauzes wanneer hierom wordt gevraagd

→ *(Zie ook de algemene hoofdstukken aangaande het interview en de module over stress tijdens het interview)*

Fysiek bewijs van foltering

B. MEDISCHE HISTORIEK

B. Medische historie

- voorgeschiedenis

Afwijkingn of verwondingen van voor de foltering

- foltering

Vorm, duur, instrumenten

- Acute symptomen
- Chronische symptomen

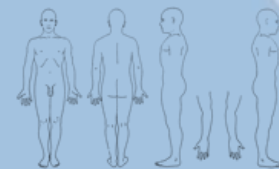
Intensiteit, frequentie, duur, klachten, behandeling

Fysiek bewijs van foltering

C. HET FYSIEK ONDERZOEK

C. Het fysiek onderzoek

- Wordt uitgevoerd na de medische historiek.
- Bekijk ook eerdere hoofdstuken over de voorbereiding van het onderzoek en de interactie met de cliënt.
- In gevangnissen moet zoveel mogelijk gebruik gemaakt worden van beschikbare hulpmiddelen, zoals de lichaamsmap (zie IP annex), en foto's indien toegestaan.



C. Fysiek onderzoek

Huid



Foto's zijn heel belangrijk – zie
afzonderlijke hoofdstukken en
modules

C. Fysiek onderzoek

huid

- In vele landen worden inspanningen geleverd om duidelijke verwondingen te vermijden d.m.v. bepaalde folterinstechnieken.
- Toch kunnen op de huid sporen van de meeste folteringstechnieken worden gevonden.
- Alle mogelijke sporen moeten gedocumenteerd worden en aan de foltering worden gekoppeld.

C. Fysiek onderzoek

Huid

- Een zo goed mogelijke documentatie met foto's is een essentieel element in het vastleggen van verwoningen, in het bijzonder sporen zoals hematomen verdwijnen snel doorheen de tijd.
- Als geen geschikt materiaal voorhanden is, is een simpele foto of tekening nog steeds beter dan niets.

C. Fysiek onderzoek

Huid

- littekens treden op na brandwonden – vaak met sigaretten – slagen en snijwonden met messen, glas of andere objecten.



Cirkelvormig
litteken van
brandwonde
door sigaret.
Niet recent.

C. Fysiek onderzoek

Huid:

Beschrijf:

- 1) Plaats en symmetrie (gebruik de IP lichaamsmap)
- 2) vorm: rond, oval, lijn, etc.
- 3) Grootte: gebruik meetlat
- 4) Kleur
- 5) Oppervlakte: korstvorming, ulcers, weefselsterfte
- 6) Randen: (on)regelmatig, zone in de rand
- 7) Contrast: snerp of vaag
- 8) reliëf: atropisch, hypertropisch, vlak

C. Fysiek onderzoek

Skin

“Falanga”, (slagen op de voetzolen) kunnen kneuzingen en zwellingen op de voet veroorzaken.

Bijkomende wonden zoals littekens kunnen optreden als slachtoffers gedwongen worden op stenen of glas te lopen na falanga

→ zie ook de geavanceerde module „Falanga“

C. Fysiek onderzoek

Gezicht I

Ogen

Doorverwijzing naar een expert indien nodig. CT, MRI en hoge resolutie ultrasound kunnen nodig zijn.

Oren

Voorbeeld: „telephono“ (slag tegen het oor) kan leiden tot scheuren in het membraan. Laboratoriumtests, CT, en MRI kunnen nodig zijn.

Neus

Fractures Breuen komen frequent voor X-ray of CT, MRI kunnen nodig zijn

C. Fysiek onderzoek

Gezicht II

Kaak, oropharynx en nek

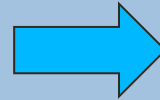
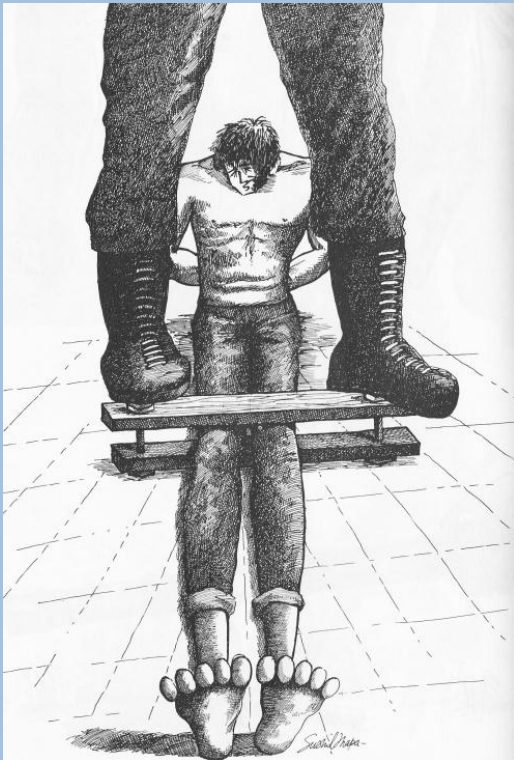
Breuken en ontwrichtingen komen vaak voor. Vaak kunnen ook sporen van brandwonden of electriciteit worden vastgesteld.

Mond en tanden

Algemene staat, gebroken, uitgetrokken of losstaande tanden, mogelijke verwondingen van electroshocks. X-ray, CT of MRI kunnen nodig zijn.

C. Fysiek onderzoek

Musculoskelatale systeem



Fotografische
documentatie

Fysiek en neurologisch
onderzoek

X-ray
Ultrasound

CT/MRI scan gewrichten

Botsintografie

C. Fysiek onderzoek

Borst en buik

Algemene staat, hematomen, laceraties en interne schade (nieren!). X-ray, CCT, MRI ultrasound of radioscintografie kunnen nodig zijn.

Musculosekletaal systeem

Inclusief pijn bij rust of beweging, distentie. X-ray, CCT ,MRI, radioscintografie, kunnen nodig zijn.

Spiereen, chronisch compartimentsyndroom - MRI

Genito-urinair tract

Seksueel trauma. Ultrasound kan nodig zijn.

C. Fysiek onderzoek

Centraal en perifere zenuwstelsel

- **Specifieke problemen:**

Brachiale Plexopathie

(asymetrische kracht in handen, verzakking van de pols, zwakte in armen). Controleer op radiculopathie.

- CT, MRI, EEG Zenuwgeleidingstest kunnen nodig zijn.

C. Fysiek onderzoek

Centraal en perifere zenuwstelsel

- Hersenschade door slagen of een val en intracerebrale bloedingen komen vaak voor maar worden vaak over het hoofd gezien.
- Vooral intracerebrale bloedingen zijn levensbedreigend en moeten dadelijk behandeld worden. Problemen met bewustzijn, duizeligheid en braken kunnen symptomen zijn die een snelle behandeling vereisen.

C. Fysiek onderzoek

Centraal en perifere zenuwstelsel

- Traumatische hersenschade – zelfs milde – can tot een aantal langetermijn problemen leiden, zoals verstoorde nachtrust, geheugenproblemen en irriteerbaarheid .
- Symptomen kunnen overlappen met posttraumatische stressstoornis, of deze nabootsen. PTS is de meest voorkomende reactie bij foltering

C. Fysiek onderzoek

Centraal en perifere zenuwstelsel

- Diagnose kann moeilijk zijn en neuropsychologische test vereisen, evenals specifieke vormen van MRI bij stomp trauma zonder duidelijke intracerebrale bloedingen.
- Negatieve bevindingen sluiten een aantal syndromen niet uit.

D. Onderzoek en evaluatie van specifieke vormen van foltering

In het rapport worden de volgende kwalificaties vaak gebruikt:

Niet consistent met ... (kon niet veroorzaakt worden door..)

Consistent met ... (niet gespecificeerd, mogelijks veroorzaakt zijn door...)

Zeer consistent met... (weinig alternatieve oorzaken)

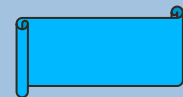
Typisch voor... (gewoonlijk veroorzaakt door, maar alternatieven mogelijk)

Diagnostisch voor.. (kan enkel veroorzaakt worden door...).

D. Onderzoek en evaluatie van specifieke vormen van foltering

opmerking:

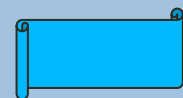
kwalificaties kunnen verschillen naar gelang de forensische en juridische standaarden in verschillende landen. Het IP geeft een voorbeeld; het is geen bindende standaard.



D. Onderzoek en evaluatie van specifieke vormen van foltering

Algemene consistentie (niet tussen specifieke vorm van foltering en specifieke verwondingen) wordt in het eindverslag ermeld (als dit in het desbetreffende land vereist is, althans)

➔ meer info: zie a) geavanceerde modules, b) Atlas van Foltering, c) het IP.



Fysiek bewijs van foltering

E. GESPECIALISEERDE DIAGNOSTISCHE TESTS

E. Gespecialiseerde diagnostisch tests

- Speciale test kunnen nodig zijn afhankelijk van de context (beschikbaarheid, verwondingen, doel en gebruik van de resultaten). Deze noodzaak dient geëvalueerd te worden in het licht van de stress voor de cliënt en mogelijke bijwerkingen.
- Ze moeten in het verslag vermeld worden, en er dient te worden aangegeven of ze al dan niet konden worden uitgevoerd.
- Een negatieve bevinding sluit foltering niet uit.

➡ See IP Annex and module pitfalls