BILAG 2

PSYKOLOG
Bjørn Roald Larsen
SPESIALIST I KLINISK PSYKOLOGI,NPF

Ullsvei 10
1782 Halden

Mobtelf. 91175986
Faks 69175332
E-post bjorn.larsen@halden.net

Fredrikstad Kommune
Barneverntjenesten
1600 FREDRIKSTAD

Halden 15.05.2005

SAKKYNDIGERKLÆRING VEDRØRENDE [redacted] F.[redacted].1994

Undertegnede har fått i mandat av barneverntjenesten i Fredrikstad kommune å utrede [redacted] tilstand, omsorgs og behandlingsbehov og i hvilken grad hans foreldre [redacted] og [redacted] kan ivareta dette behov på kort og lenger sikt.

Undertegnede har gått igjennom sakens dokumenter samt fått en grundig gjennomgang av saken fra barnevernstjenestens saksbehandlere samt fra familiens advokat.

Undertegnede har hatt samtaler og observasjoner i familien [redacted] hjem med [redacted] tilstede ved to tilfeller og uten [redacted] tilstede ved to tilfeller og med foreldrene alene ved to tilfeller. Alle samværene og observasjonene i familien har skjedd over tid. Undertegnede har i tillegg hatt samtalet med både [redacted] og hans søsken.

Undertegnede har hatt samtaler med personalet ved Tune barnehjem og personalet ved Åsebråten barnepsykiatriske klinikk som nå foretar en utredning av [redacted]. I tillegg har undertegnede hatt samtaler med Sjefpsykolog Liv Gullicsen og Avdelingsoverlege Jorunn Tue-Hansen ved ÅBK.

Undertegnede er kjent med den omfattende skriftelige dokumentasjonen som foreligger i saken og vil ikke referer mer til den enn det som er nødvendig for å belyse den aktuelle ankesak.

Undertegnede vil fokusere på [redacted] sin psykiske tilstand, hans særskilte behov for omsorg og eventuell behandling samt hans prognose gitt en omsorgssituasjon utenfor familien og innen familien.

I tillegg vil undertegnede gi en beskrivelse og en vurdering av foreldrenes nåværende omsorgsevne og eventuelle endringsbehov og muligheter med og uten aktuelle tiltak og beskrive hvilke eventuelle tiltak som kan og bør settes inn.

Undertegnede vil ikke vurdere i denne omgang den generelle omsorgssituasjon for de andre barna i familien eller deres eventuelle spesielle behov.

Undertegnede vil drøfte [redacted] sin tilknytning til sine søsken og i hvilken grad den er viktig for ham i hans utvikling innenfor eller utenfor familien.

Familien [redacted] har siden sommeren 1997 mottatt omfattende hjelpetiltak etter at man ble bekymret for barnas omsorgssituasjon generelt og både [redacted] og [redacted] sine spesielle behov. Barneverntjenesten har satt inn råd og veiledning, hjemmekonsulent og miljøarbeider samt omfattende avlastningstiltak. I tillegg har flere av barna hatt spesialoppfølging på skole, samt støttekontakt.

Familien har vært avhengig av kommunal bolig og sosialhjelp og kommunen har tilrettelagt flere boliger for dem inkludert den de bor i nå. Både barneverntjeneste og sosialtjeneste har stilt spørsmål ved deres boevne og noen av tiltakene har gått konkret på dette. De har også fått direktehjelp til renhold.

I dag avviser familien seg et hvert hjelpetiltak og er i konflikt med barneverntjenesten. De mottar i dag ingen spesielle hjelpetiltak, heller ikke råd og veileding. Sosialkontoret er aktivt inne med økonomisk bistand.

I løpet av de månedene som undertegnede har hatt kontakt med familien har de alltid stilt opp og vært åpne og tillitsfulle i sin kommunikasjon med den sakkyndige. Foreldrene og barna har gitt den sakkyndige all mulig innpass for å kunne få gjøre de nødvendige observasjoner.

Foreldrene har hele tiden vært tydelige på hvordan de vurderer [redacted] sin tilstand og hans behov samt deres og familiens tilstand og deres egen omsorgsevne.

Ut i fra familiens vurdering har [redacted] en tilstand av Tourettes forstyrrelse og det er årsaken til hans adferd og bakgrunnen for at barnevernet trodde at han hadde vært utsatt for seksuelle overgrep. Når det gjelder familiens omsorgsevne så vurderer de den selv som at den er god og at de som foreldre er glad i sine barn og gir barna den kjærlighet og omsorg som de trenger.

[redacted] og [redacted] har i alt 7 barn fra 7 til 19 år. Familien bor i en enebolig sentralt i Fredrikstad og alle barna bor hjemme. Verken mor eller far er i lønnet arbeid. Far er uføretrygdet. De yngste barna er under skolegang, mens de to eldste guttene har sluttet på videregående skole. De to eldste sønnene er ikke i varig arbeid eller lærlingesituasjon, men er på varierende arbeidstiltak eller i vente på eventuell skolegang.

Undertegnede har blitt tatt i mot av familien og fått samtale og observere dem uten hinder og uten at undertegnede på noen måte har opplevde at de har spesielt tilrettelagt situasjonen for at den sakkyndige skulle komme. De har heller ikke lagt noen hinder i veien for at undertegnede har kunnet observere og samtale med barna både sammen med foreldrene og når foreldrene var andre steder i huset.

Familien bor i et hus av normal størrelse og med en så stor familie virker huset noe trangt og det gir lite rom for å ivareta individuelle behov for de enkelte familiemedlemmer. Situasjonen er slik at mor og far oppholder seg i den ene del av den doble stue, mens barna er i resten av stuen eller på et av rommene. Det er to barn på hvert soverom.

Undertegnede har vært i familien både på dag og ettermiddag og kveldstid. I hovedsak er alle barna hjemme eller at et eller to har vært ute av familien i kortere tidsrom. Foreldrene forteller at de lever tett sammen som familie og at barna er mye sammen med hverandre på fritiden. Familien har få om noen planlagte aktiviteter utenfor eller innefor hjemmet det meste blir spontant håndtert.

Når [redacted] var på samvær var hele familien tilstede. Ved et av samværene var undertegnede tilstede under familiens fellesmåltid som far tilberedte og som var spesielt tilrettelagt for [redacted]. De hadde spesielt valgt ut mat som han likte.

Familien har intet felles spisebord og maten ble spist på ulike steder i huset og ikke samlet som familie og ikke med [redacted] i sentrum. [redacted] spiste opp på de eldre brødrenes rom sammen med dem foran datamaskinen. Foreldrene var ikke tilstede på dette rommet.

Det kom tydelig fram at det var slik de gjorde det, måltidene ble spist etter eget behov.

Under samværene var det ikke noen planlagt aktivitet for [redacted] verken sammen med foreldre eller søsken. De tok det som det kom sa foreldrene og likte ikke å planlegge noe spesielt. Det viktigste var at de var sammen. Undertegnede observerte ikke noe spesielt mer samspill mellom [redacted] og foreldrene enn det var mellom ham og hans søsken . det virket på undertegnede som [redacted] sitt nærvær ikke endret noe på aktivitetene i huset.

Huset og interiør er preget av at det har mange brukere og i liten grad er tilpasset barnas behov. Far opptar for eksempel hele spisebordet med sine hobbyaktiviteter. Dessuten er det svært uryddig og til dels skittent i huset.

Under samtalene med foreldrene så legger de stor vekt på det sjokket de opplevde når de våren 2004 ble konfrontert med at det var mistanke om at [redacted] var utsatt for seksuelle overgrep. De opplevde anklagene som et overgrep mot dem selv og far legger sterk vekt på hvor urimelig og feilaktig en slik anklage er. De utrykker også at de ser dette som et ledd i at de nærmest blir forfulgt av barnevernet og at barnevernet ikke gjør noe for å hjelpe dem.

Årsaken til [redacted] sitt bruk av seksuelle ord og seksuelle tegninger mener de kommer av at han har Toruettes syndrom. De har selv tatt kontakt med Toruette foreningen og fått bekreftet det derfra og snakket med sin tannlege og med venner og kjente og alle mener at han har denne lidelsen. Når undertegnede tar opp med dem at det ikke er bekreftet at han har den diagnosen så avfeier de det og sier at det er det han må ha.

Mor referer under denne samtalen at hun hadde hatt en telefonsamtale med [redacted] kvelden før og under samtalens løp hadde hun spurt hva han hadde i sengen og fått til svar at han hadde en kjempedildo. Mor mente at det var de store guttene på instistusjonen som lærte ham slikt. Mor mente at det også var typisk når han hadde Tourette. Institusjonen deler ikke denne opplevelsen med mor. Det er ingen av de andre barna som påvirker [redacted] i den retning.

Far kunne også fortelle at han var veldig opptatt av "rumpe og tiss" og kunne gjenta det stadig og tegnet det stadig vekk.

Undertegnede gikk igjennom symptomene på Tourette med familien etter å ha observert [redacted] og forklarte for foreldrene at han neppe hadde denne tilstanden. De har holdt fast på diagnosen gjennom hele utredningsperioden også etter at undertegnede har konkludert med at det ikke er sannsynlig at han har denne tilstanden.

[redacted] har ikke de typiske verbale tics eller de muskulære tics. Som er så typisk ved tilstanden.

Foreldrene har fått tatt del i undertegnedes vurdering om det kan foreligge en annen gjennom gripende utviklingsforstyrrelse som Asberger, men de ønsket ikke å høre mer om det da de var sikre på hva som feilte gutten.

Under observasjonene av [redacted] i hans hjem var det ingen planlagt aktivitet så [redacted] lekte til dels sammen med [redacted] eller spilte dataspill sammen med noen av de andre, særlig [redacted] eller [redacted].

I samspillet med [redacted] som var første gang som undertegnede traff ham etter han hadde vært hjemme et døgn var han svært urolig og lekte mest i en parallellek med [redacted]. [redacted] holdt på med en fjernstyrt bil som han kjørte rundt på stuegulvet. [redacted] prøvde å tilpasse seg hans lekemønster men han leste ikke inn dette og hold på alene uten å trekke henne inn i leken.

Han responderte lite på omgivelsene i det hele tatt og virket nærmest i et autistisk mønster. Ingen av foreldrene intervenerte i leken eller deltok sammen med barna eller prøvde å øke samspillet. I denne situasjonen som var tidlig under utredningen, fremsto [redacted] som svært urolig, innadvendt og vanskelig å få noen kontakt med.

Undertegnede prøvde å gli inn i hans lek med bilen med kommentarer og oppmuntring, men han ga ingen respons. [redacted] fremsto her som en svært avvikende gutt med et mønster som man kan se hos barn med Asbergers syndrom.

I den neste observasjonssituasjonen var [redacted] mer avslappet, men var fortsatt ikke deltagende i et samspill med de andre, men under dataspillet som foregikk på et av soverommene kunne han og søsknene dele mer kommentarer om spillet.

Ingen av de andre søsknene spurte eller snakket med [redacted] annet enn om dataspillet. Undertegnede opplevde lite eller intet samspill eller mer følelsesmessig kontakt mellom [redacted] og de andre søsknene. Dette til tross for at det var en måned siden de hadde sett hverandre. Hver og en var opptatt av sitt.

Undertegnede har forsøkt å få til en samtale med [redacted] i de ulike situasjonene som jeg har vært sammen med ham, men det har ikke kommet ut over enkeltord heller ikke når foreldrene oppmuntret ham til det.

Under de observasjoner som jeg har hatt av ham i hjemmesituasjonen har han fremstått som motorisk noe tilstivnet og med lite mimikk. Han gir liten gard av øyenkontakt med noen i familien og trekker seg mye unna.

Han samtaler ikke med foreldrene i de situasjoner som er og foreldrene taler lite direkte til ham, men kan omtale ham i tredjeperson til meg mens han er tilstede.

Under observasjonene kom det ikke frem noe som tyder på at han har Toruettes syndrom så hans adferd og problemer må ha andre årsaker.

Undertegnede har hatt samtaler med personalet ved Tune barnehjem og tatt del i personalets observasjoner og refleksjoner.

Det som kommer frem er at gutten har hatte ne stor fremgang i funksjon både sosialt og i forhold til skoleprestasjoner etter at han kom til barnehjemmet. Når han kom var han engstelig og urolig, isolerte seg og ga liten kontakt. Han hadde også svært dårlig mestringskompetanse når det gjaldt dagligdagse aktiviteter og hadde stor mangel på kunnskap om vanlige forhold i både lokalmiljø og i samfunnet generelt. Det virket på personalet som han var svært lite vane ved å være i vanlige fritidsaktiviteter som å gå på kino, kafé og lignende. Det samme gjaldt en del fysiske aktiviteter.

Personalet så et stort fall i funksjonsevne etter hjemmebesøkene og også etter telefonsamtaler kunne han endre seg, Etter besøkene trakk han seg mer bort og virket redd for å bli forhørt når han ble spurt om hvordan han hadde hatt det hjemme. Han fremviste her et mønster som kan tyde på en viss paranoid beredskap antagelig som et resultat av den lojalitetskonflikt han er i .

Barnehjemmet opplever at [redacted] er veldig lukket om hjemmesituasjonen og at han forteller lite om sin familie i det hele tatt. Når han kom til barnehjemmet var han svært reservert i kontakten, men kan nå ta mer kontakt og gi en del respons men først og fremst i en til en situasjon. På skolen fungerer han mye bedre, men har en meget ujevn profil med rimelig gode abstrakte evner, men med stor mangel på allmennkunnskap.

[redacted] er noe engstelig og kan hvis han blir stoppet i situasjoner og holdt fast få nærmest panikkangst. Han er opptatt av å ha kontroll og kan bli tvangsmessig repeterende i aktivitet. [redacted] har etter en tid mer kontakt med de andre barna, men liker seg best for seg selv eller med egen aktivitet som TV spill.

[redacted] har til tider en massiv språklig seksuallisering. Hans ordbruk er til tider avansert og det oppleves både som det er blikk og tanker bak ordene når han for eksempel begynner å kommentere en uskyldig kontakt mellom to i et TV program. I slike situasjoner blir han hyper seksualiserende språklig. Hans repertoar på det seksuelle område står i stor kontrast til hans kunnskap og ordforråd på andre områder. Personalet opplever han ikke som seksualiserende i kontakten ellers og han gir i det hele lite eller ingen kroppskontakt.

[redacted] sover noe urolig og kan være oppe å gå om natten og setter på vannet. Han væter seg i varierende grad på nattetid.

[redacted] har over tid slått seg til ro på Tune og liker å være med på de aktivitetene som gjøres men kan bli noe overveldet og engstelig da han mangler mye på opplevelser. Reaksjonene på hjemmebesøkene har avtatt noe.

Foreldrene har vært på besøk og ringer med ham. Besøkene har vært slik at foreldrene har vært der, men foreldrene har i liten grad vært i samspill med gutten. De har stort sett vært passivt iakttagende på at han har spillet TV spill eller lignende.

[redacted] er nå dagpasient ved Åsebråten Barnepsykiatriske klinikk og er her til utredning. Undertegnede har hatt møte med både representanter for skole, avdeling og ledelse og det kommer frem i disse samtalene en betydelig bekymring for gutten.

Familien [redacted] er vel kjent for institusjonen etter at [redacted] sin søster [redacted] var pasient ved institusjonen fra 1999 til 2001. Det ble i denne perioden også utført et betydelig barnepsykiatrisk arbeid overfor familien med spesielt fokus på å utvikle og endre forelderens måte å gi barna omsorg på. Resultatet av dette arbeidet var varierende, men man hevder når dette temaet blir drøftet i dag at foreldrene ikke har den evnen som trengs til å se barns behov og å kunne gi barna en nødvendig og tilfredsstillende samspillssituasjon som sikrer dem den nødvendige utvikling.

I 2001 var [redacted] under utredning ved ÅBK under problemstillingen om det forelå en autisme eller en psykisk utviklingshemning da han var betydelig retardert i sin utvikling. Det ble den gang konkludert med at det ikke forelå en psykisk utviklingshemning og at hans adferd og funksjon måtte sees på som et resultat av det lite tilfredsstillende miljø som han vokste opp i..

I dag vurderer de samme instanser det til at det synes å foreligge en reaktiv utviklingsforstyrrelse.

Under dagens opphold fremstår [redacted] som en sårbar gutt, men også som en gutt som tar struktur og forholder seg til regler, men er lett sårbar når det er flere tilstede. Han mangler mye på sosial fungering og trekker seg i samspill med andre. Han har blitt tiltagende trygg på personalet og profitterer på trygge. tydelige voksne.

Sjefpsykolog Liv Gullicsen har startet en individuell utredning så langt tyder på at han har noe reduserte evner, men at hans primære problemer er av emosjonell art og det utredes nå om det foreligger en gjennomgående utviklingsforstyrrelse av type Asberger eller om det er en reaktiv utviklingsforstyrrelse. På det nivået i utredningen som foreligger tyder det at er mer i retning av en reaktiv utviklingsforstyrrelse. Fagpersonalet ved ÅBK avkrefter at det foreligger en Toruette tilstand hos [redacted].

I samtalene med ÅBK peker de på behovet for et endret oppvekstmiljø for [redacted] og de mener etter lang behandlingsmessig erfaring med familien at ingen av foreldrene har den omsorgsevne som er nødvendig for å gi [redacted] den omsorg og utvikling som han trenger. De ser heller ikke etter å ha gjennomført et betydelig foreldrearbeid at foreldrene har evne til endring selv under god veiledning fra hjelpeapparatet.

[redacted] og [redacted] har ingen tillit til ÅBK og kan ikke se noen nytte i at [redacted] er der. De opplever heller ikke å ha hatt noen hjelp fra ÅBK når [redacted] var der.

I samtalene som undertegnede har hatt med foreldrene aksepterer de at [redacted] har spesielle behov og knytter dette opp til at de mener at han har en Toruette diagnose. Undertegnede hevder overfor dem at det ikke er tilfelle, men de aksepterer ikke det svaret og er også avvisende når undertegnede peker på at dette er innenfor undertegnedes kompetansefelt. [redacted] og [redacted] aksepterer i liten grad andre synspunkter enn det de har selv og fremviser ingen evne til endring eller undring når de blir konfrontert med andre synspunkter enn sine egne.

Familien får liten korreksjon fra utenverden. De er lite orientert om det som skjer i samfunnet og deres aktiviteter er i liten grad orientert utenfor hjemmet. De har ingen aktiviteter utover det å handle sammen med barna.

Far sysler med ulike modellbygging og dukkelaging med mor som tilskuer. Det er far som i stor grad lager mat, men ellers står mor for det meste husarbeid.

Mor har noen venninner som er på besøk og undertegnede har truffet en av dem som er en ung kvinne med flere barn. Mor er barnevakt for hennes yngste barn i perioder. Familien har et begrenset nettverk, men noe kontakt med mors foreldre. En kontakt som i perioder er vanskelig og konfliktfylt.

Familien har betydelige overføringer fra sosialtjenesten og de prøver å grei seg på de begrensede midlene de har og de er godt orientert om hvor det er billigst å handle. De er i en situasjon hvor de er bekymret for at de ikke har tilgang på nok økonomiske midler. De to eldste guttene er ute av videregående skole, men det er kun [redacted] som har hatt noe inntektsgivende arbeid, men han mistet dette da han ikke klarte å følge det opp slik at det ble mye fravær. Far mener det var arbeidsgivers skyld.

Når det gjelder samværene så er foreldrene både misfornøyd med hyppighet og omfang. De aksepterer ikke at gutten er på Tune barnehjem og uttrykker det tydelig også i hans nærvær. Det at dette setter gutten i en konfliktsituasjon tar de ikke hensyn til. De er ikke opptatt av hva han gjør der eller hvordan han har det.

Undertegnede er nå kjent med at de har klaget på kvaliteten av tilbudet på Tune.

Vurdering:

Plasseringen av [redacted] bygger på to forutsetninger. Hans generelle omsorgsituasjon og hans spesielle omsorgsbehov.

Hans generelle omsorgsbehov har vært ivaretatt av hans foreldre inntil plasseringen i 2004.

[redacted] og [redacted] har hatt og har foreldreansvar og det daglige ansvar for i alt 7 barn hvor av to av barn har hatt definerte spesielle behov.

Omsorgen for så mange barn er i seg selv krevende og vil kreve forutsetninger både til å se barns generelle behov for omsorg og struktur i dagliglivet, men vil også kreve en særskilt evne til å se og gi rom for det enkelte barn i en såpass stor barneflokk. Utfordringen for alle foreldre er at barn er forskjellige og krever en individuell tilnærming i tillegg til det som alle barn generelt krever. Barn trenger tett oppfølging av forutsigbare voksne som er trygge samspillspartnere.

[redacted] og [redacted] er glade i sine barn og barna er det viktigste i deres liv og siden ingen av dem har arbeid utenfor hjemmet har de tid og mulighet til å egne seg helt og holdent med å oppdra barn og gi dem omsorg. Forutsetningene for å gi denne omsorg er tilstede og de utrykkerer sin kjærlighet til barna. De har mulighetene til å gi en adekvat omsorg, men har de evnen?

[redacted] har hatt en stor interesse for barn hele livet og ser det som sin hovedoppgave å ta seg av barna. Hun har i tillegg til sine egne barn også stilt opp og vært barnevakt for venninner. [redacted] sin hovedinteresse er barn.

[redacted] har en vanskelig og ustabil oppvekst med mye flytting og har dels vokst opp hos mormor på grunn av konflikter i familien. Hun har noe kontakt med sine foreldre, men ellers liten kontakt med øvrige familie. Mor har ingen utdannelse og har ingen arbeidskarriere bak seg. Hun traff [redacted] som er 10 år eldre gjennom en kontaktannonse da hun var 18 år gammel og hele hennes liv har siden de fikk det første barnet vært konsentrert om familien.

Hun har hovedansvaret i familien når det gjelder omsorgsoppgaver selv om far er den som lager mat.

Ut i fra den historie som familien har er det tydelig at mor trenger mye hjelp i de daglige gjøremål og mangler grunnleggende ferdigheter i det å skjøtte et hus og et hjem.

Hjemmet er preget av manglende renhold og vedlikehold og det mangler grunnleggende strukturer i det daglige som faste måltider som samler familien og en nødvendig standard på vask og hygiene. Selv noe så nødvendig som lufting og oppvask blir lite ivaretatt. Hele hjemmet virker forsømt og selv når jeg som sakkyndig kommer på besøk er det ikke gjort noe spesielt for å fremstå på best mulig måte.

Undertegnede har ikke observert at mor utfører noen huslige sysler under observasjonen heller ikke far bortsett fra matlaging ved et tilfelle.

Familien har hatt hjemmekonsulent og miljøarbeider i lange perioder og det ser ikke ut som det har satt noen spor i det å forbedre struktur og rutiner i hjemmet. Familien har for eksempel ikke et felles sted å innta måltider. De spises på varierende steder rundet i huset uten at foreldrene gjør noe for å samle familien

[redacted] har som far sitt virke innenfor familien. Han er ikke i jobb og har ikke vært i jobb etter at barna ble født. Far har i perioder hatt alvorlige alkoholproblemer. Dette synes å være et tilbakelagt stadium nå og det er ingen indikasjoner på at noe annet er tilfelle.

Far bruker mye tid på å drive med hobbyaktiviteter og bygger modeller og dukker. Han har et tydelig talent for slike sysler. Fars aktiviteter preger familiens oppholdsrom/stue da han okkuperer det eneste spisebord som finnes. Far er opptatt av sine aktiviteter og holder på med det uavhengig av hva som ellers skjer i huset.

Far og mor snakker mye om sine frustrasjoner om at [redacted] er plassert, men ikke om det er ting de kan gjøre for å endre på situasjonen slik at de kan få ham tilbake.

Både mor og far ser på seg selv som vanlige foreldre i en vanlig familie. De tror og mener at de tar godt vare på sine barn og gir de en god oppvekst. De syns ikke å ha et perspektiv på at de har mange barn og at deres livsførsel avviker mye fra gjennomsnittet.

De har vært totalt avhengig av det offentlige hjelpeapparat enten det gjelder penger eller bolig og de har hatt massive hjelpetiltak inne fra barneverntjenesten, men det virker ikke som de tar dette innover seg som en uvanlig situasjon.

Deres forståelse av sin egen situasjon blir derfor et vesentlig hinder for endring. Verken far eller mor ser at de trenger hjelp ei heller at de kunne profitere på å høre og se hvordan andre løser utfordringer med det å oppdra barn og hjelpe barn i deres utvikling.

Et annet gjennomgående trekk er at de i liten grad individualiserer barna og ser deres forskjellighet like mye som deres likhet. De behandler og beskriver i liten grad barna som forskjellige individer med ulike behov. Selv om de tillegger [redacted] en alvorlig diagnose så er de i liten grad i stand til å se at han har noen særlige behov. han blir annerledes først og fremst gjennom sitt seksualiserte språk, men ikke utifra sin spesielle væremåte og kontaktsvakhet. Den virker det ikke som de ser i hele tatt.

Far omtaler i liten grad barna med navn, men mer med andre ytre kjennetegn eller som nummer i søskenrekka. Det virker ikke som de fremstår som tydelige individer med egne særtrekk og egne behov. Det blir på et vis psykologisk sett en udifferensiert gruppe.

Far aktiverer barna lite og foreldrene har i liten gard latt barna få ta del i vanlige aktiviteter ute i samfunnet. Mor har en bakgrunn i Jehovas vitner som gjør at hun i liten grad feirer høytider noe som ytterligere gjør barna fattige på vanlige aktiviteter.

[redacted] har særskilte omsorgsbehov i kraft at han både er evnemessig ujevn og til dels svak og at han har en underliggende kontaktforstyrrelse. Undertegnede vurderer det dit hen at det ikke er indikasjoner på at det foreligger en tilstand av Tourettes syndrom, men det er tegn som tyder i retning av en gjennomgående utviklingsforstyrrelse. Det kan være en lettere form for Asbergers syndrom eller en reaktiv utviklingsforstyrrelse. Dette vil bli avklart i løpet av utredningen ved ÅBK. Uansett har han spesielle omsorgsbehov og nok etter hvert barnepsykiatriske behandlingsbehov.

Han har klart behov for tydelige voksne som er forutsigbare og som ser hans særlig behov i relasjon til nærhet distanse og som har evnen til å holde ham fast i kontakt og aktivitet samt ikke presse ham slik at hans underliggende angst aktiveres i for stor grad. Han har angstreaksjoner og avverger preget av både tvangshandlinger og passiv nærmest selvstimulering.

[redacted] har et seksualisert språk som er avvikende for alder og en kunnskap om seksuelle temaer som ikke står i forhold til hans øvrige kunnskapsomfang. I tillegg har han en seksualisering i sin beskrivelse av kontakt mellom kvinner og menns relasjoner som ikke er adekvat.
Det er vanskelig til dels umulig at dette er en kunnskap og et fokus han tilfeldig har utviklet.

Det er rimelig å tro at han har blitt eksponert for seksuell aktivitet eller handling gjennom enten å ha observert den enten som tilskuer konkret eller ved film, bilder etc. eller at han har blitt utsatt for noen grad av seksuelle krenkelser.

Uansett årsak er dette meget bekymringsfullt og vil måtte kreve både oppfølging og eventuelt behandling for å unngå både resttraumer samt utvikling av uønsket adferd.

[redacted] har prioritert på plasseringen på Tune barnehjem, men prioriterer spesielt på en til en voksenkontakt og en mindre gruppe med barn. Han har utviklet seg både skolemessig og sosialt.

[redacted] har både generelle og spesielle omsorgsbehov som må dekkes og slik undertegnede vurderer det får han ikke dekket disse behov i sin biologiske familie. Verken mor eller far er i stand til å se hva barn trenger generelt eller hva [redacted] trenger spesielt. Gjennom omfattende hjelpetiltak har familien heller ikke vist det endringspotensiale som er nødvendig for å få til en ønsket og tilstrekkelig omsorgssituasjon. Familien har ikke profitert på tiltakene i tilstrekkelig grad og er nå ikke interessert i flere tiltak fra Barnevernet. Selv et omfattende familiearbeid fra ÅBK ga ikke de nødvendige og varige resultater.

Slik undertegnede vurderer det må [redacted] få sin videre omsorg ivaretatt utenfor familien i et for ham særlig tilrettelagt tiltak. Undertegnede har vært i tvil om det er mulig å plassere ham i et fosterhjem eller at han må til en institusjon, men med den positive utviklingen som han fremviser under oppholdet på ÅBK bør det kunne g på med et forsterket fosterhjem

En varig plassering bør derfor være i en familie både på grunn av muligheten for å bygge ut trygghet og relasjoner samt hans behov for normaliserende aktiviteter.

[redacted] og [redacted] klarer ikke å skjerme [redacted] fra sin sorg og frustrasjon over at han er tatt ut av familien og dette bør avspeiles i en besøksordning som gir [redacted] rom for å utvikle seg trygt over tid og ikke komme i stadige lojalitetskonflikter. En besøkshyppighet på 2 til 4 dagsbesøk i året vil være passe. Under diss besøkene som bør skje på nøytral grunn bør han kunne treffe også noen av sine søsken særlig de yngste.

Konklusjon:

Undertegnede vurderer det slik at [redacted] bør plasseres i et familiebasert tiltak utenfor hjemmet. Foreldrene har ikke evne eller forutsetninger verken til å ivareta hans vanlige eller spesielle omsorgsbehov. Uten en slik vurdering vil hans prognose være svært dårlig og det kan føre til en varig funksjonssvikt.

Det bør etableres en besøksordning med begrensede dagsbesøk 2 ti 4 ganger pr år.

Bjørn Roald Larsen
Psykolog
Spesialist i klinisk psykologi;NPF