



FAGDAG 14.11.23

BEKYMRET FOR OMSORGEN  
HVORDAN SKAPE TRYGGHET HOS FORELDRENE  
OG  
ET GODT SAMARBEID RUNDT OMSORGEN FOR BARN

Å SE- Å SPØRRE –Å MELDE



## BARNEVERNVAKTEN ROMERIKE – ØST POLITIDISTRIKT

- Barnevernvakten skal være et tilgjengelig barnevern for barn/ungdom (0-18 år) og deres familier. Barnevernvakten skal sikre at barn og unge som lever under forhold som kan skade deres helse og utvikling, får nødvendig hjelp i akutte situasjoner (alle kommunene på Romerike)
  - Betjener Alarmtelefonen for barn og unge (**116 111**) i vårt distrikt – viktig kanal
  - Råd og veiledningsfunksjon
  - **Tar alle henvendelser fra AHUS 64 99 32 70, som haster**
  - **Skal finne en løsning på «her og nå» situasjonene**
  - Sakene videreformidles raskt til stedlig barneverntjeneste
- Alltid to på vakt
- Døgnbemannet beredskap for hele barnevernet på Romerike
- Lokalisert på politikammeret – tett samarbeid med politi
- Mottar ca 5500 henvendelser pr år fordelt på 2000 barn
- **Av de akutte henvendelsene (ca 3000) er ca 200** (i overkant av 6 %. På landsplan meldes det 8 %) **fra AMK/legevakt/sykehus.**



# HVA ER BARNEVERNVAKTEN VS BARNEVERN TJENESTEN

## Barnevernvakten

- Skal vurdere/avklare situasjonen når «barn ikke kan vente», og evt. følge opp familiene frem til neste virkedag.
- Alle saker/situasjoner kan drøftes anonymt til det er avklart om meldeplikt er utløst. Er du bekymret eller i tvil om barn/unge sin omsorgssituasjon:
- **Tiltakskort 1** for saker som ikke kan vente.  
ETT TELEFONNUMMER I ALLE SAKER SOM «IKKE KAN VENDE»  
RING 64993270  
Egen barnevernvakt for Oslo, Follo og Glåmdalen

## Barneverntjenesten

- mottar og avklarer meldinger, beslutter om det skal iverksettes undersøkelse og setter evt. inn tiltak, dvs totalansvar
- **Tiltakskort 2** for saker som kan vente, men som sendes skriftlig.



**OMSORGSSVIKT OPPSTÅR NÅR  
FORELDREKOMPETANSEN/  
ADFERDEN ELLER FORSTÅElsen  
BLIR MINDRE ENN  
BARNETS OMSORGSBEHOVET**

Viktig å skille mellom  
midlertidig manglende  
omsorg og varig  
manglende omsorg

Ingen situasjoner er like  
Ingen barn er like  
Ingen foreldre er like  
Ingen relasjoner  
er like



# HVA ER EGENTLIG OMSORGSSVIKT

**Barn som lever under forhold som kan skade deres helse- og utvikling**

**Dvs når barnet ikke får dekket fysiske, psykiske eller følelsesmessige behov, og barnet ikke får den omsorgen og beskyttelsen det trenger hjemme.**

- Menneskehjernen er et biologisk koordineringscenter men også et relasjonsorgan. Hvordan jeg kobles til andre voksne og får respons er avgjørende for utvikling og egen evne til relasjoner som voksen.
- Mine relasjoner som spebarn/lite barn til mine voksne påvirker hvem jeg blir.
- Har du for mange krenkende opplevelser vil hjernen bli kortidsorientert dvs rigge seg for farer – kroppen går i stressmodus – det kan føre til kostnader på lang sikt og påvirke både helse og relasjoner

# Å TØRRE Å SE DET ALVORLIGE

- Historien om Lars

<https://www.youtube.com/watch?v=0xLnG5szzRM>

Når er det er «grunn til å tro .....»

- Det er kun ved vold og seksuelle overgrep en ikke må orientere om meldingen. Det skal aldri sies noe til foreldre hvis det er vold eller seksuelle overgrep

Meldeplikten er personlig



## TØRRE Å SE .... ... **VELGE Å SPØRRE /UNDERSØKE**

- Har foreldrene ansvar for barn. Hvor er de? Hvem ivaretar de?
- Hvordan fremstår barna? Trygge/engstelige/redde?
- Er det skader på barn/foreldre som ikke er forenlig med historien?
- Hvordan fortelles historien?
  - Instruert: Blitt fortalt hva de skal si (ofte en litt «voksen forklaring»)
  - Repeterende.....»hun bare datt, bare datt, bare datt
- Foreldrenes tilstand/fremtoning – er de ruset/ aggressive/ avvisende.
- Se kliniske observasjoner i sammenheng med historien.
- Hvordan virker forholdet mellom barn/foreldre?
- Er det andre voksne til stede, og hvordan fremstår de?

# NEGLISJERING OG NEGLEKT EMOSJONELL OMSORGSSVIKT

- Emosjonell omsorgssvikt vil typisk omfatte forhold som destruktiv atferd, unødvendig haking på barnet, ignorering av barnet, direkte avvisning eller følelsmessig distanse, tilbakeholdelse av omsorg som straff, men kan også følge av at konfliktnivået mellom partene er såpass høyt at omsorgen og mentaliseringsevnen blir for lav
- Eksempler kan være barn som over tid ikke opplever kjærlighet, omsorg eller interesse fra foreldrene. Det kan også være barn som ikke opplever seg sett, hørt eller tatt på alvor hjemme.





# DEN VANSKELIGE SAMTALEN

## Naturlig at vi har motstand mot å snakke om foreldreskap og omsorgsevne

- TID
  - Lovverket gir ikke rom for å la være
  - Barn har liten tid å miste
- REDSLER FOR SELV Å BLI TRUET
- BEKYRING FOR AT BEHANDLINGSALLIANSEN BLIR SKADET

## HVA KAN VI TENKE

- At nesten alle ønsker sine barn det beste
- At det er vanskelig å bli frisk for den som bekymrer seg for sitt foreldreskap
- At når foreldre får snakke om sine bekymringer for barna minker stresset
- At det å tematisere relasjoner – styrker behandlingsalliansen
- At det kanskje sparer tid
- At hele livet påvirker sykdommen og sykdommen påvirker hele livet (ref Linn Okkenhaug Getz/Anne L Kirkengen )

**Og ikke minst – kanskje redder vi et barn fra å bli sveket og kanskje ende som en syk voksen**



# HVORDAN SKAL VI SI DET

- Vennlig nysgjerrighet – ikke vitende perspektiv
  - Hvordan oppleves foreldreskapet , når du er frisk, hvordan påvirkes det..
    - Når du har et funksjonstap -fysiske hemninger
    - Når du har smerter,
    - Når du er redd for å dø
    - Når dit fokus er på behandlingen og sykdommen .....,
  - Hva ønsker du hjelp til for ditt barn
- Når et av flere barn er alvorlig syke- Hvordan oppleves foreldreskapet for søsken
- Alminneliggjøring -gjennkjennelse
  - Å jobbe med skammen – samfunnets normer – spøkelsene om barnevernet

- Hvis det skal meldes uten samtykke må det være «**grunn til å tro**» » at et barn befinner seg i en situasjon som beskrevet i bestemmelsene om opplysningsplikt.  
Stikkord = ALVORLIG ref Prop. 169 L
  - a) når det er grunn til å tro at et barn blir eller vil bli mishandlet, utsatt for **alvorlige** mangler ved den daglige omsorgen eller annen alvorlig omsorgssvikt,
  - b) når det er grunn til å tro at et barn har en livstruende eller annen alvorlig sykdom eller skade og ikke kommer til undersøkelse eller behandling, eller at et barn med nedsatt funksjonsevne eller et spesielt hjelpetrengende barn ikke får dekket sitt særlige behov for behandling eller opplæring,
  - c) når et barn viser alvorlige atferdsvansker i form av alvorlig eller gjentatt kriminalitet, misbruk av rusmidler eller en annen form for utpreget normløs atferd.

<https://www.regjeringen.no/contentassets/23e2789a4faf47a4b32ea0867ad3a111/no/pdfs/prp201620170169000dddpdfs.pdf>



# TEGN HOS BARN SOM KAN VEKKE UNDRING ELLER BEKYMRING

- Mange barn med nedsatt funksjonsevne kan ha utfordringer på flere av disse punktene, men vær oppmerksom på om barnet uten noen naturlig forklaring viser negative endringer.
- Tristhet
- Mangel på mimikk
- Konsentrasjonsproblemer
- Ufrivillig vannlating og avføring
- Motorisk uro
- Angst
- Følelsesmessig ustabilitet
- Uvanlig fokusert på foreldrene i forhold til alder og utvikling
- Bortfall av tidligere ferdigheter
- Ekstremt god tilpasningsevne



# HVA GJØR DU NÅR DU ER I TVIL

- Tørre å spørre
  - Foreldre
  - Barn
  - Søke råd
  
- Drøfte anonymt med barnevernvakten
  - Men vi kan ikke overstyre ...
  
- Ønsker å være behjelpelig med veien videre