

# Kenneth.Nielsen.Coach

## Hele Børn - Dele Børn

Kære socialordfører,

Så fik jeg endeligt læst lovforslag 20241 L66 om ændring af Forældreansvarsloven og Familieretshusets virke. Den ser desværre ud til at efterlade børn i en udsat situation, hvor de ikke bliver beskyttet mod at blive misbrugt. Den originalt udtrykte motivation var at beskytte børn der blev manipuleret til at afskære sig fra en normalt fungerende forælder. (Det er ikke normalt at misbruge børn, eller voksne.) Jeg tror desværre ikke det kan eller vil lykkes, men vil påvirke endnu flere børns adfærd negativt, så de udvikler adfærdsproblemer.

Jeg er Civilingeniør (Cand. Polyt. Kandidat i mange videnskaber) uddannet at løse komplekse problemer baseret på videnskab. Så er jeg også far, der desværre ikke længere har kontakt med vores børn. Og traumekyndig familiecoach, for forældre der er blevet afskåret fra kontakt med deres børn. Jeg har i mere end 25 år udviklet løsninger, på mange fagområder, hvor jeg skulle lære nye videnskaber at kende. 10 af de år har været medicotekniske, inkl. kræftbehandling, diagnose af nervebane problemer og behandling af depression og OCD, samt andre psykiatriske sygdomme. Jeg har været i USA og blive uddannet til at lave en konfliktnedtrappende samværsaftale, og hvordan man gennemfører et bopælsskifte, der er bedst for børn, der har afskåret sig fra forældre i forbindelse med skilsmisser.

Når vi kigger på FN/WHO's diagnostiske manualer, for faktuelle sygdomme, er vi kommet til revision 11. Der indeholder en beskrivelse af den adfærd som de børnesagkyndige kalder "forældrefremmedgørelse".

### ICD-11 6D51 "Kunstigt skabt Adfærd hos en Anden"

Factitious Disorder Imposed on Another<sup>1</sup> (FDIA)

"En **kunstigt skabt lidelse påført en anden** er kendetegnet ved at **forfalske, fremkalde** eller inducere medicinske, psykologiske eller **adfærdsmæssige tegn** og symptomer eller skade hos en **anden person**, oftest et **afhængigt barn**, forbundet med **bevidst bedrag**." (s.596 i ICD-11, fodnote jf. 1 & 3.)

### ICD-11 6A24 Vrangforestilling / Delusion

"Vrangforestilling refererer til en overbevisning, der er **åbenlyst usand** ... baseret på en forkert slutning om ... virkelighed. ... **holdes fast med stor overbevisning** og er ikke ... **modtagelig for ændring på baggrund af erfaring eller beviser**..." (s.693)

"Tilstedeværelsen af en vrangforestilling ... typisk har været i mindst 3 måneder og ofte meget længere..." (s.186)

#### 6A24.Z Vrangforestilling, uspecificeret / Delusion, unspecified

"...en vrangforestillingslidelse kan **forekomme samtidig (eller tæt forbundet i tid) hos to personer**, der har et **stærkt følelsesmæssigt eller situationelt bånd**. Denne tilstand omtales ofte som "delt eller induceret vrangforestillingslidelse" eller "folie-à-deux." (s.186)

#### MB26.07 Forfølgende vrangforestilling / Persecutory delusion

"En vrangforestilling, hvor **det centrale tema er, at man selv (eller en person, som man er tæt på) bliver angrebet**, hånet, chikaneret, bedraget, udsat for sammensværgelser eller forfulgt." (s.187)

<sup>1</sup> Oversættelsen har jeg lavet, og side referencerne henviser til denne version af ICD-11 der kan hentes her:

<https://icd.who.int/browse/2024-01/mms/en#775605963>

Kenneth Nielsen Coach- & Consulting ApS.

Copyright © 2024.

All Rights Reserved

### ICD-11 QE52.0 Problem i omsorgsperson-barn relationen

Caregiver–child relationship problem

“... defineres som væsentlig og vedvarende utilfredshed i omsorgsperson-barn relationen, herunder en forældre-barn relation, forbundet med betydelig forstyrrelse i funktionen.” (s.709)

“...barnet allierer sig stærkt med den ene forælder og afviser en relation til den anden forælder uden tegn på mishandling fra den afviste forælders side...” (s.721)

### QE82.2 Personlig historie om psykologisk misbrug som barn.

Personal history of psychological abuse as a child

“Handlingerne forårsager (eller forværrer) mindst en af følgende:

- *betydelig frygt;*
- *betydelig psykisk belastning;*
- *somatiske symptomer, der forstyrrer normal funktion;*
- *betydelig undgåelse eller tilbageholdenhed fra at deltage i en eller flere vigtige livsaktiviteter (f.eks. ... kontakt med familiemedlemmer) ...*

Bemærk: Disse kategorier tilskrives offeret, ikke gerningsmanden.” (s.727)

**Ruleout:** dvs. udelukke at der optræder... - det er absolut en mulighed og vil sikre at børn ikke beskyttes mod en forælder der misbruger det.

### ICD-11 QE51.0 Forholdsproblemer med partner

“Forholdsproblemer med ægtefælle eller partner defineres som *betydelig og vedvarende utilfredshed med en ægtefælle eller intim partner, som er forbundet med væsentlig forstyrrelse i funktionsniveau*.”

Er altid til stede når et forhold brydes, men optræder der vold?

#### QE51.1 ... Ægteskabelig eller partner vold

spouse or partner violence

“... igangværende eller tidligere episoder med *mishandling af en ægtefælle eller partner*” (s.709)

Optræder der, eller er der historik om intim partnervold? – og hvordan?

Jeg ved ikke hvorfor disse adfærdsproblemer skjules bag pseudo begreber som “samværschikane” og “forældrefremmedgørelse”. De to sygdomme var også med i ICD-10 og 8, og er stillet flere børn igennem årene, men blev heller ikke brugt af psykologer i familieretten. Ville det ikke være i dommerens interesse at få oplyst disse bekymringer?

Vi skal altid beskytte vores børn mod alle typer af misbrug. Der er 4 hovedtyper af misbrug.

- 1) ICD-11<sup>2</sup> QE82.0 Fysisk vold?
- 2) ICD-11 QE82.1 Seksuel vold?
- 3) ICD-11 QE82.2 Psykologisk vold?
- 4) ICD-11 QE82.3 Vanrøgt?

---

<sup>2</sup> FN/WHO har ICD-11 står for “International Classification of Diseases 11th Revision” der indeholder alle diagnose til alle sygdomme, somatisk og psykiske. Vi er pt. i Danmark ved at skifte fra ICD-10, der står for “International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems 10th Revision”.

# Kenneth.Nielsen.Coach

## Hele Børn - Dele Børn

Alle typer af misbrug, giver ofrene traumer. I traumer i forbindelse med børn er der 4 roller, misbrugeren, ofret, beskytteren og "bystander", rollen. Vi ved om traumer, at de gentager sig. F.eks. soldaten i supermarkedet, der trigges af et barn, eller en høj lyd. Vi ved også at traumer overføres fra generation til generation, komplekse traumer, eller mere almindeligt kaldet social arv. Traumer efter seksuelle misbrug tager 4-6 generationer før de forsvinder. Det er traumer der sidder på vores hjernes system, der håndterer kærlighed og sorg, aktiveres ved partnerbrud. (det er heller ikke børneadfærd at bryde en kærlig relation)

Sand Traume Narrativ	Falsk Traume Gentagelse
Misbrugende (afvist) forælder	Misbruger (allierede) forælder
Barn (offer)	Barn (offer)
Beskyttende (allierede) forælder	Beskyttende (afviste/udsatte) forælder

"bystander" rollen ved seksuelle overgreb, kunne være en mor, der ofrede sine børn, til far/stedfar, for at rede sit ægteskab. I den Falske Traume Gentagelse, udfyldes den rolle af de børnesagkyndige. Og i nogen grad af politikere, men da formodes ikke at være informeret om disse problemer, er det svære at stille til ansvar.

Når børn afviser forældre, afviser de kærlighed og omsorg. Det er vores tilknytnings system, der er aktivt. John Bowlby, udviklede og beskrev tilknytningsteorien.

Fra Bowlby: "Ingen variabler, det antages, har mere vidtrækkende effekt på udviklingen af personligheds end et barns oplevelser inden for sin familie: fra, startende under de første måneder af hans relationer med sin morfigur, og udvidende gennem årene af barndom og ungdom i hans relationer med begge forældre, opbygger han arbejdsmodeller af, hvordan tilknytningsfigurer sandsynligvis vil opføre sig over for ham i et hvilket som helst af en række situationer; og på disse modeller er baseret alle hans forventninger, og derfor alle hans planer for resten af sit liv." (Bowlby, 1973, s. 369)

Vi ved alle fra vores erfaringer med somatiske sygdomme, at når vi først har en sygdom, så bliver vi lettere smittet af andre sygdomme. Det samme gør sig gældende for psykiske sygdomme. Litteraturen påviser sammenhænge, der rejser bekymringer for udviklingen af bla. Personlighedsforstyrrelser, angst, depression, traumer, skizofreni, selvskade, "Munchhausen by Proxy" og induceret psykose.

Jeg tænker at da mere end 50% af vores børn har en barndom, hvor de har kunstigt skabte begrænsninger i deres adgang til en af deres forældre, giver det problemer. Der er ikke noget galt med vores børn, der er noget galt med de omgivelser de vokser op i. Deres familie har langt større betydning end brugen af mobiltelefoner. (som heller ikke er godt)

# Kenneth.Nielsen.Coach

Hele Børn - Dele Børn

Den konflikt-dæmpende samværsaftale, er en kombination af "strategisk familie terapi" og "funktionel adfærds analyse". Den fjerner den "gevinst", forældre opnår ved chikane, og man belønnes ikke for at chikanere.

- Rettens afgørelse manipuleres ikke.
- Den psykiske vold mod ekspartner belønnes ikke.
- Den allierede forælders egne psykologiske behov opfyldes ikke.

Den udsatte forælder måler hver dag på børn, 1-7 points, og når samværet viser negativ påvirkning, forlænges det tiden hos den forælder. Når den negative påvirkning faldet, justeres op til den normale samværsaftale. Denne aftale forventes at løse 80-100% af alle sager på 3-6 mdr. Da de sekundære gevinster udebliver, dvs.

I sidste uge viste DR "adoptionstyveriet", der har en historie meget parallel til den familieretslige. Vi så hvordan moren blev misbrugt af 'systemet', løjet for og hvordan hende sorg ledte til at træde ud foran et tog. – den samme sorg, tab sidder i børnene. Og de forsøger at genskabe kontakten, men der var lagt forhindringer i vejen. Nu er Dansk Adoptions Institut lukket, der i mange år ikke har villet udlevere information til børnene og den opgave ligger nu hos ankestyrelsen. Der også håndter klager over børnesagkyndige psykologer, der udgør en meget stor andel af klagerne.

Et langt stykke af vejen, ville der blev åbnet mulighed for at kunne få en psykiatrisk udredning på børnene for de 2 sygdomme. Det er en rimelig "simpel", streng logisk metode, og en super simpel behandling – et bopælsskifte, evt. med hjælp ved skiftet. Og der er videnskabelige værktøjer til at forebygge adfærden, tage det i op farten og til at måle effekten på relation.

Venlig hilsen  
Kenneth Nielsen