



Det er på tide at lave en forebyggende indsats til unge med seksuelle tanker om børn

Alt for mange børn er fortsat ofre for voksnes seksuelle krænkelser. SFI fandt i 2016, at 2,9 % af de adspurgte børn i 8. klasse havde oplevet uønsket blottelse, 1,7 % havde oplevet uønsket berøring og 0,6 % havde oplevet uønsket samleje fra en voksen eller et familiemedlem. Vi formoder, at procentdelen er lavere for yngre aldersgrupper. I perioden 2014-2017 blev der for eksempel anmeldt 93 seksualforbrydelser mod 0-4 årige (Børns Vilkår2018). Når børn er ofre for seksuelle krænkelser, kan det have vidtrækkende konsekvenser på både kort og lang sigt. Blandt andet kan det give udslag i angst, depression, posttraumatisk stress, alkohol- og stofmisbrug, seksuelle vanskeligheder og fysiske problemer (Karstoft 2012).

Derfor mener Red Barnet, at der er et stort behov for at oprette et specialiseret og anonymt tilbud til unge i alderen 12-21 år, der har seksuelle tanker om børn. Her ligger nemlig et uudnyttet potentiale for at forebygge seksuelle overgreb:

- Dels begås seksuelle overgreb mod børn ofte af unge mænd. Til trods for at det ofte antages, at seksuelle overgreb mod børn og unge primært begås af voksne, tyder internationale studier på, at cirka 1/3 af de grovere seksuelle overgreb mod mindreårige er begået af unge (Finkelhor 2009).
- Dels udvikles seksuelle tanker om børn ofte allerede tidligt i den pubertære fase samtidig med, at man bliver bevidst om, hvilket køn man er tiltrukket af (Blanchard et. al. 2007).
- Endelig er en tidlig indsats essentiel for forebyggelse. Forskning viser, at tidlig identifikation af risikofaktorer, tidlig intervention og social støtte til pædofile og andre der føler sig seksuelt tiltrukket af børn, er afgørende faktorer i at forebygge seksuelle overgreb mod børn (Houtepe et. al. 2016).

I dag findes der desværre ingen tilbud i Danmark med anonym oplysning, rådgivning og behandling til unge mennesker, der ikke ved, hvad de skal gøre, når de får seksuelle tanker om børn og frygter, at de er pædofile. Et forebyggende tilbud til dem uden for sundhedssystemet vil være et startskud til en ny beskyttelsesstrategi for børn, så vi som samfund endelig fokuserer på forebyggelse af seksuelle krænkelser inden de når at opstå. Indtil nu har fokus været på opsporing og indsatser når overgrebet er sket.

Red Barnet som en del af løsningen

Red Barnet har i årtier kæmpet for at hindre seksuelle overgreb på børn. Blandt andet har vi siden 2001 gennem vores online-tjeneste StopBørnepornografi modtaget og behandlet borgernes anmeldelser af hjemmesider, hvor der er grund til at tro, at der er billeder eller film af seksuelle overgreb på børn. Gennem tiden har vi opbygget bredt kendskab til pædofili samt national og international ekspertise i bekæmpelse af seksuelle overgreb. En åben anonym oplysning og rådgivning i Red Barnet til unge med seksuelle tanker om børn er en naturlig forlængelse af vores eksisterende indsatser og garanterer en helhedsorienteret og fagligt understøttet tilgang. Red Barnet er en garanti for, at en forebyggende indsats holder fokus på at beskytte børn mod seksuelle overgreb.

Vi foreslår 'Projekt StopDet'

Red Barnet vurderer, at der skal skabes en forebyggende indsats i tre led. Vi byder selv ind med de første 2 led:



Formål: Det primære formål med gratis, anonym og let tilgængelig oplysning og rådgivning er at give unge mennesker med seksuelle tanker om børn den viden og de ressourcer, de har brug for til at tro på og ønske at leve et godt og værdigt liv uden at udøve seksuelle krænkelser og overgreb. Klinisk behandling er et vigtigt led, men et anonymt og mere uforpligtende led før sådan en intervention er nødvendigt, da vi her kan nå en målgruppe, hvor klinisk behandling opleves som en for voldsom intervention til at finde de svar og den hjælp, de søger.

Antal: Det estimeres, at indsatsen når ca. 5.000 unge mænd og kvinder¹.

1. OPLYSNING²

"Der var store psykiske konsekvenser forbundet med erkendelsen af mine pædofile følelser. Da jeg var 13 til 16, var jeg bange for, at mine følelser var, hvad "samfundet" fortalte mig, og jeg var bange for, at jeg ville blive en krænker" – Tom

"Når først pædofile tror på, at det er uundgåeligt at begå overgreb, så begynder de at handle uansvarligt og tror, at det er nærmest ingenting, de kan gøre for at undgå, at deres tanker bliver til handling" - Oliver

Et site med oplysningsmateriale og anonyme selv-evalueringstests skal give unge mennesker med seksuelle tanker om børn svar på de tanker og bekymringer, som de går med, f.eks.: "Er jeg pædofil?", "Kan jeg dele mine tanker med nogen?", "Hvor kan jeg få hjælp?". Og de skal have hjælp til at få svar på deres tanker, bekymringer og hjælp til at forstå og tro på, at de kan leve et liv uden overgreb³. Sitet og materialet udbredes gennem målrettede kampagner.

2. RÅDGIVNING

"...at gå og gemme på disse følelser kan føles som at have dem i en trykkoger. Hvis du ikke har nogen at snakke med dem om, så opbygger og opbygger det indre tryk sig og kan eksplodere på alle mulige måder..." – Jesús

At have kæmpet så meget alene var en meget negativ oplevelse. Men efter at have overlevet det og nu være glad og have mange venner, så føler jeg, at jeg kan klare alt. Hvis det lykkedes mig at håndtere stigmaet, så er der ikke det, jeg ikke kan klare" - Hans

Med afsæt i vores erfaring fra bl.a. rådgivningstjenesten SletDet vil vi strukturere en effektiv, anonym rådgivning om grænser og seksualitet og sikre kompetent fagprofessionel vejledning og vidensopsamling. Rådgivningen kan også give mulighed for, at unge med seksuelle tanker om børn har et sted, hvor de enten gennem en skriftlig chat eller stemme-servere kan få kontakt til hinanden og give styrke til og dele erfaringer med at leve et liv uden overgreb. At lære at man ikke er alene, og at der findes andre med de samme udfordringer som en selv, kan give positive erfaringer, der styrker troen på, at man ikke er et monster, for hvem dét at begå overgreb mod børn er uundgåeligt.

3. BEHANDLING

Red Barnet har et eksisterende tæt samarbejde med de veletablerede behandlingstilbud, Sexologisk Klinik og JanusCentret. Qua Red Barnets faglighed og erfaring vil det være naturligt for os at henvise dem, der ønsker og har brug for klinisk behandling i forhold til seksuelle tanker om børn, til disse tilbud. For at sikre sammenhæng i indsatsen foreslår vi dog, at behandlingsdelen også kan være anonym. Derved undgås, at frygten for at blive registreret modvirker lysten til at søge hjælp uanset om det, man søger er oplysning, rådgivning eller behandling.

Budget for en 4-årig periode

Oplysning og kampagne: Vi estimerer et samlet beløb på 1,85 mio. kr. (inkl. 'Oplysnings-site': 1 mio. kr. til etablering samt herefter 50.000 kr. årligt til drift, oplysning og 'Kampagnearbejde' 250.000 kr.1. år herefter 150.000 årligt).

Rådgivning og vidensindsamling: Vi estimerer et samlet beløb på 5,2 mio. kr. (inkl. fagprofessionel bemanning og vidensdeling/samarbejde med forskning pr. år 1,3 mio. kr.)

I alt for begge indsats: Samlet etableringsomkostning på 2,55 mio. kr. første år og derefter en årlig driftsomkostning på 1,5 mio. kr.

¹ Da det anslås, at 1% af alle mænd er tiltrukket af pre-pubertære børn (Seto 2013), betyder det, at cirka 3.500 mænd i Danmark, der er mellem 12-21 år gamle, er tiltrukket af pre-pubertære børn. Derudover ved vi, at seksuelle tanker om børn også opstår hos piger og kvinder, selvom dette fortsat er omgivet af mange 'mørketal'.

² Citater er fra et antropologisk speciale og digitalt feltarbejde blandt 33 pædofile mænd (Rask Pedersen 2017).

³ Selv-evalueringstest bliver brugt både i Red Barnet Finland og i England med gode resultater. Selve oplysningen skal dække bredt, så den unge, uanset om han/hun er sikker på at være pædofil eller blot er bange og bekymret over seksuelle tanker, kan få de svar og den vejledning, der er brug for på sitet.

Baggrund

I dag kan voksne komme i behandling mod seksuelle tanker om børn og pædofili på Sexologisk Klinik på Rigshospitalet, og JanusCentret har et tilbud til unge under 18 år med seksuelt krænkende adfærd. Behandling op Sexologisk Klinik finder sted på baggrund af henvisning fra en læge, mens behandling i Janus Centret forudsætter henvisning og betaling fra de sociale myndigheder. Således giver ingen af tilbuddene mulighed for at være anonym.

Det tyske forskningsprojekt 'Dunkelfelt' har peget på flere faktorer, der er afgørende for, hvornår mennesker med seksuelle tanker om børn vil søge hjælp. En af de vigtigste er, at personerne kan være anonyme (Beier et. al. 2015). Dette er yderligere underbygget i andre studier, der viser, at pædofile også selv svarer, at frygten for at blive registreret har negativ indflydelse på deres motivation til at søge behandling (Jahnke 2015b). Det tyder dermed på, at mange pædofile ikke opsøger behandling på grund af en frygt for at blive registreret.

Et andet studie viser yderligere, at 82% af folk med seksuelle tanker om børn enten ønsker en eller anden form for behandling eller har været i behandling, men at 88% mener, at de eksisterende professionelle tilbud, ikke er i stand til at give dem den hjælp, de har brug for (B4U-ACT, årsrapport 2011, Jahnke 2015a). Psykologer generelt er hellere ikke videre parate til at hjælpe mennesker med seksuelle tanker om børn, da pædofile - bortset for mennesker med anti-sociale personlighedsforstyrrelser - er den gruppe af mennesker, som psykologer mindst ønsker at behandle (Jahnke 2013).

Det kan have enorme menneskelige omkostninger, når pædofile isolerer sig og ikke søger hjælp, da vi ved, at de er mere disponeret for angst, depression og selvmordstanker (Jahnke 2015b). Mennesker med seksuelle tanker om børn rapporterer endvidere, at følelsen af ikke at have noget at miste kan forstærke lysten til at begå overgreb (Rask Pedersen 2017).

Behovet for specialiseret anonym rådgivning og behandling er altså stort, da anonymiteten kan mindske eller fjerne frygten for at blive registreret, og specialiseringen kan styrke troen på, at det er muligt at få kompetent hjælp. En helhedsorienteret indsats mellem Red Barnet, Sexologisk Klinik og JanusCentret vil sende et effektivt signal om, at både rådgivnings- og behandlingsindsatsen er specialiseret og kvalificeret til at imødekomme udfordringer hos personer med seksuelle tanker om børn.

Tilbuddet retter sig mod personer, som ikke har begået overgreb. Anonymiteten i rådgivningen kan desværre også benyttes af personer, som har begået overgreb. Hvis vi i rådgivningen får kendskab til konkrete overgreb på børn, vil vi i det omfang, det er muligt, motivere den seksuelle krænker til at stå frem.

Litteratur

- B4U-ACT (2016). Spring 2011 survey results. Retrieved from <http://b4uact.org/science/survey/01.htm>.
- Beier, K. M., Grundmann, D., Kuhle, L. F., Scherner, G., Konrad, A., Amelung, T. (2015): The German Dunkelfeld Project: A Pilot Study to Prevent Child Sexual Abuse and the Use of Child Abusive Images. *Journal of Sexual Medicine*. 12, no. 2
- Blanchard R, Kolla NJ, Cantor JM, et al. IQ, handedness, and pedophilia in adult male patients stratified by referral source. *Sexual abuse: a journal of research and treatment* 2007; 19:285-309.
- Børns Vilkår og TrygFonden (2018): Svigt af børn i Danmark – Status 2018.
- Det Nationale Forskningscenter for Velfærd (2016): Rapport, Vold og seksuelle overgreb mod børn og unge i Danmark 2016. Kan hentes på: <https://www.sfi.dk/publikationer/vold-og-seksuelle-overgreb-mod-boern-og-unge-i-danmark-2016-11773/>
- Finkelhor, D, Ormrod, R., & Chaffin, M. (December 2009). Juveniles who commit sexual offenses against minors. *Juvenile Justice Bulletin* (1-12). U.S. Department of Justice, Office of Justice Programs, Office of Juvenile Justice and Delinquency Prevention. Available at <https://www.ncjrs.gov/pdffiles1/ojjdp/227763.pdf>
- Jenny A. B. M. Houtepen, Jelle J. Sijtsema & Stefan Bogaerts (2016) Being Sexually Attracted to Minors: Sexual Development, Coping With Forbidden Feelings, and Relieving Sexual Arousal in Self-Identified Pedophiles, *Journal of Sex & Marital Therapy*, 42:1, 48-69 10
- Jahnke, S., & Hoyer, J. (2013). Stigmatization of people with pedophilia: A blind spot in stigma research. *International Journal of Sexual Health*, 25(3), 169-184.
- Jahnke, S., Philipp, K., & Hoyer, J. (2015(a)). Stigmatizing attitudes toward people with pedophilia and their malleability among psychotherapists in training. *Child Abuse & Neglect*, 40, 93-102.
- Jahnke, S., Schmidt, A. F., Geradt, M., & Hoyer, J. (2015(b)). Stigma-related stress and its correlates among men with pedophilic sexual interests. *Archives of Sexual Behavior*
- Karstoft, K. m.fl. (2012): Senfølger og behandling af seksuelt misbrug i barndommen. Videnscenter for Psykotraumatologi. Syddansk Universitet.
- Rask Pedersen, Mikkel. (2017). The Politics of Being a Pedophile. M.A. Thesis, Aarhus University, <http://www.b4uact.org/wp-content/uploads/2014/12/The-Politics-of-being-a-Pedophile.pdf>
- Seto, M.C. (2013). *Internet sex offenders*. Washington, DC: American Psychological