

24/11/24

Mit foretræde for socialudvalget, inspiration til at stille mig selv det gode spørgsmål om hvilke juridiske værktøjer/lovændringer der ville hjælpe i forbindelse med den nye forældre ansvarslov L66.

Ud over de værktøjer, jeg har linket til, så kunne det gøres ret simpelt, inkl. redde / beskytte alle de børn der allerede er udsat for forældre der har påvirket dem negativt.

For forhindre at børn mister kontakten til en forælder på et falsk grundlag og samtidigt forhindre at børn bliver fastholdt ubeskyttet hos en misbrugende forælder, så ville en simpel lovændring, som beskrevet nedenfor kunne løse begge problemerne.

Den vil også løse de problemer der er omkring de bekymringer og beskyldninger rejst fra diverse centre. F.eks. ACS 8, overdreven brug af ordet misbrug. Forskning viser at ca. 70% af de kvinder der fik stillet diagnose "borderline", havde været udsat for seksuelle overgreb (oftest nok begået af mænd). Og de beskriver ofte en normal adfærd som misbrug.

-----ooo000ooo-----

Hvis der rejses bekymringer eller fremsættes påstande om NOGEN form for misbrug i en sag om samvær eller forældremyndighed, bør det udløse en klinisk udredning, hvor klinikerens skal levere en gyldig diagnose og en behandlingsplan, som dommeren kan håndhæve gennem retskendelser.

Når der rejses en påstand om misbrug, er der kun én ting, der er sikkert – der ER misbrug i familien. Det kliniske spørgsmål er så: Hvilken type(r) misbrug og af hvem?

-----ooo000ooo-----

Det spørgsmål vil en traumekyndig psykolog uddannet på SDU formodentlig besvare relativt hurtigt.

- eller

En psykiatrisk udredning, med fokus på de 4 typer af overgreb (seksuelt, fysisk, psykisk eller vanrøgt) begået af den beskyldte forælder eller der er psykisk vold fra den allierede forælder, dvs. om det er de ICD-11 6A24/6N51/QE82 eller ICD-10 F24/F68.1.

- eller

Efter uddannelse og træning vil brugen af de 4 værktøjer kunne bruges til at vurdere om hvilken forælders adfærd der var problematisk, og løse det før diagnosen kan stilles. De misbrugende forældre kunne så blive undervist i hvordan deres adfærd kunne ændres. Vi mennesker er lette at motivere for at ændre adfærd, for at bevare kontakten til vores børn. (Med seksuelle overgreb, er jeg i tvivl om kontakten til den misbrugende forælder skal oprettes, det er "beyond my paygrade")

- eller

Få vejledning af Dr. Craig Childress Psy.D. der er uddannet og trænet i at udvikle værktøjer til behandling af adfærds problemer. Han har skrevet flere bøger, undervist og professionel erfaring med næsten alle psykiske sygdomme. (vist kun undtaget spiseforstyrrelser) Inkl. ca. 10 år i familieretten. Og forebyggende behandling af AD-HD. - han er pt. verdens førende psykologiske kapacitet.

Det særlige ved den delte vrangforestilling, er at hvis man handler som om den er rigtig, så er man en del af den. Jf. BPRS, og "mental health status exam". Og når den falske tro ender med at blive en psykisk sygdom hos børnene, og det kun kan betegnes som psykisk misbrug af børn, så bliver man en del af misbruget. Så bliver man en 'misbruger af børn', det bør ingen ønske at deltage i. Hverken almindelige borgere, psykologer, 'sagkyndige', dommer eller politikere.

Måske netop derfor fandt kommissions undersøgelsen i New York, at deres børnesagkyndige ikke ville finde en løsning, fordi det medfører at påtage sig ansvar.

Venlig hilsen

Kenneth Nielsen Coach