

De mest skadelige risiko- og mest virksomme beskyttelsesfaktorene

Øyvind Kvello, 19.04.2018

Nr.	Risikofaktorer	Ja	Nei	Vet ikke	Ikke aktuelt
01	Barnet er født før termin slik at det har ført til tydelig behov for ekstra oppfølging fra helsevesenet				
02	Barnet er eller har hatt alvorlig somatisk sykdom [Krysser ikke av her om det skyldes punkt 1]				
03	Barnet har generell utviklingsforsinkelse / har kognitive vansker				
04	Barnet er eller har vært preget av irritabilitet, impulsivitet, hyperaktivitet, oppmerksomhets- og/eller konsentrasjonsvansker (det krysses ikke av for dette om disse symptomer inngår i diagnoser gitt i nr. 6, f.eks. atferdsvanske, ADD, ADHD)				
05	Barnet er eller har i lengre perioder vært utpreget sky, sosialt tilbaketrekkende og/eller framstår som generelt utrygt/engstelig (det krysses ikke av for dette om disse symptomer inngår i diagnoser gitt i nr. 6, f.eks. angst eller depresjon)				
06	Barnet har eller har hatt psykiske vansker eller psykiske lidelser. Dette punkt inkluderer også dyresadisme (en hang til å plage dyr etter at barnet har fylt seks år) og (forsøk på) brannstifting. Inkludert i dette punktet er desorganisert tilknytning (også reaktiv tilknytningsforstyrrelse). Sistnevnte er BUPs ansvar å diagnostisere, men førstnevnte kan baseres på bruk av klassifiseringsinstrumenter, slik som Circle of Security, Care Index, Manchester Child Attachment Security Test, osv. [Krysser ikke av her om det er krysset av for 4 eller 5, ei heller 3 om diagnosen er psykisk utviklingshemning eller autisme]				
07	Barnet er eller har vært utsatt for omsorgssvikt, mishandling, oppdragervold, familievold, seksuelle overgrep og/eller seksuell utnyttelse				
08	Barnet har etter fireårsalderen av hatt vansker med å etablere aldersadekvate vennskap. Til dette regnes vennskap med personer som ikke har andre venner (skjebnefelleskap), eller at barnet søker avvikermiljøer				
09	Barnet har vært utsatt for mobbing av minst ett års varighet, og/eller mobber andre.				
10	Barnet har svake skolefaglige prestasjoner og/eller har eller har hatt høyt fravær fra barnehage eller skole (definert				

	til å omfatte et fravær på minst 12 prosent i én termin flere ganger)				
11	<p>Brudd i relasjoner til personer som sto barnet nær, f.eks. tap av omsorgspersoner eller søsken i dødsfall, betydelig reduksjon eller kontaktbrudd etter samlivsbrudd eller konflikter.</p> <p>Barnet har flyttet tre eller flere ganger i alderen 1–18 år. Flyttingen skal innebære at barnet starter i ny barnehage eller skole, slik at det er brudd med nærmiljøet og at barnet hadde lengre, sterkt savn etter gamle venner og/eller problemer med å finne nye venner</p> <p>[Er årsaken skilsmisse, krysses det da ikke av for nr. 21. Er årsaken høyt konfliktnivå, krysses det da ikke av for nr. 19.]</p>				
12	Barnet har vært plassert i beredskapshjem, fosterhjem eller institusjon				
13	Barnet har rusmiddelmisbruk og/eller begår kriminelle handlinger og/eller lever en utsvevende livsstil (vagabonderer/promiskuøs)				
14	Barnet går i en barnehage eller skole som fungerer dårlig, og der det f.eks. er høy forekomst av atferdsvansker blant barna/elevene, svakt utviklet struktur, ansatte med lite omsorg og varme overfor barna, dårlig samarbeid mellom hjem og barnehage/skole, det er høyt sykefravær blant de ansatte, høy turnover, osv.				
15	Én eller flere av de primære omsorgspersonene har selv vokst opp med omsorgssvikt, mishandling, seksuelle overgrep/utnyttelse eller familievold				
16	Én eller flere av de primære omsorgspersonene har tidligere begått eller nå begår kriminelle handlinger og/eller har rusmiddelmisbruk				
17	Én eller flere av omsorgspersonene har psykiske helseutfordringer og/eller kognitive vansker				
18	Én eller flere av omsorgspersonene har alvorlige fysiske funksjonsnedsettelse eller somatisk sykdom som gjør det vanskelig å ivareta barneomsorgen				
19	Det er eller har vært et høyt, langvarig konfliktnivå i kjernefamilien og/eller mellom kjernefamilien og slekt, eller med andre personer, slik som naboer, ansatte i det offentlige, osv.				
20	<p>Én eller flere av omsorgspersonene har tidligere over et lengre tidsrom stått eller står per tidspunkt utenfor ordinært samfunnsliv, det vil si er ikke i studier eller i ordinært arbeid.</p> <p>Til dette punktet inkluderes også relativ fattigdom, eller at omsorgspersonen(e) har store vansker med å innfri sine økonomiske forpliktelser.</p> <p>Familien er stigmatisert.</p> <p>Familien har uavklart oppholdsstatus eller fått avslag på opphold i Norge</p>				

21	Samlivsbrudd mellom foreldrene og/eller problematisk forhold til steforelder				
	Øvrige utfordringer som ikke er på denne listen:				
Beskyttelsesfaktorer					
22	Barnet har aldersadekvat eller bedre fungering/ ferdigheter på samtlige basalkompetanseområder: kognitiv/språklig, atferd/moral, emosjonelt, sosialt og motorikk (mindre vansker på motorikk kan tolereres)				
23	Fra barneskolealder av: Barnet karakteriseres av optimisme, positivt selvbilde, mestringsorientering (utviklingsdriv), anses av mange som lett å like, er sosial av natur og er prososial				
24	Barnet har venner/tilhører et sosialt fellesskap, som er prososiale				
25	Barnet tilpasser seg godt til normalt- til velfungerende barnehage og skole. Det omfatter å innordne seg rutiner, godta grensesetting, fungerer godt i det sosiale fellesskapet, fra lite fravær samt har gode til bedre skolefaglige prestasjoner				
26	Omsorgspersonene har god omsorgsutøvelse				
27	Foreldre som er godt integrert i samfunnet, dvs. er i utdanning/jobb, og har ordinær eller bedre fungering og godt sosialt nettverk				
28	Enighet mellom barnets viktigste omsorgspersoner om hvilke veivalg som skal tas, verdier som skal vektlegges, og oppslutning om valg som tas				
29	Barnet har jevnlig tilgang til voksne i tillegg til de foresatte som a) investerer mye tid, b) har mange positive følelser for barnet og c) har god omsorgskompetanse				
30	Omsorgspersonene engasjerer seg positivt i hvordan barnet har det i barnehage og skole, og partene samarbeider godt med hverandre ved eventuelle utfordringer.				
	Øvrige ressurser som ikke er på denne listen:				
Vurderinger					
Beskyttende i: <ul style="list-style-type: none"> - Type - Intensitet (kraftfullhet) - Varighet 					

--	--

Oversikten bygger på (de i gult felt er danske, norske eller svenske): Adleman et al., 2012; Althoff et al., 2014; Barker & Salekin, 2012; Berlin et al., 2011; Bonanno et al., 2002; Bradley & Corwyn, 2002; Bruke, 2012; Buckner & Fivush, 2003; Carr, 2004; Cassidy et al., 2011; Corning, 2002; Crawford et al., 2009; Curtis & Cicchetti, 2007; Derdikman-Eiron et al., 2013; Egger, 2012; Egger & Angold, 2006; Ezpeleta et al., 2012; Friborg et al., 2005, 2006; Grødem & Sandbæk, 2013; Hjemdal, 2007; Hjemdal et al., 2006, 2011, 2012; Jaffee et al., 2007; Kim, 2008; Kim-Cohen et al., 2004; Kirkhaug et al., 2013; Kvello, 2007; Lambie & Randell, 2011; Leech et al., 2006; Leibenluft & Stoddard, 2013; Lif et al., 2017; Lिंगgaard, 2006; Malcarne et al., 2000; Marshall et al., 2014; McEwen et al., 2014; Papoušek et al., 2008; Rohner & Britner, 2000; Rose et al., 2014; Rudolph et al., 2014; Rutter et al., 2006; Ryan et al., 2006; Schilling et al., 2008; Schoon, 2007; Seery et al., 2004; Shanahan et al., 2008; Shaw et al., 2014; Shiota, 2006; Sigurdson et al., 2014; Skopp et al., 2007; Skovgaard, 2010; Skovgaard et al., 2008; Smith et al., 2006; Stalets & Luby, 2006; Steele & Siever, 2010; Stenseng et al., 2014b; Stenseng & Phelps, 2013; Stringaris et al., 2009, 2012; Thornberry et al., 2014; Tugade & Fredrickson, 2004; Velleman & Templeton, 2007; Vinnerljung & Hjern, 2011; Wang & Fredricks, 2014; Werner & Smith, 1992; Werner, 2005; von Borczykowski et al., 2013; Yueher, 2006; Zalewski et al., 2011; Zimmerman, 2000; Ziøl-Guest & McKenna, 2014; Zucker et al., 2000, 2008; Österberg et al., 2016.