



Barne-, likestillings- og inkluderingsdepartementet
Postboks 8036 Dep
0030 Oslo
postmottak@bld.dep.no

Lysaker 15 09 2012

NOU 2012:5 BEDRE BESKYTTELSE AV BARNES UTVIKLING

ADHD Norge viser til Barne-, likestillings-, og inkluderingsdepartementets høringsbrev av 11. mai 2012. ADHD Norge finner det beklagelig at organisasjonen ikke står på departementets høringsliste.

ADHD Norge er en organisasjon innenfor psykisk helsefelt med over 9000 medlemmer. Vi er både en bruker og pårørendeorganisasjon, og noen av våre medlemmer er i kontakt med barnevernet.

ADHD Norges prinsipielle utgangspunkt er at barnevernet burde være alle hjems beste og sterkeste støttespiller i å legge forholdene til rette for best mulige oppvekstvilkår i eget hjem. Slik er det ikke i dag!

ADHD Norge går ikke inn på enkeltområder i NOU-en men vil gi kommentarer til utvikling av barnevernet knyttet til våre erfaringer via tilbakemeldinger fra brukere.

Helsedirektoratet fastslår at mellom 3 og 5 % i barne-/ungdomsgruppen har AD/HD. Dette beskrives i veileder for diagnostisering og behandling av AD/HD. Denne veileder vil i nær framtid avløses av nye retningslinjer hvor samme prevalens fastslås. Det fastslås videre i disse dokumentene fra våre helsefaglige myndigheter at AD/HD er en reell tilstand hvor det er viktig å sette inn riktige tiltak tidlig.

Erkjennelsen av denne prevalensen burde ligge til grunn for barnevernets arbeid. Det gjør det ikke i dag.

Vi får sågar tilbakemeldinger som tyder på at barnevernstjenesten faktisk avviser AD/HD som en reell diagnose og tilstand. Dette er meget alvorlig fordi man går mot helsemyndighetenes faglige tilrådninger i behandling og oppfølging av barn og unge med AD/HD.

Det er dokumentert sammenheng mellom AD/HD og utvikling av komorbide lidelser. Det er viktig med tidlig intervensjon og riktig behandling og oppfølging for å forebygge dette. I saker hvor barnevernet er på kollisjonskurs med helsemyndighetenes anbefalte behandling, kan barn og unge påføres unødige lidelser og skape problemer i den viktige fasen hvor grunnlaget for taklingen av voksenlivet legges.

Ut fra de tilbakemeldinger ADHD Norge får både fra egne medlemmer og fra andre som har vært i kontakt med barnevernet, ser vi at kunnskapen om AD/HD i tjenesten er svært

mangelfullt sett. Disse sakene tolkes ofte som kontakt- og relasjonsproblemer og fokuset settes på omsorgspersonenes omsorgsevne og ikke på den biologisk betingede funksjonsnedsettelsen.

Barnevernets fokus på kontaktproblematikk og omsorgssvikt i stedet for på AD/HD representerer en umenneskelig ekstrabyrde for foreldre som faktisk har en enorm utfordring i hverdagen fra før. Mange foresatte gjør en kjempejobb langt utover det som er vanlig.

ADHD Norge vet ut fra tilbakemeldinger at når foreldre henvender seg til barnevernet med ønske om avlastningstiltak/veiledning, kan man bli mistrodd på omsorgsevnen, og det settes inn tilsyn/observasjonstiltak i stedet for adekvat hjelp.

ADHD Norge ser derfor fram til den dagen vi kan anbefale barnevernet som den beste allierte i å finne gode løsninger sammen med foreldrene og styrke dem i omsorgsytterollen når dette trengs. Dette skjer ved endring av holdninger og bedre kunnskap om AD/HD.

Mvh

Tor Eikeland
Generalsekretær
Sign.