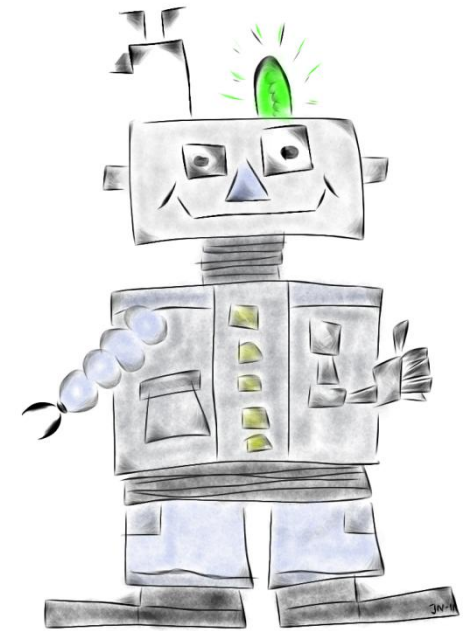
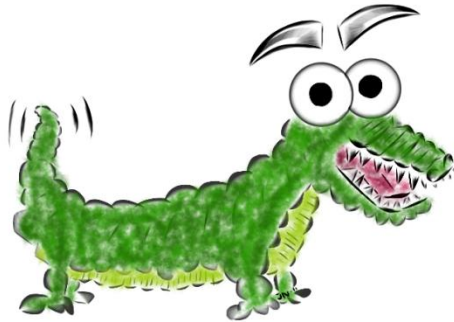


# Barn och unga med sexualiserade beteendeproblem



# Barn som våldtar barn

Vårt ansvar som vuxna – att stoppa i tid.

# Unga som begår sexuella övergrepp

- Ungdomar 3-20 år
- Flickor och pojkar
- Mot barn, jämnåriga, vuxna och djur
- Ensamma eller i grupp

# Sexuella övergrepp

Är

**sexuella övergrepp...**

# Sexuella övergrepp

**Offer - förövare**

# Sexuella övergrepp är...

## Hands off

- Exhibitionism
- Voyeurism
- Ofredande per brev, telefon, sms, internet

## Hands on

- Frottage
- Penetration
- Andra sexuella beröringar

# Myter

- En ung förövare är alltid själv ett offer.
- Att vara utsatt av en ung förövare eller om förövaren är flicka eller kvinna är inte lika skadligt.
- Kvinnor förgriper sig av andra anledningar än män.
- Sexuella övergrepp handlar inte om sexualitet.
- Förövare missförstår andras signaler.
- Sexuella övergrepp handlar om maktutövning.
- .....OSV

# Sexuella övergrepp begångna av unga är allvarliga

- 20-25% av alla sexuella övergrepp begås av en ung person.<sup>(BRÅ2010:15)</sup>  
(Pastore/ Maguire2007)
- Ca 54% av 561 vuxna förövare har debuterat i sexuellt avvikande intresse före 18 års ålder (Abel&Rouleau 1990)
- Den som är utsatt för övergrepp av en ung förövare kan ha lika omfattande symptom som om det vore en vuxen som förgripit sig  
(Cyr, Wright, McDuff and Perron, 2002)



# Unga som förgriper sig sexuellt

## På barn

- Manipulation
- Sexuellt intresse för barn
- Dålig social kompetens
- Fler övergrepp

## På jämnåriga

- Hot / våld
- Annan kriminalitet
- Beteendeproblem
- Aggressivitet

## När det ofattbara händer

”Det handlar faktiskt om ett barn”

”Ord står mot ord”

”Vi kan inte tvinga...”

”Det handlar om ett behov av närhet”

”Föräldrarna verkar konstiga”

”Offret har anmält sådant här förut”

”Vi vet inte vad vi ska göra”

# Förnekande

- Ca 10% av förövarna erkänner fullt ut.
- Ca 40% förnekar totalt. (Bremer1998, Epps1997, Prentky et al2000 mfl)
- Att förneka sexualbrott är ingen riskfaktor för att återfalla i sexualbrott. (Kahn&Chambers1991/Långström/Grann2000)
- Familjer kan förneka och minimera.
- Offer kan förneka och minimera.

## Unga förgriper sig sexuellt av olika anledningar

- Sexuell nyfikenhet
- Social oförmåga
- Testa sin sexualitet
- ”Jag gör som jag vill”
- Hämnd
- Begynnande sexuell avvikelse
- Med mera.....

# Normalt sexuellt beteende

- Sker som en del i ett informationsinsamlande
- Barnen/ungdomarna är i lika ålder och utvecklingsnivå.
- Barnen/Ungdomarna deltar frivilligt

## När det gäller barn...

- Sexuella beteenden är begränsade i variation och omfattning.
- Om barnen blir tillsagda att sluta, så gör de det åtminstone i vuxnas närvaro.

# Offers behov

- Skydd
- Berätta, bli trodd och få bekräftelse.
- Begripa, integrera och verklighetsanpassa det som hänt.
- Eventuell terapeutisk kontakt

# Förövarens behov

- Skydd
- Får sina behandlingsbehov utredda
- Behandling och placering
- Eftervård och uppföljning

# Specialiserad riskbedömning

- **ERASOR** – ett validerat riskbedömningsinstrument  
(Worling&Curwen2001)
- **25 riskfaktorer** för återfall i sexuella övergrepp
- **Låg – Måttlig – Hög** risk
- **Övergreppsspecifik samtalsbehandling** - behandling inriktad mot individuella riskfaktorer.
- **Utredning av barn** – utgår från riskfaktorerna, men beskriver problemområden.



# Viktigast!

- Avvikande sexuella intressen
- Någonsin ofredat två eller fler offer
- Tidigare påföljder för sexuella övergrepp
- Någonsin ofredat någon okänd person
- Saknar nära relationer till jämnåriga/ social isolering
- Ej slutfört övergreppsspecifik behandling

# Så vad gör du när någon ringer...

- Vem ringer?
- Hur avslöjades handlingen?
- Vem är offret – vem är förövaren?
- Finns fler möjliga offer?
- Skydd för både offer och förövare?
- Samtal med offer – bekräftelse
- Polisanmälan
- Krissamtal/ handledning med föräldrar

# Behandling

- Det finns studier om lovande behandlingsresultat. (Fanniff/Becker2006)
- KBT för vuxna, ungdomar och barn. (Elkovitch/Latzman mfl2009)(Schmucker, Lösel2008)  
(Worling/Littlejohn2010)
- Multisystemisk behandling. (Borduin2009, Worling2010) (Walker, McGovern, Poey & Otis, 2005)
- Det finns stöd för riskfaktorerna och litteraturen är överens om att behandling enl. individuella riskfaktorer är det som ska göras.

KBT och multisystemisk teori inriktad på de individuella riskfaktorerna, generalisering, återfallsprevention är bra behandling.

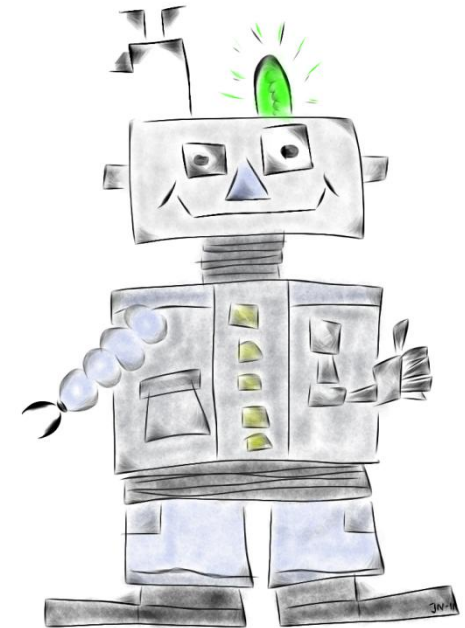
# Komponenter

- **Sexualitet** - psykoedukation om sexualitet, sexuell identitet, sexuell tändning, sexuella attityder och könsroller.
- **Min hjärna** - hur fungerar jag och min hjärna i olika situationer. Mindfulness träning
- **Konsekvenser** av sexuella beteendeproblem/ sexuell avvikelse på kort och lång sikt.
- **Tankarna och tankefel** - Hur kan jag lära mig att vara uppmärksam på och kontrollera mina tankar bättre.
- **Offermedvetenhet och offerempati** - empati brist för sitt offer är ingen riskfaktor.
- **Relationsfärdigheter** - hur förhindrar man social isolering. Hur skapar man och behåller relationer.
- **Känsloreglering** - vad är känslor och hur hanterar jag dem. Hur påverkar min inre reptil mig och hur hanterar jag den.
- **Stopp - plan** - identifiering av personliga riskfaktorer och strategier för att hantera dem.

Generalisering av ovanstående komponenter genom beteendeterapi i vardagen samt genom exponering för risksituationer in vivo inom och utanför visslan/ Off.Clinic.

# Reptilen – Trollkarlen – Roboten

- ditt liv, ditt val...



# Komponenter

- **Sexualitet** - psykoedukation om sexualitet, sexuell identitet, sexuell tändning, sexuella attityder och könsroller.
- **Min hjärna** - hur fungerar jag och min hjärna i olika situationer. Mindfulness träning
- **Konsekvenser** av sexuella beteendeproblem/ sexuell avvikelse på kort och lång sikt.
- **Tankarna och tankefel** - Hur kan jag lära mig att vara uppmärksam på och kontrollera mina tankar bättre.
- **Offermedvetenhet och offerempati** - empati brist för sitt offer är ingen riskfaktor.
- **Relationsfärdigheter** - hur förhindrar man social isolering. Hur skapar man och behåller relationer.
- **Känsloreglering** - vad är känslor och hur hanterar jag dem. Hur påverkar min inre reptil mig och hur hanterar jag den.
- **Stopp - plan** - identifiering av personliga riskfaktorer och strategier för att hantera dem.

Generalisering av ovanstående komponenter genom beteendeterapi i vardagen samt genom exponering för risksituationer in vivo inom och utanför visslan/ Off.Clinic.

off.clinic

# Pirret

Det finns  
hopp...



# Vem kan jag få hjälp av?

- BUP Elefanten, Linköping 010-103 50 40
- BUP Grinden, Stockholm 08-514 531 00
- SiS Tunagården, Lund 010-453 40 00
- SiS Bärby Ungdomshem, Uppsala 010-453 40 00
- Visslan HVB, Visseltofta 0479-40185
- Off.Clinic Öppenvård Kristianstad/Göteborg  
0734-059490
- Och några andra...

## Off.Clinics verksamhet -

### Öppenvård

- Ungdomar i låg - måttlig risk
- Grupp- och individualterapi
- Traumafokuserad terapi
- Barn med sexualiserade beteendeproblem
- Familj- och nätverksutbildning
- Handledning och utbildning för professionella

### Visslan HVB

- Ungdomar i måttlig – hög risk
- Pojkar och flickor
- 10 – 18 år
- Även neuropsykiatriska diagnoser
- Egen skola
- Tar emot ungdomar från hela landet

off.clinic

Anette Birgersson

Tel. 0709-509648

[anette@offclinic.se](mailto:anette@offclinic.se)

[www.offclinic.se](http://www.offclinic.se)