Teoretiske perspektiver på arbejdet med ICS

Rask, Lisbeth; Skytte Jakobsen, Ida; Socialstyrelsen

Publication date:
2012

Citation for published version (APA):
Teoretiske perspektiver på arbejdet med ICS
Publikationen er udgivet af
Socialstyrelsen
Edisonsvej 18, 1.
5000 Odense C
Tlf: 72 42 37 00
E-mail: servicestyrelsen@servicestyrelsen.dk
www.servicestyrelsen.dk

1. oplag.
Indhold udarbejdet af Lisbeth Rask og Ida Skytte Jakobsen for Socialstyrelsen.
Udgivet 16-01-2012

Download eller se rapporten på www.servicestyrelsen.dk/udgivelser.
Der kan frit citeres fra rapporten med angivelse af kilde.

# Indholdsfortegnelse

## 1. del

<table>
<thead>
<tr>
<th>Indhold</th>
<th>Side</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Baggrund</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Børns behov</strong></td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>Barnesynet i ICS</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Barnet som aktør i eget liv</strong></td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Barnet i risiko</strong></td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>At spørge til og spørge med</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>Bio-psyko-socialt perspektiv</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>Økologisk udviklingsmodel</td>
<td>10</td>
</tr>
</tbody>
</table>

## 2. del

<table>
<thead>
<tr>
<th>Indhold</th>
<th>Side</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Relationsteorierne</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Affektregulering</strong></td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Mentalisering</strong></td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Fremtræden og fortolkning</strong></td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Identitet</strong></td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td>Resiliensforskning</td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Beskyttende faktorer</strong></td>
<td>19</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Risikofaktorer</strong></td>
<td>19</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Hverdagsmagi</strong></td>
<td>20</td>
</tr>
<tr>
<td>Familiermodeller</td>
<td>23</td>
</tr>
<tr>
<td>Sociale belastninger i familien</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td>Afslutning</td>
<td>26</td>
</tr>
<tr>
<td>Litteratur</td>
<td>28</td>
</tr>
</tbody>
</table>
1.del

Baggrund

ICS er en socialfaglig sagsbehandlings- og udredningsmetode. Det indebærer en systematisk tilgang med understøttelse af forskellige redskaber. ICS er en forkortelse af den engelske titel for systematikken "The Integrated Children’s System".

ICS tilbyder en systematik, som sagsbehandlerne kan anvende i den børnefaglige undersøgelse, opstillingen af mål i handleplanen samt ved opfølgning på mål i handleplanerne. Siden 2007 har en del danske kommuner implementeret ICS, og pr. 1.1. 2012 vil dette være tilfældet i 48 ud af landets i alt 98 kommuner. Idéen bag ICS som fælles systematik til den børnefaglige undersøgelse er bl.a. at sikre den faglige kvalitet, når barnets behov afdækkes og sættes i centrum og at gøre det enklere at overtage sager fra kolleger eller andre kommuner, som arbejder med samme systematik.

ICS-trekanten er tænk som en støtte til afdækningen af barnets aktuelle situation gennem beskrivelse af tre domæner:
- Barnets udvikling, således som barnet fremstår aktuelt og i forskellige kontekster (trekantens venstre side),
- Forældrekompetencer (trekantens højre side) og
- Familie og omgivelser (trekantens bund).

De tre domæner ses i relation til hinanden. Herigennem kan der ske en vurdering af barnets aktuelle situation samt eventuelle behov for støtte til barn og familie med henblik på at sikre relevant udvikling i forhold til barnets potentialer og kompetencer.

Vi vil med denne artikel henlede opmærksomheden på den tænkning, herunder de begreber og teorier, der kan siges at facilitere og ligge bag arbejdet med ICS-trekanten.

ICS-trekanten kan ikke siges at repræsentere et enkelt sammenhængende teori- eller begrebsapparat, men henter begreber og teorier fra psykologien, sociologien og det medicinske felt. Teorier og begreber der er kendte i socialt arbejde og som allerede virker som en del af det vidensgrundlag, socialt arbejde baseres på.

Børns behov
I arbejdet med ICS-trekanten tilstræbes en undersøgelse af barnets dækkede og udækkede behov. Som mennesker har vi både fysiske, psykiske og sociale behov, som vi i en eller anden grad skal have opfyldt for at kunne fungere. Som mennesker er vi forskellige i forhold til hvor sårbare vi er ved manglede behovsopfyldelse. Hvilke behov et barn har, og hvornår de er opfyldte i tilstrækkelig grad, for at barnet kan udvikle sig til et velfungerende voksenliv er både universelt og kulturelt bestemt. Som et eksempel på den kulturelle indflydelse på behov kan nævnes, at børn i
Danmark anno 2011 har tidligt brug for mange sociale kompetencer for at kunne begå sig i børnehave og skole. De høje krav til sociale kompetencer betyder, at børn har behov for tidlig socialisering for at kunne indgå og fungere i forskellige børnefællesskaber. For at dette kan udvikles er det nødvendigt med kompetencer hos omsorgspersonerne bl.a. i form at mentaliseringsevne (se senere), og at omsorgspersonerne fremstår som udviklingsfremmende og relevante rollemodeller.

**Barnesynet i ICS**

**Barnet som aktør i eget liv**


Dette barnesyn matcher Barnets Reform, der bl.a. har til hensigt at fremme børns og unges rettigheder (Håndbog om Barnets Reform, 2011: 7).

**Barnet i risiko**
Da et barnes opvækstmiljø er fyldt med myriader af faktorer, er det altid nødvendigt med en individuel vurdering for at kunne få det bedst mulige billede af barnet situation og mulige udækkede behov. Det kræver en individuel beskrivelse og


Disse fund kan skærpe undersøgerens opmærksomhed overfor mængden og arten af risikofaktorer i barnets liv samt varigheden. Viden om kendte risikofaktorer indgår i de valgte temaer i ICS. For at forstå risikoniveaet hos det enkelte barn er det imidlertid nødvendigt med en mere socialkonstruktivistisk tilgang og at få et billede af det aktuelle barns konkrete situation.

**At spørge til og spørge med**

I udviklingen af ICS-trekanten er sket en række valg, hvor nogle områder af menneskets udvikling og forhold er benævnt - og andre ikke. Der er altså sket en række punktueringer eller nedslag, hvor det der spørges til får fylde.

I skandinavisk socialt arbejde eksisterer en lang tradition for inspiration fra psykodynamisk (-/analytisk) tænkning. Freuds teorier om barndommens betydning for udvikling er en udbredt tankefigur i vores kultur og har betydet, at opmærksomheden umiddelbart blev rettet mod forældrene, når der observeredes mistrivsel hos et barn.

Denne teori har domineret socialt arbejde bl.a. med den konsekvens, at prognosen for børn, der var svært belastet i første leveår blev anset for meget dårlig. Denne overvejende kausale og lineære tankegang er senere udfordret af teorier og tænkninger, hvor interaktionen mellem barn og omgivelser vægtes højere. Teorier om livslang udvikling i samspil understøtter ICS-trekantens princip.

De professionelle der arbejder med udgangspunkt i ICS-trekanten vil gøre dette med afsæt i egen sammensat viden: viden bestående af erfaringsbaseret viden fra professionelt og personligt levet liv, teoretisk og empirisk baseret viden og de aktuelle diskussioner og udvalgte fokuseringer, der dominerer den offentlige debat og debatten på arbejdspladsen.

Intentionen med denne artikel er som nævnt at bidrage hertil.

I ICS-trekantens venstre side spørges til barnets sundhedsforhold, der spørges til skoleforhold og læring, til barnets fritidsforhold og venskaber, til barnets udvikling og adfærd (som specificeres i 4 underpunkter), til familieforhold og -relationer. Der er tale om en række udvalgte (blandt mange mulige) forhold, og disse må forstås i en kontekstuel sammenhæng, forstås som historisk og kulturelt specifikke. Eksempelvis vil "selvstændighed" (der punktueres som en del af barnets udvikling og adfærd) tillægges forskellig værdi afhængig af kultur og alder.

Når der i trekantens højre side spørges til forældrekompetencer må disse nedslag ses i kulturel og historisk sammenhæng.

Tilsvarende gør det sig gældende i trekantens bund, hvor der spørges til familie og omgivelser. Kulturelt vil opfattelsen af, "hvem" der er familie, hvilke lokalsamfundsressourcer der anses for nødvendige og tilstrækkelige være yderst forskellige.
Når der spørges til barnets identitet og til forældrenes evne til at udfolde grundlæggende omsorg og vise følelsesmæssig varme, sker det med en forståelse af, at netop dette (blandt andet) er vigtige elementer, når barnets situation skal vurderes. I andre kulturer og på andre tidspunkter ville der spørges til og med andre forståelser.

Bio-psyko-socialt perspektiv


Når der eksempelvis spørges til barnets sundhed repræsenteres den biologiske diskurs, og når der spørges til identitet, til omsorgspersonernes grundlæggende omsorgsevne m.v. repræsenteres den psykologiske diskurs. Når der spørges til eksempelvis familiens bolig, økonomi og beskæftigelse spørges med teori fra socialpsykologien og sociologien.

Selv trekantens form kan ses som symbol på, at det ikke er tilstrækkeligt at identificere forholdene successivt, ligesom det er utilstrækkeligt at anlægge en kausal forståelse. Det er altså ikke tilstrækkeligt f.eks. at få informationer om barnets sygdomsforløb, men den betydning sygdomsforløbet har fået for forældrenes forståelse af barnets adfærd, deres håb og frygt, opfattelse af egen tilstrækkelighed som omsorgsgiver må belyses. Dette må sættes i relation til barnets aktuelle præsentation af sig, barnets mod, motivation og lyst til samvær med andre, til nysgerrigt at udfordre nye færdigheder og viden.

Allan Schore (2006) arbejder ud fra den præmis, at menneskets arvemæssige potentielle kun kan realiseres i det omfang miljøet gør det muligt. At indgå i et følelsesmæssigt samspil med primære omsorgspersoner er en nødvendig
forudsætning for at de hjernestrukturer, der udvikler barnets evne til at indgå i senere emotionelle relationer kan modnes. Samspillet mellem barn og omsorgsperson får altså ikke blot konsekvenser for de muligheder barnet har for udvikling af adfærd, men interaktionerne sætter også sit præg på barnets nervesystem, på et tidspunkt hvor nervesystemet er ufærdigt og i vækst (se Fornagy, Schore og Stern, 2006: 166 f.f og Hart og Schwartz, 2008 : 167 f.f.).

Konkret kan det betyde, at et barns neurologiske udviklingspotentiale kan udvikles, når omsorgspersonen har kompetence til at indgå i et støttende samspil med barnet, hvor barnets intentioner og stemninger opfanges og gives relevant retning. Hvis/når omsorgsgiver evner at identificere barnets motivation, behov og potentiale på en – for barnet – relevant måde, tilfredsstilles barnet her-og-nu. Samtidig genereres lyst og motivation for yderligere samspil og barnet udvikler neurologisk potentiale for at lagre erfaringerne samt aktivere disse ved aktivt at invitere til yderligere udviklingsfremmende samspil.

Mulighederne for at dette sker fra omsorgsgivers side øges, når omsorgsgivers lelevilkår, herunder arbejdssituation, boligforhold etc. giver omsorgsgiver størst mulighed for at være autentisk til stede i interaktionen. Interaktionen mellem parterne sætter således både neurologiske og relationelle spor og i interaktionen dannes indre repræsentationer, der virker medskabende af personlighedsudviklingen (se yderligere nedenfor).

Økologisk udviklingsmodel


Gennem arbejdet med trekantens 3 sider gives mulighed for at rette opmærksomheden mod forhold på forskellige niveauer, der fungerer dynamisk i forhold til hinanden.

I mikrosystemet er barnet sammen med, gør noget sammen med andre eller "noget" (det kan være andre personer men også eksempelvis være et PC spil).
Mikrosystemerne kan være dyaden mellem barn og omsorgsperson, kammerater i skole og fritid, relationen mellem lærer og barn, dvs. en relation mellem to i de primære arenaer hvor barnet som såvel subjekt som objekt interagerer i et udviklingsrum. Mikrosystemerne kan rumme mange subsystemer: i familien indgår barnet i ét subsystem med sin søster, et andet med far, i klassen indgår barnet snart i et subsystem i frikvarteret med en kammerat, hvor der byttes kort eller andet og i andre subsystemer i gruppearbejde om en opgave etc. etc.

Når der i trekantens venstre side spørges til ”venskaber” spørges der til dyaden, dér hvor barnet er i direkte kontakt med et andet menneske, altså mikrosystemet. Ligesom der i højre side spørges til forældrekompetencer, der nødvendigvis må udspilles i dyaden: samspillet mellem barn og forældre.

Fokus på venskaber afspjler den betydning barnets relationer til andre børn tillægges i den aktuelle diskurs om børns udvikling: at udvikling ikke udelukkende skal forstås i relation til de nære, familiære forhold, men at de mange andre arenaer barnet færdes i må medtænkes som væsentlige udviklingsrum. I det perspektiv kan ”skoleforhold og læring” ligeledes indtænkes. Skoleforhold kan også indbefatte den dyade, der eksisterer mellem barn og lærer/SFO-pædagog og kan betragtes bredere som den kultur der dominerer klassen/skolen, herunder de pædagogiske metoder.

Når der i undersøgelsen rettes opmærksomhed på dyader sker det overvejende med reference til relationsteorierne (se senere). Opmærksomheden vil rette sig mod hvilken kvalitet der ses i udviklingsrummet for barnet, eksempelvis: tilpasser barnet sig et magtforhold, der vanskeliggør barnets egen-udvikling? Fordres der færdigheder af barnet, der ligger over eller under barnets potentielle og/eller tager afsæt i ”den andens” behov – eller har barnet mulighed for udvikling i overensstemmelse med egne behov, potentialer og kompetencer?

Mesosystemet defineres som forholdet mellem mikrosystemer, dvs. eksempelvis samarbejdet mellem barnets forældre og lærer, pædagog, sagsbehandler eller samarbejdet mellem de fraskilte forældre. Forholdet mellem mikrosystemer, altså mesosystemet kan være af meget stor betydning for barnets udvikling.

Vanskeligheder i samarbejdet kan placere barnet i relationelle konflikter, hvilket kan betyde stagnation eller regression i barnets udvikling eller anden form for forstyrrelse.
Børn og unge færdes i en lang række arenaer som kan være fjernt fra hinanden socialt, geografisk og indeholde forskellige normsæt, sprog- og adfærds"koder".

En lang række børn har potentielle og kompetence til at omstille sig og udvikler god situationsfornemmelse i deres færden mellem de forskellige arenaer. De aflæser "koden", tilpasser sprog og adfærd til tid og sted. Andre børn har vanskeligere ved at aflæse sociale samspil, mindre fleksibilitet og behov for mere ekspliseret forberedelse i forbindelse med overgang fra den ene setting til den næste. Disse vanskeligheder kan have sammenhæng med specifikke forhold hos barnet og/eller være et spørgsmål om fravær af relevant stimulation, uhensigtsmæssige modeller.

Når der eksisterer forbindelser mellem mikrosystemerne og disse i mesosystemet anerkender og supplerer hinanden, vil det facilitere barnets udvikling. Hvis barnet derimod pendler mellem fars og mors nye familier og disse udtrykker direkte eller indirekte kritik af hinanden, eller hvis barnet registrerer kritik fra forældrene overfor lærer eller pædagog, kan det indsnævre barnets udviklingsrum. Set i dette perspektiv må mesosystemet anses som et væsentligt opmærksomhedspunkt for undersøgelse og vurdering af barnets udvikling og trivsel.

**Eksosystemet** omfatter de sammenhænge, situationer, steder som *indirekte* har indflydelse på barnets udviklingsrum. Barnet eller den unge færdes ikke nødvendigvis på omsorgspersonens arbejdsplads eller har kendskab til denne, men omsorgspersonens trivsel, tryghed, tilfredshed med egen formåen i forhold til arbejdets udfordringer etc. bæres ind i omsorgspersonens interaktion med barnet.

Tilsvarende vil lærerens, pædagogens, plejeforældrenes, sagsbehandlerens trivsel i sin arbejdssituation, tilfredshed med arbejdsvilkår- og miljø være til stede som en medvirkende faktor i mødet mellem den professionelle og barnet, influere på den professionelles situationsbestemte relationskompetence, åbenhed overfor at rumme barnets signaler.

Endelig introducerer Bronfenbrenner begrebet **makrosystemet** som samlebegreb for det mønster af aktuelle, historisk specifikke værdier, traditioner der gennemskyrer det levede liv og tænkningen omkring dette. Udmøntet i lovgrundlag, dvs. den juridiske diskurs, udfoldet gennem økonomiske prioriteringer, omsat i institutionelle former
(daginstitutioner, skoler, familieværksteder, børne-familieafdelinger etc.) konstrueres normalitetsbegreber og problemforståelser.

Lovgivning med krav om inddragelse af barnet/den unge i egen sagsbehandling udmønter et barnesyn og eksemplificerer makrosystemets nedslag i den relation, der kan etableres mellem myndighedssagsbehandler eller andre professionelle og barnet, hvor barnet kan gives mulighed for udvikling af identitetsfortælling som "én der er værd at lytte til og som har indflydelse".


Bronfenbrenners model kan understøtte det helhedssyn, der præsenteres som centralt i socialfagligt arbejde. Udfordringen i anvendelse af Bronfenbrenners model i arbejdet med undersøgelse og evt. intervention i forhold til et barns udvikling kan ligge i at afdække hvordan systemerne dynamisk påvirker hinanden.
2. del

I 2. del af artiklen "Teoretiske perspektiver i arbejdet med ICS" vil vi præsentere nogle af de teorier, begreber, modeller, metoder og forskningsresultater som ligger bag ICS. Det er de teorier og begreber der spørges og analyseres med i den børnefaglige undersøgelse.

Et vigtigt formål med socialt arbejde for børn og unge er at forsøge at identificere børn, der er særligt belastede, og som har særlige behov. Identifikationen er en forudsætning for det videre sociale arbejde, hvor målet er at afbryde belastningen og minimere risikoen samt etablere foranstaltninger, der kan bedre barnet/den unges livs- og udviklingsbetingelser.

ICS kan være et nyttigt redskab til identifikation af risiko og udsathed og samtidig pege på, hvilke beskyttelsesfaktorer det kan være centralt at fremme. Viden til at udføre dette arbejde bedst muligt hentes fra en række forskellige forskningsområder og teorier.

Relationsteorierne


Tilknytningsrelationens vigtigste funktion er at beskytte barnet mod angst. Tilknytningsrelationen er den base og det bånd, hvor udviklingen af andre vigtige psykiske funktioner tager udgangspunkt. Det er f.eks. affektregulering og mentalisering, men også udviklingen af kognitive funktioner for sprog, hukommelse og tænkning hænger sammen med tilknytningen.

Når barnet har en tryg tilknytning bliver det i stand til at udforske sin verden og udvikle sig til et sundt og velfungerende menneske. Fordi et barn har en utryg eller
ængstelig tilknytning, stopper barnet ikke i sin udvikling, men barnet er i risiko for en "skæv" udviklingsvej. Dette kaldes for psykopatologisk udvikling, hvor barnet for at kunne beskytte sig selv i en utryg verden, udvikler strategier som på sigt kan blive uhensigtsmæssige for en sund udvikling.

Michael Rutter (2000) sammenfatter tilknytningsteoriens væsentligste fund i 5 punkter:
1. en tilknytningsperson er noget andet end en ven
2. tilknytning har betydning i alle menneskets livsfaser
3. begrebet har en evolutionsteoretisk og biopsykologisk forankring
4. indre arbejdsmodeller bygger bro mellem fortiden og nutiden
5. atypisk tilknytning i barndommen kan være en forløber for senere psykopatologi

Disse fem punkter har betydning for, hvordan vi forstår barnets og den unges adfærd og kan samtidig give inspiration til relevante foranstaltninger.


Når der i ICS i venstre side af trekanten rettes fokus på forældres kompetence i forhold til at yde "grundlæggende omsorg", "stimulere" og udvise "stabilitet" hviler udvælgelse af præcist disse områder på teori om betydningen af kvaliteten i relationen mellem barnet og den betydningsfulde voksne.

**Affektregrulering**

**Mentalisering**

Mentaliseringsevne viser sig – som beskrevet ovenfor - i evne til at forstå sig selv og den anden, forstå egne og andres intentioner og det samspil, der kan være mellem disse.

Denne interpersonelle fortolkningsevne spiller en rolle i kammeratskaber, samarbejdsrelationer, kærlighedsforhold - i alle mellemmenneskelige relationer og er dermed en faktor, når forhold som "venskab" og "omsorgsevne" belyses og vurderes.

Barnets erfaringer og indre modeller danner basis for barnets viden om hvilke intentioner, der kan ligge bag en given handling. Tilknytningen og barnets erfaringer med affektregulering er grundlaget for evnen til mentalisering.

Det er en central menneskelig evne og kompetence at kunne forklare egen og andres adfærd ud fra de mentale tilstande, altså at kunne identificere og forstå egne og andres ønsker, behov, emotioner og derfra tilrettelægge egen adfærd og handlinger (Fonagy et al., 2007).

Udvikler barnet en mangelfuld mentaliseringsevne, vil det være vanskeligt at skabe mening i egen og andres adfærd. Svag mentaliseringsevne kan vise sig på flere
måder: f.eks. ved at barnet bliver "hyper-aroused", idet barnet er nødt til konstant at afsege sin omverden for, hvorvidt der er fare på færde, eller ved at barnet viser selvdemestraktiv adfærd. En væsentlig faktor i udvikling af mentaliseringssevne er at barnet har "set sig selv" gennem den voksne – og ikke blot set den voksne. Dette forhold er ligeledes af betydning for hele personlighedsudviklingen og dermed et emne, der indgår såvel på venstre side af trekanten (f.eks. "identitet") som højre (f.eks. "grundlæggende omsorg").

Udvikling af mentaliseringssevne er såvel en neurologisk som relationel proces og repræsenterer samspillet mellem den biomedicinske og psykologiske diskurs. Som tidligere nævnt kan barnets neurologiske potentiale stimuleres og udvikles optimalt gennem hensigtsmæssige samspil mellem barn og omsorgsgivere, ligesom potentialet kan forstyrres såfremt omsorgsgivere er optaget af egne behov eller ikke magter mentalisering.

**Fremtræden og fortolkning**

Når der i ICS-trekanten spørges til "udvikling og adfærd" (med underrubrikkerne: "Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling, identitet, social fremtræden, selvstændighed") spørges der på én gang til en fremtræden, dvs. en synlig adfærd til beskrivelse på baggrund af tolkninger.

Eksempelvis vil begrebet selvstændighed belyses gennem tolkning af adfærd: "barnet smører selv madpakke og transporterer sig til og fra skole uden ledsgabelse" kan tolkes som udtryk for "selvstændighed". Hvorvidt dette er tilfældet vil afhænge af barnets alder og den kultur adfærdens ses i, altså hvilket normalitetsbegreb det forstås med. Hvad der i én kultur vil vurderes positivt ladet som "selvstændighed" eller være udtryk for en samfundsmæssig nødvendighed, kan i en anden vurderes som overbelastning af barnet.

Når der i ICS-trekanten bl.a. spørges til "fritidsforhold og venskaber" kan det – som ovenfor nævnt - ses som et udtryk for, at det i den dominerende kultur ses som et tegn på sund udvikling, hvis et barn (afhængig af alder naturligvis) indgår i fritidsaktiviteter og har venskaber, dvs. indgår i gensidigt forpligtende samspil. Altså spørges der med denne normative tilgang.
**Identitet**


**Resiliensforskning**

At anvende viden fra resiliensforskning i socialt arbejde handler om at kunne identificere risikofaktorer og risikosekvenser og at kunne identificere beskyttende processer, som kan afbryde risikosekvenser. Resiliensforskning er et forskningsområde, som har fokus på de børn og unge, som klarer sig godt på trods af en opvækst med betydelig risiko. Viden fra forskning i resiliensprocesser kan dels anvendes i det forebyggende arbejde og dels i interventionsarbejde med børn og unge, som har været udsat for forskellige former for risiko.

I arbejdet med ICS-trekanten kan viden fra resiliensforskning understøtte en nuanceret vurdering af forhold i barnet/den unges liv. Resilienstænkningen fremmer ressourceperspektivet og forskningsfeltet har betydning for, at man i praksisfeltet ikke havner i "enten-eller grøften", men tvinges til at have fokus både på risiko samt muligheder og ressourcer.

Resiliens er en fordanskning af det engelske ord **resiliience**, der betyder genopretning af en oprindelig tilstand efter en fysisk belastning.

Når resiliensbegrebet anvendes indenfor socialt arbejde, kan man definere resiliens som "**de processer, der bevirker at udviklingen når et tilfredsstillende resultat, på trods af at barnet har erfaringer med situationer, der indebærer en relativ høj risiko for at udvikle problemer eller for afvigelse**" (Rutter, 2000).
Den udviklingspsykologiske baggrund for resiliensforskningen er, at ethvert barn er med til at skabe sine egne processer for at opnå en bedre tilværelse, og at der er store variationer i den måde børn reagerer på stress og belastning. Barnets potentialer og kompetencer i forhold til at møde stress og belastning kan forstås med tidligere omtalte begreber fra relationsteorierne samt tænkningen om det dynamiske forhold mellem relation og neurologi.

**Beskyttende faktorer**


På den baggrund bliver det af central betydning, om sagsbehandleren i sin analyse og samlede vurdering af barnets behov inddrager viden om beskyttende faktorer og risikofaktorer og ikke mindst disses omfang og samspil.


**Risikofaktorer**

Forskningsresultater, som beskriver risikofaktorer, kan anvendes til at identificere de grupper af børn, der sandsynligvis vil kunne drage fordel af en forebyggende indsats. Men resultater kan ikke bruges til at forudsige det enkelte barns fremtid. Her er det nødvendigt med en beskrivelse og analyse af barnets unikke livssituation. Samspillet mellem risiko- og beskyttelsesfaktorer kan kun afklares gennem en individuel vurdering, hvorigennem det kan vurderes, i hvor høj grad det enkelte barn reelt har
behov for særlig støtte. Det er altså ikke tilstrækkeligt at vide, at barnet lever i en
familie med misbrugende forældre eller har søskende med handicap eller andre
forhold, der kan udgøre en risiko.

Netop denne beskrivelse, analyse og vurdering af den enkelte unikke livssituation er
målet for ICS-systematikken.

Nuværende teori og forskning i resiliensprocesser tyder på, at risikofaktorer er
multidimensionale, interaktive og multiplikative og skal ses som skridt langs et
kontinuum (Schonert-Reicl 2000). Dette er også benævnt som den kumulative
risikomodel. Det betyder, at det er antallet af risikofaktorer snarere end naturen af
den enkelte faktor, som er afgørende for den negative påvirkning.

Det samme forhold gør sig gældende ved beskyttelsesfaktorer. Her er det også
antallet af faktorer, som er af betydning. Faktorer kan både være en risiko i sig selv,
eller være en indikator på en risikofaktor. F.eks. udgør forældres misbrug af alkohol
en risikoindikator, idet beruselsen kan betyde fravær af vigtigt nærvær for børnene.

Da ICS har børnenes behov i centrum, er det denne sidste vurdering af, hvilken
risiko forælderens adfærd udgør for børnene, som er central.

Hverdagsmagi
Forskning i resiliensprocesser har dokumenteret det ordinære – det almindelige ved
de beskyttelsesfaktorer, som er med til at skabe resiliensprocesserne.
Masten (2001) skriver:

“resiliens kommer ikke fra sjældne og særlige kvaliteter, men fra ...
normative menneskelige ressourcer i sind, hjerner og krop hos
børnene, i deres familier og relationer og i deres lokalsamfund” (s.227).

En litteraturgennemgang (Luthar, 2006) af fem årtiers forskning i resiliensprocesser
hos børn og voksne konkluderer, at relationer har en særlig status som beskyttelses-
faktor. Dette understreges af Luthar og Brown (2007) som hævder, at:

"det er helt klart, at de mest skadelige risikofaktorer i miljøet er den
vedvarende tilstedeværelse af omsorgssvigt og fravær, og omvendt:
egagerede, kærlige relationer har et højt beskyttende potentiale"
(s. 943).
Betydningsfulde og meningsfulde relationer er ofte en kritisk komponent i resiliensprocesser.

Derudover synes der på et mere overordnet niveau at være en "modstandsygtygthedskode", som er vigtig for børn i alle kulturer. Det drejer sig om værdien af at høre til i et fællesskab, om at kunne mestre, om at være uafhængig samt generøsitet.

Et andet velbeskrevet fænomen fra forskningen i resiliensprocesser er det forhold, at et barn, ung eller voksen i én situation kan udvise resiliens, men ikke nødvendigvis i en anden. Dette understreger at resiliens ikke er et fænomen, som er en egenskab ved det enkelte barn, med at det i høj grad afhænger af konteksten. I forhold til en børnefaglig undersøgelse understreger det (som for sagsbehandlere er et velkendt fænomen), at et barn i én situation kan fremstå som velfungerende, men at barnet i en anden sammenhæng ikke udviser samme trivsel. Eksempelvis kan barnet vise resiliens i skolesammenhæng (fagligt kompetent og velfungerende) og samtidig vise følelsesmæssig umodenhed. Så hvorvidt en bestemt faktor er beskyttende er situationsafhængig og afhænger af barnets alder samt af det enkelte barns samlede potentialer og kompetencer.

Fordi både risiko og beskyttelsesfaktorer er afhængige af det enkelte barns samlede situation, skal man være varsom med at opstille lister over beskyttelsesfaktorer, hvis man ikke kender den risikofaktor, som de er beskyttende overfor samt den problemadfærd, som man senere er bekymret for skal opstå. Hermed angives, at der ikke er nogen kausal sammenhæng mellem bestemte risici, bestemt beskyttelse og senere adfærd. Sagt på en anden måde, der er ikke en tydelig årsags-sammenhæng mellem bestemte faktorer og senere adfærd.

Alligevel kan den professionelle i sit udredningsarbejde have glæde af en oversigt over mere generelle fund, idet dette kan give en idé til områder, som undersøgelsesarbejdet kan forsøge at få belyst. Den generelle viden kan støtte sagsbehandlerens børneperspektiv, dvs. forsøg på at se verden, som det kan ses gennem børneøjne for dernæst at udforske det konkrete barns perspektiver. I forhold til det konkrete barn må kontekst altid medinddrages samt tidsperspektivet for adfærdens, det vil sige: hvor viser hvilken adfærd sig og over hvor lang tid, har det vist sig?

Hvis man i sin børnefaglige undersøgelse kan identificere mulige beskyttende faktorer, er det vigtigt også at undersøge muligheden for, at disse faktorer kan komme i spil, altså undersøге om potentialer kan omsættes til kompetencer gennem stimulation og støtte. Er der hos barnet og de vigtige nære relationer i barnets omgivelser en tro på evnen til at kunne forandre, og har barnet selv en tro på muligheden for forandring? Hvordan er forståelse for behovet for forandring? Kan barnet og de voksne se nogen fordele ved forandring, og hvem er der til at støtte eventuelle ændringsprocesser? Disse overvejelser er også væsentlige i det videre handleplansarbejde.

Beskyttelsesfaktorer som kan identificeres hos forældre er: et godt samspil mellem forældre og barn i spædbarnsalder, tydelige strukturer, samt forældre som tillader hjælp fra andre.

På omverdensniveau har resiliensforskning beskrevet betydningen af sunde institutioner (skoler og børnehaver), hvor personalet er engageret i institutionens liv og udvikling, med mulighed for tillidsfulde relationer til deres børn/elever samt det forhold, at der findes mindst en betydningsfuld voksen i barnets liv (Luthar, Suniya S., 2006).

I arbejdet med at afdække barnets behov er det væsentligt at holde fast i barnets perspektiv. Barnets tanker, følelser og fantasier kan af psykosociale grunde være optaget af nogle andre projekter end de voksnes, og det er derfor vigtigt at undersøге, hvad der er barnets livserfaring, tanker og følelser. Faktorer, der med et voksen perspektiv kan fremstå som en risiko, kan i et barneperspektiv være en beskyttelse. Eksempelvis kan barnet opleve det som en beskyttelse ikke at have gymnastik i skolen, fordi det kan beskytte barnet mod at føle sig klodset i andres øjne. Forhold der ved en umiddelbar betragtning kan vurderes som såvel en risikofaktor som en beskyttelsesfaktor (eksempelvis anbringelse), må i det konkrete tilfælde ses i forhold til øvrige begivenheder og forhold i barnets liv.
Forskning i resiliensprocesser sætter fokus på interventioner, som styrker ressourcerne. Derfor får beskyttelsesfaktorer en central placering. Samtidig peger forskningen på, at interventioner er mulige gennem hele livet samt på det nyttige i at have fokus på beskyttelsesfaktorer, som kan fremme udvikling af kompetencer hos børn og unge. Risikofaktorer er sjældent enkeltstående, og det er i interventionen derfor vigtigt at have fokus på at afbryde negative kædereaktioner for derved at skabe nye muligheder og vendepunkter.

**Familiemodeller**

Familiesystemet er for de fleste børn den verden, barnet først og fremmest vokser op i. Familien udgør for barnet en særlig virkelighed i kraft af de særlige familierelationer som findes i barnets familie. En familie er dog ikke en entydig størrelse at forholde sig til hverken ud fra en social eller juridisk tilgang, så selvom det klassiske udgangspunkt er mor, far og barn som bor sammen sted, findes der i dag mange andre familieformer (Dencik et. al 2008). Derfor er det vigtigt også i forhold til dette spørgsmål at det konkrete barn inviteres til at fortælle om, hvem barnet indregner i sin fortælling om sin familie. Dette undersøges i bunden af ICS-trekanten.


I den offentlige arena skabes det meste af familiens materielle grundlag, og da familiemedlemmer ofte er knyttet til mange sociale arenaer udenfor familien, er familiens samspil med den offentlige arena meget kompleks. Dette stiller krav til koordinering internt i familien. Den private arena er de indbyrdes relationer mellem familiens medlemmer. Den er rammen om følelserne i familien, og det er her familiens medlemmer kan ”være sig selv” uden kravene fra den offentlige arena. Den personlige arena drejer sig om den enkeltes oplevelse af sig selv i relation til de andre medlemmer af familien og i forhold til egen rolle og position.
Fra systemisk teori kan man hente inspiration til at se på interaktionen og grænserne i den konkrete familie. Grænserne mellem forældre og barn kan være uフレksible, og familiens struktur være præget af, at forældrene er hvad der i strukturel systemisk teori kaldes "disengaged" (Minuchin et al., 2007) eller "enmeshed", som er et begreb, der beskriver en familie, som fungerer som en meget tæt lukket enhed. Et andet anvendeligt begreb er "triangulering", der karakteriserer familien, hvor et medlem af familien bliver "trukket i" fra to andre medlemmer. For eksempel en situation hvor forældre er uenige og barnet bliver bedt om at tage stilling til, om det er mor eller far som har ret.

Den måde familien fungerer på i de forskellige arenaer (den offentlige, den private og den personlige) har betydning for, hvordan barnet udvikler sig. Måden hvorpå forælderen oplever og håndterer barnets rolle og position i familien kan beskrives ved forskellige opdragelsesstile. Opdragelsesstile er selvfølgelig kunstige konstruktioner, som sjældent forekommer i ren form, men i stedet optræder i blandingsformer. Den samme familie kan godt rumme forskellige tilgange til opdragelse.


I familier, hvor forældrenes opdragelsesstil er kendetegnet ved laissez-faire holdning som det bærende element, bliver barnet i højere grad overladt til sig selv. Der er i sådanne tilfælde tale om enten aktivt afvisende eller forsømmende forældre, der hverken kræver noget af barnet eller giver noget selv (Schaffer, 2001). Dermed er
der en risiko for at forældre opleves som "disengaged". Dette kan give en forøget
risiko for en utryg tilknytning og risiko for manglende støtte til basal affekt-
og selvregulering.

Schaffer (2001) betegner den demokratiske, autoritative form som den mest
beskyttende i vestlige demokratiske samfund. Her bliver barnets behov i
mødekommet, samtidig med at en komplementær relation med klare og fleksible
grænser opretholdes (Minuchin et al., 2007). Dette giver barnet gode muligheder for
at udvikle en tryg tilknytning til sine forældre, som basis for udviklingen af affekt-
og selvregulering samt mentaliseringsevne og dermed fundamentet for adaptive samspil
med omgivelserne. I disse familier fungerer det hierarkiske system tydeligt og
beskyttende, idet forældrene tager ansvar, forældrene rummer barnets initiativer og
giver retning, sætter relevante grænser ved at være enkle og tydelige rollemodeller
og guider dermed indirekte barnet til udvikling af hensigtsmæssig adfærd i andre
arenaer.

Sociale belastninger i familien

De sociale belastninger der kan ramme en familie kan have mange forskellige
årsager og virkninger. Dokumenterede sociale belastninger er f.eks. arbejdsløshed,
dårlige boligforhold og dårlig skilsmissé. Disse belastninger håndteres og kommer til
udtryk forskelligt i den enkelte familie. I Dencik et. al. 2008 beskrives en model, hvor
man kan identificere adfærdsændringer efter udsættelse for belastning i enten
forældre-aksen eller i voksen-børn-aksen. Dencik et. al beskriver de kædereaktioner
en en social belastning kan medføre på mange forskellige arenaer og som understreger
vigtigheden af at hindre, at sådanne kædereaktioner udvikler sig. For eksempel kan
arbejdsløshed for en mor få betydning for hendes oplevelse af selvværd og rollen
som mor. En skilsmissé kan betyde at barnet skal forholde sig til to hjem, to
opdragelsesstilte. Samtidig kan forældrekontakten til skole- og institutions systemet
ændre sig væsentligt efter en skilsmissé. Der sker således ændringer i såvel mikro-
som mesosystemet, der får implikationer for barnet.

Der findes forskellige sociale diagnoser, som anvendes med henblik på at
identificere karakteristika hos familien: "misbrugsfamilie", "skilsmissemisfamilie", "den
udsatte familie".

SOcialstyrelsen – Viden til Gavn
Et problem ved sociale diagnoser som f.eks. “en udsat familie” er at “udsatheden” kommer til at fungere som *forklaring* på barnets vanskeligheder (Dencik et al. 2008). Risikoen ved diagnosticering af en familie er - som risikoen ved diagnosticering af individen – at ét aspekt gennem selve benævnelsen eller narrativet identificeres som det dominerende og kan mindske de professionelles nysgerrighed efter andre, supplerende forhold i og omkring familien. At den generaliserede viden, f.eks. fra undersøgelser eller sagsbehandlerens erfaringsbaserede viden om ”børn der lever i familier med misbrugende forældre” udvikler forståelser blandt de professionelle, der ikke blot faciliterer opmærksomhed på risiko men også forstyrre perspektivet på beskyttelsesfaktorer.

**Afslutning**

Når en børnefaglig undersøgelse vurderes at være påkrævet, sker det på baggrund af en beskrivelse og vurdering, der *indtil videre* rummer en forståelse hos henviser og myndighedssagsbehandler af barnets situation. *Indtil videre* vurderes det, at barnet har behov, der ikke dækkes tilstrækkeligt og relevant i forhold til at fremme udvikling i overensstemmelse med barnets potentialer og kompetencer. En undersøgelse kan ses som en proces, hvori en lang række interessenter indgår. Barnet selv og mange involverede fra barnets familiære og andre personlige relationer samt fra offentlige arenaer har interesser, opfattelser, idéer og følelser forbundet til forståelser af ”Hvad er problemet?” ”Hvad skal der gøres?” ”Af hvem skal ”det” gøres?” ”Hvornår er det ”godt nok”?”

Parterne indgår med forskellig vægt i den børnefaglige undersøgelse. Forskellige børnesyn, teoretiske observancer og diskurser bæres frem for undersøger, der indgår i dialog med parterne.

En undersøgelse må ses som et øjebliksbillede (hvor ”øjeblikket” kan være af kortere eller længere varighed) og ikke som *sandheden* om dette barn/denne familie. Selve processen, hvor parterne mødes og udveksler og ”forhandler” problemforståelser kan i sig selv give et billede af forandringsmotivation og forandringspotentiale og kan i sig selv være forandringsskabende.
Selve grundtanken i ICS-trekanten understøtter et barnesyn, hvor barnet inddrages og ses som aktør i eget liv. Vi har med denne artikel peget på forskellige teorier, der kan støtte arbejdet med børneafgivne undersøgelser med afsæt i ICS-trekanten. Selve det helhedssyn, der ses i ICS-trekanten støttes af Bronfenbrenners økologiske model, hvor opmærksomheden henledes på at forsøge at få belyst forhold på forskellige niveauer, der kan påvirke barnets trivsel samt undersøge, hvorledes disse forhold kan indgå i et dynamisk forhold til hinanden.

Kvaliteten af de relationer barnet indgår i efterspørges i ICS-trekanten, og i den sammenhæng er relationsteorierne et væsentligt bidrag. Vi peger på betydningen af, at barnet tilbydes et udviklingsfremmende rum, hvor udvikling kan ske med afsæt i barnets egne behov, potentialer og kompetencer samt motivation. Potentiale og kompetence til affektrulering og mentalisering fremhæves som væsentlige områder at få belyst i undersøgelsen hos såvel barn som omsorgsgivere.

Til hjælp for den samlede analyse og vurdering kan resiliensbegrebet støtte fokus på de beskyttende faktorer samt risikofaktorer, der kan identificeres i barnets liv. Her henledes opmærksomheden på vigtigheden af at se disse i forhold til hinanden samt relaterere disse til barnets aktuelle situation.

Familien er en meget væsentlig sammenhæng, barnet indgår i. Det er derfor af stor betydning i undersøgelsen at have blik for de dynamiske processer der udfolder sig i familien i form af opdragelsesstil, idet også dette vil være medskabende af barnets udviklingsrum.

En artikel som denne skal ikke ses som det endelige eller absolutte udtryk for præsentation af begreber, teori og forskning, der indgår på området. Dette felt udvikles kontinuerligt: viden bygges ovenpå viden og ny viden må til stadighed inddrages.
Litteratur


**Bø, I.** (1995) *Barnet og de andre.* Tano

**Christensen, E.** (2006) *Opvækst med særlig risiko.* Socialforskningsinstituttet, København


**James, A. et. al.** (1999) *Den teoretiske barndom.* Socialpædagogisk Bibliotek, Gyldendal
Hans Reitzels Forlag


Servicestyrelsen (2011) *Barnets velfærd i centrum – ICS håndbog*

Servicestyrelsen (2011). *Håndbog om barnets reform*


Symposium, Ottawa, Ontario. Sponsored by the Canadian Education Statistics Council with the assistance of Human Resources Development Canada (HRDC)


http://www.servicestyrelsen.dk/dubu