

Kenneth.Nielsen.Coach@gmail.com

”forældrefremmedgørelse”

Kære Medlemmer af Socialudvalg, Børne- og Undervisningsudvalg, Sundhedsudvalg, Ligestillingsudvalg og Retsudvalg

Jeg ved det denne rammer bredt, det påvirker mange, fordi det påvirker vores børn og unge. Jeg havde foretræde for socialudvalget, hvor jeg forklarede hvordan børn bliver syge.

Det diskuteres i øjeblikket omkring indførsel af begrebet ”forældrefremmedgørelse” i loven – det vil være en fejl som vil medføre større problemer i det familieretslige system. Intensionen er god, om at det ikke må kunne betale sig at påvirke barnets relation til den anden på en negativ måde, og dermed misbruge børn til at straffe den anden forældre.

Jeg har indsat link til video fra den kliniske psykolog Dr. Craig Childress Psy.D. hvor han forklare problemet og hvordan det løses. Samtidigt præsentere også forskning, der bekræfter den psykologiske forklarings model og værktøjerne til identifikation.

<https://www.youtube.com/watch?v=SerjvBvYp98> (ca. 1 times video)

(jeg vil anbefale at slå undertekster til ved at vælge fra * og få dem oversat til dansk samme sted, da det er meget psykolog fagligt sprogbrug. ”forensic” er børnesagkyndig.)

Da begrebet ”forældrefremmedgørelse”, ikke kan identificeres entydigt og ikke er anerkendt videnskabeligt. Så kan en psykolog ikke tiltræde det i retten og hvis en dom blev afsagt, med det som argument, vil den umiddelbart kunne ankes/genoptages.

Psykologer er ligesom læger underlagt etiske retningslinjer, som de skal overholde, for ikke at gøre skade på patienter/klienter. Det kræves (selvfølgelig) at man skal være vidende og erfaren i det område man arbejder med. Og der kræves også at man kontinuerligt skal tilegne sig ny viden inden for sit fagområde. De børnesagkyndige psykologer, arbejder med samvær, bopæl og forældremyndighed, de er ikke uddannet og erfarne i at arbejde med at klinisk vurdere psykiske sygdomme der ligger i skizofrenispektret.

Der er en del snak om barns bedste, eller barnets tarv. Begge kræver at barnet blive beskyttet mod misbrug. Der er 4 typer af misbrug, Seksuelt vold, Fysisk vold, Psykisk vold og vanrøgt, alle er ødelæggende for barnet. Vi skal selvfølgelig beskytte alle vores børn mod alle typer af misbrug.

Vi har alle forældre og er vokset op som børn i familier. Og har erfaring med at i familier samarbejder og hjælper vi normalt hinanden. Det er også i familier, vi som børn lærer hvordan en familie skal være, selvom vi selvfølgelig senere kan få andre erfaringer. Når der er en der har et problem, så indretter familien sig efter det problem. F.eks. allergi, bestemmer hvad maden bliver. En fodboldskade, ændre skiferie til solferie etc. Det betyder, at i familier, er den der har et problem, den mest magtfulde.

Når børn afviser (undertrykker tilknytning) en forælder, så rejser det naturligt bekymring om misbrug af barnet. Når det sker i forbindelse med et partnerbrud mellem forældre, skal det identificeres hvilken af forældrene der misbruger barnet. Fordi vi selvfølgelig ikke skal placere barnet hos en misbrugende forældre.

Først undersøges den afviste/udsatte forældre, misbruge vedkommende barnet?
- seksuelt, fysisk, vanrøgt? (psykisk er svært at forestille sig, for så ville vedkommende jo blot ændre adfærd)

Hvis det viser sig ikke at være sandt, så kan den eneste anden forklaring være at den allierede forældre misbruger barnet psykisk. - dvs. afviser far eller mor på et falsk grundlag.

Har barnet en falsk tro, i en grad så det styrer barnets adfærd, som det fastholder, i længere end 1 måned, på trods af argumenter og beviser på dens fejl, er defineret som en vrangforestilling i de psykiatriske diagnosemanualer. Vrangforestillinger kendes fra skizofreni.

Når en vrangforestilling deles mellem to eller flere mennesker kaldes det en induceret psykose. (ICD-10 F24) Når barnets føler sorg, savn og smerte over tabet af en forældre, men får det fordrejet til at være den forælder der påfører smerten, så bliver vrangforestillingen af typen forfølgende, og indkapslet da den kun omhandler den ene person.

Når et barn, eller en ældre person påføres en sygdom, det er ligegyldigt om den er somatisk eller psykisk, så opfyldes de diagnostiske kriterier til en "sygdomsefterligning" ICD-10 F68.A.

Behandlingen af børnenes problemer og den psykiske vold, som eks. partnere er udsat for, er relativt let. Det er blot en bopæl skifte og en periode hvor barnet beskyttes mod negativ påvirkning, med lidt efterfølgende traume behandling. Fordi barnets afvisning af en forældre, var falsk kan det relativt let løses. Dorcy Pruter er en amerikansk familie coach, der har udviklet en 2-5 dages workshop, hvor forældre og børn hurtigt genskaber en normal relation ved et bopælsskifte. Det kunne vi også gøre i Danmark.

Det er selvfølgelig ikke normalt at påvirke børn på den måde, men der er ca. 10% af os der er skrøbelige og ikke er i stand til at håndtere sorgen ved et partnerbrud rationelt. Der er også felter på ansøgningsskemaer hvor man kan angive den slags diagnoser. Men også forældre der ikke har fået stillet en diagnose, får børn og går fra hinanden.

Der er megen professionel modstand mod den løsning, fordi det vil blive såret og ramt over at de ikke selv har løst det på anden måde. Hvorfor er det at jeg, en far & civil ingeniør, skal pege på en sundhedsfaglig løsning af problemerne? – hvis I ønsker 'beviser' på at det også er i Danmark, så prøv at kigge på mine børn. Evt. inkl. diagnose ICD-10 F24 Induceret Psykose og F68.A "Sygdomsefterligning", aka. Münchhausen by Proxy.

De to tjeklister, vil i 100% af tilfældene identificer hvilken forælder der misbruger børnene. Samt med de tilknyttede kliniske tegn fange skrøbelige forældres adfærd i opløbet.

Hvis der skulle være nødvendigt med test, for at se om det også virker sådan i Danmark, kunne man nedsætte et prøve, hvor man fik dommere i familieretten til at pålægge de børnesagkyndige at udfylde tjeklisterne ved overvågede samvær. Samtidigt kunne man bruge PCRRS (Parent – Child Relationship Rating Scale) til at samle data på hvordan forholdene ændre sig over tiden i familieretshuset.

Jeg skal selvfølgelig ikke glemmer psykolognævnene ikke har grebet ind overfor de børnesagkyndige psykologers brud på de etiske regler. Og dermed har heller ikke ankestyrelsen været sin opgave voksen. (som dr. Childress stille spørgsmål ved i videoen.) Ligesom den rådgivende forsamling for familieretshuset ej heller har bidraget væsentligt.

Den samme type af psykisk sygdom optrådte under Corona, hvor mange mennesker var bange for vaccine. Det var en udbredt falsk tro at der var noget med Magneter, 5G Mobil telefoner og Microsoft, Bill Gates der var i vaccinerne. Men der påvirkede det kun det enkelte individs frie valg til vaccination. Her påvirker den falske tro børns tilknytning og vil påføre dem komplekse traumer, der påvirker deres indlæring, trivsel og mentale sundhed.

Jeg er selvfølgelig gerne til rådighed, hvis I har flere spørgsmål. Enten kan jeg kigge ind, eller nås på mail eller telefon. Men jeg vil igen opfordre til at I tager direkte kontakt til dr. Childress, om undervisning af danske mentale sundhedspersoner. Dr. Childress er verdens pt. førende kompetence med dette specifikke problem.

Venlig hilsen

Kenneth Nielsen

<https://drcachildress-consulting.com/>

Diagnostisk checkliste for patogen forældreopdragelse: Udvidet version
C.A. Childress, Psy.D. (2015)

Alle tre diagnostiske indikatorer skal være til stede (enten 2a ELLER 2b) for en klinisk diagnose af "tilknytningsbaseret-forældrefremmedgørelse". Kliniske præsentationer under tærsklen kan yderligere vurderes ved hjælp af en "respons til intervention" forsøg.

DI - 1 Undertrykkelse af tilknytningssystemet

| Tilstede | Sub-tærskel | Fraværende | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Barnets symptomer viser en selektiv og målrettet undertrykkelse af det normale funktionsniveau for barnets tilknytningsmotivationer over for den ene forælder, den udsatte-afviste forælder, hvor barnet søger at afslutte forholdet til denne forælder fuldstændigt (dvs. en afbrydelse, som barnet selv initierer, af barnets forhold til en normalområdet og følelsesmæssigt tilgængelig forælder). |

Sekundær kriterium: Normalområde for forældreopdragelse:

| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| ja | nej | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Den udsatte-afviste forælders forældreopdragelse vurderes at være bredt set inden for normalområdet, hvor der tages behørigt hensyn til det brede spektrum af acceptabel forældreopdragelse, der typisk findes i normale familier. Normalområde for forældreopdragelse inkluderer den retmæssige udøvelse af forældre- rettigheder ved at etablere ønskede familieværdier gennem forældrenes forventninger til ønsket barneadfærd og normalområde disciplinpraksis. |

DI-2(a). Træk af personlighedsforstyrrelse

| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Tilstede | Sub-tærskel | Fraværende | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Barnets symptomer viser alle fem af følgende narcissistiske/(borderline) personlighedsforstyrrelsestræk rettet mod den udsatte-afviste forælder. |

Opfyldt delkriterium

| ja | nej | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Storhedsvanvid: Barnet har en opfattelse af at besidde en urimeligt høj status i familiens hierarki, som er over den udsatte-afviste forælder, hvor barnet føler sig berettiget til at dømme den udsatte-afviste forælder både som forælder og som person. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mangel på empati: Barnet viser fuldstændig mangel på empati for den emotionelle smerte, der påføres den udsatte-afviste forælder gennem barnets fjendtlighed og afvisning af denne forælder. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Selvretfærdighed: Barnet udviser en overvældende følelse af berettigelse, hvor barnet forventer, at dets ønsker bliver opfyldt af |

| | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| | | den udsatte-afviste forælder til barnets tilfredsstillelse. Hvis den afviste forælder ikke lever op til barnets forventninger, føler barnet sig berettiget til at udøve en gengældende straf mod den afviste forælder på grund af barnets vurdering af forældresvigt. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hovmodig og arrogant attitude: Barnet udviser en attitude af hovmodig arrogance og foragtelig foragt for den udsatte-afviste forælder. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Opdeling: Barnet viser polariserede ekstremer af holdning til forældrene, hvor den angiveligt "favoriserede" forælder idealiseres som den fuldt gode og omsorgsfulde forælder, mens den afviste forælder fuldstændigt nedvurderes som den fuldt dårlige og helt utilstrækkelige forælder. |

2(b). Fobisk angst over for en forælder

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Barnets symptomer viser en ekstrem og overdreven angst over for den udsatte afviste forælder, der opfylder følgende DSM-5-diagnostiske kriterier for en specifik fobi: |
| Tilstede | Sub-tærskel | Fraværende | |

Kriterium opfyldt

| ja | nej | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Vedvarende ubegrundet frygt: Barnet udviser en vedvarende og ubegrundet frygt for den udsatte afviste forælder, som udløses enten af tilstedeværelsen af den udsatte forælder eller i forventning om at være i den udsatte forælders nærvær. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Alvorlig angstreaktion: Tilstedeværelsen af den udsatte afviste forælder fremkalder næsten uundgåeligt en angstreaktion, der kan nå niveauet for en situationelt fremkaldt panikangst. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Undgåelse af forælder: Barnet forsøger at undgå kontakt med den udsatte forælder på grund af den situationelt fremkaldte angst eller udholder ellers den udsatte forælders tilstedeværelse med stor nød. |

DI-3 Fastlåst forkert tro

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Barnets symptomer viser en fastholdt, fast og forkert tro vedrørende den grundlæggende utilstrækkelighed hos den udsatte afviste forælder, hvor barnet karakteriserer et forhold til |
| Tilstede | Sub-tærskel | Fraværende | |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | den udsatte afviste forælder som på en eller anden måde følelsesmæssigt eller psykologisk "misbrugende" over for barnet. Selvom barnet måske ikke eksplicit bruger udtrykket "misbrugende", er antydningen af følelsesmæssigt eller psykologisk misbrug indeholdt i barnets trossystem og er ikke berettiget ud fra den vurderede forældrepraksis hos den udsatte afviste forælder (som vurderes at være bredt normalområde). |
|--|--|--|---|

DSM-5 Diagnose

Hvis de tre diagnostiske indikatorer for "tilknytningsbaseret-forældrefremmede" er til stede i barnets symptombillede (enten 2a eller 2b), er den passende DSM-5-diagnose:

DSM-5 Diagnose

309.4 Tilpasningsforstyrrelse med blandet forstyrrelse af følelser og adfærd

V61.20 Forælder-barn relationelt problem

V61.29 Barn påvirket af forældres forholdsdistress

V995.51 Barnets psykologiske misbrug, bekræftet (patogen opdragelse)

Checkliste over tilknyttede kliniske tegn (ACS)

| Tilstedet | ikke tilstedet | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ACS 1: Brug af ordet "tvunget" | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ACS 2: Styrkelse af barnets magtbeføjelse til at afvise den anden forælder | | |
| | | Tilstedet | ikke tilstedet | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | "Barnet bør beslutte om samvær" |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | "Lyt til barnet" |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (Tilskynde til barnets vidneudsagn) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ACS 3: Eksklusionskravet | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ACS 4: Erstatning af den forældede forælder | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ACS 5: Den uforgivelige begivenhed | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ACS 6: Løgner - "Falsk" | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ACS 7: Temaer for afvisning | | |

| | | Tilstedet | ikke tilstedet | |
|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|---|
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | For kontrollerende |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Vredeshåndtering |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Udsatte forælder tager ikke ansvar/undskylder |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nyt romantisk forhold forsømmer barnet |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tidligere forsømmelse af barnet af forælderen |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Vag personlighed hos den målrettede forælder |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Uforsonlig nag |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ikke at fodre barnet |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ACS 8: Ugrundet brug af ordet "misbrug" | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ACS 9: Overdreven sms, telefonopkald og e-mails | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ACS 10: Rolleomvendt brug af barnet ("Det er ikke mig, det er barnet, som...") | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ACS 11: Den målrettede forælder "fortjener" at blive afvist | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ACS 12: Samarbejdende forælder ignorerer retsordninger og retsmyndigheder | | |
| | | Tilstedet | ikke tilstedet | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Barnets nonchalante holdning til retsordninger vedrørende forældremyndighed |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Barnets flugtdfærd fra den målrettede forælder |

Skala til Vurdering af Forældrepraksis C.A. Childress, Psy.D. (2016)

Navn på forælder:

Dato:

Navn på vurderingsperson:

Marker alle, der er relevante.

Vurdering af Børnemishandling: Angiv ikke, at der forekommer børnemishandling, medmindre anklagerne er blevet bekræftet. I tilfælde af anklager om mishandling, der hverken er blevet bekræftet eller afkræftet eller som er grundløse, skal du bruge underkategorivurdering under anklagepunktet og ikke kategorivurdering.

Niveau 1: Børnemishandling

[] 1. Seksuel misbrug Som defineret af loven.

Anklage: Hverken bekræftet eller afkræftet

Anklage: Grundløs

2. Fysisk mishandling

At slå barnet med en knyttet hånd; slå barnet med en åben hånd eller en knyttet hånd omkring hovedet eller skuldrene; slå barnet med tilstrækkelig kraft til at efterlade blå mærker; slå barnet med enhver genstand (våben) såsom køkkenredskaber, spækbrædder, remme, bæltter eller snore.

Anklage: Hverken bekræftet eller afkræftet

Anklage: Grundløs

3. Emotionel mishandling

Hyppig verbal nedvurdering af barnet som person i en fjendtlig og nedværdigende tone; hyppig ydmygelse af barnet.

Anklage: Hverken bekræftet eller afkræftet

Anklage: Grundløs

4. Psykologisk mishandling

Patogen forældreopdragelse, der skaber betydelig psykologisk eller udviklingsmæssig patologi hos barnet for at imødekomme forælderenes følelsesmæssige og psykologiske behov, herunder en rolleomvendt brug af barnet som et regulerende objekt for forælderenes følelsesmæssige og psykologiske behov.

Anklage: Hverken bekræftet eller afkræftet

Anklage: Grundløs

5. Vanrøgt

Undladelse af at opfylde barnets grundlæggende behov for mad, husly, sikkerhed og almindelig omsorg.

Anklage: Hverken bekræftet eller afkræftet

Anklage: Grundløs

6. Vidne til vold i Hjemmet

Gentagen traumatiserende udsættelse af barnet for den ene forælders voldelige fysiske overgreb mod den anden forælder eller gentagen følelsesmæssig nedværdigelse (emotionel mishandling) af den anden forælder.

Anklage: Hverken bekræftet eller afkræftet

Anklage: Grundløs

Niveau 2: Alvorligt problematisk forældreopdragelse

7. Overdreven streng disciplin

Forældrepraksis for disciplin, der er overdrevent hård og overkontrollerende, såsom at påføre barnet alvorlig fysisk ubehag gennem brug af stressstillinger, brug af skamteknikker eller indespærring af barnet i et lukket område i overdrevent lange perioder (rum-afsondring er ikke overdreven streng disciplin).

8. Overdreven fjendtlig forældreopdragelse

Hyppige udstillinger (flere dage end ikke) af overdreven forældre-vrede (en 6 eller derover på en 10-punkts subjektiv skala).

9. Overdreven fraværende forældreopdragelse

Gentagen svigt i at give forældreopsyn og/eller alderssvarende grænser for barnets adfærd og aktiviteter; forældres alvorlige depression eller problemer med stofmisbrug.

10. Overdreven involverende-indtrængende forældreopdragelse

Forældreopdragelse, der er omsluttende, overindtrængende og/eller overdrevet ængstelig og som krænker barnets psykologiske selv-integritet; rolleomvendt brug af barnet som et regulerende objekt for forælders angst eller narcissistiske behov.

11. Familiemiljø med høj konflikt mellem forældre

Gentagen udsættelse af barnet for høj konflikt mellem forældre, der omfatter overdreven udstilling af partner-vrede.

Niveau 3: Problematiske forældreopdragelse

12. Hård disciplin

Overdreven brug af strenge disciplinmetoder i en kontekst med begrænsede udtryk for forældreaffektion; begrænset brug af forældrelovprisning, opmuntring og udtryk for værdsættelse.

13. Forældre med høj vrede

Kronisk forældreirritabilitet og vrede samt minimale udtryk for forældreaffektion.

14. Uengageret forældreopdragelse

Desinteresseret mangel på involvering med barnet; følelsesmæssigt frakoblet forældreopdragelse; forældres depression.

[] 15. Angstfuld eller overinvolveret forældreopdragelse

Indtrængende forældreopdragelse, der ikke respekterer interpersonelle grænser.

[] 16. Overvældet forældreopdragelse

Forælderen er overvældet af graden af barnets emotionelle og adfærdsmæssige problemer og kan ikke udvikle en effektiv respons på barnets emotionelle og adfærdsmæssige udfordringer.

[] 17. Familiemiljø med forhøjet konflikt mellem forældre

Kronisk udsættelse af barnet for høj konflikt mellem forældre og vrede på moderat niveau eller tilfældige eksplosive episoder af meget vred høj konflikt mellem forældre (periodiske ægtefællekonflikter involverende moderat vrede, der bliver løst på en normal måde, er inden for normalområdet og udgør ikke høj konflikt mellem forældre).

Niveau 4: Positiv forældreopdragelse

[] 18. Kærlig involvering - Struktureret spektrum

Forældreopdragelse omfatter hyppige udtryk for forældreaffektion og tydeligt strukturerede regler og forventninger til barnets adfærd. Passende disciplin følger klart definerede og passende regler.

[] 19. Kærlig involvering - Dialogspektrum

Forældreopdragelse omfatter hyppige udtryk for forældreaffektion og fleksibelt forhandlede regler og forventninger til barnets adfærd. Forældreopdragelsen lægger vægt på dialog, forhandling og fleksibilitet.

[] 20. Kærlig involvering - Afbalanceret

Forældreopdragelse omfatter hyppige udtryk for forældreaffektion, og forældreopdragelsen balancerer effektivt struktureret disciplin med fleksibel dialog mellem forælder og barn.

Vurdering af Permissiv til Autoritær Dimension:

| -+- | -+- | -+- | -+- | -+- | -+- | -+- | -+- | -+- | -+- | -+- |
|---|-----|-----|-------------------------------------|-----|-----|-----|-----|--|-----|-----|
| 0 | 10 | 20 | 30 | 40 | 50 | 60 | 70 | 80 | 90 | 100 |
| Mishandlende Forsømmelse: Ekstremt uengageret og forsømmende forældreopdragelse | | | Normalområde for forældreopdragelse | | | | | Fjendtlig Misbrug: Ekstremt fjendtlig verbalt og fysisk misbrugende forældreopdragelse | | |

Permissiv Forældreopdragelse - Flexibelt Dialogspektrum - Struktureret Disciplinspektrum - Autoritær Forældreopdragelse

Afbalanceret Forældreopdragelse

Evne til Autentisk Empati Vurdering: _____

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|--|---|--|---|
| Stift selvoptaget perspektiv; ude af stand til at flytte fokus væk fra sig selv; manglende empati | Tendens til at være stift selvoptaget; svært ved at flytte fokus væk fra sig selv og indtage andres perspektiver | Selvflekterende; i stand til at flytte fokus væk fra personligt perspektiv og indtage andres perspektiver | Tendens til at være overinvolveret; diffusion af psykologiske grænser mellem egen oplevelse og barnets oplevelse | Forskelligartet tab af psykologiske grænser; projekteret identifikation af egen oplevelse på barnet |
| Narcissistisk Spektrum | Udviklingsmæssigt Sundt Område for Empati | | | Borderline Spektrum |

Forældreproblemer af klinisk bekymring (CC (Clinical Concern))

CC 1: Forældre med skizofrenispektrumsproblemer

Stabiliseret på medicin?

- Ja
 Nej
 Varierende

CC 2: Forældre med bipolær spektrumsproblemer

Stabiliseret på medicin?

- Ja
 Nej
 Varierende

CC 3: Forældre med større depressionsspektrumsproblemer (inklusive selvmordstanker)

Stabiliseret gennem behandling?

- Ja
 Nej
 Varierende

CC 4: Forældre med stofmisbrugsproblemer

Behandlet og i remission (1 år)?

- Ja
 Nej
 Varierende

CC 5: Forældre med narcissistiske eller borderline personlighedsforstyrrelsestræk

I behandling?

- Ja
 Nej
 Varierende

CC 6: Forældre med historie om traumer

Behandlet eller i behandling?

- Ja
 Nej
 Varierende