

Komplett Guide: Psykisk Barnmisshandel som "Code Red"-Nödsituation



@Psykisk Barnmisshande@Nödsituation@Komplett Guide

Inklusive ICD-10/DSM-5-koder, Triangulering Behandling & Myndighets Ansvar

1. Akut Insats – Myndigheternas Skyldighet

Steg | Åtgärd | Rättslig Grund

1. Stoppa Våldet | Omedelbart upphörande av umgänge med den misshandlande föräldern | **ICD-10 T74.32** + Socialtjänstlagen 2 kap. §2 |

| **2. Skydda Barnet** | Placering i trygg miljö utan kontakt med manipulatören | **DSM-5 V995.51** + LVU |

| **3. Diagnostisera & Behandla** | Psykiatrisk utredning för triangulering skador | **ICD-10 F43.25** (Anpassningsstörning) |

2. Föräldrars Handlingsplan

A. Till Läkaren:

*"Mitt barn utsätts för triangulering (CGC) med psykisk misshandel (T74.32). Barnet visar:

- PTSD-liknande symptom efter samvaro
- Parroterade beskyllningar ('Pappa säger du är farlig')

Kräver:

1. Utredning för T74.32 + F43.25
2. Remiss till traumaterapia (TF-CBT/DDP)**

B. Till Skolan:

**Barnet visar trianguleringsbeteende:

- Plötslig fientlighet mot mig utan förklaring
- Stress vid samtal om familjen

Dokumentera och anmäl enligt skolans skyldigheter.**

3. Myndigheternas Utbildningsansvar

- **PAA-EU:s material (2019)** visar att Socialstyrelsen fått verktyg att identifiera CGC. (Minuchin)

- **Krav på implementering** av:

- Obligatorisk screening för T74.32 vid vårdnadstvister
- Rättspsykiatriska utredningar av NPD/BPD-föräldrar

4. Behandling Protokoll

Diagnos | Behandling |

T74.32 | Akut säkerhets separering + traumaterapi |

F43.25 | KBT för ångest/bindningsproblem |

F60.3/F60.81 | (För förövare) DBT/gränssättande insatser

Avgörande Budskap

"Triangulering är barnmisshandel – inte en 'vårdnadstvist'. Varje dag utan insats skadar barnets hjärna permanent."

Bilagor:

1. Mall för läkarintyg (T74.32)
2. Skolans observations protokoll
3. JO-anmälningens mall vid underlåtenhet
4. polis anmälden.

Kernel Budskab:

Det här är inte bara psykiskt våld mot den andra föräldern – det är psykiskt våld mot barnet som tvingas in i en destruktiv trio (triangulering). Barnets hjärnutveckling är i fara."

1. Forklaring på Triangulering (CGC)

- **Den manipulerande förälder** användare barnet som:

- Messenger ("Berätta för mamma att hon är en dålig förälder") - Spion ("Vad sa pappa igår?") - Lojalitetstest ("Om du älskar mig, prata inte med mamma") – Barnet offras för att straffa den andra föräldern. 2. Vad föräldrar ska skriva till läkaren "Kära [läkarens namn],

> Mitt barn tvingas in i en situation av psykiskt våld (ICD-10 T74.32), där den andra föräldern använder barnet som ett vapen mot mig (triangulering). Barnet visar:

- Skuld över att ha kontakt med mig
- Parroterade anklagelser ("mamma säger att du är farlig")
- Stressreaktion (mardrömmar, magsmärtor)

Jag begär:

1. Bedömning för psykiskt våld (T74.32)
2. Undersökning för triangulations skador (ångest, anknytningsstörningar)
3. Remiss till traumaterapia

Med vänliga hälsningar,

[Ditt namn]

3. Skolans viktiga roll

Lärare bör observera:

- ⚠ Barnet nämner bara en förälders "version" av verkligheten
- ⚠ Plötsligt avslag av en förälder utan logisk förklaring
- ⚠ Stress under skolsamtal om familjen

Skolan ska:

- 1. Dokumentera misstänkt beteende**
- 2. Anmäl till kommunen (om barnet framstår som psykiskt misshandlat)**
- 3. Erbjud en neutral, trygg vuxen att prata med**

4. Barnfokuserad behandling

- Traumaterapi (TF-CBT): För att bryta trianguleringsmönster
- Neuropsykologisk bedömning: För att bedöma skador på hjärnans utveckling
- Konstterapi: Att låta barnet uttrycka känslor utan ord

Huvudvarning

"Att ignorera triangulering är att acceptera att ett barn blir psykiskt förstört för att straffa en förälder. Sverige har en skyldighet att agera enligt Barnkonventionen Art. 19."

Mall för Polisanmälan: Psykisk Barnmisshandel (Triangulering)

Till: [Polisstation]

Ärendenummer: [Om tillgängligt]

Datum: [Datum]

1. Anmälan om Brott

Jag, [Ditt fullständiga namn], anmäler härmed [Förälderns namn] för **psykisk barnmisshandel (Brottsbalken 3 kap. 5 §)** genom systematisk triangulering av vårt barn, [Barnets namn, födelsedatum].

2. Beskrivning av Händelsen

- **Brottstyp:** Psykisk misshandel (ICD-10 **T74.32**)
- **Metod:**
 - Barnet tvingas som **budbärare** ("Säg till din mamma att hon är dum")
 - **Emotionell utpressning** ("Om du älskar mig, får du inte träffa pappa")
 - **Isolering** (Nekas kontakt med mig under påskottanden)
 - **Datum/Tid:** [Specifika datum/tider då incidenter inträffat]

3. Bevis

Bilagd dokumentation:

1. **Läkarintyg** med ICD-10 T74.32 (datum)
2. **Skoldokumentation** om barnets beteendeförändringar (datum)
3. **Loggbok** med datum/citater från barnet

4. Laglig Grund

- **Brottsbalken 3 kap. 5 §** (Misshandel av barn)
- **Socialtjänstlagen 2 kap. §2** (Skyddsplikt)
- **FN:s Barnkonvention Art. 19** (Skydd mot psykiskt våld)

5. Åtgärdsbegäran

Jag kräver:

1. **Straffutredning** mot [Förälderns namn] för psykisk misshandel.
2. **Omgående skyddsåtgärder** för barnet (omhändertagande enligt LVU).

3. Beslag av elektronisk kommunikation (för att säkra bevis på manipulation).

Namn: [Ditt namn]

Personnummer: [Ditt personnummer]

Kontakt: [Telefon/epost]

Underskrift: [Digital/Handskriven]

Viktigt att Veta:

- Polisen **måste** registrera anmälan – kräv ett **diarienummer**.
- Anmäl **även till socialtjänsten** parallellt (de har olika ansvarsområden).
- Begär **en kopia av anmälan** för din journal.

#PolisanmälanÄrViktigt

#SättBarnetFörst

(Mallen är anpassad efter svensk lag och polisens rutiner. Fyll i de grå fälten och skicka till närmaste polisstation eller online via [[Polisen.se](https://polisen.se)](<https://polisen.se>).

Formell begäran om klinisk specialistläkarundersökning (Sverige)

Ärende: [Målnummer/Aktnummer]

Yrkande om inhämtande av sakkunnigutlåtande från specialistläkare i barn- och ungdomspsykiatri (BUP)

"Undertecknad yrkar härmed att [Tingsrätten/Socialnämnden] skyndsamt föranleder en klinisk utredning av barnet och föräldrarna genom en **specialistläkare i barn- och ungdomspsykiatri**.

Grund för yrkandet:

Det görs gällande att det i målet föreligger specifika kliniska indikatorer på svår psykopatologi, däribland:

- **ICD-10 F68.10 / F43.25:** Misstanke om inducerat sjukdomstillstånd (FDIA/Münchhausen by proxy) samt svåra anpassningsstörningar.
- **ICD-10 F22 / F24:** Indikationer på delade eller inducerade vanföreställningssyndrom.

Nuvarande utredare inom socialtjänsten eller familjerätten (socionomer) samt förordnade medlare **saknar medicinsk behörighet och specialistkompetens** för att diagnosticera eller utesluta dessa psykiatriska tillstånd. Att handlägga ärendet som en "samarbetsprofilistik" när det i själva verket rör sig om en ensidig patologi utgör en allvarlig brist i utredningen och äventyrar barnets säkerhet.

Rättslig grund:

1. **Föräldrabalken (FB) 6 kap. 2 a §:** Barnets bästa ska vara avgörande. Detta kräver ett korrekt beslutsunderlag.
2. **Officialprincipen (Rättegångsbalken 6 kap. 19 §):** Rätten har ett eget ansvar att se till att frågor om barn är tillräckligt utredda. När medicinsk patologi misstänks, krävs medicinsk expertis.
3. **Europakonventionen (EKMR) Artikel 8:** Statens skyldighet att skydda individens privat- och familjeliv kräver att beslut fattas på objektiva och vetenskapliga grunder.
4. **Socialtjänstlagen (SoL) 11 kap. 1 §:** Vid misstanke om att ett barn far illa (psykisk misshandel/T74.32) är socialnämnden skyldig att genomföra en fördjupad utredning som innefattar relevant expertis.

Formell begäran om klinisk specialistläkarundersökning (Sverige)

Ärende: [Målnummer/Aktnummer]

Yrkande om inhämtande av sakkunnigutlåtande från specialistläkare i barn- och ungdomspsykiatri (BUP)

"Undertecknad yrkar härmed att [Tingsrätten/Socialnämnden] skyndsamt föranleder en klinisk utredning av barnet och föräldrarna genom en **specialistläkare i barn- och ungdomspsykiatri**.

Grund för yrkandet:

Det görs gällande att det i målet föreligger specifika kliniska indikatorer på svår psykopatologi, däribland:

- **ICD-10 F68.10 / F43.25:** Misstanke om inducerat sjukdomstillstånd (FDIA/Münchhausen by proxy) samt svåra anpassningsstörningar.
- **ICD-10 F22 / F24:** Indikationer på delade eller inducerade vanföreställningssyndrom.

Nuvarande utredare inom socialtjänsten eller familjerätten (socio­nomer) samt förordnade medlare **saknar medicinsk behörighet och specialistkompetens** för att diagnosticera eller utesluta dessa psykiatriska tillstånd. Att handlägga ärendet som en "samarbetsprofil­mik" när det i själva verket rör sig om en ensidig patologi utgör en allvarlig brist i utredningen och äventyrar barnets säkerhet.

Rättslig grund:

1. **Föräldrabalken (FB) 6 kap. 2 a §:** Barnets bästa ska vara avgörande. Detta kräver ett korrekt beslutsunderlag.
2. **Officialprincipen (Rättegångsbalken 6 kap. 19 §):** Rätten har ett eget ansvar att se till att frågor om barn är tillräckligt utredda. När medicinsk patologi misstänks, krävs medicinsk expertis.
3. **Europakonventionen (EKMR) Artikel 8:** Statens skyldighet att skydda individens privat- och familjeliv kräver att beslut fattas på objektiva och vetenskapliga grunder.
4. **Socialtjänstlagen (SoL) 11 kap. 1 §:** Vid misstanke om att ett barn far illa (psykisk misshandel/T74.32) är socialnämnden skyldig att genomföra en fördjupad utredning som innefattar relevant expertis.

Om yrkandet avslås krävs ett skriftligt motiverat beslut där det framgår hur [Domstolen/Myndigheten] anser sig ha kompetens att bedöma psykiatriska diagnoser utan medicinsk medverkan." International expert Peter Knudsen. Eksposethem.eu

Formell begäran om klinisk specialistläkarundersökning (Sverige)

Ärende: [Målnummer/Aktnummer]

Yrkande om inhämtande av sakkunnigutlåtande från specialistläkare i barn- och ungdomspsykiatri (BUP)

"Undertecknad yrkar härmed att [Tingsrätten/Socialnämnden] skyndsamt föranleder en klinisk utredning av barnet och föräldrarna genom en **specialistläkare i barn- och ungdomspsykiatri**.

Grund för yrkandet:

Det görs gällande att det i målet föreligger specifika kliniska indikatorer på svår psykopatologi, däribland:

- **ICD-10 F68.10 / F43.25:** Misstanke om inducerat sjukdomstillstånd (FDIA/Münchenhausen by proxy) samt svåra anpassningsstörningar.
- **ICD-10 F22 / F24:** Indikationer på delade eller inducerade vanföreställningssyndrom.

Nuvarande utredare inom socialtjänsten eller familjerätten (socionomer) samt förordnade medlare **saknar medicinsk behörighet och specialistkompetens** för att diagnosticera eller utesluta dessa psykiatriska tillstånd. Att handlägga ärendet som en "samarbetsprofilistik" när det i själva verket rör sig om en ensidig patologi utgör en allvarlig brist i utredningen och äventyrar barnets säkerhet.

Rättslig grund:

1. **Föräldrabalken (FB) 6 kap. 2 a §:** Barnets bästa ska vara avgörande. Detta kräver ett korrekt beslutsunderlag.
2. **Officialprincipen (Rättegångsbalken 6 kap. 19 §):** Rätten har ett eget ansvar att se till att frågor om barn är tillräckligt utredda. När medicinsk patologi misstänks, krävs medicinsk expertis.
3. **Europakonventionen (EKMR) Artikel 8:** Statens skyldighet att skydda individens privat- och familjeliv kräver att beslut fattas på objektiva och vetenskapliga grunder.
4. **Socialtjänstlagen (SoL) 11 kap. 1 §:** Vid misstanke om att ett barn far illa (psykisk misshandel/T74.32) är socialnämnden skyldig att genomföra en fördjupad utredning som innefattar relevant expertis.

#BarnetEretVåben

#StopTrianguleringsVold

Parental Alienation Awareness EU

International Specialist

Peter Knudsen