

Bacheloroppgåve

Traumer, håp og kjærleik

– å møte einsleg mindreårige flyktningar

Kine Solheim

Sosialt arbeid
Barnevernspedagogutdanninga
2015

Samandrag

Einsleg mindreårige flyktningar er ei sårbar og utsatt gruppe. Dei står ovanfor ei stor utfordring når dei skal tilpasse seg eit liv i eit framand land. Både tida i heimlandet, på flukt og det nye livet i eksil vil vere med å prege den enkelte sin integreringsprosess. Det desse einsleg mindreårige flyktningane har til felles er at dei har opplevd store tap av nære tilknytnings- og omsorgspersonar. Dei har svært ofte vore gjennom vonde og traumatiske opplevingar både før, undervegs og etter flukta til Noreg.

I omsorga for desse borna står sosialt arbeid som profesjon sentralt, då fyrste møtet ofte vil vere på ein flyktningsinstitusjon. Det er difor naudsynt at ein brukar den faglege kompetansen og kunnskapen ein har til å hjelpe desse einslege mindreårige flyktningane i overgangen til det «nye» livet. Dette kan vere mellom anna basiskunnskap som inngår i sosialarbeidarrolla og kunnskap om traumereaksjonar og kva dei ulike einsleg mindreårige flyktningane kan ha vore gjennom.

Sjølv om mange av dei unge flyktningane som kjem til Noreg har ei traumatiske fortid, ser ein at der alltid er nokre som klarar seg betre enn andre. Resiliensomgrepet viser i oppgåva at nokre unge flyktningar kan handtere kriser og påkjenningar på ein positiv måte. Teori rundt resiliens viser også at ein viktig beskyttelsesfaktor er kjensla av å meistre. I eit nytt land, med mykje nytt å lære seg, språkleg og sosialt, kan ein oppleve å ikkje strekkje til. Dersom vi som sosialarbeidarar kan klare å hjelpe desse unge til å meistre til dømes sosiale ferdighetar vil dette kunne ha ein resiliensfremja effekt.

Det å ha fokuset retta mot mennesket sin styrke, og der tanken er at ved å ha eit ressursorientert fokus, bør ein studere teoriar bygt på mellom anna meistring, resiliens og relasjonsbygging. Dette har vist seg å vere vellukka faktorar i ein integreringsprosess. Nyare forsking har også vist at kjærleik kan vere ein behandlingsstrategi i sosialt arbeid.

Innhaldsliste

Innleiring	4
Tema og val av problemstilling	5
Metode og kjeldebruk	6
Forsking	7
Frå flukt til eksil	8
Før flukta	8
Under flukta	9
Livet i eksil	10
Kulturmøtet- tilpasning til det norske samfunn	12
Traumer og PTSD	13
Posttraumatisk vekst	15
Overlevelsesstrategiar	15
Resiliens og meistring	18
Relasjonelt sosialt arbeid	20
Drøfting	22
Sosialarbeidaren- som den signifikante andre	23
Livet i eksil; korleis gjekk det med Anne og Richard?	25
Kjærleik i sosialt arbeid	26
Avslutning	30
Kjeldeliste	32

denne oppgåva vil vere eit ressursorientert fokus; eg er interessert i den indre styrken mange av desse unge flyktingane har, deira indre motor til å vere med på å klare å lykkast og å bli trygge. Eg har i oppgåva dermed valt å arbeide med fokus på det *salutogene prinsippet* i møte med desse unge, det som fremjar helse og er ein aktiv prosess der ein utviklar positiv fungering (Borge 2010: 17, Larsen 2004: 140, Heggen 2007: 75). Eg vil med dette ta utgangspunkt i *positiv psykologi*, som er bygd på ei vinkling innanfor psykologien der fokuset er retta mot mennesket si styrke, og det sentrale er den positive subjektive opplevinga av fortid, notid og framtid (Førde 2014:83). Tanken er at ved å ha dette ressursorientert fokuset, bør ein også fokusere mellom anna på teoriar bygt på resiliens, meistring og relasjonsbygging. Dette kan vere faktorar som kan bidra til å skape ein vellukka integreringsprosess. Ungdommane eg skriv om i denne oppgåva har reist frå sine aller nærmeste, og relasjonane som blir skapt i møte med sosialarbeidaren kan vere av stor betydning. I slutten av oppgåva vil eg drøfte denne relasjonen og i denne samanhengen vil eg løfte fram kva rolle kjærleik kan ha i sosialt arbeid.

Tema og val av problemstilling

Mitt fyrste møte med einsleg mindreårige flyktninger var i min praksis i BUP, barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk. Der fekk eg vere med å arbeide nærmere med pasientar med flyktningbakgrunn. Interessa og engasjementet for denne gruppa har auka etter dette. Sosialarbeidaren kan vere eit av dei første menneska ungdommane møter når dei kjem til landet, og relasjonen som blir skapt mellom den einsleg mindreårige flyktningen og sosialarbeidaren kan spele ei viktig rolle for flyktningen sitt liv vidare. Mange av desse einsleg mindreårige flyktingane har opplevd store tap av nære tilknytings- og omsorgspersonar, familie og vener. Dei kan ha vore gjennom vonde og traumatiske opplevingar både før, undervegs og etter flukta til Noreg, noko eg vil utdjupe seinare i oppgåva.

Eg vil i den samanheng sjå på ulike faktorar der eg som sosialarbeidar kan bidra til at denne gruppa kan få eit so godt liv som mogleg, trass i deira tidlegare erfaringar og opplevingar. Temaet for oppgåva vil i hovudsak vere sosialt arbeid med einsleg mindreårige flyktingar.

Med utgangspunkt i dette har eg valt følgjande problemstilling:

Einsleg mindreårige flyktninger; Korleis kan vi som sosialarbeidarar bidra slik at livet i eksil blir starten på eit godt liv?

Sidan eg skriv om perioda etter busetnad vil eg ta utgangspunkt i einslege mindreårige flyktninger som har fått innvilga opphold. For å få litt variasjon i teksten vil eg veksle mellom omgrepene *einsleg mindreårige flyktninger* og *unge flyktninger*.

Metode og kjeldebruk

I denne oppgåva har eg nytta litteratur, først og fremst sekundærdata, som metode for å belyse mi problemstilling. Fordelen med litteraturstudie er at der fins mykje litteratur om det aktuelle temaet, som vil gje eit godt grunnlag og ei god innsikt i det eg skriv om. Eg har prøvd å vere kritisk til kjeldene eg har brukt og prøvd å finne fleire for å støtte opp om dei ulike teoriene. For å få ei breiast mogleg forståing for temaet eg har valt har eg henta mest stoff frå ulike fagbøker og nokre frå artiklar på internett. Mellom anna opplysningar frå nettsidene til UDI og rapportar av Oppedal, Seglem og Jensen framstilt av Folkehelseinstituttet.

Eg har også funne doktorgradsavhandlinga til Hilde Maria Thrana «Kjærlighet og sosialt arbeid» som ei svært interessant kjelde.

Siv Førde er utdanna sjukepleiar og har ein Master of Philosophy in Health Promotion om temaet einslege flyktningbarn. Ho har gjennom sitt yrkesaktive liv delteke aktivt i innvandrardebatten og er særleg oppteken av flyktningbarna sin livssituasjon. Ho har gjeve ut boka *Tapte barndom, eller..? Barns navigering fra krenkelser og traumer mot psykisk styrke*, som er ei av dei mest sentrale kjeldene i oppgåva. Ei anna kjelde eg har henta mykje relevant kunnskap frå er Sverre Varvin si bok *Flukt og Eksil. Traume, identitet og meistring*. Varvin er psykiater og psykoanalytiker ved Psykososialt Senter for Flyktninger ved Universitetet i Oslo.

Forsking

I tidsskriftet *Psykologi* har Ingeborg Dittmann og Tine K. Jensen (2010) delt sin litteraturstudie om «Einsleg mindreårige flyktingar si psykiske helse.»

Litteraturgjennomgangen deira dokumenterer at kunnskap om denne gruppa ar noko mangelfull, men der er likevel nokre relevante aspekt eg vel å ta med.

Dei skriv at studier viser at ein stor andel flyktingar har opplevd forfølging, tortur, seksuelle krenkingar, krig, vold og tap av foreldre eller andre nære familiemedlemmar, og det er særleg barn og unge utan omsorgspersonar som har størst risiko for å bli utsatt for dette. Ei rekke internasjonale studier har dokumentert at hendingar som krig og vald gjev dei unge ein betydeleg risiko for å utvikle alvorlege helseplager (Dittmann og Jensen 2010). Samstundes antek ein at barn som flyktar utan omsorgspersonar, tilhører ei risikogruppe for utvikling av psykiske lidingar. Dei aller fleste studiane konkluderer med at einslege mindreårige flyktingar og asylsøkerar har ein auka risiko for å utvikle alvorlige psykiske plager som posttraumatiske stresslidingar, PTSD, angst og depresjon. PTSD vil eg utdjupe i eit seinare kapittel. Intervju med ei gruppe einsleg mindreårige asylsøkjrar og flyktingar viser også at i tillegg til psykiske plagar, og mykje bekymring rundt heimland og familie, var det fleire som opplyste om somatiske problem. Det blei særleg rapportert om vondt i mage og hovud og søvnavanskar. Under intervjuet kom det også fram at mange skulle ynskje dei hadde ein voksen dei kunne stole på og diskutere situasjonen sin med som var fylt med problem og usikkerhet (Dittmann og Jensen 2010).

Kjærleik tilhører ikkje berre privatlivet ifølge ei ny doktorgradsavhandling innanfor sosialt arbeid. Hilde Maria Thrana (2015) har i si doktorgrad «Kjærlighet og sosialt arbeid» gjennom intervju med mellom anna ungdom og ansatte ved barnevernsinstitusjonar forska på kva betydning kjærleik har for ungdom si utvikling og vekst og korleis dette kan inngå som ein profesjonell kompetanse hos sosialarbeidaren. Meir av funn og innhald i denne doktorgradsavhandlinga vil eg ta med heilt i slutten av oppgåva.

sine då ho var rundt ni år. Ein «onkel» skulle ta ho med til eit trygt land for utdanning. Første stopp på flukta var i Tyskland der ho blei haldt fangen og utsatt for grov mishandling og seksuelt misbrukt. Etter seks månadar greidde ho å stikke av. Ho fann ei kvinne med same hudfarge som seg sjølv på gata, som tok ho med som båtflyktning vidare til Noreg. Fullstendig fastlåst i angst kom ho fram til Noreg og blei plassert i eit asylmottak for einsleg mindreårige flyktningar (2014: 44-45).

Dødeligheten er som nemt også stor under flukt. Det er usikkert kor stor, men vi veit at fleire og fleire blir overlatne til menneskesmuglarar. I desse dagar kan vi sjå svært sterke bilete frå Middelhavet om smuglarbåtar med flyktningar om bord som har sunke. På NRK sine nettsider blir det nemnt at nærmere 3500 flyktningar har mista livet på havet siste året (NRK 2015), og desse tala ser ut til å stige. På TV2- nyheitene blei det nyleg vist ei svært gripande reportasje frå den italienske øya Sicilia. Der fekk vi sjå 446 båtflyktningar, derav 92 born, kome i land etter ei dramatisk flukt ombord på ein smuglarbåt. Historiene til fleire av familiene, og det å sjå desse borna som endeleg var komne fram gjorde sterkt inntrykk på den norske reporteren som var svært prega under reportasjen (TV2 2015). Desse historiene kan vere med å understreke at opplevingane før ein kjem til Norge vil vere med å prege livet i eksil.

Livet i eksil

Livet i eksil representerer for mange eit rom for moglegheiter, framtid og ikkje minst fred og ro. Der er mange moglegheiter og også moglegheita for å «gå under» både fysisk og mentalt er til stades. Mange har opplevd at «når dei endeleg trur dei får fred, byrjar det å gnage i sjela.» (Varvin 2003: 63).

Når ein etter endt og relativt vellykka flukt er komne fram til målet, kan tankar og minner frå både flukt og frå livet i heimlandet dukke opp igjen. Om håpet ein har hatt på vegen skuffar kan dei gamle minnene bli enda meir forsterka (Varvin 2003: 64). Sjølv om tap og sakn av materielle forhold vil prege desse unge, er det fyrst og fremst sakn av menneskelege relasjonar som rammar borna i eksil hardast. Tankar og minner om tap kan kome fram igjen, og eit av tapa som kjem tydelegast fram i eksil er tapet av ein heim. Som Varvin seier det: «Ikkje nødvendigvis eit hus eller ein stad, men eit område der livet utfaldar seg, der ein veks opp, der måltid inntakas, der ein har nære relasjonar, og ein sov og elskar, der ein delar og har

Posttraumatisk vekst

Det har vore mykje fokus på negative konsekvensar etter flukt, men det er også viktig å få med at ikkje alle som har vore utsette for slike traumar berre har opplevd det som negativt.

Traumatiske opplevingar kan også paradokslt nok medføre positive psykologiske endringar for nokre. Endringane kan vere auka personleg styrke, betre relasjonar til andre menneske, eller nye prioriteringar i livet. Dette blir kalla *posttraumatisk vekst*.

Gertrud Sofie Hafstad og Johan Sigveland (2008) skriv i artikkelen «Posttraumatisk vekst: Eit meir heilhetlig posttraumatisk tilpasning» at posttraumatisk vekst, PTG, kan beskrivast som positivt opplevde personlege endringar knytt til det å ha opplevd ei traumatiske hending. Dei skriv vidare at endringane kan vere mellom anna auka personleg styrke, betre relasjonar til andre menneske, nye prioriteringar i livet, eller ei ny og djupare mening i livet. Det positive fokuset er ikkje ei bagatellisering av dei vanskelege mange kan erfare, men det kan supplere den eksisterande tenkinga om menneske si posttraumatiske tilpasning. Hafstad og Sigveland (2008) påpeikar vidare kor viktig det er å kartlegge og forstå dei negative konsekvensane traumatiske opplevingar og tap kan medføre. Utgangspunktet som har blitt brukt for å forske på positive endringar er nettopp det at hendingar som har negative konsekvensar for så mange, også kan gi grobotn for vekst og personleg utvikling. For ein del einsleg mindreårige flyktningar kan det å i det heile tatt klare å gjennomføre flukta vere ein prestasjon og bli eit symbol på den styrken dette unge mennesket kan ha i seg (Hafstad og Sigveland 2008).

Overlevelsesstrategiar

I boka til Varvin (2003: 80) kan vi også følgje historia til Nadja og døme på korleis traumet sette spor på sjela og korleis overlevelsesstrategiar kan slå inn. Ho fortel korleis minnene av traumet frå fengsel strøynde på då ho tok toget gjennom ein tunnel. Ho fekk pustevanskar, svimlebyger og måtte kome seg ut av toget på neste stopp. Dette kallast ein *dissosiativ* tilstand der traume blir noko uhyggeleg tilstedevarande som dukkar opp i daglegdagse situasjonar og som kan forandre korleis verda opplevast. Minner om den traumatiske hendinga kan bli

aktivert av indre eller ytre stimuli, og det er ein hyppig måte å forsvere seg på i den posttraumatiske fasa (Varvin 2014: 83; Evang 2012: 237).

Dette er ein overlevelsesstrategi som også inntrøff under den traumatiske hendinga. Det omtalast som om å ha ein «ut av kroppen-opplevning» (Varvin 2003: 121), der ein ser seg sjølv utanfrå og på den måten blir splitta i to. Dette blir ein slags overlevelsесmekanisme og ein måte å meistre den belastande situasjonen på.

Om den dissosiative tilstanden kan forandras med tida og om behandling faktisk hjelpe skriv Varvin at det finnast lite behandlingsstudier for ekstremt traumatiserte flyktningar, og at nokre studiar viser at det kan vere dårlige prognosar for mange av dei som er hardast ramma.

Klinisk erfaring og forsking på enkelttilfeller har vist at slike tilstandar kan betrast med fleire behandlingstilnærmingar som til dømes kognitiv terapi, familiebehandling og gruppebehandling. Dette krev samordning av ulike tiltak, der sosial rehabilitering, behandling av somatiske plager, fysioterapi og medikamentell behandling må gå hand i hand med psykoterapeutiske metodar (Varvin 2014: 80-81).

Førde (2014: 41-43) let oss bli kjent med historia til Richard. Ein sosial, nysgjerrig og aktiv gut frå Afrika, eldst i ein syskenflokk på fire. Hans familie kom opprinnleg frå ein rik storfamilie, men blei ikkje akseptert av denne sidan foreldra hans gifta seg mot storfamilien sin vilje. Han fortel om ein barndom prega av ein alkoholisert far, og ei psykisk sjuk mor der kvardagen igjen blei prega av vald. Richard hadde ein varm omsorg for sine yngre sysken og passa på desse samstundes som han fekk rolla som «fredsmeklar». Faren stakk av då Richard var 6-7 år og Richard blei sendt i fosterheim til eit liv med enda meir vald enn tidlegare. Han hamna etter kvart på gata der han opplevde fleire utfordrande opplevingar, meir vald og overgrep som nokre gongar kunne sette han i livsfare.

Flyktningar er sårbare menneske, men dei er også overlevarar og overlevaren utviklar mentale overlevelsesstrategiar for å unngå indre smerte og det å klare det mest naudsynte blir viktigast (Varvin 2014: 16). Ser vi på Richard så fann han rolla som fredsmeklar og tok den beskyttande rolla ovanfor småsyskena sine. Han har fortalt at han klarte å vere «sterk» fordi han fann eigne måtar og beskytte seg på, og dette blei hans overlivingsstrategiar. Til dømes når han beskytta syskena mot slag frå mora, på same måten som han fann strategiar han brukte for å redde seg sjølv i livet på gata. Richard har fortalt at han alltid leitte etter unnskyldningar og positive forklaringar på opplevingane, og kva som fekk foreldra til å oppføre seg som dei gjorde. Han opplevde ei sterkt indre og motorisk uro i dei fyrti levetara,

noko han kompanserte for utryggheten ved å forhandle med seg sjølv og omgivnadane. Barn som har hatt det slik som Richard, og levd under kontinuerlege valdstilstandar, utviklar ofte ei oppleving av å ha eit sjølvstendig ansvar for å avverje katastrofar og gjenetablere fred på ulike måtar. Avverje farlege konfliktar kan gjerast på mange måtar, og Richard sin måte var å avlede foreldra si merkesemd med ulike spillopper. Andre mestringsstrategiar Richard brukte var «nytta» han hadde av at kroppen ofte blei sett i alarmberedskap og stresshormona auka på grunn av ytre farar. Når slike situasjonar vedvarer vil det føre til ein konstant forhøgning av stresshormon som igjen fører til at det er vanskeleg for å felle til ro. Dette var hans stressmeistringsevne (Førde 2014: 42).

Nokre av dei unge einslege som er på flukt vil oppleve å meistre situasjonen trass i traumatiske opplevingar undervegs. Dette vært kalla resiliens, noko eg vil kome nærare inn på i neste avsnitt.

ressursane for eit godt resultat. Behovet for meistring kan oppstå når ein blir utsett for ei stor påkjenning (Heggen 2010: 64-65).

Kåre Heggen nemner i boka “Meistring og myndiggjering” Antonovsky som meinar at det i vår kultur er for mykje fokus retta mot *patogonese*, sjukdom sine orsaker. Dette kan innsnevre moglegheitar for meistring, og han meinar ein heller burde sjå på det *salutogene perspektivet*, der ein fokuserar på det friske- kva skal til for å unngå stressfaktoren og som dermed fremjar god helse? (2007: 75-76). Nokre menneske meistrar stress og kriser betre enn andre og Antonovsky seier at det i tillegg til betingingar som arv og miljø beror på individet si oppleving av tilværet som forståeleg, handterbart og meiningsfullt. Dette har han kalla *sense of coherence*- ei oppleving av samanheng. Antonovsky har også påpeika at pasientar som har ressursar og ei grunnhaldning som er ei oppleving av samanheng, har eit betre grunnlag for å meistre stressfaktorar og kriser (Heggen 2007: 76- 77; Larsen 2004: 140).

Ei viktig målsetning i arbeidet med barn og unge vil altså vere at ein i staden for å ha fokus på kva som skapar problem og kriser, bør ein heller studere kva faktorar som er viktige for at ting faktisk går bra. For sosialarbeidaren vil det vere viktig å ha denne kunnskapen om kva som skapar god utvikling, framfor å fokusere på det problemkapande (Heggen 2007: 77).

Sosialt arbeid er ein kontekstavhengig aktivitet som har som mål å få til endring hos enkeltindivid, grupper eller forhold i samfunnet og *relasjonen* er eit viktig verkty i dette endringsarbeidet (Aamodt 2014: 41).

Relasjonelt sosialt arbeid

For traumatiserte einselg mindreårige flyktningar vil hovudbehandlinga ofte vere psykoterapi og psykologar og andre i førstelinjetjenesta vil ha ein veldig viktig funksjon (Napha 2014). Her er det også svært viktig med samarbeid på tvers av profesjonane, og det sosialfaglege arbeidet er ofte ein del av dette tverrfaglege samarbeidet. For unge flyktningar med samansette problem er dei overordna måla til blant anna sosialarbeidaren å hjelpe dei med å gjenvinne verdighet og sjølvrespekt, bli tryggare på andre menneske og seg sjølv, meistre dagleglivet og si eiga historie og gjenvinne mening og samanheng (Skårderud, Haugsgjerd og Stanicke 2013: 406).

samanheng. Sjølv om dette vil kunne ta tid er det viktig at sosialarbeidaren set seg inn i livshistoria til den unge flyktingen. Då kan bli enklare for begge partar og sjå situasjonen slik den faktisk er. Vi skal saman med kvar einskild einsleg mindreårige flyktning arbeide målretta, der vi startar med å setja oss inn i deira situasjon. Ein viktig del av arbeidet er å jobbe med å få ein god relasjon slik at ein sakte, men sikkert kan byggja opp att det som ein gong var. Å skape tryggleik og anerkjenne den unge flyktingen for det den enkelte er vil vere med på å framkalle ibuande ressursar den einsleg mindreårige har med frå heimlandet. Samstundes vil det løfte sjølvkjensla å klare å meistre sosiale og kulturelle kodar som gjer at ein kan få innpass i ei sosial gruppe.

Livet i eksil; korleis gjekk det med Anne og Richard?

Eg har nemnt Richard og Anne tidlegare i oppgåva. Eg vil kort fortelje korleis deira ulike skjebne vart i eksil. Dette kan vere med på å vise korleis utfallet kan bli om ein får, eller ikkje får den omsorga og hjelpa ein har behov for når ein kjem til landet som einsleg mindreårig flyktning. Samstundes er hensikta å synleggjere eventuelle risiko- og beskyttelsesfaktorar for utvikling av resiliens i desse to personane sine liv.

Anne som kom til landet som 13-åring fekk relativt tidleg opphaldsløyve og hadde eit trygt miljø beståande av psykolog, andre profesjonelle fagfolk og trufaste støttespelarar rundt seg. Ho tok etter kvart sjukepleiarutdanning og fekk seg ein god jobb. Ho er i dag ei harmonisk og sprudlande dame, sjølv om minna frå krig og flukt framleis vil vere til stades. Som svar på kvifor ho har greidd seg så bra trekk ho fram viktigheten av støtta frå menneska rundt seg. Dette har vore psykoterapeutar og sosialfagleg helsepersonell som har vist at dei har brydd seg og vore tilgjengelige og lytta når ho har hatt behov for å snakke (Førde 2014: 253-254).

Richard skulle ikkje få det like enkelt i eksil. Journalnotat som blei sendt til kommunen han flytta til etter tida i asylmottak viste ei sterkt oppfordring til at Richard hadde behov for psykososial oppfølging. Han hadde hatt samtalar og oppfølging tidlegare som virka svært positivt på han, men dette fekk han ikkje i den nye kommunen. Grunnen skulle vere at han virka so livlig og tilsynelatande trengte han inga hjelp. Fokuset var på hans umoglege og urolige oppførsel, i staden for å sjå på den faktiske årsaka til den og heller fokusere på hans gode personlege eigenskapar og ressursar. Han hadde ein draum om å bli kokk.

Utan vene og nokon å snakke med samt det negative fokuset på oppførselen hans, gjorde at ga han opp. Han navigerte dit han heller kunne få kjensla av tilhøyrihet, og hamna i eit rusmiljø. Etter kvart hamna han ei kort periode i fengsel, men kom seg ut av rusmiljøet. Ting såg ei periode ut til å gå betre då Richard fekk seg kjærast og eit born. Lykka vart kortvarig då myndighetene ville utvise han frå Noreg grunna ungdomskriminaliteten han hadde tatt straffa si for. Den neste tida av livet hans skulle vere prega av uvisse og sterke psykiske og fysiske lidingar (Førde 2014: 256-261).

Richard fekk aldri den hjelpa han burde etter han blei flytta i ny kommune. Han møtte ikkje den viktige respekten og anerkjenninga han hadde behov for og brukte den moglegheita han hadde for sosial anerkjenning til å navigere mot eit kriminel miljø (Aamodt 2014: 48). Hadde han hatt den nære, trygge relasjonen med ein voksenperson ville nok historia vore annleis.

Slik vi kan forstå Anne si historie hadde ho opplevd den fundamentale omsorga og kjærleiken frå tidleg barndom. Sjølv om ho opplevde traumatiske hendingar under flukta, hadde ho i følgje Førde like mykje klokskap og evne til refleksjon som evna til å bry seg om andre. Ho hadde med seg viktige eigenskapar i forhold til utvikling av styrke og motstandskraft til å takle problem påførde av omgivnadane (2014:46).

Kjærleik i sosialt arbeid

I den vestlege delen av verda heng ein i følgje Førde litt igjen i den medisinske modellen, og nokre barn og unge har ofte følt at den profesjonelle har vore meir opptatt av teknikkar og den profesjonelle rolla enn å lytte til personen som ynskjer hjelp. Det kan virke som det formelle er viktigare enn det lidande individet. Borna ynskjer ofte berre å få følelsen av og blir høyrde og tekne på alvor og at vi som sosialarbeidarar også kan vise kjensler og finne ein balanse mellom den teoretiske kunnskapen og kjenslene (2014: 70-71).

Det er ikkje å kome utanom ordet *kjærleik* etter å ha lese boka til Førde. Fororda er skrivne av Per Fugelli som omtalar boka som ei kjærlekshistorie forkledd som sakprosa. Han utdjupar det med at teksten i boka beskriv eit eksperiment der kjærleiken blir satt på prøve i eit «laboratorium kalla asylmottak» (Førde 2014).

kjærleiken vi kjenner igjen i relasjonen mellom foreldre og barn, og der ein blir elска og anerkjent. Kjærleik, meinar Thrana, kan vere ein behandlingsstrategi i arbeid med utsatt ungdom, der kjærleik bidreg til auka naudsynt sjølvtillit. Det andre perspektivet er kjærleik forstått som *nestekjærleik*. Dette inneber å vise medkjensle og kjærleik til den som treng hjelp (2015: 31-38)

Kor «langt» skal ein sosialarbeidar gå i ein relasjon med eit menneske som eigentleg treng ein far eller ei mor? Kor sterke band kan ein knyte med tanke på at denne relasjonen er knytt til ei stilling som plutselig kan kuttast eller seiast opp? Og vil det vere etisk å la vere å skape nære relasjoner?

Det er vanskeleg å finne heilt eintydige svar på dette, men om vi ser på avhandlinga til Thrana er der også nokre faktorarar som kan gjere det vanskeleg å innlemme kjærleik i den profesjonelle rolla. Ein faktor er gjensidighet i relasjonen mellom ungdom og ansatt som skal vere eit av kjenneteikna på kjærleik (2015: 89). Gjensidighet der begge partar gir litt av seg sjølv kan stå i eit motsetningsforhold til den profesjonelle sosialarbeidarrolla der ein som tjenesteytar for velferdsstaten skal ha ein tydeleg distanse mellom rolla som profesjonelle tjenesteytar og klient. Her må sosialarbeidaren utøve etisk skjønn for å både ivareta den enkelte brukar og forventningane om profesionalitet frå organisasjonen side (Thrana 2015: 90).

Med tanke på kor nære band ein skal knyte sjølv om relasjonen kan bli kortvarig skriv Thrana (2015: 90) at sjølv om kortvarigheita og gjennomstrømminga av dei ulike vaksne kan gjere det vanskeleg å skape denne naudsynte relasjonen var det viktig for ungdomane å føle seg tekne vare på. Desse ungdomane i undersøkinga til Thrana var opptekne av at sjølv om relasjonane kunne vere kortvarige var det viktig at kvart møte med ein voksen uansett brydde seg på ein oppriktig måte ved kvart enkelte møte.

Eit anna område der kjærleiken kan utfordre sosialarbeidarrolla er sjølve forventningane om kva det inneber å utøve kjærleik i profesjonelt sosialt arbeid. Kjærleik blir hovudsakleg forbunde med ein emosjonell tilknytingsrelasjon mellom foreldre og born. Thrana hevdar at det å forstå kjærleik som «foreldreliknande kjærleik» vil kunne vere eit hinder for å sjå kjærleiken som ein del av sosialarbeidaren si profesjonelle rolle. Det er her ho trekk inn nestekjærleiken som kan fylle dette tomrommet mellom den familiære kjærleiken og den profesjonelle relasjonen (2015: 91).

Aamodt viser til ein artikkel skrive av Lars Even Olsen om bruk av kjærleik i sosialt arbeid. Der meinar forfattaren at om ein ikkje viser sosialfagleg kjærleik iform av respekt, varme og

anerkjenning i samanheng med kunnskap vil sosialarbeidaren oppfattast som kjølig og lukka for den andre (Aamodt 2014: 72).

Utifrå dette kan vi sjå at kjærleiken altså kan inngå som ein viktig del av den profesjonelle kompetansen for sosialarbeidarar. Eit viktig aspekt ved ein kjærleiksrelasjon i sosialt arbeid kan vere at den «profesjonelle kjærleiken» korkje er den same som mellom foreldre og born- eller som nestekjærleiken, men har eit innslag av begge (Thrana 2015).

Avslutning

I arbeidet med einsleg mindreårige flyktninger vil ein som sosialarbeidar kunne møte mange ulike born og unge. Nokre har klart seg greitt trass omstendigheitene, medan andre kan vere sterkt traumatiserte, anten på grunn av krig og elendighet i heimlandet eller store påkjenningar frå eit liv på flukt. I problemstillinga mi spurte eg om korleis vi som sosialarbeidrar kan bidra slik at livet i eksil blir starten på eit godt liv for einsleg mindreårige flyktninger.

For å møte desse unge flyktningane og hjelpe dei til å gjer seg kjende i eit nytt samfunn treng eg som sosialarbeidar ulik kunnskap. I tillegg til kunnskap om uttøvande sosialt arbeid, er det behov for kunnskap om korleis kultur spelar inn på tankar, kjensler og handlingar hos menneske, og hos oss menneske i mellom. Like viktig er det å ha kunnskap om traumar og livshistorier og korleis dette spelar inn på kvar einskild einsleg mindreårig flyktning.

Resiliens handlar om positiv meistring, og det er viktig at sosialarbeidaren bidrar til positiv meistring ved å halde fokus på nettopp resiliens (Borge 2010:16). Dette kan for ein einsleg mindreårig flyktning handle om å kjempe seg gjennom barrierar traumane kan sette for kvardagslege mål. Til dømes historia til Varvin (2003:80) om Nadja som ved å sitte på toget gjenopplevde traumet frå då ho var innestengd og torturert. Gjenopplevingar utløyst av assosiasjonar som dette kan vere eit stort hinder for å mestre enkle, daglege gjeremål. Som nemnt tidlegare er det viktig å finne fram dei ibuande ressursane og styrkane som kvar enkelt av dei einsleg mindreårige flyktningane vi skal arbeide med har.

Klarer ein å hjelpe dei einsleg mindreårige flyktningane til å mestre samspel med andre menneske som til dømes gjennom språk og andre sosiale ferdigheter vil det kunne bidra til å gje dei ein resiliensfremja effekt. På same måten som å ta seg tid og lytte til kvar einskild unge flyktning vil det å tilegne seg nok kunnskap føre til ei større forståing for dei unge flyktningane sin måte å tenke og handle på. Å bli meir bevisst på kven ein sjølv er og korleis ein virkar på andre er og ein naudsynt læringsprosess for å kunne vere ein profesjonell sosialarbeidar. Samhandlinga med den einsleg mindreårige flyktningen tenkjer eg bør vere prega av ro og tryggleik, tillit og mellom anna lun humor.

At vi som sosialarbeidrarar viser kjærleik gjennom anerkjenning og nestekjærleik, og stiller enkelte krav til dei unge flyktningane viser at der er nokon som står på og vil vere saman med dei sjølv om livet er vanskeleg.

Eg har valt å avslutte oppgåva med orda til den unge flyktingen Anne. Hennar ord til forfattar Siv Førde (2014: 264) er med på å sette ein strek under korleis vi som sosialarbeidrarar bør møte desse unge flyktningane:

«Det einaste er å skape fred. Vi treng alle fred! Og so må du ha kjærleik i hjartet ditt. Eg meiner- tenk deg at det var ditt eige barn! So må du behandle barnet på same måten som du behandlar ditt eige barn, og på same måte som du sjølv ynskjer å bli behandla. Nemleg!»

Thrane, Hilde Marie (2015): «Kjærlighet og sosialt arbeid. En studie av kjærlighetens betydning i barnebarnets praksis»

<http://brage.bibsys.no/xmlui/bitstream/handle/11250/282419/PhD4%20HiL%20Thrana.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [lesedato 01.05.2015].

TV2: «De flyktet over havet til et bedre liv – barnas opplevelser gjorde sterkt inntrykk på TV 2s reporter» (2015). <http://www.tv2.no/v/908564/> [lesedato 30.04.2015]

Utlendingsdirektoratet: «Enslige mindreårige asylsøkere til Norge, første kvartal 2015» (2015). <http://www.udi.no/statistikk-og-analyse/arsrapporter/arsrapport-2013/> [lesedato 09.04.2015].

Varvin, Sverre (2003): *Flukt og eksil. Traume, identitet og mestring.* Oslo: Universitetsforlaget

Varvin, Sverre (2013): «Overgrep og traumatisering» I: Skårderud, Finn, Svein Haugsgjerd og Erik Stanicke. *Psykiatriboken. Sinn-kropp-samfunn.* Oslo: Gyldendal Akademisk.

Varvin, Sverre (2013): «Psykiske og psykososiale problemer hos flyktninger og innvandrere» I: Skårderud, Finn, Svein Haugsgjerd og Erik Stanicke. *Psykiatriboken. Sinn-kropp-samfunn.* Oslo: Gyldendal Akademisk.