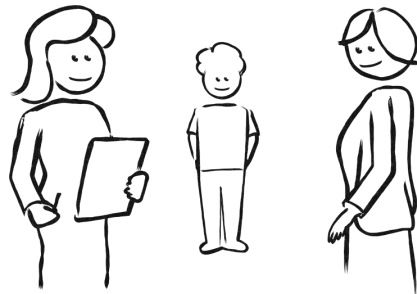


Årsrapport 2025

- Udredning og telefonrådgivning i Fønix



Indhold

Introduktion

<u>Vigtige budskaber</u>	2
<u>Forord</u>	4
<u>Hvad er Fønix?</u>	5
<u>Begrebsafklaring og læsevejledning</u>	6
<u>Datagrundlag</u>	8

Udredningsforløb

<u>Sagsoplysninger, køn og alder</u>	11
<u>Henvisingstid</u>	13
<u>Bopæl og skoleforhold</u>	14
<u>Tidligere indsatser og faglige vurderinger</u>	15
<u>Tegn på øvrige vanskeligheder</u>	16
<u>Barnets omsorgsmiljø</u>	17
<u>Viden om eller tegn på omsorgssvigt</u>	18
<u>Udsatte for vold eller seksuelle overgreb</u>	19
<u>Mobning</u>	21
<u>Pornografisk materiale</u>	22
<u>Traumeindikatorer</u>	24

<u>Andre sociale problemer</u>	25
<u>Karakteren af den seksuelt bekymrende adfærd</u>	26
<u>Gentagelse af bekymrende adfærd under udredning</u>	27
<u>Seksuel skadelig adfærd</u>	28
<u>Anbefalinger på baggrund af udredning</u>	32

Telefonrådgivning

<u>Køn og alder</u>	34
<u>Årsag til henvendelse</u>	35

Opsamling

<u>Litteratur</u>	37
--------------------------	----

Vigtige budskaber

1. Børnene bærer mere, end vi ser – og langt mere end vi tror



Årsrapporten tegner et tydeligt billede af en målgruppe præget af komplekse og overlappende belastninger.

→ Over **halvdelen har været udsat for følelsesmæssigt omsorgssvigt**, og næsten **70 % viser traumesymptomer**. Samtidig kæmper mange med mobning, ensomhed, udviklingsmæssige udfordringer og begrænset netværk.

→ Frem for at fokusere på adfærden isoleret, bør vi forstå den som et udtryk for mistrivsel og belastning.

2. Der går gennemsnitligt 3,1 år før barnet får specialiseret hjælp – det er for længe



I gennemsnit går der **3,1 år** fra første seksuelt bekymrende adfærd observeres, til barnet henvises til Fønix.

→ Det betyder flere år med eskalerende adfærd, forværring i trivsel og øget risiko for, at barnet udvikler seksuelt skadelig adfærd mod andre børn.

→ Vi ønsker i Fønix at blive inddraget tidligere, fordi specialiseret viden kan ændre forløbet markant.

3. De fleste børn går i almene dagtilbud eller skoler



60,9 % af de udredte børn går i almene dagtilbud eller skoler.

→ Seksuelt bekymrende adfærd er ikke et nichefænomen kun i specialområderne.

→ Det kalder på, at lærere, pædagoger, SFO-personale og klubmedarbejdere får redskaber og viden til at handle tidligt.

4. Mange børn i målgruppen bliver ikke henvist



I **71,3 procent** af 501 telefonhenvendelser vurderes barnet på baggrund af henvendelsen at være i målgruppen for Fønix.

→ Det tyder på, at mange børn med seksuelt bekymrende adfærd fortsat ikke får den specialiserede hjælp, de har behov for.

Forord

Denne årsrapport indeholder viden om de børn og unge, der har været i et udredningsforløb i 2025 og oplysninger om de telefonrådgivninger, der har været på landsplan i Fønix i 2025.

Rapporten er udarbejdet af data- og videnskonsulent i Fønix, Maiken Kruse Westergaard. En arbejdsgruppe med repræsentanter fra alle fem Fønix-enheder har været med til at udvælge data og kommenteret på rapporten.

Formålet med at have en landsdækkende database i Fønix Danmark er overordnet set at øge vores viden om og forståelse for børn med seksuelt bekymrende eller skadelig adfærd.



kan hjælpe børn med seksuelt bekymrende adfærd mest effektivt, samtidig med at vi kan øge viden om målgruppen i samfundet generelt set og bidrage til afstigmatisering.

Vi ønsker med denne årsrapport særligt at give fagpersoner på både special- og almenområdet et klarere billede af, hvornår og hvordan Fønix kan inddrages, og hvilke karakteristika der kendetegner målgruppen. Målet er på sigt at forkorte tiden fra de første tegn på seksuelt bekymrende adfærd opdages, til Fønix inddrages.

Da vores viden fortsat er begrænset, vil rapporten primært indeholde deskriptive data. Når vores viden og datagrundlag på sigt bliver større, kan vi i højere grad undersøge sammenhænge og mønstre i data.

Den nationale data- og vidensenhed er finansieret via varige midler på finansloven, afsat fra 2023, som led i SSA-aftalen. Tilsyn varetages af Social- og Boligstyrelsen.

Hvad er Fønix?

Fønix er et nationalt, specialiseret tilbud til børn og unge i alderen 3–18 år, der udviser seksuelt bekymrende eller seksuelt skadelig adfærd. Fønix består af fem regionale enheder, etableret i 2022 og er organisatorisk forankret under De Danske Børnehuse.

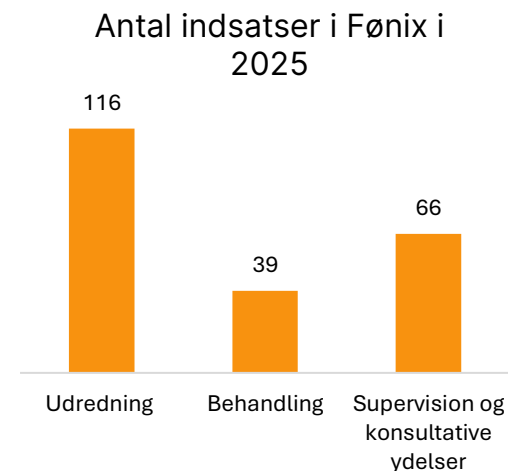
Alle enheder tilbyder udredning, behandling, supervision, konsultative ydelser og telefonrådgivning. Tilgangen i Fønix er tværfaglig, traumeinformeret og udviklingsorienteret. Barnets adfærd forstås som et resultat af komplekse, samspillende faktorer – biologiske, psykologiske og sociale – og arbejdet tager udgangspunkt i, at adfærd kan ændres, når børn mødes med forståelse, tydelighed og målrettet støtte.

Et centralt formål med indsatsen i Fønix er at hjælpe børn med seksuelt bekymrende adfærd til at komme i trivsel og udvikle en sund seksualitet. Vi ved, at omkring en tredjedel af alle overgreb mod børn begås af andre børn, hvilket understreger betydningen af at reagere tidligt på seksuelt bekymrende adfærd (Jensen, 2023).

Fønix bidrager også til et styrket vidensgrundlag på nationalt plan gennem en landsdækkende database og systematisk vidensdeling på tværs af enheder.

Grafen nedenfor viser det samlede antal indsatser på tværs af Fønix i 2025. Derudover har der været et mindre antal operationaliseringsmøder (i forlængelse af et udredningsforløb), støttende samtaler med forældre samt en række oplæg på fx skoler og børne- og ungehjem.

Sammenlignet med data fra JanusCentret, blev der mellem 2003-2020 blev visiteret 599 børn (JanusCentret, 2021), hvilket i gennemsnit er 33,3 børn pr. år. Med et samlet antal børn i Fønix på over 200 i 2025 tyder det på, at langt flere børn i målgruppen bliver visiteret til en specialiseret indsats i dag.



Læsevejledning og begrebsafklaring

Årsrapporten handler om børn og unge i alderen 3 til 18 år. Af hensyn til læsevenligheden omtales børn og unge herefter som 'børn', medmindre der specifikt er tale om unge.

Seksuelt bekymrende tanker kan fx være seksuelle tanker om mindre børn, et familiemedlem eller om, at man kunne begå overgreb.

Seksuelt bekymrende adfærd refererer til seksuelle handlinger eller udtryk hos børn, som afviger fra, hvad der er alderssvarende og udviklingsmæssigt passende. Det kan fx være seksuelle lege, som andre børn føler sig utrygge ved, eller et tvangsmæssigt forbrug af indhold med pornografisk materiale.

Seksuelt skadelig adfærd er mere alvorlig og indebærer handlinger, der kan skade andre eller barnet selv. Det kan fx være seksuel afpresning, deling af seksuelt overgrebsmateriale med børn eller seksuelle handlinger med magt-ubalance.

Vi bruger netop disse begreber, da det dels er dem, vi oplever, er mest præcise og mindst stigmatiserende, og dels de begreber der

anvendes i forskning på området, selvom begrebsanvendelsen i forskning ikke er entydig (Se fx Hackett, 2014 og Jensen, 2023).

Undervejs i rapporten sammenlignes data med opgørelser fra JanusCentret, da det er den viden der er tilgængelig, som er mest sammenlignelig med målgruppen i Fønix. Desuden sammenlignes data med viden om den generelle befolkning blandt børn, hvor det er relevant, og hvor der er tilgængelige data.

Formålet med sammenligningerne er at få en forståelse af dels hvordan karakteristika ved målgruppen har udviklet sig over tid og dels, hvordan de børn vi møder i Fønix adskiller sig fra børn i den generelle befolkning.

Om begrebet *seksuelt bekymrende udvikling*

Forskning og praksis på området har historisk været præget af en tendens til at forstå børn ud fra deres adfærd, symptomer eller diagnoser. Denne tilgang udspringer af en diagnostisk tradition i sundhedsvæsenet, hvor fokus primært har været at beskrive og kategorisere adfærd, mens de bagvedliggende årsagssammenhænge i mindre grad har været i centrum. Et diagnostisk blik kan give vigtig viden om barnets forudsætninger – men det er ikke tilstrækkeligt alene.

Begrebet *udvikling* understreger, at børn og unges adfærd er dynamisk og påvirkelig, og at ansvaret for udviklingen derfor er fælles. I Fønix er det en grundværdi at afstigmatisere både gruppen af børn med seksuelt bekymrende adfærd og det enkelte barn, vi møder. Vi ser ikke barnet som problemet, men som bærer af en udvikling, der kalder på forståelse, støtte og målrettet indsats.

Vores værdigrundlag bygger på en forståelse af, at børns vanskeligheder opstår i et komplekst samspil mellem biologiske, psykologiske og sociale faktorer, som over tid kan udvikle sig i en u hensigtsmæssig retning. Når vi taler om seksuelt bekymrende

udvikling, er det derfor centralt, at adfærden altid forstås i sammenhæng med både medfødte forudsætninger, opvækstbetingede forhold og udløsende livsbegivenheder. På den måde bliver det diagnostiske perspektiv og udviklingsperspektivet ikke modsætninger, men to nødvendige og gensidigt supplerende måder at forstå barnet på (Fønix, 2026).



Datagrundlag

Datagrundlaget for første del af årsrapporten er 92 afsluttede udredningsforløb, der er startet op efter oktober 2024 og afsluttet før 31. december 2025.* I denne periode er der et antal børn, der er blevet visiteret til et udredningsforløb, som af forskellige årsager alligevel ikke er startet op. Oplysninger om disse børn og unge er ikke en del af denne årsrapport. Derudover har der i perioden været omkring 20 afsluttede udredningsforløb, der ikke er blevet registreret i databasen. Registrering i databasen er en ny praksis for medarbejderne, som blandt andet forudsætter, at forældre eller omsorgspersoner får udleveret en oplysningserklæring. Vi har løbende fokus på, hvordan vi bedst understøtter de nye arbejdsgange og forventer derfor, at datagrundlaget bliver mere fuldstændigt i de kommende årsrapporter.

Data er registreret i Xflow, hvor en medarbejder, der har haft en aktiv rolle i sagen, har besvaret en række spørgsmål. Grundlaget for besvarelsene er en kombination af viden fra sagsakter, testresultater, et spørgeskema til forældre, interviews og samtaler

* Undervejs i rapporten henvises der til udredningsforløb i 2025. Der kan være enkelte forløb der er nået af afslutte i slutningen af 2024, som også er en del af datagrundlaget.

i udredningsforløbet med både barnet, forældre/omsorgspersoner og professionelt netværk omkring barnet.

Alle medarbejdere har forud for registrering af sagerne, læst en fælles manual til Fønix-databasen (Fønix, 2025), der også kan bruges som et løbende opslagsværk, når der opstår tvivl omkring definitioner og forståelse af fx omsorgssvigt, højkonflikt, m.m. Der vil løbende blive refereret til manualen i løbet af årsrapporten.

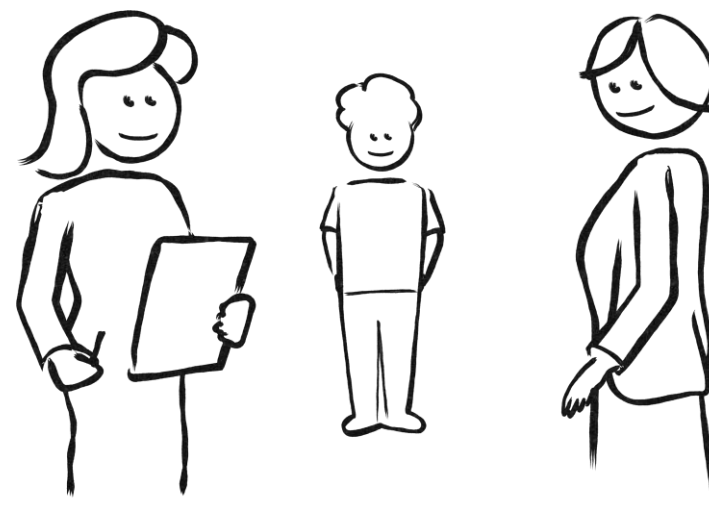
Hvis ikke andet er angivet, indeholder alle grafer om udredningsforløb data om de 92 børn.

Data er angivet i procent, da det giver det bedste sammenligningsgrundlag. Ved en del af spørgsmålene har det været muligt at angive flere svar på ét spørgsmål og der er derfor en del af graferne, hvor den samlede procentandel overskrider 100 procent.

Udover viden om udredningsforløb, indeholder årsrapporten data om de 501 telefonrådgivninger, der har været på landsplan i Fønix i 2025. Den enkelte medarbejder der har haft en telefonrådgivning, har selv registreret denne i Xflow fra sommeren 2025. Før dette, blev telefonrådgivningen registreret i de enkelte enheder med visse lokale forskelle. Der er derfor dele af spørgsmålene, hvor der er et højt antal *Ved ikke*-besvarelser. I de kommende årsrapporter vil alle telefonrådgivninger være registreret ensartet og vi forventer derfor et lavere antal *Ved ikke*-besvarelser i de kommende år.

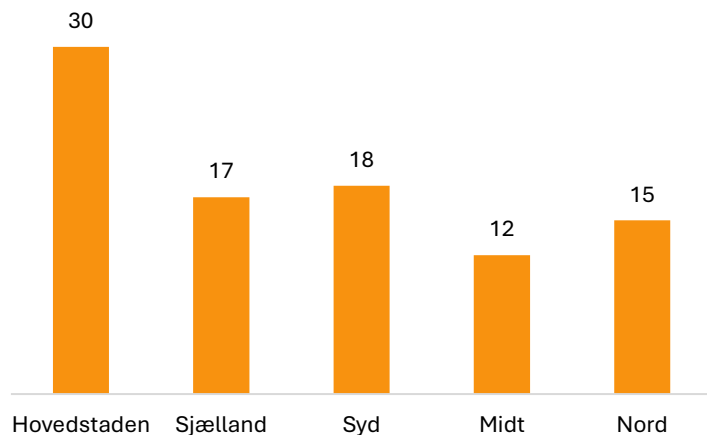
Oplysninger om forældre til de børn der er i et udredningsforløb er valgt fra i denne rapport på grund af et lille datagrundlag.

Kommende årsrapporter vil også indeholde baggrundsoplysninger om børnenes forældre samt evalueringer af behandlingsforløb og viden om øvrige ydelser i Fønix Danmark.

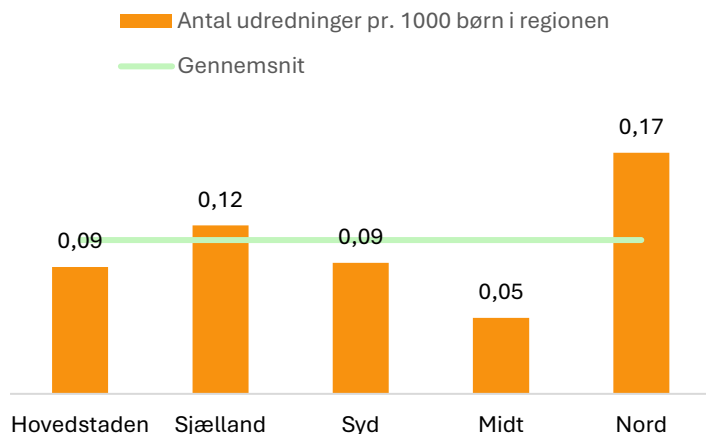


Udredningsforløb

Samlet antal udredningsforløb i 2025



Antal udredningsforløb pr. 1000 børn



Et udredningsforløb i Fønix varer typisk 3–4 måneder, hvor barnet, dets omsorgspersoner og netværk inddrages for at skabe indsigt i barnets relationer, livsomstændigheder og forståelsen af den seksuelt bekymrende eller skadelige adfærd. Et udredningsforløb omfatter typisk:

- Psykologisk testning, der anvendes til at afdække barnets kognitive ressourcer og vanskeligheder, opmærksomhedsfunktion samt følelsesmæssige og relationelle funktion
- Klinisk interview med barnet og/eller legeobservation ved yngre børn
- Afdækning af barnets udviklingshistorie, aktuelle trivsel og den bekymrende adfærd
- Interview af forældre og netværkspersoner
- Traumescreening
- Samlet vurdering af risiko- og beskyttelsesfaktorer

Graferne på venstre side viser fordelingen i de fem Fønix-enheder, hvor den øverste viser antallet i 2025 og den nederste graf viser antallet af udredningsforløb pr. 1000 børn i regionen. Pr. 1000 børn på landsplan er der gennemsnitligt 0,11 børn, der er visiteret til et udredningsforløb i Fønix.

Sagsoplysninger, køn og alder

Fra barnet er blevet henvist til Fønix til opstart af udredning er der en gennemsnitlig ventetid på **2,6 måneder**. Den gennemsnitlige varighed dækker over relativt store forskelle i enhederne fra 1,5 måneders ventetid i to af enhederne til 5,2 måneder i en enhed. Den gennemsnitlige varighed af et udredningsforløb er **3,4 måneder**, og er relativt ens på tværs af landet.

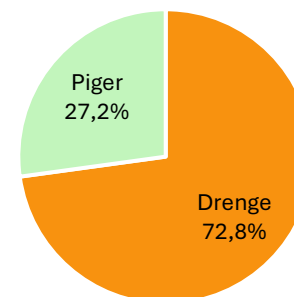
På landsplan er **kønsfordelingen** i udredningsforløb 72,8 procent drenge og 27,2 procent piger. Dog ses en tendens til at flere piger bliver visiteret til udredning i Fønix Hovedstaden og Fønix Sjælland, sammenlignet med de tre øvrige enheder.

I den seneste rapport fra JanusCentret ses en kønsfordeling på 15 procent piger og 85 procent drenge (JanusCentret, 2021).

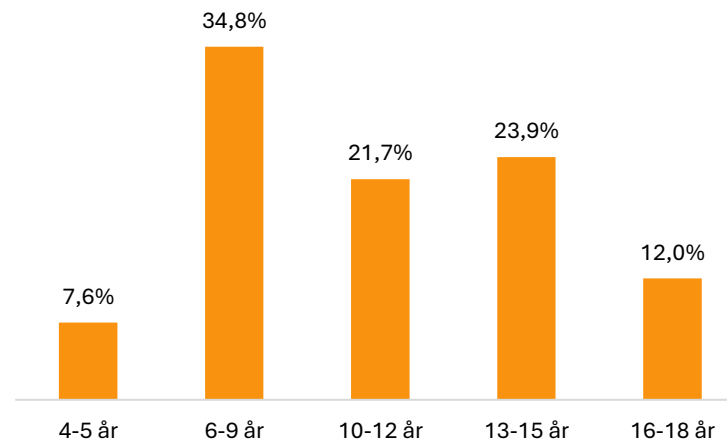
JanusCentret så over en 10-årig periode en ændring fra 8 procent piger til 15 procent piger, hvilket altså er en tendens der ser ud til at være fortsat.

Gennemsnitsalderen ved henvisning til en udredning i Fønix er **11,3 år**. Som aldersfordelingen (nederste graf til højre) viser, er der en stor spredning i alderen og de fleste børn har været mellem 7-15 år (med en standardafvigelse på 3,6 år).

Kønsfordeling



Aldersfordeling





Forskelle i gennemsnitsalder i de enkelte enheder varierer fra 10,5 år til 13,3 år, men der skal her tages forbehold for, at antallet af udredningsforløb i den enkelte enhed er et lille datagrundlag at lave statistik på baggrund af. Blandt gruppen af piger er gennemsnitsalderen 10,6 år, mens drengenes gennemsnitsalder ved henvisning er 11,5 år.

I JanusCentret var der en gennemsnitsalder på 12,2 år ved visitationstidspunktet (JanusCentret, 2021). Dog dækker dette tal over en gennemsnitsalder på tværs af alle indsatser i JanusCentret, hvor de 11,3 år i Fønix udelukkende er på baggrund af udredningsforløb. De to tal er derfor ikke direkte sammenlignelige.

Langt de fleste børn gik i skole (0.-10.klasse) ved opstart (84,7 procent), mens en mindre gruppe var i dagtilbud/børnehave (6,5 procent). 3,3 procent var midlertidigt ikke i skole eller under uddannelse og 3,3 procent var i gang med en ungdomsuddannelse.

Henvisningstid

Perioden fra første seksuelt bekymrende adfærd til henvisning til Fønix

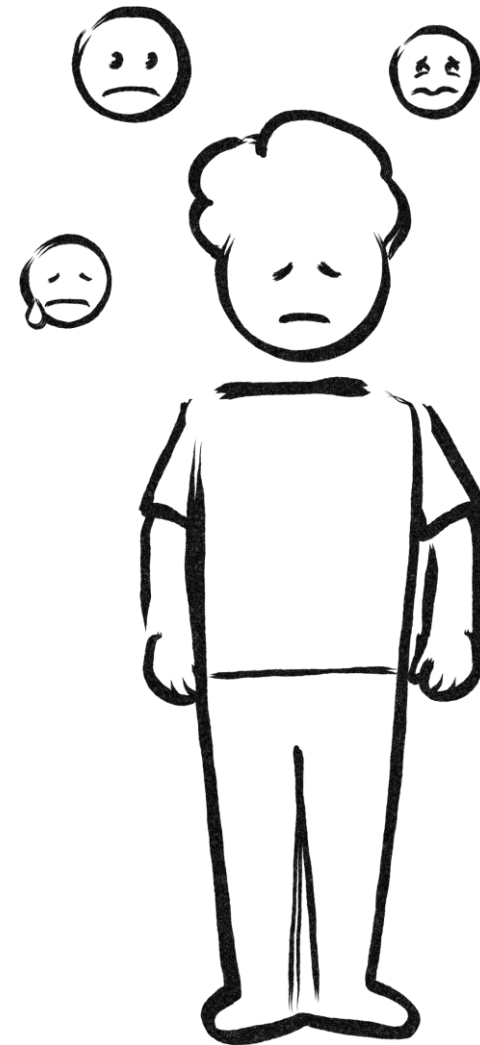
Barnets alder var gennemsnitligt **8,2 år** da den seksuelt bekymrende adfærd blev observeret første gang.* Størstedelen af børnene har været mellem 4,4 år og 12 år (med en standardafvigelse på 3,8 år).

Da gennemsnitsalderen ved henvisning er **11,3 år**, betyder det, at der i *gennemsnit* går **3,1 år** fra den første seksuelt bekymrende adfærd til barnet er blevet henvist til udredning i Fønix.

Det er ikke altid, at en henvisning til Fønix er det første, der bør ske, når en seksuelt bekymrende adfærd observeres første gang. Vi har dog i Fønix et mål om, at blive inddraget tidligere end det er tilfældet i dag, da vi kan se, at barnets adfærd og trivsel forværres over tid.

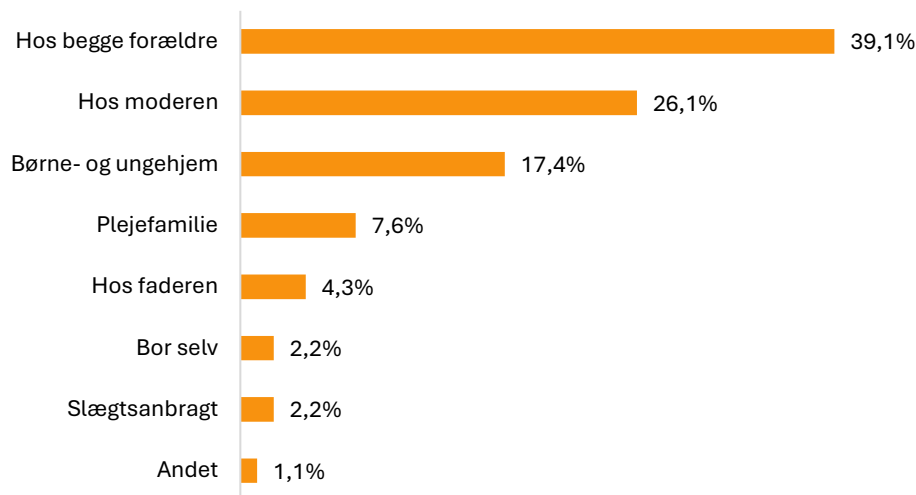
I de kommende årsrapporter vil vi derfor følge udviklingen i, hvor lang tid der gennemsnitligt er gået fra den første seksuelt bekymrende adfærd er observeret, til barnet er henvist til Fønix.

* Gennemsnittet er beregnet på baggrund af 87 ud af de 92 børns alder ved første bekymrende adfærd.

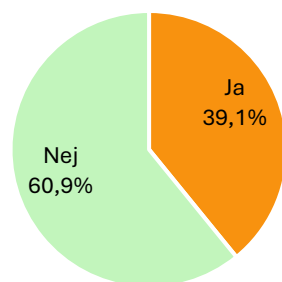


Bopæl og skoleforhold

Barnets bopæl ved opstart?



Specialtilbud ved opstart?



39,1 procent af børnene bor hos begge forældre, mens 30,4 procent bor enten kun hos deres mor eller far. Samlet set er **27,2 procent** af børnene anbragt udenfor hjemmet i enten plejefamilie, slægtsanbringelse eller på et børne- og ungehjem. Andelen af børn, der er anbragt udenfor hjemmet er således markant højere end i den samlede befolkning, hvor omkring 1 procent af alle børn er anbragt udenfor hjemmet i Danmark (VIVE, u.å.).

På tværs af landet er der **39,1 procent** af de børn der er visiteret til udredning i Fønix, der går i enten en specialklasse- børnehave eller skole. Også her ses en markant forskel sammenlignet med den samlede befolkningsgruppe af børn i Danmark, hvor omkring 7 procent modtager undervisning i et såkaldt segregeret specialtilbud (Børne- og undervisningsministeriet, 2024). At **60,9 procent** af børnene går i almene tilbud, understreger behovet for, at fagpersoner (både på special- og almenområdet) kender til Fønix og ved hvornår de skal reagere på en seksuelt bekymrende adfærd.

8,7 procent af børnene er tidligere blevet bortvist fra skole og **22,8 procent** har skiftet skole 3 gange eller derover.

Tidligere indsatser og faglige vurderinger

64,1 procent af børnene har ikke en diagnose ved opstart. Dog kan vi se, at ud af de 59 børn, der ikke har en diagnose ved opstart, anbefaler Fønix, at 33 af dem visiteres til yderligere udredning ved afslutning i Fønix. Det vil sige, at i over halvdelen af de tilfælde, hvor der ikke er en diagnose ved opstart, anbefales der yderligere udredning af barnet.

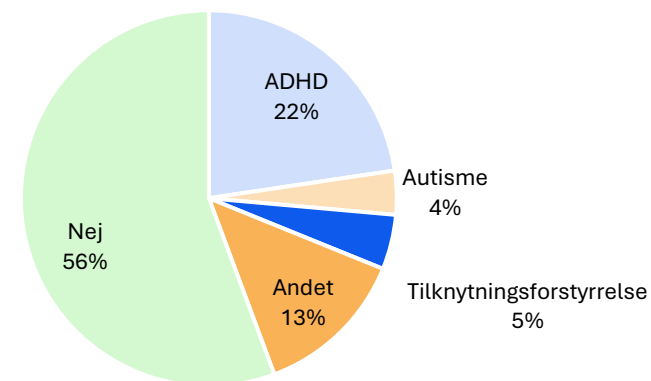
Under *Andet* er der primært registreret andre konkrete diagnoser barnet har. Udover et par fysiske diagnoser, går særligt *Adfærdsmæssig forstyrrelse* igen, ligesom tillægsdiagnosen *Familieanamnese med psykisk lidelse* går igen.

Den nederste graf viser, i hvor høj grad der har været psykologisk/psykiatrisk kontakt inden opstart, hvor **31,5 procent** af børnene har været i flere forløb. *Psykolog i kommunalt regi* har primært været gennem PPR (pædagogisk psykologisk rådgivning).

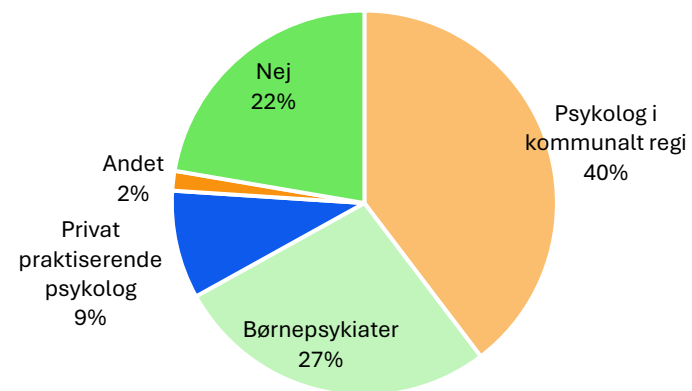
Under *Andet* er børn der tidligere er blevet udredt i et børnehus og børn, hvor der er foretaget en psykologisk udredning i forbindelse med en akut anbringelse.

Overordnet set tyder det på, at der for langt de fleste børn og unge allerede har været iværksat forskellige indsatser, forud for henvisningen til Fønix.

Diagnose ved opstart?



Psykologisk/psykiatrisk kontakt inden opstart?



Tegn på øvrige vanskeligheder

Øvrige vanskeligheder hos barnet - viser barnet **tegn** på...



Udover viden om de konkrete diagnoser der er stillet forud for henvisningen til Fønix, viser denne graf andelen af børn, der har *tegn på* forskellige typer af vanskeligheder. I den fælles manual (Fønix, 2025) er en udførlig beskrivelse af, hvordan disse *tegn på* skal forstås og blandt andet hvilke psykologiske tests det skal vurderes på baggrund af. De børn der har konkrete diagnoser og dermed også forskellige vanskeligheder, er inkluderet i grafen.

I sammenhæng med de forrige sider, er denne graf med til at tydeliggøre, at de børn og unge vi møder i Fønix kommer med mange forskellige typer af udfordringer, udover den seksuelt bekymrende adfærd.

71,7 procent har socioemotionelle vanskeligheder og har således store vanskeligheder med at begå sig socialt.

67,4 procent har opmærksomhedsmæssige vanskeligheder og langt de fleste børn har flere tegn på forskellige typer af vanskeligheder samtidig.



Barnets omsorgsmiljø

42,4 procent af børnene har været vidne til højkonflikt imellem forældre eller primære omsorgspersoner, og 6,5 procent har både været vidne til højkonflikt mellem primære omsorgspersoner og imellem andre parter.

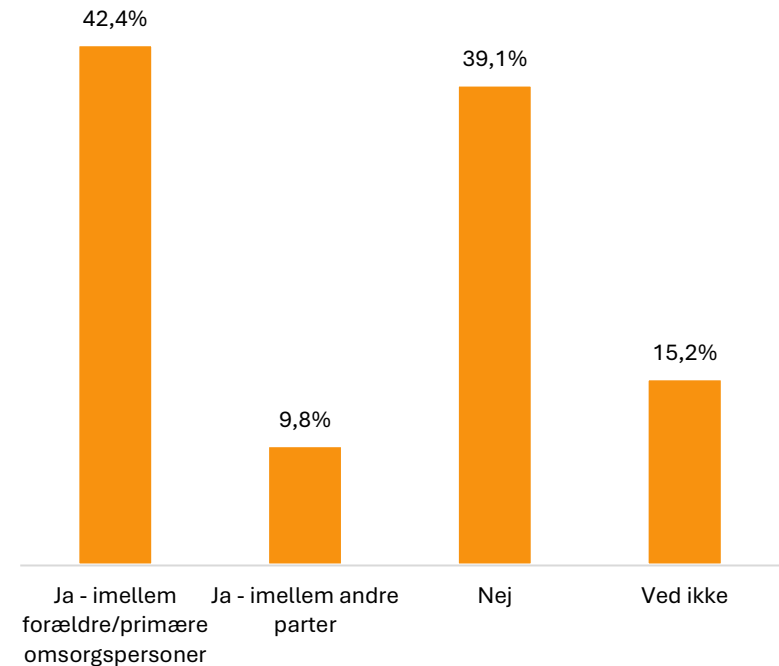
I gruppen af *Andre parter* er der oftest tale om konflikter mellem forældre og søskende.

Definition af vidne til højkonflikt

"Stemningen i hjemmet er præget af et højt og kontinuerligt konfliktniveau. Der er således tale om aktive konflikter, barnet enten er vidne til eller en del af, og som foregår på et niveau, hvor det skygger for omsorgen til barnet" (Fønix, 2025: 9)

Udover at være vidne til højkonflikt, er der en mindre gruppe af børnene (9,8 procent), der ikke skærmes imod forældres eller andres seksuelle aktiviteter.

Har barnet været vidne til højkonflikt i hjemmet?



Viden om eller tegn på omsorgssvigt



52,2 procent af børnene vurderes at være udsat for følelsesmæssigt omsorgssvigt, forstået som:

"Forældre der ikke er følelsesmæssigt tilgængelige for barnet. Barnet får fx materielle ting i stedet for kærlighed, støtte og accept af forældrene" (Fønix, 2025: 9).

Der er ikke tale om enkeltepisoder, men noget der har fundet sted over længere tid.

I 27,2 procent af sagerne, er der viden om eller tegn på kombinationer af forskellige typer af "passivt omsorgssvigt", forstået på den måde, at omsorgspersoner omkring barnet har undladt at gøre, hvad de burde gøre.

Mistanke er kun registreret, hvis der er en dokumenteret mistanke om omsorgssvigt af barnet.

Udsatte for vold eller seksuelle overgreb

Samlet set viser grafen til højre, at en stor andel af de børn, der har været i et udredningsforløb i Fønix, har været udsat for enten fysisk vold (33,7 procent), seksuelle overgreb (18,5 procent), psykisk vold (18,5 procent) eller digitale overgreb (10,9 procent). Derudover har 30,4 procent været vidne til fysisk vold, seksuelle overgreb eller psykisk vold.

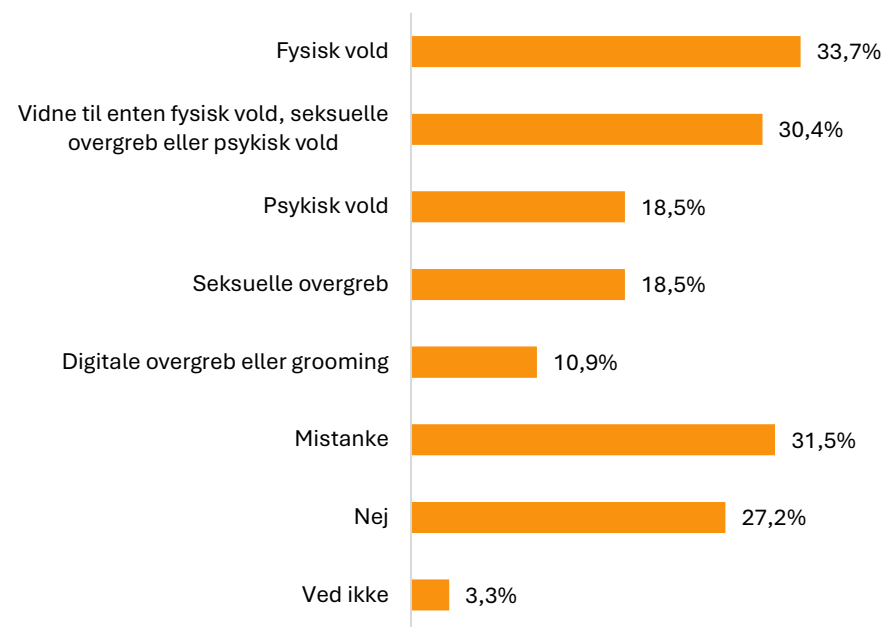
Ved 30 ud af de 92 børn (32,6 procent) er der markeret i 2 eller flere af svarmulighederne i grafen overfor. Størstedelen af dem, der har været udsat for enten fysisk vold eller seksuelle overgreb har også været vidne til fysisk eller psykisk vold.

De børn, der har været udsat for fysisk vold har primært været det indenfor familien, mens ca. halvdelen af dem der har været udsat for seksuelle overgreb har oplevet det i familien.

Mistanke er kun registreret, hvis der er en dokumenteret mistanke om overgreb af barnet.

Der er således i næsten **70 procent** enten mistanke eller viden om, at barnet har været udsat for overgreb i form af enten fysisk eller psykisk vold, seksuelle og/eller digitale overgreb.

Har barnet været udsat for fysisk vold, psykisk vold eller seksuelle overgreb?



Udsatte for vold eller seksuelle overgreb sammenlignet med børn i den generelle befolkning

Børns Vilkår (2025) estimerer ud fra en undersøgelse af børn i 8. klasse, at ca. **16 procent** af børn i den generelle befolkning har oplevet fysisk vold fra enten en forældre, stedforældre eller plejeforældre. Af de 33,7 procent der har været udsat for fysisk vold af børn i denne årsrapport, var **25 procent** af dem indenfor familien.

I en tidligere undersøgelse af elever i 8. klasse, svarer **1,4 procent** at de har været udsat for en uønsket seksuel hændelse fra et familiemedlem på et tidspunkt i livet (VIVE, 2016).

Af de 18,5 procent der har været udsat for seksuelle overgreb i denne rapport, har **9,7 procent** af overgrebene været indenfor familien.

Selvom de forskellige undersøgelser ikke er direkte sammenlignelige med denne, ses en klar tendens til, at børn, der er udredt i Fønix, er udsat for både vold og seksuelle overgreb i langt højere grad end børn i den generelle befolkning.

Viden om, hvor mange børn i Fønix, der har været udsatte for forskellige former for omsorgssvigt, understreger vigtigheden i at have et dobbeltperspektiv i mødet med barnet. Adfærden mødes både med tydelighed og fokus på ansvar og med en forståelse af, at adfærden ofte har fungeret som en måde at håndtere svære følelser, belastninger eller relationelle konflikter på (Fønix, 2026).

Vi ved fra både danske studier og international forskning, at det at leve med fysisk vold, psykisk vold eller seksuelle overgreb kan få alvorlige og langvarige konsekvenser. Forskning peger på både psykiske, kognitive og fysiske følger, som ofte er til stede i kombination og som påvirker barnets muligheder i livet som voksne (VIVE, 2021). Vi ved også, at det at være vidne til vold kan have samme konsekvenser, som selv at have været udsat for det (VIVE, 2020).

At være udsat for omsorgssvigt i barndommen kan have alvorlige og permanente konsekvenser for et barns udvikling og trivsel, ligesom det kan påvirke deres muligheder i livet som voksne (From, 2018).

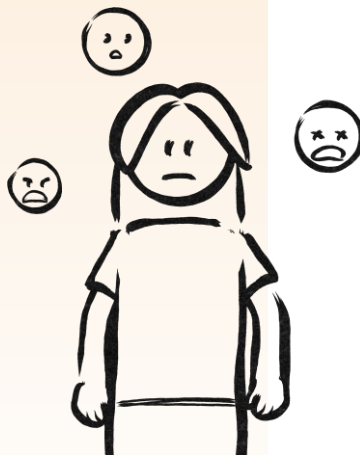
Mobning

Mobning defineres på baggrund af Olweus (2000), som:
"En person bliver mobbet eller chikaneret, når han eller hun gentagne gange og over en vis tid bliver udsat for negative handlinger fra én eller flere andre personer" (Fønix, 2025: 12)

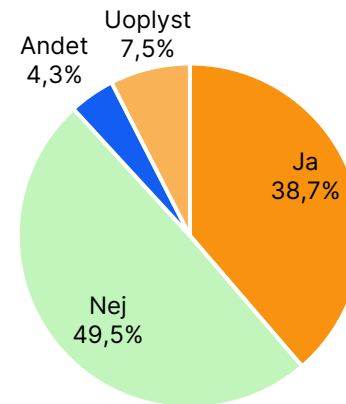
38,7 procent af de børn, der er blevet udredt i Fønix, oplever selv at være blevet mobbet, enten fysisk eller digitalt. Til sammenligning svarer 13 procent af børn fra 4.-9. klasse, at de har oplevet mobning i 2025 (Børns Vilkår, 2025).

Under *Andet* er der noteret flere tilfælde af børn, der føler sig socialt isoleret og udenfor et fællesskab, men som ikke selv opfatter det som mobning.

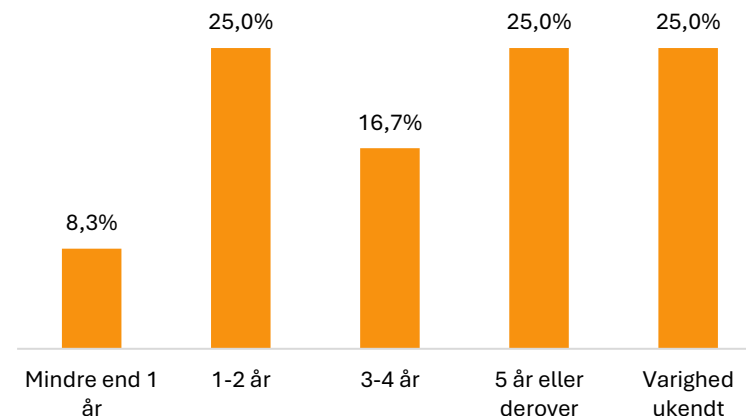
Ud af de **36 børn**, der selv har følt sig mobbet, oplever 22,2 procent, at mobningen fortsat finder sted. 41,7 procent af de børn, der selv har følt sig mobbet, har oplevet at mobningen har varet i 3 år eller derover.



Oplever barnet selv at være blevet mobbet?

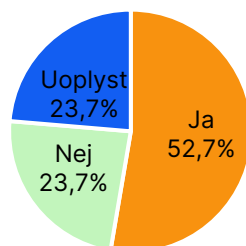


Varighed af mobningen? (36)

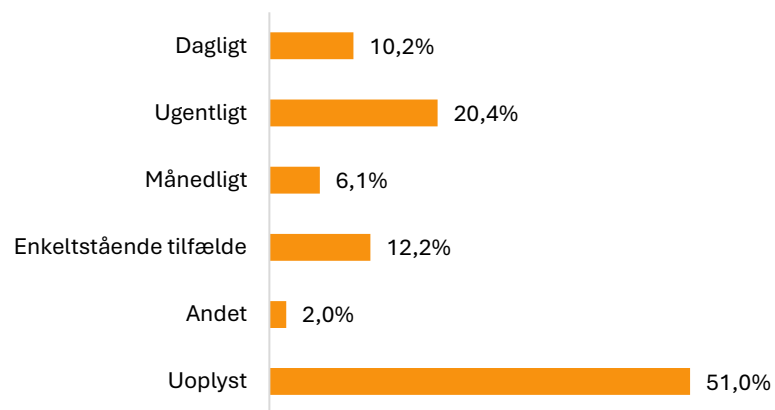


Pornografisk materiale

Har barnet set pornografisk materiale?



I hvilket omfang har barnet set pornografisk materiale? (49)



Ud af de 92 børn svarer 49 af dem, at de har set pornografisk materiale. De 49 børn, der har set pornografisk materiale har en gennemsnitsalder på 12,6 år ved henvisning til udredning og en gennemsnitsalder på **9,6 år** første gang, de så pornografisk materiale. Den tidligste registrerede eksponering for pornografisk materiale er 4 år, mens maksimumalderen er 14 år. Med en standardafvigelse på 2,4 år, er der en vis variation, men der er en klar tendens til, at eksponering for pornografisk materiale typisk sker *før* puberteten og i en periode, hvor børn generelt ikke har forudsætninger for at forstå eller bearbejde indholdet.

I en undersøgelse af unges brug af porno fra 2021 havde deltagerne i undersøgelsen en gennemsnitlig debutalder på **12,8 år** første gang de så pornografisk materiale (Steensig, 2021), hvilket vil sige en gennemsnitlig forskel på **3,2 år**, sammenlignet med de børn der er blevet udredt i Fønix.

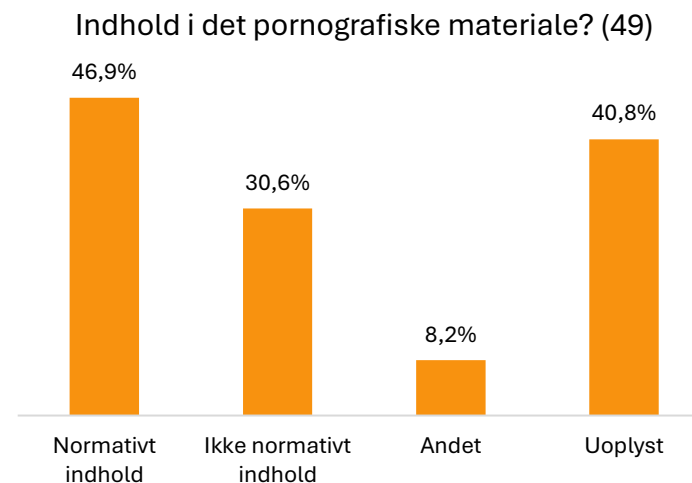
Langt de fleste har svaret (67,3 procent), at de ser pornografisk materiale alene, mens 36,7 procent har set det sammen med venner eller bekendte.

I grafen nederst til venstre og på den følgende side er der et højt antal af uoplyste besvarelser og der skal derfor tages forbehold for et lille datagrundlag.

46,9 procent har set pornografisk materiale med *Normativt indhold*, som er vurderet ud fra, at det ikke er enten voldeligt eller indeholder materiale, hvor der er overgreb mod børn. Normativt indhold kan således godt være materiale, der indeholder andet end traditionel eller "almindelig" sex og kan også indeholde materiale, der er bekymrende. Viden om børnenes alder ved første eksponering for pornografisk materiale, kombineret med viden om de mest søgte kategorier (se fx Pornhub Insights) understreger, at der er mange børn i målgruppen, der kan have brug for hjælp til at understøtte en sund og alderssvarende seksuel udvikling.

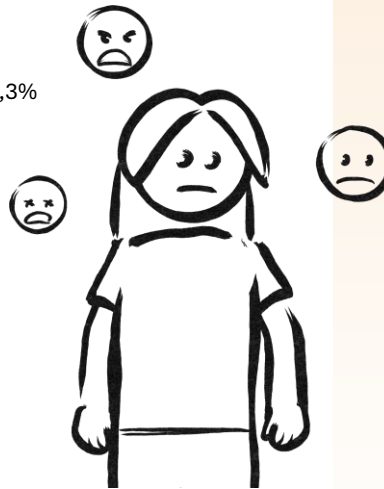
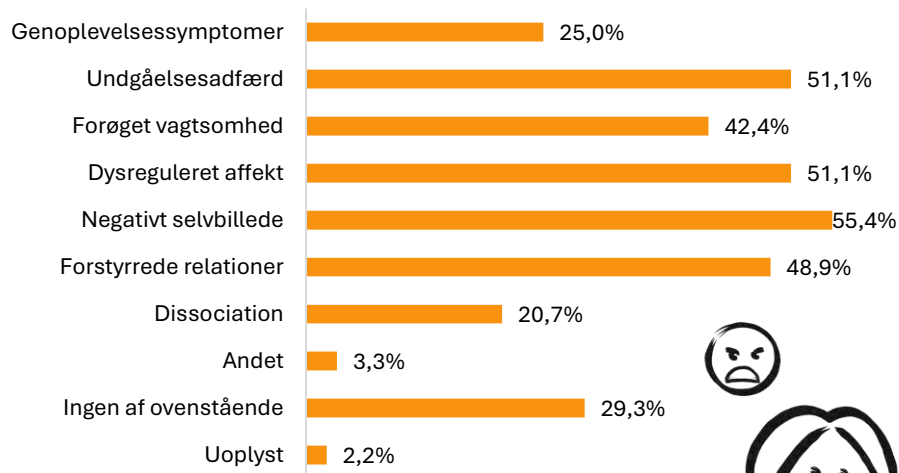
Under *Ikke normativt indhold* er registret, hvis barnet har set enten pornografisk materiale, hvor der er overgreb mod børn, indeholder dyr eller vold. Under *Andet* er der flere der har angivet, at barnet ser animeret pornografisk materiale.

Både i forhold til indhold og omfang, er der et højt antal af *Uoplyste*. Dette skyldes dels, at nogle af børnene er så skamfulde, at de ikke vil tale om det, nogle benægter at det er sket og andre er så unge, at de ikke forstår hvad de har set.



Traumeindikatorer

Har barnet tegn på PTSD, kompleks PTSD eller andre traumesymptomer?



68,5 procent af børnene udviser tegn på PTSD, kompleks PTSD eller andre traumesymptomer.* Grafen til venstre viser, hvilke symptomer børnene har, hvor 60 ud af de 92 børn (65,2 procent) udviser 2 eller flere symptomer.

Under *Andet* er et par stykker med søvnforstyrrelser.

Forekomsten af PTSD blandt børn og unge generelt i Danmark er behæftet med relativt stor usikkerhed, da systematisk udredning er relativt ny, og dermed forventes at være underestimeret (Christoffersen & Thorup, 2024). Ifølge Videnscenter for Psykotraumatologi vurderes det, at omkring 6 procent af børn og unge i den generelle befolkning har PTSD i en grad, hvor det kræver behandling (Løkkegaard et al., 2021). Forekomsten varierer afhængig af hvilke screeningsmetoder der er brugt og det er her vigtigt at gøre opmærksom på, at vi i Fønix ikke udreder for PTSD, men blot screener for symptomer.

* Om udviser barnet de forskellige traumesymptomer vurderes på baggrund af OCTS, CATS-2 og ITQ-CA, ligesom viden fra hele udredningsforløbet (interviews, observationer m.m.) anvendes i vurderingen.

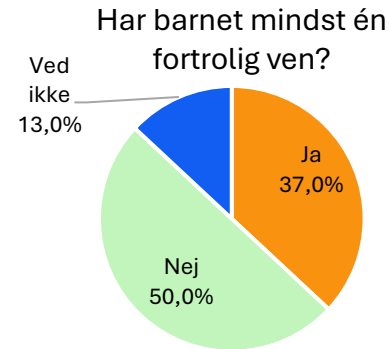
Andre sociale problemer

Halvdelen af børnene har ikke en fortrolig ven (udenfor familien), som barnet gør aktivt brug af. I sammenhæng med det, oplever en stor del af børnene social isolation (37 procent) og ensomhed (33,7 procent), som illustreres i den nederste graf til højre. Her ses også, at **60,9 procent** har udadreagerende adfærd.

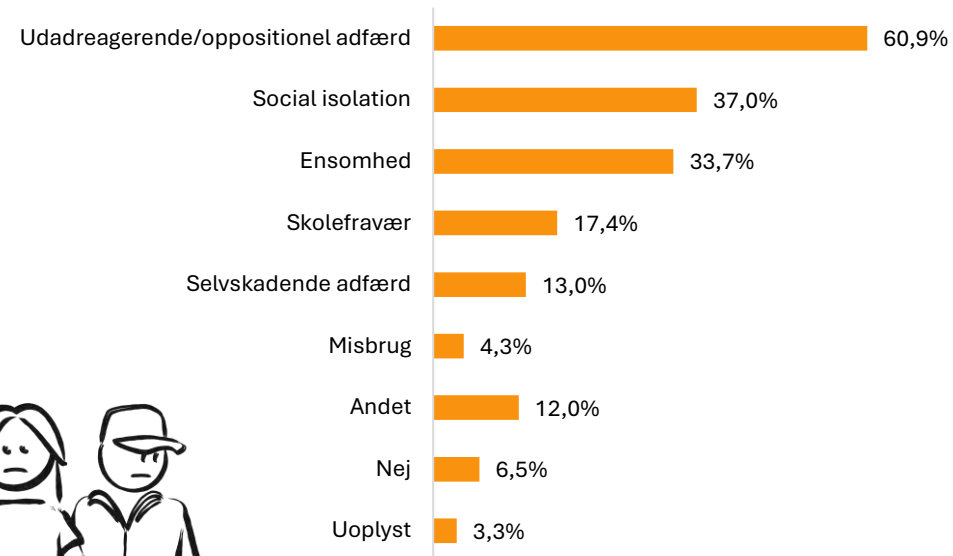
De børn der har selvskadende adfærd (13 procent) har primært skåret i sig selv og derudover er der et par stykker, der har brugt sex som selvskade. En mindre gruppe har et misbrug af enten alkohol eller stoffer (4,3 procent).

17,4 procent har problemer med skolefravær. Lige her adskiller børnene sig ikke umiddelbart så meget fra børn i den generelle befolkning, hvor der i skoleåret 2024/25 var 21,4 procent, der havde mere end 10 procents fravær (Børne- og undervisningsministeriet, 2025).

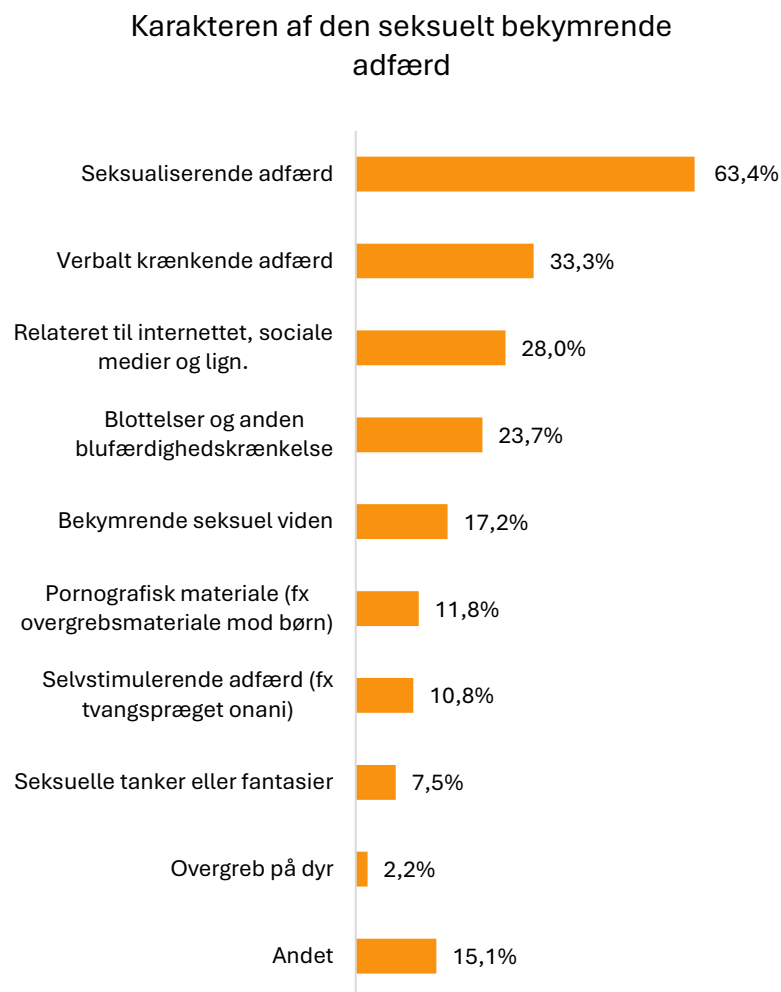
På tværs af data fremgår det tydeligt, at de børn, vi ser i Fønix har mange andre udfordringer, i kombination med den seksuelt bekymrende adfærd.



Har barnet andre sociale problemer?



Karakteren af den seksuelt bekymrende adfærd



Grafen til venstre viser forskellige typer af seksuelt bekymrende adfærd, som børnene har udvist. Langt de fleste (63,4 procent) har seksualiserende adfærd, forstået som "en ekstrem, konstant og/eller ikke alderssvarende interesse for seksualitet" (JanusCentret, 2021: 22). Dette kan fx komme til udtryk ved at et barn finder almene ting seksuelt stimulerende.

Herudover har 33,3 procent verbalt krænkende adfærd, og 28 procent har haft seksuelt bekymrende adfærd online, hvilket er en type adfærd der ikke så overraskende er steget, sammenlignet med tidligere dataindsamling (JanusCentret, 2021).

69 procent af børnene har udvist flere forskellige typer af seksuelt bekymrende adfærd.

Under *Andet* er der flere tilfælde, hvor barnets seksuelt bekymrende adfærd er skadelig eller risikofyldt overfor barnet selv. Endvidere er der børn, der har tvangseksponeret andre for overgrebsmateriale og børn der har haft seksuelt bekymrende adfærd overfor voksne.

Gentagelse af bekymrende adfærd under udredning

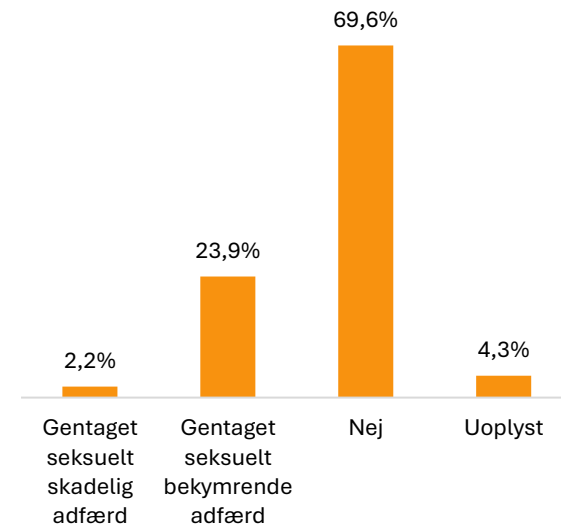
I 23,9 procent er en seksuelt bekymrende adfærd blevet gentaget under udredningsforløbet og i 2,2 procent er en seksuelt skadelig adfærd blevet gentaget.

Gruppen af børn, der har gentaget seksuelt bekymrende adfærd har en lavere gennemsnitsalder end den samlede gruppe af børn.

Selvom adfærden ofte har været i flere år før henvisningen til Fønix, lykkedes det i næsten **70 procent** af sagerne, at adfærden ikke gentages under udredningsforløbet.

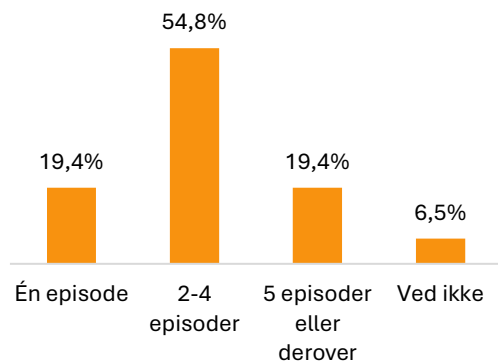


Gentagelse af seksuelt bekymrende eller skadelig adfærd under udredning?

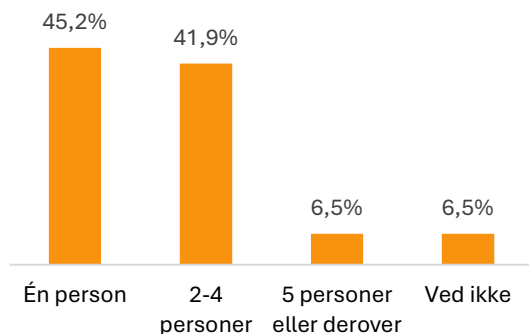


Seksuelt skadelig adfærd

Hvor mange gange har barnet haft seksuelt skadelig adfærd overfor andre børn? (31)



Hvor mange ofre har barnet haft seksuelt skadelig adfærd mod? (31)



33,7 procent af de børn, der har været i et udredningsforløb, har haft seksuel skadelig adfærd overfor andre børn og unge, forud for henvisningen til Fønix. Det svarer til 31 ud af de i alt 92 børn.

Blandt nogle af de børn, der er blevet henvist til Fønix på baggrund af seksuelt skadelig adfærd, har det under udredningsforløbet vist sig, at adfærden har været gensidig blandt de involverede børn. Hvis adfærden ved nærmere kendskab var bekymrende frem for skadelig, er det ikke registreret som skadelig seksuel adfærd.

Gennemsnitsalderen for de børn, der har haft seksuel skadelig adfærd er **12,2 år** på henvisningstidspunktet og er derfor gennemsnitligt ældre end den samlede gruppe af børn. Der er dog også her en stor aldersspredning, og de fleste af børnene er mellem 8,8 år og 15,6 år. Af de 31 er 28 af dem drenge, hvilket svarer til **90,3 procent** af de børn der har haft skadelig seksuel adfærd.

Graferne til venstre viser antallet af gange de 31 børn har udvist seksuelt skadelig adfærd, forud for henvisningen til Fønix. Der skal på denne og de følgende sider tages forbehold for, at 31 er et lille datagrundlag, og resultaterne skal derfor tolkes med forsigtighed.

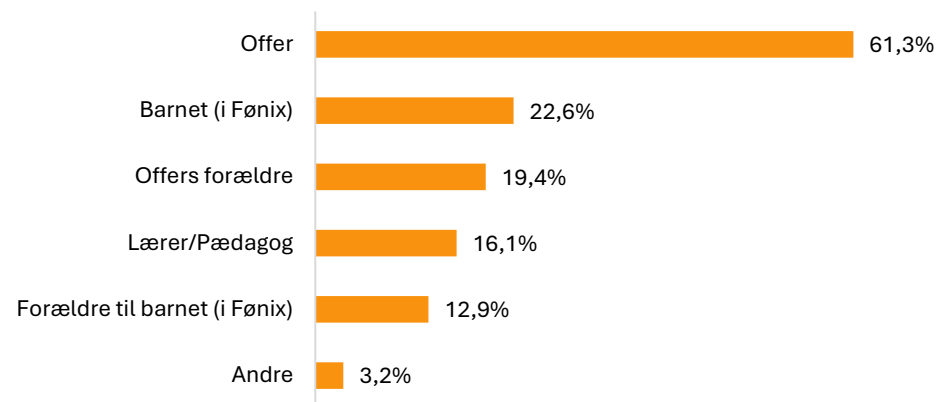
På denne og den næste side er der oplysninger om den *seneste* gang barnet har haft seksuelt skadelig adfærd. Vi har således ikke registreret oplysninger om samtlige tilfælde af seksuelt skadelig adfærd, hvor der har været mere end 1 offer.

Den øverste graf til højre viser hvem der har fortalt om den seksuelt skadelige adfærd. I 61,3 procent af tilfældene er det offeret selv, der fortæller om den seksuelt skadelige adfærd. I 9 ud af de i alt 31 tilfælde er der mere end 1, der fortæller om, hvad der er sket. Under *Andre* er en nabo til et barn.

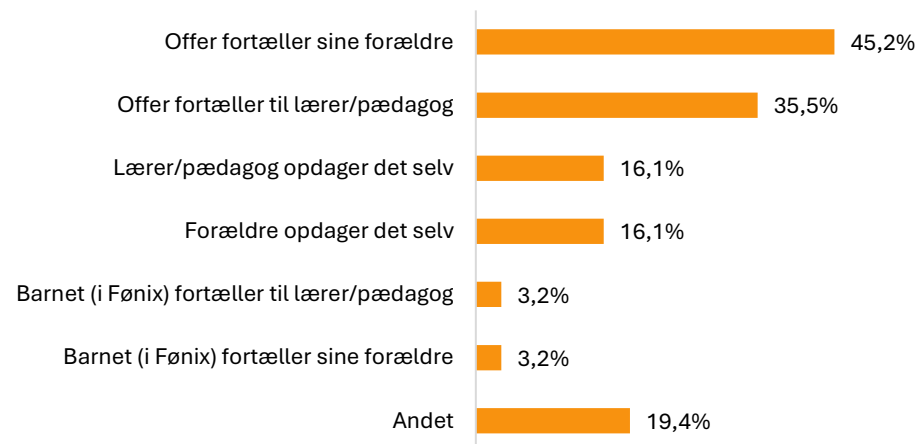
Den nederste graf viser, hvordan adfærden opdages. I langt de fleste tilfælde fortæller offeret det selv til enten deres forældre (45,2 procent) eller til en lærer/pædagog (35,5 procent). Under *Andet* er der et par tilfælde af, at offeret fortæller det til en familiebehandler/terapeut, og en nabo, der fortæller det til offerets forældre.

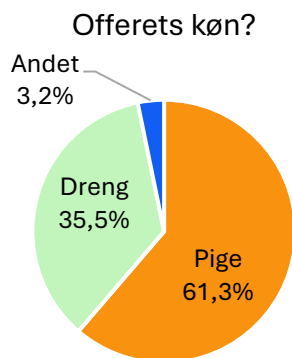


Hvem fortæller om den seksuelt skadelige adfærd? (31)

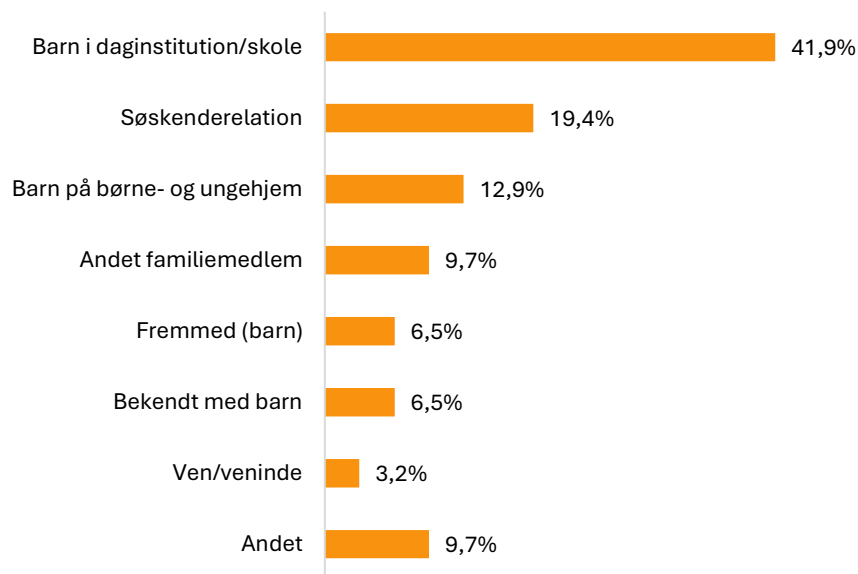


Hvordan opdages den seksuelt skadelige adfærd? (31)





Offers relation til barnet i Fønix?



Ofrenes gennemsnitsalder er **8,5 år** ved første overgreb* og ofrene er derfor generelt yngre end de børn, der har udvist den seksuelt skadelige adfærd. Der er også blandt ofrene en stor aldersspredning, hvor den yngste er 2 år og den ældste er 15 år.

Kønsfordelingen blandt ofrene viser, at der er 61,3 procent piger og 35,5 procent drenge.

Den nederste graf viser, hvilken relation offeret har haft til barnet, der har udvist seksuelt skadelig adfærd.

I meget få tilfælde (6,5 procent) er der tale om et fremmed barn. I **41,9 procent** af sagerne kender børnene hinanden fra skolen, i **19,4 procent** er der en søskenderelation og i **12,9 procent** kender de hinanden fra et børne- og ungehjem.

Under *Andet* er der nogle, der tidligere har haft en seksuel relation, et yngre plejebarn og nogen der kender hinanden fra klub.

* Gennemsnitsalderen er udregnet på baggrund af 26 børn. Vi har ikke fødselsdato på ofrene og deres alder vil derfor ikke være fuldstændig præcis, men kan give en indikation og vise noget om hvad aldersforskellen mellem de to parter typisk er.

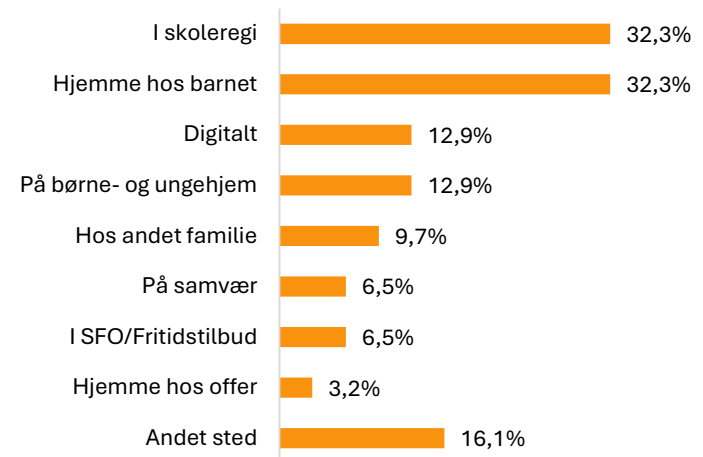
Den skadelige adfærd er primært foregået hjemme hos barnet, der er i udredning i Fønix (32,3 procent) eller i skoleregi (32,3 procent). I 12,9 procent af tilfældene er den seksuelt skadelige adfærd foregået online.

Under *Andet sted* er registreret offentlige toiletter, i naturen og i transport til og fra skole.

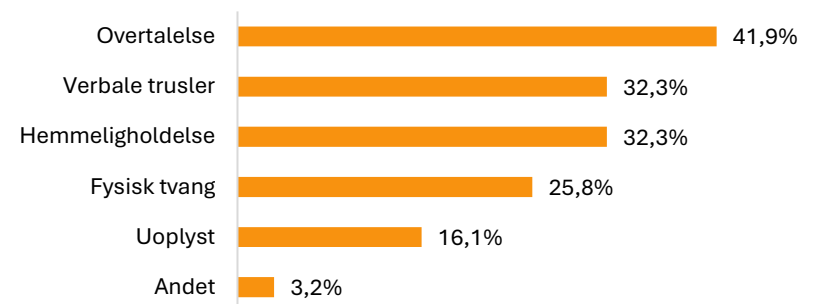
Den nederste graf viser i hvilket omfang, der har været brug af tvang eller trusler i forbindelse med den seksuelt skadelige adfærd. Samlet set har 45 procent af børnene brugt en form for tvang eller trusler.

I 45,1 procent af tilfældene har den seksuelt skadelige adfærd indeholdt forskellige former for penetration. I langt de fleste tilfælde har der været flere forskellige former for seksuelt skadelig adfærd, herunder beføling (58,1 procent), blufærdighedskrænkelser (19,4 procent) og digital krænkelser (12,9 procent).

Hvor er den seksuelt skadelige adfærd foregået? (31)



Har der været brug af tvang/trusler i forbindelse med den seksuelt skadelige adfærd? (31)



Anbefalinger på baggrund af udredningsforløb

Formålet med en udredning i Fønix er overordnet set at afdække årsager til barnets adfærd, for at kunne tilrettelægge de mest effektfulde indsatser for barnet og dets omsorgspersoner efterfølgende. Med viden om dette og med viden om, hvor mange forskellige udfordringer børnene har, er det ikke overraskende, at der i **63 procent** anbefales behandling med inddragelse af nærmeste netværk ved afslutning af et udredningsforløb.

I **45,7 procent** anbefales yderligere udredning, hvilket også understreger, at det i høj grad er børn der har brug for en specialiseret indsats. I sammenhæng hermed, anbefales i de fleste tilfælde yderligere samarbejde mellem de forskellige instanser barnet er i kontakt med, fx PPR, skole og psykiatri.

Desuden peger anbefalingerne ofte på, at de voksne omkring barnet har brug for støtte til at forstå barnets udviklingsmæssige og følelsesmæssige behov.

Blandt de børn der har haft seksuelt skadelig adfærd, anbefales der i 16 procent af tilfældene mediation mellem barnet og det barn der har været udsat for seksuelt skadelig adfærd.

Samlet set vurderes der at være et betydeligt behov for, at de udredte børn og deres omsorgspersoner får tilbudt videre behandling. Det anbefales generelt, at den videre behandling tager direkte udgangspunkt i de resultater og den viden om barnet, som udredningsforløbet har afdækket.

Det store behov for fortsatte indsatser, stemmer overens med den samlede viden om børnene fra denne rapport, der på flere parametre viser, at der er tale om børn med komplekse og sammensatte udfordringer.



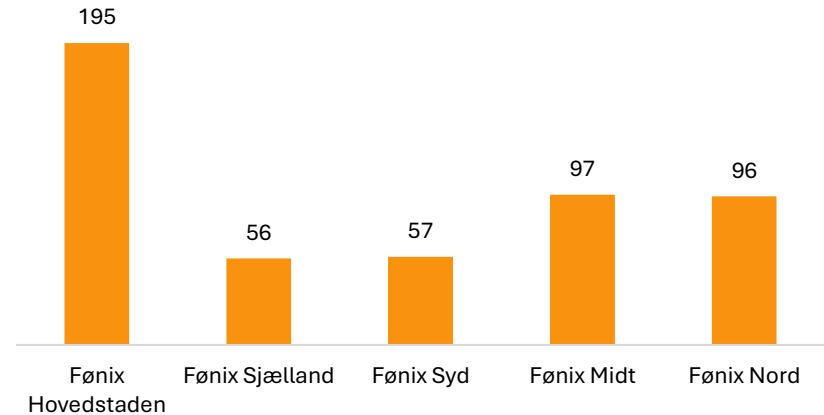
Telefonrådgivning

Alle Fønix-enheder tilbyder gratis telefonrådgivning til børne- og ungerådgivere, der fx er i tvivl om hvorvidt et barn er indenfor målgruppen eller ej.

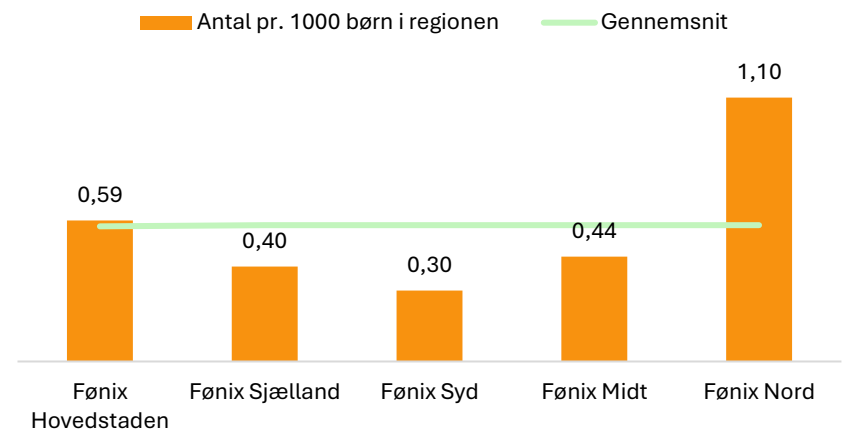
I 2025 har der i alt været 501 telefonrådgivninger fordelt mellem de fem Fønix-enheder. Ligesom under udredningsforløb ser vi, at Fønix Nord ligger højt, når vi ser på antallet af børn i regionen (nederste graf på siden overfor).



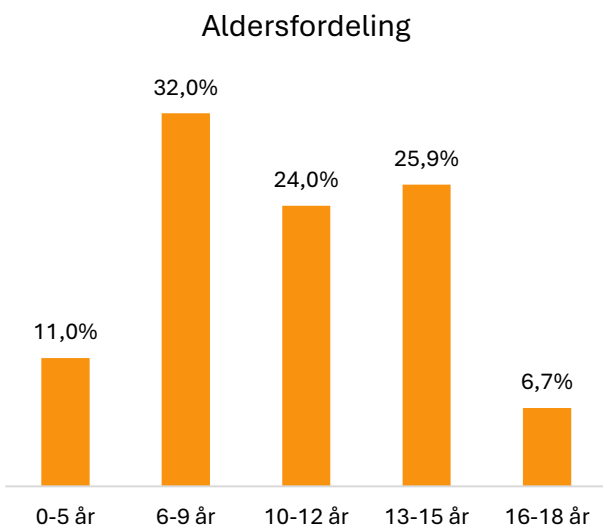
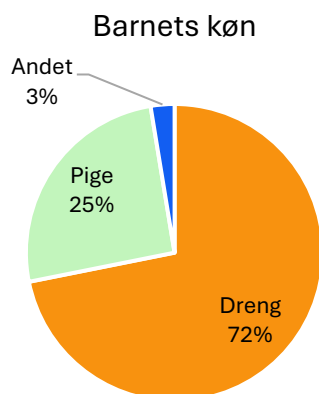
Samlet antal



Det gennemsnitlige antal pr. 1000 børn er 0,57



Køn og alder



Samlet set har telefonrådgivningen i 25 procent af tilfældene drejet sig om piger og i 72 procent om drenge. Under *Andet* er henvendelser, der ikke har handlet om et konkret barn, ligesom der er mulighed for at vælge *Andet*, hvis henvendelsen drejer sig om et barn der hverken identificerer sig som dreng eller pige. I de enkelte enheder adskiller kønsfordelingen sig fra 16,7 procent piger i en enhed til 35,1 procent piger i en anden.

Gennemsnitsalderen er **10,4 år** (på baggrund af 491) og altså gennemsnitligt næsten et år yngre end de børn, der er henvist til en udredning i Fønix. Den yngste, der har været en henvendelse om, har været 2 år og den ældste 20 år. Ligesom ved de børn, der bliver henvist til udredning, er der en stor aldersspredning og størstedelen af børnene er mellem 7-14 år (med en standardafvigelse på 3,6 år).

Årsag til henvendelse

75 procent af alle henvendelserne har drejet sig om råd og vejledning i forhold til henvisning af et barn. De resterende henvendelser har handlet om sparring vedrørende bekymringsgrad eller sparring forud for en børnesamtale med et konkret barn (16,4 procent).

En mindre gruppe af henvendelserne har handlet om forespørgsler på oplæg, undervisning eller supervision (2 procent) og mere generel vejledning omkring børns seksualitet, uden at der har været et konkret barn (2 procent).



81 procent af dem der har henvendt sig har været børne- og ungerådgivere. Derudover har der været henvendelser fra:

- Skole (4,2 procent)
- Familiebehandler, sundhedsplejerske eller familieplejekonsulent (3,2 procent)
- PPR (3 procent)
- Børnehus (1,4 procent)
- Daginstitution (1 procent)
- Forældre eller plejeforældre (1 procent)
- Andre (2,4 procent)
- Uoplyst (2,8 procent)

I **71,3 procent** af de 501 henvendelser vurderes barnet på baggrund af henvendelsen at være i målgruppen for Fønix.

Hvis vi trækker de 116 børn, der har været i udredning i Fønix i 2025, fra de 357 børn (71,3 procent af 501), der vurderes at være indenfor målgruppen, er der 241 børn tilbage.

Opsamling

Denne årsrapport giver et tydeligt billede af en målgruppe med omfattende og komplekse behov. De 92 udredningsforløb viser, at børnene ofte lever med betydelige belastninger såsom mobning, omsorgssvigt og forskellige former for vold. Over halvdelen vurderes at have været udsat for følelsesmæssigt omsorgssvigt, og næsten 70 procent udviser traumesymptomer. Mange børn mangler stabile relationer og oplever ensomhed eller social isolation, og en stor andel går i specialtilbud eller er anbragt uden for hjemmet. Overordnet set peger det på en gruppe børn med både udviklingsmæssige og miljømæssige risikofaktorer.

Den store aldersspredning blandt de børn, der henvises til Fønix, stiller krav til den faglige bredde, både internt i Fønix og blandt de fagpersoner der ser børnene til daglig. Det understreger behovet for at formidle viden om seksuelt bekymrende adfærd til både special- og almenområdet (såvel i indskolingen, som i mellemtrinnet og i udskolingen).

Resultaterne viser, at børnene ofte allerede har været i kontakt med flere instanser, før de henvises til Fønix, men at der alligevel hyppigt er behov for yderligere udredning og specialiserede indsatser efterfølgende.

En stor del af anbefalingerne indebærer fortsat behandling, der inddrager viden fra udredningsforløbet samt tæt inddragelse af barnets netværk og samarbejde mellem relevante aktører som skole, PPR og psykiatri.

Den seksuelt bekymrende adfærd spænder fra seksualiserende adfærd til online-relaterede handlinger, og mange børn udviser flere typer adfærd samtidigt. En tredjedel har udvist seksuelt skadelig adfærd over for andre børn, hvor ofrene typisk er yngre og ofte kendt af barnet gennem skole, familie eller institution.

Det gennemsnitlige tidsrum på 3,1 år fra første observation af seksuelt bekymrende adfærd til henvisning til Fønix, understreger behov for tidligere opsporing og udbredelse af kendskabet til Fønix.

Telefonrådgivningen viser et relativt højt aktivitetsniveau og efterspørgsel efter sparring fra fagpersoner. Tre fjerdedele af henvendelserne handler om vurdering af, om et barn er i målgruppen, og dette bekræftes i langt de fleste tilfælde. Rådgivningen bruges i høj grad af børne- og ungerådgivere.

Litteratur

- Børne- og undervisningsministeriet (2025): "Nye tal: Hver femte elev har over ti procent fravær", Nyhed d. 17. December 2025.
<https://uvm.dk/aktuelt/nyheder/2025/december/251217-nye-tal-hver-femte-elev-har-over-ti-procent-fravaer/> (Tilgået d. 3. marts 2026)
- Børne- og undervisningsministeriet (2024): "Nye tal: Færre elever med særlige behov inkluderes i Folkeskolen", Nyhed d. 18. september 2024.
<https://uvm.dk/aktuelt/nyheder/2024/september/240917-nye-tal-faerre-elever-med-saerlige-behov-inkluderes-i-folkeskolen/> (Tilgået d. 3. marts 2026)
- Børns Vilkår (2025): "Svigtrapport 2025", Tilgængelig på:
<https://bornsvilkar.dk/svigtrapport-2025/> (Tilgået d. 3. marts 2026)
- Christoffersen, M. N. & Thorup, A. (2024): "Post-traumatic Stress Disorder in School-age Children: A Nationwide Prospective Birth Cohort Study", *Journal of Child & Adolescent Trauma*
- From, Käte (2018): "Den sårbare hjerne. Omsorgssvigt i et neuropsykologisk og neuropædagogisk perspektiv", Dansk Psykologisk Forlag
- Fønix (2025): "Manual til Fønix-databasen", Forfatter: Maiken Kruse Westergaard, Data- og vidensenheden
- Fønix (2026): "Fælles faglige beskrivelser i Fønix", Redigeret af Maiken Kruse Westergaard, Data- og vidensenheden
- Hackett, S. (2014): "Children and young people with harmful sexual behaviours." Dartington: Research in Practice.
- JanusCentret (2021): "Center for børn og unge mellem 4 og 18 år med seksuelt bekymrende eller seksuelt krænkende adfærd. Statusrapport XVII 2003-2020"
- Jensen, M. (2023): "Problematisk og skadelig seksuell atferd blant barn. Begreper, karakteristika og vurdering i norsk kontekst", Universitetet i Bergen
- Løkkegaard, S. S., Jeppesen, C., Vang, M. L., Dalby, A. T. & Elklit, A. (2021): "Kortlægning af den psykiske tilstand hos børn og unge set i de danske Børnehuse: En undersøgelse af traumerelaterede symptomer og vanskeligheder hos børn og unge udredt med standardiserede test- og screeningsredskaber i Børnehuse mellem maj 2018–december 2020." Syddansk Universitet, Videnscenter for Psykotraumatologi.
- Olweus, Dan (2000): "Mobning i skolen: hvad ved vi og hvad kan vi gøre", Hanz Reitzel
- Steensig, E. (2021). *Mediesundhed for børn og unge: En analyse af unges eksponering for pornografisk indhold og påvirkning heraf*. Mediesundhed for Børn og Unge.
https://mediesundhed.dk/wp-content/uploads/2021/11/A4_Rapport_Medie_sundhed_v4.pdf

VIVE (2016): "Vold og seksuelle overgreb mod børn og unge i Danmark", Forfattere: Helene Oldrup, Mogens Nygaard Christoffersen, Ida Lykke Kristiansen & Stine Vernstrøm Østergaard, VIVE

VIVE (2020): "Psykisk vold mod børn i hjemmet – et vidensgrundlag", Forfattere: Mai Heide Ottosen, Signe Frederiksen & Sofie Henze-Pedersen, VIVE

VIVE (2021): "Fysisk vold og seksuelle overgreb mod børn", Forfattere: Mai Heide Ottosen og Sofie Henze-Pedersen, VIVE

VIVE (u.å.): "Anbragte børn i Danmark. Tilgængelig på: <https://www.vive.dk/da/temaer/anbragte-boern-i-danmark/> (Tilgået d. 3. marts 2026)





Læs mere om Fønix og hvilke indsatser, der tilbydes på
hjemmesiden: fønix-danmark.dk