

UNDERSØGELSE AF ADOPTIVFORÆLDRES VURDERING AF BARNETS ALDER OG HEL- BREDBREDSMÆSSIGE FORHOLD

For internationale adoptioner foretaget i 2008 og 2012



Adoptionsnævnets kontaktoplysninger:

Amaliegade 25

1022 København K

Tlf. 33 41 12 00

Adoptionsnævnet

2014

1. udgave

Publikationen kan hentes på www.ast.dk/Adoptionsnævnet

INDHOLDSFORTEGNELSE

| | |
|---|-----------|
| INDLEDNING | 3 |
| SAMMENFATNING | 3 |
| RESULTATER | 4 |
| GENERELT OM BARNET | 5 |
| BARNETS HELBRED OG TRIVSEL | 6 |
| VURDERING AF BARNETS FYSISKE HELBRED OG BARNETS TRIVSEL OG UDVIKLING VED OVERDRAGELSEN | 6 |
| BARNETS FYSISKE HELBRED | 6 |
| BARNETS TRIVSEL OG UDVIKLING | 7 |
| VURDERING AF BARNETS HELBRED OG TRIVSEL I DAG | 8 |
| BARNETS FYSISKE HELBRED | 8 |
| BARNETS TRIVSEL OG UDVIKLING | 9 |
| PÆDIATERERKLÆRINGEN | 11 |
| VURDERING AF BARNETS ALDER | 11 |
| VURDERING AF BARNETS ALDER VED OVERDRAGELSEN | 12 |
| VURDERING AF BARNETS ALDER I DAG | 13 |

INDLEDNING

Adoptionsnævnet har i december 2013 foretaget en undersøgelse af adoptivforældres vurdering af deres adoptivbarns alder og helbredsmæssige forhold. Undersøgelsen er foretaget blandt adoptanter, som har hjemtaget deres barn i 2008 eller i 2012. Undersøgelsen er iværksat efter anmodning fra Ankestyrelsen, Familieretsafdelingen, og skal ses som en opfølgning i forbindelse med Ankestyrelsens undersøgelse fra marts 2013 af DanAdopts adoptionsformidling fra den etiopiske samarbejdspart ”Enat Alem Yehitsanat Merja Mahiber Orphanage”. Det er hensigten, at Adoptionsnævnets undersøgelse skal indgå i nævnets og Ankestyrelsen, Familieretsafdelingens, tilrettelæggelse af de fremtidige tilsynsaktiviteter på adoptionsområdet.

Adoptionsnævnet har bl.a. til opgave at føre tilsyn med adoptionssamrådene og de formidlende organisationer. Tilsynsvirksomheden med samrådene består navnlig i at sikre en ensartet praksis på området, mens tilsynet med de formidlende organisationer retter sig mod deres behandling af matchningssager, og med den del af organisationernes virksomhed, der relaterer sig til børnenes psyko-sociale og helbredsmæssige forhold. Nævnet har også til opgave at indsamle, bearbejde og formidle viden på adoptionsområdet i såvel national som international sammenhæng.

SAMMENFATNING

Adoptionsnævnets undersøgelse har til formål at belyse adoptanternes vurdering af deres barns alder og helbredsmæssige forhold på tidspunktet for overdragelsen af barnet sammenholdt med deres vurdering af barnets alder og helbredsmæssige forhold i dag. Nævnet ønsker således at få belyst adoptanternes vurdering af de oplysninger, som var tilgængelige for dem ved overdragelsen af barnet.

I alt 570 ansøgere eller ansøgerpar blev inviteret til at deltage i undersøgelsen. Heraf havde 360 hjemtaget et eller flere børn i 2008, mens 210 havde hjemtaget et eller flere børn i 2012.

332 af ansøgerne valgte at deltage og gennemføre spørgeskemaundersøgelsen, mens 5 gennemførte undersøgelsen delvist. 58,2 % af de 570 adspurgte har således gennemført hele spørgeskemaundersøgelsen. Da 5 af de adspurgte kun har deltaget delvist, vil der kunne være forskel i forhold til det samlede antal deltagere inden for de enkelte spørgsmål. Samlet set vurderes svarprocenten at være tilfredsstillende, da det samlede antal besvarelser vurderes at kunne give et tilstrækkeligt nuanceret og retvisende billede i forhold til de stillede spørgsmål.

Generelt om adoptanterne og børnene i undersøgelsen kan nævnes, at:

- 203 har hjemtaget deres barn eller børn gennem AC Børnehjælp, mens 134 har hjemtaget via DanAdopt
- Børnenes alder ved hjemtagelsen var i gennemsnit 1 år og 5 måneder
- 162 af de deltagende adoptanter havde et eller flere adoptivbørn eller biologiske børn inden adoptionen, mens 184 ikke havde børn i forvejen

- 242 adoptanter hjemtog deres barn inden for en almen godkendelse, mens 92 adoptanter havde en udvidet godkendelse

RESULTATER

Som nævnt i indledningen har undersøgelsen henvendt sig til ansøgere, der har hjemtaget et eller flere børn i 2008 eller 2012, og det har således været hensigten at lave en sammenligning af adoptanternes svar for de to år.

De indkomne svar fra deltagerne i undersøgelsen viser, at der overordnet set er stor tilfredshed med de oplysninger, som adoptanterne modtager om barnets helbredsmæssige forhold i forbindelse med overdragelse af barnet. Dette gælder både i forhold til de fysiske helbredsoplysninger samt oplysningerne om barnets trivsel og udvikling. Således vurderer 97,0 % af de adspurgte, at de udleverede oplysninger om barnets fysiske helbred i høj grad eller i nogen grad stemte overens med deres første indtryk af barnets fysiske helbred. Det samme gælder for oplysningerne om barnets trivsel og udvikling, hvor 96,2 % af adoptanterne vurderer, at de udleverede oplysninger om barnets trivsel og udvikling i høj grad eller i nogen grad stemte overens med det første indtryk af barnets helbredsmæssige forhold.

Det samme viser sig i forhold til adoptanternes vurdering af deres barns helbredsmæssige forhold i dag, sammenholdt med de helbredsoplysninger de fik udleveret før overdragelsen. Her mener 90,1 % af adoptanterne, at de oplysninger, de fik ved overdragelsen, stemmer overens med deres vurdering af barnets fysiske helbred i dag, ligesom 94,6 % af dem vurderer, at de udleverede oplysninger om barnets trivsel og udvikling stemmer overens med deres vurdering af barnet i dag.

For så vidt angår vurderingen af barnets alder, viser undersøgelsen også stor tilfredshed blandt adoptanterne. 92,2 % af adoptanterne vurderer således, at barnets alder ved overdragelsen var i overensstemmelse med det, som de var blevet oplyst før overdragelsen, mens 93,7 % vurderer, at deres barns alder i dag er i overensstemmelse med det, som de blev oplyst ved overdragelsen.

GENERELT OM BARNET

Som det fremgår af nedenstående tabel, blev 242 af børnene hjemtaget inden for en almen godkendelse, mens 92 af børnene krævede en udvidet godkendelse.

Tabel 1

| | 2008 | 2012 | I alt |
|---------------------|--------------|-------------|--------------|
| Almen godkendelse | 143 (76,1 %) | 99 (67,8 %) | 242 (72,5 %) |
| Udvidet godkendelse | 45 (23,9 %) | 47 (32,2 %) | 92 (27,5 %) |
| I alt | 188 (100 %) | 146 (100 %) | 334 (100 %) |

Årsagen til, at de 92 børn krævede en udvidet godkendelse, fremgår af nedenstående tabel 2.

Tabel 2

| | I alt |
|-----------------|-------------|
| Søskende | 10 (10,9 %) |
| Alder | 27 (29,3 %) |
| Fysisk helbred | 61 (66,3 %) |
| Psykisk helbred | 8 (8,7 %) |
| I alt | 92 (100 %) |

Blandt de hyppigste årsager til, at barnet er vurderet uden for en almen godkendelse er, at barnet er født for tidligt, eller at barnet er født med læbe-gane-gumme spalte. Derudover er hjertefejl eller mistanke om hjertefejl anført af flere som årsag til, at barnet er vurderet uden for en almen godkendelse. Udover alder og søskende har enkelte svaret, at årsagen til, at barnet har krævet en udvidet godkendelse, skyldes den biologiske mors fysiske eller psykiske helbred, samt at barnet har mindre øjenhandicap, hørenedsættelse, og at barnet er arveligt disponeret for retardering. Det bemærkes, at en udvidet godkendelse kan omfatte en eller flere af de forhold, som er anført i tabel 2

Som det fremgår af tabel 3, er 175 af børnene hittebørn, mens 128 børn er frigivet til adoption, efter at de biologiske forældre har givet samtykke til bortadoption. I undersøgelsen har 25 anført "Andet". Af bemærkningerne til spørgsmålet fremgår det, at hovedparten af disse falder ind under en af de 3 øvrige frigivelsesgrunde.

Tabel 3

| | 2008 | 2012 | I alt |
|--|-------------|-------------|--------------|
| Forældreløst barn – de oprindelige forældre er begge døde | 4 (2,1 %) | 2 (2,1 %) | 6 (1,8 %) |
| Adoption med samtykke – de oprindelige forældre har givet samtykke til bortadoptionen | 81 (43,1 %) | 47 (32,2 %) | 128 (38,3 %) |
| Hittebarn – myndighederne har ikke kunne spore forældrene evt. de biologiske forældre er ukendte | 90 (47,9 %) | 85 (58,2 %) | 175 (52,4 %) |
| Andet | 13 (6,9 %) | 12 (8,2 %) | 25 (7,5 %) |
| I alt | 188 (100 %) | 146 (100 %) | 334 (100 %) |

BARNETS HELBRED OG TRIVSEL

VURDERING AF BARNETS FYSISKE HELBRED OG BARNETS TRIVSEL OG UDVIKLING VED OVERDRAGELSEN

Adoptanterne er i undersøgelsen blevet bedt om at sammenholde deres barns helbredsmæssige forhold ved overdragelsen med de helbredsoplysninger, de fik udleveret/var i besiddelse af før overdragelsen.

BARNETS FYSISKE HELBRED

For så vidt angår barnets fysiske helbred oplever langt hovedparten af adoptanterne, at de udleverede helbredsoplysninger om barnets fysiske helbred stemte overens med deres første indtryk af barnet. Der er således 97 % af de adspurgte, som mener, at de udleverede oplysninger om barnets fysiske helbred i høj grad eller i nogen grad stemte overens med deres første indtryk af barnets fysiske helbred, mens 3 % slet ikke eller i mindre grad mente, at de udleverede oplysninger stemte overens med deres første indtryk af barnet.

Tabel 4 viser fordelingen af, i hvor høj grad de udleverede helbredsoplysninger stemte overens med respondenternes indtryk af barnets fysiske helbred ved overdragelsen.

Tabel 4

| | 2008 | 2012 | I alt |
|--------------|--------------|--------------|--------------|
| I høj grad | 146 (77,7 %) | 114 (78,1 %) | 260 (77,8 %) |
| I nogen grad | 37 (19,7 %) | 27 (18,5 %) | 64 (19,2 %) |

| | | | |
|---------------|-------------|-------------|-------------|
| I mindre grad | 4 (2,1 %) | 3 (2,1 %) | 7 (2,1 %) |
| Slet ikke | 1 (0,5 %) | 2 (1,4 %) | 3 (0,9 %) |
| I alt | 188 (100 %) | 146 (100 %) | 334 (100 %) |

De adoptanter, som i undersøgelsen har anført, at de slet ikke eller i mindre grad er tilfredse med de udleverede helbredsoplysninger om barnets fysiske helbred, har bl.a. anført, at det ikke af de udleverede oplysninger korrekt fremgik, at barnet var undernæret, at barnet var dårligere motorisk end beskrevet. Det er også nævnt, at barnet ikke var alderssvarende, og at den motoriske udvikling var mangelfuldt beskrevet. Ansøgere har også angivet, at den korrekte diagnose for barnet ikke var angivet. Herudover har en ansøger nævnt, at deres barns læbe-gane spalte var forkert beskrevet fra afgiverlandets side. To adoptanter har oplyst, at deres barns fysiske helbredsforhold var markant bedre, end det var oplyst i de helbredsoplysninger, som de havde fået udleveret.

BARNETS TRIVSEL OG UDVIKLING

Langt de fleste adoptanter oplever, at de udleverede oplysninger om barnets trivsel og udvikling stemte overens med deres første indtryk af barnet.

Tabel 5 viser fordelingen af, i hvor høj grad de udleverede helbredsoplysninger om barnets trivsel og udvikling stemte overens med adoptanternes første indtryk af barnet ved overdragelsen.

Tabel 5

| | 2008 | 2012 | I alt |
|---------------|--------------|--------------|--------------|
| I høj grad | 132 (70,2 %) | 118 (80,8 %) | 250 (74,9 %) |
| I nogen grad | 49 (26,1 %) | 22 (15,1 %) | 71 (21,3 %) |
| I mindre grad | 5 (2,7 %) | 6 (4,1 %) | 11 (3,3 %) |
| Slet ikke | 2 (1,1 %) | 0 (0,0 %) | 2 (0,6 %) |
| I alt | 188 (100 %) | 146 (100 %) | 334 (100 %) |

321 adoptanter har svaret, at de udleverede oplysninger om barnets trivsel og udvikling i høj grad eller i nogen grad stemte overens med det første indtryk af barnets helbredsmaessige forhold. Det svarer til 96,2 % af den samlede gruppe af adoptanter, der har deltaget i undersøgelsen.

13 af adoptanterne har svaret, at oplysningerne i mindre grad eller slet ikke stemte overens, hvilket svarer til 3,9 %.

Årsagen til, at oplysningerne ikke stemte overens med de oplysninger, som havde været tilgængelige for adoptanterne på tidspunktet for overdragelsen, er bl.a., at børnene virkede psykisk dårligere end beskrevet, og at de var understimulerede. Det nævnes f.eks., at et barn på 9 måneder ikke kunne ligge på maven og løfte sit hoved. Det nævnes også fra en adoptant, at deres barn var langt dårligere stimuleret, end det var beskrevet i papirerne. Flere har også nævnt, at der har været problemer i forhold til tilknytning.

De fleste, der har oplevet at barnets trivsel ikke var som beskrevet, bemærker, at det er kommet til udtryk ved ringe motorisk udvikling. Af bemærkningerne fremgår det ikke, om den ringe motoriske udvikling slet ikke var nævnt i pædiatererklæringen, eller om der er gjort bemærkninger heri, som senere har vist sig ikke at være fyldestgørende.

VURDERING AF BARNETS HELBRED OG TRIVSEL I DAG

Adoptanterne er herefter bedt om at vurdere deres barns helbredsmæssige forhold i dag, sammenholdt med de helbredsoplysninger de fik udleveret før overdragelsen.

BARNETS FYSISKE HELBRED

Langt hovedparten af adoptanterne oplever, at de udleverede oplysninger om barnets fysiske helbredsmæssige forhold stemmer overens med deres vurdering af barnets fysiske helbred i dag.

Tabel 6 viser fordelingen af, om adoptanterne mener, at de oplysninger, de fik ved overdragelsen, stemmer overens med deres vurdering af barnets fysiske helbred i dag.

Tabel 6

| | 2008 | 2012 | I alt |
|-------|--------------|--------------|--------------|
| Ja | 169 (89,9 %) | 131 (90,3 %) | 300 (90,1 %) |
| Nej | 19 (10,1 %) | 14 (9,7 %) | 33 (9,9 %) |
| I alt | 188 (100 %) | 145 (100 %) | 333 (100 %) |

9,9 % af adoptanterne mener ikke, at de oplysninger, som de fik ved overdragelsen om deres barns fysiske helbred, stemmer overens med deres vurdering af barnets fysiske helbred i dag. I tabel 7 fremgår, om adoptanterne vurderer, om barnets helbred efter deres opfattelse er bedre eller værre, end det var forventet ud fra oplysningerne ved overdragelsen.

Tabel 7

| | 2008 | 2012 | I alt |
|-------------|------------|------------|------------|
| Meget bedre | 3 (16,7 %) | 4 (28,6 %) | 7 (21,9 %) |
| Bedre | 5 (27,8 %) | 2 (14,3 %) | 7 (21,9 %) |

| | | | |
|-------------|------------|-------------|------------|
| Værre | 9 (50,0 %) | 7 (50,0 %) | 16 (50 %) |
| Meget værre | 1 (5,6 %) | 1 (7,1 %) | 2 (6,2 %) |
| I alt | 18 (100 %) | 14 (100 %) | 32 (100 %) |

For så vidt angår den del af adoptanterne, der bemærker, at deres barn fysiske helbred er værre eller meget værre end ved overdragelsen, fremgår det, at dette bl.a. skyldes, at barnets læbe-gane spalte har vist sig at være mere omfattende, end det var beskrevet. Det fremgår også af bemærkningerne, at et barn efterfølgende har været igennem udredningsforløb i forbindelse med multiallergi og astma, samt om barnets mave- og øreproblemer og ringe vækst. I et tilfælde har det desuden vist sig, at barnets syn var dårligere end oplyst i helbredsoplysningerne ved overdragelsen.

I tabel 8 fremgår, hvilke lande de børn er hjemtaget fra, som har et fysisk helbred, der er værre eller meget værre, end det var forventet ud fra oplysningerne ved overdragelsen.

Tabel 8

| | værre | meget værre | I alt |
|--------------|-------|-------------|-------|
| Bolivia | 1 | | 1 |
| Burkina Faso | 1 | | 1 |
| Etiopien | 1 | | 1 |
| Kina | 6 | 1 | 7 |
| Sydafrika | 3 | | 3 |
| Thailand | 2 | | 2 |
| Tjekkiet | 1 | | 1 |
| Vietnam | 1 | 1 | 2 |
| I alt | 16 | 2 | 18 |

BARNETS TRIVSEL OG UDVIKLING

314 af adoptanterne, svarende til 94,6 %, har oplyst, at de oplever, at de udleverede oplysninger om barnets trivsel og udvikling stemmer overens med deres vurdering af barnet i dag, mens 18, svarende til 5,4 % af adoptanterne, ikke mener, at deres barns trivsel og udvikling stemmer overens med de oplysninger, som forelå på tidspunktet for overdragelsen. I tabel 9 fremgår det, hvorvidt de 18 adoptanter vurderer barnets trivsel og udvikling bedre eller værre, end det var forventet ud fra oplysningerne ved overdragelsen.

Tabel 9

| | 2008 | 2012 | I alt |
|-------------|------------|------------|------------|
| Meget bedre | 1 (7,7 %) | 3 (60,0 %) | 4 (22,2 %) |
| Bedre | 1 (7,7 %) | 1 (20,0 %) | 2 (11,1 %) |
| Værre | 7 (53,8 %) | 1 (20,0 %) | 8 (44,4 %) |
| Meget værre | 4 (30,8 %) | 0 (0,0 %) | 4 (22,2 %) |
| I alt | 13 (100 %) | 5 (100 %) | 18 (100 %) |

66,6 %, svarende til 12 af de adoptanter, der har vurderet, at deres barns trivsel og udvikling ikke stemmer overens med de oplysninger, som var tilgængelige ved overdragelsen, mener, at deres barns trivsel og udvikling har vist sig at være værre eller meget værre, end hvad der oprindeligt kunne forventes på baggrund af de oplysninger, der forelå om barnet forud for hjemtagelsen. Af bemærkningerne hertil er det eksempelvis anført, at deres barn har vist sig at være lettere retarderet med svær ADHD. En anden har anført, at barnet har psykiatriske diagnoser på grund af vanrøgt på børnehjemmet, og at dette har afstedkommet tilknytningsvanskeligheder og angstanfald. En adoptant har også bemærket, at barnet har vist sig at have problemer med sociale normer og roller samt en udad reagerende adfærd.

Det bemærkes i øvrigt, at flere af respondenterne bemærker, at barnet er i bedring, og gennem ekstra støtte gennem f.eks. skole eller PAS-rådgivning viser en positiv udvikling.

I tabel 10 fremgår, hvilke lande de børn er hjemtaget fra, hvor adoptanterne har oplyst, at barnets trivsel og udvikling er værre eller meget værre, end det var forventet ud fra oplysningerne ved overdragelsen.

Tabel 10

| | værre | meget værre | I alt |
|-----------|-------|-------------|-------|
| Bolivia | 1 | | 1 |
| Colombia | 2 | | 2 |
| Indien | 1 | | 1 |
| Kina | 2 | 2 | 4 |
| Nepal | 1 | | 1 |
| Vietnam | | 1 | 1 |
| Sydafrika | 1 | 1 | 2 |

PÆDIATERERKLÆRINGEN

Adoptanterne er derudover blevet spurgt om, hvorvidt de vurderer, at deres barn på nuværende tidspunkt har haft udviklingsmæssige vanskeligheder, som efter deres mening burde have været belyst i pædiatererklæringen.

315 af adoptanterne, svarende til 94,9 %, mener ikke, at deres barn har haft udviklingsmæssige vanskeligheder, som de mener, burde have været belyst i pædiatererklæringen, mens 17, svarende til 5,1 %, vurderer, at deres barns udviklingsmæssige vanskeligheder burde have været belyst i pædiatererklæringen.

Tabel 11 viser, i hvilken grad de 17 adoptanter vurderer, om disse forhold er væsentlige for barnets generelle trivsel i dag.

Tabel 11

| | 2008 | 2012 | I alt |
|-------------------|------------|------------|------------|
| Meget væsentlige | 5 (55,6 %) | 2 (25,0 %) | 7 (41,2 %) |
| Væsentlige | 3 (33,3 %) | 3 (37,5 %) | 6 (35,3 %) |
| Mindre væsentlige | 1 (11,1 %) | 2 (25,0 %) | 3 (17,6 %) |
| Ubetydelige | 0 (0,0 %) | 1 (12,5 %) | 1 (5,9 %) |
| I alt | 9 (100 %) | 8 (100 %) | 17 (100 %) |

Kritikpunkterne i forhold til pædiatererklæringen omhandler primært mangelfulde oplysninger om barnets udvikling, og flere af de 17 adoptanter bemærker, at barnet har krævet en ekstra indsats og træning for at blive alderssvarende. Disse forhold fremgik imidlertid ikke af pædiatererklæringen. Det er også nævnt, at det ikke af pædiatererklæringen fremgik, at barnet var født for tidligt, og at adoptanter først fik oplysningerne om dette fra hospitalet i af-giverlandet.

VURDERING AF BARNETS ALDER

Adoptanterne er blevet bedt om at vurdere barnets alder ved overdragelsen i forhold til de udleverede oplysninger. Dernæst er de blevet bedt om at vurdere barnets alder i dag sammenholdt med det, de blev oplyst om ved overdragelsen.

VURDERING AF BARNETS ALDER VED OVERDRAGELSEN

306 svarende til 92,2 % af adoptanterne vurderer, at barnets alder ved overdragelsen var i overensstemmelse med det, som de var blevet oplyst om før overdragelsen. Af de 26 adoptanter (7,8 %), som var uenige, mener 18 adoptanter, at barnet fremstod yngre end oplyst, mens 8 mener, at barnet fremstod ældre end oplyst. Der henvises til tabel 12, 13 og 14, hvoraf det fremgår, hvor meget yngre eller ældre adoptanterne på tidspunktet for overdragelsen vurderede deres barns alder til at være.

Tabel 12

| | 2008 | 2012 | I alt |
|---|--------------|--------------|--------------|
| Ja, barnet alder var i overensstemmelse med det, der var blevet oplyst om før overdragelsen | 173 (92,5 %) | 133 (91,7 %) | 306 (92,2 %) |
| Nej, barnet fremstod yngre end oplyst | 11 (5,9 %) | 7 (4,8 %) | 18 (5,4 %) |
| Nej, barnet fremstod ældre end oplyst | 3 (1,6 %) | 5 (3,4 %) | 8 (2,4 %) |
| I alt | 187 (100 %) | 145 (100 %) | 332 (100 %) |

Tabel 13: Barnet fremstod yngre

| | 2008 | 2012 | I alt |
|------------------------|------------|------------|------------|
| Under 3 måneder | 3 (27,3 %) | 1 (14,3 %) | 4 (22,2 %) |
| Fra 3 til 6 måneder | 2 (18,2 %) | 3 (42,9 %) | 5 (27,8 %) |
| Mellem 6 og 12 måneder | 5 (45,5 %) | 2 (28,6 %) | 7 (38,9 %) |
| Over 12 måneder | 1 (9,7 %) | 1 (14,3 %) | 2 (11,1 %) |
| I alt | 11 (100 %) | 7 (100 %) | 18 (100 %) |

Tabel 14: Barnet fremstod ældre

| | 2008 | 2012 | I alt |
|-----------------|------------|------------|------------|
| Under 3 måneder | 1 (33,3 %) | 1 (20,0 %) | 2 (25,0 %) |

| | | | |
|------------------------|------------|------------|------------|
| Fra 3 til 6 måneder | 2 (66,7 %) | 1 (20,0 %) | 3 (37,5 %) |
| Mellem 6 og 12 måneder | 0 (0,0 %) | 1 (20,0 %) | 1 (12,5 %) |
| Over 12 måneder | 0 (0,0 %) | 2 (40,0 %) | 2 (25,0 %) |
| I alt | 3 (100 %) | 5 (100 %) | 8 (100 %) |

Tabel 15 viser, hvilke lande børnene kommer fra, hvor adoptanterne ved overdragelsen vurderede, at deres barn fremstod yngre eller ældre, end de var blevet oplyst om før overdragelsen.

Tabel 15

| | yngre | ældre | I alt |
|-----------|-------|-------|-------|
| Etiopien | 6 | 5 | 11 |
| Indien | 2 | 1 | 3 |
| Kina | 6 | | 6 |
| Mali | 1 | 1 | 2 |
| Nepal | 1 | | 1 |
| Sydafrika | 1 | 1 | 2 |
| Vietnam | 1 | | 1 |
| I alt | 18 | 8 | 26 |

VURDERING AF BARNETS ALDER I DAG

I forhold til adoptanternes vurdering af, om deres barns alder i dag er i overensstemmelse med det, som de blev oplyst om ved overdragelsen, svarer 311 adoptanter (93,7 %) bekræftende herpå, mens 12 (3,6 %) vurderer, at deres barn i dag fremstår yngre end oplyst. 9 (2,7 %) af adoptanterne mener, at deres barn fremstår ældre end oplyst ved overdragelsen. (Tabel 16)

Tabel 16

| | 2008 | 2012 | I alt |
|--|--------------|--------------|--------------|
| Ja, barnets alder er i overensstemmelsen med det, der blev oplyst om ved overdragelsen | 177 (94,7 %) | 134 (92,4 %) | 311 (93,7 %) |
| Nej, barnet fremstår yngre end oplyst | 5 (2,7 %) | 7 (4,8 %) | 12 (3,6 %) |
| Nej, barnet fremstår ældre end oplyst | 5 (2,7 %) | 4 (2,8 %) | 9 (2,7 %) |
| I alt | 187 (100 %) | 145 (100 %) | 332 (100 %) |

I tabel 17 og 18 fremgår det, hvor meget yngre eller ældre, adoptanterne vurderer barnet til at være i dag i forhold til tidspunktet for overdragelsen.

Tabel 17: Barnet fremstår yngre

| | 2008 | 2012 | I alt |
|------------------------|-----------|------------|------------|
| Under 3 måneder | 0 (0,0 %) | 1 (14,3 %) | 1 (8,3 %) |
| Fra 3 til 6 måneder | 0 (0,0 %) | 3 (42,8 %) | 3 (25 %) |
| Mellem 6 og 12 måneder | 4 (80 %) | 2 (28,6 %) | 6 (50 %) |
| Over 12 måneder | 1 (20 %) | 1 (14,3 %) | 2 (16,7 %) |
| I alt | 5 (100 %) | 7 (100 %) | 12 (100 %) |

Tabel 18: Barnet fremstår ældre

| | 2008 | 2012 | I alt |
|------------------------|------------|------------|------------|
| Under 3 måneder | 1 (20,0 %) | 1 (25,0 %) | 2 (22,2 %) |
| Fra 3 til 6 måneder | 1 (20,0 %) | 0 (0,0 %) | 1 (11,1 %) |
| Mellem 6 og 12 måneder | 2 (40,0 %) | 1 (25,0 %) | 3 (33,3 %) |
| Over 12 måneder | 1 (20,0 %) | 2 (50,0 %) | 3 (33,3 %) |

| | | | |
|-------|-----------|-----------|-----------|
| I alt | 5 (100 %) | 4 (100 %) | 9 (100 %) |
|-------|-----------|-----------|-----------|

Tabel 19 viser, hvilke lande børnene kommer fra, hvor adoptanterne i dag vurderer, at deres barn fremstår yngre eller ældre, end de var blevet oplyst om før overdragelsen.

Tabel 19

| | yngre | ældre | I alt |
|-----------|-------|-------|-------|
| Etiopien | 2 | 6 | 8 |
| Indien | 2 | 1 | 3 |
| Kina | 5 | | 5 |
| Mali | 1 | 1 | 2 |
| Nepal | 1 | | 1 |
| Sydafrika | 1 | | 1 |
| Thailand | | 1 | 1 |
| I alt | 12 | 9 | 21 |