

# Socialpsykiatrien



Silkeborg Kommune



Handicap- og Psykiatridelingen

[handicap@silkeborg.dk](mailto:handicap@silkeborg.dk)



## Indholdsfortegnelse:

<b>Socialpsykiatrien i Silkeborg Kommune.....</b>	<b>3</b>
Mission for Socialpsykiatrien i Silkeborg Kommune .....	3
Vision for Socialpsykiatrien i Silkeborg Kommune .....	3
Menneskesyn og værdier .....	4
Flerfaglighed og tværfagligt samarbejde: .....	4
Brugerinddragelse .....	4
Samarbejde og snitflader:.....	4
<b>De Socialpsykiatriske tilbud i Silkeborg Kommune.....</b>	<b>4</b>
Bostøtte, bofællesskaber og væresteder: .....	4
Mødestedet .....	5
Dag- og beskæftigelsestilbud: .....	5
Botilbuddet i Hinge: .....	5
Støttecenteret Fuglemosevænget: .....	6
Birkeparken: .....	6
Bostedet Kjellerup: .....	6
Akut døgnophold: .....	6
Psykiatriens Hus: .....	6
Visitation til socialpsykiatriske tilbud i Silkeborg Kommune:.....	6
<b>Teori og metode:.....</b>	<b>7</b>
Rehabiliterende tilgang: .....	7
Relationsarbejde: .....	7
Liv i Fokus: .....	8
Anerkendende tilgang:.....	8
Kognitive behandlingsformer:.....	8
Psykoeducation:.....	8
Socialfærdighedstræning: .....	8
NADA: .....	8
Stemmehøring: .....	9
Kontaktinoplysninger: .....	9



# Socialpsykiatrien i Silkeborg Kommune

Det socialpsykiatriske arbejde i Silkeborg Kommune er organiseret i Handicap- og Psykiatridelingen. Sektionslederen for Socialpsykiatrien har seks ledelsesområder under sig – herunder forskellige typer af bo- og dagtilbud, bostøtte og væresteder.

De socialpsykiatriske tilbud har deres udgangspunkt i "Lov om social service". Formålet med loven er:

- at tilbyde rådgivning og støtte for at forebygge sociale problemer
- at tilbyde en række almene serviceydelser, der også kan have et forebyggende sigte
- at tilgodese behov, der følger af nedsat fysisk eller psykisk funktions- evne eller særlige sociale problemer.

Formålet med støtten er at fremme den enkeltes muligheder for at klare sig selv, lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten. Støtten bliver tilrettelagt ud fra den enkelte persons behov og forudsætninger. Det sker i samarbejde med den enkelte.

Arbejdet i Socialpsykiatrien bliver dokumenteret gennem arbejdet med den sociale kvalitetsmodel. Den sociale kvalitetsmodel tager bl.a. udgangspunkt i veldefinerede retningslinjer for kommunikation, handleplaner og brugerinddragelse.

## Mission for Socialpsykiatrien i Silkeborg Kommune

Missionen for socialpsykiatrien i Silkeborg Kommune er:

- Vi tilbyder socialpsykiatriske brugere støtte til at arbejde hen imod et godt hverdagsliv ud fra deres egne håb, ønsker og drømme.
- Vi understøtter socialpsykiatriske brugeres mulighed for at leve som en inkluderet del eller part i samfundet med de rettigheder og pligter, det indebærer.

## Vision for Socialpsykiatrien i Silkeborg Kommune

### Samspil og samarbejde:

- Vi vil have en tydelig og tilgængelig organisationsstruktur med kendte og klare kompetenceniveauer.
- I organisationen vil vi have de tilbud, der supplerer hinanden bedst muligt med fokus på borgernes behov.
- Vores samarbejde skal være professionelt og inspirerende både internt og eksternt.

### Kompetenceudvikling:

- Vi vil løbende have fokus på og udnytte kompetencerne i Socialpsykiatrien.
- Vi vil skabe mulighed for kompetenceudvikling i forhold til vores mission.

### Udvikling af tilbud:

- I dialog med interessenterne skal der til stadighed pågå innovative processer med fokus på udviklingen af tilbud.

### Ledelse:

- Ledelse skal praktiseres med udgangspunkt i principperne for en værdibaseret, lærende og anerkendende organisation.

### Rammer:

- Vi ønsker at skabe rammer, som understøtter vores mission, og vores tilbud skal matche borgernes behov.

### Arbejds miljø og image:

- Vi ønsker at skabe attraktive arbejdspladser med et godt omdømme og et godt psykisk arbejdsmiljø, hvor der er mulighed for udvikling. Engagement, motivation og kreativitet skal være en del af vores hverdag.



## Menneskesyn og værdier

Socialpsykiatrien i Silkeborg Kommune arbejder ud fra den forudsætning, at mennesker med sindslidelser har samme rettigheder som alle andre. Vi arbejder ud fra menneskerettighederne og den danske grundlov – og tager også udgangspunkt i FN's standardregler om lige muligheder for mennesker med handicap.

Dette socialpsykiatriske grundlag indebærer, at mennesker med en sindslidelse skal respekteres som voksne og myndige mennesker, hvis værdighed ikke må krænkes. Det vil sige, at de har ret til:

- at træffe beslutninger om eget liv
- at bo i egen bolig
- at have egen økonomi
- at komme omkring og have kontakt med andre
- at have arbejde eller anden aktivitet i hverdagen
- at få undervisning og uddannelse
- at dyrke interesser
- at få råd og vejledning
- at få behandling

Vi arbejder også ud fra den opfattelse, at mennesket er socialt af natur og stræber efter at indgå i meningsfyldte relationer med andre mennesker. Et menneske med en sindslidelse kan imidlertid have så svært ved at fungere socialt og psykisk, at han eller hun ikke kan tage beslutninger og indgå i relationer med andre mennesker uden støtte. I de tilfælde sætter Socialpsykiatrien ind.

Vores målsætning er at samarbejde med den sindslidende på en måde, som gør ham eller hende i stand til at leve et hverdagsliv ud fra egne ønsker og behov (Kilde: Socialpsykiatri.dk).

## Flerfaglighed og tværfagligt samarbejde:

Silkeborg Kommunes socialpsykiatriske medarbejdergruppe er tværfagligt sammensat. Der er ansat pædagoger, ergoterapeuter, sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, lærere, socialrådgivere mv. Alle har udgangspunkt i egen faglighed, som rummer forskellige menneskesyn, teoretiske tilgange og metoder.

At planlægge og sætte realistiske mål er derfor en proces, som kræver god forståelse fagområderne imellem. I Silkeborg Kommune tilstræber vi en helhedsorienteret tilgang for at nå fælles mål i samarbejde med borgeren.

## Brugerinddragelse

Socialpsykiatrien i Silkeborg Kommune arbejder aktivt med brugerinddragelse. Vi udarbejder så vidt muligt altid en samtykkeerklæring og en handleplan i samarbejde med borgeren. I enkelte tilbud etablerer vi et brugerråd eller afholder et fællesmøde, hvor man kan få indflydelse på, hvad der sker i de enkelte tilbud. Borgerne bliver også inddraget i almindelige dagligdags beslutninger, og den støtte, borgeren har behov for, foregår så vidt muligt i samarbejde mellem borgeren og medarbejderen. Vi sætter fokus på brugerinddragelse via arbejdet med den sociale kvalitetsmodel.

## Samarbejde og snitflader:

Socialpsykiatrien samarbejder med øvrige afdelinger i Silkeborg Kommune – bl.a. Social- og Arbejdsmarkedsafdelingen, Sundhed- og Omsorgsafdelingen, Børne- og Familieafdelingen, sundhedsplejersker, Alkoholrådgivningen, Misbrugscentret, Region Midtjylland - lokalpsykiatrien, Afdeling S, Risskov, OPUS, praktiserende læger, boligselskaber, politiet mv.

## De Socialpsykiatriske tilbud i Silkeborg Kommune

### Bostøtte, bofællesskaber og væresteder:

Bostøtte er en del af Silkeborg Kommunes tilbud til voksne sindslidende, der har brug for et længerevarende og regelmæssigt støtteforløb. Støtten tildeles efter § 85 i "Lov om social service".

Bostøtten er organiseret i tværfaglige selvstyrende teams, og kontakten til den enkelte sindslidende bliver som hovedregel varetaget af to personer.

Bostøtten har ansvaret for tre væresteder, som er samvær- og aktivitets-tilbud efter § 104 i "Lov om social service". Disse tilbud kan benyttes af alle voksne med en sindslidelse. Det er væresteder No. 7 (Kjellerup), Oasen (Them) og Amerikavej (Gjern).



Silkeborg Kommune råder også over 29 bofællesskabspladser, hvor der er tilknyttet støtte efter § 85 i "Lov om social service". Pladserne er fordelt på Lupinvej 118, Narvikvej 1-15, Møllegade 10 alle beliggende i Silkeborg by samt Amerikavej 37-47 i Gjern.

Med udgangspunkt i den sindslidendes behov, arbejder vi på at støtte den enkelte i at stabilisere, vedligeholde og udvikle personlige, praktiske og sociale færdigheder.

Omdrejningspunkt for støtten er samarbejdet med det enkelte menneske, hjemmet og nærmiljøet.

Bostøtten støtter de sindslidende i at leve det gode liv – dvs. det liv, de gerne vil leve ud fra deres egne drømme, håb og ønsker. Et liv hvor de kan opnå og bevare følelsen af at være en del af samfundet.

## SKP-ordning:

Der er ansat Støttekontaktpersoner i Socialpsykiatrien i Silkeborg Kommune efter § 99 i "Lov om social service". Deres målgruppe af borgere er personer med en sindslidelse, som har meget svært ved kontakt og / eller relationer til andre mennesker.

## Mødestedet

Silkeborg Kommune har driftsoverenskomst med den selvejende institution Mødestedet, som er et værested efter § 104 i "Lov om social service".

Værestedet er et åbent samlingssted, hvor nuværende og tidligere psykiatribrugere mødes for at danne netværk og udveksle erfaringer. Brugernes hverdagsliv bliver understøttet via samtaler, praktisk hjælp og gennem fælles aktiviteter. Samværet med andre er med til at opbygge brugernes selvværd og give dem rum til at være sig selv.

Mødestedets Café Solsikken tilbyder sund mad til stedets brugere og fungerer som indslusning.

Værestedet har et aktivt brugerråd. Ud over det socialfaglige personale, er der ansat medarbejdere i flex- og skånejob, og der er også tilknyttet frivillige til stedet.

## Dag- og beskæftigelsestilbud:

Der er tre dag- og beskæftigelsestilbud, fysisk placeret i Kjellerup, Hinge og Silkeborg. Tilbuddene er efter § 103 om beskyttet beskæftigelse og § 104 om aktivitetstilbud i "Lov om social service".

## Sund Kost:

Er et socialpsykiatrisk dagtilbud. Tilbuddet er beskyttet beskæftigelse for voksne sindslidende i aldersgruppen 18-65 år. Brugerne laver mad til Kjellerup Skoles elever fra 4.-7. klassetrin samt til specialklassen, boder på skolen og til læreværelset. Der er plads til ca. 10-12 brugere.

## Daghus Hinge:

Er et socialpsykiatrisk daghus med tilbud. Tilbuddet er beskyttet beskæftigelse for voksne sindslidende i aldersgruppen 18-65 år. Der er 20 fuldtidspladser. Der er fokus på meningsfuldt arbejde. Der er mulighed for at arbejde i køkkenet og på udeholdet, der varetager forskellige pedelfunktioner, havearbejde, binder kranse, træarbejde mv. I løbet af året er der flere forskellige sociale arrangementer som jagtmiddag, julearrangement, åbent hus mv. Tilbuddet ligger på samme matrikel som botilbuddet i Hinge.

## Kastanjehuset:

Er et socialpsykiatrisk aktivitets- og samværstilbud for voksne sindslidende i aldersgruppen 18-65 år. Tilbuddet består af 25 almene fuldtidspladser og 6 fuldtidspladser målrettet unge. Der er fokus på meningsfulde aktiviteter og socialt samvær. Af aktiviteter kan nævnes køkken-, bage- og kontorgruppe, motions- og kreative aktiviteter. I løbet af året er der forskellige arrangementer som julecafé, julefrokost, sommerfest, udflugter mv.

## Botilbuddet i Hinge:

Botilbuddet i Hinge er et socialpsykiatrisk botilbud med døgn dækning efter § 108 i "Lov om social service". Der er plads til i alt 15 personer i aldersgruppen 18- 65 år med psykiatiske problemstillinger – eventuelt kombineret med misbrug.



Botilbuddet arbejder ud fra et humanistisk menneskesyn og det fælles værdigrundlag er:

- at udvise respekt for hinanden
- arbejdsglæde
- størst muligt ansvar for eget liv
- åben kommunikation
- tværfagligt samarbejde

Botilbuddet i Hinge ligger naturskønt med skov, marker og sø omkring, og der bliver meget bevidst arbejdet med sund kost, motion og udeliv. Brugere har også et tilbud om NADA (øreakupunktur), som en fast del af hverdagen.

### **Støttecenteret Fuglemosevænget:**

Støttecenteret Fuglemosevænget er et botilbud til sindslidende i aldersgruppen 18-65 år efter § 107 i "Lov om social service". Der er plads til seks personer med en sindslidelse, samt to pladser til rehabiliterende ophold i en tidsbestemt periode. Stedet bruger NADA og har en kognitiv tilgang til beboerne. Der er primært tilbud om støtte aften og nat samt på enkelte hverdage.

### **Birkeparken:**

Birkeparken er et socialpsykiatrisk døgntilbud for yngre sindslidende – primært i aldersgruppen 18 – 39 år – efter § 108 i "Lov om social service". Der er 12 pladser.

Birkeparkens primære opgave er – i tæt samarbejde med brugerne – at støtte den enkelte sindslidende i et godt hverdagsliv. Fokus ligger på støtte, træning og kompenserende hjælp, der fremmer evnen til at mestre livet med en sindslidelse.

Birkeparken arbejder ud fra grundlæggende værdier: Nærvær, Respekt og Udvikling. Ud fra disse værdier arbejder Birkeparken på at fremme muligheden for selvstændighed, at udnytte ressourcer, at skabe kendskab til begrænsninger samt at afklare fremtidige støttebehov samt boform. Et gennemsnitligt ophold i Birkeparken varer 2 – 4 år.

### **Bostedet Kjellerup:**

Bostedet i Kjellerup er et socialpsykiatrisk døgntilbud efter § 108 i serviceloven. Der er pt. 17 pladser. Målgruppen er sindslidende i aldersgruppen 18-65 år, der har behov for længerevarende ophold og støtte. Der er vågen nattevagt.

I Bostedet er der fokus på hverdagslivet. Det daglige arbejde tager udgangspunkt i et fælles værdigrundlag om at skabe ny energi og fremme den enkeltes udvikling i processen "at komme sig". Værdierne rummelighed, intuition, kreativitet og spontanitet bliver betragtet som vigtige egenskaber i arbejdet. De daglige aktiviteter bliver tilrettelagt efter principper, der bedst muligt støtter beboerne i at blive bedre til at klare sig selv og til at være sammen med andre mennesker.

### **Akut døgnophold:**

Akut døgnophold er et tilbud for sindslidende med behov for kortvarigt ophold á 2-5 dage med henblik på psykisk stabilisering og tryghed. Tilbuddet giver mulighed for specialiseret omsorg, støttende samtaler i forhold til den aktuelle livssituation, kontakt til relevant netværk mv. Der er mulighed for at ringe til en akut døgntelefon for alle sindslidende borgere, der har behov for telefonisk samtale med en medarbejder med psykiatrisk erfaring. For at få adgang til et akutophold skal borgeren have en psykiatrisk lidelse, og visiteres fx gennem sagsbehandler, dagtilbud, bostøttemedarbejder eller lignende. Det akutte døgntilbud er i tæt samarbejde med Region Midtjyllands døgndækkede sengepladser.

### **Psykiatriens Hus:**

Akut døgnophold er en del af det kommende Psykiatriens Hus i Silkeborg Kommune. Psykiatriens Hus er et samarbejde med Region Midt med henblik på at styrke samarbejdet mellem de to sektorer og sikre bedre sammenhæng for borgeren. Psykiatriens Hus skal bl.a. huse dagtilbud, bostøttemedarbejdere, Akut døgntilbud, samt hele den regionale behandlingspsykiatri.

### **Visitation til socialpsykiatriske tilbud i Silkeborg Kommune:**

Alle tilbud med undtagelse af værestederne i bostøtteregei og Café Solsikken er nogle tilbud, borgerne skal visiteres til. Denne visitation sker gennem henvendelse til sagsbehandleren i Silkeborg Kommune fx. i Handicap- og Psykiatriafdelingen eller Social- og Arbejdsmarkedsafdelingen. I samarbejde med borgeren bliver der udarbejdet en handplan for den støtte, den enkelte har behov for.



## Teori og metode:

Her følger er et udpluk af de forskellige arbejdsmetoder og teorier, vi arbejder med i Socialpsykiatrien i Silkeborg kommune. Nøglebegreberne er bl.a. rehabiliterende tilgange, recovery, relationsarbejde, Liv i Fokus, anerkendende og kognitive behandlingsformer, NADA – øreakupunktur og stemmehøring.

Socialpsykiatrien i Silkeborg Kommune samarbejder aktivt med borgeren om individuelle handleplaner på de visiterede tilbud, så den enkelte får så målrettet et tilbud som muligt.

### Recovery:

Recovery – at komme sig – er tanken om, at mennesker med sindslidelse kan komme sig helt eller delvist. Det er vigtigt for alle mennesker at have en følelse af at have indflydelse på sit liv og at have mulighed for at forbedre og ændre på praktiske, fysiske, sociale og personlige forhold i tilværelsen. Opgaven for Socialpsykiatriens medarbejdere består i at skabe så gode forudsætninger som muligt for at understøtte recovery-processen.

Recovery kan ses som en personlig udviklingsproces. Målet er at at "komme sig" så man bliver i stand til at leve et tilfredsstillende og meningsfyldt liv på trods af de begrænsninger, man bærer med sig. Der er tale om en dybt personlig proces, der er meget forskelligt fra menneske til menneske. Det tager tid at komme sig, og det er individuelt, hvor meget tid det tager.

Selvom recovery er en personlig proces, der kun kan ske i den sindslidende selv, udfoldes processen i et socialt rum. Andre mennesker spiller derfor en rolle. Ingen mennesker kommer sig alene, og recovery kan kun opnås ved ekstern støtte fra sociale relationer eller professionel hjælp.

Følgende faktorer har effekt på recovery- processen: Partnerskab, håb, kompetencer, ansvarliggørelse, sociale netværk og engagement samt social inklusion.

### At komme sig efter psykisk lidelse kan defineres som:

"At lære at takle sin sygdom og blive herre over eget sygdomsforløb og overvinde social isolation, diskrimination og stigma. Det handler om at leve et meningsfuldt socialt og indholdsrigt liv på trods af sygdommen." (Kilde: [www.socialpsykiatri.dk](http://www.socialpsykiatri.dk))

### Rehabiliterende tilgang:

Rehabilitering handler om den hjælp og støtte og de værktøjer, de professionelle stiller til rådighed for at støtte op om den enkelte bruger i den personlige udviklingsproces, hvor vedkommende "skal komme sig" – også kaldet "recovery-processen".

Man kan sige, at rehabilitering er det samarbejde om recovery-processen, der foregår mellem bruger og medarbejder. Rehabilitering beskæftiger sig med alt det, de professionelle i Socialpsykiatrien skal gøre for at understøtte menneskers recovery-proces.

Den rehabiliterende tilgang arbejder ud fra seks forudsætninger:

- Involvering af den enkelte borger.
- Planlagte og målrettede processer.
- Tidsafgrænset indsats.
- Samarbejde og koordinering indenfor og udenfor det Socialpsykiatriske tilbud.
- Mindst mulig professionel intervention.
- Borgerens deltagelse og selvstændighed.

(Kilde: [www.socialpsykiatri.dk](http://www.socialpsykiatri.dk))

### Relationsarbejde:

Relationer mellem mennesker er til stede, når mennesker gensidigt påvirker hinanden. Dvs. det den ene gør, siger, tænker og føler, influerer på, hvad den anden gør, tænker og føler.

Relationer indeholder flere dimensioner, fx det nære kontra det overfladiske og det faglige kontra det personlige. Rollefordelingen mellem parterne i en relation kan være vekslende, ligeværdig eller komplementær, og parterne kan være mere eller mindre gennemgående aktive eller passive.

Relationsarbejdet er grundlaget for hele den teoretiske og metodiske tilgang i arbejdet i Socialpsykiatrien. Relationen mellem medarbejder og borgeren er forudsætningen for, at man kan arbejde sammen mod fælles mål. Det er ønsket at relationen er præget af tillid og samarbejde og at borgeren føler sig mødt og forstået. (Kilde: [www.socialpsykiatri.dk](http://www.socialpsykiatri.dk))



## Liv i Fokus:

Liv i Fokus er en tilgang til det sociale arbejde med et eksistentielt perspektiv. Tilgangen retter sig mod livshistorien og hverdagslivet – og dermed det liv vi lever hver dag på godt og ondt. Fokus er rettet imod livet og ikke sygdommen. Livshistoriefortællingens formål er at få borgeren til at blive bedre forstået i sit liv. Fortællingen er på en gang bagudskuende, fremadskuende og forankret i nuet – dagligdagen. Fortællingen bruges til at give vores liv mening og hjælpe med til at identificere de områder man gerne vil ændre eller udvikle på.

(Kilde: [www.socialpsykiatri.dk](http://www.socialpsykiatri.dk))

## Anerkendende tilgang:

Formålet med den anerkendende tilgang er at bevare borgerens integritet. Borgeren skal føle sig mødt og respekteret, og relationen til borgeren skal blive styrket. I den anerkendende tilgang er der fokus på åbenhed, dialog, relationer og historiefortælling.

At være anerkendende i en dialog med en bruger handler om at give brugeren lov til at få sine syn og fortolkninger frem og at handle derudfra. Brugeren får ens fulde opmærksomhed, og man viser, at man lytter og er interesseret i at høre, hvad brugeren har brug for at fortælle.

Som medarbejder handler det om at forstå og acceptere, at man ikke altid ser tingene på samme måde som brugeren. For at kunne være anerkendende, er det vigtigt at finde ud af, hvem man selv er. Det er en forudsætning for at kunne forstå andre mennesker og at for kunne acceptere, at alle er ligeværdige – selvom alle ikke er ens.

(Kilde: [www.socialpsykiatri.dk](http://www.socialpsykiatri.dk))

## Kognitive behandlingsformer:

Kognitive behandlingsformer er en psykoterapeutisk retning, der omfatter teoretiske modeller og behandlingsmetoder. Der er udviklet forskellige fremgangsmåder til hver enkelt psykisk lidelse. Formålet er at afhjælpe en følelsesmæssig lidelse og ændre uhensigtsmæssig adfærd, dvs. adfærd der hæmmer livsudfoldelse.

Den kognitive behandlingsform er meget praksisorienteret og tager altid udgangspunkt i et samarbejde mellem bruger og medarbejder. Brugeren skal være indstillet på selv af arbejde med problematikkerne, og derfor betyder hjemmearbejdet meget for, om behandlingen lykkes.

(Kilder: *Kognitiv Terapi, Mørch og Rosenberg, og Internettet*)

## Psykoeducation:

Psykoeducation er undervisning af borgere og pårørende i psykiatriske lidelser. Formålet med at undervise borgeren og de pårørende i psykiatriske lidelser og reaktioner er at give dem en viden, der gør det muligt for dem at forebygge tilbagefald, reducere hospitalsindlæggelser, forhindre selvmordstanker og generelt gør det lettere at få en hverdag til at hænge sammen.

Undervisningen omfatter som regel grundige informationer om den situation, som borgeren befinder sig i. Hvordan forklarer jeg min situation og sygdom for andre? Hvordan tager jeg min medicin? Hvordan kan jeg tidligt opdage, hvis jeg begynder at få det dårligt igen? Hvordan løser jeg de problemer, som min situation kan medføre? Det er bl.a. nogle af de spørgsmål, som man gennem psykoeducation vil kunne få svar på. (Kilde: [www.psyknet.dk](http://www.psyknet.dk))

## Socialfærdighedstræning:

Social færdighedstræning sigter på at udvikle de færdigheder, der sætter borgeren i stand til at klare sig i en given social sammenhæng, dvs. at løse praktiske problemer i forhold til klare dagligdags aktiviteter (ADL-færdigheder), engagere andre mennesker i en relation, mobilisere et støttende netværk, bo selvstændigt og klare et arbejde mv. (Kilde: *Kognitiv Terapi, Mørch og Rosenberg*)

## NADA:

NADA er en metode til både akutte symptomer og en recovery-metode. Det er et standardiseret øreakupunkturprogram, hvor der bliver arbejdet med fem kinesiske ørepunkter. Metoden er velfungerende sammen med medicinsk behandling.

NADA-behandling kan eksempelvis anvendes ved abstinensbehandling og ved psykiske symptomer, som angst, søvnforstyrrelser, aggressioner m.m. Behandlingen kan også bruges som en metode, der kan fremme recovery og understøtte psykoterapeutisk arbejde og indsigt.

NADA-metoden er beregnet til at fungere i et samspil med anden behandling. Selvom metoden kan bruges ved fx akut angst, stoftrang eller uro, virker NADA-behandling bedst over et længere tidsrum sammen med fx psykologisk bistand eller recovery-arbejde.

(Kilde: [www.nada-danmark.dk](http://www.nada-danmark.dk))



## Stemmehøring:

Stemmehøring er aktivt arbejde med den sindslidendes stemmer, som er invaliderende og generende. Udgangspunktet for arbejdet er recovery-orienteret. Det kræver, at man leder efter sammenhænge mellem det at høre stemmer og den enkeltes livshistorie. Livshistorien er et centralt omdrejningspunkt i forsøget på at opnå kontrol over stemmerne.

Stemmerne kan ses som budbringere fra kriser og traumer tidligere i personens liv, og de har individuel betydning for den enkelte, der også håndterer dem forskelligt. Stemmerne er reaktioner på oplevelser i menneskers liv, og forholder man sig til dem, kan de også være en måde at håndtere problemer på.

Ved at arbejde aktivt med stemmerne gør man op med den traditionelle berøringsangst overfor stemmerne. Man kommunikerer, lytter, spørger ind til stemmerne og undersøger, hvilken indflydelse og funktion, de har i brugerens liv. Herved kan stemmehøreren opleve accept og anerkendelse, genvinde kontrollen over eget liv og knytte nye sociale bånd.

Personen med generende stemmer vil gennem arbejdet have chance for at generobre magten i sit eget liv, og dermed have udsigt for at opnå en forbedret livskvalitet. Arbejdet med stemmerne er ikke en hurtig og let løsning. Det er ofte en slidsom og langsommelig proces, hvor målet og mulighederne er – at komme sig (recovery). (Kilde: Stemmehøring, Ron Coleman og Mike Smith)

## Øvrig information:

Der er flere informationer om tilbuddene på [www.tilbudsportalen.dk](http://www.tilbudsportalen.dk) og på [www.silkeborgkommune.dk](http://www.silkeborgkommune.dk)

## Kontaktinformationer:

Handicap- og Psykiatridelingen  
Søvej 1 · 8600 Silkeborg · 89 70 10 00  
[handicap@silkeborg.dk](mailto:handicap@silkeborg.dk)

*Udarbejdet af Handicap- og psykiatridelingen, Silkeborg Kommune Marts 2010.*



