

Sociaal- culturele voelsprietten in de GGZ

‘Participatie ... wat als het moeilijker is om jouw stem te uiten?’ Zorgnet ICURO



Ayse Dogan – Klinisch psychologe / Psychotherapeute
ayse.dogan@andersgebekt.be

“

Personen in al hun diversiteit zoeken hun weg in de maatschappij
om **GEZIEN, GEHOORD, BEGREPEN**
en geholpen te worden
in hun mentaal lijden

“

Tegelijkertijd doen professionals een handreiking door
ERKENNING, WAARDERING en **STEUN** te bieden

“

En deze samenwerking
– in al zijn diversiteit-
loopt in heel wat gevallen **GESMEERD**

En dan zeggen mensen...



- De HV reageerde niet raar toen ik fel deed
- De HV vond mij niet gek
- De HV bevestigde dat geloof echt troostend kon werken
- Ik kon niet uitleggen hoe die stress voelde en dan zei de HV: teken het eens of omschrijf het in de taal die je het beste ligt

“

- De HV was echt geïnteresseerd in hoe ik naar de dingen kijk
- Ik was opgelucht dat er gesproken werd in normale mensentaal
- Ik zei ‘zeg maar gewoon X’ en de HV zei ‘als jij het ok vindt, zou ik graag je naam ook in de oorspronkelijke taal willen horen. Ik weet niet waarom, maar ik moest huilen

“

Want elke persoon wilt
GEZIEN, GEHOORD, BEGREPEN
worden

Soms echter,...

“

Lopen we samen vast
En dan zit er ons iets dwars

ZONDER DWARSLIGGERS GEEN RECHTE LIJNEN

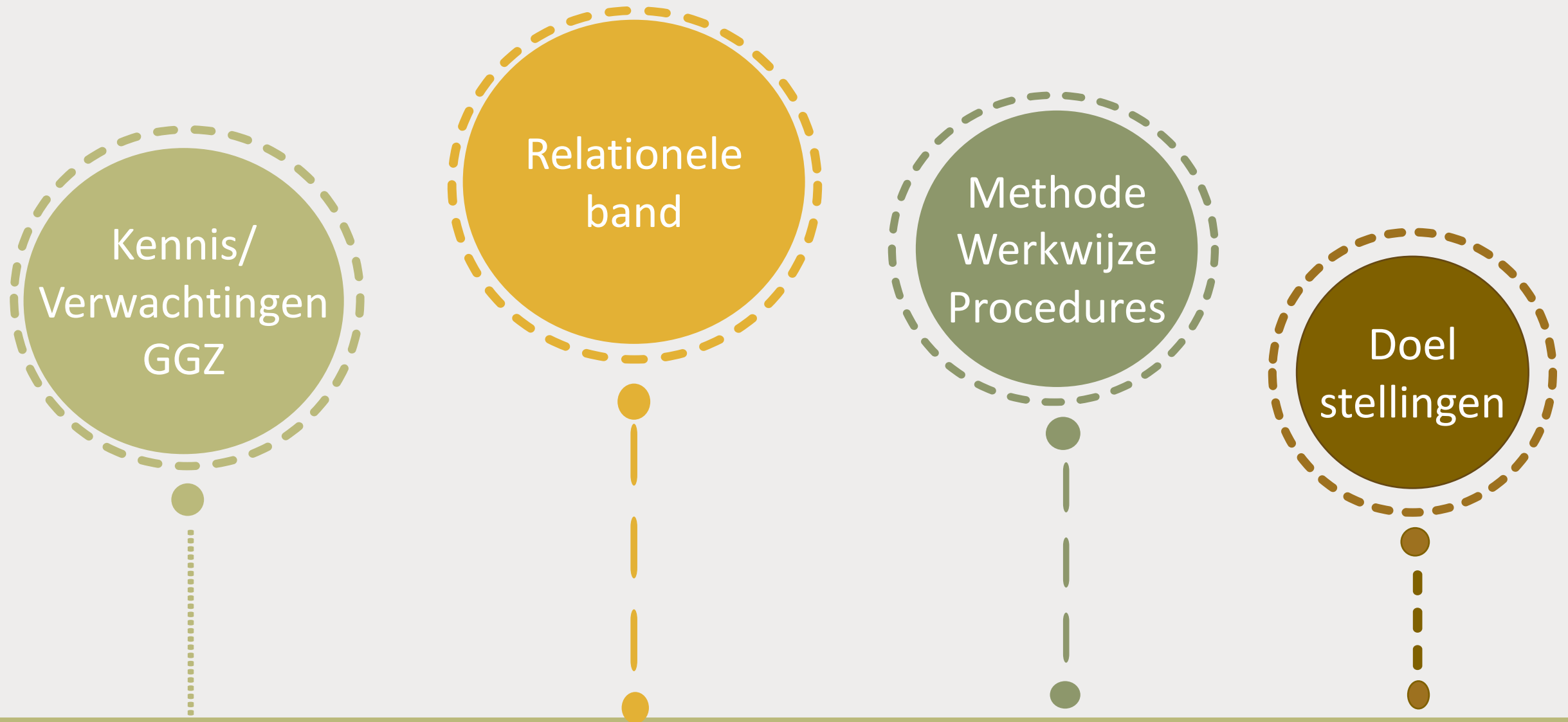
Hoe van vastlopen, naar samen verder gaan?

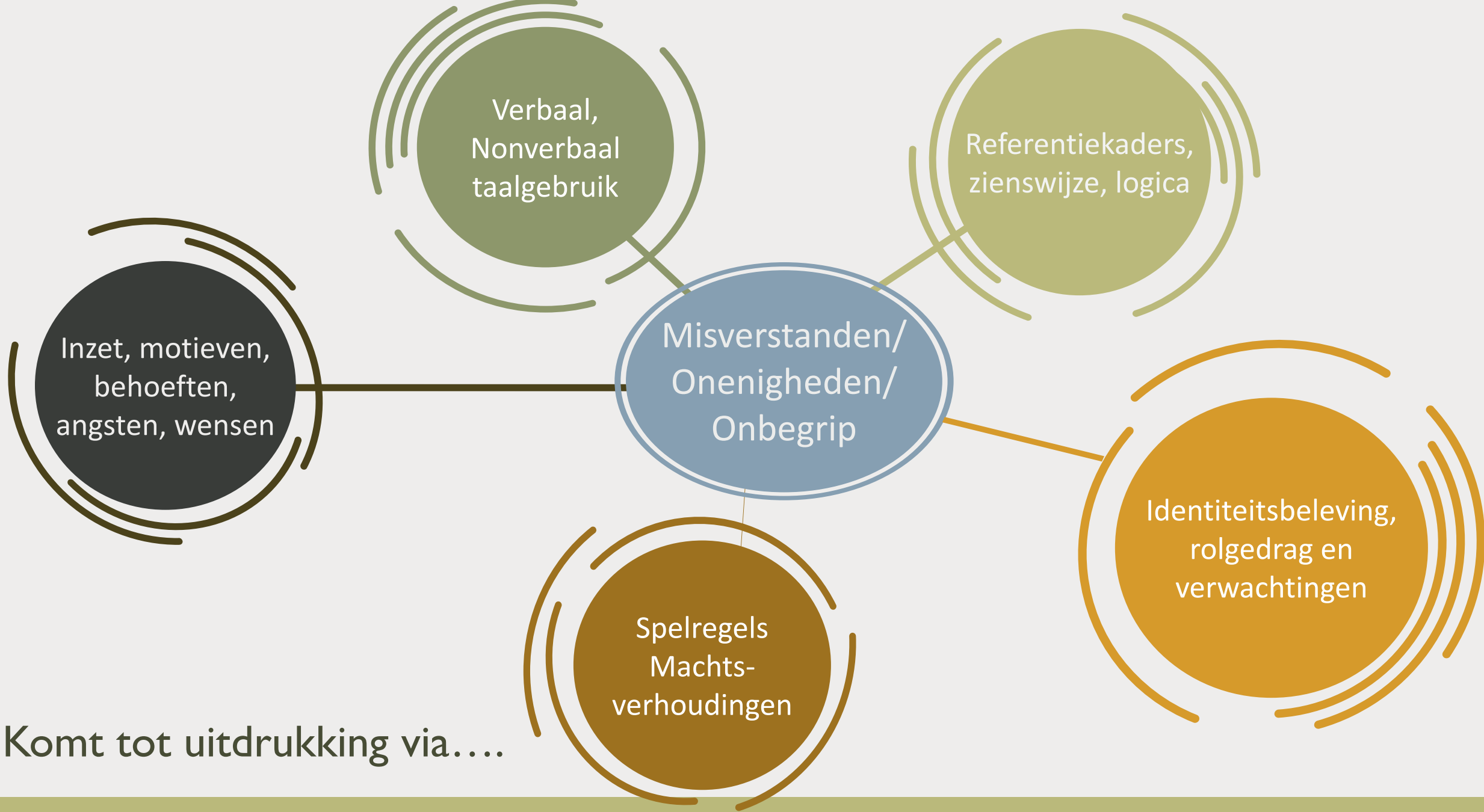
“

Door de vinger te leggen op **WAT** ons doet vastlopen
en

De onderlinge knoop te **ONTWARREN**

De knoop kan liggen in een gebrek aan afstemming rond....





Komt tot uitdrukking via....

Onbegrip rechtzetten

Door ons te verdiepen in de **UNIEKE** sociaal-culturele belevingswereld van de persoon:

- Hulzoekgedrag van de persoon mbt zijn probleem
- Belangrijke aspecten in de identiteit die invloed hebben op de klachten
- De sociaal-culturele contextfactoren die invloed hebben op het psy. lijden
- Ideeën en verwachtingen rond het psy. lijden, welzijn, herstel, behandeling
- Ideeën en verwachtingen van de omgeving rond de problemen en de behandeling
- Ideeën over herkenbare, geloofwaardige en aanvaardbare zorg
- ...

“

Want elke persoon wilt
GEZIEN, GEHOORD, BEGREPEN worden
VOORaleer over te gaan op **DIALOOG**

Ondertussen staat de HV stil bij....

- Hoe hij/zij de persoon, zijn sociaal-culturele contexten en zijn problemen ervaart
- De invloed van de eigen sociaal-culturele achtergrond, levenscontext en opleiding hierop
- Onderlinge raakvlakken en verschilpunten
- Al dan niet (on)gewenste reacties in de onderlinge interactie
- Onderlinge noden om verder aan de slag te gaan
- Inschatting onderlinge positieve intenties

“

Bij het uitleggen van het eigen perspectief
maakt de HV gebruik van
WOORDEN, BEELDEN, METAFOREN van de cliënt
of formuleert zijn/haar therapeutische redenering
op een manier die **AANSLUITING** mogelijk maakt

“

Het verkennen van de onderlinge perspectieven maakt
beide partijen voor elkaar
ZICHTBAAR en **KENBAAR**
dus **HERKENBAAR** en te **VERTROUWEN**
elk vanuit hun **EIGENHEID**
en de **CONTEXTEN**
die hun denken, voelen en handelen beïnvloeden

“

Zodoende komt het **EIGENE** en het **EIGEN-AARDIGE**
van het **EVIDENTE** denken, voelen, handelen
van beide partijen op tafel

“

Vervolgens kan gezocht worden naar
een **GEDEELD - GELOOFWAARDIG,**
NUTTIG en **AANVAARDBAAR**
hulpverleningsaanbod
binnen een professionele relatie
die **GEPAST** voelt voor beide

“

Door vast te houden aan
wat **ESSENTIEEL** is voor de werkrelatie
en **FLEXIBEL** en **CREATIEF** om te gaan
met minder essentiële aspecten

“

POSITIEVE relaties en VERTROUWENSVOLLE ervaringen
verspreiden zich als een LOPEND VUURTJE en
effenen het pad voor de toekomst

“

Laten **ZIEN**, laten **VOELEN**
Dat mensen **ER TOE DOEN**
Wat **ZIJ** denken en voelen er toe doet
In **WOORDEN** en **DADEN**
Opent deuren, veroveret **HARTEN**

“

Het verkleint **AFSTAND**
Vermindert **ONBEKENDHEID**
en nodigt uit tot **AFSTEMMING**

En zo krijgen we **RECHTE LIJNEN**