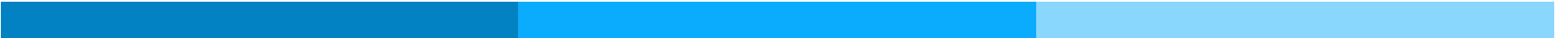


*Recovery im Sozialraum – ein
teilhabeorientierter präventiver und
rehabilitativer Ansatz für Menschen mit
seelischen Behinderungen*



Prof. Dr. Michael Schulz

Fachhochschule der Diakonie in Bielefeld
Martin-Luther-Universität Halle / Wittenberg
LWL-Klinikum Gütersloh

□ Recovery ist Teilhabeförderung

Herkunft, Entstehung von Recovery

- Angelsächsischen Sprachraum (USA, GB, Neuseeland)
- «Konsumenten» - Bewegung
- Betroffene, Psychiatrieerfahrene, «Survivors» (Überlebende)
- «Recovery», «Patientenverfügungen», «Shared Decision Making», «User-led Research»

Statement 1:



□ Statement 2:

Eine **Recovery-Orientierung** bedeutet für die Behandler:innen, die Hoffnung des Patienten auf Besserung/ Genesung aufrecht zu erhalten, anstatt sie zu entmutigen und demotivieren

□ Therapeutische Beziehung

Empfehlung 1:

Menschen mit schweren psychischen Erkrankungen haben ein Recht darauf, in ihren besonderen Bedürfnissen und individuell unterschiedlichem Hilfebedarf wahrgenommen zu werden, und sollten befähigt und in die Lage versetzt werden, ihre Interessen selbst durchzusetzen, sich organisieren sowie ihre Lebensverhältnisse individuell bestimmen zu können (Selbstbefähigung / Empowerment).

Was bedeutet Recovery?

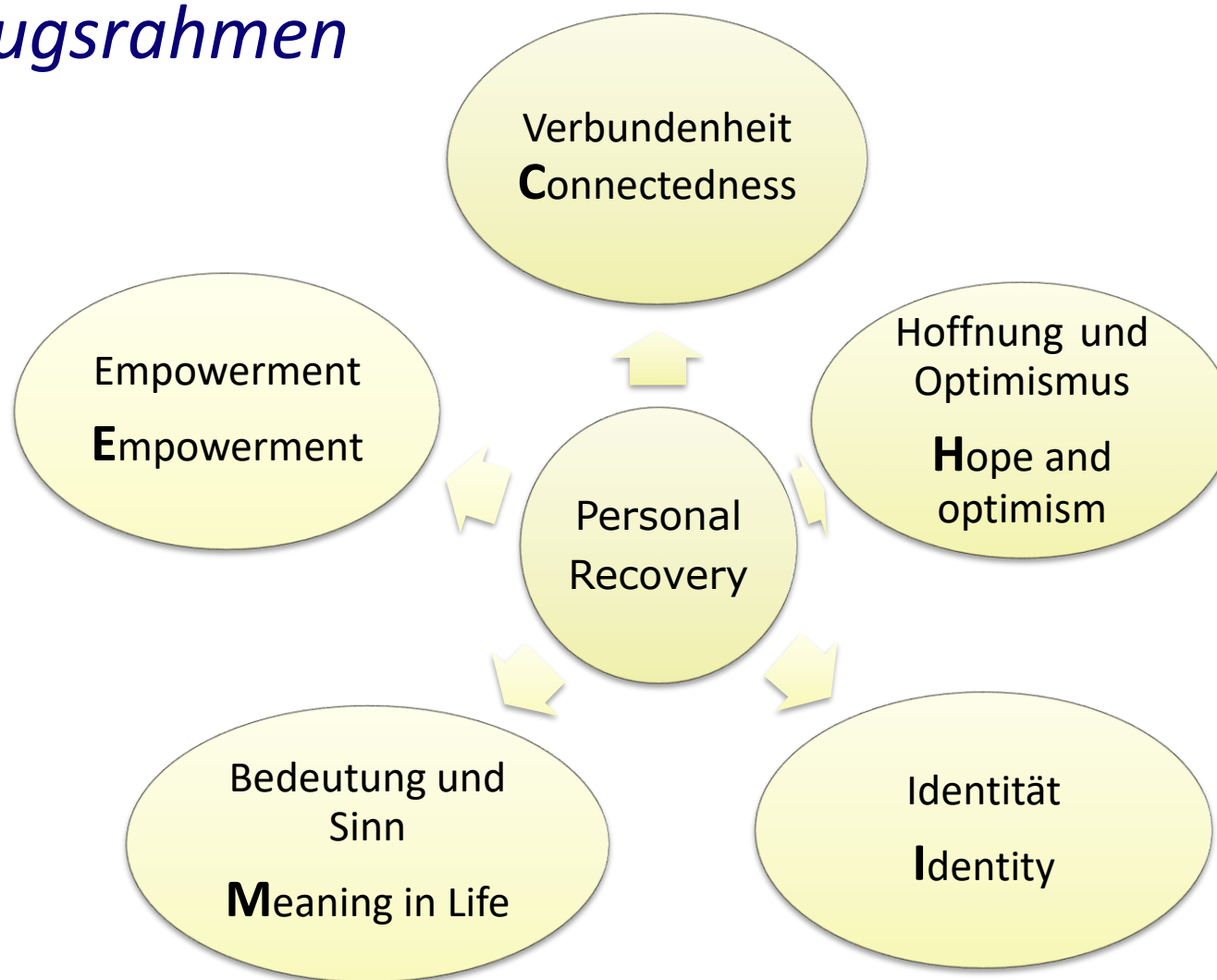
- Symptomfokussierter Recovery Ansatz
- Personenzentrierter Recovery Ansatz

Personenzentrierte Recovery

«Recovery ist ein zutiefst persönlicher, einzigartiger Veränderungsprozess der Haltung, Werte, Gefühle, Ziele, Fertigkeiten und Rollen. Es ist ein Weg, um ein befriedigendes, hoffnungsvolles und konstruktives Leben, trotz der durch die psychische Krankheit verursachten Einschränkungen zu leben. Recovery beinhaltet die Entwicklung eines neuen Sinns und einer neuen Aufgabe im Leben, während man gleichzeitig über die katastrophalen Auswirkungen von psychischer Krankheit hinauswächst.»

Anthony, W.A., *Recovery from mental illness: The guiding vision of the mental health service system in the 1990s*. Psychosocial Rehabilitation Journal, 1993. 16(4): p. 11-23

Recovery Prozess: Der CHIME-theoretische Bezugsrahmen





Recovery-orientierte Praxis



Recovery – orientierte Psychiatrische Versorgung

□ Vier Schlüsselemente:

- **Personenorientiert** (individuelle Person mit Stärken, Talenten und Grenzen, nicht als «Fall»)
- **Einbezug von Betroffenen** (Peer-Support, partnerschaftliche Arbeitsbeziehung, Mitbestimmung in allen Bereichen, Anstellungen von Betroffenen)
- **Selbstbestimmung / Wahlfreiheit** (u.a. Wohnsituation, Wahl der Therapien, Kontakt zu Einrichtungen)
- **Wachstumspotential** (Potential der Genesung, Hoffnung, Veränderung, Recovery als Prozess)





**Experten durch Erfahrung
in der Psychiatrie**

EX-IN Deutschland e.V.



Gemeinsamer
Bundesausschuss
Stabsstelle Patientenbeteiligung

Portale [Deutsch](#) Leichte Sprache English

[Wer wir sind](#) | [Was wir tun](#) | [Anträge](#) | [Hintergrund](#) | [Neuigkeiten](#)

» [Neuigkeiten](#) » [Qualitätssicherung](#)

» [Genesungsbegleiterinnen und Genesungsbegleiter sollen für Qualitätsschub in der Psychiatrie und Psychosomatik sorgen](#)

Neuigkeiten



Ambulante spezial-
fachärztliche Ver-
sorgung

Arzneimittel

Genesungsbegleiterinnen und Gene- sungsbegleiter sollen für Qualitäts- schub in der Psychiatrie und Psycho- somatik sorgen

15.09.2022

Recoveryorientierte Materialien



100 Wege um Recovery zu unterstützen

Ein Leitfaden für psychiatrische Fachpersonen
Rethink Mental Illness-Serie Recovery; Band 1 von Mike Slade



Hope headquarters: recovery college

Leighton Jay^{A,E}, Bruce Macadam^B, Pamela Gardner^C and Lyn Mahboub^D

^ASotica Pty Ltd, PO Box 8141, Hilton, WA 6163, Australia.

^BStarfish Strategy Inc., PO Box 46, Duncraig East, WA 6023, Australia.

^CPO Box 2137, Esperance, WA 6450, Australia.

^DCurtin University, GPO Box U1987, Perth, WA 6845, Australia.

^ECorre

RCs apply a non-clinical pathway to support people to have a 'good life' using a specific life-affirming educational focus.

They create opportunities for belonging by adopting a personal recovery philosophy and using coproduction principles.

Recei

The mental remains an aged 16–85 people) had and that ap mental diso

data from the 2013 National Mental Health Report indicated that 2–3% of all Australians, or around 600 000 people, had severe mental health disorders as determined by diagnosis, intensity, duration

symptoms and ment of Health's

y to manage greater sense

or purpose, the skills they need for living and working, improved chances in education, better employment rates and a suitable and stable place to live.⁶

Clinical recovery and personal recovery are different in their

Therapie vs. Bildung

Therapeutischer Ansatz	Lernender Ansatz
Fokus auf Probleme, Defizite und Funktionsstörungen	Fokus auf Talente und Ressourcen
Therapiesitzungen	Unterstützung auf individuellen Lernwegen
Viele Aktivitäten werden „therapeutisiert“	Fokus mehr auf der Entwicklung eigener Ziele
Problemdefinition und Art der therapeutischen Intervention werden vom Therapeuten festgelegt	Lehrende in der Rolle eine Coaches
Die „Macht“ liegt beim Therapeuten	Fokus auf Eigenverantwortung, Kontrolle und Selbstwirksamkeit

Anknüpfungspunkte des RC





• Selbstbestimmtheit

Recovery College

Gütersloh-C

Programm von Oktober 2019



Zuversicht • Selbstbestimmtheit

Recovery College

Gütersloh

Akademie für Gesundheit und Wohlbefinden

Programm von April



Zuversicht • Selbstbestimmtheit

Recovery College

Gütersloh

Akademie für Gesundheit und Wohlbefinden

Programm von



Zuversicht • Selbstbestimmtheit • Kompetenz

Wintersemester

RECOVERY COLLEGE
Akademie für Gesundheit und Wohlbefinden
GÜTERSLOH-OWL

Programm September 2022 bis Februar 2023

Für alle Bürgerinnen und Bürger

Kostenloses Exemplar

Kursprogramm des Recovery-Colleges im Wintersemester 22/23

Programmübersicht nach Datum September 2022 - Februar 2023

Bei fortlaufenden Kursen ist nur der Start-Termin angegeben!

- 01.09.2022 Dozent:in sein oder werden
- 02.09.2022 Walk and Talk
- 05.09.2022 Gemeinsam in die Woche starten
- 12.09.2022 Mit Klängen von Klangschalen zu mehr Selbstmitgefühl
- 13.09.2022 Projektgruppe Recovery College
- 13.09.2022 Recovery - ein Weg zur seelischen Gesundheit
- 14.09.2022 Klingende Worte
- 17.09.2022 Depression und Sucht
- 21.09.2022 Dozent:in sein oder werden
- 26.09.2022 Beziehungen gestalten
- 05.10.2022 Recovery: Das Ende der Unheilbarkeit
- 10.10.2022 Kreatives Schreiben trifft Klangentspannung
- 11.10.2022 Projektgruppe Recovery College
- 15.10.2022 Heilsame Selbstfürsorge und Tiefenentspannung
- 21.10.2022 Sich selber führen anstatt fremdbestimmt sein
- 22.10.2022 Depression und Sucht
- 22.10.2022 Sprung in der Schüssel?! Na und?!
- 27.10.2022 Nachts gut schlafen
- 27.10.2022 Selbstmitgefühl - Kurs 1
- 01.11.2022 Positive Gedanken - Positive Energien!
- 08.11.2022 Projektgruppe Recovery College
- 10.11.2022 Heilsamer Umgang mit Trauer
- 12.11.2022 Ich - nicht mehr und nicht weniger!
- 14.11.2022 Yoga - Atmung - Entspannung
- 17.11.2022 An unliebsamen Gefühlen wachsen

Programmübersicht nach Datum September 2022 - Februar 2023

Bei fortlaufenden Kursen ist nur der Start-Termin angegeben!

- 19.11.2022 Depression und Sucht
- 19.11.2022 Jetzt nehme ich mich selber ernst!
- 25.11.2022 Autobiografisches Schreiben - Rückblick und Ausblick
- 26.11.2022 Auszeit für Kreativität und innere Balance
- 10.12.2022 Stress verstehen und besser bewältigen
- 13.12.2022 Projektgruppe Recovery College
- 14.12.2022 Angehörige
- 17.12.2022 Depression und Sucht
- 09.01.2023 Dem eigenen Leben Sinn verleihen
- 09.01.2023 Kreatives Schreiben trifft Klangentspannung
- 10.01.2023 Projektgruppe Recovery College
- 11.01.2023 Klingende Worte
- 12.01.2023 Selbstmitgefühl - Kurs 2
- 14.01.2023 Sprung in der Schüssel?! Na und?!
- 17.01.2023 Kraftvoll eigene Entscheidungen treffen
- 21.01.2023 Depression und Sucht
- 24.01.2023 Focusing - Dein Körper weiß die Antwort
- 27.01.2023 Sich selber führen anstatt fremdbestimmt sein
- 28.01.2023 Auszeit für Kreativität und innere Balance
- 29.01.2023 "Und bitte!" - Theater fürs Leben
- 01.02.2023 Älter werden - eine spannende Reise
- 06.02.2023 Spiritualität und psychische Gesundheit
- 14.02.2023 Projektgruppe Recovery College
- 18.02.2023 Depression und Sucht
- 18.02.2023 Geteilte Freude - doppelte Freude

Recovery Colleges After a Decade of Research: A Literature Review

Joanie Thériault, O.T., Marie-Michèle Lord, O.T., Ph.D., Catherine Briand, O.T., Ph.D., Myra Piat, Ph.D., Sara Meddings, D.Clin.Psych.

Objective: Since the first recovery college (RC) opened in England in 2009, many more have begun operating around the world. The body of knowledge regarding the effects of RCs is growing, suggesting their benefit to recovery, well-being, goal achievement, knowledge, self-management, social support, reduced stigma, and service use. The objective of this review was to establish the state of knowledge about RCs from current empirical literature and to document the methods used to evaluate them.

Methods: In consultation with an international expert panel, two independent evaluators performed a literature review with no date limits on publications in the Medline and Scopus electronic databases.

Results: A total of 460 articles were found, and 31 publications were retained. RC attendance was associated with high satisfaction among students, attainment of recovery goals,

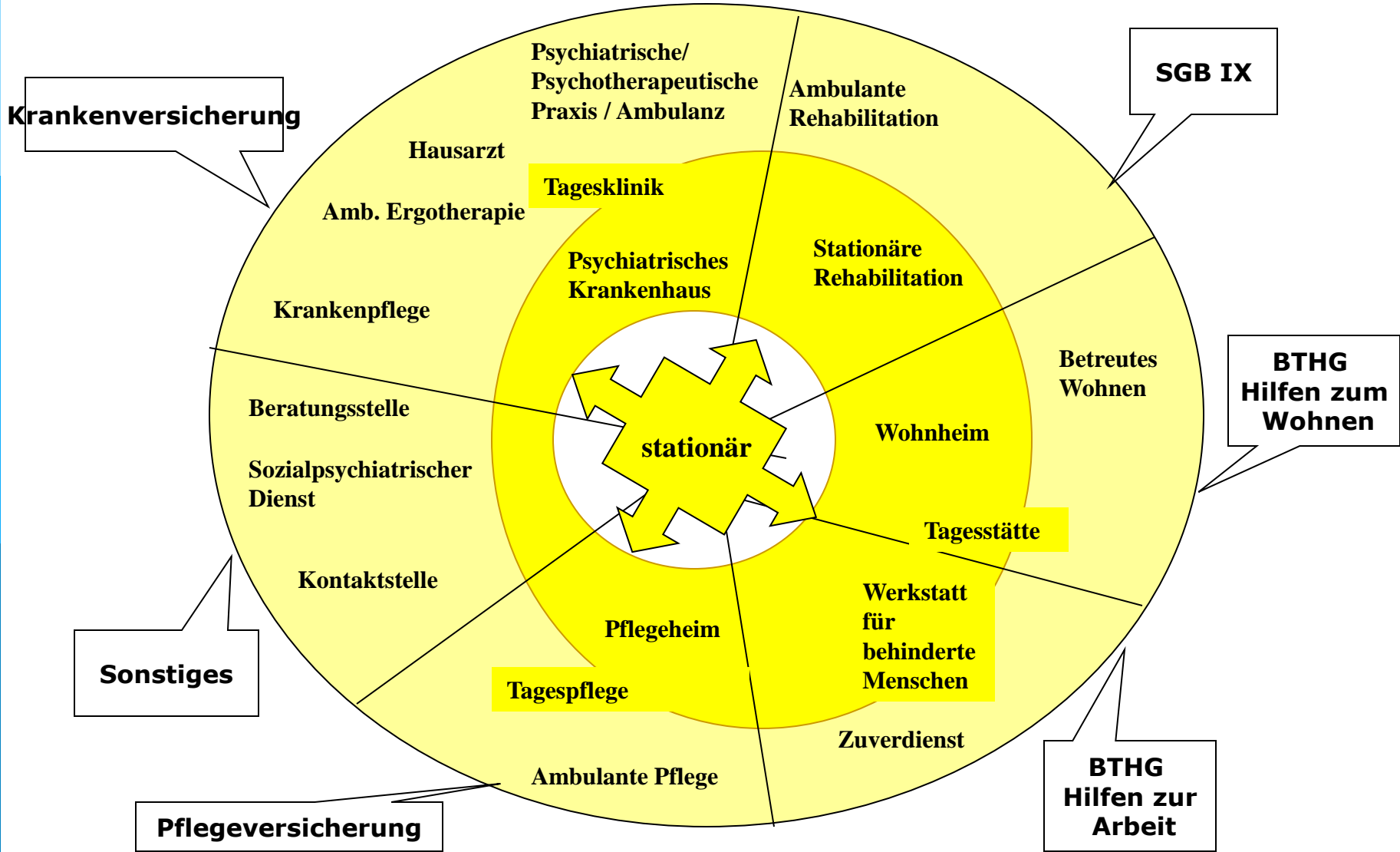
changes in service providers' practice, and reductions in service use and cost.

Conclusions: To our knowledge, this is the first literature review of peer-reviewed publications about original studies evaluating the impacts of RCs, including studies pertaining to students, health service providers' practices, education and management practitioners, and citizens. Quantitative studies with a high level of evidence were underrepresented and should be considered as a future evaluation design. Furthermore, outcomes such as empowerment and reduced stigma should be assessed with standardized tools. The impact of RCs on attendees, family, friends, and caregivers and on the everyday practice of health service providers who attend RCs for continuing education or as tutors should also be assessed.

Psychiatric Services 2020; 71:928–940; doi: 10.1176/appi.ps.201900352

- Teilnahme an Veranstaltungen im Recovery College führen zu
- hohen Zufriedenheiten
 - Erreichung persönlicher Recovery Ziele
 - Veränderungen von Arbeitsweisen psychosozialer Dienste
 - Verminderte Nutzung von psychiatrischen Diensten

Recovery als primäre und sekundäre Prävention



Fazit:

Recovery Ansätze können dazu beitragen, selbstbestimmte teilhabe im Sozialraum zu verwirklichen

- ❑ Selbstbestimmte unterstützte Bewältigung allfälliger seelischer Erschütterungen im Sozialrum (§§ 1 ff SGB IX)
- ❑ Ohne die Erfahrung von Erkrankungen, katastrophalen Erschütterungen und deren selbstbestimmter Bewältigung wäre die Menschheit schon lange ausgestorben. Erkrankungen und Erschütterungen fördern insofern die individuelle Gesundheit.
- ❑ Recovery: Präventive selbstbestimmte Maßnahmen aus der Rehabilitation: Boston Center for Psychiatric Rehabilitation
- ❑ Sowohl die Versichertengemeinschaften der deutschen Krankenversicherungen als auch die Versichertengemeinschaft der deutschen Rentenversicherung finanzieren präventive Maßnahmen, **sofern der Nutzen beweiskräftig belegt ist (Evidence) : prospektive** Verlaufsstudien mit Vergleichsgruppen, die die Verzerrung durch Auswahl, auch Selbstausswahl (selection bias) bewältigen. Reine Vorher-Nachher-Vergleiche sind nicht beweiskräftig.
- ❑ Seit mehr als 100 Jahren ist Forschung unter Partizipation der Nutzenden – zumindest programmatisch – Standard, vor allem bei den ‚Outcomes‘ und den Wahrnehmungen (Ausbildung von Psychoanalytikern; auch Balint Center Monte Verità und viele anderen, Definition von Outcomes). Ebenso sind Genesene unverzichtbare, glaubwürdige und unterstützende ‚Vorbilder‘ jeder Genesung (Balint Center Ascona).
- ❑ Aufbau interner Evidence der individuellen Lebenspläne und Ressourcen unter Nutzung externer Evidence über aggregierte Erfahrungen in Populationen (Durchschnitten)
- ❑ Da es (leider?) keine allwissenden Halbgötter in Weiß gibt, ist alles Wissen Erfahrungswissen, darin unterscheiden sich Forschende, Professions-Mitglieder und NutzerInnen nicht. Keine Profi ist etwas anderes als ein Erfahrungsexperte. V.v.Weizsäcker.
- ❑ *Johann Behrens, Univ.Prof. Dr. phil. (habil.), Graduiertenschule/Promotionsstudiengang ‚Selbstbestimmte Teilhabe als Ziel von Pflege und Therapie‘ der Medizinischen Fakultät Halle-Wittenberg und Frankfurter Institut für Supervision, Institutionsanalyse und Sozialforschung e.V.
 Korrespondenzadresse: johann.behrens@medizin.uni-halle.de*

michael.schulz@lwl.org