

- ① Terapi med nitroglyc; ② effekten; ③ Høstank
on Terapi ④ Bred med dannelsen af et
⑤ Om terapi som udvalgsbehandlings

TERAPI

Hvad er det?

Opnæs
Helhedsnet
31.1.1995

Hvis der skal gives et svar, der
er mere end en simpel mening,
så kan det være en fordel at
tænke med et nitroglyc, og li-
stærke et kvantitativt terapi tid-
ligere er blevet bestemt.

① Bred nitroglyc

- To tendenser: 1/ sygdomsbehandling
eller behandling
som sådan
eller
2/ også bruges der en
bestemmelse til
det: Argoneterapi,
kropsterapi, fysioterapi
terapi eller hemo-
terapi

1) Terapi som sygdomsbehandling

Når man går ind på den måde, så betyder man især, at en uddannet, en af samfundets autoriteter, behandler den anden, for noget som den anden ikke under, og den er som sådan ikke færdig på kroppen, en infektion o.s., eller på psyken.

Man behandler den ad helbred, for at gøre raske, hvis man ellers kan opnå det med andre midler. Og disse specifikke midler leder man efter. Man leder jo stadig efter stofferne. Og tendensen er senere at er opmærksom på, at psykiske sygdomme skal behandles på samme måde som fysiske. Der er også et tæt samarbejde mellem psykiatri og psykiatri.

Centret er, at behandleren undersøger, observerer, tester, og dermed stille en diagnose. Diagnosen er selve behandlingen.

af jo: Hvis man diagnosticeres som jessvag, så skal man i princippet behandles på en bestemt måde. Men i praksis er der ikke nogen direkte sammenhæng, mellem diagnose og behandling: Hvis en der god til i en institution til en jessvag eller man uænderske, så er det tænkeligt man får en afsluttende beh. eller hvis ikke så bare en støttende.

Indlæg i udvalgte er at handle vel for, hvad overordnet den mestant, man kan. Og essentielt er, at de ulemper, der ligger, der er tilknyttede for en. De er ikke opmærksomme.

Wagen under ikke, hvis de er alene, jo opmærksomhed (Kapitel 24 (Lekt 93))

Indlæg i udvalgte er model af behandling. For blivende ind, psyk. aflegher.

2/ Terapi-følelsen med specifikke-
temer

Har man man uddannet sig i et bestemt værktøj, og som den person, der har problemer, skal man passe til værktøjet.

Det er der som sådan ikke noget problem i, hvis man får den rette vejledning, og hvis den, der har værktøjet også har erfaring med den metode, om det nu er det, man kan sige.

Men i et literært samfund, der samtidig er autoritært, ligger der et pres på den enkelte, for også at kunne sælge sin ydelse, for at overleve, og det ser så ud, at frihedsheden i en vis grad suspenderes.

I denne kategori er det en specifik veltilgængelig, til et problem, der er bestemt, men det er de første karakterer.

uspecifikke problemer, ~~da~~ men det er starten på selvhjælp, hvor det handler om.

Og det finder man først ud af dette, når man har anvendt teknikken, ligesom diagnose også opstilles, for gennem at finde det stof, der virker.

De terapiformer, der er følelsen går ind i personen som en privat person, ligesom sygeplejerskebehandling går ind i forhold til personen som privatperson.

og

Det fælles lag 2:

Er, at terapi opfattes som en person, der manipulerer den anden via specifikke indvirkninger.

② Ejseliten

- 75% gennemlægger symptombehandling
- Altså mere end 60-ene, og toni misede. Nu idag 8/10 får det bedre målt i psy-steps og minimer af symptomer
- at de bedst fungerer for mest vel at det, de dørhste næsten intet (LYAVU)
- Viden ligesom, men dog udførelse (faktisk) en undersøgelse betalt af den svenske psykiatri niste samme effekt i 1988 - nemlig
 - psykoanalyse
 - adfærdsterapi
 - medik.
- at psykoanalyse har været adfærdsterapi, og at (del) terapi været faldende
- arbejdsituation i landspital ^{behandles via socialpsykiatri og psykiatri}

De kausaliteter, næsten, og det er de ikke-antagelse, her drøjet, det er at næsten om terapi som non-specific behandling: det dets, der viser er de fælles forhold, og det er at dr. har jo til arbejde, en åben, fælles, kan være i lang tid, det i det den personlige kontakt

↓
 Og det er en selvsagt ting, men det måde man arbejder med dette på, det er at se på udvikle et arsenal af tekniske tilgange - af midler, som man så kan bruge men det kan man altid gøre. Og der ligger også det, at tekniske midler viel for anden side, det gør at den personlige kontakt bliver teknisk. Det måns at, at man som behandlingska

lignende væk spændt på
bevidstheden; og livsel med
de personer, der ikke ønsker
personlig kontakt, men bare
hjælp til at komme videre.

↓
Derfor under alle i, at
man har et diagnosesystem,
med forskellige typer af
behandlingsmidler, som
terapeuter under den anden
med, nærmest sligt, og
men terapeuter så holder
det frem, - terapeuter mener
vil være til den andens
hjælp.

Så man får:

~~Den historiske~~
diagnose → intervention →
karakteristiske ændringer →
ny diagnose → intr.

Alt sammen med valg på
i terapeutens praksis.

③ Historisk om terapi

Opundeligt var terapi karakteri-
stisk med støtte og hjælp. Man
understøttede naturen i den
enhed, det var i antikken,
hvor mennesker kom og gik,
men tiden dengang var også
uhygiej. Problemer, der opstod,
var faldt ned fra himlen,
eventuelt andet skaf.
Man kunne afbede, lide uged,
men ikke gøre sig i det.

Denne opf. af terapi kaldes sig
held og til urolig af
18-tallet, hvor tiden blev længere
og uhygiej, og hvor teknologien
så nødvendigt, at man kom til
med i naturen. Og så bliver
terapi set som uged albid,
og det er ender så op, at
terapi er sygdomsbekæmpelse,
generelt eller ned fra en
medicinsk tilgang.

Det er også først på det tidspunkt

at lægemiddelstoffer under
 eller jern, at man får
 adskillelsen mellem det
 psykiske og det somatiske,
 og det ved sig, at de mennesker,
 man ikke kunne få i
 arbejde, fra trykkløse, de måtte
 være syge i begyndelse, de
 fandt lægen kunne behandle
 dine "underlige mennesker", men
 fandt de var det sandt, somper.

De behandlingsformer, man har
 anvendt har været als: hallo
 mad, nidsning, djævelsdrivningen,
 lemmen, tændstikker, uelkommen
 af mad, als. Og i dag er
 det endt op i to niveauer:

- en gåen vid somatisk: psykisk
- en gåen ved psykisk:

tilde psykologer,
 men psykoanalytiske,
 som opererer med
 et psyko-psy
 mellem sig
 måske til psyk,

og hvor længe er
 tælling af overgang,
 hvilket var det at ethvert
 nok. Deres tilbage til et autistisk

Denne holdning bliver også brugt
 ift. på 82-ere og andre unge.
 på vide psykiske konflikter,
 så sætter de slaget i veje
 med politik, for hjerter i et
 desperat forsøg, at løse deres
 vide konflikter. Narisener er
 også sagt forklaret på den
 måde.

Men dermed ikke sagt, at
 der ikke er autoritetkonflikter
 på spil, men at reducere
 det til det, og at se bort
 fra enhver form sådant politisk
 stillinger, og så at gøre det
 til et spørgsmål om den nødvendige
 tilpasning til autistisk
dynamik.

Det er også med denne bag-
 grund at man under den
 psykologien og psykoanalyser
 den legitimitet til at
 talde og behandle enhver

Udvalgte behandlinger som effekt af en, for klienter, styrket, integreret og integreret intra-psykisk behandling: "Den anden, som sår sårerne, fordi den anden ikke ved bedre". Altså en total jerngarns og autoritær tilgang;

Og dette er for mig også den dybeste grund til, at effekten af behandlingen er så dårlig, som den er.

Men "systemet" kan vi ændre: dels i udv. af specifikke midler, f.eks. drissebatter, dels i klassifikation, således at enhver kan placere sig på sin brylle ud fra formåen.

④ Bund med dominerende opfattelse

hiden af menneskeligheden hos psykiatren og psykoanalyseren (den positivistiske og humane videnskaber). Dominere

og med den psykoanalyse: under på jorden selvfuldendelse

Opfund i 1960-erne:
- humanistisk eksistentialisme
men → autentisk væren.

Hudningen:
- indsigelse ↗
værdikalderne i partipalitrer
arbejde

Organisatoriske ændringer:
- miljø og sociokopi
→ terapeutiske fællesskaber
Men tale om og
realitetstransformation
hvor i centrum

- antropologien 1.1.8-19
- metapsykien
- JPK.

I DK er mere alternative
vælgninger, med jk alle
med i rækker af 80-ere.



Og vilk er udløst
via distriktpsykiatrien,
og tab af flere og flere
medarbejdere.

⑤ Om terapi som udløsnings- faktorer

Det må være en smule tid,
at alle mulige former på
alternativer til psykiatrien
og psykoanalysen heller ikke
i sandhed.

Det kan så være værd at
hænge et alternativ igennem
Oplæringskøret her var for
stærk.

Men jeg tror også det
anvender, at man ikke
kan finde et udløsnings-
moment her på, hvad der
er ~~gældende~~ - i stedet for
det færdige - skal være.

Og det end, der kommer
herfra, det får på, at
også opportunistiske
her tænkt om det udløsnings-
momentene alle ud for sig

selv. at vilkåldshandlinger
 kan være den samme:
 man står overfor en
 man skal behandle, eller
 ikke-behandle. Det er det
 samme.

Fjelen er fokus på individet
 som privatindivid, men det
 taltes tydes af forklarer med
 udgangspunkt i individet, i stedet
 for at se individets ytringer
 som svar på de sociale
 omstændigheder, det oprettholder
 sig selv igennem.

Men det betyder så også
 en anden psykologi: en
 psykologi som det samfund-
 mæssige; det menneske, der
 skal føles, tænkes og handle

- måske designet:

føle, tænke, vilje.

Udel af social menneskesyn,

så kan man også sige for
 at kunne manipulere.

Haves det andet syn på mennesket
 styres - at mennesket er soci-
 alt, det er ræsonneret ustruktureret -
 og det lever ved at gribe
 individets vilje i sine hids-
 betingelser, så er terapi
ræsonnering og velvillighedstætte,

hvor man ved står overfor
 mennesket i starten - asym-
 metrisk - men hvor man
 også er sammen som selve
processen. Og det er det
 sidste aspekt - samarbejdet,
 eller kooperativitet - der
 systematisk er fjernet i
 psykiatrien og psykoanalyse.
 Terapi er altså et dobbelt
 problem: (123).

Det, der ligger en i terapi,
 er det også, at når man

mister eller prøves uiltykkelser for at give udtryk eller på sine relevante livshændelser, så kommer der et punkt, hvor man må forpasse sig, og dette fører til at man "afværg" fremkomsten af de man,

man egentlig hen - eller kan man ikke forpasse sig - men det at afværg det betyder også at de

begynder at selvstændiggøre sig, og det er hvad man kan forstå ved symptomer.

↓
 Når man så, ikke kun, erfare at man bliver hårdere og uheldig, så er det også, at man bliver totalt orienteret i en personliggjort verden.

Terapi i form af udledning og udelukkelse, er der også at befale en udvælgelse af den berøttede behandling, således at man kan træde i skridtene for sine behov.

Det er som sådan marginalisering og udelukkelse i form af personlig isolation, der er problemet, når man bliver psykisk.

Psykiatrien forsøger at behandle de sociale henfald, uden for en række visse.

