IPS-webinar

Recovery i teori og praksis

4. November 2026 kl. 13 – 15

IPS
Individuelt planlagt job med støtte

Program

✅ Oplæg fra Finn Blickfeldt Juliussen, Bl.a. forfatter til bogen Recovery-Orienteret Rehabilitering

✅Oplæg fra Toke Christian Straarup-Jensen, peer-medarbejder i Jobcenter Aalborg og Linda Østergaard Nielsen, IPS konsulent i Jobcenter Aalborg.

Pause ca. kl.

✅ Oplæg fra Mette Holm Larsen, leder af Psykiatriens Hus i Aalborg.

✅ Mulighed for spørgsmål og drøftelse om ROR, Ungeløftet og IPS

Traditionelt: primært bagudrettet problemfokus.

Recovery-orientering: primært fremadrettet fokus på menneskers drømme, ønsker og håb.

Mennesket forstås bedre gennem hensigter og fremadrettethed end gennem årsagsforklaringer.

Finn Blickfeldt Juliussen

www.re-orientering.dk



Erfaringsekspert. Aktør. Kandidat

Funktionsvariation

Drømme, håb og ønsker

Indefra-perspektivet

Udefra-perspektivet

Oplevede behov.

Ofte er der forskel på oplevede behov og vurderede behov. Hvis ikke mennesker får hjælp med oplevede behov, kommer de igen og igen og igen.



Pejle efter recovery



Recovery handler om at skabe et meningsfuldt og tilfredsstillende liv – sådan som erfaringseksperten selv definerer det – uanset om der stadig er symptomer eller om de kommer og går.

Slade, M. (2009). Personal Recovery and Mental Illness: A Guide for Mental Health Professionals. Cambridge University Press.



PEJLE EFTER HÅB



Recovery betyder: At komme sig
At finde sine egne ord

Sin egen forståelse af trivsel i tilværelsen og ***det gode liv***

sit indefra-perspektiv med afsæt i drømme, ønsker og håb.

finde sine <u>oplevede</u> behov

Recovery er et eksistentielt livsverdens-perspektiv, det omfatter alle..

Recovery omfatter alle funktionsvariationer. Også DIN !

PEJLEMÆRKER EFTER CHIME

På baggrund af forskning ses fem kendetegn for personlig recovery

Forbundethed **C**onnectednes, (86 pct.)

Håb **H**ope and Optimism, (69 pct.)

Positiv Identitet **I**dentity, (75 pct.)

Mening **M**eaning and Purpose (66 pct.)

Empowerment (91 pct)



PEJLE EFTER VIDEN

Effektive indsatser giver aktøren kontrol.

Når vi laver udredning, mål, handleplan og indsats som:

1) baseres på erfarings-ekspertens drømme, ønsker, håb og ressourcer.

2) gør at erfarings-eksperten *oplever* sig set, hørt, respekteret og godt hjulpet.

3) samskabes med erfarings-eksperten og dennes *selvvalgte* netværk

4) anvender systematisk feedback fra erfarings-eksperten

Så får vi øget dokumenteret effekt

PEJLE EFTER ALMENE FÆLLESSKABER



A. Forskning dokumenterer

menneskers oplevelse af kontrol og selvbestemmelse i eget liv fører til bedre trivsel (1)

B. Derfor giver det god mening at tage udgangspunkt i erfarings-ekspertens håb, ønsker, drømme og ressourcer (2)

C. Forskning viser at erfarings-eksperter som trives, bedre indgår i gode samarbejder med fx fagprofessionelle (3).

D. Trivsel har ifølge forskning og Sundhedsstyrelsen sammenhæng med funktionsevne. Således at større trivsel generelt fører til højere funktionsevne (4).

E. Øget handlekraft, følger af øget trivsel og funktionsevne, hvilket betyder at erfarings-eksperten får kræfter til at udvikle og forfølge personlige håb og drømme.

F. Håb og drømme viser sig ofte at handle om at opnå adgang til almene fællesskaber, f.eks **kæreste, netværk, uddannelse, job og foreningsliv (5)**

Vi drømmer om det du drømmer om



Tekst og kilder. Se notefelt under hver slide

•Solen. Dine drømme og håb

•Hvad ønsker du for dit liv?
•Hvad gør dig glad?
•Du kan sige det højt, pege på billeder eller tegne.

•Sti, tinder, skrænter og plateauer

•Opture, nedture, stilstand

•Medvind. Det, der hjælper dig

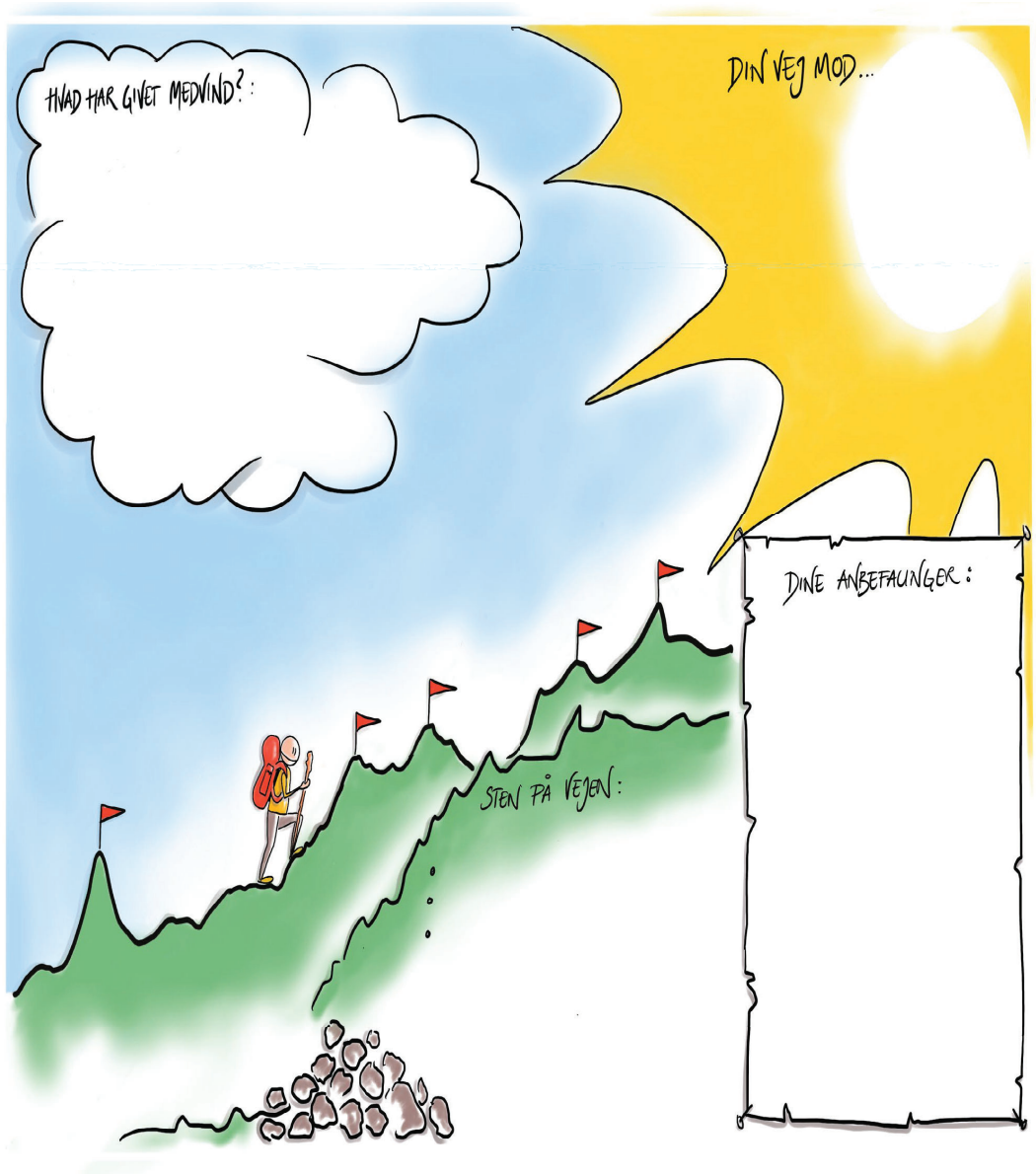
•Se på de højdepunkter, du har beskrevet.
•Hvorfor er det gået godt?

•Sten. Det, der er svært

•Hvad kan stå i vejen for dine drømme?
•Er der noget, der gør dig ked af det eller utryg?

•Dine næste skridt. Nye drømme?

•Hvad vil du gerne prøve at gøre nu?
•Hvem kan hjælpe dig med det?



Præsentation af Peermedarbejderen

RECOVERY TEORI OG PRAKSIS
WEBINAR



Peermedarbejderen - Toke

- Hvad er en Peermedarbejder?
  - Person med egne levede erfaringer
  - Støtter deres ligemænd/peers/borgere
- Hvem er Toke?
  - Kreativ, Rolig og nørdet
  - Uddannet Peermedarbejder siden 2025
- Første arbejdsplads og udfordringer
- Uddannelseshuset og hvad gør, at det fungerer
- Betydningen af mine jobs for min egen Recovery



Vigtigheden af mit visitkort:

- Bevis på hvor langt jeg er kommet
- Tillid til mig og min faglighed
- Identitet
- Symbol på at man kan få det bedre

Recovery og CHIME

HVAD ER CHIME?

CHIME

C: Connectedness/Forbundethed

H: Hope/Håb og optimisme

I: Identity

M: Meaning

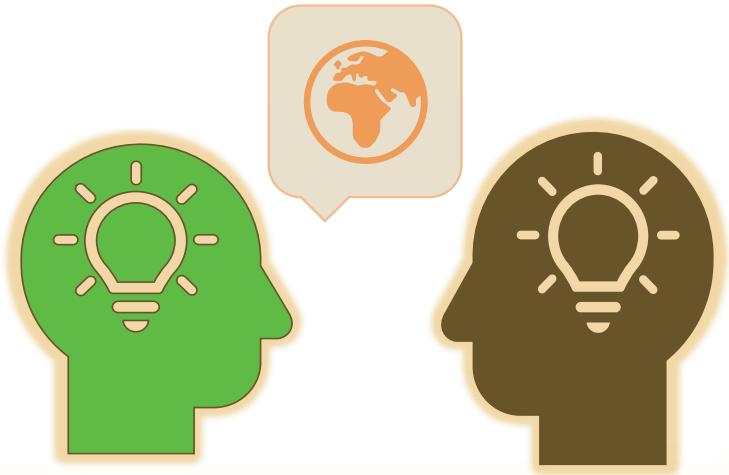
E: Empowerment

- Grundstenen i Peerarbejdet
- CHIME har været essentiel for min egen Recovery
- CHIME er for alle



Hvad består peerarbejdet af i Jobcenteret?

- Samtaler med de enkelte borgere én til én
  - Gå på opdagelse med borgeren og finde/bygge en verden, med fokus på håb, relationer, styrker og mening.
- Erfaringsforum/gruppeforløb, med fokus på Recovery
- Deltagelse i møder med rådgiver, UU-vejledere, mentorer m.fl.
- Sparring med kolleger
- Bygge bro til civilsamfundet



Peer-medarbejdere og recovery i Jobcentret

Formål med at ansætte Peer-medarbejdere:

- Som den eneste fagprofessionelle gruppe bringer de deres egne levede erfaringer med psykisk mistrivsel og veje til bedring, aktivt og professionelt ind i mødet med de unge. Det skaber genkendelse, håb og mod, og kan åbne nye perspektiver for unge som har svært ved at se mulighederne i deres egen situation.
- Vi kan allerede nu se, at Peer-medarbejderne får en central rolle i at styrke håb, empowerment og fællesskab hos unge, som har mistet troen på at der findes en plads til dem i et arbejds- eller uddannelsesfællesskab.
- Eksempel på før- og efter forståelse af Peers.



Ungeløftet:

Peer-medarbejderne bidrager helt konkrete på følgende måder:

Etablering af tillid og motivation: Peer-medarbejderne møder de unge som nogen, der selv har stået et lignende sted. Det bryder barrierer ned og skaber en hurtigere tillid til systemet, end klassiske fagprofessionelle ofte kan opnå.

Recovery-orienteret brobygning: De fungerer som en brobygger mellem den unge, sagsbehandlerne/jobcentret og vejen videre mod uddannelse eller arbejdsmarked ved at arbejde ud fra begreberne i CHIME.

Skabelsen af fællesskaber: En central del af Ungeløftet og beskæftigelsesindsatsen handler om at få de unge ind i meningsfulde fællesskaber. Peer-medarbejdere hjælper med at bygge en tryg bro til disse foreninger og sociale miljøer.

Sparring med kolleger og faglig udvikling: Peer-medarbejderne bidrager ind i den øvrige faggruppe i jobcentret med ny indsigt, sparring og et indefra-perspektiv på unges mistrivsel, sårbarheder eller komplekse baggrunde

Beskæftigelsesreformen:

Fokus på individuelle løsninger: Reformen giver de kommunale medarbejdere langt større frihed til at bruge deres faglighed og professionelle dømmekraft frem for proceskrav. Peer-medarbejdere kan fungere som et værdifuldt supplement til socialrådgivere ved at bringe borgerens eget perspektiv tydeligere frem i lyset.

Tidlig afklaring: Gennem uformelle samtaler kan en Peer hjælpe den sygemeldte eller aktivitetsparate borger med at italesætte ressourcer, barrierer og ønsker til arbejdslivet.

Tak for at lytte med!

☺



PAUSE





Fra brugerperspektiv til praksis

Mette Holm Larsen
Leder af Psykiatriens Hus

Fra CHIME til praksis – hvad er Psykiatriens Hus

Hvordan vi udvikler et hus baseret på - og valideret af – brugerperspektivet

Herunder:

- Lidt om samskabelse
- Brugerstyrede aktiviteter
- Psykiatriens Hus´ brugerråd

Hvad betyder denne tilgang for vores brugers recoveryproces

IPS i Psykiatriens Hus

Aktuelle udviklingsprojekter





Psykiatriens Hus

– et fælles sted med mennesket i centrum



Samarbejde

- på tværs af psykiatri, kommune og civilsamfund



Fællesskaber

- relationer, deltagelse og tilhørsforhold



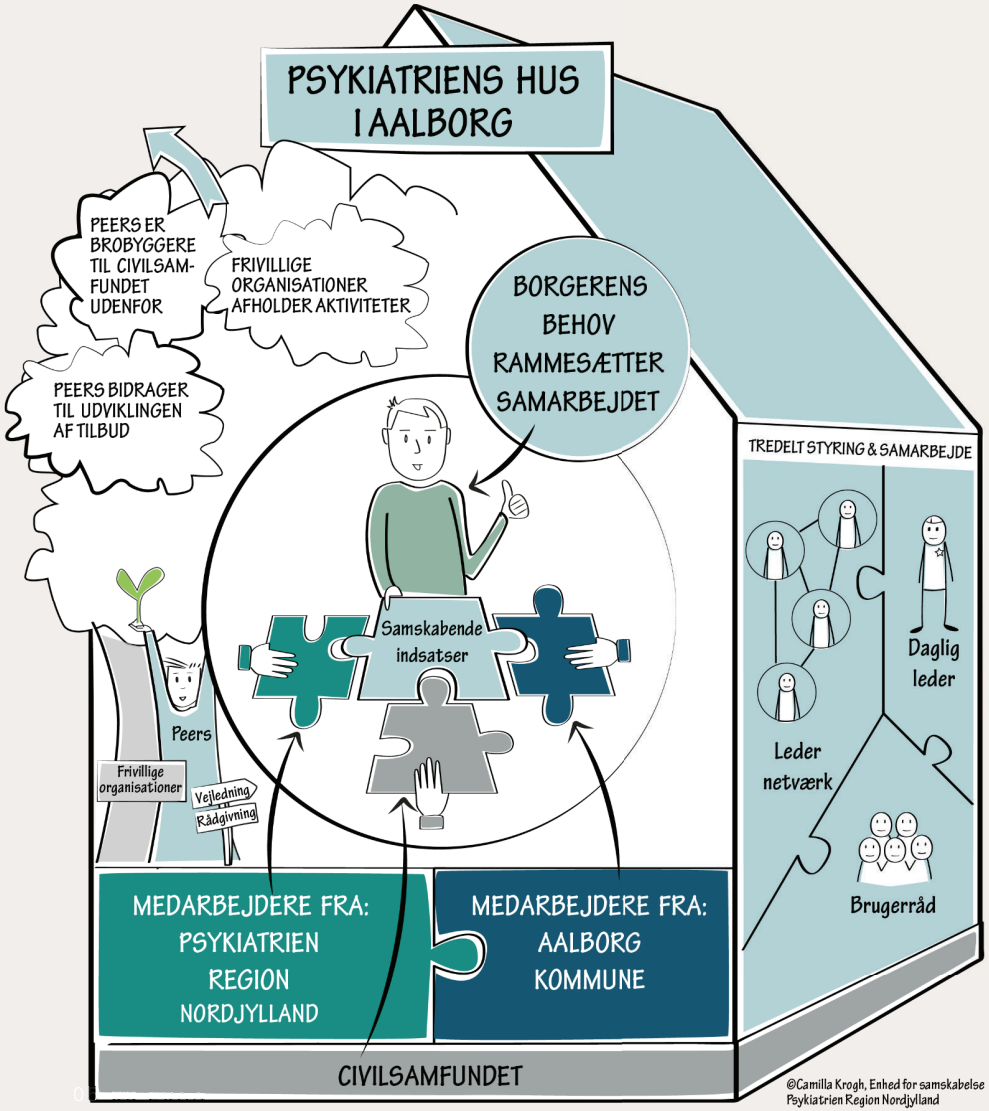
Brugerindflydelse

- medbestemmelse, samskabelse og initiativ



Nye muligheder

- Recovery, uddannelse og beskæftigelse



Et hus udviklet
med brugerne
ikke for brugerne



Åben telefonisk rådgivning

Mandage 10.00 – 14.00

Ved behov, efterfulgt af samtaler i Psykiatriens Hus

Hjælp til at skabe overblik
Hjælp til koordinering af forløb
Brobygning til relevante tilbud



Visiterede indsatser (tværsektorielle)

Overgangsforløb
Autismeindsats
Selvmordsforebyggelse
IPS indsats

Nada, recoveryforløb, peersamtaler, brobygning, koordinering, læse- og skrivefællesskab,TOY og brugerrådsstyrede aktiviteter



Foreningsaktiviteter

Mandag – fredag 16.00 – 22.00
Lørdag og søndag 08.00 – 20.00

Foreningerne står for tilmeldinger og målgruppeafgræsning

SIND, SINDS pårørende, Bedre Psykiatri, PTSD; Social Sundhed, Håb I psykiatrien, Depressionsforeningen, ADHD foreningen, læseforeningen og løbende flere

Psykiatriens Hus: koordinerer, faciliterer samskabelsesprocesser og tilbyder suppl. aktiviteter

Samskabelse



Inddragelse

Kendetegn:	Brugerne bliver hørt, men har begrænset indflydelse på beslutningerne. Fokus på at få input fra brugere for at forstå deres behov og ønsker
Roller:	Brugerne er konsulterede parter. Organisationens ledelse og udviklere har den endelige beslutningskraft.
Mandat:	Brugerne giver feedback, men har ikke nødvendigvis ret til at påvirke den endelige beslutning.
Typiske metoder:	Spørgeskemaer, fokusgrupper, interviews.

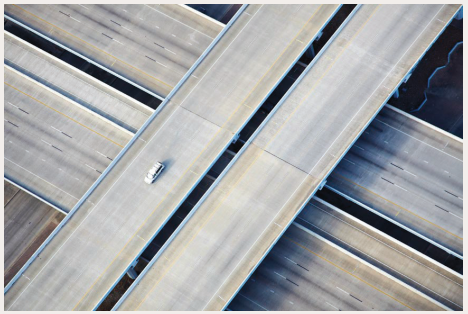
Involvering

Kendetegn:	Brugerne er mere aktive og har større indflydelse i udviklingsprocessen. Fokus på dialog og samarbejde med brugerne.
Roller:	Brugerne er aktive deltagere, men organisationen bevarer stadig styringen. Organisationens ledelse faciliterer processen og tager den endelige beslutning.
Mandat:	Brugerne kan påvirke beslutninger, men har ikke fuldt ejerskab.
Typiske metoder:	Workshops, samarbejdssessioner, prototyping.

Samskabelse

Kendetegn:	Brugerne og organisationen arbejder sammen som ligestillede partnere. Fokus på fælles udvikling og deling af ansvar.
Roller:	Brugerne er co-designere og deler ansvar for processen og resultaterne. Organisationen fungerer som en facilitator og deltager på lige fod med brugerne.
Mandat:	Brugerne og organisationen har ligeværdig indflydelse og fælles beslutnings kraft
Typiske metoder:	Samskabelsesworkshops, langvarige samarbejder, iterative processer.

Aspekt	Brugerinddragelse	Brugerinvolvering	Samskabelse
Niveau af deltagelse	Konsultation og feedback	Aktiv deltagelse i beslutninger	Fælles udvikling og ejerskab
Indflydelse	Begrænset indflydelse	Kan påvirke beslutninger	Ligestillet indflydelse
Roller	Konsulterede brugere	Aktive deltagere	Ligestillede partnere
Mandat	Organisationen har beslutnings-kraft	Delt mandat, men organisation styrer	Fælles beslutnings-kraft



Vi udvikler sammen – men hvordan?

Partnerskaber	Udligne magtbalancer	Give stemme til alle	Den tavse viden	Iterativ udvikling
• vores brugere er med til at definere problemet fra start	• vi afholder formøder med vores brugere inden de er med i samskabelsesprocessen (så de føler sig forberedte og trygge)	• Vi bruger greb som "En, flere, mange" for at alle får mulighed få ytret deres perspektiv	• Vi bruger grafisk facilitering, billeder, metaforer til at hjælpe den mere tavse viden frem	• vi tester løbende – fejler - modtager feedback og justerer

Samskabelse i praksis

Workshop 1

Fokus: hvordan ville jeg ønske, at den indsats jeg modtog da jeg blev udskrevet havde set ud?

Deltagere: gruppe af brugere med levet erfaring

Analyse – research – konceptforslag

Workshop 2

Fokus: arbejde med konceptforslag

Deltagere: gruppe af brugere med levet erfaring + medarbejdere fra kommune og psykiatri + peermedarbejder

Analyse – research – forfine konceptforslag

Workshop 3

Fokus: det gode rum + rammer

Deltagere: gruppe af brugere med levet erfaring + medarbejdere fra kommune og psykiatri + peermedarbejder

Tester – modtager feedback – justerer



Fra modtager til skaber




Visiterede indsatser
• Ex. Overgangsforløb
• Tværsektorielle og tværfaglige
• Medarbejdere fra de to sektorer + peermedarbejder
Recovery tilbud
• Recoverygruppe, peersamtaler, NADA, læse- og skrivegrupper
• Peermedarbejdere
Brugerstyrede aktiviteter
• Cafe, Krea, skriveværksted, træning
• Deltagerstyret
Brugerråd
• Brugerrådet har indflydelse på, hvilke aktiviteter der skal være i huset og hvordan huset skal udvikle sig (vi beslutter sammen)
• Fondsansøgning til at ansætte en træner (funktionel træning)



Forandringsfortællinger 2025

At høre til

At have et sted man er velkommen

At være en del af et fællesskab uden nødvendigvis at præstere

At få en betydningsfuld rolle

At gå fra være modtager til at være bidragyder

At opleve at ens erfaringer og kompetencer har værdi

At få ansvar og opleve at andre har brug for en

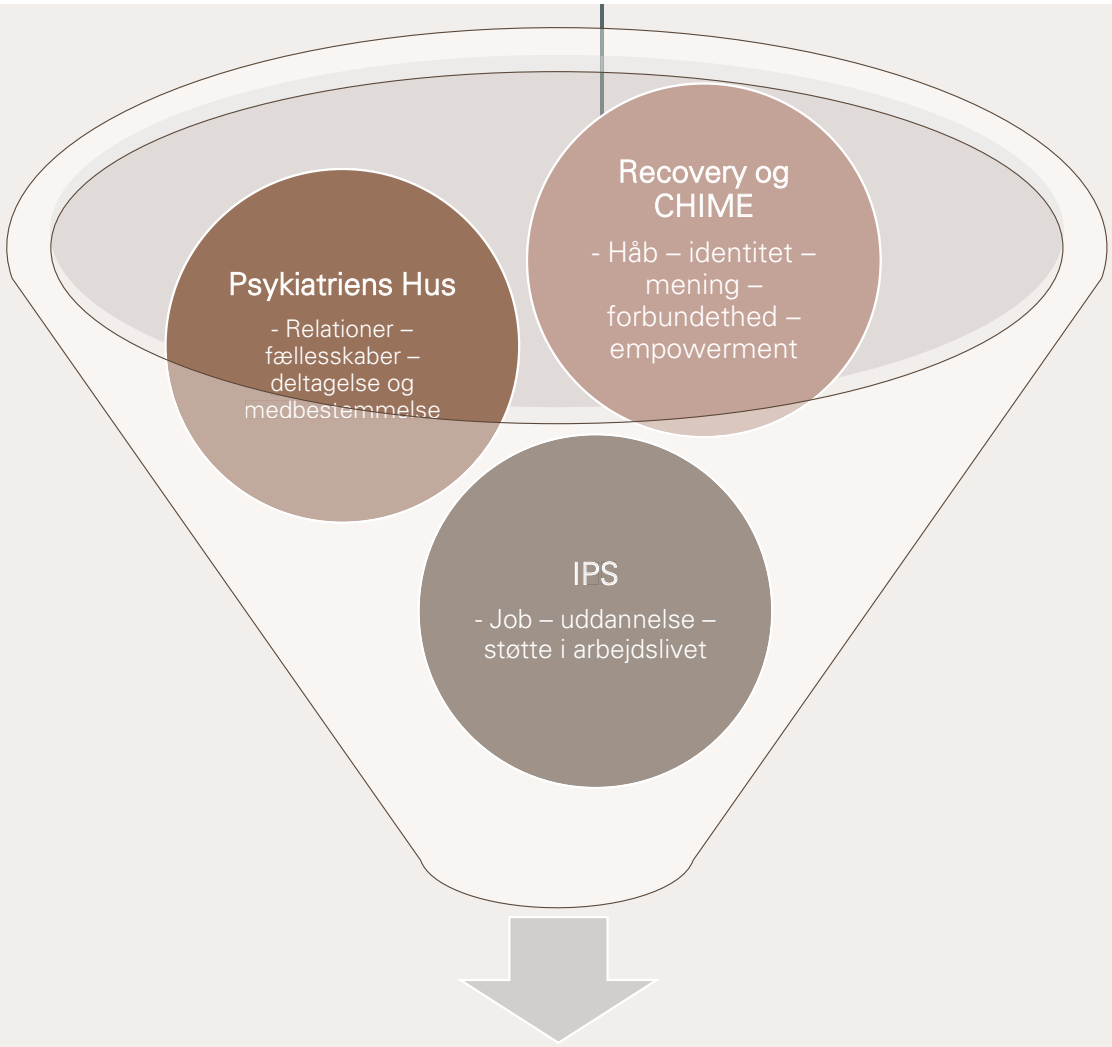
At få mod på mere

At genopdage egne ressourcer

At få mod på udd. Beskæftigelse eller andre fællesskaber uden for huset



IPS i Psykiatriens Hus



Et meningsfuldt hverdagsliv

- Deltagelse – selvbestemmelse – tilhørsforhold – muligheder


Udviklingsprojekter

Kreativt mødested, skabersted og værested - partnerskaber for øget voksentrivsel gennem kunstens verden



Kunsten, PH, Reden, Det Grønlanske Hus, Bo og gade team + UCN

Treårigt fondsstøttet projekt (2026-2028)

Samskabelsesproces

10 workshops på Kunsten

Følgeforskning fra UCN

Projekt MellemOs
Samarbejdsmodel der skaber nye veje til bevægelse, styrke og sammenhold for unge voksne med psykisk lidelse

UCN, PH, Center for Recovery og samskabelse, DGI, DAI og SportX

Treårigt fondsstøttet projekt (2026 – 2028)

Samskabelsesproces

Træningsfællesskab i Psykiatriens Hus

Følgeforskning UCN

AALBORG UNIVERSITET

Recovery og æstetisk praksis

AAU, Kunsten, Center for Recovery og samskabelse

Modningsprojekt

Fuld ansøgning start 2027

Tre årigt forskningsprojekt

Psykiatriens Hus

TOY
– traumeorienteret yoga

Understøtter udbredelsen af den traumeorienterede tilgang i Socialpsykiatri og autisme

- TOY-forløb for medarbejdere, der føler sig belastede eller som er i risiko for at blive det v. høje følelsesmæssige krav
- temadage for medarbejdere i Socialpsykiatri og autisme

Hvad håber jeg, I tager med jer?

Fra modtager til medskaber

- Mennesker skal ikke blot inddrages – de skal have reel indflydelse, ansvar og mulighed for at bidrage

Recovery sker i livet – ikke kun i behandlingen

- relationer, fællesskaber, mening, uddannelse og beskæftigelse er alle vigtige dele af et meningsfuldt liv

Vi skaber muligheder sammen

- Vi skal bygge bro på tværs af fagligheder, organisationer og systemer – med udgangspunkt I det menneske, det handler om



Vi skal ikke kun hjælpe mennesker med at få det bedre – vi skal understøtte deres muligheder for at få et liv, de gerne vil leve.

Psykiatriens Hus


Hvis I vil vide mere:
www.psykiatrienshus.aalborg.dk
Tak fordi I lyttede med

Spørgsmål og drøftelser om dagens tema

Næste webinar

✅ unge i udsatte positioner – veje til job og uddannelse

✅ 25. november 2026 kl. 13 -15

Tak for i dag

IPS-ambassadør i Region Sjælland

Johannes Juhl Patursson

23 82 94 08 / johpa@regionsjaelland.dk

Regional Trainer i Region Nord

Rasmus Vestergaard Pedersen

41 46 75 57 / vestergaard.p@rn.dk

IPS

Individuelt planlagt job med støtte