

Toke von Eitzen, socialpædagog & Louise F. Andersen, psykolog



#### Overblik

- Præsentation
- 2. Rusmidler
- 3. Autisme og rusmidler
- Rusmiddelbehandling: Tilgang, metodeog praksiseksempler
- 5. Implementering i praksis
- 6. Afrunding og spørgsmål





## Specialområde Autisme





#### Definitioner

- Rusmidler defineres som psykoaktive stoffer, der ændrer personers sindstilstand (det kan eksempelvis være alkohol, hash, kokain og medicin)
- Skadeligt brug og/eller afhængighed af rusmidler defineres ved et forbrugsmønster, som medfører sociale, fysiske og/eller psykiske problemer eller skader for brugeren. Det er med andre ord konsekvenserne af et forbrug af stoffer, og ikke stoffet eller stofbrugen i sig selv, der afgør, om en borger har et stofmisbrug

### Udvalgte typer af rusmidler



#### **Uppers**

#### Centralstimulerende

- Amfetamin
- Kokain, Crack
- Kath
- MDMA/Ecstasy
- LSD
- Ketamin

#### **Downers**

- Alkohol
- Benzodiazepiner
- Stesolid
- Opioder
- Heroin, morfin
- Hash
- Skunk
- Lightergas
- Lattergas

Kilde: Eline Hyldager

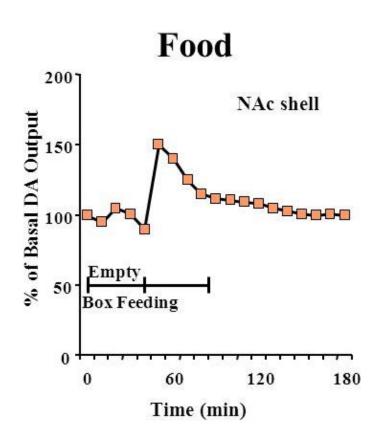


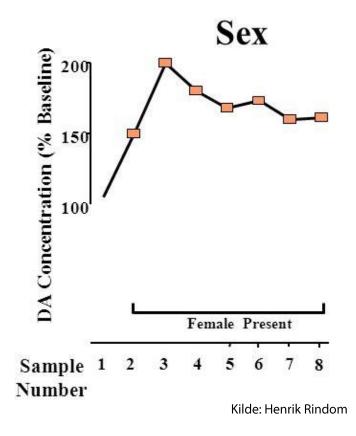
## Rusmidlers virkning på hjernen





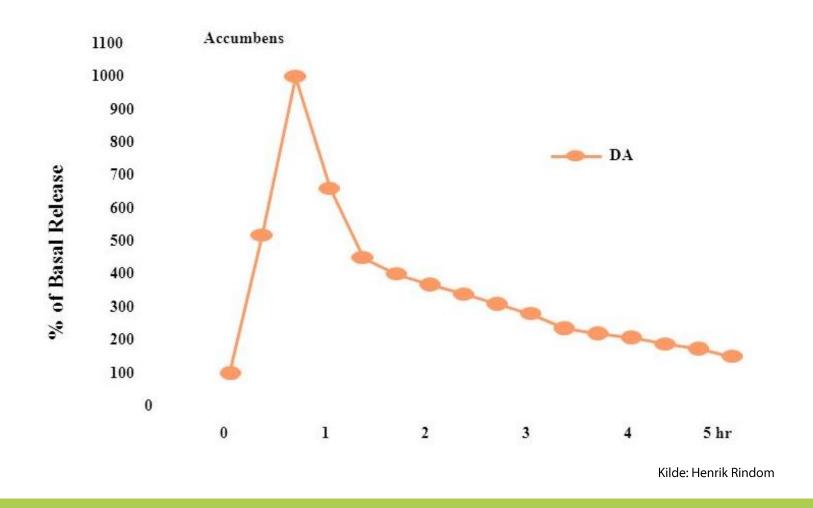
#### Dopaminaktivitet v. naturlig belønning







### Dopaminaktivitet v. amfetamin





### "Misbruget har altid en funktion"



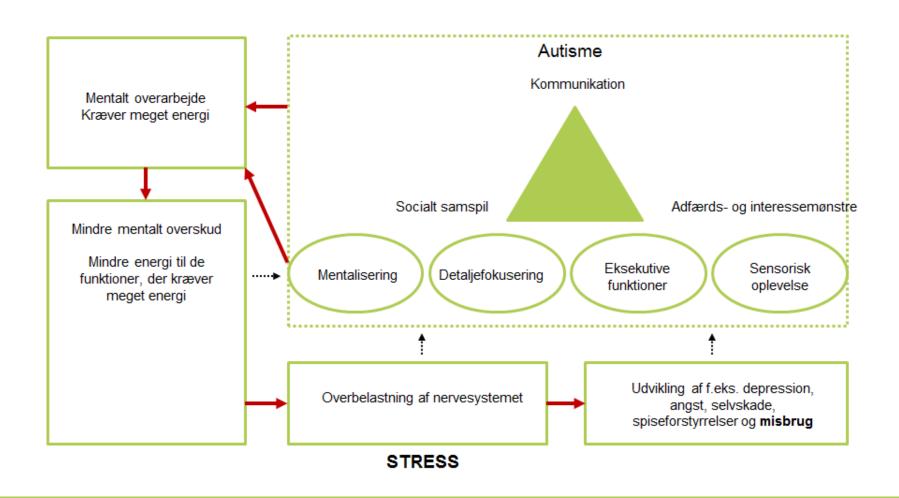
Vores antagelse: Misbruget udvikles og opretholdes, da det fungerer som løsning på et eller flere problemer

Borgerne fortæller, at det hjælper ift.:

- Søvnproblemer
- Glemme økonomiske problemer eller konflikter i netværket
- Koncentrationsvanskeligheder
- At få tiden til at gå
- Dæmpe stemmehøring



#### Autisme som udløsende faktor





### Rusmiddelbehandling i dag



(indhold og struktur)

#### Socialt liv

(privat og professionelt)

#### De basale rammer

(ernæring, søvn, hygiejne, bolig, økonomi...)

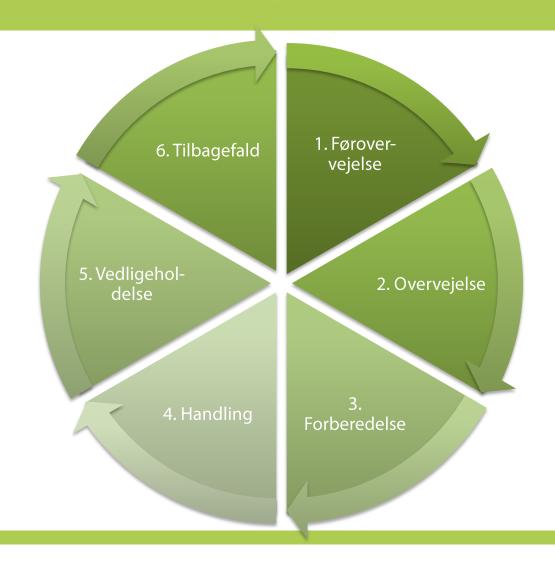
Pædagogisk/terapeutisk strategi

**Medicinsk behandling** 

Kilde: Steen Guldager



## Forandringscirklen



## En socialpsykologisk forståelse

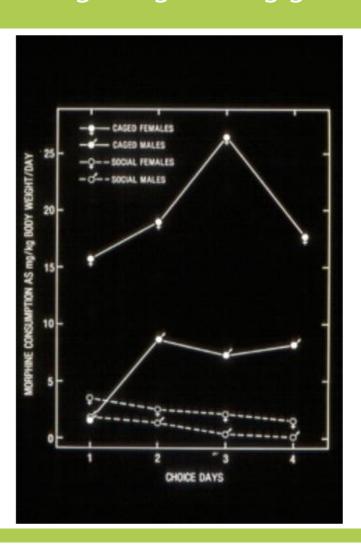






# Bruce K. Alexander et. al's "Rat Park" – det er ikke (kun) rusmidler, der gør dig afhængig







## Kognitive metoder



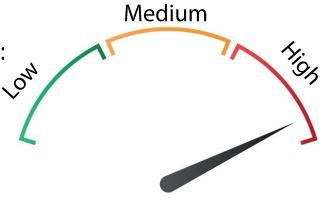


#### Højrisikosituationer

En risikosituation er en situation, hvor det er meget sandsynligt, at du vil komme til at bruge rusmidler.

#### Mine risikosituationer omfatter følgende

- Personer:
- Lokaliteter:
- Genstande/ting:
- Tidspunkt (på dagen, ugen, året, højtider osv.):
- Tanker:
- Følelser:
- Handlinger:
- Kropslige symptomer:
- Øvrige symptomer?:



Figur inspireret af Eline Hyldager



### Strategier mod trang

Du har mødt en højrisikosituation, men er ikke bukket under for trangen til rusmidler. Du kan nu vælge at tage rusmidler, eller forsøge at klare risikosituationen på en anden måde. Opstil nogle strategier, der kan hjælpe dig til at undgå at bukke under for trangen.

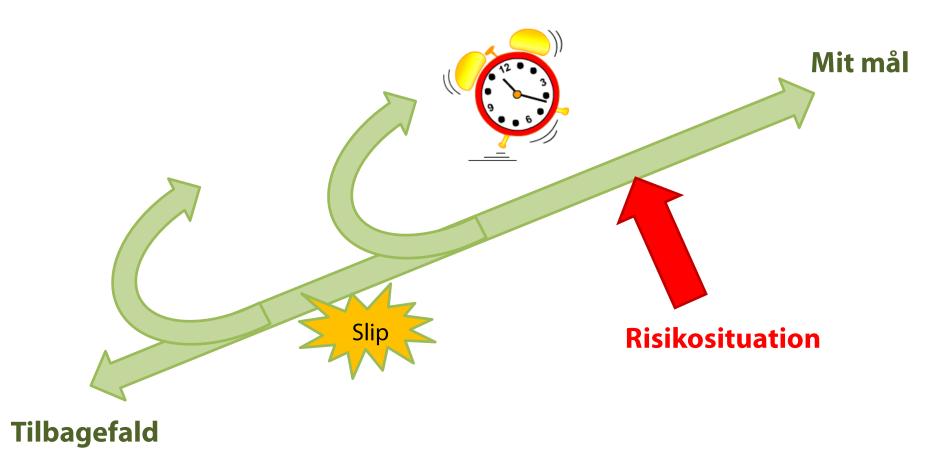
#### Noget du kan:

- **1. Gøre** (handlinger, aktiviteter, tage kontakt til...)
- Tænke (forestillinger, indre billeder, tanker om bestemt person...)
- 3. Sige til dig selv (selvinstruktioner, positive ord/sætninger...)

Figur inspireret af Eline Hyldager



## **U-sving**



Kilde: Søren Søberg Hansen



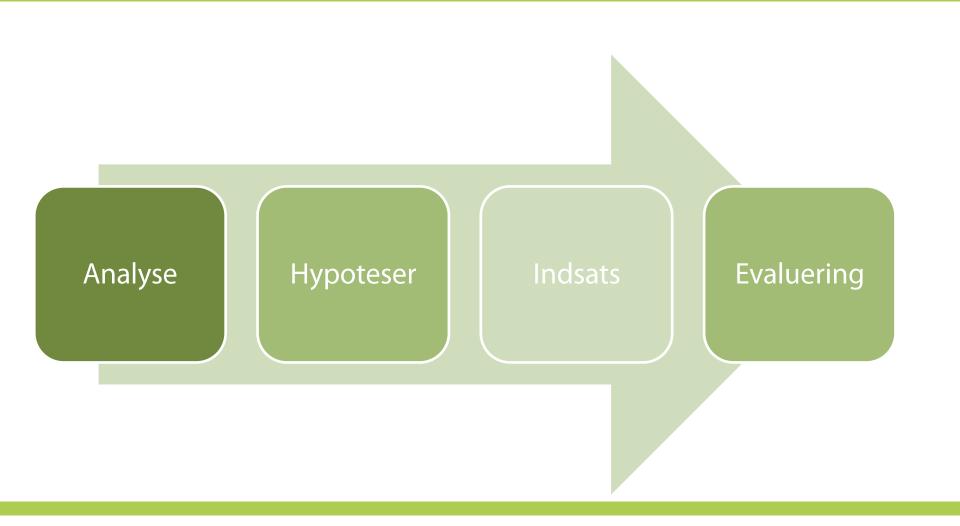
#### Mål for indsatsen

#### Vælg et realistisk målniveau

- Stoffrihed?
- Reduktion af forbrug?
- Skadesreduktion/stabilisering?
- Arbejde med at reducere barrierer?
  Motiverende arbejde?



## Tilgang





### Politik og organisationskultur

 En rusmiddelpolitik er med til at sikre, at en arbejdsplads og medarbejderne er klædt tilstrækkeligt på

 Etablering af en organisationskultur, hvor man tør tale højt og støtte hinanden i arbejdet med misbrug



### Afrunding og spørgsmål

#### Fælles drøftelse:

- Hvilke refleksioner giver oplægget anledning til?
- Spørgsmål til temaet?
- Kommentarer eller opmærksomheder til oplægget?
- Hvad kan I anvende i eget arbejde?
- Eksempler fra praksis?

