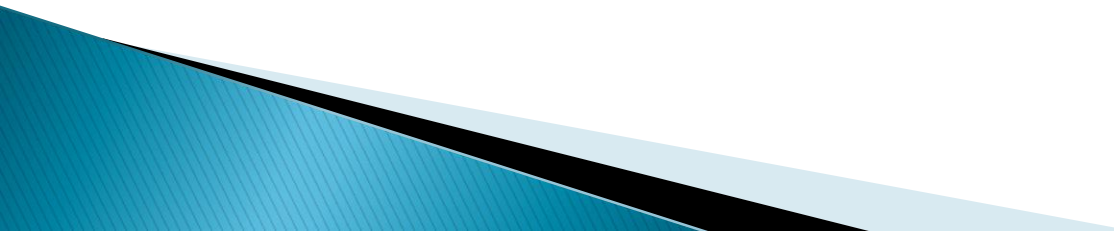


# Forholdet mellom det medisinske og sosiale i rehabilitering

Per Koren Solvang



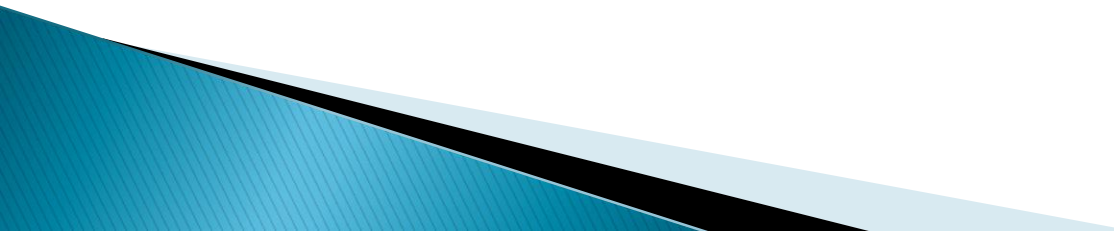
# Innhold

- ▶ Det sosiale vendepunktet i rehabilitering
  - ▶ Å gjenfinne seg selv
  - ▶ Normal, syk eller funksjonshemmet
  - ▶ Relasjon til profesjonelt arbeid
  - ▶ Relasjon til velferdsbyråkratiet
- 

# Det sosiale vendepunktet i rehabilitering

- ▶ Det internasjonale fagfeltet
  - Gjennomslaget til den sosiale modellen og *disability studies* (1990-tall)
  - WHO's vektlegging av en bio-psyko-sosial modell (ICF 2001)
- ▶ I Skandinavia
  - En relasjonell modell av funksjonshemming
  - Norge: Stortingsmelding 21 (1998–99) *Ansvar og mestring. Mot en helhetlig rehabiliteringspolitikk*
  - Danmark: Marselisborgsenteret 2004 *Hvidbog om rehabiliteringsbegrebet*

# Livsmestring: Å gjenfinne seg selv

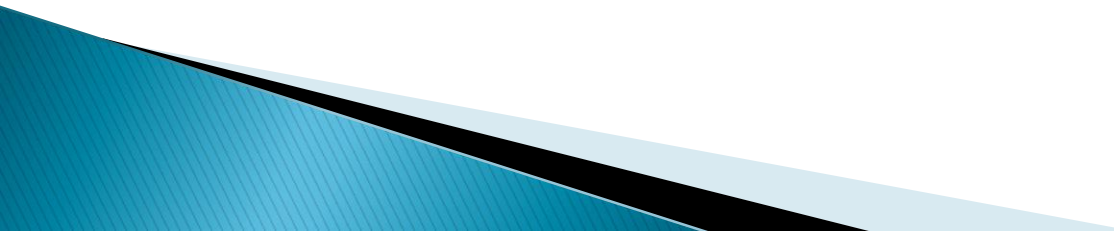
- ▶ Separasjon –> liminalfase –> gjeninnsettelse
  - ▶ Bygge ned skille mellom rehabilitering og livsprosjekt
  - ▶ Selvhjulpen eller styre tjenester?
- 

# Sosial rolle

- ▶ Passere som normal
- ▶ Ha en sykdom
- ▶ Være funksjonshemmet/handikappet/annerledes

# Relasjon til profesjonelt arbeid

Vektlegge:

- ▶ Evidensbasert praksis
  - ▶ Faglig skjønn
  - ▶ Brukerstyring
- 

# Relasjon til velferdsbyråkratiet

- ▶ Effektiv og rettferdig forvaltning
  - ▶ Hensynet til den enkeltes unike situasjon
- 

# Avslutning

- ▶ Overganger/forhold mellom
  - behandling/trening og livslang rehabilitering
  - sosiale roller i mestring
  - typer av forhold til profesjonelle
- ▶ Rammet inn av
  - nivåer av funksjonsevne
  - faser i livsløpet (barn – ung – voksen – eldre)
  - helsepolitisk forståelse av rehabilitering og forholdet mellom effektivitet og hensynet til den enkelte