

# Inhalt

1.	Vorwort	9
2.	Einführung in die Aufgabenstellung der Kommunalen Psychiatrie	12
2.1.	Entwicklungsschritte zur Kommunalen Psychiatrie	12
2.2.	Zur derzeitigen Situation der psychiatrischen Krankenversorgung	14
2.3.	Voraussetzungen einer bedarfsgerechten Versorgung psychisch Kranker	16
2.4.	Schritte zur Realisierung einer bedarfsgerechten Versorgung psychisch Kranker	19
2.4.1.	<i>Regionale integrierte Versorgungssysteme</i>	19
2.4.2.	<i>Kommunale Psychiatrie</i>	20
2.4.2.1.	<i>Kommunalpsychiatrische Programme zur Förderung der Wiedereingliederung des Patienten</i>	21
2.4.2.2.	<i>Unversorgte Patientengruppen</i>	22
2.4.2.3.	<i>Besondere Patientengruppen</i>	24
2.4.2.4.	<i>Patienten mit mehrfachen Behinderungen</i>	24
2.4.2.5.	<i>Soziale Randgruppen</i>	25
2.4.2.6.	<i>Kommunale Psychiatrie zur Überwindung des Institutionalismus sozialer Einrichtungen und zur Förderung der Sozial- und Gesundheitsplanung</i>	26
2.4.2.7.	<i>Kommunale Psychiatrie zur Überwindung des Institutionalismus psychiatrischer Einrichtungen</i>	28
2.5.	Die Gemeindepsychiatrie Mannheim	32
2.6.	Zusammenfassung	34
3.	Sozialpsychiatrische Beratung	36
3.1.	Entwicklung des Beratungsmodells	36
3.2.	Definition und Ziele der Sozialpsychiatrischen Beratung (Mental Health Consultation)	38
3.3.	Beratungstypen	41
3.3.1.	<i>Die Fallberatung (Case Consultation)</i>	41
3.3.1.1.	<i>Klientenbezogene Fallberatung (Client centered Case Consultation)</i>	41
3.3.1.2.	<i>Beraterbezogene Fallberatung (Consultee centered Case Consultation)</i>	42

3.3.2.1.	<i>Programmbezogene administrative Beratung (Program centered administrative Consultation)</i>	44
3.3.2.2.	<i>Beratenen bezogene administrative Beratung (Consultee centered administrative Consultation)</i>	45
3.4.	Grundregeln der Beratungsbeziehung	46
3.4.1.	<i>Befähigung des Beraters</i>	47
3.4.2.	<i>Terminologie</i>	48
3.4.3.	<i>Gleichstellung von Berater und Beratenem</i>	48
3.4.4.	<i>Mitberater</i>	49
3.4.5.	<i>Erwartungen</i>	49
3.4.6.	<i>Vertrauensbasis</i>	50
3.4.7.	<i>Abgrenzung der Sozialpsychiatrischen Beratung von der Therapie</i>	50
3.4.8.	<i>Zum Problem der Neutralität und Alibifunktion in der Sozialpsychiatrischen Beratung</i>	52
3.5.	Entwicklung und Aufbau sozialpsychiatrischer Beratungsdienste am Beispiel der Gemeindepsychiatrie Mannheim	54
3.5.1.	<i>Sondierungsphase</i>	54
3.5.1.1.	<i>Information</i>	54
3.5.1.2.	<i>Kontaktaufnahme</i>	55
3.6.	Aufbau und Verlauf eines sozialpsychiatrischen Beratungsdienstes am Beispiel des Mannheimer Sozialamtes	56
3.6.1.	<i>Der Übergang von der Sondierung zur Beratungsbeziehung</i>	56
3.6.2.	<i>Aufbau der Beratungsbeziehung im Sozialamt</i>	60
3.6.3.	<i>Beginn der Fallberatung</i>	60
3.6.4.	<i>Der Fall A.</i>	62
3.6.5.	<i>Besondere Probleme des Sozialamtes</i>	68
3.6.6.	<i>Beginn der Organisation der Eingliederungshilfe</i>	71
3.6.7.	<i>Beratung in Organisationsfragen</i>	73
3.6.8.	<i>Zusammenfassung</i>	76
3.7.	Zur Praxis der Beratenen bezogenen Fallberatung	77
3.7.1.	<i>Beratenen bezogene Fallberatung der Erziehungsbeistände</i>	77
3.7.2.	<i>Themen-Interferenz</i>	83
3.7.3.	<i>Ein Fall aus der Beratung der Erziehungsbeistände</i>	86
3.7.4.	<i>Schlußbemerkung</i>	94
3.8.	Sozialpsychiatrische Beratung in Heimen	95
3.8.1.	<i>Einführung</i>	95
3.8.2.	<i>Zur Beratungsmethode in Heimen</i>	97
3.8.3.	<i>Beratungsprobleme in einem kommerziell geführten Altenpflegeheim</i>	100
3.8.4.	<i>Sozialpsychiatrische Beratung in einem offenen Erziehungsheim und in einem Haus der Arbeitsgruppe zur Rehabilitation straffälliger Jugendlicher (Kippe e. V.)</i>	108
3.8.5.	<i>Beratung in Wohnheimen für psychisch Kranke</i>	115
3.8.5.1.	<i>Planungsberatung für ein Übergangswohnheim</i>	116

3.8.5.2.	<i>Beratung in einem Wohnheim für psychisch kranke Frauen</i>	117
3.8.6.	<i>Schlußbemerkung</i>	120
4.	Das Problem Obdachlosigkeit	122
4.1.	Vorbemerkung	122
4.2.	Gemeinwesenarbeit als Methode in der Arbeit mit Obdachlosen	125
4.3.	Zur Rolle des sozialpsychiatrischen Beraters in der Gemeinwesenarbeit	132
4.4.	Die Funktion der Gemeindepsychiatrie im Aufbau der Arbeit mit Obdachlosen in Mannheim	134
4.4.1.	<i>Der Anfang</i>	134
4.4.2.	<i>Beratung eines Kleinprojektes in der Gemeinwesenarbeit</i>	135
4.4.3.	<i>Die Initiierung eines langfristigen Konzepts über den Arbeitskreis Sozialer Brennpunkt</i>	136
4.4.4.	<i>Jugendklub</i>	138
4.4.5.	<i>Die Bildung der Sozialstation und die Integration der Teilprojekte</i>	142
4.4.6.	<i>Kinder- und Jugendarbeit</i>	146
4.5.	Zusammenfassende Diskussion der Sozialpsychiatrischen Beratung im Mannheimer Obdachlosengebiet	149
5.	Beteiligung an Gruppeninitiativen in der Arbeit mit Drogenabhängigen	151
5.1.	Das Symptom Drogenabhängigkeit	151
5.2.	Das therapeutische Dilemma	153
5.3.	Aufbau eines eigenen Programms in Mannheim	155
5.4.	Erfahrungen	159
6.	Eigene Initiativen und Projekte der Gemeindepsychiatrie Mannheim	161
6.1.	Initiativen in Wohnheimen für sozial schwache alte Menschen	161
6.1.1.	<i>Die Situation der sozial schwachen Alten</i>	161
6.1.2.	<i>Die Situation der Wohnheime A und B in Mannheim</i>	163
6.1.3.	<i>Zielsetzungen und Methoden der eigenen Initiative</i>	165
6.1.4.	<i>Beginn der Initiative im Wohnheim A</i>	167
6.1.5.	<i>Verlauf der Initiative</i>	169

6.1.6.	<i>Die Einrichtung der Duschen – ein begrenzter Konflikt</i>	171
6.1.7.	<i>Erfahrungen und Schlußfolgerungen</i>	172
6.2.	Der Patientenklub und begleitende Projekte	174
6.2.1.	<i>Die Funktion eines Patientenklubs</i>	174
6.2.2.	<i>Vorbereitung des Mannheimer Patientenklubs</i>	176
6.2.3.	<i>Die Anfangsphase</i>	178
6.2.4.	<i>Zwischenbilanz nach zwei Jahren</i>	179
6.2.5.	<i>Besuchsdienste</i>	181
6.2.6.	<i>Beteiligung am Club Mosaik</i>	182
6.2.7.	<i>Zusammenfassung</i>	184
6.3.	Zur Rolle freiwilliger Mitarbeiter in eigenen Projekten der Gemeindepsychiatrie Mannheim	184
6.3.1.	<i>Freiwillige Mitarbeiter in der Psychiatrie</i>	184
6.3.2.	<i>Eigene Erfahrungen</i>	187
6.3.3.	<i>Zusammenfassung</i>	192
7.	Zusammenfassende Schlußbemerkungen	193
	Anhang: Projekte der Gemeindepsychiatrie Mannheim (Stand 31. 10. 1973)	201
	Literaturverzeichnis	223