

Animus - missie en visie

Regionaal Actief

Multidisciplinair

Subjectiviteit Centraal

Zorgzaam & Zorgvuldig

Maatschappelijk Geëngageerd

WWW.ANIMUS-BE.ORG

FACEBOOK: [Animus-be](https://www.facebook.com/Animus-be)

EMAIL: ANIMUS.BE@GMAIL.COM

November 25, 2017

Opgesteld door: Tania Schuddinck en Sarah Vande Walle

Animus - missie en visie

Visietekst

Animus is een VZW die opgericht werd vanuit een verlangen om de kwaliteit van de geestelijke gezondheidszorg te bevorderen. Verlangens vloeien nogal eens voort uit een gemis en ook deze vereniging is ontstaan uit een aantal manco's. In concreto wensen de stichters vooral om de diversiteit én de particulariteit in het werkveld te beschermen.

De huidige wetgeving verspert de weg tot therapeutisch werken voor wie geen artsen-, psychologen- of orthopedagogenopleiding genoot. Het is niet duidelijk of deze situatie nog omgebogen zal worden. Dat neemt ondertussen niet weg dat er veel therapeuten en andere werkenden die geen arts, psycholoog of orthopedagoog zijn, aan de slag zullen blijven in de GGZ. Bij welk samenwerkingsverband kunnen zij zich momenteel aansluiten? Ook in de Federale Raad voor Geestelijke Gezondheidszorgberoepen worden zij niet vertegenwoordigd. Bovendien is er een algemeen gebrek aan regionale multidisciplinaire samenwerkingsverbanden voor geestelijke gezondheidswerkers.

Als organisatie is Animus beroepsgroep overschrijdend en wil zij toegankelijk en verbindend zijn voor alle hulpverleners binnen de GGZ die deze visietekst onderschrijven. Animus gaat ervan uit dat het persoonlijk parcours sterk doorweegt op het therapeutisch werk en dat niet enkel het behaalde diploma een rol speelt. Leden van Animus wensen in dialoog te gaan met elkaar, vanuit hun diverse achtergronden.

Culturen, opleidingen, beroepsgroepen, individuen benadrukken doelgericht of onbewust hun eigen werkelijkheidsperspectief. "Ik ben mijn brein", "ik denk, dus ik ben", "carpe diem", "het is zo gemeten, het is zo", "geen baas in eigen huis", zijn enkele voorbeelden die iets tonen van een achterliggend mensbeeld. Het zijn steeds onvolledige pogingen om iets te kunnen (be)grijpen, (be)vatten en (be)sturen van ons mens-zijn. Zelfs complexe biopsychosociale modellen kunnen nooit volledig de particulariteit van één persoon (met diens problemen) vatten. Echter, dat principe staat in de huidige GGZ sterk onder druk, leidend tot een nefaste miskennis van de patiënt, cliënt of analysant (en trouwens ook van de geestelijke gezondheidswerker zelf).

Animus wil de subjectiviteit van de persoon voorop stellen door de complexiteit van de mens een plaats te geven binnen en via haar organisatie. Leden van Animus weren een reductionistische mensvisie, met het oog op een zorgzame en zorgvuldige GGZ. We laten ruimte aan wat aan onze bevattelijkheid ontsnapt, zich niet laat (be)grijpen, waardoor het creatieve proces, zo eigen aan de mens, behouden of ontwikkeld kan worden. “Hulpverleners” is op bepaalde ogenblikken ook los-laten, ont-regelen, uit-handen geven, achteruit-wijken. Animus is ervan overtuigd dat de finaliteit van een begeleidingsproces niet noodzakelijk verandering of “genezing” is.

Om de zorgvuldigheid te waarborgen vraagt Animus evenzeer een permanente vormingsinspanning van haar leden, voor eenieder binnen het referentiekader van zijn keuze.

Daarnaast streeft Animus naar een laagdrempelige GGZ waarbij personen met een hulpvraag een vrije en directe toegang hebben tot een hulpverlener waarbij zij aansluiting vinden.

In haar concrete werking brengt Animus geestelijke gezondheidswerkers in regionale samenwerkingsverbanden samen (= de Animus-groepen). Animus wil via multidisciplinair overleg op de 0e, 1e, 2e en 3e lijn meewerken aan een toegankelijk aanbod in de regio's. Ontmoetingen, uitwisselingen en kruisbestuiving met andere hulpverleners bevorderen het sociale weefsel. In interactie met elkaar kunnen we onszelf realiseren en ons klinisch werk bevragen en wijzigen. Daarbij moeten het respect voor het beroepsgeheim, de discretieplicht, het intieme en het vertrouwelijke steeds zorgvuldig en ethisch afgewogen worden tegenover de wenselijkheid van welke vorm van gegevensdeling dan ook.

Als organisatie staat Animus op het kruispunt tussen beleid en werkveld en het richt zich zowel op meso- (regionaal) als op macroniveau (samenleving). De **ANIMUS**-groepen focussen zich hierbij rond volgende pijlers:

Actuele wetgeving

We volgen de actuele wetgeving op federaal en regionaal niveau op. Voor wat de psychologen betreft, werken we samen met de beroepsvereniging UPPsy-BUPsy, die vertegenwoordigd is in de Federale Raad voor Geestelijke Gezondheidszorgberoepen. Samen met deze beroepsvereniging trachten we invloed uit te oefenen op het wettelijk kader van de geestelijke gezondheidsberoepen, bv. m.b.t. het statuut van de psychotherapie en de psychoanalyse. Voor wat dit laatste betreft, werken we samen met het GPP. We onderzoeken ook de mogelijkheid tot samenwerking met andere verenigingen.

Netwerking

Door een actieve netwerking en samenwerking binnen de regionale Animus-groepen, leren we elkaars werking kennen en wordt goed doorverwijzen bevorderd. Naar andere beroepsgroepen of organisaties toe kan Animus, als partner binnen de GGZ, haar leden beter op de kaart zetten.

Een goed geoliede Animus-groep kan maar ontstaan als Animus-leden zo veel mogelijk aanwezig zijn op de bijeenkomsten van hun Animus-groep.

Informereren

De regionale Animus-groepen zijn een forum om inhoudelijke informatie uit te wisselen, bv. omtrent studiedagen, publicaties, ...

Maatschappelijke trends en projectvorming

De geestelijke gezondheidswerker komt vaak in aanraking met maatschappelijke pijnpunten. Denk maar aan actuele thema's zoals de vluchtelingencrisis, radicalisering, burn-out, het voltooide leven, ... Binnen Animus kunnen projecten m.b.t. deze maatschappelijke uitdagingen, regionaal of over regio's heen, uitgewerkt worden.

Uitbrengen stem

Vanuit ons werk in de GGZ worden we geconfronteerd met de breuklijnen in mens en maatschappij. Niet alles kan op het conto van de persoon en zijn gezondheid geschreven worden. Eén en ander hangt ook samen met de tijdsgeest, de cultuur en met de manier waarop we onze samenleving inrichten, beleven en ondergaan. Vanuit ons werk hebben we een belangrijke signaalfunctie naar maatschappij en overheid. Ook hoe de geestelijke gezondheidszorg georganiseerd wordt, speelt een belangrijke rol en ook hier trachten we invloed op uit te oefenen.

Sociale kaart

De Animus-groepen volgen de wijzigingen in de sociale kaart van hun regio's op. Animus wil evenzeer inspelen op de evoluties die geïnitieerd worden op gemeenschaps- en federaal niveau.

De verschillende Animus-groepen worden ondersteund door de Raad van Bestuur van Animus. Via de Algemene Vergadering, de Raad van Bestuur en daaruit voortvloeiende initiatieven is er overleg en projectvorming mogelijk tussen de verschillende Animus-groepen.