

**Hvad er en
”glaskiste”?**

**Overgrebene mod
mennesker med
diabetes 1**

1989 – 2014

21-06-2015

Ulla Thorup Nielsen



LIVET I "GLASKISTEN"

- ORGANISATION, STYRING OG METODER I ET ETISK LIGESTILLINGS-PERSPEKTIV

Forfatter: Ulla Thorup Nielsen
Kontakt / Hjemmeside: <http://fagogsamfund.utni.dk>
KOMPETENCE CV: <http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/prof/system/CV-6-15-ullatn.pdf>



Overgrebene mod mennesker med diabetes 1 (1989 – 2014)

Hvad er en "glaskiste"?

Denne rapport er et tvangspålagt "bestillingsarbejde" for det danske sundhedsvæsen.

Jeg har været udsat for en del lægesjuk og ulovlige amatørpsykologiske dyreforsøg. Det har for mig betydet, at jeg har måttet stå uden indkomst i længere perioder, mens jeg har været nødt til, at forsøge at give mig selv normalmenneskeligt fodfæste med en opfølgning på det, jeg har været udsat for i sundhedsvæsenet. Hvilket er baggrunden for denne rapport.

Det sker parallelt samtidig med, at jeg har fået en hård medfart i ledighedssystemet (Personlig chikane og psykisk vold i ledighedssystemet 2009 – 2014:

<http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/opgave/personlig-chikane-og-psykisk-vold-ledighedssystemet-2009-2014-ullatn.pdf>)

Så det er to hårde systemer, der systematisk forsøger at smadre mig til permanent menneskelig invalid med en række primitive dyreforsøg, hvoraf nogle har været af seksuel karakter.

Officielt er personlige fordomme ikke en gyldig grund til at chikanere andre mennesker. Men et er officielle retningslinier – noget andet konkret virkelighed.

Venlig hilsen

Ulla Thorup Nielsen

November 2014

NB: Rapporten er tilgængelig i en online version. Gengivelse af rapportens indhold er kun tilladt med tydelig kildehenvisning: <http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/opgave/overgrebene-mod-mennesker-med-diabetes-1-1989-2014-ullatn.pdf>

NB: Jeg har en høj IQ / bevidsthedsniveau, så min oplevelsesverden er ikke helt gennemsnitlig. I praksis betyder det, at jeg har let ved at sætte mig ind i ny viden og danne overblik over opgavefeltet i en sammenhæng. Det betyder også, at min oplevelse af de ting der sker, ret tit og ofte er langt mere komplekse og nuancerede end menneskers er flest.

Jeg lærte de overordnede retningslinier til stabilisering af de mellemmenneskelige grænseflader, der gælder for mennesker som mig, der har en høj IQ / bevidsthedsniveau, af en psykolog på studenterrådgivningen i Aalborg (1991).

(Spor...)



INDHOLD

OVERGREBENE MOD MENNESKER MED DIABETES 1 (1989 – 2014)

Indledning: Perspektiv

- Hvad er et overgreb?
- Medfødte roller?
- "Vinkler" på ligestilling – i etisk perspektiv
- "Normal-tosset"

Kap. 1: Referenceramme

- Kollektiv stigmatisering af mennesker med diabetes 1 på baggrund af behandlerskabte fordomme
- Sundhedsprofiler & Videnskabsetik
- Sundhedsprofiler (1989 – 201*)
- Perfektionsram(t)(me)

Kap. 2: Overgrebene mod mennesker med diabetes 1 – 1989 – 2014

2.1: Adfærdspsykologiske forsøg og seksuelle overgreb som behandling af mennesker med diabetes 1 (1989 – 2015)

- Rapporten: Adfærdspsykologiske forsøg og seksuelle overgreb som behandling af mennesker med diabetes 1 (1989 – 2015)
 - Hændelsesforløb 1989 – 2015
 - Opfølgning & Videre forløb

2.2: Overgrebene i ledighedssystemet

- Rapporten: Personlig chikane og psykisk vold i ledighedssystemet (2009 – 2014)

BILAG

B.1: Kilder og bilag

- Kultursociologi, Psykologi & Pseudovidenskab
- Diabetes 1 & Dansk diabetesbehandling

APPENDIKS

A.1: Om mig

- Personlig ledelse: Kaos, Etik & Ligeværd
 - Personlig "implementering" / fodfæste i relation til mentale transformationskoncepter
 - Mit "langstrakt" CV
 - Patientrollen og sundhedsprofiler

- [Et resumé](#): Kulturel Ligestilling, Ledelse & Tværfaglig Praksisetik – Projektledelse, Logistik, Dokumentation & Analyse, Komplekse udredninger, kommunikation og undervisning / oplæring
- Undervisningsforløb
- Komplekse udredninger
- [Spor...](#)



INDLEDNING

Tilbage til hovedmenu

PERSPEKTIV

Indhold

- Hvad er et overgreb?
- Medfødte roller?
- "Vinkler" på ligestilling – i etisk perspektiv
- "Normal-tosset"

HVAD ER ET OVERGREB?

Der bliver begået overgreb, når en autoritet eller majoritet, misbruger sin autoritet eller majoritet til at overskride de basale menneskelige etiske grænser hos klienter, socialt marginaliserede og minoriteter, og bruger menneskelig forskellighed som argument til at legitimere berettigelsen af at forskelsdefinere de etiske grænser på det basale menneskelige og personlige plan.

Uanset hvor forskellige mennesker er, så gælder der den samme basale menneskelige etik for personlig integritet. Og det er altid de fysiske og følelsesmæssige grænser, der bliver overskredet i overgrebssituationer – uanset om metoden er direkte fysisk, psykisk eller social.



Mennesket er et fysisk væsen, og overgrebssituationer begrænser, amputerer og invaliderer menneskets fysiske udfoldelsesmuligheder på det individuelle personlige plan. Hvilket også medfører en direkte påvirkning af det private intime følelsesregister, der er tæt integreret med menneskets fysiske grænseflader i relation til omgivelserne.

Reaktionerne på overgreb kan være meget forskellige fra individ til individ, alt efter hvilke personlige ressourcer mennesker har at stå imod med, når de skal forsøge at beskytte dem selv i overgrebssituationer.

Hos det, jeg kalder normalt udviklede voksne mennesker, bør der ikke være tvivl om, hvor grænserne for basal menneskelig etik for personlige integritet går?

Du kan se uddybende beskrivelser og eksempler i rapporterne:

Specialpædagogikken i et etisk perspektiv:

<http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/projekt/specialpaedagogikken-i-etisk-perspektiv-ullatn.pdf>

Kultursociologi & Etisk Ligestilling (1991 – 2015):

<http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/fag/kultursociologi-og-etisk-ligestilling-1991-2015-ullatn.pdf>

MEDFØDTE ROLLER?

Hvad er menneskelig realisme?

Roller er ikke medfødte i genetisk forstand. Der er ingen af os, der er født til noget bestemt. Roller er noget, vi bliver pålagt og udvikler på baggrund af ydre vilkår og omstændigheder.

En del af min baggrundserfaring med at forholde mig til etisk ligestilling indenfor felterne kultursociologi og socialpsykologi har jeg med udgangspunkt i nogle personligt voldsomme oplevelser (Se eventuelt rapporten: Kultursociolog – Etisk Ligestilling & Socialpsykologi 1987 – 2015: <http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/laering/kultursociologi-etisk-ligestilling-og-socialpsykologi-1987-2015-ullatn.pdf>). Så udover min faglige interesse for felterne, så blev det også et område, som jeg var nødt til at blive god til, hvis jeg ville overleve de knubs, livet gav mig - uden at få varige mén af det.

Den måde, man kommer ud over det rolleaspekt, som omgivelserne ynder at pådutte mennesker, er ved at supplere med en passende faglig og seriøs viden, der modsvarer de personlige erfaringer. Så man over tid kan omdefinere sine personlige erfaringer til faglige erfaringer. Det bliver så i en "bagvendt rækkefølge": Først kom oplevelsen - og så kom den efterfølgende faglige / teoretiske reference.

"VINKLER" PÅ LIGESTILLING – I ETISK PERSPEKTIV

Ligestilling handler ikke kun om retfærdighed i fysisk, materiel og moralsk forstand. Ikke kun. Kun blandt andet.

Det handler også om etiske retningslinier for, at mennesker på tværs af forskelligheder får lige muligheder for at leve et godt liv – ud fra egne forudsætninger og præmisser. Så tilpasningskravet til periodiske mainstreamdefinitioner af normalitet ikke bliver styrende for det enkelte menneskes basale livsvilkår..

I hæftet: "Vinkler" på ligestilling – i etisk perspektiv (Se hæftet: HER:

<http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/laering/vinkler-paa-ligestilling-i-etisk-perspektiv-ullatn.pdf>), kan du finde en række forskellige synsvinkler, der beskriver nogle af de etiske dilemmaer, der er forbundet med ligestilling på tværs af kultur og menneskelig forskellighed.

Indholdet er under løbende redaktion og omfatter blandt andet oversigter over hvilke projekter og problemstillinger, jeg har beskæftiget mig med, samt hvilken litteratur – såvel faglig, metodisk som skønlitterær, jeg har hentet min baggrundsviden og inspiration fra.

"NORMAL-TOSSET" ...

I går var jeg skør...

Gik ind ad den "gale" dør...

I dag er jeg normal...

I morgen måske genial?

Det lyder som om...

...den er helt "gal"?

Men jeg har prøvet det før...

Med en anden dør...

Både det geniale...

Normale...

Og det skøre...

Det er helt normalt...

Skør i går...

Normal i dag...

Og måske genial i morgen?

Det handler slet ikke om mig...

Jeg er hverken genial eller skør...

Snarer ganske ordinær og normal...

Det handler om at vælge dør...

Dør til mødet...

Mødet med dem – der finder mig skør...

Genial...

Eller måske bare ganske ordinær og normal?



KAPITEL

1

[Tilbage til hovedmenu](#)

REFERENCERAMME

Indhold

- Kollektiv stigmatisering af mennesker med diabetes 1 på baggrund af behandlerskabte fordomme
- Sundhedsprofiler & Videnskabsetik
- Sundhedsprofiler (1989 – 201*)
- Perfektionsram(t)(me)

KOLLEKTIV STIGMATISERING AF MENNESKER MED DIABETES 1 PÅ BAGGRUND AF BEHANDLERSKABTE FORDOMME

Det, der er foregået og stadig foregår indenfor dansk diabetesbehandling, har intet som helst med seriøsitet og fornuft at gøre. Der har aldrig foreligget nogen som helst form for seriøs biologisk og fysiologisk begrundelse for det, der i efterhånden en længere årrække er blevet kaldet diabetesbehandling.

Det er et stort adfærdspsykologisk forsøg, der er lavet på baggrund af et krater af personlige fordomme, som de, der kalder dem diabetesbehandlere, har skabt. Dansk diabetesbehandling er et "spejl af" behandlernes personlige fordomme. Og ikke andet.

Og den grundlæggende fordomsprofil, som man dyrker indenfor det danske sundhedsvæsen og den diabetiske behandlerverden, kører efter melodien: Alle mennesker med diabetes 1 er senil demente, funktionelle analfabeter, 100 % invalide og psykisk forstyrrede – eller også er de døde. Og alt det, der ligger ud over det, er enten helbredsmæssige mirakler eller manglende realistisk selverkendelse og psykologiske forstyrrelser hos diabetikeren.

Den fordomsprofil bliver du så systematisk terroriseret med, hver eneste gang du har kontakt med det danske sundhedsvæsen.

Det sker samtidig med, at de smider alt andet væk. Dine jævnlige helbredsundersøgelser (hvoraf det i mit tilfælde fremgår, at jeg ikke er hverken 100% invalid – eller død). Den basale naturvidenskabelige sygdoms- og behandlingsforståelse (Folder: Diabetes 1 – Enkel beskrivelse: <http://utni.dk/diabetes-1/pdf/diabetes-1-folder.pdf>) eksisterer heller ikke ifølge danske læger og diabetesbehandlere. Den har de også "smidt væk"

Så i praksis står du uden lægehjælp til alt. For de forholder sig ikke individuelt til den enkelte diabetiker. Hverken helbredsmæssigt (Biologisk og fysiologisk), som med andre patienter i det danske sundhedsvæsen – eller personligt (Intellektuelt og psykisk).

Når man på den måde praktisere en kollektiv fordomsprofil som behandlingsmetode, så bliver der også praktiseret en kollektiv umyndiggørelse af mennesker med diabetes 1. For ifølge det danske sundhedsvæsen og den diabetiske behandlerverden, så er mennesker med diabetes 1 ikke rent evnemæssigt i stand til at tage stilling til noget som helt vedrørende deres eget liv, der ligger på et niveau over: Senil demente, funktionelle analfabeter, 100 % invalide og psykisk forstyrrede eller døde mennesker.

Det, du møder i sundhedsvæsenet og den diabetiske behandlerverden, er nogle behandlere, der terroriserer mennesker med diabetes 1, for at de kan blive bekræftet i, at de har RET i deres personlige fordomme overfor mennesker med diabetes 1. De har RET i, at vi alle sammen – uden undtagelse – er senil demente, funktionelle analfabeter, 100 % invalide og psykisk forstyrrede – eller også er vi døde.

Eller også – så er du måske – et overnaturligt mirakelmenneske? Mirakelmennesket der ikke er død endnu.

Det er en ret effektiv metode til at drive mennesker fuldstændig til vanvid.

Det er også en ret effektiv måde at sabotere diabetikers sociale relationer til resten af samfundet. For som diabetiker skal du bruge hele livet på at grundbevise, at du ikke er senil dement, funktionel analfabet, 100 % invalid og psykisk forstyrret – eller død. Og den bevisførelse stopper først, når du på et tidspunkt bliver enten senil dement, funktionel analfabet, 100 % invalid, psykisk forstyrret – eller er død.

Hos andre mennesker, der er født uden alvorlige handicap og misdannelser, og har et godt grundhelbred – bliver det ikke opfattet som et overjordisk mirakel, at de rent evnemæssigt er i stand til at lære at stave deres eget navn, og rent funktionelt og motorisk er i stand til rent fysisk at bevæge dem omkring i verden. Det bliver ligesom opfattet som lidt af en selvfølge.

Og der ligger jo ikke nogen som helst fornuftmæssigt til grund for, at det skulle forholde sig anderledes, når det gælder mennesker med diabetes 1. Der har aldrig foreligget nogen som helst form for seriøs biologisk og fysiologisk begrundelse for det, der i efterhånden en længere årrække er blevet kaldet diabetesbehandling.

Det er et stort adfærdspsykologisk forsøg, der er lavet på baggrund af et krater af personlige fordomme, som de, der kalder dem diabetesbehandlere, har skabt. Dansk diabetesbehandling er et "spejl af" behandlernes personlige fordomme. Og ikke andet.

Stereotype identiteter og mangesidede personligheder:

<http://fagogsamfund.utni.dk/samfund/2014/03/stereotype-identiteter-og-mangesidede-personligheder/>

Diagnoser og tankesystemer:

<http://fagogsamfund.utni.dk/fag/2014/03/diagnoser-og-tankesystemer/>

SUNDHEDSPROFILER & VIDENSKABSETIK

Den måde man regulerer og styrer den faglige seriøsitet i behandlingstilbuddene på det praktiske og konkrete plan, sker blandt andet gennem videnskabsetiske retningslinier.

Sundhedsprofiler – Videnskabsetik og behandlingstilbud	
Videnskabsetik	
<p>Det videnskabelige kan godt være lidt af en kompleks verden – hvor både de eksakte videnskaber (de naturvidenskabelige), de erfaringsbaserede videnskaber (pseudovidenskaberne: Pædagogik, psykologi, sociologi, samfundsfag mm) – og den pseudovidenskabelige håndtering / anvendelse af både de eksakte og de erfaringsbaserede videnskaber.</p> <p>Videnskab, pseudovidenskab – og pseudovidenskabelig anvendelse af det videnskabelige: http://fagogsamfund.utni.dk/fag/2012/04/videnskab-pseudovidenskab-og-pseudovidenskabelig-anvendelse-af-det-videnskabelige/</p> <p>Sundhedsprofiler (1989 – 201*): Om sundhedssyn, menneskesyn og behandlingsmuligheder: http://vinkel-sundhed.utni.dk/</p>	
Naturvidenskabelig felt	Pseudovidenskabelig felt og adfærdspsykologi
<p>Det naturvidenskabelige felt er karakteriseret ved, at det kan eftervises eksakt – så det uanset tid og sted – altid vil give det samme resultat.</p> <p>Naturvidenskaberne er globale. Der eksisterer kun en naturvidenskabelig sandhed i verden.</p> <p>Så der eksisterer kun en naturvidenskabelig biologisk, fysiologisk, anatomisk, astronomisk mm forklaring på de ting, der sker i verden.</p>	<p>Hele det pseudovidenskabelige område (det humanistiske og samfundsfaglige) – bygger på mange antagelser – der ikke er videnskabelig eksakte. Her er der tale om teoretiske perspektiver / synsvinkler – der kan sige noget om noget indenfor en given social kontekst i en afgrænset tidsperiode – på baggrund af de forudsætninger, der er opstillet for perspektivet / den teoretiske synsvinkel.</p> <p>”Løsrevne” sandheder indenfor de pseudovidenskabelige områder, kan godt blive noget diffuse og intetsigende. Her er det som ofte mere interessant og relevant at diskutere antagelserne / forudsætningerne for perspektiverne / synsvinklerne – end konklusionerne /resultaterne.</p> <p>Diagnoser og tanke-systemer: http://fagogsamfund.utni.dk/fag/2014/03/diagnoser-og-tanke-systemer/</p> <p>Stereotype identiteter og mangesidede personligheder: http://fagogsamfund.utni.dk/samfund/2014/03/stereotype-identiteter-og-mangesidede-personligheder/</p> <p>Sindssygdom og psykologi, af Michel Foucault:</p>

		<p>http://www.saxo.com/dk/sindssygdom-og-psykologi_michel-foucault_haefet_9788741223742</p> <p>I bogen beskriver Foucault, hvordan man ved at isolere dem, der afviger fra samfundets sociale normer og orden, kan gøre dem til objekter for en psykologi, der hævder at kurere dem fra en "galskab", der er defineret af fastlåste kulturelle forestillinger om menneskelig normalitet.</p>
	Videnskabsetik og praksis indenfor det naturvidenskabelige felt	Videnskabsetik og praksis indenfor det pseudovidenskabelige felt
	Indenfor det naturvidenskabelige felt, eksisterer der kun to muligheder: Enten ved man – eller også ved man ikke.	<p>Man bør altid være meget, meget kritisk overfor alt det, der sker i det pseudovidenskabelige felt: Pædagogik, psykologi og psykiatri mm, da det er erfaringsbaserede videnskaber, der er baseret på adfærdsstudier, indenfor en given social kontekst i en afgrænset tidsperiode.</p> <p>Hvad er årsag? Og hvad er virkning?</p> <p>Humanistisk psykologi: http://da.wikipedia.org/wiki/Humanistisk_psykologi</p> <p>Adfærdspsykologi / Behaviorisme: http://da.wikipedia.org/wiki/Behaviorisme</p> <p>Socialpsykologi: http://da.wikipedia.org/wiki/Socialpsykologi</p>
VED	VED IKKE	LOVGIVNING
<p>Det er den eksisterende naturvidenskabelige viden, der bliver brugt indenfor naturvidenskabelig praksis.</p> <p>Så den naturvidenskabelig praksis er begrænset af den eksisterende naturvidenskabelige viden – blandt andet når det gælder diagnosticering og behandling af sygdomme.</p>	<p>Der er stadig mange ting man ikke ved noget om, indenfor de naturvidenskabelige områder. Så der er også til stadig brug for at forske, for at finde ud af noget mere.</p> <p>Indenfor det naturvidenskabelige felt, er det lovligt at lave sundhedsfaglige forsøg og forskning, under forudsætning af at det sker med patientens / klientens informerede samtykke.</p>	<p>Det er ulovligt, kriminelt og strafbart at praktisere adfærdspsykologiske forsøg og seksuelle overgreb som behandlingsmetode i det danske sundhedsvæsen.</p> <p>Det samme gør sig gældende indenfor de sociale områder.</p> <p>Kultursociologi & Etisk Ligestilling (1991 – 2015): http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/fag/kultursociologi-og-etisk-ligestilling-1991-2015-ullatn.pdf</p>

	De ting, man ikke ved, og som der laves forsøg og forskning med, kaldes hypoteser.	
Diagnoser og helbredsundersøgelser	Forsøg	Professionel anvendelse af pseudovidenskaberne
<p>Det er den eksisterende naturvidenskabelige viden, der bliver brugt til at diagnosticere sygdomme, og foretage undersøgelser til generelle vurderinger af menneskers helbredstilstand.</p> <p>Så evnen til at diagnosticere er begrænset af den nuværende viden.</p> <p>Man bliver hele tiden klogere og klogere, og dermed også bedre og bedre til at diagnosticere og helbrede sygdomme.</p>	<p>Med jævne mellemrum udvikles der nye behandlingsformer i form af medicin og udstyr, som der kan være behov for at afprøve på x antal mennesker, før det bliver godkendt til generel anvendelse.</p> <p>Det er lovligt at praktisere denne form for forsøg under forudsætning af at det sker med patientens / klientens informerede samtykke.</p> <p>Eksempel: Forhøjet stofskifte. Den medicin, der bruges til at stabilisere forhøjet stofskifte, kan i nogle tilfælde slå forekomsten af de antistoffer, der generer det forhøjede stofskifte, helt ned. Så mennesker kan blive helt helbredt for sygdommen.</p> <p>Den viden kunne eventuelt bruges til at lave forsøg med, i hvilken udstrækning en bedre anvendelse af medicinen (dosering) kan helbrede nogle flere? Sundhedsprofil: Forhøjet stofskifte er ikke kronisk:</p>	<p>Pseudovidenskaberne er teoretiske "filtre", som man kan analysere og se en problemstilling gennem.</p> <p>Videnskaberne kan bruges til at se nogle generelle mønstre i hvordan ydre vilkår og sociale miljøer påvirker menneskers adfærd og personlige trivsel.</p> <p>Som terapeutiske og pædagogiske redskaber kan de pseudovidenskabelige metoder bruges til at fastholde objektiviteten overfor patienten / klienten – så man fra professionel side sorterer egen personlige subjektivitet fra i vurderingen af patientens / klientens adfærd og reaktioner på givne oplevelser.</p> <p>Hvad er et teoretisk perspektiv?: http://fagogsamfund.utni.dk/fag/2011/06/hvad-er-et-teoretisk-perspektiv/</p>

	http://utni.dk/dialogopgave/pdf/Sundhedsprofil-Forhoejet-stofskifte-er-ikke-kronisk.pdf	
Behandling	Forskning	Uprofessionel, uetisk ulovlig anvendelse af pseudovidenskaberne
<p>Naturvidenskabelig behandling er den behandling, der tager udgangspunkt i den eksisterende naturvidenskabelige viden.</p> <p>Eksempel: Diabetes 1. Man har i mange år vidst (mindst 1989), at mennesker får diabetes 1, fordi immunsystemet har nedbrudt de insulinproducerende celler. Man har også i mange år vidst (mindst 1989), at det er den kulhydratholdige del af kosten, der påvirker kroppens blodsukkerniveau.</p> <p>Så man har i mange år vidst (mindst 1989), at den behandling, der passer til den naturvidenskabelig viden om diabetes 1, er, at den tilførte insulinmængde i form af injektioner skal doseres, så den passer sammen med kulhydratindholdet i kosten.</p> <p>Folder: Diabetes 1 – Enkel beskrivelse: http://utni.dk/diabetes-1/pdf/diabetes-1-</p>	<p>Der er stadig mange ting man ikke ved noget om, indenfor de naturvidenskabelige områder. Så der er også til stadig brug for at forske, for at finde ud af noget mere.</p> <p>Indenfor det naturvidenskabelige felt, er det lovligt at tage prøver og indhente informationer til forskning, under forudsætning af at det sker med patientens / klientens informerede samtykke.</p> <p>Eksempel: Diabetes 1. Man ved stadig ikke hvorfor kroppens immunsystem begynder at danne antistoffer mod de insulinproducerende celler, så mennesker får diabetes 1. Så det er et område, hvor der er brug for forskning, hvis sygdommen skal kunne forebygges og / eller helbredes.</p> <p>En anden mulighed er målrettet forskning, til udvikling af en vaccine eller medicin, der kan blokere de antistoffer, der nedbryder de insulinproducerende celler i kroppen.</p> <p>Eksempel: Forhøjet stofskifte. Den medicin, der bruges til at stabilisere</p>	<p>Hvis pseudovidenskaberne bliver brugt til at definere kollektive sandheder omkring forskellige befolkningsgrupper personligheder (Følelser, tanker og medfødte evner), er der tale om en uprofessionel, uetisk og ulovlig anvendelse af videnskaberne, der er med til at skabe kollektive stigmatiseringer af forskellige gruppers adfærdsmønstre og følelsesregister – herunder seksualitet.</p> <p>Mennesker der misbruger deres job indenfor de sociale og sundhedsfaglige områder til at praktisere adfærdspsykologiske forsøg og seksuelle overgreb på deres patienter / klienter, har det, der kaldes et dysfunktionelt adfærdsmønster overfor deres patienter / klienter.</p> <p>Mennesker, der bliver udsat for adfærdspsykologiske forsøg og seksuelle overgreb i klientgjorte stædeder, kan tage menneskelig skade af overgrebene, og udvikle et modsvarende selvbeskyttende dysfunktionelt adfærdsmønster, der har minder om det, der kaldes Stockholm-syndromet. Et adfærdsmønster de kan have svært ved at komme fri af igen, da de mennesker, der begår overgrebene, har officiel status af "hvide engle", som gør det, de gør, for at hjælpe og redde andres liv.</p> <p>Dysfunktionel: http://www.tabuet.dk/fakta_dysfunktionelle_moenstre_2.html</p> <p>Stockholm-syndromet: http://da.wikipedia.org/wiki/Stockholmsyndrom</p> <p>Personlig chikane og psykisk vold i ledighedssystemet 2009 – 2014 (http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/personlig-chikane-og-psykisk-vold-ledighedssystemet-</p>

<p>folder.pdf</p>	<p>forhøjet stofskifte, kan i nogle tilfælde slå forekomsten af de antistoffer, der generer det forhøjede stofskifte, helt ned. Så mennesker kan blive helt helbredt for sygdommen.</p> <p>Den viden kunne eventuelt bruges til at få en bedre naturvidenskabelig forståelse for, hvilken biologisk mekanisme, der generer sygdommen?</p> <p>Sundhedsprofil: Forhøjet stofskifte er ikke kronisk: http://utni.dk/dialogopgave/pdf/Sundhedsprofil-Forhoejet-stofskifte-er-ikke-kronisk.pdf</p>	<p>2009-2014-ullatn.pdf</p> <p>Specialpædagogikken i et etisk perspektiv: http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/specialpaedagogikken-i-etisk-perspektiv-ullatn.pdf</p> <p>Sundhedsprofil: God regulering af diabetes 2 uden vægttab: http://utni.dk/dialogopgave/pdf/Sundhedsprofil-God-regulering-af-diabetes-2-uden-vaegttab.pdf</p> <p>Sundhedsprofil: Principiel aflivning af mennesker med diabetes 1: http://utni.dk/dialogopgave/pdf/Sundhedsprofil-Principiel-aflivning-af-mennesker-med-diabetes-1.pdf</p> <p>Sundhedsskadelig forsøgspraksis giver fejlbehandling og spiseforstyrrelser: http://utni.dk/praksis/pdf/Sundhedsskadelig-forsogspraksis-paa-diabetesomraedet-giver-fejlbehandling-og-spiseforstyrrelser.pdf</p> <p>Adfærdspsykologiske forsøg og seksuelle overgreb som behandling af mennesker med diabetes 1 (1989 – 2015): http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/opgave/adfaerdpsyklogiske-forsog-og-seksuelle-overgreb-som-behandling-af-mennesker-med-diabetes-1-1989-2015.pdf</p>
-----------------------------------	--	--

Skemaet som selvstændigt dokument: Sundhedsprofiler & Videnskabsetik:
<http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/fag/sundhedsprofiler-og-videnskabsetik-ullatn.pdf>

SUNDHEDSPROFILER (1989 – 201*)

Sundhedsprofiler (1989 – 201*): Om sundhedssyn, menneskesyn og behandlingsmuligheder:
<http://vinkel-sundhed.utni.dk/>

Indhold:

- Perspektiv
 - Behandlingsformer & Sundhedssyn
 - Menneskesyn
 - Sundhedsprofiler
 - Udviklingsområder
- Behandlingsområder
 - Bevidsthed & Psyke
 - Diabetes 1
 - Diabetes 2
 - Forhøjet stofskifte
 - Stress & Depression
- Vilkår
 - Arbejdsmiljø
 - Patientrollen
 - Sociale vilkår & Trivsel
 - Sundhedspolitik
 - Videnskabsetik



PERFEKTIONRAM(T)(ME)

Den perfektionsramte har brug for sin ramme...

En kendt ramme...

En sikker ramme...

Perfektion uden ramme – er de umuliges opgave...

Et skridt ved siden af rammen – og perfektionen falder sammen...

Bliver forkert...

Fejlslagen...

Rodet...

Forvirret...

Uforståelig...

Tilbage til rammen...

Genoprette orden og sikkerhed...

Måske polere og forfine den – lidt i detaljen...

Som et slags plaster på såret – over nederlaget i den rammeløse uorden...

Et lettelsens suk...

Så er verden atter – som den skal være...

Alt ligger – hvor det skal...

Alt sker – i den rækkefølge – det skal...

Ingen huller – hvor forstyrrende rammeløse kan trænge ind...

Perfektionsrammen er sikret...

Alt under kontrol...

Den perfektionsramte – er reddet...



KAPITEL

2

[Tilbage til hovedmenu](#)

OVERGREBENE MOD MENNESKER MED DIABETES 1 (1989 – 2014)

Indhold

2.1: Adfærdspsykologiske forsøg og seksuelle overgreb som behandling af mennesker med diabetes 1 (1989 – 2015)

- Rapporten: Adfærdspsykologiske forsøg og seksuelle overgreb som behandling af mennesker med diabetes 1 (1989 – 2015)
 - Hændelsesforløb 1989 – 2015
 - Opfølgning & Videre forløb

2.2: Overgrebene i ledighedssystemet

- Rapporten: Personlig chikane og psykisk vold i ledighedssystemet (2009 – 2014)



2.1

Tilbage til kapitlets indholdsoversigt

ADFÆRDSPSYKOLOGISKE FORSØG OG SEKSUELLE OVERGREB SOM BEHANDLING AF MENNESKER MED DIABETES 1 (1989 – 2015)

RAPPORTEN: ADFÆRDSPSYKOLOGISKE FORSØG OG SEKSUELLE OVERGREB SOM BEHANDLING AF MENNESKER MED DIABETES 1 (1989 – 2015)

I rapporten: Adfærdspsykologiske forsøg og seksuelle overgreb som behandling af mennesker med diabetes 1 (1989 – 2015): <http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/opgave/adfaerdspsyklogiske-forsoeg-og-seksuelle-overgreb-som-behandling-af-mennesker-med-diabetes-1-1989-2015.pdf>, kan du se en uddybende beskrivelse af den voldsspiral, som jeg har været udsat for i sundhedsvæsnet gennem over 20 år.

Rapportens indhold:

Kap. 1: Referenceramme

- Kollektiv stigmatisering af mennesker med diabetes 1 på baggrund af behandlerskabte fordomme
- Sundhedsprofiler & Videnskabsetik
- Sundhedsprofiler (1989 – 201*)
- Perfektionsram(t)(me)

Kap. 2: Adfærdspsykologiske forsøg og seksuelle overgreb som behandling af mennesker med diabetes 1 (1989 – 2015)

2.1: Hændelsesforløb 1989 – 2015

- Et år med tydelige symptomer på diabetes 1 (1988 – 1989)
- Indlagt i massegravnen Aalborg Sygehus Nord 1989
- Min egen oplæring og kampen for et naturvidenskabeligt behandlingstilbud 1989 – 1990
- Volden på Amager Hospital 1993
- Ulovlige adfærdspsykologiske forsøg som dokumentation for medfødte hjerneskader hos mennesker med diabetes 1 1996 – ????
- Kvindelige diabetikere skal redde deres liv, ved at sprede benene for "pæne eksamensbeviser", ellers erklæres de for sindssyge 1997 – 2015
- Sundhedsvæsnet støtter vold mod kvindelige diabetikere på arbejdsmarkedet 1996 – 2015
- Sundhedsvæsnet blokerer ofr at kvindelige diabetikere kan bruge det etablerede system til at takle voldssager 1996 – 2015
- Seksuelle ydelser som "betaling" for bevillings af teststrimler frem til år 2000
- De løbende overgreb
- Sundby og Bispebjerg samarbejder om likvidering og permanent lemlæstelse ved forhøjet stofskifte (2003 – 2004)
- Mordforsøget med Lantus (2004 – 2005)
- Ingen opbakning og aflastning i forbindelse med voldsomt arbejdsmiljø (2007)

- Den læsehandicappede overlæge med de clairvoyante evner
- Overlæge Nils Knudens nedslagningsprocedure (2008 – 2010)
- Ulovligt brud på forsøgsspærre og en læge med et høreapparat der virker (2010)
- En sjælsfilosoferende læge, der taler babysprog og mener at mennesker med diabetes 1 burde begå selvmord (Maj 2012)
- Min overmenneskelige evne til at robotstyre hele menneskeheden? (November 2012)
- Fortsat uden lægehjælp (2012 – 2015)
- Mit eget liv?
- Tak Jette!

2.2: Opfølgning & Videre forløb

- Hvilken interesse har sundhedsvæsenet i at slå de overlevende fra ulovlige adfærdspsykologiske forsøg og seksuelle overgreb ihjel?
- Er der læger i det danske sundhedsvæsen, der ikke støtter og praktiserer ulovlige adfærdspsykologiske forsøg og seksuelle overgreb som behandling af mennesker med diabetes 1?
- Er døden eneste alternativ til ulovlige adfærdspsykologiske forsøg og seksuelle overgreb i det danske sundhedsvæsen?
- Tolk?
- Seriøs opfølgning i min journal
- Hvilke offentlige instanser støtter videnskabsetisk fusk og ulovlige adfærdspsykologiske forsøg i det danske sundhedsvæsen?

Adfærdspsykologiske forsøg og seksuelle overgreb som behandling af mennesker med diabetes 1 (1989 – 2015): <http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/opgave/adfaerdpsyklogiske-forsoeg-og-seksuelle-overgreb-som-behandling-af-mennesker-med-diabetes-1-1989-2015.pdf>



2.2

Tilbage til kapitlets indholdsoversigt

OVERGREBENE I LEDIGHEDSSYSTEMET

RAPPORTEN: PERSONLIG CHIKANE OG PSYKISK VOLD I LEDIGHEDSSYSTEMET (2009 – 2014)

I rapporten: Personlig chikane og psykisk vold i ledighedssystemet (2009 – 2014): <http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/opgave/personlig-chikane-og-psykisk-vold-ledighedssystemet-2009-2014-ullatn.pdf>, kan du læse, hvilke personlige fordomme jeg er blevet chikaneret med i det system.

Rapportens indhold:

Indledning: Rammer og perspektiv

- Arbejdsmarkedet består af problemstillinger, der skal defineres og beskrives – og opgaver, der skal løses!
- Lovgivningen på beskæftigelsesområdet
- Hvad laver ledighedssystemets ansatte "inde under huden" og "oppe i skridtet" på de ledige?
- Opfølgning på rapportens hovedkonklusioner
- "Normal-tosset"...

Kap. 1: Opfølgning, definitioner og perspektiv

1.1: Opfølgning

- Menneskelig reduktionisme som metode til at praktisere overgreb
- Særligt udsatte i et overfladisk og fordomsfuldt system
 - Nuancerede og selvstændige personligheder
 - Voldsofre
- Konkret eksempel på offentlig voldtægt i socialrealismens navn
- Rådtager

1.2: Definitioner

- Hvad er et seksuelt overgreb?
- Hvad er Stockholmsyndromet?
- Hvad er et overgreb?
- Hvad er menneskelig realisme?

1.3: Perspektiv

- "Vinkler" på ligestilling – i etisk perspektiv
- Udviklingsområder på tværs af kulturen

BILAG

B.1: Konkret praksiserfaring

B.1.a: Dårlig kvalitet for ledige

B.1.b: Københavns kommunes jobcenter 2012 – 2014

B.1.c: Selvbetalt pause 2010 – 2012

B.1.d: Anden aktør i ledighedssystemet 2009 – 2010

B.1.e: Vold mod kvinder i ledighedssystemet 1997 – 2001

Personlig chikane og psykisk vold i ledighedssystemet (2009 – 2014):

<http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/opgave/personlig-chikane-og-psykisk-vold-ledighedssystemet-2009-2014-ullatn.pdf>



BILAG

1

[Tilbage til hovedmenu](#)

KILDER OG BILAG

Indhold

- Kultursociologi, Psykologi & Pseudovidenskab
- Diabetes 1 & Dansk diabetesbehandling

KULTURSOCIOLOGI, PSYKOLOGI & PSEUDOVIDENSKAB

Kultursociologi & Etisk Ligestilling (1991 – 2015):

<http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/fag/kultursociologi-og-etisk-ligestilling-1991-2015-ullatn.pdf>

Humanistisk psykologi: http://da.wikipedia.org/wiki/Humanistisk_psykologi

Adfærdspsykologi / Behaviorisme: <http://da.wikipedia.org/wiki/Behaviorisme>

Socialpsykologi: <http://da.wikipedia.org/wiki/Socialpsykologi>

Dysfunktionel: http://www.tabuet.dk/fakta_dysfunktionelle_moenstre_2.html

Stockholm-syndromet: <http://da.wikipedia.org/wiki/Stockholmsyndrom>

Sindssygdom og psykologi, af Michel Foucault:

http://www.saxo.com/dk/sindssygdom-og-psykologi_michel-foucault_haefdet_9788741223742

I bogen beskriver Foucault, hvordan man ved at isolere dem, der afviger fra samfundets sociale normer og orden, kan gøre dem til objekter for en psykologi, der hævder at kurere dem fra en "galskab", der er defineret af fastlåste kulturelle forestillinger om menneskelig normalitet.

Stereotype identiteter og mangesidede personligheder:

<http://fagogsamfund.utni.dk/samfund/2014/03/stereotype-identiteter-og-mangesidede-personligheder/>

Diagnoser og tankesystemer:

<http://fagogsamfund.utni.dk/fag/2014/03/diagnoser-og-tankesystemer/>

Kultursociolog – Etisk Ligestilling & Socialpsykologi 1987 – 2015:

<http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/laering/kultursociologi-etisk-ligestilling-og-socialpsykologi-1987-2015-ullatn.pdf>

DIABETES 1 & DANSK DIABETESBEHANDLING

Folder: Diabetes 1 – Enkel beskrivelse (1990 – 2015): <http://utni.dk/diabetes-1/pdf/diabetes-1-folder.pdf>

Sundhedsprofil: Principiel aflivning af mennesker med diabetes 1 (2014):

<http://utni.dk/dialogogopgave/pdf/Sundhedsprofil-Principiel-aflivning-af-mennesker-med-diabetes-1.pdf>

Sundhedsprofil: Forhøjet stofskifte er ikke kronisk (2014):

<http://utni.dk/dialogogopgave/pdf/Sundhedsprofil-Forhoejet-stofskifte-er-ikke-kronisk.pdf>

Store regionale udsving i sundhedsprincipper og behandlingstilbud (2012):

<http://fagogsamfund.utni.dk/samfund/2012/11/store-regionale-udsving-i-sundhedsprincipper-og-behandlingstilbud/>

Sundhedsskadelig forsøgspraksis giver fejlbehandling og spiseforstyrrelser (2012):

<http://utni.dk/praksis/pdf/Sundhedsskadelig-forsoespraksis-paa-diabetesomraedet-giver-fejlbehandling-og-spiseforstyrrelser.pdf>

En behandlingsrelevant sundhedsstrategi for diabetesområdet: <http://utni.dk/diabetes-1/pdf/En-behandlingsrelevant-sundhedsstrategi-for-diabetesomraedet.pdf>

Kontroloverdragelsesblanket (2011): <http://utni.dk/diabetes-1/pdf/kontroloverdragelsesblanket.pdf>

Du bliver syg – af det sygeliggjorte (2011): <http://utni.dk/diabetes-1/pdf/du-bliver-syg-af-det-sygeliggjorte.pdf>

Diabetes 1 – En somatisk sygdom – og en psykisk selvkontrollerende behandlingsstrategi (2011): <http://utni.dk/diabetes-1/pdf/Diabetes-1-en-somatisk-sygdom-og-en-psykisk-selvkontrollerende-behandlingsstrategi.pdf>

Dansk diabetesbehandling er ikke centret om grundforståelsen for, hvad sygdommen handler om (2011): <http://utni.dk/diabetes-1/pdf/dansk-diabetesbehandling-er-ikke-centreret-om-grundforstaelsen-for-sygdommen.pdf>

Livet bliver svært, når du skal være enten Gud eller død for at være "normal" (2011): <http://utni.dk/diabetes-1/pdf/gud-eller-doed.pdf>

Systematisk insulinregulering – Lantus (2005): <http://utni.dk/diabetes-1/pdf/systematisk-insulinregulering-Lantus.pdf>

Fjeren og de syv høns – En uheldig behandlingsstrategi for insulinkrævende diabetikere (1999): <http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/fjeren-og-de-syv-hoens.pdf>

APPENDIKS

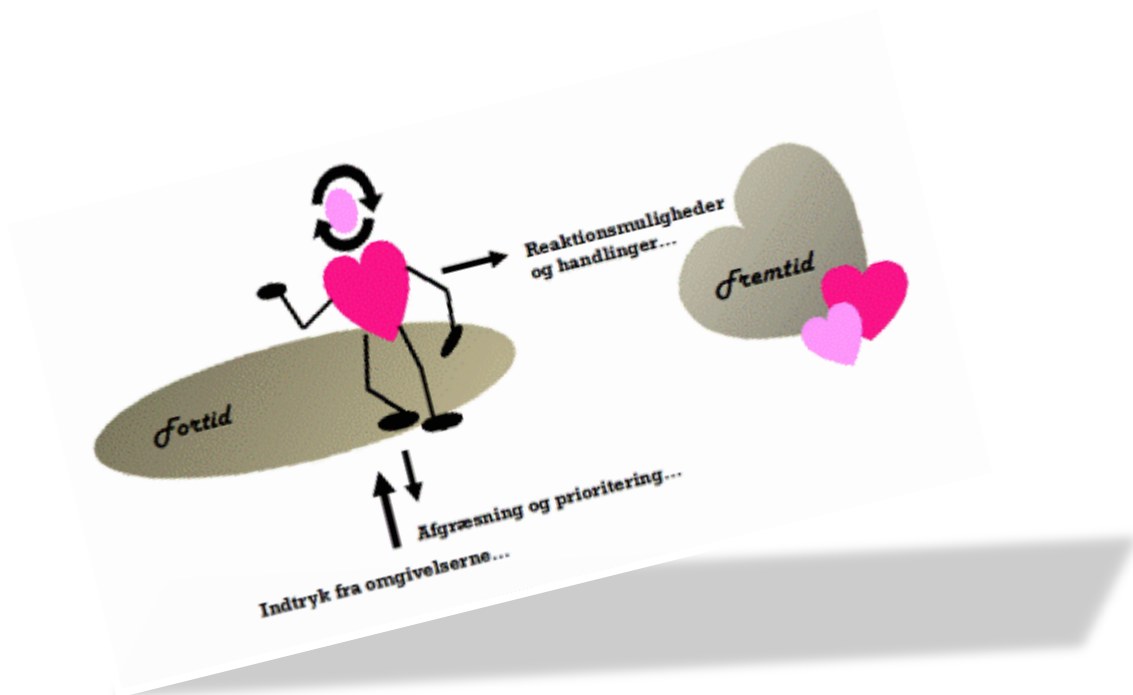
1

[Tilbage til hovedmenu](#)

OM MIG

Om mig

- [Personlig ledelse](#): Kaos, Etik & Ligeværd
 - Personlig "implementering" / fodfæste i relation til mentale transformationskoncepter
 - Mit "langstrakt" CV
 - Patientrollen og sundhedsprofiler
- [Et resumé](#): Kulturel Ligestilling, Ledelse & Tværfaglig Praksisetik – Projektledelse, Logistik, Dokumentation & Analyse, Komplekse udredninger, kommunikation og undervisning / oplæring
- Undervisningsforløb
- Komplekse udredninger
- [Spor...](#)





PERSONLIG LEDELSE

KAOS, ETIK & LIGEVÆRD

PERSONLIG "IMPLEMENTERING" / FODFÆSTE I RELATION TIL MENTALE TRANSFORMATIONS-KONCEPTER

Hvad er menneskelig realisme?

Jeg har et langt livs erfaring med at "implementere" / definere mit eget ståsted i relation til forskellige overordnede strukturer. Det er det livslod, der følger af at have en høj IQ / bevidsthedsniveau.

Personlig ledelse (1991 – 2014): <http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/prof/personlig-ledelse-1991-2014-ullatn.pdf>

Hvad er menneskelig realisme?: <http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/laering/hvad-er-menneskelig-realisme-ullatn.pdf>

Kaospilotens ABC: <http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/laering/kaospilotens-ABC-ullatn.pdf>

Fra kaos til opgave: <http://utni.dk/dialogogopgave/pdf/UV-fra-kaos-til-opgave.pdf>

Stabiliserende forankringsteknikker: <http://utni.dk/dialogogopgave/pdf/UV-stabiliserende-forankringsteknikker.pdf>

Kultursociologi – Etisk Ligestilling & Socialpsykologi (1987 – 2015): <http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/laering/kultursociologi-etisk-ligestilling-og-socialpsykologi-1987-2015-ullatn.pdf>

MIT "LANGSTRAKTE" CV

Hvad er integritet?

Normalt er langstrakte CV'er (<http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/prof/system/CV-6-15-ullatn.pdf>) ikke min kop te. Men jeg blev "flosset ud i tovene" i nogle amatørpsykologiske Scientology lignende personligt eksperimenterende transformationskoncepter i ledighedssystemet, der bygger på den filosofi, at den måde mennesker omstiller og erhvervsretter sig på arbejdsmarkedet, foregår ved at smide alt uddannelse og faglighed i skraldespanden, og få skrælet langtidshukommelsen for alt bagudrettet viden, for i stedet at blive "genfødt" som en stereotyp, der udlever sin personlige identitet på arbejdsmarkedet.

(Koordinerende krykker & Fællessproglige referencer: Hjernens lagerstyring og hukommelses kapacitet: <http://fagogsamfund.utni.dk/fag/2015/05/koordinerende-krykker-faellessproglige-referencer-hjernens-lagerstyring-og-hukommelses-kapacitet/>)

Så jeg har været nødt til at "spille filmen" bagudrettet, og rodfæste alt viden og alle oplevelser, for at beskytte mig selv imod at blive smadret til menneskelig invalid. Nu er skaden sket, og mit langstrakte CV er kommet for at blive, så jeg kan fremtidsbeskytte mig selv mod flere overfladiske amatørpsykologiske eksperimenter.

Og den med at gamble rundt med flere forskellige CV'er er heller ikke rigtigt noget for mig. På mig virker det virker lettere skizofrent og psykologisk kompliceret.

De "gales" samfund?: <http://fagogsamfund.utni.dk/samfund/2012/03/de-gales-samfund/>
 Det har kostet mig dyrt, at jeg har været nødt til at stå uden indkomst over flere perioder, mens jeg har kæmpet for at rodfæste den personlige slagside, det giver at blive flosset ud i det amatørpsykologisk eksperimenterende og varmluftige. Det er ikke OK og reelt, at man skal være i stand til selv at rodfæste og fastholde det seriøse opgaverettede fokus i jobsøgningen i perioder uden indkomst, for at undgå at tage permanent menneskelig skade af at blive udsat for varmluftige amatørpsykologiske eksperimenter i ledighedssystemet.

Københavns kommunes jobcenter (2012 – 2014):
<http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/opgave/kbh-kom-jobcenter-2012-2014-ullatn.pdf>

Anden aktør i ledighedssystemet (2009 – 2010):
<http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/opgave/anden-aktoer-i-ledighedssystemet-2009-2010-ullatn.pdf>

Personlig chikane og psykisk vold i ledighedssystemet (2009 – 2014):
<http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/opgave/personlig-chikane-og-psykisk-vold-ledighedssystemet-2009-2014-ullatn.pdf>

Selv hører jeg til de saglige og fornuftbaserede. Så jeg har det bedst med det mere saglige, seriøse og opgaverettede. Sådan er jeg, og sådan fungerer det bedst for mig.

PATIENTROLLEN OG SUNDHEDSPROFILER

Hvad er personlige fordomme og dysfunktionelle roller?

Jeg har brugt en del år på at se om det kunne lade sig gøre at sætte en stopper for den behandlingssjusk, der foregår indenfor det diabetiske behandlingsområde. Behandlingssjusk, der blandt andet indebærer ulovlige adfærdspsykologiske forsøg og seksuelle overgreb.

Sundhedsprofiler & Videnskabsetik: <http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/fag/sundhedsprofiler-og-videnskabsetik-ullatn.pdf>

Sundhedsprofil: Principiel aflivning af mennesker med diabetes 1:
<http://utni.dk/dialogogopgave/pdf/Sundhedsprofil-Principiel-aflivning-af-mennesker-med-diabetes-1.pdf>

Adfærdspsykologiske forsøg og seksuelle overgreb som behandling af mennesker med diabetes 1 (1989 – 2015): <http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/opgave/adfaerdspsyklogiske-forsoeg-og-seksuelle-overgreb-som-behandling-af-mennesker-med-diabetes-1-1989-2015.pdf>

Overgrebene mod mennesker med diabetes 1 (1989 – 2014):
<http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/opgave/overgrebene-mod-mennesker-med-diabetes-1-1989-2014-ullatn.pdf>



OM MIG – ET RESUMÉ

KULTUREL LIGESTILLING, LEDELSE & TVÆRFAGLIG PRAKSISSETIK – PROJEKTLÆDELSE, LOGISTIK, DOKUMENTATION & ANALYSE, KOMPLEKSE UDREDNINGER, KOMMUNIKATION OG UNDERVISNING / OPLÆRING **Hvad er sprog, kaos og sammenhængskraft?**

Min personlige styrke er en god organisationsforståelse, social forståelse – og gode evner for kommunikation og samarbejde baseret på ligeværdig dialog på tværs af traditionelle sociale skel og grupperinger. Hvilket blandet andet giver mig en god social omstillingsevne.

Jeg har en akademisk kombinationsuddannelse bestående af: En grunduddannelse i offentlig planlægning fra ingeniørstudiet på Aalborg Universitet, suppleret med kommunikation, projektledelse og pædagogik – under åben uddannelse – fra henholdsvis Århus Universitet, DTU og KUA.

Min akademiske uddannelse har jeg løbende suppleret med en række praktisk rettede kurser, indenfor blandt andet psykologi, personlig ledelse, sprog, kommunikation og IT – alt efter, hvad der har været behov for i relation til de problemstillinger, som jeg har mødt på og været nødt til at finde løsninger på.

Min praktiske erfaringsbaggrund spænder bredt. Jeg har erfaring med tværfagligt samarbejde, koordinering, logistik og videndeling inden for det centralpolitiske arbejdsområde, minoritetsområdet, døgninstitutionsoverområdet og området for turisme. Herunder blandt andet erfaring med implementering af nye procedurer for videndeling, og ledelseserfaring med projektkoordinering, ansættelsessamtaler og introduktion og oplæring af nye medarbejdere.

Jeg har en høj IQ / bevidsthedsniveau – og har dermed den analytiske evne til at se mønstre i det komplekse, danne overblik og definere strukturer – og kan forholde mig til flere forskellige synsvinkler på en gang.

(Konkrete eksempler: **Hvad repræsenterer det sociale grundlag for mental og åndelig frihed i det tværkulturelle samfund?**: <http://fagogsamfund.utni.dk/fag/2015/05/hvad-repraesenterer-det-sociale-grundlag-for-mental-og-aandelig-frihed-i-det-tvaerkulturelle-samfund/>; **Kognitiv læring, Individuel integritet & Fremtiden psykiatri?**: <http://fagogsamfund.utni.dk/fag/2015/06/kognitiv-laering-individuel-integritet-fremtidens-psykiatri/>; **Specialpædagogik og arbejdsmiljø på bostederne 2002 – 2007**: <http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/projekt/specialpaedagogik-og-arbejdsmiljoe-paa-bostederne-2002-2007-ullatn.pdf>; **Udredning, definition og implementering af begrebet tilgængelighed CLH (1994-95)**: <http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/clh-anbefaling-ullatn.pdf>)
(Uddybende beskrivelse: **Komplekse udredninger**: <http://utni.dk/dialogogopgave/pdf/Komplekse-udredninger.pdf>)

Jeg har mange års træning i at stabilisere de mellem menneskelige relationer i personligt turbulente, ustabile og kaotiske situationer – ved at give individuel personlig sparring / coach til træning i personlig ledelse. Min træning har blandt andet omfattet det specialpædagogiske område.

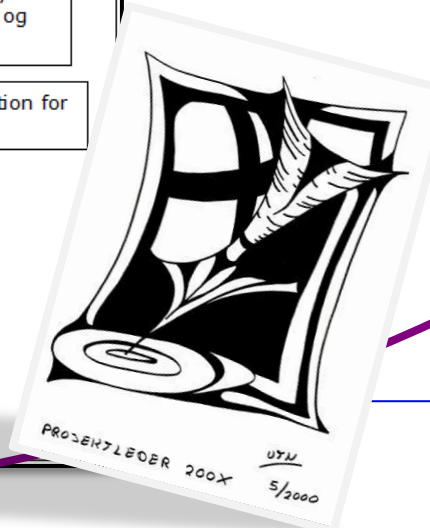
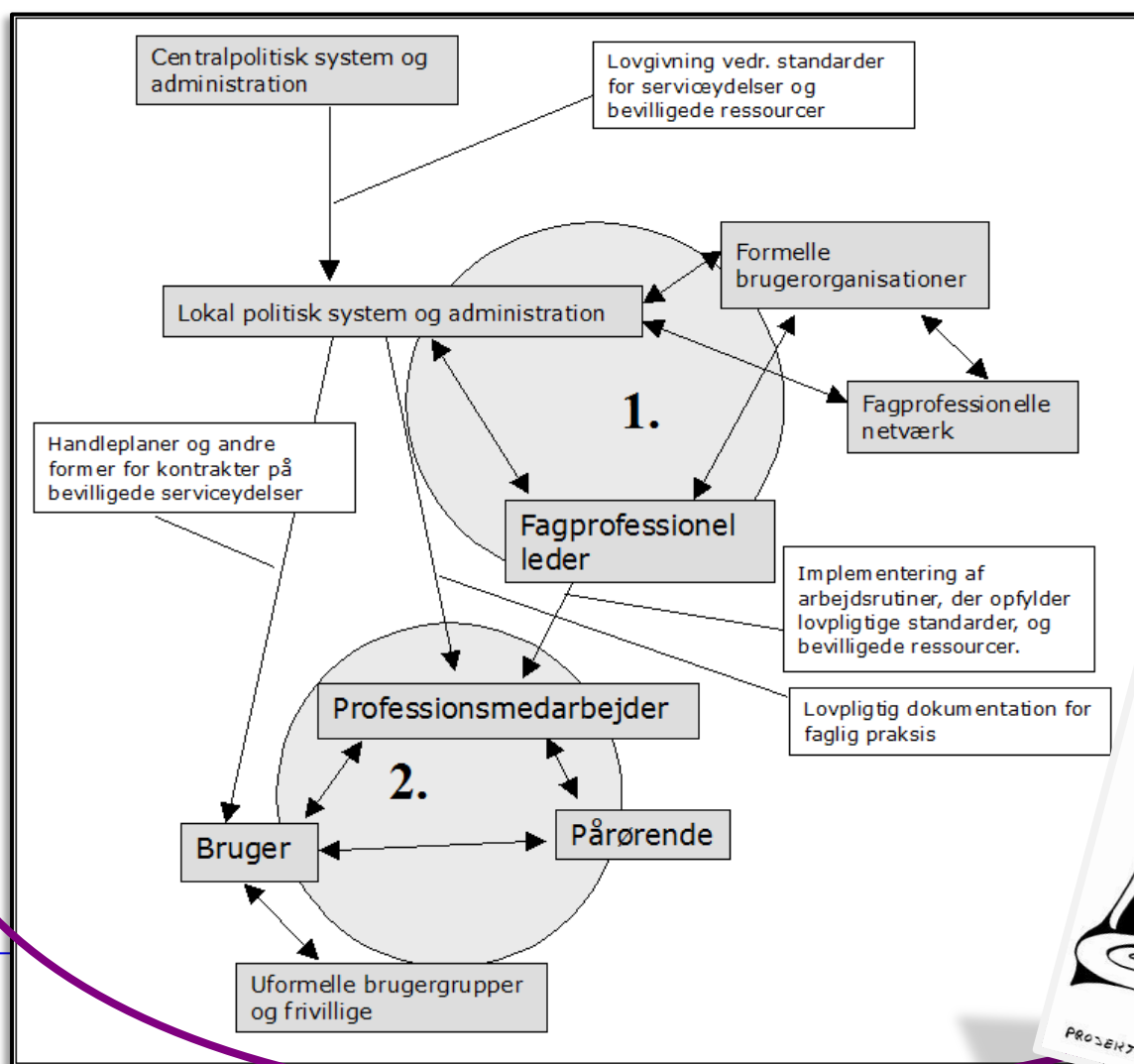
(Uddybende beskrivelser: **Kaospilotens ABC**: <http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/laering/kaospilotens-ABC-ullatn.pdf>;

Relationskunst på "formel": <http://utni.dk/fagogsamfund/pdf/laering/relationkunst-paa-formel-ullatn.pdf>; **Den etiske grænse mellem det jordiske og det mentale / åndelige?:** <http://fagogsamfund.utni.dk/fag/2015/05/den-etiske-graense-mellem-det-jordiske-og-det-mentale-aandelige/>).

Som aktiv debattør, skribent, alsidig bloglæser og kommentator har jeg træning i at se, definere og beskrive de overordnede sammenhænge og konfliktområder indenfor tværkulturelle problemstillinger, som: Religion, tro, kulturdannelse, social marginalisering, minoritetsdannelse, social sammenhængskraft og sammenhængen mellem menneskesyn og sundhedsprofiler.

(Konkrete eksempler: **Centrale problematikker ved religiøse forandringsprocesser (2010-14):** <http://fagogsamfund.utni.dk/fag/2014/09/centrale-problematikker-ved-religioese-forandningsprocesser/>; **Koordinerende krykker & Fællessproglige referencer: Opfølgning og koordinering:** <http://fagogsamfund.utni.dk/fag/2015/05/koordinerende-krykker-faellessproglige-referencer-opfoelgning-og-koordinering/>; **Koordinerende krykker & Fællessproglige referencer: Hjernens lagerstyring og hukommelses kapacitet:** <http://fagogsamfund.utni.dk/fag/2015/05/koordinerende-krykker-faellessproglige-referencer-hjernens-lagerstyring-og-hukommelses-kapacitet/>).

Mine kreative færdigheder og interesser har jeg dyrket og udviklet løbende – fra barn af.



UNDERVISNINGSFORLØB

Metodiske styringsredskaber i en omskiftelig verden...

I en omskiftelig og fragmenteret verden, bliver kravene til den enkeltes evne til at styre, organisere og omstille sig – større og større...

Fra kaos til opgave – Projektarbejdsformen som metodisk redskab til opgavekonkretisering...

Projektarbejdsformen vinder mere og mere indpas indenfor flere og flere arbejdsområder. Projekter er karakteriseret ved, at de tager udgangspunkt i løsningen af en afgrænset problemstilling.

Projektarbejdsformen kan bruges til mange forskellige former for opgaver: Analyse og udredninger, events, konferencer, opstart af nye arbejdsfelter og praktisk opgaveløsning på enkeltstående opgaver, der ikke indgår i de daglige rutiner.

Uddybende beskrivelse: <http://utni.dk/dialogogopgave/pdf/UV-fra-kaos-til-opgave.pdf>



Stabiliserende forankringsteknikker – Personlig ledelse ved omstillings- og forandringsprocesser...

Oplevelsernes historik og udviklingen af det unikke sproglige univers er vores livs stabiliserende røde tråd, som vi kan trække på ved opstillings- og forandringsprocesser.

Jo bedre vi kan definere og beskrive vores oplevelsernes historik og vores unikke sproglige univers, jo lettere har vi ved at fastholde den personlige stabilitet ved ydre forandringer og omskifteligheder.

Uddybende beskrivelse: <http://utni.dk/dialogogopgave/pdf/UV-stabiliserende-forankringsteknikker.pdf>

Aftale om undervisningsforløb...

Er du interesseret? Så kontakt mig venligt for nærmere aftale på min hjemmeside: <http://dialogogopgave.utni.dk>,

Venlig hilsen

Ulla Thorup Nielsen

November 2014

KOMPLEKSE UDREDNINGER

Den gode dialog om fælles opgave og problemstilling...

Ligeværdig dialog omkring fælles opgaver og problemstillinger kræver en fælles dagsorden, der står i et realistisk forhold til variationen af forskellige synsvinkler og interesser omkring en problemstilling...

Arbejdsmetoder og samarbejde...

De arbejdsmetoder, jeg kan trække på ved udredninger, er en kombination af research, analyser i form af interview- og spørgeskemaundersøgelser, mødeaktiviteter – og koordinerende opfølgning på de ideer og informationer, der kommer fra de involverede samarbejdspartnere på opgaven.



Mere information og aftale om opgaveløsning...

Læs mere om komplekse udredninger: Komplekse udredninger – Udvikling af det tværgående dialoggrundlag:

<http://utni.dk/dialogogopgave/pdf/Komplekse-udredninger.pdf>

Har du en problemstilling, som du ønsker at få en udredning af, så kontakt mig venligt på min hjemmeside: <http://dialogogopgave.utni.dk>,

Det konkrete arbejde med udredninger afhænger af den konkrete problemstilling, samarbejdspartnere og hvilke ressourcer, der er til rådighed.

Venlig hilsen

Ulla Thorup Nielsen

Juli 2014



SPOR...

Spor – i sandet...

Fødder – der har sat aftryk...

Hvis?

En på sin vej gennem verden – og livet...

En med en historie...

Et cigaretskod ved fortovs-kanten...

En har røget – og er blevet færdig med at ryge – lige her...

En på vej gennem verden – og livet...

En med en historie...

En krøllet indkøbsseddel i bunden af indkøbskurven – i den lokale Netto...

Mælk, agurk, ost, rugbrød – og to dåseøl...

En har haft brug for – mælk, agurk, ost, rugbrød – og to dåseøl...

En på vej gennem verden – og livet...

En med en historie...

Spor...

Fodaftryk i sandet...

Et cigaretskod ved fortovs-kanten...

En krøllet indkøbsseddel i bunden af indkøbskurven – i den lokale Netto...

Spor – af nogen på vej gennem verden – og livet...

Nogen med en historie...



Hvad er et overgreb?

Ulla Thorup Nielsen

<http://fagogsamfund.utni.dk>

