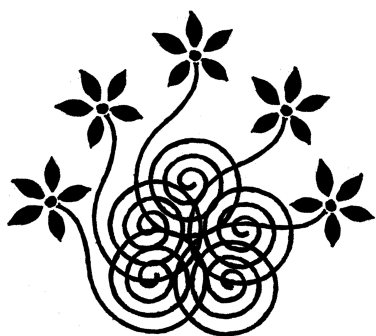




FORSIDE- ILLUSTRATION

Da dette nummer overvejende er et konferencenummer, er det igen logoet for *Anden Danske Gestalt-konference*, der må holde for - nu dog i en lidt ændret udgave for at illustrere den buket af tilbud, som konferencen indeholder. Tag konferenceprogrammet (s.15-18) ud af bladet og gem det.

h.h.

ANMELDELSE

Matrix, 21.årg., nr.2,
s.157
af Birgit Erichsen

Gestaltterapiens metode

Fritz Perls, Gyldendal,
2002. Genudgivelse.

Gyldendal har valgt at genudgive den danske oversættelse af "The Gestalt Approach" - et af hovedværkerne af gestaltterapiens fader, Fritz Perls. På amerikansk er den udgivet som bind 1 af et to-bindsværk. Det andet bind er *Eye Witness to Therapy* (på dansk *Gestaltterapien*). I den amerikanske chefredaktør Rene Spitzers indledning hedder det, at de to værker kan læses hver for sig. Perls arbejdede på begge disse bøger frem til sin død i 1969. De fremstår tilsammen som et billede af gestaltterapien, som Perls så den, ved afslutningen af sit eget aktive liv som terapeut og teoriudvikler.

Denne anmeldelse vedrører kun Gestaltterapiens metode.

Perls er ikke nogen sprogligt indviklet teoretiker. Hans tanker og teoribygning fremstår på en enkel, ligefrem og klar måde, men man skal ikke af den grund underkende den solide teoretiske forankring i hans teoretiske og psykoterapeutiske arbejde.

Perls bygger sin psykologiske teori på den oprindeligt perceptionspsykologiske retning, gestaltpsykologi, idet det samtidig, i tråd med denne, pointeres, at helheden er mere end summen af delene. Det er med andre ord ikke tilstrækkeligt blot at præ-

sentere gestaltterapiens grundbestanddele, stable dem oven på hinanden og så kalde det gestaltterapi.

Homeostase-synspunktet eller princippet om selvregulering er udgangspunktet for en forklaring af menneskets motivations-struktur.

Motivation opstår som følge af en *ubalance*. Når denne danner *forgrund* opstår tilskyndelsen til handling, hvorefter der igen er balance indtil en ny *figur* bryder frem.

Gestaltterapeuten arbejder holistisk og feltteoretisk. Han lytter til, hvad patienten *fortæller om*, hvad han tænker, hans *rollespil* og hans *handling*. Gestaltterapien kan med dette udgangspunkt koncentrere sig om væren her og nu, idet patienten bringer den historie og de mønstre med sig ind i nuet, der stadig har betydning.

Med udgangspunkt i felt-teorien bliver der skudt genvej gennem diskussionen fra psykoanalytisk funderede traditioner om fænomener som *overføring* og *mod-overføring*. Såvel patienten som terapeuten er en del af feltet. ”Studiet af den måde mennesket fungerer i sine omgivelser på, er studiet af, hvad der foregår i *kontakt-grænseområdet* mellem individet og dets omgivelser”, sd. 26 eller sagt på en anden måde ”Organisation plus omgivelser er lig med felt.”, sd. 28.

Perls taler om utålmodighed (impatience) som basis for positiv kathexis og angst (dread) som basis for negativ kathexis. Emotioner er det brændstof, der driver værket.

Perls’ opfattelse af spektret psykisk sundhed/sygdom er egentlig også ganske enkelt (*for* enkelt) selv i betragtning af, at

han har skrevet bogen i 1969. Der er de sunde – og de er bestemt ikke de fleste. Så er der neurotikerne – som nok nærmere er de fleste. Hertil kommer de psykotiske, som er nogle få – men måske alligevel flere end man rent klinisk ville diagnosticere som psykotiske i dag. Det psykoterapeutiske udgangspunkt er at arbejde med de kontakt-grænseforstyrrelser, der manifesterer sig i kontakten mellem terapeut og klient og at få (gen)oprettet en sund og opmærksom relation.

Perls definerer kontaktforstyrrelserne introjektion, projektion, konfluens og retrofleksion og beskriver dem. Der kan ikke eksistere en årsags-sammenhæng mellem elementer, der udgør et hele – så i forholdet organisme/omgivelse eller sjæl/legeme eller individ/omgivelser kan ingen part

ses som ansvarlig for sygdom hos den anden part. Ved at arbejde med kontaktgrænseforstyrrelserne bliver det muligt for patienten at etablere en sund adskillelse som forudsætning for integritet og vækst.

Patienten kommer ikke tomhændet og historieløs til terapeuten. Han kommer derimod med sine manipulationer og kontaktafbrydelser.

Gestaltterapeuten er ikke interesseret i hvorfor'erne – men i *hvordan*.

”Hvis patienten erkender sine egne afbrydelsers *hvordan* – de tidligere og de nuværende, hvis han virkelig oplever sig selv afbrydende sig selv og føler de måder, hvorpå han gør det, kan han arbejde sig igennem sine afbrydelser ind til sit virkelige selv og de handlinger, han ønsker at udføre”, sd. 61. Gestalt-

terapeuten søger efter *processen*. Den gamle mester fremhæver, at den ortodokse (læs psykoanalytiske) terapeut bruger overføring som forklaring på den terapeutiske proces, og at overføring ”ikke er *kontakt*, men noget, der forhindrer kontakt”. Kontakt involverer nemlig en værdsætning af det, den anden *virkelig* er, ikke hvad man *fortolker* han er. Med reference til Freud siger Perls, at det, der er aktivt i terapien er *dét, der ikke har været og ikke dét, der har været*.

En psykoanalytiker ser ikke patienten, som han er, hvis han er sporet ind på at se eller at befordre, at patienten udvikler overføring (som senere fortolkes).

Metoden sigter mod, at klienten bliver klar over sine selvafbrydelser og finder eller genfinder sin

selvstøtte og således når frem til sit ægte selv. Måske er klienten også efter denne proces ulykkelig, men så er det ikke en neurotisk følelse af ulykkelighed, men en ægte emotion som kan gennemleves.

Når klienten er i stand til at sige – og mærke ”Nu er jeg opmærksom”, (sd. 72) er han nået meget langt. Denne sætning nedbrydes yderligere til ”Hvad laver du?”, ”Hvad føler du?”; det kan udvides til ”Hvad ønsker du?”, ”Hvad forventer du?”. Patienten sættes med disse grundlæggende spørgsmål som fremmer opmærksomhed i en *udholdelig frustration* i mødet med terapeuten. Terapeuten fastholder sin fokusering indtil det øjeblik, hvor patienten bliver opmærksom på, hvad han selv laver. Modstand viser sig på mange måder – en af dem, som er ganske

velkendt for terapeuter er, at patienten (tilsyneladende) ikke forstår spørgsmålet og på denne måde afbryder patienten kontakten. Perls’udtryk for dette er ”semantiske vanskeligheder”.

Perls har her i et af sine sidste værker ikke forladt sin oprindelige opfattelse af aggression fra ”Ego, Hunger and Aggression” (1947) – at arbejde med vreden, de fraspaltede emotioner mv. drives af den dentale aggression og der sker en omstrukturering /assimilering.

Ved læsningen af denne genudgivelse ser jeg tilbage til starten af 70’erne, da gestaltterapien var kommet til Danmark – bragt med af amerikanere og hurtigt viderebragt af danskere og andre skandinaver. Snart fik gestaltterapien et omdømme som konfronterende, voldsom og drevet af

mere eller mindre narcissistisk prægede terapeuter. Det var teknikkerne mere end teorien, der i første omgang ramte Skandinavien. Begreber som den tomme stol, den varme stol og et af gestaltbønnens mantraer: ”Jeg er ikke sat i denne verden for at leve op til dine forventninger” gav legitimitet til opgør med børn, forældre, arbejde, samfund og you name it. Gestaltterapeutiske klienter fra 70’erne ømmer sig stadig lejlighedsvis over de konfronterende metoder fra dengang. Derfor er det også rart at konstatere, at Perls selv er opmærksom på nødvendigheden af såvel empati som sympati i forhold til klienten – og at det teoretiske fundament er solidt.

Jeg har selv kun set Perls på videooptagelser – men har hørt om ham fra mange, der har kendt ham

og arbejdet sammen med ham. Jeg kan godt se hans praksis som en omsætning af den metode han her i bogen fremlægger ganske nøgternt – nærmest lidenskabsløst. Men det er også indlysende, at denne arbejdsstil ikke bare kan kopieres som et overfladefænomen og anvendes af andre terapeuter.

Gestaltterapien hviler på et solidt grundlag af erkendelsesteoretisk, filosofisk, psykologisk og psykiatrisk tankegods. Modsætningen til psykoanalysen er klart trukket op.

Den terapeut, der er i stand til at anvende den gestaltterapeutiske forståelse har med ”hverdagsneurotikerens” et godt redskab til at give patienten mulighed for at en proces hen mod en bedre livskvalitet.

I den aktuelle amerikanske gestaltterapi, som jeg kender den i amerikansk udgave fra Gary Yonteff og i den danske udgave, er der sket en yderligere accentuering af terapeutens empatiske støtte til patientens arbejde.

Så vidt jeg kan se ud fra *Gestaltterapiens metode*, er der i den aktuelle gestaltterapi tale om en nuancering og en personlig forvaltning af den gestaltterapeutiske metode, der ikke grundlæggende fraviger det udgangspunkt Perls tegner konturerne af i denne bog. Bogen har altså stadig en eksistensberettigelse ud over det rent historiske.

Det er vigtig, at gestaltterapeuter sammen med den praktiske træning er opmærksom på det teoretiske grundlag for deres arbejde. I modsat fald vil risikoen for

overgreb på klienternes grænser øges.

Det er helt afgørende at en terapeut kan arbejde med klientens selvfrydelser og være til stede i her og nu og i relationen uden at være forstyrret selv eller blive det i samvær med patienten.

Det er godt, at denne lille bog er genudgivet – og jeg håber den bl.a. finder anvendelse i de forskellige gestaltterapeutiske uddannelser, således at det teoretiske fundament bevares.

MØDE I ÅRHUS

29. oktober

GF afholdt foredrag med Carsten René Jørgensen, lektor på Psykologisk Institut, Århus Universitet.

Carsten René arbejder på Psykiatrisk hospital i Risskov på et større

forskningsprojekt om interpersonel psykoanalyse af personlighedsforstyrrelser og er igang med at skrive en bog om emnet. Der var 20 deltagere til mødet. Nedenfor følger en af deltagernes referat af foredraget. Overheads kan findes på GFs hjemmeside.

REFERAT AF FOREDRAG

Referant Lone Riber.

*Interpersonel
Psykoanalyse
af Carsten René
Jørgensen*

Jan Tønnesvang præsenterede Carsten Rene Jørgensen, (CRJ) som med afsæt i blandt andre Sullivan og Fonagy og med henvisninger til Erikson, talte om Interpersonel psykoanalytisk forståelse og behandling af personlighedsforstyrrelser.

CRJ talte overvejende ud fra sit kendskab til borderlineklienten, idet denne personlighedsforstyrrelse betragtes som den mest om-sig-gribende i rækken af personlighedsforstyrrelser, som man i dag anser for at opstå i kombinationen: (1) genetiske anlæg (2) stor sårbarhed (3) dårlige eller uhensigtsmæssige faciliterende relationer i nærmiljøet, voldsomme og traumatiske oplevelser i barndommen osv. CRJ kom ind på følgende områder:

1. Om forstyrrelsens opståen

Borderline klienten har væsentlige problemer i det interpersonelle rum. Dertil kommer problemer i det kognitive, det affektive og især hele området omkring impuls kontrol.

Der ses 3 hovedelementer:

1. Identitetsforstyrrelse – hvordan adskiller jeg mig fra andre?
 2. Forstyrrelser i personens måde at håndtere kontakt til andre på
 3. Personens mentaliseringsevne – hvilket vil sige evnen til at reflektere over 'hvordan jeg fungerer i interaktionen med andre mennesker'
- Uklare fornemmelser af egne behov
 - Historieløshed og manglende oplevelse af 'mening'
 - Uvillighedsfølelse og fremmed for 'Selv'
 - Valg af negativ identitet
 - Uklar fornemmelse af 'hvem er jeg'
 - Manglende fornemmelse af at være aktør i eget liv

Fællestrækket er, at der mangler – og har manglet – en stabil tilknytning til andre. Og her kan man for forståelsens skyld med fordel knytte an til Attachment teorierne.

2. Symptomer

Symptomerne, klienterne frembyder er følgende:

- Pludselige skift i selvbilledet
- Kortvarigt intenst engagement

Hvis en klient føler sig "stresset", rodløs eller rastløs har klienten ingen fornemmelse af, at det går over, dvs. at tilstanden ikke varer ved. Klienten har også en tilbøjelighed til at være afventende over for hvad der sker, som om 'det er verden derude og de andre', der har indflydelse og ikke klienten selv. Betegnelsen *splitting* kan her bruges om det faktum, at klienten af

den grund veksler mellem 'det er godt' eller 'det er skidt' om det samme forhold. Grunden hertil er ikke, at klienten er splittet, men at klienten mangler kontakten til sin egen indre aktør, hvorfor opfattelsen skifter efter omstændighederne. Derfor siges også om borderlineklienten, at "det eneste denne er stabil i, er sin ustabilitet". Når en klient bliver selvdestruktiv og fx skærer sig, skyldes det, at tomheden og den manglende kontakt til 'Selv' bliver ulidelig. Og på den måde må man betragte de selvdestruktive tilbøjeligheder som en slags forsvar (mulig selvoprettholdelsesdrift), idet det er klientens 'eneste vej til selvorganisering og selv-beroligelse. Det er et holdepunkt i kaos, hvor klienten – foruden

at dulme den indre smerte, kan mærke, at han/hun er i live.

3. Den terapeutiske holdning

Fordi klienten mangler kontakt til 'selv' og organisering af 'selv' som agent, og fordi disse mangler er opstået i et mangelfuldt opvækstmiljø, hvor de tilstedeværende andre ikke på en hensigtsmæssig måde har stillet sig til rådighed for klienten, er det terapeutens opgave, at være den rollemodel som klienten ikke havde, men som er nødvendig for at en organisering kan finde sted i klienten. Teknikken er derfor selve relationen, hvor terapeuten bringer sig selv i spil og er til stede som person. Relationen hviler på følgende antagelser og handlinger:

- Terapeuten fortæller klienten, hvad der sker i terapeuten –

hvad terapeuten oplever i relationen med klienten.

- Alle klientens vanskeligheder ses i sammenhæng med den interpersonelle relation. Alt det, som udspiller sig mellem terapeut og klient, verbaliseres og mentaliseres (gøres til genstand for refleksion) således, at klienten opnår at have oplevelser og opbygger evne til selv at mentalisere over de forhold i samværet med andre, som vækker smerte og virker problematisk.
- Det er ikke vigtigt, hvor manglerne kommer fra. Altså arbejdes der meget lidt med dengangda, og CRJ ville aldrig afbryde relationen for at tilvejebringe et eksperiment. Det ville

være at flytte fokus væk fra den relation, hvori det hele udspiller sig – både klientens vanskeligheder og den proces, som undervejs heler klienten.

- Der tænkes ikke i deterministiske baner, fordi det ikke er muligt at slutte noget som helst ud fra klientens barndomsoplevelser. Alt kommer i princippet an på, hvorledes fx et seksuelt overgreb er taget af de primære omgivelser – dvs. hvorledes der er taget hånd om traumet.

Hele arbejdet med klienten går ud på at udvikle klientens mentaliserings-evne, og det bedste materiale for terapeuten er: ”Hvorledes fungerer klienten i samspillet med mig?”

4. Om tolkning

Terapeuten indgår i relationen og deler sine observationer, hypoteser med klienten for på den måde at undersøge og reorganisere via mentaliseringsprocesser. Et par eksempler kan være:

- ”Jeg har bemærket, at du bliver ked af det hver gang jeg....hvad kan det handle om? Formålet kan være at finde ud af hvad der fx ligger bag en given forsvarsmekanisme.
- ”Jeg lægger mærke til, at du skifter fokus når du lige pludselig fortæller denne vittighed – (eller taler om sit arbejde) hvad er det du vil væk fra? Formålet med at skifte fokus kan dække over angst eller manglende viden om selv, hvilket er blevet en del af

klientens selvorganisering.

Mange klienter med borderlinetræk vil afstå fra øjenkontakt. På grund af den manglende kontakt til ’selv’ og på grund af de mange huller i klientens organiserende strukturer, ved klienten ikke, hvad øjenkontakten indbyder til – eller hvad han skal stille op med den. Klienten kan ikke mentalisere situationen, får mindreværdsfølelser og mærker angst. Det er muligt, at terapeuten selv føler sig utilpas i samværet med klienten, og terapeuten må bringe sig selv i spil eller give sin observation videre til klienten og give plads til at undersøge og til at reflektere. Terapeuten kommer gerne med sine bud på, hvad der kan ligge bag. Men her er det vigtigt, at terapeuten er opmærksom på sin opfattelse af klientens evne

til og villighed til at stå ved sig selv. Er klienten ikke parat, er der risiko for at klienten ukritisk tager terapeutens bud til sig. Sker det, vil det dog som oftest afsløre sig senere i terapien, hvor det må genoptages.

Er der udviklet et Falsk Selv tager terapien sigte på at fjerne dette og erstatte klientens afhængighed og den selvskadende adfærd med en moden mentaliserings-evne. Når klienten bliver i stand til at vide, hvad det er, der sker med ham, fx når han bliver angst, kan klienten handle – eller være i angsten med en viden om, at den forsvinder igen. Med tiden vil klienten udvikle en slags modstandskraft, hvormed klienten kan handle eller tage vare på sig selv (selvberoligelse) i stedet for at gå i kaos, flygte eller blive selv-destruktiv. Klienten vil

opdage, at de paranoide forestillinger, der tidligere handlede om, ”når den anden gør sådan, er det fordi hun ikke kan lide mig” ikke holder vand – at det lige så ofte handler om den andens egen organisering. Netop den paranoide forestilling, gør klienten meget sårbar. Desuden gør det klienten ude af stand til at se, hvad der evt. foregår i den anden – hvad der får andre mennesker til at gøre, som de gør. Hvis klienten ikke ved, hvorfor han bliver afvist og ikke kan forstå det ud fra den andens perspektiv vil det altid medføre, at klienten opfatter sig som værende forkert eller uønsket. Det, som er blevet klientens realitet er, ”du gør det for at straffe mig eller for at redde dit eget skind ” Klienten kan ikke se andre muligheder.

- Terapeuten går ind i mentaliseringsprocessen sammen med

klienten ”Jamen jeg gjorde sådan, fordi jeg oplevede du og det gjorde ved mig” Klienten får hjælp til at se, at der er andre muligheder end den, klienten har opbygget.

Den forvrængede virkelighed udgør en stor trussel for klienten i samværet med andre, fordi klientens indre realitet ”de andre kan ikke lide mig” bliver det, klienten hele tiden ser. Der er ingen nuancer, og klienten har ikke forståelse for, at han selv kan give den anden anledning til irritation og vrede.

5. Om at begå fejl som terapeut

Det er afgørende for udviklingen af klientens mentaliseringsproces, at terapeuten erkender det, når og hvis han begår fejl. I tilfælde af, at klienten reagerer på terapeuten, og

terapeuten ikke erkender en evt. fejlslutning eller handling, vil klienten ikke alene retraumatiseres (i sin utrygge tilknytning til andre), men også invalideres i sin udvikling af mentaliseringsevnen. Det positive, der kan komme ud af, at terapeuten fx indrømmer, at han er irriteret på sin klient, kan være (1) at klienten opdager, at det evt. ikke kun handler om ham og/eller (2) at klienten opdager, at den evt. velbegrundede irritation ikke er ensbetydende med, at terapeuten ikke kan lide klienten og ikke gider se ham mere. Når det er så vigtigt, at undersøge de følelser, der opstår mellem terapeut og klient, skyldes det, at klienten, som er vokset op med ’nu er far vred, og nu er det med at komme væk’ uden en refleksion her-og-nu ofte vil reagere med at gå ud af terapien. Det samme gør sig gældende, hvis

klienten re-traumatiseres, fordi terapeuten vil undgå at indrømme sine fejl.

6. Om klientens helbredelse

Handler det om en manifest borderline forstyrrelse, kan terapien tage år. Klienten vil gradvist opdage, at han – når han reagerer sådan på terapeuten – også gør det uden for den terapeutiske setting. Klientens pretend mode og det falske selv vil erstattes af en mere og mere udviklet mentaliseringsevne. Klienten vil med tiden kunne reflektere sig frem til, at en afvisning ikke per definition handler om at den anden ikke vil ham, men om den andens grunde til ikke at gøre, ville eller kunne dette eller hint. Med denne evne, vil klienten med tiden kunne opfange og reflektere og klientens tidligere manglende evne til affektregulering vil afløses af

andre og mindre voldsomme handlinger.

Mentaliseringsevnen udvikles intersubjektivt gennem sproget

7. Andre forhold der blev bragt frem/diskuteret

- Hvorfor vil man afstå fra ”det gestalt-terapeutiske”eksperiment? Svar: Fordi eksperimenter flytter fokus over på klienten og væk fra det, som sker lige her-og-nu i relationen. Fra lytterside bemærkes det, at eksperimentet i gestaltterapien har til formål at folde klientens fænomenologi ud og at det dermed blot er en anden måde at gøre det på.
- Forskellen mellem projektiv identifikation og projektion. Projektion:
Uønskede følelser

(eller ønskede følelser) hos en selv som tillægges den anden. Projektion kan være en forsvarsmekanisme. Det kan være en fordel at kunne mærke, hvad man er ved at hoppe på (hvad den anden har til hensigt), idet det betyder, at man forstår den anden bedre. Den projektive identifikation; når den anden identificerer sig med projektionen, og tager den til sig. Kan i positiv forstand ses, når klienten internaliserer ønskede følelser, der kommer fra det intersubjektive forhold (fra terapeuten).

TODD BURLEY

Todd Burley afholder kursus umiddelbart efter konferencen (se s. 18). Todd Burley har gennem

flere år været med til at forestå det europæiske summer-residential program, som Gestalt Associates Training Los Angeles gennem de sidste 31 år har holdt i Europa.

Han skriver om sig selv:

I am currently Professor of Psychology at Loma Linda University Department of Psychology where I teach graduate courses in Gestalt Therapy, Neuropsychological Assessment, Cognition, and Cortical Functions. Have been training Gestalt Therapists in Europe, United States, Israel, and Australia for 18 years. Have published in the areas of Gestalt Therapy, and Neuropsychology.

My interests in Gestalt Therapy lie in Theory of Personality, Applications of Field Theory, and the use of Gestalt Therapy with trauma and crisis settings. Making theory

practical and doing therapy that has theoretical integrity are concepts that tie my work together. My interest in Gestalt Theory goes beyond therapy to psychology in general and I am active integrating basic research in psychology into Gestalt Theory and practice.

Litteratur:

Burley, T: Minds and Brains for Gestalttherapists. Gestalt review 2(2), p.353-382

Burley, T: A phenomenological Theory of Personality. In: Burley T (ed): GATLA reader. Gestalt Associates Training Los Angeles, L.A. 29-42.

Burley, T.: Neuroscience of Creativity. In: Lobb, Spagnuolo & Amendt-Lyon (eds): Creative License, the art of gestalt therapy. Springer. Wien/New York

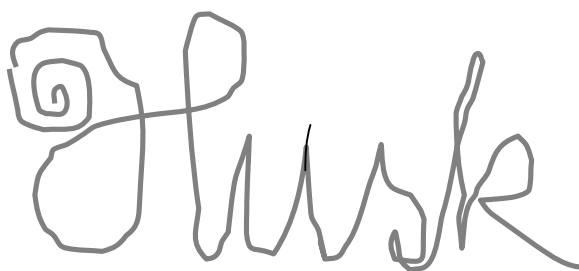
HAR DU SKIFTET MAIL-ADRESSE?

Vær god at tjekke din e-mail-adresse på GFs hjemmeside (medlemslisten). Der kan være fejl i adressen eller måske har

du fået ny mailadresse, siden jeg fik den.

Hvis der er noget, der skal rettes, så send en mail til mig om det.

venlig hilsen
Helle Bay-Valdan,
hex@adslhome.dk



at betale **KONTINGENT** for næste år.

Der ligger to giroindbetalingskort i nyhedsbrevet. Det ene kan du bruge til at betale kontingent med. Det andet kan du bruge, når du indbetaler konferencegebyret. De to kort må ikke blandes sammen. Begge betalinger skal hver for sig mærkes tydeligt med dit navn og enten *kontingent* eller *konference*.

h.h.

ANNONCER OG MEDDELELSER

MEDLEMSLISTEN

Kan bestilles på tlf.44984733 – eller email haho@get2net.dk
(Hanne Hostrup)

HJEMMESIDEN

Husk at sæt Jeres navn på hjemmesidens medlemsliste.
I skal sende navn, stilling og adresse+emailadresse
til hex@adslhome.dk
(Helle Bay-Valdan)

AKTIVITETER

Vil I annoncere kurser, foredrag osv.
på Hjemmesiden og i Nyhedsbrevet?
Giv besked til Helle Bay-Valdan og Hanne Hostrup.
Det er gratis reklame!

INDMELDELSE

Hvis du vil melde dig ind i GF, så kan det gøres ved at udfylde
indmeldelsesformularen på hjemmesiden
eller ved at bede om at få tilsendt en indmeldelsesblanket
(Helle Bay Valdan, tlf.59446829).
Du er først medlem når du er ”godkendt” og har betalt kontingent på 200kr.
(giroblanket tilsendes)

CoExistence *living & relating*

Supervision

individuelt efter aftale
grupper max 4 deltagere
1 gang pr. måned

Ny gruppe starter tirsdag den 25. januar 2005 kl.13-16

Grupperne henvender sig til personer, der har gennemgået minimum en 3- årig gestaltterapeutisk videreuddannelse. Fokus er aktuelle situationer fra deltagernes arbejdsliv / liv, hvor supervision suppleres med gestaltteori, diagnostik og metodik. Desuden er der også mulighed for at inddrage koblingen gestalt –spirituel udvikling .

Stille dage

ro – balance – inspiration

vejledt meditation
stilhed sammen med andre.
udtryk i ord og kreativitet
tid til refleksion
plads til balance mellem gøren og være .

Start 26. februar 2005 . En lørdag pr. måned kl. 10 - 15.

1-dags seminar

Himmeljordspunktet

” den lille og den store verden mødes i et punkt dybt indeni ”

*Et heldags seminar med oplæg, inquiry og meditation baseret på min bog:
”Himlajordspunkten” – om hvordan livet kalder på os i længsel og drømme,
sygdom og kriser og minder os om at leve et liv med mening.*

Lørdag den 30.april 2005 kl . 10 - 16 i København, lokale meddeles senere.

Judith Beermann Zeligson

-Dipl. gestaltpsykoterapeut MPF, socionom
Privat praksis siden 1982.

-Mangeårig erfaring som supervisor på behandlingsinstitutioner
og centre for torturramte flygtninge.

-Lærer og supervisor på Masteruddannelsen i gestaltpsykoterapi
ved Gestaltakademiet i Skandinavien.

For mere information kontakt mig på

Tlf. 4919 0071

e- post coex@post.tele.dk
Adresse, arbejde : Strandvejen 226 B, 3070 Snekkersten

Kurser v. Mikael Sonne

Lederens Personlige Udvikling,
3 moduler af 3 døgns varighed,
start maj 2005

3 årig Gestaltuddannelse,
for psykologer og evt. andre behandlere.
start januar 2006

Rekvirer kursusmateriale ved henvendelse til
Mikael Sonne,
tlf 75782528, mail@mikaelsonne.dk
www.gestalt.dk

**Gestalt Associates
Training Los Angeles**
Tel & Fax 310. 395.6844
www.gatla.org
www.couplestherapytraining.com
email: ritaresnick@gatla.org

**HELSINGØR,
DENMARK**

*Join Our International
Community*

**COUPLES THERAPY
TRAINING
WORKSHOP
JULY 10 – 16, 2005**

**ROBERT W. RESNICK, PH.D.
RITA F. RESNICK, PH.D.**

New 5 Day Residential Couples
Therapy Training workshop for
Therapists. Basic & Adv. Groups.
You need not be part of a couple
to attend.

- Daily live demonstrations
- Supervised practice
- International therapists and couples
- Clinical work related to theory

Fees: US \$1495 - \$1695 inclusive
Some partial scholarships available

Model Couples Needed

34th Annual

European Summer Residential Training Programs for Therapists

**GESTALT THERAPY
TRAINING PROGRAMS
JULY 17 - 25, 2005
JULY 17 - 29, 2005**

**TODD BURLEY, PH.D. RITA RESNICK,
PH.D., ROBERT RESNICK, PH.D. &
INTERNATIONAL GUEST FACULTY**

**DISTINGUISHED VISITING
FACULTY**

HANNE HOSTRUP, LIC.PSYCH.

- Two simultaneous programs
6 day (8 nights) & 9 day (12 nights)
- Hands On Supervision
- Elective Theory Tracks
- Participants from 25 countries
- 5 levels of training: Introductory
to Trainer's Group
- 80% return rate

Fee: US \$1795.00 - \$2995.00 inclusive
Some partial scholarships available

APA and other Continuing Education Units Available