



iasis
at centre

Πάντειον
Πανεπιστήμιο
Κοινωνικών & Πολιτικών Επιστημών



Panteion
University
of Social and Political Sciences



Δομές Ψυχικής Υγείας

Η Ψυχιατρική Μεταρρύθμιση στην Ελλάδα :
Πρόγραμμα ΨΥΧΑΡΓΩΣ



Καρακασίδου Ειρήνη
Μεταδιδακτορική Ερευνήτρια, Πάντειο Κοινωνικών και Πολιτικών Επιστημών.

Αλπέρτη Ιωάννα
Επιστημονικά Υπεύθυνη Κέντρου Ημέρας ΙΑΣΙΣ, Ψυχολόγος-Εκπαιδεύτρια Ενηλίκων





Η 10η Οκτωβρίου, η Παγκόσμια Ημέρα Ψυχικής Υγείας, τονίζει τη σημασία των δράσεων μας για να προφυλάξουμε και να βοηθήσουμε τους ανθρώπους που πάσχουν.



Ένας στους οκτώ ανθρώπους παγκοσμίως ζει με παθήσεις ψυχικής υγείας, οι οποίες μπορεί να επηρεάσουν τη σωματική του υγεία, την ευημερία του, τον τρόπο σύνδεσης με τους άλλους και τα μέσα διαβίωσής του. Οι συνθήκες ψυχικής υγείας επηρεάζουν επίσης έναν αυξανόμενο αριθμό εφήβων και νέων.





Τι θα κάνουμε σήμερα...

#Θα μάθουμε και θα διαχωρίσουμε τις δομές Ψυχικής Υγείας

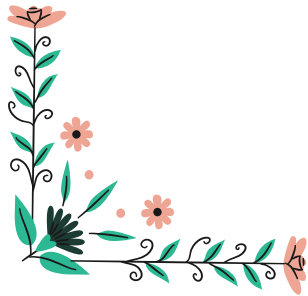
#Θα δούμε τον τρόπο λειτουργίας τους

#Θα εστιάσουμε στον ρόλο και τα καθήκοντα του Ψυχολόγου

#Θα εργαστούμε σε υποομάδες για να δουλέψουμε μελέτη περίπτωσης
θεραπευτικού σχεδιασμού



**Τι σας έρχεται στο νου όταν ακούτε τις φράσεις «Ψυχική Υγεία»
και «Ψυχιατρική Αποασυλοποίηση».**





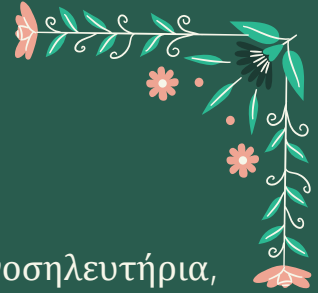
Ψυχική Υγεία

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ),
η ψυχική υγεία είναι:

«μια κατάσταση ευεξίας στην οποία το άτομο συνειδητοποιεί τις δικές του ικανότητες, μπορεί να αντιμετωπίσει το φυσιολογικό στρες της ζωής, μπορεί να εργαστεί παραγωγικά και γόνιμα και είναι σε θέση να συνεισφέρει στην κοινότητά του»



Ιστορική Αναδρομή



- Το πέρασμα από την ασυλική Ψυχιατρική (με τα ιδρυματικού τύπου, κλειστά νοσηλευτήρια, αποκομμένα από την κοινωνία και -συχνά- από την ίδια τη ζωή), σε μια διαφορετική συνολική προσέγγιση του ψυχικά πάσχοντα, στην Κοινωνική - Κοινοτική Ψυχιατρική και στην Ψυχοκοινωνική Αποκατάσταση (με την ανάπτυξη ενός συνολικού Συστήματος Κοινοτικών υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας), αποτελεί σήμερα γενικώς παραδεκτή εξέλιξη στον χώρο της Ψυχικής Υγείας.
- Η ριζική μεταρρύθμιση των υπηρεσιών παροχής ψυχικής υγείας ξεκίνησε στη χώρα με την ψήφιση του νόμου για το Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ν.1397/83).
- Ο Νόμος 2716/99 για την "Ανάπτυξη και τον εκσυγχρονισμό των υπηρεσιών ψυχικής υγείας" ήρθε να καλύψει και θεσμικά τις συντελούμενες αλλαγές και να προσδώσει μια νέα δυναμική στη Μεταρρύθμιση.



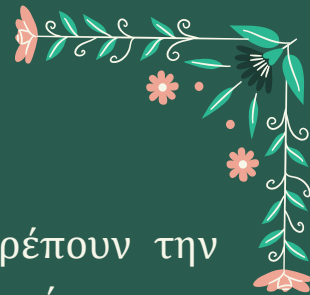


Φράνκο Μπαζάλια (1924-1980)

Ο ψυχίατρος της αποϊδρυματοποίησης

Το 1971 αναλαμβάνει τη θέση του διευθυντή του ψυχιατρικού νοσοκομείου της Τεργέστης. Μέσα στα επόμενα επτά χρόνια οι αλλαγές είναι ριζικές: κατάργηση των περιορισμών, όπως χρήση μόνο πλαστικών μαχαιροπίρουνων, δέσιμο με λουριά στο κρεβάτι, κλειδωμένες πόρτες και παράθυρα. Το προσωπικό του νοσοκομείου μπορούσε να ακολουθήσει το δικό του πρότυπο σχέσης με τους ασθενείς, ενώ η χρήση φαρμάκων λειτουργούσε επικουρικά και όχι ως αυτάρκης θεραπεία. Ξεκίνησαν καλλιτεχνικές δραστηριότητες, ανοιχτές στο κοινό, με εξωνοσοκομειακό ακροατήριο. Πραγματοποιήθηκαν εκδρομές με διαμονή σε κανονικά καταλύματα. Όσοι παρείχαν εργασία πληρώνονταν αξιοπρεπώς και είχαν τα ίδια εργασιακά δικαιώματα με όλους. Ορισμένοι ασθενείς βρήκαν σπίτι εντός της κοινότητας, στις οικογένειές τους, κάποιοι παρέμεναν σε μικρές ομάδες σε νοικιαζόμενα διαμερίσματα, ενώ κάποιες πτέρυγες του νοσοκομείου μετατράπηκαν σε ξενώνες στις οποίες οι πρώην ασθενείς φιλοξενούνταν. Τον δρόμο της αποϊδρυματοποίησης, που άνοιξε ο Μπαζάλια, διέσχισε κάποια χρόνια αργότερα και η ψυχιατρική κοινότητα της Ελλάδας, με το κλείσιμο (το 1997) του Ψυχιατρείου της Λέρου, ενός ιδρύματος βαρβαρότητας και βάνανσου αποκλεισμού.

Ψυχιατρική Μεταρρύθμιση -Εθνικό Πρόγραμμα "Ψυχαργώς"



- Ψυχιατρική μεταρρύθμιση είναι το σύνολο των παρεμβάσεων που επιτρέπουν την αντιμετώπιση των προβλημάτων ψυχικής υγείας χωρίς να εμποδίζουν το άτομο να παραμείνει ενεργός πολίτης, μέσα στο οικογενειακό του περιβάλλον, με αυτονομία, οικονομική δράση και κοινωνική ένταξη.
- Για να εξασφαλισθεί η οργάνωση της φροντίδας με τον τρόπο αυτό, η χώρα έχει διαιρεθεί σε Τομείς Ψυχικής Υγείας, όπου ο κάθε νομός της χώρας είναι και ένας Τομέας. Εξαίρεση αποτελούν οι νομοί Αττικής και Θεσσαλονίκης, οι οποίοι διαιρούνται σε περισσότερους του ενός Τομείς και σε Τομείς εξειδικευμένους για παιδιά και εφήβους.



- 
- 
- Στην τελική ευθεία βρίσκεται η Ψυχιατρική μεταρρύθμιση στη χώρα μας, ενώ το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την Ψυχική Υγεία 2021 -2030, το οποίο εκπονήθηκε σε συνεργασία με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας περιλαμβάνει για πρώτη φορά κοστολογημένες δομές, δράσεις και προγράμματα που υλοποιούνται και ομαδοποιούνται σε Δέκα Άξονες Παρεμβάσεων.
 - Η Ελληνική Κυβέρνηση και το Υπουργείο Υγείας, στοχεύουν στην ολοκλήρωση της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης στη χώρα μας, 30 χρόνια από την έναρξη της, εφαρμόζοντας πλήρως το ευρωπαϊκό κεκτημένο και προχωρώντας σε μείζονες νομοθετικές παρεμβάσεις. Με την επικείμενη νομοθετική πρωτοβουλία, 25 έτη, έπειτα από την ψήφιση του προηγούμενου νόμου για την ψυχική υγεία θα υλοποιηθεί η μετεξέλιξη των οργανισμών των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων σε Δίκτυα Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, στα οποία θα ενταχθούν όλες οι σχετικές πρωτοβάθμιες και δευτεροβάθμιες δομές. Σε κάθε Υγειονομική Περιφέρεια θα δημιουργηθούν Κοινοτικά Δίκτυα Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας υπό ενιαία υπηρεσιακή και επιστημονική Διοίκηση.
- 
- 



Σκοπός της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης είναι η μετατόπιση της φροντίδας και περίθαλψης του ψυχιατρικού ασθενή από το άσυλο-Ψυχιατρείο στην κοινότητα μέσα από ένα διευρυμένο δίκτυο υπηρεσιών που στοχεύει στην πρόληψη και προαγωγή της ψυχικής υγείας, την έγκαιρη διάγνωση-θεραπεία-περίθαλψη-αποκατάσταση αλλά και με δράσεις ευαισθητοποίησης και αποστιγματισμού του γενικού πληθυσμού απέναντι σε θέματα Ψυχικής Υγείας.

Οικοτροφεία

Ξενώνες

Προστατευμένα
Διαμερίσματα

Κέντρα Ημέρας

Κινητές
Μονάδες

ΚΟΙΣΠΕ





Τι είναι η ΑμΚΕ;

ΑμΚΕ: Αστική μη Κερδοσκοπική εταιρεία αποτελεί νομικό πρόσωπο στο οποίο ο πραγματικός της χαρακτηρισμός και οι σκοποί της, όπως ορίζονται από το καταστατικό, είναι μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα. Σκοπός δηλαδή της λειτουργίας της δεν είναι η επίτευξη κέρδους, αλλά ένας κοινωφελής σκοπός.

Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου (ΝΠΙΔ): Χαρακτηρίζονται εκείνα που ιδρύονται από ιδιώτες και συνεπώς ακολουθούν τους κανόνες του ιδιωτικού δικαίου.





Τι σας έρχεται στο μυαλό όταν ακούτε τη
λέξη Οικοτροφείο;

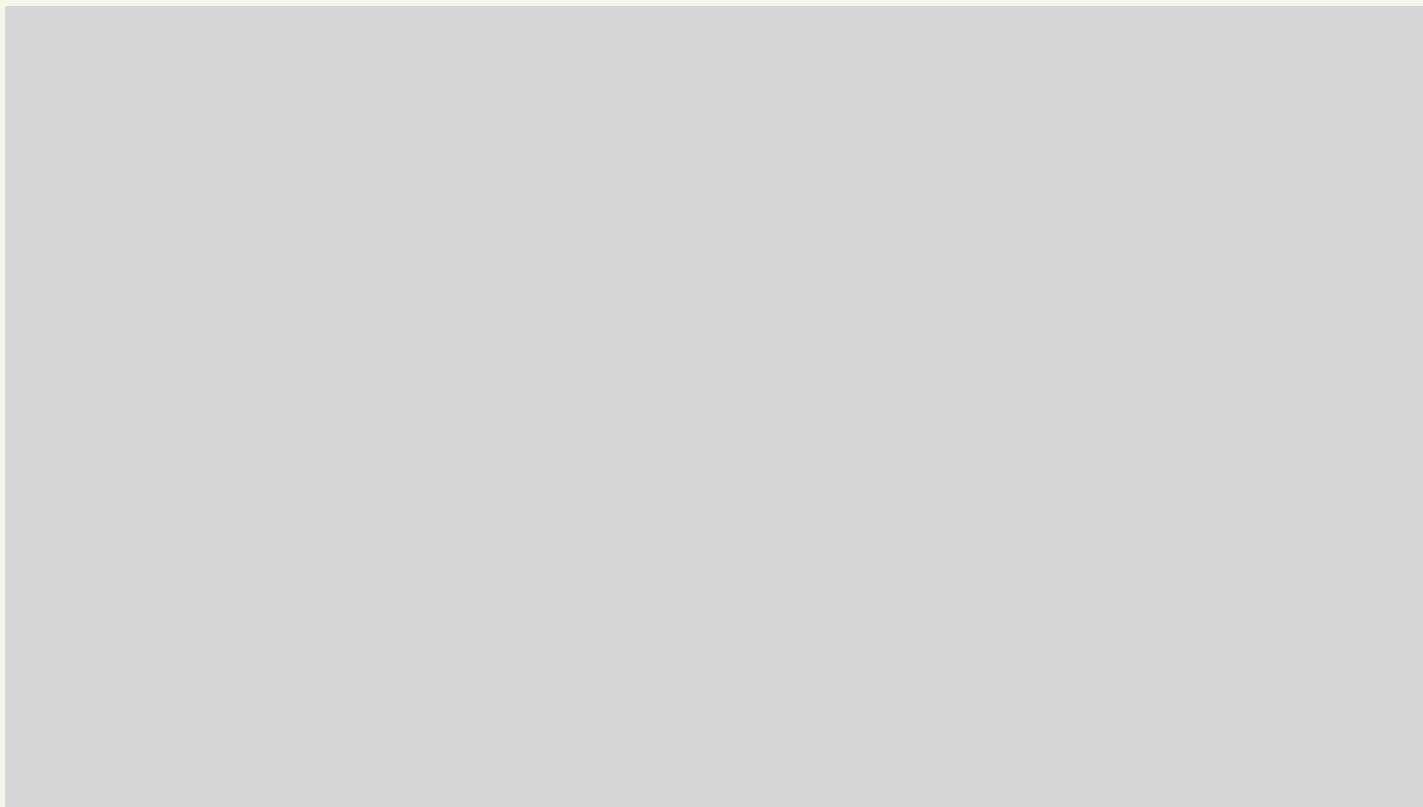




ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΟ

Το **Οικοτροφείο** είναι Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης που παρέχει φιλοξενία, υποστήριξη και θεραπεία σε 15 ενήλικες άντρες και γυναίκες με ψυχικές παθήσεις ή/και νοητική αναπηρία. Αποτελεί δομή 24ωρης φροντίδας κλειστού τύπου. Στόχος είναι η διαμονή, η καλύτερη ποιότητα ζωής και η ψυχοκοινωνική αποκατάσταση των ενοίκων μέσα από ένα καθημερινό πρόγραμμα δημιουργικής απασχόλησης και ανάπτυξης των κοινωνικών δεξιοτήτων τους.







Οικοτροφεία ΑμΚΕ ΙΑΣΙΣ

- Άγιος Μάρκος-A7
Αθήνα

- Άγιος Κοσμάς-A1
Ν.Φιλαδέλφεια

- Άγιος Νικόλαος-A1
Κάτω Πατήσια

- Αγία Παρασκευή-A1
Μαραθώνας

- Άγιοι Ταξιάρχες-A1
Βύρωνας

- Connect Support-A1
Γιαννιτσά





iasis

ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΜΕΝΟ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ

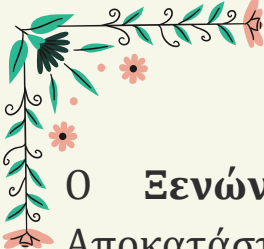
Το **Προστατευμένο Διαμέρισμα** είναι χώρος ημι-αυτόνομης διαβίωσης, ατόμων με ψυχικές παθήσεις ή/και νοητική αναπηρία με δευτερογενείς ψυχικές παθήσεις, τα οποία έχουν αυξημένες αλλά όχι πλήρεις ικανότητες αυτοφροντίδας και αυτοεξυπηρέτησης.

Ο αριθμός των ατόμων που διαμένουν στα προστατευμένα διαμερίσματα δεν υπερβαίνει τα έξι.

Αποτελεί ένα εξελικτικό στάδιο μετά το Οικοτροφείο.





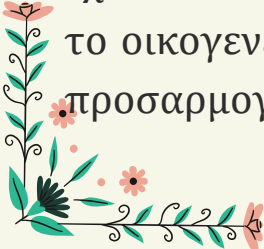


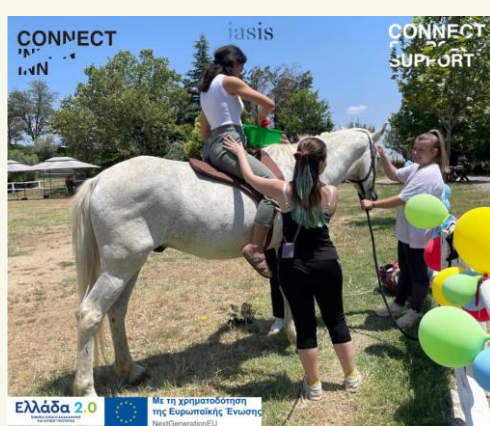
ΞΕΝΩΝΑΣ



Ο Ξενώνας αποτελεί Μονάδα, όπου παρέχονται υπηρεσίες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης. Λειτουργεί με κύρια βάση τις αρχές της τομεοποίησης, της κοινοτικής Ψυχιατρικής, της νοσοκομειακής περίθαλψης, της αποϊδρυματοποίησης και της κοινωνικής επανένταξης.

Ο Ξενώνας φιλοξενεί άτομα με ψυχικές παθήσεις και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα με στόχους τη διαβίωση, τη θεραπεία και την υποστήριξη με σκοπό την επίτευξη ικανοποιητικού βαθμού ανεξάρτητης λειτουργίας τους στην κοινότητα. Ειδικότερα, φιλοξενούν άτομα που αντιμετωπίζουν σοβαρά προβλήματα ψυχικής υγείας, τα οποία δεν έχουν οικογενειακό περιβάλλον ή άτομα που κρίνεται ότι η προσωρινή απομάκρυνση από το οικογενειακό τους περιβάλλον είναι θεραπευτική ή άτομα που χρειάζονται μία περίοδο προσαρμογής και επανεκπαίδευσης για τη ζωή στην κοινότητα.







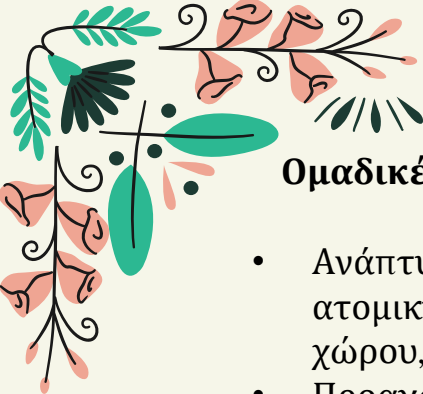
Και οι τρεις αυτές δομές λειτουργούν βάσει δομημένου καθημερινού προγράμματος με σκοπό την ψυχοκοινωνική αποκατάσταση των ενοίκων στην κοινότητα.

Το πρόγραμμα αυτό συναποτελείται από ένα ευρύ φάσμα δραστηριοτήτων, οι οποίες έχουν παράλληλα θεραπευτικό και αποκαταστασιακό χαρακτήρα, αφορούν τους ενοίκους ατομικά ή ομαδικά και λαμβάνουν χώρα τόσο εντός όσο και εκτός της Μονάδας. Για αποκαταστασιακούς λόγους θεωρείται απαραίτητο να πραγματοποιούνται όσο το δυνατόν περισσότερες δραστηριότητες εκτός των χώρων των δομών.



Οι υπηρεσίες που παρέχονται αφορούν κυρίως :

- Φαρμακευτική αγωγή
- Ψυχολογική στήριξη στους ενοίκους και στις οικογένειές τους
- Πολυεπίπεδες δραστηριότητες εκπαιδευτικού, θεραπευτικού και ψυχαγωγικού χαρακτήρα
- Κατάρτιση προγραμμάτων εκπαίδευσης για το προσωπικό της δομής
- Συνεχής αξιολόγηση των δραστηριοτήτων
- Ερευνητικές δραστηριότητες
- Ανάπτυξη γραπτών προτύπων και δεικτών για τη διασφάλιση της ποιότητας της φροντίδας ψυχικής υγείας
- Προγράμματα ενημέρωσης της κοινότητας για την καταπολέμηση του κοινωνικού στίγματος και των προκαταλήψεων που σχετίζονται με τις ψυχικές διαταραχές.



Ομαδικές και Ατομικές Δραστηριότητες:

- Ανάπτυξης ατομικών δεξιοτήτων και αυτοφροντίδας (θέματα υγιεινής, ατομικής περιποίησης και προσωπικής εμφάνισης, φροντίδας προσωπικού χώρου, καθαριότητας)
- Προαγωγής κοινωνικών δεξιοτήτων και κοινωνικοποίησης (εργοθεραπεία, θεατρική αγωγή, εικαστικά, προεπαγγελματική ενδυνάμωση, νοητική ενδυνάμωση, εκπαίδευση σε συναλλαγές, κυκλοφοριακή αγωγή, μετακίνηση με μέσα μαζικής μεταφοράς, κοινωνικοποίησης μέσω γνωριμίας με την κοινότητα, συμμετοχής σε κοινοτικές εκδηλώσεις και πολιτιστικές δραστηριότητες, ψυχαγωγίας)
- Προετοιμασίας διαβίωσης σε πλέον αυτόνομα περιβάλλοντα διαχείρισης των κοινών καθημερινών αναγκών μέσω της προετοιμασίας των γευμάτων, της καθαριότητας των κοινόχρηστων χώρων, της αγοράς προμηθειών.

των

προμηθειών.



ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΑΣ



- Το Κέντρο Ημέρας είναι μια ανοικτή δομή παροχής υπηρεσιών σε ενήλικες, οι οποίοι αντιμετωπίζουν θέματα ψυχικής υγείας και διαβιούν, είτε σε προστατευμένες δομές (οικοτροφεία, διαμερίσματα και ξενώνες), είτε ζουν με την οικογένειά τους.
- Απώτερος στόχος της δομής είναι να δράσει τόσο στο επίπεδο της ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης μέσα από διάφορα θεραπευτικά-εκπαιδευτικά και ψυχαγωγικά προγράμματα, όσο και στο επίπεδο της πρόληψης και της ενημέρωσης για την Ψυχική Υγεία.



Νεες Καινοτόμες Υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας 2023







DARE
TO
CHANGE





Υπηρεσίες Ολοκληρωμένης Κοινωνικής Ψυχιατρικής Φροντίδας Κατ' Οικον

Το πρόγραμμα «Υπηρεσίες Ολοκληρωμένης Κοινωνικής Θεραπείας και Υπηρεσιών Νοσηλείας κατ' οίκον», έρχεται να απαντήσει στο έλλειμμα παροχής Υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης Ψυχικής Υγείας και Πρόληψης.

Στόχος της Υπηρεσίας είναι η δωρεάν παροχή εξειδικευμένων υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας προς τους ωφελούμενους κατ' οικον.

Κύριο μέλημα των ενεργειών της υπηρεσίας είναι η μείωση των εισαγωγών και νοσηλείων των ατόμων με σοβαρές ψυχικές διαταραχές και η κοινωνική και επαγγελματική τους (επαν)ένταξη, μέσω της έγκαιρης παρέμβασης και της διασφάλισης της συνέχειας στη θεραπεία.



Μονάδα Μεταβατικής Φιλοξενίας Βραχείας Διάρκειας



- Παρέμβαση σε ασθενείς που διαβιούν στην κοινότητα (πριν ή κατά τη διάρκεια εμφάνισης οξείας φάσης της νόσου) με σκοπό την αποφυγή υποτροπών.
- Μείωση ακούσιων νοσηλειών στην περιοχή παρέμβασης.
- Αποσυμφόρηση Δημοσίων Ψυχιατρικών Νοσοκομείων και Ψυχιατρικών Τμημάτων Γενικών Νοσοκομείων.



*4 κλίνες δυναμικότητα





Testimonial



iasis || ΗΥΡΑΤΙΑ



Η υπηρεσία Υπατία στοχεύει στην ενδυνάμωση των γυναικών σε προσωπικό, κοινωνικό και επαγγελματικό επίπεδο, λαμβάνοντας υπόψη όλους τους παράγοντες που μπορούν να επηρεάσουν την καθημερινή τους ζωή. Απευθύνεται σε όλες τις γυναίκες ανεξαρτήτως ηλικίας, κοινωνικής τάξης ή μορφωτικού επιπέδου, που ανήκουν τόσο στον γενικό πληθυσμό, όσο και σε ευάλωτες κοινωνικές ομάδες.

- 📖 Σεμινάρια για τις οριζόντιες και επαγγελματικές/τεχνικές δεξιότητες (soft/hard skills) και ψυχοεκπαιδεύσεις
- 🧠 Συμβουλευτική
- 💛 Ψυχοκοινωνική υποστήριξη

«Δίπλα σε κάθε γυναίκα»



ΚΟΙΣΠΕ



- Κοινωνικοί Συνεταιρισμοί Περιορισμένης Ευθύνης (Κοι.Σ.Π.Ε.), εμπεριέχονται στον Νόμο 2716/99 για την «Ανάπτυξη και τον εκσυγχρονισμό των υπηρεσιών ψυχικής υγείας».
- Αποβλέπουν στην κοινωνικο-οικονομική ενσωμάτωση και την επαγγελματική ένταξη των ατόμων με σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα, συμβάλλοντας στη θεραπεία τους και στην κατά το δυνατόν οικονομική τους αυτάρκεια.
- Μέχρι σήμερα στη χώρα μας έχουν συσταθεί και λειτουργούν με επιτυχία 25 τέτοιου είδους κοινωνικές επιχειρηματικές μονάδες, που κατάφεραν να δημιουργήσουν βιώσιμες θέσεις εργασίας σε πάνω από 700 άτομα.

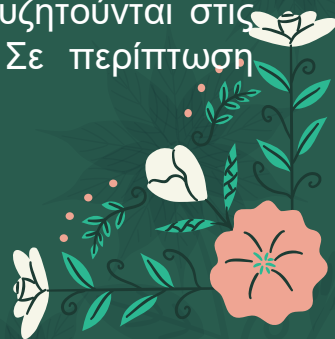
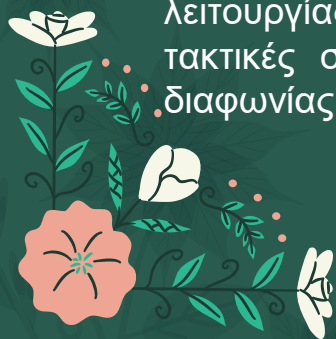
ΠΟΛΥΚΛΑΔΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ

Η Πολυκλαδική Θεραπευτική Ομάδα έχει ως έργο τον σχεδιασμό και την υλοποίηση όλων των ενεργειών για την επίτευξη των στόχων της δομής φιλοξενίας. Η συνεχής μεταβολή της κατάστασης και των αναγκών των ενοίκων αποτελεί βασικό άξονα γύρω από τον οποίο περιστρέφεται η οργάνωση της εργασίας του προσωπικού.

Βασικός ρόλος και υποχρέωση των μελών της Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας και όλων των μελών που απαρτίζουν την Ομάδα Προσωπικού, είναι η υποστήριξη των ενοίκων της Μονάδας στην καθημερινή τους ζωή. Ο κάθε εργαζόμενος εκτελεί τα καθήκοντα που προκύπτουν από τις αποφάσεις της Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας.

Η Π.Θ.Ο. αποτελείται από τον/την Επιστημονικά Υπεύθυνο της μονάδας, τον/την Ψυχολόγο, τον/την Κοινωνικό λειτουργό, τον/την Υπεύθυνο νοσηλευτή και τον/την Ψυχίατρο.

Τα μέλη της Π.Θ.Ο. ανεξάρτητα από την ειδικότητά τους τοποθετούνται ισότιμα στα θέματα λειτουργίας του οικοτροφείου και της πορείας των φιλοξενούμενων, τα οποία συζητούνται στις τακτικές συναντήσεις της ομάδας και συμμετέχουν στη λήψη αποφάσεων. Σε περίπτωση διαφωνίας, την απόφαση και ευθύνη έχει ο/η Επιστημονικά Υπεύθυνος.



ΠΟΛΥΚΛΑΔΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ

Τα μέλη της Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας πραγματοποιούν «κλινική» συνάντηση σε καθορισμένη ώρα στο πλαίσιο του εβδομαδιαίου προγράμματος, όπου παρουσιάζονται και συζητούνται ζητήματα που αφορούν την ψυχοκοινωνική κατάσταση και εξέλιξη κάθε ενοίκου ατομικά και αξιολογείται και συνεκτιμάται το Ατομικό Θεραπευτικό του Πρόγραμμα. Η κλινική συνάντηση πραγματοποιείται υπό την εποπτεία του/της Επιστημονικά Υπεύθυνου της Στεγαστικής Δομής. Επιπλέον, στο πλαίσιο των συναντήσεων τους, συζητούν και λαμβάνουν μέτρα για την συνεργασία μεταξύ των μελών της ομάδας προσωπικού, την ισότιμη κατανομή αρμοδιοτήτων και την διαχείριση συναισθημάτων που οδηγούν σε επαγγελματική εξουθένωση.



ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ

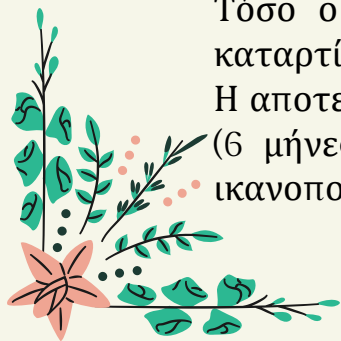
Το Ατομικό Θεραπευτικό Πρόγραμμα συντάσσεται εγγράφως και περιλαμβάνει τους στόχους και τις ενέργειες που χρειάζεται να πραγματοποιηθούν με σκοπό την βελτίωση των ψυχικών, λειτουργικών και κοινωνικών δεξιοτήτων του ενοίκου.

Ενδεικτικά, στο Α. Θ. Π. είναι δυνατόν να συμπεριλαμβάνονται:

- ο σχεδιασμός της φροντίδας σωματικής και ψυχικής υγείας
- οι ατομικές και ομαδικές θεραπείες
- η συμμετοχή σε οργανωμένες δραστηριότητες στη Μονάδα αλλά και στην Κοινότητα
- η ανάπτυξη των σχέσεων με το υποστηρικτικό δίκτυο,
- η οργάνωση της απασχόλησης και της ψυχαγωγίας
- η οργάνωση της επαγγελματικής προκατάρτισης ή κατάρτισης και της επαγγελματικής αποκατάστασης του ενοίκου.

Τόσο ο αρχικός σχεδιασμός του Α. Θ. Π. όσο και οι μετέπειτα αναθεωρήσεις του καταρτίζονται με την συμμετοχή και την ενεργό συνεργασία του ενοίκου.

Η αποτελεσματικότητα του αξιολογείται συστηματικά και σε τακτά χρονικά διαστήματα (6 μήνες) και αναθεωρείται κατάλληλα (κάθε χρόνο), έτσι ώστε να διασφαλίζεται η ικανοποιητική κάλυψη των μεταβαλλόμενων αναγκών του ενοίκου.



ΠΡΟΣΩΠΑ ΑΝΑΦΟΡΑΣ



Το Πρόσωπο Αναφοράς συνιστά έναν ρόλο μέσα από τον οποίο ο επαγγελματίας υγείας δημιουργεί μία ιδιαίτερη σχέση με τον ένοικο, η οποία βοηθά στην επίλυση των προβλημάτων του τελευταίου. Το Π. Α. οργανώνει και συντονίζει τη φροντίδα για τον ένοικο σύμφωνα με τους στόχους της ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης, όπως αυτή προκύπτει από το Ατομικό Πρόγραμμα Θεραπείας του τελευταίου. Όλοι οι εργαζόμενοι μπορούν/ οφείλουν να αναλάβουν το ρόλο του Π.Α. για τους ενοίκους της Μονάδας. Το Π.Α. έχει τακτή επικοινωνία μαζί του σε προκαθορισμένες ημέρες και ώρες αλλά και σε οποιαδήποτε χρονική στιγμή κρίνεται απαραίτητο προκειμένου να δημιουργείται μία υποστηρικτική σχέση με σκοπό την επεξεργασία των αναγκών της καθημερινής ζωής του ενοίκου στη δομή και στην κοινότητα και την επίλυση των τυχόν προβλημάτων του. Ο επαγγελματίας ενημερώνει την Π. Θ. Ο. για την κατάσταση του ενοίκου, συμμετέχει στον επανασχεδιασμό του ατομικού του προγράμματος και συλλέγει πληροφορίες γι' αυτόν από όλα τα μέλη της Ομάδας. Όλες οι εσωτερικές και εξωτερικές δραστηριότητες καταγράφονται σε συγκεκριμένο έντυπο και αξιολογείται ανά τακτά χρονικά διαστήματα.

Το Π.Α. δρα με τον ένοικο και όχι αντί αυτού, αναγνωρίζοντας και ενθαρρύνοντας τις δυνατότητες και τις ικανότητές του.





Ο ρόλος του Ψυχολόγου σε δομή Ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης



- Μέλος Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας.
- Παρατήρηση και αξιολόγηση συμπεριφοράς, προσωπικότητας, δεξιοτήτων και γνωστικών ικανοτήτων των ωφελούμενων. Συμβουλευτική/υποστήριξη και καθοδήγηση καταγραφή παρατηρήσεων αναφορικά με την εξέλιξη του ωφελούμενου.
- Ομάδες ψυχοεκπαίδευσης, δημιουργικής απασχόλησης, ενημέρωσης, ψυχαγωγίας, ενδυνάμωσης, καλλιέργειας δεξιοτήτων
- Καθημερινή συνεργασία με όλα τα μέλη της ομάδας προσωπικού για την ανάπτυξη ομάδων παιχνιδιού και έκφρασης, εντός και εκτός της ΜΨΑ.
- Προγραμματισμός εξωτερικών δράσεων και δραστηριοτήτων
- Συνοδεία σε πολιτιστικές, εκπαιδευτικές και κοινωνικές εξόδους.
- Ανταλλαγή εμπειριών και επικοινωνία με αντίστοιχα οικοτροφεία και δομές στην Ελλάδα και το εξωτερικό ει δυνατόν.
- Υπεύθυνος για την αξιολόγηση και συμπλήρωση των αναφορών των προσώπων αναφοράς, καθώς και ανάδειξη θεμάτων από αυτό το τομέα στην διεπιστημονική ομάδα.
- Συγγραφή προτάσεων για Εθνικά και Ευρωπαϊκά Προγράμματα (έρευνα και ανάπτυξη).

Διαχείριση / Προστασία Προσωπικών δεδομένων

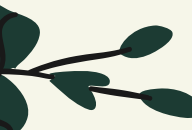
Μια ΑΜΚΕ οφείλει να έχει πιστοποίηση GDPR COMPLIANCE και να εφαρμόζει σε κάθε της δράση τις προβλεπόμενες από το νόμο διατάξεις για τη προστασία των προσωπικών δεδομένων. Σε αυτό το πλαίσιο η μονάδα διαθέτει γραπτούς κανονισμούς για την προστασία των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων των ενοίκων και του προσωπικού.

- Η πολιτική της μονάδας για την προστασία των προσωπικών δεδομένων των ενοίκων και του προσωπικού είναι στοιχείο του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας. Οι γραπτοί κανονισμοί της μονάδας είναι σύμφωνοι με τις διατάξεις για την τήρηση του ιατρικού απορρήτου και την προστασία των προσωπικών δεδομένων.
- Ο Επιστημονικά Υπεύθυνος σε συνεργασία με την ΠΘΟ ακολουθούν κώδικα δεοντολογίας επαγγέλματος και καταρτούν κώδικα για το προσωπικό που δεν δεσμεύεται από το ιατρικό απόρρητο ή άλλο ισοδύναμο απόρρητο που προβλέπεται σε νόμο.

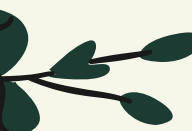


Παράδειγμα στοχευμένης θεραπευτικής δράσης
Άσκηση συζήτησης σε υποομάδες





Ο Ανδρέας, 35 ετών, είναι ένας ένοικος-ωφελούμενος μιας μονάδας ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης. Έχει διαγνωσθεί με σχιζοφρένεια και ελαφρά νοητική αναπηρία. Ο Ανδρέας αντιμετωπίζει παραμορφωμένες πεπτοιθήσεις (παράνοια), και έχει την πίστη ότι κάποιος τον παρακολουθεί και ότι έχει εισβάλλει στις σκέψεις του. Αντιμετωπίζει ακουστικές ψευδαισθήσεις, με αρνητικό περιεχόμενο. Λόγω των συμπτωμάτων της σχιζοφρένειας, ο Ανδρέας αισθάνεται δυσκολία στην αλληλεπίδραση με άλλους ανθρώπους και στο να δημιουργήσει στενές κοινωνικές σχέσεις. Απομονώνεται συχνά και αποφεύγει κοινωνικές επαφές. Λόγω της ελαφράς νοητικής αναπηρίας αντιμετωπίζει προκλήσεις στην αυτοφροντίδα, όπως την οργάνωση της καθημερινής ζωής, τη διαχείριση των οικονομικών του, και την τήρηση των καθημερινών υποχρεώσεων του.

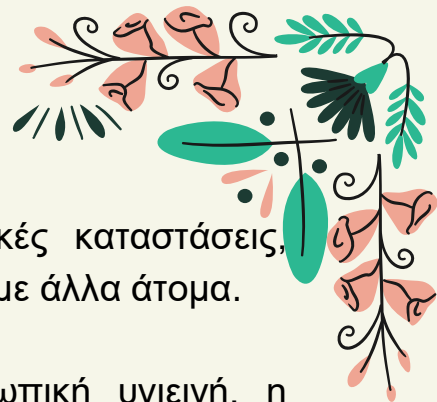


Συζητήστε μεταξύ σας και αναφέρατε επιγραμματικά πώς θα δουλεύατε με τον Ανδρέα.



- ❖ Αξιολόγηση της γενικής κατάστασης και των συμπτωμάτων του Ανδρέα.
- ❖ Συζήτηση για τα προβλήματα που αντιμετωπίζει και τους βραχυπρόθεσμους στόχους που θα πρέπει να επιτευχθούν.
- ❖ Συμμετοχή του σε ομαδικές συνεδρίες, όπου θα μπορεί να μοιραστεί τις εμπειρίες και τις δυσκολίες του με άλλα άτομα που βρίσκονται σε παρόμοια κατάσταση.
- ❖ Ψυχοεκπαίδευση για την κατανόηση της σχιζοφρένειας, των παραμορφωμένων πεποιθήσεων και των ακουστικών ψευδαισθήσεων και της φαρμακευτικής του αγωγής
- ❖ Εκπαίδευση του Ανδρέα σε βασικές κοινωνικές δεξιότητες, όπως η επικοινωνία, η εμπιστοσύνη και η διαπροσωπική αλληλεπίδραση.





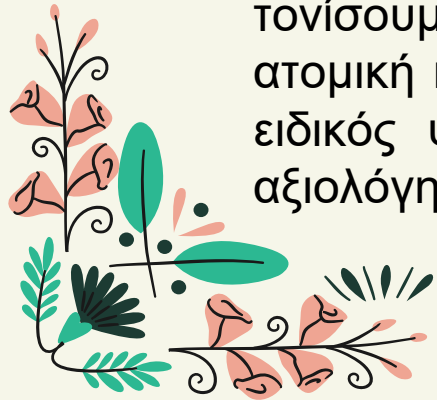
Εξάσκηση σε ρόλους που αναπαριστούν καθημερινές κοινωνικές καταστάσεις, προκειμένου να βελτιωθεί η ικανότητα του Ανδρέα να αλληλεπιδρά με άλλα άτομα.

- ❖ Εκπαίδευση του σε πρακτικές αυτοφροντίδας, όπως η προσωπική υγιεινή, η οργάνωση των καθημερινών δραστηριοτήτων και η διαχείριση των οικονομικών του.
- ❖ Αξιολόγηση νοητικών λειτουργιών και σχεδιασμός κατάλληλου προγράμματος Νοητικής Ενδυνάμωσης
- ❖ Υποστήριξη και ενθάρρυνση για την ανεξαρτησία του, προωθώντας την ανάληψη ευθυνών και την αυτοδιοίκηση της ζωής του.





Το παραπάνω πρόγραμμα δραστηριοτήτων είναι ένα παράδειγμα και μπορεί να προσαρμοστεί ανάλογα με τις ανάγκες και τις προτιμήσεις του Ανδρέα. Επιπλέον, ο ειδικός ψυχικής υγείας θα πρέπει να παρακολουθεί συνεχώς την πρόοδο του Ανδρέα και να προσαρμόζει το πρόγραμμα ανάλογα με τις εξελίξεις και τις ανάγκες του. Είναι σημαντικό να τονίσουμε ότι η θεραπευτική προσέγγιση θα πρέπει να είναι ατομική και προσαρμοσμένη στις ανάγκες του κάθε ατόμου. Ο ειδικός ψυχικής υγείας θα πρέπει να διεξάγει συστηματική αξιολόγηση της προόδου του ενοίκου.





Ο Ψυχολόγος είναι ο επαγγελματίας που θα σχεδιάσει το κατάλληλο εξατομικευμένο πλάνο Νοητικής Ενδυνάμωσης (Φωνολογικές ασκήσεις, ασκήσεις λεξιλογίου, κατηγοριών, συνειρμών, Βέλη, Κρυπτόλεξα, διαφορές, ακουστικές ασκήσεις, ασκήσεις συσχέτισης, παιχνίδια μνήμης, ανάγνωση βιβλίου, λαβύρινθοι, αντιγραφές σχημάτων, κάρτες ομοιοτήτων/διαφορών, παιχνίδια απόκρυψης αντικειμένων κτλ.), το οποίο θα βασίζεται τόσο σε έντυπο υλικό που θα βρει ή θα κατασκευάσει ο ίδιος όσο και σε πρακτικές βιωματικές δραστηριότητες.

Όταν οι δραστηριότητες μοιάζουν με παιχνίδια πιο εύκολα συμμετέχει κάποιος σε αυτές.

Στόχος μας αποτελεί η διατήρηση και η ενδυνάμωση των γνωστικών λειτουργιών μέσα από μια σειρά στοχευμένων δραστηριοτήτων.





Θεραπευτικοί στόχοι-πλάνο παρέμβασης

- Νοητική ενδυνάμωση: Ενίσχυση των γνωστικών λειτουργιών μέσα από ανάλογες ψυχοεκπαιδευτικές ασκήσεις μνήμης, αντίληψης, επίλυσης προβλημάτων. Η επίτευξη του στόχου αξιολογείται μέσω της βελτίωσης σε ασκήσεις σε σχέση με το χρόνο αλλά και την επίδοση.
 - Κινητοποίηση ως προς την έκφραση σκέψεων και συναισθημάτων μέσα από ατομικές ή ομαδικές δραστηριότητες.
 - Ενίσχυση επιπέδου εναισθησίας, κατανόηση της συμπτωματολογίας, αποδοχή των προβλημάτων και της σημαντικότητας λήψης της φαρμακευτικής αγωγής. Εκμάθηση-αναγνώριση σημείων ενδεχόμενης κρίσης/υποτροπής και αντιμετώπισης αυτής.
 - Ενίσχυση επιπέδου αυτοεκτίμησης-αυτοαποτελεσματικότητας και ανάληψης ευθύνης/πρωτοβουλιών.
 - Διευθέτηση προσωπικών θεμάτων (τράπεζα, επίδομα, εφορία κτλ.)
 - Ενθάρρυνση/ενίσχυση μέσα από ομαδικές αλλά και ατομικές ψυχοεκπαιδευτικές ασκήσεις, ώστε να συναναστρέφεται με μεγαλύτερη άνεση σε κοινωνικές περιστάσεις. Παρακολούθηση προγραμμάτων εκπαίδευσης/απασχόλησης/κατάρτισης σε Κέντρο Ημέρας.
 - Συμμετοχή στις οικιακές εργασίες, καθαριότητα, προετοιμασία φαγητού, συμμετοχή στις αγορές προμηθειών
 - Φροντίδα προσωπικών αντικειμένων, ρούχων, στρώσιμο κρεβατιού, τακτοποίηση ντουλάπας κτλ. καθώς και προσωπικής εμφάνισης/υγιεινής
- 



Σύνδεση Θεωρίας-Πράξης



Πρακτική Άσκηση διάρκειας τουλάχιστον 3 μήνων, 70 ώρες/μήνα, 210 ώρες το 3μηνο

interns@iasismed.eu

Εθελοντισμός διάρκειας τουλάχιστον 6 μήνες, με προσυνεννόηση ωρών/εβδομάδα

volunteers@iasismed.eu

Θέση εργασίας

cv@iasismed.eu







Σας ευχαριστώ για τη προσοχή σας

ioanna.alperti@iasismed.eu