Ινστιτούτο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Ενηλίκων (Ι.Ψ.Υ.Π.Ε.)

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ: ΣΑΚΕΛΛΑΡΟΠΟΥΛΟΣ Π.

ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΤΜΗΜΑΤΟΣ Ψ.Π.Σ.Α.:
ΤΣΙΠΟΥΡΙΔΗΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ: ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ
ΖΕΙΚΟΥ ΕΒΕΛΙΝΑ: ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΥΤΡΙΑ

Ψυχιατρική Περίθαλψη στο Σπίτι του Ασθενούς (Ψ.Π.Σ.Α.)

Ιστορία και Ταυτότητα

- Η μονάδα Ψυχιατρικής Περίθαλψης στο Σπίτι του Ασθενούς (Ψ.Π.Σ.Α.) αποτελεί ανεξάρτητο τμήμα του **Ινστιτούτου Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Ενηλίκων (Ι.Ψ.Υ.Π.Ε.)**.

- Πρόκειται για ένα μη κερδοσκοπικό σωματείο και λειτουργεί με άδεια του **Υπουργείου Υγείας**.

- Η συγκεκριμένη τεχνική εισήχθη στην Ελλάδα από τον Καθηγητή Ψυχιατρικής – Παιδοψυχιατρικής **Π. Σακελλαρόπουλο**, στη δεκαετία του ’60 στα πλαίσια της Ελληνικής Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης.

- Η Ψ.Π.Σ.Α. λειτουργεί ήδη εδώ και 30 χρόνια με σημαντικά αποτελέσματα τόσο στην περιοχή της Αττικής όσο και στις Κινητές Μονάδες Φωκίδας και Έβρου.

- Η θεραπευτική ομάδα απαρτίζεται από επαγγελματίες ψυχικής υγείας διαφόρων ειδικοτήτων (ψυχίατροι, κλινικοί / συμβουλευτικοί ψυχολόγοι).

ΤΙ ΚΑΝΟΥΜΕ;

Η Ψ.Π.Σ.Α. προσφέρει:

1.Την **<u>άμεση παρέμβαση στην κρίση (οξέα ψυχωσικά επεισόδια)</u>**.

2.Τη **<u>μακροπρόθεσμη θεραπευτική δουλειά με ασθενείς που έχουν περιοριστεί σπίτι τους από παθολογικά αίτια</u>** και ανέπτυξαν στη συνεχεία ψυχικές διαταραχές.

Πρόκειται για μια διαδικασία ενσωματωμένη σε ένα **θεραπευτικό δίκτυο**, που **<u>συνδυάζει ιατρικές και ψυχοκοινωνικές θεραπείες</u>** ώστε να ανταποκρίνεται στις ποικίλες ανάγκες των ασθενών (φαρμακοθεραπεία, ψυχοθεραπεία, οικογενειακή θεραπεία, υπηρεσίες Κέντρου Ημέρας).

ΣΕ ΠΟΙΟΥΣ ΑΠΕΥΘΥΝΟΜΑΣΤΕ;

- Επείγοντα ή οξέα ψυχιατρικά περιστατικά (ενήλικες ή εφήβους).
- Ασθενείς που επιστρέφουν στο σπίτι μετά από μικρό ή μεγάλο διάστημα νοσηλείας.
- Ασθενείς με ψυχοκινητικές δυσκολίες που για διάφορους λόγους δε μπορούν να μετακινηθούν (χρόνιες σωματικές νόσους, Σ.Κ.Π., αναπηρίες, κ.α.).
- Ασθενείς που έχουν περιοριστεί σπίτι τους από παθολογικά αίτια και ανέπτυξαν στη συνέχεια ψυχικές διαταραχές.
- Ασθενείς που για οποιονδήποτε λόγο δε δύνανται να εξέλθουν και να λάβουν οι ίδιοι υπηρεσίες ψυχικής υγείας από ένα Κ.Ψ.Υ.

ΦΙΛΟΣΟΦΙΑ

- Βασική αρχή: **ο αποδοτικότερος χώρος νοσηλείας των ασθενών είναι το ίδιο τους το σπίτι**, όταν αυτό είναι δυνατόν.

1. Κατά την κρίση ο ασθενής βιώνει μια σειρά από οδυνηρά συναισθήματα καθώς νιώθει ότι απειλείται η οργάνωση των ταυτίσεων και των ιδανικών του, η λειτουργία των μηχανισμών άμυνας και η αξιοπιστία των δεσμών του με την κοινωνία.

2. Ο βίαιος εγκλεισμός μειώνει τη λειτουργικότητα του ασθενούς, αυξάνει την καχυποψία του ως προς τα κίνητρα των θεραπευτών, μειώνει την αυτοεκτίμηση του, τον παλινδρομεί και συνεπώς αυξάνονται οι πιθανότητες μη συμμόρφωσης στη θεραπεία.

Σκοπός: Η **αποφυγή της νοσηλείας** (όπου είναι δυνατόν) και της τραυματικής απομάκρυνσης του ασθενούς από την οικογένεια και το περιβάλλον του.

ΣΤΟΧΟΙ

1. Η ταχεία υπευθυνοποίηση του ασθενούς και η συμμετοχή του στη θεραπεία.

2. Ο περιορισμός των κοινωνικών και οικονομικών συνεπειών της κρίσης / υποτροπής (να μη διακόπτεται η κοινωνική και επαγγελματική ζωή του ασθενούς για μεγάλο χρονικό διάστημα).

3. Η έγκαιρη διάγνωση των παραγόντων που οδήγησαν στην κρίση.

4. Η συνέχιση της θεραπείας μετά την έξοδο του αρρώστου και της οικογένειας από την κρίση, είτε με κάποια μορφή ψυχοθεραπείας (ατομική – ομαδική), είτε σε επίπεδο συνεχούς παρακολούθησης (**follow up**).

5. Η **ενεργός συμμετοχή της οικογένειας**.

Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

- Μια κρίση ή υποτροπή του ασθενούς, μέλους μιας οικογένειας, αποτελεί ταυτόχρονα και μια κρίση, ρήξη στη ζωή των υπολοίπων μελών της οικογένειας.
- Μέλημά μας είναι να στηρίξουμε την οικογένεια, αλλά και να την εκπαιδεύσουμε να αναγνωρίζει έγκαιρα τα πρόδρομα σημεία μιας υποτροπής.
- Η Ψ.Π.Σ.Α έχει ελάχιστες πιθανότητες να δουλέψει εάν δεν εξασφαλιστεί η συνεργασία και η υπευθυνότητα του οικογενειακού περιβάλλοντος.
- Ο ασθενής κι η οικογένεια αντιμετωπίζονται σαν σύνολο παρ' ότι τα συμπτώματα δεν είναι τα ίδια.

Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

- Όταν έρχεται ένα αίτημα για Ψ.Π.Σ.Α. υπάρχει άμεση ανταπόκριση για να κανονιστεί το πρώτο διαγνωστικό ραντεβού.

- Μετά από αξιολόγηση των συνθηκών, του οικογενειακού πλαισίου και της επικινδυνότητας του περιστατικού, ορίζονται οι χρόνοι θεραπείας όπως και οι λεπτομέρειες της τεχνικής.

- Υπάρχει **εξατομίκευση της θεραπείας πάντα για κάθε περιστατικό**, για κάθε οικογένεια.

- Η συνέχεια μπορεί να προσλάβει διάφορες μορφές αλλά ένας κανόνας τηρείται: **παραμένουμε στη διάθεση του ασθενούς.**

- Αποτελούμε για τον ασθενή (και την οικογένειά του) εν δυνάμει σημείο αναφοράς.

Η ΤΕΧΝΙΚΗ

Διακρίνουμε αδρά 3 τύπους περιστατικών στους οποίους προσαρμόζεται ανάλογα και η τεχνική:

1. Ο πρώτος τύπος αφορά τον ψυχωσικό ασθενή που **μετά από μια νοσηλεία μικρότερης ή μεγαλύτερης διάρκειας επιστρέφει** από την κλινική στο σπίτι.

2. Στο δεύτερο τύπο ανήκουν οι ασθενείς για τους οποίους **αποφεύγεται συστηματικά η νοσηλεία** στο νοσοκομείο. Εφαρμόζεται μια μόνιμη φροντίδα, μια συστηματική παρακολούθηση που συνδυάζει ψυχολογική υποστήριξη και φαρμακευτική αγωγή.

3. Ο τρίτος τύπος αφορά τη **νοσηλεία οξέων περιστατικών** στο σπίτι (καθημερινή παρακολούθηση).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ Ψ.Π.Σ.Α.

Τα αποτελέσματα της παροχής ψυχιατρικής φροντίδας στο περιβάλλον του ασθενούς συμπεριλαμβάνουν:

- Πρόληψη υποτροπών της νόσου και μείωση της έντασης, διάρκειας και σοβαρότητας της συμπτωματολογίας της νόσου
- Αποφυγή των νοσηλειών και των τραυματικών συνεπειών (ενοχή της οικογένειας)
- Βελτίωση στην ποιότητα ζωής και καθημερινή δραστηριότητα του ασθενούς
- Οικονομικά οφέλη (αμοιβές πολύ χαμηλότερες των ημερησίων νοσηλίων μιας ιδιωτικής ψυχιατρικής κλινικής)
- **Καταπολέμηση του στίγματος και του κοινωνικού αποκλεισμού ατόμων με προβλήματα ψυχικής υγείας.**

ΙΨΛΕ

Ευχαριστούμε πολύ!

ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΩΝ & ΕΝΗΛΙΚΩΝ

Εσπερίδων 85 & Μενελάου
Καλλιθέα, Αθήνα 176 72

Κεντρικό e-mail: info@inpsy.gr

ΕΝΗΛΙΚΕΣ, Ψ.Π.Σ.Α. & ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΠΟΙΗΣΗ

210 959 1000
210 956 0196

E-mail: athens@inpsy.gr

ΠΑΙΔΙΑ & ΕΦΗΒΟΙ

210 959 5314
210 959 5317

E-mail: athensip@inpsy.gr

www.inpsy.gr