

LESSON 3 REPORT FORM (FACSIMILE)

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΟΜΑΔΑΣ *



meNtallica

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ*

3^ο ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΤΡΙΠΟΛΗΣ

ΤΑΞΗ (ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ)*

Α' - Β' ΤΑΞΕΙΣ Σχολικού Έτους 2019-2020

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ*

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΤΟΣ ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ με εθελοντική συμμετοχή εκπαιδευτικών και μαθητών

ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ (ΟΝΟΜΑ)*

ΑΛΕΞΟΠΟΥΛΟΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ, κλ. ΠΕ11
ΛΑΛΙΩΤΗ ΕΥΘΥΜΙΑ, κλ. ΠΕ02

Τίτλος της αναφοράς πολιτικής παρακολούθησης*

Γράψτε τον τίτλο της αναφοράς παρακολούθησης εδώ.

Οι πολίτες ενημερώνονται και ελέγχουν, η Πολιτεία ενημερώνει και ελέγχεται.

Σύνδεσμος προς την αναφορά παρακολούθησης που δημοσιεύθηκε στο Monithon.it*

Εισαγάγετε εδώ τον σύνδεσμο (URL) στην Έκθεση Παρακολούθησης που δημοσιεύτηκε στην πλατφόρμα Monithon.it (επομένως, η δημοσίευση στο Monithon πρέπει να γίνει πριν από την κατάρτιση της Έκθεσης του Μαθήματος 3).

THIS PART CAN BE REPLACED WITH THE DELIVERT OF THE MONITHON REPORT DULY FULFILLED

Το ερωτηματολόγιο MONITHON υποβάλλεται συνημμένα.

Δημοσίευση αφήγησης στο ιστολόγιο*

Παρουσιάστε την επίσκεψη παρακολούθησης.

Το μέγιστο όριο χαρακτήρων (συμπεριλαμβανομένων των κενών) για ολόκληρο το άρθρο είναι **1.500** χαρακτήρες.

Το τελευταίο δίμηνο, ενώ βιώναμε τις πρωτοφανείς συνθήκες περιορισμού της κυκλοφορίας λόγω της πανδημίας, μακριά από το σχολικό χώρο και με διαδικτυακή μόνο επικοινωνία μεταξύ των μελών της ομάδας μας meNtallica-3^o ΓΕΛ ΤΡΙΠΟΛΗΣ, καταφέραμε να διατηρήσουμε το ενδιαφέρον μας για την υλοποίηση της 3^{ης} φάσης του Προγράμματος ASOC 2019-2020. Ήταν η ώρα να «παρακολουθήσουμε» από κοντά το έργο ΕΣΠΑ που μελετούσαμε (ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΟΥ Ψ.Τ. ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΚΑΙ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΟΥ Ψ.Τ. ΠΑΙΔΩΝ/ΕΦΗΒΩΝ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΠΑΝΑΡΚΑΔΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΡΙΠΟΛΗΣ "Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ"/Β'ΦΑΣΗ) και να συλλέξουμε πρόσθετο υλικό για την πορεία ολοκλήρωσής του.

Ενημερωθήκαμε αρκετά νωρίς ότι οι δράσεις της φάσης αυτής επρόκειτο να λάβουν νέα μορφή: θα κάναμε «εικονική επίσκεψη» με τη βοήθεια της τεχνολογίας στο χώρο κατασκευής και λειτουργίας της νέας δομής παροχής ψυχικής υγείας -εξάλλου η επίσκεψη σε νοσοκομειακό χώρο ήταν διπλά απαγορευτική-, θα λαμβάναμε με διαδικτυακά μέσα συνεντεύξεις από φορείς και πρόσωπα που εμπλέκονται σε αυτό, θα συνεργαζόμασταν ως ομάδα εξ αποστάσεως για να επεξεργαστούμε το υλικό μας και θα παρεμβαίναμε με τον ίδιο τρόπο όπου θα κρίναμε απαραίτητο. Το εγχείρημα φάνταζε και ήταν πράγματι δύσκολο. Νομίζουμε όμως ότι ξεπεράσαμε γρήγορα την πρώτη σύγχυση και αρχίσαμε να οργανώνουμε τα βήματά μας.

Οι Designers αρκετά γρήγορα καταπιάστηκαν με την «εικονική επίσκεψη» από το σχολείο στο χώρο του νέου Ψυχιατρικού Τμήματος (Ψ.Τ.) του Παναρκαδικού Νοσοκομείου. Μπορούσαμε, με τη βοήθεια του Google Earth, να «περπατήσουμε» ως εκεί, να δούμε από πανοραμική άποψη την τοποθεσία και το χώρο σε σχέση με τις υπόλοιπες μονάδες του Νοσοκομείου, να βρούμε στο χάρτη την περιοχή όπου στεγαζόταν το παλιό Ψυχιατρικό Νοσοκομείο. Μπορούσαμε πια να καταλάβουμε ότι τώρα η νέα δομή βρισκόταν μέσα στον αστικό ιστό. Αυτό το στοιχείο μάλιστα φάνηκε από τις συνεντεύξεις ότι είναι πολύ σημαντικό για την υπηρετήση της νέας φιλοσοφίας στην παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας σε κατοίκους του Νομού μας.

Παράλληλα εργαστήκαμε σε μικρότερες ομάδες αποτελούμενες από τους Ερευνητές-Αναλυτές και όσους εθελοντές από άλλες υπο-ομάδες μπορούσαν να προσφέρουν βοήθεια, προκειμένου να καταρτίσουμε έναν κατάλογο προσώπων που θα μπορούσαν να μας παραχωρήσουν συνεντεύξεις σχετικά με το έργο που μελετούσαμε. Ο Αντιπεριφερειάρχης Αρκαδίας, υπάλληλοι της Περιφέρειας με αντικείμενο την υλοποίηση έργων ΕΣΠΑ, ιατρικό, νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό του Ψ.Τ., πολίτες ήταν πρόθυμοι να μας μιλήσουν για τον τομέα κατασκευής ή λειτουργίας της νέας δομής. Εξασφαλίσαμε τις σχετικές άδειες, κλείσαμε τα ραντεβού και με μια λίστα ερωτήσεων που σχετίζονταν με το ρόλο του κάθε προσώπου ξεκινήσαμε να καταγράφουμε πρωτογενές υλικό. Ζητήσαμε επίσης να ληφθεί από εργαζομένους εκεί και να μας παραχωρηθεί και φωτογραφικό υλικό από το εσωτερικό της κλινικής. Το υλικό συγκεντρώθηκε, αποδελτιώθηκε και οργανώθηκε με βάση τα σημαντικά θέματα που κάλυπτε, ενώ απομαγνητοφωνήθηκαν μόνο όσα σημεία χρειαζόταν να παρουσιαστούν γραπτώς στις Αναφορές μας. Με βάση τα θέματα στα οποία θέλαμε να εστιάσουμε, οργανώσαμε και το περιεχόμενο του video παρακολούθησης που φτιάξαμε με αποσπάσματα από τις συνεντεύξεις και υλικό από τις γραπτές πηγές που είχαμε συγκεντρώσει στην προηγούμενη φάση της έρευνας.

Τέλος, ήταν η ώρα πια να κάνουμε τις παρεμβάσεις μας και να συντάξουμε τις Αναφορές μας. Τι είπαν οι ερωτηθέντες για το νέο έργο; Τι προβλήματα ή ελλείψεις επισήμαναν και τι πρότειναν; Ποιες υπηρεσίες μπορούν να προσφερθούν στην τοπική κοινωνία και μάλιστα στους ανήλικους μαθητές;

Μπορούσαμε να σκεφτούμε δύο άμεσες παρεμβάσεις: Πρώτη προς το Διοικητή του Παναρκαδικού Νοσοκομείου όπου θα αναφέραμε τις επισημάνσεις των ίδιων των εργαζομένων για τα προβλήματα λειτουργίας του Ψ.Τ. και θα υποβάλλαμε αίτημα για προβολή και γνωστοποίηση των υπηρεσιών που παρέχει το Ψ.Τ. στο ευρύτερο κοινό και μάλιστα στη μαθητική κοινότητα. Δεύτερη προς τις εκπαιδευτικές αρχές του Νομού μας, για να ζητήσουμε να αναλάβουν πρωτοβουλία συνεργασίας με το νέο Ψ.Τ. για τακτικές ενημερώσεις στα σχολεία σχετικά με θέματα ψυχικής υγείας, διαχείρισης άγχους, πρόληψης και αντιμετώπισης

εξαρτήσεων, σχέσεων με γονείς και ενηλίκους.

Μέσα από όλη αυτή τη διαδικασία καταφέραμε να συνειδητοποιήσουμε πόσο σημαντικό είναι ως νέοι πολίτες να ρωτάμε, να ψάχνουμε, να μαθαίνουμε, να παρεμβαίνουμε και έτσι να αξιοποιούμε κάθε ευκαιρία για καλύτερους όρους ζωής.

Προβαλλόμενη εικόνα*

Εδώ παρατίθεται η πιο αντιπροσωπευτική εικόνα της επίσκεψης πολιτικής παρακολούθησης. Η εικόνα πρέπει να είναι σε μορφή .jpg (ΜΕΓ 1ΜΒ). Αυτή είναι η εικόνα που θα προβληθεί ως εξώφυλλο της Αναφοράς 3.



ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΣΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

Ερώτηση 1*

Γράψτε εδώ την ερώτηση 1 κατά τη διάρκεια της επίσκεψης παρακολούθησης.

**Πώς θα περιγράφατε τη συμβολή του Ψ.Τ., στην τοπική, περιφερειακή και εθνική ανάπτυξη;
Ποια είναι τα οφέλη ιδιαίτερα για την τοπική κοινωνία;**

Απάντηση 1*

Γράψτε εδώ την απάντηση στην ερώτηση 1 κατά τη διάρκεια της επίσκεψης παρακολούθησης.

(ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ ΑΡΚΑΔΙΑΣ)

«Το Ψυχιατρικό Τμήμα συμβάλλει ουσιαστικά, εξαιτίας της δουλειάς που γίνεται εκεί, στην καλύτερη λειτουργία των κοινωνικών δομών της περιοχής μας, τόσο της Περιφερειακής Ενότητας Αρκαδίας όσο και της Περιφέρειας Πελοποννήσου. Η συμβολή είναι σημαντική στον κοινωνικό τομέα, της υγείας, αλλά βεβαίως, μέσα από ένα σημαντικό έργο που έχει υλοποιηθεί στην Περιφερειακή Ενότητα Αρκαδίας, έχουμε ανταπόδοση οικονομική και στην περιοχή μας. Η ανταπόδοση έχει να κάνει με το προσωπικό που είναι εκεί, με ένα έργο με προϋπολογισμό πάνω από 10 εκατομμύρια ευρώ που υλοποιήθηκε στην περιοχή μας και επομένως αρκετοί πόροι διοχετεύτηκαν στην αγορά. Πάντως ο πρώτος τομέας-γιατί δεν πρέπει να τα βλέπουμε όλα οικονομικά- είναι η συνεισφορά στην κοινωνία με την καινούρια δομή, όπως έχει υλοποιηθεί, να είναι πιο ανθρώπινη σε σχέση με τους ανθρώπους που φιλοξενούνται εκεί.»

(ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ-ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΡΓΩΝ ΕΣΠΑ)

Το έργο που έχει ως θεματικό στόχο την προώθηση της κοινωνικής επαφής και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης και ως ειδικό στόχο τη βελτίωση της πρόσβασης και της χρήσης των υποδομών υγείας, θα βοηθήσει στις υποδομές υγείας και τις κοινωνικές δομές, συμβάλλοντας στην εθνική περιφερειακή και τοπική ανάπτυξη, μειώνοντας τις ανισότητες όσον αφορά στην κατάσταση στον τομέα της υγείας, προωθώντας την κοινωνική ένταξη, βελτιώνοντας την πρόσβαση σε υπηρεσίες κοινωνικού, πολιτιστικού χαρακτήρα και υπηρεσίες αναψυχής και την μετάβαση από την ιδρυματική φροντίδα στη φροντίδα κοινότητας.

Ερώτηση 2*

Γράψτε εδώ την ερώτηση 2 κατά τη διάρκεια της επίσκεψης παρακολούθησης.

Θεωρείτε ότι η λειτουργία του νέου Ψ.Τ. υπηρετεί μια νέα φιλοσοφία στην παροχή ψυχιατρικής φροντίδας και ψυχολογικής υποστήριξης όσων ζητούν βοήθεια; Μπορείτε να μας περιγράψετε τις βασικότερες αλλαγές που πιστεύετε ότι σημειώθηκαν ύστερα από την έναρξη λειτουργίας της νέας δομής;

Απάντηση 2*

Γράψτε εδώ την απάντηση στην ερώτηση 2 κατά τη διάρκεια της επίσκεψης παρακολούθησης.

(ΓΙΑΤΡΟΣ)

«Βεβαίως, διότι αυτή τη στιγμή σαν Γενικό Νοσοκομείο καλύπτουμε ένα ευρύ φάσμα παθήσεων και ασθενών και μπορούμε να τους υποστηρίξουμε σε πολύ καλύτερα πλαίσια από ό,τι γίνεται σε ένα Ψυχιατρικό Νοσοκομείο που ασχολείται αποκλειστικά με την ψύχωση. Αλλαγές έγιναν ως προς το είδος των παθήσεων που συναντούμε στους ασθενείς και κυρίως στο πλαίσιο της Διασυνδεδετικής Ψυχιατρικής, η οποία δε γινόταν όσο ήμασταν στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο, όπου οι συνάδελφοι των άλλων ειδικοτήτων μας καλούν να συνδράμουμε κι εμείς σε διάφορα οργανικά

σύνδρομα που συνυπάρχουν.

(ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ)

Η λειτουργία του Ψ.Τ. σαφώς και υπηρετεί μια νέα φιλοσοφία η οποία έχει πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα. Ενδεικτικά σας αναφέρω μερικά:

Πλεονεκτήματα:

α) Γενικότερη αλλαγή της στάσης και της θέσης της κοινωνίας απέναντι στον ψυχικά πάσχοντα που δεν αποτελεί πλέον κάτι το «ξεχωριστό». Στο πλαίσιο του Γενικού νοσοκομείου μειώνεται σε μεγάλο βαθμό το δέος, ο πανικός, οι ενοχές, οι δειλίες και ο φόβος του κοινωνικού στιγματισμού που προκαλούσαν τα παραδοσιακά ψυχιατρεία.

β) Ο μέσος πολίτης προσέρχεται πιο εύκολα στο Ψ.Τ. Γενικού νοσοκομείου από οποιοδήποτε ψυχιατρικό ίδρυμα. Αυτό είναι ήδη ένα μεγάλο κέρδος, μια ανακούφιση για τον ψυχικά πάσχοντα, γιατί ας μη γελιόμαστε: οι προκαταλήψεις και τα αισθήματα στιγματισμού χρειάζονται αιώνες για να λειανθούν απλώς, πόσο μάλλον για να ξεπεραστούν.

γ) Δημιουργεί μια εγγύτητα με τις άλλες ειδικότητες και κλινικές καθώς και το προσωπικό αυτών που πάντα έβλεπαν τους εργαζόμενους στο ψυχιατρείο και τους ψυχικά ασθενείς με προκατάληψη, σκεπτικισμό ή έστω επιφύλαξη.

δ) Η πλήρης κάλυψη της τυχόν υπάρχουσας ανάγκης κλινικών και παρακλινικών εξετάσεων καθώς και η πλήρης συνεργασία της ολότητας των ειδικοτήτων για τη διασφάλιση της απολύτου βοήθειας σε ψυχικά και σωματικά προβλήματα, έτσι ώστε να αποφεύγεται η ταλαιπωρία του πάσχοντος από ίδρυμα σε ίδρυμα.

ε) Έχει μειωθεί σημαντικά ο μέσος όρος ημερών νοσηλείας.

Μειονεκτήματα

α) Λόγω της συρρίκνωσης των κλινών (από 48-50 σε 15) γίνεται εύκολα κατανοητό ότι δεν μπορεί να εξυπηρετηθεί ο όγκος των ψυχικά ασθενών. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα την ταλαιπωρία αρκετών εξ αυτών, οι οποίοι αναγκάζονται να νοσηλευτούν μακριά από τον τόπο κατοικίας τους, πράγμα που συνεπάγεται δυσχέρεια στο οικογενειακό τους περιβάλλον και οικονομική επιβάρυνση. Αρκετοί εξ αυτών νοσηλεύονται σε ιδιωτικές κλινικές με όποιο κόστος αυτό συνεπάγεται.

β) Επειδή δεν έχει ολοκληρωθεί η τομεοποίηση παρατηρείται το φαινόμενο ασθενείς από την πόλη μας να μη βρίσκουν κλίνη στον Ψ.Τ και να μεταβαίνουν για νοσηλεία σε άλλους νομούς.

γ) Δεν έχει δοθεί βαρύτητα στην ΠΦΥ με αποτέλεσμα να συσσωρεύονται περιστατικά στον Ψ.Τ τα οποία θα μπορούσαν να είχαν αντιμετωπιστεί στο επίπεδο της κοινότητας.

δ) Δεδομένου ότι δεν έχει αναπτυχθεί η μονάδα οξέων περιστατικών τα "δύσκολα" περιστατικά δεν μπορούν να νοσηλευτούν εδώ.

ε) Η ψυχικά ασθενείς είναι περιορισμένοι στον στενό χώρο μιας κλινικής, σε αντίθεση με την ευρύτητα του χώρου του πρώην Ψ.Ν.Τ.

Εν κατακλείδι, το Ψυχιατρικό τμήμα σε γενικό νοσοκομείο έχει πολλές ιδιαιτερότητες, για αυτό χρειάζεται να πείσει και να πεισθεί, για να ξεπεράσει την δυσπιστία, τις αντιθέσεις και την εν γένει επιφυλακτικότητα και διαφορετικότητα που εκ των πραγμάτων φέρει.

(ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ)

Βέβαια, ναι, και όχι μόνο κάνει μία στροφή στην ψυχιατρική περίθαλψη που μέχρι τώρα παρεχόταν, αλλά όλο αυτό έχει μια φιλοσοφία σωστής κατεύθυνσης, του να αντιμετωπίζεται ο ψυχικά ασθενής μέσα στην κοινότητα κι όχι έξω από αυτήν, σαν ένα μίasma, σαν κάτι περιθωριοποιημένο. Παίρνει τη θεραπεία του μέσα στην κοινότητα κι αυτό είναι το σωστό.

Μία από τις βασικότερες αλλαγές είναι πλέον ότι στην αντιμετώπιση του ασθενή μας, καθόσον γίνεται μέσα στο γενικό νοσοκομείο, σ' έναν τομέα που ανήκει σε ένα γενικό νοσοκομείο και είναι παραπλεύρως του γενικού νοσοκομείου, δεν υπάρχει το στίγμα, δηλαδή δε στιγματίζεται κάποιος που θέλει να έρθει να ζητήσει υπηρεσίες ψυχικής υγείας. Μία επίσης θετική αλλαγή είναι ότι νιώθει κι ο ίδιος πως δεν είναι παρείσακτος, δεν είναι απομονωμένος, γιατί είναι μέσα στον κόσμο, δίπλα στον «γενικό» ασθενή κι έχουν και καλύτερη πρόσβαση οι συγγενείς του και οι φίλοι του εδώ.

(ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ)

Όταν έκλεισαν τα μεγάλα Ψυχιατρεία, έκλεισαν με το σκεπτικό ότι θα ανοίξει στο Γενικό Νοσοκομείο κάθε Νομού από ένα Ψυχιατρικό Τμήμα για να καλύπτει μόνο τα περιστατικά του Νομού. Τα ψυχιατρεία λειτουργούσαν με τη λογική «άσυλο». Η ψυχιατρική μεταρρύθμιση του 1989 ήρθε να το καταργήσει σιγά-σιγά, ώστε ο ασθενής που έρχεται στην πόλη να έχει κοντά την οικογένειά του, για να μπορεί και πιο εύκολα να βγει στην κοινωνία. Γι' αυτό ένα κομμάτι της θεραπείας των ασθενών ήταν η κοινωνικοποίηση, η εργοθεραπεία. Όλο αυτό έχει ήδη διαρκέσει πάνω από μια εικοσαετία, γι' αυτό και η προσαρμογή ήταν εύκολη όταν ήρθαμε εδώ. Βιώνουμε την προσαρμογή σε συνεχόμενες φάσεις.

Ερώτηση 3*

Γράψτε εδώ την ερώτηση 3 κατά τη διάρκεια της επίσκεψης παρακολούθησης.

Το Ψ.Τ. παρέχει την επιπλέον δυνατότητα στους εφήβους με προβλήματα άγχους, να απευθύνονται σε αυτό και να λαμβάνουν βοήθεια δωρεάν. Κατά πόσο αξιοποιούν οι έφηβοι αυτή τη δυνατότητα, αναζητώντας βοήθεια;

Απάντηση 3*

Γράψτε εδώ την απάντηση στην ερώτηση 3 κατά τη διάρκεια της επίσκεψης παρακολούθησης.

(ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ)

Δεν ξέρω αν έχει γίνει γνωστοποίηση στα σχολεία σχετικά με το νέο Ψυχιατρικό Τμήμα. Αν έχουν ενημερωθεί, πιστεύω ότι θα βοηθηθούν, θα θέλουν τα παιδιά να μιλήσουν και πολλές φορές μπορεί να θέλουν και ανώνυμα να πάρουν ένα τηλέφωνο να βοηθηθούν, να κάνουν το πρώτο βήμα. Πλέον ευτυχώς στις πόλεις έχει αποκλειστεί λίγο ο ρατσισμός, οι προκαταλήψεις σχετικά με την ψυχική υγεία, οπότε είναι λίγο πιο αυθόρμητα πλέον τα παιδιά, πιο ενημερωμένα, έρχονται.

(ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ)

Το Παιδοψυχιατρικό Τμήμα/ Τμήμα Παίδων-Εφήβων δε λειτουργεί ως κλινική ακόμη, αλλά λειτουργεί σαν Τακτικό Εξωτερικό Ιατρείο και σαν Επείγοντα. Αυτό λοιπόν βοηθά πάρα πολύ τους ασθενείς μας, γιατί μιλούν με ειδικούς. Επίσης υπάρχει μία συνεργασία του Τμήματος αυτού με τα σχολεία, όπου μιλάνε για αλκοολισμό, υπερβολικής χρήσης Ίντερνετ και για προβλήματα εθισμών που απασχολούν τους εφήβους.

Ερώτηση 4

Γράψτε εδώ την ερώτηση 4 κατά τη διάρκεια της επίσκεψης παρακολούθησης.

Πιστεύετε πως χρειάζονται επιπλέον αλλαγές, ώστε να βελτιωθεί η λειτουργία του Ψ.Τ.; Εάν ναι, σε ποιο τομέα (π.χ. εξοπλισμό, προσωπικό, εγκαταστάσεις κτλ.) και ποιες θα προτείνατε εσείς;

Απάντηση 4

Γράψτε εδώ την απάντηση στην ερώτηση 4 κατά τη διάρκεια της επίσκεψης παρακολούθησης.

(ΓΙΑΤΡΟΣ)

Το προσωπικό πάντα είναι απαραίτητο να υπάρχει όλο και περισσότερο και πιο εξειδικευμένο, θα έλεγα, απ' ό,τι υπάρχει αυτή τη στιγμή. Για παράδειγμα, χρειαζόμαστε ψυχολόγους περισσότερους, θέλουμε νοσηλευτικό προσωπικό περισσότερο, αλλά αυτά τα χρειάζεται οποιαδήποτε κλινική, δεν είναι μόνο ο ψυχιατρικός τομέας που έχει ελλείψεις.

(ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ)

Κατ' αρχάς χρειάζονται κάποιες παρεμβάσεις στην υλικοτεχνική υποδομή. Εμείς και ως σωματείο είχαμε αναδείξει, προτείνει και ζητήσει να γίνουν κάποιες αλλαγές στην υλικοτεχνική υποδομή, γιατί βλέπαμε ότι υπάρχουν κάποια κενά, όπως κενά ασφαλείας· όταν ο ασθενής έρχεται και είναι σε έξαρση, θα έπρεπε να υπάρχουν καλύτερες συνθήκες φύλαξης, για να προστατεύεται και ο ίδιος για να μη χτυπήσει και οι άλλοι από αυτόν, είτε ασθενείς είτε υπάλληλοι. Θα έπρεπε επίσης να έχουν γίνει κάποιοι εξωτερικοί χώροι πιο όμορφοι για να βγαίνουν οι ασθενείς, μια αίθουσα εκδηλώσεων. Ακόμη, επειδή ακόμη η κλινική αυτή δεν έχει φθάσει ακόμη να δουλεύει με το σύνολο των κρεβατιών που έχει, θα χρειαστεί περισσότερους γιατρούς και προσωπικό για να μπορεί να δουλεύει όπως δουλεύει κανονικά μια μονάδα νοσοκομειακή με τα Εξωτερικά της Ιατρείας, το Παιδοψυχιατρικό Τμήμα της –λείπουν ακόμη δύο παιδοψυχίατροι. Σιγά-σιγά θα γίνουν αυτά. Είναι πάντως θέμα χρόνου να αναπτυχθεί πλήρως. Ο στόχος είναι να καλύπτει τα περιστατικά της Αρκαδίας.

(ΑΤΟΜΟ ΠΟΥ ΕΛΑΒΕ ΒΟΗΘΕΙΑ ΑΠΟ ΤΟ Ψ.Τ.)

Η μόνη αλλαγή που θα πρότεινα είναι σχετική με τη διακόσμηση των γραφείων των ιατρών. Το περιβάλλον είναι πολύ «αυστηρό» και το άτομο μπορεί να νιώσει άβολα. Ένα πιο οικείο περιβάλλον θα βοηθούσε να νιώσει άνετα και να ανοιχτεί με περισσότερη ευκολία.

Συνημμένα υποβάλλουμε το αρχείο με όλες τις Ερωτήσεις που υποβλήθηκαν κατά τις Συνεντεύξεις.

Βίντεο παρακολούθησης*

Εισαγάγετε εδώ τον σύνδεσμο (URL) προς το βίντεο παρακολούθησης, το οποίο ακολουθεί τις υποδείξεις που περιέχονται στο Μάθημα 3. Ο σύνδεσμος μπορεί να είναι ένα βίντεο που έχει μεταφορτωθεί στο YouTube ή σε άλλο εργαλείο κοινής χρήσης βίντεο (θυμηθείτε να ρυθμίσετε το βίντεο να εμφανίζεται σε "δημόσια" λειτουργία).

<https://www.youtube.com/watch?v=Ff9tl-DDqDM>

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: τα πεδία που σημειώνονται με αστερίσκο (*) είναι υποχρεωτικά