

Pszichiátriai osztály

Osztályunkon a mentális zavarok teljes spektrumának akut és rehabilitációs kezelése folyik, struktúrája ennek megfelelően szerveződött. Így a pszichiátria szinte minden területét és ellátási szintjét felölelő és évek óta dinamikus fejlődő osztály alakult ki.

47 ágyon akut pszichiátriai ellátás történik, külön demens részleggel. A rehabilitációs részlegeken külön-külön affektív, pszichotikus, addiktológiai profilú ellátás történik, valamint egy vegyes rendeltetésű részleg is helyet kapott, összesen 72 ágyon. A kórházi fekvőbeteg és ambuláns ellátási forma között nappali szanatórium is működik 12 ágyon. Az ambuláns ellátási formák között akut sürgősségi ambulancia mellett addiktológiai, valamint pszichiátriai szakrendelés és gondozó található. Részlegeinken a munka team-ekben történik két pszichiáter szakorvos, klinikai szakpszichológus, szociális munkás, addiktológiai konzultáns, mentálhigiénikus, gyógytornász, gyógymasszőr, és ergoterapeuta alkot egy-egy terápiás team-et.

Pszichiátriai akut (zárt és demens és nyílt) részleg:

Az akut részlegen a legsúlyosabb állapotú pszichiátriai betegek kezelése zajlik, ezért a fokozott készenlét és biztonságosság jegyében szervezzük a részleg működését.

A magas suicid rizikójú és a pszichotikus tünetek által mobilizálódó betegek érdekében a nyílászárók rácsozattal, a részleg ajtóit mágneszárral ellátottak.

A hirtelen közvetlen veszélyeztető magatartást produkáló betegek akut ellátása a nővérpulthoz és a kezelőhöz legközelebb elhelyezkedő megfigyelő kórtermekben zajlik, így a monitorozás szorossága és az akut beavatkozás időbelisége is optimálisan megoldható.

Az ápolók étkezőhelyisége szintén a megfigyelő kórtermekhez legközelebb helyezkedik el az adekvát folyamatos monitorozás és a bármikor bekövetkező akut ellátási szükség minél gyorsabb kivitelezése céljából.

Szakképzett ápolók a többi részleghez képest magasabb létszámban dolgoznak, a pszichiátriai betegek tünettánát kellőképpen szorosan monitorozzák és jelzik vissza a kezelőorvosoknak.

Férfi és női szakápolók vegyesen dolgoznak a részlegen, így a páciensek emberi méltósághoz való joga, a szemérem védelme az ápolási folyamatok férfi és női nemi vonatkozásában is megfelelően biztosítható.

A demenciában szenvedő páciensek számára külön részleg lett kialakítva a részlegen belül, megerősítve a kezelésük specifikus szempontjainak szem előtt tartását.

A páciensek szociális aktivitását, közösségi életét javítandó közös társalgó helyiség áll rendelkezésre a részlegen, ezen kívül a rendszeres, sokféle, különböző profilú csoportfoglalkozások számára külön csoportszoba létezik.

A foglalkoztató munkatársunk által irányított napi szintű reggeli torna a páciensek fizikális állapotát javítja, szorongását, feszültségérzetét enyhíti, hangulatát, közérzetét javítja.

A gyakran szorongó és desorientált betegeknek nagy segítséget jelent a részleg jól látható falán elhelyezett orientációs tábla, amely a fő tér- és időbeli aktuális adatokat ábrázolja, ezzel segítve a betegek tájékozódását és szorongásának enyhítését.

Az osztályon kezelt pszichiátriai betegek számára rendeletben biztosított dohányzási lehetőség a részlegen belül biztonságosan, felügyelet mellett, hygiénikusan tartható helyiségben történik.

Szociális munkásunk a páciensek szociális ügyintézési szükségét, egyéni tárgyi szükségleteinek külső segítség bevonásával történő biztosítását, intézményi elhelyezésének menedzselését az ápolókkal és orvosokkal szoros együttműködésben, oda-visszacsatoló rendszerben, napi szinten effektíven végzi.

Külön ergoterapeuta és gyógytornász munkatárs áll rendelkezésre az akut részlegen kezelt páciensek számára, a betegek egyéni pszichés szempontú vonatkozásait is simulékonyan követve magas szinten segítenek a betegeknek.

A részleg orvosai és ápolói a betegek hozzátartozóival rendszeres aszertív és interaktív kapcsolatot igyekeznek fenntartani, miközben pszichoedukálják is a hozzátartozókat, amellett, hogy a lehető legrugalmasabban próbálják a betegekkel való kapcsolattartásukat megoldani, mindezzel csökkentve az akut részleggel kapcsolatos tévhiteket és negatív előítéleteket, érdemben enyhítve ezzel a pszichiátriai osztály és betegek stigmatizálását.

Pszichológusi munka

- Krízisintervenció: akut veszélyeztető állapot, szuicid krízis esetén
- Pszichológiai konzultáció: a krízisből kikerült, de rehab-részlegre még nem került páciens rövid, 1-3 ülésből álló segítése (életvezetési tanácsadás, terápiás tanácsadás)

- Csoportfoglalkozások: szimbólumterápiás csoport, osztályos nagycsoport a reszocializálás érdekében
- Pszichodiagnosztika: új beteg esetén szükség szerint teljes személyiségvizsgálat, minden más esetben célzott személyiségvizsgálat (depresszió-, szorongásfelmérés, bipolaritás vizsgálata, általános pszichiátriai állapot felmérése, személyiségdinamika feltérképezése)

A következő szocioterápiás csoportokon és foglalkozásokon vesznek részt a pácienseink:

-zeneterápia- a zene terápiás katalizátorként hat, segíti az optimális pszichés állapot elérését.

-irodalomcsoport- a feldolgozott alkotások projekciós felületként vannak jelen, ahol lehetőség nyílik az élmények feldolgozására, valamint az olvasás igénye is kialakulhat.

-énekcsoport- a közös éneklés, az együttesség élménye gyógyító hatású.

-életmódcsoport

-kreatív csoport- az önkifejezés, a kreatív erők felszabadítása, az együtteség élménye segíti a gyógyulás folyamatát.

-egyensúlyfejlesztés és általános mozgásterápiás csoport

-gyógymasszázs

-ergoterápia

Hangsúlyos a pácienseink életminőségét befolyásoló külső szervezetekkel való kapcsolattartás, amelynek a kölcsönösség az alapja. A pácienseink alkotásaiból kiállítást szervezünk, a külső szervezetek pedig színvonalas műsorokat adnak az osztályon gyógyuló pácienseinknek.

Kiemelt a pszichotikus páciensek utánkövetése, amelyben fontos szerep jut a team minden tagjának a gyógyszerelés, pszichológiai konzultáció, a pszichiátriai szakápolóval való személyes kapcsolattartás szociális segítségnyújtás formájában.

Affektív rehabilitációs részleg:

Részlegünk affektív betegségben szenvedő páciensek diagnosztikájára, gyógykezelésére és rehabilitációjára specializálódott.

Farmakoterápia mellett egyéni és csoportos pszichoterápia, valamint szocioterápia szolgálja páciensek felépülését.

Befogadócsoport

Feladata:

- Betegek köszöntése.
- A Pszichiátriai Osztály működésének ismertetése.
- Tájékoztató a házirendről, az osztály napirendjéről az elvárásokról a betegek felé.
- A betegek jogainak ismertetése.

(Hetente 1 órában, csoportfoglalkozás keretében)

Osztályos nagycsoport

Nagycsoporton lehetőséget adunk a betegek számára, hogy az osztályon történő és azzal kapcsolatos pozitív és negatív élményeiket megosszák. Ventilációs felületet biztosítunk számukra, hogy az esetlegesen zavaró körülményekről beszámoljanak, illetve törekszünk ezen problémák átbeszélésére és megoldására. Fontosnak tartjuk, hogy a megfelelő körülmények biztosításával és a nyílt kommunikáció facilitálásával felépülésükben segítsük őket.

Az osztályos nagycsoporton az C és D osztály betegek együtt vesznek részt, továbbá az osztályos orvos, -pszichológus és -ápolók alkotják a csoport további tagjait.

(Heti 1 alkalommal 50 perc)

Relaxációs csoport

Tevékenység: az önellazítás, testi-lelki önszabályozás megtanítása leggyakrabban a progresszív relaxáció módszerével.

A csoporthatás segít az élmények átélésében és értékelésében.

Szakember: olyan klinikai szakpszichológus, aki a relaxációs módszerekben jártas

Eszközigény: zavarásmentes körülmények, nagyobb helyiség, ahol a részlegenkénti csoportos terápiás üléseket is tartjuk.

Célcsoport: pszichés, pszichoszomatikus és kapcsolati zavarokban szenvedő osztályos páciensek, főként, akiknél a „feszültség” dominál. Csökkent realitásérzék, regresszióra való hajlam esetén nem alkalmazzuk.

Várható eredmények: a terápia hatékony a feszültségoldáson, valamint a pszichoszomatikus kiegyensúlyozottságon, javítja a testkép, a saját testhez való viszony, az érzelmi-indulati szabályozottságát. Terápia előrehaladása mellett nő a szellemi-fizikai-pszichés teljesítőképeségét.

(Heti 1 alkalommal 1 óra)

Alap-pszichoterápiás csoport

Tevékenység: csoportos formában végzett, félig tematikus, esetenként helyzetgyakorlatokat is felhasználó beszélgetés.

Szakember: csoportmódszerekben (pszichodráma, csoportanalízis) jártas klinikai szakpszichológus

Eszközigény: barátságosan berendezett nagyobb helyiség, körberakható székekkel

Célcsoport: A pszichés zavarokkal, önismereti és énképbizonytalansággal, identitászavarral küzdő, társas kapcsolataikban nehezen eligazodó emberek.

Várható eredmények: a társas kapcsolati készségek erősödése, az önismeret növekedése, az önértékelés realisabbá válása, a pszichés zavarok enyhítése.

(Heti 1 alkalommal 1 óra)

Problémamegoldó csoport (asszertivitás)

A problémakezelés hatékonyságának növelésére, a konfliktushelyzetek eredményesebb kezelésére szolgáló önismereti és készségfejlesztő foglalkozás. A probléma olyan helyzet, amelyben bizonyos célt el akarunk érni, de a cél elérésének útja számunkra rejtve van információ- vagy ismerethiány, esetleg készségbeli hiányosságok miatt.

A problémamegoldás a rejtett út megkeresése bizonyos cél eléréséhez. A problémamegoldó kompetencia az egyén arra való képessége, hogy kognitív eljárásokat használni tudjon először elméletben, majd a valós élethelyzetekben, ahol a megoldás menete nem egyértelmű, illetve jobban tudjon bánni saját érzelmeivel, indulataival, miközben megérti ez irányú működését. Társas készségeket, empátiát is fejleszt egyben.

Az ülés menetrendje:

- Az önérvényesítő magatartás legfontosabb ismérvei, az asszertív közlés. Elkerülendő viselkedések (passzív, agresszív). Miért nem vezetnek eredményre ezek, és miért éri meg hosszú távon asszertívnak lenni?
- Próbahelyzetek, mintaszituációk és a tagok saját életéből hozott példák átbeszélése az asszertivitás szempontjai szerint.
- Önként jelentkezők eljátszanak, kipróbálnak egyet az idézett konfliktusok közül a csoport által közösen alkotott megoldással együtt.
- A tapasztalatok megbeszélése.

Eszközök: csoportos beszélgetés és/vagy diavetítés.

(Heti egy alkalommal 1 óra, nyitott csoport jelleggel)

Irodalomterápia

Az irodalomterápiás foglalkozás mindig egy előre kiválasztott irodalmi mű köré szerveződik, mely lehetőség szerint a csoport tagjainak hasonló problémáját célozza meg. A mű (műrészlet) kapcsán a csoportvezető irányításával beszélgetés folyik. A szöveghez fűzött megjegyzések segítenek a csoporttagoknak pontosítani a mű által sugallt témához való viszonyukat. Ez fontos felismerésekre vezet önmaguk megismerésében és mások megítélésében, újra hangolhatja a már megmerevedett egyéni struktúrákat. Bár a résztvevők sokszor irodalomórához hasonlítják a foglalkozást, mégsem műelemzéseket vár el a csoport vezetője.

A foglalkozásokon a kiválasztott irodalmi mű élményszintű feldolgozása zajlik, mely lehetővé teszi a felmerülő problémák közös továbbgondolását és az egyénekre szabott üzenetek megtalálását, fogadását. A beszélgetés folyamán a résztvevők megértik azt, hogy problémáikkal nincsenek egyedül, más is megküzdött már hasonlóakkal, társaiktól pedig megoldási javaslatokat hallhatnak, melyek közül kiválaszthatják azt, melyet saját életükben sikeresen alkalmazhatnának. (Heti 1 alkalommal)

Zeneterápia

Aktív zeneterápia: Az osztályunkon az éneklés kórusban történik zenei (felvételtől) kísérettel. Az éneklés a résztvevőknek messzemenő személytelenséget biztosít, és különösen alkalmas terápia az önmaguk értékelésében zavart szenvedő betegek számára, akiknek a visszahúzódás miatt a kezelés kezdetén a másik csoportformák gyakran túlságosan megterhelőek. (Heti 3 alkalommal.)

Passzív zeneterápia: Zenehallgatáskor a terapeuta által kiválasztott mű meghallgatása történik, majd az érzelmek és élmények, asszociációk megbeszélése. Minden hallgatóra másként képes hatni a zene, sőt tény, hogy még egyazon személy válaszai is teljesen mások lehetnek ugyanarra a zenére – lelkiállapotról, életkorától függően. A zene képes érzelmeket, élményeket a felszínre hozni, segíti az önelfogadást, belátáshoz vezethet, katarzist válthat ki. Az a lehetőség, hogy magunkról és érzelmeinkről gondolkozzunk, és ezekről másokkal beszéljünk, az élmény, jelentős kiterjedését teszi lehetővé. Emellett szorosabbá és teherbíróbbá válik a csoporttagok közti kapcsolat is. (Heti 1 alkalommal)

Mentális tréning

Napjainkban klinikai igazolást nyert, hogy figyelmünk, emlékezetünk, gondolkodásunk megfelelő „edzésprogrammal” történő fejlesztése javítja a pszichiátriai betegségekben szenvedők felépülésének esélyeit.

Kognitív funkciók deficitje

1. Vigilancia és figyelem deficitje nehezíti a társas beszélgetések követését, a munkavégzést különféle készségek elsajátítását.
2. Emlékezeti funkciók, vizuális tanulás és memória károsodása, szociális deficittel, csökkenő életminőséggel, valamint a funkcionális kapacitás sérülésével hozható összefüggésbe.
3. Következtetések és döntéshozatal.
4. Információ feldolgozás sebessége.
5. Verbális gördülékenység (kommunikáció nehezítettsége)
6. Szociális kogníció, mentalizációs zavarok, szociális percepció károsodása, melyek a szkizofréniában tapasztalható szociális deficittel mutatnak erős összefüggést.

A betegséget kísérő kognitív zavar kezelése a fentiekből következik, fontos rehabilitációs feladat, hiszen a neurokognitív deficit károsan befolyásolja a mentális betegséggel élők páciensek mindennapi életvitelét és életminőségét. A munka világába történő reintegrációs lehetőségeit, szociális kapcsolatait és pszicho szociális helyzetét, valamint gyengíti a kezelésben való hatékony együttműködést, ami növeli a relapszus kockázatát.

Gondolkodást fejlesztő feladatok mentális betegségekkel élő páciensek számára.

(Hetente csoportfoglalkozásokon 1 órában vagy egyénileg orvosi utasításra)

Kreatívterápia

A foglalkoztatások terápiák egyike a kreatívterápia, amely szinte minden betegcsoportnál nagy hasznosságú és alkalmazható.

A hangsúly a kreativitáson, az alkotás folyamatán van. A különböző anyag féleségek megmunkálásához a felhasznált munkaeszközök alkalmazásának módját a terapeutától sajátítják el a betegek.

A tevékenységek célja: az alkotó folyamat során gyógyító mechanizmusok hatása pl.: oldó jellegű, szociális kapcsolatok újra felvétele, esztétikai érzék fejlesztése, aktivitás fokozása, új technikák megismerése, a megmaradt képességek fejlesztése, hasznos időtöltés, rehabilitáció

Hatása: szorongásoldó, sikerélményhez jutás, hangulati élet javulása, társas kapcsolatok újra felvétele

(Napi 1-2 óra, csoportfoglalkozásokon)

Életmódcsoport

Cél: Az egészséges életmódra való nevelés.

Mit jelent az egészséges életmód?

A megvalósítás feltételeinek ismertetése.

Tanácsadás.

1. Rendszeres fizikai mozgás
2. Egészséges táplálkozás
3. Az egészségre káros szokások mellőzése
4. A lelki egészség egyensúlya (stressz mentes életre való törekvés, stressz oldási lehetőségek ismertetése)

(Hetente 1 óra, csoportfoglalkozás keretében)

Mozgásterápia

Gyógyító hatása a pszichiátriai betegeknél – fokozza a beteg indíték életét, oldja a mozgásos gátoltságot.

Az érzelmi feszültségeket fizikai erőfeszítésben vezeti le: - fáraszt, - nyugtat, - fokozza a szervi működéseket, - szabályozza a vérnyomást, - keringésjavító, - csontritkulás megelőző hatású.

Formája: - keringésjavító, - tartásjavító, - mozgáskoordinációs gyakorlatok, - lazító, - légző gyakorlat, - zenére ritmusgyakorlatok, - gimnasztikai gyakorlatok,

(Napi 15-20 percben, csoportokon)

Pszichoedukáció

Amikor egy személynek viselkedési, lelki vagy testi problémái, nehézségei vannak, speciális információra van szüksége családjá és maga számára is ahhoz, hogy tudják és megértsék, mi történik, hogyan magyarázhatóak a megjelenő tünetek, mi a diagnózis, milyen kezelési lehetőségek kínálóznak, ezeknek milyen esetleges melléhatásai lehetnek, valamint a beállított terápia elhagyása milyen következményekkel járhat. Minél többet tud a páciens és

családja az adott problémáról annál kevésbé fogja saját magát okolni a „betegség” bekövetkeztéért.

Hogyan juthatnak maguk a páciensek, valamint családtagjaik az adott problémával, betegséggel kapcsolatos speciális információkhoz? Olvashatnak akár autodidakta módon szakirodalmat az adott problémáról, vagy érdeklődhetnek ismerőseiktől, akiket már kezeltek. Az ismeretszerzés történhet intézményes keretek között. Ez utóbbit nevezi a modern szakirodalom pszichoedukációnak, melynek lényege, hogy megfelelő ismeretanyaggal lássa el a páciens és hozzátartozóját betegségével kapcsolatban.

A pszichoedukáció „oktatási módszer”, melyet már napjainkban az orvoslás számos területén alkalmaznak. Lényege, hogy a páciensnek megtanítsák az összes fontos dolgot, amit betegségről tudni kell, továbbá azt is, hogyan lehet kezelni betegségét, hogyan ismerheti fel a visszaesést jelző tüneteket, hogy időben segítséget tudjon kérni, mielőtt súlyosbodna az állapota. A páciens a pszichoedukáció során betegségével kapcsolatban fontos ismeretekre tesz szert, információt szerez gyógyszeres kezeléséről, betegségének prognózisáról, a gyógyulást elősegítő tényezőkről és a rizikófaktorokról egyaránt.

A pszichoedukáció történhet egyéni konzultáció formájában, amikor is kizárólag a páciensnek adunk ismereteket, történhet csoportos formában, valamint családi ülések formájában.

A családi intervenciók széles skálája ismert, ezek közül a két legalapvetőbb forma: több család részére csoportos ülés, valamint egy családdal történő konzultáció.

A pszichoedukációs csoportokra általában jellemző, hogy a tanulást helyezik előtérbe, továbbá, hogy előre megtervezett, strukturált formában zajlanak, a célokat a vezető határozza meg, aki a csoport ülés során oktatóként működik. Az ilyen csoportok célja, hogy a csoporttagok megismerjék saját megküzdési stratégiáikat, és ha azok beilleszthetőnek bizonyulnak, akkor a változás irányába induljanak el.

A pszichoedukáció kiegészítő kezelési forma, önmagában természetesen nem elegendő. Gyógyszeres terápiával és pszichoterápiával kombinálva azonban hatékony módszernek bizonyult számos pszichiátria zavar kezelésében, mint például a szkizofrénia, bipoláris zavar, depresszió, szenvedély betegségek.

Pszichotikus rehabilitációs részleg:

Részlegünk pszichotikus betegségben szenvedő páciensek diagnosztikájára, gyógykezelésére és rehabilitációjára specializálódott.

Farmakoterápia mellett egyéni és csoportos pszichoterápia, valamint szocioterápia szolgálja páciensek felépülését.

Célunk az aktív kezelésben részesült, maradványtüneteket mutató páciensek komplex kezelése.

A komplex kezelés alapelvei és célja:

- a pácienshez való kapcsolódás
- a páciens megértése
- és a megtartása

Célunk, hogy minden beavatkozással kapcsolatba vonjuk és motiváljuk a pácienszt a megfelelő betegségbelátásra és a kezeléssel való együttműködésre.

A részlegen dolgozó pszichiáter szakorvosok kiváló képességekkel és készségekkel rendelkeznek mentális rendellenességek diagnosztizálásában és kezelésében. Rendszeresen részt vesznek továbbképzéseken, amelyek hozzájárulnak a korszerű kezelési módszerek alkalmazásához, ezáltal a páciensek jobb életminőségéhez.

A pszichológia beavatkozások egyéni és csoportos formában történnek. Mind az egyéni, mind a csoportos beavatkozások a legújabb, bizonyítottan hatékony terápiás módszerek alkalmazásával zajlanak.

A csoportterápiában a kognitív terápia alapelveit magában foglaló és bizonyítottan hatékony metakognitív tréninget végezzük, az egyéni beavatkozások során a kognitív terápiás módszert, amely nagyban segíti a megfelelő betegségbelátás és az együttműködés kialakítását a pszichotikus pácienseknél.

Relaxációs módszerek közül a pszichotikus pácienseknél is alkalmazható progresszív relaxációt tanítjuk meg a betegekkel, amelyet az otthoni környezetben is tudnak alkalmazni szorongásos panaszuk csökkentésére- a testi-lelki önszabályozásra.

A pszichiátriai szakápolók- aktívan részt vesznek a komplex rehabilitációban, annak tervezésében. Fontos szerepük van az utánkövetésben. A részlegen való folyamatos jelenlétük során szerzett tapasztalatuk, megfigyelésük meghatározó a gyógyító tevékenységben.

Az osztályon dolgozó szociális munkás végzi a pszichoedukációt, amely széleskörű ismereteket nyújt a betegségről. Továbbá fontos szerepe van a szociális egyéni esetkezelésben, az utánkövetésben. Megérti és értelmezi az érintettek előéletét, ezáltal pozitív irányba tudja befolyásolni a pszichoszociális prognózist. Megismerteti a pácienseket a

szociális segítség lehetséges forrásaival és a támogatás megszerzésének módjával, amely meghatározó fontosságú az anyagi biztonság szempontjából.

A pszichiátriai rehabilitáció hangsúlyos része a szocioterápia- amely a rehabilitáció legfőbb eszköze. Nagyban hozzájárul a visszaesés megelőzéséhez. Elősegíti az aktivitást, mintát ad az otthoni mindennapi élethez.

A részlegen rehabilitálódó páciensek szocioterápiáját- szociális munkás, gyógyfoglalkoztató nővér, gyógytornász, masszőr végzi.

- Foglalkoztatás-terápiák- a személyiség kreatív erőt mobilizáljuk
- Kreatív és művészetterápiák- ahol a páciensek esztétikai élményekkel gazdagodnak, amelyek az ént építik

A következő csoportokon vesznek részt a pácienseink:

-zeneterápia- a zene terápias katalizátorként hat, segíti az optimális pszichés állapot elérését.

-irodalomcsoport- a feldolgozott alkotások projekciós felületként vannak jelen, ahol lehetőség nyílik az élmények feldolgozására, valamint az olvasás igénye is kialakulhat.

-énekcsoport- a közös éneklés, az együttesség élménye gyógyító hatású.

-életmódcsoport

-kreatív csoport- az önkifejezés, a kreatív erők felszabadítása, az együtteség élménye segíti a gyógyulás folyamatát.

-filmcsoport

-egyensúlyfejlesztés és általános mozgásterápiás csoport

-gyógymasszázs

-ergoterápia

Hangsúlyos a pácienseink életminőségét befolyásoló külső szervezetekkel való kapcsolattartás, amelynek a kölcsönösség az alapja. A pácienseink alkotásaiból kiállítást szervezünk, a külső szervezetek pedig színvonalas műsorokat adnak az osztályon rehabilitálódó pácienseinknek.

Kiemelt a pszichotikus páciensek utánkövetése, amelyben fontos szerep jut a team minden tagjának a gyógyszerelés, pszichológiai konzultáció, a pszichiátriai szakápolóval való személyes kapcsolattartás szociális segítségnyújtás formájában.

Addiktológiai részleg:

Az addiktológiai részlegen két addiktológiai konzultáns és egy mentálhigiénés szakember nyújt csoportterápiát pszichiáter szakorvos mellett. Kifejezetten az alkoholfüggőség kezelésére kidolgozott terápiás programot kínálunk, egyéni addiktológiai, csoportpszichoterápiába, szocioterápiás foglalkozásokba, pszichoedukációba és mozgásterápiába vonva az érintetteket. Lehetőség van nyugtatófüggőség osztályos kezelésére is részlegünkön.

A páciensek a szekszárdi AA (Anonim Alkoholisták), NA (Narcotics Anonymous) gyűléseit látogatják, valamint az Osztályunkon heti egyszer megtartott AA gyűléseken vesznek részt. Kezelésünk kizárólag önkéntes alapon vehető igénybe. Lehetőség van a hozzátartozókkal való közös konzultációra (természetesen a páciens jelenlétében).

Erőforrásorientált szemléletmódot képviselünk, igyekszünk a páciens szociális közegének a feltérképezésére, bevonására, a terápia tartós sikerének a növelése érdekében. Szociális munkásunk segíti pácienseinket a munkahelyi, társadalombiztosítási stb. problémák megoldásában. Mozgásszervi betegségekkel küzdő pácienseinkkel kapacitástól függően gyógytornász kolléganő egyénileg is foglalkozik.

Osztályunk Addiktológiai Ambulanciája szorosan együttműködik addiktológiai részlegünkkel az osztályos felvételek koordinálásában. Ebben az ambulancián dolgozó ápoló kolléganő is fontos szerepet vállal. Illegális droghasználatban érintettek számára ambuláns kezelési lehetőséget kínálunk pszichiáter szakorvos, valamint addiktológiai konzultáns közreműködésével. Az ambuláns és fekvőbeteg ellátásban részben ugyanaz a team vesz részt, heti egyszer team megbeszélést tartunk. Addiktológiai Ambulanciánkon az osztályos kezelésben részesült pácienseink ambuláns utógondozása is megvalósul.

Nappali szanatórium:

A nappali szanatóriumunk egy olyan átmeneti intézmény, mely a kórházi fekvőbeteg ellátás és az ambuláns keretek között történő gondozás között helyezkedik el. Napi 8 órás ellátást nyújt, kórházi szintű gyógykezelést biztosít, kórházi ágyak nélkül, a betegek naponta otthonra történő bejárásával. A páciens a társadalmi környezetben marad, pszichés állapotjavulását a pszichiáter, valamint az erre szakosodott foglalkoztató kollégák biztosítják.

Lehetőséget nyújt arra, hogy a felépülőben lévő betegek lakóhelyükhöz közeli közösségben töltsék napközben idejüket. Biztosítja, hogy a pszichiátriai rehabilitáció keretein belül kreatív, mozgás, zene, irodalom, játék és foglalkozás terápiában vegyenek részt.

A feladatok elvégzéséhez szükséges eszközöket, kellékeket mindig kellő mértékben biztosítjuk, pótoljuk, hogy a foglalkozásokon a páciensek folyamatosan részt tudjanak venni. A csoportfoglalkozásokat megfelelő képzettséggel rendelkező kollégák vezetik, mely szintén segít a terápia menetét felépíteni, kialakítani. A nappali szanatórium erőssége abban rejlik, hogy az általunk biztosított terápiával folyamatos segítséget, támogatást, egyfajta irányítást tudunk nyújtani a páciensnek. Az osztályunk szakorvosai, szakdolgozói az ellátottak mentálhigiénéjének, kommunikációjának, kapcsolatteremtő képességének javításán dolgoznak. A pácienseknek módjuk van a stressz kezelés elsajátítására - egyéni képességfejlesztéssel különös tekintettel a problémamegoldásra -, erősíthetik biztonságérzetüket, felelősségvállalásukat, és hasznos elfoglaltságot találhatnak. A különböző terápiás lehetőségek által a páciensek a saját érdeklődési körükben kiváló teljesítést tudnak nyújtani, mely további sikerélményt jelenthet számukra, ez terápiánk egyik pozitív eleme.

Célunk, hogy a pácienseink a nap további részében már a családjukkal tudják tölteni az életüket, kapcsolatuk megerősödjék, otthonukban hatékonyabban tudjanak működni, a nappali szanatóriumban elsajátított képességeket be tudják illeszteni a mindennapjaikban.