

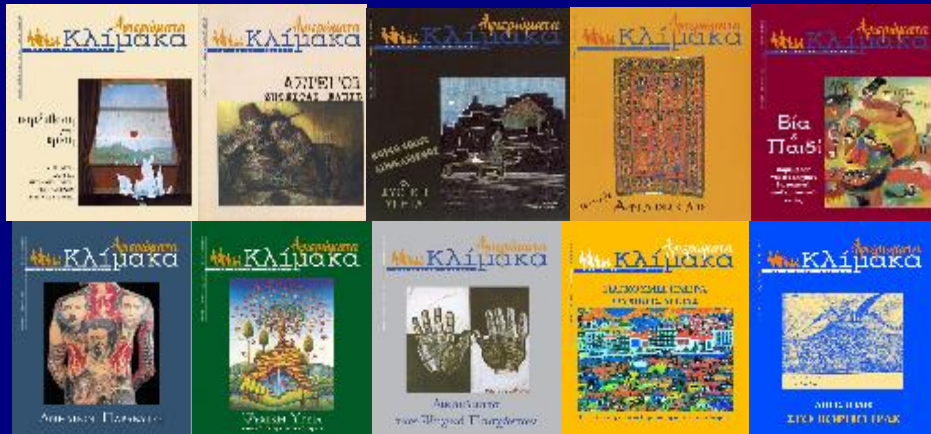


Κλίμακα

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ

Περιοδική Έκδοση «Κλίμακα- Αφιερώματα»

10 τεύχη, πολλή δουλειά και περισσή ικανοποίηση



Η περιοδική έκδοση **Κλίμακα – Αφιερώματα** συνεχίζεται.

Η πλατιά αποδοχή του από το αναγνωστικό κοινό μας δίνει τη δύναμη να συνεχίσουμε αφήνοντας όμως πίσω χαρτιά, μελάνια και τυπογραφείο.

Ξεκινώντας από εκεί που σταματήσαμε εκδίδουμε τώρα το 11^ο τεύχος σε ηλεκτρονική μορφή εναρμονίζοντας την έκφρασή μας με τις εξελίξεις της τεχνολογίας.

«Κλίμακα – Αφιερώματα»: εδώ η επικοινωνία είναι αυτοσκοπός και το βασικό κίνητρο για να τροχοδρομήσουμε τη γνώση σε μια εξελικτική πορεία διαρκούς και παραγωγικής ενεργοποίησης.

Έχοντας προσωπικές εμπειρίες, από την σοφία του δρόμου και του περιθωρίου, απευθυνόμαστε στον επιστημονικό και μη κόσμο για τον οποίο η ψυχική υγεία και ο κοινωνικός αποκλεισμός αποτελούν αντικείμενα σκέψης, προβληματισμού και πεδία αέναης δράσης.

«Κλίμακα – Αφιερώματα»: Ένα περιοδικό

Για την ψυχική υγεία και τον κοινωνικό αποκλεισμό

Με επιστημονική γνώση αλλά και όχι μόνο για τους επιστήμονες

Με λόγο για όσους δεν έχουν ακόμη φωνή

Βγαλμένο από την εμπειρία της δράσης

Η συναντίληψη της εμπειρίας αφορά την πρόσκλησή για επικοινωνία μαζί σας που παραμένει πάντα ανοικτή.

	Σελ
- Χορηγοί	1
- Παρατηρητήριο για την Παραβίαση των Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων ΟΚΤΑΪ, ετών 35, Απών...	3
«Ο γιος μου έχει σχιζοφρένεια. Γιατί δε μπορεί το σύστημα να την αντιμετωπίσει;»	4
- Ιατρικά Θέματα	
Τεστ σεξουαλικής δυσλειτουργίας για γυναίκες	7
Τεστ σεξουαλικής δυσλειτουργίας για άνδρες	9
- Τα Νέα της Κλίμακας	
ΚΛΙΜΑΚΑ – Β. ΙΡΑΚ ...on line	11
Γραμμή Παρέμβασης για την αυτοκτονία	13
- Νέες Κυκλοφορίες	
Εγχειρίδιο για την πρόληψη της αυτοκτονίας στα σχολεία	14
Εγχειρίδιο για την πρόληψη των τροφικών λοιμώξεων στις Στεγαστικές Δομές Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης	14

Κλίμακα *Αφιερώματα*

ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ ΚΛΙΜΑΚΑΣ

ΦΟΡΕΑ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ

ΤΕΥΧΟΣ 11 ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ – ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2006

ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ: ΚΛΙΜΑΚΑ (Αστική μη κερδοσκοπική εταιρεία)

ΕΚΔΟΤΗΣ: Κυριάκος Κατσαδώρας

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ: Άντα Αλαμάνου

Σε αυτό το τεύχος γράφουν: Ελένη Μπεκιάρη, Μαρία-Έρση Κολίρη,
Αλαμάνου Άντα

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ: Αρχείο ΚΛΙΜΑΚΑΣ

Επανεκδόση
σε ηλεκτρονική μορφή

Για την ενίσχυση των δράσεων Αρ.
Λογ. ΕΘΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ
138/48010248
Χορηγίες ειδών πρώτης ανάγκης για
άστεγους
210 3417160-2
Προφορά χαρτιού για ανακύκλωση
210 3417160-2

✉: ΕΥΜΟΛΠΙΔΩΝ 30 ΑΘΗΝΑ, ☎: 210 3417160 – 3 Fax:210 3417164, E-mail: alamanou@klimaka.org.gr

www.klimaka.org.gr

Η ΚΛΙΜΑΚΑ, ως ελάχιστο δείγμα ευγνωμοσύνης, αφιερώνει αυτή τη σελίδα στους φίλους της εθελοντές και χορηγούς, δημοσιοποιώντας το όνομά για εκείνους που το επιθυμούν και κρατώντας την ανωνυμία για τους υπόλοιπους.

Η δύναμη η δική σας και η δική μας, η δύναμη της “κοινωνίας των πολιτών” είναι το στοίχημα του αιώνα μας.

RADIO ALPHA 98.9	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ & ΑΘΛΗΤΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΡΑΠΕΖΗΣ ΚΥΠΡΟΥ
κ. ΑΓΓΕΛΑΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	ΕΠΙΨΥ
κ. ΒΑΒΟΥΡΑΚΗΣ ΓΙΩΡΓΟΣ	ΕΡΑΣΜΟΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ Α.Ε.
κ. ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ ΤΕΡΕΖΑ	ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ & ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗΣ ΦΩΚΙΑΣ
ΒΥΖΑΝΤΙΝΟ ΜΟΥΣΕΙΟ	ΕΥΓΕ ΠΙΣΤΙΟΛΑΣ Α.Ε. (AGRINO)
11ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ	ΕΥΡΩΕΛΕΓΚΤΙΚΗ Α.Ε.
12ο & 14ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ	ΕΦΕΤ
17ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ	ΖΑΧΑΡΟΠΛΑΣΤΕΙΟ "ΚΩΣΤΗΣ"
1ο & 2ο ΕΝΙΑΙΟ ΛΥΚΕΙΟ ΨΥΧΙΚΟΥ	ΖΑΧΑΡΟΠΛΑΣΤΕΙΟ "ΜΕΛΙΣΣΑ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ"
21ο & 29ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ	ΖΑΧΡΟΠΛΑΣΤΕΙΟ "DESPINA"
3ο & 9ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΖΩΓΡΑΦΟΥ	Ι.Ε.Κ.Ε.Π.
49ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ	ΙΔΡΥΜΑ ΜΑΡΑΓΚΟΠΟΥΛΟΥ ΓΙΑ ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΤΟΥ ΑΝΘΡΩΠΟΥ
ALLIANZ Α.Ε.Γ.Α	ΙΚΑ ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ
ALPAMAYO Α.Ε.	ΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ
ALPHA BANK	Κ. ΛΗΜΝΑΙΟΣ ΑΒΕΕ
CREDIT INFO HELLAS	ΚΑΛΑΜΑΡΑΚΗΣ - ΚΑΛΑΣ Α.Ε.
AROSA INTERNATIONAL	ΚΑΠΙΝΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΚΑΡΕΛΙΑ Α.Ε.
ART DEPARTMENT	ΚΑΡΝΑΒΑΣ ΒΑΣΙΛΗΣ
ASSET OGILVY	ΚΕΝΤΡΟ ΖΩΗΣ
AVELON ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΚΟΥΖΙΝΑΣ	ΚΙΩΝ ΜΕΛΕΤΗΤΙΚΗ Α.Ε.
BAKEMARK HELLAS S.A.	κ. ΚΩΣΤΟΥΡΟΣ ΓΙΩΡΓΟΣ
BIC ΒΙΟΛΕΞ Α.Ε.	ΛΕΣΧΗ ΛΑΪΩΝΣ "ΤΡΙΤΩΝ"
CINEGRAM Α.Ε.	ΛΥΚΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΔΩΝ ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ ΓΥΝΑΙΚΑΣ & ΠΑΙΔΙΟΥ
CINEROS Α.Ε.	ΜΑΡΒΟ ΑΕΒΕΕ
COMBITRANS HELLAS LTD	ΜΕΓΑΡΟ ΜΟΥΣΙΚΗΣ
CROMAR INSURANCE BROKERS LTD	ΜΕΛΙΣΣΑ ΚΙΚΙΖΑΣ ΑΒΕΕΤ
CROWN HELLAS CAN	ΜΕΤΑΧΟΛΝΤΙΓΚ
EUROPA PROFIL ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΝ ΑΒΕ	κ. ΜΠΟΜΠΟΛΑΣ ΦΩΤΗΣ
FLOCA CLUB SERVICE	κ. ΜΥΡΜΗΓΚΙΔΟΥ ΟΛΥΜΠΙΑ
GREENPEACE	ΝΕΟΚΕΜ Α.Ε.
HAPCO	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "ΣΩΤΗΡΙΑ"
HELIOS ΑΒΕΕ	ΟΑΕΔ ΑΓ. ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ
HENKEL ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	ΟΑΕΔ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ
ICBS	ΟΕΤΑ
IDEAL STANDART	ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
IML	ΟΡΓΑΝΟΝ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.Ε.
IMPERIAL TOBACCO ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	ΟΤΕ
J. TECHNOLOGIC	ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ
LAVIPHARM ACTIVE SERVICES Α.Ε.	κ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ ΤΑΚΗΣ
MASCOT COSMETICS Α.Ε.	ΠΑΣΚΑΛ & ΣΤΡΑΤΗΣ Α.Ε.
MISKO Α.Ε.	ΠΑΣΣΑΛΗΣ Γ. &Ι. & ΕΥΡΑΓΟΡΑ Α.Ε.
ΝΑΖΣΑ ΑΛΠΑΜΑΓΙΟ ΣΠΟΡ Α.Ε.	κ. ΠΕΡΓΑΜΙΝΕΛΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ
NESTLE ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	ΠΕΡΙΟΔΙΚΟΣ ΤΥΠΟΣ Α.Ε.
NUTRIA Α.Ε.	κ. ΠΕΤΡΟΥ - ΠΑΠΑΧΡΙΣΤΟΠΟΥΛΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ

PARADISE NAVIGATION S.A.	ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ κ. ΕΥΗΣ ΧΡΙΣΤΟΦΙΛΟΠΟΥΛΟΥ
PFIZER	ΠΡΑΚΣΥΣ Α.Ε.
PROCTER & GABLE HELLAS ΕΠΕ	ΠΡΙΜΟ Α.Ε.
PROVIDENT	ΠΡΟΣΠΕΡΟ
SGI TRADEMCO A.E.	κ. ΡΕΝΤΙΦΗ ΝΑΤΑΣΑ
SUPER MARKET I. & Σ. ΣΚΛΑΒΕΝΙΤΗΣ	Σ.Κ. ΑΙΓΙΣ ΕΠΕ
SPACE HELLAS	ΣΕΚΑΠ Α.Ε.
TE - TRUST Α.Ε.	ΣΙΔΕΝΟΡ Α.Ε.
TELEPRIME Α.Ε.	ΣΤΑΒΛΟΣ
UNI - PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΕΤΣΗΣ ΑΒΕΕ	ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ & ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ 1ου ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΓΛΥΦΑΔΑΣ
UNILEVER HELLAS ΑΕΒΕ	ΣΧΟΛΗ ΜΩΡΑΪΤΗ
UNIVERSAL	ΣΩΛΗΝΟΥΡΓΕΙΑ ΚΟΡΙΝΘΟΥ Α.Ε.
VASSILIOU TROFINKO S.A.	ΤΕΕ ΑΜΑΡΑΝΤΕΙΟΣ
ΑΙΓΑΙΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ
ΑΛΦΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ Α.Ε.	ΤΗΛΕΤΥΠΟΣ Α.Ε (MEGA)
ΑΟΝ ΤΕΡΝΕΡ Α.Ε.	ΤΡΙΑ ΑΕΒΕ
ΒΑΛΚΑΝ Α.Ε.Β.Ε.	κ. ΤΣΙΚΛΗ ΧΡΙΣΤΙΝΑ
Κ. ΒΛΑΧΟΠΟΥΛΟΣ Α.Ε.	ΤΣΙΜΕΝΤΑ "ΧΑΛΥΨ"
ΓΡΑΦΙΚΕΣ ΤΕΧΝΕΣ "ΤΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ"	ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ INFOREST
ΔΕΣΜΗ ΕΚΔΟΤΙΚΗ Α.Ε.	ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ ΑΦΩΝ ΜΑΥΡΑΚΗ
ΔΗΜΟΣ ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ	ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ ΡΟΥΜΕΛΙΩΤΗ
κ. ΔΗΜΟΥ ΑΓΓΕΛΙΚΗ	ΥΠΕΧΩΔΕ
ΔΙΕΘΝΗΣ ΕΝΩΣΙΣ	ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ
ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΖΕΠΟΣ & ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
κ. ΔΙΠΛΑΣ ΧΡΗΣΤΟΣ	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
κ. ΔΙΠΛΑΡΟΣ ΚΩΣΤΑΣ	κ. ΦΩΤΟΓΛΟΥ ΛΑΜΠΡΟΣ
ΕΘΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΓΙΑ ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΤΟΥ ΑΝΘΡΩΠΟΥ	κ. ΧΑΒΡΕΔΑΚΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ
ΕΚΑΒ	GOLDEN FILTER
ΕΛΑΪΣ Α.Ε.	ΡΑΔΙΟΦΩΝΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ «ΣΤΟ ΚΟΚΚΙΝΟ»
ΕΛΒΑ ΕΠΕ	120 ^ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΕΛΛΕΝΙΚΑ Α.Ε.	OUT OF THE BOX
ΕΜΑ Α.Ε.	Ε.Τ.Σ
ΕΝΩΣΗ ΔΗΜΩΝ & ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ	ΙΤ
Κ. ΑΝΤΩΝΗΣ ΚΑΡΡΑΣ	EASYNET MEDIA ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ
	ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΑΣ ΜΑΙΡΗΣ ΜΑΤΣΟΥΚΑ

Παρατηρητήριο για την Παραβίαση των Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων

ΟΚΤΑΪ, ετών 35, Απών...

Πριν λίγες ημέρες απασχόλησε την κοινή γνώμη και τα Μ.Μ.Ε η περίπτωση του μουσουλμάνου κρατούμενου που δεν του επιτράπηκε να πάει στην κηδεία του γιου του Οκταΐ.

Ο Οκταΐ ήταν για πολλά χρόνια χρήστης των υπηρεσιών του Κέντρου Ημέρας Ελλήνων Μουσουλμάνων της ΚΛΙΜΑΚΑΣ λόγω των ψυχοκοινωνικών προβλημάτων του άμεσα συνδεδεμένων με τη χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών.

Πριν πέντε χρόνια, μετά από πολλές προσπάθειες σε μια πορεία 10 ετών μέσα στα ναρκωτικά και τις φυλακές, ο Οκταΐ γύρισε πλέον «καθαρός» στην Κομοτηνή και ξεκίνησε μια καινούρια ζωή.

Εργαζόταν, είχε φίλους, ετοιμαζόταν να παντρευτεί.

Όμως πολλές φορές οι άνθρωποι που ζουν στο περιθώριο δρουν και αντιδρούν με τέτοιο τρόπο ενισχύοντας άθελά τους τον αποκλεισμό τους και προκαλώντας την μοίρα τους.

Πριν λίγες ημέρες, ερχόμενος στην Αθήνα για μια ολιγοήμερο επίσκεψη, φλέρταρε επικίνδυνα με τον θάνατο, για λόγους που κανένας δεν έμαθε, κάνοντας υπερβολική χρήση αλκοόλ και χαπιών. Ο Οκταΐ έφυγε από την ζωή σε ηλικία 35 ετών προκαλώντας μεγάλο σοκ και θλίψη στην οικογένειά του.

Η κηδεία του Οκταΐ ενώ αναμενόταν να γίνει στην Κομοτηνή πριν τις 2 το μεσημέρι

σύμφωνα με το μουσουλμανικό έθιμο έγινε τελικά, παράτυπα, στις 6:30. Η αιτία της πολύωρης καθυστέρησης ήταν η αναμονή, επί ματαιώ, της άφιξης του πατέρα του Οκταΐ ο οποίος τα τελευταία χρόνια είναι κρατούμενος σε φυλακές της επαρχίας. Για γραφειοκρατικούς λόγους, παρότι δόθηκε εισαγγελικά άδεια, δεν δόθηκε τελικά η δυνατότητα στον πατέρα του Οκταΐ να παραστεί στην κηδεία του παιδιού του.

Ο Οκταΐ και η οικογένεια του είναι μία από τις εκατοντάδες περιπτώσεις ανθρώπων που ζουν καθημερινά μέσα στον φαύλο κύκλο του κοινωνικού αποκλεισμού.

Ο Οκταΐ προσπάθησε όντως να ξεφύγει από την δίνη των προβλημάτων του όμως ο κοινωνικός αποκλεισμός που κάλυπτε όλες τις πτυχές της ζωής του σαμποτάρισε τις προσπάθειες και το παιχνίδι χάθηκε...

Από την άλλη ο εγκλωβισμός των κρατικών υπηρεσιών στα γρανάζια της γραφειοκρατίας απαξιώνει πολλές φορές τις ανθρώπινες αξίες και δη των αποκλεισμένων. Στην προκειμένη περίπτωση στερώντας από έναν φυλακισμένο πατέρα το δικαίωμα να αποχαιρετήσει για πάντα το παιδί του.

Όσο ο κοινωνικός αποκλεισμός ταλαιπωρεί τους μη προνομιούχους τέτοια ζητήματα θα παραμείνουν ανοικτά και οι λύσεις κάθε φορά θα αντικατοπτρίζουν το επίπεδο ωρίμανσης και πολιτισμού της κοινωνίας μας

«Ο γιος μου έχει σχιζοφρένεια.

Γιατί δε μπορεί το σύστημα να την αντιμετωπίσει;»

Σωρεία λαθών αποκαλύφθηκε την προηγούμενη εβδομάδα, σχετικά με τη φροντίδα της ψυχικής υγείας του John Barrett, του ανθρώπου που δολοφόνησε έναν άγνωστο στο πάρκο του Richmond. Τα λάθη αυτά δεν είναι τα μοναδικά. Σε μια σκληρά ειλικρινή διήγηση, ο συγγραφέας και πατέρας σχιζοφρενούς Tim Salmon αποκαλύπτει τις απογοητεύσεις και τη σύγχυση που χαρακτηρίζουν τη φροντίδα του γιου του καθώς οι ανεπαρκείς υπηρεσίες παλεύουν να τα καταφέρουν.

« Δε μου αρέσει να αποκαλώ το γιό μου «τρελό». Ακούγεται τόσο οριστική και ανηλεής λέξη για έναν άνθρωπο που για 17 χρόνια παλεύει με μια ασθένεια, γνωστή ευρέως με το όνομα σχιζοφρένεια (...). Δεν είμαι ο μόνος που κριτικάρει τη φροντίδα που παρέχεται από τις υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας. Ξέρω ότι και άλλοι γονείς με γιούς και κόρες με σχιζοφρένεια αισθάνονται το ίδιο – ότι υπάρχει πολλή αλαζονεία από τους επαγγελματίες ψυχικής υγείας, μια αίσθηση ότι εκείνοι γνωρίζουν καλύτερα απ' ό,τι εμείς τι είναι καλύτερο για τα άρρωστα παιδιά μας. Βέβαια, οι περισσότεροι από εμάς δεν έχουμε να αντιμετωπίσουμε καταστάσεις τόσο ακραίες όπως αυτή του John Barrett ο οποίος επιτέθηκε και δολοφόνησε άγνωστο αφού αφέθηκε ελεύθερος από την ψυχιατρική κλινική που έμενε. Η σχετική αναφορά έδειξε ότι οι επαγγελματίες της ψυχικής υγείας έθεσαν τα «δικαιώματα» του John μπροστά από την ασφάλεια του κοινού ή ακόμα και του ίδιου. Αυτές οι ενέργειες τονίζουν πεντακάθαρα τις πιθανές επιπτώσεις της προτεραιότητας των δικαιωμάτων του ασθενούς-ως-«πελάτη».

Υποτίθεται ότι υπάρχει ένα ενιαίο πλάνο φροντίδας, που καλύπτει ιατρικές, κοινωνικές, στεγαστικές και άλλες ανάγκες των ψυχικά πασχόντων. Αλλά για διάφορους λόγους, δεν υφίσταται: μερικοί είναι οικονομικοί, άλλοι οργανωτικοί και άλλοι – παραδόξως- έχουν να κάνουν με την κουλτούρα –για να χρησιμοποιήσω την φρικτή ορολογία- των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, των επαγγελματιών ψυχικής υγείας και των φιλανθρωπικών οργανώσεων που

ασχολούνται με την ψυχική υγεία και τη φροντίδα των ψυχικά πασχόντων. Τέλος, άλλος ένας λόγος –και όχι ο λιγότερο σημαντικός, όπως εγώ και όλοι όσοι έχουμε έρθει σε επαφή με αυτή την ασθένεια γνωρίζουμε και γι' αυτό και είμαστε και τόσο επικριτικοί- αφορά στη μπερδεμένη και ασαφή φύση μιας ασθένειας που το κυριότερο χαρακτηριστικό της είναι η απώλεια της λογικής.

Όχι βέβαια ότι επιτρέπεται να πεις κάτι τέτοιο, καθώς έρχεται αντιμέτωπο με το «ήθος του αισιόδοξου ρεαλισμού», και πιθανώς προωθεί το στίγμα και παρεμβάλλεται στην σύγχρονη επιθυμία μας να υποκριθούμε ότι δεν υπάρχουν διαφορές μεταξύ ανθρώπων.

Αυτή η ακραία αποστροφή εκ μέρους των επαγγελματιών υγείας να λένε τα πράγματα ως έχουν, είναι από τα πιο εξοργιστικά πράγματα που έχω συναντήσει. Οι πάσχοντες δεν είναι πια ασθενείς αλλά πελάτες ή χρήστες υπηρεσιών και, κατά προέκταση, ικανοί να αξιολογούν τις ανάγκες τους, να δημιουργούν «σχέσεις συμβολαίου» με γιατρούς και υπηρεσίες οι οποίες πρέπει να παραδώσουν το επιλεχθέν «πακέτο φροντίδας». Πώς να εκλάβουμε την προτεινόμενη πρωτοβουλία της τοπικής αυτοδιοίκησης στην Camden, σύμφωνα με την οποία οι ασθενείς/πελάτες θα παίρνουν κατευθείαν χρήματα από την κοινωνική υπηρεσία έτσι ώστε να αγοράζουν τις υπηρεσίες που χρειάζονται? Και αυτό όταν ένα από τα χαρακτηριστικά της σχιζοφρένειας είναι η ανικανότητα να κατανοήσει την κατάσταση σου?

Αλλά αυτές είναι η πρακτικές των καιρών μας. Ακόμα και ο οργανισμός που ιδρύθηκε 30 χρόνια πριν από γονείς σχιζοφρενών για να πολεμήσουν για τα δικαιώματα των παιδιών τους, ο National Schizophrenia Fellowship, αλλάζει το όνομά του σε Rethink. Η σχιζοφρένεια, λένε, είναι επικίνδυνη λέξη: στιγματίζει τον πάσχοντα και αποθαρρύνει τους χορηγούς (...)

Όπως όλοι οι γονείς ψυχικά πασχόντων γνωρίζουν, τα πρακτικά θέματα είναι τόσο

σοβαρά όσο και τα δεοντολογικά. Για μένα, το πιο πειστικό είναι το ότι ο γιος μου δεν έχει στέγη. Μπήκε με εισαγγελική εντολή στην κλινική το Μάιο του 2005. Και είναι ακόμα εκεί, παρότι μπορούσε να φύγει από το Νοέμβριο του 2005, γιατί ήταν επίσημα άστεγος. Έτσι, ενώ θεωρείτο αρκετά καλά για να φύγει, δεν τον άφηναν και ταυτόχρονα δεν είχε πια το δικό του κρεβάτι.

Μέχρι την επόμενη εισαγγελική εντολή τον Ιούλιο, μεταφερόταν από κρεβάτι σε κρεβάτι, από κτίριο σε κτίριο, ακόμα και σε ξενοδοχείο, καθώς υπήρχαν πιο «επείγοντα» περιστατικά. Αυτή δεν είναι κατάσταση σχεδιασμένη για να προωθήσει την ψυχική υγεία οποιουδήποτε, πόσο μάλλον κάποιου με το ιστορικό του γιου μου και επίσης, ενάντια στις επιταγές των γιατρών.

Ο γιος μου είναι «άστεγος» για 18 μήνες τώρα παρά την παραδοχή όλων ότι έπρεπε να έχει βρεθεί στέγη γι' αυτόν (...) Δε φαίνεται να υπάρχει ξεκάθαρος λόγος εκτός του χάους και της μαλθακότητας της γραφειοκρατίας, και της έλλειψης συντονισμού των υπηρεσιών που μπερδεύονται ακόμα περισσότερο από το στάτους του γιου μου ως «πελάτη» και «ελεύθερου πολίτη». Γιατί ακόμα και όταν μια εθελοντική οργάνωση τελικά προσπάθησε να τον βοηθήσει εκείνος τους απέρριψε (...) και ποιος θα πει ότι ως πελάτης δεν ξέρει τι είναι καλύτερο για εκείνον? (...)

Εντωμεταξύ, ο γιος μου συνεχίζει να καταλαμβάνει το κρεβάτι της κλινικής με αξιοσέβαστο κόστος για τον κρατικό προϋπολογισμό (...). Παλαιότερα, είχε μείνει σε ξενώνα του οργανισμού Mind, αλλά δε μπορεί να γυρίσει εκεί μετά από κάποιο επεισόδιο που έγινε με έναν άλλο φιλοξενούμενο και αφού δεν είχε πάρει την αγωγή του για εβδομάδες. Γιατί? Γιατί υποφέροντας από ένα είδος αγοραφοβίας, φοβόταν να πάει στο συνοικιακό κέντρο υγείας για να πάρει τα φάρμακά του. Γιατί τώρα το κέντρο υγείας δεν είχε τρόπο να προσέξει ότι ένας τόσο ευάλωτος ασθενής δεν είχε πάει για τα φάρμακά του, δεν μπορώ να πω.

Όσο για τις κοινωνικές υπηρεσίες, τον έχουν παρατήσει. Αν τους λες «όχι» αρκετά συχνά, σταματούν να ασχολούνται. Είσαι ελεύθερος

στο κάτω κάτω, ελεύθερος να πας ενάντια σε ότι είναι καλό για σένα μέχρι να σε βρουν να τρέχεις γυμνός τα ξημερώματα στους δρόμους και μέχρι να σε ξαναβάλουν μέσα με εισαγγελική εντολή.

Όταν έμενε στον ξενώνα, κάποια στιγμή απειλήθηκε με έξωση γιατί έκανε το δύσκολο. Και να οι αντικρουόμενες πεποιθήσεις της οργάνωσης: από τη μία δεχόταν φιλοξενούμενους με δύσκολο ψυχιατρικό ιστορικό και από την άλλη, τους αντιμετώπιζε ως φυσιολογικούς νοικάρηδες που «έσπασαν» το συμβόλαιό τους. Ένας κοινωνικός λειτουργός που μου τηλεφώνησε να πάω για να συζητήσουμε την κατάσταση, αρνήθηκε να μου πει από πριν την ώρα του ραντεβού χωρίς τη γραπτή συγκατάθεση του γιου μου.

Σύντομα μετά από αυτό το περιστατικό, και με την ενθάρρυνση του κοινωνικού λειτουργού να βρει μια ασχολία, ο γιος μου γράφτηκε σε μάθημα γλωσσών. Στη Γαλλία. Και έτσι έφυγε, αν και είχε να πάρει φάρμακα για περισσότερο από μήνα. Και παρόλο που η αγωγή του είχε αλλάξει από χάπι σε ένεση έτσι ώστε να μπορούν οι φροντιστές του να εξακριβώνουν ότι την πήρε. Γιατί, ως πελάτης, όταν λέει όχι, κανείς δε μπορεί να κάνει τίποτα.

Ο γιος μου είναι αποφασιστικός και γενναίος και ακόμα μετά 17 χρόνια, παλεύει για την ανεξαρτησία του. Πήγε στην Τουλούζη αλλά μόλις δυο μέρες μετά ο μπαμπάς έπρεπε να οργανώσει αποστολή διάσωσης και να περάσει 4 μέρες χωρίς να κλείσει μάτι από την αγωνία. Μετά από μερικές ημέρες από την επιστροφή του, τον μάζεψε η αστυνομία και τον πήγε στο νοσοκομείο. Ο κοινωνικός λειτουργός αρνήθηκε να μου δώσει πληροφορίες και μου έγραψε ότι έφευγε από τη θέση του για να παρακολουθήσει κάποια μετεκπαίδευση. Ήταν ο 31^{ος} ή ο 42^{ος} που συνεργαζόμασταν? Έχω χάσει πια το μέτρημα.

Μπορεί να μου εξηγήσει κανείς πού έγκειται η αξία της ελευθερίας στο να αρνηθεί κάποιος τη φαρμακευτική αγωγή, στο να κάνει κύκλους μέχρι να καταλήγει ξανά και ξανά στο νοσοκομείο? Και όμως, μια συμμαχία οργανώσεων ψυχικής υγείας εναντιώνονται στο σχέδιο της κυβέρνησης για αναγκαστική θεραπεία.

Άκουσα κάποιον εκπρόσωπο του Rethink να μιλάει στην τηλεόραση για τις εισαγγελικές εντολές σαν να ήταν καθιερωμένο εργαλείο καταστολής και καταπίεσης, σαν να μιλούσε για τις παλιές πρακτικές του Σοβιετικού μοντέλου, να στέλνει τους αντιφρονούντες στα ψυχιατρεία. Και όμως, πιστεύω ότι η εισαγγελική εντολή έσωσε τη ζωή του γιου μου πάνω από μία φορά, και τις ζωές άλλων σαν και αυτόν.

Αντιμέτωπος με όλα αυτά που συμβαίνουν, τη ρητορεία των οργανώσεων για τη «ρεαλιστική αισιοδοξία» και όλη την ανακατωσούρα που βασιλεύει στο εθνικό σύστημα ψυχικής υγείας, την έλλειψη κονδυλίων, την έλλειψη κρεβατιών, την απουσία κατάλληλης στέγασης εκτός νοσοκομείου και την αποτυχία των υπηρεσιών να συντονιστούν για τη φροντίδα

του ασθενούς, μου είναι πολύ δύσκολο να δω ποιος πραγματικά ενδιαφέρεται για ανθρώπους σαν το γιό μου, πολλοί εκ των οποίων καταλήγουν στην αυτοκτονία και κανένας από τους οποίους απ' ό,τι ξέρω δεν έχει διάπλατα χαμόγελα και ωραίες καριέρες όπως κάποιοι θα ήθελαν να πιστεύουμε».

Κυριακή 19 Νοεμβρίου, 2006
The Observer

Η συνεργάτης μας Ψυχολόγος Μαρία Έρση Κολίρη εντόπισε το παραπάνω πολύ ενδιαφέρον άρθρο στην αγγλική εφημερίδα The Observer και επιμελήθηκε την μετάφραση του αποσπάσματος που παραθέτουμε.

Ιατρικά Θέματα

Ψυχομετρικές Δοκιμασίες (test)

Τα τελευταία χρόνια είναι πολύ διαδεδομένη η χρήση ψυχομετρικών δοκιμασιών (test). Σε γενικές γραμμές, υπάρχει μια μεγάλη ποικιλία από ψυχομετρικά τεστ που διαφέρουν τόσο ως προς το βαθμό που χρησιμοποιούνται όσο και ως προς την εγκυρότητά και αξιοπιστία τους. Κάποια από αυτά τα τεστ είναι έγκυρα και διεθνώς αναγνωρισμένα και μπορούν να χρησιμοποιηθούν διαγνωστικά για την αναγνώριση κάποιας ψυχικής διαταραχής (όπως είναι π.χ. η Κλίμακα Hamilton για την κατάθλιψη). Σε άλλες περιπτώσεις τα ψυχομετρικά τεστ έχουν σαν στόχο να διερευνήσουν κάποιες παραμέτρους, όπως είναι τα χαρακτηριστικά της προσωπικότητας του ανθρώπου, η σεξουαλική του συμπεριφορά κλπ .

Αυτό που πρέπει να θυμόμαστε είναι ότι αν και τα τεστ αποτελούν ένα πολύτιμο εργαλείο, από μόνα τους δεν είναι αρκετά για να θέσουν μια αξιόπιστη διάγνωση. Η άμεση επαφή με τον άνθρωπο είναι αναντικατάστατη. Ωστόσο οι ψυχομετρικές διαδικασίες μας δίνουν αρκετές πληροφορίες. Πολλές φορές είναι ενδεικτικές μιας κατάστασης που ενδεχομένως χρειάζεται περαιτέρω διερεύνηση από κάποιον ειδικό (ψυχίατρο ή ψυχολόγο). Αυτή είναι και η κύρια χρησιμότητά τους.

Στο παρόν τεύχος παρατίθενται τεστ για τη σεξουαλική δυσλειτουργία στις γυναίκες και στους άνδρες.

Τεστ σεξουαλικής δυσλειτουργίας για γυναίκες

1. Σκέφτομαι ή φαντασιώνομαι το σεξ:

- καθόλου
- καμιά φορά
- συχνά
- σχεδόν πάντα

2. Είμαι ικανή να έχω σεξουαλική διέγερση:

- καθόλου
- καμιά φορά
- συχνά
- σχεδόν πάντα

3. Δυσκολεύομαι να παραμείνω σε κατάσταση διέγερσης όταν κάνω σεξ:

- καθόλου
- καμιά φορά
- συχνά

- σχεδόν πάντα

4. Όταν κάνω σεξ, παράγονται κολλικά υγρά:

- καθόλου
- καμιά φορά
- συχνά
- σχεδόν πάντα

5. Δυσκολεύομαι να φτάσω σε οργασμό:

- καθόλου
- καμιά φορά
- συχνά
- σχεδόν πάντα

6. Μου αρέσει να κάνω σεξ με το σύντροφο μου (εάν έχω):

- καθόλου

- καμιά φορά
- συχνά
- σχεδόν πάντα

7. Αυνανίζομαι περισσότερο από όσο νιώθω ότι είναι φυσιολογικό:

- καθόλου
- καμιά φορά
- συχνά
- σχεδόν πάντα

8. Ανησυχώ για την ανταπόκρισή μου στο σεξ:

- καθόλου
- καμιά φορά

- συχνά
- σχεδόν πάντα

9. Με τρομάζει η ιδέα του να κάνω σεξ:

- καθόλου
- καμιά φορά
- συχνά
- σχεδόν πάντα

10. Πονάω κατά τη συνουσία:

- καθόλου
- καμιά φορά
- συχνά
- σχεδόν πάντα

Πότε χρειάζεται να απευθυνθεί κάποιος σε ειδικό?

Όταν δώσει μία ή περισσότερες από τις παρακάτω απαντήσεις:

- Όταν απαντήσει στην ερώτηση 1 καθόλου ή σχεδόν πάντα
- Όταν απαντήσει στην ερώτηση 2 καθόλου ή καμιά φορά
- Όταν απαντήσει στην ερώτηση 3 συχνά ή σχεδόν πάντα
- Όταν απαντήσει στην ερώτηση 4 καθόλου ή καμιά φορά
- Όταν απαντήσει στην ερώτηση 5 συχνά ή σχεδόν πάντα
- Όταν απαντήσει στην ερώτηση 6 καθόλου ή καμιά φορά
- Όταν απαντήσει στην ερώτηση 7 συχνά ή σχεδόν πάντα
- Όταν απαντήσει στην ερώτηση 8 συχνά ή σχεδόν πάντα
- Όταν απαντήσει στην ερώτηση 9 καμιά φορά, συχνά ή σχεδόν πάντα
- Όταν απαντήσει στην ερώτηση 10 καμιά φορά, συχνά ή σχεδόν πάντα

Πηγή: NYU Medical Center/NYU Medical School, Department of psychiatry

Τεστ Σεξουαλικής Δυσλειτουργίας για Άνδρες

1. Σκέφτομαι ή φαντασιώνομαι το σεξ:

- καθόλου
- καμιά φορά
- συχνά
- σχεδόν πάντα

2. Είμαι ικανός να έχω στύση:

- καθόλου
- καμιά φορά
- συχνά
- σχεδόν πάντα

3. Μπορώ να διατηρήσω τη στύση για όσο θέλω:

- καθόλου
- καμιά φορά
- συχνά
- σχεδόν πάντα

4. Έχω εκσπερμάτιση νωρίτερα απ' ότι θέλω:

- καθόλου
- καμιά φορά
- συχνά
- σχεδόν πάντα

5. Έχω δυσκολία να φτάσω σε οργασμό:

- καθόλου
- καμιά φορά
- συχνά
- σχεδόν πάντα

6. Μου αρέσει να κάνω σεξ με τη σύντροφό μου (εάν έχω):

- καθόλου
- καμιά φορά
- συχνά
- σχεδόν πάντα

7. Αυνανίζομαι περισσότερο από όσο νιώθω ότι είναι φυσιολογικό:

- καθόλου
- καμιά φορά
- συχνά
- σχεδόν πάντα

8. Ανησυχώ για τις επιδόσεις μου στο σεξ:

- καθόλου
- καμιά φορά
- συχνά
- σχεδόν πάντα

9. Τρομάζω στη σκέψη του να κάνω σεξ:

- καθόλου
- καμιά φορά
- συχνά
- σχεδόν πάντα

10. Πονάω κατά τη στύση ή την εκσπερμάτιση:

- καθόλου
- καμιά φορά
- συχνά
- σχεδόν πάντα

Πότε χρειάζεται να απευθυνθεί κάποιος σε ειδικό?

Όταν δώσει μία ή περισσότερες από τις παρακάτω απαντήσεις:

- Όταν απαντήσει στην ερώτηση 1 καθόλου ή σχεδόν πάντα
- Όταν απαντήσει στην ερώτηση 2 καθόλου ή καμιά φορά
- Όταν απαντήσει στην ερώτηση 3 καθόλου ή καμιά φορά
- Όταν απαντήσει στην ερώτηση 4 συχνά ή σχεδόν πάντα
- Όταν απαντήσει στην ερώτηση 5 συχνά ή σχεδόν πάντα
- Όταν απαντήσει στην ερώτηση 6 καθόλου ή καμιά φορά
- Όταν απαντήσει στην ερώτηση 7 συχνά ή σχεδόν πάντα
- Όταν απαντήσει στην ερώτηση 8 συχνά ή σχεδόν πάντα
- Όταν απαντήσει στην ερώτηση 9 καμιά φορά, συχνά ή σχεδόν πάντα
- Όταν απαντήσει στην ερώτηση 10 καμιά φορά, συχνά ή σχεδόν πάντα

Πηγή: NYU Medical Center / NYU Medical School, Department of psychiatry

Τα Νέα της Κλίμακας

ΚΛΙΜΑΚΑ – Β. ΙΡΑΚ ...on line

Από τον Δεκέμβρη του 2005 βρίσκεται σε εξέλιξη το 2^ο Αναπτυξιακό Πρόγραμμα της ΚΛΙΜΑΚΑΣ στο Β. Ιράκ, με την έγκριση και στήριξη της ΥΔΑΣ του Υπουργείου Εξωτερικών, που αφορά στην αναβάθμιση



των υπηρεσιών ψυχικής υγείας μέσω εξειδικευμένης εκπαίδευσης των επαγγελματιών υγείας και οργάνωση των παρερχομένων υπηρεσιών σύμφωνα με τα Ευρωπαϊκά πρότυπα.

Το highlight του προγράμματος στο Β. Ιράκ, συγκεκριμένα στην πόλη Ερμπίλ, όπως και στο αντίστοιχο που υλοποιήθηκε στο γειτονικό Αφγανιστάν, είναι η ψυχιατρική κατάρτιση των επαγγελματιών υγείας της περιοχής. Στο πλαίσιο αυτό λειτουργεί ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ.

Η επιστημονική συνεργασία της ΚΛΙΜΑΚΑΣ με το Β. Ιράκ δεν αφορά μόνο την μεταφορά τεχνογνωσίας για την εφαρμογή καλών ιατρικών πρακτικών αλλά και την, για πρώτη φορά στα δεδομένα της χώρας, εφαρμογή της τηλεδιάσκεψης στην υπηρεσία των λειτουργιών υγείας.

Τους τελευταίους μήνες η επιστημονική κοινότητα της Ερμπίλ ζει μια καινούργια, για αυτήν, πραγματικότητα εναρμονίζοντας το πολιτισμικό της προφίλ με τις εξελίξεις της τηλε-τεχνολογίας.

Η εφαρμογή της τηλεδιάσκεψης, της



τηλεσυνεργασίας και της τηλεκπαίδευσης, σε μια χώρα με τόσες ανάγκες, αποκτά τις διαστάσεις ενός τεχνολογικού θαύματος που ελαχιστοποιεί τις αποστάσεις και στην προκειμένη περίπτωση αποτελεί μέσο προσέγγισης διαφορετικών πολιτισμών με κοινά επιστημονικά ενδιαφέροντα και ζητούμενα: την προαγωγή της ψυχικής υγείας για την προαγωγή της ποιότητας ζωής.

Το Διαδικτυακό Κέντρο Επιμόρφωσης αποτελεί πλέον το σημείο αναφοράς για τους επαγγελματίες υγείας της Ερμπίλ και της ευρύτερης περιοχής καθώς η εκδήλωση ενδιαφέροντος από τα πρώτα κιόλας



μαθήματα ξεπέρασε κάθε προσδοκία. Το σύνολο των μαθημάτων καλύπτει 350 ώρες και θεματικές ενότητες που επιλέχθηκαν από κοινού με τους Ιρακινούς συναδέλφους

προκειμένου να ικανοποιηθούν ανάγκες των υπηρεσιών ψυχικής υγείας της χώρας.

Στην Ερμπίλ τα εκπαιδευτικά σεμινάρια συντονίζονται από την επιτόπια επιστημονική ομάδα της ΚΛΙΜΑΚΑΣ σε συνεργασία με την Πρύτανη του Κολεγίου της Νοσηλευτικής Σχολής του Πανεπιστημίου του Hawler στο Β. Ιράκ Dr Kafia Shareef . Το εκπαιδευόμενο ανθρώπινο δυναμικό αποτελείται από καθηγητές και σπουδαστές του Κολεγίου, καθώς επίσης από γενικούς ιατρούς, ψυχολόγους και άλλους επαγγελματίες υγείας της Ερμπίλ και της ευρύτερης περιοχής.



Ο συντονισμός των σεμιναρίων από την Ελλάδα γίνεται από τα κεντρικά γραφεία της ΚΛΙΜΑΚΑΣ και στην εκπαίδευση συμμετέχουν ως εισηγητές στελέχη από δομές της ΚΛΙΜΑΚΑΣ στην Αθήνα και στην περιφέρεια.

Επιπλέον μέσα στον Δεκέμβρη αναμένεται να επισκεφτούν την Ελλάδα η Πρύτανης του Κολεγίου της Νοσηλευτικής Σχολής Dr Kafia Shareef μαζί με καθηγητές και σπουδαστές του Κολεγίου για περαιτέρω εκπαίδευση σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης της ΚΛΙΜΑΚΑΣ και σε νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας μας.

Το εγκεκριμένο πρόγραμμα από την ΥΔΑΣ του Υπ. Εξ τυπικά λήγει στο τέλος του χρόνου, όπου αναμένεται να έχουν ολοκληρωθεί οι προγραμματισμένες δράσεις.

Όμως η on line επικοινωνία της ΚΛΙΜΑΚΑΣ με την Ερμπίλ θα συνεχιστεί επί αορίστου ικανοποιώντας έτσι την επιθυμία των Ιρακινών που τείνει να γίνει πάγιο αίτημα, για αέναη διαπολιτισμική επιστημονική συνεργασία.

Ευχόμαστε οι προσπάθειές μας να είναι πάντα αντίστοιχες με την ανταπόκριση αυτών στους οποίους απευθύνονται .

Είδηση της τελευταίας στιγμής:

*Την άλλη εβδομάδα εγκαινιάζεται μια νέα υπηρεσία της ΚΛΙΜΑΚΑΣ στο Β. Ιράκ. **Τηλε-ιατρείο** ή αλλιώς ψυχιατρική εκτίμηση μέσω τηλεδιάσκεψης όπου ψυχίατροι από την ΚΛΙΜΑΚΑ θα συνεξετάζουν μαζί με ιρακινούς συναδέλφους ψυχιατρικούς ασθενείς στο Β. Ιράκ.*

ΓΡΑΜΜΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΥΤΟΚΤΟΝΙΑ... με τη βοήθεια έρχεται η ελπίδα



90% των αυτοκτονιών οφείλεται σε προβλήματα ψυχικής υγείας, ικανός και αναγκαίος λόγος για να διευρύνει η ΚΛΙΜΑΚΑ τις υπηρεσίες της σε επίπεδο πρωτοβάθμιας πρόληψης.

Η συναντίληψη της παγκόσμιας εμπειρίας ότι ένα τηλεφώνημα μπορεί να σώσει μια ζωή ώθησε την ΚΛΙΜΑΚΑ στο να δημιουργήσει μια ΓΡΑΜΜΗ SOS – ΓΡΑΜΜΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΥΤΟΚΤΟΝΙΑ.

Η κλήση θα προσφέρει μια εμπιστευτική υπηρεσία για όσους αναζητούν βοήθεια όταν αισθάνονται ότι δεν έχουν πού να στραφούν. Στη γραμμή παρέμβασης θα μπορεί να καλέσει οποιοσδήποτε, από οποιοδήποτε μέρος της Ελλάδας με αστική χρέωση, 12 ώρες την ημέρα (08:00 -21:00), 5 μέρες την εβδομάδα. Κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό θα είναι διαθέσιμο να τον ακούσει και να προσφέρει:

- Συμβουλευτική παρέμβαση σε κατάσταση κρίσης
- Παρέμβαση για την αποφυγή αυτοκτονίας
- Θεραπευτική αντιμετώπιση
- Ενημέρωση για ζητήματα ψυχικής υγείας

Η ΓΡΑΜΜΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΥΤΟΚΤΟΝΙΑ εντάσσεται στο πλαίσιο λειτουργίας του Κέντρου Ημέρας * «Ομόνοια» που παρέχει υπηρεσίες σε άτομα με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα και εποπτεύεται από το Υπουργείο Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης – Δ/νση Ψυχικής Υγείας.

«Να ζει κανείς ή να μη ζει;»



Πανάρχαιο δίλλημα ,δια στόματος Άμλετ, ταξίδεψε ανά τους αιώνες επικαιροποιώντας τη σοβαρότητά του και στις μέρες μας.

Το γεγονός ότι κάποιοι δίνουν αρνητική απάντηση και προκαλούν το τέλος τους είναι επίσης πανάρχαιο φαινόμενο που όχι μόνο διαιωνίζεται αλλά αυξάνεται με τα χρόνια. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας κρούει τον κώδωνα του κινδύνου και επισημαίνει ότι τα ποσοστά των αυτοκτονιών τα τελευταία 45 χρόνια έχουν αυξηθεί κατά 60% παγκοσμίως. Η δε τραγικότητα του γεγονότος γίνεται αντιληπτή εάν αναλογιστούμε ότι κάθε 40'' ένας άνθρωπος πεθαίνει αυτοκτονώντας ενώ κάθε 3'' ένας άνθρωπος κάνει απόπειρα αυτοκτονίας. Το πιο τραγικό όμως είναι το γεγονός ότι ένα μεγάλο ποσοστό θανάτων από αυτοκτονία θα μπορούσε να είχε προληφθεί εάν υπήρχε έγκαιρη και άμεση παρέμβαση ειδικού.



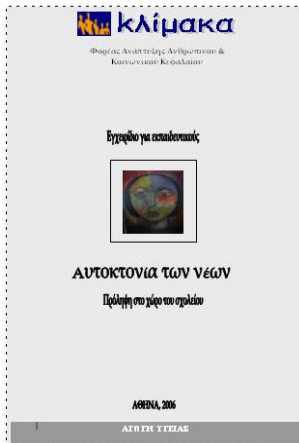
Ευχόμαστε κάθε επιτυχία στην νέα αυτή υπηρεσία της ΚΛΙΜΑΚΑΣ με την ελπίδα ότι θα συμβάλει στην προσπάθεια να είναι η ΖΩΗ η μοναδική επιλογή ακόμα και για αυτούς που ζουν μια γκριζα πραγματικότητα.

* Το Κέντρο Ημέρας «Ομόνοια» συγχρηματοδοτήθηκε από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ) κατά 75% και από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κατά 25% στο πλαίσιο του Ε.Π «Υγεία Πρόνοια 2000-2006» στον Άξονα Προτεραιότητας 2, Μέτρο 2.3 που αφορά: «ενέργειες πρόληψης και ενίσχυσης της κοινωνικής αλληλεγγύης και κοινωνικοοικονομικής ένταξης»



Νέες Κυκλοφορίες

Εγχειρίδιο για την πρόληψη της αυτοκτονίας στα σχολεία



Κυκλοφόρησε από την ΚΛΙΜΑΚΑ εγχειρίδιο για τους εκπαιδευτικούς για την πρόληψη της αυτοκτονίας στους νέους.

Η πρόληψη της αυτοκτονίας μεταξύ των παιδιών και των εφήβων είναι μια από τις προτεραιότητες στον χώρο της δημόσιας

υγείας και το σχολείο αποτελεί ιδανικό πλαίσιο υλοποίησης προληπτικών δράσεων.

Το εγχειρίδιο στοχεύει να ενημερώσει σχετικά με το πρόβλημα τους εκπαιδευτικούς και το υπόλοιπο σχολικό προσωπικό, όπως είναι οι σχολικοί σύμβουλοι, οι σχολικοί γιατροί, οι νοσοκόμες και οι κοινωνικοί λειτουργοί, καθώς και μέλη των σχολικών επιτροπών και το διοικητικό προσωπικό. Εντούτοις, οι παρεχόμενες πληροφορίες μπορούν να φανούν χρήσιμες σε όλους τους επαγγελματίες δημόσιας υγείας καθώς και σε επαγγελματίες άλλων κλάδων που ενδιαφέρονται για το θέμα.

Το εγχειρίδιο εν συντομία περιγράφει την αυτοκαταστροφική συμπεριφορά των εφήβων και παρουσιάζει τους κύριους παράγοντες κινδύνου που κρύβονται πίσω από αυτή τη συμπεριφορά καθώς και τους προστατευτικούς παράγοντες που μπορούν να την αποτρέψουν. Επίσης υποδεικνύει στους εργαζόμενους στα σχολεία πώς να αναγνωρίζουν και να διαχειρίζονται τα άτομα που βρίσκονται σε κίνδυνο όπως επίσης και πώς να ενεργούν όταν γίνει απόπειρα αυτοκτονίας ή όταν διαπραχθεί αυτοκτονία στη σχολική κοινότητα.

Εγχειρίδιο για την πρόληψη των τροφικών λοιμώξεων στις Στεγαστικές Δομές Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης



ΤΗΡΗΣΗ ΚΑΝΟΝΩΝ ΥΓΙΕΙΝΗΣ & ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΡΟΦΙΚΩΝ ΔΙΑΤΗΤΗΡΙΑΣΕΩΝ ΣΤΙΣ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΕΣ ΔΟΜΕΣ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ



Οι εργαζόμενοι σε χώρους μαζικής εστίασης των Στεγαστικών Δομών Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης είναι υπεύθυνοι για την υγιεινή και ασφάλεια των τροφίμων, απαραίτητα

στοιχεία όχι μόνο για την ποιοτική παροχή υπηρεσιών αλλά και για την αποφυγή δυσάρεστων καταστάσεων - όπως είναι οι τροφικές λοιμώξεις ή τροφικές δηλητηριάσεις - σε ένα περιβάλλον τόσο ευαίσθητο.

Οι πλειονότητα των τροφικών δηλητηριάσεων μπορεί να προληφθεί λαμβάνοντας κάποια απλά μέτρα και υιοθετώντας κάποιους στοιχειώδεις κανόνες υγιεινής.

Το εγχειρίδιο αυτό παρέχει με απλό τρόπο βασικές οδηγίες στους εργαζόμενους σε χώρους μαζικής εστίασης των στεγαστικών δομών ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης για την τήρηση κανόνων υγιεινής και πρόληψη των τροφικών δηλητηριάσεων. Αποτελεί δε περίληψη του εκπαιδευτικού υλικού αγωγής υγείας της ΚΛΙΜΑΚΑΣ για τους εργαζόμενους που απασχολούνται σε χώρους υγειονομικού ενδιαφέροντος.