

# Itineraris en Salut Mental

**Les necessitats de les persones usuàries i les seves famílies en el procés terapèutic**

Barcelona  
8 de Febrer de 2013



Generalitat de Catalunya  
**Departament  
de Salut**

# Objectius

---

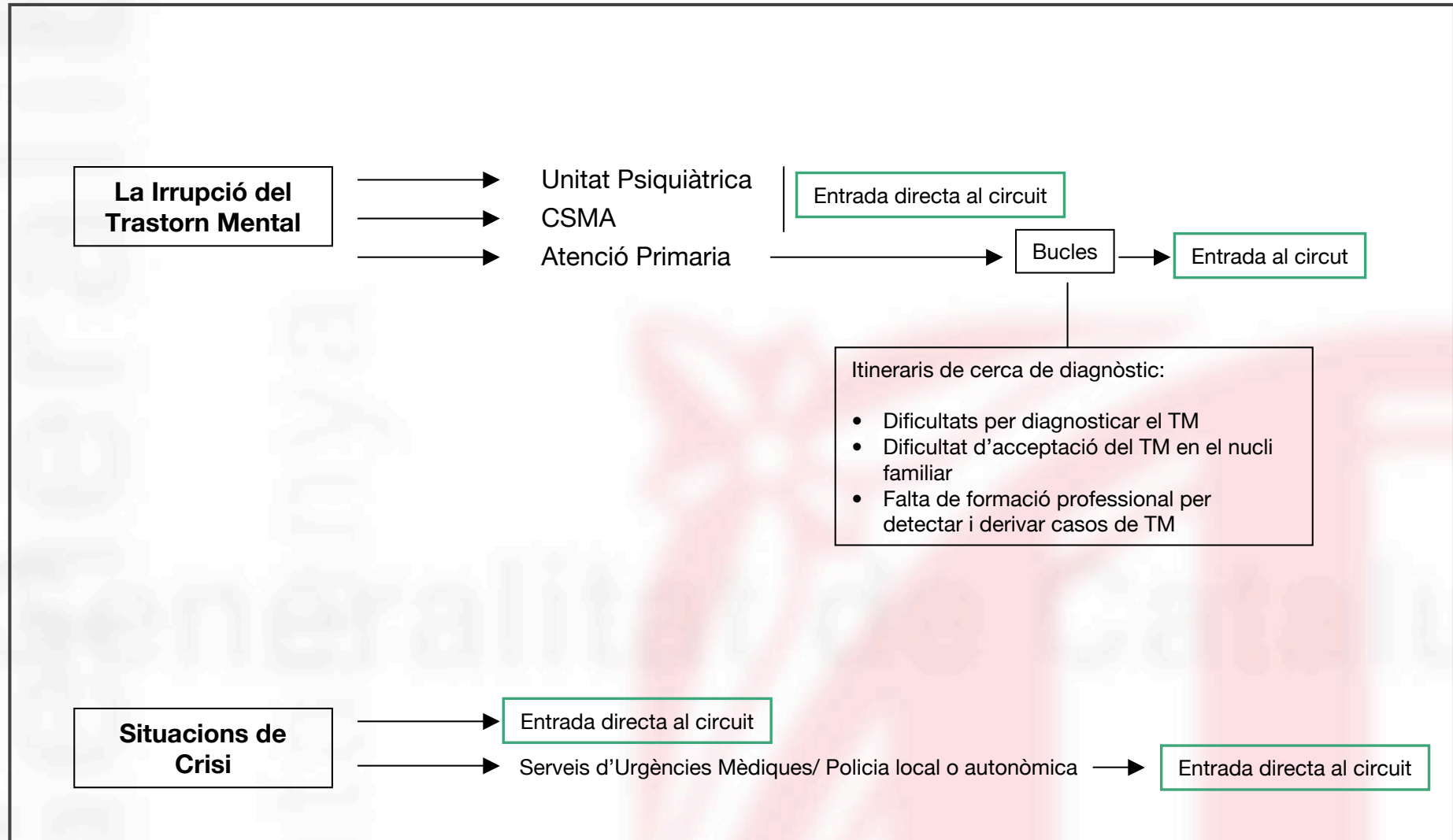
*"La Relació entre les persones usuàries i professionals en l'àmbit de la SM"*

*"Necessitats d'Atenció a les famílies de persones amb TM greu i/o addiccions des de la xarxa d'atenció sanitària"*

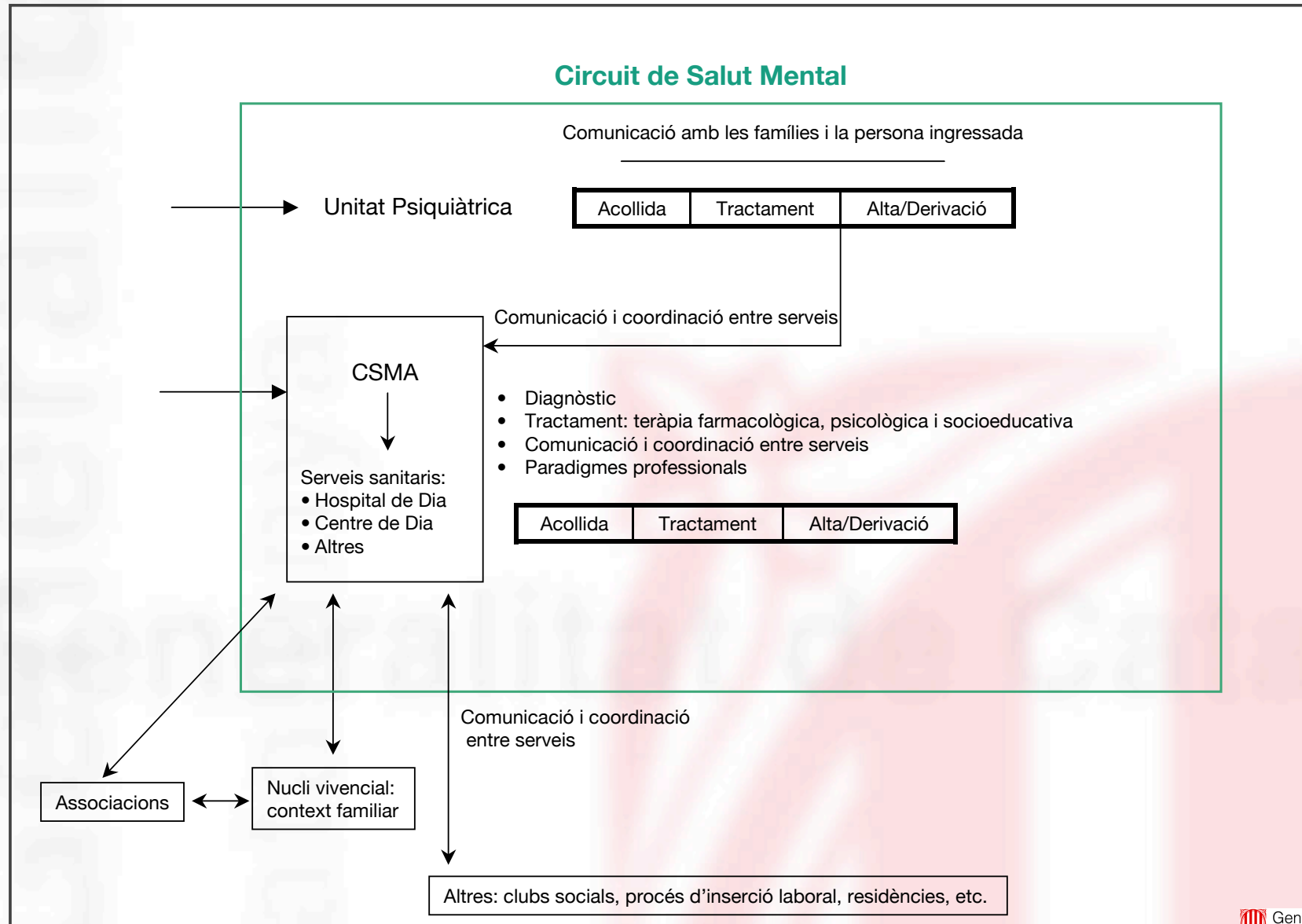
## **Itineraris en Salut mental**

1. Detectar **situacions conflictives compartides** entre les persones usuàries i les seves famílies en el marc del circuit sociosanitari.
2. Analitzar les **necessitats que presenten aquestes situacions** des de la posició de les persones usuàries i des de la posició de les famílies.

# Situacions d'entrada al circuit de salut mental



# Situacions en el circuit de salut mental



# Situacions d'anàlisi

---

La irrupció del trastorn mental: la vivència de la primera crisi

Les situacions de crisi

Les Unitats d'Hospitalització Psiquiàtrica

El nucli vivencial

El CSMA i altres dispositius

**Fenòmens transversals**

**Les associacions d'usuaris i de familiars**

# La irrupció del TM

---

- **Vivències de malestar**, de patiment, d'angoixa, de confusió, etc.
- Dificultat per **entendre i donar sentit** a allò que succeeix.
- **Canvi estructural en la vida quotidiana**: rutina, projecte de vida, relacions socials, obligacions laborals o formatives, etc.



- Necessitat d'acollida i d'escolta del malestar dels usuaris i les famílies.
- Necessitat d'informació significativa per comprendre la situació i l'abordatge terapèutic (que tingui en compte la vivència de les persones) .

***Què està passant?***

***Què hem de fer?***

***Per què està passant això?***

***Què hem fet perquè passi això?***

***Com ho solucionem?***

***I a partir d'ara, què?***

***Tornarà a passar?***

***Què hem de fer per ajudar?***

# Situacions de crisi

---

- La **simptomatologia colonitza** una situació quotidiana i específica.
- **Conflictes** de percepció, comunicació i/o enteniment vers el sentit de la realitat que s'està vivint.
- La situació pot prendre un sentit de perill o d'amenaça: **urgència**.
- **Vivència de repetició** de la irrupció del TM: xarxa sanitària també pot constituir el sentit del malestar.



- Necessitat d'educació en el coneixement de factors predictors (prevenció de crisi).
- Necessitat de protocols d'actuació i preparació de les persones professionals per atenció de situacions de crisi: a usuaris i família.
- Valoració positiva de les intervencions urgents especialitzades a domicili. Evitació de l'ingrés.

***Per què està tornant a passar això?***

***Per què no em fa cas ningú?***

***Per què m'obliguen a fer tal cosa?***

***Què haig de fer?***

***Qui em pot ajudar?***

***Quan s'acabarà tot plegat?***

# Les Unitats d'Hospitalització Psiquiàtrica

---

- L'ingrés es viu com un moment de contradicció degut al fort **impacte traumàtic** que té.
- L'**ingrés involuntari** qüestiona el tractament.
- Vivència de malestar degut a **la manca d'informació** i al **difícil accés a les persones professionals**.
- Preocupació davant **el retorn a casa**: de l'hipercontrol al no res?



- Acollida: necessitat de comprensió, escolta i informació sobre el pla terapèutic.
- Tractament: necessitat de significació del temps durant l'ingrés.
- Tractament: necessitat d'accessibilitat al pacient i a les persones professionals de referència.
- Tractament: necessitat d'informació
- Alta/derivació: acompanyament a la vinculació amb nous recursos

***Com pot ajudar aquest servei a una persona?***

***Per què no se'n pot sortir?***

***Com és tan difícil poder-hi entrar?***

***Per què els internats estan tan medicalitzats?***

***Per què hi ha càmeres?***

***No és molt semblant a una presó?***

***Hem fet alguna cosa malament?***

***Com és que no hi ha cap activitat terapèutica?***

***Així és com hem de fer les coses a casa nostra?***



# El nucli vivencial

---

- El **retorn després de l'ingrés**: moment en què encara s'està donant sentit als esdeveniments.
- Molts dubtes de com ha de ser la relació de convivència. Reestructuració dels hàbits i dinàmiques familiars.
- La **convivència quotidiana**: redefinició dels rols familiars, organització familiar al voltant del TM (major càrrega familiar) dificultat per vincular les demandes d'ajuda a serveis externs.



- Necessitat de suport per acompanyar els canvis a la llar de referència.
- Necessitat d'informació sobre l'evolució del tractament i sobre la xarxa de serveis i recursos.
- Necessitat de recursos intermitjos i comunitaris.
- Necessitat de suport a la persona afectada i al cuidador més enllà de la farmacologia: treball de l'acceptació de noves necessitats i dels sistemes cognitius de culpabilització.

***Quan podré tornar a viure a casa meva?***

***Per què la gent no ve a casa nostra com abans?***

***He de deixar la feina per poder estar amb tu?***

***Què passa si perdo la feina?***

***Quan tornaré a tenir intimitat?***

***Tinc dret a alguna pensió?***

***Què puc fer per ajudar?***

***Què hem fet malament perquè passi això?***

# El CSMA i altres dispositius assistencials

---

- Entrada **a una nova realitat** ja organitzada i estructurada: la xarxa de salut mental.
- Relació de **dependència** amb la xarxa de salut mental: la informació, els consells i les implicacions sobre què fer venen de la xarxa.
- Alta **focalització de la xarxa** de salut mental **en les necessitats clíniques** i poca focalització en les necessitats psicosocials derivades de la vivència i del mateix tractament.



- Acollida: necessitat per entendre el sentit i funció de cada servei.
- Tractament: necessitat de referents professionals.
- Tractament: necessitat d'informació i educació per tenir un paper actiu en la cura.
- Alta/derivació: necessitat de planificació compartida i acompanyament a la vinculació de nous serveis.

***Què és la cura?***

***I la recuperació?***

***Per què uns professionals em diuen una cosa i uns altres el contrari?***

***A qui he de fer cas?***

***Per què hem de fer això que em/ens diuen?***

***Què podem fer nosaltres?***

***A qui m'he de dirigir si necessito més ajuda?***

***Per què no es té en compte el que explico?***

***Com em puc recuperar si he rebut una incapacitació?***

# Fenòmens transversals

---

- Estigma
- Autoestigma
- Paradigmes professionals
- El sentit del diagnòstic
- La promoció i la prevenció en salut mental.

# Les associacions

---

- Les associacions d'usuaris poden **donar veu a les persones afectades per un TM** (les seves necessitats específiques, les seves opinions o les seves reivindicacions), amb autonomia dels serveis professionals i de les famílies.
- Les associacions de familiars poden **donar veu a les persones familiars** (les seves necessitats específiques, les seves opinions o les seves reivindicacions) més enllà del sistema sanitari i del seu plantejament actual.



- Manca de visibilitat social de les associacions.
- Important paper a l'hora de donar a conèixer els recursos i les vies de gestió, el coneixement del circuit assistencial, compartir experiències, o oferir suport.
- Les associacions visibilitzen els problemes socials que envolten a la salut mental.
- El coneixement de les associacions pot esdevenir un suport complementari a les intervencions de la xarxa sanitària. Necessitat de crear sinergies i vincles de confiança entre associacions i xarxa sanitària.

Elaborat per:

**epirus**  
Ηντελποσ



Autors/es:

**Lali Masachs**

**Aleix Causa**