



3. İzleme hizmeti

Hastanın sevk'i ile ilgili, güvenlik ihtiyacı devamlı olarak değerlendirilmektedir. Hastanın, gerçekleri görece kadar sağlığına kavuşması durumunda, kendisi hastanenin bir tedavi bölümüne, hastanenin dışındaki ortak kurumlarına veya eve yönlendirilebilir.

4. Temas kurulacak şahıslar

Bölüm koordinatörü : Sophie Lacaeyse
Sosyal görevli : Kathleen Verhegghe
Bölüm doktoru : Dr. Kirsten Verbeeck

5. İletişim

Psychiatrisch Centrum Sleidinge
Weststraat 135 9940 Evergem-Sleidinge
Tel : 09 / 358.04.11
Fax : 09 / 358.05.04
www.pcsleidinge.be

Kriz tedavi bölümü

1. Amaçlanan grup ve amaç

Kriz tedavi bölümü 17 yeri olan kapalı bir bölümdür. Bölümün en önemli görevleri : kabul etmek, denetlemek, yönlendirmek ve kriz tedavisidir.

Psikiyatrik problemleri olan kişiler, psikiyatrik veya ruhsal krizde olan kişiler, zorunlu olan veya olmayan, kapalı ve güvenli bir kurumda yoğun bir şekilde takip edilmesi gereken kişiler, bu bölüme getirilirler.

Ciddi intihar girişimleri, ruhsal çaresizlik veya yönünü kaybetme durumu söz konusu olduğunda, hasta hemen bitişik olan ve çok yoğun beraber çalışılan acil servise sevk edilirler.

Bu bölümde, ancak acil servis'te bu böyle değildir, hastalar daha büyük hasta grubuna getirilirler ve az da olsa hastaların bazı görevleri ve sorumlulukları vardır. Grup faaliyetleri verdiğimiz hizmet'te yerini alabilir.



2.Tedavi yöntemi

Teşhis ve tedavi

Bu bölümdeki en yoğun çalışma : denetlemek, bilgi toplamak, hastayı dinleyerek ve konuşarak rehberlik yapmak. Amacımız, ciddi ve sıkı bir rehberlikten ve emniyetten, karşılıklı anlaşmalara dayalı, daha açık bir rehberliğe geçebilmektir.

Hastalardan, mümkün olduğu kadar grup'ta bulunmaları ve günlük yaşam faaliyetlerine katılmaları beklenmektedir. Yavaş yavaş, hasta, sorumluluklarını tekrar üstlenmesi ve bölümdeki faaliyetlere katılması için teşvik edilmektedir.

Mümkün olduğunda doktor bir teşhis koyacaktır.

Görüş ve etik

Bölüm'ün görüşü psikodinamik esinlenmiştir. Bunun anlamı şudur : tim'in başlangıç felsefesi, hasta hakkında herşey biliniyor, onun kriz ve hastalık durumu hakkında herşey biliniyor demek değildir, ancak standart çözümlerin olmadığını bilmektir.

Hemşirelerden, psikologlardan, sosyal asistanlardan, terapistlerden ve psikiyatrdan oluşan çok disiplinli tim, hastayla birlikte onun acı çekmesine sebep olan konuları bulmaya çalışıyorlar.

Acil belirtilere önem verdiğimiz gibi, krizden önce olan olaylara veya krize sebebiyet veren olaylarada önem veririz. Bu şekilde yaşanan krizden bilgiler çıkartabiliriz : hasta çok zaman kendi bilinç altı gerekçelerini sorgulayabilir.

Elbetteki hastanın acı çekmesi ve yardım talebi en çok önem verdiğimiz konulardır, ancak mümkün olduğu kadar çevreyi'de bu program'ın içine çekmeye çalışıyoruz.

Aile ve diğer hizmet verenlerde, arzu ettikleri takdirde dinlenirler veya görüşmelere taraf olurlar.

Çalışma yöntemleri

Burada kalınan süre içerisinde, hasta ve tim arasında devamlı görüşme yapılmasına çok büyük önem veriyoruz. Psikoterapi programları başlatılabilir.

İlaç kullanımının çok sıkı gözetimi vardır.

Burada kalınan süre içerisinde, hasta'nın sosyal çevresine oldukça çok önem verilir ve hastanın ruhsal durumdan dolayı bu çevreye verdiği zararlar, mümkün olduğu kadar tamir edilir.