

Recull de premsa

Font: Última Hora. Dominical. 23/10/2011

Domingo, 23 de octubre de 2011

DOMINICAL

XVII

DOM+

LOS DOMINGOS MÁS INFORMACIÓN

HISTORIAS

Fiestas de antaño

Vecinos de la calle Olmos recuerdan cómo eran las fiestas de la barriada hace años.

■ PÁGINA 19



• 7.30 horas
Comienza el día

Los internos disponen de habitaciones individuales o dobles. Se asean y limpian la habitación ayudados por un auxiliar del centro.



• 08.30 horas
Primera reunión de trabajo

A lo largo del día hay varias reuniones entre distintos coordinadores. En la imagen, César Azpeleta, Eloísa Sánchez y Jose María Corrales.



• 9.15 horas
Desayuno

Desayunan en cada uno de los seis pabellones del hospital psiquiátrico. Los internos suelen tomar café con leche, tostadas y mantequilla.



• De 10.00 a 13.00 horas
Diversas actividades

Pueden realizar una larga lista de actividades antes de comer, como cerámica, remunerada, al igual que la jardinería, con un euro al día.



24^{en} HORAS el Psiquiátrico

Nada queda de lo que fueron los antiguos hospitales mentales. El centro de Palma acoge a 158 pacientes con trastornos graves que realizan diversas actividades durante el día de acuerdo a sus patologías

Por MERCEDES AZAGRA

Quien identifique todavía el Hospital Psiquiátrico con los antiguos manicmios, está muy equivocado. La exclusión social se ha sustituido por la integración a través de una larga lista de actividades y servicios (que incluyen, entre otras, una solicitada peluquería y gimnasio) y de una atención individualizada para cada paciente.

Son las 7.30. Los primeros internos empiezan a levantarse para desayunar. Antes, y ayudados por el personal auxiliar, se asean y ordenan su habitación (algunos la comparten y siempre del mismo sexo) y después acuden al comedor de su pabellón.

El Hospital Psiquiátrico de Palma acoge a 158 pacientes con trastornos mentales graves: todos duermen allí, excepto 40 que tienen permiso de fin de semana y aquellos que han cumplido las tres cuartas partes de su tratamiento: entonces pueden dormir en sus casas para ir adaptándose



El centro posee un invernadero y una huerta donde siembran productos de temporada. ■ Foto: MERCEDES AZAGRA.

al exterior o en alguna pensión, si no tienen familia.

Ocupan seis amplios pabellones rodeados de jardines, flores de temporada, huerto, salas de talleres, instalaciones deportivas, invernadero, una capilla y una cafetería.

Allí duermen, realizan algunas actividades y reciben tratamiento. Los pabellones se dividen según el tiempo de estancia: subagudos, hasta seis meses; media estancia, hasta los dos años; larga estancia, más de dos años; el psicogeriatrico, para larga estancia de mayores de 60 años, y el pabellón de Integración de Tratamientos Especiales, que acoge a discapacitados con trastornos de comportamiento.

Todos ellos reciben una atención integral por parte de más de un equipo integrado por 250 personas: hay 61 enfermeras, 178 auxiliares, ocho psiquiatras, seis médicos de guardia, siete psicólogos, cinco trabajadores sociales, 16 monitores, un internista y un farmacéutico.

Continúa en la página siguiente »

• 13.30 horas
Fin de las actividades

La jardinería es otra de las actividades, que realizan acompañados por sus monitores. Poco antes de las 13.30 terminan las actividades.



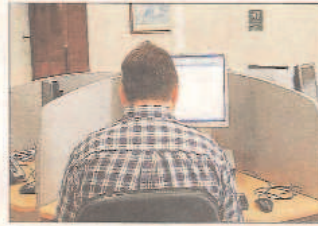
• 13.30 horas
Comida

Pueden elegir entre dos menús, que cambian cada 15 días. Además, hay menús especiales para pacientes diabéticos, hipertensos, etc.



• 16.00 horas
Más actividades

Después de descansar tras la comida, pueden seguir haciendo actividades, como la informática, hasta las 17.30 horas, hora de la merienda.



• Hasta las 22.00 horas
Televisión

Los diversos salones son utilizados por los pacientes antes de la hora de dormir, que suele comenzar hacia las 22.00 horas.



▲ **El equipo de cocina.** Parte del equipo de cocina del centro psiquiátrico que se encarga de cocinar los menús. Cada 15 días se cambian y se elaboran especiales para vegetarianos, hipertensos y de fácil masticación.

Continúa en la página siguiente ►

Mientras los pacientes desayunan (el 70-75 por ciento sufre esquizofrenia, el 20-25 por ciento depresión y un uno por ciento trastornos obsesivos), se celebra la primera de las tres reuniones diarias entre el personal de enfermería y auxiliares que han hecho el turno de noche. Es el momento de pasar el primer parte. A las 8.30 se reúnen también el médico de guardia con los psicólogos y psiquiatras para evaluar incidencias y reforzar los resultados individualizando la atención.

Desayuno

Café con leche, galletas o bollería forman parte del desayuno. Después se les da la medicación. A partir de las 10.00 horas comienza una larga lista de actividades comunes y otras específicas en cada pabellón.

«Practican la jardinería, cerámica (actividades remuneradas por un euro al día que se incluye en el taller de laborterapia), pintura, informática..., siempre en función de la patología y de su deterioro. Se trata de motivarlos

► **SERVICIOS**

Uno de los servicios más demandado es la peluquería. Hay un peluquero para hombres y otro para mujeres



► **ACTIVIDADES**

Los residentes practican actividades como la jardinería, cerámica, pintura e informática. Una vez al día salen de paseo seis pacientes

y de evitar el deterioro de sus habilidades. El Club Social organiza una salida diaria para cinco o seis pacientes y vamos a comer fuera, de excursión, etc. Cada pabellón (que acoge a cerca de 24 pacientes) organiza una salida al mes. También se realizan actividades de hábitos saludables, como talleres de alimentación o de relajación», afirman César Azpeleta, director de Salud Mental de Gesma; Eloísa Sánchez, subdirectora de Enfermería de Salud Mental, y José María Corrales, coordinador de Hospitalización.

Aprenden a sembrar tomates, judías, crean plantas para decoración y elementos de barro que después venden a precios populares. Todo ello, 'guiados' por sus monitores o coordinador.

Comedores

Diez minutos antes de dar las 13.30 horas, los pacientes van llegando a sus respectivos comedores. Es la hora de comer. Pueden elegir entre dos menús. Hoy, martes, el primer menú se compone de filetes de pescado, calabacín o berenjena rellena y kiwi.



Uno de los pasillos del edificio que alberga a las personas mayores.

El segundo, de sopa de picadillo o crema de verduras, fritura mixta con ensalada y kiwi, todo ello cocinado por un equipo de siete personas, que atienden la cocina a diario. Ningún paciente puede participar en las tareas culinarias.

«Después llega la hora del descanso para los internos. Es el cambio de turno y se pasa el parte al equipo siguiente. La mayoría de los pacientes se quedan en el pabellón hasta que comienzan las actividades de la tarde. Le toca el turno al Club Social, un espacio común para todos los internos, cuya media de edad ronda los 40 años. Cine (la película

la eligen entre pacientes y profesionales), bingo (con premios como bufandas o transistores), concursos y fiestas se mezclan entre la soledad de algunos pacientes que pasean por un recinto que alcanza los 200.000 metros cuadrados.

A las 17.30 hacen un 'parón' para la merienda (sándwich, zumos) y continúan una hora y media más sus actividades. Es el momento de la cena, de tomar la última dosis de la medicación y de prepararse para dormir con un taller de relajación. La noche comienza a partir de las 22.00 horas.

El IMAS publica un manual de atención cognitiva para personas mayores

► El libro pretende facilitar el trabajo de las cerca de dos mil personas que participan en los talleres de memoria

J. MATEU PALMA

■ La conselleria insular de Bienestar Social y el Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales (IMAS) ha publicado el libro *Estimulació cognitiva. Taller de memòria i taller d'habilitats socials*, un cuaderno de ejercicios que tiene el objetivo de facilitar la tarea de aprendizaje de las cerca de dos mil personas mayores de 60 años que participan en los talleres de memoria y habilidades sociales organizados por el Consell.

El manual contiene material didáctico que se trabaja durante las diferentes sesiones de estos talleres que se llevan a cabo en numerosos municipios de la isla. Consta de diferentes actividades prácticas para que las personas mayores entrenen la mente y la memoria, así como para enseñarles el funcionamiento de la memoria y las estrategias para mejorar su rendimiento.



El contenido del manual ha sido supervisado por la Sección de Fomento de la Autonomía para Personas Mayores del IMAS

Los participantes en los talleres de memoria y habilidades sociales llevan a cabo una serie de actividades con el objetivo de afrontar los problemas relacionados con la memoria que suelen acompañar el proceso de envejeci-

miento. Se trata de una herramienta que proporciona a las personas mayores diferentes recursos para ayudar a mejorar su calidad de vida y prevenir la dependencia.

Cerca de dos mil personas se han inscrito en los talleres organizados este año que, divididos en unos 60 grupos, se iniciaron hace pocas semanas. Este curso se cumplen 18 años desde el inicio de estos talleres.

El contenido del manual ha sido redactado y supervisado por la Sección de Fomento de la Autonomía para Personas Mayores del IMAS, un equipo multidisciplinar formado por tres psicólogos, una psicopedagoga, una pedagoga, tres educadoras sociales y una trabajadora social.

El acto de presentación del libro, que se llevó a cabo en el local de la asociación de personas mayores de Llubí, contó con la participación de Catalina Cirer, consellera insular y presidenta del IMAS, del alcalde del municipio, Joan Ramis, de la coordinadora del equipo de Vejez y Familia del IMAS, Antonia Pérez, y de la responsable del grupo de trabajo en Llubí, Neus Homar.

► **POR A VOLAR.** El Laboratori de Conducció i Sistemes Dinàmics de la UIB organitza una sessió informativa sobre *Ansietat, pors i fòbies: l'exemple de la por de volar*. L'activitat es farà el proper 2 de desembre al seminari de Psicologia de l'edifici Guillem Cifre de Colònia i anirà a càrrec de Joan Miquel Gelabert Mir, professor associat de Psicologia de la UIB. Per assistir-hi s'ha d'enviar un correu electrònic a < info@labcsd.cat > amb el tema 'fòbies' abans dia 1 de desembre.

Font: Diario de Mallorca. 2/11/2011



Director del Club: Miguel Borrás
Teléfono: 971 170 319
e-mail: mborras@diariodemallorca.es
C/. PUERTO RICO, 15 - PALMA
AFORO LIMITADO

MIÉRCOLES 2 DE NOVIEMBRE, A LAS 19 H.

CONFERENCIA

“Intervención estratégica en Emergencias. La aportación de la psicología”

INTERVIENE

Lola Pujadas Sánchez

Psicóloga de orientación clínica y especialista en emergencias.
Psicoterapeuta acreditada por la EFPA.

PRESENTA

Javier Torres Ailhaud

Degà del COPIB

ORGANIZA



Font: Diario de Mallorca. 17/11/2011



Glòria Grases, autora de la tesi.

RECERCA

Teràpies d'humor positiu per millorar el rendiment acadèmic

■ La tesi doctoral de Glòria Grases Colom, defensada a la Universitat de les Illes Balears, té com a objectiu general aprofundir en el coneixement de l'estrès i l'ansietat, dues variables que actualment tenen un interès especial pels efectes que causen en la salut física i psicològica de les persones, tot i que el coneixement que se'n té resulta de vegades difús, i la seva interrelació és poc coneguda. El treball 'Estudi sobre l'ansietat i l'estrès: la seva relació amb paràmetres bioquímics i la seva influència en el rendiment acadèmic. Estratègies per reduir els nivells d'ansietat als estudiants' ha estat dirigit pel doctor Eduard Rigo, catedràtic de Psicologia Evolutiva i de l'Educació del Departament de Pedagogia Aplicada i Psicologia de l'Educació de la UIB. En aquest treball s'ha estudiat la influència de l'ansietat i l'estrès en el rendiment acadèmic amb la finalitat de tenir en consideració aquestes variables a l'hora d'aplicar mesures preventives i així contribuir a una reducció dels nivells de fracàs escolar. Actualment els nivells de fracàs escolar de l'Estat espanyol són preocupants. En el cas de les Illes Balears, l'índex de fracàs escolar és d'un 38 %, un dels més elevats de l'Estat. Finalment, s'ha estudiat una estratègia per disminuir de manera eficaç els nivells d'ansietat.

Podeu consultar la pàgina web del grup de recerca a:

www.uib.cat/depart/dqu/supramolecular/

Mallorca

Lola Pujadas

Psicóloga especialista en emergencias, forma parte de un grupo de una treintena de profesionales que, de forma voluntaria y sin dedicación absoluta, cubren la atención a los familiares de víctimas de accidentes puntuales o de desastres de mayor magnitud como el derrumbre del hotel de Son Moll o el siniestro de Spanair

“Lo más difícil de todo es consolar a un padre que ha perdido a su hijo”

CLUB DIARIO DE MALLORCA

CONFERENCIA
“Intervención estratégica en Emergencias. La aportación de la psicología”

► Conferencia sobre intervenciones en emergencias. Miércoles, 2 de noviembre de 2011, 19:00 horas. Club Diario de Mallorca, c/Puerto Rico, 15. Entrada libre

I. OLAIZOLA PALMA

■ —¿Qué ha de hacer un psicólogo que acude a un accidente de tráfico en el que uno de los ocupantes del vehículo ha resultado muerto?

—En estos casos, el psicólogo interviene a demanda de los cuerpos de seguridad del Estado que están actuando en el accidente. Y el especialista ha de actuar como gestor de una emergencia y también como psicólogo.

—¿Y por qué ha de gestionar la emergencia?

—Te voy a contar un caso en el que actúe. Un accidente de coche en las cercanías de Palma en la que el conductor murió y su mujer resultó ilesa. Acudí más rápidamente de lo normal y me encontré con ese panorama. La Guardia Civil estaba redactando el atestado, los servicios sanitarios estaban intentando hacer algo por el fallecido, pese a que ya estaba muerto, porque la mujer no tenía ni un solo rasguño, y ella estaba allí, sola, dispersa, en estado de shock. No era capaz de asimilar lo que estaba pasando, divagaba.

—¿Qué hizo?

—En primer lugar, intentar gestionar la emergencia, llevarla a un lugar seguro porque en su estado podía invadir la autopista inconscientemente y ser arrollada por otro coche.

—¿Y luego?



La psicóloga Lola Pujadas, durante su intervención en el Club Diario de Mallorca. M. MELNEZUK

“No tengo constancia de que se haya actuado con la familia Gonyalons. Tienen sus propios recursos”

“Con una víctima hay que meter el dedo en la llaga para que sienta el dolor y vuelva a la realidad”

—Actúe como psicóloga, intenté que volviera a la realidad y que asumiera que había pasado algo muy grave. Nuestra labor se centra en meter el dedo en la llaga para que sienta el dolor y vuelva a la realidad. Luego pasamos a cosas prácticas como a quién tenemos que avisar, dónde están sus hijos...

—¿Cuál es la situación más dramática a la que se ha enfrentado?

—Los casos más complicados son los suicidios. En uno de ellos, un chico de catorce años llegó a su casa y se encontró con su hermana muerta en lo que era un caso claro de suicidio. Se quedó mudo y me costó mucho sacarle de ese bloqueo, conseguir que rompiera a llorar y volviera a hablar. Lo mejor en estos casos es enfrentar al paciente con la realidad, llevarle al lugar de los hechos, al entorno en el que se ha producido el hecho. Repito, meter el dedo en la llaga. Y, por norma general, los casos más difíciles de todos son consolar a los padres que han perdido a un hijo, porque es una pérdida que trastoca el orden natural de las cosas. Lo normal es que un padre no sobreviviera a su hijo y es un hecho que cuesta asimilar.

—¿Han actuado los psicólogos de emergencias con la familia Gonyalons tras el secuestro de su hijo en los campamentos de refugiados en Tinduf?

—No tengo constancia de que se haya actuado con ellos. Si las familias están unidas y hay una buena conexión entre sus miembros, pueden no necesitar el apoyo de un psicólogo, como creo que es el caso. Porque han lanzado un mensaje muy claro en el que piden prudencia y discreción ante este secuestro. Entiendo que tienen sus propios recursos para sobrellevar esta situación.

—¿Cómo se actúa con una familia en un caso como éste?

—El dolor de una familia ante la desaparición de un hijo es tremendo. Siempre albergan la esperanza de que esté con vida y que todo se resuelva tarde o temprano.

Pero la espera provoca una ansiedad que se incrementa día a día. Y en estos casos pedirles que mantengan la calma es absurdo, como también resulta contradictorio darles consejos. El psicólogo debe actuar en la medida en que los familiares quieran interactuar con él. Debe intentar conectar con sus emociones más íntimas para que puedan expresarse hasta llegar al llanto e incluso al insulto. A veces, estar allí junto a ellos apoyándoles sin decir nada es lo más efectivo. Como también lo es prodigarles un abrazo o, simplemente, cogéles de la mano. Estos simples gestos pueden ser más efectivos que las palabras porque en estos casos a veces todo lo que puedas decir es absurdo y creas más furia y rabia, cuando de lo que se trata es de apaciguar.

—¿Ha actuado con alguna víctima de algún desastre en el extranjero?

—Sí, actúe con la familia de la montañera mallorquina que murió en un desbordamiento de un río en la India. Su padre, que era bastante anciano y tenía problemas de corazón, quería volar al día siguiente al país para saber qué es lo que había ocurrido pasando por alto su salud. Yo les ayudé a planificar el viaje y poner un poco de cabeza en unos momentos en los

Font: Diario de Mallorca. 3/11/2011

familias pueden necesitar la ayuda de alguien ajeno a ellos, de la misma manera que yo no podría intervenir en un caso en el que estuviera involucrada mi propia familia. Con las familias se dan los dos extremos, las que nos rechazan y las que nos llaman

—¿Hay cada vez más casos de emergencias que trascienden nuestras fronteras?

—Sí, es un efecto de la globalización. Se producen en otros países y afectan al entorno más cercano de la víctima y a nuestra sociedad. Por eso el Colegio de Psicólogos de Baleares (COPIB) ha avanzado en la formación de los profesionales para su intervención en todo tipo de emergencias. No sólo en las que afectan a una sola persona o familia, sino también a las que se producen en otros países o desastres que afectan a muchas personas, como los casos del derrumbre del hotel de Son Moll o el accidente aéreo de Spanair. Y es que la formación es muy importante porque se trabaja con emociones.

RESPONSABILIDAD SOCIAL

Padre Montalvo adapta su programa psicosocial a la nueva residencia

► La entidad cristiana acoge desde hace 26 años a menores que no pueden vivir con sus familias

B. NOGUERA PALMA

■ Éste ha sido un año especial para la asociación Padre Montalvo: el pasado mes de mayo la entidad vivió la tan soñada inauguración de su nueva residencia. Tras años de gestiones y obras lograron abrir las puertas del nuevo centro de atención de menores sin hogar, un edificio propio que permite a la entidad seguir trabajando en el campo de la atención integral de la población infantil que no puede vivir con sus familias.

El haber alcanzado esa meta ha sido un aliciente para el equipo de trabajo de la asociación, que ha tenido que doblar esfuerzos para cambiarlo todo para que todo pueda seguir igual. Lo explica la directora del equipo educativo, Margarita Vidaurreta: "Ha sido un cambio total en cuanto a instalaciones, puesto que antes compartíamos tres pisos y ahora tenemos un espacio específico. Pero en lo que respecta al proyecto de trabajo, es exactamente el mismo, aunque con más calidad".

Padre Montalvo lleva a cabo desde hace una década un programa de intervención psicosocial que este año ha vuelto a contar con el apoyo económico de la Obra Social Sa Nostra. El proyecto pretende garantizar una atención integral a niños de 3 a 13 años en situación de desprotección mediante el trabajo de educadores sociales y psicólogos.

Vidaurreta afirma que el programa tiene como primer objetivo la atención individualizada del menor con la finalidad de ofrecer apoyo psicológico para intentar reparar el daño emocional que



Carmen Enseñat, vicepresidenta de la asociación, recibe un cheque del programa 'Sa Nostra Solidària'.

La asociación aplica desde hace una década un programa de apoyo psicológico con la ayuda de Sa Nostra

han sufrido. "Se trata, en cierta manera, de hacer más soportable su situación y su estancia en el centro", apunta la directora.

El segundo pilar que fundamenta el proyecto psicosocial es el del aspecto formativo, y es que la entidad aplica un plan de formación continua de su personal educativo, que ahora está compuesto por 13 profesionales.

Otra característica del sistema de trabajo de Padre Montalvo son las reuniones de equipo con la psicóloga para unificar criterios y servir de coordinación general. "Es como en las familias, que a veces el padre dice una cosa y la madre otra distinta, y eso suele desorientar a los hijos. Por esto se hacen las reuniones", añade Vidaurreta.

Padre Montalvo fue reconocida en 1984 como entidad colaboradora en materia de protección y guarda de menores por parte de las administraciones públicas. Actualmente cuenta con 20 plazas concertadas con el IMAS.

La nueva residencia de Son Da-

meto se ubica en un solar municipal de 1.117 metros cuadrados cedido por 75 años. El edificio es de una sola planta y cuenta con 450 metros cuadrados y una zona ajardinada.

Ángel Montalvo falleció en Palma el año 1984 tras 25 años en la India y 12 en Mallorca, donde fue profesor de Montesión y abrió cinco hogares de acogida de menores. Tras su muerte varias familias relacionadas con las residencias fundaron la asociación que lleva su nombre. "Su labor siempre fue pedir a los que más tienen para dárselo a los que no tienen nada", afirma Vidaurreta.