

Programa de Atención Integral a Enfermos Mentales en Centros Penitenciarios

II JORNADAS SALUD MENTAL Y
JURISDICCION PENAL

Razones que justifican el PAIEM

- ▶ Alta prevalencia de la enfermedad mental en prisiones frente a la población general
- ▶ Razones de ordenamiento legal:
 - Art. 25.2 de la CE
 - La LOGP y el RP
 - La Ley General de Sanidad
 - La Estrategia de Salud Mental del SNS

OBJETIVOS DE LA INTERVENCION

- ▶ Detectar, diagnosticar y tratar : **RECUPERAR LA SALUD**
- ▶ Mejorar calidad de vida, autonomía personal y adaptación al entorno: **SUPERAR LOS EFECTOS NEGATIVOS DEL TRASTORNO MENTAL**
- ▶ Optimizar reincorporación social y derivación a recursos socio-sanitarios: **DAR CONTINUIDAD AL TRATAMIENTO, CUIDADOS Y APOYO**

SEGÚN LOS PRINCIPIOS DEL MODELO ASISTENCIAL (autonomía, calidad, continuidad y derivación, multidisciplinariedad, trabajo en equipo, coordinación y colaboración, formación e investigación)

APLICACIÓN DEL PAIEM EN CP MURCIA II



ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN

1 FASE

▶ **DETECCIÓN , DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO : ESTABILIZACION**

- ✗ Detección de pacientes: ingreso o durante su estancia, todo profesional del centro.
- ✗ ***Criterios de inclusión:***
 - Sintomatología disfuncional (TMG)
 - Patología Dual
- ✗ ***Criterios de exclusión:***
 - Déficit mental: Programa de deficientes
 - Trastorno inducido por sustancias: GAD

DETECCION DE CASOS

ANEXO 1

Programa de atención integral a enfermos mentales (PAIEM)

DETECCIÓN DE POSIBLE ENFERMEDAD MENTAL

Si detecta que algún interno tiene alguna de las características que figuran a continuación se ruega lo ponga en conocimiento del Equipo Sanitario.

- ✓ Manifestar que percibe o escucha cosas que los demás no son capaces de experimentar ("voces que le hablan").
- ✓ Un sentido de sí mismo exageradamente engrandecido ("creer tener habilidades especiales" o "haber hecho grandes descubrimientos", etc.).
- ✓ Lenguaje incoherente o disgregado o escasamente comprensible.
- ✓ Manifestar conductas extrañas sin sentido aparente o desorganizado.
- ✓ Apariencia extraña, mímica y contacto interpersonal fuera de la normalidad, por ausencia o por exceso.
- ✓ Elevada impulsividad, apenas puede estar quieto, se enfada, amenaza o se irrita con enorme facilidad. No se adapta a la vida de los módulos.
- ✓ Grave deterioro en el cuidado personal: aseo y celda.
- ✓ Haber cumplido una medida de seguridad en Centro Especial.
- ✓ Historial de tratamiento psiquiátrico o de ingresos en unidades psiquiátricas de hospitalización.
- ✓ Informes de fuentes externas o familiares que revelen tratamiento psiquiátrico más o menos prolongado en el tiempo.
- ✓ Recibir prestación económica o algún tipo de pensión por tener reconocida algún tipo de minusvalía psíquica.



ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN

2 FASE

► **PROGRAMA DE REHABILITACION:** **Remediar discapacidades, compensar minusvalías y conseguir autonomía**

- EVALUACION DE DIFERENTES AREAS PARA DETERMINAR DEFICITS Y CAPACIDADES
- EQUIPO MULTIDISCIPLINAR
- ELABORACION DEL PROGRAMA INDIVIDUALIZADO DE REHABILITACION

EVALUACION DE DEFICITS Y CAPACIDADES

ANEXO 2 (anverso) Programa de atención integral a enfermos mentales (PAIEM)

Centro Penitenciario:			
Nombre y apellidos del interno:			
Módulo:		Fecha:	

NIVEL DE INTERVENCIÓN:	<input type="checkbox"/> Nivel 1	<input type="checkbox"/> Nivel 2	<input type="checkbox"/> Nivel 3
-------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

EVALUACIÓN DE HABILIDADES Y DISCAPACIDADES			
1.- Autocuidados: <ul style="list-style-type: none"> higiene personal (lavarse, peinarse, vestirse) higiene de la celda hábitos de alimentación cuidado de sus cosas personales 	<input type="checkbox"/> Aceptable <input type="checkbox"/> Aceptable <input type="checkbox"/> Aceptable <input type="checkbox"/> Aceptable	<input type="checkbox"/> Deficiente <input type="checkbox"/> Deficiente <input type="checkbox"/> Deficiente <input type="checkbox"/> Deficiente	<input type="checkbox"/> Muy deficiente <input type="checkbox"/> Muy deficiente <input type="checkbox"/> Muy deficiente <input type="checkbox"/> Muy deficiente
2.- Autonomía personal: <ul style="list-style-type: none"> manejo de peculio utilización de los recursos del centro <ul style="list-style-type: none"> - profesionales - actividades autonomía en libertad <ul style="list-style-type: none"> - para coger transportes - para ir al trabajo o a consulta médica capacidad para realizar trámites burocráticos 	<input type="checkbox"/> Aceptable <input type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Frecuente	<input type="checkbox"/> Deficiente <input type="checkbox"/> Poco frecuente <input type="checkbox"/> Poco frecuente	<input type="checkbox"/> Muy deficiente <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No
3.- Autocontrol: <ul style="list-style-type: none"> manejo de situaciones de ansiedad o estrés heteroagresividad (física y/o verbal) autolesiones riesgo de suicidio adicciones 	<input type="checkbox"/> Aceptable <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Deficiente <input type="checkbox"/> Antecedentes <input type="checkbox"/> Antecedentes <input type="checkbox"/> Antecedentes <input type="checkbox"/> Antecedentes	<input type="checkbox"/> Muy deficiente <input type="checkbox"/> Actual <input type="checkbox"/> Actual <input type="checkbox"/> Actual <input type="checkbox"/> Actual
4.- Relaciones Interpersonales: <ul style="list-style-type: none"> red social en el centro (amigos, compañeros) red social en libertad (familia, amigos) interés para participar en actividades grupales aislamiento capacidad en la resolución de problemas 	<input type="checkbox"/> Aceptable <input type="checkbox"/> Aceptable <input type="checkbox"/> Aceptable <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Aceptable	<input type="checkbox"/> Deficiente <input type="checkbox"/> Deficiente <input type="checkbox"/> Deficiente <input type="checkbox"/> Antecedentes <input type="checkbox"/> Deficiente	<input type="checkbox"/> Muy deficiente <input type="checkbox"/> Muy deficiente <input type="checkbox"/> Muy deficiente <input type="checkbox"/> Actual <input type="checkbox"/> Muy deficiente
5.- Funcionamiento cognitivo: <ul style="list-style-type: none"> capacidad para hablar claridad del habla capacidad para iniciar conversaciones capacidad de atención y percepción 	<input type="checkbox"/> Aceptable <input type="checkbox"/> Aceptable <input type="checkbox"/> Aceptable <input type="checkbox"/> Aceptable	<input type="checkbox"/> Deficiente <input type="checkbox"/> Deficiente <input type="checkbox"/> Deficiente <input type="checkbox"/> Deficiente	<input type="checkbox"/> Muy deficiente <input type="checkbox"/> Muy deficiente <input type="checkbox"/> Muy deficiente <input type="checkbox"/> Muy deficiente
6.- Medicación y tratamiento: <ul style="list-style-type: none"> conciencia de enfermedad actitud ante el tratamiento responsabilidad en la toma de medicación 	<input type="checkbox"/> Aceptable <input type="checkbox"/> Aceptable <input type="checkbox"/> Aceptable	<input type="checkbox"/> Deficiente <input type="checkbox"/> Deficiente <input type="checkbox"/> Deficiente	<input type="checkbox"/> Muy deficiente <input type="checkbox"/> Muy deficiente <input type="checkbox"/> Muy deficiente

ASIGNACION DE UN NIVEL DE INTERVENCION

CARACTERISTICAS CLÍNICAS	CALIDAD DE LA RESPUESTA Y TIPOS DE INTERVENCIÓN
<ul style="list-style-type: none">Ausencia de conductas de riesgoAusencia de conductas disruptivasAusencia de síntomas positivosSíntomas negativos que no interfieren significativamente con la integración y funcionamiento diario.	<p>BUENA RESPUESTA (Si están todos los criterios presentes)</p> <p>NIVEL I</p> <p>Precisa seguimiento.</p> <p>Puede hacer vida normal en los módulos.</p>
<p>Persistencia de síntomas positivos y/o cognitivos y/o afectivos y/o negativos que interfieren parcialmente el funcionamiento diario y la integración al medio</p>	<p>RESPUESTA PARCIAL</p> <p>NIVEL 2</p> <p>Precisa seguimiento.</p> <p>Preferentemente puede hacer vida normal en los módulos</p>
<ul style="list-style-type: none">Persistencia de conductas de riesgoPersistencia de conductas disruptivasSíntomas positivos que interfieren significativamente el funcionamiento y la integración al medio	<p>MALA RESPUESTA (Si está cualquiera de los criterios presentes)</p> <p>NIVEL 3</p> <p>Precisa control.</p> <p>(BAJA ADAPTACIÓN)</p> <p>Asignación de Interno de apoyo</p>

PROGRAMA INDIVIDUALIZADO DE REHABILITACION

ANEXO 2 (reverso) Programa de atención integral a enfermos mentales (PAIEM)

Nombre y apellidos del interno:			
PLAN INDIVIDUALIZADO DE REHABILITACION - PIR			
1.- OBJETIVOS			
GENERALES:			
ESPECÍFICOS (concretos, priorizados, temporizados y formulados en términos de conducta):			
2.- ACTIVIDADES			
	DENOMINACIÓN	PROFESIONAL	HORAS-SEMANA
ACTIVIDAD Nº 1			
ACTIVIDAD Nº 2			
ACTIVIDAD Nº 3			
ACTIVIDAD Nº 4			
TOTAL HORAS-SEMANA			
3.- INTERNO DE APOYO: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ → Nombre y apellidos			
4.- SEGUIMIENTO: Fecha de la próxima evaluación multidisciplinar			

En a de de

Fdo.: El Coordinador del
Programa de Rehabilitación



RECURSOS MATERIALES Y PERSONALES

- ▶ EQUIPO MULTIDISCIPLINAR
- ▶ RECURSOS MATERIALES Y ACTIVIDADES



EQUIPO MULTIDISCIPLINAR

- ▶ Medico
- ▶ Ats
- ▶ Psiquiatra consultor
- ▶ Psicólogo
- ▶ Educador
- ▶ Monitora Ocupacional
- ▶ Trabajadora social
- ▶ ONGs colaboradoras



SUBDIRECTOR
DE
TRATAMIENTO
Y
SUBDIRECTOR
MEDICO

- ▶ Conocer la realidad de la patología mental
- ▶ Criterios de priorización, inclusión y clasificación (Niveles)
- ▶ Evaluar habilidades y discapacidades
- ▶ Definir y ejecutar las actividades (PIR)
- ▶ Asesorar a los Equipos Técnicos y emitir informes a Junta de Tratamiento
- ▶ Diseñar y ejecutar el plan de reincorporación social

RECURSOS MATERIALES Y ACTIVIDADES

- ▶ Dotación necesaria de medios
- ▶ Actividades del Programa de Rehabilitación:
 - ***Comunes***: educativas, laborales, ocupacionales, recreativas, culturales
 - ***Específicas***: autonomía, autocontrol, autoestima, habilidades sociales, psicomotricidad, actividades de la vida diaria, etc.

ACTUACIONES DE INTERVENCION

3 FASE

▶ PLAN DE REINCORPORACION SOCIAL

- ❑ Gestionar prestaciones socioeconómicas
- ❑ Impulsar soporte familiar
- ❑ Facilitar contacto con entidades y asociaciones
- ❑ Efectuar derivación a dispositivo socio-sanitario: libertad o medida de seguridad

Optimizar la reincorporación social y la derivación a recursos comunitarios (Trabajo Social)

ACTIVIDADES DEL CP MURCIA II

HUERTO TERAPEUTICO

MUSICOTERAPIA Y EXPRESION CORPORAL

ARTES ESCENICAS Y EXPRESION EMOCIONAL

ACTIVIDADES EDUCATIVAS, FORMATIVAS Y
CULTURALES

GRACIAS....



by muxotepotolobat



"Mucha gente pequeña,
en lugares pequeños,
haciendo cosas pequeñas,
puede cambiar el mundo"
(Eduardo Galeano)

M^a Belén López Martínez. Subdirectora de
Tratamiento de CP Murcia II



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DEL INTERIOR