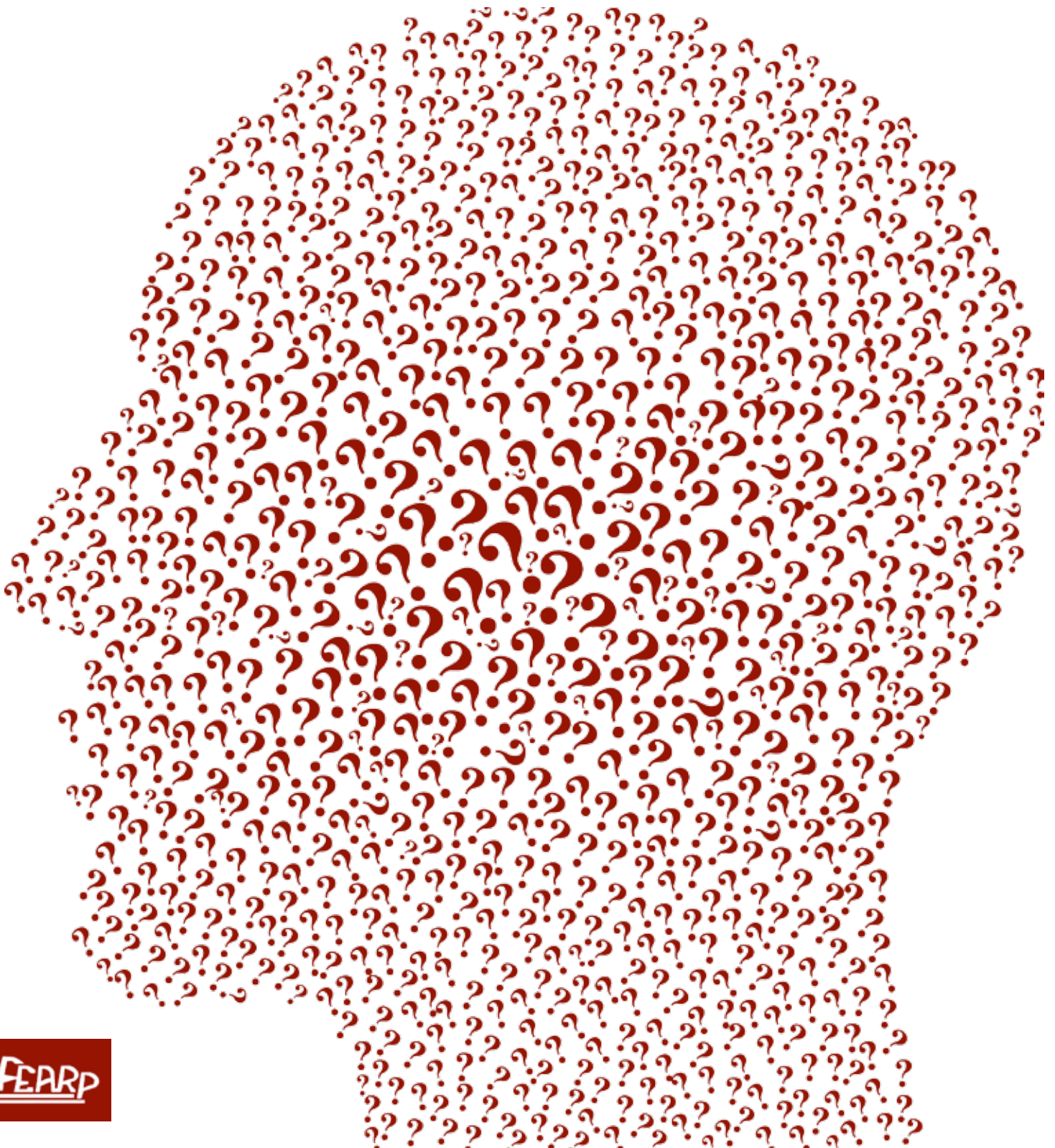


Rehabilitación Psicosocial

PUBLICACIÓN OFICIAL DE LA FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE ASOCIACIONES DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL (FEARP)
www.fearp.org



Rehabilitación Psicosocial

PUBLICACIÓN OFICIAL DE LA FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE ASOCIACIONES DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL (FEARP)
www.fearp.org

Equipo Revista 4ª época (2019)

Dirección: Jaime A. Fernández (Canarias)
Secretaría de Redacción: Luis Pelegrín (Murcia)
Diseño y Maquetación: José J. Corbalán (Murcia)

Consejo de redacción

Juan I. Fernández Blanco (Madrid)
Juan Glez. Cases (Madrid)
Alejandra Rebores (Galicia)
Teresa Orihuela (Castilla y León)
Cristina Gisbert (Cataluña)
Margarita Hernanz Manrique (País Vasco)
María Asunción Garay Arostegui (País Vasco)

Consejo asesor

Presidentes de las asociaciones autonómicas de FEARP

Martín Vargas Aragón

Presidente FEARP

Mónica García Ortega

Vicepresidenta FEARP

Francisco Villegas

Vicepresidente FEARP

Ricardo Guinea

(expresidente de la WAPR)

Rafael Cristina

(Asociación Madrileña de Rehabilitación Psicosocial)

Bienvenido Presilla Liñero

(Asociación Vasca de Rehabilitación Psicosocial)

Victor Roque Morales González

(Asociación Canaria de Rehabilitación Psicosocial)

Elisa Lucas Cardoso

(Asociación Castellana y Leonesa de Rehabilitación Psicosocial)

Enric Arqués Martí

(Asociación Fórum D'Iniciatives Assistencials i de Gestio en Salut Men-tal a Catalunya y Fundació Privada Joia Joventut Organitzada i Activa)

Juan José Martínez Jambrina

(Asociación Asturgalaica de Tratamiento Asertivo Comunitario y Asociación Asturiana de Rehabilitación Psicosocial)

Carolina Mogollón Rodríguez

(Asociación Extremeña de Rehabilitación Psicosocial)

David Taroncher Redondo

(Asociación Valenciana de Rehabilitación e Inserción Sociolaboral de Enfermos Mentales)

Lluís Lalucat i Jo

(BCN Salut Mental)

CONTENIDOS

CONTENTS

07

EDITORIAL REVISTA FEARP

Y en esto llegó el COVID.

And in this come the COVID

ORIGINALES

ORIGINALS

10

Ludopatía, alimentación y sueño en personas con trastorno mental grave.

Ludopathy, food and sleep in people with serious mental disorder

Juan Lázaro-Mateo, Mariano Chóliz, Sergio Lacamara, Marta Marcos, Ana Gil, Marta Gil.

17

Psiquiatría y Postpsiquiatría para un mundo en crisis (social, económica y climática).

Psychiatry and postpsychiatry for a world in crisis (social, economic and climate)

Jose García-Valdecasas Campelo, Amaia Vispe Astola, Miguel Hernández González.

28

El manejo del dinero en los equipos de tratamiento asertivo comunitario.

Money management in assertive community treatment teams.

Ramón Ramos-Ríos, Carmen Armas Barbazán, Esperanza Sánchez Vázquez, Susana García-Luengo Álvarez, Sara Liñares Sixto.

38

Mejora de las actividades de la vida diaria en personas con esquizofrenia: Intervención desde la integración sensorial.

Improvement of activities of daily living in people with schizophrenia: intervention from sensory integration.

Luis Alberto Cuéllar Requejo, José Ignacio Calvo Arenillas, José María Criado Gutiérrez, Ana Belén Calvo Vera, Alicia De la Calle, Silvia Pérez, Silvia Cámara Barrio.

46

Salud Mental, una responsabilidad vital.

Mental Health, a vital responsibility.

Enrique González Camacho.

48

Teleasistencia en Rehabilitación Psicosocial (I).

...Una propuesta de intervención para un tiempo de confinamiento por COVID-19.

Telecare in psychosocial rehabilitation (I)... a proposal of intervention during the coronavirus lockdown

Mª Carolina Martel Marrero, Desiré Alonso Ortega, Sofía A. Díaz Garrido, Sara Sánchez García, Josefa Hernández Lirola, Ernesto Baena Ruiz.

64

Teleasistencia en Rehabilitación Psicosocial (II).

...Una propuesta de intervención para un tiempo de confinamiento por COVID-19.

Telecare in psychosocial rehabilitation (II)... a proposal of intervention during the coronavirus lockdown

Mª Carolina Martel Marrero, Desiré Alonso Ortega, Sofía A. Díaz Garrido, Sara Sánchez García, Josefa Hernández Lirola, Ernesto Baena Ruiz.

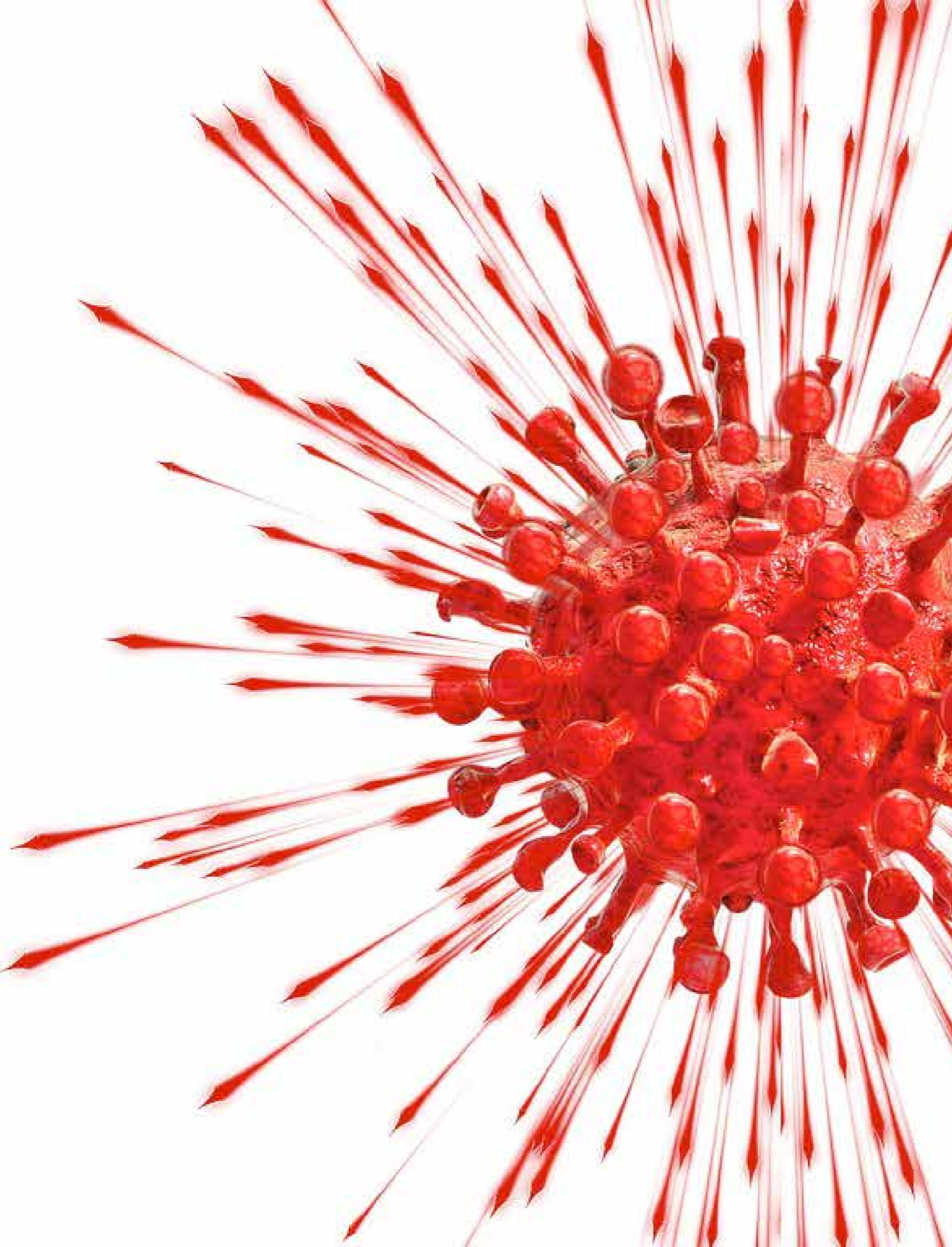
76

INFORME

REPORT

El impacto del Estado de Alarma por la crisis sanitaria COVID-19 en la atención de Rehabilitación Psicosocial.

The impact of the State of Alarm by the health crisis COVID-19 in the attention of Psychosocial Rehabilitation.



Editorial Revista FEARP

Y EN ESO LLEGÓ EL COVID

Estábamos en nuestras cosas y, casi de un día para otro, cambiaron las reglas del juego. Aislarse es saludable, y hasta responsable. Las “adictivas” pantallas y móviles son ahora herramienta básica para mantener el contacto con los otros. El absentismo laboral y escolar se hace norma. Los profesionales sanitarios, que siempre animan a acudir a sus servicios, ahora te dicen que mejor que no vayas. Con la amenaza de la enfermedad y la muerte acechando. Una realidad más próxima a una película de ciencia ficción, un sueño o a un delirio. No hay ni fútbol.

Como ante cualquier cambio social, hay entusiastas de la modernidad, que ven la llegada de un tiempo nuevo que estaba a las puertas, y escépticos del cambio, que consideran que en lo esencial, y tras el revuelo pasajero del confinamiento, las personas y las relaciones seguirán necesitando lo de siempre. Estas contradicciones, con todos sus matices, se irán dilucidando en el desarrollo de la “nueva normalidad”, de momento con mascarilla.

Y también esta la crisis económica que vendrá. Crisis que será, si no se producen repuntes graves de los contagios, de más impacto que la propia crisis sanitaria. Sin duda afectará a los presupuestos de las administraciones de las que dependen los programas y servicios de RPS y a las posibilidades de inserción laboral de las personas con especiales dificultades.

El modelo de Recuperación, avance conceptual revolucionario respecto al modelo de curación/cronicidad, ayuda a entender como alguien que pasa una crisis en su salud mental, que desestabiliza su vida, se recupera. No se trata de reproducir exactamente lo que se tenía, sino de incorporar lo vivido, transitar los duelos, recuperar la responsabilidad y el control, mantener la esperanza y construir en definitiva una nueva normalidad. Y en eso estamos ahora todos, como ocurre tras cada crisis vital.

¿Cómo se van a recuperar las prácticas de la Rehabilitación Psicosocial en este nuevo contexto? El informe publicado en este número de la revista evidencia que ha habido una creativa capacidad de adaptación de los servicios para mantener en lo posible el vínculo con las personas atendidas y de los profesionales entre sí. Una gestión que se ha realizado de forma muy autónoma en cada servicio dada la falta de preparación y directrices para una situación como la vivida. El uso de la atención telemática ha sido la herramienta en torno a la cual se ha organizado la nueva manera de trabajar. Los medios telemáticos se han adaptado bien a la coordinación, a la organización del trabajo, al sistema de información y a la formación continuada. De hecho, en estos ámbitos ya se estaba realizando una progresiva transformación.

Pero en la atención a las personas, sin entrar en las limitaciones de accesibilidad que puede suponer en muchos casos la llamada brecha digital, lo cierto es que la entrevista o el grupo presencial no se pueden meter en un formato diferente como si no pasara nada. Hace falta desarrollar a partir de ahora, un trabajo de elaboración de metodologías de atención no presencial, más allá del fértil periodo de improvisación en el que lo telemático era la única opción. Los manuales están por escribir.

El reto ahora es recuperar la “presencialidad” como manera de trabajar, como manera de relacionarse. Es necesario el reencuentro con las personas, lugares y estilos que hemos dejado aparcados estos meses. Solo desde ese reencuentro, podremos incorporar lo telemático y los aprendizajes que todos hemos desarrollado, y que ahora toca digerir.