

EFOP-1.3.5-16 - Társadalmi szerepvállalás erősítése a közösségek fejlesztésével

Részvétel az "EAAD kampányok megvalósítása, civil szervezetek, önkénteseik segítségével Szekszárdon és vonzáskörzetében".

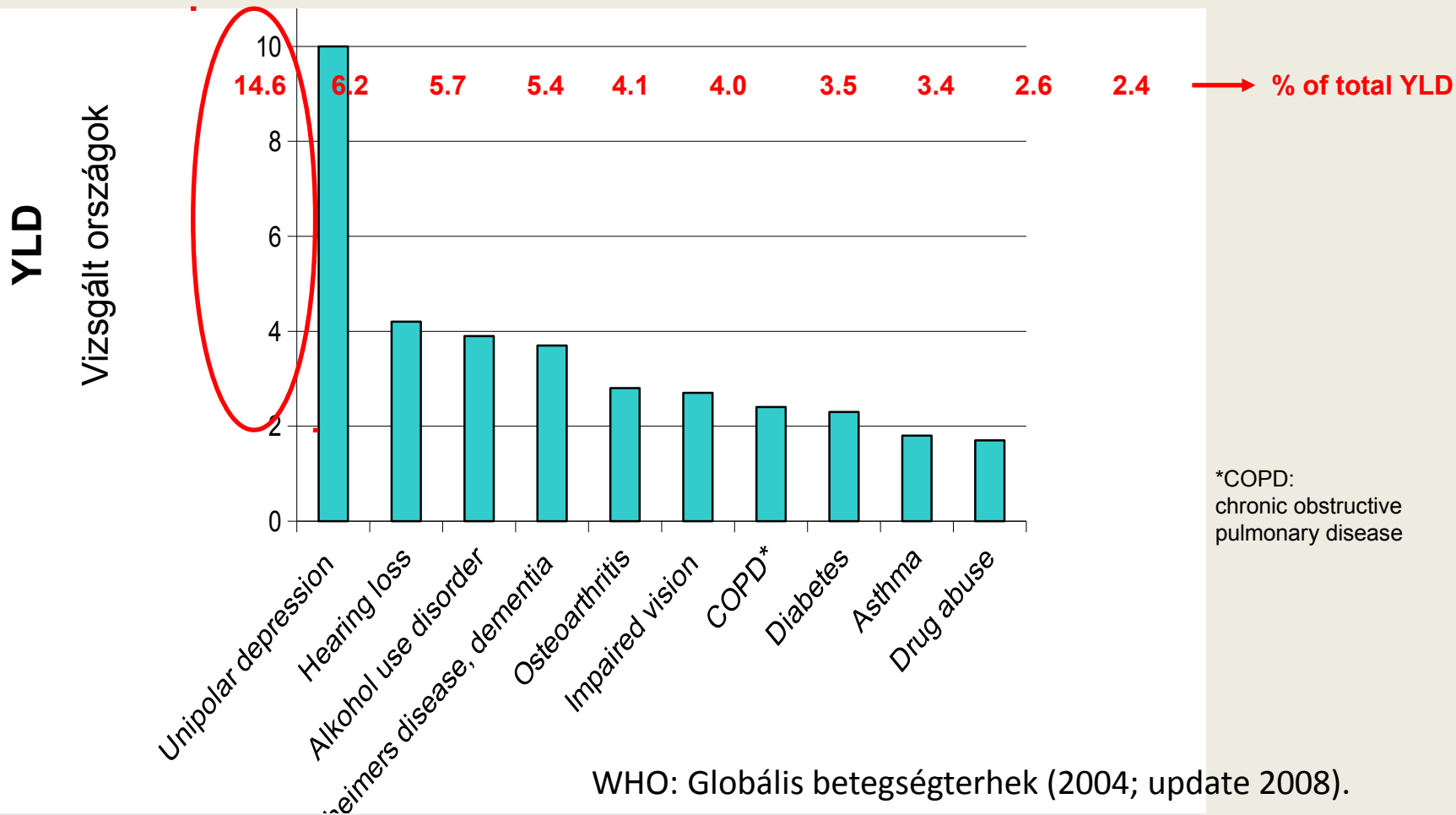


Dr. Tóth Mónika Ditta
Szekszárd,
2017. Szeptember 8.



Depresszió: Népegészségügyi jelentőség

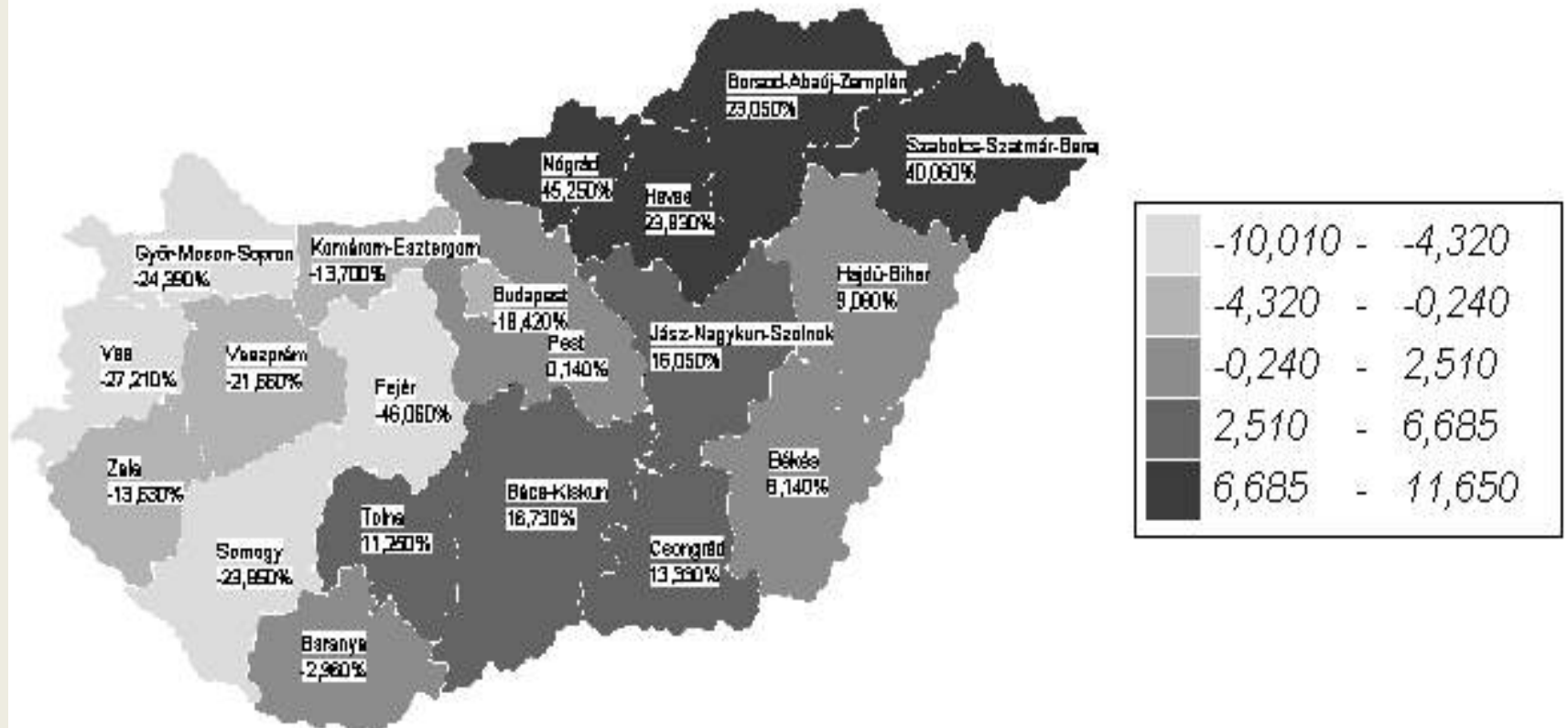
A probléma mértéke a fejlett országokban:



Depresszió: Epidemiológia

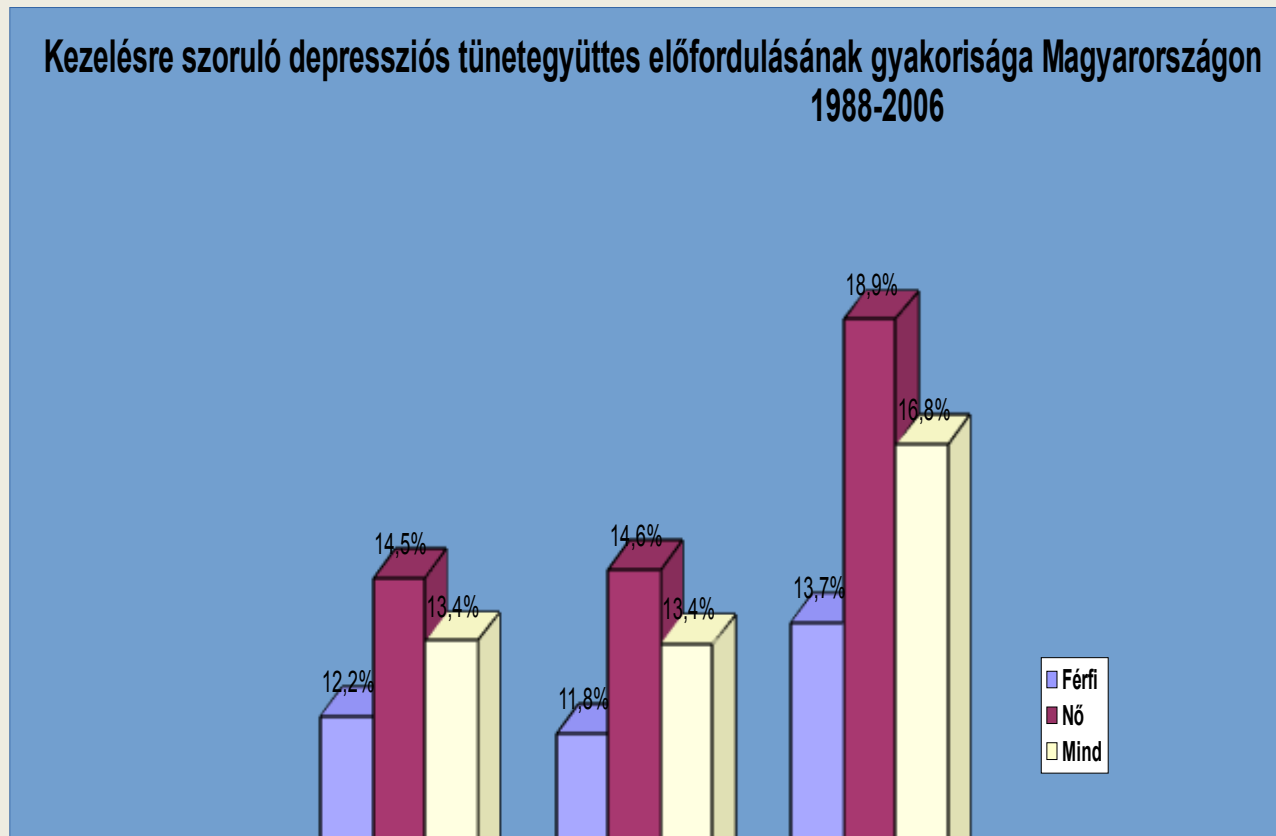
A nemzet helyzete (Hungarostudy, 2002)

*Klinikai depr. - BDI legalább közepes
Eltérés az átlagtól (százalék)
Átlag:0,134 SE:0,003 F:4,851 Sig.:0,000*



Depresszió: Epidemiológia

- Nőknél kétszer gyakoribb, mint férfiaknál
- A depresszió előfordulása életkortól és szocioökonómiai státusztól független



Megközelítőleg minden 4. nő és minden 8. férfi legalább egyszer az életük során átél egy depressziós epizódot

Depresszió gyerekeknél és fiataloknál

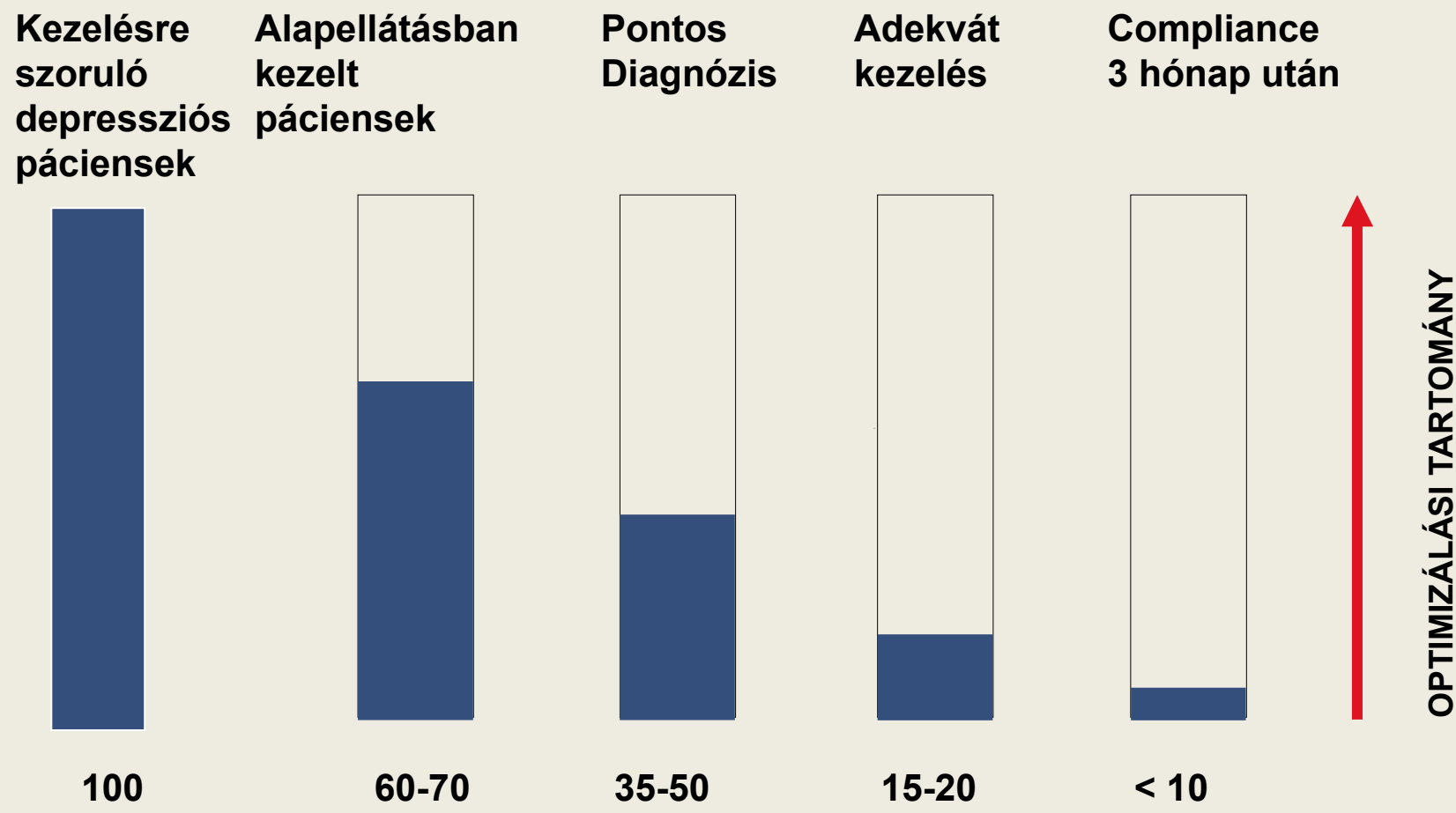
Előfordulási arányok fiataloknál

- Óvodáskorúak: 1%
- Kisiskolásoknál: kevesebb, mint 2%
- 12-17 év között: 3-10%

Nincs nemi különbség gyerekeknél, de pubertáskor után 2:1 a nő/férfi arány

A depresszió és más pszichológiai rendellenességek esélye nő a fejlődés során.

Depresszió: Diagnosztikai és terápiás hiányosságok



Kohn et al. (2004), Boenisch et al. (2012), Pence et al. (2012)

De mi is az a depresszió?



Tünetek: A fő- és melléktünetek BNO-10 alapján



Európai Szövetség a Depresszió Ellen

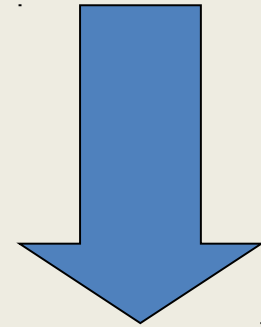
- **Depressziós betegek hatékony felismerése és kezelése, öngyilkossági cselekmények számának csökkentése**



Európai Szövetség a Depresszió Ellen Fő cél

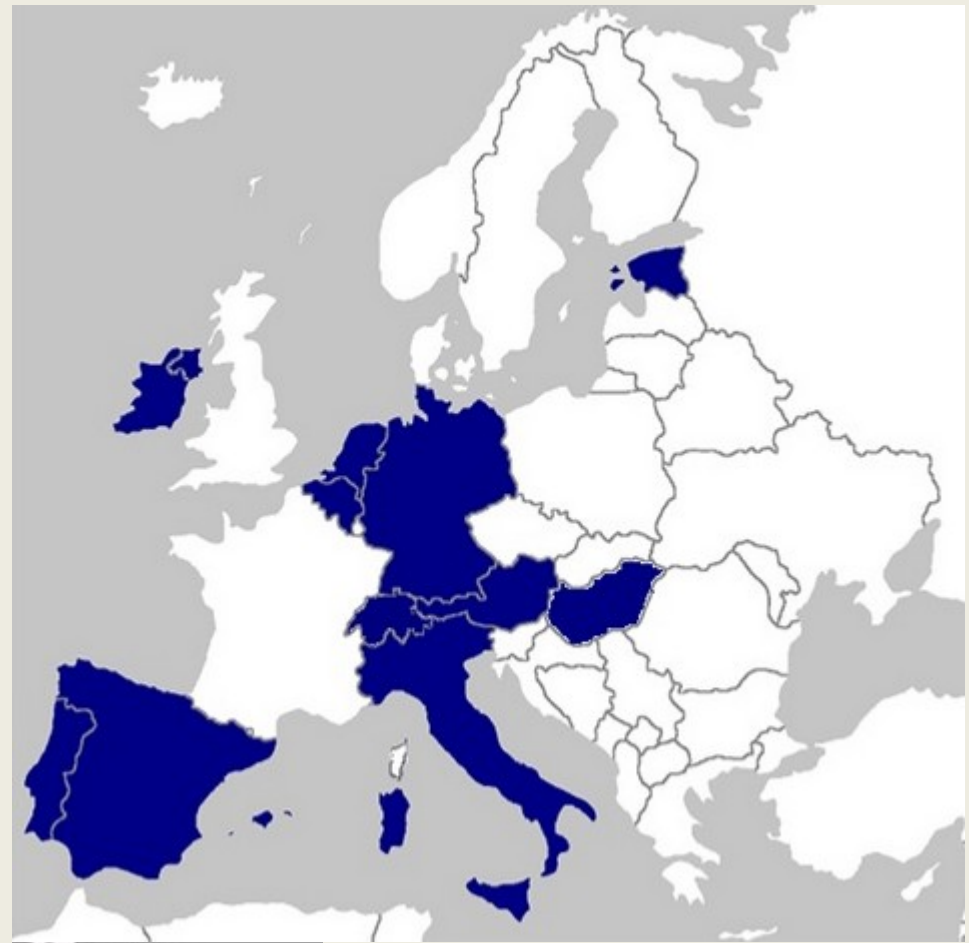
A társadalmi tőke erősítése a civil szféra és a professzionális szakmák együttműködésének segítségével

- Helyi hálózatépítés a helyi igények és lehetőségek alapján,
- Folyamatos oktatás,
- Folyamatos média-jelenlét,
- Depresszió destigmatizálása.



Többszintű beavatkozás szükséges!

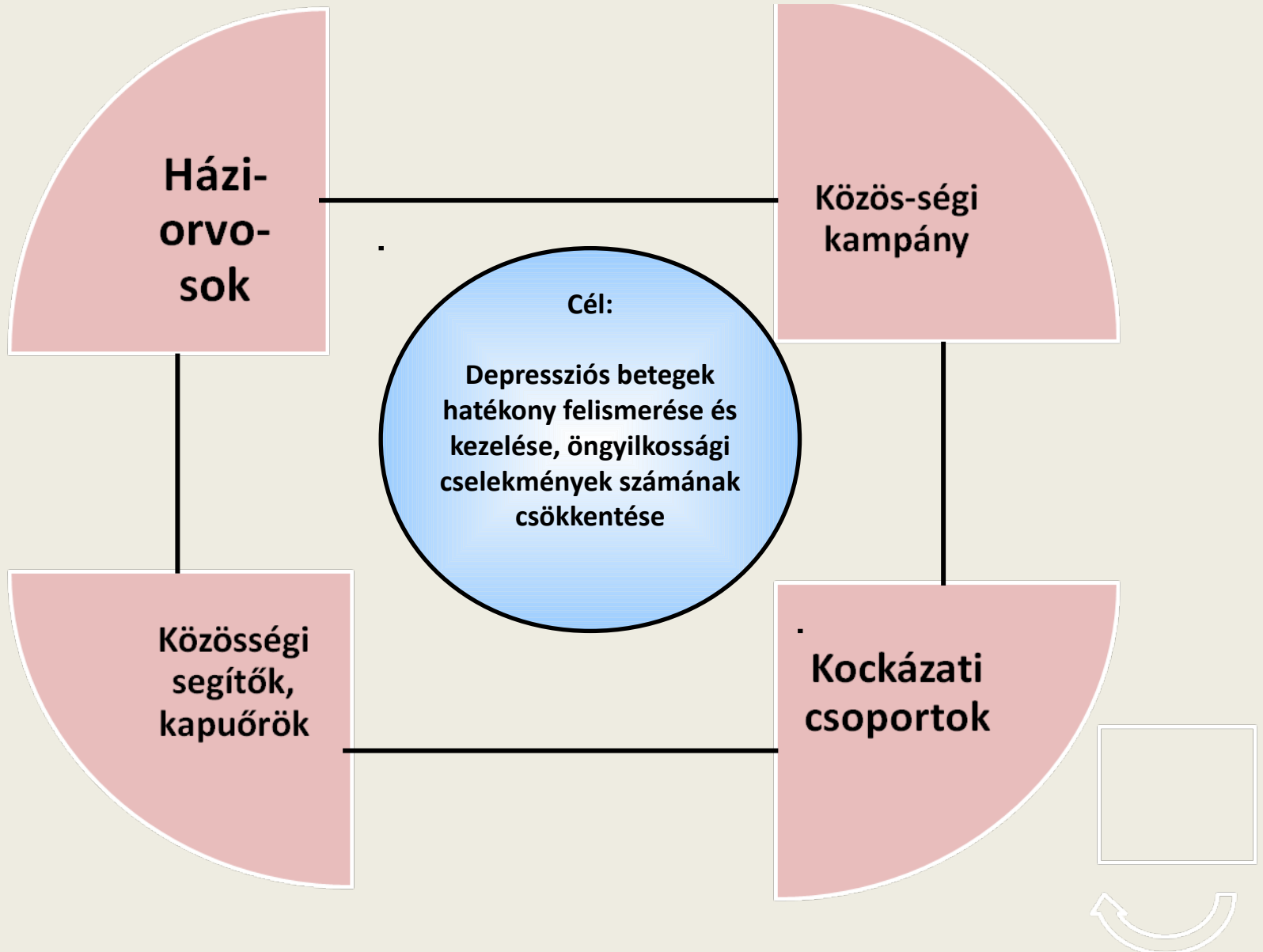
Partnerek Európában



www.eaad.net

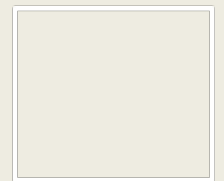
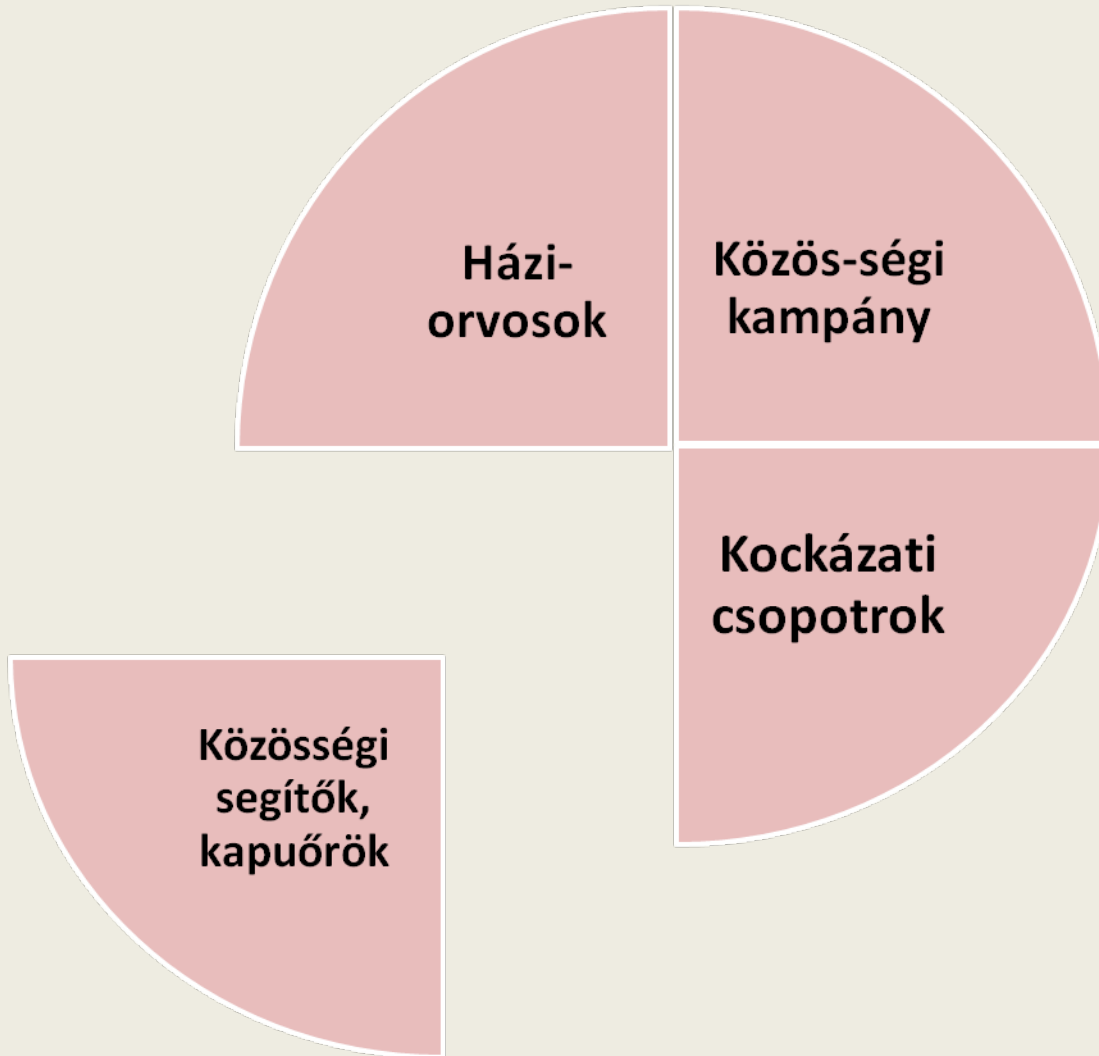
EAAD (European Alliance Against Depression)

4-szintű beavatkozás



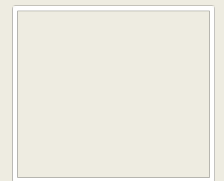
EAAD (European Alliance Against Depression)

4-szintű beavatkozás



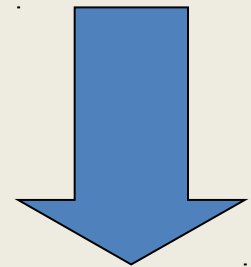
EAAD (European Alliance Against Depression)

4-szintű beavatkozás



EAAD és OSPI: többszintű beavatkozás

- Többszintű beavatkozás eredménye
 - **Szinergikus hatások**
 - Közösségi és államilag finanszírozott ellátás integrációja
 - Különböző szakterületek integrációja
 - Különböző szakmai megközelítések integrációja



Társadalmi összefogás, társadalmi tőke

A szekszárdi program előzményei

*A program egy többszintű bizonyítékokon alapuló
közösségi megközelítés az öngyilkosság
megelőzésében:*

- Nuremberg Alliance Against Depression (NAAD)
 - 2001-2002

- European Alliance Against Depression (EAAD)
 - 2003 óta

- Optimizing Suicide Prevention Programs and Their Implementation in Europe (OSPI-Europe)
 - 2008-2013

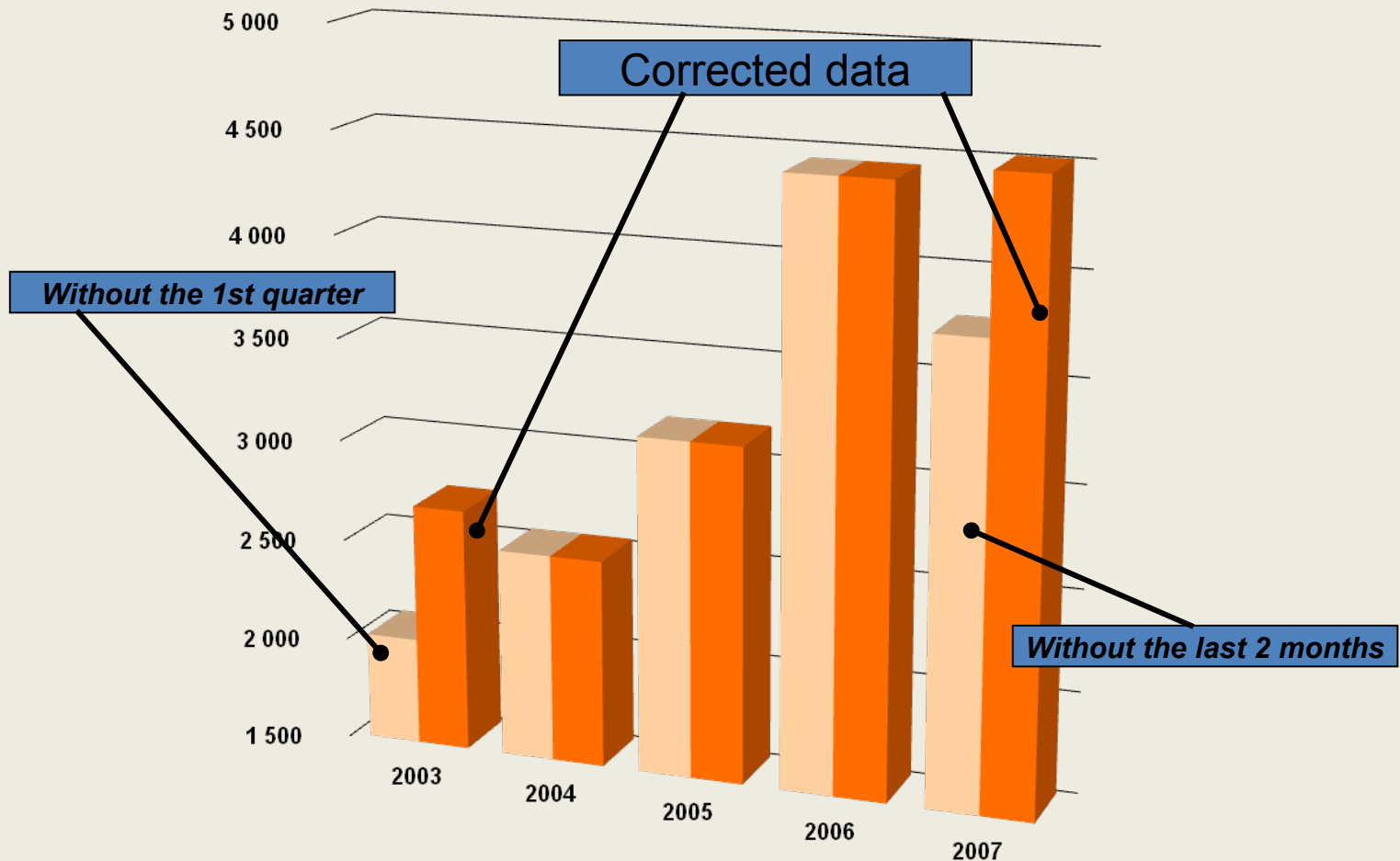
- Preventing Depression and Improving Awareness through Networking in the EU (PREDI-NU)
 - 2011-2014

Eredmények Szolnokon

EAAD

Járóbeteg ellátás a Szolnoki Kórház Pszichiátriai gondozójában

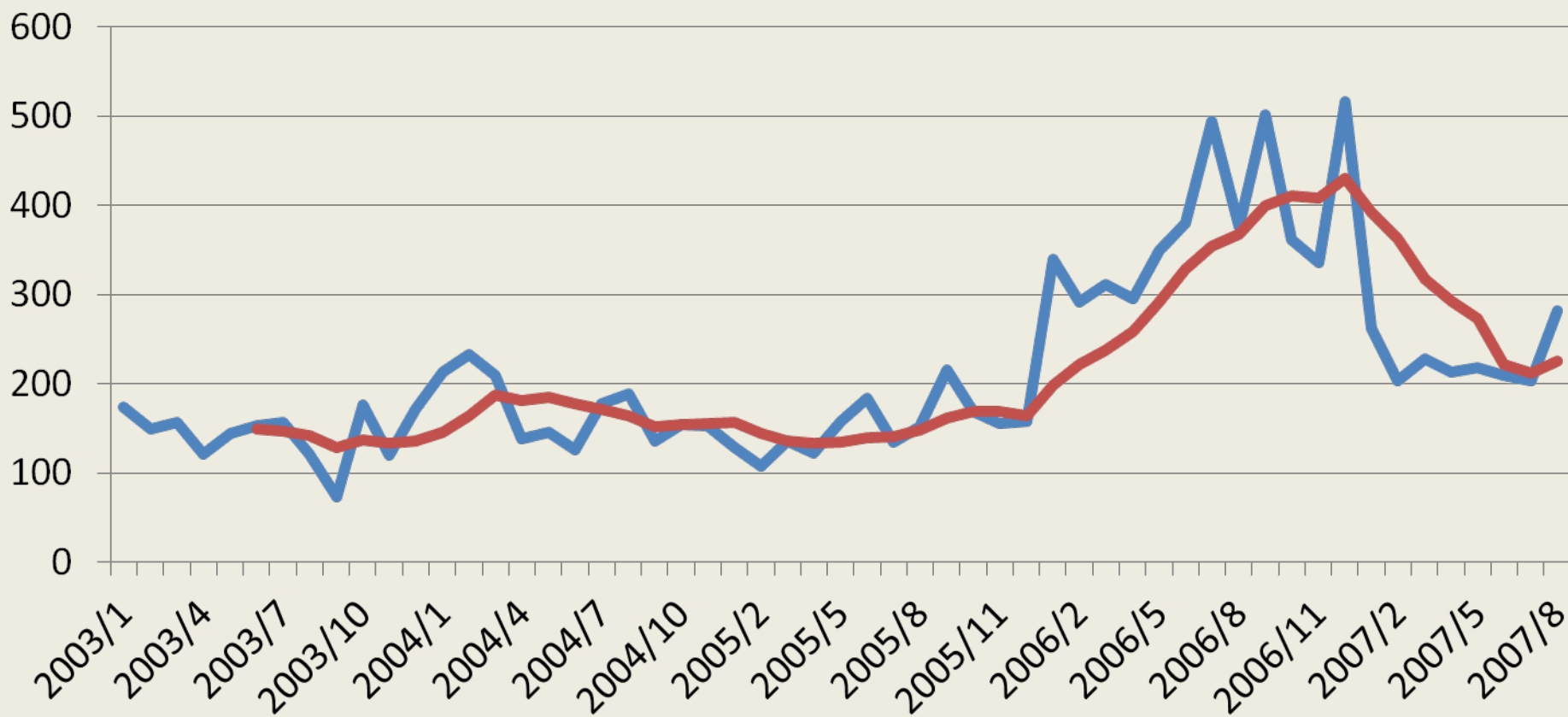
2003-2007



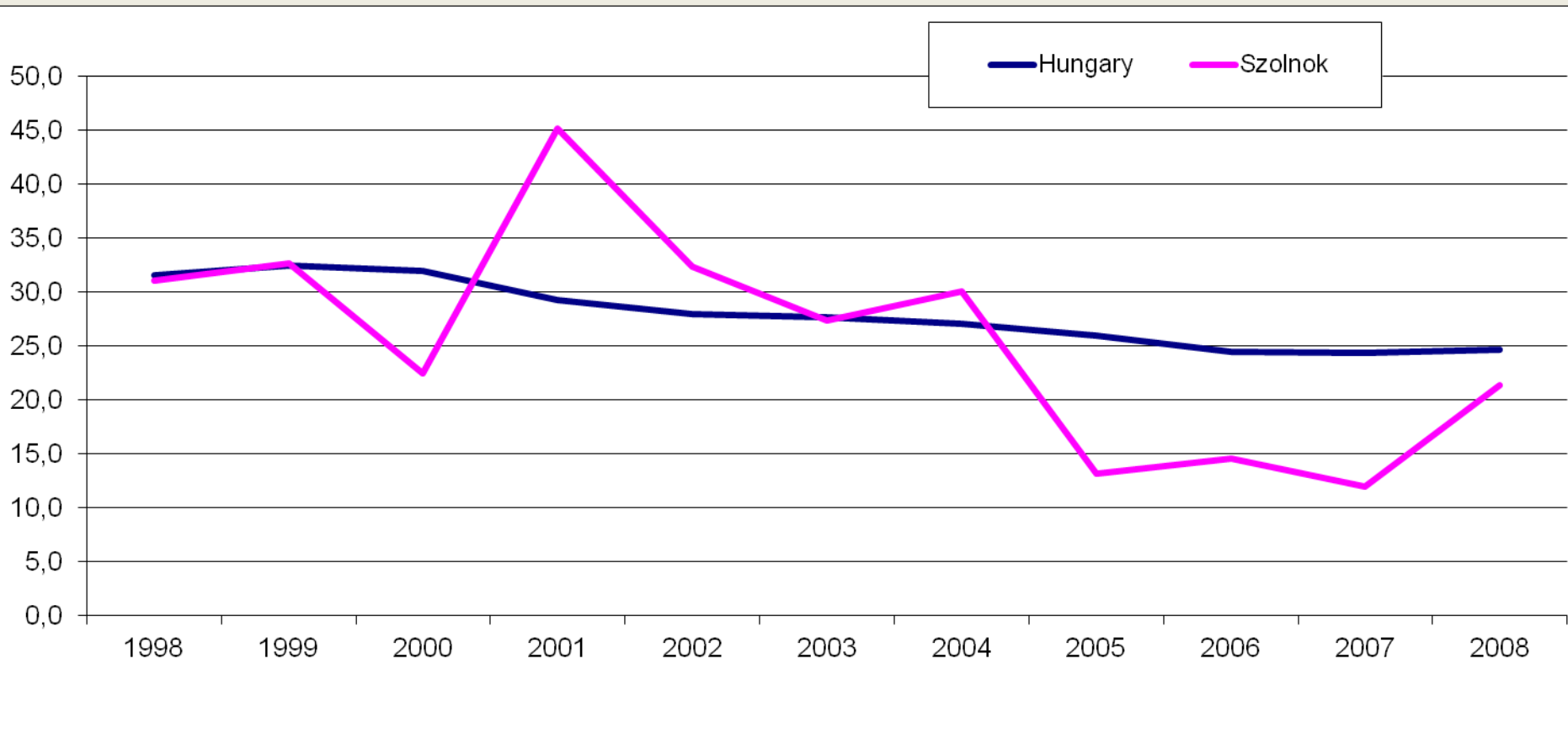
Hívások száma a lelki- elsősegélyszolgálatnál

2003-2007

Hívások száma havonta és 6 hónapos átlag



Öngyilkossági arányok Magyarországon és Szolnokon 100.000 főre, 1998 és 2008 közt, teljes népesség



Eredmények

- Az EAAD program és az azt követő év folyamán az öngyilkossági ráta átlaga szignifikánsan alacsonyabb volt, mint az előző 3 évben.
- Az öngyilkosság ráta csökkenése Szolnokon szignifikánsan magasabb volt, mint Magyarországon ($p=0,017$) és a kontroll-régióban ($p=0,0015$)

	Szolnok	Szeged
2004	30,1 (29,95 avg.)	22,8 (26,16 avg.)
2005	13,2 (-56,1%)	24,6 (+7,9%)
2006	14,6 (-51,4%)	27,6 (+21,1%)
2007	12,0 (-60,1%)	27,9 (+22,4%)

- Férfiak körében ugyanolyan mértékű csökkenés volt megfigyelhető, mint a nők közt..
- Másodlagos eredményként jelentősen nőtt a lelki elsősegélyszolgálatot hívók (200%) valamint a kórház pszichiátriai ambulanciáját felkeresők (76%) száma

Szekszárdi Projekt



- 2017. szeptember – 2020. május
- Két fő célcsoport: 15-25 évesek, 65 év felettek
- Helyi koordinátor: Szekszárdi Mentálhigiénés Műhely – Pócs Margit elnök
- Végeken Egészséglélektani Alapítvány



A projekt célkitűzése

- EAAD kampányok szervezése és lebonyolítása, évente 1 kampány
- A kampányidőszakok közti előkészítő illetve hatás-fenntartó szervezési, koordinációs, képzési, gondozási és prevenciós munka.

Kiket szólítunk meg?

- Hivatáscsoportok amelyek – sok emberrel találkozáva – detektálhatják s delegálhatják a felismert problémákat:
 - pedagógusok,
 - katasztrófavédők, rendőrség, áldozatsegítők
 - orvosok és más egészségügyiek,
 - szociális munkások a családsegítésben és a gyermekvédelemben,
 - az idősgondozásban dolgozók,
 - a gyógyszerészek,
 - az egyházi személyek,
 - az önkormányzat dolgozói

Mit nyújtunk a résztvevőknek?

- Az EAAD standardizált, Magyarországra adaptált anyagai
- Havonta esetmegbeszélő csoport
- Megerősítést kapnak saját tevékenységükhöz, továbbadhatják ismereteiket és tapasztalataikat:
 - TTT (train the trainer képzés)
 - konzultációs lehetőség
 - gyakorlati képzések
 - tájékoztató anyagok

Fő cél

- a szakemberek és a civilek közti párbeszéd, egy **'depresszió-ellenes' hálózat** kialakításra.
- Egy olyan háló létrehozására és fenntartására, amely felfogja a kieső, problémás egyéneket, segítséget nyújt a problémák felismerésében és a kezeléshez juttatásban.

Köszönöm a figyelmet!

