

Ο ρόλος του εργοθεραπευτή

σε ένα κέντρο ημέρας

ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Στα πλαίσια της αποασυλοποίησης και της ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης, το Κέντρο Ημέρας αποτελεί μια εξειδικευμένη μονάδα επανένταξης και περίθαλψης, που χρηματοδοτείται και εποπτεύεται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Το θεραπευτικό αυτό πλαίσιο έχει ως σκοπό τη δημιουργία των συνθηκών εκείνων που είναι απαραίτητες για την επίτευξη των στόχων της ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης. Με άλλα λόγια, παρέχει στους χρήστες των υπηρεσιών του τη δυνατότητα ν' αναπτύξουν έναν πιο υγιή τρόπο επικοινωνίας και προσωπικής έκφρασης, ν' αποκτήσουν και να βελτιώσουν δεξιότητες και λειτουργίες, που η ψυχική νόσος ή το ιδρυματικό περιβάλλον του ατόμου είχε υποβαθμίσει ή ακυρώσει καθώς και να ψυχαγωγηθούν.

Η ψυχοκοινωνική αποκατάσταση και η δημιουργική απασχόληση των πασχόντων, μέσω α) ψυχοθεραπευτικών, β) αθλητικών (όπως θεραπευτική ιππασία, bowling κλπ.), γ) εργοθεραπευτικών και δ) δημιουργικών δραστηριοτήτων (όπως ομάδα κατασκευών, ομάδα ζωγραφικής-art therapy, ομάδα χορού, ομάδα μαγειρικής κ.α.) και η ενσωμάτωσή τους σε μια κοινωνία ίσων ευκαιριών, αποτελεί την κύρια αιτία της ύπαρξης ενός Κέντρο Ημέρας.

Κέντρο
Ημέρας, εργοθε-
ραπεία, ψυχική διατα-
ραχή, ψυχοκοινωνική
αποκατάσταση, επανέ-
νταξη, αποϊδρυμα-
τοποίηση

Κούρτη Ευρύκλεια,
εργοθεραπεύτρια
στο Κέντρο Ημέρας
της εταιρείας προαγωγής
ψυχοκοινωνικής υγείας
παιδιών και ενηλίκων "Tris"

ΛΕΞΕΙΣ ΚΛΕΙΔΙΑ

Εισαγωγή

Το Κέντρο Ημέρας είναι Μονάδα Ψυχικής Υγείας που υπάγεται στα Κέντρα Εξειδικευμένης Περίθαλψης του άρθρου 8 του ν. 2716/1999 και που αποτελεί τρίτοβάθμια μορφή πρόληψης. Συνιστά μια υπηρεσία με ενεργή δράση στην κοινότητα, έχει ευέλικτο σχήμα, άμεση ανταπόκριση στα αιτήματα και καθορισμένη διάρκεια παρέμβασης 12 μηνών.

Τα Κέντρα Ημέρας λειτουργούν καθημερινά σε πρωινή και απογευματινή βάση, το ωράριο τους δύναται δε να επεκταθεί ανάλογα με τις δραστηριότητες στην διάρκεια του Σαββατοκύριακου.

Σκοπός του Κέντρο Ημέρας είναι η παραμονή του ασθενούς στην κοινότητα, η αποτροπή της κοινωνικής απομόνωσης και περιθωριοποίησής του αλλά και η βελτίωση εκείνων των δεξιοτήτων και ικανοτήτων του ασθενούς που του επιτρέπουν την κοινωνική ενσωμάτωσή του και την αύξηση της διαπραγματευτικής/ διεκδικητικής του ισχύος ώστε να εξασκεί τα δικαιώματά του ως πολίτη. Το Κέντρο Ημέρας επιδιώκει την επίτευξη του σκοπού του μέσα από την ενεργοποίηση κατάλληλων παρεμβάσεων σε ατομικό, ομαδικό και συλλογικό- κοινωνικό επίπεδο, σε συνεργασία με άλλες μονάδες ψυχικής υγείας του Τομέα Ψυχικής Υγείας στον οποίο ανήκει και με τις οποίες λειτουργεί σε δίκτυο.

Η ανάπτυξη των ικανοτήτων και της λειτουργικότητας, είναι ένας από τους βασικούς άξονες παρέμβασης. Οι επανειλημμένες νοσηλείες ή και η ιδρυματοποίηση έχουν υποβαθμίσει και πολλές φορές εξαφανίσει δεξιότητες, τόσο στο ατομικό όσο και στο κοινωνικό επίπεδο, οι οποίες πρέπει να ανασυρθούν μέσα από την μνήμη, ενώ σε άλλους τομείς θα υπάρχει μία εξ' αρχής "εκπαίδευση".

Δέκτες των υπηρεσιών του Κέντρο Ημέρας

Το Κέντρο Ημέρας παρέχει, σε στενή συνεργασία με τις υπόλοιπες μονάδες του Τομέα Ψυχικής Υγείας, υπηρεσίες σε ατομικό, οικογενειακό, συλλογικό και κοινοτικό επίπεδο. Αποτελεί χώρο για ασθενείς με ψυχικές διαταραχές ή νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές ή προβλήματα σωματικής υγείας και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, για τους οποίους, λόγω των προβλημάτων που βιώνουν, απαιτείται η παροχή υπηρεσιών ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και ένταξης / επανένταξης. Οι ασθενείς θα πρέπει να είναι κάτοικοι μιας συγκεκριμένης περιοχής και των όμορων δήμων, που ανήκει το Κέντρο Ημέρας, σύμφωνα με την τομεοποίηση των δήμων. Αξίζει

να σημειώσουμε πως στην περίπτωση του Κέντρο Ημέρας αποφεύγεται ο όρος "ασθενής" και προτιμάται ο όρος "μέλος".

Απευθύνεται επίσης στις οικογένειες των άμεσα ωφελουμένων, τις οποίες εντάσσει στις παρεμβάσεις του είτε ως αποδέκτες των υπηρεσιών του είτε ως θεραπευτικούς και αποκαταστασιακούς πόρους.

Σε συνεργασία με τις υπόλοιπες μονάδες ψυχικής υγείας που συγκροτούν τον Τομέα Ψυχικής Υγείας, το Κέντρο Ημέρας απευθύνεται στην τοπική κοινότητα είτε κινητοποιώντας τους πόρους της είτε πραγματοποιώντας παρεμβάσεις ευαισθητοποίησης του πληθυσμού σε θέματα ψυχικής υγείας και καταπολέμησης των προκαταλήψεων και του στίγματος της ψυχικής ασθένειας.

Τέλος, σε περιοχές όπου δεν είναι αναπτυγμένες άλλες υπηρεσίες ψυχικής υγείας, το Κέντρο Ημέρας μπορεί, εφόσον στελεχώνεται από αντίστοιχες ειδικότητες, να καλύπτει ανάγκες ψυχιατρικής παρακολούθησης ασθενών και εφαρμογής θεραπευτικών παρεμβάσεων.

Λειτουργία του Κέντρο Ημέρας

ΦΑΣΗ Α'

1) Παραπομπή- πρώτη επαφή

Οι ασθενείς παραπέμπονται στα Κέντρα Ημέρας από τα Γενικά Νοσοκομεία, από τα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία (μετά τη νοσηλεία τους), από τα Κέντρα Υγείας, τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας, τις Μονάδες Αποασυλοποίησης, υπηρεσίες υγείας ασφαλιστικών φορέων, ιδιώτες ιατρούς ή να απευθύνονται στο Κέντρο με δική τους πρωτοβουλία.

2) Εκτίμηση της ψυχολογικής- ψυχιατρικής κατάστασης του ασθενούς

3) Εκτίμηση της λειτουργικότητας

Το κάθε μέλος της θεραπευτικής ομάδας κλείνει ραντεβού με τον ενδιαφερόμενο και συμπληρώνει τις σχετικές φόρμες, πάνω στις οποίες βασίζεται ο θεραπευτικός σχεδιασμός.

4) Συνεδρίαση διεπιστημονικής ομάδας

Η σύνθεση του προσωπικού, που απαρτίζει την θεραπευτική Ομάδα, περιλαμβάνει ενδεικτικά: ψυχίατρο, ψυχολόγο, κοινωνικό λειτουργό, νοσηλεύτρια ή επισκέπτρια υγείας, ειδικό γυμναστή και εργοθεραπευτή.

α) Συζήτηση περιστατικού

Η Θεραπευτική Ομάδα αξιολογεί τα αιτήματα και τις ανάγκες των ενδιαφερόμενων σε ειδική συνέντευξη και αφού συλλέξει και λάβει υπόψη της τα στοιχεία της παραπεμπτικής έκθεσης, εκτιμά την καταλληλότητα του πλαισίου για τον ενδιαφερόμενο και θέτει του όρους συνεργασίας μαζί του και με την οικογένεια του.

β) Θεραπευτικός σχεδιασμός

- Καθορισμός εξατομικευμένου προγράμματος και θεραπευτικού πλαισίου

Το σχέδιο αυτό καταρτίζεται σε εξαμηνιαία βάση για κάθε ασθενή και σ' αυτό αποτυπώνονται και καταγράφονται λεπτομερώς και συστηματικά τα στοιχεία της προόδου του ασθενούς. Τόσο η εκπόνηση όσο η εφαρμογή και αξιολόγηση του Ατομικού Θεραπευτικού Προγράμματος πρέπει να λαμβάνει υπόψη παρεμβάσεις που αφορούν το ίδιο άτομο και υλοποιούνται από άλλες Μονάδες Ψυχικής Υγείας (π.χ., Κέντρο Ψυχικής Υγείας, Ψυχιατρικό Τμήμα Γενικού Νοσοκομείου, κ.ά.). Για το σκοπό αυτό η Πολυκλαδική Θεραπευτική Ομάδα συνεργάζεται στενά με τις άλλες Μονάδες Ψυχικής Υγείας για την από καινού εκπόνηση του Ατομικού Θεραπευτικού Προγράμματος, το οποίο πρέπει να είναι μοναδικό και ενιαίο σε επίπεδο ΤΟΨΥ.

- Ραντεβού για την επόμενη συνάντηση

ΦΑΣΗ Β *

[πραϋνοθετεί την αποδοχή του ασθενούς]

1) Αποδοχή του ασθενούς

2) Παρουσίαση του συμβολαίου ασθενούς και οικογένειας [συμπεριφορά, ενδυμασία, απαγόρευση βίας, συνέπεια στη φαρμακευτική αγωγή, τήρηση ωραρίου και προγράμματος]

3) Ένταξη στο θεραπευτικό πρόγραμμα

Ο κάθε ασθενής συμμετέχει σε επιλεγμένες δραστηριότητες και για ορισμένο χρόνο, όπως αυτό προκύπτει από το εξατομικευμένο θεραπευτικό του Σχέδιο.

4) Εφαρμογή του προγράμματος

Οι υπηρεσίες παρέχονται ανάλογα με το είδος τους σε ατομικό ή/ και ομαδικό επίπεδο, εντός ή εκτός των χώρων του Κέντρο Ημέρας.

ΦΑΣΗ Γ *

Η Θεραπευτική ομάδα πραγματοποιεί Follow up μετά από 6 μήνες συμμετοχής στο θεραπευτικό πρόγραμμα με στόχο:

- α) να εκτιμήσει εάν και κατά πόσον οι ασθενείς, επωφεληθήκαν από τις παρεχόμενες υπηρεσίες,
- β) συλλογή στοιχείων για ερευνητικούς λόγους.

Ο ρόλος του εργοθεραπευτή

Ο εργοθεραπευτής παίζει σημαντικό ρόλο σ' ένα κέντρο ψυχικής υγείας, αφού:

1. Αξιολογεί τη λειτουργικότητα και τις επιμέρους βασικές δεξιότητες του μέλους.
2. Εκτιμά τις ατομικές ανάγκες και τις προσδοκίες.
3. Σχεδιάζει και εφαρμόζει εξατομικευμένα προγράμματα φροντίδας και αποκατάστασης.
4. Εκπαιδεύει το μέλος στις δραστηριότητες καθημερινής ζωής όπως ατομική υγιεινή, προετοιμασία απλών γευμάτων και ανεξάρτητη μετακίνηση .
5. Υποβοηθά στην ενεργοποίηση του ατομικού δυναμικού που διαθέτει το κάθε μέλος.
6. Πραγματοποιεί θεραπευτικές παρεμβάσεις σε ατομικό και ομαδικό επίπεδο.
7. Προγραμματίζει και οργανώνει ψυχαγωγικές και πολιτιστικές δραστηριότητες.
8. Λειτουργεί ως πρόσωπο αναφοράς, αναλαμβάνοντας την υποστήριξη και την ικανοποίηση των αναγκών των μελών που τελούν υπό την ευθύνη του.
9. Κάνει συναντήσεις και συνεργάζεται με τις οικογένειες των μελών.
10. Συμμετέχει στις τακτικές συναντήσεις του επιστημονικού προσωπικού με στόχο την καλύτερη συνεργασία και συντονισμό των θεραπευτικών παρεμβάσεων.
11. Κάνει γραπτές αναφορές για την πορεία του κάθε μέλους στις ομαδικές δραστηριότητες, το ομαδικό δυναμικό και τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά της εκάστοτε ομάδας.
12. Επαναξιολογεί τη λειτουργικότητα του μέλους (συνήθως ανά 6 μήνες), εκτιμά τη μέχρι τώρα πορεία του και προβαίνει σε τροποποιήσεις του θεραπευτικού προγράμματος
13. Ενημερώνει τους φακέλους για την πορεία του κάθε μέλους.
14. Συμμετέχει σε προγράμματα ενημέρωσης της κοινότητας για την καταπολέμηση του κοινωνικού στίγματος και των προκαταλήψεων που σχετίζονται με τις ψυχικές

διαταραχές και την ευαισθητοποίηση της κοινότητας. Οι δράσεις αυτές περιλαμβάνουν επισκέψεις σε σπίτια γύρω από το Κέντρο Ημέρας, διοργάνωση ομιλιών για το κοινό με τη συνεργασία των προσώπων κύρους της Κοινότητας (δημάρχων, ιερέων, προέδρων επιστημονικών φορέων κ.α.), κυκλοφορία ενημερωτικών εντύπων, ομιλίες κ.α.

Αξιολόγηση της λειτουργικότητας

Η αξιολόγηση αποτελεί βασική έννοια και αναγκαιότητα στη διαδικασία της ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης. Η αξιολόγηση αφορά τόσο το άτομο που μετέχει σε ένα πρόγραμμα όσο και την ίδια την υπηρεσία της αποκατάστασης ή τα προγράμματά της. Η αξιολόγηση της λειτουργικότητας του ατόμου γίνεται για:

- την ανάδειξη των προσόντων και των ικανοτήτων του ατόμου
- τον εντοπισμό των αδυναμιών του
- τον προγραμματισμό των παρεχομένων υπηρεσιών αποκατάστασης
- την τοποθέτηση του ατόμου στην κατάλληλη ομάδα δράσης
- την συλλογή συγκρίσιμων πληροφοριών για την μελλοντική επανεκτίμηση του ατόμου
- το σωστό προγραμματισμό μελλοντικών στόχων
- τον έλεγχο της προόδου του ατόμου και τυχόν αλλαγών στο άμεσο περιβάλλον.

1) Αρχική αξιολόγηση

Η πρώτη αδρή αξιολόγηση πραγματοποιείται πριν την εισαγωγή του ασθενούς στο Κέντρο Ημέρας. Ο εργοθεραπευτής χρησιμοποιεί ως μέσο αξιολόγησης τη συνέντευξη και συμπληρώνει ένα έντυπο (σταθμισμένο ή όχι), αξιολογώντας συγκεκριμένους τομείς.

Ενδεικτικά οι δεξιότητες που αξιολογούνται σε μια πρώτη επαφή είναι:

A. Δεξιότητες επικοινωνίας

- Κατανόηση προφορικού λόγου
- Βλεμματική επαφή
- Σύνδεση λέξεων με λογική σχέση
- Άρθρωση
- Έκφραση συμβατή με την περίσταση
- Αποφυγή επαναλήψεων

B. Ψυχολογικές- ενδοπροσωπικές δεξιότητες

- Έκφραση συναισθήματος, σκέψεων, αναγκών

- Έλεγχος παρορμήσεων
- Αυτοαντίληψη- εναισθησία
- Προσαρμοστικότητα σε νέες καταστάσεις

Γ. Γνωστικές δεξιότητες

- Συγκέντρωση/ προσοχή
- Μνήμη (βραχυπρόθεσμη/ μακροπρόθεσμη)
- Προσανατολισμός στο χώρο
- Προσανατολισμό στο χρόνο
- Σχέση με την πραγματικότητα

Δ. Αισθητηριακές δεξιότητες

- Αντίληψη αισθητηριακών ερεθισμών
- Αναγνώριση αισθητηριακών ερεθισμών

Ε. Κινητικές δεξιότητες

- Διατήρηση σωστής στάσης σώματος
- Έλεγχος κίνησης
- Αποφυγή άσκοπων στερεότυπων κινήσεων

Ο εργοθεραπευτής μπορεί να συλλέξει από την πρώτη συνάντηση με τον ασθενή στοιχεία για την εξωτερική του εμφάνιση (περιποιημένη ή στημένη) και επομένως να εκτιμήσει το επίπεδο αυτοφροντίδας, για τα ενδιαφέροντα, το μορφωτικό επίπεδο και τις προσδοκίες του.

Αφού ολοκληρωθεί η αξιολόγηση τόσο του εργοθεραπευτή όσο και των υπόλοιπων ειδικοτήτων και αποσαφηνιστεί η διάγνωση και το λειτουργικό επίπεδο του ασθενούς, τότε αποφασίζεται από κοινού η αποδοχή του ή όχι στο κέντρο και η ένταξή του στις διάφορες ομάδες.

2) Ενδιάμεση

Πραγματοποιείται κατά τη διάρκεια του πρώτου μήνα από την εισαγωγή του μέλους στο Κέντρο Ημέρας. Η μέθοδος της παρατήρησης χρησιμοποιείται ως βασικό αξιολογητικό όργανο, τόσο κατά τη διάρκεια των επίσημων θεραπευτικών συνεδριών και την εκτέλεση συγκεκριμένων καθηκόντων όσο και κατά τη διάρκεια των διαλειμμάτων και των ελεύθερων ασχολήσεων. Παράλληλα ο εργοθεραπευτής συμπληρώνει γραπτώς ένα έντυπο αξιολόγησης (σταθμισμένο ή μη). Η συγκεκριμένη αξιολόγηση έχει ως στόχο την ενδυνάμωση των αποτελεσμάτων της αρχικής αξιολόγησης αλλά και την λεπτομερή εκτίμηση της λειτουργικότητας και των βασικών δεξιοτήτων, περιλαμβάνοντας τους τομείς της ζωής.

Εκτός από τις δεξιότητες που προαναφέρθηκαν στην αρχική αξιολόγηση, αξιολογούνται και οι παρακάτω δεξιότητες:

Α. Δεξιότητες επικοινωνίας

- Κατανόηση γραπτού λόγου
- Ικανότητα γραφής
- Αναγνώριση μη λεκτικών συμβόλων

Β. Ψυχολογικές- ενδοπροσωπικές δεξιότητες

- Πρωτοβουλία
- Υπευθυνότητα/ ανάληψη ευθύνης
- Ανεξαρτησία
- Διεκδικητικότητα
- Ικανότητα αντιμετώπισης του στρες/ αντοχή στην μεταίωση

Γ. Κοινωνικές- διαπροσωπικές δεξιότητες

- Διαδική αλληλεπίδραση
- Ομαδική αλληλεπίδραση
- Κοινωνικότητα
- Συνεργασία με α) το προσωπικό
β) τα υπόλοιπα μέλη

Δ. Γνωστικές δεξιότητες

- Σχέση μεγεθών/ ποσοτήτων
- Αναγνώριση χρωμάτων
- Αναγνώριση σχημάτων
- Διαχείριση χρόνου/ συνέπεια
- Αντίληψη χρονικής διαδοχής
- Κατηγοριοποίηση/ Ταξινόμηση
- Αναγνώριση καταστάσεων
- Ικανότητα επίλυσης προβλήματος/ λήψης αποφάσεων
- Ικανότητα μάθησης
- Ικανότητα ακοούθησης γραπτών & προφορικών οδηγιών
- Οργάνωση δραστηριότητας

Δ. Αισθητηριακές δεξιότητες

- Διάκριση δεξιού- αριστερού
- Κιναισθησία
- Έν τω βήθει αίσθηση
- Ξωματογνωσία
- Στερεογνωσία
- Χωρικές σχέσεις

Ε. Κινητικές δεξιότητες

- Αδρή κινητικότητα και συντονισμός
- Λεπτή κινητικότητα και συντονισμός
- Δεξιότητες άκρας χείρας
- Οπτικοκινητικός συντονισμός

- Αντοχή στη δραστηριότητα
- Ενεργητικότητα
- Αμφίπλευρη οργάνωση

3) Τελική αξιολόγηση- επαναξιολόγηση

Οι επαναξιολογήσεις είναι σημαντικό εργαλείο κάθε θεραπευτή, αφού είναι χρήσιμο για να εκτιμηθεί η πρόοδος του ασθενούς στο πρόγραμμα και να σημειωθούν οι τυχόν αλλαγές που παρατηρήθηκαν σ' όλους τους τομείς της καθημερινής ζωής και στο επίπεδο λειτουργικότητας. Παράλληλα με την αξιολόγηση του ασθενούς πραγματοποιείται και αξιολόγηση του θεραπευτικού προγράμματος και των ομάδων στο βαθμό που αυτά συντέλεσαν στην πρόοδο του μέλους. Στα πλαίσια ψυχικής υγείας όπως είναι αυτό του Κέντρο Ημέρας, η επαναξιολόγηση συνήθως πραγματοποιείται κάθε έξι μήνες από την έναρξη της εμπλοκής του μέλους στο πρόγραμμα. Η μικρή συχνότητα στις επαναξιολογήσεις οφείλεται στο γεγονός πως στην περίπτωση των ψυχικών ασθενών δεν παρατηρούνται σημαντικές αλλαγές στο επίπεδο λειτουργικότητας ή της συμπεριφοράς.

Ομάδες Εργοθεραπείας

Ο εργοθεραπευτής είναι υπεύθυνος για την οργάνωση των θεραπευτικών ομάδων, αναλαμβάνοντας το σχεδιασμό, την οργάνωση, της εφαρμογή των ομάδων αλλά και για την παραγγελία και συγκέντρωση των υλικών και του απαραίτητου εξοπλισμού.

Παραθέτουμε μερικές από τις ομάδες που ενδεικτικά εφαρμόζονται σ' ένα Κέντρο Ημέρας ψυχικής υγείας:

Α. Εκπαιδευτικές- κοινωνικές ομάδες

- Ομάδα επικαιρότητας- εφημερίδας
- Ομάδα υγιεινής & ατομικής φροντίδας
- Ομάδα κουζίνας
- Ομάδα κυκλοφοριακής αγωγής
- Ομάδα χρήσης υπηρεσιών της κοινότητας (σούπερ-μάρκετ, τράπεζες, ταχυδρομεία, περίπτερα, δημόσιες υπηρεσίες κ.α.)

Β. Ψυχαγωγικές- πολιτιστικές ομάδες

- Ομάδα εξόδων- επισκέψεων (σε πολιτιστικούς χώρους, μουσεία, εκθέσεις κ.α.)
- Ομάδα εκδηλώσεων (στο Κέντρο Ημέρας ή στην κοινότητα)
- Ομάδα ταινίας- ντοκιμαντέρ
- Ομάδα γεωγραφίας- ιστογραφίας
- Ομάδα επιτραπέζιων παιχνιδιών

Γ. Ομάδες έκφρασης

- Ομάδα εικαστικών και κατασκευών (βιτρό, πηλός, κολλήζ, κεριά κ.α.)
- Ομάδα δραματοθεραπείας- θεατρικών παιχνιδιών
- Ομάδα χοροθεραπείας
- Ομάδα χορωδίας και μουσικών οργάνων

Στόχοι εργοθεραπευτικής παρέμβασης

- Ανάπτυξη και σύσφιξη σχέσεων ανάμεσα στα μέλη της ομάδας - ενίσχυση ομαδικού πνεύματος.
- Ανάπτυξη κοινωνικών δεξιοτήτων όπως επικοινωνία, ικανότητα σύναψης διαπροσωπικών σχέσεων και κοινωνικότητα
- Ενημέρωση για τα πολιτιστικά και αθλητικά τεκταινόμενα -κυρίως της περιοχής στην οποία διαμένουν- και συμμετοχή σ' αυτά
- Ενίσχυση του ενδιαφέροντος για την κοινωνική ζωή, την τέχνη, τον αθλητισμό
- Αξιοποίηση του ελεύθερου χρόνου-Ψυχαγωγία
- Ευκαιρία έκφρασης συναισθημάτων, σκέψεων και αναγκών
- Ενίσχυση της αυτοαντίληψης, του αισθήματος αυτοπεποίθησης και της εναισθησίας
- Ικανοποίηση για το αποτέλεσμα της δραστηριότητας (θα είναι κάτι από που ο ασθενής θα έχει φτιάξει με τα δικά του χέρια)
- Λειτουργική ανεξαρτητοποίηση σε δραστηριότητες καθημερινής ζωής (ατομική υγιεινή, προετοιμασία απλών γευμάτων, χρήση οικιακών συσκευών, τακτοποίηση του προσωπικού χώρου κ.α.)
- Τήρηση των κανόνων υγιεινής στο χώρο του Κέντρου Ημέρας π.χ. περιποιημένη εμφάνιση, πλήσιμο των χεριών μετά από κάποια δραστηριότητα, μάζεμα των μαλλιών στην ομάδα κουζίνας κ.α.
- Γενίκευση των αποτελεσμάτων μάθησης στο χώρο διαμονής του ασθενούς
- Ενθάρρυνση για την ανάληψη ενός συγκεκριμένου λειτουργικού ρόλου και τη διατήρησή του
- Ανεξάρτητη μετακίνηση, εκπαίδευση στη χρήση μέσων μαζικής μεταφοράς και απόκτηση οδικής συμπεριφοράς
- Προσανατολισμός στους χώρους του κέντρου αλλά και στην περιοχή, όπου διαμένει
- Οργάνωση αντίληψης (διάκριση δεξιού- αριστερού, θέση στο χώρο)

- Συγκέντρωση και διεκπεραίωση ενός συγκεκριμένου σκοπού
- Αύξηση του βαθμού συγκέντρωσης και μείωση των διασπάσεων προσοχής
- Διαχείριση χρημάτων και εκπαίδευση στις συναλλαγές
- Βελτίωση σε δεξιότητες όπως διάκριση χρωμάτων, μεγεθών, σχημάτων
- Αναγνώριση των σχέσεων μεγεθών και ποσοτήτων
- Βελτίωση γνωστικών λειτουργιών όπως προσοχή, συγκέντρωση, προσανατολισμός στο χώρο, ικανότητα ακοιουθίας προφορικών οδηγιών, λήψης αποφάσεων και επίλυσης προβλήματος
- Βελτίωση της ικανότητας διαχείρισης του χρόνου
- Βελτίωση λεπτής κινητικότητας και συντονισμού καθώς και του οπτικοκινητικού συντονισμού
- Βελτίωση και διατήρηση σωστής στάσης σώματος σε καθιστή θέση
- Ενθάρρυνση χρήσης και των δυο πλευρών του σώματος (αμφίπλευρη οργάνωση)

Επίλογος

Η αποϊδρυματοποίηση αποτελεί σημαντικό μέρος της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης, που δε συνεπάγεται μόνο την κατάργηση των μεγάλων απρόσωπων νοσοκομείων αλλά και την παροχή εναλλακτικών λύσεων σε κοινοτικό επίπεδο. Το Κέντρο Ημέρας αποτελεί μια τέτοια εναλλακτική αποκαταστασιακή δομή, ο σκοπός της οποίας είναι να παρέχει ευκαιρίες ώστε να καταστήσει το άτομο να αντιληφθεί τη κατάσταση του και να αναπτύξει εμπιστοσύνη προς τον εαυτό του καθώς και να υπερκεράσει τις δυσκολίες που του παρουσιάζονται.