



Επικοινωνία για τη νόσο Alzheimer

3ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ >> ΤΕΥΧΟΣ 240 >> ΕΤΟΣ 9^ο >> ΜΑΡΤΙΟΣ 06

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ ALZHEIMER & ΣΥΝΑΦΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ

Αγαπητοί φίλες και φίλοι,

Η κοπή της βασιλόπιτας αποτελεί παρελθόν. Εκείνο το βράδυ η χαρά όλων μας ήταν απεριγράπτη. Ήταν γιατί συναντηθήκαμε όλοι γιατροί, ασθενείς περιθάλποντες επαγγελματίες υγείας; Ήταν γιατί μιλήσαμε με παλιούς περιθάλποντες που έχουν τώρα τους αγαπημένους ανθρώπους τους στον ουρανό; Ήταν γιατί ακούσαμε πως βίωσε την φιλανθρωπία ο Μ. Βασίλειος; Σκέφτηκα ότι όλα αυτά τα βιώματα είναι αδύνατον να τα περάσουμε στην πρώτη σελίδα. Μια φωτογραφία όμως και λίγα από τα λόγια του Μ. Βασιλείου θα ήταν ό,τι καλύτερο για να θυμόμαστε εκείνη την υπέροχη βραδιά. Σύμφωνα με την χριστιανική διδασκαλία ο αληθινός εαυτός μας βρίσκεται στο συνάνθρωπό μας. Και η αληθινή ζωή μας βρίσκεται στη σχέση μας με το συνάνθρωπό μας που είναι εικόνα του Θεού.

Αυτό σημαίνει ότι και το πραγματικό μας συμφέρον βρίσκεται στο δικό του συμφέρον.

Με αυτό ακριβώς το πνεύμα ο Απόστολος Παύλος γράφει: «**Κανείς να μην επιδιώκει το συμφέρον του αλλά το συμφέρον του άλλου**» (Α΄ Κορινθ. 10, 24).

Ο Αυγουστίνος τονίζει χαρακτηριστικά: “**In necessaries unitas, in dubiis libertas, in omnibus charitas**” «**στα απαραίτητα η εν τη πίστει ενότητα, στα αμφίβολα η ελευθερία και σ’ όλα, η ΑΓΑΠΗ**»

Δεν υπάρχει καμιά αμφιβολία, ότι ο ευγενέστερος καρπός του Χριστιανισμού είναι η αγάπη που στηρίζεται στην ταπεινοφροσύνη. Και επομένως φιλανθρωπία χωρίς αγάπη και ταπεινοφροσύνη δεν υπάρχει. Ενσάρκωτης και πρωτεργάτης αυτού του μοντέλου φιλανθρωπίας υπήρξε ο Μ. Βασίλειος (εικ., Μ. Βασίλειος).



Στιγμιότυπο από τη δεξίωση που έγινε στο «Παλατάκι» για την κοπή της πίτας.

Ας κάνουμε τώρα ένα απλό σκιαγράφημα της πορείας και της βιοθεωρίας του Μεγάλου Βασιλείου

Πνευματικά χαρακτηριστικά

Σήμερα δεν θα αναφερθούμε στη ζωή και στα συγγράμματα του Μ. Βασιλείου, που ονομάστηκε Μέγας ενώ ήταν ακόμη στη ζωή.

Ακροθιγώς θα τονίσουμε πώς ο γόνος δύο ευλογημένων οικογενειών εναρμόνισε άριστα στο βίο του τη θεωρία με την πράξη, ανεπανάληπτο απάγασμα η δεύτερη της πρώτης, η πράξη της θεωρίας.

>> ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΣΕΛΙΔΑ 4

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Αλεβιζόπουλος Γεώργιος (Αθήνα)
 Βαγενάς Βασίλειος (Θεσ/νίκη)
 Βασιλόπουλος Δημήτριος (Αθήνα)
 Βιολάκη Μερόπη (Αθήνα)
 Γεωργακάκης Γεώργιος (Χανιά)
 Δαβάκη Παναγιώτα (Αθήνα)
 Δέγλερης Νίκος (Πειραιάς)
 Ευκλείδη Αναστασία (Θεσ/νίκη)
 Θεοδωράκης Ιωάννης (Τρίκαλα)
 Ιεροδιακόνου Χαραλ. (Θεσ/νίκη)
 Καπινάς Κωνσταντίνος (Θεσ/νίκη)
 Καπρίνης Γεώργιος (Θεσ/νίκη)
 Καραγεωργίου Κλημεντίνη (Αθήνα)
 Κάζης Αριστείδης (Θεσ/νίκη)
 Μαίλης Αντώνιος (Αθήνα)
 Μεντενόπουλος Γεώρ. (Θεσ/νίκη)
 Μούγιας Αθανάσιος (Αθήνα)
 Μπαλογιάννης Σταύρος (Θεσ/νίκη)
 Μυλωνάς Ιωάννης (Θεσ/νίκη)
 Οικονομίδης Δημήτριος (Θεσ/νίκη)
 Παπαναστασίου Ιωάννης (Αθήνα)
 Παπαπετρόπουλος Θεόδ. (Πάτρα)
 Παράσχος Ανδρέας (Θεσ/νίκη)
 Πετριόλης Γεώργιος (Αθήνα)
 Πήττας Ιωάννης (Θεσ/νίκη)
 Πλαϊτάκης Ανδρέας (Ηράκλειο)
 Ρουτσώνης Κορνήλιος (Θεσ/νίκη)
 Σιαμούλης Κωνσταντίνος (Θεσ/νίκη)
 Σάκκα Παρασκευή (Αθήνα)
 Σαμαρτζή Μαρία (Αθήνα)
 Σγουρόπουλος Παναγιώτης (Αθήνα)
 Σιτζόγλου Κώστας (Θεσ/νίκη)
 Τζίμος Ανδρέας (Θεσ/νίκη)
 Φιτσιώρης Ξενοφών (Θεσ/νίκη)
 Φόρτος Ανδρέας (Θεσ/νίκη)
 Φωτίου Φώτιος (Θεσ/νίκη)
 Χατζηαντωνίου Ιωάννης (Αθήνα)

Επιμέλεια:

Τσολάκη Μαγδαληνή,
 Νικολαΐδου Ευδοκία

Το επίσημο επιστημονικό περιοδικό της εταιρίας για τη Νόσο Alzheimer και τις συναφείς διαταραχές είναι ο ΕΓΚΕΦΑΛΟΣ.

Στόχοι

της Ελληνικής Εταιρείας Νόσου Alzheimer & Συναφών Διαταραχών και του περιοδικού

Η Εταιρεία δημιουργήθηκε με στόχο:

1. Να προωθήσει την κατανόηση, την υποστήριξη καθώς και τη δράση όλων όσων έχουν οποιαδήποτε σχέση ή ενδιαφέρον που αφορά αυτή τη νόσο στα πλαίσια της ελληνικής επικράτειας.
2. Να εγκαταστήσει επαφή με άλλες όμοιες εταιρείες άλλων χωρών.
3. Να βοηθήσει στη δημιουργία Κέντρων Ημέρας και Οικοτροφείων (Ξενώνων) που θα ανακουφίζουν την οικογένεια από τη φροντίδα του ασθενούς.
4. Να οργανώσει παραρτήματα της Εταιρείας σε ολόκληρη την Ελλάδα, ώστε τα οφέλη που θα προκύψουν από τις δραστηριότητές της να γίνουν κτήμα όλων των Ελλήνων.
5. Να ενθαρρύνει τη συγγραφική και εκπαιδευτική δραστηριότητα που θα απευθύνεται τόσο στους επαγγελματίες υγείας όσο και σε εκείνους που δεν έχουν καμία σχέση με το χώρο αυτό.
6. Να βοηθήσει στη δημιουργία του κλίματος εκείνου, στην κοινωνία, που θα οδηγήσει στην όσο το δυνατόν μικρότερη περιθωριοποίηση των ασθενών και των οικογενειών τους, αλλά και στην πιο έγκαιρη αναζήτηση φροντίδας.
7. Να προωθήσει την επιστημονική έρευνα καθώς και την ταχεία εισαγωγή στη χώρα μας νέων θεραπευτικών μεθόδων.
8. Να οργανώσει παρεμβάσεις σε επίπεδο φορέων της Πολιτείας που διαμορφώνουν την οικονομική πολιτική και την πολιτική στο χώρο της υγείας.
9. Σκοπός της έκδοσης του περιοδικού είναι να απαντήσει στα συνήθη ερωτήματα των συγγενών με Νόσο Alzheimer και Συναφείς Διαταραχές, να ανακοινώνει και να σχολιάζει τα καινούργια επιτεύγματα στο χώρο και ν' αποτελέσει μέσο επικοινωνίας των ανθρώπων που φροντίζουν ασθενείς μέσω αλληλογραφίας.
10. Υπάρχει τηλεφωνική γραμμή βοήθειας:
 - a) 2310 909 000 όλο το 24ωρο, δεχθήκαμε 500 κλήσεις το 2001, 1000 το 2002, 1500 το 2003, 2000 κλήσεις το 2004, ενώ το 2005 μόνο κατά την διάρκεια του Συνεδρίου 1500 κλήσεις 450 κλήσεις για βοήθεια και ενημέρωση).
 - β) Γραμματεία & fax: 2310 925.802 ώρες 08:30-12:30.
 - γ) Τηλέφωνα κέντρων Ημέρας
 1. Φλέμιγκ: 2310/ 846333,
 2. Χαρίσειο: 2310/ 909480,
 - ΚΗΦΗ: 2310/ 342653
11. Η σελίδα της Εταιρείας μας στο Internet:

www.alzheimer-hellas.gr



Άνοια - Άγνοια

Νέλλη Μαρκάτη
ΔΙΚΗΓΟΡΟΣ

Η Ιατρική επιστήμη προχωρά καλπάζοντας σε αντίθεση με τη Νομική επιστήμη, η οποία σε πάρα πολλούς τομείς παραμένει αγκυλωμένη σε νομοθεσίες που παραπέμπουν ακόμα και στους Νόμους «Νεαρές» του Ιουστινιανού όπως επίσης και στο Ρωμαϊκό Δίκαιο.]

Ως τώρα δεν έχει γίνει πουθενά σε κανέναν Νομικό Κώδικα μνεία της νόσου Αλτςχάιμερ, με αποτέλεσμα να είμαστε αναγκασμένοι να καταφεύγουμε σε αναλογικές ερμηνείες, στηριζόμενοι, είτε στη νομοθεσία για την ψυχική υγεία – ενώ η Άνοια θεωρείται αμιγώς νευρολογική ασθένεια, έστω και αν εμφανίζει ψυχιατρικά συμπεριφορικά συμπτώματα, είτε σε νόσους που παραπέμπουν σε εκ γενετής βαριές εγκεφαλικές νόσους.

Τα προβλήματα πολλά που αντιμετωπίζουν οι συγγενείς φροντιστές, με πρώτο και κυριότερο την έλλειψη παροχής του Επιδόματος της Απολύτου Αναπηρίας από τα περισσότερα Ασφαλιστικά Ταμεία.

Η πνευματική αναπηρία, εσκεμμένα ή μη, συσχετίζεται με τη σωματική, με αποτέλεσμα ο ασθενής με Άνοια να στερείται ακόμα και τις αυτονόητες φοροαπαλλαγές, που αναμφίβολα δικαιούται (π.χ. απαλλαγή της σύνταξης και των επιδομάτων μαζί με τα 6000 ευρώ από το φορολογητέο εισόδημα).

Τα παραπάνω δικαιολογούνται με ποσοστό αναπηρίας άνω του 80%, ενώ στη συνήθη πρακτική στους περιπατητικούς ασθενείς δίδεται ποσοστό 67% και άνω.

Αυτό που ίσως θα έπρεπε όλοι να καταλάβουμε κάποτε είναι ότι η έλλειψη του μυαλού δεν επιτρέπει την επ'ωφελεία χρήση του σώματος και των άκρων, όχι μόνον για την παροχή εργασίας αλλά ούτε καν για την αυτοσυντήρησή του. Η αναπηρία αυτή δικαιολογεί ποσοστό 100%.

Αναμφίβολα έχουν γίνει βήματα θετικά, όπως η αναγνώριση του δικαιώματος της αναπηρικής συνταξιοδότησης καθώς και η δωρεάν παροχή φαρμάκων. Ελπίζουμε, όμως, ότι με την εφαρμογή της καινούριας νομοθεσίας για το καθεστώς του προσδιορισμού του ποσοστού αναπηρίας, μέσω των νοσοκομειακών επιτροπών, ανεξαρτήτως Ταμείου Ασφάλισης, οι Επιτροπές αυτές θα κρίνουν με περισσότερη επιείκεια, δικαιότερα και πιο ανθρώπινα.

Ομιλίες με Θέμα την άνοια στο Δήμο Μενεμένης

Στο Δήμο Μενεμένης πραγματοποιήθηκαν δύο ομιλίες η μία στις 30 Νοεμβρίου με θέμα τη Νόσο Alzheimer και η άλλη στις 25 Ιανουαρίου με θέμα τη Νόσο του Parkinson.

Η ανταπόκριση του κόσμου ήταν μεγάλη και οι ερωτήσεις τους αρκετές. Μέρος της δεύτερης ομιλίας αφιερώθηκε σε ερωτήσεις και προβληματισμούς γύρω από το θέμα της πρώτης συνάντησης. Εκείνο, όμως, που είναι εντυπωσιακό ήταν ότι ο δήμαρχος της πόλης καθώς και οι άλλοι συνεργάτες του είναι πρόθυμοι να προχωρήσουν στη δημιουργία ενός κέντρου ημέρας ασθενών με άνοια στην περιοχή τους.



ΓΡΑΜΜΗ ΒΟΗΘΕΙΑΣ

24 ΩΡΕΣ ΤΙΣ ΕΡΓΑΣΙΜΕΣ ΗΜΕΡΕΣ

2310 909 000





» ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΣΕΛΙΔΑ 1

Η σχέση του με τον πλούτο

Ο Βασίλειος ήταν κληρονόμος μεγάλου υλικού πλούτου. Γρήγορα όμως αντιλήφθηκε ότι ο πλούτος είναι βαριά δεσμά, μεγάλο εμπόδιο για την πνευματική προκοπή. Ενστερνίστηκε την υπόδειξη του Κυρίου προς τον πλούσιο νέο. Ακολούθησε το δρόμο της τελειότητας, στον οποίο κάλεσε ο Κύριος τον πλούσιο νέο: «Ει θέλεις τέλειος είναι, ύπαγε πώλησόν σου τα υπάρχοντα και δος πτωχοίς» (Ματθ. 19, 21). Χάρισε τα υπάρχοντά του στους αναξιοπαθόντες αδελφούς του και ακολούθησε το δρόμο της τελειότητος. Η τελειότητα του ανθρώπου δεν κατορθώνεται με τον αυτοπεριορισμό του ανθρώπου αλλά με την αυτοπροσφορά. Ακριβέστερα κατορθώνεται με την τέλεια αυτοπροσφορά στον Θεό και τους άλλους. Και όποιος θέλει το τέλειο, σημειώνει ο Μ. Βασίλειος «πρέπει να εργάζεται νύχτα και ημέρα, για να βοηθάει αυτούς που έχουν ανάγκη»¹.

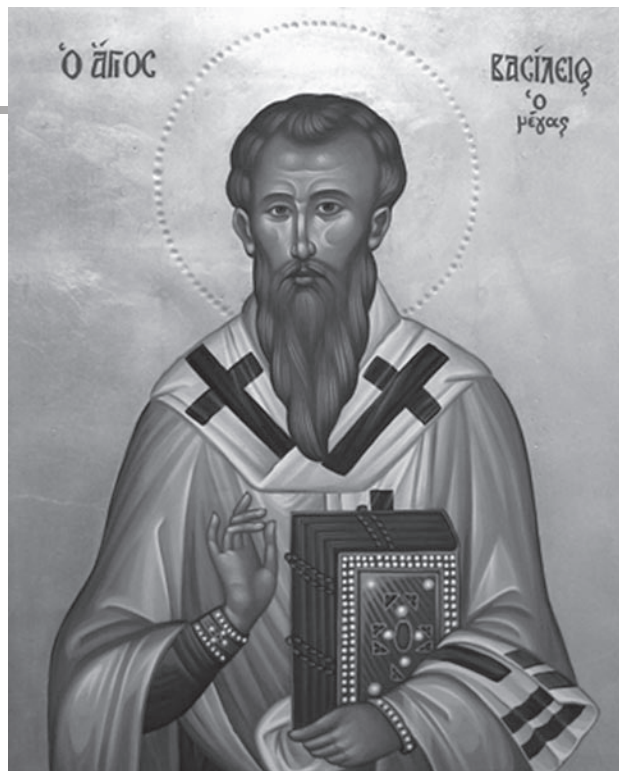
Ο Μ. Βασίλειος στους συγχρόνους του και σε μας επισημαίνει: Στον πεινασμένο, λέει, ανήκει το ψωμί που εσύ κατακρατείς. Στο γυμνό το ένδυμα που διατηρείς στις αποθήκες σου. Στον ξυπόλυτο τα παπούτσια που σαπίζουν κοντά σου. Σε όποιον έχει ανάγκη τα χρήματα που έχεις κρυμμένα. Έτσι αδικείς τόσους, όσους μπορούσες να βοηθήσεις και δεν βοήθησες.

Δεν αρνείται το δίκαιο της ιδιοκτησίας, ούτε θεωρεί τον πλούτο ως αμαρτωλό. Δεν κτυπά τον πλούτο, αλλά την κακή, εγωιστική διαχείρισή του από τους πλουσίους. Κτυπά τον πλούτο ως εμπόδιο προσέγγισης του Χριστού.

Η Φιλανθρωπία του

Τον μαγνήτισαν τα λόγια του Κυρίου προς τους απεσταλμένους του Ιωάννη καθώς και οι πράξεις του: «Πηγαίνετε και πείτε στον Ιωάννη αυτά που ακούτε και βλέπετε: τυφλοί βλέπουν και παράλυτοι περπατούν, λεπροί καθαρίζονται, κωφοί ακούν, νεκροί εγείρονται και πτωχοί ευαγγελίζονται» (Ματθ. 11, 5).

Ένας άνθρωπος που έκανε την αυστηρή άσκηση τρόπο ζωής. Ένας **αναχωρητής** που εκτιμάει απεριόριστα τον ερημικό βίο. Ένας **ησυχαστής** που έγινε θεόπτης και νοιώθει την ανάγκη να είναι κοντά στον άνθρωπο. Διαπιστώνουμε ότι στο στήθος του νέου μοναχού υπήρχαν δύο δυνάμεις. Η μία τον ωθούσε στον ερημικό βίο. Η άλλη στον κοινωνικό. Στο προσκήνιο της ψυχής του εμφανιζόταν τότε η μία και τότε η άλλη. Όποια όμως και αν επικρατούσε έφερνε αποτελέσματα λαμπρά. Ενδιαφερόταν για τα οποιαδήποτε ζητήματα των



Ο Μ. Βασίλειος ακόμη και ως ασκητής ασκεί κοινωνικό έργο. Παρηγορεί τον φίλο του Νεκτάριο και τη γυναίκα του που έχασαν το γιο τους. Όσο η οδύνη του είναι πραγματική, τόσο η παρηγορία του είναι αληθινή. Κοιτάζει τον ήλιο και του λέει: «Αν καταλάβαινες πόσο θλιβερό θέαμα είδες, θα τρόμαζες». Και στο Νεκτάριο: «Το παιδί μας γύρισε στις αγκάλες εκείνου που μας το έδωσε και θα αναστηθεί».

ανθρώπων γύρω του και μετείχε στις δυσκολίες της καθημερινότητά τους. Έτσι πολύ σύντομα τα συνδυάζει και μετουσιώνει τη θεωρία σε πράξη.

Ο Μ. Βασίλειος εντάσσει και την εργασία στο επίπεδο της φιλανθρωπίας. Ξεχωρίζει εκείνη που έχει κίνητρο τη φιλαυτία από εκείνη που ασκείται από φιλαλληλία.

Ο φίλαυτος ταυτίζει την εργασία με τη βιολογική του (και μόνο) επιβίωση. Σκοπός της εργασίας είναι η υπηρεσία αυτών που έχουν ανάγκη και όχι οι δικές σου ανάγκες, λέει.

Σ' όλη του τη ζωή ασχολούνταν με τα προσωπικά προβλήματα των ανθρώπων, αλλά και με τα γενικότερα θεσμικά ζητήματα της κοινωνικής ζωής.

Αγωνίζονταν για την κάθαρση της ψυχής και συγχρόνως αναλίσκονταν στη φιλοξενία, στη φροντίδα των φτωχών, στην ενίσχυση των έργων της Εκκλησίας.

» ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΣΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ ΤΕΥΧΟΣ

**ΤΑ ΝΕΑ ΤΟΥ****EXELON**

Η εταιρεία Novartis έλαβε πρόσφατα από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων ΜΙΑ ΝΕΑ ΕΝΔΕΙΞΗ για το EXELON (ριβασταγμίνη) για τη θεραπεία της ήπιας έως μέτριας άνοιας στη νόσο του Parkinson. Το Exelon είναι ο **μόνος αναστολέας χολινεστεράσης που έχει ένδειξη και για άλλον τύπο άνοιας εκτός από Alzheimer**. Επίσης, το Exelon έλαβε έγκριση για την ίδια ένδειξη σε πολλές άλλες χώρες, όπως Βραζιλία, Λατινική Αμερική και Ελβετία.

Η νόσος του Parkinson δεν είναι απλώς μια κινητική διαταραχή.

Η εμφάνιση της Άνοιας στη νόσο του Parkinson έχει τεράστιες επιπτώσεις στους ασθενείς και τους φροντιστές τους. Υπολογίζεται ότι το 40% των ατόμων με νόσο του Parkinson υποφέρουν από άνοια.



Το Exelon είναι η πρώτη και η μόνη θεραπεία για την αντιμετώπιση της Άνοιας στη νόσο του Parkinson.

Η έγκριση βασίστηκε στα αποτελέσματα της μελέτης EXPRESS, της πρώτης μεγάλης, τυχαιοποιημένης, καλά ελεγχόμενης μελέτης, που μελέτησε 541 ασθενείς από 12 κέντρα στην Ευρώπη και στον Καναδά.

Το Exelon είναι αποτελεσματικό σε ένα εύρος συμπτωμάτων, στη γνωστική λειτουργία, στις καθημερινές δραστηριότητες, στη συμπεριφορά, στην προσοχή, στην εκτελεστική λειτουργία και στη συνολική λειτουργικότητα.

- Η διαταραχή της προσοχής είναι ένα ιδιαίτερος σημαντικό πρόβλημα στην Άνοια στη Νόσο του Parkinson και βελτιώνεται σημαντικά με το Exelon.

- Οι ασθενείς με οπτικές ψευδαισθήσεις έχουν μεγαλύτερα οφέλη από τη θεραπεία με το Exelon, ενώ αντίθετα παρουσιάζουν ταχύτερη γνωστική και λειτουργική επιδείνωση με το placebo.

- Τα ευεργετικά οφέλη του Exelon διατηρήθηκαν καθ' όλη τη διάρκεια 48 εβδομάδων.

Το Exelon ήταν γενικά πολύ καλά ανεκτό. Τρόμος παρατηρήθηκε σπάνια και μόνο κατά τη φάση αύξησης της δοσολογίας, ελέγχθηκε κλινικά άμεσα και χωρίς δυσκολία, χωρίς να προκαλέσει συνολική επιδείνωση των νοητικών συμπτωμάτων.

Γενικά, ο τρόμος δεν έχει την ίδια επίπτωση στη Νόσο του Parkinson, όπως η ακαμψία ή η δυσκινησία. Επιπλέον, ο τρόμος δεν συσχετίζεται με την εξέλιξη της Parkinson, δηλαδή η εμφάνιση τρόμου δεν σημαίνει ότι η Parkinson επιδεινώνεται.

ARICEPT**βελτιώνει σημαντικά τα νευροψυχιατρικά συμπτώματα στην Νόσο Alzheimer**

Τα νευροψυχιατρικά συμπτώματα είναι συχνά στην Νόσο Alzheimer, με το 90% των ασθενών να παρουσιάζουν συμπτώματα όπως οι ψευδαισθήσεις, οι παραληρητικές ιδέες, η διέγερση και οι διαταραχές συναισθήματος. Πρόσφατα δημοσιεύθηκε μία μελέτη, στο έγκυρο επιστημονικό περιοδικό Neurology, που έγινε με σκοπό την αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας του Aricept στην αντιμετώπιση των νευροψυχιατρικών συμπτωμάτων σε ασθενείς με ήπια έως μέτρια Νόσο Alzheimer.

Συμμετείχαν 134 ασθενείς που παρουσίαζαν έντονα νευροψυχιατρικά συμπτώματα κατά την έναρξη της μελέτης. Όσο αφορά τον σχεδιασμό, ήταν μία μελέτη δύο φάσεων συνολικής διάρκειας 24 εβδομάδων.

Κατά την πρώτη φάση, όλοι οι ασθενείς έλαβαν **Aricept** 5mg ημερησίως για 6 εβδομάδες και στη συνέχεια 10 mg για άλλες 6 εβδομάδες. Στην δεύτερη φάση οι ασθενείς τυχαιοποιήθηκαν είτε σε εικονικό φάρμακο (placebo), είτε σε **Aricept** 10 mg ημερησίως, συνεχίζοντας για άλλες 12 εβδομάδες.

Η αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας του **Aricept** στην αντιμετώπιση των νευροψυχιατρικών συμπτωμάτων έγινε με την κλίμακα NPI (Νευροψυχιατρικό Ερωτηματολόγιο).

Το NPI είναι μια κλίμακα που περιλαμβάνει όλους τους τομείς των Νευροψυχιατρικών συμπτωμάτων: διέγερση, άγχος, απάθεια, παραληρητικές ιδέες, κατάθλιψη, άρση αναστολών, ευφορία, ψευδαισθήσεις, ευερεθιστικότητα, ψυχοκινητική δραστηριότητα.

Σύμφωνα με συμπεράσματα που κατέληξε η ερευνητική ομάδα με επικεφαλής τον Δρ Holmes από το Πανεπιστήμιο του Southampton στο Ηνωμένο Βασίλειο, το **Aricept** όχι μόνο βελτίωσε σημαντικά τα νευροψυχιατρικά συμπτώματα, αλλά η βελτίωση

αυτή ήταν στατιστικά σημαντική σε όλους τους τομείς που αξιολογεί η κλίμακα NPI.

Επιπλέον παρατηρήθηκαν σημαντικά οφέλη στην δεύτερη φάση της μελέτης, όχι μόνο για τους ασθενείς που συνέχισαν να λαμβάνουν Aricept αλλά και για τους φροντιστές τους, σε σύγκριση με τους ασθενείς που διέκοψαν και συνέχισαν με εικονικό φάρμακο.

Έτσι σύμφωνα με την κλίμακα NPI, για τους ασθενείς που διέκοψαν το Aricept υπήρξε σημαντική επιδείνωση των νευροψυχιατρικών συμπτωμάτων. Ταυτόχρονα και για τους φροντιστές τους παρατηρήθηκε σημαντική επιδείνωση στην κλίμακα NPI-distress που αξιολογεί την ψυχολογική δυσφορία.

Ο Δρ Holmes και η ομάδα του καταλήγοντας τόνισε ότι τα αποτελέσματα της μελέτης είναι ιδιαίτερα σημαντικά, καθώς τα ψυχοτρόπα φάρμακα που συνήθως συγχρησιμοποιούνται για την αντιμετώπιση των νευροψυχιατρικών συμπτωμάτων στην Νόσο Alzheimer, μπορεί να επιδεινώσουν την γνωστική λειτουργία και να χάνονται έτσι τα οφέλη από την χορήγηση του **Aricept**.

Παράλληλα θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη και η πιθανότητα επιδείνωσης των νευροψυχιατρικών συμπτωμάτων, όταν διακόπτεται το **Aricept**.



Συναισθήματα που βιώνουν

οι συγγενείς που φροντίζουν ασθενείς με την Νόσο Alzheimer και άλλου τύπου άνοιες

Σύμφωνα με την Παγκόσμια Ένωση για το Alzheimer, η νόσος του Alzheimer (καθώς και οι άλλοι τύποι άνοιες) είναι μια περίπλοκη και εξελισσόμενη ασθένεια που καταστρέφει τα κύτταρα του εγκεφάλου. Τα πιο συνηθισμένα συμπτώματα που εμφανίζουν οι ασθενείς με νόσο Alzheimer περιλαμβάνουν την βαθμιαία απώλεια μνήμης, προβλήματα σχετικά με την κρίση και τον προσανατολισμό, δυσκολία στη μάθηση, απώλεια δεξιοτήτων του λόγου και σταδιακή εξασθένηση της ικανότητας να αντεπεξέλθουν στα καθημερινά τους καθήκοντα και εργασίες. Τα άτομα με νόσο Alzheimer συχνά βιώνουν αλλαγές στην προσωπικότητά και στη συμπεριφορά τους όπως έντονη αναστάτωση, άγχος, ψευδαισθήσεις και παραισθήσεις (Alzheimer Association, 2004).

Το άτομο που πάσχει από τη νόσο Alzheimer γίνεται βαθμιαία ανίκανο στο να αυτοεξυπηρετείται δηλ. στο να φορέσει τα ρούχα του, να κάνει μπάνιο, να ετοιμάσει φαγητό για άλλους ή για τον εαυτό του, να χρησιμοποιήσει την τουαλέτα μόνο του. Στο τελευταίο στάδιο της νόσου είναι πιθανό να χάσει την ικανότητά της βάδισης και του λόγου (Robinson, 2005).

Επιπλέον, η συμπεριφορά των ασθενών είναι πιθανό να αλλάξει με αρνητικό τρόπο και να γίνει μη προβλέψιμη. Σε αυτή την περίπτωση ο άνθρωπος που φροντίζει τον ασθενή είναι δύσκολο να τον αφήσει χωρίς επιτήρηση έστω και για λίγα λεπτά, καθώς ακόμη και το σπίτι μπορεί να μεταβληθεί σε ένα επικίνδυνο μέρος. Είναι σημαντικό να προσθέσουμε εδώ πως δεν αναπτύσσονται όλοι οι ασθενείς με νόσο Alzheimer αρνητική συμπεριφορά. Μερικοί γίνονται τελειώς ευγενικοί και ήρεμοι και περνούν ένα μεγάλο μέρος του χρόνου τους σε ονειροπόληση (ονειρική κατάσταση) (Robinson, 2005).

Σύμφωνα με την βιβλιογραφία κάθε περίπτωση της νόσου Alzheimer έχει τουλάχιστον δύο θύματα, τον ασθενή και τον άνθρωπο ή τους ανθρώπους που τον φροντίζουν. Αναφέρεται επίσης πως ο περιθάλπων βάζει τον εαυτό του σε συνεχιζόμενη 24ωρη καθημερινή δοκιμασία η οποία γίνεται σταδιακά περισσότερη απαιτητική για πολλά χρόνια (Flieger, 1992), καθώς η διάρκεια της νόσου διαφέρει από ασθενή σε ασθενή και μπορεί να διαρκέσει από τρία έως είκοσι χρόνια με μέσο όρο διάρκειας τα οχτώ χρόνια (Alzheimer Association, 2004).

Εξαιτίας της μεγάλης διάρκειας της ασθένειας, η νόσος του Alzheimer χαρακτηρίζεται σαν χρόνια ασθένεια και λόγω της απαιτητικής της φύσης υποχρεώνει τα μέλη της οικογένειας να παίξουν σημαντικό λειτουργικό και αναγκαίο ρόλο στην φροντίδα του ασθενή τους, η οποία απαιτεί εργασία με πλήρες ωράριο και τεράστια εσωτερική δύναμη. Επιπλέον, το άτομο που πάσχει από τη νόσο είναι πιθανόν να γίνει καχύποπτο και επιθετικό και μερικές φορές καταθλιπτικό. Στατιστικά στοιχεία αναφέρουν πως το 25% των ασθενών με νόσο Alzheimer παρουσιάζουν επιθετική συμπεριφορά στους ανθρώπους που τους φροντίζουν (O'Leary, Jyringi and Sedler, 2005).

Επίσης, οι ασθενείς με νόσο Alzheimer παρουσιάζουν και άλλα συμπτώματα όπως διαταραχές ύπνου, συναισθήματα θλίψης, ψευδαισθήσεις και παραισθήσεις. Όλα τα παραπάνω συμπτώματα έχουν τεράστια επίδραση στις οικογένειες τους και ιδιαίτερα στη συναισθηματική κατάσταση και στην ποιότητα ζωής του ατόμου που αναλαμβάνει τον ρόλο του περιθάλποντα (Alzheimer Association, 2005).

Κατά συνέπεια ένα από τα συχνότερα συμπτώματα που βιώνουν οι περιθάλποντες είναι η απώλεια του ύπνου. Καθώς ο ασθενής τους γίνεται ανήσυχος και παρουσιάζει διαταραχές ύπνου (π.χ. σηκώνεται από το κρεβάτι μερικές φορές λίγα λεπτά αφότου ξάπλωσε για τον βραδινό του ύπνο και αυτό συνεχίζεται όλη την νύχτα), ο περιθάλπων αναγκάζεται να ακολουθήσει αυτές τις συνθήκες του ασθενή προκειμένου να επιβλέπει μήπως του συμβεί κάτι κακό, με αποτέλεσμα να διαταράσσεται και ο δικός του ύπνος και να κατακλύζεται από έντονα συναισθήματα ανησυχίας (Dilks, 1985).

Παράλληλα οι άνθρωποι που φροντίζουν τον ασθενή τους συχνά



Κατερίνα Σιαμπάνη
Ψυχολόγος - Ψυχοθεραπεύτρια

βιώνουν έντονα συναισθήματα όπως το συναισθήμα της αγανάκτησης, της θλίψης - που μπορεί να μεταβληθεί και σε κατάθλιψη ή χρόνια θλίψη (ένας όρος που χρειάζεται έρευνα καθώς πολλά στοιχεία δείχνουν πως βιώνεται σε χρόνιες ασθένειες) - συναισθήματα ανησυχίας, έντασης, ενοχής, θυμού και απώλειας.

Τα συναισθήματα αγανάκτησης και δυσφορίας που βιώνουν οι περιθάλποντες επίσης χρειάζεται να ερευνηθούν περισσότερο καθώς δεν έχουν λάβει την ανάλογη προσοχή. Σύμφωνα με πρόσφατη έρευνα (2005) που εστιάζει στον βαθμό που οι περιθάλποντες αγανακτούν με τον ασθενή τους και επιπλέον στον βαθμό που νιώθουν υπεύθυνοι για αυτόν, τα αποτελέσματα έδειξαν πως όντως η φροντίδα ενός ατόμου της τρίτης ηλικίας που παρουσιάζει γνωστικές δυσλειτουργίες και απώλειες είναι περισσότερο απαιτητική καθώς ο περιθάλπων χρειάζεται να αντιμετωπίσει προβλήματα που απορρέουν από την συγκεχυμένη και με παραισθήσεις συμπεριφορά του ασθενή (Williamson et al., 2005).

Ένα ακόμη σημαντικό συμπέρασμα της έρευνας έδειξε πως οι περιθάλποντες αγανακτούν όταν ο ασθενής τους εμφανίζει αναστάτωση και σύγχυση στη συμπεριφορά του και ο λόγος της αγανάκτησης εμφανίζεται να είναι το ότι οι περιθάλποντες αποδίδουν τη συμπεριφορά αυτή περισσότερο στον ίδιο τον ασθενή παρά στην ασθένεια που παρουσιάζει αυτά τα συμπτώματα. Φαίνεται δηλαδή, πως μολονότι οι φροντιστές γνωρίζουν πως οι γνωστικές βλάβες, που παρουσιάζει ο ασθενής τους, οφείλονται στη νόσο, βιώνουν το συναισθήμα της αγανάκτησης με τον ίδιο τον ασθενή τους πιστεύοντας πως ακολουθεί αυτή τη συμπεριφορά για να τους χειριστεί ή και να τους ελέγξει. Επιπλέον, και αυτή η έρευνα έδειξε πως οι άνθρωποι που φροντίζουν συγγενικό τους πρόσωπο τρίτης ηλικίας που εμφανίζει γνωστικές βλάβες βιώνουν σε μεγαλύτερο βαθμό το συναισθήμα της θλίψης από ό,τι τα άτομα που φροντίζουν ένα συγγενικό πρόσωπο που παρουσιάζει εξασθενημένη σωματική υγεία (Williamson et al., 2005).

Πηγή βίωσης έντονων συναισθημάτων για τον περιθάλποντα μπορεί να αποδειχθεί και η περίπτωση που αποφασίσει να χρησιμοποιήσει έναν επαγγελματία (δηλ. να πληρώσει ένα άτομο το οποίο θα αναλάβει την φροντίδα του ασθενή στο σπίτι) με την προσδοκία να μειώσει το άγχος και το χρόνο που αφιερώνει στο καθήκον της φροντίδας ενός αγαπημένου προσώπου που πάσχει από την νόσο. Και σε αυτή την περίπτωση οι έρευνες δείχνουν πως η μετάβαση από την προσωπική φροντίδα του ασθενούς στην αμειβόμενη φροντίδα δεν συνδέεται με θετικές αλλαγές στη ζωή της οικογένειας και περισσότερο στη ζωή του ατόμου που έχει αναλάβει την φροντίδα ενός αγαπημένου προσώπου (συζύγου, πατέρα, μητέρας κ.λ.π.) (Pot, Zarit, Twisk, and Townsed, 2005).

Συγκεκριμένα η έρευνα των Pot, Zarit, Twisk and Townsed έδειξε πως στο ξεκίνημα της χρησιμοποίησης ενός αμειβόμενου φροντιστή τα συναισθήματα άγχους και έντασης αυξάνονται και επιπλέον φαίνεται να μειώνονται τα θετικά αποτελέσματα από την χρησιμοποίηση ενός επαγγελματία φροντιστή. Επιπλέον, στην περίπτωση που οι συγγενείς ή ο συγγενής που φροντίζει τον ασθενή του αποφασίσει να διακόψει την αμειβόμενη φροντίδα και να αναλάβει να περιθάλψει μόνος του τον



ασθενή του διαπιστώθηκε πως τα αρνητικά συναισθήματα μειώνονται (Pot, Zarit, Twisk and Townsend, 2005).

Παράλληλα με τα συναισθήματα θλίψης, αγανάκτησης και δυσφορίας που βιώνονται από τους περιθάλποντες, συχνά βιώνεται και το συναίσθημα της ενοχής, το οποίο προέρχεται κατά κύριο λόγο από την αίσθηση της ανεπάρκειας που μπορεί να νιώθει ο περιθάλπων ιδιαίτερα στην περίπτωση που αποφασίσει να χρησιμοποιήσει την αμειβόμενη φροντίδα στο σπίτι, καθώς νιώθει ανίκανος στο ρόλο του περιθάλποντα (Cox, 1997).

Ενας άλλος λόγος που οι περιθάλποντες συχνά βιώνουν το συναίσθημα της ενοχής οφείλεται στην πεποίθηση τους πως είναι ανίκανοι να φανούν αντάξιοι των προσδοκιών και των ρόλων που θέτει η κοινωνία στην οποία ζουν και στην οποία κυριαρχεί συνήθως η άποψη πως πρέπει να αναλαμβάνουμε την φροντίδα των συγγενών μας, όταν αυτοί την χρειάζονται (Cox, 1997).

Σημαντικές έρευνες δείχνουν πως θέματα κουλτούρας, ηθικής και κοινωνικές αξίες έχουν μεγάλη σημασία ιδιαίτερα σε μειονότητες που αντιλαμβάνονται αυτές τις αξίες σαν «παραδοσιακή συμπεριφορά» και σαν αφοσίωση απέναντι στην κουλτούρα και στην κοινωνία από την οποία προέρχονται (Cox, 1997).

Έτσι, δεν υπάρχει καμιά αμφιβολία πως και στην ελληνική κοινωνία τέτοιες κοινωνικές επιταγές συνεχίζουν να έχουν επίδραση στα συναισθήματα ενοχής, που βιώνουν οι περιθάλποντες στην περίπτωση που αποφασίζουν να χρησιμοποιήσουν για την φροντίδα του ασθενή τους έναν επαγγελματία.

Συναισθήματα ενοχής βιώνονται και στην περίπτωση που ο περιθάλπων αποφασίσει να μεταφέρει τον ασθενή του σε κάποιο ίδρυμα, όπου θα αναλάβουν την φροντίδα και την περίθαλψη επαγγελματίες. Είναι συνηθισμένο σε αυτές τις περιπτώσεις οι περιθάλποντες να πιστεύουν πως η φροντίδα που λαμβάνει το αγαπημένο τους πρόσωπο σε ένα ίδρυμα είναι απρόσωπη και χειρότερη από την φροντίδα που θα έδιναν οι ίδιοι στον ασθενή τους (Murphy, 1986).

Ενα ακόμη συναίσθημα που βιώνεται έντονα από τους φροντιστές είναι το συναίσθημα της χρόνιας θλίψης (grieving process), που είναι εντελώς διαφορετικό από το βίωμα της απώλειας ή του πένθους το οποίο είναι έμφυτο στην ανθρώπινη ύπαρξη (Miesen, 1997). Ιδιαίτερα στην περίπτωση της νόσου Alzheimer και των συναφών διαταραχών, συχνά το ενδεχόμενο του θανάτου ή του μόνιμου αποχωρισμού απουσιάζει, με αποτέλεσμα οι συγγενείς του ατόμου που νοσεί να βιώνουν την απώλεια των νοητικών λειτουργιών του αγαπημένου τους προσώπου με χρόνια θλίψη, το οποίο διαφέρει από την ανακούφιση που σταδιακά επιφέρει η υγιής διαδικασία του πένθους (Miesen, 1997).

Έτσι οι συγγενείς και ιδιαίτερα αυτοί που φροντίζουν ένα πολύ σημαντικό και αγαπημένο τους πρόσωπο που πάσχει από τη νόσο βιώνουν την διαδικασία της φροντίδας, από τη μία πλευρά στο πλαίσιο ενός ισχυρού συναισθηματικού δεσμού, και από την άλλη πλευρά στο πλαίσιο

μιας χρόνιας ασθένειας που περιβάλλεται από αοριστία και συναισθηματική ανασφάλεια (Miesen, 1997).

Εδώ είναι η πρόκληση για τους σύμβουλους ψυχικής υγείας που αναλαμβάνουν να στηρίξουν ψυχολογικά τους φροντιστές ασθενών με νόσο Alzheimer. Οι περιθάλποντες χρειάζεται να αποχαιρετήσουν το αγαπημένο τους πρόσωπο με έναν αργό τρόπο ιδιαίτερα σε περιπτώσεις, που η ασθένεια εξελίσσεται αργά και σταδιακά. Ο πιο σημαντικός ρόλος του συμβούλου, που στηρίζει ψυχολογικά τους περιθάλποντες είναι να τους βοηθήσει να αντεπεξέλθουν σε αυτή την δύσκολη και χρόνια κατάσταση βίωσης της θλίψης και των υπόλοιπων συναισθημάτων που απορρέουν από τις αλλαγές που επιφέρει η ασθένεια τόσο στην καθημερινότητά τους όσο και στην προσωπικότητα του ασθενή τους.

Με βάση τα όσα προαναφέρθηκαν θεωρείται χρήσιμη η συμβουλευτική και ψυχολογική στήριξη των περιθάλποντων και απαραίτητη, προκειμένου να διατηρήσουν τη συναισθηματική ισορροπία που απαιτείται σε αυτόν τον δύσκολο και απαιτητικό ρόλο που έχουν αναλάβει. Ιδιαίτερα οι «κύριοι» περιθάλποντες, δηλαδή τα άτομα που αναλαμβάνουν εξ' ολοκλήρου την φροντίδα ενός αγαπημένου προσώπου, που νοσεί, χρειάζονται ψυχολογική υποστήριξη για τρεις βασικούς λόγους.

Ο πρώτος λόγος αφορά το πώς να αντεπεξέλθουν, δηλαδή, πώς να διαχειριστούν την κατάσταση. Ο δεύτερος λόγος συνδέεται με το κίνητρο, δηλαδή με το να ονομάσει και να ξεκαθαρίσει ο περιθάλπων γιατί αποφάσισε να αναλάβει αυτόν τον ρόλο και ο τρίτος έχει σχέση με την αποδοχή και πώς διαχειρίζεται τα συναισθήματά του. (Blom & Duijnste, 1992).

Σύμφωνα με την βιβλιογραφία υπάρχουν διαφόρων ειδών ψυχοκοινωνικές παρεμβάσεις που εστιάζουν κυρίως στην ψυχική ανακούφιση των ατόμων, που αναλαμβάνουν να φροντίσουν εξ' ολοκλήρου ένα μέλος της οικογένειάς τους που πάσχει από τη νόσο Alzheimer ή άλλου τύπου άνοια. Τα ευρήματα γι' αυτές τις ψυχοκοινωνικές παρεμβάσεις θεωρούνται πρωτοποριακά και σε γενικές γραμμές δείχνουν πως οι παρεμβάσεις που προσανατολίζονται στην ψυχολογική στήριξη και στην αποτελεσματική αντιμετώπιση των συναισθηματικών προβλημάτων που αντιμετωπίζουν οι φροντιστές έχουν θετικά αποτελέσματα (Cuijpers & Nies, 1997).

Ευτυχώς όλοι μας κατέχουμε τα εργαλεία που χρειαζόμαστε για να πετύχουμε στην ανθρώπινη επαφή και επικοινωνία, παρ' όλο που δεν τα έχουμε βρει ακόμα όλα. Αυτά τα παγκόσμια ανθρώπινα εργαλεία - όπως η αναπνοή μας, το σώμα, οι εκφράσεις του προσώπου μας, οι αισθήσεις, η φωνή, οι χειρονομίες, οι λέξεις, τα συναισθήματα, οι προηγούμενες εμπειρίες μας, η ικανότητά μας να κινούμαστε, ο χρόνος, ο χώρος και οι άλλοι άνθρωποι - χρειάζεται να γνωρίζουμε πως τα χρησιμοποιούμε.

Είναι τα εργαλεία που αν κατανοήσουμε την κατάσταση στην οποία βρίσκονται καθένα απ' αυτά και αποκτήσουμε επίγνωση, δηλαδή, την γνώση πως και πότε τα χρησιμοποιούμε θα νιώσουμε καλά με τον εαυτό μας και με τους άλλους.

Η ψυχολογική στήριξη τις περισσότερες φορές χρειάζεται για να αποκτήσουμε την επίγνωση, να μάθουμε πώς να χρησιμοποιούμε με ωφέλιμο τρόπο αυτά τα εργαλεία και να πάρουμε ανακούφιση τόσο από τον εαυτό μας όσο και από τους άλλους. Εκεί λοιπόν που μπορούμε να βοηθήσουμε είναι να στηρίξουμε τους ανθρώπους που αντιμετωπίζουν τη νόσο του Alzheimer διευκολύνοντας την επικοινωνία, την έκφραση των συναισθημάτων που βιώνουν και την προσαρμογή τους στα διαφορετικά στάδια που περνάνε τόσο οι ασθενείς όσο και οι φροντιστές.

Η Virginia Satir στο βιβλίο της "Ανθρώπινη επικοινωνία", γράφει: **“Συχνά έχω προσέξει ανθρώπους που... κοίταζαν χωρίς να βλέπουν άκουγαν χωρίς να προσέχουν μιλούσαν χωρίς να έχουν τίποτα να πουν κινούνταν χωρίς να έχουν επίγνωση άγγιζαν χωρίς αίσθηση.”**

Και προσθέτει:

“Όσο πιο πλήρης και ολοκληρωμένη είναι η επαφή που κάνουμε με τον εαυτό μας και με τους συνανθρώπους μας, τόσο περισσότερες είναι οι δυνατότητες να νιώσουμε ότι μας αγαπάνε και μας εκτιμούν, οι δυνατότητες να είμαστε υγιείς και να μάθουμε πώς να λύνουμε σωστά τα προβλήματά μας» (Satir, 1992). ■



Δραστηριότητες από την Εταιρεία ALZHEIMER ΒΟΛΟΥ

Έργα & ΟΧΙ Νόγια

Την Κυριακή 4 Δεκεμβρίου έγιναν στον Βόλο τα επίσημα εγκαίνια της Μονάδας Αντιμετώπισης προβλημάτων της Νόσου Alzheimer (MANA). Πρόκειται για τη Μονάδα που υλοποιήθηκε με συγχρηματοδότηση από το Γ΄ Κοινωνικό Πλαίσιο Στήριξης του προγράμματος «Ψυχαργώς». Στην τελετή παρέστησαν οι αρχές του τόπου και την κορδέλα των εγκαινίων έκοψε ο Αντιπρόεδρος της Βουλής των Ελλήνων, κ. Γεώργιος Σούρλας.

Στην ίδια τελετή το Διοικητικό Συμβούλιο της ΕΕΝΑΣΔ του Βόλου τίμησε την προσφορά του πρωτεργάτη, εμπνευστή και ιδρυτή της ΕΕΝΑΣΔ Βόλου, του Ινστιτούτου Alzheimer Βόλου και της MANA τον κ. Αριστείδη Λιάπη.

Ο πρόεδρος της ΕΕΝΑΣΔ Βόλου κ. Σταύρος Μητσικώστας παρέδωσε τιμητική πλακέτα στην κυρία Χαρούλα Λιάπη- κόρη του τιμωμένου- ο οποίος για λόγους υγείας απουσίαζε από την τελετή.

Ο τιμώμενος κ. Αριστείδης Λιάπης με επιστολή του ευχαρίστησε το Διοικητικό Συμβούλιο με αυτά τα λόγια!

«Θα ήθελα να ευχαριστήσω τον Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου της Ελληνικής Εταιρείας Νόσου Αλτσχάϊμερ και Συγγενών Διαταραχών, (ΕΕΝΑΣΔ) Βόλου, για την απόφασή του να τιμήσει την προσφορά μου.

Λόγοι υγείας δεν μου επιτρέπουν να παρευρίσκομαι στην τέλεση των εγκαινίων του έργου, το οποίο οραματίστηκε και έγινε πραγματικότητα. Σήμερα είναι η ημέρα που θα ήθελα να είμαι μαζί σας για να χαρώ διπλά βλέποντας στα βουρκωμένα μάτια των φροντιστών τη λάμψη της χαράς και της ελπίδας, γιατί η ημέρα των εγκαινίων είναι ημέρα της επαγγελίας, ημέρα χαράς.

Ο οραματισμός και οι ενέργειές μου για την ίδρυση της Εταιρείας και οι προσωπικές μου προσπάθειες για την ίδρυση της Μονάδας Αντιμετώπισης προβλημάτων Νόσου Αλτσχάϊμερ στον Βόλο (MANA), ήταν απόρροια έμπρακτου εθελοντισμού και υπέρμετρης αγάπης στους φροντιστές, από τους οποίους προέρχομαι και οι οποίοι

μόνοι τους, αβοήθητοι, σηκώνουν το βάρος της φροντίδας των ασθενών τους. Επομένως, η προσφορά μου ήταν αυτονόητη και αυθόρμητη.

Όταν η νόσος Αλτσχάϊμερ πέρασε την πόρτα του σπιτιού μου, γνώρισα την τραγική μοίρα των θυμάτων της νόσου, στους οποίους συμπεριλαμβάνονται ασθενείς και φροντιστές. Για χάρη τους έθεσα τα θεμέλια της ΕΕΝΑΣΔ, για την ανακουφιστική φροντίδα των θυμάτων.

Μετά τον θάνατο της αείμνηστης συζύγου μου, έθεσα και τις βάσεις της MANA, με προσωπικές θυσίες, βαδίζοντας σε ένα δρόμο άγνωστο και δύσβατο.

Για την ολοκλήρωση της MANA θυσίασα χρόνο τον οποίο στέρησα από την αγάπη των μελών της οικογένειάς μου. Παραμέλησα την υγεία μου, εργάσθηκα μέχρι και 24 ώρες το εικοσιτετράωρο, και διέθεσα χρήματα από το υστέρημα μου.

Εάν δεν είχα την αμέριστη υλική και ηθική συμπαράσταση τόσο της Ιεράς Μητροπόλεως Δημητριάδος και Αλμυρού όσο και του Δημάρχου του Βόλου, σήμερα δεν θα είχαμε αυτή την εκδήλωση. Στο παρελθόν προσέφερα τις υπηρεσίες μου στο Νομό Μαγνησίας και στην πόλη του Βόλου, προς το παρόν προσφέρω τις υπηρεσίες μου στους όμορους Νομούς με την ίδρυση αντιστοίχων Μονάδων Αλτσχάϊμερ και στο μέλλον θα συνεχίζω να προσφέρω τις υπηρεσίες μου στο βωμό του εθελοντισμού, με όποιο τρόπο χρειασθεί και μου ζητηθεί. Εύχομαι ο μεγαλόδυναμος να σας έχει καλά, για να συνεχίσετε με επιτυχία το κοινωνικό αυτό έργο που σας παρέδωσα και το οποίο αποτελεί πρότυπο για τα ελληνικά δεδομένα.»

Θεραπευτικά προγράμματα «Χαρίσειο»

Χαρίσειο Γηροκομείο, Άνω Τούμπα

Δευτέρα

- ▶ Νευροψυχολογική εκτίμηση
- ▶ Γνωστική Κινησιοθεραπεία
- ▶ Χαλάρωση
- ▶ Γνωστικές Ασκήσεις Προσοχής
- ▶ Εκπαιδευτικό πρόγραμμα συγγενών

Τρίτη

- ▶ Γνωστική Κινησιοθεραπεία
- ▶ Χαλάρωση
- ▶ Γνωστικές Ασκήσεις Προσοχής
- ▶ Προσανατολισμός στην Επικαιρότητα

Τετάρτη

- ▶ Γνωστική Κινησιοθεραπεία
- ▶ Χαλάρωση
- ▶ Γνωστικές Ασκήσεις Προσοχής
- ▶ Θεραπεία Τέχνης

Πέμπτη

- ▶ Νευροψυχολογική εκτίμηση
- ▶ Γνωστική Κινησιοθεραπεία
- ▶ Χαλάρωση
- ▶ Γνωστικές Ασκήσεις Προσοχής

Παρασκευή

- ▶ Γνωστική Κινησιοθεραπεία
- ▶ Χαλάρωση
- ▶ Γνωστικές Ασκήσεις Προσοχής
- ▶ Προσανατολισμός στην Επικαιρότητα

Τα προγράμματα εφαρμόζονται από τους:

Γνωστικές Ασκήσεις Προσοχής:
Κουντή Φωτεινή (Ψυχολόγος)

Χαλάρωση:

Πόππη Έλενα (Ψυχολόγος)

Γνωστική Κινησιοθεραπεία:

Μπακογλίδου Ευαγγελία
(Φυσιοθεραπεύτρια)

Εκπαιδευτικό

πρόγραμμα συγγενών:

Μαργαριτίδου Πέτυ (Ψυχολόγος)

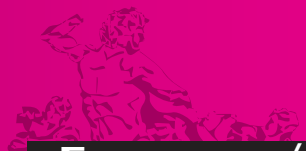
Θεραπεία Τέχνης:

Θεοδοσίου Αριστονίκη (Ψυχολόγος)

Προσανατολισμός

στην Επικαιρότητα:

Μυρτώ Ζαφειροπούλου (Φοιτ. Ψυχ.)



► ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΟΜΙΛΙΩΝ ΧΑΡΙΣΕΙΟΥ ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟΥ
(Τρίτη Πρωί, ώρα 9:00)

- 10/1/06 ► **Μαρίνα Μποζίκη**
Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού και Νόσος Alzheimer
- 17/1/06 ► **Άγγελος Ροδαφινός**
Η Μέθοδος «ΡΟ» για αντιμετώπιση προβλημάτων
- 24/1/06 ► **Φωτεινή Κουντή**
Προφύλαξη από την γνωστική εκφυλιστική έκπτωση
- 31/1/06 ► **Κατερίνα Σιαμπάνη**
Περιβάλλοντες και συναισθηματικά προβλήματα
- 7/2/06 ► **Θεία Λειτουργία και Μνημόσυνο για τους νεκρούς της Νόσου Alzheimer**
- 14/2/06 ► **Βασίλειος Παπαλιάγκας**
Στελεχιαία κύτταρα και Νόσος Alzheimer
- 21/2/06 ► **Κώστας Πετσάνης**
Διαταραχές Βάδισης και Άνοια
- 28/2/06 ► **Άγγελος Ροδαφινός**
Η Μέθοδος «ΡΟ» για αντιμετώπιση προβλημάτων
- 7/3/06 ► **Μωυσής Γιαλαουσιδης**
Νοητικές Κλίμακες για την άνοια
- 14/3/06 ► **Ελένη Κουνδούρου**
Προσανατολισμός στην κοινωνικοπολιτική επικαιρότητα
- 21/3/06 ► **Σοφία Κατερινάκη**
Ψυχοθεραπεία στην άνοια
- 28/3/06 ► **Σάκης Παπάντσιος**
Κινησιοθεραπεία
- 4/4/06 ► **Ευδοκία Νικολαΐδου**
Στίγμα και νόσος Alzheimer
- 11/4/06 ► **Χάιδω Μεσοήνη**
Μετωπιαία άνοια
- 2/5/06 ► **Μαρία Βασιλογλου**
Εικαστική Ψυχοθεραπεία
- 9/5/06 ► **Βασίλης Γιάγκος**
Κινητική αξιολόγηση σε ασθενείς με άνοια
- 16/5/06 ► **Στέλιος Φραγκίδης** ► **Κώστας Πετσάνης**
Παθολογική συνοσηρότητα σε ασθενείς με άνοια
- 23/5/06 ► **Πετρίνα Μαργαριτίδου**
Διαχείριση του στρες
- 30/5/06 ► **Δημήτρης Κέλλης**
Υδράργυρος και νόσος Alzheimer
- 6/6/06 ► **Φωτεινή Κουντή**
Γήρας με διανοητική διαταραχή και Νόσος Alzheimer
- 13/6/06 ► **Νεφέλη Μάρκου**
Γνωστικά έργα που γίνονται στη Φλέμινγκ
- 14/6/06 ► **Αθανασία Πατούση**
Εμπειρίες από την Επίσκεψη στο Kings College του Λονδίνου- Προοπτικές συνεργασίας
- 21/6/06 ► **Βασίλειος Παπαλιάγκας**
Εμπειρίες από την Επίσκεψη στο Harvard University- Προοπτικές συνεργασίας
- 28/6/06 ► **Μαρίνα Μποζίκη**
Εμπειρίες από την επίσκεψη στο Boston University- Προοπτικές συνεργασίας

► **Θεραπευτικά προγράμματα «Κέντρο Ημερησίας Φροντίδας Ηλικιωμένων» Δήμου Θεσσαλονίκης σε συνεργασία με την Εταιρεία Alzheimer**

Τζ. Κένεντυ 56, Πυλαία (έναντι Αμερ. Κολεγίου «Ανατόλια»)

Δευτέρα

- Ψυχοθεραπεία με τη μέθοδο Gestalt
- Θεραπεία Τέχνης

Τρίτη

- Πρόκληση Ευχάριστων Αναμνήσεων (Reminiscence)
- Κοινωνικές Δεξιότητες και Γνωστική Επανεκπαίδευση
- Φυσικοθεραπεία
- Χαλάρωση
- Χορός - Τραγούδι

Τετάρτη

- Πρόκληση Ευχάριστων Αναμνήσεων (Reminiscence)
- Κοινωνικές Δεξιότητες και Γνωστική Επανεκπαίδευση
- Φυσικοθεραπεία
- Χαλάρωση
- Χορός - Τραγούδι

Πέμπτη

- Ψυχοθεραπεία με τη μέθοδο Gestalt
- Θεραπεία Τέχνης

Παρασκευή

- Πρόκληση Ευχάριστων Αναμνήσεων (Reminiscence)
- Κοινωνικές και Λεπτές Κινητικές Δεξιότητες
- Φυσικοθεραπεία
- Χαλάρωση
- Χορός - Τραγούδι

Τα θεραπευτικά προγράμματα εφαρμόζονται από τους:

Ψυχοθεραπεία με τη μέθοδο Gestalt, Θεραπεία Τέχνης:
Σιαμπάνη Κατερίνα (Ψυχολόγος),
Νάκου Στέλλα (Ψυχολόγος)

Πρόκληση Ευχάριστων Αναμνήσεων (Reminiscence):
Αγωγιάτου Χριστίνα (Ψυχολόγος),
Καραγκιόζη Κωνσταντίνα (Ψυχολόγος)

Χαλάρωση: Καραγκιόζη Κωνσταντίνα (Ψυχολόγος)

Κοινωνικές Δεξιότητες και Γνωστική Επανεκπαίδευση:
Νικολαΐδου Ευδοκία (Ψυχολόγος)

Κοινωνικές και Λεπτές Κινητικές Δεξιότητες:
Νικολαΐδου Ευδοκία (Ψυχολόγος),
σε συνεργασία με
Μητσινιώτου Χριστίνα (Κοινωνική Επιμελήτρια),
Μανωλά Στέλλα (Κοινωνική Επιμελήτρια)

Φυσικοθεραπεία: Γιάγκος Βασίλειος (Φυσιοθεραπευτής)





10 δραστηριότητες της Εταιρείας

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ ALZHEIMER & ΣΥΝΑΦΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ

Τα προγράμματα της Φλέμιγκ, όπως διαμορφώθηκαν τελευταία είναι:

Κέντρο Γνωστικής Αποκατάστασης Φλέμιγκ 5
Υπεύθυνη: Τσάνταλη Ελένη

1. Ατομική γνωστική αποκατάσταση: Ασκήσεις μνήμης, προσοχής και γλώσσας ▶ **Τσάνταλη Ελένη**
2. Ατομικό πρόγραμμα γνωστικής αποκατάστασης στον υπολογιστή ▶ **Τσάνταλη Ελένη**
3. Reminiscence με ερέθισμα γνωστικά έργα ▶ **Τσάνταλη Ελένη**
▶ **Κούνδουρου Ελένη**
4. Συμβουλευτική και ψυχοθεραπεία οικογενειών των ασθενών ▶ **Κούνδουρου Ελένη**
5. Προσανατολισμός στην κοινωνικοπολιτική επικαιρότητα ▶ **Κούνδουρου Ελένη**
▶ **Τσάνταλη Ελένη**
6. Ατομική ψυχοθεραπεία ασθενή ▶ **Κατερινάκη Σοφία**
7. Ψυχόδραμα σε ασθενείς ▶ **Κατερινάκη Σοφία**
8. Διπλό έργο γνωστικού τύπου ▶ **Μάρκου Νεφέλη**
▶ **Τσάνταλη Ελένη**
9. Εργοθεραπεία ▶ **Βασίλογλου Μαρία**
▶ **Τσάνταλη Ελένη**
10. Τραγούδι ακαπέλα και διπλό έργο ▶ **Βασίλογλου Μαρία**
▶ **Τσάνταλη Ελένη**
11. Πέρασμα όλων των προγραμμάτων στον Υπολογιστή, των στατιστικών στοιχείων και ανάλυσή τους, εύρεση βιβλιογραφίας στο Ιντερνέτ, και συγγραφή επιστημονικών άρθρων ▶ **Γυαλαουζίδης Μωυσής**
▶ **Τσάνταλη Ελένη**
12. Γνωστική μουσικοθεραπεία ▶ **Παππά Λέτη**

Συλλυπητήρια

“Θερμά συλλυπητήρια στην οικογένεια Άλτα”.

Χριστουγεννιάτικη γιορτή

“Στο σπίτι μας” (“Our Home”)

Την Δευτέρα 19 Δεκεμβρίου 2005 τελέστηκε γιορτή στο χώρο του Κέντρου Ημερησίας Φροντίδας Ηλικιωμένων του Δήμου Θεσσαλονίκης για τις ημέρες των Χριστουγέννων. Καλεσμένοι της εορταστικής αυτής εκδήλωσης ήταν φυσικά όλοι οι άνθρωποι που παρακολουθούν τα θεραπευτικά προγράμματα μαζί με τους φροντιστές τους, το προσωπικό του Δήμου Θεσσαλονίκης και της Ελληνικής Εταιρείας Alzheimer, που εργάζονται στο χώρο αυτό. Επίσης, στη γιορτή παρευρέθηκαν οι εκπρόσωποι του προγράμματος της Δημοτικής Επιχείρησης Επαγγελματικής Κατάρτισης και Μελετών (Δ.Ε.Ε.Κ.Μ.Ε.), κ. Γερογιάννης Αν., κ. Βακαλούδης Θ. και κ. Βαφειάδης Ι. και η Πρόεδρος της Εταιρείας, κ. Τσολάκη Μ..

Κάτω από τα μικρά πολύχρωμα λαμπιόνια και την επιβλητική παρουσία του χριστουγεννιάτικου δέντρου, που δέσποζε στον χώρο της υποδοχής, παράλληλα με τη θέα της φωτιάς να τρεμποαίζει στο τζάκι η ατμόσφαιρα απέπνεε ζεστασιά και αρμονία, όπως άλλωστε άρμοζε και στο κλίμα των ημερών. Η γιορτή ξεκίνησε με τον χαιρετισμό και το καλωσόρισμα της κ. Τσολάκη, η οποία θεώρησε τη συγκεκριμένη στιγμή ως την πλέον κατάλληλη για την επίσημη μετονομασία του Κέντρου από «Βίλα Άμποτ» σε «Το Σπίτι μας». Η ανακοίνωση αυτή βρήκε ομόφωνους και όλους τους μετέχοντες, καθώς η ονομασία αντικατόπτριζε τις δικές τους σκέψεις και συναισθήματα για το χώρο. Τη σκυτάλη ανέλαβε ο κ. Γερογιάννης, ο οποίος εκδήλωσε την χαρά και τον θαυμασμό του για το έργο που συντελείται στο Κέντρο Ημέρας και έκλεισε το λόγο του εκφράζοντας τις θερμές του ευχές για το νέο έτος.

Η αυλαία για την γιορτή, ουσιαστικά, άνοιγε τώρα... Από την κεντρική είσοδο εμφανίστηκαν κάποιοι από τους ασθενείς συνοδευόμενοι από την γλυκιά μελωδία της φυσαρμόνικας. Στον χώρο της υποδοχής συναντήθηκαν με τους υπόλοιπους και ένωσαν τις φωνές τους, για να μας χαρίσουν διάφορα χριστουγεννιάτικα τραγούδια και να μας παρασύρουν στη δική τους συνωμοσία. Όλοι τραγουδούσαν! Η έκπληξη, όμως, της υπέροχης αυτής γιορτής δε σταμάτησε εδώ. Τα διαλείμματα των τραγουδιών εμπλούτιζαν τα ποιήματα και οι ιστορίες, που παρουσίασε κάθε ένας χωριστά. Έπειτα από την προσφώνηση των ονομάτων τους κάθε ασθενής έπαιρνε το λόγο, στέκονταν όρθιος και με φόντο το αναμμένο τζάκι μας ταξίδευε σε άλλες εποχές.

Η όμορφη, χαρούμενη και συνάμα συγκινητική αυτή στιγμή αποφορτίστηκε στο τέλος με την εμφάνιση ενός μεγάλου τραπέζιού στολισμένου με υπέροχα εδέσματα και ποτά. Έπειτα, από το γευστικό αυτό διάλειμμα ασθενείς, φροντιστές και προσωπικό πλέχτηκαν σε ένα γαϊτανάκι ανταλλαγής δώρων και πρόσφεραν απλόχερα τις καλύτερες ευχές τους ο ένας για τον άλλο.

Η αυλαία έπεσε αφήνοντας πίσω της γλυκά χαμόγελα....

Νικολαΐδου Ευδοκία
Ψυχολόγος

Συλλυπητήρια

Το Διοικητικό Συμβούλιο της Ελληνικής Εταιρείας Νόσου Alzheimer και Συναφών Διαταραχών εκφράζει τα θερμά συλλυπητήρια στην οικογένεια της προέδρου μας κ. Μαγδαληνής Τσολάκη - Κώστα για την ξαφνική απώλεια του πατέρα της Νικολάου Κώστα και συμπαραστεκόμαστε στη θλίψη της. Επίσης, ευχαριστεί τους κάτωθι για τη δωρεά τους στη μνήμη του πατρός της προέδρου μας.

- | | |
|------------------------|---------------------------|
| 1. Ευτιχίδης Νίκος | 8. Παπακωνσταντίνου Ρούλα |
| 2. Θεοδοσίου Πόπη | 9. Παπαλιάγκα Στέλλα |
| 3. Καπετανίδου Γεωργία | 10. Παπανακαλή Αθηνά |
| 4. Καλογιαννίδου Μίνα | 11. Παπαναστασίου Κούλα |
| 5. Κατωπόδη Κούλα | 12. Τσαπικίδου Γλυκερία |
| 6. Μεσσήνη Χάιδω | 13. Τσιρίδης Βασίλειος |
| 7. Παπαδάφου Διαλεχτή | |

2/12/2005

Χριστουγεννιάτικο Παζάρι

Τα Χριστούγεννα, που πέρασαν, η Ελληνική Εταιρεία Νόσου Alzheimer και Συναφών Διαταραχών Μνήμης διοργάνωσε χριστουγεννιάτικο παζάρι με διάφορες κατασκευές και έργα των ασθενών.

Αν και η απόφαση πάρθηκε σχετικά αργά, η κινητοποίηση τόσο από την Εταιρεία όσο και από τους ίδιους τους ασθενείς ήταν μεγάλη και το αποτέλεσμα αρκετά ικανοποιητικό.



Η ιδέα αναδύθηκε μέσα από τα πλαίσια των θεραπευτικών προγραμμάτων (Reminiscence/ Κοινωνικές Δεξιότητες και Γνωστική Επανεκπαίδευση), που πραγματοποιούνται από τις ψυχολόγους του Κέντρου Ημερησίας Φροντίδας Ηλικιωμένων του Δήμου Θεσσαλονίκης. Λόγω των διαφόρων εκδηλώσεων που γίνονται τον μήνα Δεκέμβριο στην πόλη της Θεσσαλονίκης, θεωρήσαμε ότι η συμμετοχή μας σε έναν θεσμό όπως τα διάφορα χριστουγεννιάτικα παζάρια, θα μπορούσε να ήταν ισάξια με άλλους Οργανισμούς και Εταιρείες. Ενθαρρυντικό ρόλο για αυτήν την προσπάθειά μας διαδραμάτισε η συμμετοχή μας σε ένα από τα μεγαλύτερα και γνωστά bazaars της πόλης, αυτό του αμερικάνικου κολεγίου Ανατόλια. Ήταν μεγάλη τιμή να μας δεχθεί στο χώρο του και για το λόγο αυτό τους οφείλουμε ένα θερμό ευχαριστώ για την υπέροχη φιλοξενία τους και το πραγματικό ενδιαφέρον τους για τη δράση της Εταιρείας.

Σε εκείνους, όμως, που οφείλουμε το μεγαλύτερο ευχαριστώ είναι οι άνθρωποι που δούλεψαν με μεγάλη ευχαρίστηση και ζήλο, για να δημιουργήσουν αυτές τις μικρο-κατασκευές. Και βέβαια δεν είναι άλλοι από τους ίδιους τους ασθενείς, που αποδέχθηκαν την πρότασή μας και προσπάθησαν για το καλύτερο αποτέλεσμα. Ωστόσο, εκείνο που πραγματικά αξίζει να αναφερθεί είναι το πώς φθάσαμε στο ποθητό αποτέλεσμα. Γιατί για εμάς δεν είχε σημασία να έχουμε κάποιες όμορφες κατασκευές, αλλά όλη αυτή η εικαστική παρέμβαση και συγχρόνως δημιουργία να λειτουργήσει θεραπευτικά για αυτούς τους ανθρώπους.

Η δημιουργία, λοιπόν, των χριστουγεννιάτικων κατασκευών ξεκίνησε ένα μήνα πριν τις γιορτές και αποτέλεσε μέρος της καθημερινότητάς μας. Συγκεκριμένα, κάποιες ώρες από τα θεραπευτικά προγράμματα τις αφιερώναμε για το σκοπό αυτό. Οι ασθενείς βρίσκονταν όλοι στον ίδιο χώρο γύρω από ένα μεγάλο τραπέζι έχοντας μπροστά τους όλα τα υλικά.

Με αυτόν τον τρόπο επιδρούσαμε στις κοινωνικές τους δεξιότητες, όπως είναι η συνεργασία και η αλληλοβοήθεια. Επίσης, σημαντικό ρόλο διαδραμάτισε η πρόκληση ευχάριστων συναισθημάτων μέσω της δημιουργίας ενός αρμονικού κλίματος, ώστε να νιώσουν ψυχική ηρεμία, άνεση, χαρά και επιθυμία για εικαστικές κατασκευές. Αυτό επιτεύχθηκε μέσω της μουσικής παρέμβασης (χριστουγεννιάτικα τραγούδια, διάφορα αγαπημένα μουσικά κομμάτια) και της διεξαγωγής διαφόρων συζητήσεων σχετικά με το κλίμα των ημερών. Παράλληλα, μέσα από όλη αυτήν τη διαδικασία γινόταν προσανατολισμός των ασθενών και ως προς το χρόνο, καθώς προετοιμαζόμασταν για την περίοδο των Χριστουγέννων. Προσπαθήσαμε να εξάψουμε την φαντασία τους δίνοντάς τους διάφορα ερεθίσματα και παρέχοντάς τους την ευκαιρία να εκφραστούν ελεύθερα. Τέλος, τα υλικά με τα οποία εργάστηκαν συντέλεσαν στην εξάσκηση των λεπτών κινητικών δεξιοτήτων τους και στο συντονισμό χεριού - ματιού. Βέβαια, είναι αυτονόητο ότι σε όλη αυτήν την προσπάθεια είχαν και την δική μας ενεργή συμμετοχή και συνεχή υποστήριξη, καθώς λάμβαναν την κατάλληλη ανταμοιβή (κυρίως λεκτική) και ανατροφοδότηση που τόσο είχαν ανάγκη, ώστε να συνεχίσουν με μεγαλύτερο ζήλο και περηφάνια τις δημιουργίες τους.

Μέσα από αυτές τις όμορφες και συνάμα ευχαριστες δημιουργικές στιγμές καταφέραμε αφενός να επέμβουμε θεραπευτικά και αφετέρου



να αφυπνίσουμε όλοι μας το μικρό παιδί, που κρύβεται μέσα μας. Το τελικό αποτέλεσμα ήταν μικρές, όμορφες δημιουργίες δουλεμένες με αγάπη και διακοσμημένες από την ακόρεστη διάθεση κάποιων συνανθρώπων μας για ζωή. Δεν ήταν απλά στολίδια, που θα διακοσμούσαν τους τοίχους και το χριστουγεννιάτικο δέντρο μας, αλλά στολίδια που θα γέμιζαν την ψυχή μας με ανθρωπιά και αγάπη.

Συγκεκριμένα, οι δημιουργίες αυτές αφορούσαν διάφορα πορσελάνινα και γύψινα διακοσμητικά, χάρτινα χριστουγεννιάτικα στολίδια, ημερολόγια φτιαγμένα από ξύλο, κρησιόπια, κάρτες και άλλα. Κάθε ένα από τα αντικείμενα αυτά είχε ιδιαίτερη συναισθηματική αξία, καθώς καθρεφτιζόταν επάνω τους η προσπάθεια αυτών των ανθρώπων.

Αξίζει να τονιστεί ότι οι τιμές, στις οποίες πωλήθηκαν, ήταν συμβολικές και τα έσοδα από το Χριστουγεννιάτικο παζάρι διατέθηκαν για την ενίσχυση και τη συντήρηση των θεραπευτικών προγραμμάτων.

Κλείνοντας, θα θέλαμε να ευχαριστήσουμε τους ανθρώπους που μας βοήθησαν και στάθηκαν δίπλα μας σε αυτήν την προσπάθεια. Καταρχάς, να ευχαριστήσουμε την υπεύθυνη του Κέντρου Ημέρας και πρόεδρο της Εταιρείας, Τσολιάκη Μάγδα για το ενδιαφέρον της στην πρότασή μας να διοργανώσουμε Χριστουγεννιάτικο παζάρι και την εμπιστοσύνη που μας έδειξε. Να ευχαριστήσουμε θερμά τις Καλογεροπούλου Γεωργία, Μανωλά Στέλλα, Μητσινιώτου Χριστίνα και Ταουκίδου Μαρία για την άψογη συνεργασία τους και τη βοήθεια, που μας παρείχαν για την ολοκλήρωση του έργου μας. Επίσης, τον Παπαλιάγκα Βασίλη και την Παπαλιάγκα Στέλλα, οι οποίοι συντέλεσαν στην εξεύρεση χώρου στέγασης του παζαριού. Να εκφράσουμε ένα μεγάλο ευχαριστώ στην Κουντή Φωτεινή, Πόππη Έλενα και Μπακογλίδου Ευαγγελία, όπου μας βοήθησαν παρέχοντας ορισμένες κατασκευές, οι οποίες πραγματοποιήθηκαν στα πλαίσια των θεραπευτικών τους προγραμμάτων.

Νικολαΐδου Ευδοκία

(Ψυχολόγος, Θεραπευτικό πρόγραμμα: Κοινωνικές Δεξιότητες και Γνωστική Επανεκπαίδευση),

Καραγκιόζη Κωνσταντίνα, Αγωγιάτου Χριστίνα

(Ψυχολόγοι, Θεραπευτικό πρόγραμμα: Πρόκληση Ευχάριστων Αναμνήσεων - Reminiscence).





ΣΩΜΑΤΕΙΑ ALZHEIMER ΣΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑ & ΚΥΠΡΟ

ΑΘΗΝΑ

Γραμματεία: Σινετού Νόρα (Τρίτη και Πέμπτη μόνο ανταλλαγή εμπειριών μεταξύ φροντιστών)
Σωματείο Αλληλοβοήθειας Φροντιστών Ασθενών με νόσο Alzheimer
Πρόεδρος: **Μερόπη Βιολάκη**,
Κάνιγγος 23, Αθήνα 106 77, Τηλ. 210 3811604
Γραμμή Βοήθειας: 210 3303678
(Ελληνική Γεροντολογική Και Γηριατρική Εταιρεία)
Κάνιγγος 23, Αθήνα 106 77 Δίκτυο Νόσου Alzheimer)

ΑΘΗΝΑ

Εταιρεία νόσου Alzheimer και συναφών διαταραχών Αθήνας
Ασημακοπούλου 38, Αγία Παρασκευή 153 42, Αθήνα
Πρόεδρος: **Παρασκευή Σακκά** (Νευρολόγος) Τηλ. 210 6012239

ΑΡΤΑ

Σωματείο Άρτας στήριξης νόσου Alzheimer και συναφών διαταραχών
Πρόεδρος: **Κατερίνα Παππά**, Β. Πύρρου 56, Άρτα TK 471 00
Τηλ. 26810 78595, 6944 680586 κινητό

ΒΕΡΟΙΑ

Καρακωστή 15, TK 591 00 Βέροια
Πρόεδρος: **Συμεών Δερές** (Νευρολόγος, Ψυχίατρος)
Τηλ. 23310 28344 ιατρείο, κιν. 6974 723298

ΒΟΛΟΣ

- Ινστιτούτο Alzheimer Βόλου, Χατζηαργύρη 110, TK 383 33 Βόλος,
Πρόεδρος: **Αριστείδης Λιάπης**, Τηλ. 24210 43448
- Εταιρεία Alzheimer Βόλου
Ανθεστηριών 5, Αλικές Βόλου TK 385 00
Τηλ. 24210 87265, 24210 87266, 24210 87267
Πρόεδρος: **Σταύρος Μητσικώστας**

ΕΥΒΟΙΑ

Ελληνική Εταιρεία Νόσου Alzheimer και Συγγενών Διαταραχών
Κονιστρών Εύβοιας, Τ.Κ. 34016,
Πρόεδρος: **Χαράρας Χρήστος**, Τηλ: 22220.58243
Γενικός Γραμματέας: **Άγγελος Βαμβακούλας**,
Τηλ: 22220.58324 - 22220.31794

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Εδρα: Μακρή 16, Συκιές, TK 566 25, Θεσσαλονίκη
Διεύθυνση Αλληλογραφίας: Χαρίσειο Γηροκομείο, Τέρμα Δημητρίου
Χαρίση, Άνω Τούμπα, TK 543 52.
Τηλ. & Fax : 2310 925802 - Γραμμή Βοήθειας: 2310 909000
e_mail: alzhas@med.auth.gr Ιστοσελίδα: www.alzheimer-hellas.gr
Πρόεδρος: **Μάγδα Τσολάκη**
(Αν. Καθ. Νευρολογίας - Ψυχίατρος - Θεολόγος)

ΙΩΑΝΝΙΝΑ

Γενικό Νοσοκομείο Γ. Χατζηκώστα
Λεωφ. Μακρυγιάννη, Ιωάννινα TK 450 01
Πρόεδρος: **κ. Κων/νος Δήμας** (Νευρολόγος - Ψυχίατρος)
Τηλ. 26510 80420 γραφ. 6946 226589

ΚΕΡΚΥΡΑ

Σωματείο Alzheimer Κέρκυρας
Γ. Μαρασλή 36, Α' όροφος TK 491 00, Κέρκυρα
Πρόεδρος: **Κώστας Οθάλες** (Νευρολόγος)
Τηλ. 26610 43660, 6944 204071 κινητό

ΚΥΠΡΟΣ

Παγκύπριος Σύνδεσμος Στήριξης Ατόμων της νόσου Alzheimer
Πρόεδρος: **Γεωργία Ιωσηφίδου**,
Σταδίου 31 Α, Λάρνακα, TK 6020, Κύπρος
Τηλ.00357 24 627104 - Fax. 00357 24 627106

ΚΡΗΤΗ - ΗΡΑΚΛΕΙΟ

Εταιρεία Νόσου Alzheimer και Συναφών Διαταραχών Ηρακλείου
Πρόεδρος: Παττακού - Παρασύρη Βασιλική
Σμπώκου 57
Ηράκλειο 713 05, Κρήτη
Τηλ επικοινωνίας: 6972 103375 Fax: 2810 251147

ΚΡΗΤΗ - ΧΑΝΙΑ

Ελληνική Εταιρεία νόσου Alzheimer και συγγενών διαταραχών Χανίων
Ελ. Βενιζέλου 100, Μουριές Χανίων TK 733 00, Κρήτη
Πρόεδρος: **Μαρία Τζανακάκη** (Νευρολόγος), Τηλ. 694 6462800

ΛΑΡΙΣΑ

Αννανιάδου - Νούλα Κωνσταντίνα
Τηλ.: 2410.28.42.35, Ώρες επικοινωνίας: 12.00 - 15.00

ΞΑΝΘΗ

Σωματείο Alzheimer Ξάνθης, Τ.Θ. 216, Ξάνθη 671 00
Πρόεδρος: **Πένυ Μιχαηλίδου** (Τηλεπικοινωνιακός μηχανικός)
Κινητό: 6977 720669

ΠΑΤΡΑ

Γενικό Νοσοκομείο Πατρών - Άγιος Ανδρέας
Νευρολογικό Τμήμα, Τσερτίδου 1, Πάτρα TK 263 35
Πρόεδρος: **Νικόλαος Μακρής** - Διευθυντής Νευρολογικού Αγ.Ανδρέα
Τηλ. 2610 227969

ΠΕΙΡΑΙΑΣ Β'

Ελ. Βενιζέλου 123, Κερατσίνη, TK 185 34, Αττική
Πρόεδρος: **Νίκος Σταματάκης** (Ψυχίατρος) Τηλ.: 210 4623195

ΠΙΕΡΙΑ

Μ. Αλεξάνδρου 55, TK 60 100
Πρόεδρος **Αννα Μπατάλα** Ψυχολόγος
Τηλ. επικοινωνίας 693 2341091 **Π. Μπερεδήμας** Νευρολόγος - Ψυχίατρος

ΣΕΡΡΕΣ

Α' ΚΑΠΗ Δήμου Σερρών. Αγίας Σοφίας, Σέρρες TK 621 22
Πρόεδρος: **Στεργιανή Βέρρου - Μιχάλογλου**
Τηλ. 23210 55789, 6976 860791

Περίττιο εγγραφής μέλους



Επιθυμώ να γίνω μέλος / να ανανεώσω την ετήσια συνδρομή μου στην Ελληνική Εταιρεία Νόσου Alzheimer & Συναφών Διαταραχών και να έχω όλα τα προνόμια και συμμετοχή σε δραστηριότητες της Εταιρείας.
Ποσό ετήσιας συνδρομής 30 €.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΡΙΘΜ. Τ.Κ.
ΠΟΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΤΗΛ. e-mail:

Η διεύθυνση αποστολής της ταχυδρομικής επιταγής είναι:
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ ALZHEIMER & ΣΥΝΑΦΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ
ΧΑΡΙΣΕΙΟ ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ - ΤΕΡΜΑ ΔΗΜ. ΧΑΡΙΣΗ - ΑΝΩ ΤΟΥΜΠΑ
543 52 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, ΤΗΛ. - FAX: 2310/ 925.802, e_mail: alzheimer@the.forthnet.gr