LA ATENCIÓN A LA SALUD MENTAL EN EUSKADI. MODELO DE ABORDAJE, RECURSOS EXISTENTES, NECESIDADES DETECTADAS Y COORDINACIÓN ENTRE SISTEMAS

Las intervenciones en salud mental en la infancia y la adolescencia

Fernando González Serrano. Jefe del Servicio de Salud Mental de Infancia y Adolescencia de la Red de Salud Mental de Bizkaia. Osakidetza.

Introducción

La atención en Salud Mental en los tres territorios está organizada, por un lado, en las Redes de Salud Mental que se encargan de la atención ambulatoria, siguiendo un modelo comunitario, y, por otro, en los servicios de Psiquiatría de los Hospitales Generales dependientes de las Organizaciones Sanitarias Integradas-OSI.

El modelo comunitario se basa en un desarrollo de servicios prioritariamente en el ámbito cercano a las personas que precisan atención, y en el que las estancias hospitalarias se reducen a lo indispensable. Contempla no sólo las necesidades asistenciales sanitarias, sino todos los elementos que deben garantizar la cobertura y el apoyo comunitario, especialmente a las personas afectadas por problemas de salud mental graves, más vulnerables y en riesgo de exclusión, incluyendo el alojamiento, el acceso al trabajo y la ocupación, la protección de sus derechos y la cobertura de necesidades económicas básicas.

Esto implica desarrollar programas de atención al Trastorno Mental Grave (TMG); ampliar recursos comunitarios alternativos a la hospitalización (HD y ETAC), adecuar el número y tipo de camas hospitalarias, y coordinar el ámbito sociosanitario para desarrollar recursos de integración social.

En lo referente a infancia y adolescencia, las Redes organizan la atención comunitaria en Centros de Salud Mental Infantil y de la Adolescencia (4 en Bizkaia; 1 en Gipuzkoa y 2 en Araba; estos dos territorios cuentan además con profesionales de atención específica a infancia en varios Centros de Salud Mental de adultos) y dispositivos intermedios con atención más intensiva (Hospitales de Día y Centros Terapéuticos Educativos). La hospitalización psiquiátrica se realiza en las Unidades de Hospitalización breve específicas para menores de 18 años en el Hospital Universitario de Basurto (Bizkaia) 8 camas; Hospital Universitario Donostia (Gipuzkoa) 8 camas y Hospital Universitario de Araba (Araba) 6 camas.

Estas unidades desarrollan tareas de Interconsulta y consultas externas. En el caso de Bizkaia hay un Hospital de Dia dependiente de la Unidad de Hospitalización de la OSI Bilbao-Basurto con 15 plazas. En el Hospital de Galdakao se cuenta con un equipo que funciona a modo de Hospital de Día con 8 plazas. Asimismo, en el Hospital Universitario de Cruces hay una psiquiatra que desarrolla el programa de interconsulta infantil. Las urgencias de menores son atendidas tanto en los CSM NA y Hospital de Día (en su horario de apertura: mañanas y una tarde a la semana) como en los Servicios de Urgencia Hospitalaria las 24 horas.

Servicio de Salud Mental de Niños y Adolescentes. Red de Salud Mental de Bizkaia.

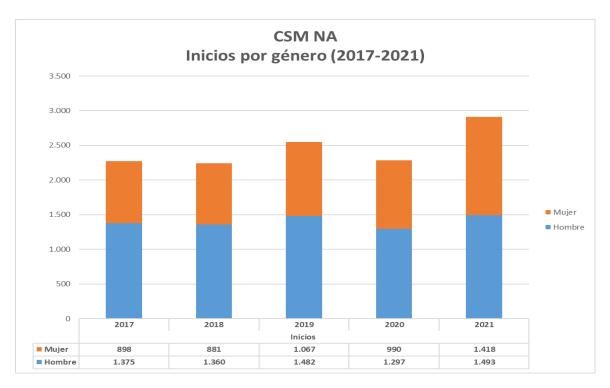
A continuación, se pasa a describir los recursos asistenciales de la Red de Salud Mental de Bizkaia, donde el autor desarrolla sus tareas asistenciales y de gestión. Aunque con algunas variaciones, en los otros territorios la organización y el funcionamiento es bastante similar.

Provee la atención comunitaria a toda la población usuaria menor de 18 años (aprox.170.000) y sus familias. La población total de Euskadi es de 2.200.000 habitantes. La franja de edad menor de 20 años supone aprox. 200.000 en Bizkaia, en Araba 63000 y en Gipuzkoa 136000.

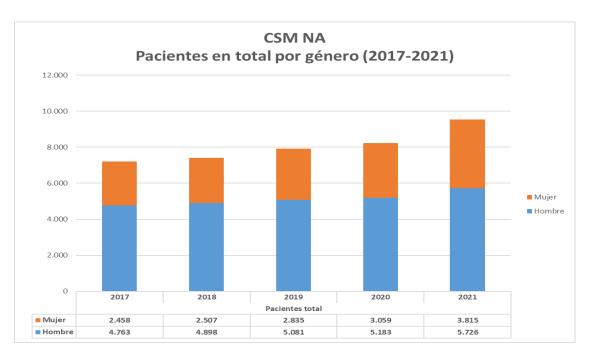
Dispositivos y Organización asistencial

- Centros de Salud Mental Niños-adolescentes CSM NA (uno por cada Comarca: Bilbao, Barrualdea-Galdakao, Eskerraldea-Barakaldo, Uribe-Getxo).
 - Compuestos por Equipos de 8-9 Facultativos (psiquiatras, psicólogos clínicos), Trabajador Social y Administrativa/o (en cada Comarca)
 - Programa general ambulatorio: atención a problemas psicológicos/psiquiátricos en las diferentes edades hasta 18 años: infancia temprana, periodo escolar, adolescentes.
 - Programa de atención a Trastornos graves del Desarrollo (0-10 años)
 (Trastorno mental grave de Niños y Adolescentes)
- Hospital de Día de Adolescentes supracomarcal (30-40 plazas). Situado en Bilbao.
- Centro Terapéutico Educativo: supracomarcal (en colaboración con el Departamento de Educación) que da atención psicológica/psiquiátrica y

- educativo/pedagógica a niños y adolescentes. Dos Unidades: edad 6-12 años y 12 a 16 años (20 plazas).
- Programa Adintxikikoak de atención a problemas de Salud Mental en menores tutelados por el Servicio de Infancia de la Diputación Foral de Bizkaia.



	Inicios CSM NA					
	2017	2018	2019	2020	2021	
Total	2.270	2.239	2.549	2.272	2.911	



	Pacientes total					
	2017	2018	2019	2020	2021	
CSM NA	7.243	7.423	7.938	8.215	9.668	

Programa general ambulatorio

Actividades asistenciales

- Acogida y primeras consultas: Atención a pacientes nuevos y reinicios por un facultativo en un plazo menor de 30 días (demora > 30 días por debajo del 5%). Se plantea continuar manteniendo este objetivo (se ha visto afectado por el significativo incremento de las demandas desde el inicio de la pandemia en 2020) como de buena calidad en la accesibilidad a la atención. Atención a los casos urgentes en el plazo de 24 horas y a los preferentes en el plazo máximo de 1 semana. Los pacientes dados de alta desde otras estructuras intermedias o de hospitalización, considerados también preferentes, serán atendidos en el plazo de 48 horas.
- Evaluación y diagnóstico: Se mantiene como objetivo completar y hacer constar el diagnóstico, así como el Plan de Atención Individualizado en la historia clínica al cabo de 3 consultas.
- Modalidades específicas de intervención terapéutico-asistencial: En la actualidad el mayor porcentaje de actividad de los facultativos se centra en consultas de orientación y seguimiento, en una proporción moderada

acompañada de farmacoterapia complementaria. Abordajes de psicoterapia individual o familiar se realizan en una proporción baja, a pesar de la orientación, formación, y acreditación en algunos casos, de los profesionales. En varios centros se realizan, de manera estable desde hace años, actividades grupales dirigidas a la población adolescente fundamentalmente.

Dentro de las actividades del Programa Ambulatorio General se incluyen las relacionadas con el Programa Jóvenes y Alcohol, y el Plan de Prevención del Suicidio que forman parte de las prioridades del Departamento de Salud.

Programa de Trastornos Graves del Desarrollo (Trastorno Mental Grave Niños-Adolescentes TMG NA)

El objetivo central es atender a niños entre 0 y 10 años que presenten Trastornos Graves en su Desarrollo o signos de riesgo grave de padecerlos; evaluarlos lo más tempranamente; trabajar desde una perspectiva terapéutica con la familia y coordinarse con los diversos agentes sociosanitarios relacionados con el niño: pediatra (neuropediatra, atención temprana), centro escolar y Berritzegune, así como Servicios Sociales si se precisa. La coordinación y colaboración con APNABI (Asociación de familias de personas con Trastornos del Espectro Autista de Bizkaia) es otra de las tareas que realiza.

La dotación es de una plaza y media de facultativo (psiquiatra o psicólogo clínico), esto es unas 56 horas semanales. La propia organización y funcionamiento específico de cada equipo ha configurado el modo de desarrollar esta tarea dentro del programa. En 2 CSM (Bilbao y Eskerraldea) son dos facultativos los que se dedican al programa, mientras en los otros 2 CSM se ha dividido dicha actividad entre 3 o 4 que se dedican a tiempo parcial compatibilizándola con su participación en el Programa General ambulatorio. Asimismo, tienen la colaboración a tiempo parcial de la Trabajadora Social del CSM NA correspondiente. Se cuenta con la participación de Residentes de Psicología Clínica y Psiquiatría, y alumnos pre y postgrado.

Las modalidades de intervención son consultas de evaluación y diagnóstico, terapias padres-hijo, terapias grupales de juego y familiares y consultas terapéuticas individuales. Se considera un indicador de calidad, y es una de las

acciones propuestas para generalizar como parte del proceso de evaluación y diagnóstico, la pasación de Escalas de Desarrollo.

Desde 2015 se realiza una evaluación anual (ha sido imposible estos 2 últimos años debido al impacto de la pandemia en la asistencia) de resultados del programa con indicadores basados en la evolución de los pacientes que se han incluido en el programa y que, tras la realización de un Plan de Atención Individualizada PAI, reciben abordajes terapéuticos más intensivos. Estos son mayoritariamente mediante grupos de observación y tratamiento a través del juego, y en la medida de lo posible apoyo a los padres, bien individualmente o en grupo multifamiliar en varios de los centros. Como indicador cuantitativo para la evaluación se ha tomado el PAI que incluye tres escalas cuantificables: escala psicopatológica, escala familiar y escala escolar.

Por último, se realiza, de manera estable, actividad de formación continuada una vez al mes 2 horas (presencial o telemática) en la que participan los profesionales del programa de los 4 CSM NA de la Red.

Hospital de Día de Adolescentes

El Hospital de Día en salud mental y psiquiatría es un recurso asistencial de tratamiento intensivo y de tiempo limitado de los Trastornos Mentales Graves. Se trata de un dispositivo alternativo a la hospitalización psiquiátrica que propone al paciente un rol activo y participativo en su propio proceso de tratamiento.

El Hospital de Día es un dispositivo para el tratamiento de adolescentes con psicopatología individual y/o familiar severo que bloquea su evolución hacia la vida adulta. Especialmente indicado para aquellos adolescentes en los que la patología aún no esté del todo estructurada. Permite una intervención terapéutica intensiva, de tiempo limitado, donde cabe aunar diferentes perspectivas profesionales (clínica, psicoeducativa, escolar y social), así como diferentes modelos de intervención psicoterapéutica.

Situado en Bilbao atiende a adolescentes entre 12 y 17 años que pueden ser derivados desde los 4 CSM NA de la Red. Los locales tienen una distribución con despachos y espacios amplios que permiten realizar actividades tanto individuales como grupos y talleres diversos, que son modalidades de intervención terapéutica prioritarias en este dispositivo.

El equipo se compone de una psiquiatra, una psicóloga clínica y una enfermera de salud mental con formación en infancia y adolescencia; 3 educadores psicosociales; una docente del Departamento de Educación; apoyo de vigilante jurado a media jornada; apoyo de Trabajadores Sociales y Auxiliares Administrativos de los CSMNA de referencia; supervisión del jefe de Servicio.

Diagnósticos clínicos incluidos

- Trastornos generalizados del desarrollo
- Descompensaciones psicóticas
- Trastornos de Personalidad (problemas de conducta)
- Trastornos afectivos(emocionales) graves de la infancia
- Trastornos de la conducta alimentaria

Factores de riesgo y gravedad

- Gravedad relacionada con el consumo de servicios y recursos.
 Hospitalizaciones repetidas
- Situaciones psicosociales asociadas. Menores en Hogares de Infancia
- Abandono de actividades formativas o escolares. Aislamiento en domicilio
- Consumos perjudiciales, conductas transgresoras moderadas

Desarrollo del Plan de Atención Individualizada (PAI). Se establecerá adaptado a cada paciente y familia, y podrá constar de diferentes elementos:

- Talleres grupales psicoeducativos, en los que se trabajará de forma
- transversal la comunicación, el desarrollo personal, el bienestar físico y emocional.
- Grupos para favorecer la mentalización.
- Actividades de socialización y participación en recursos comunitarios del entorno.
- Actividad docente
- Psicoterapia Individual
- Psicoterapia grupal
- Revisión y actualización del tratamiento farmacológico
- Cuidados de enfermería
- Intervención y apoyo a las familias: Terapia familiar, grupo de padres.
- Intervención en crisis
- Coordinaciones con los distintos dispositivos educativos y sociales

Criterios de inclusión: edad: 12-18 años y aceptación y compromiso de la familia, o tutores.

Capacidad asistencial: 30 plazas (15 alta intensidad, resto tiempo parcial, transición al alta, grupos terapéuticos por la tarde) pudiendo ampliarse con ciertas condiciones. Tiempo de tratamiento: 12 a 18 meses.

La eficiencia a corto y medio plazo del dispositivo se evaluará en base a evitar hospitalizaciones, conseguir que adolescentes inhibidos que no salen de su domicilio acudan a este recurso y retomen la interacción con iguales, pudiendo asimismo atender situaciones de crisis. Paralelamente se buscará lograr la reincorporación de los pacientes a proyectos formativos adaptados a sus competencias. Teniendo en cuenta la perspectiva de la terapia familiar, otro objetivo al alta es favorecer dinámicas familiares más sanas y facilitar una mejor comprensión de la psicopatología de los hijos/as por parte de los padres.

Centro Terapéutico Educativo

De carácter supracomarcal está situado en Ortuella. Hay otros 2 centros Terapéutico Educativos en Araba y Gipuzkoa.

Se crea a partir de un convenio entre los departamentos de Educación y el Servicio Vasco de Salud-Osakidetza, ambos del Gobierno Vasco. El Departamento de Educación asume las tareas educativas de desarrollo curricular, tutorías y seguimiento de las actividades escolares, así como la coordinación con Centros Escolares y Berritzegunes (Equipos de Orientación Pedagógica). El Servicio Vasco de Salud-Osakidetza asume las tareas asistenciales y terapéuticas en el Centro, supervisión clínica y coordinación de actuaciones con el resto de la Red asistencial (CSM NA).

Es un dispositivo en el que se atienden niños y adolescentes entre 6 y 16 años (alumnos de Enseñanza Primaria y Secundaria) que debido a la gravedad de su Trastorno Mental o del Desarrollo no pueden seguir la enseñanza ordinaria.

Los criterios de inclusión desde el punto de vista clínico como educativo son

- Trastornos de la organización de la personalidad (por inestabilidad emocional y límite).
- Trastornos del estado de ánimo y conductuales asociados a los anteriores.

- Trastornos del Espectro Autista con posibilidades de evolución mediante medidas terapéuticas intensivas.
- Trastornos graves del vínculo.
- Deben de ser trastornos clínicos que no responden a tratamiento ambulatorio y conllevan un malestar o inadaptación significativa en contextos normalizados y que se consideren movilizables a nivel mental mediante terapia intensiva y continuada.
- Absentismo grave en relación a psicopatología importante. No acude a la mayoría de las clases semanales durante un tiempo prolongado superior a 1 mes.
- Comportamiento de aislamiento, sin vínculos significativos con adultos o
 iguales, pasividad en el ámbito de la clase y en espacios y tiempos fuera de
 la clase. Se han aplicado las medidas o apoyos previstos para el alumnado
 de necesidades educativas específicas y esta situación perdura.
- Comportamiento significativamente disruptivo que impide una escolarización de calidad. Se han aplicado las medidas o apoyos previstos para el alumnado de necesidades educativas específicas y esta situación perdura.

Está dividido en dos unidades: 6-11 años y 12 a 16 años. El periodo de atención es de un curso escolar.

La composición de los equipos es:

- Equipo Clínico para cada una de las dos unidades: Psiquiatra infantil a media jornada, psicólogo clínico y enfermera.
- Equipo Educativo: 2 Pedagogos, 2 maestros, 2 técnicos de apoyo educativo (auxiliares).

Además, hay una directora y una coordinadora educativos, y un director médico, en este caso el Jefe de Servicio de Salud Mental de Niños Y Adolescentes, que tiene también tarea de supervisor clínico.

Programa de Atención a Menores Tutelados por el Servicio de Infancia del Departamento de Acción Social de la Diputación Foral de Bizkaia (Adintxikikoak)

Es un Programa de atención psiquiátrica y psicológica para el diagnóstico y tratamiento de niños, niñas y adolescentes en situaciones de grave desprotección. Fue creado por el Consejo Socio-sanitario de Bizkaia en 2005.

La derivación de cada caso al programa es consensuada por el coordinador de caso en el Servicio de Infancia y el psiquiatra/psicólogo del CSM NA de referencia que le corresponda según lugar de residencia. Las solicitudes de primeras consultas las harán los padres, acogedores, guardadores o coordinadores de caso y se dirigirán al Trabajador Social del CSM NA de referencia.

Los coordinadores/as de caso realizarán su informe-propuesta de derivación a la Comisión de Protección a la Infancia y Adolescencia del Servicio de Infancia del Departamento de Acción Social, que deberá aprobar su derivación al CSM NA correspondiente que será quien haga finalmente la indicación clínica de remisión al programa Adintxikikoak para diagnostico o tratamiento.

Objetivo general: mejorar la salud mental de un colectivo de menores en grave riesgo psicopatológico derivado de la situación de desprotección.

Objetivos específicos:

- Responder a la demanda de este grupo de menores, con características específicas debido a la situación de desprotección y con desarrollo evolutivo personal fuera de su ámbito familiar, mediante intervenciones terapéuticas especializadas.
- Asesorar al personal de atención directa (educadores) con los menores en sus unidades de convivencia y/o el desarrollo de planes de coordinación para la intervención conjunta.

Modalidades de atención;

- Intervenciones directas: Intervenciones Terapéuticas breves, Psicoterapias individuales, Psicoterapias grupales y otras modalidades de atención en grupo, Tratamientos psicofarmacológicos e Intervenciones con familias.
- Intervenciones con personal de atención directa (Educadores):
 Asesoramiento clínico especializado. La conveniencia y la oportunidad de este tipo de intervenciones, tanto con los equipos educativos como con las familias acogedoras, deberá ser clarificada y consensuada con los coordinadores de caso.

En la actualidad este programa está centralizado en el CSM NA de la comarca Bilbao y tiene una dedicación de 2 facultativos (psiquiatra y psicóloga clínica) con el apoyo de la Trabajadora Social de dicho centro. Se lleva a cabo una evaluación periódica del programa por parte de la Dirección médica, del Jefe de Servicio de niños-adolescentes y los profesionales del programa.

Objetivos y Retos para el futuro

- Mantener las condiciones de accesibilidad: tiempo de demora.
- Homogeneizar intervenciones terapéuticas contrastadas en todos los CSM
 NA: grupos de niños/as y familias en el programa de TMG NA, grupos de adolescentes, intervenciones limitadas en el tiempo con objetivos psicoterapéuticos focales, consultas de orientación con familias.
- Consolidar la evaluación de resultados de los programas específicos:
 Hospital de Día de adolescentes y TMG NA basados en la evolución de los pacientes.
- Fomentar planes de promoción y prevención en salud mental. Avanzar en la coordinación y colaboración con atención primaria y recursos educativos.
 Consolidar y sistematizar la colaboración con Centros de Salud de Atención Primaria mediante sectorización de las comarcas y sesiones clínicas.
- Fomentar la colaboración con recursos sociocomunitarios (servicios sociales, educadores).

Referencias

- -Plan de gestión asistencial 2021. Red de Salud Mental de Bizkaia. Osakidetza.
- -Plan estratégico 2018-21. Red de Salud Mental de Bizkaia. Osakidetza.
- -Red de Salud Mental de Bizkaia. Guia de gestión 2020. https://www.euskalit.net/buscador/memorias/RSMB2020.pdf
- Aproximación a la atención de la salud mental de la infancia, adolescencia, juventud y vejez en la CAPV desde la perspectiva del Ararteko: retos y oportunidades. Estudio del Ararteko. Noviembre de 2012.
- Estrategia en salud mental de la CAPV 2010. https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk publicaciones/es publi/adjuntos/mental/estrategiaSaludMental.pdf

LA ATENCIÓN A LA SALUD MENTAL EN EUSKADI. MODELO DE ABORDAJE, RECURSOS EXISTENTES, NECESIDADES DETECTADAS Y COORDINACIÓN ENTRE SISTEMAS

Las intervenciones en salud mental en la infancia y la adolescencia

Donostia 7 julio 2022

Bizkaiko Osasun Mentaleko Sarea Red de Salud Mental de Bizkaia



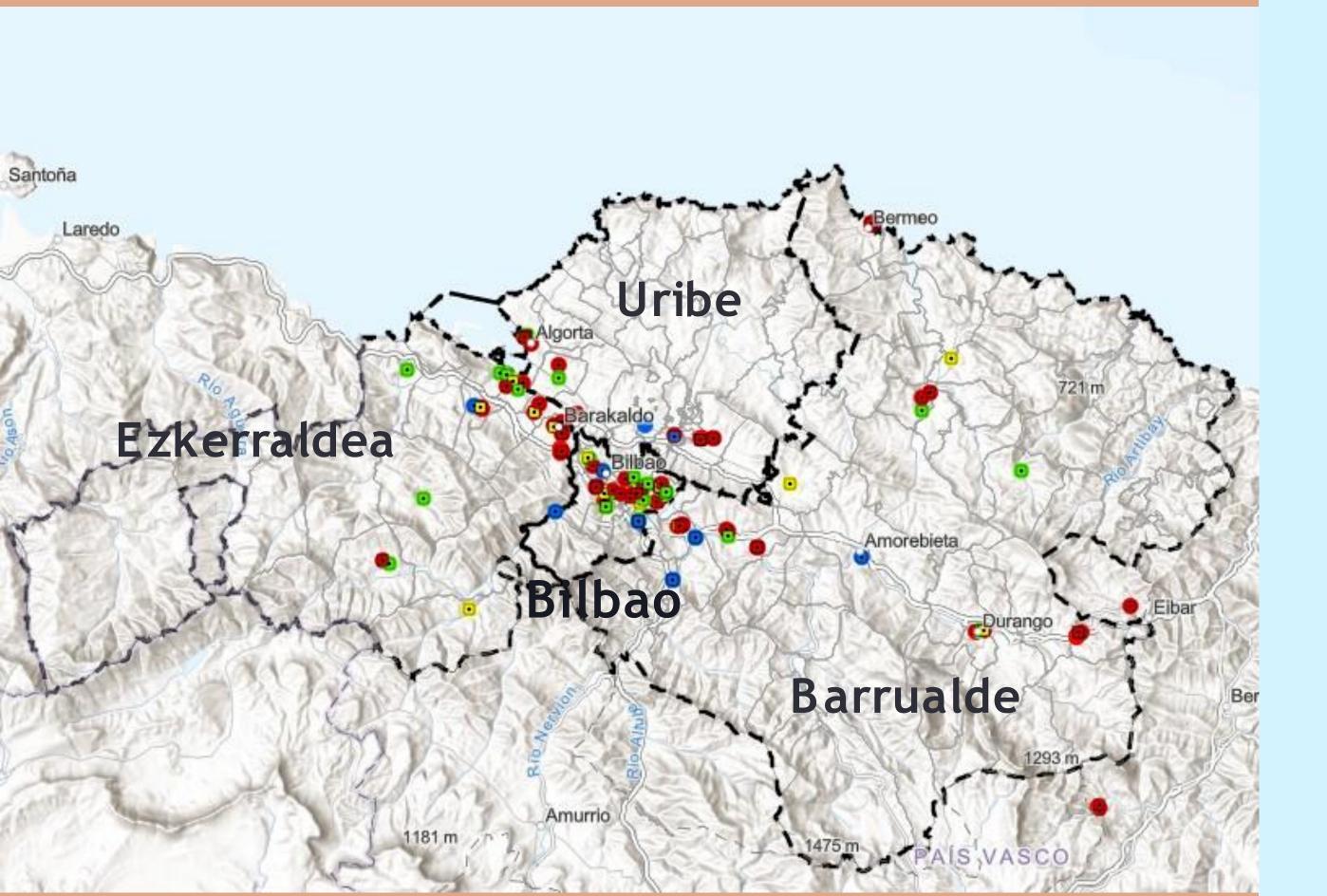


SALUD MENTAL EN EUSKADI

- Red SaludMental
 - Centros de Salud Mental Infantil y de la Adolescencia
 - o Hospitales de Día y Centros Terapéutico-Educativos

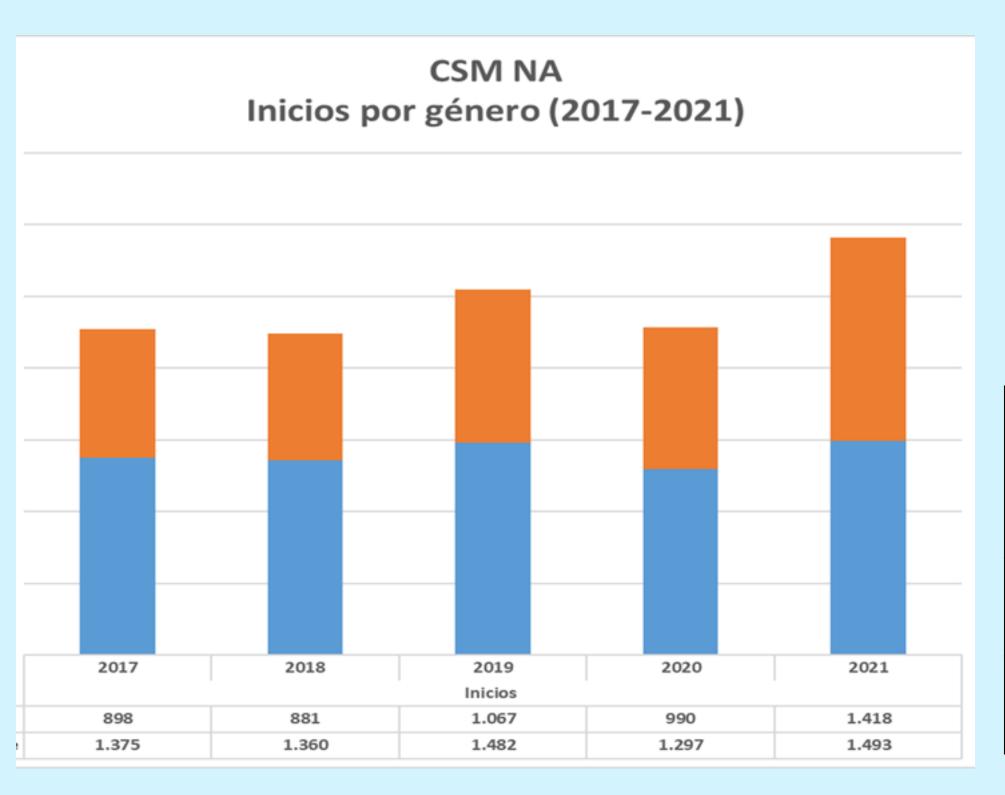
- Servicios Psiquiatría Hospitales
 - Unidad hospitalización niños-adolescentes
 - Interconsulta y consultas externas
 - Hospital de Dia

RED DE SALUD MENTAL DE BIZKAIA



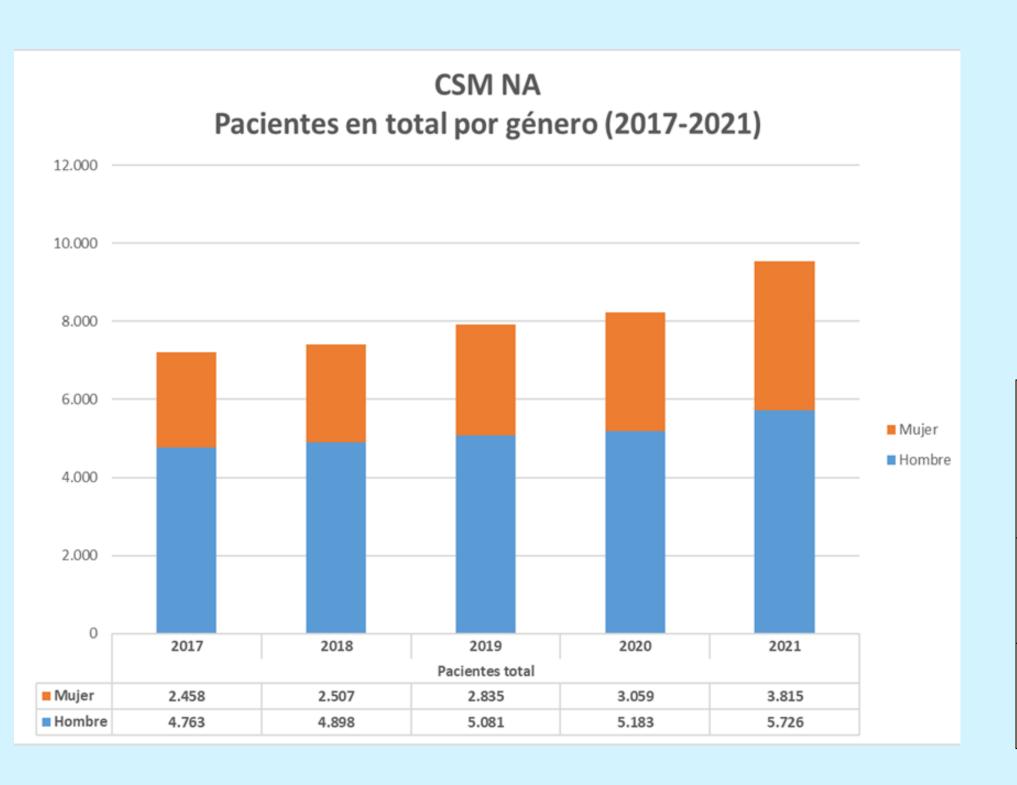
BIZKAIA: COMARCAS SANITARIAS

Servicio Niños Adolescentes Red de Salud Mental de Bizkaia Datos por edad 2018-2021



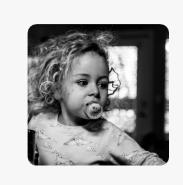
		Inicios CSM NA			
	2017	2018	2019	2020	2021
Total	2.273	2.241	2.549	2.287	2.911

Servicio Niños Adolescentes Red de Salud Mental de Bizkaia Datos por edad 2018-2021



		Pacientes activos			
	2017	2018	2019	2020	2021
Total	7.221	7.405	7.916	8.242	9.541

RED SALUD MENTAL BIZKAIA



4 CSM Niños Adolescentes: Bilbao, Barakaldo, Galdakao y Getxo.



Programa Adintxikikoak: atención a menores tutelados por el S° de Infancia DFB.



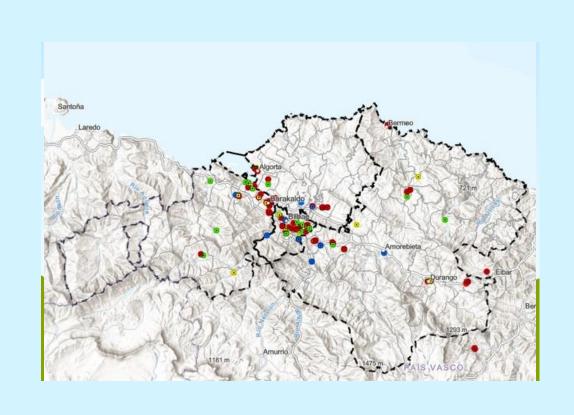
Centro Terapeutico Educativo de Ortuella con Dpt. de Educación.



Hospital de día Adolescentes.

SERVICIO DE SALUD MENTAL DE NIÑOS Y ADOLESCENTES. RED DE SALUD MENTAL DE BIZKAIA

Programa general ambulatorio



- Derivación desde Atención Primaria
- Acogida y primeras consultas: accesibilidad (demora menor de 30 dias)
- Evaluación y diagnóstico (antes de 3ª consulta)
- Intervención terapéutico-asistencial
- Programa Jóvenes y Alcohol
- Plan de Prevención del Suicidio

PROGRAMA DE TRASTORNOS GRAVES DEL DESARROLLO (TMG NA)



Criterios deinclusión

- Edad: hasta 10 años
- Diagnóstico:
 - o Trastornos generalizados del desarrollo (TEA)
 - Esquizofrenia infantil
 - Disarmonías evolutivas graves. Trastornos mixtos del desarrollo
 - o Trastornos afectivos graves de la infancia
- Factores de gravedad asociados
- Estancia en el programa: 2 años

PROGRAMA DE TRASTORNOS GRAVES DEL DESARROLLO (TMG NA)

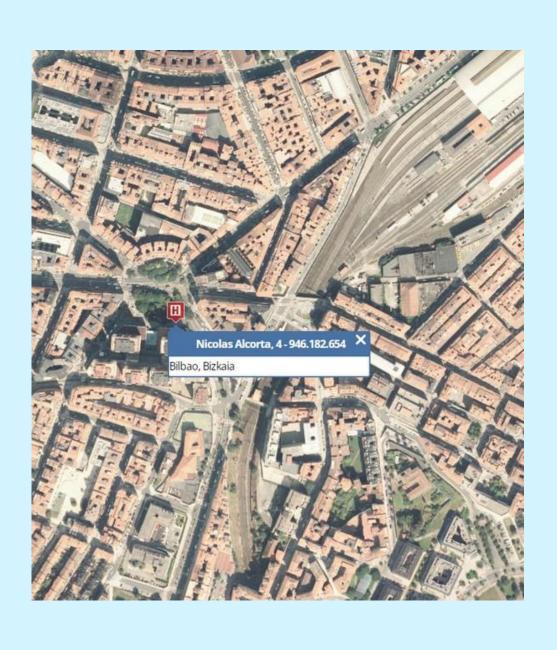


Actividades asistenciales

- Evaluación: Plan de atención individualizado
- Estudio del desarrollo: test y pruebas estandarizadas
- Consultas terapéuticas individuales
- Tratamientos grupales: juego
- Consultas terapéuticas y/o de apoyo familiar individual. Grupos multifamiliares.
- Tratamiento psicofarmacológico
- Intervenciones psicosociales
- Coordinación con Pediatría de Atención Primaria, Neuropediatría y EVAT (Atención Temprana)

HOSPITAL DE DÍA DE ADOLESCENTES

Indicaciones clínicas del Hospital de Día

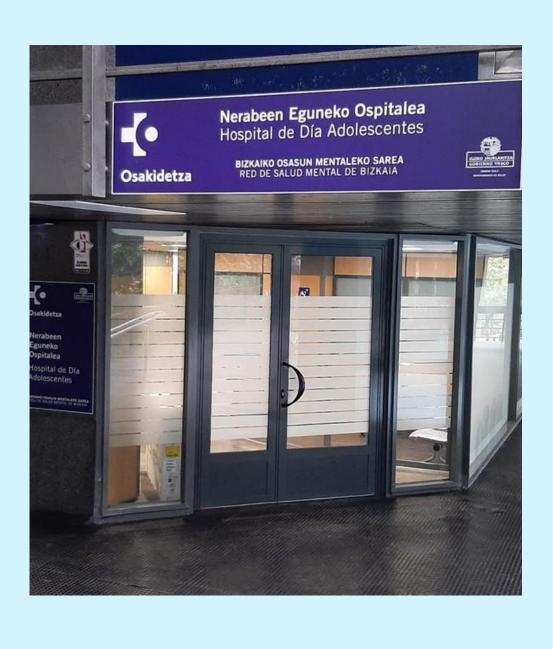


Diagnósticos clínicos incluidos:

- Trastornos generalizados del desarrollo
- Descompensaciones psicóticas
- Trastornos de Personalidad (problemas de conducta)
- Trastornos afectivos (emocionales) graves de la infancia
- Trastornos de la conducta alimentaria

HOSPITAL DE DÍA DE ADOLESCENTES

Indicaciones clínicas del Hospital de Día



Factores de riesgo y gravedad:

- Gravedad relacionada con el consumo de servicios y recursos. Hospitalizaciones repetidas
- Situaciones psicosociales asociadas. Menores en Hogares de Infancia
- Abandono de actividades formativas o escolares. Aislamiento en domicilio
- Consumos perjudiciales, conductas transgresoras moderadas

Criterios de inclusión:

- Edad: 12-18 años
- Capacidad asistencial: 30 plazas
 (15 alta intensidad, resto tiempo parcial: transición al alta, grupos terapéuticos por la tarde)
- Tiempo de tratamiento: 12 a 18 meses
- Aceptación y compromiso de la familia, o tutores

HOSPITAL DE DÍA DE ADOLESCENTES

Plan funcional

HOSPITAL DE DÍADE ADOLESCENTES

Recursos profesionales



1 psiquiatra, 1 psicólogo clínico y 1 enfermera de salud mental con formación en infancia y adolescencia.

3 educadores psicosociales

Equipo docente del Departamento de Educación

Apoyo de vigilante jurado a media jornada

Apoyo de Trabajadores Sociales y Auxiliares Administrativos de los CSMNA de referencia

Supervisión del Jefe de Servicio

HOSPITAL DE DÍA DE ADOLESCENTES

Actividades asistenciales específicas

Talleres grupales psicoeducativos (comunicación, desarrollo personal, bienestar físico y emocional)

Grupos para favorecer la mentalización

Actividades de socialización y participación en recursos comunitarios del entorno

Actividad docente (planificación y apoyo curricular)

Psicoterapia Individual y grupal

Revisión y actualización del tratamiento farmacológico

Cuidados de enfermería

Intervención y apoyo a las familias: Terapia familiar, grupo de padres.

Intervención en crisis

Coordinaciones con los distintos dispositivos educativos y sociales

CENTRO TERAPÉUTICO EDUCATIVO



- Colaboración Departamento de Educación y Servicio
 Vasco de Salud-Osakidetza
- En los 3 territorios
- Supracomarcal
- 2 unidades: 6-11 años y 12 a 16 años; 10 plazas cada una
- Periodo de atención: un curso escolar

CENTRO TERAPÉUTICO EDUCATIVO



Equipo Clínico para cada una de las dos unidades:
 Psiquiatra infantil a media jornada, psicólogo clínico y enfermera

 Equipo Educativo: 2 Pedagogos, 2 maestros, 2 técnicos de apoyo educativo (auxiliares)

CENTRO TERAPÉUTICO EDUCATIVO



Criterios de inclusión clínicos y educativos

- T. de la organización de la personalidad (por inestabilidad emocional y límite).
- T. del estado de ánimo y conductuales asociados a los anteriores.
- T. del Espectro Autista
- Trastornos graves del vinculo
- Absentismo escolar con psicopatología grave
- Aislamiento social intenso
- Comportamiento significativamente disruptivo

PROGRAMA DE ATENCIÓN A MENORES TUTELADOS ADINTXIKIKOAK



- Diagnóstico y tratamiento de niños, niñas y adolescentes en situaciones de grave desprotección
- Supracomarcal, centralizado en el CSM NA de Bilbao
- 2 facultativos (psiquiatra y psicóloga clínica) con el apoyo de Trabajadora Social

PROGRAMA DE ATENCIÓN A MENORES TUTELADOS ADINTXIKIKOAK



Objetivos específicos

- Responder a la demanda de este grupo de menores, con características específicas debido a la situación de desprotección y con desarrollo evolutivo personal fuera de su ámbito familiar, mediante intervenciones terapéuticas especializadas.
- Asesorar al personal de atención directa (educadores) con los menores

PROGRAMA DE ATENCIÓN A MENORES TUTELADOS ADINTXIKIKOAK



Modalidades deatención

- Intervenciones directas: Intervenciones Terapéuticas breves, Psicoterapias individuales, Psicoterapias grupales, Tratamientos psicofarmacológicos e Intervenciones con familias.
- Intervenciones con personal de atención directa (Educadores): Asesoramiento clínico especializado.

OBJETIVOS Y RETOS PARA EL FUTURO

- Mantener las condiciones de accesibilidad: tiempo de demora.
- Homogeneizar intervenciones terapéuticas contrastadas en todos los CSM NA
 - o grupos de niños/as y familias en el programa de TMG NA, grupos de adolescentes, intervenciones limitadas en el tiempo con objetivos psicoterapéuticos focales, consultas de orientación con familias.
- Consolidar la evaluación de resultados de los programas específicos: Hospital de Día de adolescentes y TMG NA basados en la evolución de los pacientes.
- Fomentar planes de promoción y prevención en salud mental.
- Avanzar en la coordinación y colaboración con atención primaria y recursos educativos.
- Colaboración con recursos sociocomunitarios (servicios sociales, educadores).





ESKERRIK ASKO

