

Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży „Przystań DiM”



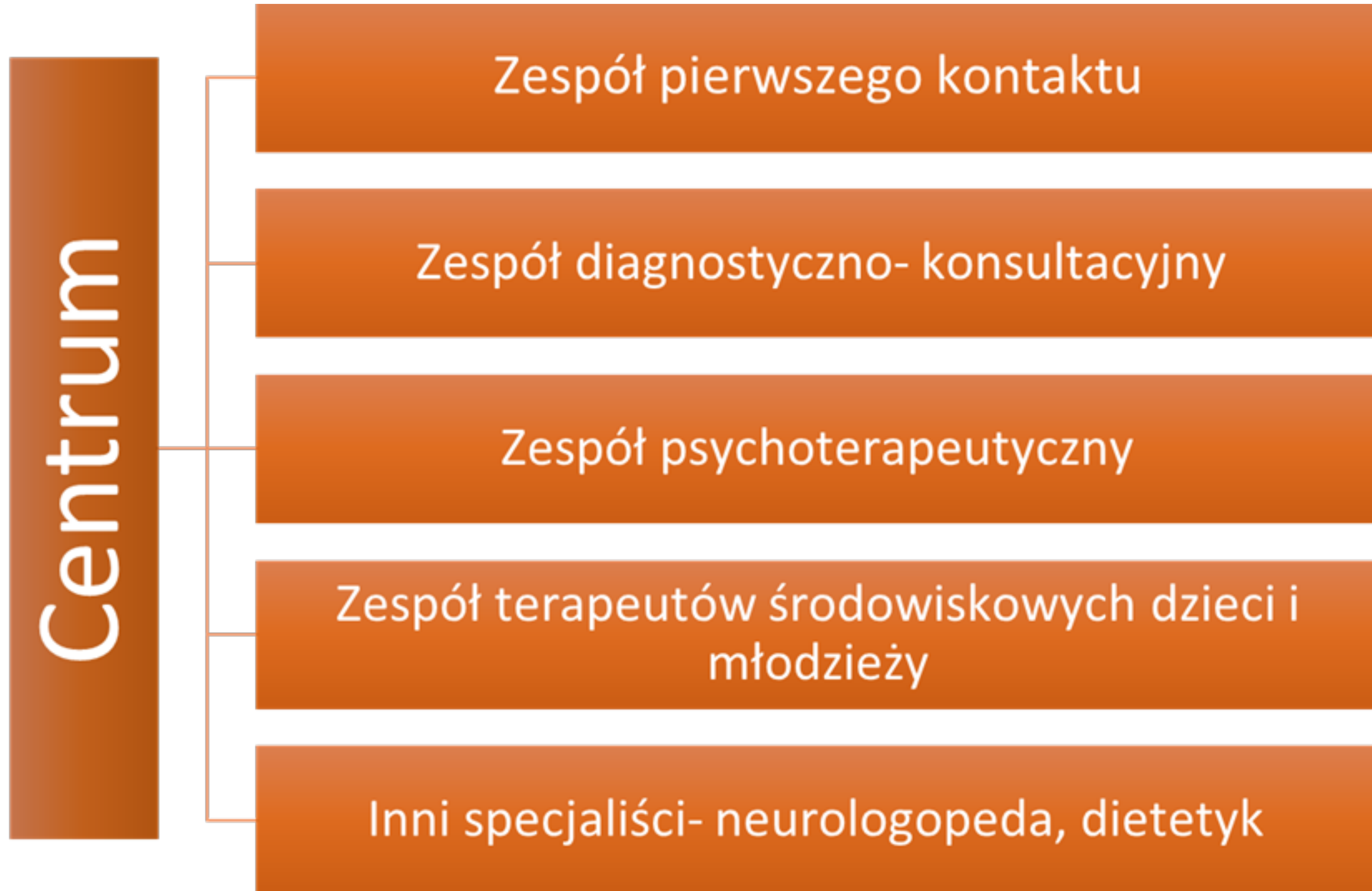
„Przystań DiM”

- Projekt realizowany przez Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi, Szpital im. J. Babińskiego w partnerstwie z Urzędem Marszałkowskim Województwa Łódzkiego, Miastem Łódź, współfinansowany przez UE
- Celem projektu było utworzenie Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży (cała Łódź)
- Dzięki skoordynowaniu pracy instytucji z obszaru edukacji, sektora zdrowia i pomocy społecznej oraz przy wykorzystaniu zasobów społeczności lokalnej, rodziny, dzieci oraz młodzież otrzymają kompleksowe wsparcie podczas procesu zdrowienia (monitorowanie procesu zdrowienia)

„Przystań DiM”

- Programy profilaktyczne skierowane do kadry pedagogicznej (komunikacja, ADHD, zaburzenia opozycyjno buntownicze, zaburzenia nastroju, uzależnienie behawioralne)
- Psychoedukacja dzieci (grupy relaksacyjne, trening umiejętności społecznej)
- Psychoedukacja rodziców

Struktura ŚCZPDiM



Zespół pierwszego kontaktu

- Przyjmuje zlecenia z Centrum Koordynacji
- Podejmuje pierwszy kontakt z rodziną
- Pracuje w duchu dialogu otwartego
- Wizyty w środowisku pacjenta (dom, szkoła)
- Konceptualizacja problemu (stworzenie indywidualnego planu zdrowieni)

Zespół diagnostyczno - konsultacyjny

- Diagnoza psychologiczna i psychiatryczna
- Proces kończy się przekazaniem pisemnej diagnozy rodzinie
- Przekazanie do zespołu psychoterapeutycznego
- Współpraca z zespołem pierwszego kontaktu i psychoterapeutycznym

Zespół psychoterapeutyczny

- Terapia indywidualna, rodzinna
- Realizacja Indywidualnego Planu Zdrowienia
- Współpraca z zespołem pierwszego kontaktu oraz wszystkimi osobami zaangażowanymi w proces zdrowienia pacjenta

Terapeuci Środowiskowi Dzieci i Młodzieży

- Grupy socjoterapeutyczne
- Praca terapeutyczna z dzieckiem i rodzicami w jego środowisku
- Praca z nauczycielami na terenie szkół
- Współpraca z zespołem pierwszego kontaktu, psychoterapeutami oraz zespołem diagnostyczno konsultacyjnym

„Praca ze środowiskiem w ujęciu zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży”

- Na podjęcie decyzji dotyczących sposobu postępowania z pacjentem z zaburzeniami psychicznymi wieku rozwojowego, tj. Leczenia za pomocą psychoterapii oraz leczenia farmakologicznego, ma wpływ wiele czynników (biologiczne, społeczne, kulturowe, psychologiczne, w tym indywidualne, rodzinne, szkolne i rówieśnicze)
- Interwencja, która jest ukierunkowana jedynie na zlikwidowanie objawów może okazać się nieskuteczna. Konieczne jest dokonanie pełnej conceptualizacji problemu, w tym oceny funkcji objawu (np. W systemie poznawczym pacjenta lub w systemie rodzinnym)

„Praca ze środowiskiem w ujęciu zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży”

- Bardzo ważną kwestią jest konieczność podjęcia współpracy między różnymi specjalistami zajmującymi się dzieckiem (lekarz, psycholog, psychoterapeuta, rodzina, nauczyciele, osoby włączone w system opieki nad pacjentami i jego rodziną)
- Kluczowa jest odpowiednia koordynacja wszystkich procesów

„Praca ze środowiskiem w ujęciu zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży”

- Terapia rodzin podkreśla wagę rozpoznania zasobów mocnych stron rodziny i jej członków, wszystkich aspektów, które mogą być przydatne w poszukiwaniu rozwiązań dla zgłoszonych trudności i objawów. Istotą oddziaływań terapeutycznych jest zmiana reguł systemu rodzinnego, w tym szczególnie mechanizmów podtrzymujących problemy