

Opieka Psychiatryczna

Obecnie jest wiele różnych programów leczenia, rehabilitacji i readaptacji chorych psychicznie dzieci i nastolatków. Kompleks takich programów nazywa się kontinuum opieki. Nie wszędzie jest dostępny pełny zakres usług psychiatrycznych składających się na takie kontinuum. Najszerszy zakres usług oferują te psychiatryczne szpitale i oddziały, które są powiązane z siecią placówek rehabilitacyjno-readaptacyjnych, realizujących programy dla pacjentów i ich rodzin. Obejmują one między innymi psychoterapie indywidualną, terapię rodzinną i grupową, leczenie farmakologiczne.

Gdy rodzice są zaniepokojeni stanem psychicznym i zachowaniem dziecka, pierwsze, co powinni uczynić, to skontaktować się ze specjalistą - psychologiem lub psychiatrą dziecięco-młodzieżowym. To do niego należy wybór odpowiedniego dla dziecka programu lub programów z dostępnego na danym terenie kontinuum. Psychiatra jest zobowiązany uzyskać aprobatę kasy chorych. Jeśli ta opieka ma być finansowana ze środków publicznych, niezbędne jest zaaprobowanie zaleconego dziecku leczenia przez właściwą agendę państwa. Program, który nie uzyska takiej aprobaty, nie będzie finansowany.

Usługi i programy dostępne dla dzieci i młodzieży w ramach kontinuum opieki psychiatrycznej

Gabinet lekarski i poradnia - Wizyta pacjenta trwa z reguły krócej niż godzinę. Liczba wizyt w tygodniu zależy od potrzeby.

System skoordynowanej opieki indywidualnej - Specjalnie przygotowane osoby, których zadaniem jest zapewnienie/koordynacja pomocy ciągłej - psychiatrycznej, finansowej, prawnej i ogólnomedycznej - by stworzyć dziecku optymalne warunki w rodzinie i społeczeństwie. (W Polsce forma ta jest mało dostępna).

System pomocy w środowisku domowym - Zespół specjalnie szkolonych osób, których zadaniem jest prowadzenie programu pomocy dziecku i rodzinie w środowisku domowym. (W Polsce istnieją nieliczne ośrodki oferujące taką formę opieki).

Poradnictwo rodzinne - Wspieranie rodziny w opiece nad dzieckiem, np. kursy i wykłady dla rodziców, rodzicielskie grupy samopomocowe.

Leczenie dzienne - Intensywne leczenie psychiatryczne połączone ze specjalnym programem edukacyjnym (pięć dni w tygodniu).

Częściowa hospitalizacja (oddział dzienny) - Wszystkie usługi dostępne w danym szpitalu psychiatrycznym, ale pacjenci na noc wracają do domu.

Pogotowie psychiatryczne - Działa całonocowo w nagłych przypadkach. (W Polsce brak takiej formy pomocy dla dzieci i młodzieży).

Pobytowy ośrodek działający na zasadach społeczności terapeutycznej - Grupa terapeutyczna składa się zwykle z 6 do 10 dzieci, często współpracuje z oddziałem dziennym lub uczestniczy w specjalnym programie edukacyjnym.

Opieka krótkoterminowa w sytuacjach kryzysowych - Trwające nie dłużej niż dwa tygodnie leczenie i pobyt w ośrodku z całonocowym nadzorem. (W Polsce funkcję taką pełnią oddziały psychiatryczne dla dzieci i młodzieży).

Opieka długoterminowa - Intensywne i kompleksowe leczenie psychiatryczne w ośrodkach całodobowego pobytu dla pacjentów z poważniejszymi zaburzeniami, w warunkach zbliżonych do obozu terapeutycznego. (W Polsce brak tego typu formy leczenia).

Leczenie szpitalne - Kompleksowe leczenie psychiatryczne na oddziale dla dzieci lub młodzieży. O długości pobytu decyduje wiele czynników.

Gdy dziecko kwalifikowane jest do którejś z powyższych form leczenia, rodzice zawsze mają prawo i powinni zadawać pytania dotyczące specyfiki oraz zalet i wad zalecanego leczenia i programu; kompetencji osób, które mają zajmować się dzieckiem; przewidywanego czasu trwania leczenia; ewentualnych kosztów. W razie jakichkolwiek wątpliwości bez wahania niech zasięgną opinii innego psychiatry dziecięco-młodzieżowego.

Powiązane tematy: O co pytać, gdy lekarz kieruje dziecko na szpitalne leczenie psychiatryczne; Decyzja o leczeniu z uzależnienia od alkoholu i narkotyków.