

SPOLUPRÁCE PEDAGOGŮ A ZDRAVOTNÍKŮ V PÉČI O DĚTI S PSYCHIATRICKOU PROBLEMATIKOU

Collaborazione di insegnanti e operatori sanitari nella cura dei bambini con problemi psichiatrici

Scuola elementare, media con il centro sanitario e scuola materna con il centro sanitario, ad Opava, Olomoucká 88, organizzazione no profit

PaedDr. Karla Vítková

PŘEDSTAVENÍ ŠKOLY

Presentazione della scuola

- ⊗ Scuola con 50 anni di tradizione
- ⊗ E stata creata da: l'Ufficio Regionale della Moravia-Slesia
- ⊗ creato per i bambini di 3-18 anni
- ⊗ Ha piu parti (Scuola materna e centro diurno Quadrifoglio –centro di riabilitazione, scuola materna, elementare, media in collab. con Ospedale, scuola elementare, media in collab. con PN(Ospedale. Reparto-psichiatria in CZ)
- ⊗)
- ⊗ Parte della scuola elementare, media con PN:
- ⊗ Gli alunni ricoverati nel reparto di PN - 50 (6-8 settimane)
- ⊗ Centro diurno in collab. con PN(Ospedale, reparto-psichiatria in CZ)
- ⊗ – 30 (alcuni mesi – anni)
- ⊗ 12 classi : Scuola el.,media 1.-9.anno di scuola.(studenti con LMP con programmi educativi integrati nella scuola elementare), classe per alunni Scuola superiore, 2 classi per i studenti della Scuola superiore,ricreazione , mensa
- ⊗ Numero degli studenti / anno : 600

DIAGNOSTICKÉ SPEKTRUM

- ④ **Lo Spettro diagnostico** è ampio e copre quasi tutti i tipi di disabilità, spesso in combinazioni di altri svantaggi e nella maggior parte dei casi legato ad un svantaggio sociale
- ④ **L'indicazione più frequente per PN:**
- ④ Disturbi dello sviluppo (MR, i disturbi dello sviluppo di parola e di apprendimento, PAS)
- ④ **Disturbi psicotici (schizofrenia, disturbi psicotici acuti e transitori)**
- ④ **Disturbi affettivi (disturbo bipolare, depressione, disturbi affettivi persistenti)**
- ④ **Disturbi nevrotici e disturbi d'ansia (panico p., GAD, fobie, disturbo ossessivo compulsivo, disturbi dissociativi)**
- ④ disturbo dell'adattamento, disturbo post-traumatico, disturbo d'ansia di separazione nell'infanzia
- ④ **Disturbi del Comportamento Alimentare (MA, MB, specifica PPP)**
- ④ **Disturbi di dipendenza - (sostanze stupefacenti, gioco d'azzardo patologico, dipendenza dal internet)**
- ④ **Disturbi comportamentali ed emozionali (deficit di attenzione, iperattività, disturbi del comportamento, disturbi misti del comportamento e delle emozioni, relazioni sociali deteriorate - mutismo)**
- ④ **sviluppo della personalità (disturbo di identità di genere in età infantile, disturbi da dipendenza ed impulsività – Es. tricotillomania, autolesionismo)**
- ④ Disturbi psichiatrici con sintomi somatici (disturbi tic, disturbi del sonno, enuresi, encopresi, disturbi psicosomatici)
- ④ Specifiche –bambini maltrattati, i bambini trascurati e sessualmente abusati, sindrome di Münchhausen, tentato suicidio

PROBLEMATIKA DĚTSKÉ A DOROSTOVÉ PSYCHIATRIE A JEJÍ NÁVAZNOST NA ŠKOLSTVÍ

Ⓜ Questioni della psichiatria infantile e adolescenziale e i suoi collegamenti con l'istruzione

- Ⓜ Psichiatria infantile è il contenuto del Piano d'azione nazionale
- Ⓜ Il trattamento immediato ha un impatto significativo sull'incidenza dei disturbi mentali in età adulta e nella prevenzione dei fenomeni socialmente patologici
- Ⓜ Circa il 14% della popolazione infantile soffre di disturbi mentali, di cui due terzi più di una volta (prof.MUDr. I.Pačt)
- Ⓜ disturbi mentali dei bambini hanno diritto a un trattamento adeguato al livello della medicina contemporanea
- Ⓜ Nella pratica – questi disturbi sono spesso trascurati, il problema non viene trattato sufficientemente (lo sforzo per eliminare questa discriminazione viene dalla parte del - UNICEF azione internazionale e l'OMS)
- Ⓜ Il trattamento deve essere continuo
- Ⓜ La diagnosi immediata già in età prescolare
- Ⓜ trattamento immediato

SOUČASNÁ ŠKOLSKÁ PRAXE

④ La prassi nelle scuole ai tempi d'oggi

- ④ In pratica, le scuole normali sempre più affrontano il bisogno di un approccio adeguato per gli alunni con la diagnosi (per di più ADHD e PCH).
- ④ nella Repubblica ceca viene curato solo l'8% dei bambini, anche se la diagnosi ha un numero molto maggiore.
- ④ ADHD è spesso in associato alla (depressione, ansia, PCH, psicopatia, p bipolare., Dipendenza p., PPP, tentativi di suicidio, disturbi tic, PCH con aggressività elevata, autolesionismo)
- ④ Quando un bambino è pericoloso per se stesso o l'ambiente circostante
- ④ Quando soffre di depressione grave, ha pensieri suicidi
- ④ Quando è in pericolo nella famiglia o nel altro ambiente
- ④ Quando è necessario verificare le sue cure o possibili complicazioni
- ④ In genere è necessario adattare allo stato attuale l'istruzione scolastica e la scuola comune non è in grado di creare queste condizioni
- ④ In altri casi si preferisce un trattamento ambulatorio

ŠKOLY PŘI PN V ČR

④ LE SCUOLE IN COLLABORAZIONE CON PN(Ospedale. Reparto-psichiatria in CZ)

- ④ In totale 638 posti letto nel reparto della psichiatria infantile (3 case di cura – ad Opařany 150posti, a Louny 50posti, Velká Bíteš 50posti), reparto infantile in collab. Con il Ospedale (a Havlíčkův Brod, Dobřany, Bohnice, Kroměříž,Šternberk, Opava) Centri infantili in collab. Con centri sanitari (a Praha - Motol, Krč, Brno, Plzeň, Liberec)
- ④ La durata del ricovero variabile secondo le necessita
- ④ Gli alunni solo su consiglio del medico
- ④ **Obiettivo del soggiorno :**
- ④ Trattamento adeguato in un ambiente sicuro
- ④ Una diagnosi accurata
- ④ Lavoro terapeutico con le famiglie
- ④ Raccomandazioni per il proseguimento dell'istruzione e l'atteggiamento giusto nei confronti degli alunni
- ④ Ridurre il carico attuale(le esigenze didattiche, riduzione dei programmi di studio, stabilire un approccio esclusivamente individuale)
- ④ osservazione a lungo termine
- ④ La separazione dall'ambiente originale
- ④ Impostazione della medicazione
- ④ Ripristinare competenze professionali, mantenendo lo studente nel sistema educativo
- ④ Promuovere lo sviluppo personale dello studente (nello sviluppo delle abilità sociali), gli studenti imparano a trascorrere il loro tempo libero, portare lo studente ad una socializzazione positiva, per prepararlo alle opportunità di carriera future, aprendo la strada per la successiva socializzazione nell'ambito della scuola in un ambiente naturale

PODMÍNKY

® **Le Condizioni**

- ® I clienti sono curati dal personale specializzato (pedagogico e medico)
- ® Le procedure devono essere in unione fra di loro
- ® Condivisione delle informazioni tra tutti i partecipanti
- ® Accordo sulle regole di cooperazione
- ® La scuola si adatta alle condizioni del periodo di trattamento medico
- ® il medico decide sull'integrazione del alunno nell'istruzione (così come su ogni altra modifica o fine del ricovero, ecc ..)
- ® Tutti i dati sul alunno sono strettamente confidenziali
- ® Tutti gli atti devono essere approvati con il consenso dei genitori
- ® Le regole del trasferimento di bambini tramite personale medico
- ® Procedure uniformi per le situazioni d'emergenza
- ® Tutta la documentazione della scuola è "strettamente confidenziale"
- ® Tutte le riunioni si svolgono in presenza di un medico
- ® Eventuali problemi emersi nella scuola sono affrontati tempestivamente con i medici
- ® Regole della scuola sono adattate alle norme dell'Ospedale

PODMÍNKY

® Le Condizioni

- ® Educatori sono informati giornalmente dello stato fisico e psicologico attuale di clienti
- ® Operatori sanitari sono informati giornalmente sul comportamento degli alunni durante l'orario scolastico
- ® ogni 14 giorni si scrivono le informazioni agli operatori sanitari sul:
 - ® l'osservazione eseguita dall'educatore
 - ® Il contatto tra educatore e medico(lavoratore sanitario) è diretto e giornaliero
- ® Gli insegnanti forniscono le informazioni sugli effetti dei farmaci
- ® Se un bambino è nel centro diurno, prima di ogni controllo medico vengono scritte tutte le informazioni sul procedimento del bambino allo psicologo
- ® Formazioni unite per tutti i collaboratori
- ® La partecipazione degli insegnanti sul seminario CLS PEC sui problemi pediatrici e sulla psichiatria infantile
- ® Consultazioni individuali con uno psicologo clinico e psichiatra pediatrico, ev. pediatri
- ® Il processo di trattamento medico è superiore all'istruzione

CO NÁS V PRAXI TRÁPÍ.....

- Ⓜ legislazione
- Ⓜ La crescente complessità del carico mentale di insegnanti e operatori sanitari
- Ⓜ (Specialmente in casi di clienti nella con obbligo di cura istituzionale), mettendo in pericolo la sicurezza dei lavoratori che sono in contatto con i clienti aggressivi
- Ⓜ La necessità di cambiamenti organizzativi frequenti
- Ⓜ Collaborazione problematica con i genitori (famiglie disfunzionali, patologie familiari, insufficienza di approcci educativi, mancanza di cooperazione)
- Ⓜ Incapacità di riconoscere le diversità dei programmi d'istruzione di varie scuole
- Ⓜ Pochi uomini che lavorano in questo settore
- Ⓜ La mancanza di risorse finanziarie per lo sviluppo
- Ⓜ Percezione negativa costante dalla parte della società - specialmente quando si tratta di bambini, genitori evitano l'intervento professionale
- Ⓜ La mancanza di sponsor (soprattutto in questo settore)
- Ⓜ L'Integrazione sì, ma non sempre a tutti i costi e per tutti

® ***„Se c'è un percorso e un obiettivo comune, il risultato sarà ottimo. ”***

® ***Grazie per l'attenzione.***