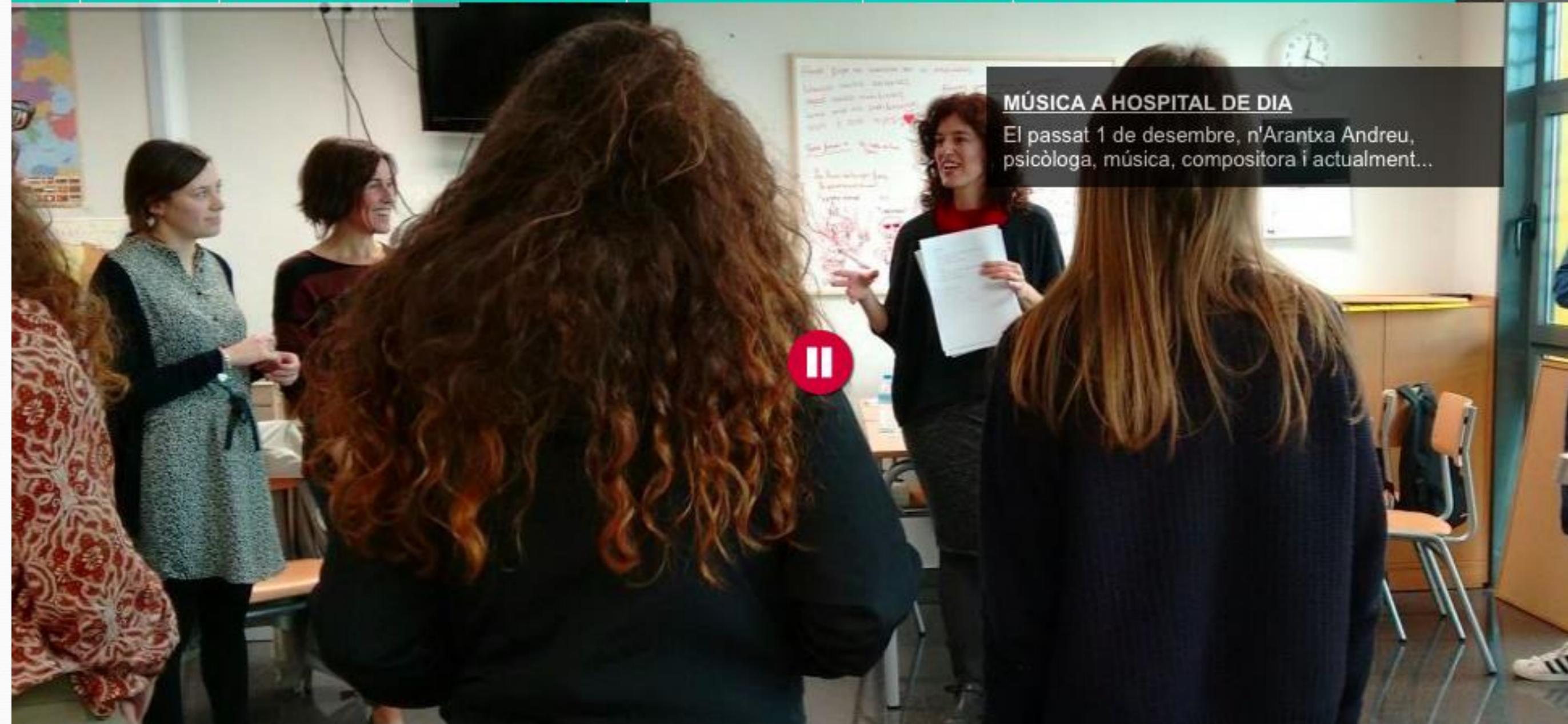




INSTITUTO BALEAR DE SALUD MENTAL DE LA
INFANCIA Y ADOLESCENCIA



MÚSICA A HOSPITAL DE DIA
El passat 1 de desembre, n'Arantxa Andreu, psicòloga, música, compositora i actualment...



Joves



Família



Escola



Clínic



TALLER D'ARQUEOLOGIA A HOSPITAL DE DIA

Dijous 10 de novembre, Núria Jiménez, arqueòloga (www.gestiondiversa.com), i dins del programa...





¿QUIÉNES SOMOS?

Buscar...



Obra pintada por jóvenes que asisten a Hospital de Día de IBSMIA, en un taller impartido por el pintor Rafa Forteza. 2016.





El **Institut per a la Salut Mental de la Infància i l'Adolescència (IBSMIA)** es el organismo responsable de la evaluación, diagnóstico y tratamiento de todos los niños y jóvenes de Baleares que tienen un trastorno mental grave ([ver trastornos que incluye](#))

Fue creado en 2010 por el Servicio de Salud de las Islas Baleares y está constituido como una Unidad de Gestión Clínica que integra, bajo una dependencia funcional única, todos los dispositivos sanitarios públicos que ofrecen servicios a menores de 18 años afectados por trastorno mental grave .

El Instituto dispone de cinco unidades comunitarias de consultas externas, un Hospital de Día y una Unidad de Hospitalización Breve.

Los equipos terapéuticos están formados por un psiquiatra, un psicólogo, un enfermero y un trabajador social. El Servicio también cuenta con personal docente de apoyo en el Hospital de Día y con un equipo administrativo en cada una de las unidades.

Las Unidades Comunitarias de Salud Mental de la Infancia y Adolescencia están ubicadas en consultas externas. Actualmente disponemos de tres unidades en Mallorca, una en Menorca y una en Ibiza.



UCSMIA CIUTAT

**HOSPITAL SON
ESPASES**

5PSIQUIATRAS

5,5 PSICOLOGOS

1 T.SOCIAL

2 ENFERMERA

3 ADMINISTRATIVO

The image shows the exterior of a modern, multi-story building with a light-colored facade. The building has several windows, some of which are partially obscured by a large, leafy tree on the left. In the foreground, there is a glass entrance with a dark frame. A person in a wheelchair is visible in the lower right corner of the image. The text is overlaid on a light blue rectangular background on the right side of the image.

UCSMIA MANACOR

**CENTRO SALUD
MANACOR**

**1PSIQUIATRA
1,5 PSICOLOGO
1/2 T.SOCIAL
1 ENFERMERA
1 ADMINISTRATIVO**

UCSMIA INCA

**CENTRO SON
AMONDA**

1PSIQUIATRA

1 PSICOLOGO

1/2 T.SOCIAL

1 ENFERMERA

1 ADMINISTRATIVO



**UCSMIA MENORCA
CENTRO MERCADAL**

**2PSIQUIATRAS
2 PSICOLOGOS
1T.SOCIAL
1 ENFERMERA
1 ADMINISTRATIVO**





CENTRE SALUT VILA

UCSMIA IBIZA

CENTRO SALUD VILA

1,6 PSIQUIATRAS

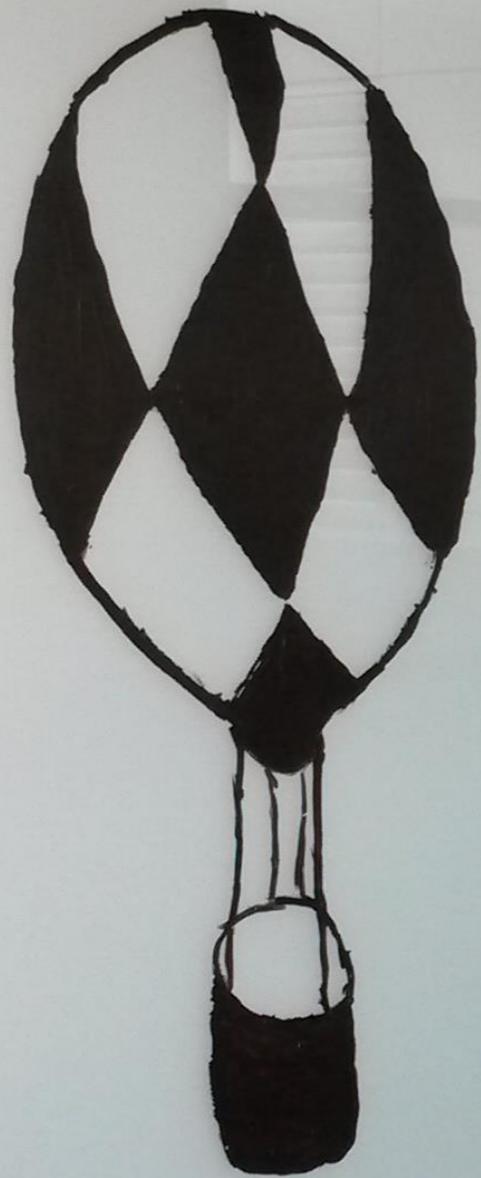
2 PSICOLOGOS

1/2 T.SOCIAL

1 ENFERMERA

1 ADMINISTRATIVO

you can dream it you can do it.



VELA ALTO Y SUEÑO...





HOSPITAL DE DIA SON ESPASES

2 PSIQUIATRAS
2 PSICOLOGOS
2 ENFERMEROS
1 MAESTRO
1 ORIENTADORA
1 PT

A photograph of a hospital hallway. The hallway is long and narrow, with a polished floor that reflects the overhead lights. On the left side, there are white walls with dark grey handrails. On the right side, there are blue walls with dark grey handrails. At the end of the hallway, there is a glass door with a white frame. The text is overlaid on the left side of the image.

**UNIDAD
HOSPITALIZACIÓN**

SON ESPASES

**1PSIQUIATRA
ENFERMERIA
AUXIALIARES
CELADOR**



¿QUÉ PUEDO MANDAR ALLÍ?

CASOS UCSMIA

- TDAH - Protocolo
- TEA - EADISOC
- TRASTORNOS DE ANSIEDAD
- TRASTORNOS AFECTIVOS
- TRASTORNOS PSICÓTICOS
 - MUTISMO
- TRASTORNOS POR TICS GRAVES (valoración por NRP)
- TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA (“leve-moderado”)
 - ENURESIS Y ENCOPRESIS 2rias en niños > 6años

NO CASOS UCSMIA

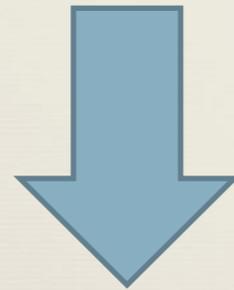
- * EPILEPSIAS, AUSENCIAS, PSEUDOCRISIS
- * TRASTORNOS POR TICS
- * RETRASO MENTAL
- * ALGUNOS TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO
- * LENGUAJE, PSICOMOTOR, APRENDIZAJE, SD, RETT Y OTROS TRASTORNOS DESINTEGRATIVOS DE LA INFANCIA



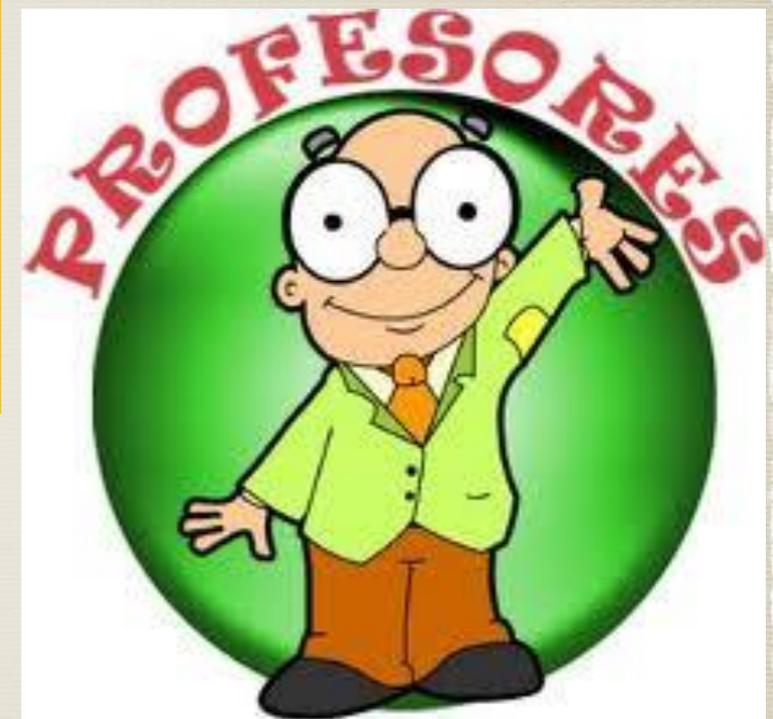
NEUROPEDIATRÍA

NO CASOS UCSMIA

- * TRASTORNO APRENDIZAJE
 - * Dislexias, discalculias,
- * FRACASO ESCOLAR
- * RETRASO MENTAL

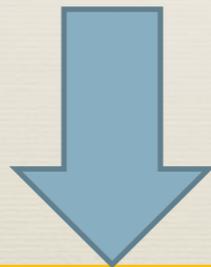


CENTRO ESCOLAR



NO CASOS UCISMIA

- * ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO SIN COMORBILIDAD
- * SITUACIONES DE VIOLENCIA FAMILIAR:
 - * Malos tratos, agresividad padres-hijos, ...
- * DISTOCIA FAMILIAR
 - * Alteración de las emociones y/o comportamiento 2rias a ello.

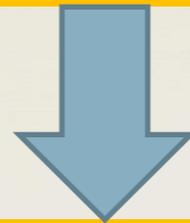


SS SS de ZONA



NO CASOS UCISMIA

* SOSPECHA O EVIDENCIA DE ABUSOS SEXUALES O MALOS TRATOS



UNIDAD ESPECÍFICA DE ABUSOS

- TRASTORNOS MENTALES Y DE LA CONDUCTA DEBIDOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTROPAS



CAD JOVE



¿Y COMO SE DERIVAN?

DERIVACIONES A UCSMIA

DERIVACIÓN:
PEDIATRÍA/MAP

ACOGIDA UCSMIA:
ENF/TSOCIAL

ACOGIDAS

- Recogida de información paciente y familia
- Autorización cláusula de protección de datos.
- Entrega de cuestionarios, test y solicitud informe escolar.
- Cada día a las 10h tenemos reunión de equipo, donde se comentan y discuten los casos de acogida → se decide el plan de actuación.

- * SI DESPROTECCIÓN, ABUSO SEXUAL, MALOS TRATOS.....**PROTECCIÓN DE MENORES**
- * PROBLEMA DE CONDUCTA GRAVE, VIOLENCIA FAMILIAR ASCENDENTE...**USAF**
- * SI MENORES QUE HAN PRESENCIADO VIOLENCIA DE GENERO.....**MENTORIES**
- * SI MENORES HAN SUFRIDO VIOLENCIA DE GENERO.....**PROGRAMA ADOLESCENTES IBD**
- * SI CONSUMO TÓXICOS.....**CAD JOVE**
- * SI ACOSO ESCOLAR.....**CONVIEXIT**

PROTOCOLOS

- TDAH
- TEA
- ...



TDAH



CIRCUITO TDAH

- * En el circuito de derivación de casos por sospecha de TDAH , firmado en 2011 por representantes de Dirección General de Atención a la Diversitat y de Sanidad (Atención Primaria, servicios pediatría hospitalarios/ IBSMIA) la demanda puede iniciarse desde el centro educativo o desde el pediatra-médico de atención primaria

- * En el caso de iniciarse en el centro educativo debe realizar las siguientes pruebas, que debe remitir al médico de primaria.
 - * ADHD para padres y escuela
 - * SDQ para padres y escuela
 - * Informe escolar semiestructurado
 - * Si problemas importantes de rendimiento escolar/aprendizaje incluir valoración cognitiva.
 - * Evaluación psicopedagógica si se dispone de ella.

- * Si la demanda surge del centro de salud se debe recoger la siguiente información:
 - * Entrevista con padres y niño o adolescente.
 - * Evaluación física: altura, peso, TA. FC, y exploración cardiológica básica.
 - * Questionario de sospecha de TDAH en Atención primaria
 - * Descartar otras patologías.
 - * Debe solicitar a Educación información por la hoja de derivación
 - * Los datos se deben enviar al correo hse.circuittdah@ssib.es y si precisa intervención de IBSMIA se hará hoja de interconsulta en la que añada (Servei destí: circuit TDAH).

NEUROPEDIATRIA

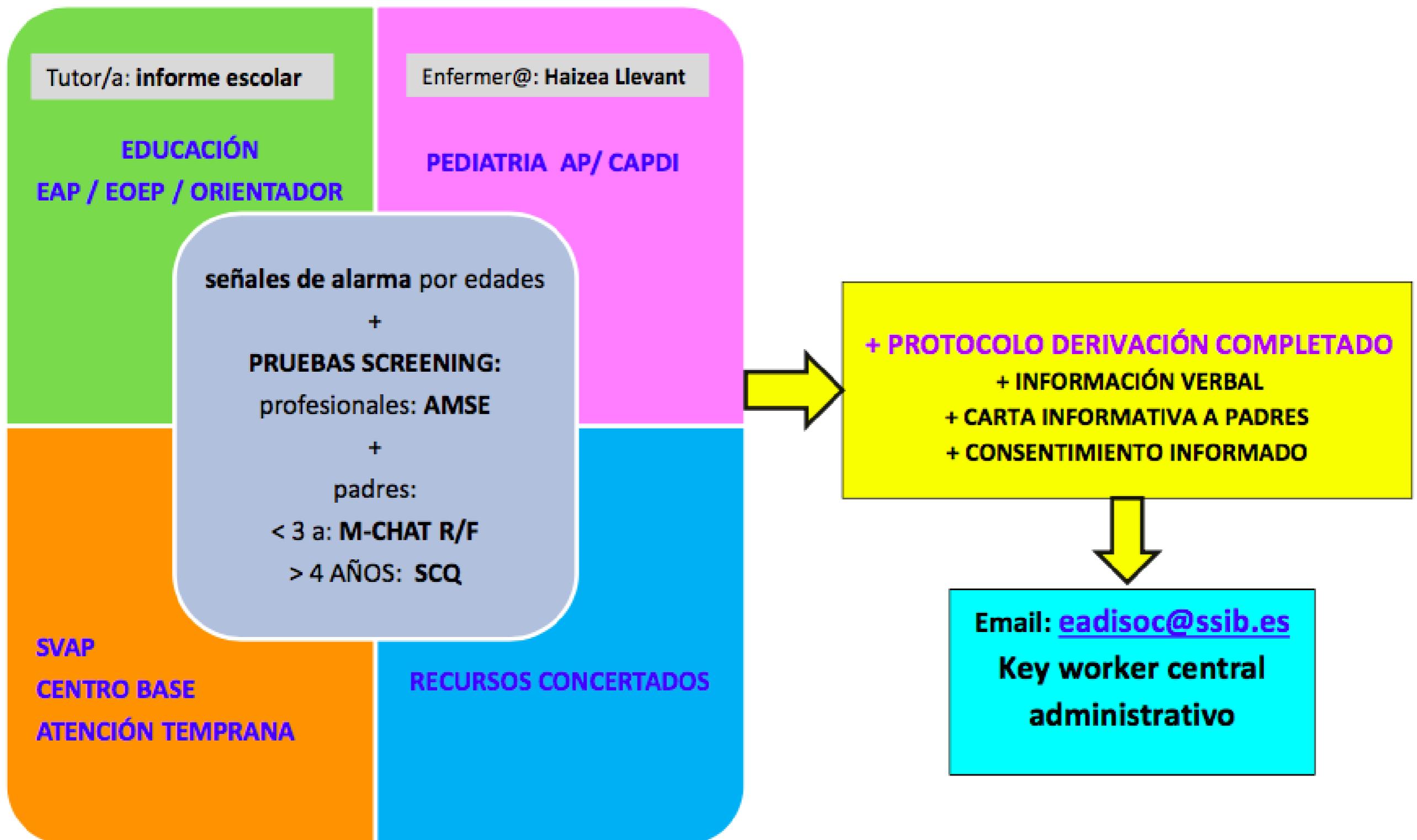
- Trastorno de aprendizaje específico
- Retraso mental
- Epilepsia
- En estudio neurológico por otra sintomatología
- Paciente sin comorbilidad de salud mental que ya estaba en seguimiento en neuropsiquiatría
- Paciente sin comorbilidad de salud mental que tenía hermano en tratamiento en neuropsiquiatría.

IBSMIA

- Ansiedad
- Sintomatología afectiva
- Trastorno espectro autista
- Dificultades de habilidades sociales
- Paciente sin comorbilidad neurológica que ya estaba en seguimiento en salud mental
- Paciente de novo >14 años
- Paciente sin comorbilidad neurológica que tiene hermano en tratamiento en IBSMIA.
- Paciente con síndrome de Tourette
- TDAH con trastorno de conducta (disocial)

CIRCUITO EADISOC

DETECCIÓN Y SCREENING



- 1) Contrastar i omplir **senyals d'alarma** segons l'edat juntament amb tutor/a.
- 2) **Informe escolar** a omplir per tutor/a.
- 3) Administrar **proves screening**:
Professionals (orientadors/es): **AMSE**
Pares: < 4 anys **M-CHAT-RF**
> 4 anys **SCQ**
- 4) Omplir **Formulari de derivació a l'EADISOC** amb totes les dades que es puguin aconseguir de l'alumne. *No oblidar el Centre de Salut.*
- 5) **Informar a la família** de la sospita d'un problema en la socialització i/o comunicació i derivació a un equip especialitzat. Evitar mencionar els termes autisme o trastorn.
- 6) Entregar **carta informativa** del procés als pares.
- 7) Signatura dels pares o tutors legals del **consentiment informat**.

- Conservar el **format Word** que trobareu al web SAD. Copiar i enganxar el document al vostre escriptori. Emplenar cada document a l'ordinador (no a ma ni escanejat)
- En cas d'aplicar el **SCQ**, s'ha d'**escanejar el qüestionari** per les dues cares amb les 40 qüestions. (*És la única prova que s'ha d'escanejar*).
- **Renombrar** el document: **nom de la prova-inicials de l'alumne**. Exemples: AMSE-AJR; senyals d'alarma-BTS; derivació-SVR.
- La derivació d'un alumne s'envia en un mail adjuntant cada prova renombrada per separat al mail eadisoc@ssib.es
- Posar a l'**Assumpte: EADISOC-Centre de Salut** (centre de salut de l'alumne) Ex. EADISOC- S'Escorxador. Aquesta dada **ajuda a derivar a l'equip corresponent**.

DERIVANT	EDUCACIÓ	CAPDI	PEDIATRIA	IBSMIA	NRP	SS	GH
Data derivació							
Autorització pares o tutor legal							
DADES PERSONALS I EDUCATIVES							
Nom i cognoms							
Data de naixement				EDAT			SEXE
Nom pare/mare o tutor legal							
Telèfon de contacte							
DADES EDUCATIVES							
CENTRE EDUCATIU					Curs		
Localitat					Telèfon		
Orientador							
Correu electrònic							
Dictamen educatiu							
SCREENING I EVALUACIÓ PSICOPEDAGÒGICA							
Informe escolar		Fet: / /		Nom tutor			
Signes NICE		Fet: / /					
M-CHAT-R		Fet: / /					
SCQ		Fet: / /					
AMSE		Fet: / /					
capacitat <u>intelectual</u>							
aprenentatge							

Key worker EADISOC

Con la información completa citar a familia y niñ@

< 3 años M-CHAT-R-F

> 4 años SCQ

1º REUNIÓN EADISOC

Presentación casos nuevos

Se valora VDCHOS

NEUROPEDIATRIA

< 12 meses o

Clinica neuropediatrica clara

Salud mental infantojuvenil

Sospecha TEA dificultades en socialización y/ comunicación

CLINICA NEUROPEDIATRICA

Retraso del desarrollo global o motor

Retraso grave del lenguaje

Sospecha síndrome genético (fenotipo llamativo).

Convulsiones con / sin fiebre

Retraso mental moderado-grave



¿PERO QUÉ HACEN ALLÍ?

CONSULTA GENERAL



DESREGULACIÓN
EMOCIONAL

TEA

TDAH

COSME

PRIMER EPISODIO

EADIBSMIA

TCA

PSICOLOGIA DE
LA SALUD

GRUPO NIÑOS TDAH IMPULSIVOS

GRUPO PADRES TDAH

GRUPO HABILIDADES SOCIALES

GRUPO PADRES TEA

GRUPO HABILIDADES PARENTALES

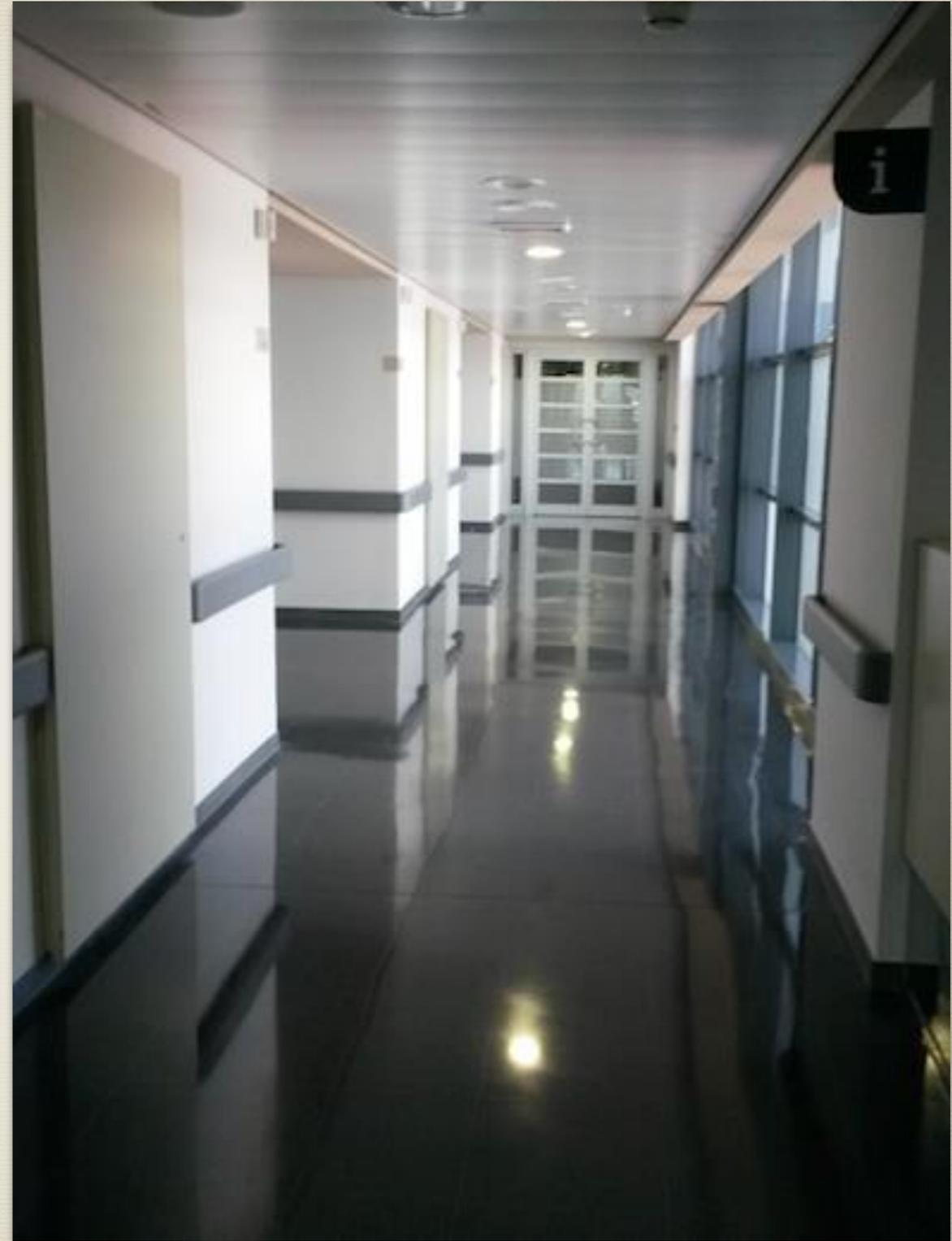
GRUPO DESREGULACIÓN EMOCIONAL

UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN

9 CAMAS
(3 DOBLES Y 3 INDIVIDUAL)

INGRESO JUDICIAL

NORMAS DE LA UNIDAD



* **CRITERIOS DE INGRESO**

- 1.Descompensación de la patología psiquiátrica por su gravedad u otras circunstancias que impiden seguimiento ambulatorio.
- 2.Estudio diagnóstico que no pueda ser realizado de forma ambulatoria.
- 3.Presentar criterios de ingreso de programa específico de trastorno alimentario.

* **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- 1.Los niños que están en centros de reforma y que precisen internamiento psiquiátrico deberán realizarlo en el módulo de la planta 3ºO, destinada a pacientes con restricción de libertad. La atención la llevarán a cabo los FEA de IBSMIA.
- 2.Retraso mental como diagnóstico único.
- 3.Trastorno disocial como único diagnóstico.
- 4.Trastorno de abuso o dependencia de sustancias como único diagnóstico



¿CUALES SON NUESTROS PROYECTOS?



TRISTEZA



MIEDO



ALEGRÍA



IRA



ASCO





SATISFACTION

A group of hands holding up large red letters spelling 'SATISFACTION'. The letters are arranged in a slightly wavy line, and the hands are visible from the bottom, suggesting a group of people participating in a collective activity. The background is plain white.





ibsmia.hospitalsonespases.es
mi.florez@ssib.es