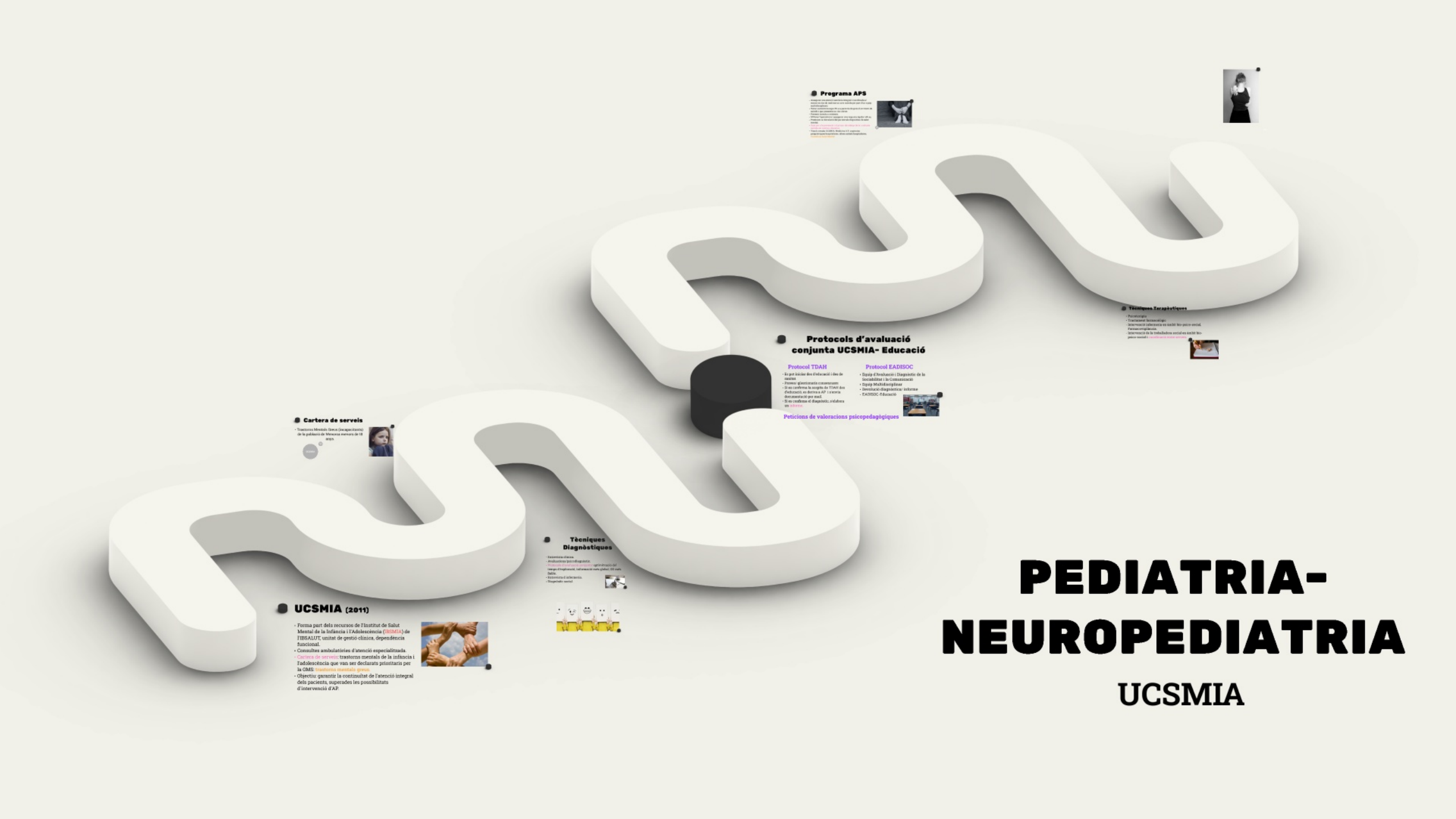
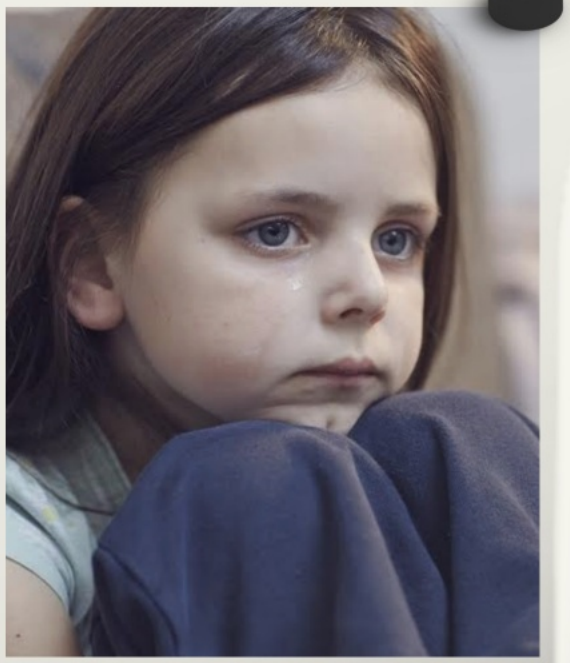

Programa APS
Protocols d'avaluació conjunta UCSMIA- Educació
Protocol TDAH
Protocol EADISOC
Peticions de valoracions psicopedagògiques
Tècniques Terapèutiques
Cartera de serveis
Tècniques Diagnòstiques
UCSMIA (2011)
PEDIATRIA-
NEUROPEDIATRIA
UCSMIA

UCSMIA (2011)

- Forma part dels recursos de l'Institut de Salut Mental de la Infància i l'Adolescència (IBSMIA) de l'IBSALUT, unitat de gestió clínica, dependència funcional.
- Consultes ambulatòries d'atenció especialitzada.
- Cartera de serveis: trastorns mentals de la infància i l'adolescència que van ser declarats prioritaris per la OMS: trastorns mentals greus.
- Objectiu: garantir la continuïtat de l'atenció integral dels pacients, superades les possibilitats d'intervenció d'AP.

Cartera de serveis

- Trastorns Mentals Greus (incapacitants) de la població de Menorca menors de 18 anys.



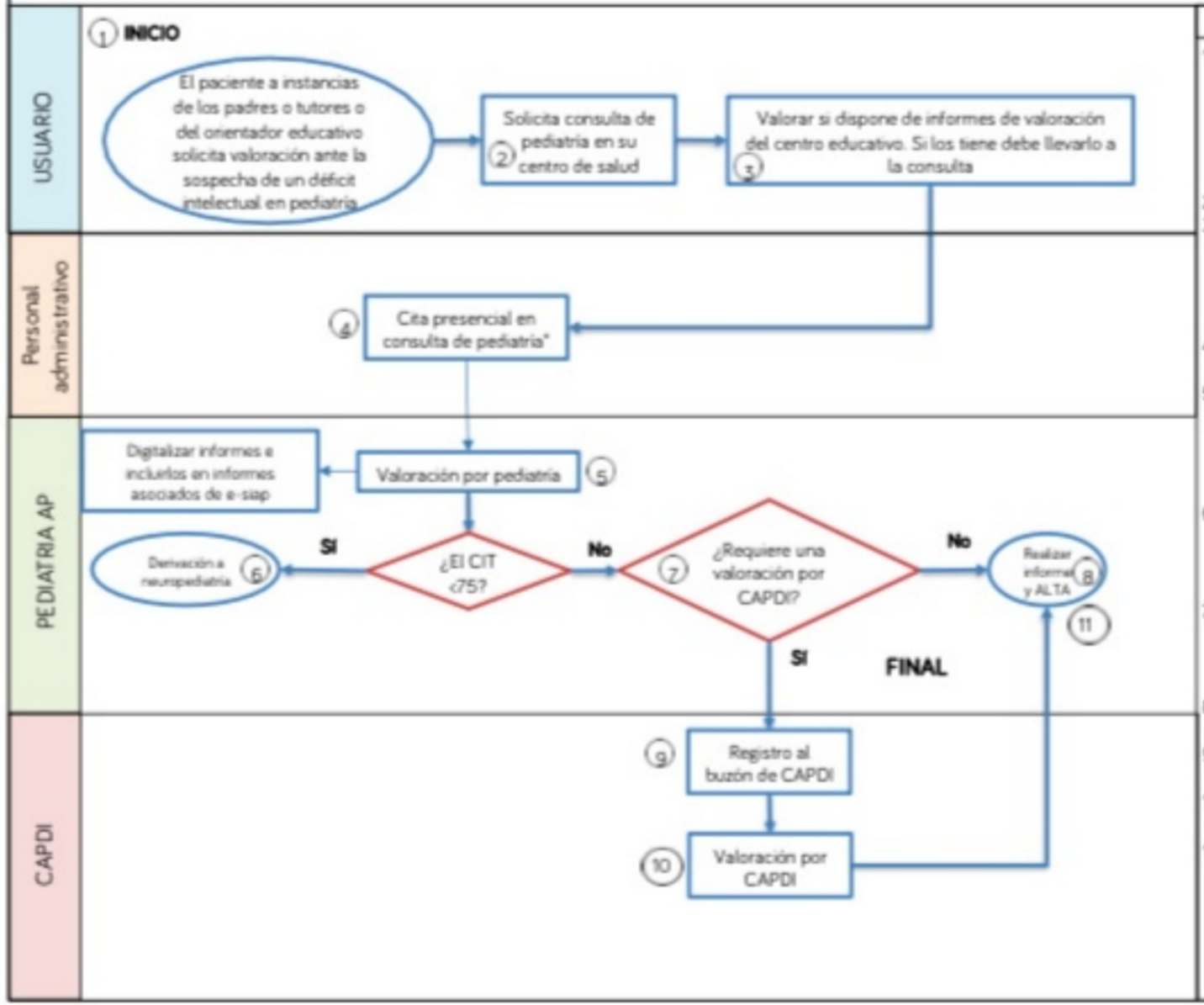
UCSMIA és referent

- Espectre de l'esquizofrènia i altres trastorns psicòtics
- Trastorn bipolar i trastorns relacionats
- Tratorns depressius moderats-greus/Trastorn depressiu persistent
- Trastorns d'ansietat moderats-greus
- Trastorn Obsessiu Compulsiu i trastorns relacionats
- Trastorns relacionats amb traumes o factors d'estrès agut *
- Trastorns dissociatius *
- Trastorns de símptomes somàtics i trastorns relacionats
- Trastorns de l'excreció *
- Trastorns del son (només si són comòrbids)
- Trastorns destructius, del control d'impulsos i de la conducta (només si són comòrbids)
- Conducta suïcida (si no hi ha criteris per derivar directament a urgències)
- Alguns trastorns del desenvolupament neurològic *

- Trastorns de la Comunicació
(Tr. de la Comunicació Social)
- Trastorn de l'Espectre de l'Autisme
- TDAH
- Trastorn Específic de l'Aprenentatge
- Trastorns Motors
- Trastorns de tics
- Trastorn del desenvolupament neurològic no especificat (TANV)
- Discapacitats Intel·lectuals

Procedimiento general ante la solicitud de **valoración y/o informe de discapacidad intelectual en pediatría**.

Fecha: 22/12/2022 – Versión: 1



Observaciones
1. El paciente necesita una valoración a iniciativa de los padres o tutores o bien un informe a instancias del orientador del centro educativo ante una sospecha de capacidad cognitiva inferior a la esperada para su edad.
2. Solicita una cita con su pediatra habitual.
3. El administrativo debe interrogar si dispone de los informes de valoración de los educadores del centro educativo. Si es una iniciativa de los padres o tutores puede darse una cita.
4. Se asigna una visita presencial al pediatra de AP.
5. El pediatra realiza la valoración del caso a partir de los informes realizados en el centro educativo que deben ser digitalizados y depositados en informes asociados.
6. El pediatra realiza una anamnesis , una exploración física y valora el WISC. Si el CIT es inferior a 75 se debe derivar a neuropediatría.
7. En caso contrario, se puede solicitar a través de la hoja de derivación incluida en el registro CAPDI de la valoración psicopedagógica.
8. Si no es necesario, el pediatra realiza el informe y lo entrega a la familia.
9. Si requiere valoración psicopedagógica, se registra en el buzón de CAPDI.
10. Se valora por CAPDI, da una respuesta a la misma.
11. Una vez recibida la valoración , el pediatra finaliza el informe y lo entrega a la familia

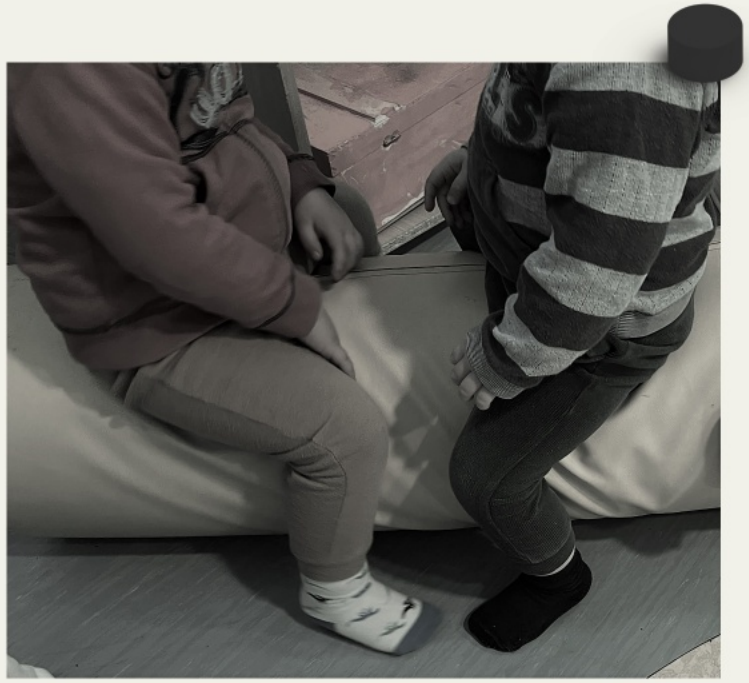
- Trastorns de la Comunicació
(Tr. de la Comunicació Social)
- Trastorn de l'Espectre de l'Autisme
- TDAH
- Trastorn Específic de l'Aprenentatge
- Trastorns Motors
- Trastorns de tics
- Trastorn del desenvolupament neurològic no especificat (TANV)
- Discapacitats Intel·lectuals

UCSMIA és referent

- Espectre de l'esquizofrènia i altres trastorns psicòtics
- Trastorn bipolar i trastorns relacionats
- Tratorns depressius moderats-greus/Trastorn depressiu persistent
- Trastorns d'ansietat moderats-greus
- Trastorn Obsessiu Compulsiu i trastorns relacionats
- Trastorns relacionats amb traumes o factors d'estrès agut *
- Trastorns dissociatius *
- Trastorns de símptomes somàtics i trastorns relacionats
- Trastorns de l'excreció *
- Trastorns del son (només si són comòrbids)
- Trastorns destructius, del control d'impulsos i de la conducta (només si són comòrbids)
- Conducta suïcida (si no hi ha criteris per derivar directament a urgències)
- Alguns trastorns del desenvolupament neurològic *

Referent: altres serveis

- Dol no complicat
- Processos adaptatius: Separació/divorci dels progenitors, ruptures sentimentals, immigració
- Trastorns d'ansietat o distimia lleus
- Insomni per mals hàbits d'higiene de la son o abús de la tecnologia
- Trastorns del llenguatge
- Enrabiades i comportaments habituals de l'edat/falta d'habilitats parentals
- Processos de pares en conflicte
- Peritatges o valoracions psicomètriques
- Valoració de discapacitat intel·lectual
- Fracàs escolar, trastorns específics d'aprenentatge
- Absentisme escolar (excepte si és a causa de fòbia escolar o ansietat de separació)/ assetjament escolar
- Maltractament infantil/violència domèstica/ASI
- Addiccions
- Qüestions relatives a la identitat de gènere



Tècniques Diagnòstiques

- Entrevista clínica.
- Avaluacions/psicodiagnòstic.
- Protocols d'avaluació conjunta: optimització del temps d'exploració, informació més global, OD més fiable.
- Entrevista d'infermeria.
- Diagnòstic social.

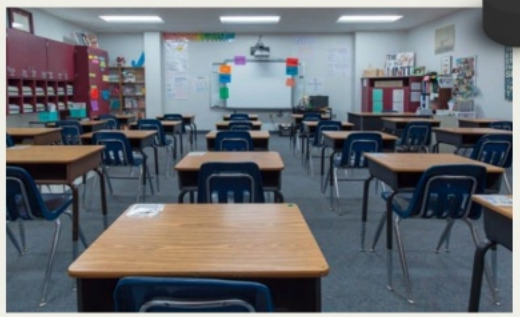
Protocols d'avaluació conjunta UCSMIA- Educació

Protocol TDAH

- Es pot iniciar des d'educació i des de sanitat.
- Proves/ qüestionaris consensuats
- Si es confirma la sospita de TDAH des d'educació, es deriva a AP i s'envia documentació per mail.
- Si es confirma el diagnòstic, s'elabora un informe.

Protocol EADISOC

- Equip d'Avaluació i Diagnòstic de la Sociabilitat i la Comunicació
- Equip Multidisciplinar
- Devolució diagnòstica/ informe
- EADISOC-Educació



Peticions de valoracions psicopedagògiques

Programa APS

- Assegurar una atenció sanitària integral i coordinada al menor en risc de realitzar un acte suïcida per part d'un equip multidisciplinari.
- Donar assistència específica a pacients després d'un intent de suïcidi o que presentin un risc elevat.
- Prevenir intents o reintents.
- Millorar l'assistència i assegurar una resposta ràpida i eficaç.
- Promoure la vinculació del pacient als dispositius de salut mental.
- Guia per a la prevenció i el primer abordatge de la conducta suïcida als centres educatius.
- Vies d'entrada: UCSMIA, Medicina A.P., urgències psiquiàtriques hospitalàries, altres unitats hospitalàries, Cooreduca Salut Mental.

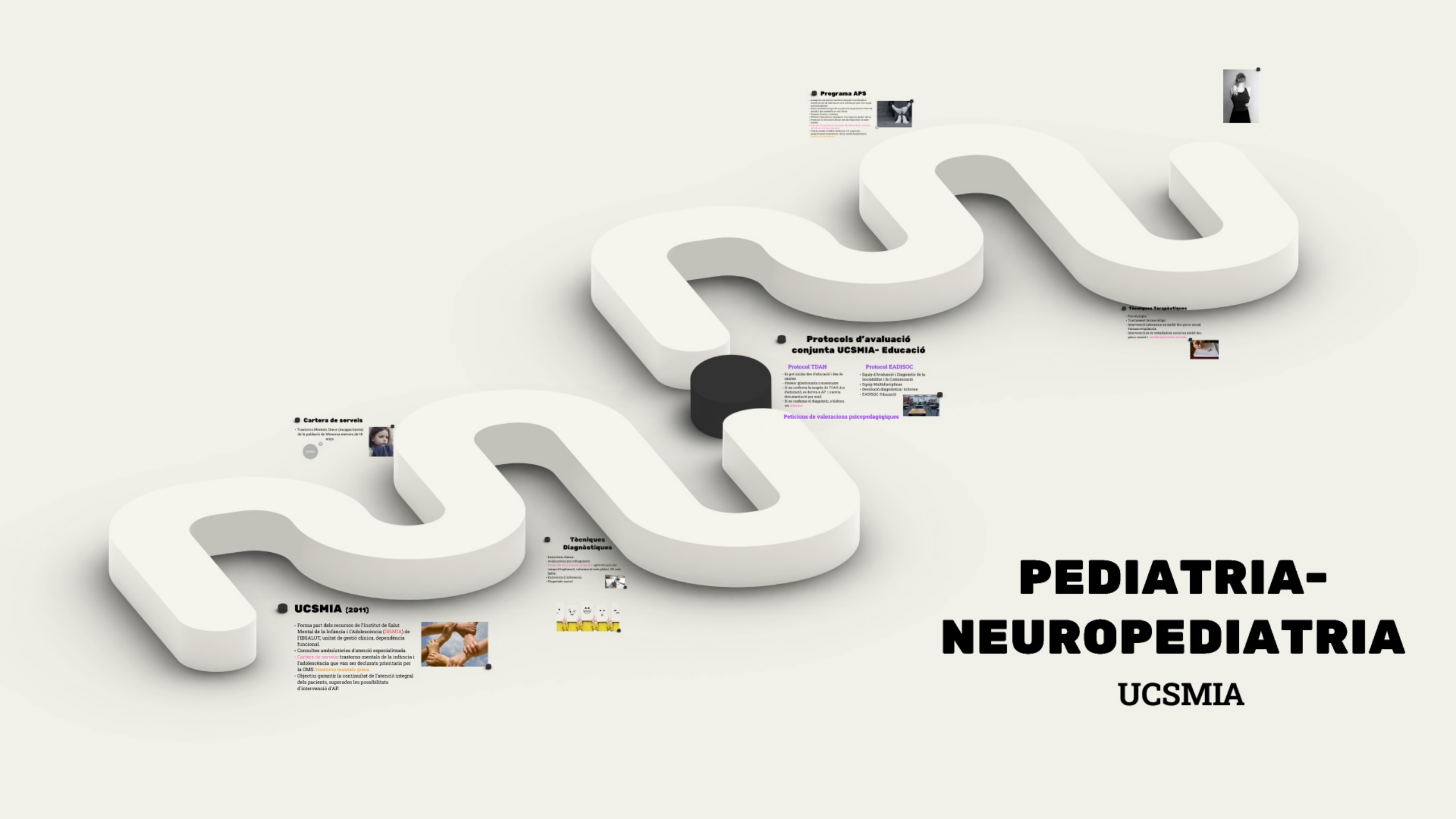
Cooreduca Salut Mental

Marina Ovejero. Enfermera gestora de casos.

· Gestió dels protocols d'actuació en cas de risc autolític oberts des dels centres educatius.
· Formació de salut mental als professionals del centre educatiu.
· Formació de salut mental als professionals dels centres de salut.
gapm.cooreducasalutmental@ibsalut.es

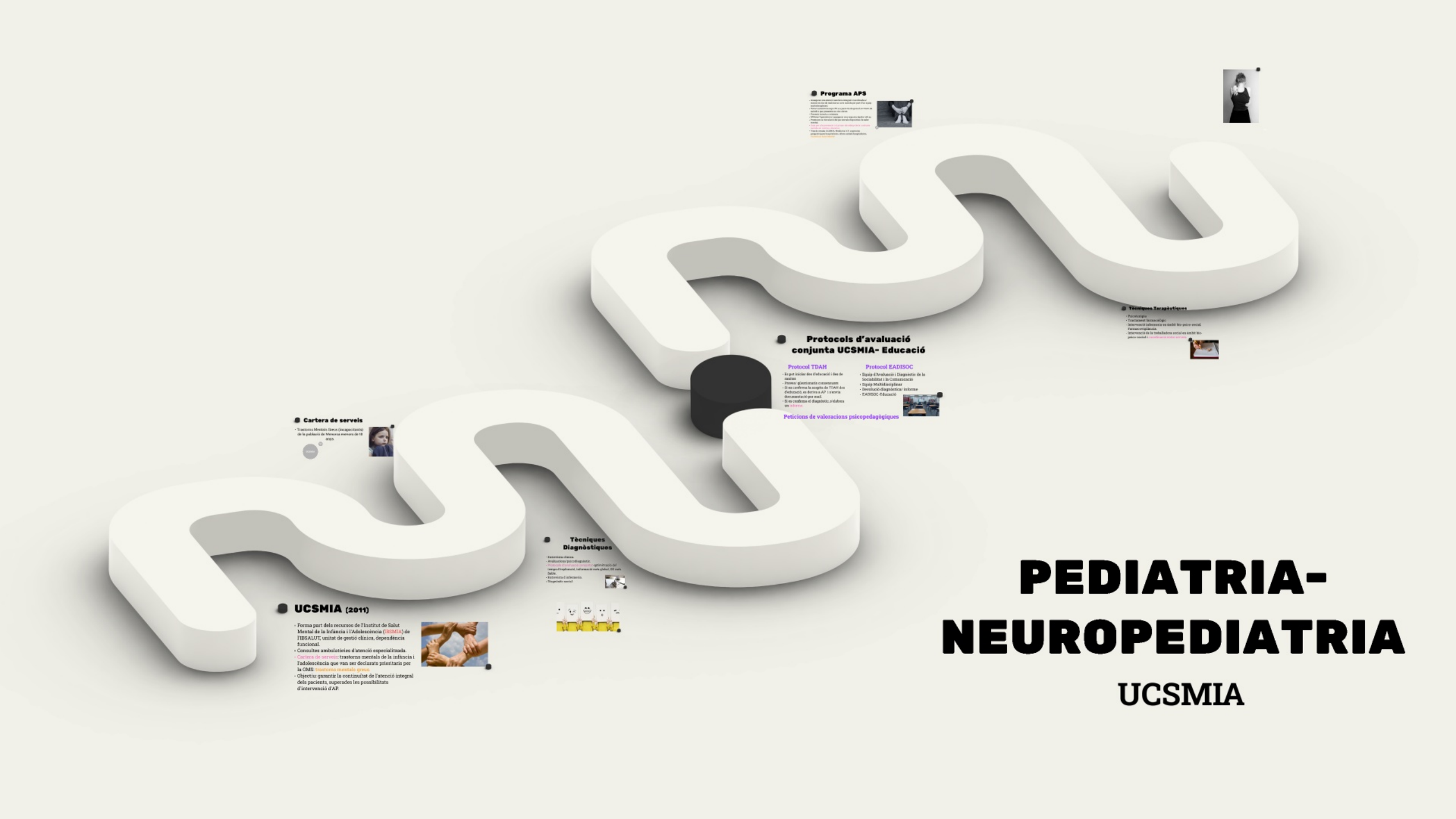
Nader Al-Mesri Rodríguez. Terapeuta Ocupacional. Tècnic COORSSAPS

· Figura de coordinació i gestió per facilitar les derivacions des de SS.
coorssaps@ibsalut.es


Programa APS
Protocols d'avaluació conjunta UCSMIA- Educació
Protocol TDAH
Protocol EADISOC
Peticions de valoracions psicopedagògiques
Tècniques Terapèutiques
Cartera de serveis
Tècniques Diagnòstiques
UCSMIA (2011)
PEDIATRIA-
NEUROPEDIATRIA
UCSMIA

Tècniques Terapèutiques

- Psicoteràpia
- Tractament farmacològic
- Intervenció infermeria en àmbit bio-psico-social. Farmacovigilància.
- Intervenció de la treballadora social en àmbit bio-psico-social i coordinació entre serveis.


Programa APS
Protocols d'avaluació conjunta UCSMIA- Educació
Protocol TDAH
Protocol EADISOC
Peticions de valoracions psicopedagògiques
Tècniques Terapèutiques
Cartera de serveis
Tècniques Diagnòstiques
UCSMIA (2011)
PEDIATRIA-
NEUROPEDIATRIA
UCSMIA