



1. SPREJEM

- A. Spremljajoča dokumentacija (napotnica, drugi izvidi, heteroanamneza drugih služb, od kod napoten,)
- B. Anamneza (skušajte se najprej pogovoriti z mladostnikom samim, predstavite se mu, povejte, da mladostnike na oddelku tikamo)
(info: starost, glavna težava (pričetek, sprožilci povezani s stresom, napredovanje, vzdrževalni dejavniki, izboljšanja, blažilci, potek, iskanje pomoči, zapleti (doma, v šoli, v odnosih, ...)), pretekle težave in obravnave vključno z učinkovitostjo obravnave, stranski učinki medikamentozne terapije, anamneza travme (fizične, psihične, vrstniško nasilje, spolna, ...), s kom živi (odnosi, rivaliteta, socialne razmere, izobrazba družinskih članov, odnos do bolezni, ...), šolanje (katera šola, razred/letnik, ocene, dinamika učnega uspeha, uspeh v OŠ, močna / šibka področja, odnosi v razredu, počutje v šoli, dodatna učna pomoč, spec. učne težave, ...), somatsko zdravje (aktualno, kronične bolezni, alergije, poškodbe, operacije, nevrološke bolezni - epi, poškodbe glave, nezavest, ...), razvade, zdravila, spolnost (menarhe, rednost menstruacije, spolni odnosi, možnost nosečnosti, ...), družinska anamneza (psihične bolezni, samomorilnost, alkoholizem, nasilje, druge kronične bolezni, travme).
- Pregled po kategorijah simptomov:
- Splošni vtis, urejenost in funkcioniranje (cGAS)
 - Ocena ogroženosti (avtoagresivnost, heteroagresivnost, tveganje za pobeg, zažig, promiskuitetnost, zloraba s strani drugih)
 - Psihični status (razpoloženski, anksiozni simpt., OKM, posttravmatski simptomi, kognitivni, telesni, motnje hranjenja, spanja, spektro-avtistični simptomi, impulzivnost, vedenjske težave, specifične učne težave, uživanje PAS, samomorilnost, samopoškodovalno vedenje)
- C. Heteroanamneza
- Starši
 - Šola
 - CSD
 - Drugo
- D. Ocenjevalna lestvica ob sprejemu
- cGAS
 - SDQ (sami/starši)
- E. Delovne diagnoze: po oseh MKB-10 I, II, III, IV, V, VI
- F. Zdravstvena nega
- Uvodna obravnava ZN
 - Terapevtski dogovor
 - Pravila na oddelku
 - Načrt ZN

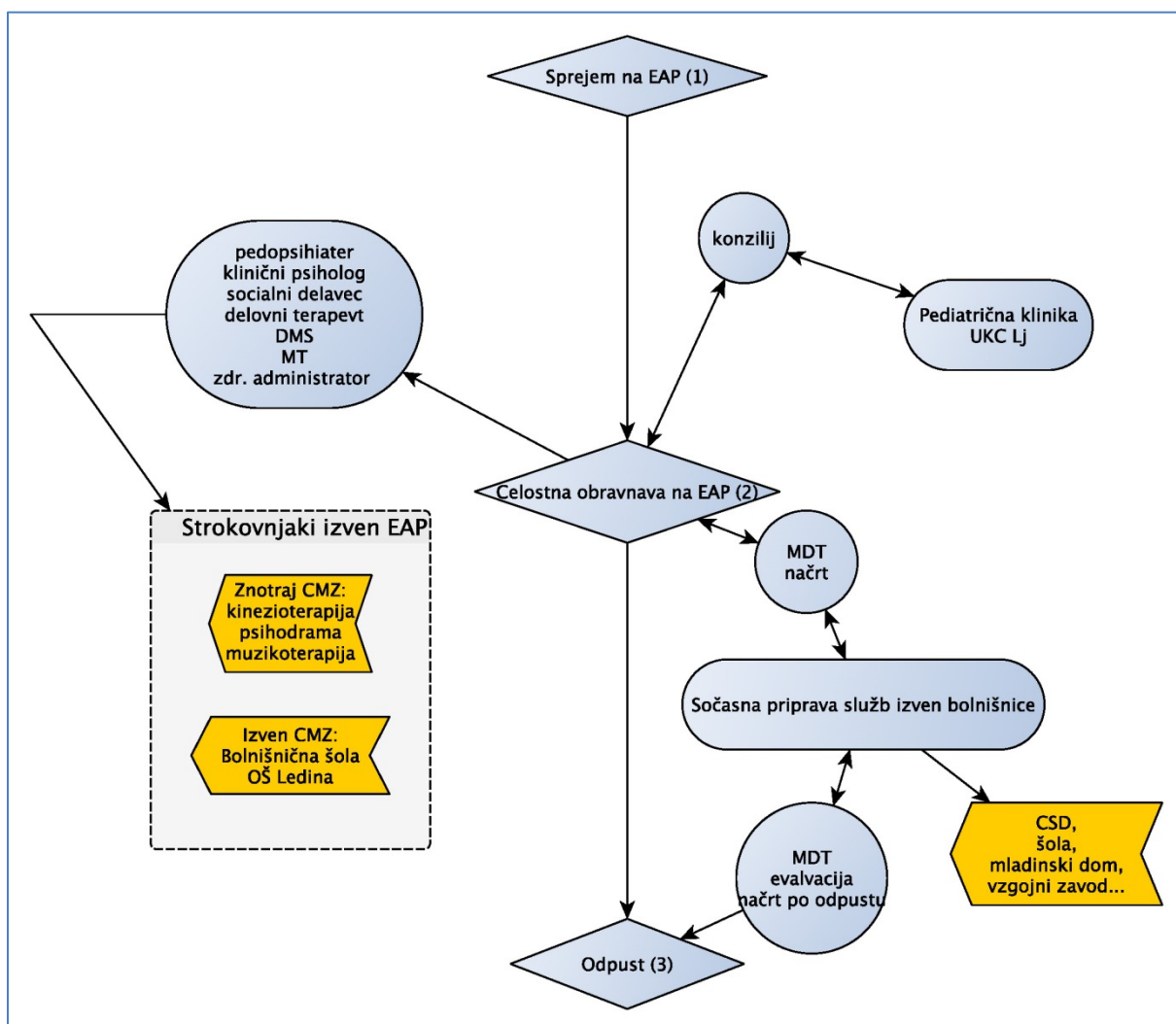


Diagram 1: Protokol bolnišnične obravnave na EAP

2. CELOSTNA OBRAVNAVA NA EAP

A. DIAGNOSTIKA

- Telesna teža, telesna višina, ITM, obseg pasu, hemogram, osnoven lab. krvi in urina, ščitnični hormoni, EKG, urin na PAS, prolaktin
- Po potrebi: EEG, MRI glave, spec. krvne preiskave (infekcijske (Borelija, ...), avtoimune, zastrupitve, ...), genetika (genetska amb.)
- Klinično psihološki pregled
- Socialna ocena
- Specialno pedagoški pregled
- Drugi specialisti (pediater, ...)
- Opazovanje delovanja v skupini
- Ocena družinske dinamike
- Ocena tveganja za pobeg, avto/heteroagresivno vedenje, promiskuitetno vedenje

B. ZDRAVLJENJE

- Psihoterapevtska obravnava:
 - Antisucidalni oz. dogovor o nesamopoškodovanju
 - Motivacija in varnostni načrt pri samopošodovalnem vedenju, purgatornem vedenju, uživanju PAS
 - Spremljanje prehranjevanja in teže
 - Trening socialnih veščin
 - Tehnike reševanja problemov («problem solving«)
 - VKT osnovna obravnava
 - Psihoterapevtska obravnava travme
 - Začetna družinska terapija + redni informativni pogovor s starši
 - Skupina za starše
 - Delovna terapija, likovna terapija, gibalno – izrazna terapija, muzikoterapija, psihodrama, kinezioterapija,
- Uvedba/modifikacija ali nadaljevanje z medikamentozno terapijo (vedno ob konsenzu z mladostnikom in starši, ob uvedbi ali menjavi odmerka)
- Obravnava pri socialni delavki:
 - Poročila drugih služb (šola, CSD, dijaškega doma, mladinskega doma, vzgojnega zavoda, policije, pravosodja, nevladnih organizacij in društev, ...)
 - Učenje socialnih veščin
 - Vključitev družine, skrbnikov, drugih služb (šole, CSD, ...) v obravnavo
 - Iterdisciplinarna timska obravnava (organizacija sestankov, spremljanje, vodenje, poročila)
 - Namestitve izven družine
 - Mnenja za pedagoške pogodbe, usmerjanje po ZUOPP
- Obravnava pri specialnem pedagogu
 - Vključitev v bolnišnično šolo
 - Sodelovanje z matično šolo
 - Učenje učenja
 - Individualna obravnava
 - Evalvacija doseganja načrta učenja
 - Mnenja za pedagoške pogodbe, usmerjanje po ZUOP

C. MULTIDISCIPLINARNA TIMSKA OBRAVNAVA

Če je možno (dovolj dolga hospitalizacija, glede na strinjanje pacienta, svojcev, zakonodajo,...) se tekom zdravljenja organizira en ali več MDT (multidisciplinarnih timskih) sestankov na katerem so prisotne poleg tima EAP tudi službe, ki prihajajo v stik z mladostnikom (amb. pedopsihiater, psihiater, CSD, šola, vzgojni zavodi, stanovanjske skupine, ...) mladostniki in starši. Namen je pridobitev heteroanamnestičnih informacij, dogovor o načrtu obravnave (hospitalno, izven bolnišnice) in načrtovanje odpusta.

3. ZAKLJUČEK ZDRAVLJENJA

- Reevalvacija simptomatike in funkcioniranja (klinična ocena, cGAS, SDQ)
- Načrt nadaljevanja obravnave (kje, kdaj, datum amb. obravnave)
- Vključitev v matično šolo, drug program šolanja, druge vzgojne programe
- Namestitev izven domačega okolja
- Zdravila ob odpustu
- Nadaljevanje psihoterapevtske obravnave (kje, kdaj)
- Odpustnica – podatki o sprejemu, obravnavi, stanju ob odpustu in načrtu nadaljevanja obravnave, zdravila ob odpustu, diagnoza po oseh MKB-10 : I – VI (pacientu v roke v skladu z veljavno zakonodajo, napotnemu zdravniku v skladu z veljavno zakonodajo)

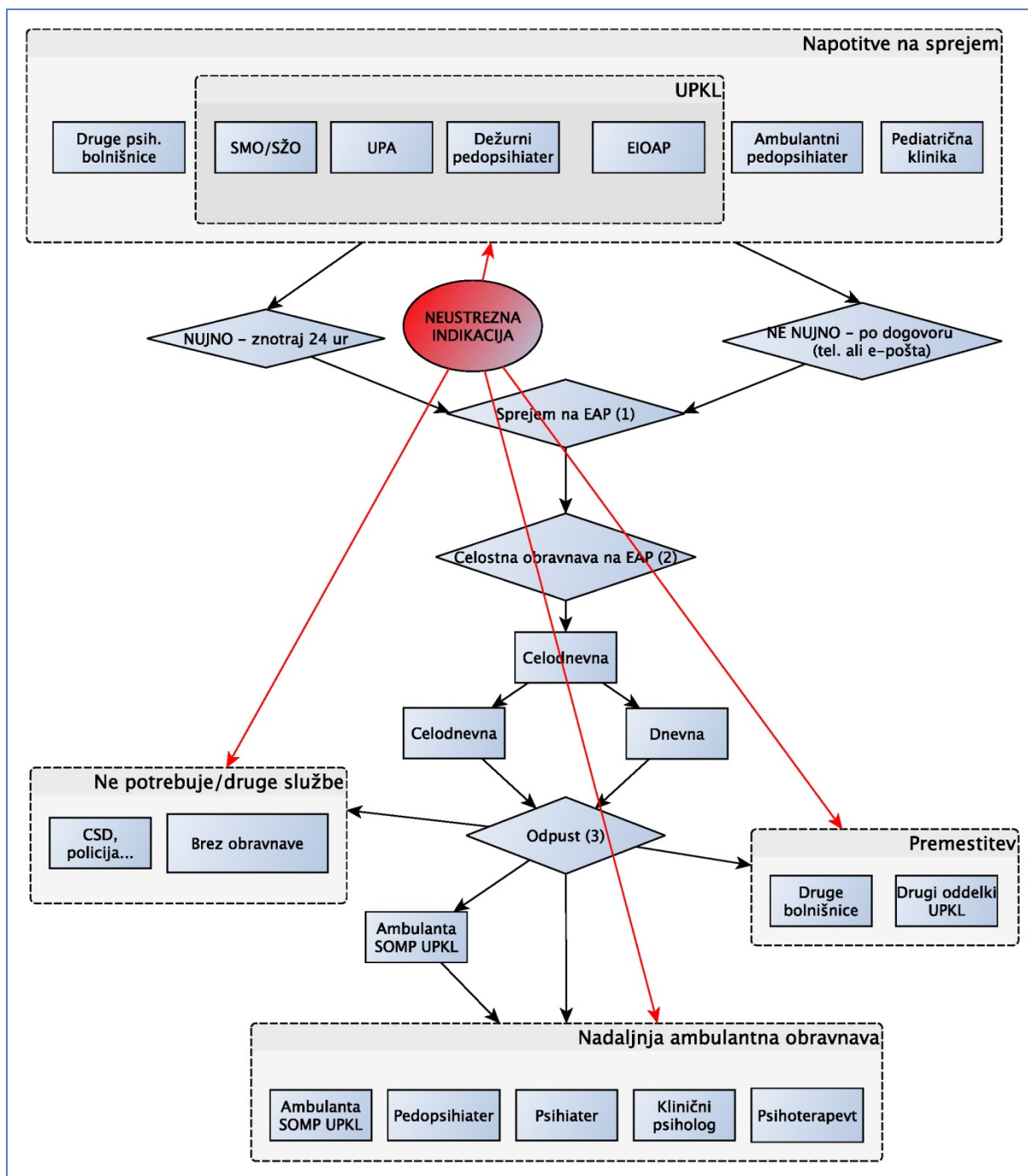


Diagram 2: Protokol sprejema in odpusta na EAP