

ROTACIÓN PRISMA (Programas Intensivos Salud Mental Adolescentes).

Requisitos Específicos:

Tanto para MIR como para PIR la duración mínima de la rotación es de 2 meses.

ASPECTOS FUNDAMENTALES DEL RECURSO.

- Adolescentes con patología mental grave con los que se trabaja en tres programas diferenciados: Programa de Transición, Programa PIENSA (Psicosis), Programa ATraPA (Suicidio)
- Tratamientos ambulatorios intensivos, personalizados y flexibles en función de las necesidades del paciente
- Modelo de recuperación
- Terapias individuales y grupales con pacientes y familiares
- Trabajo multidisciplinar

OBJETIVOS PRIMERA PARTE DE LA ROTACIÓN.

El residente observará y aprenderá aspectos relacionados con

- El proceso de evaluación e inclusión de los pacientes en PRISMA.
- El diseño de Programas Individualizados de Tratamiento.
- El funcionamiento del dispositivo: actividades psicoterapéuticas, cuidados de enfermería, terapia ocupacional, aula hospitalaria, grupos de terapeutas, etc...
- Las estrategias para la prevención de rehospitalizaciones y recuperación de la funcionalidad: coordinación con recursos extrahospitalarios como los sanitarios, educativos, sociales y judiciales, derivaciones.
- El desarrollo de modelos terapéuticos específicos como la Terapia Dialectico Conductual, el Modelo Psicoeducativo de McFarlane y el Entrenamiento Metacognitivo de Moritz.

OBJETIVOS SEGUNDA PARTE DE LA ROTACIÓN.

En la segunda mitad de la rotación el residente deberá asumir casos, supervisado por un adjunto. Dentro de sus funciones deberá:

- Elaborar la historia completa del paciente y familia, incluyendo la historia evolutiva completa y el funcionamiento familiar.
- Elaborar un juicio clínico adecuado y unos objetivos de la estancia realistas, con un plan de tratamiento específico.
- Manejo de las entrevistas individuales y familiares.
- Coordinación de la intervención con el resto del equipo de PRISMA.

- Coordinación con el profesional de referencia a nivel ambulatorio y otros dispositivos ambulatorios necesarios para una buena coordinación (educación, servicios sociales, justicia, etc.)
- Elaboración de informes con la Clasificación Multiaxial de la CIE-10.
- Durante toda la rotación, el residente asistirá a todas las reuniones de equipo, participará en las sesiones de grupo terapéutico y, en general, estará presente en todas las actividades tanto asistenciales como de coordinación o docentes, de los psiquiatras de la UADO. Asistirá también a las actividades generales del Servicio: reuniones de investigación, sesiones bibliográficas, sesiones clínicas del Departamento y sesiones clínicas del Servicio.