





ÍNDEX

1.- Programa de suport psicològic

Dades del programa _____pàg. 4

Desenvolupament i execució de l'acció _____pàg. 5-9

Annexa 1 - Programa suport psicològic FSDN

2.- Memòria Natàlia Artigas, psicòloga

Casos atesos de forma general _____pàg. 10-13

Casos atesos de forma específica

a) Neonatologia _____pàg. 14-17

b) Planta de pediatria _____pàg. 18-19

c) Ginecologia _____pàg. 20-22

Totals casos atesos _____pàg. 23

Annexa 2 - Memòria completa de la Psicòloga Natàlia Artigas

3.- Informe Dra. M. Àngels Morales, Directora de l'Hospital Dr. Josep Trueta__pàg. 24

Annexa 3 – Informe Dra. Maria Àngels Morales



ÍNDEX

4.- Informe per part de la fundació del somni dels nens.

Actuacions a l'hospital Dr. Josep Trueta

- a) Decoració de les àrees de pediatria _____pàg. 25-26
- b) Programa de suport psicològic _____pàg. 27-28
- c) Projectes futurs _____pàg. 29-30

Annexa 4 – Memòria general Fundació Somni dels nens.

5.- Resum econòmic. Elaborat per la fundació el somni dels nens. _____pàg. 31

6.- Projectes any 2009. Per part de la fundació el somni dels nens. _____pàg. 32-33



fòrum
CARLEMANY



fundació
el somni dels nens

Resultats 1a Fase Marató Fòrum Carlemany

1.-Programa de suport psicològic.

Dades del programa:

Programa: Servei de suport psicològic

Centre: Hospital Universitari de Girona, Doctor Josep Trueta

Data d'inici: Abril 2008

Fundació: El Somni del Nens i Fòrum Carlemany

Professionals implicats: Laia Tomàs (psicòloga), Natàlia Artigas (psicòloga), Elena Dasca (ESDN), Maria Reixach (infermera de neonatologia i principal promotora de la implementació del programa), Lluís Mayol (Director Clínic Servei de Pediatria) i tots els metges i infermeres vinculats als casos atesos.

Persones a qui s'adreça el programa:

Inicialment anava adreçat a pares de nounats, pares de nens ingressats a la planta de Pediatria o a la UCI. Des del mes de juny s'ha ampliat l'atenció a dones ingressades a la planta de Ginecologia. A partir del setembre, també està previst donar suport a adolescents amb diabetis a través d'un servei d'atenció interdisciplinari per a pacients de consultes externes de la Planta d'Endocrinologia.



fòrum
CARLEMANY



fundació
el somni dels nens

Resultats 1a Fase Marató Fòrum Carlemany

1.-Programa de suport psicològic.

Desenvolupament i execució de l'acció:

a) Selecció de les persones a atendre.

En el rebedor previ a l'entrada dels boxes de neonatologia hi ha uns cartells on s'informa del servei de suport psicològic adreçat a pares i mares de nounats, tant a nivell individual com grupal.

A més, en el moment de l'ingrés dels nounats, es lliura als pares una carpeta amb informació útil, entre d'altres, un tríptic amb una explicació del programa de suport psicològic individual i grupal.

Aquestes dues accions pretenen informar del servei i despertar la curiositat dels pares per tal de que si es senten identificats amb el contingut del tríptic, o consideren que els pot beneficiar un contacte amb un expert en la relació d'ajuda, puguin fer la demanda directament. Així mateix, és un canal d'informació de l'existència del grup de suport entre pares.



fòrum
CARLEMANY



fundació
el somni dels nens

Resultats 1a Fase Marató Fòrum Carlemany

1.-Programa de suport psicològic.

Desenvolupament i execució de l'acció:

b) Neonatologia.

Cada vegada que la psicòloga assisteix a l'hospital, entra als boxes de nounats i fa una ronda en la que es presenta personalment a tots els pares i mares dels nounats que hi hagi en aquell moment visitant al seu fill. Aprofita l'ocasió per a presentar-se personalment i informar-los del servei, oferir-los el suport gratuït per a qualsevol necessitat que els pugui sorgir, i establir un diàleg sobre com han viscut el procés del part, la separació inicial del fill, la notícia de la malaltia o ingrés del nounat, l'arribada al box per primer cop i la impressió de veure al seu fill ple de tubs, l'atenció rebuda en tot el procés, la comunicació amb metges i infermeres, el fet de marxar a casa i deixar el fill a l'hospital, la gestió de la situació amb els altres fills...



fòrum
CARLEMANY



fundació
el somni dels nens

Resultats 1a Fase Marató Fòrum Carlemany

1.-Programa de suport psicològic.

Desenvolupament i execució de l'acció:

b) Neonatologia.

A partir d'aquesta primera conversa es pot detectar el grau d'assimilació de la situació i si els pares poden gestionar les emocions que se'n deriven o estan desbordats. En aquest segon cas se'ls informa de la possibilitat de mantenir un suport individualitzat, o bé d'assistir al grup de pares que es realitza un cop per setmana mitja hora abans de l'obertura de visites als boxes.

En cas de que els pares no assisteixin a cap de les dues opcions més formals, se'ls seguirà atenent de manera informal, en aquestes visites presencials de la psicòloga, mentre el seu fill estigui ingressat, un o dos cops per setmana, en funció de la seva presència al matí, tarda o ambdós.



fòrum
CARLEMANY



fundació
el somni dels nens

Resultats 1a Fase Marató Fòrum Carlemany

1.-Programa de suport psicològic.

Desenvolupament i execució de l'acció:

c) UCI de pediatria, Planta de Pediatria, Planta de Ginecologia.

Quan les infermeres detecten un cas d'especial vulnerabilitat o susceptible de recolzament psicològic, els poden comentar als pares i mares l'opció de la consulta individual amb la psicòloga del servei. En cas que els interressi, es concerta la cita a través d'un calendari amb els horaris d'assistència de la psicòloga, que està penjat al panell de notícies per a professionals dels boxes.

És important que el calendari estigui resguardat de la vista de la resta de pares i mares per protegir la informació i garantir la privacitat de quins pares decideixen participar en el servei de suport. Per altra banda, és indispensable que els pacients potencials donin la seva conformitat a participar del servei.



fòrum
CARLEMANY



fundació
el somni dels nens

Resultats 1a Fase Marató Fòrum Carlemany

1.-Programa de suport psicològic.

Desenvolupament i execució de l'acció:

c) UCI de pediatria, Planta de Pediatria, Planta de Ginecologia.

En cap cas serà un procés obligat o se'ls derivarà sense haver-los informat prèviament per a que puguin prendre la decisió de participar amb total llibertat.

En el cas dels metges, també poden omplir una fulla d'interconsulta on exposen de forma resumida els motius pels que consideren als pares del nen ingressat susceptibles d'atenció psicològica. Aquest full d'interconsulta es deixa a la secretaria de la Planta de Pediatria o bé al costat del calendari d'assistència de la psicòloga. Un cop realitzada la demanda, la psicòloga escriurà un resum de la intervenció realitzada i del procés seguit per les persones ateses, i posteriorment se li retornarà una còpia al metge perquè estigui informat del que ha observat la professional i en què ha consistit la intervenció.



2.- Memòria psicològica Natàlia Artigas.

Casos atesos de forma general:

a) Neonatologia.

1. Mares i pares de fills molt prematurs, que s'han de passar més de 2 mesos a la incubadora, i tenen moments de fallida emocional (cansament, impaciència, impotència, desesperança, por, angoixa...).
2. Mares i pares de fills que neixen amb dificultats respiratòries, circulatòries, digestives, o amb hemorràgies, etc. Els fills han de passar un temps a la incubadora amb Cures Intensives, o els han d'operar i no tenen un pronòstic clar.
3. Mares i pares de fills que moren al néixer, o al cap d'un temps d'assistència mèdica.



2.- Memòria psicològica Natàlia Artigas.

Casos atesos de forma general:

a) Neonatologia.

4. Mares i pares a qui els costa d'acceptar i assimilar que el seu fill estigui ingressat, que hagin de venir cada dia a l'hospital per veure'l, hagin de passar la nit separats, que vegin com respira i menja artificialment, i que està controlat per màquines. Que un cop els donen l'alta, tenen por de no saber reaccionar adequadament si li passa qualsevol anomalia al fill ("aquí està molt ben vigilat") i temen per la seva supervivència.



2.- Memòria psicològica Natàlia Artigas.

Casos atesos de forma general:

b) UCI i Planta de Pediatria

Mares i pares de nens que:

1. Han patit un traumatisme o malaltia greu i que no saben quines seqüeles tindrà l'accident o malaltia soferta.
2. Se'ls ha detectat una malformació, anomalia o que se'ls ha diagnosticat un retràs en l'aprenentatge o deficiència sensorial.
3. Han mort estant ingressats.



2.- Memòria psicològica Natàlia Artigas.

Casos atesos de forma general:

c) Ginecologia

Mares que han tingut un part difícil en el que:

1. Els han hagut d'extreure un òrgan (matriu)
2. El fill ha mort durant el part
3. Mares que tenen pèrdues de líquid amniòtic i han d'estar ingressades i en repòs durant més de 4 setmanes.



2.- Memòria psicològica Natàlia Artigas.

Casos atesos de forma específica:

a) Neonatologia

1. **Mariona**, nena que va néixer prematura amb 5 mesos de gestació problemes cardíacs, respiratoris i digestius, va estar 6 mesos d'ingressada i els pares, especialment la mare ja que passava un moltes hores al hospital, van rebre suport psicològic.
2. **Roc**, naixement prematur amb 7 mesos de gestació, problemes respiratoris i cardíacs, va estar 2 mesos ingressat.
3. **Marina i Arnau**, bessons que van nàixer a la 29 setmana de gestació i que van tenir diversos problemes de salut. L'ingrés hospitalari va ser molt difícil per tot el que comporta un ingrés llarg amb una estat de salut crític com el que han tingut, especialment l'Arnau, però aquests pares han tingut un component afegit i es que són sordmuts i tot i que parlant poc a poc entenien força, això els ha generat força estrès.



2.- Memòria psicològica Natàlia Artigas.

Casos atesos de forma específica:

a) Neonatologia

4. Olivia i Mafalda, bessones prematures que van estar ingressades durant 45 dies, residents les afores de Girona.
5. Adrián, nen que va nèixer amb problemes de sucre i que als pocs dies del ingrés va contraure una infecció. La mare va ser tractada per problemes d'ansietat importants. La situació també estava generant alguns problemes de parella i un sentiment de culpa de la mare per ser diabètica i sentir-se responsable del estat de salut del seu fill que van haver de ser abordats.
6. Martí, prematur de 32 setmanes i amb 1500 gr. de pes, es troba actualment ingressat i pendent de ser operat d'un problema al intestí. La mare durant la seva visita rutinària al ginecòleg, van veure que tenia la pressió molt alta i davant el risc per la criatura van decidir provocar-li el part. Des de llavors la mare sent que tot han estat entrebancs i està molt amoïnada.



2.- Memòria psicològica Natàlia Artigas.

Casos atesos de forma específica:

a) Neonatologia

7. **Adrian**, fill de pares romanesos, ingressat actualment, va néixer prematur de 27 setmanes i 1540 gr. Els pares tenen altre tres fills i se senten molt desbordats davant la situació.
8. **Xénia**, nena prematura de 27 setmanes, que va néixer amb 1 kg. de pes El dia 11 de setembre i que actualment encara està ingressada. Filla de mare soltera i amb una situació personal i familiar conflictiva que està rebent seguiment tant psicològic com social.
9. **Júlia**, nena prematura de 30 setmanes de gestació. Va néixer amb problemes respiratoris per pulmons immadurs, estrenyiment entre altres complicacions i va morir als 26 dies de vida, el 16 de setembre de 2008. Aquests pares havien tingut una mort perinatal amb 8 mesos de gestació i un avortament a les 12 setmanes d'embaràs. Els pares, especialment la mare, ja que ella ho demana, estan sent acompanyats en el procés de dol per la mort de la seva filla.



2.- Memòria psicològica Natàlia Artigas.

Casos atesos de forma específica:

a) Neonatologia

Moltes altres famílies han estat supervisades de forma general. Durant l'horari de visites dels pares al box, aprofito la ocasió per presentar-me i oferir-los els meus serveis com a psicòloga de la planta i els hi pregunto com estan i com estan vivint tot el procés des de el part.

A partir d'aquesta primera conversa es pot detectar el grau d'assimilació de la situació i si els pares poden gestionar les emocions que se'n deriven o estan desbordats i a partir d'aquí fer un seguiment més general cada cop que van a veure als seus fills.

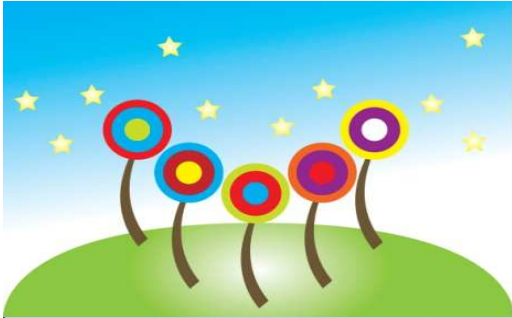


2.- Memòria psicològica Natàlia Artigas.

Casos atesos de forma específica:

b) Planta de pediatria

1. **Paula**, als 2 anys: tuberculosi que va afectar a les meninges - 4 mesos d'ingrés. Seguiment als pares durant el procés.
2. **Roger**, nen de 12 anys que va caure per una claraboia i va perdre el coneixement i quan el va recuperar tenia amnèsia. Va estar 4 dies a la UCI i després 2 setmanes a planta fent recuperació.
3. **Cèlia**, nena de quatre anys amb un ingrés hospitalari per una malaltia de Crohn. La mare, mitjançant el seu pediatra de referència, demana el servei psicològic ja que la nena presenta terrors nocturns. Després de visitar a la nena i entrevistar als pares, es confirma el diagnòstic de terrors nocturns que responen al estat d'estrès generat per la situació d'ingrés que la nena pateix. Després de donar informació als pares i pautes d'actuació al respecte, va haver-hi una remissió dels terrors. (Als 20 dies del ingrés va ser donada d'alta.)



2.- Memòria psicològica Natàlia Artigas.

Casos atesos de forma específica:

b) Planta de pediatria

4. **Alba**, nena de 5 mesos que als pocs dies de néixer va ser diagnosticada de agenesia del cos callós, una malaltia amb molt mal pronòstic i a la vegada incert. En el moment del diagnòstic, la família va sol·licitar suport psicològic al nostre servei, 4 mesos després, torna a estar ingressada per importants problemes respiratoris i amb una limitada esperança de vida. Fa uns dies el seu estat de salut era tant greu que els metges van suggerir als pares acomiadar-se de la nena. Darrerament l'Alba ha fet una milloria en la seva salut.



2.- Memòria psicològica Natàlia Artigas.

Casos atesos de forma específica:

c) Ginecologia

1. **Mercedes:** mare que va perdre el fill durant el part.
2. **Margarita:** mare de bessons que va haver de fer repòs absolut durant 3 mesos perquè perdia líquid amniòtic.
3. **Rosa:** mare d'un bebé prematur que va morir a les 24 hores d'haver nascut.
4. **Irene,** mare que va ingressar inicialment per trencament de bossa i pèrdua de líquid amniòtic degut a la amiocentesis, després de més d'un mes de repòs absolut, amb 29 setmanes va néixer la seva filla, que va morir a les poques hores.
5. **Elena,** mare que ingressa per pèrdua de líquid amniòtic amb 26 setmanes, amb un embaràs amb molt mal pronòstic, a les poques setmanes no es va poder parar les contraccions i va néixer el seu fill, que al ser traslladat al hospital Vall Ebron va morir a la mateixa ambulància.



2.- Memòria psicològica Natàlia Artigas.

Casos atesos de forma específica:

c) Ginecologia

6. **Glenda**, mare que després d'un part complicat on va perillar la seva vida, mostra molt baix estat d'ànim. Mare de quatre fills de diferents pares i sense cap que és faci càrrec dels nens i sense família al país que la pugui ajudar, es mostra molt preocupada per la seva situació personal i per la durada de la seva estança al hospital, ja que els seus fills es troben temporalment a casa d'una amiga. En aquesta mare, a més del suport psicològic, va ser derivada a la assistent social, per tal de tramitar-li les possibles ajudes pertinents.
7. **Viki**, mare ingressada a planta amb un fill que va néixer prematur i que va morir als pocs dies de viure. Aquesta mare va fer importants crisis d'angoixa amb pèrdua de coneixement, posteriors a la notícia de la mort de la seva filla.
8. **Marta**, mare que a la seva revisió ginecològica de les 28 setmanes de gestació, li diagnostiquen mort fetal. Anteriorment havia patit un avortament involuntari de 12 setmanes de gestació.



2.- Memòria psicològica Natàlia Artigas.

Casos atesos de forma específica:

c) Ginecologia

9. **Diana**, mare que va patir una mort perinetal després de dos avortaments anteriors, desbordada emocionalment i amb important risc de dol complicat.
10. **Susana**, embarassada de 27 setmanes i sense saber que ho estava, es va posar de part i va néixer una nena prematura que actualment es troba ingressada a la UCI. Aquesta mare va tenir dubtes sobre si renunciar o no a la nena i va rebre suport psicològic. Actualment es fa càrrec de la nena i estem treballant per reforçar el vincle mare – filla.
11. **Júlia**, mare que ingressa per pèrdua de líquid amniòtic i se li pauta repòs hospitalari. Aquesta mare havia tingut un fill anteriorment i el va donar en adopció, la seva parella anterior la maltractava físicament. Als pocs dies de ser donada d'alta va tenir un bebè prematur de 7 mesos.



fòrum
CARLEMANY



fundació
el somni dels nens

Resultats 1a Fase Marató Fòrum Carlemany

2.- Memòria psicològica Natàlia Artigas.

Total de casos atesos:

11 famílies amb fills ingressats, que han rebut suport psicològic continuat. Moltes altres han rebut suport de manera puntual.

A la planta de pediatria han estat ateses 4 famílies amb nens ingressats a planta.

A planta de ginecologia un total de 12 mares ateses.

Un total de 27 casos tractats en el període d'abril a octubre (excepte el mes d'agost).



fòrum
CARLEMANY



fundació
el somni dels nens

Resultats 1a Fase Marató Fòrum Carlemany

3.- Informe Dra. Maria Àngels Morales, Directora de l'hospital Dr. Josep Trueta.

Veure Annexa 4 – Informe Dra. Maria Àngels Morales



fòrum
CARLEMANY



fundació
el somni dels nens

Resultats 1a Fase Marató Fòrum Carlemany

4.- Informe per part de la fundació el somni dels nens.

Actuacions a l'Hospital Dr. Josep Trueta:

a) Decoració de les plantes de pediatria

Malgrat que la planta estava ben pintada, tenia un color trist i apagat que no donava cap alegria a la planta. Considerem molt important l'entorn del nen malalt i de la seva família, sobretot en aquells casos en que l'estada a l'hospital és de llarga durada.

L'hospital ens va encarregar donar un toc de color i d'alegria a la planta, però el nostre repte va ser que fos higiènic, adient per un hospital, que no passés de moda i que resultés atractiu per qualsevol edat de les que inclou l'àrea de pediatria. Vam trobar l'empresa Dots Wallcandyarts de Terrassa que treballa amb unes figures de vinil que s'enganxen directament sobre la paret i que, en un moment donat, per obres o per pintar la paret, es poden treure i tornar a guardar i reutilitzar més endavant.



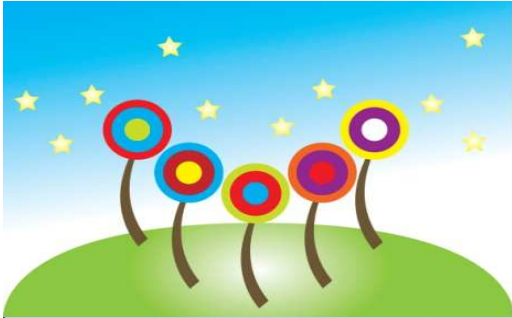
4.- Informe per part de la fundació el somni dels nens.

Actuacions a l'Hospital Dr. Josep Trueta:

a) Decoració de les plantes de pediatria

A la planta de pediatria del Josep Trueta es va haver de posar uns plafons, donat que la paret era rugosa i les enganxines sortien amb molta facilitat. Però el resultat ha estat extraordinari (i així ho han reconegut metges i infermeres). La planta s'ha omplert de llum i de color, de vida i de ganes de viure, d'alegria i de esplaiament... s'ha assolit l'objectiu previst: Hem passat d'una simple sala d'hospital a un espai lúdic-curatiu!





fòrum
CARLEMANÝ



fundació
el somni dels nens

Resultats 1a Fase Marató Fòrum Carlemany

4.- Informe per part de la fundació el somni dels nens.

Actuacions a l'Hospital Dr. Josep Trueta:

b) Programa de suport psicològic

Aquest programa es va posar en marxa l'any 2006 a l'hospital Parc Taulí de Sabadell i donat l'èxit que ha tingut s'ha ampliat el nombre d'hores de la professional en càrrec, i ara, gràcies a l'aportació econòmica del Fòrum Carlemany, s'ha pogut engegar a l'hospital Josep Trueta de Girona.

El programa al Josep Trueta va començar al passat mes d'abril i des d'aleshores ha anat fent milles i afiançant-se com un servei molt útil i ben valorat pels professionals de l'hospital. Com tot servei que comença, ha hagut de fer-se un forat dins l'engranatge de l'àrea de pediatria, però compta amb un total recolzament per part de els encarregats de l'hospital.



fòrum
CARLEMANY



fundació
el somni dels nens

Resultats 1a Fase Marató Fòrum Carlemany

4.- Informe per part de la fundació el somni dels nens.

Actuacions a l'Hospital Dr. Josep Trueta:

b) Programa de suport psicològic

Fins ara, en la majoria de casos, els pares no demanaven aquest servei donat que no el coneixien i han estat els metges qui han ofert el servei o han derivat els casos que semblaven més adients i en altres casos ha estat la psicòloga qui s'ha guanyat la seva confiança mitjançant visites a les habitacions i reconfortant els familiars en el moment que han rebut una mala notícia.

Però, cada vegada més, la gent és conscient que aquest servei existeix i que pot ser útil en el greu moment que estan passant per la malaltia d'un infant de la seva família. Els professionals sanitaris i la Fundació El Somni dels Nens, juntament amb el Fòrum Carlemany hem fet una aposta a favor d'aquest servei.



fòrum
CARLEMANY



fundació
el somni dels nens

Resultats 1a Fase Marató Fòrum Carlemany

4.- Informe per part de la fundació el somni dels nens.

Actuacions a l'Hospital Dr. Josep Trueta:

c) Projectes futurs

En aquest moment estem signant un conveni de col·laboració estable amb l'hospital i estem a disposició d'aquest perquè demani el que consideri adient per cobrir les mancances a nivell emocional dels infants malalts.

Un projecte que ja hem començat a estudiar es la possibilitat de canviar l'uniforme del personal sanitari, sobretot de les infermeres i personal adjunt, deixar de banda les avorrides bates blanques i donar-les-hi un toc de color. Un altra vegada parlem d'alegria, de llum i de color, però és que considerem que és part fonamental per la curació dels infants.



fòrum
CARLEMANY



fundació
el somni dels nens

Resultats 1a Fase Marató Fòrum Carlemany

4.- Informe per part de la fundació el somni dels nens.

Actuacions a l'Hospital Dr. Josep Trueta:

c) Projectes futurs





5.- Resum econòmic. Elaborat per la fundació el somni dels nens.

Projecte de suport psicològic: (d'abril a desembre)	6.678 €
Decoració de la planta:	1.818 €
Pijames infermeres:	2.210 €
Pijames nens:	1.735 €
Total pressupostat:	12.441 €

Queda un remanent de 2.559€ a disposició de l'hospital que s'utilitzarà perquè algun nen faci realitat el seu somni.



6.- Projectes any 2009. Per part de la fundació el somni dels nens.

a) Projecte de suport psicològic

Durant l'any 2009 volem mantenir el servei de suport psicològic i, en cas de ser necessari, ampliar les hores de dedicació de la psicòloga. L'experiència prèvia en altres hospitals, ens diu que el segon any de prestació d'aquest servei és l'any de la consolidació, en que totes les peces encaixen perfectament i totes elles són necessàries i imprescindibles.

b) Dotació a l'hospital dels mitjans tècnics necessaris (ordinadors i ADSL)

A més a més volem dotar a la planta de pediatria de l'hospital d'ADSL perquè els nens disposin d'ordinador i puguin connectar-se a Internet des de les habitacions. Potser això sembla quelcom superficial però, avui en dia Internet s'ha constituït una eina bàsica de la vida. Un nen que pugui connectar-se a Internet és un nen que segueix connectat amb el "món exterior". A través del messenger pot seguir parlant amb els seus amics, distreure's i queda integrat en el seu cercle d'amistats encara que no estigui, temporalment, amb ells.



6.- Projectes any 2009. Per part de la fundació el somni dels nens.

b) Dotació a l'hospital dels mitjans tècnics necessaris (ordinadors i ADSL

Serà necessari també dotar a l'hospital d'ordinadors portàtils, perquè els nens puguin treballar des de l'habitació i també volem oferir-los-hi dvd's portàtils, amb pel·lícules infantils, perquè els nens puguin estar distrets. Qualsevol distracció és poca en un lloc com un hospital, on les hores passen molt a poc a poc.

c) Somnis de nens malalts:

Volem fer realitat el somni de nens malalts. Normalment la majoria dels nens tenen com a gran il·lusió anar uns dies a Eurodisney. Nosaltres procurarem que aquest somni se converteixi en una realitat perquè està demostrat que els dies que passen fora de l'hospital són una injecció de ganes de viure.