

Entrevista a l'ADOLESCENT

Josep M^a Bofarull Bosch
Pediatre - REUS
jmbofarull@comt.cat



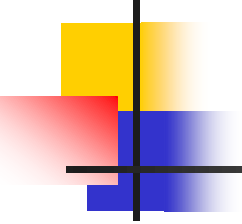
ELS ADOLESCENTS

- Noies i nois, entre els 10 i 18 anys.
- En procés de canvis biològics i psico-afectius.
- Freqüentment amb crisis.
- Amb problemes de relació amb l'entorn, la família o ell mateix.
- Amb problemes emocionals.
- Amb sensació d'incomprensió, amb la família, els companys, etc.
- Amb necessitat de vida grupal.
- No sintonitzen fàcilment amb els adults.



Objectius:

1. Ajudar.
2. Obtenció d'informació.
3. Detecció de riscos.
4. Implicar-los en el tractament.



Espai físic

- Horari apropiat.
- Lloc discret.
- A poder ser lluminós.
- Net i ordenat.
- Decoració per l'edat, sense distreure.
- Tranquil.



Actitud del entrevistador

- Calidesa i cordialitat.
- Atenta i relaxada.
- Honesta i respectuosa.
- Baixa reactivitat.
- Concreció.
- Escoltar.
- Parlar suau (ni ell/ella, ni tu, heu trencat cap plat).
- Tuteig, sí/no?



Que s'ha d'evitar ?

- Dir mentides.
- Els tics o males postures.
- No mirar al entrevistat.
- Problemes burocràtics.
- Jutjar o moralitzar (judicis de valor).
- Actitud directiva.
- Rol de pare o mare substitut.
- Ser aliat de l'adolescent.



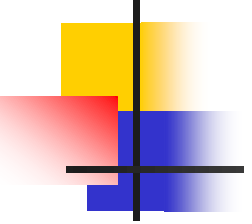
Responsabilitzar

- El jove es el responsable de la seva cura.
- Ell ha de prendre les seves pròpies decisions
- Nosaltres som per ajudar-lo amb l'informació i la reflexió.
- Encoratjar-lo amb la conversa reflexiva.



Tipus de consulta:

- En funció dels **objectius**:
 - Donar consells
 - Transmissió d'informació
 - Ajudar a la reflexió
- En funció de l'**estructura**:
 - oberta
 - estructurada
 - semi estructurada



Es important que ens acostumem a fer

PREGUNTAS OBERTES, per exemple:

...."Expliquem mes sobre aquest tema"....

...."Com et vares sentir o que vas sentir en aquell moment?"

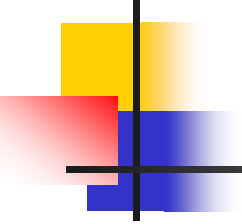
- **Respostes en mirall**, repetint les seves pròpies paraules:

....."com et sens amb el teu pare? "L' odio";

La nostra resposta en mirall: "L' odies....?"

- **Resumir els punts de l'entrevista**, permeten que sigui l'adolescent el que sintetitzi els seus problemes.

- **Preguntar directament** o demanar explicacions sobre comentaris que no entenem.



TIPUS d'ADOLESCENTS

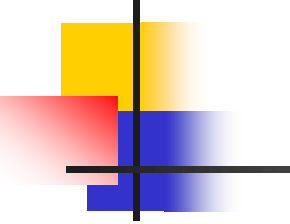
L'HERMÉTIC

No desitja col·laborar ni donar a conèixer els seus problemes. Ve perquè l'han obligat d'alguna manera, o a veure el que passa.

O de vegades, poden haver estat objecta de maltractaments i son incapaços d'expressar les seves pors o ansietat.

Serà necessari **desmuntar la seva estructura mental** per poder entrar en el nucli dels seus problemes.

Frases com "*imagino que te han obligat a venir*" o "*ja sé que no estàs a gust i m'imagino com et sents, però si vols pucc intentar ajudar-te*", poden ajudar a trancar el gel.

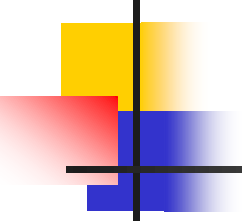


L' ENFADAT I AGRESIU

Poden mostrar-se violents y agressius provocant que el propi metge tingui la temptació de involucrar-si de manera negativa i acabi amb agressions

Tenim de recordar que nosaltres no som el motiu del seu enfado.

Pot resultar útil reconèixer els seus sentiments e identificar la causa del seu enfado, per exemple:"estaràs fart d'esperar per poder entrar a la consulta" ó "estàs molt molest i ho comprenc, però avui hem tingut moltes urgències que no podien esperar...."



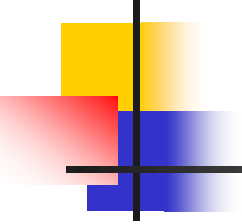
EL PLORON

Les llàgrimes del pacients poden produir certa incomoditat, però poden ésser una oportunitat immillorable per demostrar el nostre recolzament al pacient.

Resultarà útil disposar i oferir-li ajuda silenciosa, ja que la majoria les controlen desseguida. (Cal tenir mocadors...)

L'ESCÉPTIC: El noi/e que no creu en l'entrevista, però col·labora

Serà necessari trobar una escletxa per demostrar-li que podem ajudar-lo, analitzant i responen als seus dubtes i problemes



EL FABULADOR (cuentista)

Jove que explica la seva historia plegada de enganys, fantasies i contes.

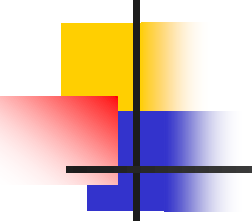
Serà necessari trobar l' inici de la trama per desemmascar-lo.

EL JUSTIFICATIU

El que ve voluntàriament a la consulta per obtenir algun benefici, fer callar als pares, tutors, etc., sense estar interessat amb la possible ajuda que li podem donar.

Nois molt difícils que necessitem temps per que compreguin que potser estan en situació de risc.

L'ENTREVISTA MOTIVACIONAL



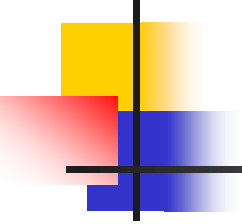
El procés de canvi en les actituds de les persones passa per diferents estadis

PRECONTEMPLACIÓ	la persona no te necessitat de fer cap canvi, ja que no reconeix cap problema <i>"...no porto casc, perquè mai he tingut cap accident..."</i>
CONTEMPLACIÓ	Sense un desig clar de canvi, la persona comença a cuestionar-se la seva conducta <i>"...em podria passar a mi..."</i>
DETERMINACIÓ	Decideix fer el canvi <i>"...de demà em poso el casc..."</i>
CAMBIS	Executa el canvi.
MANTENIMENT	S' esforça en seguir amb la nova conducta, encara que te temptacions de tornar a les seves costums anteriors.
RECAÍGUDA	Reflexionem i tornem al pas anterior

*** La entrevista motivacional vol provocar al jove, un desig de canvi, desde els seus propis raonaments.

*** Pretén influir en la conducta del jove, però **respectant els seus punts de vista i llibertat per escollir**.

*** El jove te descobrir, amb la nostra ajuda, que es important per ell fer un canvi i que es capaç de fer-ho.



Els principis bàsics de l'entrevista motivacional

EMPATÍA Y ACEPTACIÓN	Empatía y aceptación. Tras una atenta escucha, el médico capta las emociones del paciente, entiende sus problemas, los acepta y está dispuesto a ayudarle.
HABLAR DE LAS DISCREPANCIAS	Es importante que el adolescente reconozca su problema, que sea consciente de su situación actual y que existen otras alternativas de comportamiento.
EVITAR LA DISCUSIÓN	Una insistencia exagerada sobre la necesidad de cambiar, provocará una resistencia mayor en el paciente.
ACEPTAR LAS RESISTENCIAS DEL PACIENTE	No intentar con argumentos científicos anular todas sus opiniones. No desanimarlo por la falta de mejoría, no condenarlo al fracaso.
FOMENTAR LA AUTOEFICACIA Y EL OPTIMISMO	Aunque los éxitos sean mínimos, expresarle nuestra confianza en su capacidad para cumplir los objetivos marcados.



Per reforçar en l'adolescent el seu desig per canviar hàbits o actituds, s'aconsella seguir les següents tècniques durant la entrevista:

- ✓ Reforçar les afirmacions d'autoestima del jove.
- ✓ Comentar els aspectes positius i negatius de la conducta actual i de la conducta anterior.
- ✓ El·laborar un pla de canvi concret, de quan i com.
- ✓ Comentar les possibles pitjors conseqüències.
- ✓ Recordar com era ell abans d'adquirir l'hàbit perjudicial e imaginar com serà en el futur.
- ✓ Ressaltar els valors realment importants per la seva vida.
- ✓ Utilitzar la paradoxa. El professional es posa del costat de los arguments del jove, perquè ell observi lo absurd de la seva situació.

RESUMIN: Es una tècnica que pretén que el pacient reflexioni entorn al seu problema lliurement, però que se senti recolzat i motivat en els seus propòsits de canvi.



Fases de la consulta:

- **INICIAL:** presentar-se, demanar el motiu de la consulta, una petita informació del jove.
- **CENTRAL:** (sense pares?) profunditzar en el motiu de la consulta, situació del jove i entorn del problema, buscar possibles causes del problema. Examen físic si es correspon.
- **FINAL,** resum del que s'ha parlat, buscar solucions, proposar actuacions, quedar per una nova ocasió.



Que preguntar ?

- **F- A- C- T- O- R- E- S**

Família: relació grau satisfacció, ...

Amistats: activitats, esports, tipus de relacions,...

Col·legi: satisfacció, rendiment, profes,...

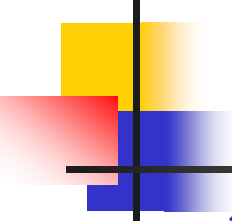
Tòxics: experiències, quan, quina quantitat, ...

Objectius: estudis, treball, il·lusions, ideals, ...

Riscos: esports, ambient violent, ...

Estima: auto-acceptació, imatge, ...

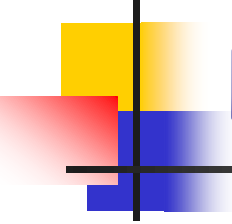
Sexualitat: informació, identitat, activitat, precaucions



Una possible guia.

Dra. Magdaleno & Iris Litt

1. Presentacions.
2. Escoltar atentament, el motiu de consulta.
3. Expressar, clarament, la confidencialitat de l'acte.
4. Fixar-se amb l'estat del jove, actitud, vestit, ...
5. Observar molt, escriure poc.
6. Buscar un bon "feeling".
7. Utilitzar un llenguatge comprensible.
8. No utilitzar, d'entrada, "judicis de valor".
9. Fer que se senti valorat com a persona adulta.
10. Explorar, poc a poc, tots els detalls de la seva vida



Recordar:

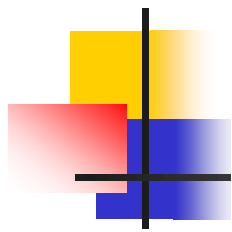
- No som ni psiquiatres, ni psicòlegs.
- Busquem comprendre als joves, ajudar-los amb la conversa, i dirigir-los a qui convingui, si ho precisen.
- No som, els seus pares, ni profes, novi/a, ni el seu director espiritual,...
- La confidencialitat és primordial.
- Ell/a, és el responsable de la seva cura.

ACTUACIONS PREVENTIVES A L'ADOLESCÈNCIA

GUIA PER A L'ATENCIÓ PRIMÀRIA DE SALUT



www.gencat.cat/



G. CASTELLANO BARCA
M.I. HIDALGO VICARIO
A.M. REDONDO ROMERO

adolescencia

Medicina de la adolescencia

Atención integral



G. CASTELLANO BARCA
M.I. HIDALGO VICARIO
A.M. REDONDO ROMERO

ergon

Parlem de l'adolescència

Josep Cornellà

Parlem de l'Adolescència | Josep Cornellà



CCG
EDICIONS



Adresses d'interes:

- www.adolescenciasema.org
- www.aepap.com
- www.adolescenthealth.org
- www.fhi.org/en/Youth/YouthNet/Publications <http://www.paho.org>
PAHO/OMS
- <http://www.iaah.org> International Association for Adolescent Health.
- <http://www.oij.org> Organización Iberoamericana de la Juventud.
- <http://www.adolec.org>



Gràcies



Comunicar és...

- Donar un únic missatge.
- Fer-lo memorable.
- Utilitzar un llenguatge que connecti.
- Estar pendent del que ell/a capta.
- Estar convençut del que dius i invitar a que ell/a n'estigui.

"La isla de los 5 faros" de Ferran Ramon-Cortés

1.- Objectius de l'entrevista:

- a) conèixer el que l'ado. ens vol demanar.
- b) ajudar, obtenció informació i detecció de riscos.
- c) investigar de « quin peu coixeja... ».
- d) conèixer a quin especialista l'hem de derivar.

2.- Com tindria d'ésser l'espai físic:

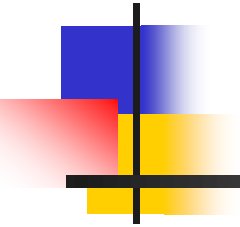
- a) un lloc fàcil de trobar.
- b) net, curiós i ben endreçat.
- c) lloc discret, tranquil, lluminós.
- d) a un horari fora de les classes.

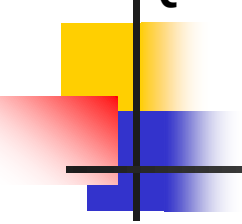
3.- Actitud de l'entrevistador:

- a) Inquisidora i buscar culpabilitat.
- b) Cordial, atenta, respectuosa, poc reactiva.
- c) Amb tics, despistat, de “colega”.
- d) Ple de problemes, actitud directiva i paternalista.

4.- De qui és la responsabilitat a l'entrevista:

- a) de l'entrevistador/a.
- b) del jove.
- c) dels pares.
- d) de l'empresa, per a qui treballem.





5.- Què preguntarem:

- a) per la família i els amics.
- b) per la núvia/i, o company sentimental.
- c) per els “porrets” o “cubates” que es pren.
- d) per com s’aprecia ell/a mateixa o els altres.

6.- Quina guia escolliries per l’entrevista:

- a) nom i edat, classe, malalties, família, estudis, estatus social.
- b) motiu de consulta, reflexió conjunta del problema, pensar solucions.
- c) nom, perquè consulta, observar com esta, contestar clarament al seu problema.
- d) nom, edat, a on viu, qué menja, a on va els caps de setmana, si te novi/a.

7.- Tu que faries si....

- a) et demana preservatius ?
- b) et demana “la pasti” ?
- c) et demana la post coital ?
- d) et pregunta quants “porrets” pot fuma el cap de setmana?