

טלה-פסיכיאטריה (שירות פסיכיאטרי מרחוק) לילדים ונוער

נכתב על-ידי:

ד"ר פבל גולובצ'יק - יו"ר
ד"ר נועה ורדי
ד"ר נועה נבות
ד"ר אהוד מקורי

בשם:

האיגוד הישראלי לפסיכיאטריה של הילד והמתבגר

יוני 2021



מסקנות עיקריות:

- כל מרכיבי השירות הפסיכיאטרי, האבחון הראשוני, המעקב והטיפול יכולים להינתן באמצעות טלה-פסיכיאטריה.
- הערכה פסיכיאטרית, המתבצעת באמצעות טלה-פסיכיאטריה עומדת באותם הסטנדרטים של הערכה פנים אל פנים.
- מפגש מרוחק יכול להיות יעיל כמו מפגש פנים מול פנים.
- אין התווית נגד מוחלטת, ואין מטופל שלא מתאים לחלוטין להערכה וטיפול מרוחק.
- קיימת גמישות רבה בבחירת המודל של שירות מרוחק.
- ניתן לשלב בין טיפול מרוחק לבין טיפול פנים אל פנים, בהתאם למקרה ולהעדפת המטופל.
- חשוב לצייד, את סביבת חדר הבדיקה בהתאם לצרכים של הילד. יש להדריך, את ההורים מראש לגבי הסביבה המתאימה לקיום הבדיקה.
- כאשר הרופא והמטופלים אינם מורגלים בטיפול מרוחק מומלץ, כי יתוכנן יותר זמן מהמקובל למפגש בכדי לאפשר מתן מענה לקשיים טכניים.
- בדומה, לבדיקה פנים אל פנים, ניתן להשתמש בכלי עזר להעמקת אבחון, כולל שאלונים ומבחנים ממוחשבים.
- התערבויות טיפוליות, שנמצאו כיעילות בילדים ונוער בעבודה פנים מול פנים, נמצאו כיעילות גם בשימוש בטלה-פסיכיאטריה.
- אין התווית נגד לטיפול מרוחק בקבוצת גיל מסוימת, אך יש להעדיף בדיקות פרונטליות בילדים מתחת לגיל 6.
- חשוב להיערך מראש, ולבדוק מה כלים שעומדים לרשותנו לטיפול במקרה של אובדנות.
- אחריות רפואית ומשפטית בשירות מרוחק היא כמו טיפול לכל דבר.
- מומלץ, להחתים מטופל והוריו על טופס הסכמה מדעת לשירות מרוחק, ולצרף טופס מידע, המפרט תהליך שירות מרוחק.
- קיימת חשיבות רבה להכשרה והתנסות המטפלים בתחום טלה-פסיכיאטריה של הילד.