

PSYKIATRIIN 50 ÁR

BØRN OG UNG: STIGMATISERINGIN ER EIN STÓRUR TRUPULLEIKI

Nógv børn við sálarligum avbjóðingum koma ov seint í samband við Barna- og ungdomsspsykiatriina. - Tað er heilt týðiligt eitt stigma knýtt at at koma her á deildina. Vit kundu ynskt, at tað gjordist líka natúrligt at koma her, sum at fara á Barnadeildina ella Skaðastovuna

Økið fyri barna- og ungdomsspsykiatri í Føroyum er sera ungt. Ambulanta virksemið byrjaði í 2005, men tað eru ikki meir enn 12 ár síðani, at pengar á fyrsta sinni vóru settir av til økið við 800.000 kr. Tá var arbeidið spakuliga byrjað við nøkrum einstökum starvsfólkum, sum arbeiddu við útvaldum avbjóðingum á økinum.

Tá var vanligt at gera brúk av ráðgevum úr Danmark, sum komu til Føroyar nakrar víkur um árið at gera útgreiningar í samstarv við starvsfólk hjá okkum og á Sernám. Men kortini vóru nögv, sum ikki fingu tað, tey høvdū brúk fyri, greiðir Anna Elisabeth Iversen, deildarleiðari á Barna og ungdomsspsykiatriini, frá.

Børn og ung vóru ikki útgreið á sama hátt, sum tey verða í dag.

Tað er hent sera nögv á økinum, síðani eg byrjaði her í 2012. Tá høvdū vit ein óyvirlitandi langan bíðilista, sum vit vóru fýra starvsfólk til at taka okkum av. Arbeidið snúði seg um eldsløkking og útgreining í samstarvi við ráðgevar i Danmark, tí vit høvdū snøgt sagt ikki serfrøðina her hjá okkum éi heldur nokk av starvsfólk.

Úrsliðið var, at útlendskir ráðgevar komu heim og gjørdú nögvav av teimum uppgávunum sum vóru, og liði fokus var á at menna eina fóroyska barna- og ungdomsspsykiatriska tænastu. Tað skuldi broystast, og tað gjordist uppgávan hjá Onnu Elisabeth og hinum at fara undir arbeidið at fáa serfrøðina inn á deildina og at rudda upp í ovurhondslongu bíðilistunum.

I dag eru vit 17 starvsfólk,

sum starvast á deildini fyri Børn og ung. Vit hava gjört vart við tørvin, játtanir er vaksin, og vit siggja ein politiskan vilja til at ráðfesta økið. Bíðilistin er at kalla burtur, soleiðis at ongin í dag biðar leingi eftir at sleppa fram at hjá okkum.

Eingi børn av landinum

Vegurin til eina vælvirkandi barna- og ungdomsspsykiatri hevur kravt nögvu orku. Millum annað til at fáa starvsfólkini fôrelkament og upp-lærd til at veita eina spesialiseraða tænastu. Harafturat er manningin á deildini meir enn fýrfaldað, og tveir serlæknar arbeida í dag á deildini, sum hevir ført við sær, at tænasturnar eru vorðnar fleiri í tali. Har deildin fyrr var eyðekend av drúgvاري bíðið, útgreining, litlari uppfylging og at kalla bert viðgerð við heili-vági, hevur deildin í dag eina fjølbroytta viftu av viðgerðar-tilboðum til børn og ung.

I dag hava vit tilboð um undirvisning til bæði børn og vaksin, terapi, ráðgeving fyri foreldrar at børnum við ADHD, útgreiningartilboð fyri børn við ADHD og autismu. Hevur sjúklingurin kompleksar avbjóðingar, hevur sjúklingurin og familjan ymiskar möguleikar fyri viðgerð inni á deildini, eisini um sjúklingurin krevur ein tvørfakligan studul, t.d. orsaka av fleiri diagnosum. Vit bjóða samtaludiðgerð antin sum einstaklingur ella í bólkum, og vit hava DAT bólkar fyri ung, sum hava trupult við at stýra sínum kenslum, bólkar til børn og ung við ótta.

Vit fegnast eisini um dagdeildina, sum jást er latin

upp, og sum er ætlað sjúklingum, ið skulu í gjøgnum meira umfatandi viðgerð. Viðgerðartíðin kann vera trupul fyri familijur, sum kanska hava fleiri børn at hugsa um, og vónandi kann hetta tilboðið vera til hjálp fyri hesar familjurnar. Hetta er eitt stórt stig fram á, og vit vóna, at vit við hesum tilboðnum í storri mun sleppa undan at senda børn av landinum ella at innleggja tey á vaksnamanandeild, sum hava verið okkara einastu möguleikar.

Nýggja dagdeildin er dagviðgerð, har familjurnar kunnu gista, meðan barnið er í viðgerð. Dagtilboðið verður nýtt til intensiva viðgerð av sjúklingum við svárum tunglyndi, etingarólagi, sjálvmorðstankum ella annað, ið krevur nærrí eygleiðing av sjúklinginum.

Ætlanin er eisini at brúka dagdeildina til útgreining. Tað kann vera, at trupulleikin er so kompleksur, at vit ikki fáa loyst hann við vanligari útgreining inni í viðtalurúminum, tí tað kann vera trupult at fáa eyga á trupulleikan. Við dagdeildini vænta vit, at vit fáa eygleitt sjúklingin betri og harvið hjálp honum skjótari. Vit eru ikki í iva um, at vit kunnu veita eina betri hjálp við hesum, og vit vóna at vit kunnu útbyggja deildina, soleiðis at starvsfólk eru til arbeidis døgnið runt og sostatt kunnu veita døgviðgerð.

Jú fyr, jú betri

Sjúklingaskarin hjá Barna- og ungdomsspsykiatriini er breiður, og deildin skal taka sær av børnum og ungum um alt landið, sum eisini eru ymiskar í aldri og hava ymiskar diagnos-



ur. Ein stórus partur av virkseminum er útgreining, og tað eru útgreiningar af ADHD og autismu, sum fylla mest. Siðani kemur ein annar bólkur við tunglyndi, ótta, psykosum, etingarólagi, sjálvskaðandi atferð o.a. Men ofta er stóðan kompleks, og ofta eru fleiri ting í spæl i senn.

Ein trupulleiki við útgreiningum av børnum er, at sjúklingarnir ofta koma ov seint í samband við Barna og ung-

PSYKIATRIIN 50 ÁR



Anna Elisabeth Iversen er fegin um nýggju dagdeildina til börn og ung við sálarligum avbjóðingum



dómspsykiatriina.

Nógv av okkara sjúklingum hava havt trupulleikar í langa, tíð tá vit móta teimum. Vit síggja ofta ung við autismu- ella ADHD eyðkennum koma ov seint, og tá hava tey ofta fing-

ið ótta og tunglyndi afturat at dragast við. Summi verða ikki ávist, fyrr enn tey eru tannáringar, og tá eru tey ofta so illa fyrir, tí tey hava ikki fingið ta hjálp, tey hava havt tørv á. Sum oftast er tað tí, at tey vaksnu

rundanum barnið bíða ov leingi við at seta seg í samband við okkum. Orsókirnar til tað eru sjálvandi samansettar, men ein orsók er heilt víst, at tað er eitt stigma knýtt at at koma her á deildina og at hava sálarligar

trupulleikar. Hetta vísir seg í samfelagnum sum heild, men eisini millum fakfólk, sum hava við börn og ung at gera. Vit kundu ynskt, at tað gjördist líka natúrligt at koma her, sum tað er at fara á barnadeildina ella skaðastovuna.

Hon vísir á, at tað kann hava stóran týdning, at börnnini eru yngri, tá tey fáa sína diagnosu.

I okkara grannalondum eru börnnini yngri, tá tey verða útgreinað, og útlitini eru jú betri, jú fyrri diagnosan verður staðfest. Tað vísir seg eisini, at tá börnnini koma í viðgerð, gongur tað ofta skjótt fram á.

Og hvat er so ADHD?

ADHD er eitt slag af menningsrárógví. Ein er föddur við tí, og tað merkir, at tú mennist órvísi enn tíni javnaldrar. Tú hevir ofta trupult við uppmerksemi, ert impulsiv og í summu fórum hyperaktiv. Hesi eyðkenni kunnu vísa seg á nögv ymskar mátar, t.d. at ein hevir trupult við at hug-

savna seg, og við at bíða, ein gerst lett órögvað, er gloymsk, hevir trupult við at skipa seg og halda skil á sínum tingum. Vit kenna okkum nokk øll aftur í onkrum av hesum eyðkennunum, men hevir tú ADHD, eru avbjóðingarnar so stórar, at tær ávirka gerandisdagin munandi.

ADHD hevir altið verið til. Munurin er tann, at tað í dag finst viðgerð fyrir sjúkuna, og vit kenna meira til, hvussu vit kunnu stuðla hesum børnunum og vera um tey í gerandidegnum

Vit tvinga organ til at taka heilivág, og í summu fórum er ikki neyðugt við heilivágí, men tað kann vera til stóra hjálp. Og so skulu námsfróðiliug karmarnir rundanum barnið sjálvandi vera í lagi, so at barnið trúivist og mennist.

Varðug við tey stillu börnnini
Rættindini hjá börnum eru komin í fokus, og tað er alsamt stórra fokus á sálarheilsu hjá börnum og ungum í dag.

Fyrir hóvdú vit lyndi til at viðgera tey, sum órögvaðu mest í flokinum, og ikki tey, sum eru friðarlig, men sum kanska vístu seg at vera sera plágað av ótta. Í dag duga vit betri at siggja tey stillu börnnini.

Men hóast tað er stórra fokus á sálarheilsuna hjá börnum er langt eftir á mál, og deildarleiðarin á Barna- og ungdomspsykiatriini metin, at stóra uppávan hjá psykiatriini í dag, er at avstigmatisera sálarligar avbjóðingar hjá börnum.

Hvussu tosar tú um eina diagnosu? Hví tosa vit órvísi um psykiatriskar diagnosur í mun til somatskar diagnosur? Familjur verða ofta móttar við eini skepsis um tað nú er satt, at barnið hevir ta diagnosu, sum er sett. Neyvan kemur tað fyrir í sama mun til kropsligar sjúkur. Tá verða familjurnar móttar við umsorgan og forstáilsi.

Anna Elisabeth er sum heild væl nøgd við stöðið á Barnungdómsspsykiatriini í dag, sum hevir verið gjögnum eina kollvældandi framgongd seinastu 12 árin. Tó eru nakrar avbjóðingar, ið hon kundi ynskt, at arbeitt varð meir við. Umframti at basa stigmatiseringini, er tað ein bólkur av börnum, ið hon kundi hugsað sær at fingeð hjálp til.

Vit siggja nögv börn og ung við lættari sálarligum avbjóðingum, men sum ikki hava tørv á psykiatriskari hjálp. Har átti at verið sett inn við einum ókeypis tilbodi, tí tað kundi fyrirbyrgt, at trupulleikarnar gerast so umfatandi. Hvar skalt tú fara við einum barni við lættari avbjóðingum so tíðliga í fasuni, um familjan ikki hevir ráð at gjalda sjálvi? Eg kundi avgjört ynskt, at okkurt slag av ókeypis ráðgevingi varð sett í verk til hendar bólkin.