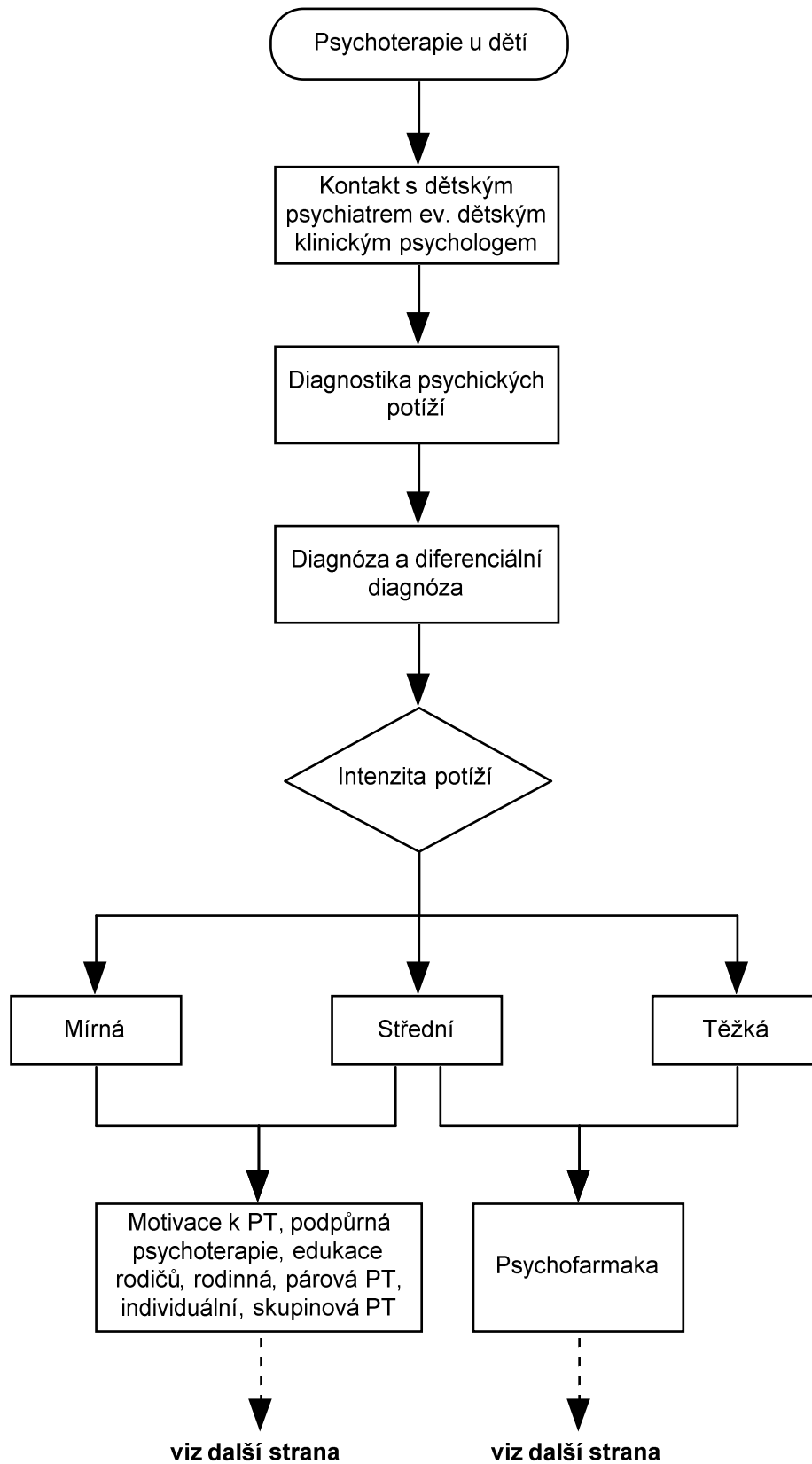
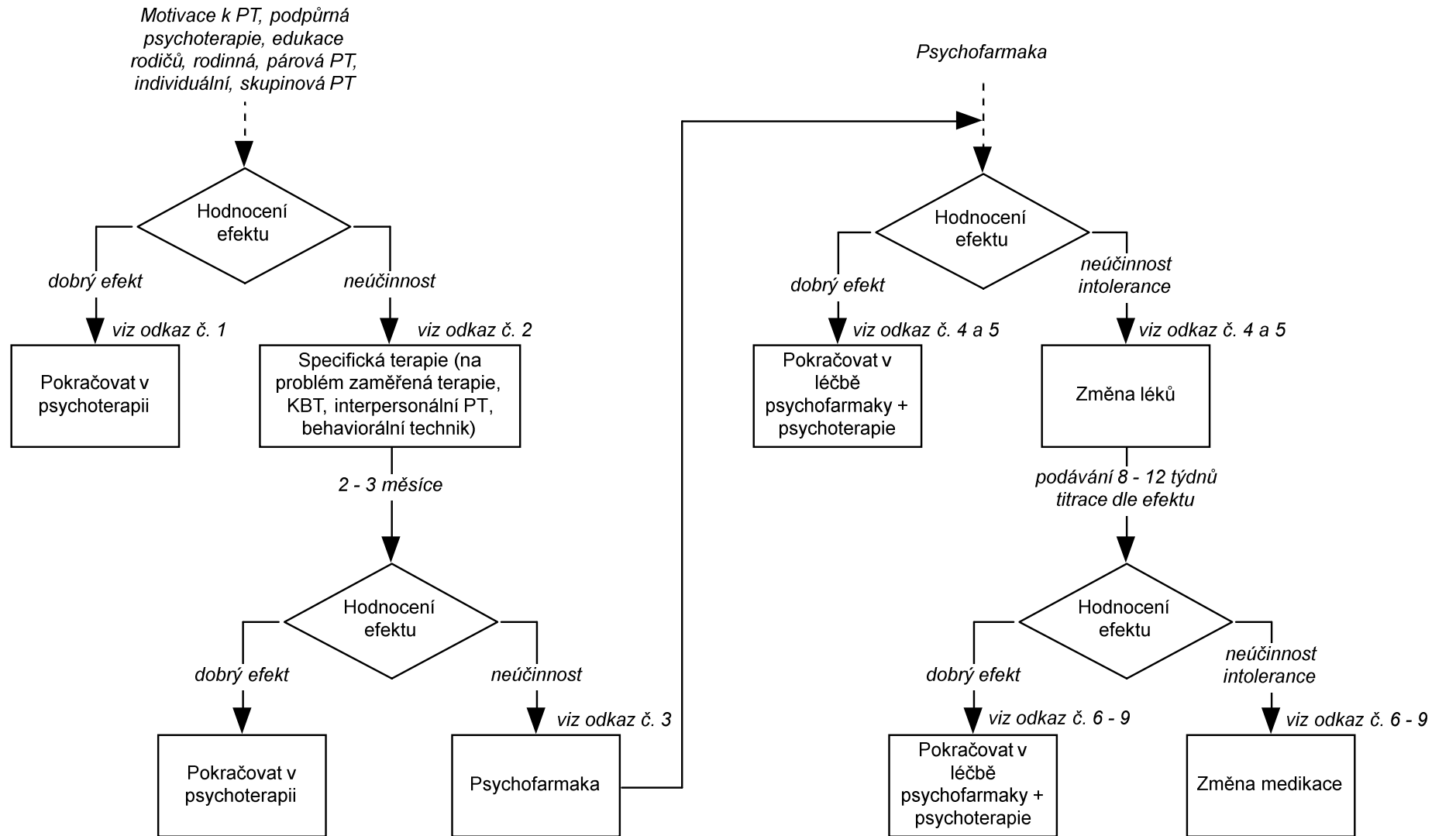


## DOPORUČENÉ POSTUPY PSYCHIATRICKÉ PÉČE 2018





## DOPORUČENÉ POSTUPY PSYCHIATRICKÉ PÉČE 2018



Psychoterapie u dětí



## DOPORUČENÉ POSTUPY PSYCHIATRICKÉ PÉČE 2018

### Komentář k algoritmu

#### Psychoterapie u dětí

Autor: Pavel Harsa

Garant: Martina Zvěřová

Oponent: Petra Uhlíková

##### Odkaz č. 1

*Při léčbě duševních poruch mírné intenzity se doporučuje podpůrná psychoterapie v délce 2-3 měsíce (4-8 sezení) do měsíce. Farmakoterapie není doporučovaná jako iniciální léčba (Brent 2009). Důležitá je motivace dětí k léčbě. Dítě si své potíže neuvědomuje na rozdíl od dospělého, nebo si je vysvětluje nepřízní okolí. K lékaři či terapeutovi či je tak přiváděno dospělými a k psychoterapii musí být vhodně motivováno či získáno (Langmeier, 2000)*

##### Odkaz č. 2

*Skupinová KBT a interpersonální terapie mohou zlepšit symptomy u duševních poruch dětí, ale nezabrání relapsu (Hudges, 2007).*

##### Odkaz č. 3

*U mírnějších projevů poruchy by měla mít efekt non – direktivní supportivní terapie (skupinová nácviková /KBT/ terapie, terapie hrou), zejména u menších dětí. Pokud léčba není do 2-3 měsíců úspěšná, měl by být použit postup platný pro léčbu psychických poruch střední, až těžší intenzity (Drtílková, 2014). Vhodné by v tomto případě mělo být doplnění o léčbu psychofarmaky.*

##### Odkaz č. 4 - 5

*Vhodná se jeví i kombinace individuální a skupinové terapie, stejně tak jednotlivých forem (nácviková, behaviorální, párová a rodinná). Střední až těžší intenzita příznaků vyžaduje farmakologický přístup, kdy lékovou odpověď můžeme očekávat cca tak do 8-12 týdnů. I při farmakoterapii je vhodná psychoterapie, protože její efekt je dlouhodobější a může napomoci při zvládnutí osobních i interakčních potíží (Praško, 2014).*

##### Odkaz č. 6 - 9

*Psychofarmakologie sehrává u psychických poruch střední až těžké intenzity dominantní roli, ale význam psychoterapie, nelze i v těchto případech podcenit, zejména pro její dlouhodobější efekt a efekt učení či nácviku vhodnější adaptabilnějších forem chování a postojů.*



## DOPORUČENÉ POSTUPY PSYCHIATRICKÉ PÉČE 2018

### Závěrečný komentář

*Důležitým prvkem v psychoterapii dětí je jednak vhodná motivace, edukace (vzhledem k věku a chápání dítěte), ale i motivace a edukace členů rodiny. Interpersonální terapie je přístup cílený na terapeutický proces vedoucí ke změně v oblasti mezilidských vztahů. Důležité je rovněž i posouzení intenzity psychických potíží a správná diagnostika lékaře ve spolupráci s dětským klinickým psychologem. V léčbě mírných příznaků sehrává dominantní roli psychoterapie (na problém zaměřená terapie, KBT, Interpersonální PT, behaviorální techniky, apod.) v délce trvání 2-3 měsíce (4-8 sezení) do měsíce. Při léčbě středních a těžších psychických potíží sehrává významnou roli psychofarmakologie. Samotná psychoterapie i při farmakologii je vhodná, protože její efekt je dlouhodobější a může napomoci při zvládnutí osobních i interakčních potíží. U dětí (zejména od předškolního věku, až po mladší školní věk, dominuje v dětských činnostech hra, proto v tomto období, bývá pokládána za základní prostředek psychoterapeutického přístupu k dítěti a k jeho problémům. Terapeutické zacílení hry jako terapie u malých dětí umožňuje zvláště ve vnitřním citovém prožívání vyrovnat se s předchozími traumatizujícími událostmi a frustrujícími vztahy. V období 8-14 lety se uplatňuje činnost úkolová, nácviková či instrumentální. Rozhovor jako hlavní prostředek psychoterapie převládá u starších dětí, přibližně od 14 let.*

### Reference

- 1. Brent DA, Maalouf FT. Pediatric depression: is there evidence to improve evidence – based treatments? J Child Psychol Psychiatry 2009, 50 (1-2); 143-152.*
- 2. Huges, CW et. al. Texas Children's Medication Algorithm Project. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 2007; 46 (6): 667-686.*
- 3. Drtílková, I., Dudová, I.: Deprese u dětí a dospívajících. In Raboch a kol.: Psychiatrie. Doporučené postupy IV. Psychiatrická společnost ČLS JEP. Praha 2014*
- 4. Praško, J., Janů, L.: Úzkostné poruchy - Sociální fobie. In Raboch a kol.: Psychiatrie. Doporučené postupy IV. Psychiatrická společnost ČLS JEP. Praha 2014*
- 5. Kratochvíl, S.: Základy psychoterapie. Portál. Praha 1997*
- 6. Vymětal, J.: Lékařská psychologie. Portál. Praha 2003*
- 7. Langmeier, J.: Balcar, K., Špitz, J.: Dětská psychoterapie. Portál. Praha 2000*