

de Roos, C., van der Oord, S., Zijlstra, B., Lucassen, S., Perrin, S., Emmelkamp, P., & de Jongh, A. (2017). Comparison of eye movement desensitization and reprocessing therapy, cognitive behavioral writing therapy, and wait-list in pediatric posttraumatic stress disorder following single-incident trauma: A multicenter randomized clinical trial. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, and Allied Disciplines*, 58(11), 1219–1228. <https://doi.org/10.1111/jcpp.12768>

Lo studio ha lo scopo di verificare con pazienti in età evolutiva la validità delle indicazioni solitamente presenti per pazienti adulti di procedere dopo trauma a una psicoterapia focalizzata sul trauma (TF-CBT). In questo studio, su 103 ragazzi tra gli 8 e i 18 anni, vittime di un singolo evento traumatico e con diagnosi di PTSD (o di PTSD sottosoglia), si sono confrontati con disegno randomizzato e controllato gli esiti di EMDR (43), Cognitive Behavior Writing Therapy (42) e assegnazione alla lista di attesa (18). Questi ultimi dopo 6 settimane sono stati riallocati casualmente ai due tipi di trattamento di cui sopra. Il follow up è stato eseguito a 3 e 12 mesi dopo la fine del trattamento. Le sedute di 45 minuti sono state al massimo 6.

Ambedue i trattamenti sono stati ben tollerati. I sintomi di PTSD sono fortemente impattati da ambedue i trattamenti. Alla valutazione post trattamento i criteri diagnostici per PTSD non sono più soddisfatti per il 92,5% dei trattati con EMDR e per il 90,2% per i trattati con CBWT. Tutti i miglioramenti sono mantenuti al follow up. Identici guadagni si registrano per altri sintomi collegati al trauma, come cognizioni negative, ansia, depressione, problemi comportamentali. L'EMDR produce effetti in meno tempo della CBWT, come numero di sessioni e tempo di contatto con il terapeuta. In conclusione ambedue i trattamenti consentono ampi miglioramenti per i sintomi di PTSD e le difficoltà correlate in bambini e adolescenti vittime di un singolo evento traumatico. Resta da verificare quanto può avvenire con soggetti vittime di traumi multipli.

*Parole chiave: disturbo da stress post traumatico; bambini e adolescenti; terapia cognitivo comportamentale con compiti di scrittura; EMDR, trauma singolo*