

Mavranzouli I., Megnin-Viggars O., Daly C., Dias S., Stockton S., Meiser-Stedman R., Trickey D., Pilling S. (2019) Psychological and psychosocial treatments for children and young people with post-traumatic stress disorder: a network meta-analysis, *Journal of Child Psychology and Psychiatry* doi:10.1111/jcpp.13094.

Questa review sistematica mira ad analizzare i diversi interventi psicologici e psicosociali per il trattamento del PTSD in bambini e adolescenti. Come risultati sono state considerate le modificazioni dei punteggi delle scale sintomatiche per PTSD dopo il trattamento e al follow up a 1-4 mesi. Sono stati inclusi 32 studi sperimentali relativi a 17 tipi di intervento per 2260 partecipanti. In tutti gli studi il livello di evidenza era di moderata-bassa qualità. Le forme individuali di TF-CBT hanno mostrato il maggiore effetto nel ridurre i sintomi di PTSD dopo il trattamento, se messi a confronto con i dati della lista di attesa. Seguono in ordine decrescente di efficacia, sempre a confronto con la lista di attesa, Cognitive Therapy per il PTSD, terapie combinate somatico7cognitive, psicoterapie genitori/bambino, TFCBT combinata con il parent training, meditazione, esposizione narrativa e prolungata esposizione narrativa, terapia di gioco, la Cohen TF-CBT/cognitive processing therapy (CPT), eye movement desensitisation and reprocessing (EMDR), parent training, TF-CBT di gruppo, consultazione di supporto e terapia familiare. I dati per parent training, consultazione di supporto e terapia familiare sono inconcludenti. La maggior parte dei soggetti sono stati trattati con la Cohen TF-CBT/CPT, la TF-CBT di gruppo e la consultazione di supporto. sono incerti a cuasa delle evidenze limitate. Anche i dati circa la remissione dei sintomi di PTSD dopo terapia e al follow up sono incerti per via delle evidenze limitate.

In sintesi, la Trauma-focused cognitive behavioural therapy, in particolare nei formati individuali, appare la più efficace nella gestione dei sintomi di PTSD nella fascia giovanile. L'EMDR è pure efficace ma in misura inferiore. Altre forme di terapia sembrano efficaci, ma con scarsi dati a supporto (tecniche di liberazione emozionale, psicoterapie genitori-bambino, terapia combinata TF-CBT/parent training, meditazione).

Parole chiave: *PTSD, meta-analisi, intervento.*