

CZĘŚĆ OGÓLNA

KONTEKSTY PSYCHOPATOLOGII I PSYCHIATRII MŁODZIEŻOWEJ

1. Rozwój i specyfika psychiatrii dzieci i młodzieży

CZYNNIKI WPŁYWAJĄCE NA ROZWÓJ PSYCHICZNY DZIECI I MŁODZIEŻY I POWSTAWANIE ZABURZEŃ

2. Czynniki biologiczne (genetyczne) wpływające na rozwój psychiczny i powstawanie zaburzeń

2.1. Wstęp

2.2. Rodowody i dziedziczenie

2.3. Komplikacje rodowodów - piętno genomowe, mutacje dynamiczne i dziedziczenie mitochondrialne

2.4. Zaburzenia związane ze zmianami w wielu genach

2.5. Badania bliźniąt

2.6. Ryzyko względne

2.7. Szukanie genów dla chorób powodowanych przez pojedyncze cechy (geny kandydaci) i szukanie genów za pomocą analizy sprzężeń

2.8. Inne metody szukania genów odpowiedzialnych za daną chorobę

2.9. Metody szukania wspólnych alleli

2.10. Badania asocjacji

2.11. Badania na modelach zwierzęcych

2.12. Wyniki badań

2.13. Charakterystyka znanych chorób psychiatrycznych w aspekcie związanych z nimi genów

2.14. Perspektywy

3. Czynniki psychospołeczne w psychiatrii dzieci i młodzieży

4. Wywiady, ocena, diagnoza w psychiatrii dzieci i młodzieży

4.1. Wstęp

4.2. Wywiad z rodzicami

4.3. Wywiad z dzieckiem

4.4. Ocena

4.5. Diagnoza

5. Diagnoza psychologiczna w psychiatrii dzieci i młodzieży

5.1. Wstęp

5.2. Diagnoza psychologiczna - definicje i etyka

5.3. Metody diagnozy psychologicznej

5.4. Diagnoza oparta na dowodach empirycznych (EBA)

5.5. Badanie procesów poznawczych

5.6. Eksperyment kliniczny

5.7. Badanie procesów emocjonalnych

5.8. Etapy diagnozy psychologicznej w psychiatrii dzieci i młodzieży

5.9. Uwagi końcowe

CZĘŚĆ KLINICZNA

6. Klasyfikacja zaburzeń psychicznych u dzieci i młodzieży

6.1. Wstęp

6.2. Klasyfikacje obecnie obowiązujące

6.3. Współchorobowość

ZABURZENIA ROZPOCZYNAJĄCE SIĘ W NIEMOWLĘCTWIE, WCZESNYM DZIECIŃSTWIE I DZIECIŃSTWIE DO 6. RŻ.

7. Wczesne dzieciństwo

7.1. Małżeństwo, rodzina wychowująca małe dziecko, rodzina z dzieckiem w wieku przedszkolnym

8. Upośledzenie umysłowe - niepełnosprawność intelektualna

- 8.1. Wstęp
- 8.2. Epidemiologia
- 8.3. Etiologia
- 8.4. Przyczyny organiczne i genetyczne
- 8.5. Zaburzenia związane z chromosomami płciowymi
- 8.6. Zaburzenia zależne od jednej pary genów patologicznych
- 8.7. Zaburzenia metaboliczne uwarunkowane genetycznie
- 8.8. Zaburzenia związane z okresem ciąży
- 8.9. Funkcjonowanie w zależności od stopnia niepełnosprawności
- 8.10. Zaburzenia psychiczne występujące u osób niepełnosprawnych intelektualnie
- 8.11. Rola psychiatrii dziecięcego
- 8.12. Prowadzenie dziecka niepełnosprawnego intelektualnie

9. Całościowe zaburzenia rozwojowe

- 9.1. Charakterystyka grupy zaburzeń
- 9.2. F84.0 Autyzm dziecięcy
- 9.3. Autyzm - 3.-5. rż.
- 9.4. Autyzm - 5.-7. rż.
- 9.5. Wychodzenie z autyzmu
- 9.6. Autyzm dziecięcy w badaniach własnych
- 9.7. F84.1 Autyzm atypowy
- 9.8. F84.2 Zespół Retta
- 9.9. F84.3 Dziecięce zaburzenia dezintegracyjne
- 9.10. F84.4 Zaburzenia hiperkinetyczne z towarzyszącym upośledzeniem umysłowym i ruchami stereotypowymi
- 9.11. F84.5 Zespół Aspergera

9.12. F84.9 Całościowe zaburzenia rozwojowe nieokreślone

10. Zaburzenia emocjonalne rozpoczynające się w dzieciństwie

10.1. F93.0 Lęk przed separacją w dzieciństwie

10.2. F93.1 Zaburzenia lękowe w postaci fobii w dzieciństwie

10.3. F93.2 Lęk społeczny w dzieciństwie

10.4. F93.80 Uogólnione zaburzenia lękowe w dzieciństwie

11. Zaburzenia funkcjonowania społecznego rozpoczynające się w dzieciństwie lub w wieku młodzieńczym

11.1. F94.0 Mutyzm wybiórczy

11.2. F94.1 Reaktywne zaburzenia przywiązania w dzieciństwie

11.3. F94.2 Zaburzenia selektywności przywiązania w dzieciństwie

12. Inne zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym

12.1. F98.0 Moczenie mimowolne (*enuresis*)
nieorganiczne

12.2. F98.1 Zanieczyszczanie się kałem (*encopresis*)
nieorganiczne

12.3. Zaburzenia odżywiania i jedzenia w niemowlęctwie i dzieciństwie

ZABURZENIA ROZPOCZYNAJĄCE SIĘ W WIEKU SZKOLNYM: 7.-10. RŻ

13. Późne dzieciństwo - wiek szkolny

13.1. Rodzina z dziećmi w wieku szkolnym

13.2. Indywidualny rozwój dziecka - okres późnego dzieciństwa, młodszy wiek szkolny

13.3. Rozwój emocjonalno-społeczny

13.4. Rozwój moralny dziecka

14. Specyficzne zaburzenia rozwoju mowy i języka

14.1. Charakterystyka grupy zaburzeń

14.2. Zaburzenia rozwoju mowy w ICD-10

14.3. F80.0 Specyficzne zaburzenia artykulacji

14.4. F80.1 Zaburzenie ekspresji mowy - dysfazja ekspresyjna

14.5. F80.2 Zaburzenie rozumienia mowy - dysfazja recepcyjna

14.6. F80.3 Nabyta afazja z padaczką

15. Specyficzne zaburzenia w rozwoju umiejętności szkolnych

15.1. Charakterystyka grupy zaburzeń

15.2. F81.0 Specyficzne zaburzenia czytania

15.3. F81.1 Specyficzne zaburzenia ortografii

15.4. F81.2 Specyficzne zaburzenia umiejętności arytmetycznych

16. Specyficzne zaburzenia rozwoju funkcji motorycznych

16.1. Definicja

16.2. Rys historyczny

16.3. Epidemiologia

16.4. Etiologia

16.5. Obraz kliniczny

16.6. Różnicowanie

16.7. Rokowanie

16.8. Leczenie

17. Zaburzenie hiperkinetyczne. Zespół nadpobudliwości psychoruchowej

17.1. Wstęp

17.2. Zespół nadpobudliwości psychoruchowej z deficytem uwagi
- ADHD

18. Zaburzenia tikowe

18.1. Wstęp

18.2. Klasyfikacja zaburzeń tikowych i ich rozpowszechnienie

18.3. F95.0 Tiki przemijające

18.4. F95.1 Tiki przewlekłe ruchowe lub głosowe (wokalne)

18.5. F95.2 Zespół tików głosowych i ruchowych (zespół Gillesa de la Tourette'a)

18.6. F 95.9 Tiki nieokreślone

18.7. Etiologia zaburzeń tikowych

18.8. Obraz kliniczny tików

18.9. Zaburzenia współistniejące

18.10. Leczenie tików

19. Zaburzenia zachowania

19.1. Wstęp

19.2. Kryteria zaburzeń zachowania

ZABURZENIA ROZPOCZYNAJĄCE SIĘ W OKRESIE DORASTANIA: 11.-18. RŻ

20. Adolescencja - wiek dorastania

20.1. Rodzina z dziećmi dorastającymi i opuszczającymi dom

20.2. Adolescencja - indywidualny rozwój psychiczny

20.3. Adolescencja - rozwój fizyczny

20.4. Adolescencja - rozwój poznawczy

20.5. Adolescencja - rozwój emocjonalno-społeczny

21. Zaburzenia odżywiania

- 21.1. Regulacja odżywiania i masy ciała
- 21.2. Biologiczna regulacja odżywiania
- 21.3. Psychologiczne i społeczne uwarunkowania regulacji odżywiania
- 21.4. Rys historyczny
- 21.5. Podział i epidemiologia zaburzeń odżywiania
- 21.6. Etiologia i patogenezą zaburzeń odżywiania
- 21.7. Kryteria diagnostyczne zaburzeń odżywiania
- 21.8. Obraz kliniczny i przebieg jadłowstrętu psychicznego
- 21.9. Rozpoznanie różnicowe jadłowstrętu psychicznego
- 21.10. Obraz kliniczny i przebieg bulimii
- 21.11. Rozpoznanie różnicowe
- 21.12. Leczenie zaburzeń odżywiania

22. Depresja młodzieńcza

- 22.1. Wstęp
- 22.2. Obraz kliniczny depresji młodzieńczej
- 22.3. Wymiar biologiczny
- 22.4. Wymiar psychologiczny
- 22.5. Leczenie

ZABURZENIA PSYCHICZNE TYPOWE DLA DOROSŁYCH, ROZPOCZYNAJĄCE SIĘ W OKRESIE DORASTANIA

23. Zaburzenie obsesyjno-kompulsyjne. Zaburzenie dysocjacyjne (konwersyjne)

- 23.1. Zaburzenie obsesyjno-kompulsyjne
- 23.2. Zaburzenie dysocjacyjne (konwersyjne)

24. Zaburzenia psychotyczne w okresie adolescencji

24.1. Wstęp

24.2. Objawy psychotyczne w populacji osób zdrowych

24.3. Zaburzenia psychotyczne w przebiegu chorób somatycznych

24.4. Zaburzenia psychotyczne u osób zażywających substancje psychoaktywne

24.5. Krótkotrwałe dekompensacje psychotyczne

24.6. Psychozy czynnościowe

24.7. Schizofrenia w okresie dorastania

25. Zaburzenia afektywne u dzieci i młodzieży

25.1. Wstęp

25.2. Duża depresja - pojedynczy epizod. Nawracająca duża depresja. Dystymia

25.3. Zaburzenia współistniejące z dziecięcą i młodzieńczą depresją

25.4. Choroba afektywna dwubiegunowa

26. Uzależnienie od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych

26.1. Wprowadzenie. Używanie i uzależnienie od substancji psychoaktywnych (SPA) - wybrane terminy

26.2. Epidemiologia

26.3. Uzależnienie od alkoholu

26.4. Uzależnienie od innych niż alkohol substancji psychoaktywnych

26.5. Niektóre inne substancje psychoaktywne

26.6. Używanie, uzależnienie od substancji psychotycznych i współwystępowanie zaburzeń psychicznych

27. Rozwój seksualny dzieci i młodzieży

27.1. Wprowadzenie

27.2. Przebieg rozwoju seksualnego człowieka

27.3. Kryteria normy seksuologicznej dla dzieci i młodzieży

27.4. Podsumowanie

28. Przemoc w rodzinie, maltretowanie fizyczne i wykorzystanie seksualne dzieci i młodzieży

28.1. Wstęp

28.2. Definicje krzywdzenia dzieci w rodzinie

28.3. Rozpowszechnienie krzywdzenia w rodzinie

28.4. Rodzina, w której dochodzi do krzywdzenia dziecka

28.5. Diagnoza krzywdzenia w rodzinie

28.6. Następstwa krzywdzenia w rodzinie

28.7. Postępowanie terapeutyczne w sytuacjach przemocy

28.8. Specyfika pracy terapeutycznej w sytuacji molestowania seksualnego w rodzinie

28.9. Podsumowanie

29. Zaburzenia psychiczne w chorobach somatycznych

29.1. Wstęp

29.2. Zaburzenia narządów zmysłów

29.3. Choroby układu nerwowego

29.4. Infekcje

29.5. Choroby endokrynologiczne

29.6. Choroby układu oddechowego

29.7. Choroby hematologiczne

29.8. Wpływ choroby przewlekłej na rozwój dziecka i funkcjonowanie rodziny

30. Samobójstwa dzieci i młodzieży

30.1. Wstęp

30.2. Epidemiologia zachowań samobójczych w populacji rozwojowej

30.3. Przyczyny samobójstw dzieci i młodzieży

30.4. Postępowanie z nieletnim pacjentem w kryzysie samobójczym

METODY TERAPEUTYCZNE W PSYCHIATRII DZIECI I MŁODZIEŻY

31. Psychoterapia psychoanalityczna dzieci i młodzieży

31.1. Wprowadzenie

31.2. Początki psychoanalizy dzieci

31.3. Zasady terapeutyczne

31.4. Przymierze terapeutyczne w leczeniu dzieci i młodzieży

31.5. Przeniesienie

31.6. Przeciwp przeniesienie

31.7. Opór w terapii psychoanalitycznej

31.8. Zakończenie terapii

31.9. Współczesne kierunki rozwoju terapii psychoanalitycznej dzieci i młodzieży

32. Psychoterapia behawioralno-poznawcza dzieci i młodzieży

32.1. Terapia behawioralna - założenia teoretyczne, podstawowe techniki

32.2. Terapia poznawcza i behawioralno-poznawcza

33. Terapia rodzin

33.1. Wstęp

33.2. Myślenie systemowe

33.3. Systemowa terapia rodzin

33.4. Myślenie systemowe i terapia rodzin w zaburzeniach emocjonalnych dzieci i młodzieży

- 33.5. Kontekst zastosowania terapii rodzin
- 33.6. Wstępna konsultacja rodzinna
- 33.7. Cele terapii systemowej rodzin
- 33.8. Formy terapii systemowej
- 33.9. Miejsce prowadzenia terapii rodzin
- 33.10. Terapeuta rodzinny
- 33.11. Terapia rodzin w wybranych problemach
- 33.12. Dylematy
- 33.13. Poradnictwo rodzinne
- 33.14. Podsumowanie

34. Kryzysy i interwencja kryzysowa w terapii dzieci i młodzieży

- 34.1. Teoria kryzysu i interwencji kryzysowej
- 34.2. Miejsce i swoistość interwencji kryzysowej w leczeniu dzieci i młodzieży
- 34.3. Interwencja kryzysowa wobec dzieci po wydarzeniach traumatycznych
- 34.4. Interwencja kryzysowa w przypadku utraty i żałoby
- 34.5. Interwencja w przypadku samobójczej śmierci dziecka
- 34.6. Interwencja kryzysowa wobec rodziny w kryzysie

35. Farmakoterapia zaburzeń psychicznych u dzieci i młodzieży

- 35.1. Wstęp
- 35.2. Czynniki warunkujące działanie leków psychotropowych w okresie rozwoju
- 35.3. Cechy farmakokinetyki wieku rozwojowego
- 35.4. Leczenie farmakologiczne schizofrenii oraz psychoz pokrewnych u dzieci i młodzieży
- 35.5. Leczenie zaburzeń afektywnych u dzieci i młodzieży

35.6. Leczenie farmakologiczne epizodu maniakalnego i zaburzeń afektywnych dwubiegunowych

35.7. Leczenie farmakologiczne całościowych zaburzeń rozwojowych

35.8. Leczenie farmakologiczne zaburzeń hiperkinetycznych (zespołu deficytu uwagi i nadpobudliwości psychoruchowej)

35.9. Leczenie farmakologiczne specyficznych zaburzeń rozwoju

35.10. Leczenie farmakologiczne zaburzeń zachowania i mieszanych zaburzeń zachowania i emocji

35.11. Leczenie farmakologiczne tików

35.12. Leczenie farmakologiczne nieorganicznego moczenia mimowolnego oraz nieorganicznego zanieczyszczania się kałem

35.13. Leczenie farmakologiczne zaburzeń lękowych

35.14. Leczenie farmakologiczne zaburzeń obsesyjno-kompulsyjnych

35.15. Leczenie farmakologiczne zaburzeń odżywiania

36. Integracja leczenia - próba syntezy

36.1. Wstęp

36.2. Teoretyczne założenia terapii

36.3. Podstawa i zasady postępowania zintegrowanego

36.4. Stan bieżący

36.5. Zgoda na leczenie a leczenie kompleksowe

36.6. Psychoterapia

36.7. Swoiste i nieswoiste czynniki psychoterapii

36.8. Miejsce elementów składowych w leczeniu zintegrowanym

36.9. Uwagi końcowe

37. Skorowidz