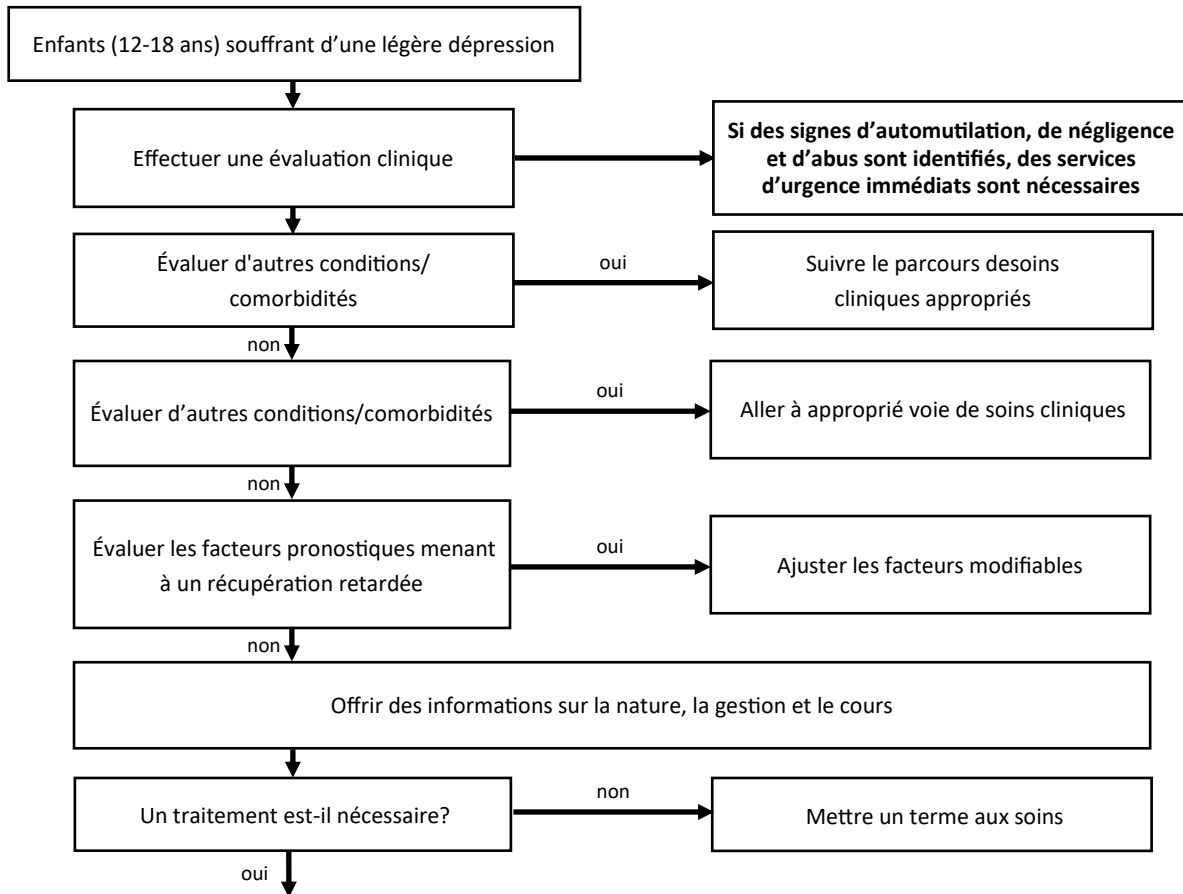


Voie de soins pour la prise en charge de la dépression légère chez les jeunes

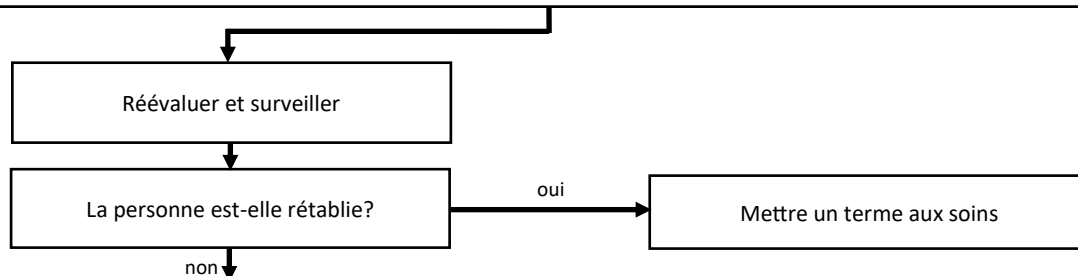


Fournir une éducation structurée adaptée à l'âge aux patients (nature, traitement et effets secondaires probables des médicaments, le cas échéant) et **l'une** des interventions thérapeutiques suivantes*:

- Soutien et possibilité de parler de l'événement
- Exercice et encouragement à participer à un exercice structuré supervisé
- Hygiène du sommeil
- Gestion de l'anxiété
- Conseils nutritionnels

- Thérapie cognitivo-comportementale numérique
- Thérapie cognitivo-comportementale de groupe
- Thérapie de soutien de groupe non directive
- Psychothérapie interpersonnelle de groupe

Si ces options ne répondent pas aux besoins cliniques de l'enfant ou ne sont pas adaptées, considérez: la thérapie familiale à base d'attachement ou la TCC individuelle. Si la dépression ne répond pas au traitement combiné, effectuer un examen du diagnostic, des diagnostics comorbides, l'étiologie possible, l'examen de s'il y a eu un procès équitable du traitement, et l'évaluation pour la thérapie psychologique et/ou l'aide supplémentaire pour la famille. Discutez des thérapies psychologiques alternatives qui n'ont pas été essayées auparavant.



Récupération incomplète ou changement majeur de symptôme (symptômes physiques nouveaux ou s'aggravant): se référer à un fournisseur de soins de santé approprié
 Transférer aux services de santé mentale pour adultes si un jeune âgé de 17 à 18 ans présente des symptômes permanents d'un premier épisode qui ne se résout pas ou qui se remet d'un deuxième épisode ou d'un épisode subséquent de dépression