

La diagnosi ADHD in età evolutiva

I criteri del DSM-IV

Dott.ssa Galati Monia

Azienda Ospedaliera G. Salvini

Servizio Territoriale N.P.I. – Garbagnate

Milanese

Un Po' Di Storia...

- *Nel 1925 alcuni autori individuano un gruppo di bambini con anomalie comportamentali caratterizzate da ipermotricità, instabilità attentiva e mnesica, impulsività, aggressività rispondenti al trattamento con amfetamine*
- *Danno cerebrale minimo*
- *Disfunzione cerebrale minima*



- *Nel 1969 l'Organizzazione Mondiale della Sanità inserisce per la prima volta la dicitura di sindrome ipercinetica nell'ICD-9*



- *Con l'avvento del DSM-III, nel 1980, viene coniata la nuova dicitura di "Disturbo da deficit dell'attenzione con iperattività"*
- *La revisione del 1996 (DSM-IV) mantiene questa definizione nosologica*

DSM-IV

- *Il Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders è una classificazione categoriale che suddivide i disturbi mentali sulla base di set di criteri con caratteristiche descrittive.*
- *È stato concepito per uso clinico, didattico e di ricerca.*

Si fonda su un metodo multiassiale che consente di valutare globalmente il paziente; i cinque assi attraverso cui si attua l'inquadramento sono:

Asse I Disturbo clinico

Asse II Disturbi di personalità – Ritardo mentale

Asse III Condizioni mediche generali

Asse IV Problemi psicosociali ed ambientali

Asse V Valutazione globale del funzionamento

Criteria diagnostici per il disturbo da deficit dell'attenzione - iperattività

■ *A) 1) o 2)*

2) Sei (o più) dei seguenti sintomi di disattenzione sono persistiti per almeno 6 mesi con un'intensità che provoca disadattamento e che contrasta con il livello di sviluppo:

Disattenzione

- * spesso non riesce a prestare attenzione ai particolari o commette errori di distrazione nei compiti scolastici, sul lavoro o in altre attività*
- * spesso ha difficoltà a mantenere l'attenzione sui compiti o sulle attività di gioco*
- * spesso non sembra ascoltare quando gli si parla direttamente*
- * spesso non segue le istruzioni e non porta a termine i compiti scolastici, le incombenze, o i doveri sul posto di lavoro (non a causa di comportamento oppositivo o di incapacità a capire le istruzioni)*

...Disattenzione

- * *spesso ha difficoltà a organizzarsi nei compiti e nelle attività*
- * *spesso evita, prova avversione, o è riluttante ad impegnarsi in compiti che richiedono sforzo mentale protratto (come compiti a scuola o a casa)*
- * *spesso perde gli oggetti necessari per i compiti o le attività (per es., giocattoli, compiti, matite..)*
- * *spesso è facilmente distratto da stimoli esterni*
- * *spesso è sbadato nelle attività quotidiane*

2) Sei (o più) dei seguenti sintomi di iperattività - impulsività sono persistiti per almeno 6 mesi con un'intensità che causa disadattamento e contrasta con il livello di sviluppo:

Iperattività

- * spesso muove con irrequietezza mani o piedi o si dimena sulla sedia
- * spesso lascia il proprio posto a sedere in classe o in altre situazioni in cui ci si aspetta che resti seduto
- * spesso scorrazza e salta dovunque in modo eccessivo in situazioni in cui è fuori luogo (negli adolescenti o negli adulti, ciò può limitarsi a sentimenti soggettivi di irrequietezza)

- * *spesso ha difficoltà a giocare o a dedicarsi a divertimenti in modo tranquillo*
- * *è spesso “sotto pressione” o agisce come se fosse “motorizzato”*
- * *spesso parla troppo*

Impulsività

- * *spesso “spara” le risposte prima che le domande siano state completate*
- * *spesso ha difficoltà ad attendere il proprio turno*
- * *spesso interrompe gli altri o è invadente nei loro confronti (per es., si intromette nelle conversazioni o nei giochi)*

- *B) Alcuni dei sintomi di iperattività- impulsività o di disattenzione che causano compromissione erano presenti prima dei 7 anni di età.*
- *C) Una certa menomazione a seguito dei sintomi è presente in due o più contesti (per es., a scuola o al lavoro, a casa).*
- *D) Deve esservi una evidente compromissione clinicamente significativa del funzionamento sociale, scolastico o lavorativo.*
- *E) I sintomi non si manifestano esclusivamente durante il decorso di un Disturbo Generalizzato dello sviluppo, di Schizofrenia, o di un altro Disturbo Psicotico, e non risultano meglio attribuibili ad un altro disturbo mentale (per es., Disturbo dell'Umore, Disturbo d'Ansia, Disturbo Dissociativo, o Disturbo di Personalità).*

Sottotipi

- *F90.0 Disturbo da Deficit dell'Attenzione/Iperattività, tipo Combinato*
- *F98.8 Disturbo da Deficit dell'Attenzione/Iperattività, tipo con Disattenzione Predominante*
- *F90.0 Disturbo da Deficit dell'Attenzione/Iperattività, tipo con Iperattività - Impulsività Predominanti*

- *Il DSM-IV prevede inoltre la possibilità di codificare*
 - *Disturbo da deficit dell'attenzione/Iperattività in Remissione parziale*
 - *Disturbo da deficit dell'attenzione/Iperattività Non Altrimenti Specificato F90.9*

Prevalenza

- *Secondo le stime dell'A.P.A. il disturbo da deficit dell'attenzione /iperattività è presente nella popolazione in età scolare in percentuali comprese fra il 3 e il 5% con un rapporto maschio/femmina che va da 4:1 a 9:1*

Decorso del disturbo

Bambini 1 –3 anni

- *Variazioni temperamentali*
- *Disturbi della regolazione*
- *Limitato adattamento sociale in associazione con l'interazione genitore/bambino*

Decorso del disturbo

Bambini in età prescolare

- *Ridotta intensità e durata del gioco*
- *Irrequietezza motoria*
- *Possibile associazione a disturbo oppositivo-provocatorio o problemi di adattamento sociale*

Decorso del disturbo

Bambini in età scolare

- *Distraibilità*
- *Irrequietezza*
- *Comportamento impulsivo e dirompente*
- *Possibile associazione a disturbi dell'apprendimento, comportamento aggressivo, bassa autostima, difficoltà nei rapporti con coetanei e familiari*

Decorso del disturbo

Adolescenza

- *Difficoltà nella pianificazione e organizzazione*
- *Inattenzione persistente*
- *Riduzione dell'irrequietezza motoria*
- *Possibili problemi associati (problemi emotivi, comportamento aggressivo o antisociale, abuso di alcool o di sostanze)*