

**Percorso di Diagnosi e Monitoraggio del Trattamento
ambulatoriale e domiciliare
di un caso di ADHD Tipo Disattenzione Predominante**

Gianluca Lo Presti

Psicologo, Ordine Psicologi Veneto, 7178

Esperto in Psicopatologia dell'Apprendimento

Servizio di Neuropsicologia e Psicopatologia dell'Apprendimento

NEUROPSICOLOGIA.NELSITO.it

- SUMMARY -

Che cos'è?

- Colloquio clinico
- Scale di Osservazione
- Tests Neuropsicologici

Cosa possiamo fare?

- Casa
- Scuola
- Specialista

Follow up

- Monitoraggio
- Post-Intervento

Caso ADHD Disattenzione Predominante – Gianluca. Lo Presti

Maschio, 9 anni, 5 Primaria

Colloquio Clinico	Scale di Osservazione	Tests neuropsicologici
Anamnesi non compatibile a classico fenotipo impulsività/iperattività (ritmo sonno/veglia, alimentazione regolare, buona reazione alle frustrazioni, etc).	SDAG e SDAI Attenzione = + 18 Imperattività = 10	Test delle Campanelle Attenzione Sostenuta (accuratezza) -2
<u>Vs</u>	COM Tot = 33 Cut Off (21 in 5°) Ansia	MF Errori (accuratezza) <5°
Presta poca attenzione ai particolari , disturbato degli stimoli esterni, difficoltà nel mantenere l' attenzione nei compiti fino alla fine ed a organizzarsi nelle attività quotidiane.	CPRS-r – CTRS-r Pr. cognitivi/Disattenzione	Torre di Londra Problem Solving <5° (tempi in norma)
Principalmente problematica la capacità attentiva nella durata della prestazione (K-SADS-PL)	Distrazione stimoli esterni; impegno prolungato; organizzazione delle attività.	

DSM-IV-Tr (APA, 2000) > Emerge un quadro riferibile ad un profilo di **Disturbo da Deficit d'Attenzione/Iperattività, Tipo con Disattenzione predominante (314.00)**.

Caso ADHD Disattenzione Predominante – Gianluca. Lo Presti

Tabella Tratta da: “*Il trattamento dei disturbi specifici dell’apprendimento scolastico*” Tressoldi, Vio 2012

Si prevede un ciclo di 64 sedute settimanali, in regime misto:

-Ambulatoriale n°16 incontri di 1h una volta a settimana;

- Domiciliare n°48 attività pomeridiane da 30 min circa;

Lavori nel gruppo classe 3 volte a settimana;

OBIETTIVO	PROCEDURE e STRUMENTI	CONTESTO	OPERATORE
Attenzione sostenuta	Uso di schede <i>Sviluppare la concentrazione e l'autoregolazione</i>	Ambulatoriale e Domiciliare	Clinico e Genitore
Abilità Metacognitive dell'Attenzione	Uso schede e cd <i>Attenzione e Metacognizione</i>	Domiciliare e Scolastico	Genitore e Insegnanti

Operatore responsabile, Dr. G. Lo Presti

Insegnante referente del caso, Ins. M. Montessori

Il programma iniziata in data _____ e termina in data _____ .

Caso ADHD Disattenzione Predominante – Gianluca. Lo Presti

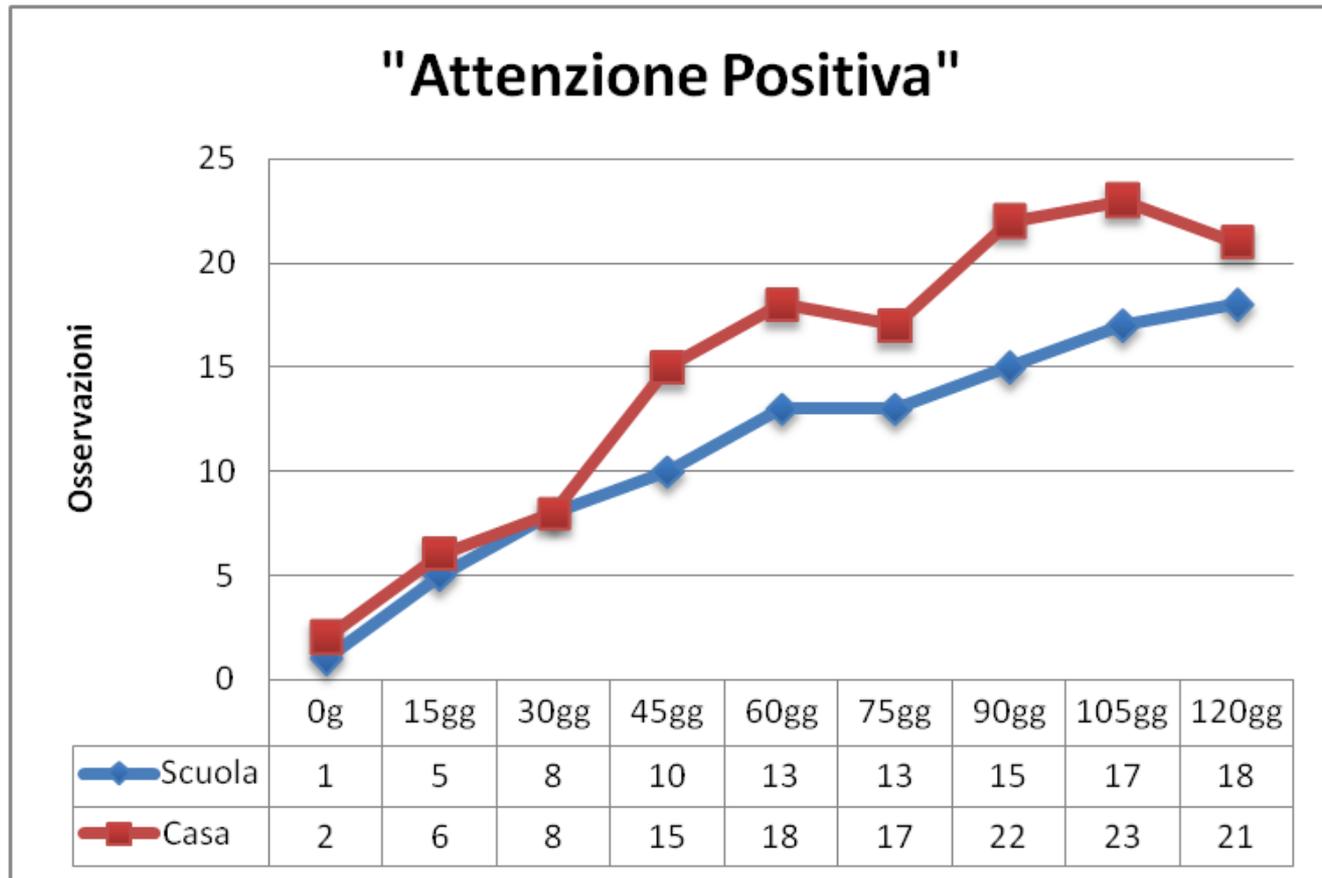
LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ
SCUOLA CASA Tot 1h	SCUOLA Tot 30 min	OPERATORE Tot 1h	SCUOLA CASA Tot 1h	CASA Tot 30 min



Attività (esempio)	Obiettivi
<i>Contratto per “Token Economy”</i>	Attivare sensibilità alla gratificazione
<i>Sei proprio attento?</i>	Monitoraggio propria attenzione
<i>Il misura attenzione</i>	Uso di strumento misura attenzione
<i>L’orologio misura attenzione</i>	Aumentare l’attenzione con il tempo
<i>Che cosa apparirà?</i>	Consolidamento attività precedente
<i>L’esploratore</i>	Aumentare i tempi di attenzione al compito
<i>Il racconto “il capo dei briganti”</i>	Portare a termine il compito

Caso ADHD Disattenzione Predominante – Gianluca. Lo Presti

Questionario ad hoc, con 9 Items di “Attenzione Positiva”, con punteggi da 1 (per niente) 2 (alle volte) 3 (molto) compilato ogni 15 gg sia dalla famiglia che dagli insegnanti.



SERVIZIO di NEUROPSICOLOGIA e PSICOPATOLOGIA dell'APPRENDIMENTO
 Diagnosi, Prevenzione e Riabilitazione per le Difficoltà e Disturbi dell'Apprendimento

Responsabile Dott. G. Lo Presti

- **Psicologo** Iscr. Ordine Psicologi Regione Veneto n° 7178

- **Psicopatologia dell'Apprendimento** - ai sensi della L. n. 34/90, del DM 509/99 e del DM 270/04

<u>Nome</u>	<u>Cognome</u>	<u>Età</u> 9	<u>Classe</u> 5° Elem
<u>Sintesi Diagnostica (1°lvl)</u>	ADHD	2° Lvl	ADHD Tipo A Disattenzione+
<u>Obiettivo TRT</u>	Aumentare attenzione sostenuta	<u>Tempi</u>	4 mesi/1h/ 1 a settimana
<u>Materiale</u>	Sviluppare attenzione e concentrazione (modulo attenzione sostenuta)		
<u>Parametri PRE- trt</u>	(Campanelle) Attenzione Focale: (z= 0,7); Attenzione Sostenuta: (z= -3,2) TOL= Problem Solving <5°		

1°	Contratto comportamentale, stipula del premio, avvio della relazione e apprendimento 5 regole.
2°	Att. Sostenuta strumentale: racconto breve. Si mostrano molti rifiuti al compito ma collaborativo.
3°	Att. Sostenuta strumentale: racconto lungo. Si mostrano molti rifiuti al compito ma collaborativo.
4°	Att. sostenuta strumentale: lavoro prolungato su disegno. Si mostrano alcuni rifiuti al compito.
5°	Att. Sostenuta strumentale: su esecuzione di prassie motorie (comportamentale).
6°	Att. Sostenuta strumentale + Att. Focale (attività metacognitiva)
7°	Att. Sostenuta con attività metacognitive.
8°	(oggi è molto stanco); Att. Mista con attività metacognitive di automonitoraggio.
9°	Att. Mista: conoscenza metacognitiva (scarsa conoscenza);
10°	Att. Mista: racconto lungo con riflessioni metacognitive: “cosa ti distrae?” – “come sto attento?”
11°	Strategie metacognitive su attenzione e memoria. Rinforzo regole attenzione, rispetto contratto.
12°	Ripasso regole metacognitive sull'attenzione - Post Valutazione.

SERVIZIO di NEUROPSICOLOGIA e PSICOPATOLOGIA dell'APPRENDIMENTO

Diagnosi, Prevenzione e Riabilitazione per le Difficoltà e Disturbi dell'Apprendimento

Responsabile Dott. G. Lo Presti

- **Psicologo** Iscr. Ordine Psicologi Regione Veneto n° 7178- **Psicopatologia dell'Apprendimento** - ai sensi della L. n. 34/90, del DM 509/99 e del DM 270/04

<u>Nome</u>	<u>Cognome</u>	<u>Età</u> 9	<u>Classe</u> 5° Elem
<u>Sintesi Diagnostica (1°lvl)</u>	ADHD	<u>2° Lvl</u>	ADHD Tipo A Disattenzione+
<u>Obiettivo TRT</u>	Aumentare attenzione sostenuta	<u>Tempi</u>	4 mesi/1h/ 1 a settimana
<u>Materiale</u>	Sviluppare attenzione e concentrazione (modulo attenzione sostenuta)		
<u>Parametri PRE- trt</u>	(Campanelle) Attenzione Focale: (z= 0,7); Attenzione Sostenuta: (z= -3,2) TOL= Problem Solving <5° MF Errori <5°		

Parametri (Campanelle) Attenzione Focale: 50 (z= 0,6); Attenzione Sostenuta: 103 (z= -2,1)

POST-trt TOL= Problem Solving <10° ; MF Errori <20°

Cambiamenti Il bambino risulta essere più strategico nelle prove post TRT, cercando sempre un modo per risolvere l'attività proposta. **Le lamentele rispetto al compito si sono attenuate dopo il 5° incontro.**

CLINICI

Il bambino mostra una più elevata **consapevolezza delle sue difficoltà**, infatti adesso **sa elencare sia quali sono i momenti che gli ambiti in cui perde più facilmente l'attenzione, che le strategie da mettere in atto** per mantenere l'attenzione prolungata, anche se questi vanno potenziati (infatti conoscerli non significa saperli usare).

STATISTICI

Att. Sostenuta acquista + 1 Ds (da -3,2 a -2,1), Problem Solving + 5°; Focus attentivo + 15°

Anche con il miglioramento oggettivo **si conferma la condizione di disturbo**, anche se i parametri si piazzano ai limiti della norma.

FUNZIONALI

Sia la scuola che la famiglia indicano dei miglioramenti,.

La scuola soprattutto nel comportamento, con **minori momenti distraesti**, e la famiglia in merito a dei compiti fatti con maggiore accuratezza. I cambiamenti però di attenzione mantenuta in maniera quasi adeguata si alternano a **momenti di disorganizzazioni nelle attività pianificatorie**.

Caso di ADHD Tipo Disattenzione Predominante

“SAPER DIAGNOSTICARE E’ SAPER INTERVENIRE”

Gianluca Lo Presti

Psicologo, Ordine Psicologi Veneto, 7178

Esperto in Psicopatologia dell’Apprendimento

Servizio di Neuropsicologia e Psicopatologia dell’Apprendimento

NEUROPSICOLOGIA.NELSITO.it



Catania 26 Giugno ore 9:00, **Seminario ADHD: Introduzione dalla Pratica all’Intervento**

Con il Patrocinio dell’**Ordine Regionale degli Psicologi della Regione Siciliana**

Con il Patrocinio dell’**Associazione Italiana Disturbi Attenzione Iperattività**