

dott.ssa Stefania Campestrini
Edizioni Centro Studi Erickson

Disturbo da Deficit di Attenzione Iperattività
 e Impulsività:
 quadro teorico e presentazione del test BIA

9 luglio 2016

idee che aiutano!



ORGANIZZAZIONE DELLA MATTINATA

9:00-10:30



Introduzione teorica ADHD

10:30-11:00



PAUSA

11:00-13:00



Dalla valutazione diagnostica al test BIA

13:00-14:00



PAUSA PRANZO

stefania.campestrini@gmail.com



ORGANIZZAZIONE POMERIGGIO

14:00-15:30



Il test BIA

15:30-17:15



Esercitazioni

17:15-17:30



PAUSA

17:30-18:00



Conclusione dei lavori

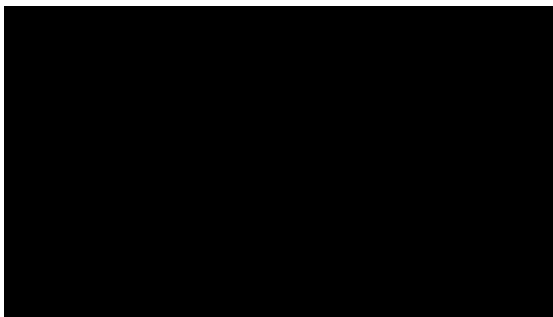
stefania.campestrini@gmail.com



stefania.campestrini@gmail.com



...ma cos'è l'ADHD?



stefania.campestrini@gmail.com



DEFINIZIONE

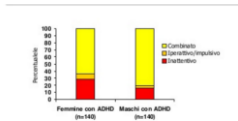
A	ATTENTION	D	DISTURBO
D	DEFICIT	D	Da DEFICIT
H	HYPERACTIVITY	A	ATTENZIONE
D	DISORDER	I	IPERATTIVITA'



stefania.campestrini@gmail.com



PREVALENZA



- Più frequente nei **maschi** che nelle femmine con un rapporto 3:1
- **5%** nei bambini e **2,5%** nell'adulto DSM5

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

SINTOMATOLOGIA



stefania.campestrini@gmail.com

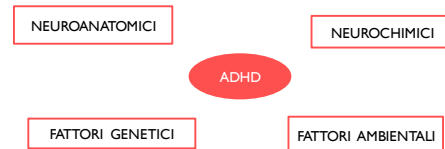
Erickson



stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

CO-OCCORRENZA DEL DISTURBO



Disturbo ad **eziologia multifattoriale**, infatti, i fattori responsabili della sua manifestazione sono diversi

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

CRITERI DIAGNOSTICI DSM5 (APA, 2013)

- A. Un pattern persistente di inattenzione e/o iperattività-impulsività che interferisce con il funzionamento o lo sviluppo, come caratterizzato dal punto 1 e/o 2:
- Inattenzione:** sei (o più) dei seguenti sintomi persistono per almeno 6 mesi con un'intensità che contrasta con il livello di sviluppo e che ha un diretto impatto negativo con le attività sociali e accademiche/occupazionali
 - Nota:** I sintomi non sono solamente una manifestazione di comportamento oppositivo, deviante, ostile o il risultato di una errata comprensione di un compito o di una istruzione. Per gli adolescenti e gli adulti (dai 17 anni in su) sono richiesti almeno 5 sintomi.
 - Iperattività e impulsività:** sei (o più) dei seguenti sintomi persistono per almeno 6 mesi con un'intensità che contrasta con il livello di sviluppo e che ha un diretto impatto negativo con le attività sociali e accademiche/occupazionali.....

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

CRITERI DIAGNOSTICI DSM5 (APA, 2013)

- I sintomi di inattenzione o di iperattività-impulsività erano presenti già prima dei 12 anni.
- Diversi sintomi di inattenzione o di iperattività-impulsività sono presenti in due o più contesti di vita (e.g. casa, scuola o lavoro; con amici o parenti; in altre attività).
- Ci deve essere una chiara evidenza che i sintomi interferiscono con o riducono la qualità del funzionamento sociale, accademico o occupazionale.
- I sintomi non si manifestano esclusivamente nel corso di schizofrenia o altri disturbi psicotici e non sono meglio spiegati da altri disturbi mentali (e.g. disturbo dell'umore, disturbo d'ansia, disturbo dissociativo, disturbo di personalità, intossicazione da sostanze o sintomi da astinenza).

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

CRITERI DIAGNOSTICI DSM5 (APA, 2013)

Specificare se:

- **In parziale remissione:** quando i pieni criteri erano precedentemente soddisfatti, ma negli ultimi 6 mesi meno dei criteri pieni sono soddisfatti e i sintomi ancora risultano di impedimento al normale funzionamento sociale, accademico e occupazionale.
- Specificare l'attuale severità:
- **Lieve:** sono presenti pochi sintomi in più rispetto a quelli richiesti per fare la diagnosi e i sintomi risultano di minimo impedimento per il funzionamento sociale o occupazionale.
 - **Moderato:** I sintomi o l'impedimento funzionale sono presenti tra il "lieve" e il "severo".
 - **Severo:** sono presenti più sintomi rispetto a quelli richiesti per fare la diagnosi o diversi sintomi che sono particolarmente severi o i sintomi risultano di grande impedimento per il funzionamento sociale o occupazionale

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

CRITERI DIAGNOSTICI DSM5 (APA, 2013)

Specificare se:

- **314.01 (F90.2) Sottotipo combinato:** se sono soddisfatti entrambi i criteri A1 (inattenzione) e A2 (iperattività-impulsività) nei sei mesi precedenti.
- **314.00 (F90.0) Sottotipo prevalentemente inattento:** se sono soddisfatti i criteri A1 (inattenzione) ma i criteri A2 (iperattività-impulsività) no, nei sei mesi precedenti.
- **313.01 (F90.1) Sottotipo prevalentemente iperattivo-impulsivo:** se sono soddisfatti i criteri A2 (iperattività-impulsività) ma i criteri A1 (inattenzione) no, nei sei mesi precedenti.

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

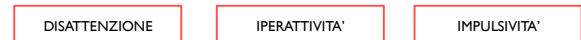
DSM5

- Il criterio C DSM-IV «i sintomi si devono manifestare in almeno due contesti» è stato rafforzato con «**diversi**» sintomi in ogni ambiente
- Il criterio di insorgenza è stato cambiato dai 7 anni ai 12 «**vari** sintomi di disattenzione o impulsivi-iperattivi erano presenti **prima dei 12 anni**»
- È consentita una **comorbidità** con disturbo dello spettro **autistico**
- Nella diagnosi per l'**adulto** è necessario sottolineare la compromissione clinicamente significativa

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

3 SOTTOTIPI



DDAI **TIPO COMBINATO:**

se i criteri disattenzione e iperattività/impulsività sono stati riscontrati negli ultimi 6 mesi

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

3 SOTTOTIPI



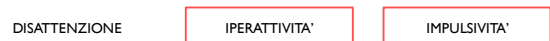
DDAI **TIPO DISATTENTO:**

Se negli ultimi 6 mesi sono soddisfatti i criteri della disattenzione ma non quelli per l'impulsività e l'iperattività

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

3 SOTTOTIPI



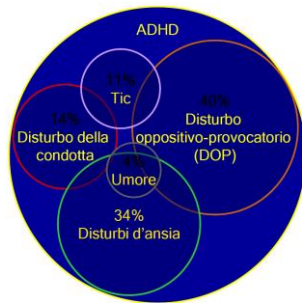
DDAI **TIPO IPERATTIVI-IMPULSIVO:**

Se negli ultimi 6 mesi sono soddisfatti i criteri per l'impulsività e l'iperattività ma non quelli della disattenzione

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

COMORBIDITA'



Studio MT cooperative group 1999
stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

DISTURBO O NORMALITA'

SINTOMI CARDINE DEL DISTURBO:

- disattenzione
- impulsività
- iperattività

- Presenti in **DIVERSI** CONTESTI DI VITA
- Caratteristica **costante** del bambino.

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

DISTURBO O NORMALITA'

- Considerare la **PERVASIVITÀ**
- La compromissione a scuola in famiglia e/o nelle interazioni sociali.

- Non vi sono abilità, o domini specifici, compromessi in tutti i soggetti con questa diagnosi

MODELLI DI FUNZIONAMENTO

MODELLO DEL DEFICIT
DELLE FUNZIONI
ESECUTIVE

MODELLO
MOTIVAZIONALE

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

I. MODELLO DEL DEFICIT DELLE FUNZIONI ESECUTIVE

«l'ADHD è sostanzialmente un deficit delle funzioni esecutive»
Barkley, 1997

Zelazo e Frye (1998) 4 COMPONENTI:



1. Rappresentazione del problema
2. Pianificazione
3. Esecuzione
4. Automonitoraggio

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

«L'ADHD è un deficit di inibizione comportamentale» Barkley 2006

- Ciò causa *caoticità* esecutiva, difficoltà a portare a termine un compito e la tendenza ad intraprendere più azioni contemporaneamente senza raggiungere l'obiettivo

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

2. MODELLO MOTIVAZIONALE

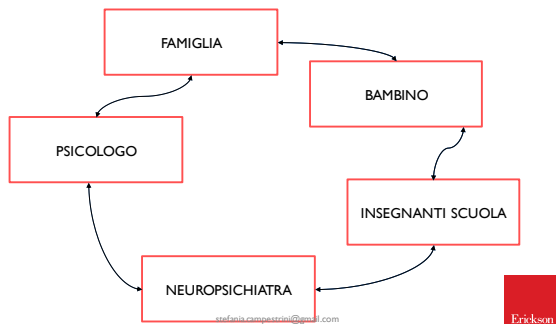
- Deficit nei meccanismi di risposta alla ricompensa Sonuga-Barke 1994, 2005

I soggetti ADHD provano forte frustrazione all'attesa, in mancanza di gratificazioni immediate l'avversione all'attesa si manifesta con impulsività e iperattività

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

TRATTAMENTO EFFICACE trattamento multimodale



stefania.campestrini@gmail.com

Erickson



IL PERCORSO DIAGNOSTICO NEL DISTURBO DA DEFICIT DI ATTENZIONE E IPERATTIVITA'

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

Il disturbo è eterogeneo e la diagnosi implica non poche difficoltà, fondamentale l'osservazione clinica

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

I PASSI DELLA DIAGNOSI Hill, Taylor 2001

1. Raccogliere informazioni da **fonti multiple** (genitori, insegnanti, educatori) utilizzando interviste semistrutturate e/o questionari standardizzati sui diversi aspetti del comportamento e del funzionamento sociale del bambino;

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

GENITORI

- L'intervista ai famigliari, permette di ottenere informazioni relative alle capacità attentive e/o comportamentali del figlio, indagando **intensità**, **età di insorgenza** ed **evoluzione** associate al disturbo.
- È molto importante anche cercare di capire il **vissuto dei genitori** circa le problematiche del figlio.

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

INSEGNANTI

- E' molto importante avere anche l'opinione dell'insegnante circa il **comportamento del bambino in classe**.
- La scuola è infatti il secondo più importante contesto di vita del bambino.

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

- **Scale SDAG SDAI** scale di individuazione del livello di disattenzione, impulsività/iperattività nei bambini
- **Child Behavior Checklist/CBCL** questionario su scala likert a tre punti che consente di ottenere una valutazione da parte del genitore, dell'insegnante e del bambino. Ognuna contiene 120 item atti ad indagare una vasta gamma di comportamenti manifestati dai soggetti di età compresa fra i 4 e i 18 anni:
 - competenze dimostrate dal soggetto nelle attività sportive, scolastiche, sociali
 - capacità di giocare e lavorare da solo;
 - depressione, l'ansia, l'aggressività, la disattenzione e l'impulsività.
- **COM** esistono 2 versioni, una per insegnanti e una per genitori. Il questionario è composto da 30 item ed è diviso in 6 aree, che indagano le sindromi più frequentemente associate all'ADHD: Disturbo Oppositivo Provocatorio, Disturbo di Condotta, disturbi della sfera autistica, disturbi d'ansia, disturbi dell'umore e sindrome de la Tourette.

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

le versioni per i bambini della scuola dell'infanzia

- **IPADHD** (Marcotto, Paltenghi e Cornoldi, 2002) e **IPDDAG** (Riello, Re, Cornoldi, 2005).
- **Conners Rating Scale/CRS** elaborata da Conners nel 1970 e di cui esistono due versioni, una per i genitori composta da 93 item, e una per insegnanti che contiene invece 39 item. Le scale presentano una struttura fattoriale simile, valuta:
 - disattenzione,
 - aggressività,
 - impulsività,
 - iperattività,
 - disturbi psicosomatici,
 - problemi legati all'ansia

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

I PASSI DELLA DIAGNOSI Hill, Taylor 2001

2. Effettuare un'intervista al **bambino** per verificare la presenza di altri disturbi associati e per sondare la sua consapevolezza delle proprie difficoltà;

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

I PASSI DELLA DIAGNOSI Hill, Taylor 2001

3. Attuare un'osservazione clinica del singolo testando attraverso una **batteria di prove** di laboratorio l'apprendimento scolastico e le **capacità cognitive** come le abilità attentive, di pianificazione delle attività e di autocontrollo;

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

I PASSI DELLA DIAGNOSI Hill,Taylor2001

4. Infine effettuare **l'esame medico** e neurologico, valutando la presenza di eventuali patologie associate.

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

PERCHÉ TANTI TEST?

- La presenza di numerosi test è dovuta al fatto che il profilo neuropsicologico dei bambini ADHD è vario
- Spesso i bambini mantengono un comportamento controllato in un contesto eteroregolato
- Non esiste un test unico che ci dice con certezza la presenza o meno del disturbo nel bambino

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson



BIA BATTERIA ITALIANA PER LA VALUTAZIONE DEI BAMBINI CON DEFICIT DI ATTENZIONE/IPERATTIVITÀ'

Marzocchi, Re, Cordnoldi

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

Non esiste un test univoco ma batterie per approfondire il quadro clinico del bambino

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

LA BATTERIA INCLUDE 5 CATEGORIE DI STRUMENTI

1. Questionari per la valutazione del bambino nei suoi due principali contesti di vita:
 - Specifici per DDAI, SDAG SDAI SDAB
 - Valutazione delle comorbidità COM

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

LA BATTERIA INCLUDE 5 CATEGORIE DI STRUMENTI

2. Test per la valutazione dell'attenzione sostenuta
 - Uditiva TAU
 - Visiva CP

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

LA BATTERIA INCLUDE 5 CATEGORIE DI STRUMENTI

3. Test per la valutazione del comportamento impulsivo
 - MF20-MF14

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

LA BATTERIA INCLUDE 5 CATEGORIE DI STRUMENTI

4. Test per la valutazione dei processi di controllo nelle sue diverse sfumature
 - Inibizione motoria TEST DELLE RANETTE
 - Inibizione risposta prepotente TEST DI STROOP
 - COMPLETAMENTO ALTERNATIVO DI FRASI

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

LA BATTERIA INCLUDE 5 CATEGORIE DI STRUMENTI

5. Valutazione delle strategie di memoria
 - Test di memoria strategica verbale TMSV

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

TEST DELLE RANETTE

- Riprende il “Walk don’t walk” di Manly e coll. 1998
- La prova implica:
 - **attenzione sostenuta**, perché la prova dura circa 10 minuti e il bambino deve restare concentrato
 - **attenzione selettiva**, perché il bambino deve selezionare il suono target e decidere come agire in base a questo
 - **inibizione motoria**, perché il bambino deve bloccare la risposta prevalente (quella di andare avanti)

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

DESCRIZIONE DELLO STRUMENTO

- La prova prevede la presentazione di due fogli A4 in cui sono rappresentate alcune scale, su ognuna delle quali è disegnata una piccola rana.
- Il compito consiste nel barrare la rana ogni volta che viene presentato un certo suono chiamato “GO” e invece nel fermarsi ogni volta che compare un altro suono chiamato “no GO”.

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

TEST DI ATTENZIONE Uditiva TAU

- IITAU misura l'**attenzione uditiva sostenuta**, con particolare riferimento alla capacità di mantenere l'attenzione su suoni ripetuti per brevi sequenze a loro volta ripetute.
- IITAU attiva *processi cognitivi*:
 - **Memoria di lavoro**, per il trattenimento dell'informazione uditiva;
 - **Recupero fonologico** della stringa di fonemi corrispondente al numero da ricordare
 - **L'updating**, che permette l'avanzamento del conteggio dei suoni

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

STROOP NUMERICO

- Lo Stroop numerico è un testo di controllo dell'**inibizione**
- L'effetto Stroop è un esempio di difficoltà nell'esecuzione di un compito in cui è necessario controllare una risposta automatica, che è errata, per fornire una risposta secondaria, non automatica, che è quella corretta.

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

TEST DI COMPLETAMENTO ALTERNATIVO DI FRASI CAF

- Il test di Completamento Alternativo di Frasi, derivato dal test Junior Hayling (Shallice et al, 2002),
- Valutazione delle **capacità inibitorie** del bambino
- Capacità di flessibilità cognitiva **generativa**, rappresentata dalla capacità di dare una risposta accettabile

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

TEST DI MEMORIA STRATEGICA VERBALE TMSV

- Il TMSV è una prova che indaga la capacità di organizzare strategicamente la memorizzazione
- Test di memoria a lungo termine
- Utile per evidenziare una eventuale difficoltà del bambino ADHD nell'affrontare compiti di memorizzazione e studio

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

MF20 MFI4 TEST DI IMPULSIVITA'

- Dal Matching Familiar Figure Test (MFFT), l'MF, adattamento italiano a cura di Cornoldi, è costituito da 20 item.
- La prova implica:
 - Attenzione visiva sostenuta
 - Strategie di ricerca visiva
 - Controllo della risposta impulsiva
- Il test rileva il grado di impulsività del bambino.
- **Uno dei test più discriminativi per l'ADHD.**

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

TEST DI ATTENZIONE VISIVA CP

- Il CP è un compito di ricerca visiva di sequenze condizionali di lettere.
- Si valuta:
 - l'Attenzione Sostenuta
 - Focalizzazione dell'attenzione
 - Sistematicità dell'analisi percettiva

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

QUESTIONARI SDA

- Scala di identificazione di comportamenti sintomatici per il DDAI
- Costituita da 18 item:
 - 9 sulla **Disattenzione** (item dispari)
Es "Incontra difficoltà a concentrare l'attenzione sui dettagli o compie errori di negligenza".
 - 9 sull'**Iperattività** (item pari)
Es "Spesso si agita con le mani o i piedi o si dimena sulla sedia".
- Tutti gli item esprimono dei comportamenti sintomatici, tranne che nella SDAB dove ci sono sia item negativi che positivi.

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

Calcolo del punteggio nelle scale SDAI e SDAG

- Punteggio da 0 (“mai”) a 3 (“molto spesso”), sulla frequenza di ogni comportamento descritto.
- Somma degli item dispari (indice di disattenzione) e pari (indice di iperattività) separatamente.
- Nel caso della SDAB bisogna prima girare gli item positivi.
- Punteggio **critico >14** in almeno una delle due subscale.

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

SCALE COM

- E' uno strumento per la valutazione della **comorbidità**.
- Esiste una versione per insegnanti e una per genitori.
- Particolarmente indicato per valutare sindromi in comorbidità con l'ADHD, può essere usato anche come screening per bambini che presentano problematiche emozionali o comportamentali.
- Il questionari è composto da 30 item ed è diviso in 6 aree, che indagano le sindromi più frequentemente associate all'ADHD.

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson



ESERCIZI

stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

Erickson: per gli psicologi

SCONTO 15%

su tutti i prodotti: test, libri, cd
su tutti i servizi: Convegni, corsi di formazione online o in presenza, servizi digitali
per acquisti sul sito www.erickson.it (con codice promozionale)

PROVA GRATUITA



degli strumenti compensativi Erickson:
Per maggiori informazioni: strumenticompensativi.erickson.it

PROVA GRATUITA

della piattaforma digitale
ePRO RIABILITAZIONE IN STUDIO E A DISTANZA DSA
Per maggiori informazioni: digital.erickson.it

Per richiedere il codice promozionale dedicato e le prove gratuite scrivere a: ideecheaiutano@erickson.it

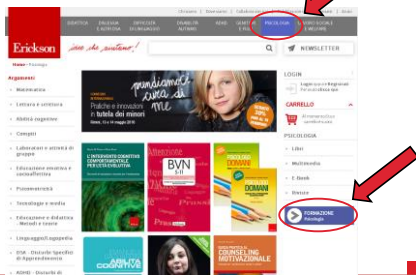
stefania.campestrini@gmail.com

Erickson

Erickson: per gli psicologi

Su www.erickson.it un canale tematico dedicato alla **PSICOLOGIA** con:

- i prodotti Erickson (test, libri, software ecc.)
- i corsi di formazione (Convegni, corsi online ed in presenza)
- approfondimenti tematici



stefania.campestrini@gmail.com

Erickson



Grazie per l'attenzione

idee che aiutano!

Dott.ssa Stefania
Campestrini

Erickson