Manuale MSD-5 – Criteri ADHD

https://www.msdmanuals.com/it-it/professionale/pediatria/disturbi-dell-apprendimento-e-dello-sviluppo/disturbo-da-deficit-di-attenzione-iperattivit%C3%A0

Test scientificamente validi:

* CPT3 e CATA

<https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1087054719887433> -- indagano più sintomi dell DSM-5

Tali test possono essere applicati agli individui di età compresa da 6/8 a 18.

Test scientificamente non validi:

* QB Test (https://www.youtube.com/watch?v=02UqEGIOJO0)

<https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1087054718787034>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26224575/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35038458/> -- non bastano

Il disturbo dell’attenzione/iperattività vede la comparsa dei primi sintomi dei primi 4 anni d’età (non più di 12 anni). Una generale diagnosi viene essere svolta intorno ai 8-10 anni.

\\ CPT3 a CATA diagnosticano il disturbo dopo i 6 (da parte dei genitori/insegnanti) e gli 8 (autovalutazione)

\*\* Creare un test somministrabile sotto gli 8 per un’autovalutazione.

I test svolti in periodo pre-adolescenziale servono per una diagnosi generale, in quando il disturbo dell’attenzione è diagnosticabile solo dopo l’adolescenza.

\*\* Creazione di un test di screening

La sintomatologia principale del disturbo da deficit di attenzione/iperattività è rappresentata da

* Disattenzione
* Impulsività
* Iperattività

La **disattenzione** si rende manifesta quando il bambino è coinvolto in compiti che richiedono concentrazione, tempi di reazione rapidi, capacità di attenzione selettiva visiva e percettiva, di ascolto complessivo e selettivo per un tempo prolungato.

L'impulsività si riferisce ad azioni affrettate che hanno il potenziale per un esito negativo (p. es., nei bambini, che attraversano una strada senza guardare, negli adolescenti e negli adulti, che improvvisamente interrompono la scuola o lasciano un posto di lavoro senza pensare alle conseguenze).

L'iperattività comporta un'eccessiva attività motoria. I bambini, in particolare i più giovani, possono avere difficoltà a sedere tranquillamente quando dovrebbero (p. es., a scuola o in chiesa). I pazienti più anziani possono semplicemente essere irrequieti, agitati o loquaci, a volte al punto che gli altri si sentono esausti al solo guardarli.

\\ CTP3 e CATA si basano su questionari

\*\* Valutare la disattenzione, implemento con un sensore di movimento per valutare l’iperattività durante lo svolgimento del test.

Diagnosi da non confondere con il disturbo dello spettro autistico e della condotta.

\*\* Raffinatezza dello strumento nel corso dei tempo o capacità dello strumento di misurare più sintomi contemporaneamente esclusivi.

**Criteri del DSM-5 per la diagnosi di disturbo da deficit di attenzione/iperattività**

I criteri diagnostici di DSM-5 comprendono 9 sintomi e segni di disattenzione e 9 di iperattività e impulsività. La diagnosi con questi criteri richiede ≥ 6 sintomi e segni da uno o ciascun gruppo. Inoltre, i sintomi devono:

1. Essere presenti spesso per ≥ 6 mesi
2. Essere molto più evidenti rispetto a quanto atteso per un bambino di pari sviluppo
3. Verificarsi in almeno 2 situazioni (p. es., a casa e a scuola)
4. Essere presenti prima dei 12 anni (almeno alcuni sintomi)
5. Interferire con le funzionalità a casa, a scuola o al lavoro

Sintomi di disattenzione:

1. Non presta attenzione ai particolari o commette errori di distrazione nei compiti scolastici o con altre attività
2. Ha difficoltà nello stare attento durante i compiti a scuola o durante il gioco
3. Non sembra ascoltare quando gli si parla direttamente
4. Ha difficoltà a seguire le istruzioni o non completa i compiti richiesti
5. Ha difficoltà nell'organizzazione di compiti e attività
6. Evita, si disinteressa, oppure rifiuta di svolgere compiti che richiedono un'attività mentale sostenuta per un lungo periodo di tempo
7. Spesso perde le cose necessarie per i compiti scolastici o per le attività
8. Si distrae facilmente
9. È sbadato nelle attività quotidiane

Sintomi di iperattività e impulsività:

1. Spesso muove le mani o i piedi o non riesce a stare seduto
2. Si alza in classe o in situazioni in cui ci si aspetta rimanga seduto
3. Corre in giro o si arrampica eccessivamente quando tali attività sono inappropriate
4. Ha difficoltà a giocare in attività tranquille
5. Si muove in continuazione come se fosse caricato da una molla
6. Parla eccessivamente
7. Spesso risponde ancor prima che le domande siano completate
8. Ha difficoltà ad aspettare il proprio turno
9. Spesso interrompe o si comporta in maniera invadente

La diagnosi del tipo disattento predominante richiede ≥ 6 sintomi di disattenzione. La diagnosi del tipo iperattivo/impulsivo richiede ≥ 6 sintomi e segni d'iperattività e di impulsività. La diagnosi del tipo combinato richiede ≥ 6 sintomi tra quelli di disattenzione e di iperattività/impulsività.

\*\*test con forme colorate:

* Riconoscimento tra un gruppo di forme complicandole man mano e allungandone il tempo (1.1,1.2);
* Possibilità di smettere il test (1.6);
* Tempo di svolgimento del singolo riconoscimento delle figure (1.8);
* Sensore di movimento della mano (2.1);
* Sensore di movimento spaziale (2.1,2.2,2.4);
* Il gioco riprende tra n minuti (ogni volta più lunghi) con possibilità di smettere (2.8,2.9);