

SINDROME A.D.H.D.

- CARATTERISTICHE SPECIFICHE
- PROFILO INTERNO DI FUNZIONAMENTO
- COMORBILITA'

CARATTERISTICHE SPECIFICHE

- ESORDIO PRECOCE
- DECORSO CONTINUO E PERSISTENTE
- ELEVATO RAPPORTO M/F
- INFLUENZE GENETICHE
- ASSOCIAZIONE CON ALTERAZIONI FUNZIONALI DEL SNC

ALTERAZIONI FUNZIONALI DEL SNC

- CIRCUITO FRONTO-STRIATO-CEREBELLARE (FUNZIONI ESECUTIVE)
- CIRCUITO LIMBICO-FRONTALE (MOTIVAZIONE)
- CIRCUITO PARIETO-TEMPORALE (ATTENZIONE)
- CIRCUITI DI CONNETTIVITA' INTRINSECA (INTEGRAZIONE/FLESSIBILITA')

ALTERAZIONI FUNZIONALI DEL SNC

SOTTOTIPI CLINICI

PREVALENTE
IPERATTIVO-
IMPULSIVO

PREVALENTE
DISATTENTO

COMBINATO

PREGRESSI DISTURBI DELLA REGOLAZIONE

- TIPO 2 – IPOREATTIVO
- Bambini distratti, apatici, affaticabili
- Iporeattivi ai suoni e al contatto fisico
- Presenza di “pigrizia cognitiva”
- TIPO 3 – DIS-ORGANIZZATO SUL PIANO MOTORIO / IMPULSIVO
- Bambini con scarso controllo comportamentale (giochi spericolati)
- Ricerca di forti stimolazioni sensoriali

DIFFICOLTA'
ATTENTIVE

IPERATTIVITA'

IMPULSIVITA'

DIS-PERCEZIONE
TEMPORALE

NO
AUTOCONTROLL
O
NO REGOLE

DIFFICOLTA
RELAZIONALI
CONFLITTUALITA'

DIS-
FUNZIONALITA'
LINGUISTICHE:
-PRAGMATICA
-NARRATIVA
-RIFLESSIVA

DEFICIT
FUNZIONI
ESECUTIVE

COMPORTAMENTI
OPPOSITIVI
PROVOCATORI
AGGRESSIVITA'

RIDOTTA
INTERNALIZZA-
ZIONE
DEL LINGUAGGIO

DIFFICOLTA'
DI
REGOLAZIONE
EMOTIVA

VISCOMI
NEGATIVI
(FRUSTRAZIONE
,
RABBIA)
BASSA

RIDOTTA
MENTALIZZA-
ZIONE
PENSIERO
POVERO

PROBLEM
SOLVING
RIGIDO

PREDISPOSIZIO
NE
PER ATTIVITA'
ANTISOCIALI
SCARSO SENSO
MORALE

DIFFICOLTA'
DI
APPRENDIMENT
O

PROFILO
COGNITIVO
DEBOLE

RISCHIO
PSICOPATO-
LOGICO

COMORBILITA'

D.S.A.

BORDERLINE
COGNITIVO

DISTURBO
OPPOSITIVO
PROVOCATORIO /
DISTURBO DELLA
CONDOTTA

SINDROMI
ANSIOSO-
DEPRESSIVE

Inibizione del
comportamento

Controllo
dell'iperattività

Attenzione orientata
verso l'obiettivo

Controllo delle
interferenze

tempo

intenzionalità

Funzioni
esecutive

scopo

Linguaggio interno

pensiero

Motivazione
intrinseca

Gratifica immediata vs gratifica differita
Monitoraggio esterno vs monitoraggio interno
Tempo presente vs futuro anticipato
Dipendenza vs autonomia

A.D.H.D.: Deficit di intenzionalità + "cecità" temporale

DISTURBO OPPOSITIVO PROVOCATORIO

- **CARATTERISTICHE SPECIFICHE**
- **PROFILO INTERNO DI FUNZIONAMENTO**
- **COMORBILITA'**

ALTERAZIONI FUNZIONALI DEL SNC

- **CORTECCIA ORBITO FRONTALE (CONTROLLO DECISIONALE)**
- **CORPO STRIATO SOTTOCORTICALE (RICONOSCIMENTO E LETTURA ESPRESSIVITA' VOLTO)**
- **AMIGDALA (CODIFICA EMOZIONALE DELLE SITUAZIONI STRESSANTI)**
- **SNC NEUROVEGETATIVO (ESPRESSIONE NEUROFISIOLOGICA DELLO STRESS EMOTIVO)**

CRITERI DIAGNOSTICI (DSM5)- 1

- **Comportamento negativo, ostile e provocatorio verso i caregivers e le autorità in genere**
- **Rabbia persistente e inappropriata, frequenti perdite di controllo e crisi di rabbia e aggressività**
- **Litigi frequenti, atteggiamenti di sfida o tesi ad irritare le persone**
- **Suscettibilità e irritabilità eccessive**
- **Atteggiamento di rifiuto verso il rispetto delle regole**

CRITERI DIAGNOSTICI (DSM5) - 2

- **Compromissione significativa del funzionamento sociale e dell'apprendimento scolastico**
- **Tendenza ad accusare gli altri per i propri errori o per il proprio comportamento**
- **Significativa sottovalutazione delle conseguenze delle proprie azioni**
- **Frequenti prese di posizione rancorose o vendicative**

**CORTECCIA
ORBITO
FRONTALE**

**SNC
NEURO
VEG**

CORPO STRIATO

AMIGDALA

**CONTROLLO
COGNITIVO-
DECISIONALE**

**ATTENZIONE
SELETTIVA E
DISTORTA**

**PROBLEM
SOLVING
INTERPERS
INADATTO**

AROUSAL

**VAL
COMPORTAM
ALTRUI**

**VISSUTO
EMOTIVO**

**ASPETTI
SOCIOLOGICI**

**CONFLITTI INTRA-
FAMILIARI**

**CONDIZIONI
SOCIO-
ECONOMICHE
SVANTAGGIATE**

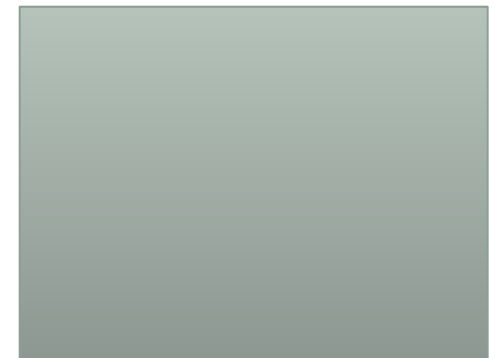
**ASPETTI
INTERATTIVI-
EMOTIVI**

**DISREGOLAZION
E
EMOTIVA**

**NO
CONTENIMENTO
EMOTIVO**

**ASPETTI
RELAZIONALI-
AFFETTIVI**

**ATTACCAMENTO
INSICURO O**



**ASPETTI
ESPERIENZIALI
POST-
TRAUMATICI**

**LUTTI
ASSENZE
VIOLENZE
ABUSO**

**FORTE E
CONTINUA
CONFLITTUALITA'
INTRAFAMILIARE**

**ASPETTI
META-
COGNITIVI**

**TEORIA DELLA
MENTE
RIDOTTA**

**DISTORTA
INTERPRETAZION
E
DEGLI STATI
MENTALI
(EMOZIONI/INTEN
ZIONI)**

**ASPETTI
NEURO
PSICOLOGICI**

**FUNZIONI
ESECUTIVE
INEFFICACI**

**SCARSO
AUTOCONTROLL
O**

**ASPETTI
EMOZIONALI-
FISIOLOGICI**

**AROUSAL
ECESSIVO

STRESS**

**VISSUTI NEGATIVI
(RABBIA/FRUSTR
AZIONE)**

**ASPETTI
PSICOPATOLOGIC
I**

**SOFFERENZA
PSICHICA
NUCLEO
DEPRESSIVO**

**BASSA
AUTOSTIMA**

**ASPETTI
PSICOSOCIALI**

**IMMAGINE
DI SE'
NEGATIVA**

**ESPERIENZE
REITERATE
IMMODIFICABILI**