

Terapie psico-sociali nel Disturbo da Deficit di Attenzione / Iperattività (DDAI)

Cesare Cornoldi

(Università di Padova)

Gian Marco Marzocchi

(Sissa – La Nostra Famiglia)

Sintomi primari e problemi associati

- Sintomi primari (terapia farmacologica):
 - Disattenzione, Iperattività, Impulsività
- Problemi associati (terapia psico-sociale):
 - Socializzazione, Interazione genitori-figlio, difficoltà di apprendimento, gestione delle emozioni, comorbidità (ansia, depressione)

Terapia Multimodale

- Farmacologica

Economica, di efficacia dimostrata, no effetti a lungo termine

- Terapia Psico-sociale

- Training Metacognitivo con il bambino
- Parent Training
- Teacher Training

E' integrativa, insegna abilità e può produrre risultati mantenibili nel tempo

Meta-analisi sulle TPE

Baer & Nietzel, 1991 (J.Clin.Child Psych.)

- 36 Trattamenti (tempo: 1-36 ore; media: 7 ore)
- Tecniche: autoistruzioni, problem-solving, rinforzo, gestione contingenze, modeling, rilassamento
- Risultati:
 - Rating genitori: $d = -.10$
 - Rating insegnanti: $d = .35$; follow up: $d = .70$
 - Osservazione diretta: $d = .83$
 - MFF latenza: $d = 1.73$; errori: $= .50$
 - Altri test: $d = 0.43$

Deficit neuropsicologici e cognitivi

- cambio rapido da un compito all'altro (set-shift)
- memoria di lavoro
- controllo delle risposte impulsive
- pianificazione delle azioni
- monitoraggio della prestazione
- mantenimento dell'attenzione uditiva

Problemi comportamentali

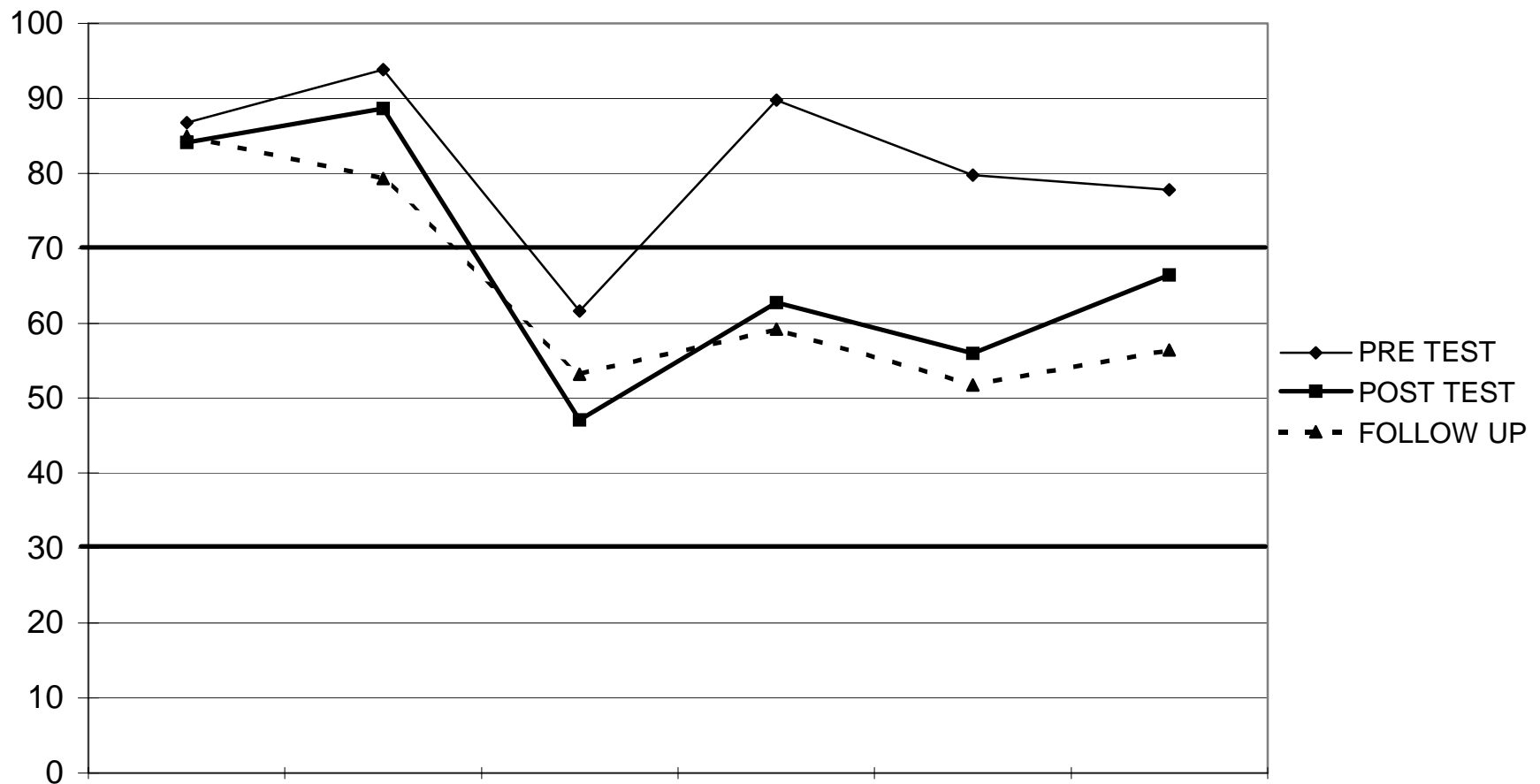
- Difficoltà di controllo motorio
- Scarsa autoregolazione delle emozioni
- Difficoltà di mantenimento di buone relazioni sociali
- Scelte impulsive
- Comportamenti non orientati al compito

Ingredienti del Training

Metacognitivo con il bambino

- Autoistruzioni
- Problem-solving
- Attribuzioni
- Autovalutazione
- Autorinforzo
- Gestione delle emozioni
- Abilità sociali
- Controllo rabbia e frustrazione
- Abilità comunicative

EFFETTI MEDI DEL TRAINING (PRE TEST, POST TEST, FOLLOW UP PER IL GRUPPO SPERIMENTALE)



Disatt. Ins. Iperatt. Ins. MF Tempo MF Errori CP Omiss. CP Dif.Tem.

Le componenti essenziali del parent training

- Favorire la modifica di pensieri ed atteggiamenti non positivi al cambiamento
- Favorire una migliore gestione delle problematiche cognitive e comportamentali del ragazzo

IL PERCORSO

1- LA COMPRENSIONE DEL PROBLEMA

2- PREPARAZIONE DEI GENITORI AL CAMBIAMENTO

3- ANALISI TEMPORALE DI COMPORTAMENTI NEGATIVI

IL PERCORSO

4- SCELTE EDUCATIVE CHE FAVORISCONO L'AUTOREGOLAZIONE

5- INDIVIDUARE I COMPORTAMENTI NEGATIVI DEL BAMBINO

6- AMPLIARE IL PROPRIO BAGAGLIO DI STRATEGIE

IL PERCORSO

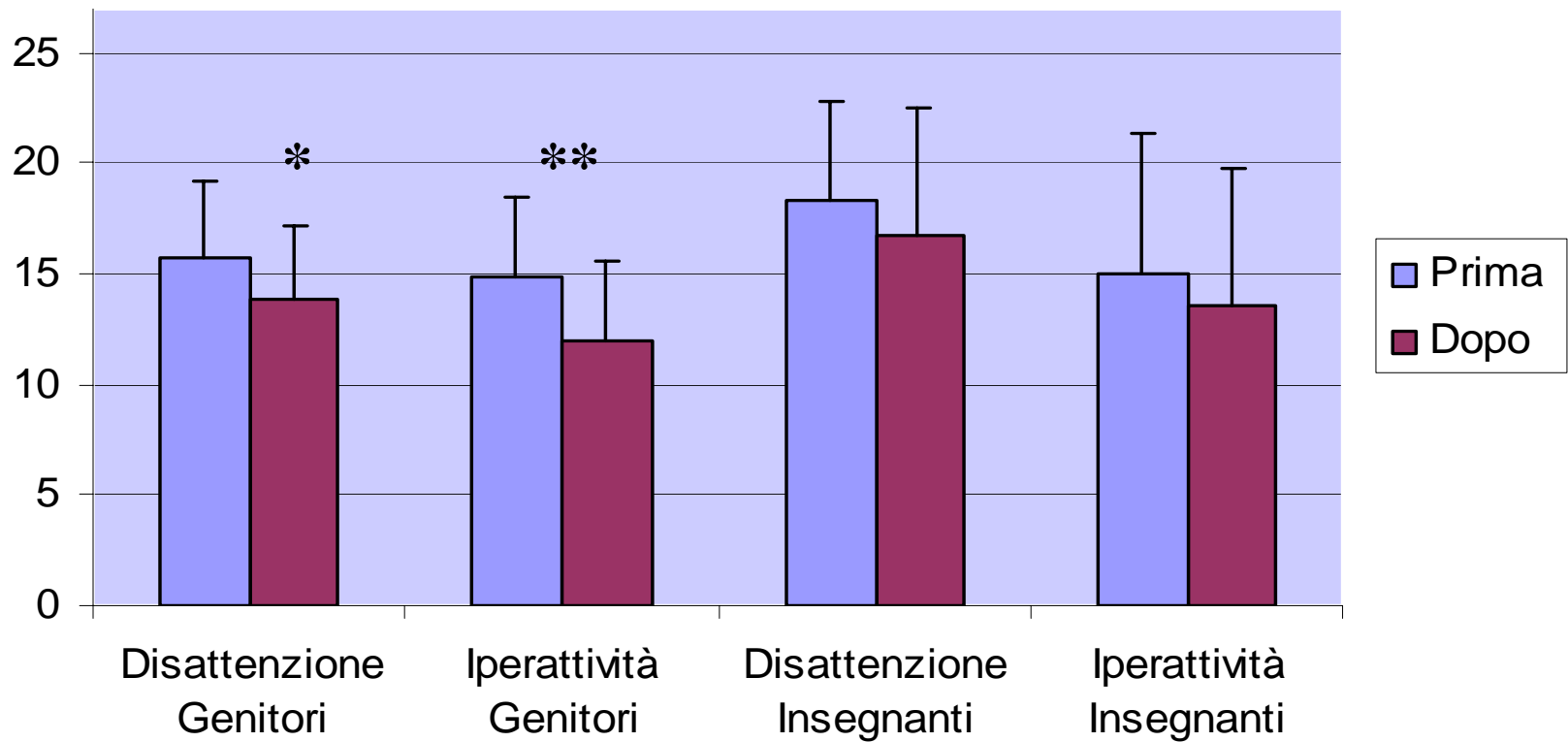
**7- AGIRE D'ANTICIPO E CON UN
PIANO IN TESTA**

**8- IL GENITORE COME ABILE
SOLUTORE DI PROBLEMI**

**9- UN BILANCIO DEL LAVORO
SVOLTO**

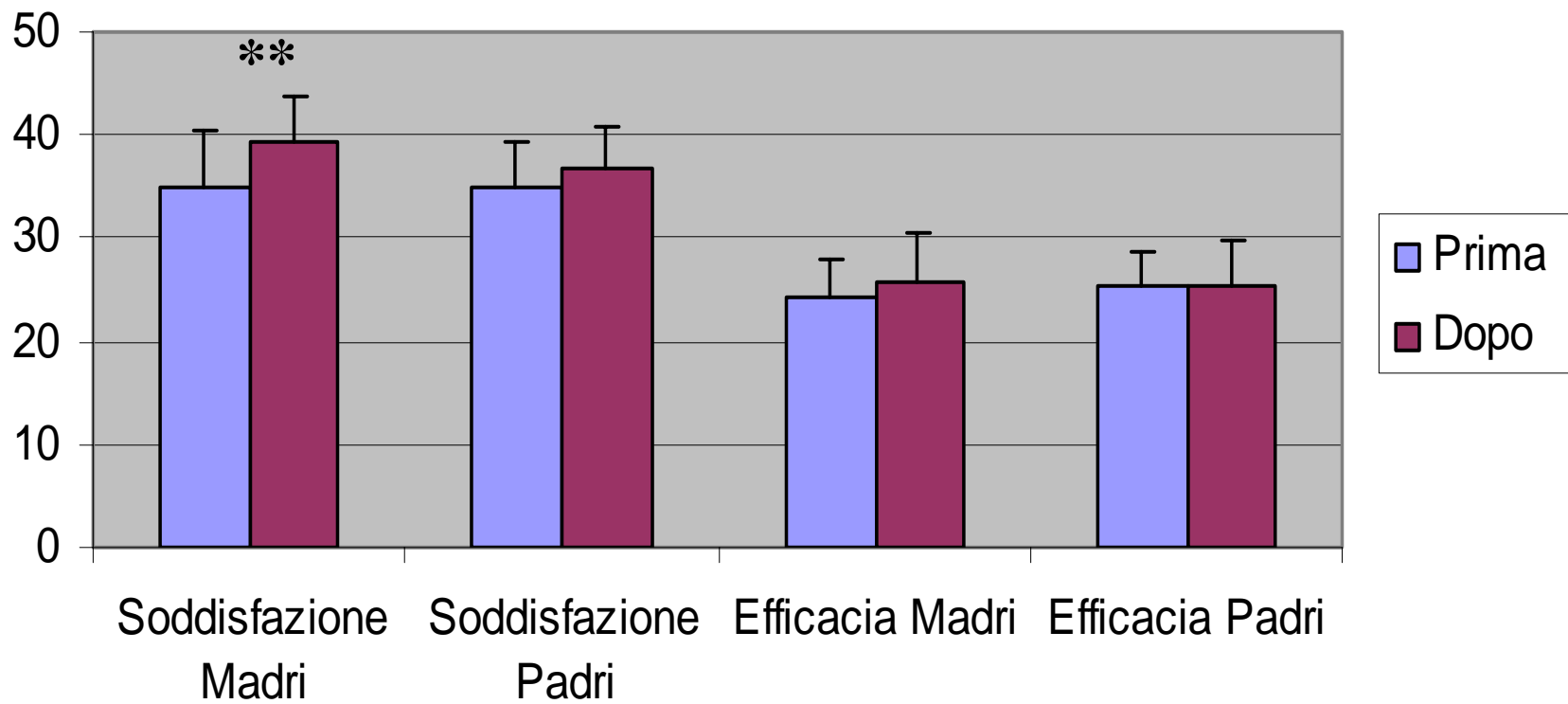
Risultati del Parent Training

Sintomi



Risultati del Parent Training

Competenza Genitori



L'intervento a scuola per il DDAI

1. Predisposizione di un ambiente facilitante
2. Gestione delle lezioni
3. Gestione del comportamento
4. Approccio metacognitivo
5. La gestione dello stress dell'insegnante

La gestione del comportamento

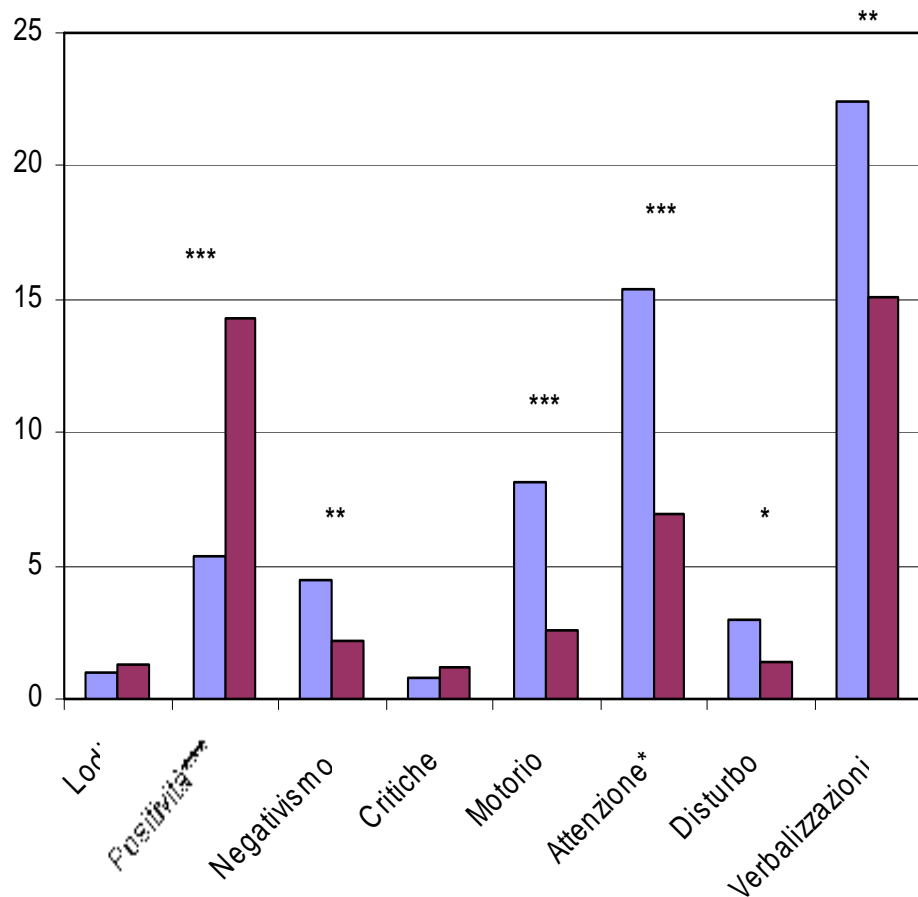
- Il monitoraggio
- L'osservazione e l'analisi funzionale del comportamento
- L'uso di gratificazioni e punizioni
- Il time-out

L'approccio metacognitivo

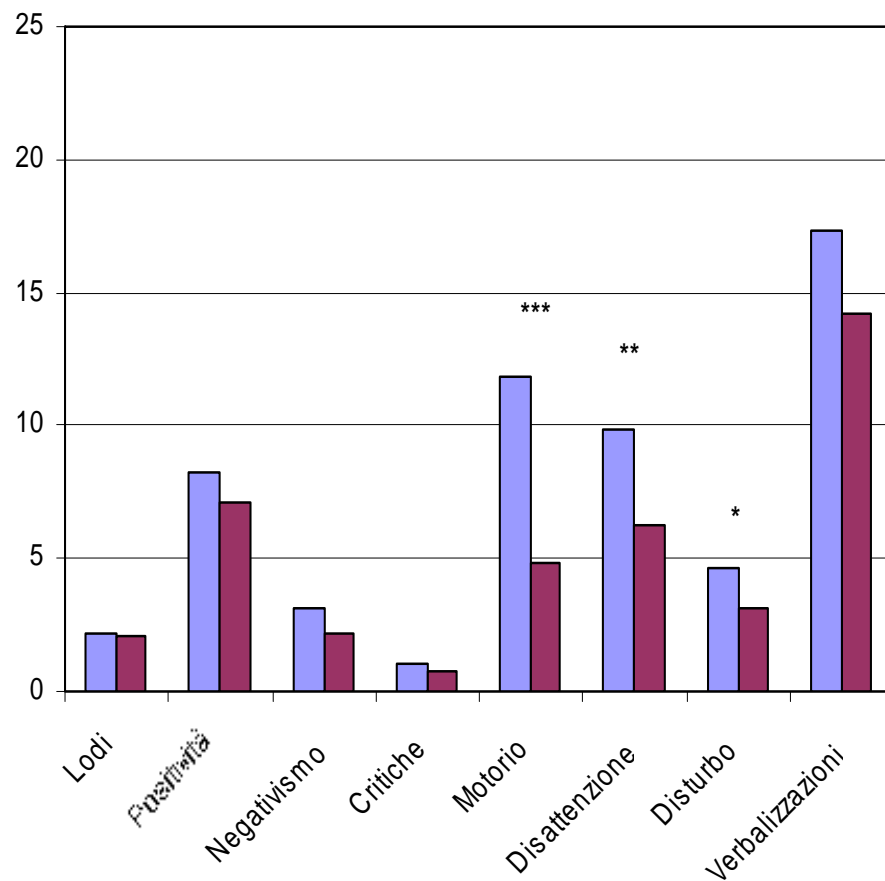
- Problem-solving
- Gestione delle emozioni
- Autostima
- Attribuzioni

Interazione insegnante-alunno e osservazione diretta bambino

Gruppo Sperimentale



Gruppo di controllo



Quando è necessaria TPS

- Ci sono effetti collaterali indesiderati del farmaco
- Sono presenti problemi di apprendimento, sociali, emotivi
- Sono presenti difficoltà relazionali e di interazione genitori-figlio
- Si ritiene opportuno intraprendere una terapia multimodale