**Rad s djecom s posebnim obrazovnim potrebama**

**ADHD&ADD**

**Terminologija**

**ADD (DP)**

- attention deficit disorder

- deficit pažnje

- djeca čiji je glavni problem slaba pažnja

**HD (HP)**

- hyperactivity disorder

- hiperaktivni poremećaj

- djeca čiji je glavni problem hiperaktivno-impulzivno ponašanje

**ADHD (DPHP)**

* attention deficit and hyperactivity disorder
* deficit pažnje i hiperaktivni poremećaj
* djeca s obje vrste problema – slaba pažnja i hiperaktivnost

**Kako prepoznati dijete s ADHD-om u našoj okolini?**

* prečesto je “u neprilici” s okolinom – vršnjacima, nastavnicima, članovima obitelji…
* teško im je mirno sjediti
* “kao da su navijeni”
* rastrojeni
* skloni pogreškama
* netaktični
* tvrdoglavi
* nastoje dominirati
* njihovi pokreti i aktivnosti izgledaju nasumični
* brzo i često unište i potrgaju stvari

**Prevalencija**

* 7% djece ima dijagnosticiran ADHD
* dječaci:djevojčice: 2: 1

**Problemi dijagnosticiranja DPHP-a**

* simptomi DPHP-a se mogu naći i kod većeg broja drugih smetnjI (poremećaji ophođenja, teškoće u učenju)
* nema poznate i točno određene, jedinstvene etiologije
* nema specifičnog reagiranja na liječenje

**Definicija**

* Pozornost je usmjerena na:
	+ teškoće s kojima se dijete susreće kad **pažnju** pokuša usmjeriti na zadatak tijekom dovoljno dugog razdoblja
	+ uključenost djeteta u **nesvrhovitu** i **pretjeranu aktivnost**

**Oblici ADHD-a**

1. dominantna simptom: slaba pažnja

- slaba pažnja, usporeni, nemotivirani, sanjari, ne sliujede upute, neorganizirani, gube stvari, lako ih je omesti, zaboravljivi

2. dominantan simptom: hiperaktivnost

- hiperaktivni, pretjerano fokusirani na nešto, opsesije, ulaze u rasprave, nemirni, pretjerano pričljivi

3. dominantan simptom: impulzibnos

- impulzivni, nedovoljna kontrola ponašanja, nestrpljivi, izlijeću s odgovorima, teško čekaju na svoj red, prekidaju i ometaju druge

**Uzroci**

**Biološke teorije**

* predispozicija za DPHP je vjerojatno nasljedna (Stevenson, 1989)
* specifične neurološke razlike frontalno-limbičkog sustava (Zametkin, 1990)
* smanjen moždani metabolizam glukoze
* frontalni režanj manje aktivan (zadužen za samoregulaciju i inhibiciju)
* biokemijski uzroci: aditivi iz hrane, npr. rafinirani šećer, olovo… (Feingold, 1973) → odbačena hipoteza !

**Psihološke teorije**

* Dijateza – stres teorija (Bettelheim, 1973):
	+ hiperaktivnost se razvija kad se dispozicija za poremećaj združi s neodgovarajućim roditeljskim metodama odgoja
* Teorije učenja (Ross i Ross, 1982)
	+ hiperaktivnost može biti osnažena pažnjom koju na sebe privlači
	+ hiperaktivnost može nastati oponašanjem modela, tj. ponašanja članova obitelji

**Razvojni put**

**Dojenačka dob (**dokazi nisu jasni, ali postoje naznake):

* teško je skrbiti o njima zbog njihova temperamenta
* veoma aktivni, razdražljivi, nepredvidljivi, teško ih je umiriti
* nametljiva skrb roditelja → ne uče nadzirati i prilagođavati pobuđenost i pažnju

**Dob trčkarala**

* mahnito istraživanje ometa rješavanje i svladavanje problema
* nesposobnost održavanja pažnje dovodi do prebacivanja s jednog predmeta na drugi bez uključivanja u bilo koji od njih
* suprotstavljanje se očituje čestim izljevima srdžbe

**Predškolska dob**

* nemirni
* kao da ih pokreće motor
* impulzivnost i nesmotrenost ih dovodi do povećanog rizika od ozljeđivanja i trovanja
* ćudljivi, traže pažnju
* prkosni, neposlušni
* ne reagiraju na kažnjavanje i nagovaranje
* agresivni i destruktivni u odnosu s vršnjacima

**Školska dob**

* nemogućnost preuzimanja odgovornosti
* nesamostalnost u svakodnevnim aktivnostima
* izljevi bijesa I opća nezrelost
* hirovito ponašanje I nametljivo i neprikladno socijalno ponašanje

**Adolescencija**

* ADHD se ne “preraste” u adolescenciji!
* nastavljanje postojanja simptoma iz školske dobi
* komorbiditet s velikim brojem poremećaja

**Odrasla dob**

* Kognitivne posljedice
	+ niži rezultati na standardnim testovima inteligencije - nepažnja i impulzivnost sprječavaju ih da učine najbolje što može
	+ velike individualne razlike u intelektualnom funkcioniranju duž cijelog spektra stupnjeva inteligencije
* Akademske posljedice
	+ slabiji rezultati u školi
	+ češće ponavljaju razrede
	+ dobivaju niže ocjene u školskim predmetima
	+ postižu niže rezultate na testovima čitanja, pisanja, rječnika i matematičkih vještina
	+ akademski uspjeh s vremenom sve lošiji
* pamćenje se pogoršava ako:
	+ povećava se količina podražaja koje treba upamtiti
	+ ulažu sve manje napora i sve manje koriste uspješne strategije pamćenja
* Posljedice na procese višeg reda
	+ manjkavi odgovori kada se povećava složenost zadataka
* Posljedice na reagiranje na potkrepljivanje
	+ osebujan način reagiranja na potkrepljivanje
	+ izvedba će se popraviti ako se svaki točan odgovor pozitivno potkrijepi
	+ izvedba će se pogoršati ako se svaki točan odgovor ne potkrijepi pozitivno
	+ povlačenje nagrade može ugroziti izvedbu
	+ imaju iznimno snažnu potrebu za neposrednom gratifikacijom ulažu mnogo više energije i zanimanja u dobivanje nagrade nego u zadovoljavanje zahtjeva za rješavanje problema
* Posljedice na odnos s roditeljima
	+ negativan, kontrolirajući odnos majka-dijete počinje u dobi djeteta od 2 do 3 godine
	+ djeca se ponašaju na mnogo agresivniji način
	+ majke im u većoj mjeri prigovaraju i preusmjeravaju njihove aktivnosti
	+ manje negativan odnos u: školskoj dobi & u nezahtjevnim, nestrukturiranim situacijama
	+ obiteljski čimbenici ne uzrokuju PDHO, ali ga održavaju i pogoršavaju kod vulnerabilne djece
	+ djetetovo devijantno ponašanje povećava nesuglasice i lomove u obitelji
* Posljedice na odnos s vršnjacima
	+ u osnovi druželjubiva
	+ teškoće u učenju socijalnih vještina (dijeljenje, pregovaranje, prilagođavanje agresije, prilagođavanje potrebama drugih, čekanje, naizmjenična aktivnost)
	+ uključeni u više negativnih interakcija
	+ zadirkivanje, davanje pogrdnih imena
	+ vršnjaci ih često odbacuju

**Terapija**

* Psihostimulansi
* Feingoldova dijeta
* Bihevioralna terapija