

LMD, MBD, ADD, ADHD

Hyperkinetické poruchy chování

PhDr. Věra Vojtová, Ph.D.

Terminologie-vývoj názvu

- **Dříve** MBD Minimal Brain Dysfunction
LMD Lehká mozková dysfunkce

MODEL ZTRÁTY POZORNOSTI

- **1972** Teorie deficitu Douglasová

ADD Attention Deficit Disorder
porucha pozornosti

ADHD Attention Deficit Hyperactivity Disorders
porucha pozornosti s hyperaktivitou (90.léta)

4 hlavní deficity (podle Douglasové)

1. Ztráta pozornosti

– v oblasti vynaložení, organizace a udržení pozornosti a úsilí; v třídění informací

2. Útlum

- v oblasti **spontánní odpovědi** organismu;

3. Útlum

- v oblasti **pohotovosti** k plnění požadavků situace

4. **Okamžitá odměna** - neobvykle silné očekávání

Kategorizace ADHD - hledisko hyperaktivity Barkley (1998)

- ADD+H
- ADD-H

Měřítkem pro dělení je přítomnost hyperaktivity a impulsivity

ADD – H projevy

Snadná rozptýlenost na podněty;

Problémy s nasloucháním a s plněním pokynů;

Potíže se zaměřením a udržením pozornost;

Potíže se soustředěním na úkol a dokončením

Nevyrovnaný výkon v práci ve škole

Vypínání pozornosti, což může vypadat jako zasněnost

Nepořádnost – pracovní místo

Nedostatečné studijní dovednosti, často specifické poruchy učení;

- Potíže se samostatnou prací, úzkostné rysy.

Charakteristika žáků ADD-H

- Rozumově jsou **pomalejší, zasněné, uzavřené** a nespolečenské.
- Jsou také více **zmatené** a jakoby **ztracené** v myšlenkách.
- Jejich **porucha je vývojově stálá**, tzn. nemění se věkem.

ADD+H

- **Vysoká míra aktivity:** - vypadá, že je neustále v pohybu;
- nenechá v klidu ruce ani nohy, vrtí se, padá ze židle;
- vyhledává blízké předměty, s nimiž si hraje nebo je vkládá do úst;
- prochází se po třídě, nedokáže setrvat na místě

ADD+H - 2

- **Impulzivita a malé sebeovládání:** často něco vyhrkne, mnohdy nepřípadně;
- nemůže se dočkat, až na něj přijde řada;
- často skáče do řeči ostatním nebo je ruší;
- často nadměrně mluví;
- věci nedokáže předem promyslet-jedná bez ohledu na následky
- neschopnost podřídít se autoritě a obecně uznávaným pravidlům;
- nezřídka se zapojuje do fyzicky nebezpečných činností, aniž by si předem uvážil možné následky, proto se často zraní.

ADD+H - 3

- Potíže s **přechodem k jiné činnosti**.

Sociální nevyzrálost, problémy ve vztazích s vrstevníky, nejistota.

.

Malá sebeúcta (často nepřírozeně se vyvíjející sebedůvěra a problémy se sebepřijetím) a značná frustrovanost.

ADD+H - 4

Problémy s chováním:

agresivní chování,
nepřiměřeně silná reakce i na drobné podněty,
lhaní, krádeže,
někdy dokonce i žhářství.

**Pravděpodobnost se zvyšuje s nižším věkem
diagnostikované poruchy.**

Poruchy se navzájem nepodmiňují.

**Porucha pozornosti je dispozicí ke vzniku
PCH.**

ADD – H

- Slabší paměť
 - Slabé percepčně-motorické tempo a rychlost
- ↓
- Rychlosti kognitivního zpracování

ADD + H

- Nadměrná aktivita
- Behaviorální disinhibice (neboli ztrátě zábran)
- Slabá pozornost k úkolům

Základ intervence

1. Poznání problému – spec. ped. diagnostika, monitorování

Výuka, rodina, vrstevníci – vzory, vztahy,
režim

Prostředí a jeho podmínky – třídy, školy

2. Vytvoření strategie

Výběr problému jednoduše odstranitelného

Smlouva se žákem, pohovor

Změny v prostředí

Změny v režimu

Změny ve výuce – zpětná vazba, tempo,
kontrola srozumitelnosti