

Déficit de l'attention avec hyperactivité (TDAH) chez les adultes

Quel est l'attention avec hyperactivité (TDAH)?

TDAH, aussi appelé trouble de déficit de l'attention, est un trouble du comportement, généralement diagnostiquée pour la première dans l'enfance, qui est caractérisée par l'inattention, l'impulsivité, et, dans certains cas, l'hyperactivité. Ces symptômes se produisent habituellement ensemble; cependant, on peut se faire sans l'autre (s).

Les symptômes de l'hyperactivité, lorsqu'ils sont présents, sont presque toujours apparente à l'âge de 7 et peut être apparente chez les très jeunes enfants d'âge préscolaire. Inattention ou de déficit d'attention peut-être pas évident jusqu'à ce qu'un enfant fait face à des attentes de l'école élémentaire.

Quels sont les différents types de TDAH?

Trois grands types de TDAH sont les suivantes:

- **TDAH, le type de combiné**
Cela, le type le plus commun de TDAH, est caractérisé par des comportements impulsifs et hyperactifs ainsi que l'inattention et la distraction.
- **TDAH, le type impulsif / hyperactif**
Cela, le type le moins commun de TDAH, est caractérisé par des comportements impulsifs et hyperactifs, sans inattention et la distraction.
- **TDAH, le type inattentif et distrait**
Ce type d'AHD se caractérise principalement par inattention et la distraction sans hyperactivité.

Quelles sont les causes attention avec hyperactivité?

Le TDAH est l'une des zones les plus recherchés de l'enfant et l'adolescent de santé mentale. Cependant, la cause précise de la maladie est encore inconnue. Les données disponibles indiquent que le TDAH est génétique. Il s'agit d'un trouble du cerveau biologique à base de. Les faibles niveaux de dopamine (une substance chimique du cerveau), qui est un neurotransmetteur (un type de substance chimique du cerveau), se retrouvent chez les adolescents atteints de TDAH. Cerveau études d'imagerie utilisant des scanners TEP (tomographie par émission de positons; une forme d'imagerie cérébrale qui permet d'observer le cerveau humain au travail) montrent que le métabolisme du cerveau chez les adolescents atteints de TDAH est plus faible dans les zones du cerveau qui contrôlent l'attention, du jugement social, et le mouvement.

Qui est touché par Déficit de l'attention?

Source : <http://repli.net/larticle/trouble-dhyperactivite-avec-deficit-de-lattention-chez-les-adolescents>

Les estimations indiquent qu'environ 2 millions d'enfants (3 à 5 pour cent) ont un TDAH. Les garçons sont deux à trois fois plus susceptibles de souffrir de TDAH que les filles.

Beaucoup de parents d'adolescents atteints du TDAH ont présenté des symptômes du TDAH lorsqu'ils étaient plus jeunes. Le TDAH est généralement trouvé dans les frères et sœurs dans la même famille. La plupart des familles demandent de l'aide lorsque leur adolescent symptômes commencent à interférer avec l'apprentissage et l'adaptation aux attentes de l'école et des activités appropriées.

Quels sont les symptômes du trouble de l'attention avec?

Les symptômes du TDAH varient avec l'âge. En général, les comportements hyperactifs chez les enfants est moins visible, car, à cet âge, les enfants sont moins susceptibles d'être nécessaires pour rester en place, son attention pour de longues périodes de temps, etc. Comme les enfants grandissent, cependant, les symptômes deviennent plus visibles. Au début de enfants d'âge scolaire, les symptômes présents différemment, et impliquent une activité motrice plus grossière, grimper, courir, s'agiter, incapacité à rester assis, mal à rester assis, taraudage, etc.) Ces symptômes affectent souvent le travail en classe. Pendant l'enfance et l'adolescence au début, ces types de symptômes sont moins fréquentes, et plus l'agitation ensembles po À l'adolescence, il ya souvent un comportement plus impulsif, violation des règles, et des problèmes relationnels.

Ce qui suit sont les symptômes les plus courants généraux de TDAH. Cependant, chaque individu peut éprouver des symptômes différemment. Les trois catégories de symptômes du TDAH, indépendamment de leur âge, sont les suivants:

- **inattention:**
 - attention de courte durée pour l'âge (attention maintien difficulté)
 - difficulté à écouter les autres
 - difficulté à assister aux détails
 - facilement distrait
 - oubli
 - faibles compétences organisationnelles pour l'âge
 - mauvaises techniques d'études à l'âge
- **impulsivité:**
 - souvent d'autres interruptions
 - a la difficulté à attendre son / son tour à l'école et / ou jeux de société
 - a tendance à laisser échapper des réponses au lieu d'attendre d'être appelés
 - prend des risques fréquents, et souvent sans y penser avant d'agir
- **hyperactivité:**
 - semble être en mouvement constant; fonctionne ou grimpe, parfois sans objectif apparent, sauf le mouvement
 - a de la difficulté reste dans sa / son siège, même quand il est prévu
 - Bouge les mains ou se tortille lors de sa / son siège; bougeotte excessive
 - parle excessivement
 - a difficulté à s'engager dans des activités calmes

Source : <http://repli.net/larticle/trouble-dhyperactivite-avec-deficit-de-lattention-chez-les-adolescents>

- perd ou oublie des choses à plusieurs reprises et souvent
- incapacité à rester à la tâche; passe d'une tâche à l'autre sans apporter aucun achèvement à

Les symptômes du TDAH peuvent ressembler à d'autres maladies médicales ou des problèmes de comportement. Par ailleurs, plusieurs de ces symptômes peuvent survenir chez les enfants et les adolescents qui n'ont pas de TDAH. Un élément clé dans le diagnostic, c'est que les symptômes doivent altérer de manière significative le fonctionnement adaptatif dans les deux environnements de maison et l'école. Consultez toujours votre adolescent médecin pour un diagnostic.

Comment est l'attention avec hyperactivité diagnostiqué?

Le TDAH est le trouble du comportement le plus fréquemment diagnostiqué de l'enfance. Un pédiatre, pédopsychiatre ou un professionnel qualifié en santé mentale identifie habituellement le TDAH chez les adolescents. Une histoire détaillée du comportement de l'adolescent de parents et d'enseignants, les observations du comportement de l'adolescent, et les tests psychopédagogiques contribuent à rendre le diagnostic de TDAH. En outre, parce que le TDAH est un groupe de symptômes, souvent le diagnostic repose sur l'évaluation des résultats de plusieurs types d'évaluations, y compris physiques, neurologiques et psychologiques. Certains tests peuvent être utilisés pour exclure d'autres maladies, et certains peuvent être utilisés pour tester l'intelligence et certains ensembles de compétences. Consultez votre médecin pour un adolescent de plus amples informations.

Le traitement de l'attention avec hyperactivité:

Un traitement spécifique des l'attention avec hyperactivité sera déterminé par votre médecin adolescent basée sur:

- votre ado de l'âge, la santé globale, et les antécédents médicaux
- l'étendue de votre adolescent symptômes
- votre adolescent de tolérance pour les médicaments ou des thérapies spécifiques
- attentes pour le cours de la maladie
- votre opinion ou de préférence

Les principaux composants de traitement pour les adolescents atteints du TDAH comprennent le soutien parental et l'éducation dans la formation comportementale, le placement scolaire approprié, et les médicaments. Le traitement par un psychostimulant est très efficace dans la plupart des enfants et adolescents atteints du TDAH.

Le traitement peut inclure:

- **médicaments psychostimulants**
Médicaments psychostimulants sont utilisés pour leur capacité à équilibrer produits chimiques dans le cerveau de l'adolescent qui interdisent de maintenir l'attention et à

Source : <http://repli.net/larticle/trouble-dhyperactivite-avec-deficit-de-lattention-chez-les-adolescents>

maîtriser ses impulsions. Ils aident à «stimuler» ou aider le cerveau à se concentrer et peut être utilisé pour réduire les principales caractéristiques du TDAH, qui comprennent les éléments suivants:

- inattention
- impulsivité
- l'hyperactivité

Médicaments psychostimulants différents qui sont couramment utilisés pour traiter le TDAH sont les suivantes:

- méthylphénidate (Ritalin, Metadate, Concerta, Methylin)
- dextroamphétamine (Dexedrine, Dextrostat)
- un mélange de sels d'amphétamine (Adderall)
- atomoxétine (Strattera) - une version plus récente non-stimulant médicaments pour le TDAH
- dimésylate de lisdexamfétamine (Vyvanse)

Psychostimulants ont été utilisés pour traiter les troubles du comportement chez les enfants depuis les années 1930. Ils ont été largement étudiés. Stimulants prendre effet dans le corps rapidement, travailler pour une à quatre heures, puis laisser le corps rapidement. Récemment de nombreux longs médicaments stimulants agissant sont venus sur le marché, d'une durée 8-9 heures, nécessitant un traitement quotidien. Les doses de médicaments stimulants ont besoin d'être programmée pour correspondre calendrier scolaire de l'adolescent - pour aider à payer l'attention des adolescents pendant une longue période de temps et d'améliorer les performances de classe. Les effets secondaires courants des stimulants peuvent inclure, mais ne sont pas limités à, les éléments suivants:

- l'insomnie
- diminution de l'appétit
- maux d'estomac
- maux de tête
- jitteriness
- l'activation de rebond (lorsque l'effet du stimulant s'estompe, les comportements hyperactifs et impulsifs peuvent augmenter pendant une courte période de temps)

La plupart des effets secondaires de l'utilisation de stimulants sont doux, diminuer avec l'utilisation régulière, et réagir aux changements de dose. Toujours discuter des effets secondaires potentiels avec votre adolescent médecin.

Les antidépresseurs peuvent aussi être administrés aux enfants et adolescents atteints de TDAH pour aider à améliorer l'attention tout en diminuant l'agressivité, l'anxiété et / ou la dépression.

Source : <http://repli.net/larticle/trouble-dhyperactivite-avec-deficit-de-lattention-chez-les-adolescents>

- **traitements psychosociaux**

Parenting adolescents atteints de TDAH peut être difficile et peut présenter des défis qui créent du stress dans la famille. Classes de compétences de gestion du comportement des parents peut aider à réduire le stress pour tous les membres de la famille. Formation aux techniques de gestion du comportement des parents se produit habituellement dans un contexte de groupe qui encourage les parents à parent soutien. Compétences de gestion du comportement peuvent être les suivants:

- utilisation de «hors temps»
- systèmes de points
- Une attention contingente (répondant à l'adolescent avec une attention positive quand les comportements souhaités se produisent; l'attention retenue lorsque les comportements indésirables se produisent)

Les enseignants peuvent aussi être enseignés les compétences de gestion du comportement à utiliser dans la salle de classe. La formation des enseignants comprend généralement l'utilisation de rapports comportements quotidiens qui communiquent à l'école des comportements des parents.

Techniques de gestion du comportement tendent à améliorer les comportements ciblés (tels que l'achèvement des travaux scolaires ou de garder l'adolescent mains pour lui / elle-même), mais ne sont généralement pas utile dans la réduction globale d'inattention, l'hyperactivité, ou l'impulsivité.

Prévention de l'attention avec hyperactivité:

Les mesures préventives pour réduire l'incidence du TDAH chez les adolescents ne sont pas connus à ce moment. Cependant, la détection et l'intervention précoces peuvent réduire la gravité des symptômes, à réduire l'interférence des symptômes comportementaux sur le fonctionnement de l'école, améliorer la croissance normale de l'adolescent et le développement, et améliorer la qualité de la vie vécue par les enfants ou les adolescents atteints de TDAH.

Articles

- [Discours appareils aider les enfants atteints d'autisme](#)
- [De nouveaux traitements polyarthrite rhumatoïde aider à 2 sur 3](#)
- [Quand un accident vasculaire cérébral gauche affecte la communication](#)
-