

# ADHS IM ERWACHSENENALTER

Eine Präsentation von Julia Liebe

Modul 4.4 LV2

# GLIEDERUNG

1. WAS IST GENAU IST ADHS?
2. WELCHE SYMPTOME TRETEN BEI ADHS IM ERWACHSENENALTER AUF?
3. WIE WIRD ADHS IM ERWACHSENENALTER DIAGNOSTIZIERT?
4. WIE WIRD ADHS IM ERWACHSENENALTER BEHANDELT?
5. QUELLENVERZEICHNIS

# WAS GENAU IST ADHS?

- AUFMERKSAMKEITSDEFIZIT- UND HYPERAKTIVITÄTSSTÖRUNG
- 3-5 % ALLER KINDER UND JUGENDLICHEN WEISEN EINE ADHS AUF
- HÄUFIGSTE PSYCHIATRISCHE STÖRUNG BEI KINDERN UND JUGENDLICHEN
- 50-80% ZEIGEN SYMPTOME TEILWEISE NOCH IM ERWACHSENENALTER
- DSM5 GEHT DAVON AUS, DASS 2,5% DER GESAMTEN ERWACHSENEN BEVÖLKERUNG BETROFFEN SIND
- ES WERDEN KEINE GESCHLECHTERSPEZIFISCHEN UNTERSCHIEDE AUFGEWIESEN
- ETWA 1/3 DER BETROFFENEN WEISEN KOMORBIDE STÖRUNGSBILDER AUF

# WELCHE SYMPTOME TRETEN BEI ADHS IM ERWACHSENENALTER AUF?

- KERNSYMPTOME SIND UNAUFMERKSAMKEIT, HYPERAKTIVITÄT UND IMPULSIVITÄT
- BETROFFENE HABEN TEILWEISE GROßE ZWEIFEL AN IHREM SEIN
- FEHLERHAFTES UND FLÜCHTIGES ARBEITSVERHALTEN
- HOHES MAß AN VERGESSLICHKEIT
- GERINGE KONZENTRATIONSFÄHIGKEIT
- BEVORSTEHENDE ABGABEN UND AUFGABEN WERDEN MEHRMALS AUFGESCHOBEN
- SCHWACHE FRUSTRATIONSTOLERANZ UND EIN GERINGES SELBSTWERTGEFÜHL
- EINEN IMMENSEN LEIDENSDRUCK

# WELCHE SYMPTOME TRETEN BEI ADHS IM ERWACHSENENALTER AUF?

- AUFMERKSAMKEITSTÖRUNG
- MOTORISCHE HYPERAKTIVITÄT
- AFFEKTLABILITÄT
- DESORGANISIERTES VERHALTEN
- AFFEKTCONTROLLE
- IMPULSIVITÄT
- EMOTIONALE ÜBERREAGIBILITÄT
- NICHT ALLE SYMPTOME MÜSSEN 1:1 SO ZUTREFFEN

# WIE WIRD ADHS IM ERWACHSENENALTER DIAGNOSTIZIERT?

- PHÄNOMEN ADHS IM ERWACHSENENALTER HAT ERST SEIT KURZEM ANERKENNUNG
- VIEL UNWISSENHEIT ZU DEM THEMA
- GÄNGIGE DIAGNOSESYSTEM IST DER DSM 4 UND ICD-10
- KEINE RICHTIGEN KRITERIEN FÜR ERWACHSENE
- INTERVIEW MIT DER BETROFFENEN PERSON, PARTNER:INNEN ODER BEZUGSPERSONEN DEN ELTERN
- ADHS-SPEZIFISCHE SYMPTOMATIK
- AKTUELLE UND FRÜHEREN SYMPTOME, AUSWIRKUNGEN IM ALLTAG
- SCHUL- UND ARBEITSERGEBNISSE MÜSSEN MITGEBRACHT WERDEN
- GIBT ES IM FAMILIENKREIS BETROFFENE PERSONEN?

# WIE WIRD ADHS IM ERWACHSENENALTER DIAGNOSTIZIERT?

- VOLLSTÄNDIGE PSYCHIATRISCHE ANAMNESE
- MÖGLICHE BEGLEITSTÖRUNGEN KLÄREN ODER AUSSZSCHLIEßEN
- SUBSTANZMIßBRAUCH,
- PERSÖNLICHKEITSTÖRUNGEN,
- AFFEKTIVE STÖRUNGEN,
- ANGSTSTÖRUNGEN,
- TIC-STÖRUNGEN,
- TEILLEISTUNGSSTÖRUNGEN
- SCHLAFSTÖRUNGEN
- NEUROLOGISCHE ERKRANKUNGEN UND GEBRAUCH VON SUCHTSTOFFEN MÜSSEN ABGEKLÄRT WERDEN
- AUSSCHLUSS VON EINER ORGANISCHEN PSYCHISCHEN STÖRUNG
- AUSSCHLUSS ORGANISCHEN PSYCHISCHEN STÖRUNG

# WIE WIRD ADHS IM ERWACHSENENALTER BEHANDELT?

- JE NACH AUSPRÄGUNGSGRAD DER SYMPTOME
- MEDIKAMENTÖSE BEHANDLUNG
- PSYCHOTHERAPIE
- BETROFFENE KÖNNEN AUCH OHNE MEDIKAMENTE ODER PSYCHOTHERAPIE
- SEIT 2011 METHYLPHENIDAT FÜR ERWACHSENE ZUGELASSEN
- SEIT 2019 LISDEXAMFETAMIN
- DIE VERSCHREIBUNG BEI EINER DIAGNOSE IM ERWACHSENENALTER IST SEHR ERSCHWERT
- PSYCHOTHERAPIE UND EINE MEDIKAMENTÖSE THERAPIE VERFOLGEN UNTERSCHIEDLICHE ZIELE
- HÄUFIG KOMBI AUS BEIDEN THERAPIEMÖGLICHKEITEN



# QUELLENVERZEICHNIS

- LINDEKAMP, FRIEDRICH/LAUTH, GERHARD (2011): ZUR WIRKSAMKEIT PHARMAKOLOGISCHER UND PSYCHOTHERAPEUTISCHER THERAPIEN BEI AUFMERKSAMKEITSDEFIZIT- /HYPERAKTIVITÄTSSTÖRUNG (ADHS) IM ERWACHSENENALTER: EINE EMPIRISCHE METAANALYSE IN: VERHALTENSTHERAPIE. 21. JG. S. 229-238
- SOBANSKI E./ ALM B. (2004): AUFMERKSAMKEITSDEFIZIT-/HYPERAKTIVITÄTSSTÖRUNG (ADHS) BEI ERWACHSENEN: EIN ÜBERBLICK. S. 697-707
- RETZ, WOLFGANG / PAJONK, FRANK-GERALD/ RÖSLER, MICHAEL (2003): DIE AUFMERKSAMKEITSDEFIZIT-/HYPERAKTIVITÄTSSTÖRUNG (ADHS) IM ERWACHSENENALTER. S.527-530
- PHILIPSEN, ALEXANDRA/ DÖPFNER, MANFRED (2020): ADHS IM ÜBERGANG IN DAS ERWACHSENENALTER: PRÄVALENZ, SYMPTOMATIK, RISIKEN UND VERSORGUNG. S.910-914
- EBERT, D./ KRAUS, J. / ROTH-SACKENHEIM, C. (2003): ADHS IM ERWACHSENENALTER –LEITLINIEN AUF DER BASIS EINES EXPERTENKONSENSUS MIT UNTERSTÜTZUNG DER DGPPN. S.939-945