Praxishandbuch ADHS

Diagnostik und Therapie
für alle Altersstufen

Kai G. Kahl
Jan Hendrik Puls
Gabriele Schmid

Unter Mitarbeit von
Birte Behn
Michael Heyken
Andreas Kordon

10 Abbildungen
27 Tabellen

Georg Thieme Verlag
Stuttgart · New York

Inhalt

1 Grundlagen 1

1.1 Epidemiologie, Symptomatik und Verlauf ... 3
Jan Hendrik Puls
Epidemiologie ... 3
Symptomatik ... 3
Verlauf ... 5

1.2 Ätiologie ... 7
Gabriele Schmid
Genetische Faktoren ... 7
Biochemische Faktoren ... 8
Neuroanatomische und neurophysiologische Faktoren ... 8
Neuropsychologische Faktoren ... 9
Schwangerschafts- und Geburtsfaktoren ... 10
Psychosoziale Faktoren ... 10

1.3 Diagnostik ... 11
Gabriele Schmid
Grundlagen ... 11
Bausteine der Diagnostik im Kindes- und Jugendalter ... 11
Bausteine der Diagnostik im Erwachsenenalter ... 16

1.4 Therapie ... 21
Kai G. Kahl
Medikamentöse Therapie ... 21
Psychostimulanzien ... 21
Atomoxetin ... 24
Weitere medikamentöse Optionen ... 25
Psychotherapie ... 26

2 Kindheit (6–12 Jahre) 29

2.1 Kasuistiken ... 31
Gabriele Schmid

2.2 Symptomatik ... 33
Gabriele Schmid
Verhaltensprobleme ... 33
Schulleistungsprobleme ... 34
Diagnostische Einschätzung ... 34

2.3 Komorbidität und Differenzialdiagnose ... 37
Birte Behn
Entwicklungsstörungen ... 37
Auditive Wahrnehmungs- und Verarbeitungsstörungen ... 38
Schulische Über- und Unterforderung ... 39
Tics ... 39
Oppositionelle Verhaltensstörung ... 40
Reaktive Bindungsstörung ... 40
Emotionale Störungen ... 41
Asperger-Syndrom ... 42
Absencen ... 42
Differenzialdiagnosen außerhalb der Klassifikationssysteme ... 42

2.4 Case Management: Medikation im Kindesalter ... 45
Birte Behn
Einleitung ... 45
Methylphenidat ... 45
Atomoxetin ... 48
Homöopathie ... 49

2.5 Case Management: Nichtmedikamentöse Therapie ... 51
Gabriele Schmid
Elternberatung ... 51
Elterntraining ... 54
Kooperation mit Schule und Kindergarten ... 55
Konzentrationstraining ... 57

Verhaltenstherapie ... 58
Ergotherapie und Psychomotorik ... 59
Familientherapie ... 60
Entspannungstraining – geeignet bei ADHS? ... 61

2.6 Praxistipps und häufig gestellte Fragen ... 63
Gabriele Schmid
Umgang mit „alternativen" Behandlungsformen und Sichtweisen ... 63
Schulprobleme und Schullaufbahnberatung ... 64
Sonderfall Hochbegabung ... 66

3 Jugend und Adoleszenz (12–21 Jahre) 69

3.1 Kasuistiken ... 71
Jan Hendrik Puls

3.2 Symptomatik ... 75
Jan Hendrik Puls
Alterstypischer Symptomwandel ... 75
Probleme bei später Erstdiagnose ... 75
Schulleistungsprobleme ... 76
Verhaltensprobleme ... 77
Suchtverhalten ... 78
Probleme am Arbeitsplatz ... 78
Probleme im Straßenverkehr ... 79

3.3 Komorbidität und Differenzialdiagnose ... 81
Michael Heyken
Sozialverhaltensstörungen ... 81
Emotionale Störungen ... 81
Persönlichkeitsstörungen ... 83
Substanzmissbrauch ... 83
Schizophrenie ... 84

3.4 Case Management: Medikamentöse Therapie ... 85
Jan Hendrik Puls
Stimulanzien ... 85
Atomoxetin ... 85
Handel mit Medikamenten ... 86
Paralleler Substanzmissbrauch ... 86
Vorbehalte der Betroffenen ... 87
Integration von Autonomiestreben und Hilfebedarf ... 88
Auslandsreisen ... 88
Kostenübernahme bei Off-Label-Use ... 88

3.5 Case Management: Psychotherapie ... 89
Jan Hendrik Puls
Verhaltenstherapie ... 89
Coaching ... 90

3.6 Praxistipps und häufig gestellte Fragen ... 91
Jan Hendrik Puls
Elternberatung ... 91
Kontakt zu Schule und Arbeitgeber ... 91
Berufsfindung und Arbeitsamt ... 92
Finanzen ... 93
Führerschein und Verkehrssicherheit ... 93
Erste Paarbeziehungen ... 94
Bundeswehr und Zivildienst ... 94
Stationäre Aufnahme
Michael Heyken ... 95
Jugendamt und Jugendhilfe ... 96
Sozialamt und Sozialhilfe ... 97
Straftaten ... 97
Troubleshooting ... 98

4 Erwachsenenalter (ab 21 Jahre) 99

4.1 Kasuistiken ... 101
Kai G. Kahl
Komorbidität mit Cannabismissbrauch ... 101
Eine „verrückte" Familie ... 102

4.2 Symptomatik ... 105
Kai G. Kahl
Wandel der Psychopathologie ... 105
Gründe, die zur Erstvorstellung führen ... 105

4.3 Komorbidität und klinische Differenzialdiagnose ... 109
Kai G. Kahl
Ist Komorbidität die Regel oder die Ausnahme? ... 109
Klinische Differenzialdiagnose ... 112

4.4 Case Management: Medikamentöse Therapie ... 117
Andreas Kordon und Kai G. Kahl
Stimulanzien ... 117
Atomoxetin ... 120
Antidepressiva ... 121
Behandlung bei komorbiden psychischen Erkrankungen ... 122

4.5 Case Management: Psychotherapie und Coaching-Strategien ... 127
Kai G. Kahl
Langfristige therapeutische Angebote sind wichtig ... 127
Psychoedukation ... 128
Kognitiv-behaviorales Psychotherapiemodell . 129
Zeit- und Organisationsmanagement ... 131
Planen und Problemlösen ... 131
Verbesserung der Impulskontrolle ... 132
Emotionsmanagement ... 132
Training interpersoneller Fähigkeiten ... 133
Typische Therapieprobleme – und deren Überwindung ... 134

4.6 Praxistipps und häufig gestellte Fragen ... 137
Kai G. Kahl
Paar- und Familienberatung ... 137
ADHS: Eine Modediagnose? ... 138
Pseudo-ADS, Burn-out und Stress ... 138

5 Anhang **141**

5.1 KJP-Kliniken mit speziellen Abteilungen für substanzabhängige Kinder und Jugendliche ... 143

5.2 Wissenschaftliche Artikel und Fachbücher ... 145

5.3 Ratgeber und Selbsthilfebücher (Erwachsenenalter, Auswahl) ... 155

Sachregister ... 157