



Dr. med. Dirk Dammann
Chefarzt Rehakinderklinik Wangen im Allgäu
Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie, Sozialmedizin
mailto: dirk.dammann@wz-kliniken.de
Tel.: 07522 797 1624

**Auswirkung chronischer Störungen auf die Schule
Am Beispiel ADHS**

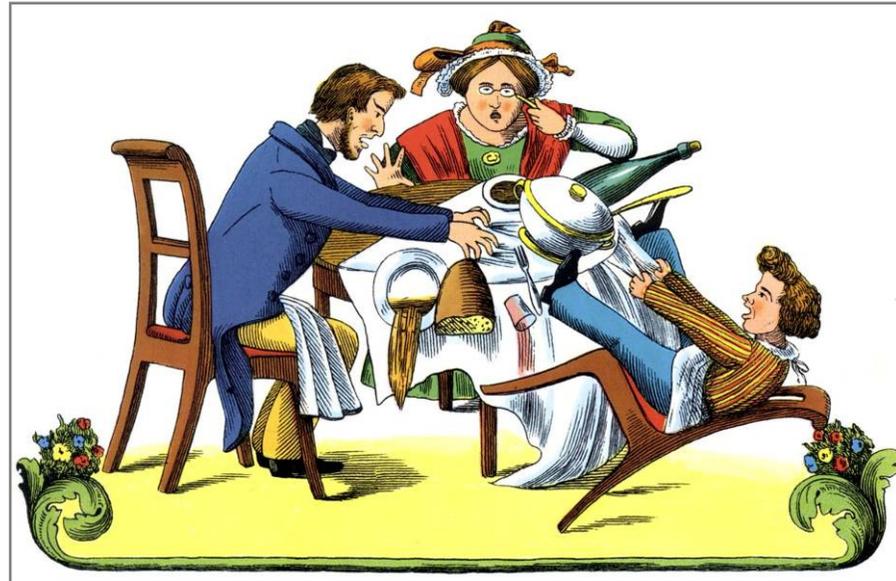
Kennzeichen des ADHS / ADHD

1. Unaufmerksamkeit
2. Hyperaktivität
3. Störung der Impulssteuerung



Kennzeichen des ADHS / ADHD

1. Unaufmerksamkeit
2. Hyperaktivität
3. Störung der Impulssteuerung



Kennzeichen des ADHS / ADHD

1. Unaufmerksamkeit
2. Hyperaktivität
3. Störung der Impulssteuerung



- Depressive Episode
- Störung des Sozialverhaltens
- Reaktive Bindungsstörung
- Angststörung,
- Tic-Störung
- Zwangsstörung
- Psychosen (u. a. bipolare Störungen; Prodromi)
- Autismusspektrum (z. B. Asperger-Syndrom)
- Hohes, noch altersentsprechendes Aktivitätsniveau
- Umschriebene Entwicklungsstörung (Lese-, Schreib- und Rechenschwäche)
- Fragiles X-Syndrom
- Schlafapnoesyndrom
- Restless-Legs-Syndrom
- Medikamentennebenwirkungen (z. B. einige Antikonvulsiva)
- Anfallsleiden
- Hyperthyreose

Genetische Faktoren bilden den größten Einzelfaktor bei der Entstehung

ADHS – altersbezogene Symptome

Grundschulalter

ca. 4 % aller Kinder

Schulschwächen
Klassenkasper
Störenfried
motorische Unruhe
Impulsivität
Aufsässigkeit
Aggressivität
soziale Ausgrenzung

Jugendalter

ca. 30–60% davon noch
mit deutlichen Störungen

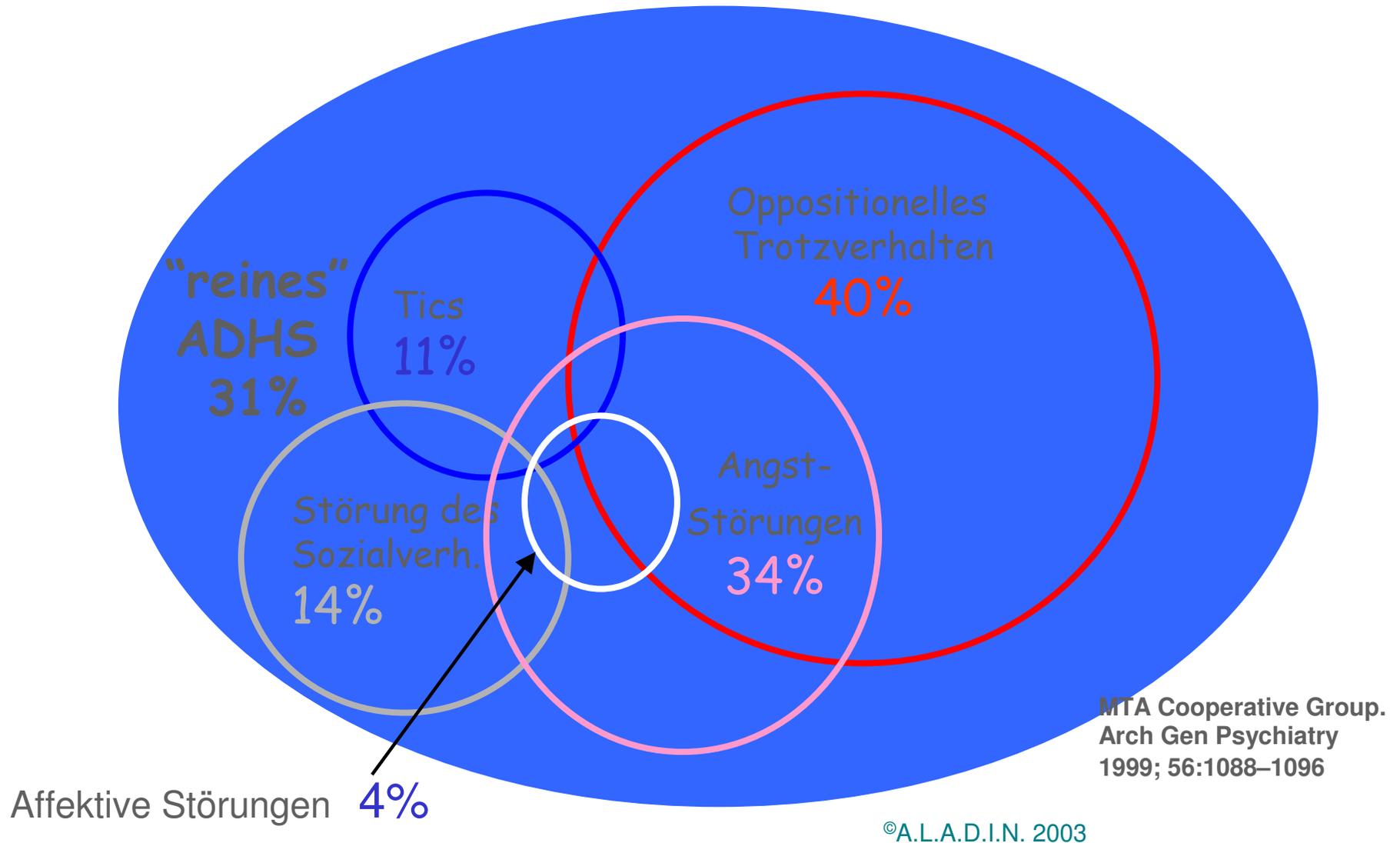
mäßiger Schulabschluß
Drogenkonsum
Jugendkriminalität
Unfallrisiko
Dissozialität
emotionale Labilität
Aufmerksamkeitsstörung
Aggressivität

Erwachsenenalter

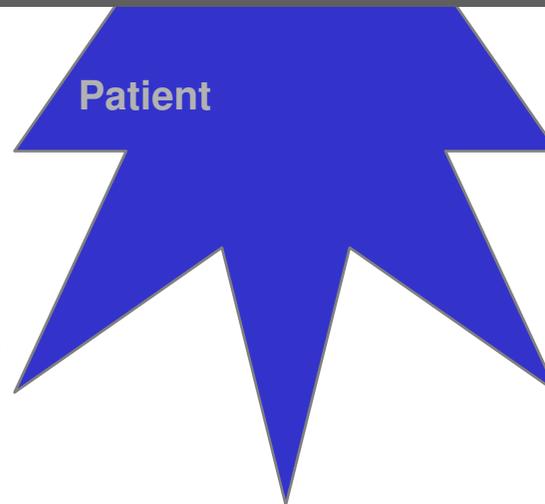
etwa 50% behalten
Störungen bei

geringer beruflicher
Status/Beschäftigung
Organisationsdefizit
Aktionismus
Drogen/Alkohol
Risikobereitschaft
Polizeikonflikte
Delinquenz

Döpfner (1997); Nissen (1998); Trott (2000)



Folgen



Gesundheitswesen

50% – in Motorradunfällen¹
33% – Inanspruchnahme von
chir. Ambulanz²
2–4x mehr Autounfälle^{3–5}

Familie

3–5x mehr Scheidungen/
Trennungen^{11,12}
2–4x mehr Geschwister-
rivalität¹³

Schule & Beruf

46% der Schule verwiesen⁶
35% vorzeitig abgegangen⁶
Niedrigerer beruflicher Status⁷

Gesellschaft

Höheres Suchtrisiko⁸
Früherer „Einstieg“⁹
Wahrscheinlichkeit geringer,
als Erwachsener aufzuhören¹⁰

Arbeitgeber

Eltern nicht am
Arbeitsplatz,
Produktivitätsverlust¹⁴

1. DiScala et al. (1998)

2. Liebson et al. (2001)

3. NHTSA (1997)

4+5. Barkley et al. (1993, 1996)

6. Barkley et al. (1990)

7. Mannuzza et al. (1997)

8. Lojewski et al. (2002)

9. Pomerleau et al. (1995)

10. Wilens et al. (1995)

11. Barkley, Fischer et al. (1991)

12. Brown & Pacini (1989)

13. Mash & Johnston (1983)

14. Noe et al. (1999)



Display Settings: Abstract

Send to:

J Pediatr Psychol. 2007 Jul;32(6):643-54. Epub 2007 Jun 14.

Academic and educational outcomes of children with ADHD.

Loe IM, Feldman HM.

Children's Hospital of Pittsburgh, University of Pittsburgh School of Medicine, Pittsburgh, PA, USA.

Abstract

Attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD) is associated with poor grades, poor reading and math standardized test scores, and increased grade retention. ADHD is also associated with increased use of school-based services, increased rates of detention and expulsion, and ultimately with relatively low rates of high school graduation and postsecondary education. Children in community samples who show symptoms of inattention, hyperactivity, and impulsivity with or without formal diagnoses of ADHD also show poor academic and educational outcomes. Pharmacologic treatment and behavior management are associated with reduction of the core symptoms of ADHD and increased academic productivity, but not with improved standardized test scores or ultimate educational attainment. Future research must use conceptually based outcome measures in prospective, longitudinal, and community-based studies to determine which pharmacologic, behavioral, and educational interventions can improve academic and educational outcomes of children with ADHD.

PMID: 17569716 [PubMed - indexed for MEDLINE] [Free full text](#)

Publication Types, MeSH Terms

Publication Types

[Review](#)

MeSH Terms

[Attention Deficit Disorder with Hyperactivity/psychology](#)

[Attention Deficit Disorder with Hyperactivity/rehabilitation*](#)

[Child](#)

- schlechtere Noten
- seltener Abitur und Hochschule
- schlechte schulische und Bildungsergebnisse
- höhere Raten von Inhaftierung



A service of the U.S. National Library of Medicine
NIH National Institutes of Health

[Home](#) [About MedlinePlus](#) [Site Map](#) [FAQs](#) [Contact Us](#)

Search MedlinePlus



HEALTH TOPICS

Drugs & Supplements

Videos & Cool Tools

ESPAÑOL



Teens With ADHD May Need Help Making Transition to College

Experts offer suggestions for students on how to compensate for their disorder

Friday, August 17, 2012



FRIDAY, Aug. 17 (HealthDay News) -- For students with attention-deficit/hyperactivity disorder, or ADHD, making the transition to college can be especially difficult. But by adopting certain strategies, such as sticking to a structured daily schedule and tapping into the university's disability support services, freshman with ADHD can do well, according to experts and teens with the condition.

"The ones who are going to do best are those who come to college prepared, who are aware of their weaknesses and have some strategies for compensating," said Kristy Morgan, a recent Kansas State University doctoral graduate in student affairs and higher education who conducted in-depth interviews with eight college freshman with ADHD about what they learned from the experience.

Certain themes emerged.

While most students said they got through high school without having to study much, they found college classes much tougher -- and most felt they didn't have the study skills to handle it.

"They were able to get through junior high and high school pretty well, and get good enough grades to get into college," Morgan said. "Then they got to college. They were finding they had to study very independently, and there were less in-class opportunities for test prep, and it was more difficult."

Related MedlinePlus Pages

[Attention Deficit Hyperactivity Disorder](#)
[College Health](#)

Ziel der Diagnostik

1. Erfassen der individuellen Symptomatik
2. Differentialdiagnostische Abgrenzung
3. Diagnosesicherung
 - Subtyp
 - **Kategoriale und dimensionale Klassifizierung**
 - Assoziierte Störungen
1. Erkennen der individuellen Umgebungsbedingungen Situations- und Verhaltensanalyse
 - **Was kann helfen?**
 - Was macht es schlimmer?

Multiaxiales Klassifikationsschema

(Nach ICD 10; deutsche Bearbeitung durch H. Remschmidt und M.H. Schmidt)

Achse I	Klinisch-psychiatrisches Syndrom
Achse II	Umschriebene Entwicklungsstörungen
Achse III	Intelligenzniveau
Achse IV	Körperliche Symptomatik
Achse V	Aktuelle abnorme psychosoziale Umstände
Achse VI	Globalbeurteilung der psychosozialen Anpassung (Teilhabe)

ADHS Krankheit oder Modediagnose?

**Behauptung, dass ADHS kein spezifisches Störungsbild ist,
sondern die Erfindung einer leistungsorientierten
Gesellschaft ist nicht haltbar**



Dr. med. Dirk Dammann



Mehr Informationen unter
<http://www.zentrales-adhs-netz.de/>

zentrales adhs-netz

HOME NEWSLETTER FLYER PRESSE KONTAKT IMPRESSUM

Suchbegriff eingeben ... such

Herzlich Willkommen auf den Seiten des
zentralen adhs-netzes

Das zentrale adhs-netz ist ein bundesweites Netzwerk zur Verbesserung der Versorgung von Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen mit Aufmerksamkeitsdefizit- / Hyperaktivitätsstörungen (ADHS).

Das Netzwerk richtet sich sowohl an Experten als auch an Betroffene, ihre Angehörigen und Bezugspersonen. Es informiert außerdem die Öffentlichkeit über ADHS.

Regionale ADHS-Netze

über das Netz
für **Therapeuten**
für **Pädagogen**
für **Betroffene**
Mitgliedsverbände
Regionale Netze
Netzwerk Login
Benutzername:

Sind ADHS´ler eine Zumutung für die Schule?

oder

ist die Schule eine Zumutung für die ADHS´ler?

Hilfen

1. Pädagogik / Bindung

- in der Schule:
 - Sitzplatz
 - Störungen verringern
 - Aufmerksamkeit lenken
 - stützen und stärken

2. Psychotherapie

- VT, Familientherapie, Coaching der Eltern, Selbstinstruktion, Signalkarten, ...

3. Pharmakotherapie

- Methylphenidat, Atomoxetin, Amphetamin, Dexmethamphetamin

Perspektive: Berufliche Eingliederung



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit