

לו"ז מושב "הפרעות קשב"

הפרעות קשב אולם מליאה	
 יו"ר פרופ' גוטהלף, דר' יעל לייטנר קם בבוקר המפוזר ויושב על המיטה ושואל ישנתי כבר או שכבתי זה עתה / המפוזר מכפר אז"ר	
גישה להפרעות קשב מפרספקטיבה פסיכאטרית פרופ' דורון גוטהלף	13:45-14:10
גישה להפרעות קשב מפרספקטיבה נירולוגית ד"ר יעל לייטנר	14:10-14:30
איכות השינה בילדים עם הפרעת קשב וריכוז וקשיים בוויסות תחושת הגר אופק, ריבה טאומן, שרה רוזנבלום, עידית פוזנר, זמירה סילמן, בתיה אנגל-יגר, ד"ר אביבה מימוני-בלוך	14:30-14:45
הקמת מרפאה ייחודית להפרעות קשב וריכוז בגיל הרך ד"ר ג'י צוקרמן, ד"ר מרים פסקין, ד"ר גרי דיאמונד, בשמת אהרונסון, שושנה קאזס-גניש, הדס אופק, דנה הלאלי	14:45-15:00
בואו נדבר ADHD אסתר גולדברג	15:00-15:15

הפרעת קשב ורכוז- הפרספקטיבה הפסיכיאטרית

פרופ' דורון גוטהלף- מנהל החטיבה לפסיכיאטריה של הילד והמתבגר, בית החולים אדמונד ולילי ספרא לילדים, המרכז הרפואי שיבא

שעור התחלואה הנלוות בילדים עם הפרעת קשב ורכוז (ADHD) מגיע ל-70%. ההפרעות הפסיכיאטריות השכיחות ב-ADHD הן הפרעה מתריסה והפרעות חרדה. בהרצאה זו אדבר על אבחנה מבדלת בין הפרעת קשב להפרעות פסיכיאטריות אחרות שגם כן יכולות להתבטא בחוסר ריכוז. אסקור את התחלואה הפסיכיאטרית הנלוות ל-ADHD בגיל הגן ובגיל בית ספר. לבסוף אדבר על הטפולים בהפרעות הפסיכיאטריות הנלוות.

גישה להפרעות קשב מפרספקטיבה נוירולוגית

האבחנה המבדלת הנוירולוגית- התפתחותית של הפרעת קשב וריכוז

ד"ר יעל לייטנר

מנהלת המכון להתפתחות הילד, ומרפאת קשב ולמידה. בית החולים דנה- דואק. המרכז הרפואי ע"ש סוראסקי, איכילוב. אוניברסיטת תל-אביב.

הפרעת קשב וריכוז הינה ההפרעה הנוירו- התפתחותית השכיחה ביותר בגיל בית הספר.

באיבחון ובטיפול מעורבים אנשי מקצוע רפואיים ופאראפואיים שונים.

בשל שכיחותה ומורכבותה, מוטל על המערכת הרפואית עומס רב, העלול לטשטש את החשיבה על אבחנה מבדלת בתחום הרפואי- נוירולוגי ובתחום בריאות הנפש.

ההרצאה תסקור מצבים חשובים ושכיחים בתחום האבחנה המבדלת הרפואית כגון הפרעות שינה, פירכוסים, תסמונות גנטיות מוגדרות, היפרתירואידיזם, טיקים, מחלות נוירולוגיות פרוגרסיביות, ומצב לאחר חבלות ראש. התייחסות מיוחדת תינתן גם לאבחנה המבדלת בהקשר לאוטיזם.

**IN CHILDREN WITH ATTENTION DEFICIT SLEEP QUALITY
HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AND SENSORY MODULATION
DIFFICULTIES (SMD)**

איכות השינה בילדים עם הפרעת קשב ורכוז וקשיים בויסות תחושת

מגישה ומציגה:

דר אביבה מימוני בלוק, נייד 0504305626

blochy@gmail.com

A. Mimouni-Bloch^{1,2}, H. Offek^{1,3,4}, R.Tauman^{2,5}, S. Rosenblum⁴, E. Posener^{2,3}, Z. Silman and B. Engel-Yeger⁴

¹ *The Pediatric Neurology and Developmental Unit, Loewenstein Rehabilitation Hospital, Raanana, Israel* ² *Sackler Faculty of Medicine, Tel-Aviv University, Tel-Aviv, Israel* ³ *The child development center of Clalit health services, Natanya, Israel* ⁴ *Department of Occupational Therapy, Faculty of Social Welfare & Health Sciences of the Haifa University, Haifa, Israel* ⁵ *Sleep Disorders Center, Tel Aviv Medical Center*

אביבה מימוני בלוק, הגר אופק, ריבה טאומן, שרה רוזנבלום, עידית פוזנר, זמירה סילמן, בתיה אנגל- יגר

Introduction Sleep disorders have been reported in up to 85% of children with ADHD. 40%-60% of children with ADHD exhibit sensory modulation difficulties (SMD) in addition to the core symptoms of ADHD. Children with ADHD who exhibit sensory symptoms have been reported to experience more significant functional difficulties. **Aims:** We aimed to evaluate whether SMD affect sleep characteristics of 41 children with ADHD and 39 controls (ages 8-11) children with ADHD. **Method:** were recruited and assessed, using the Conner's Parent Rating Scale–Revised: Short Form, the Short Sensory Profile (SSP) and The Children's Sleep Habits Questionnaire (CSHQ). **Results:** In the ADHD group, 78.1% of children lower quality of sleep, compared to 21.9% of children in the control group ($\chi^2=16.84$, $p<0.001$). A multivariable model revealed that children with ADHD and SMD had sleep scores that were lower than controls, whereas children with ADHD and no SMD were indistinguishable from controls. Use of stimulants, gender, mother's education and age had no significant contribution. **Conclusion:** In this pilot study, we found that difficulties in modulation of sensory input may correlate with lower quality of sleep in children diagnosed with ADHD.

הקמת מרפאה ייחודית להפרעות קשב וריכוז בגיל הרך:

BUILDING A MULTIDISCIPLINARY CLINIC FOR DIAGNOSIS AND TREATMENT OF PRESCHOOL ADHD

דר' ג'י צוקרמן DR. JAY ZUCKERMAN טל. 052-3364825,
jayzu1984@gmail.com, jayzuk@clalit.org.il

המרפאה להתפתחות הילד ,

מרפ' אורלנסקי, פ'ת , מחוז דן- פ'ת, שירותי בריאות כללית

דר' מרים פסקין, מנהלת מח' יום ילדים, מרכז גהה לבריאות הנפש, שירותי בריאות כללית.

דר' גרי דיאמונד, התפתחות הילד מחוז דן פ'ת, שירותי בריאות כללית,

בשמת אהרונוסון פסיכולוגית התפתחותית , שושנה קאזס-גניש, עובדת סוציאלית, הדס אופק, מרפאה בעסוק בהתפתחות הילד, דנה הלואי , קלינאית תקשורת. מרפ' אורלנסקי, שירותי בריאות כללית.

מטרה:

להקים מרפאה רב-תחומי לאבחון וטיפול בהפרעות קשב וריכוז בגיל הרך, מגיל 3-5.

בהתאם להנחיות קליניות שמקובלות בעולם.

שיטות:

עבדנו יחד על בניית מרפאה ייחודית לאבחון וטיפול בהפרעה. התחלנו עם צוות חשיבה לבניית הנחיות קליניות, מבוססות על מחקרים עדכניים.

במרפאה מאתרים ילדים שהועלה חשד להפרעה בקשב וריכוז דרך גננת , הורים או גורמים מטפלים.

בנוסף לשאלוני גננת סטנדרטיים, פיתחנו בטרייה של שאלונים תקפים לאיתור והשלמת הליך האבחון.

תוך עבודה זו, תרגמנו את שאלון CONNORS EC לעברית והשאלונים עוברים בדיקת תקפות, בשיתוף עם חברת סייק טק. מדובר בשאלונים אונליין. וכן הכנו תרגום לעברית של 18 פריטי DSM5, בהתאם ל-DC0-5.

נוסף לשאלונים, בדיקה קלינית חשובה גם כחלק מאבחנה מבדלת בין ההפרעה לבין הפרעות התפתחותיות, רגשיות/פסיכולוגיות או פסיכיאטריות אחרות.

בהמשך בשימוש בצוות רב תחומי להשלים הליכי אבחון וטיפול כולל פסיכולוגית, עובדת סוציאלית, ריפוי בעסוק, וקלינאית תקשורת במידת הצורך.

התחלנו עם רישום הילדים לקראת מחקרים אפשריים, ביניהם בדיקת שכיחות של ADHD, בקרב ילדים עם הפרעה /איחור שפתי (DLD), וגם בקרב ילדים שאובחנו עם ספקטרום האוטיסטי.

הטיפול הראשוני הינה הדרכת הורים מבוסס בידע הקיים בנושא, ושיטות ייעודיות של ריפוי בעסוק.

כן נבדוק באיזו מידה סימפטומים של ADHD בילדים אלו משתפרים עם הזמן לקראת גיל בית ספר.

מסקנות: ניתן לבנות מרפאה ייחודית, בה ישבצו מספר די גדול של ילדים שמהווים חלק משמעותי של אוכלוסיית ילדים שהופנו להתפתחות הילד, וכדי לבנות שיטות טיפול שמתאימות להנחיות הקליניות שמקובלות בעולם, וכבסיס למחקרים אפידמיולוגיים ושיבדקו את יעילות הטיפולים השונים.

בואו נדבר LETS TALK ADHD

אסתר גולדברג – המציגה בכנס - Esther Goldberg

פסיכולוגית קלינית וחינוכית, מ.ר. 2365, עצמאית בקופות חולים "מכבי" ו"מאוחדת" כ 20 שנה.

נייד : 054-4782615 <http://www.esthergoldberg.co.il> goldberg.esther@gmail.com

Abstract for Lecture /Workshop **in Hebrew**

Introduction

ADHD is extensively researched, yet the **subjective experience** still remains misunderstood and leads to empathic failures that ultimately lead to an injured, disintegrated, unhealthy sense of self. A new, integrative approach to professional guidance for parents and responsible adults is provided. The main goal is to enable parents and responsible adults assume responsibility as therapists.

Methods

Professional guidance is provided in order to understand the specific neuro developmental issues, understand and contain behavior and feelings, reach and teach, and explain them to the child until he /she is capable of understanding, taking responsibility, and defending himself.

A scientifically based language of simple mindful metaphors has been developed and applied over 35 years as an effective agent of change.

Results

Empathic understanding of the subjective experience, improves the parent child relationship, and motivates the child to continue to learn.

Understanding and overcoming specific functional deficits enhances establishment of positive self esteem.

Parents consistently report that application of this time limited individual or group guidance, **engaging all responsible adults, understanding, containing, reflecting, mediating, and fostering assuming responsibility have been positive, gratifying and effective over long term.**

Conclusions

The Language of Metaphor, sophisticated in its simplicity, has been developed and **practiced successfully** by the author **in individual and group psychotherapy, and has been adopted by teachers and professionals.**