

XUA TAN HUYỀN THOẠI VỀ THIẾU CHÚ Ý/ RỐI LOẠN HIỂU ĐỘNG THÁI QUÁ (AD/HD)

Thiếu Chú Ý/ Rối Loạn Hiểu Động Thái Quá (AD/ HD) rất phức tạp. Làm thế nào nó được trưng bày có thể khác nhau đối với mỗi trẻ em và người lớn. Hầu hết chúng ta có một số kiến thức về tình trạng, tuy nhiên, có nhiều huyền thoại về AD/HD mà điều chỉnh lại chúng ta suy nghĩ về nó như thế nào, phản ứng và hỗ trợ những người bị rối loạn. Lời khuyên này chỉ ra một vài điều huyền thoại phổ biến.

HUYỀN THOẠI NGƯỢC LẠI ĐIỀU THỰC TẾ

Huyền thoại: AD/ HD không là tình trạng thực tế.

Thực tế: Thiếu Chú Ý/ Rối Loạn Hiểu Động Thái Quá (AD/ HD) là tình trạng thần kinh sinh học có thể gây sự thiếu chú ý, hiểu động và/ hoặc tính bốc đồng cùng với một số khó khăn liên quan, không thích hợp với độ tuổi cá nhân.

Huyền thoại: Tất cả trẻ em bị AD/HD có những vấn đề về cách hành vi cư xử.

Thực tế: Mặc dù khoảng 50 % của trẻ em bị AD/HD phát triển nhiều khó khăn về hành vi cư xử, 50% không chứng minh các vấn đề quan trọng về hành vi cư xử.

Huyền thoại: Các kết quả AD/HD từ cách dạy dỗ không hiệu quả và/ hoặc cha mẹ yếu kém.

Thực tế: AD/HD là sinh học chủ yếu và di truyền trong nguồn gốc của nó. Các yếu tố môi trường, tuy nhiên, có thể tối thiểu hoặc tăng cường trải nghiệm khó khăn do cá nhân bị AD/HD.

Huyền thoại: Trẻ em bị AD/HD có thể không bao giờ chú ý hoặc hoàn thành công việc của họ.

Thực tế: Không nhất quán là một đặc tính phổ biến của AD/HD. Đôi khi, và trong một số trường hợp, các cá nhân bị AD/HD có thể tập trung và tập trung, trong khi tại những thời điểm khác họ bị gặp vô cùng khó khăn.

Ví dụ: họ thường có thể tập trung vào sự kích động các trò chơi điện tử hoặc các hoạt động sáng tạo như là Lego hoặc vẽ

Huyền thoại: Các trẻ em bị AD/HD thì hiểu động thái quá.

Thực tế: Một người bị AD/HD có thể chứng minh hiểu động thái quá là một cách cần thiết. Thật tế, một vài cá nhân bị AD/HD, chủ yếu là loại thiếu chú ý, có thể biểu hiện sự thiếu năng lượng, và có vẻ im lặng và kín đáo.

Huyền thoại: AD/ HD chỉ xảy ra ở con trai.

Thực tế: Con trai thì có bốn đến chín lần khả năng chẩn đoán. Tuy nhiên, rối loạn xảy ra ở cả con trai và con gái. Con gái thì dễ bị loại không chú ý AD/HD, mà được đánh dấu bởi hành vi không tổ chức và không tập trung hơn là hành vi phá vỡ, bốc đồng thường thấy ở con trai. Con gái bị AD/HD có xu hướng tổng tỷ lệ căng thẳng, lo lắng, và trầm cảm cao hơn so với con trai bị AD/HD.

Huyền thoại: Dị ứng thức ăn, đường tinh luyện, các chất phụ gia thực phẩm và chế độ ăn kiêng nghèo là nguyên nhân của AD/HD.

Thực tế: Mối tương quan thực tế giữa AD/HD và chế độ ăn kiêng chưa chứng minh. Giàu chất dinh dưỡng sức khỏe nói chung luôn luôn là quan trọng. Ăn kiêng kém và sức khỏe kém có thể ảnh hưởng đến sự chú ý và các hoạt động.

Huyền thoại: Thuốc đi kèm theo có thể quản lý AD/HD

Thực tế: Trong khi không có thuốc trị cho AD/HD, thuốc có thể ảnh hưởng tích cực đến các triệu chứng của sự không chú ý, bốc đồng và hiếu động quá thái. Một đa phương thức hoặc tiếp cận toàn diện là hầu hết có lợi và bao gồm chẩn đoán phù hợp, hiểu biết gia đình của sự rối loạn, các sự can thiệp của hành vi và các hỗ trợ giáo dục

CÁC NGUỒN THÔNG TIN CHI TIẾT CHO VIỆC NGHIÊN CỨU

Alberta Learning. (2006). *Focusing on success: teaching students with attention deficit/hyperactivity disorder*. Alberta Learning. Trích ngày February 12, 2013, từ education.alberta.ca/media/511987/focus.pdf

National Resource Center on AD/HD: A Program of CHADD. (n.d.). *National Resource Center on AD/HD: A Program of CHADD*. Trích ngày February 13, 2013, từ <http://www.help4adhd.org>

Canadian ADHD Resource Alliance | CADDRA. (n.d.). *Canadian ADHD Resource Alliance | CADDRA*. Ngày February 13, 2013, từ <http://www.caddra.ca>

CHADD Live | Home Page. (n.d.). *CHADD Home Page*. Trích ngày February 13, 2013, từ <http://www.chadd.org>

LearningLinks Resource Centre. (n.d.). *LearningLinks Resource Centre*. Trích ngày February 12, 2013, từ <http://www.learninglinkslibrary.ca>



Bản nguồn tài liệu in này đã được phát triển dành cho các giáo viên trong quỹ của Bộ Giáo Dục Alberta.