



GCR - ADHD

gruppo clinico e di ricerca ADHD

Gestire le nuove neurodiversità per il benessere dei dipendenti di organizzazioni pubbliche e imprese, focus su ADHD

23 settembre 2026, Carpi

**ADHD – Dall'età evolutiva all'età adulta: diagnosi
e terapie– Rete Welfare Territoriale-Aziendale**

**Dott.ssa Giulia Guidetti, psicologa gruppo GCR-
ADHD**

Chi siamo?

GRUPPO CLINICO E DI RICERCA ADHD (GCR-ADHD)



GCR - ADHD
gruppo clinico e di ricerca ADHD

Gruppo fondato nel 2022, siamo psicologhe cliniche e psicoterapeute e lavoriamo su 4 città in Emilia Romagna e online.

L'ADHD è oggi un fenomeno sociale: se ne parla sempre di più sia a livello scientifico sia a livello divulgativo (sui social network, sui forum e su gruppi online).

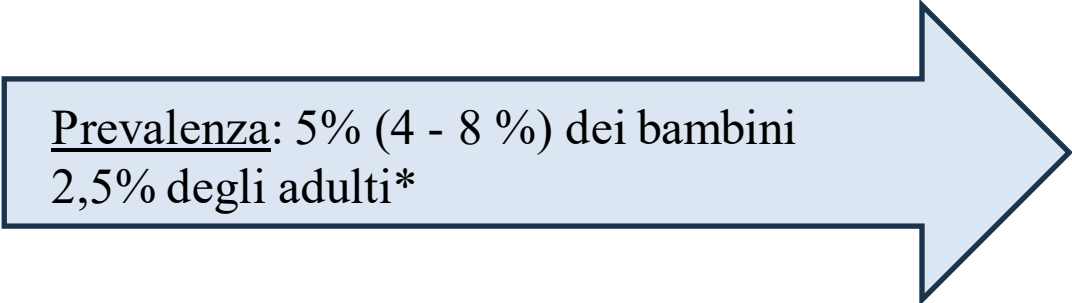
ADHD nell'adulto - di cosa parliamo?

- SINTOMI E MANIFESTAZIONI COMPORTAMENTALI
- COMORBILITÀ
- ADHD nel mondo del lavoro
 - INDIVIDUO
 - ORGANIZZAZIONI E IMPRESE
 - GRUPPI E COLLEGHI
- RISORSE

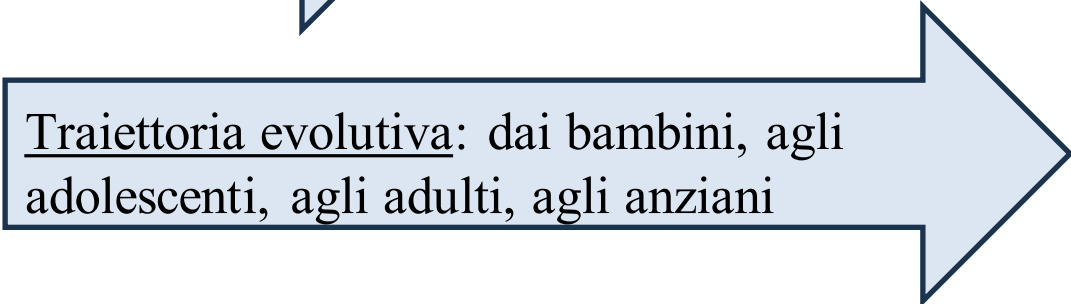


Che cos'è l'ADHD?

- Disturbo del neurosviluppo (5-12 anni)
- 3 tipologie: **disattentivo prevalente, iperattivo/impulsivo prevalente, combinato**
- Grado **LIEVE→MODERATO→GRAVE**



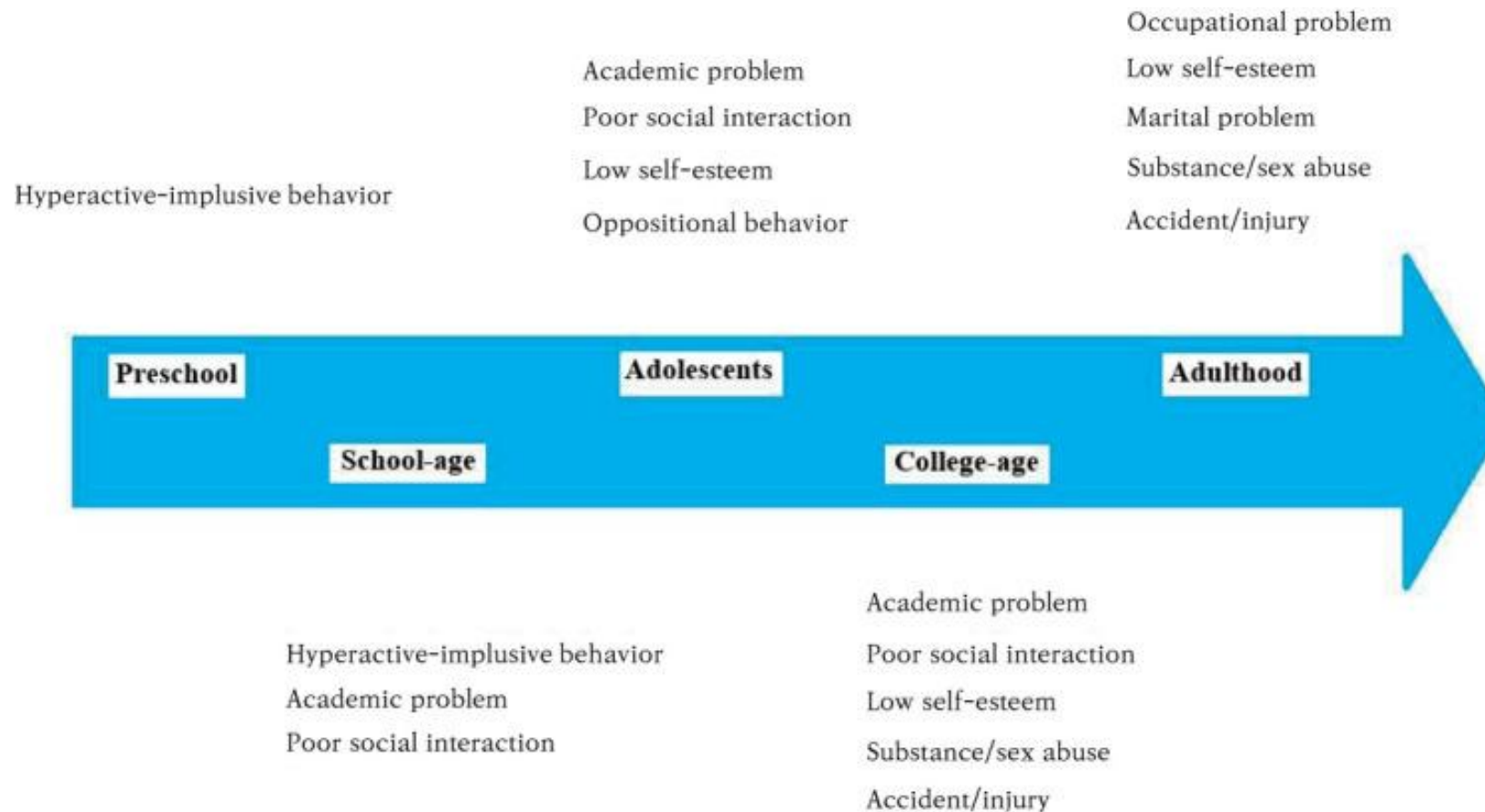
Prevalenza: 5% (4 - 8 %) dei bambini
2,5% degli adulti*



Traiettoria evolutiva: dai bambini, agli
adolescenti, agli adulti, agli anziani

*APA (2014). Manuale diagnostico e statistico dei disturbi mentali, Quinta edizione, DSM-5.

Murphy & Barkley, 1996; Kessler et al., 2005, 2006; Kooij et al., 2005; Ten Have et al., 2006; Fayyad et al., 2017



- Eom, T. H., & Kim, Y. H. (2024). Clinical practice guidelines for attention-deficit/hyperactivity disorder: recent updates. *Clinical and experimental pediatrics*, 67(1), 26–34. <https://doi.org/10.3345/cep.2021.01466>

Comorbilità

Comorbilità	Frequenza indicativa	Riferimenti principali
Disturbi d'ansia	Circa 34% nei dati internazionali; fino a circa 51% in alcuni campioni clinici	Kooij et al. (2019); Kooij et al. (2012)
Disturbi depressivi e dell'umore	Circa 22% per i disturbi dell'umore complessivamente	Kooij et al. (2019); Faraone et al. (2021)
Disturbo bipolare	Stime variabili; aumentato rispetto alla popolazione generale	Kooij et al. (2012); Faraone et al. (2021)
Disturbi da uso di sostanze	Circa 11–14% nei dati di popolazione; più elevata nei campioni clinici	Kooij et al. (2010); Kooij et al. (2019)
Disturbi di personalità	Frequenza variabile; rilevanza particolare per borderline e antisociale	Kooij et al. (2010); Kooij et al. (2012)

Comorbilità

Comorbilità	Frequenza indicativa	Riferimenti principali
Disturbi del sonno e del ritmo circadiano	Molto frequenti; riportati in una quota elevata degli adulti con ADHD	Kooij et al. (2010); Kooij (2025)
Disturbi comportamentali e del controllo degli impulsi	Circa 15% nei dati di popolazione	Kooij et al. (2019)
Disturbi alimentari e binge eating	Variabile; generalmente aumentata rispetto ai controlli	Kooij et al. (2019); Faraone et al. (2021)
Disturbo dello spettro autistico	Frequenza variabile e probabilmente sottostimata negli adulti	Kooij et al. (2010); Kooij et al. (2019)
Disturbi specifici dell'apprendimento	Variabile; superiore rispetto alla popolazione generale	Kooij et al. (2010)
Comorbilità mediche e metaboliche	Variabile	Kooij (2025); Faraone et al. (2021)

ADHD nel mondo del lavoro

- Maggiori difficoltà di accesso, partecipazione e mantenimento dell'occupazione negli adulti con ADHD.
- L'ADHD può compromettere la continuità lavorativa e aumentare il rischio di cambi frequenti di impiego, assenze e difficoltà di carriera.
- Gli adulti con ADHD presentano generalmente un rischio maggiore di incidenti e infortuni occupazionali rispetto ai lavoratori senza ADHD.

ADHD nel mondo del lavoro: in Italia?

Indicatore	Giorni aggiuntivi di compromissione annua
Assenteismo	7,7 giorni
Riduzione della quantità di lavoro	25,6 giorni
Riduzione della qualità di lavoro*	6,4 giorni
Perdita complessiva di performance	22,2 giorni

- **Assenteismo:** giorni in cui la persona non è stata in grado di lavorare o svolgere le normali attività
- **Riduzione della quantità:** giorni in cui la persona ha lavorato, ma ha prodotto meno del solito.
- **Riduzione della qualità:** giorni in cui la persona ha lavorato con una qualità o accuratezza inferiore.

WHO Disability Assessment Schedule (WHO-DAS)

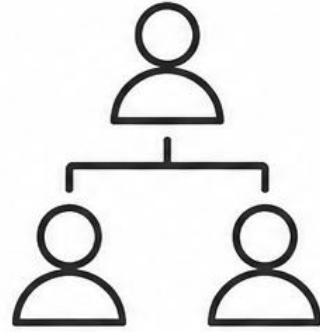
Circa 143,8 milioni di giornate lavorative perse o compromesse ogni anno!

Bassa probabilità di trattamento specifico!

Trattamento dell'ADHD nell'adulto

- **Valutazione psicodiagnostica**
- **Trattamento multimodale:**
 - Psicoeducazione;
 - Psicoterapia cognitivo-comportamentale (CBT);
 - Coaching psicologico;
 - Psicofarmaci;
 - Gruppi di auto-mutuo-aiuto;
 - Interventi educativi e professionali.





Nelle organizzazioni

Individuo

- Esempi di strategie comportamentali di pianificazione e organizzazione:

Scegliere l'agenda giusta ed inserirvi le informazioni essenziali

Creare «to do list»: elenco giornaliero delle cose da fare

Scegliere un momento della domenica per pianificare la settimana o la sera per organizzare il giorno successivo

Capire la causa della procrastinazione (perfezionismo, evitamento cognitivo, sopravvalutazione del tempo, disinteresse...)

Fare una cosa alla volta

Utilizzare **promemoria visibili** per rimanere sul compito

Organizzazioni e imprese

- Clima di sicurezza e ambienti di lavoro flessibili, supportivi e inclusivi:

Orari flessibili

Pause programmate

Decompression rooms
Uffici piccoli

**Supervisioni e
feedback regolari**

**Valorizzazione delle
caratteristiche
individuali e gruppali**

Riduzione dei rumori
o fornire strumenti
specifici (es. cuffie anti-
rumore)

Gruppi e colleghi

- **Dalla vergogna alla consapevolezza** : sensibilizzare riduce lo stigma e apre la strada all'inclusione;
- **Dal giudizio al riconoscimento**: aumentare il supporto fra i colleghi come risorsa per un maggiore benessere aziendale:
 - Team building;
 - Psicoeducazione sulla gestione dei conflitti, comunicazione assertiva e non violenta, negoziazione... ;
- **Da ostacolo a risorsa culturale**: un ambiente inclusivo trasforma la neurodiversità in un valore aggiunto al team di lavoro (esempi clinici).

Risorse

- **Interne:** determinazione, resilienza, creatività, multitasking, empatia, hyperfocus;

Person-environment fit

- **Esterne:** ambienti caratterizzati da novità, autonomia, attività dinamiche e possibilità di apprendimento.

GRAZIE PER
L'ATTENZIONE!



GCR - ADHD
gruppo clinico e di ricerca ADHD

E-mail: gruppoclinico.adhd@gmail.com

I nostri contatti sono disponibili anche sul sito di AIFA
Onlus:

DOTT.SSA AGNESE ZAMBELLI
DOTT.SSA ANNALISA MORSIANI
DOTT.SSA CHIARA TONASSO
DOTT.SSA GIULIA GUIDETTI
DOTT.SSA MARIANNA CAMPANA

Bibliografia

- Hotte-Meunier, A., Sarraf, L., Bougeard, A., Bernier, F., Voyer, C., Deng, J., El Asmar, S., Stamate, A. N., Corbière, M., Villotti, P., & Sauvé, G. (2024). Strengths and challenges to embrace attention-deficit/hyperactivity disorder in employment—A systematic review. *Neurodiversity*, 2.
- De Graaf, R., Kessler, R. C., Fayyad, J., ten Have, M., Alonso, J., Angermeyer, M., Borges, G., Demyttenaere, K., Gasquet, I., de Girolamo, G., Haro, J. M., Jin, R., Karam, E. G., Ormel, J., & Posada-Villa, J. (2008). Occupational and Environmental Medicine, 65(12), 835–842.
- Lauder K, McDowall A, Tenenbaum HR. A systematic review of interventions to support adults with ADHD at work- Implications from the paucity of context-specific research for theory and practice. *Front Psychol*. 2022 Aug 22;13:893469. doi: 10.3389/fpsyg.2022.893469. PMID: 36072032; PMCID: PMC9443814
- Kooij, J. J. S., Bejerot, S., Blackwell, A., Caci, H., Casas-Brugué, M., Carpentier, P. J., Edvinsson, D., Fayyad, J., Foeken, K., Fitzgerald, M., Gaillac, V., Ginsberg, Y., Henry, C., Krause, J., Lensing, M. B., Manor, I., Niederhofer, H., Nunes-Filipe, C., Ohlmeier, M. D., ... Asherson, P. (2010). European consensus statement on diagnosis and treatment of adult ADHD: The European Network Adult ADHD. *BMC Psychiatry*, 10, Article 67. <https://doi.org/10.1186/1471-244X-10-67>
- Kooij, J. J. S., Huss, M., Asherson, P., Akehurst, R., Beusterien, K., French, A., Sasané, R., & Hodgkins, P. (2012). Distinguishing comorbidity and successful management of adult ADHD. *Journal of Attention Disorders*, 16(5_suppl), 3S–19S. <https://doi.org/10.1177/1087054711435361>
- Fuermaier, A. B. M., Tucha, L., Butzbach, M., Weisbrod, M., Aschenbrenner, S., & Tucha, O. (2021). ADHD at the workplace: ADHD symptoms, diagnostic status, and work-related functioning. *Journal of neural transmission (Vienna, Austria : 1996)*, 128(7), 1021–1031. <https://doi.org/10.1007/s00702-021-02309-z>

Bibliografia

- Kooij, J. J. S., Bijlenga, D., Salerno, L., Jaeschke, R., Bitter, I., Balázs, J., Thome, J., Dom, G., Kasper, S., Nunes Filipe, C., Stes, S., Mohr, P., Leppämäki, S., Casas, M., Bobes, J., McCarthy, J. M., Richarte, V., Kjems Philipsen, A., Pehlivanidis, A., ... Asherson, P. (2019). Updated European Consensus Statement on diagnosis and treatment of adult ADHD. *European Psychiatry*, 56, 14–34. <https://doi.org/10.1016/j.eurpsy.2018.11.001>
- Faraone, S. V., Banaschewski, T., Coghill, D., Zheng, Y., Biederman, J., Bellgrove, M. A., Newcorn, J. H., Gignac, M., Al Saud, N. M., Manor, I., Rohde, L. A., Yang, L., Cortese, S., Wang, Y., Zayats, T., Kooij, J. J. S., Asherson, P., Buitelaar, J. K., & others. (2021). The World Federation of ADHD International Consensus Statement: 208 evidence-based conclusions about the disorder. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*, 128, 789–818. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2021.01.022>
- Halmøy, A., Fasmer, O. B., Gillberg, C., & Haavik, J. (2009). Occupational Outcome in Adult ADHD: Impact of Symptom Profile, Comorbid Psychiatric Problems, and Treatment: A Cross-Sectional Study of 414 Clinically Diagnosed Adult ADHD Patients: A Cross-Sectional Study of 414 Clinically Diagnosed Adult ADHD Patients. *Journal of Attention Disorders*, 13(2), 175-187. <https://doi.org/10.1177/1087054708329777>
- Min S. N. (2026). Occupational injury risk and workplace safety challenges among adults with ADHD: A systematic review. *Journal of safety research*, 97, 473–478. <https://doi.org/10.1016/j.jsr.2026.04.012>
- Kessler, R. C., Lane, M., Stang, P. E., & Van Brunt, D. L. (2009). The prevalence and workplace costs of adult attention deficit hyperactivity disorder in a large manufacturing firm. *Psychological medicine*, 39(1), 137–147. <https://doi.org/10.1017/S0033291708003309>

Bibliografia

- Rafael, R. B., Jia, H., Rouel, M., Wootton, B. M., & Mitchison, D. (2026). Attention Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD)-Related Strengths in Adults: A Scoping Review. *Journal of attention disorders*, 10870547261425737. Advance online publication. <https://doi.org/10.1177/10870547261425737>
- Sanders R, Le Rossignol R. Don't disable me: A scoping review of ADHD employees' experiences of working in open-plan offices. *Work*. 2026 May 14;10519815261449927. doi: 10.1177/10519815261449927. Epub ahead of print. PMID: 42132039.
- Weber, C., Bebie Gut, P., Häne, E., Wieber, F., Krieger, B., & Doyle, N. (2025, June 1). Sensory-inclusive office environments for workers with ADHD : a preliminary study. *International Conference of Environmental Psychology (ICEP)*, Vilnius, Lithuania, 15-18 June 2025. <https://doi.org/10.21256/zhaw-34809>
- Weber, C., Krieger, B., Häne, E., Yarker, J., & McDowall, A. (2024). Physical workplace adjustments to support neurodivergent workers: A systematic review. *Applied Psychology*, 73(3), 910–962. <https://doi.org/10.1111/apps.12431>
- Schreuer N, Dorot R. Experiences of employed women with attention deficit hyperactive disorder: A phenomenological study. *Work*. 2017;56(3):429-441. doi: 10.3233/WOR-172509. PMID: 28269805.