

به نام خدا

راهنمای متخصصین بالینی در زمینه ADHD

(اختلال بیش فعالی همراه با نقص توجه)

ترجمه

جوزف سادک

مترجمین:

ماندانا سپنتا، دانشجوی دکترای روانشناسی

محبوبه هاشمی جوزدانی، دانشجوی دکترای روانشناسی

دکتر امیر قمرانی، عضو هیأت علمی دانشگاه اصفهان

سردانشاسه	سادک، جوزف
عنوان و نام پدیدآور	Sadek, Joseph
مشخصات نشر	ترانهمای متخصصین بالینی در زمینه ADHD، اختلال بیش فعالی همراه با نقص توجه = A Clinician's Guide to ADHD / نویسندگان جوزف سادک؛ مترجمین ماندانا سپنتا، محبوبه هاشمی جوزدانی، امیر قمرانی
مشخصات ظاهری	اصفهان: افسر، ۱۳۹۵.
شابک	ج، ۲۰۵ص: جدول
وضعیت فهرست نویسی	۹۷۸-۹۶۴-۸۰۹۸-۴۷-۱
پادداشت	فیا
پادداشت	عنوان اصلی: A clinician's guide to ADHD, ۲۰۱۳
	کتاب حاضر نخستین بار تحت عنوان "راهنمای بالینی اختلال نقص توجه/ بیش فعالی" با ترجمه سن عربی، هیوا محمودی توسط انتشارات جهاد دانشگاهی، سازمان انتشارات در سال ۱۳۹۵ منتشر شده است.
	کتابنامه.
	ترانهمای بالینی اختلال نقص توجه/ بیش فعالی.
	کم توجهی در کودکان پرتحرک
	کم توجهی در کودکان پرتحرک -- تشخیص
	کم توجهی در کودکان پرتحرک -- درمان
	سپنتا، ماندانا، ۱۳۴۷ - مترجم
	هاشمی جوزدانی، محبوبه، ۱۳۶۴ - مترجم
	رانی، امیر، ۱۳۵۹ - مترجم
	RJ ۵۰۶/۲ س ۷۷ ک ۱۱ ۵۵
	۱/۸۵۸۹
	۲۱، ۹۷۰

انتشارات



راهنمای متخصصین بالینی در زمینه ADHD
(اختلال بیش فعالی همراه با نقص توجه)

مولف	سادک، جوزف
مترجمین	ماندانا سپنتا، دانشجوی دکتری روانشناسی و آموزش کودکان با نیازهای ویژه، سید محبوبه هاشمی جوزدانی، دانشجوی روانشناسی
ناشر	دکتر امیر قمرانی
نویت چاپ	انتشارات افسر
تاریخ چاپ	اول
تیراژ	۱۳۹۵
تعداد صفحات	۱۰۰۰
لیتوگرافی	۲۰۲
چاپ / صحافی	پرتو
طرح جلد و صفحه آرایی	فرزندگان / سپاهان
قیمت	محمد صفری
شابک	۱۵۰۰۰ تومان
	۹۷۸-۹۶۴-۸۰۹۸-۴۷-۱

آدرس انتشارات: اصفهان - چهارباغ عباسی - کوی سینما سپاهان
ساختمان امیرکبیر - پلاک ۲۱
فروشگاه اینترنتی: www.Tandisbook.com

اختلال نقص توجه / بیش فعالی (ADHD)^۱ یک وضعیت پزشکی است که از اختلال در عملکرد مغز ناشی می شود و فرد مبتلا، فعالیت حرکتی بی هدف و مفرط، تکانشگری و چالش هایی در توجه پایدار نشان می دهد. این مشکلات به بروز مسائل بلند مدت و کوتاه مدت مهم و اساسی در زندگی روزمره منجر می شوند، مانند مشکلات اجتماعی و بین فردی؛ پیشرفت شغلی و تحصیلی ضعیف؛ و خطر بالای پیامدهای منفی زندگی نظیر تصادفات ترافیکی، مصرف مواد مخدر، اختلالات زناشویی، و از دست دادن شغل. همانند هر وضعیت پزشکی دیگر، این چالش ها خودشان را در واقعیت های اجتماعی پیچیده بروز می دهند. با این وجود، مانند بسیاری از دیگر وضعیت های پزشکی، ADHD درمان پذیر است. و، با دریافت درمان های صحیح، که در طی دوره ی زمانی لازم ارائه می شوند، بیشتر مبتلایان به ADHD می توانند بهبود یابند و زندگی خوبی داشته باشند.

چالشی که ارائه دهندگان خدمات در برخورد با ADHD با آن مواجه شده اند عبارت است از: سعی در حصول اطمینان از این که بهترین روش علمی برای کمک به تشخیص و درمان مبتلایان به ADHD به کار گرفته می شود تا کسانی که به درمان احتیاج دارند آن را دریافت کنند و کسانی که درمان دریافت می کنند مناسب ترین مداخلات را برای برآوردن نیازهای منحصر بفردشان بگیرند. این موضوع می تواند یک چالش دشوار باشد، زیرا زندگی هر فرد مبتلا به ADHD متفاوت است و بنابراین درمان هر فرد باید به شکلی ارائه گردد که هم در پرتو رهنمودهای (حاصل از) شواهد علمی صورت گیرد و هم بر نیازهای فرد و نقاط قوت او متمرکز باشد.

دکتر جوزف سادک، در این کتاب، گام مهمی در ارائه ی اطلاعات، نه تنها آنها برمی دارد که می تواند به خدمات دهندگان درمانی در تشخیص و درمان بهتر کسانی که با فرد ADHD زندگی

^۱. [در سرتاسر کتاب به طور مختصر، ADHD ذکر شده است]

مطالب نوشته شده در [در قسمت زیرنویس ها، از سوی مترجمان کتاب برای روشن تر ساختن مطلب اضافه شده اند.

می کنند کمک کند. او شواهد و مدارک علمی موجود را گردآوری کرده و آن را با ملاحظات مهم و مفید بالینی برای مراقبت (از این قبیل بیماران) همراه ساخته است. او این کار را به گونه ای انجام داده که هم برای خدمات دهندگان سلامت و هم برای خوانندگان کتاب به آسانی قابل درک و استفاده باشد.

این منبع جدید می تواند راه طولانی را در کمک به بهبود زندگی افرادی که با فرد مبتلا به ADHD زندگی می کنند طی کند.

استان کوچر

www.ketab.ir

فهرست مطالب

فصل اول.....	۱۳
مقدمه.....	۱۳
فصل دوم.....	۱۴
تاریخچه اختلال نقص توجه - بیش فعالی.....	۱۴
۲.۱- تاریخچه اولیه ADHD.....	۱۴
۲.۲- انقلاب بعد از ادوات در زمینه ADHD.....	۱۷
۲.۲.۱- آسیب جزئی، غزا، کج کاری جزئی مغز.....	۱۷
۲.۲.۲- مرور تاریخی تعریف DSM از ADHD.....	۱۸
منابع و مطالب پیشنهادی.....	۱۹
فصل سوم.....	۲۰
همه گیر شناسی و سبب شناسی ADHD.....	۲۰
۳.۱- همه گیر شناسی.....	۲۰
۳.۲- سبب شناسی.....	۲۱
منابع.....	۲۵
فصل چهارم.....	۳۰
نقایص بیماران مبتلا به ADHD.....	۳۰
۴.۱. مسائل کودکان مبتلا به ADHD.....	۳۰

۳۰	 ۴.۲ مسائل بزرگسالان مبتلا به ADHD
۳۵	 منابع
۳۸	 فصل پنجم
۳۸	 چگونگی تشخیص ADHD در کودکان و بزرگسالان
۴۰	 ۵.۱ معیارهای تشخیص بر اساس DSM-IV - کودکان
۴۲	 ۴.۲ سایر نشانه های تکانشگری در بزرگسالان
۴۲	 راهنماهای ADHD موجود در اینترنت
۴۳	 فصل ششم
۴۳	 چگونگی تشخیص ADHD - بزرگسالان
۴۴	 ۶.۱ ملاک های تشخیصی در بزرگسالان
۴۶	 ۶.۲ سایر نشانه های تکانشگری در بزرگسالان
۴۷	 راهنماهای ADHD موجود در اینترنت
۴۸	 فصل هفتم
۴۸	 تشخیص افتراقی
۵۱	 راهنماهای ADHD موجود در اینترنت
۵۲	 فصل هشتم
۵۲	 بیماری های همبود با ADHD
۵۲	 ۸.۱ نمونه هایی از بیماری های همبود با ADHD

۵۲	 ۸.۲ مقدمه
۵۳	 ۸.۳ مدیریت اختلالات همبود با ADHD
۷۱	 منابع
۷۸	 راهنماهای ADHD موجود در اینترنت
۷۹	 فصل نهم
۷۹	 ADHD رانندگی
۸۰	 ۹.۱ همه گیر شایع ADHD و رانندگی مشکل ساز
۸۲	 ۹.۲ مبنای عصبی رشد رانندگی مشکل ساز در بزرگسالان مبتلا به ADHD
۸۳	 ۹.۳ اثرات دارو درمانی در بهبود رانندگی
۸۵	 ۹.۴ تحقیقات بعدی: مداخلات روانی - اجتماعی و رفتاری
۸۶	 ۸.۲ الزامات گزارش دهی پزشک و متخصص بالینی
۸۶	 منابع
۹۰	 فصل دهم
۹۰	 مدیریت دارویی ADHD
۹۰	 ۱۰.۱ مقدمه
۹۰	 ۱۰.۲ توصیه های کلی
۹۲	 ۱۰.۳ داروهای محرک
۹۲	 ۱۰.۳.۱ اطلاعات کلی راجع به داروهای محرک

۹۳	 ۱۰.۴ محرک ها
۹۴	 ۱۰.۴.۱ اطلاعات اضافی پیرامون داروها (به ترتیب حروف الفبا) - محرک ها
۱۰۶	 ۱۰.۵ داروهای غیرمحرک
۱۰۷	 ۱۰.۵.۱ اطلاعات اضافی راجع به داروها - غیرمحرک ها
۱۰۹	 ۱۰.۵.۲ اطلاعات اضافی راجع به داروها (به ترتیب حروف الفبا) - سایر داروها
۱۱۲	 ۱۰.۵.۳ موارد منع مصرف داروهای محرک
۱۱۳	 ۱۰.۵.۴ شامل داروها
۱۱۴	 منابع
۱۲۰	 راهنماهای ADHD موجب در اینترنت
۱۲۱	 فصل یازدهم
۱۲۱	 مدیریت پیشامدهای نامطلوب
۱۲۱	 ۱۱.۱ موارد منع استعمال داروهای محرک
۱۲۲	 ۱۱.۲ مدیریت عوارض جانبی
۱۲۹	 ۱۱.۳ عوارض جانبی متداول و موارد منع استعمال آتوموکستین
۱۳۱	 ۸.۱.۱ افزودنی های غذایی
۱۳۲	 ۸.۱.۲ مکمل اسیدهای چرب امگا-۳ و امگا-۶
۱۳۲	 ۸.۱.۳ مکمل های آهن
۱۳۲	 ۸.۱.۴ مکمل روی

۱۳۳.....	۸.۱.۵ آنتی اکسیدان ها
۱۳۳.....	۸.۲ درمان های تکمیلی و جایگزین
۱۳۳.....	۸.۲.۱ درمان به کمک گل باخ
۱۳۴.....	۸.۲.۲ همیوپاتی
۱۳۴.....	۸.۲.۳ ماساژ درمانی
۱۳۴.....	۲.۴ نو، فیدبک (بازخورد عصبی)
۱۳۴.....	منابع مرتبط از اسماها، اسکاتلندی
۱۳۶.....	منابع کلی و مطالب پیشنهادی
۱۳۸.....	فصل دوازدهم
۱۳۸.....	درمان روانی - اجتماعی ADHD
۱۳۸.....	۱۲.۱ مقدمه
۱۳۸.....	۱۲.۲ نگاه اجمالی - کودکان
۱۴۰.....	۱۲.۳ مداخلات روانی - اجتماعی - کودکان
۱۴۹.....	۱۲.۴ پیش بین های پاسخ به درمان روانی - اجتماعی
۱۵۰.....	۱۲.۵ نگاه اجمالی - بزرگسالان
۱۵۱.....	۱۲.۶ مداخلات روانی - اجتماعی - بزرگسالان
۱۵۴.....	منابع کلی و مطالب پیشنهادی - کودکان/نوجوانان
۱۵۷.....	منابع کلی و مطالب پیشنهادی - بزرگسالان و عمومی

۱۵۸	راهنماهای ADHD موجود در اینترنت
۱۵۹	فصل سیزدهم
۱۵۹	پیگیری بیماران مبتلا به ADHD
۱۶۰	راهنماهای ADHD موجود در اینترنت
۱۶۱	فصل چهاردهم
۱۶۱	کتاب هایی برای عموم مردم
۱۶۴	فصل پانزدهم
۱۶۴	فهرست مقیاس ها- ک- کان
۱۶۹	منابع و مطالب پیشنهادی
۱۷۱	فصل شانزدهم
۱۷۱	فهرست مقیاس ها- بزرگسالان
۱۷۵	فصل هفدهم
۱۷۵	مقیاس Snap- کودکان
۱۷۵	۱۷.۱ مقیاس SNAP-IV با درجه بندی معلم و والد
۱۷۸	۱۷.۲ دستورالعمل های نمره دهی برای مقیاس درجه بندی SNAP-IV-C
۱۸۵	فصل هجدهم
۱۸۴	مقیاس اختلال کارکردی ویس- بزرگسال
۱۸۴	۱۸.۱ دستورالعمل های مقیاس درجه بندی اختلال کارکردی ویس (WFIRS)

فصل نوزدهم	۱۸۷
مقیاس ویس-گزارش دهی والد	۱۸۷
فصل بیستم	۱۹۰
مقیاس ویس-خود گزارش دهی	۱۹۰
۲۰.۱ مقیاس خود گزارش دهی ADHD بزرگسال (ASRS v1.1)	۱۹۴
۲۰.۱.۱ دمورالعمل های چک لیست نشانگان	۱۹۴
منابع	۱۹۷
فصل بیست و یکم	۱۹۸
پرسشنامه‌ی مصیبت شخصی سادک - بزرگسالان	۱۹۸
۲۱.۱ پرسشنامه‌ی مصیبت شخصی سادک (S-PAC)	۱۹۸
فصل بیست و دوم	۲۰۱
پرسشنامه‌ی مشکلات شخصیتی سادک - بزرگسالان	۲۰۱
۲۲.۱ پرسشنامه‌ی مشکلات شخصیتی سادک (S-PDQ)	۲۰۱
۲۲.۲ مصاحبه‌ی تشخیصی ADHD در بزرگسالان (DIVA)	۲۰۳
منابع	۲۰۴