



اختلال بیش فعالی (ADHD) در کودکان و

دانستنی هایی در این رابطه

www.ketab.ir

مؤلفین:

سجاد پاشا اوغلی

آلبرتین نجاریان





سرشناسه	: پاشا اوغلی، سجاد، ۱۳۶۲-
عنوان و نام پدیدآور	: اختلال بیش فعالی (ADHD) در کودکان و دانستنی‌هایی در این رابطه/مؤلفین سجاد پاشا اوغلی، آلبرتین نجاریان.
مشخصات نشر	: مشهد: انتشارات جالیز، ۱۳۹۹.
مشخصات ظاهری	: ۱۳۳ ص.
شابک	: ۳۰۰۰۰۰ ریال ۳-۲۸۲-۲۶۳-۶۲۲-۹۷۸
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
یادداشت	: کتابنامه: ص. ۱۱۲ - ۱۳۳.
موضوع	: کم‌توجهی در کودکان پرتحرک
موضوع	: Attention-deficit hyperactivity disorder
موضوع	: کم‌توجهی در کودکان پرتحرک -- تشخیص
موضوع	: Attention-deficit hyperactivity disorder -- Diagnosis
موضوع	: کم‌توجهی در کودکان پرتحرک -- درمان
موضوع	: Attention-deficit hyperactivity disorder -- Treatment
شناسه افروده	: نجاریان، آلبرتین، ۱۳۵۴-
رده بندی کنگره	: ۵۰۶۴۳
رده بندی دیویی	: ۹۳۸۵۸۹/۶۱۸
شماره کتابشناسی ملی	: ۱۳۳۳۲۹
وضعیت رکورد	: فیبا



اختلال بیش فعالی (ADHD) در کودکان و دانستنی‌هایی در این

رابطه

مؤلفین: سجاد پاشا اوغلی، آلبرتین نجاریان

ناشر: انتشارات جالیز

چاپ: اول، تابستان ۱۳۹۹ / ۱۰۰۰ نسخه

قطع: وزیری / تعداد صفحه: ۱۳۳

قیمت: ۳۰۰,۰۰۰ ریال

شابک: ۳-۲۸۲-۲۶۳-۶۲۲-۹۷۸

طراح جلد: صالح مقدم

صفحه آرائی: سعید محمد مهدیزاده فیض آبادی

حق چاپ محفوظ است

آدرس: مشهد بلوار شهید رضوی روبروی درب دانشکده روانشناسی دانشگاه فردوسی

تلفن تماس: ۰۹۱۵۹۳۰۹۹۶۳ - ۰۹۱۵۸۳۱۹۵۳۵ - ۰۵۱۳۸۷۹۵۲۸۸

فهرست مطالب

۹	مقدمه
۱۱	علائم بیش فعالی
۱۹	نقص توجه / بیش فعالی با غلبه الگوی بی توجهی (ADHD - PI)
۱۹	نقص توجه / بیش فعالی با غلبه الگوی تکانشگری / بیش فعالی (ADHD - PH/I)
۱۹	نقص توجه / بیش فعالی مرکب (ADHD - C)
۲۰	ویژگی های بالینی
۲۰	الف) تکانشگری
۲۰	ب) بیش فعالی
۲۱	ج) بی توجهی
۲۲	اختلال کم توجهی بیش فعالی
۲۸	انواع اشکال توجه
۳۵	ویژگی های تشخیصی اختلال کاستی توجه/بیش فعالی براساس DSM-5
۳۶	عوامل نورواناتومی و نوروفیزیولوژیک در اختلال بیش فعالی - نقص توجه
۴۱	رژتیک
۴۴	عوامل مربوط به پیش از تولد و حول و حوش تولد
۴۵	عوامل روانی - اجتماعی
۴۵	علل اکتسابی اختلال بیش فعالی - کمبود توجه
۴۶	تغذیه

سیر و پیش آگهی:	۴۷
مشکلات کودکان مبتلا به کاستی توجه و بیش فعالی	۴۹
درمان اختلال نارسایی توجه و بیش فعالی	۵۶
برقراری و تداوم یک محیط سازمان یافته	۵۶
رفتار درمانی	۵۷
درمان شناختی-رفتاری	۵۷
دارو درمانی	۵۸
ویژگی های تشخیصی اختلال کاستی توجه/بیش فعالی براساس DSM-5	۶۰
مشکلات کودکان مبتلا به کاستی توجه و بیش فعالی	۶۱
اختلالات یادگیری دیداری- حرکتی	۶۳
سبب شناسی اختلال کاستی توجه و بیش فعالی	۶۳
الگوی بارکلی	۶۵
کارکردهای اجرایی (عملکرد اجرایی)	۶۹
مدل های کارکرد های اجرایی	۷۱
نظریه لوریا	۷۲
آزمون های کارکردهای اجرایی بوجود آمده از نظریه لوریا	۷۲
مدل نظام توجهی نظارتی (SAS) و مشتقات آن	۷۴
آزمون های کارکرد های اجرایی بوجود آمده از مدل SAS و مشتقات آن	۷۵

۸۰	ساختارهای مغزی دخیل در توجه
۸۱	آزمون های کارکرد های اجرایی مرتبط با نظریه سه قسمتی استاس
۸۳	مدل حافظه فعال گولدمن - راکیچ
۸۴	آزمون های کارکرد اجرایی به وجود آمده از مدل حافظه فعال
۸۵	فرضیه نشانگر جسمانی داماسیو
۸۶	آزمون کارکرد اجرایی به وجود آمده از فرضیه نشانگر جسمانی
۸۷	پرسشنامه رفتاری کارکرد اجرایی بریف
۸۹	خلاصه ای از آزمون های موجود کارکردهای اجرایی
۹۳	چالش های اصلی و فرصت ها برای باز توانی کارکردهای اجرایی
۹۵	درمان اختلال نارسایی توجه و بیش فعالی
۹۵	برقراری و تداوم یک محیط سازمان یافته
۹۵	رفتار درمانی
۹۷	درمان شناختی - رفتاری
۹۸	دارو درمانی
۹۸	تحریک وستیبولار
۹۹	سیستم وستیبولار
۱۰۰	رفلکس وستیبولو اکولار و نقش آن در ارزیابی عملکرد وستیبولار
۱۰۲	عصب وستیبولار و سیستم وستیبولار مرکزی

معمولاً همدی ما دست کم یک کودک بیش فعال را در خانواده یا اقوام خود سراغ داریم. این کودکان بسیار باهوش و با استعداد هستند ولی با این وجود، در زندگی تحصیلی و شغلی موفق نمی‌شوند، زیرا نمی‌توانند بر چیزی تمرکز کنند و انرژی و استعدادهای سرشار خود را در جهتی درست به کار بگیرند. خوشبختانه این مسئله قابل کنترل است و اکثر والدین بدانند که چگونه با کودک بیش فعال خود برخورد کنند، می‌توانند انرژی و استعدادهای او را به مسیر درست هدایت کرده و زمینه‌ی موفقیت‌های او در آینده را فراهم کنند. در این مقاله، ابتدا به این می‌پردازیم که بیش فعالی چیست و سپس راهکارهایی را برای مواجهه با این مشکل، بیان می‌کنیم.

علائم بیش فعالی، مواردی مانند بی‌قراری، سوزناکی و تکلیف، پرت شدن حواس، اختلال در انجام کارهای سختی که نیاز به تمرکز و توانایی در حفظ توجه به یک کار و مشکل در دنبال کردن یک کار تا انتها است، بیش فعالی، با بی‌قراری بیش از حد، صحبت کردن، و ناآرامی در کودک، خود را نشان می‌دهد. اصلی‌ترین علائم آن، وجود الگوهای مداومی است که در عملکرد یا رشد کودک، اختلال ایجاد می‌کند.

معمولاً علائم بیش فعالی، در دو یا چند حوزه از زندگی فرد مشاهده می‌شوند، یعنی خانه، محل کار، مدرسه و تیم‌های ورزشی و میزان نشانه‌های بیش فعالی، باید به صورتی باشد که با میزان رشدی که از کودک انتظار داریم، در تضاد باشد. یعنی کودک باید به میزان قابل توجهی، در مقایسه با همسالان خود، بیش فعال تر باشد.