

برنامه مصاحبه اختلال‌های اضطرابی برای DSM-IV

نسخه طول عمر و راهنمای درمانگر

نویسندگان:

تیموتی ای. براون

پیترا ای. دی‌ناردو

دیوید ایچ. بارلو

ترجمه: دکتر ابوالفضل محمدی و دکتر بهروز بیرشک

نشر نیون

۱۳۹۲

سرشناسه: تیموتی ای. براون؛ پیترا ای. دی ناردو؛ دیوید اچ. بارلو

Brown, Timothy A.; DiNardo, Peter A.; Barlow, David H.

عنوان: برنامه مصاحبه اختلال‌های اضطرابی برای DSM-IV (نسخه طول عمر و راهنمای درمانگر)

پدیدآورندگان: براون ای. تیموتی، پیترا ای. دی ناردو، دیوید اچ. بارلو

مترجمان: دکتر ابوالفضل محمدی و دکتر بهروز بیرشک

مشخصات ظاهری: ۲۰۴ صفحه

مشخصات نشر: تهران: نیوند، ۱۳۹۲

وضعیت فهرست‌نویسی: فیبا

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۹۲۰۰۹-۸-۶

موضوع: روان‌شناسی

رده‌بندی کنگره: BF۵۷۵/۴۱۳۹۲ب۵۸الف

رده‌بندی دیویی: ۱۵۲/۴۶

شماره کتابشناسی ملی: ۳۳۲۱۷۲۰

برنامه مصاحبه اختلال‌های اضطرابی برای DSM-IV

نسخه طول عمر و راهنمای درمانگر

نویسندگان:

تیموتی ای. براون

پیتر ای. دی‌ناردو

دیوید اچ. بارلو

ترجمه:

دکتر ابوالفضل محمدی

(عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران)

دکتر بهروز بیرشک

(عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران)

نوبت چاپ: اول - شمارگان: ۱۰۰۰

چاپ: احمدی

مدیر تولید: پریسا فرجی

لایحه نوبت

۱۳۹۲

وابسته به نشریه پژوهش‌های روان‌شناسی

نشانی: تهران، بالاتر از میدان ولیعصر، کوی دانش‌کیان، شماره ۳۹، طبقه دوم، واحد ۳

neevand88@gmail.com

فاکس: ۸۸۸۰۳۷۱۹

تلفن: ۸۸۹۳۳۵۶۱

تهران: ۱۳۹۲

قیمت: ۱۰۸۰۰ تومان

فهرست

راهنمای درمانگر

□ پیشگفتار مترجمان

۷

□ مقدمه

۹

□ استفاده‌های ADIS-IV

۱۱

□ حوزه‌های پوشش ADIS-IV

۱۳

□ سازمان‌بندی بخش‌های تشخیصی

۱۷

□ اجرای ADIS-IV

۱۹

□ تشخیص‌گذاری افتراقی

۲۳

□ منابع

۲۷

□ پیوست الف

۲۹

□ پیوست ب

۳۱

برنامه مصاحبه مراجع (نسخه بزرگسالان)

□ اطلاعات جمعیت‌شناختی

۳۷

□ مقدمه

۳۹

۴۱	□ اختلال پانیک
۵۵	□ آگورافوبیا
۶۱	□ فوبی اجتماعی
۶۹	□ اختلال اضطراب فراگیر
۸۱	□ اختلال وسواسی - اجباری
۹۵	□ فوبی خاص
۱۰۳	□ اختلال استرس پس از سانحه / اختلال استرس حاد
۱۱۵	□ دوره افسردگی اساسی
۱۲۵	□ اختلال افسرده‌خویی
۱۳۳	□ مانیا / سیکلوتایمیا
۱۴۱	□ خودبیمارانگاری
۱۴۹	□ اختلال جسمانی کردن
۱۵۳	□ اختلال افسردگی - اضطراب مختلط
۱۶۱	□ وابستگی / سوء مصرف الکل
۱۶۷	□ سوء مصرف / وابستگی به مواد
۱۷۵	□ سایکوز غیرارگانیک / علائم تبدیلی
۱۷۷	□ سابقه خانوادگی اختلال‌های روانی
۱۷۹	□ سابقه پزشکی / درمانی
۱۸۵	□ مقیاس‌های هامیلتون
۱۹۷	□ خلاصه
۱۹۹	□ خلاصه تشریحی
۲۰۱	□ درجه‌بندی تشخیصی درمانگر

پیشگفتار مترجمان

اضطراب و اختلال‌های مربوط به آن از تنوع بسیاری برخوردارند و سالانه افراد زیادی از این اختلال‌ها رنج می‌برند. شیوع سالانه اختلال‌های اضطرابی ۱۷ درصد و شیوع طول عمر آنها تا ۲۵ درصد گزارش شده است. به عبارت دیگر از هر ۵ نفر، یک نفر در طول زندگی خود، حداقل به یک اختلال اضطرابی مبتلا می‌شود. خوشبختانه‌ترین تخمین‌ها از میزان شیوع سالانه‌ی اختلال‌های اضطرابی در ایران رقمی بیش از ده میلیون نفر است. همچنین اگر شیوع طول عمر اختلال‌های اضطرابی را ۲۰ درصد در نظر بگیریم، شیوع طول عمر در ایران به رقمی بیش از ۱۵ میلیون نفر می‌رسد.

با در نظر گرفتن تنوع و شیوع بالای اختلال‌های اضطرابی، ارزیابی این اختلال‌ها و مداخله در آنها نیازمند توجه ویژه‌ای است. درمانگران و پژوهشگران برای شناخت و تشخیص اضطراب و اختلال‌های آن و ارزیابی پیامدها، به ابزارهای کارآمد درمانی نیاز دارند. برای ارزیابی و تشخیص اختلال‌های اضطرابی شیوه‌های مختلفی چون مصاحبه بالینی، ابزارهای خودگزارشی، مشاهده رفتاری و حتی سنجش سایکوفیزیولوژیک به کار می‌روند، اما از این میان، مصاحبه‌های ساختاریافته از اهمیت و توجه ویژه‌ای برخوردارند.

برنامه مصاحبه ساختاریافته برای اختلال‌های اضطرابی DSM-IV (ADIS-IV) و نسخه‌های قبلی آن با حمایت مالی مؤسسه ملی سلامت روان {آمریکا} (NIMH) ساخته شده است. این برنامه مصاحبه ساختاریافته از ابزارهای پرکاربرد در زمینه تشخیص و ارزیابی اختلال‌های اضطرابی است. محتوا و ساختار این ابزار بر پایه سال‌ها تجربه در مصاحبه و تشخیص اختلال‌های اضطرابی شکل گرفته است و این ابزار از اعتبار و پایایی بالایی برخوردار است. به طور کلی، ADIS-IV برای ارزیابی جامع و تشخیص اختلال‌های اضطرابی ساخته شده است. از همین رو، در آن، بخش‌های تشخیص اصلی و افتراقی برای تمامی اختلال‌های اضطرابی

آمده است. علاوه بر اختلال‌های اضطرابی، بخش‌های تشخیصی برای اختلال‌های خلقی، جسمانی‌شکل، و مصرف مواد در این ابزار گنجانده شده است. این بخش‌ها امکان تشخیص کامل (و تشخیص افتراقی) را بر اساس ملاک‌های DSM-IV فراهم می‌سازند. در انتهای این ابزار، آیتم‌های غربال‌گری مختصری نیز برای علائم سایکوتیک و تبدیلی که برای اهداف بالینی و پژوهشی سودمند واقع می‌شود، آمده است. علاوه بر این، در انتهای ADIS-IV، مقیاس درجه‌بندی هامیلتون برای افسردگی (HRSD) و مقیاس درجه‌بندی هامیلتون برای اضطراب (HARS) اضافه شده است.

نسخه‌های چندی از ADIS-IV ساخته شده است که ما دو نسخه پرکاربرد آن، یعنی نسخه بزرگسالان و نسخه طول عمر (DSM-IV-L) را به همراه راهنمای درمانگر در دو جلد ترجمه کرده‌ایم. ساختار کلی هر دو کتاب به این صورت است که در ابتدای هر دو نسخه، راهنمای درمانگر را قرار داده‌ایم تا استفاده از آن برای پژوهشگران و درمانگران ساده‌تر شود. در راهنمای درمانگر، علاوه بر اطلاعات عمومی درباره این ابزار، نمونه‌هایی برای آشنایی استفاده‌کنندگان ذکر شده است.

در پایان، از تمام عزیزانی که ما را در ترجمه و انتشار این مجموعه یاری کردند تشکر می‌کنیم. از مدیر محترم انتشارات نیوند، جناب آقای دکتر زمانی، به‌خاطر همکاری و حمایت بی‌شائبه برای ویراستاری و چاپ این اثر صمیمانه قدردانی می‌کنیم. همچنین از زحمات سرکار خانم داورپناه در ویراستاری کتاب و سرکار خانم فرجی در صفحه‌آرایی بی‌نهایت سپاسگزاریم. امیدواریم ترجمه این ابزارها برای پژوهشگران، روان‌پزشکان و روان‌شناسان سودمند واقع شود. در ترجمه این اثر تلاش شده است تا به دلیل ماهیت آن، شیوایی و روانی متن حفظ شود، با وجود این، ترجمه حاضر خالی از نقص و خطا نخواهد بود. مترجمان از اصلاحات پیشنهادی و نظرهای خوانندگان محترم برای چاپ‌های بعدی صمیمانه استقبال می‌کنند.

با سپاس

دکتر بهروز بیرسک

دکتر ابوالفضل محمدی

مقدمه

برنامه مصاحبه اختلال‌های اضطرابی برای DSM-IV¹ (ADIS-IV؛ براون، دیناردو، و بارلو، ۱۹۹۴) مصاحبه ساختاریافته‌ای است که برای ارزیابی دوره‌های جاری اختلال‌های اضطرابی طراحی شده است. این برنامه تشخیص افتراقی بین اختلال‌های اضطرابی را برطبق ملاک‌های DSM-IV (انجمن روان‌پزشکی آمریکا، ۱۹۹۴) ممکن می‌سازد. همچنین، ADIS-IV اطلاعات کافی را برای تحلیل عملکردی اختلال‌های اضطرابی فراهم می‌کند. علاوه بر این، بخش‌هایی از آن نیز اختلال‌های خلقی، جسمانی‌شکل، و مصرف مواد را ارزیابی می‌کنند، زیرا این اختلال‌ها همبودی بالایی با اختلال‌های اضطرابی دارند و اغلب علائم آنها با اختلال‌های اضطرابی بسیار مشابه است. همچنین در، ADIS-IV پرسش‌هایی غربالگرانه برای علائم سایکوتیک و تبدیلی و سابقه خانوادگی ابتلا به بیماری‌های روانی گنجانده شده است. در آن، بخش جامع‌تری نیز برای تعیین تاریخچه درمان پزشکی و روان‌پزشکی در نظر گرفته شده است. در نتیجه، ADIS-IV امکان استفاده از نظام چندمحوری DSM-IV را به غیر از محور II فراهم می‌سازد.

● **برنامه مصاحبه اختلال‌های اضطرابی DSM-IV:** نسخه طول عمر^۲ (ADIS-IV-L؛ براون، دیناردو، و بارلو، ۱۹۹۴) تمام بخش‌های ADIS-IV را شامل می‌شود. علاوه بر آن، ADIS-IV-L سابقه تشخیص در طول عمر را نیز دربرمی‌گیرد. همچنین، در ADIS-IV-L برای تعیین زمان شروع، بهبود، و توالی زمانی اختلال‌ها، بخش زمانبندی تشخیصی گنجانده شده است. این دستورالعمل (راهنما) برای راهنمایی در اجرای ADIS-IV و ADIS-IV-L تهیه شده است. از آنجایی که ADIS-IV و ADIS-

1. Anxiety Disorders Interview Schedule for DSM-IV

2. Brown, DiNardo, & Barlow

3. life-time

IV-L صرفاً از این جنبه با یکدیگر تفاوت دارند که دومی بخش‌هایی برای سابقه تشخیصی دارد، هنگام بحث در مورد موضوعات مربوط به هر دوی آنها، از مخفف "ADIS-IV" استفاده خواهد شد. زمانی که در مورد موضوعات اختصاصی ADIS-IV-L بحث می‌شود، مخفف "ADIS-IV-L" به کار برده خواهد شد.

از آنجایی که ADIS-IV به منظور ارزیابی جامع اختلال‌های اضطرابی و مشکلات مرتبط با آنها طراحی شده است، بیش از همه برای کاربردهای بالینی و پژوهشی در این زمینه‌ها مفید است. برای مراکز بالینی سربایی عمومی یا پژوهش‌هایی که با هدف گسترده‌تر ارزیابی همه اختلالات DSM-IV انجام می‌شوند، مصاحبه‌های ساختاریافته جامع مناسب‌تر خواهد بود. برای این منظور، نسخه بازنگری شده مصاحبه بالینی ساختاریافته برای DSM-III-R (SCID-R؛ اسپیتزر، ویلیامز، گیبون، و فرست،^۱ ۱۹۹۲) را توصیه می‌کنیم. البته این مصاحبه‌ها در مقایسه با ADIS-IV، ارزیابی مختصری از اختلالات اضطرابی به دست می‌دهند.

برنامه مصاحبه ساختاریافته برای اختلال‌های اضطرابی ADIS-IV، و نسخه‌های قبلی آن، ADIS و ADIS-R، در طی دوره‌هایی چند ساله در مرکز پژوهش بالینی اختلال‌های اضطرابی ساخته شده و از حمایت مالی مؤسسه ملی سلامت روان^۲ {آمریکا} برخوردار بوده است. محتوا و جمله‌بندی، پرسش‌ها، و نیز سازمان‌بندی مصاحبه بر پایه سال‌ها تجربه در مصاحبه و تشخیص اختلال‌های اضطرابی شکل گرفته است. با استفاده از نسخه‌های قبلی ADIS، برای عمده اختلال‌های تحت پوشش، پایایی خوبی به دست آمده است (دیناردو، ابراین،^۳ بارلو، وادل^۴ و بلانچارد^۵، ۱۹۸۳). دیناردو، موراس^۶، بارلو، رپی^۷ و براون (۱۹۹۳) با استفاده از ADIS-R، پایایی آزمون - بازآزمون برای اختلال‌های اضطرابی DSM-III-R را بین ۰/۵۷ تا ۰/۸۲ به دست آوردند.