

به نام خدا

**معرفی رویکردهای درمانی
در اختلال بیش فعالی، نقص توجه**

مؤلفین:

مهرناز امجدی - زهرا خلیلی - ندا هوشیار

۱۳۹۸

مؤسسه آموزشی تألیفی ارشدان

سرشناسه	:	امجدی، مهرناز، ۱۳۷۰-
عنوان و نام پدیدآور	:	معرفی رویکردهای درمانی در اختلال بیش فعالی، نقص توجه مهرناز امجدی، زهرا خلیلی، ندا هوشیار.
مشخصات نشر	:	تهران: موسسه آموزشی تالیفی ارشدان، ۱۳۹۸.
مشخصات ظاهری	:	۱۰۰ص.
شابک	:	۹۷۸-۶۲۲-۲۵۱-۱۷۷-۷
وضعیت فهرست نویسی	:	فیپا
موضوع	:	کم توجهی در کودکان پرتحرک -- درمان
موضوع	:	Attention-deficit hyperactivity disorder -- Treatment
شناسه افزوده	:	خلیلی، زهرا، ۱۳۶۳-
شناسه افزوده	:	هوشیار، ندا، ۱۳۶۳-
رده بندی کنگره	:	RJ۵۰۶
رده بندی دیویی	:	۶۱۸/۹۲۸۵۸۸۲
شماره کتابشناسی ملی	:	۵۹۷۶۶۶۰

www.ketab.ir

ارشدان

مؤسسه آموزشی تالیفی ارشدان

نام کتاب:	معرفی رویکردهای درمانی
تألیف:	در اختلال بیش فعالی، نقص توجه
ناشر:	مهرناز امجدی - زهرا خلیلی - ندا هوشیار
ویرایش:	آموزشی تالیفی ارشدان
نوبت چاپ:	اول
حروفچینی و صفحه آرای:	اول ۱۳۹۸
طراح و گرافیکست:	www.irantypist.com
شابک:	www.irantypist.com
شمارگان:	۹۷۸-۶۲۲-۲۵۱-۱۷۷-۷
مرکز خرید آنلاین:	۱۰۰۰
مرکز پخش و توزیع:	www.arshadan.com
قیمت:	www.arshadan.net
	۰۲۱۴۷۶۲۵۵
	۲۵۰۰۰ تومان

یکی از رایج‌ترین اختلالات دوران کودکی که توجه روانشناسان و روانپزشکان را به خود جلب کرده، اختلال کم‌توجهی- بیش‌فعالی می‌باشد. این اختلال، سبب بروز مشکلات رفتاری، شناختی و هیجانی شدید برای کودکان و خانواده آن‌ها می‌شود.

اختلال کم‌توجهی- بیش‌فعالی، الگوی پایدار عدم توجه و یا بیش‌فعالی و رفتارهای تکانشی است که شدیدتر و شایع‌تر از آن است که معمولاً در کودکان با سطح رشد مشابه دیده می‌شود. برای مطرح کردن این تشخیص باید برخی از نشانه‌ها پیش از سن ۱۲ سالگی ظاهر شوند. اختلال باید حداقل در دو زمینه وجود داشته باشد و بایستی عملکرد فرد بسته به میزان رشد، در زمینه‌های اجتماعی، تحصیلی یا شغلی مختل شده باشد. ADHD، سندرمی عصب شناختی است که معمولاً با ویژگی‌های تکانشگری، حواسپرتی و بیش‌فعالی مشخص می‌شود (انجمن روان پزشکی آمریکا، ۲۰۱۳).

مشکلاتی که کودکان ADHD با آن درگیر هستند، شامل اخراج از مدرسه، ناتوانی در مهار رفتار حرکتی، نارسایی توجه، ناتوانی یادگیری، پرخاشگری، مشکلات تحصیلی، آسیب‌پذیری نسبت به سانحه و غیره می‌باشد. همچنین در صورت عدم درمان به‌موقع، فرآیند پرورش استعدادها، مهارت‌های شناختی، روانی و اجتماعی کودک نیز مختل می‌گردد. به نظر می‌آید که این اختلال یک مشکل پایدار است که ممکن است نشانه‌های آن با افزایش سن از دوران پیش از مدرسه به دوره بلوغ و پس از آن نیز گسترش یابد.

اگر تشخیص به‌موقع و مداخله زود هنگام وجود داشته باشد، روند بهبودی سرعت بیشتری خواهد یافت و از بروز آسیب‌ها و اختلالات ثانویه پیشگیری به عمل خواهد آمد.

عوامل متعددی در انتخاب روش‌های درمان اختلال بیش‌فعالی- نقص توجه وجود دارد که می‌توان به منابع فردی، وخامت نشانه‌ها، ضعف در مهارت‌های شناختی و رفتاری و الگوهای خانوادگی، امکانات مالی و غیره اشاره نمود.

گرچه دارودرمانی خط مقدم درمان‌ها در این اختلال به حساب می‌آید، بااین‌حال والدین و پزشکان نسبت به نتایج بلندمدت استفاده از داروها خوشبین نیستند. اعتقاد بر این است که اگرچه درمان‌های دارویی منجر به بهبود عملکرد روزانه کودکان دارای نقص توجه- بیش‌فعالی می‌گردد، اما کاربرد آن‌ها به تنهایی در دراز مدت اثرات کمی دارد و به تنهایی قادر به کنترل مشکلات این کودکان نیست. بر این اساس انجام مداخلات در سطح روانشناختی از اهمیت زیادی برخوردار است. بااین‌حال، به دلیل تعداد و تنوع مشکلات این کودکان در حوزه‌های مختلف، رویکردهای درمانی متفاوتی ارائه شده است.

در کتاب پیش‌رو مجموعه‌ای از مدل‌های درمانی رایج که شامل رویکردهای زیستی، شناختی- رفتاری، رفتار درمانی و اصلاح الگوهای فرزندپروری، کاردرمانی، بازی‌درمانی، نوروفیدبک، تغذیه و غیره می‌باشد، به تفصیل بررسی خواهد شد. به امید آنکه این کتاب مورد استفاده درمانگران، خانواده‌ها و مربیان قرار گیرد،