

علم النفس المرضي للطفل و المراهق



بودودة نجم الدين
علم النفس المرضي
قسم علم النفس
جامعة 8 ماي 1945

اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط (TDAH)



- اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط هو اضطراب نمائي عصبي شائع يؤثر على قدرة الأطفال أو المراهقين على التركيز والتحكم في التوتر وتنظيم العواطف.
- يتم فهم أعراض اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه بملاحظة الصعوبة في الاسترخاء أثناء الراحة، وقد يكون أيضا متهورا ويشوش المجموعة.
- يمكن أن يكون له تأثير كبير على الحياة عامة، وكذلك بالمنزل والمدرسة وفي العلاقات الاجتماعية.
- يتضمن تشخيص وعلاج اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه تدخل وتكفل متعدد التخصصات، جنبًا إلى جنب مع العلاجات التكميلية والتدخلات التعليمية وبعض التدخلات الطبية.



تعريف اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط



DSM5

- حسب DSM5 اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه يتميز بنمط مستمر من نقص الانتباه و/أو فرط النشاط والاندفاع الذي يتداخل مع الأداء أو التطور، حيث يحدد ثلاثة أنواع رئيسية من اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه: 1/ نوع غير متنبه أساساً؛ 2/ نوع في الغالب يكون مفرط النشاط والاندفاع؛ 3/ النوع المشترك.

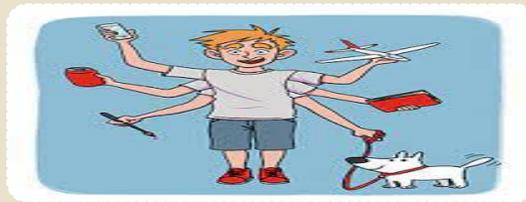
CIM11

- اضطراب في النمو العصبي يتميز بمستوى غير مناسب من عدم التثبيط، ونقص الانتباه، وفرط النشاط.

CFTMEA

- اضطراب يتميز بصعوبة الانتباه والاندفاع وفرط النشاط.

خصائص اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط



نقص الانتباه:

-صعوبة التركيز على المهام،
وخاصة تلك التي تتطلب
مجهودًا عقليًا طويلاً.

-يشتت انتباهه بسهولة عن
طريق المحفزات الخارجية.

-مشاكل تنظيمية في إدارة
الوقت. كثرة نسيان
التفاصيل والأخطاء الإهمال.

فرط النشاط:

-التململ الحركي، وصعوبة
البقاء جالسًا، خاصة في
المواقف الهادئة أو المنظمة.

-الحاجة المستمرة للتحرك،
والتحدث بشكل مفرط.

-الاندفاع: اتخاذ قرارات
متسرفة، وصعوبة انتظار
الدور، والمقاطعة المتكررة
من الآخرين.

التأثيرات على الحياة اليومية:

ع صعوبات في المدرسة أو
العمل أو في العلاقات
الاجتماعية.

مشاكل احترام الذات بسبب
الصعوبات التي يواجهها.

التأثير على الحياة الأسرية
والأكاديمية والمهنية.

نسبة انتشار الاضطراب



- قد يختلف انتشار اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه عبر العالم و ذلك حسب طرق جمع البيانات ومعايير التشخيص المستخدمة.
- بشكل عام، تظهر الدراسات الحديثة أن متوسط انتشار اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه يبلغ حوالي 5 إلى 7٪ لدى الأطفال والمراهقين.



عوامل خطر اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه

اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه يتأثر بمجموعة من العوامل الوراثية والبيئية والعصبية...

العوامل الوراثية: تشير الدراسات إلى وجود مكون وراثي للإصابة باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه، مركزة على أن الاختلافات في بعض الجينات المرتبطة بالنواقل العصبية ونمو الدماغ قد تزيد من قابلية الإصابة بالاضطراب

العوامل البيئية: يمكن أن تلعب العوامل البيئية دورًا مهمًا جراء التعرض للمواد الضارة أثناء الحمل، مثل التدخين أو شرب الكحول أو السموم الأخرى، بالإضافة إلى عوامل ما قبل الولادة وبعدها، على نمو دماغ الطفل ما يزيد من خطر الإصابة بالاضطراب.

العوامل البيولوجية العصبية: تظهر الاختلافات في بنية الدماغ ووظيفته لدى الأشخاص المصابين بالاضطراب، حيث غالبًا ما تتم ملاحظة تغيرات في مناطق الدماغ المشاركة في التحكم في الانتباه والاندفاع والتنظيم العاطفي، خاصة في الفص الجبهي ودوائر الدوبامين.

قد تساهم عوامل أخرى في خطر الإصابة باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه، مثل مضاعفات الولادة، أو التاريخ العائلي لاضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه أو الاضطرابات العقلية، أو صدمات الرأس، أو التجارب العصبية المبكرة.

معايير DSM-5 المحددة لتشخيص اضطراب نقص الانتباه و فرط النشاط: (ADHD)

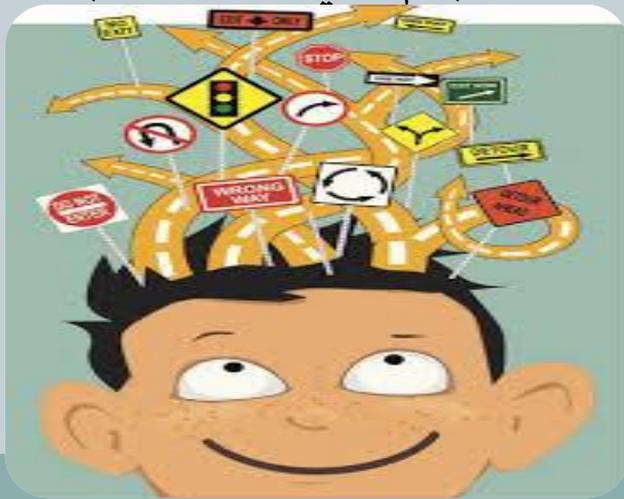


- أ- وجود ما لا يقل عن ستة أعراض لعدم الانتباه وستة أعراض لفرط النشاط والاندفاع، والتي تستمر لمدة ستة أشهر على الأقل، وتكون غير مناسبة لمستوى النمو.
- يمكن تحديد تشخيص اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه في ثلاثة أنواع من العرض:
- هيمنة نقص الانتباه
- هيمنة فرط النشاط والاندفاع
- اعراض مشتركة (عدم الانتباه وفرط النشاط والاندفاع)

معايير DSM-5 المحددة لتشخيص اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط (ADHD): Critères A

• أعراض عدم الانتباه:

1. في كثير من الأحيان عدم الاهتمام بالتفاصيل أو ارتكاب أخطاء مهمة في المدرسة أو العمل أو غيرها من المهام.
2. صعوبة الحفاظ على الانتباه في المهام أو الأنشطة.
3. لا يبدو أنه يستمع عند التحدث إليه مباشرة.
4. عدم اتباع التعليمات وال فشل في إكمال الواجبات المنزلية أو مهام العمل أو الالتزامات في مكان العمل.
5. - صعوبة تنظيم المهام والأنشطة. تجنب أو النفور أو إهمال المهام التي تتطلب جهدًا عقليًا مستمرًا.
6. فقدان المتكرر للأشياء الضرورية للمهام أو الأنشطة.
7. سهولة تشتيت الانتباه عن طريق المحفزات الخارجية.
8. النسيان في الحياة اليومية.



معايير DSM-5 المحددة لتشخيص اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط (ADHD): Critère A

• أعراض فرط النشاط والاندفاع:

1. التملل الحركي أو الحاجة إلى التحرك باستمرار.
2. عدم القدرة على الجلوس ساكناً في المواقف التي يتوقع منها ذلك.
3. الجري أو التسلق في أوضاع غير مناسبة.
4. عدم القدرة على اللعب أو ممارسة الأنشطة الترفيهية بهدوء.
5. يتحدث بشكل مفرط.
6. يجيب قبل الانتهاء من الأسئلة.
7. صعوبة انتظار دوره.
8. المقاطعة أو التطفل على محادثات أو ألعاب الآخرين.



معايير DSM-5 المحددة لتشخيص اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط (ADHD): autres critères

• ب. يجب ظهور العديد من الأعراض قبل سن 12 عامًا.

• ج. يجب أن تتواجد أعراض متعددة في بيئتين أو أكثر (مثل المنزل أو المدرسة أو البيئة الاجتماعية).

• د- يجب أن يكون هناك دليل واضح على تدهور الأداء الاجتماعي أو الأكاديمي أو المهني.

• هـ- يجب ألا يتم تفسير الأعراض بشكل أفضل من خلال اضطراب عقلي آخر.

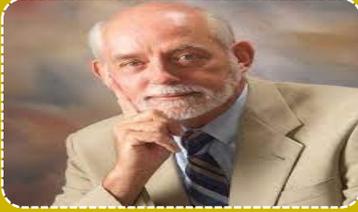


الاعتلال المصاحب والاضطرابات المرتبطة باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه



- تختلف الاضطرابات المرتبطة باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه، ولكن بعضها أكثر شيوعًا:
- اضطرابات التعلم: الأطفال المصابون باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه هم أكثر عرضة للإصابة باضطرابات التعلم، مثل عسر القراءة (صعوبات في القراءة) أو عسر الحساب (صعوبات في الرياضيات).
- الاضطرابات السلوكية: يمكن أن يرتبط اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه باضطرابات سلوكية، مثل اضطراب المعارضة المتحدي (ODD) أو اضطراب السلوك.
- اضطرابات القلق: يمكن أن تتعايش اضطرابات القلق، مثل اضطراب القلق العام أو الرهاب، مع اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه.
- اضطرابات المزاج: قد يرتبط اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه باضطرابات المزاج، مثل الاكتئاب أو الاضطراب ثنائي القطب.
- مشاكل النوم: يمكن أن ترتبط مشاكل النوم، مثل الأرق أو اضطرابات إيقاع الساعة البيولوجية، باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه.
- اضطرابات النمو: يمكن أن يتعايش اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه مع اضطرابات النمو، مثل اضطراب طيف التوحد ((ASD) أو اضطراب التنسيق الحركي.

العلاجات النفسية



راسل باركلي، باحث مشهور في مجال اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه، عمل على الأساليب المعرفية والسلوكية لاضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه. تتضمن طريقته استراتيجيات لإدارة أعراض اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه، وتحسين المهارات الاجتماعية، وتعزيز السلوكيات التكيفية.



ADDITUDE
Strategies and Support for ADHD & LD

**Focus on Inattentive
ADHD: The Under-
Diagnosed and
Under-Treated Subtype**

EXPERT
Mary V. Solanto, Ph.D.

العلاج بالتدريب على الوظيفة التنفيذية: قام باحثون مثل ماري في. سولانتو بتطوير تدخلات تركز على تحسين الوظائف التنفيذية، مثل الاهتمام والتخطيط والتنظيم. تهدف هذه الأساليب إلى تعزيز هذه القدرات الناقصة لدى الأشخاص المصابين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه.



ADDITUDE
Strategies and Support for ADHD & LD

**Girls and Women with
ADHD: Unique Risks,
Crippling Stigma**

EXPERT
Stephen Hinshaw, Ph.D.

التدخل الاجتماعي والمهارات: قام ستيفن هينشو وباحثون آخرون بدراسة التدخلات لتحسين المهارات الاجتماعية لدى الأطفال والمراهقين المصابين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه، مع التركيز على التفاعلات الاجتماعية والتواصل وإدارة العواطف.



Linda Piffner, PhD
Director of CLS

Linda is a Professor and Director of the CLS Program and the Hyperactivity, Attention and Learning Problems Program at UCSF.

تدريب وتكوين الوالدين: ركز باحثون مثل ليندا بيفنر على تدريب الوالدين للمساعدة في إدارة سلوكيات الأطفال المصابين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه. وتشمل هذه الأساليب تقنيات إدارة السلوك والتواصل واستراتيجيات خلق بيئة داعمة.