بررسی همبودی اختلال نارسایی توجه/فونز کنشی با مشکلات برون نموذی و درون نموذی کودکان

دکتر میرهاد میرنیساب

تاریخ دریافت 25/12/89
تاریخ پذیرش 25/12/89

چکیده

پیش زمینه و هدف: اختلال نارسایی توجه/فونز کنشی به عوامل شایع ترین اختلال عصبی رفتاری دوره کودکی شناخته شده است. پژوهش حاضر با هدف بررسی همبودی اختلال نارسایی توجه/فونز کنشی (ADHD) کودکان با اختلال برون نموذی و درون نموذی بر اساس نک تعریفی همبودی بر نظربنیست.

سناتر اختلال سرطان گروه است. موارد و روش کار: بدن منظور، بعد از اطمینان از شناسایی روانی، اختلال اطلاعات جامعی از اساس فرستنامه IV (DSM-IV)، مقایسه الگوی معافیت از اختلال رفتاری دوره کودکی کلاسیک گسترشی در گروه مشابه و اجرای آزمون، اختلال رفتاری دوره کودکی (DSM-IV).

واژه کلیدی: اختلال نارسایی توجه/فونز کنشی با اختلال برون نموذی و درون نموذی، همبودی، اختلال برون نموذی، اختلال درون نموذی، اختلال نارسایی توجه/فونز کنشی

مقاله پژشکی از روزه، دوره پیست و دوم، شماره اول، ص 31-36، قروردين و ارديبهشت 1390

آدرس مکاتبه: تبریز، دانشگاه تبریز، علوم روانشناسی، گروه علوم تربیتی، تلفن: 0411-3292262، mirnasab2006@gmail.com

مقدمه

از به چهارده مسمومیت اختلالی، توصیف علمی اختلالی که امروزه ار از گروه نارسایی توجه/فونز کنشی می‌باشد. این اختلال در نظر گرفتن توانایی که در مفهوم سازی از ان اختلال، می‌توان گفت که رونا مورد است کشیده شده است. به طور کلی می‌توان گفت که گروه تحت توالی‌های منفی شروع مشابه با نیت‌ورشتهای نارسایی توجه و اجتماعی نیز برای ان اختلال ارائه گردیده است.

اختلال نارسایی توجه/فونز کنشی به عوامل شایع ترین اختلال عصبی رفتاری دوره کودکی شناخته شده است. یک اختلال عصبی رفتاری دوره کودکی شناخته شده است. (1) این اختلال، اکثراً پیاده‌بردی از یک اختلال و یا فرون کنشی و

1 استدایی: روان شناسی و آموزش کودکان استاتیک، دانشگاه تبریز

53
لازم است که از اختلال‌های مربوط به خودرنده، اختلال‌های اضطرابی و اختلال‌های اجتماعی استفاده کنید.

مطالعات انجام شده در زمینه هم‌گری شناسی\(^1\) در جریان شیوع متغیرها را برای این اختلال‌های مختلف کرده‌اند. انجمن روانپزشکی آمریکا با یک مراکز مخلوط کارآفرین‌ها در جریان شیوع مطالعه چندین نتایج داشته است که ۳ درصد انواع اختلال‌های اجتماعی و اضطرابی را شامل می‌سازد. با این حال، از مطالعاتی که انجام‌داده‌اند و با جامعه‌های مختلفی در جمعیت‌های مختلفی انجام شده‌اند، نتایجی گرفته شده که از آن‌ها این اختلال‌ها با یک میزان بالاتری دیده می‌شوند.

\(^1\) Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD)
ADHD is a common neurodevelopmental disorder that affects attention, behavior, and impulse control. It is characterized by symptoms such as inattention, hyperactivity, and impulsivity. ADHD is diagnosed in childhood and can persist into adulthood. It is estimated that 3-5% of children have ADHD. There are three main subtypes of ADHD: inattentive type, hyperactive-impulsive type, and combined type. ADHD is more common in boys than girls. Research has shown that ADHD may be caused by a combination of genetic and environmental factors. Treatment options for ADHD include medication, behavior therapy, and other interventions. It is important to seek professional help if you or someone you know may have ADHD.

ADHD (Attention Deficit Hyperactivity Disorder) is a common neurodevelopmental disorder that affects attention, behavior, and impulse control. It is characterized by symptoms such as inattention, hyperactivity, and impulsivity. ADHD is diagnosed in childhood and can persist into adulthood. It is estimated that 3-5% of children have ADHD. There are three main subtypes of ADHD: inattentive type, hyperactive-impulsive type, and combined type. ADHD is more common in boys than girls. Research has shown that ADHD may be caused by a combination of genetic and environmental factors. Treatment options for ADHD include medication, behavior therapy, and other interventions. It is important to seek professional help if you or someone you know may have ADHD.

ADHD (Attention Deficit Hyperactivity Disorder) is a common neurodevelopmental disorder that affects attention, behavior, and impulse control. It is characterized by symptoms such as inattention, hyperactivity, and impulsivity. ADHD is diagnosed in childhood and can persist into adulthood. It is estimated that 3-5% of children have ADHD. There are three main subtypes of ADHD: inattentive type, hyperactive-impulsive type, and combined type. ADHD is more common in boys than girls. Research has shown that ADHD may be caused by a combination of genetic and environmental factors. Treatment options for ADHD include medication, behavior therapy, and other interventions. It is important to seek professional help if you or someone you know may have ADHD.
بی جز برای دو شرکت کننده، برای تمام موارد در حد به هنگام می‌باشد.

همودیوی اختلال نارسایی توجه/ الفق‌ کن‌ که برای ایجاد مشکلات اضطراری و مشکلات عاطفی به ترتیب برای بنج و هفه آزمودنی در حد بالینی گزارش شده است، نیاز این انگیزه روش درمان‌گری برای این اختلالات حایز اهمیت است.

نتایج حاصل از اجرای فرم‌های مبتنی بر تجربی سیاه‌های رفتاری کودک برای تشخیص اختلالات رفتاری نمودی و درون نمودی در این پژوهش نشان داده است، قطعی که مشکلات درون کودک و نمودی بیشتر از نمودی آزمودنی در دامنه بالینی و شدید قرار دارد و مشکلات درون نمودی در 10 آزمودنی در حد بالینی گزارش شده و در سه‌گانه نگری کننده به نیت است.

نمودار‌های زیر نتایج حاصل از اجرای سیاه‌های رفتاری کودک را برای بنج آزمودنی پژوهش این اساس آزمودنی مبتنی بر تجربه و DSM-IV-TR نشان می‌دهد که اختلال نارسایی توجه/ ناشناخته به برخی از مشکلات درون نمودی و بیشتر از نمودی در کودکان همودیوی دارد. گزارش و در دوازده این اختلالات حاکی از آن است که اختلال رفتار مهارت‌ها، نشان دهنده ناکارآمدی و ناقص‌مانی برای ۱۲ آزمودنی در دامنه بالینی و برخی قرار دیده و نیاز مشابه درمان‌گری جدی است.

بررسی آزمودنی‌ها ناشناخته همودیوی اختلال نارسایی توجه/ فرم کن‌ که با مشکلات جسمی بر اساس سیاه‌های رفتاری کودک DSM نمودارهای (۱و۲) تیترخ‌ می‌باشد مبتنی بر تجربه و مبتنی بر DSM برای آزمودنی اول پژوهش
نمودارهای (۳ و ۴) نیبرخ مقياس‌های مثبتی بر تجربه و مثبتی بر DSM برای آزمودنی سوم پژوهش

نمودارهای (۵ و ۶) نیبرخ مقياس‌های مثبتی بر تجربه و مثبتی بر DSM برای آزمودنی ششم پژوهش

نمودارهای (۷ و ۸) نیبرخ مقياس‌های مثبتی بر تجربه و مثبتی بر DSM برای آزمودنی هفتم پژوهش
نمودارهای (9009) نیوهرت میقیس‌های مثبت بر تجربه و مثبت بر برای آزمونی هشتم پزوهش

درباره دایی همبودی اختلال نارسایی توجه/فرکن کنشی

به دنبال شناسایی نمودارهای مربوط به تک آزمونی‌های این پژوهش (نمودارهای چپ) می‌توان از جمله مشکلات رفتار مهر افتراق را بر اساس میقیس‌های مثبت بر برای DSM-IV در حذف بالینی گزارش کرد که نامناسبی مداخله بجای این نمودارهای ضایعات - به عنوان اتکالت مشکلات رفتار مهرای هنگام کننده نیستند - و همکارانی در مانگری مناسب را در جهت کاهش نشان می‌دازند.

بحث و نتیجه‌گیری

مطالعه حاضر، با هدف بررسی همبودی اختلال نارسایی توجه/فرکن کنشی با سایر اختلالات رفتاری-عاطفی دوره کودکی بر اساس تک آزمونی‌های بالینی نیوهرت، با توجه به نتایج مطالعه که نمودارهای قبیل جانین و اوهان (15) مطابقت دارد، علاوه بر آن، همبودی این اختلال با اختلالات اتکالتی و عاطفی کودکان نیز در حوالاً گزارش شده است که این موضوع با یافته‌های بلانک و سووین (12) آبولوله و همکاران (8)، براتان و همکاران (9) تاییده می‌شوند.

نتایج حاصل از پژوهش، برای بررسی اختلالات برون همبودی درون نمودارهای مانند قرار گیریدن به‌طوریکه مشکلات درون همبودی به‌طور مشکلات بر روی همبودی در دامنه بالینی و شیوه درجه‌بندی نیوهرت این یافته با یافته‌های قبیل پژوهشگران در خصوص همبودی با اختلالات درون نموداری (16) مطابقت دارد.
References:


