

عنوان و نام پدیدآور: درمان اختلال نارسائی توجه / بیش‌فعالی (راهبردهای آموزشی و تربیتی) / تألیف: دکتر حمید علیزاده، دکتر منیژه کاوه، دکتر الهام حکیمی‌راد
مشخصات نشر: تهران: ارسباران، ۱۴۰۱.
مشخصات ظاهری: ده - ۲۹۴ ص.: جدول.

ISBN : 978-600-7385-38-8

فهرست‌نویسی براساس اطلاعات فیبا.

عنوان اصلی:

Treatment of Attention Deficit Hyperactivity Disorder (Educational and Instructional Strategies)

موضوع: کم‌توجهی در کودکان پرتحرک

موضوع: کم‌توجهی در کودکان -- آموزش و پرورش

رده‌بندی کنگره: ۱۳۹۷ ع ۸۴ ک ۷۷ / ۵۰۶ RJ

رده‌بندی دیویی: ۶۱۸/۹۲۸۵۸۹

شماره کتابشناسی ملی: ۵۲۴۸۷۸۵

بایبید به حقوق دیگران احترام بگذاریم

مخاطب عزیز، خواننده گرامی، این کتاب حاصل دسترنج چندین ساله مترجم و ناشر است. تکثیر آن به هر شکل و میزانی، بدون اجازه از ناشر و مؤلف، خرید و فروش آن کاری نادرست، غیرقانونی، و غیرشرعی است. پیامد این عمل ناصواب موجب بی‌اعتمادی در فضای نشر و فروش کتاب می‌شود و می‌تواند زمینه‌ساز محیطی ناسالم جهت بی‌ارزش کردن زحمات دست‌اندرکاران فعالیت‌های فرهنگی و اقتصادی در جامعه شود که در نهایت، به زیان خود شما و فرزندان‌تان خواهد شد.

سایت

www.Ravabook.com

ارِسْباران
ناشر ارسباران

پست الکترونیکی

panahir91@yahoo.com

درمان اختلال نارسائی توجه / بیش‌فعالی (راهبردهای آموزشی و تربیتی)

مؤلفان: دکتر حمید علیزاده، دکتر منیژه کاوه، دکتر الهام حکیمی‌راد

ناشر: ارسباران

نوبت چاپ: دوم، مرداد ۱۴۰۱

لینوگرافی، چاپ و صحافی: طیف‌نگار

شمارگان: ۵۵۰ تعداد صفحات: ۳۰۴ صفحه

قیمت: ۱۱۰,۰۰۰ تومان

ISBN : 978-600-7385-38-8

شابک: ۹۷۸ - ۶۰۰ - ۷۳۸۵ - ۳۸ - ۸

مرکز پخش: تهران - خیابان زرتشت غربی، بین خیابان علیزاده و شیخلر، پلاک ۶۳

تلفکس: ۸۸۹۶۲۷۰۷

۸۸۹۶۱۰۵۰

۸۸۹۶۱۰۷۰

تلفن: ۸۸۹۷۳۳۵۸ - ۹

فهرست

پیش‌گفتار نُه

فصل ۱:

تعریف، ویژگی‌ها و ملاک‌های تشخیصی اختلال نارسایی توجه/ بیش‌فعالی

- مقدمه ۱
ویژگی‌های اولیه افراد با اختلال نارسایی توجه/ بیش‌فعالی ۴
ویژگی‌های ثانویه افراد با اختلال نارسایی توجه/ بیش‌فعالی ۸
راهنمای تشخیصی و آماری اختلال‌های روانی (۲۰۱۳) ۱۱

فصل ۲: علت‌شناسی اختلال نارسایی توجه/ بیش‌فعالی

- الف) عوامل زیستی ۱۵
ب) عوامل زیست محیطی ۱۷
ج) عوامل محیطی ۱۸
د) بدکارکردی عصب‌شناختی ۱۹
ه) کارکردهای اجرایی ۲۱

فصل ۳: نظریه‌های اختلال نارسایی توجه/ بیش‌فعالی

- مؤلفه‌های الگوی بازداری رفتاری ۳۳
پیامدهای آسیب در بازداری پاسخ ۳۸

فصل ۴: روش‌های درمانی اختلال نارسایی توجه / بیش‌فعالی

فصل ۵: مسایل مدرسه: نقش آموزگاران و والدین

- انتظارات، فرض‌ها و نگرش آموزگاران ۵۱
- آموزگار و ضرورت همکاری و ارتباط ۵۳
- نکته‌هایی برای والدین ۵۴
- والدین و ضرورت مدیریت رفتار ۵۵
- والدین باید با خود مهربان باشند ۵۶
- ضرورت همکاری والدین با مدرسه ۵۶
- والدین تصمیم‌گیرندگان اصلی هستند ۵۷
- نکات ضروری در موفقیت دانش‌آموزان با اختلال نارسایی توجه / بیش‌فعالی ۵۹
- مدیریت کلاس و اقدامات انضباطی مثبت ۶۷
- پیشایندها یا آغازگرهای متداول برای بدرفتاری ۶۹
- اهداف یا کارکردهای عمده رفتار دانش‌آموزان ۷۱
- رهنمودهایی برای مدیریت کلاس ۷۱
- آموزش کارهای روزمره و روال کلاس ۷۴
- دوره‌های مرحله انتقال و گذار در کلاس ۷۷
- حرکت و جایگاه آموزگار ۷۸
- سازمان‌دهی مکانی محیط برای افزایش مدیریت و تولید ۷۹
- تدابیر مفید در مدیریت نیازهای دانش‌آموزان ۸۰
- امتیازات و پاداش فعالیت برای دانش‌آموزان ۸۲
- سیستم‌های مدیریت رفتار (گروهی) کلاسی ۸۴
- رسیدگی به بدرفتاری دانش‌آموز ۸۸
- پیامدهای تصحیح‌کننده احتمالی ۹۱
- بحث در مورد رفتار و راه‌های بهبود آن ۹۴
- خواب و آیین‌های خواب کودکان با اختلال نارسایی توجه / بیش‌فعالی ۹۵

فصل ۶: راهنمای آموزگاران، مشاوران و والدین:
روش‌های اصلاح و سازمان‌دهی رفتار و تحصیل

- الف) تکنیک‌ها ۹۷
- قرارداد ۹۷

۹۹	برنامه‌های پته‌ای یا اقتصاد پته‌ای
۹۹	هزینه پاسخ (جریمه)
۱۰۳	خودنظارتی
۱۰۳	پاداش‌ها
۱۰۴	تدابیری برای کمک به آرام کردن و اجتناب از تشدید مشکلات
۱۱۰	ب) ارزیابی رفتار کارکردی چیست؟
۱۱۳	ج) برنامه مداخله رفتاری چیست؟
۱۱۵	آموزش مهارت‌های اجتماعی از طریق یادگیری مشارکتی
۱۱۸	طرح درس مهارت اجتماعی
۱۲۳	سازمان‌دهی، مدیریت زمان و مهارت‌های مطالعه
۱۲۵	رهنمون‌های لازم درباره لوازم و وسایل کلاس
۱۲۷	استفاده از اشاره‌های دیداری و استفاده راهبردی از رنگ‌ها
۱۲۸	تدابیر سازمان‌یافته‌تر
۱۳۱	آگاهی از زمان
۱۳۲	برگه‌های تکلیف، تقویم‌ها، گزارش روزانه و برنامه روزانه دانش‌آموز
۱۳۴	برنامه‌های کلاسی
۱۳۵	پروژه‌های بلندمدت
۱۳۷	پیشنهادهایی برای مدیریت بهتر زمان
۱۴۰	ابزار مدیریت زمان
۱۴۱	راهنمای تکلیف برای والدین
۱۴۴	راهنمای تکلیف برای آموزگاران
۱۴۸	د) مهارت‌های مطالعه و راهبردهای یادگیری
۱۴۸	راهبردهای یادگیری
۱۴۸	راهبردهای فراشناختی
۱۵۲	دفترچه‌های خواندن
۱۵۲	بلند فکر کردن
۱۵۳	راهبرد شناختی یادگیری
۱۵۴	راهبرد آر. ای. پی
۱۵۴	راهبرد اس. کیو. تری. آر
۱۵۵	پس ختام
۱۵۵	راهبرد آر. سی. آر. سی
۱۵۷	راهبرد پارس
۱۵۷	راهبرد اسکورر
۱۵۸	راهبرد استوب

بیش‌گفتار

اختلال نارسایی توجه / بیش‌فعالی یکی از متداول‌ترین اختلال‌های رشدی است که برای بسیاری از کودکان، نوجوانان، بزرگسالان، و نیز مدارس، خانواده‌ها و جامعه مشکلات متعددی به وجود می‌آورد. این مشکلات و چالش‌ها، جنبه‌های گوناگونی دارند. از یک سو، شناسایی، تشخیص و ارزیابی این اختلال پیچیده است و از سوی دیگر، درمان آن بسیار سخت، و گاه ناممکن است.

در این میان، تجربهٔ مؤلفان در کار با کودکان با اختلال نارسایی توجه / بیش‌فعالی حکایت از آن دارد که درمانگران، مشاوران، معلمان و به‌ویژه والدین، خود را الزاماً مقید به تشخیص قطعی نکنند. در بسیاری موارد این قطعیت امکان‌پذیر نیست. رویکردهای متعددی برای درمان این اختلال امکان‌پذیر است. نخست، به یاد داشته باشیم که منظور از درمان، همانا «مدیریت» است. این اختلال را می‌توان به دیابت تشبیه کرد. همان‌گونه که دیابت درمان ندارد، ولی می‌توان آن را با اصلاح و مدیریت سبک زندگی کنترل و درمان کرد، اختلال نارسایی توجه / بیش‌فعالی نیز با اصلاح سبک زندگی، اصلاح روش‌های تربیتی، آموزشی، و البته در صورت لزوم، دارودرمانی، قابل مدیریت است.

اختلال نارسایی توجه / بیش‌فعالی آخر دنیا نیست! اصلاح نگرش والدین و معلمان اقدامی بسیار مهم برای مدیریت و افزایش کیفیت زندگی است. برای این منظور، شناخت ماهیت آن، علت‌شناسی، عوامل زمینه‌ساز، تشدیدکننده و نیز راه‌های کنار آمدن و مدیریت آن بسیار مهم است. لازمهٔ زندگی با اختلال نارسایی توجه / بیش‌فعالی آن است که همهٔ افراد درگیر با آن از سواد و دانش کافی و روزافزون در خصوص آن برخوردار باشند. نگرش «شجاعت ناکامل بودن»، زندگی را برای همه آسان‌تر می‌کند. هیچ‌کس کامل نیست و هر انسانی مطابق با توانمندی‌ها و شرایطش به سمت تعالی و رشد حرکت می‌کند.