

۱۸۴۲۱۷۱
۹۷/۷/۱۵

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

اختلالات عصبی - رشدی

DSM-5

انجمن روانپزشکی آمریکا

ترجمه:

فرح لطفی کاشانی

دانشیار دانشگاه آزاد اسلامی واحد رودهن

ویراستار:

شهرام وزیری

دانشیار دانشگاه آزاد اسلامی واحد رودهن

ایران
شهرستان تهران

عنوان و نام پدیدآور: اختلالات عصبی - رشدی DSM-5؛ انجمن روان پزشکی آمریکا؛ ترجمه: دکتر فرح لطفی کاشانی
مشخصات نشر: تهران: نشر ارسباران، ۱۳۹۷.
مشخصات ظاهری: ده - ۱۱۰ ص: جدول.
شابک: 978-600-7385-18-0
وضعیت فهرست نویسی: فیبا

عنوان اصلی: Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM
یادداشت: ویراست نخست کتاب حاضر با عنوان «طبقه بندی اختلالات روانی DSM-IV؛ ملاک های تشخیصی قطعی چهارمین ویراست راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی» منتشر شده است.
یادداشت: کتابنامه

عنوان دیگر: طبقه بندی اختلالات روانی DSM-IV؛ ملاک های تشخیصی قطعی.
عنوان دیگر: راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی.

موضوع: بیماری های روانی -- رده بندی

موضوع: Mental illness -- Classification

موضوع: بیماری های روانی -- تشخیص

موضوع: Mental illness -- Diagnosis

رده بندی کنگره: RC ۴۵۵ / ۲ / ۴ ط ۲ ۱۳۹۵

رده بندی دیویی: ۶۱۶ / ۱۹۰۷

شماره کتابت سی مل: ۴۲۲۳۱۴۸

ایمین حقوق دیگران احترام بگذاریم

مخاطب عزیز، خواننده گرامی، من کتاب حاصل دسترنج چندین ساله مترجم و ناشر است. تکثیر آن به هر شکل و میزانی، بدون اجازه از ناشر، مؤلف و خرید و فروش آن کاری نادرست، غیرقانونی، و غیرشرعی است. پیامد این عمل می تواند موجب بی اعتمادی در فضای نشر و فروش کتاب می شود و می تواند زمینه ساز محیطی ناسالم جهت دانش کردن زحمات دست اندرکاران فعالیت های فرهنگی و اقتصادی در جامعه شود که در نهایت به زیان خود شما و فرزندان تان خواهد شد.

سایت

www.Virayesh-Ravan-Arasbaran.com

اراسباران
نشر ارسباران

پست الکترونیکی

panahir91@yahoo.com

اختلالات عصبی - رشدی DSM-5

انجمن روان پزشکی آمریکا

ترجمه: دکتر فرح لطفی کاشانی

ویراستار: دکتر شهرام وزیری

ناشر: ارسباران

نوبت چاپ: دوم، پاییز ۱۳۹۷

لیتوگرافی، چاپ و صحافی: طیف نگار

شمارگان: ۵۰۰ تعداد صفحات: ۱۲۰ صفحه

قیمت: ۹۰۰۰۰ ریال

ISBN : 978-600-7385-18-0

شابک ۹۷۸-۶۰۰-۷۳۸۵-۱۸-۰

مرکز پخش: تهران - خیابان زرتشت غربی، بین خیابان پنجم و ششم، پلاک ۶۳

تلفکس: ۸۸۹۶۲۷۰۷

تلفن: ۸۸۹۷۳۳۵۸ - ۹

فهرست

پیش درآمد هفت

بخش اول: اختلالات عصبی - رشدی

اختلالات عصبی - رشدی	۱
ناتوانی های هوشی	۶
ناتوانی هوشی	۶
(اختلال رشدی هوش)	۶
شاخص ها	۷
ویژگی های تشخیصی	۷
ویژگی های همراه	۱۴
شیوع	۱۴
دوره و سیر بیماری	۱۵
عوامل مربوط به پیش آگهی و خطر ابتلا	۱۶
عوامل زنتیک و فیزیولوژیکی	۱۶
موضوعات تشخیصی مرتبط با فرهنگ	۱۷
موضوعات تشخیصی مرتبط با جنسیت	۱۷
نشانه های تشخیصی	۱۷
تشخیص افتراقی	۱۷
همبودی	۱۸
ارتباط با طبقه بندی های دیگر	۱۹
ناتوانی هوشی نامشخص	۲۰
اختلالات ارتباطی	۲۱
اختلال زبان	۲۱
ویژگی های تشخیصی	۲۲
ویژگی های همراه	۲۳
دوره و سیر بیماری	۲۳

۲۴	عوامل مربوط به پیش آگهی و خطر ابتلا
۲۴	تشخیص افتراقی
۲۵	همبودی
۲۵	اختلال در آهنگ گفتار
۲۶	ویژگی‌های تشخیصی
۲۶	ویژگی‌های همراه
۲۷	دوره و سیر بیماری
۲۸	تشخیص افتراقی
۲۹	اختلال در روانی گفتار با شروع در دوران کودکی (لکنت زبان)
۳۰	ویژگی‌های تشخیصی
۳۰	ویژگی‌های همراه
۳۰	دوره و سیر بیماری
۳۱	عوامل مربوط به پیش آگهی و خطر ابتلا
۳۱	پیامدهای اختلال روانی گفتار با شروع در دوران کودکی (لکنت زبان)
۳۱	تشخیص افتراقی
۳۲	اختلال ارتباط اجتماعی (کاربردی)
۳۳	ویژگی‌های تشخیصی
۳۴	ویژگی‌های همراه
۳۴	سیر و دوره
۳۴	عوامل مربوط به پیش آگهی و خطر ابتلا
۳۵	تشخیص افتراقی
۳۶	اختلال ارتباط نامشخص
۳۷	اختلال طیف اوتیسم
۳۷	اختلال طیف اوتیسم
۳۹	شیوه‌های ثبت
۴۰	شاخص‌ها
۴۲	ویژگی‌های تشخیصی
۴۶	ویژگی‌های همراه
۴۷	شیوع
۴۷	سیر و دوره
۴۹	عوامل مربوط به پیش آگهی و خطر ابتلا
۵۰	موضوعات تشخیصی مربوط به فرهنگ
۵۰	موضوعات تشخیصی مربوط به جنسیت

۵۱	پیامدهای عملکردی اختلال طیف اوتیسم
۵۱	تشخیص افتراقی
۵۳	همبودی
۵۵	اختلال بیش فعالی / کمبود توجه
۵۵	اختلال بیش فعالی / کمبود توجه
۵۸	ویژگی‌های تشخیصی
۵۹	ویژگی‌های همراه
۶۰	شیوع
۶۰	دوره و سیر بیماری
۶۱	عوامل مربوط به پیش آگهی و خطر ابتلا
۶۲	موضوعات تشخیصی مربوط به فرهنگ
۶۲	موضوعات تشخیصی مربوط به جنسیت
۶۲	پیامدهای عملکردی اختلال بیش فعالی / کمبود توجه
۶۳	تشخیص افتراقی
۶۷	همبودی
۶۹	اختلال خاص یادگیری
۶۹	اختلال خاص یادگیری
۷۲	ویژگی‌های تشخیصی
۷۶	ویژگی‌های همراه
۷۷	شیوع
۷۷	سیر و دوره
۸۰	عوامل مربوط به خطر ابتلا و پیش آگهی
۸۰	تعدیل‌کننده‌های سیر بیماری
۸۱	موضوعات تشخیصی مربوط به فرهنگ
۸۲	موضوعات تشخیصی مربوط به جنسیت
۸۲	پیامدهای عملکردی اختلال خاص یادگیری
۸۲	تشخیص افتراقی
۸۳	همبودی
۸۵	اختلالات حرکتی
۸۵	اختلال هماهنگی رشدی
۸۵	ویژگی‌های تشخیصی
۸۷	ویژگی‌های همراه
۸۷	شیوع

۸۸	سیر و دوره
۸۸	خطر ابتلا و پیش آگهی
۸۹	تعدیل کننده های سیر بیماری
۸۹	موضوعات تشخیصی مربوط به فرهنگ
۸۹	پیامدهای عملکردی اختلال هماهنگی رشدی
۸۹	تشخیص افتراقی
۹۰	اختلال طیف اوتیسم
۹۰	سندرم بیش حرکتی مغضل
۹۰	همبودی
۹۱	انواع حرکت کلیشه ای
۹۲	شیوه های ثبت
۹۲	شاخص ها
۹۲	ملاک های تشخیص
۹۴	شیوع
۹۴	دوره و سیر بیماری
۹۵	عوامل مربوط به پیش آگهی و خطر ابتلا
۹۵	موضوعات تشخیصی مربوط به فرهنگ
۹۶	تشخیص افتراقی
۹۷	همبودی
۹۸	اختلالات تیک
۹۹	شاخص ها
۹۹	ویژگی های تشخیصی
۱۰۲	شیوع
۱۰۲	سیر و دوره
۱۰۳	عوامل مربوط به پیش آگهی و خطر ابتلا
۱۰۳	موضوعات تشخیصی مربوط به فرهنگ
۱۰۳	موضوعات تشخیصی مربوط به جنسیت
۱۰۴	پیامدهای عملکردی اختلالات تیک
۱۰۴	تشخیص افتراقی
۱۰۵	همبودی
۱۰۶	سایر اختلالات تیک مشخص شده
۱۰۶	اختلال تیک نامشخص

پیش درآمد

راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی^۱ که به صورت DSM خوانده می شود، برای اولین بار توسط انجمن روان پزشکی آمریکا انتشار یافته و به تدریج به یکی از زبان های مشترک بین متخصصان بالینی تبدیل شده است. اولین راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی به نوعی تحت تأثیر دیدگاه روانی - زیستی آدلف مایر بود. در دومین ویرایش راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی، هنوز توصیف نشانه های بیماری کامل نبود و اکثر بیماران با واکنشی به تعارض های درونی یا استفاده از مکانیسم های ناسازگارانه انطباقی برای مشکلات زندگی تلقی می کردند. این نسخه اختلالات را در دو گروه کلی نوروز و سایکوز قرار می داد. در تجدید چاپ هفتم (۱۹۷۴) این راهنما، همجنس گرایی از لیست اختلالات حذف و به جای آن اختلال سوگیری جنسی معرفی شد. در سومین راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی (۱۹۸۰)، حرکت قابل تحسینی در طبقه بندی و تشخیص این اختلال شد. در این نسخه، با مطرح کردن معیارهای تشخیصی صریح، سیستم چندمحور و یکپارچه توصیفی، تلاش شد تا به نوعی استقلال این راهنما از نظریه ها حفظ شود، موضوعی که با مشکلات پیچیده ای همراه شد.

در سال ۱۹۸۷ با انتشار ویرایش سومین راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی (DSM-III-R) اسامی طبقه بندی ها تغییر یافت و تغییرات مهمی در معیارهای تشخیصی ایجاد شد. در این نسخه جدید بعضی از مقوله ها حذف و بعضی اضافه و بعضی از تشخیص های بحث برانگیز همانند اختلال ملال پیش از قاعدگی و اختلال شخصیت آزار طلب مورد بررسی مجدد قرار گرفته و رد شد.

چیزی نگذشت چهارمین راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی (DSM-IV)،

به بازار آمد (۱۹۹۴). در این نسخه که تلاش فراوانی برای معتبر کردن تشخیص‌ها به کار بسته شده بود، اقدامی که حاصل تلاش شش ساله حدود هزار متخصص بود، در کنار تغییرات مهم بنیادی، اساسی در تشخیص اختلالات روانی رایج شد که بر اساس آن می‌بایست «علائم موجب پریشانی یا اختلال بالینی قابل توجهی در مسایل اجتماعی، شغلی، یا سایر حوزه‌های عملکردی فرد شود». این نسخه نیز به سال ۲۰۰۰ مورد تجدیدنظر قرار گرفت و سومین تجدیدنظر چهارمین راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی (DSM-IV-TR) در حالی که در آن بیشتر معیارهای خاص تشخیص بیماری تغییر نکرده بودند، روانه بازار شد.

در سال ۱۹۹۹ و در پی کنفرانس طرح‌ریزی تحقیق در مورد DSM-5 که توسط انجمن روان‌پزشکی آمریکا و مؤسسه ملی سلامت روان آمریکا تشکیل شده بود، شش کارگروه برای این مهم تشکیل شد که حیطه‌های کاری آنها شامل اصطلاحات تشخیصی، ژنتیک و علوم اعصاب، موضوعات تحولی و تشخیص، شخصیت و اختلالات ارتباطی، اختلالات روانی و ناتوانی و موضوعات بین‌فرهنگی بود. در سال ۲۰۰۴ به این کارگروه‌ها سه کارگروه در ارتباط با موضوعات مربوط به جنسیت، تشخیص در سنین سالمندی و اختلالات روانی در نوزادان، کودکان خردسال افزوده شد، مجموعه‌ای که به سال ۲۰۰۷، منجر به تشکیل کمیته‌ای بیست و هفت نفره برای نظارت بر شکل‌گیری DSM-5 گردید. آنها بر این باور بودند که بیشترین ولایت با سودمندی بالینی است و تغییرات، باید هم برای درمانگر و هم برای بیمار، در روند تشخیص و درمان مفید بوده، تمامی پیشنهادها مطرح شده بر اساس شواهد پژوهشی شکل گرفته باشند، پیوستگی و استمرار مطالب با ویرایش‌های قبلی حفظ شود، باشد، در عین حال، محدودیت‌های DSM-IV را نیز نداشته باشند.

در پنجمین راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی، نظام محوری حذف و محورهای I، II و III به صورت جداگانه در هر طبقه تشخیصی لحاظ شده است. این راهنما بیست فصل دارد که بر اساس ارتباط‌هایشان با یکدیگر بازآرایی شده‌اند. اولین طبقه این نسخه اختلالات عصبی - رشدی است که در این کتاب آن را ارایه کرده‌ایم. بخشی از این طبقه که در DSM-IV، تحت عنوان «اختلالاتی که برای نخستین بار در شیرخوارگی، کودکی یا نوجوانی تشخیص داده می‌شوند» معرفی شده بود، در حال

حاضر دربرگیرنده شش گروه از اختلالات شامل ناتوانی‌های هوشی، اختلالات ارتباطی، اختلالات طیف اوتیسم، اختلال بیش‌فعالی/کمبود توجه، اختلالات خاص یادگیری و اختلالات حرکتی است. در هر یک از این گروه‌ها، اختلالات متعددی گنجانده شده که برخی از آنها همانند اختلال در آهنگ گفتار، اختلال ارتباط اجتماعی، تشخیص‌های جدیدی به حساب می‌آیند. در DSM-5، اختلالات ارتباطی دوباره سازمان‌بندی شده، اختلالات یادگیری به اختلالات یادگیری خاص تغییر یافته، اوتیسم به صورت یک طیف مطرح شده است. تغییراتی که از همین آغاز، بحث‌های متعدی را برانگیخته‌اند.

پنجمین راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی تقریباً ۱۵ روز بعد از چاپ به دست ما رسید. تمام دوستان فرهیخته در انتشارات ارسباران، ویرایش، روان، و ارجمند ما را متوجه کردند که گروه‌های مختلف، پیگیر و قدری در تدارک چاپ سریع این نسخه هستند، به همین خاطر تصمیم گرفتیم هر بخش را با احتیاط بیشتری خوانده و به صورت فصل به فصل برای چاپ آماده‌ایم. این بخش اولین جلد از این اقدام است که به قلم همکار و شریک زندگی‌ام به فارسی برگردانده شده بود. امیدوارم بقیه جلد‌ها را نیز به همین ترتیب به انتشار برسانیم.

شهرام وزیری

بهار ۱۳۹۵