

خلل الانتباه و فرط النشاط (Déficit de l'attention/hyperactivité)
Attention-Deficit /Hyperactivity Disorder

المعايير التشخيصية

أ. نمط مستمر من عدم الانتباه او/ و فرط النشاط - الاندفاعية الذي يتداخل مع السير او النمو.

يتميز ب(1) و/او (2)

1. عدم الانتباه : تستمر الأعراض الآتية : ستة أعراض (أو أكثر) لمدة ستة أشهر على الأقل، بدرجة لا توافق مستوى النمو و يكون لهذه الأعراض أثر سلبي مباشر على النشاطات الاجتماعية و المدرسية /المهنية.

ملاحظة مهمة:

الأعراض ليست فقط مظهرا لسلوك مُعارض، مستفز او عدائي ، او من العجز عن فهم الأعمال او التعليمات لدى كبار المراهقين و الراشدين (17 سنة و أكثر)، على الأقل خمسة أعراض على الأقل هي مطلوبة .

أ. غالبا لا يستطيع الانتباه للتفاصيل، او يرتكب أخطاء الطيش (étourderie) في الفروض المدرسية ، العمل او النشاطات الأخرى (يهمل او لا يلاحظ التفاصيل، العمل غير دقيق (imprécis))

ب. يعاني من صعوبة في مواصلة انتباهه في العمل أو في الألعاب (يعاني من صعوبة في البقاء مركزا أثناء المحاضرات، محادثات او قراءة نصوص طويلة)

ج. غالبا ما يبدو بأنه لا يصغي عندما نتحدث معه شخصيا (مثلا شارد الذهن ، حتى في غياب مصدر الهاء واضح)()

د. غالبا ما لا يمتثل للأوامر و لا يتمكن من إنهاء واجباته المدرسية ، أعماله المنزلية او واجباته المهنية (يبدأ أعماله ثم يفقد تركيزه بسرعة و من السهل تشتيت انتباهه)

هـ. يعاني غالبا من صعوبة في تنظيم أعماله و نشاطاته (صعوبة في تسيير الأعمال التي تتكون من عدة مراحل، صعوبة في ترتيب أدواته و وثائقه، عمل مسودة او فوضوي، تسيير سيئ للوقت، يفشل في احترام الآجال)

و. غالبا ما يتفادى ، او يشعر بنفور و كره او يقوم بها كراهة او على مضض تجاه الأعمال التي تستلزم مجهودا عقليا (مثلا : العمل المدرسي او الواجبات المنزلية ، لدى كبار المراهقين و الراشدين ، تحضير تقرير، ملا استمارة ، تحليل مقالات طويلة)

ز. غالبا ما يضيع الأدوات اللازمة لعمله او لنشاطاته (مثلا : المواد المدرسية، الأقلام ، الكتب، ا لأدوات ، المحفظة ، المفاتيح ، الوثائق ، النظارات، الهاتف المحمول)

ح. غالب ما يسهل تشتيت انتباهه بفعل المثيرات الخارجية (لدى كبار المراهقين و الراشدين، قد يتعلق الأمر بأفكار بدون رابط)

ط. كثير النسيان بشكل متكرر في الحياة اليومية (مثلا : القيام بالأعمال المنزلية و القيام بـ التبضع، لدى كبار المراهقين و الراشدين ، معاودة الاتصال بالأشخاص في الهاتف، دفع الفواتير ، حضور مواعيده)

فرط النشاط و الاندفاعية:

تستمر الأعراض الآتية: ستة أعراض (أو أكثر) لمدة ستة أشهر على الأقل، بدرجة لا توافق مستوى

النمو و يكون لهذه الأعراض أثر سلبي مباشر على النشاطات الاجتماعية و المدرسية /المهنية.

ن.ب.:

الأعراض ليست فقط مظهرا لسلوك مُعارض، مستفز او عدائي ، او من العجز عن فهم الأعمال او التعليمات لدى كبار المراهقين و الراشدين (17 سنة و أكثر)، على الأقل خمسة أعراض على الأقل هي مطلوبة.

أ.يحرك غالبا الأيدي و الأرجل، او يتلوى في كرسية.

ب. ينهض غالبا في القسم او في وضعيات أخرى أين يفترض منه أن يبقى جالسا (يترك مكانه في القسم، في المكتب أو في مكان آخر في العمل، او في وضعيات أخرى يفترض به أن يبقى في مكان)

ج. غالبا ، يركض او يقفز في كل مكان، في وضعيات أن يكون هذا غير مناسباً (لدى المراهقين أو الراشدين يمكن أن يقتصر هذا على شعور بنفاذ الصبر الحركي (impatience) (motrice)

د. غالبا هو عاجز او غير قادر على البقاء هادئا في الألعاب او في نشاطات الترفيه.

ه. هو غالبا دائم النشاط « sur la brèche » او يتعامل كما لو انه "monté sur ressorts" (لا)

يحب البقاء هادئا أثناء وقت

و. غالبا ما يتحدث كثيرا.

ز. غالبا ما تفلت منه الإجابة على سؤال لم ينتهي الشخص بعد من طرحه (مثلا: يكمل جمل ا لآخرين، لا يمكنه أن ينتظر دوره في المحادثة)

ح. يعاني من صعوبة في انتظار دوره (مثلا : في طابور الانتظار)

ط. غالبا ما يقاطع الآخرين و يفرض حضوره (مثلا: يقتحم المحادثات ، الالعاب او النشاطات ، يمكن ان يبدا في استعمال ادوات الاخرين بدون طلب الاذن او يسمح له بذلك، لدى المراهقين أو الراشدين يمكن أن يكون دخيلا و مُجتاحا في نشاطات الاخرين)

ب. عدة أعراض من عدم الانتباه أو من فرط النشاط- الاندفاعية كانت حاضرة قبل عمر 12 سنة.

ج. عدة أعراض من عدم الانتباه أو من فرط النشاط- الاندفاعية كانت حاضرة في سياقين مختلفين على الأقل (مثلا: في المنزل ، في المدرسة او في العمل، مع الأصدقاء او مع العائلة، في نشاطات أخرى).

د. ض علينا توضيح أن الأعراض تتداخل مع او تقلل من نوعية السير الاجتماعي ، المدرسي او المهني.

ه. الأعراض لا تحدث بشكل حصري خلال الفصام او اي اضطراب ذهاني آخر و هذه الأعراض لا تفسر بشكل أفضل باضطراب عقلي آخر (مثلا: اضطراب المزاج، اضطراب القلق ، اضطراب تفككي، اضطراب الشخصية ، تسمم عبر، او فطام عن مادة)

Déficit de l'attention/hyperactivité et pathologies caractérielles

الاضطراب العاجز للانتباه و فرط النشاط:

يتموضع اضطراب العجز في الانتباه-فرط النشاط (TDAH) منذ (DSM-III) مع بعض التغييرات و حتى (DSM-IV) عام (1994)

(attention déficit hyperactivité disorder : ADHD)

في استمرارية ما يسميه المؤلفون الانجلو-ساكسون بالاصابة الدماغية الدنيا (minimal brain disease) او (MBD :lesion cerebrale a minima)

الوصف العيادي:

المتلازمة او التناذر مكون من مجموعة من اضطرابات الانتباه و فرط النشاط-الاندفاعية.

اضطرابات الانتباه (Troubles de l'attention)

القدرة الضعيفة على التركيز، على الثبات على عمل، على تنظيم ثم على انهاء عمله(المدرسي او المنزلي) و لكن ايضا النشاطات اللعبية و الثقافية : تغيير متكرر في النشاط (il papillonne)،

القابلية للشرودية (distractabilité) هامة (il regarde les mouches, un rien le perturbe) ، لا يبدو الاطفال بانهم يسمعون ما نقوله لهم ، لا يحترمون التعليمات، عملهم مهمل

، مُرَامَق (baclé)، يضم عدة اخطاء تسمى " غير مقصودة" ، يقومون بتجاهل او بالتهرب من كل عمل يتطلب مجهود تركيز.

(hyperactivité)

نشاط حركي مبالغ فيه بالنسبة لسنهم ، طفل دائم النشاط (sur la brèche)، يركض ، يتسلق ، "غير قادر على البقاء جالسا . في المدرسة الاطفال هم متهيجون ، مضطربون، يتمايلون او يتارجحون، يتلوون ، يتلاعبون بشيء ما ، يحركون ارجلهم ، بالكاد يرتدون شيئا ما ، ينطلقون

في الشارع او في الحديقة، يعبرون الطريق بدون ان ينظروا .

(impulsivité) الاندفاعية

تترجم عبر صعوبة في احترام القواعد، الاطار، التدخل المفاجئ في قسم، عدم احترام دوره في الكلام، دوره في اللعب، في القواعد الرياضية . يميل الطفل الى فرض حضوره دون احترام

الآخرين،
(Marcelli.D&Cohen.D,2016,p.518)

التشخيص الفارقي: اضطراب المعارضة مع الاستفزاز:
الاضطراب الانفجاري المتقطع:
اضطرابات اخرى عصبية-نمائية:
الاعاقة العقلية (اضطراب النمو العقلي):
اضطراب طيف التوحد:
الاضطراب الانعكاسي للتعلم:
اضطرابات القلق:
الاضطرابات الاكتئابية:
الاضطراب ثنائي القطب: