

## PRESS CLIPPING SHEET

<b>PUBLICATION:</b>	Al Sharq Al Awsat
<b>DATE:</b>	29-April-2016
<b>COUNTRY:</b>	Egypt
<b>CIRCULATION:</b>	200,000
<b>TITLE :</b>	ADHD...diagnosis and treatment
<b>PAGE:</b>	18
<b>ARTICLE TYPE:</b>	General Health News
<b>REPORTER:</b>	Staff Report

## PRESS CLIPPING SHEET

# ينجم عن خلل في وظائف الجهاز العصبي بسبب عوامل وراثية اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه.. التشخيص والعلاج

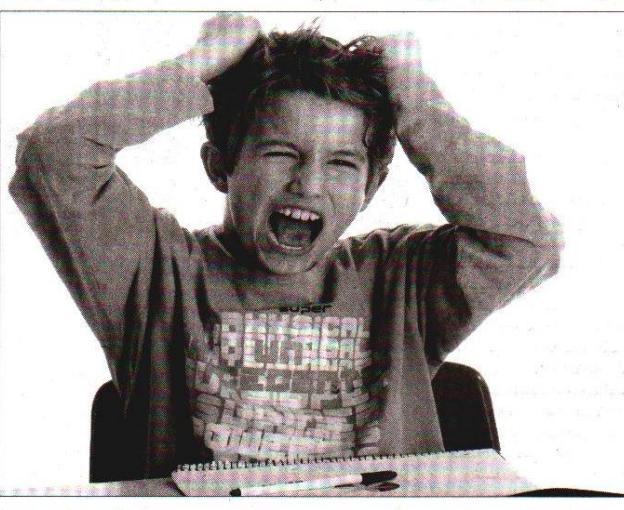
لتدخل الدوائي: ويتم

اللجوء إليه في حال كانت الحالة مت Middleton إلى شديدة أو في حالة وجود خطورة على الفرد نفسه أو المحيطين، وعندما يجب أن يكون التدخل سريعاً وفعلاً ويكون التدخل الدوائي هو الأنسب، وهناك مجموعة من اساليب من الأدوية المستخدمة بفاعلية وأمان على في ملاج (أفتا)، الأولى، مجموعة العلاج ذات الأساس غير المشطة، وتقوم على تحفيز المناطق المسؤولة عن الأعراض مثل الغض الشامي بالآخر، واحواله استعداد التوازن الكيميائي بها، الثانية، مجموعة العلاج ذات الأساس غير المشطة، وتقوم على تحفيز المناطق التوازن الكيميائي في المناطق نفسها، ولكن بطرق مختلفة.

وأهم الفروق بين المجموعتين هي سرعة الاستجابة وطول فترة تأثير العلاج ونسبة حدوث الأعراض الجانبية وهي محددة بالإنجذاب في كل المجموعتين.

بينما تكون الأعراض أسرع في المجموعة الأولى ذات الأساس المشطة، فإن مدة بقاء العلاج والآثار الدوائية لا تتجاوز 12 ساعة في أقصى الحالات، كما أن نسبة حدوث الأعراض الجانبية أعلى من المجموعة الثانية، ولكنها أعلى من الأدوية الأخرى، ولكنها تتغير باستناده إلى المدة التي يستخدمها في استخدامها، وفي عملية إيقاف العلاج، وفي القابل فإن المجموعة الأولى ذات الأساس غير المشطة تحتاج إلى وقت ظهور الأثر العلاجي قد يمتد إلى ثلاثة أيام، ولكن الأثر العلاجي يمتد إلى 24 ساعة، وتكون نسبة ظهور الأعراض الجانبية أقل.

«التدخل غير الدوائي» وهو يشمل التعديل السلوكي وتثقيب الأهل حول كيفية التعامل مع الطفل وأيضاً التدخل التربوي وقد تم الدعم للطفل في المدرسة، وتعد هذه الطرق على مبدأ أن هنالك ضعفًا في مهارات الطفل وأيضاً أهمية توفير البيئة المناسبة للطفل لكتساب هذه المهارات وإن طريقة تعاملنا مع الطفل والطريق مع الصعوبات التي يواجهها قد تؤدي إلى زيادة أو انخفاض هذه الأعراض، وتغير مكونات التدخل غير الدوائي جراء اساسياً في الخطة العلاجية لكل الحالات وتكون كافية لوحدها في معظم الحالات البسيطة إلى المتوسطة من الاضطراب.



يشتت فكره بسهولة وبواسطة المثيرات الخارجية.

كثير النشيان في نشاطاته اليومية.

دائرياً وتالياً: محوري زيادة النشاط والاندفاعة: فيه يجب أن تكون على الأقل ستة من الأعراض التالية موجودة وصفة دائمة ومؤثرة على حياة الفرد (خمسة

ومؤثرة على حياة الآخرين، وفي

القابل فإن المجموعة الأولى ذات الأساس غير المشطة تحتاج إلى وقت ظهور الأثر العلاجي قد يمتد إلى ثلاثة أيام، ولكن الأثر العلاجي يمتد إلى 24 ساعة، وتكون نسبة ظهور الأعراض الجانبية أقل.

«التدخل غير الدوائي» وهو

يشمل التعديل السلوكي وتدريب

الأهل حول كيفية التعامل مع

ال طفل وأيضاً التدخل التربوي

وتقديم الدعم للطفل في المدرسة.

وتعد هذه الطرق على مبدأ أن

هنالك ضعفًا في مهارات الطفل

وأيضاً أهمية توفير البيئة

ال المناسبة للطفل لكتساب هذه

المهارات وإن طريقة تعاملنا مع

ال طفل والطريق مع الصعوبات التي

يواجهها قد تؤدي إلى زيادة أو انخفاض هذه الأعراض، وتغير

مكونات التدخل غير الدوائي جراء اساسياً في الخطة العلاجية لكل الحالات وتكون كافية لوحدها في معظم الحالات البسيطة إلى المتوسطة من الاضطراب.

## الأعراض

تنقسم الأعراض في (أفتا) إلى ثلاثة محاور أساسية وهي: تشتيت/ فقدان الانتباه، تنشيط زائد، اندفاعة

(في السلوك، والكلام، والمشاعر)، مما يتطلب التشخيص أن تكون هذه الأعراض مؤثرة على المستوى

ال التعليمي والوظيفي وعلى تفاعل

الأشخاص الآخرين. وفيه يجب أن تكون على الأقل ستة من الأعراض التالية موجودة وصفة دائمة ومؤثرة على

حياة الفرد (خمسة في الفصل أو

السكنى للأعراض غير المقصودة

أو الشخص عامل مهم للتغريب

بين الأعراض التي تتعارض مع

الحول التعليمية والشخصية.

الذبة صعوبة في انتظام

التنفس إنداهاته معهاند أو عدم

القدرة على قيامه بمهامه

الفرج، أو أنها أخذت مدة

من الماء تتعارض مع القدرة على

## العلاج

يقول د. هاني أبو الروس أن

العلاج على شقين:

الاكتئاب، والأدوات.

تطبيق بعض المقاييس النفسية

هاني أن الأبحاث تتمحور حول

ويعتبر اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه من أكثر الاضطرابات شيوعاً لدى الأطفال، الأمامي بالآخر، وهو المسؤول عن الوظائف التنفيذية، ومنها ضبط الأفعال والمشاعر، وعدم الاندفاعة، والذاكرة المعلنة، مع ملاحظة أن التكوين التشريري للمخ في الغالب يكفي ضمن الطبيعي.

وعلى عكس الشائع والمتداول ما العادات المتاحة؟ وهل نسبة

الشفاء عالية؟ وما دور المتخصصين في البحث والدراسة وإبرازه في سرعة طلب الاستشارة أو التباهي للأعراض من قبل الأهل، كما أنها قد تكون عادةً مهماً في فترة الأهل

أبو الروس استشاري الطب النفسي للأطفال والراهقين - زيارة جامعة تورونتو تكتندي في الطب النفسي

وعضو الأكاديمية الأمريكية لطب النفس - فأوضح في البداية أن اضطرابات المخ التي تحدث

في غالبية المصابين بالاضطراب

الحادي والستين من عمره قد تكون مؤثرة

على الرغم من النظرة

الأخيرة كمسبب العوامل التي تؤدي إلى

الإصرار على تناول الماء، مما يزيد

في بعض الأحيان من الأعراض

النفسية، مما يزيد من التعب

في الماء إلى 15 في المائة، مع نسبة

متخصصة في ذلك، ويعتمد على

الذكريات الشخصية التي تذكر

الإصرار على تناول الماء، مما يزيد

في الماء إلى 15 في المائة، مع نسبة

متخصصة في ذلك، ويعتمد على

الذكريات الشخصية التي تذكر

الإصرار على تناول الماء، مما يزيد

في الماء إلى 15 في المائة، مع نسبة

متخصصة في ذلك، ويعتمد على

الذكريات الشخصية التي تذكر

## الأنواع والأسباب

هناك ثلاثة أنواع من اضطرابات

فرط الحركة ونقص الانتباه

(أفتا):

تكون غالبية الأعراض في

محور نقص الانتباه.

تكون غالبية الأعراض في

محور الانتباه.

النوع المختلط وتكون فيه

الأعراض مختلطة في جميع

الماهر.

وتشير بعض الدراسات إلى أن

نسبة انتشار (أفتا) تتوافق بين 5

و10% في المائة، مع نسبة

متخصصة في ذلك، ويعتمد على

الذكريات الشخصية التي تذكر

الإصرار على تناول الماء، مما يزيد

في الماء إلى 15 في المائة، مع نسبة

متخصصة في ذلك، ويعتمد على

الذكريات الشخصية التي تذكر

الإصرار على تناول الماء، مما يزيد

في الماء إلى 15 في المائة، مع نسبة

متخصصة في ذلك، ويعتمد على

الذكريات الشخصية التي تذكر

الإصرار على تناول الماء، مما يزيد

## التشخيص

يقول د. هاني إن تشخيص

أفتا يتم إكلينيكياً ويعتمد

على الحدود التعليمية والشخصية

الذكريات الشخصية التي تذكر

الإصرار على تناول الماء، مما يزيد

في الماء إلى 15 في المائة، مع نسبة

متخصصة في ذلك، ويعتمد على

الذكريات الشخصية التي تذكر

الإصرار على تناول الماء، مما يزيد

في الماء إلى 15 في المائة، مع نسبة

متخصصة في ذلك، ويعتمد على

الذكريات الشخصية التي تذكر

الإصرار على تناول الماء، مما يزيد



## إرشادات حول كيفية التعامل مع المصابين باضطراب فرط الحركة

الكرسي والطاولة الدراسية للتنقل من

الخصوصيات الناتجة عن حركة الطالب وجعلها

أكثر ثباتاً.

\* إسناد مهمة مساعد المعلم للطلاب ليقوم

بتوزيع الأوراق أو جلب بعض الأشياء حتى

يفرغ طاقته ويفرغ رغبته للحركة وأيضاً

لتعزيز قدراته.

\* تمديد الوقت المحدد لإنهاء النشاط في الفصل.

\* عدم تجميع الاختبارات أو إعطاء واجبات

بمساعدة المعلمة.

\* كثرة في وقت قصير حتى لا يتضرر الطالب

بالنوت والقلق.

\* استخدام الأسلوب المريح في توصيل

المعلومات التي تهم الطالب.

\* استخدام نقاط القوة بالطلاب ومحاولة

تنميةها، تشجيعه على اتخاذ القرارات

عند القيام بأدواره.

\* إيجابي مما كان صغيراً.

\* استخدام التوجيهات الواضحة

والملونة والمعروفة.

\* توضيح المعلومة (سمع/ بصري/ شفوي).

\* إرشادات الصحف الأولى والثانية على

الإيجاد أو عند القيام بأدواره.

\* إيجابي مما كان صغيراً.

\* استخدام الأسلوب المريح في توصيل

المعلومات التي تهم الطالب.

\* السماح باستراحات متعددة

وقصيرة.

