

بیش فعالی در کودکان



اختلالی است که پرتحرکی، بی توجهی و رفتارهای ناگهانی بیشتر و شدیدتر از کودکان دیگر وجود دارد. ۳ تا ۵ درصد کودکان به این اختلال مبتلا هستند و در پسرها شایع تر است. در بعضی بیشتر علائم پرتحرکی و رفتارهای ناگهانی و در گروهی علائم بی توجهی بیشتر دیده شود. علائم این بیماری قبل از ۷ سالگی شروع میشود ولی اغلب در دوران مدرسه مشکلات جدید ایجاد میگردد.

علت بیش فعالی:

این بیماری سالهاست شناخته شده. عوامل متعددی در ایجاد آن نقش دارند. احتمالاً بیشتر نقص در تکامل سیستم اعصاب میباشد. کودکان مبتلا احتمالاً قسمت هایی از مغز که مسئول توجه، تمرکز و تنظیم فعالیت های حرکتی میباشد دچار نقص جزئی هستند. ارث و ژنتیک، همچنین در بعضی موارد (جریان حاملگی یا زایمان پس از آن، صدمات جزئی به ساختمان مغز وارد میشود و میتوانند باعث بروز این مشکل گردد.

ویژگی کودکان بیش فعال :

بسیار پرتحرک اند و نمیتوانند یک جا آرام بنشینند. اضافه بر نا آرامی بسیار زیاد نوعی اضطراب و اجبار برای خرابکاری نیز دارند. قبل از پایان سؤال جواب میدهند. اشیا را میشکنند، پرتاب میکنند، کنجکاوی بسیاری از خود نشان میدهند، وسایل منزل را دستکاری و خراب میکنند. انگار موتوری درون آنهاست که آنها را به حرکت دائمی مجبور میکند. بی قرار هستند کارهای خطرناک را دوست دارند و اصلاً احساس خطر نمی کنند. برخی بزرگسالان آنها را شجاع میدانند در حالی که رفتارهای بی محابا نشانگر واقعیت است که احساس خطر واقعی - یک احساس طبیعی است و بایستی در کودکان وجود داشته باشد. در این بچه ها وجود ندارد.

بازی های خطرناک مثل بازی با کبریت و علاقه به وسایلی مثل چاقو نشانه های دیگری از گرایش ها و رفتارهای غیر طبیعی این بچه هاست.

علائم :

- مشکل در توجه
- فعالیت بیش اندازه (بیش فعالی)
- انجام عمل قبل از فکر کردن آن (حرکات تکانشی)

مشخصه کودکانی که این اختلال را باهم دارند بدین گونه است:

- بی قراری و نا آرامی
- دویدن مداوم از سویی به سوی دیگر و یا بالا رفتن از چیزی
- پایین آمدن از صندلی وقتی که اجازه این کار را ندارند.
- عدم توانایی در بی سر و صدا بازی کردن
- بیش از حد صحبت کردن
- پاسخ دادن ناگهانی و بدون فکر به پرسشی که هنوز تمام نشده است.
- عدم توانایی در صبر کردن برای نوبت خود
- بدون اجازه وسط بازی دیگران پریدن
- وسط صحبت دیگران پریدن



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

مرکز آموزشی، پزشکی و درمانی بعث



بخش نشاط

واحد آموزش سلامت پاییز ۱۴۰۰

تلفن: ۰۸۷-۳۳۲۸۵۹۱۰-۱۵

داخلی ۲۲۱۹

بیمار گرامی:

پمفلتی که در دست دارید حاوی اطلاعات ضروری در

خصوص بیماری فعلی شما و چگونگی روند درمان و مراقبت

آن می باشد.

با آرزوی بهبودی و سلامتی روزافزون

—آموزش والدین

—آموزش آموزگاران

—استفاده از کلاسهای مخصوص

—درمان دارویی و درمان های روان شناختی آموزش

والدین و معلمان بخش مهمی از درمان را تشکیل میدهد

و شامل دو بخش است :

—آموزش برای شناخت بیماری

—آموزش برای بکار گیری روش های درمانی

درمان بیش فعالی کودک با غذا :

با توجه به تحقیقات برای کاهش شیطنت کودکان بیش

فعال (ADHD) که خیلی پر جنب و جوش هستند مصرف

مواد مغذی مثل اسیدهای چرب (امگا ۳ و امگا ۶)

مفید است این مواد در این افراد پایین است و علائم کمبود

اسیدهای چرب را با تشنگی زیاد نشان میدهند.

عوارض بیش فعالی:

رفتار کودکان روی عملکرد آنها در خانواده اجتماع و

مردم و مدرسه تاثیر سوء میگذارد و باعث واکنش های

منفی اطرافیان ، خانواده ، کادر مدرسه و همسالان می

شود. این رفتارها مشکلات جدی در مدرسه و اجتماع

ایجاد میکند و باعث کاهش اعتماد به نفس و احساس بی

کفایتی در این کودکان میگردد.

ممکن است از اجتماع و مدرسه متنفر شوند.

کودکان دچار بیش فعالی ممکن است به صورت ثانویه

دچار اختلالات ارتباطی، مشکلات تحصیلی، اضطراب

افسردگی و بزهکاری شوند.

سیر بیماری :

بهبود در صورت وقوع معمولاً بین ۱۲ تا ۲۰ سالگی رخ

میدهد و بهبودی قبل از ۱۲ سالگی نادر است. گاهی

علائم در بلوغ بهبود یافته و گاهی نیز تا بزرگسالی ادامه

می یابد.

درمان :

درمان سریع برای ADHD وجود ندارد اما علائم آن

قابل کنترل هستند.

درمان هایی که برای کودکان ADHD میتواند به چهار

گروه تقسیم گردد: