المحاضرة التاسعة:

5/ الاضطرابات الحركية:

1 – اضطراب التناسق التطوري (التنموي) Developmental Coordination Disorder (F82)

معايير التشخيص:

A– اكتساب وتنفيذ المهارات الحركية المتناسقة أقل بكثير من المتوقع بالنسبة للعمر الزمني للفرد وبالنسبة لفرصة تعلم المهارة واستخدامها. تبدو الصعوبات على شكل الخراقة (إسقاط أو صدم الأشياء، مثلا) والبطء وعدم الدقة في أداء المهارات بدقة. طريقة إمساك الأشياء، استخدام المقص، أو وركوب الدراجة..

B– العجز في المهارات الحركية في البند A يتداخل بشكل كبير وباستمرار مع أنشطة الحياة اليومية المناسبة للعمر الزمني (على سبيل المثال، الاهتمام ورعاية النفس) ويؤثر على الانتاجية الأكاديمية/المدرسية، والأنشطة المهنية، والترفيه، واللعب

C– بدء الأعراض تكون في فترة النمو المبكر

D– لا يتم تفسير العجز في المهارات الحركية بشكل أفضل من خلال الإعاقة الذهنية (اضطراب النمو الذهني) أو ضعف البصر، ولا تُعزى إلى حالة عصبية تؤثر على الحركة (مثال: الشلل الدماغي، ضمور العضلات، والاضطرابات التنكسية).

2 – اضطراب الحركة النمطي: Stereotypic Movement Disorder (F98.4)

معايير التشخيص:

A– سلوك حركي متكرر دون هدف ويبدو ذا دافع (على سبيل المثال، المصافحة أو التلويح باليد، أرجحة الجسم، أرجحة الرأس، عض الذات، ضرب الجسد).

B– يتداخل السلوك الحركي المتكرر مع الأنشطة الاجتماعية والأكاديمية، أو غيرها، وربما يؤدي إلى إيذاء النفس.

C– البداية في فترة النمو المبكر

D– .السلوك الحركي المتكرر لا يُنسب إلى الآثار الفيزيولوجية لمادة ما، أو لحالة عصبية، ولا يُفسر بشكل أفضل باضطراب آخر من اضطرابات النمو العصبي، أو اضطراب عقلي آخر (مثل هوس نتف الشعر [اضطراب نتف الشعر]، واضطراب الوسواس القهري.)

حدد ما إذا كان: مع أو **دون** سلوك مؤذي للذات (أو سلوك كان من الممكن أن ينشأ عنه أذى جسدي لو لم تستخدم إجراءات وقائية)

حدد كذلك ما إذا كان: يرتبط مع حالة طبية أو وراثية معروفة، اضطراب النمو العصبي، أو عامل بيئي مثل: الإعاقة الذهنية، التعرض للكحول داخل الرحم ...

ملاحظة للترميز: استخدم رمزا إضافيا لتحديد الحالة الطبية أو الوراثية المرتبطة بها، أو اضطراب النمو العصبي.

حدد الشدة:

خفيفة: يتم تثبيط الأعراض بسهولة بمنبه حسي أو بالإلهاء.

متوسطة: تتطلب الأعراض تدابير وقائية واضحة وتعديل للسلوك.

شديد: يلزم المراقبة المستمرة مع الاستمرار في اتخاذ تدابير وقائية لمنع إصابة خطيرة.

المراجع:

أنور الحمادي. (2022). معايير DSM5.