

CAADID

II:

:

Jeff Epstein, Ph.D.
Diane E. Johnson, Ph.D.
C. Keith Connors, Ph.D.



 MHS



: _____ (1)

: _____ (2) : _____ (3)

: _____ / _____ / _____ (4)

: _____

: _____ / _____ / _____ (5)



:

#: _____ (6)

: _____ (7)



1. , “ :
?”
2. , “ ,
?
3. , “ ?
4. , “ ?
5. , “ ,
?
6. , “ ?
7. :
?”

DSM-IV A ()	
<p>1. , ?(/)</p> <hr/> <p>□ : □ □ □ □ □ □</p> <p style="text-align: center;">#1 ” ”</p> <p>’ ? (/)</p> <hr/>	<p>2. , (/) ?</p> <hr/> <p>□ : □ / , □ □</p> <p style="text-align: center;">#1 ” ”</p> <p>’ ? (/)</p> <hr/>
?	?



DSM-IV		A ()	
<p>1.</p> <p>(/)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p style="text-align: center;">:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">-</p> <p style="text-align: center;">.</p> <p style="text-align: center;"># 1 " "</p> <p style="text-align: center;">,</p> <p style="text-align: center;">,</p> <p style="text-align: center;">,</p> <p style="text-align: center;">?</p> <p>(/)</p> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>1.</p> <p>(/)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p style="text-align: center;">:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">-</p> <p style="text-align: center;">.</p> <p style="text-align: center;"># 1 " "</p> <p style="text-align: center;">,</p> <p style="text-align: center;">,</p> <p style="text-align: center;">,</p> <p style="text-align: center;">?</p> <p>(/)</p> <hr/> <hr/> <hr/>		
?	- -()	?	- -()

2.

?

(/)

Horizontal lines for notes

:

-

(, ,)

#2 " "

, , ,
(/)

Horizontal lines for notes

?

- -()

2.

?

(, /) ?

Horizontal lines for notes

:

-

3 (,)

#2 " "

, , ,
(/)

Horizontal lines for notes

?

- -()

DSM-IV		A ()	
<p>3. ,</p> <p style="padding-left: 40px;">?’</p> <p>(/)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p style="text-align: center;">:</p> <p><input type="checkbox"/> ,</p> <p><input type="checkbox"/> ” ” ” ”</p> <p style="padding-left: 40px;">?”</p> <p style="padding-left: 80px;">#3 ” ”</p> <p>’ ,</p> <p>’ ,</p> <p>(? /)</p> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>3. ,</p> <p>’</p> <p>?’</p> <p>(/)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p style="text-align: center;">:</p> <p><input type="checkbox"/> /</p> <p><input type="checkbox"/> /</p> <p style="padding-left: 80px;">#3 ” ”</p> <p>’ ,</p> <p>’ ,</p> <p>’ ?</p> <p>(/)</p> <hr/> <hr/> <hr/>		
?	- -()	?	- -()

DSM-IV

A ()

(

)

4.

(, / ?)

:

-

#4 " "

,
(/) ?

?

- (-)

4.

(, /) ?

:

/

#4 " "

,
(/) ?

?

- (-)



DSM-IV

A ()

5.

?

(/)

:

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

/

,

#5 " "

,

,

?

(/)

?

- - ()

5.

,

?

(/)

:

-
-
-

/

#5 " "

,

,

,

(? /)

?

- - ()



DSM-IV A () , () ,

6. ? , (/)

:

-

#6 " "

’

, , ,

(/) ?

6. ? , (/)

:

/

’ , , . . .

(,)

#6 " "

, , ,

’

? (/)

? - -()

? - -()

DSM-IV		A ()	
<p>7. (/) ?</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p style="text-align: center;">:</p> <p style="text-align: center;">, , ,</p> <p style="text-align: center;">,</p> <p style="text-align: center;">#7 " "</p> <p style="text-align: center;">,</p> <p style="text-align: center;">,</p> <p>(/) ?</p> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>7. (/) ?</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p style="text-align: center;">:</p> <p style="text-align: center;">, ,</p> <p style="text-align: center;">,</p> <p style="text-align: center;">,</p> <p style="text-align: center;">#7 " "</p> <p style="text-align: center;">,</p> <p style="text-align: center;">,</p> <p>(/) ?</p> <hr/> <hr/> <hr/>		
?	- -()	?	- -()

DSM-IV		A ()	
8.	?	8.	?
(/)		(/)	
<hr/>		<hr/>	
<hr/>		<hr/>	
<hr/>		<hr/>	
:	/	:	” ” ” —
,	,	,	,
/			
# 8 ” ”		# 8 ” ”	
,		,	,
,	?	,	?
(/)		(/)	
<hr/>		<hr/>	
<hr/>		<hr/>	
<hr/>		<hr/>	
?	- (-)	?	- (-)

9.

(/)

:

- /
-
-
- ,
- /
- #9 " "
- ,
- ,
- ?

(/)

9.

(/)

:

- /
-
- #9 " "
- ,
- ,
- ?

(/)

? - (-)

? - (-)



DSM-IV :

1: - 2, . ,

1. () (). ?

2. ? ,

... , ?

, ?

? _____

DSM-IV :

(-12),

?

?

?

?

: _____

2: .14, ' / .

(, ? () ()). ?

? ()

?

?

?

: _____

/

DSM-IV A ()	
<p>1. , /) ?</p> <p>(/)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>:</p> <p>/ /</p> <p>#1 " "</p> <p>,</p> <p>,</p> <p>,</p> <p>? /)</p> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>1. ? ,</p> <p>(/)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>:</p> <p>#1 " "</p> <p>,</p> <p>,</p> <p>,</p> <p>? /)</p> <hr/> <hr/> <hr/>
?	- -()
?	- -()

2.

(? /)

:

-
-
-
-
-
-

/

#2 " "

,

,

(? /)

2.

(/) ?

:

-
-
-
-

(. ,

,

,

)

#2 " "

,

,

,

?

(/)

?

- (-)

?

- (-)

DSM-IV		A ()	
<p>3. ? (/)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p style="text-align: center;">:</p> <p style="text-align: center;"># 3 " "</p> <p style="text-align: center;">,</p> <p style="text-align: center;">,</p> <p style="text-align: center;">?</p> <p>(/)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>3. , ? (/)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p style="text-align: center;">:</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> -</p> <p style="text-align: center;"># 3 " "</p> <p style="text-align: center;">,</p> <p style="text-align: center;">,</p> <p style="text-align: center;">?</p> <p>(/)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
?	- -()	?	- -()

4.

(? /)

Horizontal lines for notes

:

-
-
-
-
-

#4 " "

(? /)

Horizontal lines for notes

4.

(? /)

Horizontal lines for notes

:

-
-
-

#4 " "

(? /)

Horizontal lines for notes

?

- (-)

?

- (-)

DSM-IV		A ()	
“ ”	“ ”		
<p>5. “ ”?</p> <p style="text-align: center;">’ ?</p> <p>(/)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p style="text-align: center;">:</p> <p><input type="checkbox"/> /</p> <p><input type="checkbox"/> /</p> <p><input type="checkbox"/> /</p> <p style="text-align: center;">#5 ” ”</p> <p style="text-align: center;">’ ”</p> <p>” , “</p> <p style="text-align: center;">? ?</p> <p>(/)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>5. ”? , , “</p> <p style="text-align: center;">”? , ?</p> <p>(/)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p style="text-align: center;">:</p> <p><input type="checkbox"/> /</p> <p><input type="checkbox"/> /</p> <p><input type="checkbox"/> /</p> <p style="text-align: center;">#5 ” ”</p> <p style="text-align: center;">’ ”</p> <p>“ ”, “</p> <p style="text-align: center;">? ?</p> <p>(/)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
?	- -()	?	- -()

6. ,
?'
(/)

:

/

”

#6 ” ”

,

,

' ?
(/)

6. ,
?'
(/)

:

“ ” “ - ”

/

/ /

#6 ” ”

,

,

' ?
(/)

?

- (-)

?

- (-)

7.

(/) ?

Four horizontal lines for notes.

:

-
-
- “ ”
-

7 ” ”

(/) ?

Four horizontal lines for notes.

7.

(/) ?

Four horizontal lines for notes.

:

-
-
-
-

7 ” ”

(/) ?

Four horizontal lines for notes.

?

- ()

?

- ()

8. ?
 (/)

:

()

8 " "

,

?

(/)

8. , ?
 (/) ?

:

/

8 " "

,

?

(/)

?

- -()

?

- -()

DSM-IV		A ()		(. ())	
<p>9. , ,</p> <p> ? /)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p style="text-align: center;">:</p> <p><input type="checkbox"/> ” ”</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> /</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ,</p> <p><input type="checkbox"/> #9 ” ”</p> <p> , ,</p> <p> , ? ?</p> <p>(/)</p> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>9. , , ?</p> <p>(, /)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p style="text-align: center;">:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p> , #9 ” ”</p> <p> , ,</p> <p> , ? ?</p> <p>(/)</p> <hr/> <hr/> <hr/>				
?	- (-)	?	- (-)		

DSM-IV :

3: /
4, .

1. /
(, ? () ()).

2. /
? ,

... , / ?

? , /

/ ? _____

DSM-IV :

? (-12), /

?
?
?
?
:
 c

4: /
.14,

(, / () ()). ?

?
?
?
?
:
 c

DSM-IV D

5: ADHD ,
6, .

, (). ,
.....

()?	
)? (,	
(, .)?	
” ” , , ?	
1 , 5	
2 6	
3 7 ,	
4	

: CAADID, . 16-19.

4

6: .26, ADHD ,

, ().
 , ...

<p>/ ()?</p> <hr/> <hr/> <hr/>	
<p>/ ()?</p> <hr/> <hr/> <hr/>	
<p>(, .)?</p> <hr/> <hr/> <hr/>	
<p>” ” , ?</p> <hr/> <hr/>	
<p>.</p>	
<p>1 , 5 2 6 3 7 , 4</p>	

: 4
 CAADID, . 16-19.





II

,

II :

/

/

:



II

&

DSM-IV ADHD

a)	- (-)		- (-)	
)	- (-)		- (-)	
)	- (-)		- (-)	
)	- (-)		- (-)	
)	- (-)		- (-)	
)	- (-)		- (-)	
)	- (-)		- (-)	
)	- (-)		- (-)	
)	- (-)		- (-)	
6 ? :				

a)	- (-)		- (-)	
)	- (-)		- (-)	
)	- (-)		- (-)	
)	- (-)		- (-)	
)	- (-)		- (-)	
)	- (-)		- (-)	
)	- (-)		- (-)	
)	- (-)		- (-)	
: 6 / ?				



.		
	-	
/	-	
7	'	:
/	?	

” ” ” ” ” ” ,
 ” ” ” ” ” ” .
 ” ” ” ” .

.				
	- -		- -	
	- -		- -	
	- -		- -	
	- -		- -	
/				
	- -		- -	
	- -		- -	
	- -		- -	
	- -		- -	
/				
:				
>1	/	?)		

” ” ” ” ,
 ” ” ” ” ,
 ” ” ” ” .

D.				
	-		-	
D	:	3		
)	?	(

.				
	-			
		?		
?	DSM-IV	DSM-IV	:	
		DSM-IV	:	



“ ” , “ ” “ ”
- . “ ”
/
/ .
DSM-IV ADHD , .

ADHD

, CAADID , , , .

, ADHD ()

/

ADHD

, CAADID , , , .

, ADHD ()

/



:

....

**P.O. Box 950,
North Tonowanda, NY 14120-0950
1-800-456-3003**

...

**3770 Victoria Park Ave.,
Toronto, ON M2H 3M6
1-800-268-6011**

**E-mail: customerservice@mhs.com
International/local: +1-416-492-2627
Fax: 1-416-424-1736
www.mhs.com**