



親職宣導

「孩子不是故意的！」
-- 認識注意力不足/過動症(ADHD)



認識注意力不足/過動症 (Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder)

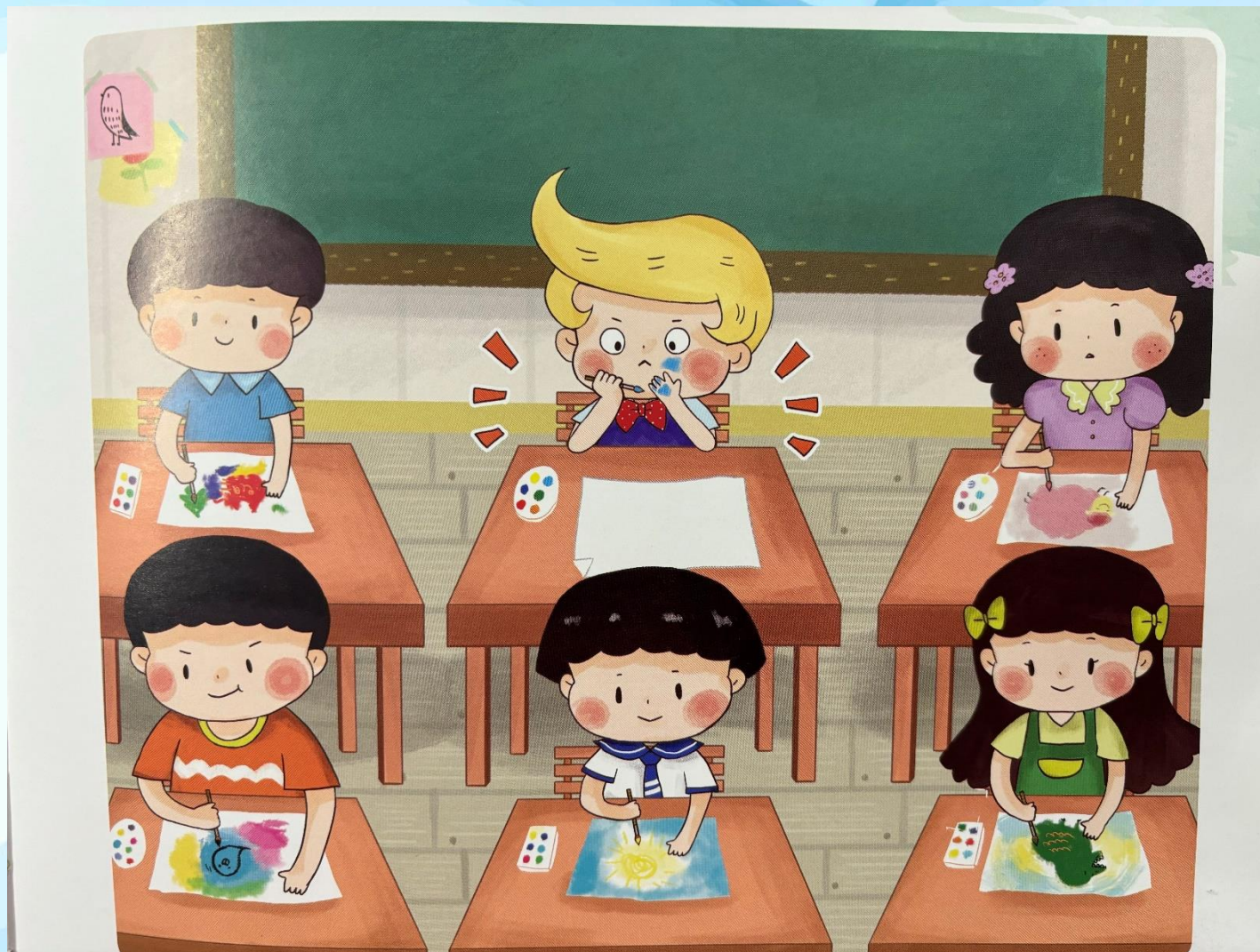
- 定義：注意力不足過動症(attention deficit hyperactivity disorder, ADHD)，是兒童或青少年最常見的神經精神疾病之一，在兒童早期的表現為過動、衝動和/或注意力不集中等症狀，會進而影響認知、學業、行為、情感和社會功能，且通常會持續到成年。
- 類型：根據美國精神醫學會第五版的《心理症狀診斷與統計手冊》定義，依照主要症狀把注意力不足過動症分類為以下三個亞型：
 - (1) 注意力不足主導型 (predominantly inattentive type)
 - (2) 過動或衝動主導型 (predominantly hyperactive impulsive type)
 - (3) 混合型 (combined type)

注意力不足-無法專注於細節，出現粗心的錯誤



資料 / 圖片來源：《過動兒自覺繪本》，李宏鑑教授×黃彥鈞老師帶領

注意力不足-很難持續於需要長時間的任務



注意力不足-沒有在聽別人說話的內容



注意力不足-容易受到外在刺激影響而分心



過動-無法好好坐在位子上



過動-上課時隨意離開座位



過動-在不適當的場合亂跑



過動-打斷老師上課



衝動-老師還沒點到名就急著回答



衝動-無法排隊、等待輪流



衝動-打斷別人或干擾別人



注意力不足型

- 1.經常無法仔細注意細節或者在做學校功課、工作或其他活動時，容易粗心犯錯。
- 2.工作或遊戲時難以維持持續注意力。
- 3.直接對話時，常好像沒在聽。
- 4.經常無法遵循指示而無法完成學校功課、家事或工作場所的責任。
- 5.經常在組織工作與活動上有困難。
- 6.經常逃避、討厭或不願從事需要持久心力的工作。
- 7.經常遺失工作或活動所需的東西。
- 8.經常容易受外在刺激而分心。
- 9.在日常生活中常忘東忘西。

過動/衝動型

- 1.經常手腳不停的動或輕敲/踏，或者在座位上蠕動。
- 2.經常在該維持安坐時離席。
- 3.經常在不宜跑或爬的場所跑或爬 (註：在青少年與成人，可能只有坐不住的感覺)。
- 4.經常無法安靜地玩或從事休閒活動。
- 5.經常處於活躍的狀態，好像被馬達驅使般的行動。
- 6.經常太多話。
- 7.經常在問題尚未講完時衝口說出答案。
- 8.經常難以等待排序。
- 9.經常打斷或侵擾他人進行的活動。

臨床診斷評估準則

1. **注意力不足**亞型：出現6種或**6種**以上**注意力不足**症狀，持續時間**6個月**以上。
2. **過動/衝動**亞型：出現6種或6種以上**過動/衝動**症狀，持續6個月以上，且注意力不足仍為重要臨床徵狀（但少於6項）
3. **混合型**亞型：出現6種或6種以上注意力不足及過動/衝動的症狀，持續6個月以上。

大部分患有ADHD的兒童及青少年屬於此型。

基隆常見早療相關資源(醫院)

<https://register.cgmh.org.tw/Register/2>

基隆長庚

(目前可進行全面性發展評估、心理衡鑑以及排物理、職能、語言、心理等排課)

註：目前兒童早療課程(物理、職能、語言)多在長庚情人湖院區，但掛號看診兩個院區(基隆長庚、情人湖)只要有診療時間都可以掛號。

兒童復健科：胡瀟方

兒童青少年心智門診：蔡伯鑫、杜宗翰

<https://netreg.kln.mohw.gov.tw/OINetReg/>

衛生福利部基隆醫院

(簡稱署基，目前可進行全面性發展評估、心理衡鑑以及排物理、職能、語言等排課)

復健科都可以掛診

兒童青少年心智門診：陳文廣

https://reg.cgh.org.tw/tw/reg/main_01.jsp

汐止國泰

(目前可進行全面性發展評估、心理衡鑑以及排物理、職能、語言、心理等排課)

復健科(掛號早療門診，通常為星期五上午)：李亞真

精神科：15歲以下病友請掛週一夜間陳劭芊醫師、週二下午顏銘緯醫師或盧慧華醫師、週三夜間顏銘緯醫師或週五上午陳劭芊醫師門診，6歲以下初診需安排評估者，請掛復健科門診

<http://www.yj-phkl.com/yj-time.asp>

陽基醫院(可進行心理衡鑑)

兒童青少年心智門診(有夜間診)：蕭文楷