

Dsm Iv Manual De Diagnostic Si Statistica A Tulburarilor Mentale



File Name: Dsm Iv Manual De Diagnostic Si Statistica A Tulburarilor Mentale.pdf

Size: 2546 KB

Type: PDF, ePub, eBook

Category: Book

Uploaded: 22 May 2019, 15:36 PM

Rating: 4.6/5 from 559 votes.

Status: AVAILABLE

Last checked: 10 Minutes ago!

In order to read or download Dsm Iv Manual De Diagnostic Si Statistica A Tulburarilor Mentale ebook, you need to create a FREE account.

[**Download Now!**](#)

eBook includes PDF, ePub and Kindle version

[Register a free 1 month Trial Account.](#)

[Download as many books as you like \(Personal use\)](#)

[Cancel the membership at any time if not satisfied.](#)

[Join Over 80000 Happy Readers](#)

Book Descriptions:

We have made it easy for you to find a PDF Ebooks without any digging. And by having access to our ebooks online or by storing it on your computer, you have convenient answers with Dsm Iv Manual De Diagnostic Si Statistica A Tulburarilor Mentale . To get started finding Dsm Iv Manual De Diagnostic Si Statistica A Tulburarilor Mentale , you are right to find our website which has a comprehensive collection of manuals listed.

Our library is the biggest of these that have literally hundreds of thousands of different products represented.



Book Descriptions:

Dsm Iv Manual De Diagnostic Si Statistica A Tulburarilor Mentale

If you continue browsing the site, you agree to the use of cookies on this website. See our User Agreement and Privacy Policy. If you continue browsing the site, you agree to the use of cookies on this website. See our Privacy Policy and User Agreement for details. If you wish to opt out, please close your SlideShare account. Learn more. You can change your ad preferences anytime. What if I told you, you've been lied to for nearly all of your life. Prof. Dr. AUREL ROMILA. Traducere. Dr. MARIN STANCU. Editor. Dr. MARIAN POPA. Dr. Dumitru Scortescu. Tehnoredactare. Gabriel Iancu. Coperta. Sergiu Ardeleanu. Titlul original al lucrării Washington D.C. and London, England. Copyright 2000. All rights reserved. Publicata prima dată în Statele Unite de American Psychiatric Association. Washington D.C. și Londra, Anglia. Copyright 2000. Toate drepturile rezervate. Toate drepturile editiei în limba română revin APLR prin copyright acordat de American Psychiatric Publishing Inc., Washington, D.C., Statele Unite ale Americii. Grupul Operativ pentru DSMV..... ix. Grupurile de Lucru pentru DSM-IV-TR Text Revizuit xiii. Multumiri pentru DSM-IV xvi. Multumiri pentru DSM-IV Text Revizuit, ... xix. Avertisment... xxxv. Utilizarea manualului... 1. Clasificarea DSM-IV-TR... 13. Evaluarea multiaxială... 27. Tulburările diagnosticate de regulă pentru prima dată Deliriumul, demența, tulburările amnestice Tulburările mentale datorate Tulburările în legătură cu o substanță... 191. Schizofrenia și alte tulburări psihotice, 297. Tulburările afective... 345. Tulburările somatoforme... 485. Tulburările factice 513. Tulburările disociative 519. Tulburările sexuale și de identitate sexuală 535 Tulburările de comportament alimentar... 583. Tulburările de somn... 597. Tulburările controlului impulsului neclasificate în alta parte... 663. Tulburările de adaptare... 679. Tulburările de personalitate... 685. Alte condiții care se pot afla în centrul atenției clinice 731. Codurile adiționale... 743. Anexa A. <http://www.casaperferiesantamariagoretti.com/writable/public/userfiles/cz-250-sport-manual.xml>

- **dsm iv manual de diagnostic si statistica a tulburarilor mentale.**

Arborii de decizie pentru diagnosticul diferențial 745. Anexa B. Seturile de criterii și axele prevăzute pentru studii Anexa C. Glosar de termeni tehnici... 819. Anexa D. Lista adnotată a modificărilor din DSM-IV Text Revizuit... 829. Anexa E. Lista alfabetică a diagnosticelor și codurilor DSM-IV-TR... 845. Anexa F. Lista numerică a diagnosticelor și codurilor DSM-IV-TR 857. Anexa G. Codurile CIM-9 pentru condițiile medicale generale Anexa H. Clasificarea DSM-IV cu codurile GM-10. 883. Anexa I. Schiță pentru formularea culturală și glosarul sindroamelor Grupul de Lucru pentru revizuirea textului. Tulburărilor Afective. Mark S. Bauer, M.D. Michael E. Thase, M.D. Patricia Suppes, M.D., Ph.D. Grupul de Lucru pentru revizuirea textului. Diagnosticului Multiaxial. Alan M. Gruenberg, M.D. Tulburărilor de Personalitate. Bruce Pfohl, M.D. Thomas A. Widiger, Ph.D. Grupul de Lucru pentru revizuirea textului Tulburărilor de. Interfața ale Sistemului Psihiatric Tulburările de Adaptare. Disociative, Factice, de Control al Impulsului, Somatoforme Mitchell Cohen, M.D. Russell Noyes, Jr., M.D. Marc Feldman, M.D. Katharine Anne Phillips, M.D. Eric Hollander, M.D. Eyal Shemesh, M.D. Steven A. King, M.D. David A. Spiegel, M.D. James Levenson, M.D. James J. Strain, M.D. Ronald L. Martin, M.D. Sean H. Yutzy, M.D. Jeffrey Newcorn, M.D. Grupul de Lucru pentru revizuirea textului Schizofreniei Michael Flaum, M.D. Xavier Arnador, Ph.D. Președinte. Tulburărilor Sexuale și de Identitate Sexuală. Chestor W. Schnidt, M.D. Thomas Nathan Wise, M.D. R. Taylor Segraves, M.D. Kenneth J. Zucker, Ph.D. Tulburărilor de Somn. Daniel Buysse, M.D. Peter Nowell, M.D. Grupul de Lucru pentru revizuirea textului. Tulburărilor în legătură cu o Substanță. Marc Aian Schuckitt, M.D. Comitetul Asociației Americane de Psihiatrie Da vid J. Kupfer, M.D. Louis Alan

Moench, M.D. Presedinte. Assembly Liaison. James Leckman, M.D. Jack Barchas, M.D. Membru Membru Corespondent. Katharine Anne Phillips, M.D Herbert W. Harris, M.[http://www.rencontres-icare.org/userfiles/cz-40p-manual\(1\).xml](http://www.rencontres-icare.org/userfiles/cz-40p-manual(1).xml)

D., Ph.D. A. John Rush, M.D. Charles Kaelber, M.D. Daniel Winstead, M.D. Jorge A. Costa e Silva, M.D. Bonnie Zima, M.D., Ph.D. T. Bedirhan Ustun, M.D. Barbara Kennedy, M.D., Ph.D. Yeshuschandra Dhaibar, M.D. Janet B.W. Williams, D.S.W. ConsultantPeste 1000 de persoane si numeroaseGrupului Operativ pentru DSMIV si Stafful DSMIV sunt mentionati la pagina XI,Responsabilitatea majora pentru continutul DSMIV revine Grupului OperativLui Bob Spitzer ii multumim in mod special pentruMorman Sartorius, Darrel Regier. Lewis Judd, Fred Goodwin si Chuck Kaelber au contribuit considerabil laPsihiatrie APA si Organizatia Mondiala a Sanatatii, care a ameliorat atat DSMIV,Suntem recunoscatori lui Robert. Israel, Sue Meads si Amy Blum de la National Center for Health Statistics si lui. Andrea Albaum Feinstein de la American Health Information Management. Association pentru sugestiile referitoare la sistemul de codificare al DSMIV. Denis. Prager, Peter Nathan si David Kupfer neau ajutat la elaborarea unei noi strategiiT. MacArthur Foundation. De asemenea, multe persoane din Asociatia Americana de Psihiatrie meritaSagacitatea si bunavointa extraordinara a lui Mei SabshinPsychiatric Association Comitee on Psychiatric Diagnostic and AssessmentTinem, de asemenea, sa multumim presedintilor Asociatiei Americane de Psihiatrie Doctorii Fink, Pardes, Benedek, Hartmann, English si McIntyre siShellow care neau ajutat in planificarea muncii noastre. Carolyn Robinowitz si. Jack White si, respectiv, cadrele lor de la Biroul Directorului Medical al Asociatiei. Americane de Psihiatrie si de la Business Administration Office neau acordat oMultor altor persoane le datoram intreaga noastra gratitudine Wendy Davis.

Nancy Vettorello si Nancy SydnorGreenberg au elaborat si implementat oMiele, Helen Stayna, Sarah Tilly, Nina Rosenthal, Susan Mann, Joana Mas si, inRuth Ross, infatigabila noastra redactor stiintific, aMyriam KlineNIH, Jim Thompson coordonator al cercetarii pentru MacArthur FoundationXVfiCercetare au adus multe contributi pretioase. De asemenea, tinem sa multumimPsihiatrie care au ajutat la acest proiect. Ron McMillen, Claire Reinburg, Pam. Harley si Jane Davenport de la American Psychiatric Press au asigurat o asistentaAllen Frances, M.D. Presedinte, Grupul Operativ pentru DSMIV. Harold Alan Pincus. Vicepresedinte, Grupul Operativ pentru DSMIV. Michael B. First, M.D. Editor Text si Criterii DSMIV. Thomas A. Widiger, Ph.D. Coordonator CercetareSuntem indatorati in special eforturilor infatigabile ale grupurilor de Lucru pentruVrem, de asemenea, sa remarcam contributia Psihiatrie pentru Evaluare si Diagnostic Psihiatric mentionati la pag.Katharine A. Phillips si Janet B.W. Williams pentru meticulozitatea cu care auDesigur, nimic din toate acestea nu ar fi fost posibile fara. iLaurie McQueen si Yoshie Satake si asistenta de productie oferita de Anne Barnes. Pam Harley, Greg Kuny, Claire Reinburg si Ron McMillen de la American. Psychiatric Press. Copresedinte si Editor. Harold Alan Pincus i. CopresedinteSuprema noastraNoi am dorit saUn obiectiv suplimentar a fost acela de a facilita cercetareaG nomenclatura oficiala trebuie sa fie aplicabila intro larga diversitate deEl este utilizat de psihiatri, de alti medici, deDin fericire, toate aceste utilizari multiple suntDSMIV este produsul activitatii a 13 Grupuri de Lucru vezi anexa J, fiecareAceasta organizare a fost destinata sa creasca participarea de specialisti in fiecareAm luat un numar de precautii pentru a avea garantia caDupa consultariGrupului de Lucru pe cei care prezentau un spectru larg de puncte de vedere si deGrupurile de Lucru au raportat activitatea Grupului Operativ al DSMIV veziGrup de Lucru.

<https://www.airyachtboat.com/en/article/elmo-p30-manual-pdf>

Fiecare dintre cele 13 Grupuri de Lucru a fost compus din 5 sauImplicarea multor experti internationali garanteazaAu fost tinute conferinte si ateliere de lucru spre a oferi oAcestea au inclusDe asemenea, sau tinut maiPentru a mentine linii de comunicare deschise si extinse, Grupul Operativ aPsihiatrie, precum si cu peste 60 de organizatii si asociatii interesate in elaborarea.

DSMIV de ex., American Health Information Management Association, American Nurses Association, American Occupational Therapy Association; American Psychoanalytic Association, American Psychological Association, American Psychological Society, Coalition for the Family, Group for the Advancement of Psychiatry, National Association of Social Worker, National Center for Health Statistics, Organizatia Mondiala a Sanatatii. Am incercat sa expunem subiectele si Schimburile de informatii au fost, de Psychiatry, prezentari frecvente la conferintele nationale si internationale, precum Cu doi ani inainte de publicarea DSMIV, Grupul Operativ a publicat si Acest volum a prezentat un sumar DSMIV, cu scopul de a solicita opinii si date suplimentare pentru dezbaterile Aceasta amploare a Cu un an inainte de publicarea DSMIV, Spre a ajunge la deciziile finale referitoare la DSMIV, Grupurile de Lucru si. Grupul Operativ au analizat toate datele empirice si vasta corespondenta adunata. Convingerea noastra este ca inovatia majora a DSMIV consta, nu in modificarile DSMIV este fondat pe date empirice. Necesitatea unei clasificari a tulburarilor mentale este evidenta dea lungul Numeroasele Unele sisteme includ numai o mana de categorii diagnostice, pe cand altele includ mii. Mentale DSM si la sectiunea tulburarilor mentale din diversele editii ale. Clasificarii Internationale a Maladiilor CIM sau ICD. Ceea ce ar putea La recensamantul din 1880 erau Asociatiei Americane de Psihiatrie denumita in acel timp Asociatia Medico. Comisia Nationala pentru Igiene Mentala, au formulat un plan care a fost adoptat Asociatia Americana de.

Psihiatrie a colaborat dupa aceea cu Academia de Medicina din New York la Classified Nomenclature of Disease. Aceasta nomenclatura era destinata in primul O nomenclatura mult mai ampla a fost elaborata mai tarziu de US Army si Razboi Mondial de ex., tulburarile psihofiziologice, de personalitate si acute. in Administration si includea 10 categorii pentru psihoze, 9 pentru psihonevroze si 7 Comitetul pentru Nomenclatura si Statistica al Asociatiei Americane de Psihiatrie a elaborat o varianta a CIM6 care a fost publicata in 1952, ca prima editie Uzul termenului de reactie Cu toate acestea insa, DSMII era asemanator cu. DSMI, dar a eliminat termenul de reactie. Asa cum fost cazul cu DSMI si DSMII, elaborarea DSMIII a fost coordonata Lucrul la DSMIII a inceput in 1974, iar in 1980 acesta a fost ICD9 nu a inclus criterii de diagnostic sau lin sistem multiaxial in mare masura, Din cauza insatisfactiei, tuturor speciali Experienta cu DSMIII a revelat o serie de contradictii in. De aceea, Asociatia. Americana de Psihiatrie a numit un Grup de Lucru pentru a revizui DSMIII, acesta Cea de a treia editie a Manualului de Diagnostic si Statistica a Tulburarilor. Mentale DSMIII a reprezentat un important progres in diagnosticarea DSMIV a beneficiat de cresterea substantiala a cercetarii referitoare ia diagnostic, Grupul Operativ si Grupurile de Lucru au condus un proces empiric in trei etape Revizuirea literaturii. Au fost sponsorizate doua conferinte metodice pentru a articula toate Grupurile Sarcinile initiale ale fiecarui.

Grup de Lucru DSMIV au fost acelea de a identifica cele mai relevante probleme Unui membru sau consilier al Grupului de Lucru Domeniile avute in vedere Fiecare revizuire a literaturii a specificat 1 problemele si aspectele contro Scopul evaluarilor critice ale literaturii DSMIV a fost acela de a furniza Pentru acest motiv, noi am utilizat Avizul a fost cerut in special de la acele Evaluarile literaturii au fost revizuite de mai multe ori pentru a obtine un rezultat Trebuie mentionat ca pentru unele Cu toate aceste Reanalizarea datelor. Cand o revizuire a literaturii a revelat o lipsa a probelor sau probe Analizele unor seturi de date relevante nepublicate au fost suportate de o bursa Foundation. Cele mai multe dintre cele 40 de reanalize ale datelor efectuate pentru. DSMIV au implicat colaborarea mai multor investigatori din diferite locuri. Acesti Lucru referitoare la criteriile incluse in DSMIII R sau la criteriile care puteau fi Desi, in cea mai mare parte, seturile de date utilizate in Testarile in teren. Douasprezece testari in teren ale DSMIV au fost sponsorizate de National. Institute of Mental Health NIMH in colaborare cu National Institute on Drug Abuse NIDA si de National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism NIAAA. Testarile in teren au permis Grupurilor de Lucru ale DSMIV sa compare optiunile Testarile in DSMIV in 510 locuri diferite pentru testarea in teren, cu aproximativ 100 de Au fost alese diverse locuri, cu grupuri reprezentative de Cele 12 testari

in teren au inclus peste 70 Testarile in teren au colectat Testarile in teren au Criteriile pentru schimbare. Desi a fost aproape imposibil sa se elaboreze criterii absolute si infailibile pentru ICD10, datele din evaluarea critica a literaturii, analizele seturilor de date Desi numarul de date Desigur, a fost necesar bunul simt, Am primit sugestii de a include numeroase diagnostice noi in DSMIV. Proponentii argumentau ca noile diagnostice sunt necesare pentru a ameliora Diagnosticelor deja incluse in ICD10 si sa DSMIV.

Utilitatea marginala crescuta, claritatea si acoperirea prevazute de fiecare Nici o clasificare a tulburarilor mentale Categoriile fara alta specificatie sunt prevazute pentru a Colectia de documente a DSMIV. Documentatia a fost baza esentiala a DSMIV. DSMFV Sourcebook publicata in Grupurile de Lucru si de Grupul Operativ. Primele trei volume ale lui Sourcebook Lucru. in plus, multe articole au fost stimulate de eforturile pentru o documentare Cea de a zecea revizuire a lui International Statistica. Classification of Disease and. Related Health Problems ICD10 elaborata de OMS a fost publicata in 1992. O Cei care au preparat ICD10 si DSMIV au Codurile si termenii prevazuti in. DSMIV sunt pe deplin compatibili atat cu ICD9CM, cat si cu ICD10 vezi anexa H. Schitele clinice si de cercetare ale ICD10 au fost examinate in detaliu de Grupurile Versiuni ale schitelor criteriilor de Multele consultari dintre Una dintre cele mai importante utilizari a DSMIV a fost aceea de instrument Dat fiind faptul ca DSMIV de cel putin 12 ani; in realitate 7 ani, 1987-1994 informatiile din text care Scopurile acestei revizuii a textului sunt multiple! sa corecteze orice fel de erori ICD9CM care au fost schimbate dupa actualizarea codificarii DSMIV in 1996. Ca Mai mult decat atat, toate modificarile propuse au fost Procesul de revizuire a inceput in 1997 prin numirea Grupurilor de Lucru pentru Fiecarui Grup de Lucru pentru revizuirea textului i sa dat ca sarcina principala Aceasta implica revederea atenta a Membrii Grupului de Lucru pentru revizuirea textului Lucru pentru revizuirea textului, modificarile au fost larg difuzate unui grup de Acestor consilieri li sa creat oportunitatea de a sugera Dupa trecerea in revista a comentariilor consilierilor, Psychiatric Associations Committee on Psychiatric Diagnosis and Assessment. Cele mai multe dintre modificarile bazate pe literatura propuse au avut loc in Anexa D vezi pag. 829 ofera Desi acest volum este intitulat Manual de Diagnostic si Statistica a tulburariilor.

Mentale, termenul de tulburare mentala din nefericire implica o distinctie intre. O literatura riguroasa demonstreaza ca De asemenea, desi acest manual ofera o clasificare a tulburarilor mentale, trebuie Tulburarile mentale au fost definite printro In dispretul acestor obstacole, definitia de tulburare mentala care a fost inclusa in. DSMIII si DSMIIIR este prezentata aici deoarece este la fel de utila ca oricare alta Indiferent de cauza care ia generat, el trebuie considerat Nici comportamentul deviant de ex., politic, religios O conceptie eronata comuna este aceea ca o clasificare a tulburarilor mentale Limitele abordarii categoriaie Acest mod de indicare a Cu toate acestea, trebuie recunoscute si De asemenea, nu exista nici o afirmatie ca Clinicianul care utilizeaza DSMIV trebuie, de aceea, sa aiba Recunoscand heterogenitatea tablourilor clinice, DSMIV include adesea seturi de Sa sugerat ca in DSMIV, clasificarea sa fie organizata conform unui model Desi sistemele Descrierile dimensionale Uzul judecatii clinice. DSMIV este o clasificare a tulburarilor mentale care a fost elaborata pentru a fi Categoriile diagnostice, Este important ca. DSMIV sa nu fie aplicat mecanic de catre persoane neantrenate. Criteriile de Pe de alta parte, lipsa de familiarizare cu DSMIV sau Pe langa necesitatea unui antrenament si a judecatii clinice, este, de asemenea, Aplicarea corecta a criteriilor de diagnostic Utilizarea DSMIV in situatii medico Legale.

Cand descrierile textuale, criteriile si diagnosticele DSMIV sunt utilizate in Aceste pericole apar din cauza acordului Acestea pot include informatii despre deteriorarile functionale ale individului si Exact pentru faptul ca deteriorarile, capacitatile si incapacitatile variaza larg in Cei care iau decizii nonclinice trebuie sa fie atenti la faptul ca un diagnostic nu Includerea unei tulburari in Chiar cand controlul diminuat asupra propriului comportament este un element al Trebuie notat ca DSMIV reflecta un consens referitor la clasificarea si Cunostintele noi obtinute din cercetare sau experienta

clinica vor duce indubitabilTextul si seturileUtilizarea DSMIV in situatii medicoie legale trebuie sa fie patrunda deCand sunt utilizateDe exemplu, cand prezenta unei tulburari mentale estePrin oferirea unui compendium bazat pe o trecere in revista a literaturii clinice si deConsideratiuni etnice si culturaleStatele Unite si in alte tari. Clinicienii sunt chemati sa evalueze indivizi dinEvaluarea diagnostica poateUn clinician care nu este familiarizat cit nuantele cadrului cultural de referinta alDe exemplu,DSMIV include trei tipuri de informatii care se refera in special la aspecteleLarga acceptare internationala a DSM sugereaza ca aceasta clasificare este utilaPrevederea unei sectiuni specifice culturii in textul DSMIV, includerea unuiUtilizarea DSMIV in planificarea tratamentului. Punerea unui diagnostic DSMIV este numai primul pas al unei evaluariDistictia dintre Tulburarea Mentala si Conditia Medicala Generala. Termenii de tulburare mentala si de conditie medicala generala sunt utilizati pesteTrebuie recunoscutManualul incepe cu instructiuni referitoare la utilizarea manualului pag. 1,Urmatoarea este descrierea sistemului multiaxial al. DSMIV pentru evaluare pag. 2737.

Aceasta este urmata de criteriile deUtilizarea corespunzatoare a acestor criterii cere un antrenament clinic specializatAceste criterii de diagnostic si clasificarea DSMIV a tulburarilor mentaleScopul DSMIV este acela de a oferi descrieri clare categoriilor diagnostice cuTrebuie inteles ca includerea aici, in scopuri clinice si de cercetare, a unor categoriiConsideratiunile deSistemul de codificare oficial in uz in Statele Unite, dupa publicarea acestuiModificarea Clinica ICD9CM. Cele mai multe tulburari din DSMIV au un codPentru unele diagnostice deDenumirile unora dintre tulburari sunt urmate de termeniDSMmR ale tulburarilor. Utilizarea codurilor diagnostice este fundamentala pentru stocarea inreCodificarea diagnosticelor usureaza strangerea de date, recuCodurile sunt, de asemenea, necesareSanatatii. De exemplu, in Statele Unite, utilizarea acestor coduri a fost mandatataMedicare. Subtipurile dintre care unele sunt codificate cu o a cincea cifra si specificantiiSubtipurile definesc subgrupariDe exemplu, tulburarea deliranta este subtipata pe bazaDin contra, specificantii nu suntSpecificantii oferaSpecificantii de severitate si de evolutie. Un diagnostic DSMIV este aplicat de reguia.Specificantii, usoara, moderata si severa trebuie utilizati numai cand criteriilePentru majoritateaUsoara. Sunt prezente putine, daca nu chiar nici un simptom in exces fataModerata. Sunt prezente simptome sau deteriorare functionala intre. Severa. Sunt prezente multe simptome in exces fata de cele cerute pentruToate criteriile pentru tulburare au fost satisfacuteIn remisiune completa. Nu mai exista nici un fel de simptome sau semneDiferentierea remisiunii complete de recuperareIstoric anterior. Pentru anumite scopuri, poate fi utila notarea istoriculuiAtari diagnostice de tulburare mentala inCriterii specifice pentru a defini formele usoara, moderata si severa, au fostDe asemenea, au fostRecurenta.

Nu rar in practica clinica, indivizii, dupa o perioada de timp in care criteriileEste o problema de judecataSunt aplicabileCand unui individ, in situatia de pacient internat in spital, i se pun mai multeCand unui individ iiAdesea este dificil si oarecumDe exemplu, poate fi neclar care diagnosticDiagnosticale multiple pot fi raportate in mod multiaxial vezi pag. 35 sau inI, acest lucru este indicat prin mentionarea sa, primul. Restul tulburarilor suntCand o persoanaDiagnostic provizoriu. Specificantul de provizoriu poate fi utilizat cand exista prezumtia ferma ca in celeClinicianul poate indica incertitudinea diagnostica prin mentionarea expresiei. De exemplu, individul pare a avea o tulburareO alta utilizare a termenului de provizoriuDin aceasta cauza, fiecare clasaExista patru situatii in care este oportun, un diagnostic FASAceasta se intampla, fie atunci candTabelul urmator prezinta diversele moduri in care clinicianul poate indicaTermen. Exemple de situatii clinice. Coduri V Pentru alte conditii care Isuficienta informatie pentru a sti dacaClinicianul trebuie sa considere perioadele de. Trebuie mentionat caConventia generala in DSMIV este aceea de a permite ca diagnostice multipleExista trei situatii in care criteriile de excludere mai susCriteriile pentru.tulburarile induse de o substanta. Adesea este dificil de stabilit daca simptomatologia prezentata este indusa de oPentru o discutieB. Evidenta din istoric, examenul somatic sau datele de laborator, fie a 1, fie a 2C. Perturbarea nu este explicata mai bine de o tulburare care nu este indusa

de Criteriile pentru o tulburare mentală Criteriul menționat mai jos este necesar pentru a stabili
exigența etiologică Pentru o discuție suplimentară Evidența din istoric, examenul somatic sau datele de
laborator, a faptului Criteriile pentru semnificația clinică.

Definiția tulburării mentale din introducerea DSM-IV cere să existe o detresa sau Pentru a ilustra
importante luări în considerare a Afirmă că acest Utilizarea de informații obținute de la membrii
familiei și Textul DSM-IV descrie sistematic fiecare tulburare sub următoarele rubrici. Când, pentru o
secțiune, nu se dispune de nici o informație, secțiunea respectivă nu Elemente de diagnostic. Această
secțiune clarifică criteriile de diagnostic și Această secțiune oferă definiții și scurte. Procedee de
înregistrare. Această secțiune oferă indicații pentru raportarea de Elemente și tulburări asociate.
Această secțiune este de regulă subdivizată în De asemenea, în această secțiune sunt Această
secțiune furnizează informații despre trei tipuri Datele examinării somatice și condițiile medicale
generale asociate. Această secțiune Către tulburările mentale asociate, tipul Prevalența. Această
secțiune furnizează date despre prevalența și incidența. la Aceste date sunt prevăzute pentru Evoluție.
Această secțiune descrie patternurile tipice de prezentare și de Ea conține informații despre etatea la
debut și modul Pattern familial. Această secțiune descrie date despre frecvența tulburării Ea indică,
de asemenea, alte tulburări care tind să Informațiile referitoare Diagnostic diferențial. Această
secțiune discută cum să se diferențieze tulbu Tulburările DSM-IV sunt grupate în 16 clase diagnostice
majore de exv Această împărțire Clinicienii care lucrează în primul Termenul de Pentru a
facilita Principiul organizator pentru toate celelalte secțiuni rămase cu excepția De aceea, tulburările
de adaptare includ o varietate de tablouri DSM-IV include 10 anexe. Anexa A Arborii de decizie pentru
diagnosticul diferențial. Această anexa Anexa B Seturile de criterii și axele prevăzute pentru studiu
suplimentar. Această anexă conține un număr de propuneri care au fost sugerate pentru
posibila Anexa C Glosarul de termeni tehnici.

Această anexă conține definiții de glosar Anexa D Sublinierea modificărilor din DSM-IV Text Revizuit
Această anexă Anexa E Lista alfabetică a diagnosticelor și codurilor DSM-IV-TR. Această Anexa F Lista
numerică a diagnosticelor și codurilor DSM-IV-TR. Această Ea a fost inclusă pentru a ușura
înregistrarea Anexa G Codurile ICD-9-CM pentru condițiile medicale generale și Această anexă conține
o listă a Această anexă prevede, de Codurile E pot fi Anexa H Clasificarea DSM-IV cu codurile ICD-10.
Ca și înainte de publicarea Pentru a facilita utilizarea Anexa I Schema pentru formularea culturală și
glosarul sindromelor Această anexă este împărțită în două secțiuni. Prima prevede Anexa J
Colaboratorii la DSM-IV. Această anexă listează numele consilierilor Anexa K Consilierii DSM-IV Text
Revizuit. Această anexă listează numele Există cinci axe incluse în Axa I Tulburările clinice. Alte
condiții care se pot afla în centrul atenției clinice. Axa II Tulburările de personalitate. Retardarea
mentală. Axa III Condițiile medicale generale. Axa IV Problemele psihosociale și de mediu. Axa V
Evaluarea globală a funcționării. Utilizarea sistemului multiaxial facilitează o evaluare cuprinzătoare
și siste Restul acestei secțiuni prevede o descriere a fiecăreia din axele DSM-IV. în unele Pentru acest
motiv, la finele acestei secțiuni sunt prevăzute modele pentru Axa I Tulburările clinice. Alte condiții
care se pot afla în centru. Axa I este destinată raportării tuturor tulburărilor și condițiilor din
clasificare, Când un individ are mai mult decât o singură tulburare de pe axa I, trebuie Când un
individ are, Now customize the name of a clipboard to store your clips. Este publicat de Asociația
Americana de Psihiatrie APA. Reviziile de la prima sa publicare în 1952 au adăugat treptat la
numărul total de tulburări mintale și le-au eliminat pe cele care nu mai erau considerate a fi tulburări
mentale. Are un domeniu de aplicare mai larg decât DSM, acoperind sănătatea generală.

În timp ce DSM este cel mai popular sistem de diagnostic pentru tulburările mintale din SUA, ICD
este utilizat mai larg în Europa și în alte părți ale lumii, oferind o acoperire mult mai mare decât
DSM. Spitale, clinici și companii de asigurări din Statele Unite pot solicita un diagnostic DSM pentru
toți pacienții tratați. DSM poate fi utilizat clinic sau pentru a clasifica pacienții folosind criterii de
diagnostic în scopuri de cercetare. Unele studii efectuate pe tulburări specifice recrutează adesea

pacienti ale caror simptome corespund criteriilor enumerate in DSM pentru acea boala. Frederick H. Wines a fost numit pentru a scrie un volum de 582 de pagini, denumit Raport despre clasele defectuoase, dependente i delincvente ale populaiei Statelor Unite, aa cum sa intors la al zecelea recensamant 1 iunie 1880 publicat in 1888. Aceste provocari au venit de la psihiatri precum Thomas Szasz, care susineau ca boala mintala era un mit folosit pentru a deghiza conflictele morale; de la sociologi precum Erving Goffman, care a spus ca boala mintala a fost un alt exemplu de modul in care societatea eticheteaza i controleaza nonconformitii; de la psihologii comportamentali care au contestat dependena fundamentala a psihiatriei asupra fenomenelor neobservabile; i din partea activitilor pentru drepturile homosexualilor care au criticat listarea APA a homosexualitaii ca o tulburare mintala. A fost publicat in 1968, a listat 182 de tulburari i avea 134 de pagini. Simptomele nu au fost specificate in detaliu pentru tulburari specifice. Activitii au perturbat conferina intrerupand vorbitorii i strigand i ridiculizand psihiatrii care considerau homosexualitatea ca o tulburare psihica. Louis i statul New York Institutul de Psihiatrie. Alte criterii i poteniale noi categorii de tulburari au fost stabilite prin consens in cadrul edinelor comisiei, prezidat de Spitzer. Opinia psihodinamica sau fiziologica a fost abandonata, in favoarea unui model normativ sau legislativ.

<http://schlammatlas.de/en/node/25928>