

Θέμα: ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΕΣ ΜΕΤΡΗΣΕΙΣ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΔΕΠΥ

Παρουσιάστis:

Δρ Καφαντάρης Ιγνάτιος, Παιδοψυχίατρος, επίτιμος λέκτορας, Πανεπιστήμιο Όκλαντ (Νέα Ζηλανδία)

Κέντρο: Behavioural Health (Auckland)

Περίληψη:

Ένα από τα σοβαρότερα προβλήματα στην κλινική διάγνωση είναι η υποκειμενικότητα των πληροφοριών, στις οποίες βασίζονται τα διαγνωστικά ή αξιολογητικά εργαλεία που χρησιμοποιούν οι ψυχίατροι και οι κλινικοί ψυχολόγοι για να αντλήσουν περιγραφικές πληροφορίες από τον ασθενή και το περιβάλλον του (σχολείο, οικογένεια, εργασία, φίλους), ώστε να διαπιστώσουν αν η φαινομενολογία της συμπεριφοράς του ασθενή πληροί τα διαγνωστικά κριτήρια μιας διαταραχής.

Καμία άλλη κλινική ειδικότητα δεν αντιμετωπίζει τόσο σοβαρό πρόβλημα τεκμηρίωσης αντικειμενικών ευρημάτων.

Το πεδίο της ΔΕΠΥ είναι μια σχετική εξαίρεση, καθώς εδώ και δεκαετίες χρησιμοποιούνται τα λεγόμενα CPT (δοκιμασίες συνεχούς απόδοσης) για να αξιολογηθεί η προσοχή/συγκέντρωση και παρορμητικότητα, καθώς και άλλα συμπτώματα κατά περίπτωση.

Οι δοκιμασίες αυτές σύντομα ψηφιοποιήθηκαν και σήμερα χρησιμοποιούνται σαν τεστ σε κομπιούτερ, αποδίδοντας άμεσα αποτελέσματα. Θα παρουσιαστεί η συνεχής εξέλιξη αυτών των δοκιμασιών, μέχρι την πρόσφατη εμφάνιση ενός d-CPT, που έχει ταχύτατη διάδοση και τείνει να καθιερωθεί σαν ο «χρυσός κανόνας» (πρότυπο αναφοράς).

Επίσης θα σχολιαστούν οι περιορισμοί αυτών των δοκιμασιών, που πρέπει να λαμβάνονται υπόψη κατά την αξιολόγηση των αποτελεσμάτων.

Dr. Ignatios Kafantaris

Consultant Psychiatrist, MC 63749

RANZCP Aff. member 12518

EDI: BH224IKZ

[Behavioural Health](#) | Te Toi o te Haumanu Whanonga

Auckland | Bay of Plenty