

# راهنمای تشخیصی و آماری

## اختلال‌های روانی

---

بازنگری ویراست پنجم ۲۰۲۲

---

# DSM-5-TR

انجمن روان‌پزشکی آمریکا

ترجمه:

دکتر مجتبی تمدنی

عضو هیئت علمی دانشگاه آزاد اسلامی تهران جنوب

دکتر جواد خلعتبری

عضو هیئت علمی دانشگاه آزاد اسلامی واحد تنکابن

دکتر شهره قربان‌شیروودی

عضو هیئت علمی دانشگاه آزاد اسلامی واحد تنکابن





عنوان و نام پدیدآور: راهنمای تشخیصی و آماری اختلال‌های روانی، بازنگری ویراست پنجم ۲۰۲۲ (DSM-5-TR) / انجمن روان‌پزشکی آمریکا؛ ترجمه مجتبی تمدنی، جواد خلعتبری، شهره قربان‌شیروودی.  
مشخصات نشر: تهران: دانزه، ۱۴۰۲.  
مشخصات ظاهری: ۷۳۶ ص.  
شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۲۵۰-۳۴۶-۶  
وضعیت فهرست‌نویسی: فیبا

یادداشت: عنوان اصلی: Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-5-TR, 5th ed. 2022.

موضوع: بیماری‌های روانی -- ردیبدی  
موضوع: بیماری‌های روانی -- تشخیص  
شناسه افزوده: تمدنی، مجتبی، ۱۳۴۰ - ، مترجم  
شناسه افزوده: خلعتبری، جواد، ۱۳۴۹ - ، مترجم  
شناسه افزوده: قربان‌شیروودی، شهره، ۱۳۵۱ - ، مترجم  
شناسه افزوده: روان‌پزشکی آمریکا، انجمن، ۲۰۲۲  
شناسه افزوده: انجمن روان‌پزشکی آمریکا  
RC ۲/۴۵۵  
ردیبدی دیوبی: ۸۹۰۷۵۶۱۶  
شماره کتابشناسی ملی: ۹۲۰۳۵۹۲

#### عنوان: راهنمای تشخیصی و آماری اختلال‌های روانی (بازنگری ویراست پنجم ۲۰۲۲ (DSM-5-TR))

انجمن روان‌پزشکی آمریکا

متترجم: دکتر مجتبی تمدنی، دکتر جواد خلعتبری، دکتر شهره قربان‌شیروودی

صفحه‌آرا: خسرو هادیان

مدیر تولید: داریوش سازمند

ناشر: دانزه

لیتوگرافی، چاپ و صحافی: شریف

شمارگان: ۵۵۰

قطع: وزیری

نوبت چاپ: اول - ۱۴۰۲

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۲۵۰-۳۴۶-۶

این اثر مشمول قانون حمایت مؤلفان و مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۴۸ است. هر کس تمام یا قسمتی از این اثر را بدون اجازه مؤلف (ناشر) نشر یا پخش یا عرضه کند، مورد پیگرد قانونی قرار خواهد گرفت.

تهران: خیابان استاد مطهری- خیابان سليمان خاطر (امیر اتابک)- کوچه اسلامی- شماره ۴/۲

کد پستی: ۱۵۷۸۶۳۵۸۲۱ تلفن: ۸۸۸۴۶۱۴۸ - ۸۸۸۱۲۰۸۳ - ۸۸۸۴۲۵۴۳

تلفن دفتر پخش: ۶۶۴۷۶۳۸۹ - ۶۶۴۶۲۰۶۱ فکس: ۶۶۴۷۶۳۷۵

## فهرست

۱۱ .....	مقدمه‌ای بر DSM-5-TR
۱۳ .....	مقدمه‌ای بر DSM-5
۱۹.....	طبقه‌بندی DSM-5-TR

---

### بخش نخست : پایه‌های DSM-5 ..... ۷۳

---

۷۴.....	مقدمه
۷۵.....	توسعه DSM-5-TR
۷۹.....	اصلاح DSM
۸۳.....	تغییرات در ساختار سازمان‌دهی DSM-5
۸۶.....	چارچوب‌ها و رویکردهای مفهومی اصلی
۹۶.....	منابع بیشتر و جهت‌گیری‌های آینده
۹۹.....	دستورالعمل‌های استفاده از این راهنمای
۱۱۱.....	هشدارهای احتیاطی برای استفاده کنندگان قانونی 5 DSM

---

### بخش دوم: ملاک‌های تشخیصی و کدها ..... ۱۱۳

---

۱۱۵.....	اختلال‌های عصبی - تحولی یا رشدی
۱۱۹.....	اختلال‌های تحولی هوشی
۱۲۹.....	تأخر تحولی کلی
۱۲۹.....	اختلال تحولی هوشی نامشخص (ناتوانی هوشی)

۱۳۰	اختلال‌های ارتباطی.
۱۳۱	اختلال زبانی.....
۱۳۴	اختلال آواهای گفتار.....
۱۳۷	اختلال تسلط یا سیالی بیانی (لکنت زبان) آغاز - کودکی.....
۱۴۰	اختلال ارتباط اجتماعی (عملی کاربردشناختی).....
۱۴۳	اختلال ارتباطی نامشخص.....
۱۴۳	اختلال طیف اوتیسم.....
۱۵۹	اختلال کاستی - توجه/بیش فعالی.....
۱۵۹	اختلال کاستی - توجه/بیش فعالی.....
۱۷۱	اختلال کاستی - توجه/بیش فعالی مشخص دیگر.....
۱۷۱	اختلال کاستی توجه/بیش فعالی نامشخص.....
۱۷۱	اختلال یادگیری خاص.....
۱۷۱	اختلال یادگیری خاص.....
۱۸۴	اختلال حرکتی.....
۱۸۴	اختلال هماهنگی تحولی.....
۱۸۹	اختلال حرکت قالبی.....
۱۹۴	اختلال حرکات غیرارادی/ تیک.....
۲۰۱	اختلال تیک مشخص دیگر.....
۲۰۱	اختلال تیک نامشخص.....
۲۰۲	اختلال‌های عصبی- تحولی دیگر.....
۲۰۲	اختلال‌های عصبی- تحولی دیگر.....
۲۰۲	اختلال‌های عصبی- تحولی نامشخص.....
۲۰۳	<b>طیف اسکیزوفرنی و سایر اختلال‌های روان‌پریشی</b> .....
۲۰۳	ویژگی‌های اصلی که اختلال‌های روان‌پریشی را تعریف می‌کند.....
۲۰۶	اختلال‌های این فصل.....
۲۰۷	سنجهش نشانه‌ها و پدیده‌های بالینی مرتبط در روان‌پریشی توسط متخصص بالینی.....

۲۰۸.....	اختلال (شخصیت) اسکیزوتاپی
۲۰۸.....	اختلال هذیانی
۲۱۴.....	اختلال روان‌پریشی کوتاه‌مدت
۲۱۷.....	اختلال اسکیزوفرنی فرم
۲۲۱.....	اسکیزوفرنی
۲۳۱.....	اختلال اسکیزوافکتیو
۲۳۸.....	اختلال روان‌پریشی ناشی از مواد یا دارو
۲۴۴.....	اختلال روان‌پریشی ناشی از بیماری یا عارضه جسمانی دیگر
۲۵۰.....	کاتاتونی
۲۵۱.....	کاتاتونی مرتب با اختلال روانی دیگر (شاخص کاتاتونیا)
۲۵۲.....	کاتاتونیای ناشی از بیماری یا عارضه جسمانی دیگر
۲۵۴.....	کاتاتونیای نامشخص
۲۵۴.....	طیف اسکیزوفرنی و اختلال‌های روان‌پریشی مشخص دیگر
۲۵۵.....	طیف اسکیزوفرنی و سایر اختلال‌های روان‌پریشی نامشخص
۲۵۷.....	<b>دوقطبی و اختلال‌های مرتب دیگر</b>
۲۵۸.....	اختلال دوقطبی نوع یک
۲۷۳.....	اختلال دوقطبی نوع دو
۲۸۵.....	اختلال ادواری خوبی
۲۸۸.....	اختلال دوقطبی و مرتب ناشی از مواد یا دارو
۲۹۳.....	اختلال دوقطبی و مرتب ناشی از بیماری یا عارضه جسمانی دیگر
۲۹۶.....	اختلال دوقطبی و مرتب مشخص دیگر
۲۹۷.....	اختلال دوقطبی و مرتب نامشخص
۲۹۷.....	اختلال خُلقی نامشخص
۲۹۸.....	شاخص‌های اختلال‌های دوقطبی و مرتب
۳۰۷ .....	<b>اختلال‌های افسردگی</b>
۳۰۸.....	اختلال بی‌نظمی خُلقی ایدایی یا اخلال‌گرایانه

۳۱۶.....	اختلال افسردگی عمدی
۳۲۹.....	اختلال افسردگی پایدار (افسرده‌خویی)
۳۳۵.....	اختلال ملال پیش‌قاعدگی
۳۴۰.....	اختلال افسردگی ناشی از مواد یا دارو
۳۴۷.....	اختلال افسردگی ناشی از بیماری یا عارضه جسمانی دیگر
۳۵۱.....	اختلال افسردگی مشخص دیگر
۳۵۲.....	اختلال افسردگی نامشخص
۳۵۲.....	اختلال خُلقی نامشخص
۳۵۳.....	شاخص‌های اختلال‌های افسردگی
۳۶۱.....	<b>اختلال‌های اضطرابی</b>
۳۶۴.....	اختلال اضطراب جدایی
۳۷۱.....	سکوت یا لالی بیمارگون انتخابی
۳۷۴.....	هراس‌های خاص
۳۸۲.....	اختلال اضطراب اجتماعی
۳۹۱.....	اختلال وحشت‌زدگی
۴۰۱.....	شاخص‌های اختلال وحشت‌زدگی
۴۰۷.....	گذرهراسی یا هراس از مکان‌های عمومی
۴۱۳.....	اختلال اضطراب منتشر
۴۱۹.....	اختلال اضطرابی ناشی از مواد یا دارو
۴۲۴.....	اختلال اضطرابی ناشی از بیماری یا عارضه جسمانی دیگر
۴۲۷.....	اختلال اضطرابی ناشی از عارضه جسمانی دیگر
۴۲۸.....	اختلال اضطراب نامشخص
۴۲۹.....	<b>وسواس فکری - جبری و اختلال‌های مرتبط</b>
۴۳۲.....	اختلال وسواس فکری - جبری
۴۴۲.....	اختلال بدشکلی بدن
۴۵۰.....	اختلال احتکار

۴۵۶	وسواس موکنی (اختلال موکنی)
۴۶۰	اختلال پوست کنی (وسواس پوست کنی)
۴۶۴	اختلال وسواس فکری - جبری و مرتبط ناشی از مواد یا دارو
۴۶۸	اختلال وسواس فکری - جبری و مرتبط ناشی از بیماری یا عارضه جسمانی دیگر
۴۷۲	اختلال وسواس - جبری مشخص و مرتبط دیگر
۴۷۳	اختلال وسواس - جبری نامشخص و اختلال دیگر
۴۷۵	<b>اختلال‌های مرتبط به آسیب و عامل تنیدگی‌زا</b>
۴۷۶	اختلال دلپستگی واکنشی
۴۸۰	اختلال مشارکت اجتماعی بازداری نشده
۴۸۴	اختلال تنیدگی پس‌آسیبی (در پاره‌ای از منابع، اختلال استرس پس از سانحه)
۵۰۲	اختلال تنیدگی حاد (در پاره‌ای از منابع استرس حاد)
۵۱۰	اختلال سازگاری
۵۱۵	اختلال سوگ طولانی مدت
۵۲۲	اختلال مرتبط با آسیب و عامل تنیدگی‌زا مشخص دیگر
۵۲۳	اختلال مرتبط با آسیب و عامل تنیدگی‌زا نامشخص
۵۲۵	<b>اختلال‌های گسستی (تجزیه‌ای)</b>
۵۲۷	اختلال هویت گسستی
۵۳۷	یادزدودگی گسستی (در پاره‌ای از منابع، فراموشی تجزیه‌ای)
۵۴۶	اختلال مسخ شخصیت و مسخ واقعیت
۵۵۲	اختلال گسستی مشخص دیگر
۵۵۳	اختلال گسستی نامشخص
۵۵۵	<b>نشانه‌های جسمانی و اختلال‌های مرتبط</b>
۵۵۸	اختلال نشانه‌های جسمی
۵۶۶	اختلال اضطراب بیماری

۵۷۱	اختلال نشانه‌های عصبی عملکردی (اختلال تبدیلی)
۵۷۶	عوامل روان‌شناختی مؤثر بر عارضه‌های جسمانی دیگر
۵۸۰	اختلال ساختگی
۵۸۴	اختلال نشانه جسمانی و مرتبط مشخص دیگر
۵۸۴	اختلال نشانه جسمانی نامشخص
<b>۵۸۵</b>	<b>اختلال‌های تغذیه و خوردن</b>
۵۸۶	هرزه‌خواری
۵۸۹	اختلال نشخوار
۵۹۲	اختلال تغذیه اجتنابی یا محدود‌کننده
۵۹۹	بی‌اشتهاای عصبی
۶۰۹	اختلال جوع
۶۱۵	اختلال زیاده‌خوری
۶۲۰	اختلال‌های تغذیه و خوردن مشخص دیگر
۶۲۱	اختلال تغذیه یا خوردن نامشخص
<b>۶۲۳</b>	<b>اختلال‌های دفع</b>
۶۲۳	بی‌اختیاری ادرار
۶۲۸	بی‌اختیاری دفع
۶۳۲	اختلال دفع مشخص دیگر
۶۳۲	اختلال دفع نامشخص
<b>۶۳۳</b>	<b>اختلال‌های خواب-بیداری</b>
۶۳۷	اختلال بی‌خوابی
۶۴۸	اختلال خواب‌زدگی
۶۵۴	حمله خواب
۶۶۶	اختلال‌های خواب مرتبط با تنفس
۶۶۶	وقفه تنفسی و کم‌تنفسی انسدادی در خواب

۶۷۵	وقفه تنفسی مرکزی در خواب.....
۶۸۲	اختلال کم‌تهویه‌ای مرتبط با خواب.....
۶۸۹	اختلال چرخه شب‌انه‌روزی خواب-بیداری.....
۶۹۰	نوع مرحله خواب دیرهنگام.....
۶۹۲	نوع مرحله خواب پیش‌هنگام.....
۶۹۵	نوع خواب-بیداری نامنظم.....
۶۹۶	نوع خواب-بیداری غیر ۲۴ ساعتی.....
۶۹۸	نوع نوبت کار.....
۷۰۰	نابهنجاری‌های خواب.....
۷۰۰	اختلال انگیختگی خواب بدون حرکت سریع چشم.....
۷۰۸	اختلال کابوس.....
۷۱۴	اختلال رفتار خواب با حرکت سریع چشم.....
۷۲۰	نشانگان پاهایی بی‌قرار.....
۷۲۵	اختلال خواب ناشی از دارو یا مواد.....
۷۳۴	اختلال بی‌خوابی مشخص دیگر.....
۷۳۴	اختلال بی‌خوابی نامشخص.....
۷۳۴	اختلال خواب‌زدگی مشخص دیگر.....
۷۳۵	اختلال خواب‌زدگی نامشخص.....
۷۳۵	اختلال خواب-بیداری مشخص دیگر.....
۷۳۶	اختلال خواب-بیداری نامشخص.....

چنانچه شما خواننده عزیز، کتابی از کتاب‌های دانزه را در صفحه اینستاگرام خود معرفی یا تحلیل می‌کنید، لطفاً همراه مطلب خود شناسه ما را هم مورد اشاره (mention) قرار دهید تا از مطلب شما مطلع شویم و آن را با شناسه خودتان در بخش گزارش (story) حساب رسمی مان بازنثر دهیم.





## مقدمه‌ای بر DSM-5-TR

فرآیند بازنگری تکراری تنظیم شد. درنتیجه، DSM-5-TR محصول سه فرآیند بازنگری جداگانه است که هر یک توسط گروههای مجرزا (اما همپوش) نظارت گردید. گروهها شامل کارشناسان: برای توسعه ملاک‌ها و متن اصلی تشخیصی DSM-5 بودند که توسط کارگروه DSM-5 که در ۲۰۱۳ انتشار یافت؛ به روزسانی‌های ملاک‌ها و متن تشخیصی DSM-5 توسط کمیته راهبری<sup>3</sup> DSM انجام شد که بر فرآیند بازنگری تکراری<sup>4</sup> نظارت داشت؛ و متن کاملاً به روز شده نیز توسط کمیته فرعی بازبینی نظارت شد.

تلاش برای درک بالینی و پژوهش درباره اختلال‌های روانی همچنان ادامه دارد. درنتیجه، بیشتر متون اختلال DSM-5-TR حداقل از ۹ سال پس از انتشار اولیه در DSM-5، با بیشترین آرای موافق بازنگری شده است. بخش‌هایی که به طور گسترده به روز شد عبارت است از: شیوع، عوامل خطرساز و پیش‌آگهی، مسئله‌های تشخیصی مرتبط با فرهنگ، مسئله‌های تشخیصی مرتبط با جنس و جنسیت، افکار و رفتار مرتبط با خودکشی و اختلال‌های هماییند.

راهنمای تشخیصی و آماری انجمن روان‌پزشکی آمریکا برای اختلال‌های روانی، ویرایش پنجم، (DSM-5-TR)، نخستین ویرایش منتشر شده برای ۵ DSM است. این نسخه بازنگری شده، ملاک‌های تشخیصی راهنمای اصلی DSM-5 را (عمدتاً برای وضوح بیشتر) با تغییراتی برای بیش از ۷۰ اختلال یکدست می‌کند. در این نسخه متن توصیفی هر اختلال DSM بر اساس مروء ادبیات از زمان انتشار DSM-5 به‌طور جامع به روزسانی می‌شود. همچنین تشخیص‌های جدید شامل اختلال داغدیدگی طولانی‌مدت<sup>1</sup> و کدهای نشانه‌های بالینی برای گزارش رفتار خودآسیب‌رسانی خودکشی و غیر خودکشی<sup>2</sup> آمده است. این تغییرات با چشم‌انداز ویرایش متن قبلی، DSM-4-TR تفاوت دارد که به روزسانی‌هاییش تقريباً منحصراً به متن محدود بود و ملاک‌های تشخیصی تقريباً بدون تغییر باقی می‌ماند. افزون‌براین، این نسخه همه به روزسانی‌هایی برخط قبلی را یکدست می‌کند که پس از انتشار DSM-5 در ۲۰۱۳، در پاسخ به کاربرد تشخیص‌ها، پیشرفت‌های علمی خاص و تنظیمات کدگذاری ICD-10-CM از طریق یک

3. Steering Committee

4. iterative

1. prolonged grief disorder

2. suicidal and nonsuicidal self – injurious

مجموعه ملاک‌ها یا ساختارهای DSM-5 را شامل نمی‌شود، با هدف شفاف‌سازی نیاز به ایجاد تغییر در مجموعه ملاک‌های تشخیصی خاص در زمان به روزرسانی‌های متن آشکار شد. از آنجاکه ساختار مفهومی ملاک‌ها بدون تغییر مانده است، مجموعه ملاک‌هایی در DSM-5-TR به عنوان «ملاک‌های DSM-5» نامیده می‌شود. تشخیص جدید اختلال داغدیدگی طولانی‌مدت ناشی از اضافه شدن آن در این جلد به عنوان یک اختلال DSM-5-TR آمده است.<sup>۳</sup>

### مایکل بی. فیرست

رئیس کمیته فرعی بازنگری و  
ویراستار DSM-5-TR

### فیلیپ وانگ

معاون کمیته فرعی بازنگری  
۵ نوامبر ۲۰۲۱

همچنین برای نخستین بار، متن DSM توسط یک کارگروه در مورد برابری قومیتی و جامعیتی، برای اطمینان از توجه مناسب به عوامل خطرسازی مانند تجربه نژادپرستی و تبعیض و همچنین استفاده از زبان غیر انگلزی<sup>۱</sup> بازبینی و بازنگری شده است. برای کدگذاری دوره‌ای DSM-5-TR و به روزرسانی‌های آینده، به نشانی در پانویس<sup>۲</sup> مراجعه کنید.

برای سودمندی مرجع این راهنمای «DSM» به طور کلی به DSM به عنوان یک هویت اشاره می‌کند، بدون اینکه نسخه خاصی را مشخص کند (به عنوان مثال، برای تعیین تشخیص بالینی با استفاده از DSM به آموزش و تجربه بالینی نیاز است). «DSM-5» به مجموعه ملاک‌های تصریح شده، اختلال‌ها، عارضه‌های دیگر و محتوا اشاره دارد که به طور رسمی در ماه می ۲۰۱۳ منتشر یافت. «DSM-5-TR»، به متن تصریح شده در این کتاب اشاره دارد. اگرچه گستره بازنگری تغییرات مفهومی در متن،

۳. بند آخر این مقدمه به سپاسگزاری از توسعه‌دهندگان اختصاص داشت که از متن ترجمه حذف شد.

1. non-stigmatizing language  
2. www.dsm5.org