

2.2 Stoornissen volgens de DSM-IV

De DSM is gebaseerd op consensus van Amerikaanse psychiaters. Om de 5 à 10 jaar wordt tijdens een grote vergadering besloten of diagnoses worden gewijzigd, of verwijderd, of dat nieuwe diagnoses worden toegevoegd. Dat leidt dan weer tot een nieuwe versie van het handboek.

- De DSM wordt standaard gebruikt in internationaal psychiatrisch onderzoek.
- In de gespecialiseerde GGZ in Nederland wordt de DSM in de dagelijkse praktijk ook vrijwel standaard gebruikt voor het stellen van diagnoses.
- Een belangrijk nadeel is wel dat in de somatische gezondheidszorg en in de eerstelijnszorg vooral wordt gewerkt met een ander diagnostisch systeem: de International Classification of Diseases (ICD-10) van de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO).

Pervasieve ontwikkelingsstoornissen

Pervasive development disorders

- | | |
|--------|--|
| 299.00 | Autistische (spectrum) Stoornis (AS /ASS) |
| 299.80 | Stoornis van Asperger |
| 299.80 | Pervasieve Ontwikkelingsstoornis Niet Anderszins Omschreven
<i>Pervasive developmental Disorder Not Otherwise Specified (PDD-NOS/PDD-NAO)</i> |
- (Soms met de toevoeging: van het type M.C.D.D. = Multiple Complex Developmental Disorder)

Aandachtstekortstoornissen en gedragsstoornissen

Attention-Deficit and Disruptive Behavior disorders

- | | |
|--------|---|
| 314.xx | Aandachtstekortstoornis met hyperactiviteit
<i>Attention-deficit Hyperactivity Disorder (ADHD)</i> |
| 312.81 | Gedragsstoornis (type beginnend in de kinderleeftijd)
<i>Conduct Disorder (CD)</i> |
| 313.81 | Oppositieel-opstandige gedragsstoornis
<i>Oppositional Defiant Disorder (ODD)</i> |

TIC-stoornissen

307.23 Stoornis van Gilles de la Tourette