نام و نام خانوادگی مراجع: **آرمین رادمهر (صوری)**	شماره پرونده / کد رهگیری: **NKV-1042**	سن در روز آزمون: **34 سال و 5 ماه**	جنسیت و دست برتر: **مرد (بزرگسال) | راست‌دست**
تاریخ و زمان اجرای آزمون: **۱۴۰۵/۰۸/۲۱**	پروتکل ارزیابی: **IVA-2 استاندارد (۵۰۰ کوشش)**	وضعیت دارویی در جلسه آزمون: **بدون دارو (شرایط پایه)**	اصلاح بینایی و شنوایی: **عادی / عادی**

وضعیت پروتکل آزمون: معتبر و قابل استناد بالینی

الگوی پاسخ‌دهی مراجع یکپارچه بوده و روایی عصب‌شناختی آزمون کاملاً احراز گردیده است.

Hardware Timing Verified <1ms

خلاصه استنتاج و تشخیص بالینی: شواهد بالینی همسو با نمای بالینی عمدتاً بیش‌فعال/تکانشگر (Predominantly Hyperactive-Impulsive Presentation)

DSM-5: 314.01 | ICD-10: F90.1 | شدت بالینی: **متوسط (Moderate)**

شواهد بالینی همسو با نمای بالینی عمدتاً بیش‌فعال/تکانشگر (F90.1 / 314.01): شاخص سوگیری تصمیم‌گیری تکانشگرانه (β = 0.58، c = -0.35) به همراه نرخ بالای خطای ارتکاب در شرایط برانگیختگی و فراوانی محرک (Prudence دیداری 40، شنیداری 40)، نشان‌دهنده نقص آشکار در ترمز بازداری پاسخ در مدار پیش‌پیشانی-مخططی با حفظ توان پایه تمرکز (FSAQ = 103) است.

انطباق بالینی: یافته‌های عملکرد عینی آزمون پیوسته با شرح‌حال و شکایات مراجع همخوانی دارد. همخوان

۴ ستون اصلی عملکرد مغز و کنترل شناختی (Core Cognitive Pillars – M=100, SD=15)

بهنجار (≥۹۰) ● مرزی (۸۰-۸۹) ● افت بالینی (<۸۰)

پایداری توجه	مهار تکانه	سرعت و استقامت	حافظه فعال و انعطاف
بهنجار	افت بالینی	بهنجار	بهنجار
ثبات کانون توجه و پرهیز از غفلت	خویشتن‌داری و پرهیز از شتاب‌زدگی	چابکی پردازش و مقاومت در برابر خستگی	ثبات تصمیم‌گیری و انعطاف شناختی (سنتز CPT و WCST-64)
بهره کل (FSAQ): **SS 103**	بهره کل (FSRCQ): **SS 77**	بهره ترکیبی: **SS 108**	بهره شناختی: **SS 94**