

المحاضرة الخامسة : التقرير النفسي

- الطريقة المتبعة في كتابة التقرير الخاص بدراسة الحالة .

بعد جمع المعلومات المتوفرة عن طريق المقابلة و الملاحظة و الإختبارات النفسية و السجلات يقوم الأخصائي الإكلينيكي بعرض نتائج التقييم بصورة منظمة في شكل تقرير نفسي عن الحالة بشكل موضوعي يسهل فهمه من طرف الفريق الإكلينيكي الأسرة و المؤسسات العلاجية أو من طرف الجهة التي قامت بالإحالة .

تتضمن كتابة التقرير عملية التحليل و التركيب و تكامل المصادر المختلفة المتجمعة من البيانات ، كما تتضمن إختيارات و قرارات الفاحص للمعلومات التي سيعرضها و هذا يتطلب تنظيم المعلومات المتحصل عليها و فحصها و وزنها بعناية قبل صياغة أحكامه .

وتختلف طريق كتابة التقرير النفسي تبعاً للهدف الرئيسي من كتابته (تشخيص فريقي أو بحث علمي أو غيرها ...)

ملاحظة :

(التقرير الإكلينيكي يجب أن تعكس خبرة الأخصائي و حكمه و فهمه للحالة و عكس تقارير البحث العلمي لا يجب حشو التقارير بالنتائج و الأرقام)

تعريف التقرير النفسي:

هو وصف علمي لحالة المفحوص الراهنة بهدف التعرف على جوانب التفوق أو القصور في الشخصية أو بعد من أبعاد شخصية المفحوص أو قدرة من قدراته العقلية الذهنية .

هذا الوصف قد يكون مختصراً و قد يكون مطولاً، و قد يكون وصفاً لبعدها من أبعاد الشخصية أو لعدة أبعاد و قد يكون وصفاً لقدرة من القدرات .

بإختصار فإن التقرير النفسي هو الناتج النهائي لعملية التقييم النفسي التي تهدف إلى تزويدنا بالمعلومات التي تساعدنا على تلبية حاجة المفحوص و فهمه بشكل أفضل .

- و لكتابة التقرير عدة اساليب - و يعتمد ذلك بشكل كبير على الهدف من إعداد التقرير س

تصنيف المفحوصين مثل إختبار القدرات العقلية للإنتقاء المهني

خطوات كتابة تقرير الحالة :

1 البيانات الأولية :

الإسم: الجنس:

العمر الزمني أو تاريخ الميلاد :

العنوان : تاريخ التقرير:

الحالة الإجتماعية:الوضعية المهنية أو التعليمية :

تاريخ الإختبار - الفحص -

جهة الإحالة

مكان الفحص :

إسم الفاحص

أسماء الإختبارات التي طبقت

1 -أسباب الإحالة :

قد تكون الإحالة من طبيب أو مدرس أو من الوالدين في حالة وجود مشاكل سلوكية أو نفسية حالة تخلف أو صعوبة نطقية و غيرها أولتقدير المستوى العقلي.

يتم عرض حالة المفحوص و الشكوى الرئيسية بشكل مختصر في عبارات واضحة والاسباب العامة لطلب تقييم المفحوص .يؤكد خصوصا على موقف الآخرين منها (الأهل ، المعلمين ،...و) و كيف يعيشونها و يدركونها .

2 التاريخ المرضي الحالي أو المشكلة بإيجاز :

(نبذة تاريخية عن المشكلة منذ بدايتها إلى الآن) بداية المشكلة و تطورها و تأثيرها على حياة المفحوص و سبل علاجها .

الفحوصات الطبية و العصبية و نتائجها و الأدوية التي يتناولها .

سوابق الأمراض العقلية إدمان خمر

تاريخ النمو و التاريخ الإجتماعي

التاريخ العائلي

السوابق الدوائية

الحالة العقلية

2 - ملاحظات عامة (الملاحظات السلوكية): و تشمل على وصف مختصر للحالة الجسمية و المزاجية و للمفحوص - من خلال ملاحظاته أثناء المقابلة -المظهر العام (النظافة الهندام) أية خصائص جسمية يمكن أن تؤثر على أدائه في الإختبار - ضعف نظر أو سمع مثلا -،العاهات الجسدية و وصف لسلوكه العادي وأسلوب تفاعله مع الفاحص تعاون ، رفض حذر تشنج ، الجراة ،التلقائية ، الإرتياح.

الحالة المزاجية الحالية: مشاعره و إنفعالاته- غضب هياج - التي تظهر للفاحص أثناء ملاحظته للمفحوص إضافة إلى التوتر ،القلق ، الخوف ، نوبات الهلع،الإكتئاب.

التواصل البصري الطلاقة اللفظية ، فهم الكلام ، نبرة الصوت ،اللغة التعبيرية للوجهو حركات الجسم .(صورة حية للمفحوص)

تأنيط حركي حريث :

لكش عم تاريخ حياة المفحوص ،للأطفال نذكر ظروف ولادته و نشأته و الأحداث الأسرية الهامة الخلفية المرضية داخل الأسرة

المستوى المعرفي (المشكلات المعرفية): مشكلات الإنتباه و التذكر و الإدراك و التفكير و الفهم و التركيز (محتوى التفكير و الإدراك).

3 عرض و تفسير نتائج الإختبارات: تسمية الإختبار و الهدف من تطبيقه و الدرجة التي تحصل عليها و تصنيفها

تجنب العرض الجامد (مثلا إلى أي مدى يمكن الثقة في نتائج الروائز إنطلاقا من الملاحظة العيادية أثناء التطبيق و ماهي العوامل الممكنة التي تدخلت لتجعل منها نتيجة تعكس أو لا تعكس مستواه الحقيقي . المؤشرات التي تدل على النشاط الذهني من خلال الإختبارات الإسقاطية

نبذة على المفحوص أو خلفية قصيرة تبعا للمقابلة المفحوص عمره بيتعرض لكذا الشكوى الرئيسية هي طبقت إختبار كذا بهدف كذا

الهدف من إجراء التقييم طبقنا الإختبار بهدف.....

ملاحظات سلوكية حول المفحوص

الإنطباعات التشخيصية: الإنطباعات المتعلقة بالوظائف المعرفية أو الإنفعالية

التشخيص الأكثر ترجيحاً .

دمج عناصر المعلومات المختلفة

3- **التوصيات**: تمثل التوصيات جانب مهم في التقرير النفسي، يحاول فيه الفاحص الإجابة عن تساؤلات الإحالة و هذا

يقرر نواحي القوة و الضعف لدى المفحوص و تطبيق ذلك في معالجته و إعادة تأهيله ، و يجب أن تكون

التوصيات واضحة و عملية .

و يجب أن تكون التوصيات بلغة واضحة و محددة لا تتيح مجالاً لإستنتاجات خاطئة .

4- **الملخص**: إذا كتب الملخص ينبغي أن يتضمن المعلومات المهمة و أن يكون قصيراً و منظماً و فقراته متكاملة .