

## محاضرة : التقرير النفسي

### - الطريقة المتبعة في كتابة التقرير النفسي

بعد جمع المعلومات المتوفرة عن طريق المقابلة و الملاحظة و الإختبارات النفسية والسجلات 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 المجتمعة 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 أحکامه .

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

**ملاحظة :** ( التقرير الإكلينيكي يجب أن يعكس خبرة الأخصائي و حكمه و فهمه للحالة وعكس 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 لبعد 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 تزويتنا بالمعلومات التي تساعدننا على تلبية حاجة المفحوص و فهمه بشكل أفضل .

- و لكتابه التقرير عدة اساليب - و يعتمد ذلك بشكل كبير على الهدف من إعداد التقرير : تصنيف المفحوصين مثل إختبار القدرات العقلية للإنقاء المهني

**خطوات كتابة تقرير الحالة :**

**1- البيانات الأولية :**

الإسم: الجنس:

العمر الزمني أو تاريخ الميلاد :

العنوان : تاريخ التقرير:

الحالة الإجتماعية:الوضعية المهنية أو التعليمية :

جهة الإحالـة تـارـيخ الإختـبار - الفـحـص -

إـسـمـ الفـاحـصـ مـكـانـ الفـحـصـ :

أـسـمـاءـ الإـختـبارـاتـ التـيـ طـبـقـتـ

**1- أسباب الإحالـة :**

قد تكون الإحالـةـ منـ طـبـيـبـ أوـ مـدـرـسـ أوـ منـ الـوـالـدـيـنـ فيـ حـالـةـ وـجـودـ مشـاـكـلـ سـلـوكـيـةـ أوـ نـفـسـيـةـ حـالـةـ تـخـلـفـ أوـ صـعـوبـةـ نـطـقـيـةـ وـغـيرـهـاـ أوـ لـتـقـدـيرـ المـسـتـوـيـ العـقـلـيـ.

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) وكيف 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 تشتمل على وصف مختصر للحالة الجسمية و المزاجية للمفحوص - من خلال ملاحظاته أثناء المقابلة -المظهر العام ( النظافة الهدام) أية خصائص جسمية يمكن أن تؤثر على أدائه في الإختبار - ضعف نظر أو سمع مثلا -،العاهات الجسدية و وصف لسلوكه العادي و أسلوب تفاعله مع الفاحص تعاون ، رفض حذر تشنج ، الجرأة ،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 الفظية ، فهم الكلام ، نبرة الصوت ، اللغة التعبيرية للوجه و حركات الجسم . ( صورة حية للمفحوس )

تاریخ الحیاة :

ملخص عن تاریخ حیاة المفحوس ، للأطفال نذكر ظروف ولادته و نشأته و الأحداث الأسرية الھامة

الخلفية المرضية داخل الأسرة

المستوى المعرفي ( المشکلات المعرفیة ) : مشکلات الإنتباھ و التذكر و الإدراك و التفكیر و الفهم و التركيز ( محتوى التفكیر و الإدراك ) .

3 عرض و تفسیر نتائج الإختبارات : تسمیة الإختبار و الهدف من تطبيقه و الدرجة التي تحصل عليها و تصنیفها .

تجنب العرض الجامد ( مثلاً إلى أي مدى يمكن الثقة في نتائج الروائز إنطلاقاً من الملاحظة العيادية أثناء التطبيق و ما هي العوامل الممكنة التي تدخلت لتجعل منها نتيجة تعكس أو لا تعكس مستوى الحقيقية . المؤشرات التي تدل على النشاط الذهني من خلال الإختبارات الإسقاطية

نبرة على المفحوس أو خلفية قصيرة تبعاً للمقابلة المفحوس عمره بيتعرض لکذا

الشكوى الرئيسية هي

طبقت إختبار کذا بهدف کذا

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

ملاحظات سلوكية حول المفحوس

الإنتباھات التشخيصية : الإنتباھات 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 مجالا لـ إستنتاجات خاطئة .

4- الملخص :إذا كتب الملخص ينبغي أن يتضمن المعلومات المهمة و أن يكون قصيرا ومنظما و فقراته متكاملة .