أحداث الحياة الصادمة

لإعتبار الحدث صادماً يجب أن يكون أدى إلى إصابة خطيرة للطفل أوإحتمالية حدوث إصابه خطيرة له أو أن يكون شهد هذا يحدث لأحد المقربين له .

0 = غير موجود 1= موجود

التكرار يشير إلى عدد الأحداث مدى الحياة

-حادث سيارة أو طائرة أو مركب	0 1	البداية التكرار الحدث الأخير __/__/__ ____ __/__/__
-هاجمه حيوان	0 1	البداية التكرار الحدث الأخير __/__/__ ____ __/__/__
-كوارث من صنع الإنسان (الحروب أو الحرائق)	0 1	البداية التكرار الحدث الأخير __/__/__ ____ __/__/__
-كوارث طبيعية (إعصار أو فيضان أو عاصفة)	0 1	البداية التكرار الحدث الأخير __/__/__ ____ __/__/__
-مشاهدة شخص أخر يتعرض للضرب أو الإغتصاب أو التهديد بأذى شديد أو القتل أو إطلاق النار .	0 1	البداية التكرار الحدث الأخير __/__/__ ____ __/__/__
-الإعتداء الجسدى	0 1	البداية التكرار الحدث الأخير __/__/__ ____ __/__/__
-التحرش أو الإعتداء الجنسى أو الإغتصاب	0 1	البداية التكرار الحدث الأخير __/__/__ ____ __/__/__
-حوادث إحتراق	0 1	البداية التكرار الحدث الأخير __/__/__ ____ __/__/__

-الأشراف على الغرق	0 1	البداية التكرار الحدث الاخير __/__/__ ___ __/__/__
-دخول المستشفى أو عمل إجراء طبى لمشكلة صحية جسيمة تهدد الحياة	0 1	البداية التكرار الحدث الأخير __/__/__ ___ _/__/__
-معرفة أن القائم بالرعاية تعرض لأى من الأحداث السابقة	0 1	البداية التكرار الحدث الأخير __/__/__ ___ __/__/__
-أخرى :_____ (مثل الرجوع من المنزل و مشاهدة أثار إحتراقه)	0 1	البداية التكرار الحدث الأخير __/__/__ ___ __/__/__

فى حالة وجود أكثر من حدث إسأل <u>عن أسوأ حدث</u>

" أى من هذة الأحداث تعتقد إنها سبب المشكلة الأكثر لدى طفلك سواء كانت عاطفية أو سلوكية ؟ _____

إكتب رقم الحدث من 1 الى 12 .

فى حالة عدم وجود حدث صادم إنتقل إلى الإضطراب التالى .

"الأن سوف أطرح بعض الأسئلة و التى تخص ردود أفعال طفلك . لكن بعض هذة الأسئلة لا تصلح للأطفال الصغار الذين لا يستطيعون الكلام بعد و لذلك سوف أحاول أن أطرح جميع الأسئلة بطريقة مناسبة للسن و لكن برجاء المعذرة إذا سألت السؤال بطريقة لا تتناسب مع عمر طفلك"

تمهيد تعليمى :

الأن سوف أطرح بعض الأسئلة بخصوص أى أعراض قد تكون ظهرت على طفلك منذ حدوث الصدمة . و لكن لكى يكون عرض يجب أن يكون غير طبيعى . سوف أكرر هذا يجب أن يكون السلوك أكثر من أي طفل عادى فى مثل عمر طفلك و بالطبع نحن نعرف أن ذلك فى بعض الأحيان يكون واضحاً و فى أحيان أخرى يكون صعب معرفته .

"أيضاً معظم الأعراض التى قد تظهر على الأشخاص بعد الصدمة تبدأ على الفور و لكن بعضها يختفى و البعض الأخر يبقى و لكن فقط أحتاج إلى تحديدها لو كانت موجودة فى الأربع أسابيع الأخيرة ."

<u>قاعدة عامة :</u>

إذا كان الطفل يعانى من أكثر من حدث صادم يتم طرح المتبقى من الأسئلة الخاصة بإضطراب كرب ما بعد الصدمة(PTSD) لمجمل الأحداث و بمعنى أخر إن الأعراض يمكن أن يتم إدراجها لأى حدث من الأحداث .

يتم تسجيل بنودالضيق و التجنب حتى لو لم يكون هناكمذكرات(REMINDERS) بالحدث فى الأربعة أسابيع الأخيرة و لكن الأم تعتقد أن الأعرض قد تحدث لو كانت هناك مذكرات

P14 إستعادة إقتحامية

P14. INTUSIVE RECOLLECTIONS 1 0

_____

" هل لديه ذكريات مقتحمة (تأتى فجاءة) تخص الصدمة ؟ هل يقوم يسترجاعها (يتذكرها) لتكرار

من تلقاء نفسه ؟" ا

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال __/__/__

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال التالى*" و هل كان هذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟ "* البداية

إذا كانت الإجابة لا إنتقل إلى P15

P14A ما يظهره من مشاعر عند الكلام عن الصدمة 0= متضايق

"هل يبدو متضايق أم غير متضايق عندما يسترجع هذة الذكريات ؟ 1= غير متضايق

P15 إعادة تمثيل الصدمة مرة أخرى

P15. PLAY REENACTMENT OF THE TRAUMA

"هل يقوم(س) بإعادة تمثيل الصدمة (الحادثة) عند لعبه بالعرائس أو اللعب ؟و هل يبدو هذا _____

المشهد (التمثيل) تماماً مثل الصدمة (الحادثة) ؟ " التكرار

" هل يقوم بالتمثيل بمفرده أم مع أطفال أخرين ؟ " __/__/__

البداية

برهن بأمثلة لهذا الحدث الخاص بالطفل و إسأل عن أمثلة مماثلة ومحددة على قدر المستطاع

حتى يتم الحصول على تأكيد للحالة أو حتى تنتهى من جميع الأسئلة الممكنة .

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال التالى*" و هل هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟ "*

P16 إعادة تمثيل الحدث فى أوقات أخرى غير اللعب 1 0

و ماذا عن الأوقات الأخرى ؟ هل يقوم بتمثيل الحدث فى محل البقالة _____

أو فى أوقات الأكل ؟ التكرار

__/__/__

البداية

برهن بأمثلة لهذا الحدث.....كما فى P15

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال*" و هل هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟ "*

P17الكوابيس عن الصدمة **1 0**

P17. NIGHTMARES ABOUT TRAUMA _____

"هل يعانى من أحلام سيئة أو كوابيس تتعلق بالصدمة و توقظه من النوم؟" التكرار

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال __/__/__

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال التالى" *و هل هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟ "* البداية

P18 الكوابيس: زيادة / ليست عن الصدمة

P18 Nightmares: increased / not about trauma _____

"هل لدى "س" كوابيس أكثر مما كان لديه فى السابق و لكنك لا تعرف إذا ما كانت متعلقة التكرار

بالصدمة أم لا ؟" __/__/__

البداية **إذا**

كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال التالى" *و هل هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"*

P19 إسترجاع الذكريات (فلاش باك) **1 0**

P19 Flashback

"منذ(الحدث الصادم) هل يشعر الطفل و كأن(الحدث الصادم) يحدث له مرة أخرى حتى حين لا يكون ذلك التكرار

حقيقياً ؟هذا عندما يتصرف الطفل و كأنه عاد مرة أخرى إلى (الحدث الصادم) ولا يكون على إتصال بالواقع __/__/__

(منفصل عما يحدث حولة فى الواقع) . و هذا يكون واضحا جداً عند حدوثه؟ ." البداية

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال _____

المدة(دقيقة)

ليس من الضرورة حدوث ذلك فى أخر أربعة أسابيع فقط

هذا البند يستثنى من قاعدة الأسابيع الأربعة

التكرار هنا يرمز إلى إجمالى عدد مرات الحدوث منذ الحدث الصادم

P20 إنشقاق الوعى 1 0

P20. DISSOCIATION _____

"منذ(الحدث الصادم) هل بدأ يعانى من نوبات يبدو فيها كأنة تجمد كالتمثال (تخشب أو توقف عن الحركة)؟ التكرار

نطلق على ذلك إنشقاق الوعى و هو حين تحاول إخراجه أو إفاقته من هذه الحالة و لكنه لا يستجيب _____

المدة(دقيقة)

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال __/__/__

البداية

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال الأتى *"من أفضل الطرق للتأكد أنه إنشقاق فى وعى (dissociation) إذا حركت يديك أمام وجهه لا يستجيب على الإطلاق (لا يومض حتى بعينيه) .هل حاولت أن تفعل هذا ؟"*

إذا إحتاج لمزيد من التوضيح إطرح السؤال الأتى*"و هل حاولت لمسه على الكتف لإخراجه من هذة الحالة ؟"*

ليس من الضرورة حدوث ذلك فى أخر أربعة أسابيع فقط

هذا البند يستثنى من قاعدة الأسابيع الأربعة

التكرار يرمز إلى إجمالى عدد مرات الحدوث منذ الحدث الصادم

P21الضغط النفسى (الكرب) عند التعرض للمذاكرات **1 0**

P21. PSYCHOLOGICAL DISTRESS AT REMINDERS _____

"هل يتضايق إذا تعرض لمواقف تذكرة بالأحداث؟" التكرار

__/__/__

برهن بأمثلة لهذا الحدث الخاص بالطفل و إسأل عن أمثلة مماثلة ومحددة على قدر المستطاع البداية

حتى يتم الحصول على تأكيد للحالة أو حتى تنتهى من جميع الأسئلة الممكنة .

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال التالى*" و هل هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟ "*

P22 الضغط الفسيولوجى (الكرب الجسدى) عند التعرض للمذاكرات **1 0**

P22. PHYSIOLOGICAL DISTRESS AT REMINDERS _____

"هل يصاب بالضغط الجسدى عندما يواجه مواقف تذكره بالحدث ؟ " التكرار

مثل سرعة ضربات القلب - رعشة اليد – صعوبة التنفس - __/__/__

التعرق – أوجاع فى المعدة . " البداية

برهن بأمثلة لهذا الحدث .....كما في p21

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال الأتى*" و هلهذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟ "*

P2تجنب الأنشطة أو الأماكن أو الأشياء 1 0

P23 .AVOIDANCE OF ACTIVITES, PLACES OR THINGS _____

"هل يحاول تجنب الأشياء أو الأماكن التى من الممكن أن تذكره بالصدمة ؟بمعنى أخر التكرار

هل يمكن القول بأنه يتجنب ما قد يذكره بالحدث قبل أن تضايقه ؟" _____

المدة(دقيقة)

برهن بأمثلة لهذا الحدث .....كما في p21 __/__/__

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال البداية

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال الأتى" *و هلهناكان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟ "*

P24 تجنب الأشخاص أو المحادثات أو المواقف الشخصية 1 0

P24. AVOIDANCE OF PEOPLE, CONVERSATIONS, OR _____

INTERPERSONAL SITUATIONS التكرار

"*هل يحاول تجنب الأشخاص الذين قد يذكروه بالصدمة ؟ هل يتجنب المحادثات التى قد تذكره* _____

بالصدمة ؟" المدة(دقيقة)

برهن بأمثلة لهذا الحدث .....كما فى p21 __/__/__

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال البداية

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال الأتى" *و هل هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟ "*

P25زيادة الحالة العاطفية السلبية

P25. INCREASED NEGATIVE EMOTIONAL STATE

"*هل أصبح يعانى أكثر من حالات من المشاعر السلبية و ذلك دون أن تحرك هذه المشاعر التعرض لما يذكره بالحادثة ؟"*

" الخوف "	0	1
"الذنب "	0	1
"الخزى والخجل "	0	1
"الحزن "	0	1
"الإرتباك "	0	1
أخرى	_____	

_____

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال التكرار

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال الأتى" *و هل هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟ "*

P26فقدان الإهتمام بالأنشطة المعتادة 01

P26. LOSS OF INTEREST IN USUAL ACTIVITIES _____

" منذ الصدمة *هل فقدالإهتمام بعمل الأشياء التى إعتاد أن يحب القيام بها؟"* التكرار

__/__/__

البداية

إذا كانت الإجابة لا فى السؤال الأول إطرح السؤال الأتى :

"هل كان لا يهتم بأشياء كثيرة قبل الصدمة و لكن الأمور أصبحت أسوأ بشكل ملحوظ منذ ذلك الوقت؟ "

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال الأتى" *و هل هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟ "*

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

P27 الأنفصال / العزلة الإجتماعية 1 0

P27 .DETACHMENT / SOCIAL WITHDRAWAL

"منذ الصدمة هل أصبح أكثر بُعداً عن أفراد العائلة و الأصدقاء ؟ بمعنى أخر هل أصبح لا يريد أن يكون ودوداً مع الناس أو التواجد معهم ؟ " __/__/__

البداية

إذا كانت الإجابة لا فى السؤال الأول إطرح السؤال الأتى :

"هل كان بعيداً (منعزل) قبل الصدمة و لكن الأمور أصبحت أسوأ بشكل ملحوظمنذ ذلك الوقت؟ "

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال الأتى *" و هل هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟ "*

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال .

P28 مدى محدود من التعبير عن المشاعر: فقد التعبير عن المشاعر الإيجابية 1 0

P28. RESTRICTED RANGE OF AFFECT: LOSS OF POSSITIVE AFFECT

"منذ الصدمة هل يظهر طفلك مدى محدود فى تعبيره عن مشاعره الإيجابية (الحلوة) ؟ مثل الفرح أو الحب ؟ " __/__/__

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال الأتى" *و هل هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟ "*

P29 سهولة الإستثارة /الغضب/ نوبات عند و غضب/العنف 1 0

P29. IRRITABILITY / ANGER /TANTRUMS/AGGRESSION

_____

التكرار

"*منذ الصدمة هل أصبح يغضب و يتضايق بسهولة و يدخل فى ثورات من الغضب أو يصاب بنوبات شديدة من العند و الغضب و البكاء و الصراخ إذا لم تستجيب لما يريد ؟ "*

_____

المدة

إذا كانت الإجابة لا فى السؤال الأول إطرح السؤال الأتى :

"هل كان سريع الغضب قبل الصدمة و لكن الأمور أصبحت أسوأ بشكل ملحوظ منذ ذلك الوقت؟ " __/__/__

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال الأتى" *و هل هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟ "*

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

–

P30اليقظة المفرطة 1 0

P30. HYPERVIGILANCE

" هل هو فى حالة ترقب دائم للأشياء السيئة التى تحدث أكثر مما كان قبل الصدمة؟ __/__/__

أعنى هل هو فى غاية الحذر من أى خطر ؟" البداية

إذا كانت الإجابة لا فى السؤال الأول إطرح السؤال الأتى :

" قبل الصدمة هل كان متيقظ و حذر لما حوله بشكل كبير و لكن الأمور أصبحت أسوأ بشكل ملحوظ منذ ذلك الوقت؟ "

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال الأتى*" و هل هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟ "*

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

P31ردود الأفعال المفاجئة المبالغ فيها 1 0

P31. EXAGERRATED STARTLE RESPONSE _____

" هل "س" يجفل (يتفزز/ ينتفض/ يتخض) بسهولة أكثر مما كان عليه قبل الصدمة؟ التكرار

أعنى إذا كان هناك ضجيج عالى بجانبه أو تسلل شخص خلفه هل يقفز و يجفل (يتفزز/ يتخض) _____

أكثر من أى طفل عادى فى مثل عمره ؟ " المدة(دقيقة)

يجب على الفاحص إختبار رد فعل الطفل المفاجىء (startle)

إذا كانت الإجابة لا فى السؤال الأول إطرح السؤال الأتى : __/__/__

" هل يمكن القول إنه كان من السهل أن يجفل (يتفزز/ يتخض) قبل الصدمة و لكن الأمور أصبحت البداية

أسوأ بشكل ملحوظ منذ ذلك الوقت؟ "

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال الأتى*" و هلهذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟ "*

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

P32نقص التركيز 1 0

P32. DECREASED CONCENTRATION _____

" هل يعانى "س" من صعوبة فى أكثرفى التركيز منذ الصدمة ؟ " التكرار

إذا كانت الإجابة لا فى السؤال الأول إطرح السؤال الأتى __/__/__

" هل كان لديه مشاكل فى التركيز قبل الصدمة و لكن الأمور أصبحت أصعب منذ ذلك الوقت ؟" البداية

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال*" و هل هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟ "*

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

P33الصعوبة فى بدء النوم 1 0

P33 DIFFICULTY INITIATING SLEEP _____

"هل يعانى من صعوبة فى الدخول فى النوم منذ الصدمة ؟ التكرار

إذا كانت الإجابة لا فى السؤال الأول إطرح السؤال الأتى : __/__/__

"هل تقول إنه لديه صعوبات فى البدء(الدخول) فى النوم قبل الصدمة و لكن الأمور أصبحت البداية

أصعب منذ ذلك الوقت؟ "

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال*" و هل هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟ "*

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

P34الإستيقاظ ليلاً 1 0

P34. NIGHT WAKING _____

"هل يعانى طفلك من صعوبة فى البقاء نائماً طوال الليل منذ الصدمة ؟" التكرار

إذا كان طفلك يستيقظ ليلاً بسبب الكوابيس سجل "الكوابيس " و ليس "الإستيقاظ ليلاً " . _____

"الرعب الليلى" لا تندرج تحت " الأستيقاظ ليلاً " . المدة(دقيقة)

__/__/__

إذا كانت الإجابة لا فى السؤال الأول إطرح السؤال الأتى : البداية

"هل كان لديه صعوبة فى البقاء نائماً طوال الليل و لكن الأمور أصبحت أكثر صعوبة منذ ذلك الوقت؟

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال الأتى*" و هل هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟ "*

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

الأعراض المصاحبة

P35قلق الأنفصال 1 0

P35. SEPERATION ANXIETY _____

"هل أصبح يعانى من قلق الإنفصال بمعنى أنه أصبح أكثر تعلقاً بك منذ الصدمة ؟" التكرار

_____

إذا كانت الإجابة لا فى السؤال الأول إطرح السؤال الأتى المدة(دقيقة)

"فى رأيك إنه كان متعلق (متشبث) بك أكثر من اللازم قبل الصدمة و لكن الأمور أصبحت __/__/__

أسوأ بشكل ملحوظ منذ ذلك الوقت؟ " البداية

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال الأتى*" و هل هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟ "*

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

P36الرعب الليلى 1 0

P 36. NIGHT TERRORS

"هل كان يعانى فى أى وقت سابق من الرعب الليلى ؟ و هو أن يستيقظ الشخص صارخاً كأنه يعانى من حلم سيىء لكنه لا يستيقظ و لا يتذكر ذلك اليوم التالى ؟ "

التكرار

_____

المدة(دقيقة)

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

عادةً ما يحدث هذا فى الستين دقيقة الأولى من النوم أما الكوابيس فهى تحدث عادةً بعد التسعين دقيقة الأولى من النوم .

__/__/__

البداية

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال الأتى" *و هل هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟ "*

P37التراجع فى المهارات التطورية 1 0

P 37 .REGRESSION IN DEVELOPMENTAL SKILLS

"منذ الحدث هل تراجع" س" فى تطوره ؟ هل كانت هناك أشياء بإمكانه فعلها قبل الصدمة و لكنه لم يعد يستطيع فعلها ؟"

سجل (1) فقط فى حال إذا كان الطفل لديه مهارة ما و لكن بعد الحدث لم يعد لديه نفس المستوى فى هذة المهارة

التحكم فى الإخراج

ماذا عن إستخدام الحمام و التحكم فى التبول و التبرز ؟ بلل الفراش ؟ 1 0

__/__/__

البداية

اللغة

فقدان أى مهارة لغوية ؟ التحدث مثل الأطفال الأصغر(البيبى) مرة أخرى ؟لم يعد يستطيع قول الحروف الأبجدية ؟ 1 0

__/__/__

البداية

إرتداء الملابس

المشاكل فى المهارات الحركية مثل إستخدام السوستة و الكباسين و الأزرار 1 0

__/__/__

البداية

أشياء أخرى لم أقوم أذكرها

أخرى

1 0

__/__/__

البداية

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال الأتى" *و هل هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟* "

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

P38مخاوف جديدة ليست مرتبطة بشكل واضح بالصدمة

P38. NEWS FEARS NOT OBVIOUSLY TRAUMA-RELATED

"منذ الصدمة هل يعانى "س" من أى مخاوف جديدة لا تبدو إنها مرتبطة بالصدمة ؟"

دخول الحمام

ماذا عن الذهاب الى الحمام بمفرده ؟ 1 0

__/__/__

البداية

الظلام

هل أصبح يخاف حالياً من الظلام ؟ 1 0

__/__/__

البداية

أخري

أخرى ؟ أوصف _____ 1 0

__/__/__

البداية

"فى رأيك هل كان لديه أى من هذة المخاوف قبل الصدمة و لكنها أصبحت أسوأ بشكل ملحوظ منذ ذلك الوقت؟ "

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على أمثلة لتوضيح أنها غير مرتبطة بالصدمة

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال الأتى" *و هل هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟* "

تقدير الإختلال الوظيفى

أنظر الى ورقة رصد أعراض إضطراب كرب ما بعض الصدمة PTSD)(و إسأل عن هذة الأعراض كمجموعة لكل نوع من الأختلال الوظيفى فى الصفحات التالية .

تمهيد تعليمى :

الأن سوف نقوم بتلخيص الأعراض التى تحدثنا عنها لتحديد ما إذا كانت تسبب بعض الإختلال الإضطراب فى حياة (الطفل).

الإختلال (الإضطراب) يعنى أن العرض يوثر على حياة الشخص أو يحول بينه و بين فعل الأشياء التى يستطيع فعلها الشخص العادى . فهو يعطل (يضعف) قدرة الشخص على الأداء بشكل طبيعى .

P39 .العلاقة الأبوية 1 0

P39. PARENTAL RELATION

الطفل يجب أن يكون قادراً على المحافظة على علاقتة بوالديه و التى يجب أن تكون متناغمة نسبياً و بها قدر من التواصل الإيجابى . لتسجيل التدهور لابد أن يكون هناك تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

"هل (الأعراض) تقف بشكل كبير فى طريق أن يكون هناك علاقة جيدة بينك و بين طفلك و تتداخل فى (تعطل أو تعيق) علاقتكما أو تجعلك تشعر بالإنزعاج أو الضيق؟"

"هل تعيق أو تؤثر (الأعراض) علاقتك بطفلك أكثر من العلاقة العادية بين الطفل و والديه ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب ان تحصل على مثال

رموز التعديل : Accommodation Code
0 = لا يوجد
1= يعدل بعض الوقت و لكن ليس عادةً،أقل من 50% من الوقت
2=يعدل أكثر من لا يعدل ،أكثرمن 50% من الوقت
3= دائماً يعدل

التكيف: *"هل تقوم بعمل (تعديلات / تغيرات) بحيث يقل الصراع مع طفلك ؟ "* 3 2 1 0

P40 .علاقات الإخوات

P 40. SIBLINGS RELATIONSHIP

الطفل يجب أن يعيش فى تناغم معقول مع الأخ(الأخت)أو الأخوة . من المقبول أن يكون هناك بعض المجادلات و الخناقات و لكن الحوار و التفاعل المتناغم يجب أن يكون هو السائد . يجب أن لا يكونوا فى منافسة مستمرة تسودها الغيرة للفت نظر الأباء أو قضاء وقت معهم . لتسجيل العجز لابد أن يكون تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

" هل هذة (الأعراض) تقف فى طريق أن يكون لديه علاقة جيدة (يندمج ، يتفهم) مع إخوته و تجعلهم يشعروا بالإنزعاج أو الضيق ؟" 1 0

"هل تتعارض (الأعراض) مع علاقته بإخواته أكثر من العادى ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات : *"هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) بحيث يقل صراعه (خلافاته أو إشتباكاته) مع إخوته ؟"*

P41.العلاقات مع المدرسين / مقدمين الرعاية فى الحضانات

P 41. DAYCARE PROVIDER -TEACHER RELATIONSHIPS

التدهور فى علاقة الطفل مع مقدم الرعاية / المعلم الخاص به يعتبر إختلال (إضراب) . الحاجة لأستخدام مستويات أعلى من الإجراءات التأديبية أو إنسحاب الطفل من التواصل مع مقدم الرعاية و الذى كان على علاقة جيدة بالطفل من قبل دليل على الخلل و هذا يشمل جميع مقدمى الرعاية ماعدا الأباء (مثل المربية) .

" هل وصلك تقرير من المعلم أو المدرسة يفيد أن تصرفات الطفل تسبب مشاكل ؟" *0*

"هل (الأعراض) تسبب مشاكل أكثر من الطبيعى مع المدرس أو الفصل ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

P42 .العلاقة مع الأقران (الأقارب)

P42. RELATIONSHIP WITH PEERS

الأطفال يجب أن يكونوا قادرين على عمل علاقة مسلية و أن يمارسوا أنشطة مع أصدقائهم (الأنشطة هنا تعنى تبادل الحديث و اللعب) و لكن فقدان الأصدقاء و الإنسحاب من الأنشطة مع الأقران تشير إلى وجود خلل أو إضطراب فى هذا المجال .

"هل (الأعراض) تقف فى طريق (تمنعه) أن يندمج (يتفاهم)مع أصدقاؤه بوجه عام فى الحضانة أو المدرسة أو

مع الجيران ؟" 1 0

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :*"هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) أو تسويات بحيث لا يحدث صراع (خلافاته أو إشتباكاته) مع الأصدقاء ؟"* 3 2 1 0

P43.القدرة على التصرف بشكل لائق خارج المنزل (فى الحضانة أو المدرسة)

P43. ABILITY TO ACT APPROPRIATLY OUTSIDE HOME

OR DAYCARE/SCHOOL

الطفل يستطيع الذهاب إلى أماكن خارج المنزل مثل (البقالة أو المطعم أو الجامع – الكنيسة) و التصرف بطريقة تناسب سنه.

" هل (الأعراض) تجعل من الصعب عليك أن تصحبه إلى الأماكن العامة أكثر من أى طفل طبيعى فى مثل عمره؟" *1 0*

" هل بأمكانك الذهاب مع "س" إلى بعض الأماكن مثل السوبر ماركت أو المطاعم ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :*"هل تقوم بعمل(تعديلات أو تغييرات) بحيث تواجه مشاكل أقل عند الخروج معه من المنزل؟"* 3 2 1 0

P44. قياس ضيق الطفل

P44. MEASURE CHILD DISTRESS

من الممكن أن يعانى الطفل من الضيق بسبب عرض و أكثر و هذا الضيق يمكن أن يكون جزء لا يتجزأ من العرض مثل الحزن من **الكوابيس** أو **التعرض للمواقف التى تذكره بالصدمة** أو يكون ضيق ثانوى(ينتج عن شىء أخر) مثل أن الطفل يشعر بالضيق بسبب أن لديه صعوبة فى التركيز .

" هل تعتقد أن هذة السلوكيات تجعل طفلك يشعر بالضيق(الإنزعاج) ؟ أو تشعره بسوء من نفسه؟ أو تجعله يبكى ؟ أو يظهر علية الضيق الشديد فقط ؟"

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى *"الأن أنا أحتاج منك أن تقوم بتقييم (بقياس) هذا، هل تقول أنه يحدث نادراً أم بعض الوقت أم كثير من الوقت ؟*

0= نادر الحدوث أو لا يحدث

1= بعض الوقت

2=كثير من الوقت

P45.تصور الأعراض مشكلة

P45. SYMPTOMS PRECEIVED AS A PROBLEMS

" هل تعتبر (الأعراض) مشكلة و شيء يجب تغيره ؟" 1 0

P46. تصور الإحتياج إلى علاج

P.46 PRECEIVED NEED FOR TREATMENT

" هل تعتقد أن (الأعراض) تحتاج إلى علاج ؟فى رأيك أن هذة الأعراض فى الأغلب لا يمكن أن تنتهى بدون تدخل(بمفردها) و تحتاج إلى علاج متخصص ؟" 1 0

إضطراب الإكتئاب الجسيم

"خلال بقية المقابلة لن أسألك مرة أخري عن الأعراض التى من الممكن أن تكون سببها صدمةً ما . الأعراض الأتية من الممكن و لكن ليس بالضرورة أن تكون متصلة بالصدمة. و لكننالا نزال نركز على الأعراض المتواجدة فى الأربعة أسابيع الأخيرة ."

"الان سوف أسألك مجموعة من الأسئلة عن الإكتئاب "

0 = غير موجود
1= موجود
التكرار = عدد الأيام خلال أربعة أسابيع
المدة = عدد الساعات خلال اليوم
البداية = تاريخ أول مرة لحدوث العرض

M1. الحزن /التعاسة **1 0**

M1 .SAD / UNHAPPY

" معظم الأطفال يشعرون بالحزن أو التعاسة أحياناً , و لكن نريد أن نعرف _____

إذا كان طفلك يشعر بالحزن أكثر من أى طفل طبيعى فى مثل عمرة ؟" التكرار

أحصل على مثال _____

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى*" و هذا كان أحياناً موجود فى أخر أربع أسابيع ؟"* المدة

إذا كانت الإجابة نعم ، إسأل*"هل يشعر بالحزن على الأقل ثمانية أيام خلال أسبوعين متتاليين ؟"* __/__/__

البداية

M2 .سهل الأستثارة 1 0

M2. IRRITABLE

" هل أصبح سريع الغضب أو عصبى المزاج أكثر من المعتاد ؟ بمعنى أخر أنه أصبح يغضب بسهولة _____

أو تنتابهنوبات أكثر من الغضب و العند و البكاء و الصراخ إذا لم تستجيب لما يريد ؟" التكرار

أُحصل على مثال _____

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" *و هذا كان أحياناً موجود فى أخر أربع أسابيع ؟"* المدة

إذا كانت الإجابة نعم ، إسأل *" هل كان سريع الغضب (عصبي المزاج) على الأقل ثمانية أيام خلال أسبوعين متتاليين ؟"* __/__/__

البداية

M3عدم الرغبة فى فعل الأشياء المعتادة 1 0

M3. LOSS OF INTEREST IN USUAL THINGS

إذا كن نموذج رصد إضطراب كرب ما بعد الصدمة (PTSD)أكتمل من قبل إسأل فقط عن توضيح

" لقد سألت من قبل عن عدم الرغبة فى فعل الأشياء المعتادة هل من الممكن أن توضح لى أكثر؟

إذا كان نموذج إضطراب كرب ما بعد الصدمة (PTSD)لم يكتمل إطرح السؤال الأتى :

" هل لاحظت إنه فقدالإهتمام بعمل الأشياء التى إعتاد أن يحب القيام بها؟"

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" *و هذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع ؟"*

" كم يوم(تكرر هذا) فى أخر أربعة أسابيع ؟" _____

التكرار

_____

" كم ساعة فى اليوم ؟" (المدة) المدة(ساعة/يوم)

__/__/__

البداية

M4. فقد القدرة علي الأستمتاع 1 0

M4. ANHEDONIA

" هل فقد القدرةعلى المرح أو الإستمتاع بوقته ؟ هل أصبح لايظهر الفرح و الأستمتاع خلال فعل الأشياء

التى كانت ممتعة من قبل مثل مشاهدة الكرتون أو الخروج للأكل ؟"

(الفرق بين عدم الرغبة فى فعل الأشياء و إنعدام المتعة أن فى فقدان الرغبة الطفل

لا يبدأ الطفل الأنشطة و لكن فى حالة عدم القدرة علي الإستمتاع الطفل الأنشطة و لكنه لا يستمتع .) _____

أُحصل على مثال التكرار

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" *و هذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع ؟"*

_____

" كم يوم تكرر هذا فى أخر أربعة أسابيع ؟" (التكرار)

المدة(ساعة/يوم)

" كم ساعة فى اليوم ؟"

__/__/__

البداية

M5. الملل 1 0

M5. BORDEM

"كم من الوقت تعتقد أنه يشعر بالملل ؟"

_____

" هل تعتقد أنه يمل أكثر من الأطفال الأخرين ؟"

التكرار

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" *و هذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع ؟"*

_____

" كم يوم تكرر هذا فى أخر أربعة أسابيع ؟"

المدة (ساعة/يوم)

" كم ساعة فى اليوم ؟"

__/__/__

البداية

M6. فقدان الشهية 1 0

M6. REDUCED APPETITE

" بعض الناس عندما يكونوا مكتئبين تتغير شهيتهم للطعام , هل طفلك قلت شهيته للطعام ؟"

_____

التكرار

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الاتى" *هذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع*

" كم يوم تكرر هذا فى أخر أربعة أسابيع ؟"

M7 .فقدان الوزن أو عدم زيادة الوزن كما هو متوقع 1 0

M7 .WEIGHT LOSS OR LACK OF EXPECTED WEIGHT GAIN

"هل وزنه قل أو فشل فى أن يصل إلى الوزن الذى يجب أن يكون عليه ؟"

_____

أحصل على مثال

التكرار

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" *و هذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع ؟"*

M8. الشراهة المفرطة 1 0

M8.EXCESSIVE APPETITE

"هل زادت شهيته للطعام أكثرمن المعتاد فى أخر أربعة أسابيع ؟"

_____

أُحصل على مثال التكرار

إذا كانت الإجابة نعم ، إسأل" و *هذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع ؟"*

" كم يوم تكرر هذا فى أخر أربعة أسابيع ؟"

M9. صعوبات النوم 1 0

M9. SLEEP DIFFICULTY

إذا كان نموذج رصد إضطراب كرب ما بعد الصدمة (PTSD)اكتمل من قبل من الممكن أن تكون عرفت إجابة هذا السؤال

إذا لم يحدث هذا أطرح السؤال الأتى :

"لقد سألت عن عادات النوم من قبل و لكن فى هذا الجزء أحتاج أن اوضح ما إذا كان هناك مشكلة فى النوم لا تتعلق بالصدمة؟" _____

لا تتعلق بالصدمة ؟" *التكرار*

_____

المدة(دقيقة)

إسال كل ما تحتاجة من أسألة لتعرف إذا كان هناك نمط للإستيقاظ ليلاً غير مرتبط بالصدمة

إذا كان نموذج إضطراب كرب ما بعد الصدمة (PTSD)لم يكتمل إطرح *السؤال الأتى :* 1 0

" هل يعانى من صعوباتفى الدخول فى النوم أو الإستيقاظ خلال الليل ؟ ما أعنيه هوهل هذا نمط مختلف عن معتاد و أكثر من أى طفل طبيعى فى مثل عمره؟"

_____

أُحصل على مثال التكرار

إذا كانت الإجابة نعم ، إسأل" و *هذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع ؟"* _____

" كم ليلة تكرر هذا فى أخر أربعة أسابيع ؟" (التكرار) المدة (دقيقة)

"ما هو متوسط الوقت الذي يستغرق للدخول فى النوم مرة أخرى ؟ " (المدة)

M10.النوم المفرط 1 0

M10. EXCESSIVE SLEEPING

"هل يبدو نعسان خلال اليوم ؟ وهل هذا أكثر من المعتاد ؟ "

_____

أُحصل على مثال التكرار

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و *هذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع ؟"* _____

" كم يوم تكرر هذا فى أخر أربعة أسابيع ؟" (التكرار) المدة/ دقيقة

M11. التهيج (الانفعال) النفسحركي 1 0

M11. PSYCHOMOTOR AGITATION

"هل يصبح متململ جداً(لا يهدأ) عندما يكون حزين ؟ بمعنى أخر هل يبدو ثائر

عندما يكون حزين مثل أن يكون صعب عليه البقاء ساكناً(بلا حركة) و من الممكن

أن يستمر بالتجوال بلا هدف ؟"

_____ التكرار

_____ المدة/دقيق

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الاتى *" و هذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع ؟"*

" كم يوم تكرر هذا فى أخر أربعة أسابيع ؟" (التكرار)

" كم ساعة فى اليوم ؟" (المدة)

M12. البطء النفس حركى 1 0

M 12. PSYCHOMOTOR RETARDATION

" عندما يكون حزين هل يتحرك ببطء أكثر مما هو معتاد ؟

أو يتحدث ببطء أكثر مما هو معتاد ؟ "

_____ التكرار

أُحصل على مثال

_____ المدة/دقيقة

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى *" و هذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع ؟"*

" كم يوم تكرر هذا فى أخر أربعة أسابيع ؟" (التكرار)

" كم ساعة فى اليوم ؟" (المدة)

M13. الإرهاق / فقدان الطاقة **1 0**

M13. FATIGUE / LOSS OF ENERGY

"هل يفقد طاقتة و يشعر بالتعب بسهولة أكثر مما هو معتاد ؟"

_____ التكرار

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى *" و هذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع ؟"*

_____ المدة/ دقيقة

" كم يوم تكرر هذا فى أخر أربعة أسابيع ؟" (التكرار)

" كم ساعة فى اليوم ؟" (المدة)

M14. الشعور بإنعدام القيمة 1 0

M 14. FEELING OF WORTHLRSSNESS

هل يشعر "س" بالإستياء تجاه نفسه، مثل أن يحس أن شكله غير جميل أو أنه ليس جيد فى فعل أى شىء؟" _____ التكرار

هل يحب نفسه ؟ هل قال في اي وقت أنه يكره نفسه ؟

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى " و هذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع ؟"

" كم يوم تكرر ذلك فى أخر أربعة أسابيع ؟" (التكرار)

M15.الشعور المفرط بالذنب

M15. EXCESSIVE GUILT 1 0

" هل يشعر بالسوء أو الذنب بسبب أى شىء قد قام به ؟ بمعنى أخر هل يقول أنة شخص سىء ؟ أو يلوم نفسه بسبب أشياء لم يرتكبها ؟ " _____ التكرار

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع ؟"

" كم يوم تكرر هذا فى أخر أربعة أسابيع ؟" (التكرار)

M16. التركيز 1 0

M16. CONCENTRATION

إذا كان نموذج بإضطراب كرب ما بعد الصدمة (PTSD) قد أُكتمل من قبل إسال فقط عن توضيح

" لقد سألت من قبل عن التركيز الأن أريدتوضيح "

إذا كان نموذج إضطراب كرب ما بعد الصدمة (PTSD)لم يكتمل إطرح

السؤال الأتى" *هل لديه صعوبة فى التركيز أكثر من* أى طفل أخر فى مثل عمره؟" _____ التكرار

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إسأل " و هذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع ؟"

" كم يوم فى أخر أربعة أسابيع ؟" (التكرار)

M17. التردد فى إتخاذ القرارات 1 0

M17.INDECISIVENESS

"هل لديه مشكلة فى أنه يختار أو يتخذ قرار أكثر من أى طفل طبيعي فى مثل عمره؟" _____

أُحصل على مثال التكرار

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" وهذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع ؟"

" كم يوم تكرر هذا فى أخر أربعة أسابيع ؟" (التكرار)

M18. التحدث عن الموت 1 0

M18. TALKING ABOUT DEATH

" هذاقد يبدو غريباً و لكن سوف أسأل عن أفكار الإنتحار ، هل يفكر أو يتكلم عن _____

الموت أو الوفاة؟" التكرار

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع ؟"

M19. موضوعات الموت فى اللعب 1 0

M19. DEATH THEMES IN PLAY

"هل رسم فى أي وقت صور عن الموت أو الوفاة أو لعب بألعاب بحيث تومت فيها شخصية خلال اللعبة ؟" _____

التكرار

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع ؟"

M20.أفكار إنتحارية 1 0

M20. SUICIDAL THOUGHTS _____

"هل فكر يوماً ما فى إنهاء حياته ؟" التكرار

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع ؟"

M21. .موضوعات الإنتحار فى اللعب 1 0

M21. SUICIDE THEMES IN PLAY

هل رسم في أى وقت صورعن الأنتحار أو يلعب العاب فيها شخصية تقتل نفسها ؟ _____

أُحصل على مثال التكرار

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع ؟"

إذا كانت أفكار الإنتحار موجودة إسأل عن خطط الأنتحار (M22)

خلافاً لذلك إذهب الى محاولات الأنتحار(M23)

M22. خطط الإنتحار 1 0

M22. SUICIDAL PLANS

هل خطط من قبل لقتل نفسه(هل عمل خطة لقتل نفسه؟)

أُحصل على مثال التكرار

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع ؟"

M23محاولات الإنتحار 1 0

M23. SUICIDE ATTEMPTS

هل حاول فعلاً أمن يقتل نفسة فى أى وقت من الأوقات ؟

أُحصل على مثال التكرار

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا كان موجود أحياناً فى أخر أربعة أسابيع ؟"

تقدير الإختلال الوظيفى

تقدير الإختلال الوظيفبي

ملخص القواعد الخاصة بتسجيل التدهور موجودة في نموذج إضطراب كرب ما بعد الصدمة .

أنظر الى ورقة رصد أعراض إضطراب كرب ما بعض الصدمة (MDD)إسأل عن هذة الأعراض كمجموعة لكل نوع من الأختلال الوظيفى فى الصفحات التالية .

M24العلاقة الأبوية 1 0

M24. PARENTAL RELATION

الطفل يجب أن يكون قادراً على المحافظة على علاقتة بوالديه و التى يجب أن تكون متناغمة نسبياً و بها قدر من التواصل الإيجابى . لتسجيل التدهور لابد أن يكون هناك تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

" هل (الأعراض) تقف بشكل كبير فى طريق أن يكون هناك علاقة جيدة بينك و بين طفلك و تتداخل فى (تعطل أو تعيق) علاقتكما أو تجعلك تشعر بالإنزعاج أو الضيق؟"

" هل تعيق أو تؤثر (الأعراض) علاقتك بطفلك أكثر من العلاقة العادية بين الطفل و والديه ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب ان تحصل على مثال

رموز التعديل : Accommodation Code 0 = لا يوجد 1= يعدل بعض الوقت و لكن ليس عادةً،أقل من 50% من الوقت 2=يعدا أكثر من لا يعدل ،أكثرمن 50% من الوقت 3= دائماً يعدل

التكيف:" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغيرات) بحيث يقل الصراع مع طفلك ؟ "* 3 2 1 0

M25. علاقات الإخوات

M25. SIBLINGS RELATIONSHIP

الطفل يجب أن يعيش فى تناغم معقول مع الأخ(الأخت)أو الأخوة . من المقبول أن يكون هناك بعض المجادلات و الخناقات و لكن الحوار و التفاعل المتناغم يجب أن يكون هو السائد . يجب أن لا يكونوا فى منافسة مستمرة تسودها الغيرة للفت نظر الأباء أو قضاء وقت معهم . لتسجيل العجز لابد أن يكون تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

" هل هذة (الأعراض) تقف فى طريق أن يكون لديه علاقة جيدة (يندمج ، يتفهم) مع إخوته و تجعلهم يشعروا

باللإنزعاج أو الضيق ؟" 1 0

" هل تتعارض (الأعراض) مع علاقته بإخواته أكثر من العادى ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) بحيث يقل صراعه (خلافاته أو إشتباكاته) مع إخوته ؟"*

M26العلاقات مع المدرسين / مقدمين الرعاية فى الحضانات

M 26. DAYCARE PROVIDER -TEACHER RELATIONSHIPS

التدهور فى علاقة الطفل مع مقدم الرعاية / المعلم الخاص به يعتبر إختلال (إضراب) . الحاجة لأستخدام مستويات أعلى من الإجراءات التأديبية أو إنسحاب الطفل من التواصل مع مقدم الرعاية و الذى كان على علاقة جيدة بالطفل من قبل دليل على الخلل و هذا يشمل جميع مقدمى الرعاية ماعدا الأباء (مثل المربية) .

1 0

" هل وصلك تقرير من المعلم أو المدرسة يفيد أن تصرفات الطفل تسبب مشاكل ؟"

" هل (الأعراض) تسبب مشاكل أكثر من الطبيعى مع المدرس أو الفصل ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

M27. العلاقة مع الأقران (الأقارب)

M27. RELATIONSHIP WITH PEERS

الأطفال يجب أن يكونوا قادرين على عمل علاقة مسلية و أن يمارسوا أنشطة مع أصدقائهم (الأنشطة هنا تعنى تبادل الحديث و اللعب) و لكن فقدان الأصدقاء و الإنسحاب من الأنشطة مع الأقران تشير إلى وجود خلل أو إضطراب فى هذا المجال .

" هل (الأعراض) تقف فى طريق (تمنعه) أن يندمج (يتفاهم)مع أصدقاؤه بوجه عام فى الحضانة أو المدرسة أو

مع الجيران ؟" 1 0

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) أو تسويات بحيث لا يحدث صراع (خلافاته أو إشتباكاته) مع الأصدقاء ؟"* 3 2 1 0

M28 .القدرة على التصرف بشكل لائق خارج المنزل (فى الحضانة أو المدرسة)

M28. ABILITY TO ACT APPROPRIATLY OUTSIDE HOME

OR DAYCARE/SCHOOL

الطفل يستطيع الذهاب إلى أماكن خارج المنزل مثل (البقالة أو المطعم أو الجامع – الكنيسة) و التصرف بطريقة تناسب سنه.

" هل (الأعراض) تجعل من الصعب عليك أن تصحبه إلى الأماكن العامة أكثر من أى طفل طبيعى فى مثل عمره؟"

1 0

" هل بأمكانك الذهاب مع "س" إلى بعض الأماكن مثل السوبر ماركت أو المطاعم ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات : *" هل تقوم بعمل(تعديلات أو تغييرات) بحيث تواجه مشاكل أقل عند الخروج معه من المنزل؟"* *3 2 1 0*

M29. قياس ضيق الطفل

M29. MEASURE CHILD DISTRESS

من الممكن أن يعانى الطفل من الضيق بسبب عرض و أكثر و هذا الضيق يمكن أن يكون جزء لا يتجزأ من العرض مثل الحزن من **الكوابيس** أو **التعرض للمواقف التى تذكره بالصدمة** أو يكون ضيق ثانوى(ينتج عن شىء أخر) مثل أن الطفل يشعر بالضيق بسبب أن لديه صعوبة فى التركيز .

" هل تعتقد أن هذة السلوكيات تجعل طفلك يشعر بالضيق(الإنزعاج) ؟ أو تشعره بسوء من نفسه؟ أو تجعله يبكى ؟ أو يظهر علية الضيق الشديد فقط ؟"

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى *"الأن أنا أحتاج منك أن تقوم بتقييم (بقياس) هذا، هل تقول أنه يحدث نادراً أم بعض الوقت أم كثير من الوقت ؟*

0= نادر الحدوث أو لا يحدث

1= بعض الوقت

2=كثير من الوقت

M30. تصور الأعراض مشكلة

M30. SYMPTOMS PRECEIVED AS A PROBLEMS

" هل تعتبر (الأعراض) مشكلة و شىء يجب تغيره ؟" 1 0

M31 .تصور الإحتياج إلى علاج

M31. PRECEIVED NEED FOR TREATMENT

" هل تعتقد أن (الأعراض) تحتاج إلى علاج ؟فى رأيك أن هذة الأعراض فى الأغلب لا يمكن أن تنتهى بدون تدخل(بمفردها) و تحتاج إلى علاج متخصص ؟"

1 0

إضطراب التقلبات المزاجية التخريبية

M32' *هل تنتابهكثير من نوبات الغضب الشديدة و التى لا تتناسب مع الموقف (أكثر مما يستحق الموقف) "؟* 1 *0*

أحصل على مثال __/__/__

البداية

M33' *هل هذة النوبات أكثر من التنقد يظهرها أى طفل طبيعى فى مثل عمره ؟"* 1 0

M34'*فى المتوسط ، كم مرة يحدث هذا إسبوعياً ؟ "* _____

التكرار

M35' *فى ما بين هذة النوبات هل هو تقريباً دائماً عصبي المزاج (سريع الإنفعال* - سهل الإستثارة أو غاضب ؟" 1 0

M36' *هل هذة النوبات و هذا المزاج كان موجود لمدة 12 شهراً على الأقل؟"* 1 0

" خلال ال12 شهر هل كان هناك 3 شهور على الأقل لا يتواجد فيها الأعراض ؟"(لتسجيل 1 يجب أن تكون الإجابة لا)

M37"*فى أى من هذة المواقف (الأماكن) تظهر الأعراض ؟"*

المنزل 1 0

الحضانة / المدرسة 1 0

مع الأصدقاء خارج الحضانة أو المدرسة 1 0

إضطراب ثنائى القطب

على عكس إضطراب الأكتئاب الجسيم فإن الجزء الخاص بإضطراب ثنائى القطب يتم السؤال عن الأعراض مدى الحياة بدلاً من أخر أربعة أسابيع .

" الأن سوف أسأل بعض الأسئلة عن الهوس أو إضطراب ثنائى القطب "

B1. الإثارة / الطاقة **0 1**

B1. EXCITEMENT / ENERGY

معظم الأطفال يشعرون بالإثارة ويتمتعوا بالحيوية (يكونوا فى قمة النشاط) و لكننا نريد أن نعرف إذا كان _____

لدية مثل هذا المزاج أكثر من معظم الأطفال و هذا كان تغيير عن ما هو معتاد عليه بالمقارنة بالأطفال الأخري المدة / ساعة

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إسأل " *خلال أسوأ نوبة كم يوماً أو ساعة متتالية شعر بهذة الطريقة* ؟"

الشروط المطلوبة فى الدليل الإحصائى الرابع للتشخيص(DSM-IV)لنوبات الهوس هى أسبوع واحد

والتى يتم الإستشهاد بها كمرجع و ليس من المفترض أن تؤثر على تأكيد العرض _____

"كم مره تكررت هذة النوبة ؟ " التكرار(مدى الحياة)

"متى كانت أول نوبة ؟ " __/__/__

البداية

B2. مزاج مستثار 0 1

B2. IRRITABLE MOOD

" هل هو عصبى المزاج(سريع الإنفعال – سهل الإستثاره الأكثر من المعتاد ؟ بمعنى أخر سريع الغضب

أو تنتابه نوبات أكثر من العند و الغضب و الصراخ إذا لم تستجيب لما يريد ؟" المدة/ساعة

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إسأل " *خلال أسوأ نوبة كم يوماً أوكم ساعة متتالية كان لدية هذا المزاج*؟" _____

"كم مره تكررتهذة النوبة ؟ " التكرار(مدى الحياة)

"متى كانت أول نوبة ؟ " __/__/__

البداية

B3.تضخم تقدير الذات / العظمة **0 1**

B3.INFLATED SELF-ESTEEM / GRSNDIOSITY

" هل لاحظت فى وقتكان يشعر فية كأنة مميز و مهم جدا

بدون سبب ؟"

_____

أحصل على مثال **المدة / ساعة**

إذا كانت الإجابة نعم إسأل " *خلال أسوأ نوبة كم من الوقت أستمر هذا* ؟"

_____

"كم مره حدثت هذة النوبة ؟ " التكرار(مدى الحياة)

"متى كانت أول نوبة ؟ " __/__/__

البداية

B4 -إنخفاض الإحتياج للنوم 1 0

B4. DECREASED NEED FOR SLEEP

"هل لاحظت إختلاف فى نمط نومه بحيث يشعر بالراحة بعد ثلاثة أو أربعة ساعات فقط من النوم ؟"

_____

أحصل على مثال **المدة / ساعة**

إذا كانت الإجابة نعم إسأل " *خلال أسوأ نوبة كم من الوقت أستمر هذا* ؟"

_____

"كم مره تكررت هذة النوبة ؟ " التكرار(مدى الحياة)

"متى كانت أول نوبة ؟ " __/__/__

البداية

B5-كثرة الكلام 1 0

B5. TALKATIVE

" هل كان هناك وقت كان فيه كثير الكلام أكثر من المعتاد أو أنه يشعر أنه مضغوط

لمواصلة الكلام ؟ "

_____

أحصل على مثال **الوقت / ساعة**

إذا كانت الإجابة نعم إسأل " *خلال أسوأ نوبة كم من الوقت أستمر هذا* ؟" ؟"

_____

"كم مره تكررت هذة النوبة ؟ " التكرار(مدى الحياة)

"متى كانت أول نوبة ؟ " __/__/__

البداية

B6 .تطاير الأفكار / سباق الأفكار 1 0

B6. FLIGHT OF IDEAS/THOUGHTS RACING

" هل لاحظت وقت كان لديك صعوبة فى متابعة ما يقول بسبب إنه ينتقل من موضوع

إلى أخر بسرعة كأن الأفكار تتسابق فى دماغه؟"

_____

أحصل على مثال المدة / ساعة

"إذا كانت الإجابة نعم إسأل " *خلال أسوأ نوبة كم من الوقت أستمر هذا* ؟"

_____

"كم مره تكررت هذة النوبة ؟ "

التكرار(مدى الحياة)

"متى كانت أول نوبة ؟ "

__/__/__

البداية

B7.التشتت

1 0

B7. DISTRACTIBILITY

" هل لاحظت وقت كان فيه يتشتت بسهولة؟ بمعنى أن إنتباهه يتحول بسهولة إلى

أشياء غير مهمة ؟"

_____

أحصل على مثال

المدة / ساعة

إذا كانت الإجابة نعم إسأل " *خلال أسوأ نوبة كم من الوقت أستمر هذا* ؟"

_____

"كم مره تكررت هذة النوبة ؟ "

التكرار(مدى الحياة)

"متى كانت أول نوبة ؟ "

__/__/__

البداية

B8 .زيادة النشاط الهادف

1 0

B8. INCREASED IN GOAL DIRECTED ACTIVIY

" هل لاحظت وقت كان ينجز فيه أعماله بسهولة أكثر، أو كان يشترك فى أنشطة أكثر بكثير من المعتاد ؟"

_____

أحصل على مثال

المدة / ساعة

إذا كانت الإجابة نعم إسأل " *خلال أسوأ نوبة كم من الوقت أستمر هذا* ؟"

_____

"كم مره تكررت هذة النوبة ؟ "

التكرار(مدى الحياة)

"متى كانت أول نوبة ؟ "

__/__/__

البداية

B9. التهيج النفسحركى

1 0

B9. PSYCHOMOTOR AGITATION

هل يكون متململ جداً لا يهدأعندما يكون حزين ؟بمعنى أخر هل يبدو مهتاج عندما يكون حزين مثل أن يكون صعب عليه البقاء ساكناً (بلا حركة) و من الممكن أن يستمر بالتجول بلا هدف ؟"

_____

المدة/ ساعة

لا يشمل هذا الململ أو الفرك البسيط في غياب تغير المزاج

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إسأل " *خلال أسوأ نوبة كم من الوقت أستمر هذا* ؟"

_____

"كم مره تكررت هذة النوبة ؟ "

التكرار(مدى الحياة)

"متى كانت أول نوبة ؟ " __/__/__

البداية

B10.أنشطة ممتعة تحمل إمكانية حدوث أذى له 0 1

B10. PLEASURABLE ACTIVITIES WITH POTENTIAL FOR SELF HARM

" هل حاول فعل أشياء يعتقد إنها مفيدة أو ممتعة و لكنها من الممكن ان تؤذيه

أو تضعه في مشاكل ؟" _____

الوقت/ساعة

هذا من الممكن أن يشمل محاولات إنفاق نقودأو عمل شيء غير قانونى أو عمل أشياء

تخص الكبار أستشهد بأمثلة مناسبة لعمر الطفل .

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إسأل " *خلال أسوأ نوبة كم من الوقت أستمر هذا* ؟" _____

"كم مرة حدثت هذة النوبة ؟ " التكرار (مدى الحياة)

"متى كانت أول مرة ؟ " __/__/__

أول مرة

ملخص القواعد الخاصة بتصنيف التدهور موجودة فى فى نموذج إضطراب كرب ما بعد الصدمة .

أنظر الى ورقة رصد أعراض إضطراب ثنائى القطب وأسأل عن هذة الأعراض كموجموعة لكل نوع من التدهور الوظيفى فى الصفحات التالية

B11.العلاقة الأبوية
B 11. PARENTAL RELATION

الطفل يجب أن يكون قادراً على المحافظة على علاقتة بوالديه و التى يجب أن تكون متناغمة نسبياً و بها قدر من التواصل الإيجابى . لتسجيل التدهور لابد أن يكون هناك تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

" هل (الأعراض) تقف بشكل كبير فى طريق أن يكون هناك علاقة جيدة بينك و بين طفلك و تتداخل فى (تعطل أو تعيق) علاقتكما أو تجعلك تشعر بالإنزعاج أو الضيق؟"

" هل تعيق أو تؤثر (الأعراض) علاقتك بطفلك أكثر من العلاقة العادية بين الطفل و والديه ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب ان تحصل على مثال

رموز التعديل : Accommodation Code
0 = لا يوجد
1= يعدل بعض الوقت و لكن ليس عادةً،أقل من 50% من الوقت
2=يعدل أكثر من لا يعدل ،أكثرمن 50% من الوقت
3= دائماً يعدل

التكيف:" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغيرات) بحيث يقل الصراع مع طفلك ؟ "* 3 2 1 0

B12.علاقات الإخوات

B12. SIBLINGS RELATIONSHIP

الطفل يجب أن يعيش فى تناغم معقول مع الأخ(الأخت) أو الأخوة . من المقبول أن يكون هناك بعض المجادلات و الخناقات و لكن الحوار و التفاعل المتناغم يجب أن يكون هو السائد . يجب أن لا يكونوا فى منافسة مستمرة تسودها الغيرة للفت نظر الأباء أو قضاء وقت معهم . لتسجيل العجز لابد أن يكون تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

" هل هذة (الأعراض) تقف فى طريق أن يكون لديه علاقة جيدة (يندمج ، يتفهم) مع إخوته و تجعلهم يشعروا

باللإنزعاج أو الضيق ؟" 1 0

" هل تتعارض (الأعراض) مع علاقته بإخواته أكثر من العادى ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) بحيث يقل صراعه (خلافاته أو إشتباكاته) مع إخوته ؟"*

B13 .العلاقات مع المدرسين / مقدمين الرعاية فى الحضانات

B13. DAYCARE PROVIDER -TEACHER RELATIONSHIPS

التدهور فى علاقة الطفل مع مقدم الرعاية / المعلم الخاص به يعتبر إختلال (إضراب) . الحاجة لأستخدام مستويات أعلى من الإجراءات التأديبية أو إنسحاب الطفل من التواصل مع مقدم الرعاية و الذى كان على علاقة جيدة بالطفل من قبل دليل على الخلل و هذا يشمل جميع مقدمى الرعاية ماعدا الأباء (مثل المربية) .

1 0

" هل وصلك تقرير من المعلم أو المدرسة يفيد أن تصرفات الطفل تسبب مشاكل ؟"

" هل (الأعراض) تسبب مشاكل أكثر من الطبيعى مع المدرس أو الفصل ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

B14. العلاقة مع الأقران (الأقارب)

B14. RELATIONSHIP WITH PEERS

الأطفال يجب أن يكونوا قادرين على عمل علاقة مسلية و أن يمارسوا أنشطة مع أصدقائهم (الأنشطة هنا تعنى تبادل الحديث و اللعب) و لكن فقدان الأصدقاء و الإنسحاب من الأنشطة مع الأقران تشير إلى وجود خلل أو إضطراب فى هذا المجال .

" هل (الأعراض) تقف فى طريق (تمنعه) أن يندمج (يتفاهم)مع أصدقاؤه بوجه عام فى الحضانة أو المدرسة أو

مع الجيران ؟" 1 0

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) أو تسويات بحيث لا يحدث صراع (خلافاته أو إشتباكاته) مع الأصدقاء ؟"* 3 2 1 0

B15.القدرة على التصرف بشكل لائق خارج المنزل (فى الحضانة أو المدرسة)

B15. ABILITY TO ACT APPROPRIATLY OUTSIDE HOME

OR DAYCARE/SCHOOL

الطفل يستطيع الذهاب إلى أماكن خارج المنزل مثل (البقالة أو المطعم أو الجامع – الكنيسة) و التصرف بطريقة تناسب سنه.

"هل (الأعراض) تجعل من الصعب عليك أن تصحبه إلى الأماكن العامة أكثر من أى طفل طبيعى فى مثل عمره؟"

1 0

" هل بأمكانك الذهاب مع "س" إلى بعض الأماكن مثل السوبر ماركت أو المطاعم ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :*"هل تقوم بعمل(تعديلات أو تغييرات) بحيث تواجه مشاكل أقل عند الخروج معه من المنزل؟"* *3 2 1 0*

B16.تصور الأعراض مشكلة

B16. SYMPTOMS PRECEIVED AS A PROBLEMS

" هل تعتبر (الأعراض) مشكلة و شيء يجب تغيره ؟" 1 0

B17.تصور الإحتياج إلى علاج

B17. PRECEIVED NEED FOR TREATMENT

" هل تعتقد أن (الأعراض) تحتاج إلى علاج ؟فى رأيك أن هذة الأعراض فى الأغلب لا يمكن أن تنتهى بدون تدخل(بمفردها) و تحتاج إلى علاج متخصص ؟"

1 0

إضطراب فرط الحركة النوع الفرعي عدم الإنتباه

"الأن أحتاج أن أسألك مجموعة من الأسئلة بخصوص الحركة الكثيرة و قلة الأنتباه "

المهام التى يتم السؤال عنها فى حالة الحاجة إلى إستشهادات أكثر مثل : التلوين أو الرسم أو اللعب بالعرائس أو البازل أو تنظيف الأسنان أو ربط حزام الأمان أو الحفاظ على الأكل أو الشرب بحيث لا يقع.

A1 .الفشل فب اللإهتمام بالتفاصيل / يرتكب أخطاء تنم عن الإهمال **0 1**

A1. FAILS TO GIVE CLOSE ATTENTION TO DETAILS / MAKES CARELESS MISTAKES

" هل يرتكب كثير من الأخطاء لأنه من الصعب عليه الإنتباهأكثر من أى طفل عادى فى مثل عمرة ؟"

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

A2. الصعوبة فى مواصلة (تحمل)الإنتباه **0 1**

A2. DIFFICULTY SUSTAINING ATTENTION

" هل لدية صعوبة فى البقاء منتبهاً لشيء واحد لفترة طويلة*أكثر من معظم الأطفال فى مثل عمرة ؟"*

لو نعم إسال : نحن نهتم أكثر بمدي الإنتباه (و هي الفترة الزمنية التي تستطيع فيها مواصلة الإنتباه إلي شيء واحد)

إلي الأنشطة اليومية العادية و ليس مدي الإنتباه إلي الأشياء الممتعة مثل التليفزيون و العاب الفيديو.

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

ما هى أطول مدة خلال اليوم يستطيع فيها التركيز في نشاط واحد مثل الأنشطة اليومية العادية و ليس التليفزيون أو العاب الفيديو؟

A3 .لا يبدو منصتاً عند التحدث إليه **0 1**

A3. DOESNOT SEEM TO LISTEN WHEN SPOKEN TO

" هل يبدو أنه لا يستمع لما تقوله لأنه لدية مشكلة فى تقسيم إنتباهه و ليس فقط لأنه لا يريد عمل ما تقول له؟ "

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" وهذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

A4. لا يكمل المهام حتى النهاية **1 0**

A4. DOES NOT FOLLOW THROUGH ON TASKS

" هل طفلك لا ينهى الأشياء التى بدأها مثل التلوين أو الالعاب أو البازل و ذلك لأنه ببساطة لا يمكنه مواصلة المجهود و ليس لأنه لا يريد فعلها؟"

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

A5. صعوبة تنظيم المهام **1 0**

A5. DIFFICULTY ORGANIZING TASKS

هل يعتبر تنظيم أى مهمة من البداية إلى النهايةمشكلة ؟ هذا من الممكن أن يكون مثل الصعوبة فى إتباع التعليمات لتكملة عمل ما يشمل على تعليمات متعددة أو بناء شكل بالمكعبات (ليجو) بدون توجيهالكبار بشكل كبير . هل يبدو طفلك كذلك ؟"

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

A6. تجنب أوكره المهام التى تتتطلب جهد ذهنى متواصل **1 0**

A6. AVOIDS OR DISLIKES TASKS THAT REQUIRE SUSTAINED MENTAL EFFEORT

" هل يحاول تجنب عمل الأشياء التى تتطلب إنتباه متواصل أكثر من أى طفل طبيعى فى مثل عمرة ؟"

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذاموجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

A7 . فقدان الأشياء اللازمه للأنشطة و المهام **1 0**

A7. LOSES THINGS NEEDED FOR TASKS OR ACTIVITIES

" هل يضيع أشياءه كثيراً ؟ و هذا ليس مثل أن ينسى أين ترك لعبتهبالأمس و لكنه أكثر مثل أنه لا يستطيع إيجاد أشياء كان يستعملها فى وقت مبكر من اليوم و يحتاجها مرة أخرى مثل الحذاء أو القلم أو اللعب ؟"

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

A8 سهولة التشتت بالمثيرات الخارجية **1 0**

" هل يتشتت إنتباهه بسهولة بالنظر إلى النافذة أو بضوضاء من غرفة أخرى ؟"

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

A9. كثير النسيان فى الأنشطة اليومية

A9 FORGETFUL IN DAILY ACTIVITIES

" هل طفلك كثير النسيان فى الأنشطة اليومية ؟ و هذا أكثر من مجرد التشتت عن المهام عما كان يفعله ،

و لكنه فى الحقيقة ينسى ماذا كان المفترض أن يقوم به ؟"

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

إذا كانت جميع النقاط من 1 إلى 9 غير موجودة إنتقل إلى A19

A10.بداية عدم الإنتباه **1 0**

A10. INATTENTION SUBSET ONSET

" ماذا كان عمر طفلك عندما لاحظت ظهور هذة المشاكل الخاصة بالتشتت و عدم الإنتباه ؟"

إذا لم تكن هناك أعراض إكتب 0

A11قاعدة الموقفين

A11 TWO SETTING RULES

من الأمثلة التى أعطاها لك مقدم الرعاية يمكنك الأن تحددما إذا كانت هذة المشاكل المتعلقة بعدم الإنتباه ملحوظة فى جميع الأماكن أم لا . إن لم تتمكن من ذلك إسأل على الأقل عن واحدة من هذة المشاكل ما إذا كانت ملحوظة فى المكان أوالأماكن الذى لم تتأكد منه بعد.

A11a المنزل **1 0**

A11b الحضانة / المدرسة **1 0**

A11cأماكن أخرى **1 0**

تقييم التدهور
إذا إحتجت إرجع إلى الجزء الخاص بأضطراب كرب ما بعد الصدمة لتلخيص القواعد.
أنظر ألى ورقة رصد أعراض إضطراب فرط الحركة و نقص الأنتباه وأسأل عن هذة الأعراض كمجموعة لكل نوع من أ التدهور فى الصفحات التالية . تعليمات التدهور يجب أن تكون قد قُرأت من قبل لمقدم الرعاية فى الاجزاء السابقة و ليس من الضرورة تكرارها.

A12العلاقة الأبوية 1 0

A12. PARENTAL RELATION

الطفل يجب أن يكون قادراً على المحافظة على علاقتة بوالديه و التى يجب أن تكون متناغمة نسبياً و بها قدر من التواصل الإيجابى . لتسجيل التدهور لابد أن يكون هناك تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

" هل (الأعراض) تقف بشكل كبير فى طريق أن يكون هناك علاقة جيدة بينك و بين طفلك و تتداخل فى (تعطل أو تعيق) علاقتكما أو تجعلك تشعر بالإنزعاج أو الضيق؟"

" هل تعيق أو تؤثر (الأعراض) علاقتك بطفلك أكثر من العلاقة العادية بين الطفل و والديه ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب ان تحصل على مثال

رموز التعديل : Accommodation Code
0 = لا يوجد
1= يعدل بعض الوقت و لكن ليس عادةً،أقل من 50% من الوقت
2=يعدل أكثر من لا يعدل ،أكثرمن 50% من الوقت
3= دائماً يكيف

التكيف:" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغيرات) بحيث يقل الصراع مع طفلك ؟ "* 3 2 1 0

A13علاقات الإخوات

A13. SIBLINGS RELATIONSHIP

الطفل يجب أن يعيش فى تناغم معقول مع الأخ(الأخت) أو الأخوة . من المقبول أن يكون هناك بعض المجادلات و الخناقات و لكن الحوار و التفاعل المتناغم يجب أن يكون هو السائد . يجب أن لا يكونوا فى منافسة مستمرة تسودها الغيرة للفت نظر الأباء أو قضاء وقت معهم . لتسجيل العجز لابد أن يكون تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

" هل هذة (الأعراض) تقف فى طريق أن يكون لديه علاقة جيدة (يندمج ، يتفهم) مع إخوته و تجعلهم يشعروا بالإنزعاج أو الضيق ؟" 1 0

" هل تتعارض (الأعراض) مع علاقته بإخواته أكثر من العادى ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) بحيث يقل صراعه (خلافاته أو إشتباكاته) مع إخوته ؟"*

A14العلاقات مع المدرسين / مقدمين الرعاية فى الحضانات

A14 . DAYCARE PROVIDER -TEACHER RELATIONSHIPS

التدهور فى علاقة الطفل مع مقدم الرعاية / المعلم الخاص به يعتبر إختلال (إضراب) . الحاجة لأستخدام مستويات أعلى من الإجراءات التأديبية أو إنسحاب الطفل من التواصل مع مقدم الرعاية و الذى كان على علاقة جيدة بالطفل من قبل دليل على الخلل و هذا يشمل جميع مقدمى الرعاية ماعدا الأباء (مثل المربية) .

1 0

" هل وصلك تقرير من المعلم أو المدرسة يفيد أن تصرفات الطفل تسبب مشاكل ؟"

"هل (الأعراض) تسبب مشاكل أكثر من الطبيعى مع المدرس أو الفصل ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

A15العلاقة مع الأقران (الأقارب)

A15. RELATIONSHIP WITH PEERS

الأطفال يجب أن يكونوا قادرين على عمل علاقة مسلية و أن يمارسوا أنشطة مع أصدقائهم (الأنشطة هنا تعنى تبادل الحديث و اللعب) و لكن فقدان الأصدقاء و الإنسحاب من الأنشطة مع الأقران تشير إلى وجود خلل أو إضطراب فى هذا المجال .

"هل (الأعراض) تقف فى طريق (تمنعه) أن يندمج (يتفاهم)مع أصدقاؤه بوجه عام فى الحضانة أو المدرسة أو مع الجيران ؟" 1 0

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :*" هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) أو تسويات بحيث لا يحدث صراع (خلافاته أو إشتباكاته) مع الأصدقاء ؟"* 0 1 2 3

A16. القدرة على التصرف بشكل لائق خارج المنزل (فى الحضانة أو المدرسة)

A16. ABILITY TO ACT APPROPRIATLY OUTSIDE HOME

OR DAYCARE/SCHOOL

الطفل يستطيع الذهاب إلى أماكن خارج المنزل مثل (البقالة أو المطعم أو الجامع – الكنيسة) و التصرف بطريقة تناسب سنه.

"هل (الأعراض) تجعل من الصعب عليك أن تصحبه إلى الأماكن العامة أكثر من أى طفل طبيعى فى مثل عمره؟"

1 0

" هل بأمكانك الذهاب مع "س" إلى بعض الأماكن مثل السوبر ماركت أو المطاعم ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :*" هل تقوم بعمل(تعديلات أو تغييرات) بحيث تواجه مشاكل أقل عند الخروج معه من المنزل؟"* *3 2 1 0*

A17 .تصور الأعراض مشكلة

A17. SYMPTOMS PRECEIVED AS A PROBLEMS

" هل تعتبر (الأعراض) مشكلة و شيء يجب تغيره ؟" 1 0

A18 تصور الإحتياج إلى علاج

PRECEIVED NEED FOR TREATMENTA18

" هل تعتقد أن (الأعراض) تحتاج إلى علاج ؟في رأيك أن هذة الأعراض فى الأغلب لا يمكن أن تنتهى بدون تدخل(بمفردها) و تحتاج إلى علاج متخصص ؟"

1 0

النوع الفرعي فرط الحركة

A19. يحرك يديه أو رجليه بقلق أو يتلوى فى الكرسى

A19 .FIDGETS WITH HANDS OR FEET OR SQUIRMS IN SEAT

" الأن الجزء الخاص بفرط الحركة و الإندفاع و لكن عليك أن تتذكرأن هذة الأعراض يجب أن تسبب مشاكل أو أن تكون*أكثر من معظم الأطفال فى مثل عمرة ؟"*

" هل طفلك يتملل محركا يديه أو رجليه (يفرك) بشكل مبالغ فية (أكثر من اللازم)؟"

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

A20. يترك المقعد **1 0**

A20. LEAVES SEATS

" هل يقوم و ينزل من علي كرسيه فى أماكن لا يفترض أن يفعل فيها ذلك ؟ هل هذا يسبب مشكلة ؟"

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" وهذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

A21. يجري أو يتسلق أشياء فى أماكن غير مناسبة **1 0**

A21 .RUNS ABOUT OR CLIMBS EXCESSIVELY IN INAPROPRIATE SITUATIONS

" هل يجرى طفلك أو يتسلق فى أماكن غير مفروض الجرى فيها أو يتسلق أشياء غير مسموح بتسلقها ؟"

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

A22 . صعوبة فى اللعب بهدوء **1 0**

A22 . DIFFICULTY PLAYING QUIETLY

"هل يحدث طفلك ضوضاء أكثر من أى طفل طبيعى فى مثل عمره و يبدو أنه لا يستطيع السيطره علي هذا ؟"

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

A23. دائم النشاط أو مدفوع بموتور **1 0**

A23. " ON THR GO " OR DRIVEN BY A MOTOR "

" هل يبدو طفلك دائم النشاط أو كأنه مدفوع بمحرك ؟"

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

A24. يتكلم كثيراً **1 0**

A24. TALKS EXCESSIVELY

" هل يتحدث كثيراً *أكثر من أى طفل أخر فى مثل عمره؟"بمعنى أنه تقريباً لا يتوقف ابداً عن الكلام و يبدو أنه لا يستطيع السيطرة علي هذا ؟"*

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذاكان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

A25. يندفع في الإجابة قبل إكتمال الأسئلة **1 0**

A25. BLURTS OUT ANSEWRS BEFORE QUESTIONS ARE COMPLETED

" عندما تحاول أن تسأله أسئلة هل يجاوب بسرعة قبل أن تنتهى من السؤال بمعنى أخر هل يتصرف بدون تفكير ؟"

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

A26. صعوبة إنتظار الدور **1 0**

A26. DIFFICULTY WAITING TURN

" هل يجد صعوبة في إنتظار دوره فى العب التي تتطلب إنتظار دور مثل السلم و الثعبان أو الوقوف فى الطابور ؟"

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

A27. يقاطع الأخرين / يقحم نفسة فى شئون الأخرين **0 1**

A27. INTERUPTS OR INTRUDES ON OTHERS

" هل لديه مشكلة فى إنتظار دوره مع الأخرين مثلاً يقاطع الناس كثيراً جداً (بشكل مفرط) ؟"

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

إذا كانت جميع النقاط من A19 إلى A27 غير موجوده إنتقل إلى الإضطراب التالى

A28. بداية فرط الحركة **0 1**

A10. HYPERACTIVITY SUBSET ONSET

" ماذا كان عمر طفلك عندما لاحظت أول مرة ظهور هذة المشاكل الخاصة بفرط النشاط و الإندفاعية ؟"

إذا لم تكن هناك أعراض إكتب 0

A29 قاعدة الموقفين

A29 TWO SETTING RULES

من الأمثلة التى أعطاها لك مقدم الرعاية يمكنك أن تحدد ما إذا كانت هذة المشاكل المتعلقة بفرط النشاط و الإندفاعية ملحوظة فى جميع الأماكن أم لا . إن لم تتمكن من ذلك إسأل على الأقل عن واحدة من هذة المشاكل ما إذا كانت ملحوظة فى المكان الذى لم تتأكد منة بعد.

المنزل	**0**	**1**
الحضانة أو المدرسة	**0**	**1**
أماكن أخرى	**0**	**1**

A30.العلاقة الأبوية 0 1

A30. PARENTAL RELATION

الطفل يجب أن يكون قادراً على المحافظة على علاقتة بوالديه و التى يجب أن تكون متناغمة نسبياً و بها قدر من التواصل الإيجابى . لتسجيل التدهور لابد أن يكون هناك تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

" هل (الأعراض) تقف بشكل كبير فى طريق أن يكون هناك علاقة جيدة بينك و بين طفلك و تتداخل فى (تعطل أو تعيق) علاقتكما أو تجعلك تشعر بالإنزعاج أو الضيق؟"

" هل تعيق أو تؤثر (الأعراض) علاقتك بطفلك أكثر من العلاقة العادية بين الطفل و والديه ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب ان تحصل على مثال

رموز التعديل : Accommodation Code
0 = لا يوجد
1= يعدل بعض الوقت و لكن ليس عادةً،أقل من 50% من الوقت
2=يعدل أكثر من لا يعدل ،أكثرمن 50% من الوقت
3= دائماً يعدل

التكيف:" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغيرات) بحيث يقل الصراع مع طفلك ؟ "* 3 2 1 0

A31علاقات الإخوات

A31. SIBLINGS RELATIONSHIP

الطفل يجب أن يعيش فى تناغم معقول مع الأخ(الأخت) أو الأخوة . من المقبول أن يكون هناك بعض المجادلات و الخناقات و لكن الحوار و التفاعل المتناغم يجب أن يكون هو السائد . يجب أن لا يكونوا فى منافسة مستمرة تسودها الغيرة للفت نظر الأباء أو قضاء وقت معهم . لتسجيل العجز لابد أن يكون تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

" هل هذة (الأعراض) تقف فى طريق أن يكون لديه علاقة جيدة (يندمج ، يتفهم) مع إخوته و تجعلهم يشعروا

باللإنزعاج أو الضيق ؟" 1 0

"هل تتعارض (الأعراض) مع علاقته بإخواته أكثر من العادى ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) بحيث يقل صراعه (خلافاته أو إشتباكاته) مع إخوته ؟"*

A32.العلاقات مع المدرسين / مقدمين الرعاية فى الحضانات

A32. DAYCARE PROVIDER -TEACHER RELATIONSHIPS

التدهور فى علاقة الطفل مع مقدم الرعاية / المعلم الخاص به يعتبر إختلال (إضراب) . الحاجة لأستخدام مستويات أعلى من الإجراءات التأديبية أو إنسحاب الطفل من التواصل مع مقدم الرعاية و الذى كان على علاقة جيدة بالطفل من قبل دليل على الخلل و هذا يشمل جميع مقدمى الرعاية ماعدا الأباء (مثل المربية) .

1 0

" هل وصلك تقرير من المعلم أو المدرسة يفيد أن تصرفات الطفل تسبب مشاكل ؟"

"هل (الأعراض) تسبب مشاكل أكثر من الطبيعى مع المدرس أو الفصل ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

A33.العلاقة مع الأقران (الأقارب)

A33. RELATIONSHIP WITH PEERS

الأطفال يجب أن يكونوا قادرين على عمل علاقة مسلية و أن يمارسوا أنشطة مع أصدقائهم (الأنشطة هنا تعنى تبادل الحديث و اللعب) و لكن فقدان الأصدقاء و الإنسحاب من الأنشطة مع الأقران تشير إلى وجود خلل أو إضطراب فى هذا المجال .

" هل (الأعراض) تقف فى طريق (تمنعه) أن يندمج (يتفاهم)مع أصدقاؤه بوجه عام فى الحضانة أو المدرسة أو

مع الجيران ؟" 1 0

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) أو تسويات بحيث لا يحدث صراع (خلافاته أو إشتباكاته) مع الأصدقاء ؟"*

A34 .القدرة على التصرف بشكل لائق خارج المنزل (فى الحضانة أو المدرسة)

A34. ABILITY TO ACT APPROPRIATLY OUTSIDE HOME

OR DAYCARE/SCHOOL

الطفل يستطيع الذهاب إلى أماكن خارج المنزل مثل (البقالة أو المطعم أو الجامع – الكنيسة) و التصرف بطريقة تناسب سنه.

" هل (الأعراض) تجعل من الصعب عليك أن تصحبه إلى الأماكن العامة أكثر من أى طفل طبيعى فى مثل عمره؟"

1 0

" هل بأمكانك الذهاب مع "س" إلى بعض الأماكن مثل السوبر ماركت أو المطاعم ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل(تعديلات أو تغييرات) بحيث تواجه مشاكل أقل عند الخروج معه من المنزل؟"* *3 2 1 0*

A35تصور الأعراض مشكلة

A35. SYMPTOMS PRECEIVED AS A PROBLEMS

" هل تعتبر (الأعراض) مشكلة و شىء يجب تغيره ؟" 1 0

A36 تصور الإحتياج إلى علاج

A36. PRECEIVED NEED FOR TREATMENT.

" هل تعتقد أن (الأعراض) تحتاج إلى علاج ؟فى رأيك أن هذة الأعراض فى الأغلب لا يمكن أن

تنتهى بدون تدخل(بمفردها) و تحتاج إلى علاج متخصص ؟"

1 0

إضطراب التحدى المعارض

" نحن لا نزال نركز على الأعراض التى كانت موجودة أخر أربع أسابيع "

O1.يغضب

O1. loses temper

إذا كان الجزء الخاص بإضطراب كرب ما بعد الصدمة PTSD إكتمل إبدأ من هنا إذا كنت

تحتاج إلى توضيح :

" لقد سألتك من قبل عن المزاج / الإنفعال بعد الصدمة الأن أريد تو ضيح "

إذا كان الجزء الخاص بإضطراب كرب ما بعد الصدمة PTSD لم يكتمل إبدأ هنا:

"سوف أسالك الأن هل طفلك (إذا كان طفلك) يجادل كثيراً أو يغضب و لكننى أولاً سوفأشرح (أوضح) الفرق بين الجدال و الغضب .

عادةً الجدال يبدأ أولاً ثم من الممكن أن يتبعه الغضب.

و الجدال يكون بين شخصين بينما نوبات الغضب إذا بدأت من الممكن أن تستمر لدى الطفل بدون أى تفاعل مع الأخرين ."

" هل يفقد أعصابه أو يدخل فى نوبات غضب أكثر من الطبيعى مثل الصراخ أو البكاء عندما لا يجد ما يريد ، أو كسر أو رمى الأشياء عندما يغضب أو ضرب الأخرين؟ " 0 1

_____

التكرار

_____

المدة /دقيقة

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" وهذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

_____

O2. الجدال مع الكبار

O2. ARGUES WITH ADULTS

إذا كان الجزء الخاص بإضطراب كرب ما بعد الصدمة PTSD إكتمل إبدأ هنا إذا كنت تحتاج إلى توضيح :

" لقد سالتك من قبل عنالجدال و لكن الأن سوف أسألك بصفة عامة ..... "

إذا كان الجزء الخاص بإضطراب كرب ما بعد الصدمة PTSD لم يكتمل إبداء من هنا:

" هل يجادل الكبار *أكثر من أى طفل أخر فى مثل عمره؟ و هذا من الممكن أن يشمل أن يرد عليهم كلمة بكلمةبوقاحة أو يعلو صوته أو يشتم (يبادلهم بأسماء وقحة) ."* 0 1

_____

التكرار

_____

المدة /دقيقة

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

03. كسر القواعد

03. BREAKING RULES

" من الممكن ان يتصف الأطفال بالتحدى و ذلك بطريقتين أساسيتين الأولى أن يكسر الطفل القواعد المتفق عليها (الثابتة) رغم أنه يعرف أن ليس من المفترض فعل ذلك ، أما الطريقة الثانية هى أن يرفض الطفل تنفيذ الأوامر التى يطلبها الكبار فجأة و بدون تخطيط(فى لحظتها).

بالنسبة للقواعد المتفق عليها هل يفعل طفلك ذلك أكثر من أى طفل أخر فى مثل عمره ؟"

1 0

_____

التكرار

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" وهذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

_____

04. غير مطيع

04. DISOBEDIENT

" هل طفلك لا يطيع الأوامر عندما تطلبى منه عمل شىء و هذا يحدث فجأة و بدون تخطيط (فى لحظتها) مثل ان يتوقف عن اللعب أو يجمع اللعب ؟"

ملحوظة: بصفة عامة الفشل فى تنفيذ التعليمات التى تطلبها يكون بعد أن يُطلب منه الشىء ثلاث مرات أو أكثر أو أقل من ثلاث مرات فى حالة إستخدام التهديد .

_____

التكرار

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

_____

05. مضايقة الأخرين عن عمد

05. DELIBERATELY ANNOYS PEOPLE

" هل يضايق الأخرين عن قصد أكثر من أى طفل أخر فى مثل عمره ؟ و هذا مثل إغاظة الأطفال و السخرية منهم "

1 0

_____

التكرار

_____

أُحصل على مثال

المدة /دقيقة

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

06. يلوم الأخرين 1 0

06. BLAMES OTHERS

" هل يلوم الأخرين على أشياء هو من أخطأ فيها(عملها غلط)،و ذلك أكثر من أى طفل طبيعى فى مثل عمره ؟ *التكرار*

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا موجودفى أخر أربعة أسابيع ؟"

_____

07. شديد الحساسية أو يتضايق بسهولة

07. TOUCHY OR EASILY ANNOYED

" لقد سالت من قبل عن إذا كان سريع الغضب أو(عصبى المزاج) الأن أريد أن أعرف إذا كان طفلك شديد الحساسية أو يتضايق بسهولة أكثر من أى طفل أخر فى مثل عمره ؟و ذلك من الممكن أن يكون تغيير عن طبيعته (أو شخصيته القديمة أو طريقته التي كان يتصرف بها فى السابق) ؟ " *1 0*

_____

التكرار

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

_____

O8 . غاضب أو ممتعض

O8 . ANGRY AND RESENTFUL

"هل يغضب طفلك من أشياء بسيطه أكثر من أى طفل أخر فى مثل عمره ؟ و هذا من الممكن أنه يكون عابس و لكنى أقصد أنه يكون غاضب مثل أو أكثر من كونه حزين" *1 0*

_____

التكرار

أُحصل على مثال

_____

المدة /دقيقة

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

_____

O9 حقود و إنتقامى

O9 SPITEFULL OR VINDICITIVE 1 0

" هل يفعل أشياءلمجرد إيذاء الأخرين أو للأنتقام منهم لشىء معين مثل أن يكسر لعبة طفل أخر أو يقطع رسم طفل أخر ؟"

_____

التكرار

أُحصل على مثال

_____

المدة /دقيقة

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتى" و هذا موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

إذا كانت الأعراض غير موجودة إنتقل الى إضطراب المسلك

O 1 .البداية

O 10 .ONSET

"كم كان عمر طفلك أول مرة لاحظت بداية هذة المشاكل ؟ " أذكرها

سجل 0 إذا كانت الأعراض غير موجوده

تقييم التدهور
إذا إحتجت إرجع إلى الجزء الخاص بأضطراب كرب ما بعد الصدمة لتلخيص القواعد.
أنظر ألى ورقة رصد أعراض إضطراب التحدى المعارض وأسأل عن هذة الأعراض كمجموعة لكل نوع من أ التدهور فى الصفحات التالية .
تعليمات التدهور يجب أن تكون قد قُرأت من قبل لمقدم الرعاية فى الاجزاء السابقة و ليس من الضرورة تكرارها.

O11العلاقة الأبوية 1 0

011. PARENTAL RELATION

الطفل يجب أن يكون قادراً على المحافظة على علاقتة بوالديه و التى يجب أن تكون متناغمة نسبياً و بها قدر من التواصل الإيجابى . لتسجيل التدهور لابد أن يكون هناك تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

" هل (الأعراض) تقف بشكل كبير فى طريق أن يكون هناك علاقة جيدة بينك و بين طفلك و تتداخل فى (تعطل أو تعيق) علاقتكما أو تجعلك تشعر بالإنزعاج أو الضيق؟"

" هل تعيق أو تؤثر (الأعراض) علاقتك بطفلك أكثر من العلاقة العادية بين الطفل و والديه ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب ان تحصل على مثال

رموز التعديل : Accommodation Code
0 = لا يوجد
1= يعدل بعض الوقت و لكن ليس عادةً،أقل من 50% من الوقت
2=يعدل أكثر من لا يعدل ،أكثرمن 50% من الوقت
3= دائماً يعدل

التكيف:" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغيرات) بحيث يقل الصراع مع طفلك ؟ "* 3 2 1 0

O12. علاقات الإخوات

O12. SIBLINGS RELATIONSHIP

الطفل يجب أن يعيش فى تناغم معقول مع الأخ(الأخت) أو الأخوة . من المقبول أن يكون هناك بعض المجادلات و الخناقات و لكن الحوار و التفاعل المتناغم يجب أن يكون هو السائد . يجب أن لا يكونوا فى منافسة مستمرة تسودها الغيرة للفت نظر الأباء أو قضاء وقت معهم . لتسجيل العجز لابد أن يكون تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

" هل هذة (الأعراض) تقف فى طريق أن يكون لديه علاقة جيدة (يندمج ، يتفهم) مع إخوته و تجعلهم يشعروا

باللإنزعاج أو الضيق ؟" 1 0

" هل تتعارض (الأعراض) مع علاقته بإخواته أكثر من العادى ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) بحيث يقل صراعه (خلافاته أو إشتباكاته) مع إخوته ؟"*

O13العلاقات مع المدرسين / مقدمين الرعاية فى الحضانات

O13 . DAYCARE PROVIDER -TEACHER RELATIONSHIPS

التدهور فى علاقة الطفل مع مقدم الرعاية / المعلم الخاص به يعتبر إختلال (إضراب) . الحاجة لأستخدام مستويات أعلى من الإجراءات التأديبية أو إنسحاب الطفل من التواصل مع مقدم الرعاية و الذى كان على علاقة جيدة بالطفل من قبل دليل على الخلل و هذا يشمل جميع مقدمى الرعاية ماعدا الأباء (مثل المربية) .

1 0

" هل وصلك تقرير من المعلم أو المدرسة يفيد أن تصرفات الطفل تسبب مشاكل ؟"

" هل (الأعراض) تسبب مشاكل أكثر من الطبيعى مع المدرس أو الفصل ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

O14.العلاقة مع الأقران (الأقارب)

O14. RELATIONSHIP WITH PEERS

الأطفال يجب أن يكونوا قادرين على عمل علاقة مسلية و أن يمارسوا أنشطة مع أصدقائهم (الأنشطة هنا تعنى تبادل الحديث و اللعب)

و لكن فقدان الأصدقاء و الإنسحاب من الأنشطة مع الأقران تشير إلى وجود خلل أو إضطراب فى هذا المجال .

" هل (الأعراض) تقف فى طريق (تمنعه) أن يندمج (يتفاهم)مع أصدقاؤه بوجه عام فى الحضانة أو المدرسة أومع الجيران ؟" 1 0

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) أو تسويات بحيث لا يحدث صراع (خلافاته أو إشتباكاته) مع الأصدقاء ؟"* 3 2 1 0

O15. القدرة على التصرف بشكل لائق خارج المنزل (فى الحضانة أو المدرسة)

O15. ABILITY TO ACT APPROPRIATLY OUTSIDE HOME

OR DAYCARE/SCHOOL

الطفل يستطيع الذهاب إلى أماكن خارج المنزل مثل (البقالة أو المطعم أو الجامع – الكنيسة) و التصرف بطريقة تناسب سنه.

" هل (الأعراض) تجعل من الصعب عليك أن تصحبه إلى الأماكن العامة أكثر من أى طفل طبيعى فى مثل عمره؟"

1 0

" هل بأمكانك الذهاب مع "س" إلى بعض الأماكن مثل السوبر ماركت أو المطاعم ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل(تعديلات أو تغييرات) بحيث تواجه مشاكل أقل عند الخروج معه من المنزل؟"* *0 1 2 3*

M29 . قياس ضيق الطفل

M29. MEASURE CHILD DISTRESS

" هل تعتقد أن هذة السلوكيات تجعل طفلك يشعر بالضيق(الإنزعاج) ؟ أو تشعره بسوء من نفسه؟ أو تجعله يبكى ؟ أو يظهر علية الضيق الشديد فقط ؟"

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى *"الأن أنا أحتاج منك أن تقوم بتقييم (بقياس) هذا، هل تقول أنه يحدث نادراً أم بعض الوقت أم كثير من الوقت ؟*

0= نادر الحدوث أو لا يحدث

1= بعض الوقت

2=كثير من الوقت

O17.تصور الأعراض مشكلة

O17. SYMPTOMS PRECEIVED AS A PROBLEMS

" هل تعتبر (الأعراض) مشكلة و شيء يجب تغيره ؟" 0 1

O18. تصور الإحتياج إلى علاج

O18. PRECEIVED NEED FOR TREATMENT

" هل تعتقد أن (الأعراض) تحتاج إلى علاج ؟فى رأيك أن هذة الأعراض فى الأغلب لا يمكن أن تنتهى بدون تدخل(بمفردها) و تحتاج إلى علاج متخصص ؟"

0 1

إضراب المسلك

هذا اللإضطراب يوجد به بنود (أسئلة) غير مناسب أن نسألها للأطفال تحت 3 سنوات و على القائم بالمقابلة أن يحكم على كل حالة حسب على السن و إمكانيات (قدرات) الطفل .

معظم هذة الاعراض من الممكن تسجيلها حتى لو حدث مرة واحدة فقط أو مرات قليلة. أما الاعراض التى يتم تسجيلها فقط إذا حدثت بنمط ثابت يكون مذكور كلمة" غالباً " فى السؤال .

C1.غالباً ***** أو يهدد أو يرهب**

C1 .OFTEN BULLIES , THREATENS ,OR INTIMIDATES

" المجموعة الأتية من الأسئلة عن العنف و السرقة .

" *كثيراً ما يستقوى على الأطفال الأخرين (و يجبرهم علي فعل أشياء لا يريدونها بأن يضرب* 1 0

أو يهدد الأطفال الأصغر أو الأضعف الذين لا يستطيعوا الدفاع عن أنفسهم ؟"

أحصل على مثال

_____

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى :" *و هل هذا النمط كان موجود فى أخر ستة شهور ؟"* التكرار فى أخر سته شهور

_____

C2A.غالباًيبدأ عراك جثمانى يؤدى إلى الضرر

C2A. OFTEN INITIATES HARMFUL PHYSICAL FIGHTS

" هل يبدأعراك(خناق) فيه أذى للأخرين أو من الممكن أن يتأذوا ؟" 1 0

إذا كانت الإجابة نعم إسأل "و هل ذلك بطريقة أكثر من أى طفل طبيعي فى مثل عمره؟"

أحصل على مثال

_____

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى :" *و هذا النمط كان موجود فى أخر ستة شهور ؟"* التكرار فى أ خر سته شهور

_____

C2B. الأعراض البديلة المحتملة

C2B. POSSIBLE ALTERNATIVE SYMPTOMS

OFTEN INITIATES NON-HARMFUL PHYSICAL FIGHTS

غالباً يبدأ عراك جثمانى لا يؤدى إلى الضرر

" هل يبدأ عراك (خناق) و لكن عنف أبنك ليس بالقوة الكافية ليأذى أحد أو أن يكون هنا إحتمال أن يأذى أحد ؟"

أحصل على مثال

_____

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى :" *و هذا حدث (حصل) فى أخر ستة شهور ؟"* التكرار فى أخر سته شهور

C3 إستخدم سلاح من الممكن أن يؤدى إلى أذى جسيم

C3 USED A WEAPOM THAT CAN CAUSE SERIOUS HARM

" هل هدد أو أذي شخص مستخدم سلاح (مقص ، طوبة ، سكينة او حتي لعبة إستعملها كسلاح ؟" *1 0*

أحصل على مثال

_____

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى :" *و هذا حدث (حصل) فى أخر ستة شهور ؟"* التكرار فى أخر سته شهور

C4.القسوة الجسدية مع الأخرين (الناس)

C4. PHYSICALLY CRUEL TO PEOPLE

" ماذا عن القسوة الجسدية تجاه الأخرين و هو ليس في شجار ؟" 1 0

هل من الممكن أن يأذى أو يألم شخص اخر يشكل كبير ؟ مثلا يرفعة بعنف ليقع ؟

أو يضع رأسة تحت الماء أو يلسعة ؟

أحصل على مثال

_____

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى :" *و هذا حدث (حصل) فى أخر ستة شهور ؟"* التكرار فى أخر سته شهور

C5. القسوة الجسدية مع الحيوانات

C5. PHYSICALLY CRUEL TO ANIMALS

"هل هو قاسى جسديا مع الحيوانات ؟" 1 0

مثلاً أن يعذب الحيوانات ؟ او يخنقهم ؟ أو يرفسهم بشدة ؟

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى :" *و هذا حدث(حصل) هذا فى أخر ستة شهور ؟"* _____ التكرار فى أخر سته شهور

C6. يسرق و هو يواجه الضحية

C6 .STOLEN WHILE CONFRONTING A VICTIM

" يسرق من الأطفال و هو يواجههم؟" 1 0

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى :" *و هذا حدث(حصل) فى أخر ستة شهور ؟"* _____ التكرار فى أخر سته شهور

C7. إجبار شخص علي ممارسة نشاط جنسى

C7. FORCED SOMEONE INTO SEXUAL ACTIVITY

" هذا سيبدو غريباً بعض الشىء أن أسال هذا السؤال عن طفل صغير و لكن هل فى أى وقت أجبر أحد بإستخدام القوة على القيام بأى نشاط جنسى ؟" 1 0

مثلا أن يلمس أعضائهم الجنسية دون موافقتم ؟ أو أن يجبرهم أن يخلعوا ملابسهم ؟

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى :" *و هذا حدث(حصل) فى أخر ستة شهور ؟"* _____ التكرار فى أخر سته شهور

C8. إشعال حريق بغرض إحداث ضرر جسيم

C8. FIRE SETTING WITH THE INTENT TO CAUSE SERIOUS DAMAGE

" هل فى أى وقت أشعل حريق بدافع أن يحدث ضرر جسيم(كبير) أو أن يؤذى أحد ؟" 1 0

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى :" *و هذا حدث(حصل) فى أخر ستة شهور ؟"* _____ التكرار فى أخر سته شهور

C9. تدمير ممتلكات الاخرين عن عمد

C9.DELIBERATELY DESTROYED OTHERS PROPERTY

"هل يقوم بتكسير ممتلكات الناس عن قصد ؟" 1 0

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى :" *و هذا حدث(حصل) فى أخر ستة شهور ؟"* التكرار فى أخر سته شهور

C10. إقتحام بيت أو مبنى أو سيارة شخص أخر

C10. BROKEN INTO SOMEONE ELSE HOUSE , BUILDING, OR CAR

" و هذا سؤال أخر سيبدو غريباً بالنسبة لطفل صغير و لكن هل إقتحم

(تسلل إلى) سيارة أو بيت شخص أخر ؟" 1 0

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى :" *و هذا حدث(حصل) فى أخر ستة شهور ؟"* التكرار فى أخر سته شهور

C11. يكذب أو يخدع ليحصل على مميزات أو ليتجنب إلتزامات

C11. <u>OFTEN</u>"CONS"/LIES TO BTAIN GOODS OR AVOID OBLIGATIONS

" هذا أيضاً من الأسئلة الغريبة ،هل يحاول طفلك خداع الأخرين ؟ من الطبيعى أن يكذب الطفل

للخروج من ورطة لكن أنا أسال إذا كان فعلاً(حقيقى) يتذاكى أو يستخدم الحيل ليخدع الأخرين ؟" 1 0

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى :" *و هل حدث(حصل) هذا فى أخر ستة شهور ؟"* التكرار فى أخر سته شهور

C12 سرقة أشياء مهمة بدون مواجهة السارق من وراء

C12 STOLEN NONTRIVAIL ITEMS WITHOUT CONFRONTATION

" هل فى أى وقت سرق بدون مواجهة الناس مثل سرقة أموال منك؟أو السرقة من محل ؟ أو السرقة من شخص و هو غير منتبه ؟" 1 0

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى :" *و هذا حدث(حصل) فى أخر ستة شهور ؟"* التكرار فى أخر سته شهور

C13. غالباً يبقى خارج المنزل على الرغم من عدم موافقة الوالدين

C13. <u>OFTEN</u> STAYES OUT AT NIGHT DESPITE PARENTAL PROHIBITINS

" هذا أيضاً من الأسئلة الغريبة ، هل ترك المنزل عمداً ضد قواعد البيت و بقى فى الخارج لمدة ساعتين على الأقل ؟" 1 0

أحصل على مثال

_____

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى :" *و هذا حدث(حصل) فى أخر ستة شهور ؟"* التكرار فى أخر سته شهور

_____

C14. الهروب من المنزل ليلاً

C14. RUM AWAY FROM HOME OVERNIGHT

" هذا أيضاً من الأسئلة الغريبة , هل فى أى وقت هرب من المنزل و حاول البقاء خارج المنزل طوال الليل ؟" 1 0

أحصل على مثال

_____

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى :" *و هذا حدث(حصل) فى أخر ستة شهور ؟"* التكرار فى أخر سته شهور

_____

C15.**<u>غالباً</u> يتغيب عن المدرسة بدون إذن**

C15. <u>OFTEN</u> TRAUNT FROM SCHOOL

أترك هذا السؤال إذا كان الطفل لا يذهب إلى المدرسة

" هل يتغيب من المدرسة ؟" 1 0

أحصل على مثال

_____

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى :" *و هذا حدث(حصل) فى أخر ستة شهور ؟"* التكرار فى أخر سته شهور

_____,_____

إذا كانت البنود من c1-c15 غير موجودة ، إنتقل إلى الإضطراب التالى

C18. البداية

C18. ONSET

_____

" كم كان عمر طفلك أول مرة لاحظت هذا المشاكل ؟" *سنة*

<u>إذا كان لايوجد اعراض سجل (0)</u>

تقييم التدهور
إذا إحتجت إرجع إلى الجزء الخاص بأضطراب كرب ما بعد الصدمة لتلخيص القواعد.
أنظر ألى ورقة رصد أعراض إضطراب المسلك وأسأل عن هذة الأعراض كمجموعة لكل نوع من أ التدهور فى الصفحات التالية . تعليمات التدهور يجب أن تكون قد قُرأت من قبل لمقدم الرعاية فى الاجزاء السابقة و ليس من الضرورة تكرارها.

C19العلاقة الأبوية 1 0

C19. PARENTAL RELATION

الطفل يجب أن يكون قادراً على المحافظة على علاقتة بوالديه و التى يجب أن تكون متناغمة نسبياً و بها قدر من التواصل الإيجابى . لتسجيل التدهور لابد أن يكون هناك تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

"هل (الأعراض) تقف بشكل كبير فى طريق أن يكون هناك علاقة جيدة بينك و بين طفلك و تتداخل فى (تعطل أو تعيق) علاقتكما أو تجعلك تشعر بالإنزعاج أو الضيق؟"

"هل تعيق أو تؤثر (الأعراض) علاقتك بطفلك أكثر من العلاقة العادية بين الطفل و والديه ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب ان تحصل على مثال

رموز التعديل : Accommodation Code
0 = لا يوجد
1= يعدل بعض الوقت و لكن ليس عادةً،أقل من 50% من الوقت
2=يعدل أكثر من لا يعدل ،أكثرمن 50% من الوقت
3= دائماً يعدل

التكيف:" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغيرات) بحيث يقل الصراع مع طفلك ؟ "* 3 2 1 0

C20.علاقات الإخوات

C20. SIBLINGS RELATIONSHIP

الطفل يجب أن يعيش فى تناغم معقول مع الأخ(الأخت) أو الأخوة . من المقبول أن يكون هناك بعض المجادلات و الخناقات و لكن الحوار و التفاعل المتناغم يجب أن يكون هو السائد . يجب أن لا يكونوا فى منافسة مستمرة تسودها الغيرة للفت نظر الأباء أو قضاء وقت معهم . لتسجيل العجز لابد أن يكون تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

" هل هذة (الأعراض) تقف فى طريق أن يكون لديه علاقة جيدة (يندمج ، يبتفهم) مع إخوته و تجعلهم يشعروا باللإنزعاج أو الضيق ؟" 0 1

"هل تتعارض (الأعراض) مع علاقته بإخواته أكثر من العادى ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) بحيث يقل صراعه (خلافاته أو إشتباكاته) مع إخوته ؟"*

C21.العلاقات مع المدرسين / مقدمين الرعاية فى الحضانات

C21 . DAYCARE PROVIDER -TEACHER RELATIONSHIPS

التدهور فى علاقة الطفل مع مقدم الرعاية / المعلم الخاص به يعتبر إختلال (إضراب) . الحاجة لأستخدام مستويات أعلى من الإجراءات التأديبية أو إنسحاب الطفل من التواصل مع مقدم الرعاية و الذى كان على علاقة جيدة بالطفل من قبل دليل على الخلل و هذا يشمل جميع مقدمى الرعاية ماعدا الأباء (مثل المربية) .

1 0

" هل وصلك تقرير من المعلم أو المدرسة يفيد أن تصرفات الطفل تسبب مشاكل ؟"

" هل (الأعراض) تسبب مشاكل أكثر من الطبيعى مع المدرس أو الفصل ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

C22.العلاقة مع الأقران (الأقارب)

C22. RELATIONSHIP WITH PEERS

الأطفال يجب أن يكونوا قادرين على عمل علاقة مسلية و أن يمارسوا أنشطة مع أصدقائهم (الأنشطة هنا تعنى تبادل الحديث و اللعب) و لكن فقدان الأصدقاء و الإنسحاب من الأنشطة مع الأقران تشير إلى وجود خلل أو إضطراب فى هذا المجال .

" هل (الأعراض) تقف فى طريق (تمنعه) أن يندمج (يتفاهم)مع أصدقاؤه بوجه عام فى الحضانة أو المدرسة أو مع الجيران ؟" 1 0

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :*" هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) أو تسويات بحيث لا يحدث صراع (خلافاته أو إشتباكاته) مع الأصدقاء ؟"* 3 2 1 0

C23.القدرة على التصرف بشكل لائق خارج المنزل (فى الحضانة أو المدرسة)

C23. ABILITY TO ACT APPROPRIATLY OUTSIDE HOME

OR DAYCARE/SCHOOL

الطفل يستطيع الذهاب إلى أماكن خارج المنزل مثل (البقالة أو المطعم أو الجامع – الكنيسة) و التصرف بطريقة تناسب سنه.

" هل (الأعراض) تجعل من الصعب عليك أن تصحبه إلى الأماكن العامة أكثر من أى طفل طبيعى فى مثل عمره؟"

1 0

" هل بأمكانك الذهاب مع "س" إلى بعض الأماكن مثل السوبر ماركت أو المطاعم ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :*" هل تقوم بعمل(تعديلات أو تغييرات) بحيث تواجه مشاكل أقل عند الخروج معه من المنزل؟"* *3 2 1 0*

C24تصور الأعراض مشكلة

C24. SYMPTOMS PRECEIVED AS A PROBLEMS

" هل تعتبر (الأعراض) مشكلة و شيء يجب تغيره ؟" 1 0

C25 تصور الإحتياج إلى علاج

PRECEIVED NEED FOR TREATMENTC25

" هل تعتقد أن (الأعراض) تحتاج إلى علاج ؟في رأيك أن هذة الأعراض فى الأغلب لا يمكن أن تنتهى بدون تدخل(بمفردها) و تحتاج إلى علاج متخصص ؟"

1 0

أضطراب قلق الإنفصال

" الأن أحتاج أن أسأل مجموعة من الأسئله عن قلق الإنفصال . لقد سألت قليلاً عن ذلك مسبقاً و الأن أريد ان أسأل بعض الأسئلة المفصلة . هذه الأسئلة ستدور حول كيفيشعر و يتصرف طفلك عندما يكون بعيداً عنك ."

SE1. كرب بعد الإنفصال

SE1. Distress after Seperation

" بعدما تذهب بعيداً عنه ، هل يتضايق (ينزعج) طفلك بشكل غير طبيعى، أو يبكى، أو يصرخ، أو يضرب و يرفس ، أو يرمى الأشياء لأنه يريدك أن ترجع؟" 1 0

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى *" هذا أسلوبه و ليس مجرد أنه حدث مرة واحدة فقط ؟"* _____

"و هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟" المدة (دقيقة)

SE2 . الإنسحاب بعد الإنفصال

SE2. Withdawal After Seperation

" بدلاً من الغضب (الإنفجار أو الهياج)هل يبدو طفلك حزين أو منطوى بشكل غير طبيعى ؟" 1 0

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى *" هذا أسلوبه ؟"* _____

"و هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟" المدة (دقيقة)

SE3 . الكرب من الإنفصال المتوقع

SE3. Distress From Anticipated Seperation

"هل رد فعل طفلك يبدأ حتى قبل الإنفصال (أن تبتعد عنه) لأنه يشعر أنه سوف يحدث ؟" 1 0

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى *" هذا أسلوبه و ليس مجرد أنه حدث مرة واحدة فقط ؟"*

"و هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟" _____ المدة (دقيقة)

SE4. الخوف من فقدان أحد الأباء أو تعرضه للأذى

SE4. Fear About Losing Parent Or Parent Being Harmed

" هل قلقه بسبب أنه من المكن أن يصيبك أى مكروه ؟" 1 0

"هل يقلق أنه من المحتمل إنك لن تعود أبداً،و ذلك أكثر من أى طفل طبيعي فى مثل عمره ؟"

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى *" هذا أسلوبه و ليس مجرد أنه حدث مرة واحدة فقط ؟"*

"و هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

SE5. الخوف من الإنفصال المفاجىء

SE5. Fear from Sudden Seperation

"هل يخاف من أن يتوه منك أو يتخطف أو يُؤخذ بعيداً عنك ؟" 1 0

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى *" هذا أسلوبه و ليس مجرد أنه حدث مرة واحدة فقط ؟"*

"و هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟" _____ المدة (دقيقة)

SE6. ممانعة أو رفض ترك المنزل

SE6. Reluctance Or Refusal About Laeving Home

" هل يخاف من أن يترك المنزل و يرفض أو يحاول أن يرفض أن ينزل من البيت ؟" 1 0

إذا كانت الإجابة لا إسأل *"و ماذا عن الأماكن الأخرى التى يجب أن يذهب إليها بصفة مستمره؟"*

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى *" هذا أسلوبه و ليس مجرد أنه حدث مرة واحدة فقط ؟"*

"و هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

أيام الغياب من المدرسة أو الحضانة :

"كم يوماً تغيب طفلك من الحضانة أو المدرسة بسبب الخوف أو القلق ؟" _____ *الأيام التي تغيب فيها أخر 4 أسابيع*

SE7. الخوف أو رفض البقاء وحيداً

SE7. Fearfull or Reluctant To Be Alone

"هل يخاف من أن يكون وحيداً ؟ بمعنى أخر هل يتجنب أن يبقى وحيداً و يتبعك فى كل مكان (يمشى ورائك) 1 0

بالمنزل أولا يلعب فى الحجرة بمفرده أو يصر على أن تذهبى معه إلى الحمام ؟"

إذا كانت الإجابة نعم إسأل" و *هذا أكثر من أى طفل أخر فى مثل عمره ؟"*

أُحصل على مثال

" هذا كل يوم تقريباً ؟"

" و هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

SE8 .ممانعة أو رفض النوم بمفرده

SE8. Reluctant or Refusal to Sleep Alone

"هل يخاف جداً لدرجة انه لا يستطيع النوم وحده ؟" 1 0

إذا كانت الإجابة نعم إسأل " و هل هذا أكثر من أى طفل أخر فى مثل عمره ؟"

أُحصل على مثال

"هذا كل يوم تقريباً ؟"

_____

" و هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟" المدة (دقيقة)

SE9.الكوابيس المتعلقة (ذات الفكرة الرئيسية عن) بالإنفصال

SE9. Nightmares with Themes Os Sepatration

"هل لديه كوابيس لها علاقة بالانفصال عنك، مثل أن يتوه منك، أو أنه لا يستطيع أن يجدك، أو إنك تعرضتللأذى أو، أنه تعرض

لأذى و إنك لا تستطيع إنقاذه ؟" 1 0

إذا كانت الإجابة نعم إسأل" *و هذا أكثر من أى طفل طبيعي فى مثل عمره ؟"*

" هذا أسلوبه و ليس مجرد أنه حدث مرة واحدة فقط ؟"

أُحصل على مثال" *هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"*

SE10. الأعراض الجسمانية المرتبطة بالأنفصال

SE 10. PHYSICAL SYMPTOMS ON SEPARATION

" هل يصبح خائف أو متضايق عندما يكتشف إنك سوف تتركه مع شخص أخر ؟ الأن أريد أن أعرف رد فعله عندما يدرك إنك 1 0

على وشك أن تتركه و لكنك فى الحقيقة لم تتركه بعد ؟"

" هل يشكو طفلك من الصداع أو الآم المعدة أو إحتقان الحلق أو أى الآم أخرى عندما يدرك أنك سوف تتركه ؟"

إذا كانت الإجابة نعم إسأل" *و هذا أكثر من أى طفل أخر فى مثل عمره ؟"*

أُحصل على مثال" *هذا أسلوبه و ليس مجرد أنه حدث مرة واحدة فقط ؟"*

" هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"

_____

المدة (دقيقة)

_____

إذا كانت (الأعراض) البنود من SE1 إلى SE2 غير موجودة إنتقل إلى " الفوبيا المحددة "

فى حالة عدم وجود أعراض سجل صفر

تقييم التدهور
إذا إحتجت إرجع إلى الجزء الخاص بأضطراب كرب ما بعد الصدمة لتلخيص القواعد.
أنظر ألى ورقة رصد أعراض إضطراب قلق الإنفصال وأسأل عن هذة الأعراض كمجموعة لكل نوع من أ التدهور فى الصفحات التالية .
تعليمات التدهور يجب أن تكون قد قُرأت من قبل لمقدم الرعاية فى الاجزاء السابقة و ليس من الضرورة تكرارها.

SE11. العلاقة الأبوية 1 0

SE11. PARENTAL RELATION

الطفل يجب أن يكون قادراً على المحافظة على علاقتة بوالديه و التى يجب أن تكون متناغمة نسبياً و بها قدر من التواصل الإيجابى . لتسجيل التدهور لابد أن يكون هناك تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

"هل (الأعراض) تقف بشكل كبير فى طريق أن يكون هناك علاقة جيدة بينك و بين طفلك و تتداخل فى (تعطل أو تعيق) علاقتكما أو تجعلك تشعر بالإنزعاج أو الضيق؟"

"هل تعيق أو تؤثر (الأعراض) علاقتك بطفلك أكثر من العلاقة العادية بين الطفل و والديه ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب ان تحصل على مثال

رموز التعديل : Accommodation Code
0 = لا يوجد
1= يعدل بعض الوقت و لكن ليس عادةً،أقل من 50% من الوقت
2=يعدل أكثر من لا يعدل ،أكثرمن 50% من الوقت
3= دائماً يعدل

التكيف؛" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغيرات) بحيث يقل الصراع مع طفلك ؟ "* 3 2 1 0

SE12.علاقات الإخوات

SE12. SIBLINGS RELATIONSHIP

الطفل يجب أن يعيش فى تناغم معقول مع الأخ(الأخت) أو الأخوة . من المقبول أن يكون هناك بعض المجادلات و الخناقات و لكن الحوار و التفاعل المتناغم يجب أن يكون هو السائد . يجب أن لا يكونوا فى منافسة مستمرة تسودها الغيرة للفت نظر الأباء أو قضاء وقت معهم . لتسجيل العجز لابد أن يكون تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

" هل هذة (الأعراض) تقف فى طريق أن يكون لديه علاقة جيدة (يندمج ، يتفهم) مع إخوته و تجعلهم يشعروا

باللإنزعاج أو الضيق ؟" 1 0

" هل تتعارض (الأعراض) مع علاقته بإخواته أكثر من العادى ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) بحيث يقل صراعه (خلافاته أو إشتباكاته) مع إخوته ؟"*

SE13.العلاقات مع المدرسين / مقدمين الرعاية فى الحضانات

SE13 . DAYCARE PROVIDER -TEACHER RELATIONSHIPS

التدهور فى علاقة الطفل مع مقدم الرعاية / المعلم الخاص به يعتبر إختلال (إضراب) . الحاجة لأستخدام مستويات أعلى من الإجراءات التأديبية أو إنسحاب الطفل من التواصل مع مقدم الرعاية و الذى كان على علاقة جيدة بالطفل من قبل دليل على الخلل و هذا يشمل جميع مقدمى الرعاية ماعدا الأباء (مثل المربية) .

1 0

" هل وصلك تقرير من المعلم أو المدرسة يفيد أن تصرفات الطفل تسبب مشاكل ؟"

" هل (الأعراض) تسبب مشاكل أكثر من الطبيعى مع المدرس أو الفصل ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

SE14.العلاقة مع الأقران (الأقارب)

SE14. RELATIONSHIP WITH PEERS

الأطفال يجب أن يكونوا قادرين على عمل علاقة مسلية و أن يمارسوا أنشطة مع أصدقائهم (الأنشطة هنا تعنى تبادل الحديث و اللعب) و لكن فقدان الأصدقاء و الإنسحاب من الأنشطة مع الأقران تشير إلى وجود خلل أو إضطراب فى هذا المجال .

" هل (الأعراض) تقف فى طريق (تمنعه) أن يندمج (يتفاهم)مع أصدقاؤه بوجه عام فى الحضانة أو المدرسة أو

مع الجيران ؟" 1 0

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) أو تسويات بحيث لا يحدث صراع (خلافاته أو إشتباكاته) مع الأصدقاء ؟"* 3 2 1 0

SE15.القدرة على التصرف بشكل لائق خارج المنزل (فى الحضانة أو المدرسة)

SE15. ABILITY TO ACT APPROPRIATLY OUTSIDE HOME

OR DAYCARE/SCHOOL

الطفل يستطيع الذهاب إلى أماكن خارج المنزل مثل (البقالة أو المطعم أو الجامع – الكنيسة) و التصرف بطريقة تناسب سنه.

" هل (الأعراض) تجعل من الصعب عليك أن تصحبه إلى الأماكن العامة أكثر من أى طفل طبيعى فى مثل عمره؟"

1 0

" هل بأمكانك الذهاب مع "س" إلى بعض الأماكن مثل السوبر ماركت أو المطاعم ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل(تعديلات أو تغييرات) بحيث تواجه مشاكل أقل عند الخروج معه من المنزل؟"* *0 1 3*

2 3

SE 16. قياس ضيق الطفل

SE16. MEASURE CHILD DISTRESS

" هل تعتقد أن هذة السلوكيات تجعل طفلك يشعر بالضيق(الإنزعاج) ؟ أو تشعره بسوء من نفسه؟ أو تجعله يبكى ؟ أو يظهر علية الضيق الشديد فقط ؟"

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى *"الأن أنا أحتاج منك أن تقوم بتقييم (بقياس) هذا، هل تقول أنه يحدث نادراً أم بعض الوقت أم كثير من الوقت ؟*

0= نادر الحدوث أو لا يحدث

1= بعض الوقت

2=كثير من الوقت

SE17.تصور الأعراض مشكلة

SE17. SYMPTOMS PRECEIVED AS A PROBLEMS

" هل تعتبر (الأعراض) مشكلة و شيء يجب تغيره ؟" 1 0

SE18. تصور الإحتياج إلى علاج

SE18. PRECEIVED NEED FOR TREATMENT

" هل تعتقد أن (الأعراض) تحتاج إلى علاج ؟فى رأيك أن هذة الأعراض فى الأغلب لا يمكن أن

تنتهى بدون تدخل(بمفردها) و تحتاج إلى علاج متخصص ؟"

1 0

فوبيا محددة

لتسجيل هذة الأعراض (موجودة) (1) يجب أن يكون هناك نمط للخوف . و ذلك أن يكون هناك خوف تقريباً فى كل نوبة من التعرض .أما إذا كان هناك تعرض مرة أو مرتين فقط مدى الحياة يجب أن نستند إلى حكم الأبوين أنه من المكن أن يكون هناك نمط من الخوف إذا كان هناك تعرض بشكل أكبر .

<u>قاعدة موجود و لكن لم يتم التعرض له</u> سجل هذةالأعراض حتى لو لم يكن هناك نوبة فى أخر أربعة أسابيع و ذلك لأن الطفل لم يتعرض للموقف و لكم الآباء يعتقدوا أن الطفل من الممكن أن يخاف لو تعرض للموقف (أو الشيء الذي يخافه) .

" الأن سوف أسألك عن بعض (مجموعة من) الأشياء بعض الأشخاص يخافون منها ، من فضلك إخبرني إذا كان طفلك يخاف من أى من هذة الأشياء أكثر من أى طفل طبيعي فى مثل عمره ؟"

SP1"الحيوانات مثل الكلاب أو الفئران أو الوطواط او الحشرات أو العنكبوت أو الثعابين أو الطيور ؟ 1 0

SP2"الوحوش(التخيلية) ؟" 1 0

SP3 "الظلام "؟ 1 0

SP4 "الرعد و البرق ؟" 1 0

SP5 " الحقن ؟" 1 0

SP6 "الطبيب / طبيب الأسنان ؟" 1 0

SP7 "الجروح ؟" 0 1

SP8 " الدم ؟" 0 1

SP9 " اللصوص ؟" 0 1

SP10 "الأشخاص الذين يرتدون ملابس تنكرية (مثل بابا نويل ،المهرج) ؟" 0 1

SP11 " المرتفعات ؟" 0 1

SP12 " الكبارى ؟" 0 1

SP13 "المصاعد / الغرف الصغيرة ؟" 0 1

SP14 " المياه ؟" 0 1

SP15 " أى شيء أخر لم أقم أذكره ؟"

إذا كانت الإجابة نعم لأى مما سبق أحصل على مثال أو أمثلة

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال الأتى : " و هذا كان موجود فى أخر أربع أسابيع ؟"

تذكر قاعدة موجود و لكن لم يتم إكتشافه

إذا كانت جميع البنود من SP1 إلى SP15 غير موجوده إنتقل إلى الفوبيا الإجتماعية

Sp16" *هل طفلك إما أن يتجنب تماماً (ـــإملاء الفراغ ـــ)ـــ أو إنه يحتمل أن يكون بالقرب منه بالرغم أنه يكون متوتر (قلق) جداً طوال الوقت ؟"*

إذا كان بإستطاعة الطفل أن يهدأ فى وجود المثير سجل 0 .

SO1. الخوف من الأشخاص الغير معتادين له

SO1. FEAR OF UNFAMILIAR PEOPLE

" هل يخاف عندما يقابل أو يتعامل مع أشخاص جدد أو أشخاص لا يعرفهم جيداً؟" 0 1

إذا كانت الإجابة نعم إسأل " و هذا أكثر من أى طفل طبيعي فى مثل عمره ؟"

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال الأتى*" و هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"*

SO1. الخوف من الأنشطة فى الأماكن العامة

SO1. FEAR OF ACTIVITIES IN PUBLIC

" هل يتوتر أو يخائف عندما يضطر أن يعمل أشياء أمام أشخاص أخرين ؟, مثل

الذهاب إلى الحمام فى المدرسة ، أو التحدث أمام الأطفال الأخرين فى المدرسة ؟" 0 1

إذا كانت الإجابة نعم إسأل " و هذا أكثر من أى طفل طبيعي فى مثل عمره ؟"

أُحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم إطرح السؤال الأتى*" و هذا كان موجود فى أخر أربعة أسابيع ؟"*

SP17" *كم كان عمر طفلك أول مرة (أذكر الأشياء) ظهرت ؟"*

يطبق ذلك على الفوبيا المحددة أو إضطراب القلق اللإجتماعى

إذا كان لا يوجد اعراض سجل (0)

تقييم التدهور
إذا إحتجت إرجع إلى الجزء الخاص بأضطراب كرب ما بعد الصدمة لتلخيص القواعد.
أنظر ألى ورقة رصد أعراض الفوبيا وأسأل عن هذة الأعراض كمجموعة لكل نوع من أ التدهور فى الصفحات التالية . تعليمات التدهور يجب أن تكون قد قُرأت من قبل لمقدم الرعاية فى الاجزاء السابقة و ليس من الضرورة تكرارها.

S1.العلاقة الأبوية 1 0

S1. PARENTAL RELATION

الطفل يجب أن يكون قادراً على المحافظة على علاقتة بوالديه و التى يجب أن تكون متناغمة نسبياً و بها قدر من التواصل الإيجابى . لتسجيل التدهور لابد أن يكون هناك تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

" هل (الأعراض) تقف بشكل كبير فى طريق أن يكون هناك علاقة جيدة بينك و بين طفلك و تتداخل فى (تعطل أو تعيق) علاقتكما أو تجعلك تشعر بالإنزعاج أو الضيق؟"

" هل تعيق أو تؤثر (الأعراض) علاقتك بطفلك أكثر من العلاقة العادية بين الطفل و والديه ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب ان تحصل على مثال

رموز التعديل : Accommodation Code
0 = لا يوجد
1= يعدل بعض الوقت و لكن ليس عادةً،أقل من 50% من الوقت
2=يعدل أكثر من لا يعدل ،أكثرمن 50% من الوقت
3= دائماً يعدل

التكيف:" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغيرات) بحيث يقل الصراع مع طفلك ؟ "* 3 2 1 0

S2.علاقات الإخوات

S2. SIBLINGS RELATIONSHIP

الطفل يجب أن يعيش فى تناغم معقول مع الأخ(الأخت) أو الأخوة . من المقبول أن يكون هناك بعض المجادلات و الخناقات و لكن الحوار و التفاعل المتناغم يجب أن يكون هو السائد . يجب أن لا يكونوا فى منافسة مستمرة تسودها الغيرة للفت نظر الأباء أو قضاء وقت معهم . لتسجيل العجز لابد أن يكون تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

" هل هذة (الأعراض) تقف فى طريق أن يكون لديه علاقة جيدة (يندمج ، يتفهم) مع إخوته و تجعلهم يشعروا باللإنزعاج أو الضيق ؟"

1 0

" هل تتعارض (الأعراض) مع علاقته بإخواته أكثر من العادى ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) بحيث يقل صراعه (خلافاته أو إشتباكاته) مع إخوته ؟"*

S3.العلاقات مع المدرسين / مقدمين الرعاية فى الحضانات

S3. DAYCARE PROVIDER -TEACHER RELATIONSHIPS

التدهور فى علاقة الطفل مع مقدم الرعاية / المعلم الخاص به يعتبر إختلال (إضراب) . الحاجة لأستخدام مستويات أعلى من الإجراءات التأديبية أو إنسحاب الطفل من التواصل مع مقدم الرعاية و الذى كان على علاقة جيدة بالطفل من قبل دليل على الخلل و هذا يشمل جميع مقدمى الرعاية ماعدا الأباء (مثل المربية) .

1 0

" هل وصلك تقرير من المعلم أو المدرسة يفيد أن تصرفات الطفل تسبب مشاكل ؟"

" هل (الأعراض) تسبب مشاكل أكثر من الطبيعى مع المدرس أو الفصل ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

S4 .العلاقة مع الأقران (الأقارب)

S4. RELATIONSHIP WITH PEERS

الأطفال يجب أن يكونوا قادرين على عمل علاقة مسلية و أن يمارسوا أنشطة مع أصدقائهم (الأنشطة هنا تعنى تبادل الحديث و اللعب) و لكن فقدان الأصدقاء و الإنسحاب من الأنشطة مع الأقران تشير إلى وجود خلل أو إضطراب فى هذا المجال .

" هل (الأعراض) تقف فى طريق (تمنعه) أن يندمج (يتفاهم)مع أصدقاؤه بوجه عام فى الحضانة أو المدرسة أو مع الجيران ؟" 1 0

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :*" هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) أو تسويات بحيث لا يحدث صراع (خلافاته أو إشتباكاته) مع الأصدقاء ؟"* 3 2 1 0

S5.القدرة على التصرف بشكل لائق خارج المنزل (فى الحضانة أو المدرسة)

S5. ABILITY TO ACT APPROPRIATLY OUTSIDE HOME

OR DAYCARE/SCHOOL

الطفل يستطيع الذهاب إلى أماكن خارج المنزل مثل (البقالة أو المطعم أو الجامع – الكنيسة) و التصرف بطريقة تناسب سنه.

" هل (الأعراض) تجعل من الصعب عليك أن تصحبه إلى الأماكن العامة أكثر من أى طفل طبيعى فى مثل عمره؟"

1 0

" هل بأمكانك الذهاب مع "س" إلى بعض الأماكن مثل السوبر ماركت أو المطاعم ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :*" هل تقوم بعمل(تعديلات أو تغييرات) بحيث تواجه مشاكل أقل عند الخروج معه من المنزل؟"*

S6. قياس ضيق الطفل

S6. MEASURE CHILD DISTRESS

" هل تعتقد أن هذة السلوكيات تجعل طفلك يشعر بالضيق(الإنزعاج) ؟ أو تشعره بسوء من نفسه؟ أو تجعله يبكى ؟ أو يظهر علية الضيق الشديد فقط ؟"

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى *"الأن أنا أحتاج منك أن تقوم بتقييم (بقياس) هذا، هل تقول أنه يحدث نادراً أم بعض الوقت أم كثير من الوقت ؟*

0= نادر الحدوث أو لا يحدث

1= بعض الوقت

2=كثير من الوقت

S7.تصور الأعراض مشكلة

S7. SYMPTOMS PRECEIVED AS A PROBLEMS

" هل تعتبر (الأعراض) مشكلة و شيء يجب تغيره ؟" 1 0

S8. تصور الإحتياج إلى علاج

S8. PRECEIVED NEED FOR TREATMENT

" هل تعتقد أن (الأعراض) تحتاج إلى علاج ؟فى رأيك أن هذة الأعراض فى الأغلب لا يمكن أن تنتهى بدون تدخل(بمفردها) و تحتاج إلى علاج متخصص ؟"

1 0

إضطراب القلق العام

G1. القلق المفرط

G1. Exessive worries

الأن سوف أسالك عن الالقلق العام . بعض الأشخاص يخافوا من شيء أو شيئين فقط مثل تخطى الكبارى أو إستخدام المصاعد و هناك أشخاص أخرين يقلقوا من العديد من الأشياء تقريباً طوال الوقت بصرف النظر عما يحدث . أريد أن أعرف إذا كان طفلك من الأشخاص الذين يقلقوا حتى لو لم يكن هناك موقف مخيف .

إذا كانت الإجابة نعم إسأل : *" و ما هى الأشياء تحديداً التى يقول أنه يقلق منها ؟"*

من الأشياء التى يمكن أن تسأل عنها إذا احتجت إلى ذلك هى :

أن يتأذى ، أن يتأذى أحد من العتنلة ، إعصار ، القيام بعرض (مسرحى- رقص- تمثيل) فى المدرسة أو فى المنزل

مظهره ، الطعام ،الجلوس ،الحيوانات .

سجل ما يقلق الطفل

_____ _____

_____ _____

إذا كانت المخاوف أو ما يقلق الطفل يتعلق بأشياء معينه (تحدث فى ظروف محددة)و هذا يحدث علي فترات مفصولة بمدة طويلة من عدم القلق فذلك يتناسب أكثر مع الفوبيا المحددة

المخاوف من قلق الإنفصال أو الميكروبات أو مرض معين أو الأحراج أمام الناس تسجل فى وحدة قياس أخرى .

" كم يوماً كان قلق بسبب شيء واحد علي الأقل فى أخر أربعة أسابيع ؟" _____

فى حالة عدم وجود مخاوف مفرطة إنتقل الى إضطرب الوسواس القهرى **التكرار**

G2 .عدم التحكم

G2. Uncontrollability

"هل تلاحظ أو طفلك يخبرك بنفسه أنه لا يستطيع التحكم فى هذة المخاوف ؟"

G3. الأرق خلال المخاوف

G3. Restelessness During Worries

"خلال الأوقات التى يعانى فيها طفلك من القلق أريد أن أعرف إذا كان يظهر عليه أى من الستة أعراض الأتية :

" متململ (لا يهدأ) ، محتد (متوتر) ؟ *1 0*

_____

عدد الأيام فى أخر أربعة أسابيع

التكرار

G4اللإجهاد أثناء القلق

Fatigue During Worries G4

" يشعر بالتعب بسهولة شديدة ؟" 1 0

_____

عدد الأيام فى أخر أربعة أسابيع التكرار

G5. صعوبة التركيز أثناء القلق

G5. Difficulty Concentrating During Worries

" لديه صعوبة فى التركيز ؟" *1 0*

عدد الأيام فى أخر أربعة أسابيع

التكرار

G6 . سريع الإنفعال أثناء القلق

G6. Irretable During Worries

" عصبى المزاج ، سريع الإنفعال ؟" *1 0*

_____

عدد الأيام فى أخر أربعة أسابيع التكرار

G7. التوتر العضلي أثناء القلق

G7 .Muscle Tension During Worries

" يشعر أن عضلاته مشدودة ؟" *1 0*

_____

عدد الأيام فى أخر أربعة أسابيع التكرار

G8 . مشاكل فى النوم أثناء القلق

G8.Sleep Problems DUring Worries

" لديه مشاكل فى النوم ؟" ***1 0***

_____

عدد الأيام فى أخر أربعة أسابيع التكرار

G9" *كم كان عمر طفلك أول مرة (أذكر الأعراض) ظهرت ؟"*

فى حالة عدم وجود أعراض سجل 0

تقييم التدهور
إذا إحتجت إرجع إلى الجزء الخاص بأضطراب كرب ما بعد الصدمة لتلخيص القواعد.
أنظر ألى ورقة رصد أعراض إضطراب القلق العام وأسأل عن هذة الأعراض كمجموعة لكل نوع من أ التدهور فى الصفحات التالية . تعليمات التدهور يجب أن تكون قد قُرأت من قبل لمقدم الرعاية فى الاجزاء السابقة و ليس من الضرورة تكرارها.

G10.العلاقة الأبوية 1 0

G10. PARENTAL RELATION

الطفل يجب أن يكون قادراً على المحافظة على علاقتة بوالديه و التى يجب أن تكون متناغمة نسبياً و بها قدر من التواصل الإيجابى . لتسجيل التدهور لابد أن يكون هناك تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

" هل (الأعراض) تقف بشكل كبير فى طريق أن يكون هناك علاقة جيدة بينك و بين طفلك و تتداخل فى (تعطل أو تعيق) علاقتكما أو تجعلك تشعر بالإنزعاج أو الضيق؟"

" هل تعيق أو تؤثر (الأعراض) علاقتك بطفلك أكثر من العلاقة العادية بين الطفل و والديه ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب ان تحصل على مثال

رموز التعديل : Accommodation Code
0 = لا يوجد
1= يعدل بعض الوقت و لكن ليس عادةً،أقل من 50% من الوقت
2=يعدل أكثر من لا يعدل ،أكثرمن 50% من الوقت
3= دائماً يعدل

التكيف:" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغيرات) بحيث يقل الصراع مع طفلك ؟ "* 3 2 1 0

G11.علاقات الإخوات

G11. SIBLINGS RELATIONSHIP

الطفل يجب أن يعيش فى تناغم معقول مع الأخ(الأخت) أو الأخوة . من المقبول أن يكون هناك بعض المجادلات و الخناقات و لكن الحوار و التفاعل المتناغم يجب أن يكون هو السائد . يجب أن لا يكونوا فى منافسة مستمرة تسودها الغيرة للفت نظر الأباء أو قضاء وقت معهم . لتسجيل العجز لابد أن يكون تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

" هل هذة (الأعراض) تقف فى طريق أن يكون لديه علاقة جيدة (يندمج ، يتفهم) مع إخوته و تجعلهم يشعروا بالإنزعاج أو الضيق ؟" 1 0

" هل تتعارض (الأعراض) مع علاقته بإخواته أكثر من العادى ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) بحيث يقل صراعه (خلافاته أو إشتباكاته) مع إخوته ؟"*

G12.العلاقات مع المدرسين / مقدمين الرعاية فى الحضانات

G12 . DAYCARE PROVIDER -TEACHER RELATIONSHIPS

التدهور فى علاقة الطفل مع مقدم الرعاية / المعلم الخاص به يعتبر إختلال (إضراب) . الحاجة لأستخدام مستويات أعلى من الإجراءات التأديبية أو إنسحاب الطفل من التواصل مع مقدم الرعاية و الذى كان على علاقة جيدة بالطفل من قبل دليل على الخلل و هذا يشمل جميع مقدمى الرعاية ماعدا الأباء (مثل المربية) .

1 0

" هل وصلك تقرير من المعلم أو المدرسة يفيد أن تصرفات الطفل تسبب مشاكل ؟"

" هل (الأعراض) تسبب مشاكل أكثر من الطبيعى مع المدرس أو الفصل ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

G13.العلاقة مع الأقران (الأقارب)

G13. RELATIONSHIP WITH PEERS

الأطفال يجب أن يكونوا قادرين على عمل علاقة مسلية و أن يمارسوا أنشطة مع أصدقائهم (الأنشطة هنا تعنى تبادل الحديث و اللعب) و لكن فقدان الأصدقاء و الإنسحاب من الأنشطة مع الأقران تشير إلى وجود خلل أو إضطراب فى هذا المجال .

" هل (الأعراض) تقف فى طريق (تمنعه) أن يندمج (يتفاهم)مع أصدقاؤه بوجه عام فى الحضانة أو المدرسة أو مع الجيران ؟" 1 0

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) أو تسويات بحيث لا يحدث صراع (خلافاته أو إشتباكاته) مع الأصدقاء ؟"* 0 1 2 3

G14.القدرة على التصرف بشكل لائق خارج المنزل (فى الحضانة أو المدرسة)

G14. ABILITY TO ACT APPROPRIATLY OUTSIDE HOME

OR DAYCARE/SCHOOL

الطفل يستطيع الذهاب إلى أماكن خارج المنزل مثل (البقالة أو المطعم أو الجامع – الكنيسة) و التصرف بطريقة تناسب سنه.

" هل (الأعراض) تجعل من الصعب عليك أن تصحبه إلى الأماكن العامة أكثر من أى طفل طبيعى فى مثل عمره؟"

1 0

" هل بأمكانك الذهاب مع "س" إلى بعض الأماكن مثل السوبر ماركت أو المطاعم ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل(تعديلات أو تغييرات) بحيث تواجه مشاكل أقل عند الخروج معه من المنزل؟"* *0 1 2 3*

G15 .قياس ضيق الطفل

G15. MEASURE CHILD DISTRESS

" هل تعتقد أن هذة السلوكيات تجعل طفلك يشعر بالضيق(الإنزعاج) ؟ أو تشعره بسوء من نفسه؟ أو تجعله يبكى ؟ أو يظهر علية الضيق الشديد فقط ؟"

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى *"الأن أنا أحتاج منك أن تقوم بتقييم (بقياس) هذا، هل تقول أنه يحدث نادراً أم بعض الوقت أم كثير من الوقت ؟*

0= نادر الحدوث أو لا يحدث

1= بعض الوقت

2=كثير من الوقت

G16.تصور الأعراض مشكلة

G16. SYMPTOMS PRECEIVED AS A PROBLEMS

" هل تعتبر (الأعراض) مشكلة و شيء يجب تغيره ؟" 1 0

G17 تصور الإحتياج إلى علاج

PRECEIVED NEED FOR TREATMENTG17

" هل تعتقد أن (الأعراض) تحتاج إلى علاج ؟فى رأيك أن هذة الأعراض فى الأغلب لا يمكن أن تنتهى بدون تدخل(بمفردها) و تحتاج إلى علاج متخصص ؟"

1 0

إضطراب الوسواس القهرى

OC1' *هل لدى طفلك ما يسمى وسواس أفكار وسواسية و هى عبارة عن أفكار ثابتة تقفز فى ذهنه و تضايقه ؟* 1 0

و هي غالباً ما تكون عن الجراثيم ، أو سلامة الأشخاص، أو تنظيم الأشياء، أو العنف ."

لا يمكن أن تكون هذة الأشياء مجرد قلقزائدة من مشاكل <u>الحياة الواقعية</u>

أحصل على مثال

صف الوسواس : _____

إذا كان الأجابة نعم إطرح السؤال الاتى : " و هذا كان هذا موجود تقريبا كل يوم ؟"

إذا كانت الإجابة لا إنتقل إلى OC3

OC2' *هل يحاول طفلك تجاهل هذة الأفكار أو يحاول أن يبعدهم بطريقة ما ؟"* 1 0

أحصل عل مثال

OC3' *هل لدى طفلك ما يمكن أن تسميه " الفعل القهرى "و هوعبارة عن سلوكيات بطريق معينة(وفقاً لشكل أو ترنيب معين يقوم بتنفيذها مراراً و تكراراً ؟"* 1 0

أحصل عل مثال

إذا كان الأجابة نعم إطرح السؤال الاتى :" *و هذا كان موجود تقريبا كل يوم ؟"*

صف الطقوس :_____

إذا كانت الإجابة "لا" و الإجابة على OC1 كانت "نعم" إنتقل إلى OC6

إذا كانت الإجابة "لا" و الإجابة على OC1 كانت "لا " إنتقل إلى النهاية

OC4. *"بعد أن يقوم بهذة السلوكيات ، هل يقل إحساسه بالقلق على الأقل لفترة ؟"* 0 1

أحصل عل مثال

OC5. *" هل يبدو عليه أنه يفعل هذة السلوكسات لأنة يعتقد أنها سوف تمنع شيء سيء من أن يحدث؟"* 0 1

OC6. *" كم كان عمر طفلك أول مرة (أذكر الأعراض) أول مرة؟"*

إذا كان لا يوجد اعراض سجل (0)

تقييم التدهور
إذا إحتجت إرجع إلى الجزء الخاص بأضطراب كرب ما بعد الصدمة لتلخيص القواعد.
أنظر ألى ورقة رصد أعراض إضطراب الوسواس القهرى وأسأل عن هذة الأعراض كمجموعة لكل نوع من أ التدهور فى الصفحات التالية .
تعليمات التدهور يجب أن تكون قد قُرأت من قبل لمقدم الرعاية فى الاجزاء السابقة و ليس من الضرورة تكرارها.

OC7. الوقت

" كم من الوقت يقضية طفلك فى هذة الأفكار أو السلوكيات كل يوم

(لتشخيص بإستخدام DSM-VI يتطلب أن يكون ساعة أو أكثر)

OC8.العلاقة الأبوية 0 1

OC8. PARENTAL RELATION

الطفل يجب أن يكون قادراً على المحافظة على علاقتة بوالديه و التى يجب أن تكون متناغمة نسبياً و بها قدر من التواصل الإيجابى . لتسجيل التدهور لابد أن يكون هناك تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

"هل (الأعراض) تقف بشكل كبير فى طريق أن يكون هناك علاقة جيدة بينك و بين طفلك و تتداخل فى (تعطل أو تعيق) علاقتكما أو تجعلك تشعر بالإنزعاج أو الضيق؟"

"هل تعيق أو تؤثر (الأعراض) علاقتك بطفلك أكثر من العلاقة العادية بين الطفل و والديه ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب ان تحصل على مثال

رموز التعديل : Accommodation Code 0 = لا يوجد 1= يعدل بعض الوقت و لكن ليس عادةً،أقل من 50% من الوقت 2=يعدل أكثر من لا يعدل ،أكثرمن 50% من الوقت 3= دائماً يعدل

التكيف:" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغيرات) بحيث يقل الصراع مع طفلك ؟ "* 3 2 1 0

OC9علاقات الإخوات

OC9. SIBLINGS RELATIONSHIP

الطفل يجب أن يعيش فى تناغم معقول مع الأخ(الأخت) أو الأخوة . من المقبول أن يكون هناك بعض المجادلات و الخناقات و لكن الحوار و التفاعل المتناغم يجب أن يكون هو السائد . يجب أن لا يكونوا فى منافسة مستمرة تسودها الغيرة للفت نظر الأباء أو قضاء وقت معهم . لتسجيل العجز لابد أن يكون تغيير فى العلاقة متزامن مع بقية الاعراض .

" هل هذة (الأعراض) تقف فى طريق أن يكون لديه علاقة جيدة (يندمج ، يتفهم) مع إخوته و تجعلهم يشعروا

باللإنزعاج أو الضيق ؟" 1 0

" هل تتعارض (الأعراض) مع علاقته بإخواته أكثر من العادى ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) بحيث يقل صراعه (خلافاته أو إشتباكاته) مع إخوته ؟"*

OC10.العلاقات مع المدرسين / مقدمين الرعاية فى الحضانات

OC10 . DAYCARE PROVIDER -TEACHER RELATIONSHIPS

التدهور فى علاقة الطفل مع مقدم الرعاية / المعلم الخاص به يعتبر إختلال (إضراب) . الحاجة لأستخدام مستويات أعلى من الإجراءات التأديبية أو إنسحاب الطفل من التواصل مع مقدم الرعاية و الذى كان على علاقة جيدة بالطفل من قبل دليل على الخلل و هذا يشمل جميع مقدمى الرعاية ماعدا الأباء (مثل المربية) .

1 0

" هل وصلك تقرير من المعلم أو المدرسة يفيد أن تصرفات الطفل تسبب مشاكل ؟"

" هل (الأعراض) تسبب مشاكل أكثر من الطبيعى مع المدرس أو الفصل ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

OC11. العلاقة مع الأقران (الأقارب)

OC11. RELATIONSHIP WITH PEERS

الأطفال يجب أن يكونوا قادرين على عمل علاقة مسلية و أن يمارسوا أنشطة مع أصدقائهم (الأنشطة هنا تعنى تبادل الحديث و اللعب) و لكن فقدان الأصدقاء و الإنسحاب من الأنشطة مع الأقران تشير إلى وجود خلل أو إضطراب فى هذا المجال .

" هل (الأعراض) تقف فى طريق (تمنعه) أن يندمج (يتفاهم)مع أصدقاؤه بوجه عام فى الحضانة أو المدرسة أو

مع الجيران ؟" 1 0

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل (تعديلات / تغييرات) أو تسويات بحيث لا يحدث صراع (خلافاته أو إشتباكاته) مع الأصدقاء ؟"*

OC12. القدرة على التصرف بشكل لائق خارج المنزل (فى الحضانة أو المدرسة)

OC12. ABILITY TO ACT APPROPRIATLY OUTSIDE HOME

OR DAYCARE/SCHOOL

الطفل يستطيع الذهاب إلى أماكن خارج المنزل مثل (البقالة أو المطعم أو الجامع – الكنيسة) و التصرف بطريقة تناسب سنه.

" هل (الأعراض) تجعل من الصعب عليك أن تصحبه إلى الأماكن العامة أكثر من أى طفل طبيعى فى مثل عمره؟"

1 0

" هل بأمكانك الذهاب مع "س" إلى بعض الأماكن مثل السوبر ماركت أو المطاعم ؟"

إذا كانت الإجابة نعم يجب أن تحصل على مثال

التعديلات :" *هل تقوم بعمل(تعديلات أو تغييرات) بحيث تواجه مشاكل أقل عند الخروج معه من المنزل؟"* *3 2 1 0*

3 2 1

OC13 .قياس ضيق الطفل

OC13. MEASURE CHILD DISTRESS

" هل تعتقد أن هذة السلوكيات تجعل طفلك يشعر بالضيق(الإنزعاج) ؟ أو تشعره بسوء من نفسه؟ أو تجعله يبكى ؟ أو يظهر علية الضيق الشديد فقط ؟"

إذا كانت الإجابة نعم إسأل السؤال الأتى *"الأن أنا أحتاج منك أن تقوم بتقييم (بقياس) هذا، هل تقول أنه يحدث نادراً أم بعض الوقت أم كثير من الوقت ؟*

0= نادر الحدوث أو لا يحدث

1= بعض الوقت

2=كثير من الوقت

OC14.تصور الأعراض مشكلة

O14. SYMPTOMS PRECEIVED AS A PROBLEMS

" هل تعتبر (الأعراض) مشكلة و شيء يجب تغيره ؟" 1 0

.

OC15 تصور الإحتياج إلى علاج

PRECEIVED NEED FOR TREATMENTOC15

" هل تعتقد أن (الأعراض) تحتاج إلى علاج ؟فى رأيك أن هذة الأعراض فى الأغلب لا يمكن أن تنتهى بدون تدخل(بمفردها) و تحتاج إلى علاج متخصص ؟"

1 0

إضطراب التعلق التفاعلي

R1. لا يسعى إلى الراحة (التهدئة) عند الأحساس بالكرب

R1 DOES NOT SEEK COMFORT WITH DISTRESSED

" الأن أريد أن أسألك بعض الأسئلة عن الرابطة بينك و بين الطفل ."

" عندما بتأذى طفلك، أو يتألم، أو ينجرح هل لا يحاول لبحث عنك أو الأقتراب منك لتطمينة و تهدأته ؟ 1 0

جميع الأطفال يرفضون طلب الراحة أو التطمين فى بعض الأوقات لأنهم يريدوا أن يكونوا "ولد كبير " أو "بنت كبيرة " ، و هذا طبيعى . أنا أهتم أن أعرف إذا

كان طفلك نادراً جداً ما يطلب التطمين أو لايطلبه ابداً ؟"

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ،إطرح السؤال الأتى" *كم مرة فى أخر أربعة أسابيع ؟"* التكرار في أخر أربع أسابيع

R2.عدم الأستجابة للتهدئة عندما يكون مكروب

R2 .DOES NOT RESPOND TO COMFORT OFFERED WHEN DISTRESSED

"و ماذا يفعل عندما تحاول تهدئته أو تطمينه عندما يكون مجروح أو متأذي أو منزعج ؟ هل يبدو عليه 0 1

أنه لا يريد هذا أو أنه لا يستجيب؟ "

إذا كانت الأجابة نعم , أسأل :

" مرة أخري هذا يمكن ان يكون سلوك طبيعي لطفل يحاول ان يبدو كبير ،*أنا أهتم أن أعرف إذا*

كان طفلك لا يحب أن تطمأنه (تريحه ، تهديه) أو نادراً جداً ما يحب هذا ؟ ؟"

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ،إطرح السؤال الأتى" *كم مره فى أخر أربعة أسابيع ؟"* التكرار فى أخر أربع أسابيع

R3 تعبير محدود عن المشاعر الإجابية

R3 LIMITED POSITIVE AFFECT

من الممكن أن تكون قد عرفت إجابة هذا السؤال من نوذج إضطراب كرب ما بعد الصدمة (PTSD) أو(MDD) إذا كنت لا تعرف

الإجابة إسأل

" لقد سألتك عن ذلك من قبل و لكننى أريد توضيح ، هل تعتقد أن نمط تعبيره عن المشاعر الإيجابي(الحلوة) مثل الضحك أو الأبتسام أقل من أى طفل ،طبيعى في مثل عمره ؟"

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ،إطرح السؤال الأتى" *كم مرة فى أخر أربعة أسابيع ؟"*

R4 مستويات مفرطه من سرعة الإنفعال ,الحزن ، الخوف

R4 EXCESSIVE LEVELS OF IRRITABILTY ,SADNESS OR FEAR

" أريد أن أسأل مرة أخري عن بعض المشاعر الأخرى "

" هل هو عصبي بشكل ميالغ فيه ؟" 0 r4a1

" هو حزين زيادة عن اللزوم ؟" 0 r4b1

" هل يخاف بشكل مبالغ فيه ؟" 0 r4c 1

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ،إطرح السؤال الأتى" *و هذا كان موجود أخر أربعة أسابيع ؟"* التكرار _____

R5 إنخفاض التبادل الإجتماعى أو الأنفعالى

R5 REDUCED SOCIAL AND EMOTONAL RECIPROCITY

" هل طفلك لا يظهر إتصال عاطفى مع الأخرين كأى طفل عادى ؟ مثل مشاركة المشاعر مع الأخرين 0 r51
، أو التناوب فى الدورأثناء الكلام أو التواصل بالعين ؟"

أحصل على مثال

إذا كانت الإجابة نعم ،أسأل *"و هذا تقريباً كل يوم ؟"*

"و هذا كان موجود أخر أربع أسابيع؟ "

إضطراب المشلركة اللإجتماعية المتحلل

R6 إنخفاض التحفظ حول البالغين الغير مألوفين

R6 REDUCED RETICENCE AROUN UNFAMILIAR ADULTD

" عادةً الأطفال لا يثقون فى البالغين (الكبار) الذين لا يعرفوهم . فإنهم عندماً يقابلوهم يتراجعوا 0 r6 1
ما عدا المدرسين او الأطباء .هل يقترب طفلك بسهولة من الأشخاص الكبار الذي لا يعرفهم جيداً؟"

أحصل على مثال rf6 _____

إذا كانت الإجابة نعم ،إطرح السؤال الأتى" *و هل هذا نمط و ليس مجرد أنه حدث مرة واحدة ؟ "* التكرارفى *أخر أربع*

" و هل لازال طفلك يتصرف بهذا الشكل ؟" *أسابيع*

R7 سلوك مألوف مفرط لفظياً و جسدياً

R7 OVERLY FAMILIAR VERBAL OR PHYSICAL BEHAVIOR

"هل يبدو طفلك ودوداً مع الغرباء بشكل مبالغ فيه (زيادة عن اللزوم) و يظهر هذا بأن يحاول أن *rf7" 1 0*

أن يقترب منهم جسدياً (يقعد بجانبهم ، يحضنهم ،يقبله) أو من طريقة كلامه معهم ؟"

أحصل على مثال rf7_____

إذا كانت الإجابة نعم ،إطرح السؤال الأتى" *و هل هذا نمط و ليس مجرد أنه حدث مرة واحدة ؟ "* التكرار *فى أخر أربع*

" و هل لازال طفلك يتصرف مثل ذلك ؟" *أسابيع*

R8نادراً ما يتحق من وجود القائم بالرعاية عندما يبتعد حتى فى مكان غير مألوف

R8 RARELY CHECKS BACK WITH CAREGIVER WHEN VENTURING AWAY,EVEN IN UNFAMILIAR SETTING

" عادةً عندما تجري الأطفال أو تلعب فى مكان جديدً ينظرون إلى الخلف ليروا أبائهم ليشعروا بالحمايه *rf81 0*

على الأقل مرة واحدة كل فترة . و لكن بعض الأطفال لا يفعلون هذا بذلك . هل طفلك لا يتحقق من وجودك مثلهم ؟"

أحصل على مثال rf8 _____

إذا كانت الإجابة نعم ،إطرح السؤال الأتى" *و هل هذا نمط و ليس مجرد أنه حدث مرة واحدة ؟ "* التكرار *فى أخر أربع*

" و هل لازال طفلك يتصرف بهذا الشكل ؟" *أسابيع*

R9 الأستعداد للذهاب مع البالغين الغير مألوفين

R9 WILLINGNESS TO GO OFF WITH UNFAMILIAR ADULT

" هل ذهب طفلك بالفعل مع غرباء(أشخاص لا يعرفهم) و كان هذا غير مناسب ،أو أنه كان من الممكن أن يفعل ذلك إذا لم r9 0 1

تقوم بإمساكه(بمنعه) ؟"

أحصل على مثال rf9 _____

إذا كانت الإجابة نعم ،إطرح السؤال الأتى" *و هل هذا يحدث طوال الوقت و ليس مجرد أنه حدث*

مرة واحدة ؟ " التكرار *فى أخر أربع*

" و هل لازال طفلك يتصرف بنفس الطريقة ؟" *أسابيع*

إذا كان R1-R9 غير موجود .أنتقل إلى الإضطراب التالي

R10 . " كم كان عمر طفلك أول مرة ~~(أذكر الأعراض الموجودة)~~ ظهرت ؟"

NOTE FUNCTIONAL IMPAIRMENT NOT REQUIRED FOR ATTACHMENT DISORDER

ملحوظة :لا يتطلب التدهور الوظيفي تشخيص إضطرابات التعلق الأرتكازى

R11تصور الأعراض مشكلة

R11 SYMPTOMS PRECEIVED AS A PROBLEMS

" هل تعتبر هذة(الأعراض) مشكلة و شيء يجب تغيره ؟" 1 0 r11

R12تصور الإحتياج إلى علاج

PRECEIVED NEED FOR TREATMENTOC15

" هل تعتقد أن هذة(الأعراض) تحتاج إلى علاج ؟في رأيك أن هذة الأعراض فى الأغلب لا يمكن أن تنتهى بدون تدخل(بمفردها) و تحتاج إلى علاج متخصص ؟" *1 0 r12*

إضطراب بداية النوم

من الممكن أن تكون قد عرفت إجابة هذا السؤال من نموذج إضطراب كرب ما بعد الصدمة PTSD أو نموذج إضطراب الإكتئاب الجسيمMDD إذا كنت لا تعرف الإجابة إسأل

SL1 . " الان أريد أن أوضح بعض الأسئلة عن نمط النوم ."

"هل تعتقد أن طفلك لديه صعوبة فى البدأ (الدخول) في النوم ليلاً أكثر من أى طفل أخر فى مثل عمره ؟"

أحصل علي مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إسأل *: " و هل مازال طفلك يتصرف بنفس الطريقة ؟"* *1 0 sl1*

" فى المتوسط كم ليلة قى الأسبوع يكون لديهذة المشكلة ؟" sl1f _____

التكرار / ليلة في

الأسبوع

" فى المتوسط كم من الوقت يحتاج طفلك ليدخل فى النوم ؟ sl1d _____

الوقت / دقيقة

إضطراب الأستيقاظ ليلاً

SL1" *هل تعتقد أن طفلك لديه مشكلة أن يبقى نائماً أثناء الليل أكثر من أى طفل اخر فى مثل عمره ؟"*

أحصل علي مثال

إذا كانت الإجابة نعم ، إطرح السؤال الأتي *: " و هل مازال طفلك يتصرف بنفس الطريقة ؟"* *1 0 sl2*

" فى المتوسط كم ليلة قى الأسبوع يكون لديه هذة المشكلة ؟" sl2f _____

التكرار / ليلة في

الأسبوع

" فى المتوسط كم من الوقت يحتاج طفلك ليدخل فى النوم ؟" sl2d _____

المدة / دقيقة