سلم التقييم النفسي العام CPRS

1. قائمة البنود:

أولا: الاعتلال النفسي المبلغ عنه :

1 Sadness الحزن

2 Elation الابتهاج / الزهو

3 Internal tension التوتر الداخلي

4 Feeling of hostility and anger الشعور بالعدائية والغضب

5 The inability to feel عدم القدرة على الشعور (التبلد المشاعري)

6 Pessimistic thoughts الأفكار التشاؤمية

7 Suicide gambles الأفكار أو المحاولات الانتحارية

8 Hypochondria توهم المرض

9 Worrying about minor things القلق بشأن صغائر الأمور

10 Compulsive rituals الطقوس القهرية

11 Phobias الرهاب (المخاوف المرضية)

12 Rituals الطقوس

13 Indecision التردد (عدم القدرة على اتخاذ القرار)

14 Lassitude الإعياء / الفتور

15 Fatigability سرعة التعب

16 Concentration difficulties صعوبات التركيز

17 Memory loss فقدان الذاكرة

18 Reduced appetite نقص الشهية

19 Reduced sleep نقص النوم

20 Increased sleep زيادة النوم

21 Reduced sexual interest نقص الرغبة الجنسية

22 Increased sexual interest زيادة الرغبة الجنسية

23 Vegetative disorders اضطرابات الجهاز العصبي اللاإرادي

24 Pains الأوجاع والآلام

25 Muscle tension تشنج العضلات

26 Loss of sensation and movement فقدان الإحساس أو الحركة

27 Derealization اختلال الواقع (الشعور بأن العالم غير واقعي)

28 Depersonalization تبدد الشخصية (الشعور بالانفصال عن الذات)

29 Feeling of being controlled الشعور بكونه مُسَيّراً أو محكوماً

30 Disturbance of thinking اضطراب التفكير

31 Ideas of persecution أفكار الاضطهاد

32 Grandeur ideas أفكار العظمة

33 Delirious disposition النزعة نحو الهذيان

34 Ecstatic states حالات الوجد / النشوة

35 Pathological jealousy الغيرة المرضية

36 Other delusions ضلالات أخرى

37 Commentary voices أصوات معلقة (هلاوس سمعية تعلّق على أفعاله)

38 Other auditory hallucinations هلاوس سمعية أخرى

39 Visual hallucinations هلاوس بصرية

40 Other hallucinations هلاوس أخرى

ثانيا: الاعتلال النفسي الملحوظ:

41 Apparent sadness الحزن الظاهر

42 Elated disposition الحالة المزاجية المبتهجة

43 Hostility العدائية

44 Labile emotional responses استجابات عاطفية متقلبة

45 Lack of appropriate emotion نقص العاطفة المناسبة

46 Vegetative disorders اضطرابات خضرية (جسدية لاإرادية)

47 Somnolence النعاس / الكسل

48 Distraction التشتت

49 Withdrawal from environment الانسحاب من البيئة المحيطة

50 Perplexity الارتباك / الحيرة

51 Blankness of speech خلو الكلام من المعنى أو المضمون

52 Disorientation الارتباك المكاني والزماني (فقدان التوجه)

53 Pressure of speaking ضغط الكلام (التحدث بسرعة وكثرة)

54 Reduced speech قلة الكلام

55 Specific speech defects عيوب نطق محددة

56 Flight of ideas تطاير الأفكار

57 Incoherent speech كلام غير مترابط

58 Perseveration المثابرة (تكرار نفس الرد أو الفكرة)

59 Increased activity زيادة النشاط

60 Slowness of movements بطء الحركات

61 Agitation التهيج / الهياج

62 Involuntary gestures حركات لاإرادية

63 Muscle tension التوتر العضلي

64 Mannerisms and postures التظاهر الحركي والأوضاع الجسدية غير الطبيعية

65 Hallucinatory behavior سلوك هلوسي

66 Global appreciation of illness التقدير العام للمرض (البصيرة)

67 Trust conferred by evaluation الثقة التي يمنحها التقييم

4) شرح بنود الاختبار:

1. الاعتلال النفسي المبلغ عنه من قبل الشخص:

1. الحزن:

يمثل حالة مزاجية يتم تجربتها ذاتيًا، سواء انعكست موضوعيًا أم لا. يشمل المزاج الاكتئابي، الضعف، الإحباط، والشعور بالعجز أو فقدان الأمل. يتم التقييم بناءً على الشدة والمدة ومدى تأثر المزاج بالأحداث. المزاج المرتفع يسجل 0 في هذا البند.

0: لا يوجد حزن.

2: حزن عرضي يمكن أن ينشأ في ظروف مختلفة.

4: مشاعر حزن سائدة ولكن توجد أيضًا لحظات أكثر إشراقًا. مشاعر عامة من الحزن أو الأسى. المزاج يصعب التأثير عليه بالظروف الخارجية.

6: معاناة من ضيق مستمر أو انزعاج شديد.

2. الابتهاج :

يمثل حالة مزاجية يتم تجربتها ذاتيًا، بغض النظر عما إذا كانت تنعكس في السلوك أم لا. يشمل تقارير عن البهجة، المزاج الجيد، أو الحيوية غير المتغيرة. يتم التقييم بناءً على الشدة والمدة ومدى تأثر المزاج بالظروف الخارجية. تمييزه عن المشاعر الوجدانية (34). المزاج الاكتئابي يسجل 0.

0: مرح عرضي يمكن أن يحدث في ظروف مختلفة.

2: مشاعر رفاهية ومزاج جيد سائدة ولكن يمكن أن تحدث حالات مزاجية سيئة أيضًا.

4: مشاعر عامة من الرفاهية والمزاج الجيد. المزاج يصعب التأثير عليه. فترات طويلة من الفكاهة الغزيرة.

6: حيوية غير متغيرة، رفاهية قصوى، فرح شديد.

3. التوتر الداخلي:

يمثل مشاعر من الانزعاج غير الصحي، العصبية، التوتر العصبي، الاضطراب الداخلي، الهلع، الخوف، والعذاب. يتم التقييم بناءً على الشدة والتردد ومدة فترة الهدوء اللازمة. تمييزه عن الحزن (1)، القلق (9)، والتوتر العضلي (25).

0: هادئ. فقط توتر داخلي عابر.

2: مشاعر عرضية من العصبية وانزعاج غير محدد بوضوح.

4: مشاعر مستمرة من التوتر الداخلي أو هلع متقطع يمكن للمريض التحكم فيه إلى حد ما فقط.

6: خوف من المجهول والألم. هلع غامر.

4. مشاعر العداء والغضب:

تمثل مشاعر الغضب، والعداء، والعدوانية بغض النظر عما إذا كانت حاضرة في السلوك أم لا. يتم التقييم بناءً على الشدة، والتردد، والمدى الذي يتم فيه تحمل التحدي. عدم القدرة على الغضب يسجل 0 في هذا البند.

0: لا يغضبون بسهولة.

2: سهل الغضب. يبلغ عن مشاعر عدائية تتبدد بسهولة.

4: يتفاعل مع التحديات بغضب أو عداء مفرط.

6: غيظ مستمر، أو غضب، أو كراهية شديدة يصعب أو يستحيل السيطرة عليها.

5. عدم القدرة على الشعور:

يمثل التجربة الذاتية لقلة الاهتمام بالبيئة أو الأنشطة التي كانت توفر المتعة عادةً. تضاؤل القدرة على التفاعل مع العاطفة المناسبة للظروف أو الأشخاص. تمييزه عن اللامبالاة (14).

0: اهتمام طبيعي بالبيئة أو بالأشخاص الآخرين.

2: انخفاض القدرة على الاستمتاع بالاهتمامات المعتادة. انخفاض القدرة على الشعور بالانزعاج.

4: فقدان الاهتمام بالبيئة. فقدان المشاعر تجاه الأصدقاء والمعارف.

6: الشعور بالشلل العاطفي، عدم القدرة على الشعور بالغضب أو المعاناة، وشعور كامل أو حتى مستحيل مؤلم بوجود مشاعر تجاه الأقارب المقربين أو الأصدقاء.

6. الأفكار التشاؤمية:

تمثل أفكار الذنب، والدونية، ولوم الذات، والإثم، والندم، والخراب.

0: لا توجد أفكار تشاؤمية.

2: أفكار متقلبة عن عدم الكفاءة، ونقد الذات، وتقليل القيمة الذاتية.

4: اتهامات مستمرة للذات أو أفكار محددة بوضوح ولكنها لا تزال عقلانية عن الذنب أو الإثم. زيادة التشاؤم فيما يتعلق بالمستقبل.

6: هذيان الخراب، والندم، والإثم الذي لا يمكن إصلاحه. اتهامات ذاتية عبثية.

7. أفكار الانتحار:

تمثل الشعور بأن الحياة لا تستحق العيش، وأن الموت الطبيعي سيكون مرغوبًا فيه، وأفكار الانتحار واستعدادات الانتحار. محاولات الانتحار لا ينبغي، بحد ذاتها، أن تؤثر على التقييم.

0: يستمتع بالحياة ويأخذها كما هي.

2: الحياة مملة. فقط أفكار انتحارية عابرة.

4: الموت أفضل. أفكار الانتحار شائعة ويعتبر الانتحار حلاً ممكنًا، ولكن دون خطط أو نوايا محددة.

6: خطط انتحار صريحة عندما تتاح الفرصة. استعدادات نشطة للانتحار.

8. توهم المرض (Hypochondria)

يمثل مخاوف مبالغ فيها أو اهتمامات غير واقعية بشأن الصحة أو المرض. تمييزه عن القلق المرتبط بالأمور الصغيرة (9)، والألم (24)، وفقدان الإحساس أو الحركة (26).

0: لا يوجد اهتمام خاص بالصحة.

2: التفاعل مع الاختلالات الجسدية الطفيفة بتنبؤات سيئة. خوف مبالغ فيه من الأمراض.

4: الاعتقاد بأنه مصاب بمرض ولكن يمكن تهدئته، وإن كان لفترة قصيرة فقط.

6: معتقدات وهامية مرضية عبثية وموهنة (عضو متحلل، أمعاء لم تعمل منذ أشهر، وما إلى ذلك).

9. القلق بشأن الأمور البسيطة:

يمثل القلق والاهتمام المفرط بالأمور الصغيرة الذي يصعب إيقافه وغير متناسب مع الظروف. يتميز عن التوتر الداخلي (3)، والأفكار التشاؤمية (6)، وتوهم المرض (8)، والأفكار القهرية (10)، والرهاب (11)، والتردد (13).

0: لا توجد اهتمامات خاصة.

2: قلق وانزعاج من التفاهات أو المسائل الروتينية البسيطة.

4: قلق مفرط، واهتمامات يمكن القضاء عليها.

6: القلق غالبًا ما يكون مؤلمًا وغير محسوم. الطمأنة ليست فعالة.

10. الأفكار القهرية:

تمثل أفكارًا أو شكوكًا مزعجة أو مخيفة يتم تجربتها على أنها عبثية أو غير عقلانية ولكنها تتكشف ضد إرادة المرء. تمييزها عن توهم المرض (8)، والقلق بشأن الأمور التافهة (9)، واضطراب التفكير (30).

0: لا توجد أفكار متكررة.

2: أفكار قهرية عرضية ليست مزعجة.

4: أفكار قهرية متكررة ومزعجة.

6: وساوس موهنة أو منفردة تشغل مجال التفكير بالكامل.

11. الرهاب :

يمثل مشاعر الخوف غير العقلاني في مواقف معينة (مثل الحافلات، المتاجر، الحشود، في الأماكن المغلقة، عند البقاء وحيدًا) والتي يتم تجنبها إن أمكن.

0: لا يوجد رهاب.

2: مشاعر غامضة من الانزعاج في مواقف معينة يمكن التغلب عليها دون مساعدة أو باتخاذ احتياطات بسيطة مثل تجنب ساعات الذروة عندما يكون ذلك ممكنًا.

4: مواقف معينة تسبب باستمرار انزعاجًا ملحوظًا ويتم تجنبها دون الإضرار بالأداء الاجتماعي.

6: رهاب معطل مع تقييد شديد لمجال الأنشطة، مثل عدم القدرة التامة على مغادرة المنزل.

12. الطقوس :

تمثل تكرارًا قهريًا لأفعال أو طقوس خاصة معينة تعتبر غير ضرورية أو عبثية ولكنها صامدة ولا يمكن قمعها دون انزعاج. يعتمد التقييم على الوقت المستغرق في هذه الطقوس وعلى درجة العجز الاجتماعي.

0: لا يوجد سلوك قهري.

2: تحقق قهري عرضي أو خفيف.

4: طقوس قهرية واضحة لا تتداخل مع الأداء الاجتماعي.

6: طقوس ممتدة أو عادات تحقق تستغرق وقتًا طويلاً وتسبب العجز.

13. التردد:

يمثل التذبذب والصعوبة في الاختيار بين البدائل البسيطة. تمييزه عن القلق بشأن الأشياء الصغيرة (9) والأفكار القهرية (10).

0: لا يوجد أي نوع من التردد.

2: تذبذب معين، ولكن لا يزال بإمكانه اتخاذ قرار عند الضرورة.

4: تردد أو تذبذب يقيد أو يعيق الأفعال، مما يجعل من الصعب الرد على الأسئلة البسيطة أو القيام باختيارات بسيطة.

6: تردد شديد حتى في المواقف التي لا يتطلب فيها القرار الواعي عادةً، مثل البقاء أو المغادرة، الدخول أو البقاء في الخارج.

14. اللامبالاة :

تمثل صعوبة في البدء أو التباطؤ في بدء وتنفيذ الأنشطة اليومية. تمييزها عن التردد (13) وقابلية التعب (15).

0: لا توجد لامبالاة أو خمول. لا توجد صعوبة في بدء النشاط.

2: صعوبات في بدء الأنشطة.

4: صعوبات في بدء الأنشطة الروتينية البسيطة التي يتم أداؤها بجهد فقط.

6: قصور ذاتي كامل. غير قادر على بدء النشاط دون مساعدة.

15. قابلية التعب :

تمثل تجربة التعب التي تحدث بسهولة أكبر من المعتاد. عندما تكون اللامبالاة (14) شديدة، يصعب تقييم هذا البند. إذا كان ذلك مستحيلاً، فلا تقيمه. تمييزه عن اللامبالاة (14).

0: لديه قوة عادية. لا يتعب بسرعة.

2: يتعب بسهولة ولكن لا ينبغي أن ينقطع أكثر من المعتاد.

4: يرهق بسهولة. غالبًا ما يضطر لأخذ استراحة للراحة.

6: التعب يقطع جميع الأنشطة تقريبًا أو يجعلها مستحيلة.

16. صعوبة التركيز:

تمثل صعوبة في تجميع أفكار المرء والتي تبلغ ذروتها في فقدان القدرة على التركيز، مما يعجز الشخص. اعتمادًا على الشدة والتردد ودرجة العجز الناتج. تمييزها عن تراجع الذاكرة (17) واضطراب التفكير (30).

0: لا توجد صعوبة في التركيز.

2: صعوبات عرضية في تجميع الأفكار.

4: صعوبات في التركيز وفي دعم الحكم تتداخل مع القراءة والمحادثة.

6: نقص تركيز معطل.

17. تراجع الذاكرة:

يمثل اضطرابات ذاتية في الذاكرة مقارنة بالقدرة السابقة. تمييزه عن صعوبات التركيز (16).

0: ذكريات كالمعتاد.

2: أحيانًا، تزداد حدود الذاكرة.

4: قصص عن مضايقات اجتماعية أو اضطرابات أخرى بسبب تراجع الذاكرة.

6: شكاوى حول عدم القدرة الكاملة على التذكر.

18. نقص الشهية:

يمثل الشعور بفقدان الشهية مقارنة بما كان عليه الحال عندما كان الشخص بخير.

0: شهية طبيعية.

2: شهية منخفضة قليلاً.

4: يفتقر إلى الشهية. الطعام لا طعم له. يضطرون لإجبار أنفسهم على الأكل.

6: يجب إجباره على الأكل. يرفض الطعام.

19. نقص النوم:

يمثل التجربة الذاتية لنقص النوم في المدة أو العمق مقارنة بالنمط الطبيعي للشخص.

0: نوم كالمعتاد.

2: صعوبة طفيفة في النوم أو نوم قليل أو سطحي.

4: نوم ناقص أو متقطع لمدة ساعتين على الأقل.

6: أقل من ساعتين أو 3 ساعات من النوم.

20. زيادة النوم:

يمثل تجربة ذاتية لزيادة مدة وعمق النوم مقارنة بالنموذج الطبيعي للشخص.

0: لا يوجد نوم إضافي.

2: ينام بشكل أعمق أو أكثر من المعتاد.

4: ساعات أكثر من النوم الإضافي.

6: يقضي جزءًا كبيرًا من اليوم في النوم رغم النوم الليلي الطبيعي أو الطويل.

21. انخفاض الاهتمام الجنسي:

يمثل وصفًا لتقليل الاهتمام الجنسي أو النشاط الجنسي (يجب دائمًا الحكم على هذا إلى جانب العادات الجنسية المعتادة عندما كان الشخص بخير). يجب تجاهل العجز الجنسي أو البرود الجنسي العادي عند تقييم الاهتمام الجنسي. الاهتمام الجنسي المتزايد يتم تقييمه عند 0.

0: لا يوجد انخفاض في الاهتمام الجنسي.

2: يعترف بأن الاهتمام الجنسي منخفض ولكن النشاط لا يعاق.

4: انخفاض محدد في الاهتمام الجنسي. الأنشطة الجنسية العادية منخفضة أو غير موجودة.

6: لا مبالاة جنسية كاملة.

22. زيادة الاهتمام الجنسي:

يمثل وصفًا لاهتمام جنسي أقوى من المعتاد يمكن أن ينعكس في زيادة الأنشطة أو الخيالات الجنسية (يجب دائمًا الحكم على هذا وفقًا للعادات الجنسية للشخص عندما كان بخير).

0: لا يوجد زيادة في الاهتمام الجنسي.

2: زيادة في الاهتمام الجنسي أو الخيالات التي لا تنعكس في النشاط الجنسي.

4: زيادة محددة في الاهتمام أو الأنشطة الجنسية أو خيالات جنسية مزعجة.

6: انشغال كلي بالخيالات الجنسية. زيادة كبيرة جدًا في الأنشطة الجنسية.

23. الاضطرابات الإنباتية:

تمثل وصفًا لضربات القلب، وصعوبة التنفس، والدوار، وزيادة التعرق، وبرودة اليدين والقدمين، وجفاف الفم، وعسر الهضم، والإسهال، وكثرة التبول. افصلها عن التوتر الخلالي (3)، والألم (24)، وفقدان الأحاسيس والحركة (26).

0: لا يوجد أي نوع من الاضطرابات الإنباتية.

2: أعراض إنباتية عرضية تظهر بعد الضغوط العاطفية.

4: اضطرابات إنباتية متكررة أو شديدة يتم تجربتها كمزعجة أو كمضايقة اجتماعية.

6: اضطرابات إنباتية متكررة جدًا تقطع الأنشطة الأخرى أو تسبب العجز.

24. الألم:

يمثل روايات عن الانزعاج الجسدي، والألم، والمعاناة. التقييم بناءً على الشدة، والتردد، والمدة ووفقًا للمتطلبات اللازمة للتحسن. لا تأخذ الآراء حول السبب العضوي في الاعتبار. تمييزها عن توهم المرض (8)، والاضطرابات الإنباتية (23)، والتوتر العضلي (25).

0: آلام غائبة أو عابرة.

2: آلام محددة ومعاناة عرضية.

4: آلام ومعاناة طويلة ومؤلمة. طلب مسكنات.

6: آلام شديدة أو موهنة.

25. التوتر العضلي:

يمثل وصفًا لزيادة التوتر في العضلات وصعوبة في الاسترخاء الجسدي. تمييزه عن الألم (24).

0: لا توجد زيادة في التوتر العضلي.

2: زيادة عرضية في التوتر العضلي، وتكون أكثر وضوحًا في مواقف الطلب.

4: صعوبة كبيرة في إيجاد وضع مريح عند الجلوس أو الاستلقاء. توتر عضلي مزعج.

6: توتر عضلي مؤلم. غير قادر تمامًا على الاسترخاء جسديًا.

26. فقدان الحواس والحركة:

يمثل تدهور أو فقدان وظائف حركية أو حسية محددة. تجاهل أي خلفية عضوية. يتميز عن توهم المرض (8)، والاضطرابات الإنباتية (23)، والألم (24).

0: لا يوجد تدهور في الوظائف الحسية أو الحركية.

2: تدهور طفيف وعابر لا يعطل الأنشطة المعتادة.

4: تدهور واضح أو فقدان لبعض الوظائف، ولكنه يقوم بالأنشطة اليومية دون أي مساعدة.

6: فقدان حسي حركي مستمر وشديد يتطلب مساعدة، مثل العمى، وعدم القدرة على الكلام أو المشي.

27. اختلال الو اقع :

يمثل تغيرًا في جودة إدراك البيئة، والتي قد تبدو مصطنعة. ويشمل أيضًا ظواهر مثل "شوهد من قبل" (deja-vu) و"عُش من قبل" (deja-vecu). هو التغير في شدة التصورات. ميزه عن تبدد الشخصية (28).

0: لا يوجد تغير في الإدراك.

2: نوبات عرضية من "شوهد من قبل" أو اختلال الواقع.

4: نوبات متكررة من اختلال الواقع.

6: اختلال واقع متكرر جدًا ومستمر.

28. تبدد الشخصية:

يمثل تغيرًا في معرفة الذات مدمجًا مع مشاعر عدم الواقعية، أو تغير جسدي، أو انفصال أو تحول جذري للشخص. ميزه عن عدم القدرة على الشعور (5)، واختلال الواقع (27)، والشعور بالوقوع تحت السيطرة (29).

0: لا توجد تجربة تغيير.

2: مشاعر غامضة وعرضية بتغيير الذات.

4: مشاعر مزعجة بتغيير الشخصية.

6: تجربة مستمرة لتحول جذري في الذات.

29. الشعوربالوقوع تحت السيطرة:

يمثل تجربة التأثير أو السيطرة الخارجية وتجربة أن المشاعر أو الدوافع أو الإرادة مفروضة من الخارج. يشار هنا أيضًا إلى تجربة القدرة على التحكم في الآخرين بنفس الطريقة. التأثير المعتاد من القوى الاجتماعية يسجل 0.

0: التأثير المعتاد من القوى الاجتماعية.

2: رواية غامضة أو غير مقنعة بأنه قد تم التحكم فيه أو التأثير عليه بشكل غير طبيعي من الخارج.

4: تجارب عرضية تظهر بوضوح التعرض للسيطرة من الخارج، على سبيل المثال، من خلال التنويم المغناطيسي.

6: تجارب مستمرة حيث لا تشتق المشاعر أو الدوافع من الذات بل يتم إدخالها قسرًا كما هو الحال من خلال وسيلة إشعاع.

30. اضطراب التفكير:

يمثل تجربة التوقف المفاجئ للأفكار (إحصار التفكير) أو أفكار تم إدخالها في الذهن (إقحام الأفكار) أو أفكار تم سحبها (سحب التفكير) أو سماعها أو بثها. ميزه عن الأفكار القهرية (10) أو عن صعوبة التركيز (16).

0: لا توجد انقطاعات.

2: روايات غامضة أو غير مقنعة عن نوبات انقطاع التفكير.

4: أفكار محصرة أحيانًا ولكن واضحة أو نوبات عرضية من الأفكار المقحمة أو المسحوبة. الشعور بأن الأفكار تُقتبس.

6: انقطاع تفكير مزعج أو معطل. بث الأفكار.

31. أفكار الاضطهاد:

تمثل الشك، وإحساس مبالغ فيه بالوعي الذاتي، والاعتقاد بأن المرء يتحدث عنه بشكل سلبي، وأنه مراقب، ومضطهد بنوايا خبيثة.

0: لا يوجد شك أو وعي ذاتي غير مناسب.

2: غموض في الشعور بالمراقبة. شكوك عرضية بالخبث.

4: مشاعر عامة بالتعرض للنقاش، أو التهديد، أو الاضطهاد.

6: اعتقاد لا يتغير بأنه ضحية لاضطهاد منهجي. تفسيرات وهمية للأحداث العادية. الاعتقاد بأن الأمر يشير إلى الذات بما يتجاوز المعقول (على سبيل المثال، في التلفزيون أو الصحف).

32. أفكار العظمة:

تمثل رأيًا مبالغًا فيه حول أهمية الشخص، أو قدراته، أو صحته الجيدة. ميزها عن الابتهاج (2) وعن التجارب الوجدانية (34).

0: لا توجد أفكار عظمة.

2: ثقة بالنفس مع غطرسة حول أهمية الشخص.

4: آراء مبالغ فيها حول أهمية الشخص وقدراته. خطط مستقبلية كبيرة وسهلة وغير واقعية.

6: أفكار عظمة هذيان عبثية.

33. المزاج الهذياني :

يمثل تنبؤات غير واقعية، أو مشاعر قوية، أو قناعة مفاجئة بأن الأحداث أو الأشياء العادية اليومية لها معنى عميق وغريب. يتميز عن اختلال الواقع (27) والتجارب الوجدانية (34).

0: مجرد خرافات عادية. ليس مزاجًا هذيانيًا.

2: لديه شعور غامض بأن شيئًا شخصيًا وغير معروف سيحدث له.

4: شعور قوي بأن الأحداث العادية عادة ما يكون لها أهمية خاصة (مزاج هذياني).

6: القناعة المفاجئة والثابتة، الناشئة من لا شيء، بأن سلسلة من الأحداث لها أهمية عميقة وغالبًا ما تكون غريبة (هذيان أصيل).

34. تجارب وجدانية :

تمثل تجربة ذات طبيعة صوفية، فرح أو سعادة وجدانية يمكن أن تنطوي على استنارة مفاجئة، إدراك في مشاكل دينية أو رابطة مع الله. تمييز بين الابتهاج (2) وأفكار العظمة (32).

0: لا يوجد أي نوع من التجارب الوجدانية.

2: مشاعر سعادة غير مفسرة أحيانًا بنغمات ميتافيزيقية.

4: تجارب متكررة من السحر الوجداني تتعلق بمشاعر تغلغل مفاجئ في القضايا الميتافيزيقية.

6: مشاعر ملحوظة أو مستمرة من السحر أو الوجد الميتافيزيقي، اتحاد صوفي مع الله.

35. الغيرة المرضية:

تمثل اهتمامًا استهلاكيًا حول احتمال عدم وفاء الشريك الجنسي.

0: لا يوجد شك لا أساس له تجاه الشريك.

2: مشاعر غامضة من عدم الأمان والشك حول وفاء الشريك.

4: البحث عن "أدلة على الخيانة" وتفسيرها بشكل خاطئ.

6: أفكار غيرة تسيطر على الحياة والأفعال. يهددون الشريك ويحاولون الحصول على "اعترافات".

36. أوهام قديمة:

تمثل أوهامًا أخرى مقارنة بتلك المذكورة أعلاه (أفكار تشاؤمية، توهم مرض، شعور بالسيطرة، أفكار اضطهادية، أفكار عظمة، مزاج هذياني، غيرة مرضية).

0: لا توجد أوهام أخرى.

2: أوصاف غامضة وغير مقنعة.

4: أفكار مرضية أكيدة تلامس قوة الهذيان.

6: أوهام عبثية يمكن أن تنعكس في السلوك.

37. أصوات تعليقية:

تمثل تجربة سماع أفكار المرء منطوقة أو ممثلة بصوت عالٍ، أو سماع أصوات تعلق أو تجادل حول الشخص بضمير الغائب. ميزها عن الهلاوس السمعية الأخرى (38).

0: لا يوجد أي نوع من الأصوات الهلوسية التعليقية.

2: روايات ضعيفة أو غير مقنعة عن أصوات تعلق.

4: أصوات هلوسية محددة لا تعجز المريض.

6: أصوات مهلوسة شائعة تعجز المريض.

38. هلاوس سمعية أخرى:

تمثل جميع الأصوات أو الأصوات الهلوسية باستثناء الأصوات التعليقية (37). وتشمل أيضًا الهلاوس السمعية المتعلقة بالمزاج العقلي السائد، مثل الاكتئاب أو الحيوية.

0: لا توجد هلاوس سمعية باستثناء ظاهرة الهلاوس قبل النوم.

2: تفسير خاطئ لبعض المنبهات السمعية، روايات غامضة وغير مقنعة عن هلاوس سمعية.

4: هلاوس محددة يمكن أن تكون مستمرة ولكنها ليست تطفلية.

6: هلاوس قوية وغير سارة. أوامر إلزامية.

39. الهلاوس البصرية:

تمثل تفسيرًا خاطئًا للمنبهات البصرية (أوهام) أو تصورًا بصريًا كاذبًا دون أي منبه محدد من الخارج (هلوسة).

0: لا توجد تجربة بصرية كاذبة باستثناء ظواهر الهلاوس المحتملة قبل النوم.

2: أوهام عرضية.

4: أوهام متكررة أو هلاوس بصرية عرضية.

6: هلاوس مستمرة، متكررة، أو واضحة.

40. هلاوس أخرى:

تمثل هلاوس التذوق، أو الشم، أو الأحاسيس الجسدية. حدد نوع الحاسة وبني التقييم على العرض الذي يوفر الهلاوس الأكثر غزارة.

0: لا يوجد أي نوع من الهلاوس.

2: تقارير غامضة أو غير مقنعة عن الهلاوس.

4: هلاوس عرضية ولكن محددة.

6: هلاوس واضحة، متكررة، أو مستمرة.

2. الاعتلال النفسي الملاحظ:

41. الحزن الظاهري:

يمثل الضعف، واليأس، وفقدان الأمل (أكثر من مجرد ضعف مؤقت) ينعكس في الكلام والتعبير والوضعية. التقييم بناءً على العمق وعدم القدرة على التغلب على هذه الحالة.

0: لا يوجد أي نوع من الحزن.

2: غير سعيد ولكنه يشرق أحيانًا.

4: تبدو دائمًا حزينًا وغير سعيد.

6: اليأس والإحباط مستمران وشديدان.

42. المزاج الانبساطي:

يمثل حالة من المزاج الجيد والحيوية (استبعاد المزاج الجيد العادي والعابر). يشمل أدلة على حسن التصرف، والثقة بالنفس، والانبساط، والفكاهة، والحيوية في الكلام والاختيارات وتعبير الوجه والوضعية والنشاط. التقييم بناءً على الشدة وعدم القدرة على الاستجابة بجدية عند الطلب.

0: فرح طبيعي.

2: واثق من نفسه ومنبسط إلى حد ما ولكنه جاد عند الطلب.

4: هلع انبساطي مع ثقة مبالغ فيها بالنفس ومرح لا يلين.

6: يظهر حيوية شديدة ومستمرة وفرحًا وهلعًا عبثيًا.

43. العداء:

يمثل التهيج ونظرات أو كلمات أو أفعال غاضبة. التقييم بناءً على الشدة والتردد وحقيقة أن الاستفزاز يكشف عن الاستجابة الغاضبة ويعتمد على الوقت اللازم للهدوء.

0: لا يوجد عداء ظاهر.

2: احتجاجي، متهيج، حساس للاستفزازات. نظرات عابسة أحيانًا.

4: إيماءات عدوانية جدًا، مجادل، مزعج، ولكن يمكن تهدئته.

6: سلوك تهديدي أو حتى عنف جسدي.

44. الاستجابات العاطفية المتقلبة:

تمثل تغيرًا سريعًا في المزاج مثل الابتهاج المفاجئ أو الحزن مع ميل لعرض الاستجابات العاطفية الشديدة. لا ينبغي الخلط بينه وبين الحالة المزاجية السائدة. التقييم بناءً على سرعة وتردد التغيير.

0: لا توجد تغيرات مفاجئة في المزاج.

2: تغيرات سريعة ومفهومة أحيانًا في التصرف.

4: تقلبات مزاجية مبالغ فيها أو متكررة ومفاجئة.

6: تغيرات سريعة جدًا بين حالات مزاجية متناقضة شديدة.

45. نقص العاطفة المناسبة:

يمثل تبلد المشاعر (الوجدانات) المعبر عنه من خلال نقص التعبير العاطفي أو من خلال ظهور تجارب عاطفية غير متوافقة ومن الواضح أنها غير كافية للموقف. تمييزه عن الحزن الواضح (41) والمزاج الحيوي (42).

0: وجدان مناسب وفقًا للتصرف.

2: نقص في الاهتمام الظاهر، عرض غريب قليلاً للعواطف.

4: يستجيب بشكل غير مناسب بوضوح للقضايا الحساسة أو يبدو أنه لا يستجيب للجميع.

6: فقط استجابات عاطفية غريبة بوضوح أو لامبالاة عاطفية كاملة.

46. الاضطرابات الإنباتية:

تمثل علامات خلل وظائف الإنبات، فرط التنفس أو التنهد المتكرر، الاحمرار، التعرق، برودة اليدين، توسع حدقة العين، جفاف الحلق، الدوار.

0: لم يلاحظ أي اضطراب إنباتي.

2: اضطرابات إنباتية خفيفة أو عرضية مثل الاحمرار، الشحوب، أو التعرق تحت ظروف الضغط.

4: اضطرابات إنباتية واضحة في مناسبات مختلفة حتى بدون ضغط.

6: الاضطرابات الإنباتية تقطع المقابلة.

47. النعاس:

يمثل تضاؤل القدرة الواضحة على البقاء مستيقظًا، والذي يمكن ملاحظته من تعبير الوجه والكلام والوضعية. ميزه عن العزلة (49)، أو الارتباك (50)، أو البطء في الحركة (60).

0: مستيقظ تمامًا.

2: أقران نعسان. نعسان أحيانًا.

4: سيزداد ميله لذلك إذا تُرك وحيدًا.

6: ينام أثناء المقابلة أو يصعب إيقاظه.

48. القابلية للتشتت:

تمثل تشتت الانتباه بسهولة بسبب منبهات خارجية غير ذات صلة. ميزها عن العزلة (49)، الارتباك (50)، إحصار الكلام (51)، تطاير الأفكار (56) أو السلوك الهلوسي (65).

0: انتباه كافٍ ومدعوم.

2: يتشتت أحيانًا بسبب منبهات غير ذات صلة (مثل ضوضاء الخلفية).

4: يتشتت بسهولة.

6: تشتيت مستمر من الأحداث والأشياء العارضة التي تجعل المقابلة صعبة أو مستحيلة.

49. العزلة، الانسحاب من البيئة:

تمثل تضاؤلًا واضحًا في الانتباه وتجاهلًا ظاهرًا للناس والمحيط. ميزها عن النعاس (47)، الارتباك (50)، إحصار الكلام (51) ونقص الكلام (54).

0: مندمج جيدًا بوضوح في البيئة.

2: تشتت عرضي ولكن يمكن استعادة الانتباه بسهولة.

4: يبدو غائبًا إذا كان معزولاً ولا يمكن استعادته لموقف المقابلة إلا بصعوبة.

6: تراجع كامل. يبدو أنه لا يتفاعل مع الكلمات أو اللمس.

50.الارتباك:

يمثل الفزع، وصعوبة كبيرة في فهم أي موقف وتفسير السياق. ميزه عن النعاس (47)، القابلية للتشتت (48) والعزلة (49).

0: لا يوجد ارتباك.

2: مشوش. يصعب أحيانًا فهم ما يجب أن تمثله الأسئلة البسيطة.

4: يبدو مفزوعًا. يجب تكرار المسائل البسيطة ليتم فهمها. أحيانًا لا ترتبط الإجابات بالسؤال.

6: ارتباك وضيق واضح. الكلام والسلوك غير لائق بوضوح كما لو كان في حلم.

51. إحصار الكلام:

يمثل انقطاعات مفاجئة وعدم انتباه أثناء الكلام يستمر لبضع ثوانٍ أو أكثر. وغالبًا ما يكون مصحوبًا بالجمود والانسداد الواضح للتفكير. ميزه عن نقص الكلام (54)، عيوب الكلام المحددة (55)، الكلام غير المترابط (57).

0: لا يوجد إحصار للكلام على الإطلاق.

2: هفوات عرضية يمكن تفسيرها على أنها انحرافات عن الأفكار.

4: إحصارات واضحة للكلام حتى عندما لا يكون تحت تأثير ضغط خاص.

6: إحصار كلام متكرر ومطول يتداخل مع المحادثة.

52. الارتباك في الاتجاه :

يمثل نقصًا في التوجه في الزمان والمكان.

0: توجه كامل.

2: ارتباك طفيف فيما يتعلق باليوم والتاريخ.

4: ارتباك ملحوظ في التاريخ أو أي ارتباك في الوقت.

6: ارتباك ملحوظ في الزمان والمكان.

53. ضغط الكلام:

يمثل الضغط للتحدث، وزيادة تدفق الكلام، والثرثرة غير اللائقة. تقليل الكلام يسجل 0 في هذا البند.

0: محادثة عادية دون ثرثرة غير لائقة.

2: ثرثار سريع الكلام. يستجيب بالتفصيل للأسئلة.

4: متدخل، يصعب مقاطعته.

6: يقود المقابلة. الكلمات تتدفق منه. لا يمكن مقاطعته.

54. نقص الكلام:

يمثل الكلام المقيد أو المتباطئ، مع العديد من التوقفات والانقطاعات. ضغط الكلام يسجل 0 في هذا البند. ميزه عن العزلة (49)، الارتباك (50)، إحصار الكلام (51)، عيوب الكلام المحددة (55).

0: بطريقة معتادة، يتحدث دون توقفات غير لائقة.

2: يستغرق وقتًا لإعطاء إجابات قصيرة.

4: إجابات قصيرة أحادية المقطع للغاية، مع تأخيرات طويلة. نادرًا ما يظهر تعليق، وعندما يظهر، يكون بطيئًا جدًا.

6: تُعطى الإجابات أحادية المقطع بجهد كبير فقط. صامت تقريبًا أو تمامًا.

55. عيوب كلام محددة:

تمثل، على سبيل المثال، التلعثم، التأتأة، والحبسة الكلامية. حدد النوع وأي سبب واضح.

0: لا توجد صعوبة في الكلام.

2: عيوب كلام عرضية، خاصة عندما يكون منزعجًا.

4: عيوب كلام واضحة جدًا ومزعجة ولكنها لا تتداخل مع التواصل.

6: عيوب كلام مستمرة ومعطلة تتداخل بشكل كبير مع التواصل.

56. تطاير الأفكار:

يمثل تدفقًا سريعًا للأفكار يتم التعبير عنه من خلال الكلام. هناك استمرارية للأفكار، رغم أنه من الصعب جدًا أو حتى من المستحيل التقاطها، على عكس الكلام غير المترابط (57).

0: تدفق عادي للأفكار.

2: تداعيات حرة وحيوية مع ميل للانخراط في المناقشة.

4: تدفق سريع للأفكار يمكن متابعته. تغييرات متكررة في الموضوع تتداخل مع المحادثة.

6: تغييرات سريعة في الموضوع وغنى وسرعة التداعيات تجعل المحادثة صعبة للغاية أو مستحيلة.

57. الكلام غير المترابط:

يمثل الكلام غير المنطقي بوضوح أو غير المنظم مع استطرادات، والانتقال غير المفسر من موضوع إلى آخر. تشوهات وتفتيت الكلمات وبنية الجملة. ميزه عن تطاير الأفكار (56).

0: كلام مترابط وشامل.

2: كلام استطرادي ومتحذلق وسري. استخدام ذاتي ولكن شامل للكلمات أو العبارات، خاصة تحت الضغط.

4: تداعيات غير منطقية بين الكلمات أو العبارات، حتى بدون ضغط.

6: كلام مفكك وغير منطقي بوضوح. تفتيت الجمل أو الكلمات أو كلمات مبتكرة غريبة تتداخل بشكل خطير مع التواصل.

58. المثابرة :

تمثل الميل للتوقف، لتكرار الجمل أو الأفعال بحيث يتم تكرار الإجابة على سؤال سابق والعودة باستمرار إلى نفس الموضوع أو عدم القدرة على قطع فكر أو فعل.

0: لا يثابر.

2: يتم تكرار نفس الجملة أحيانًا. يتم العودة إلى نفس السؤال عدة مرات.

4: تكرار نفس الجملة ولكن قد يتم إجباره على إعطاء إجابات أكثر ملاءمة. صعوبات في قطع سلسلة من الأفكار أو فعل بمجرد بدئه.

6: عبارات أو سلوكيات مثابرة تجعل التواصل صعبًا أو مستحيلاً.

59. زيادة النشاط:

تمثل زيادة في تكرار وحجم الحركات الإرادية (حركات الوجه، المشي، الحركات المصاحبة أو الإيماءات) وزيادة في السرعة في بدئها وتنفيذها. ميزها عن الهياج (61) والحركات اللاإرادية (62).

0: تغير طبيعي بين النشاط والراحة.

2: إيماءات حيوية ومشي متسرع ولكن يمكنه التوقف.

4: إيماءات أو حركات انبساطية وسريعة واضحة. ردود فعل مفاجئة. يترك الكرسي أحيانًا أثناء المقابلة.

6: نشاط حركي مبالغ فيه ومستمر. لا يمكن إجباره على الجلوس أو الاستلقاء.

60. تباطؤ الحركات:

يمثل نقصًا في تكرار وتوسع الحركات الإرادية. حركات الوجه، والمشي، والحركات والإيماءات المصاحبة بطيئة ومتباطئة.

0: تغير طبيعي بين النشاط والراحة.

2: إيماءات وحركات وجه ضئيلة.

4: لا يوجد نشاط حركي تلقائي تقريبًا. حركات بطيئة ويتم أداؤها بصعوبة. يجب أخذه إلى المقابلة.

6: لا توجد حركة تلقائية. وجه بلا حراك. ذهول.

61. الهياج:

يمثل نشاطًا حركيًا بلا هدف، مثل حركات اليد، أو سحب الأشياء أو الملابس، وعدم القدرة على الهدوء. ميزه عن زيادة النشاط (59)، والحركات اللاإرادية (62)، والحركات التكرارية (64).

0: لا يوجد هياج.

2: صعوبة في إبقاء اليدين ساكنتين. تغيير الوضع عدة مرات أثناء المقابلة. شد الأشياء وترتيبها.

4: قلق واضح. سحب غير لائق للأشياء أو غيابها. ينهض جزئيًا أحيانًا.

6: لا يمكن إقناعه بالبقاء إلا لفترات قصيرة. تجول بلا هدف وبدون غرض.

62. الحركات اللاإرادية:

تمثل الحركات اللاإرادية التالية: التشنجات اللاإرادية، الرعشة، حركات التخبط والالتواء، عسر الحركة، الخلل العضلي، والتواء الرقبة. حدد النوع. ميزها عن زيادة النشاط (59)، والهياج (61)، والحركات التكرارية (64).

0: لا توجد حركة لا إرادية.

2: حركات لا إرادية عرضية تحت الضغط.

4: حركات لا إرادية متكررة وواضحة تحت الضغط. يتمكن من عدم تركها تعيق النشاط الحركي المعتاد.

6: حركات لا إرادية مستمرة تتداخل بشكل خطير مع الأنشطة المعتادة.

63. التوتر العضلي:

يمثل توترًا عضليًا ملاحظًا يتم إبرازه من خلال تعبير الوجه، والوضعية، والحركات.

0: يبدو مسترخيًا.

2: يواجه إذا كانت الوضعية متوترة قليلاً.

4: توتر متوسط في الوجه والوضعية (يلاحظ بسهولة في عضلات الوجه والرقبة). لا يبدو أنه يجد وضعًا مريحًا. حركات متصلبة وثقيلة.

6: متوتر جدًا. غالبًا ما يجلس مقرفصًا ومنكمشًا أو متوترًا ومتصلبًا، مستقيمًا عند حافة الكرسي.

64. الحركات التكرارية والوضعيات :

تمثل حركات معقدة أو وضعيات متكررة أو نمطية مثل تكشيرات الوجه، والحركات المنمقة، والوضعيات الغريبة، والجمود التخشبي. يتم التقييم بناءً على التكرار ودرجة التداخل مع الأنشطة الأخرى. ميزها عن المثابرة (58)، والهياج (61)، والحركات اللاإرادية (62)، وخاصة التشنجات اللاإرادية.

0: لا توجد حركات تكرارية.

2: حركات منمقة أو تكشيرات وجه عرضية أو مشكوك فيها.

4: حركات تكرارية أو وضعيات واضحة ظاهرة ولكنها لا تتداخل مع الأنشطة الأخرى.

6: حركات تكرارية أو وضعيات واضحة تتجاوز مظهر النشاط الحركي العادي.

65. السلوك الهلوسي:

يمثل سلوكًا غريبًا يوحي بوجود هلاوس، مثل الالتفات المفاجئ، أو الصراخ أو الاستجابات كما لو كان يرد أو يسمع أصواتًا، أو الانسحاب من وجه هلاوس بصرية مفترضة. يجب تفسيرها بغض النظر عما إذا كان المريض يعترف بالهلاوس أم لا. ميزها عن الحركات اللاإرادية (62)، والحركات التكرارية، والوضعيات (64).

0: لا يوجد سلوك هلوسي.

2: سلوك غريب كما لو كان يتحدث إلى نفسه والذي قد يمثل سلوكًا هلوسيًا ولكن لا يعتبر كذلك.

4: سلوك هلوسي مقنع.

6: سلوك هلوسي متكرر أو غريب يتداخل مع المقابلة.

66. التقدير العام للمرض:

0: لا شيء. غياب المرض.

2: مرض مشكوك فيه أو ضئيل لا يزعج.

4: مرض محدد أو متوسط.

6: مرض شديد أو معطل.

67. الثقة الممنوحة للتقييم:

0: ضعيفة جدًا.

2: مرضية.

4: جيدة.

6: جيدة جدًا. (GRIDDLE, p. 2_10)