

ملخص دراسة حالة

تعتبر دراسة حالة من أهم الوسائل التي تستخدم في جمع البيانات وهي من أهم الأعمال التي يقوم بها المرشد وهي من أدق الأعمال التي يقوم بها المرشد لارتباطها بالسلوك الانساني الذي يصعب ضبطه

تعريفاتها	وسية لتقديم صورة مجمعه للشخصية ككل تقرير شامل متميز بالتحقيقات التشخيصية والتحليلية المكثفة حول الفرد أو حول أية ظاهرة كل المعلومات التي تم جمعها عن الحالة
فوائدها	١-تركز على الفرد والعميل ٢-تركز على العوامل التي أدت إلى تطوير مشكلات معينة لدى العميل ٣-تهتم بالنواحي الاجتماعية والطبية والنفسية والاكاديمية لدى العميل ٤-أنها طريقة مألوفة لدى المرشدين ٥-تقدم أكبر كمية من المعلومات حول العميل ٦-تهتم بماضي العميل وحاضرة وتطلعاته المستقبلية
أهدافها	الوصول إلى فهم أفضل للعميل من خلال : ١-جمع المعلومات والبيانات اللازمة عن العميل ٢-تحليل هذه المعلومات ٣-مساعدة العميل في حل مشكلاته ٤-تحديد بعض المسارات العلاجية أو الارشادية ٥-تحديد طرق وأساليب المتابعة
مميزاتها	تساعد المرشد على فهم الفرد والتعرف على مشكلاته/ تساعد الفرد على فهم نفسه وتحقيق ذاته تستخدم في إعداد المرشد النفسي وتوجيهه مهنيا/ تعطي وحدة كلية معرفيه عن خصائص الفرد وسماته تعتبر اسلوبا تنظيميا للمعطيات الخاصة بالعميل / تشكل اطارا جديدا للبحث والتوصل لنظريات وقوانين تساهم في تشخيص وتقييم الشخصية ورسم الخطط العلاجية المناسبة/
أهميتها	تعطي فكرة واضحة عن العميل/وسيلة تقويم أساسية/تقدم تفسيرات حول العميل للأخريين/تمكن المرشد من فهم العميل/ تمكن العميل من فهم ذاته/ تستخدم في أغراض البحث العلمي/ الوسيلة الأساسية التي يستخدمها المرشدون في تشخيص الاضطرابات واتخاذ القرار في العملية الارشادية
خطواتها	١- الدراسة (مناطق الدراسة- مصادرها- وسائلها) ٢- التشخيص ٣- العلاج ٤- متابعة الحالة
عوامل نجاحها	التنظيم / الدقة/ الاعتدال / التسجيل / الاقتصاد
مصادر اكتشاف الحالة	الحالة نفسها / المواقف اليومية الطارئة / ادارة المدرسة /المعلمون / الأسرة / اللجنة الارشادية / العيادات النفسية / المراكز المعنية / جهات أخرى (المراكز الخاصة داخل حقول العمل)/ أشخاص آخرون مثل الرؤساء والزملاء
ابعاد دراسة الحالة	١-البعد الجسمي له متغيرات : صريحة (السلوك اللفظي – غير اللفظي)- فسيولوجية (نبض القلب ...) ٢- البعد النفسي له متغيرات :انفعالية (كالقلق ...) – معرفية (كالتوقعات- الذكريات- التصورات) ٣- البعد البيئي له متغيرات : فيزيائية - اجتماعية
دراسة الحالة منهج علمي حسب دولارد ٦ محكات	١-النظر للفرد بوصفه عينة في حضارة معينة ٢- فهم دوافع الشخص في ضوء مطلب المجتمع ٣- تقدير الدور الهام للعائلة في نقل الحضارة ٤-إظهار الطرق التي تتطور بها الخصائص البيولوجية للفرد في سلوك اجتماعي والتفاعل مع الضغوط الاجتماعية ٥- النظر إلى سلوك الرشد في ضوء استمرار الخبرة من الطفولة إلى الرشد ٦- النظر إلى الموقف الاجتماعي المباشر بوصفه عاملا في السلوك الحاضر
البيانات الرئيسية لدراسة حالة	١-المعلومات والبيانات العام ٢- المعلومات الشخصية/ أ- الخلفية التاريخية : ١- بيئة العمل ٢-النمط العائلي ٣- التاريخ الشخصي ٤-التاريخ التعليمي ٥- التاريخ المهني ٦- التاريخ الجنسي والزواجي ٧- التاريخ الطبي ٨-الاهتمامات والعادات الأخرى ٩- النمو ب-نشأة وتطور المرض الحالي ج- المظهر الحالي والسلوك العام د- القدرة على التركيز هـ- محتوى التفكير و-الحالة الانفعالية ز-الوظائف الحسية والقدرات العقلية ح- الاختبارات السيكولوجية التشخيصية ط- الفحوص الطبية والمعملية ٣-الصياغة التشخيصية ٤-التوصيات ٥-المتابعة ٦-التقرير النفسي عن دراسة الحالة ويشمل : معلومات وصفية /معلومات ارشادية / معلومات تتعلق بالشخصية / الخلاصة / التوصيات /
الصعوبات التي تواجه دراسة الحالة	عامل الوقت / المعلومات المستهلكة / المعلومات المجردة / عدم تنظيم المعلومات

مصطلحات تستخدم كإيداع لدراسة الحالة		
المصطلح	تعريفه	اختلافه
تاريخ الحالة	جزء من دراسة الحالة يطلق عليه (تاريخ الحياة) ويتناول دراسة مسحية طولية شاملة للنمو منذ وجوده	دراسة الحالة : بمثابة قطاع مستعرض لحياة الفرد يركز على حاضر الحالة تاريخ الحالة : بمثابة قطاع طولي لحياة العميل يقتصر على الماضي أي دراسة تتبعية لحياة الحالة
مؤتمر الحالة	هو اجتماع يضم كل أو بعض الأشخاص الذين يهتمهم أمر المريض أنواعه : مؤتمر الحالة الواحدة / مؤتمر الحالات مؤتمر الاخصائيين / مؤتمر الاخصائيين وغير الاخصائيين / مؤتمر المرشد والعميل والوالد عوامل نجاحه : عقده في الحالات الضرورية فقط/ موافقة العميل / مراعات المعايير الاخلاقية / الحضور الاختياري / اهتمام الحاضرين/ الجو غير الرسمي/ مراعات التخصصات المختلفة/ خطوات هامة لعقد مؤتمر الحالة : الاعداد للمؤتمر الافتتاح جلسة المؤتمر.... الختام عيوبه : ص ١٦	

أساليب جمع المعلومات لدراسة الحالة
شروط جمع المعلومات : السرية / بذل أقصى جهد / المهارة في جمع المعلومات/ حث العميل على التعاون / الدقة والموضوعية/ الصدق والثبات / التكرار والاستمرار/ الاهتمام بالمعلومات الطولية / التأكد / الاعتدال/ تقييم المعلومات/ وسيلة وليس غاية

هي علاقة ديناميكية بين المرشد والمسترشد	المقابلة
أهداف المقابلة : اقامة علاقة مهنية بين المرشد والمسترشد تمكن المرشد من تقديم المساعدة للمسترشد جمع البيانات والمعلومات عن العميل وتفسيرها وتوظيفها في تشخيص مشكلته مساعدة العميل في الكشف عن الحلول الممكنة لمشكلته مساعدة العميل في التعبير عن نفسه وعن مشكلته للمرشد أنواع المقابلة : ١-المقابلة التمهيدية (تسمى الأولية أو مقابلة الاستقبال) ٢- المقابلة العلاجية(تهدف إلى التعرف على مشاكل العميل وأسبابها ومساعدته على فهم ذاته) مزاياها : ص ١٩	
أنواعها : المباشرة / غير المباشرة / بالمشاركة / الداخلية / الخارجية / العابرة / المقيدة / الدورية مزاياها : ص ٢٠ عيوبها : ص ٢١	الملاحظة
هو أداة عملية تتكون من مجموعة من المواقف المقننة وفق معايير مناسبة للبيئة شروط الاختبار الجيد : الصدق/ الثبات/ الموضوعية/ الشمول مزاياها : ص ٢١ بعض الاختبارات المستخدمة :	الاختبارات والمقاييس النفسية
١-اختبارات التحصيل (يقيس معلومات الفرد في المواد الاكاديمية) ٢-اختبارات الذكاء (ستانفورد- ويكسلر لذكاء الأطفال- رسم الرجل- ذكاء العميان- الذكاء المصور- القدرات- القدرة العقلية الأولية- الاستعداد العقلي للمرحلة الثانوية والجامعية) ٣-اختبارات الشخصية (روجرز لدراسة شخصية الأطفال الذكور- روجرز لدراسة شخصية الأطفال الاناث- الشخصية للشباب- قائمة ايزنك للشخصية – الاختبارات الإسقاطية- بقع الحبر- تفهم الموضوع للكبار TAT- تفهم الموضوع للكبار CAT- رسم المنزل والشجرة والشخص ٤-السجلات المجمعدة ٥- السجل القصصي ٦- السيرة الذاتية (المقيدة باطار - الغير مقيدة باطار)	

القائم بدراسة الحالة

هو الاخصائي الذي يقوم بالدور الرئيسي في عملية العلاج النفسي ويتخرج في أحد أقسام علم النفس ويتخصص في الصحة النفسية والعلاج النفسي على مستوى الدراسات العليا حتى الدكتوراه	المعالج النفسي	١
الحاصل على درجة الليسانس أو البكالوريوس في كلية الآداب قسم علم النفس	الاخصائي النفسي	٢
المتخرج من كلية الخدمة الاجتماعية أو معاهد الخدمة الاجتماعية والحاصل على البكالوريوس أو الدبلوم في الخدمة الاجتماعية أو أقسام علم الاجتماع بكليات الآداب	الاخصائي الاجتماعي	٣
	المرشد الطلابي	٤
	المعلم	٥

الأمانة – الأصالة – الدافعية – المرونة – المساندة والتراحم – القدرة على التأثير- الصبر	الخصائص الشخصية	خصائص القائم بدراسة الحالة
الثقة بالآخرين ويقدراتهم على حل مشاكلهم – الاهتمام بالآخرين- التقبل غير المشروط للمسترشد- القدرة على فهم ذاته والآخرين- ثقته بنفسه- لا يفرض قيمه الخاصة على المسترشدين- متقف وواسع الاطلاع- الثبات والالتزان الانفعالي	الخصائص النفسية	
القدرة على اقامة علاقات اجتماعيه جيدة- القدرة على القيادة وتوجيه الآخرين – الفهم الصحيح لقيم المجتمع الذي ينتمي إليه المسترشد- الشعور بمسئولية تجاه المجتمع- حبه للعمل الخيري والتطوعي- القدرة على تكوين صداقات بسهولة- ديمقراطي ويهتم بمظهره	الخصائص الاجتماعية	
الإخلاص في العمل- الالتزام بأخلاقيات المهنة- الموضوعية والحياد- المحافظة على الأسرار – الطموح المستمر- أن يكون لطيفا وحازما- ان يلم ببعض الجوانب الفسيولوجية- أن يلم بالاستجابات التي تتعلق بالنشاط العقلي والانفعالي وبالجوانب الفيزيائية والاجتماعية للعميل – أن يلم بنظريات التعلم وتطبيقاتها التربوية- أن يلم بنظريات التحليل النفسي وتطبيقاتها العملية – أن يلم بالأساليب العلاجية التي تساعد في رسم الخطط العلاجية للعميل	الخصائص المهنية	
الاتصال البصري- لغة الجسم- المسافة الشخصية – النغمة الصوتية – المسلك اللفظي والصمت- الانصات، الاستماع -	مهارات الاتصال الأساسية له	
-مهارات تنظيم المعلومات وتسجيلها - مهارات تحليل المعلومات وتفسيرها (١- مهارة وصف المعلومات/٢- مهارة الاستدلال من المعلومات/ ٣- مهارة التنبؤ بمآل الحالة)	مهارات التشخيص	
	مهارات تقويم النتائج	
	مهارات إنهاء الجلسات الارشادية مع العميل	

مبادئ استخدام دراسة الحالة

تعريف: الخلل الوظيفي في الشخصية والذي يظهر على الشخصية في صورة أعراض نفسية أو جسدية أو اجتماعية ، نفسي المنشأ يعوق توافق الفرد مع ذاته أو مع العالم الخارجي

أسبابها :

- ١- الأسباب الأصلية أو المهنية (العوامل الوراثية- المرحلة العمرية)
- ٢- الأسباب المساعدة أو المرسية (أسباب ذات طابع جسمي- اسباب ذات طابع نفسي)
- ٣- الأسباب الحيوية (البيولوجية) ... (الاضطرابات الوراثية- الاضطرابات الفسيولوجية- الاضطرابات البنائية>التكوين<- العوامل العضوية- مراحل السن الحرجة- ظروف العمل القاسية)
- ٤- الأسباب النفسية (الصراع- الاحباط - الحرمان - الخبرات الصادمة أو السيئة- الإصابة السابقة لمرض النفسي- الأسباب البيئية الخارجية>العوامل البيئية الاجتماعية- العوامل الحضارية والثقافية<

ميدان الاضطرابات
والمشكلات النفسية

التأخر الدراسي - الهروب من المدرسة - كثرة الغياب - التدخين - الكذب - السرقة - العدوان -
الاضطرابات النفسية مثل الخجل والانطواء والعزلة

ميدان الاضطرابات
والمشكلات التعليمية

١- الإعاقة العقلية

تعريف منظمة الصحة العالمية (حالة من توقف النمو العقلي أو عدم اكتماله
تعريف الجمعية الأمريكية للطب النفسي (انخفاض الأداء الذهني العام عن المتوسط مصحوبا بقصور
جوهرى في الأداء التكيفي في ٢ على الأقل من : الاتصال- الإفادة من المجتمع- التوجيه الذاتي -
المهارات الأكاديمية الوظيفية- العمل - وقت الفراغ- الصحة والسلامة- رعاية الذات- المعيشة
المنزلية- المهارات الاجتماعية)
تعريف الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي (قصور جوهرى لكل من الأداء العقلي والسلوك التكيفي
معبرا عنها في المهارات التكيفية العملية ، الاجتماعية، المفاهيمية وتنشأ قبل سن ١٨
تصنيفاته :

- ١-التصنيف التربوي (القابلون للتعلم ٥٠-٧٠/ القابلون للتدريب ٢٥-٥٠/ المعتمدون-أقل من ٥٠)
- ٢-التصنيف الاجتماعي (القصور: البسيط أو الخفيف/ المتوسط/ الشديد/ الحاد أو الجسيم)
- ٣-التصنيف السيكولوجي - حسب مقاييس الذكاء (١-التخلف العقلي البسيط- القابلون للتعلم ٢-
التخلف العقلي المتوسط- القابلون للتدريب ٣- التخلف العقلي الشديد- الاعتماديون ٤-

أسبابه :

- ١-وراثية بيئية قبل الولادة ٢-تتعلق بمرحلة الولادة ٣-تتعلق بمرحلة ما بعد الولادة ٤-أسرية

٢- الإعاقة السمعية :

تصنيفاتها :

- ١-التصنيف الطبي (فقدان السمع التوصيلي- فقدان السمع الحسي العصبي - فقدان السمع المركزي-
فقدان السمع المختلط أو المركب - فقدان السمع الهستيرى)
- ٢-التصنيف التربوي (ضعاف السمع- الصم)
- ٣-التصنيف الفسيولوجي / حسب درجة فقد (الخفيف ٢٠-٣٠/ الهامشي ٣٠-٤٠/ المتوسط ٤٠-٤٠-
٦٠/ الشديد ٦٠-٧٥/ العميق
- ٤-تصنيف القرار الوزاري لعام ١٩٩٠ لتنظيم فصول التربية الخاصة في الإعاقة السمعية (ضعف
سمع ٢٥-٤٥/ ضعف سمع شديد ٤٥-٧٠/ صمم ٧٠-٩٠/ صمم شديد ٩٠-١٢٠)
- ٥-التصنيف العام للإعاقة السمعية (الصمم الكلي/ الضعف السمعي الحاد مايزيد عن ٧٠-٩٠%
الضعف السمعي المتوسط وهو من ٥٦-٧٠% / الضعف السمعي المعتدل ٤١-٥٠% / الضعف
السمعي الخفيف ٤٠-٢٦%)

أسبابها :

- ١-ما قبل الولادة (تعارض العامل الريزيس- زواج الأقارب- بعض الأمراض التي تصيب الأم أثناء
الحمل- سوء التغذية- الأشعة- العقاقير والادوية- عوامل أخرى كالتدخين والمخدرات)
- ٢-أثناء الولادة (الولادة المتعسرة أو الطويلة- الالتهاب السحائي- الولادة المبكرة- الولادة المتعسرة)
- ٣-ما بعد الولادة(الأمراض بعد الولادة- الحوادث والصدمات- سوء تغذية الطفل في المرحلة النمائية)

.....

ميدان التربية
الخاصة

الاعاقة البصرية :

تصنيفها :

- ١- منظمة الصحة العالمية (العاقة البصرية : الشديدة- الشديدة جدا- شبة العمى- العمى)
- ٢- آخرون (المكفوفين – ضعاف البصر- محدود البصر- مشكلات بصرية أخرى:
> عمى الألوان - نذبذب حركة العين - قصر النظر- طول النظر- الاستجماتزم- الحول-
الهيئيروفوريا<)

أسبابها :

- ١- ما قبل الولادة (الوراثة- البيئية)
- ٢- أثناء الولادة (نقص الأكسجين من حضانات الاطفال- الاصابة بالأمراض- الحوادث)
العوامل المؤثرة على شخصية ذوي الاعاقة البصرية :
- ١- توقيت حدوث الاعاقة ٢- درجة الاعاقة ٣- الاتجاهات الاجتماعية نحو الاعاقة البصرية