مراجعه دقيقة (لدراسة الحاله لذوي الاعاقه السمعيه) مروراً بااسئلة الاختبارات والنقاط المهمه

بسم الله على بركة الله

ضروري تكون الملزمة بين يدينا لتحديد المهم علشان ترسخ

راح أكتب النقاط المهمه الي ذكرها الدكتور في الاختبار الاعوام السابقه أضافة الى العام السابق

واسئلة الواجب

ولإبراء الذمه بذكر المهم مو كل الملزمة

ضروري ترجعون لرأس النقطة الي بذكرها علشان تفهمون

النقاط الي بكتبها شملت على اسئلة كتبت الجزئية كاملة من غير ماحطها بسؤال

يعني السؤال الي في الاختبار ذكرت جزئيته كامله وهذه افضل حركة في تثبيت المعلومة

لإن اذا ذكرت السؤال فقط دون الرجوع للجزئية مراح تكون مفهومه

ومثل ماذكرت ضروري ترجعون لرأس النقطة الي بذكرها علشان تفهمون ، وملاحظة ما تحته خط

المحاضره 1

*تعتبر دراسة الحاله طريقة من طرق البحث المستخدمة في المنهج الاكلينكي

*تساعد الحالة تساعد في الأرشاد والعلاج النفسي لإنها تسعى للفهم المتكامل للحالة بطريقة شمولية ومحاولة الالمام بتفاصيل الحالة وجمع اكبر قدر من المعلومات عن تاريخ الحاله ووضعها السابق ووضعها الحالي وتطلعاتها المستقبلية

*استعار علم النفس الاكلينكي مصطلح دراسة الحاله من الطب النفسي والعقلي

*دراسة الحالة تستقي معلوماتها من مصادر متعدده ، وتستخدم في ميادين متعددة

*دراسة الحالة : هي الدراسة العميقة لحالة فردية

*من أهداف دراسة الحاله واستخداماتها :

/1دراسة الحالات المنحرفة أو المنعزلة أو المرضية

/2تسهم دراسة الحالة بفحص الظاهرة النادرة أو الأحداث غير العادية

/3تسهم في وضع الفروض التشخيصية

/4تساعد دراسة الحالة في وضع التوصيات العلاجية

*دراسة الحالة اسهمت في تطوير الاساليب العلاجية ويمكن الاستشهاد ببعض الحالات الملحوظة من التحليل النفسي والعلاج السلوكي مثل : علاج حالات الهستيريا

المحاضره 2

*البعض يقول الهدف من دراسة الحالة هو التشخيص , في حين أن التشخيص قد يكون من مهام القائم بدراسة الحالة أو لا تكون.

*عوامل نجاح دراسة الحالة :

/1التنظيم : يعني به التنظيم والتسلسل والوضوح لكثير من المعلومات التى تشملها دراسة الحالة

/2الدقة : لابد من تحرى الدقة عند جمع المعلومات

/3الاعتدال : وقصد به التوازن بين التفصيل الممل وبين الاختصار المخل

/4التسجيل : من أهم عوامل نجاح دراسة الحالةتسجيل المعلومات التى يتم الحصول عليها خاصة من العميل أثناء المقابلة

/5الأقتصاد : يعني به اقتصاد الجهد

*الفرق بين دراسة الحاله وتاريخ الحاله:

دراسة الحالة : تعتبر بمثابة قطاع مستعرض من حياة الفرد , أي أنها دراسة استعراضية لحياة العميل تركز على حاضر الحالة ووضعها الراهن

تاريخ حالة :يعتبر بمثابة قطاع طولي لحياة العميل يقتصر على الماضي ويختص فقط بماضي الحالة ، و ويطلقون على البيانات التى تستخلص منها هذا التاريخ مصطلح الوثائق الشخصية

المحاضرة 3

*عيوب دراسة الحالة : تحيطه صعوبات عديدة كضيق الوقت وقلة المصادر وعدم توافرها , وكثرة التكاليف والأعباء • . كثرة البيانات والمعلومات وتناقضها , وصعوبة تصنيفها وتحليلها , وجود بعض المعلومات المتناثرة عديمة المعني . كما أن من عيوب دراسة الحالة أنها لا تمدنا بكل ما نريد من مؤشرات تشخيصيه , وليس هناك ضمان لدقتها

*تلعب خبرات الطفولة دورا جوهريا في صياغة الحالة في شكلها الحاضر

*صعوبة التعبير الكمي عن المعلومات المستسقاة من دراسة الحالة

*محكات المنهجية العملية لدراسة الحالة) : ملاحظة ذكر الدكتور كم سؤال من هذه الفقره جاب كم محك منها (

1. النظر الي الفرد بوصفه عينة في حضارة معينة
2. فهم دوافع الشخص في ضوء مطالب المجتمع
3. تقدير الدور الهام للعائلة في نقل هذه الحضارة
4. أظهار الطرق التى تتطور الخصائص البيولوجيه للفرد إلى سلوك اجتماعي والتفاعل مع الضغوط الأجتماعية
5. النظر إلي سلوك الراشد في ضوء استمرار الخبرة من الطفولة إلى الرشد
6. النظر إلي الموقف الاجتماعي المباشر بوصفه عاملا في السلوك الحاضر وتحديد أثره على وجه الخصوص
7. وأخيرا إدراك تاريخ الحياة من جانب الإكلينيكي , بوصفه تنظيما مضادا لسلسة من الحقائق الغير مرتبطة

*تعريف المنهج الإكلينيكي:

تعني عيادة .المنهج الإكلينيكي هو المنهج العادي .حيث أن علم النفس السريري (الذي يتخذ من الفراش موضوعا للدراسة) والبعض يخلط بينه تبين علم النفس المرضي

الإكلينيكي يشمل الأسوياء أيضاء

*المشكلات المنهجية في علم النفس الإكلينيكي

1. مشكلة الملاحظة : أن السلوك الملاحظ هو سلوك مختلف عليه , سلوك يتضمن الاختلاف في تفسيره
2. مشكلة التصنيف : الإكلينيكي يقوم بتصنيف لكن المسأله ليست منح ألقاب , وليس هذا هدف العلم فلابد أن

يكون هناك مبررات موضوعية

3.القياس والتقدير الكمي : يقول ثورندياك : (إن كل شئ يوجد بمقدار فيمكن قياسه)

4.العينات : ليست كل الدارسات وكل الموضوعات والمتغيرات يمكن أن ندرسها من خلال عينات كبيرة ، هناك نوعين من العينات:

النوع الأول : عينات موزعة توزيعا اعتداليا : يعني موجودة بكميات هائلة في المجتمع . ولايوجد صعوبة على الإطلاق في الحصول عليها.

مثال : أطفال المرحلة الابتدائية : قد يكون عددهم 3 أو 4 مليون مثلا في منطقة واحدة.

النوع الثاني :تكون حالات فردية قليلة لانستطيع الحصول عليها إلا بصعوبة بالغة , وتكون منتقاه بدقة وصعوبة.

مثال : أبناء المطلقات في المجتمع السعودي , التوحديين في المملكة

محاضره 4 و 5

الشروط الواجب توافرها في دراسة الحالة:

1-السرية : ويقصد بها السرية التامة للمعلومات التي يدل بها العميل أو المسترشد موضوع الدراسة وهو شرط مهم للنجاح في دراسة الحالة, وهو شرط مهم يجب أن يتوفر في القائم بدراسة الحالة حتى يستطيع أن يثق فيه المسترشد وحتى يستطيع أن يتحدث بحرية وبثقة وفي جو آمن, خاصة فيما يتعلق بالمعلومات التي قد تسبب مشكلات قانونية أو اجتماعية ,وخاصة في المعلومات التي تكتب وتسجل صوتياً أو تسجل فيديو وتحفظ في سجلات

2-وفرة المعلومات

3-التعاون بين الباحث والمسترشد : سؤال : يمكن على الباحث أن يتحرى الدقة عند جمع المعلومات عن الحالة وان يتأكد من صحة البيانات والمعلومات من خلال :التناسق والتكامل بين البيانات التي يدلى بها الفرد من مصادر متعددة

4-تعدد العوامل

5-فهم الإطار المرجعي للحالة : يقصد بالإطار المرجعي : أن الباحث يكون على معرفة بالبيئة التي يعيش فيها الفرد

*مصادر المعلومات في دراسة الحالة:

1-المريض :يعتبر المريض مصدر مهم من مصادر جمع المعلومات في دراسة الحالة ؟ لأنه أقدر على وصف مشاعره ومشكلاته ،

ويمكن اخذ المعلومات من المريض من مصادر عديدة من أهمها :

-*المقابلة : والميزة الأساسية لاستخدام هذه الطريقة في العمل الإكلينيكي هي أنها تكشف للأخصائي عن تاريخ الحياة كما يعيشها المريض خاصة عندما يكون المريض عميلاً سهلاً يكشف عن ذاته بسهوله .بحيث يكون بمثابة كتاب مفتوح يقرأه الأخصائي النفسي.

*السيرة الذاتية : وهي بمثابة تقرير عن قصة حياة الفرد وتاريخه الشخصي والأسري في الماضي والحاضر ، ومنها المستندات الشخصية الخاصة بخبرات هامة في حياة الشخص, والخطابات الشخصية ومنها الإنتاج الأدبي والفني

من مميزات السيرة الذاتيه :

تيسر الحصول على معلومات عن الجانب الخفي من حياة المريض وشخصيته.

تتيح فرصة التنفيس الانفعالي والتخلص من التوتر وزيادة الاستبصار بالذات

2-الأختبارات السيكولوجية : وتعتبر نتائج الاختبارات النفسية من المصادر الهامة للحصول على البيانات الكمية والكيفية عن المريض ، كما تساعد الاختبارات النفسية الأخصائي النفسي في كتابة التقرير السيكولوجي عن الحالة ، وتعتبر الاختبارات النفسية من أسرع الوسائل في الكشف عن الشخصية وأكثرها موضوعية

من عيوب الاختبارات السيكولوجية : يساء تفسير درجتها

3-السجلات والمصادر المأخوذة من مصادر المجتمع : تعتبر الوثائق التي ترد إلينا من المحاكم ومراكز الشرطة والمستشفيات كمصدر من مصادر دراسة الحالة تندرج تحت :السجلات والمصادر المأخوذة من مصادر المجتمع

4.المعلومات من الآخرين : لايتم اللجوء إليه الأ عند الضرورة القصوى حفاظا على أسرار المريض وعدم كشف مشكلاته أمام اشخاص ربما لا يرغب المريض في معرفتهم بمعاناته

5-الفحوص وتحتوي على :

•الفحص النفسي : للتعرف على الأمراض النفسية السابقة والأمراض النفسية في الأسرة والقدرات العقلية وسمات الشخصية واضطراباتها وتحديد الأسباب والأعراض النفسية في الأسرة والقدرات النفسية للمشكلة أو المرض

ومظاهر التوافق.

•الفحص الطبي : ويقوم به الممارس العام وبعض الأخصائيين ويتناول التعرف على الأمراض الجسمية والأصابات والجروح والحالة الصحية الهامة وفحص أجهزة الجسم والحواس والعوامل العضوية المسببة لأمراض النفسية مع إجراء فحوص متخصصة حسب الحالة مثل فحص الدم والبول والأشعة السينية والرسم الكهربائي للقلب

•الفحص العصبي

*تقرير دراسة الحالة : يقوم الباحث بكتابة تقرير عن الحاله على النحو التالي :

تقييم المعلومات / يقييم الباحث المعلومات التي حصل عليها ويحدد مدى صدقها

تنظيم المعلومات / تنظيم المعلومات وتفسيرها في ضوء بعضها البعض

كتابة التقرير النفسي / يجب أن يكون التقرير النفسي الذي يكتبه الباحث عن الحالة دقيقا موضوعيا ,يقدم صورة ديناميكية كاملة عنها ، وينبغي على الباحث في كتابة التقرير النفسي أن يكون قادرا على تفسير حياة الفرد الخاصة ولا يأتي ذلك إلا إذا استطاع أن يتقمص شخصية الفرد

محاضره 6

مسؤلية أكتشاف الحالة :

1/ تقع مسؤلية اكتشاف الحاله على الاسره بالدرجة الاولى خصوصاً في الحالات التاليه :

اضطرابات النطق والكلام /الأعاقة الحركية /الاعاقة السمعية /الأعاقة البصرية /التخلف العقلي

2/ تقع مسؤلية اكتشاف الحالة على المعلم بالدرجة الاولى خصوصاً في الحالات التاليه :

صعوبات التعلم / مشكلات النفسية والسلوكية الصفية

(ضروري قراءة المحاضره والرجوع لها) : الأبعاد الاساسية في دراسة الحالة

يفترض أن تشمل بطاقة دراسة الحالة على هذه الأبعاد الثلاث في الحالة (العميل) بهدف التعرف على التفاعل فيما بينها . لان فهم هذا التفاعل يساعد المرشد النفسي كثيرا في تشخيص مشكلة المسترشد

في البعد البيئي : يتطلب معرفة الجوانب البيئية بالسؤال عن المتغيرات الفيزقية والاجتماعية

التفاعل بين الأبعاد الثلاث في دراسة في دراسة الحالة :

أولا الجسم كبعد له عدد المتغيرات نصفيا آلي

(السلوك اللفظي وغير اللفظي)المتغيرات الصريحة

(المتغيرات الفسلوجية (كنبض القلب , والآلية التنفسية , والنشاط الهرموني والعصبي

ثانيا النفس لها عدد من المتغيرات تصنف إلي

(كالقلق والغضب والابتهاج)متغيرات انفعالية

(متغيرات معرفية (كالتوقعات الذكريات والتصورات

ثالثا البيئة يمكن تصنيفها إلي

(متغيرات فيزيائية لها صلة بالمثيرات الطبيعية أو في الطبيعة (كالمسموعات والمرئيات

(متغيرات اجتماعية (كالعلاقات الاجتماعية والنظم الثقافية

محاضرة 7

* خطوات دراسة الحالة :

مرحلة الدراسة : يتم فيها جمع البيانات والمعلومات عن الحالة من مصادرها الأساسية

مرحلة التشخيص : يتم فيها الوقوف على ديناميات التشخيص هو الفهم المتكامل للمشكلة بجوانبها وأسبابها في ضوء العوامل الفردية والبيئية للمسترشد . وكلما كان التشخيص دقيقا كلما ساعد على اختيار الإجراءات العلاجية المناسبة.

مرحلة العلاج : يتم فيها تحديد أنسب الطرق والأساليب الإرشادية العلاجية المناسبة للحالة

مرحلة المتابعة : يتم فيها الوقوف على مدى فعالية الأساليب الإرشادية والعلاجية التي تم استخدامها مع الحالة أو مدى امتثال العميل للقواعد الإرشادية والعلاجية

يمكن تحقيق متابعة الحاله من خلال :

- اللقاء بالمسترشد بين فترة وأخري للسؤال عن حالته
- اللقاء ببعض المعلمين لمعرفة مدى تحسن الطالب علميا وملاحظتهم على سلوكه
- الإطلاع على سجلات الطالب ودفاتره ومذكراته وواجباته
- الاتصال بولي أمره إما عن طريق الهاتف أو بطلب الحضور للمدرسة لمعرفة وضعة داخل الأسرة وهل هناك تطورات جديدة حدثت ولابد أن يذكر المرشد تاريخ المتابعة ومتى تمت .
- التأكد من ملائمة ونجاح خطة الإرشاد / العلاج / التوجيه .

المحاضره 8

التقرير النفسي لدراسة الحالة :

يعتبر التقرير النفسي ملخص لكل ما يتعلق بحالة المبحوث

التقرير النفسي الختامي هو الواجهة العريضة التي تدل على محتوى المعاملات المتباينة التي يحصل عليها الباحث أو الأخصائي النفسي من مصادرها المختلفة حول المبحوث مشتملة على كل ما يتعلق به من دراسات وفحوصات واختبارات ومقابلات وملاحظات.

الأسس التي يجب مراعاتها عند كتابة التقرير النفسي:

1. ألا يبتعد التقرير النفسي بقدر الإمكان عن المصطلحات الفنية المتخصصة , ولاسيما إذا كان موجها إلي غير المتخصص كإدارة المدرسة أو مركز العمل مثلا.
2. ألا يبتعد التقرير عن تضمين ما تم في المقابلات , وما سرد في التاريخ الاجتماعي للحالة وما تم ملاحظته , أو ما تم جمعه بمصادر آخرى.
3. ألا يهمل التقرير تسجيل المعلومات الأساسية حول المشكلات التي يعاني منها المبحوث وسلوكه الناتج عنها , ووسائل تقويمه المختلفة ونتائجها , ومدى استجابته لها , والتوصيات اللازمة بشأنها.
4. أن تكون صياغة العبارات والجمل التي يحتوى عليها التقرير النفسي في صورة موضوعية سهلة وبسيطة وواضحة ومفهومة .وأن تبتعد قدر المستطاع عن الذاتية والأفكار الخاصة للمسترشد , وما يعتقده من نظريات شخصية . وأن يكون التقرير معتدلا بين التطويل الممل والاختصار المخل.
5. ألا يستخدم الرأي الشخصي لأخصائي النفسي أو الباحث على أنه حقيقة واقعة او أمر جازم , ويفضل استخدام العبارات الوصفية التي تتصف بكونها بلا نهاية محددة.
6. ألا تسجل نتائج التقويم الاختياري وغير الاختياري بصورة مبهمة , ولكن يجب أن تدعم هذه النتائج بتفسير مختصر حول طبيعة كل درجة وما تعنيه من أرقام مجردة.
7. أن تتدرج المعلومات في ترتيب منطقي مختصر حسب تسلسلها الزمني كلما أمكن ذلك

محتويات تقرير دراسة الحالة والنقاط الأساسية التي يتضمنها:

1. المعلومات والبيانات الشخصية وتشمل :المعلومات العامة عن الحالة مثل الاسم , العمر , وتاريخ الميلاد , والعنوان , ومكانا الفحص , وتاريخ كتابة التقرير.
2. سبب الإحالة أو المشكلة .
3. الاختبارات والمقاييس التي طبقت , والمقابلات والملاحظات التي أجريت , والسجلات التي تم الرجوع إليها , ويجب استخدام

الاختبارات النفسية في موضوعها المناسب لها .

.4معلومات عامة عن الحالة : وتتضمن العوامل الاجتماعية والموقفية والجغرافية والاقتصادية والثقافية التي أحاطت بالمشكلة كالوضع الأسري والمهني والمستوي التعليمي , والحالة الاجتماعية والصحية , ويجب أن تصاغ هذه المعلومات بطريقة تكشف عن علاقتها بحياة الحالة وتكون مشكلاته.

.5الملاحظات السلوكية : مدي تعاون العميل , درجة تركيزه أو تشتته , ومدى استقراره أو سكوته الحركي النشاط الزائد , القلق أو الانفعالات التي تبدو على العميل.

محاضره 9

.تفسير النتائج : ويتضمن هذا الجزء من التقرير النواحي التالية:

_المستوي العقلي : ويقصد به الإمكانات العقلية للحالة ونسبة الذكاء وتفسيرها مقارنة بمن هم في عمره وظروفه.

_الجوانب المعرفية :وتوضح الوظائف المعرفية في إدراك المبحوث للعالم وكيف يستجيب معرفيا للمنبهات البيئية . وعلى الباحث تفسير أي علامات دالة على اضطراب التفكير , أو تصلبه , مرونة التفكير.

_العمليات الانفعالية : وتتعلق بالتوترات ومواضع الصراع النفسي , التناقضات الانفعالية , التقلبات الوجدانية , التصلب , الاعتمادية , عدم الاكتراث , الحاجة للاهتمام والحب , العجز عن التحكم في الانفعالات , النرجسية , وكذلك أساليب الدفاع التي يلجأ إليها الفرد مواجهة الانفعالات والصراعات.

_السلوك الاجتماعي والعلاقات مع الآخرين : كالعلاقات الأسرية وعلاقات الفرد بزملائه في المدرسة أو العمل ومدى سهولة أو صعوبة التعامل مع أجهزة السلطة.

_توضيح نقاط القوة أو الجوانب الايجابية في الشخصية التي يمكن أن تعين الفرد في التعامل مع البيئة وزيادة الاستبصار بظروفه الاجتماعية والشخصية واتجاهاته الايجابية نحو نفسه ونحو الآخرين ومهارته في امتصاص الضغوط والتوتر.

_التكامل بين النتائج الاختبارات وتاريخ الحالة : حيث يجب الإشارة إلي أوجه التكامل بين نتائج الاختبارات والمقاييس النفسية والمعلومات المأخوذة من المقابلات والوسائل الأخرى التي تلقى الضوء على التاريخ الشخصي للحالة.

.7الخلاصة : وتتضمن النقاط المهمة والرئيسية التي يتضمنها التقرير من حيث المشكلة وأعراضها وأساليب علاجها والنتيجة.

.8التوصيات : تقديم توصيات ومقترحات إرشاديه للعميل أو احد أفراد أسريه أو المحيطين به وتقديم الدعم والعلاج المناسب له لمساعدته على الكيف والتخفيف من حدة المشكلات التي يعاني منها

*من خطوات التحليل الاكلينكي للبيانات في دراسة الحالة:

.1تجميع البيانات :يتضمن جمع البيانات كاملة لدراسة الحالة من مصادر متعددة ,وضرورة التكامل فيما بينهما.

.2تقنية البيانات :حيث يقوم الباحث بمراجعة المادة التي تم تجميعها , وتعرف هذه العملية بعملية الحكم على اتصال المادة بالمشكلة يتم هنا الإبقاء على المادة المهمة ذات الصلة بالمشكلة واستبعاد البيانات غير الضرورية التي قد تعوق سير التحليل مثل البيانات غير الضرورية والغامضة والمكررة والتي تحتوى على كثير من الأخطاء.

.3تنظيم المعلومات إقامة وحدات :وهنا يقوم الباحث بتنظيم المعلومات المشتتة التي جمعها من مصادر متعددة ويقوم بتنظيم هذه المعلومات وتبويبها وتلخيصها وربط بعضها البعض .

.4إعادة ترتيب هذه البيانات :وهو إعادة ترتيب البيانات غير المرتبة وترتيب هذه البيانات ترتيبا زمنيا أو ترتيبها في مجموعات منطقية .

.5مهارة الاستدلال من تجميع البيانات : مهارة الاستدلال في تحليل وتفسير المعلومات التي يتم الحصول عليها تتوقف على توجه القائم بدراسة الحالة , فقد يتبني الاتجاه التحليلي أو الجشطلتي أو المعرفي في التحليل والتفسير.

.6مهارة التنبؤ من تجميع المعلومات : من خلال المعلومات التي تم تجميعها عن الحالة , يمكن للقائم بدراسة الحالة التنبؤ بما ستكون عليه الحالة في المستقبل , أو يتحمل أن تصل إليه الحالة فيما بعد.

محاضره 10

وفي جمع أدوات ووسائل جمع البيانات يشترط أن يتوفر فيها : السرية والتخطيط والتنظيم والدقة والموضوعية

مفهوم الملاحظة:

الملاحظة بمعناها البسيط هي الانتباه العفوي إلي حدث أو ظاهرة أو أمر ما.

أما الملاحظة بمعناها العلمي في انتباه مقصود ومنظم ومضبوط للظواهر أو الأحداث أو الأمور بغية اكتشاف أسبابها وقوانينها

تصنيف سندبرج لطرق الملاحظة تبعا لإجابة على أربعة تساؤلات هي : أين وماذا وكيف ومتى:

التساؤل ب إين : يدل على موقع الملاحظة . هل ستتم في موقف طبيعي أو مصطنع أو معملي ؟

يمكن تصنيف الملاحظة إلي أنواع متعددة على النحو التالي:

1. أنواع الملاحظة وفقا لدرجة التعقيد) : ملاحظة بسيطة وملاحظة منظمة:(

§الملاحظة البسيطة :هي ملاحظة الظروف والإحداث كما تحدث تلقائيا في ظروفها الطبيعية دون إخضاعها للضبط , ولا تحتاج إلي إعداد مسبق أو إلي استخدام أدوات دقيقة للتسجيل أو للتصوير . وأحيانا يطلق عليها الملاحظة العرضية أو الصدفية.

§ملاحظة منظمة : هي ملاحظة تستخدم الضبط العلمي من قبل القائم بالملاحظة ويتم التخطيط ويستخدم لها تخطيط مسبقا . وتحدد فيها الظروف كالزمان والمكان ويستخدم فيها أدوات خاصة للملاحظة كالكاميرات أو التسجيلات.

2. أنواع الملاحظة تبعا لموقف الملاحظة) : ملاحظة طبيعية وملاحظة مصطنعة:(

§ملاحظة طبيعية : وفيها يقوم الباحث بملاحظة سلوك الأفراد الذين يقوم بملاحظتهم في مواقف طبيعية يتصرفون خلالها على حريتهم أو سجيتهم دون أن يدركوا أنهم موضوع ملاحظة.

§ملاحظة مصطنعة : وفيها يقوم الباحث بملاحظة سلوك الإفراد وتصرفاتهم في مواقف مصطنعة.

3. أنواع الملاحظة وفقا لدور الباحث) : ملاحظة بالمشاركة وملاحظة بدون المشاركة:(

§ملاحظة بالمشاركة : وفيها يقوم الباحث بمشاركة الأفراد المراد ملاحظتهم في تصرفاتهم ومشاعرهم وكأنه فرد من الجماعة . وقد يطلق عليها احيانا الملاحظة المباشرة.

§ملاحظة بدون مشاركة : وفيها يلاحظ الباحث الظاهرة أو الحدث دون أن يشارك في الحدث أو النشاط . يطلق عليها الملاحظة غير المباشرة.

4. أنواع الملاحظة وفقا لدرجة الضبط) : ملاحظة مقيدة وملاحظة حرة غير مقيدة:(

§ملاحظة مقيدة : هي ملاحظة بمجال أو موقف معين , ومقيدة ببنود أو فقرات معينة مدرجة أو استمارة ملاحظة لتدوين الملاحظات قبل أن يبدأ الملاحظ في عملية جمع البيانات.

§ملاحظة حرة غير مقيدة : وهي ملاحظة مرنة لا يتقيد فيها الملاحظ بإطار صارم ودقيق يوجهه في عملية الملاحظة.

5.أنواع الملاحظة في ضوء القائم بالملاحظة) : ملاحظة ذاتية وملاحظة موضوعية:(

§ملاحظة ذاتية : هي ملاحظة يطلب فيها الباحث من فرد ما أن يقوم بملاحظة العمليات النفسية التي تدور بداخله . أى تأمل إحساساته وانفعالاته أو سلوكياته أو الأفكار التي تراوده في موقف معين , ووصف تلك الإحساسات . ولذلك تسمي بالتأمل الباطني.

§ملاحظة موضوعية : وفيها يقوم الباحث بملاحظة السلوك الظاهري للفرد الذي يقوم بالملاحظة , ويسجل سلوكياته في مواقف معينة

عوامل نجاح الملاحظة

1.الشمول :ويقصد بالشمول ان تغطي الملاحظة الجوانب المختلفة لشخصية الفرد الذي نلاحظه . كما يتضمن ذلك شمول الملاحظة لعينات متنوعة من سلوك الفرد الذي نلاحظه.

2.الانتقاء : أي انتقاء السلوك المتكرر أو الثابت نسبيا , والاهتمام بملاحظته وتميزه عن السلوك العارض.

3.الموضوعية :ويقصد بذلك أن تكون الملاحظة مجردة من تأثير ذاتية الباحث حول متضمناتها .

4.الوضوح :ويقصد بها صياغة السلوك بعبارات سهلة وواضحة .وأن تكون الصياغة خالية من أي معان مبهمة أو غامضة تدعو إلي التأويل والتخمين في تسيرها من قبل الملاحظين.

5.التكامل :وهو أن يكون هناك انسجام وتوافق وتماثل بين الاداءات السلوكية للفرد في المواقف المتباينة التي يلاحظ فيها أو الموقف الواحد الذي تحت الملاحظة

محاضره 11

من أدوات الملاحظة :

-1قوائم الفحص أو التقدير

-2مقاييس التقدير :ومن مقاييس التقدير :

-مقاييس أو سلالم التقدير الفئوية.

-مقاييس التقدير العددية.

-مقاييس التقدير البيانية.

-مقاييس التقدير المقارن.

-3السجلات القصصية

ويجب أن تتوافر في السجلات القصصية عناصر منها:

-أن تشتمل على وصف واقعي لما حدث ومتى حدث وتحت أي ظروف حدث هذا السلوك.

-أن يكون التفسير والإجراء الذي يوصى به مستقلا عن وصف السلوك.

-أن يكون الحادث الذي يسجل ذا أهمية لنمو وتطور الطفل الذي نلاحظه

إجراء الملاحظة : يتضمن اجراء الملاحظة ثلاثة مراحل وهي:

)مرحلة الإعداد – مرحلة التنفيذ – مرحلة الإنهاء(

أولا : مرحلة الأعداد وتتضمن:

أ -تحديد أهداف الملاحظة والسلوك المراد ملاحظته :حيث يبدأ الباحث بتحديد الأهداف الأساسية المراد تحقيقها من الملاحظة وبناء عليه يتم تحديد السلوك الذي سيتم ملاحظته.

ب- تحديد مكان وزمان الملاحظة : من المهم تحديد الزمان والمكان الذي سوف يتم أجراء فيه أجراء الملاحظة وأن يكون مناسبا لأجرائها

ج- إعداد دليل الملاحظة : ويتم من خلالها تحديد الطريقة الملائمة للملاحظة.

ثانيا : مرحلة التنفيذ وتتضمن :

ا -القيام بالملاحظة :حيث يقوم الباحث بأنتقاء عينات السلوك ذات الدلالة والتي تؤدى إلي أعطاء صورة أوضح لشخصية الفرد الذي نلاحظه.

ب- تسجيل الملاحظة : حيث يقوم الباحث بتسجيل الملاحظة أثناء إجرائها , حتى تكون الملاحظة دقيقة موضعية لا تقبل التخمين , وقد يستخدم الأجهزة مثل آلات التصوير وكاميرات الفيديو والدوائر التلفزيونية المغلقة.

ثالثا : مرحلة الإنهاء وتتضمن:

)تنظيم البيانات – التفسير – كتابة التقرير النهائي(

.1تنظيم البيانات : حيث يقوم الباحث بتنظيم البيانات التي جمعها من خلال الملاحظة وترتيبها في فئات.

.2التفسير : أي تفسير الباحث للسلوك الملاحظ بأمانه ودقة في ضوء خبراته أو المعلومات التي سبق أن حصل عليها من وسائل أخرى

.3كتابة التقرير النهائي : في نهاية يقوم الباحث بكتابة تقريره عن الحالة وما يتعلق بها من توصيات

:مزايا الملاحظة:

.1تتيح الملاحظة دراسة السلوك في المواقف الطبيعية , فالباحث يسجل السلوك كما يحث أمامه في الموقف الطبيعي .

.2تعطينا تسجيلا واقعيا للسلوك كما يحدث.

.3تقضى على عيوب الأساليب الأخرى مثل المقابلة والاختبارات والمقاييس, في أنها تقلل من المشكلات التي ترجع إلي تحيز التقارير الذاتية والمرغوبة الاجتماعية ,كما يمكن من خلال الملاحظة الحصول على معلومات لا يمكن الحصول عليها بطرق أخرى

:عيوب الملاحظة:

.1التحيز الشخصي وتدخل ذاتية الملاحظ , مما يؤثر على موضوعية الملاحظة,

.2أن كثيرا من الأفراد لا يحبون أن يكونوا موضع ملاحظة.

.3الغموض والإبهام , فقد يفسر الملاحظ ما يلاحظه تفسيرا مختلفا عما يقوم به ملاحظ آخر

.4كما أن وجود الملاحظ في موقف له تأثير على سلوك الأفراد الذين يلاحظهم , كما أن طريقة الملاحظة قد تكون مكلفة , وصعب إجراؤها إجراء ثابتا وذلك بسبب ملاحظة السلوك الإنساني المركب

.5قد يخطئ الباحث في تسجيل الملاحظة , مما يترتب عليه الخطأ في تفسيرها وتحليلها , وقد يحدث ذلك عندما يكون الملاحظ ليس على قدر كافي من الخبرة والتدريب

محاضره 12 و 13 في المقابله

وفي البحث العلمي تعرف المقابلة بأنها : محادثة بين القائم بالمقابلة والمستجيب وذلك بغرض الحصول على بيانات أو معلومات من المستجيب

أما في ميدان الإرشاد والعلاج النفسي فتعرف المقابلة بأنها : علاقة اجتماعية مهنية دينامية وجها لوجه بين الأخصائي النفسي والعميل في جو نفسي آمن يسوده الثقة المتبادلة بين الطرفين بهدف جمع معلومات من أجل حل مشكلة

خصائص وصفات القائم بالمقابلة

الموضوعية .

يتصف القائم بالمقابلة بالصدق والأمانة

. اهتمام الباحث بموضوع البحث وتشوقه إلي التعرف على الحقائق والمعلومات المتعلقة بالموضوع

أن يتصف القائم بالمقابلة بالصبر والجلد

أن يبدي احترام وتقدير المبحوثين

القدرة على التكيف مع الظروف والأشخاص , وهذه الخاصية يمكن اكتسابها من خلال التدريب

اتصاف القائم بالمقابلة بشخصية جذابة وبهدوء الأعصاب

الذكاء والثقافة بالمستوي الذي يساعده على فهم طبيعة الناس والناس سيكولوجياته

أولا : أنواع تنقسم المقابلة وفقا لأهدافها إلي :

(استطلاعية – تشخصيه – ارشادية – علاجية – توظيفيه – أدراية)

1. مقابلة استطلاعية : وتهدف إلي استطلاع الرأي أو جمع معلومات استطلاعية حول موضوع ما .
2. مقابلة تشخيصة: ويستخدمها كل من الطبيب والأخصائي النفسي والاجتماعي بهدف تشخيص الحالة المرضية .
3. المقابلة الارشادية : وهي مقابلة يستخدمها المرشد النفسي , وتهدف الي تمكين العميل من تفهم مشكلاته الشخصية والتعليمية والمهنية .
4. المقابلة العلاجية : وتستخدم في عمليات العلاج النفسي .
5. مقابلة التوظيف: وتهدف إلي الحكم على مدى صلاحية الأفراد لشغل وظيفة معينه. وتسمي بمقابلة الفرز .
6. المقابلة الإدارية : وتستخدم في شركات والمؤسسات الحكومية وتهدف إلي إلقاء الأوامر وتغيير سلوك بما يتفق وقواعد المؤسسة .

ثانيا : أنواع المقابلة وفقا لعدد المشاركين فيها : (فردية – جماعية)

1. مقابلة فردية : وتكون بين الباحث وفرد واحد على انفراد .

2. مقابلة جماعية : وتكون بين الباحث وعدد من المبحوثين خلال نفس الجلسة .

ثالثا : المقابلة وفقا لشكلها :

1. مقابلة مقننة أو مقيدة : وهي مقابلة تعتمد على نموذج محدد الأسئلة يلتزم بها الباحث ويوجهها للمبحوثين حول موضوعات محددة .

2. مقابلة مفتوحة أو الحرة الطليقة : وهي لا تتقيد بنموذج أو خطة أسئلة معدة مسبقا , بل يترك القائم بالمقابلة للمبحوث الفرصة لكي يتحدث كما يشاء وبما يشاء .

3. المقابلة المقيدة – المفتوحة : وهي تجمع بين النوعين السابقين أو هي مزيج منهما فهي وسط بين المقيد والطليق .

رابعا: المقابلة من حيث أسلوب إجرائها وتنقسم إلي :

1. المقابلة غير المباشرة : وتسير إجراءاتها تبعا لتصرف العميل أو المبحوث ولا يقرر الأخصائي أو القائم بالمقابلة خطواتها .

2. المقابلة المباشرة : وهي يكون العبء الأكبر في أجرائها على القائم بالمقابلة . وتنحصر المقابلة في موضوع معين وتسير وفق خطوات مقننة معدة مسبقا . .

(الأعداد للمقابلة – البدء – البناء – الإنهاء) : تسير المقابلة وفقا للخطوات التالية

أولا : الأعداد للمقابلة

1. تحديد الهدف من المقابلة :
2. **تحديد نوع المقابلة**
3. **تحديد الأشخاص المطلوب مقابلتهم**
4. **تحديد مكان المقابلة**
5. **تحديد وقت وزمن المقابلة**

ثانيا : مرحلة البدء

وذلك على النحو التالي :

1. استثارة الدافع للاستجابة : يجب على الباحث أو الاخصائي النفسي استثارة الشخص الذي يجري معه المقابلة وحثه على الاستجابة

كما ينبغي أن يبدأ الباحث أول مقابلة بالترحيب والتعارف , والتعريف بالهدف المقابلة والتعريف بإمكاناته , وما يمكن أن يقدمه في جلسات المقابلة .

2. تكوين الألفة

ثالثا : مرحلة البناء

وتتضمن هذه المرحلة الاجراء الفعلي

2/ توجيه الأسئلة

2/ استدراج المستجيب للكلام : ومن طرق استدراج المستجيب للكلام :

- الإصغاء لجيد .

- إعادة أقوال المستجيب .

- معالجة فترات الصمت .

- التلخيص .

3. تسجيل المقابلة

رابعا : مرحلة الإنهاء: يجب أن تنتهي المقابلة عند تحقيق هدفها

عوامل نجاح المقابلة

: لنجاح المقابلة يجب أن تتوافر فيها العوامل التالية

1. السرية التامة .

2. الخصوصية .

3. الامانة والدقة .

عوامل المقابلة:

1. تعد المقابلة انسب وسائل جمع البيانات من الأشخاص الأميين والمتعلمين .

2. تتيح فرصة أكبر للكشف عن البيانات التي تتصل بموضوعات معقدة أو مثيرة للانفعال , مما لا تكشف وسائل جمع المعلومات الأخرى .

3. تفيد المقابلة في تشخيص وعلاج الاضطرابات النفسية .

4. تتيح الفرصة للكشف عن التناقضات في إجابات المستجيب , ومن ثم يمكن مراجعته ليعطى تفسيرا لهذا التناقض أو يصحح إجابته .

5. تتميز بالمرونة حيث يمكن للباحث إعادة الأسئلة او توضيح الغامض منها (حسن مصطفى , 2003)

عيوب المقابلة :

1. التحيز .

2. عدم الدقة .

3. اللجوء إلي المقبولية الاجتماعية .

4. تتطلب المقابلة وقتا طويلا في التدريب عليها وفي إجرائها ,

5. ومن الصعب مقارنة مقابلة بمقابلة اخرى , لأن كل مقابلة لها ظروفها .

محاضره 14

الاختبارات والمقاييس

الاختبارات هي وسيلة لقياس السلوك بطريقة كمية أو كيفية عن طريق توجيه أسئلة أو من خلال استخدام الصور والرسوم.

شروط الاختبارات والمقاييس

هناك شروط للاختبارات والمقاييس النفسية الجيدة . وفيما يلي هذه الشروط

1-الصدق

2-الثبات

يقصد بثبات الاختبار أو المقياس أن يعطى الاختبار نفس النتائج أو نتائج متقاربة إذا أعيد تطبيقه بعد فترة زمنية على نفس العينة أو عينة متشابه تحت نفس الظروف وبنفس الشروط

3-الموضوعية

4-إظهار الفروق الفردية

5-سهولة الاستخدام

6-تعدد الاختبارات

أهمية الاختبارات والمقاييس في علم النفس الاكلينيكى ودراسة الحالة

1. أنها تسير دراسة دائرة واسعة من السلوك في وقت قصير نسبيا وبجهد أقل مما تتطلبه الأدوات الاخرى لجمع البيانات .

2. انها قد تيسر الحصول على البيانات قد لا يكون العميل واعيا بها شعوريا أو قد يكون غير قادر على التعبير عنها بصورة مباشرة (كما في الاختبارات الاسقاطية)

2. تستخدم بسهولة في الكشف عن الكثير من الاضطرابات والمشكلات النفسية , ممل لا تستطيع الوسائل الأخرى لجمع المعلومات الحكم عليه بدقه

أستخدام الإختبارات والمقاييس في العمل الاكلينكى ودراسة الحالة

تستخدم الاختبارات والمقاييس في ميادين متعددة منها:

1. الاختيار : كالالتحاق بالمدارس أو المهن أو فرز المجندين.

2. الإرشاد : يمكن أن تفيد المعلومات ونتائج الاختبارات في مساعدة العميل إرشاده مهنيا أو تعليما , وكذلك في التشخيص والعلاج.

3. التشخيص والعلاج النفسي : باعتبار الاختبارات والمقاييس إحدى وسائل الحصول على البيانات , فإنها يمكن لأن تفيد في التشخيص والعلاج النفسي.

أنواع الاختبارات والمقاييس

1. اختبارات ومقاييس الذكاء بأنواعها المختلفة من حيث المادة ومن حيث طريقة الأداء (مثل أختبار ستانفورد بينيه للذكاء ,مقياس وكسلر للذكاء , واختبار الذكاء المصور , واختبار كاتل للذكاء)

2. اختبارات القدرات والاستعدادات والميول والقيم) : مثل اختبار تورانس للتفكير الابتكاري , اختبار القدرات العقلية الأولية , اختبار الاستعداد العقلي للمرحلة الثانوية والجامعية , مقاييس المستوى اللغوي , مقياس القيم المهنية , مقياس الاتجاهات الدراسة وطرق الاستذكار.)

3. اختبارات ومقاييس الشخصية : مثل مقياس التشخيص النفسي , مقياس الصحة النفسية , مقياس التفضيل الشخصي , مقياس الثقة بالذات.)

4. الاختبارات الإسقاطية) :مثل اختبار الحبر لروشاخ ,اختبار تفهم الموضوع للأطفال , اختبار تداعى الكلمات(

التفسير الاكلينيكى للنتائج

يقصد بالتفسير فهم النتائج بما يتضمنه من دلالات أكثر اتساعا .وقد أشار جوليان روتر إلي عدة مناحي لتفسير النتائج وتحليل بيانات دراسة الحالة على النحو التالى:

1.التفسير وفقا للمفاهيم السيكوباثولوجية :ويتضمن التفسير وفقا المنظور وصف الشخصية او تشخيصها وفقا للتخطيط التصنيفي للأعراض السائدة في الاضطرابات المختلفة.

2.التفسير وفقا لمفاهيم السيكودينامية : ويستهدف التفسير وفقا لهذا المنظور السيكودينامى , نسبة خصائص الحالة موضع الدراسة إلي الحتمية النفسية , والبحث عن دوافع الفرد خاصة الدوافع اللاشعورية.

3.التفسير وفقا للحاجات النفسية : ويستهدف تفسير نتائج دراسة الحالات الفردية البحث عن الحاجات النفسية الدافعة للسلوك.

4.التفسير وفقا لنظرية التعليم الاجتماعي : ويستهدف الكشف عن السلوك المنحرف الذي يتم إكسابه وفقا لمبادئ التعلم الاجتماعي.

تم بحمد الله الانتهاء من الماده ، في بعض النقاط ذكرتها كامله لإنها مهمه ، و انتبهوا للي تحته خط ، المراجعه هذه دقيقة للللماده بس ماتكفي من قراءة المحاضره لان في معظم الاشياء ماذكرتها ولازم تنقرأ

بالتوفيق جميعاً