

با اسمه تعالی

دانشکده پرستاری و مامایی

گروه روانپرستاری

فرم تهییه شرح حال و ارزیابی مددجویان مبتلا به اختلال روانی براساس فرآیند پرستاری

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

نام استاد:

نام مرکز:

تاریخ اخذ شرح حال:

نام بخش:

۱-داده‌های شناساننده مددجو (ID):

وضعیت تأهل:

سن:

نام و نام خانوادگی:

مذهب:

میزان تحصیلات:

شغل:

محل سکونت:

محل تولد:

ملیت:

۰۰۰

تعداد دفعات بستری:

سرپرست خانواده:

منبع کسب اطلاعات:

منبع ارجاع دهنده مددجو:

فردی که در صورت لزوم بتوان با وی تماس گرفت:

۲-شکایت اصلی (CC):

- از زبان مددجو:

- از زبان همراه:

۳-ناخوشی کنونی (PI):

۴-تاریخچه بیماری قبلی (PH):

- سابقه بیماری جسمی:

- سابقه بیماری روانی:

۵-شرح حال شخصی مددجو (PPH):

الف: پیش از تولد و ضمن تولد

ب: تولد تا ۳ سالگی (عادات تنذیه‌ای، رشد اولیه، آموزش آداب تخلیه، عادات مشکلات رفتاری، شخصیت در زمان کودکی)

ج: ۳ تا ۱۱ سالگی

د: پیش از بلوغ تا آخر نوجوانی (روابط اجتماعی، سابقه تحصیلی، رشد شناختی و حرکتی، مسائل هیجتنی نوجوانی، تمایلات جنسی)

پ: بزرگسالی (سابقه شغلی، زناشویی، نظامی، آموزشی، مذهب، فعالیت اجتماعی، سابقه قانونی، سابقه روانی- جنسی)

۶- تاریخچه خانوادگی (FH):

الف: اعضاي خانواده و روابط خانوادگی:

- تعداد اعضای خانواده مددجو چقدر است و شامل چه افرادی می باشد؟
- مددجو چندمین فرزند خانواده است؟
- آیا بین پدر و مادر رابطه خوبیشاوندی وجود دارد؟
- آیا فرد (یا افرادی) در خانواده به بیماری روانی مبتلا هستند؟
- آیا بین مددجو و همسرش رابطه خوبیشاوندی وجود دارد؟
- نظر و بیش خانواده نسبت به بیماری شخص چگونه است؟
- نظر مددجو نسبت به اعضاي خانواده چیست؟ (آنها را حمایت کننده، بی تفاوت یا مخرب تلقی می کند).
- رابطه مددجو در خانواده با کدام فرد (یا افرادی) بهتر است؟

ب: شجره نامه (زنوگرام):

: (Ph.E) معاينه و بررسی وضعیت فیزیکی مددجو:

- وزن:

- علایم حیاتی:

- یافته های آزمایشگاهی / پاراکلینیک (موارد غیر طبیعی):

- الکوئی خواب :

- الکوئی اشتها :

- الکوئی دفع:

- عملکرد جنسی:

- الکوئی استراحت و فعالیت:

□ معاينه و بررسی وضعیت روانی مددجو (MSE):

۱- توصیف کلی:

(الف) ظاهر عمومی (General Appearance):

(آراستگی و بهداشت فردی، تماس چشمی، سن تقویمی و سن ظاهری، حالت چهره، وضعیت بدنی و...)

(ب) رفتار و فعالیت روانی حرکتی (Behavior and Psychomotor Activity):

(بیش فعالی، بیقراری، تیک، کاتالپسی، بیهت، رفتار کلیشه ای، عمل وسوسی، پرخاشگری و تهاجم و...)

(ج) نگرش نسبت به مصاحبه گر (ATE):

(همکاری کننده، پرخاشگرانه و تهاجم، تدافعی، اغواگرانه، دست اندادختن و بهزه کشی، طفره رفتن و...)

۲- خلق و عاطفه (Mood & Affect):

(الف) خلق (غمگین، افسرده، بی احساس، بالا، خوشی، سرخوشی، وجود، جذبه)

(ب) عاطفه (متناسب با محتوی، نامتناسب، محدود، کند، سطحی، بی ثبات)

(ج) دوگانگی احساس

۳- تکلم (Speech):

کند، سریع، پرسشار، پرگویی، کم حرف، لفظ قلم و کتابی، لکنت، پژواک کلام، آفازی و....

۴- اختلالات درکی (Perceptual disturbances):

(الف) توهم (Hallucination)

شنوایی، بینایی، لی لی پوشن، لمسی، بیوایی، چشایی، جسمی، سایکوموتور، اکستراکامپین و...

(ب) خطای حسی (Illusion)

عاطفی، کلامی، تصویری

(ج) مسخ شخصیت (Depersonalization)

(د) مسخ واقعیت (Derealization)

۵- تفکر (Thought):

(الف) فرآیند تفکر (Process of Thought):

- تولید (افرایش، کاهش، ټقر)

- تداوم (وقفه تفکر، بستی تداعی ها، پوش افکار، تفکر مدارسی، حاشیه پردازی، واژه سازی، سالاد کلمات و...)

ب) محتوی تفکر (Content of Thought)

(هذیانها، اشتغال ذهنی، وسوسات، فوبی، افکار خودکشی، افکار دیگر کشی و ...)

۶- نظام حسی و شناختی (Sensorium & Cognition)

- آگاهی و سطح هشیاری (هشیار، گیجی، ابرآلودگی هشیاری، بہت، اغما)

- جهت یابی (زمان، مکان، شخص)

- حافظه (فوری، اخیر، گذشته نزدیک، دور)، کاهش حافظه (فراموشی)، افزایش حافظه، تحریف حافظه

- تمرکز و توجه

- توانایی خواندن و نوشتن

- توانایی دیداری فضایی

- تفکر انتزاعی / عینی

- سطح اطلاعات

۷- کنترل تکانه (Impulse Control)

- تکانه، جنسی

- تکانه پرخاشگری

۸- قضاوت (Judgment)

- تست (Test)

- اجتماعی (Social)

۹- بینش (Insight)

I: انکار کامل بیماری.

II: آگاهی مختصر از بیمار بودن و نیاز به درمان، اما در عین حال انکار آن.

III: آگاهی از بیمار بودن، نسبت دادن علت آن به عوامل خارجی.

IV: آگاهی از اینکه بیمار علیرغم آگاهی و دانستن علت بیماری در صدد رفع آن بر نمی آید.

V: بینش عقلانی: بیمار علیرغم آگاهی و دانستن علت بیماری در صدد رفع آن بر می آید.

VI: بینش عاطفی واقعی: آگاهی از انگیزه ها و احساسات خود و افراد مهم زندگی خود که میتواند به تغییرات اساسی در رفتار منجر شود. در این سطح آگاهی، بیمار علاوه بر آگاهی و دانستن علت بیماری در صدد رفع و معالجه آن بر می آید.

۱۰- قابلیت اعتماد (Reliability)