|  |  |
| --- | --- |
|  | **درمان، بخش**1**: گسترش روابط و سوابق بیمار** |

**سوابق بیمار (توسط درمانگر پر شود، در صورت داشتن سوالات بیشتر به دفترچه راهنما مراجعه کنید)**

|  |
| --- |
| **دلایل مراجعه به درمانگر** *("لطفا علت مراجعه خود را به طور خلاصه توضیح دهید/چه چیزی منجر به بستری شدن شما شده؟ به نظر شما چه چیزی علت این مشکلات است؟")* |
| **سوابق اجتماعی** *("در حال حاضر چگونه زندگی می کنید؟ تنها، با همسر، فرزند دارید؟ شاغل هستید؟ اگر نه، چرا؟")* |
| **سوابق خانوادگی** *("آیا بستگانی دارید؟چه نوع ارتباطی با آنها دارید/ آیا با آنها زندگی می کنید؟ آیا آنها از شما حمایت می کنند؟ خانواده شما راجع به بیماری روانی شما اطلاع دارند؟")* |
| **جذب شدن در جامعه** *("آیا دوستان یا آشنایان خوبی دارید؟ هر چند وقت یکبار در ارتباط هستید؟ آیا از طرف آنها حمایت می شوید؟")* |
| اتفاقات پر استرس زندگی *("برخی افراد اتفاقات بدی را تجربه می کنند، به عنوان مثال خشونت خانوادگی یا حادثه، ایا شما چنین تجربه ای داشته اید؛ و آیا می توانید به طور مختصر آنرا برای من شرح دهید؟ آیا هنوز شما را ناراحت می کند؟")* |
| **مصرف الکل و مواد** *("آیا مرتب الکل می نوشید؟" "آیا مواد مصرف می کنید؟" اگر پاسختان مثبت است: "چه نوع مخدری و هر چند وقت یکبار؟" "آیا داروی دیگری غیر از داروهای تجویز شده توسط پزشک، مصرف می کنید؟")* |
| هذیان ها ***(مثلا: "آیا اخیرا یا کلا احساس کرده اید: ...که شخصی جاسوسی شما را می کند یا بر علیه شما توطئه می کند؟ ...اینکه شما پیامهای خاصی دریافت می کنید، مثلا از طریق تلویزیون؟")؛ همچنین به نظرات خاص شخصی در کاربرگ 1.1 مراجعه کنید*** |
| اختلال در مرزهای ایگو ***("آیا هرگز احساس کرده اید که دیگران می توانند افکار شما را بخوانند یا اینکه می توانند به طریقی روی شما تاثیر بگذارند؟ آیا هرگز احساس*** *کرده اید که شما* ***می توانید افکار دیگران را بخوانید یا بر آن ها تاثیر بگذارید؟")*** |
| **توهم ها** *("آیا هرگز چیزهایی که دیگران قادر به درک آن نیستند شنیده اید (دیده اید/بوییده اید/چشیده اید)؟ چه چیزی بوده؟ آیا چیزهای عجیبی در بدنتان در حال رخ دادن است؟ آیا صداهایی می شنوید که دیگران نمی توانند بشنوند؟")* |
| **اختلال جدی در تفکر** *(بخصوص ضعیف شدن روابط، کند شدن کلام؛ "آیا احساس اینکه تفکر شما تغییر کرده است را دارید، مثلا اینکه شما چیزهای زیادی در ذهنتان دارید و یا اینکه افکارتان به توقفی ناگاهنی می رسند؟")* |
| **نشانه های بینش** ("آیا فکر می کنید که یک مشکل روان شناختی دارید؟" اگر اختلال تشخیص داده شود: "با تشخیص "اختلال سایکوز" چه کار می کنید؟ آیا با آن موافقید؟") |
| **خلق** *("خلق شما به تازگی چگونه شده است؟ آیا خیلی غمگین شده اید؟ آیا قادر به احساس کردن هستید، مثلا غم یا لذت، آیا احساستان خنثی شده است/ از بین رفته اند؟ آیا گهگاهی خلق شما تغییر ناگهانی دارد؟")* |
| **خواب/اشتها** ("آیا اخیرا تجربه اختلالات خواب داشته اید؟ اخیرا اشتهایتان چگونه شده است؟") |
| **انگیزه** ("انرژی خود را برای انجام چه کارهایی صرف می کنید؟ آیا در فعالیت ها شرکت می کنید؟ "اگر نه: چرا؟" "آیا صبح ها به سختی از رختخواب بیرون می آیید؟") |
| رفتار و افکار خود ویرانگر **("آیا فکر می کنید که بهتر است دیگر زنده نباشید؟" اگر پاسخ مثبت است، بیشتر کنکاش کنید: "آیا هرگز به این فکر کرده اید که زندگیتان را پایان دهید؟ آیا برنامه مشخصی برای این کار دارید؟ آیا قادرید حواس خودتان را از این افکار منحرف سازید؟" چنانچه در معرض خطر شدید خودکشی قرار دارید: به بیمارستان اطلاع رسانی کنید/در صورت نیاز بیمارستان مقدمات بستری کردن را فراهم می کند!)** |
| **اضطراب** ("آیا غالبا می ترسید؟ از چه چیزی می ترسید؟ نمود ترس شما از لحاظ جسمی چگونه است؟") |
| **انزوای اجتماعی فعالانه/اضطراب اجتماعی** ("آیا از جلب شدن توجه دیگران می ترسید؟ از چه چیزی می ترسید؟ آیا در حال حاضر ترجیح می دهید که تنها باشید؟ آیا در کنار دیگران احساس راحتی می کنید؟" اگر نه: "چرا؟") |
| **اجتناب و رفتار امن** ("آیا فعالیت های روزمره ای وجود دارند که شما در حال حاضر از انجام آنها اجتناب کنید؟ از چه چیزی می ترسید؟ آیا کارهایی وجود دارند که شما عادت به انجام آنها داشته اید و الان اجتناب می کنید؟") |
| **رفتار وسواسی** ("آیا چیزهایی وجود دارند که شما مدام مجبور باشید به آنها فکر کنید، حتی اگر تمایلی نداشته باشید؟ اینها چه نوع افکاری هستند؟ آیا کارهایی وجود دارند که شما مدام مجبور به انجام آنها باشید، حتی اگر احمقانه به نظر برسند،مثلا کنترل کردن، شمارش، دسته بندی و مرتب کردن؟") |
| **سلامت جسمی** ("در حال حاضر از لحاظ جسمی چگونه اید؟ آیا نست به سلامت جسمی خود نگران هستید؟ آیا در این زمینه به پزشک مراجعه کرده اید؟") |
| **کاهش یافتن کنترل تکانه** ("آیا اغلب دیگران شما را برانگیخته می کنند؟ آیا وارد بحث و جدل با دیگران می شوید؟ این مساله در چه موقعیت هایی اتفاق می افتد؟") |
| **توجه/حافظه** ("آیا در دنبال کردن مکالمه ها خوب عمل می کنید؟ آیا توانایی تمرکز روی یک کتاب/یک فیلم را دارید؟ آیا اغلب درباره خیلی چیزها فراموشکارید؟") |
| **گم شدن** ("آیا به سختی مسیر خود را می یابید؟ آیا می توانید تاریخ امروز را بگویید؟ آیا در برنامه ریزی روزانه خود مشکل دارید؟" فقط چنانچه مشکوک به نقص هستید، سوال کنید) |