

رقم الملف File No : .....

### استمارة التقييم النفسي الشامل للمتعافي

#### معلومات المريض Patient Information

الاسم Name : ..... العمر Age : .....

الجنس Gender : ..... الحالة الاجتماعية Marital Status : .....

المستوى التعليمي Education : ..... المهنة Job : .....

العنوان Address : ..... رقم الهاتف Telephone number : .....

عدد مرات الدخول No. Of Hospitalization Times : .....

تاريخ الإدمان : .....

نوع المادة : ..... مدة التعاطي : .....

عدد مرات التعاطي : ..... أضر محاولة للتوقف : .....

كيفية تناول الجرعة : ..... أضر جرعة : .....

#### الشكوى الأساسية وتاريخها

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

هل سبق وأن حاولت الانتحار : .....

هل سبق وأن حاولت إيذاء نفسك أو إيذاء الآخرين : .....

هل سبق وأن تعرضت لأي شكل من أشكال التحرش الجنسي : .....

#### المحيط النفس - اجتماعي

التاريخ الطبي وتاريخ الصحة النفسية

.....  
.....  
.....

التاريخ الشخصي والاجتماعي

.....  
.....  
.....

التاريخ الأسري

.....  
.....  
.....

الطفولة والمراهقة

.....  
.....  
.....

التاريخ الجنائي

.....  
.....  
.....

تشخيص (DSM or ICD)

.....  
.....  
.....

صياغة الحالة

١. عوامل العرضة

.....  
.....  
.....

٢. العوامل المسرعة

.....  
.....  
.....

٣. العوامل المدمية

.....  
.....  
.....

٤. عوامل الوقاية والقوة

٥. فرضيات العمل

خطة العلاج

قائمة المشكلات

أهداف العلاج

الخطة العلاجية التنفيذية

مسارات العلاج العلاقات العلاجية

التدخلات / الإجراءات

العوائق

المحصلات

الأضائي النفسي: ..... التوقيع: ..... التاريخ: / / ٤هـ