

الإجابة النموذجية لامتحان مقياس علم النفس العصبي العيادي وأساليب التكفل

الإجابات:

ج1: صدمة دماغية أو جمجمية أو ارتجاج الدماغ (Traumatisme crânien). (2ن)

ج2: (6ن)

- السن (67 سنة): عامل السن مهم فكلما كان السن كبيرا كلما زادت درجة الخطورة.
- الغيبوبة المؤقتة (la notion du coma): الغيبوبة تزيد من درجة خطورة الإصابة، وكلما زاد وقتها زادت درجة الخطورة.
- مكان الإصابة: الفص الجبهي الأيسر وهو الفص الذي يحتوي على أهم الوظائف (الحركية، المعرفية، اللغوية، الانفعالية).
- عدم وجود خلفيات مرضية: هو عامل يقلل من درجة خطورة الإصابة.
- نوع الإصابة (ارتجاج دماغي): هي إصابة ثابتة ومحددة مما يقلل من درجة خطورة الإصابة بالمقارنة بإصابات أخرى.
- درجة الإصابة: السقوط العنيف يعني أن الإصابة كانت قوية مما يزيد في درجة الخطورة.
- ظهور اضطرابات تمس كل الجوانب (حركية ومعرفية ولغوية) مما يدل على خطورة الإصابة.

طريقة التنقيط:

0.5 ن لكل عامل و0.5 ن لشرحه (6 عوامل كافية)

ج3: السيطرة الدماغية اليسرى: وهي نفس جهة الإصابة، وهذا ما يزيد من درجة خطورة الإصابة وظهور الاضطرابات.

(2ن)

ج4:

(ن3)

- الجانب الحركي: مثل شلل نصفي أيمن / أبراكسيا فمية وجهية + التعريف
- الجانب المعرفي: مثل اضطراب الوظائف التنفيذية / فقدان الذاكرة + التعريف
- الجانب اللغوي: مثل اضطرابات اللغة / حبسة بروكا + التعريف

طريقة التنقيط:

0.5 ن لكل اضطراب + 0.5 نقطة لكل تعريف (ممكن اقتراح اضطرابات أخرى مناسبة لكل جانب).

ج5: (مثال واحد)

(ن3)

- اختبارات تتطلب الحفاظ على الحركة أو وضع ما لفترة زمنية معينة: تشخيص الأبراكسيا الحركية.
- اختبارات الذاكرة العاملة: تقييم واحدة من أهم الوظائف التنفيذية وتشخيص اضطراباتها.
- اختبار ستروب (Stroop): تقييم الانتباه وتشخيص اضطراباته.
- اختبارات اللغة الشفهية: تقييم الإنتاج والفهم الشفهي والطلاقة اللفظية.
- بطاريات تقييم وتشخيص الحبسة: تقييم وتشخيص الحبسة بأنواعها / تشخيص الأبراكسيا / تشخيص الأفنوزيا.

طريقة التنقيط:

1 ن للاختبار المناسب + 2 ن للهدف من اختياره (ممكن اختيار اختبارات أخرى غير المذكورة في الأعلى).

ج6:

(ن4)

- إعادة التأهيل الحركي الفمي الوجهي. مثال: التدليك الفمي الوجهي.
- وصف خطوات التقنية المختارة (ممكن اختيار تقنيات أخرى).

طريقة التنقيط:

1 ن للتقنية العلاجية المناسبة + 3 ن لوصف خطواتها.