

التقرير الإكلينيكي: مقياس CAT-PD لاضطرابات الشخصية

تقرير تفصيلي مبني على استجابات المفحوص المباشرة — نموذج تجريبي

البيانات الأساسية للمفحوص:

اسم الحالة:	مفحوص تجريبي	تاريخ التطبيق:	2026-06-08 17:31
كود الحالة:	DEMO-001	السن / النوع:	30 سنة / ذكر
التعليم:	بكالوريوس	المؤسسة / المركز:	عيادة تجريبية
الأخصائي / الطبيب:	د. أخصائي تجريبي	كود المقياس:	CAT-PD-SF (0# سجل)
زمن التطبيق:	23 دقيقة و 41 ثانية (1421 ثانية)		

ملاحظات التطبيق:

هذا تقرير تجريبي يهدف لإظهار شكل التقرير النهائي. البيانات وهمية.

مؤشرات دقة الاستجابة:

متوسط زمن الاستجابة: **6.58 ثانية** / إجابات سريعة جداً (> 3 ث): **0**
فقرة (0.0%)

توجه الاستجابة (أطول سلسلة): **لا**
يوجد توجه واضح

البروفيل الإكلينيكي (الأبعاد الفرعية):

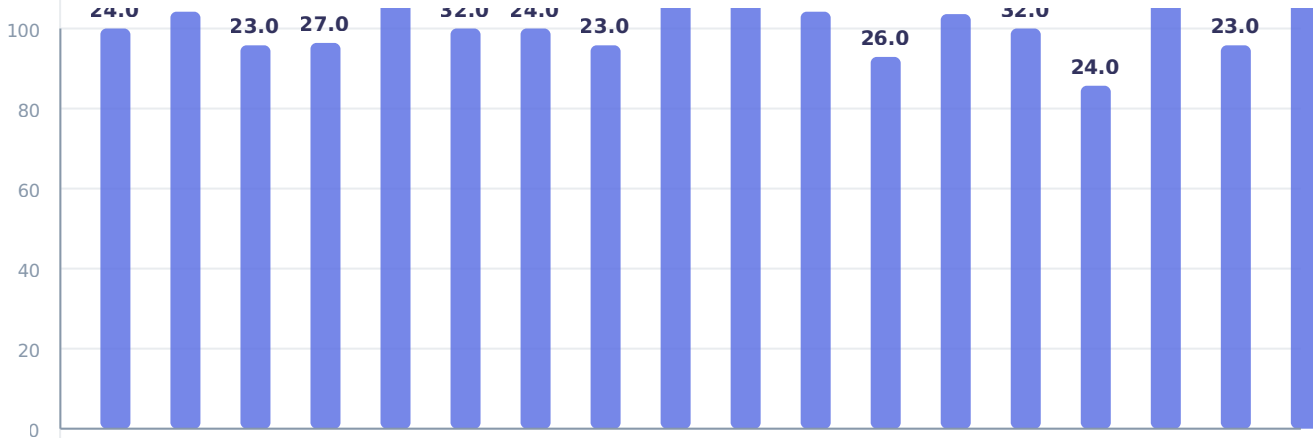
البعد السريري / المقياس الفرعي	الدرجة الخام	الدلالة الإكلينيكية / التفسير
التقلب الوجداني	24.0	تذبذب حاد وعدم استقرار في الحالة المزاجية، ضعف ملحوظ في آليات التنظيم الانفعالي، والمبالغة في ردود الأفعال تجاه الضغوط الطفيفة، وفقدان السيطرة على السلوك عند الانفعال.

الدلالة الإكلينيكية / التفسير	الدرجة الخام	البُعد السريري / المقياس الفرعي
استعدادية عالية للاستثارة، "عتبة تحمل" منخفضة جداً للإحباط، نوبات غيظ شديدة ومزاج عنيف، وصعوبة بالغة في تجاهل المنغصات البسيطة مما يبقيه في حالة تهيج مستمرة.	25.0	الغضب
تبلد وجداني إيجابي، فقدان القدرة على استشعار المتعة غياب الدافعية والطاقة، وصعوبة بالغة في (Anhedonia) الاهتمام بالأنشطة الحياتية أو الانخراط فيها بشغف.	23.0	انعدام التلذذ
سيطرة التوتر والتوجس المزمن، التعرض لنوبات هلع، الشعور بأن القلق خارج عن السيطرة، وبقطة مفرطة وترقب لأسوأ السيناريوهات مما يسبب إعاقة واضحة.	27.0	القلق
غياب حاد للتعاطف، تبلد تجاه احتياجات الآخرين، التعامل ببرود وجفاء، واعتبار احتياجات الناس ومشاكلهم عبئاً لا يطاق مع تجاهل تأثير الأفعال عليهم.	31.0	قسوة القلب
تشوش مستمر في التفكير، تداخل في الأفكار، ميل قوي للسرحان وفقدان الإحساس بالواقع المحيط، ضعف ملحوظ في الذاكرة العاملة اليومية وصعوبة في التسلسل.	32.0	المشكلات المعرفية
مزاج اكتئابي مزمن، حزن عميق وفقدان تام للأمل، تركيز حصري على الجوانب السلبية والإخفاقات، وتدني ملحوظ في تقدير الذات يصل إلى حد كراهية النفس.	24.0	الاكتئابية
حاجة قهرية للسيطرة، إصدار الأوامر والتعنت، فرض المطالب بطريقة ديكتاتورية لا تتقبل المشاركة أو الحوار، والسعي لإخضاع الآخرين.	23.0	التسلط
صعوبة بالغة في إدراك أو وصف المشاعر (ألكسيثيميا)، كبت الانفعالات بشكل مستمر، عجز عن إظهار المودة، وظهور الفرد كشخص جاف أو منعزل عاطفياً.	31.0	الانفصال الوجداني
سعي نرجسي واستعراضى ليكون محور الاهتمام دائماً، استخدام كافة السبل (كالمظهر الجسدي والتباهي المبالغ فيه والمغازلة) لجذب الأضواء وتحقيق التميز.	27.0	حب الظهور
انفصال ذهني ملحوظ عن الواقع، انغماس مفرط في خيالات طاقية وصور ذهنية حية تؤدي إلى حالات غشبية أو شرود مستمر يعيق التواصل والاستجابة للمحيطين.	25.0	الاستغراق في الخيال
شعور متضخم بالأهمية، توقع استحقاق لمعاملة وامتيازات خاصة، اعتقاد بالأفضلية المطلقة وكونه دائماً على صواب، وتعامله بفوقية وازدراء مع الآخرين.	26.0	العظمة

الدلالة الإكلينيكية / التفسير	الدرجة الخام	البُعد السريري / المقياس الفرعي
انشغال وسواسي مرضي بالصحة (توهم المرض)، خوف دائم ومستمر من الأمراض المميتة، تدمر لا ينتهي، وفقدان تام للثقة في تشخيصات وكفاءة الأطباء.	29.0	قلق الصحة
استعداد صريح للعنف الجسدي أو اللفظي، سعي دؤوب للانتقام ونشر الشائعات التدميرية، الاستمتاع السادي بإيقاع الأذى، وافتعال الشجارات باستمرار.	32.0	العنوان العدائي
التزام عام وجيد بالمسؤوليات مع احتمالية بعض التأجيل أو التقصير البسيط أحياناً تحت ضغط الظروف القاهرة، ولكن ضمن الحدود المقبولة والمفهومة.	24.0	اللامسؤولية
استخدام الغش والخداع ببراعة قاسية (ميكافيلية)، استغلال الآخرين كأدوات مجردة لتحقيق أهداف شخصية، والافتقار التام للأمانة والنزاهة في العلاقات.	26.0	التلاعب
شك دائم في النوايا (بارانويا)، توجس مستمر وتوقع دائم للخيانة أو المكائد، وحذر مرضي دفاعي يمنع بناء أو استمرار أي علاقات صحية وطبيعية.	23.0	الارتياب
عجز عن الحفاظ على الدافعية والانتباه، تشتت سريع جداً، والاستسلام أو ترك المهام بمجرد البدء فيها أو عند الشعور بأدنى مستويات الملل والصعوبة.	26.0	عدم المثابرة
اندفاعية شديدة، تصرف أعمى بناءً على نزوات لحظية دون أي تروٍ أو تقييم للعواقب المستقبلية، ورفض لفكرة التخطيط وتفضيل العيش في "اللحظة" فقط.	27.0	عدم التخطيط
تمرد منهجي ومضاد للمجتمع، سجل مستمر من السلوكيات الانحرافية والمشاكل المتكررة مع السلطة أو القانون، والتي قد تؤدي (أو أدت) إلى الاعتقال أو المساءلة.	29.0	خرق القواعد
تبنى سلوكيات أو مظاهر أو أنماط تواصل شاذة وغير مألوفة جذرياً، وإقرار الفرد والمحيطين بغرابة أطواره بشكل يعكس سمات مرتبطة بطيف الفصام النمطي.	20.0	الغرابة
حرص على الجودة وإتقان العمل مع الانتباه الجيد للتفاصيل، ولكن مع الحفاظ على مرونة عقلية تمنع التعطيل المهووس أو السعي لمعايير مستحيلة الأداء.	21.0	الكمالية
خوف مرضي وشلل عاطفي من خطر الهجر أو الرفض، غيرة سريعة الاشتعال وعمياء، وقناعة مستمرة بأن الأصدقاء والشركاء سيتخلون عنه حتماً.	28.0	انعدام الأمان في العلاقات

الدلالة الإكلينيكية / التفسير	الدرجة الخام	البُعد السريري / المقياس الفرعي
تصلب معرفي ودوغماتية شديدة، رفض تام للاستماع لأي رأي مخالف، والاعتقاد المطلق بأن طريقته ورؤيته هي الحقيقة الوحيدة، مما يمنع الوصول لأي تسويات.	39.0	الجمود
دافع قهري متهور للبحث عن الإثارة وتحدي الموت لرفع مستويات الأدرينالين، انخراط مستمر في مواقف خطيرة وتجاهل جسيم ومستمر للسلامة الشخصية.	19.0	المجازفة
اهتمام جنسي وعاطفي معتدل يتأثر بظروف الحياة أو الإرهاق اليومي، مع الحفاظ على الحد الأساسي والضروري من التواصل الحميم الدافئ مع الشريك.	22.0	الفتور الرومانسي
تواصل صريح وواضح قد يكون مباشراً أو جافاً أحياناً في أوقات الانفعال، ولكنه لا يهدف إلى الإهانة المتعمدة، وغالباً ما يتم تداركه سريعاً بالاعتذار.	22.0	الفظاظة
مرور بأفكار سلبية أو سوداوية عابرة عن جدوى الحياة في أوقات الأزمات النفسية الخانقة، ولكن دون وجود إرادة حقيقية أو تخطيط أو سلوك فعلي لإيذاء الذات.	25.0	إيذاء الذات
تجنب نشط ومستمر للتفاعلات، العجز عن التقارب الوجداني، الشعور بالغيرة والعزلة حتى وسط الحشود، وتفضيل دائم للانعزال والبقاء وحيداً.	23.0	الانسحاب الاجتماعي
تبعية مفرطة، تنازل طوعي عن الحق في اتخاذ القرارات الكبرى، السماح للآخرين بالتوجيه والسيطرة وحتى الاستغلال بسبب الشعور بالعجز عن إدارة الحياة.	25.0	الخصوع
ميل طفيف لبعض التفكير السحري أو الروحاني الشائع والمقبول ثقافياً (كالتفاؤل والتشاؤم)، دون أن يتحكم ذلك في القرارات المصيرية أو يطغى على التفكير العملي.	23.0	المعتقدات غير العادية
المرور المتكرر بتجارب إدراكية وانفصالية شبيهة بالذهان تشمل هلوسات بصرية/سمعية، تبدد الشخصية، شعور بمغادرة الجسد، أو إيمان بتلقي رسائل شخصية من التلفاز.	30.0	الخبرات غير العادية
استثمار مفرط وقسري للجهد والوقت في العمل حصرياً على حساب أي متعة، ضغط شديد على الذات للنجاح، مما يؤدي إلى تدهور الصحة النفسية وتدمير العلاقات العائلية والشخصية.	24.0	إدمان العمل

الرسم البياني للبروفایل الإكلينيكي



النبذة الإكلينيكية:

أخصائي نفسي سريري — هذا نص تجريبي لأغراض العرض فقط.

التوقيع:

د. تجريبي

سري وخاص (CONFIDENTIAL)

يحتوي هذا التقرير على معلومات نفسية حساسة؛ يقتصر تداوله على المختصين المعنيين فقط.

توثيق الإصدار: تم استخراج وتصحيح التقرير آلياً عبر نظام ناياب للقياس النفسي الرقمي (Nayapsych). (تصميم وإعداد د. حسام الدين الواسمي). جميع الحقوق محفوظة © 2026. لا يجوز إعادة نسخ أو تعديل المحتوى دون إذن.