

التقرير الإكلينيكي: مقياس الشخصية الحديثة المتكامل

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:	IBPD-32 (0# سجل)
زمن التطبيق:	3 دقيقة و 18 ثانية (198 ثانية)		

ملاحظات التطبيق:

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

مؤشرات دقة الاستجابة:

متوسط زمن الاستجابة: 6.2 ثانية / إجابات سريعة جداً (> 3 ث): 0 (0.0%)
فقرة

توجه الاستجابة (أطول سلسلة): لا
يوجد توجه واضح

التفسير الإكلينيكي للدرجة الكلية:

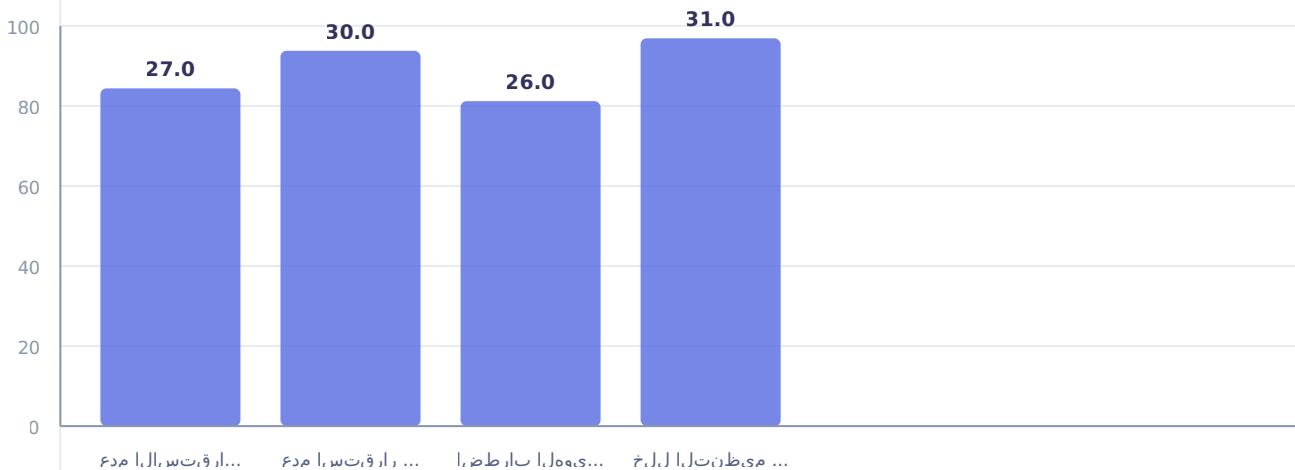
السمات الحدّية تحت الإكلينيكية (Sub-clinical / Trait Level): تتواجد بعض السمات الخاصة بعدم الاستقرار بصورة ملحوظة وتؤثر على راحة الفرد النفسية وجودة حياته، لكنها قد لا تستوفي كافة المعايير التشخيصية الصارمة للاضطراب. الفرد قادر بشكل عام على أداء وظائفه اليومية (العمل، الدراسة)، إلا أن الأزمات العاطفية والضغوط الشخصية تكشف عن هشاشة في آليات التكيف يتطلب هذا المستوى تعزيزاً لمهارات التنظيم (Vulnerability). الانفعالي وقد يُنصح بالمتابعة السيكولوجية لمنع تطور الأعراض.

البروفيل الإكلينيكي (الأبعاد الفرعية):

الدلالة الإكلينيكية / التفسير	الدرجة الخام	البُعد السريري / المقياس الفرعي
التفاعلية الوجدانية العرضية (تحت الإكلينيكية): يظهر الفرد تأرجحاً مزاجياً ملحوظاً، خاصة تحت وطأة الضغوط النفسية أو الاجتماعية. قد يختبر نوبات من القلق، أو الانزعاج، أو الغضب التي تبدو أحياناً غير متناسبة مع حجم الموقف، ويستغرق وقتاً أطول للتعافي الانفعالي مقارنة بالمعدل الطبيعي. قد يمر بلحظات من الشعور بالخواء العاطفي، لكنه يحتفظ بقدر كافٍ من الاستبصار والسيطرة يمنعه من الانخراط في أزمات وجدانية مستمرة، وتظل هذه الأعراض استجابات طرفية (State-dependent) أكثر من كونها سمات دائمة.	27.0	عدم الاستقرار الوجداني
التقلب الحاد والجهود المضنية لتجنب الهجر: تتسم العلاقات هنا بالفوضوية والحدة الشديدة. يهيمن ميكانيزم "الانشطار" (Splitting) على الإدراك الاجتماعي، حيث يتأرجح الفرد جذرياً بين مثالية مفرطة (رؤية الآخر كمنقذ كامل) وتقليل شأن عنيف (رؤية نفس الشخص كخائن أو سيء تماماً). يصاحب ذلك خوف مرضي من الهجر يدفع الفرد لاتباع سلوكيات يائسة (كالتوسل أو الغضب العارم) للحفاظ على وجود الآخر، مما يؤدي في النهاية، للمفارقة، إلى إبعاد الأشخاص وتدمير استقرار العلاقات.	30.0	عدم استقرار العلاقات

الدلالة الإكلينيكية / التفسير	الدرجة الخام	البُعد السريري / المقياس الفرعي
<p>التشوش الذاتي العابر: يواجه الفرد صعوبات متقطعة في تعريف هويته وتوجهاته المستقبلية، وقد يتبنى آراء وقيم الأشخاص المحيطين به لتجنب الشعور بالضيق. تحت وطأة الضغوط النفسية الشديدة، قد يختبر فترات قصيرة من الشعور بانفصال مؤقت عن الواقع (Derealization) أو افتراض سوء النية في تصرفات الآخرين (Mild Paranoia)، إلا أن هذه الأعراض تزول بمجرد زوال المؤثر الضاغط أو عودة الهدوء النفسي.</p>	26.0	اضطراب الهوية والأعراض المعرفية
<p>الاندفاعية المرضية والسلوكيات التدميرية: يمثل هذا المستوى خطراً إكلينيكياً يتطلب تدخلاً. يلجأ الفرد للسلوكيات المتهورة والخطرة (مثل تعاطي المواد، القيادة المتهورة) بغرض تخفيف الألم النفسي الحاد أو كسر حالة الخدر العاطفي (Dissociative Numbness). هناك احتمالية عالية لوجود سلوكيات إيذاء النفس غير الانتحاري (NSSI) كأداة بيولوجية ونفسية لتنظيم الانفعالات، فضلاً عن تزايد خطر ظهور الأفكار، أو الخطط، أو المحاولات الانتحارية عند تفاقم الشعور باليأس وانعدام الحيلة.</p>	31.0	خلل التنظيم السلوكي

الرسم البياني للبروفایل الإكلينيكي



النبة الإكلينيكية:

أخصائي نفسي سريري — هذا نص تجريبي لأغراض العرض فقط.

التوقع:

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 نايا للقياس النفسي الرقمي (Nayapsych). (تصميم وإعداد د. حسام الدين الوسيبي). جميع الحقوق محفوظة © 2026. لا يجوز إعادة نسخ أو تعديل المحتوى دون إذن.

نسخة تجريبية

نايا سايكس نايا سايكس نايا سايكس
نسخة تجريبية

نسخة تجريبية
منصة نايا سايكس