

التقييم النفسي حركي

ليال الحاج كعدي

ماجستير في العلاج النفسي حركي

تشرين ٢٠٢١

التقييم النفسي حركي

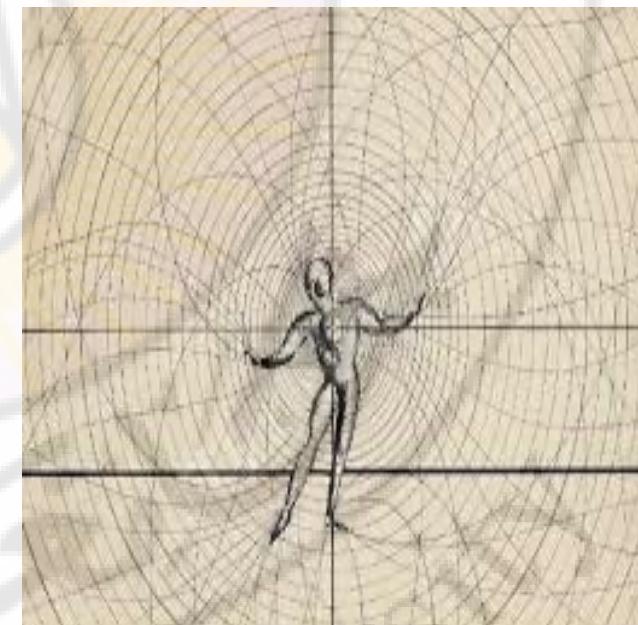
التقييم النفسي حركي أو الفحص النفسي حركي :
المرحلة الأولى في العلاج
اللقاء الأول الضروري قبل البدء بالتدخل النفسي حركي

EVALUATION



تعريف

سلسلة من الاختبارات والإجراءات تم تطويرها علمياً
تقيم جوانب مختلفة من الأداء النفسي حركي
خلال نقطة زمنية محددة
للشخص



تعريف

تشمل أنواع الاختبارات والإجراءات :

- المقابلات مع الشخص، مقدمي الرعاية، المعلمين، المعالجين وأفراد آخرين على دراية بالشخص
- المقاييس الغير معيارية

تعريف

تشمل أنواع الاختبارات والإجراءات :

- المقاييس المعيارية المرجعية

اختبارات تم توحيدها على مجموعات محددة بوضوح، مع خصائص تمثيلية للعمر أو الجنس أو العرق أو الحالة الاجتماعية والاقتصادية أو ميزات أخرى تسمح بهذه الاختبارات بمقارنة الشخص مع مجموعة طبيعية أوسع



تعريف

يتم إجراء جميع الاختبارات النفس حرکية بواسطة اختصاصي نفس حرکي
مرخص و متدرّب

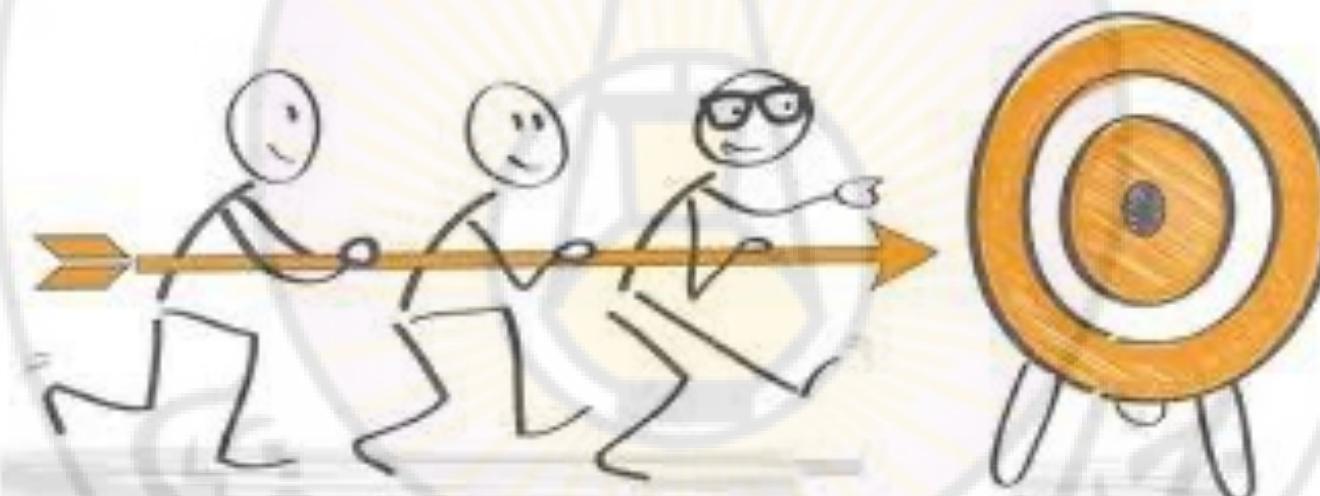


تعريف

التقييم هو عملية رسمية تتطلب تدريب وخبرة مكثفة



الهدف

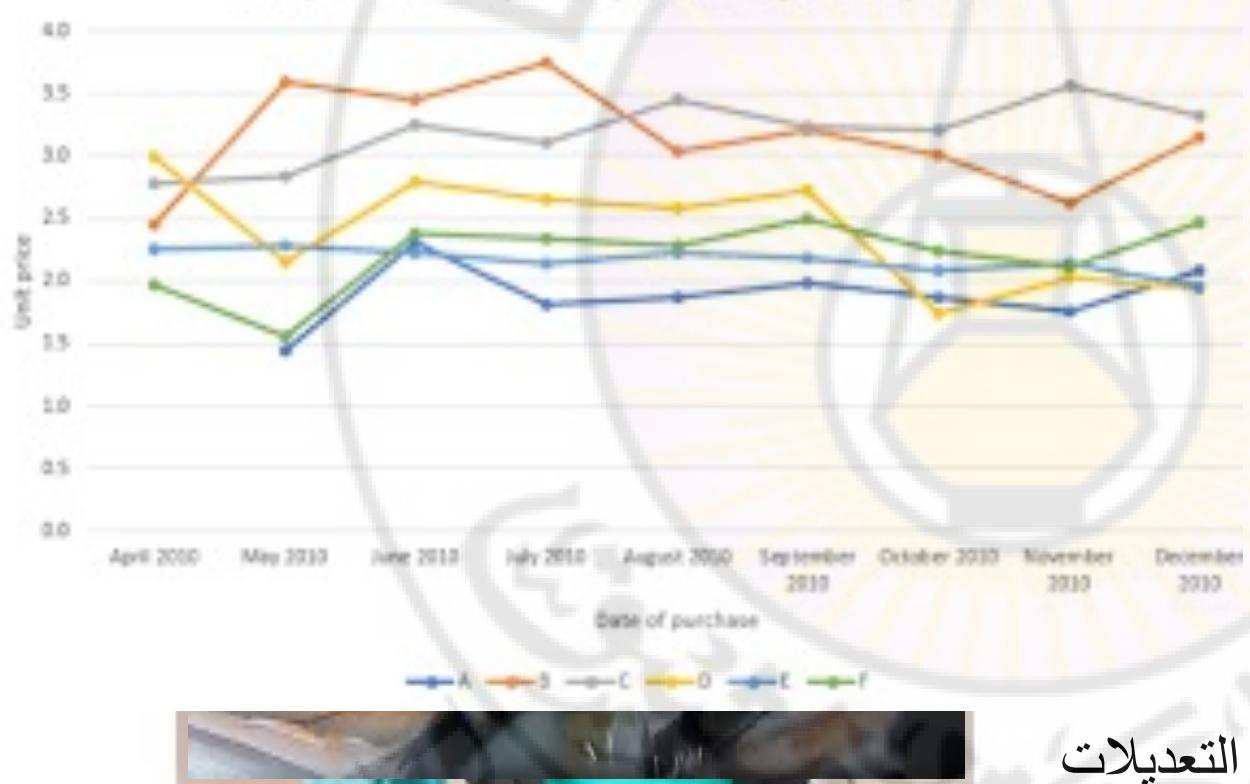


الهدف



- تحديد الصعوبات المحتملة للشخص على صعيد المحاور النفس حركية
- فهم نقاط القوة والضعف لدى الشخص
- التشخيص النفسي حركي
- المشاركة في التشخيص الطبي

الهدف



- تقدير التطور / التراجع لاقتراح التعديلات

- التأهيل

- البحث

- وضع الخطة التأهيلية
- التوجيه/الإحالة
- تقديم التوصيات للعلاج

- الاستشارة

مراحل التقييم

ينقسم التقييم النفسي حركي إلى ثلاثة مراحل:



١ - المقابلة الابتدائية

٢ - التقييم

٣ - النتائج، تسليم التقارير والتوصيات، الاتفاق

المقابلة (١)

ليال الحاج كعدي

ماجستير في العلاج النفسي حركي

تشرين ٢٠٢١

تعريف المقابلة

يدل مصطلح المقابلة على تقابل فردين أو أكثر وجهاً لوجه



- في مكان محدد

- لفترة زمنية معينة

- لسبب معروف

- بناء على موعد سابق

- من أجل تحقيق أهداف معينة

تعريف المقابلة



- لا تتم المقابلة إلا بحضور الأطراف والمواجهة
بینهم وجهاً لوجه

- لا يدل لقاء الصدفة بين فردين أو أكثر على
معنى المقابلة لوجود عامل الصدفة في هذا اللقاء
والذي ينفي الموعد المسبق والسبب المقدم

- لا يمثل الاتصال الهاتفي بين الأطراف
للاستفسار عن أمر ما أية صورة من صور
المقابلة

ما هو هدف المقابلة؟؟



الهدف

لا تتم المقابلة لمجرد الثرثرة الفارغة أو تجاذب أطراف الحديث أو الاستماع بمناقشته في أمر من أمور الدنيا

الهدف يختلف من شخص إلى آخر

طلب: مساعدة، استشارة، ارشاد، توجيه...
تعبير: عن مخاوف، غضب، قلق...



أنواع المقابلة

المقابلة غير الموجّهة او الاتجاه غير المباشر :nondirective approach

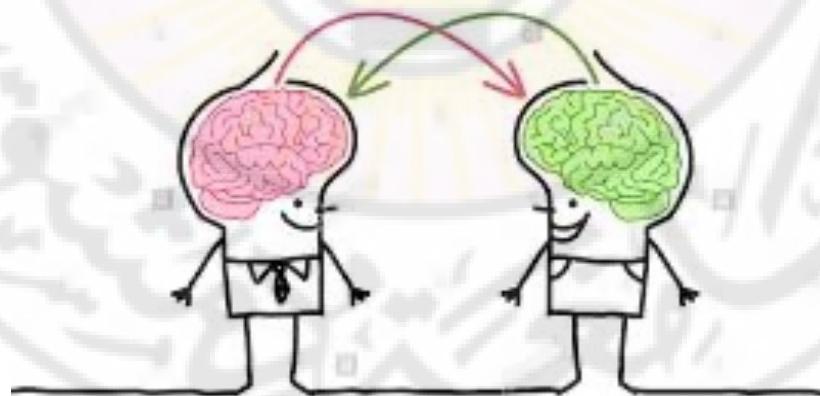
- تتمحور حول طالب المقابلة
- لا يوجّه المعالج المقابلة، يطرح سؤالاً في لحظة مناسبة ثم يتّحّى للاستماع للموضوع.
- يطلق طالب المقابلة العنوان لأفكاره ويتحدث بحرية



أنواع المقابلة

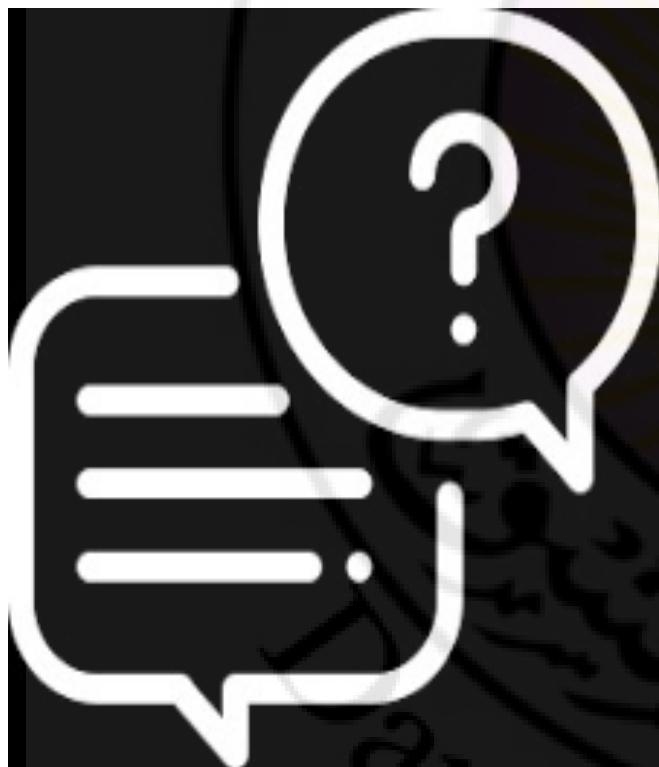
المقابلة شبه الموجّهة :semi-directive approach

- يركّز على طالب المقابلة
- يستخدم المعالج دليل مقابلة، مجموعة من الأسئلة المفتوحة
- يسمح لطالب المقابلة بالمشاركة بحرية ولكن فقط حول الموضوع المقترن



أنواع المقابلة

المقابلة الموجّهة او الاتجاه المباشر :directive approach



- يستخدم المعالج استبياناً، قائمة بالأسئلة المرتبة والمترتبة
- لا ترتكز على خطاب طالب المساعدة
- لا يستطيع التحدث بحرية حول ما يفكّر فيه حول الموضوع المختار
- يجب عليه فقط الإجابة على الأسئلة المغلقة
- غالباً ما يتم تقديم الإجابات: نعم أو لا ، ضع علامة في المربع ...

أنواع المقابلة

المقابلة الابتدائية:



- يلْجأ المعالج إلى المقابلة غير الموجّهة و/أو المقابلة شبه الموجّهة
- يحدد أسباب التي دفعت الشخص للحضور
- يحدد الطريقة التي وصل بها الشخص إلى المعالج/ الجهة المرسلة
- يعيد تتبع السيرة التّطوريّة للشخص: الحمل، الولادة، مراحل التطور، مرحلة ظهور المشكلة/ الصعوبة و تطورها
- يحدد انعكاس، تداعيات المشكلة/ الصعوبة على حياة الشخص والمحيط

أنواع المقابلة

المقابلة الابتدائية:



- يجمع المعلومات:
- معلومات اجتماعية
- وثائق شخصية
- بيانات من اختبارات و سجلات طبية
- بيانات من اختبارات و سجلات اجرتها عدداً من متخصصي المجالات الأخرى
- سجلات مدرسية، مهنية...
- يوجه اختياره للاختبارات الملائمة

عمل جماعي

صياغة قائمة بالأسئلة للتحضير للمقابلة الابتدائية

أنواع المقابلة

المقابلة التشخيصية:



- يلجأ الطبيب/المعالج إلى المقابلة شبه الموجّهة.

- من خلال المعلومات التي تم جمعها أثناء المقابلة ومراقبة التّواصل/السلوك... لدى الشخص يسعى الطبيب/المعالج إلى تحديد مجموعة من المتلازمات و/أو إجراء تشخيص

أنواع المقابلة

المقابلة العلاجية:

- يلجأ المعالج إلى المقابلة غير الموجهة وأو
المقابلة شبه الموجهة

- هدفها العلاج



أنواع المقابلة

المقابلة البحثية:

- يمكن للمعالج - الباحث استخدام المقابلة غير الموجّهة و/أو المقابلة شبه الموجّهة، بالاعتماد على دليل المقابلة

- الغرض من المقابلة البحثية هو تعميق المعرفة النّظرية في مجال معين وإثراء المجال السريري



مراحل المقابلة

مرحلة افتتاح المقابلة: الاستقبال

- طريقة الاستقبال الأولى ذات اثر هام وفعال
في تقبّل عملية التدخل على أشكاله

- الانطباع الأول بعد المقابلة الأولى سواء أكان
حذّراً أم رديئاً يتوقف على كيفية استقبال
الشخص من اللحظة الأولى

- المبادرة بالقاء السلام ممزوجة بابتسامة دافئة
تغرس الثقة

- تقديم المعالج لنفسه دون إلغاء الألقاب، عدم
التعامل بالأسماء مباشرةً، عدم رفع الكلفة بين
الطرفين

- وضع الشخص في إطار العلاقة المهنية منذ
لحظة الأولى

مراحل المقابلة

مرحلة البناء:

- طرح الموضوع

- توضيح و تفسير مجال التدخل

- تحديد اطار التدخل: نوعية التدخل،
الكلفة ...



مراحل المقابلة

مرحلة اقفال المقابلة:

- تلخيص

- وضع الصعوبات في إطار واضح

- وضع الأهداف العامة و الخاصة



المقابلة (٢)

ليال الحاج كعدي

ماجستير في العلاج النفسي حركي

تشرين ٢٠٢١

عناصر المقابلة

١- المكان المحدد

- تتم المقابلة في مكان ثابت لا يتغير بحيث يكون معروفاً لكل من المعالج والشخص

- ليس من المعقول أن تتم المقابلة على جانب الطريق أو في أحد المطاعم



عناصر المقابلة

٢- البيئة المهنية



- غرفة متوسطة الحجم تُحترم فيها التهوية والتَّدفُّقة
- تفضّل أن تكون الإضاءة غير مباشرة متوزعة توزيعاً متساوياً على مساحة الغرفة حيث يعم الضوء كل أنحاء الغرفة
- يفضّل أن تكون الستائر غير شفافة متانسة الألوان
- ألوان الجدران هادئة وفاتحة
- وجود المكتب والكراسي الثابتة متوازية الحجم ضروري

عناصر المقابلة

٢- البيئة المهنية



- الهاتف او الجوال: ممنوع استقبال المكالمات الهاتفية مهما كانت أهميتها أثناء انعقاد المقابلة

- الجو العام مهني هادئ ممنوع الإزعاج على أي نحو

عناصر المقابلة

٣- الموعد المسبق و الوقت

- احد العناصر الأساسية لاطار التدخل

- الموعد المسبق يدعم الهدف العام من المقابلة وينظم العمل خلالها



عناصر المقابلة

٣- الموعد المسبق و الوقت



- تحديد الموعد المسبق للمقابلة ينظم عمل المعالج كي يستطيع تنظيم ساعات ممارسته اليومية وينجح في تحضير الملفات ومراجعتها كي لا يؤثر خلال ممارسته وخطته اليومية.

- تحديد الفترة الزمنية التي تستغرقها المقابلة تساعد المعالج على تخطيط استراتيجياته وتنظم التدخل المتتالي

عناصر المقابلة

٣- الموعد المسبق و الوقت



- يجب احترام الموعد من قبل الطرفين
- يحضر المعالج في الموعد المحدد بالضبط، دون تأخير أو تبكير
- يجب الا ندع الشخص ينتظر حتى لا يظن انه اهم او غير مرغوب به او نسي.

عناصر المقابلة

٣- الموعد المسبق و الوقت



- ليس هناك حالات طارئة او حالات مستعجلة او حالات خصوصية

- على الطرفين التبليغ عن الاعتذار عبر الهاتف قبل الموعد بوقت كاف لتجنب العنااء والاحراج للطرفين

عناصر المقابلة

٣- الموعد المسبق و الوقت



- على المعالج الإعلان الصريح والواضح عن الفترة
الزمنية للمقابلة

- لا يجب ترك زمن المقابلة مفتوحاً بل على المعالج
تحديد الفترة الزمنية من 30 إلى 45 دقيقة اقصاها
60 دقيقة

- يجب ان يكون هناك ساعة معلقة كي يختلس المعالج
النظر اليها

عناصر المقابلة

٤- مظهر المعالج



- يعتبر المعالج: المنقد، المثل الأعلى، النموذج الحسن
والمثالي في نظر طالب المقابلة

- لا شروط لملابس معينة يرتديها المعالج

- يجب ان تكون:

- مناسبة لوضعه و مكانته المهنية
- مراعية للبيئة
- بسيطة ليس بالضرورة ان تكون مشتراء من افخم عروض الازياء
- محشمة
- لانقة
- منسجمة بالألوان
- نظيفة
- مكونة

عناصر المقابلة

٤- مظهر المعالج

- الانتباه للشعر، الاظافر، مساحيق التّجميل،
الشارب، اللّحية، الوشم...

- عدم الافراط الزائد في العناية بالمظهر او
المبالغة بالإهمال لأي خصائص هذا
المظهر



عناصر المقابلة

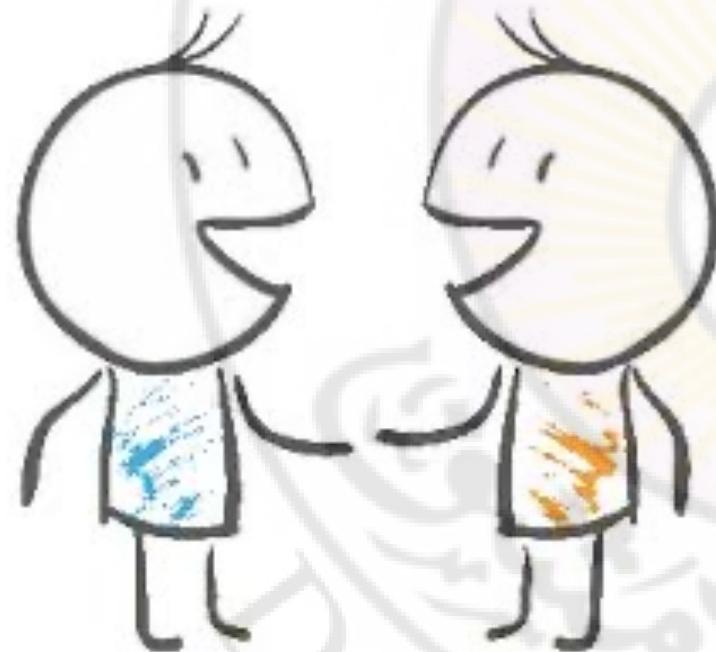


- المواجهة وحدها لا تكفي لتكون عنصراً من عناصر المقابلة

- يجب أن تتميز بالسمة الإنسانية التي تعتبر من العناصر الأساسية

٥- المواجهة الإنسانية

مبادئ المقابلة



- العلاقة الإنسانية
- خصائص المعالج الفريدة وكفاءاته تميزه وتنجح العلاقة
- يمكن للمعالج خلق هذه العلاقة في أول مقابلة حيث يشعر الشخص أن ما يهتم به يكون موضع اهتمام بالغ من جانبه
- تتميز العلاقة الإنسانية بالدفء
- تكون العلاقة مبنية على الثقة والاحترام المتبادل بين الطرفين

مبادئ المقابلة

١ - العلاقة الإنسانية

خصائص المعالج



مبادئ المقابلة



- ١- العلاقة الإنسانية
خصائص المعالج
- الصمت و الانصات

- لا يتحقق هدف المقابلة إذا تحدث الطرفان في وقتٍ واحد

- يجب على المعالج أن يصمت لينصت جيداً

- المعالج نموذج في تدعيم هذا المبدأ ليقلده
الطرف الثاني

مبادئ المقابلة

١- العلاقة الإنسانية

خصائص المعالج

- الصمت و الانصات

- الصمت الإيجابي و الإنصات الجاد أساس لإطلاق الحرية للمتحدث أن يعبر عن رأيه دون مقاطعة أو تشویش لما يطرحه من أفكار وأراء

- الاتصال البصري، الهممجة بالإيجاب، هز الرأس، ووضعية الجلوس... دليل تجاوب من جانب المنصب

- طرح أفكار للتأكيد على اهتمام المنصب بالحديث

- يجب احترام الصمت و تحليله



مبادئ المقابلة

١- العلاقة الإنسانية

خصائص المعالج

- التعاطف الوجدني من خلال بعض الاستجابات اللفظية الدافئة يدعم العلاقة الإنسانية ويضفي على المواجهة روحًا إنسانية تسهم في تحقيق اهدافها
- الصدق حول المشاعر الودية الخفية

- التقبّل

- الفهم والتفهم

- السرية

- الانتباه



مبادئ المقابلة

١- العلاقة الإنسانية

خصائص المعالج

- الحيادية

- المبالاة

- المشاركة

- المسافة

- الاعتدال

- الأمانة

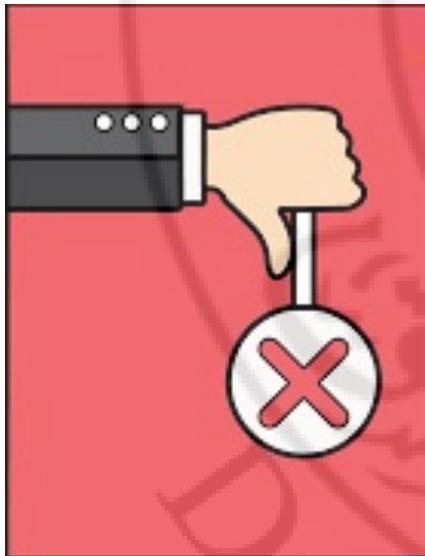


مبادئ المقابلة

١- العلاقة الإنسانية

خصائص المعالج

- يجب تفادي الممارسات الرديئة التي تسبب ردود فعل سلبية لدى طالب المساعدة:



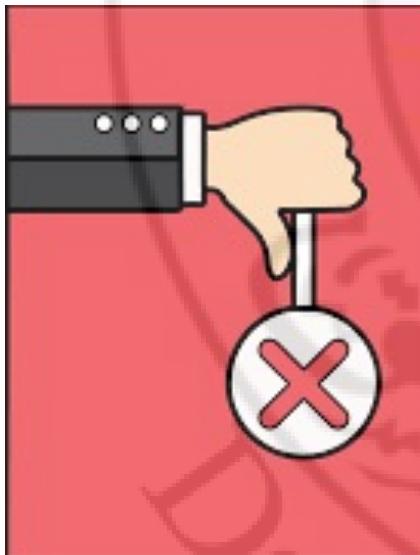
- الأمر
- النهي
- القيادة
- التوجيه
- التحذير
- التهديد
- التحكم
- الإلزام
- الوعظ
- النصح
- المجادلة
- المحاضرة

مبادئ المقابلة

١- العلاقة الإنسانية

خصائص المعالج

يجب تفادي الممارسات الرديئة التي تسبب ردود فعل سلبية لدى طالب المساعدة:



- النقد
- الحكم
- إثبات الوجود
- الاغراء
- الخجل
- التجاهل
- المواساة وندب الحظ
- الانسحاب
- التخريب
- الاستهتار
- السخرية

مبادئ المقابلة

٢- التواصل غير الشفهي والسلوك



- الإيماءات: النظرة، عضلات الوجه، الابتسامة...
- الصوت: النبرة، الشدة،...
- التنفس
- التوتر العضلي والنغمة العضلية
- الحركات: اليدين...
- الوضعيّات الجسديّة
- الاعراض العصبية الإرادية أو غير الإرادية: التعرق، البكاء، السعال، الضيق غير المبرر، الااحمرار، الاصفار، الخجل، العصبية، التوتر، القلق، الارتباك...
- طريقة استثمار المكان: الجلوس على الكرسي، المسافة...
- الحركة

مبادئ المقابلة

٢- التواصل غير الشفهي والسلوك

- الانتباه الى بعض السلوكيات السلبية لدى طالب المساعدة :

- المقاومة
- الدفاع
- المهاجمة
- العدوانية
- الانكار
- الاغراء...



مبادئ المقابلة

٣- المناقشة الموضوعية



- يجب أن تدار المناقشة بموضوعية مطلقة دون تحيز لفكرة أو تعصّب لرأي أو دعوة لمبدأ

- يجب التّنبيه بعدم
- الانحراف خارج الموضوع الأساسي
- التحيز لطرف ضد الآخر
- تسرب الشك او الاتهام او الاحراج او جرح المشاعر

- يجب تقبّل أيّة مخالفات او مغالطات لفظيّة
- مخلة بالقيم و المثل الأخلاقية والمبادرة
بتصحّحها لدعم المقابلة بشكل بناء

مبادئ المقابلة

٤ - وضوح المناقشة

- يجب أن تكون المناقشة واضحة وصريحة من جانب الطرفين
 - لا غموض أو لبس أو مواربة أو خجل أو تردد
 - يجب إعادة الصياغة لمساعدة الشخص على المتابعة
-
- الأسئلة المطروحة من الطرفين:
 - ذات الصياغة السليمة
 - واضحة، قصيرة، مركزة، متدرجة، مرتبة
 - تساعد على فهم المقصود منها والتعرف على الغرض من طرحها
 - تتيح في الحصول على المعلومات وتنمية التواصل
 - تتطلب اجوبة واضحة
 - يجب طرح السؤال الملائم في الوقت المناسب
 - عدم قذف عشوائياً كمية كبيرة من الأسئلة تغرق الشخص وتحوّل المقابلة إلى استجواب
 - يجب التواصل إلى المعاني خلف الإجابة السطحية وتوضيح الغامض منها

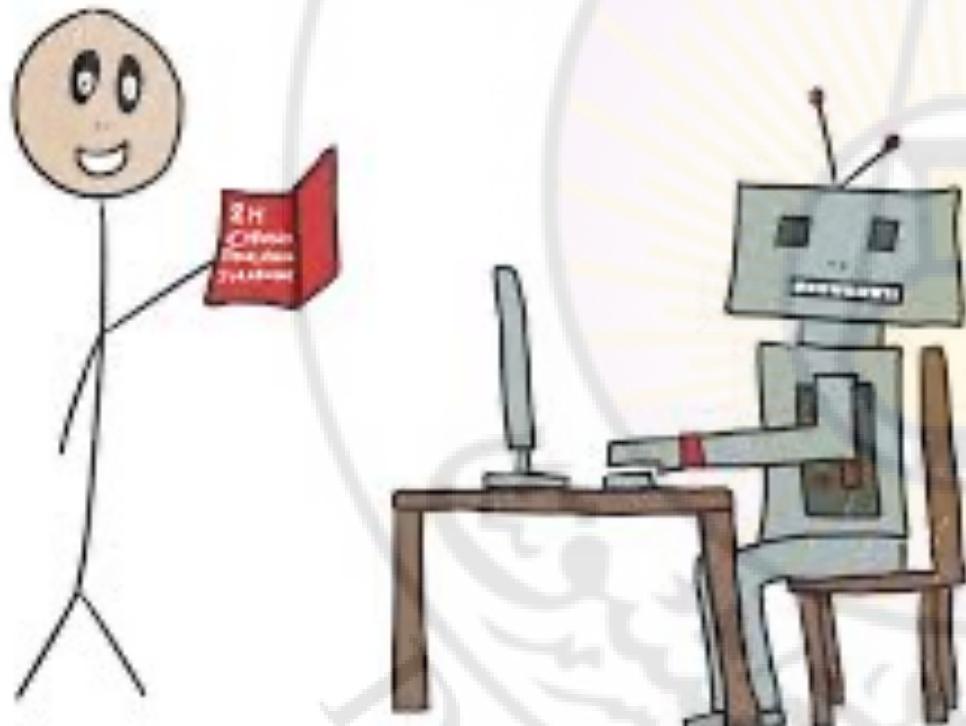


مبادئ المقابلة

٥- التسجيل

يجب تسجيل المقابلة بأية صورة من صور التسجيل المتعارف عليها:

- التسجيل السمعي
- التسجيل المرئي
- التسجيل الكتابي
- المساعدة في إنعاش ذاكرة المعالج: أسماء، أشخاص، أحداث...
- يجب لا يتتحول تسجيل النقاط إلى وسيلة إملائية
- يجب لا يتضمن تسجيل النقاط أية تخمينات أو توقعات
- يجب لا يتضمن تسجيل النقاط آراء المعالج على أنها حقائق



إنقاص بمهارة ولباقة دون ممارسات الضغط

الأفضل الموافقة الخطية

المحافظة على المعلومات بسرية مهنية تامة

التقييم النفسي حركي

ليال الحاج كعدي

ماجستير في العلاج النفسي حركي

تشرين ٢٠٢٢

المقابلات حسب الفئات العمرية

جامعة دمشق
Damascus University

المقابلة مع الاطفال



- حضور أولياء الأمر / المسؤول القانوني إلزامي
- التدخل النفسي حركي مبدني على التعاون الوثيق مع أولياء الأمر
- المقابلة الفردية تُقرّر وفقاً لعمر الطفل و قدرته على الانفصال عن أولياء أمره
- استخدام الألعاب كوسائل للتدخل امر أساسى
- التواصل مع الطفل ضروري:
 - أسئلة بسيطة واضحة
- من الأفضل عدم التوجّه بأسئلة مباشرة للطفل قبل الـ6 سنوات

المقابلة مع الاطفال

شكل المقابلة:

- تبدأ المقابلة بشكل عام بالتواصل مع الاهل بحضور الطفل
- يقابل الطفل وحده
- تجمع العائلة من جديد



في بعض الحالات يطلب الأهل رؤية المعالج من غير وجود الطفل

- في حال الموافقة يجب التفسير للطفل واخباره بموجز الانتهاء من الاجتماع

- في حالات نادرة يطلب الطفل رؤية المعالج وحده بكل الأحوال يجب دراسة هذه الانواع من الطلبات والسلوكيات لفهم العلاقات والдинاميكيات العائلية

المقابلة مع الاطفال

الانتباه الى التقديم العام للطفل و عائلته:

بعد العائلات تخطى بوقت الموعود أو نهار أو تأتي متأخرة
المظهر الخارجي، طريقة تقديم الطفل، كيفية استثمار الطفل، المسافة بين الطفل والأهل،
المسافة بين الأهل، العلاقة بين الاخوات.

كل هذه الملاحظات تساعد في عملية التشخيص لكنها غير كافية لوحدها للتشخيص

المقابلة مع المراهقين



- المراهقة هي أزمة المرور من الطفولة إلى البلوغ: صراعات، تعارض بين جيلين، اختلاف القيم وأسلوب الحياة، رغبة المراهق في إثبات نفسه بأي ثمن مع إمكانية اتخاذ قرارات سيئة، معارضة سلطة الكبار...

- يتم إجراء الجزء الأول من المقابلة مع المراهق، للسماح له باستثمار مساحة التعبير الخاصة به.

- يتم إجراء الجزء الثاني من المقابلة مع الوالدين بحيث يمكن للجميع التعبير عن أنفسهم بشكل مختلف ولكن أيضاً بشكل مشترك حول سبب الطلب.

المقابلة مع المراهقين

سيحتاج المراهق إلى الشعور بدعم آبائهم و معلميهم و غيرهم من الأشخاص الذين يحيطون به من أجل الاستثمار الكامل في البرنامج التأهيلي.

المقابلة مع كبار السن



- بعض خصائص حياة كبار السن: الشعور بالوحدة، مواجهة الصعوبات في النشاطات اليومية، الاستقلالية، الإصابة بضعف حسي / عصبي (استخدام عصا) ...

- من المهم مراعاة ضعف كبار السن عندما تكون هناك مشاكل في اثنين على الأقل من هذه المجالات: التنقل، القدرات الحسية، الطاقة، الذاكرة.

- من المهم التنسق مع متخصصي الرعاية الصحية الآخرين المعنيين بالمسنين و أفراد الأسرة إذا لزم الأمر

- من المهم جدًا عدم معاملة كبار السن كالأطفال

التقييم النفسي حركي

ليال الحاج كعدي

ماجستير في العلاج النفسي حركي

تشرين ٢٠٢٢

التقييم النفسي حركي تذكير

تشمل أنواع الاختبارات والإجراءات :

- المقابلة
- المقياس غير المعياري
- المقاييس المعيارية المرجعية

التقييم النفسي حركي تذكير

المقاييس المعيارية المرجعية :

- اختبارات تم توحيدها على مجموعات محددة بوضوح، مع خصائص تمثيلية للعمر أو الجنس أو العرق أو الحالة الاجتماعية والاقتصادية أو ميزات أخرى
- تسمح هذه الاختبارات بمقارنة الشخص مع مجموعة طبيعية أوسع

التقييم النفسي حركي المقاييس المعيارية

مع أطفال 0-6 سنوات: Brunet-Lézine ou Vaivre-Douret:

ابتداء" من ٤ سنوات واذا توفرت شروط تطبيق الاختبارات

- مجموعة روائز تقييم الحركة لدى الأولاد M-ABC

- اختبار تطور الادراك البصري DVPT3

- اختبار Rey

- أوزياس

- التنقيط ميرا ستمبك

- برج لندن

- مكعبات كوس

- تقليد الحركات Bergès-Lézine

.... BHK

التقييم النفسي حركي المقاييس المعيارية

يتم تفسير نتائج الاختبار على ضوء:

- ظروف اجراء الاختبار
- الحالة العامة للطفل
- جودة المشاركة والاستثمار
- المعلومات المقدمة من الملاحظة والمقابلة مع أولياء الأمور.

حدود الاختبار/المقاييس المعيارية المرجعية

عوائق المسار الكلاسيكي للاختبار/المقياس المعياري

صعوبة في التواصل/الاستجابة للتعليمات الشفهية: صعوبة الاتصال البصري، التقليد، فهم التعليمات والتنفيذ: تعديل التعليمات، اللجوء الى وسائل بديلة لشرح التعليم، السماح بالتجربة والتصحيح

صعوبات سلوكية: تكيف، مرونة في تنظيم وادارة النشاط

التعب: حاجة إلى فترات استراحة

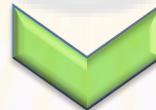
حدود الاختبار/المقاييس المعيارية المرجعية

عوائق المسار الكلاسيكي للاختبار/المقياس المعياري

كل هذه العوائق تؤدي الى عدم الامتثال لمعايير الاجراء الكلاسيكي
للاختبار



صعوبة في تسجيل وتدوين العلامات



نتائج خاطئة للاختبار

حدود الاختبار/المقاييس المعيارية المرجعية

عوائق المسار الكلاسيكي للاختبار/المقياس المعياري

لا توجد اختبارات نفس حركية محددة مرجعية/معيارية لتقدير مجموعات مرضية / احتياجات خاصة



أهمية المعرفة الجيدة:
علم الأمراض، الاضطرابات
ادوات التقييم



ضرورة اجراء تقييم موضوعي للمجالات المطلوبة

التقييم النفسي حركي المقياس غير المعياري

من اصعب المدخلات النفس حرکية التي نلجم إليها

- لتكملاة العملية التقييمية من خلال اعتماد المقاييس المعيارية

- عند صعوبة/استحالة تطبيق المقاييس المعيارية

التقييم النفسي حركي المقياس غير المعياري

يجب اعتماد تقنية المراقبة – الملاحظة النوعية خلال جلسة التقييم، أماكن وجود الشخص اذا امكن، اعمال الشخص (دفاتر المدرسة، ملفات شخصية، نشاطات تعنى بالاستقلالية...) و من خلال التسجيلات

- الاستناد على جميع المراجع التطورية، السلوكيّة، التّواصليّة المناسبة
- اقتراح نشاطات موجّهة، شبه موجّهة، حرّة وعفويّة، هدفها فحص المحاور النفسيّة بدقّة عاليّة
- يجب تفصيل الأنشطة والمناوبة بينها وذلك وفقاً لوضع الشخص
- يجب استخدام التعزيزات الإيجابية

التقييم النفسي حركي المقياس غير المعياري

مجالات المراقبة هي نفسها المجالات النفسية حركية:

- السلوك: فرط نشاط، خمول، بطء، تعب، حركات/ألعاب تكرارية، عدوانية نحو الذات/الآخر، اخذ مبادرة.
- التواصل غير الشفهي: تواصل بصري، تركيز مشترك، تعابير الوجه/الجسد، النغمة العضلية، المشاركة، استعمال الاشارات.
- التطور الحسي/الحسي الحركي: الاستجابة للمثيرات الحسية، إحساس زائد، قلة الاستجابة...
- التوتر العضلي: شد، ارتخاء، الانتقال من حال عضلية إلى حالة أخرى، حركات دخيلة.
- التنفس.
- القدرات الجسدية الكبيرة، الوضعيات الجسدية، الانتقال من وضعية إلى أخرى، نوعية/ليونة/سرعة الحركات، تنظيم الحركة، التوازن الديناميكي و المستاتيكي، تنسيق الحركات (اليدين، اليد والعين)، تقسيم الحركات ...
- القدرات الجسدية الدقيقة: القبضات، فصل الأصابع، حركة الأصابع، المفاصل...
- المخطط الحسدي و صورة الجسم: طريقة استخدام الجسم، علاقته مع المحيط، مع الغرض، مع الآخر، المصطلحات المتعلقة بالجسم، التسمية، الدلّ، الحدود...
- الهيمنة الجانبية: تفضيل استعمال اليد، القدم، العين، التنقل باستعمال احدى اليدين/عدم الاستقرار...
- الهيكيلية المكانية والزمنية: اكتشاف المكان/الزمان، معرفة المفاهيم، استعمالها، الاتجاهات المكانية والزمنية، الإيقاع الفردي، الجماعي، ترتيب الأغراض، تسلسل الأحداث ...
- القدرات الذهنية: طريقة اللعب، التشتت، الملل، الاندفاعية...
- مهارات ما قبل الكتابة: وضعية الحلوس، حركة اليد والأصابع، مسكة القلم، التوتر العضلي خلال عملية التلوين، الخطوط، الأشكال الهندسية، الرسم، الكتابة، الاهتمام بالنشاطات ما قبل الكتابية/النشاطات الكتابية...

التقييم النفسي حركي
المقياس غير المعياري

تطبيق