

## הערכה פסיכיאטרית

מס. רישיון: פסיכולוג בגרוש

שם הרופא: מטפל לנסיון

12/05/2021

תאריך המפגש:

הסכמה לבדיקה: כן

תלונה עיקרית: דגכדכדגכדגכ

תולדות המחלה: דגכדגכדגכ

תולדות עבר: דגכדגהרקעקע דגכ'גכ

מחלה נוכחית: גכדכדכעקע כה כג כ

תחלואה משפחתית: גכקעקעאר כ כע רארערנ כקע

מחלות גופניות: ACUTE STRESS REACTION

עישון: כן

סוג עישון: מלברו

כמות: 10 קופסאות תדירות: כל חצי שעה

שימוש בסמים: כן

סוג חומר: שוקולד

כמות: 2 קוביות תדירות: פעם בארוחה

אלכוהול: כן

סוג אלכוהול: פטל

כמות: 20 מ"מ תדירות: פעם ביום

סטטוס מנטלי

הופעה והתנהגות: שדגשדג

דיבור: שדג

שיתוף פעולה: מ

מצב רוח ואפקט: ןחמ

מהלך חשיבה: ןם

תוכן מחשבה: מ םוי

תפיסה: םו

אובדנות ותוקפנות: ינ ו

בוחן מציאות: י ו

שיפוט: ינמן

תובנה: וין

סיכום דיון:	וסמ
אבחנה:	וןוסמח
הערכת מסוכנות	
אובדנות:	צןם
פציעה עצמית:	מחצם
תוקפנות:	מלצם