

Student Name: Shayma Abbasi					
Criteria		Level 1: Excellent 8	Level 2: Meets expectations 6-7	Level 3: Approaches expectations 5	Level 4: Needs improvement 1-4
Thesis/Focus (8)	Q1.A		6		
	Q1.B		7		
	Q2.A			5	
	Q2.B			5	
	Average:	5.75			
Organization (8)	Q1.A		7		
	Q1.B		6		
	Q2.A			5	
	Q2.B			5	
	Average:	5.75			
Support (8)	Q1.A		6		
	Q1.B		6		
	Q2.A		7		
	Q2.B				4
	Average:	5.75			
Sources (8)	Q1.A			5	
	Q1.B			5	
	Q2.A			5	
	Q2.B:				4
	Average	4.75			
Style (8)	Q1.A			5	
	Q1.B			5	
	Q2.A			5	
	Q2.B			5	
	Average:	5			
Conventions (8)	Q1.A		6		
	Q1.B		7		
	Q2.A		6		
	Q2.B		7		
	Average:	6.5			
Relevance and reference to the course material (8)	Q1.A		7		
	Q1.B		7		
	Q2.A	8			
	Q2.B	8			
	Average:	7.5			
Bonus					
Total Grade (56)		41			
Total grade weight (30%)		22			

مساق علم النفس المَرَضِي

امتحان بَحْثِي نِهَائِي

السؤال الأول(1):

الفرع (أ):

بناءً على الوصف المقدم في السؤال الأول بما يخص الحالة (ص)، وعلى قائمة الأعراض المذكورة لديها، فقد لاحظت أن الحالة لديها أكثر من اضطراب واحد، وبناءً على ما جاء في الدليل التشخيصي للاضطرابات DSM5، استنتج التالي:

- أعراض الحالة:

لديها نقص في الحديد، وأعراض أفكار وذكريات، مثل: مشاكل حادة في التركيز وأفكار قلق ومتوترة، وأفكار سوداوية (الموت)، وأيضاً أعراض العواطف والمشاعر، مثل: فقدان الشعور بالإيجابية والسعادة، ومزاج عام سيء، ولديها أعراض أخرى مثل: فقدان المتعة والرغبة والاهتمام بالقراءة والكتابة، فكما ذكر أنها درست الفلسفة ومولعة بالقراءة، وأصبحت تقرأ كثيراً للفيلسوف (ارثر شوبنهاور) والذي يتميز بكونه أحد أشهر الفلاسفة المتشائمين في التاريخ، فقد رأى أن الحياة مليئة بالمعاناة والألم، وأن السعادة وهم عابر، وأيضاً أعادت قراءة كتاب (العالم إرادة وتمثلاً - The world as will and representation) بضعة مرات، وأصبحت تقتبس من مقولاته على الدوام، وهو من أكثر كتب الفيلسوف شوبنهاور تشائماً، حيث سلط الضوء على الإرادة، وعرفها بأنها القوة الأساسية التي تدفع كل شيء في الكون، بما في ذلك البشر، ووصف الإرادة بأنها عمياء ولا واعية ولا نهاية لها، وذلك كله مرتبط بالأفكار السوداوية التي راودت الحالة، وأيضاً عانت الحالة من فقدان الطاقة والشعور بالتعب العام، وقد أثرت هذه الأعراض كلها على الوضع الاجتماعي وعلى العلاقات الاجتماعية وعلى العمل بشكل ملحوظ، واستمرت هذه الأعراض لأكثر من شهر، فهذا كله يندرج تحت أعراض اضطراب الاكتئاب وبالتحديد (الاكتئاب الجسيم).

أما عن أعراض النوم واليقظة التي ذكرت لدى الحالة (ص) من قلة النوم والارق والكوابيس المزعجة، وعانت من يقظة غير عادية، وكوابيس خلال نومها القصير، وأيضاً التذكر المستمر لصور حادثة أخوها، وتشوش الذاكرة بأحداث الحادث الصادم لأخوها، وذكر أنها تتعرض لنوبة عصبية شديدة بمجرد أن تقترب من موقع الحدث، وأصبحت تلوم نفسها وتجلد ذاتها (عقدة الناجي)، وأيضاً أصبحت تتجنب موقع الحدث ورؤية أصدقاء أخوها، وأثر هذا كله على الوضع الاجتماعي وعلى العلاقات لديها بشكل ملحوظ، واستمرت هذه الأعراض لأكثر من شهر، فهذا كله يندرج تحت أعراض اضطراب كرب ما بعد الصدمة (PTSD).

وأرى أيضاً وكما ذكر أنها عانت من استمرارها بمتابعة الأخبار بشكل ملحوظ وطول يومي ولمدة تزيد عن 5 ساعات يومياً وبشكل قهري، واستمرت على هذا الحال لأكثر من شهر، فهذا يندرج تحت أعراض اضطراب الوسواس القهري (OCD).

استنتج أن:

الحالة (ص) لديها مجموعة اضطرابات مرتبطة ببعضها البعض وبالحادث الصادم الذي تعرضت له، وهي:

- اضطراب الاكتئاب وبالتحديد (الاكتئاب الجسيم).
- اضطراب كرب ما بعد الصدمة (PTSD). فراد
- اضطراب الوسواس القهري (OCD).

جميل أنك انتبهتي إلى غالبية الأعراض، Commented [NK1]: وهذه التشخيصات سليمة

وايضا يجب ان لا ننسى ان الحالة (ص) فتاة فلسطينية، وبالنظر الى ما يمر به الشعب الفلسطيني من سياسة الاحتلال الاسرائيلي الغاشم، من انتهاك حقوق الإنسان، والاستيطان، والجدار الفاصل والحواجز، والوضع الاقتصادي، ومشاكل التعليم والصحة، فهذا كله يترك ضغوطات نفسية كبيرة على افراد المجتمع الفلسطيني ككل، وبالطبع على الحالة التي لدينا بشكل خاص، لتعرضها لحدث صادم ومؤلم.

أعجبني التشخيص، لكن دعم النص بحاجة :Commented [NK2]
إلى تطوير- ربما مرجع إضافي يذكر حالة تدمج بعض هذه الاضطرابات كان سيعزز من الإجابة كثيرا

تقييم السؤال الأول-أ:

الأطروحة/التركيز:

مستوى 2: يلبي التوقعات

-هناك أطروحة عامة من وراء النص، ومكتوبة بشكل جيد وشامل، تحتاج إلى بعض التوضيح لكن جيد عموماً

التنظيم

مستوى 2: يلبي التوقعات

هناك تنظيم عام في النص بشكل جيد، نحتاج إلى مزيد من التحسين في كيفية صياغة الأفكار

الدعم

مستوى 2: يلبي التوقعات

هناك محاولات جيدة لدعم الإجابة، كنت أفضل أن أرى دراسة تدعم التشخيص، وإجمالاً تبذل الطالبة جهداً لا بأس به في محاولة دعم إجابتها

المصادر:

مستوى 3: يقترب من التوقعات

لا يوجد تنوع جيد في المصادر، كما أن طريقة التوثيق وطريقة التعامل مع المصادر بحاجة إلى مراجعة جديّة

الأسلوب

مستوى 3: يقترب من التوقعات

الأسلوب العام في الكتابة يحتاج إلى تطوير من ناحية أكاديمية وعلمية، ومن ضمن ذلك استخدام المصطلحات الأكاديمية التي ترتبط بالمساق، وربما العودة إلى مزيد من الدراسات من أجل معاينة أسلوب الكتابة الأكاديمي الرصين

التنسيق والترتيب

-مستوى 2: يلبي التوقعات

السؤال الأول (1):

الفرع (ب):

1 - ملخصاً سريعاً في فقرة واحدة لما جاء في إجابة الذكاء الاصطناعي عن طريقة العلاج المقترحة لهذه الحالة:

أرى انه في حالة الاكتئاب، وكرب ما بعد الصدمة (PTSD)، ووسواس قهري (OCD)، يجب اتباع خطة علاجية شاملة تشتمل على: التقييم والتشخيص الدقيق بواسطة متخصص في الصحة النفسية.

يوصى أيضاً بالعلاج النفسي مثل العلاج السلوكي المعرفي (CBT) والعلاج بالتعرض ومنع الاستجابة (ERP) لعلاج الوسواس القهري.

وقد تكون الأدوية مثل مضادات الاكتئاب ومضادات القلق مفيدة في هذه الحالة. وايضا الدعم الاجتماعي والعائلي مهم جداً، بالإضافة إلى الانضمام إلى مجموعات دعم و تشجيع العناية الذاتية من خلال التغذية الجيدة، والنشاط البدني، وتقنيات الاسترخاء قد تساعد في تحسين الحالة.

ومن المهم ان يتم الالتزام والمتابعة المستمرة مع المعالج وإدارة الأزمات تعتبر أساسية لضمان التقدم في العلاج والاستجابة الفعالة لأي طارئ.

تلخيص جيد: [NK3] Commented

2- رأيك في التصور العلاجي المقترح من الذكاء الاصطناعي للحالة؟ هل يمكن الاعتماد عليه بشكله الحالي؟ وهل توجد أدوات أخرى في الذكاء الاصطناعي تستطيع المساعدة في هذا الشأن بشكل أكثر دقة؟

أرى ان التصور العلاجي المقترح من الذكاء الاصطناعي للحالة ممتاز، وأرى انه يمكن الاعتماد على التصور العلاجي المقترح من الذكاء الاصطناعي (Chat GPT)، حيث يعتبر العلاج السلوكي المعرفي (CBT) من أكثر العلاجات فعالية في التعامل مع الاكتئاب والقلق واضطرابات الوسواس القهري. ولكن أرى أيضاً ان (العلاج المشترك) الذي يضم العلاج بخطة شموليه كما وسبق ان ذكرت يساعد أكثر في هذه الحالة.

أظهرت دراسة حديثة نُشرت في يناير 2023 بموقع (Psychology Today) بعنوان (العلاج السلوكي المعرفي مقابل ظروف التحكم والعلاجات النفسية الأخرى والعلاجات الدوائية والعلاج المشترك للاكتئاب: تحليل شامل شمل 409 تجربة مع 52702 مريض)، أن العلاج السلوكي المعرفي فعال في علاج الاكتئاب بحجم تأثير متوسط إلى كبير، وأن تأثيره لا يزال كبيراً حتى 12 شهراً. لا يظهر تفوق العلاج السلوكي المعرفي على العلاجات النفسية الأخرى بوضوح من هذا التحليل التلوي. يبدو أن العلاج السلوكي المعرفي فعال مثل العلاجات الدوائية على المدى القصير، ولكنه أكثر فعالية على المدى الطويل. يبدو أن العلاج المشترك متفوق على العلاج الدوائي وحده ولكن ليس على العلاج السلوكي المعرفي وحده. تم توثيق فعالية العلاج السلوكي المعرفي في الاكتئاب عبر أشكال تقديم مختلفة، وأعمار، ومجموعات مستهدفة، وبيئات مختلفة. (Miguel,et al.2023).

التوثيقغير سليم: [NK4] Commented

وهل توجد أدوات أخرى في الذكاء الاصطناعي تستطيع المساعدة في هذا الشأن بشكل أكثر دقة؟

نعم توجد أدوات أخرى في الذكاء الاصطناعي تستطيع المساعدة في تقديم توصيات علاجية مخصصة بناءً على البيانات الشخصية للمريض، بما في ذلك التاريخ الطبي، والعوامل البيئية، والجينات.

مثل تطبيقات Wysa و Woebot تستخدم الذكاء الاصطناعي لتقديم جلسات علاجية مخصصة وتفاعلية عبر الهاتف.

جيد: [NK5] Commented

تقييم السؤال الأول-ب:

الأطروحة/التركيز:

مستوى 2: يلبي التوقعات

-هناك أطروحة عامة من وراء النص، ومكتوبة بشكل جيد وشامل، تحتاج إلى بعض التوضيح لكن جيد عموماً

التنظيم

مستوى 2: يلبي التوقعات

هناك تنظيم عام في النص بشكل جيد، نحتاج إلى مزيد من التحسين في كيفية صياغة الأفكار

الدعم

مستوى 2: يلبي التوقعات

هناك محاولات جيدة لدعم الإجابة، لكنه غير كاف. نحتاج إلى تفصيل الأسباب التي تدعم آراء الطالب بشكل عام.

المصادر:

مستوى 3: يقترب من التوقعات

لا يوجد تنوع جيد في المصادر، كما أن طريقة التوثيق وطريقة التعامل مع المصادر بحاجة إلى مراجعة جديّة

الأسلوب

مستوى 3: يقترب من التوقعات

الأسلوب العام في الكتابة يحتاج إلى تطوير من ناحية أكاديمية وعلمية، ومن ضمن ذلك استخدام المصطلحات الأكاديمية التي ترتبط بالمساق، وربما العودة إلى مزيد من الدراسات من أجل معاينة أسلوب الكتابة الأكاديمي الرصين

التنسيق والترتيب

-مستوى 2: يلبي التوقعات

السؤال الثاني(2):

الفرع (1):

بالنظر إلى الوضع الراهن للحالة الإنسانية المتمثل بالحروب والمآسي عموماً، والتطور الرقمي غير المسبوق، وحرب التطهير العرقية في فلسطين: ما هو تصوُّرك للوضع النفسي للفرد الفلسطيني خلال السنوات القادمة؟

سيتأثر الوضع النفسي للفرد الفلسطيني في السنوات القادمة بالعديد من العوامل المرتبطة بالحروب، التطهير العرقي، والتطورات الرقمية، و يمكن تلخيص الوضع النفسي المتوقع كما يلي: نتيجة للتعرض المستمر للعنف، والنزوح القسري، وفقدان الأحباء، من المرجح أن يعاني العديد من الفلسطينيين من اضطرابات نفسية مثل القلق والاكتئاب واضطراب ما بعد الصدمة (PTSD).

هذا رأي عام وكبير، يحتاج إلى تدعيم
بمصدر على الأقل، أو مقارنة نفسية أو اجتماعية.... الخ

لكن بالرغم من الظروف الصعبة، قد يظهر بعض الفلسطينيين مقدرة كبيرة على التكيف والصمود، معتمدين على الدعم الاجتماعي والعائلي، والعوامل الثقافية والدينية التي تعزز الأمل والمقاومة والصمود. ويمكن الإشارة هنا إلى ما جاء في كتاب Man's search لعالم النفس viktor frankl، حيث ذكر أن الإنسان قادر على مواصلة الحياة بصورة عقلانية في ظل كل المعاناة والمأساة التي يعيشها، ويؤكد على أن القدرة على اختيار استجابتنا للمعاناة هي جزء أساسي من البقاء الإنساني. كالفلسطينيون مثلاً يعيشون في ظروف صعبة ويواجهون معاناة يومية، ولكنهم يبقون يصرون على إرادتهم ويعبرون عن ذلك بالصمود والمقاومة، ويؤكد فرانكل على قدرة الإنسان على اختيار موقفه في أي ظروف معينة، وقدرته على اختيار طريقه الخاص. "Everything can be taken from a man but one thing: the last of the human freedoms—to choose one's attitude in any given set of circumstances, to choose one's own way"(frankl,1946) يمكن ان يتكيف ويتحدى ويدفع، وكذلك الحال بالنسبة للجيل الجديد من الأطفال والشباب الفلسطينيين، الذين يكبرون في بيئات مليئة بالعنف والاضطرابات، فسيواجهون تحديات نفسية كبيرة، وعلى الرغم من ذلك، فقد يطورون استراتيجيات تكيف مبتكرة وقدرات مقاومة فريدة من نوعها.

توثيق؟؟?: [NK7] Commented

هذا اقتباس جيد، لكن بحاجة إلى مزيد من
التنسيق، ودمج أكثر سلاسة في النص

أما بالنسبة للتطور الرقمي فقد يزيد من التعرض للأخبار السلبية والمعلومات المجهدة، مما يؤثر سلباً على الصحة النفسية، بالمقابل يمكن أن يوفر منصات للتواصل والدعم النفسي عبر الإنترنت، مما يؤثر إيجاباً على الصحة النفسية.

هذه آراء وتخمينات، أين ما يدعم ذلك؟: [NK9] Commented

ولا شك ان مواكبة التطور الرقمي يعتبر تحدياً كبيراً للفلسطينيين، خاصة في ظل الظروف الصعبة التي يمرون بها، وقد يحدث التطور الرقمي ارهاق رقمي نتيجة لقضاء وقت طويل أمام الشاشة مما يسبب ضغطاً نفسية مستمرة، ويمكن أن يشير الإرهاق الرقمي إلى الشعور بالإرهاق والقلق واللامبالاة والاكتئاب أو تراجع الاهتمام بالوظيفة، بسبب الاستخدام المستمر للأجهزة الرقمية، ويمكن أن يؤدي التعرض المستمر للأجهزة الرقمية لفترة طويلة من الوقت إلى الشعور بضغوط هائل على عمل الشخص وظروفها.

تقييم السؤال الثاني-أ:

الأطروحة/التركيز:

مستوى 3: يقترب من التوقعات

-تحاول الطالبة أن تكون أطروحة عامة أو فكرة عامة كإجابة للسؤال، لكنها بحاجة إلى تحسين أولاً من حيث ربط جميع أفكار الطالبة بشكل متناسق، وثانياً، من حيث مبنى الأطروحة- أي التسلسل المنطقي والسلس ضمن النص.

التنظيم

مستوى 3: يقترب من التوقعات

هنالك محاولات لتنظيم النص، لكن يفتقر النص تقسيم واضح للأفكار في فقرات منفصلة، والتسلسل من العام إلى الخاص، والإحاطة بكافة جوانب السؤال وخصوصاً الوصف المفصل الذي ورد في السؤال (حول التوجهين النفسيين الإيجابي والسلبي)، إذ كان بإمكان الطالبة الإشارة لهما بشكل أكثر وضوحاً وهذا قد يساعد في توضيح اتجاه النص العام.

الدعم

مستوى 2: يلبي التوقعات

هنالك محاولات جيدة لدعم الإجابة، تحتاج إلى تطوير (خصوصاً في كيفية سرد الاقتباسات في المتن)

المصادر:

مستوى 3: يقترب من التوقعات

لا يوجد تنوع جيد في المصادر، كما أن طريقة التوثيق وطريقة التعامل مع المصادر بحاجة إلى مراجعة جدية

الأسلوب

مستوى 3: يقترب من التوقعات

الأسلوب العام في الكتابة يحتاج إلى تطوير من ناحية أكاديمية وعلمية، ومن ضمن ذلك استخدام المصطلحات الأكاديمية التي ترتبط بالمساق، وربما العودة إلى مزيد من الدراسات من أجل معاينة أسلوب الكتابة الأكاديمي الرصين

التنسيق والترتيب

-مستوى 2: يلبي التوقعات

السؤال الثاني (2)

الفرع(2):

يدور السؤال حول العلاقة بين الاضطرابات النفسية والإبداع فهناك دراسات تشير إلى وجود علاقة بين بعض الاضطرابات النفسية والإبداع. العديد من الشخصيات التاريخية الإبداعية مثل فرجينيا وولف، فدوى طوقان، وجبران خليل جبران، قد عانوا من اضطرابات نفسية، ومع ذلك، قدموا إبداعات فنية وأدبية عظيمة، والعديد من الفنانين والكتاب يستخدمون إبداعاتهم كوسيلة للتعبير عن صراعاتهم النفسية وحلها. ويمكن أن يعزز العلاج النفسي من الإبداع من خلال توفير استقرار نفسي أفضل.

وبالنظر إلى الاضطرابات النفسية كجزء طبيعي من التجربة الإنسانية يعترف بأن هذه الحالات ليست دائماً شذوذاً، بل يمكن أن تكون جزءاً من التنوع البشري.

بعض العلماء يرون أن الإبداع يمكن أن يستمر بل ويزدهر مع العلاج النفسي المناسب. البعض الآخر يعتقد أن هناك حالات يكون فيها الاضطراب النفسي محفزاً أساسياً للإبداع، وأن العلاج قد يغير طبيعة الإنتاج الإبداعي.

في النهاية، يمكن القول أن العلاقة بين الاضطرابات النفسية والإبداع معقدة وشخصية للغاية. ما يصلح لشخص قد لا يصلح لآخر. المفتاح هو تحقيق توازن يساعد الفرد على العيش بصحة نفسية جيدة مع الحفاظ على قدراته الإبداعية.

لا يحوز ذكر آراء كبيرة بدون توثيق: [NK10] Commented واضح

هل تعتقد أن هذه إجابة وافية على: [NK11] Commented السؤال؟

تقييم السؤال الثاني-أ:

الأطروحة/التركيز:

مستوى 3: يقترب من التوقعات

لا توجد أطروحة ناضجة متكاملة في هذه الإجابة

التنظيم

مستوى 3: يقترب من التوقعات

النص ضعيف من حيث التنظيم ولا يعطي السؤال حقه

الدعم

مستوى 4: بحاجة إلى تحسين

الدعم ضعيف جداً ولا توجد مصادر أو مراجع تدعم ما جاء في الإجابة

المصادر:

مستوى 4: بحاجة إلى تحسين

لا توجد مصادر تدعم الإجابة

الأسلوب

مستوى 3: يقترب من التوقعات

الأسلوب العام في الكتابة يحتاج إلى تطوير من ناحية أكاديمية وعلمية، ومن ضمن ذلك استخدام المصطلحات الأكاديمية التي ترتبط بالمساق، وربما العودة إلى مزيد من الدراسات من أجل معاينة أسلوب الكتابة الأكاديمي الرصين

التنسيق والترتيب

-مستوى 2: يلبي التوقعات

قائمة المراجع:

- 1.
2. Cuijpers, P., Miguel, C., Harrer, M., Plessen, C. Y., Ciharova, M., Ebert, D., & Karyotaki, E. (2023). Cognitive behavior therapy vs. control conditions, other psychotherapies, pharmacotherapies and combined treatment for depression: A comprehensive meta-analysis including 409 trials with 52,702 patients. World Psychiatry, 22(1), 105-115. <https://doi.org/10.1002/wps.21069>
3. مقال على موقع "إي عربي" بعنوان "الإرهاق الرقمي وتأثيره على الصحة النفسية" نُشر في 22 فبراير 2024.
<https://e3arabi.com/%D8%A7%D9%84%D8%B9%D9%84%D9%88%D9%85-%D8%A7%D9%84%D8%AA%D8%B1%D8%A8%D9%88%D9%8A%D8%A9/%D8%A7%D9%84%D8%A5%D8%B1%D9%87%D8%A7%D9%82-%D8%A7%D9%84%D8%B1%D9%82%D9%85%D9%8A-%D9%88%D8%AA%D8%A3%D8%AB%D8%B1%D9%87-%D8%B9%D9%84%D9%89-%D8%A7%D9%84%D8%B5%D8%AD%D8%A9-%D8%A7%D9%84%D9%86%D9%81%D8%B3>

ملاحظة: اعتذر على اجابة السؤال الثاني بهذه الطريقة دكتور ومن غير مراجع، لم اتوفق لا بالوقت ولا بايجاد المراجع ، ولكني متحمسة لملاحظاتك على اجابتي بالسؤال الاول (التشخيص).. وشكرا ع جهودك معنا

شيماء عباسي

من الواضح أن هذه المراجع غير كافية [NK12]: لطبيعة الأسئلة في هذا الامتحان، كما أن بعضها غير موثوق بشكل كامل مثل المواقع المذكورة وهي ليست مجالات محكمة. يمكن أحياناً اللجوء الى اقتباس بسيط من هذه المواقع إلا أنها لا يمكن القبول بها لوحدها في الإجابات والنصوص ذات الطابع البحثي