**Date: 19/ 7/ 2025**

***PSYCHOLOGICAL REPORT***

**Referred by: Prof. Amr Hassan**

**Name: Kayan Kamal Abd Elkareem Sex: ( ) Male (\* ) Female**

**Date of birth: 9 / 11 / 2022**

**Age: 2 yrs. 8 mth.**

**Information resource: Her parents**

**COMPLAINT:**

1. **Assessment of Intellectual ability.**
2. **Assessment of adaptive behavior.**

**PSYCHOLOGICAL ASSESSMENT:**

|  |
| --- |
| **Previous tests:** |

**Behavior:**

**A female right handed child, she has normal activity, cooperative and attentive during the sessions.**

**She has a speech delay; she speaks very simple words during the session, the pronunciation of some letters was not clear; which makes some words were poorly understood.**

**She understood most the instructions of the scale.**

**She needs encouragement continuously during the session and this affected her performance positively.**

**Tests, Results & Assessment:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stanford-Binet Intelligence Scale (Version 5)** | | | |
| **Degree of I.Q.** | Standard Score | **Percentile Rank** | **Confidence Interval**  **95%** |
| **Non Verbal I.Q.** | 88 *(below average*) | **21** | **84-92** |

***Non Verbal I.Q.***

**It represents the sum of the five factor indexes scores measured non-verbally; the score which she obtained classifies her within *below average* category of intelligence**.

*Sub tests Scores*

1-Non verbal tests

|  |  |
| --- | --- |
| Sub tests | Standard Score |
| **Fluid Reasoning** | 9 |
| **Knowledge** | 8 |
| **Quantitative Reasoning** | 6 |
| **Visual-Spatial Processing** | 10 |
| **Working Memory** | 6 |

*N.B.* the raw scores are transformed to standard scores with an average of *10* and *3* standard deviation.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | VIENELAND ADAPTIVE BEHAVIOR SCALE 3rd Edition **-Summary of scores** | | | |
|  | **Sub domains** | **Raw score** | **v-score** | **Age equivalent**  **Yrs. - Mth.** |
|  | Receptive language | **32** | **8** | **1.3** |
| Expressive language | **25** | **8** | **1.0** |
|  | Written | **2** | **-** | **< 3.0** |
| **Total score for Communication** |  | **16** |  |
| Personal | **24** | **9** | **1.6** |
| Domestic | **9** | **-** | **< 3.0** |
| Community | **6** | **-** | **< 3.0** |
| **Total score for Daily living skills** |  | **9** |  |
|  | Interpersonal relationships | **28** | **10** | **. 11** |
|  | Play and leisure time | **18** | **11** | **1.4** |
|  | Coping skills | **8** | **8** | **< 2.0** |
|  | **Total score for Socialization** |  | **29** |  |
|  | Grand motor skills | **58** | **12** | **1.10** |
|  | Fine motor skills | **20** | **14** | **1.4** |
|  | **Total score for Motor skills** |  | **22** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2** | VIENELAND ADAPTIVE BEHAVIOR SCALE 3rd Edition **-Composite standard scores summary** | | |
|  | **Domains** | **V-score** | **Standard score** |
|  | **Communication** | **16** | **(67) mild mental R.** |
|  | **Daily living skills** | **9** | **(69) mild mental R.** |
|  | **Socialization** | **29** | **(71) below average** |
|  | **Total standard score for domains** |  | **207** |
|  | **Composite standard score** |  | **(69) mild mental R.** |
|  | **Motor skills** | **22** | **(79) below average** |

Regarding her adaptive behavior from (VINELAND) her total score classifies her within *mild mental retardation* category of adaptive behavior; which means that the child could not maintain a balanced and stable relationship between herself and her environment in order to satisfy her psychological, daily living requirements and social requirements. Her score also classifies her within *mild mental retardation* category of adaptive behavior in communication and daily living skills domains.

However she got *below average* category of adaptive behavior in socialization domain.

Concerning motor skills domain, her score also classifies her within *below average* category of adaptive behavior.

Although the child’s chronological age is 2 yrs. and 8 mth., but her mental age in some sub domains is very low; such as her receptive language was 1yr. 3 mth., and her expressive language was 1yr., her mental age was 1yr. 6 mth in personal skills., her mental age was 11mth., in interpersonal relationships and her mental age was 1yr. 4 mth., in play and leisure time. The same applies to grand motor skills whereas her mental age was 1yr. 10mth., but her mental age was 1yr. 4mth., in fine motor skills.

Conclusion:

Our case has 2yrs., 8mth.,female right handed, her non- verbal I.Q classifies her within *below average* category of intelligence.

Regarding her adaptive behavior from (VINELAND) her total score classifies her within *mild mental retardation* category of adaptive behavior; which means that she could not maintain a balanced and stable relationship between herself and her environment in order to satisfy her psychological, daily living requirements and social requirements. Her score also classifies her within *mild mental retardation* category of adaptive behavior in communication; which include receptive and expressive language, and daily living skills domains.

However she got *below average* category of adaptive behavior in socialization domain.

Concerning motor skills domain, her score also classifies her within *below average* category of adaptive behavior.

Although the child’s chronological age is 2 yrs. and 8 mth., but her mental age in some sub domains is very low; such as her receptive language was 1yr. 3 mth., and her expressive language was 1yr., her mental age was 1yr. 6 mth in personal skills., her mental age was 11mth., in interpersonal relationships and her mental age was 1yr. 4mth., in play and leisure time. The same applies to grand motor skills whereas her mental age was 1yr. 10mth., but her mental age was 1yr. 4mth., in fine motor skills.

Recommendations:

1. **Conversations sessions are highly recommended.**
2. **Family counseling.**
3. **Behavior modification.**
4. **She needs a program to improve some of her mental abilities; arithmetic ability.**
5. **Reassessment of her mental abilities after at least six months.**
6. **Foll*ow up.***

***Clinical Observation:-***

**We relied on the non-verbal I.Q. from Stanford-Binet Intelligence Scale because the child has a speech delay.**

***Clinical Psychologist***

***Dr. Lamiaa Bakry***

**مجموعه من الارشادات للوالدين والقائمين على رعاية الطفلة**

**1-**الاستمرار في جلسات التخاطب.

2-الاهتمام بالنمو اللغوي وزياده حصيلة الطفلة من المفردات اللغوية المرتبطة بالمواقف الحياتية.

**3**- يجب الاهتمام باللغة العربية والابتعاد عن اى لغات اخرى منعاً للتشتت.

4-يفضل استخدام اجراءات تعديل السلوك مع الطفلة حتى نتمكن من التقليل أو الحد من أي سلوك سلبي غير مرغوب.

5- لتعديل السلوك غير المرغوب لدى الطفلة واستبداله بسلوك آخر مرغوب، يفضل الاعتماد على أشكال التدعيم المختلفة، سواء كانت هذه المدعمات مادية كالألعاب، والألوان، والصور، وغيرها من المدعمات التي تحبها أو المدعمات الرمزية كالنجوم والكوبونات وغيرها، ويفضل فورية التدعيم في بداية التعلم مع الأخذ في الاعتبار أن تغيير هذه المدعمات من وقت الي آخر ضرورياً حتى لا تفقد هذه المدعمات فاعليتها " مثال ذلك، عندما تطلب الام من الطفلة ترتيب لعبها ؛ فعندما تقوم الطفلة بذلك تقدم لها الام أي شىء محبب لديها مباشرةً عندما تقوم بأداء السلوك المطلوب منها أو السلوك الصحيح، وفي كل مره تؤدي الطفلة ما هو مطلوب منها، يقدم له الاب أو الام المكافأه التي تم الاتفاق عليها، مع ضرورة تغيير المكافأه ونوعها، فيمكن ان يُقدم لها لعبة بسيطة، ومرة أخرى يسمح لها باللعب أو ممارسة هواية أو نشاط تحبه، وهكذا.

(يمكن للوالدين وضع قائمة مكافآت مناسبة للطفلة، تتفق مع اهتماماتها).

6- لتعلم سلوكيات جديدة لديها وتعديل سلوك غير مرغوب؛ يمكن ان نعلمها سلوكاً معيناً من خلال ملاحظة هذا السلوك عن طريق المراقبة والملاحظة والتي يمكن أن تتم اما عن طريق مشاهدتها للافلام التعليمية أو المواقف المصورة؛ حيث "يمكن مشاهدتها لأحد أفراد الاسرة وهو يؤدي هذا السلوك"، أو عن طريق المشاركة الفعلية؛ حيث تشارك الطفلة في اداء المهارة المطلوب أدائها مع أحد الوالدين أو الاخوه (على سبيل المثال) في نفس الوقت.

7- ولتعلم سلوكيات جديدة وتقوية السلوك المرغوب فيه؛ يمكن ايضاً تجزئة السلوك النهائي المطلوب أدائه الى عدة اجزاء، ويتم تدعيم كل خطوة، وبعد اتقانها بشكل كاف، يتم الانتقال الى الخطوة التي تليها وهكذا...حتى يتم الوصول الى السلوك النهائي المطلوب، ويمكن استخدام هذا الاسلوب في تعلم مجموعة من المهارات مثل:- مهارات الحياة اليومية كغسل الاسنان، وترتيب لعبها، والمهارات اللغوية الاستقبالية والتعبيرية، والمهارات الشرائية.

8- ومن اساليب تعديل السلوك التي يمكن الاعتماد عليها هنا مع الطفلة هو الاهمال والتجاهل المنظم للسلوك غير المرغوب فيه، والذي يؤدي الى انتهائه بشكل تدريجي ( مثال ذلك:- عندما تقوم الطفلة بالبكاء أو الصراخ المتواصل لتلبية أمر معين.

9- الحرص على التعلم من خلال الاعتماد على الأشكال والصور والرسومات والمجسمات وبرامج الكمبيوتر الحديثة، لأن ذلك يزيد من سرعة التعلم مقارنةً بالطرق التقليدية.

10-تنظيم المنزل جيداً؛ فيجب على الوالدين أن يجعلا أوقات الاستيقاظ، وأوقات الاعمال المنزلية، وأوقات الراحة، وأوقات النوم كلها منتظمة؛ إن تنظيم هذه الاشياء جميعاً يساعد على أن تصبح سلوكياتها أكثر انتظاماً.

11-مساعدتها على الوصول الى استقلالية أكبر في حياتها، فالاستقلالية تساعدها على ضبط حركاتها من خلال تدريبها على الاعتماد على نفسها في تأدية مهارات الحياة اليومية.

12-الاهتمام بالهوايات والانشطة التي تحبها والعمل على تنميتها، ويفضل ذلك من خلال المشاركة مع مجموعة من الاطفال.

13-تطبيق القواعد التربوية دون اللجوء الى العقاب البدني.

14-إيقاف وقت اللعب هو أفضل عقاب لها، وضرورة أن يطبق العقاب في الحال، وبذلك تُدرك الطفلة العلاقة بين الفعل والعقاب.

15-عدم ترك الطفلة فترات طويلة امام الموبايل او التلفاز، ويفضل تواجدها مع الاسرة أو الاخوه أو الاطفال من الاقارب من هم في نفس المرحلة العمرية لزيادة الفرصة لديها لتحسين التواصل اللفظي وتنمية المهارات الاجتماعية.

16-***للتغلب على سلوك العناد لدى الطفلة***، يمكن الاستعانة بالارشادات السابقة الخاصة بتعديل السلوك.

-عدم الاستجابة لاحتياجات طفلك العنيد عندما يغضب أو يصرخ،، لأنك اذا استجبت له، فبذلك سوف تُعزز اعتقاد الطفل بأن السلوكيات السلبية تأتي بنتيجة مُرضية له؛ وسيتمادى في ذلك السلوك السلبي.

-تجنب الصراخ أو العقاب القاسي.

-تجنب الدخول في جدال طويل مع الطفل.

-الاستماع الى الطفل جيداً؛ فأحد أسباب العناد، هي رغبة الطفل في المزيد من الاهتمام من قِبَل والديه.

-لابد من جعل بيئة المنزل آمنه وهادئة، لأن الطفل يكتسب السلوك من المنزل في المقام الاول؛ فاذا أصبحت بيئة المنزل مليئة بالصراخ والغضب، فان الطفل سيكتسب العناد بسهولة.

-توفير الخيارات المتنوعة للتخلص من السلوك العنيد؛ فإذا رفض طفلك النوم في الوقت المخصص لذلك، فبدلاً من الصراع معه، نقدم له مجموعة من الخيارات المختلفة ونترك للطفل حرية الاختيار، مثال ذلك:- بدلاً من أن تقول لطفلك (الساعة التاسعة هذا وقت النوم) يمكن سؤاله عما اذا كان يرغب في الاستماع الى قصة قبل النوم أو يستمع لموسيقى معينة أو يقوم بالغناء.......الخ أو يمكنك معانقته والجلوس بجانبه، فيمكن هذا ان ينبه الطفل الى وقت النوم ولكن بطريقة ممتعة.

***للتحكم في انفعال الغضب لدى الطفلة:-***

-ازالة جميع الأسباب المحيطة بالطفل والتي تثير لديه نوبات من الغضب، وتسبب له الازعاج مثال ذلك:- عدم تعرض الطفل للأوامر الكثيرة، وعدم تكليفه بأعمال تفوق طاقته.

-اذا غضب الطفل يجب على الوالدين أن يكونا هادئين، ويتحكما في مشاعرهما أمامه، ويتوقفا فوراً عن الصياح والمجادلة.

-تخصيص وقت كاف للعب مع الطفل، وعدم اخضاعه لجدول مُشدد وغير مرن من المواعيد الدقيقة سواءفي النوم أو الواجبات وغيرها من المهام.

-تجنب التناقض في الأوامر بين الوالدين في تربية الطفل.

-اعطاء فرصة للطفل لممارسة هوايات متعددة، كما يجب اعطائه وقتاً كافياً للعب، ومكافأته على انجازاته.

-البعد عن العصبية والعنف وارتفاع الصوت من جانب المحيطين بالطفل عند التعامل معه، فتقليد الطفل للآخرين؛ يؤدي دوراً مهماً في تعلم الطفل واكتسابه للغضب، ويمكنه التخلص من الغضب من خلال تقليده للأشخاص الهادئة غير العنيفة في البيئة المحيطة به.

-استخدام أسلوب صرف الانتباه وتحويل انتباه الطفل الى موضوعات أخرى تبعث السرور في نفسه، بدلاً من الموضوعات التي تثير غضبه.

***دور الوالدين في ضبط السلوك العدواني لدى الطفلة:-***

-قضاء الوالدين وقتاً كافياً يومياً مع الطفل، والذي يُعد اجراءاً وقائياً تقل معه احتمالات السلوك العدواني، وذلك لمواجهة المثيرات الخارجية السلبية التي تؤدي الى حدوث هذا السلوك.

-تنمية سلوك المعاونة لديها، ويمكن أن يتحقق ذلك عن طريق (التقليد)، فعن طريق ملاحظة الطفل لقدوات تقدم العون للآخرين، يمكن لها ان تقلدهم.

-تنمية مشاعر الاندماج الوجداني لديها عن طريق الاحساس بمعاناة الآخرين، ومن الممكن تنمية هذه المشاعر لديها من خلال اثابتها؛ بمعنى تدعيمها على أي سلوك ايجابي تعبر عنه تجاه الاخرين.

-ضرورة معرفة الاسباب التي تدفع الطفل في بعض الأحيان الى اصدار هذه الاستجابات العدوانية، حيث أن معالجة هذه الاسباب يمكن أن يؤدي الى اقلال احتمالات حدوثها.

-توفير وسائل تساعدها على حسن توظيف وقت فراغها فيما يُفيد.

-اشباع الحاجات النفسية المختلفة للطفلة؛ حيث ان عدم اشباع هذه الحاجات يمكن أن يؤدي الى السلوك العدواني، ومن أهما الحاجة الى الأمن، الحاجة الى المحبة، الحاجة الى التقدير، الحاجة الى قبول الذات.

***Clinical Psychologist***

***Dr. Lamiaa Bakry***