

OSCE
2016-17**Clinical Skills in Psychiatry**

History		
1	How to assess personal history	
2	How to assess anxiety & related disorders	
3	How to assess obsessions & compulsions	
4	How to assess depressive features	
5	How to assess manic features	
MSE		
6	How to assess delusions	
7	How to assess hallucinations	
8	How to assess cognitive functions	
9	How to assess suicide and homicide	
10	How to assess insight & judgment	

1- Assessment of Personal History

مثال: السلام عليكم , مرحبا , أنا الطبيب " ... " ، أشكر لك حضورك واهتمامك ومتابعتك لحالة أخيك

هنا مكان مناسب للمقابلة فيه خصوصية تقدر تأخذ راحتك بالحديث هدف المقابلة معرفة معلومات عن الحالة منذ الصغر تساعد في

التشخيص والعلاج السليم بإذن الله. خبرني عن:

1. Birth: any known obstetric or prenatal difficulties?	١. الحمل والولادة وما بعدها، هل كان فيه أي مشكلات صحية (مثل مرض الأم بحمى شديدة وقت الحمل أو تعسر شديد في الولادة ، أو ولادة مبكرة ، هل وضع في حاضنة ، هل كان تشنجات).
2. Early development: developmental milestones (motor and language), early childhood attitudes and relationships with parents, siblings and others, any emotional or behavioral difficulties.	٢. نموه في مرحلة الصغر (مقارنة بإخوانه) أ - هل من تأخر في الجلوس -المشي - الكلام - التحكم في المخارج ب -هل من أمر لافت للنظر في مشاعره / تصرفاته /علاقاته.
3. School: age at starting and end of school life, approximate academic ability, specific difficulties, attitudes and relationships with teachers and pupils and highest grade attained.	٣. المدرسة : في عمر كم دخلها وكيف تكيف معها وهل من عقبات أو صعوبات في التعلم أو العلاقات في المدرسة وإلى أي مرحلة درس وكيف كان مستواه العلمي.
4. Occupations: age at starting work, jobs held, reasons for change, satisfaction in work, relationships with workmates and with supervisors.	٤. البلوغ : في عمر كم بلغ وكيف كان تكيفه مع مرحلة البلوغ هل كان لديه سلوك ظاهر غير سوي في الأمور الجنسية.
5. Puberty: age at onset, knowledge, attitude and practice of sex.	٥. المراهقة : كيف كان تكيفه مع نموه الجسمي وانتقاله من الطفولة في علاقاته مع والديه وإخوته وزملائه وأقرانه وغيرهم ومشاعره وتصرفاته.
6. Adolescence: attitude to growing up, to peers, to family and authority figures, and emotional or behavioral problems.	٦. المهنة : في عمر كم توظف و أين وكيف أداؤه للعمل وهل غير الوظيفة ولماذا وكيف كانت علاقاته في العمل ومدى رضاه والرضا عنه.
7. Marital history: age at marriage, relationships within the marriage, number of children and attitude toward them.	٧. الزواج :في عمر كم تزوج/كيف تم اختيار الزوجة / مدى رضاه واستقراره الزوجي / عدد أولاده ومدى رعايته لهم / هل من طلاق سابق..
8. Current social situation: social environment and social relationships, financial circumstances and social difficulties.	٨. وضعه الاجتماعي الحالي: علاقاته / دخله وإنفاقه / السفر والرحلات.../
9. Tobacco and substance abuse -- If yes, >> (details; what/how/when/where/why....)	٩. التدخين وغيره :هل يدخن (سجائر -شيشة) منذ متى / كم باليوم /الأسبوع ... هل تناول مواد غير التدخين (حشيش - قات - منشطات- كحول - هيروين .. مواد تشفيط) منذ متى / كم / كيف / أين / لماذا/ بماذا يشعر/ هل تتغير تصرفاته أثناء التعاطي....).
10. Any legal (forensic) problems -- If yes, >> (details; what/how/when/where/why....)	١٠. هل من سلوك غير أخلاقي / مشكلات أمنية.... [التفاصيل] .

2- Assessment of anxiety and related disorders

Abnormal anxiety	١ هل تشعر بقلق (أو انزعاج ذهني أو توتر نفسي) زائد عن القدر المعتاد لديك، ليس له مبرر كاف؟
	٢ هل تستطيع التخلص منه أو السيطرة عليه بنفسك دون استعمال دواء؟
Suggestive of GAD	٣ هل هو متواصل معظم الوقت أو متقطع؟ منذ متى (هل هو < ٦ أشهر)
	٤ هل هذا القلق يتعلق بأمر محدد فقط ، أو عدة أشياء متعددة؟
Psychological features	٥ خبرني عن قدرتك على الانتباه والتركيز وتحمل الإجهاد الذهني والقدرة على الحفظ و التذكر.
	٦ خبرني عن نومك (بدايته - عمقه - مدته -) وهل يتقطع نومك ؟
Physical features	٧ هل تشكو من أعراض جسمية مع القلق؟ (خفقان - غزارة العرق- صداع - دوار - طنين في الأذن - ألم جسدي متكرر. أو غير ذلك.)
Acute SD/PTSD/ Adjustment D.	٨ قبل بداية القلق هل تعرضت لموقف مخيف جدا أو شاهدت مشاهد مفرعة / أو ظرف صعب نفسيا أو اجتماعيا ؟ (إذا كانت الإجابة "نعم" ، وضح متى وماذا)
Panic Disorder	٩ هل تتنابك دون سبب نوبات مفاجئة من الخوف الشديد - كأنك ستموت أو تفقد عقلك أو ينقطع تنفسك أو يغمى عليك - ؟ (إذا نعم ، هل بين النوبات يظل ذهنك متوقعا نوبة مماثلة مباغتة؟
Social phobia	١٠ عندما تكون مع الناس هل تخاف من أداء أي مهمة تلفت أنظارهم مثل الكلام أو تقديم قهوة ...
Agoraphobia	١١ عندما تكون مع الناس دون أداء مهمة هل تخاف أن يحصل لك ما يجرئك أمامهم مثل: إغماء/ دوار/ سقوط/ قيء/ إسهال ...
	١٢ هل تخاف التواجد في أماكن مزدحمة بالناس (حفلة / سوق / مسجد) أو زحام السيارات؟
Specific phobia	١٣ هل لديك خوف شديد من أشياء محددة دون غيرها (مثل الإبر - الدم - الظلام - المصعد - السفر بالطائرة - المرتفعات - الأنفاق...)?
Exclusion of primary causes	١٤ استثناء الأسباب العضوية (الجسدية والدوائية): أ- هل تعاني من أمراض جسدية : الربو، زيادة نشاط الغدة الدرقية، فقر الدم، ... ب- هل تستخدم أدوية بصفة متكررة : كورتزون ، فنتولين ، ثايوفيلين ، ... ت- هل تتعاطى أي مواد منشطة: مشروبات الطاقة، منشطات عقلية...
Illness anxiety disorder	١٥ هل تتصور أنك مصاب بمرض جسدي خطير لم يتم اكتشافه بعد؟ (إذا كانت الإجابة "نعم" استوضح أكثر: ماهو؟ وما علاماته لديك؟ و ما مدى اقتناعك بذلك؟)



3- Assessment of obsessions and compulsions:

available on youtube: [Al-Sughayir Psychiatry Teaching](https://www.youtube.com/watch?v=E6J0XHXGCWk)

<https://www.youtube.com/watch?v=E6J0XHXGCWk>

أولا :

- ١- هل يتكرر على ذهنك أشياء تزعجك و أنت ما تريدها ؟
- ٢- هل هي فكرة أو دافع لفعل أو قول شيء ما أو مشهد ينبثق في ذهنك (صورة ثابتة أو مقطع متحرك) ؟
- ٣- وضح محتوى الأفكار حول أي شيء (النظافة- الوضوء - ...).
- ٤- أنت تصف وساوس ذهنية و لكي نعرف هل هي فعلا تعدت الحدود الطبيعية للوساوس عند الإنسان الطبيعي وصارت قهرية إجبارية سأسالك بعض الأسئلة:

أ - هل هي دون إرادتك تقتحم ذهنك أو أنك أنت أولاً تطلبها ؟

ب- هل تحس أنها من داخلك (رأسك أو صدرك) أم تعتقد أنها تأتيك من خارج نفسك؟

ج-- هل ترفضها وتقاومها وهي تلح بقوة واستمرار وتغلب مقاومتك حتى مع تعودك من الشيطان و قراءة الأذكار؟

د- هل هي متكررة تعاودك باليوم الواحد مدة ساعة أو أكثر؟

٥- هل من أفعال تكررها بسبب الوسواس؟ وضح ذلك.

٦- هل توجد وساوس لم تذكرها أو يصعب عليك أن تقولها ؟

ثانيا:

١- هل أثرت على أعمالك اليومية أو إنجازك أو علاقاتك أو عرقلت روتين حياتك؟

٢- هل الوسواس أثرت سلبا على مزاجك (بقلق أو توتر أو حزن أو غضب على نفسك أو لو لذاتك) ؟

٣- هل عندك حزن أو انخفاض مزاج أو نقص في البهجة أو همّ وضيق صدر أو رغبة في البكاء ؟

٤- أيهما قبل الثاني الوسواس القهري أم الاكتئاب أو ظهرا مع بعض؟

4- Assessment of depressive symptoms

١	هل عانيت من حزن (أو غم أو ضيق صدر) أكثر من المعتاد؟ وضح (مدته وشدته...).
٢	هل شعرت بنقص في البهجة والفرح أو الاهتمام والاستمتاع بالأشياء التي عادة تمتعك؟ وضح (مدته وشدته...).
٣	هل شعرت باحتقار للذات أو تأنيب للضمير أو لوم للنفس أكثر من المعتاد؟ وضح.
٤	هل نقصت قدرتك على التركيز الذهني أو اتخاذ القرارات أو إنهاء المهام؟ وضح.
٥	هل شعرت بفقد الأمل تجاه المستقبل (يأس) أو أن الحياة ثقيلة عليك أو كئيبة أو ما تستحق أن تعيشها أو أنك تتمنى لو كنت ميتاً؟ أو ورد في ذهنك أفكار عن الخلاص من الحياة؟ وضح.
٦	هل نقص وزنك دون عمل حمية غذائية أو تمارين جسدية؟ كم كيلو وما الزمن؟ هل شهية الأكل تغيرت لديك بزيادة أو نقصان يوميا بشكل ملحوظ مقارنة بالمعتاد؟
٧	هل تغير نومك عن المعتاد بزيادة أو نقص دون رغبة منك؟ وضح هل ينقطع نومك (تصحو) آخر الليل رغم أنك تريد أن تنام؟ كيف يكون مزاجك وقتئذ؟
٨	هل تشعر بخمول أو نقص طاقتك الجسدية عن المعتاد؟ هل لوحظ عليك بطء أو ثقل في الحركة و التثقل؟ أو عكس ذلك (جولان مع تضجر أو ملل شديد)؟
٩	هل أثرت الحالة سلبا على حياتك الاجتماعية أو عملك (أو دراستك)؟ وضح
١٠	هل مات لك قريب أو صديق قريبا أو مرت عليك مصيبة اجتماعية أو مالية أو جسدية كبيرة؟ وضح ذلك.
١١	هل لديك أمراض جسدية؟ ماهي وما علاجاتها؟ (للنساء: هل تتناولين حبوب مانعة للحمل؟ ما نوعها؟ / هل سبق أن أصبت باكتئاب ما بعد الولادة؟ وضح)
١٢	هل تتعاطى مواد مؤثرة عقليا؟ وضح.
١٣	هل عانيت سابقا من أعراض مماثلة؟ وضح.
١٤	هل مررت سابقا بحالة فرح شديد (أو تعكر في المزاج) استمرت عدة أيام أو أسابيع مع قلة الحاجة للنوم وزيادة في النشاط الجسدي والذهني أو كثرة في الكلام والأفكار أو طموحات عالية جدا؟ وضح.

5- Assessment of manic features

١	هل مزاجك تغير عن المعتاد بحيث صرت - لمدة أيام متواصلة - في: أ- حالة فرح وسعادة و وناسية غامرة غير معتادة؟ وضح و كم المدة؟ أو ب- حالة تهيج وتعكر في المزاج وقابلية عالية للانفعال والغضب والخصام غير معتاد؟ وضح وكم المدة؟
٢	هل أفكارك صارت أكثر سرعة أو تنقل بين الموضوعات؟ وضح. أو لوحظ لديك سرعة تشتت ذهني؟ وضح.
٣	هل كلامك صار أسرع أو أكثر أو أرفع صوتا؟ وضح.
٤	هل هناك قناعة أن عندك ميزات عظيمة خاصة بك (إما في قدراتك أو ممتلكاتك أو هويتك : من تكون أو من ستكون)؟ وضح.
٥	هل قلت حاجتك للنوم (تمام أقل مما سبق - ساعات قليلة- وتكتفي بذلك)؟ وضح.
٦	هل حركتك أو طاقتك أو نشاطك الجسدي حصل فيها زيادة ملحوظة عن المعتاد؟ وضح.
٧	هل زادت علاقتك الاجتماعية بالآخرين و تواصلك معهم زيادة ملحوظة؟ وضح.
٨	هل طموحاتك أو رغبتك في الإنجاز أو الاستثمار أو الامتلاك زادت؟ وضح.
٩	هل سبق أن مررت بحالة حزن وغم شديد؟ وضح
١٠	هل كنت تتناول أي دواء للاكتئاب قبل حالة الفرح؟ وضح.
١١	هل لديك أي مرض جسدي (مثلا اضطرابات في الهرمونات)؟ وضح
١٢	هل تناولت أي أدوية أخرى لأي مرض (كورتزونات - ثايروكسين)؟ وضح.
١٣	هل تناولت أي مواد مؤثرة عقليا ؟ وضح

6- How to assess delusions :

available on youtube: Al-Sughayir Psychiatry Teaching
<https://www.youtube.com/watch?v=70VfdKU3gOE>



هل لديك قناعات (أو أفكار) لا يوافقك عليها الناس من حولك بينما أنت مقتنع بها تماما؟ ماهي؟ (من الإجابة تعرف على أي الضلالات هي ، انظر ١ - ٨ أدناه)	سؤال استكشاف وجود ضلالات	أ
أ- إلى أي مدى أنت مقتنع بها (هل هذه الأفكار شكوك أو يقين) ؟ ب- هل ترى أن استنتاجك لها معقول منطقي مبني على أدلة؟ ما هي؟ ت- ما هناك تفسيرات أخرى تشير إلى خلاف استنتاجك؟	أسئلة التأكد من كونها فعلا ضلالات وليست مجرد شكوك	ب
أ- منذ متى أنت تعتقد ذلك؟ ب- هل سبق ذلك إصابة في الدماغ أو تناول مواد محظورة أو أي أدوية مثل الكورتيزونات أو غيرها أو أمراض جسمية، هل سبق ذلك حزن شديد وفقد بهجة أو فرح وسعادة غامرة؟ ت- ما أثر هذه الأفكار على مشاعرك وتصرفاتك وعلاقاتك وبقية جوانب حياتك؟	أسئلة البداية والأسباب والعواقب	ج
هل تعتقد أن عندك ميزات عظيمة خاصة بك (إما في قدراتك أو ممتلكاتك أو هويتك: من تكون أو من ستكون)؟	Grandiose delusion	١
هل تعتقد أن هناك من يعتمد أن يضطهدك لسبب أو لآخر أو يخطط يؤذيك أو يراقبك للإضرار بك بشكل أو بآخر؟ ○ برأيك من الذي خلف هذا الاضطهاد والمراقبة ، ولمصلحة من - ولماذا - وكيف ؟ ○ هل لديك احتياطات بهذا الشأن؟ وماهي؟ ○ هل ترغب الانتقام ممن يضطهد ؟ وكيف؟	Paranoid delusion	٢
هل تعتقد أن هناك من يشير إليك أنت بالذات في وسائل الإعلام و نحوها؟ وضح . ○ هل هذه شكوك أم يقين (أنك أنت فعلا المقصود دون غيرك). ○ هل ترى أن استنتاجك لها معقول منطقي مبني على أدلة؟ ما هي؟ ○ ث- ما هناك تفسيرات أخرى تشير إلى خلاف استنتاجك (أنك مقصود بهذه الطريقة). ○ برأيك لماذا يفعلون ذلك؟ ○ ح- إلى أي مدى تؤثر هذه الفكرة على حالتك النفسية وحياتك، (مريض الهوس يفرح بذلك عكس غيره) .	Delusion of reference	٣
هل تعتقد أن هناك من يستطيع التحكم في حالتك المزاجية أو أقوالك أو أفعالك أو أفكارك، عن بعد دون أي وسيلة تواصل مرئي أو مسموع؟ هل تعتقد أن أفكارك التي تمتلكها في رأسك ممكن يسحبها أحد عن بعد دون التواصل المباشر معك (يخرج الفكرة من رأسك لجهة أخرى بدون إرادتك أو ينشرها للناس)؟ هل تعتقد أن أفكارك التي تمتلكها في رأسك ممكن يضيف عليها أو يغير فيها أحد عن بعد دون التواصل المباشر معك (يدخل الفكرة إلى رأسك دون إرادتك)؟	Delusion of influence (control)	٤
هل تعتقد أن شريكة حياتك متعلقة بشخص غيرك (تحونك مع شخص ما)؟ يقين أو مجرد شك؟.	Delusion of infidelity	٥
هل تعتقد أن هناك شخصية مهمة في المجتمع متعلقة هي بك عاطفيا وترغب الاقتران بك؟	Erotomaniac delusion	٦
هل تعتقد أنك مذنب بحق نفسك أو حق أحد ما بجرم كبير؟ (هذا السؤال يوجه لمن لديه اكتئاب شديد)؟	Delusion of guilt/ self-accusation	٧
هل تعتقد أن بعض أعضاء جسمك لا يعمل أو أنه غير موجود أو زال وجوده ؟ (هذا السؤال يوجه لمن لديه اكتئاب شديد)	Nihilistic delusion	٨

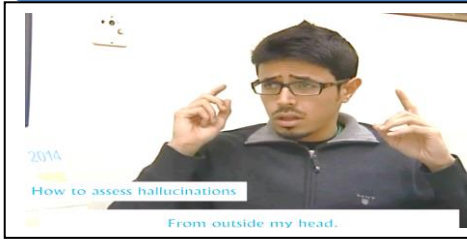
7- How to assess auditory and visual hallucinations

الهالوس السمعية/Auditory Hallucinations:

How to assess auditory hallucinations:

available on youtube: Al-Sughayir Psychiatry Teaching

<https://www.youtube.com/watch?v=fYkqTwsg0z>



١. هل - وأنت هنا الآن- تسمع أصواتا مالهها مصدر حولك، وغيرك ما يوافقك على ذلك؟
٢. هل تسمعها من داخل رأسك أو من خارج رأسك؟
٣. هل تعتقد أنها أصوات حقيقية أو أو هام؟
٤. هل ترى أنك بحاجة لدواء يذهب عنك الأصوات؟
٥. هل الأصوات تخاطبك مباشرة (مثلا تقول: أنت- يا فلان) أو أنها تتحاور بينها عنك أو حولك (مثلا: هو - هذا).
٦. ما محتوى الكلام؟
٧. هل الأصوات تطلب منك أوامر تفذها؟ أو تنهاك عن أشياء ألا تعملها؟
٨. هل تأمرك أن تضر نفسك أو تضر أحدا آخر؟
٩. هل تهينك أو تنتقدك؟
١٠. ما أثر الأصوات على مشاعرك؟

الهالوس البصرية/Visual Hallucinations:

١. هل - وأنت هنا الآن- ترى أشياء ما يراها غيرك أحد؟
٢. هل تراها في داخل رأسك أو في الواقع أمامك؟
٣. هل تعتقد أنها أشياء حقيقية أو أو هام؟
٤. ماهي؟ وماذا تعني لك؟
٥. ما أثرها على مشاعرك؟
٦. هل ترى أنك بحاجة لدواء يذهب عنك ما تراه؟

8- How to assess cognitive functions :

available on youtube: Al-Sughayir Psychiatry Teaching
<https://www.youtube.com/watch?v=DxsoVlderrM>



Attention: 1-ask patient to spell a word backward (e.g. hospital), **OR** 2- to mention 5 words with the same letter.

Concentration: (*The ability to sustain attention*). Concentration is tested by naming the months of the year in reverse order or by subtracting serial 7s from 100 (serial 7s test): patient is asked to subtract 7 from 100 then to take 7 from the remainder repeatedly until it is less than seven. Psychiatrist assesses whether patient can concentrate on this task. Serial 3s test can be used if patient lacks skill in arithmetic.

Orientation to Time, Place and Person.

Time: note whether patient identifies the day correctly (e.g. Monday), time of the day (e.g. afternoon) and the approximate date (day, month, and year).

Place: note whether patient knows where he or she is (city-area-building).

Person: note whether patient knows other people in the same place (e.g. relatives, hospital staff).

Disorientation is an important feature of **delirium**, which indicates impaired consciousness. It usually appears in this order: time - place -person, and clears in the reverse order: person - place - time.

Memory (registration >> retention >> recall):

1.Immediate memory (registration and immediate recall/frontal lobe function): it is tested by the digit span test; ability to repeat 7 digits (e.g. 3,8,1,4,7,2,9) after an examiner dictates them slowly, first forward, then backward. A normal person can repeat 7 digits correctly, impaired registration should be considered if less than 5 digits could be repeated. This test is also used to assess attention because it requires enough focus. Defect indicates **frontal lobe impairment**.

2. Short term recall: mention **3** names to the patient to remember (e.g. a banana, a clock and a car), and then after 5 minutes ask for recall, during which time you distract patient by doing something else. Defect indicates temporal lobe impairment (**Amnesic Syndrome**).

3.Recent memory: ask questions regarding the last few days in patient's life events that you can verify (e.g., what the patient did yesterday morning), defect occurs in **early dementia but may occur in normal elderly and because of medications side effects (e.g., SSRIs, antipsychotics)**. **Recent past memory:** ability to recall events in the past few months, defected in **dementia**.

4. Remote memory (long-term memory): ask patient to recall personal events (e.g. birth date, wedding date) or well-known public events from some years before, provided that these events (personal or public) are known with certainty to you. Note also the sequence of events. Defect indicates global cortical impairment; **advanced dementia**.

تمهيد : أريد أن أسألك بعض الأسئلة لتقييم قدراتك الذهنية:

الانتباه:

- ١- كلمة " الرياض " تهجّها من الأخير حرفا حرفا. أو
- ٢- اذكر خمس كلمات تبدأ بحرف " م".

التركيز: (أحد الطرق أدناه حسب الوضع المتوقع للمريض)

- أ - العدد ١٠٠ اطرح منه ٧ ثم اطرح ٧- ثم ٧ واستمر .
- ب- العدد ٢٠ اطرح منه ٣ واستمر.
- ج- أشهر السنة الهجرية عدها بالعكس بدءا من ذي الحجة.
- د- أيام الأسبوع عدها بالعكس بدءا من الجمعة.

الاهتداء الزماني والمكاني:

- أ- إدراك الوقت :
 - اليوم أي أيام الأسبوع - متأكد!
 - أي وقت من اليوم أنت الآن (صباح- ليل ..).
 - هل تعرف تاريخ اليوم في هذا الشهر.
 - أي شهر - أي سنة.
- ب- معرفة المكان :
 - هل تعرف هذا المكان - ما هو .
 - أي مستشفى .
 - في أي حي. في أي مدينة.
- ج- معرفة الأشخاص: من تعرف من الموجودين، وهذا من يكون.

الذاكرة:

- ١- القدرة على تسجيل المعلومات ذهنيا:
 - سأطلي عليك رقما من ٧ خانات أريد أن تعيد بعدي مباشرة كل خانة أقولها ثم تعيد الرقم، الرقم هو: ٣- ٨ - ١ - ٤ - ٧ - ٢ . أعد الرقم كاملا، والآن أعده بالعكس (بدءا من آخر رقم).

٢- الذاكرة قصيرة المدى:

سأذكر لك ٣ أشياء مختلفة وأريدك تعيدها لي مباشرة (الإعادة المباشرة هذه ليست هي المقصودة باختبار الذاكرة قصيرة المدى وإنما للتأكد من تسجيل المعلومة، أما المقصودة بالامتحان فهي التي ستأتي بعد قليل انظر أدناه - غالبا تكون بعد ٥ دقائق، لذا اضبط الوقت) : موزة - ساعة - سيارة.

٣- ذاكرة الأحداث القريبة: ماذا تذكر من أحداث أمس.

٤- ذاكرة الأحداث البعيدة:

درست إلى أي مرحلة ؟ عام كم تخرجت؟ بعد الثانوية خبرني ماذا فعلت

تقدر تعيد الأشياء الثلاثة التي قلت لك إياها قبل قليل (موزة - ساعة- سيارة).

9- How to assess insight and Judgment:



How to assess insight

available on youtube: [Al-Sughayir Psychiatry Teaching](https://www.youtube.com/watch?v=SDEs5QpLwII)
<https://www.youtube.com/watch?v=SDEs5QpLwII>

Insight: the degree of patient's awareness of his/her mental illness. Lack of insight increases the likelihood of illness severity, noncompliance with psychiatric treatment, and hospitalization.	الاستبصار: مدى إدراك المريض لمرضه النفسي . فقد الاستبصار يزيد من احتمال خطورة المرض وعدم التزام المريض بالدواء و الحاجة لدخول المستشفى.
1. Do you believe that you are normal or have abnormal experiences?	١ . هل تعتقد أنك طبيعي و سليم أو فيك أمر غير طبيعي؟
2. Do you believe that your abnormal experiences are symptoms of illness?	٢ . هل تعتقد أن الأمر غير الطبيعي فيك هو أعراض لمرض ما؟
3. Do you believe that the illness is psychiatric?	٣ . هل تعتقد أن الأعراض التي لديك تدل على مرض نفسي ؟ (أو: أنا أعتقد إن عندك حالة نفسية أثرت على إدراكك و تفكيرك وتصرفاتك لذلك الأهل حرصوا يحضرونك إلى الطبيب النفسي ألا ترى ذلك؟)
4. Do you believe that psychiatric treatment might benefit you?	٤ . هل تعتقد أن الدواء النفسي يساعد في الشفاء من حالتك؟ (أو: أنا متأكد أنك بحاجة لدواء يساعدك ذهنك على الاستيعاب الصحيح للأمور ألا ترى ذلك؟)

Judgment: the capacity to make sensible conclusions and to take appropriate decisions. - It may not correlate to the level of insight; a patient may have good insight but have poor judgment and vice versa. - Impaired judgment may cause dangerous consequences and requires hospitalization.	القدرة على الاستنتاج و اتخاذ القرارات - قد لا تتوافق مع الاستبصار. - اعتلالها قد يؤدي إلى نتائج ضارة بالمريض أو غيره، و يوجب إدخال المريض للمستشفى.
	أمثلة - ما هو تصرفك في المواقف التالية: - أنت بسيارتك عند إشارة المرور وهي حمراء، إذا بسيارة تصدم سيارتك من الخلف. - أنت في صالة الانتظار في العيادات، إذا بأحد المراجعين ينظر إليك وهو يضحك. - صرف الصيدلي لك دواء تختلف علته عن الدواء الذي يكتبه عادة لك الطبيب. - في بيتك عبث أحد الأطفال بأعراضك الشخصية وأضاع مفاتيحك. - اشتريت أغراضا من محل بمبلغ ٧٥ ريالاً ودفعت للمحاسب ٥٠٠ ريال فأرجع لك ٢٥ ريالاً.

10- How to assess suicide & homicide

Any thoughts/feelings about:	%	هل من أفكار (أو مشاعر) حول
Stage I		
المرحلة ١		
1- Being hopeless/helpless.		١- فقد الأمل تجاه المستقبل
2- Whether life is worth living or not.		٢- ما إذا كانت الحياة تستحق أن تعيشها أم لا
3-Wishes you were dead.		٣- أنك تتمنى لو كنت ميتا
Stage II		
المرحلة ٢		
1. Suicidal ideation/ ideas putting an end to your life (frequency and controllability)		١- أفكار الانتحار/ الخلاص من الحياة (ما مدى تكرارها و قدرتها على تجاهلها؟)
2. Suicidal intent/genuine intention to kill yourself (intensity, reasons, and deterrents)		٢- نية الانتحار(الرغبة الحقيقية في الخلاص من الحياة) ما شدتها؟ ما الدوافع؟ ما الموانع؟
3. Suicidal acts/plan (e.g., writing a farewell note, searching for a weapon, choosing a place or time)		٣- أفعال متعلقة بتنفيذ نية الانتحار (كتابة مذكرة وداع / إعداد سلاح / تحديد مكان أو زمان)
4. History of real suicidal trial/ serious deliberate self-harm (details).		٤- محاولات سابقة للانتحار أو إيذاء الذات (كيف؟ متى؟ أين...) هل كانت للخلاص من الحياة للأبد؟ أو للتخلص من ظرف معين؟ أو جذب اهتمام وعطف أحد؟
5. Other than yourself, do you intend to kill anyone? (Who? Why? How? When?...)		٥- غير نفسك، هل تفكر تنهي حياة أحد آخر (من؟ لماذا؟ كيف؟ متى؟..)
Stage III Any history of		
المرحلة ٣ هل من تاريخ		
1.Mental illness (depression- schizophrenia- personality disorder - substance abuse...).		١- مرض عقلي/ نفسي (ولاسيما اكتئاب- فصام- اضطراب الشخصية- تعاطي مواد محظورة)
2. Serious/chronic physical illness		٢- مرض جسدي شديد/ مزمن
3. Severe/chronic social adverse situation		٣- ظرف اجتماعي عسير / مزمن
4. Family history of suicide		٤- انتحار أحد من الأقارب