

סטטוס פסיכיאטרי זוהי שיטת הערכת פסיכיאטרית, שדרכה מגיעים לאבחנה.

בטופס יש מסר מרכיבים המהווים חלק משיטת הערכה זו.

אפקט

- תאפקט- מבוסס על שאלת המטופל על מצב רוח, ועל הערכת הבודק, אם יש פער ביניהם יש לציין זאת. הילד אומר מצוין ולבודק נראה עצוב.
- מצב הרוח יכול להיות נטרלי, דיכאוני, אופורי, עצבני חרדתי וכו'
- יש לקבוע אם האפקט מותאם – מספר משהו עצוב ומחייך
- האם האפקט מצומצם, מוגזם, תנודתי בצורה מוגזמת, או מגוון ומותאם

דיבור

- קצב הדיבור – איטי מהיר
- עוצמת הקול
- אוצר מילים, שטף, אקולליה (חזרה על מלים של המראיין כמו הד)

איכות וצורת חשיבה

- הערכת החשיבה נעשית דרך הערכת הקצב והאופן שבו מחוברים הרעיונות.
- קצב החשיבה – שטף אסוציאציות ומוצפות או איטיות וניתוק
- האם החשיבה קוהרנטית לוגית, המחשבות קשורות אחת לשנייה או קפיצה מנשוא לנושא, ללא קשר ואש נדבר על רפיון אסוציאטיבי, ניתוק עצירה ומעבר למשהו אחר
- חשיבה עקיפנית- המטופל עונה סחור סחור בצורה מתישה, ולא על השאלה עצמה
- חשיבה פרסברטיבית שוזרת על אותם מילים ועיונות

תוכן החשיבה

- האם יש דלוזיות שהן אמנות מטעות שלא יכולות להיות מוסברות על ידי התרבות והאינטליגנציה, ולא ניתן לשכנע את האדם שאמונה זו מוטעית.
- יש דלוזיות רדיפה, גדלות, ביוריות (כחמו חוצנים), קנאה, סומטיות, שליטה ועוד

תפיסה

- הפרעות בתפיסה יכולות לערב את כל החושים
- הלוצינציות- מצב בו המטופל שומע/רואה/מרית וכו' דברים שאחרים לא יכולים
- דה פרסונליזציה- האדם חש מנוכר לגופו, גופו זר לו
- דה ראליוזציה- האדם רואה בסביבתו כור

התמצאות בזמן ובמקום

- האם המטופל יודע איזה יום היום, המקום בו הוא נמצא והסיטואציה.