סכמה תרפיה

טופס המשגת מקרה (נוסח 3.8)

*אנא הקלד את תשובותיך במקום הרלוונטי לכל פריט:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***שם המטפל:*** |  | ***תאריך:*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***מספר המפגשים****:* |  | ***חודשים מאז הפגישה הראשונה:*** |  |

|  |
| --- |
| ***במהלך מילוי הטופס, מומלץ לתת תשומת לב מדוקדקת להנחיות בכל חלק, כמו גם להנחיות הנוספות הנמצאות******ב****מדריך להמשגת מקרה****, ולאופן בו התשובות מוצגות******ב****דוגמא הקלינית של המשגת המקרה.* |

**1**. רקע אודות המטופל:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם המטופל או אמצעי זיהוי: |  | גיל/תאריך לידה: |  |
| סטטוס זוגי נוכחי/נטייה מינית/מספר ילדים (אם יש): |  | | |
| מקצוע ותפקיד: |  | | |
| רמת השכלה: |  | | |
| ארץ לידה / שיוך דתי / קבוצה אתנית: |  | | |

2. מהי סיבת הפניה של המטופל לטיפול?

*מה הם גורמי המוטיבציה העיקריים של המטופל להגיע לטיפול? אילו היבטים בנסיבות חייו של המטופל, אירועים משמעותיים, סימפטומים/הפרעות, או רגשות/דפוסי התנהגות בעייתיים, תורמים לקשייו (למשל: בעיות בריאות, קשיים במערכת היחסים, התפרצויות זעם, אנורקסיה, שימוש בחומרים פסיכו-אקטיביים, קשיים במקום העבודה, שלב בחיים)?*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **(א)**  **בתחילה** |
|  | **(ב)**  **כיום** |

**3.** התרשמות כללית מהמטופל

*תאר בקצרה, בשפה יומיומית, כיצד אתה מתרשם מהמטופל באופן כללי במהלך הפגישות (למשל, מאופק, עוין, להוט לרצות, תלותי, רהוט, לא רגשי). שים לב: סעיף זה אינו כולל תיאור בנוגע לקשר הטיפולי או לאסטרטגיות שינוי.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **(א)**  **בתחילה** |
|  | **(ב)**  **כיום** |

4. אבחנה נוכחית של המטופל

|  |  |
| --- | --- |
| אבחנות עיקריות: **לכל הפרעה, רשום את השם ואת הקוד לפי קטגוריות האבחון של** ICD-10 **או** DSM-5-TR**. ציין כאן את השיטה בה אתה משתמש :** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2. |  | 1. |
|  | 4. |  | 3. |

5. רמת תפקוד נוכחית: תחומי חיים מרכזיים ואורח חיים

*דרג את רמת התפקוד הנוכחית של המטופל עבור כל אחד מחמשת תחומי החיים המופיעים בטבלה מטה. תיאור מפורט של כל תחום חיים ושל סולם הדירוג בעל 6 הדרגות, מופיע ב מדריך לטופס ההמשגה (1 =חוסר תפקוד או תפקוד ברמה נמוכה מאוד. 6 = תפקוד ברמה טובה מאוד או מצוינת). בטור 3, הסבר בקצרה את הרציונל לכל דירוג במונחים התנהגותיים. במידה ורמת תפקודו של המטופל בעבר היתה שונה באופן משמעותי מתפקודו הנוכחי, נא הרחב על כך כאן.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5.1 תחומי חיים | | |
| הסבר או הרחבה | ציון | תחום חיים |
|  |  | 5.1.1  תפקוד תעסוקתי או לימודי |
|  |  | 5.1.2  מערכות יחסים אינטימיות, רומנטיות, ארוכות טווח |
|  |  | 5.1.3  קשרים משפחתיים |
|  |  | 5.1.4  חברויות וקשרים חברתיים אחרים |
|  |  | 5.1.5  תפקוד עצמאי וזמן לבד |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5.2 אורח חיים של טיפול עצמי: פעילות גופנית, תזונה, הרגלי שינה וכו' | | |
| הסבר או הרחבה | ציון | סגנון חיים |
|  |  | 5.2.1  אורח חיים טיפול עצמי |

6. בעיות עיקריות בחיי המטופל

*זהה לפחות שלוש בעיות בחיים (כולל סימפטומים ודפוסי התמודדות לא פונקציונליים), אשר לדעתך יש להבין ולהתייחס אליהם בטיפול, על מנת שהמטופל ישיג הקלה במצוקה שהציג. קשיים אלו עשויים להיות, או לא להיות, אותם הקשיים שהמטופל ביקש באופן מפורש סיוע לגביהם (כפי שתואר בחלק 2).*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **6.1. בעיית חיים** |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **6.2. בעיית חיים** |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 6**.3. בעיית חיים** |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **6.4. בעיית חיים** |
|  | |

7. מקורות מהילדות ומתקופת ההתבגרות לקשיים בהווה

7.1 תיאור כללי של ההיסטוריה המוקדמת

*סכם את ההיבטים החשובים מתקופת ילדותו והתבגרותו של המטופל, אשר תרמו לקשיים הנוכחיים בחייו ולהתפתחות הסכמות והמודים המלאדפטיביים אשר יפורטו בהמשך. יש לכלול את כל החוויות או נסיבות החיים שהיו בעייתיות / מזיקות / רעילות. ראה את המדריך לטופס ההמשגה לקבלת הנחיה מפורטת יותר.*

|  |
| --- |
|  |

7.2 הערכה של צרכי ליבה רגשיים שלא קיבלו מענה

*להלן רשימה של צרכי ליבה של הילד בהתייחס למערכת היחסים שלו עם ההורים או עם דמויות מטפלות אחרות, במיוחד בשנות החיים הראשונות שלו. עבור כל צורך, הערך את היקף המענה לצורך, בהתבסס על תיאור ההיסטוריה בסעיף 7.1, תוך כדי שימוש בסולם הבא:*

***X = אין מספיק מידע בכדי להעריך***

***0 = בקושי רב: כשל מוחלט במענה לצורך***

***1 = מענה בהיקף מוגבל מאד***

***3 = מענה בהיקף בינוני***

***5 = מענה בהיקף רחב מאד***

***מלא את הציון במקום המתאים, ואח"כ:***

*א. התייחס בקצרה למקורות של היעדר המענה לצורך, בהתבסס על היסטורית החיים ועל מקורות נוספים –* ***ראה את המדריך לטופס ההמשגה*** *על מנת לקבל הצעות בענין זה. כאשר מתאים, התייחס לשלבי חיים שונים, לדוגמא: ינקות, ילדות מוקדמת, אמצע הילדות, גיל ההתבגרות.*

*ב. ציין את הסכמה/ות אשר יצר היעדר המענה לצרכים.* ***הימנע מלספק פה הסברים נוספים*** *היות ובסעיף 8 תתבקש לספק מידע נוסף על הסכמות הספציפיות.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ציון** | **7.2.1 צורך בחיבור/קשר (הזנה, קבלה, אהבה בלתי מותנית)** | |
|  | | | **(א)**  **מקורות** |
|  | | | (ב)  סכמות |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ציון** | **7.2.2 צורך בתמיכה ובהדרכה לביטוי בהיר של צרכים ורגשות**  **ולמידה של חיברות בריאה** | |
|  | | | **(א)**  **מקורות** |
|  | | | (ב)  סכמות |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ציון** | **7.2.3 צורך בביטחון, באמינות, בהוגנות, בעקביות וביכולת חיזוי** | |
|  | | | **(א)**  **מקורות** |
|  | | | (ב)  סכמות |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ציון** | **7.2.4 צורך בהדרכה ובהצבת גבולות באופן חומל, תקיף**  **ומותאם לתמיכה בלמידה של גבולות מציאותיים ושליטה**  **עצמית** | |
|  | | | **(א)**  **מקורות** |
|  | | | (ב)  סכמות |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ציון** | **7.2.5 צורך בתמיכה ובעידוד למשחק, לפתיחות רגשית**  **ולספונטניות** | |
|  | | | **(א)**  **מקורות** |
|  | | | (ב)  סכמות |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ציון** | **7.2.6 צורך באישור על יכולת ומרחב לפיתוח של מסוגלות**  **(תמיכה באוטונומיה)** | |
|  | | | **(א)**  **מקורות** |
|  | | | (ב)  סכמות |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ציון** | **7.2.7 צורך בכבוד כלפי פיתוח אוטונומיה, לדוגמא, איפשור של**  **פרטיות וחופש ללמוד לעשות דברים בדרך שלך (הענקת**  **אוטונומיה)** | |
|  | | | **(א)**  **מקורות** |
|  | | | (ב)  סכמות |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ציון** | **7.2.8 הצורך בתמיכה ובהדרכה בפיתוח של תחושת ערך פנימי**  **שאינו תלוי בלהיות טוב יותר מאחרים** | |
|  | | | **(א)**  **מקורות** |
|  | | | (ב)  סכמות |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ציון** | **7.2.9 הצורך בהורה/מטפל הנחווה כבטוח בעצמו וכבעל**  **מסוגלות (מודל חיקוי בריא)** | |
|  | | | **(א)**  **מקורות** |
|  | | | (ב)  סכמות |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7.3 גורמים ביולוגים/טמפרמנטים אפשריים  *ציין גורמים הקשורים לטמפרמנט וגורמים ביולוגיים אחרים, אשר עשויים להיות רלוונטיים לקשיי המטופל, לסימפטומים שלו ולקשר הטיפולי. מומלץ לקרוא בתשומת לב את ההנחיות ב* ***מדריך לטופס ההמשגה****, היות והן מתייחסות לקושי להפריד בין גורמים ביולוגיים מולדים לבין התוצאות של מצוקה והיעדר מענה לצרכים, וההכרה בגיוון נוירולוגי. ראה ב* ***מדריך לטופס ההמשגה*** *את רשימת שמות התואר הנפוצים לתיאור טמפרמנט. ניתן להסתפק בציון שמות תואר מהרשימה שבמדריך, אבל ניתן לספק הסבר מלא יותר כשזה נחוץ.*   |  | | --- | |  |   7.4 גורמים תרבותיים, אתניים ודתיים אפשריים:  **אם רלוונטי, הסבר כיצד נורמות ועמדות ספציפיות מהרקע הדתי, האתני או הקהילתי של המטופל, שיחקו תפקיד בהתפתחות הבעיות העכשוויות שלו (לדוגמא, השתייך לקהילה ששמה דגש רב על תחרותיות ומעמד במקום על איכות הקשרים הבין אישיים).**   |  | | --- | |  |   8. סכמות מוקדמות מלאדפטיביות הרלוונטיות ביותר (כיום)  8.1 **רשום את כל הסכמות המלאדפטיביות אשר זיהית בסעיף 7.2 לעיל.**   |  |  | | --- | --- | |  | **סכמות שזוהו בסעיף 7.2** |   8.2  **בחר 4-6 סכמות *הנראות הכי מרכזיות בבעיות החיים של המטופל בהווה*. התמקד בעיקר** בסכמות ראשוניות (בלתי מותנות) **– מומלץ לקרוא בעיון את ההנחיות לכך ב**מדריך לטופס ההמשגה**. ציין את שם הסכמה, אח"כ תאר בקצרה את החוויה של מטופל כשהסכמה מופעלת, עם התייחסות לרגשות, אמונות, חוויה סומטית. אין להכנס לפרטים אודות דפוסי התמודדות היות והם המוקד בסעיף הבא.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **8.2.1 סכמה מלאדפטיבית מוקדמת:** | | |  | | **תיאור הדפוס כשמופעל** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **8.2.2 סכמה מלאדפטיבית מוקדמת:** | | |  | | **תיאור הדפוס כשמופעל** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **8.2.3 סכמה מלאדפטיבית מוקדמת:** | | |  | | **תיאור הדפוס כשמופעל** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **8.2.4 סכמה מלאדפטיבית מוקדמת:** | | |  | | **תיאור הדפוס כשמופעל** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **8.2.5 סכמה מלאדפטיבית מוקדמת:** | | |  | | **תיאור הדפוס כשמופעל** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **8.2.6 סכמה מלאדפטיבית מוקדמת:** | | |  | | **תיאור הדפוס כשמופעל** |   9**. המודים הרלוונטים ביותר (כיום)**  **9.1 מודים בריאים**  **השתמש בטבלה מטה על מנת לסכם את המאפיינים המרכזיים בתפקוד הבריא והאדפטיבי של המטופל.**  9.1.1 מוד הילד השמח  **סכם את המידה בה המטופל מסוגל לחוות שלווה, להיות מרוצה ומסופק, כמו גם להיות באמת ובתמים ספונטאני, משחקי, חסר דאגות ויצירתי. הכוונה היא לחוויה אותנטית ולא להצגת היכולת הללו באופן שטחי, כשהמטופל נמצא במוד התמודדות.**   |  |  | | --- | --- | | יכולת לטבעיות וספונטניות |  | | יכולת למשחקיות ולהנות באופן תמים |  | | יכולת להיות יצירתי |  |   9.1.2 מוד הבוגר הבריא  **סכם את הכוחות של הבוגר הבריא של המטופל, תוך שימוש בכותרות הרשומות מטה. ראה את** המדריך לטופס ההמשגה **לתיאור מלא יותר של האופן בו הבוגר הבריא מומשג. תחת כל כותרת תאר דוגמא אחת או יותר, המתייחסת לתחומי חיים מסוימים. ניתן לכלול גם דוגמאות של יכולת המטופל להתחייב לתהליך הטיפולי באופן בוגר ובשיתוף פעולה. כשהיכולת לקויה או מוגבלת, התייחס לזה, עם דוגמא, במידה וניתן.**   |  |  | | --- | --- | | 1.  מודעות-על/מטא מודעות: היכולת לקחת צעד אחורה ולהתבונן על העצמי ועל האחר |  | | 2.  חיבור רגשי: היכולת להיות פתוח כלפי רגשות ולחוות אותם. להיות בקבלה עצמית ובחמלה בזמן שחווים כאב רגשי וחוסר וודאות |  | | 3.  אוריינטציה למציאות: היכולת לקבל החלטות שהינן מבוססות מציאות, ולפעול לפיהן. |  | | 4.  תחושת זהות קוהרנטית:  היכולת להחזיק בתחושה קוהרנטית של מי אני, בהקשר של אמונות, ערכים, עמדות אישיות ומוטיבציות. |  | | 5.  אסרטיביות עצמית והדדיות:  היכולת לעמוד על שלך, תוך מתן כבוד להדדיות ולתקשורת הולמת. |  | | 6.  תחושת סוכנות/אייג'נסי ואחריות: היכולת לקחת אחריות על החלטות אישיות, על פעולות שנעשו ועל תוצאותיהן. |  | | 7.  אכפתיות ודאגה מעבר לעצמי:  היכולת לפעול עם אחרים, ומתוך החברה כמכלול, בעמדה ישירה, פתוחה וחומלת. |  | | 8.  תקווה ומשמעות:  היכולת למצוא ולשמר אמונה ותקווה גם בעת התמודדות עם קשיי החיים. |  |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **בסעיפים 9.2 עד 9.4 שמטה, זהה את המודים המרכזיים ביותר להבנת בעיות החיים העכשוויות של המטופל, עקוב אחר ההנחיות לגבי איך להציג את תשובותיך:**  9.2 מודים ילדיים ( לא כולל את מוד הילד השמח).  9.2.1 הילד הפגיע  **בשורה הראשונה של הטבלה, זהה את המאפיינים העיקריים של מוד הילד הפגיע של המטופל, או רשום תת סוגים ספציפיים של מוד הילד הפגיע שהינם בעלי חשיבות להמשגה (למשל: ילד בודד, ילד נטוש, ילד מבוייש, ילד מבועת, ילד שהתעללו בו וכד').**  **לאחר מכן, בעמודה השמאלית, ציין סכמות ספציפיות המקושרות עם כל אחד מתת הסוגים. בשלוש השורות שמסומנות כדוג' 1, דוג' 2 ודוג' 3, רשום שתיים או שלוש דוגמאות למה קורה כאשר המודים הללו מופעלים.** ראה את המדריך להמשגת המקרה ואת הדוגמא הקלינית**, לטובת הדרכה מה נדרש תחת א' ב' וג'**   |  |  | | --- | --- | | **סכמות הקשורות למוד:** | **מוד הילד הפגיע או תת סוג:** | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | א. המוד שהופעל ודוגמה לסיטואציה שמפעילה אותו (טריגר). | דוג 1 | |  | ב. חווית הפגיעות (רגשות, דימויים, מחשבות), בעת השהיה במוד הילדי. | |  | ג. מוד התמודדות (אם קיים). |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | א. המוד שהופעל ודוגמה לסיטואציה שמפעילה אותו (טריגר). | דוג 2 | |  | ב. חווית הפגיעות (רגשות, דימויים, מחשבות), בעת השהיה במוד הילדי. | |  | ג. מוד התמודדות (אם קיים). |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | א. המוד שהופעל ודוגמה לסיטואציה שמפעילה אותו (טריגר). | דוג 3 | |  | ב. חווית הפגיעות (רגשות, דימויים, מחשבות), בעת השהיה במוד הילדי. | |  | ג. מוד התמודדות (אם קיים). |   9.2.2 מודים ילדיים אחרים.  **בשורה הראשונה של הטבלה תאר מוד ילדי אחד או יותר כמו הילד הכועס, הילד הזועם, או הילד האימפולסיבי. לאחר מכן, בעמודה השמאלית רשום את הסכמות המרכזיות שקשורות לכל מוד או תת סוג שזיהית.**  **בשורות שמתחת המסומנות כדוג' 1 ודוג' 2, רשום שתיים או שלוש דוגמאות למה קורה כאשר המודים הללו מופעלים.** ראה את המדריך להמשגת המקרה ואת הדוגמא הקלינית**, לטובת הדרכה מה נדרש תחת א' ב' וג':**   |  |  | | --- | --- | | **סכמות המתאימות למוד:** | **מוד ילדי אחר או תת סוג:** | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | א. המוד שהופעל ודוגמה לסיטואציה שמפעילה אותו (טריגר). | דוג 1 | |  | ב. חווית הפגיעות (רגשות, דימויים, מחשבות), בעת השהיה במוד הילדי. | |  | ג. מוד התמודדות (אם קיים). |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | א. המוד שהופעל ודוגמה לסיטואציה שמפעילה אותו (טריגר). | דוג 2 | |  | ב. חווית הפגיעות (רגשות, דימויים, מחשבות), בעת השהיה במוד הילדי. | |  | ג. מוד התמודדות (אם קיים). |   9.3 מודים הוריים לא פונקציונלים  **במדריך להמשגת מקרה תמצא הגדרה ורשימה מקיפה של מודים הוריים אפשריים. בטבלה שלהלן, רשום את המודים ההוריים הבולטים ביותר שזיהית, בין אם הם מובהקים ובין אם משולבים עם תכונות הוריות אחרות.**  **עבור כל מוד, תן דוגמא או שתיים לסוג המסר (המפורש או המרומז) שהילד מקבל מההורה שהופנם.**   |  |  | | --- | --- | | דוגמאות למסרים מפורשים או מרומזים לילד | מוד הורי לא פונקציונלי | |  |  |     9.4 מוד**ים של התמודדות מלאדפטיבית**  **בטבלה שלהלן, ציין את מודים הההתמודדות הבולטים ביותר שזיהית, וסווג אותם בקטגוריות הרחבות של מנותק/נמנע, כנוע, מפצה יתר על המידה וכו'. בעמודה השמאלית, רשום את הסכמות החופפות לכל מוד (אם יש כאלה). ). ראה הוראות מפורטות יותר** במדריך להמשגת מקרה**.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ג. סכמות החופפות למוד זה | ב. מוד התמודדות | א. קטגוריה של מוד התמודדות | |  |  |  |     **בחר** עד שלושה **ממודים התמודדות אלה ותאר בפירוט את החוויה של המטופל שלך כשהוא במוד זה, באמצעות הטבלאות שלהלן. עיין** במדריך להמשגת מקרה **לפרטים על הנדרש בכל אחד מהסעיפים א – ה**  .   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **9.4.1 שם המוד** | | |  | | **(א)**  **דוגמא לסיטואציה** | |  | | **(ב)**  **חווית המטופל והתנהגותו במוד זה** | |  | | **(ג)**  **עם מה בחווית הילד מתמודד המוד** | |  | | **(ד)**  **הערך של מוד זה עבור המטופל** | |  | | **(ה)**  **ההשלכות הבעייתיות עבור המטופל** |      |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **9.4.2 שם המוד** | | |  | | **(א)**  **דוגמא לסיטואציה** | |  | | **(ב)**  **חווית המטופל והתנהגותו במוד זה** | |  | | **(ג)**  **עם מה בחווית הילד מתמודד המוד** | |  | | **(ד)**  **הערך של מוד זה עבור המטופל** | |  | | **(ה)**  **ההשלכות הבעייתיות עבור המטופל** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **9.4.3 שם המוד** | | |  | | **(א)**  **דוגמא לסיטואציה** | |  | | **(ב)**  **חווית המטופל והתנהגותו במוד זה** | |  | | **(ג)**  **עם מה בחווית הילד מתמודד המוד** | |  | | **(ד)**  **הערך של מוד זה עבור המטופל** | |  | | **(ה)**  **ההשלכות הבעייתיות עבור המטופל** |   10. רצף המודים והנצחת סכמות  בסעיף זה,עליך להראות כיצד אירוע טריגר הכל להניע רצף של מודים, המתגלים/מתפתחים לאורך זמן. זהה ושיים את כל המודים המעורבים – מודים ילדיים, מודים הוריים ומודים של התמודדות. ייתכן שגם מודים בריאים יהיו מעורבים, אך ההתמקדות היא ברצפים המובילים להנצחת הסכמה, ולכן אינם מסתיימים במוד בוגר בריא.  תן לפחות שלוש דוגמאות של אירועים בחייו של המטופל, המראות כיצד המודים המלאדפטיבים מונצחים. הדוגמאות צריכות להמחיש אחד או יותר מתחומי החיים הספציפיים שזוהו כבעייתיים בסעיף 5.1 לעיל. אתה יכול להציג דוגמאות חדשות, או, אם תרצה, תוכל לחזור על דוגמאות שכבר השתמשת בהן בסעיף 9.4 (שם ההתמקדות העיקרית הייתה במוד התמודדות אחד).  תאר את הסיטואציה המפעילה (הטריגר) ולאחר מכן, ספק את המידע המתבקש בשורות א' וב' בטבלה מטה, לפרטים ודוגמאות מה נדרש בכל שורה, **עיין במדריך לטופס ההמשגה** **ובדוגמא להמשגת המקרה**.     |  |  | | --- | --- | |  | **10**.**1 סיטואציה המפעילה את המוד** | |  | **א.מודים ילדיים והוריים מופעלים (או מוסתרים על ידי התמודדות)** | |  | **ב. מוד(ים) של התמודדות: שם והתנהגות** | |  | **ג. רצף מודים** | |  | **ד. השפעת ההתמודדות על הסיטואציה, על אנשים אחרים ו/או על המטופל** | |  | **ה. הסבר כיצד ההתמודדות היא הרס עצמי / הנצחה של הסכמות** |  |  |  | | --- | --- | |  | **10**.**2 סיטואציה המפעילה את המוד** | |  | **א.מודים ילדיים והוריים מופעלים (או מוסתרים על ידי התמודדות)** | |  | **ב. מודים של התמודדות: שם והתנהגות** | |  | **ג. רצף מודים** | |  | **ד. השפעת ההתמודדות על הסיטואציה, על אנשים אחרים ו/או על המטופל** | |  | **ה. הסבר כיצד ההתמודדות היא הרס עצמי / הנצחה של הסכמות** |  |  |  | | --- | --- | |  | **10**.**3 סיטואציה המפעילה את המוד** | |  | **א.מודים ילדיים והוריים מופעלים (או מוסתרים על ידי התמודדות)** | |  | **ב. מודים של התמודדות: שם והתנהגות** | |  | **ג. רצף מודים** | |  | **ד. השפעת ההתמודדות על הסיטואציה, על אנשים אחרים ו/או על המטופל** | |  | **ה. הסבר כיצד ההתמודדות היא הרס עצמי / הנצחה של הסכמות** |   11. הקשר הטיפולי  11.1 התגובות האישיות של המטפל למטופל  **תאר את התגובות האישיות שלך למטופל, הן את אלו התורמות לטיפול והן את אלו שהן בעייתיות. לתגובות שתורמות תאר בקצרה כיצד הן תורמות לקשר טיפולי משמעותי. לתגובות בעייתיות, זהה את המאפיינים/התנהגויות של המטופל אשר מעוררים אותן. כשזה קורה, אילו סכמות/מודים מופעלים אצלך? איזו השפעה יש לתגובות שלך על הטיפול, במיוחד בהתייחס ליכולת שלך להעניק הורות מתקנת למטופל זה.**     |  | | --- | |  |   11.2 שיתוף פעולה לגבי מטרות ומשימות בטיפול  **עיין** במדריך לטופס ההמשגה **להגדרה מפורטת של שיתוף פעולה, ולפרטים עבור סולם (1 עד 5) בו תשתמש עבור הדירוג הבא.**   |  |  | | --- | --- | |  | 11.2.1 דירוג שיתוף פעולה לגבי יעדים ומשימות: |     11.2.2 תאר את תהליך  שיתוף הפעולה עם המטופל  **הסבר את הבסיס לדירוג שלך על ידי תיאור הדרכים בהן אתה והמטופל הצלחתם לעבוד יחד ואשר תרמו באופן חיובי לשיתוף פעולה אפקטיבי, וגם היבטים של הקשר שהינם בעייתיים, בכך שהם פוגעים ביעילות של שיתוף הפעולה.** עיין במדריך לטופס ההמשגה **לקבלת רעיונות.**   |  | | --- | |  |     11.2.3 כיצד ניתו לשפר את שיתוף הפעולה בקשר?  **כאשר שיתוף הפעולה הוא מתון או נמוך, זהה את החסמים והמכשולים לשיתוף פעולה ותאר את השינויים שיש לבצע כדי לטפל בהם. עיין** במדריך להמשגת מקרה **להצעות מפורטות יותר.**   |  | | --- | |  |   11.3 קשר טיפולי של הורות חלקית מתקנת   |  |  | | --- | --- | |  | 11.3.1 דירוג הקשר של הורות חלקית מתקנת |   **קרא את ההגדרה לקשר טיפולי של הורות חלקית מתקנת** במדריך להמשגת המקרה **ואז השתמש בסולם הדירוג המתואר שם (**1- חלש **עד** 5- חזק מאוד**) כדי לדרג. הקלד את הציון במשבצת למעלה.**  1.3.2 תאר את הקשר של הורות חלקית מתקנת בין המטופל למטפל  **תאר את התנהגויות של המטופל ביחס אליך, המטפל, הרלוונטיות לפתיחות שלו/ה לקבל יחס של הורות חלקית מתקנת. תאר פרטים ודוגמאות של התנהגויות, תגובות רגשיות והצהרות של המטופל ביחס אליך המשמשות כאינדיקטורים לכמה חלש או חזק הקשר ההורי.**   |  | | --- | |  | |  |     11.3.3 כיצד ניתן לשפר או לחזק את הקשר של הורות חלקית מתקנת**?**  **כאשר הקשר של הורות חלקית מתקנת אינו חזק, הסבר מהם לדעתך המכשולים ליצירת קשר חזק יותר, בין אם אלו באים ממודים של התמודדות שלך או מאלו של המטופל. אילו צעדים ספציפיים תוכל לנקוט כדי לחזק את הקשר?**   |  | | --- | |  |   11.4 גורמים פחות שכיחים המשפיעים על מערכת היחסים הטיפולית  במידה וקיימים גורמים המשפיעים באופן משמעותי על הקשר הטיפולי או מפריעים להם (למשל: פער גילאים משמעותי, פער תרבותי, מרחק גיאוגרפי), פרט אותם כאן. כיצד ניתן להתייחס אליהם יחד עם המטופל?   |  | | --- | |  |   12. מטרות הטיפול: התערבויות, התקדמות ומכשולים  בחר לפחות ארבע מטרות שהן מרכזיות לעבודה עם מטופל זה. המטרות צריכות להיות כאלו שאתה, המטפל, תוכל לעזור למטופל שלך להתקדם לקראתן על ידי עבודה על משימות טיפול ברות השגה. ניתן לתאר אותם ביחס לשינוי של סכמות ספציפיות, מודים, קוגניציות, רגשות, התנהגויות, דפוסי יחסים, סימפטומים וכו'.  סכם כל מטרה ולאחר מכן, תאר מידע נוסף בשורות למטה. עיין במדריך לטופס ההמשגה לקבלת פירוט של מה נדרש. ניתן להתייחס בקצרה ליעדים חשובים נוספים בסעיף 12.5.     |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **12.1 מטרת הטיפול:** | | |  | | **(א)**  **סכמות ומודים בהם תתמקד** | |  | | **(ב)**  **התנהגויות רלוונטיות של הבוגר הבריא** | |  | | **(ג)**  **התערבויות והרציונל לשימוש בהן** | |  | | **(ד)**  **התקדמות ומכשולים** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **12.2 מטרת הטיפול:** | | |  | | **(א)**  **סכמות ומודים בהם תתמקד** | |  | | **(ב)**  **התנהגויות רלוונטיות של הבוגר הבריא** | |  | | **(ג)**  **התערבויות והרציונל לשימוש בהן** | |  | | **(ד)**  **התקדמות ומכשולים** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **12.3 מטרת הטיפול:** | | |  | | **(א)**  **סכמות ומודים בהם תתמקד** | |  | | **(ב)**  **התנהגויות רלוונטיות של הבוגר הבריא** | |  | | **(ג)**  **התערבויות והרציונל לשימוש בהן** | |  | | **(ד)**  **התקדמות ומכשולים** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **12.4 מטרת הטיפול:** | | |  | | **(א)**  **סכמות ומודים בהם תתמקד** | |  | | **(ב)**  **התנהגויות רלוונטיות של הבוגר הבריא** | |  | | **(ג)**  **התערבויות והרציונל לשימוש בהן** | |  | | **(ד)**  **התקדמות ומכשולים** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **12.5 מטרת טיפול נוספות** | | |  | | **(א)**  **סכמות ומודים להתמקדות** | |  | | **(ב)**  **התנהגויות רלוונטיות של הבוגר הבריא** | |  | | **(ג)**  **התערבויות והרציונל לשימוש בהן** | |  | | **(ד)**  **התקדמות ומכשולים** |   13. הערות והסברים נוספים:   |  | | --- | |  |     *5 בספטמבר 2024*. החברה הבינלאומית לסכמה תרפיה©  **זהו התרגום לעברית המאושר על ידי החברה הבינלאומית לסכמה תרפיה, לטופס המשגת המקרה.**  **הגרסה באנגלית של תרגום זה הינה** גרסה 3.8 מיום 5 בספטמבר 2024.  **© 5th September 2024. International Society of Schema Therapy**  Unauthorized reproduction or translation – in whole or in part -- without written consent of the Society is strictly prohibited. Authorized translations into over 30 languages will be posted in due course on the ISST website [https://schematherapysociety.org](https://schematherapysociety.org/) . You can also contact the ISST on this address [cc@isst-schemasociety.org](mailto:cc@isst-schemasociety.org) should you require any further information about the form, to learn if there is an authorized translation in any specific language, or to apply to make a translation into a language for which no translation has yet been  made. |