VAGUS©

النُسخة المُقيَّمة من قِبَل الأخصائي السريري (VAGUS-CR) – المقابلة المنظمة
الاسم / الهوية:
اسم المُقيّم:
التاريخ:

**اقرأ البيان التمهيدي (بالخط المائل) للمشارك أو المريض، ثم اطرح الأسئلة التالية من أجل جمع المعلومات اللازمة لإكمال مقياس البصيرة.VAGUS-CR**

*«أنا مهتم بفهمك الشخصي لتجاربك غير العادية أو الفريدة **في الوقت الحالي**. **لست** مهتمًا بما قد يرغب الآخرون أن تصدقه بشأن تجاربك.»*

١) صف تجاربك غير العادية أو الفريدة. على سبيل المثال،

| | نعم | كلا |
|---|---|---|
| **أ) هل سبق لك أن سمعت أصواتًا لا يستطيع الآخرون سماعها؟** | | |
| **ب) هل سبق لك أن رأيت رؤى أو أشياء لا يستطيع الآخرون رؤيتها؟** | | |
| **ج) هل سبق لك أن شعرت بالخوف من أن شخصًا ما، أو قوة أو كيانًا ما، كان يلاحقك أو يسعى لإيذائك؟** | | |
| **د) هل سبق لك أن تلقيت رسائل خاصة موجهة لك فقط من التلفزيون، أو الراديو، أو الصحف، أو أي جهاز آخر؟** | | |
| **هـ) هل سبق لك أن تلقيت رسائل خاصة موجهة لك فقط من غرباء في الشارع؟** | | |
| **و) هل سبق لك أن امتلكت مواهب أو قدرات خاصة؟** | | |
| **ز) هل يمكنك قراءة أفكار الآخرين؟** | | |
| **ح) هل سبق لك أن شعرت أن الآخرين يستطيعون قراءة أفكارك أو أن أفكارك تُبث ليستمع إليها الآخرون؟** | | |
| **ط) هل سبق لك أن امتلكت علاقة خاصة مع الله تتجاوز العلاقة المعتادة التي يمتلكها الشخص العادي؟** | | |
| **ي) هل سبق لك أن تواصلت مع كائنات روحية، مثل الملائكة أو الشياطين أو الكائنات الفضائية؟** | | |
| **ك) هل سبق لك أن شعرت بذنب مفرط أو بأنك قد فعلت شيئًا سيئًا جدًا؟** | | |
| **ل) هل سبق لك أن شعرت بأن قوة خارجية** تتحكم **في أفكارك أو أفعالك؟** | | |
| **م) هل سبق لك أن شعرت بأن يسكنك روح أو جن؟** | | |
| **ن) هل سبق لك أن شعرت بأن جسدك أو جزءًا منه مريض، متعفن، أو يموت؟** | | |
| **س) غير** _____ | | |

٢) كيف تفسر تجاربك غير العادية أو الفريدة؟ **في الوقت الحالي**، ما الذي تعتقد أنه سبب هذه التجارب؟

٣) هل تعتقد **حاليًا** أنك تعاني من مرض نفسي أو اضطراب نفسي، مثل الفصام، الاضطراب ثنائي القطب، أو الاكتئاب المصحوب بالذهان، او غيرها؟ الرجاء التوضيح.

٤) هل تعتقد أن تجاربك غير العادية أو الفريدة تحتاج إلى علاج؟ هل تحتاج إلى دواء مضاد للذهان؟ الرجاء التوضيح.

٥) هل عانيت من أي عواقب سلبية نتيجة لتجاربك غير العادية أو الفريدة؟ أو نتيجة لمشاكلك العاطفية أو النفسية؟ (مثل: الدخول إلى المستشفى، أو صعوبات في العمل أو في العلاقات الاجتماعية.)