**سطوح تفسیر 5 گانه وکسلر**

سطح 1 – هوشبهر مقیاس کلی :

     برای ارزشیابی سایر توانایی های شناختی ، پایه و بافت کلی را فراهم می کند .

     معمولا تنها نمره ای است که بیشترین اعتبار و روایی را دارد .

     موقعیت نسبی شخص را با همسالانش به دست می دهد .

     یک برآورد کلی از توانایی های ذهنی او در اختیار می گذارد .

سطح 2 الف : هوشبهرهای کلامی و عملی :

     بررسی هوشبهرهای کلامی و عملی ، و برسسی تفاوت نسبی بین آنها مهم است .

     تفاوت ممکن است صرفا بیانگر اطلاعات سودمند باشد و الزاما نشانه ای از بیماری پنهان نیست .

     در مواردی که تفاوت نمره ها 25 یا بالاتر باشد احتمال آسیب مغزی بیشتر است

     هرگونه تفسیر در مورد تفاوت نمره های آزمودنی در هوشبهر های کلامی و عملی باید با در نظر گرفتن و توجه به وضعیت جمعیت شناختی وی صورت گیرد .

سطح 2 ب : هوشبهرهای کلامی و عملی

     معانی وابسته به نمره های عامل مورد توجه قرار گیرد .

     عامل آزادی از حواسپرتی (در مقیاس کودکان ) شامل محاسبه عددی ، فراخنای ارقام و رمز گردانی می باشد .

     رهایی از حواسپرتی با تمرکز ، توجه و حافظه همبستگی نشان داده است .

     پایین بودن نمره عامل رهایی از حواسپرتی ممکن است کاهش عملکرد آزمودنی در سایر حوزه ها را سبب شود ، لذا در برآورد قابلیت کلی شخص این نکته را باید مورد توجه قرار داد .

سطح 3: تغییرپذیری خرده آزمون های درون مقیاس ها

     بررسی میزان انحراف هریک از خرده آزمون ها از میانگین مقیاس های کلامی یا عملی و مقایسه بین خرده آزمون های مختلف است .

     نتیجه کار باید به توصیف نسبی درمورد نقاط قوت و ضعف شناختی آزمودنی بینجامد .

     متخصص بالینی باید تعیین کند کدام دلایل در تفاوت عملکرد آزمودنی ها درست تر و دقیق تر است .

     با در نظر گرفتن مهارت هایی که به وسیله هر خرده آزمون اندازه گیری می شود و با مشاهده دقیق رفتار آزمودنی و آزمون حدود توانایی های آزمودنی بررسی می شود .

     در تفسیر تغییر پذیری خرده آزمون ها (تحلیل نیمرخ ) با در نظر گرفتن ضرایب اعتبار خرده آزمون ها که در حد متوسط اند به این معنی که آیا تغیر پذیری به سبب نقاط قوت یا ضعفی است که به دقت اندازه گیری شده است یا صرفا ناشی از خطای اندازه گیری است که بخش جدایی ناپذیر خرده آزمون هاست .

متوسط دامنه ی تغییر در مقیاس کلی WISC-R

      در مقیاس کلی 7 نمره

      در مقیاس کلامی 4 نمره

      در مقیاس عملی 5 نمره

نکته :

     اعتبار تشخیص در مورد افراد دارای هوشبهر پایین که پراکندگی بیشتری در نمره خرده آزمون هایشان مشاهده می شود بالاتر است .

     در مقایسه تحلیل نیمرخ با گروه معیار از تبدیل های تصحیح مبتنی بر سن WISC-R استفاده گردد

سطح 4: تغییر پذیری میان خرده آزمون ها

     بررسی و تحلیل تغیر پذیری نمره های تمامی خرده آزمون ها

     ضمن آنکه نمره های خرده آزمون ها با میانگین به دست آمده از همه خرده آزمون ها مقایسه می شوند ، دامنه تغییر ممکن است نسبتا بالا باشد

سطح 5 : تغییر پذیری درون خرده آزمون ها

     بررسی الگوهای عملکرد در داخل ماده های هر یک از خرده آزمون ها

     اگر آزمودنی در نخستین ماده های ساده و آسان شکست خورده اما در ماده های دشوارتر بعدی موفق شد نشانه ی نقص توجه یا زوال حافظه است .

     آزمودنی که یک در میان به ماده های آزمون پاسخ درست می دهد و به سوالات خیلی آسان پاسخ غلط می دهد تمارض کرده و خود را آگاهانه به نادانی می زند

     عملکرد پراکنده ممکن است مشخصه بیماران مبتلا به آسیب مغزی گسترده باشد

سطح 6 : تجزیه و تحلیل کیفی

     بررسی محتوای پاسخ به ویژه اطلاعات عمومی ، گنجینه لغات ، درک و فهم و شباهت ها مهم است . مثلا کودک در پاسخ به کلمه چاقو بگوید ابزاری برای آدمکشی

     مشاهده پاسخ های یگانه ، کاملا شخصی یا غیر معمول ممکن است نشانگر ابعاد مهم کارکرد هوشی و یا شخصیتی آزمودنی باشد .

نکات مهم در تفسیر خرده آزمون های وکسلر

                                I.            هرگونه تفسیر پیشنهادی باید به عنوان آزمایشی تلقی شود .

                              II.            صرفا احتمالات آغازین بوده و باید مورد بررسی و مطالعه بیشتر در بافت مناسب و خاص خود قرار گیرند .

                            III.            هیچ خرده آزمونی ، هیچ یک از توانایی های هوشی را به طور خالص اندازه گیری نمی کند بلکه ترکیبی از مهارت ها را اندازه می گیرد .

                           IV.            نمره های بالا یا پایین در یک خرده آزمون خاص ممکن است به دلایل گوناگون رخ دهد و آزمایش کننده باید آنها را در تفسیر نیمرخ کلی آزمون مورد بررسی و توجه قرار دهد .

**اطلاعات عمومی :**

نمره بالا نشان دهنده :

1.      حافظه دراز مدت خوب

2.      علایق فرهنگی

3.      زمینه تحصیلی قوی

4.      نگرش مثبت یه مدرسه

5.      توانایی کلامی خوب

6.      توانایی لازم برای توجیه عقلی مکانیسم های دفاعی

**نمره پایین حاکی از :**

1.      علایق سطحی

2.      فقدان کنجکاوی

3.      محرومیت فرهنگی

شباهت ها :

**نمره بالا**

1.      توانایی بینش خوب و درون نگری خوب

2.      شاخصی از پیش آگهی مطلوب برای روان درمانی

3.      توانایی مفهوم سازی خوب

4.      گرایش های توجیه عقلی

**نمره پایین :**

1.      توانایی انتزاع ضعیف

2.      گرایش بهتکرار طوطی وار و تحتالحفظی مطالب

3.      تفکر انعطاف ناپذیر

محاسبه عددی :

**نکته مهم :**

     مجموع نمره های اطلاعات عمومی و محاسبات برابر با پیشرفت تحصیلی است .

     شخصیت های جامعه ستیز و نمایشی چون از پذیرش مسئولیت سرباز می زنند ممکن است در این آزمون نمره کم بگیرند .

**نمره بالا:**

1.      هوشیاری

2.      قابلیت تمرکز

3.      رهایی از حواسپرتی

4.      به کاربستن مکانیسم های دفاعی مبتنی بر توجیه عقلی

**نمره پایین :**

1.      ضعف در استدلال ریاضی

2.      فقدان قابلیت تمرکز

3.      حواسپرتی

4.      زمینه تحصیلی ضعیف

**گنجینه لغات :**

     گنجینه لغات بهترین شاخص منحصر به فرد هوش عمومی است

     به عنوان شاخص مناسبی برای توان هوشی و سنجش تقریبی سطح کارکرد پیش مرضی به کار می رود .

     غنای افکار ، حافظه بلند مدت توانایی مفهوم سازی و رشد زبان را می تواند بسنجد .

**نمره بالا :**

1.      هوش عمومی بالا

2.      توانایی یادآوری افکار گذشته

3.      امکان استفاده از مکانیسم های دفاعی وسواسی یا توجیه عقلی

**نمره پایین :**

1.      زمینه تحصیلی محدود

2.      پایین بودن هوش عمومی

3.      ضعف در رشد زبان

4.      ضعف انگیزش

**درک و فهم**

     شامل پاسخ انطباقی فرد به موقعیتی که لازم است کارآمدترین روش را برای برخورد با مسئله خاص انتخاب کند .

     ضمن آنکه اطلاعات مناسب را دارد آنها را برای تصمیم گیری به درستی به کار بندد. و آن را به شیوه ای یکپارچه نگر و مسئله نگر به کار ببرد .

     درک و فهم و تنظیم تصاویر همبستگی با شاخص های هوش اجتماعی CPI پرسش نامه روانی کالیفرنیا دارد.

**نمره بالا :**

1.      آگاهی از واقعیت

2.      استعداد تسلیم شدن در برابر اجتماع و پذیرش هنجارهای اجتماعی

3.      قضاوت خوب

4.      به کار بستن مناسب اطلاعات

**نمره پایین :**

1.      پایین تر بودن معنی دار نمره درک و فهم از اطلاعات عمومی نشانه عدم کاربرد موثر و مطلوب دانش توسط آزمودنی است .

2.      شکست در ماده های آسان نشانگر اختلال در قضاوت است .

3.      افراد دارای اختلال روانی عملکرد ضعیفی در این خرده آزمون دارند

4.      همچنین نمره پایین نشانه ای از قضاوت ضعیف ، تکانشگری و خصومت در برابر محیط می تواند باشد .

**فراخنای ارقام :**

**نمره بالا :**

1.      توانایی در برابر انعطاف پذیری

2.      تمرکز و شکیبایی در برابر فشار روانی و اضطراب

3.      حافظه کوتاه مدت شنیداری خوب و توجه عالی

4.      افراد پذیرا و نافعال و بدون اضطراب بهترین نمره را می گیرند

**نمره پایین :**

1.      فقدان توانایی تمرکز در نتیجه اضطراب یا فرایندهای تفکر غیر معمول

2.      انحراف فاحش بین ارقام مستقیم و وارونه می تواند نشانه ای از آسیب عضوی باشد

3.      پایین بودن نمره ارقام مستقیم به احتمال ضایعه نیمکره چپ

4.      پایین بودن نمره ارقام وارونه به احتمال ضایعه نیمکره راست پیشانی

**نکته مهم :**

     از فراخنای ارقام ، محاسبه و رمز گردانی به عنوان مثلث اضطراب نام برده می شودو حساس ترین آزمون ها نسبت به آسیب مغزی و عقب ماندگی ذهنی و اختلالات یادگیری می باشند .

**تکمیل تصاویر :**

     با تجربه های فرهنگی شخص ارتباط و هماهنگی دارد .

**نمره بالا :**

1.      توانایی زیاد برای تشخیص اطلاعات دیداری اساسی

2.      هوشیاری

3.      دقت بینایی خوب

**نمره پایین :**

     افراد تکانشگر به علت عدم تجزیه و تحلیل محل تصویر عملکرد پایینی دارند.

**تنظیم تصاویر :**

     این خرده آزمون در برابر آسیب های مغزی حساس نیست

     تنظیم تصاویر و طراحی مکعب ها با هم بهتریت شاخص های هوش غیر کلامی را تشکیل می دهند .

**نمره بالا :**

1.      توانایی طرح ریزی

2.      توانایی تفسیر و پیش بینی دقیق رویدادهای اجتماعی در بافت فرهنگی معین

3.      توانایی پیش بینی پیامد اعمال

4.      توانایی کاربرد هوش عمومی در موقعیت های اجتماعی غیر کلامی

5.      فرد دقیق و ماهر

6.      هوش اجتماعی سطح بالا

**نمره پایین :**

1.      محدودیت فکری

2.      ناتوانی در برنامه ریزی کار ها از قبل

3.      مشکل در روابط میان فردی و ارتباط با دیگران

4.      ضعف در درک و لذت بردن از لطیفه ها

**طراحی مکعب ها :**

     خرده آزمونی پایا و با ثبات است .

     با هوش عمومی همبستگی بالایی دارد . نمره ها جز بر اثر افسردگی یا اختلال عضوی کاهش نمی یابند

     امکان مشاهده پاسخ آزمودنی در عمل فراهم می باشد .

     این خرده آزمون برای سنجش ظرفیت بالقوه هوشی افرادی که زمینه های فرهنگی و عقلی متفاوتی دارند ابزار مهمی است.

**نمره بالا :**

1.      توانایی ادراکی دیداری – حرکتی و فضایی

2.      توانایی تمرکز

3.      توانایی مفهوم سازی غیر کلامی عالی

**نمره پایین :**

1.      توانایی ادراکی ضعیف

2.      دشواری در یکپارچگی دیداری

3.      اشکال در حفظ و تداوم کوشش جهت پایان بخشیدن به تکالیف محوله

**مشکلات و آسیب های احتمالی :**

     جراحت در بخش آهیانه ای راست

     جراحت کلی نیمکره راست

**الحاق قطعات :**

     یکی از ضعیف ترین خرده آزمون هاست .

     مانند طراحی مکعب ها و تنظیم تصاویر مشاهده سبک پاسخ دهی و حل مسئله آزمودنی و واکنش در برابر شکست یا موفقیت را به طور مستقیم را امکان پذیر می سازد .

**نمره بالا :**

1.      توانایی آزمودنی در تمییز شکل بندی های آشنا

2.      توانایی پیش بینی و طرح ریزی

3.      هماهنگی ادراکی – حرکتی خوب

4.      برخورداری از سازمان دیداری برتر

5.      حفظ چشم اندازهای ذهنی انعطاف پذیر

**نمره پایین** :

1.      در هم ریختگی دیداری – حرکتی

2.      گرایش به امور عینی و محسوس

3.      دشواری در مفهوم سازی

**نماد ارقام ( رمز گردانی ) :**

     در برابر اثر هر یک از اختلالات عضوی یا کارکردی به شدت حساس است .

     بیماران افسرده و آسیب مغزی در این آزمون دچار مشکل می شوند .

     اختلالات یادگیری و اضطراب مد نظر قرار گیرد .

**نمره بالا :**

1.      برخورداری از هماهنگی دیداری – حرکتی

2.      سرعت روانی – حرکتی مطلوب

**نمره پایین :**

1.      احتمالا در افراد شتاب زده مردد و وسواسی قابل توجه است .

2.      آسیب مغزی ، افسردگی ، اضطراب و اختلالات یادگیری بررسی شود .

مازها : شاخص خالصی از توانایی برنامه ریزی ادراکی به شمار می رود .

**نمره بالا** :

1.      توانایی کار آمد برای برنامه ریزی آینده

2.      برخورداری از جهت گیری ذهنی انعطاف پذیر

3.      توانایی عالی برای به تعویق انداختن اعمال تکانشی

**نمره پایین** :

1.      هماهنگی دیداری- حرکتی ضعیف

2.      ضعف در تشخیص موقعیت واقعی

3.      اختلال عضوی مغز در مناطق پیشانی