

دورة الذكاء الاصطناعي في الرعاية النفسية: مدى الملاءمة وضمانات السلامة وتقييم الأدلة

28 مارس – 1 أبريل 2027
الدوحة





دورة الذكاء الاصطناعي في الرعاية النفسية: مدى الملاءمة وضمانات السلامة وتقييم الأدلة

المرجع: 678_33537 التاريخ: 28 مارس – 1 أبريل 2027 المكان: الدوحة الرسوم: GBP 4300

ملخص البرنامج

الذكاء الاصطناعي في الرعاية النفسية محور دورة تدريبية تمتد أسبوع لقادة خدمات الصحة النفسية ومسؤولي الصحة الرقمية، ويخرج منها كل مشارك بملف ملاءمة لأداة محادثة واحدة، تعرض على الخدمات روبوتات تحاور المستفيدين عن المزاج والضغط والخطر أسرع مما تفحص الأدلة وضمانات السلامة. وينتقل البرنامج من الملاءمة إلى الأدلة وضمانات السلامة والإنصاف والمتابعة، بحالات من خدمات الصحة النفسية العامة ودعم الموظفين والإرشاد المدرسي. تقدم مارس للتدريب المملكة المتحدة هذا البرنامج في الذكاء الاصطناعي في الرعاية النفسية لمجموعات من منظمات مختلفة.

المبررات المؤسسية

تخاطب أداة المحادثة أشخاصا في لحظات ضيق، وغالبا خارج ساعات الخدمة ودون حضور مختص، والخدمة التي تعتمد عليها دون أسلوب مشترك تتحمل مخاطر لا تظهر إلا بعد وقوع الضرر: إشارات أزمة فائقة، وتفاوتا في الوصول، وغموضا في المسؤولية. أما الأسلوب المشترك فيتيح للقادة تحديد ما يجوز للأداة فعله ووقت وجوب وصول الشخص إلى إنسان.

- سلامة المستفيدين: تتحسن حين تختبر قواعد كشف الأزمات والتصعيد قبل الإطلاق.
- جودة الأدلة: تتحسن حين تقيم ادعاءات الموردين في ضوء مقاييس النتائج المعلنة.
- الوصول والإنصاف: يتحسنان حين تفحص ملاءمة اللغة والثقافة لكل فئة من المستخدمين.

المبادئ والأساس المعرفي

- إرشادات منظمة الصحة العالمية بشأن أخلاقيات الذكاء الاصطناعي وحوكمته في الصحة: تؤطر فحوص السلامة والشفافية والمساءلة والإنصاف في الجلستين 3 و4.
- مبادئ تقييم الأدلة: توجه حكم الجلسة 2 على ما إذا ثبت أن الروبوت آمن وفعال.
- مبادئ الحماية: تحدد واجب الرعاية ومسارات التصعيد التي تصمم في الجلسة 3.



المشاركون المستهدفون

- مدبرو خدمات الصحة النفسية الذين يقررون الأدوات الرقمية التي تدخل مسار الرعاية.
- القادة السريرون الذين يحددون حدود الدعم الذي يجوز للأداة تقديمه.
- مسؤولو الصحة الرقمية الذين يشترون أدوات المحادثة ويضبطونها ويتابعونها.
- مسؤولو وزارات الصحة الذين يضعون التوقعات للصحة النفسية الرقمية في الخدمات.

يأتي المشاركون عادة من خدمات الصحة النفسية العامة وبرامج دعم الموظفين والإرشاد الجامعي ومقدمي الرعاية عن بعد.

مخرجات التعلم

1. سيكون المشاركون قادرين على ترتيب أولويات استخدامات أدوات المحادثة في الخدمة بحسب حاجة المستفيد والخطر والأدلة المتاحة.
2. سيكون المشاركون قادرين على تقييم ادعاءات الموردين بشأن فعالية الروبوتات وفق شبكة تقييم منظمة.
3. سيكون المشاركون قادرين على بناء قواعد كشف الأزمات والتصعيد لأداة محادثة.
4. سيكون المشاركون قادرين على تشخيص مشكلات الوصول والانحياز التي تمس اللغة والثقافة والفئات العمرية.
5. سيكون المشاركون قادرين على تبرير ترتيبات الإشراف البشري والمساعدة لأداة محادثة.
6. سيكون المشاركون قادرين على تصميم مؤشرات متابعة بمحفزات مراجعة لأداة قيد التشغيل.

هيكل البرنامج

اليوم 1: الذكاء الاصطناعي في الرعاية النفسية والملاءمة

أين يمكن أن تدعم أداة المحادثة مسار الرعاية، وأين لا يجوز استخدامها؟

- خريطة مسار الرعاية
- مصفوفة ملاءمة حالات الاستخدام
- ملف مخاطر المستفيد من الخدمة
- جرد أنواع أدوات المحادثة
- بيان حدود الدعم

اليوم 2: الأدلة وادعاءات الموردين

ما مدى قوة الدليل على أن الروبوت آمن ويفيد المستفيدين؟



- شبكة تقييم الأدلة
- مراجعة مقاييس النتائج
- ورقة تقييم ادعاءات الموردين
- فحص تغطية اللغات وبيانات التدريب
- جدول ملخص تصميم التجارب

اليوم 3: ضمانات السلامة والاستجابة للأزمات

ماذا يحدث حين يفصح المستفيد عن خطر لأداة المحادثة؟

- مجموعة قواعد كشف الأزمات
- مخطط مسار التصعيد
- سجل اختبار المخرجات الضارة
- مذكرة الخصوصية والتعامل مع البيانات
- نص الموافقة والإفصاح

اليوم 4: الإنصاف والمساعدة والإشراف

من المسؤول عما تقوله الأداة، ومن قد تخذله؟

- مراجعة الوصول والانحياز
- فحص ملائمة الثقافة واللغة
- بيان المسؤولية السريية
- جدول مناوبات الإشراف البشري
- نموذج الإبلاغ عن الحوادث

اليوم 5: المتابعة وملف الملائمة

هل تدعم السجلات السابقة قرارا باعتماد أداة واحدة أو تجربتها أو رفضها؟

- تطبيق مصفوفة ملائمة حالات الاستخدام من الجلسة 1
- اختبار ورقة تقييم ادعاءات الموردين من الجلسة 2
- مراجعة مخطط مسار التصعيد من الجلسة 3
- جدول مؤشرات المتابعة ومحفزات المراجعة
- إنجاز ملف ملائمة الذكاء الاصطناعي المحادثي



المنهجية

يقوم البرنامج على تمارين منظمة تعتمد على حالات خدمة افتراضية مشتركة ونصوص محادثات مجهولة الهوية. يختبر المشاركون كل ضمانة على مواد جاهزة، ثم يكييفونها مع أداة في منظماتهم.

- نشاط مقترح: تقييم حزمتي أدلة متنافستين من الموردين في ضوء حاجة الخدمة نفسها.
- نشاط مقترح: مراجعة نص محادثة لتحديد إشارات الأزمة الفاتئة والاتفاق على قاعدة تصعيد.
- نشاط مقترح: عرض بيان المسؤولية أمام لجنة حوكمة سريرية تمثيلية.

المخرج الختامي

يعد كل مشارك ملف ملائمة للذكاء الاصطناعي المحادثي لأداة واحدة. ويضم الملف مصفوفة ملائمة وتقييما لادعاءات الموردين ومسار تصعيد وبيان مسؤولية وجدول متابعة. ويستخدم الملف في العمل لإحاطة لجنة الحوكمة السريرية ووضع شروط التجربة.

الأسئلة الشائعة

هل يناسب تدريب الذكاء الاصطناعي في الرعاية النفسية القادة الذين ليست لهم خلفية تقنية؟

نعم، فالذكاء الاصطناعي في الرعاية النفسية يدرس بحالات خدمة ونماذج جاهزة، ويفترض التدريب خبرة في إدارة خدمات الصحة النفسية أو القيادة السريرية دون برمجة.

على أي أطر يقوم تدريب الذكاء الاصطناعي في الرعاية النفسية؟

يقوم تدريب الذكاء الاصطناعي في الرعاية النفسية على إرشادات منظمة الصحة العالمية بشأن أخلاقيات الذكاء الاصطناعي وحوكمته في الصحة، ومبادئ تقييم الأدلة، ومبادئ الحماية.

كيف يستخدم الملف الناتج عن تدريب الذكاء الاصطناعي في الرعاية النفسية في العمل؟

يستخدم الملف الملائمة لإحاطة لجنة الحوكمة السريرية ووضع شروط التجربة وتسجيل المؤشرات التي تستدعي مراجعة الأداة.

بماذا يختلف الذكاء الاصطناعي في الرعاية النفسية عن تدريب الصحة الرقمية العامة؟

يركز الذكاء الاصطناعي في الرعاية النفسية على أدوات تحاور المستفيدين عن المزاج والخطر، بينما يتناول تدريب الصحة الرقمية العامة السجلات والاستشارات عن بعد ومنصات الأجهزة.