

Принципы патопсихологического исследования

1. Принцип качественного анализа реализуется в оценке самого процесса работы испытуемого: отношения к заданию, мотивы, побудившие его избрать тот или иной способ действия, личностные установки, желания. «Поэтому, - пишет Б.В. Зейгарник, - патопсихологический эксперимент направлен не на исследование и измерение отдельных процессов, а на исследование человека, совершающего реальную деятельность».

- **Учет отношения больного**

- **Учет влияния экспериментатора**

Принцип моделирования обычной психической деятельности, .2

осуществляемой испытуемым в повседневной жизни. Выполнение соответствующих действий организуется в искусственных условиях .активного взаимодействия патопсихолога с больным

Многообразие применяемых методик. Один и тот же психический .3 процесс необходимо исследовать несколькими методиками в процессе .одного патопсихологического эксперимента

4. Принцип системного анализа. Отдельные нарушения сопоставляются со всеми данными исследования.

Рекомендации по проведению патопсихологического исследования и подготовке заключения

В непосредственном общении с больным особая роль принадлежит клинико-описательным методам – наблюдению и беседе.

Наблюдение сопровождает любой контакт патопсихолога с больным и непосредственно патопсихологический эксперимент; оно позволяет оценить отношение больного к обследованию, эмоциональный фон, динамику настроения, критичность, отвлекаемость, характер реагирования и т.д.

Беседа: беседа в узком смысле слова, предваряющая и завершающая применение конкретных экспериментальных методик и беседа во время эксперимента, подразумевающая анализ вербальных и невербальных компонентов (мимики, жестов, интонации).

С.Я. Рубинштейн настаивала на точной фиксации хода эксперимента с помощью протоколов, существующих для каждой методики. Вот примерный бланк такого протокола.

Ф.И.О. больного _____ **Дата** _____

Название методики _____

Высказывания экспериментатора	Действия больного	Высказывания больного

С.Я. Рубинштейн выделяла методики исследования сенсомоторной сферы и внимания, мышления, ассоциаций, памяти, эмоционально-волевой сферы; в самостоятельную категорию выделен обучающий эксперимент.

Составление заключения

1. Описание качественных особенностей поведения больного в ходе исследования.

- понимание смысла исследования;
- отношение к исследованию;
- понимание инструкций;
- наличие/отсутствие интереса к заданиям;
- особенности реагирования на похвалу и замечания экспериментатора;
- способность критически оценить результаты своей работы и т.д.

2. **Сведения о характере познавательной деятельности больного.** Эта часть заключения открывается описанием центрального, «ведущего» нарушения, выступающего при обследовании на первый план. Наиболее выраженные нарушения можно описать с приведением выдержек из экспериментальных протоколов. Обязательным является описание не только нарушенных, но и сохранных сторон познавательной деятельности больного. Это необходимо для планирования психотерапевтической помощи, формулирования рекомендаций родственникам, решения вопросов трудоустройства больного.

3. **Заключение завершается резюме,** отражающим наиболее важные данные о структуре выявленных нарушений (синдроме).

**Патопсихологические методы, ориентированные
на исследование отдельных психических процессов
(сфер психической деятельности)**

Сфера психической деятельности	Используемые методики
Внимание	Корректурная проба и ее модификации (методика колец Ландольта и методика Тулуз—Пьерона), счет по Крепелину, отсчитывание по Крепелину, отыскивание чисел по таблицам Шульте, методика М. С. Лебединского, чередование антонимов и синонимов.
Память	Методика запоминания десяти слов, тест зрительной ретенции (Бентона), методика пиктограммы, комплексный тест памяти Векслера и др.
Восприятие	Сенсорная возбудимость, пробы Ашафенбурга, Рейхардта, Липпмана и др.
Мышление	Тесты на классификацию, исключение лишнего, силлогизмы, аналогии (простые и ложные), обобщение, ассоциативный эксперимент, раскрытие переносного смысла пословиц и метафор, выделение существенных признаков, пиктограмма и др.
Эмоции	Шкала Тейлора, опросник Спилбергера—Ханина, шкала депрессии (Бека, Гамильтона), шкала самооценки уровня тревожности, шкала депрессии, методика диагностики состояния агрессии (опросник Басса—Дарки), цветовой тест Люшера, ТАТ, восприятие эмоционального тона сюжетных картинок, восприятие эмоционального тона рассказа, метод ранжирования эмоциональных состояний, изображенных на картинке, метод свободных ассоциаций.
Интеллект	Тесты Равена, Векслера, кубики Кооса и др.
Патопсихологические методы, ориентированные на исследование личности или отдельных болезненных проявлений	
Миннесотовский многопрофильный личностный опросник (MMPI), тест Роршаха, тематический апперцептивный тест (ТАТ), патохарактерологический диагностический опросник (ПДО), уровень невротизации и психопатизации (УНП) и др.	

Ф.И.О. больного _____ Дата _____

ПИКТОГРАММЫ

Понятие	Т, сек.	Рисунок	Характер изображения	Объяснение	Воспроизведение
Веселый праздник					
Тяжелая работа					
Вкусный ужин					
Болезнь					
Победа					
Злая собака					
Мальчик трус					
Печаль					
Глухая старуха					
Дружба					
Теплый ветер					
Развитие					
Справедливость					
Девочке холодно					

Ф.И.О. больного _____ Дата _____

ОПОСРЕДОВАННОЕ ЗАПОМИНАНИЕ

Слова	Выбираемые карточки	Объяснение связи для запоминания	Воспроизведение	Объяснение связи
Дождь Собрание Пожар День Драка Отряд Театр Ошибка Сила Встреча Ответ Горе Праздник Сосед Труд				

Ф.И.О. больного _____ Дата _____

СУЩЕСТВЕННЫЕ ПРИЗНАКИ

1.	Сад –	растения	садовник	собака	забор	земля
2.	Река –	берег	рыба	рыболов	тина	вода
3.	Город –	автомобиль	здание	толпа	улица	велосипед
4.	Сарай –	сеновал	лошади	крыша	скот	стены
5.	Куб –	углы	чертеж	сторона	камень	дерево
6.	Деление –	класс	делимое	карандаш	делитель	бумага
7.	Чтение –	глаза	книга	картинка	печать	слово
8.	Игра –	карты	игроки	штрафы	наказания	правила
9.	Война –	самолет	пушки	сражения	ружья	солдаты
10.	Кольцо –	диаметр	алмаз	проба	округлость	золото
11.	Газета –	правда	проис- шествие	кроссворд	бумага	редактор
12.	Книга –	рисунки	рассказ	бумага	оглавление	текст
13.	Пение –	звон	искусство	голос	аплодис-менты	мелодия
14.	Землетрясение –	пожар	смерть	колебания почвы	шум	наводнение
15.	Библиотека –	столы	книги	читальный зал	гардероб	читатели
16.	Лес –	почва	грибы	охотник	деревья	волк
17.	Спорт –	медаль	оркестр	соревнования	победа	стадион
18.	Больница –	помещение	уколы	врач	градусник	больные
19.	Любовь –	розы	чувства	человек	свидание	свадьба
20.	Патриотизм –	город	друзья	родина	семья	человек

27.04.2008.

Заключение по данным экспериментально-психологического исследования

Испытуемый N., 18 лет.

К обследованию испытуемый отнесся заинтересовано, с удовольствием выполняет задания, легко усваивает инструкции. Эмоционально лабилен. Задания выполняет сосредоточенно и достаточно быстро. При затруднениях несколько эмоционально воспринимает подсказки и легко исправляет ошибки. На просьбы пояснить свои ответы – немногословен.

При исследовании внимания с помощью методики матрицы Равена проявил методичность, работал спокойно и уверенно. При работе над последними матрицами ускорил темп ответов. Если какое-либо из заданий вызывало затруднение, испытуемый долго на нем не задерживался, быстро выбирая ответ. Испытуемый уложился в отпущенное время, что говорит о хорошей концентрации активного внимания и его распределении. По результатам выполненной методики уровень интеллекта – средний.

Исследование мышления проводилось с помощью методики «Исключение предметов». Задания методики выполнял быстро и правильно. Верно делал обобщения и исключал лишнее. Точно называл существенные признаки объединенных предметов. Четко формулировал свои ответы. Была допущена одна ошибка, когда испытуемый объединил конверт, радио и телефон по принципу «передачи информации». Выполняя задания методики «Классификация предметов» правильно объединял группы, быстро ориентировался и исправлял свои ошибки. На первом этапе собрал основные группы, объединив всех животных в одну группу и растения в следующую группу. Сразу выделил измерительные приборы в одну группу. На первом этапе при выполнении задания реагировал эмоционально, если сам находил ошибку. На втором этапе, после инструкции, все группы были правильно классифицированы и названы. Также не вызвало затруднений выполнение третьего этапа задания, что говорит о доступности испытуемому сложных обобщений.

К методике «Пиктограммы» рисунки выполнял быстро, долго не раздумывая, легко находил ассоциации к абстрактным понятиям. Конкретные понятия изображал эмоционально насыщенными символами. Все ассоциации были адекватны, связи между рисунком и обозначаемым словом содержательны и разнообразны. При воспроизведении слов правильно вспомнил все слова, кроме «смелый поступок», назвав его «храбростью», а счастье «радостью».

Испытуемый обладает хорошим пространственным воображением и устойчивым вниманием. Так как При выполнении методики «Куб Линка» испытуемый быстро начал работу, без дополнительных пояснений сам находил способы раскладки граней куба. Испытуемый использовал рациональный способ раскладки, беря наудачу любой кубик, находил ему правильное место. Выполнял задание сосредоточенно, не проявляя эмоциональных реакций. Задание было выполнено правильно за 4 минуты 30 сек.

Анализируя, полученные данные, по результатам проведенного экспериментально-психологического исследования можно говорить о хорошей концентрации активного внимания испытуемого и его распределения, доступности сложных обобщений, адекватности ассоциаций и эмоциональных реакций, а также о хорошо развитом мышлении, памяти и пространственном воображении.

ПРОСТЫЕ АНАЛОГИИ

Лошадь Жеребенок	Корова пастбище	рога	молоко	теленок	бык
Тонкий Толстый	Безобразный красивый	жирный	грязный	урод	веселый
Свинец Тяжелый	Пух трудный	перина	перья	легкий	куриный
Ложка Каша	Вилка масло	нож	тарелка	мясо	посуда
Яйцо Скорлупа	Картофель курица	огород	капуста	суп	шелуха
Коньки Зима	Лодка лед	каток	весло	лето	река
Ухо Слышать	Зубы видеть	лечить	рот	щетка	жевать
Собака Шерсть	Щука овца	ловкость	рыба	удочки	чешуя
Пробка Плавать	Камень пловец	тонуть	гранит	возить	камешек
Чай Сахар	Суп вода	тарелка	крупя	соль	ложка
Дерево Сук	рука топор	перчатка	нога	работа	палец
Дождь Зонтик	Мороз палка	холод	сани	зима	шуба

Заключение по данным экспериментально-
психологического исследования

02.04.2008.

Кузнецов Антон.

Антон к исследованию отнесся спокойно и на протяжении всей работы не проявлял эмоциональных реакций. Легко понимал инструкции к методикам, задания выполнял быстро, без затруднений подбирал ассоциации к абстрактным понятиям. Мальчик охотно отвечал на вопросы и давал пояснения к своим рисункам.

Мальчик не относит себя к больным людям, хотя вербально признает наличие заболевания. По шкале «счастья» относит себя к самым счастливым людям, а к «несчастливым» относит больных. Связывает свое состояние счастья с наличием семьи.

Свое отношение к болезни выражает в форме метафор. На рисунке «Я больной» изобразил надкушенное яблоко, и пояснил: «целое яблоко- здоровое яблоко, надкушенное яблоко – больное яблоко», тем самым признавая в себе некоторую ущербность и недостаточность. Далее незаконченное предложение продолжает «Если бы я не был болен... то был бы самым обыкновенным человеком».

Несмотря на отрицание тяжести своего заболевания ребенок понимает, что болезнь является препятствием для реализации его планов и потребностей. Мальчик испытывает затруднения с описанием своих ощущений во время болезни, описывая их лишь как чувства связанные с наличием запретов и препятствий. На рисунке «Что я чувствую когда болею» рисует решетку и колючую проволоку, поясняет «ничего не чувствую» и связывает рисунок не со своими физическими ощущениями, а с определенными запретами, связанными с заболеванием, невозможностью осуществить свои планы. В методике «Незаконченные предложения» пишет: «Думаю, что моя болезнь.. это определенный запрет на что-то» и далее «Я всегда хотел ходить...на кружки – спортивные», «Мое выздоровление.. это снять замок с двери».

В ходе клинической беседы выясняется, что несмотря на восприятие своего заболевания как препятствия к реализации своих планов на будущее (мальчик мечтает быть военным) и как ограничения в физической активности, подросток признает, что находит некоторую выгоду в своем состоянии и поясняет: «расслабление от школы...да, есть выгода».

По результатам проведенного исследования можно говорить о том, что мальчик не относит себя к больным людям и не признает тяжести своего заболевания, а также испытывает трудности с описанием своих ощущений во время болезни, что можно связать с наличием алекситимии. Несмотря на восприятие болезни как определенной формы запретов и ограничений, болезнь для ребенка скорее носит конфликтный смысл, так как по его мнению дает ему некоторые выгоды и преимущества

Психолог
