

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

КАФЕДРА ПСИХИАТРИИ, НАРКОЛОГИИ, ПСИХОТЕРАПИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ



Методы диагностики нарушений мышления в практике врача-психиатра

Докладчики: студенты 2 курса,
института клинической
медицины, Египко А.К.,
Росляков О.В.

Научный руководитель:
старший преподаватель
кафедры Яшихина А.А.



Методы исследования в психиатрии

Клинико-психопатологический метод: расспрос, изучение документов, клиническое наблюдение.

Экспериментально-психологический метод: проведение патопсихологического исследования.

Параклинические методы: лабораторные анализы, КТ, МРТ, ЭЭГ и др.

Патопсихологическое исследование



Проведение патопсихологического исследования предполагает определенную этапность, что позволяет качественно решать поставленные перед патопсихологом задачи. В качестве основных этапов можно выделить:

- 1) Наблюдение
- 2) Клинико-психологическая беседа
- 3) Исследование дополнительных материалов
- 4) Эксперимент
- 5) Анализ данных и написание патопсихологического

Наблюдение



Закljučается в преднамеренном и целенаправленном восприятии, обусловленным поставленными задачами, которое осуществляется на протяжении всего периода проведения психологического исследования.

Необходимо обращать внимание на невербальные и вербальные компоненты:

- Внешний вид, особенности одежды;
- Конституционально-портретные особенности
- Моторика и особенности поведения.

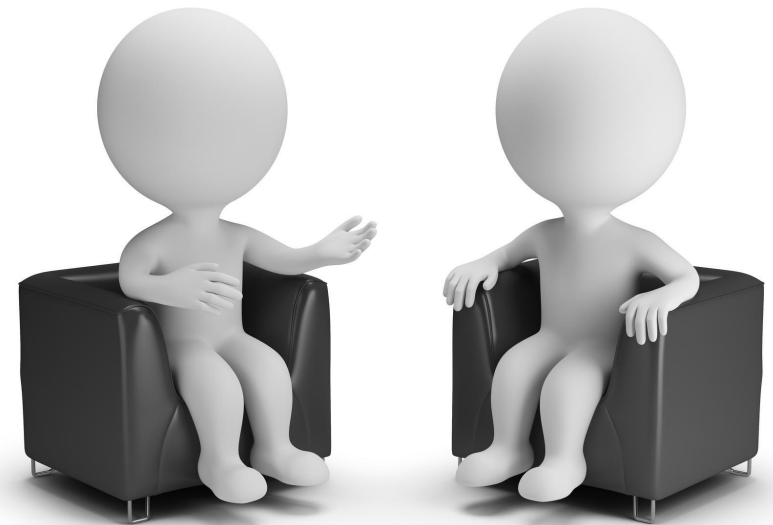


Клинико-психологическая беседа



Беседа — это метод сбора первичных данных на основе вербальной коммуникации. Клинико-психологическая беседа по типу полуструктурированного интервью с планом беседы и необходимым перечнем вопросов, которые задаются в свободной последовательности, исходя из контекста разговора. Клинико-психологическая беседа прежде всего направлена на решение следующих задач:

- Установление эффективного контакта с формированием рабочего мотива;
- Определение готовности пациента к исследованию;
- Сбор дополнительных анамнестических



Остальные этапы



К материалам, позволяющим получить дополнительную и объективную информацию о состоянии психических процессов больного относятся: медицинская документация, история болезни, а также результаты предыдущих патопсихологических исследований.

Эксперимент. С его помощью исследуются психические процессы в определенных (заданных), воспроизводимых условиях путем их контролируемого изменения.

Анализ данных и написание патопсихологического заключения. Производится обработка, анализ и сопоставление данных. После проведенного анализа

Место экспериментально-психологического метода исследования



Современная клиническая психология сформировалась на основе патопсихологии — направления, которое вначале занималось исследованием возможностей экспериментально-психологического изучения психических заболеваний, в первую очередь, в целях диагностики и дифференциальной диагностики психических расстройств.

Стоит отметить, что экспериментально-психологический метод является центральным при взаимодействии обучающегося с пациентом, страдающим психическими расстройствами, с целью выявления нарушений психических процессов.



Цели и задачи ЭПМИ

Целью любого патопсихологического исследования является выделение патопсихологического симптомокомплекса.

При проведении патопсихологического исследования можно обозначить следующие основные задачи:

- дифференциально-диагностическая задача;
- определение уровня нарушений когнитивной, мотивационной, эмоциональной сфер;
- изучение определенных личностных свойств в статике.

Методики, используемые в диагностике психических расстройств



- Методики исследования восприятия и внимания;
- Методики исследования памяти;
- Методики исследования мышления;
- Методики исследования ассоциативной сферы;
- Методики исследования эмоций;
- Методики исследования мотиваций и воли;
- Методики исследования личности;
- Методики исследования сознания и самосознания.



Методики исследования мышления



Исключение предметов. Предназначена для исследования мышления больных, умение строить обобщения и их логической обоснованности, строгости и четкости формулировок.

Инструкция: «Вот здесь на каждой карточке изображены 4 предмета. Три из них между собой сходны, их можно назвать одним названием, а четвертый к ним не подходит. Вы должны назвать предмет, который не подходит (или который надо исключить), и сказать, как можно назвать остальные три, объяснить своё решение»



Исключение предметов

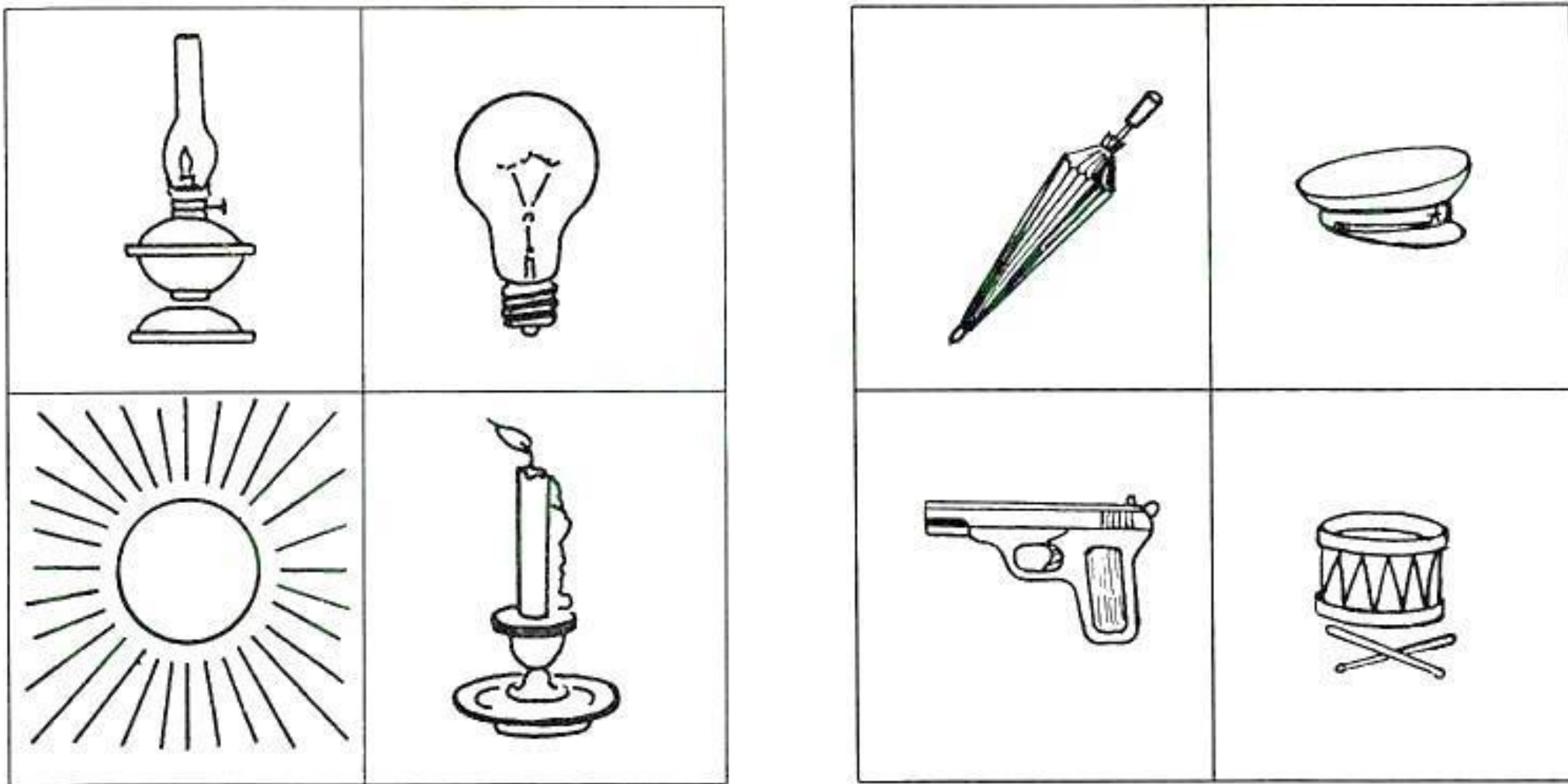


Рис. 1. Примеры карточек методики «исключение предметов» (Л.Н. Собчик)

Анализ и интерпретация ошибок



Психически здоровые люди с высоким образовательным уровнем опираются при решении задач на основу существенных абстрактных или категориальных признаков.

Люди с низким образовательным уровнем также способны справиться с большинством проб, но, решая сложные задачи, могут испытывать затруднения, опираться на функциональные признаки. Невозможность решить простые задачи — встречается крайне редко, когда больной не усваивает инструкции в связи с глубокой степенью слабоумия или расстройством сознания;

Невозможность решить задачи средней трудности или при правильном решении, невозможность объяснить и мотивировать свое решение, неспособность сформулировать общее понятие для обозначения трех предметов — указывают на интеллектуальное

Анализ и интерпретация ошибок



Опора на конкретные, внешние, случайные и конкретно-ситуационные признаки, при недоступности обобщения на уровне категорий, с наличием затруднений в выполнении задания трактуется как снижение уровня обобщения;

Использование для решения личностно-значимых (эгоцентрических) признаков в ответ на аффективно-значимый материал со своеобразным обоснованием своего отличного от нормативного решения, с опорой на свои убеждения и опыт («у меня это было так», «мне так по кайфу»); такие решения указывают на искажение процесса обобщения и указывают на наличие личностной аномалии;

Нарушение мотивационного компонента в виде разноплановости (суждения при решении задач протекают в разных плоскостях). Например, в пробе с изображением ботинка, сапога, туфли и ноги больной говорит: «два вида рассуждений ведут к ноге, с одной стороны нога — это органическая сущность, а все остальное не



Оформление протокола

Название карточки	Исключенн ый предмет	Объяснен ие больного	Комментарии
Нога-обувь			
Шуруп- инструменты			
...			

Табл. 1. Форма протокола к методике «исключение предметов»

Методики исследования мышления



Сравнение понятий. Экспериментатор заготавливает из имеющегося набора 8-10 пар слов. Набор слов должен содержать не только простые и сложные пары для сравнения, но и так же «несравнимые» понятия, провоцирующие у душевнобольных использование латентных признаков (например, проба «кошка-яблоко»). Больного просят сказать, «чем похожи и чем отличаются» предъявляемые понятия.

Если больному не сразу понятна задача, то проводится обучение и примеры пар слов для сравнения. первую пару слов экспериментатор разбирает совместно с больным.

- утро — вечер
- Корова — лошадь
- Лыжи — коньки
- Трамвай — автобус
- Озеро — река
- Река — птица



Оформление протокола

Пары слов	Сходство	Различие	Примечание
Утро-вечер			
Корова-лошадь			
...			

Табл. 2. Форма протокола к методике «сравнение понятий»

Методики исследования мышления



Определение понятий. Методика направлена на исследование словесно-логического мышления, способность выделить объект из ряда других посредством указания на общий и отличительный признак. Испытуемому предъявляется список слов и предлагается инструкция: «Я хочу, чтобы Вы объяснили значение некоторых слов. Что такое...?».

Иногда испытуемые дают обедненные ответы, которые трудно оценить и понять знает ли больной значение слова или нет. В этих случаях можно дать дополнительную инструкцию: «скажите мне подробнее об этом» или «объясните более полно» и т.д.

Примеры понятия для предъявления:

- Часы это —
- Замок это —
- Счастье это —
- Хлеб это —
- Болезнь это —
- Деньги это —



Анализ и интерпретация ошибок

Ответы, которые содержат неполное, но правильное определение, или содержат описание только отдельных признаков, расцениваются как правильные, но указывающие нам на невысокий культурный уровень испытуемого, склонность к конкретности суждений;

Очевидно неправильными ответами являются ответы по типу пустых вербализаций, которые даже после дополнительного опроса не обнаруживают действительного понимания слова, которые указывают на грубые нарушения познавательной деятельности.



Оформление протокола

Понятие	Латентное время ответа, с	Пояснение	Примечани е
Часы			
Замок			
...			

Табл. 3. Форма протокола к методике «определение понятий»

Методики исследования мышления



Выделение существенных признаков. Применяется для исследования логичности суждений больного, умение сохранять устойчивость способа рассуждения при решении ряда однотипных задач.

Инструкция: «Вы видите здесь ряд слов, а рядом с каждым словом в круглых скобках написано пять слов, характеризующие первое (показываете на бланке). Из этих пяти слов вы должны выбрать два — только два, не больше и не меньше, — два слова, обозначающих неотъемлемые признаки вот этого, написанного крупным шрифтом предмета (показать на бланке), т.е. то, без чего он не может быть». Совместно разбирается первая и вторая задача.



Выделение существенных признаков

Примеры ряда слов:

- Сад (растения, садовник, собака, забор, земля)
- Река (берег, рыба, рыболов, тина, вода)
- Город (автомобиль, здание, толпа, улица, велосипед)
- Сарай (сеновал, лошади, крыша, скот, стены)
- Куб (углы, чертеж, сторона, камень, дерево)
- Деление (класс, делимое, карандаш, делитель, бумага)
- Чтение (глаза, книга, картинка, печать, слово)
- Игра (карты, игроки, штрафы, наказания, правила)
- Война (самолет, пушки, сражения, ружья, солдаты)
- Кольцо (диаметр, объем, проба, округлость, золото)



Анализ ошибок

Использование случайных, легкомысленных, бездумных ассоциаций. Например, на слово «игра» многие без раздумья отвечают «карты», хотя это не является обязательным признаком для игры

Неумение выделить самые существенные признаки выявляет слабость абстрагирования;

Путанные рассуждения указывают на наличие расстройства мышления в виде резонерства, аморфность и расплывчатость мышления

Методики исследования мышления



Классификация предметов. Применяется для исследования процессов категоризации, обобщения и абстрагирования, способности строить умозаключения, критичности больных, особенности памяти и внимания. Инструкция предъявляется в несколько этапов.

Первый этап называется «глухой».

На втором этапе необходимо дать положительную оценку, в случае правильного выполнения задания или сделать критическое замечание, если больной

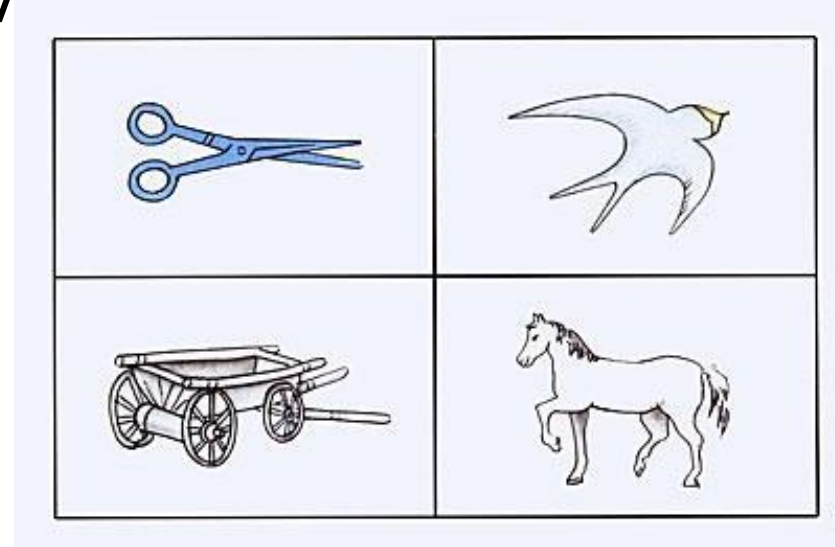
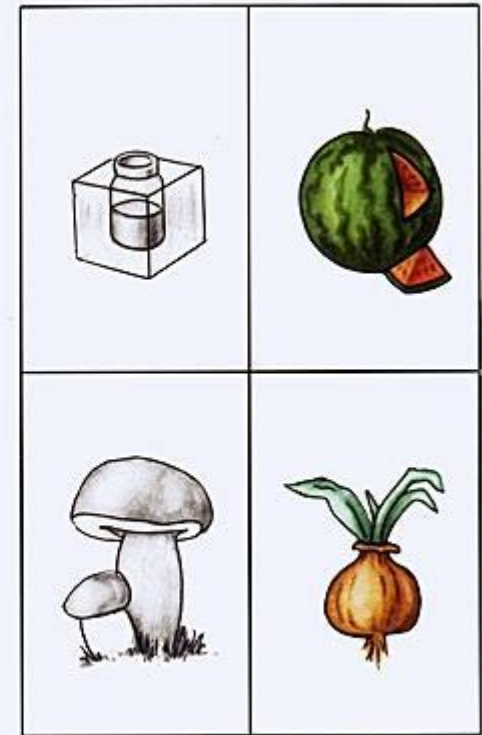


Рис. 2. Пример карточек методики «классификация предметов» (Л.Н.Собчик)



Классификация предметов



Третий этап самый продолжительный, экспериментатор периодически спрашивает больного, почему он положил те или иные карточки вместе и как он может назвать эту группу.

Когда больной соберет основные группы: мебель, посуда, одежда, транспорт и др., - можно переходить к третьему этапу исследования.

Больному говорят: «Первую часть работы вы выполнили хорошо. Теперь нужно сделать вторую часть работы. Раньше вы соединяли в группы карточки с карточкой, а теперь нужно соединить группу с группой так, чтобы групп стало как можно меньше, но чтобы группа могла быть любой, какой-либо»



Анализ и интерпретация ошибок

Если испытуемый способен объединить и назвать более сложные группы: измерительные приборы, школьные принадлежности, люди, - испытуемому доступны более сложные обобщения, нет нарушений интеллекта.

Так же психически здоровые люди могут использовать при объединении функциональный уровень, обобщение по типу использования в деятельности человека, - низкий культурный уровень.

Если испытуемый с низким образовательным уровнем сразу начинает правильно обобщать, давать правильные названия категориям — это можно расценить как признак быстрой ориентировки в новом материале, хорошей сообразительности. Успешное выполнение третьего этапа свидетельствует о

Анализ и интерпретация ошибок



Объединение карточек на основании конкретно-ситуационных признаков (например, объединение бабочки и цветка, так как «бабочка садится на цветок») свидетельствует о склонности больного к конкретным суждениям;

Образование чрезвычайно обобщенных групп и одновременно чрезмерно детализированных (например, при раскладывании карточек выделяется одна общая группа «живые существа», куда относит животных, птиц, людей и выделяются более мелкие группы: «измерительные приборы» и т.д.) свидетельствует о непоследовательности мышления;

Объединение групп по случайным, несущественным или скрытым признакам предметов наряду с образованием групп по существенным признакам (например, больной образует группы мебель, транспорт, люди, и одновременно объединяет в одну группу «то, что может находиться на столе» чернильницу, книги, глобус, ножницы и сантиметр; разделение карточек по принципу «цветные» и «бесцветные»). Часто



Оформление протокола

Этап	Действия испытуемого	Выделанная группа	Высказывания и объяснение испытуемого	Высказывания и замечания экспериментатора
Первый этап				
Второй этап				
Табл. 4. Форма протокола к методике «классификация предметов»				
Третий этап				

Методики исследования мышления



Установление последовательности событий. Методика направлена на выявление сообразительности больных, умение понимать связь событий и строить последовательные умозаключения. Дополнительным параметром является выявление чувства юмора

больного и умение видеть забавную

Инструкция: «Сейчас я буду раскладывать карточки, на которых изображено событие.

Вам необходимо определить какое это событие: с чего все началось, что произошло дальше и чем все закончилось. Разложите

картинки по порядку и

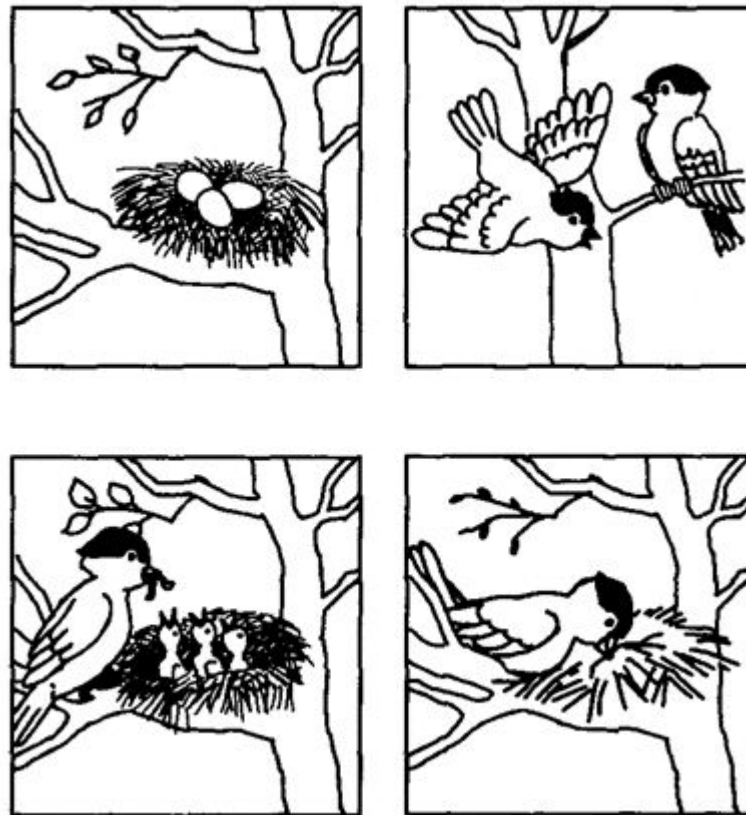


Рис. 3.
Примеры последовательных картин (диагностика уровня развития интеллекта Д. Векслера, взрослый вариант)



Интерпретация ошибок

Неспособность усвоить инструкцию и справиться с простым сюжетом из 3 карточек, наблюдается у больных с грубым нарушением интеллекта;

При верном расположении карточек больной выстраивает обедненный рассказ, в целом верный, но с пропуском некоторых событий, может указывать на интеллектуальное недоразвитие или невнимательность;

Детализированная речь с застреванием на отдельном событии сюжета указывает на обстоятельность мышления



Оформление протокола

Наименование серии (шифр карточек)	Раскладка больного	Объяснение больного	Примечание
Гнездо (X-W-Y)			
Табл: 5. Форма протокола к методике «Установление			

последовательности событий»



Методики исследования мышления

Объяснение сюжетных картин. Проба применяется для исследования особенностей восприятия, мышления и речи больных, умение выделять существенное из деталей, а также для исследования эмоционального отклика, который вызывает картинка.

Больному следует показать картинку (начиная с простых) и попросить рассказать, что на ней изображено. При фиксации результатов необходимо замерять латентное время ответа и подробно записать рассказ. Для этих целей допускается использование диктофона, если получено



Рис. 4. Пример сюжетной картины (Решетников Ф. Семейный портрет.)



Интерпретация ошибок

Опущение существенных деталей, приводящие к неверному восприятию сюжета, указывает на сужение объема восприятия;

Нарушение темпа речевого высказывания: замедление или ускорение;

Снижение уровня продуктивности у больных с нарушениями интеллекта в сочетании с неправильными высказываниями, нелепыми суждениями,agramматизмами, стилистическими ошибками, смещением понятий и терминов;

Построение детализированного рассказа с перечислением всех изображенных на картинке предметов и деталей, затрудненным переходом к описанию существенного в сюжете указывает на обстоятельность мышления;

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

КАФЕДРА ПСИХИАТРИИ, НАРКОЛОГИИ, ПСИХОТЕРАПИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ



Методы диагностики нарушений мышления в практике врача-психиатра

Докладчики: студенты 2 курса,
института клинической
медицины, Египко А.К.,
Росляков О.В.

Научный руководитель:
старший преподаватель
кафедры Яшихина А.А.