

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**



**МЕТОД ОЦЕНКИ ВЫРАЖЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ  
ПРИ ШИЗОФРЕНИИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Гродненский государственный  
медицинский университет»

АВТОРЫ: канд. мед. наук, доц. М. А. Ассанович; Л. В. Демянова

Гродно 2018

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Д. Л. Пиневиц  
16.03.2018  
Регистрационный № 019-0318

**МЕТОД ОЦЕНКИ ВЫРАЖЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ  
ПРИ ШИЗОФРЕНИИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Гродненский государственный  
медицинский университет»

АВТОРЫ: канд. мед. наук, доц. М. А. Ассанович; Л. В. Демянова

Гродно 2018

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод оценки выраженности нарушения мышления при шизофрении с использованием набора стандартизированных экспериментально-психологических методик.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение пациентов, страдающих шизофренией.

Инструкция предназначена для врачей-психиатров-наркологов и врачей-психотерапевтов организаций здравоохранения (далее — врач-специалист), оказывающих медицинскую помощь пациентам с шизофренией.

## **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

Набор бланков, содержащих стимульный материал методик «Сходство», «Толкование пословиц», «Существенные признаки», «Исключение лишнего», «Ассоциативно-словесный эксперимент» (приложение 1).

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Шизофрения (F20.0 – F20.9).

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Отсутствуют.

### **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

Метод, изложенный в настоящей инструкции, реализуется в форме структурированного опроса пациента, имеющего установленный диагноз шизофрения, по заданиям методик.

Перед применением методик необходимо провести краткую предварительную беседу с пациентом. Ее функциями являются формирование первоначального непосредственного представления о пациенте и установление адекватных рабочих отношений. Длительность предварительной беседы определяет врач-специалист.

После предварительной беседы врач-специалист переходит к опросу. В процессе опроса пациенту последовательно предъявляются указание к методике, затем задания в соответствии с набором (приложение). Набор состоит из 5 специально отобранных валидных экспериментально-психологических методик.

Методика «Сходство» состоит из 11 заданий, представляющих собой пары понятий. Методика «Исключение лишнего» состоит из 14 заданий, представляющих собой рисунки, содержащие изображения 4-х предметов. Методика «Толкование пословиц» включает 10 пословиц. Методика «Существенные признаки» состоит из 9 заданий, представляющих собой ряд слов, из которых одно слово находится за скобками и пять — в скобках. Методика «Ассоциативно-словесный эксперимент» включает 18 слов-стимулов.

Указание к методике должно предъявляться в точном соответствии с текстом.

Ответы пациента не должны комментироваться, для перехода к следующему заданию можно только сказать «Хорошо» или «Так». Экспериментатор фиксирует ответы пациента максимально дословно.

Критерии оценки ответов приведены в описании каждой из методик.

Следует учитывать, что у пациентов с шизофренией часто нарушен мотивационный компонент мыслительной деятельности, в силу чего они без достаточно уважительной причины могут отказаться от дальнейшего выполнения методики на любом ее этапе. В таком случае пациенту предъявляется следующая методика, а все оставшиеся задания данной методики оцениваются по максимальному баллу.

#### **Методика «СХОДСТВО»**

Указание пациенту: «В чем сходство между...[и зачитывается пара понятий из бланка]?»

Экспериментатор выслушивает ответ, фиксирует его и после такого же вопроса зачитывает следующую пару понятий и т.д.

Критерии оценки ответов:

0 баллов — любое родовое понятие, под которое попадают оба члена пары;

1 балл — обобщение по конкретному признаку, общему для обоих членов пары, устанавливающее любое разумное подобие между ними;

2 балла — ответ «Не знаю», «Ничего общего»;

3 балла — ответ, отражающий искажение процесса обобщения (нелогичный, вычурный, актуализация латентных признаков), резонерство, разноплановость суждений.

#### **Методика «ИСКЛЮЧЕНИЕ ЛИШНЕГО»**

Указание пациенту: «На этой карточке нарисованы четыре картинки: апельсин, банан, груша и сыр [экспериментатор последовательно показывает на каждую называемую им картинку]. Три из них подходят друг к другу, их можно назвать одним словом, а одна картинка — лишняя. Какая картинка здесь лишняя?».

При предъявлении второй и всех последующих карточек испытуемому говорят просто: «Какой предмет лишний на этой карточке?».

После того как пациент покажет лишний рисунок, необходимо в обязательном порядке спросить «Почему?» (т. к. формально ответ может быть правильным, а при объяснении проявится искажение процесса обобщения).

Ответ пациента, фиксируется и предъявляется следующая карточка.

Критерии оценки ответов:

0 баллов — правильный ответ с обобщением по классификационному признаку;

1 балл — логичный ответ с обобщением по конкретному или ситуационному признаку;

2 балла — неправильный ответ без признаков искажения процесса обобщения, ответ «Не знаю»;

3 балла — ответ, отражающий искажение процесса обобщения.

### **Методика «ТОЛКОВАНИЕ ПОСЛОВИЦ»**

Указание пациенту: «Объясните смысл пословиц».

Далее последовательно зачитываются пословицы. После каждого задания ответ фиксируется и предъявляется следующая пословица.

Критерии оценки ответов:

0 баллов — правильное объяснение обобщенного переносного смысла пословицы;

1 балл — буквальное истолкование пословицы либо объяснение при помощи репродукции примеров из собственного опыта;

2 балла — отсутствие ответа, непонимание смысла пословицы;

3 балла — ответ, отражающий искажение процесса обобщения, разноплановость мышления, резонерство.

### **Методика «СУЩЕСТВЕННЫЕ ПРИЗНАКИ»**

Указание пациенту: «В каждой строчке бланка вы найдете одно слово, стоящее перед скобками, и далее – пять слов в скобках. Все слова, находящиеся в скобках, имеют какое-то отношение к слову, стоящему перед скобками. Выберите только два, которые находятся в наибольшей связи со словом перед скобками, и подчеркните их». Пациенту дается бланк, и он самостоятельно подчеркивает наиболее близкие (по его мнению) слова.

Критерии оценки ответов:

0 баллов — правильно выбраны два слова, имеющие наибольшее отношение к слову за скобками;

1 балл — правильно выбрано одно слово, второе является необязательной характеристикой слова за скобками;

2 балла — оба выбранных слова не являются существенными признаками слова за скобками либо пациентом подчеркнуто меньше или больше, чем два слова.

### **Методика «АССОЦИАТИВНО-СЛОВЕСНЫЙ ЭКСПЕРИМЕНТ»**

Указание пациенту: «Я называю слово, а Вы отвечаете мне **одним** словом, которое первое придет Вам на ум».

Ответ фиксируется в бланке рядом со словом-стимулом, и зачитывается следующее слово.

Критерии оценки ответов:

0 баллов — семантическая реакция (слова связаны по смыслу);

1 балл — формально-семантическая (производное от слова-стимула) или формальная реакция (по созвучию);

2 балла — неадекватный ответ (нет связи со словом-стимулом, многословный ответ).

После оценки ответов в соответствии с критериями необходимо сложить полученные баллы по каждой методике. Затем баллы переводятся в станайны.

Таблица — Перевод баллов в станайны

Название методики	Степень нарушения мышления								
	легкая			средняя			тяжелая		
	станайны								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
баллы									
Сходство	0-4	5-6	7-9	10-13	14-18	19-23	24-26	27-29	30-33
Исключение лишнего	0-2	3-4	5-9	10-16	17-25	26-32	33-37	38-39	40-42
Толкование пословиц	0-6	7-9	10-11	12-13	14-16	17-18	19-21	22-23	24-30
Существенные признаки	0-4	5	6	7-8	9	10	11-12	13	14-18
Ассоциативно-словесный эксперимент	0-2	3-4	5-8	9-14	15-21	22-27	28-31	32-33	34-36

Метод оценки выраженности нарушения мышления дифференцирует 3 уровня. В процессе интерпретации следует определить, к какому уровню относится полученная оценка по каждой из методик, и сформулировать заключение, по основной тенденции в результатах выполнения пяти методик. Если результаты значительно варьируют, это также отражается в заключении (свидетельствует о нарушении, в первую очередь, мотивационного компонента мышления).

***1–3 станайна (1 уровень)***

Легкая степень нарушения мышления.

Нарушения мышления легкой степени не оказывают существенного влияния на функционирование пациента. Эффективно включение психотерапии в комплекс медицинских услуг.

***4–6 станайнов (2 уровень)***

Средняя степень нарушения мышления.

Нарушения мышления средней степени затрудняют функционирование пациента. Возможна коррекция нарушений с помощью тренинга исполнительских функций.

***7–9 станайнов (3 уровень)***

Тяжелая степень нарушения мышления.

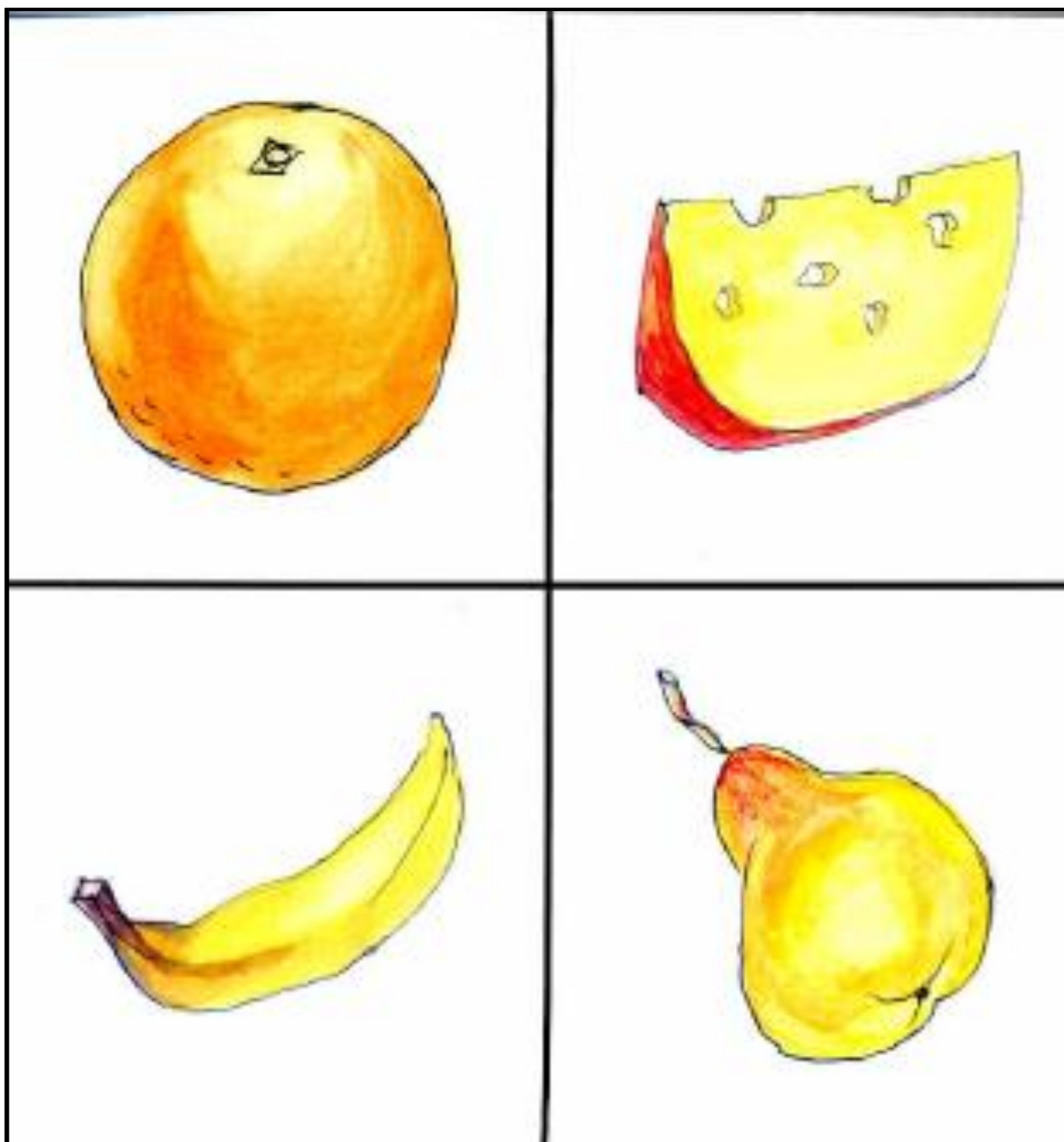
Нарушения мышления тяжелой степени делают невозможным функционирование пациента без профессиональной помощи.

**1. МЕТОДИКА «СХОДСТВО»**

1. Пальто – платье	
2. Собака – лев	
3. Топор – пила	
4. Стол – стул	
5. Север – запад	
6. Поэма – статуя	
7. Воздух – вода	
8. Глаз – ухо	
9. Поощрение – наказание	
10. Муха – дерево	
11. Древесина – спирт	

## 2. МЕТОДИКА «ИСКЛЮЧЕНИЕ ЛИШНЕГО»

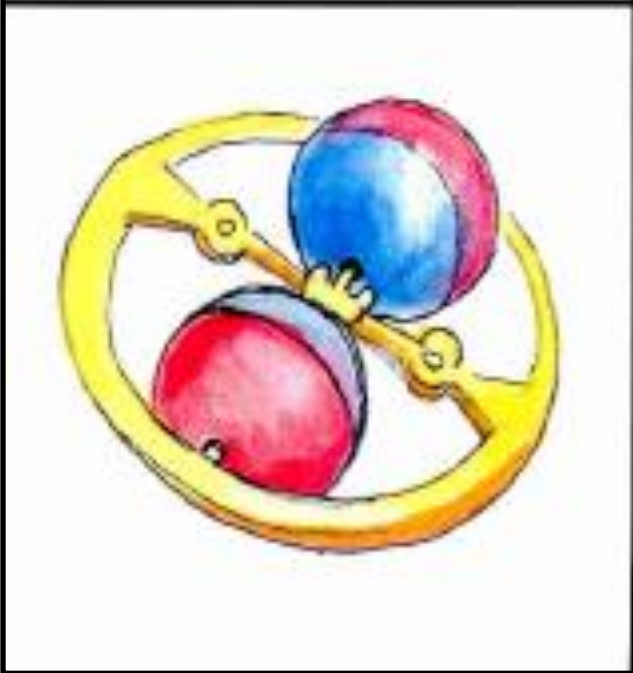
1

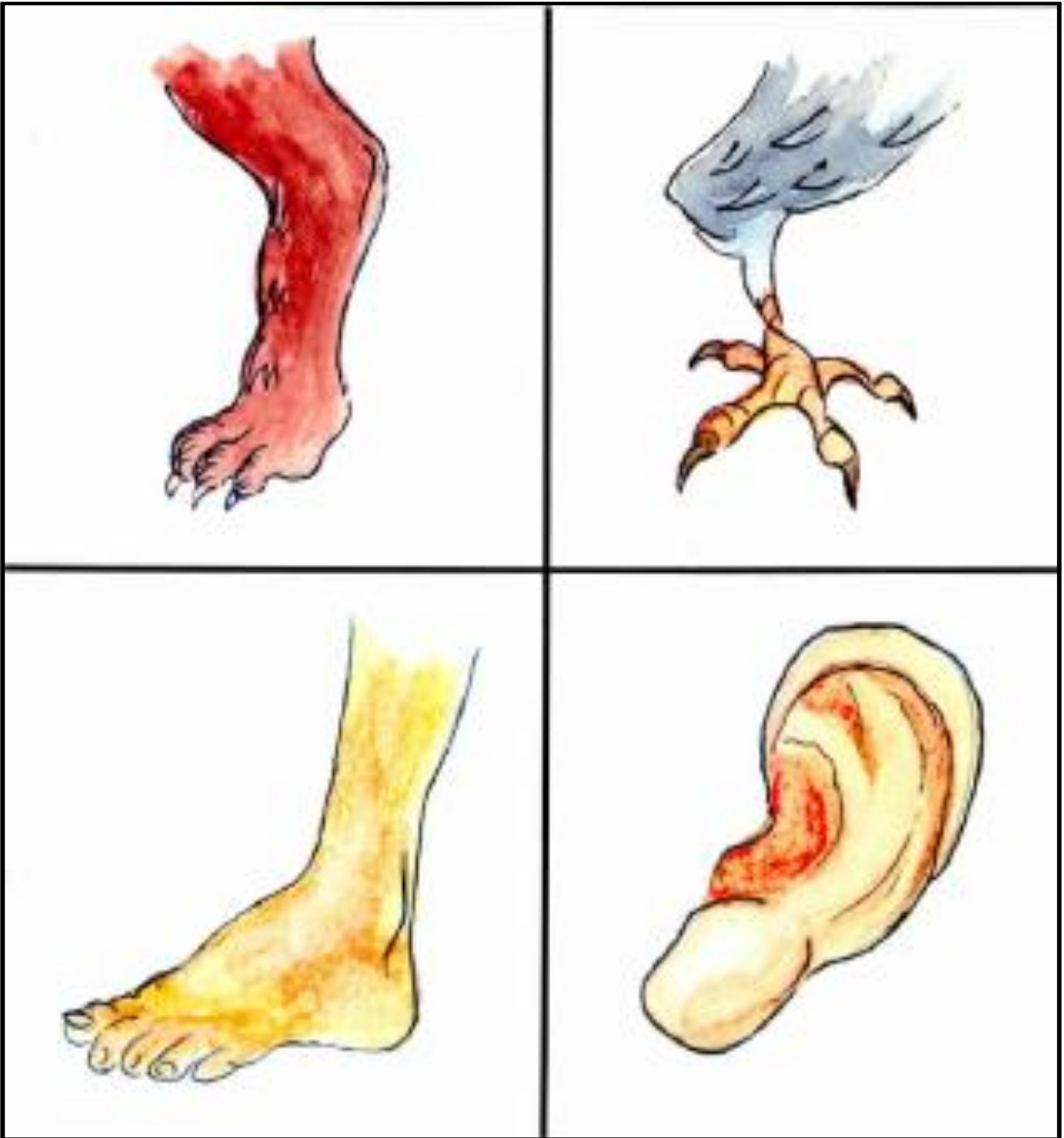






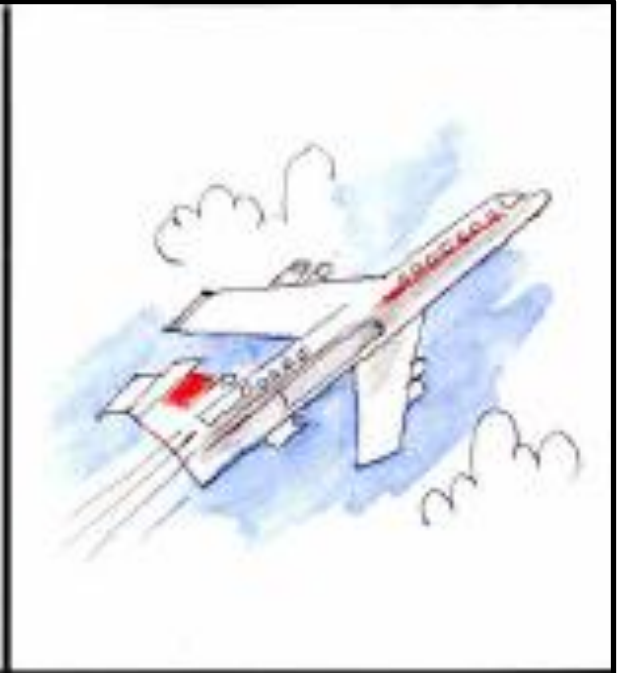




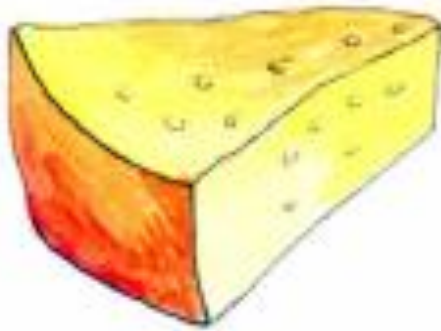
























## МЕТОДИКА «ТОЛКОВАНИЕ ПОСЛОВИЦ»

1. Куй железо, пока горячо	
2. Не в свои сани не садись	
3. Не все то золото, что блестит	
4. В тихом омуте черти водятся	
5. Что посеешь, то и пожнешь	
6. Не все коту масленица	
7. Нечего на зеркало пенять, коли рожа крива	
8. Тише едешь – дальше будешь	
9. Горбатого могила исправит	
10. Один в поле не воин	

## **МЕТОДИКА «СУЩЕСТВЕННЫЕ ПРИЗНАКИ»**

1. Город (автомобиль, здания, толпа, улица, велосипед).
2. Сарай (сеновал, лошадь, крыша, скот, стены).
3. Чтение (глаза, книга, очки, текст, слово).
4. Война (самолет, пушки, сражения, ружья, солдаты).
5. Землетрясение (пожар, смерть, колебания почвы, шум, наводнение).
6. Лес (почва, грибы, охотник, дерево, волк).
7. Спорт (медаль, оркестр, состязания, победа, стадион).
8. Любовь (розы, чувства, человек, свидание, свадьба).
9. Патриотизм (город, родина, друзья, семья, человек).

## МЕТОДИКА «АССОЦИАТИВНО-СЛОВЕСНЫЙ ЭКСПЕРИМЕНТ»

Пение \_\_\_\_\_

Колесо \_\_\_\_\_

Воздух \_\_\_\_\_

Развитие \_\_\_\_\_

Пещера \_\_\_\_\_

Бесконечность \_\_\_\_\_

Брат \_\_\_\_\_

Топор \_\_\_\_\_

Падение \_\_\_\_\_

Голова \_\_\_\_\_

Сомнение \_\_\_\_\_

Игра \_\_\_\_\_

Глубина \_\_\_\_\_

Народ \_\_\_\_\_

Трава \_\_\_\_\_

Ссора \_\_\_\_\_

Бабочка \_\_\_\_\_

Совесть \_\_\_\_\_



_____	УТВЕРЖДАЮ
название	Главный врач
_____	_____
учреждения	_____201_____
_____	МП
здравоохранения	

### АКТ

#### учета практического использования инструкции по применению

**1. Инструкция по применению:** «Метод оценки выраженности нарушения мышления при шизофрении».

**2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь № 019-0318 от 16.03.2018.**

**3. Кем предложена разработка:** зав. кафедрой медицинской психологии и психотерапии УО «Гродненский государственный медицинский университет» М. А. Ассановичем, старшим преподавателем кафедры медицинской психологии и психотерапии УО «Гродненский государственный медицинский университет» Л. В. Демяновой.

**4. Материалы инструкции использованы для** \_\_\_\_\_

**5. Где внедрено:** \_\_\_\_\_

подразделение и название учреждения здравоохранения

**6. Результаты применения метода за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_**

**общее количество наблюдений «\_\_\_\_\_»**

**положительные «\_\_\_\_\_»**

**отрицательные «\_\_\_\_\_»**

**7. Эффективность внедрения (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники)** \_\_\_\_\_

**8. Замечания, предложения:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_201\_\_\_\_\_

Ответственные за внедрение

Примечание:

_____	Должность	подпись	ФИО
	акт о внедрении направлять по адресу:		
	кафедра медицинской психологии и психотерапии		
	УО «Гродненский государственный медицинский		
	университет», ул. Горького, 80, 230009, г. Гродно		