

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель Министра  
\_\_\_\_\_ Е.Н. Кроткова  
« 29 » \_\_\_\_\_ 2021 г.  
Регистрационный номер № 129-1121



**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ  
ФАКТОРОВ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИХ РАЗВИТИЕ  
СОМАТОФОРМНЫХ РАССТРОЙСТВ**

(инструкция по применению)

**УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:** государственное учреждение  
«Республиканский научно-практический центр психического здоровья»

**АВТОРЫ:** Быченко И.В., д.м.н., доцент Докукина Т.В., к.м.н. Каминская  
Ю.М., Бондарь К.А., Саевич Е.Д.

Минск, 2021

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель Министра

\_\_\_\_\_ Е. Н. Кроткова  
29.12.2021  
Регистрационный № 129-1121

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ  
ФАКТОРОВ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИХ РАЗВИТИЕ СОМАТОФОРМНЫХ  
РАССТРОЙСТВ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-практический  
центр психического здоровья»

АВТОРЫ: И. В. Быченко, д-р мед. наук, доц. Т. В. Докукина, канд. мед. наук  
Ю. М. Каминская, К. А. Бондарь, Е. Д. Саевич

Минск 2021

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод определения социально-психологических факторов, обуславливающих развитие соматоформных расстройств, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на диагностику пациентов с соматоформными расстройствами.

Данная инструкция предназначена для врачей – психиатров-наркологов, врачей-психотерапевтов, медицинских психологов, врачей общей практики, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с соматоформными расстройствами в стационарных и/или амбулаторных условиях, и/или условиях отделений дневного пребывания.

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

Перечень психологических методик: Гиссенский опросник психосоматических жалоб; Минесотский многофазный личностный опросник (Мини-Мульт/СМОЛ) в адаптации В. П. Зайцева; Торонтская шкала алекситимии в адаптации Д. Б. Ерьско; Клиническая шкала самоотчета психопатологической симптоматики SCL-90-R в адаптации Н. В. Тарабриной.

## **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Соматоформные расстройства (F45).

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

1. Выраженные когнитивные нарушения и интеллектуальная недостаточность.
2. Острые и хронические психические и поведенческие расстройства.
3. Период обострения хронических соматических заболеваний.
4. Отчетливые признаки установочного поведения.

## **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

1 этап. На первом этапе проводится медицинский осмотр для оценки соматической симптоматики с помощью «Гиссенский опросник психосоматических жалоб» (приложение 1) для выявления субъективного отношения к соматическим симптомам.

2 этап. Оценка социальных факторов

Социальные факторы разделены на основные три блока и один дополнительный блок, которые оказывают значительное влияние на развитие соматоформных расстройств:

1. Семейные факторы.
2. Производственные факторы.
3. Межличностные факторы.
4. Дополнительный блок.

Каждый из основных трех блок-факторов является одним из предикторов соматоформных расстройств.

Каждому фактору в блоке соответствует определенный балл, который выставляется специалистом для определения значимых социальных факторов у пациентов с соматоформными расстройствами. По каждому блоку социальных факторов производится оценка по отдельно взятому фактору, где следует выбрать один из возможных вариантов присущих пациенту. Например, если пациент воспитывался в полной семье, то в таблице социальных факторов следует обвести цифру «0» в столбце «Балл».

Таблица 1. — Социальные факторы

| І блок | СЕМЕЙНЫЕ ФАКТОРЫ   | Балл |
|--------|--|------|
|        | <i>Семейное воспитание:</i>  |      |
|        | в полной семье (мама и папа)   | 0    |
|        | в неполной семье (отсутствие одного/двух родителей)                  | 1    |
|        | <i>Стиль воспитания в семье со стороны родителей в детстве:</i>      |      |
|        | авторитарный (высокий контроль и холодные отношения)                 | 3    |
|        | безразличный (низкий контроль и холодные отношения)                  | 2    |
|        | либеральный (низкий контроль и теплые отношения)                     | 1    |
|        | авторитетный (умеренно высокий контроль и теплые отношения)          | 0    |
|        | <i>Взаимоотношения в семье в детстве:</i>                            |      |
|        | дружеские  | 0    |
|        | формальные   | 1    |
|        | конфликтные  | 2    |
|        | <i>Взаимоотношения с матерью в детстве:</i>                          |      |
|        | доверительные  | 0    |
|        | гиперопека/сверхопекающее  | 1    |
|        | конфликтные  | 2    |
|        | безразличные   | 3    |
|        | <i>Взаимоотношения с отцом в детстве:</i>                            |      |
|        | доверительные  | 0    |
|        | гиперопека/сверхопекающее  | 1    |
|        | конфликтные  | 2    |
|        | безразличные   | 3    |
|        | <i>Конфликты между родителями в детстве:</i>                         |      |
|        | редко  | 0    |
|        | часто  | 1    |
|        | постоянно  | 2    |
|        | <i>Удовлетворенность семейными отношениями (в настоящий момент):</i> |      |
|        | удовлетворен   | 0    |
|        | не удовлетворен  | 1    |
|        | <i>Семейные конфликты в детстве:</i>                                 |      |
|        | редко  | 0    |
|        | часто  | 1    |
|        | никогда  | 0    |
|        | постоянно  | 2    |
|        | <i>Жесткое обращение в семье в детстве:</i>                          |      |
|        | да   | 1    |
|        | нет  | 0    |

|         |   |      |
|---------|---|------|
|         | <i>Неблагоприятная семейная атмосфера в детстве:</i>  |      |
|         | да  | 1    |
|         | нет   | 0    |
|         | <i>Приходилось ли Вам расставаться с кем-нибудь из родителей/родителями на некоторое время в детстве? (командировки, санатории, лагеря и т.д.):</i> |      |
|         | да  | 1    |
|         | нет   | 0    |
|         | <i>Испытывали ли Вы стресс, когда расставались с одним из родителей/родителями:</i>   |      |
|         | нет   | 0    |
|         | слабый  | 1    |
|         | сильный   | 2    |
|         | чрезмерно сильный стресс  | 3    |
|         | <i>У Вас в семье было принято обсуждать эмоциональные переживания?:</i>   |      |
|         | да  | 0    |
|         | нет   | 1    |
|         | запрещено   | 2    |
|         | <i>Взаимодействие с одним из родителей/родителями вызывало у Вас стресс?:</i>   |      |
|         | да  | 1    |
|         | нет   | 0    |
|         | <i>Делились ли Вы в детстве о своих эмоциональных переживаниях с родителями/опекунами?:</i>   |      |
|         | да  | 0    |
|         | нет   | 1    |
| II блок | <b>ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ФАКТОРЫ</b>   | Балл |
|         | <i>Социально-профессиональный статус:</i>   |      |
|         | специалист  | 1    |
|         | рабочий   | 1    |
|         | служащий  | 1    |
|         | пенсионер   | 1    |
|         | безработный   | 1    |
|         | руководитель  | 0    |
|         | индивидуальный предприниматель  | 0    |
|         | самозанятый   | 0    |
|         | ремесленник   | 0    |
|         | студент   | 0    |
|         | декретный отпуск  | 0    |
|         | инвалид   | 0    |
|         | <i>Доход(среднее):</i>  |      |
|         | менее 650 бел. руб.   | 2    |
|         | 650-1300 бел. руб.  | 1    |
|         | более 1300 бел. руб.  | 0    |
|         | <i>Удовлетворенность доходом:</i>   |      |
|         | удовлетворен  | 0    |
|         | не удовлетворен   | 1    |
|         | <i>Тип профессиональной деятельности:</i>   |      |
|         | человек-человек   | 1    |
|         | человек-техника   | 1    |
|         | человек-художественный образ  | 0    |
|         | человек-знак  | 0    |
|         | человек-природа   | 0    |

|          |  |      |
|----------|--|------|
|          | <i>Смена места работы:</i>   |      |
|          | не менял   | 0    |
|          | один раз   | 1    |
|          | два раза   | 2    |
|          | три раза   | 3    |
|          | более трех   | 4    |
|          | <i>Испытывали ли Вы психологическое насилие (травлю) на работе:</i>            |      |
|          | да   | 1    |
|          | нет  | 0    |
|          | <i>если выбран вариант «да»:</i>   |      |
|          | со стороны начальника  | 1    |
|          | со стороны коллег  | 1    |
|          | <i>Нагрузка на работе:</i>   |      |
|          | легкая   | 0    |
|          | средняя  | 1    |
|          | тяжелая  | 2    |
|          | невыносимо тяжелая   | 3    |
|          | <i>Удовлетворенность работой:</i>  |      |
|          | удовлетворен   | 0    |
|          | не удовлетворен  | 1    |
|          | <i>Чувство дискриминации на работе:</i>  |      |
|          | нет  | 0    |
|          | со стороны руководства   | 1    |
|          | со стороны коллег  | 1    |
|          | <i>Конфликты на работе:</i>  |      |
|          | нет  | 0    |
|          | редко  | 1    |
|          | часто  | 2    |
|          | постоянно  | 3    |
|          | <i>Удовлетворенность режимом труда и отдыха:</i>                               |      |
|          | удовлетворен   | 0    |
|          | не удовлетворен  | 1    |
|          | <i>Как часто Вы испытываете стресс на работе:</i>                              |      |
|          | не испытываю   | 0    |
|          | редко  | 1    |
|          | часто  | 2    |
|          | постоянно  | 3    |
|          | <i>Из-за чего испытываете стресс на работе:</i>                                |      |
|          | коллег   | 0    |
|          | работы   | 1    |
|          | руководства  | 2    |
|          | условий работы   | 3    |
|          | все варианты   | 4    |
|          | <i>Какой тип поведения Вам присущ в ситуации стресса, связанный с работой:</i> |      |
|          | разрешение проблемы  | 0    |
|          | поиск социальной поддержки   | 1    |
|          | избегание  | 2    |
| III блок | <b>МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ ФАКТОРЫ</b>   | Балл |
|          | <i>Взаимоотношения с учителями в школе:</i>                                    |      |
|          | дружеские  | 0    |

|  |                                     |             |
|--|-------------------------------------|-------------|
|  | неформальные                        | 0           |
|  | нейтральные                         | 1           |
|  | конфликтные                         | 2           |
| <i>Взаимоотношения со сверстниками в школе:</i>                                      |                                     |             |
|  | дружеские                           | 0           |
|  | приятельские                        | 0           |
|  | нейтральные                         | 1           |
|  | конфликтные                         | 2           |
| <i>Получаете ли Вы поддержку в трудных жизненных ситуациях?:</i>                     |                                     |             |
|  | нет                                 | 1           |
|  | да, от других людей                 | 0           |
|  | да, от друзей                       | 0           |
|  | да, от семьи                        | 0           |
| <i>У Вас много друзей?:</i>  |                                     |             |
|  | да                                  | 0           |
|  | нет                                 | 1           |
| <i>От кого Вы получали поддержку в детстве, связанную со стрессовыми событиями?:</i> |                                     |             |
|  | Матери                              | 0           |
|  | Отца                                | 0           |
|  | других значимых людей               | 0           |
|  | друзей                              | 1           |
|  | ни от кого                          | 2           |
| <i>С кем делились своими переживаниями в детстве?:</i>                               |                                     |             |
|  | Матерью                             | 0           |
|  | Отцом                               | 0           |
|  | Братьями или сестрами               | 0           |
|  | Друзьями                            | 1           |
|  | другими значимыми людьми            | 1           |
|  | ни с кем                            | 2           |
| <i>Есть ли у Вас друзья/знакомые, к которым Вы могли бы обратиться за помощью?:</i>  |                                     |             |
|  | да                                  | 0           |
|  | нет                                 | 1           |
| <b>ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ</b>  |                                     | <b>Балл</b> |
| <i>Учебная нагрузка в школе в детстве:</i>   |                                     |             |
|  | легкая                              | 0           |
|  | средняя                             | 1           |
|  | тяжелая                             | 2           |
|  | очень тяжелая                       | 3           |
| <i>Психотравмирующие ситуации в школе в детстве:</i>                                 |                                     |             |
|  | да                                  | 1           |
|  | нет                                 | 0           |
| <i>Испытывали ли Вы сильный психоэмоциональный стресс в детстве/юности?:</i>         |                                     |             |
|  | нет                                 | 0           |
|  | да                                  | 1           |
| <i>Количество психотравмирующих событий в детстве:</i>                               |                                     |             |
|  | не было психотравматических событий | 0           |
|  | одно                                | 1           |
|  | два                                 | 2           |

|     |   |   |
|-----|---|---|
|     | три и более   | 3 |
|     | <i>Какой тип поведения Вам присущий в ситуации стресса, не связанный с работой:</i>                           |   |
|     | разрешение проблемы   | 0 |
|     | поиск социальной поддержки  | 1 |
|     | избегание   | 2 |
|     | <i>Насколько Вас тревожат и вызывают беспокойство новости в СМИ:</i>  |   |
|     | не вызывают беспокойства  | 0 |
|     | легкое беспокойство   | 1 |
|     | вызывают беспокойство   | 2 |
|     | испытываю чрезмерное беспокойство и тревогу   | 3 |
|     | <i>Используете ли Вы социальные сети?:</i>  |   |
|     | нет   | 0 |
|     | да  | 1 |
|     | <i>Испытываете ли Вы стресс от использования социальных сетей?:</i>   |   |
|     | нет   | 0 |
|     | да  | 1 |
|     | <i>У Вас были сильные эмоциональные потрясения/стрессовые события, которые полностью изменили Вашу жизнь:</i> |   |
|     | нет   | 0 |
|     | да  | 1 |
|     | <i>Трудности адаптации в школе:</i>   |   |
|     | быстро и легко адаптировался  | 0 |
|     | адаптация проходила медленно, но спокойно   | 1 |
|     | трудно и долго адаптировался  | 2 |
|     | <i>Как бы Вы описали свою реакцию на стресс?:</i>   |   |
|     | спокойствие   | 0 |
|     | сильное беспокойство  | 1 |
|     | ступор  | 2 |
|     | слезливость/плаксивость   | 3 |
|     | агрессивность   | 4 |
|     | <i>Как Вы обычно воспринимаете стрессовые ситуации:</i>   |   |
|     | позитивно   | 0 |
|     | негативно   | 1 |
|     | <i>Возникновение у Вас сильного стресса связано с:</i>  |   |
|     | трудными жизненными ситуациями  | 1 |
|     | работой   | 2 |
|     | семьей  | 2 |
|     | финансовыми трудностями   | 2 |
|     | взаимоотношениями с окружающими   | 2 |
|     | <u>Общая сумма баллов по блоку</u>  |   |
| I   | СЕМЕЙНЫЕ ФАКТОРЫ  |   |
| II  | ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ФАКТОРЫ  |   |
| III | МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ ФАКТОРЫ   |   |
|     | ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ  |   |
|     | ОБЩАЯ СУММА   |   |

Количество баллов по каждому блоку суммируется в общую сумму в конце таблицы 1 (строка – «Общая сумма баллов по блоку»).



### 3 этап. Оценка выраженности социальных факторов

После подсчета баллов по всем трем блокам проводится оценка общего показателя выраженности социальных факторов, обуславливающих развитие соматоформных расстройств по таблице 2. В таблице 2 приведен диапазон значений выраженности социальных факторов в баллах.

Таблица 2. — Диапазон выраженности социальных факторов

| Показатель                               | Сумма баллов |
|--|--------------|
| Низкая выраженность социальных факторов  | <26          |
| Средняя выраженность социальных факторов | 27–52        |
| Высокая выраженность социальных факторов | 53–96        |

Полученная сумма баллов соотносится с диапазоном выраженности социальных факторов (таблица 2). Следует обратить внимание на средние и высокие показатели выраженности данных факторов, которые требуют дальнейшей психокоррекционной, психотерапевтической или консультативной работы в процессе мультидисциплинарного подхода при лечении пациента (Клинический протокол оказания медицинской помощи пациентам с психическими и поведенческими расстройствами, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.12.2010 № 1387).

4 этап. Оценка психологических факторов, обуславливающих развитие соматоформных расстройств

Для определения психологических факторов используются психологические тесты и опросники, представленные списком в «перечне необходимых медицинских изделий, расходных материалов и лекарственных средств».

Минессотский многофазный личностный опросник (Мини-Мульт/СМОЛ В. П. Зайцева) (приложение 1). При интерпретации результатов следует сделать акцент на следующих шкалах: «Ипохондрия (Hs)» =  $70,21 \pm 2,1$ ; «Депрессия (D)» =  $68,97 \pm 2,06$ ; «Психастения (Pt)» =  $83,31 \pm 4,20$  по T-баллам и выше.

Торонтская шкала алекситимии в адаптации Д. Б. Ерьско (приложение 1) При интерпретации данных следует сделать акцент на уровне алекситимии =  $77,41 \pm 2,3$  балла и выше.

Клиническая шкала самоотчета психопатологической симптоматики SCL-90-R в адаптации Н. В. Тарабриной (приложение 1). При интерпретации следует сделать акцент на высоких показателях по шкалам «Соматизация» =  $1,48 \pm 0,10$  и выше, «Интерперсональная чувствительность» =  $1,32 \pm 0,12$ , «Тревожность» =  $1,37 \pm 0,13$ , «Депрессия» =  $1,34 \pm 0,12$ , «Навязчивые страхи (фобии)» =  $0,61 \pm 0,62$ .

Диагностика психологических факторов проводится определением суммарной балльной оценки, представленной в интерпретации к каждой методике.

### 5 этап. Интерпретация результатов

Интегративная оценка риска развития соматоформных расстройств определяется соотношением выявленных социальных (таблица 2) и психологических факторов (балльные значения по методикам):

Таблица 3. — Интегративная оценка вероятности развития соматоформных расстройств

| Вероятность развития                                   | Данные психологических факторов   | Данные социальных факторов   |
|--|---|--|
| Низкая вероятность развития соматоформных расстройств  | Значения по шкалам СМОЛ: «Ипохондрия (Hs)» <70,21±2,1; «Депрессия (D)» <68,97±2,06; «Психастения (Pt)» <83,31±4,20 по Т-баллам и выше   | Низкий показатель выраженности социальных факторов (<26 баллов)    |
| Низкая вероятность развития соматоформных расстройств  | Уровень алекситимии <77,41±2,3 баллов   | Низкий показатель выраженности социальных факторов (<26 баллов)    |
| Низкая вероятность развития соматоформных расстройств  | Значения по шкалам SCL-90-R: «Соматизация» <1,48±0,10 и выше, «Интерперсональная чувствительность» <1,32±0,12, «Тревожность» <1,37±0,13, «Депрессия» <1,34±0,12, «Навязчивые страхи (фобии)» <0,61±0,62 | Низкий показатель выраженности социальных факторов (<26 баллов)    |
| Средняя вероятность развития соматоформных расстройств | Значения по шкалам СМОЛ: «Ипохондрия (Hs)» =70,21±2,1; «Депрессия (D)» =68,97±2,06; «Психастения (Pt)» =83,31±4,20 по Т-баллам и выше   | Средний показатель выраженности социальных факторов (27-52 баллов) |
| Средняя вероятность развития соматоформных расстройств | Уровень алекситимии =77,41±2,3 баллов   | Средний показатель выраженности социальных факторов (27-52 баллов) |
| Средняя вероятность развития соматоформных расстройств | Значения по шкалам SCL-90-R: «Соматизация» =1,48±0,10 и выше, «Интерперсональная чувствительность» =1,32±0,12, «Тревожность» =1,37±0,13, «Депрессия» =1,34±0,12, «Навязчивые страхи (фобии)» =0,61±0,62 | Средний показатель выраженности социальных факторов (27-52 баллов) |
| Высокая вероятность развития соматоформных расстройств | Значения по шкалам СМОЛ: «Ипохондрия (Hs)» >70,21±2,1; «Депрессия (D)» >68,97±2,06; «Психастения (Pt)» >83,31±4,20 по Т-баллам и выше   | Высокий показатель выраженности социальных факторов (53-96 баллов) |
| Высокая вероятность развития соматоформных расстройств | Уровень алекситимии >77,41±2,3 баллов   | Высокий показатель выраженности социальных факторов (53-96 баллов) |
| Высокая вероятность развития соматоформных расстройств | Значения по шкалам SCL-90-R: «Соматизация» >1,48±0,10 и выше, «Интерперсональная чувствительность» >1,32±0,12, «Тревожность» >1,37±0,13, «Депрессия» >1,34±0,12, «Навязчивые страхи (фобии)» >0,61±0,62 | Высокий показатель выраженности социальных факторов (53-96 баллов) |

При низкой вероятности развития соматоформных расстройств следует использовать психологическое просвещение в работе с данными пациентами.

В соответствии с Клиническим протокол оказания медицинской помощи пациентам с психическими и поведенческими расстройствами, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.12.2010 № 1387 при средней вероятности развития соматоформных расстройств следует использовать психологическую коррекцию; при высокой вероятности развития соматоформных расстройств — психотерапию, психологическое консультирование.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

Самыми распространенными сложностями при проведении метода являются:

1. Низкая достоверность результатов в силу установочного поведения в виде аггравации, симуляции или диссимуляции.

2. Социальная желательность ответов.

Для устранения данных осложнений специалисту следует:

- до начала проведения метода установить доверительный контакт с использованием эмпатического слушания;

- инструкции к заданиям предъявлять наиболее понятно и точно для каждого пациента (с учетом индивидуального когнитивного стиля);

- учитывать невербальные проявления и видимые вегетативные реакции в процессе беседы и психодиагностики;

- подробно изучить анамнез болезни и биографию пациента, в т. ч. наличие психотравмирующих ситуаций.

Ссылки на методики для доступа в сети Интернет:

1. Гиссенский опросник психосоматических жалоб.

([https://psylab.info/%D0%93%D0%B8%D1%81%D1%81%D0%B5%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9\\_%D0%BE%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%81%D0%BD%D0%B8%D0%BA\\_%D0%BF%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%BE%D1%81%D0%BE%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D1%85\\_%D0%B6%D0%B0%D0%BB%D0%BE%D0%B1](https://psylab.info/%D0%93%D0%B8%D1%81%D1%81%D0%B5%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D0%BE%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%81%D0%BD%D0%B8%D0%BA_%D0%BF%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%BE%D1%81%D0%BE%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D1%85_%D0%B6%D0%B0%D0%BB%D0%BE%D0%B1))

Дата доступа: 18.10.2021)

2. Миннесотский многофазный личностный опросник (Мини-Мульт/СМОЛ В. П. Зайцева)

([https://psylab.info/%D0%A1%D0%BE%D0%BA%D1%80%D0%B0%D1%89%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B9\\_%D0%BC%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE%D1%84%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%BD%D1%8B%D0%B9\\_%D0%BE%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%81%D0%BD%D0%B8%D0%BA\\_%D0%B4%D0%BB%D1%8F\\_%D0%B8%D1%81%D1%81%D0%BB%D0%B5%D0%B4%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F\\_%D0%BB%D0%B8%D1%87%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8](https://psylab.info/%D0%A1%D0%BE%D0%BA%D1%80%D0%B0%D1%89%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%BC%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE%D1%84%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%BE%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%81%D0%BD%D0%B8%D0%BA_%D0%B4%D0%BB%D1%8F_%D0%B8%D1%81%D1%81%D0%BB%D0%B5%D0%B4%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F_%D0%BB%D0%B8%D1%87%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8))

Дата доступа: 18.10.2021)

3. Торонтская шкала алекситимии в адаптации Д.Б. Ересько

([http://nmic.bekhterev.ru/content/42/2005\\_aleksitim.pdf](http://nmic.bekhterev.ru/content/42/2005_aleksitim.pdf)) Дата доступа: 18.10.2021)

4. Клиническая шкала самоотчета психопатологической симптоматики SCL-90-R в адаптации Н. В. Тарабриной

([https://nwk.su/assets/files/BOOKS/Tarabrina\\_Praktikum\\_po\\_psikhologii.pdf](https://nwk.su/assets/files/BOOKS/Tarabrina_Praktikum_po_psikhologii.pdf))  
Дата доступа: 18.10.2021)

## Пример расчета разработанного метода

Пациент Х., 36 лет, госпитализирован в данный стационар впервые, наследственность психопатологически не отягощена, раннее развитие без особенностей, в школу пошел в срок.

При оценке соматической симптоматики с помощью Гиссенского опросника психосоматических жалоб выявлена локализация соматических жалоб по шкале «Желудочные жалобы», неспецифические жалобы по шкалам «Истощение» и «Боли в различных частях тела».

Общий балл по оценке социальных факторов — 53.

Результаты по психологическим методикам:

Значения по шкалам Миннесотского многофазного личностного опросника (Мини-Мульт/СМОЛ В.П. Зайцева): шкала «Ипохондрия (Hs)» — 81 Т-баллов; шкала «Депрессия (D)» — 70 Т-баллов; шкала «Психастения (Pt)» — 106 Т-баллов.

Уровень алекситимии по Торонтской шкале алекситимии в адаптации Д. Б. Ерьско — 107 баллов.

Выраженность психопатологической симптоматики по шкалам SCL-90-R: «Соматизация» — 1,50; «Интерперсональная чувствительность» — 1,56; «Тревожность» — 1,60; «Депрессия» — 1,54; «Навязчивые страхи (фобии)» — 1,00.

Интегративная оценка вероятности развития соматоформных расстройств производится по таблице 3:

1. Полученный балл по оценке социальных факторов соответствует высокой выраженности социальных факторов (53 балла).

2. Полученные результаты по всем методикам при оценке психологических факторов соответствуют высоким балльным значениям.

3. Высокая выраженность социальных факторов совместно с высокими показателями методик психологических факторов определяет высокую вероятность развития соматоформных расстройств.

4. При высокой вероятности развития соматоформных расстройств следует использовать психотерапию, психологическое консультирование в дальнейшем лечении пациентов.

---