

# **Методические указания к курсу и РПД «Введение в клиническую психологию»**

## **Отчет должен содержать:**

1. Титульный лист
2. Цель исследования (к каждому заданию)
3. Заключение по результатам исследования (по заданной схеме)
4. Выводы (коротко, содержат только данные, описанные в интерпретации)
5. К работам обязательно должны быть приложены все протоколы исследования (кроме анализа фильма)

## **Работа №1. Проведение обследования и составление пробного заключения на здоровом испытуемом (пример заключения приведен в приложении 5)**

### **Структура заключения**

1. Ф.И.О. испытуемого (можно любой опознаваемый знак, инициалы и тд).
2. Цель обследования.
3. Перечень используемых методик.
4. Поведение (испытуемого) во время обследования.
5. Краткий или полный анамнез (если исследуется актуальное состояние — не пишем). Схема для сбора анамнеза представлена в Приложении 1.
6. Результаты обследования (все результаты должны подтверждаться данными и соотноситься с нормами. Методики на мышление подтверждаются цитатами обследуемого, которые иллюстрируют утверждение:
  - Внимание.
  - Память.
  - Мышление.
7. Выводы (коротко резюме всех результатов обследования).

### **Цель экспериментального психологического исследования:**

Сформулировать цель, для которой производится проведение экспериментально-психологического исследования и составление заключение по результатам исследования.

### **Перечень используемых методик:**

Перечислить все использованные в обследовании методики.

### **Поведение (испытуемого) во время обследования (результаты наблюдения):**

Описание поведения во время исследования обязательно должно содержать следующие пункты (и дополнено специфическими особенностями поведения испытуемого во время исследования):

- Восприятие инструкции, отношение к работе, эмоциональное состояние (которое видим), особенности речи, мимики и движений.
- Особенности контакта (формальный, неформальный, затрудненный). Объяснить почему.
- Предъявляемые жалобы (общие, собственно психологической сферы: память, внимание, логика).
- Мотив экспертизы (отношение к обследованию, сформулированное на основании проведенного исследования). Он может быть: сформированный, не сформированный; адекватный, неадекватный и формальный. Если не сформированный, объяснить почему.
- Наличие или отсутствие установочных форм поведения (агравация, симуляция, диссимуляция).

## **Результаты обследования:**

### **1) Внимание:**

- Психомоторный темп.
- Объем.
- Вrabываемость.
- Истощаемость (если есть).
- Концентрация.
- Переключаемость.
- Избирательность.
- Наличие или отсутствие истощаемости психических процессов.
- Проявление мотивационного компонента психической деятельности во время выполнения проб на внимания (например, неправильно выполняет пробу Мюнстберга).
- **Методики:** таблицы Шульте, таблицы Шульте-Горбова, корректурная проба с переключением и без переключения, счет по Крепелину (возможен вариант с переключением), проба Мюнстберга, проба Аматуни, Отсчитывание, методика Лебединского и др клинические методики.

### **Память:**

- Объем кратковременной памяти (десять слов, тест Векслера субтест запоминание цифр в обратном порядке).
- Непосредственное запоминание.
- Динамика мнестической деятельности. Если она нарушается, то описать как.
- Отсроченное воспроизведение (ретенция).
- Опосредованная память.
- Мотивационный компонент (как проявляется во время исследования памяти).

- **Методики:** десять слов, пиктограмма, опосредованное запоминание по А.Н. Леонтьеву, шкала памяти по Векслеру (по рекомендации В.М. Блейхер и И.В. Крук) и др.

### **Мышление (минимум пять-шесть методик):**

- Сохранность (формальная или нет) мыслительных операций
- Операциональная сторона мышления (сохранность, снижение уровня обобщения, искажение процессов обобщения).
- Динамика мыслительной деятельности:
  - Инертность (застревание, персеверации, задумывается и т.д.).
  - Лабильность (высокая скорость, импульсивность ответов, даже не задумывается; и большое количество ошибок, не замечает).
  - Непоследовательность (сочетание одновременно инертности и лабильности, чередование правильны и неправильны ответов, чаще всего допускают ошибки по типу снижения обобщения; допускает неправильные ответы всегда сложных заданиях — не соскальзывание, а волевой компонент).
- **Мотивационный компонент** (соскальзывание, чередование правильны и неправильных ответов, , непоследовательность; ошибки как по типу снижения уровня обобщения, так и по типу искажения процессов обобщения; проявления ошибок не зависит от нарастания сложности задания — допускает как в сложных, так и в легких заданиях).
- Разноплановость.
- Резонерство.
- Нарушение критичности.
- **Методики:** исключение лишнего, пиктограммы, классификация, ассоциативный тест (60 слов), сравнение понятий, установление последовательности событий, толкование пословиц, метафор и фраз, проба Эббингауза, сложные аналогии, противоположности, описание сюжетных картин, и др. клинические методики.

### **Вывод:**

Краткое резюме по итогам обследования: специфика протекания психических процессов у обследуемого, основанная на полученных данных.

### **Работа №2 Анализ художественного произведения (фильм, книга)**

Схема анализа фильма:

1. Цель анализа фильма
2. Ответы на вопросы для анализа фильма. Вопросы для анализа фильма представлены в Приложении 2. Фильмы для анализа представлены в Приложении 3, можно взять любой фильм или книгу, вне списка.
3. Вывод

### **Цель анализа фильма:**

- Сформулировать цель, с которой студент анализирует фильм.

### **Ответы на вопросы для анализа фильма:**

- Коротко дать ответы на все вопросы для анализа фильма.

- На все ответы привести цитату из фильма (привести эпизод из фильма), который подтверждает ответ на вопрос (данный студентом).

### **Вывод:**

- Сделать короткое резюме по итогам ответов на вопросы, которое будет соответствовать поставленной цели.

## **Работа №3 ММРІ**

### **Схема для интерпретации профиля ММРІ:**

1. Цель интерпретации профиля и проведения исследования.
2. График (профиль ММРІ)
3. Оценка достоверности профиля: описание шкал достоверности отдельно и их конфигурации.
4. Анализ высоты, наклона профиля и типа реагирования.
5. Интегративная оценка базовых шкал профиля: выявление ведущих тенденций личности, наличие, отсутствие внутриличностного конфликта, ведущие защитные механизмы, проблемные зоны.
6. Вывод: короткое резюме (самое главное), интегративная оценка.

**Цель:** сформулировать цель исследования личности по методике ММРІ

### **График:**

Построение профиля ММРІ по результатам исследования (в Т баллах).

Основные шкалы и шкалы достоверности строятся на соседних графиках отдельно друг от друга.

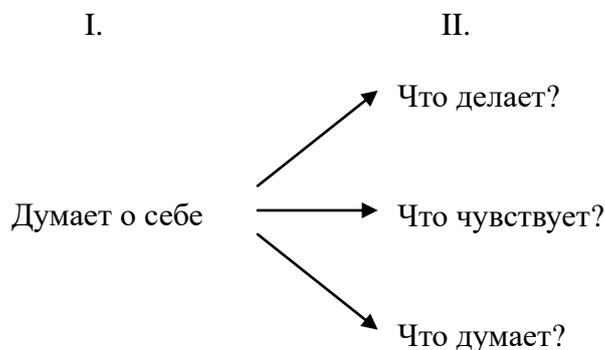
### **Оценка достоверности профиля (по оценочным шкалам):**

- Шкала L (показатель лжи).
  - Шкала F (шкала валидности или фальсификации).
  - Шкала K (шкала коррекции)
- Соотношение шкал F и K (индекс Уэлша, который **вычисляется по сырым баллам**).
- Высота профиля (утопленный, нормативный, квазинормативный, пограничный, высокодиапазонный, плавающий).
- Наклон профиля (невротический, психотический, нулевой).

### **Интегративная оценка базовых шкал профиля**

1. Профиль должен оцениваться как единое целое. Интерпретация всех возможных сочетаний шкал друг с другом.
2. Профиль не может оцениваться как «диагностическая этикетка». Оценивается модель поведения, а не диагноз!

3. Профиль может меняться в связи активного психического состояния (например, это в первую очередь затрагивает шкалы 0, 2, 9; 8-я «плавает» в зависимости от социальных конфликтов).
4. Интерпритация профиля требует участия всех имеющихся данных, полученных в рамках психодиагностического обследования. Например:



I и II — это не одно и то же. Например, профиль 972/35. Необходимо его сравнить со своими наблюдениями испытуемого. Если в поведении нет высокой активности (высокая 9), то 9 усиливает ажитацию седьмой шкалы (повышение тревожности). У другого испытуемого при том же профиле, отмечаем наличие множественных фобий и противоречивое поведение. В этом случае можно говорить о неконгруэнтности испытуемого.

5. Не использовать описание типичных профилей, как готовую «шпаргалку». Описывать каждый новый профиль индивидуально! Приводить примеры из анамнеза. Необходимо помнить, что **психокоррекционное заключение — неформальный способ описания.**
6. Фактический проявления тех или иных особенностей личности зависит от сочетания шкал профиля.

**Вывод:** краткое резюме (самое основное) по итогам интегративной оценки профиля личности.

#### **Работа №4 методика ПДО**

##### **Схема для анализа:**

1. Цель исследования
2. График
3. Интерпретация результатов
4. Специальные дополнительные шкалы
5. Вывод

**Цель исследования:** сформулировать цель проведения диагностики при помощи опросника ПДО.

## **График:**

Построение графика по результатам исследования и правилам опросника ПДО.

## **Интерпретация результатов:**

Интерпретация должна обязательно включать следующие данные (все расчеты прикладываются в приложении с протоколами исследования):

- Определение конформности (показатель К)
- Определение негативного отношения к исследованию (показатель О)
- Определение возможной склонности к диссимуляции
- Определение повышенной откровенности
- Указание на возможную органическую природу психопатии и акцентуации характера (индекс В)
- Определение отражения реакции эмансипации (показатель Е)
- Оценка склонности к деленквентности (показатель  $dm$  для мальчиков и  $df$  для девочек)
- Определение риска ранней половой жизни (показатель  $s^1$ )
- Оценка черт мужественности-женственности в системе отношений
- Определение психологической склонности к алкоголизации (показатель  $v$ )
- Диагностика типов психопатий, акцентуаций характера и черт личности по правилам опросника

- Определение дискордантности характера (если есть)

## **Специальные дополнительные шкалы:**

- Риск социальной дезадаптации (Дз)
- Возможность формирования психопатий (расстройств личности)
- Риск злоупотребления наркотиками и другими дурманящими веществами (N)
- Дифференциальная психологическая диагностика истинных и демонстративных суицидальных попыток (Su)

- Риск ранней половой жизни у девочек

### **Вывод:**

Интегративная оценка профиля и вех полученных показателей в результате исследования.

### **Задание №5 опросник ТОБОЛ**

1. Цель исследования
2. График
3. Анализ и интерпретация полученных данных
4. Вывод

**Цель:** формулирование цели проведения исследования психологического отношения к болезни

### **График:**

Отобразить графическое выражение типа (типов) отношения к болезни согласно правилам опросника ТОБОЛ

### **Анализ и интерпретация полученных данных:**

- Интерпретация диагностического типа (типов) отношения к болезни
- Интерпретация профиля шкальных оценок. Соотношение шкальных оценок в трех областях, соответствующих трем блокам типов отношения к болезни. Рассмотрение распределения шкальных оценок внутри блока (блоков).
- Дополнительная содержательная информация для понимания своеобразия отношения к болезни (анализ распределения зачетных шкал по отдельным темам, например, «Отношение к родным и близким», «Отношение к работе» и тд)

### **Вывод:**

Интегративная оценка психологического отношения к болезни (использование всех полученных данных), соотнесение с основными паттернами характера и дополненное анамнестическими данными.

### **Задание №6 Опросник выраженности психопатологической симптоматики SCL-90 R**

#### **Схема интерпретации**

1. Цель исследования
2. Интерпретация полученных данных
3. Выводы

**Цель исследования:** сформулировать цели проведения исследования при помощи опросника выраженности психопатологической симптоматики

Интерпретация полученных данных:

- Описание доминирующих (превышающих нормативные показатели) данных
- Сопоставление с нормативными показателями
- Соотнесение с анамнестическими данными полученных результатов
- Определение (на основании полученных данных) наиболее уязвимых (проблемных) областей личности обследуемого
- Индекс GSI (General Symptomical Index), расчет и интерпретация
- Индекс выраженности дистресса PDSI (Positive Distress Symptomical Index). Индекс GSI умножить на 90 и разделить на индекс PSI. Расчет и интерпретация

**Вывод:** интегративная оценка всех полученных результатами с прогнозами и выделением проблемных областей личности. Способы работы с полученными данными.

### **Общие требования к оформлению работ**

Работа должна быть выполнена рукописно или печатным способом с использованием компьютера и принтера на одной стороне листа белой бумаги формата А4 через полтора интервала. Цвет шрифта должен быть черным, высота букв, цифр и других знаков - не менее 1,8 мм, размер шрифта 14. Количество знаков в строке включая пробелы 64. Каждая страница должна содержать 30 строк.

Текст курсовой следует печатать, соблюдая следующие размеры полей: правое 10 мм, верхнее - 20 мм, нижнее 20 мм; левое - 35 мм. Нумерация страниц.

### **Иллюстрации**

Каждый рисунок должен иметь название, отражающее суть рисунка. Иллюстрации (чертежи, графики, схемы) следует располагать в работе непосредственно в тексте, в котором они упоминаются. Иллюстрации могут быть в компьютерном исполнении.

На все иллюстрации должны быть даны ссылки в тексте. Допускается выполнение чертежей, графиков, диаграмм, схем посредством использования компьютерной печати. Иллюстрации, следует нумеровать арабскими цифрами сквозной нумерацией. Если рисунок один, то он обозначается «Рисунок 1». Слово «рисунок» и его наименование располагают посередине строки.

Иллюстрации каждого приложения обозначают отдельной нумерацией арабскими цифрами с добавлением перед цифрой обозначения приложения, например - «Рисунок А.3».

### **Таблицы**

Таблицы применяют для лучшей наглядности и удобства сравнения показателей. Название таблицы, при его наличии, должно отражать ее содержание, быть точным, кратким. Название таблицы следует помещать над таблицей слева, без абзачного отступа в одну строку с ее номером через тире. При переносе части таблицы название помещают только над первой частью таблицы, нижнюю горизонтальную черту, ограничивающую таблицу, не проводят.

Таблицу следует располагать непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые или на следующей странице. Таблицу с большим количеством строк допускается переносить на другой лист (страницу) слово «Таблица», номер и ее заголовок указывают один раз над первой частью таблицы, над другими частями пишут слово «Продолжение» и указывают номер таблицы, например: «Продолжение таблицы 1».

Если повторяющийся в разных строках и графах таблицы текст состоит из одного слова, то его после первого написания допускается заменять кавычками; если из двух и более слов, то при первом повторении его заменяют словами «То же», а далее кавычками. Если цифровые или иные данные в какой-либо строке таблицы не приводят, то в ней ставится прочерк. Таблицы, за исключением таблиц приложений, следует нумеровать арабскими цифрами сквозной нумерацией.

Таблицы каждого приложения обозначают отдельной нумерацией арабскими цифрами с добавлением перед цифрой обозначения приложения. Если в документе одна таблица, то она должна быть обозначена «Таблица 1» или «Таблица В.1», если она приведена в приложении В. Заголовки граф и строк таблицы следует писать с прописной буквы в единственном числе, а подзаголовки граф - со строчной буквы, если они составляют одно предложение с заголовком, или с прописной буквы, если они имеют самостоятельное значение. В конце заголовков и подзаголовков таблиц точки не ставят. Таблицы слева, справа и внизу, как правило, ограничивают линиями. Допускается применять размер шрифта в таблице меньший, чем в тексте.

Горизонтальные и вертикальные линии, разграничивающие строки и графы допускается не проводить, если их отсутствие не затрудняет пользование таблицей.

Заголовки граф, как правило, записывают параллельно строкам таблицы. При необходимости допускается перпендикулярное расположение заголовков граф. Головка таблицы должна быть отделена линией от остальной части таблицы. Не допускается вводить графы № п/п и единицы измерения. Цифры в графах таблиц располагают так, чтобы классы и разряды чисел находились строго один под другим. Числовые величины в одной графе должны иметь одинаковое количество десятичных знаков. Числовые величины в одной строке располагают на уровне последней строки показателя.

## Написание формул

Уравнения и формулы следует выделять из текста в отдельную строку. Выше и ниже каждой формулы или уравнения должно быть оставлено не менее одной свободной строки. Если уравнение не уместится в одну строку, то оно должно быть перенесено после знака равенства (=) или после знаков плюс (+), минус (-), умножения (x), деления (:), или других математических знаков, причем знак вначале следующей строки повторяют. При переносе формулы на знаке, символизирующем операцию умножения, применяют знак «х». Пояснение значений символов и числовых коэффициентов следует приводить непосредственно под формулой, в той же последовательности, в которой они даны

в формуле.

Формулы следует нумеровать порядковой нумерацией в пределах всего отчета арабскими цифрами в круглых скобках в крайнем правом положении на строке.

Пример

$$A = a \cdot b, \quad (1)$$

где  $A$  - стоимость единицы продукции, руб;  
 $a$  - стоимость всей продукции, руб;  
 $b$  - количество продукции, ц.

Формулы, помещаемые в приложениях, должны нумероваться отдельной нумерацией арабскими цифрами в пределах каждого приложения с добавлением перед каждой цифрой обозначения приложения, например формула (В. 1).

Допускается нумерация формул в пределах раздела. В этом случае номер формулы состоит из номера раздела и порядкового номера формулы, разделенных точкой, например (3.1).

Порядок изложения математических уравнений такой же как и формул. Допускается выполнение формул и уравнений рукописным способом черными чернилами.

## Ссылки

Для подтверждения достоверности, обоснования или дополнения отдельных

положений в работе могут быть использованы цитаты - дословное воспроизведение части первоисточника. Для цитирования необходимо брать такой отрывок из первоисточника, который содержит ясную, логически законченную мысль. Необходимо выполнять следующие правила оформления цитат:

- а) все цитаты заключаются в кавычки;
- б) в цитатах сохраняются те же знаки препинания, которые даны в цитируемом источнике;
- в) если предложение цитируется не полностью, то вместо опущенного текста, перед началом цитируемого предложения, внутри его или в конце ставится многоточие (...).

На все приведенные в тексте цитаты, а так же упомянутые цифры, факты и примеры должны быть сделаны сноски на использованные источники. В конце каждой цитаты арабской цифрой без точки указывается порядковый номер сноски, а внизу страницы, где расположена цитата, дается описание источника. Если на одной странице приводится несколько ссылок на один и тот же источник, то его описание дается только в первой сноске, а в остальных пишут слова «Там же» и указывают номер страницы источника. Знак сноски, если примечание относится к отдельному слову, должен стоять непосредственно у этого слова: если же оно относится к предложению, то - в конце предложения. По отношению к знакам препинания знак сноски ставится перед ними (за исключением вопросительного и восклицательного знаков и многоточия).

Сноски и подстрочные примечания пишут через один интервал на той странице, к которой они относятся.

#### **Пример ссылок на литературу**

- Адам Смит выступал за высокую заработную плату и по гуманным соображениям. «Ни одно общество, без сомнения, не может процветать и быть счастливым, - писал он, - если значительная часть его членов бедна и несчастна. Да кроме того, простая справедливость требует, чтобы люди, которые кормят, одевают и строят жилища для всего народа, получали такую долю продуктов своего собственного труда, чтобы сами могли иметь сносную пищу, одежду и жилище»[1].

В списке литературы:

1. История экономических учений. Учебное пособие / Под ред. В.П. Зыза. - Краснодар, КубГТУ, 1998. – С. 84.

#### **Пример цитирования из фильмов (книги):**

Психотерапевт грамотно использовал паузы, фрустрировал Уилла и уходил, оставляя его наедине со своими мыслями («если я спрошу тебя о женщинах, ты выдашь картину своих предпочтений, но не сможешь сказать, как это хорошо проснуться в одной постели с любимой женщиной, я сомневаюсь, что ты любил когда-то»).

#### **Пример цитирования пациента (клиента):**

1) В методике толкование пословиц, объясняет переносный смысл пословицы «Нечего на зеркало пенять коли рожа кривая» - «Вот если у человека ноги кривые, то туфли тут не при чем».

2) Часто задает вопросы: «Я справилась?», «Уложились во времени?».

3) В методике «сравнение понятий» при сравнении «ботинка» и «карандаша» - «ничего общего нет, этим и отличаются, что ничего общего нет, общее, конечное, есть — ими можно рисовать».

## **Приложения.**

### **Приложение 1.**

Схема для сбора психологического анамнеза

Общие данные

А. Имя обследуемого, адрес, номер телефона, по которому можно связаться ним. Эта информация важна на тот случай, когда вам потребуется войти в контакт испытуемым. Адрес также позволяет получить некоторое представление об условиях, в которых проживает клиент (например, собственная или съемная квартира, студенческое общежитие, частный дом и т. д.).

Б. Возраст, пол, семейное положение, род занятий (или сколько классов школы окончил и в каком году). Эта информация также может оказаться важной. Она позволяет выяснить, относится ли клиент к меньшинствам, и обеспечивает базу для понимания информации, которая будет получена в более поздних сессиях.

II. Существующие проблемы, главные и второстепенные

Лучше всего, если они изложены точно тем способом, которым их представил клиент. Если проблема клиента как-либо проявляется в наблюдаемом поведении, это также должно быть записано. Вот вопросы, которые помогают подобную информацию:

III. Условия жизни

Как клиент проводит свой типичный день или неделю? В каких общественных или религиозных мероприятиях (действиях) принимает участие, как проводит досуг и т. д. Каков характер профессиональной и/или образовательной ситуации клиента?

IV. История семьи

Отец и мать. Возраст, занятия, описания их характера, отношение друг к другу и каждого из них - к клиенту и другим членам семьи.

А. Имена, возраст, порядок рождения братьев и сестер, отношения между клиентом и другим членам семьи.

Б. Имеются ли случаи каких-либо психических расстройств у членов семьи?

В. Описание признаков, которые могут характеризовать стабильность положения семьи, включая число смен места работы, число смен места проживания членов семьи и т. д.

V. Личная история клиента

А. Медицинская история (анамнез): какие-либо серьезные заболевания, помимо обычных для большинства населения, или заболевания и травмы, от пренатального периода и до настоящего времени, которые могли повлиять на актуальное состояние клиента. Отношение к психоактивным веществам (алкоголь, наркотики и др.). если употребляет, сколько, когда впервые употребил и тд.

Б. Образование: детский сад (воспитатель, отношения с ними, взаимоотношения с детьми, игры в которые играл и тд) начальная и средняя школа ( в каких группах состоял: лидерские, отстраненные и тд), дальнейшее образование. Сюда включаются вне-учебные интересы и взаимоотношения со сверстниками.

В. Запись о прохождении военной службы.

Г. История карьеры: где клиент работал, какую работу выполнял, продолжительность работы, взаимоотношения с товарищами по работе.

Д. Сексуальная и брачная история: где клиент получал информацию о вопросах пола? Как строились его отношения с лицами противоположного пола? Помолвки и/или браки. Другие серьезные эмоциональные события, предшествовавшие нынешней ситуации. Причины разрыва предыдущих отношений. Как проходил период ухаживания за нынешней супругой? Каковы причины (особенности супруга (супруги), личные намерения), которые привели к браку? Как развивались отношения с супругом (супругой) после свадьбы? Есть ли дети?

VI. Описание клиента, сделанное по результатам наблюдения в процессе собеседования

Здесь вы могли бы указать особенности внешнего вида клиента, включая одежду, осанку, жестикуляцию, выражение лица, голос, напряженность. Как, по вашему мнению, клиент относился к вам во время сессии. Готовность клиента

проявлять ответное чувство, заинтересованность, сердечность, его сдержанность, пассивность и т. д. Выявились ли какие-либо особенности перцептивных или сенсорных функций, влияющие на процесс взаимодействия? (Зафиксируйте ваши наблюдения.) Каков был общий уровень информационного взаимодействия (словарный запас, рассуждения, способность к абстракции), поддерживаемый клиентом? Последовательность в рассуждениях, правильность и скорость речи? Была ли логика, связность в замечаниях клиента? ЕСТЬ ли что-то такое, что я у вас не спросил, но это было бы важно знать?

## **Приложение 2.**

Вопросы для анализа фильма

- 1) История жизни Героя, насколько она представлена в произведении?
- 2) Какие симптомы проявляются у Героя (конкретное описание), как давно они проявились, как часто проявляются?
- 3) Как сам Герой относится к этим симптомам: осознает их наличие, тяготится ими, критично к ним относится, пытается избавиться и тд
- 4) Оцените сохранность памяти, внимания, интеллекта Героя, подтвердив это конкретными примерами.
- 5) Как Герой описывает, представляет себя как человека (какие черты характера сам выделяет, насколько осознает особенности своего поведения, может ли предвидеть особенности своего поведения)
- 6) Как вы оцениваете тип характера Героя, на основании чего вы делаете такие выводы?
- 7) Берет ли Герой ответственность за свое поведение на себя или акцентирует внимание на обстоятельствах или поведении других людей, которые обусловили это поведение.
- 8) Как Герой относится к другим людям (родственникам, друзьям, коллегам, знакомым, незнакомым)?
- 9) Какие особенности поведения отмечаются у Героя в конфликтных, стрессовых ситуациях?
- 10) Какие межличностные механизмы проявляются у Героя в межличностном взаимодействии?
- 11) Насколько симптомы, проблемы Героя нарушают его адаптацию в обществе, семье, профессиональной деятельности?
- 12) Интегративная оценка личности, проблемных зон Героя.
- 13) Диагноз (основные факты, подтверждающие диагноз).
- 14) Возможности психологической помощи Герою.
- 15) В рамках какой психологической школы можно работать с Героем, почему?

## **Приложение 3 Список фильмов для анализа**

- Босиком по мостовой (2005)
- Не говори ни слова (2001)

- Восприятие (сериал) (2012)
- Элементарно (сериал) (2012-2018)
- Дефективный детектив (сериал) (2002-2009)
- Имитатор (1995)
- Обнажённый страх (1999)
- Застывший от страха (2000)
- Влюблённый Тома (2000)
- Public Domain (2003)
- Мальчик, который умел летать (1986)
- Человек дождя (1988)
- Карточный домик (1993)
- Куб (1997)
- Меркурий в опасности (1998)
- Без ума от любви (2005)
- Снежный пирог (2006)
- Бен Икс (2007)
- Чёрный шар (2008)
- Адам (2009)
- Меня зовут Кхан (2010)
- Тэмпл Грандин (фильм) (2010)
- Теория большого взрыва (сериал) (с 2007)
- Мистер Джонс (1993)
- Поллок (2001)
- Сильвия (2003)
- Безумная любовь (1995)
- Заклинатель лошадей (1998)
- Майкл Клейтон (2007)
- Информатор (2009)
- Интерьеры (1978)
- Обыкновенные люди (1980)
- Ангел за моим столом (1990)
- Мясник (1997)
- Девственницы-самоубийцы (1999)
- Нация прозака (2001)
- Часы (2002)
- Покушение на Ричарда Никсона (2004)
- Вероника решает умереть (2009)
- Три лица Евы (1957)
- Психо (1960)
- Сибил (1976)
- Сердце ангела (1987)
- Цвет ночи (1994)
- Никогда не разговаривай с незнакомцами (1995)
- Два убийцы (1998)
- Ураган (1999)

- Я, снова я и Ирэн (2000)
- Две жизни (2000)
- История двух сестёр (2003)
- Идентификация (2003)
- Гипноз (2004)
- Тайное окно (2004)
- Машинист (2004)
- Игра в прятки (2005)
- Пиджак (2005)
- Три ключа (2007)
- Безумный следователь (2007)
- Беспомощный (2007)
- Дороти Миллс (2008)
- Тёмные этажи (2008)
- Незваные (2009)
- Пикок (2010)
- Френки и Элис (2010)
- Планета Ка-Пэкс (2001)
- Секреты души (1926)
- Люди-кошки (1942)
- А как же Боб (1991)
- Лучше не бывает (1997)
- Великолепная афера (2003)
- Грязная Любовь (2004)
- Авиатор (2004)
- Фиби в Стране чудес (2009)
- Glee (2009)
- Змеиная яма (1948)
- Малхолланд Драйв (2001)
- Число 23 (2007)
- Сквозь тусклое стекло (1961)
- Образы (1972)
- Король-рыбак (1991)
- Бенни и Джун (1993)
- Безумие короля Георга (1994)
- Чистый, бритый (1995)
- Теория заговора (1997)
- Ослёнок Джулиэн (1999)
- Посланница: История Жанны д'Арк (1999)
- Игры разума (2001)
- Донни Дарко (2001)
- Планета Ка-Пэкс (2001)
- Revolution 9 (2001)
- Мэй (2002)
- Игби идёт ко дну (2002)

- Паук (2002)
- В руках бога (2004)
- Паучий лес (2004)
- Кто вы, мистер Брукс? (2007)
- Солист (2008)
- Остров проклятых (2010)
- Чёрный лебедь (2010)
- Идеальный хозяин (2010)
- Запрещённый приём (2011)
- Отвращение (1965)
- Король комедии (1982)
- Роковое влечение (1987)
- Ларс и настоящая девушка (2007)
- Одержимость (2009)
- Обыкновенные люди (1980)
- Бойцовский клуб (1999)
- Дон Жуан Де Марко (1995)
- Двойник дьявола (2011)

## Приложение 4

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Новосибирский национальный исследовательский  
государственный университет» (Новосибирский государственный университет,  
НГУ)

**Институт медицины и психологии**

---

### **ОТЧЕТ ПО «ПРАКТИКУМУ ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»**

Выполнил:

обучающийся \_ курса гр. \_\_\_\_\_  
\_\_фио\_\_\_\_\_

Проверил: преподаватель УНЦП Пушкина А.В.

Сдано: \_\_\_\_\_

Проверено: \_\_\_\_\_

## Приложение №5

Пример заключения по данным экспериментально-психологического исследования

### **Заключение по данным экспериментально-психологического обследования Кристина 16 лет.**

Целью обследования явилось получение экспериментально-психологических сведений относительно уровня и характера протекания основных психических процессов (внимание, память, мышление).

Были предложены методики и тесты: 10 слов, пиктограмма, таблицы Шульте, четно-красная таблица Горбова, счет по Крепелину, корректурная проба, исключение предметов, классификация предметов, последовательные картинки, простые аналогии, сравнение понятий, толкование пословиц, метафор и фраз.

Испытуемая легко входит в контакт. Непринужденно отвечает на все вопросы психолога. В процессе исследования фон настроения ровный. К психологу относится доброжелательно. На замечания, ошибки реагирует адекватно: сохраняет побуждение к деятельности, в меру своих возможностей исправляет ошибки. В ситуациях неуспеха обращается за помощью, которую адекватно принимает и использует в работе. Лексикон беден, объем сведений об окружающем несколько ограничен.

**Анамнез со слов пациента:** родилась в полной семье, является единственным ребенком. Родителям на момент ее рождения было маме 25 лет, папе — 27, проживает с ними в коттедже за городом. Мама имеет высшее образование, по специальности не работает, в данное время — частный предприниматель. Папа имеет среднее специальное образование, также является частным предпринимателем, по специальности не работает.

О детстве вспоминает с теплотой. Поддерживает тесные, теплые отношения с матерью, однако обижается на то, что та часто обесценивает ее проблемы. С отцом отношения сложные, но его оценивает как твердого, агрессивного. Отец, с ее слов, эмоционально равнодушен по отношению к ней. Иногда отец бьет мать во время ссоры. Материально обеспечены, регулярно ездят отдыхать, ходят в бассейн, с мамой ходит на йогу, с бабушкой катается на лошадях.

В детский сад не ходила, была с мамой. В детстве со сверстниками проблем во взаимоотношениях не было. Была в компании лидером. В первый класс пошла в 7 лет, адаптация в школе была сложной, не смогла со многими установить взаимоотношения. В результате сменила школу. Однако желаемого результата это не принесло, более того начались конфликты с преподавателями.

Еще раз сменила школу. При смене школы приходилось входить в устоявшийся коллектив было достаточно сложно. В итоге родители забрали документы, когда она училась в 11 классе, ссылаясь на то, что «она очень много занимается и это вредит ее здоровью». В данный момент не учится. На следующий год собирается поступать в медицинское училище.

С противоположным полом может устанавливать эмоциональные контакты, однако недавно рассталась с молодым человеком, т. к. отказалась вступить с ним в интимную связь, после чего он ее бросил. Разрыв отношений сильно переживает.

В результате анамнеза можно сделать выводы о зависимых отношениях с матерью. Негативное отношение к отцу, в том числе поддерживается матерью, особенно когда она использует дочь как защиту ее интересов.

**Внимание.** Темп психомоторных реакций в норме, в методике «Счет по Крепелину» на одной строке 15 сложений (при норме 12-15). Корректирующая проба выполнена за 6 минут 24 секунд (при норме 6-8 мин.), допустив 16 ошибок (при норме до 15), с легкой тенденцией нарастания к концу задания, что свидетельствует о незначительных трудностях концентрации внимания. Коэффициент истощаемости 0.78 (при норме не менее 0.80), что свидетельствует о слабой тенденции к истощаемости.

Отмечаются трудности переключения внимания. В работе с черно-красной таблицей Горбова время работы 2 минуты 40 секунд при норме 1 минута 30 секунд — 1 минута 45 секунд. Допускает несколько ошибок инертности (в таблице Горбова допускает 3 ошибки в чередовании черного и красного цвета, путает порядок возрастания, убывания чисел). В работе с таблицами Шульце (37-38-45-34-37) отмечаются не резко выраженные признаки истощаемости по гиперстеническому типу. Психическая устойчивость в норме (0.9, низкая от 1). Объем внимания высокий — 8 (норма — 5-7 простых, не связанных между собой объектов). В методике Мюнстерберга за 2 минуты находит 20 слов, что свидетельствует о средней избирательности внимания.

Таким образом, произвольное внимание характеризуется высоким объемом, концентрация близка к норме, не резко выражены трудности переключения внимания, средняя избирательность внимания и нормальная психическая устойчивость.

**Память.** Объем непосредственного запоминания в норме. Последовательно воспроизводит («десять слов»): 8 — 9 — 9 — 9 — 10 слов. Спустя 50 минут — 8 слов. При этом отмечаются повторы уже названных слов, что свидетельствует о трудностях концентрации внимания.

Показатель опосредованного воспроизведения низок 9.5 (что составляет 63% при норме от 76%). Трудности воспроизведения составили сложные абстрактные понятия (справедливость, развитие, сомнение, отчаянье...), которые активно не используются у испытуемой в речи.

В целом, мотивационный компонент мнестической деятельности сохранен, динамика не нарушена; выявляется высокий уровень непосредственного запоминания, и снижение уровня опосредованного запоминания.

**Мышление.** Испытуемой доступны основные мыслительные операции: анализ, синтез, обобщение, абстрагирование. Понимает инструкции, справляется с умеренно сложными заданиями на сравнение, исключение, при этом все равно отмечаются трудности в подборе обобщающих понятий, что свидетельствует о способности выделять существенные признаки, но отмечаются трудности вербализации понимаемого из — за ограничения словаря. Например, в методике исключения предметов, исключает мяч — остальное (коньки, конькобежец, лыжи — средства на которых можно передвигаться). После наводящего вопроса исключает мужчину, так как остальное — неодушевленное. Более точно подобрать обобщающее понятие (спортивный инвентарь) не может. В более сложных вариантах задания не может выделить значимые признаки, актуализирует наглядные, на основе своего жизненного опыта. Например, исключает солнце - «дает тепло, оно всегда будет, а электрическая лампочка, керосиновая лампа и свеча могут сломаться». В классификации предметов относит предметы в группы на основе конкретных признаков, например, посуда и овощи, рыба, группу называет «готовка». В пиктограмме к простым, конкретным стимульным словам подбирает рисунки, объясняет смысловую связь. Например, понятию «разлука» рисует «лицо, которое плачет». К более сложным понятиям долго и с трудом подбирает рисунки, которые в основном, аффективно значимы, отражают ее конкретный жизненный опыт. Например, к понятию «справедливость» - «подруга меня хорошо бывшая подставила, задушила бы, если бы не сажали» - рисует как одна девушка душист другую. В простых аналогиях также допускает ошибки при установлении отношений между понятиями, особенно в сложных вариантах. Например, утро - ночь; зима - «январь». Исправляет ошибки после корригирующих вопросов и объяснений психолога. Затрудняется самостоятельно устанавливать последовательность событий, причинно-следственные связи в сериях картин, объединенных общим сюжетом. Составленный рассказ демонстрирует ограничение сферы воображения бытовыми представлениями, а также ограниченность словаря. При толковании пословиц выявляется конкретность суждений, некоторые пословицы испытуемой не понятны, предположительно из-за узкого кругозора (например, «Цыплят по осени считают»). Нарушений операциональной сферы мышления не отмечается. Уровень обобщения соответствует нижней границе нормы. Преобладает наглядно — действенный компонент мышления над абстрактно — логическим.

В работе со сложными вариантами заданий отмечается снижение темпа мышления из — за ограниченности сведений об окружающем, бедности лексикона. Простые задания выполняет в быстром темпе, поэтому можно сделать вывод о сохранности динамики мышления.

Суждения о предметах и явлениях ведутся в одной плоскости. Содержания ответов в контексте поставленного вопроса. Суждения четкие, отражают содержательные смысловые связи. К ошибкам критична, исправляет их при оказании корригирующей помощи. Т. е. отсутствует резонерство, разноплановость, сохранна критичность, что свидетельствует о сохранности мотивационного компонента мышления.

Вывод:

Таким образом, при доступности мыслительных операций отмечается преобладание наглядно — действенного компонента мышления над абстрактно — логическим. Отмечается легкое снижение высших форм памяти (опосредованное запоминание) на фоне сохранности непосредственного запоминания. Не резко выраженные трудности концентрации и переключения внимания.

## Приложение 6

Список литературы:

1. Для патопсихологического заключения:

- Зейгарник Б.В. Патопсихология. Учебник для академического бакалавриата. - М., 2017.
- Зейгарник Б.В. Патопсихология. Основы клинической диагностики и практики. - М., 2009.
  - Рубинштейн С. Я. Экспериментальные методики патопсихологии и опыт применения их в клинике. Практическое руководство и стимульный материал. -М., 2007.
  - Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Клиническая патопсихология. - М.- Воронеж, 2002.

2. Для методики ММРІ

Березин Ф. Б., Мирошников М. П., Рожанец Р. Б. Методика многостороннего исследования личности в клинической медицине и психогигиене.

Собчик Л.Н. СМЛЛ. Стандартизованный многофакторный метод исследования личности. - М. - 2006.

3. Для методики ПДО:

Личко А. Е., Иванов М. Я. "Патохарактерологический диагностический опросник для подростков и опыт его практического применения", М- 1995.

