МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт
им. В.М. Бехтерева

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА НЕВРОТИЧЕСКИХ ЧЕРТ ЛИЧНОСТИ

Методические рекомендации

Санкт-Петербург
2003

Методические рекомендации раскрывают содержание и технологию работы с новым психодиагностическим инструментом – многошкальным опросником невротических черт личности (НЧЛ).

Опросник НЧЛ является модификацией «Опросника невротических расстройств» (ОНР), разработанной на основе формализации клинико-психологического опыта. Предлагаемая специализированная методика направлена на выявление эмоционально-аффективных и социально-психологических свойств личности, связанных с развитием невротических, неврозоподобных и психосоматических нарушений. Опросник НЧЛ позволяет охарактеризовать уровень выраженности и соотношение изучаемых свойств в структуре личности. Он предназначен для использования в клинике пограничных нервно-психических и психосоматических расстройств в целях патогенетической и дифференциальной диагностики, а также для определения задач, методов и эффективности психотерапии и социальной реабилитации. В психопрофилактических, скрининговых исследованиях методика может использоваться в батарее с другими экспресс-диагностическими методиками для выявления лиц с повышенным риском психической дезадаптации.

В методических рекомендациях приводятся текст опросника, инструкция к применению, методы анализа и система интерпретации данных тестирования. Кроме того, описываются принципы разработки и реализации компьютерной методики НЧЛ.

Опросник предназначен для врачей, психологов и организаторов здравоохранения.

Организация-разработчик: Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им. В.М.Бехтерева

Авторы: Л.И.Вассерман, Б.В.Иовлев, О.Ю.Щелкова, К.Р.Червинская

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

ВВЕДЕНИЕ

При решении задач, связанных с изучением роли личности в этиопатогенезе невротических и неврозоподобных нарушений, а также направленных на выявление лиц с повышенным риском нервно-психической дезадаптации, могут быть использованы тест-опросники, построенные на самооценке эмоционально-личностных и социально-психологических (поведенческих) качеств.

К таким методикам относится опросник «Невротические черты личности» (НЧЛ), разработанный на основе многошкального клинического опросника BVNK-300, созданного в Германии H.D.Hansgen в 1982 году. Опросник BVNK-300 является психодиагностическим инструментом для оценки структуры и степени выраженности невротических и неврозоподобных состояний, а также особенностей личности, потенциально значимых для генеза неврозов и психосоматических расстройств. Русский вариант опросника BVNK-300 был адаптирован, рестандартизован и апробирован Г.Х.Бакировой в отделении неврозов и психотерапии Института им. В.М.Бехтерева под руководством профессора Б.Д.Карвасарского. В лаборатории клинической психологии Института им. В.М.Бехтерева была осуществлена модификация этого варианта опросника, получившая название «Опросник невротических расстройств» (ОНР). В дальнейшем в связи с востребованностью модифицированного варианта опросника и потребностью клинических психологов в специализированных инструментах личностной диагностики на базе ОНР был разработан новый психодиагностический опросник «Невротические черты личности» (НЧЛ).

Этот опросник отличается от предшествующего опросника ОНР большей компактностью (меньшим числом утверждений) и специализированной направленностью на изучение эмоционально-личностных и социально-психологических свойств, значимых для развития невроза и отражающих невротические изменения личности. Кроме того, существенной особенностью опросника НЧЛ является то, что система оценок получаемых данных базируется на экспертном клинико-психологическом опыте.

В практической работе клинического психолога методика НЧЛ может быть использована для получения информации о структуре и особенностях личности при пограничных нервно-психических расстройствах, оценки их динамики, определения задач и прогноза психотерапии; в массовых профилактических и скрининговых исследованиях – для выявления лиц с повышенным риском нервно-психической дезадаптации по невротическому и психосоматическому типу.

Для повышения эффективности использования предлагаемого опросника в лаборатории клинической психологии Института им. В.М.Бехтерева разработана компьютерная психодиагностическая методика «НЧЛ», позволяющая автоматизировать опрос испытуемого, получение шкальных оценок, а также их интерпретацию на основе использования технологии инженерии знаний. Компьютерная программа позволяет также создавать базу данных испытуемых для дальнейших клинико-статистических сопоставлений.

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

В методических рекомендациях приводится описание методики «Невротические черты личности» (НЧЛ) и процедура ее использования как в традиционном («ручном»), так и в компьютерном вариантах.

ФОРМУЛА МЕТОДА

Разработан метод психологической диагностики невротических черт личности, отличающийся применением опросника «Невротические черты личности» (НЧЛ), который является оригинальным инструментом для психологической диагностики эмоционально-аффективных и социально-психологических черт личности, связанных с развитием неврозоподобных, невротических и психосоматических расстройств и позволяет охарактеризовать степень выраженности и соотношение изучаемых свойств в структуре личности. Методика, предназначена для качественной и количественной квалификации невротических черт личности и формализации экспертных психодиагностических знаний клинических психологов, работающих с больными указанных контингентов, а также для исследования практически здоровых лиц, профессиональная деятельность и условия проживания которых являются потенциальной угрозой психическому здоровью.

ПОКАЗАНИЯ И ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ МЕТОДА

Показания:

1. Индивидуализированные психодиагностические исследования больных пограничными нервно-психическими и психосоматическими заболеваниями в целях патогенетической и дифференциальной диагностики.
2. Психологические исследования для определения задач, методов и эффективности психотерапии и социальной реабилитации.
3. Выявление лиц с повышенным риском психической дезадаптации по невротическому и психосоматическому типу в психопрофилактических скрининговых исследованиях.

Противопоказания:

Противопоказаний к применению методики НЧЛ нет.

К ограничениям использования НЧЛ относится детско-подростковый возраст, а также все традиционные для опросников ограничения, такие как: низкая степень понимания смысла вопросов, наличие отчетливых установок на симуляцию или диссимуляцию, острые психотические расстройства, расстройства сознания и т.п.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕТОДА

Метод не требует специального оборудования.

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

ОПИСАНИЕ МЕТОДА

Методика НЧЛ включает 5 бланков, представленных в приложениях:

– инструкция испытуемому по заполнению опросника (приложение 1);

– текст опросника, включающий 119 пунктов, сформулированных в виде утверждений (приложение 2);

– регистрационный лист для ответов на пункты опросника (приложение 3);

– «ключи» к семи основным и двум контрольным шкалам опросника (приложение 4);

– таблица перевода первичных шкальных оценок во вторичные для семи основных шкал опросника, а также таблица пороговых значений контрольных шкал для определения степени достоверности результатов исследования с помощью НЧЛ (приложение 5).

Опросник «Невротические черты личности» (НЧЛ) содержит 119 пунктов – утверждений. Эти утверждения образуют 9 шкал (7 основных – личностных шкал и 2 контрольные шкалы). Основные шкалы опросника характеризуют полярные личностные свойства, играющие определенную роль в развитии неврозов, неврозоподобных и психосоматических расстройств. Контрольные шкалы выявляют отношение испытуемого к процессу исследования и достоверность результатов.

Ниже приводятся номера и названия шкал опросника «Невротические черты личности» (НЧЛ). Для личностных шкал, имеющих биполярный характер, название дается по полюсу, соответствующему высоким значениям шкалы.

Личностные шкалы:

1. «Неуверенность в себе».
2. «Познавательная и социальная пассивность».
3. «Невротический “сверхконтроль” поведения».
4. «Аффективная неустойчивость».
5. «Интровертированная направленность личности».
6. «Ипохондричность».
7. «Социальная неадаптивность».

Контрольные шкалы:

8. «Симуляция».
9. «Диссимуляция».

Процедура исследования

Согласно инструкции (приложение 1), испытуемый отвечает, насколько каждое из 119 утверждений опросника (приложение 2) в настоящее время соответствует его характеру и поведению. Для оценки степени соответствия используется шестибалльная шкала. При этом 1 – обозначает, что данное высказывание не соответствует особенностям характера и поведения испытуемого; 6 – обозначает, что данное высказывание полностью им соответствует. На регистрационном листе (приложение 3) испытуемый отмечает балл выбранного ответа.

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

Анализ данных и их интерпретация

Получение оценок контрольных и личностных шкал

На первом этапе анализа данных для двух контрольных и семи основных (личностных) шкал с помощью таблицы «ключей» (приложение 4) вычисляются первичные шкальные оценки.

Для получения оценки по каждой из *контрольных шкал* необходимо *суммировать* баллы, соответствующие ответам испытуемого на все утверждения шкалы, представленные в таблице «ключей». Склонность к симуляции констатируется при превышении «сырой» шкальной оценкой порогового значения, равного 27. Склонность к диссимуляции – при превышении порогового значения, равного 40 (приложение 5).

Для получения первичной оценки по каждой из *личностных шкал* необходимо *суммировать* баллы ответов на утверждения, номера которых представлены в графе «+» таблицы «ключей» и *вычесть* баллы ответов на утверждения – в графе «–».

Полученный результат представляет собой первичную шкальную оценку для всех основных шкал кроме шкалы 2 («Познавательная и социальная пассивность»). Для вычисления оценки по шкале 2 необходимо полученный результат вычесть из 119.

На втором этапе анализа с помощью специальной таблицы (приложение 5) на основе первичных шкальных оценок для каждой из *личностных шкал* определяется вторичная шкальная оценка, характеризующая степень выраженности изучаемого свойства. В таблице указаны диапазоны величин первичных шкальных оценок, соответствующие высокой, повышенной, средней, пониженной и низкой степени выраженности личностных свойств. Необходимость такого преобразования обусловлена различным количеством утверждений, входящих в шкалы, и, соответственно, различием в диапазонах от минимального до максимального значений первичных шкальных оценок. Это преобразование позволяет привести совокупность шкальных оценок к единому масштабу и тем самым сделать сопоставимой выраженность черт личности, отражаемых основными шкалами опросника.

В этой таблице представлены правила перехода от первичной шкальной оценки к вторичной пяти-градационной оценке выраженности черт личности. Переход основан на делении всего диапазона возможных величин первичных шкальных оценок от минимума до максимума на 5 равномерных интервалов. Такая формализация соответствует клинико-психологическому опыту содержательной оценки выраженности отдельных свойств в структуре личности.

Распределение личностных свойств по степени выраженности может быть представлено графически в виде «профиля» шкальных оценок (приложение 6), который анализируется с учетом его высоты и конфигурации.

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

Интерпретация оценок контрольных и личностных шкал

Контрольные шкалы

Оценки шкал «Симуляция» и «Диссимуляция» не превышают порогового значения, что отражает положительное отношение к исследованию, установку на сотрудничество; адекватность самооценки и оптимальную степень самораскрытия в ответах; результаты исследования достоверны.

Оценка шкалы «Симуляция» превышает пороговое значение, оценка шкалы «Диссимуляция» не превышает порогового значения, что отражает чрезмерную откровенность в ответах, стремление подчеркнуть недостатки собственной личности, эмоционально насыщенные проблемы и трудности социальной адаптации; можно предположить снижение самооценки, критическое отношение к себе, неудовлетворенность актуальной жизненной ситуацией, потребность в психотерапевтической помощи; результаты исследования недостаточно достоверны.

Оценка шкалы «Симуляция» не превышает порогового значения, оценка шкалы «Диссимуляция» превышает пороговое значение, что отражает стремление испытуемого придать ответам социально одобряемый характер, избежать излишней откровенности, смягчить недостатки собственной личности, эмоционально значимые проблемы и трудности социальной адаптации; результаты исследования недостаточно достоверны.

Оценки шкал «Симуляция» и «Диссимуляция» превышают пороговое значение, что отражает противоречивое отношение к исследованию, проявляющееся в стремлении, с одной стороны, придать ответам социально одобряемый характер, отметить удовлетворенность собой и актуальной ситуацией, а с другой – подчеркнуть личностные недостатки и трудности социального приспособления; полученные данные могут отражать как плохое самопонимания испытуемого, так и неустойчивость эмоционального фона, противоречивость мотивационных тенденций; результаты исследования недостаточно достоверны.

Личностные шкалы

1. Шкала «Неуверенность в себе»

Высокое значение оценки отражает свойственную испытуемому высокую тревожность, неуверенность, трудности при принятии решений и в ситуациях выбора, склонность к тщательному обдумыванию поступков, самоанализу; неудовлетворенность собой, пониженную самооценку; в социальных отношениях – робость, зависимость, ожидание неудач, неуспеха, неприятия; отсутствие стеничности и самостоятельности в поведении.

Повышенное значение оценки отражает наличие в актуальном психическом состоянии и структуре личности черт тревожности, неуверенности в себе, повышенной склонности к критическому самоанализу, затруднения при принятии решений; можно предположить зависимо-уступчивую позицию и повышенную эмоциональную истощаемость в со-

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

циальных контактах, потребность в эмоциональной поддержке, недостаточную самостоятельность и стеничность при достижении цели.

Значение оценки попадает в зону неопределенного диагноза. Это означает, что в настоящее время проблемы, связанные с самопринятием и удовлетворенностью собой, не являются для личности актуальными; можно предположить достаточную степень уверенности при принятии решений и осуществлении социальных контактов, уравновешенный эмоциональный фон и рисунок поведения, адекватность самовосприятия (отсутствие как чрезмерно критического отношения к себе, так и самопереоценки).

Пониженное значение оценки отражает определенно высокий уровень уверенности в себе, самооценки и способности к самоактуализации, отсутствие проблем при принятии решений, стремление к самостоятельности и доминированию в социальных отношениях, способность к принятию ответственности и достижению цели.

Низкое значение оценки отражает безусловно уверенность в себе, повышенную самооценку, самостоятельность, независимость, стеничность, стремление к доминированию в социальных контактах.

2. Шкала «Познавательная и социальная пассивность»

Высокое значение оценки отражает низкую интеллектуальную продуктивность, замедление ассоциативных процессов, склонность к длительному обдумыванию; ограниченный круг и недифференцированный характер интересов; низкую социальная активность, недостаточную общительность, затруднения в установлении контактов, отсутствие или снижение потребности в широких и разнообразных межличностных связях.

Повышенное значение оценки отражает недостаточную продуктивность (повышенную истощаемость) и недостаточную пластичность (трудности переключения) интеллектуальной деятельности, склонность к обдумыванию и углубленной рефлексии, недостаточную спонтанность в решениях, неширокий круг интересов, невыраженность познавательной потребности и восприимчивости к новому; в социальных контактах – снижение инициативы и заинтересованности, склонность к дистанцированию; в целом, невысокий уровень социальной компетентности и активности личности.

Значение оценки попадает в зону неопределенного диагноза. Это означает, что в настоящее время выявляется средний уровень интеллектуальной продуктивности и пластичности, умеренный темп ассоциативных реакций, умеренная выраженность познавательных интересов, отсутствие выраженного стремления к поиску различных видов информации; социальное поведение характеризуется умеренным уровнем активности, общительности, предприимчивости, включенности в межличностное взаимодействие и заинтересованности в широких контактах.

Пониженное значение оценки отражает определенно высокий уровень интеллектуальной продуктивности и познавательных интересов, восприимчивость к новому, пластичность, способность к быстрому принятию решений; в сфере социальных отношений –

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

уверенность, хорошие коммуникативные навыки и организаторские способности, стремление к разнообразию контактов и видов деятельности, эмоциональная включенность.

Низкое значение оценки отражает высокую подвижность и пластичность интеллектуальных процессов, разнообразные интересы, активный поиск информации и впечатлений; социальную смелость, уверенность, настойчивость, склонность к риску, стремление к широким и разнообразным контактам.

3. Шкала «Невротический “сверхконтроль” поведения»

Высокое значение оценки отражает неуверенность в сочетании с повышенной интроспективностью, сознательным и жестким контролем поведения, утрированной склонностью к обдумыванию поступков, планированию, рационализации; инертность и «застреваемость» переживаний; в поведении и социальных контактах – «зажатость», отсутствие раскованности, спонтанности, естественности и непринужденности.

Повышенное значение оценки отражает потребность в тщательном планировании и обдумывании поступков, стремление к завершению начатого, трудности переключения с одного вида деятельности на другой; точность, корректность, педантичность, терпеливость в работе и социальном взаимодействии; при этом мотивация избегания неуспеха доминирует над мотивацией высоких достижений; в целом – серьезное отношение к жизни в сочетании с затруднением свободной самореализации.

Значение оценки попадает в зону неопределенного диагноза. Это означает, что в настоящее время проблемы, связанные со свободной самореализацией, не являются для личности актуальными; поведение имеет достаточно спонтанный, непринужденный характер, не выражена склонность к повышенной рефлексии и критической интроспекции, тщательному обдумыванию и планированию поступков; характерна умеренная степень ответственности, обязательности, а также пластичности (отсутствие выраженной тенденции к фиксации переживаний, принятой линии поведения, завершению начатого).

Пониженное значение оценки отражает отсутствие проблем, связанных со свободной самореализацией, повышенным контролем поведения и эмоциональных реакций, фиксированных форм поведения и переживаний; в деятельности и социальных отношениях – естественность, непринужденность, отсутствие склонности к тщательному планированию, обдумыванию и завершению начатого, легкость переключения с одного вида деятельности и контактов на другой, нетерпеливость, подвижность; мотивация высоких достижений преобладает над мотивацией избегания неуспеха.

Низкое значение оценки отражает спонтанность эмоциональных реакций, раскованность поведения, свободную самореализацию, динамичность принимаемых решений, оценок, поступков, отсутствие интроспективности и склонности к рефлексии, уверенность в себе; легкое отношение к проблемам, неудачам, ответственности, отсутствие страха перед новыми видами деятельности, контактами, ориентация на успех и высокие достижения.

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

4. Шкала «Аффективная неустойчивость»

Высокое значение оценки отражает высокую вероятность несдержанного, плохо управляемого и прогнозируемого поведения; преобладание аффективных форм реагирования (преимущественно экстрапунитивной направленности), раздражительности, вспыльчивости; неконформность и необдуманность поступков; плохую переносимость стресса с возможностью дезадаптивных форм поведения, агрессивности; одновременно проявляются черты повышенной чувствительности в отношении несправедливости, сенситивности и аффективной ригидности.

Повышенное значение оценки отражает повышенную эмоциональную возбудимость, ослабление способности к волевому управлению эмоциями, неустойчивый, неуравновешенный характер поведения при межличностном взаимодействии, возможность раздражительных и гневливых реакций в фрустрирующих ситуациях, повышенную чувствительность (сенситивность) со склонностью «накапливать» отрицательные переживания (недостаточная пластичность эмоций); понижены толерантность к стрессу и в целом, регуляторные возможности психики.

Значение оценки попадает в зону неопределенного диагноза. Это означает, что в настоящее время значительных проблем, связанных с контролем аффективных реакций, не выявляется; поведение характеризуется достаточной уравновешенностью, сбалансированностью (не выражено преобладание экстрапунитивных реакций); можно предположить способность к подавлению сенситивности, раздражительности и других негативно окрашенных эмоциональных реакций и состояний, умеренный (достаточный) уровень толерантности к стрессу, способность к использованию конструктивных механизмов психологического преодоления (совладающего поведения); в целом – отсутствие значительных затруднений регулирования поведения и социальной адаптации.

Пониженное значение оценки отражает уравновешенный, устойчивый и прогнозируемыйрисунок поведения, адекватность способов эмоционального реагирования, хороший интеллектуальный и волевой контроль поведения; не выражена склонность к формированию «застревающих» сенситивных реакций (пластичность эмоций); устойчивость в стрессе, конструктивные формы психологического преодоления и приспособления.

Низкое значение оценки отражает эмоциональную стабильность и уравновешенность, отсутствие аффективной обусловленности и необдуманности поведения, а также аффективной ригидности и сенситивности; высокую фрустрационную толерантность, преобладание пластичных и конструктивных способов преодоления стресса.

5. Шкала «Интровертированная направленность личности»

Высокое значение оценки отражает значительную социальную дистанцированность, погруженность в мир собственных переживаний, потребность в одиночестве, переживание дискомфорта в ситуациях широкого социального взаимодействия, индивидуальный рисунок поведения, способов деятельности и решения проблемных ситуаций.

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

Повышенное значение оценки отражает социальную дистанцированность, предпочтение видов деятельности, не предполагающих широкое социальное взаимодействие, автономность поведения (независимость от оценок окружающих), самостоятельность суждений, стремление подавлять внешние проявления эмоций; доверительные отношения могут складываться с очень ограниченным кругом лиц.

Значение оценки попадает в зону неопределенного диагноза. Это означает, что в настоящее время отмечается умеренный уровень социальной активности, общительности и конформности, отсутствие значительных затруднений при реализации социальных контактов, умеренная потребность в понимании и поддержке со стороны окружающих, возможность доверительных отношений с относительно широким кругом лиц и естественного проявления эмоций в поведении.

Пониженное значение оценки отражает скорее общительное, открытое поведение, готовность к сотрудничеству, ориентацию на мнение окружающих, потребность в их помощи и поддержке, открытое проявление эмоций вовне и способность к установлению доверительных отношений с достаточно широким кругом лиц; пластичность и отсутствие затруднений при реализации социальных контактов, установлении новых связей.

Низкое значение оценки отражает отчетливое социально ориентированное поведение, открытость и легкость в контактах, потребность в общении, хорошую способность к групповому взаимодействию.

6. Шкала «Ипохондричность»

Высокое значение оценки отражает чрезмерную сосредоточенность на отдельных психических и соматических функциях, на состоянии своего здоровья в целомстремление поддерживать исключительно правильный образ жизни с целью избежать заболевания, тревожные опасения в связи с риском развития заболевания.

Повышенное значение оценки отражает сосредоточенность на состоянии своего здоровья, внимательное отношение к незначительным проявлениям недомогания, повышенный контроль над поведением и образом жизни с целью избежать ситуаций, потенциально связанных с риском заболевания (переохлаждение, перенапряжение и др.), поиск информации о различных заболеваниях и соблюдение всех предписаний по их предупреждению; негибкость поведения в целом, дискомфорт при необходимости изменения привычных жизненных стереотипов.

Значение оценки попадает в зону неопределенного диагноза. Это означает, что в настоящее время для испытуемого не является типичным повышенный контроль над состоянием своего здоровья, отдельных психических и соматических функций, образом жизни и поведения в связи с риском развития заболеваний; проявляется умеренная степень пластичности и разумный подход к проблеме сохранения и поддержания здоровья, к получению необходимой информации о болезнях и мерах их предупреждения, сбалансированный характер переживаний, связанных с состоянием здоровья в целом.

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

Пониженное значение оценки отражает отсутствие склонности к повышенному контролю над состоянием своего здоровья и поведением (образом жизни), способным повлиять на его уровень, пластичность (отсутствие фиксации на неприятных ощущениях, переживаниях, а также тревоги в ситуациях, требующих изменения поведенческих стереотипов), легкое (нетревожное) отношение к возникающим симптомам недомогания, возможность отступления от предписаний и рекомендаций по лечению и поддержанию здоровья.

Низкое значение оценки отражает беспечное, нетревожное отношение к состоянию своего здоровья, отсутствие стремления к превентивным мерам в связи с риском заболевания и щадящему стилю жизни.

7. Шкала «Социальная неадаптивность»

Высокое значение оценки отражает плохую приспособляемость в различных социальных ситуациях, снижение социальной перцепции и понимания нюансов межличностных отношений, отсутствие критичности в отношении правильности и принятия окружающими своего поведения.

Повышенное значение оценки отражает снижение уровня социальной приспособляемости, проявляющееся в недостаточной способности к пониманию нюансов межличностных отношений (социальной перцепции и эмпатии), в негибкости социальных контактов, неконформности; пониженный уровень социализации проявляется также в недостаточной опытности (ловкости, искушенности) при решении трудных социальных ситуаций, в недостаточной способности контролировать понятность и принятость своих суждений и поступков, в возникающем в связи с этим амбивалентным отношением к окружающим (потребность в общении сочетается со страхом оказаться неловким, непонятым); может проявляться отступление от общепринятых форм поведения в связи с личностной нестандартностью, необычностью установок, плохим усвоением социальных норм.

Значение оценки попадает в зону неопределенного диагноза. Это означает, что в настоящее время отсутствуют выраженные признаки нарушений социальной адаптации в связи с недостаточным усвоением общепринятых норм, снижением социальной перцепции, эмпатии, коммуникативных навыков, гибкости и уверенности в процессе межличностного взаимодействия.

Пониженное значение оценки отражает хорошо сбалансированное социальное поведение, основанное на правильном усвоении общепринятых образцов поведения, на общих хороших коммуникативных навыках, высоком уровне социально- и аутоперцепции в процессе межличностного взаимодействия, пластичности, уступчивости и заинтересованности в социальных контактах.

Низкое значение оценки отражает значительные адаптивные возможности личности, пластичность, дифференцированность социального поведения; хорошие коммуникативные способности и стремление к сотрудничеству.

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

Интерпретация «профиля» (совокупности) шкальных оценок

1. Завершающую часть психодиагностического заключения по данным методики НЧЛ целесообразно начинать с характеристики отношения испытуемого к исследованию, сформулированной в более обобщенном и лаконичном виде по сравнению с основным текстом заключения. Варианты подобного обобщения приводятся ниже.

Оценки шкал «Симуляция» и «Диссимуляция» не превышают порогового значения: положительное отношение к исследованию; результаты исследования достоверны.

Оценка шкалы «Симуляция» превышает пороговое значение, оценка шкалы «Диссимуляция» не превышает порогового значения: результаты исследования недостаточно достоверны; при их анализе следует учитывать возможные мотивационные искажения, связанные с аггравацией имеющихся проблем и недостатков личности, или критическое самовосприятие.

Оценка шкалы «Симуляция» не превышает порогового значения, оценка шкалы «Диссимуляция» превышает пороговое значение: результаты исследования недостаточно достоверны; при их анализе следует учитывать защитную реакцию испытуемого, проявляющуюся в отрицании имеющихся проблем, повышенном контроле над ответами.

Оценки шкал «Симуляция» и «Диссимуляция» превышают пороговое значение: результаты исследования недостаточно достоверны; при их анализе следует учитывать противоположные мотивационные тенденции испытуемого, возможно, связанные с недостатком самопонимания или с неустойчивостью аффективного фона и способов эмоционально-личностного реагирования.

2. После описания отношения к исследованию в обобщенном виде приводится интерпретация совокупности (а не отдельно взятых) оценок личностных шкал, графически представленной в виде «профиля». Тем самым проводится интерпретация не отдельно взятых личностных черт, отраженных отдельными шкалами опросника, а совокупности черт личности испытуемого и особенностей его социальной адаптации. В отличие от контрольных шкал, число вариантов «профилей» шкальных оценок личностных шкал методики НЧЛ практически не ограничено. Поэтому не представляется возможным дать их перечисление с указанием соответствующей обобщающей интерпретации (как это было сделано для контрольных шкал). В то же время, могут быть указаны некоторые общие рекомендации по построению психодиагностического заключения на основании «профилей» шкальных оценок.

Так, при анализе совокупности оценок личностных шкал, представленной графически, главным образом, обращается внимание на высоту и конфигурацию «профиля». При этом общая высота «профиля» характеризует *степень выраженности* комплекса невротических черт личности. Конфигурация (соотношение подъемов и спадов) «профиля» характеризует *структуру* невротических черт личности. Среди разнообразных вариантов «профилей» можно выделить типичные варианты, отражающие различную степень выраженности и структуру невротических черт личности.

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

Вариант 1 (Приложение 6, пример 1): *все шкалы личностного «профиля» имеют высокое или повышенное значение оценки.* При таких характеристиках “профиля” делается вывод об общем высоком уровне выраженности невротических черт личности, проявляющемся в значительном и генерализованном эмоциональном напряжении, снижении уровня социальной адаптации и повышенной склонности к формированию невротических реакций и состояний в широком диапазоне жизненных ситуаций.

В психодиагностическом заключении необходимо также содержательно раскрыть отдельные личностные особенности, способы эмоционального реагирования и совладания со стрессом, характер внутренних переживаний и социальных контактов, другие особенности личности и социальной адаптации, отраженные в основных шкалах опросника.

В обобщающей части заключения делается вывод о необходимости психологической интервенции в целях снижения риска развития невротических и неврозоподобных состояний или коррекции уже сформированных пограничных психических расстройств.

Вариант 2 (Приложение 6, пример 2): *большинство шкал (либо все шкалы) личностного «профиля» имеет низкое или пониженное значение оценки, меньшее количество шкал имеет среднее значение оценки.* При таких характеристиках “профиля” делается вывод о том, что в настоящее время черт личности, потенциально связанных с риском развития невротических реакций и состояний, а также невротических изменений личности не определяется. Напротив, можно предположить преобладание в структуре личности комплекса черт, определяющих сбалансированный характер эмоциональных реакций, конструктивные способы преодоления трудностей, пластичность и инициативность в социальных контактах и другие черты, способствующие успешной и устойчивой социальной адаптации.

Структуру личности, в целом, можно охарактеризовать как зрелую, гармоничную, обеспечивающую как успешность социального функционирования в оптимальных условиях, так и резистентность к неблагоприятным «внешним» и «внутренним» воздействиям.

В обобщающей части заключения делается вывод о хороших адаптивных возможностях и успешной самореализации личности в настоящее время.

Вариант 3 (Приложение 6, пример 3): *ряд шкал личностного «профиля» имеет высокое или повышенное значение оценки, отдельные шкалы имеют низкое, пониженное или среднее значение оценки.* При таких характеристиках “профиля” делается вывод о наличии в структуре личности как черт, предрасполагающих к развитию невротических реакций и состояний (или невротических изменений личности – в случае верифицированного диагноза невротического заболевания), так и черт, способствующих социальной адаптации и компенсации невротических расстройств.

В психодиагностическом заключении, опираясь на величины шкальных оценок, целесообразно также содержательно раскрыть отдельные личностные особенности, облегчающие или препятствующие нервно-психической дезадаптации и формированию невротических расстройств. В зависимости от соотношения шкальных оценок (спадов и подъемов «профиля») подчеркивается либо преобладание в структуре личности дезадаптивных

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

характеристик с наличием отдельных черт, способствующих успешной адаптации, либо напротив – преобладание адаптивных черт и конструктивных способов преодоления стресса с наличием отдельных невротических (дезадаптивных) черт.

В обобщающей части заключения подчеркивается неоднородный характер полученных результатов (наличие в структуре личности как дезадаптивных – невротических, так и адаптивных черт личности), отражающий недостаточную сбалансированность личности, возможность противоположных эмоционально-мотивационных тенденций, неустойчивость социального приспособления.

Принципы разработки и реализации компьютерной методики НЧЛ

Методика НЧЛ в принципе доступна компьютеризации. В компьютерной версии НЧЛ имеет следующие функциональные возможности (или режимы работы пользователя-психолога): администрирование (база данных испытуемых), тестирование испытуемого, обработку результатов тестирования, визуализацию тестовых данных и интерпретацию результатов.

Администрирование. Этот режим подразумевает автоматическое ведение протоколов исследования испытуемых, что обеспечивается наличием базы данных испытуемых, в которой, как правило, содержится не только биографическая информация (фамилия, имя, отчество, возраст, пол, образование и т.д.), но и результаты тестирования испытуемого.

Благодаря компьютерному администрированию, пользователи компьютерной методики получают возможность накапливать психодиагностическую информацию и при необходимости использовать ее, например, для дальнейшей статистической обработки и создания своих собственных шкал и т.д.

Тестирование испытуемого. Этот режим включает предъявление испытуемому стимульного материала методики НЧЛ с подробной инструкцией (см. приложения 1, 2), и предусматривает выполнение испытуемым заданий теста.

Обработка результатов тестирования. Этот режим позволяет получить следующие тестовые данные:

- первичных шкальных оценок семи основных (личностных) и двух контрольных шкал;
- вторичных шкальных оценок, характеризующих степень выраженности изучаемых свойств личности. Следует отметить, что переход от первичных шкальных оценок к вторичным определялся экспертным опытом психолога.

Визуализация тестовых данных. Распределение личностных свойств по степени выраженности может быть представлено графически в виде «профиля» шкальных оценок (приложение 6), который анализируется с учетом его высоты, конфигурации, соотношения отдельных шкал.

Интерпретация результатов тестирования. Этот режим предназначен для получения психодиагностического заключения на конкретного испытуемого.

Компьютерная методика НЧЛ разрабатывалась в соответствии с технологией инженерии знаний как экспертная психодиагностическая система. Технология инженерии

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

знаний в психодиагностике позволяет «переносить» в компьютер знания и опыт медицинских психологов по интерпретации результатов тестирования испытуемых для создания автоматизированных психодиагностических заключений.

Компьютерные психодиагностические методики, разработанные на основе инженерии знаний, характеризуются наличием базы психологических знаний – специальным образом организованных и формализованных знаний опытных психологов-профессионалов. База знаний определяет принятие решений при формировании индивидуального компьютерного психодиагностического заключения на каждого испытуемого.

База знаний методики НЧЛ представляет собой иерархически организованный набор продукционных правил типа «ЕСЛИ <условие> ТО <текст интерпретации>». Условия определяются не только диапазонами шкальных оценок (высокое, повышенное, зона неопределенности, пониженное, низкое значение), но и носят более сложный характер, отражающий взаимосвязи шкал и их сочетания. Все условия определены в соответствии с опытом эксперта-психолога.

В качестве примера можно привести следующее правило:

ЕСЛИ <одна или более шкал имеют высокое или повышенное значение оценки и одна или более шкал имеют низкое, пониженное или среднее значение оценки>

ТО <В исследовании выявляются следующие невротические черты личности, то есть черты, предрасполагающие к развитию невротических реакций и состояний (возможно, невротические изменения личности)>.

База знаний имеет следующую структуру.

Верхний уровень содержит названия основных разделов заключения и распечатывается в любом случае. Разделы носят названия: «Отношение к исследованию и достоверность результатов», «При исследовании личностных характеристик получены следующие результаты» и «Заключение».

Средний уровень содержит правила, определяемые диапазонами шкальных оценок и структурированные по разделам. Конкретные примеры правил представлены выше при описании интерпретация оценок контрольных и личностных шкал.

Нижний уровень содержит правила, определяемые сочетанием диапазонов различных шкал и представляющие собой некоторый итог или окончательные выводы относительно достоверности результатов исследования и невротических черт личности. Частично примеры таких правил представлены выше при описании интерпретации «профиля» (совокупности) шкальных оценок.

Генерирование заключения по методике НЧЛ на каждого конкретного испытуемого осуществляется автоматически путем «склейки» текста, получаемого в результате сканирования (просмотра) и срабатывания иерархически организованных продукционных правил.

В качестве образца, генерируемого компьютером, представим психодиагностическое заключение, полученное на испытуемого Р., 34 лет, обратившегося за консультатив-

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

ной психологической помощью в связи с проблемами социального взаимодействия и неустойчивостью фона настроения.

Отношение к исследованию и достоверность результатов. Оценка шкалы «Симуляция» превышает пороговое значение, оценка шкалы «Диссимуляция» не превышает порогового значения: чрезмерная откровенность в ответах, стремление подчеркнуть недостатки собственной личности, эмоционально насыщенные проблемы и трудности социальной адаптации; можно предположить снижение самооценки, критическое отношение к себе, неудовлетворенность актуальной жизненной ситуацией, потребность в психотерапевтической помощи; результаты исследования недостаточно достоверны.

Выявляемые в психологическом исследовании вероятные противоречивые сочетания черт личности свидетельствуют о дисгармоничности ее структуры и легкости возникновения социально-психологической дезадаптации.

При исследовании личностных характеристик получены следующие результаты.

Повышенное значение оценки по шкале «*Неуверенность в себе*» отражает наличие в актуальном психическом состоянии и структуре личности черт тревожности, неуверенности в себе, повышенную склонность к критическому самоанализу, затруднения при принятии решений; можно предположить зависимо-уступчивую позицию и повышенную эмоциональную истощаемость в социальных контактах, потребность в эмоциональной поддержке, недостаточную самостоятельность и стеничность при достижении цели.

Значение оценки по шкале «*Познавательная и социальная пассивность*» попадает в зону неопределенного диагноза. Это означает, что в настоящее время выявляется средний уровень интеллектуальной продуктивности и пластичности, умеренный темп ассоциативных реакций, умеренная выраженность познавательных интересов, отсутствие выраженного стремления к поиску различных видов информации; социальное поведение характеризуется умеренным уровнем активности, общительности, предприимчивости, включенности в межличностное взаимодействие и заинтересованности в широких контактах.

Повышенное значение оценки по шкале «*Невротический “сверхконтроль” поведения*» отражает потребность в тщательном планировании и обдумывании поступков, стремление к завершению начатого, трудности переключения с одного вида деятельности на другой; точность, корректность, педантичность, терпеливость в работе и социальном взаимодействии; при этом мотивация избегания неуспеха доминирует над мотивацией высоких достижений; в целом – серьезное отношение к жизни в сочетании с затруднением свободной самореализации.

Повышенное значение оценки по шкале «*Аффективная неустойчивость*» отражает повышенную эмоциональную возбудимость, ослабление управления эмоциями, неустойчивый, неуравновешенный характер поведения при межличностном взаимодействии, возможность раздражительных и гневливых реакций в фрустрирующих ситуациях, повышенную чувствительность (сенситивность) со склонностью «накапливать» отрицательные переживания (недостаточная пластичность эмоций); понижены толерантность к стрессу и в целом, регуляторные возможности психики.

Высокое значение оценки по шкале «*Интровертированная направленность личности*» отражает значительную социальную дистанцированность, погруженность в мир собственных переживаний, потребность в одиночестве, переживание дискомфорта в ситуациях широкого социального взаимодействия, индивидуальный рисунок поведения и способов деятельности.

Значение оценки по шкале «*Ипохондричность*» попадает в зону неопределенного диагноза. Это означает, что в настоящее время для испытуемого не является типичным повышенный контроль над состоянием своего здоровья, отдельных психических и соматических функций, образом жизни и поведения в связи с риском развития заболеваний; проявляется достаточная степень пластичности и разумный подход к проблеме сохранения и поддержания здоровья, к получению необходимой информации о болезнях и мерах их предупреждения, сбалансированный характер переживаний, связанных с состоянием здоровья в целом.

Значение оценки по шкале «*Социальная неадаптивность*» попадает в зону неопределенного диагноза. Это означает, что в настоящее время отсутствуют выраженные признаки нарушений социальной адаптации в связи с недостаточным усвоением общепринятых норм, снижением социальной перцепции, эмпатии, коммуникативных навыков, гибкости и уверенности в процессе межличностного взаимодействия.

Заключение. Результаты исследования недостаточно достоверны. При их анализе следует учитывать возможные мотивационные искажения, связанные с аггравацией имеющихся проблем и недостатков личности, или критическое самовосприятие.

В исследовании выявляются следующие невротические черты личности, то есть черты, предрасполагающие к развитию невротических реакций и состояний (возможно, невротические изменения личности):

- тревожность, неуверенность, нерешительность, пониженная самооценка, зависимость от окружающих;
- интроспективность, повышенная рефлексивность, склонность к критическому самоанализу, затруднения самоактуализации;

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

- повышенная эмоциональная возбудимость и неустойчивость, лабильность настроения, сенситивность, низкая «помехоустойчивость» и способность к регуляции поведения, неконструктивные способы преодоления стресса;
- интровертированность, индивидуализм, своеобразие поступков и переживаний, ограничение социальных контактов;
- *в то же время выявляются:*
- умеренный (достаточный) уровень интеллектуальной продуктивности и социальной активности;
- рациональный подход к проблеме здоровья – болезни, свобода от переживаний, связанных с состоянием своего здоровья и риском развития заболевания;
- достаточная степень социальной компетентности, пластичности и дифференцированности при осуществлении социальных контактов.

Таким образом, в структуре личности представлены как невротические черты, так и отдельные черты личности, способствующие социальной адаптации и компенсации невротических проявлений.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Эффективность использования методики НЧЛ при психодиагностических исследованиях в клинике пограничной психиатрии и психосоматических расстройств определяется тем, что она позволяет примерно вдвое быстрее по сравнению с углубленным клинико-психологическом исследованием выявить личностные свойства испытуемых. Этот эффект работы с методикой становится особенно отчетливым, если учесть многомерный характер осуществляемой с ее помощью диагностики.

Эффективность применения методики НЧЛ определяется также тем, что она аккумулирует опыт высоко квалифицированных специалистов-психологов, моделирует их деятельность в процессе психологического исследования и позволяет получить широкий спектр психологических характеристик, патогенетически связанных с развитием неврозов и психосоматических расстройств. Эти характеристики необходимо учитывать при проведении клинической, в том числе дифференциальной диагностики, при выборе тактики психотерапевтической и социо-реабилитационной работы и оценке ее эффективности.

Стандартизованный, бланковый характер методики определяет ее пригодность при проведении скрининговых, психопрофилактических исследований организованных популяционных групп для выявления факторов риска нарушений психической адаптации. Особенно эффективен при проведении таких исследований компьютерный вариант методики НЧЛ.

В своей компьютерной версии НЧЛ позволяет проводить тестирование испытуемых и создавать банк их данных, осуществлять количественный анализ данных и представлять результаты как в визуальном виде, так и в виде связного непротиворечивого текста психодиагностического заключения.

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Инструкция испытуемому

Вам будет предъявлен ряд утверждений, относящихся к формам поведения и личностным особенностям. Оцените, в какой степени эти утверждения соответствуют Вашему характеру и поведению в настоящее время. Для этого на регистрационном листе в строке, соответствующей номеру вопроса, отметьте одно из чисел – от 1 до 6. При этом 1 – обозначает, что данное утверждение не соответствует Вашему характеру или поведению; 6 – обозначает, что данное утверждение полностью соответствует Вашему характеру и поведению. Числа от 2 до 5 обозначают промежуточные степени такого соответствия.

Старайтесь отвечать искренне. Не раздумывайте долго, поскольку «плохих» и «хороших» ответов здесь не существует. Будьте внимательны.

Приложение 2

Опросник НЧЛ

1. Я довольно живой и темпераментный.
2. Я не люблю долго заниматься одним и тем же.
3. Я почти никогда не попадаю в такие ситуации, которые я заранее не продумал.
4. Над сложными задачами я могу работать только в одиночку.
5. Я очень быстро все схватываю.
6. Я в любом случае действую в соответствии со своими принципами, что бы ни случилось.
7. Меня нужно принуждать к принятию решения.
8. Я оказываю большое влияние на других.
9. Порицание легко приводит меня в уныние.
10. Я могу говорить с другими о вещах, которые меня угнетают.
11. Мне больше нравится, если меня развлекают, чем самому развлекать других.
12. В принципе, я не люблю каких бы то ни было волнений.
13. Я могу быть очень терпеливым.
14. Я настолько привыкаю к определенным делам и ходу событий, что мне очень мешают любые перемены.
15. Я почти не составляю планов на будущее, так как обычно все равно все будет иначе.
16. Даже если шансы на успех не очень велики, я все равно стремлюсь к нему.
17. Я достаточно хорошо информирован о болезнях и их последствиях, чтобы ничего не пропустить у себя.
18. Я могу заниматься самостоятельно лишь с трудом.
19. Я знаю немного людей, с которыми хотел бы дружить.
20. Я "проглатываю" любую обиду.
21. Другие люди мне, в принципе, безразличны.
22. Иногда я бываю несколько злорадным.
23. Лишь с немногими людьми я в ссоре.
24. Я не могу развлекаться до полуночи, так как после этого не высыпаюсь.
25. Я думаю, что легко могу приспосабливаться к самым различным условиям жизни.
26. На работе я ставлю перед собой только небольшие цели, чтобы непременно их достичь.
27. Когда я начинаю дружить с кем-нибудь, обычно инициатива на моей стороне.
28. На меня легко оказывать влияние.
29. Я думаю, что часто скрываю свои ошибки от самого себя.
30. У меня часто так много мыслей в голове, что я не могу найти разумное решение.

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

31. Я с трудом отказываюсь от принятых решений, даже если преобладают аргументы против них.
32. Более всего я чувствую себя счастливым, когда я один.
33. Я должен был бы чаще говорить о том, что мне не нравится.
34. Ничего существенного в своей жизни я не хотел бы делать по-другому.
35. Нередко я вымещаю свою злость на ком-то другом.
36. Я стараюсь избегать чрезмерного напряжения, чтобы сберечь силы.
37. Я всегда признаюсь в своих ошибках.
38. Мне трудно найти правильный тон.
39. У меня полно мыслей и идей.
40. Я тщательно обдумываю все возможности для устройства своей жизни.
41. Я не могу сдерживать в себе такие чувства, как радость и гнев.
42. Я не могу ни к кому обратиться со своими проблемами, не испытывая страха, что в конце концов это как-либо будет использовано.
43. Я уверен в своих решениях.
44. Я думаю, что часто себя недооцениваю.
45. Я хороший организатор.
46. Я стараюсь не потеть, так как легко можно простудиться.
47. Я бываю удовлетворен только при окончательном и доскональном решении проблемы.
48. Я охотно иду на большой риск.
49. Думаю, что я могу превратить жизнь в праздник.
50. Меня очень легко обидеть и оскорбить.
51. С плохими известиями мне хочется справиться самому.
52. Я не всегда говорю правду.
53. Я довольно долго не забываю несправедливость.
54. Часто я попадаю впросак, потому что и себя, и других оцениваю неправильно.
55. Мне необходимо разнообразие в жизни для того, чтобы не было скучно.
56. Мне очень трудно воспринимать новое.
57. Иногда уже с утра я чувствую себя усталым.
58. Иногда у меня бывает плохое настроение.
59. Не всех, кого я знаю, я люблю.
60. Я не люблю думать о своих ошибках.
61. Меня раздражает, когда люди появляются в нетрезвом виде в общественных местах.
62. Все мои привычки хороши и желательны.
63. Мне часто говорят, что я бесчувственный.
64. Мне кажется, что мне не хватает чувства такта.
65. Если бы у меня еще была такая возможность, то в жизни я делал бы все совсем по-другому.
66. Когда я где-нибудь говорю, я часто непреднамеренно вызываю смех.
67. При получении хороших известий я могу быть вне себя от радости.
68. Я быстро теряю терпение и все бросаю, если нет немедленного успеха.
69. Я уже однажды «рядился в чужие одежды».
70. Я стараюсь всегда быть точным и корректным, при этом я иногда могу переусердствовать.
71. Я редко планирую что-то заранее, скорее я действую не раздумывая.
72. К простуде я не могу относиться легкомысленно и пытаюсь основательно от нее вылечиться.
73. В принципе, чтобы я чувствовал себя хорошо, кто-то всегда должен быть со мной.
74. Я нуждаюсь в ком-то, кто бы меня «увлекал».
75. Часто, принимая решения, я заранее знаю, что опять совершу неверный шаг.
76. В принципе, я могу быть доволен тем, кем я стал.
77. Иногда я люблю шутки, которые могут сильно обидеть других.

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

78. Я всегда дружелюбен и уравновешен, даже если чувствую себя плохо.
79. В принципе, я позволяю жизни идти своим чередом и сильно не задумываюсь над этим.
80. Купаясь, я могу находиться в воде лишь несколько минут, так как очень легко переохлаждаюсь.
81. Прежде чем решать сложные дела, я всегда должен сначала с кем-то посоветоваться.
82. Я решаюсь на работу, которая кажется мне интересной, даже в том случае, когда не могу точно оценить, смогу ли я ее выполнить.
83. Я приглашаю знакомых к себе в гости чрезвычайно редко.
84. Другие люди лучше представляют себе, как можно провести свободное время.
85. Я люблю, когда мне говорят, что я должен сделать.
86. Я чувствую себя духовно созревшим, чтобы удовлетворять требованиям жизни.
87. Иногда мне хочется разбить все вдребезги.
88. Я могу положиться на свою память.
89. Перед едой я всегда мою руки.
90. Я не могу видеть страданий животных.
91. Я всегда хорошо уживаюсь с другими.
92. По сравнению с другими людьми мне требуется больше времени для выполнения какой-либо задачи.
93. Я часто делаю много дел одновременно.
94. У меня потребность всегда контролировать свое поведение.
95. Я много делаю для предупреждения заболеваний, потому что можно легко заразиться.
96. Многие из моих знакомых советуются со мной, когда у них возникают проблемы.
97. Я охотнее определяю сам, что делать, нежели делаю то, что предлагают другие.
98. Я склонен к быстрым решениям.
99. Я не впадаю сразу в панику, если что-то не получается.
100. Я уже однажды не сдержал своего обещания, потому что оно стало неудобным и тягостным.
101. Я так поглощен своей работой, что перерывы мне могут очень мешать.
102. Я стараюсь придерживаться диеты в соответствии с научными рекомендациями.
103. Провести в жизнь свои взгляды мне очень трудно.
104. Когда я взбешен, я иногда делаю что-то такое, о чем позже сожалею.
105. Я могу признать перед другими свои ошибки.
106. Я могу возбудиться по какому-то поводу настолько, что теряю контроль над своим поведением.
107. Мне нравится подтрунивать над людьми, которых я, в принципе, люблю.
108. Меня довольно легко сбить с толку и привести в замешательство.
109. Я думаю, что я довольно спокойный и уравновешенный человек.
110. Я могу быть очень настойчивым, если хочу добиться определенной цели.
111. Я верю обещаниям других людей.
112. Иногда я целыми днями переживаю по поводу какого-нибудь неприятного события.
113. Мне безразлично, что думают обо мне другие.
114. Я никогда не знаю, достаточно ли я в курсе дела по данному вопросу, чтобы принять определенное решение.
115. Я однажды уже свалил свою вину на другого.
116. Я стараюсь не быть грубым и невежливым по отношению к другим.
117. Я стараюсь тщательно и точно обосновывать свои решения.
118. Я могу пойти и на уступки.
119. Я склонен к повторному обдумыванию своих решений.

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

Приложение 3

Регистрационный лист ответов к методике НЧЛ

Фамилия И.О. _____
Пол _____
Возраст _____
Образование _____
Профессия _____
Дата исследования _____

Номера ут-вержде-ний	В настоящее время это утверждение соответствует моему характеру и поведению					
	нет	мало	незначи-тельно	скорее	преиму-щественно	полностью
1.	1	2	3	4	5	6
2.	1	2	3	4	5	6
3.	1	2	3	4	5	6
4.	1	2	3	4	5	6
5.	1	2	3	4	5	6
6.	1	2	3	4	5	6
7.	1	2	3	4	5	6
8.	1	2	3	4	5	6
9.	1	2	3	4	5	6
10.	1	2	3	4	5	6
и т.д. до № 119						

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

Приложение 4

Ключи к шкалам опросника НЧЛ

Контрольные шкалы

Номер шкалы	Название шкалы	Номера утверждений
8.	Симуляция	22, 52, 57, 58, 59, 69
9.	Диссимуляция	6, 33, 37, 62, 78, 89, 100, 105, 115

Основные шкалы

Номер шкалы	Название шкалы	Номера утверждений	
		Баллы ответов суммируются (“+”)	Баллы ответов вычитаются (“–”)
1.	Неуверенность в себе	7, 9, 28, 29, 30, 44, 65, 68, 74, 75, 81, 85, 92, 103, 108, 114, 119	34, 43, 60, 76, 86, 88
2.	Познавательная и социальная пассивность	1, 2, 5, 8, 16, 25, 27, 39, 45, 48, 49, 55, 67, 82, 93, 96, 97, 98, 110	11, 56
3.	Невротический «сверхкон-троль» поведения	3, 13, 26, 31, 40, 47, 70, 94, 101, 117	15, 71, 79
4.	Аффективная неустойчивость	35, 50, 53, 61, 87, 90, 104, 106, 112	20, 99, 109, 118
5.	Интровертированная направ-ленность личности	4, 19, 32, 42, 51, 83, 113	10, 18, 41, 73
6.	Ипохондричность	12, 14, 17, 24, 36, 46, 72, 80, 95, 102	
7.	Социальная неадаптивность	21, 38, 54, 63, 64, 66, 77, 84, 107	23, 91, 111, 116

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

Приложение 5

Определение отношения испытуемого к исследованию на основании оценок контрольных шкал

Шкалы / Оценка	Симуляция	Диссимуляция
Превышает порог	28 – 36	41 – 54
Не превышает порог	6 – 27	6 – 40

Определение степени выраженности личностных свойств на основании первичной шкальной оценки

Шкалы / Степень выраженности свойств личности	**I** Неуверенность в себе	**II** Познавательная и социальная пассив-ность	**III** Невротический «сверхконтроль» поведения	**IV** Аффективная неустойчивость	**V** Интровертированная направленность личности	**VI** Ипохондричность	**VII** Социальная неадаптивность
Высокая	74 – 96	92 – 112	45 – 57	38 – 50	28 – 38	51 – 60	38 – 50
Повышенная	51 – 73	71 – 91	32 – 44	25 – 37	17 – 27	41 – 50	25 – 37
Средняя	27 – 50	49 – 70	18 – 31	11 – 24	5 – 16	30 – 40	11 – 24
Пониженная	4 – 26	28 – 48	5 – 17	(-2) – 10	(-6) – 4	20 – 29	(-2) – 10
Низкая	(-19) – 3	7 – 27	(-8) – 4	(-15) – (-3)	(-17) – (-7)	10 – 19	(-15) – (-3)

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

Приложение 6

Пример 1

Протокол исследования №1

от 13.05.2003

Фамилия, имя, отчество	К. О. Ф.
Пол	ж
Возраст (полных лет)	36
Образование	Высшее
Диагноз	Невротическое развитие личности, тревожно-ипохондрический синдром
Цель исследования	Клиническая диагностика, определение задач психотерапии

Результаты исследования

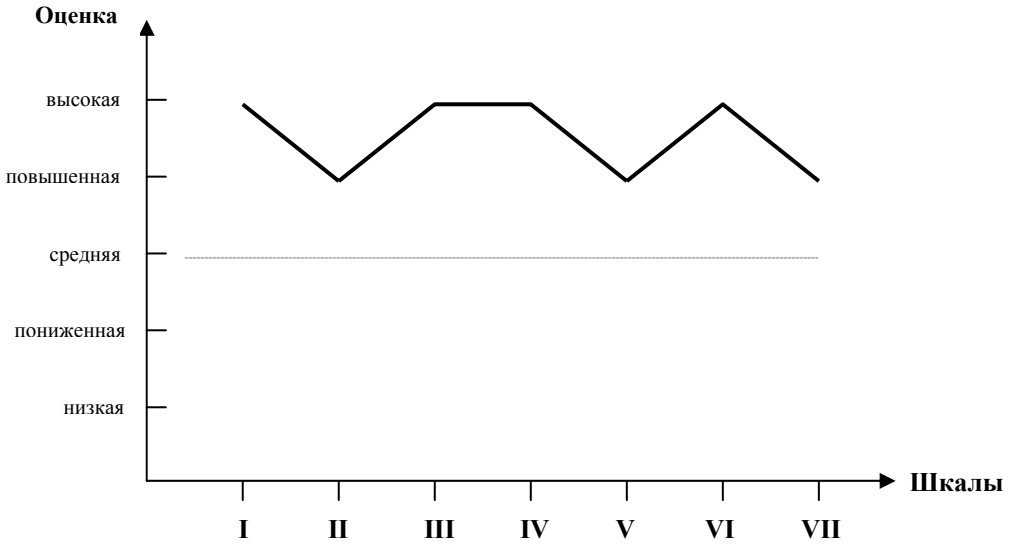
Оценки контрольных шкал

Шкала Симуляции (VIII)	Шкала Диссимуляции (IX)
30	18
Порог превышен	Порог не превышен

Оценки личностных шкал

Шкалы / Шкальные оценки	**I** Неуверенность в себе	**II** Познавательная и социальная пассивность	**III** Невротический «сверхконтроль» поведения	**IV** Аффективная неустойчи-вость	**V** Интровертированная направленность личности	**VI** Ипохондричность	**VII** Социальная неадаптивность
Первичная оценка	83	73	50	41	23	57	43
5-ти градацион-ная оценка	Высокая	Повышенная	Высокая	Высокая	Повышенная	Высокая	Повышенная

Профиль черт личности



Психологическое заключение

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

Результаты исследования недостаточно достоверны. При их анализе следует учитывать возможные мотивационные искажения, связанные с аггравацией имеющихся личностных недостатков и проблем, или критическим самовосприятием.

Определяется высокий общий уровень выраженности невротических черт личности.

Черты личности, предрасполагающие к формированию невротических реакций и состояний (возможно, невротические изменения личности), представлены в структуре личности тотально, генерализовано, определяют снижение адаптивных возможностей личности и нарушения в актуальном психо-эмоциональном состоянии. *Среди невротических черт личности выделяются:*

- тревожность, неуверенность, пониженная самооценка, склонность к критическому самоанализу и утрированному контролю своего поведения, в целом – тенденция к фиксированным способам поведения и переживаний;
- затруднения при реализации социальных контактов, обусловленные интровертированностью личности, непластичностью и недостаточной интериоризацией социальных нормативов поведения;
- повышенная эмоциональная возбудимость и неустойчивость, лабильность фона настроения, сенситивность, раздражительность, плохая «помехоустойчивость» (низкая фрустрационная толерантность);
- склонность к ипохондрическим переживаниям, формирующаяся на фоне тревожности и ригидности; трудно корригируемый характер отмеченных переживаний.

Отмеченные особенности личности, в целом, могут способствовать развитию невротических (неврозоподобных) состояний и определяют необходимость психотерапевтической (психокоррекционной) помощи.

Пример 2

Протокол исследования №2

от 18.05.2003

Фамилия, имя, отчество	Н.Н.М.
Пол	м
Возраст (полных лет)	25
Образование	Средне-техническое
Диагноз	Психически здоров
Цель исследования	Профотбор, профориентация

Результаты исследования

Оценки контрольных шкал

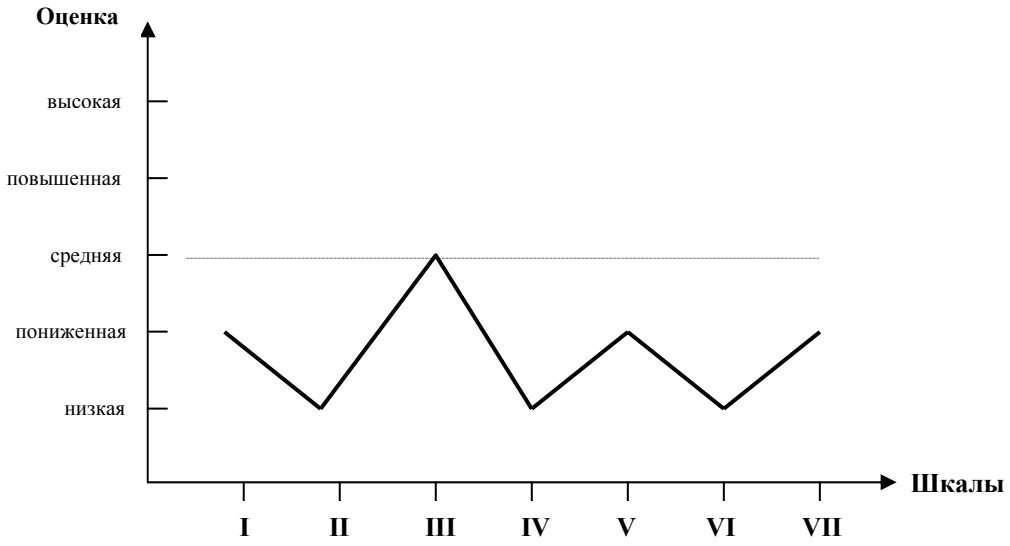
Шкала Симуляции (VIII)	Шкала Диссимуляции (IX)
13	21
Порог не превышен	Порог не превышен

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

Оценки личностных шкал

Шкалы / Шкальные оценки	**I** Неуверенность в себе	**II** Познавательная и социальная пассив-ность	**III** Невротический «сверхконтроль» поведения	**IV** Аффективная неустойчивость	**V** Интровертированная направленность личности	**VI** Ипохондричность	**VII** Социальная неадаптивность
Первичная оценка	18	23	24	(-5)	2	17	7
5-ти градацион-ная оценка	Пониженная	Низкая	Средняя	Низкая	Пониженная	Низкая	Пониженная

Профиль черт личности



Психологическое заключение

Результаты исследования достоверны. Положительное отношение к исследованию.

По результатам исследования, невротических черт личности (то есть черт, предрасполагающих к развитию невротических реакций и состояний, а также невротических изменений личности) не определяется.

Личность гармоничная, сбалансированная, обладающая хорошими адаптивными возможностями. *Среди особенностей личности можно отметить:*

- зрелость, самостоятельность, уверенность, независимость, способность к принятию ответственности;
- высокий уровень активности и продуктивности деятельности;
- хорошие коммуникативные способности, заинтересованность, инициативность и пластичность при реализации социальных контактов;
- оптимальный уровень контроля своего поведения и эмоциональных реакций, высокую «помехоустойчивость» (фрустрационную толерантность), конструктивные способы преодоления стресса;
- отсутствие склонности к ипохондрии и другим фиксированным формам поведения и переживаний.

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

Отмеченный набор черт, в целом, определяет оптимальные возможности социальной адаптации и самореализации испытуемого.

Пример 3

Протокол исследования №3
от 27.05.2003

Фамилия, имя, отчество	В. Я. Р.
Пол	ж
Возраст (полных лет)	39
Образование	Высшее
Диагноз	Психически здорова
Цель исследования	Психологическое консультирование в связи с проблемами социальной адаптации

Результаты исследования

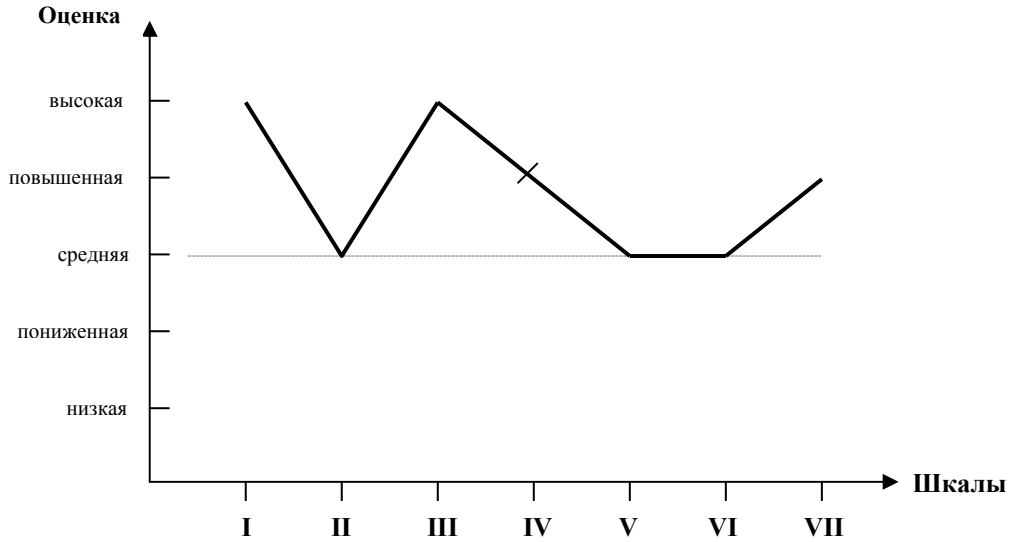
Оценки контрольных шкал

Симуляции (VIII)	Диссимуляции (IX)
Порог превышен	Порог превышен

Оценки личностных шкал

Шкалы / Шкальные оценки	**I** Неуверенность в себе	**II** Познавательная и социальная пассив-ность	**III** Невротический «сверхконтроль» поведения	**IV** Аффективная неустойчивость	**V** Интровертированная направленность личности	**VI** Ипохондричность	**VII** Социальная неадаптивность
Первичная оценка	88	57	48	27	16	37	7
5-ти градацион-ная оценка	Высокая	Средняя	Высокая	Повышенная	Средняя	Средняя	Повышенная

Профиль черт личности



© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева

Психологическое заключение

Результаты исследования недостаточно достоверны. При их анализе следует учитывать противоположные друг другу мотивационные тенденции испытуемого, возможно, связанные с недостатком самопонимания или неустойчивость аффективного фона и способов эмоционально-личностного реагирования.

В исследовании выявляются следующие невротические черты личности, то есть черты, предрасполагающие к развитию невротических реакций и состояний (возможно, невротические изменения личности):

- тревожность, неуверенность в себе, нерешительность, пониженная самооценка, зависимость от окружающих;
- интроспективность, повышенная рефлексивность, склонность к критическому самоанализу, затруднения самоактуализации;
- повышенная эмоциональная возбудимость и неустойчивость, лабильность настроения, сенситивность, низкая «помехоустойчивость» и способность к регуляции поведения, неконструктивные способы преодоления стресса;
- снижение уровня социальной компетентности, коммуникативных и социоперцептивных навыков, способности к усвоению нормативных образцов поведения;

в то же время выявляются

- умеренный (достаточный) уровень интеллектуальной продуктивности и социальной активности;
- умеренный уровень и уравновешенный характер социальных контактов, достаточная степень конформности, коммуникабельности и потребности в общении;

рациональный подход к проблеме здоровья – болезни, свобода от переживаний, связанных с состоянием своего здоровья и риском развития заболевания.

Таким образом, в структуре личности представлены как невротические черты, так и отдельные черты, способствующие социальной адаптации и компенсации невротических проявлений. В целом, структура личности недостаточно сбалансирована, что может определять неустойчивость социального приспособления и легкость декомпенсации.

© СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева