

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Е.Л.Богдан

2021 г.

Регистрационный № 193-1220



**МЕТОД ПСИХОМЕТРИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ ЛИЧНОСТНЫХ
ХАРАКТЕРИСТИК ПАЦИЕНТОВ С НЕВРОТИЧЕСКИМИ,
СВЯЗАННЫМИ СО СТРЕССОМ, СОМАТОФОРМНЫМИ И
АФФЕКТИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования «Гродненский
государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: д.м.н., доцент Ассанович М.А., Цидик Л.И.

Гродно, 2021

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод психометрической оценки личностных характеристик пациентов с невротическими, связанными со стрессом, соматоформными и аффективными расстройствами с использованием шкал, разработанных на основе утверждений опросника невротических расстройств.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение пациентов с невротическими, связанными со стрессом, и соматоформными расстройствами, а также с аффективными расстройствами.

Инструкция предназначена для врачей-психиатров-наркологов и врачей-психотерапевтов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с вышеперечисленными нозологическими единицами в стационарных и (или) амбулаторных условиях, и (или) в условиях отделения дневного пребывания.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МАТЕРИАЛОВ

1. Текст модифицированного варианта опросника невротических расстройств (Приложение 1).
2. Бланк ответов на утверждения опросника (Приложение 2).
3. Критерии оценки ответов пациента на утверждения опросника (Приложение 3, 4).

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства (F40 – F48);
2. Аффективные расстройства (F32.0, F32.1, F33.0, F33.1).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1. Проводят краткую предварительную беседу с целью формирования первоначального клинического представления о пациенте, установления отношений сотрудничества и предупреждения защитных реакций пациента. Длительность предварительной беседы определяет врач-специалист.

2. После предварительной беседы испытуемый получает от врача-специалиста текст опросника с инструкцией выполнения (Приложение 1) и самостоятельно предоставляет ответы на утверждения. В данном формате исследования важно обеспечить пациента конфиденциальным местом, где бы он мог валидно работать с методикой. Фиксация ответов осуществляется на специальном бланке (Приложение 2). Время исследования не ограничено, однако первая реакция испытуемого является наиболее естественной и поэтому отвечать «верно» данное утверждение или «неверно» он должен по возможности сразу. При соблюдении этого условия исследование занимает 40-50 минут. Если испытуемый обращается за консультацией, врач-специалист не должен подсказывать ответ или разъяснять смысл утверждения, испытуемый должен руководствоваться собственным пониманием утверждений и

собственным к ним отношением. Специалист не должен словесно выражать своё отношение к вопросу и должен следить за тем, чтобы это отношение не было выражено ни мимикой, ни интонацией. После исследования врач-специалист получает от испытуемого заполненный бланк с ответами, проверяет его на наличие технических погрешностей, пропущенных заданий и уточняет неясности.

3. На следующем этапе проводится математическая обработка данных. Обработка результатов модифицированного варианта опросника невротических расстройств заключается в подсчете ключевых ответов на утверждения, которые формируют шкалы (Приложение 3). При этом ключевому ответу соответствует число «1», или 1 балл, а отсутствию такового (неключевому ответу) – число «0», или 0 баллов. Затем полученные баллы складываются в общую суммарную оценку. Сырые баллы по каждой шкале преобразуются в логиты. Логит как единица измерения не эквивалентен тестовому баллу, а эквивалентен фиксированному количеству оцениваемого психологического конструкта. Шкала логитов в отличие от псевдоинтервальной шкалы сырых баллов является истинной интервальной шкалой, т. е. пространства между её делениями эквивалентны — характеристика, которая особенно значима для интерпретации клинически значимых отличий. Существуют, однако, некоторые неудобства, связанные с использованием логитов для оценки выраженности свойства, а именно, логиты могут принимать отрицательное значение или значение дробного числа. Для устранения этих неудобств логиты переводят в стандартизованные Т-баллы посредством формулы $T = 50 + 10 * \text{логит}$, таким образом изменяется масштаб шкалы, а значения баллов принимают более понятный и привычный вид (среднее значение — 50, стандартное отклонение — 10). Таблица перевода сырых баллов в логиты и Т-баллы представлена в приложении 4.

4. После получения общей оценки в Т-баллах по каждой из шкал следует приступить к определению уровня выраженности исследуемых конструктов и их интерпретации, руководствуясь критериями, представленными ниже.

Несмотря на то, что эти шкалы имеют количественное выражение, в зависимости от признака каждый интервал той или иной шкалы нужно интерпретировать в собственных терминах. Поэтому условно шкалы разбиваются на 3 интервала:

- низкие значения шкалы (ниже 45 Т-баллов);
- средние значения шкалы (45-70 Т-баллов);
- высокие значения (выше 70 Т-баллов).

Возрастание шкал в пределах средних значений и некоторое их повышение чаще всего положительно связано с адаптивными свойствами личности, в то время как высокие или низкие значения шкал обычно отражают патологические феномены и свидетельствуют о снижении адаптивности.

Шкала депрессии отражает степень удовлетворённости собой и жизнью, принятия себя. Низкие значения по шкале депрессии характеризуют испытуемого как уверенного в своих силах и возможностях, довольного собой

и окружением, общительного, открытого и понятного для окружающих, оптимистичного и бодрого. Ощущение собственной силы в ряде случаев может приводить к излишней самоуверенности, недооценке опасностей, недостаточной внимательности к людям и окружающей обстановке. Характерно преимущественно ровное, позитивное настроение. Средние значения характеризуют оптимальный уровень психической адаптации, достаточную уверенность в своих силах и возможностях. Высокие значения по шкале депрессии отражают переживание собственной малоценности и никчемности, негативного самоотношения, суицидальные переживания, пессимистические мысли. Испытуемые ощущают угрозу со стороны окружающих, склонны к самообвинениям, сниженному и подавленному настроению, при этом заметен уход в себя, утрата интереса к себе и окружающим, и способности получать удовольствие. Они замкнуты, раздражительны, напряжены в общении, неуверенны, нерешительны и пассивны. Характерно снижение двигательной активности, постоянное чувство усталости, слабость, нарушение аппетита и сна, когнитивное снижение. Данное состояние значительно ограничивает интеллектуальные и творческие возможности.

Шкала невротичности отражает степень выраженности реакции тревоги как ситуационно-обусловленного состояния психики. Низкие значения по данной шкале характеризуют испытуемого как смелого, открытого и гибкого в отношении с окружением, уверенного в себе и своих силах, неосторожного и непредусмотрительного в поступках, что может привести к переоценке своих способностей и служить причиной нарушения адаптации. Средние значения по данной шкале характеризуют испытуемого как нетревожного, достаточно уверенного в себе, способного принимать решения в условиях неопределенности и дефицита информации. Во взаимоотношениях смел, инициативен, решителен. При высоких значениях по шкале невротичности наблюдается дефицит эффективных копинг-стратегий, характерна личностная тревожность, когда человек не способен к самостоятельности в условиях риска и дефицита информации, что удерживает его от соприкосновения с незнакомыми или чрезмерно сильными, опасными раздражителями. Редко уверен в чем-либо до конца, с трудом принимает самостоятельные решения, стремится предвидеть и просчитать даже маловероятные исходы. Стратегия поведения строится, в основном, из задачи "избегания неудачи". Предпочитает отказываться от работ, в которых успех не гарантирован. В поведении тщателен, добросовестен, осторожен в проявлении своих мнений и эмоций.

Шкала соматизации выявляет тенденцию к повышенной фиксации на телесных ощущениях. Лица, имеющие низкие значения по данной шкале не задумываются над состоянием своего здоровья, так как, видимо, никогда не было поводов в них сомневаться, либо диссимулируют соматические жалобы. Не склонны к фиксации внимания на ощущениях в своем теле или к жалобам на свое неудовлетворительное физическое состояние. При средних значениях

по данной шкале для испытуемых характерна осторожность в оценке состояния своего здоровья, повышенное внимание к ощущениям в теле, склонность к ненавязчивому анализу состояния собственного организма и "угрожающих" сигналов. Высокие значения по данной шкале говорят о наличии серьёзного соматического заболевания, либо о склонности к фиксации внимания на состоянии своего здоровья, поглощённости обилием тревожащих ощущений, что сопровождается постоянными жалобами на плохое самочувствие.

Шкала личностной тревожности отражает степень выраженности тревожности как устойчивой черты личности. Низкие значения по данной шкале указывают на отсутствие осторожности в поступках, некритичное отношение к своему поведению, переоценку собственных возможностей, иногда низкий моральный уровень, раскрепощённость в поведении, эгоцентризм. Средние значения по шкале указывают на отсутствие признаков повышенной тревожности или робости, достаточную решительность в поведении и принятии решений, уверенность в себе, смелость и инициативность во взаимоотношениях. Испытуемые с высокими оценками по данной шкале характеризуются неуверенностью в себе, ощущением неопределённости, нерешительностью, ожиданием негативных событий, склонностью к волнениям по незаслуживающим внимания мелочам, сочувственным и чутким отношением к окружающим и к делу, трудноопределяемыми предчувствиями, обидчивостью, ригидностью, тенденцией к повторной проверке сделанного, чтобы не допустить ошибку, повышенным чувством вины, самобичеванием за малейшие неудачи и ошибки. Конфликты ими переживаются чрезвычайно болезненно, поэтому любой ценой стремясь избежать конфликтов, они пытаются заслужить одобрение окружающих, а главное - собственное одобрение, в общении доставляют трудности своей нерешительностью, особенно когда они оказываются на руководящих должностях.

Шкала экспансивности отражает жизненный тонус и энергетический потенциал личности. Низкие оценки по шкале имеют большее диагностическое значение по сравнению с высокими, поскольку в большей степени характерны для пациентов с невротическими, связанными со стрессом и соматоформными расстройствами и депрессией. Испытуемые с низкими значениями внешне пассивны, прослеживается тенденция полагаться на волю случая или действия и оценку других людей, жизненные цели, как правило, не сформированы, отсутствует уверенность в целесообразности осуществляемой деятельности или в её успехе, не характерно стремление к "чувственным" удовольствиям и живым, энергичным делам. Они переоценивают сложности и угрозы на пути к достижению цели, что сопровождается осторожностью и кажущейся медлительностью. Лица, имеющие средние значения по шкале, достаточно активны и оптимистичны, способны предвидеть трудности и сложности в предстоящих делах, отмечать негативные моменты в настоящем, однако не фиксированы на их наличии, правильно оценивают свои силы и возможности,

свободны в выражении собственного мнения, намерений, а, при наличии, также тревог и опасений. Высокие значения по шкале отражают выраженный уровень оптимизма, стремление быть в центре внимания, повышенную активность, завышенную самооценку, нарциссические черты, стремление к самоутверждению, отсутствие саморефлексивных механизмов, быстроту в принятии решения, тенденцию к гипертимии, поверхностность эмоциональных переживаний, легкое отношение к проблемам, что может указывать на переоценку собственных возможностей. Перечисленные особенности могут носить как адаптивный, так и дисфункциональный характер. Высокие значения по шкале также указывают на беззастенчивость, лживость, ненадёжность моральных установок, поверхностность в контактах с окружающими, иногда - вспыльчивость и конфликтность с окружающими без застревания на обидах.

Шкала ограничительного контроля выявляет тенденцию к повышенному самоконтролю. Низкие значения этой шкалы свидетельствуют об обращённости внимания в основном на окружение, об открытости, активности, уверенности, высоких возможностях к адаптации. Средние оценки позволяет выявить склонность к волнениям и осторожность, пониженную оценку своих возможностей и перспектив, скептицизм, пассивность позиции личности, при этом отмечается достаточное трудолюбие, добросовестность и исполнительность. Высокие значения по данной шкале выявляют избыточный контроль над поведением и высказываниями, повышенную эмоциональную стабильность и сдержанность, спонтанность в реакциях, повышенное внимание к своему здоровью и благополучию, тенденцию к ограничительному поведению. Характерны настойчивость, упрямство, высокая требовательность к себе, склонность к самоутверждению и "демонстрации" своей стойкости, сдержанности в поведении и эмоциях, добросовестности. У испытуемых с высокими оценками также прослеживается тенденция представлять себя в возможно более выгодном свете, демонстрировать строгое соблюдение социальных норм, чёткое следование нормам морали.

Шкала коррекции выявляет тенденцию к пониженному самоконтролю. Лицам, имеющим низкие значения по данной шкале, свойственен сверхконтроль поведения и эмоций, упрямство, повышенные требования к результатам собственной деятельности, соблюдение общественных норм и правил, стремление к самоутверждению и признанию. Средние значения по шкале выявляют добросовестность, исполнительность, трудолюбие в работе при пониженной оценке своих возможностей и перспектив, возможность к социальной адаптации сохраняется. Высокие значения по шкале отражают сниженную толерантность к стрессу, сниженный контроль над поведением, ограниченные копинг-способности, пренебрежение социальными нормами, что определяет способность шкалы выявлять невысокую адаптивность и слабость защитных реакций, чрезмерную уязвимость, чувствительность к малейшей критике, спонтанность поведения, высокий уровень побуждения к достижению цели, эгоцентричность позиции, стремление к доминированию, вспыльчивость, неудовлетворённость, злопамятность, подозрительность, категоричность.

Шкала фобических страхов отражает степень интенсивности иррационального неконтролируемого страха или устойчивого переживания излишней тревоги, вызванных строго определённой ситуацией, характеризующейся стремлением к её избеганию, или присутствием некоего известного объекта. Низкие значения по данной шкале отражают переживание негативных эмоций, ощущение дискомфорта при встрече с угрожающим объектом или ситуацией, которые не уменьшаются от осознания того, что другие люди не считают их столь опасными или угрожающими. Тревога ожидания не характерна, ситуация преодолевается в присутствии поддерживающего лица. Лица, имеющие средние оценки по шкале, характеризуются выраженными тревожными переживаниями при попадании в ситуации, которые объективно не опасны. Эти ситуации вызывают их избегание или страх и могут преодолеваться в присутствии кого-либо. Характерно присоединение вегетативной симптоматики, обуславливающей вторичные страхи (страх смерти). Высокие оценки по данной шкале характерны для пациентов с невротическими, тревожными и депрессивными расстройствами и отражают выраженные фобические переживания вплоть до паники и ужаса, при этом даже представление о попадании в угрожающую ситуацию обычно вызывает тревогу предвосхищения и сопровождается выраженными вегетативными проявлениями. Субъективная интерпретация угрожающего объекта или ситуации не зависит от объективной оценки окружающих. Эти ситуации вызывают их избегание или страх, что приводит к формированию ограничительного поведения.

Шкала копинг-дефицита. Низкие значения по шкале отражают умышленную неискренность испытуемого, стремление скрыть соматические либо психопатологические жалобы, отрицание наличия даже мелких проблем, конфликтов или затруднений, переоценку собственных возможностей, что снижает достоверность интерпретации остальных шкал. Характерна озабоченность поддержанием своего социального статуса и мнения окружающих о собственной личности, что может быть связано с тенденцией оценивать себя с позиции окружающих людей. Испытуемые, получившие средние оценки по шкале, не особенно склонны скрывать, не замечать или отрицать наличия у себя личностных проблем или проблем со здоровьем. Принимают во внимание оценку окружения при коррекции своего поведения. Высокие оценки по данной шкале с высокой степенью вероятности характерны для пациентов с невротическими, тревожными и депрессивными расстройствами и свидетельствуют о наличии низкой толерантности к стрессу, чувства беспомощности, дефиците копинг-потенциала, неспособности справиться с текущими жизненными проблемами, фиксации на негативных переживаниях, трудности установления конструктивных социальных отношений; склонны к преувеличению своих затруднений и конфликтов, либо соматических симптомов, чрезмерно фиксирует внимание окружающих на себе, легко уязвимы, чувствительны к малейшей критике, что может

свидетельствовать о слабости защитных реакций и невысокой адаптивности, инфантильных чертах личности.

Шкала ананкастности отражает подвижность психических процессов и степень включённости в социум. Лица с низкими значениями по шкале характеризуются отсутствием длительной фиксации на актуальных переживаниях, незлопамятны, уступчивы, уравновешены, не склонны к категоричности в требованиях к себе и к другим, принимают во внимание мнение окружения. В работе достаточно безвольны, легко истощаемы вследствие отсутствия системы в деятельности, недостаточного упорства в достижении цели, непостоянства. Средние оценки по данной шкале отражают настойчивость, трудолюбие, стремление отстаивать интересы дела, достаточно чувствительны к критике или несогласию с их мнением, подозрительны и прохладны в отношениях с теми, кто в них сомневается. Высокие оценки отражают потребность в постоянной перепроверке сделанного, контроле как своего поведения, так и окружающих, необоснованную тревожность и склонность к сомнениям, поглощённость деталями, стремление к совершенству, чрезмерную осторожность, обидчивость, злопамятность, подозрительность, чрезвычайную настойчивость, добросовестность и обязательность в работе, упрямство, ригидность мышления и поведении, категоричность и предвзятость в оценках, отказ сотрудничать. Не переносят возражений или сомнений в отношении своих действий и идей, в конфликтных ситуациях всегда считают себя правыми, наедине с собой чувствуют себя увереннее и спокойнее.

Шкала импульсивности и аддиктивных реакций отражает степень спонтанности поведения. Лица, имеющие низкие значения по шкале, в поведении склонны следовать общепринятым нормам, их взгляды и оценки, как правило, совпадают с требованиями окружения. Отношения с окружающими гармоничны, без признаков напряжения или непонимания. Настроение преимущественно спокойное, ровное. Уступчивы, стараются понимать других, тактичны. Средние значения по шкале отражают эмоциональную напряженность, вызываемую неудовлетворением какой-либо потребности, что может проявляться в их поведении. Как правило, не отрицают наличие расхождений во взглядах с окружением, достаточно свободно относятся к общепринятым нормам и ценностям. Охотно общаются с лицами с аналогичными чертами характера. Как один из путей снятия напряжения могут использовать алкоголь. Для испытуемых с высокими оценками характерны эгоцентричность позиции, стремление к доминированию, эмоциональное напряжение при неудовлетворении какой-либо потребности, что отражается на их вспыльчивом и несдержанном поведении. Довольно пренебрежительно относятся к общепринятым нормам и этическим ценностям, правилам поведения, проявляя это в асоциальных поступках, после совершения которых наступает временное спокойствие. Не склонны к глубоким привязанностям и чувствам в отношениях с другими людьми. Не способны переносить ситуации реально повышенных нагрузок и

жестких требований, как и пребывание вне внимания окружения. Одобряют людей с отклоняющимся поведением. Охотно используют алкоголь как метод быстрого снятия душевного напряжения и неудовлетворенности.

Шкала валидности. Низкие и средние значения по данной шкале могут отражать адекватные личностные установки, удовлетворенность собой и окружающим миром, открытость, естественность, самостоятельность и инициативность в поведении, умение устанавливать социальные контакты, а также отсутствие тяжелой психопатологической симптоматики. Но низкие значения по шкале могут быть признаком и диссимуляции симптомов. На высоких значениях шкала отражает тестовую установку на подчеркивание грубых асоциальных тенденций, психопатологических и соматических симптомов. Данная установка может иметь личностный характер, ставящий под сомнение валидность результатов обследования по другим шкалам и отражающий выраженный незрелый нонконформизм, демонстративность в подчеркивании асоциальности, явные манипулятивные тенденции, выраженную личностную дезадаптивность. Кроме того, высокие оценки по данной шкале могут иметь место при наличии выраженных психопатологических симптомов.

Шкала общей личностной дезорганизации отражает степень удовлетворения от собственной продуктивности. Испытуемые, имеющие низкие и средние значения по шкале, характеризуются уверенностью, достаточной требовательностью к себе и другим, доверчивостью, уступчивостью, удовлетворенностью от личностного функционирования, независимостью от общественного мнения, гибкостью взаимодействия с окружающими. Высокие значения по шкале отражают амбивалентность переживаний, внутреннюю конфликтность, аффективную ригидность в сочетании с эмоциональной неустойчивостью, неопределенность целей и ценностей, трудности адаптации к изменяющимся условиям, психическую дезадаптацию, обусловленную ригидной системой в подходе к решению проблем, что может проявляться постепенным накоплением аффекта, упрямством, детализацией и педантизмом высказываний и суждений, тревожностью, нерешительностью. В системе отношений эти испытуемые склонны строить сверхценные заключения, проявляя при этом повышенную подозрительность, категоричны и предвзяты в оценках. Возможно наличие в сознании конкретных страхов и опасений, затрудняющих выполнение деятельности и снижающих социальную активность, также склонны к самообвинениям, быстрой истощаемости при осуществлении какой-либо деятельности.

МОДИФИЦИРОВАННЫЙ ВАРИАНТ ОПРОСНИКА НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

ИНСТРУКЦИЯ

Вам будет предъявлен ряд утверждений, относящихся к формам поведения, личностным характеристикам и симптомам. Оцените, в какой степени они соответствуют Вашему состоянию в настоящее время.

К опроснику приложен регистрационный лист для ответов, который Вам необходимо заполнить. Положите рядом с утверждениями бланк ответов, каждому утверждению в опроснике соответствует клетка с тем же номером в регистрационном листе.

Прочитайте первое утверждение. Если по отношению к Вам оно **ВЕРНО** или **В ОСНОВНОМ ВЕРНО**, поставьте в регистрационном листе крестик (x) над цифрой 1. Если по отношению к Вам оно **НЕВЕРНО** или **БОЛЬШЕ НЕВЕРНО**, чем верно, поставьте крестик (x) под цифрой 1 в регистрационном листе.

Буквы В и Н (**в/н**) на регистрационном листе слева означают, что крестик (x) ставится в верхней половине клеточки в случае ответа «**ВЕРНО**» и в нижней половине клеточки в случае ответа «**НЕВЕРНО**».

Если Вы затрудняетесь решить, как правильно ответить, то выберите предпочтительный ответ, исходя из того, что подходит больше: «скорее-верно», «скорее-неверно».

Читайте каждое утверждение и самостоятельно решайте, **ВЕРНО** оно по отношению к Вам или **НЕВЕРНО**.

Если утверждение по отношению к Вам бывает и верно и неверно, то выбирайте решение в соответствии с тем, что бывает чаще или же так, как это правильно в настоящее время. Возможно, некоторые утверждения Вам будет трудно отнести к себе, тогда постарайтесь сделать наилучший предположительный выбор.

Ваш ответ должен отражать только Ваше собственное мнение. Это не испытание ума или способностей, и здесь нет ни «хороших», ни «плохих» ответов.

Не тратьте время на раздумье – важна Ваша первая реакция на содержание утверждений.

Внимательно следите за тем, чтобы номер утверждения и номер на бланке ответов совпадали.

При расшифровке результатов исследования содержание утверждений не учитывается. Вся дальнейшая обработка проводится по номеру утверждения, поэтому Вы можете быть совершенно откровенны.

Старайтесь отвечать искренне. Будьте внимательны.

1. Я довольно живой(ая) и темпераментный(ая).
2. Я не люблю долго заниматься одним и тем же.

3. Я почти никогда не попадаю в такие ситуации, которые я заранее не продумал(а).
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(ой) развлекать других.
12. В принципе, я не люблю каких бы то ни было волнений.
13. Я могу быть очень терпеливым(ой).
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(а) 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(а) бы дружить.
20. Другие люди мне, в принципе, безразличны.
21. Я способен(на) на большее, чем от меня повседневно требуют.
22. Иногда я бываю несколько злорадным(ой).
23. На меня все нападают.
24. Часто я упрекаю себя в том, что не использую многие свои способности.
25. Лишь с немногими людьми я в ссоре.
26. Я не могу развлекаться до полуночи, так как после этого не высыпаюсь.
27. Я думаю, что легко могу приспособливаться к самым различным условиям жизни.
28. Когда я начинаю дружить с кем-нибудь, обычно инициатива на моей стороне.
29. На меня легко оказывать влияние.
30. Я думаю, что часто скрываю свои ошибки от самого(ой) себя.
31. У меня часто так много мыслей в голове, что я не могу найти разумное решение.
32. Я с трудом отказываюсь от принятых решений, даже если преобладают аргументы против них.
33. Более всего я чувствую себя счастливым(ой), когда я один(на).
34. Ничего существенного в своей жизни я не хотел(а) 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(а) в своих решениях.
44. Я думаю, что часто себя недооцениваю.
45. Я бы мог(ла) еще многое сказать людям.
46. Я хороший организатор.
47. Я стараюсь не потеть, так как легко можно простудиться.
48. Я бываю удовлетворен(а) только при окончательном и доскональном решении проблемы.
49. Я охотно иду на большой риск.
50. Думаю, что я могу превратить жизнь в праздник.
51. Меня очень легко обидеть и оскорбить.
52. С плохими известиями мне хочется справиться самому(ой).
53. Я не всегда говорю правду.
54. Я довольно долго не забываю несправедливость.
55. Я заядлый(ая) курильщик(ца).
56. Часто я попадаю впросак, потому что и себя, и других оцениваю неправильно.
57. Мне необходимо разнообразие в жизни для того, чтобы не было скучно.
58. Мне очень трудно воспринимать новое.
59. Я постоянно чувствую себя усталым(ой).
60. Мое самочувствие в данное время таково, что я уже не могу вести нормальную жизнь.
61. Волнение у меня легко сказывается на желудке.
62. У меня болит сердце.
63. Я очень чувствителен(на) к шуму.
64. В данное время я все делаю без желания.
65. Я настолько беспокоен(на), что не могу долго спокойно сидеть на одном месте.
66. Меня угнетает, что я так неуравновешен(а).
67. Продолжительное время у меня нет хорошего аппетита.
68. У меня бывают внезапные приливы (чувство жара).
69. У меня часто болит голова.
70. Перед важными событиями я испытываю сильное волнение и физическое беспокойство.
71. Мне трудно сосредоточиться, и я часто бываю рассеян(а).
72. Каждый день у меня со здоровьем что-то не в порядке.
73. Иногда я ощущаю давление под ложечкой, даже если я ничего не ел(а).
74. Даже без большого напряжения я быстро устаю.

75. При волнении я не могу мочиться.
76. Я нахожу жизнь скучной и мрачной.
77. Я часто просыпаюсь весь(ся) в поту.
78. Иногда я боюсь, что мое сердце может остановиться.
79. Когда я волнуюсь, у меня дрожат руки.
80. У меня уже давно ежедневные поносы.
81. Я часто испытываю кожный зуд и покалывание.
82. Даже после длительного отдыха я не чувствую себя бодрым(ой).
83. В волнующих ситуациях я начинаю заикаться и не могу ясно произнести ни одного слова.
84. Без таблеток я засыпаю с большим трудом.
85. Меня часто сильно тошнит.
86. Даже без большого физического напряжения я сильно потею.
87. Меня по-настоящему ничто больше не интересует.
88. Состояние моего здоровья очень зависит от моего настроения.
89. Когда я раздражен(а) или напряжен(а), я иногда чувствую неутолимый голод.
90. При волнении и напряженной деятельности у меня постоянно потеют руки и ноги.
91. Я часто испытываю жажду и вынужден(а) много пить.
92. Днем я могу спать, а ночью – нет.
93. Временами я не в состоянии ясно мыслить.
94. Я очень чувствителен(на) к атмосферному давлению.
95. Меня часто тошнит.
96. В определенных ситуациях у меня бывает сильное сердцебиение.
97. У меня часто бывает мигрень.
98. Я очень быстро устаю.
99. Я плохо засыпаю.
100. На мое настроение легко влиять.
101. Мне кажется, что в моей памяти много пробелов.
102. У меня часто бывает дрожание век и подергивание мышц лица.
103. Я чувствую разбитость во всем теле, как после большого напряжения.
104. Периоды, когда я чувствую себя усталым(ой), сменяются периодами, когда мне для того, чтобы чувствовать себя бодрым(ой) и работоспособным(ой), достаточно непродолжительного сна.
105. Я редко бываю столь непродуктивным(ой), как сейчас.
106. Я вижу кошмарные сны.
107. У меня часто бывало желание умереть.
108. Иногда мне кажется, что мое сердце бьется неравномерно.
109. Временами я ничего не могу есть, и мне противно думать о еде.
110. В определенных ситуациях мне трудно дышать, как будто обруч сдавливает грудь.
111. Часто у меня кружится голова.
112. Иногда у меня такое ощущение, как будто я парализован(а).

113. Иногда уже с утра я чувствую себя усталым(ой).
114. Часто у меня затекают ноги и руки.
115. Я никогда не могу полностью отключиться.
116. Часто я попадаю в весьма затруднительное положение, потому что забываю очень важные вещи.
117. Только из-за своей напряженности я теряю слишком много сил при выполнении своих задач.
118. Когда я ничем не занимаюсь, мои недуги особенно тяжелы.
119. У меня понос.
120. Иногда я чувствую, что близок(ка) к обмороку.
121. Когда я волнуюсь, то вынужден(а) часто ходить в туалет.
122. Мне все надоело, мне хотелось бы все бросить.
123. По ночам я часто просыпаюсь и потом долго не могу уснуть.
124. Я быстро воодушевляюсь, но мой интерес так же быстро пропадает.
125. Иногда мне кажется, что я схожу с ума.
126. Я должен(на) часто принимать таблетки, чтобы голова была ясной.
127. Даже когда есть причина, я не могу по-настоящему радоваться.
128. Я легко раздражаюсь, малейшие неприятности приводят меня в ярость.
129. Я чувствую, что мое здоровье в настоящее время не в порядке.
130. У меня болит желудок.
131. Я не могу долго усидеть на одном месте.
132. Я больше уже не способен(на) ни на какие сильные чувства.
133. Я постоянно чувствую себя "затравленным(ой)".
134. Мое настроение может испортиться без всяких на то оснований.
135. Иногда я настолько погружаюсь в себя, что начинаю делать что-то совсем неподходящее и бессмысленное.
136. Окружающие считают меня очень нервным(ой).
137. В настоящий момент у меня очень плохо со здоровьем, но я твердо надеюсь, что все изменится к лучшему.
138. У меня быстро темнеет в глазах.
139. В данный момент у меня нет никаких желаний, я вял(а) и ко всему безразличен(на).
140. Я думаю, что я очень зависим(а) от таблеток.
141. Иногда у меня возникает ощущение комка в горле.
142. Когда я волнуюсь, у меня появляются красные пятна на шее или на лице.
143. Всегда в нужный момент руки отказываются служить мне.
144. Я думаю, что лишь с большим трудом смогу отвыкнуть от курения.
145. Моя умственная работоспособность в последнее время сильно понизилась.
146. У меня даже в теплые дни холодные ноги и руки.
147. Уже давно я не могу себя заставить сделать что-либо полезное.
148. Мне кажется, что из-за напряженного ритма своей жизни я скоро свалюсь.
149. Я страдаю запорами.
150. Мое состояние становится лучше тогда, когда я принимаю таблетки.
151. По утрам я очень медленно включаюсь в работу.

152. Мне трудно писать, если при этом кто-нибудь смотрит на мои руки.
153. Периоды, когда я очень продуктивен(на), постоянно сменяются периодами, когда у меня ничего не получается.
154. Я очень невнимателен(на) и часто упускаю важные детали.
155. Я уже не в состоянии творчески мыслить.
156. У меня болят конечности, даже если я не очень напрягался(ась).
157. Я чувствую себя внутренне беспокойным(ой) и взволнованным(ой).
158. Часто мне необходимо много времени, чтобы вспомнить даже самые простые вещи.
159. Я очень подавлен(а), хотя и не знаю, почему.
160. Иногда я сплошной "комочек нервов".
161. Иногда я подолгу нахожусь как бы в сумеречном состоянии.
162. Так плохо, как сейчас, я себя еще никогда не чувствовал(а).
163. У меня такое чувство, словно у меня похитили все мои идеи.
164. Я боязливый человек.
165. Мне кажется, что меня никто хорошо не понимает.
166. На мои мысли пытаются влиять.
167. Я боюсь темноты.
168. Я ненавижу самого(у) себя.
169. Мои мысли постоянно возвращаются, как будто они "ходят по кругу".
170. Я боюсь определенных животных (например, мышей, собак, пауков).
171. Я истязую себя самообвинениями.
172. Когда я разговариваю с кем-то, то всегда боюсь, что мне не о чем будет говорить.
173. Не всех, кого я знаю, я люблю.
174. Иногда я не могу успокоиться, пока не представлю себе определенные вещи и не нарисую их в своем воображении.
175. У меня нет никого, с кем бы я мог(ла) поговорить о своих проблемах.
176. Достаточно малейшего повода, чтобы я стал(а) бояться, что может случиться что-то страшное.
177. Я склонен(на) к долгому обдумыванию одной и той же проблемы или идеи и не могу, даже при желании, отвлечься от этого.
178. Я испытываю страх перед будущим.
179. Я совершенно не могу включиться в коллектив.
180. Я не люблю думать о своих ошибках.
181. Меня раздражает, когда люди появляются в нетрезвом виде в общественных местах.
182. На мои поступки влияет внутренний голос, который я хорошо слышу.
183. Все мои привычки хороши и желательны.
184. Мне часто говорят, что я бесчувственный(ая).
185. Многие мои поступки определяются довольно жесткими правилами и мешают мне, и с собой я тут ничего не могу поделать.
186. Я всегда боюсь, что может случиться что-то страшное.
187. В общении с людьми другого пола я очень скован(а).

188. Я часто упрекаю себя в том, что не могу устроить свою жизнь лучше.
189. Я нуждаюсь в небольшом количестве алкоголя, чтобы хорошо себя чувствовать.
190. Мои враги скоро совсем меня одолеют.
191. Мне кажется, что мне не хватает чувства такта.
192. Вновь и вновь у меня появляются тягостные мысли, от которых я не могу избавиться.
193. Я испытываю страх, когда перехожу мост.
194. Когда я нахожусь с другими людьми, я испытываю чувство стеснения.
195. Мне хотелось бы быть совсем другим человеком.
196. Бывают периоды, когда я почти ежедневно употребляю алкоголь.
197. У меня очень много поводов для жалоб и неудовольствий.
198. Я не достоин(а) любви.
199. Я должен(на) постоянно контролировать определенные вещи, даже если я знаю, что для этого нет никаких оснований.
200. Я испытываю страх при переходе больших улиц и площадей.
201. Когда я ложусь спать или ухожу из дома, то всегда сомневаюсь, закрыл(а) ли я дверь или газовый кран, и должен(на) еще раз проверить.
202. Я живу в постоянном страхе, что со мной произойдет несчастный случай.
203. Я боюсь оскорбить других людей своими словами или поведением.
204. Я боюсь ранней смерти.
205. Если бы у меня еще была такая возможность, то в жизни я делал(а) бы все совсем по-другому.
206. Утром я должен(на) выпить пива или водки, иначе я буду "не в форме".
207. Я боюсь смотреть вниз с большой высоты.
208. Если я слышу смех, я всегда чувствую себя задетым(ой) и думаю, что смеются надо мной.
209. Я чувствую себя абсолютно ни на что не способным(ой).
210. Иногда я вынужден(а) делать какие-то совершенно бессмысленные вещи, так как испытываю сильное стремление к этому.
211. Я боюсь потерять близкого человека вследствие несчастного случая или болезни.
212. Я боюсь потерять признание других людей.
213. Почти все, что я делаю, плохо.
214. Я всегда на виду, все говорят обо мне.
215. Я испытываю страх в закрытых помещениях.
216. Я испытываю отвращение к себе.
217. Иногда я слышу свои мысли, как будто их действительно кто-то громко произносит.
218. Бывают времена, когда я постоянно чувствую страх или стеснение и не могу ничего с этим поделать.
219. Когда я вижу драку, я всегда боюсь, что меня втянут в нее.
220. Я заговариваю первым(ой) с другими людьми с большим трудом и с нетерпением жду, когда заговорят со мной.

221. Я презираю самого(у) себя.
222. Я всегда боюсь, что мне здорово "достанется".
223. Ни на что дельное я не гожусь.
224. Я постоянно испытываю внутреннее стремление сделать что-либо определенное и не могу избавиться от этого.
225. Я боюсь одиночества.
226. Я твердо намерен(а) стать другим(ой).
227. При всем желании я не могу отключиться.
228. Боюсь, что я болен(на) неизлечимой болезнью.
229. Я страдаю от того, что не могу склонить других на свою сторону.
230. Мне не удастся принимать себя таким(ой), какой(ая) я есть.
231. Когда я где-нибудь говорю, я часто непреднамеренно вызываю смех.
232. Я постоянно боюсь не справиться со своей работой.
233. Иногда страх у меня настолько велик, что я уже не в состоянии разумно и спокойно мыслить.
234. Я не достоин(а) того, чтобы со мной возились.
235. Когда надвигается гроза, меня охватывает чувство страха.
236. Я постоянно недоволен(на) тем, чего достигаю.
237. У меня страх острых предметов (например, ножа, вилки и т.д.).
238. Я боюсь критики.
239. Что бы я ни делал(а), я испытываю чувство страха.
240. Я быстро теряю терпение и все бросаю, если нет немедленного успеха.
241. Я уже однажды "рядился(ась) в чужие одежды".
242. Я стараюсь всегда быть точным(ой) и корректным(ой), при этом я иногда могу переусердствовать.
243. Я редко планирую что-то заранее, скорее я действую не раздумывая.
244. К простуде я не могу относиться легкомысленно и пытаюсь основательно от нее вылечиться.
245. В принципе, чтобы я чувствовал(а) себя хорошо, кто-то всегда должен быть со мной.
246. Я нуждаюсь в ком-то, кто бы меня "увлекал".
247. Часто, принимая решения, я заранее знаю, что опять совершу неверный шаг.
248. В принципе, я могу быть доволен(на) тем, кем я стал(а).
249. Иногда я люблю шутки, которые могут сильно обидеть других.
250. Я всегда дружелюбен(на) и уравновешен(а), даже если чувствую себя плохо.
251. В принципе, я позволяю жизни идти своим чередом и сильно не задумываюсь над этим.
252. Купаясь, я могу находиться в воде лишь несколько минут, так как очень легко переохлаждаюсь.
253. Прежде чем решать сложные дела, я всегда должен(на) сначала с кем-то посоветоваться.

254. Я решаюсь на работу, которая кажется мне интересной, даже в том случае, когда не могу точно оценить, смогу ли я ее выполнить.
255. Я приглашаю знакомых к себе в гости чрезвычайно редко.
256. Я уверен(а), что когда-нибудь мне еще будут удивляться.
257. Другие люди лучше представляют себе, как провести свободное время.
258. Я люблю, когда мне говорят, что я должен(на) сделать.
259. Я чувствую себя духовно созревшим(ей), чтобы удовлетворять требованиям жизни.
260. Меня захватила большая идея, и я от этого не отступлюсь.
261. Иногда мне хочется разбить все вдребезги.
262. Я могу положиться на свою память.
263. Перед едой я всегда мою руки.
264. Я всегда хорошо уживаюсь с другими.
265. По сравнению с другими людьми мне требуется больше времени для выполнения какой-либо задачи.
266. Я часто делаю много дел одновременно.
267. У меня потребность всегда контролировать свое поведение.
268. Я много делаю для предупреждения заболеваний, потому что можно легко заразиться.
269. Многие из моих знакомых советуются со мной, когда у них возникают проблемы.
270. Я охотнее определяю сам(а), что делать, нежели делаю то, что предлагают другие.
271. Я склонен(на) к быстрым решениям.
272. Я не впадаю сразу в панику, если что-то не получается.
273. Я думаю, что люди говорят неправду, стоит им только открыть рот.
274. Я уже однажды не сдержал(а) своего обещания, потому что оно стало неудобным и тягостным.
275. Я так поглощен(а) своей работой, что перерывы мне могут очень мешать.
276. Я стараюсь придерживаться диеты в соответствии с научными рекомендациями.
277. Провести в жизнь свои взгляды мне очень трудно.
278. Когда я взбешен(а), я иногда делаю что-то такое, о чем позже сожалею.
279. Я могу признать перед другими свои ошибки.
280. Я могу возбудиться по какому-то поводу настолько, что теряю контроль над своим поведением.
281. Мне нравится подтрунивать над людьми, которых я, в принципе, люблю.
282. Меня довольно легко сбить с толку и привести в замешательство.
283. Я думаю, что я довольно спокойный и уравновешенный человек.
284. Я могу быть очень настойчивым(ой), если хочу добиться определенной цели.
285. Я верю обещаниям других людей.
286. Иногда я целыми днями переживаю по поводу какого-нибудь неприятного события.

287. Мне безразлично, что думают обо мне другие.

288. Я никогда не знаю, достаточно ли я в курсе дела по данному вопросу, чтобы принять определенное решение.

289. Я однажды уже свалил(а) свою вину на другого.

290. Я стараюсь не быть грубым(ой) и невежливым(ой) по отношению к другим.

291. Я стараюсь тщательно и точно обосновывать свои решения.

292. Если говорить честно, я чаще всего сам(а) виноват(а) в своих неприятностях.

293. Я склонен(на) к повторному обдумыванию своих решений.

Репозиторий ГРГМУ

Бланк ответов

Приложение 2

Ф.И.О. _____ Дата _____

В	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
В	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
В	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
В	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120
В	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150
В	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180
В	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210
В	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240
В	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270
В	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293							

Дополнительные сведения:

Пол _____

Сколько полных лет _____

Семейное положение _____

Образование _____

Профессия _____

Место проживания _____

Принимаете ли какое-либо психотропное средство _____

Клинический диагноз _____

ШКАЛЫ МОДИФИЦИРОВАННОГО ВАРИАНТА ОПРОСНИКА НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

Для подсчета баллов необходимо суммировать **ключевые ответы** на утверждения опросника (вариант на 293 вопроса) по каждой шкале.

Шкала депрессии (39):

Верно: 59, 64, 66, 71, 74, 76, 82, 84, 87, 93, 98, 99, 107, 109, 112, 113, 122, 127, 132, 133, 139, 145, 147, 155, 158, 159, 163, 165, 168, 171, 178, 192, 195, 209, 213, 216, 221, 223, 230.

Неверно: -

Шкала невротичности (41):

Верно: 31, 56, 65, 77, 78, 83, 103, 108, 110, 114, 116, 117, 118, 120, 123, 125, 126, 128, 134, 135, 138, 140, 141, 143, 154, 157, 160, 169, 176, 177, 186, 188, 197, 202, 218, 222, 227, 232, 233, 239, 282.

Неверно: -

Шкала соматизации (30):

Верно: 26, 60, 61, 62, 63, 67, 68, 69, 70, 72, 73, 79, 81, 85, 86, 88, 94, 95, 97, 102, 106, 111, 130, 146, 149, 150, 156, 206, 228, 252.

Неверно: -

Шкала личностной тревожности (23):

Верно: 7, 9, 14, 29, 38, 51, 58, 100, 101, 152, 164, 172, 187, 194, 205, 208, 219, 220, 238, 253, 265, 277, 288.

Неверно: -

Шкала экспансивности (29):

Верно: 1, 5, 8, 11, 16, 19, 21, 27, 28, 39, 45, 46, 49, 50, 57, 248, 249, 254, 255, 256, 259, 262, 269, 271, 272, 279, 281, 284, 287.

Неверно: -

Шкала ограничительного контроля (24):

Верно: 3, 6, 13, 17, 34, 36, 37, 40, 43, 47, 52, 183, 244, 250, 260, 263, 264, 268, 270, 283, 285, 290, 291.

Неверно: 251.

Шкала коррекции (18):

Верно: 2, 10, 12, 20, 22, 25, 35, 41, 53, 54, 173, 180, 203, 258, 261, 274, 278, 289.

Неверно: -

Шкала фобических страхов (13):

Верно: 121, 142, 167, 170, 193, 200, 201, 204, 207, 211, 215, 225, 235.

Неверно: -

Шкала копинг-дефицита (10):

Верно: 105, 115, 129, 137, 148, 161, 162, 226, 257, 286.

Неверно: -

Шкала ананкастности (15):

Верно: 4, 15, 48, 89, 90, 96, 104, 181, 199, 242, 266, 267, 275, 276, 293.

Неверно: -

Шкала импульсивности и аддиктивных реакций (16):

Верно: 55, 92, 131, 136, 144, 174, 184, 189, 196, 214, 231, 240, 241, 243, 245, 246.

Неверно: -

Шкала валидности (20):

Верно: 18, 23, 33, 75, 80, 91, 119, 166, 175, 179, 182, 190, 198, 210, 217, 229, 234, 236, 237, 273.

Неверно: -

Шкала общей личностной дезорганизации (15):

Верно: 24, 30, 32, 42, 44, 124, 151, 153, 185, 191, 212, 224, 247, 280, 292.

Неверно: -

**ТАБЛИЦА ПЕРЕВОДА СЫРЫХ БАЛЛОВ ШКАЛ
МОДИФИЦИРОВАННОГО ВАРИАНТА ОПРОСНИКА
НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В ЛОГИТЫ И Т-БАЛЛЫ**

Баллы	Шкалы модифицированного варианта ОНР							
	Шкала депрессии		Шкала невротичности		Шкала соматизации		Шкала личностной тревожности	
	Логиты	Т-баллы	Логиты	Т-баллы	Логиты	Т-баллы	Логиты	Т-баллы
0	-4,81	2	-4,91	1	-4,86	1	-4,39	6
1	-3,58	14	-3,68	13	-3,50	15	-3,14	19
2	-2,83	22	-2,97	20	-2,64	24	-2,38	26
3	-2,37	26	-2,50	25	-2,11	29	-1,90	31
4	-2,03	30	-2,17	28	-1,71	33	-1,54	35
5	-1,76	32	-1,90	31	-1,40	36	-1,24	38
6	-1,53	35	-1,68	33	-1,13	39	-0,98	40
7	-1,32	37	-1,48	35	-0,90	41	-0,74	43
8	-1,14	39	-1,30	37	-0,69	43	-0,52	45
9	-0,96	40	-1,14	39	-0,49	45	-0,31	47
10	-0,80	42	-0,99	40	-0,31	47	-0,11	49
11	-0,65	43	-0,84	42	-0,13	49	0,09	51
12	-0,51	45	-0,71	43	0,04	50	0,28	53
13	-0,37	46	-0,58	44	0,20	52	0,48	55
14	-0,23	48	-0,45	45	0,37	54	0,68	57
15	-0,10	49	-0,33	47	0,53	55	0,89	59
16	-0,03	50	-0,21	48	0,69	57	1,11	61
17	0,16	52	-0,09	49	0,85	59	1,35	64
18	0,29	53	0,02	50	1,02	60	1,61	66
19	0,42	54	0,13	51	1,19	62	1,92	69
20	0,55	56	0,23	52	1,37	64	2,28	73
21	0,68	57	0,36	54	1,55	66	2,76	78
22	0,81	58	0,48	55	1,76	68	3,52	85
23	0,94	59	0,59	56	1,97	70	4,77	98
24	1,09	61	0,71	57	2,22	72		
25	1,23	62	0,83	58	2,50	75		
26	1,38	64	0,94	59	2,83	78		
27	1,53	65	1,07	61	3,26	83		
28	1,69	67	1,20	62	3,86	89		
29	1,86	69	1,34	63	4,90	99		
30	2,04	70	1,48	65	6,46	115		
31	2,23	72	1,62	66				
32	2,44	74	1,78	68				
33	2,67	77	2,0	70				
34	2,92	79	2,14	71				
35	3,22	82	2,34	73				
36	3,59	86	2,58	76				
37	4,07	91	2,84	78				

38	4,84	98	3,19	82				
39	6,09	111	3,64	86				
40			4,39	94				
41			5,63	106				

	Шкала экспансивности		Шкала ограничительного контроля		Шкала коррекции		Шкала фобических страхов	
	Логиты	Т-баллы	Логиты	Т-баллы	Логиты	Т-баллы	Логиты	Т-баллы
0	-4,69	3	-5,00	0	-4,94	1	-4,11	9
1	-3,44	16	-3,91	11	-3,68	13	-2,76	22
2	-2,69	23	-3,14	19	-2,90	21	-1,87	31
3	-2,22	28	-2,64	24	-2,40	26	-1,27	37
4	-1,87	31	-2,27	27	-2,01	30	-0,79	42
5	-1,58	34	-1,96	30	-1,67	33	-0,37	46
6	-1,33	37	-1,69	33	-1,37	36	0,02	50
7	-1,10	39	-1,44	36	-1,09	39	0,40	54
8	-0,90	41	-1,22	38	-0,81	42	0,78	58
9	-0,71	43	-1,00	40	-0,55	44	1,18	62
10	-0,52	45	-0,80	42	-0,28	47	1,63	66
11	-0,35	46	-0,60	44	-0,00	50	2,19	72
12	-0,18	48	-0,41	46	0,29	53	3,03	80
13	0,02	50	-0,21	48	0,60	56	4,32	93
14	0,14	51	0,02	50	0,95	60		
15	0,31	53	0,19	52	1,36	64		
16	0,47	55	0,39	54	1,89	69		
17	0,64	56	0,61	56	2,69	77		
18	0,81	58	0,85	59	3,97	90		
19	0,98	60	1,11	61				
20	1,16	62	1,41	64				
21	1,35	64	1,77	68				
22	1,56	66	2,24	72				
23	1,78	68	3,01	80				
24	2,03	70	4,26	93				
25	2,32	73						
26	2,68	77						
27	3,14	81						
28	3,90	89						
29	5,14	101						

	Шкала копинг-дефицита		Шкала ананкастности		Шкала импульсивности и аддиктивных реакций	
	Логиты	T-баллы	Логиты	T-баллы	Логиты	T-баллы
0	-4,48	5	-4,96	0	-3,18	18
1	-3,09	19	-3,63	14	-1,90	31
2	-2,12	29	-2,75	22	-1,09	39
3	-1,44	36	-2,17	28	-0,58	44
4	-0,87	41	-1,70	33	-0,17	48
5	-0,36	46	-1,29	37	0,19	52
6	0,14	51	-0,91	41	0,51	55
7	0,67	57	-0,56	44	0,81	58
8	1,28	63	-0,21	48	1,10	61
9	2,16	72	0,14	51	1,39	64
10	3,49	85	0,50	55	1,69	67
11			0,89	59	2,00	70
12			1,33	63	2,40	74
13			1,89	69	2,76	78
14			2,73	77	3,30	83
15			4,04	90	4,08	91
16					5,34	103

	Шкала валидности		Шкала общей личностной дезорганизации	
	Логиты	T-баллы	Логиты	T-баллы
0	-2,70	23	-4,24	8
1	-1,44	36	-2,94	21
2	-0,68	43	-2,12	29
3	-0,21	48	-1,58	34
4	0,16	52	-1,16	38
5	0,47	55	-0,80	42
6	0,74	57	-0,47	45
7	0,98	60	-0,15	48
8	1,22	62	0,15	52
9	1,44	64	0,46	55
10	1,67	67	0,78	58
11	1,89	69	1,14	61
12	2,12	71	1,54	65
13	2,36	74	2,06	71
14	2,61	76	2,86	79
15	2,89	79	4,13	91
16	3,20	82		
17	3,58	86		
18	4,07	91		
19	4,84	98		
20	6,11	111		

Репозиторий ГРГМУ

название

учреждения

здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

И.О.Фамилия

_____2021_____
МП

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. **Инструкция по применению:** «Метод психометрической оценки личностных характеристик пациентов с невротическими, связанными со стрессом, соматоформными и аффективными расстройствами».

2. **Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь** _____ № _____.

3. **Кем предложена разработка:** заведующим кафедрой медицинской психологии и психотерапии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», д.м.н., доцентом М. А. Ассанович, ассистентом кафедры медицинской психологии и психотерапии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» Л. И. Цидик

4. **Материалы инструкции использованы для** _____

5. **Где внедрено:** _____

_____ подразделение и название учреждения здравоохранения

6. **Результаты применения метода за период с _____ по _____**
общее кол-во наблюдений « _____ »

положительные « _____ »

отрицательные « _____ »

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

8. **Замечания, предложения:** _____

_____2021_____
Ответственные за внедрение

Должность

подпись

И.О.Фамилия

Примечание:

акт о внедрении направлять по адресу:

Кафедра медицинской психологии и психотерапии

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

ул.Горького, 80

230009, г.Гродно

Научное издание

Ассанович Марат Алиевич
Цидик Людвиг Ивановна

**МЕТОД ПСИХОМЕТРИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ ЛИЧНОСТНЫХ
ХАРАКТЕРИСТИК ПАЦИЕНТОВ С НЕВРОТИЧЕСКИМИ,
СВЯЗАННЫМИ СО СТРЕССОМ, СОМАТОФОРМНЫМИ И
АФФЕКТИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ**

инструкция по применению

Компьютерная верстка С. В. Петрушиной

Подписано в печать 17.02.2021.

Формат 60x84/16. Бумага офсетная.

Гарнитура Таймс. Ризография.

Усл. печ. л. 1,67. Уч.-изд. л. 1,29. Тираж 25 экз. Заказ 23.

Издатель и полиграфическое исполнение
учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет».
ЛП № 02330/445 от 18.12.2013. Ул. Горького, 80, 230009, Гродно