



623702 г. Берёзовский
ул. Шиловская 28, корп. 6.

Общество с ограниченной ответственностью
«Клиника Института Мозга»

Тел/ факс (343) 253-01-00
e-mail: clinic@neuro-clinic.ru

Консультация нейропсихолога

Общий протокол по результатам обследования от 15.09.2016

ФИО: Никулин Николай Анатольевич

Пол: Мужской

Возраст: 25 лет

Клинический опросник для выявления и оценки невротических состояний

Таблица значений шкал

№	Название шкалы	Значение	Интерпретация
1	Шкала тревоги	6,85	Отсутствие расстройств (здоровье).
2	Шкала невротической депрессии	-0,54	Пограничный характер расстройств.
3	Шкала астении	1,64	Отсутствие расстройств (здоровье).
4	Шкала истерического типа реагирования	4,09	Отсутствие расстройств (здоровье).
5	Шкала обсессивно-фобических нарушений	2,61	Отсутствие расстройств (здоровье).
6	Шкала вегетативных нарушений	6,95	Отсутствие расстройств (здоровье).

Опросник депрессивной симптоматики Бека

Шкалы результатов

№	Название шкалы	Значение	Интерпретация
1	Когнитивно-аффективная субшкала	1	Отсутствие симптомов
2	Субшкала соматизации	2	Отсутствие симптомов

Суммарный балл: 3 - Отсутствие депрессивных симптомов

Опросник LSI (Индекс жизненного стиля)

Таблица результатов шкал

Позиция	Название шкалы	Значение	Процент	Интерпретация
1	Интеллектуализация (G)	8	67%	Высокое значение. Высокая степень развития данного механизма психологической защиты вплоть до чрезмерной.
2	Проекция (E)	8	62%	Высокое значение. Высокая степень развития данного механизма психологической защиты вплоть до чрезмерной.
3	Отрицание (A)	6	46%	Среднее значение. Данный механизм психологической защиты развит в пределах статистической нормы.
4	Реактивное образование (H)	3	30%	Среднее значение. Данный механизм психологической защиты развит в пределах статистической нормы.
4	Компенсация (D)	3	30%	Среднее значение. Данный механизм психологической защиты развит в пределах статистической нормы.
5	Вытеснение (B)	3	25%	Низкое значение. Данный механизм психологической защиты не развит либо развит в незначительной степени.
6	Замещение (F)	2	15%	Низкое значение. Данный механизм психологической защиты не развит либо развит в незначительной степени.
7	Регрессия (C)	1	7%	Низкое значение. Данный механизм психологической защиты не развит либо развит в незначительной степени.

Общий уровень развития психологической защиты средний: средняя интенсивность неосознаваемого ограждения обследуемым своего внутреннего мира от травмирующих переживаний путем искажения восприятия реальности; психологическая защита обследуемого развита в пределах статистической нормы.

Выявлен высокий уровень развития следующих механизмов психологической защиты:

ИНТЕЛЛЕКТУАЛИЗАЦИЯ - механизм психологической защиты, сущность которого заключается в неосознаваемом контроле над эмоциями и побуждениями при помощи чрезмерного полагания на рациональное истолкование событий. Личность признает травмирующий факт, подвергает его интеллектуальному анализу и делает акцент на этом анализе, отказываясь от переживания отрицательных эмоций.

ПРОЕКЦИЯ - механизм психологической защиты, сущность которого заключается в приписывании окружающим различных негативных качеств, присутствия в действительности самому себе, как рациональной основы для их неприятия и самопрятия на этом фоне. При этом наличие этих качеств у себя не осознается. Психологический смысл проекции заключается в возможности с ее помощью возлагать вину за что-либо на других, освобождая себя от мучительного чувства вины. Поэтому человек склонен искать виновников или причины своих проблем в окружающем мире. В результате

действия проекции личность совершенно не критична к своим недостаткам и с легкостью замечает их только у других.

Шкала ситуативной и личностной тревожности Ч.Д.Спилбергера - Ю.Л.Ханина

Ситуативная тревожность: 24 - Низкий уровень ситуативной тревожности. Отсутствие на момент обследования состояния тревоги как реакции человека на воздействие тех или иных стрессоров.

Личностная тревожность: 32 - Средний уровень личностной тревожности - черты личности, обуславливающей устойчивую склонность субъекта воспринимать различные ситуации как несущие угрозу и испытывать чувство тревоги. Наличие признаков предрасположенности к реакциям тревоги в ответ на воздействие выраженных неблагоприятных факторов (реакции тревоги проявляются чувствами неопределенного беспокойства, опасения и тревожного ожидания).

Заключение:

Проведено нейропсихологическое обследование с помощью методик:

- МоСА - 27 (30)
- Тест «рисование часов» - 10 (10)
- Тест «5 слов» - 4 (5)
- Тест на речевую активность - 17 слов на "с", 14 слов на "л", 22 названия животных за минуту
- FAB (батарея лобных тестов) - 17 (18)

А также проб:

- «Заборчик»
- Рисование геометрических фигур и предметов
- Кулак-ребро-ладонь
- Обобщения, 4й лишний

Психический статус: пациент в собственной личности, дате, месте пребывания ориентируется. Критика к своему состоянию и к результатам своей деятельности в норме. Во время обследования поведение адекватное. Скорость психомоторных процессов высокая. Цель заданий понимает, выполняет самостоятельно. В диагностических пробах ошибки совершает и исправляет верно. Предъявляет жалобы на ощущения деперсонализации.

В ходе обследования выявлены:

- свойства внимания не нарушены;
- объем памяти достаточен (объем кратковременной слухоречевой памяти - 6 (10), объем оперативной памяти - 4 (5), подсказки эффективны);
- гнозис, праксис сохранены;
- признаков нарушения мыслительной деятельности и управляющих функций не выявлено.

Проведена диагностика эмоционального фона с помощью методик:

- Клинический опросник Яхина и Менделевича (определение нервно-психического напряжения)
- Шкала оценки депрессий Бека
- Шкала тревожности Спилбергера-Ханина
- Опросник LSI

В ходе обследования выявлено:

- по «Клиническому опроснику Яхина-Менделевича» диагностируется пограничный характер расстройств по шкале невротической депрессии, по остальным шкалам диагностируется здоровье;
- по «Шкале оценки депрессии Бека» выявлено отсутствие депрессивных симптомов;
- по «Шкале тревожности Спилбергера-Ханина» выявлено: низкое значение ситуативной тревожности, среднее значение личностной тревожности;
- по Опроснику LSI выявлено: средний уровень развития психологических защит личности.

Таким образом, нейропсихологическая картина указывает на отсутствие когнитивных нарушений. Со стороны эмоционального фона выявлены признаки невротического состояния без тревожно-депрессивной симптоматики.

Рекомендации:

- медикаментозная коррекция эмоционального фона
- консультация психотерапевта для подбора медикаментозной терапии
- психотерапия
- занятия спортом, йогой (хобби)
- соблюдение режима труда и отдыха
- повторная консультация нейропсихолога через 2-3 мес. от начала медикаментозной терапии (оценка динамики в эмоциональной сфере)

Нейропсихолог: _____



(Андреева К. Н.)

Дата: 15.09.2016