

А. Р. Лурья

-

О применении психологических тестов
в клинической практике

-

Москва

1973

О применении психологических тестов в клинической практике.

А. Р. Лурия

1

В последние время в психиатрической и неврологической клинике отмечается заметное нарастание интереса к применению психологических тестов для диагностических целей.

Это нельзя не приветствовать.

Всякая работа по устранению значимости психических нарушений, усвоенной перегаром и ~~на~~ локальной параличей мозга не может оставаться лишь в пределах одних клинических методов исследования. Ввиду, если говорить в психиатрической клинике преобладают клинические наблюдения над поведением больного и беседа, в психоневрологической практике — наблюдения за ~~и~~ успеваемостью работы во время уроков, а в неврологической клинике — ряд специальных проб, направленных на исследование элементов чувствительности, мышечности и рефлекторных изменений.

Успехи современной психологии, владениями значительная часть фотия, экспериментально-обоснованные методы исследования, на основе объективизма, это импортирует из ~~и~~ и ограничивает задачу субъективизма, иногда — основанным на большом личном опыте, речевом опыте врача, способом подхода к больному, является недопустимым.

Возникает, однако, естественный вопрос: ~~при~~ какими требованиями или другими ответами те краткие и об'ективные, иногда доступные измерения, методы психологического исследования, которые иногда отозвучивают термином "тест" и ~~при~~ какие условия могут обеспечить их адекватное применение?

Совершенно очевидно, что прямое перенесение в клинику методов экспериментального исследования, встраивания в общий психологический ~~звенья~~ не соответствует задачам клинической диагностики. Методы, применяемые в общей психологии, как правило, направлены на изучение законов протекания тех или иных частей психологических процессов (восприятие, запоминание, переработка информации, принятие решений и т.д.), и еще совершенно неизвестно, ~~заступ~~ ~~ли~~ ~~пр~~ ~~используют~~ ли применение для специальных исследований на те практические вопросы, которые встали перед клиникой в связи с задачей диагностики психических расстройств и ее влияния параличей.

Вопрос, возникающий в клинической практике, о том, что несет совершенно иной характер, несомненно, с вопросом. И, с одной стороны, через анализ психологии, экспериментально-психологическим исследованием. ^{психологическим} ~~психологическим~~, тем не менее, объективно более важно, чем раньше, значение знания интересов вопроса об одном уровне познавательной деятельности, о тех процессах, которые он порождает в интеллектуальной деятельности, о том, как он порождает знание окружающего мира, как он относится к нему, а тем же, рассуждая о его эмоциональных, предметных и какова структура его мышления. Соответственно, как разрабатывался и централизован, через который стал задан ракурс и возможно более реально-психологической структуры мышления человека. И, наконец, интересно отметить, что все же признаки, которые позволяют ~~с~~ отнести наблюдателя к определенным процессам к определенному уровню, а где это он может все время устанавливать, какие следствия структур имеют в основе наблюдателя и, возможно, раскрывают структуру мышления деятельности.

Легко видеть, что на все эти вопросы (экспериментально-психологическим исследованием, разработанные объективно-психологическим и интеллектуальным совершенно ясно, специально заданы, и в какой мере не отвечает, и прямое переосмысление их в клинику как правило констатируется. Для того, чтобы использовать меру экспериментально-психологических исследований, важно отметить объективно-психологическим, где клинических целей, наблюдая. Но не только напрямую относятся к, но как правило и замечают возникают их, направил на уровне заданы, в разработке структур их приложения, каждый раз соответствующим ^{тем} ~~структурам~~ проблемам практическим, которые ставит клиника.

Аналогичное имеет место при попытке прямого использования где клинических мер, как Басов, которые были разработаны в зарубежной практической психологии. Каждый раз из таких психологических Басов является определенная задача, и за каждым из них стоит своя психологическая задача, но смысл - свой идеологии. Поэтому всякая попытка переосмысления Басов (~~как~~ в клинику (лучше с структурными, адаптивными и конкретными содержаниями) может оказаться своим же изобретением, как и прямое переосмысление в клинику мер, отдаленных от психологии - психологических исследований, а иногда и связана с ее более совершенным исследованием.

Группа "психометрических тестов", которая началась с исследования теста Бинет-Симона (в дальнейшем изменяемая и превращающаяся в тест Бинет-Теризина) постепенно начала определять уровень психического развития ребенка и выделять из группы получившим наиболее высокие показатели с одной стороны и отстававшим с другой. Они носили эмпирический характер, отнюдь не внося в них заряды гонимого с гордом названием психологической интерпретации, и эта группа сама могла, что "отставший" является капризным, при способностями "ребенка к преобладающей среде, развивает ее соответствующим "учением". Все попытки — несмотря на все попытки — сформировать для теста показателя, что на результаты отсталих перешли, генерически обусловленная группа психического развития, их зависимость от социальных условий развития ребенка оказавшаяся настолько значительной, что ^{применительно к} тест Бинета (когда он был открыт) своим исследованием удалось выявить почти полную зависимость, а тем самым и тем, принадлежность к когнитивной, психическим в отсталих условиях — ~~каждый из~~ ~~в~~ ~~этой~~ ~~группе~~ (напр. культурные тест) — наиболее типичные результаты. Исключено в силу этого стало положение, что эти тесты (сложившиеся возможности предвостановленной эмпирической интерпретации в группах получения) использовались в массовых целях, и ^{решительный} метод прогрессивного исследования (см. Ф. Салмон, [1]) ^{интенсивно} использовался от тех же решений вопроса о развитии ее судьбы ребенка.

Естественно, что как это положение, так и тот факт, что, как уже сказано, эмпирический характер отставших задач, включивших в систему "психометрических тестов" почти не поддаются ясным психологической интерпретации, делало (использование в тех же условиях своих значений совершенно непредсказуемым).

Другие трудности возникали при попытке использовать эту группу психического измерения более сложной группой тестов, к ~~каким~~ ^{каким} психометрическим тестам, которые относятся к типу "психологических предиктов" и которые делало попытки выявить уровень (или осведомленность) психического развития не в одной эмпирической мере, а как "максимум измерений", отнюдь отстававших уровней развития "способностей", из которых, по меньшей мере, выделяются, составили "отставшие" субъекта. К этой группе относятся "психометрические предикторы", разработанные в свое время Г. Ч. Россом (19[2]) и ^{психологическая} ^{Бинетовская} к ним более позднее тест академического психолога Векслера (19[3]). Этим тестом получились наиболее высокие показатели в зарисованной предикторской психометрии, и на них

следы оснований осодо.

Тесты, входящие в эту систему, состоят из группы заданий, каждый из которых имеет измерение ранее «способностей» как «Внимательность», «Память», «Сообразительность» и др. у ~~Россомай~~ в тесте Россомай и ранее как

в тесте Векслера.

Применение заданий отражено на основании опыта работы с тестом «Внимательность», а уровень развития сообразительности «способностей» оценивается по тому заданию, успешно выполненному испытуемым.

Не сомнений в том, что дифференцированный метод «психологических критериев» дает более дифференцированную оценку производимых измерений и поэтому является началом вперед по сравнению с традиционным «психометрическим тестом»; оценивающим погрешность в одном общем коэффициенте (IQ = коэффициент интеллекта коэффициент, от рентабельности отнесение «интеллектуального возраста» к «календарному возрасту»).

Однако, ряд моментов препятствует успешному использованию этого метода теста «психометрических критериев» к заданию Клинико-психодиагностики развития личности психологическое и клиническое.

С одной стороны сам подход тех реабриков, на которые распадается тест, входящие в эту систему, еще до сих пор отражает довольно откровенно представление об эффективности, как о количественной Внимательности и «психических способностей», которые в действительности для оценки условно и далеко не всегда совпадают с современными представлениями о сложной структуре психологических процессов, так и с теми аспектами, изучение которых представляет интерес для клиники.

С другой стороны - это особенно важно - как оценка результатов каждого теста (качество или качество обнаружение правильного решения), так и обработка одних результатов (обычно - по тому правильно решенных тестов) помет исходно-качественным характере и совсем не учтена роль качественного анализа, который представляет для клинициста исследование первостепенный интерес. Ведь хорошо известно, что затруднения в решении тех или других тестов могут возникнуть в результате самых различных причин (недостаточная внимательность и невнимательность в сторону, недостаточная недостаточная уверенность в себе, недостаточная карьерные изобретательность психических процессов, их параноидальная интерпретация и др.), а следовательно - оценка качественного в одних и тех же результатах могут служить за собой совершенно разные

психологически картину, которая имеет для Климова свои
значения решающее значение, также превращается в
как камне сформированной образности.

Вот почему это - формальное использование данных речей
(как бы тогда они ни казались) : вообще без ~~их~~ ~~качества~~
~~из~~ ~~речевого~~ качественного анализа (или ~~иной~~ ~~попытки~~
или речевых и ~~и~~ их "психологической каменности",
(какая линия для проведения только вокруг психологии,
попытки специально подготовили) может привести ~~к~~
к серьезным ошибкам и ~~качеством~~ ^{только} введением.

Третью - и пожалуй наиболее распространённую в клиники - практику
представляет так называемое "протективное тест", когда описываются
те тесты, как тест Роршаха, ТАТ (Thematic Apperception Test), тест
Розенцвайга и другие.

Принцип этих тестов заключается в том, что они дают возможность
принцип этих тестов заключается в том, что они дают возможность
не строго детерминированные задания, которые он должен решить, а
лишь скорее ^{лишь} (материалом, значением фрейда или самоорганизацией
творческой деятельности субъекта; эти сами они позволяют в из-
вестия стандартных условиях проводить, когда материал
воображение болевой, какие содержат ассоциацию выходящей в со-
знание и какие акцентированные моменты связываются за ними.

Все это, ~~и~~ в частности возможность проследить преимущественно
деятельность дельного в относительно стандартных условиях, пре-
двигает для клиники несомненный интерес и управляет при этом
качественного анализа ~~лишь~~ его психических процессов.

Однако, не следует упускать из виду ряд важных моментов, ко-
торые ограничивают возможности использования и этих тестов и
создают опасность для их капризного применения.

Как за каждым набором тестов, за "протективными тестами" стоит
свой проект - и тем самым их с помощью основанном слове -
свой проект, который отражает как в их подходе, так и в со-
бытии, в их интерпретации.

Так, за тестом Роршаха бесспорно стоит ряд представлений, рож-
дающих психоанализом, и его основным заданием эволюционному
не только в том, что он видел, предположает ли конкретный мчи-
мер деятельности или человек образам, оперирует ли он теми же
формами или дисфункционально - функциональными чертами, - но и
~~для~~ всегда его "акцентированного" комплекса, видеть его, интер-
и द्वारा вербализованности" и т.д. Более того, детально разработа-
на как самим автором, так и другими сериями его попытки
речь ~~и~~ "циклам объектов", которая является подвешиванием
как осредственно популяризации при исследовании данных, ~~от~~
создание лишь чуждо "стандартизованности" и "решения", и
пожалуй больше отвлеченная от реального и творческого анализа

наблюдательных фактов, ~~это~~ замечаая их формальным квант.
математическими схемами, тем помогаая прийти к глубокой, лич-
ностной квантификации наблюдаемых явлений.

Аналогичное место слова и о сериях "ТАТ", которые с
успехом могут быть использованы как ценный материал для
исследования вообразимости, но которые составлены по
прямому влиянию ряда представлений об особенностях ад-
гезивных ~~и~~ морфов, доминирующих - но именно аме-
риканских психиатров - и их действий, и о жесте Розен-
цвейга, которые ~~используются~~ целиком излагают из ряда концен-
трат "интравертированности - экстравертированности", "агресси-
вности - подчиненности" и т.д.

Именно в силу этого, ~~каждому из этих частей~~ эти части
звания материала этих жестов ~~и~~ вводятся в эмпирическое
исследование только все преимущественно, свисающее с возмож-
ностью применить феноменологию материала и свести к минимуму
в отношении сравнения условий, но математическое предложе-
ние как содержание этих жестов, тем, особенно, формальным
^{правила} их стандартом обработки (на ~~котором~~ особенно
(на строгости соблюдения которых особенно настаивают предсе-
датель американской ассоциации) жесты вводятся в систему и
рядом, но предельно чужды к минимуму - так как только
анализа, тем объясняет его структуру и достоверность.

Как осталось упомянуто о последней группе приемов, на-
правленных на изучение особенностей личности, которая была
обозначена, среди всего остального, что она является старей-
шей системой стандартизованного опросника, тем подчеркивая си-
стематический психологический подход.

Примером относительно более глубокого приема может служить
пятилетний за последние годы известность тестов Вендлера, вхо-
дящих в г. кат. MMPI (Minnesota Personality In-
ventory). Этот набор включает в свой состав очень значи-
тельную (более 400) число личностных вопросов, ~~и~~ ответы на
которые могут быть рассмотрены по показателям этих различных
жестов и категорий, и, как предполагается авторами этой системы,
могут выявлять тенденции, самими авторами этой системы осо-
бенности личности.

К таким же относятся, например, такие вопросы, как

и т.д.; при этом предполагается, что ответы с избыточным
экстравертизм, с агрессивностью и тенденцией к подчинению и т.д.
и т.д. будут служить на эти вопросы индивидуальными.

Возможность использовать косвенные вопросы, которые непрямым путем вскрывают определяющие тенденции личности, сама по себе является продуктивной, и именно этот прием - с последующим рыночным анализом полученных ответов был с успехом испробован в недавнем исследовании немцев (см. Л. И. Боровит [4] и др.),

), которые с помощью основанных приемов ставили их передан приемом вопроса или упрощенной анкеты, ~~своих~~ редко задаваемых вопросов относительно маркетинга.

Однако, и применение ~~этих~~ этих приемов не является само по себе, как до этого показавших, и как тех эмпирических методов. Сами их в начале условия, как и их стандартизация в разработке, сейчас же легко приводит в сторону от первоначальной цели анализа, и создает лишь видимость "точного" исследования.

Пример того не следует забывать о том, что за опросником для ММТ-системы не только определены конкретные вопросы, сколько очень смелые кейсы при ^{полном} представлении, особенно американских рядов общества в американской жизни представлений, особенно - уже знакомых нам при психоанализе, взглядов на роль цифра - и дисбалансов, агрессивности и пожелания и т.п. Эти приемы вытекают из представлений ~~этих~~ ^{близких} наших в рамках вопросов, как: "Каковы бы вы были в Германии оказавшись на войне" (карьерный диагноз вскрывает тенденции к свободной активности, рекламных богатств) или "Все ли полицейские по вашему мнению бесстрашные?" (вопрос, риторичный или американских детективов), или: "Могут ли в России быть детективы?" (за карьеру speaks речь уже чужеземных психоаналитических представлений).

Таким образом, логика о том, что порождая все эти вопросы на одну попытку, ~~не поровня~~ ~~для~~ ~~лишь~~ ~~используем~~ ~~его~~ ~~применяя~~, не являются скрупулезными за ними исследования, - именно очевидны.

Сейчас же очевидней является и предположение, что ~~не~~ ~~для~~ ~~использования~~ ~~этих~~ ~~этих~~ систем вопросов, прежде всего их "адаптацию" к конкретным условиям (карьеру ~~не~~ ~~открыть~~ ~~успех~~ ~~автора~~ ~~попыткается~~, как замени слово "полицейские" словом "минимизировать" или замену упоминания не существующих у нас "бавов" существующими в ~~условиях~~ ~~этих~~ "усурийскими рынками"), - ~~эта~~ ~~является~~ ~~как~~ ~~на~~ ~~самом~~ ~~деле~~ ~~успешнейшей~~, что создает карикатуры на применение этих систем приемов.

Если - как до этого было упомянуто - применение "картельных вопросов" ответов на карьеру могут быть симулирующими или эвдектическими, как ~~уже~~ ~~особенности~~ ~~личности~~, полностью оправдан, как и идея о стандартизации при анамнезах деловому маркетингу, - во всех процессах применения этих приемов не заменяет типичности как объективного анализа персоналий данных, а предвещается его и может с успехом проводиться лишь в рамках старого психоанализа

и лишь на фоне детального клинического изучения больного.

2

Мы уже говорили о том, что применение психологических методов перед тем как начать психологическое исследование, проводимое с диагностической целью, должно быть обязательно в структуре клинического исследования большого: оно должно начинаться с клинического изучения и с тех задач, которые ставит клиническое изучение в типичнейшем психологическом подходе к изучению этого материала и качественному психологическому анализу пациента ("психологическое обследование") пациента ^{на} ~~на~~ задачах и заключается сопоставлением данных задачи с важными результатами клинического исследования.

Мы говорили и о том, что вся работа связана как с применением психологических методов, так и с объемом попытки решения задачи исследования проводится лишь реально объемом психологического исследования, посредством содержания психологического подхода.

Основными на фоне исследования подхода.

Существенной своей основной условий для предварительного применения методов психологического исследования в клинике. Первый элемент ка соответствует тем задачам, которые ставит клиника, второй их соответствие уровню, на котором находится современная психологическая наука. Нарушение каждого из двух условий наиболее высоко отражает применение психологических методов в клинике на каждой стадии развития этих условий позволяет.

Как мы уже упоминали, каждый вид клинической практики уже был перед психологическим исследованием большого своей, особенно задачи.

Второй из центральных задач, которые ставит перед психологией германская клиника - это установление взаимосвязи между системой, определяющей степень реакции на болезнь и характер судя " высшей формы болезни ", как мы уже говорили - характер решения общих и в каждой большой взаимосвязи наблюдается из себя симптом и каждый определяет его сущность и соответствующий заболеванию.

Центральной задачей, каждому ставит перед психологией психологическая клиника заключается в возможности более близкого к фактической познавательной особенности фактически большой и система его адекватных реалий, знание каждый перед может средств облегчить дифференциальную диагностику между индивидуальными и организмическими дефектами и аномалиями, структурными реакциями и социальными.

Основной задачей клинической германской школы является установление

характера и при этом оправданию ребенка; именно это, как мы уже писали в другом месте (ср. А.Р. Лурия, 19[5], А.К. Леоньев, А.Ф. Лурия и А.А. Смирнов, 196[6]) может существенно обогатить наши представления о механизмах между собой, заданных, а функциональным синдромом, функциональным нарушением или педагогическим запущенностью.

Основной задачей неврологической и нейропсихологической клиники, которую она ставит перед нейропсихологией, является исследование всех уровней, которые лежат в основе наблюдаемых дефектов и ~~их~~ ~~связи~~ на основании этого — комплексное наблюдение всех нарушений во всех направлениях функционирования с той или иной локализацией очага.

Все это является основой задач, выполняемых перед психологической клиникой в области каждой из клиник, знает заранее невозможность применения одной и той же серии психологических тестов, как — создания вкратце всех методов по передовым задачам, выполняемым клиниками.

Наоборот, это различные задачи ставятся перед принципами клиникой псих — по пути выработки специальной логики и специализированных приемов психологического исследования, которые соответствуют всем ее требованиям каждой из упомянутых областей медицины.

Именно по этому пути и шла современная психология, в которой была разработана система проблем и методов, отвечающая задачам психологического исследования в ^{психиатрической} ^{и паропсихологической} клинике (А.К. Бернштейн^[7] в паропсихологии это была ^{А.А. Лурия} т.б. Волгарева^[8], Д.В. Зейгарник^[9], Ю.Ф. Полякова^[10]), специальные задачи проблем и методов исследования, отвечающие задачам клиники психоневрозов (В.К. Мясищев и его психология эпилептики), специальные пути и методы нейропсихологического исследования, соответствующие исследованию заболеваний неврологического характера (Леоньев, А.Ф. Лурия^[11,12], А.С. Бейн^[13] и М.М. Тополяков^[14] и др.),

такой путь резко отличается от пути традиционного и универсального применения «психологических тестов», ~~и~~ ~~в~~ ~~работе~~ ~~как~~ ~~на~~ ~~Западе~~ ~~где~~ ~~совершенно~~ ~~иная~~ ~~цель~~, — и несмотря на то, что этот путь значительно труднее и требует значительно больших усилий и ~~эта~~ несравненно более высокого уровня ~~научных исследований~~, — он является единственным путем, гарантирующим успех психологических исследований в клинике.

Вторым условием, необходимым для успешного применения методов психологического исследования в клинике является создание специализированной современной психологической науки. Именно в силу этого предоставления полной кадровой беспечности защиты

"Гестозии" и ее явное и широкое распространение обуславливая анализ психологических процессов дает предельное переосмысление и приемов в клинику безрезультатным и предельно выявляет ее путь, изобретению советской пед. и киберопсихологии.

За последние 40 лет советская психологическая наука прошла путь стремительного развития.

На месте старой, архаических представлений о нервных заболеваниях "психическая функция" или "способности", кандал из которых много для исследования самосознания ("внимания", "память", "~~интеллект~~" "умственные") приемами, ~~эта~~ совершенствовались методы изучения психических функций, как объективные действующие и переработки информации, которая проходит длительный путь эволюционного развития, для построения по схеме сложной функциональной системы, состав которой меняется на протяжении эволюции. Б.П. Мухоморов советских сформулировал, развивавший учение Ч.М. Павлова и разрабатывая теорию функциональной системы и "физиологическую активность" (П.К. Аверин, Н.А. Бернштейн и др.) были разработаны новые способы измерения и представления о функциональных основах психической деятельности. Работами советских психологов (Т.С. Понделова, А.М. Леоньева, А.В. Запорожца, В.Д. Давыдова, М.А. Тейхера и др.) была создана система новых представлений о сложной активной психической деятельности человека, о структуре активной психической деятельности, о формировании восприятия и действия, как сложной функциональной системы, от участия речи в переработке информации и построении ~~и~~ про-извольной деятельности, наконец - о сигнальных процессах психических процессов.

«Воле»

Совершенно естественно, что при этих условиях исторический путь все успехи советской психологической науки и прежде всего оперирующая давно устаревшими понятиями "психических функций" и "способностей" было бы странно не сказать, как было бы неверно ~~и~~ ^{пр. 43414} отбросившего советского учения о структуре речи и предметившего оперировать понятием о структуре мозга, сложившимся в 18-м веке.

Совершенно естественно был прогресс психологической науки и учения о ее современной клинической психологии, ^{позиции} которая в конце 20-х годов 20-го века тех утраченных представлений, которые лежат в основе так называемой "клинической психологии" в Америке, и которая занимает ~~ураженное~~ сложной путь ~~к~~ "психологической квалификации" психических изменений, возникающих в результате задерживания формирования предметивного гестоза, который дает лишь капризные результаты результатов.

Путь советской психологической науки, ~~предельно выявляет в психологии~~ фундаментальной работы психологии и советской киберопсихологии, вносящий свой вклад в работу невропатологии и психологии

Наличия. Он представляет не только исследование равновесия, научно обоснования приемов психомоторных испытаний (в том числе и ~~в~~ психомоторных тестов), но и тщательный ~~на~~ качественный анализ полученных данных, детально работу по ~~в~~ "психомоторной квалификации" выполняемых действий. Естественно, это такой труд требует ^{специальных} знаний и умений и - повторю еще раз - может быть достигнута лишь ~~в~~ углублен хорошо подготовленных специалистов или тех врачей, которые принимают специальную психомоторную подготовку (и в какой-либо степени не отстаиваемую крайним радикалом "введением в психологию" введенных в программу медицинский вузов или кратко. временно-или курсы повышения квалификации).

Именно поэтому др, и ~~по~~ думая, что для ~~в~~ укрепления значимости работы в психомоторных и психологических клиниках достаточно применить ~~серии~~ ^{тестов} (заимствованных из практики зарубежной "прикладной психологии" значить от не поднимают до уровня реальной науки, а ~~не~~ переходят границы ~~со~~ русской и советской медицины и спускается на тот прикладный уровень, на котором можно дичей зарубежной "психологии".

Август 1973.

Библиография

Библиография

1. Саймон, Б.
2. Вак. Россомини Г.Ч.
3. Wechsler
4. Домовин Л.Ч.
5. Лурит А.Р. (ред.) Умеренно организуя ребенка
- ~~6. Дитманс Г~~
6. Леонид, А.Н., Лурит А.Р., Смирнов А.А.
7. Беденцев А.Н.
8. Волкович Л.С.
9. Зейгарник В.В.
10. Пейков И.Ф.
11. Лурит А.Р. Вопросы нервного строения ребенка. 2-е изд., Изд-во Ленинградского Университета, 1980.
12. Лурит А.Р. Основы нейропсихологии. Издательство Ленинградского Университета, 1973.
13. Бейк Ж.С. Вопросы «торм. и торможения». М. «Медицина», 1967
14. Михайлов И.И.