

УДК 37.013.77**Выявление расстройств настроения, влияющих на интеллектуальные компоненты, с помощью теста Роршаха****Мамедова Лариса Викторовна**

Кандидат педагогических наук,
завкафедрой педагогики и методики начального образования,
Технический институт (филиал),
Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова,
678960, Российская Федерация, Нерюнгри, ул. Кравченко, 16;
e-mail: larisamamedova@yandex.ru

Аннотация

В данной статье исследуется вопрос выявления расстройств настроения, влияющих на интеллектуальные компоненты. С помощью теста Роршаха, одной из ведущих и действенных проективных методик, описаны основные интеллектуальные компоненты личности. Современные исследования настроения личности особенно посвящены его расстройствам. В то же время большая часть расстройств настроения и нестабильного психического состояния берет основу в специфике доминирующего настроения личности. Настроение зачастую не определяется человеком как причина неудачи в различных сферах жизнедеятельности или определенного поведения, возникновения конфликтов с окружающими, психических и физических расстройств. Тем сложнее выявить взаимосвязь настроения и интеллектуальной деятельности, определить его влияние на деловую сферу человеческой жизни, задействующую интеллектуальные компоненты. В данном контексте исследование Германа Роршаха позволило не только определить основные интеллектуальные компоненты личности, но также и описать, какое влияние оказывают на них самые распространенные расстройства настроений.

Для цитирования в научных исследованиях

Мамедова Л.В. Выявление расстройств настроения, влияющих на интеллектуальные компоненты, с помощью теста Роршаха // Педагогический журнал. 2018. Т. 8. № 5А. С. 342-348.

Ключевые слова

Интеллектуальные компоненты, тест Роршаха, настроение, личность.

Введение

Личность представляет сложный симбиоз психических, биологических и социальных компонентов. Изменение одного из них способно оказать влияние на различные сферы жизнедеятельности человека – социальную, деловую, семейную. Многочисленные подходы к изучению личностных характеристик человека опираются на различные концепции и методологии, позволяют определить не только важные особенности личности, но и наличие расстройств настроения – кратковременных и долгосрочных, статических и динамических.

От эмоционального состояния человека зависят его взаимоотношения с другими членами социума, его самоощущение в семье, деловая эффективность, становление благоприятного климата в команде и группе. Настроение влияет на способность человека к высокозначимой деятельности, в том числе зависящей от его интеллектуальных способностей и компонентов, предопределяя ее успех или неудачу. Отсюда вытекает потребность в качественной диагностике, установлении диагноза, своевременной коррекции и эффективном управлении психическими состояниями личности.

Основная часть

Существующие в настоящее время экспериментально-психологические методы и методики, направленные на исследование личности, условно классифицируются В.М. Блейхером и Л.Ф. Бурлачуком (1978) следующим образом [Блейхер, Крук, Боков, www]:

- 1) наблюдение, включая изучение биографии, клиническую беседу, анализ;
- 2) специальные экспериментальные методы, моделирование ситуаций, деятельности и пр.;
- 3) опросники, методы оценки и самооценки;
- 4) проективные методы.

Проективные методики являются исключительным способом выявления эмоциональных состояний личности, тенденций поведения, установок, неосознанных форм мотивации путем анализа восприятия человеком специфичных, спроектированных ситуаций, образов.

Одной из ведущих и действенных проективных методик, которая на данный момент имеет различные вариации как индивидуальных, так и групповых обследований, является тест Германа Роршаха (1884-1922) – тест чернильных пятен, позволяющий выявить общие, сильные и слабые черты личности, особенности эмоционального состояния испытуемого, преобладающий фон настроения, психические отклонения, типы переживаний – как человек взаимодействует с окружающим миром, степень реального восприятия действительности, интеллектуальные способности, оригинальность либо ординарность мышления.

Тест Роршаха состоит в истолковании испытуемым десяти случайных, симметричных, относительно простых форм – монохромных и полихромных изображений. Тестируемый должен назвать все ассоциативные наборы, вызванные увиденными карточками с изображениями, описать, почему именно данные образы видятся в представленных ему рисунках. Тестируемый может вращать и поворачивать карточку, но не является рекомендованным рассмотреть ее издали – не далее вытянутой руки, в противном случае целостный образ, увиденный издали, не позволит выстроиться дополнительному ассоциативному ряду. Тщательно фиксируется все, что произносится обследуемым во время истолкования изображений, а также время ответа и особенности поведения. При этом истолкование образов не зависит от способности испытуемого фантазировать, более

определяется процессами восприятия и мышления [Роршах, 2003].

Истолкование можно определить как особый вид восприятия, при котором психические усилия направлены на ассоциативное сравнение возникающих ощущений и образов памяти (энграмм).

Психически больные или слабоумные люди вместо истолкования случайных образов действительно их видят, воспринимают как реальный объект.

Для педантичных персон самое простое восприятие вызывает огромное усилие ввиду необходимости достичь наиболее точного совпадения возникающих ощущений с имеющимися у них энграммами. Еще большие трудности это вызывает у людей с выраженной депрессией.

Интеллектуально развитые люди истолковывают образы, видимые на картинках, в то время как интеллектуально неполноценные склонны их узнавать. Данное указывает на связь интеллектуального (ассоциативного) аспекта с различиями между восприятием и истолкованием. Однако подобная же связь имеется с аффективными факторами (эмоциями, чувствами, переживаниями). Так, ответы людей, пребывающих в хорошем настроении, будут носить характер чистого восприятия, а находящихся в депрессивном состоянии – истолкования.

У психически здоровых людей практически никогда не возникает сложностей с предоставлением ассоциативных ответов. Иногда данное наблюдается у невротиков ввиду имеющихся блокировок из-за психологических комплексов, чаще у людей с признаками истерического расстройства из-за боязни обнаружения другим интеллектуального дефекта.

Согласно методологии теста Роршаха, каждый ответ испытуемого анализируется по пяти основным категориям [Тест Роршаха, www]:

- 1) локализация – интерпретация всего изображения целиком или частями;
- 2) детерминанты – что используется для интерпретации изображения (его форма, цвет, движение).
- 3) уровень формы – насколько точно форма изображения отражена в ответе;
- 4) содержание – чего/кого касается ответ (людей, животных, абстрактных понятий, неодушевленных предметов).
- 5) оригинальность – популярность ответа (встречается у более чем 30% тестируемых).

Вышеуказанные категории имеют детальные классификации и интерпретации. Анализируются шифрованные показатели категорий и отношения между ними согласно особым таблицам. Выявленные отношения в совокупности позволяют детерминировать целостную и исключительную структуру взаимосвязанных особенностей личности.

Целостные ответы, когда образ описывает все изображение в целом, свидетельствуют о теоретическом интеллекте испытуемого; детализированные ответы, в которых образ сложен из интерпретации деталей, определяют практический интеллект; чрезмерное внимание к мелким деталям – признак придирчивости и педантичности; истолковывающие белый (основной) фон изображения указывают на нестандартное мышление.

Интерпретации, в которых форма соответствует очертаниям изображения, являются ответами с хорошей или четкой формой, в противном случае – с плохой.

Ответы тестируемых, в которых интерпретации задействуют движущиеся образы, называются кинестетическими. Больше число кинестетических ответов, чем цветовых, предоставляется замкнутыми, сосредоточенными персонами; обратное соотношение ответов наблюдается у людей эмоционально открытых, общительных, более зависящих от внешних событий, чем от внутренних противоречий.

Психически здоровые люди со средним уровнем интеллекта имеют следующие показатели

[Роршах, 2003]:

- 1) высокий процент ответов с хорошими формами;
- 2) большое влияние кинестезии на восприятие;
- 3) большое число целостных ответов;
- 4) богатый тип восприятия (интерпретация целого изображения, его укрупненных и мелких деталей);
- 5) организованная структура и логичность типа восприятия;
- 6) малый процент интерпретаций в виде образов животных, широкое разнообразие ответов;
- 7) средний процент оригинальных ответов.

Тест Роршаха позволяет произвести дифференцированную диагностику интеллекта, учитывающую его нижеследующие структурные компоненты и не зависящую от уровня образования и качества памяти тестируемого:

- 1) расположенность к устойчивому вниманию;
- 2) оптимальный уровень четкости восприятия, точность энграмм, устойчивая логичность ассоциаций при проведении сравнения;
- 3) оптимум самостоятельной, дисциплинирующей способности логического мышления построения последовательностей;
- 4) оптимум имеющейся мотивации и активности на достижение результата, желание разрешить неординарную и сложную задачу;
- 5) возможность сбалансирования аффективных и интеллектуальных аспектов путем концентрирования внимания целевым представлением;
- 6) оптимальный уровень возможности генерировать стереотипную ассоциативную интерпретацию;
- 7) оптимум скользящих ассоциаций в интерпретации, легко переходящих в стереотипные (процент образов животных);
- 8) оптимально высокое число энграмм, способность образовывать оригинальные ассоциации без утраты способности адаптации к ассоциациям иных людей (процент неординарных интерпретаций);
- 9) обширный набор и неординарность интерпретаций, ассоциаций;
- 10) особая целостная представленность ассоциаций;
- 11) способность к внутреннему созиданию.

Наиболее часто встречающимися паталогическими расстройствами настроения являются эндогенная депрессия и мания.

Эндогенная депрессия характеризуется депрессивным настроением, заторможенностью мышления, недостатком решимости и активности, в том числе психической.

Мания сопровождается веселым настроением, креативностью, чрезмерной активностью, желанием коммуникации, нетипичными легкостью и реактивностью двигательных функций, эмоциональными всплесками.

Человек, находящийся в депрессивном настроении, лучше видит формы, строит более логичные ассоциации, количество его целостных ответов снижается, тип апперцепции (процесс, в результате которого элементы сознания становятся ясными и отчетливыми) ухудшается, набор ответов сужается, увеличивается количество ответов с образами животных, кинестетические ответы так же, как и цветовые, почти отсутствуют.

Гипоманиакальное настроение (легко выраженное маниакальное расстройство настроения) способствует ухудшению качества соответствия интерпретаций формам изображений,

построению менее логичного набора ассоциаций, повышению количества целостных ответов, улучшению типа апперцепции, расширяет наборы ответов, снижает процент животных образов в интерпретациях, увеличивает число неординарных, кинестетических и цветовых ответов [Куликов, www].

Показатели эндогенной депрессии соответствуют характеристикам депрессивного настроения, однако наблюдается разница в показателях гипоманиакального настроения и мании. При маниакальном синдроме число целостных ответов меньше, чем при гипоманиакальном настроении, тип восприятия хуже, набор ответов меньше, как и их неординарность, количество кинестетических и цветовых ответов немного выше, а процент образов животных немного ниже.

Люди, находящиеся в депрессии, дают ответы с наибольшими показателями по тем факторам, которые требуют усиления самоконтроля над построением ассоциаций, а факторы, обусловленные мотивацией и активностью для достижения результата, как и обеспечивающие кинестезию интерпретаций, максимально снижаются [Тодд, Богарт, 2001]. При гипоманиакальном настроении происходит обратное: те факторы, что обеспечивают устойчивую концентрацию внимания, не являются преобладающими, а те, что направлены на мотивацию и активность для достижения успеха, увеличиваются. При маниакальном настроении факторы, влияние которых можно контролировать силой воли, снижаются еще в большей степени, чем при гипоманиакальном настроении, а неподлежащие сознательному контролю более активизируются.

Интерпретации тестируемых, находящихся в благодушном настроении, по своим признакам схожи на ответы людей с гипоманиакальным настроением. Количество образов животных в них намного меньше, набор ассоциаций шире, оригинальность выше, число целостных ответов больше, а тип апперцепции лучше, в том числе улучшено и видение форм. Число кинестетических и цветовых ответов почти такое же, как у людей с маниакальным расстройством.

Сравнивая данные интерпретаций при гипоманиакальном, благодушном настроении и мании, Герман Роршах заключает, что мания и благодушие являются своего рода производными состояниями от гипоманиакального настроения [Роршах, 2003]. Те признаки, что нарушаются при мании, проявляются при благодушии. Мотивация и активность, направленные на достижение результата, а также лабильность ассоциаций при благодушии превосходят те же факторы при гипоманиакальном настроении. Волевые факторы ярче выражены при благодушии, более сдержанны при мании.

Основное отличие маниакального состояния от благодушия заключается в отсутствии стремления в последнем к активному движению. Именно это позволяет наблюдать в интерпретациях людей, находящихся в благодушном настроении, лабильность ассоциаций, мотивации и активности, направленных на достижение результата, способности к внутреннему созиданию – находчивости, шуткам при толковании образов, качественным ассоциациям и т.д.

Тест чернильных пятен Германа Роршаха, занимающий более столетия одно из ведущих мест среди проективных методик, является одним из самых распространенных методов множественной диагностики различных аспектов личности путем восприятия бесструктурных изображений, приобрел большое количество последователей, занимающихся исследованием его возможностей и их расширением.

Заключение

Современные исследования настроения личности особенно посвящены его расстройствам. В то же время большая часть расстройств настроения и нестабильного психического состояния берет основу в специфике доминирующего настроения личности. Настроение зачастую не определяется человеком как причина неудачи в различных сферах жизнедеятельности или определенного поведения, возникновения конфликтов с окружающими, психических и физических расстройств. Тем сложнее выявить взаимосвязь настроения и интеллектуальной деятельности, определить его влияние на деловую сферу человеческой жизни, задействующую интеллектуальные компоненты.

В данном контексте исследование Германа Роршаха позволило не только определить семь важных интеллектуальных компонентов личности, но также и описать, какое влияние оказывают на них самые распространенные расстройства настроений.

Библиография

1. Белый Б.И. Тест Роршаха. Практика и теория / под ред Л.Н. Собчик. СПб.: Дорваль, 1992. 200 с.
2. Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Клиническая патопсихология. URL: <https://psyera.ru/4236/metody-metodiki-dlya-issledovaniya-lichnosti>
3. Бурлачук Л.Ф. Исследование личности в клинической психологии. Киев: Наукова думка, 1979. 175 с.
4. Куликов Л.В. Психология настроения личности. URL: <http://www.dissercat.com/content/psikhologiya-nastroeniya-lichnosti>
5. Роршах Г. Психодиагностика: Методика и результаты диагностического эксперимента по исследованию восприятия (истолкование случайных образов). М.: Когито-Центр, 2003. 320 с.
6. Соколова Е.Т. Проективные методы исследования личности. М.: МГУ, 1980. 176 с.
7. Тест Роршаха – проективный тест чернильных пятен. URL: https://psyfactor.org/lib/rorschach_test.htm
8. Тест Роршаха. URL: <http://psy-diagnoz.com/structuring/57-rorschach-test.html>
9. Тест Роршаха: картинки и расшифровка. Описание карточек. URL: https://psyfactor.org/lib/rorschach_test_2.htm
10. Тодд Дж., Богарт А.К. Основы клинической и консультативной психологии. СПб.: Сова; М.: ЭКСМО-Пресс, 2001. 761 с.

Detection of mood disorders that affect the intellectual components using Rorschach test

Larisa V. Mamedova

PhD in Pedagogy,
Head of the Department of pedagogy and methods of primary education,
Technical Institute (branch),
North-Eastern Federal University named after M.K. Ammosov,
678960, 16 Kravchenko st., Neryungri, Russian Federation;
e-mail: larisamamedova@yandex.ru

Abstract

This article examines the issue of identifying mood disorders that affect intellectual components. The author describes the main intellectual components of personality using Rorschach test, one of the leading and effective projective techniques. The Rorschach inkblot test, which occupies more

than a century one of the leading places among the design techniques, is one of the most common methods of multiple diagnosis of various aspects of personality through the perception of non-structural images. It has acquired a large number of followers involved in the study of its capabilities and their expansion. Contemporary studies of the mood of the individual are especially devoted to mood disorders. At the same time, most of the mood disorders and unstable mental state takes the basis in the specifics of the dominant mood of the individual. Mood is often not defined by a person as the cause of failure in various spheres of life or certain behavior, conflicts with others, mental and physical disorders. For this reason, it is difficult to identify the relationship of mood and intellectual activity, to determine its impact on the business sphere of human life, involving intellectual components. In this context, the study of Hermann Rorschach has allowed not only to identify the main intellectual components of personality, but also to describe the impact of the most common mood disorders on them.

For citation

Mamedova L.V. (2018) Vyyavlenie rasstroistv nastroeniya, vliyayushchikh na intellektual'nye komponenty, s pomoshch'yu testa Rorshakha [Detection of mood disorders that affect the intellectual components using Rorschach test]. *Pedagogicheskii zhurnal* [Pedagogical Journal], 8 (5A), pp. 342-348.

Keywords

Intellectual components, Rorschach test, mood, personality.

References

1. Belyi B.I. (1992) *Test Rorshakha. Praktika i teoriya* [The Rorschach test. Practice and theory]. Saint Petersburg: Dorval' Publ.
2. Bleikher V.M., Kruk I.V., Bokov S.N. *Klinicheskaya patopsikhologiya* [Clinical psychopathology]. Available at: <https://psyera.ru/4236/metody-metodiki-dlya-issledovaniya-lichnosti> [Accessed 10/09/2018].
3. Burlachuk L.F. (1979) *Issledovanie lichnosti v klinicheskoi psikhologii* [Study of personality in clinical psychology]. Kiev: Naukova dumka Publ.
4. Kulikov L.V. *Psikhologiya nastroeniya lichnosti* [Psychology of mood of the person]. Available at: <http://www.dissercat.com/content/psikhologiya-nastroeniya-lichnosti> [Accessed 16/09/2018]
5. Rorshakh G. (2003) *Psikhodiagnostika: Metodika i rezul'taty diagnosticheskogo eksperimenta po issledovaniyu vospriyatiya (istolkovanie sluchainykh obrazov)* [Psychodiagnosics: The methodology and results of the diagnostic study on the experiment of perception (interpretation of random images)]. Moscow: Kogito-Tsentr Publ.
6. Sokolova E.T. (1980) *Proektivnye metody issledovaniya lichnosti* [Projective methods of personality research]. Moscow: Moscow State University.
7. *Test Rorshakha – proektivnyi test chernil'nykh pyaten* [The Rorschach test is a projective test of ink stains]. Available at: https://psyfactor.org/lib/roorschach_test.htm [Accessed 17/08/2018].
8. *Test Rorshakha* [The Rorschach Test]. Available at: <http://psy-diagnoz.com/structuring/57-roorschach-test.html> [Accessed 17/08/2018].
9. *Test Rorshakha: kartinki i rasshifrovka. Opisanie kartochek* [Rorschach test: pictures and decoding. Description of cards]. Available at: https://psyfactor.org/lib/roorschach_test_2.htm [Accessed 05/10/2018].
10. Todd Dzh., Bogart A.K. (2001) *Osnovy klinicheskoi i konsul'tativnoi psikhologii* [Foundations of clinical and counseling psychology]. Saint Petersburg: Sova Publ.; Moscow: EKSMO-Press Publ.