Приложение 5

к приказу главного врача

ГБУЗ «Наименование ЦРБ»

от 17.02.2014 г. № 128-А

**Индивидуальная психологическая карта**

**клиента медицинского психолога ГБУЗ «Наименование ЦРБ»**

Код клиента 37,

Пол: м/ж, Ж,

Дата рождения/возраст 33 г.,

Место жительства ст. Наименование,

Соц. статус 06,

Семейный статус 01,

Код обратившегося Ж,

Код причины обращения 12,

Код проблемы/тип обращения 1903,

Код по МКБ-10 Z04.8.

05.09.2014 г. **Психологическое консультирование.**

Клиентка проходит стационарное лечение в терапевтическом отделении ГБУЗ «Наименование ЦРБ» по причине ухудшения соматического состояния. Инициатива обращения за консультацией к медицинскому психологу исходит от ее лечащего врача, а не от самой клиентки. Со слов лечащего врача у клиентки наблюдается анорексия, нарушения сна, депрессивное состояние и истощаемость нервных процессов.

Внешний вид клиентки неопрятный, лицо несколько отечно, пониженного питания, речь тихая, за время консультирования находилась преимущественно лежа в постели. На вопрос о том, что выходит ли она на улицу либо в коридор для прогулки с целью создания полезной дневной физической нагрузки для улучшения качества ночного сна – отвечает утвердительно.

Контакту доступна, ориентирована в месте, времени, собственной личности. Без затруднения называет правильно свой домашний адрес, дату своего рождения. Клиентке рекомендовано психодиагностическое обследование.

05.09.2014 г. **Психодиагностическое обследование.**

 По отношению к психодиагностическому обследованию со стороны клиентки никаких сопротивлений не возникало. Задания выполняла охотно, хотя отношение к обследованию равнодушное.

Сенсомоторная сфера, внимание, познавательная сфера.

*Методика: Таблицы Шульте*. Время выполнения.

Таблица №1 – 93 сек., №2 – 90 сек., №3 – 80 сек., №4 – 91 сек., №5 – 95 сек.

*Методика – тест CFIT – Р. Кэттелла.*

Выполнено только несколько начальных заданий ввиду большой утомляемости клиентки. Из 1-го субтеста – 12 заданий – 8 ошибок. Клиентка не может до конца понять смысл решения предъявляемых простых заданий.

Методика: Простые аналогии.

Из 10 первых заданий – 5 решено ошибочно.

Вывод: внимание очень неустойчиво, работоспособность в динамике очень низкая, выражена утомляемость/истощаемость нервных процессов, процесс мышления неустойчив и хрупок. Нарушен процесс оперирования простыми аналогиями.

На данный момент нельзя пока однозначно говорить об уровне интеллектуального развития и типа мышления в связи с довольно глубокими расстройствами соматического состояния.

Эмоционально-волевая сфера и личностная сфера.

*Методика: Метод цветовых выборов (МЦВ).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | ! |  |  |
|  |  |  |  |  | А | А | А |
| + | х | = | = | = | - | - | - |
| 3 | 2 | 5 | (1 | 6) | (4 | 0) | 7 |
| 3 | [5] | (4 | 0) | [2] | (1 | 6) | 7 |
| + | х | = | = | = | - | - | - |
|  |  |  |  |  | А | А | А |
|  |  |  |  |  | ! |  |  |
| 3 | 2 | 4 | 1 |  |  |  |  |

*Методика: Метод портретных выборов(МПВ).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Профиль личностный** | **S** | **P** | **Sch** | **C** |
| ***h*** | ***s*** | ***e*** | ***hy*** | ***k*** | ***p*** | ***d*** | ***m*** |
| Переднеплановый | 0 | + | + | - | + | - | 0 | +- |
| Заднеплановый | 0 | - | +- | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | \* | \* |  | \* |  |  | \* |
|  | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* |
| Переднеплановый | ***h*** | ***s*** | ***e*** | ***hy*** | ***k*** | ***p*** | ***d*** | ***m*** |
|  | \* |  |  | \* | \* | \* | \* | \* |
|  | \* |  |  | \* |  | \* |  | \* |
|  |  |  |  | \* |  | \* |  |  |
| **-------------------------------** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
|  | \* |  | \* |  | \* |  | \* |  |
|  | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* |
| Заднеплановый | ***h*** | ***s*** | ***e*** | ***hy*** | ***k*** | ***p*** | ***d*** | ***m*** |
|  | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* |
|  |  | \* | \* |  |  | \* |  |  |
|  |  | \* |  |  |  |  |  |  |

**Данные МЦВ.**

Саморегуляция ослаблена. Преобладает симпатический тонус (процесс возбуждения). Эмоциональная напряженность минимальная с тенденцией к уменьшению. Эмоциональная лабильность. Слабость контроля над эмоциональной сферой. Реакция на эмоциональную нагрузку в сторону дезорганизации. Положительный эмоциональный фон. Экстраверсия (направленность личности во вне). Работоспособность снижена. Минимальная степень выраженности конфликта между анаболическими и катаболическими тенденциями (стремлением к накоплению и затрате энергии). Коэффициент вегетативного баланса = 14/7.

Функциональные пары:

-1-6. Стресс, выраженная неудовлетворённость, которая вызвана чувством приниженности и проявляется ограничительным поведением. Зависимость позиции, неуверенность. повышенная чувствительность к средовым воздействиям. Выраженный контроль рассматривается как единственная гарантия самоутверждения и отстаивания своих позиций. Основные проблемы – недостаток признания и повышенный самоконтроль.

+3-1. Неудовлетворенность в связи с переживанием утраты или разлада в сфере глубокой привязанности. Стремление забыться в напряжённой деятельности.

**Данный МПВ.** Наиболее активные факторы.

**hy-** - Смешанный неустойчивый тип высшей нервной деятельности. Эмоционально незрелый, неустойчивый, эмотивный тип реагирования. Неустойчивость и изменчивость эмоций, демонстративность, противоречивость установок, капризность, драматизация имеющихся проблем. Высокая вероятность развития психосоматических расстройств. При деформации влечений высокая вероятность развития отклоняющегося поведения.

Необходимость в проведении дальнейших психологических исследований для уточнения личностного профиля.

Клиентке рекомендовано вести здоровый образ жизни, пересмотреть жизненный приоритеты, изучить информационно-методический буклет «Аутогенная тренировка».

Медицинский психолог И. О. Фамилия

17.02.2017 г.

Данное приложение к приказу является разработкой автора сайта Алкостад.ру и Радуга.нет.ру: <https://raduga.net.ru/>