



Neuroflex

Центр психологічної діагностики і
реабілітації

Психологічний висновок за результатами діагностики

Даний документ містить
конфіденційну інформацію про стан здоров'я особи

Катеринич Катерина Костянтинівна

Стать	жіноча
Дата народження	10.12.2000
Дата діагностики	12 вересня 2022
Спеціалістка, що провела консультацію	Шевченко Крістіна, клінічний психолог

Причини звернення

Катерина звернулася за діагностикою розладу дефіциту уваги з гіперактивністю через труднощі з концентрацією уваги під час роботи та в повсякденних справах, часту прокрастинацію, потребу постійно перебувати в русі або робити декілька справ одночасно. Також Катерина скаржиться на проблеми з пам'яттю, забудькуватість, нездатність доводити справи до кінця, часту зміну хобі. Зараз дівчина працює дистанційно ілюстратором та паралельно навчається. За словами Катерини, вона часто виконує об'ємні завдання по навчанню в останній день перед дедлайном. Окрім цього, дівчина повідомляє, що має труднощі з засинанням, часто не висипається. Останнім часом, вирішила звернутися за допомогою, щоб краще розібратися в собі та встановити причини симптомів, що суб'єктивно погіршують якість життя.

В анамнезі дитячого періоду Катерина згадує, що вона часто не могла висидіти на одному місці, крутилася на кріслі під час виконання завдань, їй було важко жити за розкладом. Через те, що Катерина часто хворіла у дитинстві, в неї часто накопичувалось багато завдань для виконання, які вона робила в "останні хвилини" перед дедлайном. Незважаючи на суб'єктивний рівень стресу, який Катерина відчувала під час навчання у школі, академічні предмети давалися їй досить легко і в школі протягом довгого часу вона була відмінницею.

Попередньо, Катерина має встановлений діагноз "Обсесивно-компульсивний розлад" та певний час проходила медикаментозну терапію.

Основна мета діагностики – встановити чи має Катерина розлад дефіциту уваги з гіперактивністю, який може пояснити ті труднощі з концентрацією уваги, які заважають їй в житті.

Методи дослідження

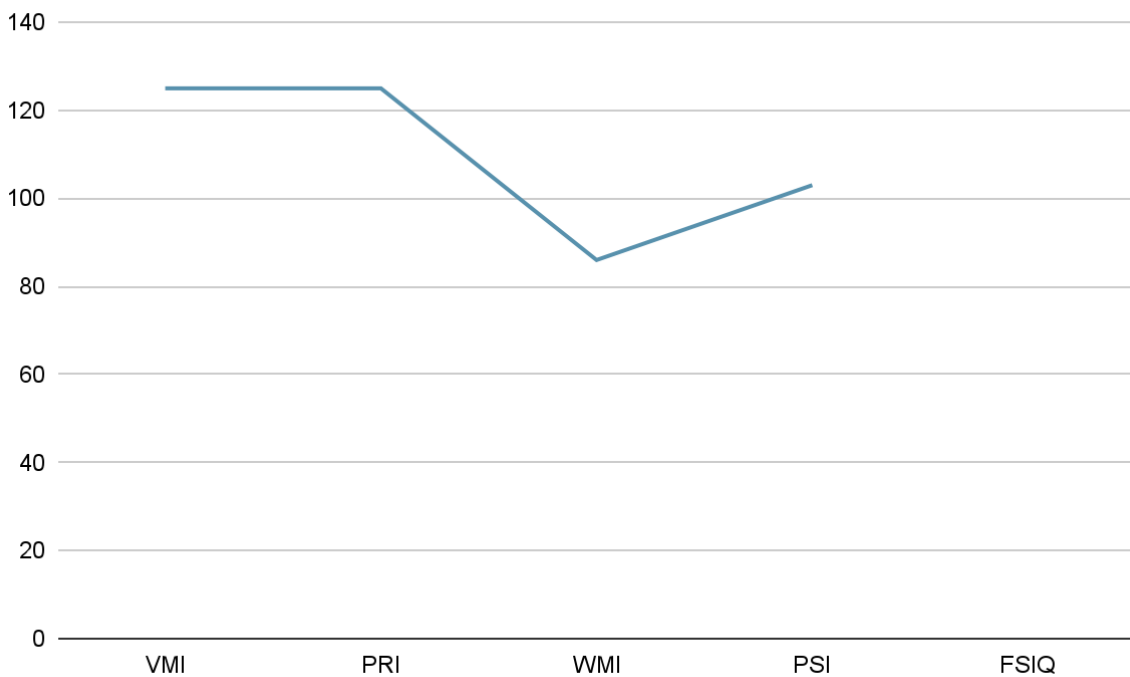
Діагностика когнітивної сфери проводилась за допомогою шкали інтелекта Векслера для дорослих 4-го видання (WAIS-IV). WAIS-IV використовується для оцінювання загальних здібностей мислення та міркування у осіб від 16 до 90 років. Тест містить 5 основних показників: вербальне розуміння, перцептивне мислення, робоча пам'ять, швидкість обробки інформації та загальний бал IQ.

Діагностика симптомів РДУГ проводилась за допомогою повної версії шкал оцінки симптомів РДУГ Коннерса у дорослих (CAARS). Опитувальник самозвіту заповнювався самою Катериною, опитувальник спостерігача заповнювала подруга Катерини.

Додатково до основних методів оцінювання були також проведені скринінги депресії та тривоги Бека.

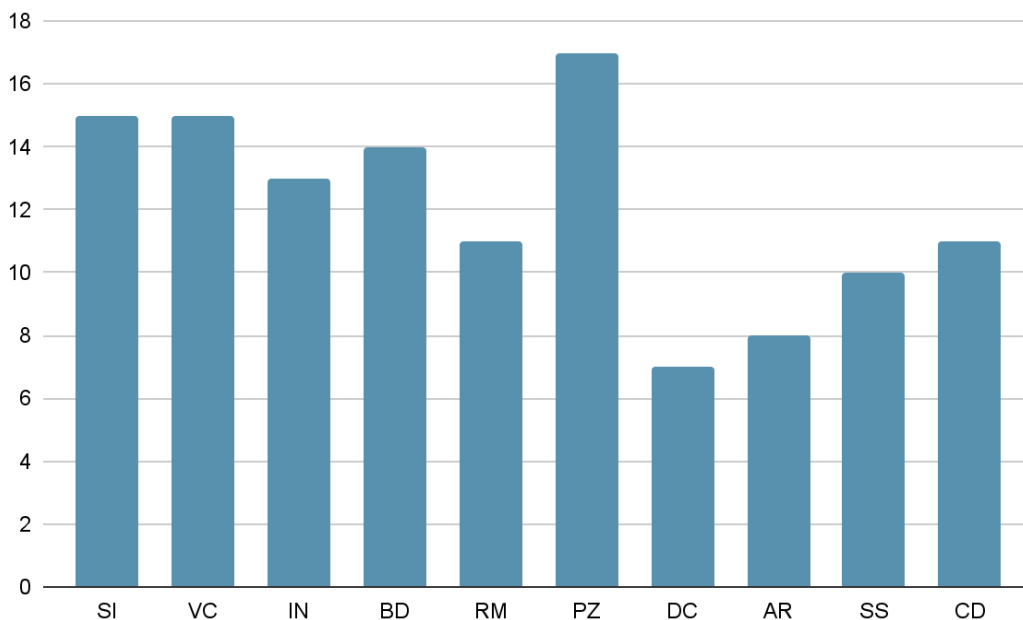
Результати WAIS-IV

Шкала	Індекси	Процентильні ранги	Довірчий інтервал (95%)	Інтерпретація
Вербальне розуміння (VMI)	125	95	118-130	Високий (120-129)
Перцептивне мислення (PRI)	125	96	116-130	Високий (120-129)
Робоча пам'ять (WMI)	86	18	80-94	Нижче середнього (80-89)
Швидкість обробки інформації (PSI)	103	56	94-111	Середній (90-109)
Загальний бал IQ (FSIQ)	-	-	-	-



Субтести	Стандартні бали (макс. 19)
Дизайн блоків (BD)	14
Схожість (SI)	15
Числовий ряд (DS)	7
Розмірковування з матрицями (RM)	11
Словник (VC)	15
Арифметика (AR)	8
Пошук символів (SS)	10
Візуальні головоломки (VP)	17
Інформація (IN)	13
Кодування (CD)	11

Вербальне розуміння	Перцептивне мислення	Робоча пам'ять	Швидкість обробки інформації
---------------------	----------------------	----------------	------------------------------



Інтерпретація результатів WAIS-IV

Вербальне розуміння (VCI)

Катерина отримала 125 балів за індексом вербального розуміння. Цей показник відображає здатність людини розмірковувати та мислити за допомогою використання вербальних конструктів. Він також демонструє широту та глибину знань, отриманих із навколишнього середовища впродовж життя, і здатність до вилучення такої інформації з довгострокової пам'яті. Результат Катерини є вищим, ніж приблизно у 95 зі 100 осіб її вікової категорії і відповідає діапазону «високий». Дійсний індекс вербального розуміння Катерини може варіюватись в діапазоні від 118 до 130 з достовірністю 95%.

Суттєвих розбіжностей між субтестами індексу вербального розуміння не виявлено. Всі показники зважених балів знаходять у межах 2-х стандартних відхилень вище середнього значення, порівняно з віковою групою Катерини.

Перцептивне мислення (PRI)

Катерина отримала 125 балів за індексом перцептивного мислення. Цей показник відображає здатність людини точно інтерпретувати, систематизувати та мислити за допомогою візуальної інформації. Він вимірює навички невербального мислення, яке більшою мірою обумовлене «текучим» інтелектом та здатністю до сприймання візуальних стимулів. Результат Катерини є вищим, ніж приблизно у 96 зі 100 осіб її вікової групи і відповідає діапазону «високий». Дійсний індекс перцептивного мислення може варіюватись в діапазоні від 116 до 130 з достовірністю 95%.

Між показниками субтестів є суттєва розбіжність, яка заслуговує уваги. Найнижчий бал Катерина отримала за субтест «Міркування з матрицями» (11ст. балів), що вказує на певні труднощі у виявленні та побудові логічних зв'язків та патернів на прикладі візуальних моделей. Найвищий показник у цьому індексі Катерина отримав за субтест «Візуальні пазли» (17 ст. балів), що вказує на дуже розвинені навички ментального оперування елементів цілого та частин у 2Д і 3Д форматах, що також може бути пов'язано з освітньою спеціалізацією дівчини. Дещо нижчі показники за субтест «Дизайн блоків» (14 ст. балів), що спрямований на оцінку зорво-моторних навичок, виділення частини-цілого та вміння аналізувати геометричні форми. За результатами цих субтестів видно, що Катерині легше виконувати завдання, які вимагають ментального обертання елементів цілого та частин у 2Д і 3Д форматах.

Робоча пам'ять (WM)

Катерина отримала 86 балів за індексом робочої пам'яті. Цей показник відображає здатність людини сприймати та утримувати інформацію в робочій пам'яті, а потім виконувати мисленнєву операцію, використовуючи цю інформацію. Він також вимірює розумові маніпуляції з числовими операціями. Результат

Катерини є вищим, ніж приблизно у 18 зі 100 осіб її вікової категорії і відповідає діапазону «нижче середнього». Дійсний індекс робочої пам'яті може варіюватись в діапазоні від 80 до 94 з достовірністю 95%.

Між двома субтестами, які складають цей індекс суттєвих розбіжностей не виявлено.

Швидкість обробки інформації (PSI)

Катерина отримала 103 бали за індексом швидкості обробки інформації. Цей показник відображає здатність людини обробляти просту або рутинну візуальну інформацію швидко та ефективно. Він вимірює швидкість візуальних та моторних психічних процесів. Результат Катерини є вищим, ніж приблизно у 56 зі 100 осіб її вікової категорії і відповідає діапазону «середній». Дійсний індекс швидкості обробки інформації Катерини може варіюватись в діапазоні від 94 до 111 з достовірністю 95%.

Між двома субтестами, які складають цей індекс суттєвих розбіжностей не виявлено.

Загальний бал IQ та висновки

Вважається, що загальний бал IQ є оцінкою загальних когнітивних здібностей людини та базується на сумі показників за 10 субтестами. Загальний бал IQ (FSIQ) Катерини підрахувати не вдалося, через занадто велику різницю між показниками різних шкал (різниця більше, ніж у 30 стандартних балів).

Профіль індексів WAIS-IV Катерини має виражений спад за показником індексу "Робочої пам'яті" та "Швидкість обробки інформації". Показник індексу робочої пам'яті знаходиться у діапазоні "Нижче середнього" відносно вікової групи Катерини, а індекс швидкості обробки інформації знижений відносно показників індексу вербального та перцептивного розуміння. Це означає, що здатність Катерини швидко обробляти однотипні рутинні стимули, давати відповідь у рамках визначеного часу, а також утримувати в пам'яті необхідну кількість інформації для виконання завдання є більш слабкою стороною когнітивного функціонування, у порівнянні з іншими здібностями, що зумовлюють інтелект.

Подібний малюнок когнітивного профілю може свідчити про проблеми з концентрацією уваги та обробкою інформації, які часто виникають у осіб з РДУГ. Показники за індексами вербального розуміння та перцептивного мислення знаходяться в діапазоні «високий». Показник за індексом робочої пам'яті у діапазоні «нижче середнього» та виражений спад за індексом швидкості обробки інформації, роблять профіль когнітивних функцій Катерини схожим на типовий когнітивний профіль людей з РДУГ.

Результати CAARS

Субшкала	Самозвіт		Звіт спостерігача	
	Т-бали (проц-ль)	Діапазон	Т-бали (проц-ль)	Діапазон
А. Неуважність/ Проблеми з пам'яттю	66(95-98)	Високий	82(98+)	Дуже високий
В. Гіперактивність /неспокій	57(74-85)	Вище середнього	52(27-73)	Середній
С. Імпульсивність/ Емоційна лабільність	53(27-73)	Середній	68 (95-98)	Високий
Д. Проблеми з саморозумінням	57(74-85)	Вище середнього	77(98+)	Дуже високий
Е. Неуважність за DSM-IV	72(98+)	Дуже високий	82(98+)	Дуже високий
Ф. Гіперактивність Імпульсивність за DSM-IV	57(74-85)	Вище середнього	56(74-85)	Вище середнього
Г. Симптоми РДУГ за DSM-IV	67 (95-98)	Високий	74(98+)	Дуже високий
Н. Індекс РДУГ	60 (74-85)	Вище середнього	71(98+)	Дуже високий

Інтерпретація результатів CAARS

Результати самозвіту і звіту спостерігача (заповнювався подругою Катерини) виявилися значущими і придатними до інтерпретації згідно з показником індексу неузгодженості. Але варто зазначити, що показник неузгодженості відповідей самозвіту складає «6» при максимально допустимому показнику «7», тому результати цієї анкети можуть бути включені в інтерпретацію, але потребують уточнення по запитанням з найбільшим балом розбіжності:

Легко впадаю в нудьгу (2) - Шукаю динамічні, захоплюючі заняття(0)

**розшифровка відповідей: 0 - Зовсім ні, ніколи; 1 - Зовсім трохи, дуже рідко; 2 - Досить характерно, часто; 3 - Дуже чітко виявлено, дуже часто.*

Прослідковується тенденція суттєво вищих показників за багатьма шкалами у формі спостерігача, порівняно з формою самозвіту. Це може свідчити про дещо перебільшене негативне надане значення проявам цих рис з боку подруги Катерини, або ж про применшення впливу їх проявів у когнітивному і соціальному функціонуванні з боку самої Катерини.

Нижче наводиться інтерпретація шкал CAARS, чиї результати потрапили до діапазонів від «вище середнього» до «дуже високого» за результатами самозвіту та звіту спостерігача (подруги):

Неуважність/ Проблеми з пам'яттю - високий (самозвіт)/дуже високий (спостерігач) - показник за цією шкалою свідчить про суттєві проблеми з концентрацією уваги, труднощі з плануванням чи виконанням завдань, забудькуватість, розсіяність, неорганізованість, порівняно з віковою групою Катерини.

Проблеми з саморозумінням - вище середнього (самозвіт)/ дуже високий (спостерігач) - дапазон показника за цією шкалою свідчить про труднощі з впевненістю в собі, побудовою адекватної самооцінки, вибудовуванням стосунків з оточуючими.

Неуважність за DSM-IV – дуже високий (самозвіт)/ дуже високий (спостерігач) – діапазон показника за цією шкалою свідчить про труднощі, пов'язані з симптомами РДУГ неуважного типу за DSM-IV.

Гіперактивність / Імпульсивність за DSM-IV -вище середнього (самозвіт)/ вище середнього (спостерігач) - показник за цією шкалою свідчить про труднощі, пов'язані з симптомами РДУГ з переважанням гіперактивності / імпульсивності за DSM-IV.

Симптоми РДУГ за DSM-IV - високий (самозвіт) / дуже високий (спостерігач) - показник за цією шкалою свідчить про труднощі, пов'язані з симптомами РДУГ комбінованого типу за DSM-IV.

Індекс РДУГ - вище середнього (самозвіт)/дуже високий(спотерігач) - діапазон показника за цією шкалою свідчить про клінічну значущість рівня симптомів дорослої особи з РДУГ, у порівнянні з показником вибірки людей, що не мають виражених симптомів РДУГ.

Загалом, за результатами обох опитувальників CAARS, профіль прояву симптомів співпадає з діагностичними критеріями РДУГ. Специфічно він підпадає під критерії DSM-IV Клінічна картина з переважання неуважності. або Комбінована клінічна картина. Проте отримані дані потребують уточнення, оскільки можуть бути пояснені також високими показниками за шкалами тривожності та депресії (представлені нижче).

**Рекомендації для подальших дій
(індивідуального характеру)**