Исключение предметов

**Исключение предметов.**Методика предназначена для исследования аналитико-синтетической деятельности больных, их умения строить обобщения. По своей направленности она похожа на классификацию предметов. Отличие ее от классификации предметов в том, что в меньшей мере выявляет работоспособность и устойчивость внимания, но в большей мере предъявляет требования к логической обоснованности, правильности обобщений, строгости и четкости формулировок.

Для проведения опытов необходимы наборы карточек, на каждой из которых нарисовано по четыре предмета. Такие карточки- задачи могут быть градуированы по трудности от самых легких до чрезвычайно трудных.

Больному показывают карточки, заранее разложенные в порядке возрастающей трудности (рис. 7.1—7.2).



Рис. 7.1. **Образец задания на исключение предметов**



Рис. 7.2. **Образец задания на исключение предметов**

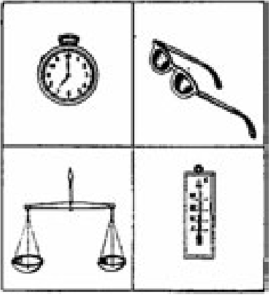


Рис. 7.3. **Образец задания на исключение предметов**

Инструкцию дают на примере одной самой легкой карточки. Больному говорят: «Вот здесь на каждой карточке изображены четыре предмета. Три из них между собой сходны, их можно назвать одним словом, а четвертый к нему не подходит. Вы должны назвать предмет, который не подходит (или который надо исключить), и сказать, как можно назвать остальные три». Далее экспериментатор разбирает с больным новую карточку, вместе с ним дает обозначение трем обобщаемым предметам и объяснение, почему следует исключить четвертый предмет.

В протоколе записывается против номера карточки предмет, который больной считает нужным исключить, а в соседнем столбце — объяснения больного и название трех остальных предметов.

Методика представляет собой типичный образец моделирования процессов синтеза и анализа в мышлении. Больной должен синтезировать, т.е. найти обобщающее понятие для трех предметов из четырех изображенных, и исключить, т.е. выделить один — четвертый, не соответствующий общему понятию.

Невозможность решить простые задачи встречается крайне редко, тогда, когда больной в связи с очень глубокой степенью слабоумия или расстройством сознания не понимает инструкции. Как правило, больные правильно решают первые 3—4 задачи и начинают ошибаться по мере перехода к более трудным задачам. Степень сложности задач, на которых впервые начинает ошибаться больной, дает некоторое основание для суждения о степени его интеллектуального снижения. При исследовании этим методом детей- олигофренов было выявлено, что им иногда удается правильно решить задачу средней трудности, но они не могут объяснить и мотивировать свое решение, сформулировать общее понятие для обозначения трех объединяемых предметов.

Конкретность мышления, непонимание абстракции обнаруживаются в том, что больные пытаются вместо задачи обобщения и выделения идти по пути практического использования и ситуационного увязывания предметов. Так, вместо того чтобы в задаче (рис. 7.3) выделить очки, а остальное назвать измерительными приборами, больной говорит, что ничего на этой карточке исключать не нужно, так как, надев на глаза очки, человек может лучше увидеть показатели весов, часов и термометра.

Некоторые больные шизофренией, правильно выполняя инструкцию, обобщают предметы по так называемым слабым признакам. Такой неправильный выбор посылок для обобщений свойствен больным шизофренией. Так, в одном из исследований приводится следующий пример: больной обобщает зонтик, пистолет и барабан как предметы, издающие звук, и исключает фуражку, так как она звука не издает. В данном случае процесс обобщения не нарушен. Действительно, три эти предмета издают звук и этим отличаются от фуражки. Однако признак звучания крайне необычен, странен для этих предметов. Его можно отнести к числу латентных слабых признаков.

Методикой исключения предметов можно пользоваться и для повторных проб (при учете эффективности терапии), но для этого нужно подобрать два или три приблизительно равных по трудности набора карточек.