

Секция «Психология»

Применение методики Струпа для диагностики аффективных расстройств  
*Курышева Анастасия Юрьевна*

*Студент*

*Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова, Факультет  
психологии, Москва, Россия*

*E-mail: isobellagrace@gmail.com*

Целью настоящего исследования является оценка диагностических возможностей теста Струпа при исследовании расстройств невротического спектра. Тест Струпа известен в психологии и широко используется [1,4].

Одной из диагностических проблем является оценка соотношения разных по качеству компонентов (депрессивных и тревожных) в расстройствах невротического круга. Анализ литературы показывает, что одним из подходов к решению этой задачи может быть использование вариантов методики Струпа, в которую включены в качестве стимульного материала критические и нейтральные слова [5]. При этом установлено, что время реакции на критические слова, как правило, больше, чем на нейтральные. Это объясняется диспозициями внимания (*attentional bias*), сложившимися в прошлом опыте человека [2,3].

В данном исследовании была использована модификация эмоционального теста Струпа Александром Дженовым, названная The Genov Modified Stroop task (GMST) [6]. Задача нашего исследования состоит в апробации этой методики на российской выборке на больных с невротическими состояниями (панические расстройства, ипохондрические расстройства и депрессивные расстройства). Исследование проводилось на базе психиатрической клинической больницы 12. В нем участвовало 11 больных в возрасте от 18 до 41 года.

Стимульный материал методики составили 3 списка слов по 8, 8 и 24 слова соответственно. Первый список – слова, обозначающие интрацептивные ощущения; второй – «общеугрожающие» слова; третий – нейтральные слова. Нейтральные слова подбирались к первым двум спискам по критериям длины слова, количества слогов и частоте встречаемости в русском языке. Таким образом, каждому испытуемому предъявлялось 40 слов.

В ходе исследования, помимо апробируемой, были использованы следующие методики:

- 1) шкала оценки уровня реактивной и личностной тревожности (Ч.Д. Спилбергер, Ю.Л. Ханин),
- 2) личностная шкала проявления тревоги (Дж. Тейлор, Т.А. Немчин),
- 3) шкала депрессии (В. Зунг, Т.И. Балашова),
- 3) классификация ощущений (А.Ш. Тхостов, О.В. Ефремова),
- 4) шкала вегетативной перцепции,
- 5) индекс Уайтли,
- 6) методика исследования самооценки Дембо – Рубинштейн.

С каждым больным проводилась вторая встреча, для которой формировался индивидуальный вариант стимульного материала в методике Струпа. В качестве критических предъявлялись слова, отобранные им как болезненные при выполнении методики

«Классификация ощущений» и отмечаемые как часто испытываемые в «Шкале вегетативной перцепции». К ним подбирались нейтральные слова по критериям, указанным выше.

Предварительные результаты:

1. В группе больных диспозиции внимания выявлены для слов, обозначающих интрацептивные ощущения.

2. По данным качественного анализа индивидуальных вариантов выявлены различия в значимости различных категорий слов для больных. Так, для больных, которые отмечали у себя большое количество ощущений, переживаемых ими как неприятные или болезненные (в методиках ШВП, Классификация ощущений, Индекс Уайтли), а также с высоким уровнем тревожности (шкала реактивной и личностной тревожности Спилбергера, личностная шкала проявления тревоги Тейлор) наблюдается тенденция к увеличению времени реакции по отношению к «интрацептивным» словам. У больных, чье состояние в большей мере определялось депрессией различной степени (шкала депрессии Зунга) наблюдалась тенденция к увеличению времени реакции на слова, обозначающие негативные эмоциональные состояния (напр. отчаяние, тоска, грусть).

В настоящее время различия выявлены на уровне тенденции. Необходимо продолжение исследования на большем количестве больных.

Таким образом, в результате применения эмоционального теста Струпа, а именно его компьютерной версии, были выявлены некоторые его возможности и недостатки. В целом можно сказать, что данная методика действительно может выявлять диспозиции внимания особого рода – к эмоционально-значимым стимулам. Анализ индивидуальных результатов показывает, что они зависят и от стратегий выполнения задания испытуемыми, а также знака и степени субъективной значимости критических слов. Результаты в целом говорят о том, что данная методика открывает возможность оценить соотношение депрессивного и тревожного компонентов в картине невротических состояний.

### **Литература**

1. MacLeod C. M. (1991). Half a century of research on the Stroop effect: An integrative review. *Psychological Bulletin*, 109, 163-203.
2. MacLeod C., Mathews A., Tata P. Attentional bias in emotional disorders // *Journal of Abnormal Psychology*. – 1986. – Vol. 95. – P.15-20.
3. Matthews G., Wells A. Attention, automaticity, and affective disorder // *Behavior modification*. – 2000. – Vol. 24. – No. 1. – P. 69-93.
4. Stroop J.R. Studies of interference in serial verbal reactions // *Journal of Experimental Psychology*. 1935. Vol. 18. N 6. P. 643 – 662.
5. Williams J.M., Mathews A., MacLeod C. The emotional Stroop task and psychopathology // *Psychological Bulletin*. - 1996. -Vol.120, No.1. - P. 3-24.
6. Genov A., Shay I., Boone R.T. Genov modified Stroop task (GMST) [Computer software and manual]. Available at <http://www.faculty.umassd.edu/thomas.boone/GMSTSite/i>