Руководство по эксплуатации

НС-Психотест

комплекс компьютерный
для психофизиологического тестирования

РЭ010.01.003.000
(23.08.2021)

ЭЛЕКТРОННАЯ КОПИЯ ОФОРМЛЕНА ЦЕНТРОМ ИСПЫТАНИЙ И РЕГИСТРАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

ООО «Нейрософт» © 2021
Россия, 153032, г. Иваново, ул. Воронина, д. 5
Россия, 153000, г. Иваново, Главпочтамт, а/я 10
Телефон: (4932) 95-99-99, (4932) 24-04-34 Факс: (4932) 24-04-35
E-mail: info@neurosoft.com Internet: www.neurosoft.com

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Содержание

Введение **5**

Сокращения и условные обозначения **6**

Важные инструкции по безопасности **7**
Показания к применению 7
Противопоказания к применению 9
Меры безопасности при использовании комплекса 9
Возможные побочные эффекты 10

1. Описание и работа комплекса **11**
1.1. Устройство и принцип работы комплекса 11
1.2. Назначение органов управления, разъемов и индикаторов 14
1.2.1. Комплект оборудования для исследования зрительно-моторных реакций 14
1.2.1.1. Органы управления и разъемы ЗМА полноцветного 15
1.2.1.2. Органы управления ЗМТ 16
1.2.2. Комплект оборудования для исследования слухо-моторных реакций 17
1.2.2.1. Органы управления и разъемы ЗС 18
1.2.3. Комплект оборудования для полиграфической регистрации электрофизиологических параметров 19
1.2.3.1. Органы управления, разъемы и индикаторы полирегистратора 20
1.2.4. Электронный кистевой динамометр 21
1.2.5. Клавиатура для теста Шульте — Платонова 22
1.2.6. Датчик теппинг-теста 23
1.2.7. Координациометр 23
1.2.8. Электронный ключ защиты 24
1.3. Маркировка 24

2. Сборка и установка комплекса **26**
2.1. Требования к персоналу, производящему сборку и установку комплекса 26
2.2. Распаковка и проверка комплектности 26
2.3. Выбор помещения и планирование размещения 27
2.4. Выбор схемы размещения и организации 28
2.5. Сборка и подключение приборов комплекса к компьютеру 31

3. Использование комплекса по назначению **36**
3.1. Подготовка к работе 36
3.2. Проведение исследований с помощью комплекса 37
3.3. Возможные неисправности и методы их устранения 38
3.4. Действия в экстремальных ситуациях 39

4. Техническое обслуживание комплекса **39**
4.1. Общие указания 39
4.2. Техническое обслуживание при эксплуатации 40
4.3. Дезинфекция 40
4.4. Срок службы комплекса 41

5. Текущий ремонт комплекса **41**
5.1. Общие указания 41
5.2. Замена жгута электродной системы для регистрации ЭМГ с мышц орального полюса 41

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

6. Утилизация комплекса 42
7. Сведения о приемке, комплектности и упаковке 42
8. Гарантийные обязательства 42
9. Порядок предъявления рекламаций 43
Приложение 1. Основные технические характеристики комплекса 45
Приложение 2. Состав комплекса 50
Приложение 3. Помехоэмиссия и помехоустойчивость 54

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Введение

Настоящее руководство по эксплуатации (в дальнейшем «руководство») представляет собой объединенный документ по эксплуатации и техническому обслуживанию комплекса компьютерного для психофизиологического тестирования «НС-Психотест».

Руководство является документом, удостоверяющим гарантированные изготовителем технические характеристики комплекса.

Комплекс компьютерный для психофизиологического тестирования «НС-Психотест» зарегистрирован на территории Российской Федерации (РУ № ФСР 2009/04662, выдано 22.04.2010, срок действия не ограничен) и допущен к применению в медицинской практике.

Не приступайте к работе с комплексом, не изучив настоящее руководство!

Ваши отзывы и пожелания направляйте по адресу:

153000, Иваново, Главпочтамт, а/я 10

или по электронной почте:

help@neurosoft.com

Дополнительную информацию о продукции ООО «Нейрософт» вы можете получить в сети Internet по адресу:

www.neurosoft.com

или по телефонам:

(4932) 59-21-12 (служба технической поддержки)

(4932) 95-99-99

(4932) 24-04-34

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Сокращения и условные обозначения

АРМ — автоматизированное рабочее место

АЦП — аналого-цифровой преобразователь

ВРС — вариабельность ритма сердца

ВЧ — высокочастотный

ЗМА — зрительно-моторный анализатор

ЗМТ — зрительно-моторная труба

ЗС — звуковой стимулятор

ПК — персональный компьютер

ПО — программное обеспечение

ЧСС — частота сердечных сокращений

ЭКГ — электрокардиография

ЭМГ — электромиография

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Важные инструкции по безопасности

Показания к применению

Комплекс компьютерный для психофизиологического тестирования «НС-Психотест» (в дальнейшем «комплекс») предназначен для комплексной оценки психофизиологических и психологических свойств и функций организма здоровых, а также имеющих заболевания людей по результатам выполнения тестовых заданий и на основе анализа параметров записанных электрофизиологических сигналов.

Комплекс может применяться в различных лечебно-профилактических медицинских организациях, в больницах, госпиталях, диспансерах, поликлиниках, в специализированных медицинских центрах, санаторно-курортных организациях, медицинских организациях особого типа, в центрах медицины катастроф, военно-врачебной экспертизы, бюро медико-социальной экспертизы, учреждениях дошкольного, общего и профессионального образования, организациях социального обслуживания, в спортивных учреждениях для:

- оценки нарушений психических и физиологических функций и свойств с целью уточнения клинического и функционального диагноза;
- проективной психодиагностики: изучения бессознательной сферы личности;
- оценки уровня развития профессионально важных качеств с целью профотбора и профориентации;
- оценки эффективности лечения и других реабилитационных мероприятий с помощью клинических тестов;
- комплексной оценки ограничений жизнедеятельности с целью медико-социальной экспертизы;
- контроля функционального состояния организма перед работой и в процессе ее для предотвращения аварийных ситуаций и разработки оптимальных режимов труда и отдыха;
- донозологической диагностики уровня здоровья с целью обоснования комплекса профилактических мероприятий;
- оценки психофизиологического и психологического статуса детей, подростков и взрослых;
- оценки возможности обследуемого выполнять инструкции специалиста;
- исследования внутренних особенностей личности: психических свойств (темперамента, характера, направленности, способностей), психических состоя-

ний и специфики протекания психических процессов (внимания, памяти, мышления);

- исследования внешних проявлений индивидуальных особенностей личности: поведения, общения, деятельности;

Комплекс может быть использован для:

- проведения психологических и психофизиологических тестов с записью времени реакции на стимулы, выбранных вариантов ответов;
- регистрации вегетативных (6 каналов электрокардиографии (ЭКГ), 1 канал пневмограммы и 1 канал электромиографии (ЭМГ) с мышц орального полюса) и эмоциональных реакций в ходе тестирования;
- формирования протокола обследования;
- просмотра на экране монитора, хранения и печати записанных кривых, результатов их анализа, результатов психофизиологического тестирования и протоколов обследования.

Комплекс реализует индивидуальное или групповое тестирование по предложенным методикам с параллельной записью каналов ЭКГ, канала ЭМГ и канала дыхания. Выбор той или иной методики осуществляется в зависимости от состава комплекса и от задач исследования.

Для регистрации изменения физиологических параметров у пациента применяется прибор «Полирегистратор», позволяющий регистрировать стандартные каналы ЭКГ для расчёта частоты сердечных сокращений (ЧСС) и вариабельности ритма сердца (ВРС), канал экскурсии (движения) грудной клетки, а также канал ЭМГ. В комплектации с блоком методик «Профэкстрим» для регистрации пульса пациента применяется блок для регистрации SpO_2, который позволяет записывать фотоплетизмограмму для расчёта частоты пульса.

Программный модуль «Сеть» предназначен для управления проведением тестирования в рамках локальной сети.

Основным условием для применения комплекса является наличие необходимой квалификации у специалиста, проводящего обследование. Комплекс должен использоваться только специалистами, прошедшими обучение работе на нем. Не следует пытаться применять комплекс без необходимых знаний, опыта работы и навыков интерпретации результатов.

Комплекс может использоваться для обследования лиц любого пола и всех возрастных групп. Для большинства методик требуются понимание обследуемым инструкций и способность к кооперации в ходе проведения исследования.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Противопоказания к применению

К противопоказаниям к применению комплекса относятся:

- воспалительные изменения кожных покровов в местах установки электродов;
- аллергические реакции на компоненты средств, использующихся при подготовке кожи пациента;
- психические расстройства, сопровождающиеся выраженным психомоторным возбуждением, а также выраженные интеллектуально-мнестические нарушения;
- острые инфекционные заболевания, заболевания внутренних органов и опорно-двигательного аппарата в острый период.

Меры безопасности при использовании комплекса

В целях обеспечения безопасности и исключения возможности поражения электрическим током медицинского персонала или пациента медицинскому персоналу ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

- **работать с комплексом, установка которого произведена с нарушением порядка, определенного настоящим руководством;**
- **одновременно подключать к пациенту приборы и хирургическое высокочастотное (ВЧ) оборудование (это может привести к ожогам в местах установки электродов и к повреждению электронного блока);**
- **подключать к разъемам любые изделия, не входящие в комплект поставки комплекса;**
- **устранять неисправности, связанные со вскрытием изделий, входящих в комплект поставки комплекса;**
- **проводить исследование при открытом корпусе электронного блока, компьютера и других изделий, входящих в состав комплекса;**
- **подключать электроды, установленные на пациенте, к *защитному заземлению* или к другим проводящим поверхностям.**

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Возможные побочные эффекты

К возможным побочным эффектам применения комплекса относятся раздражение кожных покровов и аллергические реакции на компоненты средств, использующихся для подготовки кожи пациента и фиксации электродов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

1. Описание и работа комплекса

1.1. Устройство и принцип работы комплекса

Принцип действия комплекса основан на регистрации и вводе в персональный компьютер (ПК) биопотенциалов и других физиологических сигналов человека с целью анализа его реакции на разнообразные раздражители.

Функциональная схема комплекса приведена на рис. 1 и рис. 2.

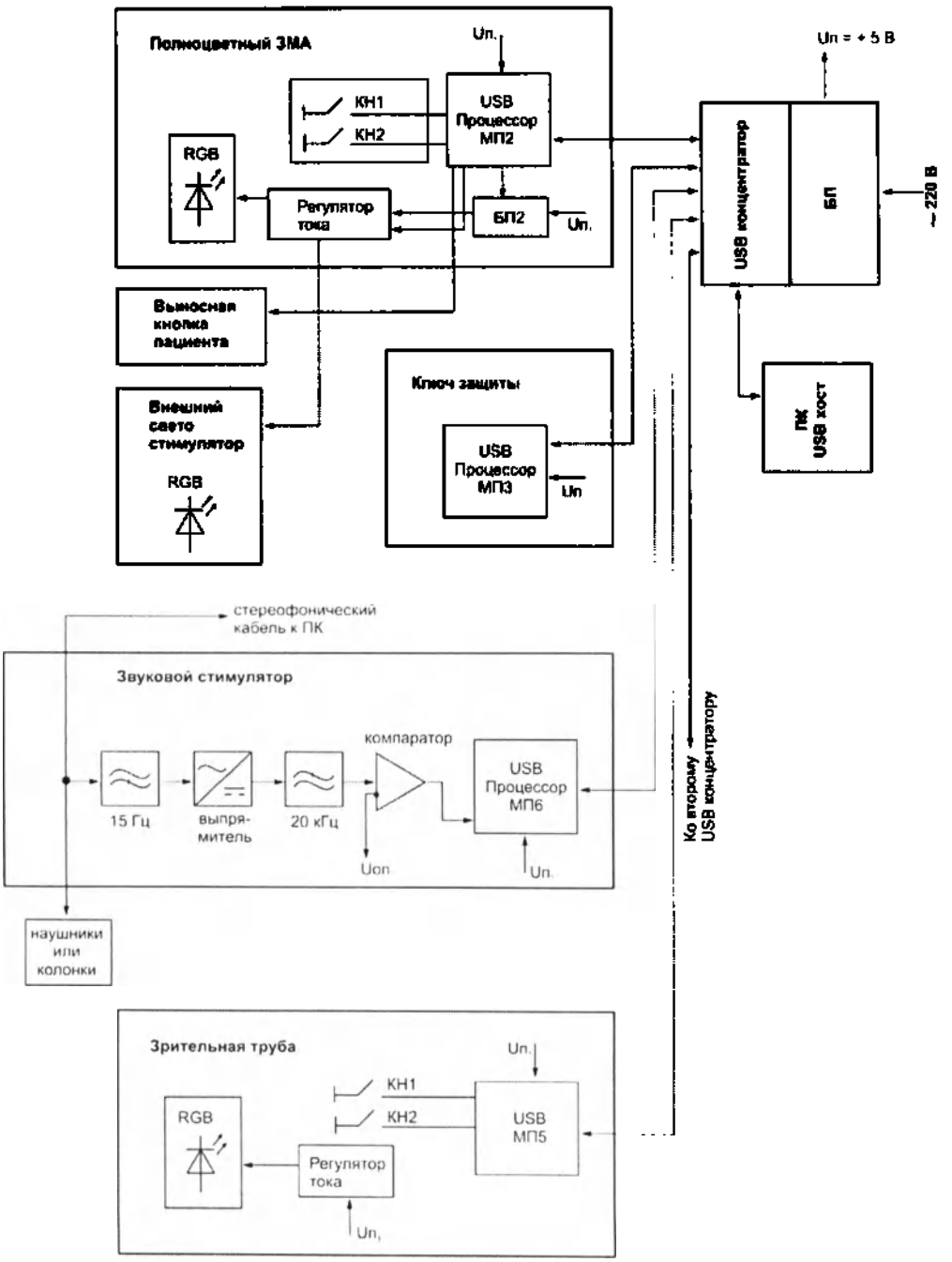


Рис. 1. Функциональная схема комплекса (1)

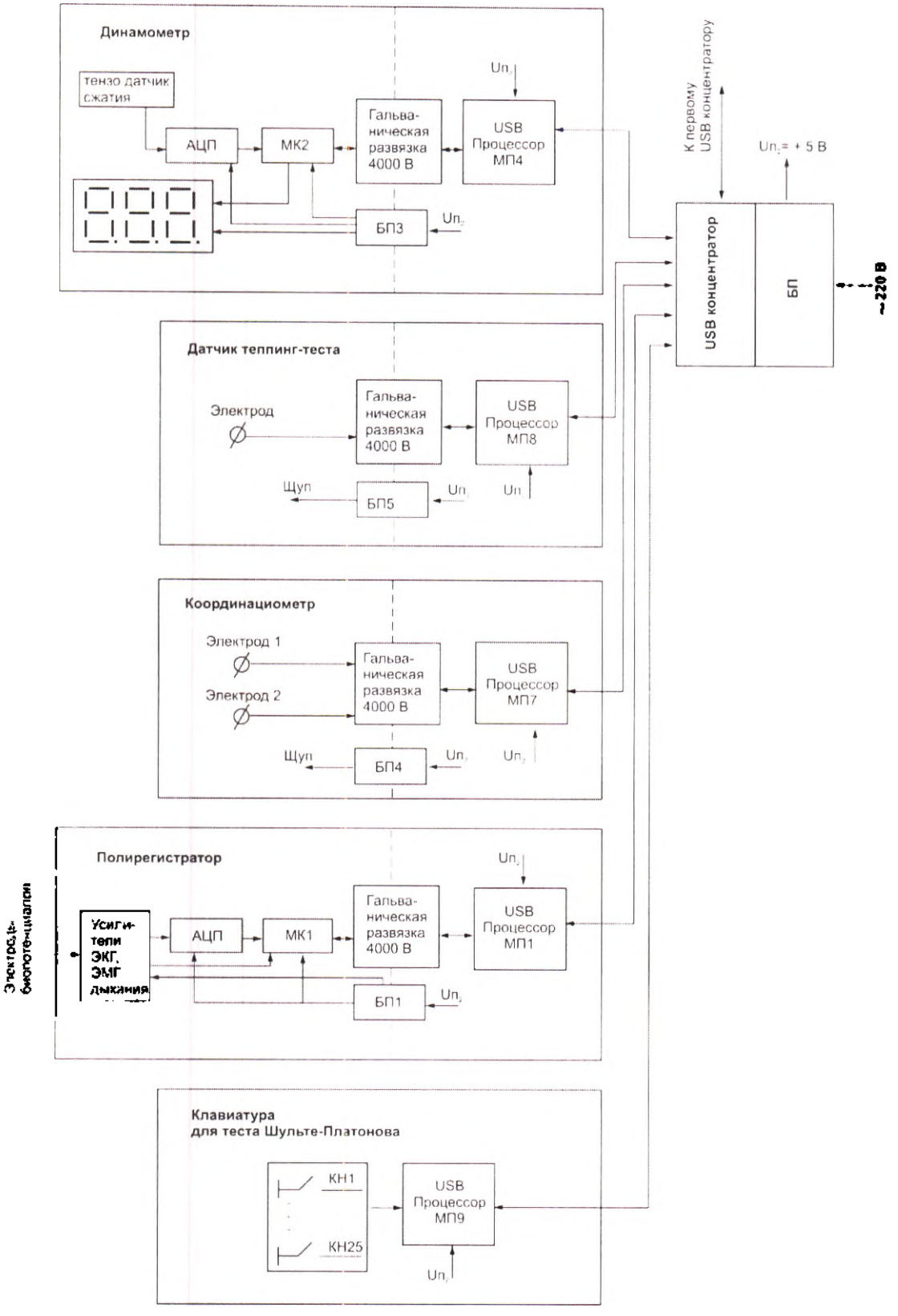


Рис. 2. Функциональная схема комплекса (2)

Для снятия биопотенциалов используется полирегистратор. Биопотенциалы ЭКГ, ЭМГ, дыхания усиливаются, оцифровываются при помощи аналого-цифрового преобразователя (АЦП) и под управлением микроконтроллера МК1 через оптогальваническую развязку поступают в USB-процессор МП1, а из него через USB-концентратор — в ПК. МК1 управляет режимами измерения, произ-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

водит детектирование обрыва ЭКГ-электродов, осуществляет внутреннюю диагностику. Питание МК1 и усилителей реализовано при помощи гальванически развязанного блока питания. Управление питанием гальванически развязанного модуля и управление каналом данных поручены МП1.

Для светостимуляции применяются два прибора: зрительно-моторный анализатор (ЗМА) полноцветный и зрительно-моторная труба (ЗМТ). ЗМА полноцветный включает в себя USB-процессор МП2, блок питания БП2, регулятор тока, трехцветный светоизлучатель, в качестве которого использован светодиод, две кнопки — КН1 и КН2. ЗМА полноцветный имеет возможность подключения внешнего излучателя и кнопок. МП2 по командам от ПК управляет БП2 и регулятором тока, тем самым задавая режимы стимуляции. Одновременно с этим МП2 анализирует реакцию обследуемого по нажатию на кнопки и отправляет эту информацию в ПК. ЗМТ имеет аналогичный режим работы, но уступает ЗМА полноцветному в характеристиках стимуляции.

Ключ защиты состоит из одного USB-процессора МП3. Ключ выполняет функцию защиты программного обеспечения (ПО) комплекса.

Динамометр состоит из USB-процессора МП4, оптогальванической развязки, гальванически развязанного блока питания БП3, микроконтроллера МК2, АЦП, тензорезисторного датчика сжатия и трехразрядного индикатора. Сигнал с датчика оцифровывается посредством АЦП и поступает в МК2, там сигнал обсчитывается, результат выводится на индикатор и передается в ПК. МП4 выполняет роль моста между МК2 и ПК.

Звуковой стимулятор состоит из фильтра на 15 Гц, выпрямителя, фильтра на 20 кГц, компаратора и USB-процессора. Из сигнала, идущего со звуковой платы ПК на наушники или активные колонки, посредством фильтрации, выпрямления и сравнения выделяются начало и конец стимула. Режим стимуляции задается непосредственно в ПК с помощью ПО.

Координациометр и датчик теппинг-теста состоят из USB-процессора (МП7 и МП8 соответственно), оптогальванической развязки, развязанного блока питания, щупа и электродов. По заданию от ПО обследуемый выполняет ряд манипуляций щупом с электродами, МП фиксирует выполнение задания и передает информацию об этом в ПК.

Клавиатура для теста Шульте — Платонова состоит из USB-процессора МП9 и блока кнопок. МП9 отслеживает нажатия кнопок и передает информацию в ПК.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

1.2. Назначение органов управления, разъемов и индикаторов

1.2.1. Комплект оборудования для исследования зрительно-моторных реакций

Комплект оборудования, необходимое для исследования зрительно-моторных реакций приведен на рис. 3.

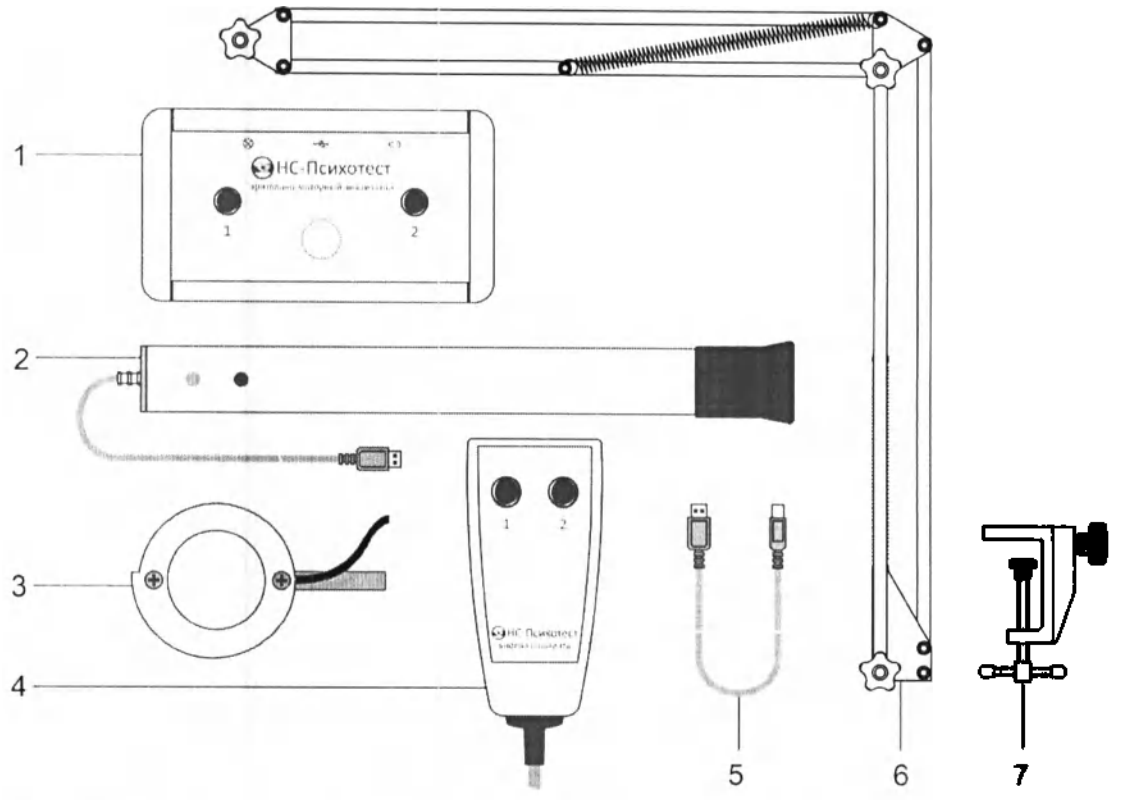


Рис. 3. Комплект оборудования для исследования зрительно-моторных реакций

На рис. 3 использованы следующие обозначения:

1 — полноцветный зрительно-моторный анализатор (ЗМА полноцветный);

2 — зрительно-моторная труба (ЗМТ);

3 — выносной светостимулятор;

4 — кнопка регистрации реакции пациента;

5 — кабель USB (A→B) для подключения ЗМА полноцветного к концентратору USB;

6 — штатив настольный для выносного стимулятора;

7 — струбцина для крепления штатива (6).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В комплект оборудования для исследования зрительно-моторных реакций входят два прибора: ЗМА полноцветный и ЗМТ. В процессе тестирования по различным методикам на них зажигается стимул, а испытуемый реагирует на него нажатием на кнопку, расположенную на приборе. Приборы позволяют измерить точное время (с погрешностью не более 1 мс), прошедшее с момента появления стимула до момента нажатия. Можно менять цвет и яркость стимула. Кроме того, приборы могут включать режим пульсации (мерцания) светодиода с заданной частотой.

Для удобства проведения обследования разработаны специальные приставки, которые подключаются к ЗМА полноцветному: выносная кнопка регистрации реакции пациента (в дальнейшем «кнопка пациента») и выносной светостимулятор (рис. 3).

В некоторых методиках программы ЗМА полноцветный применяется как кнопка пациента, например, для выбора варианта ответа в методиках-опросниках, когда вопросы предъявляются на мониторе пациента, или для обозначения реакции пациента на стимулы на экране.

Методики, в которых используются приборы: «Простая зрительно-моторная реакция», «Реакция выбора», «Реакция различения», «Реакция на движущийся объект», «Зрительно-моторная реакция со счетом», «Критическая частота слияния мельканий» и др.

1.2.1.1. Органы управления и разъемы ЗМА полноцветного

Внешний вид передней панели ЗМА полноцветного представлен на рис. 4.

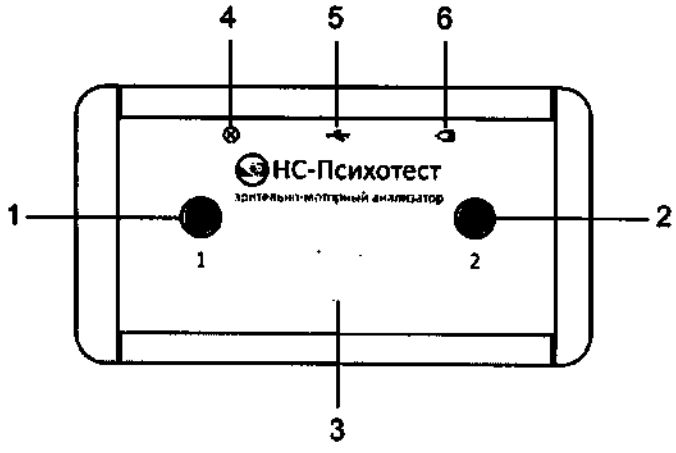


Рис. 4. Внешний вид передней панели ЗМА полноцветного

На передней панели ЗМА полноцветного расположены следующие элементы (рис. 4):

1, 2 — кнопки, предназначенные для регистрации реакции пациента на световой стимул;

3 — индикатор для подачи световых стимулов;

4 — ⊗ — условное обозначение разъема для подключения выносного светостимулятора;

5 — — условное обозначение USB-разъема для подключения ЗМА полноцветного к концентратору USB;

6 — — условное обозначение разъема для подключения кнопки пациента.

Торцевая панель ЗМА полноцветного представлена на рис. 5.

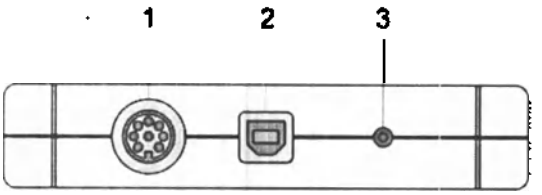


Рис. 5. Торцевая панель ЗМА полноцветного

На торцевой панели расположены следующие разъемы (рис. 5):

1 — DIN-разъем для подключения выносного стимулятора;

2 — USB-разъем для подключения ЗМА полноцветного к концентратору USB;

3 — разъем для подключения кнопки пациента.

Технические характеристики ЗМА полноцветного приведены в табл. 2 (Приложение 1).

На задней панели ЗМА полноцветного нанесена этикетка с маркировкой (подробное описание и расшифровку символов маркировки см. в разделе 1.3 «Маркировка»).

1.2.1.2. Органы управления ЗМТ

Внешний вид ЗМТ представлен на рис. 6.

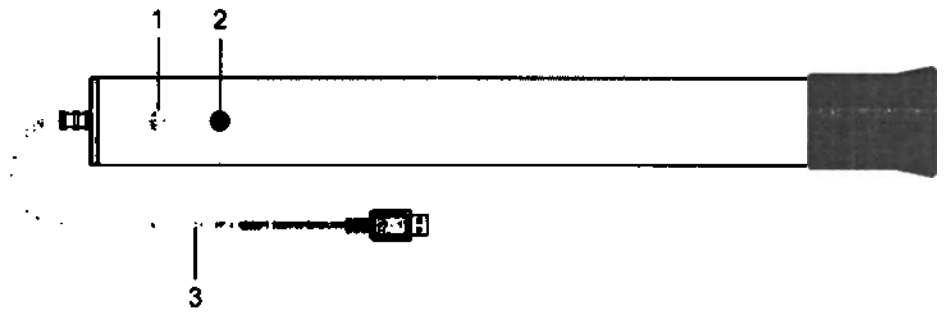


Рис. 6. Внешний вид ЗМТ

На рис. 6 использованы следующие обозначения:

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

1, 2 — кнопки, предназначенные для регистрации реакции пациента на световой стимул;

3 — USB-кабель для подключения ЗМТ к концентратору USB.

Технические характеристики ЗМТ приведены в табл. 2 (Приложение 1).

Этикетка с маркировкой наносится непосредственно на кабель USB, которым ЗМТ подключается к ПК (подробное описание и расшифровку символов маркировки см. в разделе 1.3 «Маркировка»).

1.2.2. Комплект оборудования для исследования слухо-моторных реакций

Комплект оборудования для исследования слухо-моторных реакций состоит из блока звукового стимулятора (ЗС) и колонок или наушников, которые к нему подключаются (рис. 7).

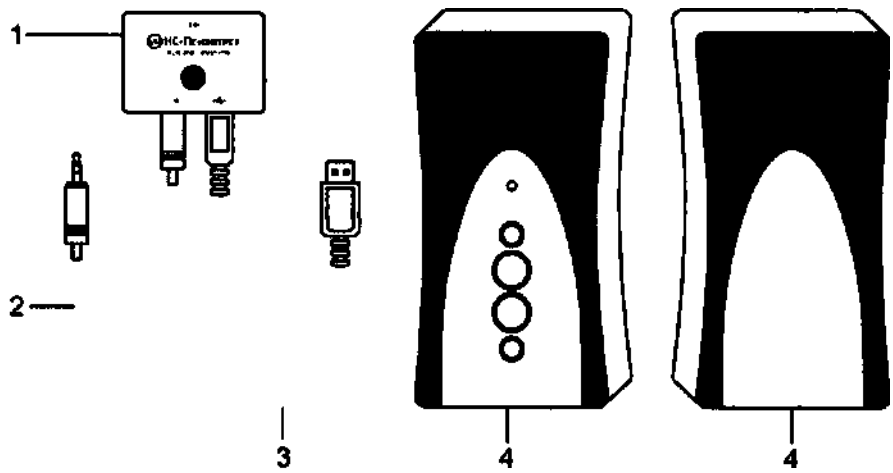


Рис. 7. Комплект оборудования для исследования слухо-моторных реакций

На рис. 7 использованы следующие обозначения:

1 — блок звукового стимулятора (ЗС);

2 — кабель стереофонический Jack 3.5 — Jack 3.5.;

3 — кабель USB (A→B);

4 — колонки активные;

ЗС выступает посредником между компьютером и колонками и позволяет измерить точный момент появления звука в наушниках (стимула). В качестве реакции испытуемого выступает нажатие на кнопку пациента или кнопку ЗМА полноцветного. Погрешность измерения интервала времени от появления стимула до реакции не превышает 1 мс.

Методики, в которых используются приборы: «Корректурный звуковой тест», «Простая слухо-моторная реакция» (ПСМР) и др.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

1.2.2.1. Органы управления и разъемы ЗС

Внешний вид передней панели ЗС представлен на рис. 8.

Рис. 8. Внешний вид передней панели ЗС

На рис. 8 приведены следующие обозначения:

1 — — условное обозначение разъема для подключения колонок;

2 — — условное обозначение разъема, предназначенного для подключения ЗС к линейному выходу звуковой карты ПК при помощи стереофонического кабеля (поз. 2 рис. 7).

3 — — условное обозначение USB-разъема. Разъем предназначен для подключения ЗС кабелем USB (поз. 3 рис. 7) к концентратору USB.

Внешний вид торцевых панелей ЗС представлен на рис. 9.

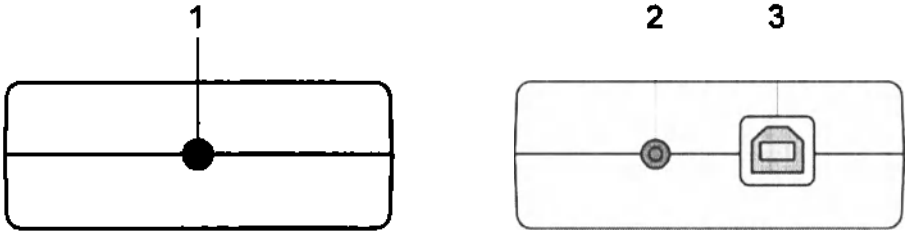


Рис. 9. Внешний вид торцевых панелей ЗС

На рис. 9 приведены следующие обозначения:

1 — разъем для подключения к ЗС колонок;

2 — разъем для подключения ЗС к линейному выходу звуковой карты ПК с помощью стереофонического кабеля (поз. 2 рис. 7);

3 — USB-разъем для подключения ЗС к концентратору USB.

Технические характеристики ЗС приведены в табл. 2 (Приложение 1).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На задней панели ЗС нанесена этикетка с маркировкой (подробное описание и расшифровку символов маркировки см. в разделе 1.3 «Маркировка»).

1.2.3. Комплект оборудования для полиграфической регистрации электрофизиологических параметров

Комплект оборудования для полиграфической регистрации электрофизиологических параметров представлен на рис. 10.

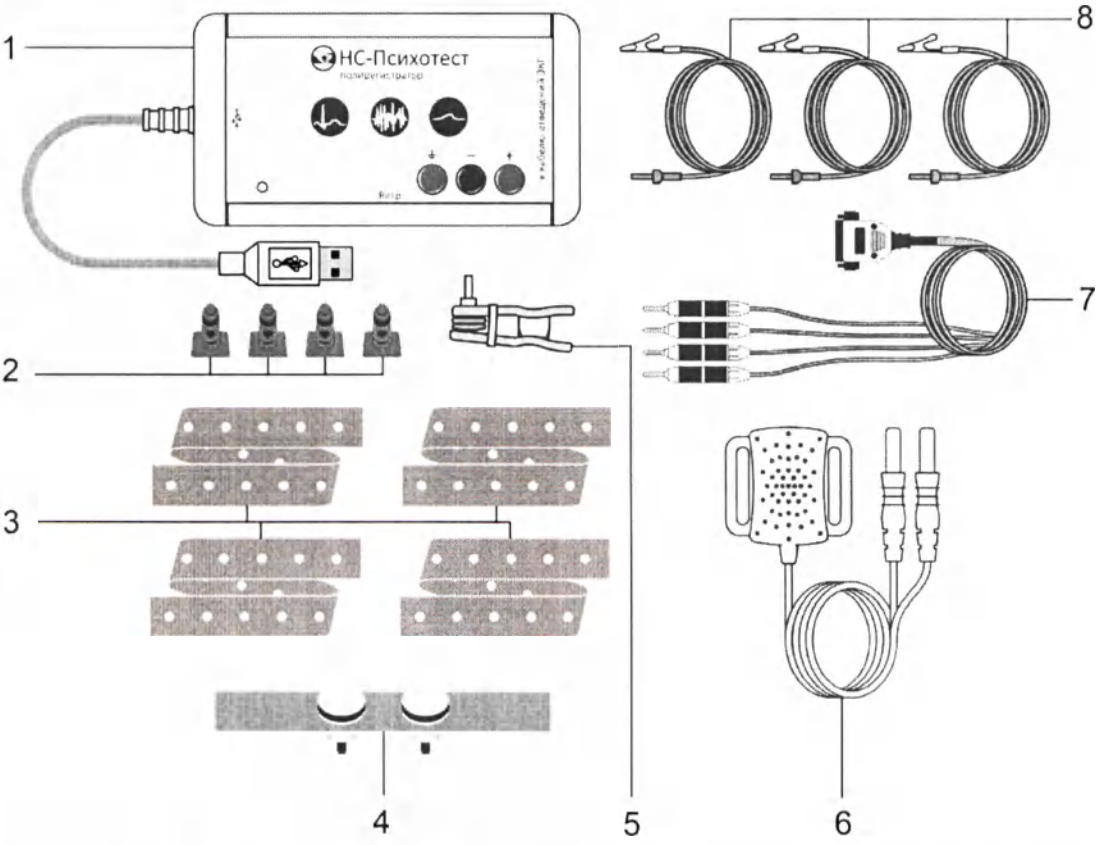


Рис. 10. Комплект оборудования для полиграфической регистрации электрофизиологических процессов

На рис. 10 использованы следующие обозначения:

1 — блок электронный для регистрации электрофизиологических сигналов «Полирегистратор»;

2 — электрод ЭКГ подкладной многоразовый на конечность;

3 — лента резиновая для крепления электродов;

4 — система электродная для регистрации ЭМГ с мышц орального полюса;

5 — электрод ушной;

6 — датчик экскурсии грудной клетки и брюшной стенки (в дальнейшем «датчик дыхания»);

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7 — кабель отведений ЭКГ;

8 — кабель отведения для мостикового или ушного электрода;

Основной блок, входящий в комплект оборудования для полиграфической регистрации электрофизиологических параметров, — полирегистратор (поз. 1 рис. 10). Он предназначен для регистрации электрофизиологических сигналов: 6 отведений ЭКГ (I, II, III, aVL, aVR, aVF), 1 канала пневмограммы и 1 канала ЭМГ с мышц орального полюса. Частота дискретизации составляет 4000 Гц.

Регистрировать полиграфические каналы можно во время проведения любой из методик программы.

1.2.3.1. Органы управления, разъемы и индикаторы полирегистратора

Внешний вид передней панели полирегистратора приведен на рис. 11.

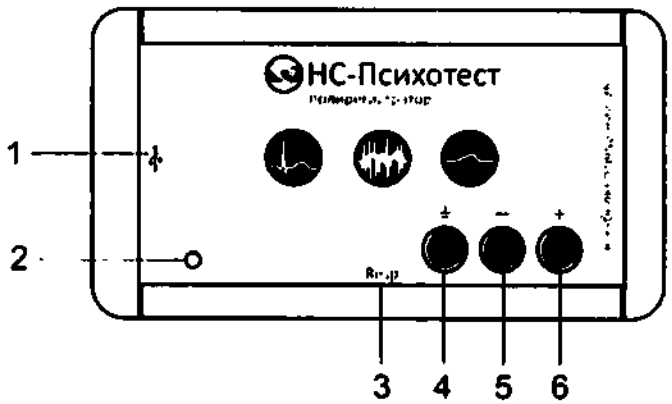


Рис. 11. Внешний вид передней панели полирегистратора

На передней панели полирегистратора расположены следующие элементы (рис. 11):

1 — — условное обозначение несъемного кабеля USB, предназначенного для подключения полирегистратора к ПК;

2 — индикатор работы «полирегистратора»;

3 — «Resp» — условное обозначение разъема для подключения датчика дыхания;

4, 5, 6 — разъемы для подключения кабелей отведений электродов ЭМГ.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На рис. 12 приведен внешний вид торцевой (а) и боковой (б) панелей полирегистратора.

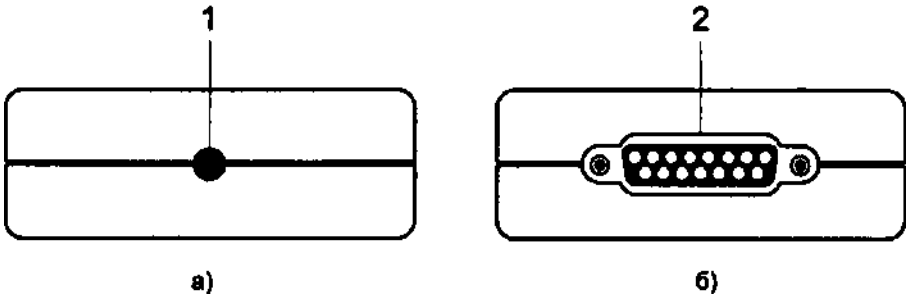


Рис. 12. Внешний вид торцевой и боковой панелей полирегистратора

На рис. 12 обозначено:

1 — разъем для подключения датчика дыхания.

2 — разъем для подключения кабеля отведений ЭКГ.

Технические характеристики полирегистратора приведены в табл. 2 (Приложение 1).

На задней панели полирегистратора нанесена этикетка с маркировкой (подробное описание и расшифровку символов маркировки см. в разделе 1.3 «Маркировка»).

1.2.4. Электронный кистевой динамометр

Электронный кистевой динамометр позволяет регистрировать мышечную силу кисти руки, которая необходима для сжатия его пружины (рис. 13). При тестировании он передает свои показания на компьютер каждые 10 мс. При этом показания отображаются на цифровом дисплее прибора и индикаторной шкале. Погрешность измерения силы составляет не более 0.5 Н.

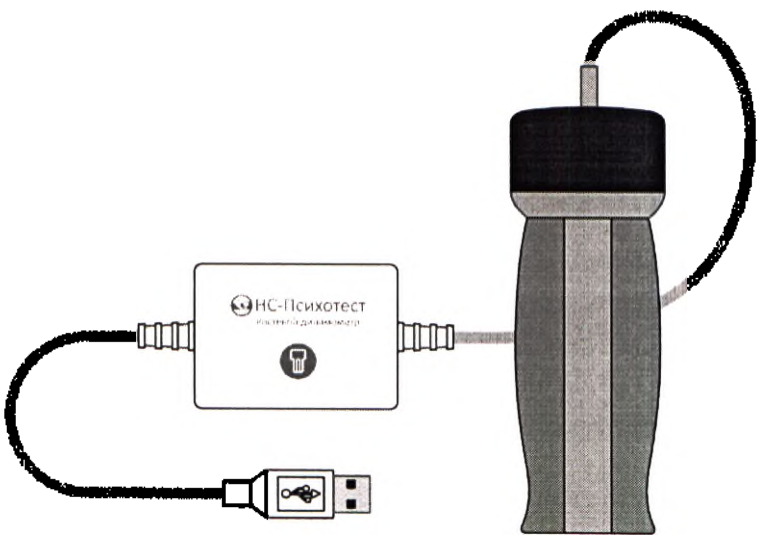


Рис. 13. Динамометр

Динамометр применяется для оценки статической мышечной выносливости, для определения максимальной мышечной силы кистей рук, для исследования моторной асимметрии.

Технические характеристики динамометра приведены в табл. 2 (Приложение 1).

На динамометр нанесена этикетка с маркировкой (подробное описание и расшифровку символов маркировки см. в разделе 1.3 «Маркировка»).

Методики, в которых используется прибор: «Динамометрия», «Подвижность нервных процессов» и др.

1.2.5. Клавиатура для теста Шульте — Платонова

Клавиатура для теста Шульте — Платонова представляет собой планшет, на котором расположены 25 кнопок (5×5). На эти кнопки накладывается пластиковая таблица, на которой изображена таблица с ячейками разного цвета и с разными цифрами (рис. 14). Прибор регистрирует момент нажатия на кнопки с точностью 1 мс. Вместе с прибором поставляется комплект таблиц для проведения различных тестов.

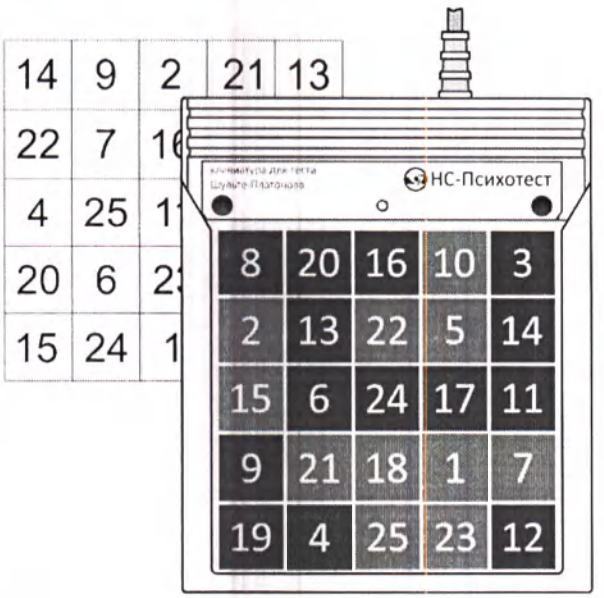


Рис. 14. Клавиатура для теста Шульте — Платонова

Технические характеристики клавиатуры для теста Шульте — Платонова приведены в табл. 2 (Приложение 1).

На задней панели клавиатуры для теста Шульте — Платонова нанесена этикетка с маркировкой (подробное описание и расшифровку символов маркировки см. в разделе 1.3 «Маркировка»).

Методики, в которых используется прибор: «Таблицы Шульте — Платонова».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

1.2.6. Датчик теппинг-теста

Датчик теппинг-теста состоит из контактной указки и пластины из проводящей резины. Когда обследуемый ударяет указкой о пластину (рис. 15), прибор регистрирует точное время этого события (погрешность — 1 мс).

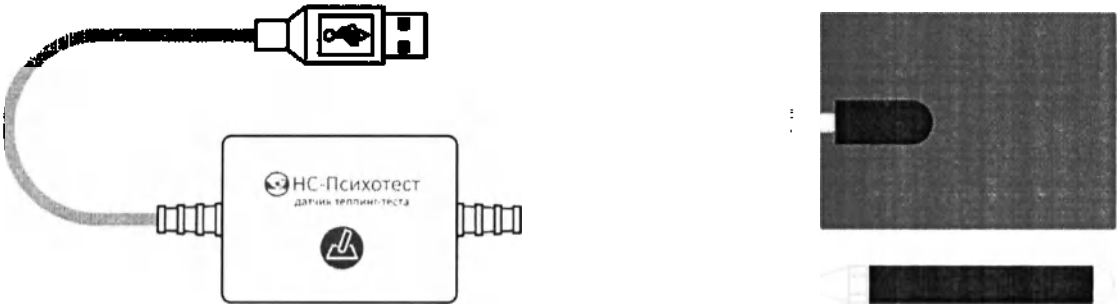


Рис. 15. Датчик теппинг-теста

Технические характеристики датчика теппинг-теста приведены в табл. 2 (Приложение 1).

Этикетка с маркировкой датчика теппинг-теста нанесена непосредственно на кабель USB, предназначенный для подключения датчика к концентратору USB, (подробное описание и расшифровку символов маркировки см. в разделе 1.3 «Маркировка»).

Методики, в которых используется прибор: «Теппинг-тест», «Исследование моторных асимметрий».

1.2.7. Координациометр

Координациометр представляет собой металлическую пластину с прорезанными в ней лабиринтом и круглыми отверстиями. Обследуемому предлагается удерживать щуп в центре отверстия (рис. 16), стараясь не касаться стенок, определенный интервал времени или пройти лабиринт. При этом прибор регистрирует момент (погрешность — 1 мс) и продолжительность (погрешность — 2 мс) касания стенок. Прибор позволяет определить качество координации движений и способность к произвольной регуляции движений при движении руки и удержании ее в определенном положении.

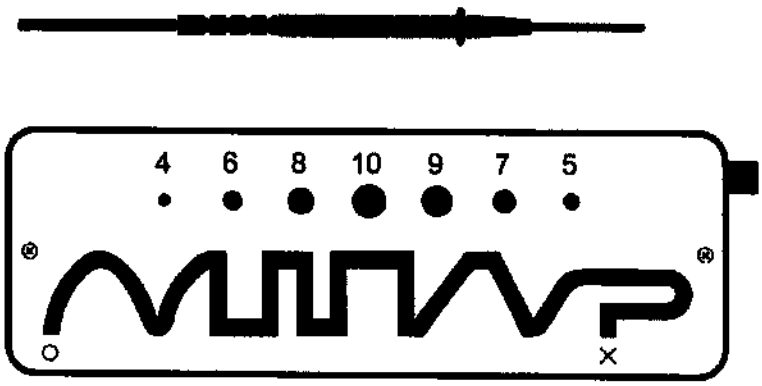


Рис. 16. Координациометр

Технические характеристики координациометра приведены в табл. 2 (Приложение 1).

На координациометр нанесена этикетка с маркировкой (подробное описание и расшифровку символов маркировки см. в разделе 1.3 «Маркировка»).

Методики, в которых используется прибор: «Контактная координациометрия», «Контактная треморометрия».

1.2.8. Электронный ключ защиты

Электронный ключ защиты — это небольшое электронное устройство (рис. 17), которое должно быть постоянно подключено к компьютеру. Без него психологические методики, входящие в комплекс, невозможно будет запустить, а результаты ранее проведенных методик будут недоступны для просмотра.

Рис. 17. Электронный ключ защиты

1.3. Маркировка

На рис. 18 приведены образцы маркировки полирегистратора и датчика теплинг-теста.

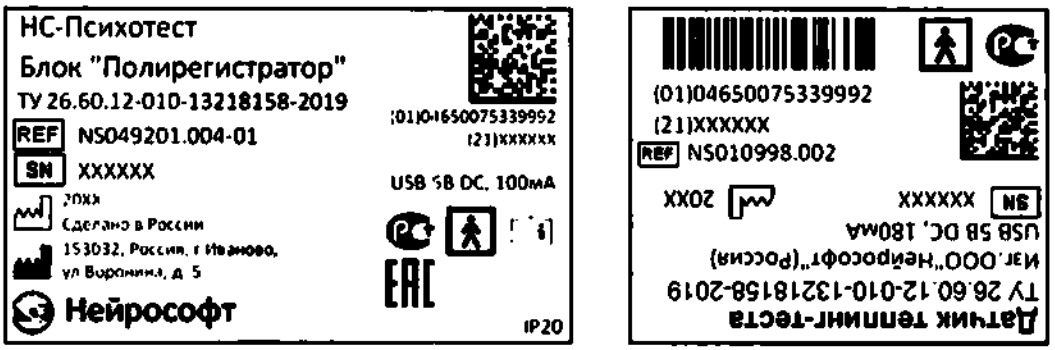


Рис. 18. Образец маркировки электронного блока комплекса

Расшифровка значений символов на электронном блоке комплекса:

— знак соответствия в Системе ГОСТ Р.

— внимание: обратитесь к эксплуатационным документам.

— рабочие части типа BF по ГОСТ Р МЭК 60601-1-2010.

— знак обращения продукции на рынке государств — членов Таможенного союза.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

IP20 — степень защиты от внешних воздействий по ГОСТ 14254-2015.

REF — номер по каталогу по ГОСТ Р ИСО 15223-1-2014.

SN — серийный номер по ГОСТ Р ИСО 15223-1-2014.

— дата изготовления по ГОСТ Р ИСО 15223-1-2014.

— наименование и адрес производителя по ГОСТ Р ИСО 15223-1-2014.

Оборудование идентифицировано кодом формата GS1-128, включающим в себя код GTIN и серийный номер (рис. 19).

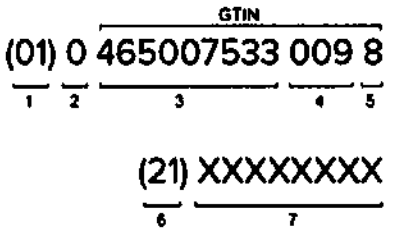


Рис. 19. Цифровой текст кода GS1-128

1 — идентификатор устройства GTIN.

2 — начальная цифра.

3 — префикс предприятия.

4 — ссылочный номер предмета торговли.

5 — контрольная цифра.

6 — идентификатор серийного номера.

7 — серийный номер.

GTIN — глобальный номер предмета торговли, используемый для идентификации предмета торговли (товаров и услуг), с которым связывается запрос имеющейся на него информации, который может быть оценен, заказан или на который может быть выставлен счет в любой точке цепи поставок.

Для обеспечения автоматического считывания информации код GS1-128 присутствует на маркировке в формате DataMatrix (рис. 20).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Рис. 20. Код DataMatrix

DataMatrix — двумерный матричный штрихкод, представляющий собой черно-белые элементы или элементы нескольких различных степеней яркости, обычно в форме квадрата, размещенные в прямоугольной или квадратной группе. Код DataMatrix описывается стандартом ISO/IEC 16022:2006.

Для декодирования информации об изделии код DataMatrix может быть считан сканером или камерой смартфона как двумерное изображение.

2. Сборка и установка комплекса

2.1. Требования к персоналу, производящему сборку и установку комплекса

Сборка и установка комплекса должны производиться лицом, уполномоченным на это предприятием-изготовителем, или техническим персоналом медицинского учреждения, в котором будет эксплуатироваться изделие. Следует учитывать, что правильность монтажа комплекса определяет как безопасность его использования, так и качество работы. Далее по тексту требования к сборке и установке, определяющие безопасность изделия, будут выделены ***жирным курсивом***.

2.2. Распаковка и проверка комплектности

Если коробка с комплексом находилась в условиях повышенной влажности или лониженной температуры, резко отличающейся от рабочей, выдержите изделие в помещении при нормальных условиях в течение 24 часов.

Вскройте коробку и извлеките составные части (блоки) комплекса. Обязательно проверьте комплектность на соответствие отчету об упаковывании на медицинское оборудование.

Изделия вычислительной техники, упакованные в отдельные коробки, вскройте в соответствии с эксплуатационной документацией на эти изделия.

Произведите внешний осмотр составных частей и убедитесь в отсутствии повреждений.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

2.3. Выбор помещения и планирование размещения

Прежде чем приступить к сборке и установке комплекса, необходимо выбрать место его положения с учетом разводки цепи электропитания и защитного заземления в помещении, где будет эксплуатироваться оборудование.

Требования и рекомендации к размещению оборудования:

- Расстояние от места установки электронных блоков до коротковолнового или микроволнового терапевтического оборудования — не менее 5 метров.
- ***В среде, окружающей пациента (в радиусе 1.5 м), должны располагаться только электронные блоки, являющиеся медицинскими изделиями с необходимым уровнем безопасности. Дело в том, что уровень безопасности компьютерной техники недостаточен для использования в среде, окружающей пациента, поэтому следует исключить возможность касания пациентом металлических частей корпусов компьютерных изделий, а также одновременного касания персоналом этих частей и тела пациента.***
- Рекомендуется размещать электронные блоки на максимально возможном удалении от силовых кабелей, распределительных щитов и различного мощного электротехнического оборудования, способного излучать электромагнитные поля промышленной частоты.

Требования к сети электропитания:

- ***В электросети, к которой будет подключен комплекс, не должны быть совмещены нейтраль и защитное заземление.***
- ***Недопустимо применение многорозеточных сетевых удлинителей. Дело в том, что вероятный разрыв линии защитного заземления многорозеточного сетевого удлинителя приведет к суммированию токов утечки во всех подключенных в него изделиях на их металлические части до опасных значений.***
- ***Перед установкой комплекса необходима обязательная проверка электриком качества трехполюсных розеток и целостности линии защитного заземления.***
- ***В случае подключения компонентов комплекса к нескольким трехполюсным розеткам необходимо убедиться в том, что они заземлены на один и тот же контур защитного заземления. При несоблюдении данного требования есть большая вероятность протекания по соединительным кабелям комплекса выравнивающего электрического тока силой в несколько десятков ампер, что может привести к выходу оборудования из строя.***

2.4. Выбор схемы размещения и организации

Существует два варианта организации комплекса.

1. Одно автоматизированное рабочее место (АРМ) для врача и обследуемого (схема с одним АРМ). При этом врач и обследуемый располагаются рядом. Ограниченное количество приборов подключается к USB-портам компьютера и располагается на столе врача. Отсутствует монитор обследуемого, и стимулы, вопросы с вариантами и прочие данные методик отображаются на основном мониторе компьютера.

Этот способ организации удобен:

- когда нет достаточного места для организации отдельного АРМ обследуемого;
- когда приборов немного и они убираются на стол врача;
- когда в процессе исследования необходимо общение с пациентом и надо координировать его действия;
- когда запускается режим самостоятельного тестирования и пациент сам управляет прохождением теста.

Пример схемы с одним АРМ приведен на рис. 21. Если в компьютере достаточно USB-портов для подключения всех необходимых устройств, то использовать концентратор USB необязательно.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

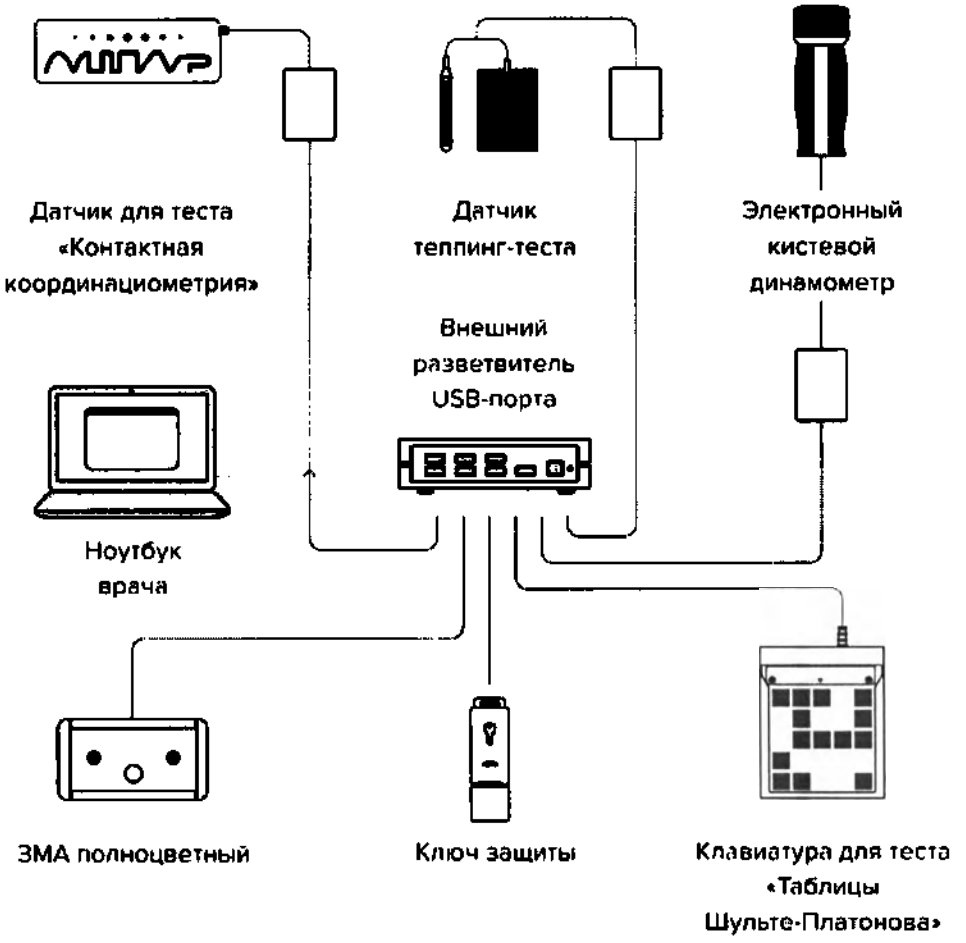


Рис. 21. Вариант сборки комплекса с одним АРМ

2. Два рабочих места: врача и обследуемого, — которые организованы на достаточном удалении (схема с двумя АРМ). При этом обследуемый может находиться в отдельном помещении. Перед ним располагается стол, на котором лежат приборы и стоит монитор обследуемого. Пациент получает инструкции и стимулы на мониторе. Вопросы при психологическом тестировании отображаются на мониторе пациента, а отвечает он на них с помощью кнопки пациента или ЗМА.

Для использования монитора пациента видеокарта компьютера должна поддерживать подключение двух мониторов.

Этот способ организации удобен:

- когда имеется отдельное помещение для исследования и есть необходимость создания специальных условий при тестировании (например, шумоизолированное помещение);
- когда необходимо исключить возможность чтения обследуемым заключений или промежуточных результатов;

- когда врачу нужно следить за данными, поступающими в ходе тестирования, и в то же время наблюдать за другими показателями, например, мониторировать запись каналов.

Пример схемы подключения при организации двух АРМ выглядит следующим образом (рис. 22). От компьютера к приборам идут четыре провода: стереофонический кабель, USB-кабель, сетевой кабель питания и VGA-кабель для монитора обследуемого. При этом возможно использование удлинителей. Пациент находится в удобном кресле в расслабленном положении. Перед ним размещается стол, на котором лежат приборы.

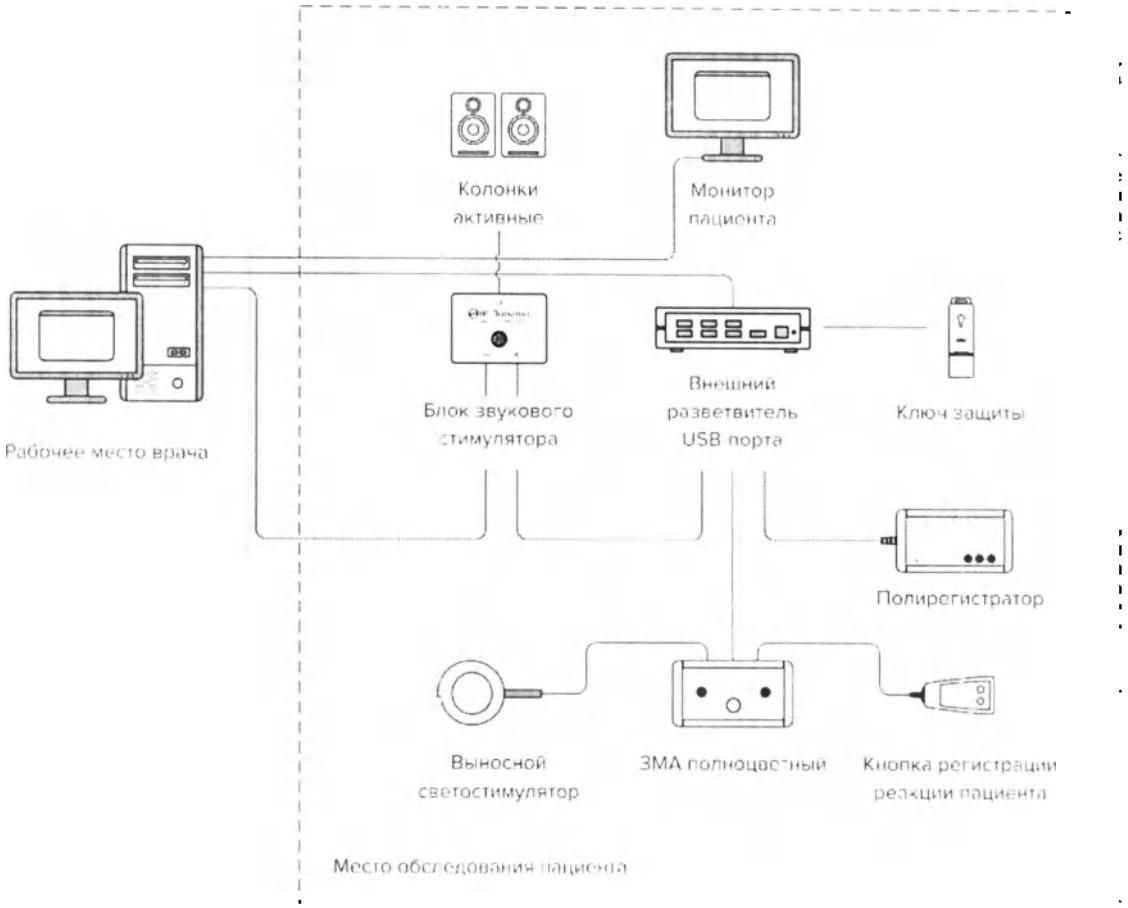


Рис. 22. Вариант сборки комплекса с АРМ врача и АРМ обследуемого

При проведении методик с одновременным использованием ЗМА, ЗС и/или полирегистратора необходимо, чтобы они были подключены к одному концентратору USB.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

2.5. Сборка и подключение приборов комплекса к компьютеру

После получения и распаковки комплекса проверьте отсутствие механических повреждений и комплектность на соответствие отчету об упаковывании на медицинское оборудование.

Произведите размещение блоков компьютера и электронных блоков комплекса согласно составленному плану. Подключите компьютерные изделия согласно эксплуатационной документации на них.

В случае приобретения комплекса совместно с компьютером, он поставляется с предварительно установленной и настроенной программой. Если вы приобретаете комплекс отдельно, установите на компьютер ПО с компакт-диска, входящего в комплект поставки комплекса. Предварительно ознакомьтесь с соответствующим разделом руководства пользователя.

Программа обязательно должна устанавливаться до первого подключения приборов комплекса к компьютеру.

Приборы комплекса должны обязательно подключаться к USB-портам на системном блоке компьютера или к концентратору USB, имеющему питание от сети. Подключение к USB-разъемам на мониторе или клавиатуре компьютера не гарантирует правильной работы комплекса. Подключение комплекса к пассивному концентратору USB (без питания от сети) недопустимо.

Обязательно подключите электронный ключ защиты, так как без него большинство методик не запустится, а результаты проб не будут рассчитаны.

Если после подключения на экране появляется окно вида рис. 23, то нажмите кнопку «Далее», ***не вставляя электронный носитель***.

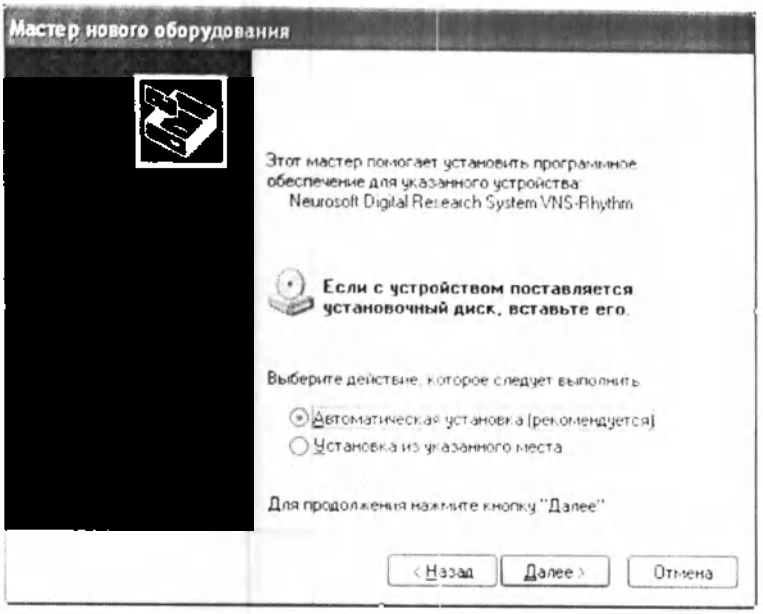


Рис. 23. Мастер нового оборудования

При появлении сообщения вида рис. 24 нажмите кнопку «Все равно продолжить».

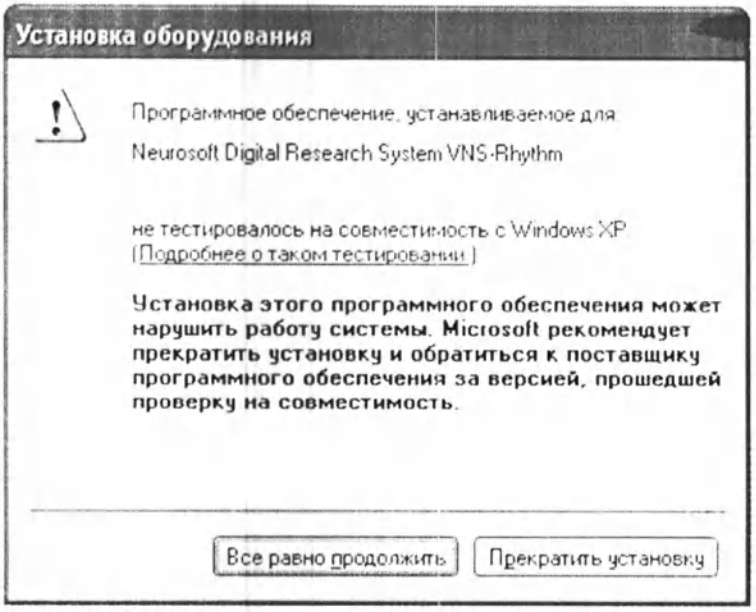


Рис. 24. Установка оборудования

После завершения установки драйверов появится окно, представленное на рис. 25. Щелкните кнопку «Готово».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

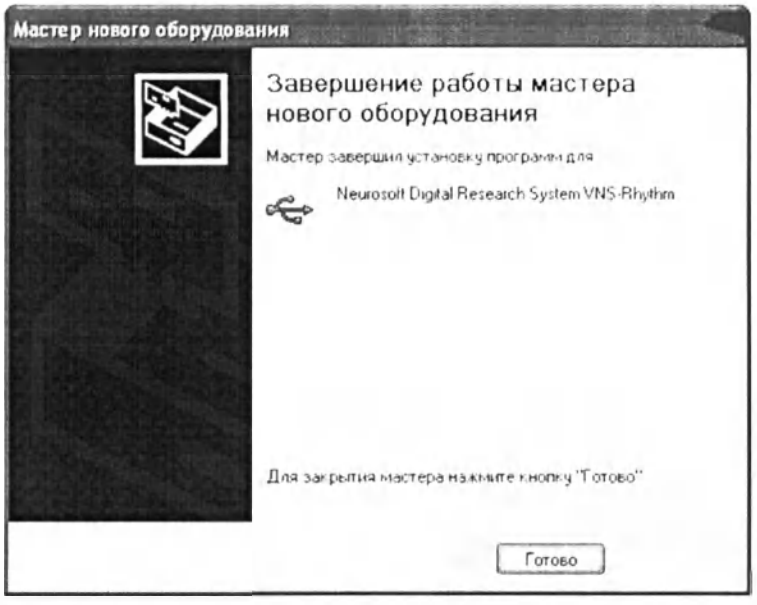


Рис. 25. Завершение установки оборудования

Последовательность сборки

1. В любое свободное USB-гнездо компьютера посредством USB-кабеля A→B подключите концентратор USB. Если длины стандартного кабеля не хватает для достаточного удаления АРМ врача от АРМ пациента, то можно использовать более длинный кабель, который не входит в стандартный комплект поставки. Концентратор USB располагают на столе перед пациентом. При необходимости подсоединения большого количества приборов к первому концентратору USB подключается еще один.

2. ЗС подключите к компьютеру при помощи стереофонического кабеля со штекерами 3.5 мм. Один конец этого кабеля подключите к линейному выходу звуковой карты, другой — ко входу ЗС. С помощью USB-кабеля A→B подключите стимулятор к концентратору USB.

3. На стол перед пациентом поставьте колонки. Подключите их к выходу ЗС. Вместо колонок можно использовать наушники.

4. Колонки и концентратор USB подключите к сети переменного тока.

5. На столе перед пациентом с помощью зажима на стойке закрепите выносной светостимулятор. Лампа стимулятора располагается на уровне глаз обследуемого на расстоянии 15–30 см.

6. Расположите ЗМА на столе пациента. USB-кабель подключите в концентратору USB (рис. 26).

ЗС и ЗМА полноцветный должны быть подключены в один и тот же концентратор USB. Только в этом случае обеспечивается корректность измерения реакций.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7. К ЗМА полноцветному в соответствующие гнезда подключите кнопку пациента и выносной светостимулятор (рис. 26).

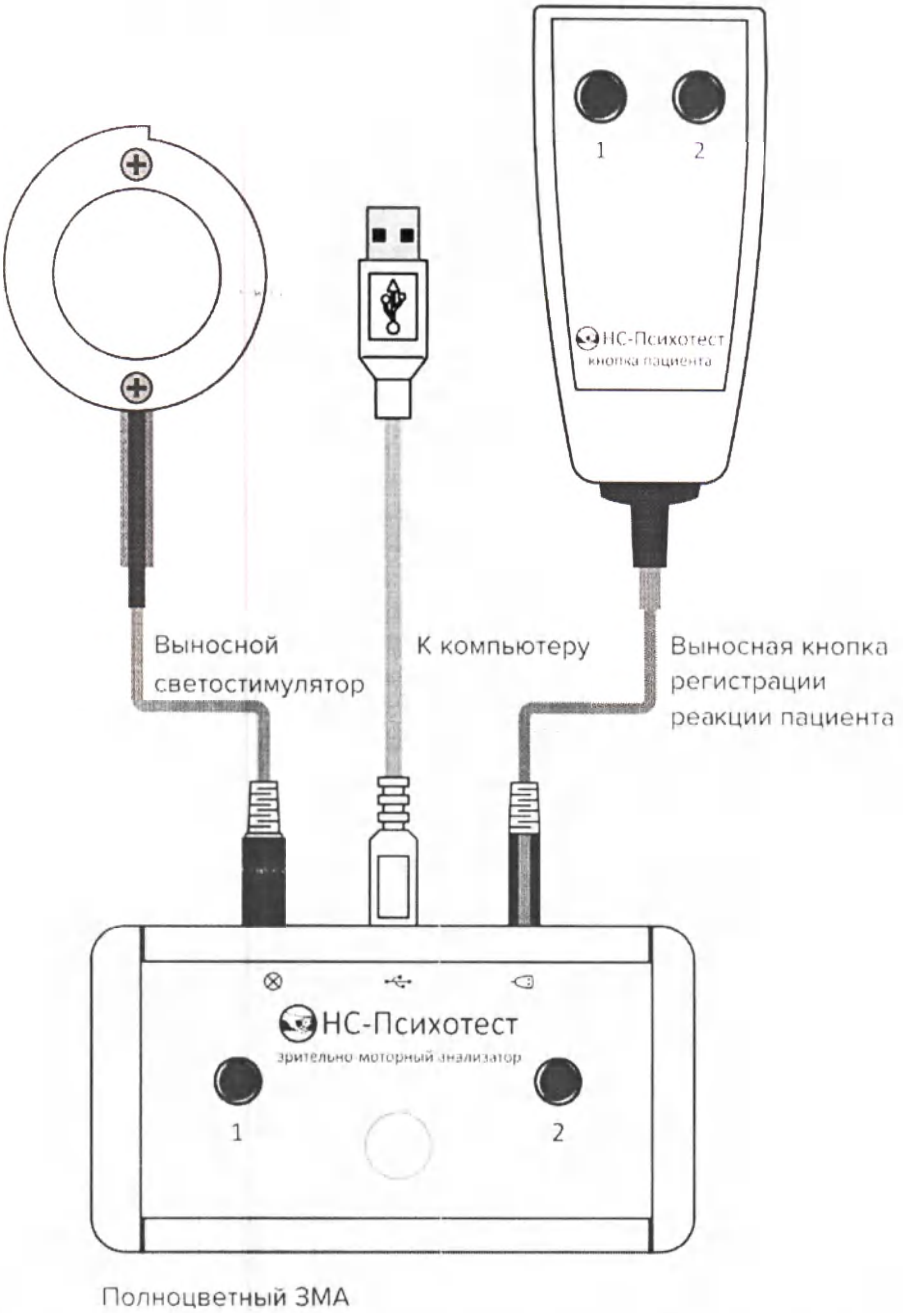


Рис. 26. Схема подключения к ЗМА полноцветному выносного светостимулятора и кнопки пациента

8. Блок полирегистратора расположите перед пациентом на столе и подключите к концентратору USB.

9. К блоку полирегистратора подключите кабель отведений ЭКГ, кабель датчика дыхания и кабели отведений электродов ЭМГ. Кабели отведений электродов ЭМГ подключаются к гнездам прибора в соответствии с цветом. Кабель отведений ЭКГ подключается в разъем «к кабелю отведений ЭКГ», кабель датчика дыхания — в разъем «Resp» (рис. 27).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

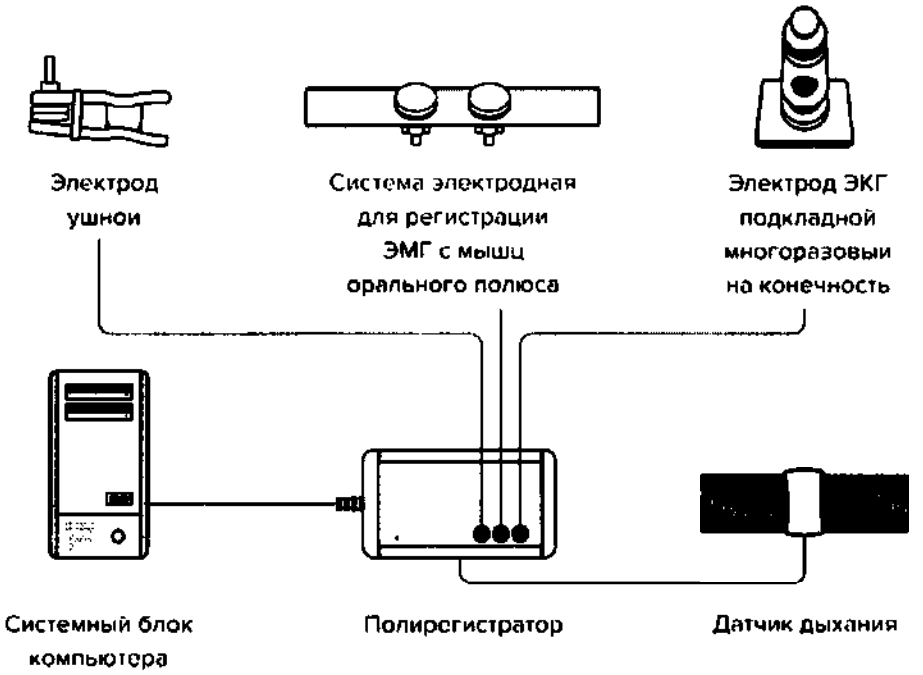


Рис. 27. Схема подключения датчиков и электродов к полирегистратору

10. После закрепления электродов ЭКГ на конечностях и датчика дыхания на уровне диафрагмы пациента подключите соответствующие кабели к электродам. Электроды крепятся на кожу запястий и голеней пациента. Датчик дыхания можно надевать поверх нетолстой одежды, например, рубашки. На подбородке пациента с помощью жгута, который застегивается на затылке, закрепите ЭМГ-электрод. На мочку уха прикрепите заземляющий электрод-прищепку. Подробнее о наложении электродов и датчика смотрите в разделе 4.3.1 «Установка датчиков и электродов» руководства пользователя.

11. В правую руку дайте обследуемому кнопку пациента, а перед глазами установите светостимулятор.

12. Установите монитор пациента на стол перед ним. Кабель VGA подключите к основному компьютеру в свободный разъем на видеокарте.

13. Координациометр зажмите в стойке, которая крепится к столу. Панель прибора должна находиться на расстоянии вытянутой руки от пациента на высоте 50 см от стола и повернута к обследуемому.

14. Другие приборы комплекса расположите на столе перед обследуемым так, чтобы он мог свободно до них дотянуться (не вставая с кресла) и взять в руки.

15. Приборы комплекса подключите в свободные USB-порты концентраторов USB в соответствии со следующими рекомендациями. Если приборов более семи, то рекомендуется располагать их в двух концентраторах USB (семипортовых) или частично подключить к компьютеру. Допускается подсоединение одного концентратора USB к другому.

При проведении методик с одновременным использованием ЗМА, ЗС и/или полирегистратора необходимо, чтобы они были подключены к одному концентратору USB.

Первый концентратор USB:

- ЗМА полноцветный или ЗМА;
- блок ЗС;
- электронный ключ;
- ЗМТ;
- полирегистратор.

Второй концентратор USB:

- кистевой электронный динамометр;
- датчик теппинг-теста;
- координациометр;
- клавиатура для теста Шульте — Платонова.

Перед обследованием не забудьте включить колонки и проверить уровень громкости звука во избежание повреждения слуха обследуемого.

3. Использование комплекса по назначению

3.1. Подготовка к работе

Климатические условия при эксплуатации комплекса представлены в табл. 2.

Перед включением питания необходимо убедиться, что электронный блок комплекса и корпуса изделий вычислительной техники не имеют видимых механических повреждений, которые могут вызвать опасность.

Включение питания и опробование приборов комплекса

Включение питания приборов производится нажатием кнопки включения питания ПК. Электронные блоки не имеют выключателя питания и постоянно под-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ключены к ПК. Включение питания происходит после загрузки операционной системы ПК и запуска ПО.

3.2. Проведение исследований с помощью комплекса

Проведение обследования включает следующие этапы:

- подготовка приборов для проведения психофизиологических тестов;
- установка электродов и датчиков (при необходимости);
- регистрация сигналов и проведение психофизиологических тестов;
- анализ полученных результатов и их распечатка.

Подготовка приборов для проведения исследований описана в разделе 4.3.2 «Проверка работы оборудования» руководства пользователя.

Установка электродов ЭКГ и ЭМГ должна производиться с использованием электродного геля (см. раздел 4.3.1 «Установка датчиков и электродов» руководства пользователя). Подключение и наложение электродов ЭКГ, ЭМГ и датчика дыхания можно выполнять при включенном приборе. Регистрация сигналов осуществляется согласно руководству пользователя «НС-Психотест.NET».

После наложения электродов необходимо провести контроль качества их установки. Состояние каналов отображается в виде окрашенных прямоугольников под окном мониторинга ПО «НС-Психотест.NET»: зеленый цвет означает нормальный контакт электрода, красный — обрыв.

Порядок регистрации сигналов и анализа полученных записей подробно описан в руководстве пользователя на «НС-Психотест.NET».

После окончания регистрации электроды и датчики необходимо снять с пациента и продезинфицировать (см. соответствующие руководства по эксплуатации).

Если до окончания рабочего дня не планируется обследование очередного пациента, то необходимо отключить комплекс. Для этого нужно сначала завершить работу ПО комплекса, а затем выключить компьютер и принтер. Если предполагается длительный перерыв в эксплуатации (несколько дней и более), то сетевую вилку компьютера рекомендуется отключить от сети.

Анализ полученных данных и создание отчетов производятся с помощью программы «НС-Психотест.NET» и подробно описаны в соответствующем руководстве пользователя.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

3.3. Возможные неисправности и методы их устранения

Возможные неисправности и методы их устранения описаны в табл. 1.

Таблица 1. Возможные неисправности и методы их устранения

Признак неисправности	Возможная причина	Метод устранения
При включении компьютера не горят индикаторы на передней панели ПК.	Неправильное подключение ПК к сети.	Проверьте правильность подключения ПК к сети.
Не выполняется должным образом загрузка операционной системы ПК.	Неисправность аппаратных или программных средств ПК.	Осуществите перезагрузку ПК. Если неисправность не устраняется, обратитесь к фирме-поставщику компьютера.
Невозможно начать выполнение тестов. В главном меню программы **Тесты| Новый** все подпункты отображаются серым цветом.	1. Прибор не подключен к компьютеру или подключен неверно. 2. Неисправность компьютера. 3. Неисправность прибора.	Проверьте правильность подключения прибора. Перезапустите программу. Подключите электронный блок к другому разъему USB на ПК. Если неисправность не устраняется, обратитесь к предприятию-изготовителю.
При запуске программы на экране появляется сообщение «Ошибка подключения к базе данных».	1. Недоступен сетевой каталог, в котором расположена картотека пациентов. 2. Каталог с картотекой был переименован или перенесен в другое место.	1. Убедитесь в том, что компьютер, на котором располагается каталог с картотекой пациентов, подключен к локальной сети и включен. 2. Восстановите имя и расположение каталога с картотекой.
Не удается создать или распечатать протокол обследования.	1. В системе не установлен принтер. 2. Принтер не подключен к компьютеру или неисправен.	1. Установите принтер, воспользовавшись панелью управления Windows. 2. Проверьте подключение принтера к компьютеру и его исправность.
После подключения комплекса к компьютеру он не определяется.	1. Операционная система не обновила конфигурацию оборудования. 2. Неисправен кабель USB.	1. Вызовите диспетчер устройств Windows и запустите процесс обновления конфигурации оборудования вручную. 2. Замените кабель USB. При замене обратите внимание на маркировку кабеля, которая нанесена по всей его длине. Применять кабель с другой маркировкой недопустимо.
Датчик теппинг-теста при проведении тестирования не регистрирует касания.	На конце контактной указки появился налет от резиновой пластины.	Протрите конец контактной указки жесткой тканью или войлоком.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Продолжение таблицы 1

Признак неисправности	Возможная причина	Метод устранения
При проведении тестов слухо-моторной реакции не регистрируются стимулы и реакции обследуемого.	Не настроен звук на компьютере.	Откройте регулятор громкости и установите громкость всех выходов на звуковой карте на максимум. Отрегулируйте громкость звука колонок или наушников с помощью их встроенного регулятора.
При проведении тестов не осуществляется регистрация ЭКГ.	Неисправен кабель отведений ЭКГ	Заменить кабель отведений ЭКГ

3.4. Действия в экстремальных ситуациях

В случае нарушения электрической изоляции любого изделия, входящего в состав комплекса, связанного с возникшей экстремальной ситуацией (пожар, механическое повреждение, затопление, экстренная эвакуация медицинского персонала), и угрозы поражения пациента или персонала электрическим током необходимо принять срочные меры по полному обесточиванию комплекса.

4. Техническое обслуживание комплекса

4.1. Общие указания

Меры безопасности при выполнении технического обслуживания комплекса соответствуют описанным в разделе «Меры безопасности при использовании комплекса».

Требования к квалификации обслуживающего персонала установлены в разделе 2.1 «Требования к персоналу, производящему сборку и установку комплекса».

Техническое обслуживание входящих в состав комплекса покупных изделий производится согласно указаниям эксплуатационной документации или типовым правилам.

При обнаружении неисправности следует воспользоваться сведениями из раздела 3.3 «Возможные неисправности и методы их устранения». Если неисправность не может быть устранена с помощью органов управления комплекса или перезапуском, то его следует отключить до выяснения причин специалистом по ремонту и настройке.

Комплекс подлежит техническому обслуживанию при эксплуатации. Объем технического обслуживания указан в разделе 4.2 «Техническое обслуживание при эксплуатации».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Проверка комплектности комплекса производится путем сверки на соответствие отчету об упаковывании на медицинское оборудование.

4.2. Техническое обслуживание при эксплуатации

Техническое обслуживание комплекса в процессе эксплуатации заключается во внешнем осмотре, проверке установки разъемов и кабелей, удалении загрязнений с поверхности корпусов с помощью влажной ткани.

Не реже 1 раза в 6 месяцев во избежание окисления рабочие поверхности щупа, контактных пластин начала и окончания теста, а также контурной пластины, должны подвергаться обработке 10-процентным спиртовым раствором аммиака или спиртом (для обработки труднодоступных поверхностей рекомендуется использовать ватный тампон).

4.3. Дезинфекция

Комплекс (включая аксессуары многоразового использования) подлежит дезинфекции после применения у пациента в соответствии с Методическими указаниями МУ-287-113 по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения (утв. Департаментом Госсанэпиднадзора Минздрава РФ 30 декабря 1998 г.).

Во избежание фиксации дезинфицирующими средствами органических загрязнений на поверхности и в каналах медицинского изделия необходимо предварительно произвести его очистку с соблюдением противоэпидемических мер.

В качестве дезинфицирующих средств рекомендуется использовать:

- «Триосепт»;
- «Авансепт-спрей»;
- «Ультрацид»;
- 0.5%-й водно-спиртовой раствор хлоргексидина биглюконата.

Обработку указанными средствами следует проводить в соответствии с методическими указаниями по применению конкретного средства.

Очистку и дезинфекцию изделия осуществляют только после его отключения от источника питания.

Не допускается очистка и дезинфекция изделия путем погружения (в растворы моющих средств, органических растворителей и т. д.).

Следует избегать попадания жидкостей в разъемы и технологические отверстия электронных блоков в составе медицинского изделия.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После проведения очистки или дезинфекции необходимо насухо протереть поверхность медицинского изделия салфеткой из хлопчатобумажной ткани.

Очистку и дезинфекцию других изделий, произведенных ООО «Нейрософт» и входящих в комплект поставки комплекса, проведите согласно руководству по их эксплуатации.

4.4. Срок службы комплекса

Срок службы комплекса составляет не менее 5 лет с момента отгрузки пользователю. Сведения о сроках службы составных частей комплекса представлены в соответствующих руководствах по эксплуатации на данные изделия.

Производитель обязуется осуществлять техническую поддержку комплекса в течение всего срока службы.

5. Текущий ремонт комплекса

5.1. Общие указания

Ремонт комплекса требует специальной подготовки технического персонала, специального оборудования и сервисного ПО, которыми располагает предприятие-изготовитель или уполномоченный им представитель. На месте эксплуатации не допускается производить ремонт, связанный со вскрытием приборов, входящих в комплекс.

Текущий ремонт комплекса заключается в ремонте некоторых его составных частей и кабелей. Не допускается ремонт составных частей при их соединении с компьютером.

При выполнении текущего ремонта все блоки должны быть выключены.

5.2. Замена жгута электродной системы для регистрации ЭМГ с мышц орального полюса

Конструкция электродной системы для регистрации ЭМГ с мышц орального полюса представлена на рис. 28.

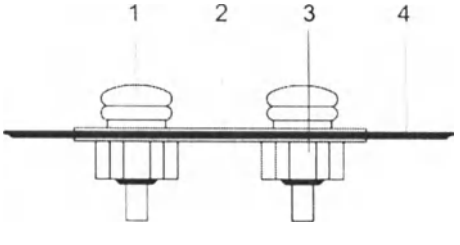


Рис. 28. Конструкция электродной системы для регистрации ЭМГ с мышц орального полюса

В комплект поставки комплекса входят два дополнительных резиновых жгута. В случае выхода жгута из строя:

1. Снимите гайки (3) с электродов (1).
2. Снимите пластины (2) и электроды (1) с поврежденного жгута (4).
3. Установите в соответствии с рис. 28 новый жгут и закрепите электроды гайками.

6. Утилизация комплекса

На территории Российской Федерации по окончании срока службы комплекс должен быть утилизирован в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 по классу А (эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к твердым бытовым отходам).

За пределами РФ при утилизации комплекса руководствуйтесь действующим законодательством вашего региона. Специальных требований по утилизации предприятием-изготовителем не предусмотрено.

7. Сведения о приемке, комплектности и упаковке

Комплекс компьютерный для психофизиологического тестирования «НС-Психотест» скомплектован, упакован и признан годным к эксплуатации согласно требованиям ТУ 9442-010-13218158-2008.

Номер отчета об упаковывании _____

Дата отчета об упаковывании _____

Подробные сведения о комплекте поставки приведены в отчете об упаковывании, который является неотъемлемой частью настоящего документа и должен храниться вместе с ним.

8. Гарантийные обязательства

8.1. Предприятие-изготовитель гарантирует соответствие качества комплекса требованиям ТУ 9442-010-13218158-2008 при соблюдении потребителем правил эксплуатации, хранения, транспортирования, монтажа и технического обслуживания, установленных эксплуатационной документацией.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

8.2. Гарантийный срок эксплуатации комплекса — 24 месяца со дня передачи потребителю.

Гарантийный срок эксплуатации на комплектующие изделия, подвергающиеся износу (электроды и кабели отведений), составляет 30 дней.

Гарантия не распространяется на расходные материалы (гель электродный контактный).

Гарантийный срок продлевается на время от подачи рекламации до завершения ремонта (раздел 9 «Порядок предъявления рекламаций»).

Гарантийный срок хранения изделий — не менее 6 месяцев по ГОСТ Р 50444.

8.3. Действие гарантийных обязательств прекращается:

- при несоблюдении потребителем условий и правил эксплуатации, хранения, транспортирования, монтажа и технического обслуживания;
- по истечении гарантийного срока эксплуатации;
- при нарушении пользователем целостности пломб без разрешения на то предприятия-изготовителя.

8.4. Предприятие-изготовитель обязано в течение гарантийного срока эксплуатации безвозмездно ремонтировать комплекс в случае выхода его из строя. Ремонт осуществляется в сервисном центре ООО «Нейрософт» (153032, г. Иваново, ул. Воронина, д. 5) в порядке, установленном в разделе 9 «Порядок предъявления рекламаций».

9. Порядок предъявления рекламаций

9.1. В случае отказа комплекса либо выявления его неисправности в период гарантийных обязательств или при первичной приемке, потребитель должен выслать в адрес ООО «Нейрософт» письменное извещение с указанием следующей информации:

- наименование потребителя и его адрес;
- серийный номер электронного блока комплекса (указан в отчете об упаковывании, а также на маркировке);
- номер и дата накладной или иного документа, по которому получен комплекс;
- подробное описание неисправностей, по возможности с указанием причин и обстоятельств, при которых они обнаружены (дополнительно рекомендуется приложить протокол испытаний, данные обследований, фотографии и прочие

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

материалы, позволяющие в максимально короткий срок разобраться в возникшей проблеме).

9.2. В случае отправки комплекса в сервисный центр на ремонт или замену необходимо соблюсти следующие условия:

- перед отправкой в сервисный центр комплекс должен быть продезинфицирован (правила очистки и дезинфекции см. в разделе 4.3 «Дезинфекция»);
- комплекс должен быть упакован таким образом, чтобы исключить возможность его повреждения при транспортировке;
- в отправление должны быть вложены извещение (см. п. 13.1) и настоящее руководство.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Приложение 1. Основные технические характеристики комплекса

Основные технические характеристики комплекса представлены в табл. 2.

Таблица 2. Основные технические характеристики

Параметры	Значения
Параметры и характеристики ЗМТ	
Режим работы источника света	• однократный стимул • периодическая стимуляция с заданной частотой
Цвет источника света	красный, оранжевый, зеленый
Длительность свечения в режиме однократной стимуляции	от 50 мс до 1000 мс с точностью 1%
Частотный диапазон пульсации света для режима периодической стимуляции с заданной частотой	от 20 до 80 Гц с точностью 0,5 %
Точность определения интервала времени между касаниями контактной указки (карандаша) и пластины	не более 1 мс
Параметры и характеристики ЗМА полноцветного	
Режим работы источника света	• однократный стимул • периодическая стимуляция с заданной частотой
Длительность свечения однократного стимула	от 1 мс до 10000 мс с точностью ±1%
Цвет стимула	программно-настраиваемый в формате RGB. 8 стандартных цветов: красный, оранжевый, желтый, зеленый, голубой, синий, фиолетовый, белый и произвольный
Частотный диапазон пульсации света	от 1 до 100 Гц с точностью ±0,5%
Точность определения интервала времени от момента стимула до момента нажатия на кнопку ЗМА полноцветного и кнопки пациента	не более 1 мс
Возможность подключения выносного стимулятора и кнопки пациента	есть
Параметры и характеристики датчика теппинг-теста	
Точность определения интервала времени между касаниями контактной указки (карандаша) и пластины	не более 1 мс
Параметры и характеристики датчика для проведения теста «Контактная координациометрия»	
Генерация программного события в момент касания границы коридора контактной указкой	есть
Отклонение определения времени касания границы коридора датчика	не более 1 мс

Параметры	Значения
Параметры и характеристики клавиатуры для теста Шульте — Платонова	
Количество кнопок панели	25
Возможность смены цифровой панели	есть
Параметры электронного ключа защиты	
Защита от несанкционированного запуска методик и просмотра результатов с помощью электронного ключа защиты	есть
Параметры и характеристики динамометра электронного кистевого	
Диапазон измерения силы	от 1 до 100 даН
Предельное отклонение измерения силы	1 даН
Цена деления шкалы	0,5 даН
Параметры и характеристики блока ЗС	
Тип стимула	щелчок и сигнал с программируемыми параметрами, в том числе речь
Точность определения интервала времени от момента стимула до момента нажатия кнопки прибора ЗМА полноцветного и кнопки пациента	не более 1 мс
Мощность подключаемой активной аудиосистемы	более 5 Вт
Полоса частот, в которой прибор регистрирует начало стимула	от 20 до 20000 Гц
Разъем для подключения активной аудиосистемы	есть
Параметры и характеристики полиграфического блока	
Параметры и характеристики канала дыхания	
Диапазон индикации дыхательных волн	от 0,1 до 1,5 Гц (6 – 90 вдох/мин)
Параметры и характеристики канала ЭКГ	
Количество каналов ЭКГ	2 канала ЭКГ (6 стандартных отведений: I, II, III, aVR, aVL, aVF)
Чувствительность	2,5; 5; 10; 20; 40; 80; 150 мм/мВ
Коэффициент ослабления синфазных сигналов	не менее 100 дБ
Подавление частоты 50 Гц с помощью отключаемого сетевого фильтра	не менее 18 дБ
Напряжение внутренних шумов, приведенных ко входу	не более 15 мкВ
Эквивалентная скорость движения бумаги и скорость развертки на экране	5, 10, 25, 50, 75, 100, 200, 500 мм/с
Диапазон определения ЧСС при амплитуде сигнала от 1 до 5 мВ	от 30 до 180 ^{1}/мин
Параметры и характеристики канала ЭМГ	
Количество каналов ЭМГ	1
Диапазон измерения входного напряжения	от 0,02 до 3 мВ

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Продолжение таблицы 2

Параметры	Значения
Входной импеданс	не менее 50 МОм
Коэффициент ослабления синфазной помехи на частоте 50 Гц	не менее 100 дБ
Параметры электропитания	
Ток (мощность), потребляемый блоками комплекса, не более:	
• электронный кистевой динамометр	200 мА
• клавиатура для теста Шульте — Платонова	50 мА
• датчик теппинг-теста	180 мА
• координациометр	180 мА
• блок ЗС	100 мА
• колонки активные	6 Вт
• ЗМА полноцветный	450 мА
• ЗМТ	120 мА
• выносной светостимулятор	20 мА
• кнопка пациента USB	100 мА
• полирегистратор	100 мА
• блок для регистрации SpO_2	70 мА
• концентратор USB внешний «КМ-7-2»	50 Вт
Параметры источника питания:	
• электронных блоков комплекса	Интерфейс USB (5±0,25) В
• концентратора USB внешнего «КМ-7-2»	(85-264) В, (47-63) Гц
Общее энергопотребление электронными блоками комплекса	не более 6 В·А
Длины кабелей:	
• соединительный кабель USB клавиатуры теста Шульте — Платонова	(3,0±0,05) м
• соединительный кабель USB ЗМТ	(3,0±0,05) м
• соединительный кабель USB ЗМА полноцветного	(3,0±0,05) м
• соединительный кабель USB полирегистратора	(3,0±0,05) м
• соединительный кабель USB ЗС	(3,0±0,05) м
• кабель от электронного блока ЗМА полноцветного до стойки светостимулятора	(1,5±0,05) м
• кабель от электронного блока ЗМА полноцветного до кнопки пациента	(1,5±0,05) м
• соединительный кабель USB кистевого динамометра до электронного блока	(0,2±0,05) м
• кабель кистевого динамометра от электронного блока до датчика	(1,9±0,05) м
• соединительный кабель USB блока координациометрии до электронного блока	(1,9±0,05) м
• кабель блока координациометрии от электронного блока до датчика	(0,2±0,05) м
• длина кабеля щупа для блока координациометрии	(0,5±0,05) м
• соединительный кабель USB датчика теппинг-теста до электронного блока	(0,15±0,05) м
• кабель датчика теппинг-теста от электронного блока до контактной указки (карандаша)	(1,9±0,05) м
• кабель датчика теппинг-теста от электронного блока до пластины	(1,9±0,05) м
• кабели связи с пациентом полирегистратора	(2,0±0,05) м

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Продолжение таблицы 2

Параметры	Значения
Габаритные размеры, не более:	
• электронный кистевой динамометр:	
○ блок связи	(66×47×25)±2 мм
○ блок датчика	(142×49×24)±2 мм
• клавиатура для теста Шульте — Платонова	(150×125×34)±2 мм
• блок ЗС	(66×49×25)±2 мм
• датчика теппинг-теста	
○ блок связи	(66×47×25)±2 мм
○ блок датчика	(60×85)±2 мм
• координациометр:	
○ блок связи	(66×47×25)±2 мм
○ блок координациометра	(223×73×30)±2 мм
○ щуп	(132±2) мм
• колонки активные	(76×176×81)±2 мм
• ЗМА полноцветный	(126×68×25)±2 мм
• ЗМТ	(320×Ø32)±2 мм
• выносной светостимулятор	(57×22×110)±2 мм
• выносная кнопка регистрации реакции пациента	(100×48×25)±5 мм
• кнопка пациента USB	(100×48×25)±5 мм
• полирегистратор	(126×68×25)±5 мм
• датчик экскурсии грудной клетки и брюшной стенки с комплектом ремней «ДДП-5-22»	(44×41×11)±5 мм
• блок для регистрации SpO_2	(55×39×19)±5 мм
• концентратор USB внешний «КМ-7-2»	(155×108×43,5)±5 мм
• габаритные размеры комплекса в упаковке (без ПК и принтера)	(400×330×120) мм
Масса:	
• электронный кистевой динамометр	(0,35±0,01) кг
• клавиатура для теста Шульте — Платонова	(0,3±0,01) кг
• блок ЗС	(0,04±0,01) кг
• датчик теппинг-теста	(0,14±0,01) кг
• координациометр	(0,33±0,01) кг
• колонки активные	(0,58±0,01) кг
• ЗМА полноцветный	(0,11±0,01) кг
• ЗМТ	(0,2±0,01) кг
• выносной светостимулятор	(0,12±0,01) кг
• выносная кнопка регистрации реакции пациента	(0,07±0,01) кг
• кнопка пациента USB	(0,1±0,01) кг
• полирегистратор	(0,225±0,01) кг
• датчик экскурсии грудной клетки и брюшной стенки с комплектом ремней «ДДП-5-22»	(0,044±0,01) кг
• блок для регистрации SpO_2	(0,085±0,01) кг
• концентратор USB внешний «КМ-7-2»	(0,38±0,01) кг
Общая масса:	
• комплекса без упаковки (без ПК и принтера), не более	3 кг
• комплекса в упаковке (без ПК и принтера), не более	5 кг
Тип рабочих частей	BF

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Продолжение таблицы 2

Параметры	Значения
Условия эксплуатации, хранения и транспортировки	
Условия эксплуатации: • температура окружающего воздуха • относительная влажность воздуха • атмосферное давление	 от +10 °С до +42 °С от 30 до 85% без конденсата от 70 кПа до 106 кПа
Условия транспортировки: • температура окружающего воздуха • относительная влажность воздуха • атмосферное давление	 от минус 25 °С до +60°С 75% при температуре +30°С от 70 кПа до 106 кПа
Условия хранения: • температура окружающего воздуха • относительная влажность воздуха • атмосферное давление	 от +5°С до +40°С от 30% до 85% без конденсата от 70 до 106 кПа

Безопасность и электромагнитная совместимость

Электромагнитная совместимость обеспечивается выполнением требований ГОСТ Р МЭК 60601-1-2-2014.

Комплекс предназначен для эксплуатации в условиях электромагнитной обстановки, особенности которой указаны в Приложении 3.

Применение мобильных радиочастотных средств связи может оказывать воздействие на комплекс.

Использование изделий, не указанных в Приложении 2 настоящего руководства по эксплуатации, может привести к увеличению помехоэмиссии или снижению помехоустойчивости комплекса.

По безопасности комплекс удовлетворяет требованиям ГОСТ Р МЭК 60601-1-2010. Электронные блоки питаются от стабилизированного источника питания компьютера через интерфейс USB, имеют двойную изоляцию и рабочие части типа BF по ГОСТ Р МЭК 60601-1-2010.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Приложение 2. Состав комплекса

Таблица 3. Состав комплекса

Наименование	Код для заказа или основные характеристики	Кол - во, шт.
Электронный кистевой динамометр	NS010358.006 NS010358.008-01	не более 2
Клавиатура для теста Шульте-Платонова	NS010201.020-01	не более 2
Комплект красно-черных таблиц Шульте-Платонова	NS010998.003	не более 10
Комплект черно-белых таблиц Шульте	NS010998.005	не более 10
Карточка Люшера: сине-зеленая, оранжево-красная, черная, желтая, темно-синяя, серая, коричневая, фиолетовая.	NS215523	не более 10 комплектов по 8 шт.
Датчик теппинг-теста	NS010998.002	не более 2
Координациометр	NS010201.022-01	не более 2
Штатив настольный для координациометра	NS016201.038 «ШН-1Н», NS016221.016-04	не более 4
Блок звукового стимулятора	NS010201.023-10	не более 2
Кабель USB (A→B)	1.8 м	не более 20
Кабель стереофонический	NS007103.022-00 Jack 3.5 – Jack 3.5, 3 м (L-Pro, Россия)	не более 5
Колонки активные	мощность от 2 Вт и выше	не более 2
Полноцветный зрительно-моторный анализатор	NS010201.025-01	не более 2
Зрительно-моторная труба	NS010302.002	не более 2
Выносной светостимулятор	NS010302.004	не более 2
Штатив настольный для выносного стимулятора	NS016221.016-01	не более 4
Выносная кнопка регистрации реакции пациента	NS010201.024-01	не более 2
Кнопка пациента USB	NS028201.009-014	не более 2
Электронный блок для регистрации электрофизиологических сигналов (ЭКГ, ЭМГ и дыхания) «Полирегистратор»	NS049201.004-01	не более 2
Кабель отведений ЭКГ	• Длина не менее: 2 м; • Разъём: 15 PIN • Штекер электрода: типа банан, диаметр 4 мм; • Количество отведений: 4 шт.; • защита от дефибриляции: наличие; • Индикация отведений: Красный (R), Желтый (L), Зелёный (F), Черный (N) NR6226 (Carlisle Asia Pacific Limited, Гонконг)	не более 10

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Продолжение таблицы 3

Наименование	Код для заказа или основные характеристики	Кол - во, шт.
Электрод ЭКГ подкладной многоразовый на конечность[1)]	• Покрытие электрода: Ag/AgCl • Зажим для крепления к кабелю: универсальный винтовой • Площадь контакта не менее: 8 см^2 F9024/RU10-SSC	не более 50
Лента резиновая для крепления электродов (300 мм)	NS011211.002	не более 100
Кабель отведения для мостикового или ушного электрода (зеленый)	NS990103.023-02.15	не более 100
Кабель отведения для мостикового или ушного электрода (красный)	NS990103.023-03.15	не более 100
Кабель отведения для мостикового или ушного электрода (черный)	NS990103.023-04.15	не более 100
Электрод ЭЭГ ушной	NS015106.015	не более 100
Система электродная для регистрации ЭМГ с мышц орального полюса	NS010998.001	не более 50
Датчик экскурсии грудной клетки и брюшной стенки с комплектом ремней «ДДП-5-22»	NS990998.020-01	не более 20
Гель электродный контактный	Назначение: для обеспечения контактной среды между электродом и кожей пациента при проведении ЭКГ-, ЭЭГ-исследованиях и дефибрилляции	не более 20
Блок для регистрации SpO2	NS045201.001	не более 2
Датчик SpO2 (взрослый)[1)]	ТУ 9441-003-21486834-2010 (ООО «Микролюкс», Россия)	не более 20
Концентратор USB внешний «КМ-7-2» с руководством по эксплуатации в составе: блок электронный «КМ-7-2», кабель USB (A→B), кабель сетевой CEE 7/7 – IEC C13	DS042.01.01.001.000 ТУ26.20.40-042-13218158-2018	не более 2
Электронный ключ защиты[2)]	NS001201.008-01	не более 1
Установочный комплект программы для ЭВМ «НС-Психотест.NET» ~~версии не ниже 2.0.0.x (где x – номер сборки ПО, отвечающий за исправление ошибок и повышение удобства пользования без добавления нового функционала)~~ в составе: • накопитель USB; • флешпак; • руководство пользователя «НС-Психотест.NET»3); • приложение к руководству пользователя «Менеджер обследований»[3)]	с блоками методик: «Старт», «Кандидат», «Медицинский», «Детство», «Эксперт», «Транспорт», «Спорт», «Профэкстрим», с программным модулем «Сеть» РП010.02.005.000 ПП999.01.006.000	не более 5

Продолжение таблицы 3

Наименование	Код для заказа или основные характеристики	Кол - во, шт.
Программное обеспечение «Сервер лицензий» версии не ниже 2.0.1.x (где x – номер сборки ПО, отвечающий за исправление ошибок и повышение удобства пользования без добавления нового функционала) в составе: - Руководство пользователя «Сервер лицензий»[3)]	S004.235632 РП023.01.002.000	не более 100
Лицензия на использование программы для ЭВМ «НС-Психотест.NET» с блоками методик «Старт»	S004.235629	не более 10
Лицензия на использование программы для ЭВМ «НС-Психотест.NET» с блоками методик «Кандидат»	S004.235630	не более 10
Лицензия на использование программы для ЭВМ «НС-Психотест.NET» с блоками методик «Медицинский»	S004.221648	не более 10
Лицензия на использование программы для ЭВМ «НС-Психотест.NET» с блоками методик «Детство»	S004.221650	не более 10
Лицензия на использование программы для ЭВМ «НС-Психотест.NET» с блоками методик «Эксперт»	S004.235631	не более 10
Лицензия на использование программы для ЭВМ «НС-Психотест.NET» с блоками методик «Транспорт»	S004.235636	не более 10
Лицензия на использование программы для ЭВМ «НС-Психотест.NET» с блоками методик «Спорт»	S004.235640	не более 10
Лицензия на использование программы для ЭВМ «НС-Психотест.NET» с блоками методик «Профэкстрим»	S004.222091	не более 10
Лицензия на использование программы для ЭВМ «НС-Психотест.NET» с программным модулем «Сеть»	S004.235632	не более 10
Руководство по эксплуатации «НС-Психотест»	РЭ010.01.003.000	не более 2
Руководство по быстрому старту «НС-Психотест.NET»	РБС010.02.003.000	не более 2
Руководство по эксплуатации датчиков экскурсии грудной клетки и брюшной полости «ДДП-4-05, ДДП-4-22, ДДП-5-22»	РЭ990.06.001.000	не более 2
Руководство пользователя «НС-Психотест.NET». Диагностика психологического здоровья детей школьного возраста[3)]	РП010.03.001.001	не более 2
И.Н. Мантрова «Методические указания по психофизиологической и психологической диагностике»[3)]	НСФТ 010999.001 МУ	не более 2

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Продолжение таблицы 3

Наименование	Код для заказа или основные характеристики	Кол - во, шт.
И. В. Хазова, А. В. Шошмин, О. Ф. Девятова «Полифункциональное психофизиологическое тестирование в оценке функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья»[3)]	МУ010.03.001.000	не более 2
О.А. Соколова «Психофизиологическое и психодиагностическое обеспечение специалистов опасных профессий»[3)]	МР010.04.001.000	не более 2
Портативный компьютер с эксплуатационной документацией[1)3)]	минимальные требования в соответствии с руководством пользователя на ПО, используемое в составе комплекса	не более 30
Системный блок с эксплуатационной документацией[1)3)]	ТУ 26.20.13-003-13218158-2019 «Системные блоки «Функциональный», «Элегантный», «Элитный» РЭ 003.04.001.000 РЭ 003.05.001.000	не более 30
Монитор с эксплуатационной документацией[1)3)]	• тип экрана: LCD (ЖК); • диагональ экрана: 22'' и более; • разрешение экрана: 1366x768 и более	не более 60
Принтер с эксплуатационной документацией [1)3)]	• лазерная или струйная печать; • скорость печати не менее 18 стр/мин; • максимальный формат печати А4; • интерфейс USB 2.0 и выше	не более 1
Планшетный сканер с эксплуатационной документацией	разрешение не менее 200 dpi	не более 2
Кабель USB (A→ B)	5 м	не более 20
Удлинитель SVGA	3 м	не более 20
Сенсорный монитор с эксплуатационной документацией	• тип экрана: LCD (ЖК); • диагональ экрана: 22'' и более; • разрешение экрана: 1366x768 и более; • сенсорный ввод: поддержка	не более 30
Комплект упаковочной тары	NS002901.002 NS002901.001	не более 60
Пластиковая папка с резинками	А4, корешок 3 см	не более 5

1) *Вся компьютерная техника должна соответствовать требованиям технических регламентов Таможенного союза ТР ТС 004/2011 «О безопасности низковольтного оборудования» и ТР ТС 020/2011 «Электромагнитная совместимость технических средств».*

2) *Допускается поставка с другим компьютером, имеющим характеристики не ниже приведенных в руководстве пользователя на программное обеспечение комплекса.*

3) *Поставляется на электронном носителе в папке «Documentation».*

Примечание. В графе «Количество» указано максимальное количество, которое может поставляться с одним медицинским изделием.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Приложение 3. Помехоэмиссия и помехоустойчивость

Руководство и декларация изготовителя — помехоэмиссия

Комплекс предназначается для использования в электромагнитной обстановке, определенной ниже. Покупатель или пользователь комплекса должен обеспечить его применение в указанной электромагнитной обстановке.

Испытание на помехоэмиссию	Соответствие	Электромагнитная обстановка — указания
Индустриальные радиопомехи по ГОСТ Р 51318.11	Группа 1	Комплекс использует радиочастотную энергию только для выполнения внутренних функций. Уровень эмиссии радиочастотных помех является низким и, вероятно, не приведет к нарушениям функционирования расположенного вблизи электронного оборудования.
Индустриальные радиопомехи по ГОСТ Р 51318.11	Класс Б	Комплекс пригоден для применения в любых местах размещения, включая жилые дома и здания, непосредственно подключенные к распределительной электрической сети, питающей жилые дома.
Гармонические составляющие тока по ГОСТ Р 51317.3.2	Класс Б *	
Колебания напряжения и фликер по ГОСТ Р 51317.3.3	Соответствует*	

* Применимо при использовании внешнего USB-концентратора КМ-7 или аналогичного.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Руководство и декларация изготовителя — помехоустойчивость

Комплекс предназначается для использования в электромагнитной обстановке, определенной ниже. Покупатель или пользователь комплекса должен обеспечить его применение в указанной электромагнитной обстановке.

Испытание на помехоустойчивость	Испытательный уровень по МЭК 60601	Уровень соответствия требованиям помехоустойчивости	Электромагнитная обстановка — указания
Электростатические разряды по ГОСТ Р 30804.4.2	±6 кВ — контактный разряд	±6 кВ	Полы помещения должны быть выполнены из дерева, бетона или керамической плитки. Если полы покрыты синтетическим материалом, то относительная влажность воздуха должна составлять не менее 30%.
	±8 кВ — воздушный разряд	±8 кВ	
Наносекундные импульсные помехи по ГОСТ Р 30804.4.4	±2 кВ — для линий электропитания	±2 кВ [1]	Качество электрической энергии в электрической сети здания должно соответствовать типичным условиям коммерческой или больничной обстановки.
	±1 кВ — для линий ввода/вывода	Не применяют	
Микросекундные импульсные помехи большой энергии по ГОСТ Р 51317.4.5	±1 кВ — при подаче помех по схеме «провод-провод»	±0.5 кВ, ±1 кВ[2]	Качество электрической энергии в электрической сети здания должно соответствовать типичным условиям коммерческой или больничной обстановки.
	±2 кВ — при подаче помех по схеме «провод-земля»	±0.5 кВ, ±1 кВ, ±2 кВ[2]	
Динамические изменения напряжения электропитания по ГОСТ Р 30804.4.11	<5% Uн (прерывание напряжения >95% Uн) в течение 0.5 и 1 периода	Не применяют	Качество электрической энергии в электрической сети здания должно соответствовать типичным условиям коммерческой или больничной обстановки. Если пользователю комплекса требуется непрерывная работа в условиях возможных прерываний сетевого напряжения, рекомендуется обеспечить питание комплекса от батареи или источника бесперебойного питания.
	40% Uн (провал напряжения 60% Uн) в течение 5 периодов	Не применяют	
	70% Uн (провал напряжения 30% Uн) в течение 25 периодов	Не применяют	
	120% (выброс напряжения 20% Uн) в течение 25 периодов	Не применяют	
	<5% Uн (прерывание напряжения >95% Uн) в течение 5 с	Не применяют	
Магнитное поле промышленной частоты по ГОСТ Р 50648	3 А/м	3 А/м	Уровни магнитного поля промышленной частоты должны соответствовать типичным условиям коммерческой или больничной обстановки.

[1] Обеспечивается благодаря соответствию ПК требованиям ГОСТ Р 51317.4.4 или при использовании внешнего USB-концентратора КМ-7 либо аналогичного.
[2] Обеспечивается благодаря соответствию ПК требованиям ГОСТ Р 51317.4.5 или при использовании внешнего USB-концентратора КМ-7 либо аналогичного.
[3] Обеспечивается благодаря соответствию ПК требованиям ГОСТ Р 51317.4.11 или при использовании внешнего USB-концентратора КМ-7 либо аналогичного.
Примечание: Uн — уровень напряжения электрической сети до момента подачи испытательного воздействия.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Руководство и декларация изготовителя — помехоустойчивость

Комплекс предназначается для использования в электромагнитной обстановке, определенной ниже. Покупатель или пользователь комплекса должен обеспечить его применение в указанной электромагнитной обстановке.

Испытание на помехоустойчивость	Испытательный уровень по МЭК 60601	Уровень соответствия требованиям помехоустойчивости	Электромагнитная обстановка – руководство
			Расстояние между используемыми мобильными радиотелефонными системами связи и любым элементом комплекса, включая кабели, должно быть не меньше рекомендуемого пространственного разноса, который рассчитывается в соответствии с приведенным ниже выражением применительно к частоте передатчика:
Кондуктивные помехи, наведенные радиочастотными электромагнитными полями, по ГОСТ Р 51317.4.6	3 В (среднеквадратическое значение) в полосе от 150 кГц до 80 МГц вне частот, выделенных для ПНБМ ВЧ устройств [1]	3 В [3]	$d = 1.17\sqrt{P}$
Радиочастотное электромагнитное поле по ГОСТ Р 30804.4.3	3 В/м в полосе от 80 МГц до 2.5 ГГц	3 В/м	$d = 1.17\sqrt{P}$ (от 80 до 800 МГц); $d = 2.33\sqrt{P}$ (от 800 МГц до 2.5 ГГц). Напряженность поля при распространении радиоволн от стационарных радиопередатчиков по результатам наблюдений за электромагнитной обстановкой [1] должна быть ниже, чем уровень соответствия в каждой полосе частот [2]. Помехи могут иметь место вблизи оборудования, маркированного знаком [1].

[1] Напряженность поля при распространении радиоволн от стационарных радиопередатчиков, таких как базовые станции радиотелефонных сетей (сотовых/беспроводных) и наземных подвижных радиостанций, любительских радиостанций, АМ и FM радиовещательных передатчиков, телевизионных передатчиков, не может быть определена расчетным путем с достаточной точностью. Для этого должны быть осуществлены практические измерения напряженности поля. Если измеренные значения в месте размещения комплекса превышают применимые уровни соответствия, следует проводить наблюдения за работой комплекса с целью проверки его нормального функционирования. Если в процессе наблюдения выявляется отклонение от нормального функционирования, то, возможно, необходимо принять дополнительные меры, такие как переориентировка или перемещение комплекса.

[2] Вне полосы от 150 кГц до 80 МГц напряженность поля должна быть менее 3 В/м.

[3] Обеспечивается благодаря соответствию персонального компьютера требованиям ГОСТ Р 51317.4.6.

Примечания:

1. На частотах 80 и 800 МГц применяют большее значение напряженности поля.
2. Выражения применимы не во всех случаях. На распространение электромагнитных волн влияет поглощение или отражение от конструкций, объектов и людей.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Рекомендуемые значения пространственного разноса между портативными и подвижными радиочастотными средствами связи и комплексом

Комплекс предназначается для использования в электромагнитной обстановке, при которой осуществляется контроль уровней излучаемых помех. Покупатель или пользователь комплекса может избежать влияния электромагнитных помех, обеспечив минимальный пространственный разнос между лортативными и подвижными радиочастотными средствами связи (передатчиками) и комплексом, как рекомендуется ниже, с учетом максимальной выходной мощности средства связи.

Номинальная максимальная выходная мощность передатчика, Вт	Пространственный разнос, м, в зависимости от частоты передатчика		
	$d = 1.17\sqrt{P}$ в полосе от 150 кГц до 80 МГц	$d = 1.17\sqrt{P}$ в полосе от 80 до 800 МГц	$d = 2.33\sqrt{P}$ в полосе от 800 МГц до 2.5 ГГц
0.01	0.117	0.117	0.233
0.1	0.369	0.369	0.738
1	1.167	1.167	2.333
10	3.689	3.689	7.379
100	11.667	11.667	23.333

Примечания:

1. На частотах 80 и 800 МГц применяют большее значение напряженности поля.
2. Приведенные выражения применимы не во всех случаях. На распространение электромагнитных волн влияет поглощение или отражение от конструкций, объектов и людей.
3. При определении рекомендуемых значений пространственного разноса d для передатчиков с номинальной максимальной выходной мощностью, не указанной в таблице, в приведенные выражения подставляют номинальную максимальную выходную мощность P в ваттах, указанную в документации изготовителя передатчика.

ПРОШНУРОВАНО
ПРОНУМЕРОВАНО
СКРЕПЛЕНО ПЕЧАТЬЮ
НА 48 ЛИСТАХ

ПРЕЗИДЕНТ ООО «НЕЙРОСОФТ»
А. Б. ЛЕУБИН

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Руководство пользователя

НС-Психотест.NET

программное обеспечение

РП010.02.005.000

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ООО «Нейрософт» © 2019
Россия, 153032, г. Иваново, ул. Воронина, д. 5
Россия, 153000, г. Иваново, Главпочтамт, а/я 10
Телефоны: (4932) 95-99-99, (4932) 24-04-34 Факс: (4932) 24-04-35
E-mail: info@neurosoft.com Internet: www.neurosoft.com

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Содержание

Введение **6**

1. Общие сведения о работе с программой **16**
1.1. Системные требования 16
1.2. Установка программы 17
1.3. Запуск программы 25
1.4. Главное окно программы 25
1.5. Выход из программы 27

2. Настройка программы и методик **27**
2.1. Изменение языка интерфейса 27
2.2. Сохранение и восстановление настроек 27
2.3. Настройка программы 28
2.3.1. Общие 28
2.3.2. Настройки протокола 30
2.3.3. Администрирование 31
2.3.4. Автоматическое обновление программы 35
2.3.5. GDT 37
2.3.6. Прибор 38
2.3.7. ВРС 39
2.3.8. Тренды 45
2.3.9. Настройки мониторинга записи каналов 47
2.3.10. Общие настройки психофизиологических тестов 48
2.4. Подключение программы «НС-Психотест.NET» к серверу лицензий 50
2.5. Настройка методик 52
2.6. Настройка панелей инструментов 56
2.7. Запуск внешних программ 57

3. Работа с менеджером обследований **58**
3.1. Регистрация нового пациента 58
3.2. Свойства обследования 61
3.3. Открытие обследования 62
3.4. Редактирование данных о пациенте и обследовании 63
3.5. Экспорт и импорт обследований 63
3.6. Пересылка обследований по электронной почте 66
3.7. Поиск обследований или карточек пациентов 66
3.8. Быстрый просмотр информации об обследовании 68

4. Проведение обследования **69**
4.1. Общие методические указания по проведению психологических и психофизиологических исследований 69
4.2. Краткое описание последовательности проведения обследования 71
4.3. Подготовка к проведению обследования 77
4.3.1. Установка датчиков и электродов 77
4.3.2. Использование датчика пульса. Блок регистрации SpO_2 79
4.3.3. Проверка работы оборудования 80
4.4. Структура обследования 83
4.4.1. Инспектор обследований 84
4.4.2. Проба 85
4.4.3. Клиническое состояние, цели обследования и заключение 87
4.5. Запуск обследования и выбор методики 88
4.6. Регистрация артериального давления 92
4.7. Запись полиграфических каналов 93
4.8. Выполнение методики и управление ею 95

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

4.9. Использование монитора обследуемого ... 97
4.10. Режим самостоятельного тестирования ... 97
4.11. Организация тестирования в рамках локальной сети ... 98

5. Анализ полученных данных и работа с ними ... 105
5.1. Просмотр и оценка результатов проведения теста ... 105
5.1.1. Просмотр записанных каналов и редактирование ритмов ... 107
5.1.2. Масштабирование и перемещение по графикам ... 109
5.1.3. Исключение участков записи каналов из анализа ... 110
5.2. Анализ вариабельности ритма сердца ... 112
5.2.1. Окно «Навигатор по пробам» ... 113
5.2.2. Окно «Ритмограмма» ... 114
5.2.3. Окно «Гистограмма» ... 115
5.2.4. Окно «Скаттерграмма» ... 117
5.2.5. Окно «Спектрограмма» ... 117
5.2.6. Окно «Автокоррелограмма» ... 119
5.2.7. Окно «Анализ переходного процесса» ... 120
5.2.8. Окно «КРС» ... 121
5.3. Создание протоколов обследования ... 121
5.3.1. Редактирование шаблонов протоколов ... 127
5.3.2. Глоссарий ... 130
5.3.3. Распечатка участков записи кривых ... 130
5.3.4. Печать графиков ритмов ... 130
5.3.5. Протокол по результатам анализа ВРС ... 130
5.4. Подробная интерпретация результатов методик и рекомендации ... 131
5.5. Экспорт результатов обследования и анализа ... 131
5.5.1. Экспорт RR-интервалов ... 131
5.5.2. Экспорт записи отведений в EDF-формат ... 132
5.5.3. Экспорт табличных данных в Excel ... 133
5.6. Индивидуальные нормы ... 133
5.7. Создание статистических отчетов в программе «НС-Психотест.NET» ... 134
5.7.1. Особенности поиска обследований в программе «НС-Психотест.NET» ... 134

6. Управление методиками программы ... 136
6.1. Создание списка «избранных» методик ... 138
6.2. Менеджер методик ... 139
6.3. Создание шаблонов тестирования ... 142
6.4. Редактор тестов и создание тестов-опросников ... 145
6.4.1. Редактор формул ... 154
6.5. Редактор норм: изменение норм и интерпретаций ... 166
6.6. Экспорт и импорт методик программы ... 168
6.7. Создание собственной базы норм ... 168
6.8. Менеджер профессионально важных качеств человека ... 169
6.9. Создание батареи тестирования в соответствии с профессиограммой ... 174

7. Особенности проведения тестирования по некоторым методикам ... 180
7.1. Методики для исследований зрительно-моторных и слухо-моторных реакций ... 180
7.2. Критическая частота слияния мельканий ... 191
7.3. Теппинг-тест ... 194
7.4. Таблицы Шульте-Платонова ... 198
7.5. Таблицы Шульте-Горбова ... 201
7.6. Динамометрия ... 205
7.7. Координациометрия ... 210
7.8. Оценка динамического и статического тремора ... 213
7.9. Опросники ... 220

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.9.1. Бланки тестирования ... 225
7.9.2. Редактирование результатов прохождения опросников ... 232
7.9.3. Заполнение бланка в режиме ручного ввода ... 232
7.10. Тест Люшера ... 234
7.11. Вегетативные пробы и индексы ... 236
7.11.1. Оценка респираторной системы (проба Штанге, проба Генча) . 238
7.11.2. Проба Мартинета и другие физиологические индексы ... 240
7.11.3. Проба Руфье ... 243
7.11.4. Оценка работоспособности по Сапову ... 244
7.12. Струп-тест ... 246
7.13. Корректурная проба Ландольта ... 249
7.14. Закон силы ... 255
7.15. Шаблоны тестирования ... 258
7.16. Оценка психофизиологического статуса ... 261
7.17. Методики для исследования психологического здоровья школьников ... 262
7.17.1. Оценка кратковременной памяти младшего школьника ... 265
7.17.2. Корректурный тест для школьников и корректурная проба Бурдона ... 268
7.17.3. Таблицы Шульте, числовые таблицы для школьников и таблицы Козыревой ... 271
7.17.4. Лесенка (7 ступеней, 11 ступеней) ... 274
7.17.5. «Память на числа» и «Память на образы» ... 275
7.17.6. Методика Мюнстерберга ... 279
7.17.7. Методика Дембо-Рубинштейн ... 283
7.17.8. Экспресс-диагностика психологического здоровья детей школьного возраста (шаблоны тестирования) ... 284
7.18. Тесты «Соматотипирование» и «Калиперометрия» ... 286
7.18.1. Метод измерения кожно-жировой складки ... 291
7.19. Hand-тест (тест руки) ... 292
7.20. Оценка кратковременной вербальной памяти (слуховой и зрительной) ... 296
7.21. Моторная проба Шварцландера ... 300
7.22. Числовой квадрат ... 304
7.23. Социометрия ... 305
7.24. Методики исследования сенсомоторной реакции на звук ... 319
7.25. Методики диагностики внутреннего конфликта ... 325
7.26. Тест Розенцвейга ... 326

Заключение ... 334

Приложение. Список методик комплекса ... 335

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Введение

Поздравляем вас с приобретением комплекса «НС-Психотест». Прежде чем приступить к его использованию, внимательно изучите руководство пользователя (далее по тексту — «руководство») и в дальнейшем держите его под рукой в качестве справочного пособия.

В данном руководстве пользователя описана работа программы «НС-Психотест.NET» при выполнении перечисленных методик, однако не все из них могут поддерживаться вашим прибором. Область назначения и методики, поддерживаемые вашим прибором, описаны в руководстве по его эксплуатации в разделе «Назначение».

Назначение компьютерного комплекса для психофизиологического тестирования «НС-Психотест»

Компьютерный комплекс «НС-Психотест» предназначен для комплексной оценки психофизиологических и психологических свойств и функций организма здоровых, а также имеющих заболевания людей по результатам выполнения тестовых заданий и на основе анализа параметров записанных электрофизиологических сигналов.

Комплекс может использоваться в учреждениях здравоохранения, в образовательных учреждениях, в центрах занятости населения, в автошколах, в психологических центрах для решения широкого спектра научных и практических задач в области здравоохранения, медико-социальной экспертизы, общего и профессионального образования, военной службы, физкультуры и спорта, социального обслуживания.

В числе практических задач, решаемых с помощью комплекса, можно выделить следующие:

В сфере здравоохранения и медико-социальной экспертизы:

- оценка нарушений психических и физиологических функций и свойств с целью уточнения клинического и функционального диагноза;
- оценка уровня развития профессионально важных качеств с целью профотбора и профориентации;
- контроль функционального состояния организма перед работой и в ее процессе для предотвращения аварийных ситуаций и разработки оптимальных режимов труда и отдыха;
- донозологическая диагностика уровня здоровья с целью обоснования комплекса профилактических мероприятий;

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- комплексная оценка ограничений жизнедеятельности с целью медико-социальной экспертизы;
- диагностика нарушений психических и физиологических функций и оценка уровня здоровья;
- оценка эффективности лечения и проведения реабилитационных мероприятий;
- экспертиза трудоспособности, оценка степени ограничений способности к обучению или выполнению какой-либо деятельности;
- проведение психологических исследований в отдельных областях медицины (неврологии, кардиологии, ортопедии и т. д.) с помощью клинических тестов;
- диагностика психосоматических расстройств;
- диагностика психических состояний и отношения пациентов к болезни.

В сфере дошкольного, общего и профессионального образования:

- психофизиологическая диагностика созревания и развития нервной системы в детском возрасте; рекомендации по организации процесса обучения детей со слабостью, неуравновешенностью и/или инертностью нервных процессов;
- раннее выявление эмоциональных нарушений и нарушений психического развития детей с целью последующей коррекции (для детей дошкольного возраста, не умеющих читать, включены специальные методы диагностики);
- диагностика готовности к обучению в школе детей старшего дошкольного возраста;
- диагностика психологической и социально-психологической адаптации детей и подростков;
- профессиональная ориентация старшеклассников.

В сфере профессиональной деятельности (в организациях и на предприятиях):

- психофизиологическая диагностика профессионально значимых особенностей организма (свойств нервной системы и опорно-двигательного аппарата);
- контроль функционального состояния организма перед работой и в ее процессе; разработка оптимальных режимов труда, отдыха и спортивных тренировок; оценка утомляемости;
- психологическая диагностика профессионально значимых качеств личности;
- профотбор: диагностика профессиональных возможностей и соответствия особенностей личности требованиям профессии;

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- диагностика индивидуального стиля деятельности и профессионального выгорания;
- социальная психодиагностика: выявление структуры и психологического климата группы; диагностика межличностных отношений; оценка эффективности лидерства и руководства;
- оценка профессиональных возможностей с целью профотбора и профориентации, экспертизы трудоспособности, обследование людей с ограниченными возможностями для оценки степени ограничений способности к обучению или выполнению какой-либо деятельности.

А также:

- проективная психодиагностика: изучение бессознательной сферы личности;
- психофизиологическая и психологическая диагностика функциональных асимметрий (определение ведущего полушария, диагностика сенсорных и моторных асимметрий);
- исследование внутренних особенностей личности: психических свойств (темперамента, характера, направленности, способностей), психических состояний (тревоги, депрессии и т. д.) и специфики протекания психических процессов (внимания, памяти, мышления и т. д.);
- исследование внешних проявлений индивидуальных особенностей личности: поведения, общения, деятельности;
- комплексные методы психологической диагностики (многофакторные личностные опросники);
- оценка психофизиологического и психологического статуса детей, подростков и взрослых.

Общая характеристика комплекса

Аппаратные средства

Аппаратные средства представлены набором устройств, управляемых специальным программным обеспечением, которые могут собираться в разной комплектации в зависимости от задач исследования:

- **Комплект принадлежностей для исследования зрительно-моторных реакций**

В комплект входят два прибора: полноцветный зрительно-моторный анализатор (ЗМА) и зрительно-моторная труба (ЗМТ). Приборы позволяют менять цвет и яркость стимула. Для удобства проведения обследования разработаны специальные приставки, которые подключаются к ЗМА: кнопка пациента и выносной светостимулятор.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- **Комплект принадлежностей для исследования слухо-моторных реакций**

Комплект состоит из блока звукового стимулятора (ЗС) и колонок или наушников, которые к нему подключаются. ЗС выступает посредником между компьютером и колонками и регистрирует точный момент появления звука в наушниках.

- **Комплект принадлежностей для полиграфической регистрации электрофизиологических процессов**

Основной блок, входящий в этот комплект, — полирегистратор. Это 6-канальный прибор, предназначенный для регистрации ЭКГ (отведения I, II, III, aVL, aVR, aVF), пневмограммы и ЭМГ с мышц орального полюса.

- **Электронный кистевой динамометр**

- **Клавиатура для теста Шульте-Платонова**

- **Датчик для теппинг-теста**

- **Координациометр**

- **Датчик SpO_2**

  Применяется для записи пульсовой волнны и расчета ЧСС. Удобен в эксплуатации для скрининг оценки функционального состояния и для мобильного применения вместе с портативным компьютером.

- **Трехкнопочная Кнопка пациента**

  Применятся в методиках, где реакции на внешние стимулы или анализируемую информацию требует выбора из 3-х вариантов.

Программное обеспечение

Программное обеспечение позволяет:

- регистрировать сведения об испытуемых (паспортные и клинические данные);

- проводить психофизиологическое и психологическое тестирование;

- проводить математический анализ данных тестирования (психомоторных реакций, количества и качества ошибок; темпа и ритма сердечных сокращений и дыхания (вариабельности ритма сердца (ВРС)); параметров миограммы);

- сохранять в базе данных результаты обследования;

- осуществлять экспорт и импорт данных обследования.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Методики программы «НС-Психотест.NET» сгруппированы в несколько тематических блоков:

1. **Блок методик «Старт»**

Основные психофизиологические и психологические методики.

2. **Блок методик «Кандидат»**

Методики для профессионального отбора и профориентации.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

3. **Блок методик «Медицинский»**

Методики, применяемые в клинических исследованиях, вегетативные пробы, медицинские стандартизированные шкалы для оценки тяжести заболеваний.

4. **Блок методик «Детство»**

Методики для работы с детьми, использующиеся в школах, садах и других учреждениях для детей.

5. **Блок методик «Эксперт»**

Блок специальных комплексных методик по темам «Социальная психодиагностика», «Проективные методы», «Психодиагностика семьи» и др. Кроме того, содержит методики, расширяющие состав базового блока для проведения углубленного психодиагностического исследования.

6. **Блок методик для лиц опасных профессий «Профэкстрим»**

Блок методик, разработанных для психофизиологического сопровождения профессионального контингента экстремального профиля (МЧС, МВД, ФСИН, других силовых ведомств, а также организаций, в которых деятельность специалистов связана с риском для жизни и здоровья, с высоким уровнем стресс-факторов).

7. **Блок методик «Спорт»**

Методики для работы со спортсменами в период подготовки к соревновательному процессу с целью выявления состояния перетренированности и тревожности перед стартом.

8. **Блок методик «Транспорт»**

Методики для транспортных специальностей, учитывающие человеческий фактор, с целью оценки профессионально важных качеств водителей, пилотов и машинистов, оценки монотоноустойчивости и диагностики утомления, своевременного выявления снижения работоспособности в процессе рабочей деятельности.

Перечисленные блоки методик являются опциональными (могут не входить в вашу версию комплекса) и защищены специальным лицензионным ключом. Полный список методик и их краткое описание приведены в приложении к данному руководству.

Методическое обеспечение

Методическое обеспечение включает в себя методическое руководство по психофизиологической и психологической диагностике с описанием тестовых заданий и возможностей их интерпретации. Многие из них нашли широкое применение в области отечественного здравоохранения и медико-социальной экспертизы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Основные особенности и возможности комплекса

Комплекс позволяет дать разноуровневую, мультипараметрическую характеристику состояния организма человека с использованием психологических, психофизиологических, физиологических и социальных показателей.

В комплексе реализована возможность регистрации и анализа вегетативных и эмоциональных реакций при проведении психологического и психофизиологического тестирования, что позволяет оценить физиологическую цену деятельности, уровень адаптивных возможностей к нагрузкам с нервно-психическим напряжением (НПН), более точно прогнозировать доступность нагрузок, связанных с НПН, в реальных условиях трудовой деятельности.

Популяционные нормативы по всем методикам хранятся в базе норм. С помощью редактора базы норм имеется возможность их просмотра и редакции с учетом данных собственных исследований. Существует возможность использования для теста нескольких баз норм (например, стандартной, поставляющейся с программой, и собственной) и быстрого перехода от одной базы норм к другой.

Компактность и низкое энергопотребление комплекса обеспечивают его мобильность, что дает возможность использовать комплекс не только в стационарных условиях, но и в «выездных» исследованиях с применением переносного компьютера (ноутбука), к которому подключаются один или несколько приборов.

Программное обеспечение комплекса позволяет распечатать бумажные тестовые формы (стимульный материал и регистрационные бланки тестирования) для тестов-опросников, а также выполнить автоматизированный анализ с использованием сканера (с возможностью редактирования) заполненных испытуемым тестовых бланков.

В программе реализована возможность создания новых методик тестирования в соответствии с задачами исследования через гибкую систему настроек параметров тестирования и с помощью встроенного редактора тестов и шаблонов тестирования. Редактор тестов позволяет задавать инструкции к выполнению тестовых заданий, появляющиеся на экране монитора перед тестированием, создавать тексты опросников и выстраивать принципы обработки полученных данных. Редактор шаблонов дает возможность формировать последовательность предъявления тестов.

Первичные данные тестирования: записи физиологических сигналов, реакции на стимулы, выбранные варианты ответов и др. — доступны для просмотра, обработки и экспорта в стандартные программы статистической обработки для расчета специфических результатов, не предусмотренных математическим аппаратом программы.

Возможно групповое тестирование (одновременно до 10 человек) в автоматизированном режиме. Это увеличивает пропускную способность комплекса и упрощает задачу обследования большой группы людей.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Возможно разделение автоматизированных рабочих мест (АРМ) обследуемого и врача, что позволяет создать специфические условия обследования, например, проводить обследование в шумоизолированном помещении.

Для каждого обследуемого, зарегистрированного в базе данных, при получении результатов по любой методике формируется индивидуальная база норм. То есть, если индивидуальная база сформирована, при следующем тестировании этого обследуемого программа «скажет», является ли очередной результат типичным для человека независимо от популяционных норм, которые могут отличаться от индивидуальных.

В комплект поставки включен стимульный материал для психологических тестов: цветные карточки для теста Люшера, набор портретов к тесту Зонди и др. Их использование упрощает и стандартизует процедуру тестирования, а также исключает влияние на результаты тестирования настроек цветовой гаммы монитора и упрощает обследование людей, не владеющих компьютером.

Тестируемые свойства

Комплекс содержит более 600 методик. Среди них:

1. Психофизиологические тесты, которые позволяют оценить:

- психомоторные свойства (время простой двигательной реакции, теппинг, тремор, координацию и др.);
- нейродинамические свойства (баланс нервных процессов, силу и выносливость нервной системы, функциональную подвижность нервных процессов, особенности межполушарной асимметрии);
- свойства внимания (концентрацию и устойчивость, помехоустойчивость; избирательность, объем, переключаемость и распределение);
- отдельные свойства восприятия, памяти, мышления;
- свойство психофизиологической адаптивности.

Примеры методик: «Простая зрительно-моторная реакция» (ПЗМР), «Реакция на движущийся объект» (РДО), «Критическая частота слияния мельканий» (КЧСМ), динамометрия, теппинг-тест, «Контактная координациометрия» и др.

2. Психологические тесты, направленные на диагностику всего спектра психических явлений:

- психических процессов: восприятия, памяти, внимания, мышления («Шкалы приборов», «Выявление общих понятий», «Память на числа» и др.);

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- психических свойств личности: темперамента, характера, направленности и способностей (MMPI, опросник Кеттелла, методики Айзенка, опросник Леонгарда, «Прогрессивные матрицы Равена», тест структуры интеллекта Амтхауэра и др.);

- психических состояний: кратковременных (активности, самочувствия, настроения, напряжения) и долговременных (тревожности, депрессивности, агрессивности, фрустрированности) (методика оценки самочувствия, активности, настроения (САН), тест Люшера и др.).

Комплекс также содержит методики для решения прикладных задач в конкретных сферах применения:

- Клиническая психодиагностика. Представлены методики, направленные на оценку состояния жизнедеятельности и качества жизни. В арсенале комплекса — опросники, применяемые для оценки качества жизни при любых заболеваниях (общие) и предназначенные для больных с определенными заболеваниями (специфические).

- Профессиональная психодиагностика. Оценка профессионально значимых особенностей организма и личности; контроль функционального состояния организма перед работой и в ее процессе с целью разработки оптимальных режимов труда, отдыха и спортивных тренировок. Кроме того, специальные методики дают возможность выявления структуры и психологического климата группы, оценки эффективности лидерства и руководства.

- Детская психодиагностика. Раннее выявление эмоциональных нарушений и нарушений психического развития детей с целью последующей коррекции, диагностики готовности к обучению в школе детей старшего дошкольного возраста, оценки психологической и социально-психологической адаптации детей и подростков. Для детей дошкольного возраста, не умеющих читать, включены специальные методы диагностики.

- Методики для обследования лиц опасных профессий. Блок методик разработан для психофизиологического сопровождения профессионального контингента экстремального профиля (МЧС, МВД, ФСИН, других силовых ведомств, а также организаций, в которых деятельность специалистов связана с риском для жизни и здоровья, с высоким уровнем стресс-факторов).

Выполнение испытуемым любого психологического теста на компьютере может сопровождаться регистрацией его вегетативных и эмоциональных реакций, что позволяет объективизировать уровень НПН при выполнении умственных нагрузок и превращает психологическое исследование в психофизиологическое.

Не приступайте к работе с комплексом, не изучив настоящее руководство!

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В связи с постоянно ведущейся работой по совершенствованию программного обеспечения «НС-Психотест.NET», в программу могут быть внесены изменения, не ухудшающие характеристик и не меняющие назначение комплекса и методик, не отраженные в настоящем руководстве.

В данном руководстве описана работа программы «НС-Психотест.NET» при выполнении перечисленных методик, однако не все из них могут поддерживаться вашим комплексом. Область назначения и методики, поддерживаемые вашим комплексом, описаны в руководстве по его эксплуатации в разделе «Назначение».

Надеемся, что программа «НС-Психотест.NET» станет для вас полезным инструментом и позволит более эффективно решать задачи, связанные с охраной здоровья людей.

Ваши отзывы и пожелания направляйте по адресу:

153000, Иваново, Главпочтамт, а/я 10

или по электронной почте:

help@neurosoft.ru

Дополнительную информацию о продукции ООО «Нейрософт» вы можете получить в сети Internet по адресу:

www.neurosoft.com

или по телефонам:

(4932) 24-04-37 (служба технической поддержки)

(4932) 24-04-34

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

1. Общие сведения о работе с программой

Программа «НС-Психотест.NET» разработана для использования под управлением операционной системы Windows, поэтому принципы работы с ней не отличаются от любых других приложений, функционирующих в указанной операционной системе. Перед использованием программы ее необходимо установить на компьютер. Для начала работы с программой ее нужно запустить.

1.1. Системные требования

Программа «НС-Психотест.NET» разработана для использования под управлением следующих операционных систем:

- Windows 7 (Service Pack 1);
- Windows 8/8.1;
- Windows 10.

Также для работы программы необходима установка Microsoft.NET Framework 4.6 и библиотеки Intel IPP 8.1. Если вы ставите программу с электронного носителя ООО «Нейрософт», то требуемые модули будут установлены автоматически.

Базовые требования к аппаратному обеспечению компьютера соответствуют требованиям перечисленных операционных систем. Кроме того, компьютер должен иметь как минимум один USB-разъем для подключения прибора.

Для комфортной работы с программой необходимы дополнительные ресурсы компьютера. Так, например, для анализа физиологических сигналов в реальном времени в ходе их регистрации могут потребоваться дополнительные вычислительные ресурсы, а для более детального просмотра записанных данных лучше использовать монитор размером не менее 22 дюймов по диагонали.

Рекомендуемые системные требования:

- Тактовая частота процессора: не менее 3 ГГц.
- Оперативная память: 2 Гб и более.
- Монитор: 22 дюйма и более, разрешение 1920×1080 и выше.
- Свободное место на диске: 500 Мб для установки программы и 100 Гб и более для хранения обследований.
- Видеокарта с поддержкой двух мониторов.
- USB-порт для подключения приборов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Подключайте приборы комплекса к компьютеру только после установки программы.

ООО «Нейрософт» предоставляет возможность приобретения любого прибора из состава комплекса «НС-Психотест» с компьютером. В этом случае компьютер полностью готов к работе с прибором, все необходимое программное обеспечение установлено. Если вы планируете использовать комплекс с другим компьютером, то вам следует предварительно установить на него программу «НС-Психотест.NET». Электронный носитель с дистрибутивом программы входит в комплект поставки.

1.2. Установка программы

Для инициализации процесса установки «НС-Психотест.NET» вставьте электронный носитель с дистрибутивом программы в привод вашего компьютера. Если по истечении нескольких секунд программа установки не запустится автоматически, то запустите на выполнение файл *AUTORUN.EXE* с электронного носителя. В появившемся окне программы установки (рис. 1.1) выберите пункт «НС-Психотест.NET».

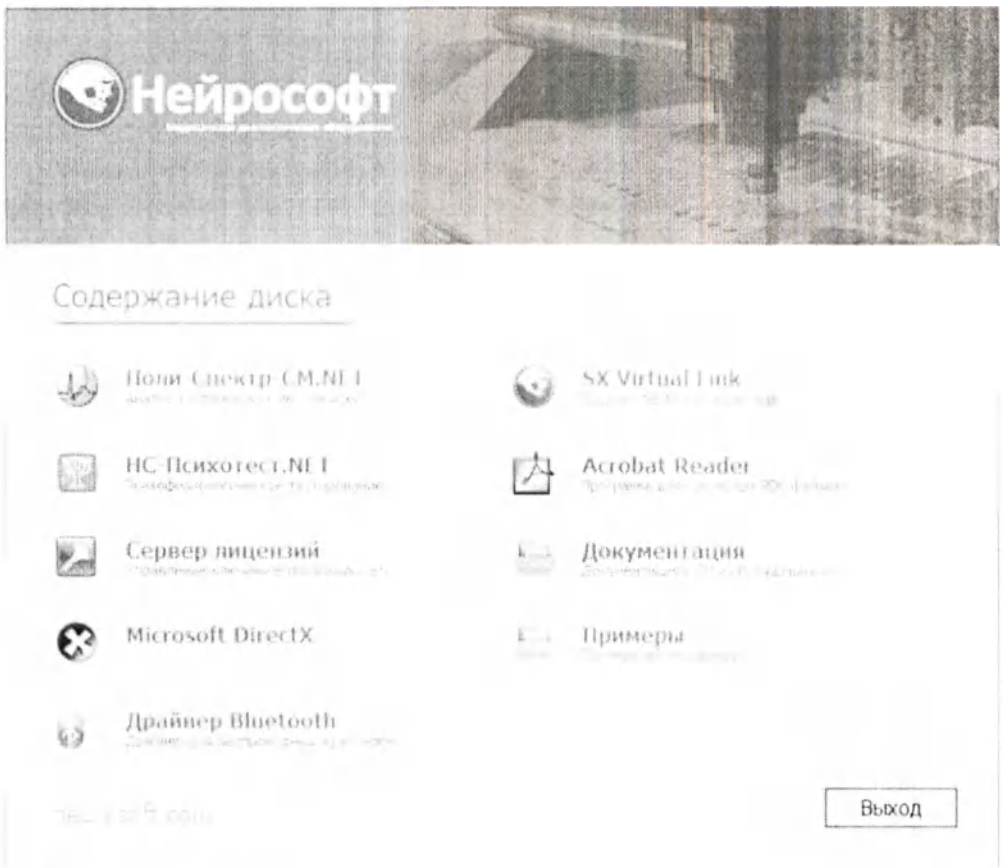


Рис. 1.1. Установка программы

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

При первой установке программы на компьютер будет предложено выбрать язык интерфейса (рис. 1.2). Выберите нужный язык из выпадающего списка и нажмите кнопку «OK» для продолжения установки.

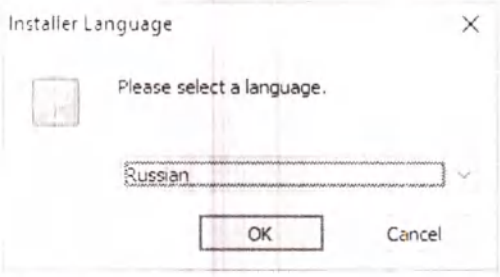


Рис. 1.2. Выбор языка интерфейса программы

Если предыдущая версия «НС-Психотест.NET» была установлена на ваш компьютер ранее, то на экране появится диалог с предложением переустановить программу (рис. 1.3). В нем нужно нажать кнопку «OK» для продолжения установки. Для отмены установки нажмите кнопку «Отмена».

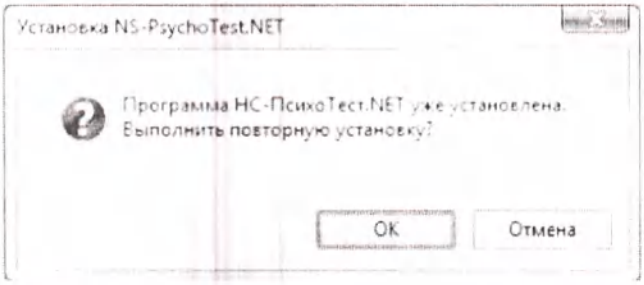


Рис. 1.3. Диалог с предложением переустановить программу

Для установки программы вы должны обладать в системе правами администратора.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В случае продолжения установки на экране появится следующее окно программы установки (рис. 1.4).

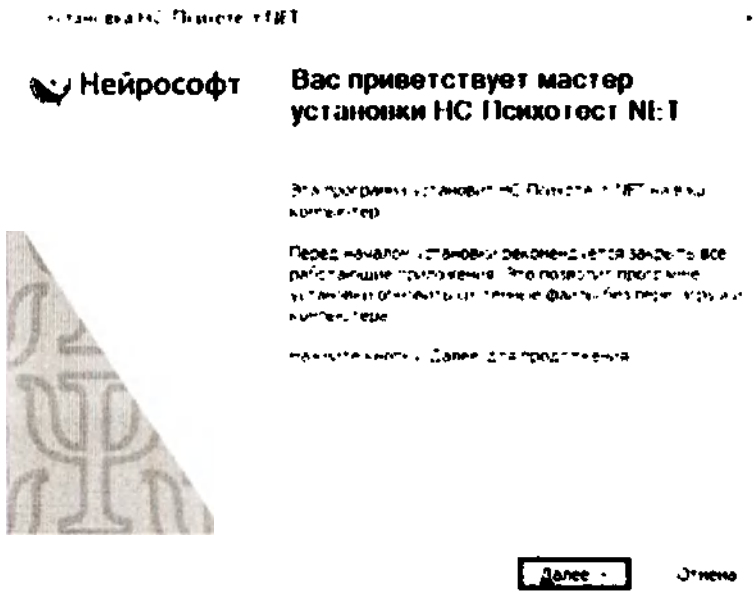


Рис. 1.4. Приветствие программы установки

Для продолжения установки программы нажмите кнопку «Далее>».

Если установка производится впервые, то на экране появится диалоговое окно с текстом лицензионного соглашения (рис. 1.5). Прочитайте его и нажмите кнопку «Принимаю».

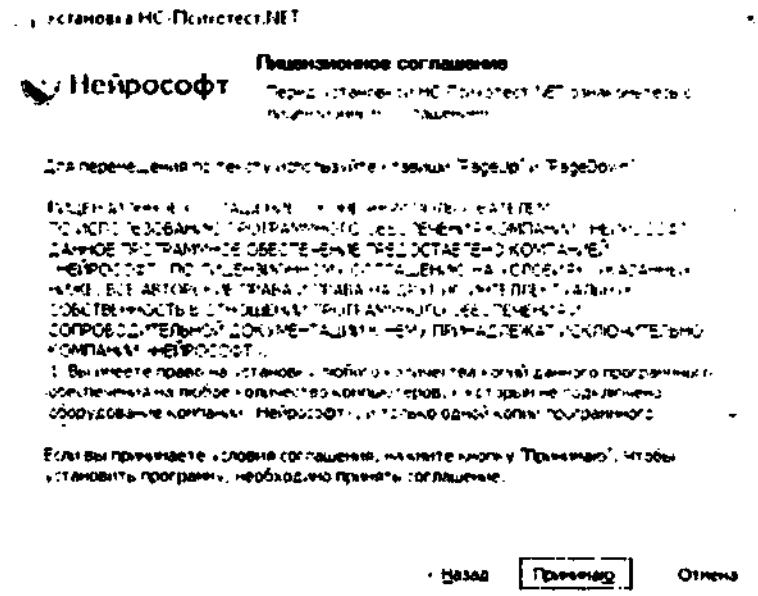


Рис. 1.5. Окно лицензионного соглашения

Если на экране появится окно «Номер лицензии» (рис. 1.6), введите номер лицензии и нажмите кнопку «Далее>». В случае неправильного ввода кнопка «Далее>» будет неактивна.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Номер лицензии вы можете найти на шильдике, прикрепленном на обратной стороне коробки с электронным носителем.

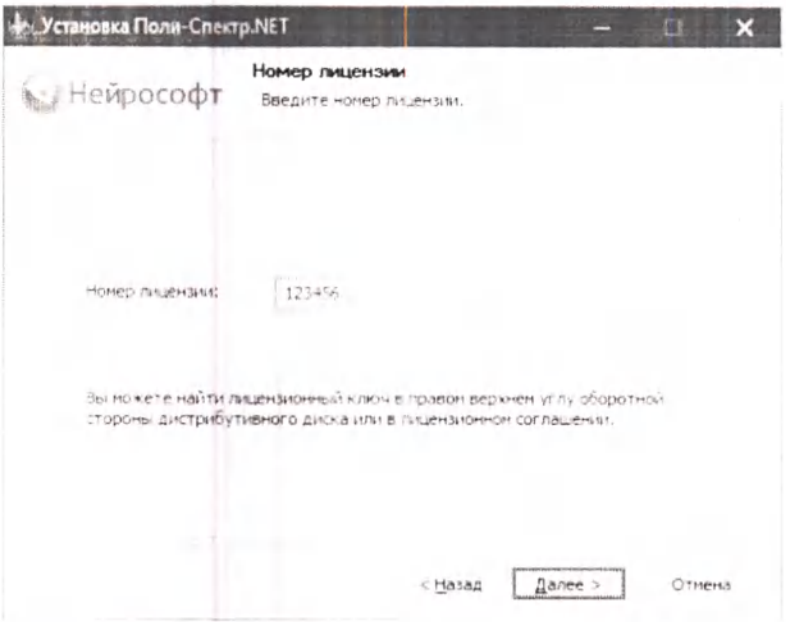


Рис. 1.6. Окно номера лицензии

Если у вас установлена 64-битная версия Windows, то программа установки предложит выбрать режим работы программы (рис. 1.7). Рекомендуется выбирать режим работы в соответствии с версией Microsoft Office.

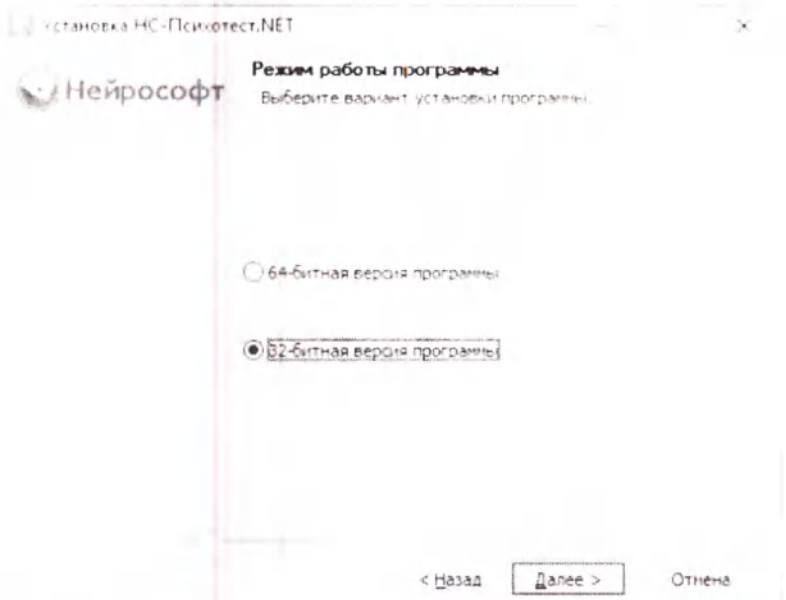


Рис. 1.7. Выбор режима работы программы

Для продолжения установки программы нажмите кнопку «Далее>» (для возврата к предыдущему этапу установки нажмите «<Назад»).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На экране появится окно с запросом места установки программы (рис. 1.8). По умолчанию программа будет установлена в *C:\Program Files\Neurosoft\NS-Psychotest.NET*. Для изменения места установки программы нажмите кнопку «Обзор…» и выберите новое место.

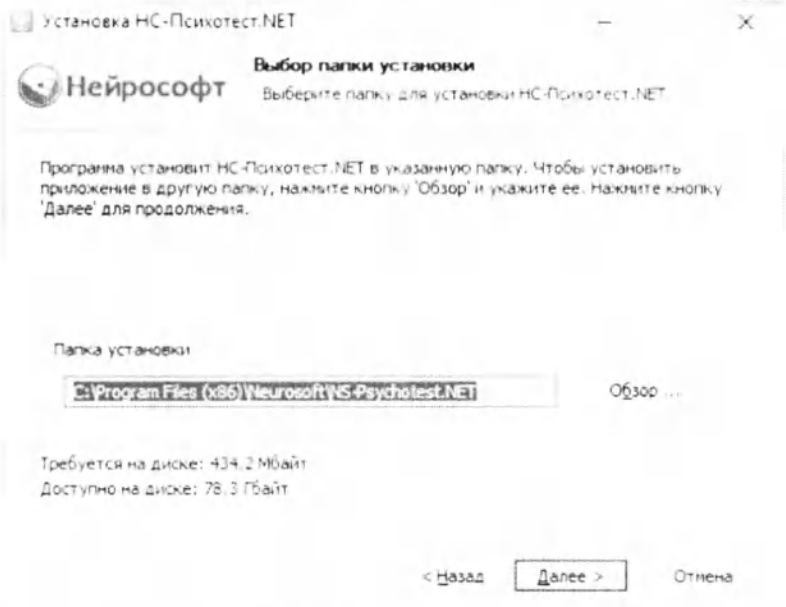


Рис. 1.8. Запрос места установки программы

Для продолжения установки программы нажмите кнопку «Далее>» (для возврата к предыдущему этапу установки нажмите «<Назад»). В появившемся окне (рис. 1.9) можно выбрать папку в меню **Пуск/Программы/…**, куда будет помещен ярлык для запуска программы. По умолчанию ярлык программы будет находиться в папке **Пуск\Программы\Нейрософт\НС-Психотест.NET**. Нажмите кнопку «Установить» для завершения установки программы.

Рис. 1.9. Установка программы

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

При первой установке программы будет выдан запрос на установку программы технической поддержки TeamViewer (рис. 1.10). Выберите «Да», если планируете использование удаленной поддержки ООО «Нейрософт».

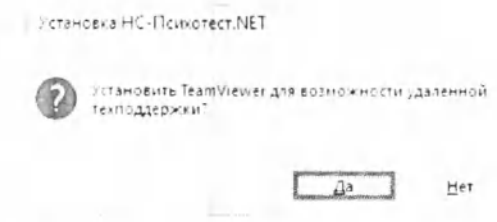


Рис. 1.10. Запрос на установку программы технической поддержки

В следующем окне (рис. 1.11) дождитесь завершения установки и нажмите кнопку «Далее>» для завершения установки программы (рис. 1.12).

Рис. 1.11. Процесс установки программы

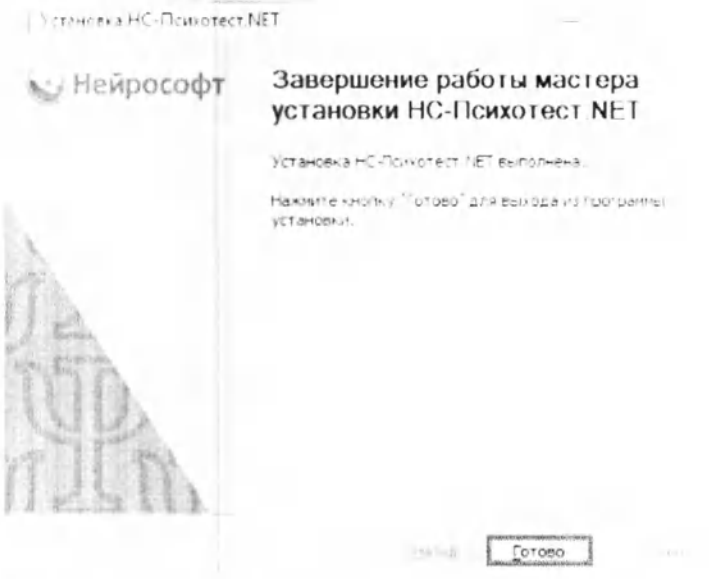


Рис. 1.12. Завершение установки программы

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

При отсутствии на вашем компьютере обновления для программы Windows Installer в процессе установки может потребоваться перезагрузка компьютера. После перезагрузки компьютера процесс установки продолжится. Если по какой-либо причине после перезагрузки установка не продолжилась, снова запустите файл *AUTORUN.EXE* и щелкните левой кнопкой мыши по строке «НС-Психотест.NET».

Если вы впервые устанавливаете «НС-Психотест.NET» на ваш компьютер, то установщик программы автоматически установит дополнительные компоненты, необходимые для ее работы, если вы используете программу установки с электронного носителя.

Все нужные дистрибутивы расположены в подкаталоге *Distributives* на электронном носителе.

Вы всегда можете запросить установочные файлы последней версии программы и дополнительного программного обеспечения, заполнив форму на официальном сайте ООО «Нейрософт» по адресу *http://neurosoft.com/ru/index/software/*. Служба поддержки компании вышлет вам необходимые инструкции и ссылки.

Обновление программы

При покупке комплекса «НС-Психотест» производства ООО «Нейрософт» вы приобретаете право на периодическое обновление программного обеспечения, позволяющего работать с комплексом. Для установки новой версии программы «НС-Психотест.NET» выполните все вышеуказанные пункты данного раздела (см. раздел 1.2 «Установка программы» выше).

На электронном носителе с дистрибутивом программы поставляются примеры обследований, выполненных с помощью комплекса. Для просмотра этих примеров необходимо скопировать их в систему картотек программы. Это выполняется в следующей последовательности:

- Запустите программу.
- Выполните команду меню **Обследование|Открыть** или нажмите кнопку на панели инструментов.
- В появившемся окне «Менеджер обследований» нажмите кнопку «Импорт» или воспользуйтесь командой контекстного меню **Импорт** и выберите файл с расширением *nsarc* или *nspack*, находящийся в каталоге «Обследования НС-Психотест» на электронном носителе, после чего нажмите кнопку «Открыть».

После копирования обследований из архива выберите одно из них и нажмите кнопку «Открыть».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

При первом запуске обновленной версии программа запросит у вас способ обновления настроек пользователя программы (рис. 1.13).

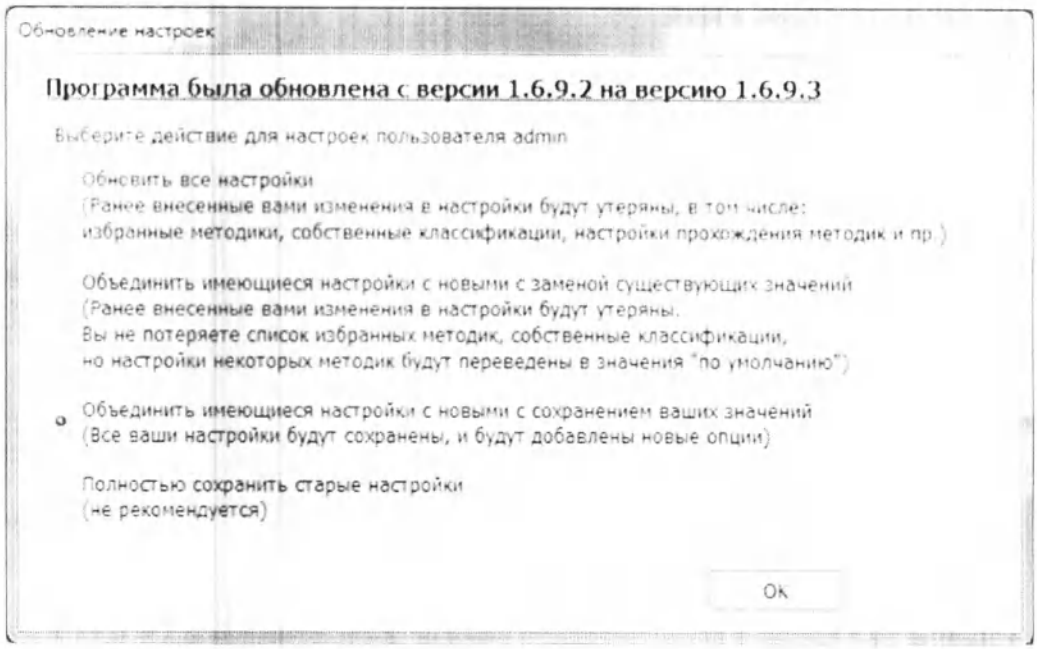


Рис. 1.13. Обновление настроек программы

Вы можете выбрать один из следующих способов обновления настроек программы:

- **Обновление всех настроек программы.** Все настройки программы будут обновлены. При таком виде обновления все созданные пользователем списки избранных методик, собственные классификации, настройки прохождения методик будут утеряны. Программа будет выглядеть вновь установленной, со стандартным набором кнопок. Такой вид обновления необходим только в крайних случаях.

- **Объединение имеющихся настроек с новыми с сохранением ваших значений.** При таком виде обновления все настройки пользователя останутся прежними, но к ним будут добавлены настройки, доступные в новой версии программы. Данный способ обновления настроек является предпочтительным в большинстве случаев.

- **Объединение имеющихся настроек с новыми с заменой существующих значений.** При таком виде обновления настройки пользователя будут заменены настройками новой версии программы.

- **Полностью сохранить старые настройки.** Все настройки пользователя останутся прежними. Но настройки, доступные в новой версии программы, будут недоступными, в связи с чем такой способ обновления нежелателен.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

1.3. Запуск программы

Для запуска программы «НС-Психотест.NET» необходимо предварительно установить ее на компьютер (см. раздел 1.2 «Установка программы»). Если программа установлена, то для ее запуска следует выполнить одно из следующих действий:

- Дважды нажмите левую кнопку мыши над ярлыком программы на рабочем столе.
- Выберите программу в меню **Пуск** операционной системы: **Пуск\Все программы\Нейрософт\НС-Психотест.NET**.
- Запустите на выполнение файл *C:\Program Files\Neurosoft\NS-PsychoTest.NET\NeuroSoft.PsychoTest.exe*.

1.4. Главное окно программы

После запуска программы на экране появится окно идентификации пользователя (рис. 1.14). Программа «НС-Психотест.NET» поддерживает работу нескольких пользователей. Если вы впервые запустили программу, то введите свое имя; если вы не в первый раз запустили программу, то выберите свое имя из выпадающего списка. Если вы не хотите, чтобы другие пользователи работали с программой под вашим именем, то введите пароль; в этом случае программа будет запрашивать у вас пароль при каждом последующем запуске. Если вы не планируете организовывать многопользовательский режим работы с программой, то можете отметить флажок-галочку внизу экрана; в этом случае окно идентификации не будет появляться при следующих запусках программы. Для завершения идентификации нажмите кнопку «ОК».

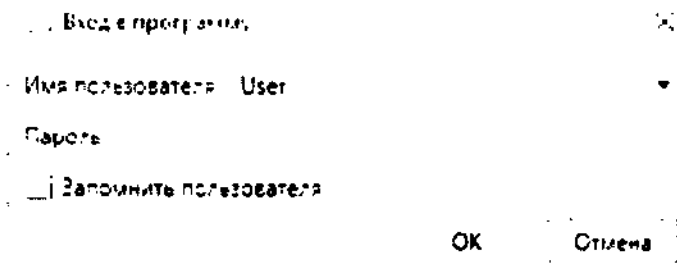


Рис. 1.14. Выбор пользователя при входе

Имя, с которым пользователь входит в программу, позволяет идентифицировать и различать разных пользователей, сохраняя для каждого уникальные настройки программы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После завершения процесса идентификации на экране появится главное окно программы (рис. 1.15).

Рис. 1.15. Главное окно программы «НС-Психотест.NET»

Главное окно программы имеет традиционную для Windows-приложений структуру. В верхней части окна расположены его заголовок и кнопки управления. Сразу под заголовком можно увидеть строку главного меню программы. Используя команды меню, можно создавать новые обследования, открывать существующие, управлять проведением методики, проводить анализ, формировать протоколы обследований. С помощью меню пользователь может получить доступ ко всем функциям программы. Самые часто используемые функции программы могут быть вынесены на кнопки панелей инструментов. Основная панель инструментов находится под строкой меню программы. Программа «НС-Психотест.NET» имеет несколько панелей инструментов для регистрации, анализа, формирования протоколов и т. д. Каждая панель инструментов может располагаться в любой части окна программы по желанию пользователя. Также пользователь может настраивать как видимость самих панелей инструментов, так и видимость, размеры и вид отдельных кнопок панелей инструментов. Подробнее о настройке панелей инструментов см. в разделе 2.6 «Настройка панелей инструментов». Оставшуюся часть окна занимает рабочая область программы. Здесь могут располагаться окна тестирования, просмотра и анализа результатов психофизиологического тестирования, редакторы протоколов обследований.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

1.5. Выход из программы

После окончания работы с программой «НС-Психотест.NET» ее следует закрыть. Для этого необходимо выполнить одно из перечисленных действий:

- Нажмите на кнопку в правом верхнем углу главного окна программы.
- Используйте команду меню **Обследование|Выход**.
- Используйте быстрое сочетание клавиш **[Alt+X]** или **[Alt+F4]** на клавиатуре.
- Используйте кнопку «Выход» на панели инструментов.

2. Настройка программы и методик

2.1. Изменение языка интерфейса

Для изменения языка интерфейса программы воспользуйтесь командой меню **Настройки|Язык**. В появившемся диалоговом окне выберите нужный язык и нажмите «OK».

2.2. Сохранение и восстановление настроек

Вы можете сохранить текущие настройки программы в отдельном файле для переноса их на другой компьютер. Для этого необходимо воспользоваться командой меню **Настройки|Сохранить...** и в появившемся диалоговом окне «Сохранить как» ввести название файла, куда будут помещены текущие настройки программы.

Для восстановления настроек из файла выберите команду меню **Настройки|Загрузить...** и в появившемся окне укажите файл с настройками.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

2.3. Настройка программы

Вы можете изменить текущие настройки программы. Для этого необходимо воспользоваться командой меню **Настройки|Изменить...**, в появившемся диалоговом окне «Настройки» (рис. 2.1) выбрать пункт в дереве настроек, например, «Общие» или «Психофизиологические тесты», и изменить значения настроек.

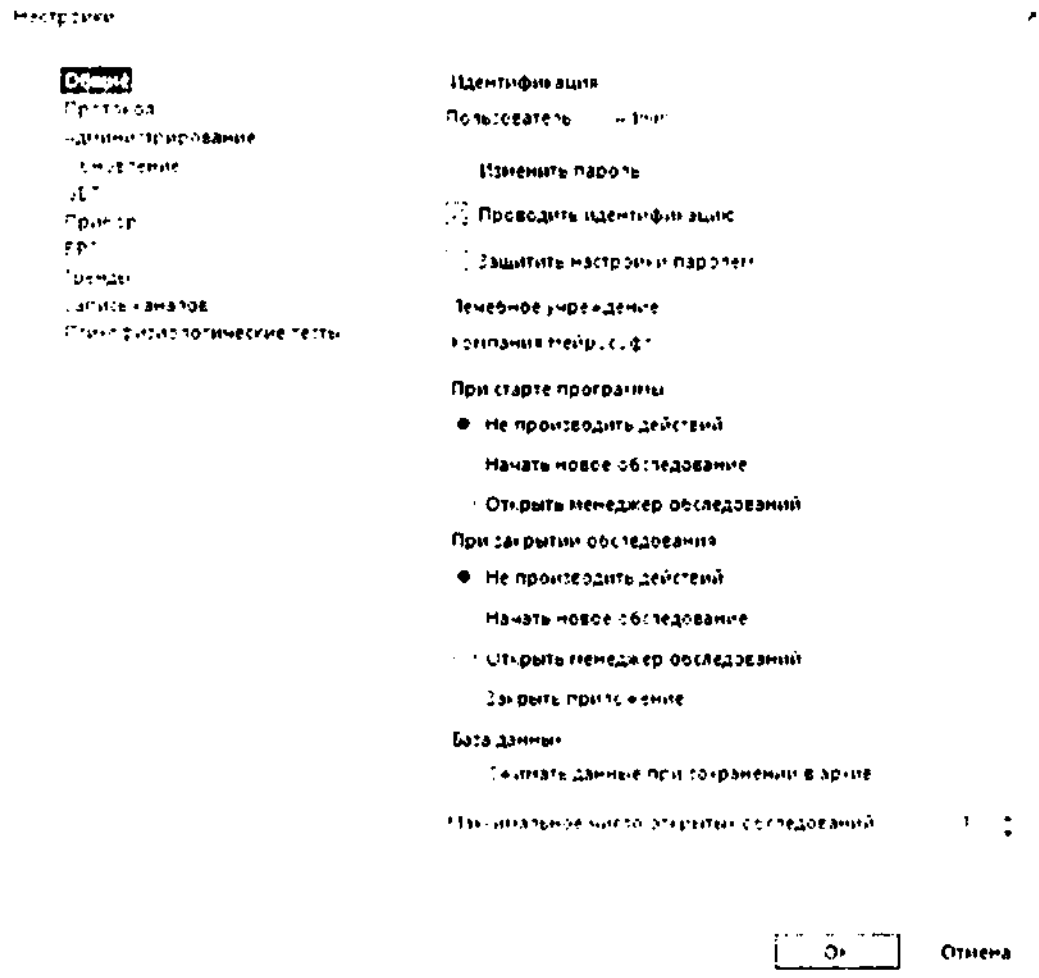


Рис. 2.1. Общие настройки программы

2.3.1. Общие

На закладке «Общие» (рис. 2.1) вы можете изменить такие параметры, как имя пользователя, пароль и т. д.

Строка ввода «Пользователь» служит для ввода имени пользователя (логина), с которым он входит в программу. Вы можете изменить имя на любое другое, которое не совпадает с уже существующим именем.

Вы можете изменить пароль, нажав на соответствующую кнопку.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Флажок-галочка «Проводить идентификацию» служит для включения режима ввода логина и пароля при входе в программу. Если флажок выключен, то программа работает без запроса логина и пароля. Если необходимо принудительно вывести диалоговое окно идентификации пользователя, запустите программу, удерживая нажатой клавишу **[Shift]**.

Вы можете защитить настройки от изменения, создав пароль, который программа будет требовать при входе в диалог настроек. Для этого отметьте опцию «Защитить настройки паролем» и введите необходимый пароль.

В поле ввода «Лечебное учреждение» вы можете ввести название вашего учреждения. Это название будет фигурировать в отчетах, которые создает программа по результатам тестирования.

Группа кнопок «При старте программы» позволяет выбрать действие, производимое при начале работы с программой. Если отмечена кнопка «Начать новое обследование», то при старте программы выводится диалоговое окно «Новое обследование». Если отмечена кнопка «Открыть существующее обследование», то будет открыто окно «Менеджера обследований».

Группа кнопок «При закрытии обследования» позволяет выбрать действие, производимое после закрытия обследования.

Флажок-галочка «Сжимать данные при сохранении в архив» включает механизм сжатия при копировании обследований в файл архива. Отключение данного механизма позволяет ускорить процесс создания и чтения архива, но увеличивает его размер.

Вы можете задать максимальное число одновременно открытых обследований, воспользовавшись одноименным полем ввода.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

2.3.2. Настройки протокола

На закладке «Протокол» (рис. 2.2) вы можете изменить настройки, связанные с формированием протокола обследования.

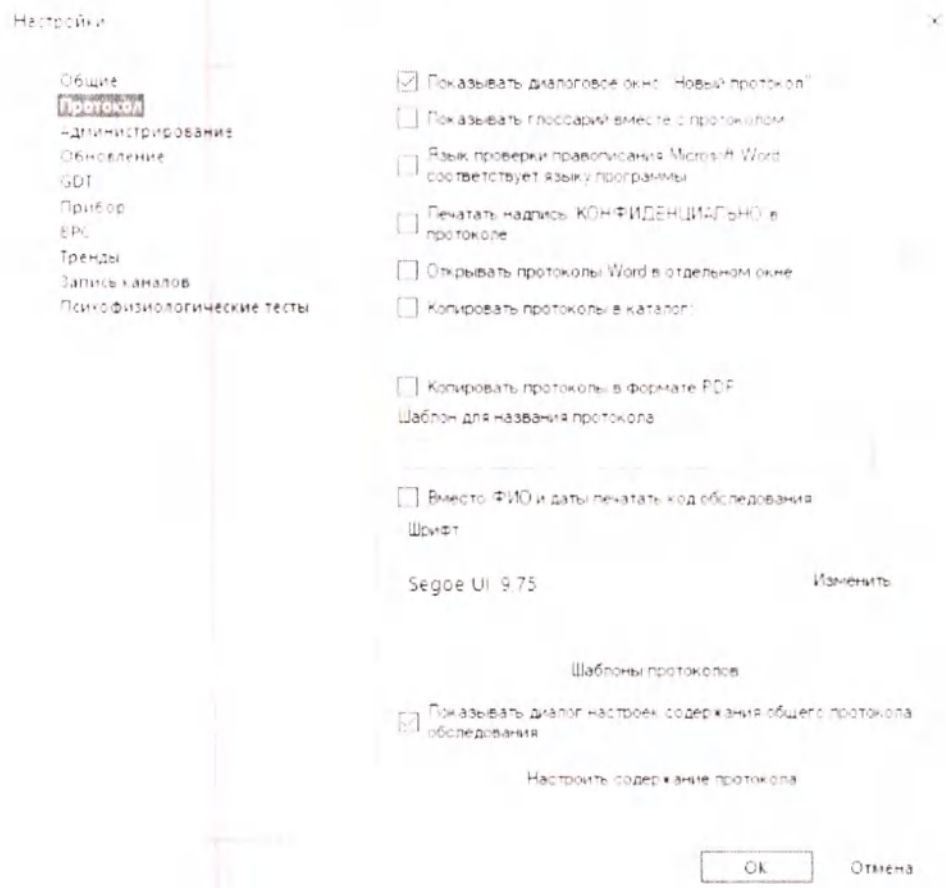


Рис. 2.2. Настройка протокола

Если установлен флажок-галочка «Показывать диалоговое окно «Новый протокол»», то при создании нового протокола будет выводиться диалоговое окно для ввода названия протокола и комментария к нему.

Если установлен флажок-галочка «Показывать глоссарий вместе с протоколом», то при открытии редактора протокола автоматически будет появляться глоссарий (см. раздел 5.3.2 «Глоссарий»).

Программа может формировать протоколы, используя редактор Word. Для запуска Word в виде отдельного окна и передачи сформированного протокола необходимо установить флаг «Открывать протоколы Word в отдельном окне».

Опция «Язык проверки правописания ...» позволяет установить язык, который будет применяться для проверки правописания в протоколе, сформированном в среде Word.

Для печати «водяной надписи» Конфиденциально необходимо установить соответствующую опцию.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Если установлен флажок-галочка «Копировать протоколы в каталог», то при сохранении обследования все его протоколы автоматически будут копироваться в каталог, который можно указать в строке ввода. Так же при копировании протокола в каталог можно установить формат сохранения в виде pdf. Для этого необходимо установить флаг «Копировать протоколы в формате pdf». При формировании названия файла сохраняемого протокола можно установить шаблон названия. Для этого необходимо написать название в поле ввода «Шаблон для названия протокола» или нажать кнопку «...» и выбрать шаблон из предложенных.

На закладке «Протокол» вы также можете изменить шрифт, устанавливаемый в редакторе протокола по умолчанию. Для этого нажмите кнопку «Изменить» и укажите параметры шрифта.

Опция «Вместо ФИО и даты печатать код обследования» необходима в том случае, когда вам нужно сохранить конфиденциальность данных, которые печатает программа в протоколе. При установке этой опции программа не будет печатать данные пациента в протоколе, а вместо них применит код, который вы установите в свойствах обследования.

Если установлен флажок-галочка «Показывать диалог настроек содержания общего протокола обследования», то при формировании общего протокола по всему обследованию на экран будет вызван диалог настройки содержания протокола (см. раздел 5.3 «Создание протоколов обследования»). Для вызова диалога настроек содержания протокола заранее нажмите кнопку «Настроить содержание протокола».

2.3.3. Администрирование

На закладке «Администрирование» (рис. 2.3) можно работать со списком пользователей программы, а также настроить внешний вид карточки пациента и окна нового обследования.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

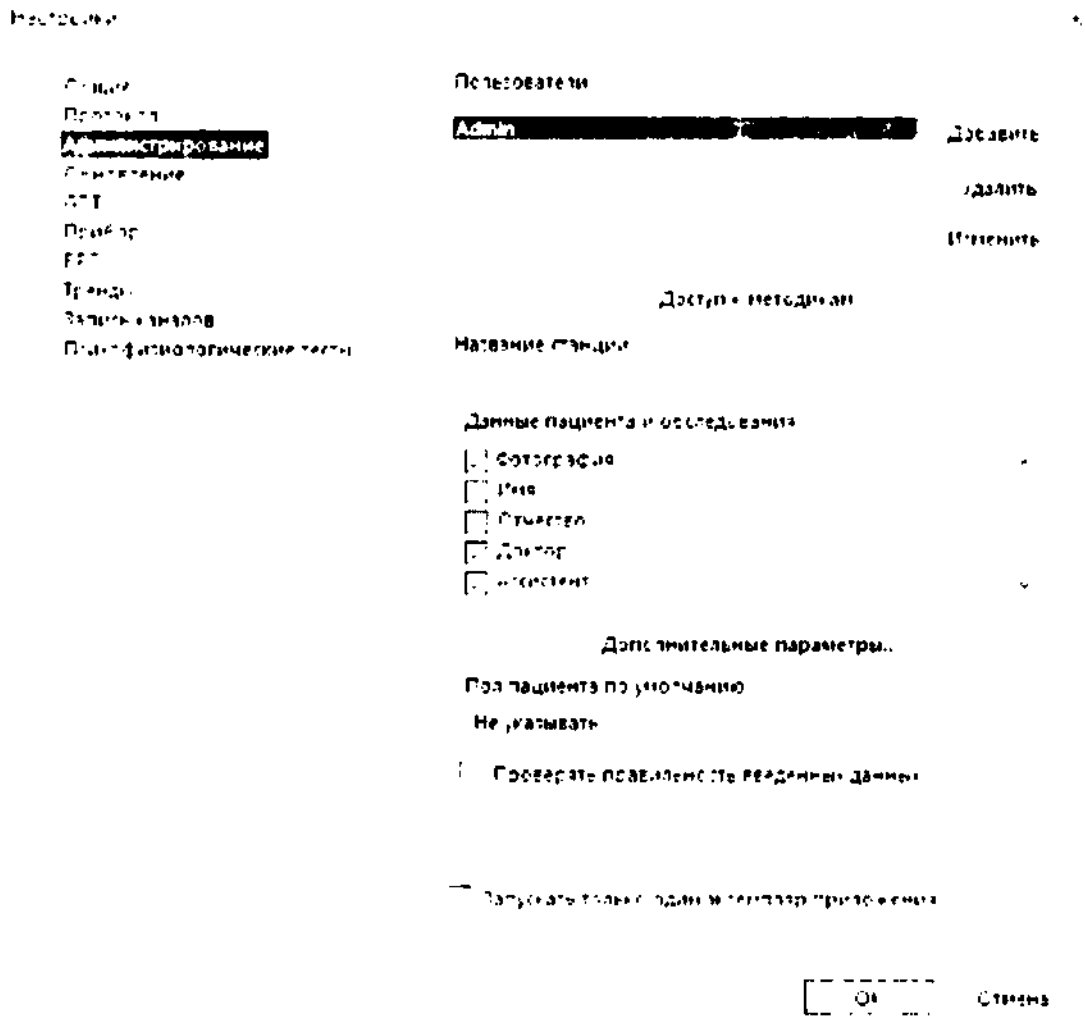


Рис. 2.3. Закладка настроек «Администрирование»

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Закладка «Администрирование» доступна администратору программы или пользователю с правами администратора. Администратор — это пользователь, вошедший в программу с именем «Admin», а в случае отсутствия пользователя с таким именем любой пользователь программы. Описанные ниже настройки являются общими для всех пользователей программы.

Список «Пользователи» содержит имена всех пользователей программы. Для удаления пользователя из списка выберите его имя в списке и нажмите кнопку «Удалить». Удаление пользователя означает удаление его индивидуальных настроек.

В поле ввода «Название станции» введите название компьютера, которое будет сохраняться вместе с обследованием и отображаться в менеджере обследований. По этому названию вы сможете определить, на каком компьютере было проведено то или иное обследование.

Группа настроек «Данные пациента и обследования» позволяет включать или выключать некоторые поля карточки пациента и нового обследования. Для включения соответствующего поля ввода установите флажок-галочку рядом с названием.

Для задания списка дополнительных параметров карточки пациента нажмите на кнопку «Дополнительные параметры». В появившемся диалоговом окне «Дополнительные параметры» (рис. 2.4) введите необходимые вам названия.

Рис. 2.4. Дополнительные параметры

Для добавления нового параметра нажмите кнопку «Добавить». В списке появится строка «Новый параметр». В поле ввода «Название» укажите нужное вам название параметра. С помощью группы кнопок «Поле ввода» вы можете ука-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

зать тип поля ввода для данного параметра в диалоговом окне карточки пациента или нового обследования.

«Простая строка» — простое текстовое поле ввода.

«Строка с историей» — текстовое поле ввода со списком ранее вводимых значений.

«Значение из списка» — поле ввода, позволяющее вводить значения только из определенного списка. Для задания этого списка нажмите кнопку «Список».

«Набор значений из списка» - позволяет выбрать несколько значений из предложенного списка.

Для удаления дополнительного параметра из списка нажмите кнопку «Удалить».

В выпадающем списке «Пол пациента по умолчанию» вы можете указать пол пациента, который будет установлен программой, если вы сами его не указали.

Если установлен флажок-галочка «Проверять правильность введенных данных», то программа не позволит начать новое обследование, если не введены такие данные пациента, как имя, пол и возраст.

Доступ к методикам программы других пользователей

Администратор может ограничить доступ к методикам другим пользователям. Для этого в выпадающем списке «Пользователи» выберите нужного пользователя программы. После этого нажмите на кнопку «Доступ к методикам» для вызова диалога, показанного на рисунке рис. 2.5.

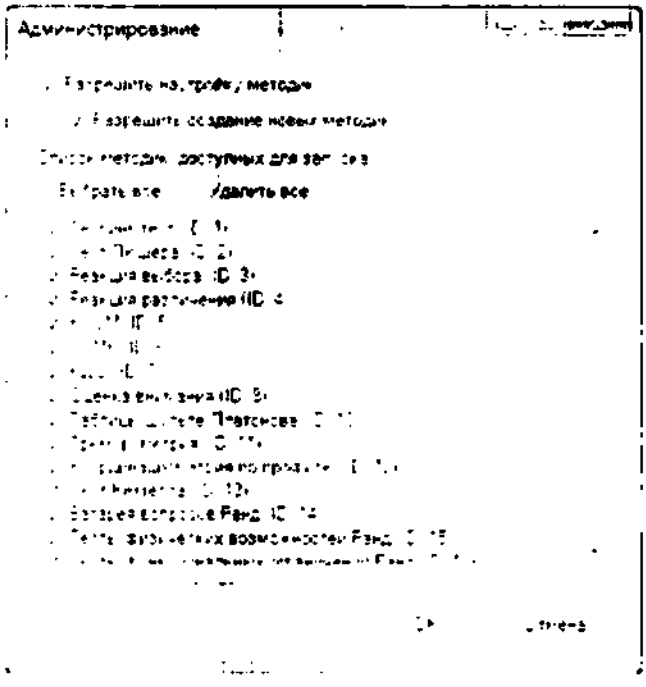


Рис. 2.5. Администрирование. Доступ к методикам

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В этом диалоге можно запретить пользователю создавать и менять настройки методик. Для запрета доступа к конкретным методикам необходимо убрать флажки с их названий в списке.

2.3.4. Автоматическое обновление программы

На закладке «Обновление» (рис. 2.6) можно включить опцию автоматического обновления программного обеспечения. Данная опция позволяет автоматически обновлять программу на локальном компьютере при появлении нового дистрибутива.

Данная закладка настроек видна только администратору программы.

Если указана папка, где должен находиться дистрибутив программы, то при старте программы проверяется наличие в этой папке новой версии программы. Если она найдена, то запускается установщик программы, а по окончании установки запускается обновленная версия программы.

По умолчанию обновление настроек происходит в зависимости от заданного пользователем условия. Возможно задать действие с настройками, которое будет совершено автоматически.

Если в папке с дистрибутивом расположен файл настроек (**.xml*), то программа автоматически соединяет текущие настройки пользователя с настройками из файла (совпадающие настройки заменяются, отсутствующие добавляются).

Если в папке с дистрибутивом расположен файл *CommonSettings.xml*, то обновляются общие для всех пользователей настройки.

Для создания файлов настроек необходимо воспользоваться командой меню **Настройки/Сохранить**. Если пользователь, сохраняющий настройки, является администратором программы, то ему будет задан вопрос о сохранении общих настроек (они будут сохранены в файл *CommonSettings.xml*).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Настройка автоматического обновления программы

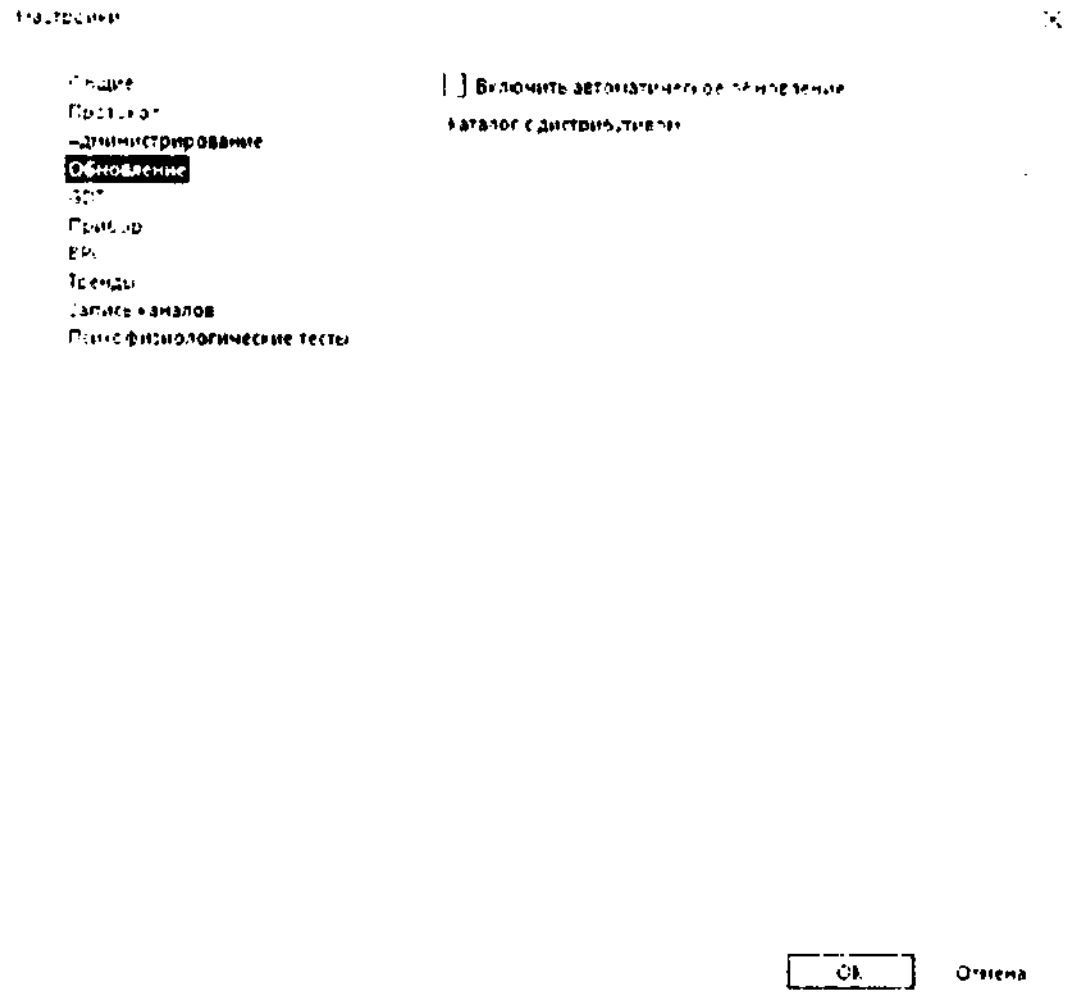


Рис. 2.6. Закладка настроек «Обновление»

«Включить автоматическое обновление» — включение опции.

«Каталог с дистрибутивом» — укажите здесь местоположение дистрибутива.

«Обновление настроек программы» — укажите способ обновления настроек программы после обновления программного обеспечения.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

2.3.5. GDT

На закладке «GDT» (рис. 2.7) вы можете задать настройки, используемые при работе программы с внешними базами данных по протоколу GDT.

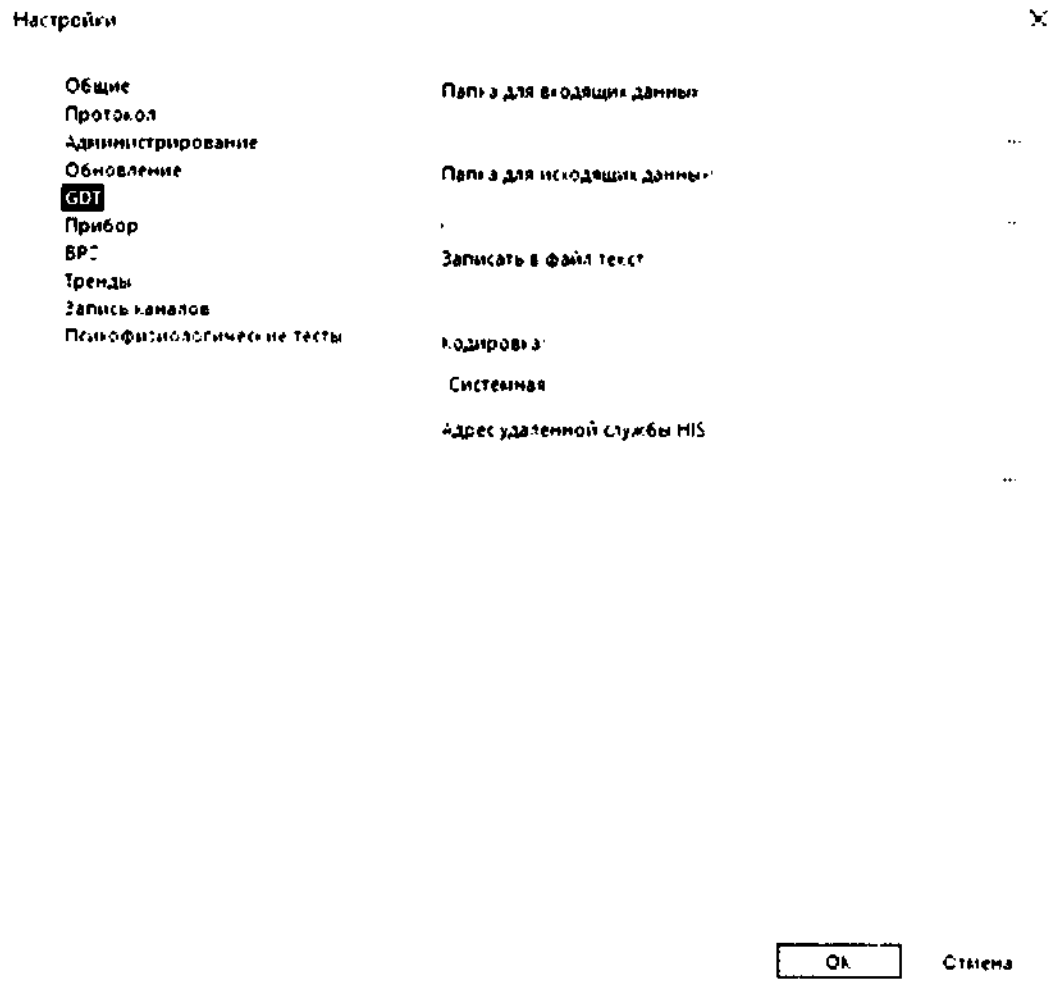


Рис. 2.7. Закладка настроек «GDT»

Программа будет работать по протоколу GDT, если в командной строке передать параметр */gdt*.

В этом случае входящие данные должны находиться в папке, указанной в поле ввода «Папка для входящих данных», а выходные данные будут записаны в папку, указанную в поле ввода «Папка для исходящих данных».

В выходной файл будет записан протокол, составленный по шаблону, указанному в выпадающем списке «Записать в файл текст».

Вы можете указать кодировку, используемую при создании файлов в выпадающем списке «Кодировка».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

2.3.6. Прибор

На закладке «Прибор» (рис. 2.8) вы можете выбрать прибор, используемый при работе программы для записи физиологических параметров, и другие устройства.

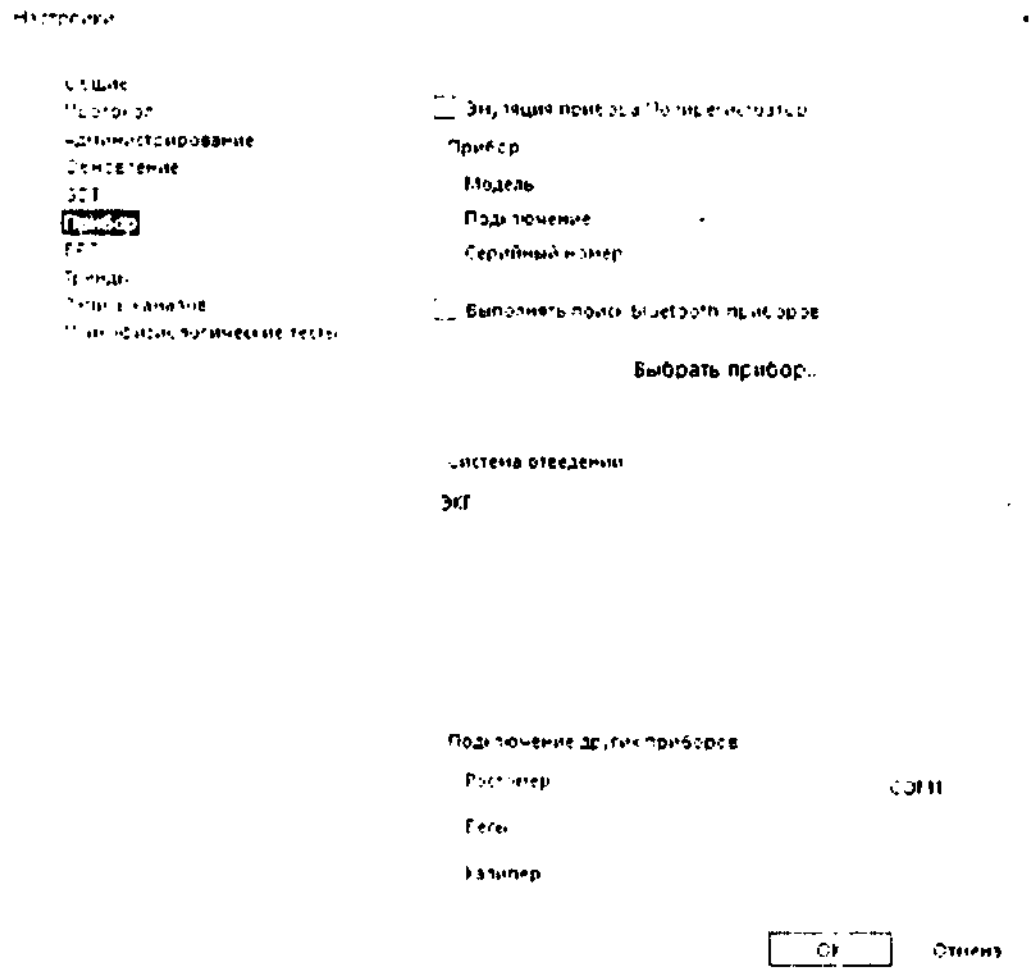


Рис. 2.8. Закладка настроек «Прибор»

Группа настроек «Прибор» позволяет выбрать прибор, который программа будет использовать для записи физиологических параметров при проведении тестирования. Для поиска устройства вы должны нажать на кнопку «Выбрать прибор...», в появившемся диалоге (рис. 2.9) выбрать необходимый вам прибор и нажать на кнопку «ОК».

Если вы хотите подключить беспроводной прибор, например, «Поли-Спектр-8/ЕХ», то предварительно перед поиском выставьте опцию «Выполнять поиск Bluetouth-приборов».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Рис. 2.9. Диалог «Выбор прибора»

После выбора прибора его серийный номер, модель и способ подключения будут отображены в диалоге настроек.

В группе опций «Подключение других приборов» вы можете указать, к какому порту компьютера подключены автоматические ростомер, весы и калипер.

2.3.7. ВРС

На закладке «ВРС» (рис. 2.10) приводятся все настройки алгоритмов анализа вариабельности ритма сердца и окон, отображающих результаты этого анализа.

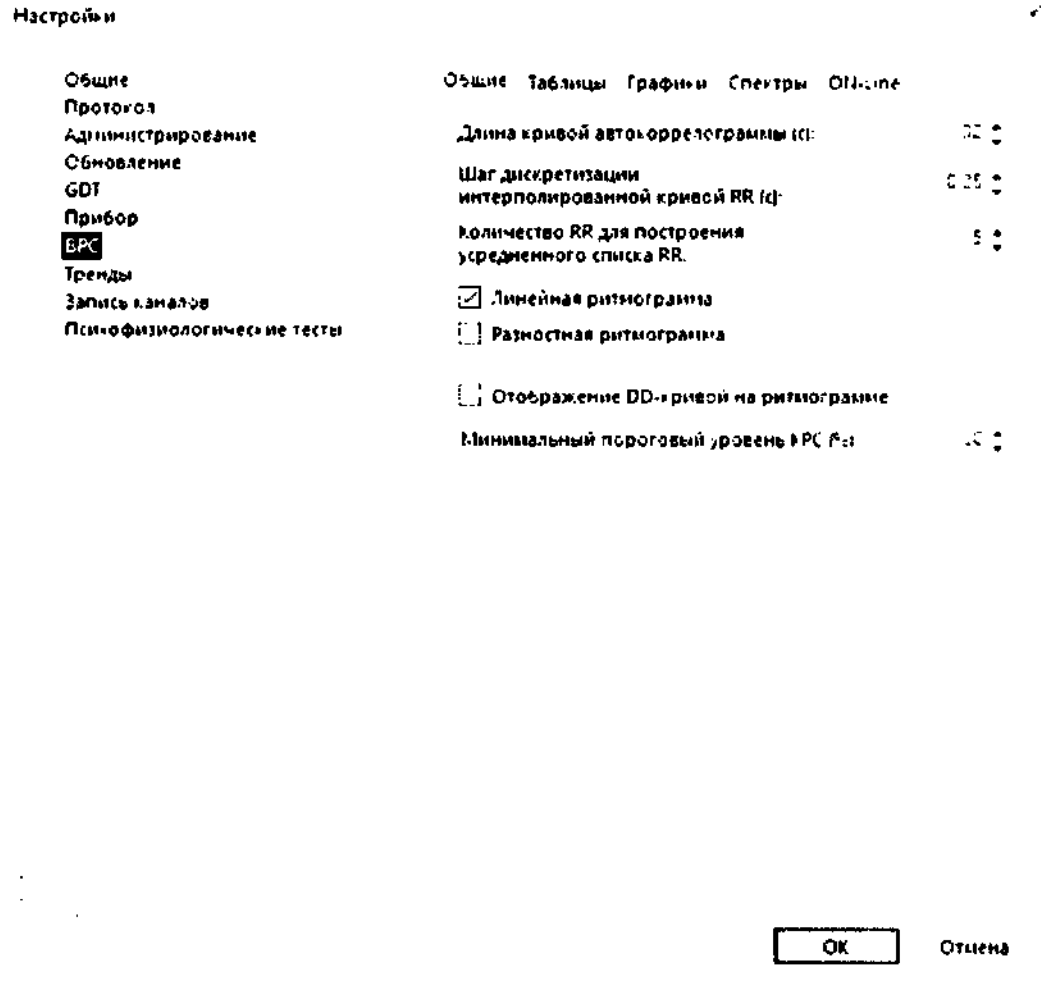


Рис. 2.10. Закладка настроек «ВРС»

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На первой закладке «Общие» находятся настройки алгоритмов расчета. Первое поле ввода позволяет ограничить длину кривой автокоррелограммы.

Исходная кривая RR-интервалов перед началом расчетов подвергается интерполяции. Шаг дискретизации интерполированной кривой RR задается в одноименном поле ввода.

Вы можете задать количество RR для построения усредненного графика их изменения.

Опция «Линейная ритмограмма» определяет вид ритмограммы. Если опция установлена, то ритмограмма будет изображена как линейная функция, в противном случае ритмограмма отображается в виде столбчатой диаграммы, где каждый RR-интервал представляет собой линию, начинающуюся с оси X.

Опция «Разностная ритмограмма» позволяет отобразить в окнах результатов график изменения разностного коэффициента.

Опция «Отображение DD-кривой на ритмограмме» позволяет показать над ритмограммой график дыхания.

Опция «Минимальный пороговый уровень КРС, %» определяет уровень кардиореспираторной синхронизации, который программа будет считать находящимся в пределах нормы.

На второй закладке «Таблицы» (рис. 2.11) находятся опции, определяющие содержание таблиц с параметрами в каждом окне результатов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Настройки

Общие
Протокол
Администрирование
Обновление
GDT
Прибор
BPC
Тренды
Запись каналов
Психофизиологические тесты

Общие Таблицы Графики Спектры ON-Line

Параметры в таблицах

Ритмограмма

Гистограмма

Спектрограмма

Скаттерограмма

Автокорреляция

Кардиореспираторная синхронизация

Ортостатическая проба

Ok Отмена

Рис. 2.11. Закладка настроек «BPC. Таблицы»

Для изменения количества параметров в интересующем вас окне нажмите на соответствующую кнопку. На экране появится окно «Параметры» (рис. 2.12). В этом окне отметьте те величины, значения которых должны отображаться в таблице.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

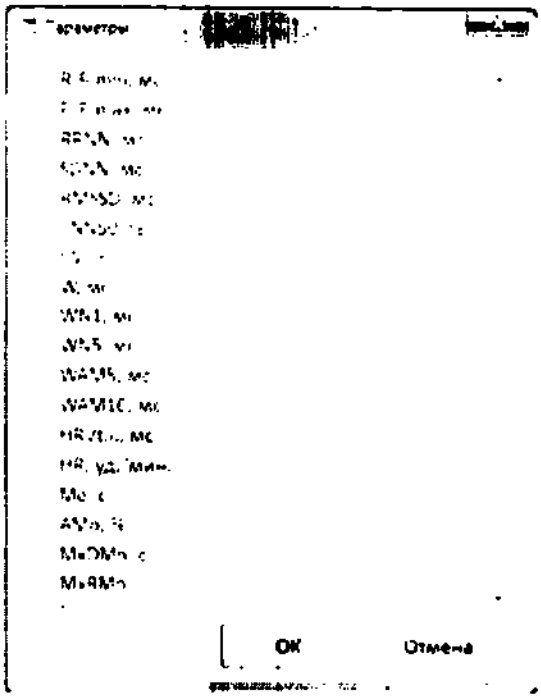


Рис. 2.12. Окно настроек «Параметры» для настройки содержания таблицы

На третьей закладке «Графики» вы можете настроить расположение графиков в каждом окне модуля ВРС (рис. 2.13).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

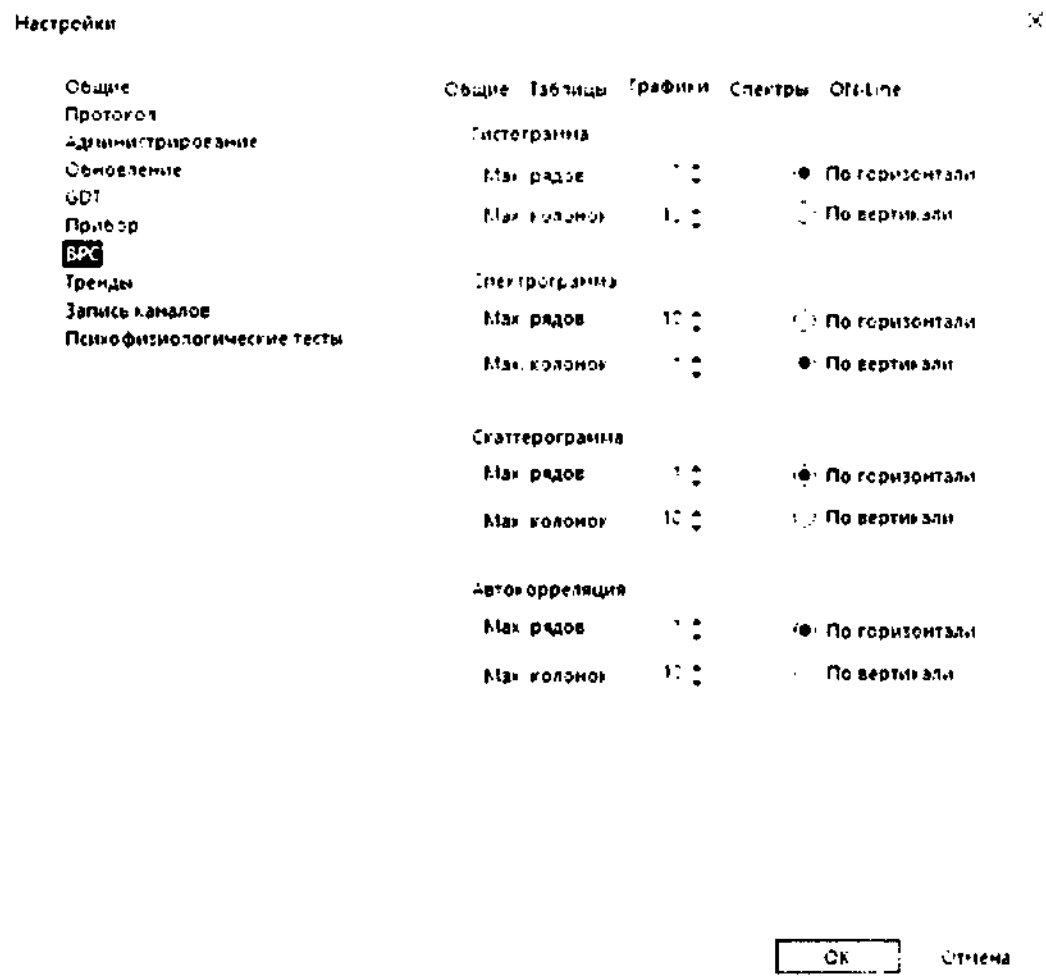


Рис. 2.13. Закладка настроек «BPC. Графики»

В каждой группе настроек вы можете задать количество рядов и колонок. Это определяет размер таблицы, ячейками которой будут являться графики. Кроме того, вы можете выбрать последовательность заполнения таблицы графиками «по горизонтали» или «по вертикали».

На отдельную закладку «Спектры» (рис. 2.14) вынесены все настройки, которые применяются при расчете и отображении спектральных характеристик ритма.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

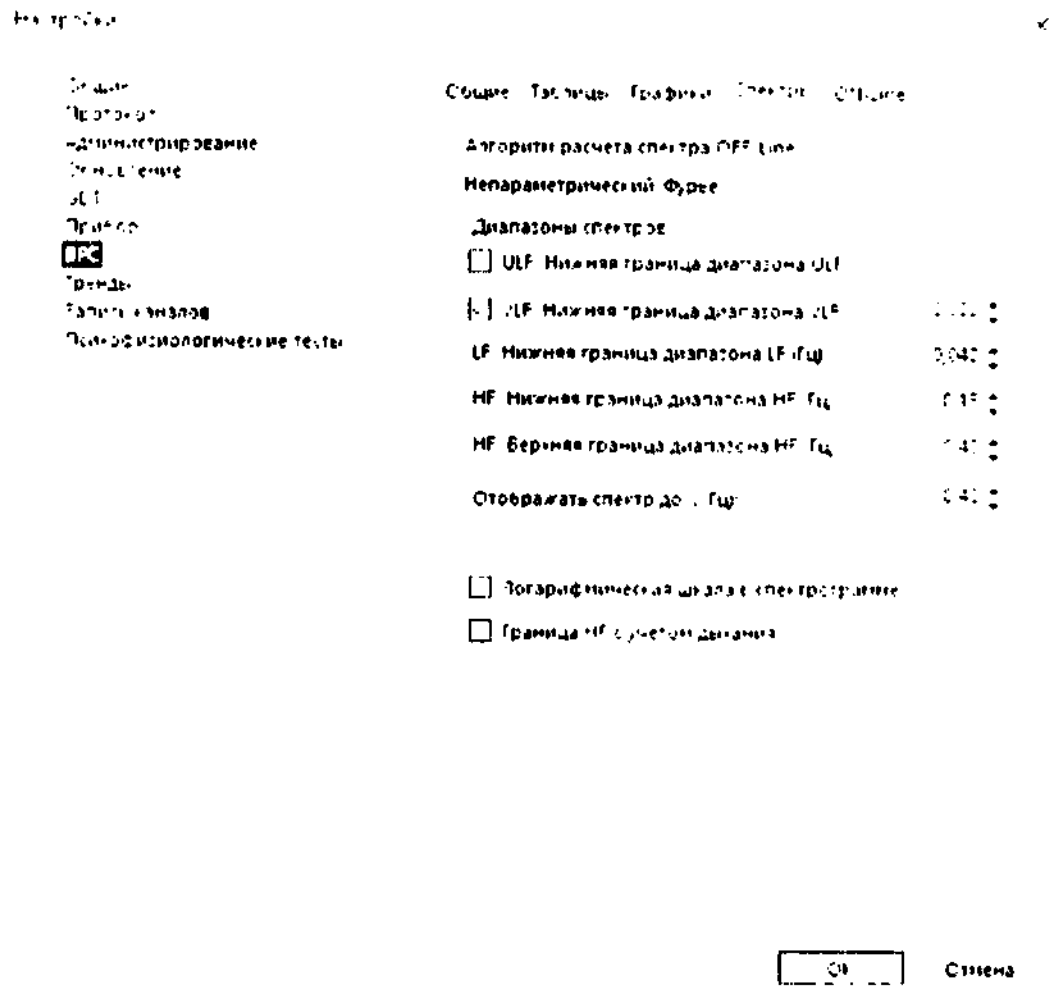


Рис. 2.14. Настройка алгоритмов построения трендов

Группа «Алгоритм расчета спектра» позволяет выбрать алгоритм, его модификации и настройки, которые будут применяться для расчета.

«Параметр сглаживания спектра, Гц» позволяет изменить внешний вид спектрограммы. Чем параметр выше, тем более плавные изменения имеет график спектра. Уменьшается количество пиков.

Группа параметров «Диапазоны спектров» позволяет задать, какие диапазоны спектра отображать в спектрограмме, и границы этих диапазонов.

Закладка «ON-Line» (Рис. 2.15) предназначена для настройки алгоритмов анализа ВРС проводимого в режиме реального времени.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

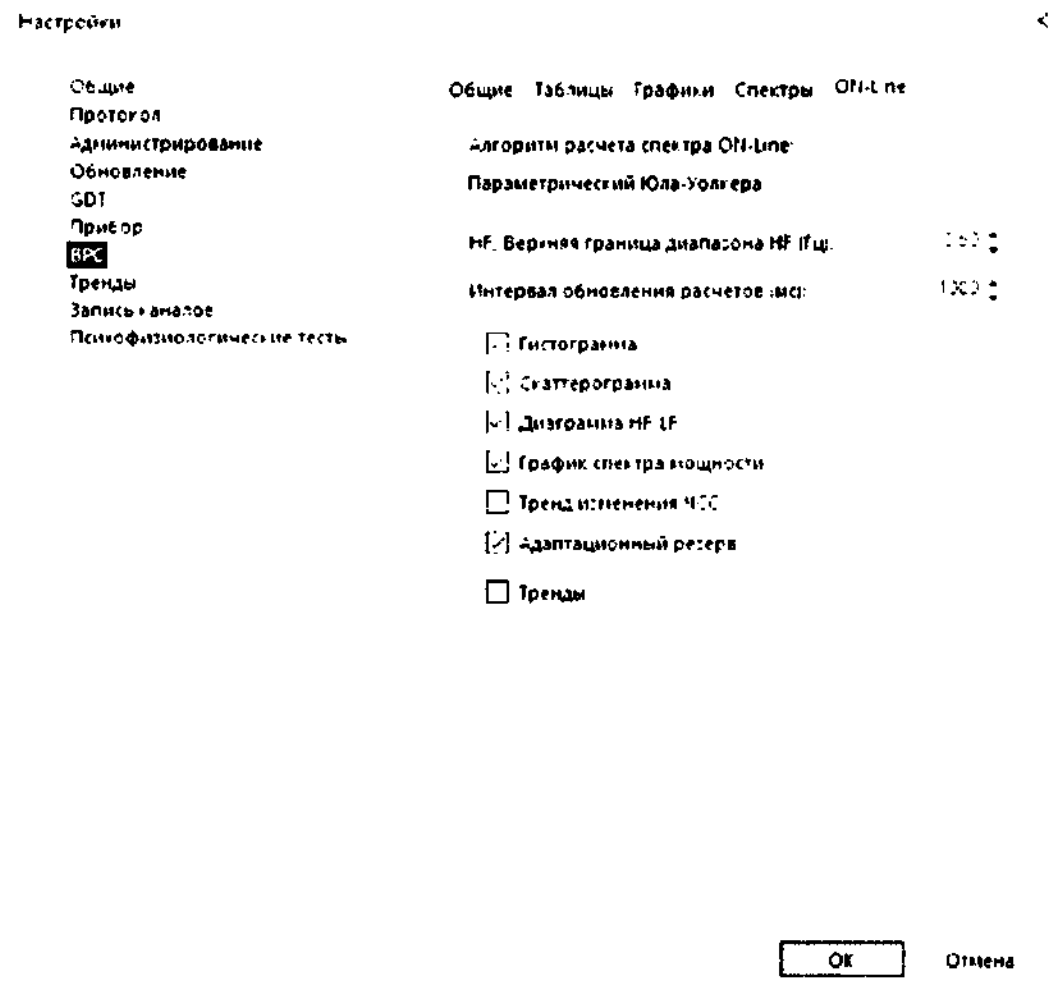


Рис. 2.15. Настройка алгоритма анализа BPC проводимого в режиме реального времени

Настройка «Алгоритм расчета спектра ON-Line» позволяет выбрать один из методов расчета спектра и указать какое верхнее значение частоты для отображения необходимо установить.

Опции «Гистограмма», «Скатерограмма» и пр. позволяют задать наполнение окна результатов рассчетов.

2.3.8. Тренды

На странице «Тренды» вы можете настроить параметры алгоритмов построения трендов — кривых изменения частоты сердечных сокращений (ЧСС), частоты дыхания (ЧД) и огибающей электромиограммы (ЭМГ) (рис. 2.16).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Настройки

Общие
Протокол
Администрирование
Обновление
GDT
Прибор
ВРС
Тренды
Запись каналов
Психофизиологические тесты

ЭКГ
Детектирование QRS
По всем каналам ЭКГ
Заданный канал
Интервал для расчета ЧСС (с) 10
Автоматическое исключение из анализа шума
Дыхание
Границы частоты дыхания (Гц). От 0,15 до 1,50
Коэффициент шума в процентах от средней амплитуды дыхания 0,10
Интервал для расчета ЧД (с) 20
Автоматическое исключение из анализа шума
ЭМГ
Интервал для расчета скользящего среднего (с) 10
Отсеивать экстремумы более ... (мкВ) 200

OK Отмена

Рис. 2.16. Настройка алгоритмов построения трендов

В группе настроек ЭКГ находятся опции, влияющие на детектирование QRS-комплексов и на построение графика изменения ЧСС. Если установлен флажок-галочка «Использовать при детектировании QRS все каналы ЭКГ», то детектор будет использовать все каналы ЭКГ для поиска маркеров сердечных сокращений. Если флажок снять, то поиск будет осуществляться по первому найденному каналу ЭКГ. Чем больше каналов задействовано в поиске, тем выше точность определения QRS, но затраты времени возрастают пропорционально количеству каналов.

Настройка «Интервал для расчета ЧСС, с» задает ширину окна, используемого при расчете тренда ЧСС. Если установлен флажок-галочка «Автоматическое исключение из анализа шума и обрывов», то после окончания записи программа исключит из расчетов участки записи ЭКГ, которые, по ее мнению, не подходят для детектирования QRS, например, шумные участки и обрывы записи.

В группе настроек «Дыхание» находятся настройки детектора дыхания и параметры построения тренда. Границы частоты дыхания определяют минимальную и максимальную частоту дыхания. Опция «Коэффициент шума в процентах от средней амплитуды дыхания» определяет чувствительность детектора. Чем ве-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

личина меньше, тем чувствительней алгоритм. «Интервал для расчета ЧД» определяет ширину окна для расчета тренда дыхания.

Группа настроек ЭМГ содержит опции, влияющие на построение графика скользящего среднего значения ЭМГ. Можно задать ширину окна для построения графика. Если надо отсеивать экстремумы на графике кривой ЭМГ при построении тренда, то следует поставить одноименный флажок-галочку и выставить значение максимальной величины экстремума.

После окончания тестирования по какой-либо методике и построения трендов в обследовании будут сохранены вышеперечисленные настройки. Для того чтобы новые настройки, которые вы установите, повлияли на уже записанные обследования, надо нажать кнопку «Повторный анализ» в окне «Анализ ритма».

2.3.9. Настройки мониторинга записи каналов

На закладке «Запись каналов» находятся опции (рис. 2.17), с помощью которых можно отключить расчет ЧСС, ЧД и фильтрацию верхних частот во время записи каналов. Если эти опции сняты, то в окне мониторинга записи каналов во время записи не будут обновляться значения текущих ЧСС и ЧД обследуемого, не будет работать фильтр ФВЧ 1, который убирает постоянную составляющую.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

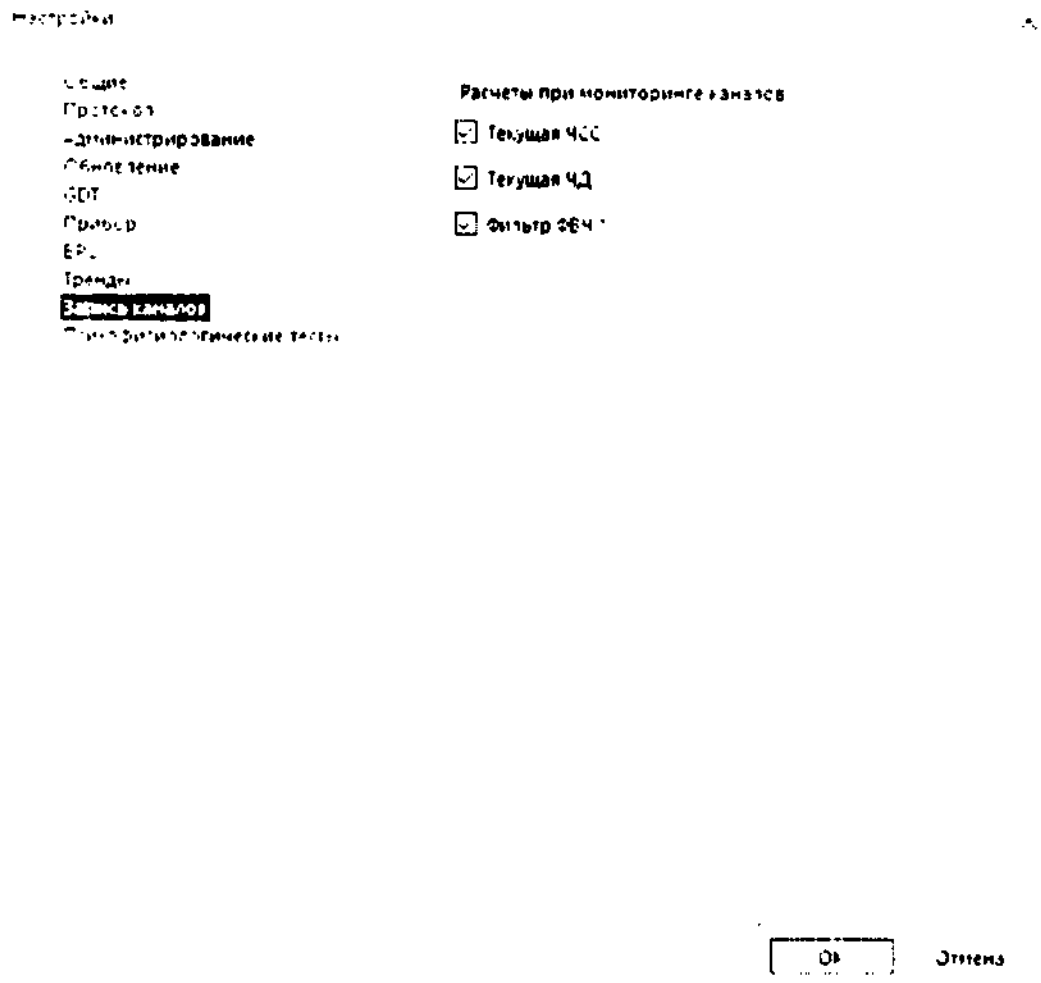


Рис. 2.17. Настройки мониторинга записи каналов

Эти опции рекомендуется снять на «слабых» компьютерах для снижения нагрузки на систему во время проведения обследования.

2.3.10. Общие настройки психофизиологических тестов

На закладке «Психофизиологические тесты» (рис. 2.18) находятся настройки, относящиеся ко всему комплексу в целом.

Если не установлен флажок-галочка «Запись физиологических сигналов во время тестирования», то в настройках методик не будут показаны закладки «Время» и «Каналы». Кроме того, при тестировании невозможно будет записывать физиологические сигналы, даже если к компьютеру подключен полирегистратор (или другой кардиограф).

Если к компьютеру подключены два монитора, то второй можно использовать в качестве монитора пациента. На нем будут отображаться инструкции, вопросы с вариантами или стимулы. Для этого необходимо выставить флажок-галочку «Проводить тестирование с использованием второго монитора». Флажок будет неактивен, если компьютер не имеет второго монитора.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

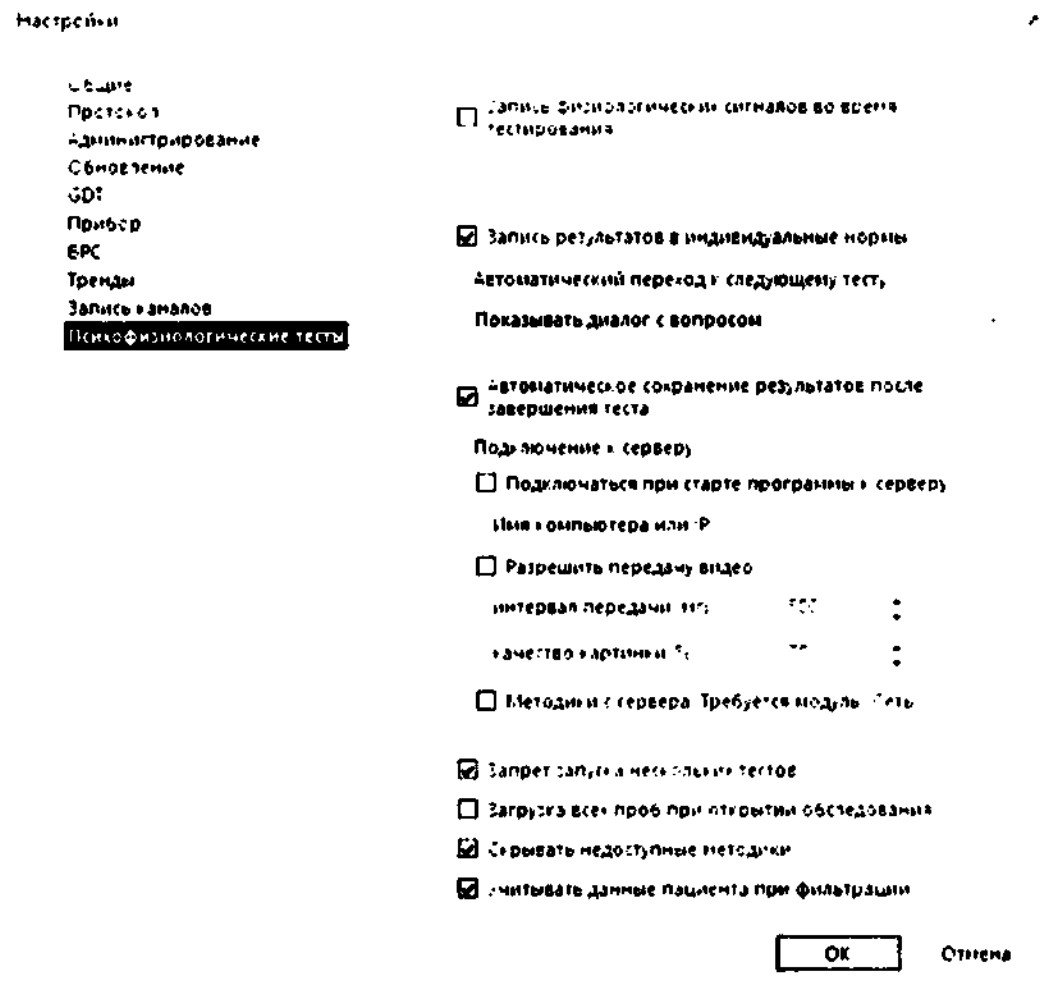


Рис. 2.18. Общие настройки психофизиологических тестов

При сохранении обследования на диск программа может дописать результаты по пройденным тестам в карточку пациента в раздел индивидуальных норм. Для этого отметьте опцию «Запись результатов в индивидуальные нормы».

Настройка «Автоматический переход к следующему тесту» позволяет задать действие, которое будет выполнять программа по окончании очередного теста.

Если выбрать в выпадающем списке пункт «Показать диалог с вопросом», то программа предложит продолжить тестирование по следующей методике, которая добавлена в обследование в соответствии со списком в инспекторе обследований. Если выбрать пункт «Автоматический переход», то следующий тест начнется безо всяких вопросов. Если действий предпринимать не надо, то выберите пункт «Не переходить и не спрашивать».

Автоматическим переходом к следующей методике удобно пользоваться, если вам нужно проводить обследования с минимальным участием врача (психолога) в процессе тестирования. Тогда обследуемый сам проходит тестирование, пользуясь инструкциями на экране (см. раздел 4.10 «Режим самостоятельного тестирования»).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Опция «Автоматическое сохранение результатов после завершения теста» позволяет не беспокоиться о потере данных в результате внезапной остановки тестирования из-за сбоев в компьютере или сети питания. Во время тестирования, как только будут появляться новые данные, они автоматически будут сохранены на диск.

Опция «Запрет запуска нескольких тестов» позволяет не допустить ситуацию, когда запущено несколько методик для одного человека.

Опция «Загрузка всех проб при открытии обследования» позволяет автоматически показывать на экране результаты всех пройденных тестов при открытии обследования.

Опция «Скрывать недоступные методики» позволяет провести полноценное тестирование с использованием любой методики комплекса не зависимо от того, приобретена лицензия на её использование или нет. Эта возможность позволяет вам ознакомится с любой методикой. Но в отсутствии лицензии вы не сможете увидеть результаты тестирования.

Опция «Скрывать недоступные методики» отсутствует в версиях программы начиная с 1.9.5.0.

2.4. Подключение программы «НС-Психотест.NET» к серверу лицензий

Группа настроек «Подключение к серверу» на странице настроек «Психофизиологические тесты» позволяет получить доступ к методикам программы с помощью лицензии, которую распространяет сервер лицензий в рамках локальной сети (см. руководство пользователя «Сервер лицензий»).

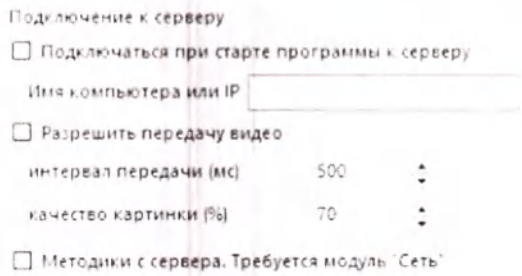


Рис. 2.19. Настройка подключения к серверу лицензий

Этой настройкой удобно пользоваться при работе с программой в разных помещениях или для организации «Классов тестирования», когда надо контролировать ход всего тестирования с одного компьютера. Тогда необязательно иметь аппаратный ключ защиты методик на каждом компьютере.

Для получения лицензии с другого компьютера вам нужно ввести имя этого компьютера или его IP-адрес и убедиться, что на нем запущена программа «Сервер

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

лицензий». После перезапуска программы лицензия на методики будет получена.

Также необходимо поставить флажок-галочку «Методики с сервера. Требуется модуль "Сеть"». Тогда при загрузке клиентская программа получит право работы с методиками, которые предоставил сервер. Если этот флажок не выставлен, то клиентский компьютер подключится к серверу, но будет вынужден пользоваться собственной лицензией. При таком режиме серверная программа просто получит доступ к управлению клиентским приложением.

Название сервера, которое должно быть введено в настройки клиентских приложений, отображается в заголовке главного окна программы «Сервер лицензий».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Сервер лицензий контролирует процесс передачи данных между программами «НС-Психотест.NET», которые запущены одновременно на разных устройствах, находящихся в рамках одной локальной сети.

Основное предназначение модуля «Сеть» — обеспечение доступа к запуску и работе с методиками комплекса «НС-Психотест» на клиентских компьютерах. Модуль «Сеть» не сможет работать без программы «Сервер лицензий».

Лицензия на программный модуль «Сеть» продается в строгом соответствии с предполагаемым количеством рабочих место обследуемых. Например, если у вас будут куплены два модуля «Сеть», то одновременно в рамках одной локальной сети вы сможете проводить тестирование для двух обследуемых.

2.5. Настройка методик

Для настройки тестов вызовите «Менеджер методик» с помощью команды меню **Настройки|Менеджер методик** (см. раздел 6.2 «Менеджер методик») или воспользуйтесь комбинацией клавиш **[Ctrl+Alt+M]**. В «Менеджере методик» в таблице найдите тест, который надо настроить, выделите его нажатием левой кнопки мыши и нажмите на клавишу **[F3]** на клавиатуре или на кнопку на панели инструментов .

Если открыто какое-либо обследование, в которое добавлены тесты, то можно вызвать настройку любой методики из инспектора обследований. Выберите в дереве обследования вершину методики и вызовите контекстное меню. В меню выберите команду **Настройка** (рис. 2.20). Можно просто нажать кнопку **[F3]**, тогда вызовется окно настройки методики, выбранной в инспекторе или в списке методик (рис. 2.21).

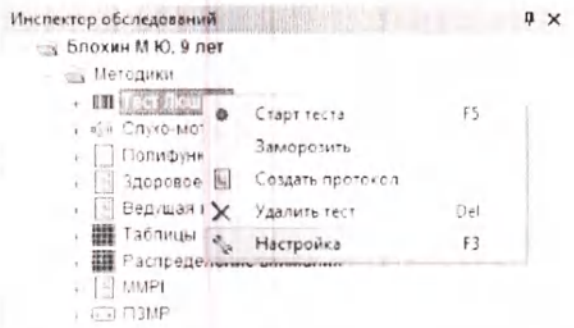


Рис. 2.20. Контекстное меню методики в инспекторе обследований

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В окне настроек всех методик (рис. 2.21) есть закладки «Общие», «Время» и «Каналы». У некоторых методик есть закладка со специальными настройками. На закладке «Общие» можно настроить размер окна методики при тестировании (полноэкранный режим) и «поведение» методики и окна теста во время тестирования.

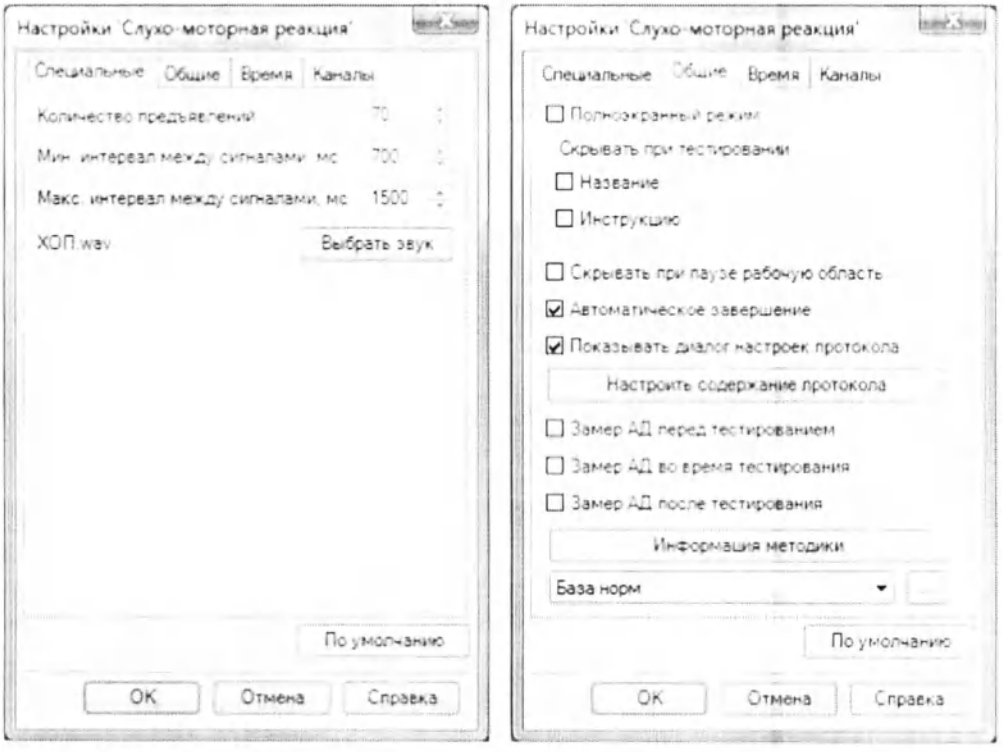


Рис. 2.21. Настройки методики. Страницы специальных и общих настроек

Если поставить флажок-галочку «Автоматическое завершение», то окно методики после получения всех данных для расчета будет автоматически закрыто и в окне появятся результаты.

Флажок-галочка «Скрывать при паузе рабочую область» необходим для тех методик, в которых нельзя во время паузы разрешать обследуемому видеть рабочую область (вопросы с вариантами или служебную информацию).

Если перед формированием протокола надо показывать диалог настроек, то поставьте одноименный флажок-галочку в настройках. Либо можно сразу настроить содержание протокола, нажав на соответствующую кнопку, и не вызывать диалог перед формированием отчета.

Если в процессе проведения методики необходимо зарегистрировать артериальное давление (АД) (см. раздел 4.6 «Регистрация артериального давления»), то необходимо поставить флажки, определяющие момент появления окна регистрации АД: перед тестированием, во время тестирования или после.

Для вызова окна редактора информации тестов нажмите на кнопку «Информация методики». Для просмотра норм и изменения интерпретаций результатов теста нажмите на кнопку «...» справа от выпадающего списка «База норм».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В выпадающем списке можно выбрать активную базу норм, если их несколько. Подробнее о редакторе тестов и редакторе норм см. в разделах 6.4 «Редактор тестов и создание тестов-опросников» и 6.5 «Редактор норм: изменение норм и интерпретаций» соответственно.

Специальные настройки отличаются для всех тестов. Более подробно они описаны в разделе 7 «

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Особенности проведения тестирования по некоторым методикам».

На закладках «Время» и «Каналы» можно установить, какие каналы надо записывать при проведении тестов, и продолжительность частей теста (фоновой записи, реакции на инструкцию и последействия) (рис. 2.22).

Эти закладки настроек методики доступны, только если установлен флажок-галочка «Запись физиологических сигналов во время тестирования при помощи полирегистратора» на странице «Психофизиологические тесты» настроек программы (рис. 2.18).

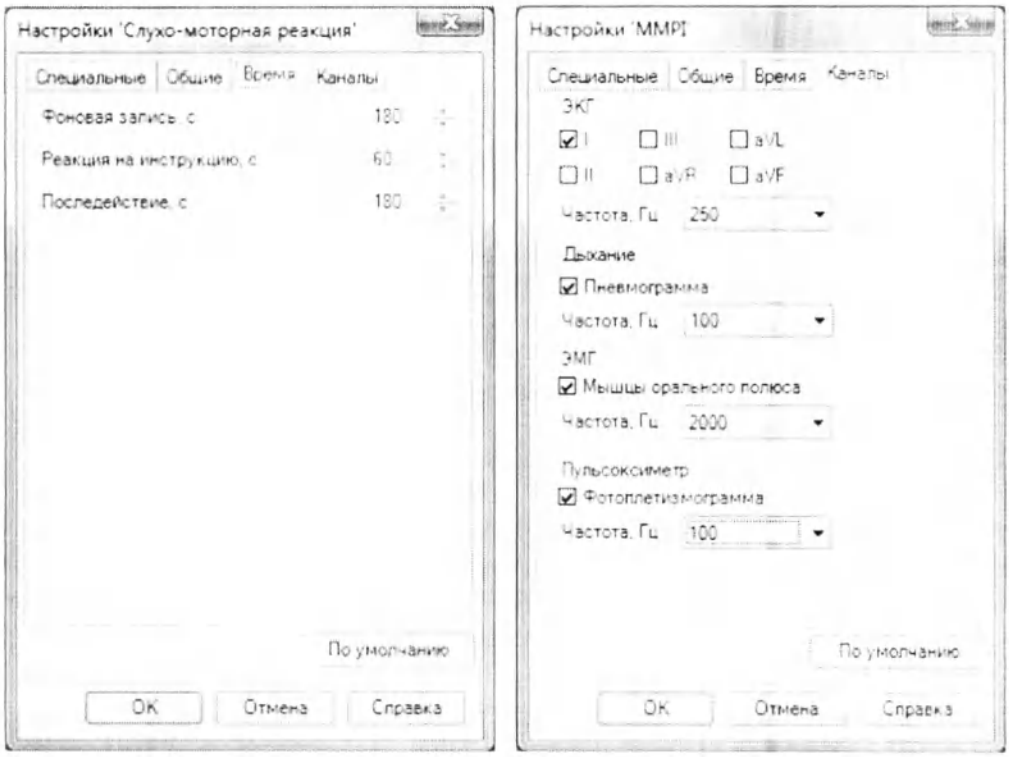


Рис. 2.22. Настройки методики. Страницы каналов и частей тестов

На закладке «Каналы» для каждого вида каналов («ЭКГ», «Дыхание», «ЭМГ» и «Фотоплетизмограмма») можно установить, с какой частотой дискретизации будут сохранены записи каналов на диск. Чем меньше частота, тем меньше места на диске занимает обследование, но тем хуже качество оцифровки канала.

Внизу диалога «Настройки» находится кнопка «По умолчанию». При нажатии на нее настройки на всех закладках вернутся к значениям, которые были при первоначальной установке программы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

2.6. Настройка панелей инструментов

В программе «НС-Психотест.NET» предусмотрена возможность изменения размера кнопок панелей инструментов (от маленьких до огромных), их видимости, расположения и вида. Для настройки панелей инструментов нажмите правую кнопку мыши над любой панелью инструментов программы. В контекстном меню выберите команду **«Настроить...»**. В появившемся окне (рис. 2.23) вы можете настроить видимость панелей инструментов. Отметьте флажками те панели, которые должны быть видимы на экране. Для настройки каждой панели инструментов в отдельности выберите ее и нажмите кнопку «Настроить».

Рис. 2.23. Настройка видимости панелей инструментов

В настройках панели инструментов (рис. 2.24) вы можете управлять видимостью каждой кнопки данной панели. Также можно установить порядок кнопок, их размер и вид (только текст, только картинка, картинка и текст).

Рис. 2.24. Настройка панели инструментов

Изменяя набор видимых на экране кнопок, вы можете управлять не только графическим интерфейсом программы, но и влиять на ее функциональность.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

2.7. Запуск внешних программ

Для запуска внешних программ без закрытия программы «НС-Психотест.NET» можно воспользоваться пунктом меню **Настройки|Внешние программы**. Предварительно необходимо настроить список используемых внешних программ. Для этого воспользуйтесь командой меню **Настройки|Внешние программы|Список**. В появившемся диалоговом окне «Внешние программы» (рис. 2.25) вы можете указать список используемых приложений.

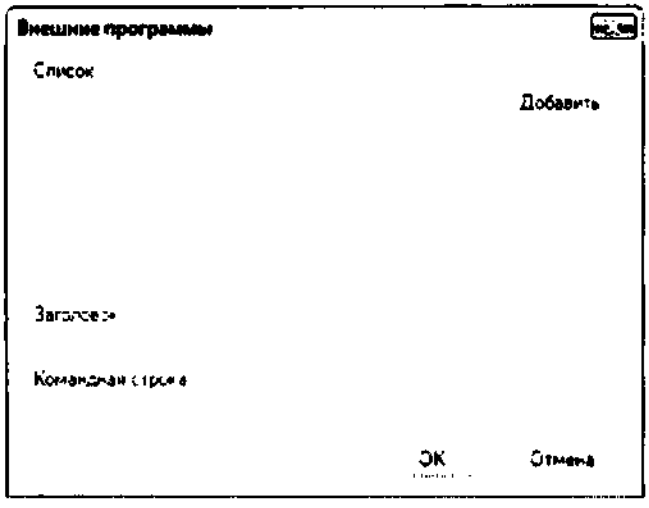


Рис. 2.25. Внешние программы

Для добавления приложения в список нажмите кнопку «Добавить». В поле ввода «Заголовок» введите описание приложения, которое будет присутствовать в меню **Настройки|Внешние программы**. В поле ввода «Командная строка» укажите путь до исполняемого файла этого приложения. Для поиска нужного приложения на вашем компьютере нажмите кнопку «...» справа от поля ввода.

Для удаления приложения из списка внешних приложений программы «НС-Психотест.NET» выделите его в списке и нажмите кнопку «Удалить».

Для изменения порядка следования строк в меню **Настройка|Внешние программы** воспользуйтесь кнопками «Вверх» и «Вниз».

По окончании формирования списка внешних программ нажмите «ОК», выбранные вами приложения появятся в меню **Настройки|Внешние программы**.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

3. Работа с менеджером обследований

Меннеджер обследований – это окно для управления всей базой данных, содержащей информацию о всех пациентах, картотеках и отдельных обследованийх. Многие функции Менеджера обследований (например, создание нового обследования) доступны из основного окна программы.

3.1. Регистрация нового пациента

Для создания нового обследования нажмите кнопку «Новое» на панели инструментов главного окна программы. На экране появится диалоговое окно «Обследование» (рис. 3.1).

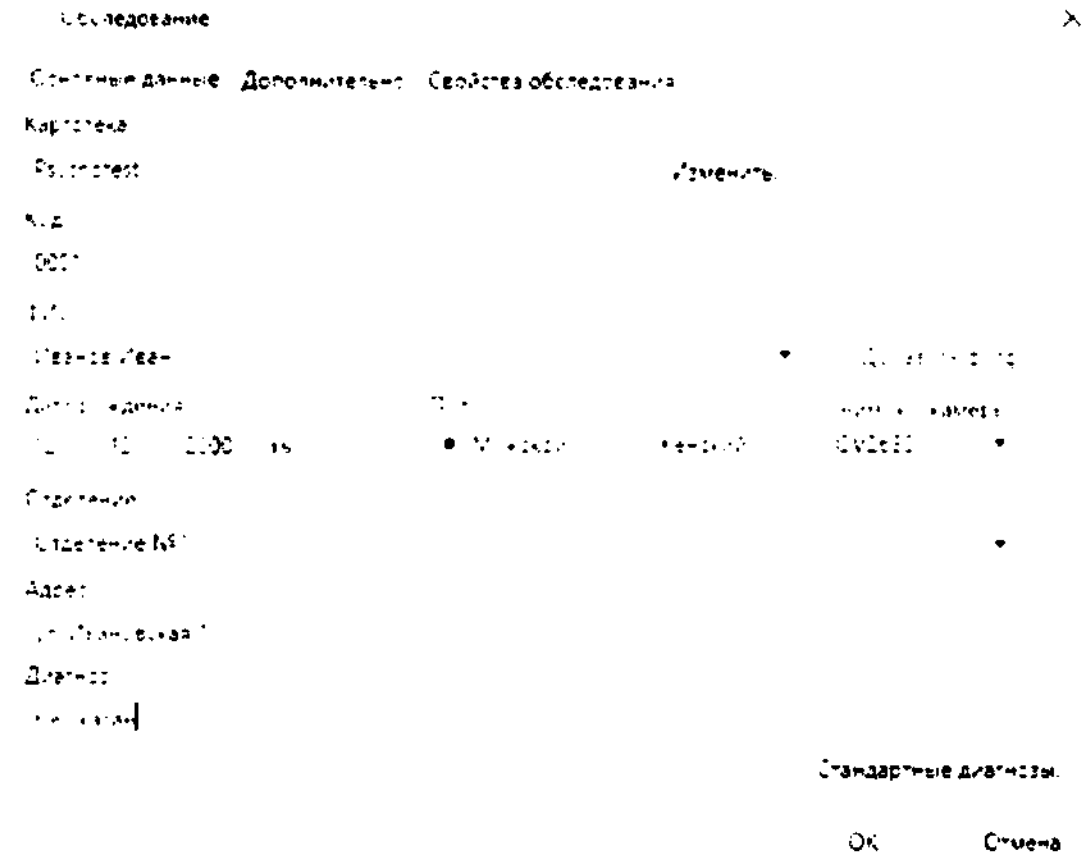


Рис 3.1. Новое обследование. Закладка «Основные данные»

В этом окне необходимо ввести информацию о пациенте, для которого планируется провести новое обследование. Переход к следующему полю происходит по клавише [Tab]. Ниже перечислены поля и их назначение.

«Картотека» — укажите текущую картотеку в базе данных. Для изменения картотеки нажмите кнопку «Изменить...».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

«Код» — введите уникальный код карточки пациента или обследования (необязателен для заполнения).

«Имя» — введите ФИО пациента. При вводе первых букв фамилии пациента в выпадающем списке будут показаны уже имеющиеся в базе данных пациенты, фамилии которых начинаются с тех же букв. Если вы хотите провести обследование для пациента, карточка которого уже имеется в базе данных, выберите пациента из списка с помощью клавиш [↓] и [↑] и нажмите **[Enter]**. Все данные пациента из существующей карточки будут автоматически заполнены, и вы сможете перейти к выбору методики обследования.

«Фотография» — сделайте щелчок мышкой над панелью фотографии и укажите файл с фотографией пациента.

«Дата рождения» — введите дату рождения пациента. Сначала введите день и нажмите [→], затем месяц и нажмите [→], а потом четырехзначный год рождения.

«Пол» — укажите пол пациента. Это можно сделать с помощью мыши или клавиш [←] и [→].

«Отделение» — введите или выберите из выпадающего списка название отделения, откуда поступил пациент.

«Диагноз» — введите предварительный диагноз. Нажав кнопку «Стандартные диагнозы», вы сможете выбрать один или несколько диагнозов из Международного классификатора заболеваний.

На странице «Дополнительно» (рис. 3.2) вводятся дополнительные данные о пациенте: полис, e-mail, телефоны и т. д.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

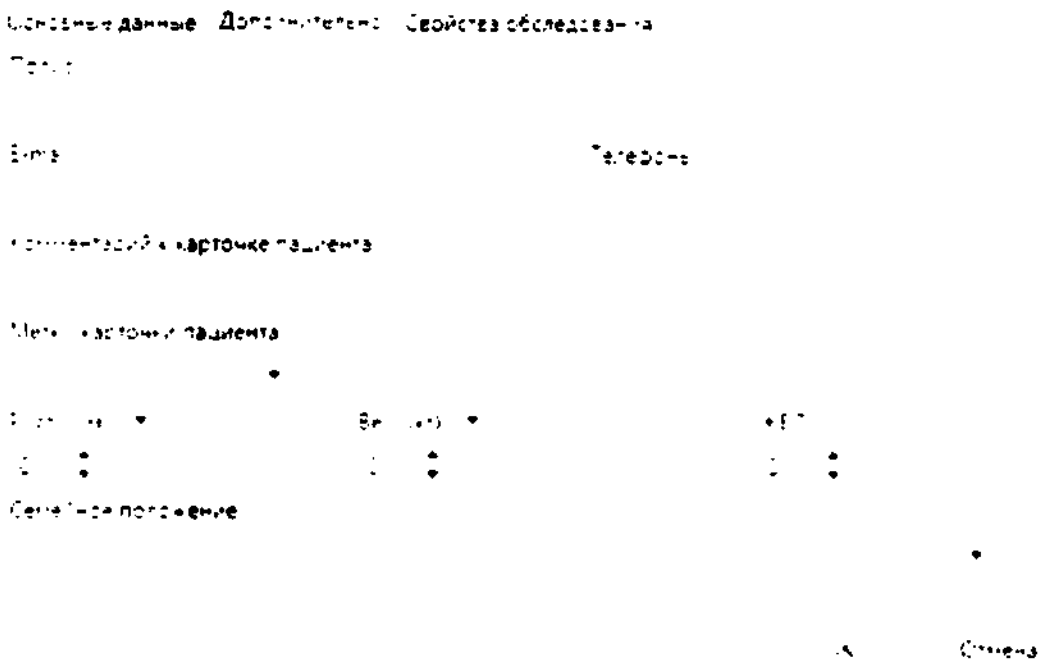


Рис. 3.2. Новое обследование. Закладка «Дополнительно»

«Рост» — рост пациента в сантиметрах.

«Вес» — вес пациента в килограммах.

«ЖЕЛ» — жизненная емкость легких.

«Семейное положение» — семейное положение: холостой (не замужем)/женат (замужем).

«Комментарий к карточке пациента» — любая текстовая информация для облегчения идентификации (поиска) пациента. Для той же цели – облегчения поиска или сортировки обследований – служит поле «Метки карточки пациента».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

3.2. Свойства обследования

На закладке «Свойства обследования» находится информация, относящаяся к обследованию (рис. 3.3). Эта закладка появляется при нажатии кнопки на панели инструментов «Свойства», поэтому вы можете вернуться к заполнению свойств обследования во время проведения тестирования.

Обследование

Основные данные | Дополнительно | Свойства обследования

Основание для обследования

Метки обследования:

Доктор

Медсестра:

Ассистент

Степень контакта

Манера поведения

Двигательная сфера

Эмоциональный фон:

Симптом острых стрессовых нарушений

Комментарий к обследованию:

OK | Отмена

Рис. 3.3. Новое обследование. Закладка «Свойства обследования»

Поле «Основание для обследования» предназначено для ввода специального идентификатора (например, уникального кода обследования), по которому можно легко найти/отобрать обследования в базе данных.

Очень часто в психологических службах при обследованиях запрещено вводить ФИО пациента, а каждое обследование должно иметь код или шифр, под кото-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

рым оно хранится в базе данных. Поле «Код обследования» прекрасно подходит для такой схемы хранения и идентификации данных. Кроме того, это поле будет фигурировать в отчетах вместо ФИО пациента, если соответствующая опция выставлена в настройках программы.

В группе настроек «Врач», «Асистент», «Мед сестра» вы можете указать, кто проводил данное конкретное обследование. Врач, фамилия которого введена в соответствующее поле, будет указан в протоколах, формируемых программой по результатам тестирования.

Следующая далее группа настроек позволяет охарактеризовать состояние пациента во время исследования, степень контакта, манеру поведения, движения и эмоции. Можно выбрать зарезервированные в программе варианты или написать и свою характеристику.

Если обследование должно быть описано какими-либо замечаниями или комментариями, воспользуйтесь полем «Комментарий к обследованию».

3.3. Открытие обследования

Если обследование уже было проведено и сохранено в базе данных, то его можно открыть для просмотра, нажав на кнопку или выбрав команду меню **Обследование|Открыть**. На экране появится окно «Менеджер обследований» (рис. 3.4).

Рис. 3.4. Менеджер обследований

В списке показаны обследования, содержащиеся в текущей картотеке. Выберите интересующее вас обследование с помощью клавиш [↑] и [↓] или просто нажмите левую кнопку мыши на соответствующей строке.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для просмотра обследований в другой картотеке выберите ее название в выпадающем списке в левом верхнем углу.

После выбора обследования нажмите кнопку «Открыть» и приступайте к просмотру и анализу обследования.

Подробнее порядок работы с менеджером обследований описан в приложении к руководству пользователя «Менеджер обследований».

3.4. Редактирование данных о пациенте и обследовании

Для внесения изменений в карточку пациента или исправления информации об обследовании следует открыть «Менеджер обследований», выбрать в списке необходимое обследование или карточку пациента, нажать кнопку «Свойства» на панели инструментов и в появившемся диалоговом окне «Карточка пациента» внести требуемые изменения.

3.5. Экспорт и импорт обследований

Экспорт обследований позволяет копировать обследования во внешний файл с расширением *nspack*. Файлы *nspack* — это архивные файлы ООО «Нейрософт».

Выделите нужные вам обследования, карточки пациентов или целые картотеки в списке и нажмите кнопку «Экспорт» на панели инструментов или воспользуйтесь командой контекстного меню **Экспорт**.

В появившемся окне «Сохранить как» (рис. 3.5) введите название файла архива и укажите его расположение.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

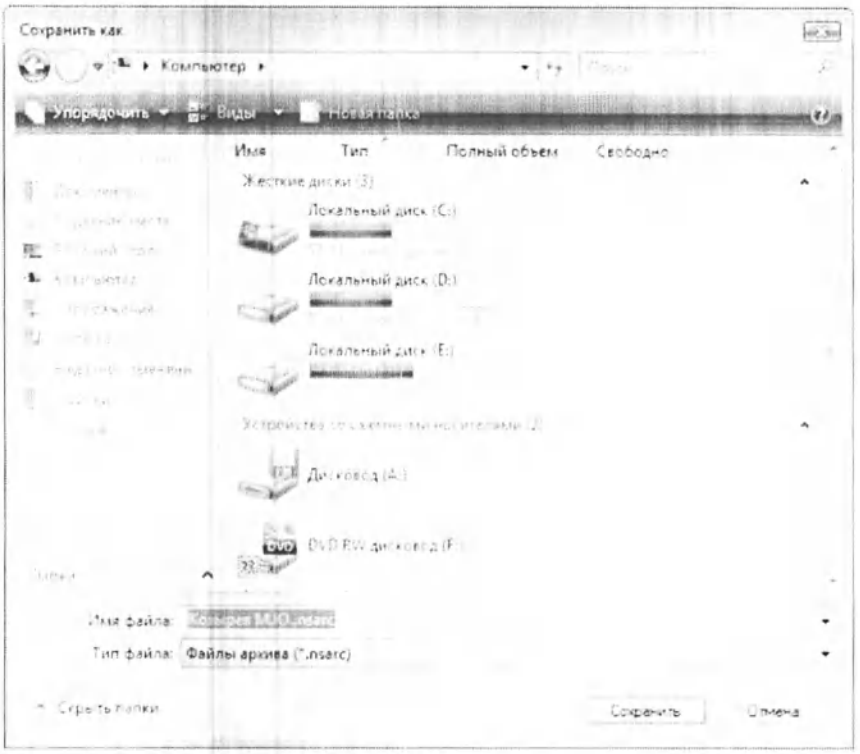


Рис. 3.5. Сохранение файла архива

Если вы выбрали существующий файл, то будет предложено два варианта дальнейших действий (рис. 3.6).

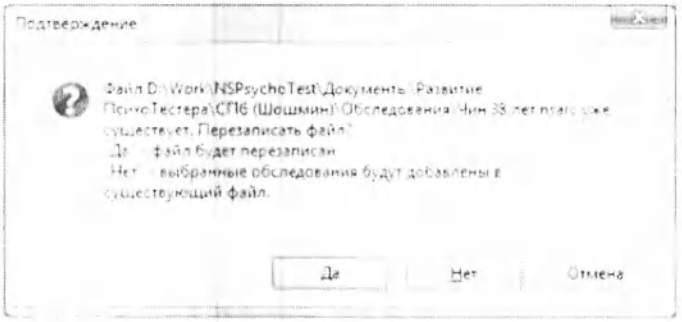


Рис. 3.6. Подтверждение перезаписи архива

При нажатии кнопки «Да» существующий файл будет перезаписан, т.е. хранящиеся в нем данные будут уничтожены. Если вы нажмете кнопку «Нет», то выбранные вами обследования будут добавлены в существующий файл.

После этого будет запущен процесс копирования выбранных обследований в архив.

Вы можете копировать обследования в текущую базу данных из внешних файлов с расширением *nsarc* и *nspack* (архивные файлы обследований ООО «Нейрософт»). Для копирования обследований из внешнего файла нажмите кнопку «Импорт» на панели инструментов или воспользуйтесь командой контекстного меню **Импорт**.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В появившемся диалоговом окне «Открыть» (рис. 3.7) отметьте один или несколько файлов архива и нажмите кнопку «Открыть».

Рис. 3.7. Открытие файла архива

После этого на экране появится диалоговое окно, демонстрирующее содержимое архива (рис. 3.8).

Рис. 3.8. Содержимое архива

В окне показаны карточки пациентов с вложенными в них обследованиями. Карточки пациентов могут быть объединены в картотеки. Флажок-галочка с левой стороны названия обследования или карточки пациента указывает на то, что данный объект будет скопирован в текущую базу данных. Вы можете сбросить флажки у ненужных вам обследований или карточек пациентов. Затем нажмите кнопку «OK».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После этого будет запущен процесс копирования данных из архива в текущую базу данных.

3.6. Пересылка обследований по электронной почте

Вы можете посылать выбранные обследования по электронной почте в виде архива, т.е. файла с расширение *nspack*.

Для этого выделите одно или несколько обследований в списке и нажмите правую клавишу мыши. В выпадающем меню выберите команду **Отправить**. Выбранные обследования будут помещены в файл архива, и этот файл будет отправлен по электронной почте. На экране появится окно почтового сообщения, в котором необходимо ввести адрес получателя. Вид окна зависит от установленного на вашем компьютере почтового программного обеспечения.

3.7. Поиск обследований или карточек пациентов

Для поиска интересующих вас обследований необходимо ввести часть имени пациента или названия обследования в поле, расположенном в нижней части экрана, и нажать кнопку «Найти».

После этого в списке появятся найденные обследования, удовлетворяющие запросу. Данный список называется «Результаты поиска» и сохраняется до следующей операции поиска. В скобках указано количество найденных обследований. Для переключения в список результатов поиска необходимо выбрать соответствующий пункт в выпадающем списке с названием картотеки на панели инструментов.

В остальном работа со списком результатов поиска ничем не отличается от работы с обычным списком обследований, т.е. вы можете открывать обследования из списка или копировать их.

Для включения режима расширенного поиска нажмите на надпись: «Расширенный поиск» под строкой поиска. На экране появится панель с параметрами расширенного поиска (рис. 3.9).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Рис. 3.9. Расширенный поиск обследований

Здесь вы можете ввести такие параметры для поиска, как пол пациента, дату проведения обследования, дату рождения или диапазон возрастов.

При установленном флажке-галочке «Название» программа будет искать обследования, в которых проводилась конкретная методика методика, если ввести её название.

При необходимости вы можете задать код обследования, который нужно найти. Тогда программа найдет все обследования, в поле обоснование для обследования которых были заданные символы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Вы можете сохранить текущие условия поиска в виде шаблона, чтобы не набирать их каждый раз. Для этого нажмите кнопку «Создать новый шаблон поиска...». В диалоговом окне введите название шаблона поиска. После этого добавьте в условия поиска признаки, которым должны обладать обследования (рис. 3.10).

Рис. 3.10. Новый шаблон поиска

Для поиска обследований по шаблону выберите нужный вам шаблон из выпадающего списка. Вы можете редактировать список существующих шаблонов для поиска, удалять и добавлять новые.

Для редактирования шаблона сделайте необходимые изменения. Программа автоматически их сохранит.

3.8. Быстрый просмотр информации об обследовании

Рис. 3.11. Менеджер обследований

В окне «Менеджер обследований» (Рис. 3.11) вы можете просматривать информацию о выбранном обследовании, не открывая его (например, «Инспектор обследований», «Протокол», «Заключение» или «Клиническое состояние»). Данная информация располагается на панели справа от списка обследований. Если в основном списке выбрана карточка пациента, то на панели также выводится список обследований, проведенных для выбранного пациента.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

4. Проведение обследования

4.1. Общие методические указания по проведению психологических и психофизиологических исследований

Условия проведения психологической и психофизиологической диагностики должны соответствовать следующим основным требованиям: стандартизация внешних условий и процедуры обследования, создание оптимального психологического климата и мотивационной установки обследуемых.

Стандартизация внешних условий заключается в нейтрализации тех факторов, которые могут оказать негативное влияние на эффективность протекания психических процессов респондента. Для проведения диагностических мероприятий необходима отдельная, проветренная, изолированная от шума комната с нормальным освещением и оптимальным температурным режимом. Во время обследования в помещении не должны находиться посторонние лица. Переговоры и перемещения по комнате, вход и выход из помещения без крайней необходимости нежелательны. В помещении не должно быть никаких предметов, которые могут отвлечь внимание обследуемых. Рабочее место обследуемого должно быть удобным. Если выполнить перечисленные требования не представляется возможным, то необходимо непосредственно перед проведением диагностики дать обследуемому несколько минут на адаптацию к внешним условиям.

Основным требованием стандартизации процедуры психодиагностического обследования является предъявление обследуемому инструкции к проводимой методике. Инструкция может предъявляться специалистом в устной форме или для самостоятельного чтения обследуемым в письменной форме, с монитора компьютера. Инструкция должна быть эмоционально нейтральной и легко понимаемой, а также включать описание всех действий, которые респонденту необходимо совершить для прохождения психодиагностических мероприятий.

Большое влияние на процесс и результат обследования оказывает субъективное отношение к нему респондента. Для достижения оптимальной эффективности психодиагностического обследования необходимо наличие положительного психологического климата и адекватной мотивации респондента, поэтому специалист должен способствовать формированию и поддержанию положительной установки тестируемого на выполнение заданий методики. Любое обследование должно начинаться с короткой доброжелательной беседы, во время которой специалист разъясняет цели, задачи и значимость результатов обследования. В ходе беседы следует акцентировать внимание на полной конфиденциальности полученных результатов, использовании их исключительно в интересах респондента и значимости искренних ответов на вопросы тестов. Отношение респондента к обследованию во многом зависит от поведения и личностных качеств специалиста. Созданию и поддержанию положительной мотивации обследуемого способствуют уверенное поведение специалиста, доброжелательное отношение, умение создать деловую обстановку и опрятный внешний вид. Од-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

нако при этом влияние личности специалиста на процесс и результат психодиагностики должно быть минимизировано.

Этические принципы и стандарты при проведении психодиагностических обследований

Проведение любого психологического обследования должно быть построено в соответствии с этическими нормами, стандартами и правилами, распространяющимися на все аспекты практической психологии. В число основных этических принципов и правил, имеющих отношение к психологической диагностике, входят:

- Принцип ненанесения ущерба. Ни процесс психологической диагностики, ни ее результат не должны приносить вреда ни здоровью, ни состоянию, ни социальному положению респондента.

- Принцип конфиденциальности. Материал, полученный в процессе работы с респондентом, не подлежит разглашению, как сознательному, так и случайному, за исключением тех случаев, когда данное условие заранее согласовано с респондентом. В том числе:

    - Правило кодирования сведений психологического характера. На всех материалах психологической тематики указываются не фамилия, имя, отчество респондентов, а присвоенный им код, известный только специалисту.

    - Правило корректного использования сведений психологического характера. Сведения психологической тематики о респонденте не подлежат открытому обсуждению, передаче или сообщению кому-либо вне форм и целей, согласованных с респондентом или рекомендованных психологом.

    - Правило контролируемого хранения сведений психологического характера. Специалист должен предварительно согласовать с респондентом список лиц, имеющих доступ к результатам психодиагностических обследований, а также место и условия их хранения, цели использования и сроки уничтожения.

      Все психологические данные, как результаты обследования, так и сведения о лечении, должны быть доступны только для профессиональных психологов и врачей, в чьи обязанности входит неразглашение их среди некомпетентных лиц. Когда интересы психологического обследования или вмешательства требуют тесного сотрудничества с профессионалами из других областей, специалисты должны обеспечивать соответствующее взаимодействие так, чтобы оно было направлено на благо респондента.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- Принцип беспристрастности. Предвзятое отношение к респонденту является недопустимым, независимо от того, какое впечатление он производит своим внешним видом, юридическим и социальным положением.

- Принцип компетентности. При составлении заключения по результатам психодиагностических обследований специалист имеет право использовать только те понятия, суждения и умозаключения, которые соответствуют уровню его психологического образования. При составлении заключения необходимо располагать хотя бы минимумом сведений об особенностях жизни респондента, о его личностных свойствах, об условиях воспитания и обучения, о ближайшем социальном окружении, что является необходимым условием составления обоснованного психологического заключение и необходимых рекомендаций.

- Принцип взаимоуважения специалиста и респондента. Организация психодиагностического обследования должна быть основана на уважении личного достоинства, прав и свобод человека.

    - Проведение обследования допускается только после получения согласия респондента.

    - Психологические обследования должны всегда выполняться с уважением по отношению к достоинству индивида, его моральным и религиозным убеждениям, интимным ситуациям. Специалист должен быть особенно осторожным при обследовании престарелых, больных, заключенных, т.е. лиц, имеющих не только определенные социальные ограничения, но и переживающих серьезную психологическую травму.

    - Специалист должен быть чрезвычайно осторожным, сдержанным и критичным по отношению к отрицательным результатам обследования и заключениям, учитывая возможность их восприятия как унижающих личное достоинство и дискриминирующих.

4.2. Краткое описание последовательности проведения обследования

После запуска программы и регистрации пациента надо открыть существующее обследование или начать новое.

Проведение обследования включает следующие этапы:

- установка электродов и датчиков (при необходимости), оценка работоспособности оборудования;

- регистрация физиологических сигналов и проведение психофизиологических тестов;

- анализ полученных результатов, формирование протоколов и их распечатка.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Подготовка приборов для проведения психофизиологических тестов описана в руководстве по эксплуатации в разделе 2 «Сборка и установка комплекса».

После открытия или начала обследования, подготовки приборов и обследуемого можно запускать любую методику из списка. Окно «Выбор методик тестирования для запуска» (рис. 4.1) находится на главном окне приложения, если выбрана настройка меню **Вид|Окно выбора методик**. Кроме того, это окно может быть вызвано с помощью команды меню **Тест|Выбор и запуск методики...** или комбинации клавиш **[Ctrl+F5]** на клавиатуре.

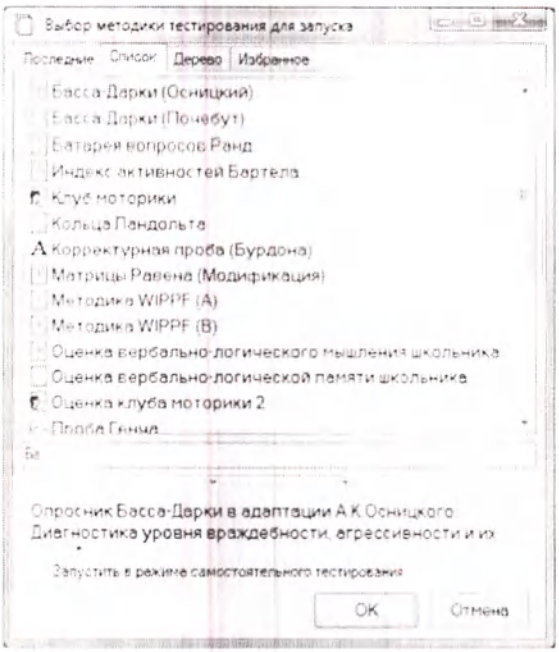


Рис. 4.1. Диалог выбора методики для запуска

Запуск осуществляется либо двойным кликом мышки, либо по нажатию на кнопку «ОК».

Если к компьютеру подключен блок полирегистратора, то автоматически перед проведением самой методики запускается мониторинг физиологических сигналов для начала фоновой записи (рис. 4.2).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

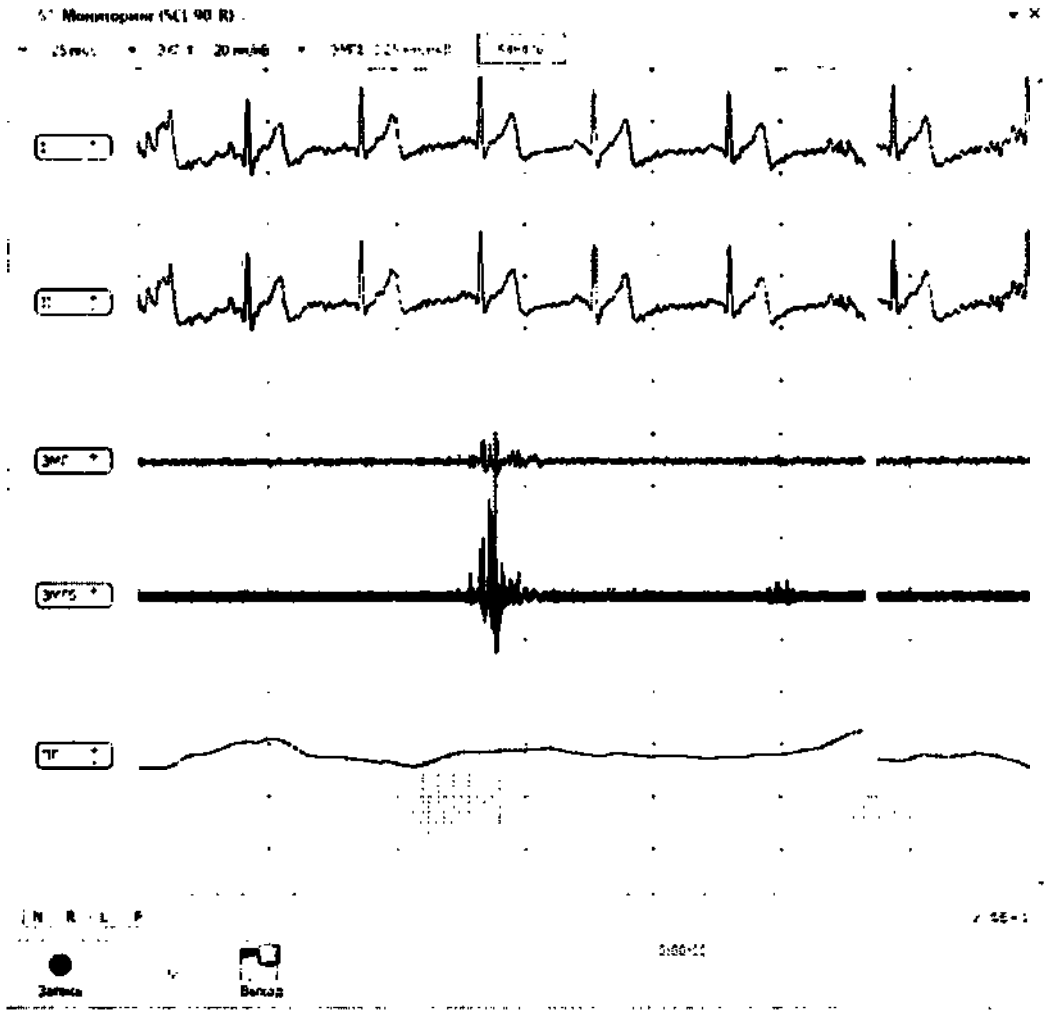


Рис. 4.2. Окно мониторинга записи каналов

Для начала фоновой записи нажмите кнопку «Запись» ●.

Для остановки нажмите кнопку «Стоп» ⏹

Для выхода из методики и остановки мониторинга нажмите кнопку «Выход» ⏏.

Можно выбрать удобный масштаб и развертку с помощью выпадающих списков или кнопок «+» и «–» на каждом канале.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Если в настройках методики выставлена опция «Замер АД перед тестированием», то после окончания фоновой записи на экране появится окно для ввода значений артериального давления (рис. 4.3).

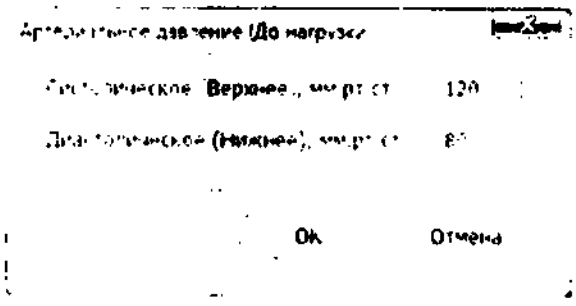


Рис. 4.3. Диалог для ввода значений артериального давления

После окончания фоновой записи и ввода данных АД поверх окна мониторинга появляется окно методики тестирования (рис. 4.4). Все тесты имеют сходное окно тестирования и одинаковое управление.

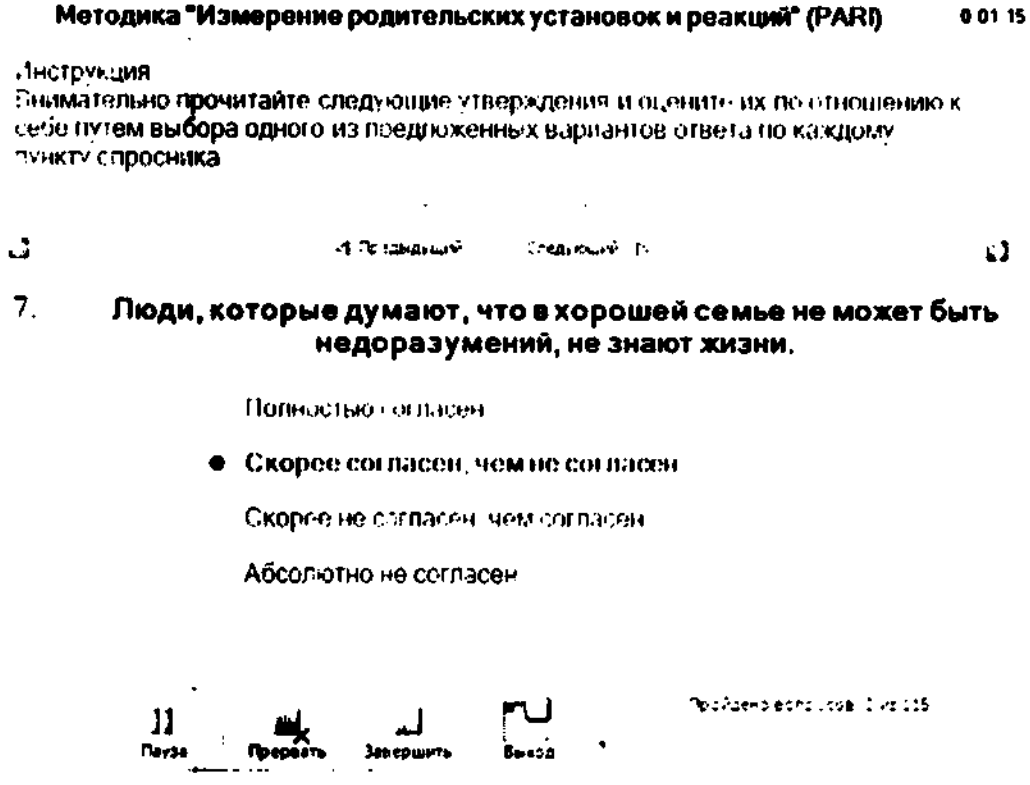


Рис. 4.4. Окно методики во время тестирования

Внизу окна расположена панель служебных кнопок. Подробно о назначении кнопок управления методикой читайте в разделе 4.8 «Выполнение методики и управление ею».

Ознакомьтесь с инструкцией или прочитайте ее обследуемому. Нажмите кнопку «Старт» для запуска тестирования. После этого будет проведена запись физиологических сигналов, с помощью которой можно будет проанализировать изменение параметров после чтения инструкции (так называемая «реакция на ин-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

струкцию»), и начнется процедура тестирования, которая специфична для различных методик.

После прохождения теста окно методики закрывается, на экране появляется окно мониторинга каналов (рис. 4.2). Программа записывает физиологические сигналы для последующего анализа восстановления их параметров после прохождения тестирования (так называемое последействие).

По завершении записи последействия появляется окно результатов тестирования (рис. 4.5).

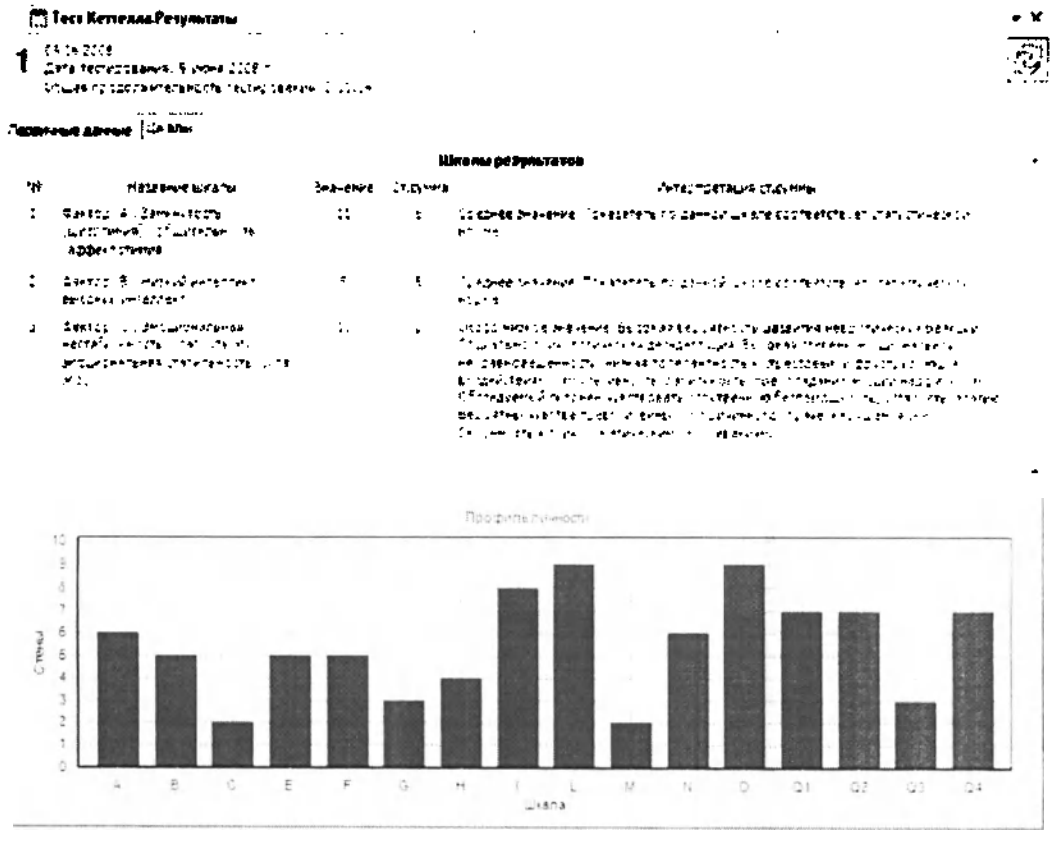


Рис. 4.5. Результаты тестирования

Для каждого теста открывается свое окно, в котором отображены все результаты тестирования по данной методике.

Принцип расположения данных в окне результатов тестирования аналогичен для всех методик тестирования. Сверху над таблицей находятся номер результата и условия проведения теста.

Под ними расположены таблица результатов замеров характеристик и графики, построенные по ней. Все результаты разделены на два типа: первичные данные и шкалы. Каждый тип находится на своей закладке.

Под таблицей перечислены основные показатели и расчетные характеристики, такие как статистические методы анализа, коэффициенты точности, количество ошибок и т. д.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Дополнительные данные пробы: записи физиологических сигналов, которые записывались во время проведения тестирования (рис. 4.2), и окно «Анализ ритма» (рис. 4.7) — можно вызвать из инспектора обследований двойным нажатием кнопки мыши (рис. 4.6).

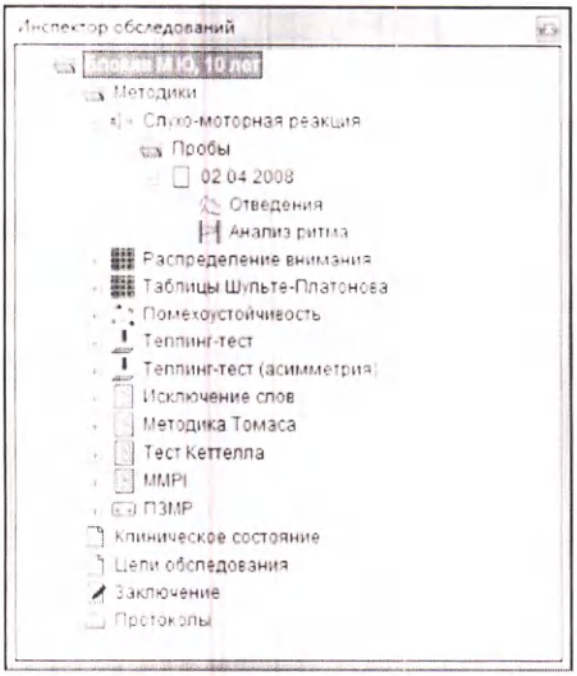


Рис. 4.6. Вершины отведений и анализа ритма в инспекторе обследований

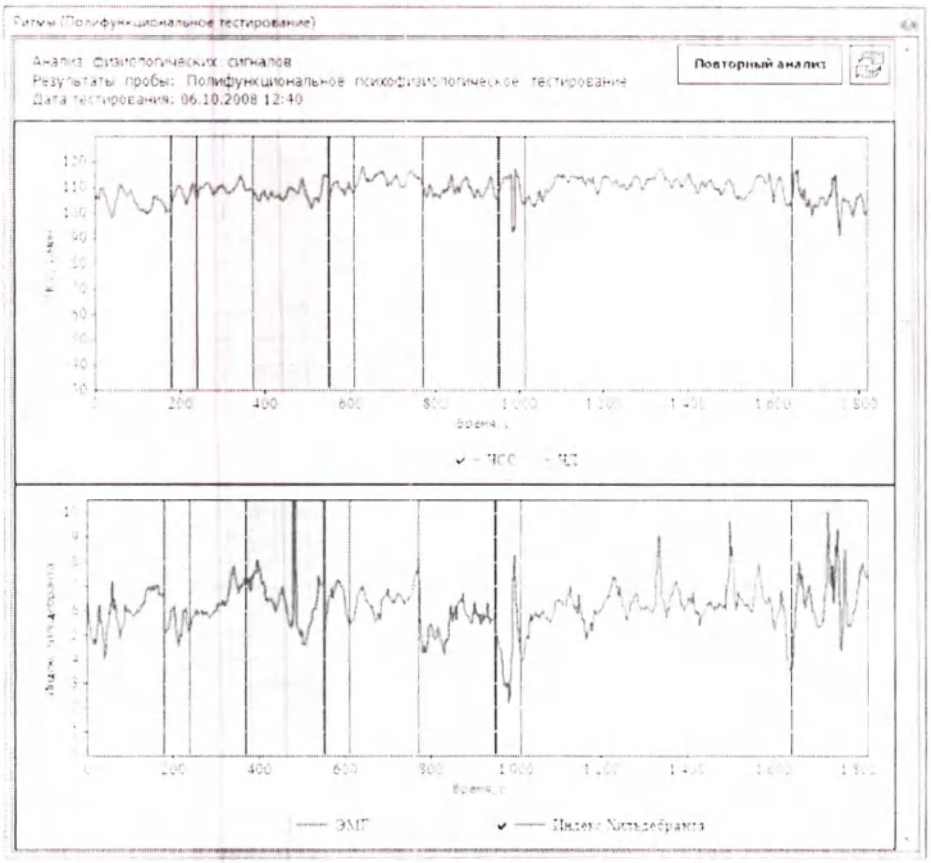


Рис. 4.7. Окно анализа ритмов

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Во время просмотра полученных данных можно проанализировать их корректность, удалить неправильно зарегистрированные реакции на стимулы и т. д., добавить или удалить маркеры QRS-комплексов и маркеры дыхания, удалить артефакты из обследования.

После этого по обследованию делается заключение и формируются протоколы, которые при необходимости распечатываются на принтере.

4.3. Подготовка к проведению обследования

4.3.1. Установка датчиков и электродов

Установка электродов ЭКГ и ЭМГ должна производиться с использованием электродного геля. Подключение и наложение электродов ЭКГ, ЭМГ и датчика экскурсии грудной клетки можно проводить при включенном приборе.

Для регистрации шести стандартных отведений ЭКГ (по W. Einthoven и E. Goldberger) используйте схему, представленную на рис. 4.8.

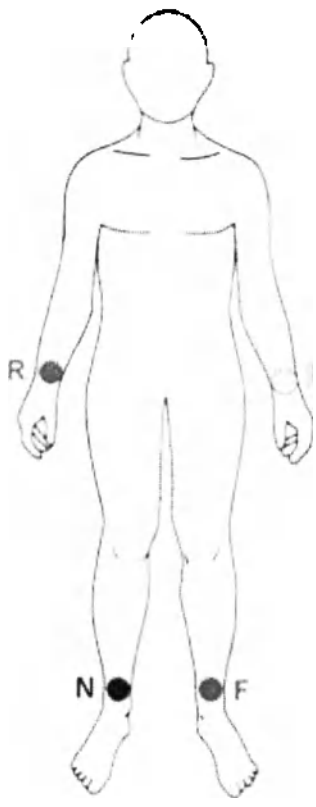


Рис. 4.8. Схема наложения электродов для снятия шести стандартных отведения

- красный электрод (R) — правое запястье;
- желтый электрод (L) — левое запястье;
- зеленый электрод (F) — левая нога;
- черный электрод (N) — правая нога.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Датчик экскурсии грудной клетки установите на грудь на уровне диафрагмы согласно рис. 4.9. Датчик можно надевать поверх нетолстой одежды, например, рубашки.

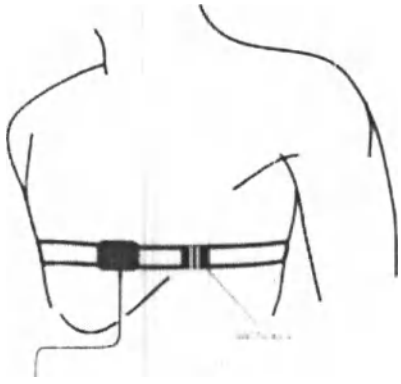


Рис. 4 9. Схема крепления датчика экскурсии грудной клетки

На подбородке пациента с помощью жгута, который застегивается на затылке, закрепите ЭМГ-электрод (рис. 4.10). На мочку уха прикрепите заземляющий электрод-прищепку.

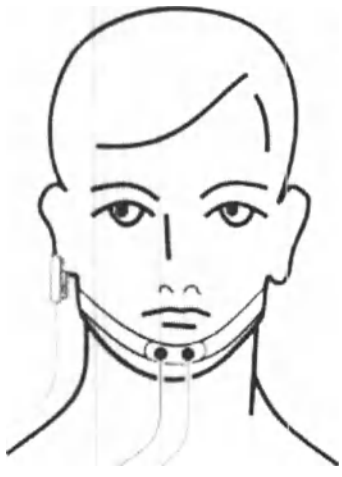


Рис. 4.10. Схема крепления электродов ЭМГ

- зеленый (земля) — электрод-прищепка на ухо;
- черный (минус) — электрод на подбородок (левый);
- красный (плюс) — электрод на подбородок (правый).

После закрепления электродов ЭКГ на конечностях и датчика экскурсии грудной клетки на уровне диафрагмы пациента необходимо подключить соответствующие кабели к электродам.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

4.3.2. Использование датчика пульса. Блок регистрации SpO_2

Для проведения некоторых методик в качестве заменителя стандартного кардиографа допускается использование датчика пульсовой волны (пульсоксиметра) с целью косвенной регистрации ударов сердца и последующего анализа ВРС. Этот способ регистрации прост и не требует долгой подготовки к обследованию, но полученные данные будут менее точны, чем при использовании кардиографа.

Датчик пульсовой волны закрепляется на пальце обследуемого, как показано на рис. 4.11.

Рис. 4.11. Схема крепления датчика регистрации пульсовой волны

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

4.3.3. Проверка работы оборудования

Проверка работоспособности приборов осуществляется в окне «Тестирование приборов».

Для проверки работоспособности приборов комплекса выберите команду меню **Настройки|Тестирование приборов** или воспользуйтесь комбинацией «горячих» клавиш на клавиатуре **[Ctrl+Alt+T]**. Появится окно «Проверка работоспособности приборов комплекса» (рис. 4.12).

Рис. 4.12. Окно тестирования приборов

Окно позволяет:

- узнать, какие приборы подключены к компьютеру;
- проверить работоспособность приборов, не запуская методики тестирования.

В левой части окна находится список приборов комплекса, подключенных к компьютеру. Включенные (работающие в данный момент) приборы отмечены флажками-галочками. Если выделить в списке прибор, то в окне справа от списка открывается закладка с панелью для управления прибором, где можно проверить все возможности: запустить свечение, включить звуковой стимул, посмотреть мониторинг каналов и т. д.

Внизу окна расположен список сообщений, приходящих со всех приборов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Некоторые приборы не имеют панели управления, так как могут только передавать сообщения и не управляются в процессе работы (координациометр, датчик теппинг-теста и клавиатура для теста Шульте-Платонова), но при нажатии кнопок на них или касании указками контактных пластин в списке сообщений должны появляться записи об этих событиях.

Для запуска тестирования всех приборов нажмите кнопку «Тестирование приборов F5» под списком. После этого все приборы включатся. Если какой-либо прибор не может включиться (не будет отмечен флажком-галочкой или его название будет серым), значит, он занят другой программой или неисправен.

Рассмотрим панели управления каждого прибора.

Зрительно-моторный анализатор, зрительная труба и ЗМА полноцветный имеют сходные панели управления (рис. 4.13), на которых можно задать цвет стимула, вызвать вспышку заданной продолжительности, вызвать свечение в режиме свечения с заданной частотой и отменить (выключить) все стимулы.

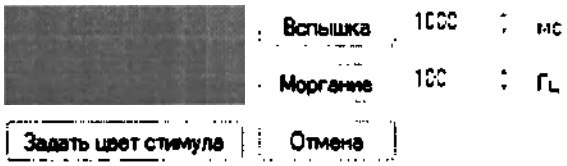


Рис. 4.13. Панель управления ЗМА

Звуковой стимулятор имеет панель управления, изображенную на рис. 4.14.

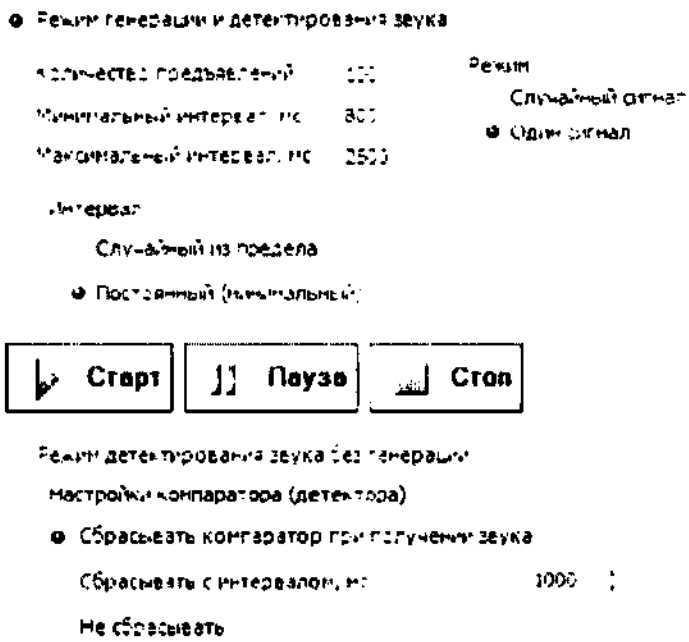


Рис. 4.14. Панель управления звуковым стимулятором

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

При помощи этой панели можно откалибровать звук на компьютере для проведения звуковых тестов. Для этого проделайте следующие операции:

- Убедитесь, что звуковой стимулятор правильно подключен к компьютеру и колонкам (наушникам).
- С помощью программного регулятора громкости операционной системы увеличьте громкость до максимума.
- Включите звуковой стимулятор, отметив его флажком-галочкой в списке.
- В панели настроек звукового стимулятора (рис. 4.14), которая появится справа от списка приборов, нажмите кнопку «Старт». В колонках или наушниках появятся стимулы, повторяющиеся периодически.
- С помощью регулятора громкости на наушниках или колонках сделайте уровень громкости звука комфортным для обследуемого.
- Убедитесь, что в окне сообщений приходят сообщения о регистрации всех звуковых стимулов (рис. 4.15).

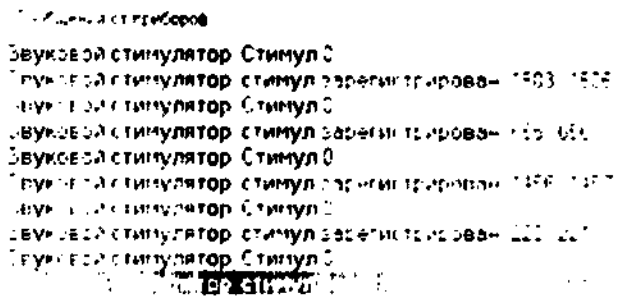


Рис. 4.15. Сообщения от звукового стимулятора в процессе калибровки звука

На панели полирегистратора отображается мониторинг физиологических сигналов. Если название какого-либо канала или название электрода закрашено красным, значит, детектируется плохое крепление электрода (рис. 4.16).

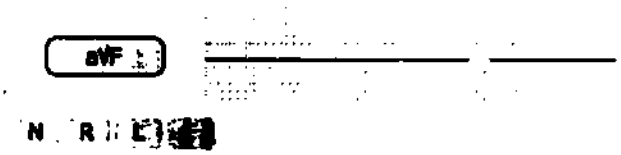


Рис. 4.16. Сигнализация о разрыве контакта с электродами ЭКГ

Панель управления электронным ключом защиты представлена на рис. 4.17.

Рис. 4.17. Панель управления электронным ключом защиты

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Программа автоматически проверяет работоспособность электронного ключа защиты и отображает результат проверки в окне. Если прибор неисправен или не подключен к компьютеру, могут появиться следующие сообщения:

- «Электронный ключ подключен к компьютеру, но его невозможно включить. Возможно, он «завис». Выдерните его из USB-порта и подключите опять».
- «Электронный ключ подключен к компьютеру, но возвращает неправильную контрольную сумму. Возможно, он «завис». Выдерните его из USB-порта и подключите опять».
- «Электронный ключ защиты не подключен к компьютеру».

Динамометр не присылает сообщений в поле «Сообщения от приборов». Индикация его показаний находится на панели управления (рис. 4.18). Сила удержания отображается схематично в виде полосы продвижения и в цифровом виде. Можно обнулить показания динамометра и включить или выключить светодиодную шкалу на нем.

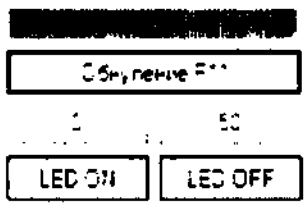


Рис. 4.18. Панель управления динамометром

4.4. Структура обследования

Обследование в программе «НС-Психотест.NET» — совокупность данных, полученных в результате тестирования пациента с помощью комплекса «НС-Психотест». Оно включает в себя данные одной или нескольких методик, результаты проб, записи физиологических сигналов, результаты анализа полученных данных и протоколы обследования.

Заголовок обследования формируется из ФИО пациента и его возраста на момент исследования (например, «Иванов Иван Иванович, 41 год»).

В обследовании содержатся следующие элементы:

- Методики, которые проводились или планируется провести в ходе обследования.
- Клиническое состояние — описание состояния обследуемого перед обследованием и во время его.
- Цели обследования.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- Заключение.
- Протоколы — общие протоколы по обследованию.

В элементе «Методики» перечислены все методики, включенные в обследования, и их данные.

Элемент каждой методики содержит список проб и протоколы, относящиеся к этой методике или ее пробам.

Проба — совокупность данных, полученных при использовании конкретной методики (например, оценка реакции методом простой зрительно-моторной реакции) и обрабатываемых (анализируемых) в виде единого множества. Как правило, содержит полученные данные тестирования и результаты их обработки.

Проба имеет название, соответствующее дате проведения теста.

4.4.1. Инспектор обследований

«Инспектор обследований» — это вспомогательное окно, которое позволяет оценить составляющие обследования. При запуске программы инспектор отображается на экране. После открытия какого-либо обследование в инспекторе будет показана структура обследования (рис. 4.19) в виде дерева, элементы которого можно сложить и развернуть.

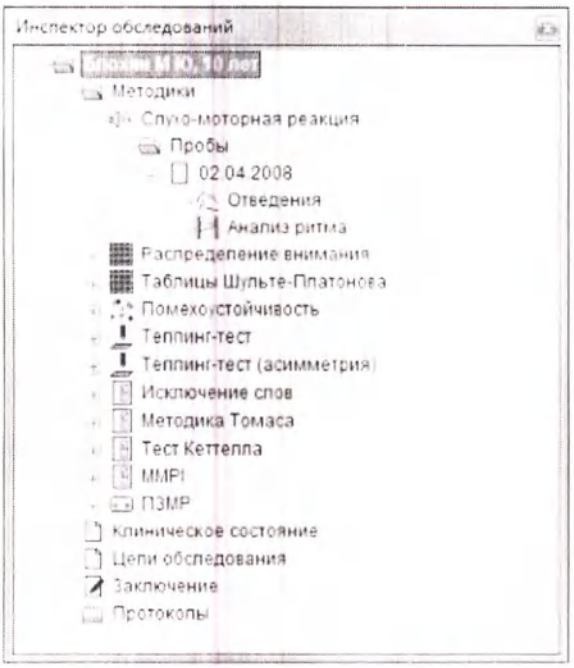


Рис. 4.19. Инспектор обследований

Инспектор обследований можно показать (скрыть) с помощью команды меню ***Вид|Инспектор обследований****, нажатием клавиши* ***[F11]*** *или кнопкой на панели инструментов* .

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Инспектор обследований ускоряет работу с обследованием. Используя его, можно:

- Открыть любой результат пробы, просмотрщик записей каналов и другие результаты двойным нажатием на соответствующий элемент обследования.
- Запустить новую пробу теста.
- Добавить новые элементы анализа (например, ВРС, замеры артериального давления) к пробе через контекстное меню, которое вызывается нажатием на правую кнопку мыши на элементе пробы в дереве.

4.4.2. Проба

В пробу могут быть включены дополнительные данные, если они имеются:

- Отведения — записи физиологических сигналов, которые регистрировались во время прохождения теста обследуемым.
- Анализ ритма — совокупность данных, включающая графики ЧСС, ЧД, график огибающей ЭМГ, максимальные и минимальные значения на интервалах, замеры АД и выводы о наличии изменений параметров физиологических сигналов в процессе исследования.
- Зависимые тесты. Присутствуют только в шаблонах тестирования. Это результаты тестов, которые проводились в рамках шаблона тестирования (см. раздел 7.15 «Шаблоны тестирования»).
- ВРС — результаты анализа вариабельности ритма сердца (ВРС).

Для отображения на экране данных пробы надо выполнить двойной щелчок левой кнопки мыши на элементе пробы в инспекторе обследований.

У пробы есть контекстное меню (рис. 4.20), которое вызывается нажатием правой кнопки мыши на элементе пробы в инспекторе обследований.

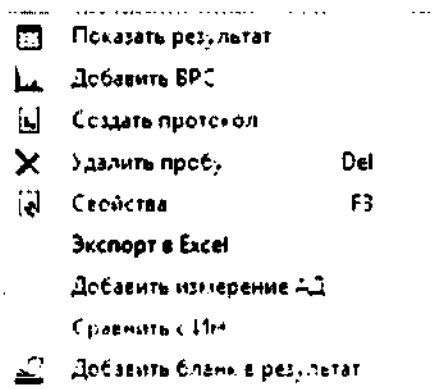


Рис. 4.20. Контекстное меню пробы

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Через него доступны следующие действия:

«Показать результат» — показывает окно результатов по всем пробам теста.

«Добавить ВРС» — вызывает на экран окно с результатами анализа ВРС. Доступно только при наличии записи ЭКГ при проведении теста.

«Создать протокол» — создает протокол по пробе и добавляет его в папку «Протоколы», принадлежащую тесту.

«Удалить пробу» — удаляет пробу из обследования.

«Свойства» — вызывает диалог «Свойство пробы».

«Добавить измерение АД» — добавляет в окно «Анализ ритмов» таблицу для занесения измерений артериального давления. Недоступно, если измерения АД уже есть в пробе.

Диалог «Свойства пробы» может иметь две закладки: «Основные» и «Каналы» (рис. 4.21).

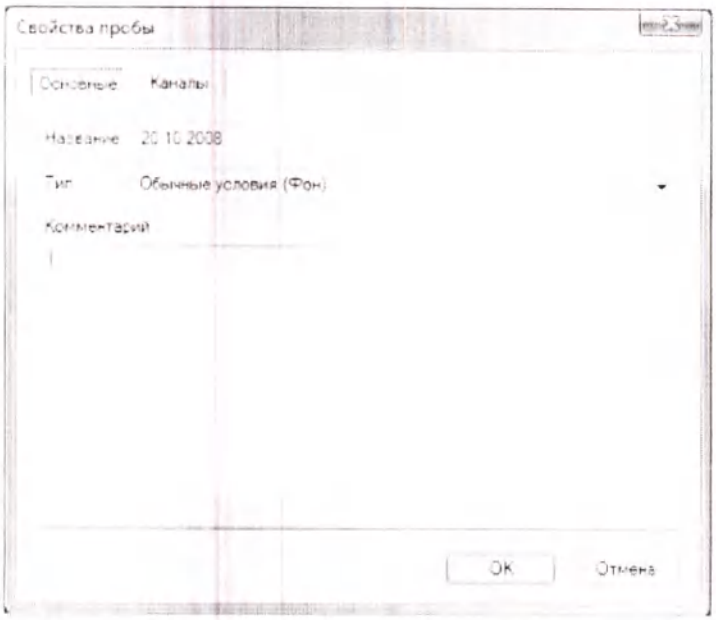


Рис. 4.21. Диалоговое окно «Свойства пробы». Закладка «Основные»

На закладке «Основные» вы можете изменить название пробы, которое отображается в инспекторе обследований, задать тип пробы в зависимости от условий проведения. Можно записать различные комментарии в соответствующем поле.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Закладка «Каналы» (рис. 4.22) доступна при наличии записи физиологических сигналов в пробе. На ней можно удалить некоторые каналы из пробы, убрав флажки каналов, и уменьшить значение частоты квантования.

Удаление каналов и понижение частоты квантования сигнала — необратимые операции!

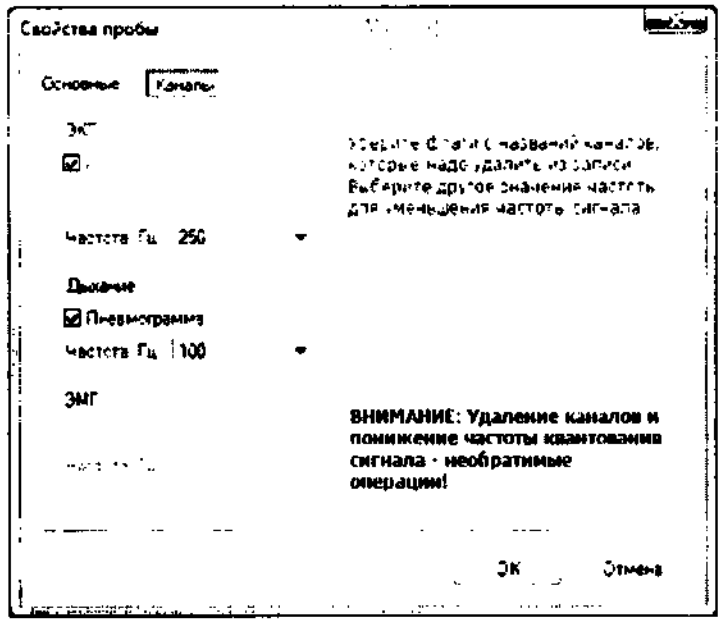


Рис. 4.22. Диалоговое окно «Свойства пробы». Закладка «Каналы»

4.4.3. Клиническое состояние, цели обследования и заключение

Каждое психофизиологическое обследование содержит специальные элементы: клиническое состояние, цели обследования и заключение (рис. 4.19).

Для редактирования и просмотра информации этих элементов сделайте двойной клик на любом из них. При этом открывается встроенный текстовый редактор. Данные, содержащиеся в этих элементах обследования, добавляются в протоколы проб и общий протокол обследования.

Если обследование проводится продолжительное время и для его проведения пациенту не требуется монитор, то врач может заполнять вышеперечисленные элементы во время исследования.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

4.5. Запуск обследования и выбор методики

Для создания нового обследования нажмите кнопку «Новое» на панели инструментов. На экране появится диалоговое окно «Карточка пациента» (рис. 3.1).

В этом окне вы должны ввести данные пациента, для которого надо провести новое обследование. Подробно о заполнении карточки пациента см. раздел 3.1 «Регистрация нового пациента».

Введите ФИО пациента. При вводе первых букв фамилии пациента в выпадающем списке будут показаны уже имеющиеся в базе данных пациенты, фамилии которых начинаются с тех же букв. Если вы хотите провести обследование для пациента, карточка которого уже имеется в базе данных, выберите пациента из списка с помощью клавиш [↓] и [↑] и нажмите [Enter]. Все данные пациента из существующей карточки будут автоматически заполнены, и вы сможете перейти к выбору методики обследования.

После ввода данных о пациенте появится диалог «Выбор методики тестирования для запуска», в котором можно выбрать методику проведения обследования.

Методика может быть выбрана одним из нескольких способов. На закладке «Список» (рис. 4.23) методики расположены в алфавитном порядке. Если вы точно знаете название методики, то ее легко найти на этой закладке. Для этого в поле ввода под списком методик введите часть слова, содержащегося в названии методики или в ее описании. При этом в списке останутся только методики, содержащие в названии или в описании введенную строку.

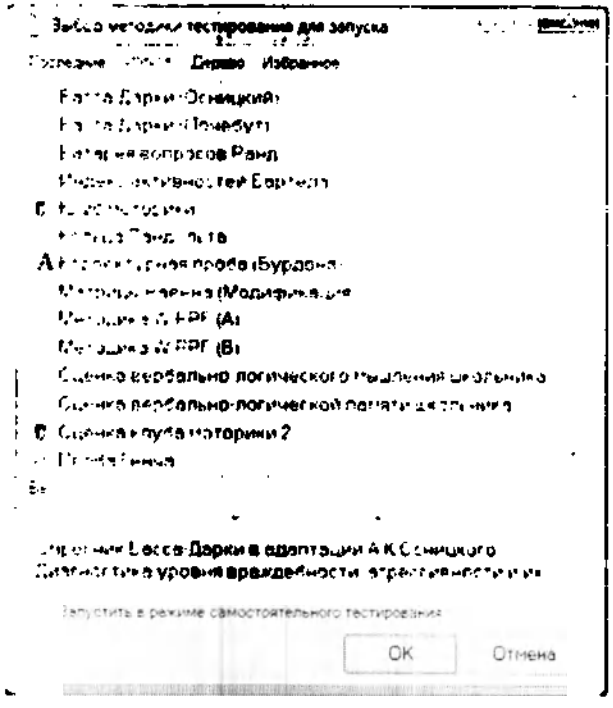


Рис. 4.23. Диалог выбора методики тестирования. Алфавитный список

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На закладке «Дерево» методики сгруппированы по темам исследования (рис. 4.24). Для запуска необходимо выбрать методику и нажать кнопку «ОК» либо выполнить двойной щелчок левой кнопкой мыши на названии методики.

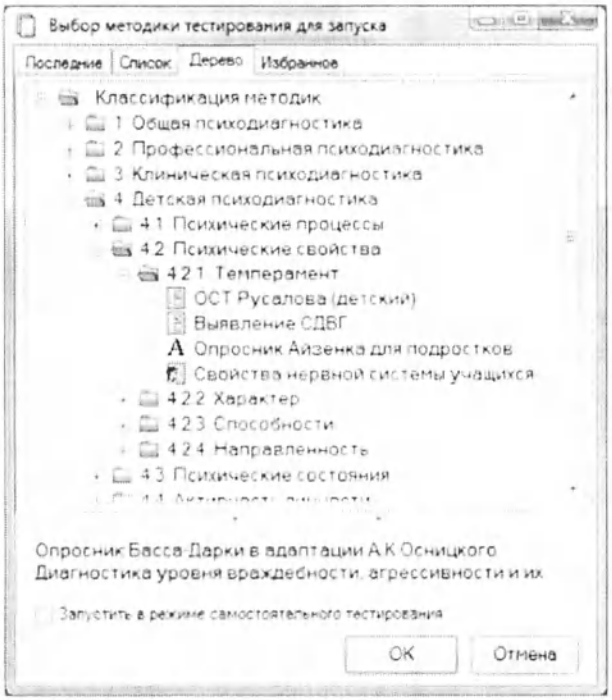


Рис. 4.24. Диалог выбора методики тестирования. Дерево классификации

На закладке «Последние» отображаются методики, которые выполнялись в программе последними (рис. 4.25).

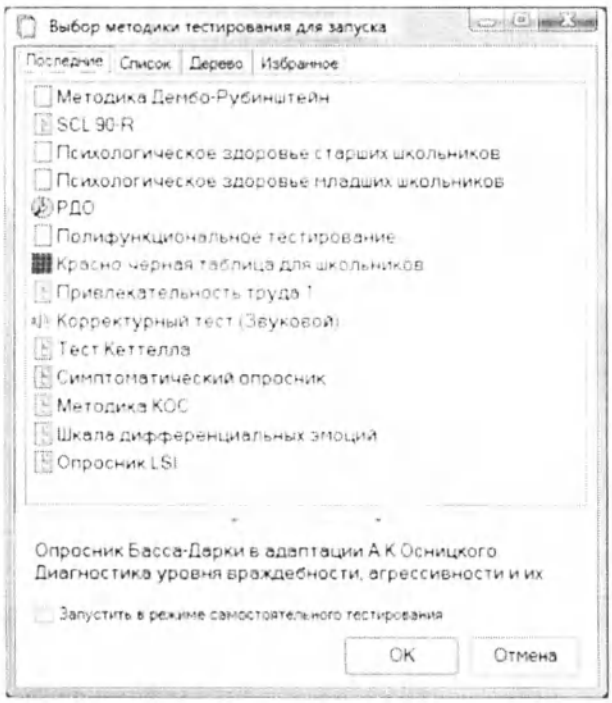


Рис. 4.25. Диалог выбора методики тестирования. Последние запущенные

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На последней закладке «Избранное» находятся методики, которые были добавлены и организованы в группы самим пользователем (рис. 4.26). О добавлении методик на закладку «Избранное» написано ниже в разделе 6.1 «Создание списка «избранных» методик».

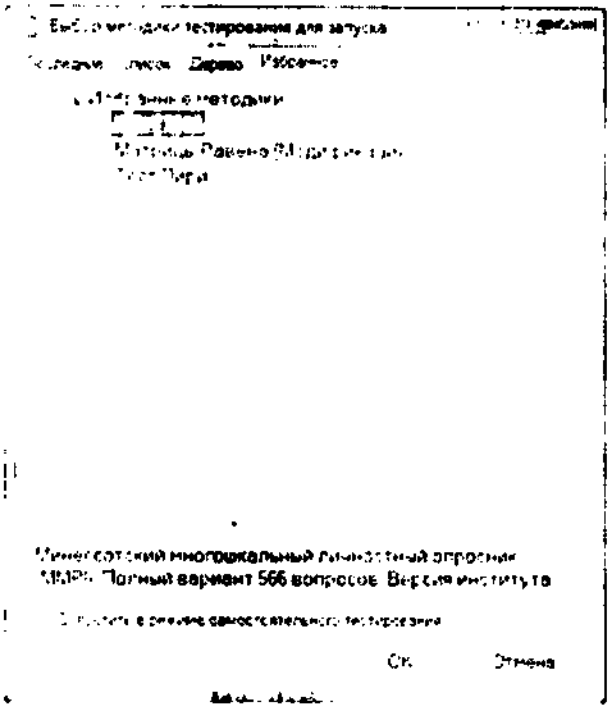


Рис. 4.26. Диалог выбора методики тестирования. Избранные методики

Для запуска необходимо выбрать методику на одной из закладок диалога и нажать кнопку «ОК» или кнопку «Ввод» на клавиатуре либо выполнить двойной щелчок левой кнопкой мыши на названии методики.

Внизу окна «Выбор методики тестирования для запуска» находится краткое описание выделенной в данный момент методики или группы в классификации методик. В этом описании обычно содержится полное название методики, имена ее авторов и назначение. Скрыть и показать это описание можно, нажав на кнопку разделителя (рис. 4.27).

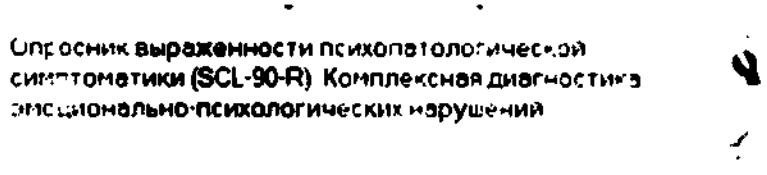


Рис. 4.27. Краткое описание методики в окне выбора методики

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Справа от краткого описания методики находятся кнопки для настройки методики и для просмотра ее подробного описания. Если нажать на кнопку «Описание выбранной методики», то на экране появится окно с подробным описанием (рис. 4.28).

Рис. 4.28. Окно просмотра описания методики

Если в диалоге «Выбор методики тестирования для запуска» нажать кнопку «Отмена», то будет создано пустое обследование.

В обследование могут быть включены любые тесты в любом порядке. Методики можно добавить в дерево обследования, просто перетащив их мышью из списка методик, который можно закрепить на главном окне, выбрав команду меню **Вид|Окно выбора методик**.

Запуск тестирования по методике может осуществляться несколькими способами:

- через диалог «Выбор методики тестирования для запуска» (рис. 4.23), который вызывается при нажатии кнопки «Выбор и запуск методики...» на главной инструментальной панели;

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- с помощью инспектора обследований (рис. 4.6), в окне которого выделяется любой тест, нажатием правой кнопки мыши вызывается контекстное меню, а в нем выбирается команда **Старт теста** либо нажимается клавиша **[F5]** на клавиатуре;

- двойным нажатием на названии нужного теста в инспекторе обследований.

*Инспектор обследований можно показать (скрыть) с помощью команды меню **Вид|Инспектор обследований** или нажатием клавиши **[F11]**.*

4.6. Регистрация артериального давления

Во время проведения любого теста можно заносить в результаты пробы измерения артериального давления. Для этого в настройках теста на странице «Общие» надо поставить флажки, определяющие момент появления окна регистрации АД: перед тестированием, во время тестирования или после тестирования.

Тогда в процессе проведения методики на экране будет появляться диалог для ввода результатов замеров АД (рис. 4.29). В нем надо ввести значения систолического и диастолического давления в миллиметрах ртутного столба.

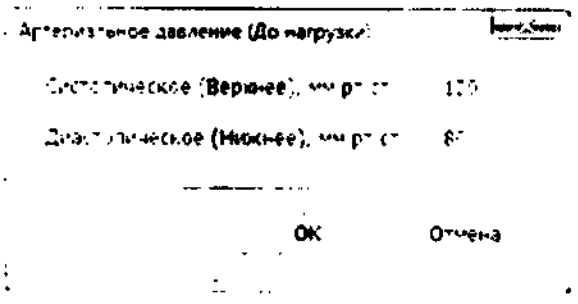


Рис. 4.29. Окно регистрации АД

Когда тест закончится и появятся результаты, то значения замеров АД, занесенные вами в диалог, будут отображены в таблице «Артериальное давление» (рис. 4.30) в окне «Анализ ритмов».

	Артериальное давление	
	Систолическое	**Диастолическое**
До нагрузки	0	0
Во время теста	0	0
После нагрузки	0	0

Рис. 4.30. Таблица замеров АД в окне «Анализ ритмов»

Если вы хотите добавить измерения АД в уже проведенное обследование, то надо вызвать контекстное меню пробы теста в инспекторе обследований и выбрать команду меню **Добавить измерение АД**. После этого откройте окно «Анализ ритмов» и в таблице «Артериальное давление» введите значения замеров АД.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

4.7. Запись полиграфических каналов

При проведении любой методики можно записывать полиграфические каналы для оценки нервно-психического напряжения или получения необходимых для анализа данных.

Для начала записи полиграфических каналов убедитесь, что выполнены следующие требования:

- К компьютеру подключен блок полирегистратора.
- В настройках программы выставлен флажок-галочка «Запись физиологических сигналов во время тестирования при помощи полирегистратора» (см. раздел 2.3 «Настройка программы»). По умолчанию этот флажок снят и запись не производится.
- В настройках методики, которую вы планируете запустить, на закладке «Каналы» выставлен хоть один канал (см. раздел 2.5 «Настройка методик»).
- В настройках методики, которую планируется провести, на закладке «Время» время частей теста (фоновой записи, реакции на инструкцию и последействия) не равно нулю (см. раздел 2.5 «Настройка методик»).

Если все условия соблюдены, то автоматически перед проведением самой методики запускается мониторинг физиологических сигналов для начала фоновой записи (рис. 4.2).

Для начала фоновой записи надо нажать кнопку «Запись». Этот момент будет считаться началом теста.

Во время записи каналов доступны следующие действия:

- Можно остановить запись и перейти к мониторингу каналов. Для остановки нажмите кнопку «Стоп» .
- Можно прервать выполнение теста, нажав на кнопку «Выход» .
- Можно выбрать удобный масштаб и развертку с помощью выпадающих списков, находящихся вверху окна мониторинга каналов (рис. 4.31), или кнопок + и – на каждом канале .

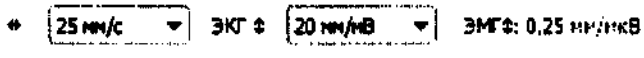


Рис. 4.31. Изменение масштаба и развертки

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- Вы можете скрыть из окна мониторинга любые каналы. Они не будут отображаться на экране, но запись на диск все равно продолжится. Для этого нажмите на кнопку [Каналы], которая находится вверху окна мониторинга. Появится список всех каналов, записываемых в данный момент (рис. 4.32). Снимите флажки-галочки с тех каналов, которые надо убрать с экрана.

Рис. 4.32. Выбор каналов для просмотра

- Вы можете выключить фильтр верхних частот на 1 Гц (ФВЧ 1), который убирает постоянную составляющую при записи и анализе каналов. Этот фильтр включен по умолчанию. Его работа слегка искажает изображение кривых на экране, но стабилизирует их позицию относительно изолинии. В обследование записывается нефильтрованная кривая. Для отключения фильтра снимите флажок-галочку «ФВЧ 1», который находится внизу окна просмотра записи каналов.

Во время записи и мониторинга каналов постоянно отслеживается качество наложения электродов ЭКГ. Их состояние отображается на специальной панели внизу окна мониторинга (рис. 4.33).

Рис. 4.33. Панель состояния электродов ЭКГ

Каждая ячейка на этом компоненте обозначает электрод, а ее цвет — состояние. Если электрод оторван или не подключен, то ячейка закрашивается красным. Одновременно с ней закрашиваются красным кнопки каналов, которые зависят от этого электрода. Если цвет ячейки зеленый, то электрод подключен нормально.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

4.8. Выполнение методики и управление ею

После окончания фоновой записи на экране появляется окно методики тестирования. Если запись физиологических сигналов не проводилась, то окно появляется сразу при старте теста (рис. 4.34). Все тесты имеют сходную форму тестирования и одинаковое управление.

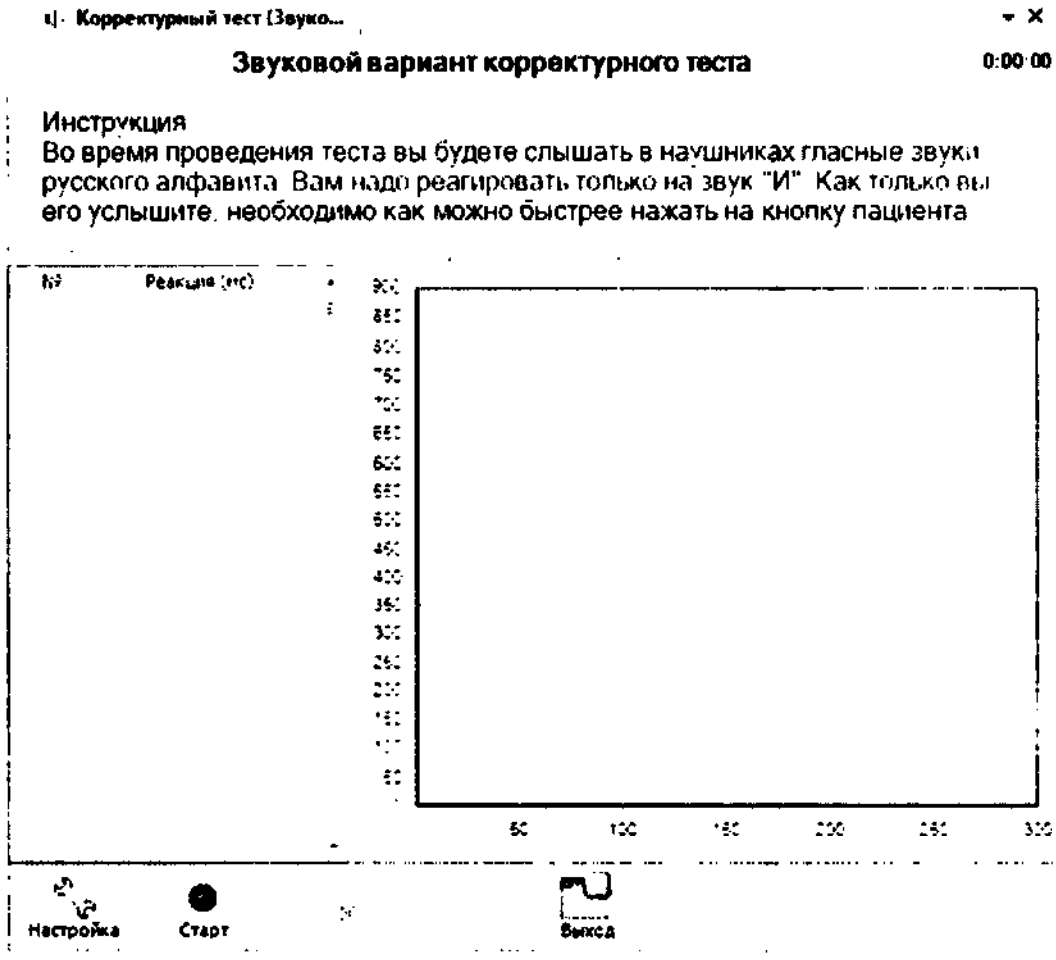


Рис. 4.34. Окно методики перед запуском процедуры тестирования

Вверху окна отображаются название теста и таймер, показывающий продолжительность прохождения теста. Он запускается после нажатия на кнопку «Старт» ● и после записи реакции на инструкцию, если проводится запись физиологических сигналов.

Ниже названия находится инструкция к методике.

Внизу окна расположена панель служебных кнопок. На ней находятся все кнопки для управления ходом методики. Кроме того, справа находится индикатор продвижения хода методики.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Назначение кнопок

«Настройка» — позволяет настроить методику перед запуском. Во время тестирования эта кнопка недоступна.

«Старт» — запускает процесс тестирования. Если в настройках указано время для записи реакции на инструкцию, то тест начинается, когда будет произведена эта запись.

«Пауза» — доступна во время теста и позволяет приостановить тестирование на короткий промежуток времени. При этом таймер останавливается и каналы не записываются. Кнопка меняет название на «Продолжить» и иконку .

«Прервать» — останавливает тестирование.

«Завершить» — останавливает тестирование и сохраняет полученные результаты.

«Выход» — прерывает тестирование и закрывает окно методики без сохранения результата.

По центру окна тестирования располагаются таблицы, графики, схемы или вопросы с вариантами ответа, то есть элементы, которые отображают полученные результаты или позволяют вводить данные. Эта часть окна разная для всех тестов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

4.9. Использование монитора обследуемого

Если рабочее место обследуемого находится на удалении от компьютера врача, то возможно использовать второй монитор, подключенный к компьютеру в качестве монитора обследуемого.

Назначение монитора обследуемого:

- При старте окна методики на экране второго монитора отображается инструкция к обследованию (рис. 4.35).
- Во время тестирования на экране отображаются стимулы или вопросы с вариантами. Выводятся дополнительные инструкции (рис. 4.35).

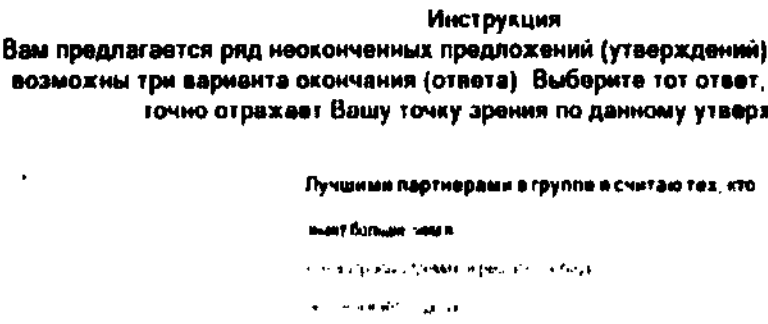


Рис. 4.35. Монитор обследуемого. Прохождение опросника

- Наличие монитора обследуемого упрощает работу врачу. Во время обследования он может следить за показаниями каналов или за правильностью прохождения методики, наблюдая на своем мониторе все записи и полученные данные.

4.10. Режим самостоятельного тестирования

Тестирование по любой методике можно запустить в режиме самостоятельного тестирования. После перехода в этот режим программа не будет показывать результаты на экране, будет закрыт доступ к настройке методик. Для просмотра результатов и для перехода в нормальный рабочий режим программу надо перезапустить.

Для запуска самостоятельного тестирования из окна «Выбор методики тестирования для запуска» необходимо в этом окне поставить флажок-галочку «Запустить в режиме самостоятельного тестирования».

Если методики добавлены в окно инспектора обследований ранее, то нужно нажать на кнопку на панели инструментов либо выбрать команду меню **Тест/Самостоятельное тестирование**.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

4.11. Организация тестирования в рамках локальной сети

Программа «НС-Психотест.NET» позволяет организовать тестирование в рамках локальной сети. В данном режиме психолог получает возможность управления всем процессом тестирования со своего рабочего места. Основное применение данной возможности — организация компьютерных классов для одновременного тестирования групп людей. Используя специальное окно «Управление тестированием по локальной сети» (Рис. 4.36) специалист может:

1. Отслеживать процесс подключения рабочих мест обследуемых к своему компьютеру;
2. Создавать новые карточки пациентов в общей базе данных;
3. Запускать новые обследования
4. Добавлять новые методики к любому выбранному обследованию

Рис. 4.36. Окно удаленного управления тестированием

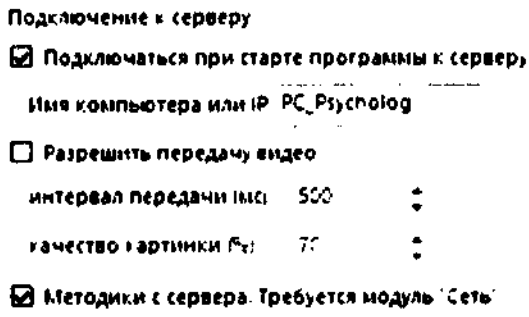
Для организации и настройки компьютерного класса для тестирования вам необходимо проделать следующие действия:

1. Установите программу на всех компьютерах, где планируется проводить тестирование и сохранять результаты.
2. Выберите один из компьютеров, который будет играть роль сервера для хранения обследований. Лучше, если это будет компьютер врача, к которому подключен USB-ключ защиты. Тогда на этом компьютере врач сможет просматривать результаты обследований. Установите на выбранном компьютере программу «Сервер лицензий». Она входит в установочный комплект «НС-Психотест» на электронном носителе.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

3. Все программы на клиентских компьютерах должны сохранять свои результаты на сетевой базе данных. Как организовать сетевую базу, читайте в приложении к руководству пользователя «Менеджер обследований».

4. На всех клиентских компьютерах в настройках установите опцию «Подключаться при старте программы к серверу».



В поле «Имя компьютера или IP» должно быть введено имя главного компютера. Имя можно узнать в окне «Сервер лицензий» или в заголовке главного окна приложения НС-Психотест.NET (см. раздел 2.4 «Подключение программы «НС-Психотест.NET» к серверу лицензий).

В окне «Сервера лицензий» будут отображены все подключенные компьютеры, а в столбце «Состояние» можно будет увидеть комментарий о стадии процесса тестирования (рис. 4.37).

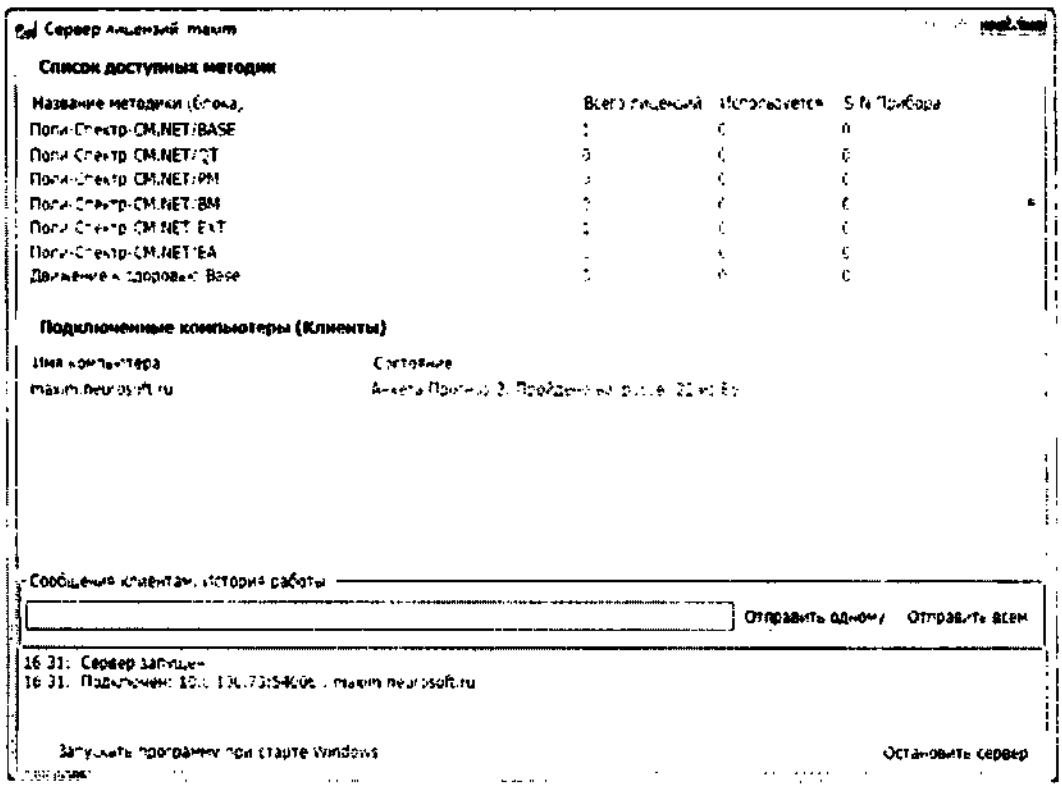


Рис. 4.37. Сервер лицензий. Показ процесса тестирования

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

5. После перезапуска программ вы можете провести тестирование удаленно.

Главный компьютер в сети (компьютер психолога) имеет доступ к функции вызова окна «Управление тестированием…» (рис. 4.36). На главном окне программы нажмите кнопку ..

Информация о подключенных рабочих местах обследуемых

Динамически генерируемая таблица содержит информацию, включающую в себя: названия подключенных компьютеров (клиентов), ФИО обследуемых и состояния обследований (Рис. 4.38).

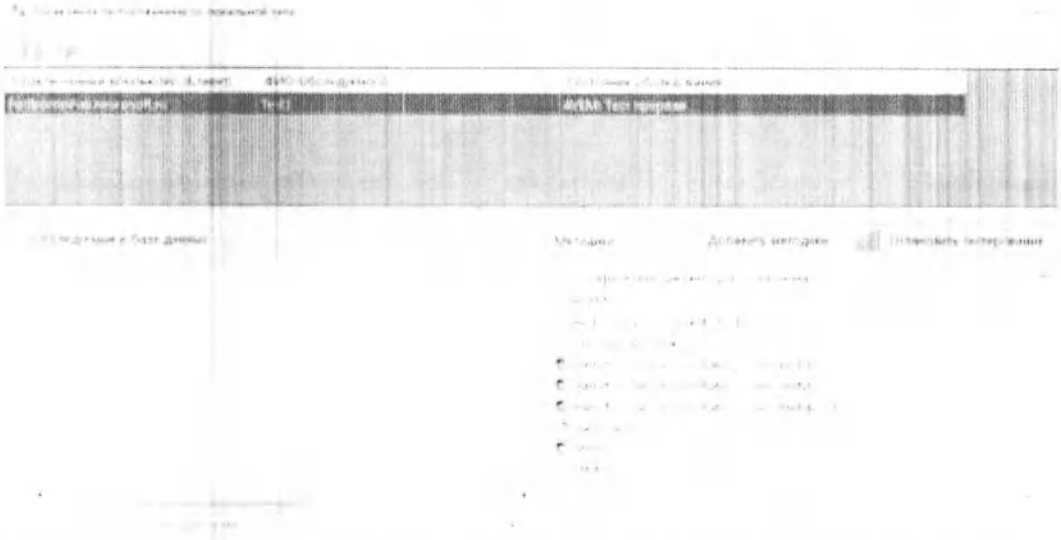


Рис. 4.38. Информация о подключенных рабочих местах. Окно управления тестированием

Создание новых карточек пациентов

Нажмите на «+» расположенный справа от строки поиска карточек пациентов (Рис. 4.39).

Рис. 4.39. Строка поиска карточек пациентов

В появившемся окне создания новой карточки пациента, заполните необходимые поля и нажмите «ОК» (Рис. 4.40).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

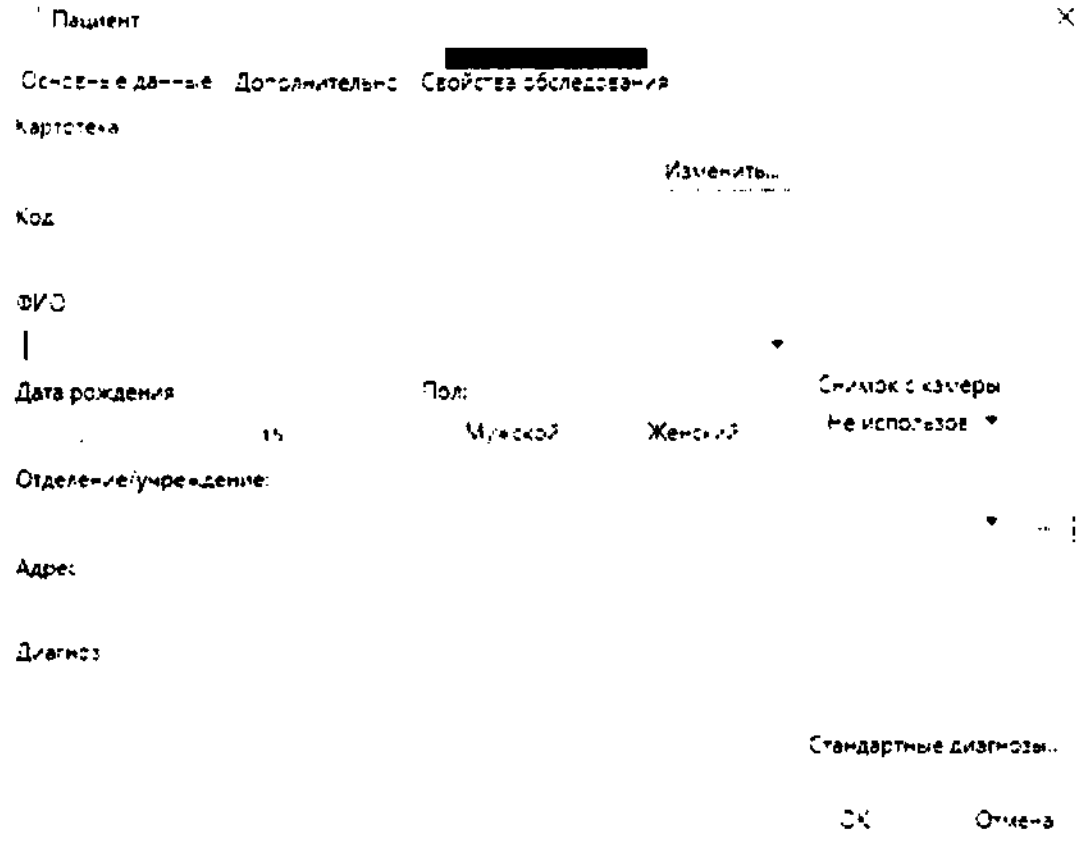


Рис. 4.40. Окно добавления новой карточки пациента

Удаленное создание новых обследований

Для создания нового обследования вам потребуется проделать следующие действия:

1. В главном окне программы нажмите кнопку ..

2. В появившемся окне создания нового обследования, заполните необходимые поля и нажмите «ОК» (Рис. 4.41).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

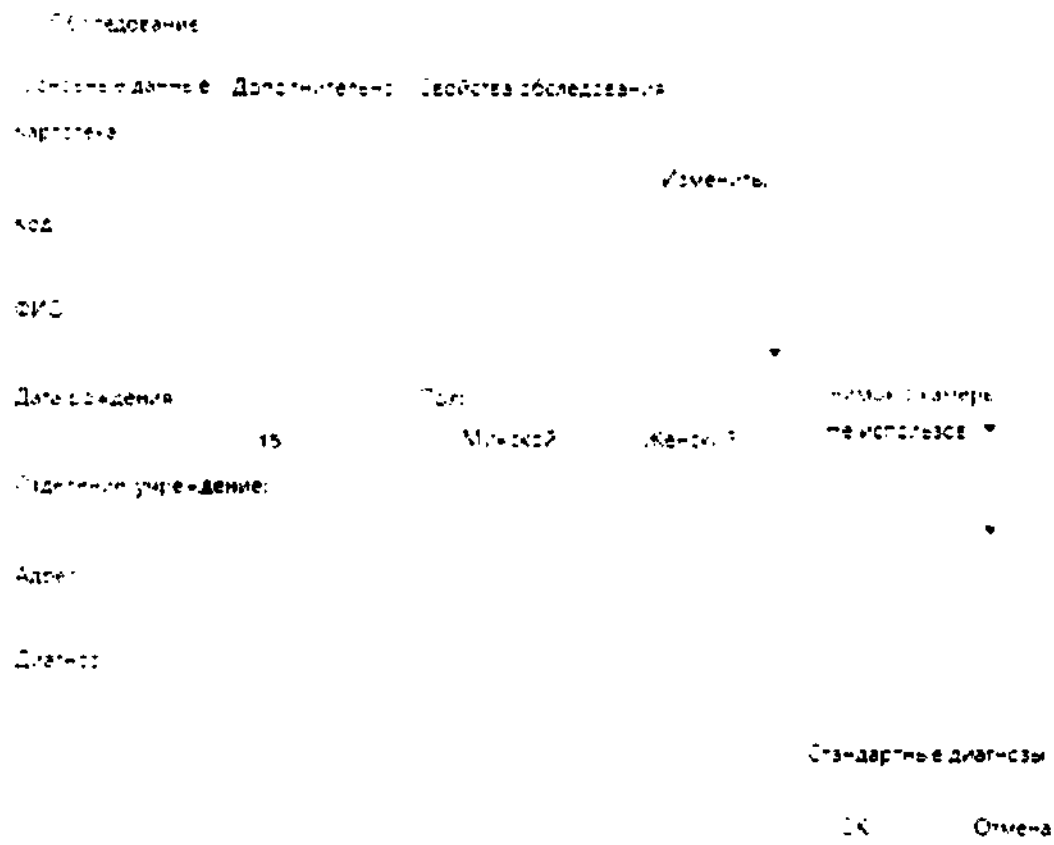


Рис. 4.41. Окно создания нового обследования

В главном окне программы нажмите кнопку . Теперь данное обследование будет сохранено и доступно всем пользователям, имеющим доступ к вашей БД.

Добавление методик к выбранному обследованию

В окне выбора методик выделите одну или несколько методик (Рис. 4.42).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Рис. 4.42. Окно выбора методик

Перетащите выделенную методику на один из подключеных компьютеров, после чего она автоматически добавится (Рис. 4.43).

Рис. 4.43. Добавление методики. Управление тестированием по локальной сети

Чтобы добавить всем пользователям выделенные методики нажмите на кнопку «Добавить методики» Добавить методики.

Запуск группового тестирования

Для запуска: необходимо выделить в таблице компьютеры на которых вы хотите запустить групповое тестирование и нажать на кнопку .

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

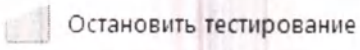
Информация о процессе тестирования

Процесс тестирования - автоматически транслируется в графу «Состояние обследования» для каждого из подключенных компьютеров (Рис. 4.44).

Рис. 4.44. Мониторинг процесса тестирования. Окно управления тестированием по локальной сети

Завершение тестирования

Для завершения тестирования необходимо: выделить интересующие вас компьютеры, находящиеся в процессе прохождения методики и нажать на кнопку



Информация об успешном завершении методики - будет автоматически передана в графу «Состояние обследования» (Рис. 4.45).

Рис. 4.45. Состояние обследования. Окно управления тестированием по локальной сети

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

5. Анализ полученных данных и работа с ними

5.1. Просмотр и оценка результатов проведения теста

После завершения теста и записи последействия на экране открывается окно результатов прохождения теста (рис. 5.2). К этому моменту нативные (первичные) данные записываются в обследование, а расчетные данные формируются непосредственно перед показом на экране, поэтому процесс расчета может занять некоторое время.

Результаты проб теста расположены в одном окне друг под другом в хронологическом порядке. Результат каждой пробы начинается с информационной строки (рис. 5.97), в которой отображаются порядковый номер пробы, ее название и дата проведения. У некоторых тестов в информационной строке может быть другая или более полная информация, например, прибор, на котором проводилась проба.

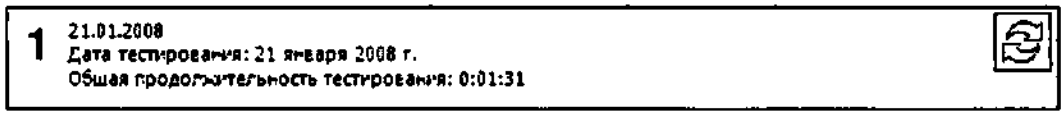


Рис. 5.97. Заголовок результата

Кнопка запускает перерасчет всех вторичных данных: значения шкал, интерпретацию результатов и т. д.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Ниже обычно находятся закладки двух страниц: «Первичные данные» (рис. 5.2) и «Шкалы» (рис. 5.100).

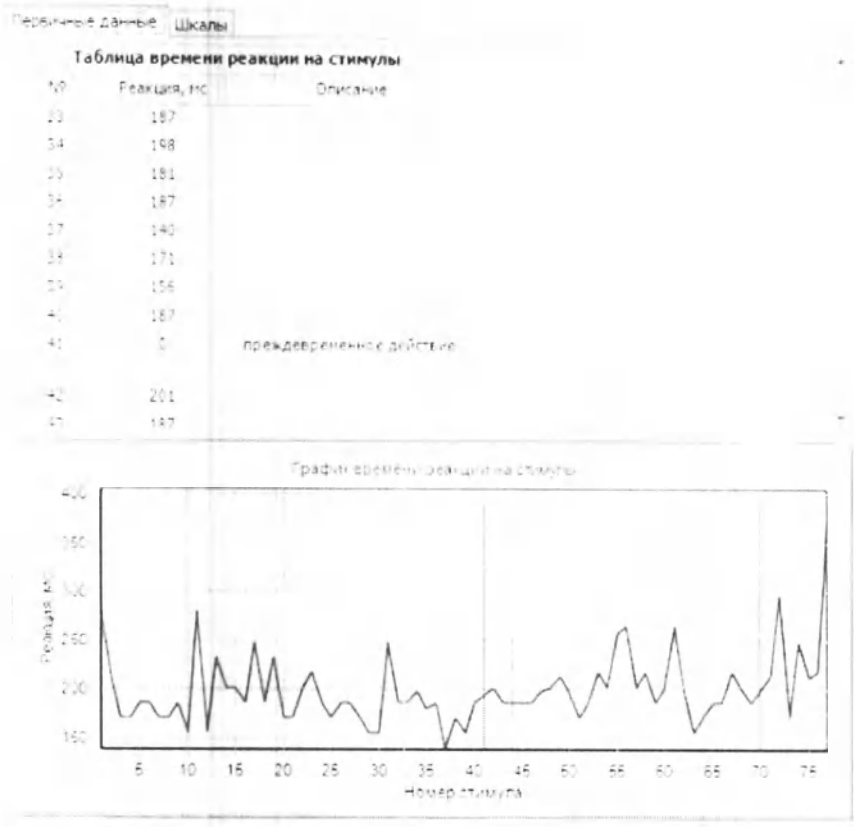


Рис. 5.2. Результаты тестирования. Страница «Первичные данные»

На странице «Первичные данные» расположены таблицы с номерами выбранных вариантов ответа или со временем реакции на стимул. Любой элемент результатов (реакцию или выбранный вариант) можно исключить или добавить в анализ. Для этого щелкните правой кнопкой мыши на ячейке результата и выберите команду контекстного меню **Удалить из расчетов** или, соответственно, **Использовать в расчетах** (рис. 5.3). После этого результат не будет участвовать в расчетах. Вернуть результат в расчеты можно также через контекстное меню.

Рис. 5.3. Удаление элементов первичных данных из анализа

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На странице «Шкалы» (рис. 5.100) расположена таблица с результатами расчетов различных показателей и их интерпретацией.

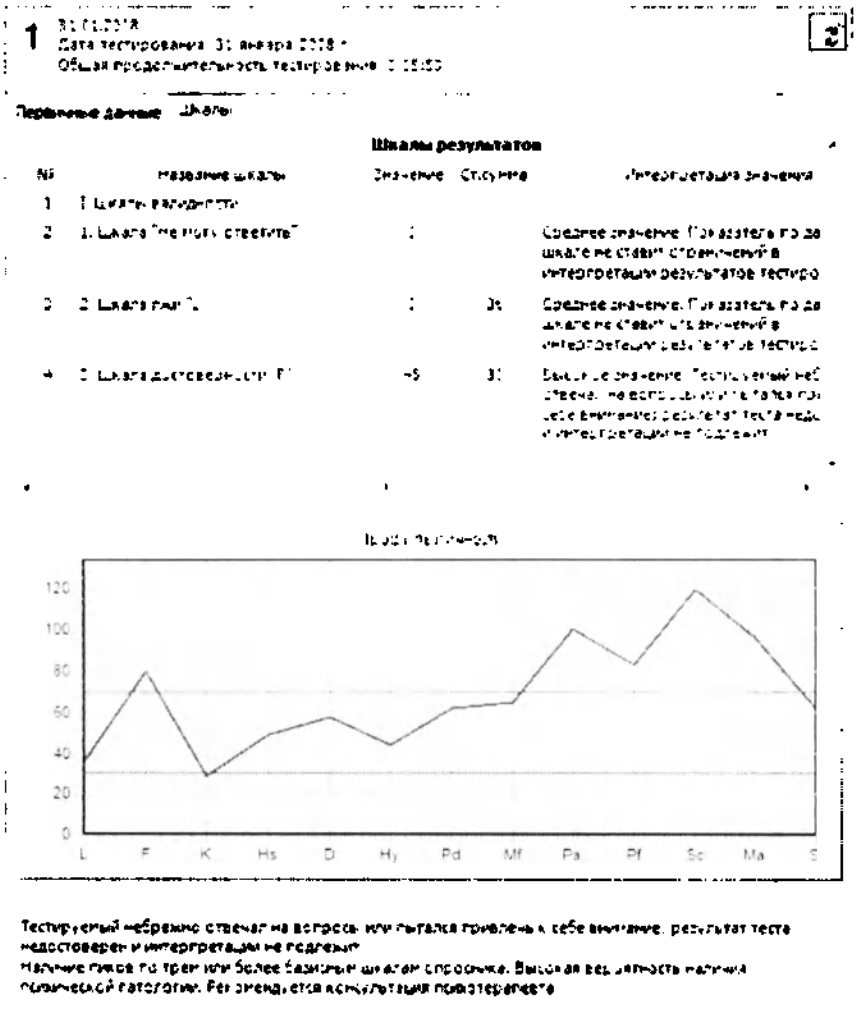


Рис. 5.100. Результаты тестирования. Шкалы результатов

Внизу панели результатов обычно дается основной вывод по пробе или результат основной шкалы с интерпретацией.

5.1.1. Просмотр записанных каналов и редактирование ритмов

Запись физиологических сигналов (окно отведений) и окно анализа ритма можно вызвать из дерева инспектора обследований двойным щелчком левой кнопки мыши. Для удобства анализа и редактирования они размещаются друг над другом (рис. 5.5). Это позволяет, увидев на графике ритмов артефакты, сразу же переместиться на соответствующее место записи и удалить ошибочно найденный QRS или маркер дыхания, удалить из анализа шумные участки.

На примере записи ЭКГ рассмотрим все этапы анализа.

1. Откройте окна «Отведения» и «Анализ ритмов», кликнув два раза на их иконки в инспекторе обследований. Если окна не разместились друг над

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

другом автоматически, то, схватив за название окна «Анализ ритмов», переместите и закрепите его внизу окна «Отведения». Теперь есть возможность одновременно наблюдать и график ЧСС, и запись каналов.

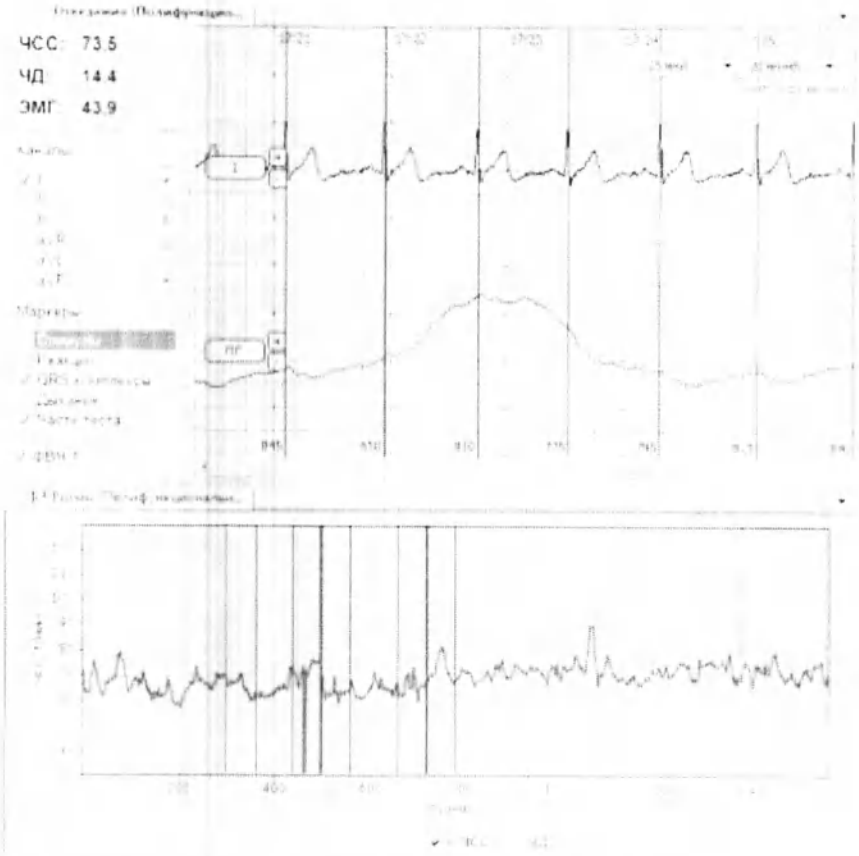


Рис. 5.5. Анализ ритмов и правильности расстановки маркеров

2. В окне «Отведения» в списке «Каналы» поставьте флажок-галочку у одного из каналов ЭКГ, а остальные флажки снимите. Теперь на экране виден только выбранный канал.

3. В списке «Маркеры» оставьте только флажок-галочку «QRS-комплексы». Теперь на экране все сердечные сокращения помечены вертикальной чертой — маркером QRS.

4. С помощью клавиш изменения масштаба и развертки подберите удобные для просмотра параметры отображения. Для изменения масштаба кривой можно воспользоваться кнопками «+» или «-».

5. Вернитесь в окно «Анализ ритмов». При нажатии на любое место графика ЧСС окно «Отведения» позиционируется на соответствующем месте записи. Это позволяет сразу удалить или добавить маркеры QRS.

6. Для удаления лишнего маркера надо навести на него указатель мыши, вызвать контекстное меню и выбрать команду **Удалить** либо выделить его левой кнопкой мыши и нажать клавишу **[Del]** на клавиатуре. Для создания

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

маркера нужно на свободном месте записи вызвать контекстное меню и выбрать команду **Создать маркер QRS** (рис. 5.6).

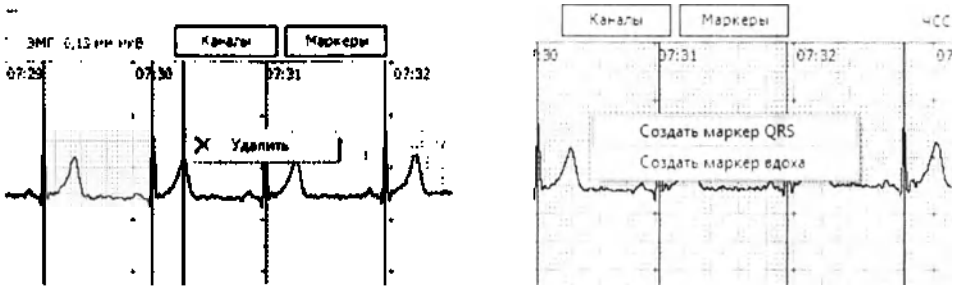


Рис. 5.6. Удаление и добавление маркеров

7. В окне «Анализ ритмов» нажмите кнопку «Обновить». После этого все графики обновятся. Для запуска повторного перерасчета служит кнопка «Повторный анализ». Она запускает поиск QRS-комплексов и маркеров дыхания. При этом ваши изменения будут утеряны.

По такой же схеме можно проанализировать запись дыхания.

5.1.2. Масштабирование и перемещение по графикам

Все графики в программе поддерживают механизм масштабирования и перемещения. Для того чтобы увеличить какую-либо часть графика, необходимо нажать на левую кнопку мыши и, удерживая ее, обвести прямоугольной областью эту часть графика от левого верхнего угла к правому нижнему (рис. 5.7).

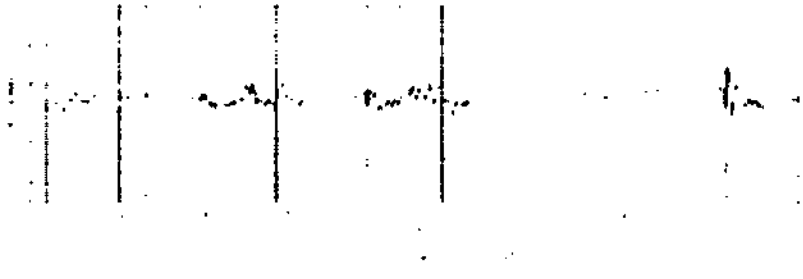


Рис. 5.7. График с выделением для масштабирования

После того как вы отпустите кнопку мыши, на графике отобразится увеличенная выделенная область (рис. 5.8).

Рис. 5.8. Результат масштабирования

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для возвращения к исходным размерам нужно нажать на левую кнопку мыши и, удерживая ее, провести по графику в обратную сторону: от правого нижнего угла к левому верхнему.

Для перемещения по графику (перетаскивания) надо нажать на правую кнопку мыши и, удерживая ее, перетащить график.

5.1.3. Исключение участков записи каналов из анализа

Иногда во время проведения тестирования и записи физиологических сигналов возникают помехи, которые попадают в результаты. Например, при движении конечностей появляются помехи на каналах ЭКГ. Эти помехи могут привести к возникновению ложных QRS-комплексов при анализе. Кроме того, сигнал может просто пропасть из-за обрыва электрода.

Для исключения из анализа таких участков записи надо их выделить на кривой, удерживая левую кнопку мыши и, нажав на правую кнопку в контекстном меню, выбрать команду **Исключить из анализа** (рис. 5.9). После этого участок отметится серой заливкой.

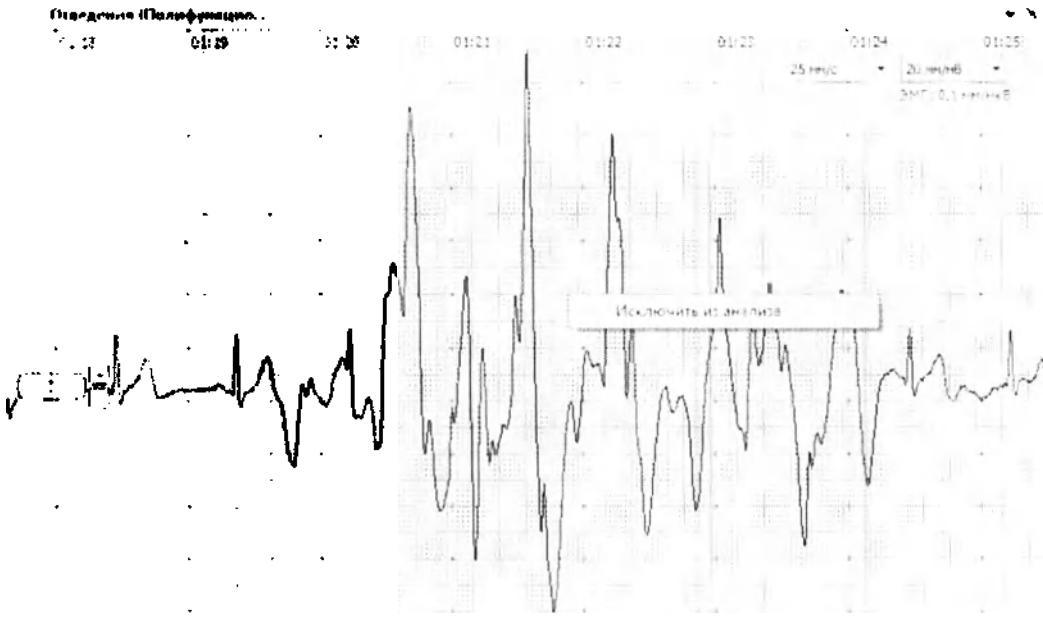


Рис 5.9 Выбор участка кривой

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

По умолчанию выделяется одна кривая, но можно переключиться в режим выделения всех каналов. Для этого, до того как вы что-либо выделили, вызовите контекстное меню и установите опцию «Режим выбора всех каналов» (рис. 5.10).

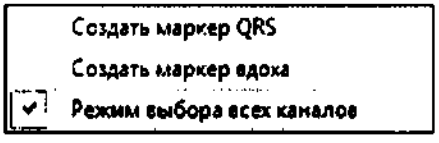


Рис. 5.10. Режим селектирования

После исключения из анализа алгоритмы будут пропускать эти участки и не учитывать их при определении максимумов и минимумов, при анализе ВРС и при построении трендов.

Если вам надо снова включить исключенный ранее участок в анализ, нажмите на нем правой кнопкой мыши и выберите в контекстном меню команду **Добавить в анализ** (рис. 5.11).

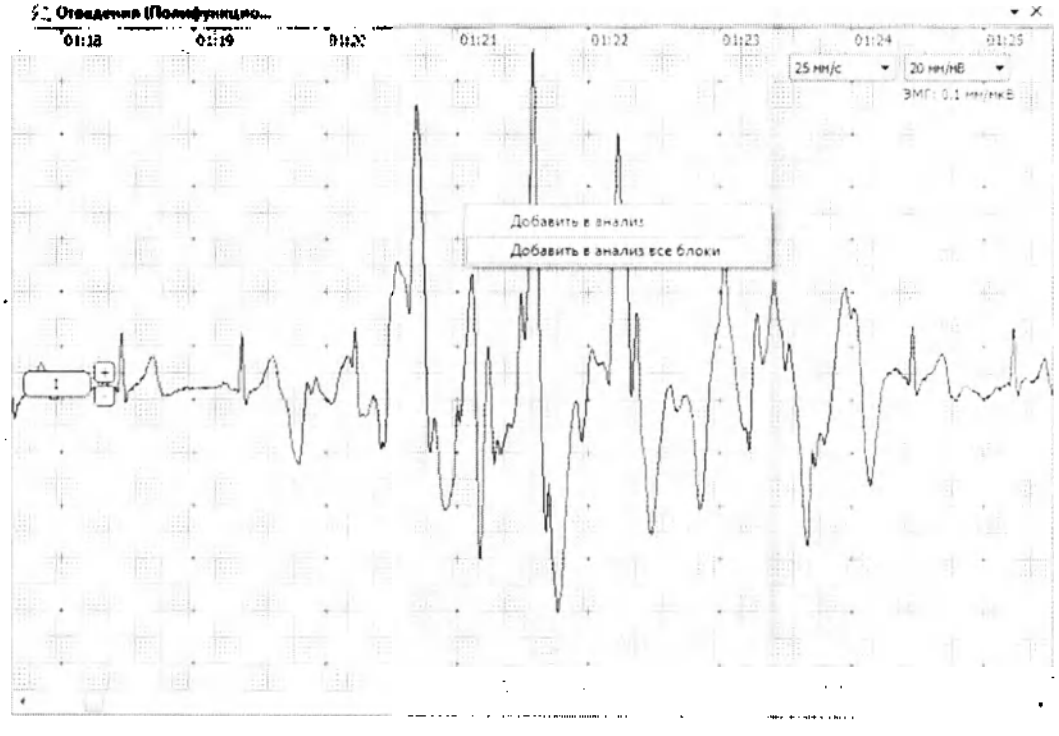


Рис. 5.11. Добавление к анализу ранее исключенного блока

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

5.2. Анализ вариабельности ритма сердца

Когда запись каналов закончена и все тесты пройдены, можно проанализировать полученные данные ЭКГ и дыхания, используя анализ вариабельности ритма сердца.

Для добавления в обследование данных ВРС откройте «Менеджер обследований», найдите результат тестирования и в контекстном меню выберите пункт **Добавить ВРС** (рис. 5.12)

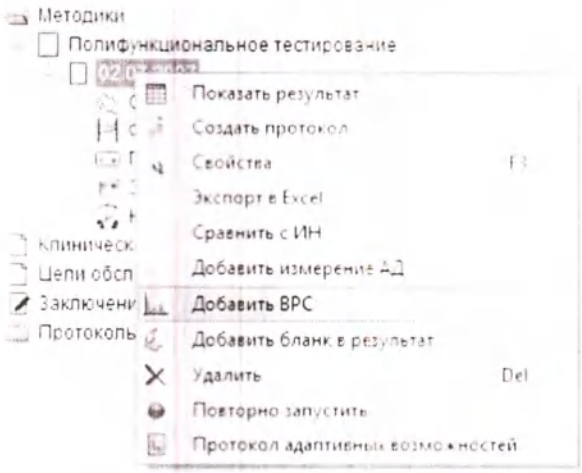


Рис. 5.12. Добавление в обследование анализа ВРС

После этого программа добавит к обследованию данные анализа ВРС и к результату тестирования будут добавлены соответствующие окна: «Ритмограмма», «Гистограмма», «Скаттерграмма», «Спектрограмма», «Автокоррелограмма», «Анализ переходного процесса», а также окно «Навигатор по пробам» (рис. 5.13). Если во время записи ЭКГ проводилась запись дыхания, то будет добавлено окно «КРС» — кардиореспираторная синхронизация.

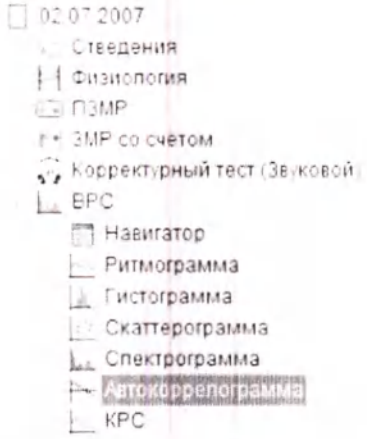


Рис. 5.13. Анализ ВРС, прикрепленный к результату теста

Для переключения между окнами анализа вы можете использовать закладки в главном окне программы либо двойной щелчок в инспекторе обследований.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

5.2.1. Окно «Навигатор по пробам»

Окно «Навигатор по пробам» (рис. 5.14) служит для выбора этапов, информация по которым будет отображаться в окнах анализа и включаться в протокол.

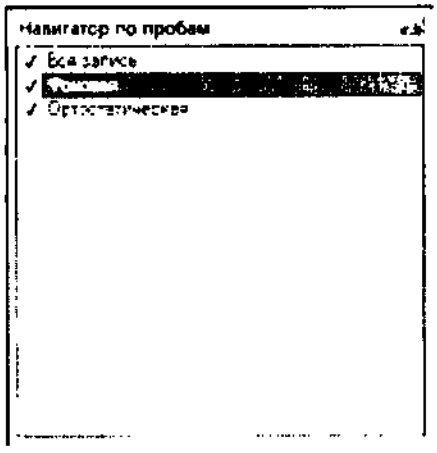


Рис. 5.14. Окно «Навигатор по пробам»

Чтобы включить отображение результатов этапа, необходимо поставить флажок-галочку напротив его наименования. При выборе пункта «Вся запись» будут отображаться результаты расчетов по всей записи, без учета разделения ее на этапы. Этот режим отображения необходим для наглядности, однако результаты математической обработки в данном случае могут быть некорректными с методической точки зрения (например, это относится к спектральному анализу), поэтому не рекомендуется их включение в итоговый протокол.

Различные методики тестирования по-разному делят запись на пробы (этапы). Например, при проведении ортостатической пробы программа выделяет два этапа: фоновая проба и ортостатическая проба; при проведении полифункционального тестирования: фоновая, последействие и этапы по каждой методике.

Если вас не устраивает автоматическое разбиение на пробы или вам надо сделать свое разбиение, тогда воспользуйтесь командой контекстного меню **Добавить интервал**, описанной в следующем пункте.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

5.2.2. Окно «Ритмограмма»

Окно «Ритмограмма» (рис. 5.15) отображает графики продолжительности RR-интервалов (черный цвет) и интервалов между дыхательными циклами (зеленый цвет) на одной оси времени.

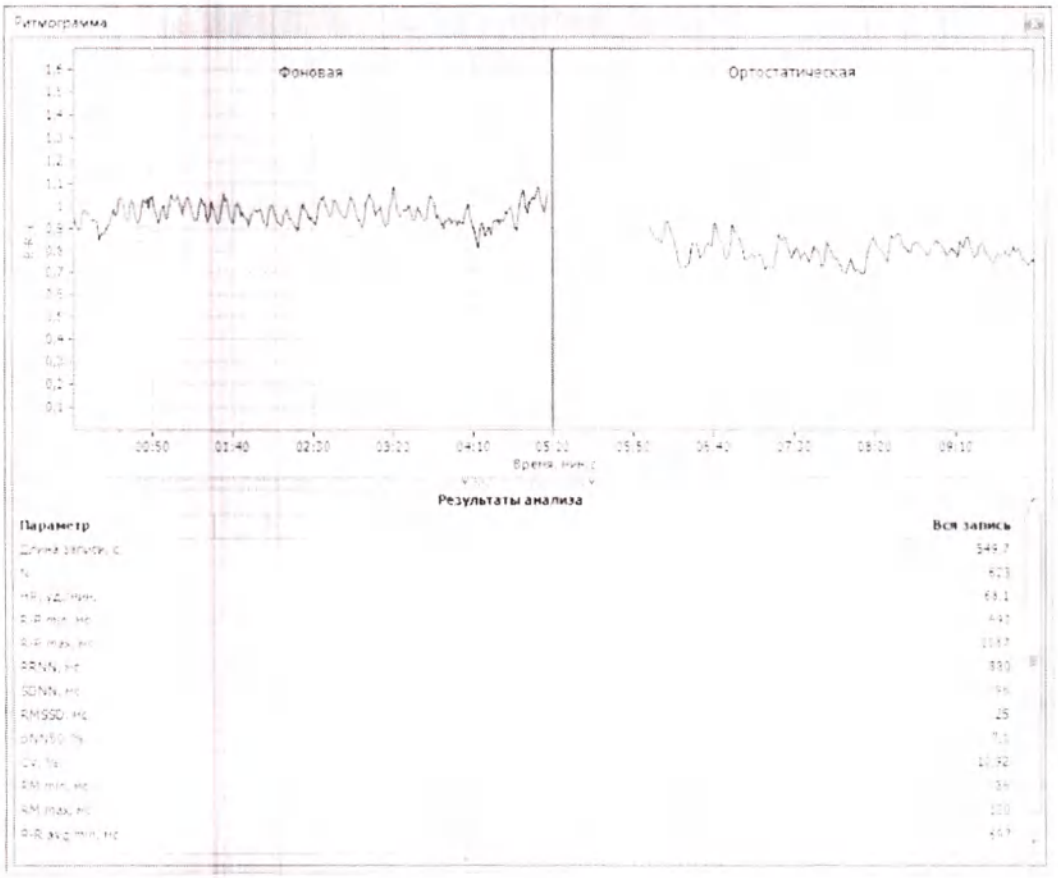


Рис. 5.15. Окно «Ритмограмма»

В таблице на выпадающей панели в нижней части окна представлены результаты статистического анализа ритма по пробам, выбранным в «Навигаторе по пробам». Под таблицей располагается выпадающая панель с подсказкой, поясняющей значение выбранного параметра в таблице.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Если кликнуть на графике правой кнопкой мыши, на экране появится контекстное меню, которое позволяет создать новый интервал или пробу (рис. 5.16). Для этой пробы программа рассчитает все параметры ВРС, которые можно увидеть в таблице снизу или в протоколе.

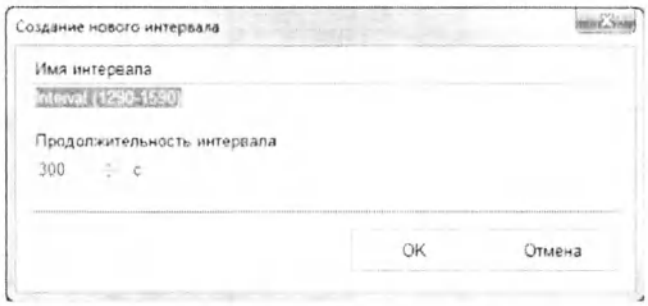


Рис. 5.16. Диалог создания нового интервала разбиения записи или новой пробы

5.2.3. Окно «Гистограмма»

Окно «Гистограмма» (рис. 5.17) содержит график распределения RR-интервалов по группам в зависимости от их продолжительности. Данный вид анализа относится к группе геометрических методов. Поскольку результат в значительной степени зависит от шага гистограммы, в верхней части окна предусмотрен выпадающий список, который позволяет регулировать шаг гистограммы — выбрать один из вариантов автоматического расчета или задать вручную.

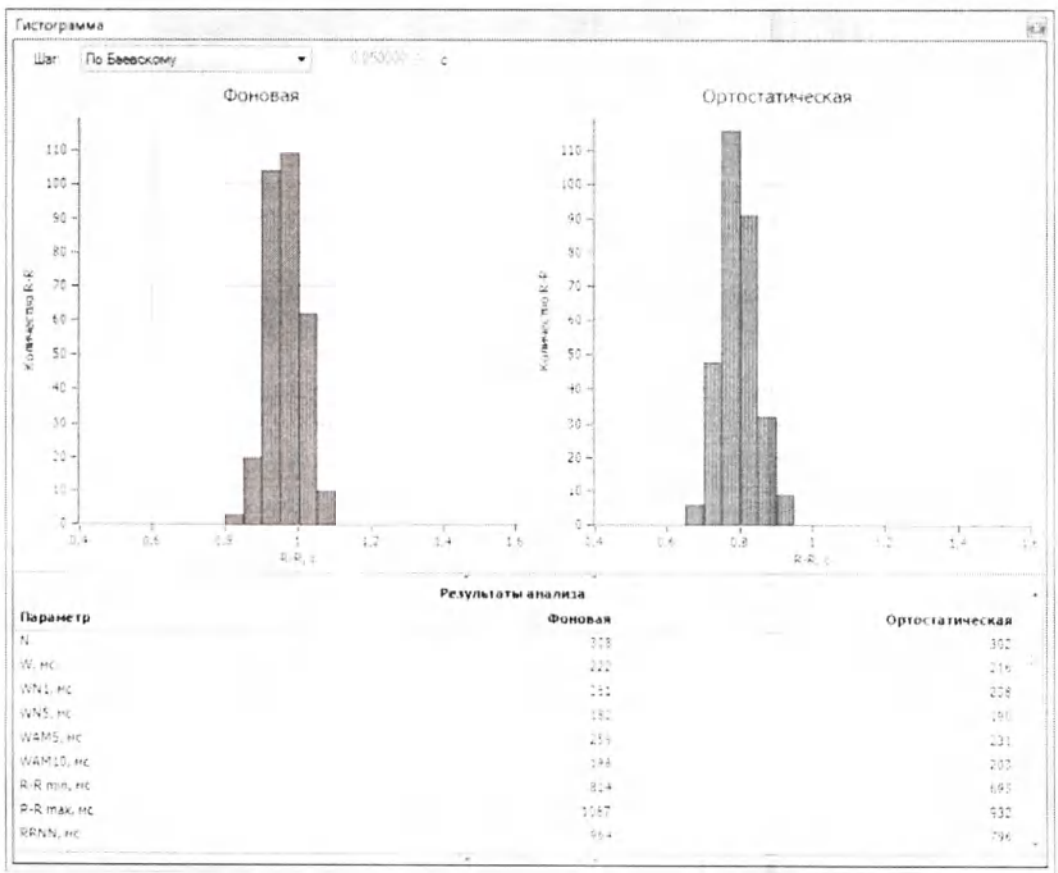


Рис. 5.17. Окно «Гистограмма»

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В таблице на выпадающей панели в нижней части окна представлены основные характеристики гистограммы, а также расчетные показатели кардиоритмографии по классической методике Р. М. Баевского. Под таблицей располагается выпадающая панель с подсказкой, поясняющей значение выбранного параметра в таблице.

Шаг разбиения ритмограммы можно поменять в выпадающем списке над графиками. Варианты шага разбиения следующие:

- по Баевскому;
- по ESC&CNASPE;
- 1 + 3.322 ln n;
- правило Штюргесса;
- ручная установка.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

5.2.4. Окно «Скаттерграмма»

Окно «Скаттерграмма» (рис. 5.18) отображает график рассеяния точек («облако»), абсциссой каждой из которых является продолжительность текущего RR-интервала, а ординатой — продолжительность предыдущего RR-интервала. Данный метод анализа ВРС также относится к группе геометрических. В целях анализа формы «облака» оно аппроксимируется эллипсом, после чего определяется длинная ось эллипса (L, отражает активность относительно медленных механизмов регуляции — симпатической нервной системы, гуморальных систем), короткая ось эллипса (w, отражает активность парасимпатической регуляции), соотношение длинной и короткой осей (L/w, характеризует симпато-парасимпатический баланс) и площадь эллипса (S, характеризует общую активность регуляции).

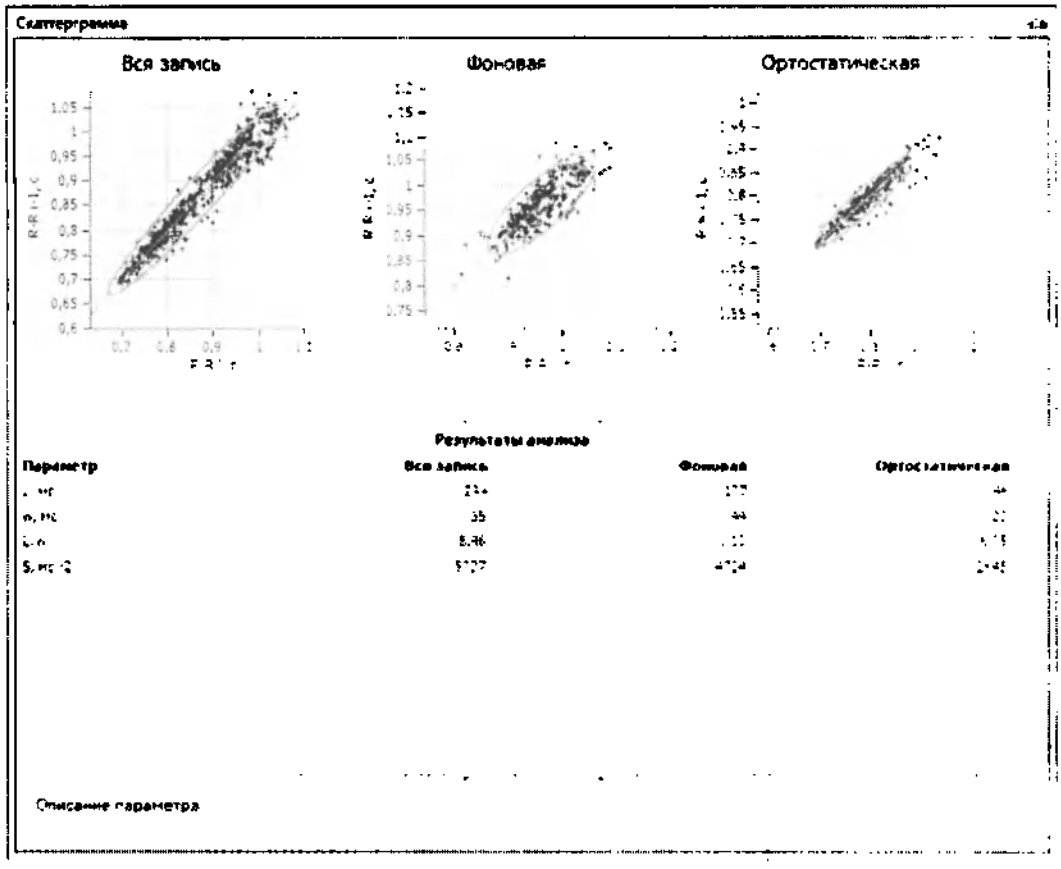


Рис. 5.18. Окно «Скаттерграмма»

5.2.5. Окно «Спектрограмма»

Окно «Спектрограмма» (рис. 5.19) отображает графики амплитуды спектра на различных частотах в диапазоне от 0.003 до 0.4 Гц. В соответствии с международными методическими рекомендациями 1996 года на графиках представлены три частотных диапазона: колебания высокой частоты — HF (частота 0.15–0.4 Гц, заливка голубого цвета), низкой частоты — LF (частота 0.04–0.15 Гц, заливка красного цвета), очень низкой частоты — VLF (частота 0.003–0.04 Гц, заливка зеленого цвета).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Используя меню **Настройки|Изменить|ВРС**, вы можете изменить границы спектральных диапазонов. Если вы придерживаетесь российских рекомендаций по анализу ВРС 2001 года, то вы можете активировать использование дополнительного поддиапазона ULF — колебаний ультранизкой частоты (в таком случае диапазон ULF составляет 0.003–0.015 Гц, а диапазон VLF сужается до 0.015–0.15 Гц). На графике спектра диапазон ULF будет иметь оранжевую заливку.

Поставив флажок-галочку напротив пункта **Граница HF с учетом дыхания**, вы позволите программе автоматически смещать границу между диапазонами HF и LF в зависимости от реальной частоты дыхания испытуемого, измеренной с помощью датчика дыхания (необходимость подобного приема с медицинской точки зрения описана в соответствующих монографиях по анализу ВРС).

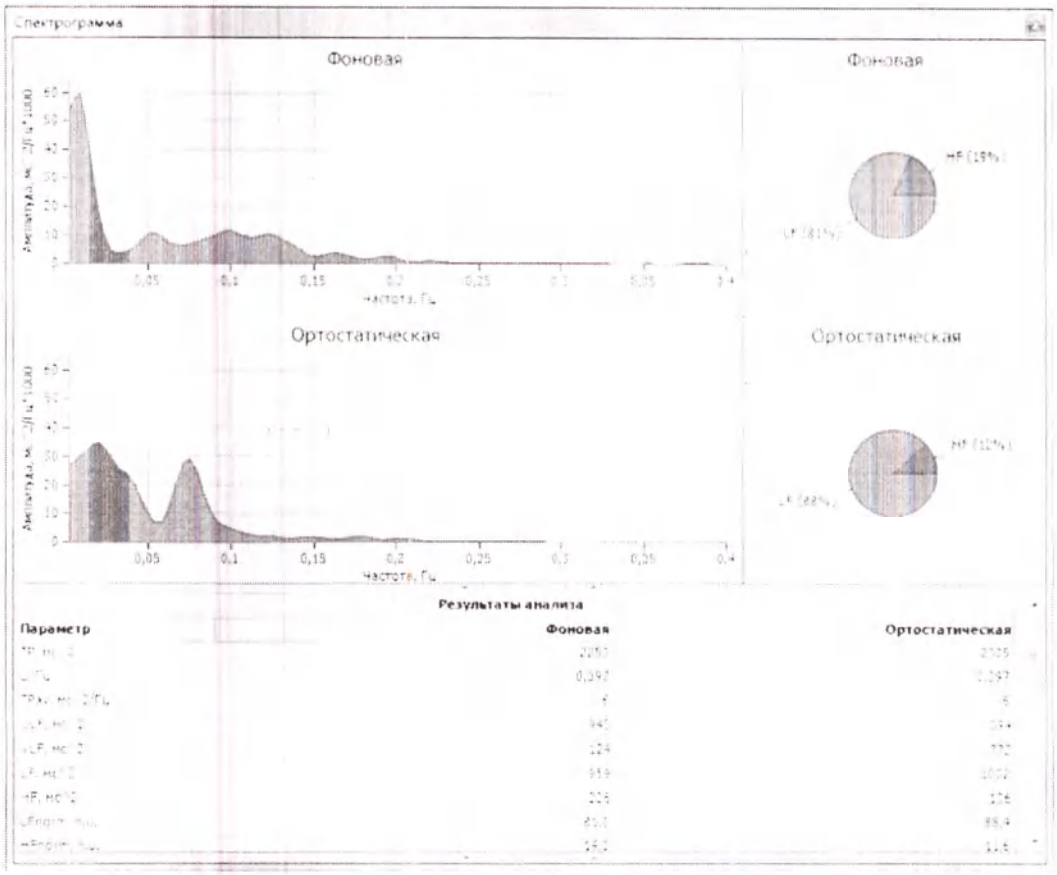


Рис. 5.19. Окно «Спектрограмма»

В таблице на выпадающей панели в нижней части окна представлены результаты спектрального анализа ритма по пробам, выбранным в «Навигаторе по пробам». Ниже располагается выпадающая панель с подсказкой, поясняющей значение выбранного параметра в таблице.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

5.2.6. Окно «Автокоррелограмма»

В окне «Автокоррелограмма» (рис. 5.20) отображаются графики автокорреляционной функции для проб, выбранных в «Навигаторе по пробам».

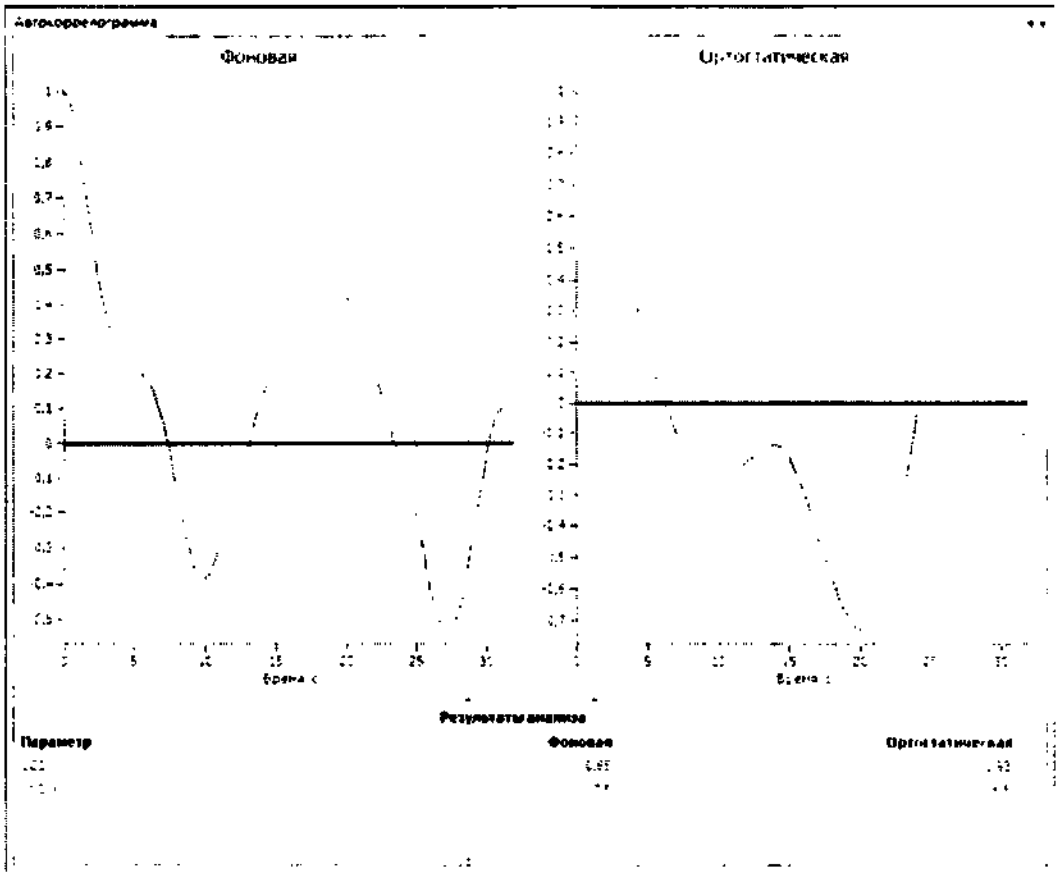


Рис. 5.20. Окно «Автокоррелограмма»

В таблице параметров в нижней части окна представлены результаты спектрального анализа ритма по пробам, выбранным в «Навигаторе по пробам». Ниже располагается панель с подсказкой, поясняющей значение выбранного параметра в таблице.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

5.2.7. Окно «Анализ переходного процесса»

В окне «Анализ переходного процесса» (рис. 5.21) отображается ритмограмма ортостатической пробы, на которой выделен переходный процесс ортостатической пробы и проставлены маркеры для расчета коэффициента 30/15 (К 30/15). Переходный процесс ортостатической пробы исключается из других видов математического анализа ВРС. Окончание переходного процесса определяется программой автоматически и помечается маркером «КПП» (вертикальный маркер зеленого цвета), а ритмограмма переходного процесса помечается серым цветом. Вы можете изменить границу переходного процесса, «перетащив» маркер КПП с помощью мыши, при этом результаты других видов анализа обновятся автоматически.

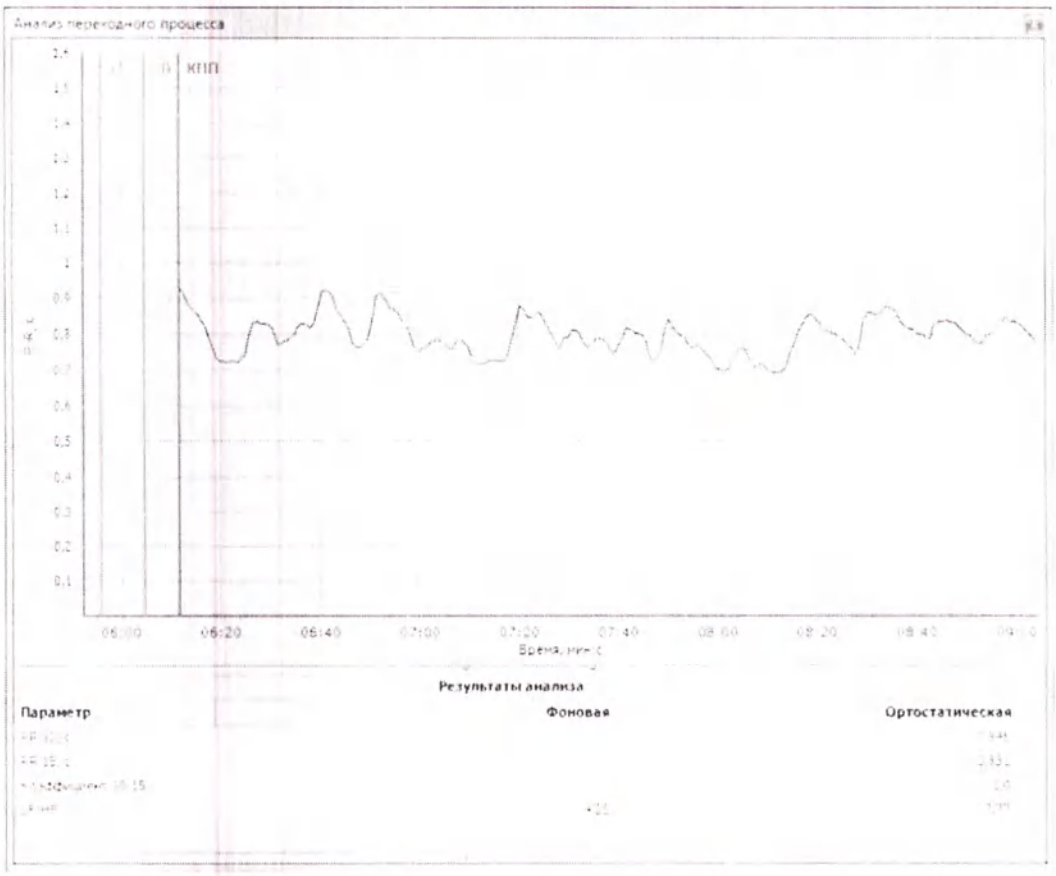


Рис. 5.21. Анализ переходного процесса

Маркеры «15» и «30» расставляются программой в точках с минимальной и максимальной, соответственно, продолжительностью RR-интервала после перехода испытуемого в положение стоя. При этом минимальный RR-интервал ищется в области 15-го сердечного сокращения от начала пробы, а максимальный — в области 30-го удара (что следует из физиологического обоснования, данного D. Ewing). В случае ошибочной расстановки маркеров «15» и «30» в автоматическом режиме вы можете вручную переместить их с помощью мыши.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В таблице параметров в нижней части окна представлены результаты анализа переходного процесса. Ниже располагается панель с подсказкой, поясняющей значение выбранного параметра в таблице.

5.2.8. Окно «КРС»

В окне «КРС» (рис. 5.22) отображаются кривые ритмограммы, дыхания и кривая синхронизации дыхания и ЭКГ.

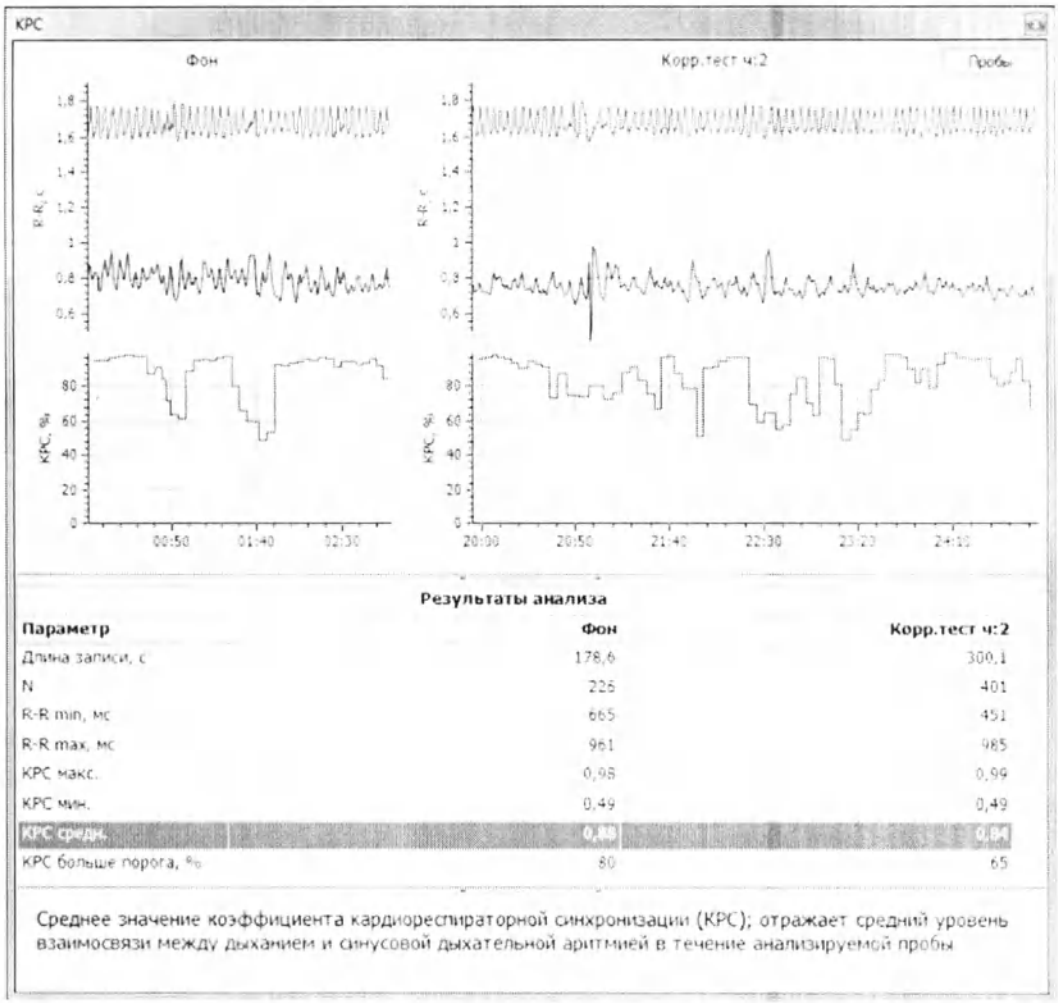


Рис. 5.22. Окно «КРС»

В таблице параметров в нижней части окна представлены результаты анализа синхронизации. Ниже располагается панель с подсказкой, поясняющей значение выбранного параметра в таблице.

5.3. Создание протоколов обследования

Результатом проведения любого набора тестов является создание протокола, в котором сведены воедино все полученные данные. Протокол создается программой на основе проведенных тестов, а также общих данных обследования. В каждое обследование можно включить один или несколько протоколов. Име-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ется возможность как автоматической генерации содержимого протокола, так и набора любой информации с клавиатуры компьютера.

Встроенный редактор протокола во многом идентичен стандартной программе WordPad операционной системы Windows. Достоинствами редактора являются быстрота работы, отсутствие необходимости установки дополнительного программного обеспечения, неплохое качество полученного протокола. Недостатки заключаются в неполноценной разлиновке таблиц и ограниченных средствах редактирования.

Для создания протокола по текущему элементу обследования (например по одному из тестов или пробе одного теста) надо воспользоваться командой меню **Протокол|Сформировать протокол** или нажать на кнопку главной панели кнопок. Текущим элементом считается вершина, выделенная в данный момент в инспекторе обследований.

Для формирования протокола по всему обследованию выберите команду меню **Протокол|Шаблоны|Протокол психофизиологического тестирования.**

Открытие ранее созданного протокола производится командой меню **Протокол|Открыть**.

После нажатия на кнопку «Сформировать протокол» на экране появляется окно настройки содержания протокола (рис. 5.23).

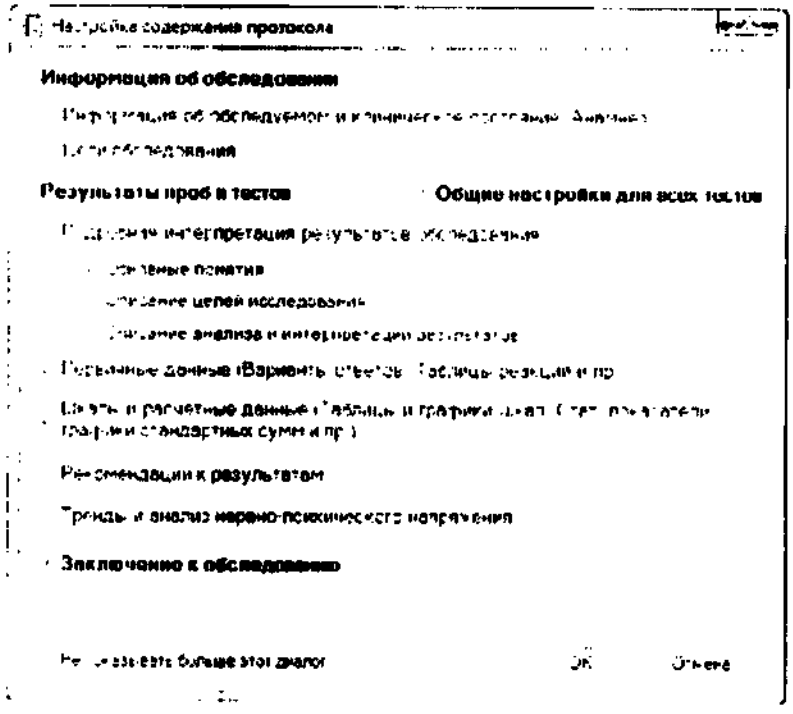


Рис. 5.23. Окно настройки содержания общего протокола

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В этом окне можно указать, какие части обследования и его результатов будут включены в протокол. Если снять флажок-галочку «Общие настройки для всех тестов», то при добавлении к протоколу информации каждого теста будут использованы его собственные настройки. Если же флажок стоит, то настройки для всех тестов будут одинаковыми.

Если поставить флажок-галочку «Не показывать больше этот диалог», то при следующем создании протокола это окно не появится. Если возникнет необходимость изменить настройки, то надо будет перейти в настройки программы (**Настройки|Изменить...**) и на закладке «Протокол» поставить флажок-галочку «Показывать диалог настроек содержания протокола обследования» или вызвать диалог нажатием на кнопку «Настройка содержания протокола».

После нажатия на кнопку «ОК» в диалоге настроек содержания протокола на экране появится диалоговое окно «Новый протокол» (рис. 5.24).

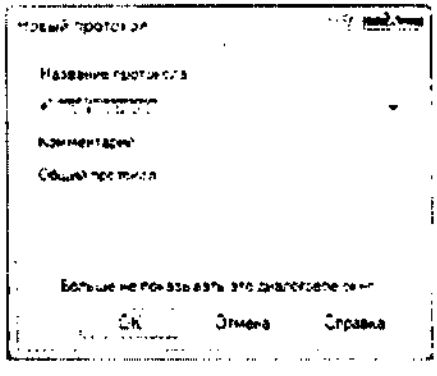


Рис. 5.24. Новый протокол

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В этом окне можно задать название протокола и комментарий к нему. После нажатия на кнопку «ОК» открывается редактор протокола (рис. 5.25).

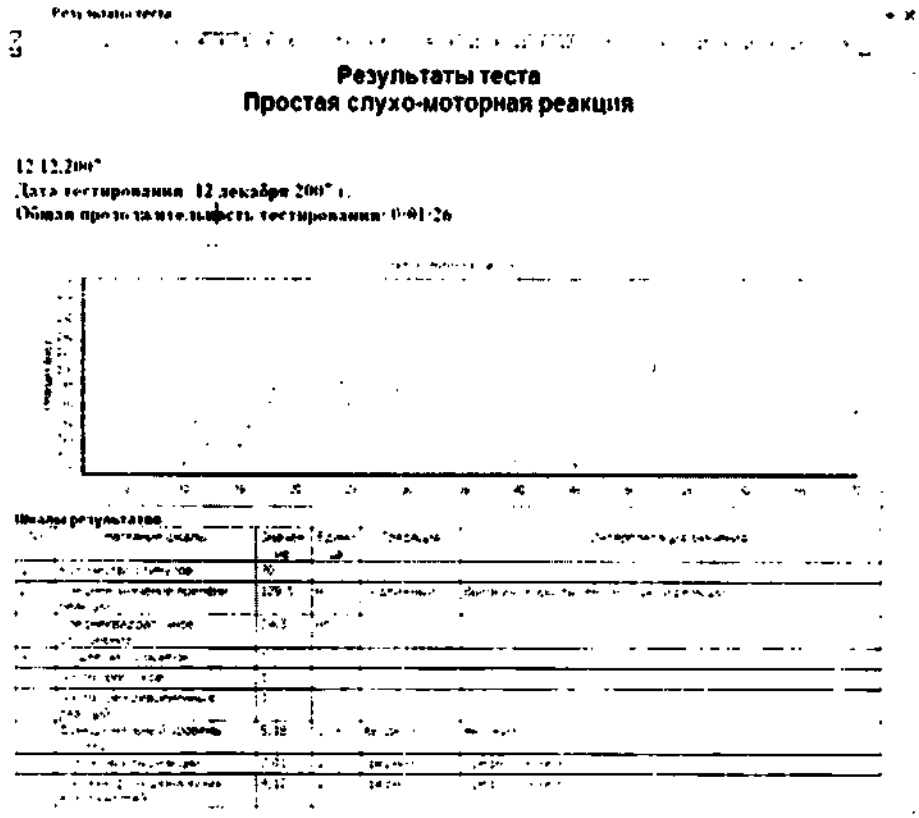


Рис. 5.25. Протокол результатов пробы

Для того чтобы создать новый протокол по пробе, необходимо выбрать команду контекстного меню **Создать протокол**. Кроме того, можно нажать на кнопку главной панели кнопок.

Этапы создания протокола аналогичны вышеописанным для общего протокола. Настройки содержания протокола могут отличаться для каждой методики. Количество пунктов в настройках содержания протокола определяется наличием у методики подробных интерпретаций, рекомендаций, записанных каналов и содержанием результатов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Рассмотрим возможности редактора протокола. Кроме поля для ввода текста протокола вы можете видеть на экране название протокола обследования и панель инструментов для работы с ним. Описание кнопок панели инструментов представлено в табл. 5.1.

Таблица 5.1. Описание кнопок для редактирования протоколов

Кнопка	Описание
	Печать протокола обследования.
	Предварительный просмотр перед печатью.
	Отправка протокола обследования по электронной почте.
	Поиск заданного текста.
	Замена одного текста другим.
	Вырезать выделенный текст в буфер обмена.
	Копировать выделенный текст в буфер обмена.
	Вставить в текст содержимое буфера обмена.
	Отмена последней операции.
	Возврат последней отмены.
	Изменение текущего шрифта.
Times New Roman	Название текущего шрифта.
12	Размер текущего шрифта.
100%	Масштаб протокола.
	Жирный шрифт.
	Наклонный шрифт.
	Подчеркнутый шрифт.
	Выбор цвета шрифта.
	Выбор цвета фона.
	Выравнивание абзаца по левому краю.
	Выравнивание абзаца по центру.
	Выравнивание абзаца по правому краю.
	Маркированный список.

После формирования текста протокола и выполнения всех необходимых операций с ним (печать, отправка по электронной почте и т. д.) вы можете закрыть окно редактора протокола. Чтобы сформированный вами протокол был сохранен в обследовании, сохраните обследование.

Все сохраненные в обследовании протоколы могут также копироваться в заранее указанный каталог. Задать каталог для дублирования протоколов обследований вы можете на закладке «Протокол» в окне настроек программы (рис. 5.26), которое доступно по команде меню **Настройки|Изменить**.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

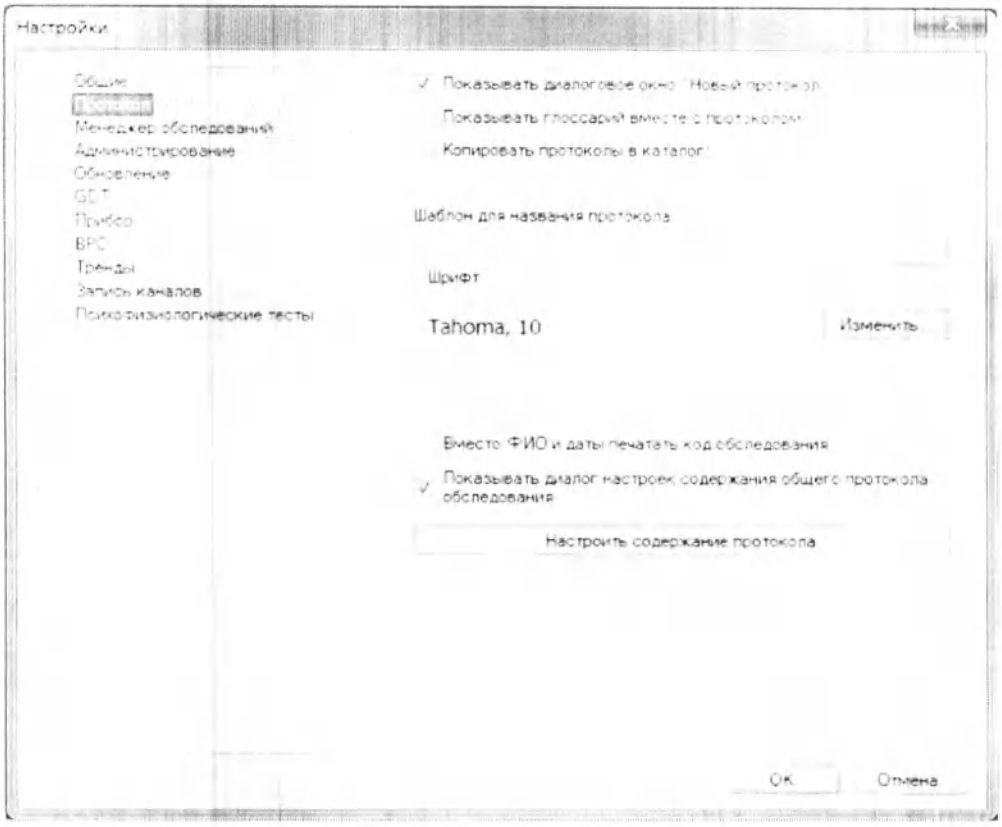


Рис. 5.26. Общие настройки протоколов обследований

Для того чтобы открыть для просмотра и редактирования ранее созданный протокол, воспользуйтесь командой меню **Протокол|Открыть**..., выберите из списка всех протоколов обследования тот, который желаете открыть (рис. 5.27), и нажмите «ОК». После этого откроется редактор протокола обследования с текстом выбранного протокола. Также для открытия протокола вы можете использовать инспектор обследований.

Рис. 5.27. Открытие протокола обследования

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

5.3.1. Редактирование шаблонов протоколов

Для того чтобы не формировать текст протокола для каждого обследования вручную, созданы шаблоны протоколов. Шаблон протокола является основой для генерации протокола обследования. В шаблоне определены порядок, состав и вид включаемой в протокол информации. Чтобы изменить порядок или вид включаемой в протокол информации, необходимо редактировать шаблон протокола. Каждый шаблон может быть изменен с учетом нужд конкретного пользователя, что обеспечивает гибкую систему формирования протоколов.

Все протоколы программы строятся на основе шаблона, который имеет название «Протокол психофизиологического тестирования». С помощью этого шаблона вы можете задать стандартную «шапку» для протоколов, формируемых программой, и указать в конце протокола имя врача, который проводит исследования.

Для редактирования шаблонов протоколов воспользуйтесь командой меню **Протоколы|Шаблоны|Список...**. Редактор шаблонов протоколов выглядит следующим образом (рис. 5.28).

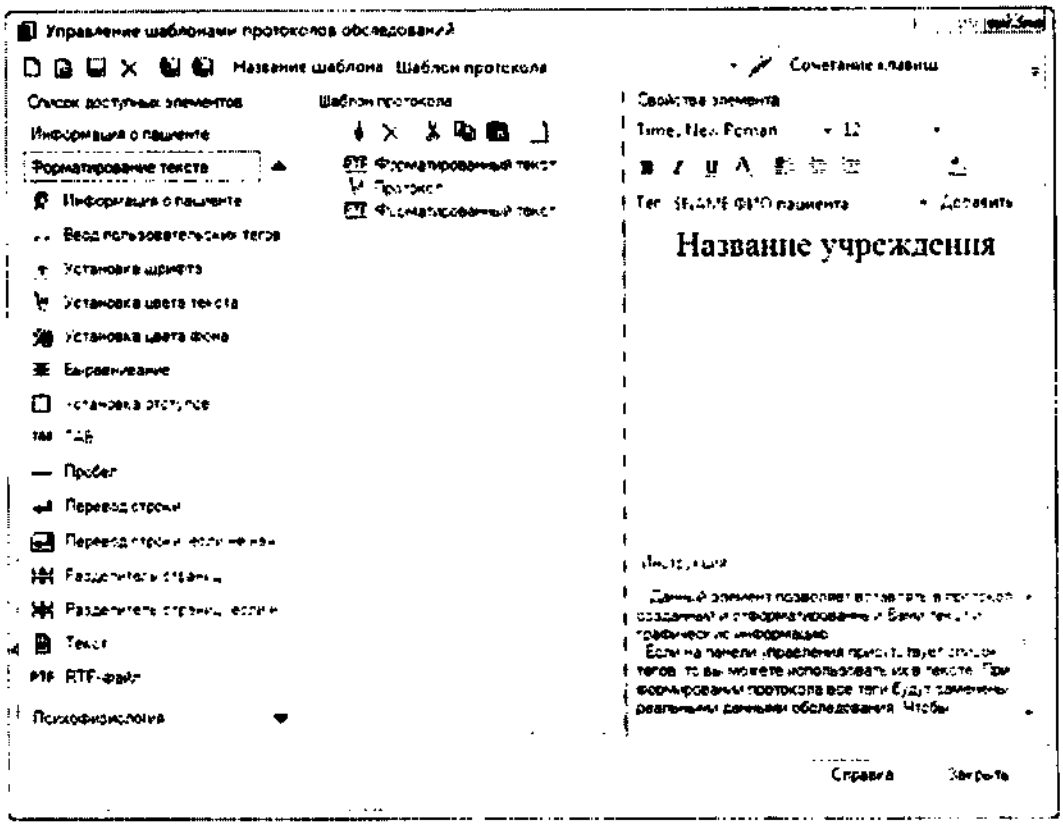


Рис. 5.28. Редактор шаблонов протоколов обследования

В средней части панели инструментов находится выпадающий список доступных шаблонов протоколов. После выбора нужного шаблона протокола из этого списка вы можете приступить к его редактированию. Окно редактора шаблонов разделено на три части. В левой части расположен список доступной для включения в протокол информации.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Единица информации для включения в протокол называется кубик.

Все кубики разделены на группы, названия групп вы можете видеть на закладках. Для выбора активной закладки достаточно нажать над ней левую кнопку мыши. Для включения определенного кубика в шаблон протокола достаточно перетащить его с помощью мыши в среднюю часть окна.

Кубик «Протокол» на закладке «Психофизиология» подразумевает информацию всех протоколов, которые генерируются программой. Он не имеет настроек, в состав его определяется в процессе создания протокола. Этот кубик уже включает в себя информацию об обследуемом, результаты тестирования, клиническое состояние, цели исследования и другую информацию.

В средней части окна находится список включенных в шаблон кубиков. В правой части редактора расположена панель настроек текущего кубика в списке включенных в протокол кубиков. Каждый кубик имеет собственные настройки, с помощью панели настроек в правой части окна вы можете настроить любой кубик в списке включенных в протокол кубиков. В табл. 5.2 описаны кубики из группы «Форматирование текста».

Таблица 5.2. Описание кубиков для форматирования текста

Название кубика	Описание кубика
Информация о пациенте	Служит для вставки в протокол информации о пациенте. Состоит из нескольких вложенных кубиков, каждый из которых отвечает за вставку в протокол некоторой информации о пациенте, например фамилия, имя, отчество, возраст, пол, адрес, телефон и т. д. Редактировать данный кубик можно, добавляя, изменяя или исключая вложенные кубики.
Ввод пользовательских тегов	Позволяет ввести пользовательские теги для их последующего использования в тексте шаблона протокола. На этапе генерации протокола обследования значения пользовательских тегов будут запрошены у пользователя. Теги в тексте протокола будут заменены их значениями.
Установка шрифта	Служит для установки шрифта текста протокола.
Установка цвета текста	Служит для установки цвета текста протокола.
Установка цвета фона	Служит для установки цвета фона текста протокола.
Выравнивание	Служит для выравнивания текста протокола.
Установка отступов	Служит для установки отступов от края страницы.
TAB	Вставляет символ TAB в текст протокола.
Пробел	Вставляет пробел в текст протокола.
Перевод строки	Вставляет перевод строки в текст протокола.
Перевод строки, если не начало параграфа	Вставляет перевод строки в текст протокола, если курсор не находится в начале параграфа.
Разделитель страниц	Вставляет разделитель страниц в текст протокола.
Текст	Служит для вставки в протокол обследования некоторой текстовой информации.
RTF-файл	Вставляет в текст протокола содержимое указанного RTF-файла.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Продолжение таблицы 5.2

Название кубика	Описание кубика
Форматированный текст	Служит для вставки в протокол некоторого форматированного текста. В форматированном тексте допустимо использование так называемых тегов, или указателей на некоторую информацию об обследовании, например, тег $NAME будет заменен на ФИО пациента в тексте протокола обследования, а тег $AGE — на его возраст. Кроме тегов, в форматированном тексте можно использовать логические и циклические операторы. Например, для разграничения по возрасту можно воспользоваться следующим условным оператором: $IF $AGE >= 65 $THEN пожилой $ELSE молодой $ENDIF, или для разграничения по полу и возрасту: $IF $SEX == мужской && $AGE >= 65 $THEN пожилой $ENDIF. Соответственно, в протокол вместо этих условных операторов попадут только строки «молодой» или «пожилой» в зависимости от возраста пациента. Условия могут быть составными, с использованием логических операций && (И), ||(ИЛИ). Сравнение числовых значений производится с помощью знаков > (больше), < (меньше), >= (больше или равно), <= (меньше или равно), == (равно), != (не равно). Сравнение строковых значений производится с помощью знаков == (равно), != (не равно). Использование вложенных условных операторов не допускается. Использование скобок в описании условия не допускается. Наряду с условными операторами возможно использование циклических структур, например: $FOR $I = 0 $TO $LENGTH($ARRAYTAG) - 1 $DO $I). $ARRAYTAG[$I] $ENDFOR, где $ARRAYTAG — тег-массив. Внутри тела цикла могут быть использованы условные операторы, также как и внутри условного оператора могут быть описаны циклы.
Картинка из файла	Добавляет в протокол картинку из указанного файла.
Таблица-контейнер	Служит для объединения нескольких элементов в одной строке или в нескольких строках. С помощью таблицы-контейнера можно, например, вывести рядом два и более рисунка или таблицы.
Текущие дата и время	Служит для вставки в протокол текущей даты и времени.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

5.3.2. Глоссарий

Полезным инструментом при формировании протоколов является словарь стандартных выражений, или глоссарий. Словарь предназначен для структурированного хранения типичных фраз и выражений, которые обычно используются при формировании протоколов обследований. Пользователь может применять фразы из словаря для вставки их в текущий протокол обследования. Также можно дополнить словарь собственными фразами, объединить их в группы. Для открытия словаря стандартных выражений необходимо воспользоваться командой меню **Вид|Глоссарий** или сочетанием клавиш **[Alt+G]** (рис. 5.29).

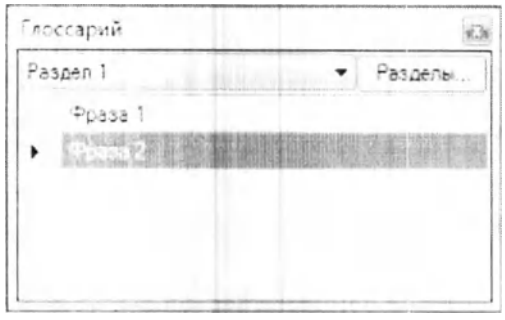


Рис 5.29. Глоссарий

Для добавления фразы из словаря в текущую позицию протокола обследования достаточно дважды щелкнуть на ней левой кнопкой мыши. С помощью контекстного меню, доступного при нажатии правой кнопки мыши, вы можете добавлять в глоссарий новые фразы, новые разделы, редактировать и удалять существующие фразы и разделы словаря.

На закладке «Протокол» в окне настроек программы (рис. 5.26), которое доступно по команде меню **Настройки|Изменить**, вы можете установить, чтобы окно «Глоссарий» открывалось при формировании протокола автоматически.

5.3.3. Распечатка участков записи кривых

Во время просмотра записанных каналов имеется возможность распечатки кривых, видимых на экране (рис. 4.2). Для этого нажмите кнопку на главной панели кнопок.

5.3.4. Печать графиков ритмов

Для создания отчета с графиками ритмов вызовите контекстное меню на вершине «Анализ ритмов» в инспекторе обследований и выберите команду **Создать протокол.**

5.3.5. Протокол по результатам анализа ВРС

Если в обследовании есть пробы с записью ЭКГ и по ним проведен анализ вариабельности ритма сердца (см. раздел 5.2 «Анализ вариабельности ритма сердца»), то существует возможность формирования протокола и распечатки

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

результатов данного анализа. Для этого необходимо воспользоваться пунктом меню **Протокол/Шаблоны/ВРС** (рис. 5.30).

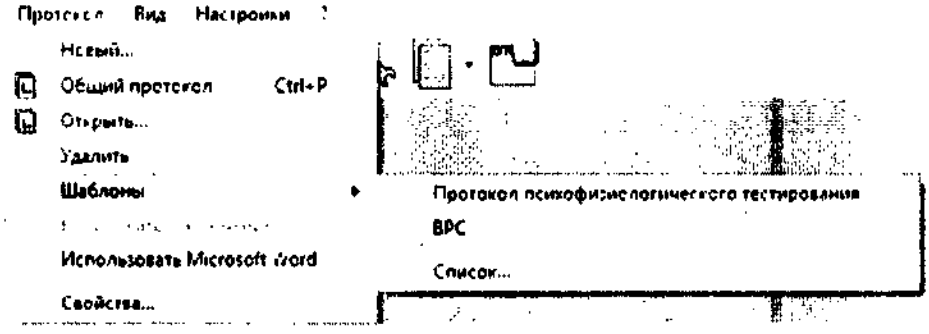


Рис. 5.30. Шаблоны протоколов. ВРС

Программа сформирует протокол по шаблону ВРС и отобразит его на экране.

5.4. Подробная интерпретация результатов методик и рекомендации

Многие методики в программе («ПЗМР», «РДО», «Красно-черные таблицы Шульте-Платонова» и др.) могут включать в свой отчет подробную интерпретацию и рекомендации к результатам (см. раздел 5.3 «Создание протоколов обследования»).

Подробная интерпретация результатов предваряет отчет по результатам пробы и состоит из следующих частей:

1. Основные понятия.
2. Цели обследований.
3. Анализ и интерпретация результатов обследований.

В подробной интерпретации рассказывается о свойствах деятельности нервной системы, которые исследуются в методике, цели обследования и дается описание критериев, по которым делаются выводы по полученным результатам.

После результатов пробы могут быть добавлены рекомендации. Они даются только для результатов, отличных от нормы. В рекомендациях рассказывается о возможных причинах отклонений и делается подробный вывод о необходимости дальнейшего исследования.

5.5. Экспорт результатов обследования и анализа

5.5.1. Экспорт RR-интервалов

Для того чтобы экспортировать RR-интервалы в текстовый файл, нужно в инспекторе обследований найти вершину «Отведения» в пробе, из которой надо

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

экспортировать RR, и выбрать в контекстном меню команду **Экспорт RR** (рис. 5.31).

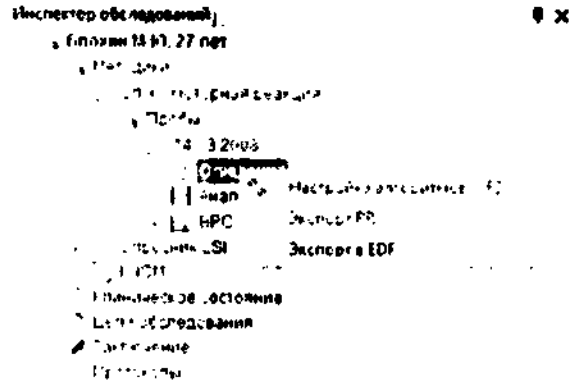


Рис. 5.31. Экспорт RR всей записи

В появившемся диалоге задайте имя файла и место, куда его сохранить.

В текстовом файле будут записаны значения RR-интервалов в миллисекундах.

Если вам необходимо экспортировать не всю запись, а ее часть, откройте окно просмотра отведений и выделите часть ЭКГ-кривой, удерживая левую кнопку мыши нажатой. После этого нажмите правую кнопку мыши и в появившемся контекстном меню выберите команду **Экспорт RR** (рис. 5.32).

Рис. 5.32. Экспорт RR части ЭКГ

5.5.2. Экспорт записи отведений в EDF-формат

Вы можете экспортировать запись, сделанную во время проведения психофизиологического тестирования, в формат EDF.

Для этого в инспекторе обследований найдите вершину «Отведения» в пробе, из которой надо экспортировать RR, и выберите в контекстном меню команду **Экспорт в EDF** (рис. 5.31).

В появившемся диалоге задайте имя файла и место, куда его сохранить.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

5.5.3. Экспорт табличных данных в Excel

Табличные данные результатов можно экспортировать в файл программы Excel.

Экспортировать можно как выбранную таблицу, так и все таблицы, описывающие результаты тестов.

Для экспорта конкретной таблицы результатов (например, таблицы реакций в тесте «РДО») нужно выбрать в контекстном меню таблицы команду **Скопировать**. После этого откройте программу Excel и вставьте скопированную таблицу в любое место листа электронной таблицы.

Для экспорта всех таблиц выбранной пробы выберите в контекстном меню пробы пункт **Экспорт в Excel**. При этом откроется программа Excel (если она не открыта) и все таблицы из выбранной пробы будут скопированы в нее.

5.6. Индивидуальные нормы

Все результаты шкал по всем методикам программы при закрытии программы заносятся в карточку пациента в раздел «Индивидуальные нормы». Для просмотра индивидуальных норм служит одноименное окно (рис. 5.33).

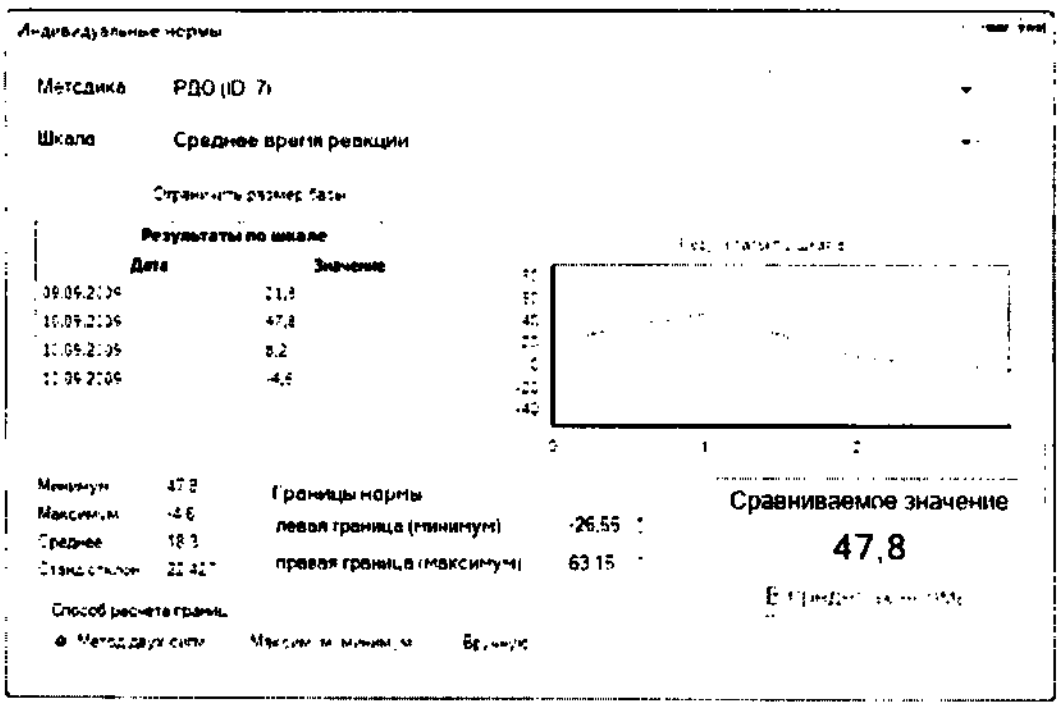


Рис. 5.33. Окно просмотра базы индивидуальных норм

Чтобы вызвать окно на экран, выберите команду меню **Тест/Индивидуальные нормы** или команду контекстного меню методики **Индивидуальные нормы**. Для вызова окна в режиме сравнения с результатами определенной пробы выберите команду контекстного меню пробы **Сравнить с ИН**.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

5.7. Создание статистических отчетов в программе «НС-Психотест.NET»

Все результаты обследований, как первичные (нативные) данные, так и расчетные данные (например, значения шкал), сохраняются в базе данных. Используя специальные функции программного обеспечения, вы можете создать статистические отчеты по группе обследуемых.

Эти отчеты могут быть разнообразными: например, результаты обследований за определенный период времени, отдельные отчеты для разных полов и возрастов, сравнительные отчеты по обследованиям, которые были проведены в разное время суток для одних и тех же пациентов, и т. д.

Составленный отчет автоматически экспортируется в программу Excel в табличном виде. В рамках этой программы вы можете провести все виды статистической обработки данных, например: корреляционный анализ, математическую статистику, факторный анализ.

Алгоритм составления отчета следующий:

1. Откройте окно «Менеджер обследований».

2. Пользуясь функцией «Расширенный поиск», выберите обследования, которые удовлетворяют определенному критерию (пол, возраст, методика, время и условия проведения). Смотрите описание функции в разделе 14 приложения к руководству пользователя «Менеджер обследований».

3. Составьте отчет, выбрав в него необходимые данные из обследований (данные пациента, методики, шкалы). Смотрите описание функции в разделе 15 приложения к руководству пользователя «Менеджер обследований».

4. Сформированный отчет будет открыт в программе Excel. Далее проведите анализ и сохраните результаты, пользуясь функциями данной программы.

5.7.1. Особенности поиска обследований в программе «НС-Психотест.NET»

Многие обследования могут отличаться друг от друга по различным условиям проведения.

Например, в рамках обследования школьников следует провести психофизиологические пробы до уроков и после них. В данном случае необходимо обязательно внести в свойства обследования уникальные характеристики, по которым вы потом легко сможете найти эти обследования в базе данных. Для этих целей в программе предусмотрено окно «Свойства обследования» (рис. 5.34). Оно доступно по одноименной команде меню. В данном окне удобно использовать поле «Основание для обследования».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Например, на рис. 5.34 обследования, проведенные утром, помечаются кодовым словом «утро». Подробнее об этом смотрите в разделе 3.2 выше.

Обследование

Основные данные Дополнительно Свойства обследования

Основание для обследования

утро

Метки обследования

Доктор

Медсестра:

Ассистент

Степень контакта

Манера поведения.

Двигательная сфера

Эмоциональный фон

Симптом острых стрессовых нарушений

Комментарий к обследованию

OK Отмена

Рис. 5.34. Добавление кода обследования в окне «Свойства обследования»

Если ваши обследования не требуют ввода какой-либо специфической кодировки, то вы можете не пользоваться этими функциями. Будет достаточно ввода даты рождения и пола пациента.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для программы «НС-Психотест.NET» окно расширенного поиска обследований имеет специально адаптированный формат (рис. 5.35). Оно позволит вам найти и выбрать в базе данных только те данные, которые вам необходимы, и построить на их основе статистический протокол.

Например, на рис. 5.35 в окне задан поиск по следующим критериям: нужно найти всех мальчиков возраста от 10 до 12 лет, для которых была проведена проба КЧСМ перед уроками.

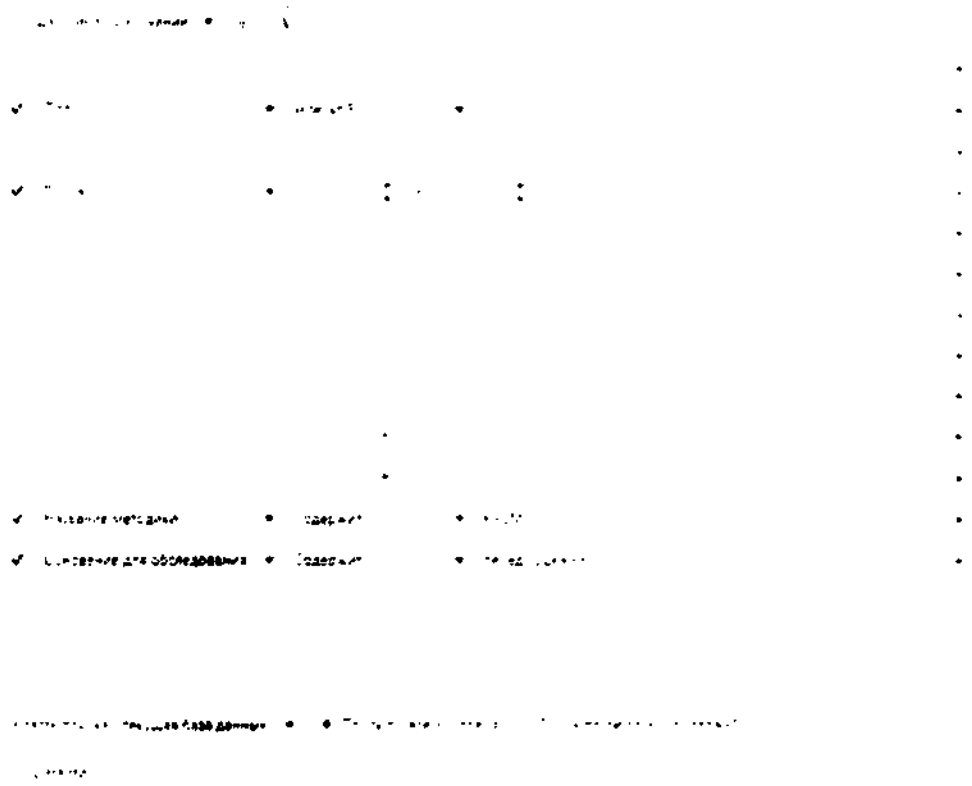


Рис. 5.35. Окно расширенного поиска обследований в менеджере обследований

Далее работа по формированию отчета и экспорту его в Excel аналогична описанию в приложении к руководству пользователя «Менеджер обследований».

6. Управление методиками программы

Программа «НС-Психотест.NET» включает в себя большое количество методик, но на практике пользователь применяет только небольшую их часть. Поэтому для удобства поиска необходимых методик, настройки и организации их в программе «НС-Психотест.NET» есть несколько инструментов:

- Окно «Выбор методик для запуска» имеет закладку «Избранные», на которой пользователь может организовать необходимые ему методики в смысловые группы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- «Менеджер методик» позволяет редактировать информацию о методиках (названия, описания, иконки и др.), изменять настройки и распечатывать список методик.

- С помощью «Менеджера методик» можно создавать шаблоны тестирования. Шаблон тестирования — это несколько тестов, объединенных по какому-либо принципу и имеющих собственные настройки.

Полный список методик с их кратким описанием смотрите в приложении к настоящему руководству. Ниже, в разделах 6 «Управление методиками программы» и 7 «

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Особенности проведения тестирования по некоторым методикам», описан принцип работы с некоторыми из них. Многие методики (например, опросники) имеют однотипные элементы управления, поэтому в руководстве дается описание работы на примере одной из них.

6.1. Создание списка «избранных» методик

Окно «Выбор методики тестирования для запуска» находится на главном окне приложения, если отмечена команда меню **Вид|Окно выбора методик**. Кроме того, это окно может быть вызвано с помощью команды меню **Тест|Выбор и запуск методики...**.

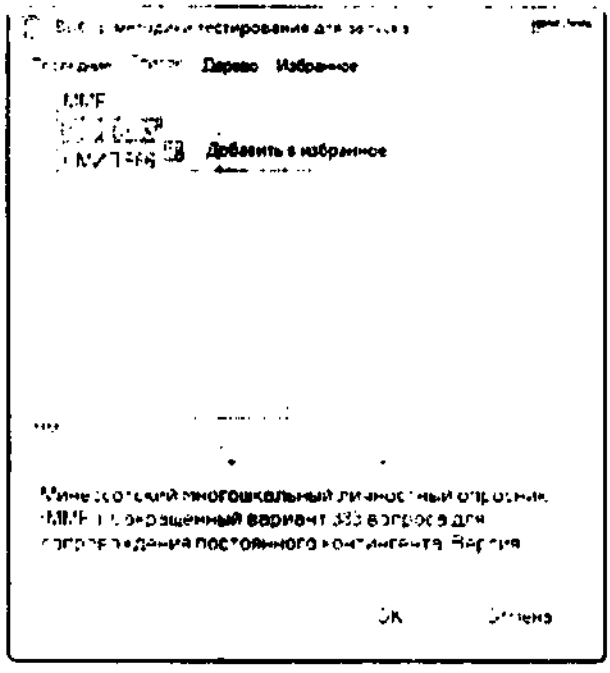


Рис. 6.1. Добавление методики в список «Избранных»

Для добавления в закладку «Избранное» какой-либо методики необходимо найти ее в общем списке или в дереве классификации методик и нажатием правой кнопки мыши на методике вызвать контекстное меню, в котором выбрать команду **Добавить в избранное** (рис. 6.1). После этого методика будет добавлена на закладку «Избранное».

На закладке «Избранное» в основной ветке можно создать подпапки, в которые можно добавить методики. Для создания новой папки (ветки, раздела) надо выбрать какую-либо вершину и нажать на правую кнопку мыши, вызвав контекстное меню. В меню выберите команду **«Создать подпапку»**.

Методики, которые добавлены на закладку «Избранное», можно «перетаскивать», удерживая их кнопкой мыши, из одной ветки в другую, меняя тем самым их расположение.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

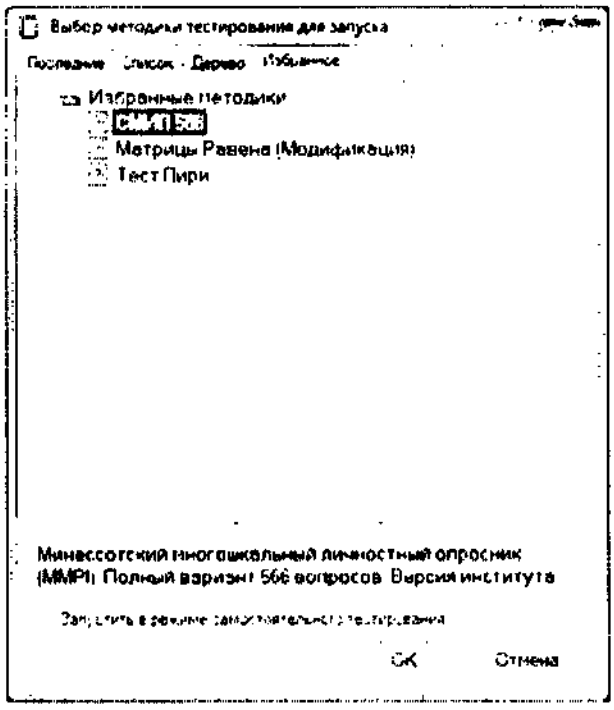


Рис. 6.2. Избранные методики

Если окно «Выбор методик тестирования» находится на главном окно приложения и открыто какое-либо обследование, то можно добавлять методики к обследованию обычным «перетаскиванием» методик из закладки «Избранное» в инспектор обследований. Если перетащить папку, то в обследование попадут все методики, находящиеся в ней.

6.2. Менеджер методик

Вся текстовая информация методик программы (инструкции, названия, вопросы, варианты ответов и текстовые интерпретации) хранится в отдельных файлах. Это позволяет пользователю редактировать информацию самому. Для редактирования и просмотра информации методик предназначен «Менеджер методик». Он запускается из меню главного окна приложения командой меню **Настройки|Менеджер методик** или комбинацией клавиш клавиатуры **[Ctrl+Alt+M]**.

Окно «Менеджер методик» показано на рис. 6.3. Для того чтобы показать на экране список всех методик, нажмите на кнопку или выберите команду меню **Вид|Список методик**.

В таблице методик программы есть четыре колонки: первая — идентификатор методики, ее уникальный номер, вторая — иконка, третья — название, четвертая — тип. Нажимая на заголовок колонки, можно рассортировать методики в таблице по значению в этой колонке.

Для поиска методики по названию введите в поле «Фильтр» строку, при этом в таблице останутся методики, у которых в названии есть эта строка.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

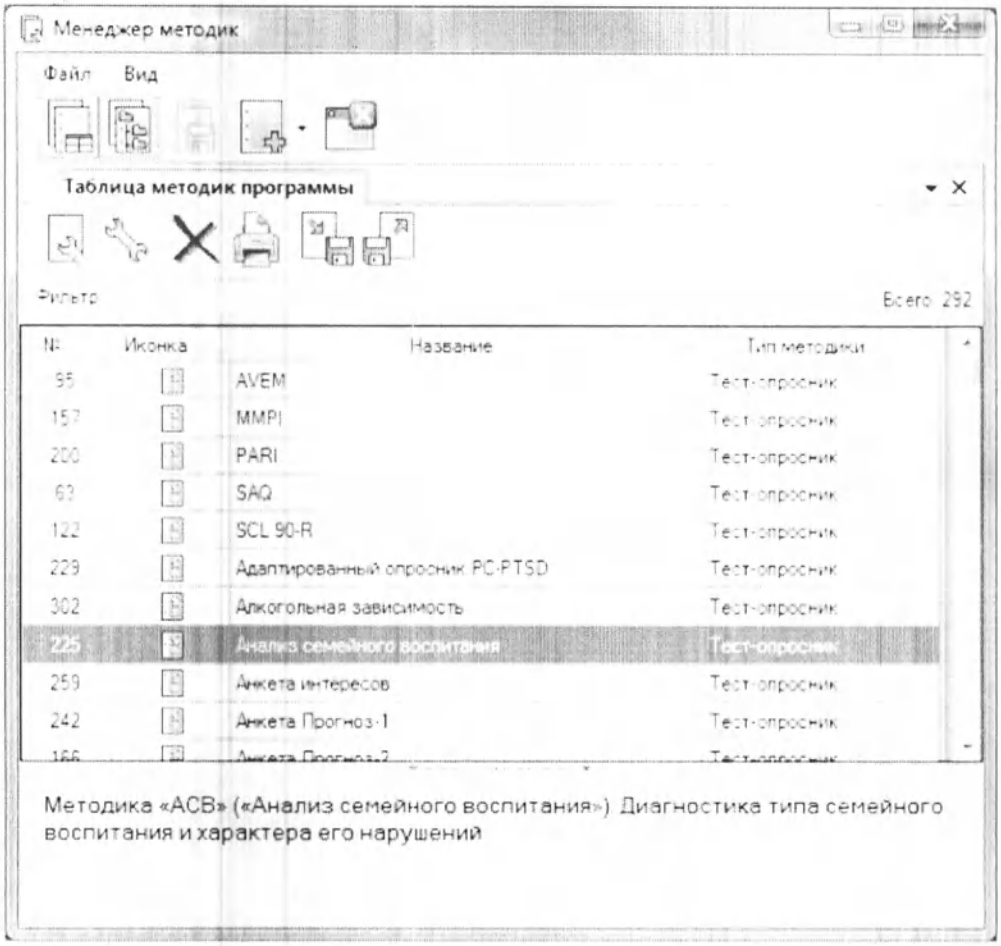


Рис. 6.3. Менеджер методик

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Если требуется изменить информацию о какой-либо методике (например ее заголовок или иконку), выберите в таблице эту методику и нажмите на кнопку . При этом появится окно «Редактор информации методики» (рис. 6.4). В нем можно изменить название методики, иконку, комментарий, тексты вопросов и др.

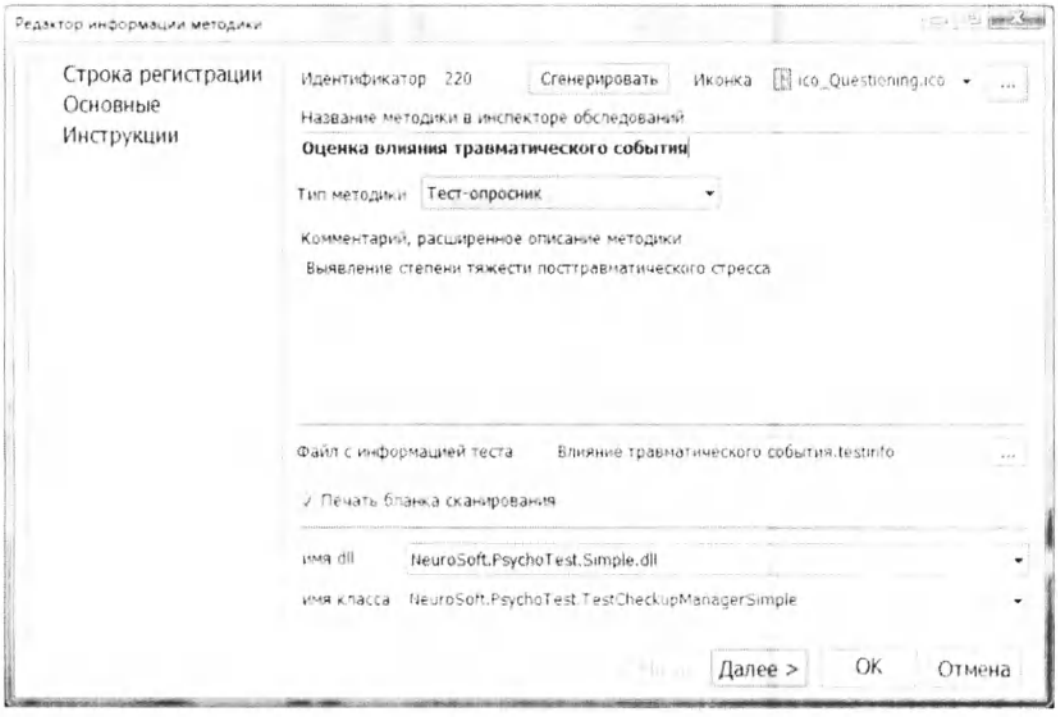


Рис. 6.4. Редактор информации методики

Если надо изменить настройки какой-либо методики, выберите методику в таблице и нажмите кнопку на панели инструментов окна или кнопку на клавиатуре **[F3]**. После этого появится окно настройки методики (рис. 6.5).

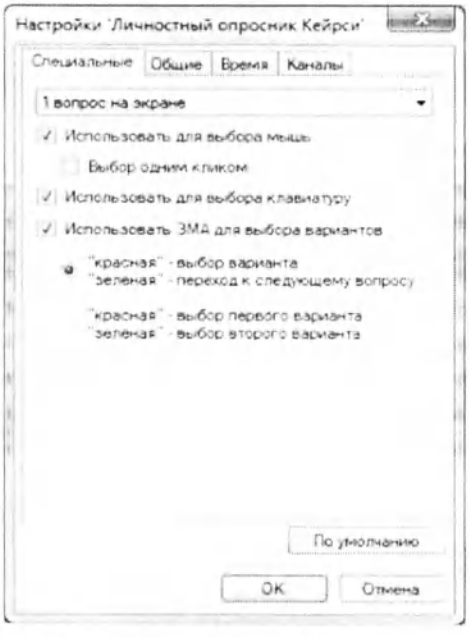


Рис. 6.5. Настройка опросника

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Из окна «Менеджера методик» можно распечатать список всех методик программы с описаниями. Для этого нажмите на кнопку . Появится окно предварительного просмотра списка (рис. 6.6). В этом окне нажмите на кнопку , если надо распечатать список.

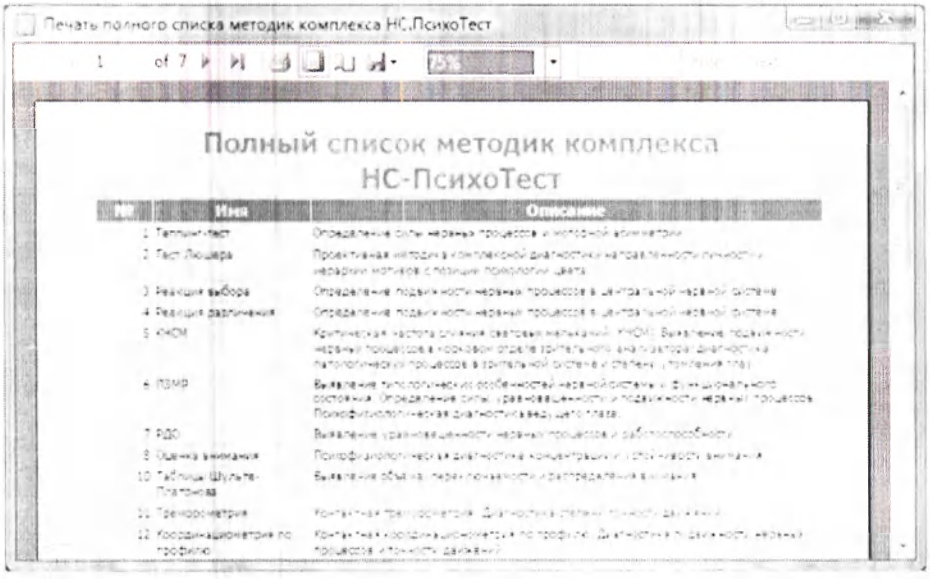


Рис. 6.6. Окно предварительного просмотра списка методик

Кроме того, можно сохранить список на диск в формате PDF и Excel с помощью кнопки .

6.3. Создание шаблонов тестирования

Можно добавить в список методик программы собственный шаблон тестирования. Для этого нажмите на кнопку и в появившемся выпадающем списке выберите команду **Новый шаблон тестирования** (рис. 6.7).

Рис. 6.7. Вызов редактора для создания нового шаблона тестирования

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После этого на экране появится окно «Редактор информации методики» (рис. 6.8), в котором надо зарегистрировать новый шаблон тестирования. Для этого заполните следующие поля.

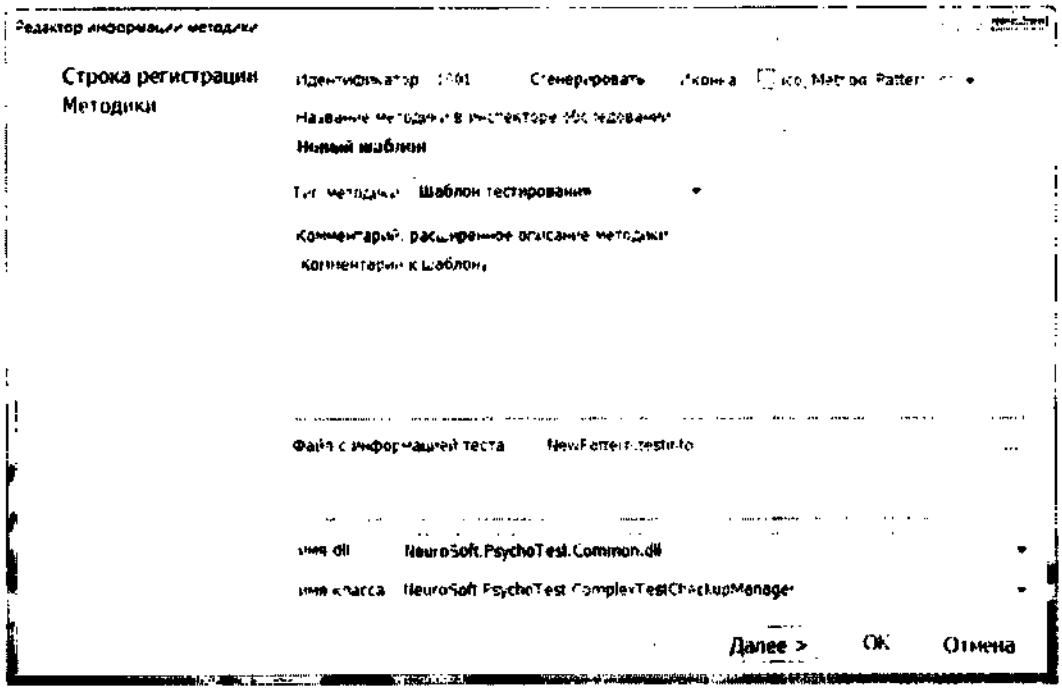


Рис. 6.8. Регистрация нового шаблона тестирования

«Идентификатор» — уникальный номер, который имеет методика. Он не может совпадать с идентификаторами других методик. Можно нажать кнопку «Сгенерировать», тогда программа подберет идентификатор сама. Но рекомендуется задать номер вручную и больший 1000, чтобы он наверняка не совпадал с методиками, встроенными в программу изначально.

«Иконка» — значок, который будет появляться рядом с названием методики в инспекторе обследований и других окнах. Можно выбрать иконку из выпадающего списка либо нажать на кнопку «...» и указать расположение собственной иконки.

«Название методики в инспекторе обследований» — краткое название методики. Так как оно будет фигурировать во всех диалогах и списках, рекомендуется давать недлинное, сокращенное название методики (например: «ПЗМР» для методики «Простая зрительно-моторная реакция»).

«Тип методики» — это поле уже выставлено в нужное значение. Оно определяет тип методики и имеет три значения: тест-опросник, шаблон тестирования, специальная методика.

«Комментарий, расширенное описание методики» — эта информация отображается в окне запуска методик и других окнах программы в качестве пояснения и расшифровки названия методики. Здесь можно указать назначение шаблона, авторов методики и рекомендации к проведению.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

«Файл с информацией теста» — это поле определяет, где будет сохранена информация методики. Если файл уже создан ранее, то введите его имя либо укажите его расположение, нажав кнопку «...», если нет, то задайте уникальное имя для файла.

«Имя dll», «имя класса» — служебные поля. Им уже присвоено необходимое значение. Они определяют, какие программные компоненты отвечают за выполнение методики. Для шаблона тестирования их менять не требуется.

Когда вся информация введена, нажмите кнопку «Далее>». Вы перейдете на страницу «Методики» (рис. 6.9). На этой странице находится список методик, которые включены в шаблон тестирования. Для добавления методики к шаблону нажмите кнопку . Появится окно выбора методик, в котором надо выбрать методику и нажать «ОК» (см. раздел 4.5 «Запуск обследования и выбор методики»). Для удаления методики из шаблона выберите методику и нажмите кнопку . Для изменения порядка запуска методик нажмите кнопки ^ и v, чтобы передвинуть их выше или ниже.

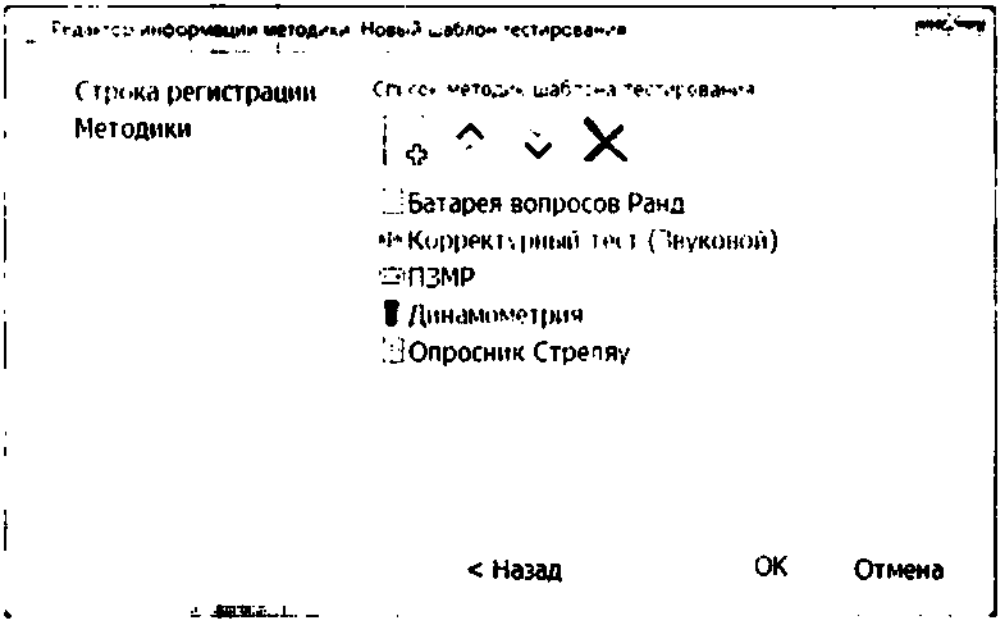


Рис. 6.9. Список методик, входящих в шаблон тестирования

Когда редактирование информации о шаблоне тестирования закончено, нажмите кнопку «ОК». Новый шаблон должен появиться в списке методик программы и в окне запуска методик.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

6.4. Редактор тестов и создание тестов-опросников

Можно добавить в список методик программы собственный шаблон тестирования. Для этого откройте окно менеджера методик и нажмите на кнопку . В появившемся выпадающем списке выберите команду **Новый тест-опросник**.

После этого на экране появится окно «Редактор информации методики» (рис. 6.10), в котором нужно зарегистрировать новую методику. Для этого заполните следующие поля.

Рис. 6.10. Редактор тестов. Строка регистрации

«Идентификатор» — уникальный номер, который имеет методика. Он не может совпадать с идентификаторами других методик.

«Иконка» — значок, который будет появляться рядом с названием методики в инспекторе обследований и других окнах.

«Название методики в инспекторе обследований» — краткое название методики.

«Комментарий, расширенное описание методики» — эта информация отображается в окне запуска методик. Здесь можно указать назначение, авторов методики и рекомендации к проведению.

«Файл с информацией теста» — это поле определяет, где будет сохранена информация методики. Если файл уже создан ранее, то введите его имя либо

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

укажите его расположение, нажав кнопку «...»; если нет, то задайте уникальное имя для файла.

Когда вся информация введена, нажмите кнопку «Далее>». Вы перейдете на страницу «Основные» (рис. 6.11)

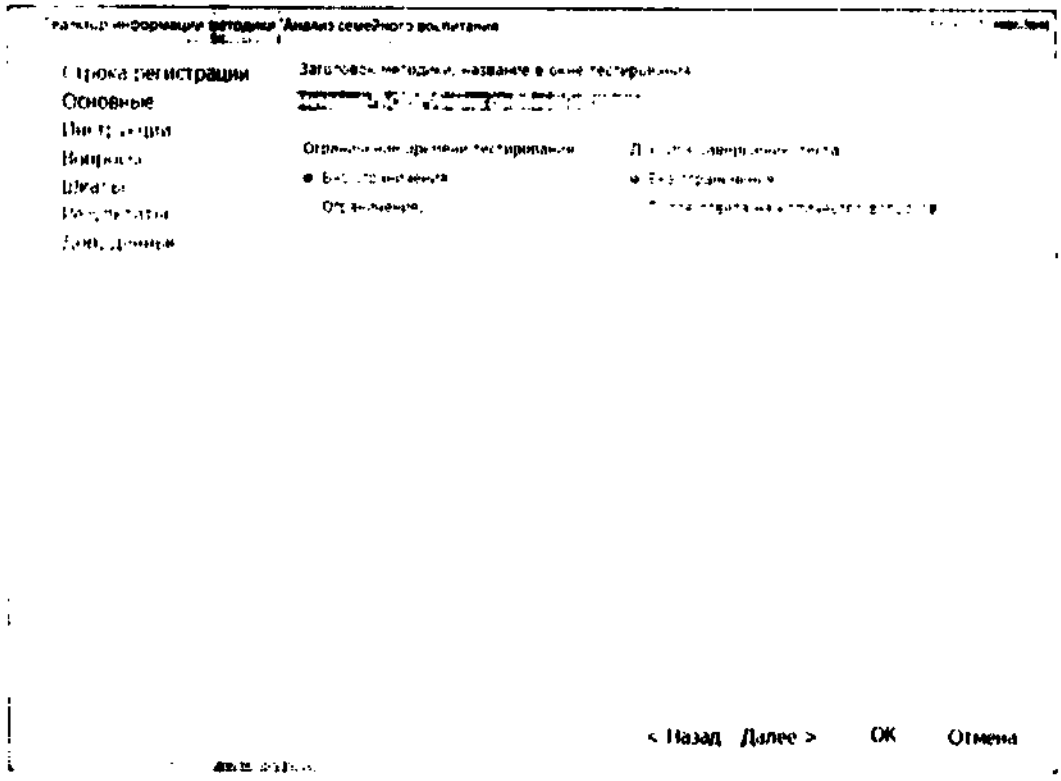


Рис 6.11. Редактор тестов. Основные данные

На странице «Основные» нужно указать название методики, которое будет показано при тестировании. Можно задать ограничение времени тестирования. Если при тестировании важно, чтобы обследуемый ответил на конкретное количество вопросов, то можно задать ограничение на доступ к кнопке «Завершить» в окне тестирования. Для этого необходимо задать количество вопросов, на которые нужно ответить во время тестирования, чтобы кнопка «Завершить» стала доступна.

После нажатия на кнопку «Далее>» на экране появляется страница «Инструкции» (рис. 6.12).

На этой странице вводятся основная и дополнительные инструкции. Дополнительные инструкции будут отображаться при прохождении опросника для выбранных вопросов. Соответствие конкретных номеров инструкций и вопросов указывается на следующей странице «Вопросы».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для добавления инструкции нажмите кнопку . Для удаления инструкции, которая видна на экране, нажмите кнопку . Для перехода от одной инструкции к другой воспользуйтесь кнопками и .

Рис. 6.12. Редактор тестов. Инструкции и группы

Группы вопросов будут отображаться при прохождении опросника для выбранных вопросов. Это подзаголовки для выбранных групп вопросов. Соответствие конкретных номеров групп и вопросов указывается на следующей странице «Вопросы».

Для добавления группы в таблицу нажмите кнопку . Для удаления текущей выбранной в таблице группы нажмите кнопку .

Следующая страница диалога — «Вопросы» (рис. 6.13). На ней описываются все вопросы теста. Перед началом описания вопросов необходимо установить их количество в соответствующем поле.

Далее следует определить, какими типами панелей будут описаны вопросы теста и какие варианты ответов будут у всех вопросов.

Если у всех вопросов теста будут одни и те же варианты ответов (например, «Да» и «Нет»), то установите опцию «Одинаковые варианты ответов», — это сократит размер файла опросника и вам не придется описывать варианты у всех вопросов. Достаточно будет их задать у первого вопроса. У остальных вопросов редактирование вариантов ответа будет невозможно.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Опросник может иметь пять типов панелей вопросов. Внешний вид их во время тестирования показан на рис. 7.44, рис. 7.45, рис. 7.46, рис. 7.47, рис. 7.48:

- Вопрос со списком текстовых вариантов ответа (рис. 6.13).
- Вопрос с вариантами ответа в виде рисунков (рис. 6.15).
- Вопрос с вариантами ответа в виде шкалы (рис. 6.16).
- Вопрос со строковым ответом (настройки вариантов ответа аналогичны вопросу со списком текстовых вариантов ответа (рис. 6.13)).
- Вопрос с ранжированием вариантов ответа (рис. 6.17)

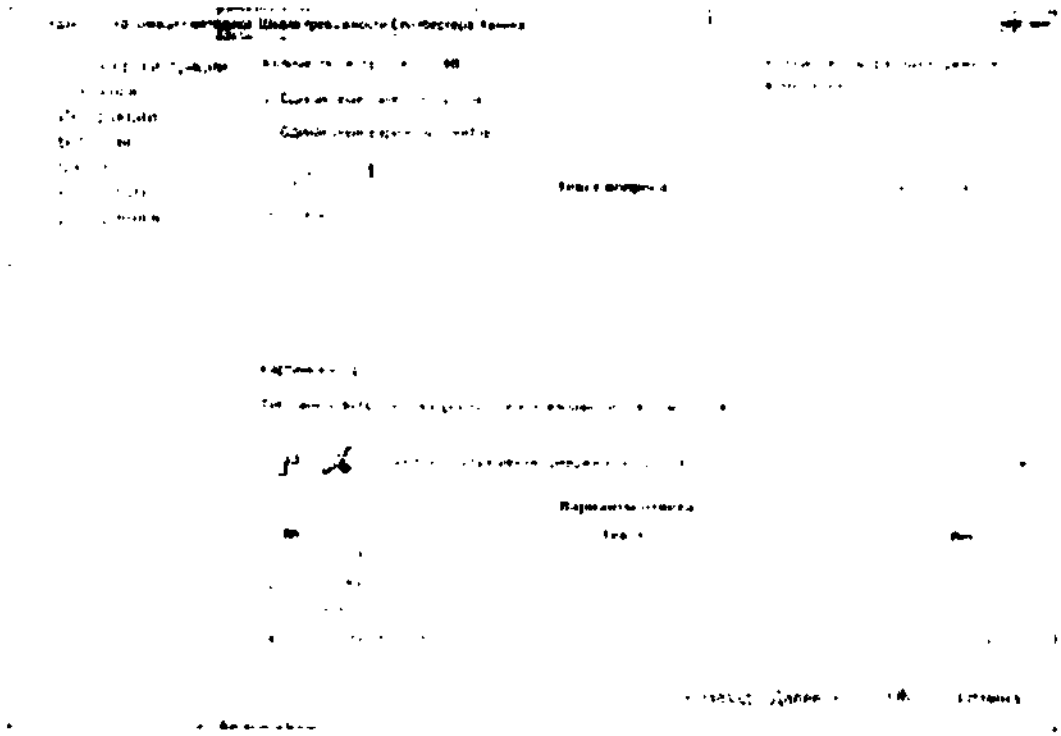


Рис. 6.13. Редактор тестов. Вопросы

Если все панели будут одного типа, то это желательно указать в опции «Одинаковые панели вопросов». После этого сменить тип панели можно только у первого вопроса.

Независимо от типа панели и номера у каждого вопроса можно изменить текст и номера групп и дополнительных инструкций, которые будут отображаться во время тестирования. Если на странице «Инструкции» не было задано групп и дополнительных инструкций, то поля «Группа» и «Доп. инструкция» будут недоступны.

Для каждого вопроса можно задать картинку, которая будет показана под вопросом в окне тестирования. Для этого нажмите на кнопку «...» рядом с полем «Картинка вопроса» и укажите в диалоге открытия файла файл картинки. Кроме того, необходимо указать размер картинки на экране во время тестирования.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В поле «Ширина картинки, см» введите ширину картинки в сантиметрах. Пропорции будут сохранены.

Установите тип панели вопроса в одноименном выпадающем списке. Если ранее была поставлена опция «Одинаковые панели вопросов», то сменить тип панели вопроса можно только у первого вопроса, а остальные вопросы будут иметь тот же тип панели.

Далее необходимо описать варианты ответа на вопрос. Для добавления нового варианта в таблицу нажмите кнопку . Для удаления текущего выбранного в таблице варианта нажмите кнопку . В колонке «Текст» введите текст варианта, в ячейке «Вес» задайте весовой коэффициент.

Весовой коэффициент — это число, которое будет прибавляться к итоговой сумме по выбранной шкале (выбранная шкала — та, которая показана в выпадающем списке «Шкала» над таблицей вариантов) при расчете результатов, если данный вариант был отмечен обследуемым при заполнении опросника.

Расчет по весовым коэффициентам задействуется, если шкала имеет формулу «Весовые коэффициенты». Об этом читайте ниже.

Для ускорения описания вариантов и их весовых коэффициентов предусмотрены специальные функции, которые доступны через контекстное меню таблицы вариантов и через горячие клавиши (рис. 6.14).

Добавить вариант	
Удалить вариант	
Копировать веса предыдущего вопроса	F5
Копировать текст предыдущего вопроса	F6
Сменить знак весов	F7
Веса в обратном порядке	F9
Текст вариантов в обратном порядке	F10
Обнуление весов	F11

Рис. 6.14. Контекстное меню вариантов ответа

- F5 — «Копировать веса предыдущего вопроса». Программа скопирует веса всех вариантов вопроса, описанного ранее, если они не равны нулю.
- F6 — «Копировать текст предыдущего вопроса». Программа скопирует текст всех вариантов вопроса, описанного ранее, если они описаны.
- F7 — «Сменить знак весов». Знак веса каждого варианта будет изменен на противоположный (+/-).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- F9 — «Веса в обратном порядке». Все веса текущего вопроса будут переставлены в обратном порядке (например, были веса 1, 2, 3, 4 с первого варианта до четвертого, а после выполнения действия будут 4, 3, 2, 1).

- F10 — «Текст вариантов в обратном порядке». Все тексты вариантов ответа текущего вопроса будут переставлены в обратном порядке.

- F11 — «Обнуление весов». Все веса вариантов текущего вопроса будут приравнены к нулю.

Для других типов панели вопроса имеются особенности в описании. Рассмотрим их подробнее.

Для панели вопроса с вариантами ответа в виде картинок (рис. 6.15) дополнительно к тексту варианта нужно указать картинку ответа. В колонке «Картинка» введите название файла картинки или произведите двойной клик на ячейке и в появившемся диалоге укажите файл.

В настройках справа от таблицы вариантов следует задать принцип размещения картинок на экране во время тестирования и их размер. Картинки вариантов будут расположены на экране в виде таблицы, количество рядов и колонок необходимо задать.

Тип панели вопроса: Картинки в вариантах ответа

Шкала: Серия А (ID: serA)

Варианты ответа

№	Текст	Картинка	Вес
1		Raven_A01-1.jpg	0
2		Raven_A01-2.jpg	0
3		Raven_A01-3.jpg	0
4		Raven_A01-4.jpg	3
5		Raven_A01-5.jpg	0
6		Raven_A01-6.jpg	0

Рядов	2	
Колонок	3	
Ширина, см	4,0	

Рис. 6.15. Панель вопроса с вариантами ответа в виде картинок

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для панели вопроса со шкалой ответа (рис. 6.16) можно задать «Префикс» и «Постфикс». Это надписи, которые будут показаны в окне тестирования перед шкалой и после нее.

Тип панели вопроса **Варианты в виде шкалы**

Шкала **Самочувствие (ID: 5)**

Варианты ответа

№	Текст	Вес
1	2	0.7
2	2	0.6
3	1	0.5
4	0	0.4
5	1	0.3
6	-2	0.2
7	-3	0.1

Префикс хорошее

Постфикс плохое

Рис. 6.16. Панель вопроса с вариантами в виде шкалы

Для панели вопроса с ранжированием вариантов ответа (рис. 6.17) отличается принцип задания весовых коэффициентов. Каждый вариант ответа может иметь разный вес в зависимости от своего положения, которое ему задаст испытуемый при прохождении теста. Веса для каждой позиции необходимо внести в одноименную таблицу справа от таблицы вариантов.

Тип панели вопроса **Ранжирование вариантов**

Шкала **Кинестетическая репрезентативная система (ID: 003)**

Варианты ответа

№	Текст
1	Важные решения - это дело моих чувств
2	Важные решения зависят от моего настроения
3	Важные решения зависят от моей точки зрения.
4	Важные решения - это дело логики и ума

Веса для позиций

Позиция	Вес
1	4
2	3
3	2
4	1

Рис. 6.17. Панель вопроса с ранжированием вариантов

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После описания вопросов нажмите кнопку «Далее >» для перехода к странице «Шкалы» (рис. 6.18).

Рис. 6.18. Редактор тестов. Шкалы результатов

Все результаты теста (например: итоговые суммы, операции с результатами и др.) оформляются в виде шкал результатов. Необходимое количество шкал добавляется в таблицу нажатием кнопки . Для удаления текущей шкалы нажмите кнопку .

Для описания новой шкалы прежде всего следует задать ее ID — идентификатор. Он не должен совпадать с идентификаторами других шкал теста.

Далее необходимо написать название шкалы. Принцип расчета значения шкалы после прохождения теста определяется ее формулой. Для описания формулы сделайте двойной клик на ячейке формулы в таблице. На экране появится окно «Редактор формул» (рис. 6.19). Редактор формул и его возможности описаны ниже.

Для каждой шкалы можно задать дополнительные свойства, которые отображаются в полях ввода под таблицей шкал.

«Единица измерения» — сокращенное название единицы измерения, в которой рассчитывается значение шкалы.

«Формат значения» — задает принцип преобразования значения шкалы к строковому выражению. Это поле может иметь следующие значения:

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- По умолчанию.
- Целое значение "1".
- Один знак после запятой "0.1".
- Два знака после запятой "0.01".
- Три знака после запятой "0.001".
- Не отображать "-".
- Время в формате "ЧЧ:ММ:СС".

«Идентификатор нормы» — это ссылка на интерпретацию значения шкалы. Для перехода к редактору норм нажмите на кнопку «...» рядом с полем идентификатора нормы. Редактор норм служит для описания принципа интерпретации значения шкалы и изменения текстов интерпретаций. Работа с редактором норм описана ниже в разделе 6.5 «Редактор норм: изменение норм и интерпретаций».

«Рекомендации» — это поле позволяет связать определенные значения шкалы с файлом *rtf*, в котором могут содержаться дополнительная информация и рекомендации. Если любое значение шкалы должно сопровождаться определенным комментарием, то напишите в поле название файла в формате *rtf*, где описан этот комментарий. Файл должен находиться в подкаталоге *DetailedInfo* директории программы. По нажатию на кнопку «...» открывается «Редактор норм», где можно задать различные комментарии для разных значений. Названия файлов должны вписываться в поле «Комментарий» градации (см. раздел 6.5 «Редактор норм: изменение норм и интерпретаций»).

«ID Стандартной суммы (Стенн)» — это значение шкалы, приведенное к стандартному виду. Алгоритм такого перехода описывается в редакторе норм.

«Сокращение» — сокращенное название шкалы.

«Процентный показатель» — значение шкалы в процентах. Можно рассчитать процентное значение от максимального значения шкалы, которое задается в одноименном поле.

Группа переключателей «Для интерпретации использовать...» задает значение, которое будет интерпретироваться при отображении результатов на экране. Можно интерпретировать значение шкалы, стандартную сумму и процентный показатель.

Над таблицей шкал располагаются элементы по управлению базами норм. Подробно о них написано в разделе 6.7 «Создание собственной базы норм».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

6.4.1. Редактор формул

В окне «Редактор формул» можно составить выражение для расчета значения шкалы. Для этого нужно написать формулу в поле ввода вверху окна (рис. 6.19).

Рис. 6.19. Редактор формул

При описании формулы можно применять числа и следующие знаки арифметических действий:

- «*» — умножить.
- «/» — разделить.
- «-» — вычесть.
- «+» — сложить.
- «^» — возведение в степень.
- «%» — остаток от деления.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Кроме того, в программу встроены специальные функции, которые описаны в табл. 6.1. Для добавления функции в строку формулы сделайте двойной клик на ее названии. Внизу окна подписывается краткое описание выделенной в данный момент функции.

Таблица 6.1. Описание встроенных функций

Встроенная функция	Описание
ВЕСОВЫЕ КОЭФФИЦИЕНТЫ	Значение шкалы будет равняться сумме весов, которые указаны в таблице вариантов ответов на вопросы.
ВРЕМЯ ВЫПОЛНЕНИЯ	Время выполнения теста. Отсчитывается от момента нажатия на кнопку «Старт» до закрытия окна тестирования.
ПРОПУЩЕНО ВОПРОСОВ	Количество вопросов, на которые не было получено ответов.
NUMMAXVALSCALETS_CR	Номера шкал из перечисленных в таблице значений шкал (страница «Результаты») с максимальным значением.
NUMMAXVALSCALETS_S	Номер шкалы из перечисленных в таблице значений шкал (страница «Результаты») с максимальным значением.
NUMMAXPERCSCALETS_CR	Номера шкал из перечисленных в таблице значений шкал (страница «Результаты») с максимальным значением процентного показателя.
СУММА	Сумма значений всех элементов первичных данных.
ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО	Общее количество элементов первичных данных.
КОЛИЧЕСТВО СТИМУЛОВ	Общее количество элементов первичных данных за исключением элементов, помеченных как преждевременное действие.
ЧИСЛО ПРОПУЩЕННЫХ	Общее количество элементов первичных данных, помеченных как пропуск.
ЧИСЛО ОШИБОК ОПЕРЕЖЕНИЯ	Общее количество элементов первичных данных, помеченных как преждевременное действие.
ЧИСЛО ОШИБОК ВЫБОРА	Общее количество элементов первичных данных, помеченных как ошибка выбора.
ЧИСЛО ОШИБОК СБОЯ БЛОКА	Общее количество элементов первичных данных, помеченных как ошибка сбоя блока.
ЧИСЛО ПРАВИЛЬНЫХ	Общее количество элементов первичных данных, помеченных как правильная реакция.
ТОЧНОСТЬ УИППЛА	Коэффициент точности Уиппла.
ЧИСЛО ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ	Общее количество элементов с отрицательным значением.
ЧИСЛО ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ	Общее количество элементов с положительным и нулевым значениями.
СРЕДНЕЕ	Сумма значений всех элементов первичных данных, деленная на количество.
СР.ОТКЛОНЕНИЕ	Среднеквадратичное отклонение значений всех элементов первичных данных.
МЕДИАНА	Медиана, рассчитанная по значениям всех элементов первичных данных.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Продолжение таблицы 6.1

Встроенная функция	Описание
МОДА	Мода, рассчитанная по значениям всех элементов первичных данных.
АССИММЕТРИЧНОСТЬ	Асимметричность, рассчитанная по значениям всех элементов первичных данных.
ЭКСЦЕСС	Эксцесс, рассчитанный по значениям всех элементов первичных данных.
ЭНТРОПИЯ	Энтропия, рассчитанная по значениям всех элементов первичных данных.
ФУНКУРСИС	Функциональный уровень системы (критерии Лоскутовой), рассчитанный по значениям всех элементов первичных данных.
УРРЕАКЦ	Уровень реакции (критерии Лоскутовой), рассчитанный по значениям всех элементов первичных данных.
УРФУНКВОЗМ	Уровень функциональных возможностей (критерии Лоскутовой), рассчитанный по значениям всех элементов первичных данных.
DELTA_T05	Значение Дельта Т 0,5 (критерии Лоскутовой), рассчитанное по значениям всех элементов первичных данных.
P_MAX	Значение Р максимального (критерии Лоскутовой), рассчитанное по значениям всех элементов первичных данных.
MAXHRV	Максимальная частота сердечных сокращений (ЧСС).
FONHRV	Средняя ЧСС в фоне.
MAXBF	Максимальная частота дыхания (ЧД).
FONBF	Средняя ЧД в фоне.
FONHILD	Среднее значение индекса Хильдебранта в фоне.
AVGHR_TEST	Средняя ЧСС во время тестирования.
SNPNMAIN	Значение нервно-психического напряжения.
SNPNHR	Значение нервно-психического напряжения, рассчитанного по ЧСС.
SNPNBF	Значение нервно-психического напряжения, рассчитанного по ЧД.
MT_DT_2	Отношение массы тела (кг) к квадрату роста (м*м).
VC_MT	Отношение жизненной емкости легких (ЖЕЛ) (мл) к массе тела (кг).
PATIENT_VC	Жизненная емкость легких (ЖЕЛ) в литрах.
NORMAL_DISTR	Оценка нормальности распределения выборки.
FRACTILE25	Квантиль 25%.
FRACTILE75	Квантиль 75%.
K25_75	(Квантиль 75% — Квантиль 25%)/2.
ADFONDIAST	Диастолическое АД в фоне.
ADFONSIST	Систолическое АД в фоне.
ADTESTDIAST	Диастолическое АД при тестировании.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Продолжение таблицы 6.1

Встроенная функция	Описание
ADTESTSIST	Систолическое АД при тестировании.
ADPOSTDIAST	Диастолическое АД в последействии.
ADPOSTSIST	Систолическое АД в последействии.
STSUMM()	Возвращается значение стандартной суммы шкалы, ID которой указано. Пример: STSUMM(ID_A), где A — идентификатор (ID) шкалы.
WEIGHT	Вес обследуемого в кг.
HEIGHT	Рост обследуемого в м.
AGE	Возраст обследуемого в годах.
VARIATION	Коэффициент вариации (вариативности) в %.
SRQWERR	Стандартная ошибка — ошибка средней арифметической измеряемой величины.
DISPERSION	Дисперсия.
POSVARIANT(,)	Позиция варианта в вопросе.
sqrt	Квадратный корень.
sin, cos, tan	Синус, косинус, тангенс.
asin, acos, atan, acotan	Арксинус, арккосинус, арктангенс, арккотангенс.
exp	Экспоненцирование — e в степени...
ln, 10log	Натуральный логарифм числа, десятичный логарифм числа.
fac	Факториал числа.
sinh, cosh, tanh	Гиперболические синус, косинус, тангенс.
abs	Модуль числа.
ceil, floor	Округление до большего и до меньшего.
sfac	Двойной факториал. Перемножает числа той же четности, что и аргумент.
round	Округление.
fpart	Дробная часть числа.
GRADNUM()	Возвращается номер градации шкалы, ID которой указано. Пример: GRADNUM(ID_A), где A — идентификатор (ID) шкалы.
VARIANTSEL(,)	Наличие выбора варианта с номером в вопросе с номером. Номера начинаются с 1.
NUMVARIANTSEL()	Номер выбранного варианта в заданном вопросе. Номера начинаются с 1. Если выбранных нет, то возвращается 0.
COUNTVARIANTSEL()	Количество выбранных вариантов в заданном вопросе. Номера начинаются с 1. Если выбранных нет, то возвращается 0.
ANSVALUE()	Значение, введенное обследуемым в качестве ответа на заданный вопрос. Номера вопросов начинаются с 1. Если значения нет, то возвращается 0.
CopyScaleAttributes('', id_scale)	Копирует значение, стенн, интерпретацию и пр. из шкалы зависимого теста. Пример: CopyScaleAttributes('001', id_A).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Продолжение таблицы 6.1

Встроенная функция	Описание
GET_SCALES_BY_VAL	Номера шкал со значениями в заданном интервале Берутся из списка шкал в таблице значений шкал. Нумерация шкал начинается с нуля. Значит, если значение первой шкалы, описанной в таблице, будет максимальное, то значение функции 0. Шкалы берутся из перечисления таблицы шкал. Написание: GET_SCALES_BY_VAL([perc — Percent, val — Value, sten — StandartSumm — тип значения], [max, min, вещественное значение — точка отсчета], [число — смещение от точки отсчета, определяет интервал]). Пример: GET_SCALES_BY_VAL(val, 3, 4) — возвратит номера шкал, значения которых попадают в интервал [3–7] (первую шкалу в значение, остальные в дополнительные).

Программа позволяет использовать логические выражения в формулах:

- «!» — операция отрицания.
- «==» — равно.
- «!=» — не равно.
- «||» — логическое «или».
- «&&» — логическое «и».
- «>» — больше.
- «<» — меньше.
- «>=» — больше либо равно.
- «<=» — меньше либо равно.

При этом в качестве результата будет возвращаться 0, если результат равен false, и 1, если результат равен true.

В качестве аргументов функций можно применять значения других шкал. Для добавления значения шкалы в формулу сделайте двойной клик на ее название в списке на странице «Шкалы». Шкалы добавляются в формулы в формате Scale(id_IDSCALE), где IDSCALE — идентификатор шкалы (рис. 6.20).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

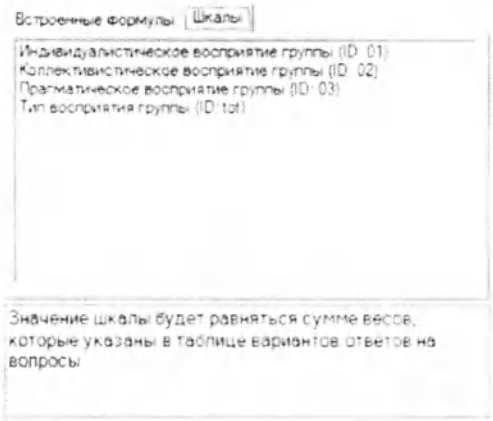


Рис. 6.20. Редактор формул. Ссылки на собственные шкалы

Кроме того, в качестве аргументов можно применять следующие константы:

- «PI» — число Пи.
- «Euler» — константа Ейлера.
- «true» — логическая истина (1.0).
- «false» — логическая ложь (0.0).
- «infinity» — бесконечность.

Следующая страница редактора — «Результаты» — служит для описания представления результатов тестирования на экране (рис. 6.21). Она определяет внешний вид панели результатов.

Рис. 6.21. Редактор тестов. Результаты теста

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На закладке «Первичные данные» находятся настройки таблицы и графиков, которые показывают первичные данные, полученные в результате тестирования.

Если поставить флажок-галочку «Показать таблицу значений», то в панель результатов будет добавлена таблица с описанием времени реакций, выбранных вариантов ответа, времени работы с вопросами и пр. У таблицы можно отобразить на экране следующие колонки:

1. Номер элемента данных.
2. Значение (для тестов на реакцию и им подобных).
3. Описание значения. Словесное описание элемента результатов (например: запаздывание, преждевременная реакция и т. д.).
4. Номера вариантов, ответы на вопросы (для тестов-опросников).
5. Время выбора и регистрации. Время работы с вопросом — поиск правильного решения или выбора из предложенных вариантов.
6. Выделить неправильные ответы (для опросников). Если поставить эту опцию, то в таблице подсветятся те вопросы, по которым не было добавления весового коэффициента к указанной шкале.
7. Можно задать название таблицы и название столбца 3 — значение.

Кроме того, у каждой колонки можно задать название и ширину.

Далее можно настроить показ графиков значений и распределения вероятностей.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На закладке «Таблица шкал» (рис. 6.22) находятся настройки показа таблицы значений шкал.

Рис. 6.22. Редактор тестов. Результаты теста. Таблица шкал

Флажками-галочками можно указать, какие колонки будут добавлены в результаты:

1. Номер шкалы в таблице. Если поставлен флажок-галочка «Позиция по значению», то в колонке «№» будет выводиться позиция шкалы по значению. Некоторые шкалы, если они имеют равное значение, будут иметь одинаковую позицию. Эта опция удобна в использовании в сочетании с заданием порядка отображения шкал «По убыванию/возрастанию значения».

2. Название шкалы.

3. Значение шкалы.

4. Единица измерения.

5. Процентный показатель.

6. Стандартная сумма (Стенн).

7. Градация. Название интервала норм, в который попало значение. Например: норма, выше нормы.

8. Интерпретация. Комментарий значения.

Кроме того, у каждой колонки можно задать название и ширину.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для добавления шкалы в таблицу нажмите на кнопку и выберите пункт «Добавить шкалы». В появившемся диалоге выберите названия шкал для добавления и нажмите на «ОК». Можно добавить подзаголовок в таблицу, который разобьет шкалы на группы. Для этого выберите пункт «Добавить заголовок». В появившемся окне (рис. 6.23) введите заголовок и нажмите на кнопку «ОК».

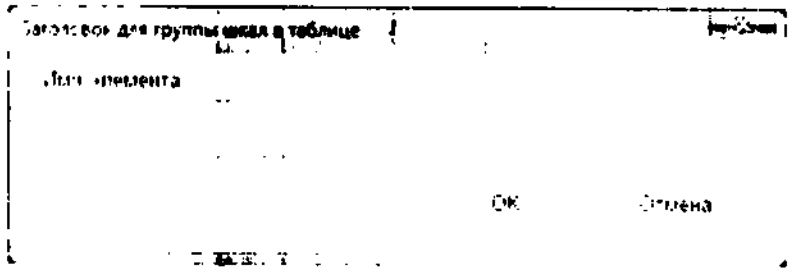


Рис 6.23. Подзаголовок таблицы шкал

Для удаления текущей шкалы из таблицы нажмите кнопку .

Можно настроить расположение шкал в таблице. Для этого необходимо переместить шкалу в таблице выше или ниже с помощью кнопок и .

Кроме того, можно задать порядок шкал в зависимости от значения с помощью выпадающего списка «Порядок отображения шкал в таблице». Возможные значения:

- В порядке перечисления.
- По убыванию значения.
- По возрастанию значения.
- По убыванию стен.
- По возрастанию стен.
- В алфавитном порядке.
- По убыванию процентов.
- По возрастанию процентов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На закладке «Графики и диаграммы» (рис. 6.24) можно добавить в результаты графики, отображающие значения, стенны, процентные показатели выбранных шкал.

Рис. 6.24. Редактор тестов. Результаты теста. Графики и диаграммы

Добавление шкал в графики осуществляется аналогично добавлению в таблицу шкал. Настройки у всех видов графиков одинаковые. Можно задать название графика, тип (столбчатый, линейный), подписи по осям и подписи значений.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На закладке «Итоговый вывод и размер» (рис. 6.25) находятся настройки показа итогового вывода и размера панели результатов.

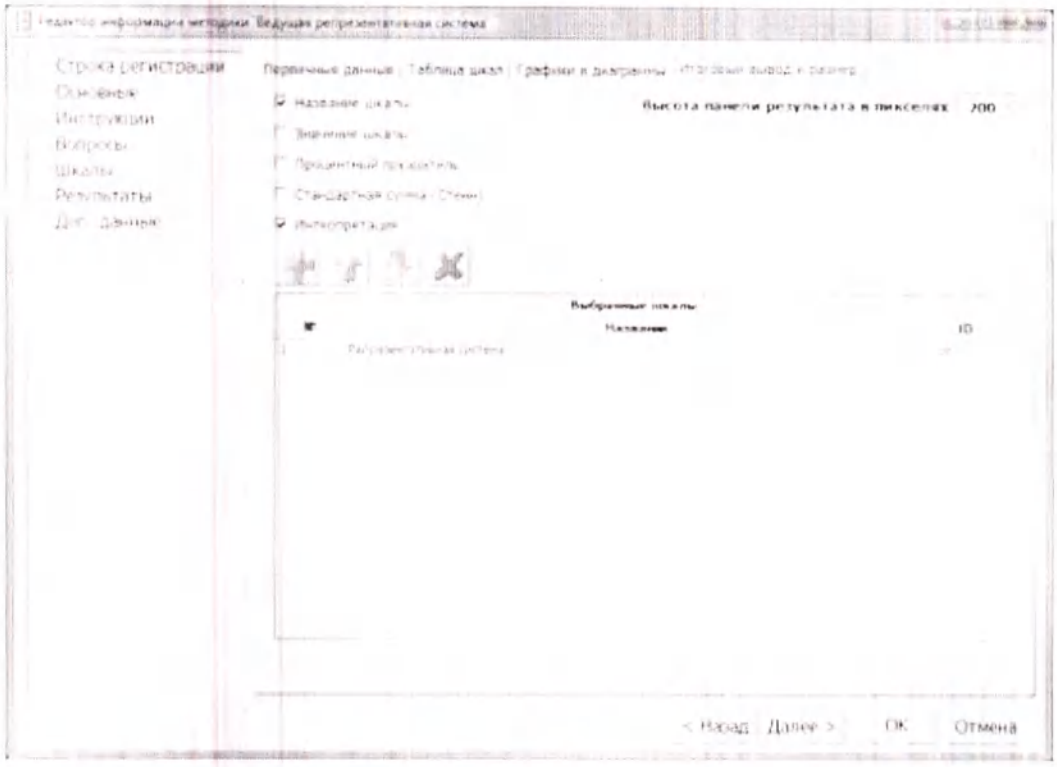


Рис. 6.25. Редактор тестов. Результаты теста. Вывод

Настройки итогового вывода аналогичны настройкам таблицы шкал.

Высоту панели результата необходимо задать достаточную для удобного просмотра результатов. Рекомендуемый размер при отображении таблицы шкал и выводов — 200 пикселей. Если в результатах присутствуют графики, то рекомендуемый размер — 500–550 пикселей.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Последняя страница — «Дополнительные данные» (рис. 6.26).

Рис. 6.26. Редактор тестов. Дополнительные данные

На этой странице можно связать методику с дополнительной информацией, которая записана в файлах формата *rtf*. Дополнительная информация разделена по следующим темам:

- Основные понятия.
- Описание целей исследования.
- Описание анализа и интерпретации результатов.

Дополнительную информацию можно будет потом распечатывать вместе с результатами теста.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

6.5. Редактор норм: изменение норм и интерпретаций

Редактор норм (рис. 6.27) позволяет редактировать нормы и интерпретации всех тестов, входящих в программу. Он вызывается из окна редактора информации тестов для конкретной шкалы при редактировании интерпретации ее значения, для задания принципа перевода значения в стандартную сумму и при связи с расширенными интерпретациями. Кроме того, редактор норм может запускаться из окна настроек методики с закладки «Общие».

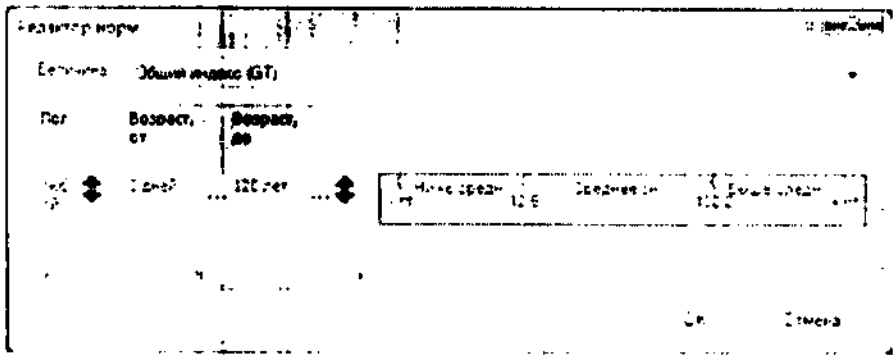


Рис. 6.27. Редактор норм и интерпретаций

Выпадающий список «Величина» показывает название шкалы, для которой в данный момент можно изменить интерпретацию. При желании можно перейти к другой шкале, выбрав ее в выпадающем списке.

Только что созданная величина не имеет разделений на пол и возраст. То есть независимо от пола и возраста обследуемого правила построения интерпретации будут одинаковыми. Если требуется ввести различные интерпретации для разных полов и возрастов, то нажмите на кнопку «Разделение».

Если разделение нужно убрать, то нажмите на кнопку «Слияние».

Если вы вводите различные интерпретации для разных возрастов, то есть делите возраст на интервалы, то нужно учесть следующие особенности редактора базы норм:

- По умолчанию в базе норм для шкалы имеется один возрастной интервал — с 0 дней до 120 лет. То есть предполагается, что обследуются пациенты, возраст которых не превышает 120 лет.

- При разделении существующего интервала необходимо задать границы новых интервалов, введя в колонки «Возраст, от», «Возраст, до» новые значения возрастов. Причем значение, введенное в колонку «Возраст, от», будет включаться в интервал, а значение, введенное в колонку «Возраст, до», — не будет. Например, нужно сделать норму для детей до пяти лет включительно и для более старших детей. Тогда надо разделить временную шкалу и ввести в ячейку «Возраст, до» первого интервала значение «6 лет» и в ячейку «Возраст, от» второго интервала значение «6 лет» (рис. 6.28). Это будет означать,

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

что дети, которым не исполнилось 6 лет, будут попадать в первый интервал, а начиная со дня рождения (6-летия) — во второй интервал.

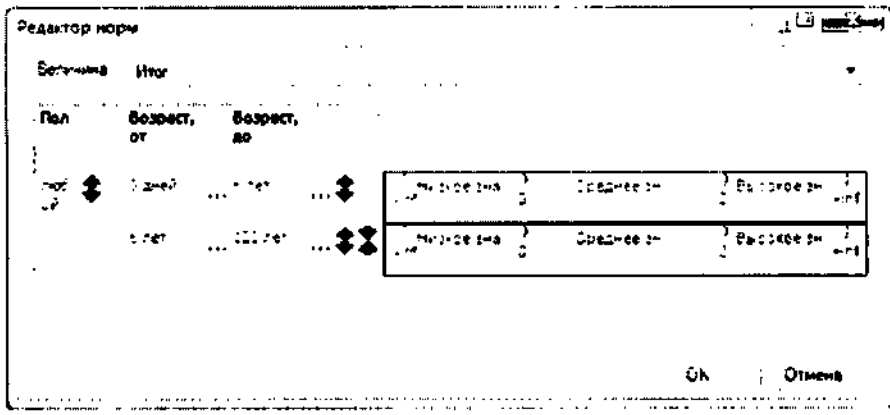


Рис. 6.28. Редактор норм. Редактирование возраста

Числовую шкалу, которая схематично изображает возможные значения шкалы, нужно разделить на интервалы в соответствии с нормативными данными. Для разделения шкалы на интервалы наведите указатель мыши на название интервала, нажмите на правую кнопку мыши и в появившемся контекстном меню выберите пункт **«Добавить разделитель»**.

Для изменения числа, которое является разделителем, нажмите на него указателем мыши и в появившемся окне ввода введите новое число. Для изменения интерпретации и названия интервала нажмите на его названии левой кнопкой мыши. После этого на экране появится окно, изображенное на рис. 6.29.

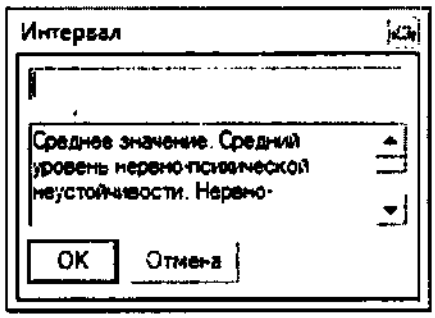


Рис. 6.29. Редактирование названия и интерпретации

В этом окне нужно ввести название интервала (градации) и комментарий к значению шкалы, если оно попадает в этот интервал.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

При редактировании принципа преобразования значения в стандартную сумму (рис. 6.30) комментарии писать не надо. Вместо названий интервалов пишутся значения стандартных баллов, которые должна принимать шкала при попадании значения в этот интервал.

Рис. 6.30. Редактирование принципа преобразования значения в стандартную сумму

При редактировании дополнительных интерпретаций в комментарии записывается название rtf-файла, в котором находится расширенная интерпретация для этого значения шкалы.

6.6. Экспорт и импорт методик программы

При обновлении программы или установке ее на другой компьютер методики, созданные вами, будут удалены. Если вы создали свои методики или шаблоны тестирования, то необходимо сразу их экспортировать в файл формата *testpac*, чтобы они не были утеряны в случае обновления программы.

Для экспорта в окне «Менеджер методик» (рис. 6.3) выберите необходимые методики и нажмите на кнопку . В появившемся окне «Экспорт методик в файл» задайте имя архива.

После переустановки программы или установки ее на другом компьютере вы можете добавить свои методики из этого архива. Для этого необходимо зайти в «Менеджер методик», нажать на кнопку и указать на файл архива. Все методики будут добавлены в программу.

6.7. Создание собственной базы норм

На странице «Шкалы» редактора тестов находятся элементы управления базой норм (рис. 6.31).

Рис. 6.31. Управление базой норм

Когда основная база норм теста сформирована, на ее основе можно создать свою базу, изменить в ней интерпретации, значения и использовать. Свою базу норм можно назначить активной в настройках методики тестирования.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для создания новой базы нажмите на кнопку . После этого на экране появится редактор базы норм. Для удаления созданной базы нажмите кнопку .

Основную базу норм невозможно удалить!

Для вызова редактора базы норм, которая выбрана в выпадающем списке «База норм», нажмите на кнопку .

6.8. Менеджер профессионально важных качеств человека

Очень часто при описании одного и того же качества человека термины, применяемые специалистами по работе с персоналом и кадровыми агентствами, отличаются от терминов, которые используют психологи и психиатры. Чтобы преодолеть возможное непонимание в программу встроен механизм, связывающий отдельные шкалы конкретных тестов с различными понятиями применяемыми в профотборе. Этот механизм оформлен в виде справочника профессионально-важных качеств (ПВК).

Механизм связывания шкал и качеств позволяет решить следующие задачи:

1. Специалистам по работе с кадрами создавать батареи тестирования пользуясь привычными для себя терминами. Например, пользуясь описанием профессиограммы, создать батарею тестов для отбора специалистов по конкретной специальности.

2. Приведение значений по разным шкалам разных тестов к одной размерности. Надо понимать, что все методики при отображении результатов имеют свои собственный формат. И максимальные значения по одной шкале могут не совпадать со значениями другой. При создании нового качества в редакторе вы сами задаете масштабы, к которым приводятся значения шкалы.

3. Создание алгоритма расчета значения качества. Часто приходится при расчете значения какого либо качества учитывать значения шкал в других тестах входящих в батарею. Редактор позволяет задать формулы и алгоритмы рассчета значения, в которых может фигурировать не ограниченное количество шкал различных тестов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для вызова инструмента «Менеджер качеств человека» воспользуйтесь командой меню Настройки|Редактор качеств (Рис. 6.32).

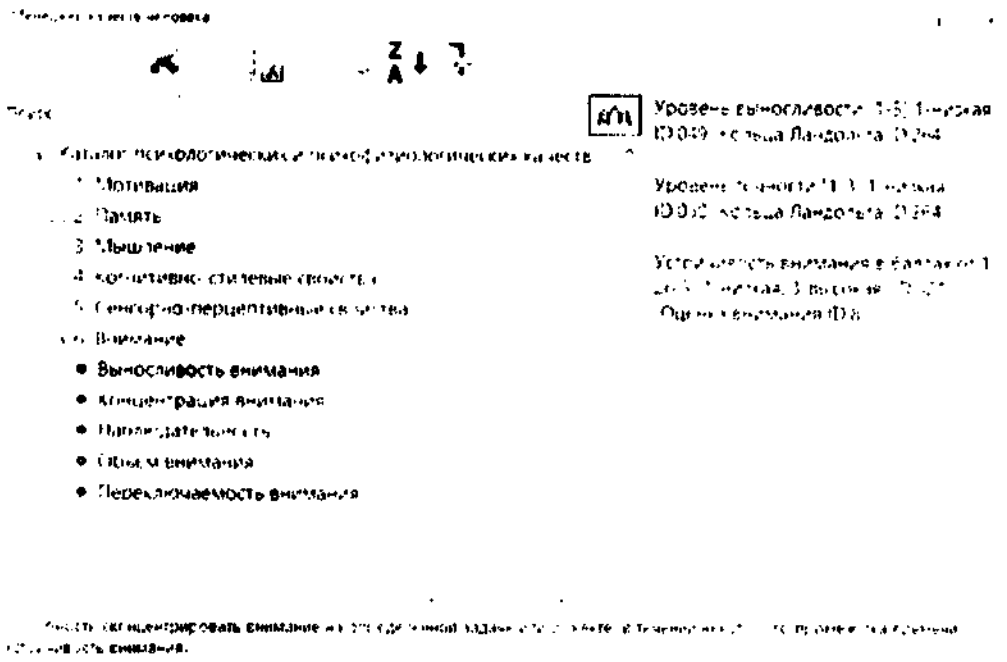


Рис. 6.32. Менеджер качеств

Окно состоит из следующих частей:

- Каталога психологических и психофизиологических качеств;
- Справа расположена краткая информация о шкале, с которой связано выбранное качество;
- Снизу расположено подробное описание качества.

Для того, чтобы создать новое ПВК используйте кнопку «Добавить новое качество» (Рис. 6.33). На экране появится редактор свойств качества (Рис. 6.34)

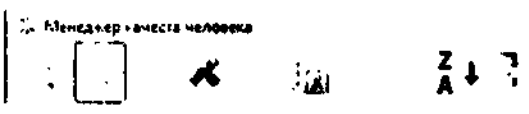


Рис. 6.33. Добавить новое качество. Менеджер качеств

Тот же диалог используется для редактирования существующих качеств. Для вызова редактирования выберите ПВК в каталоге и нажмите первую кнопку «Свойства» на тулбаре.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Рис. 6.34. Редактирование свойств качеств.

Редактор свойств ПВК отображает в заголовке окна название качества, которое редактируется. Окно содержит поля для ввода названия, сокращения, комментария. Центральная часть окна отведена способам расчета значения качества. Способ расчета – это алгоритм связывающий ПВК и шкалы тестов. В самом простом случае значение ПВК будет совпадать со значением одной из шкал теста.

Для создания нового способа расчета нажмите на кнопку «Добавить» (Рис. 6.35).

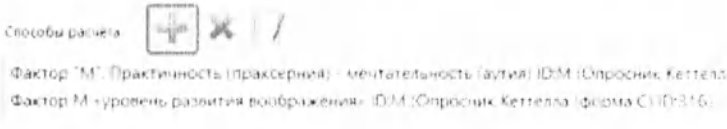


Рис. 6.35. Добавление нового способа расчета.

Для редактирования алгоритма выберите один из способов расчета и нажмите на третью кнопку «Редактировать».

Каждое ПВК может иметь неограниченное число способов расчета. Эта возможность удобна тем, что при создании батареи тестов вы сможете выбрать именно ту шкалу или тот тест, который наиболее приемлем в каждом конкретном случае.

Редактор формулы рассчета (Рис. 6.36) состоит следующих частей:

- **Название формулы**. Вы можете задать свое название или оставить поле пустым. Тогда программа автоматически даст название в соответствии с названием методики и шкалы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- **Формула**. Это главная часть, которая определяет арифметическое или логическое выражение для рассчета значения ПВК.

- **Минимум и Максимум** определяют соответственно минимальное и максимальное значение шкалы в тесте. Очень важно корректно задать интервал значения, чтобы программа могла корректно проводить операции приведения значения шкалы к другим размерностям.

- **Группа закладок Тесты, Шкалы, Функции** позволяет добавить необходимые тесты и шкалы для использования их значений в формуле.

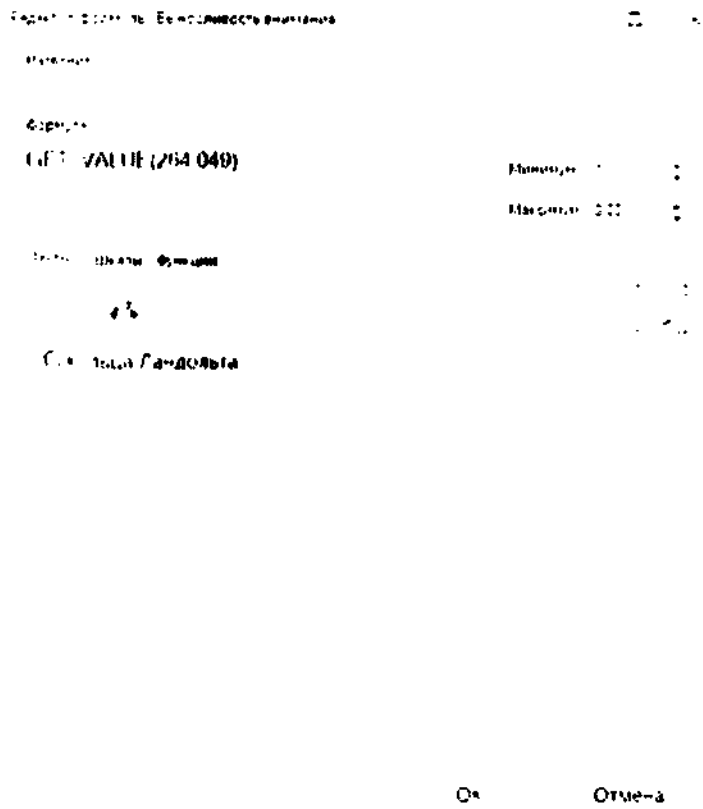


Рис. 6.36. Редактор формул

Для создания новой формулы надо прежде всего найти методику из которой будет взята шкала для связи. Для поиска нажмите кнопку . Найденный тест будет показан в списке ниже. Теперь его шкалы вы можете использвать для добавления в формулу.

Перейдите на закладку «Шкалы» (Рис. 6.37). Она отображает список всех шкал добавленных тестов. Двойной клик на любой шкале добавляет в формулу функцию для получения значения шкалы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Тесты Шкалы Функции

Кольца Ландольта Общее количество просмотренных колец за 1-2 мин
Кольца Ландольта Общее количество просмотренных колец за 3-4 мин
Кольца Ландольта Общее количество просмотренных колец за 5-6 мин
Кольца Ландольта Общее количество просмотренных колец за 7-8 мин
Кольца Ландольта Общее количество просмотренных колец за 9-10 мин
Кольца Ландольта Общее количество просмотренных колец за все 10 мин
Кольца Ландольта Количество ошибок за 1-2 мин
Кольца Ландольта Количество ошибок за 4-5 мин
Кольца Ландольта Количество ошибок за 5-6 мин
Кольца Ландольта Количество ошибок за 7-8 мин
Кольца Ландольта Количество ошибок за 9-10 мин
Кольца Ландольта Общее количество ошибок (10)
Кольца Ландольта Стандартное количество колец за 1-2 мин
Кольца Ландольта Стандартное количество колец за 3-4 мин
Кольца Ландольта Стандартное количество колец за 5-6 мин
Кольца Ландольта Стандартное количество колец за 7-8 мин
Кольца Ландольта Стандартное количество колец за 9-10 мин
Кольца Ландольта Стандартное количество колец (10)

Рис. 6.37. Шкалы методик

Функции, кторые поддерживает редактор формул отображены на третьей закладке «Функции» (Рис. 6.38).

Тесты Шкалы Функции

GET_VALUE()
GET_PERCENT()
GET_STSUMM()
GET_GRAD()

Рис. 6.38. Список функций

Функции возвращают значение, процентный показатель, стандартную сумму и номер градации:

- GET_VALUE(a, b) Возвращается значение шкалы,

где a - ID теста, b - ID шкалы.

Пример GET_VALUE(111, 002)

- GET_PERCENT(a, b) Возвращается процентное значение шкалы,

где a - ID теста, b - ID шкалы.

Пример GET_PERCENT(111, 002)

- GET_STSUMM(a, b) Возвращается стандартизованное значение шкалы,

где a - ID теста, b - ID шкалы.

Пример GET_STSUMM(111, 002)

- GET_GRAD(a, b) Возвращается номер градации с 0, в которую попало значение шкалы в базе норм;

где a - ID теста, b - ID шкалы.

Пример GET_GRAD(111, 002)

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

6.9. Создание батареи тестирования в соответствии с профессиограммой

При создании батареи тестирования или шаблона тестирования в соответствии с профессиограммой надо руководствоваться той же общей схемой, описанной в пункте 6.3 Создание шаблонов тестирования. Основное отличие будет заключаться в том, что вам необходимо добавить в батарею только те ПВК, которые важно оценить при оценке кандидата на соответствие требованиям профессии. При этом программа НС-Психотест.NET сама добавит в батарею необходимые методики. Ниже будут описаны изменения в схеме создания нового шаблона тестирования.

На странице «Строка регистрации» надо обязательно поставить флаг «Содержит профессиограмму» (Рис. 6.39). Только при выборе данной опции в схеме описания шаблона тестирования появится возможность работы с ПВК.

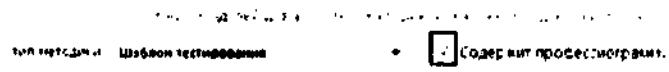


Рис 6.39. Содержит профессиограмму. Строка регистрации.

После ввода названия батареи и инструкции перейдите на вкладку «ПВ качества» (Рис. 6.40).

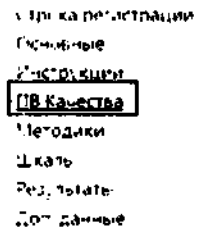


Рис 6.40. ПВ качества

Прежде всего вам надо определиться, в какой размерности вы хотели бы получить результаты. Выберите «Тип разбиения шкалы значений характеристик» (Рис. 6.41)

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Тип разбиения шкалы значений характеристик

- 3 уровня
- 5 уровней
- Точное значение
- Пользовательское

☑ Нормализовать значения характеристик перед отображением на профессиограмме

Рис. 6.41. Тип разбиения шкалы значений характеристик

По умолчанию программа предлагает отображать все значения качеств в трехуровневой шкале. Но вы можете выбрать другие варианты.

Опцией «Нормализовать значения...» необходимо воспользоваться, чтобы отобразить на одном графике разные по размерности характеристики. Например, если вы знаете, что одно качество будет иметь значения от 1 до 3, а другое качество от 0 до 10, то необходимо поставить данную опцию. Тогда программа приведут значения обоих ПВК к трехуровневой шкале.

Для добавления качества в шаблон тестирования нажмите кнопку «Добавить» (Рис. 6.42)

Рис. 6.42. Добавление качества в шаблон.

В открывшемся «Менеджере качеств человека» выберите или создайте необходимое профессионально важное качество (Рис. 6.43).

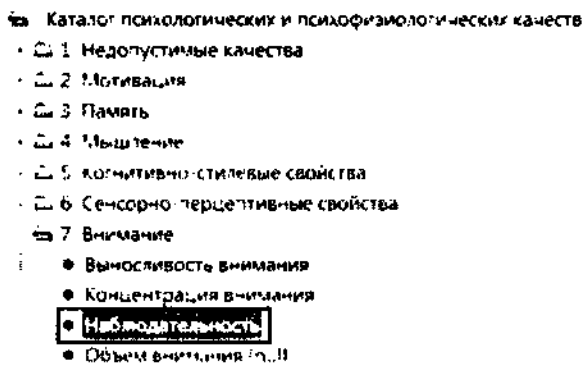


Рис. 6.43. Список профессионально важных качеств.

В таблице выбранных качеств появится новая строка. Рекомендуется сразу задать необходимые настройки рассчета и отображения качества на диаграмме результатов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для изменения «Коэффициент значимости», ввести необходимое значение, активировав поле (Рис. 6.44).

Рис. 6.44. Коэффициент значимости

Коэффициент значимости определяет на сколько значимым будет участие уровня развития данного качества в итоговой оценке. Говоря математическим языком, значение ПВК будет умножено на заданный коэффициент.

Далее необходимо выбрать границы интервала развития качества. Для этого необходимо активировать поля «Интервал от...» и «Интервал до...» и выбрать необходимое значение (Рис. 6 45). Варианты выбора выпадающего списка будут зависеть от типа разбиения шкалы значений. По умолчанию программа предлагает три варианта: высокий, низкий, средний.

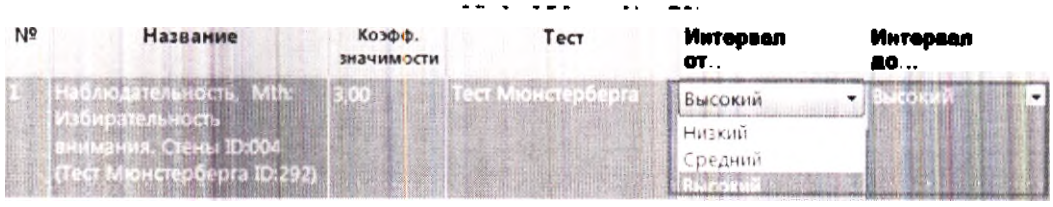


Рис. 6.45. Границы инервала развития качества

Интервал определяется требованиями профессии. Если специалист по профотбору считает, что уровень развития качества кандидата должен быть очень хорошим, то выбирается вариант Высокий.

При отображении результатов батареи тестирования качества, уровень развития которых не вошел в интервал, будут отмечены красным, и их значение не будет фигурировать в интегральном показателе. На рисунке ниже значение характеристики «Безответственность» не вошло в заданный интервал «Низкий», и программа отметила данный факт в таблице (Рис. 6.46).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

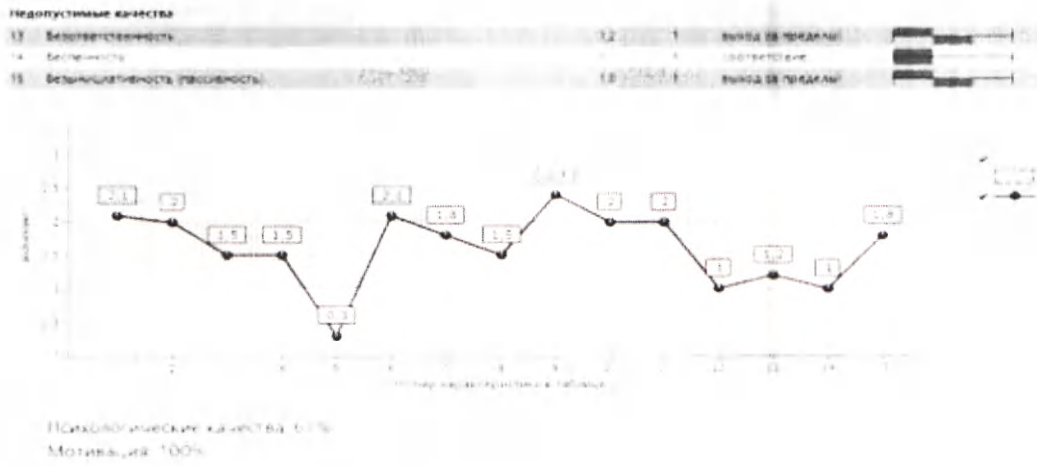


Рис. 6.46. Таблица недопустимых качеств.

Если при нормализации значения ПВК к новой шкале необходимо задать свои собственные границы, можно воспользоваться кнопкой «Пользовательские границы». В открывшемся диалоге надо ввести требуемые значения. (при необходимости) (Рис. 6.47).

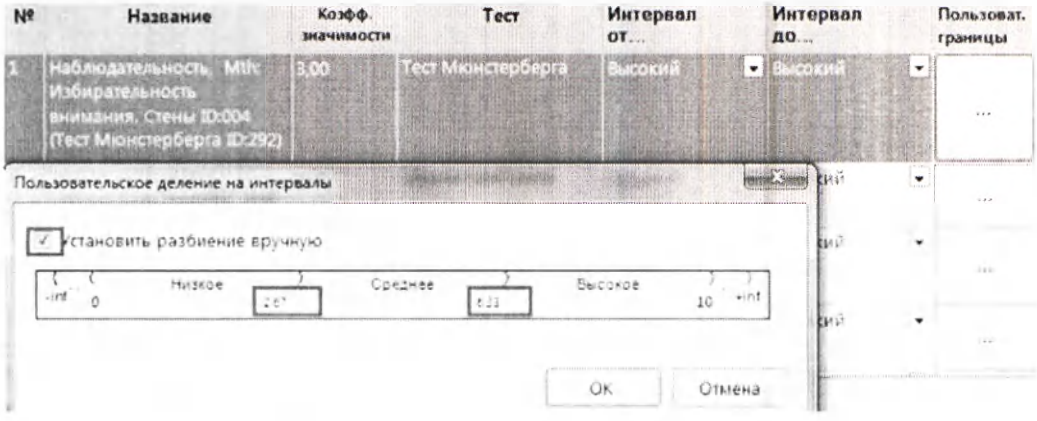


Рис. 6.47. Пользовательские границы.

Алгоритм действий добавления качеств повторяется для всех ПВК в соответствии с требованиями к должности.

Необходимо учитывать, что каждый раз при добавлении нового качества программа будет оценивать, есть ли методика необходимая для расчета ПВК в списке добавленных методик. Если нет, то программа автоматически добавит в список новую методику. Добавление новых методик удлиняет время проведения тестирования. Поэтому необходимо соблюдать определенный компромис между информативностью тестирования и его продолжительностью. При этом удобно использовать опцию «Выделить характеристики из добавленных тестов» (Рис. 6.48).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Выделить характеристики из добавленных тестов

Рис. 6.48. Выделение характиристик из добавленых тестов.

Если поставить данную опцию, то программа будет подсвечивать в Менеджере качеств те ПВК, которые программа может расчитать исходя из уже добаленных к батарее тестов. То есть, выбирая и добавляя подсвеченные ПВК вы не удлиняете процедуру тестирования, но увеличиваете информативность.

Далее для настройки отображения результатов перейдите на вкладку «Результаты» (Рис. 6.49)

Рис 6.49. Результаты. Менеджер качеств.

Опции показа результатов рассчетов профессионально значимых качеств находятся на вкладке «ПВК». Каждая опция определяет, какой столбец в таблице качеств будет отображаться на экране и в протоколе. Для минимальной информативности протокола достаточно поставить «галочки» в пунктах «Таблица значений качеств», «Значение», «Соответствие», «Визуализация» (Рис. 6.50).

Первичные данные Таблица шкал Графики и диаграммы Индивид нормы ПВК

Настройка отображения результатов рассчетов

Таблица значений качеств

Значение

Интервал

Соответствие

Группа

Визуализация

Рис 6.50. Настройка отображения результатов рассчетов. ПВК.

Пример таблицы «Профессионально значимые качества» изображен ниже (Рис. 6.51)

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Рис. 6.51. Таблица профессионально значимых качеств.

Под таблицей результатов будет построена Профессиограмма в графическом виде. Она будет содержать информацию о уровне развития качеств у испытуемого (Рис. 6.52). График развития качеств будет совмещен с подсвеченной областью, графически показывающей интервалы определенные специалисом по отбору при создании батареи тестирования.

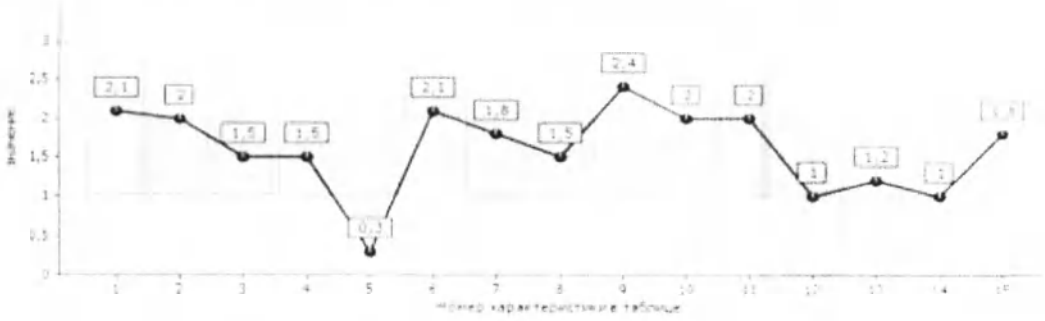


Рис. 6.52. Профессиограмма в графическом виде

Для комфортного отображения компонента ПВК в результатах мы рекомендуем увеличить вертикальный размер компонента результатов. На вкладке «Итоговый вывод и размер» установите в поле «Высота панели результата в пикселях» значение «600» или более (Рис. 6.53).

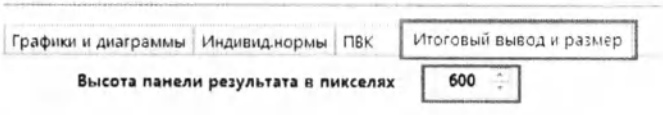


Рис. 6.53. Итоговый вывод и размер. Результаты. ПВК.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7. Особенности проведения тестирования по некоторым методикам

7.1. Методики для исследований зрительно-моторных и слухо-моторных реакций

Программа содержит несколько видов методик для оценки реакции:

- Методики для оценки зрительно-моторной реакции, использующие зрительно-моторный анализатор (ЗМА), ЗМА полноцветный и зрительно-моторную трубу (ЗМТ) для отображения стимула («ПЗМР», «Реакция выбора», «Реакция различения», «ЗМР со счетом»).
- Методики, использующие монитор для отображения стимула («Помехоустойчивость», «РДО»).
- Методики для оценки слухо-моторной реакции, применяющие для вывода звукового стимула звуковой стимулятор («Слухо-моторная реакция», «Корректурный тест (Звуковой)»).

Подготовка приборов и настройка методики перед тестированием

Методики для оценки зрительно-моторной реакции могут использовать для проведения обследования и отображения стимула следующие приборы: ЗМА, ЗМА полноцветный, ЗМТ или монитор. Выбор того или иного прибора осуществляется перед проведением методики в настройках (рис. 7.1).

Приборы ЗМА или ЗМА полноцветный — наиболее простые в использовании. Они отображают сигнал на своей панели, и реагировать надо на одну из кнопок, находящихся на них.

При необходимости проведения методики «ПЗМР» в варианте Лоскутовой (глаза обследуемого закрыты, стимул подается через веки) используйте выносной светостимулятор, подключенный к ЗМА полноцветному. Кроме того, к ЗМА полноцветному можно подключить кнопку пациента, с помощью которой обследуемый будет обозначать реакцию на стимул. Это позволит снизить помехи при записи физиологических сигналов за счет уменьшения колебания проводов кабелей отведений.

Зрительная труба необходима, когда надо провести исследование каждого глаза по отдельности, например, при исследовании моторных и полушарных асимметрий.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Монитор отображает стимул в виде круга заданного цвета на мониторе пациента. Он может использоваться для исследовательских целей для оценки реакции на специфические цвета.

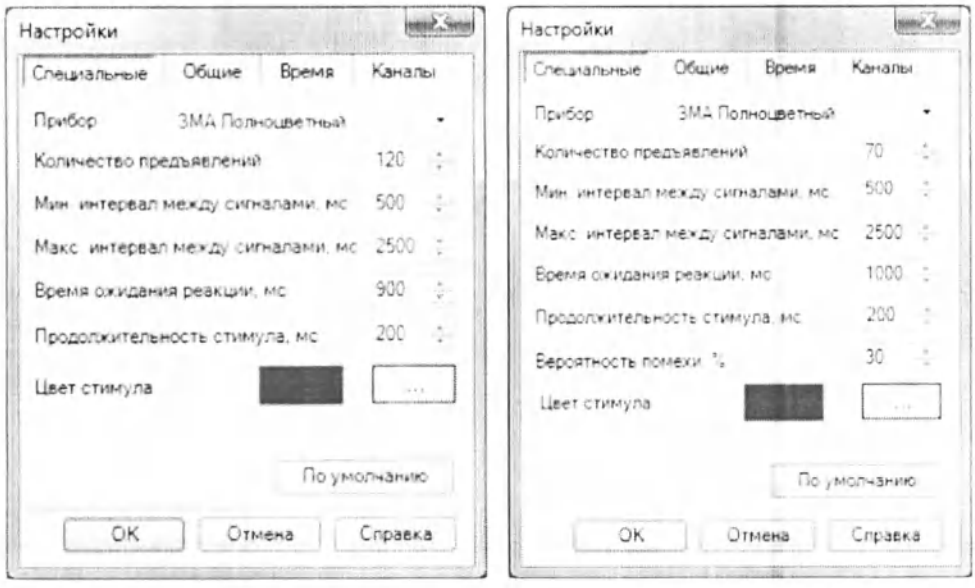


Рис. 7.1. Настройка методик «ПЗМР» и «Реакция различения»

Кроме того, в настройках можно изменить следующие параметры:

«Количество предъявлений» — количество предъявлений стимула.

«Минимальный временной интервал, мс» — минимальный временной интервал между двумя последовательными предъявлениями сигнала, в миллисекундах.

«Максимальный временной интервал, мс» — максимальный временной интервал между двумя последовательными предъявлениями сигнала, в миллисекундах.

«Продолжительность стимула, мс» — продолжительность стимула, в миллисекундах.

«Цвет стимула» — цвет стимула, задается в диалоге, который появляется при нажатии на кнопку [...]. В зависимости от выбранного прибора диалог будет разный. Для зрительной трубы и ЗМА можно задать только три цвета (рис. 7.2).

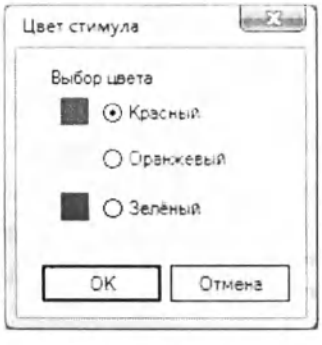


Рис. 7.2. Настройка цвета для зрительной трубы

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для ЗМА полноцветного и монитора (рис. 7.3) можно выбрать один из восьми стандартных цветов с заданной яркостью (100 уровней) либо задать произвольный цвет, пользуясь системой RGB.

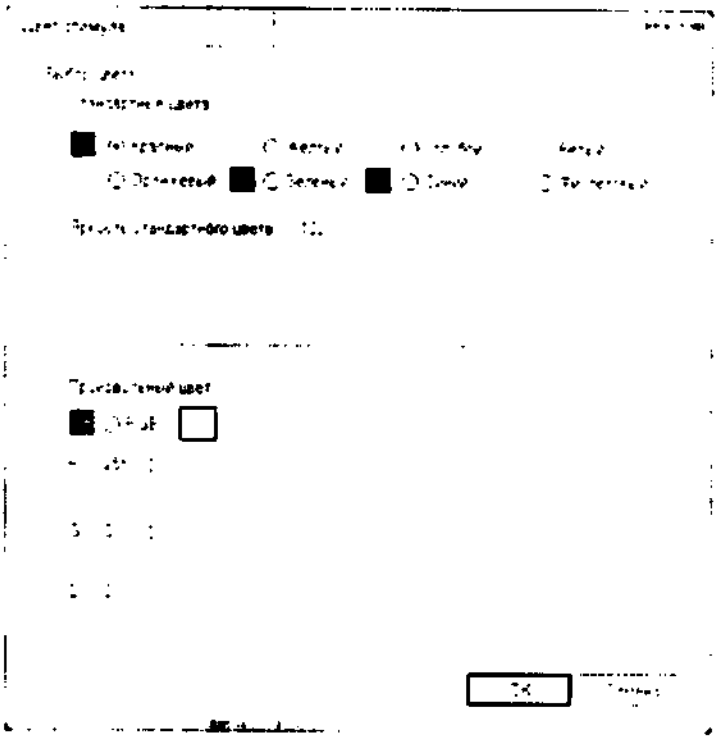


Рис. 7.3. Настройка цвета стимула ЗМА полноцветного

Для выбора цвета надо отметить его флажком и нажать кнопку «ОК».

В настройках тестов «Реакция выбора» и «Реакция различения» есть настройки вероятности появления того или иного стимула и основного и дополнительных цветов.

В настройках теста «ЗМР со счетом» есть настройка, на какой стимул реагировать: на каждый третий, второй и т. д.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Методики, использующие монитор для отображения стимула, используют кнопку пациента или ЗМА для ответа испытуемого, но стимул выводится на монитор. Какой монитор считать монитором пациента, определяется в общих настройках психофизиологических тестов. Настройки методик аналогичны вышеописанным за исключением того, что можно настроить место появления стимула на мониторе и частоту появления помех (рис. 7.4). Помехами являются круги другого цвета и размера, появляющиеся в случайно выбранном месте монитора.

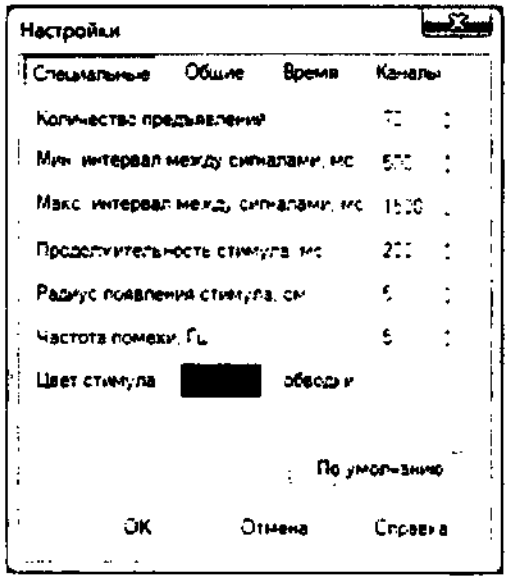


Рис. 7.4. Настройка методики «Помехоустойчивость»

Диалог настройки теста «Реакция на движущийся объект» («РДО») представлен на рис. 7.6.

Во время тестирования на экране пациента показано кольцо (рис. 7.5), которое будет постепенно закрашиваться. Заливка идет по часовой стрелке от красного маркера (начала) до зеленого (конца).

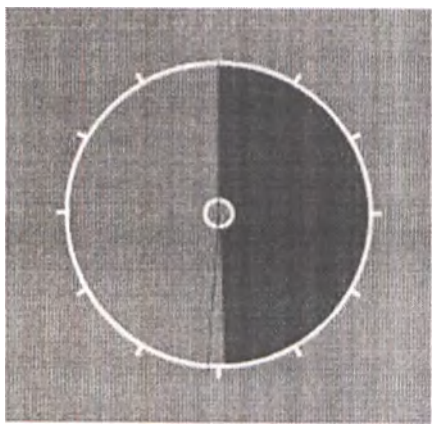


Рис. 7.5. Изображение монитора пациента во время теста «РДО»

Задача обследуемого — нажать на кнопку пациента в момент, когда заливка пересечет зеленый маркер конца. Реакция будет считаться точной, если заливка

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

в момент нажатия на кнопку находилась в заданном секторе около зеленого маркера.

В соответствии с вышеописанной процедурой теста в настройках можно задать количество предъявлений стимула, размер кольца на экране, вид движущегося объекта (заливка или стрелка) и условия проведения теста (рис. 7.6).

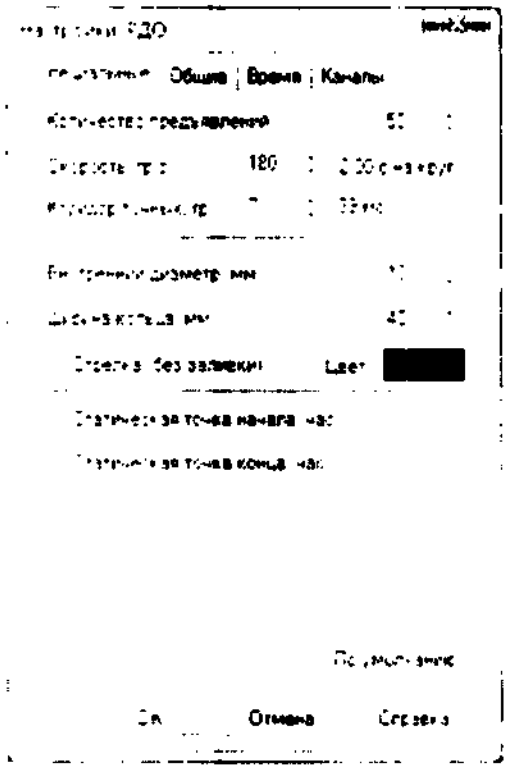


Рис. 7.6. Настройка теста «РДО»

«Скорость, гр/с» — определяет скорость движения заливки по окружности, в градусах в секунду. Для удобства задания скорости за полем ввода сразу будет показано время, которое потребуется на полный оборот на 360 градусов.

«Коридор точных, гр» — определяет размер сектора около зеленого маркера конца теста, при попадании в который реакция будет считаться точной, в градусах. Для удобства за полем ввода указывается время, которое требуется заливке, чтобы пройти этот сектор, исходя из заданной скорости.

По умолчанию маркеры начала и конца на кольце ставятся в случайном месте, для исключения привыкания к условиям тестирования. Для того чтобы точно зафиксировать маркеры на конкретном месте окружности, поставьте флажок-галочку «Статическая точка начала/конца, час» и укажите расположение маркера в часах (как расположение стрелки на часах).

Методики для оценки слухо-моторной реакции используют звуковой стимулятор для предъявления звукового стимула в наушниках или колонках, подключенных к нему. Для ответа испытуемого также применяется кнопка пациента или ЗМА.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для корректной оценки скорости реакции звуковой стимулятор и ЗМА должны быть подключены в один HUB (разветвитель USB-порта).

Настройки методики аналогичны вышеописанным за исключением того, что надо задать стимул, в качестве которого выступает любой wav-файл (рис. 7.7).

Рис. 7.7. Настройки методики «Слухо-моторная реакция»

Перед проведением методики убедитесь, что звук на компьютере и в колонках настроен правильно. Иначе звуковой стимулятор не сможет зарегистрировать стимулы, и методика будет проведена некорректно.

Для настройки и калибровки звука пользуйтесь окном «Тестирование приборов».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Существует также возможность настройки параметров звука из окна методики. После запуска теста (например звукового варианта корректурной пробы) на экране появится окно методики, в котором над таблицей замеров реакции на стимулы есть две кнопки, позволяющие уменьшать и увеличивать громкость звука системы (рис. 7.8).

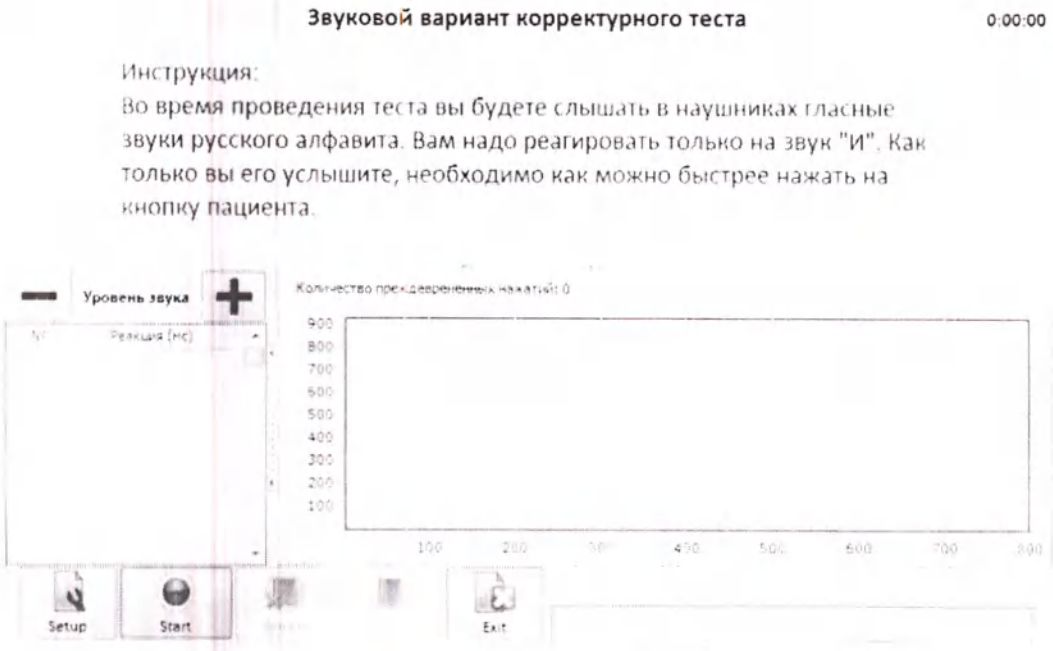


Рис. 7.8. Звуковой вариант корректурного теста. Главное окно методики

Нажимая на кнопки «-» и «+», добейтесь, чтобы на экране вместо надписи: «Уровень звука» появлялась надпись: «Звук принят». Это будет означать, что прибор звуковой стимулятор корректно регистрирует звуки.

Если во время тестирования прибор будет «пропускать» (не будет регистрировать) стимулы из-за неправильных настроек системы, то программа автоматически прервет тест.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Тестирование

Все методики на реакцию имеют сходное окно тестирования (рис. 7.9).

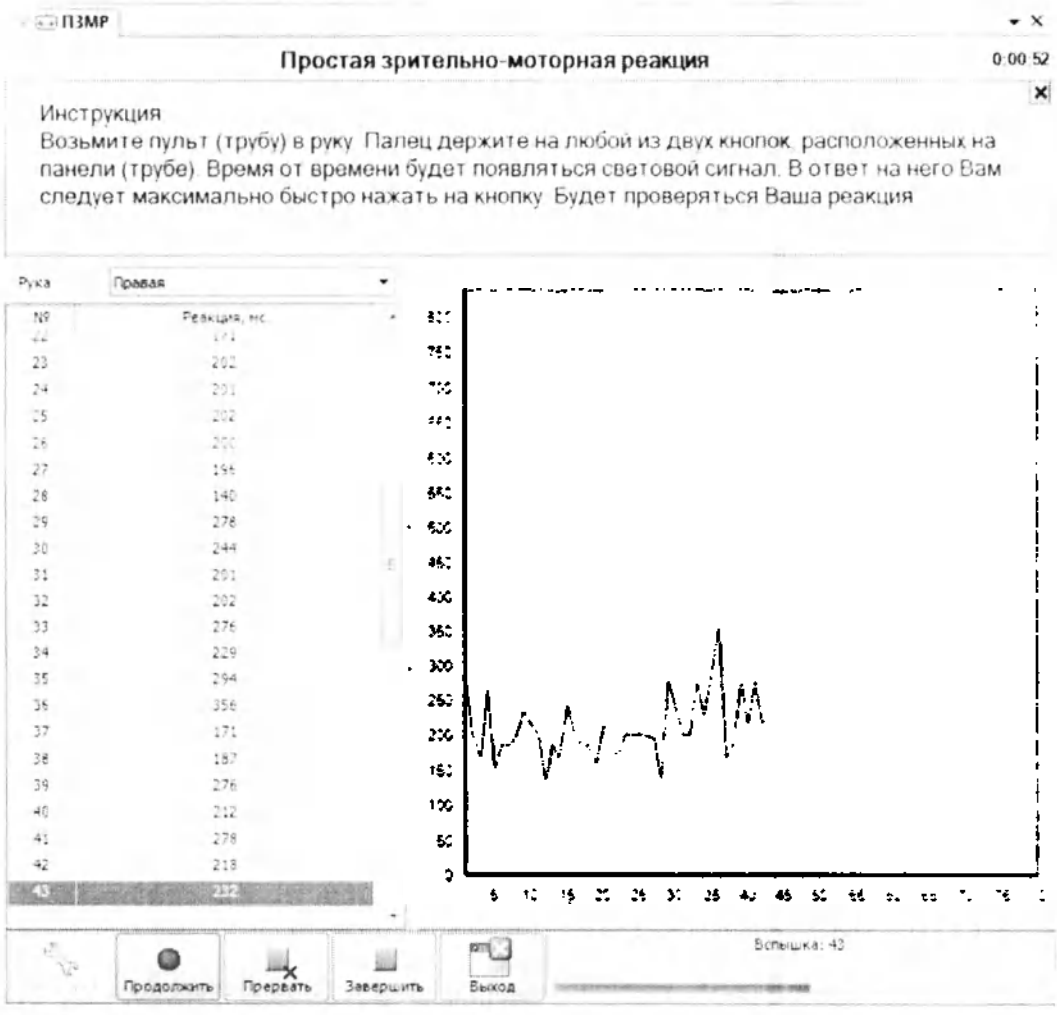


Рис. 7.9. Окно методики «ПЗМР» при тестировании

На основной рабочей области окна располагаются таблица реакций на стимул и график изменения скорости реакции. Все остальные части окна стандартные и аналогичны другим методикам.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Методики отличаются только видом стимула, способом представления и способом реакции на него. При отображении стимула на мониторе основное окно программы может быть закрыто окном обследуемого (рис. 7.10), где выводятся стимулы и помехи. Поэтому рекомендуется использовать второй монитор и назначить его монитором обследуемого в настройках программы.

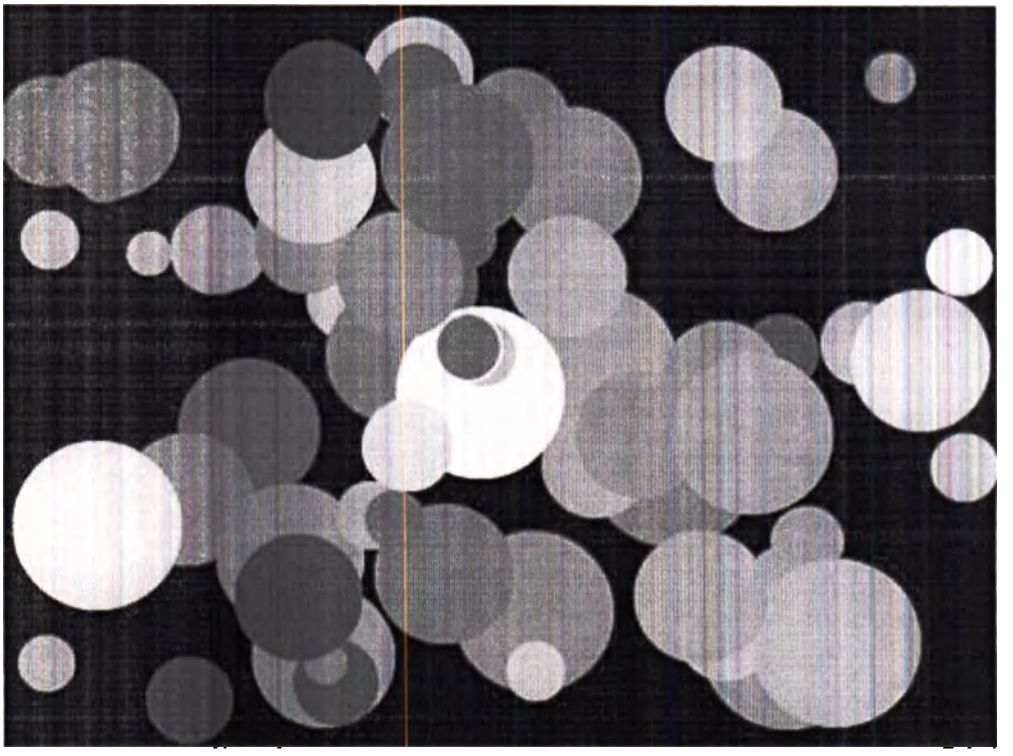


Рис. 7.10. Изображение монитора обследуемого при тесте «Помехоустойчивость»

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

Пример результатов методики на оценку реакции представлен на рис. 7.11 и рис. 7.12. Результаты всех тестов, измеряющих реакцию человека («ПЗМР», «Реакция выбора», «Реакция различения», «Оценка внимания», «Помехоустойчивость» и др.), имеют одинаковую структуру и содержание.

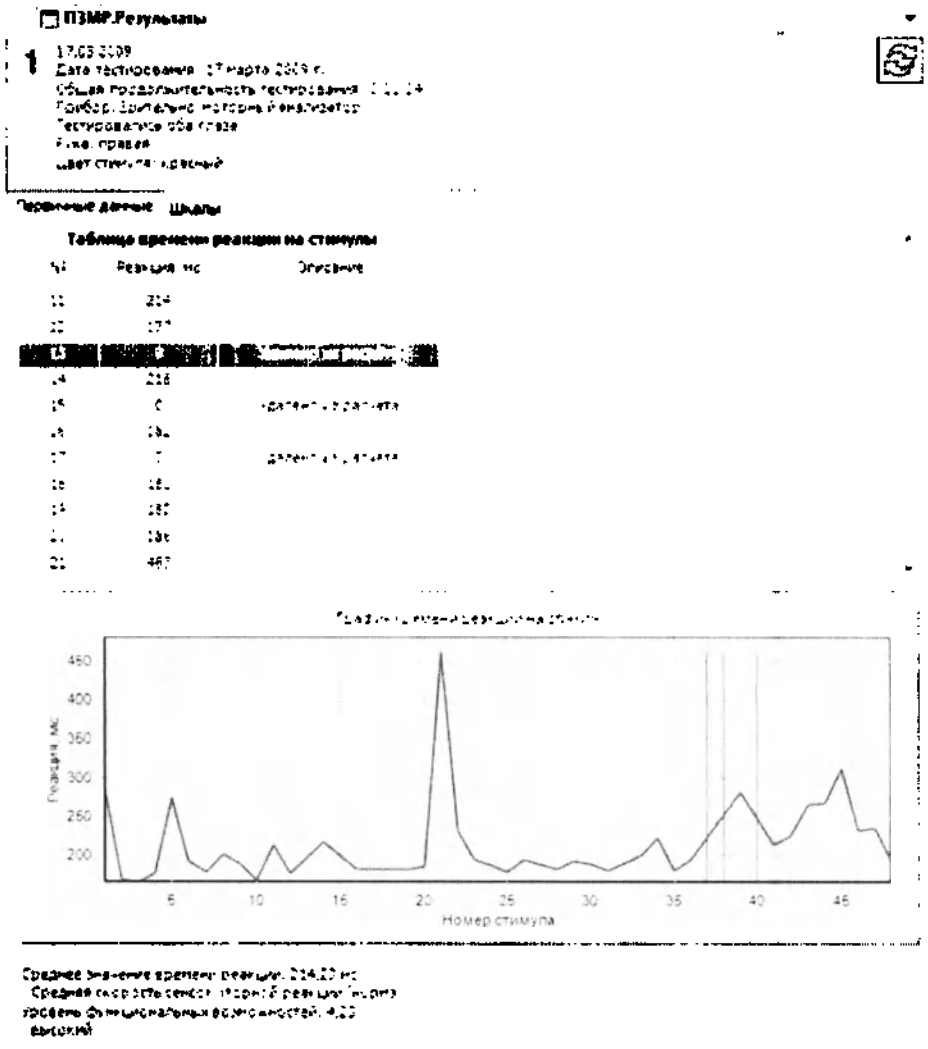


Рис. 7.11. Результаты методики «ПЗМР». Первичные данные

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

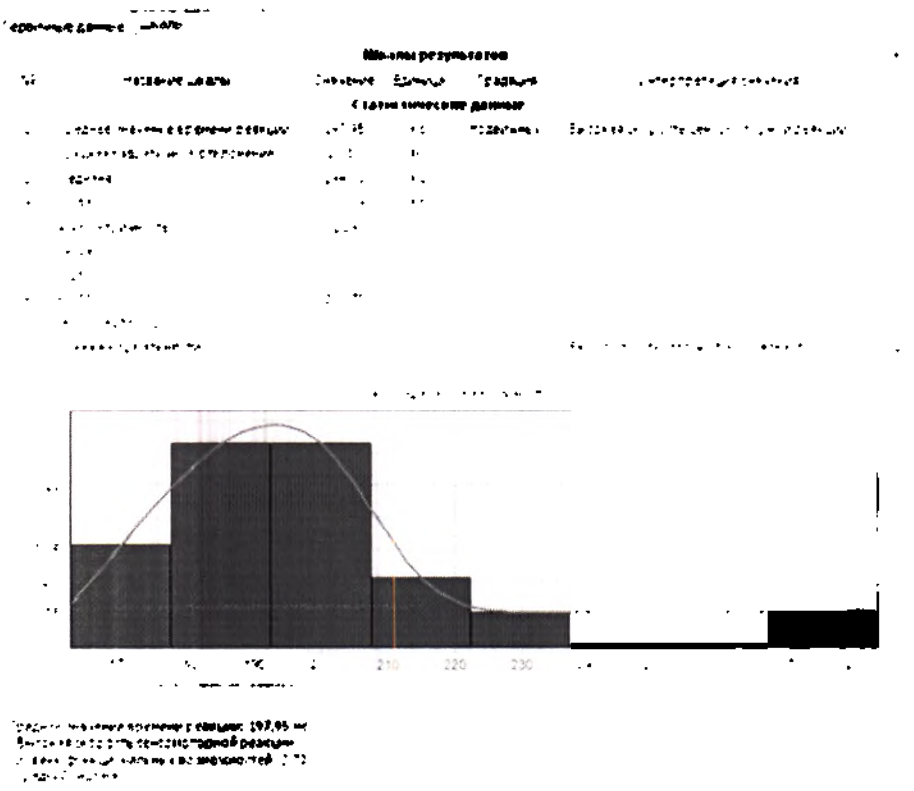


Рис. 7.12. Результаты методики «ПЗМР». Шкалы

Таблица со списками замеров отображает время реакции на сигналы в миллисекундах. Любой элемент результата можно удалить из расчетов с помощью контекстного меню.

По корректным замерам проводится статистический анализ, результаты которого отображаются под таблицей шкал результатов.

«Среднее значение времени реакции» — является основной характеристикой.

«Среднеквадратичное отклонение (Стандартное отклонение)» — определяет разброс результатов замеров.

«Медиана» — разбивает площадь под кривой частотного распределения точно пополам.

«Мода» — наиболее часто встречающееся значение.

«Асимметричность» — характеристика формы: если A>0, то график распределения вероятности сдвинут вправо, если A<0, то график распределения вероятности сдвинут влево.

«Эксцесс» — характеристика формы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.2. Критическая частота слияния мельканий

Тестирование по методике «Критическая частота слияния мельканий» («КЧСМ») проводится с помощью одного из перечисленных ниже приборов:

- Зрительно-моторный анализатор — служит для тестирования обоих глаз. Позволяет задать три цвета стимула: красный, оранжевый и зеленый.
- Зрительно-моторная труба — позволяет оценить частоту слияния для каждого глаза, например, при исследовании моторных и полушарных асимметрий.
- Полноцветный зрительно-моторный анализатор — служит для тестирования обоих глаз. Позволяет задать цвета всего видимого спектра, от красного до фиолетового.

Прибором по умолчанию является зрительно-моторная труба, если другое не указано в настройках.

Подготовка приборов и настройка методики перед тестированием

Выбор того или иного прибора осуществляется перед проведением методики в настройках (рис. 7.13).

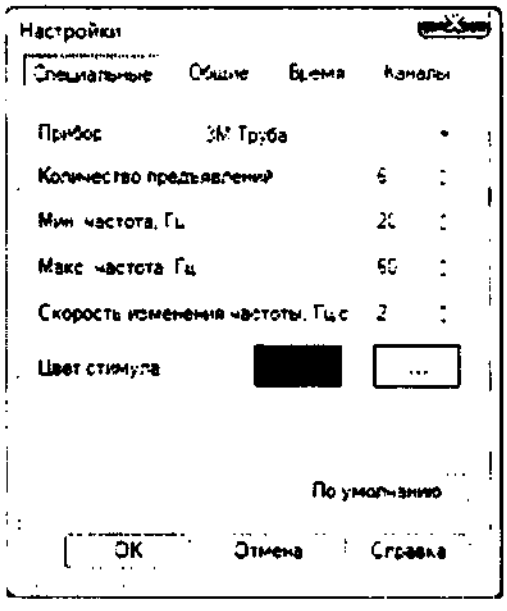


Рис. 7.13. Настройка «КЧСМ»

Кроме того, в настройках можно изменить следующие параметры:

«Количество предъявлений» — общее количество замеров критической частоты слияния мельканий. Ввиду того, что тест состоит из двух частей, где первая — определение КЧСМ при возрастании частоты, а вторая — при убывании, данный параметр может принимать только четные значения.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

«Минимальная частота, Гц» — частота, с которой начинает возрастать (или до которой будет убывать) частота мерцаний сигнала в зрительной трубе, в герцах.

«Максимальная частота, Гц» — частота, до которой будет возрастать (или с которой начинает убывать) частота мерцаний сигнала в зрительной трубе, в герцах.

«Скорость изменения частоты, Гц/с» — скорость, с которой будет возрастать или убывать частота мерцаний сигнала в зрительной трубе, в герцах в секунду.

«Цвет стимула» — цвет, который будет иметь вспышка при мелькании лампы.

В зависимости от выбранного прибора диалог настройки цвета будет разный. Для зрительной трубы и ЗМА можно задать только три цвета, а для ЗМА полноцветного можно выбрать один из восьми стандартных цветов с заданной яркостью либо задать произвольный цвет, пользуясь системой RGB.

Тестирование

Окно методики «КЧСМ» можно увидеть на рис. 7.14.

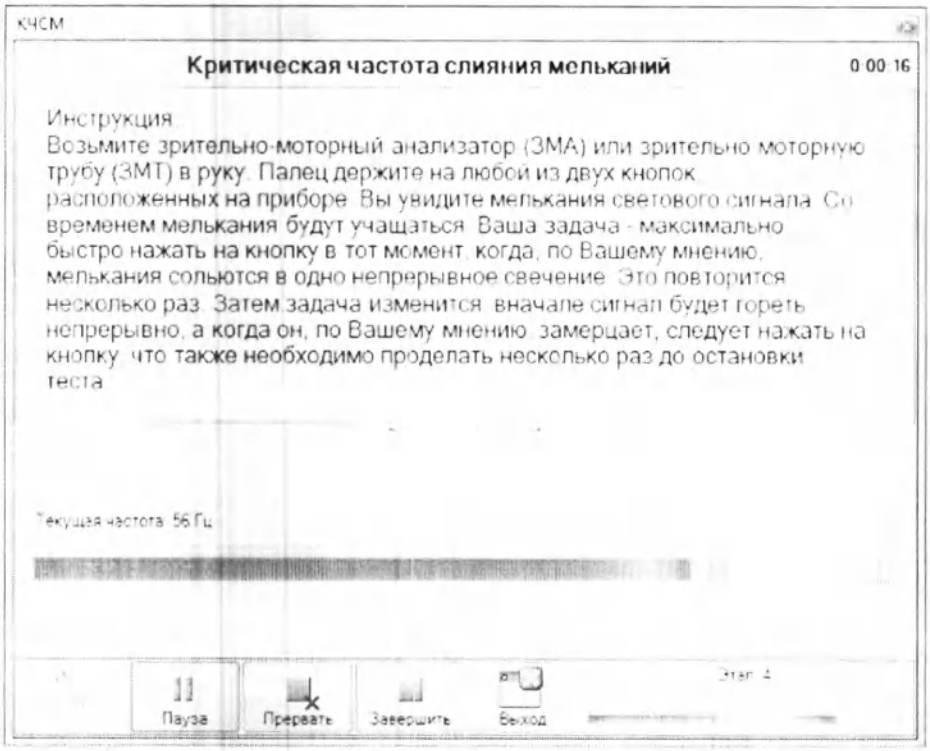


Рис. 7.14. Окно теста «КЧСМ» при тестировании

Перед запуском методики выберите глаз, на который подается стимул, в выпадающем списке «Тестируемый глаз». Если тестирование проводится на ЗМА, то этот список будет недоступен, а в результатах будет записана строчка «Тестировались оба глаза».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Во время проведения методики на центральном индикаторе прогресса отражается изменение частоты мерцания, а на нижнем индикаторе — общее продвижение процесса тестирования.

Результаты

Окно результатов теста «КЧСМ» представлено на рис. 7.15.

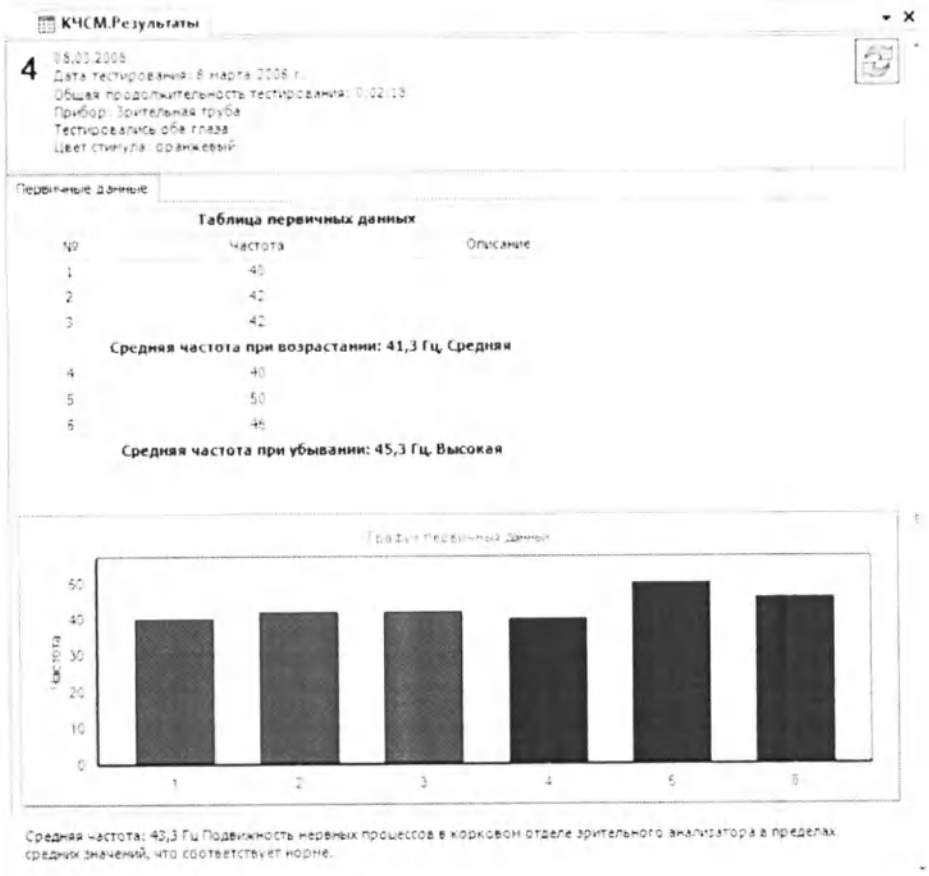


Рис. 7.15. Результаты теста «КЧСМ»

Таблица замеров имеет три колонки. Первая — номер замера, вторая — частота, при которой обследуемый нажал на кнопку, третья — описание замера. Если обследуемый не нажал на кнопку или нажал на кнопку слишком рано, в колонке «Описание» это будет обозначено. Ниже располагается столбчатая диаграмма, в которой значения замеров при повышении частоты показаны красным цветом, а замеры при понижении частоты — синим. Под графиком показан результат расчета средней частоты.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.3. Теппинг-тест

Тестирование по методике «Теппинг-тест» проводится с помощью датчика теппинг-теста.

Подготовка приборов и настройка методики перед тестированием

Окно настройки методики «Теппинг-тест» показано на рис. 7.16.

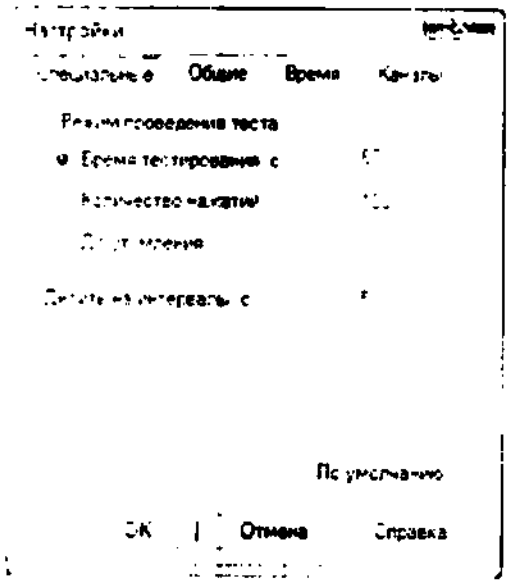


Рис. 7.16. Настройка методики «Теппинг-тест»

«Режим проведения теста» — группа переключателей, которая определяет, когда тест будет остановлен.

«Время тестирования, с» — если установлен этот переключатель, то процесс тестирования будет продолжаться столько времени, сколько указано в соответствующем окне ввода, в секундах.

«Количество нажатий» — процесс тестирования остановится, когда человек ударит число раз, выставленное в этой настройке.

«До утомления» — тест будет остановлен, когда темп ударов снизится до неприемлемого.

«Делить на интервалы, с» — определяет размер интервала, в секундах, и их общее количество, которое будет отображено на графике.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Тестирование

Окно методики «Теппинг-тест» показано на рис. 7.17.

В качестве текущих результатов теста отображаются таблица частот ударов по интервалам и график зависимости частоты нажатий от времени.

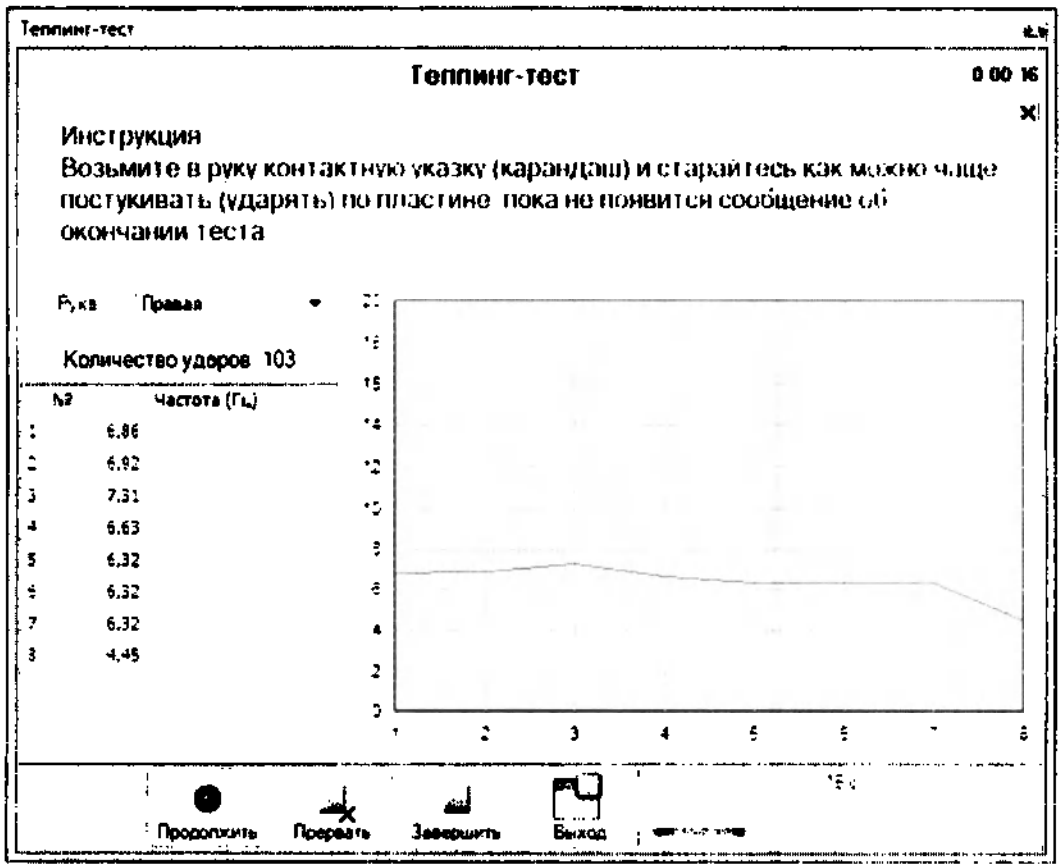


Рис. 7.17. Окно методики «Теппинг-тест»

Индикатор прогресса показывает время с момента запуска теста, в секундах.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

Результаты методики «Теппинг-тест» состоят из двух страниц (рис. 7.18 и рис. 7.19).

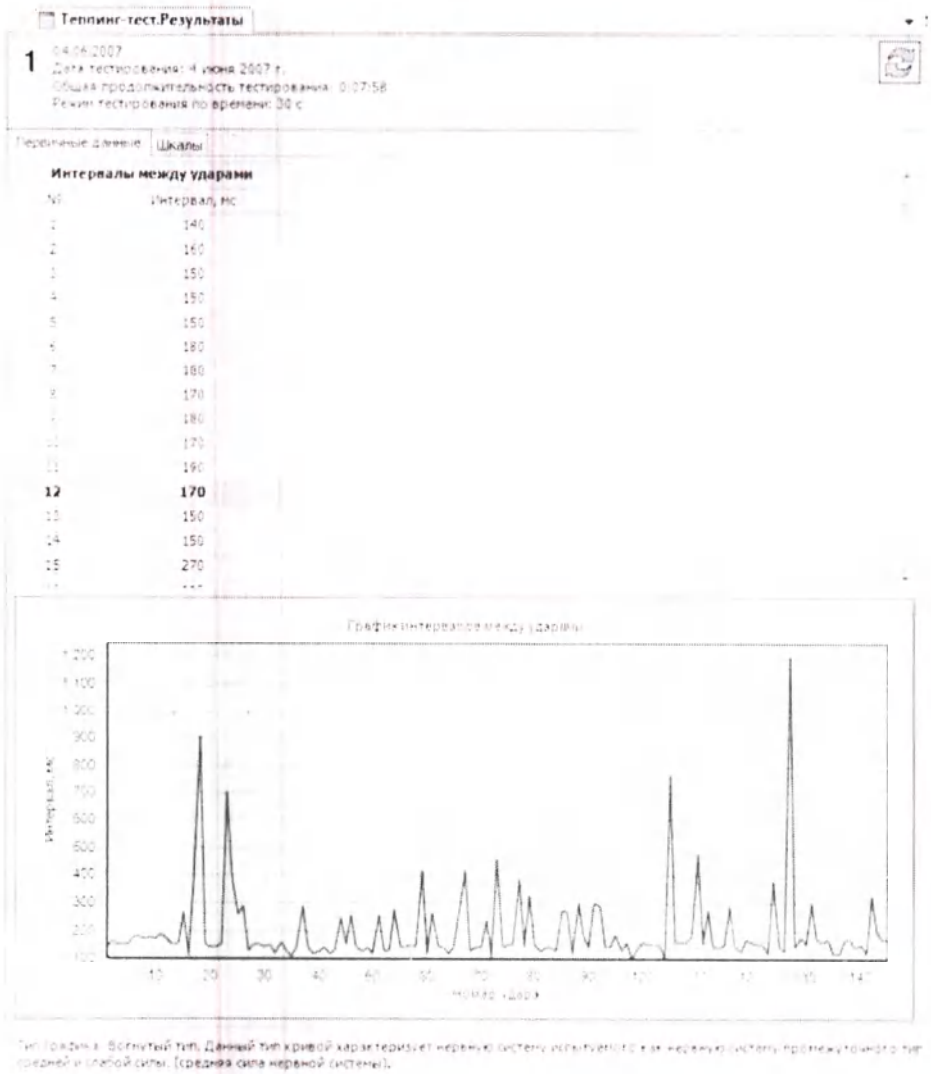


Рис. 7.18. Результаты методики «Теппинг-тест». Первичные данные

На странице первичных данных показываются график и таблица интервалов между ударами. Интервалы замеряются в миллисекундах.

В информационной строке содержится информация о продолжительности тестирования и режиме проведения теста.

Под страницами результатов по форме графика частот делается вывод о типе нервной системы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

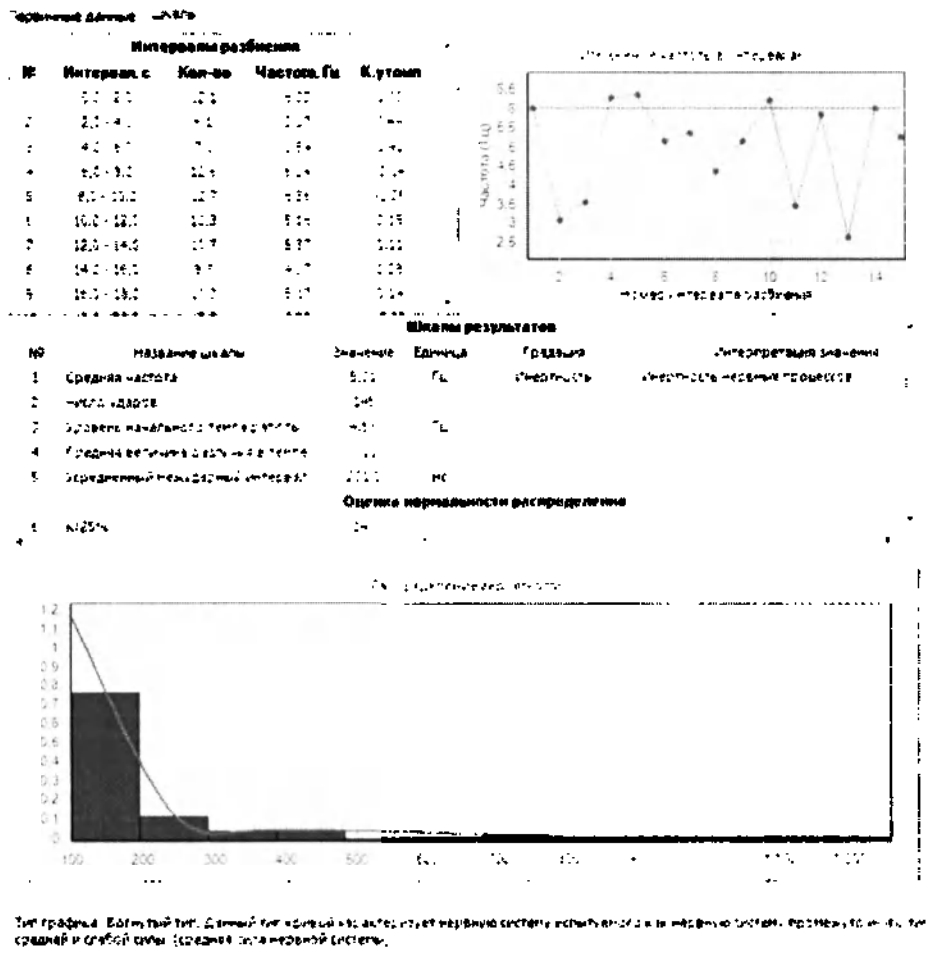


Рис. 7.19. Результаты методики «Теппинг-тест». Шкалы и графики

На странице «Шкалы» содержится следующая информация:

В таблице интервалов разбиения показаны продолжительность интервала, количество ударов и частота ударов в нем. Снизу приводятся обобщенные данные.

Анализируется форма графика изменения частоты ударов со временем и делается вывод о типе нервной системы.

Таблица шкал результатов содержит итоговые показатели с интерпретацией.

Гистограмма распределения вероятности анализирует полученный ряд интервалов как случайную величину методом математической статистики.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.4. Таблицы Шульте-Платонова

Тестирование по методике «Таблицы Шульте-Платонова» проводится с помощью клавиатуры для теста Шульте-Платонова, в которую вставлена одна из красно-черных таблиц или на экране монитора.

Программа содержит несколько видов данной методики:

- Методика «Таблицы Шульте-Платонова (проба)» позволяет провести одну пробу с заданным режимом проведения.
- Методика «Таблицы Шульте-Платонова» запускает последовательно три пробы Шульте-Платонова с разными режимами проведения.

Подготовка приборов и настройка методики перед тестированием

Окно настройки методики «Таблицы Шульте-Платонова» показано на рис. 7.20.

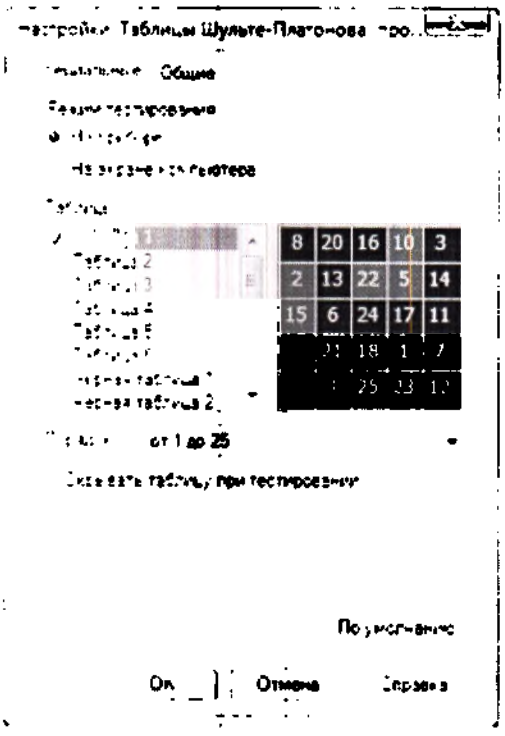


Рис. 7.20. Настройка методики «Таблицы Шульте-Платонова»

«Режим тестирования» — позволяет задать режим проведения теста: с помощью прибора или на экране монитора.

«Таблицы» — флажками выбраны те таблицы, которые надо будет пройти во время тестирования. Можно выбрать несколько таблиц для последовательного прохождения.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

«Порядок» — порядок нажатий на ячейки таблицы, определяет режим проведения теста:

- от 1 до 25 — прямой порядок нажатий
- от 25 до 1 — обратный порядок
- 1, 25 далее 2, 24 … — смешанный порядок

Тестирование

Рассмотрим проведение одной пробы по методике «Таблицы Шульте-Платонова».

После запуска методики на экране появится окно тестирования (рис. 7.21). На основной области окна находится изображение таблицы, которая задана в настройках. Под ней расположена таблица со временем поиска ячейки, а слева соответствующий график.

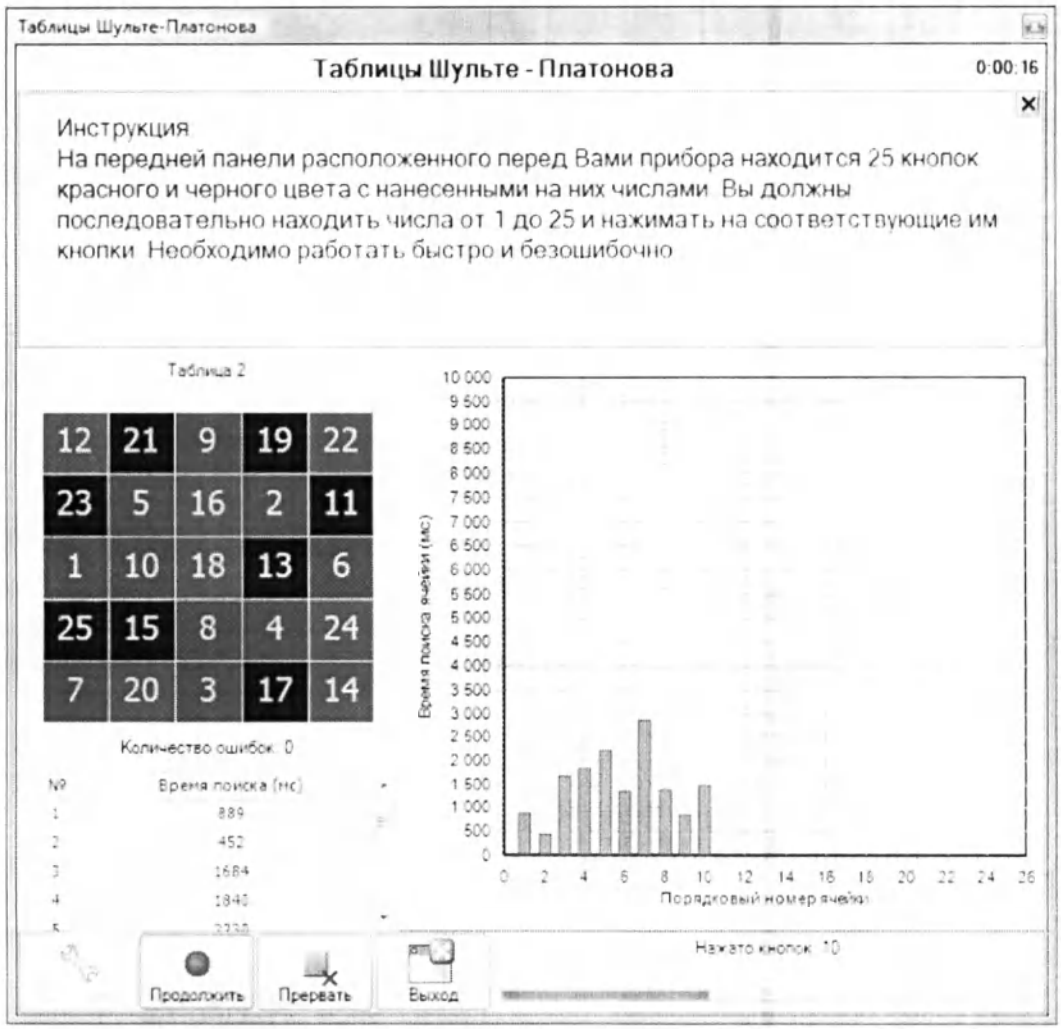


Рис. 7.21. Окно методики «Таблицы Шульте-Платонова» при тестировании

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Во время тестирования на красно-черной таблице зеленым цветом помечаются ячейки, которые уже нажаты. На графике строится соответствующая гистограмма с временем поиска.

Если обследуемый при тестировании сидит за компьютером, то рекомендуется скрывать красно-черную таблицу, чтобы он не мог пользоваться ей как подсказкой для поиска ячеек.

Количество допущенных ошибок во время прохождения теста отображается над таблицей времени поиска.

Индикатор прогресса показывает количество нажатых кнопок.

Результаты

Результаты одной пробы представлены на рис. 7.22.

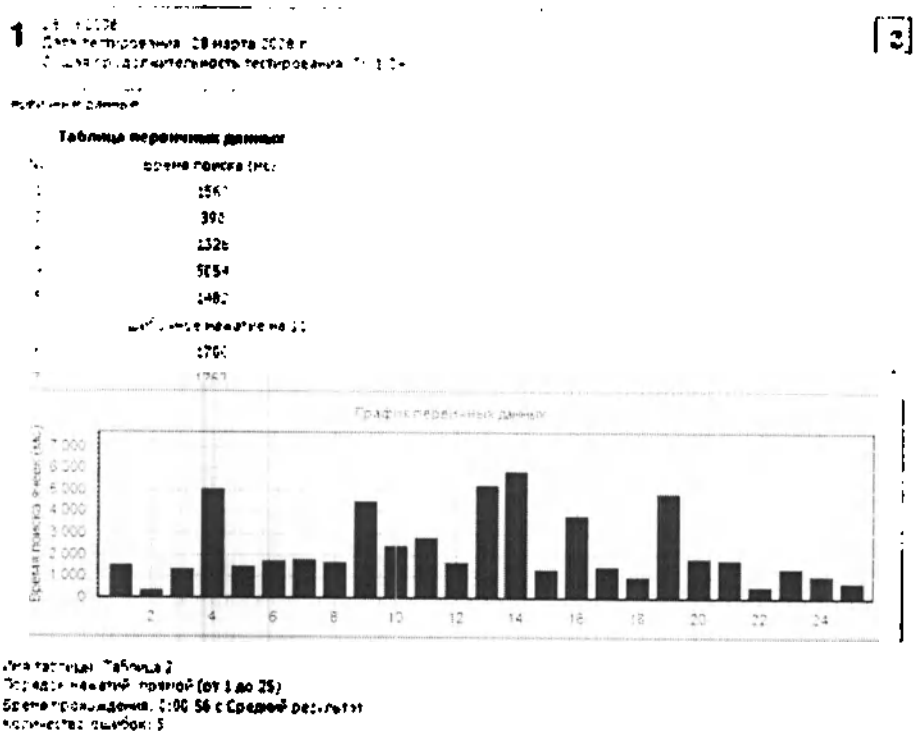


Рис. 7.22. Результаты теста «Таблицы Шульте-Платонова»

В таблице и графике первичных данных показано время поиска ячеек в миллисекундах. Внизу отображаются имя таблицы, по которой проводилось тестирование, количество допущенных ошибок и время тестирования. По времени тестирования делается вывод о качестве прохождения пробы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты методики «Распределение внимания» состоят из результатов каждой пробы и сводной таблицы (рис. 7.23), где представлены результаты расчетов и интерпретация обобщенных данных.

Обобщённые результаты

Шкалы

Шкалы результатов

№	Название шкалы	Значение	Интерпретация значения
1	Объем внимания	[illegible]	[illegible]
2	Распределение внимания	[illegible]	[illegible]
3	Переключаемость внимания	14	Выше среднего

Переключаемость внимания: 14 Выше среднего

Рис. 7.23. Результаты теста «Распределение внимания». Обобщенные данные

7.5. Таблицы Шульте-Горбова

Тестирование по методике «Таблицы Шульте-Горбова» проводится на экране монитора.

Программа содержит несколько видов данной методики:

- Красно-черная таблица для школьников служит для оценки внимания младших школьников.
- Методика «Таблицы Шульте-Горбова (проба)» позволяет провести одну пробу с заданным режимом проведения.
- Методика «Таблицы Шульте-Горбова» запускает последовательно три пробы Шульте-Горбова с разными режимами проведения.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Подготовка приборов и настройка методики перед тестированием

Окно настройки методики «Таблицы Шульте-Горбова» показано на рис. 7.20.

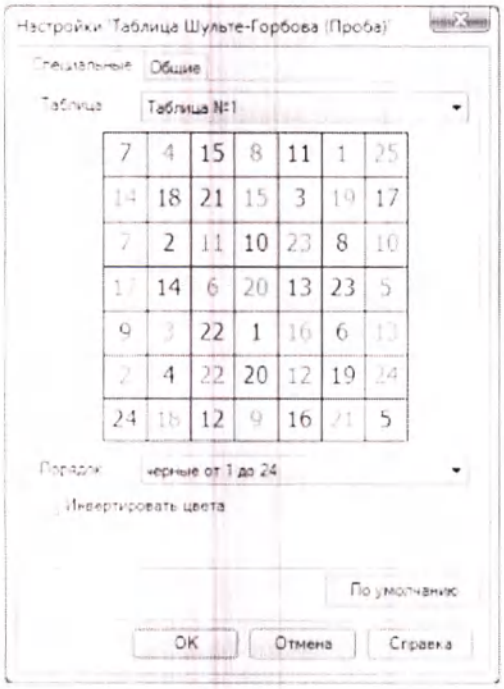


Рис. 7.24. Настройка методики «Таблицы Шульте-Горбова»

«Таблица» — номер таблицы, которая будет показана на экране.

«Порядок» — порядок нажатий на ячейки таблицы определяет режим проведения теста. Порядок зависит от значения параметра «Инвертировать цвета». При выключенном флажке-галочке значения, следующие:

- черные от 1 до 24 — прямой порядок нажатий на черные ячейки;
- красные от 25 до 1 — обратный порядок нажатий на красные ячейки;
- смешанный 25-кр, 1-ч далее 24-кр, 2-ч ... — смешанный порядок нажатий;
- смешанный 1-кр, 24-ч далее 2-кр, 23-ч ... — смешанный порядок нажатий;
- красные от 1 до 25 — прямой порядок нажатий на красные ячейки;
- черные от 24 до 1 — обратный порядок нажатий на черные ячейки.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

При включении инвертирования значения будут такие:

- красные от 1 до 24 — прямой порядок нажатий на красные ячейки;
- черные от 25 до 1 — обратный порядок нажатий на черные ячейки;
- смешанный 25-ч, 1-кр далее 24-ч, 2-кр ...— смешанный порядок нажатий;
- смешанный 1-ч, 24-кр далее 2-ч, 23-кр ...— смешанный порядок нажатий;
- черные от 1 до 25 — прямой порядок нажатий на черные ячейки;
- красные от 24 до 1 — обратный порядок нажатий на красные ячейки.

Тестирование

Рассмотрим проведение одной пробы по методике «Таблицы Шульте-Горбова».

После запуска методики на экране появится окно тестирования (рис. 7.21). На основной области окна находится изображение таблицы, которая задана в настройках.

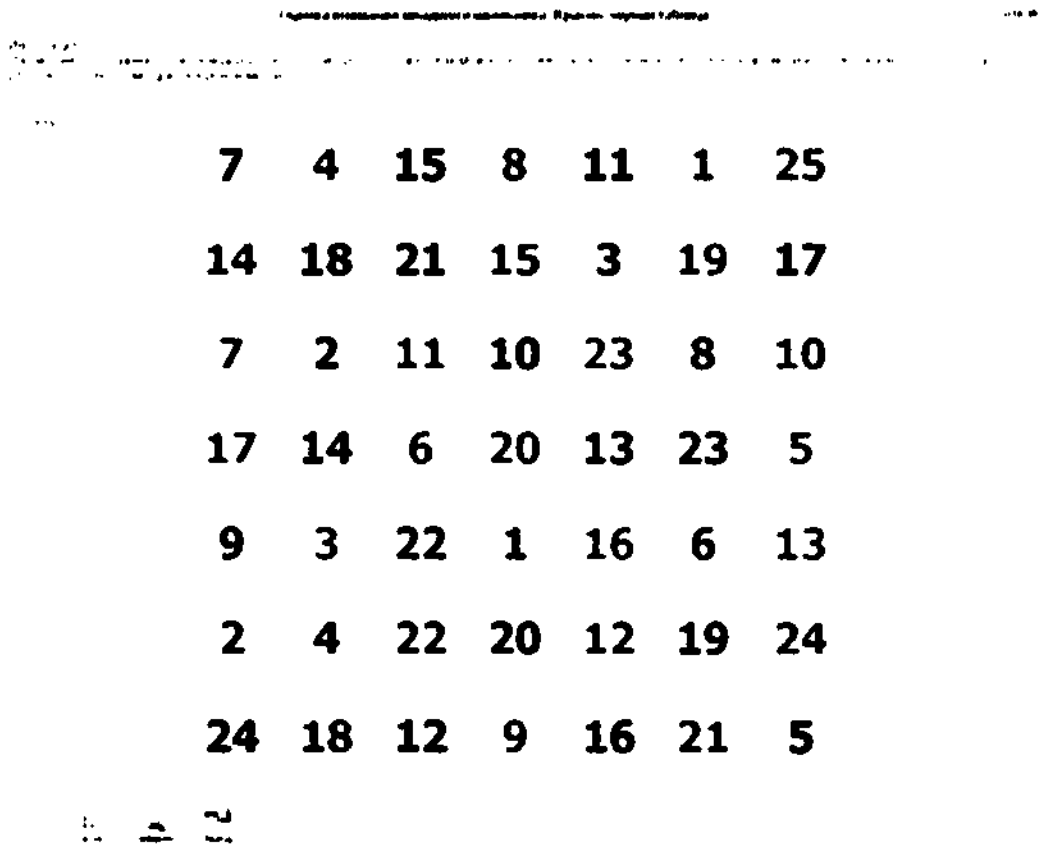


Рис. 7.25. Окно методики «Таблицы Шульте-Горбова» при тестировании

Во время тестирования испытуемый должен нажимать указателем мыши на ячейки в заданной последовательности.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Если нажать на кнопку «Подсказка», то ячейка, нажатие на которую ожидается, подсветится зеленым цветом. Если испытуемый ошибется и нажмет на ячейку не по порядку, то в динамиках появится сигнал об ошибке.

Индикатор прогресса показывает количество нажатых кнопок.

Результаты

Результаты одной пробы представлены на рис. 7.22.

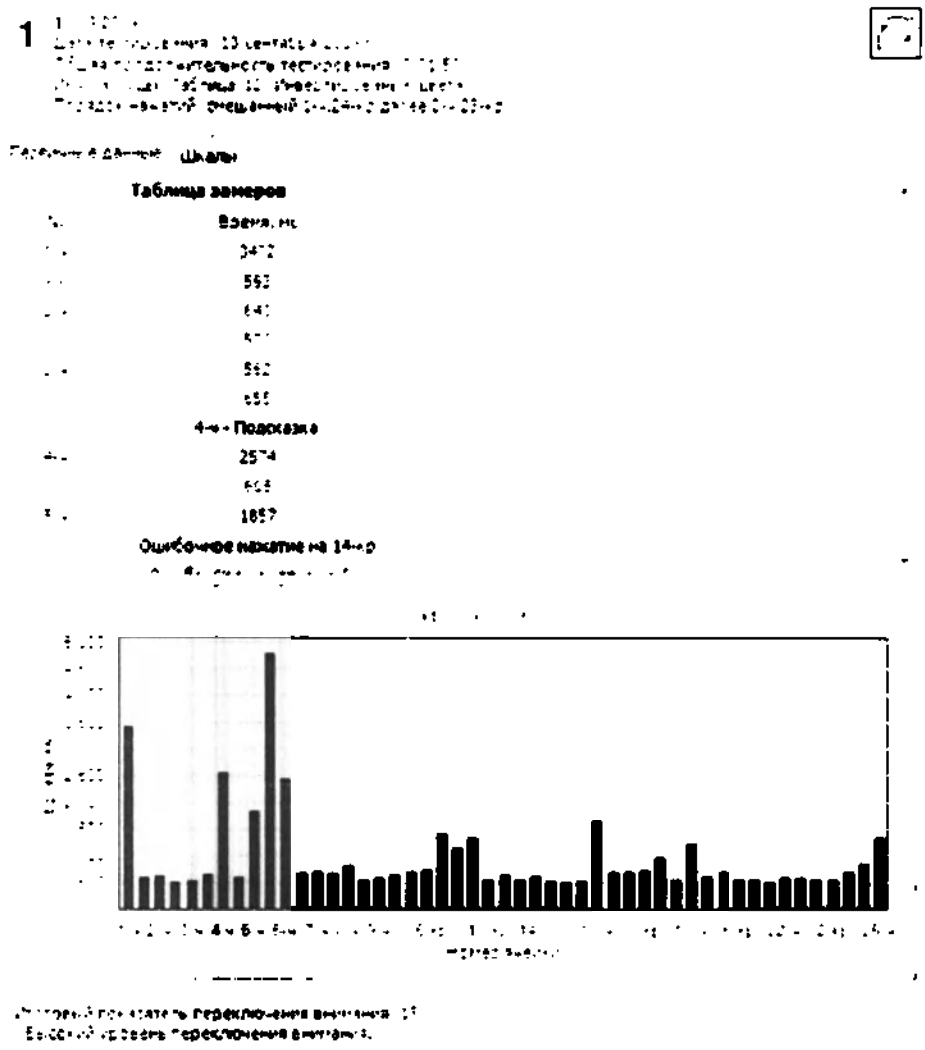


Рис. 7.26. Результаты теста «Таблицы Шульте-Горбова»

В таблице и графике первичных данных показано время поиска ячеек в миллисекундах. Отображаются имя таблицы, по которой проводилось тестирование, количество ошибок и время тестирования. Делается вывод о качестве прохождения пробы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты методики «Таблицы Шульте-Горбова» состоят из результатов каждой пробы и сводной таблицы (рис. 7.23), где представлены результаты расчетов и интерпретация обобщенных данных.

Обобщенные результаты

Шкалы результатов

№	Название шкалы	Значение	Интерпретация значения
1	Объем внимания	59	Низкий уровень
2	Распределение внимания	53	Средний
3	Переключаемость внимания	14	Выше среднего

Переключаемость внимания: 14 Выше среднего

Рис. 7.27. Результаты теста «Таблицы Шульте-Горбова». Обобщенные данные

7.6. Динамометрия

Для проведения методик группы тестов «Динамометрия» необходим динамометр.

Методика «Динамометрия» состоит из двух частей. Первая часть — это замер силы кистей рук. Вторая часть заключается в оценке выносливости, исходя из данных, полученных в первой части. Если в текущем обследовании есть запись какой-либо пробы динамометрии, то при повторном проведении методики первый шаг будет пропущен и тест перейдет к измерению выносливости.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Подготовка приборов и настройка методики перед тестированием

Окно настройки теста «Динамометрия» показано на рис. 7.28.

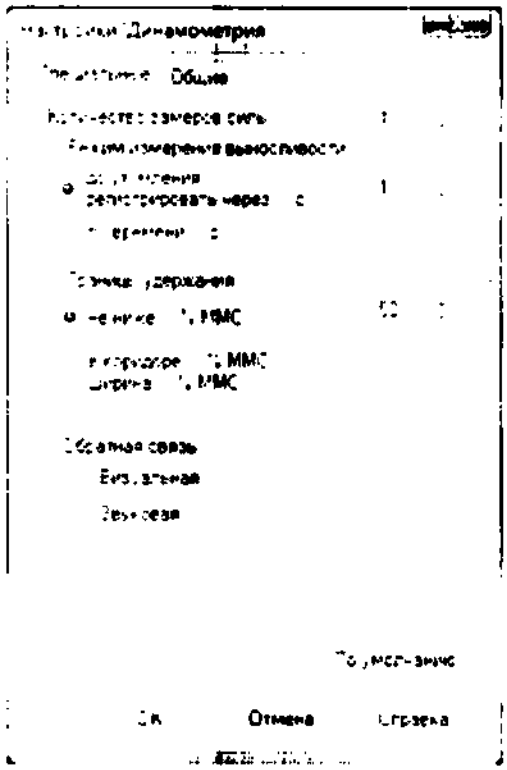


Рис. 7.28. Настройка методики «Динамометрия»

«Количество замеров силы» — определяет, сколько раз надо будет сжать динамометр каждой рукой для вычисления максимальной мышечной силы (ММС). Эта настройка определяет количество шагов первой части теста.

«Режим измерения выносливости» — относится к настройкам второй части теста:

- «до утомления» — если выбран этот режим, измерение выносливости остановится после того, как сила удержания снизится до минимально допустимого уровня и не поднимется до приемлемого уровня через заданное количество секунд.
- «по времени» — замер выносливости остановится через заданное количество секунд.

«Границы удержания» — определяют уровень усилия от ММС, которое надо удерживать при замере показателя мышечной выносливости:

- «не ниже ... % от ММС» — устанавливается только нижняя граница, и надо будет удерживать усилие не меньшее, чем заданное.
- «в коридоре ... % ММС» — в этом режиме устанавливается усилие от ММС, около которого надо удерживать показания динамометра при замере вынос-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ливости. Коридор удержания около этого значения задается настройкой «Ширина ... % ММС». В этом режиме оцениваются и сила, и выносливость, и точность удержания.

Группа настроек «Обратная связь» позволит контролировать процесс удержания усилия в заданном коридоре.

- «Визуальная» — при выходе за границы коридора на экране появится соответствующее сообщение.
- «Звуковая» — при выходе за границы коридора в колонках будет звучать сигнал.

Тестирование

При запуске методики «Динамометрия» вы увидите на экране следующее окно (рис. 7.29). Рекомендуется нажать кнопку «Сброс» для повышения точности показаний.

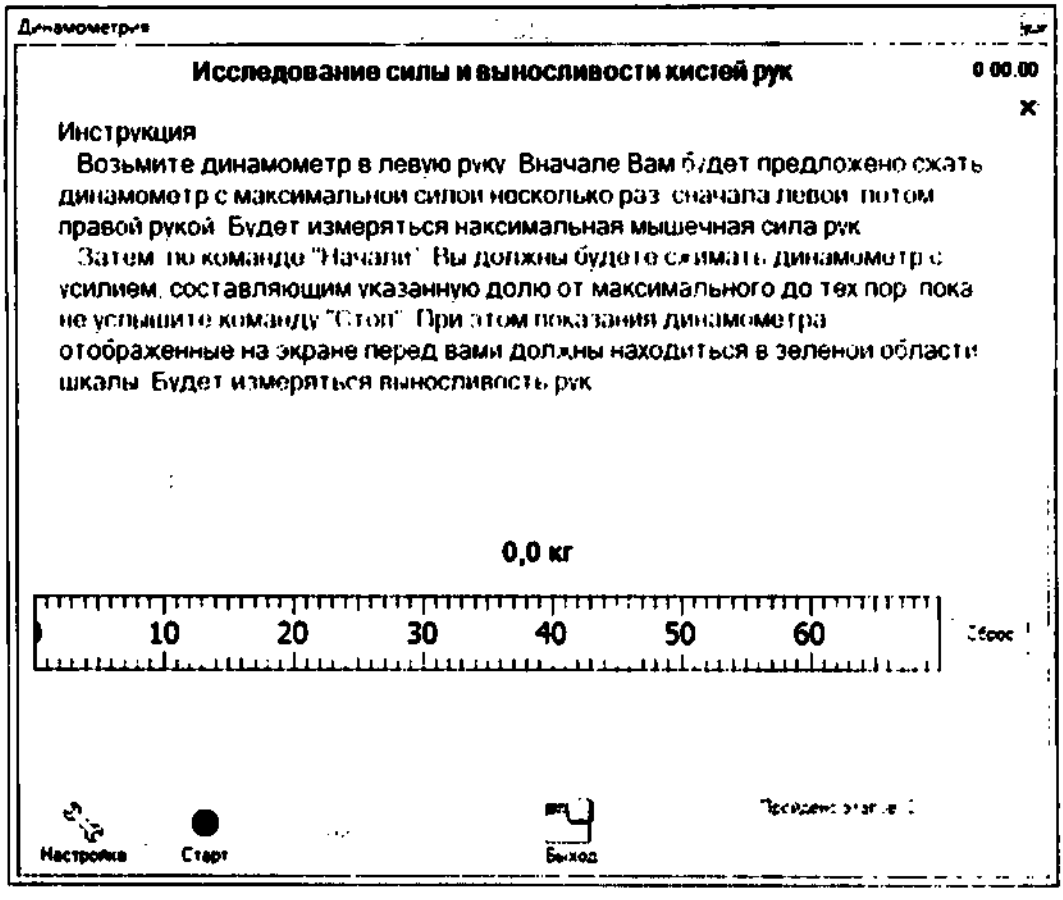


Рис. 7.29. Окно методики «Динамометрия» перед стартом тестирования

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для начала тестирования нажмите кнопку «Старт». Если в обследовании нет записанных проб динамометрии, то вы перейдете к замеру ММС (рис. 7.30). Несколько раз надо будет нажать на динамометр со всей силы, сначала несколько раз левой рукой, потом правой. Для перехода к следующему шагу надо нажимать кнопку «Продолжить». Количество замеров задается в настройках. Синяя полоса показывает максимальное значение, а голубая заливка — текущее усилие.

Рис. 7.30. Изображение шкалы при измерении ММС

После определения ММС тест переходит ко второй части — измерению выносливости (рис. 7.31). Если после запуска теста вы сразу перешли ко второй части (в обследовании есть записанные пробы динамометрии), но решили замерить ММС повторно, то нажмите кнопку «Измерить ММС». Вы вернетесь к первой части теста.

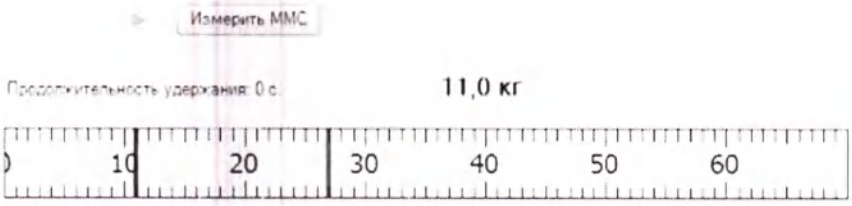


Рис. 7.31. Изображение шкалы при измерении выносливости

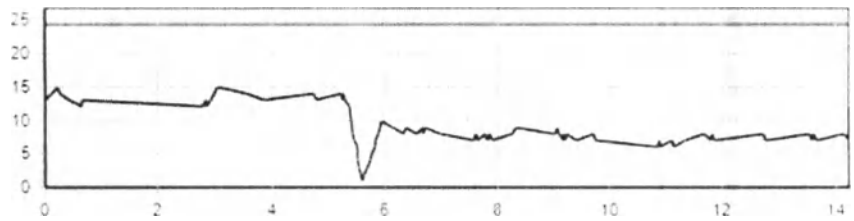
При измерении выносливости красная полоса обозначает ММС, синяя полоса — текущее усилие, зеленая заливка — область, в которой надо удерживать усилие. Как только усилие достигнет нижней границы, начнется замер удержания. Условие остановки замера указывается в настройках. После замера выносливости тестирование завершается.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

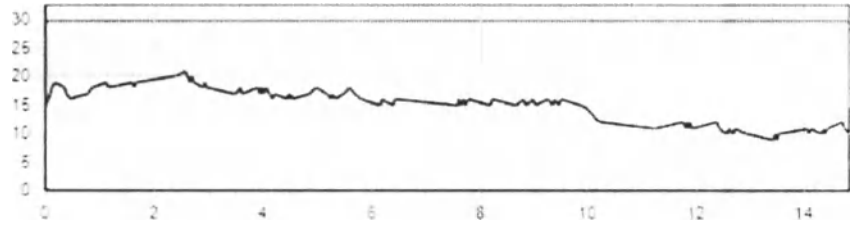
Результаты

Результаты тестирования состоят из трех частей: результаты левой руки, результаты правой руки и вывод о наличии асимметрий (рис. 7.32). Для каждой руки делается вывод о силе и выносливости, отображается график удержания усилия. На графике зеленая область обозначает допустимые границы удержания, красная полоса — ММС.

Максимальная мышечная сила левой руки: 24,0 даН
Физическое развитие кисти в пределах нормы
Пороги удержания для левой руки:
нижний - 12,2 Н (50% ММС)
Продолжительность удержания левой рукой: 14,3 с
Продолжительность удержания левой рукой в пределах: 4,9 с
Показатель выносливости левой руки: 34,6 %
низкий показатель
Регуляции усилий левой руки: 85,4 %
неудовлетворительное качество



Максимальная мышечная сила правой руки: 29,7 даН
Физическое развитие кисти в пределах нормы
Пороги удержания для правой руки:
нижний - 14,8 Н (50% ММС)
Продолжительность удержания правой рукой: 14,8 с
Продолжительность удержания правой рукой в пределах: 9,9 с
Показатель выносливости правой руки: 66,7 %
Средний показатель
Регуляции усилий правой руки: 33,3 %
низкий уровень



Ведущая рука по силе: Ведущая рука по силе правая
Ведущая рука по выносливости:
Ведущая рука по выносливости правая
Изменение АД: 15 мм.рт.ст. Пограничная реакция организма на нагрузку
Регуляции усилий: 49,4 % низкий уровень

Рис. 7.32. Результаты теста «Динамометрия»

Кроме того, оцениваются показатели силы в сравнении со среднестатистической нормой.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.7. Координациометрия

Для проведения методик группы тестов «Координациометрия» необходим координациометр.

Во время проведения методик «Контактная координациометрия по профилю» и «Треморометрия» регистрируются моменты касания контактной указки и пластины координациометра. В тесте «Контактная координациометрия по профилю» обследуемый проводит контактной указкой по вырезу («лабиринту») пластины, а в тесте «Треморометрия» удерживает контактную указку в указанном отверстии пластины.

Подготовка приборов и настройка методики перед тестированием

Контактная площадка должна быть закреплена на расстоянии вытянутой руки перед обследуемым на уровне его глаз. Во время тестирования обследуемый не должен касаться указкой пластикового дна контактной площадки.

Окна настройки тестов показаны на рис. 7.33.

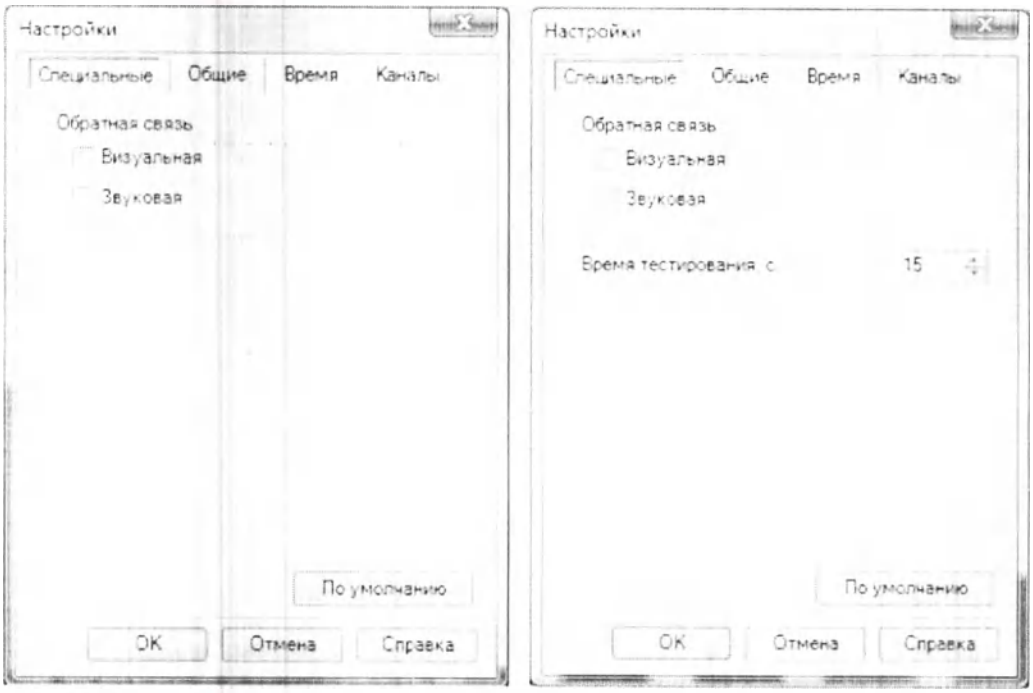


Рис. 7.33. Диалоги настроек тестов «Контактная координацометрия по профилю» и «Треморометрия»

Настройки во многом схожи, за исключением наличия в тесте «Треморометрия» настройки «Время тестирования, с» — продолжительность удержания указки. Можно настроить наличие обратной связи в тестах. Это означает, что при касании указкой пластины будет подан звуковой сигнал или визуальный сигнал в виде сообщения на экране.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

«Обратная связь» — сигналы обратной связи:

- «Визуальная» — при касании зажигается световой сигнал на мониторе.
- «Звуковая» — при касании звучит сигнал.

Тестирование

При запуске методики «Контактная координациометрия по профилю» вы увидите на экране окно, изображенное на рис. 7.34, а при запуске теста «Треморометрия» — окно, представленное на рис. 7.35. Для запуска теста надо нажать на кнопку «Старт».

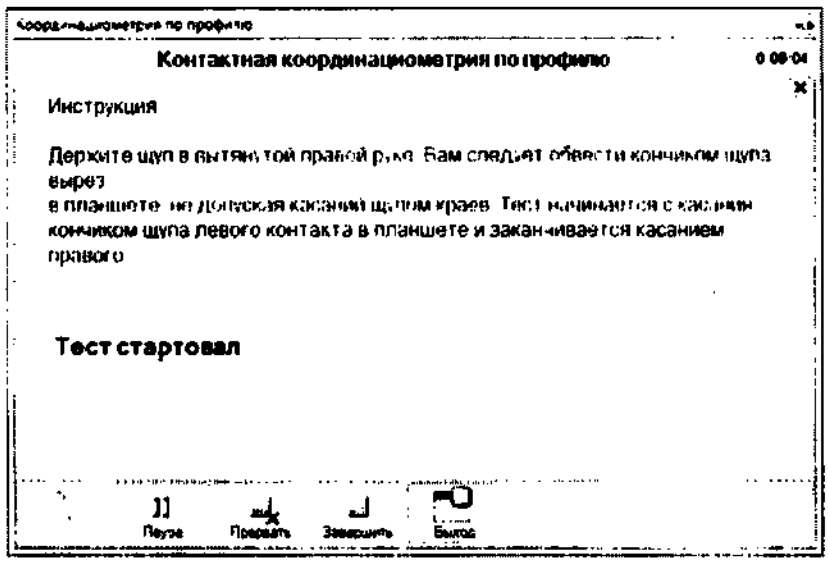


Рис. 7.34. Окно теста «Координациометрия по профилю»

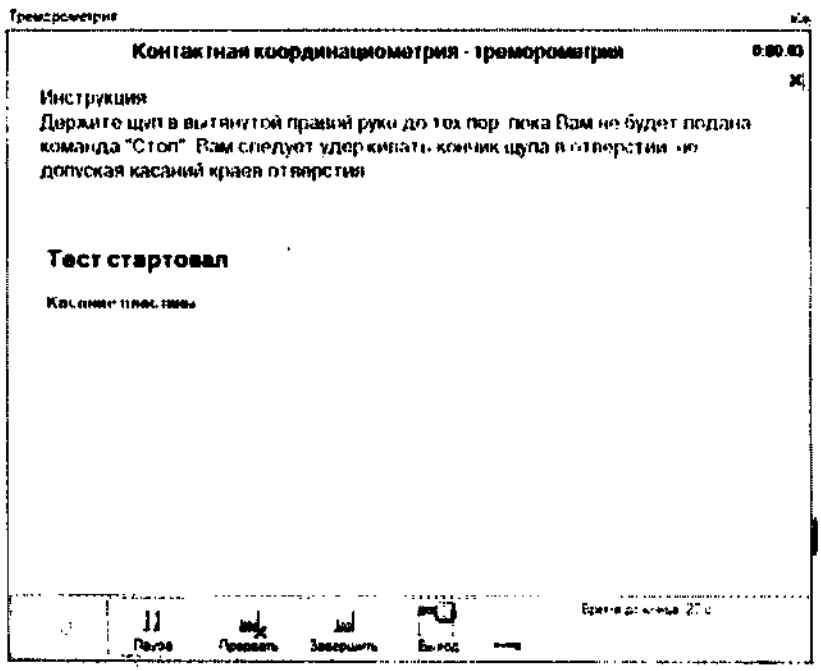


Рис. 7.35. Окно теста «Треморометрия»

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Во время тестирования в моменты касания обследуемым указкой пластины в окне могут появляться сообщения «Касание пластины», написанные красным шрифтом, и раздаваться звуковой сигнал, если соответствующая опция стоит в настройках (рис. 7.35). Во время проведения теста «Треморометрия» на индикаторе продвижения теста будет показано время до конца замера.

Результаты

Результаты тестирования у обоих тестов схожи (рис. 7.36).

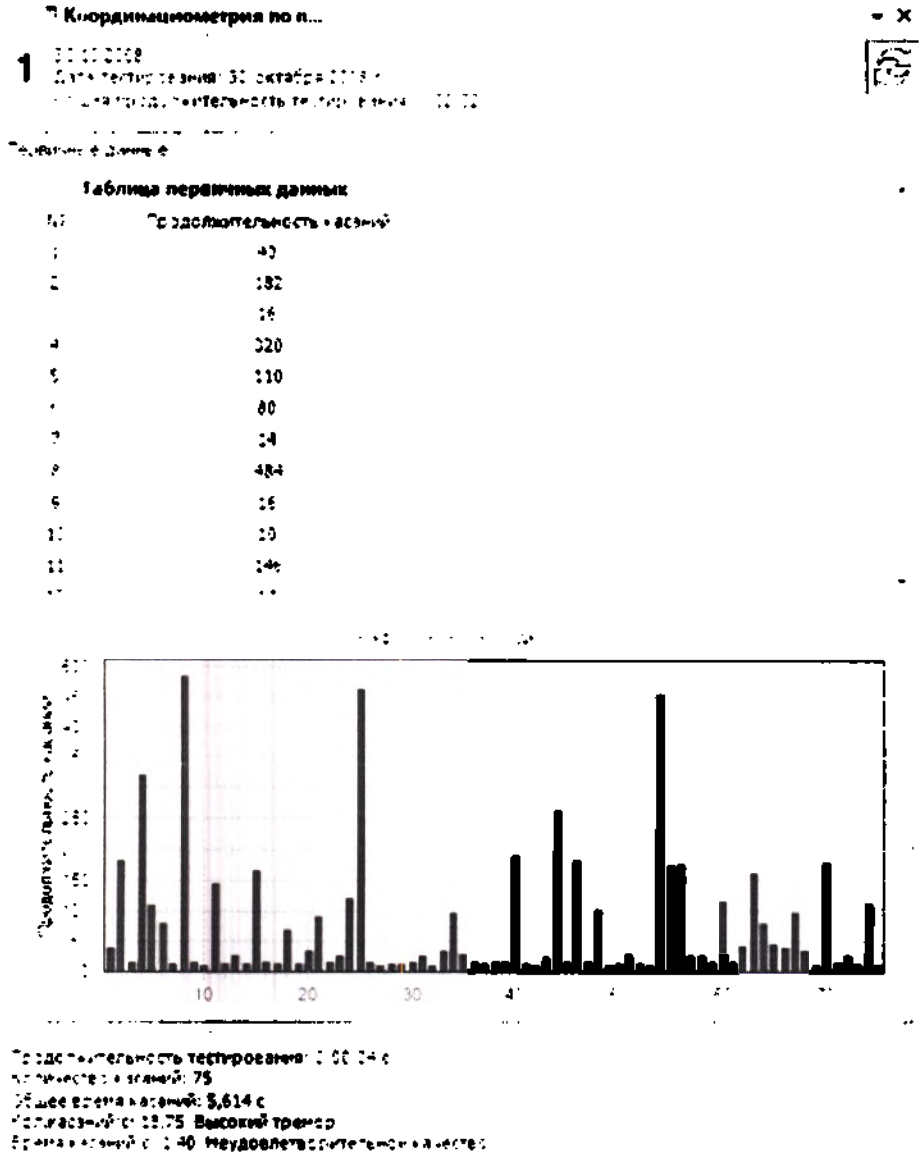


Рис. 7.36. Результаты теста «Координациометрия по профилю»

В результаты включена таблица замеров: список касаний и их продолжительности. Ниже эти данные представлены в графическом виде, в виде столбчатой диаграммы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Далее идут расчетные показатели:

«Продолжительность тестирования, с» — время тестирования, в секундах.

«Количество касаний» — количество касаний щупом краев отверстия.

«Общее время касаний, с» — общее время касаний щупом краев отверстия, в секундах.

«Количество касаний/с» — количество касаний в секунду.

«Время касаний/с» — время касаний в секунду.

7.8. Оценка динамического и статического тремора

Для проведения методик с целью оценки тремора необходим координациометр (рис. 7.37).

Методика «Оценка динамического тремора» разработана на основе теста «Контактная координациометрия по профилю». Методика позволяет определить качество координации движений рук и способность к произвольной регуляции их движений.

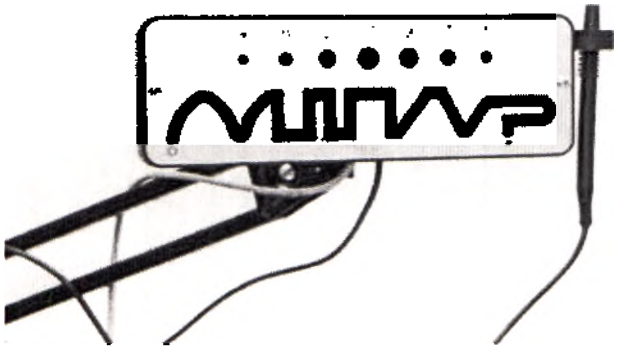


Рис. 7.37. Координациометр

Методика «Оценка статического тремора» позволяет определить качество координации движений и способность к произвольной регуляции движений во время статической нагрузки.

Показатель контактной координациометрии имеет диагностическое значение для оценки уровня вегетативной возбудимости и реактивности нервных процессов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Настройка методик

Настройка методики оценки статического тремора включает в себя настройку количества проб, которые нужно провести в рамках одного теста, и их продолжительности (рис. 7.38).

Список проб:

- 4 мм;
- 5 мм;
- 6 мм;
- 7 мм;
- 8 мм;
- 9 мм;
- 10 мм.

Можно задать от 1 до 7 проб. По умолчанию выбраны две пробы (5 и 6 мм).

Продолжительность одной пробы в секундах — от 15 до 60 (по умолчанию — 40 секунд).

Настройка визуализации и обратной связи (по умолчанию включена):

- «Визуальная» — отображение контуров во время касаний.
- «Звуковая» — звуки во время касаний.

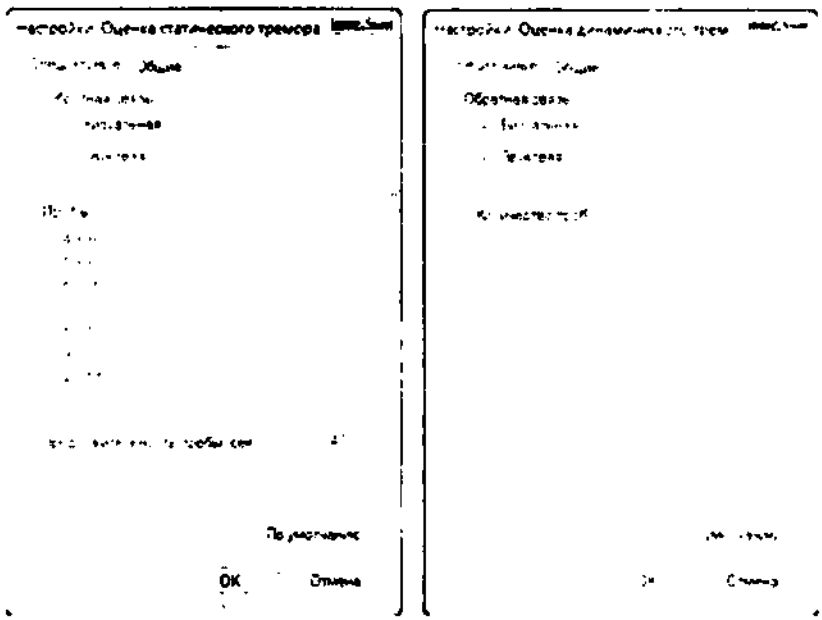


Рис 7.38 Настройка методик оценки статического и динамического тремора

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Настройка оценки динамического тремора включает только задание необходимости отображения обратной связи.

Ход проведения теста «Оценка статического тремора»

Координациометр имеет 7 круглых калиброванных по диаметру отверстий диаметром от 4 до 10 мм. Калиброванные отверстия (цифры над каждым из них обозначают диаметр в мм) располагаются над лабиринтом и используются при измерении статического тремора.

Суть теста заключается в удержании щупа (контактной указки) в заданном отверстии заданное время. Тестирование проводится обеими руками и обычно включает по две пробы (удержание в отверстиях 5 и 6 мм).

После старта методики на экране появляется окно методики, в котором отображается панель прибора (рис. 7.39).

Рис. 7.39. Окно методики оценки динамического тремора

Координациометр включается сразу же, и программа еще перед запуском тестирования может отображать моменты касаний. Это позволит проконтролировать правильность выполнения инструкций в момент старта теста. Можно дать испытуемому потренироваться перед стартом.

Во время проведения проб визуализация и звуковое сопровождение (обратная связь) доступны в соответствии с настройками. Это означает, что в моменты касания указкой пластины на экране будет обводиться траектория лабиринта или

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

отверстие, соответствующее текущей пробе (рис. 7.40). Касания будут, кроме того, сопровождаться звуковым сигналом.

Отверстие 5 мм (Правая рука)

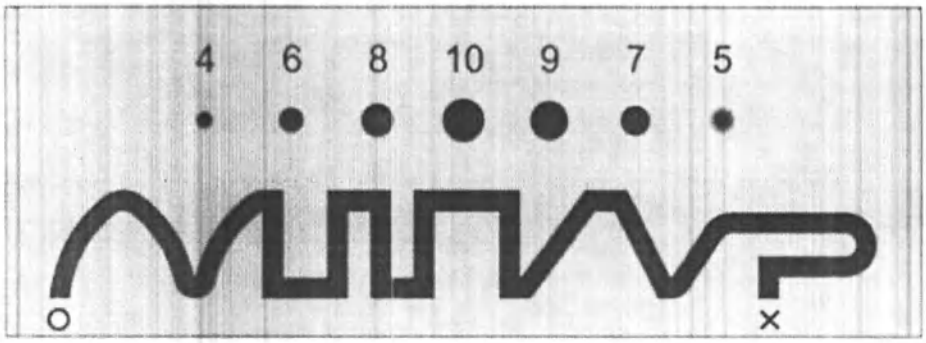


Рис. 7.40. Реакция на касание отверстия при тестировании

Над изображением прибора находится переключатель, позволяющий задать руку, в которой находится щуп. Выбрать руку можно только перед стартом первой пробы. После старта этот переключатель скрывается, остается только надпись — «Левая» или «Правая».

Рядом с надписью руки находится название отверстия, в которое необходимо вводить щуп в очередной пробе.

Для перехода к следующей пробе или к тестированию следующей руки нужно нажать на кнопку «Продолжить/Старт». Перед первой пробой она называется «Старт», а потом переименовывается в «Продолжить».

Постоянно отслеживается правильность выполнения теста. Если щуп касается стенки отверстия более 2 секунд, то появляется сообщение «ТЕСТ ВЫПОЛНЕН НЕВЕРНО. НЕОБХОДИМО ПОВТОРИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ», и программа переходит к началу пробы. То есть испытуемый может не чувствовать и/или не видеть, что его щуп лежит на стенке отверстия.

После проведения всех необходимых проб для одной руки и нажатия на кнопку «Продолжить» программа переходит к тестированию второй руки, при этом меняется название руки вверху окна.

Если не нужно проводить тест для второй руки, то нажмите на кнопку «Выход» и сохраните результаты или на кнопку «Завершить».

Доступ к кнопкам во время тестирования

«Настройка» — доступна перед запуском первой пробы. Показывает диалог настройки.

«Старт/Продолжить» — доступна перед стартом первой пробы и между пробами. Запускает пробы и осуществляет переход к тестированию другой руки.

«Стоп» — доступна во время пробы. Прерывает пробу.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

«Завершить» — доступна после прохождения хотя бы одной пробы. Закрывает окно с сохранением результатов.

«Выход» — доступна всегда. Выход из тестирования.

Регистрируемые параметры

- Момент старта методики.
- Момент старта этапов, диаметры отверстий, рука, продолжительность проб.
- Момент окончания этапов.
- Моменты касания и их продолжительность.
- Момент финиша методики.
- Результаты оценки тремора.

Оба теста имеют одинаковый набор шкал, графиков и выводов в результатах. Окно результатов показано на рис. 7.41.

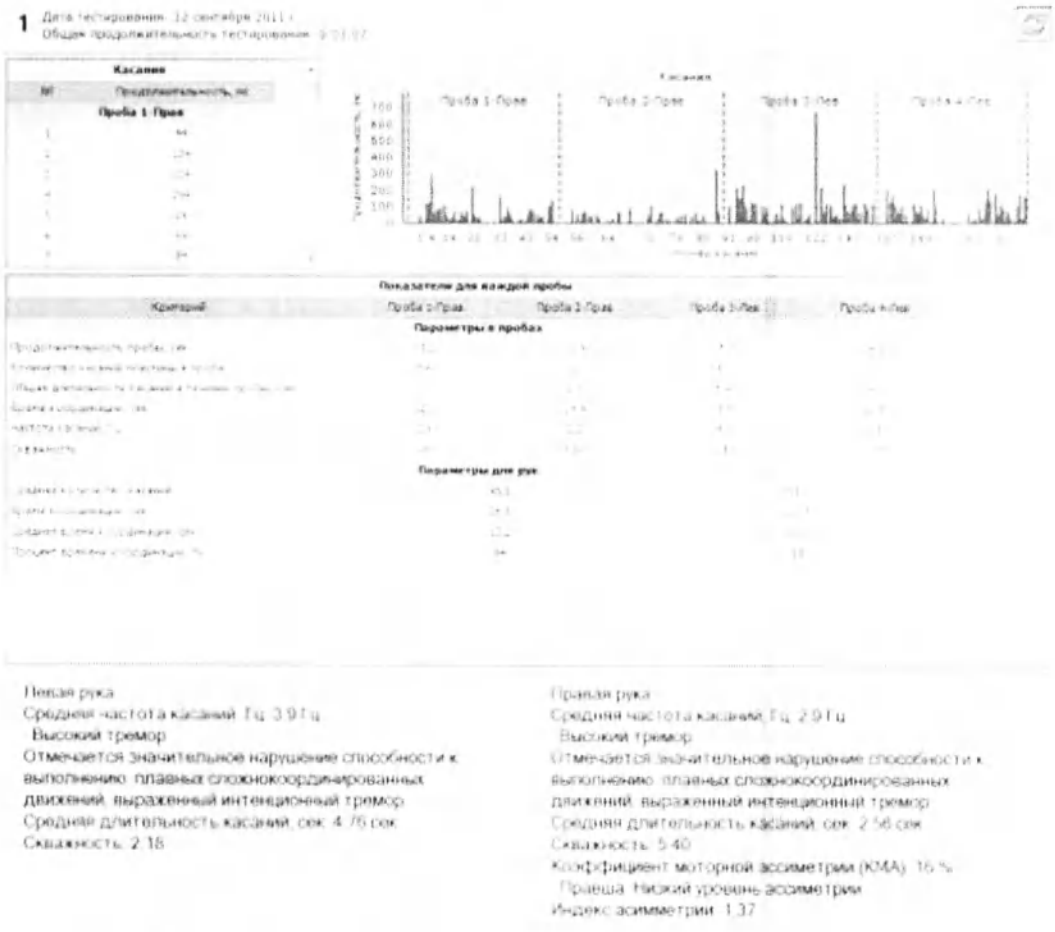


Рис. 7.41. Результаты оценки тремора

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Расчетные характеристики, которые отображаются в результатах

Исходные данные для расчета:

- Продолжительность пробы, с.
- Количество касаний пластины в каждой пробе.
- Общее время касаний в течение одной пробы, с.

Расчетные показатели для каждой пробы:

- Время координации, с.
- Количество касаний в секунду или частота касаний (F).
- Средняя длительность касания, с.
- Средний период двигательного цикла, с.
- Сенсомоторная координация или процент времени касаний, %.
- Процент времени координации, %.
- Скважность — отношение среднего периода двигательного цикла к средней продолжительности контакта.

Для каждой руки можно получить общие показатели по всем пробам:

- Количество проб.
- Общая продолжительность, с.
- Количество касаний.
- Среднее количество касаний.
- Общее время касаний, с.
- Среднее время касаний, с.
- Время координации, с.
- Среднее время координации, с.
- Средняя частота касаний, Гц.
- Средняя длительность касаний, с.
- Средний период двигательного цикла, с.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- Сенсомоторная координация, %.
- Процент времени координации, %.
- Скважность.

Сравнение результатов двух рук осуществляется по коэффициенту асимметрии (КА).

Проведение теста Оценка динамического тремора

Прибор координациометр имеет прорезь сложной формы (лабиринт) (ширина — 5 мм, длина — 388 мм). Лабиринт используется для оценки точности движений рукой (динамического тремора) и имеет в начале (слева) и в конце (справа) прорези две контактные площадки, обозначенные, соответственно, как стартовая («круг») и финишная («крест»).

После старта методики (открытия окна тестирования) на экране отображается панель прибора (рис. 7.39). Окно тестирования и принцип управления тестом полностью совпадают с вышеописанной методикой статического тремора.

Единственное отличие — испытуемому в каждой пробе необходимо проделать следующие действия:

1. Нажать на стартовый контакт, находящийся в левой части лабиринта в начале над символом «круг».
2. Провести указкой по лабиринту, стараясь не касаться краев пластины.
3. Нажать на контакт конца, находящийся в правой части лабиринта над символом «крест».
4. Вернуться по лабиринту до начала, стараясь не касаться краев пластины.
5. Повторно нажать на стартовый контакт над «кругом».

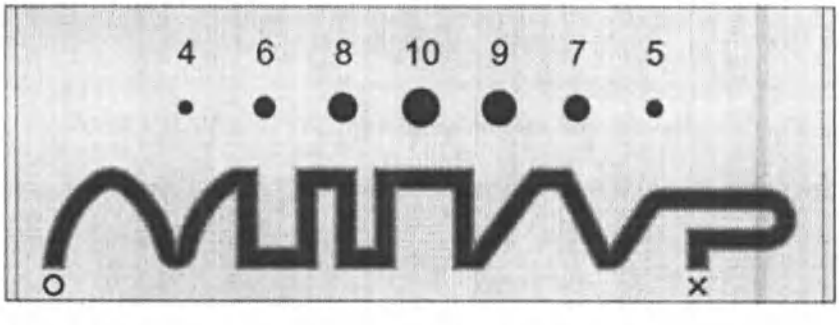


Рис. 7.42. Реакция на касание лабиринта при тестировании

Каждое касание управляющих контактов начала и конца лабиринта сопровождается звуковым сигналом.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Касание краев лабиринта отображается на экране обводкой красного цвета (рис. 7.42).

Результаты методики аналогичны вышеописанным.

7.9. Опросники

Тестирование по опросникам проводится на экране монитора с использованием клавиатуры или кнопки пациента.

Перед запуском тестов проверьте, что к компьютеру подключен электронный ключ защиты. Без него программа не позволит запускать психологические тесты.

Программа имеет большой набор психологических тестов-опросников. В основе методик психологического раздела лежит четкая и научно обоснованная классификация, в соответствии с которой более 340 профессиональных психологических методик составляют многоуровневые блоки.

Психологический раздел содержит следующие методики:

- **По общей психодиагностике (психические процессы, свойства, состояния и активность личности)**. Примеры методик: MMPI, «Логическое мышление», «Способность к абстракции», опросники Айзенка, «ПДО», опросник Смишека, «Таблицы Равенна», тесты Амтхауэра, «ТЮФ», опросник Кеттелла, «САН», тест Лири, «УСК» и др.

- **По профессиональной психодиагностике (профориентация и профотбор)**. Примеры методик: «Анкета интересов», «Коммуникативные и организаторские склонности», «Выявление установок "труд-деньги"», «Способность к нахождению закономерностей», «Тест механической понятливости» и др.

- **По клинической психодиагностике (психические расстройства, оценка различных форм патологии, охрана здоровья и профилактика заболеваний)**. Примеры методик: «Мини-ментал», опросник речи, «Шкала депрессии Бехтерева», «Нервно-психическое напряжение», «Шкала тревоги Тейлора», Hand-тест, «ТФАР», SCL-90-R, «Мотивация аффилиации», «Мера функциональной независимости», «Батарея вопросов Ранд», «Оценка двигательной активности» и др.

- **По социальной психодиагностике (личность и группа, общение и взаимодействие, лидерство и руководство)**. Примеры методик: опросник Томаса, «Социометрия», «Климат коллектива», опросник Стефансона, «Стиль руководства» и др.

- **Проективные методы**. Примеры методик: «Незаконченные предложения», «Психогеометрический тест», «Цветорисуночный тест» и др.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- **По детской психодиагностике (психические процессы, свойства, состояния, активность личности, профориентация и проективные методы).** Примеры методик: «Память на образы и числа», опросник «Стиль мышления», «Способность к счету», «ШТУР», тест Ханина, Hand-тест, «Анализ семейного воспитания», «ДДО», тест на полушарное доминирование и др.

Подготовка приборов и настройка методики

Окно настройки тестов-опросников показано на рис. 7.43.

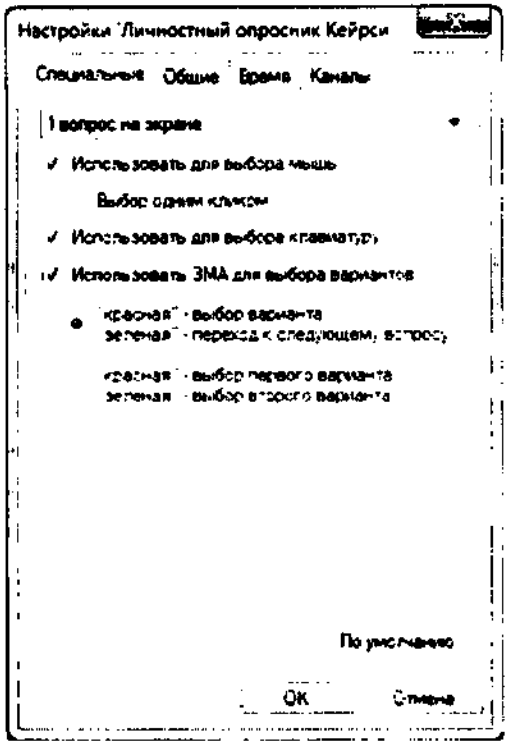


Рис. 7.43. Настройка тестов-опросников

Можно установить количество вопросов на экране, видимых одновременно во время прохождения теста.

По умолчанию на экране будет показан один вопрос. Это упрощает режим прохождения теста, ускоряет его загрузку и исключает возможность пропуска вопроса.

Далее вы можете настроить управление тестом. По умолчанию при прохождении теста пользователь может передвигать курсор выделенного варианта как клавишами «↑», «↓» на клавиатуре, так и выбирать вариант нажатием мыши. Можно запретить использование мыши или клавиатуры, убрав соответствующие флажки-галочки.

Если вы используете для выбора варианта мышь, то можно задать режим работы «Выбор одним кликом». При этом режиме во время прохождения теста для выбора варианта ответа и перехода к следующему вопросу достаточно один раз нажать на вариант ответа указателем мыши.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Тестированием (выбором ответа и переходом к другому вопросу) можно управлять и с помощью ЗМА. Особенно это удобно при подключенном втором мониторе и подключенной кнопке пациента.

Тогда можно осуществлять выбор варианта ответа на «красную» кнопку на приборе, а переход к другому вопросу — на «зеленую». В другом режиме, который вы можете выбрать в настройках, можно настроить выбор первого варианта на «красную» кнопку, а второго варианта — на «зеленую». Это удобно для тестов с двумя вариантами ответа на все вопросы.

Тестирование

Все тесты-опросники имеют общую структуру и принцип прохождения. После запуска появляется окно тестирования, которое занимает весь экран. После ознакомления с инструкцией нажмите кнопку «Старт» для запуска процесса тестирования. После этого на экран выводятся вопросы (рис. 7.44).

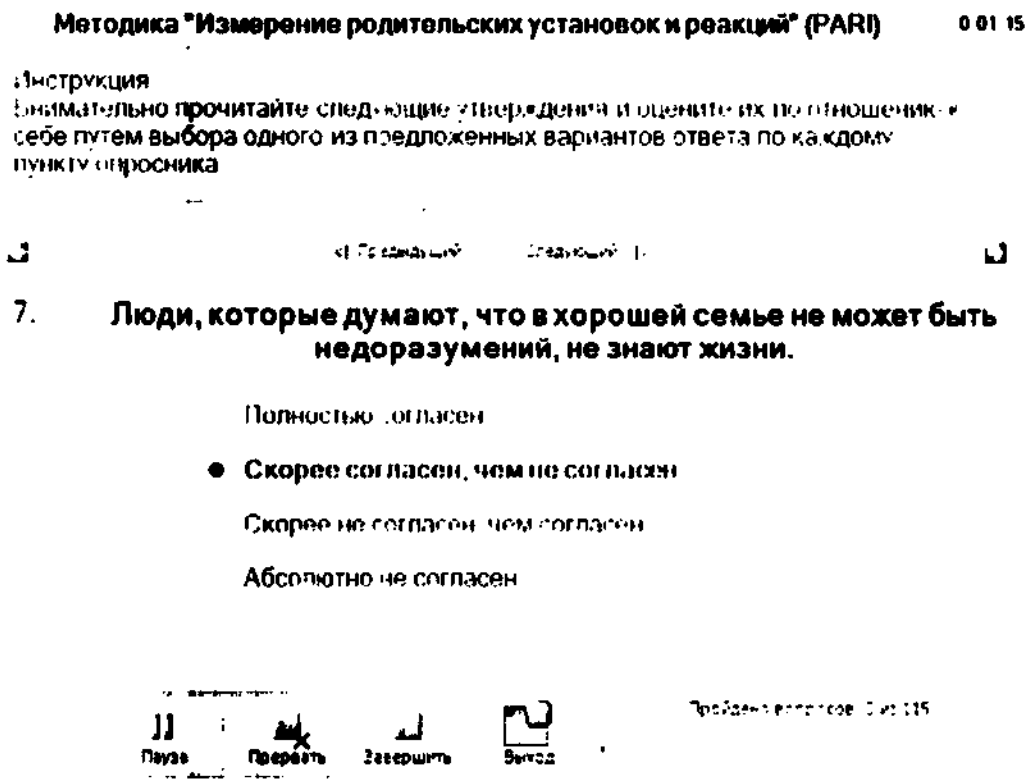


Рис 7.44. Окно опросника при тестировании

Выбрать необходимый вариант ответа на вопрос можно с помощью клавиатуры:

- «↑», «↓» — перемещение по вариантам. Текущий вариант отмечается темной полосой.
- Пробел — выбор варианта. Выбранный вариант отмечается светлой полосой.
- Ввод — выбор варианта и одновременный переход к следующему вопросу.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

С помощью мыши можно выбрать вариант (одинарное нажатие) и перейти к следующему вопросу (двойное нажатие).

Если используется монитор пациента, то на нем тоже отображаются вопросы, по одному на экране. При этом на главном экране врач может следить за ходом теста: смотреть, как обследуемый выбирает ответы и на какое количество вопросов получен ответ, — но выбирать ответы с помощью клавиатуры и мыши не сможет.

В этом режиме для выбора используется зрительно-моторный стимулятор. С помощью левой кнопки обследуемый может переходить от варианта к варианту, а с помощью правой — выбрать и перейти к следующему вопросу.

Для перехода к следующему и предыдущему вопросу служат кнопки Следующий ▶ и ◀ Предыдущий.

Если надо перейти к пропущенному вопросу (у которого не выбран ни один вариант), то воспользуйтесь кнопками и .

Индикатор прогресса отображает количество вопросов, на которые получен ответ.

Панели с вопросами могут иметь различный вид. Основные виды панелей вопросов представлены ниже:

1. Вопрос с вариантами ответов (рис. 7.44).
2. Вопрос с ответами в виде рисунков (рис. 7.45).

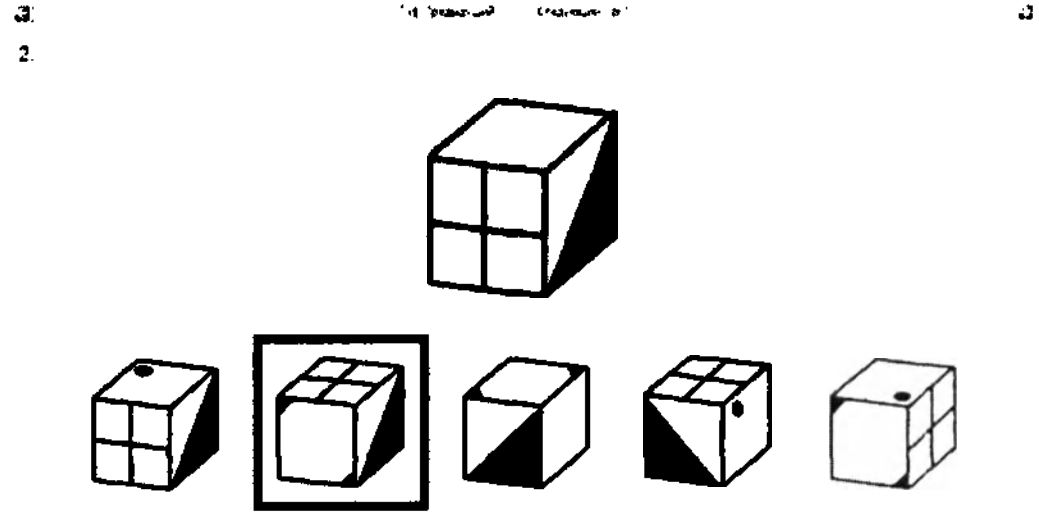


Рис. 7.45. Вопрос с ответами в виде рисунков

Для выбора ответа необходимо нажать указателем мыши на одну из предложенных картинок.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

3. Вопрос с ответом в виде строки (рис. 7.46).

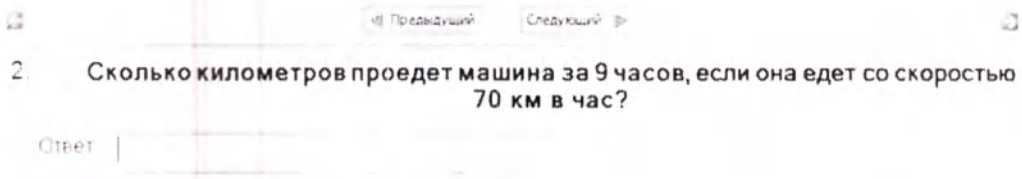


Рис. 7.46. Вопрос с ответом в виде строки

Свой ответ нужно ввести в строку ввода с помощью клавиатуры и нажать на **[Enter]** или перейти к следующему вопросу.

4. Вопрос с ответом в виде шкалы (рис. 7.47).

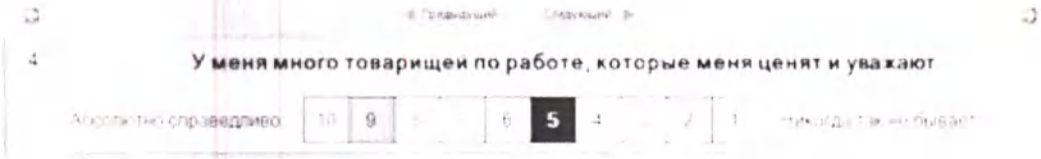


Рис. 7.47. Вопрос с ответом в виде шкалы

Для ответа надо выбрать ячейку с номером.

5. Вопрос, в котором необходимо ранжировать варианты — расставить их в нужном порядке (рис. 7.48).

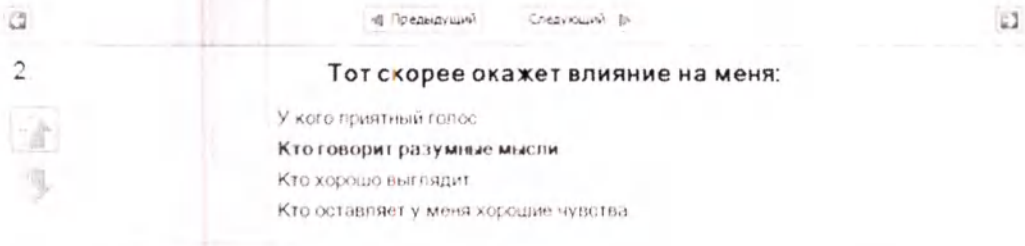


Рис. 7.48. Ранжирование вариантов ответов

Для перемещения варианта надо его выбрать левой кнопкой мыши и нажатием кнопок и переместить до нужной позиции.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Режим редактирования

Если по каким-либо причинам тестирование необходимо прервать на продолжительное время, то нажмите кнопку «Завершить» (такая возможность есть не для всех опросников). Будут рассчитаны промежуточные результаты.

После этого выполнение теста можно продолжить в любой момент, воспользовавшись режимом редактирования. Для этого в инспекторе обследований выделите пробу с незавершенным тестом и в контекстном меню выберите команду **Редактирование теста** (рис. 7.49). После этого будет запущено тестирование, и программа автоматически перейдет к первому пропущенному вопросу.

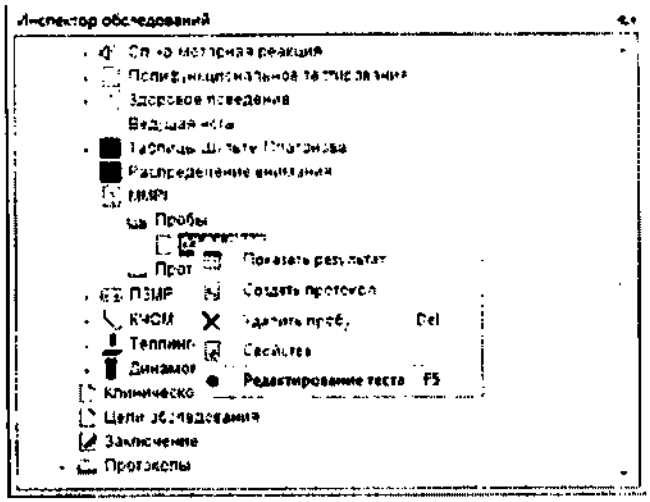


Рис. 7.49. Контекстное меню результата опросника

Результаты

Результаты психологических тестов-опросников содержат таблицу с номерами выбранных вариантов ответа, таблицу со значениями шкал и их интерпретацией. Результаты могут также содержать графики значений шкал и диаграммы результатов. Структура результатов теста подробно описана в разделе 5.1 «Просмотр и оценка результатов проведения теста».

7.9.1. Бланки тестирования

Очень часто психолог не может воспользоваться компьютером для проведения психологического тестирования. Например, когда требуется опросить группу людей за короткий промежуток времени или организовать опрос в полевых условиях. В этом случае можно воспользоваться классическим вариантом проведения опроса:

- Распечатать несколько бланков опросников и раздать их каждому человеку в группе.
- Провести опрос. Объяснить испытуемым принцип заполнения бланка и проконтролировать правильность заполнения.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После сбора всех заполненных бланков можно воспользоваться сканером и занести результаты через программу «НС-Психотест.NET» в карточку пациента. Процесс распечатки бланка и сканирования заполненного листа подробно описан ниже.

В случае необходимости можно исправить отсканированные результаты вручную, если процесс сканирования некорректно распознал бланк тестирования. Для этого необходимо зайти в режим редактирования результатов.

Распечатка бланков тестирования

Перед распечаткой бланков убедитесь, что принтер, подключенный к компьютеру, настроен правильно.

Для всех психологических тестов-опросников, реализованных в программе, можно распечатать бланк опросника. Для этого надо выбрать команду меню **Тест|Напечатать бланк теста**. При этом на экран выводится диалог, изображенный на рис. 7.50.

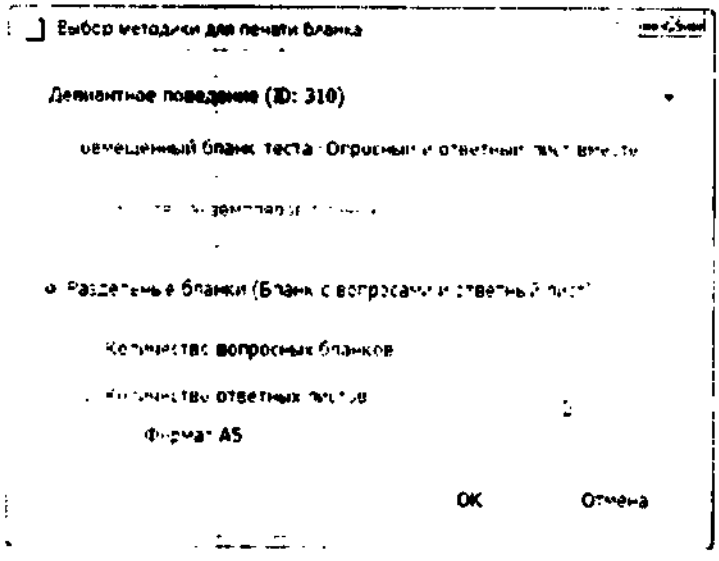
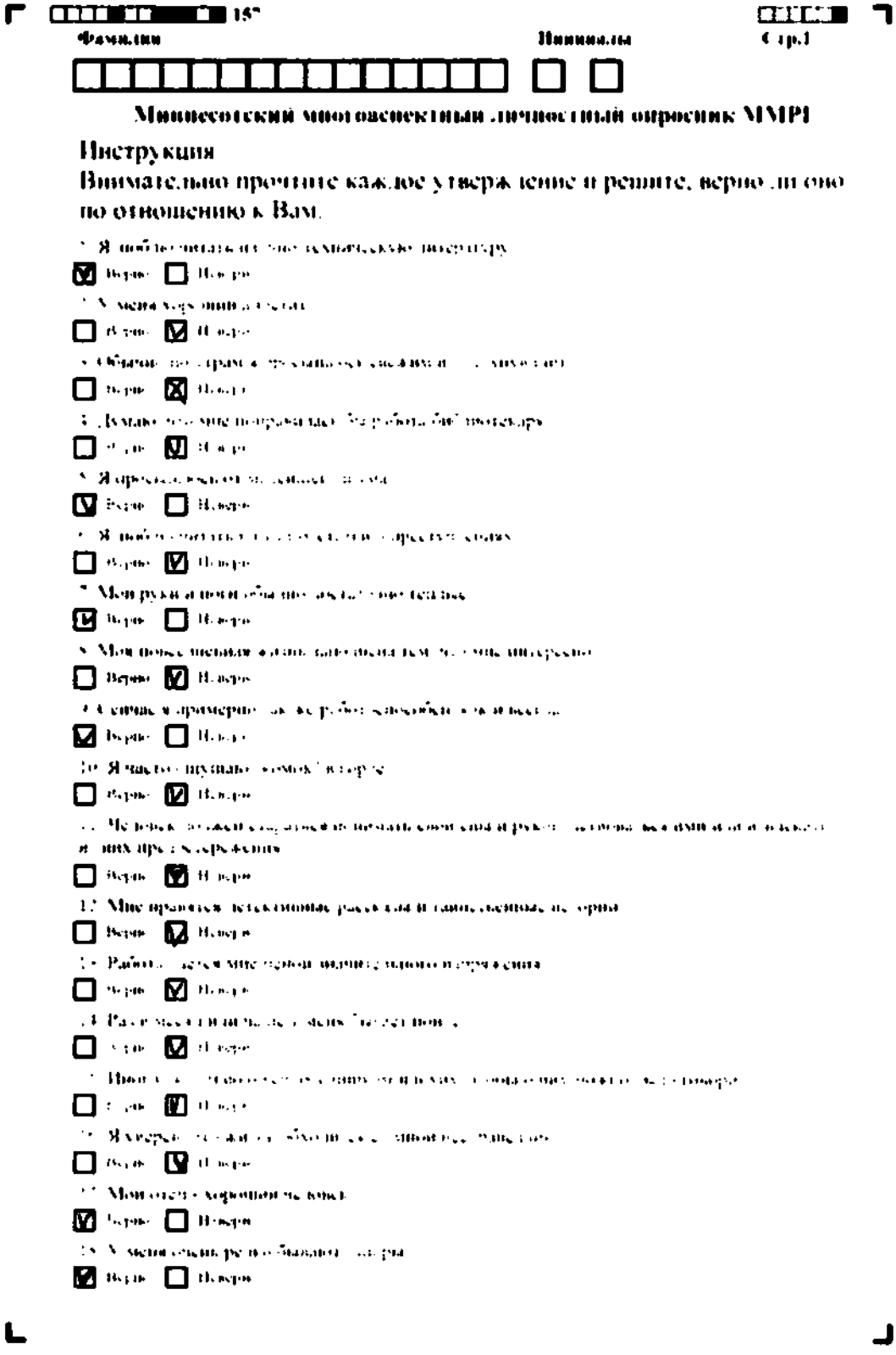


Рис. 7.50. Диалог печати бланка теста для последующего сканирования

В диалоге в выпадающем списке выберите необходимую вам методику. Потом выберите тип бланка, который вы планируете распечатать. Существуют два типа бланка:

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

1. **Совмещенный бланк теста. На нем распечатываются инструкция, вопросы и варианты ответов с квадратиками для ответов испытуемого. Пример бланка тестирования представлен на рис. 7.51.**



Фамилия | Инициалы | Стр.1

Миннесотский многоаспектный личностный опросник MMPI

Инструкция

Внимательно прочтите каждое утверждение и решите, верно ли оно по отношению к Вам.

Рис. 7.51. Пример заполненного бланка

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

2. Раздельные бланки. В этом случае печатается отдельно бланк с инструкцией, вопросами и вариантами ответов и бланк с квадратиками для ответов испытуемого. Ответный лист может быть распечатан в форматах А4 и А5 (рис. 7.52).

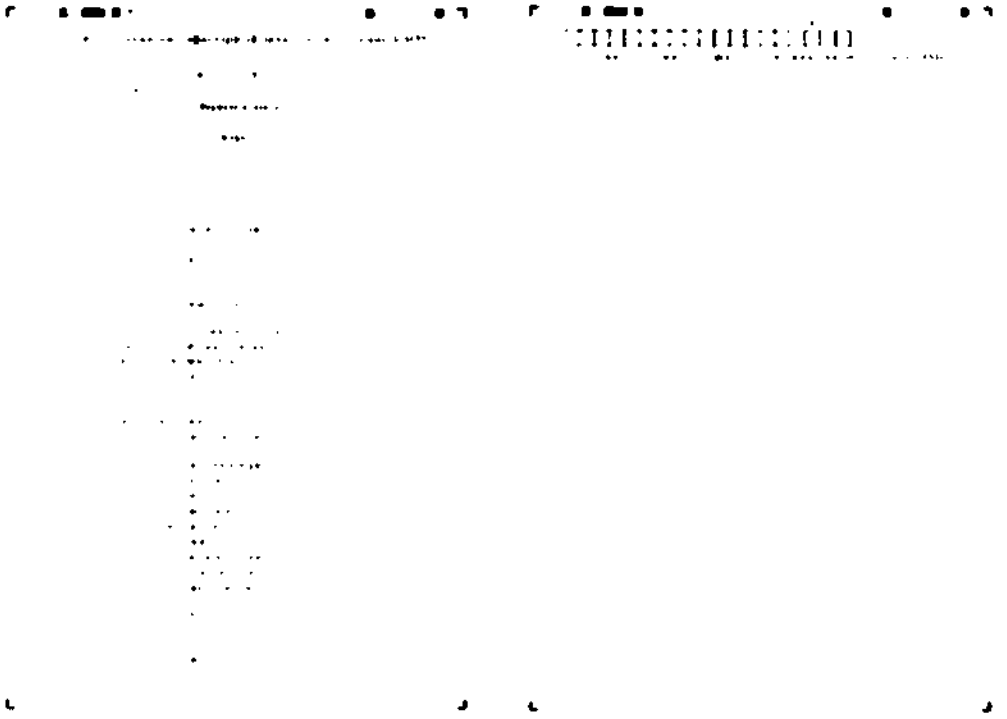


Рис 7.52 Раздельные бланки сканирования (вопросный и ответный листы)

После выбора типа бланка задайте количество копий, необходимых вам, и нажмите кнопку «ОК» для запуска печати.

Заполнение бланка тестирования. Проведение опроса

Прежде чем раздать бланки, убедитесь в корректности их распечатки. В углах каждого листа должны быть отчетливо видны маркеры бланка ⌜ .

На каждом листе вверху должны быть отчетливо видны код теста (рис. 7.53) и код страницы (рис. 7.54).

Рис. 7.53. Код теста на бланке.

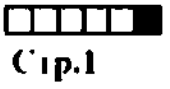


Рис. 7.54. Код страницы на бланке

Перед проведением опроса испытуемому следует объяснить, как заполнять бланк опросника.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

При заполнении рекомендуется использовать яркие чернила, лучше всего черную гелевую ручку или маркер (фломастер).

Надо разборчиво написать фамилию и инициалы в отведенном для этого месте на первом листе бланка опросника. При написании каждой буквы надо стараться использовать предоставленное место полностью и не вылезать за края ячейки.

При ответе на вопросы надо поставить флажок-галочку или любой другой знак в ячейке напротив выбранного варианта ответа. Значок должен быть как можно ярче и разборчивей.

Если все вышеперечисленные требования выполнены, то информацию с заполненных бланков тестов легко можно занести в карточки пациентов при помощи сканирования.

Сканирование бланков тестирования

Перед сканированием бланков убедитесь, что сканер настроен правильно и подключен к компьютеру, а также установлены драйвера и программы, необходимые для работы, которые поставляются со сканером.

Для занесения информации результатов прохождения опросника в карточку пациента надо выполнить следующие действия:

1. Запустите программу «НС-Психотест.NET».
2. Откройте сохраненное обследование пациента или начните новое. При необходимости создайте карточку пациента.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

3. Выберите команду меню **Тест|Импорт со сканера**. Появится окно, изображенное на рис. 7.55.

Убедитесь, что сканер подключен к компьютеру и включен.

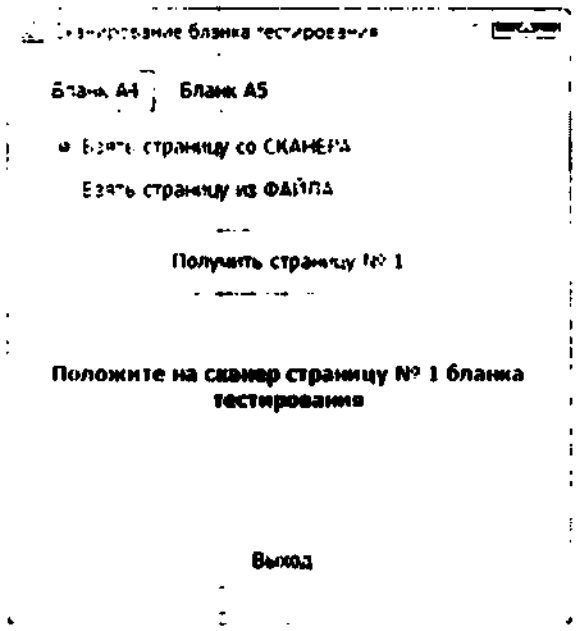


Рис. 7.55. Диалог сканирования бланка тестирования

4. Выберите формат бланка — А4 или А5.

5. Положите первый лист бланка на сканер и нажмите кнопку «Получить страницу №1». Если листы уже отсканированы и сохранены в виде файлов, то выберите опцию «Взять страницу из ФАЙЛА».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

6. После этого отображается стандартный диалог работы со сканером, который для каждого сканера свой (рис. 7.56). В нем лучше выбрать следующие настройки сканирования: разрешение — не менее 200 точек на дюйм, тип изображения — черно-белый документ или оттенки серого.

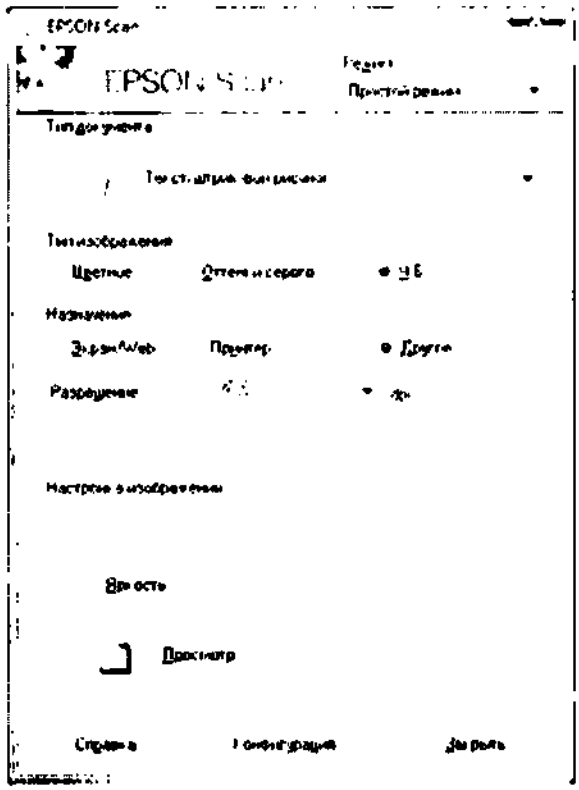


Рис. 7.56. Пример окна настройки качества сканирования

7. Если вы выбрали в пункте 5 опцию «Взять страницу из ФАЙЛА», то на экране появится диалог выбора файла, в котором нужно выбрать файл или файлы с отсканированными бланками теста.

После сканирования первой страницы положите вторую страницу на сканер, если бланк состоит из нескольких страниц. Когда будет отсканирована последняя страница, все диалоги закроются, и на экране появится окно с результатами.

Во время сканирования следите за очередностью страниц бланка тестирования. При всех ошибках на экран будут выведены сообщения об ошибках номера страницы и идентификатора теста.

Если вы не уверены в корректности распознавания бланка, то результаты можно проверить и поправить вручную, открыв результаты теста для редактирования.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.9.2. Редактирование результатов прохождения опросников

В режим редактирования результатов тестов-опросников можно зайти, используя контекстное меню инспектора обследований. Выберите интересующий результат теста и нажмите правую кнопку мыши, вызвав контекстное меню. Выберите команду **Редактирование (F5)**.

Появится вопрос о режиме редактирования (рис. 7.57).

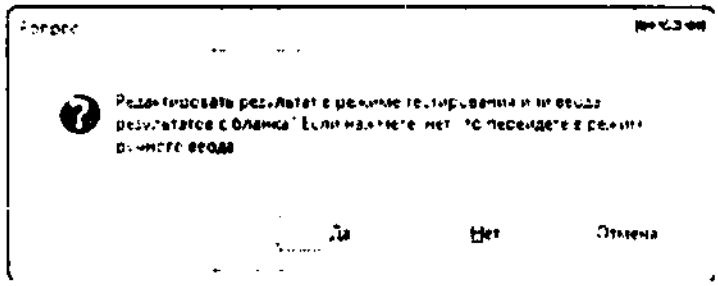


Рис 7.57. Вопрос о режиме редактирования

Если выбрать кнопку «Да», то открывается окно тестирования с выбранными вариантами ответа. Далее действия аналогичны прохождению теста. Если выбрать вариант «Нет», то программа переходит в режим ручного ввода данных с бланка тестирования (см. следующий раздел).

7.9.3. Заполнение бланка в режиме ручного ввода

При наличии заполненного бланка тестирования (рис. 7.58) иногда самый удобный способ проанализировать результаты и занести их в компьютер — режим ручного ввода. Это удобно в двух случаях:

1. У вас нет сканера, чтобы занести данные автоматически.
2. Опросник небольшой (до 100 вопросов) и быстрее его занести вручную.

Для перехода в режим ручного ввода нужно добавить в обследование методику, бланк которой у вас находится. Далее необходимо запустить режим ручного ввода с помощью соответствующей кнопки в главной панели инструментов или в контекстном меню теста в инспекторе обследований.

На экране появляется окно ручного ввода (рис. 7.60).

В этом режиме следует, нажимая цифровые клавиши на клавиатуре, заполнить бланк в соответствии с его оригиналом и нажать на кнопку «ОК». Программа рассчитает и покажет результаты.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

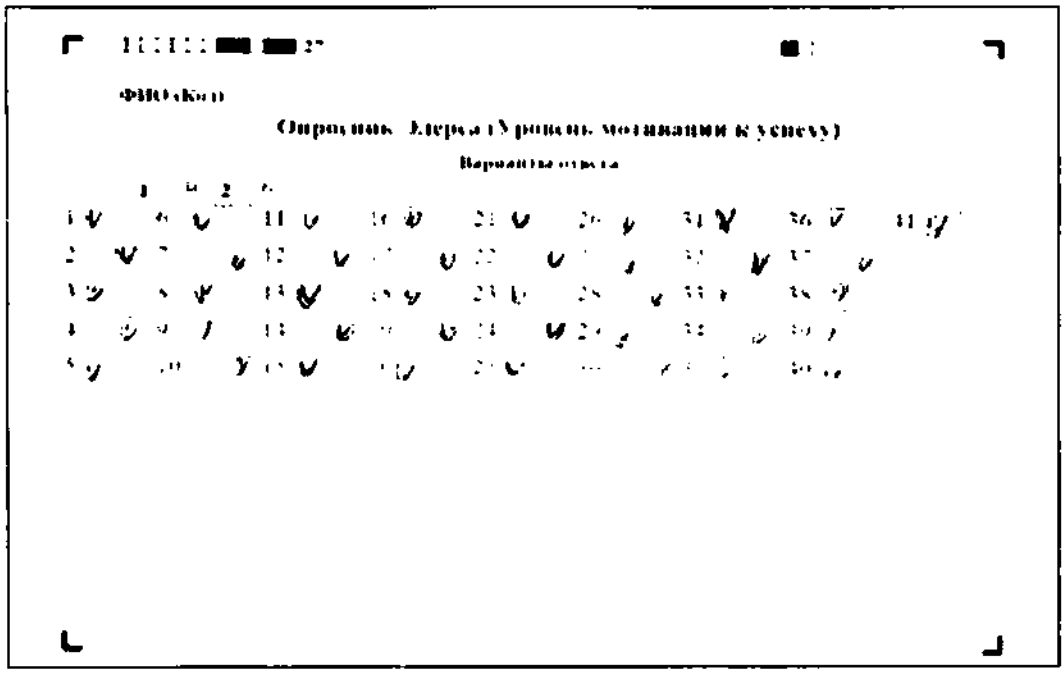


Рис. 7.58. Заполненный бланк методики Элерса

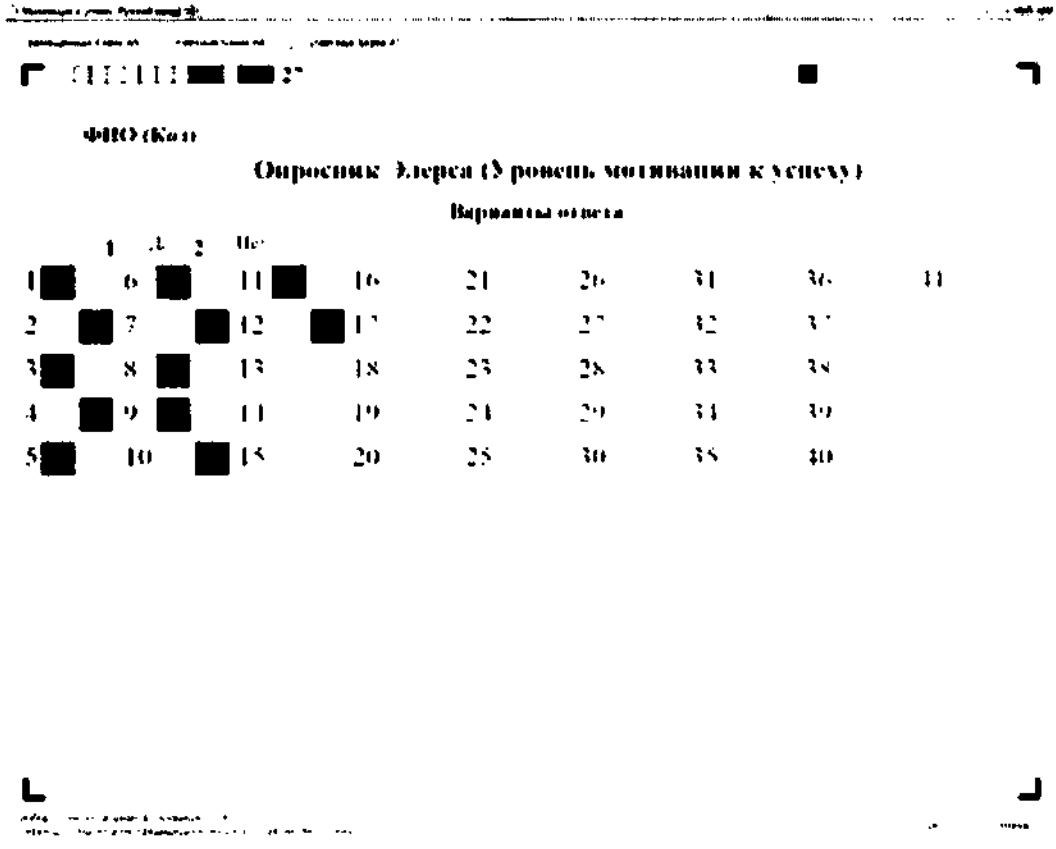


Рис. 7.59. Диалог ручного ввода с открытой методикой Элерса

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.10. Тест Люшера

Тестирование проводится на экране монитора или с помощью карточек Люшера, которые входят в комплект поставки.

Подготовка приборов и настройка методики перед тестированием

Окно настройки теста Люшера представлено на рис. 7.33.

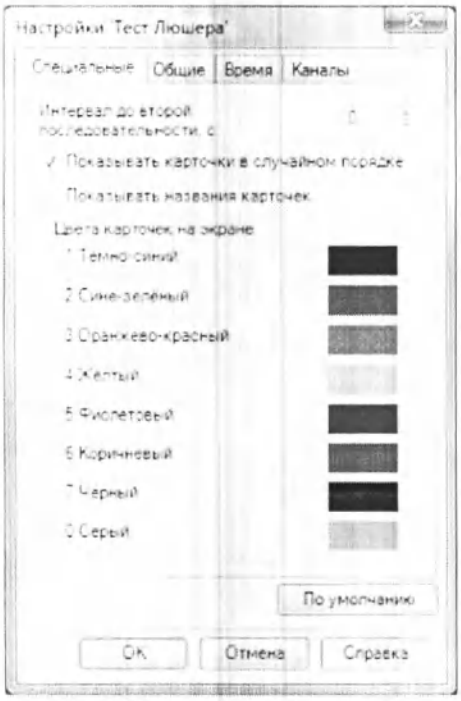


Рис. 7.60. Диалог настройки теста Люшера

Процесс тестирования состоит из двух частей, в каждой из которых требуется последовательно выбирать наиболее предпочтительные цвета из представленных. Интервал между представлением на экране этих последовательностей задается в опции «Интервал до второй последовательности, с».

Флажок-галочка «Показывать карточки в случайном порядке» определяет порядок показа карточек на экране. Если тестирование проводится на экране, то следует установить эту опцию, если для выбора карточек используются напечатанные карточки Люшера, то нужно снять эту опцию.

То же самое относится к опции «Показывать названия карточек». Если тестирование проводится на экране, то следует снять эту опцию, если для выбора карточек используются напечатанные карточки Люшера, то удобней установить эту опцию.

В наборе настроек «Цвета карточек на экране» можно поменять цвета, которые будут иметь карточки при показе на экране монитора при тестировании. Для из-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

менения цвета необходимо нажать на цветной прямоугольник указателем мыши и в появившемся диалоге изменить цвет.

Тестирование

При запуске методики на экране появится окно, изображенное на рис. 7.34. Для запуска теста нужно нажать на кнопку «Старт».

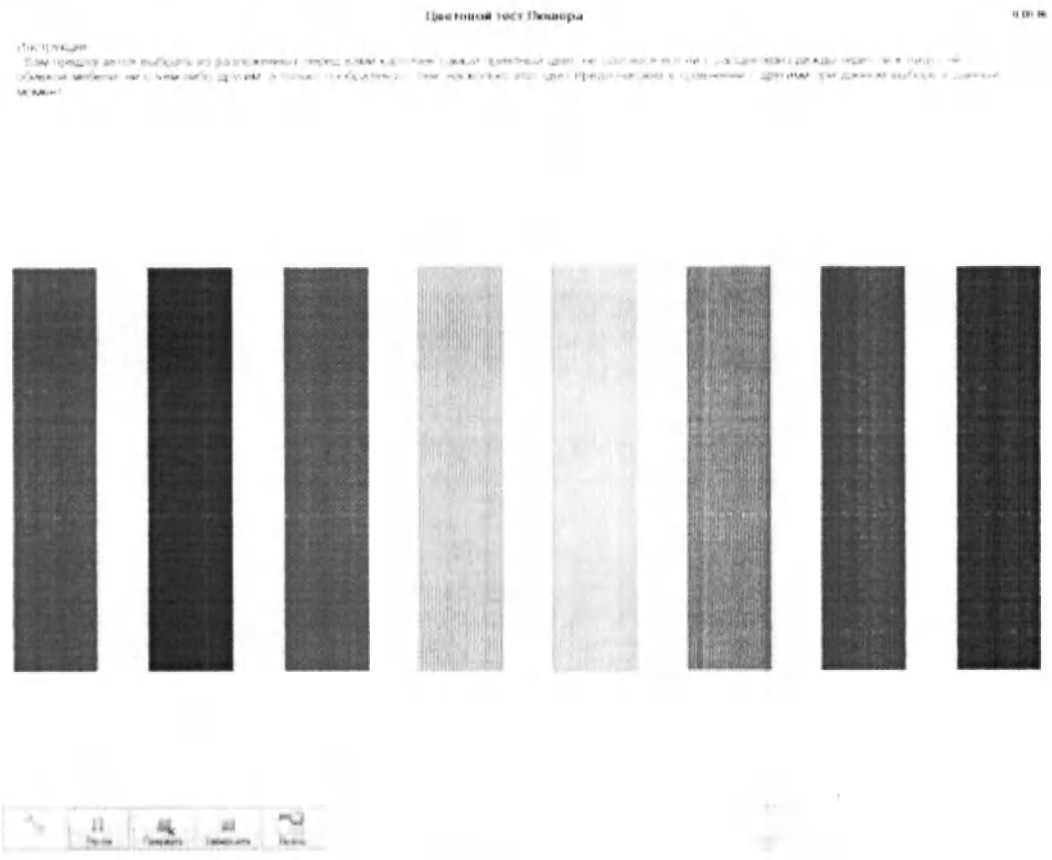


Рис. 7.61. Окно теста Люшера

Если тестирование проводится на экране, то обследуемый видит карточки, расположенные в случайном порядке. Для выбора карточки следует нажать на нее указателем мыши. При этом карточка пропадает с экрана.

Если для выбора карточек используются напечатанные карточки Люшера, то обследуемый выбирает карточку и показывает (отдает) ее врачу, а тот сам нажимает на соответствующие карточки на мониторе. При этом удобно, если карточки на экране располагаются по порядку и подписаны.

После выбора предпоследней (седьмой) карточки на экране появляется вторая последовательность. Интервал до ее появления задается в настройках.

Процедура тестирования повторяется.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

Результаты тестирования показаны на рис. 7.36.

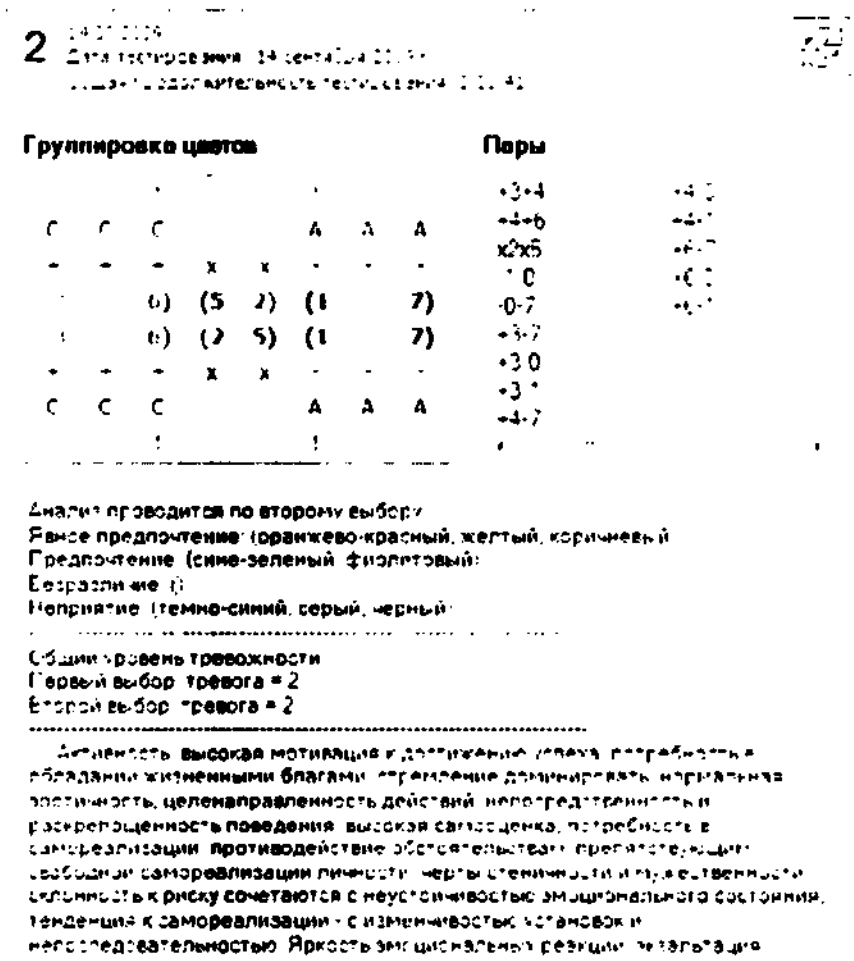


Рис. 7.62. Результаты теста Люшера

В результаты включена таблица «Группировка цветов» и сформированные пары цветов.

Ниже находится словесная интерпретация пар.

7.11. Вегетативные пробы и индексы

Методики, входящие в эту группу, служат для оценки физического состояния обследуемого. Тестирование может проводиться с использованием полирегистратора, который позволяет записать ЭКГ и пневмограмму, для того чтобы программа сама рассчитала необходимые данные для получения показателей. Кроме того, можно проводить методики без полирегистратора, а программу использовать для ввода рассчитанных данных и получения заключения.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Подготовка приборов и настройка методики перед тестированием

Все методики из этой группы имеют одинаковую настройку. Они могут выполняться в режиме записи данных с полирегистратора и в режиме ручного ввода:

- В режиме «Замер с помощью полирегистратора» проба проводится непосредственно в момент тестирования и физиологические параметры (вегетативные реакции) записываются в компьютер с помощью полирегистратора.
- В режиме «Ввод результатов замеров» предполагается, что проба проведена ранее и в программу нужно занести уже рассчитанные параметры для получения индексов и прочих результатов.

Для перехода в режим ручного ввода необходимо предварительно отключить запись полиграфических каналов в настройках программы, а для первого режима наоборот — включить (см. раздел 2.3.10 «Общие настройки психофизиологических тестов»).

Рис. 7.63. Настройки методики «Вегетативные пробы и индексы»

Особенности тестирования по каждой методике описаны ниже.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.11.1. Оценка респираторной системы (проба Штанге, проба Генча)

При запуске методики в режиме «Замер с помощью полирегистратора» вы увидите на экране окно, изображенное на рис. 7.64.

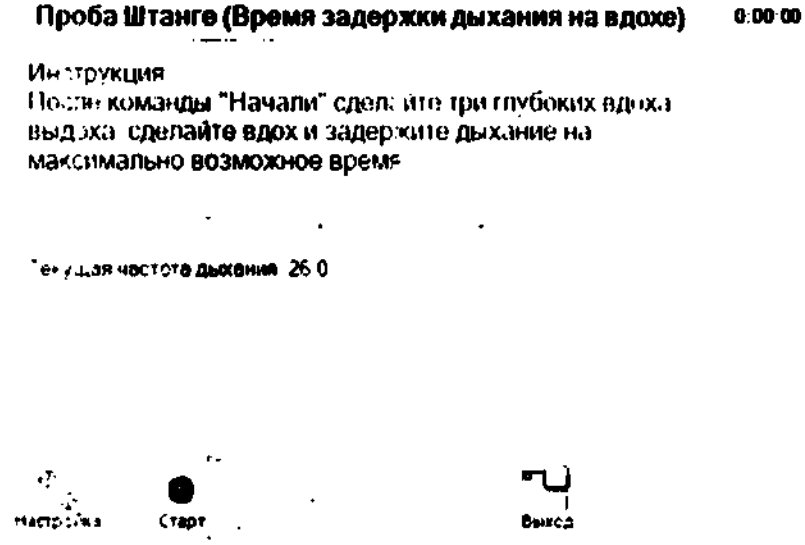


Рис. 7.64. Окно пробы Штанге в режиме «Замер с помощью полирегистратора»

При старте методики в окне появится кнопка «Начать». Ее следует нажать в момент, когда обследуемый задержит дыхание. Когда обследуемый начнет дышать снова, остановите тест нажатием на кнопку «Конец». При этом тест завершится.

Во время тестирования в окне постоянно отображается текущая частота дыхания.

В режиме «Ввод результатов замера» введите в соответствующее поле замеренное ранее время задержки дыхания и нажмите на кнопку «Завершить» (рис. 7.65).

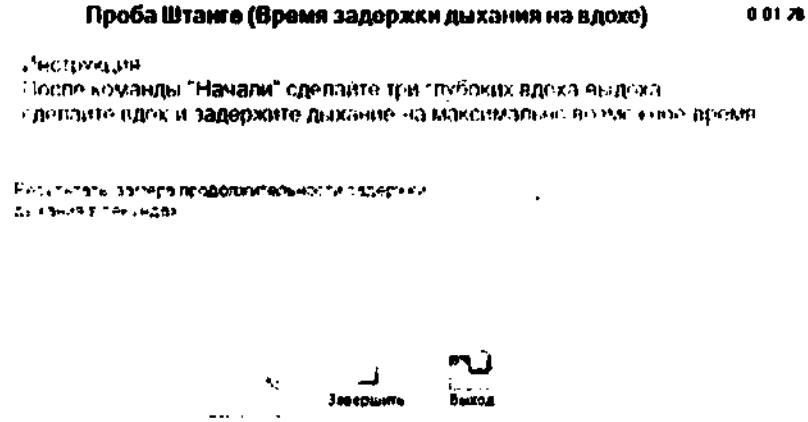


Рис. 7.65. Окно пробы Штанге в режиме «Ввод результатов замера»

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

Результаты пробы Штанге показаны на рис. 7.66.

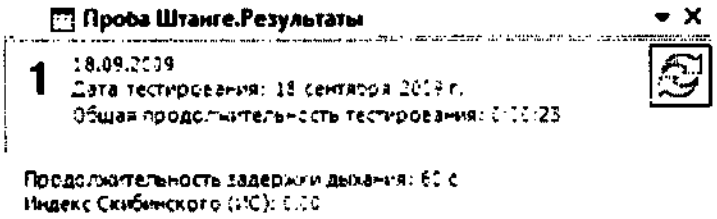


Рис. 7.66. Результаты пробы Штанге

Если проба проводилась в режиме «Замер с помощью полирегистратора», то можно просмотреть запись пневмограммы и подкорректировать продолжительность задержки дыхания (рис. 7.67).

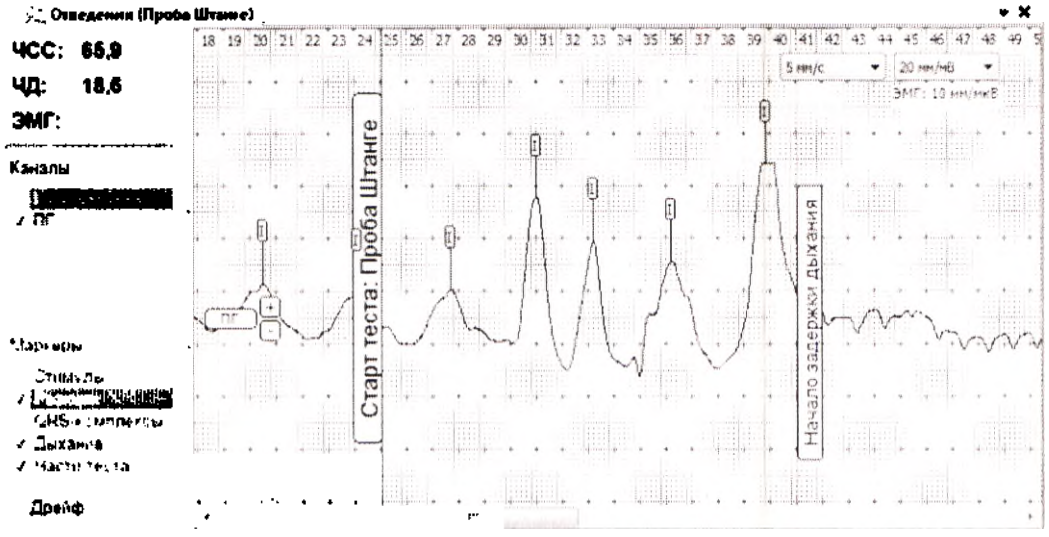


Рис. 7.67. Запись пневмограммы. Проба Штанге

Для отображения на экране маркеров «Начало задержки дыхания» и «Начало дыхания» установите флажок-галочку «Реакции» в списке «Маркеры». После этого можно передвинуть маркеры в новое положение, просто «схватив» их указателем мыши. При этом продолжительность задержки дыхания в результатах изменится.

Оценка респираторной системы

Методика «Проба Генча» проводится аналогично описанной выше методике.

В программу включен специальный шаблон тестирования «Оценка респираторной системы», который состоит из двух проб: пробы Штанге и пробы Генча.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты проведения тестирования по этому шаблону показаны на рис. 7.68.

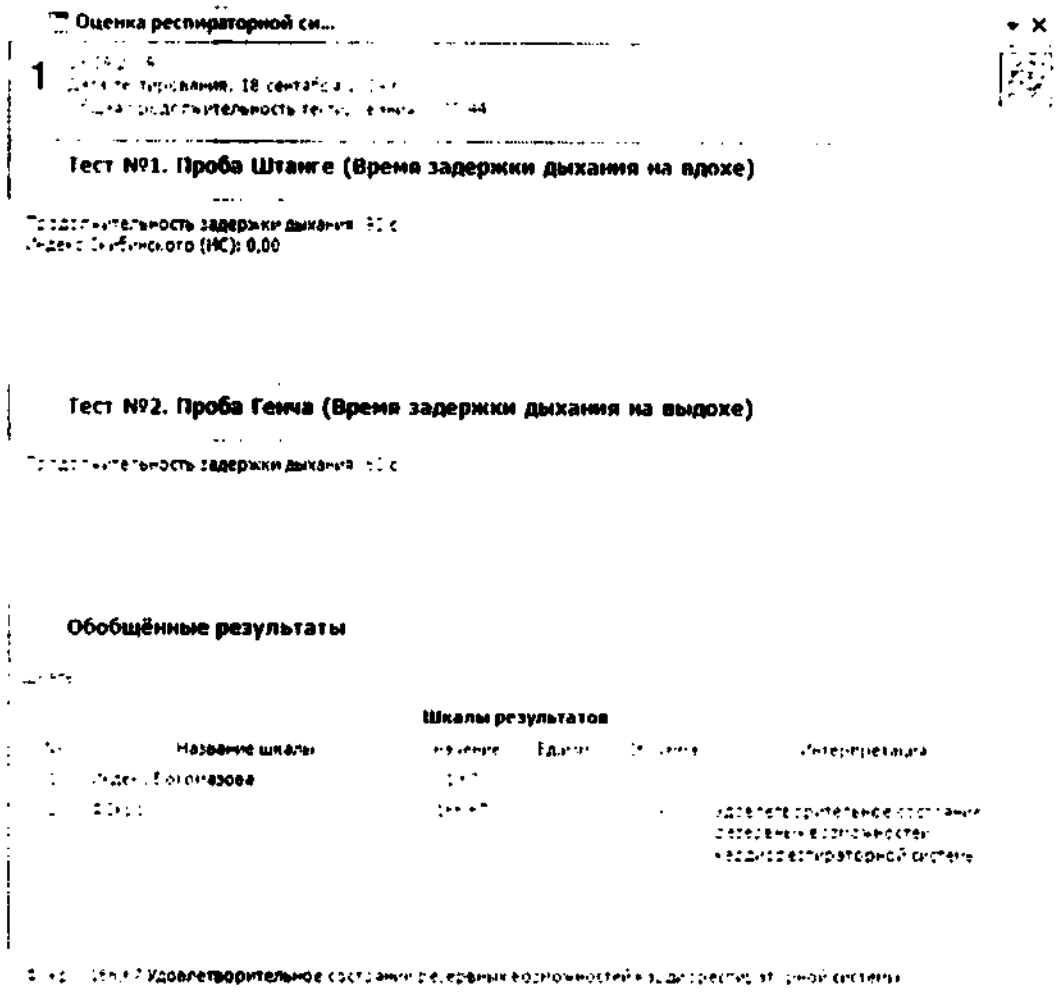


Рис. 7.68. Результаты оценки респираторной системы

7.11.2. Проба Мартинета и другие физиологические индексы

При запуске теста «Вегетативные пробы и индексы» после фоновой записи на экране появится окно ввода результатов замера артериального давления. Такое же окно появится по окончании теста и после записи последействия (см. раздел 4.6 «Регистрация артериального давления»).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В режиме проведения теста «Замер с помощью полирегистратора» вы увидите на экране окно, изображенное на рис. 7.69.

Проба Мартинетта и расчёт физиологических индексов 0 00:40

Инструкция
Введите в поля недостающую информацию и проведите пробу Мартинетта
Обследуемому необходимо выполнить 20 приседании за 30 секунд ритм выполнения отмечается звуковым сигналом а время выполнения на экране цифрами Старт выполнения нагрузки задается нажатием клавиши "Старт"

Информация об обследуемом

Рост, м **1,80** Вес, кг **80** Возраст, лет **28,6** ЖЕЛ, л **5,3**

Динамометрия. ММС ведущей руки, даН **49,5**

Проба Мартинетта

Текущая частота сердечных сокращений 0 0

Текущая частота дыхания 56 2

0:00:29

Пауза Прервать Завершить Выход

Рис. 7.69. Окно методики «Вегетативные пробы и индексы»

Информация об обследуемом перед этим должна быть введена в карточку пациента.

Значение максимальной мышечной силы (ММС) ведущей руки должно быть вычислено по результатам теста «Динамометрия». Если в рамках текущего обследования проводился тест «Динамометрия», то это значение заполнится автоматически, в противном случае значение ММС нужно ввести вручную.

Затем необходимо провести пробу Мартинета. Для этого запустите тест и нажмите кнопку . Запустится таймер, и в динамиках будет звучать сигнал с частотой 1.5 секунды. В этом ритме обследуемый должен совершить 20 приседаний. По окончании приседаний нажмите кнопку . Тест закончен, останется только ввести результаты замеров АД.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В режиме «Ввод результатов замера» (рис. 7.70) вместо проведения пробы нужно ввести результаты замеров в соответствующие окна ввода.

Проба Мартинетта и расчет физиологических индексов 0 00 18

Инструкция
Введите в поля недостающую информацию и проведите пробу Мартинетта
Обследуемому необходимо выполнить 20 приседаний за 30 секунд, ритм выполнения отмечается звуковым сигналом, а время выполнения на экране цифрами. Старт выполнения нагрузки задается нажатием клавиши "Старт"

Информация об обследуемом

Рост, м 1,80 Вес, кг 80 Возраст, лет 28,6 ЖЕЛ, л 5,3

Динамометрия. ММС ведущей руки, даН 49,5

Проба Мартинетта

ЧСС в фоне, уд/мин 0,0 Время восстановления ЧСС, с 0,0

Завершить Выход

Рис. 7.70. Окно методики «Вегетативные пробы и индексы» Ввод данных

После окончания теста на экране появятся результаты следующего вида (рис. 7.71).

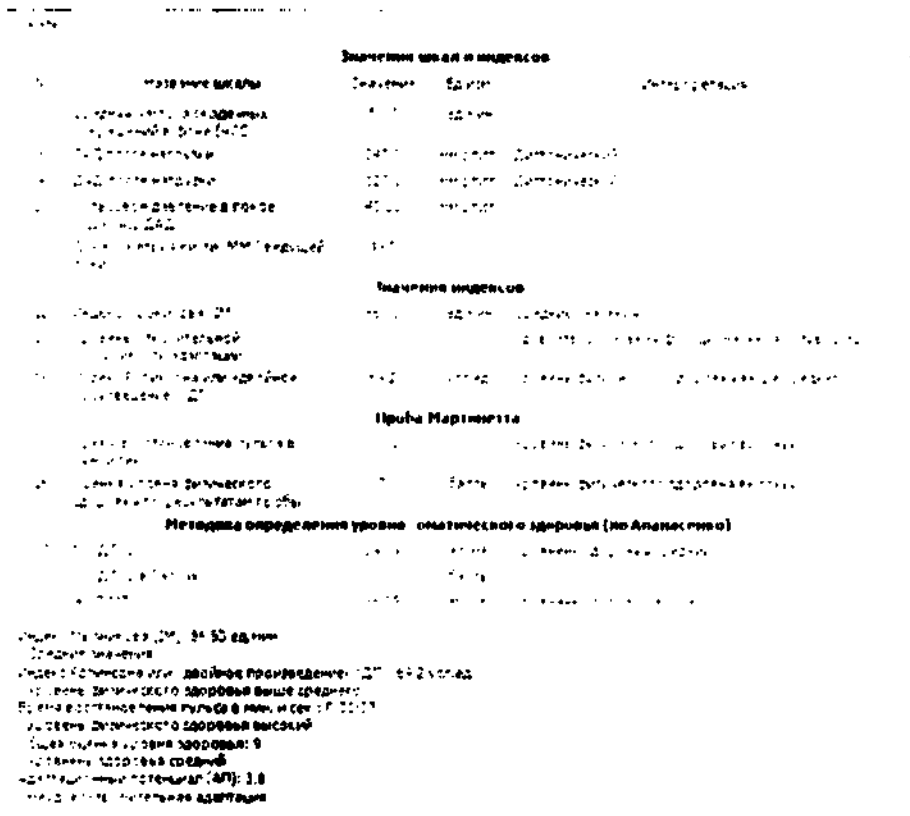


Рис. 7.71. Результаты методики «Вегетативные пробы и индексы»

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В результаты этой методики включены следующие показатели и индексы:

- Индекс Мызникова.
- Индекс Робинсона.
- Классификация уровня физического здоровья по Г.Л. Апанасенко.
- Адаптационный потенциал (АП).
- Индекс Старра-I.
- Индекс Кердо.
- Индекс Рида.
- Индекс Квааса (ИК).
- Жизненный индекс Эрисмана (ЖИ).

7.11.3. Проба Руфье

При запуске теста в режиме «Замер с помощью полирегистратора» вы увидите на экране окно, изображенное на рис. 7.72.

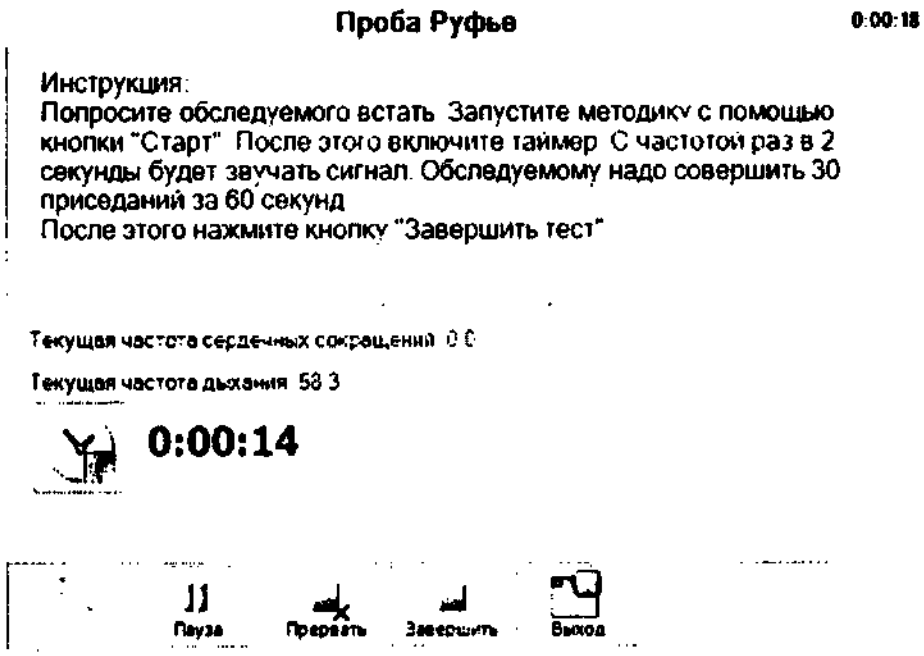


Рис. 7.72. Окно пробы Руфье

Для проведения пробы Руфье запустите тест и нажмите кнопку . Запустится таймер, и в динамиках будет звучать сигнал с частотой 2 секунды. В этом ритме обследуемый должен совершить 30 приседаний. По окончании приседаний нажмите кнопку . Тест закончен.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В режиме «Ввод результатов замера» (рис. 7.73) вместо проведения пробы нужно ввести результаты замеров в соответствующие окна ввода.

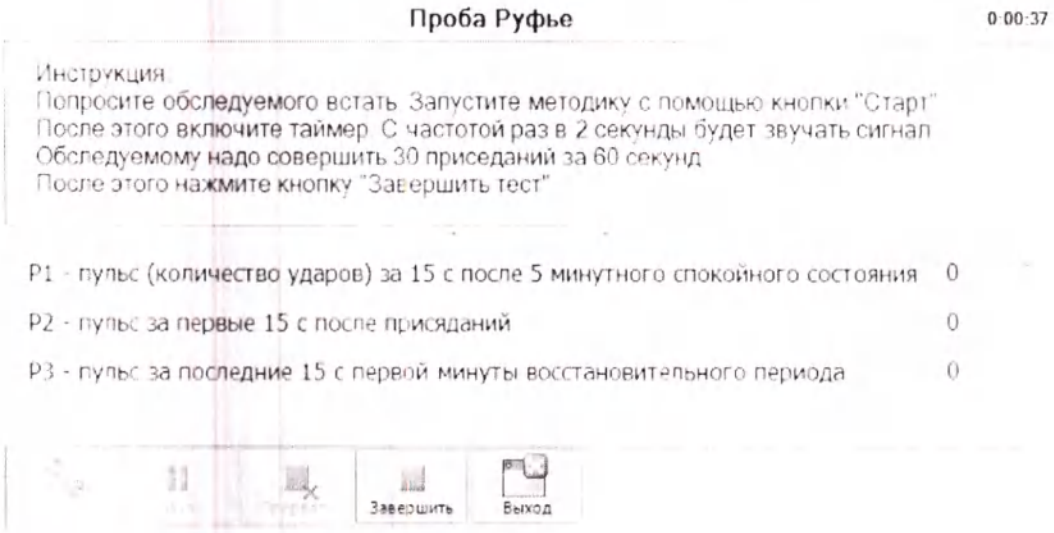


Рис. 7.73. Окно пробы Руфье. Ввод данных

После окончания теста на экране появятся результаты следующего вида (рис. 7.74).

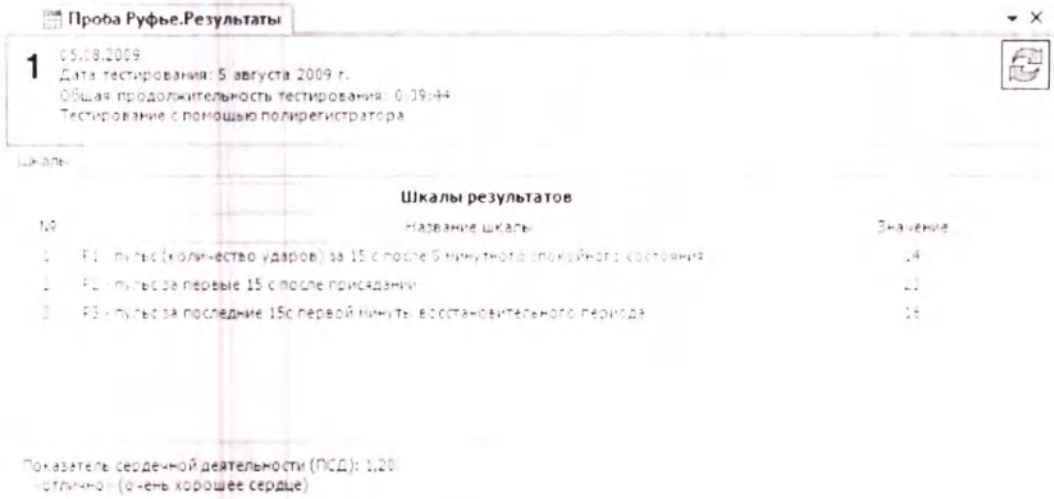


Рис. 7.74. Результаты пробы Руфье

7.11.4. Оценка работоспособности по Сапову

Методика «Оценка работоспособности по Сапову» имеет только один режим тестирования.

Суть методики состоит в сравнении обычных для обследуемого результатов тестирования с текущими.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

При запуске теста на экране появляется окно следующего вида (рис. 7.75).

Количественная оценка изменений работоспособности (по И.А.Сапову) 0 01:33

Инструкция
Введите данные в поля ввода и нажмите кнопку завершить тест

	КЧСМ	ССМР	ЧСС в покое
Значение в базовом исследовании (ИН)	52,5	420,8	57,7
Значение в текущем обследовании	52,5	420,8	57,7

	ПД в покое	Динамометрия	проба Мартинетта
Значение в базовом исследовании (ИН)	40,0	4,8	23,4
Значение в текущем обследовании	40,0	4,8	23,4

Пауза Прервать Завершить Выход

Рис. 7.75. Окно методики «Оценка работоспособности по Сапову»

В верхней строчке полей ввода появятся значения из индивидуальной базы норм, если они были сформированы для обследуемого (см. раздел 5.6 «Индивидуальные нормы»). В нижних рядах полей ввода необходимо ввести значения параметров из текущего обследования. Если в рамках текущего обследования были проведены тесты «КЧСМ», «Реакция выбора», «Вегетативные пробы и индексы» и «Динамометрия», то значения из них автоматически попадут в соответствующие поля.

При необходимости все значения, введенные автоматически, можно изменить вручную. Для завершения теста нажмите кнопку «Завершить».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На экране появятся результаты, представленные на рис. 7.76.

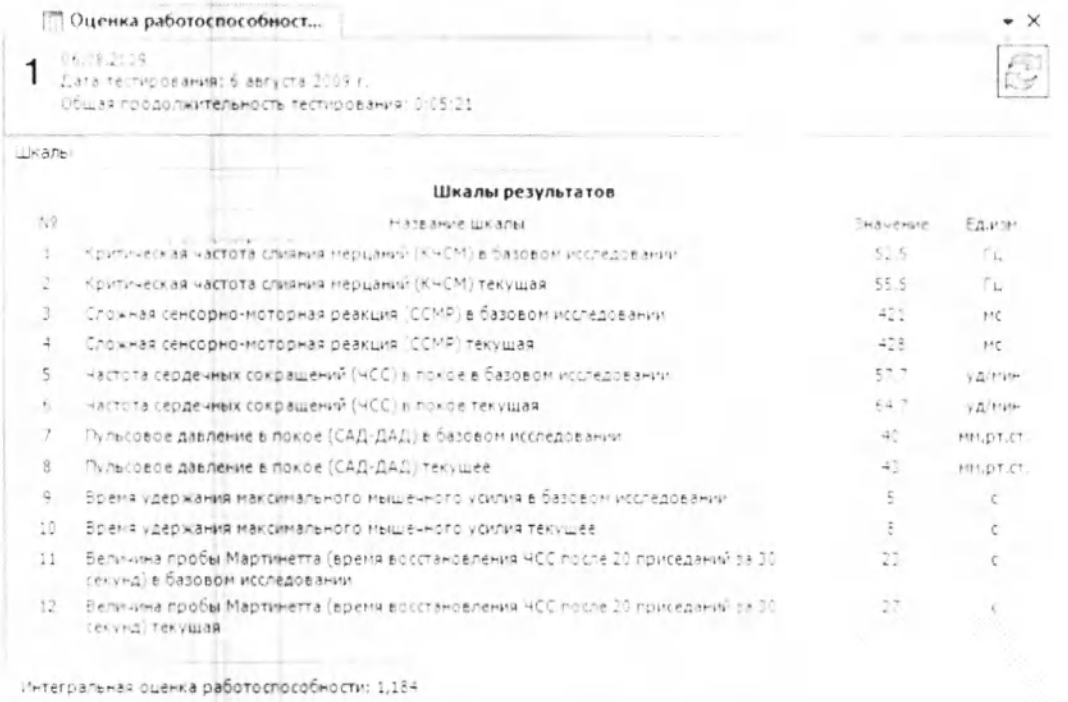


Рис. 7.76. Результаты методики «Оценка работоспособности по Сапову»

7.12. Струп-тест

Подготовка приборов и настройка методики перед тестированием

Струп-тест имеет окно настройки, изображенное на рис. 7.77.

Рис. 7.77. Настройка струп-теста

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Настройка «Количество повторений одного цвета в каждом субтесте» определяет, сколько будет показано стимулов на экране. Например, при значении 25 на экране в течение каждого субтеста будет предъявлено 100 стимулов, так как тест оперирует четырьмя цветами.

Для проведения теста необходимо, чтобы к компьютеру был подключен электронный ключ защиты.

Тестирование

При тестировании на экране (рис. 7.78) будет появляться стимул в виде названия цвета, цветного прямоугольника или названия, написанного каким-либо цветом. Для реакции на стимул необходимо нажать на соответствующее слово или соответствующий цвет.

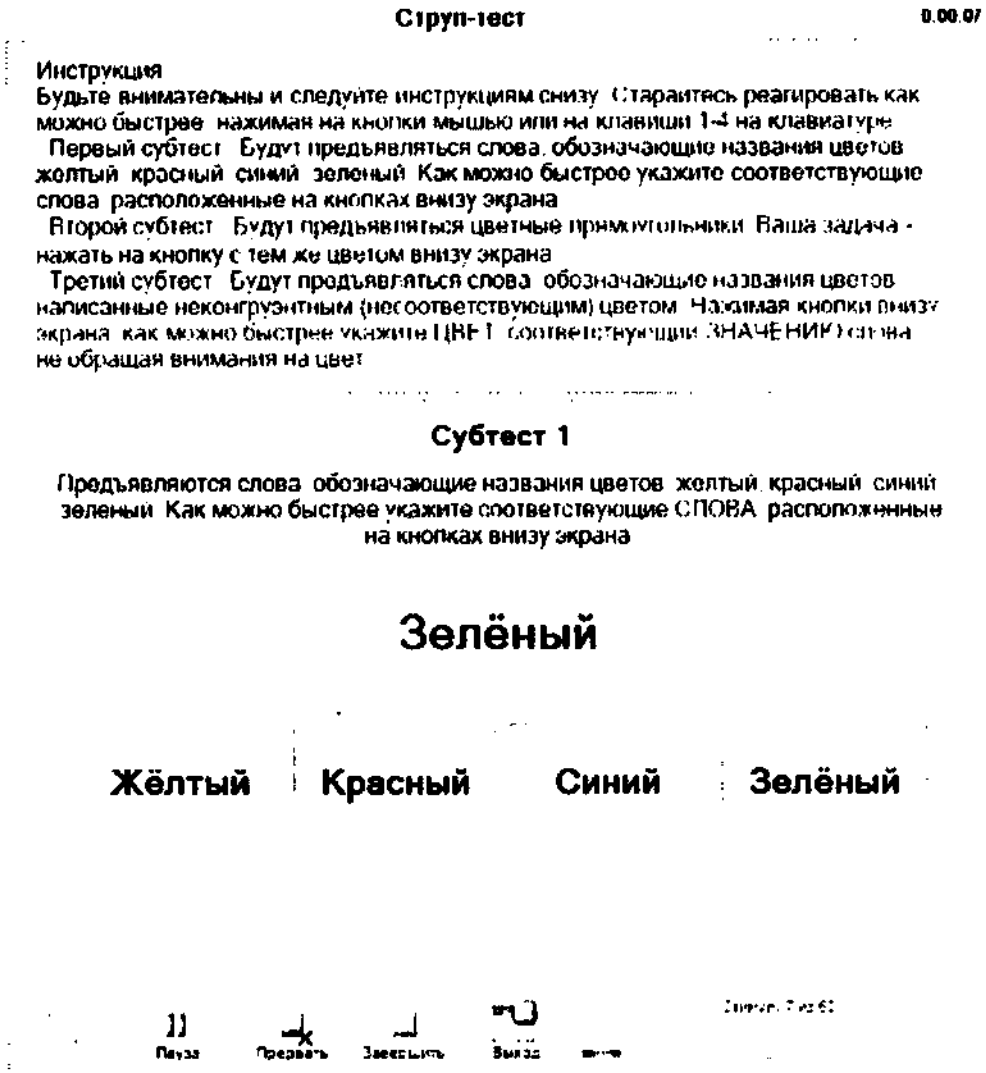


Рис. 7.78. Окно тестирования струп-теста

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

После нажатия на последний стимул окно тестирования закроется, на экране появятся результаты теста (рис. 7.79).

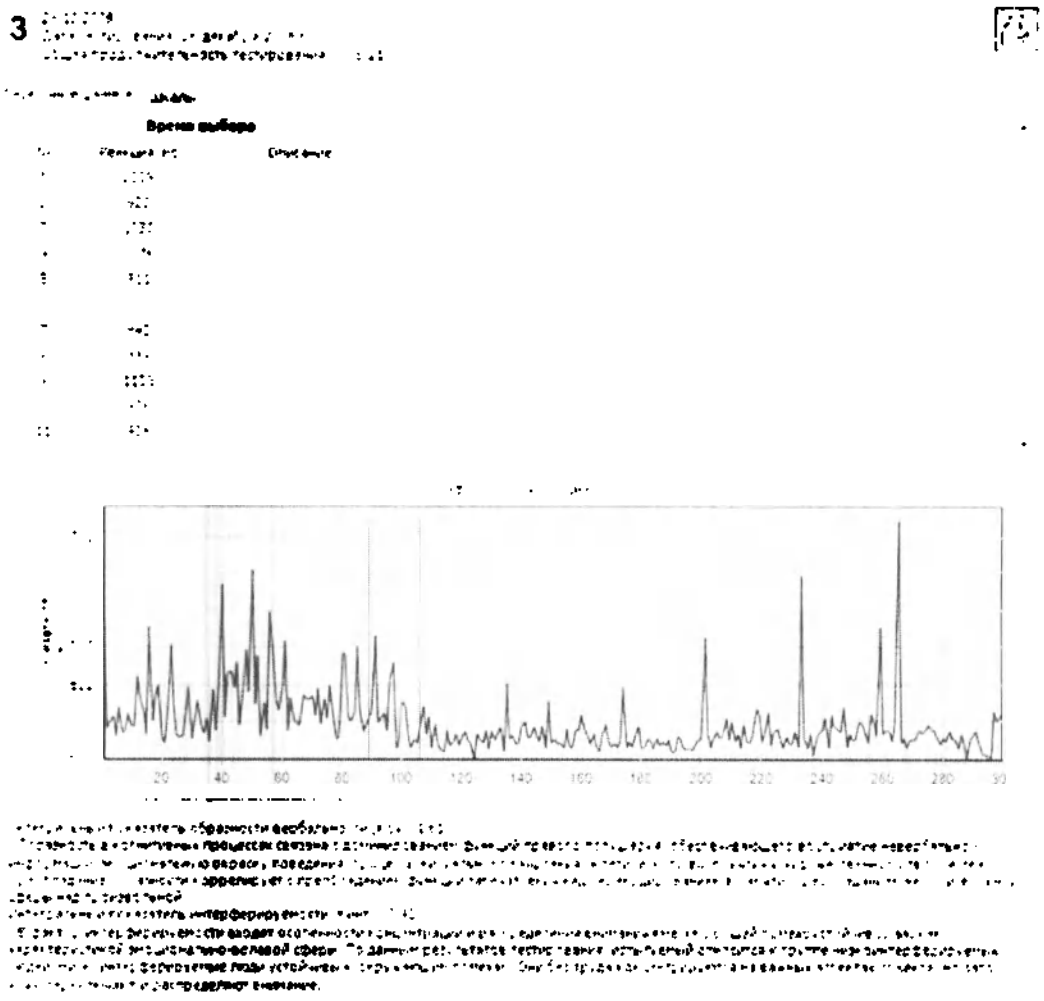


Рис. 7.79. Результаты струп-теста. Первичные данные

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В результатах теста дается список реакций на все стимулы и график этих реакций. На закладке «Шкалы» показаны параметры по каждому субтесту: время прохождения и количество ошибок (рис. 7.80).

Внизу результатов делается вывод по показателям образности-вербальности и интерферируемости.

Первичные данные Шкалы

Таблица шкал

№	Название шкалы	Значение	Единиц.	Градация
1	Время выполнения первого задания (t1)	154,8	с	
2	Время выполнения второго задания (t2)	79,2	с	
3	Время выполнения третьего задания (t3)	[illegible]	с	
4	Количество ошибок в первом задании (e1)	[illegible]		
5	Количество ошибок в втором задании (e2)	1		
6	Количество ошибок в третьем задании (e3)	[illegible]		
7	Общее время работы	294,1	с	
8	Продуктивность выполнения первого задания (Кпр1)	0,79		
9	Продуктивность выполнения второго задания (Кпр2)	[illegible]		
10	Продуктивность выполнения третьего задания (Кпр3)	[illegible]		
11	Интегральный показатель образности-вербальности (Кобр)	[illegible]		Образность
12	Интегральный показатель интерферируемости (Кинт)	[illegible]		Высокая интерферируемость

Рис. 7.80. Результаты струп-теста. Шкалы

7.13. Корректурная проба Ландольта

Подготовка приборов и настройка методики перед тестированием

Окно настройки методики «Кольца Ландольта» показано на рис. 7.81.

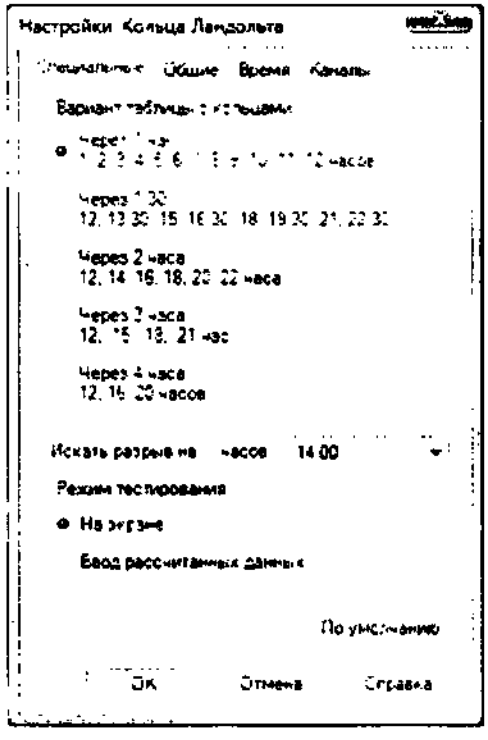


Рис. 7.81. Настройка методики «Кольца Ландольта»

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Все направления разрыва задаются в часах, по аналогии с направлением часовой стрелки на циферблате часов.

Группа переключателей «Вариант таблицы с кольцами» позволяет задать вид бланка тестирования. Варианты бланков отличаются наборами колец.

Настройка «Искать разрыв на ... часов» позволяет выбрать направление разрыва, которое необходимо отмечать на бланке.

Тест может проводиться в двух режимах:

- «На экране» — на экране монитора с использованием клавиатуры.
- «Ввод рассчитанных данных». Тест проводится на бумажном бланке, а в компьютер заносится информация о результатах прохождения для расчета итоговых параметров. В этом режиме можно распечатать бланки для прохождения теста.

Для проведения теста необходимо, чтобы к компьютеру был подключен электронный ключ защиты.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Тестирование

При тестировании на экране после старта теста обследуемый увидит следующее окно (рис. 7.82).

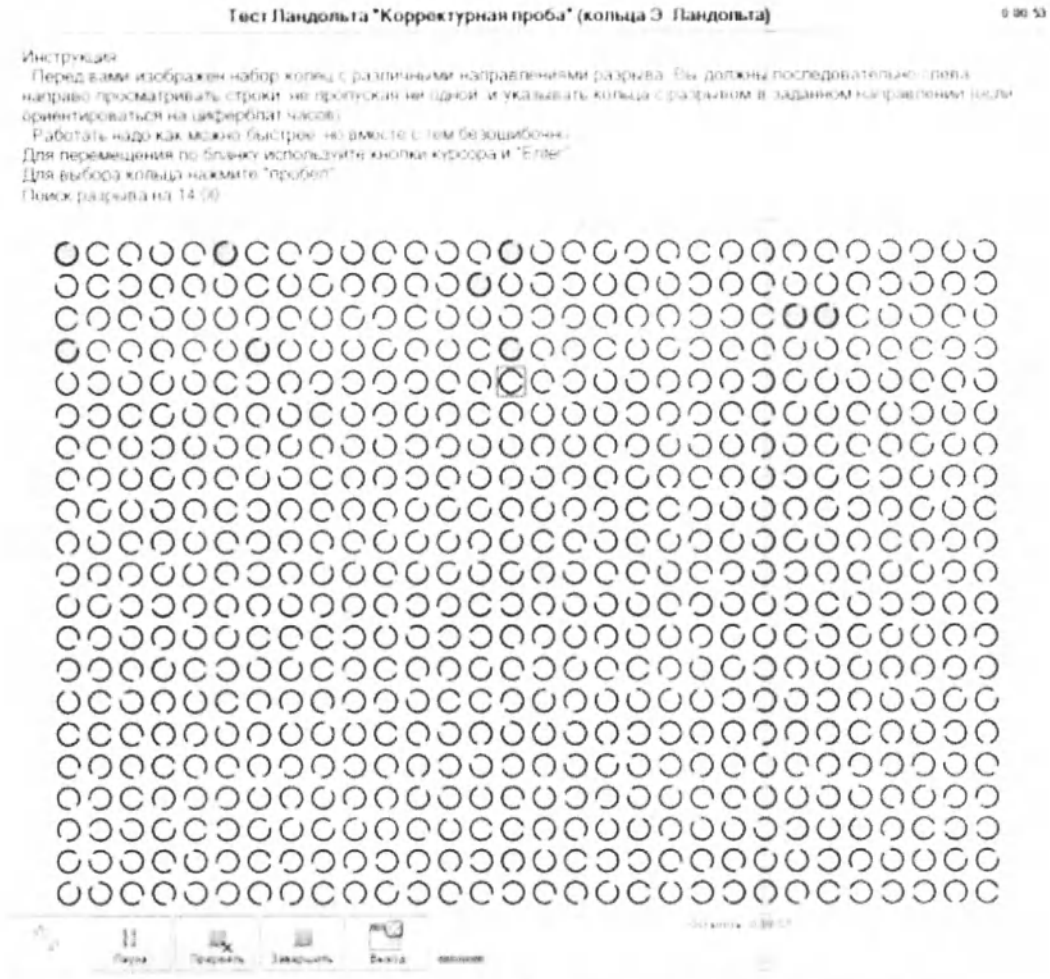


Рис. 7.82. Окно тестирования методики «Кольца Ландольта». Тестирование на экране

Перемещая синий квадратик по экрану клавишами курсора, обследуемый должен находить кольца с заданным направлением разрыва и отмечать их нажатием на клавишу «Пробел». Отмеченные кольца рисуются на зеленом фоне.

По завершении времени тестирования тест остановится, на экране появятся результаты. Для досрочной остановки теста и сохранения результатов нажмите кнопку «Завершить».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После запуска методики в режиме «Ввод рассчитанных данных» на экране появится окно, изображенное ниже (рис. 7.83).

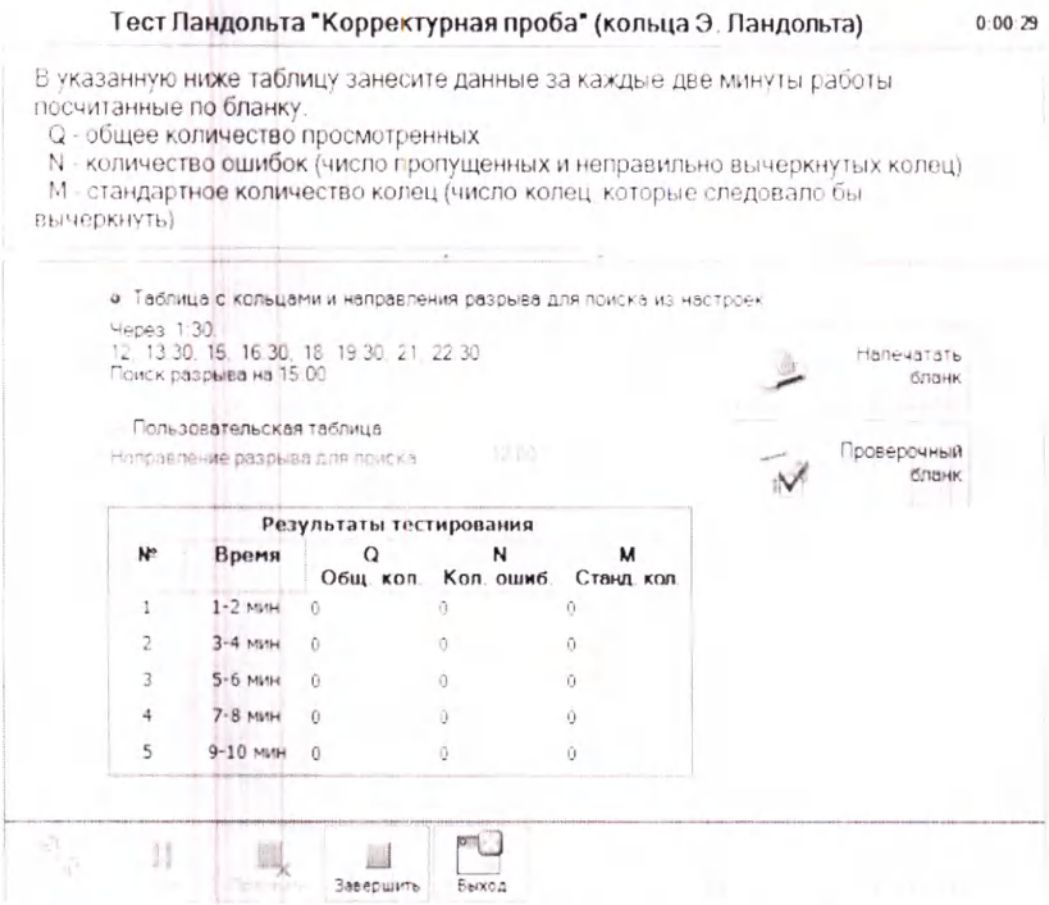


Рис. 7.83. Окно тестирования методики «Кольца Ландольта». Ввод данных тестирования

По умолчанию считается, что обследуемый проходит тестирование на бланке, который выбран в настройках.

Если тестирование проводится на других бланках, то нужно выбрать переключатель «Пользовательская таблица» и задать направление разрыва для поиска. Эти настройки сохранятся в результатах методики.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Бланк тестирования (рис. 7.84), который задан в настройках, можно распечатать прямо из окна тестирования. Для этого нажмите кнопку «Напечатать бланк».

Проверочный бланк (рис. 7.84), который позволяет ускорить процесс проверки бланков после тестирования, можно распечатать нажатием на кнопку «Проверочный бланк».

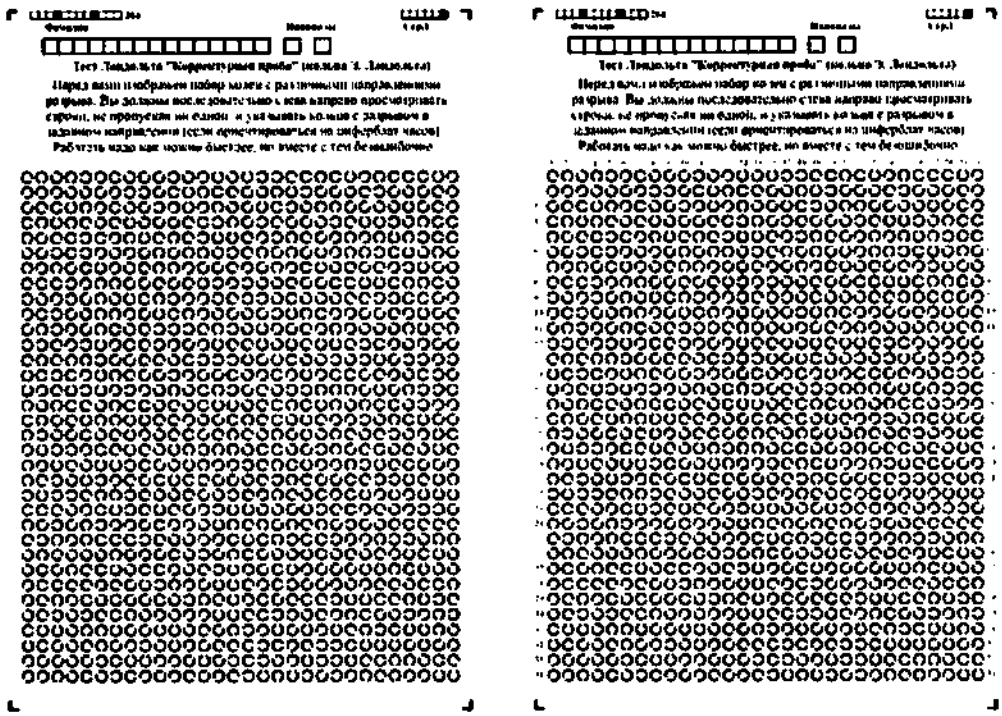


Рис. 7.84. Бланки для проведения методики «Кольца Ландольта» на бумаге (тестовый и проверочный бланки)

В проверочном бланке отмечены фоном кольца, которые нужно искать, и номера рядов и колонок. Отмеченные ячейки можно вырезать, что позволит проверять наличие отметок на бланке тестирования, приложив к нему проверочный бланк.

Для распечатки большого количества бланков тестирования заранее можно воспользоваться командой главного меню программы **Тест|Напечатать бланк теста**. В появившемся диалоге можно задать необходимое количество бланков. Подробнее об этом написано в разделе 7.9.1 «Бланки тестирования».

После проверки бланка тестирования внесите в таблицу в окне тестирования (рис. 7.83) посчитанные результаты. После этого нажмите на кнопку «Завершить» для просмотра результатов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

Независимо от режима прохождения теста в окне результатов присутствуют следующие данные: сводная таблица с расчетами изменения точности и продуктивности выполнения теста, соответствующий график и таблица шкал (рис. 7.85). Внизу делается заключение по параметру «Интегральная оценка уровня работоспособности».

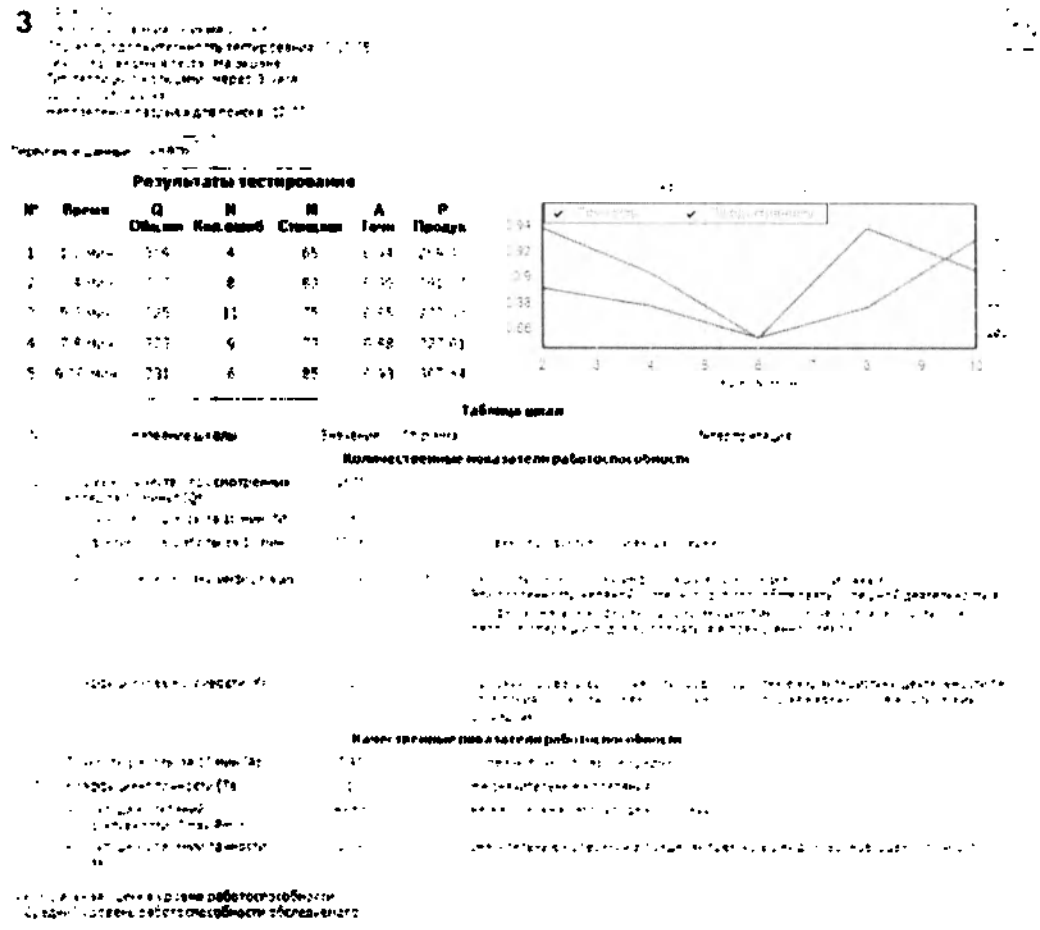


Рис 7.85. Результаты методики «Кольца Ландольта»

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Если тестирование проводилось на экране, то дополнительно на закладке «Первичные данные» выводится таблица (рис. 7.86), в которой указано, какие кольца отмечены. Неправильные выборы и пропуски будут подсвечиваться красным фоном.

Первичные данные | Шкалы

Найденные кольца

№	Значение	Описание
[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	
4	[illegible]	
5	[illegible]	
6	[illegible]	Отмечено
[illegible]	[illegible]	
8	[illegible]	
9	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	
11	[illegible]	
12	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	
14	[illegible]	
15	[illegible]	
16	[illegible]	Отмечено
17	[illegible]	
18	[illegible]	
19	[illegible]	
20	[illegible]	
21	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	
24	[illegible]	
25	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	Отмечено
27	[illegible]	Отмечено

Интегральная оценка уровня работоспособности:
Средний уровень работоспособности обследуемого

Рис. 7.86. Результаты методики «Кольца Ландольта». Таблица выбранных колец

7.14. Закон силы

Программа содержит две разновидности методик на исследование закона силы:

- Исследование закона силы на звуковой раздражитель (название в программе: «Закон силы (звук)»).
- Исследование закона силы на световой раздражитель (название в программе: «Закон силы (свет)»).

Для проведения теста необходимы ЗМА, звукостимулятор и динамометр.

Цель методики — определение силы возбудительного процесса в ЦНС при воздействии через слуховой и зрительный анализаторы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

При проведении методики «Закон силы (звук)» в наушники, которые одеты на голову обследуемого, подается серия звуковых сигналов с двумя разными уровнями интенсивности. Серия включает равное число сигналов заданной интенсивности. Звуковые сигналы подаются в псевдослучайном порядке, интервалы между ними также псевдослучайные. Процесс тестирования аналогичен «Простой зрительно-моторной реакции», только для ответа на стимул, обследуемый нажимает на динамометр. Скорость и сила сжатия динамометра регистрируются программой.

В методике «Закон силы (свет)» стимул световой. Он подается на ЗМА или выносной светостимулятор. Стимулы также имеют два разных уровня интенсивности.

Подготовка приборов и настройка методики перед тестированием

В настройках можно изменить следующие параметры (рис. 7.87):

«Общее количество стимулов» — количество предъявлений стимула.

«Мин. интервал между стимулами, мс» — минимальный временной интервал между двумя последовательными предъявлениями сигнала, в миллисекундах.

«Макс. интервал между стимулами, мс» — максимальный временной интервал между двумя последовательными предъявлениями сигнала, в миллисекундах.

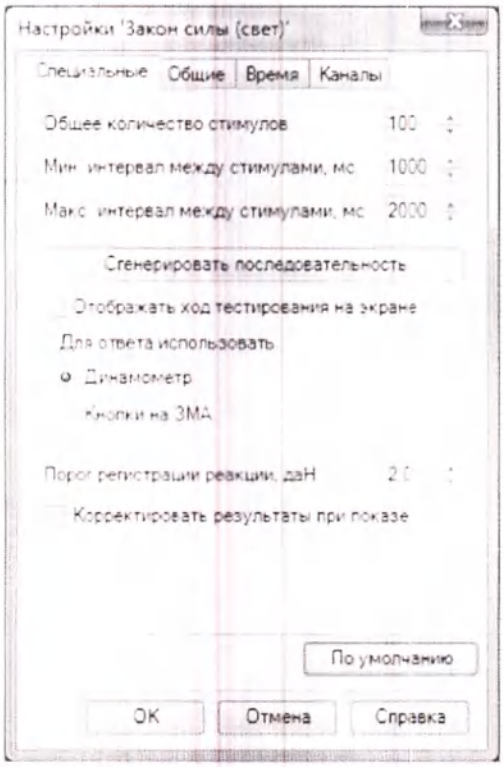


Рис. 7.87. Настройка методики «Закон силы (свет)»

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После изменения параметров нажмите кнопку «Сгенерировать последовательность» для формирования новой псевдослучайной последовательности интервалов и последовательности стимулов.

Если поставить флажок-галочку «Отображать ход тестирования на экране», то во время тестирования в окне методике будут отображаться таблица времени реакций на стимулы и график реакций.

В группе переключателей «Для ответа использовать» можно задать, с помощью какого прибора обследуемый будет отвечать на стимул.

Настройка «Порог регистрации реакции, даН» позволяет настроить уровень силы сжатия динамометра, при котором программа будет регистрировать ответ испытуемого на стимул. Чем меньше этот параметр, тем регистрация сигнала произойдет быстрее.

Если поставить флажок-галочку «Корректировать результаты при показе», то при показе ранее записанных проб значения времени реакций будут пересчитываться в соответствии с новыми настройками порога регистрации реакции.

Результаты

Результаты методики показаны на рис. 7.88.

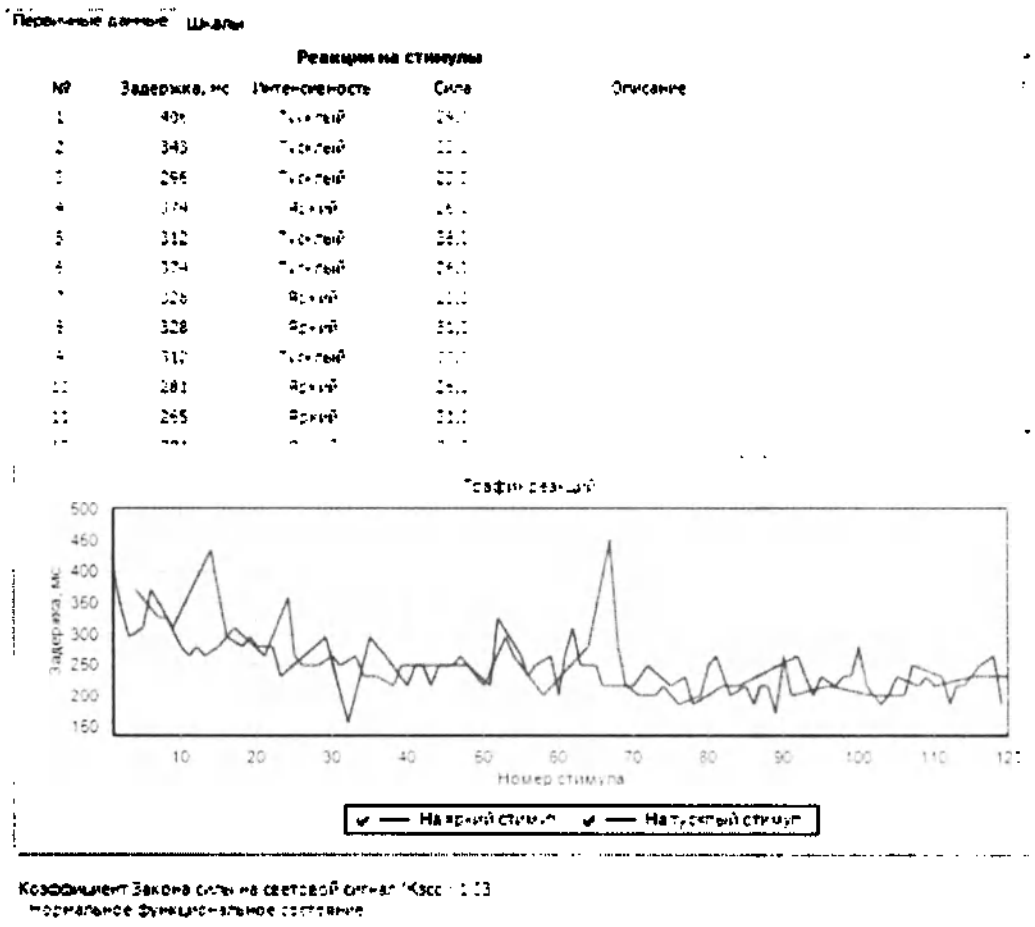


Рис. 7.88. Результаты методики «Закон силы (свет)». Первичные данные

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На странице «Первичные данные» показана таблица времени реакций на каждый стимул, а ниже представлен график реакций.

Все параметры, графики и расчетные показатели представлены для каждого типа стимулов по отдельности.

На странице «Шкалы» (рис. 7.89) показаны статистические данные для каждой выборки по отдельности.

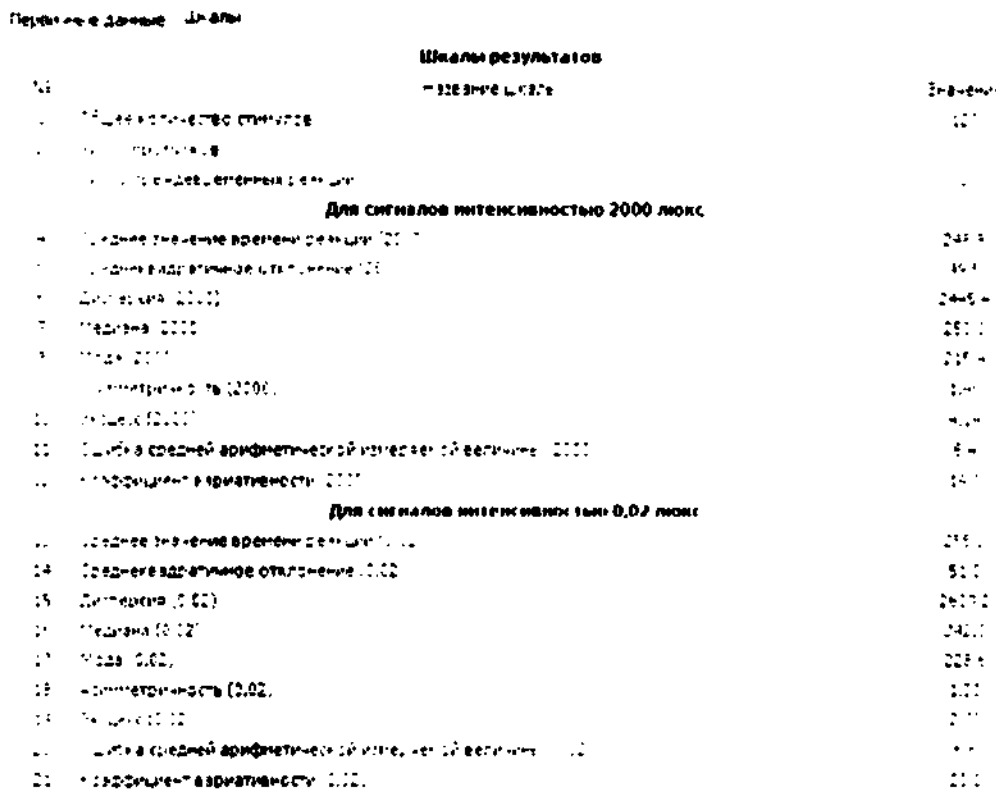


Рис 7.89. Результаты методики «Закон силы (свет)». Шкалы

7.15. Шаблоны тестирования

Шаблон тестирования — это несколько методик, объединенных по какому-либо принципу и имеющих собственные настройки. При тестировании методики запускаются друг за другом и результаты их отображаются на одном окне. Программа «НС-Психотест.NET» имеет несколько готовых шаблонов тестирования (например, «Полифункциональное психофизиологическое тестирование», «Распределение внимания»).

Подготовка приборов и настройка методики перед тестированием

Окно настроек шаблонов тестирования вызывается так же, как настройка любой методики в программе (см. раздел 2.5 «Настройка методик») — из окна «Инспектор обследований», если открыто обследование, или из «Менеджера обследований».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Диалоговое окно «Настройка шаблона тестирования» содержит панели настроек всех методик, входящих в него (рис. 7.90). Для перехода к панели настроек конкретной методики надо выбрать ее название в дереве шаблона.

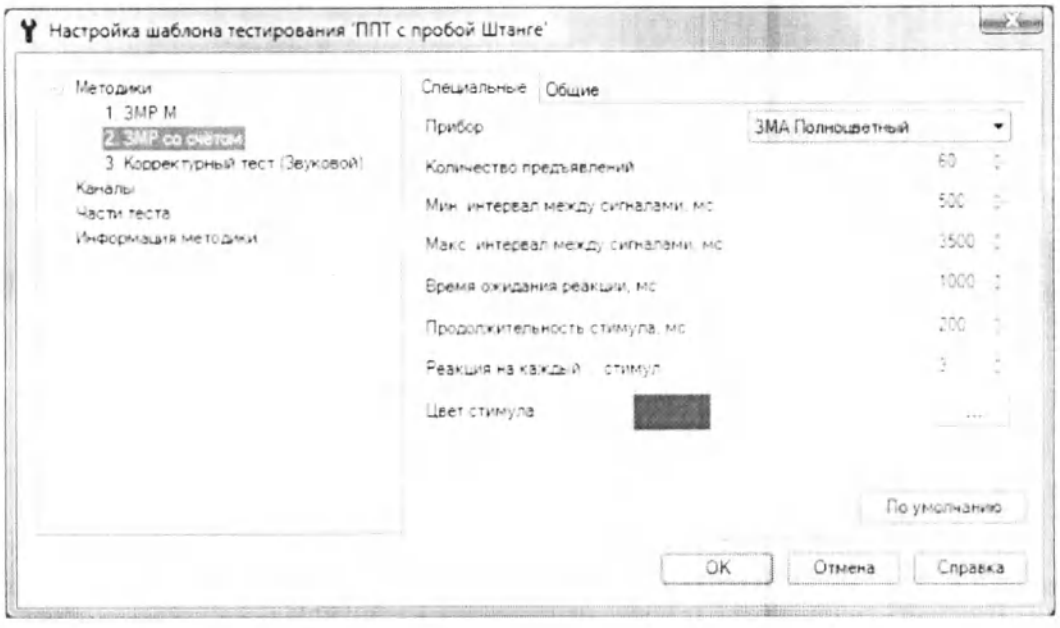


Рис. 7.90. Настройка шаблона тестирования

Настройки каналов и продолжительностей частей тестов вынесены на отдельные панели. Выделив в дереве настроек вершину «Каналы», вы сможете указать, какие каналы будут записываться при тестировании, а на странице «Части теста» (рис. 7.91) указать продолжительность частей тестов (фоновая запись перед тестированием, запись каналов после чтения инструкции и последействие после конца каждой пробы).

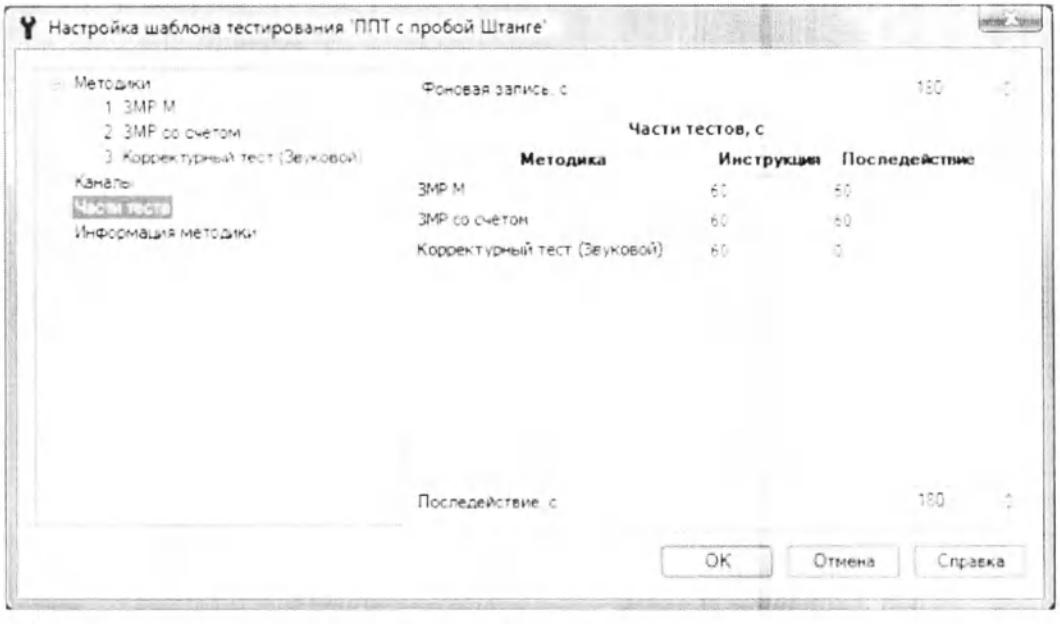


Рис. 7.91. Настройка продолжительности частей тестов в шаблоне

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Если запись физиологических сигналов не предусматривается или полирегистратор не используется (не подключен к компьютеру), то методики во время тестирования будут идти одна за другой без перерывов на запись.

Тестирование

Тестирование по шаблону проходит в следующем порядке:

1. Сначала запускается фоновая запись физиологических сигналов.
2. После записи фона запускается первый тест из списка шаблона.
3. После окончания теста записывается последействие.
4. Если тест не последний в списке шаблона, то запускается очередной и пункты 2–3 повторяются.
5. После окончания записи последействия последнего теста на экране появляются результаты.

Продолжение тестирования после прерывания

Если в процессе тестирования необходимо прерваться на достаточно продолжительное время, то можно просто выйти из очередной методики. Программа при этом сохранит результаты уже пройденных тестов и позволит продолжить тестирование с той методики, на которой пришлось прерваться.

Для продолжения тестирования нужно выбрать команду «Продолжить тест» (рис. 7.92)

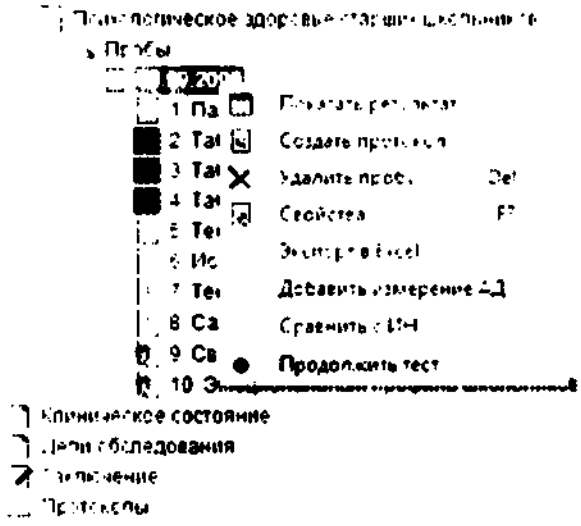


Рис. 7.92. Контекстное меню результатов шаблона

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

Результаты всех тестов, входящих в шаблон, отображаются на одной панели. Каждый результат начинается с названия вида «№ теста. Название теста», где № теста — номер теста в шаблоне.

В инспекторе обследований в вершине результата шаблона будут перечислены все зависимые тесты (рис. 7.93).

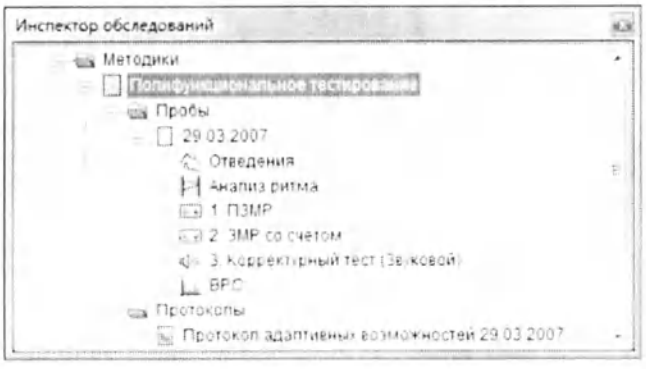


Рис. 7.93. Результат тестирования по шаблону в инспекторе обследований

Для перехода к результату конкретного теста щелкните на нем левой кнопкой мыши два раза.

7.16. Оценка психофизиологического статуса

Этот шаблон тестирования позволяет осуществить оценку нервной системы по следующим направлениям:

- Сила нервной системы.
- Подвижность нервной системы.
- Уравновешенность возбуждения и торможения.
- Концентрация возбуждения.
- Сенсомоторная координация.
- Способность к произвольной регуляции движений.
- Способность к произвольной регуляции усилий.
- Способность к произвольной регуляции функций.

В шаблон тестирования входят следующие методики:

1. ПЗМР.
2. КЧСМ.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

3. Теппинг-тест.
4. Помехоустойчивость.
5. Контактная координациометрия.
6. Контактная координациометрия с обратной связью.
7. Контактная координациометрия по профилю.
8. Контактная координациометрия по профилю с обратной связью.
9. Показатель мышечной выносливости.
10. Показатель мышечной выносливости с обратной связью.

После прохождения всех методик, входящих в шаблон, формируется протокол, всесторонне оценивающий психофизиологический статус нервной системы.

7.17. Методики для исследования психологического здоровья школьников

Для исследования здоровья школьников разных возрастов в программе представлены несколько методик:

1. Методика изучения свойств нервной системы учащихся.
2. Оценка кратковременной памяти младшего школьника (вербальный субтест и образный субтест).
3. Оценка внимания младшего школьника (корректурный тест для школьников, числовые таблицы для школьников, красно-черная таблица для школьников).
4. Оценка мышления младшего школьника (вербальный субтест и образный субтест).
5. «Веселый — грустный».
6. «Лесенка» (7 ступеней, 11 ступеней).
7. Шкала эмоционального профиля детей школьного возраста.
8. «Память на числа» и «Память на образы».
9. Таблицы Шульте-Платонова.
10. Методика Мюнстерберга.
11. «Исключение понятий».
12. Тест школьной тревожности Филлипса.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

13. Методика Дембо-Рубинштейн.
14. Методика диагностики самооценки старшеклассника.
15. Числовые таблицы Козыревой.
16. Корректурная проба Бурдона.

Для удобства проведения обследований некоторые из этих тестов объединены в шаблоны тестирования для младшего, среднего или старшего школьного возраста.

Психологическое здоровье младших школьников:

1. Корректурный тест для школьников.
2. Оценка мышления младшего школьника (образный субтест).
3. «Веселый — грустный».
4. «Лесенка» (7 ступеней).
5. Оценка памяти младшего школьника (вербальный субтест).
6. Методика изучения свойств нервной системы учащихся.
7. Шкала эмоционального профиля детей школьного возраста.

Психологическое здоровье средних школьников:

1. «Память на числа».
2. Таблицы Шульте-Платонова (3 субтеста).
3. Методика Мюнстерберга.
4. «Исключение понятий».
5. Тест школьной тревожности Филлипса.
6. Методика Дембо-Рубинштейн.
7. Методика изучения свойств нервной системы учащихся.
8. Шкала эмоционального профиля детей школьного возраста.

Психологическое здоровье старших школьников:

1. «Память на числа».
2. Таблицы Шульте-Платонова (3 субтеста).
3. Методика Мюнстерберга.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

4. «Исключение понятий».

5. Тест школьной тревожности Филлипса.

6. Методика диагностики самооценки старшеклассника.

7. Методика изучения свойств нервной системы учащихся.

8. Шкала эмоционального профиля детей школьного возраста.

Рассмотрим особенности тестирования по методикам, входящим в шаблоны.

Для возможности запуска методик, проведения тестирования и просмотра результатов к компьютеру должен быть подключен электронный ключ защиты. Тестирование по всем методикам проводится на экране монитора с использованием клавиатуры и мыши.

Следующие методики — это обычные опросники. Тестирование по ним проводится в обычном режиме (см. раздел 7.9 «Опросники»):

1. Методика изучения свойств нервной системы учащихся.

2. Оценка мышления младшего школьника.

3. «Веселый — грустный».

4. Шкала эмоционального профиля детей школьного возраста.

5. «Исключение понятий».

6. Тест школьной тревожности Филлипса.

7. Методика диагностики самооценки старшеклассника.

Методика «Таблицы Шульте-Платонова» описана в разделе 7.4 «Таблицы Шульте-Платонова». Красно-черная таблица для школьников описана в разделе 7.5 «Таблицы Шульте-Горбова».

Остальные методики имеют специальные окна тестирования и представления результатов, поэтому остановимся на них подробнее.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.17.1. Оценка кратковременной памяти младшего школьника

Методику проводит специалист (например, психолог) вместе с обследуемым.

Тестирование

После старта методики она автоматически запускается (рис. 7.94). Обследуемому необходимо зачитать слова, которые представлены в списке.

После этого нажимается кнопка таймера, и обследуемый произносит те слова, которые запомнил. Специалист при этом отмечает флажками-галочками слова, воспроизведенные правильно. По окончании этого процесса повторно нажимается кнопка таймера для остановки времени воспроизведения слов. Специалист изменяет количество ошибок в одноименном окне, если это необходимо (например, если были произнесены лишние слова).

Для окончания теста нужно нажать кнопку и подтвердить выход из теста с сохранением результатов.

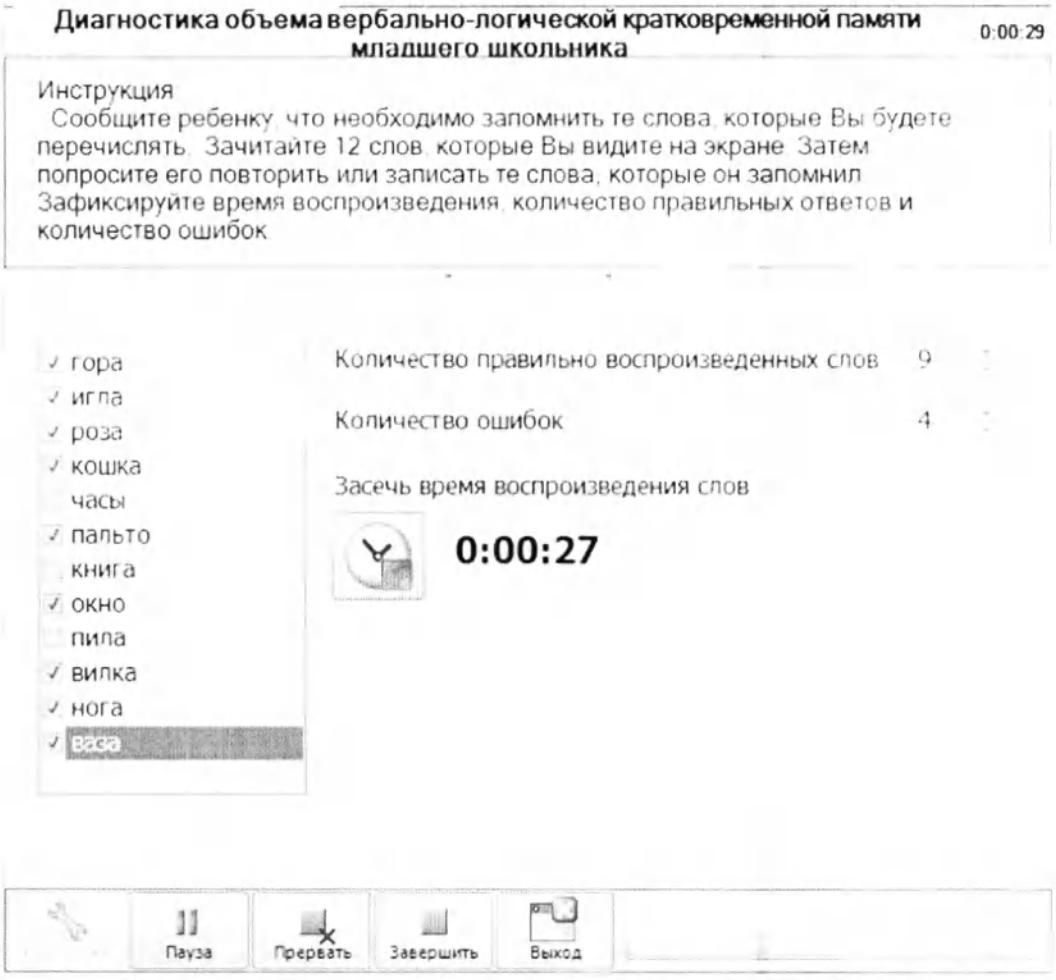


Рис. 7.94. Окно теста «Оценка кратковременной памяти младшего школьника» (вербальный субтест)

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Тестирование по методике «Оценка образной памяти» (рис. 7.95) аналогично вышеописанной методике. Отличие состоит в том, что обследуемому необходимо показать изображение, которое требуется запомнить, перед началом тестирования.

Для показа изображения на экране следует нажать на одноименную кнопку.

После этого обследуемый рисует на выданном листе бумаги те фигуры, которые он запомнил. При этом специалист засекает время воспроизведения с помощью нажатия на кнопку таймера в окне теста. После того как обследуемый закончил рисовать, надо ввести количество правильно воспроизведенных фигур и количество ошибок в соответствующие поля ввода.

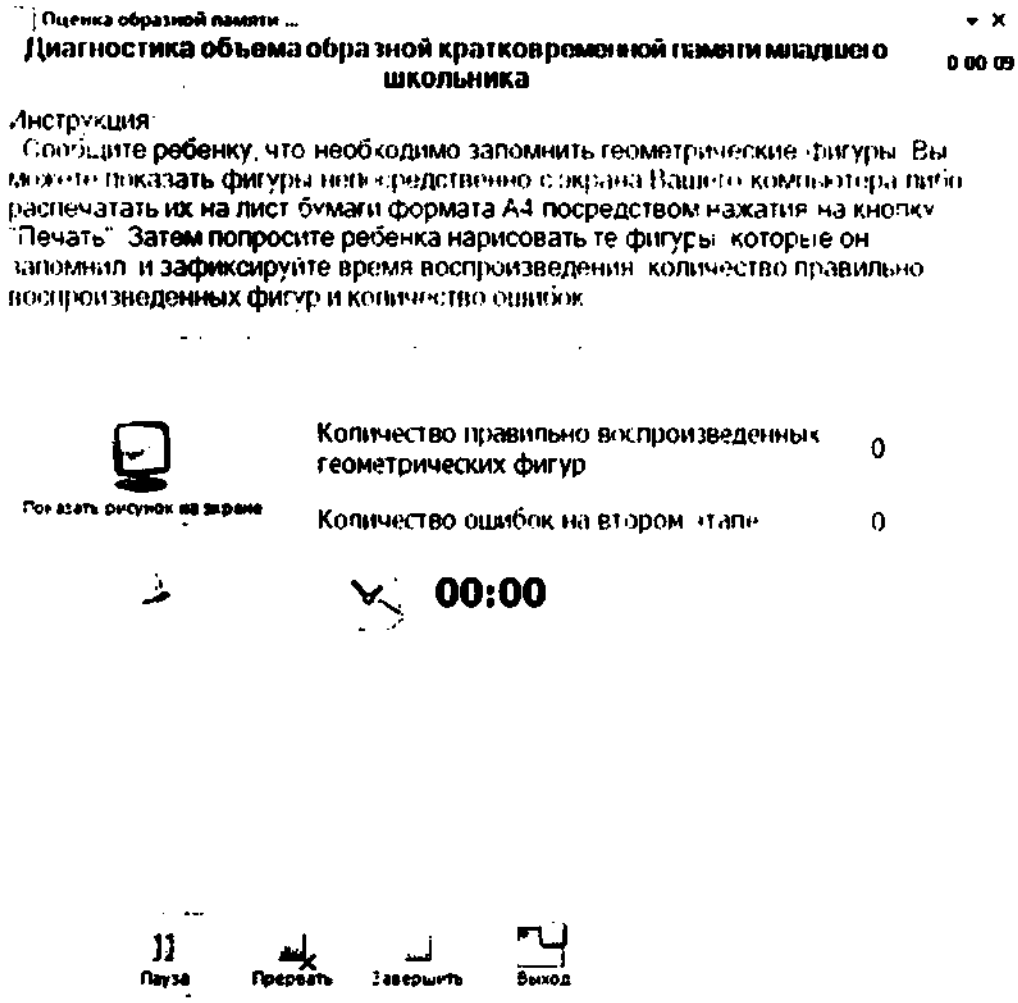


Рис. 7.95. Окно теста оценка кратковременной памяти младшего школьника (образный субтест)

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

Результаты обеих методик аналогичны (рис. 7.96). В них показана таблица со значением шкал и интерпретацией.

1 16.09.2009
Дата тестирования: 16 сентября 2009 г.
Общая продолжительность тестирования: 0:01:29

Шкалы

Значения шкал и показателей

№	Название шкалы	Значение	Единиц.	Ст.сигма	Интерпретация
1	Количество правильно воспроизведенных геометрических	7			
2	Количество ошибок	[illegible]			
3	Количество пропущенных элементов	[illegible]			
4	Время воспроизведения геометрических фигур	41	[illegible]	[illegible]	
5	Продуктивность образной кратковременной памяти	44	[illegible]		Средняя эффективность образной кратковременной памяти.
6	Погрешность ведения	6			
7	Объем образной кратковременной памяти	5,[illegible]		[illegible]	Средний объем образной кратковременной памяти.

Объем образной кратковременной памяти. 7
Средний объем образной кратковременной памяти.

Рис. 7.96. Результаты теста «Оценка кратковременной памяти младшего школьника» (образный субтест)

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.17.2. Корректурный тест для школьников и корректурная проба Бурдона

Корректурный тест для школьников и корректурная проба Бурдона проводятся на экране монитора. Тестирование и настройка у них идентичны, поэтому далее описание пойдет на примере корректурного теста для школьников.

Настройка методики перед тестированием

Тест имеет специальное окно настройки, представленное на рис. 7.97.

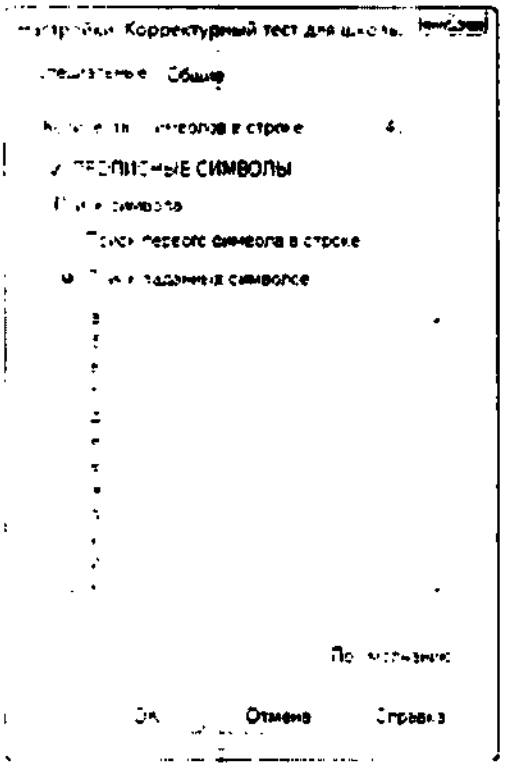


Рис 7.97. Настройка корректурного теста для школьников

В настройках можно указать количество символов в строке на экране в процессе тестирования.

«ПРОПИСНЫЕ СИМВОЛЫ» — при выставлении этого флажка все символы на экране тестирования будут прописными. Если флажок-галочка не стоит, то символы будут строчными.

Тест имеет два режима поиска. В группе настроек «Поиск символа» можно задать «Поиск первого символа в строке и «Поиск заданных символов». Причем можно выбрать несколько символов для поиска, расставив флажки на нескольких символах в списке.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Тестирование

Окно тестирования представлено на рис. 7.98.

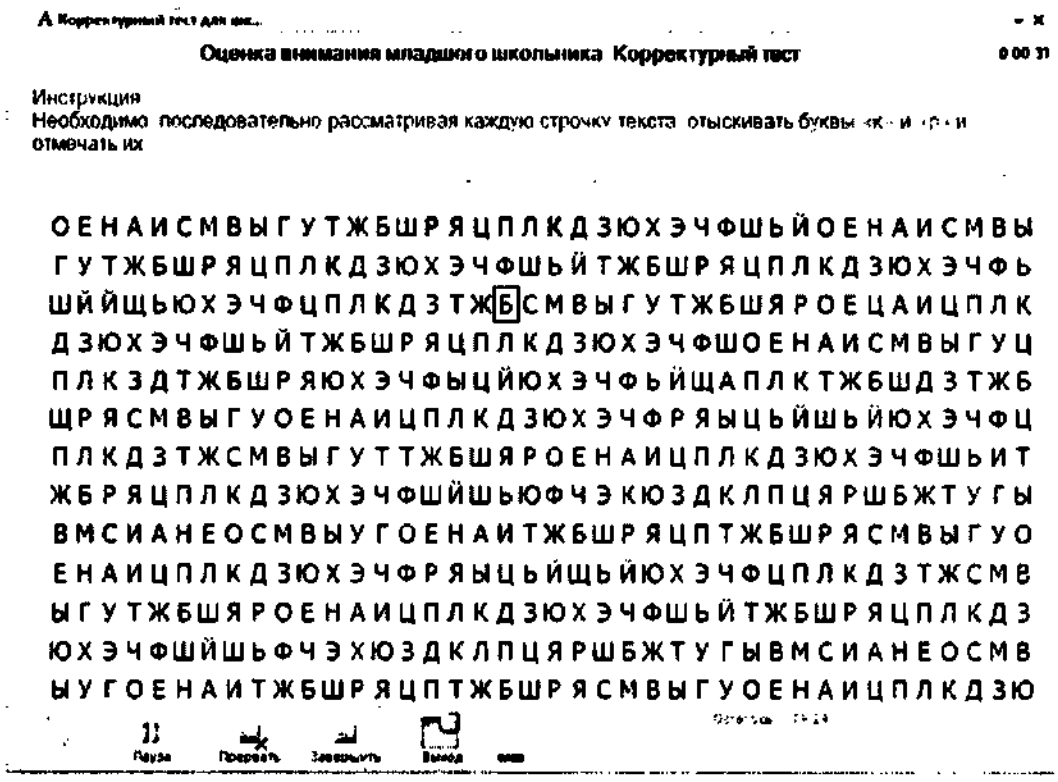


Рис. 7.98. Окно корректурного теста для школьников

После старта тестирования на экране появляется таблица с символами. Первый символ обведен синим прямоугольником — это текущий символ, который можно выделить нажатием на кнопку «Пробел». Выделенные символы помечаются зеленым фоном.

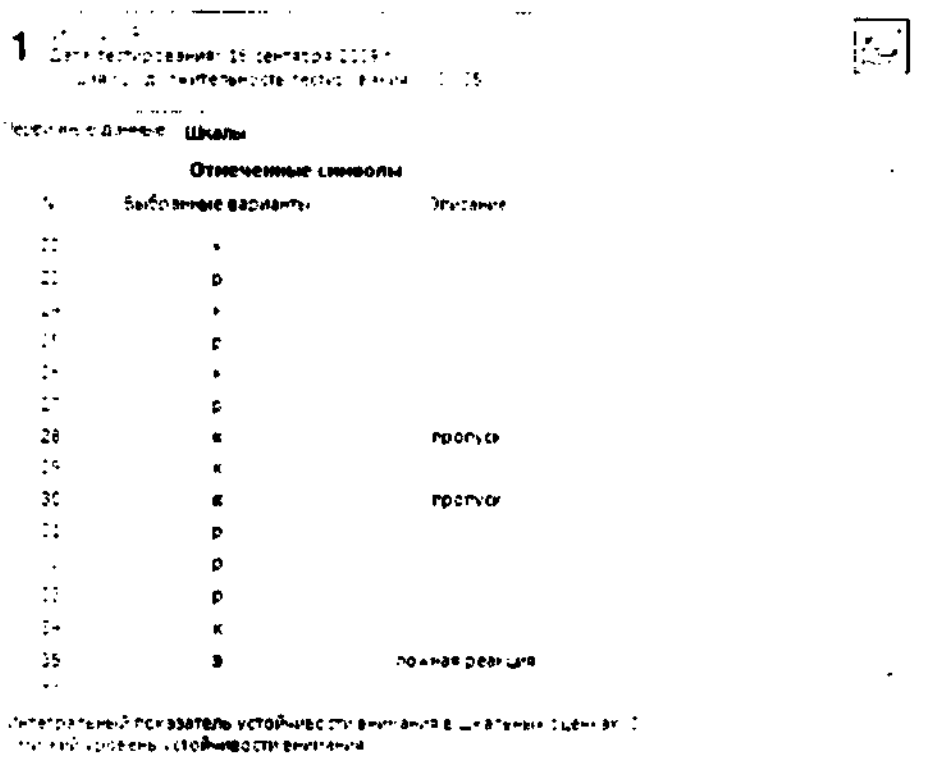
Перемещаться по таблице с символами можно клавишами курсора. При нажатии на **[Enter]** происходит перемещение на следующую строку.

Тест автоматически остановится по завершении отведенного времени. Для досрочного завершения теста можно нажать кнопку «Завершить».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

В результатах методики (рис. 7.99) отмечаются символы, которые были выделены в таблице во время тестирования.



1

Шкалы

Отмеченные символы

	Выбранные варианты	Описание
[illegible]	[illegible]	
[illegible]	р	
[illegible]	[illegible]	
[illegible]	р	
[illegible]	[illegible]	
[illegible]	р	
28	к	пропуск
[illegible]	к	
30	к	пропуск
[illegible]	р	
[illegible]	р	
[illegible]	р	
[illegible]	к	
35	з	ложная реакция

Интегральный показатель устойчивости внимания в [illegible]

Общий уровень устойчивости внимания

Рис. 7.99. Результаты корректурного теста для школьников

Неправильно выбранные символы и пропуски отмечаются красным фоном.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.17.3. Таблицы Шульте, числовые таблицы для школьников и таблицы Козыревой

Тестирование по этим методикам проводится с помощью клавиатуры для теста Шульте-Платонова, в которую вставляются числовые таблицы, или на экране монитора.

Изначально для методики Шульте используются черные таблицы с номерами от 1 до 5, а для методики Козыревой — черные таблицы с номерами от 5 до 9. Для методики «Числовые таблицы для школьников» используются четыре черные таблицы с номерами от 1 до 4.

Процесс тестирования и настройки у методик идентичны. Отличие состоит в результатах, нормах и в том, что методика Шульте применяется для всех возрастных групп, но преимущественно для взрослых людей, а методики «Числовые таблицы для школьников» и «Таблицы Козыревой» — для детей среднего школьного возраста.

Настройка методики перед тестированием

Окно настроек методики показано на рис. 7.100.

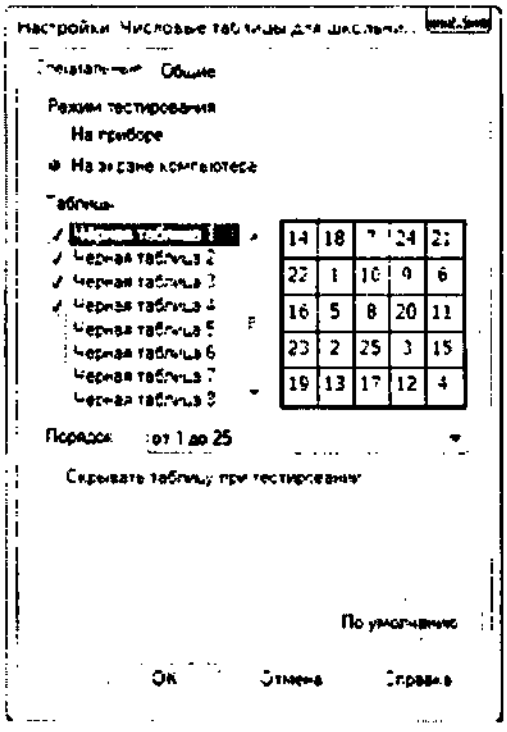


Рис. 7.100. Настройка теста «Числовые таблицы для школьников»

«Режим тестирования» — позволяет задать режим проведения теста: с помощью прибора или на экране монитора.

«Таблицы» — флажками-галочками отмечены те таблицы, которые надо будет пройти во время тестирования. Можно выбрать несколько таблиц для последовательного прохождения.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

«Порядок» — порядок нажатий на ячейки таблицы, определяет режим проведения теста:

- от 1 до 25 — прямой порядок нажатий;
- от 25 до 1 — обратный порядок нажатий;
- 1, 25 далее 2, 24 ... — смешанный порядок нажатий.

Тестирование

Во время тестирования обследуемый последовательно нажимает на ячейки таблицы (рис. 7.101). При ошибочном нажатии в колонках будет раздаваться звуковой сигнал.

По окончании прохождения таблицы в поле инструкции появится сообщение, что необходимо вставить в прибор следующую таблицу, если тестирование проводится на приборе. Для продолжения тестирования надо нажать на кнопку «Продолжить».

Когда пройдены все таблицы, заданные в настройках, тест закончится.

Рис. 7.101. Окно теста «Числовые таблицы для школьников»

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

В результатах методики дается таблица с временем поиска каждой ячейки (рис. 7.102). Ниже располагается соответствующий график.

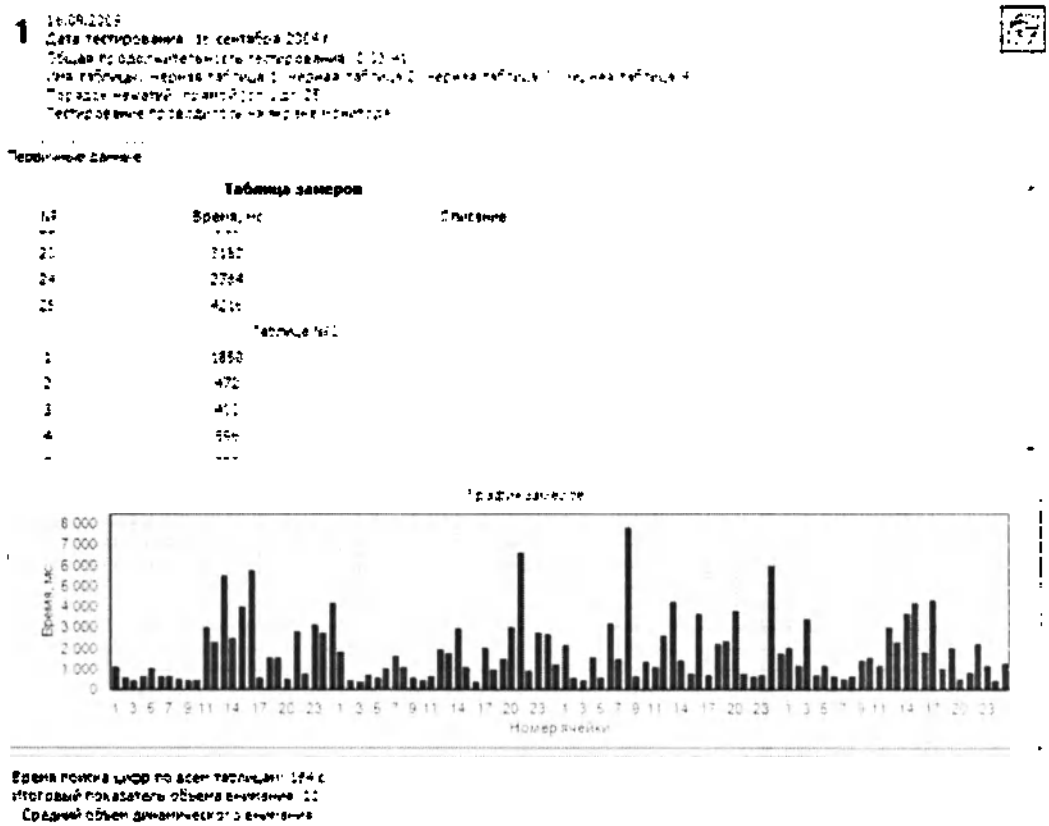


Рис. 7.102. Результаты теста «Числовые таблицы для школьников»

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.17.4. Лесенка (7 ступеней, 11 ступеней)

Тестирование

При запуске методики она автоматически стартует (рис. 7.103).

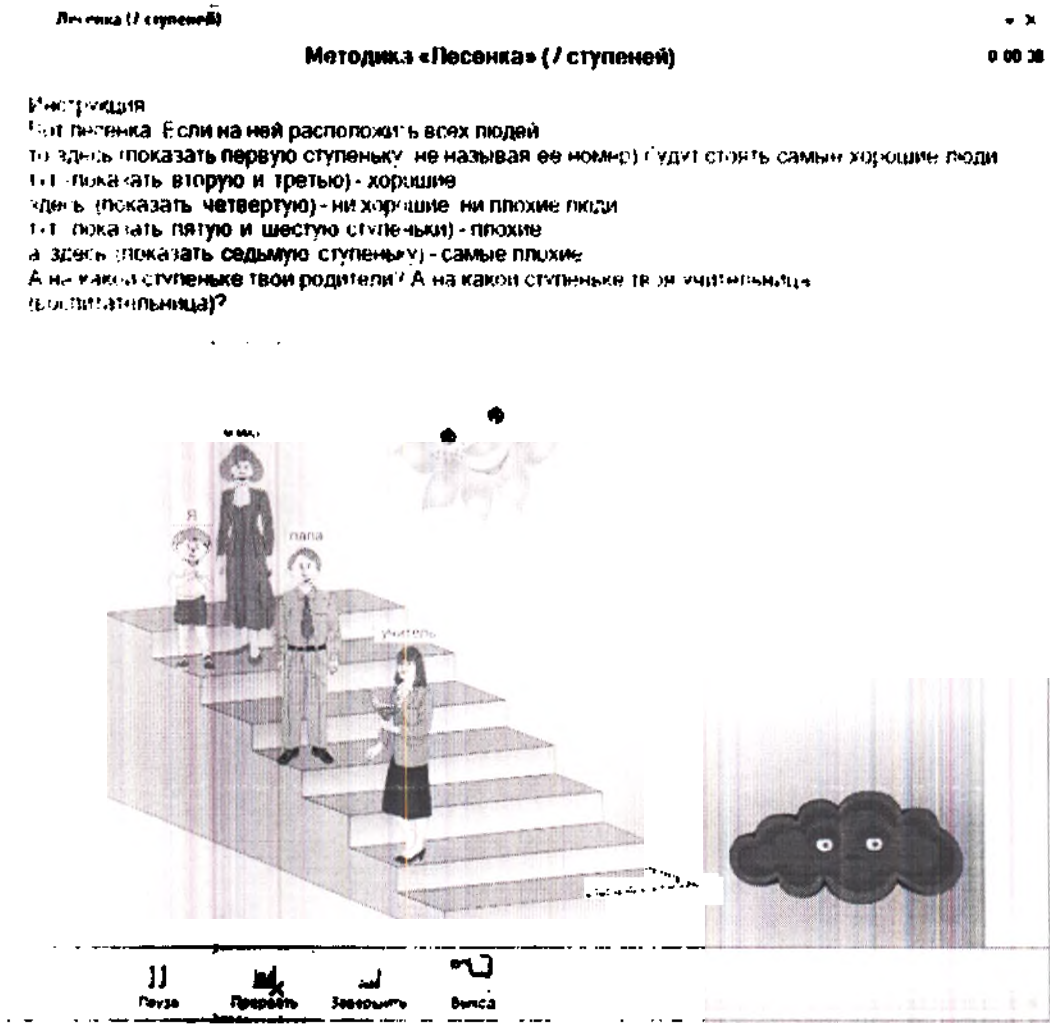


Рис. 7.103. Окно теста «Лесенка» (7 ступеней)

При тестировании нужно, чтобы ребенок указал, на какую ступеньку он поставит того или иного персонажа. Для перемещения персонажа по экрану надо «схватить» его указателем мыши (нажав на персонаже левую кнопку мыши) и, не отпуская, переместить на необходимую ступеньку.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.17.5. «Память на числа» и «Память на образы»

Методики «Память на числа» и «Память на образы» во многом схожи. Они имеют одинаковую настройку, методику тестирования и схожие результаты.

Настройка методики перед тестированием

Диалог настройки методики «Память на образы» показан на рис. 7.104.

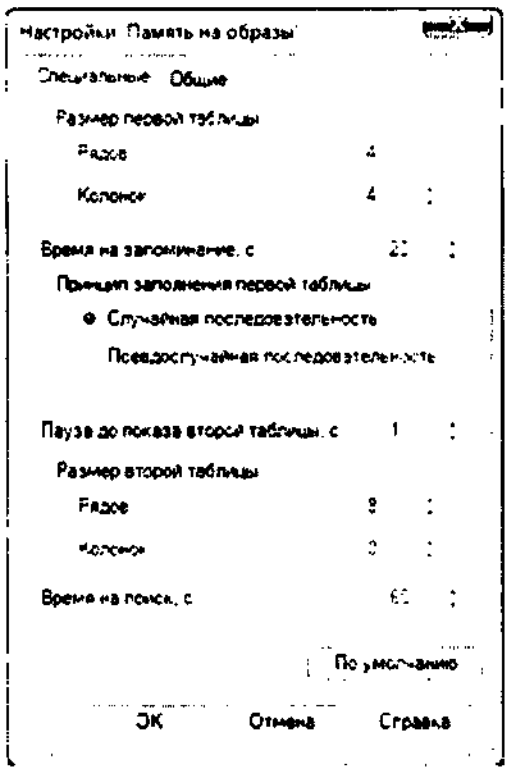


Рис. 7.104. Настройка теста «Память на образы»

Группа настроек «Размер первой таблицы» определяет количество цифр (образов), которые надо будет запомнить.

Можно задать время на запоминание цифр (образов) в одноименном поле ввода.

«Принцип заполнения первой таблицы» — эта настройка определяет, какие цифры (образы) надо будет запомнить. Если поставить «Случайная последовательность», то каждый раз при запуске теста на экране будет разная последовательность — разные числа и образы. Если выбрать опцию «Псевдослучайная последовательность», то образы и цифры будут каждый раз одни и те же.

Пауза до показа второй таблицы, в которой надо будет искать числа (образы), задается в одноименной настройке.

«Размер второй таблицы» — определяет количество цифр (образов), среди которых надо будет искать запомненные ранее цифры (образы).

Время поиска цифр (образов) можно изменить в опции «Время на поиск, с».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Тестирование

При старте теста на экране появляется таблица с образами (числами) (рис. 7.105), которые необходимо запомнить за определенное время.

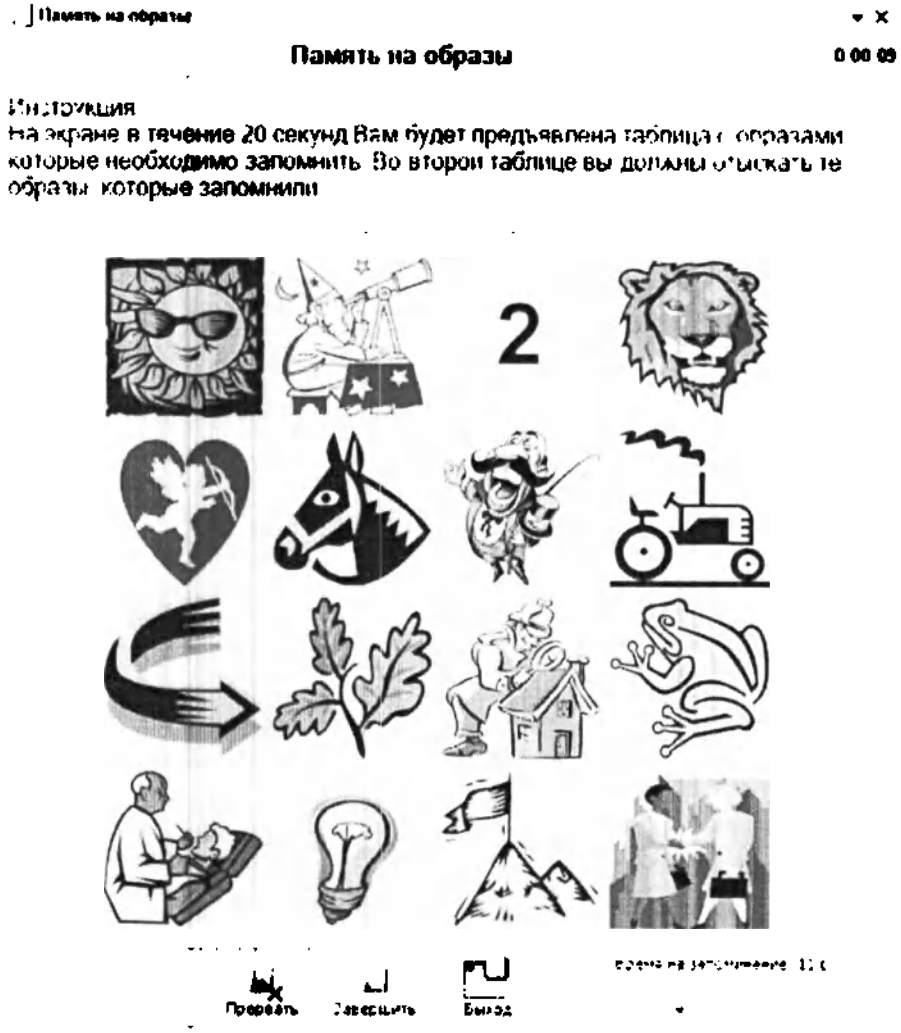


Рис 7.105. Окно теста «Память на образы»

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После заданной в настройках паузы на экране появляется таблица больших размеров, где среди чисел (образов) находятся те, которые ранее надо было запомнить (рис. 7.106).

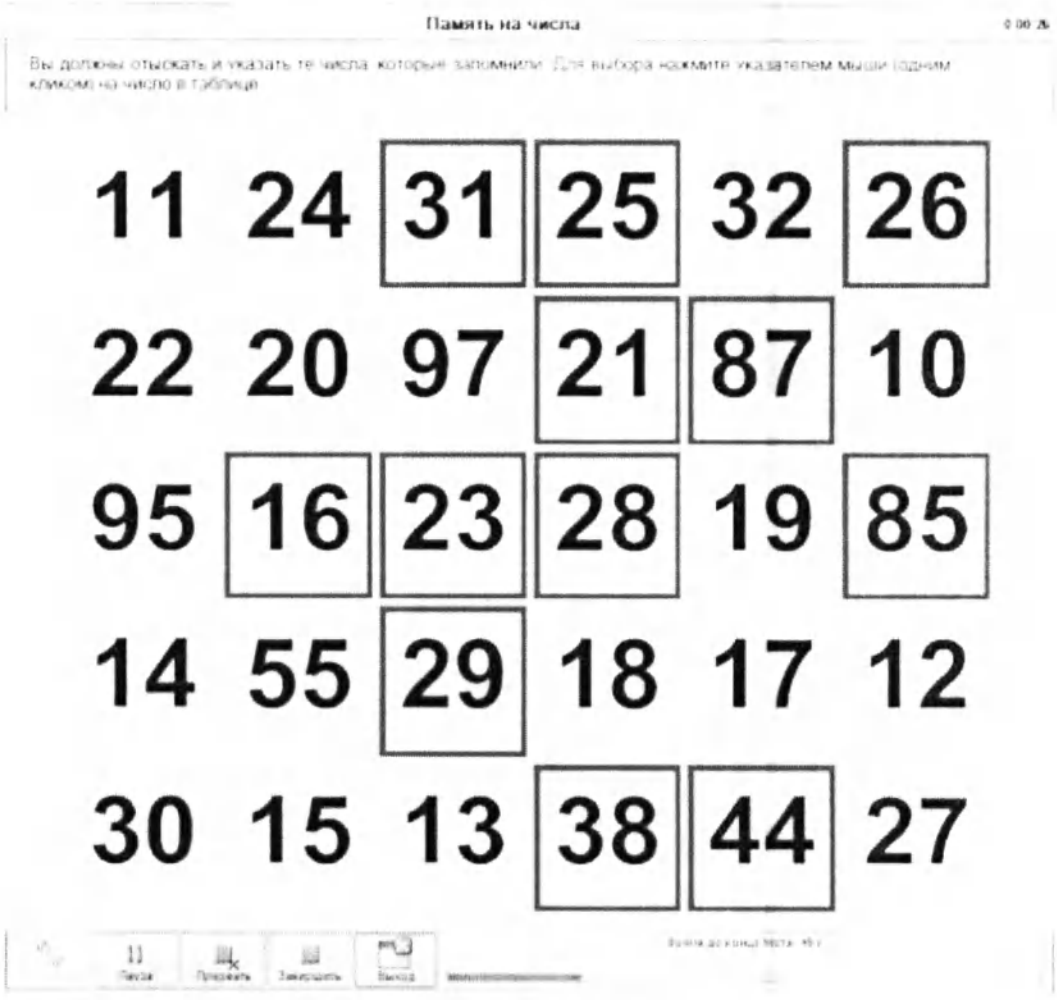


Рис. 7.106. Окно методики «Память на числа» (выбор чисел)

Необходимо найти числа (образы), которые были в первой таблице, и выделить их указателем мыши. При этом ячейка обведется зеленым квадратом. Отменить выбор можно, нажав на ячейку повторно.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

В результатах методики (рис. 7.107) будет указано, какие числа (образы) были найдены, а какие нет.

Тест №1. Память на числа
Размер первой таблицы: 3x4
Время на запоминание: 20 с
Псевдослучайная последовательность
Временной интервал между таблицами: 2 с
Размер второй таблицы: 5x6

Цифры

Выбранные числа

	Значение	Состояние
7	число: 25	найдено
8	число: 33	найдено
9	число: 19	
11	число: 54	
12	число: 45	найдено
13	число: 36	

Ошибки

1	число: 28	
2	число: 12	

Количество правильных ответов: 6
Относительная точность воспроизведения чисел

Рис 7.107. Результаты теста «Память на числа»

Кроме того, будут указаны ошибочно выбранные элементы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.17.6. Методика Мюнстерберга

Настройка методики перед тестированием

Диалог настройки теста Мюнстерберга показан на рис. 7.108.

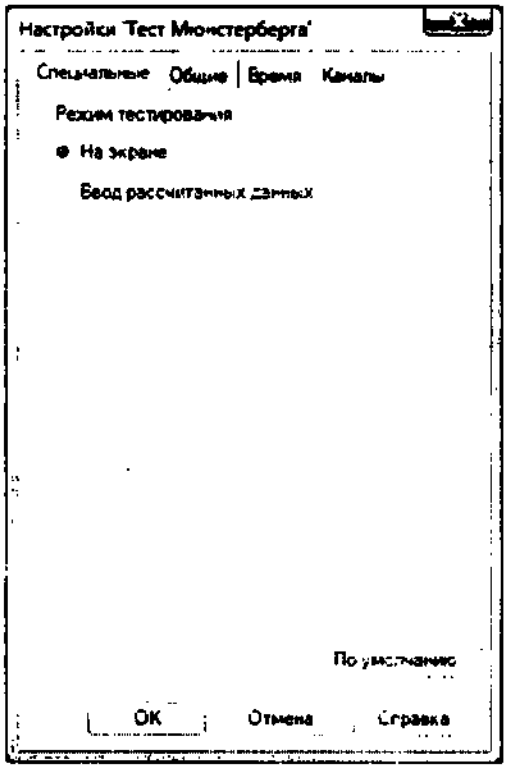


Рис. 7.108. Окно настройки теста Мюнстерберга

Тест может проводиться в двух режимах:

- «На экране» — тест проводится на экране монитора с использованием клавиатуры.
- «Ввод рассчитанных данных» — тест проводится на бумажном бланке, а в компьютер заносится информация о результатах прохождения для расчета итоговых параметров. В этом режиме можно распечатать бланки для прохождения теста.

Для проведения теста необходимо, чтобы к компьютеру был подключен электронный ключ защиты.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Тестирование

При старте теста на экране появляется десять строк сплошного текста без пробелов (рис. 7.109).

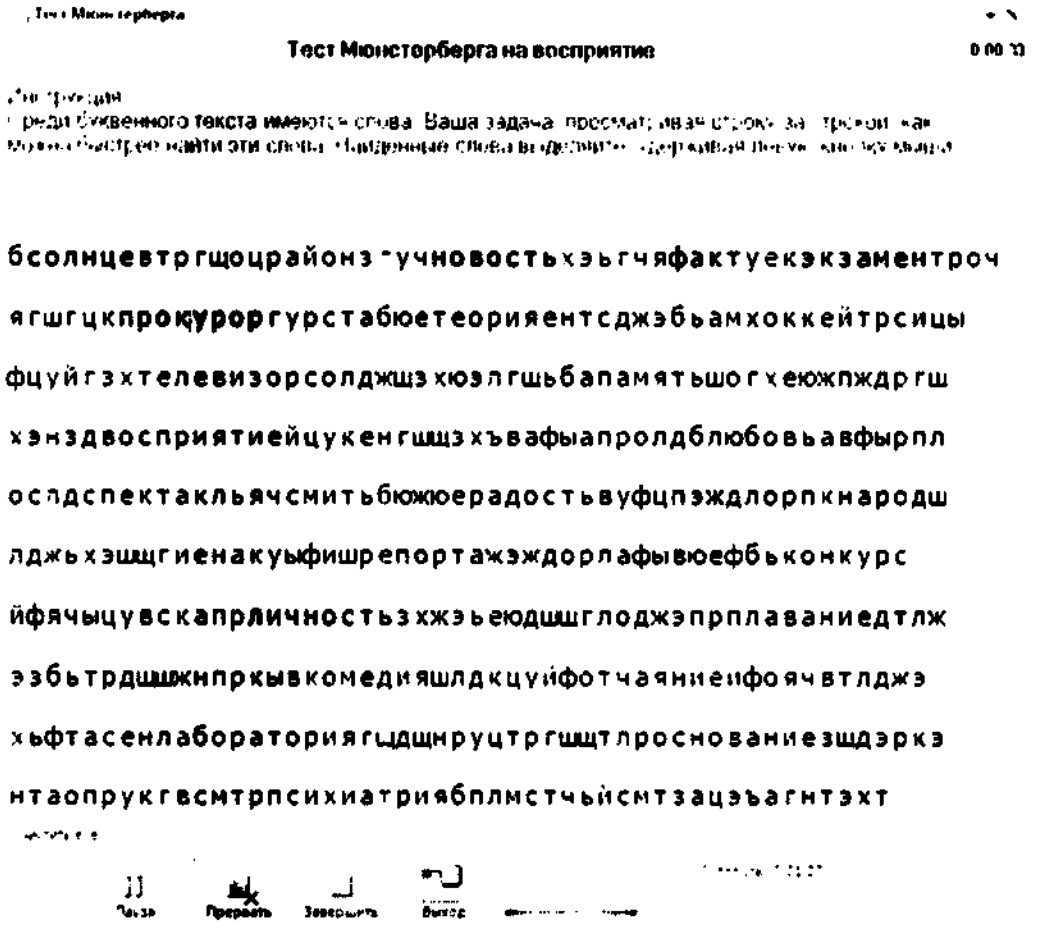


Рис 7.109. Окно методики Мюнстерберга

Обследуемый должен найти в тексте слова и выделить их указателем мыши, удерживая левую кнопку мыши и перемещая указатель по слову. Снять выделение с конкретного слова можно, также удерживая левую кнопку мыши. Для очистки всего текста необходимо нажать на кнопку «Очистить все».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В режиме тестирования «Ввод рассчитанных данных» необходимо распечатать бланк тестирования. Это можно сделать прямо из окна тестирования, для чего следует нажать кнопку «Напечатать бланк». Проверочный бланк (рис. 7.110), который позволяет ускорить процесс проверки бланков после тестирования, можно распечатать нажатием на кнопку «Проверочный бланк».

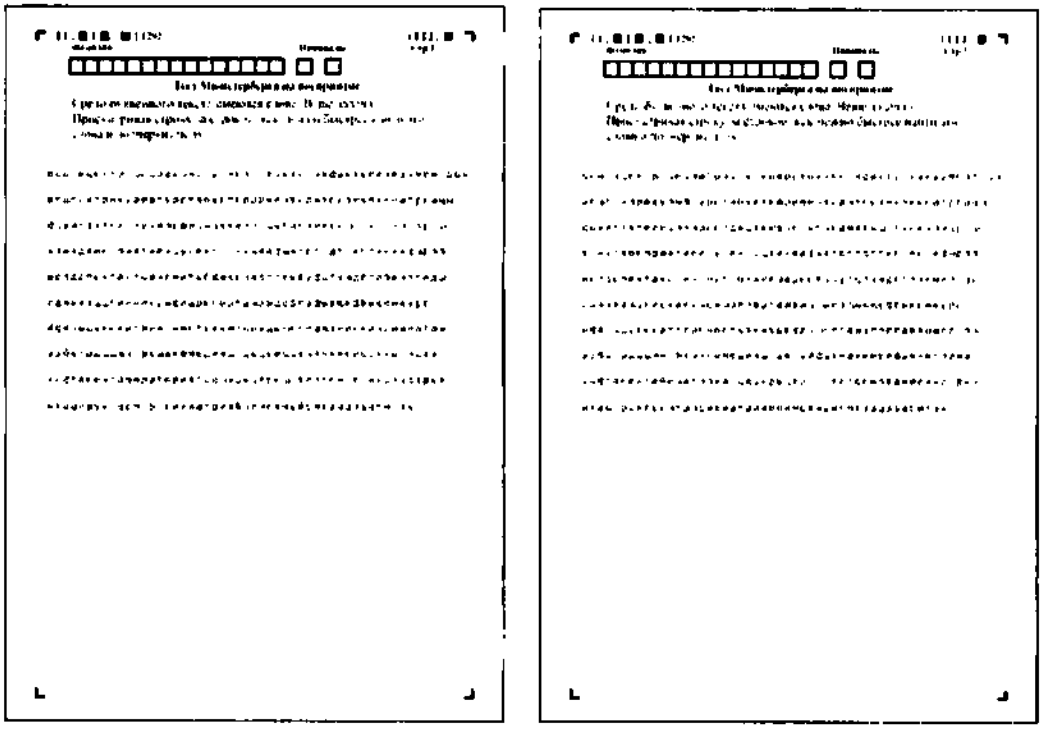


Рис. 7.110. Бланки для теста Мюнстерберга

В проверочном бланке отмечены фоном слова, которые должны быть найдены. Для распечатки большого количества бланков тестирования заранее можно воспользоваться командой главного меню программы **Тест|Напечатать бланк теста**. В появившемся диалоге можно задать необходимое количество бланков. Подробнее об этом написано в разделе 7.9.1 «Бланки тестирования».

Проверив бланк тестирования, внесите в поля ввода количество найденных слов и количество ошибок. После этого нажмите на кнопку «Завершить» для просмотра результатов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

В результатах отображаются найденные и пропущенные слова (рис. 7.111).

Тест №95. Тест Мюнстерберга на восприятие

Выполненные данные | Шкалы

Найденные слова

Выбранные варианты

Найденные

согнье

район

новость

факт

экзамен

прокурор

Оценка в баллах: 8 уровень избирательности и концентрации внимания выше среднего

Рис 7.111. Результаты методики Мюнстерберга

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.17.7. Методика Дембо-Рубинштейн

Тестирование

Во время прохождения методики обследуемый должен указать на графиках, как у него развито то или иное качество и как бы он хотел, чтобы оно было развито.

Для указания развития качества необходимо нажать на графике левой кнопкой мыши, при этом на графике появится красная полоса (рис. 7.112).

Для указания, как хотелось бы, чтобы было развито качество, следует нажать на правую кнопку — появится синий крестик.

Для изменения выбора можно эти операции повторить в других местах графика.

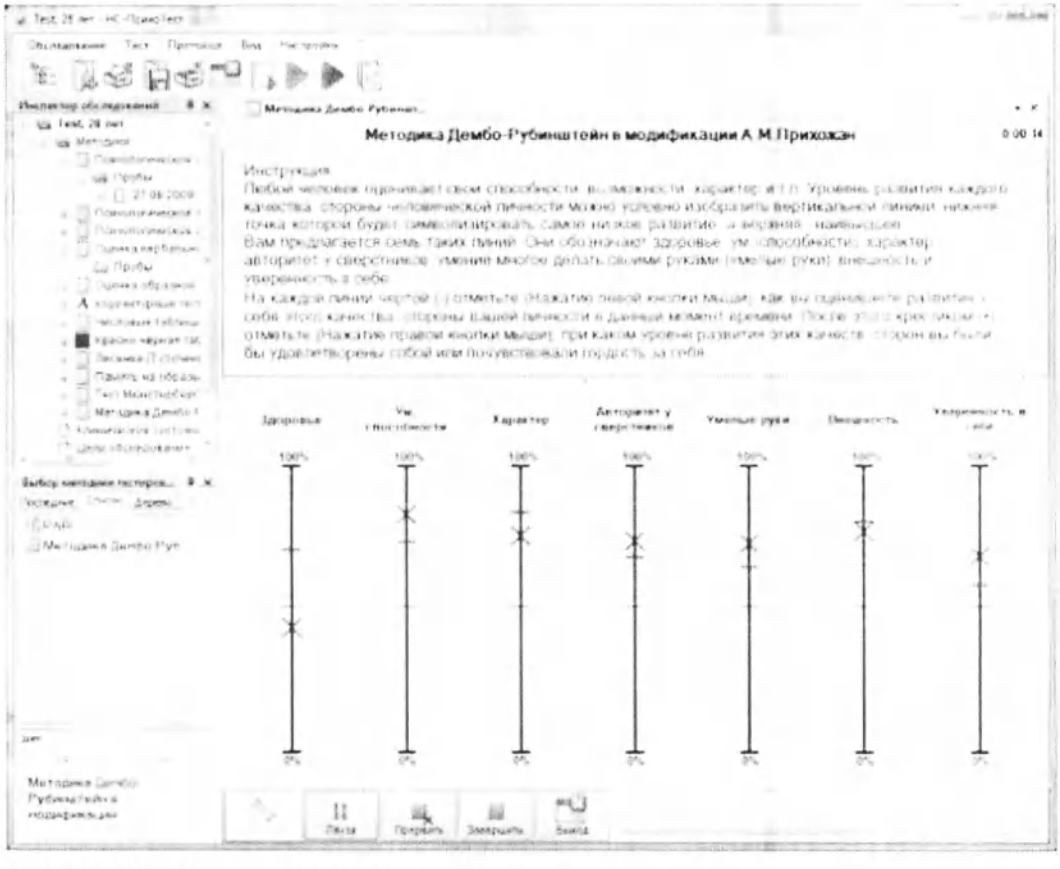


Рис. 7.112. Окно методики Дембо-Рубинштейн

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

В результатах методики указываются степень развития качеств, уровень притязаний и расхождение между ними (рис. 7.113)

Тест №8. Методика Дембо-Рубинштейн в модификации А.М.Прихожан

Шкалы

Таблица значения шкал

№	Стороны человеческой личности	Самооценка, %	Уровень притязаний, %	Расхождение между уровнем притязаний и самооценкой, %
1	Ум, способности	60,3	89,2	23,0
2	Характер	63,4	82,7	19,0
3	Авторитет у сверстников	37,5	[illegible]	[illegible]
4	Умелые руки	45,4	[illegible]	[illegible]
5	Внешность	40,3	66,8	26,5
6	Уверенность в себе	47,2	67,4	20,2
7	Итоговые показатели	49,0	77,9	

Общая самооценка: 49,0 % Реалистичная, адекватная самооценка (норма).
Общий уровень притязаний: 77,9 %
Высокий (оптимальный) уровень притязаний.

Рис. 7.113. Результаты методики Дембо-Рубинштейн

7.17.8. Экспресс-диагностика психологического здоровья детей школьного возраста (шаблоны тестирования)

Как говорилось ранее, для удобства проведения обследований некоторые из тестов для детской психодиагностики объединены в шаблоны тестирования для младшего, среднего и старшего школьного возраста.

В результатах этих шаблонов дается заключение по шести аспектам психологического здоровья.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Тестирование

Тестирование по шаблонам проводится в режиме самостоятельного тестирования (см. раздел 4.10 Режим самостоятельного тестирования»). При запуске методик программа автоматически переходит в этот режим.

Когда обследуемый доходит до тех методик, которые необходимо проводить с психологом, программа выводит на экран сообщение (рис. 7.114).

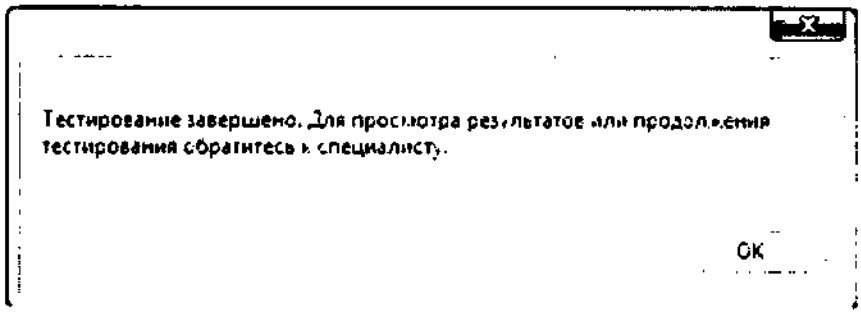


Рис. 7.114. Выход из программы после самостоятельного тестирования

После этого программа перезапустится. Повторно нужно будет ввести пароль пользователя и продолжить тестирование.

Для продолжения тестирования с обследуемым необходимо открыть обследование и на результатах теста вызвать команду меню **Продолжить тест** (подробнее см. раздел 7.15 «Шаблоны тестирования»).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

В результатах дается оценка по шести аспектам психологического здоровья, исходя из результатов тестов (рис. 7.115). Если какие-либо тесты не проведены, то в результатах будет написано «Недостаточно данных».

Обобщённые результаты

Итоговая таблица результатов экспресс-диагностики

№	Название шкалы	Интерпретация
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]

Рис. 7.115. Результаты экспресс-диагностика психологического здоровья детей школьного возраста

7.18. Тесты «Соматотипирование» и «Калиперометрия»

Тест «Соматотипирование» позволяет определить соматотип человека (тип конституции тела) по индексу Пинье и индексу массы тела. По методу Durnin и Wormersley осуществляется расчет жировой массы и пищевого статуса человека.

Тест «Калиперометрия» направлен на расчет массы жира в организме.

Из-за наличия специфических данных, которые нужно измерить и внести в программу, окна этих тестов отличаются от окон других методик.

Подготовка приборов и настройка методики перед тестированием

При проведении данных тестов понадобится замерить рост, вес человека и толщину жировых складок методом калиперометрии.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для замеров понадобятся следующие приборы и принадлежности:

- ростомер или рулетка для измерения роста;
- сантиметровая измерительная лента для замеров окружностей талии, бедер и пр.;
- калипер для замера толщины кожно-жировой складки (КЖС);
- напольные весы с функцией измерения жировой массы.

Программа поддерживает электронные приборы фирмы «ТВЭС», которые подключаются к компьютеру: ростомер, весы и калипер. Их данные могут быть автоматически введены в программу.

Для проведения тестов необходимо, чтобы к компьютеру был подключен электронный ключ защиты.

Тестирование

Окно теста «Соматотипирование» представлено на рис. 7.116.

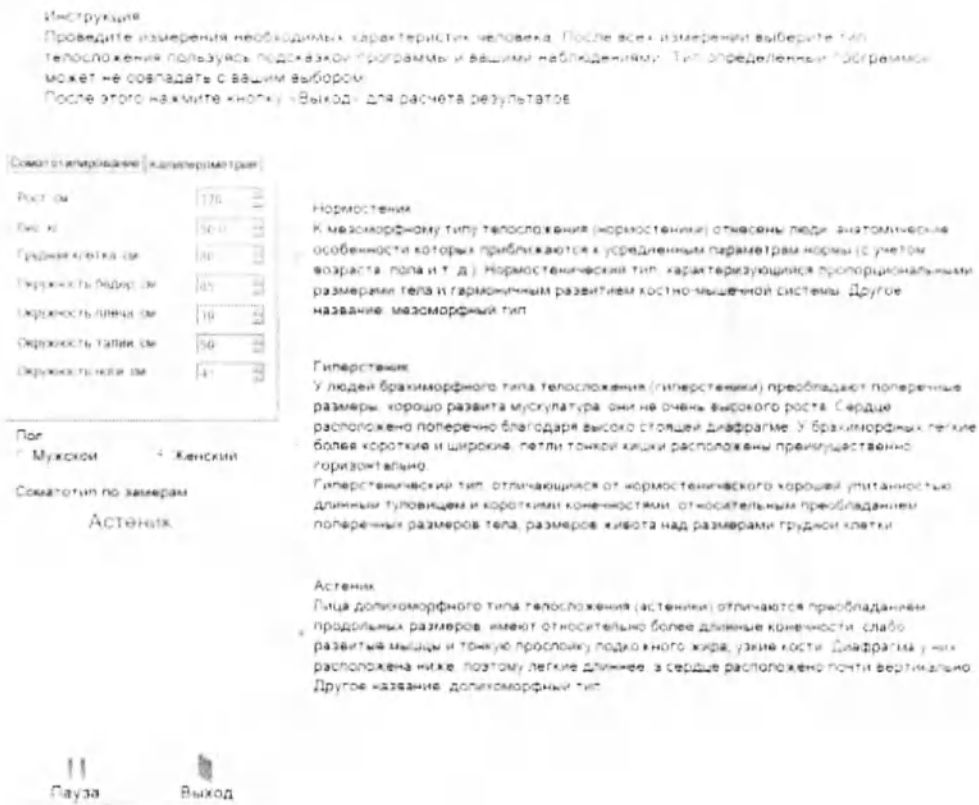


Рис. 7.116. Окно теста «Соматотипирование»

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Это окно помогает определить тип конституции тела путем несложных измерений и выбора из трех вариантов. Кроме того, после измерения толщины кожных складок и окружностей нескольких частей тела программа сможет определить множество показателей, таких как идеальная масса тела, количество жира в организме, степень истощения и ожирения и многое другое.

Необходимо замерить следующие параметры:

1. На закладке «Соматотипирование» (рис. 7.116):

- Вес, кг.
- Рост, см.
- Окружность грудной клетки в фазе выдоха, см.
- Окружность бедер, см.
- Окружность талии, см.
- Окружность ноги, см.
- Окружность плеча, см. Измеряется в верхней трети двуглавой мышцы плеча (бицепца).

2. На закладке «Калиперометрия» (рис. 7.117):

- ЮЖС передней поверхности плеча, мм.
- ЮЖС задней поверхности плеча, мм.
- ЮЖС под лопаткой, мм.
- ЮЖС над гребнем подвздошной кости, мм.
- Масса жира в % от массы тела (показания весов).

Рис. 7.117. Закладка ввода данных калипера

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Под таблицей замеров необходимо указать пол обследуемого.

Некоторые параметры уже будут заполнены, если вы их вводили в карточку пациента. Но вы можете их поправить (изменить), если считаете нужным.

В большинстве обследований вам достаточно ввести четыре показателя: рост, вес, пол, окружность грудной клетки. Остальные данные вам понадобятся только при обследовании на пищевую зависимость.

После ввода четырех основных параметров человека программа «подскажет», какой тип конституции подходит под эти параметры. Вы можете согласиться с программой, а можете и не согласиться. В любом случае нужно выбрать тип конституции и нажать на кнопку «Выход».

Тест «Калиперометрия» проводится аналогичным способом (рис. 7.118). Необходимо занести данные замеров в таблицу. После окончания замеров нажмите на кнопку «Завершить».

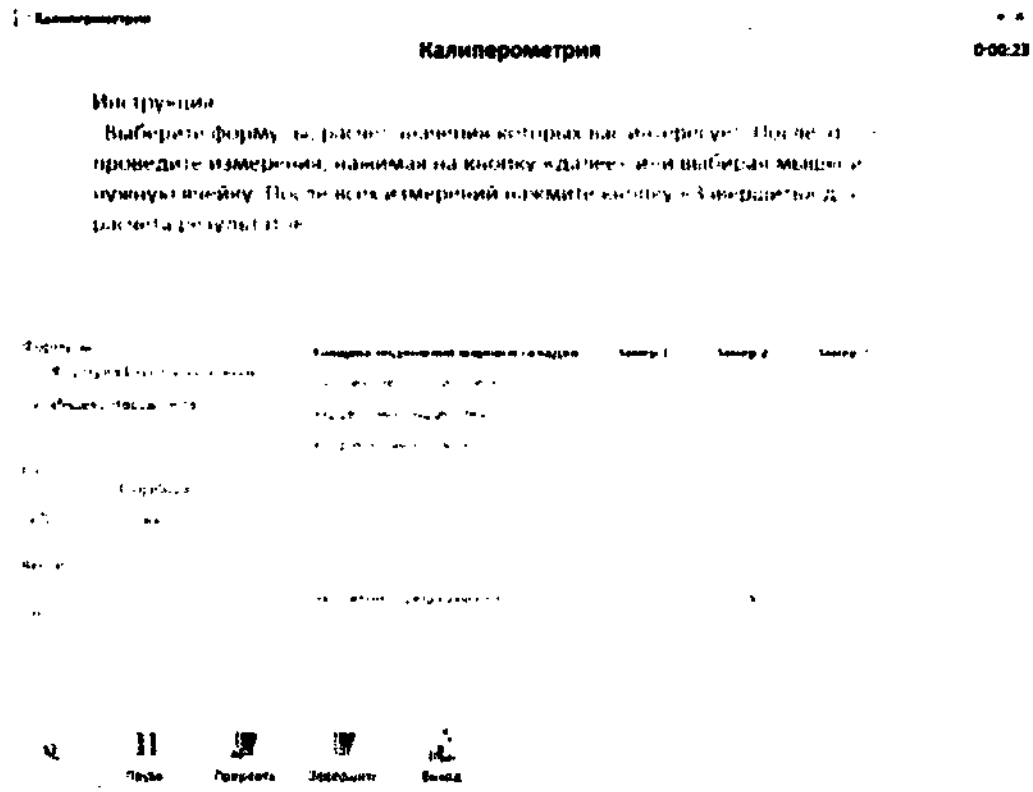


Рис. 7.118. Окно теста «Калиперометрия»

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

После нажатия на кнопку «Завершить» на экране появятся результаты тестов (рис. 7.119, рис. 7.120).

В таблице содержатся результаты замеров и вычислений по различным шкалам. На графике отмечены значение индекса массы тела и его сопоставление с областями нормального веса и патологических зон.

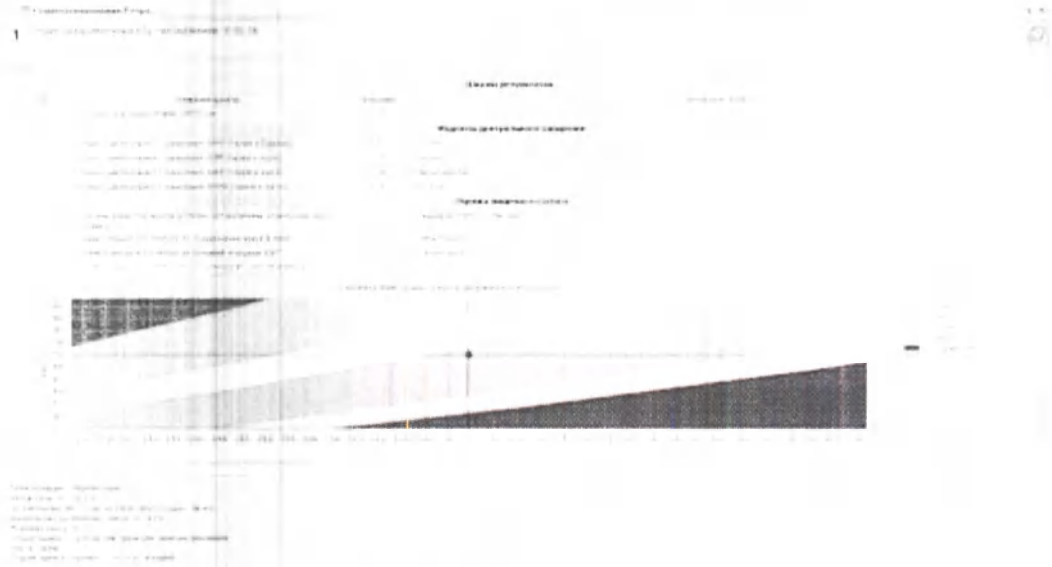


Рис. 7.119. Результаты тесты «Соматотипирование»

Рис. 7.120. Результаты теста «Калиперометрия»

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.18.1. Метод измерения кожно-жировой складки

По четырем складкам (Durnin, Rahaman 1967; Durnin, Womersley 1974).

На практике широко используется метод измерения кожно-жировой складки в четырех точках правой половины тела (рис. 7.121):

- на середине трехглавой мышцы плеча (на задней поверхности плеча);
- на середине двухглавой мышцы плеча (на передней поверхности плеча) (двуглавая мышца плеча (бицепс, лат. musculus biceps brachii) — большая мышца плеча);
- под лопаткой по ходу естественной складки кожи;
- в паховой области, параллельно пупартовой связке (над гребнем подвздошной кости, верхнеподвздошная).

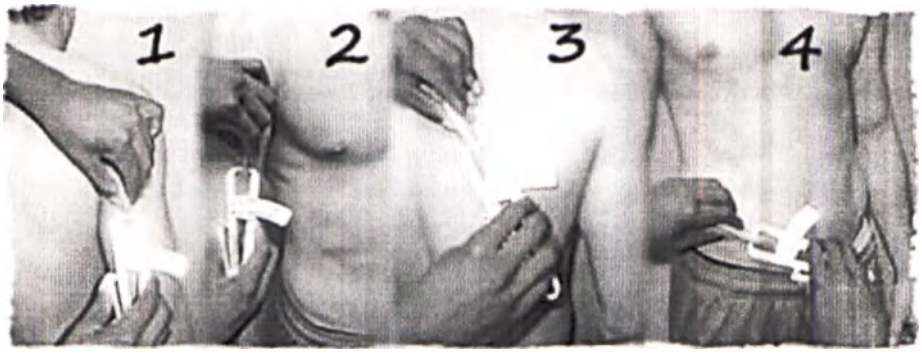


Рис. 7.121. Проведение теста «Калиперометрия». Измерения

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Практические рекомендации при калиперометрии

1. Все измерения выполняются только на правой части тела.

2. Защипы производятся быстро, в течение 3–4 секунд. При более длительном сжатии нарушается баланс жидкости в приповерхностных участках тела, и обследуемые участки истончаются.

3. Условия для точного обмера индивида: кожа сухая, без нанесенных косметических средств, обследуемый должен быть отдохнувшим и не перегретым, температура тела в норме. При дальнейшем обследовании следует использовать тот же калипер.

4. Для выработки стойких профессиональных навыков необходимо провести не менее ста полномасштабных пробных измерений и сравнить результаты с данными, полученными более опытными специалистами на тех же индивидах.

5. Не рекомендуется использовать пластиковые калиперы из-за быстрого износа узлов и, как следствие, возникновения люфтов свыше допустимых. Необходимо постоянно проверять точность оборудования при помощи специальных калибровочных блоков.

6. Погрешности повторных измерений на одном и том же индивиде не должны превышать 10% (у опытных специалистов погрешности не более 5%).

7. Для оценки состава тела и определения относительного содержания жира в массе тела (%ЖМТ) необходимо использовать одни и те же формулы. Так как в общей сложности регрессионных формул более ста и каждая привязана к определенным схемам калиперометрии, необходимо выбрать какую-то одну методику и контролировать дальнейшие изменения только по ней.

7.19. Hand-тест (тест руки)

Hand-тест (тест руки) используется как инструментарий для выявления существенных потребностей, мотивов, конфликтов личности. Кроме того, в силу своих конструктивных особенностей методика позволяет надежно прогнозировать и качественно оценивать такое специфическое свойство личности, как открытое агрессивное поведение. Авторы: Б. Брайклин, З. Пиотровский, Э. Вагнер (1961).

Проективная психологическая методика Hand-тест может проводиться как с использованием компьютера, так и с помощью заранее заготовленных карточек с руками. Во втором случае нужно предварительно распечатать стимульный материал — 10 карточек с изображением рук.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После старта методики на экране появляется окно теста (рис. 7.122).

Рис. 7.122. Hand-тест. Перед началом тестирования

С помощью этого окна вы сразу можете распечатать карточки, нажав на кнопку «Стимульный материал», или пройти тестирование и рассчитать результаты.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для запуска процесса тестирования или для ввода слов с карточек нажмите на кнопку «Старт тестирования». На экране появится изображение первой карточки с рукой (рис. 7.123).

Рис. 7.123. Hand-тест. Проведение тестирования

Под карточкой необходимо написать ассоциации или переписать те фразы, которые были написаны обследуемым на карточке, если тест проводился ранее.

Для удобства проведения теста каждую карточку можно повернуть и «отразить». Для этого предназначены соответствующие кнопки.

Для перехода к работе со следующей или предыдущей карточкой с другим изображением руки нажмите на кнопки «Следующий» или «Предыдущий» соответственно.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Когда будут обработаны десять карточек и написаны ассоциации с ними, программа перейдет в режим обработки результатов (рис. 7.124).

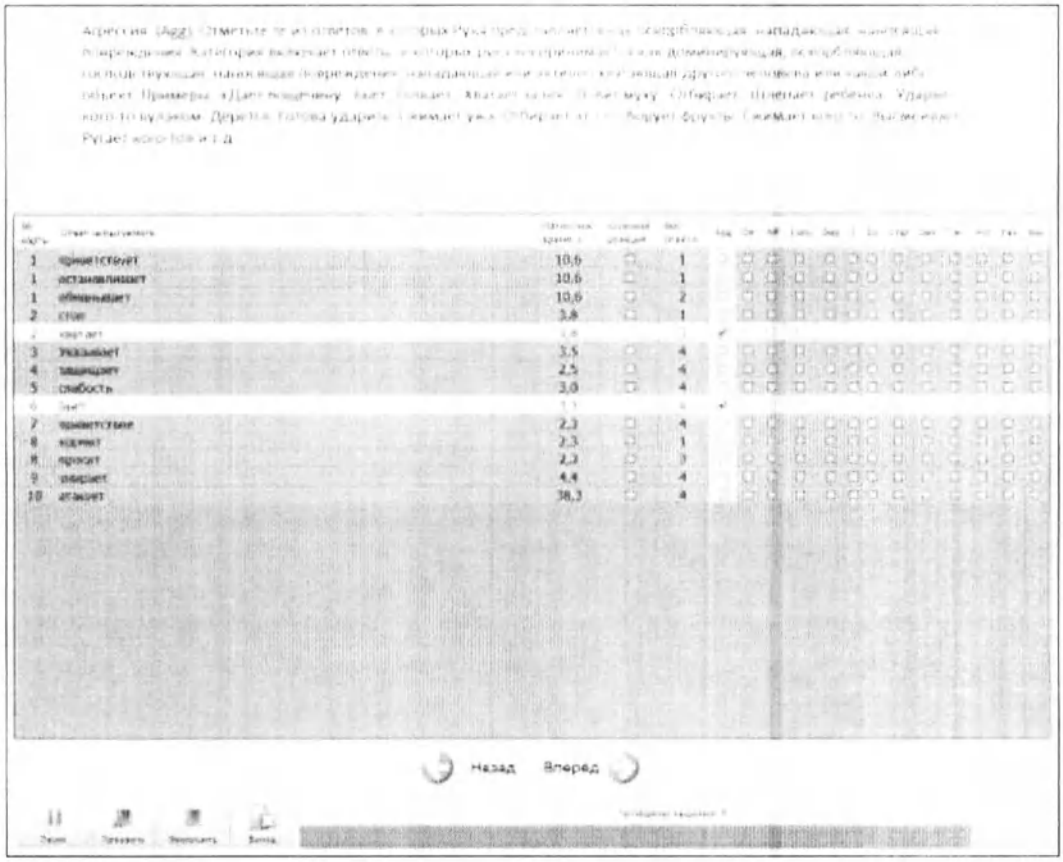


Рис. 7.124. Hand-тест. Обработка результатов

В режиме обработки результатов программа показывает на экране все слова и фразы, которые были написаны (произнесены) обследуемым. Психологу, который обрабатывает полученные данные, нужно установить, к какой теме (шкале) относится высказывание, и поставить соответствующий флажок-галочку в таблице.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Например, на рис. 7.124 видно, что слово «бьет» отнесено к теме «Агрессия». Одна фраза может быть отнесена к разным темам.

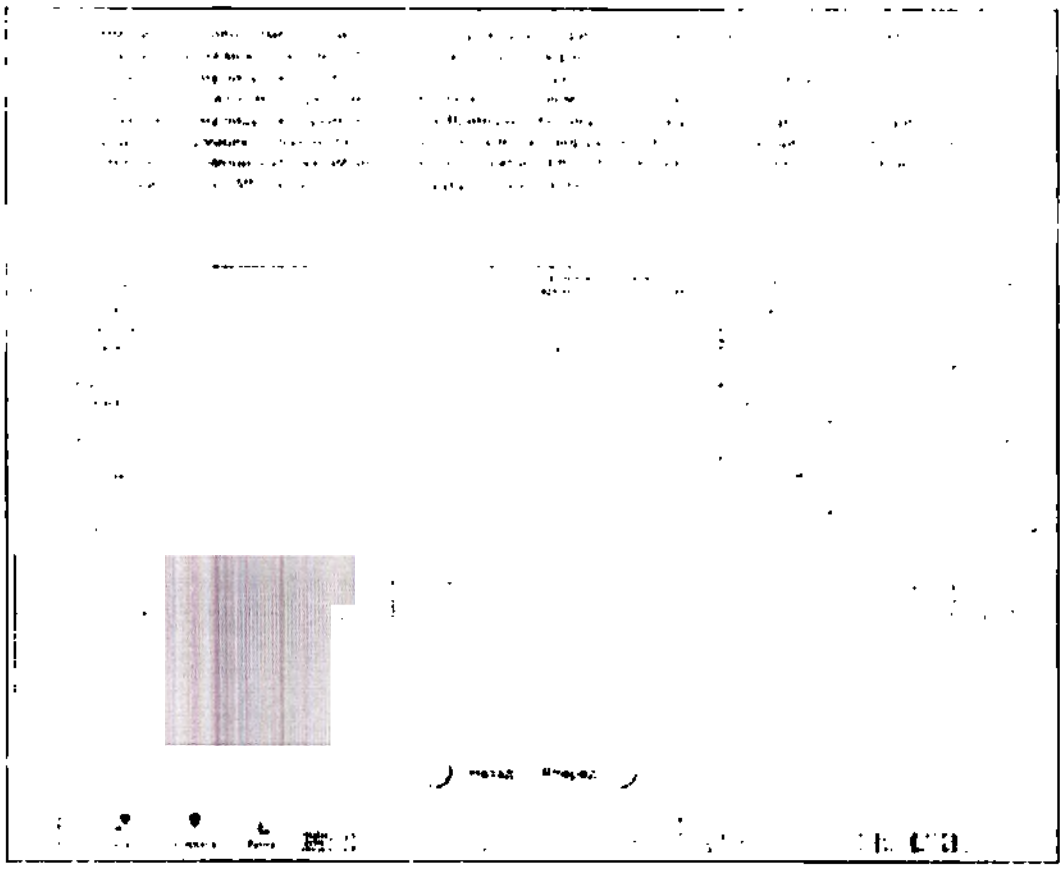


Рис 7.125. Hand-тест. Завершение обработки результатов

При нажатии на кнопки «Вперед» и «Назад» программа переходит к обработке следующего столбца. При этом в поле «Инструкция» меняется описание шкалы и в таблице подсвечивается соответствующий столбец.

Можно расставить соответствия темам (выставить флажки-галочки), не переходя от темы к теме кнопками «Назад» и «Вперед», если вы знаете описания всех шкал. Кнопки и описания сделаны только для удобства на первых этапах работы с методикой.

Когда все слова и фразы распределены по шкалам (в этом случае ни одна фраза в таблице не подсвечивается красным (рис. 7.125)), нажмите на кнопку «Завершить» для расчета окончательных результатов.

7.20. Оценка кратковременной вербальной памяти (слуховой и зрительной)

Методика оценки кратковременной вербальной памяти основана на запоминании слов. Методика проводится под руководством психолога. Оценивается способность сохранять информацию в течение короткого времени после однократного и очень короткого восприятия информации.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Две разновидности методики, реализованные в программе, отличаются только формой представления стимульного материала. В случае зрительной памяти слова для запоминания отображаются на экране. В случае со слуховой памятью слова зачитываются психологом.

Настройка методики перед тестированием

Оба теста имеют одно окно настройки, которое позволяет переключить режим проведения методики (слуховой, зрительный), задать набор слов, количество слов и время на запоминание.

Рис. 7.126. Настройка теста «Кратковременная зрительная память»

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Тестирование

Тестирование по методике оценки зрительной памяти начинается с показа слов на экране. Для начала вам надо зачитать инструкцию респонденту, потом усадить его перед экраном и нажать на кнопку «Показать слова» (рис. 7.127).

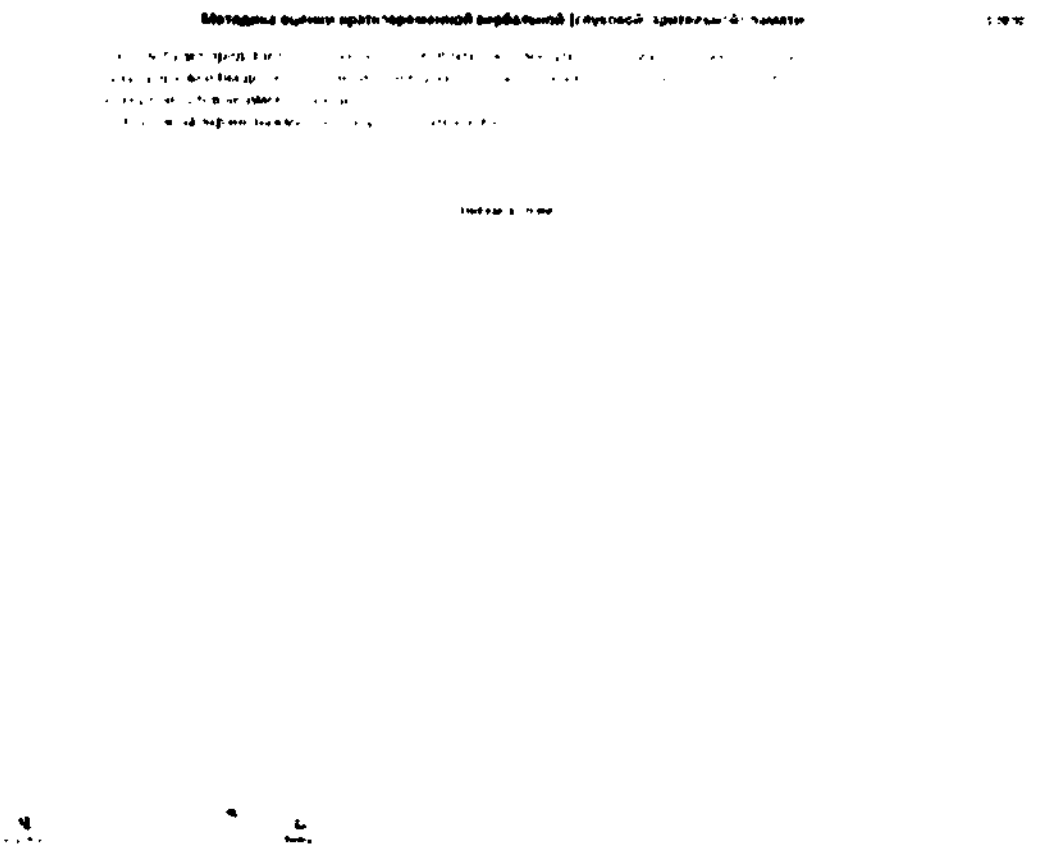


Рис. 7.127. Перед стартом теста «Кратковременная зрительная память»

На экране появятся слова, которые необходимо запомнить за отведенное время (рис. 7.128).

Пламя
Каска
Кровля
Перегородка
Цистерна
Сирена
Метан
Рукав
Звено
Аппарат
Пост
Вода

Рис. 7.128. Тест «Кратковременная зрительная память» Показ слов для запоминания

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Далее тест переходит в режим регистрации результатов. Нужно пересадить испытуемого так, чтобы он не видел монитор, и нажать на кнопку «Старт».

После запуска режима регистрации на экране появляются список слов и секундомер (рис. 7.129).

Если проводится слуховой вариант теста, то это окно отображается сразу, и обследуемому необходимо зачитать слова, которые представлены в списке.

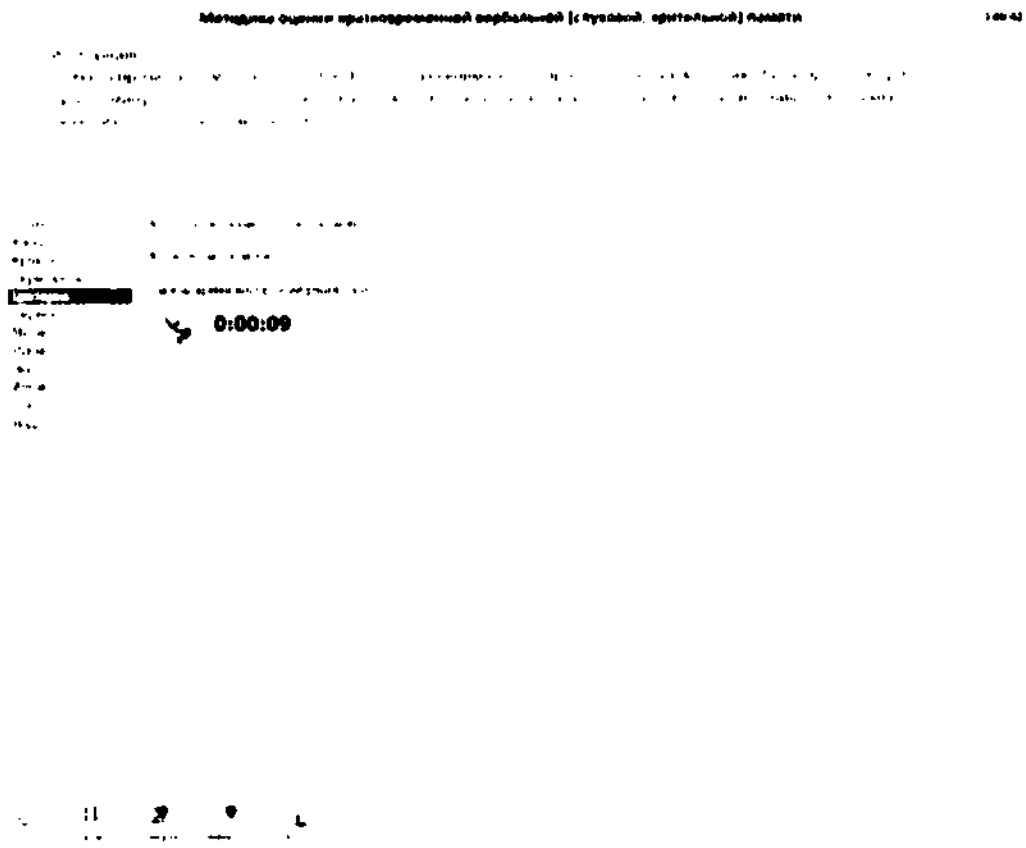


Рис. 7.129. Тест «Кратковременная слуховая память»

Надо убедиться, что респондент готов произнести слова, которые запомнил.

После этого нажимается кнопка таймера, и обследуемый произносит эти слова. Специалист отмечает флажками-галочками слова, воспроизведенные правильно. По окончании данного процесса психолог повторно нажимает кнопку таймера для остановки времени воспроизведения слов. Если обследуемый произнес слова, которых не было в наборе, в специальном поле можно добавить количество ошибок.

Для окончания теста нужно нажать кнопку и подтвердить выход из теста с сохранением результатов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.21. Моторная проба Шварцландера

Данная методика направлена на выявление уровня притязаний испытуемого. Она представляет собой экспресс-методику, позволяющую получить соответствующую информацию в течение нескольких минут.

Вся работа испытуемого проводится на бумажном бланке, поэтому перед запуском методики желательно иметь готовые бланки. Для распечатки бланка можно воспользоваться меню **Тест/Напечатать бланк теста** (см. раздел 7.9.1 «Бланки тестирования»).

Кроме того, бланк можно распечатать и из окна тестирования с помощью специальной кнопки (рис. 7.130). Пример бланка для проведения теста представлен на рис. 7.131.

Тестирование

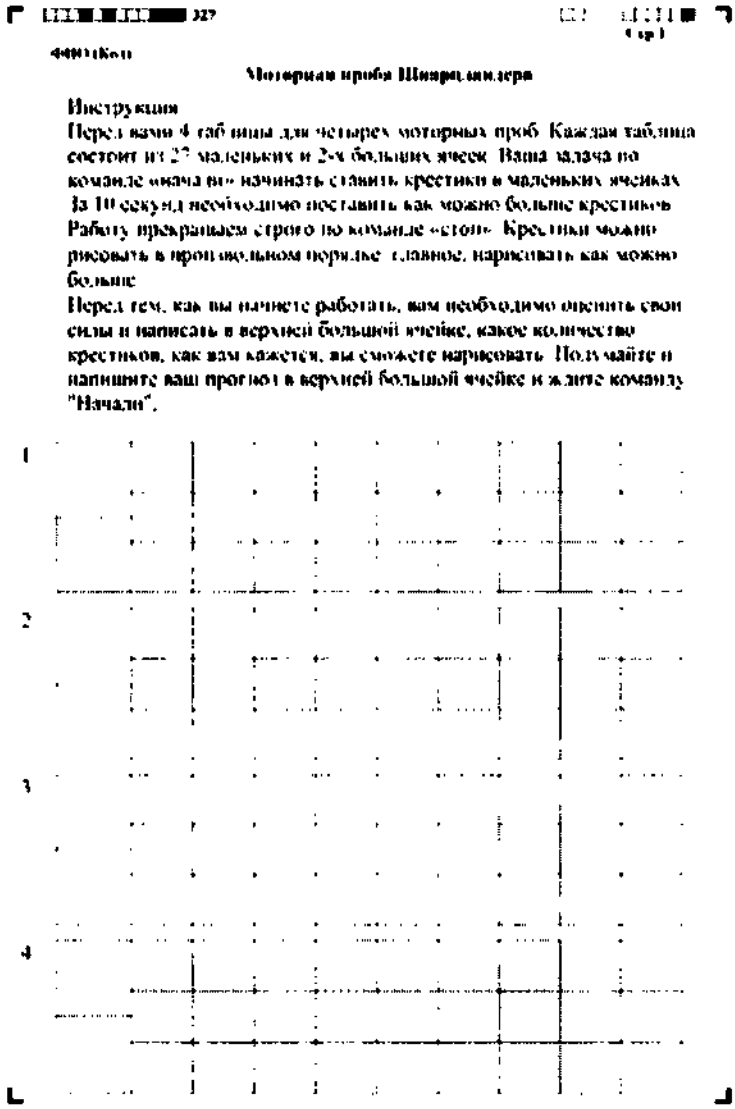
После запуска теста на экране появляется окно методики (рис. 7.130).

Рис. 7.130. Моторная проба Шварцландера. Начало теста

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Из этого окна сразу можно перейти к проведению теста, нажав на кнопку «Переход к первому шагу». Если у вас еще нет бумажного бланка для тестирования, то можно его сразу распечатать, нажав на кнопку «Напечатать бланк».

Если у вас уже есть бланк с пройденным тестом, то можно пропустить процедуру тестирования и сразу перейти к занесению результатов в обследование для формирования выводов. Для этого надо нажать на кнопку «Регистрация результатов». О том, как регистрируются результаты тестирования с заполненного бланка, читайте ниже.



Моторная проба Шварцландера

Инструкция

Перед вами 4 таблицы для четырех моторных проб. Каждая таблица состоит из 27 маленьких и 2-х больших ячеек. Ваша задача по команде «начало» начинать ставить крестики в маленьких ячейках. За 10 секунд необходимо поставить как можно больше крестиков. Работу прекращаем строго по команде «стоп». Крестики можно рисовать в произвольном порядке. Главное, нарисовать как можно больше.

Перед тем, как вы начнете работать, вам необходимо оценить свои силы и написать в верхней большой ячейке, какое количество крестиков, как вам кажется, вы сможете нарисовать. Подумайте и напишите ваш прогноз в верхней большой ячейке и ждите команду "Начало".

1

2

3

4

Рис. 7.131. Моторная проба Шварцландера. Бланк для проведения теста

После перехода к процессу тестирования на экране меняется инструкция и появляется кнопка секундомера.

Тест состоит из четырех проб (этапов). На каждом этапе обследуемый должен заполнять бланк крестиками за отведенное время (8–10 секунд).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для удобства проведения каждой пробы в окне тестирования отображаются инструкции и секундомер. Врачу (психологу) нужно зачитывать инструкции испытуемому и говорить ему «Старт» для начала заполнения крестиками бланка и «Стоп» для остановки пробы.

Моторная проба Шварцландера 0:00:08

Инструкция для испытуемого:
В вашем регистрационном бланке 4 таблицы для четырех моторных проб. Сейчас мы будем работать с таблицей первой. Она состоит из 27 маленьких и 2-х больших ячеек. Ваша задача по моей команде «начали» начинать ставить крестики в маленьких ячейках. За 10 секунд необходимо поставить как можно больше крестиков. Работу прекращаем строго по команде «стоп» (после звукового сигнала). Крестики можно рисовать в произвольном порядке, главное, нарисовать как можно больше. Перед тем, как вы начнете работать, вам необходимо оценить свои силы и написать в верхней большой ячейке, какое количество крестиков, как вам кажется, вы сможете нарисовать. Еще раз повторяю, максимально возможное количество крестиков – 27, время – 10 секунд. Подумайте и напишите ваш прогноз в верхней большой ячейке.

Для регистрации времени нажмите на кнопку «Секундомер».

Переход ко второму шагу

Запуск время пробы

Секундомер 00:00

Первая проба

Пауза Прервать Завершить Выход

Первая проба

Рис. 7.132. Моторная проба Шварцландера. Первый этап

Во время начала пробы врач нажимает на кнопку «Секундомер», и программа начинает отсчет времени. Когда отведенное время заканчивается, программа автоматически переходит к следующей пробе. В этот момент врач должен скомандовать «Стоп».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Моторная проба Шварцландера 0:01:53

Инструкция для испытуемого:
Приступаем к третьей пробе, работаем с третьей таблицей. Задание не меняется. За 10 секунд по моей команде вам необходимо нарисовать как можно больше крестиков. Но теперь вы должны учесть предыдущий опыт и скорректировать свой прогноз.

Для регистрации времени нажмите на кнопку «Секундомер».
ПРИМЕЧАНИЕ
Начиная с третьей пробы время выполнения задания уменьшено до 8 сек., т.к. в процессе предыдущих проб происходит моторное научение, которое может исказить исследуемый показатель.

Переход к четвёртому шагу

Третья проба

Засечь время пробы

Секундомер **0:00:04**

Пауза Прервать Завершить Выход Третья проба

Рис. 7.133. Моторная проба Шварцландера. Третий этап

Третья и четвертая пробы отличаются по времени. Они длятся 8 секунд.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После окончания четвертой пробы окно тестирования переходит в режим ввода результатов с бланка (рис. 7.134). В соответствующие поля ввода заносится количество крестиков, которое испытуемый предполагал заполнить, и реальное количество по каждой пробе.

После занесения восьми цифр нужно нажать на кнопку «Завершить». После этого программа показывает рассчитанные шкалы и интерпретации числовых данных.

Рис. 7.134. Моторная проба Шварцландера. Обработка бланка

7.22. Числовой квадрат

Методика «Числовой квадрат» предназначена для выявления распределения и переключаемости внимания.

Принцип проведения теста по этой психологической методике отличается от стандартного сценария.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Тестирование

После запуска теста на экране появляется окно с инструкцией. Ознакомившись с инструкцией, следует нажать на кнопку «Старт» для запуска процедуры тестирования. На окне появятся квадратная таблица с цифрами и числовой ряд для работы обследуемого (рис. 7.135). В квадрате с 25 клетками в случайном порядке расположены числа от 1 до 40. 15 чисел пропущены.

Суть методики состоит в поиске и выборе тех цифр в ряду, которые отсутствуют в основной таблице. Время на работу — 1.5 минуты.

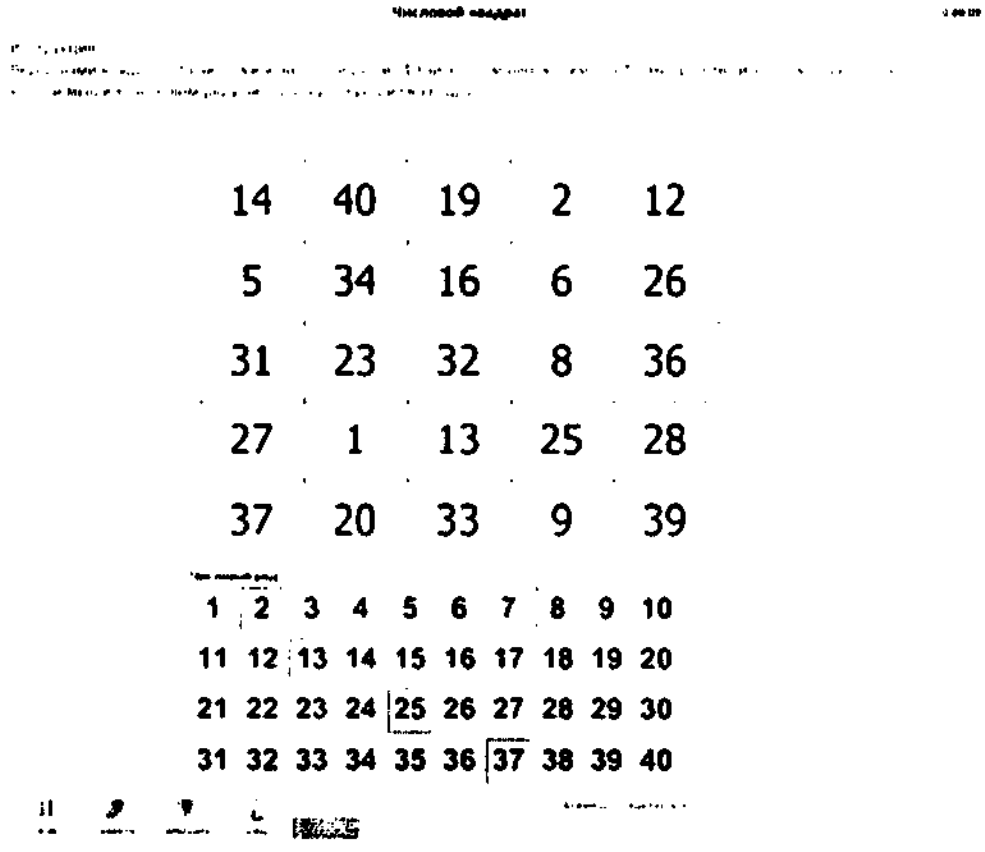


Рис. 7.135. Окно теста «Числовой квадрат»

Результаты

Подсчитывается количество правильных ответов. Учитываются ошибки: пропуски или ненайденные цифры. Оценка производится по 7-балльной шкале.

7.23. Социометрия

Назначение методики

Социометрия — методика, разработанная Джекобом Морено и применяющаяся для оценки межличностных и межгрупповых отношений в целях их изменения, улучшения и совершенствования. С помощью социометрии можно изучать типо-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

логию социального поведения людей в условиях групповой деятельности, судить о социально-психологической совместимости членов конкретных групп.

Описание методики

Социометрия (от лат. «общество» и греч. «измеряю») применяется для оценки межличностных взаимоотношений в малых контактных группах, существующих не менее шести месяцев.

Позволяет выявить:

1. Особенности систем неформальных отношений в группе.
2. Степень психологической совместимости конкретных людей.
3. Внутригрупповые статусы участников группы.
4. Качество психологической атмосферы группы в целом.

Основоположник социометрии — американский психиатр и социальный психолог Якоб (Джекоб) Леви Морено (1892–1974). По его мнению, психическое состояние, адекватность поведения человека во многом зависят от занимаемого им положения в неформальной структуре малой группы. Недостаток симпатий становится одновременно и следствием межличностных проблем, и их источником. Согласно Морено, социометрия — способ первичной диагностики наличия проблем во взаимоотношениях. А разработанные им методы психодрамы и социодрамы — средства коррекции индивидуальных затруднений и дисгармоний.

В настоящее время социометрия активно используется психологами, социологами, педагогами, конфликтологами, социальными работниками.

Несомненное достоинство данного метода состоит в том, что внутригрупповые отношения получают конкретное выражение в виде таблиц, схем, графиков, числовых величин. Однако все эти сведения не являются исчерпывающей характеристикой группы, так как представляют собой лишь описание сложившихся межличностных предпочтений, отношений симпатии и антипатии. Кроме того, из всего многообразия неформальных отношений в группе выявляются только те, которые отражены в формулировках предлагаемых вопросов. И наконец, социометрия не позволяет установить мотивы выбора или отвержения одних членов группы другими. Поэтому она обычно используется в комплексе с другими методиками изучения малой группы.

Рассмотрим основные понятия и содержание диагностических процедур социометрии.

Выбор — единица измерения и анализа в социометрии. Выражает индивидуальные установки человека относительно взаимодействия с членами своей группы в определенных ситуациях. Является показателем симпатии или антипатии.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В зависимости от вопроса социометрический выбор может быть положительным (или прямым), отрицательным (или обратным) и нулевым (отсутствие выбора).

Так, ответ на вопрос «Кого из членов группы Вы пригласили бы домой на день рождения?» — это и есть положительный выбор. А ответ на вопрос «Кого из группы Вы не хотели бы иметь соседом по квартире?» — выбор отрицательный. При этом подразумевается, что в отношении тех, кто вообще не был упомянут при ответах, сделан нулевой выбор.

Как правило, один вопрос требует нескольких ответов (выборов).

Социометрический критерий — так называется конкретная ситуация выбора, которая формулируется в виде письменного или устного вопроса ко всем участникам диагностической процедуры.

Разновидности критериев

В зависимости от характера исследовательской задачи выделяют критерии коммуникативные, направленные на оценку взаимоотношений в группе (например, «Кого бы Вы выбрали для...»), и гностические, определяющие степень осознания человеком своих взаимоотношений с членами группы (например, «Кто, по Вашему мнению, выбрал бы Вас...»).

По характеру выявляемых взаимоотношений критерии подразделяются на двойные, предполагающие отношения партнерства, равенства позиций выбирающего и выбираемых им (например, «С кем бы Вы не согласились пойти в поход?»), и ординарные, связанные с установлением иерархических отношений лидерства и подчинения (например, «Кого бы Вы выбрали бригадиром на субботнике?»).

По характеру ответов критерии могут быть предполагающими положительные выборы (например, «Кого бы Вы выбрали для...?») или отрицательные выборы (например, «Кого бы Вы отвергли при...?»).

По количеству ответов критерии подразделяют на непараметрические, или без ограничения числа возможных выборов, и параметрические, или с четким ограничением числа выборов.

Допустим, если в группе двадцать студентов, то в первом случае респондент имеет право выбрать от нуля до девятнадцати из них (естественно, кроме себя самого), во втором же случае ему предписывается не выходить за пределы определенного количества выборов, скажем, от нуля до пяти человек.

В программе «НС-Психотест.NET» реализованы девять видов анкет для проведения методики «Социометрия»:

1. Социометрия (младшие и средние школьники).

2. Социометрия (старшие школьники, мужской состав).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

3. Социометрия (старшие школьники, женский состав).
4. Социометрия (старшие школьники, смешанный состав).
5. Социометрия (учебная группа взрослых, мужской состав).
6. Социометрия (учебная группа взрослых, женский состав).
7. Социометрия (учебная группа взрослых, смешанный состав).
8. Социометрия (взрослые, мужской или смешанный состав).
9. Социометрия (взрослые, женский состав).

Инструкция для проведения тестирования

Данная методика проводится в три этапа.

I этап. Создание в базе данных картотеки с карточками респондентов

Другими словами — нужно создать группу и участников группы. Карточки всех членов группы должны находиться в одной папке (картотеке). Программа при тестировании респондентов будет брать данные о количестве членов группы и ФИО именно из базы данных. Как создать новую картотеку в базе данных и создать новую карточку обследуемого, подробно описано в приложении к руководству пользователя «Менеджер обследований».

Зайдите в менеджер обследований, нажав на кнопку в главном окне программы. На экране появится одноименное окно (рис. 7.136).

Рис. 7.136. Окно «Менеджер обследований» для создания группы испытуемых

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Создайте новую картотеку для каждой группы респондентов, нажав на кнопку «Картотека» (например, картотека «Отдел ПО»).

Зайдите в новую группу и создайте карточку для каждого респондента, нажав на кнопку «Пациент».

Важно, чтобы в картотеке были заведены карточки на всех членов группы до начала тестирования.

II этап. Выбор варианта социометрии и подготовка

После создания группы респондентов нужно определиться с выбором анкеты (видом методики) для тестирования и процедурой проведения методики.

Программа содержит следующие виды анкет в зависимости от возраста и пола респондентов:

1. Социометрия для младших и средних школьников.
2. Социометрия для старших школьников (муж.).
3. Социометрия для старших школьников (жен.).
4. Социометрия для старших школьников (смеш.).
5. Социометрия для учебной группы взрослых (муж.).
6. Социометрия для учебной группы взрослых (жен.).
7. Социометрия для учебной группы взрослых (смеш.).
8. Социометрия для взрослых (муж., смеш.).
9. Социометрия для взрослых (жен.).

Необходимо выбрать одну из анкет и использовать ее для всех членов группы.

В настройках выбранной методики выберите вид процедуры тестирования. В программе реализованы два вида процедуры тестирования: параметрическая и непараметрическая.

Параметрическая процедура предполагает ограниченное число выборов по каждому критерию. Программа будет определять количество допустимых выборов по размеру группы.

Непараметрическая процедура позволяет сделать неограниченное число выборов по каждому критерию.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

При необходимости программа позволяет распечатать бланки для прохождения тестирования на бумаге. Это упрощает процесс организации опроса в рамках локальной сети и не требует компьютерного проведения тестирования. С другой стороны, при организации тестирования в рамках локальной сети можно сразу протестировать группу людей и получить результаты в течение 20–30 минут.

III этап. Прохождение тестирования. Занесение данных с бланка

Как было сказано выше, можно организовать тестирование на компьютере или провести бланковый опрос и занести результаты в программу.

Ввод данных с каждого бланка, по сути, повторяет процедуру тестирования респондента. Необходимо создать новое обследование для респондента и запустить выбранную ранее методику «Социометрия».

После запуска процедуры тестирования на экране появляется обычный опросник, но с измененным списком вариантов ответа; вариантами ответа являются ФИО участников группы (рис. 7.137).

Рис. 7.137. Окно тестирования методики «Социометрия»

После ответа на последний вопрос нажмите «Выход» и сохраните результаты.

При выборе ответов на «негативные» вопросы после ФИО будут отмечены позитивные выборы, сделанные в предыдущем вопросе (рис. 7.138).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

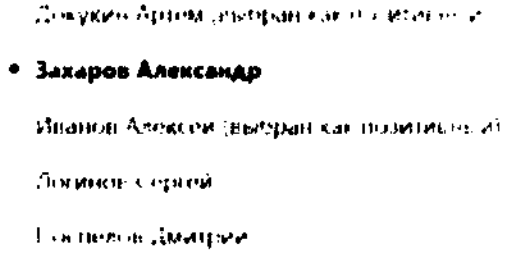


Рис. 7.138. Выбор ответа на вопрос

Создание новых бланков по методике «Социометрия»

Пользователь может создать собственный вариант бланка по методике «Социометрия». Это осуществляется через редактор тестов. Следует зайти в менеджер методик и создать новый опросник.

При создании нового опросника по методике «Социометрия» выберите тип обработчика *NeuroSoft.PsychoTest.TestCheckupManagerSociometry*.

Далее, как обычно, приводятся вопросы. В качестве вариантов ответа на вопрос рекомендуется сделать несколько пустых вариантов (не писать их формулировки). Тогда при печати бланка на листе программа будет оставлять место для ответа.

Критерии, которые характеризуют вопросы, необходимо перечислить в списке групп вопросов, а при написании вопросов нужно указать, к какой группе они относятся. Это делается в поле ввода номера группы вопросов.

Пример названий групп:

1. Личностный критерий.
2. Деловой критерий.
3. Ролевой критерий.
4. Референтный критерий.

Позитивные и негативные вопросы должны идти парами, тогда и обрабатываться они будут совместно. У парных вопросов группа вопросов (критерий) одинаковая.

Одинарные вопросы обрабатываются отдельно и находятся каждый в своей группе.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Обработка полученных данных и отображение результатов

После прохождения тестирования всеми участниками группы можно открыть результаты методики «Социометрия». Для этого достаточно открыть из базы данных обследование любого человека из группы.

После загрузки обследования программа отображает расчеты по всем предусмотренным критериям и шкалам. Вверху отображается информация о дате последнего обновления данных и количество обработанных анкет.

Важно учитывать следующее. Для корректного расчета результатов вы должны занести в базу данных информацию из всех анкет всех членов группы. После этого обязательно следует нажать на кнопку «Обновить из БД», для того чтобы программа запустила сканирование базы данных и загрузила все анкеты других участников.

Если программа отображает, что получены и обработаны все анкеты (как на рис. 7.139 — 14 из 14), то не требуется никаких дополнительных действий. Если же учтены не все данные, то нажмите на кнопку «Обновить из БД».

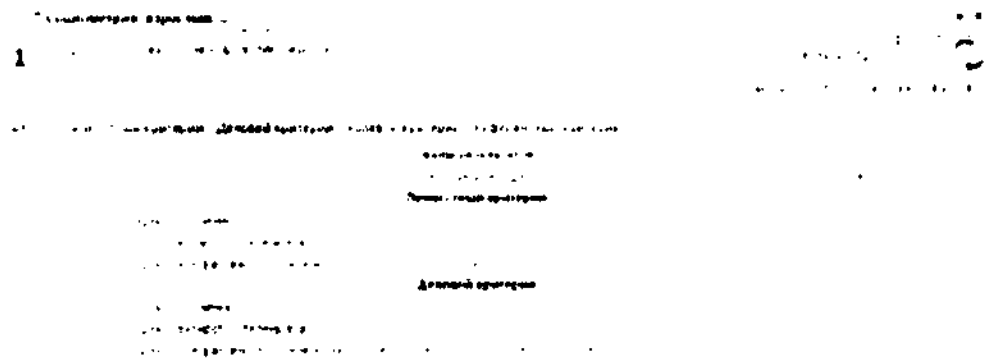


Рис. 7.139. Результаты тестирования по методике «Социометрия»

Обработка результатов социометрии производится отдельно для каждого из критериев. При этом позитивный личностный критерий в обработке объединяется с негативным личностным, позитивный деловой — с негативным деловым. Одинарные и референтные обрабатываются по отдельности.

В соответствии с этим окно результатов методики содержит несколько закладок:

- «Шкалы». Показывает результаты по расчету общегрупповых параметров.
- «Личностный критерий». Содержит матрицу, диаграмму, таблицу статусов и анализ парных выборов для личностного критерия.
- «Деловой критерий». Содержит матрицу, диаграмму, таблицу статусов и анализ парных выборов для делового критерия.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- «Ролевой критерий» и «Референтный критерий». Отображают рейтинговые таблицы по результатам расчетов процентов выборов.

I. Личностный и деловой критерии

а) Построение социоматрицы

Протокол результатов социометрии по личностным и деловым критериям начинается с социоматрицы — таблицы, в которой отмечены выборы респондентов. Социоматрица имеет следующий вид (табл. 7.1).

Таблица 7.1. Социоматрица

		1	2	3	...	E_+	E_-	E
1	ФИО							
2	...							
3	...							
...	...							
S_+	Кол-во выборов + (S_+)							
S_-	Кол-во выборов – (S_-)							
S	$S = S_+ - S_-$							
	Кол-во взаимных выборов +							
	Кол-во взаимных выборов –							

В строках указаны фамилии тех, кто выбирает, в столбцах — тех, кого выбирают (список один и тот же).

б) Расположение выборов

Социоматрица заполняется следующим образом. В строках таблицы напротив имени респондента ставятся знаки «1» в тех ячейках, столбцы которых соответствуют именам членов группы, которых выбрал данный респондент в вопросе, соответствующем позитивному критерию, знаки «–1» — негативному критерию. Большинство ячеек таблицы остаются пустыми.

в) Выделение взаимных выборов

Взаимными являются те выборы, в которых два респондента указывают друг друга в качестве выбора по позитивному личностному, негативному личностному, позитивному деловому и/или негативному деловому критерию. Если один респондент выбирает другого по одному критерию, а другой — по-другому, то выбор не считается взаимным. Если испытуемые сделали взаимные выборы, то соответствующие цифры этих выборов будут выделены зеленым цветом.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

г) Расчет показателей индивидуального социометрического статуса

Показатели социометрического статуса обозначаются S_+, S_- и S:

- S_+ — число членов группы, выбравших данного респондента по позитивному критерию (число знаков «+» в столбце, соответствующем данному респонденту).

- S_- — число членов группы, выбравших данного респондента по негативному критерию (число знаков «–» в столбце, соответствующем данному респонденту).

- S — разность между числом членов группы, выбравших данного респондента по позитивному критерию, и числом членов группы, выбравших данного респондента по негативному критерию, то есть $S = S_+ - S_-$.

Показатели социометрического статуса заносятся в последние три строки социоматрицы соответственно.

д) Расчет показателей экспансивности

Показатели экспансивности обозначаются E_+, E_- и E:

- E_+ — число членов группы, выбранных данным респондентом по позитивному критерию (число знаков «+» в строке, соответствующей данному респонденту).

  Индекс положительной экспансивности характеризует роль личности в группе как источника передачи социальной и психологической информации.

- E_- — число членов группы, выбранных данным респондентом по негативному критерию (число знаков «–» в строке, соответствующей данному респонденту).

- E — сумма числа членов группы, выбранных данным респондентом по позитивному критерию, и числа членов группы, выбранных данным респондентом по негативному критерию, то есть $E = E_+ + E_-$.

Показатели экспансивности заносятся в последние три столбца социоматрицы соответственно.

Следует обратить внимание, что индекс экспансивности имеет смысл определять только при непараметрической процедуре социометрии.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Пример заполненной социоматрицы представлен на рис. 7.140.

Шкалы | Личностный критерий | Деловой критерий | Ролевой критерий | Референтный критерий

Социоматрица. Личностный критерий

№	ФИО	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	E+	E-	E
1	Алтынгурин Александр		1	1		1		-1		1		1				4	2	6
2	Бабаев Михаил	1			1			1	1						1	5		5
3	Блохин Максим	1				1	-1	1			1				1	4	2	6
4	Грасин Евгений							1	1	1	1					4		4
5	Докукин Артем	1		1						1		1			-1	4	1	5
6	Захаров Александр				1			1	1					1		4		4
7	Иванов Алексей				1		-1		1	1			-1			3	2	5
8	Логинов Сергей		-1		1			1			1					3	1	4
9	Поспелов Дмитрий		-1				-1	1			1					2	2	4
10	Рассадин Алексей			1			-1			1			1		1	4	1	5
11	Сияков Роман								-1				1			1	1	2
12	Смирнов Сергей			1							1	1			1	4		4
13	Соганов Михаил		1	1	1			1	1	1	1		1		1	8	1	9
14	Чиндилов Денис		1			-1		-1			1			1		2	3	5
	Кол-во выборов + (S+)	3		5	5	2		6	5	6	7	3	3	2	5			
	Кол-во выборов - (S-)		5			1	4	3	1				1		1			
	S = (S+)-(S-)	3	-5	5	5	1	-4	3	4	6	7	3	2	2	4			
	Взаимные выборы +	2		3	2	2		3	2	2	4	1	2	1	2			
	Взаимная неприязнь					1									1			

Рис. 7.140. Результаты тестирования. Социоматрица

2. Социометрический статус

Таблица социальных статусов и экспансивности имеет следующий вид (табл. 7.2).

Таблица 7.2. Таблица социальных статусов и экспансивности

№	ФИО	Показатель социального статуса S	Социальный статус	Показатель экспансивности E	Уровень экспансивности
1	...	показатель социального статуса S для данного члена группы	интерпретация показателя социального статуса: «социометрическая звезда», «предпочитаемый», «пренебрегаемый», «отвергаемый» или «изолированный»	показатель экспансивности E для данного члена группы	интерпретация показателя экспансивности: высокий, средний или низкий
...	...				

Пример заполненной таблицы представлен на рис. 7.141.

Социальный статус и экспансивность. Личностный критерий

Позиция	ФИО	Показатель социального ст	Социальный статус	Показатель экспансивности E	Уровень экспансивности
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Рис. 7.141. Результаты тестирования. Социальный статус

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

3. Построение социограммы

На основе заполненной социометрической матрицы строится социограмма. Она позволяет визуализировать результаты, наглядно увидеть картину сложившихся взаимоотношений в группе.

Наиболее распространенный вид социограммы — «мишень». Она выглядит как набор концентрических окружностей, число которых соответствует наибольшему количеству выборов для одного члена группы.

Социограмма представляет собой схему взаимоотношений в группе (рис. 7.142).

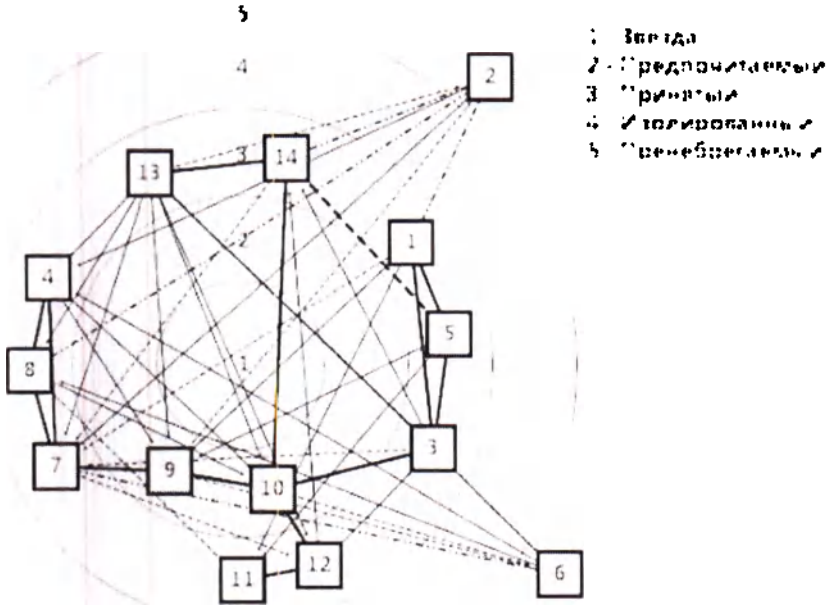


Рис. 7.142. Результаты тестирования. Социограмма

Внутрь центральной и самой маленькой окружности помещается число прямоугольников, соответствующее числу «социометрических звезд», внутрь этих прямоугольников вписываются их имена. Внутрь второй от центра окружности помещаются прямоугольники с именами «предпочитаемых», третьей — «пренебрегаемых», четвертой — «отвергаемых». Прямоугольники с именами «изолированных» помещаются за пределами окружностей.

От каждого прямоугольника с именем респондента проводятся стрелки к прямоугольникам с именами тех членов группы, выборы которых осуществил данный респондент по позитивному критерию, и пунктирные стрелки — к прямоугольникам с именами тех, кого он выбрал по негативному критерию.

Внутри каждой окружности ставится номер, соответственно, 1, 2, 3 и 4, за пределами окружностей — 5. К социограмме прилагается список условных обозначений.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Условные обозначения:

1. Звезды.
2. Предпочитаемые.
3. Принятые.
4. Изолированные.
5. Пренебрегаемые.

Мужчин и женщин отображают с помощью разных значков (квадрат и круг соответственно). Внутри такого значка указывается номер участника, соответствующий его порядковому номеру в матрице. Для того чтобы взаимные выборы выделялись на общем фоне, используются более толстые линии (рис. 7.143).

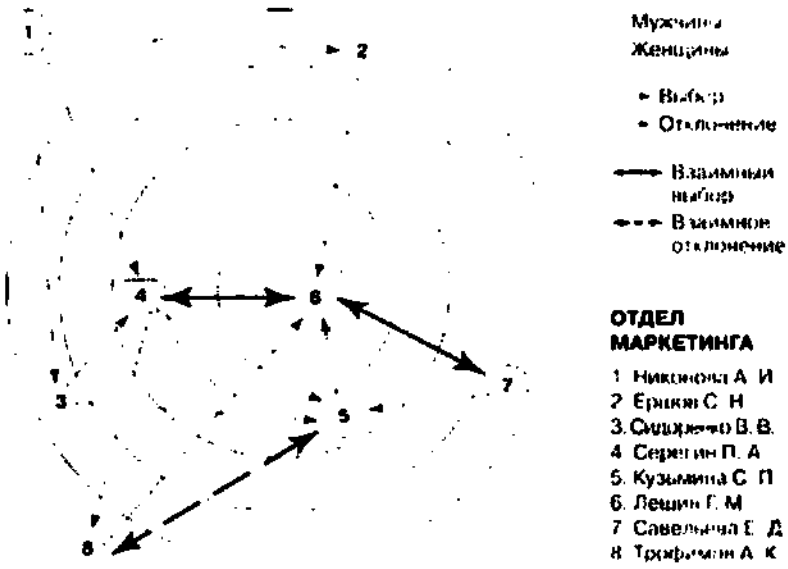


Рис. 7.143. Результаты тестирования. Социограмма со связями

4. Социометрические индексы

а) Индекс сплоченности группы

Индекс сплоченности группы характеризует психологическую взаимность внутри коллектива. Он отражает соотношение между реальным и идеальным количеством пар с взаимным выбором в данной группе.

а') коэффициент взаимности выборов

Одним из показателей благополучия складывающихся отношений является коэффициент взаимности выборов. Он показывает, насколько взаимны симпатии в общности.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

б) Индекс связности (референтности)

Индекс связности отражает степень взаимности эмоциональных отношений членов группы.

в) Индекс интегративности

Индекс интегративности является показателем эмоциональной включенности респондентов в группу как единое целое.

Все перечисленные индексы переводятся в проценты (рис. 7.144).

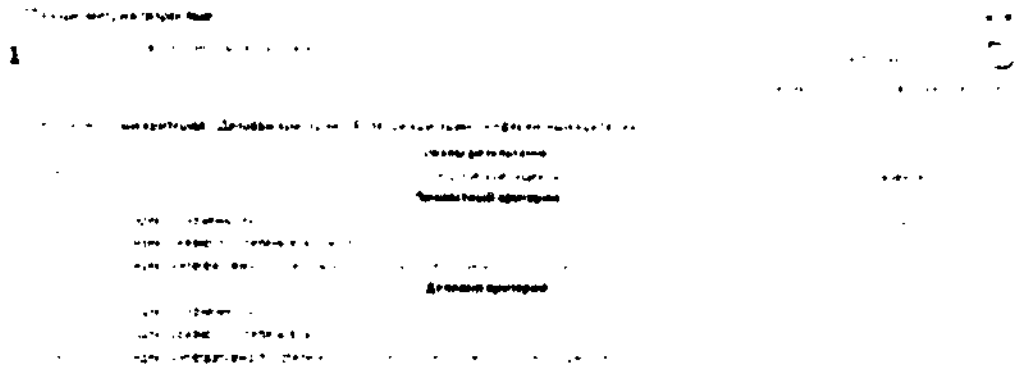


Рис. 7.144. Результаты тестирования. Индексы

5. Описание пар и другие показатели

На страницах личностного и делового критериев снизу анализируется количество найденных пар:

- Число пар с взаимным положительным выбором: перечисляются пары с указанием ФИО респондентов, где существуют положительные эмоциональные отношения.
- Число пар с взаимным отрицательным выбором: перечисляются пары с указанием ФИО респондентов, где существуют негативные эмоциональные отношения, возможно наличие потенциальных или явных конфликтов.
- Перечисляются «примкнувшие»: «примкнувший» — это член коллектива, который выбирает в группе, по меньшей мере, одного, но его не выбирает никто.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

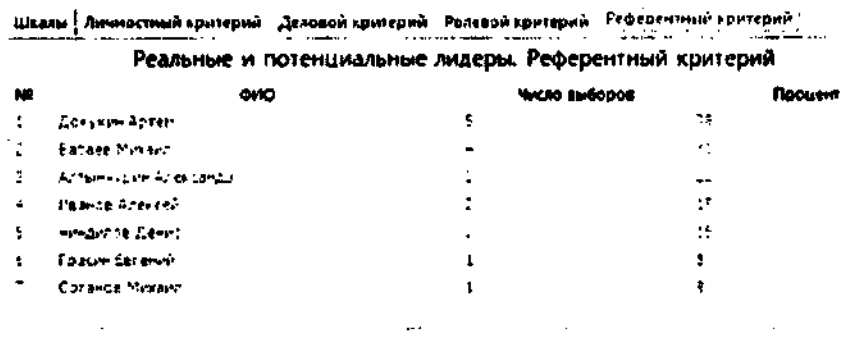
II. Одинарный ролевой и референтный критерии

По вопросам, соответствующим одинарному ролевому и референтному критериям, вычисляется только количество выборов, полученных каждым из членов группы. Строится таблица по убыванию значения вида (табл. 7.3).

Таблица 7.3. Ролевой критерий

№	ФИО	Число выборов	Процент
1	...	число выборов, полученных данным респондентом по одинарному ролевому критерию	процент выборов
	респонденты, получившие по одинарному ролевому критерию более одного выбора; перечисляются в порядке убывания количества полученных выборов		
...	...		

Пример построенной таблицы представлен на рис. 7.145.


Шкалы | Личностный критерий | Деловой критерий | Ролевой критерий | Референтный критерий

Реальные и потенциальные лидеры. Референтный критерий

№	ФИО	Число выборов	Процент
1	Дорохин Артем	5	[illegible]
2	Бабаев Михаил	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	Иванов Алексей	2	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	Гаджи Багаев	1	[illegible]
7	Соганов Михаил	1	[illegible]

Рис. 7.145. Результаты тестирования. Лидеры

7.24. Методики исследования сенсомоторной реакции на звук

В программе «НС-Психотест.NET» реализованы следующие методики для обследования специалистов летных специальностей (авиадиспетчеров и пилотов), работа которых связана с постоянным анализом звуковой информации и переговорами:

1. «Звуковая корректурная проба (Буквы)». Методика позволяет оценить реакцию человека на звуковые стимулы в условиях предъявления нескольких вариантов значимых и незначимых стимулов. В качестве стимульного материала выступают звуковые файлы с буквами или звуками, со словами, командами и т. д. Задача испытуемого — реагировать на конкретный звук. Вероятность появления всех стимулов — как значимых, так и помех — одинаковая.

2. «Звуковая корректурная проба (Слова)». Методика позволяет оценить реакцию человека на звуковые стимулы в условиях предъявления нескольких вариантов значимых и незначимых стимулов. В качестве стимульного материала выступают звуковые файлы со словами, командами и т. д. Задача испытуемого — реагировать на конкретное слово. Вероятность появления всех стимулов — как значимых, так и помех — одинаковая.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

3. «Простая реакция на буквы». Методика позволяет оценить реакцию человека на звуковые стимулы в условиях предъявления нескольких вариантов значимых и незначимых стимулов. В качестве стимульного материала выступают звуковые файлы с буквами или звуками, со словами, командами и т. д. Задача испытуемого — реагировать на конкретный звук. Отличается от «Корректурной пробы» тем, что вероятность появления стимулов — как значимых, так и помех — можно изменить. По умолчанию главный стимул приходит с вероятностью 60%.

4. «Простая реакция на слова». Методика позволяет оценить реакцию человека на звуковые стимулы в условиях предъявления нескольких вариантов значимых и незначимых стимулов. В качестве стимульного материала выступают звуковые файлы со словами, командами и т. д. Задача испытуемого — реагировать на конкретный звук. Отличается от «Корректурной пробы» тем, что вероятность появления стимулов — как значимых, так и помех — можно изменить. По умолчанию главный стимул приходит с вероятностью 60%.

5. «Звуковой диктант». Методика проводится для оценки знания лексикона пилотами и авиадиспетчерами. С заданным темпом диктуются 50 слов, взятых из обязательного словаря переговоров. Проведение пробы может сопровождаться различными шумовыми помехами. Задача испытуемого — фиксировать на бумаге услышанную информацию.

Особенности проведения методик с использованием программы «НС-Психотест.NET»

В списке методик вы сможете найти перечисленные выше методики по ключевому слову «звук» (рис. 7.146).

Рис. 7.146. Выбор методики для запуска

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для настройки любой из этих методик необходимо выбрать ее из списка и зайти в ее настройки, нажав на кнопку «Настройка (F3)» либо выбрав пункт контекстного меню **Настройки**. На рис. 7.147 показан диалог настроек методики «Звуковая корректурная проба (Буквы)».

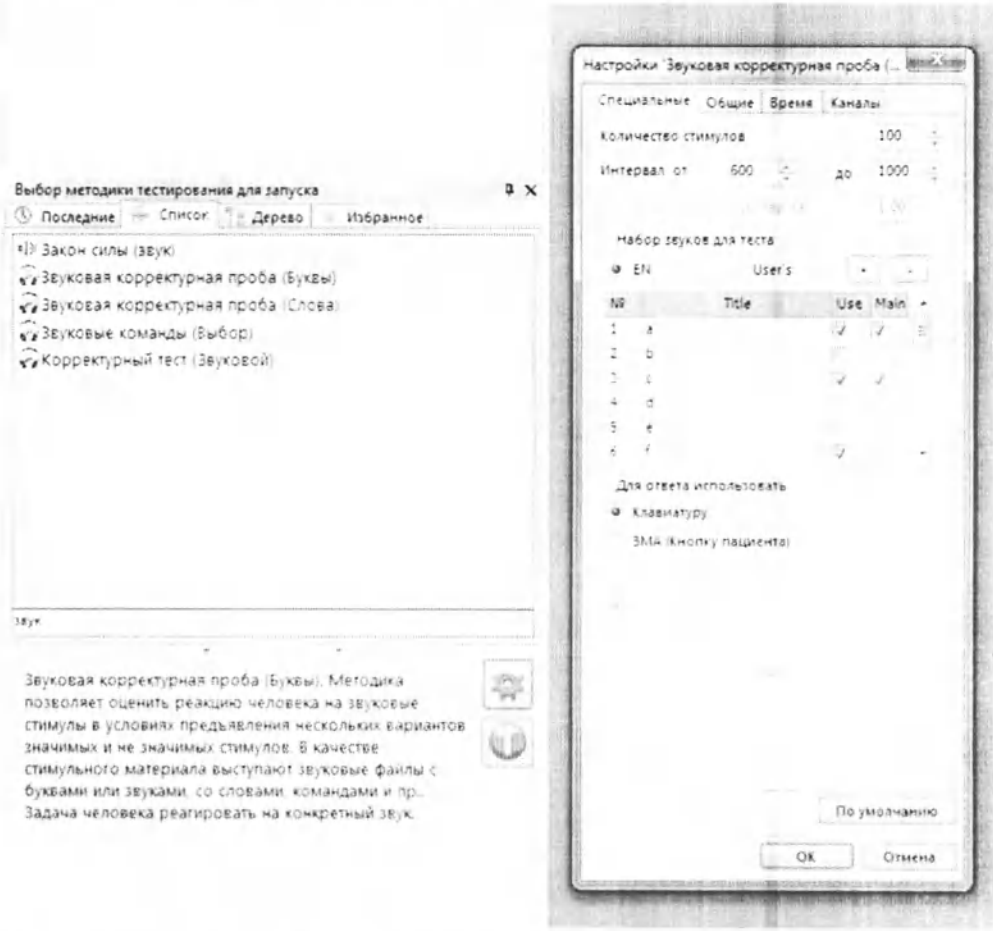


Рис. 7.147. Настройка методики «Звуковая корректурная проба (Буквы)»

Для перехода к заводским установкам нажмите на кнопку «По умолчанию».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Диалог настроек методики «Простая реакция на буквы»

Для методик «Простая реакция на буквы» и «Простая реакция на слова» диалог настроек аналогичен.

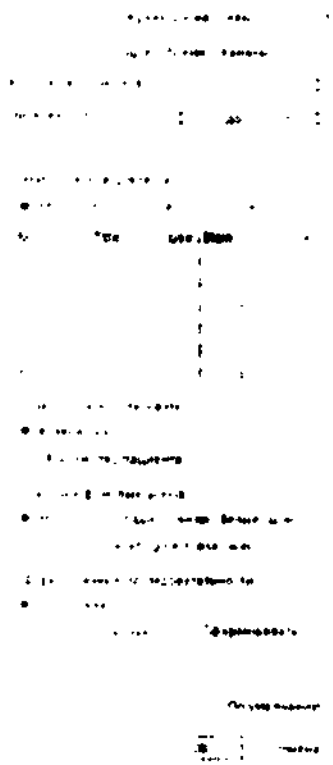


Рис 7.148. Настройка методики «Простая реакция на буквы»

Доступны следующие возможности (рис. 7.148):

- Возможность установить общее количество стимулов (и основных, и помех). Это количество будет определять продолжительность тестов.
- Возможность регулировать темп тестирования, меняя интервал появления стимулов.
- Возможность выбора звуков для методик. Можно использовать:
  - английские буквы (EN);
  - русские звуки (RU);
  - произвольные звуки (User's).

  В качестве пользовательского набора сейчас выступают слова, взятые из справочника радиообмена.
- Возможность добавить в список свои собственные стимулы (звуки, слова). Для этого над таблицей стимулов есть кнопка «+». Удалить их можно кнопкой «–».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- Чтобы задать, какие буквы или слова должны звучать в тесте, поставьте флажки-галочки в колонке «Use» напротив названия стимула.
- Чтобы указать, на какие буквы или слова пользователь должен реагировать, поставьте флажки-галочки в колонке «Main» напротив названия стимула.
- Возможность использовать для реакции на значимые стимулы клавиатуру (клавишу «Пробел») или кнопки зрительного стимулятора.
- Возможность задать для каждого стимула, который участвует в тестировании, вероятность появления в процентах от 1 до 100. Чем выше процент, тем чаще вы будете слышать стимул.
- Возможность задать псевдослучайную последовательность. Нужно выбрать соответствующую опцию и нажать на кнопку «Сформировать». После этого методика будет повторять одну и ту же последовательность, которая была сформирована в настройках.
- Возможность запуска методик в условиях помех. Для этого необходимо выбрать режим «Радиопомехи» либо задать свой собственный звуковой файл (например, «шум самолета.wav»).

Тестирование

Окно тестирования — стандартное для всех звуковых сенсомоторных проб (рис. 7.149).

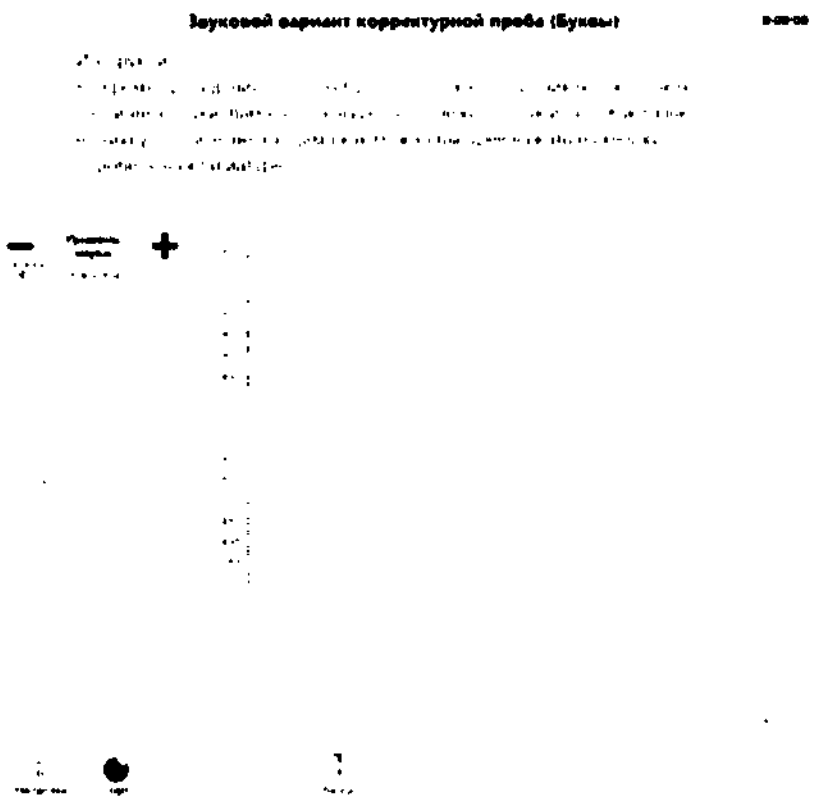


Рис. 7.149. Окно тестирования по методике «Звуковая корректурная проба (Буквы)»

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для начала теста нажмите на кнопку «Старт».

Весь алгоритм проведения методики уже был задан на этапе настроек:

- какие стимулы звучат;
- на какие надо реагировать;
- как долго длится тест.

При формировании последовательности стимулов программа следит, чтобы один и тот же стимул не повторялся друг за другом.

По окончании теста программа отобразит на экране результаты.

Результаты

Окно, отображающее результаты тестирования, похоже на окно результатов всех методик для оценки сенсомоторных реакций (рис. 7.150).

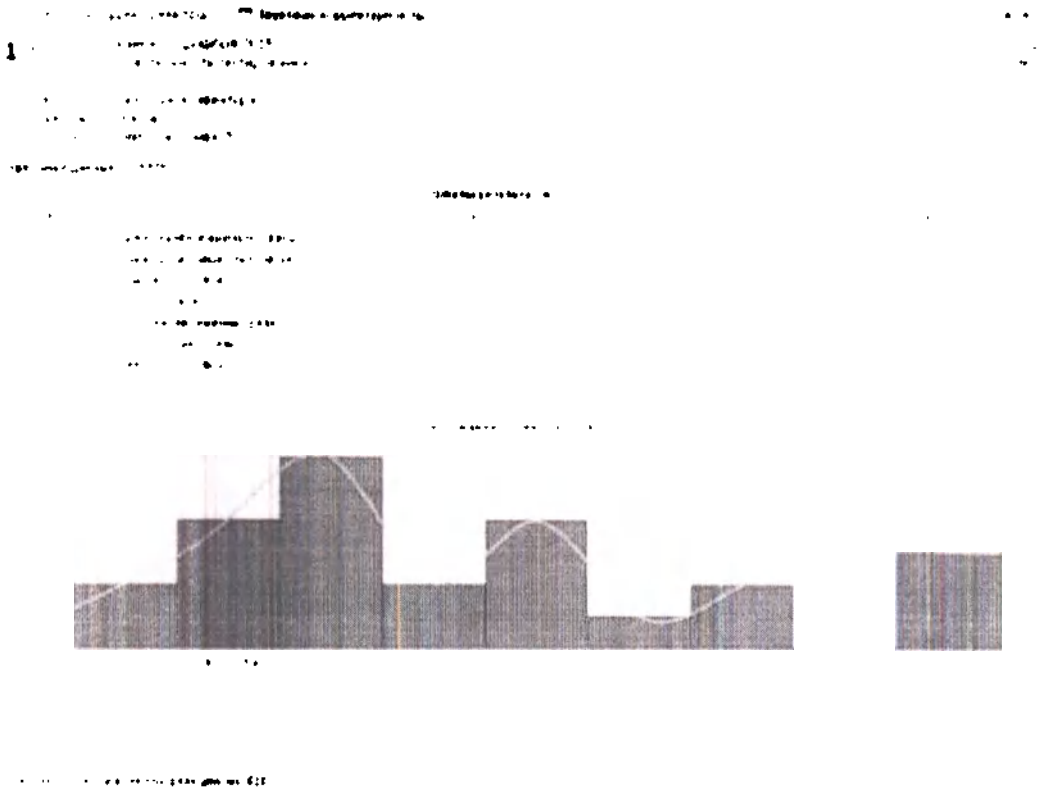


Рис 7.150 Результаты тестирования по методике «Звуковая корректурная проба (Буквы)»

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На закладке «Шкалы» приводятся результаты расчетов:

- Среднее значение времени реакции на основные стимулы, в мс.
- Среднеквадратичное отклонение реакции, в мс
- Общее количество стимулов.
- Общее число ошибок и число ошибок по типам.
- Снизу отображается общая гистограмма результатов.

Для каждого основного стимула по отдельности рассчитывается время реакции на него. Результат отображается в таблице.

7.25. Методики диагностики внутреннего конфликта

Система «Диагностика внутреннего конфликта» представляет собой комплекс методик, направленных во взаимодействии на выявление доминирующих ценностей и конфликтов личности, а также способов их эмоциональной переработки, отражающей, в свою очередь, глубокую индивидуальность и специфичность функционирования психологических защит.

В эту группу методик входят следующие:

1. «Уровень соотношения «ценности» и «доступности» в различных жизненных сферах» («УСЦД»).
2. «Семь состояний».
3. «Шкала оценки дискомфорта».
4. «Свободный выбор ценностей».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Принцип управления методиками и проведение тестирования соответствуют описанным в разделе 7.9 «Опросники». Небольшое отличие присутстствует в методике «Свободный выбор ценностей». После выбора ценностей в вопросах 1–73 и ввода собственных ценностей в вопросах 74–80 (опционально) вам надо будет проанализировать выбранные ценности (рис. 7.151).

Рис. 7.151. Расстановка весов ценности и доступности

В таблице «Наиболее значимые ценности» необходимо отметить 10 самых важных пунктов, а в колонках «Ценность» и «Доступность» — указать цифру, соответствующую уровню доступности и ценности выбранного качества.

7.26. Тест Розенцвейга

Тест Розенцвейга занимает промежуточное место между тестом ассоциации слов и тестом тематической апперцепции (ТАТ). ТАТ он напоминает тем, что в качестве стимульного материала использует картинки. Но, в отличие от картинок ТАТ, эти рисунки весьма однообразны по характеру и, что является более существенным, применяются для того, чтобы получить от испытуемого сравнительно более простые и незамысловатые ответы, ограниченные как по длине, так и по содержанию. Таким образом, эта техника сохраняет некоторые объективные преимущества теста ассоциации слов и в то же время приближается к тем аспектам личности, которые стремится выявить ТАТ.

Методика предназначена для исследования реакций на неудачу и способов выхода из ситуаций, препятствующих деятельности или удовлетворению потребностей личности.

Материал теста состоит из серии 24 рисунков, представляющих каждого из персонажей во фрустрационной ситуации. На каждом рисунке слева персонаж изображен во время произнесения слов, описывающих фрустрации другого индивида или его собственную. Персонаж справа имеет над собой пустой квадрат,

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

в который респондент должен вписать свой ответ, свои слова. Черты и мимика персонажей устранены из рисунка, чтобы способствовать идентификации этих черт (проективно).

Ситуации, представленные в тесте, можно разделить на две основные группы — А и Б:

- А. Ситуации препятствия «я» (эгоблокинговые). В этих ситуациях какое-либо препятствие, персонаж или предмет останавливают, обескураживают, сбивают с толку — словом, любым прямым способом фрустрируют испытуемого. Существует 16 ситуаций этого типа: например, ситуация 1 (первый вопрос методики).

- Б. Ситуации препятствия «сверх я» (суперэгоблокинговые). Субъект при этом служит объектом обвинения. Его призывают к ответственности или обвиняют другие. Таких ситуаций 8: например, ситуация 2.

Между этими двумя типами ситуаций имеется связь, так как ситуация суперэгоблокинговая предполагает, что ей предшествовала ситуация препятствия «я», где фрустратор был объектом фрустрации. В исключительных случаях испытуемый может интерпретировать ситуацию препятствия «сверх я» и обратно. Испытуемому вручается серия рисунков и дается следующая инструкция: «На каждом из рисунков изображено два или более человек. Один человек всегда изображен говорящим определенные слова. Вам надо написать в пустом пространстве первый же пришедший на ум ответ на эти слова. Не старайтесь отделаться шуткой. Действуйте по возможности быстрее».

Оговорка в инструкции относительно юмора возникла неслучайно. Она основана на всем опыте использования этого теста. Оказалось, что комичные ответы, даваемые некоторыми испытуемыми и, возможно, вызываемые карикатурным видом рисунка, трудно поддаются подсчету. Экспериментальное изучение этого ограничения в инструкции может оказаться весьма интересным. Затем испытуемому показывают, как надо давать ответ.

Протоколируется общее время теста. Когда испытание заканчивается, приступают к опросу. Испытуемого просят прочесть один за другим его ответы, и экспериментатор подчеркивает особенности, например, интонации голоса, которые позволяют интерпретировать ответы согласно системе оценок. Если ответ короток или относится к очень редким, экспериментатор должен в процессе опроса уяснить его смысл.

Случается, что испытуемый плохо понимает ситуацию, хотя в этом случае само напоминание может быть значимым. Опрос позволяет получить новый ответ, после того как испытуемому объяснен смысл ситуации.

Возрастные границы применения теста

Детский вариант методики предназначен для детей 4–13 лет. Взрослая версия теста применяется с 15 лет. В интервале же 12–15 лет возможно использование

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

как детской, так и взрослой версий теста, поскольку они сопоставимы по характеру содержащихся в каждой из них ситуаций. При выборе детской или взрослой версии теста в работе с подростками необходимо ориентироваться на интеллектуальную и эмоциональную зрелость испытуемого.

Процедура проведения теста Розенцвейга

Методика состоит из 24 схематических контурных рисунков, на которых изображены два человека или более, занятые еще не законченным разговором. Эти рисунки предъявляются испытуемому. Предполагается, что, «отвечая за другого», испытуемый легче, достовернее изложит свое мнение и проявит типичные для него реакции выхода из конфликтных ситуаций. Экспериментатор фиксирует общее время опыта. Тест может быть применен как в индивидуальном, так и в групповом исполнении. Но в отличие от группового в индивидуальном исследовании используется еще один важный прием: просят прочесть вслух написанные ответы.

Экспериментатор отмечает особенности интонации и прочее, что может помочь в уточнении содержания ответа (например, саркастический тон голоса). Кроме того, испытуемому могут быть заданы вопросы относительно очень коротких или двусмысленных ответов (это также необходимо для подсчета). Иногда случается, что испытуемый неправильно понимает ту или иную ситуацию, и, хотя такие ошибки сами по себе значимы для качественной интерпретации, все же после необходимого разъяснения от него должен быть получен новый ответ. Первоначальный ответ нужно зачеркнуть, но не стирать резинкой. Опрос следует вести по возможности осторожнее, так, чтобы вопросы не содержали дополнительной информации.

Особенности проведения теста Розенцвейга с использованием программы «НС-Психотест.NET»

Для запуска теста из программы его следует найти в списке методик. Наберите в строке поиска название и сделайте двойной клик на названии теста (рис. 7.152).

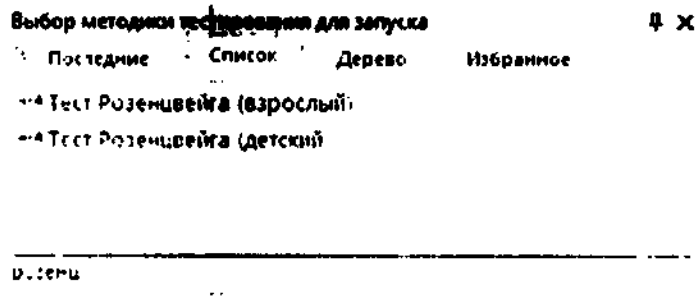


Рис. 7.152. Поиск теста Розенцвейга

На экране появится стартовое окно методики, с помощью которого вы можете распечатать стимульный материал и бланк ответов для проведения теста без компьютера (рис. 7.152).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Рис. 7.153. Запуск теста Розенцвейга

Для запуска методики можно также нажать кнопку «Старт». После запуска на экране появится первый вопрос (рис. 7.154).

Рис. 7.154. Окно теста Розенцвейга

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Процесс ответа на вопрос, следующий: испытуемый знакомится с рисунком и дает свой ответ. Необходимо зафиксировать ответ испытуемого в поле ввода под рисунком. Для перехода к следующему рисунку нажмите на кнопку «Следующий».

Когда будет получен ответ на последний рисунок, нажмите на кнопку «Далее». Если какой-нибудь рисунок остался без ответа, программа выдаст следующее сообщение (рис. 7.155).

Рис. 7.155. Вопрос об отсутствии ответов

Для возврата в режим тестирования нажмите «Да», а потом перейдите к пропущенному ранее вопросу, пользуясь кнопкой «Предыдущий».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Когда будут получены ответы на все рисунки, вы можете перейти к анализу полученных ответов. Окно анализа ответов представлено на рис. 7.156.

Рис. 7.156. Обработка ответов в тесте Розенцвейга

Оно состоит из нескольких частей. Вверху дана инструкция по заполнению таблицы. Ниже находится таблица с ответами и колонками типов и направлений реакций. Внизу указана подсказка с описанием направлений, типов и факторов реакций. В нижнем правом углу показана картинка, на которую получен текущий ответ.

Экспериментатор отмечает направление и тип реакции для каждого ответа. Если на один ответ необходимо сделать два выбора факторов, то задействуется резервная строка, которая есть под каждым ответом.

Необходимо дать определение для всех ответов. После этого следует нажать кнопку «Завершить» для перехода к окну результатов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

Окно результатов состоит из двух закладок: «Ответы испытуемого» и «Профили, Образцы, Тенденции». В соответствии с описанными выше правилами и формулами будут заполнены «Таблица профилей», «Образцы поведения», «Анализ тенденций» и посчитан коэффициент GCR (рис. 7.157).

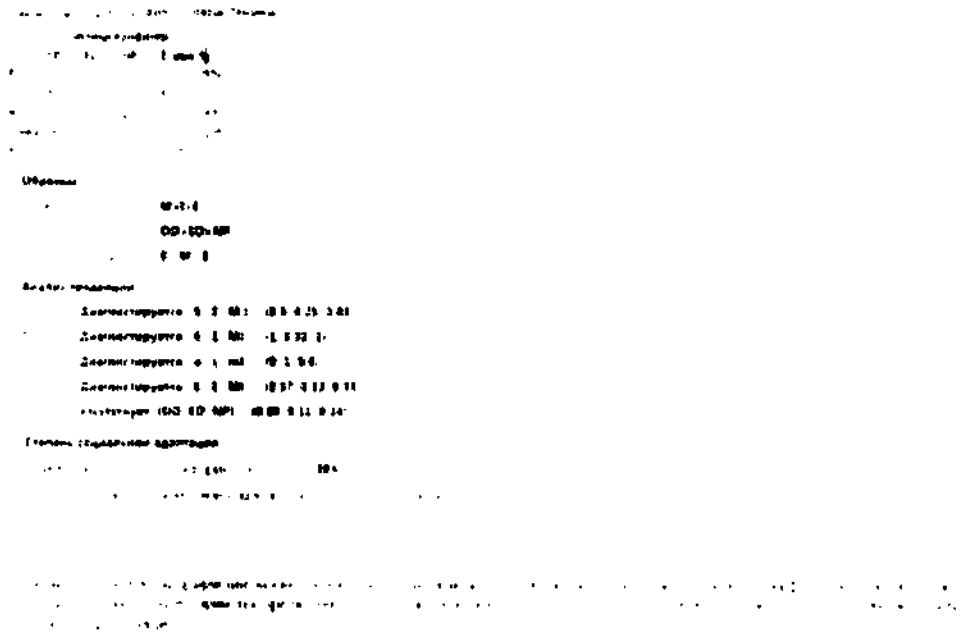


Рис. 7.157. Результаты методики Розенцвейга. Образцы

На первой странице даны ответы испытуемого и все определения для ответов, которые заполнил экспериментатор (рис. 7.158).

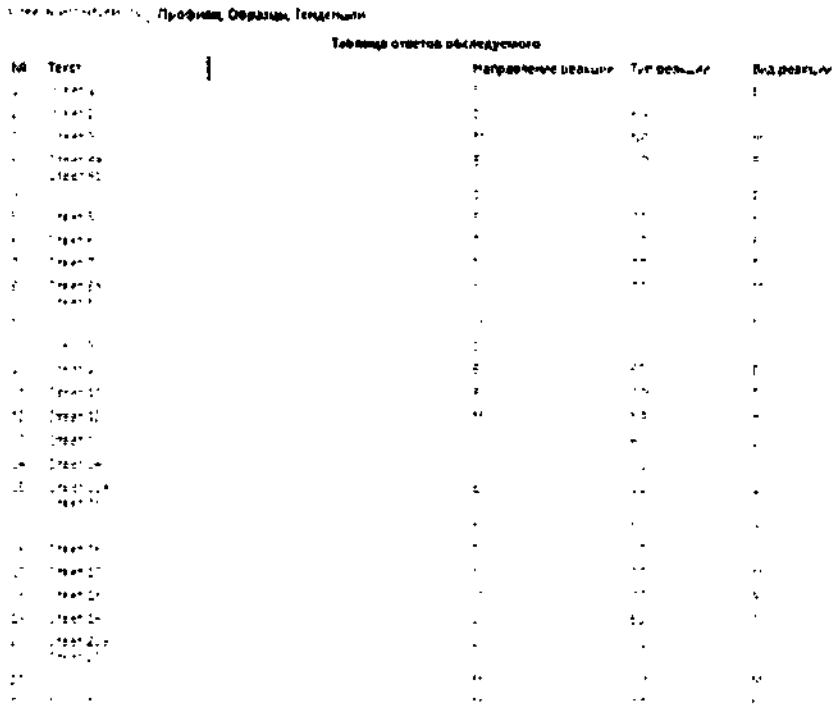


Рис. 7.158. Результаты методики Розенцвейга. Ответы

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Если необходимо изменить определение ответа, то есть возможность вернуться к окну анализа полученных ответов. Для этого нужно выбрать пункт контекстного меню **Редактирование** (рис. 7.159).

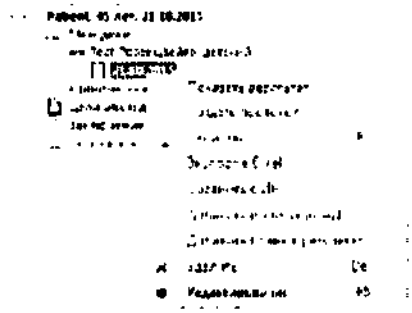
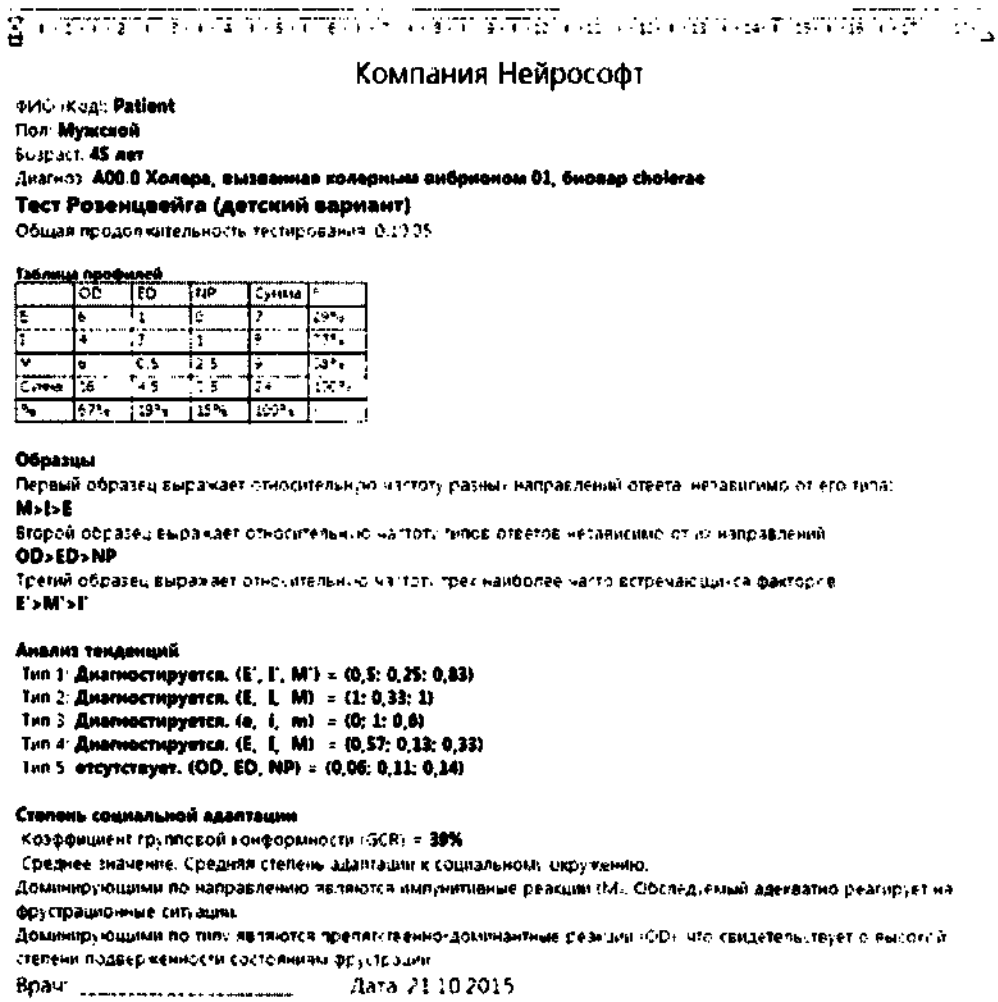


Рис. 7.159. Вход в режим редактирования

Для формирования протокола по результатам теста выберите пункт меню **Создать протокол** (рис. 7.160).



Компания Нейрософт

ФИО/Код: **Patient**
Пол: **Мужской**
Возраст: **45 лет**
Диагноз: **A00.0 Холера, вызванная холерным вибрионом 01, биовар cholerae**

Тест Розенцвейга (детский вариант)

Общая продолжительность тестирования: 0:19:05

Таблица профилей

	OD	ED	NP	Сумма	%
E	6	1	0	7	29%
I	4	7	1	9	[illegible]
M	0	0.5	2.5	3	13%
Сумма	16	8.5	3.5	24	100%
%	67%	35%	15%	100%	

Образцы

Первый образец выражает относительную частоту разных направлений ответа независимо от его типа:
M>I>E
Второй образец выражает относительную частоту типов ответов независимо от их направлений
OD>ED>NP
Третий образец выражает относительную частоту трех наиболее часто встречающихся факторов
E'>M'>I'

Анализ тенденций

Тип 1: **Диагностируется. (E', I', M') = (0,5: 0,25: 0,83)**
Тип 2: **Диагностируется. (E, I, M) = (1: 0,33: 1)**
Тип 3: **Диагностируется. (e, i, m) = (0: 1: 0,6)**
Тип 4: **Диагностируется. (E, I, M) = (0,57: 0,13: 0,33)**
Тип 5: **отсутствует. (OD, ED, NP) = (0,06: 0,11: 0,14)**

Степень социальной адаптации

Коэффициент групповой конформности (GCR) = **39%**
Среднее значение. Средняя степень адаптации к социальному окружению.
Доминирующими по направлению являются импунитивные реакции (M). Обследуемый адекватно реагирует на фрустрационные ситуации.
Доминирующими по типу являются препятственно-доминантные реакции (OD), что свидетельствует о высокой степени подверженности состоянию фрустрации.

Врач: _____ Дата: 21.10.2015

Рис. 7.160. Протокол по результатам теста Розенцвейга

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Заключение

Вы закончили знакомство с функциональными возможностями программного обеспечения «НС-Психотест.NET». Хотя мы постарались изложить материал подробно и снабдить его достаточным количеством иллюстраций, мы понимаем, что чтение инструкции не заменит живого человеческого общения, поэтому приглашаем вас на курс инструктажа, записаться на который можно на сайте ООО «Нейрософт» (*http://www.neurosoft.com/ru/trainings*). Также следите за публикацией видеоматериалов на нашем YouTube-канале.

Мы будем рады услышать ваши отзывы и пожелания. Желаем приятных рабочих часов в обществе программы. Здоровья вам и вашим пациентам!

В данном руководстве пользователя описана работа программы при выполнении перечисленных методик, однако не все из них могут поддерживаться вашим комплексом. Область назначения и методики, поддерживаемые вашим комплексом, описаны в руководстве по его эксплуатации в разделе «Назначение».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Приложение. Список методик комплекса

ID	Название	Описание	Блоки методик
1	Теппинг-тест	Тест предназначен для определения особенностей нервной системы и текущего функционального состояния, для оценки моторных асимметрий. Методика разработана Е. П. Ильиным (1972) для определения силы нервных процессов (лабильности, выносливости) путем измерения динамики темпа движений кисти. Сила нервных процессов отражает общую работоспособность человека: человек с сильной нервной системой способен выдерживать более интенсивную и длительную нагрузку, чем человек со слабой нервной системой. При слабой нервной системе утомление вследствие психического или физического напряжения возникает быстрее, чем при сильной.	Старт
2	Восьмицветовой тест Люшера	Тест (М. Люшер; адаптация Л. Собчик) — проективная методика комплексной диагностики направленности личности и иерархии мотивов с позиции психологии цвета.	Старт
3	Реакция выбора	Методика предназначена для определения подвижности нервных процессов в центральной нервной системе.	Старт
4	Реакция различения	Методика предназначена для определения подвижности нервных процессов в центральной нервной системе.	Старт
5	Критическая частота слияния световых мельканий (КЧСМ)	Методика (The critical flicker fusion frequency) предназначена для оценки подвижности нервных процессов в корковом отделе зрительного анализатора, для диагностики патологических процессов в зрительной системе и определения степени утомления глаз.	Старт
6	Простая зрительно-моторная реакция (ПЗМР)	Методика предназначена для определения типологических особенностей нервной системы и функционального состояния, для оценки силы, уравновешенности и подвижности нервных процессов, для психофизиологической диагностики ведущего глаза.	Старт
7	Реакция на движущийся объект (РДО)	Методика предназначена для оценки уравновешенности нервных процессов и работоспособности.	Старт
8	Оценка внимания	Методика предназначена для оценки концентрации и устойчивости внимания.	Старт
9	Дом, дерево, человек (ДДЧ)	Тест предназначен для многофакторной диагностики психических свойств и состояний.	Эксперт
10	Таблицы Шульте-Платонова (проба)	Отдельная проба теста Шульте-Платонова предназначена для определения времени прохождения одной из проб. Тип пробы задается в настройках методики.	Кандидат, Детство, Спорт, Транспорт
13	Опросник Кеттелла (форма А)	16-факторный личностный опросник Р. Кеттелла (форма А) предназначен для измерения 16 факторов личности (индивидуально-психологических особенностей человека) и дает многогранную информацию о личностных чертах, которые называют конституционными факторами.	Спорт, Транспорт, Эксперт
14	Батарея вопросов Ранд	Батарея вопросов Ранд предназначена для оценки социальных взаимодействий и социальной интеграции пациента.	Медицинский
15	Тесты физических возможностей Ранд	Батарея тестов физических возможностей Ранд предназначена для определения степени адаптации пациента к повседневной жизни с акцентом на его мобильность.	Медицинский
16	Тесты функциональных ограничений Ранд	Батарея тестов функциональных ограничений Ранд предназначена для опредения степени адаптации пациента к повседневной жизни с акцентом на его мобильность.	Медицинский
17	Восстановление локуса контроля	Методика предназначена для оценки уровня мотивации больного к выздоровлению.	Медицинский
18	Индекс общего психологического благополучия	Методика предназначена для выявления эмоциональных расстройств, возникающих вследствие соматических заболеваний.	Медицинский

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
19	Индекс удовлетворенности жизнью	Методика предназначена для определения степени удовлетворенности пожилых людей различными сферами своей жизнедеятельности.	Медицинский
20	Миннесотский опросник ХСН	Миннесотский опросник качества жизни у больных с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) (MLHFQ) предназначен для оценки широкого спектра факторов качества жизни лиц, страдающих ХСН.	Медицинский
21	Нейроповеденческая оценочная шкала	Шкала предназначена для оценки поведенческих последствий когнитивных нарушений, возникающих вследствие черепно-мозговой травмы	Медицинский
22	Степень готовности к риску	Опросник (Г. Шуберт) предназначен для определения степени готовности к риску.	Старт
23	Опросник Дженкинса	Личностный опросник (Д. Дженкинс) предназначен для выявления поведения типа А	Старт
24	Опросник речи	Опросник предназначен для оценки нарушения речевой функции.	Медицинский
25	Опросник Роланда-Морриса	Опросник предназначен для измерения боли в пояснично-м отделе позвоночника и оценки связанных с этим нарушений жизнедеятельности.	Медицинский
26	Мотивация к избеганию неудач	Личностный опросник (Т. Элерс) предназначен для диагностики мотивационной направленности личности на избегание неудач.	Старт
27	Мотивация к успеху	Личностный опросник (Т. Элерс) предназначен для диагностики мотивационной направленности личности на достижение успеха.	Старт
28	Память в ежедневной жизни	Методика предназначена для оценки поведенческих последствий нарушений памяти и внимания.	Медицинский
29	Подвижность нервной системы	Методика предназначена для оценки подвижности нервных процессов.	Старт
30	Потребности в поисках ощущений	Методика предназначена для выявления преобладания стремления к острым ощущениям либо к осторожности.	Старт
31	Шкала жизненных событий	Шкала предназначена для измерения стрессовой нагрузки как основы формирования психосоматических заболеваний.	Медицинский
32	Профиль PULSES	Методика предназначена для оценки состояния здоровья, функциональных возможностей и потребности пациента в помощи окружающих.	Медицинский
33	Самоопросник Джохансон	Самоопросник (Н. А. Джохансон) предназначен для оценки исхода эндопротезирования тазобедренного сустава, для измерения нарушений жизнедеятельности вследствие эндопротезирования тазобедренного сустава.	Медицинский
34	Самооценка социальной приспособленности	Методика предназначена для определения степени эмоциональной приспособленности пациента к социальным изменениям жизнедеятельности, произошедшим в связи с болезнью.	Медицинский
35	Самооценка эмоциональных состояний	Методика (А. Уэссман и Д. Рикс) предназначена для самооценки текущего психического состояния детей среднего и старшего школьного возраста и взрослых по четырем факторам (спокойствие, бодрость, приподнятость, уверенность в себе).	Детство, Эксперт
36	Сила нервной системы	Экспресс-методика предназначена для оценки силы нервных процессов.	Спорт, Транспорт
37	Соревновательная личностная тревожность (СЛТ)	Методика предназначена для определения уровня соревновательной личностной тревожности.	Спорт
38	Цветорисуночный тест	Тест предназначен для диагностики психических состояний младших школьников.	Детство
39	Уравновешенность нервной системы	Экспресс-методика предназначена для оценки уравновешенности нервных процессов	Старт
40	Физиологическая реакция на стресс	Методика предназначена для определения предрасположенности к психосоматическим заболеваниям.	Кандидат, Медицинский, Спорт

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
41	Определения стрессоустойчивости	Методика (Т. Холмс и Р. Раге) предназначена для оценки стрессоустойчивости и социальной адаптации.	Старт
42	Шкала Гамильтона для оценки депрессии	Шкала (Hamilton Rating Scale for Depression) (М. Гамильтон, 1960) предназначена для оценки психических и соматических проявлений депрессивности пациента (заполняется специалистом). Состоит из 21 пункта и заполняется при проведении клинического интервью (занимающего примерно 20–25 минут). Пункты шкалы должны отражать состояние пациента в течение последних нескольких дней или предыдущей недели.	Медицинский
43	Шкала Гамильтона для оценки тревоги	Шкала (М. Гамильтон) предназначена для оценки психических и соматических проявлений тревожности пациента (заполняется специалистом).	Медицинский, Спорт
44	Диагностика ПТСР	Шкала диагностики посттравматических стрессовых расстройств (ПТСР) предназначена для определения степени тяжести посттравматического стресса.	Профэкстрим
45	Как вы действуете в условиях конфликта?	Тест предназначен для определения стратегии поведения человека в конфликтных ситуациях.	Кандидат, Спорт, Транспорт
46	Шкала инсульта	Шкала (Американский национальный институт здоровья) предназначена для определения степени нарушений вследствие инсульта.	Медицинский
47	Оценка потребности в одобрении	Методика («Шкала Марлоу-Крауна») предназначена для определения степени выраженности потребности субъекта в благоприятных оценках со стороны окружающих.	Старт
48	Шкала Раппапорт	Шкала (М. Раппапорт) предназначена для определения степени нарушений жизнедеятельности вследствие черепно-мозговой травмы.	Медицинский
49	Личностная шкала проявлений тревоги	Шкала (Дж. Тейлор, 1953; адаптация Т. А. Немчиной) предназначена для оценки проявлений личностной тревожности, предрасположенности к психическому состоянию тревожности.	Старт
50	Личностная шкала проявлений тревоги (адаптация Норакидзе)	Шкала (Дж. Тейлор; адаптация В. Г. Норакидзе) представляет собой самоопросник личностной тревожности (предрасположенности к психическому состоянию тревожности). Шкала лживости, введенная В. Г. Норакидзе в 1975 году, позволяет судить о демонстративности и неискренности.	Старт
51	Шкала тревожности Спилбергера-Ханина	Шкала (Ч. Д. Спилбергер; адаптация Ю. Л. Ханина) является информативным способом самооценки уровня тревожности в данный момент (реактивная тревожность как состояние) и личностной тревожности (как устойчивая характеристика человека). Личностная тревожность характеризует устойчивую склонность воспринимать большой круг ситуаций как угрожающие, реагировать на такие ситуации состоянием тревоги. Реактивная тревожность характеризуется напряжением, беспокойством, нервозностью. Очень высокая реактивная тревожность вызывает нарушение внимания, иногда нарушение тонкой координации. Очень высокая личностная тревожность прямо коррелирует с наличием невротического конфликта, с эмоциональными и невротическими срывами и психосоматическими заболеваниями.	Старт
52	Шкала Цунга для самооценки тревоги	Шкала (сокр. ZARS) (В. Цунг, 1971) предназначена для самооценки реактивной тревожности.	Медицинский, Спорт
53	Шкалы Ривермид	Шкалы предназначены для количественной оценки двигательных возможностей пациента.	Медицинский
54	Шкала эмоциональной возбудимости (ШЭВ)	Шкала (модификация Рукавишникова) предназначена для диагностики нарушений уровня нейротизма.	Старт
55	Диагностика уровня эмпатии	Методика (И. М. Юсупов) предназначена для определения уровня мотива альтруизма.	Старт
56	Опросник здоровья – 12	Опросник предназначен для экспресс-оценки результатов реабилитации пациента.	Медицинский
57	Опросник Айзенка А	Опросник предназначен для диагностики типа темперамента на основе определения экстра-, интроверсии и уровня нейротизма.	Спорт, Эксперт

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
58	Опросник Айзенка B	Опросник предназначен для диагностики типа темперамента на основе определения экстра-, интроверсии и уровня нейротизма.	Эксперт
59	Опросник Айзенка MPI	Опросник предназначен для диагностики типа темперамента на основе определения экстра-, интроверсии и уровня нейротизма.	Спорт, Эксперт
60	Опросник Айзенка EPQ	Опросник предназначен для диагностики типа темперамента на основе определения экстра-, интроверсии и уровня нейротизма.	Эксперт
61	Опросник Айзенка для подростков	Опросник предназначен для диагностики типа темперамента старшеклассников на основе определения экстра-, интроверсии и уровня нейротизма.	Детство
62	Полушарное доминирование	Методика (Тимченко) предназначена для определения доминирующего полушария головного мозга.	Детство, Спорт
63	SAQ	Опросник качества жизни при стенокардии SAQ (Сиэтловский опросник стенокардии) предназначен для определения степени ограничений, связанных с болью, стеснением в грудной клетке и стенокардией.	Медицинский
64	Опросник на выгорание MBI	Методика (К. Маслач и С. Джексон; адаптация Н. Е. Водопьяновой) предназначена для определения степени выгорания в профессиях типа «человек – человек».	Кандидат, Профэкстрим, Спорт, Транспорт
65	Шкала тревоги и депрессии	Госпитальная шкала тревоги и депрессии HADS (A. S. Zigmond, R. P. Snaith, 1983; адаптация М. Ю. Дробижева, 1993) служит скрининг-тестом для оценки тяжести тревоги и депрессии.	Старт
66	Индекс активностей Бартела	Методика (Д. Бартел) предназначена для определения степени самостоятельности пациента.	Медицинский
67	Индекс активностей Катц	Методика (С. Катц) предназначена для оценки возможности пациента выполнять основные функции повседневной жизни.	Медицинский
68	Индекс мобильности Ривермид	Методика предназначена для оценки двигательных возможностей пациента.	Медицинский
69	Эмоционально-волевые качества	Методика предназначена для оценки волевых свойств характера.	Старт
70	Оценка настроения	Методика предназначена для оценки текущего психического состояния по трем факторам (настроение, астеническое состояние, состояние эйфории).	Детство, Эксперт
71	Шкала комы Глазго	Шкала предназначена для оценки сохранности сознания пациента.	Медицинский
72	Оценка клуба моторики – 2	Методика предназначена для оценки функциональной двигательной активности, для определения характеристик мобильности пациента: возможности перемещения, удерживания равновесия и ходьбы.	Медицинский
73	Индекс реинтеграции в нормальную жизнь	Методика предназначена для определения степени адаптации пациента к ролевым и мобильным ограничениям, вызванным болезнью.	Медицинский
74	Экспресс-оценка спортсменов	Методика предназначена для экспресс-оценки эмоциональных состояний спортсменов перед соревнованиями по восьми факторам.	Спорт
75	Оценка психической активности	Методика предназначена для оценки психической активации, интереса, эмоционального тонуса, напряжения и комфортности, для самооценки текущего психического состояния по пяти факторам.	Старт
76	САН	Методика (адаптация С. Ф. Гончарова) предназначена для самооценки текущего психического состояния по трем факторам: самочувствие, активность, настроение.	Старт
77	Индекс активностей Френчай	Методика предназначена для оценки ограничений повседневной бытовой активности пациента.	Медицинский
78	Мера функциональной независимости	Методика предназначена для оценки нарушений двигательных и интеллектуальных функций.	Медицинский

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
79	Оценка двигательной активности	Методика предназначена для определения степени нарушений ходьбы и поддержания равновесия у пациентов пожилого возраста.	Медицинский
80	Шкала Монтгомери-Асберга	Шкала предназначена для диагностики депрессии и определения ее тяжести.	Медицинский
81	Диагностика симптомов острого стрессового расстройства (ОСР)	Опросник (И. О. Котенев) предназначен для определения у человека выраженности патопсихологической симптоматики.	Профэкстрим
82	Диагностика симптомов посттравматического стрессового расстройства (ПТСР)	Опросник (И. О. Котенев; модификация Т. Н. Гуренковой, О. Ю. Голубевой) предназначен для определения у человека выраженности патопсихологической симптоматики.	Профэкстрим
83	Шкала оценки влияния травматического события (ШОВТС)	Шкала (Impact of Event Scale – Revised (IES-R)) (М. Дж. Горовиц с соавт., 1979) представляет собой клиническую тестовую методику, направленную на выявление ПТСР и оценку степени их выраженности. Опросник основан на самоотчете и выявляет преобладание тенденции избегания или вторжения (навязчивого воспроизведения) травматического события или реакций в области симптомов «физиологической возбудимости».	Медицинский, Профэкстрим
84	Характерологические акцентуации личности и нервно-психологическая неустойчивость (ХАЛ и НПН)	Методика предназначена для определения типа акцентуации характера по классификации К. Леонгарда в целях профотбора.	Кандидат
85	Самооценка психических состояний (ТФАР)	Тест предназначен для самооценки психического состояния по четырем факторам: тревожность, фрустрированность, агрессивность, ригидность (ТФАР).	Спорт, Транспорт
86	Самооценка форм агрессивного поведения	Опросник (А. Басс и А. Дарки; адаптация Л. Г. Почебут) предназначен для диагностики вербальной, физической, предметной, эмоциональной аутоагрессии и для оценки на этой основе адаптационных возможностей личности.	Старт
87	Симптомы Хопкинса	Лист регистрации симптомов Хопкинса предназначен для оценки психологического состояния больных с хронической болью в пояснице и выявления конкретных проблем, имеющихся у пациента в связи с заболеванием.	Медицинский
88	Шкала субъективного благополучия (ШСБ)	Шкала предназначена для скрининг-самооценки психического состояния по шести факторам.	Медицинский
89	Оценка клуба моторики	Методика предназначена для оценки двигательной активности рук и ног, а также выявления их функциональных двигательных нарушений.	Медицинский
90	Ноттингамский индекс активностей повседневной жизни	Методика предназначена для оценки независимости в повседневной жизни пациента, включая ролевые ограничения.	Медицинский
91	Опросник Стреляу	Опросник (Я. Стреляу) предназначен для определения типа темперамента на основе оценки свойств нервных процессов.	Старт, Транспорт
92	Тест-опросник Шмишека	Характерологический тест-опросник (взрослый вариант) предназначен для определения типа акцентуации характера по классификации К. Леонгарда.	Эксперт
93	Исключение понятий	Методика предназначена для оценки эффективности умственных операций классификации и анализа.	Старт
94	Исключение слов	Методика предназначена для оценки эффективности умственных операций классификации и анализа у детей и подростков. Максимальный возраст — 20 лет.	Старт
95	AVEM	Опросник поведения и переживания, связанного с работой (Arbeitsbezogenes Verhaltens und Erlebensmuster (AVEM)) (У. Шааршмидт и А. Фишер, Институт психологии Потсдамского университета; адаптация Т. Ронгинской) предназначен для определения отношения к деятельности и связанного с ним типа поведения.	Кандидат
96	Система оценки дефекта	Методика предназначена для оценки нарушений функций нижних конечностей.	Медицинский

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
97	Логическое мышление	Методика (Р. Амтхауэр) предназначена для оценки эффективности умственных операций обобщения, конкретизации и сравнения.	Старт
98	Осведомленность ума	Методика (Р. Амтхауэр) предназначена для определения уровня развития практического индуктивного мышления и эффективности формирования суждений.	Старт
99	Способность к обобщению	Методика (Р. Амтхауэр) предназначена для оценки эффективности умственных операций обобщения и абстракции, а также оперирования понятиями.	Старт
100	Здоровое поведение	Методика разработана отделом профилактики и пропаганды здорового образа жизни Министерства здравоохранения и гуманитарных служб США для диагностики особенностей тех областей жизни тестируемого, которые одновременно являются факторами здоровья и подвластны самоконтролю.	Медицинский
101	Опросник Холланда (Профтип)	Опросник (Дж. Холланд) предназначен для определения типа личности обследуемого во взаимосвязи со сферой профессиональной деятельности.	Кандидат, Транспорт
102	Память на образы	Методика предназначена для оценки объема и точности кратковременной памяти на образы.	Старт
103	Память на числа	Методика предназначена для оценки объема и точности кратковременной памяти на числа.	Старт
104	Профиль функциональных ограничений	Методика предназначена для оценки влияния болезни на повседневную жизнедеятельность пациента, основанной на изменении его поведения.	Медицинский
105	Шкала депрессий Бека	Опросник (А. Т. Бек; адаптация опросника Beck depression inventory (BDI)) предназначен для определения наличия когнитивно-аффективных и соматических депрессивных симптомов. Предназначен только для русскоговорящих респондентов.	Медицинский
106	Освестровский опросник	Опросник предназначен для оценки нарушений жизнедеятельности при хронически рецидивирующих болях в спине с пояснично-крестцовой локализацией.	Медицинский
107	Опросник Леонгарда	Опросник предназначен для определения типа акцентуации характера по классификации К. Леонгарда. Представляет собой вариант методики с четырьмя вариантами ответа. Обработка результатов ведется по алгоритму Л. Ф. Бурлачук, В. Н. Духневич.	Кандидат, Спорт, Транспорт
108	Опросник функционального состояния	Опросник предназначен для определения степени удовлетворенности пациента жизнью и оценки физического, психологического и социально-ролевого аспектов его жизнедеятельности.	Медицинский
109	Диагностика состояния агрессии	Методика (А. Басс и А. Дарки; адаптация А. К. Осницкого) предназначена для определения уровня враждебности, агрессивности и их составляющих.	Старт
110	Выявление общих понятий	Методика предназначена для оценки эффективности умственных операций обобщения, анализа и классификации.	Старт
111	Краткая шкала оценки психического статуса	Тест «Мини-ментал» (Mini-mental State Examination (MMSE)) предназначен для выявления (скрининга) возможных когнитивных нарушений, в частности деменции. MMSE также используют для оценки изменений, произошедших при развитии болезни либо под воздействием терапии. Шкала была разработана в 1975 году, в последующие годы в нее были внесены изменения. Для прохождения теста обычно требуется около 10 минут, в ходе которых происходит краткая оценка арифметических способностей человека, его памяти и ориентирования в пространстве и времени. Результаты оценки не специфичны для отдельных заболеваний. Для установки диагноза у пациентов с измененными оценками требуется более подробное нейропсихологическое тестирование, а в ряде случаев — наблюдение в динамике, оценка реакции на лечение.	Медицинский

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
112	Мотив аффилиации (Мехрабиан)	Методика (модификация Мехрабиана) предназначена для определения общего уровня мотива аффилиации и преобладания в его структуре стремления к принятию или страха отвержения.	Старт
113	Индекс нарушения жизнедеятельности при болях в шее	Методика предназначена для измерения боли в шейном отделе позвоночника и оценки связанных с ней нарушений жизнедеятельности.	Медицинский
114	Многомерный опросник по здоровью	Опросник предназначен для диагностики интернальности либо экстернальности личности в области здоровья и болезни.	Медицинский
115	Индекс жизненного стиля	Опросник Плутчика — Келлермана — Конте (Life Style Index (LSI)) (Р. Плутчик в соавторстве с Г. Келлерманом и Х. Р. Контом, 1979) предназначен для диагностики различных механизмов психологической защиты.	Профэкстрим, Эксперт
116	Эмоциональные направленности личности	Опросник (Б. И. Додонов) предназначен для комплексной диагностики направленности личности и иерархии мотивов.	Старт
117	Опросник приспособленности Белла	Опросник (Х. Белл) предназначен для определения степени психологической адаптации подростка к социально-ролевым аспектам жизнедеятельности.	Детство, Профэкстрим
118	Установление закономерностей (25 вопросов)	Методика предназначена для оценки общего интеллектуального развития, имеет высокую корреляционную связь с внешними критериями успешности военно-профессионального обучения. Удобна для группового тестирования.	Профэкстрим, Транспорт
119	Уровень профессионального выгорания	Методика (В. В. Бойко) предназначена для определения фазы профессионального выгорания.	Кандидат, Профэкстрим, Транспорт
120	Уровень субъективного контроля (вариант А)	Методика (Е. Ф. Бажин, Е. А. Голынкина, Л. М. Эткинд) предназначена для диагностики интернальности/экстернальности личности в различных аспектах жизнедеятельности. В основе методики лежит концепция локуса контроля Дж. Роттера. В методике выделены субшкалы: контроль в ситуациях достижения, в ситуациях неудачи, в области производственных и семейных отношений, в области здоровья. Вариант А, предназначенный для исследовательских целей, требует ответа по 6-балльной шкале.	Старт
121	Прогрессивные матрицы Равена	Шкала прогрессивных матриц (Дж. Равен) предназначена для определения уровня интеллекта на основе оценки эффективности выполнения невербальных заданий.	Кандидат, Спорт, Транспорт
122	Опросник выраженности психопатологической симптоматики (SCL 90-R)	Опросник предназначен для комплексной диагностики эмоционально-психологических нарушений.	Старт
123	Личностный опросник Бехтеревского института (ЛОБИ)	Опросник предназначен для определения системы отношений пациента к болезни.	Медицинский
124	Патохарактерологический диагностический опросник (ПДО)	Опросник предназначен для определения типа акцентуации характера по классификации А. Е. Личко.	Детство
125	Таблицы Крепелина	Методика предназначена для определения умственной работоспособности — упражняемости и утомляемости. Модификация оригинальной методики «Счет по Крепелину» была предложена Шульте.	Старт
126	Самооценка смелости	Методика (С. А. Будасси) предназначена для самооценки волевого качества смелости, для диагностики волевых особенностей характера.	Старт
127	Числовой квадрат	Методика предназначена для оценки объема и распределения внимания.	Кандидат, Детство, Профэкстрим, Спорт, Транспорт
128	Экспресс-диагностика невроза	Методика (К. Хек и Х. Хесс) предназначена для предварительной диагностики вероятности наличия или возникновения невроза.	Медицинский

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
129	Тест юмористических фраз (ПОФ 44-9)	Методика (А. Г. Шмелев и В. С. Болдырева, 1982) предназначена для комплексной диагностики направленности личности и иерархии мотивов, для диагностики мотивационной сферы личности.	Эксперт
130	Подвижность нервных процессов	Методика предназначена для оценки подвижности нервных процессов. Исследование проводится с помощью динамометра.	Медицинский, Спорт
131	Шкалы приборов	Методика предназначена для оценки скорости и эффективности зрительного восприятия	Кандидат, Детство, Транспорт
132	Компасы	Методика предназначена для оценки скорости и эффективности восприятия пространственных отношений.	Кандидат, Профэкстрим, Транспорт
133	Способность к счету	Методика (Р. Амтхауэр) предназначена для определения уровня развития практического математического мышления.	Старт
134	Нахождение закономерности	Методика (Р. Амтхауэр) предназначена для оценки способности к нахождению закономерности, для измерения и оценки уровня развития теоретического мышления.	Старт
135	Оценка памяти	Методика (Р. Амтхауэр) предназначена для оценки объема и точности кратковременной словесно-логической памяти.	Старт
136	Способность к абстракции	Методика (Р. Амтхауэр) предназначена для оценки эффективности умственных операций обобщения и абстракции, оперирования понятиями и уровня общего образования.	Транспорт, Эксперт
137	Пространственное воображение	Методика (Р. Амтхауэр) предназначена для оценки эффективности умственных операций анализа, синтеза и сравнения и уровня развития наглядно-образного мышления.	Старт
138	Пространственное обобщение	Методика (Р. Амтхауэр) предназначена для определения уровня развития наглядно-образного геометрического мышления.	Старт
139	Опросник Реана	Опросник предназначен для определения мотивации успеха и боязни неудач в структуре мотива достижения.	Старт
140	Опросник Стефансона	Опросник предназначен для определения основных тенденций поведения человека в группе	Эксперт
141	Опросник Юнга	Опросник предназначен для определения интроверсии/экстраверсии личности.	Старт
142	Завершение предложения	Методика предназначена для выявления такого личностного качества, как эгоцентризм. Эгоцентризм является следствием если не всех, то большинства личностных расстройств: неврозов, психопатий, акцентуаций, неадекватных психических состояний и пр.	Эксперт
143	Опросник структуры темперамента (ОСТ) Русалова	Опросник (модификация В. М. Русалова) предназначен для определения свойств темперамента.	Старт
144	Модифицированный опросник для идентификации типов акцентуаций характера у подростков (МГЦЮ)	Опросник предназначен для определения типа акцентуации характера у подростков по классификации А. Е. Личко (краткий вариант ПДО).	Детство
145	Тест механической понятливости Беннета	Тест предназначен для выявления технических способностей	Кандидат, Детство, Транспорт
146	Ведущий глаз и ухо	Методика предназначена для определения доминирующего глаза и уха.	Старт
147	Ведущая нога	Методика предназначена для определения доминирующей ноги.	Старт
148	Ведущая рука	Методика предназначена для определения доминирующей руки.	Старт

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
149	Доминирующее полушарие	Методика предназначена для анализа психических асимметрий: определения доминирования правого/левого полушария.	Старт
150	Тестовая карта коммуникативной деятельности	Методика, разработанная на основе анкеты А. А. Леонтьева, предназначена для определения стиля общения оратора с аудиторией. Необходимо выступить в качестве экспертов четырем-пяти лицам, имеющим опыт общения с аудиторией. Каждый эксперт работает независимо, после чего находится усредненная оценка.	Транспорт
151	Опросник структуры темперамента (ОСТ) Русалова (детский)	Опросник (модификация В. М. Русалова) (детский вариант) предназначен для оценки свойств темперамента.	Детство
152	Hand-тест	Hand-тест (тест руки) (Б. Брайклин, З. Пиотровский, Э. Вагнер, 1961) используется как инструментарий для выявления существенных потребностей, мотивов, конфликтов личности. Кроме того, в силу своих конструктивных особенностей методика позволяет надежно прогнозировать и качественно оценивать такое специфическое свойство личности, как открытое агрессивное поведение.	Профэкстрим, Эксперт
153	Анкета самооценки состояния (АСС)	Методика предназначена для оценки субъективного самочувствия и наличия соматических жалоб.	Медицинский
154	Шкала самооценки депрессии	Методика предназначена для скрининг-диагностики депрессивных состояний. Разработана в Психоневрологическом институте им. В. М. Бехтерева для дифференциальной диагностики депрессивных состояний и состояний, близких к депрессии, для скрининг-диагностики при массовых исследованиях в целях предварительной, доврачебной диагностики. Шкала используется для клинической диагностики депрессии, а также при проведении клинических испытаний антидепрессивных средств. Тест адаптирован в отделении наркологии Психоневрологического института им. В. М. Бехтерева Т. И. Балашовой. Основан на опроснике В. Зунга (The Zung self-rating depression scale). «Шкала Зунга» (Цунга) для самооценки депрессии была опубликована в 1965 году в Великобритании. Другие названия методики: «Шкала сниженного настроения — субдепрессии» («ШСНС»), «Методика дифференциальной диагностики депрессивных состояний», «Шкала депрессии Зунга (Цунга)».	Медицинский
155	Уровень субъективного одиночества	Методика (Д. Рассел и М. Ферпосон) предназначена для выявления изолированности человека от привычных условий жизни и общения с другими людьми.	Старт
156	Самоактуализационный тест (САТ)	Тест предназначен для определения степени и характера самоактуализации личности (индикатор личностной зрелости).	Эксперт
157	Миннесотский многомерный личностный опросник (MMPI)	Опросник предназначен для определения психологических проблем и патологических черт характера.	Старт
158	Помехоустойчивость	Методика предназначена для психофизиологической диагностики способности сопротивляться воздействию фоновых признаков (помех) при восприятии какого-либо объекта.	Старт
159	Рисунок человека (диагностика интеллекта)	Тест (Гудинаф и Харрис) предназначен для определения уровня интеллекта младших школьников. Широко используется в качестве компонента комплексного обследования ребенка, но ограничиваться одним данным тестом при обследовании ребенка недопустимо; тест может выступать лишь как часть обследования, предпочтительно — начальная часть. Рисуночным тестом пользуются для того, чтобы получить первое представление об уровне развития ребенка. Цель — выявление общего умственного развития.	Детство
160	Зрительно моторная реакция (ЗМР) со счетом	Методика предназначена для оценки подвижности нервных процессов в центральной нервной системе.	Старт
161	Корректурный тест (звуковой)	Тест (звуковой вариант) предназначен для определения уровня работоспособности и устойчивости внимания.	Старт

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
162	Полифункциональное тестирование (ППТ) (простой)	Методика представляет собой полиграфическое исследование функционального состояния жизнеобеспечивающих систем организма с полифункциональной оценкой профессионально значимых психофизиологических и физиологических свойств по совокупности параметров.	Кандидат, Транспорт
164	Таблицы Крепелина (чередование)	Методика предназначена для оценки умственной работоспособности.	Спорт, Транспорт
165	Динамометрия	Методика предназначена для измерения мышечной силы и оценки выносливости, для определения ведущей руки, для диагностики реактивности организма и подвижности нервных процессов.	Старт
166	Анкета «Прогноз-2»	Методика предназначена для оценки стрессоустойчивости.	Профэкстрим, Транспорт, Эксперт
167	Шкала уровня невротической астении (УНА)	Шкала предназначена для психологической экспресс-диагностики уровня невротической астении.	Старт
168	Тест-опросник Шмишека (детский)	Опросник (детский вариант) предназначен для определения типа акцентуации характера по классификации К. Леонгарда.	Детство
169	Интегративный тест тревожности	Тест представляет собой экспресс-диагностический клинико-психологический инструмент для определения уровня ситуативной и личностной тревожности.	Старт
170	Проба Штанге	Функциональная проба предназначена для оценки состояния сердечно-сосудистой и дыхательной систем при выполнении задержки дыхания после вдоха.	Медицинский
171	Проба Генча	Функциональная проба предназначена для оценки состояния сердечно-сосудистой и дыхательной систем при выполнении задержки дыхания после выдоха.	Медицинский
172	Оценка респираторной системы	Методика предназначена для оценки респираторной системы.	Медицинский
174	Структура интересов	Методика предназначена для определения структуры профессиональных интересов в 17 сферах деятельности.	Кандидат
175	Методика КОС	Методика «КОС» (коммуникативные и организаторские способности) предназначена для определения степени выраженности коммуникативных и организаторских склонностей и возможности стать лидером или рядовым членом группы.	Кандидат, Профэкстрим, Транспорт
176	Теппинг-тест (асимметрия)	Методика предназначена для оценки моторной асимметрии на основе проведения теппинг-теста для двух рук.	Спорт
177	ЗМР (модификация для ППТ)	Методика (модификация для использования в рамках полифункционального психофизиологического тестирования) предназначена для оценки типологических особенностей нервной системы и функционального состояния.	Кандидат, Медицинский, Транспорт
178	ППТ с пробой Штанге	Методика представляет собой полиграфическое исследование функционального состояния жизнеобеспечивающих систем организма с полифункциональной оценкой профессионально значимых психофизиологических и физиологических свойств по совокупности параметров. Усложнена дополнительной пробой с задержкой дыхания на вдохе.	Кандидат, Медицинский
179	Шкала астенического состояния (ШАС)	Шкала предназначена для определения степени выраженности астении.	Детство
180	Мотив власти	Методика предназначена для определения уровня мотива власти.	Кандидат
181	Труд — деньги	Методика предназначена для определения целей выполнения профессиональной деятельности.	Кандидат, Транспорт
182	Тест Беннета (модификация для ГДЗС)	Модификация теста Беннета предназначена для оценки технического мышления. Вопросы специально разработаны для проведения профотбора в ГДЗС.	Профэкстрим, Транспорт

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
183	Предрасположенность к управленческой деятельности	Методика предназначена для получения дополнительной информации о предрасположенности к управленческой деятельности, зависящей от биологически и генетически закрепленных типологических признаков. Тест состоит из трех проб: «Определение ведущего глаза», «Переплетения пальцев», «Скрещивания рук».	Кандидат
184	Художественно-эстетическая потребность	Методика предназначена для определения степени выраженности художественно-эстетической потребности.	Эксперт
185	Направленность на отметку	Методика предназначена для оценки учебной мотивации младших школьников.	Детство
186	Познавательная потребность	Методика предназначена для определения степени выраженности познавательной потребности школьника.	Детство
187	Симптомы урологических заболеваний	Методика предназначена для выявления симптомов урологических заболеваний.	Медицинский
188	Социальная фрустрированность	Методика (Л. И. Вассерман; модификация В. В. Бойко) предназначена для определения уровня социальной фрустрированности.	Старт
189	Индивидуально-типологический опросник (ИТО)	Опросник предназначен для определения ведущих индивидуально-типологических свойств и стиля межличностного поведения.	Профэкстрим, Спорт, Транспорт
190	Тест Лири	Методика (Т. Лири) предназначена для оценки межличностных отношений.	Спорт, Транспорт, Эксперт
191	Q-сортировка	Методика предназначена для самооценки личности на основании определения степени соответствия «я» реального и «я» идеального	Эксперт
192	Тест Эйдемиллера	Тест предназначен для аутоидентификации акцентуаций характера у подростков.	Детство
193	Опросник невротических расстройств (ОНР)	Опросник предназначен для диагностики невротических расстройств.	Медицинский
194	Полезависимость	Методика предназначена для определения когнитивного стиля «полезависимость/поленезависимость».	Эксперт
195	Конструктивный рисунок человека из геометрических фигур	Методика предназначена для определения индивидуально-типологических особенностей.	Детство, Эксперт
196	Методика FPI (B)	Методика FPI (Фрайбургский личностный опросник) (вариант B) представляет собой многофакторный тест для определения личностных свойств.	Эксперт
197	Цветные матрицы Равена	Цветные прогрессивные матрицы (Дж. Равен) предназначены для определения уровня интеллекта на основе оценки эффективности выполнения невербальных заданий. Методика адаптирована для работы с маленькими детьми, престарелыми людьми, а также применяется при исследовании людей с физическими или интеллектуальными нарушениями.	Детство
198	Стиль руководства	Методика предназначена для определения стиля управления руководителя.	Кандидат, Транспорт
199	Тест родительского отношения	Методика (В. В. Столин) предназначена для определения родительского отношения и типа родительского воспитания.	Детство
200	Измерение родительских установок и реакций (PARI)	Методика предназначена для оценки характера родительской опеки, демократичности в отношениях с ребенком, авторитарности контроля и особенностей супружеских отношений.	Детство
201	Направленность на приобретение знаний	Методика предназначена для оценки учебной мотивации младших школьников.	Детство
202	Родитель — ребенок (для подростков)	Методика предназначена для оценки взаимоотношений подростка с родителями.	Детство
203	Родитель — ребенок (для родителей подростков)	Методика предназначена для оценки взаимоотношений подростка с родителями.	Детство

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
204	Родитель — ребенок (для родителей дошкольников)	Методика предназначена для оценки взаимоотношений ребенка с родителями.	Детство
205	Выявление СДВГ	Методика предназначена для диагностики синдрома дефицита внимания и гиперактивности.	Детство
206	Кактус	Методика предназначена для диагностики агрессивности у детей младшего школьного возраста	Детство
207	Склонность к отклоняющемуся поведению (СОП) (женский)	Методика (А. Н. Орел) предназначена для оценки склонности подростков к реализации различных форм девиантного поведения.	Детство, Профэкстрим
208	Склонность к отклоняющемуся поведению (СОП) (мужской)	Методика (А. Н. Орел) предназначена для оценки склонности подростков к реализации различных форм девиантного поведения.	Детство, Профэкстрим
209	Мини-мульт	Сокращенный вариант MMPI — Mini-Mult (опросник «Мини-мульт»). В русском переводе — сокращенный многофакторный опросник для исследования личности (СМОЛ). Адаптирован В. П. Зайцевым (1981), оригинальная интерпретация шкал разработана Ф. Б. Березиным и М. П. Мирошниковым.	Старт
210	Подростки о родителях. Отношение к отцу	Методика ADOR («Поведение родителей и отношение подростков к ним») предназначена для оценки взаимоотношений подростка с родителями.	Детство
211	Подростки о родителях. Отношение к матери	Методика ADOR («Поведение родителей и отношение подростков к ним») предназначена для оценки взаимоотношений подростка с родителями.	Детство
212	СМИЛ 383	Сокращенный вариант (383 вопроса) Миннесотского многошкального личностного опросника (MMPI) предназначен для сопровождения постоянного контингента. Версия Психоневрологического института им. В. А. Бехтерева (мужской вариант).	Эксперт
213	Торонтская алекситимическая шкала (TAS)	Методика TAS в адаптации ученых Психоневрологического института им. В. М. Бехтерева предназначена для выявления вероятности наличия алекситимии и риска возникновения психосоматических расстройств.	Медицинский
214	Самооценка силы воли	Методика (Н. Н. Обозов) предназначена для определения степени развития силы воли.	Детство, Спорт, Транспорт
215	Шкала оценки направленности психической активности ребенка (ШОНПА)	Шкала предназначена для диагностики экстраверсии/интроверсии у детей младшего школьного возраста	Детство
216	Свободный рисунок	Методика предназначена для определения типа личности по классификации Юнга.	Детство, Эксперт
217	Эмоциональный профиль дошкольника	Методика предназначена для диагностики эмоциональных нарушений у дошкольников с целью профилактики психосоматических заболеваний.	Детство
218	Эмоциональный профиль школьников	Методика (М. Я. Студеникин, Ю. А. Макаренко и А. И. Баркан, 1978) предназначена для диагностики эмоциональных нарушений у школьников с целью профилактики психосоматических заболеваний, для общей оценки психологического здоровья детей.	Детство
219	СМИЛ 566	Полный вариант (566 вопросов) Миннесотского многошкального личностного опросника (MMPI). Версия Психоневрологического института им. В. А. Бехтерева.	Транспорт, Эксперт
220	Миссисипская шкала PTSD (военный вариант)	Методика (Keane, Caddell и Taylor, 1988) была разработана для оценки выраженности посттравматического стрессового расстройства у ветеранов боевых действий. Шкала содержит утверждения, отражающие состояние людей, переживших травматическую ситуацию.	Профэкстрим
221	Удовлетворенность браком	Тест-опросник предназначен для оценки удовлетворенности браком.	Эксперт

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
222	Струп-тест	Тест предназначен для оценки следующих свойств: образность-вербальность, интерферируемость. Тест основан на различиях зрительного и логического восприятия цвета (противопоставляется реальный цвет и его название). Является золотым стандартом для психологов.	Спорт, Транспорт
223	Опросник межличностных отношений (ОМО)	Опросник предназначен для оценки особенностей межличностного взаимодействия.	Старт
224	Симптоматический опросник	Опросник (Александрович) предназначен для анализа апатологической симптоматики, определения уровня невротических расстройств.	Медицинский
225	Анализ семейного воспитания (АСВ)	Методика предназначена для определения типа семейного воспитания и характера его нарушений.	Детство
226	Личностный опросник Кейрси	Опросник (Д. Кейрси) предназначен для диагностики соответствия личностных свойств определенным типам профессий. Типология Юнга в модификации Майерс-Бригс.	Детство, Эксперт
227	Психофизиологический статус	Методика предназначена для определения психофизиологического статуса.	Старт
228	Методика ОСО	Тест-опросник самоотношения (В. В. Столин и С. Р. Пантелеев) предназначен для изучения особенностей самоотношения личности.	Эксперт
229	Адаптированный опросник PC-PTSD	Методика (скрининг-диагностика ПТСР) предназначена для скрининг-диагностики наличия ПТСР — непсихотической отсроченной реакции на травматический стресс (такой как природные и техногенные катастрофы, боевые действия, пытки, изнасилования и др.), способный вызвать психические нарушения у любого человека.	Профэкстрим
230	Опросник PHQ-9	Методика состоит из девяти вопросов и предназначена для экспресс-диагностики депрессии — аффективного состояния тоски и душевной подавленности, характеризующегося снижением нервно-психического тонуса, обусловленного негативным восприятием реальности и самого себя.	Медицинский
231	Самочувствие в экстремальных условиях	Симптоматический опросник (А. Волков и Н. Водопьянова) предназначен для оценки стрессоустойчивости и предрасположенности к патологическим стресс-реакциям и невротическим расстройствам в экстремальных условиях.	Кандидат, Профэкстрим, Транспорт
232	Шкала социально-психологической адаптированности	Методика (К. Роджерс и Д. Даймонд; адаптация Т. В. Снегиревой) предназначена для определения степени социально-психологической адаптированности личности — приспособленности человека к жизнедеятельности в общественной среде. Социально-психологическая адаптированность выступает в качестве основного критерия душевного здоровья, субъективного благополучия и стрессоустойчивости.	Транспорт, Эксперт
233	Шкала дифференциальных эмоций	Методика (К. Изард; адаптация А. Леоновой) предназначена для оценки эмоционального отношения обследуемого к наличествующей ситуации и может быть использована для оценки особенностей эмоциональной сферы субъекта.	Старт
234	Многоуровневый личностный опросник (МЛО) «Адаптивность»	Опросник (А. Г. Маклаков и С. В. Чермянин) предназначен для анализа адаптационных возможностей индивида с помощью оценки некоторых психофизиологических и социально-психологических характеристик личности, которые отражают интегративные особенности психического и социального развития. Используется для решения задач профессионального психологического отбора и психологического сопровождения деятельности в экстремальных условиях, а также для прогнозирования последствий воздействия, оказываемого психотравмирующими факторами экстремальных ситуаций на психическое и соматическое здоровье людей.	Профэкстрим, Спорт, Транспорт

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
235	Определение нервно-психического напряжения	Методика разработана профессором Психоневрологического института им. В. А. Бехтерева Г. А. Немчиным на основе результатов многолетних клинико-психологических исследований, проведенных на большом количестве испытуемых находящихся в условиях экстремальной ситуации. Предназначена для диагностики психической напряженности в условиях сложной (экстремальной) ситуации или ее ожидания.	Старт
236	Преодоление трудных жизненных ситуаций (ПТЖС)	Методика представляет собой русскоязычную версию немецкого опросника SVF120 В. Янке и Г. Эрдманна в адаптации Н. Е. Водольяновой и предназначена для определения типичных для обследуемого способов преодоления стрессовых ситуаций (копинг-стратегий).	Кандидат
237	Опросник здоровой личности	Опросник предназначен для определения уровня личностной зрелости.	Эксперт
238	Самооценка образа жизни	Методика презназначена для анализа образа жизни, психологического здоровья.	Кандидат
239	Шкала тревоги Кови	Шкала (Covy anxiety Scale) используется в клинических испытаниях действия антидепрессантов. Предназначена для определения интенсивности тревоги.	Медицинский
240	Шкала тревожности	Шкала предназначена для определения общего уровня тревожности у подростков и объектов, являющихся основными источниками тревоги.	Детство, Спорт
241	Ценностные ориентации Рокича	Методика предназначена для определения иерархии ценностных ориентаций личности.	Кандидат
242	Анкета «Прогноз-1»	Анкета предназначена для оценки стрессоустойчивости.	Старт
243	Тест школьной тревожности	Тест (Филлипс) предназначен для определения уровня и характера тревожности, связанной со школой, и в данном случае направлен на диагностику эмоционального и социального аспектов психологического здоровья	Детство
244	Свойства нервной системы учащихся	Методика предназначена для определения типа темперамента ребенка, отражающего свойства нервных процессов (врожденные особенности нервной системы ребенка). Свойства нервных процессов определяют биологический потенциал психологического здоровья детей	Детство
245	Ведущая репрезентативная система	Методика предназначена для определения доминирующего органа чувств (модальности ощущения, основывающего восприятие в целом).	Детство, Спорт, Транспорт
246	Восприятие индивидом группы	Методика предназначена для определения социально-психологической направленности личности.	Эксперт
247	Конструктивность мотивации	Методика предназначена для оценки мотивации общения и взаимодействия с окружающими	Старт
248	Отношение подростка к классу	Методика предназначена для определения типа восприятия подростком группы.	Детство
249	Самооценка стиля управления	Методика предназначена для опредления стиля деятельности руководителя.	Кандидат
250	Оценка вербально-логической памяти школьника	Методика предназначена для оценки объема вербально-логической кратковременной памяти детей младшего школьного возраста, для определения уровня функционирования психического процесса памяти у детей младшего школьного возраста, с позиций оценки психологического здоровья — для выявления нарушений процессов запоминания, сохранения и воспроизведения информации в когнитивной сфере у младших школьников	Детство
251	Оценка вербально-логического мышления школьника	Методика предназначена для определения типа мышления и оценки вербально-логического мышления младшего школьника.	Детство
252	Опросник для выявления доминирующего инстинкта	Методика предназначена для диагностики преобладающей биологической мотивации обследуемого, на основании которой строится его социальная мотивация.	Эксперт
253	Климат коллектива	Методика предназначена для диагностики психологического климата коллектива.	Кандидат

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
254	Склонность к стилю руководства	Методика предназначена для определения стиля деятельности руководителя.	Кандидат
255	Прогрессивные матрицы Равена (модификация)	Шкала прогрессивных матриц (Дж. Равен) предназначена для определения уровня интеллекта на основе оценки эффективности выполнения невербальных заданий.	Профэкстрим
256	Ведущие мотивы профессиональной деятельности	Опросник предназначен для определения ведущих мотивов профессиональной деятельности, профессиональной мотивации.	Кандидат, Транспорт
257	Личностная агрессивность и конфликтность	Методика предназначена для оценки склонности субъекта к конфликтности и агрессивности.	Старт
258	Мотивация старших школьников	Методика предназначена для определения структуры мотивов старших школьников при выполнении учебных заданий.	Детство
259	Анкета интересов	Методика предназначена для определения структуры профессиональных интересов в 24 сферах деятельности.	Кандидат
260	Разрешение ситуаций для руководителей	Методика предназначена для руководителей и позволяет определить стиль руководства.	Кандидат, Транспорт
261	Психогеометрический тест	Методика предназначена для определения типа личности обследуемого по классификации С. Деллингер и позволяет оценить индивидуально-психологические особенности обследуемого и особенности его поведения в различных сферах профессиональной деятельности.	Детство, Эксперт
262	Дифференциально-диагностический опросник (ДДО)	Опросник предназначен для выявления склонности к определенному типу профессии в соответствии с классификацией Е. А. Климова.	Кандидат
263	Опросник Йовайши	Опросник предназначен для определения сферы профессиональных интересов.	Кандидат
264	Кольца Ландольта	Корректурная проба предназначена для оценки общей работоспособности человека и ее составляющих: продуктивности, скорости, точности (безошибочности), выносливости, надежности.	Транспорт, Эксперт
265	Самооценка старшеклассника	Методика предназначена для определения самооценки подростков старшего школьного возраста и позволяет сделать предварительные выводы о наличии либо отсутствии неблагоприятного развития психических свойств формирующейся личности подростка. Для получения достоверных результатов по данному тесту, предполагающих высокую степень искренности и откровенности подростка, необходимо создать благожелательную психологическую атмосферу обследования, строго соблюдать этические правила и условия проведения психологической диагностики.	Детство
266	ПТР-1	Опросник предназначен для оценки привлекательности труда.	Кандидат
267	Веселый — грустный	Методика предназначена для определения эмоционального отношения детей младшего школьного возраста к обучению в школе, с позиций оценки психологического здоровья — для диагностики эмоционального неблагополучия и тревожности младших школьников.	Детство
268	Социально-коммуникативная компетентность	Методика предназначена для оценки коммуникативных умений.	Кандидат, Транспорт
269	Таблица Шульте-Горбова (проба)	Методика предназначена для оценки объема, переключаемости и распределения внимания.	Кандидат, Детство, Спорт, Транспорт
270	Таблица Шульте-Горбова	Методика предназначена для оценки объема, переключаемости и распределения внимания.	Кандидат, Детство, Спорт, Транспорт
271	Карта интересов	Методика предназначена для диагностики структуры профессиональных интересов в 29 сферах деятельности.	Кандидат
272	Стиль мышления	Методика предназначена для определения когнитивного стиля, выявления доминирующих интеллектуальных стратегий, приемов, навыков и операций, к которым личность предрасположена в силу своих индивидуальных особенностей.	Старт

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
273	Проба Мартинета и вегетативные индексы	На основе введенных и полученных данных во время проведения пробы Мартинета рассчитываются индекс Мызникова, индекс Робинсона. По методике определения уровня соматического здоровья (Апанасенко) выделяется пять качественных уровней здоровья. Рассчитываются адаптационный потенциал и прочие физиологические индексы.	Медицинский, Спорт
274	Индекс активности Duke	Индекс активности Duke (Duke Activity Status Index) предназначен для определения самооценки, при помощи которой можно оценить функциональное состояние пациента. Опросник можно применять для грубой оценки величины максимального потребления кислорода (МПК).	Медицинский
275	Несуществующее животное	Методика предназначена для оценки личностных особенностей детей и подростков.	Детство
276	Тест Амтхауэра	Тест структуры интеллекта (IST) (Р. Амтхауэр, 1953) предназначен для определения уровня интеллектуального развития лиц в возрасте от 13 до 61 года. Выполняется в ограниченных интервалах времени. Состоит из девяти субтестов, каждый из которых направлен на измерение различных функций интеллекта.	Старт
277	Клинический опросник Яхина и Менделевича	Опросник (К. К. Яхин и Д. М. Менделевич) предназначен для выявления и оценки невротических состояний, таких как тревога, невротическая депрессия, астения, истерический тип реагирования, обсессивно-фобические нарушения, вегетативные нарушения.	Медицинский, Профэкстрим
278	Оценка образного мышления школьника	Субтест предназначен для определения типа мышления и оценки образного мышления.	Детство
279	Оценка образной памяти школьника	Методика предназначена для оценки объема образной кратковременной памяти у детей младшего школьного возраста, для определения уровня функционирования психического процесса памяти у детей младшего школьного возраста, с позиций оценки психологического здоровья — для выявления нарушений процессов запоминания, сохранения и воспроизведения информации в когнитивной сфере у младших школьников.	Детство
280	Нарисуй человека	Методика предназначена для оценки личностных свойств обследуемого.	Детство, Эксперт
281	Проба Руфье	На основе введенных и полученных данных во время проведения пробы Руфье рассчитывается показатель сердечной деятельности (ПСД).	Медицинский
282	Павловский опросник	Павловский опросник темперамента (Pavlovian Temperament Survey (PTS)) (Ян Стреляу; адаптация Н. Р. Даниловой и Ф. Г. Шмелева) (модификации в России известны как опросник Стреляу или методика диагностики темперамента Стреляу) направлен на изучение трех основных характеристик типа нервной деятельности: уровня силы процессов возбуждения, уровня силы процессов торможения, уровня подвижности нервных процессов. Кроме того, рассчитывается показатель уравновешенности процессов возбуждения и торможения по силе.	Эксперт
283	Оценка работоспособности по Сапову	Количественная оценка изменений работоспособности (И. А. Сапов) характеризуется интегральной величиной, объединяющей отдельные показатели с учетом их значимости.	Кандидат
284	Методика WIPPF (A)	Висбаденский опросник к методу позитивной психотерапии и семенной психотерапии направлен на оценку личностных свойств. Форма А предназначена для оценки до проведения терапии.	Эксперт
285	Методика WIPPF (B)	Висбаденский опросник к методу позитивной психотерапии и семенной психотерапии направлен на оценку личностных свойств. Форма В предназначена для оценки после проведения терапии.	Медицинский, Эксперт
286	Закон силы (свет)	Методика предназначена для определения силы возбудительного процесса в ЦНС при воздействии через зрительный анализатор.	Кандидат, Транспорт

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
287	Климат группы	Методика предназначена для диагностики морально-психологического климата группы, психологического состояния коллектива.	Кандидат, Эксперт
288	Лесенка (11 ступеней)	Методика предназначена для оценки системы представлений ребенка о том, как он оценивает себя сам, как, по его мнению, его оценивают другие люди и как соотносятся эти представления между собой. Предназначена для младших школьников.	Детство
289	Лесенка (7 ступеней)	Методика предназначена для оценки системы представлений ребенка о том, как он оценивает себя сам, как, по его мнению, его оценивают другие люди и как соотносятся эти представления между собой. Предназначена для дошкольников и младших школьников.	Детство
290	Методика Дембо-Рубинштейн	Методика (Т. В. Дембо и С. Я. Рубинштейн; модификация А. М. Прихожан) предназначена для определения самооценки, которая как системообразующее свойство личности является наиболее чувствительным критерием неблагоприятного развития психических свойств формирующейся личности подростка.	Детство
291	Закон силы (Звук)	Методика предназначена для определения силы возбудительного процесса в ЦНС при воздействии через слуховой анализатор.	Кандидат
292	Тест Мюнстерберга	Тест на восприятие (Г. Мюнстерберг) предназначен для оценки концентрации и устойчивости внимания. Направлен на определение избирательности внимания. Рекомендуется для использования при профотборе на специальности, требующие хорошей избирательности и концентрации внимания, а также высокой помехоустойчивости.	Кандидат, Детство, Спорт, Транспорт
293	Корректурный тест для школьников	Методика предназначена для оценки устойчивости, объема и переключаемости внимания у детей младшего школьного возраста.	Детство
294	Корректурная проба (тест Бурдона)	Методика предназначена для оценки устойчивости, объема и переключаемости внимания.	Старт
295	Числовые таблицы для школьников	Методика предназначена для оценки устойчивости, объема и переключаемости внимания у детей младшего школьного возраста.	Детство
296	Красно-черная таблица для школьников	Методика предназначена для оценки устойчивости, объема и переключаемости внимания у детей младшего школьного возраста.	Детство
297	Таблицы Козыревой	Методика «Таблицы Шульте» в адаптации А. Ю. Козыревой предназначена для оценки распределения и переключаемости внимания.	Детство, Спорт, Транспорт
298	Психологическое здоровье младших школьников	Блок методик предназначен для экспресс-диагностики психологического здоровья детей младшего школьного возраста. Включает методики для индивидуального тестирования детей и методики, заполняемые педагогами.	Детство
299	Психологическое здоровье средних школьников	Блок методик предназначен для экспресс-диагностики психологического здоровья детей среднего школьного возраста. Включает методики для индивидуального тестирования детей и методики, заполняемые педагогами.	Детство
300	Психологическое здоровье старших школьников	Блок методик предназначен для экспресс-диагностики психологического здоровья детей старшего школьного возраста. Включает методики для индивидуального тестирования детей и методики, заполняемые педагогами.	Детство
301	Опросник Колер	Опросник предназначен для определения степени удовлетворенности пациента своим функционированием в различных сферах.	Медицинский
302	Алкогольная зависимость	Методика предназначена для оценки различных форм расстройств поведения, для диагностики алкогольной зависимости.	Транспорт, Эксперт
303	Никотиновая зависимость	Тест (К. Фагерстрем) предназначен для диагностики никотиновой зависимости.	Эксперт

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
304	Работоголизм	Методика предназначена для определения различных форм расстройств поведения, для диагностики работоголизма.	Кандидат, Транспорт
305	Игровая зависимость	Методика предназначена для определения различных форм расстройств поведения, для диагностики интернет-аддикции и игровой зависимости.	Детство, Эксперт
306	Суицидальные тенденции	Методика предназначена для определения различных форм расстройств поведения, для диагностики суицидальных тенденций.	Эксперт
307	Оценка расстройств поведения	Методика предназначена для определения различных форм расстройств поведения	Эксперт
308	Ориентационная анкета	Ориентационная (ориентировочная) анкета (Б. Басс, 1967) используется для определения некоторых основных видов личностной направленности человека: личной (направленности на себя), коллективистской (направленности на взаимные действия), деловой (направленности на выполнение задачи).	Эксперт
309	Установление закономерностей	Методика предназначена для оценки общего интеллектуального развития, имеет высокую корреляционную связь с внешними критериями успешности военно-профессионального обучения. Удобна для группового тестирования.	Старт
310	Девиантное поведение (ДАП)	Методика предназначена для выявления склонности к девиантному (аддиктивному и деликвентному) поведению.	Детство, Профэкстрим, Транспорт
311	Опросник суицидального риска	Опросник (Т. Н. Разуваева) предназначен для своевременного определения уровня сформированности суицидальных намерений с целью предупреждения серьезных попыток самоубийства. В опроснике содержится попытка качественной квалификации симптоматики: определения индивидуального стиля и содержания суицидальных намерений данного человека	Профэкстрим
312	Таблицы Шульте	Методика предназначена для оценки переключения внимания и работоспособности в условиях активного выбора полезной информации.	Кандидат, Спорт, Транспорт
313	Дезадаптивные нарушения (ДАН)	Опросник предназначен для выявления дезадаптивных нарушений, преимущественно астенических и психотических реакций и состояний.	Профэкстрим, Транспорт
314	Индивидуальные стили мышления	Методика (адаптация А. Алексеева и Л. Громовой) предназначена для определения предпочитаемого способа мышления, а также манеры задавать вопросы и принимать решения.	Детство, Эксперт
315	Ориентировочная анкета	Ориентационная (ориентировочная) анкета предназначена для определения некоторых основных видов личностной направленности человека: личной (направленности на себя), коллективистской (направленности на взаимные действия), деловой (направленности на выполнение задачи).	Профэкстрим, Эксперт
316	Опросник Кеттелла (форма С)	16-факторный личностный опросник Р. Кеттелла (форма С) предназначен для измерения 16 факторов личности (индивидуально-психологических особенностей человека) и предоставляет многогранную информацию о личностных чертах, которые называют конституционными факторами	Транспорт, Эксперт
317	Опросник SF-36	Опросник содержит вопросы, касающиеся взглядов обследуемого на свое здоровье. Представленная информация поможет проследить за тем, как обследуемый справляется со своими обычными нагрузками.	Медицинский
318	Шкала склонности к алкоголизму (МАС)	Методика является одной из шкал опросника MMPI. Предназначена для диагностики склонности человека к алкогольной зависимости. Не только измеряет более или менее долговременные последствия злоупотребления алкоголем, но и способна прогнозировать будущие проблемы сотрудника, связанные с алкоголем. Не содержит защитно-проверочных механизмов искренности ответов, что требует должного инструктирования тестируемого.	Транспорт, Эксперт

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
319	Шкала социального самоконтроля	Методика предназначена для определения степени профессиональной адаптированности (социального контроля) сотрудника через изучение индивидуальных различий в способности управлять своим поведением и выражением эмоций. Прототип: Self-Monitoring Scale (SMS); автор: М. Снайдер; адаптация: НПЦ «Психодиагностика».	Кандидат, Профэкстрим, Транспорт
320	Краткий ориентировочный тест Вандерлика (КОТ) (вариант 1)	Методика относится к категории психодиагностических тестов, позволяющих получить информацию об общем уровне интеллектуального развития индивида, уровне его осведомленности и способности к обучению.	Профэкстрим, Транспорт, Эксперт
321	Краткий ориентировочный тест Вандерлика (КОТ) (вариант 2)	Методика относится к категории психодиагностических тестов, позволяющих получить информацию об общем уровне интеллектуального развития индивида, уровне его осведомленности и способности к обучению.	Кандидат, Спорт, Транспорт
322	Суицидальный риск военнослужащих	Анкета (П. И. Юнацкевич) предназначена для оценки суицидального риска военнослужащих.	Профэкстрим
323	Опросник Веска	Опросник (А. Веск) предназначен для определения отношения депрессивного состояния и суицида. Позволяет определить уровень депрессии и представляет собой шкалу, построенную по принципу самоотчета.	Профэкстрим
324	Методика КОС-2	Методика КОС-2 (коммуникативные и организаторские способности) (В. Синявский и Б. А. Федоришин) предназначена для выявления коммуникативных и организаторских склонностей личности (умения четко и быстро устанавливать деловые и товарищеские контакты с людьми, стремления к расширению сферы контактов, участию в общественных и групповых мероприятиях, умения влиять на людей, стремления проявлять инициативу и т. д.). Ответы обследуемого строятся на основе самоанализа опыта своего поведения в той или иной ситуации.	Кандидат, Профэкстрим, Транспорт
325	Стандартизованный многофакторный метод исследования личности (СМИЛ) Собчик (женский)	СМИЛ (является модифицированным вариантом теста MMPI; модификация и адаптация Л. Н. Собчик) представляет собой метод изучения личностных свойств и степени адаптированности обследуемого. Женский вариант. Для взрослых и подростков начиная с 16 лет.	Эксперт
326	Методика многостороннего исследования личности (ММИЛ)	ММИЛ (Ф. Б. Березин и М. П. Мирошников) — модифицированный и адаптированный к отечественным социокультурным условиям вариант личностного опросника MMPI. Методика предназначена для количественной оценки ряда индивидуально-личностных особенностей человека. Основными отличиями данной методики от других адаптаций являются значительно более жесткая медицинская направленность теста, отсутствие возможности работы с дополнительными шкалами и более короткая процедура тестирования.	Профэкстрим, Транспорт, Эксперт
327	Моторная проба Шварцландера	Методика предназначена для определения уровня притязаний испытуемых. Представляет собой экспресс-методику, позволяющую получить соответствующую информацию в течение нескольких минут.	Профэкстрим, Спорт
328	Вегетативная проба	Методика предназначена для проведения различных исследований с записью вегетативных реакций организма.	Медицинский
332	Индекс групповой сплоченности	Методика предназначена для определения индекса групповой сплоченности Сишора. Групповая сплоченность — важный параметр, показывающий степень интеграции группы, ее сплоченность в единое целое.	Кандидат, Профэкстрим
333	Диагностика неуправляемой эмоциональной возбудимости	Методика (В. В. Бойко) предназначена для экспресс-диагностики неуправляемой эмоциональной возбудимости.	Профэкстрим, Транспорт, Эксперт
334	Диагностика склонности к аффективному поведению	Методика (В. В. Бойко) предназначена для экспресс-диагностики склонности к аффективному поведению.	Профэкстрим, Спорт, Транспорт
335	Направленности курсанта	Методика (модифицированный вариант) предназначена для оценки динамики профессиональной направленности личности курсанта.	Профэкстрим

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
336	Психологическая атмосфера в коллективе	Диагностическая шкала (А. Ф. Фидлер; адаптация Ю. Л. Ханина) — методика оценки психологической атмосферы в коллективе. Применяется для характеристики психологической атмосферы, сложившейся в группе. Оценку группе по предложенным биполярным шкалам дают сами испытуемые. Методика может быть использована в сочетании с другими методиками (например социометрией).	Кандидат, Профэкстрим
337	Самооценка адаптивности	Методика предназначена для самооценки социально-психологической и эмоционально-деятельностной адаптивности.	Старт, Транспорт
338	Шаблон ППО-1	Блок методик по профессиональному психологическому отбору (ППО) применяется для кандидатов на должности экстремального профиля в МЧС России («ВРС», «ПЗМР», «РДО», «Теппинг-тест», «Таблицы Шульте-Платонова», «КОТ», «Интеллектуальная лабильность», «Память на образы», «ММИЛ», «Опросник Кеттелла (А)», «Моторная проба Шварцландера», «Прогноз-1», «Ориентировочная анкета»).	Профэкстрим
339	Шаблон ППО-2	Блок методик по профессиональному психологическому отбору (ППО) применяется для кандидатов на должности экстремального профиля в МВД («ВРС», «ПЗМР», «РДО», «Тест возрастающей трудности Равена», «Память на числа», «Корректурная проба», «ММИЛ», «Опросник Кеттелла», «Цветовой тест Люшера», «Ориентировочная анкета», «УНП»).	Профэкстрим
341	Ортостатическая проба	Ортостатическая проба (наклонный тест) — метод исследования и диагностирования состояния сердечно-сосудистой и нервной систем, позволяющий выявить нарушения в регуляции работы сердца. Суть теста — в переводе тела из горизонтального положения в вертикальное.	Медицинский Транспорт
342	Аттестация сотрудников экстремального профиля	Блок методик предназначен для психофизиологического обследования сотрудника при аттестации.	Профэкстрим
343	Оценка функционального состояния	Методика предназначена для оценки функционального состояния регуляторных механизмов вегетативной нервной системы методом анализа вариабельности ритма сердца, анализа вариабельности кардиоинтервалов RR Методика также применяется для оценки общего функционального состояния человека. Продолжительность анализируемого участка кардиограммы должна составлять 2–3 минуты.	Медицинский, Профэкстрим, Транспорт
344	Психофизиологический профиль для сотрудников экстремального профиля	Блок методик предназначен для углубленного исследования психофизиологических параметров профессионального контингента экстремального профиля («ВРС», «Оценка внимания», «Помехоустойчивость», «Реакция выбора», «РДО», «Теппинг-тест», «Динамометрия»).	Профэкстрим
345	Склонность к зависимому поведению	Тест (В. Д. Менделевич) предназначен для выявления наличия склонности к алкогольной и наркотической зависимости.	Медицинский, Транспорт, Эксперт
346	Адаптация к новым условиям	Методика предназначена для оценки динамики развития профессионально важных качеств в период адаптации к новым условиям профессиональной деятельности («Реакция выбора», «Тест возрастающей трудности Равена», «Интеллектуальная лабильность», «Числовой квадрат», «Оценка памяти», «СМИЛ», «Опросник Кеттелла (А)», «КОС», «Моторная проба Шварцландера», «УНП»)	Профэкстрим
351	Психологическая готовность (допуск к оружию)	Блок методик предназначен для психофизиологического, психодиагностического обследования профессионального контингента на предмет психологической готовности к деятельности с повышенным уровнем стресс-факторов. Шаблон может быть использован в сфере диагностики специалистов на предмет разрешения допуска к оружию	Профэкстрим
352	Предсменный контроль	Блок методик предназначен для психофизиологического обследования профессионального контингента на предмет оценки актуального состояния («ВРС», «Реакция выбора», «Цветовой выбор Люшера», «САН», «Шкала тревожности Спилбергера-Ханина»	Профэкстрим

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
353	Мониторинг специалистов экстремального профиля	Блок методик предназначен для психофизиологического обследования специалистов экстремального профиля («Установление закономерностей», «Память на образы», «Числовой квадрат», методика В. Бойко «Эмоциональное выгорание», «Опросник травматического стресса И. Котенева» (в части, касающейся ПТСР), «Клинический опросник Менделеевича-Яхина», «Методика Басса-Дарки», «Методика Рассела-Ферпосона», «Шкала депресии Бека-Зунга», «ВРС», «ПЗМР»).	Профэкстрим
354	Суицидальный риск	Блок методик предназначен для психодиагностического обследования профессионального контингента на предмет выявления признаков суицидального риска («Методика определения склонности к отклоняющему поведению (А. Н. Орел)», «Опросник суицидального риска в модификации Т. Н. Разуваевой», «Опросник Веска», «Анкета оценки суицидального риска военнослужащих», «ДАП», «Госпитальная шкала тревоги и депрессии», «Личностный опросник НПН-А 02»).	Профэкстрим
355	Персональный автопортрет	Методика (Дж. Олдхэм и Л. Моррис) предназначена для изучения типа личности и вероятностных расстройств данного типа. Может быть применена для оценки проявлений профессиональной деформации личности как следствия воздействия на работников экстремального профиля комплекса профессионально-дезадаптирующих факторов, выражающихся в акцентуации личностных черт.	Профэкстрим, Транспорт
356	Профиль профессионального стресса	Блок методик предназначен для психодиагностического обследования профессионального контингента с целью экспресс-оценки стресс-факторов («Определение стрессоустойчивости», «Опросник нервно-психического напряжения», «Опросник на выгорание (MBI)», «Опросник Дженкинса для выявления поведения типа А», «Привлекательность труда», «Здоровое поведение», «Преодоление трудных жизненных ситуаций»).	Профэкстрим
357	Выявление профессиональной деформации	Блок методик предназначен для психодиагностического обследования профессионального контингента на предмет выявления признаков профессиональной деформации («Персональный автопортрет», «LSI», «Ценностные ориентации Рокича», «Эмоциональное выгорание Бойко»).	Профэкстрим
358	Критический инцидент (постэкспедиция)	Блок методик предназначен для психодиагностического обследования профессионального контингента с целью психологического контроля актуального состояния после участия в чрезвычайной ситуации («ВРС», «Шкала депрессии Бека-Зунга», «Шкала оценки влияния травматического события Горовица», «Опросник для диагностики симптомов ОСР (И. О. Котенев)»).	Профэкстрим
359	Калиперометрия	Методика предназначена для определения жировой массы и выявления ее избытка.	Медицинский
360	Тест Равена (экспресс-вариант 2)	Шкала прогрессивных матриц (Дж. Равен) предназначена для определения уровня интеллекта на основе оценки эффективности выполнения невербальных заданий. Экспресс-вариант включает 30 вопросов.	Транспорт, Эксперт
361	Оценка агрессивности в отношениях	Тест (А. Ассингер) позволяет определить, достаточно ли человек корректен в отношении с окружающими и легко ли с ним общаться. Для большей объективности ответов можно провести взаимооценку, когда коллеги отвечают на вопросы друг за друга. Это поможет понять, насколько верна их самооценка.	Профэкстрим, Транспорт, Эксперт
362	Интеллектуальная лабильность	Тест предназначен для экспресс-диагностики лабильности мыслительных процессов. Под лабильностью понимается способность к переключению внимания, умение быстро переходить с решения одних задач на выполнение других, не допуская при этом ошибок. Применяется для взрослых испытуемых и может проводиться как индивидуально, так и групповым методом.	Профэкстрим, Эксперт
363	Хронотип	Шкала оценки хронотипа (J. Horne, O. Ostberg) позволяет правильно организовать режим дня, повышая трудоспособность и улучшая самочувствие.	Медицинский

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
364	Определение уровня невротизации и психопатизации (УНП)	Методика является простым, валидным и чувствительным инструментом, который может быть использован как для первичной диагностики пограничных состояний, особенно в целях объективации динамики состояния в клинике неврозов, так и для выявления «группы риска» при профотборе и профосмотре лиц, работающих в особо сложных условиях, то есть быть полезным для одного из направлений медицинской психологии — психопрофилактики.	Профэкстрим, Эксперт
365	Оценка индивидуального вегетативного тонуса	Опросник (Ф. Ю. Фомин, Н. Н. Нежина и М. Ю. Блохин) предназначен для клинико-анамнестической оценки индивидуального вегетативного тонуса	Медицинский
366	Личностный опросник НПН-А 02	Опросник (К. Н. Поляков и А. Н. Глушко) предназначен для выявления нервно-психической неустойчивости и некоторых акцентуаций характера.	Профэкстрим, Транспорт
367	Оценка статического тремора	Методика предназначена для определения качества координации движений и способности к произвольной регуляции движения во время статической нагрузки.	Старт
368	Оценка динамического тремора	Методика на основе теста «Контактная координационометрия по профилю» позволяет определить качество координации движений и способность к произвольной регуляции движения во время движения руки.	Старт
369	Опросник Шострома (краткий)	Опросник личностной ориентации разработан Э. Шостромом (1963). Краткая форма разработана Джоунс и Крэндалл.	Старт
370	Закономерности числового ряда	Методика предназначена для оценки логического аспекта мышления.	Старт
371	Многоуровневый личностный опросник (МЛО) «Адаптивность 2»	Опросник (А. Г. Маклаков и С. В. Чермянин) предназначен для изучения адаптационных возможностей индивида с помощью оценки некоторых психофизиологических и социально-психологических характеристик личности, которые отражают интегративные особенности психического и социального развития. Критерии разработаны для участников боевых действий	Профэкстрим
372	Тип темперамента ребенка	Анкета (Г. П. Лаврентьева и Т. М. Титаренко; модификация С. В. Зверевой) предназначена для родителей с целью оценки типа темперамента дошкольников и младших школьников.	Детство
373	Опросник Айзенка (модификация)	Опросник предназначен для определения уровня нейротизма. Применяется для пожарной службы.	Профэкстрим
374	Опросник Тейлора (модификация)	Опросник представляет собой анкетный метод тестирования личностных качеств для оценки психоэмоционального статуса газодымозащитников.	Профэкстрим
375	Шкала SACS	Стратегии преодоления стрессовых ситуаций (SACS) — русскоязычная версия методики С. Хобфолла (1994), переведенная и адаптированная Н. Е. Водопьяновой и Е. С. Старченковой. Хобфолл предложил многоосевую модель «поведения преодоления» и шкалу SACS, построенную на ее основе. Преодолевающее поведение рассматривается как стратегия (тенденция) поведения, а не как отдельные типы поведения.	Транспорт, Эксперт
376	Оценка уровня школьной мотивации	Методика (Н. Г. Лусанова) предназначена для определения уровня школьной мотивации и общего отношения к учебе.	Детство
377	Тест Сонди	Тест восьми влечений — проективный личностный тест, разработанный швейцарским врачом, психоаналитиком и психологом Л. Сонди в 1947 году. Модифицированный вариант разработан Л. Н. Собчик. Тест Сонди базируется на положении, что типологически разные личностные структуры могут быть представлены сочетаниями восьми основных влечений. Каждое из них в зависимости от формализованных показателей выявляет с помощью теста ту или иную патологию или проблему обследуемой личности. В обоснование своего теста Сонди высказывает предположение, что наиболее выраженную силу и психодиагностическое значение имеют портреты, которые соответствуют наиболее значимым потребностям индивида и его генетически обусловленным и динамически актуальным склонностям. Свои предположения Сонди аргументирует проведенными экспериментальными исследованиями и клиническими наблюдениями	Эксперт

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
378	Кольца Ландольта (модификация)	Корректурный тест (модификация) позволяет изменять время тестирования (по умолчанию 1 минута). Методика предназначена для оценки особенностей произвольного внимания: объема, устойчивости, концентрации и избирательности — при выполнении однообразной работы.	Профэкстрим, Транспорт, Эксперт
379	Кратковременная слуховая память	Методика предназначена для оценки кратковременной вербальной слуховой памяти. Основана на запоминании слов. Проводится под руководством психолога. Оценивается способность сохранять информацию в течение короткого времени после однократного и очень короткого восприятия информации.	Старт
380	СИЗОД	Шаблон СИЗОД (средства индивидуальной защиты органов дыхания и зрения) — блок психодиагностических методик для определения годности специалиста к работе в кислородных изолирующих противогазах и дыхательных аппаратах со сжатым воздухом.	Профэкстрим
381	Кратковременная зрительная память	Методика предназначена для оценки кратковременной вербальной зрительной памяти. Основана на запоминании слов. Проводится под руководством психолога. Оценивается способность сохранять информацию в течение короткого времени после однократного и очень короткого восприятия информации.	Старт
382	Расстановка чисел	Методика предназначена для оценки произвольного внимания. Рекомендуется использовать при профотборе на специальности, требующие хорошего развития функции внимания.	Кандидат, Транспорт
383	Опросник GSRS	Опросник GSRS (Gastrointestinal Simptom Rating Scale) разработан отделом изучения качества жизни (КЖ) в ASTRA Hassle (I. Wiklund, 1998) и используется для оценки КЖ больных желудочно-кишечными заболеваниями. Перевод — Межнациональный центр исследования качества жизни (г. Санкт-Петербург).	Медицинский
384	Стандартизованный многофакторный метод исследования личности (СМИЛ) Собчик (мужской)	СМИЛ (является модифицированным вариантом теста MMPI; модификация и адаптация Л. Н. Собчик) представляет собой метод изучения личностных свойств и степени адаптированности обследуемого. Мужской вариант. Для взрослых и подростков начиная с 16 лет.	Эксперт
385	Стандартизованный многофакторный метод исследования личности (СМИЛ) Собчик (подростковый)	СМИЛ (является модифицированным вариантом теста MMPI; модификация и адаптация Л. Н. Собчик) представляет собой метод изучения личностных свойств и степени адаптированности обследуемогоДля подростков 12–15 лет.	Детство, Эксперт
386	Копинг-тест	Копинг-тест (LAZARUS-test) является одной из первых стандартизированных методик, направленных на диагностику копинг-поведения и копинг-ресурсов в стрессовой ситуации. Копинг-тест разработан в 1988 году Р. Лазарусом и С. Фолкманом на основе когнитивно-феноменологической теории преодоления стресса. Адаптация методики: Т. Л. Крюкова, Е. В. Куфтяк и М. С. Замышляева (2004).	Кандидат, Эксперт
387	Опросник Айзенка PEN	Опросник (Г. и С. Айзенки) показывает связь между четырьмя типами темперамента (холерик, сангвиник, флегматик, меланхолик) и результатами факторно-аналитического описания личности.	Эксперт
388	Опросник Плутчика-Келлермана-Конте	Опросник (Life Style Index) состоит из 92 пунктов утверждений и позволяет определить и охарактеризовать механизмы психологической защиты человека.	Эксперт
389	Диагностика организаторских способностей	Методика дает возможность более глубоко разобраться в структуре организаторских способностей и одновременно определить уровень владения ими.	Кандидат
390	Склонность к эйфории	Методика (В. В. Бойко) предназначена для оценки склонности респондента к эйфории.	Эксперт
391	Способны ли Вы стать руководителем	Тест предназначен для оценки способности и склонности человека к управленческой деятельности.	Кандидат

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
392	Оценка эмоциональных состояний	Методика предназначена для выявления смутно осознаваемых побуждений, оценки актуальных эмоциональных состояний и поиска способов обретения психологического равновесия.	Старт
393	Определение стиля управления руководителя	Методика предназначена для определения стиля руководства с помощью самооценки. Позволяет выявить не только ведущий стиль руководства, но и определить степень выраженности каждого из трех классических стилей руководства.	Кандидат
394	Ваш стиль общения	У каждого человека существует излюбленная манера общения — то, что обычно называют стилем общения. Методика предназначена для его определения.	Эксперт
395	Экспресс-диагностика характерологических особенностей	Методика (Т. В. Матолина) предназначена для экспресс-диагностики характерологических особенностей личности. Рассчитана на контингент испытуемых в возрасте от 12 до 17 лет. Применяется в деятельности работников службы занятности и отделов кадров при приеме на работу подростков.	Детство
396	Интеллектуальный потенциал работника	Ищете ли вы работу или хотите подняться на следующую ступеньку, тест поможет вам определить свои сильные и слабые стороны.	Кандидат
397	Что люди хотят получить от своей работы	Тест основан на мотивационной теории Херцберга. Его можно использовать для определения того, какие факторы (гигиенические или мотивационные) актуализированы у испытуемых. Зная это, можно наиболее эффективно воздействовать на их мотивацию	Кандидат
398	Учебная мотивация (5-8 классы)	Анкета «Учебная мотивация» для 5–8 класса	Детство
399	Учебная мотивация (9- 11 классы)	Анкета «Учебная мотивация» для 9–11 класса.	Детство
400	Уровень невротизации (для школьника)	Анкета предназначена для определения уровня невротизации у школьника.	Детство
401	Уровень невротизации (для родителей школьника)	Анкета предназначена для определения уровня невротизации у родителей школьника.	Детство
402	Уровень невротизации школьника	Анкета состоит из двух опросников: для школьника и его родителей.	Детство
403	Тест школьной зрелости	Опросник ориентировочного теста школьной зрелости Я. Йирасека	Детство
404	Измерение мотивации достижения (для мужчин)	Модификация теста-опросника А. Мехрабиана для измерения мотивации достижения, предложенная М. Ш. Магомед-Эминовым, предназначена для диагностики мотива стремления к успеху и мотива избегания неудачи. При этом оценивается, какой из этих двух мотивов у испытуемого доминирует. Применяется для исследовательских целей при диагностике мотивации достижения у старших школьников и студентов.	Детство
405	Измерение мотивации достижения (для женщин)	Модификация теста-опросника А. Мехрабиана для измерения мотивации достижения, предложенная М. Ш. Магомед-Эминовым, предназначена для диагностики мотива стремления к успеху и мотива избегания неудачи. При этом оценивается, какой из этих двух мотивов у испытуемого доминирует. Методика применяется для исследовательских целей при диагностике мотивации достижения у старших школьников и студентов.	Детство
406	Тест Корна-Йирасека	Ориентационный тест школьной зрелости Я. Йирасека является модификацией теста А. Корна. Предназначен для диагностики поступающих в школу детей. Позволяет определить уровень развития мелкой моторики, предрасположенность к овладению навыками письма, уровень развития координации движений руки и пространственной ориентации, координации движений и зрения.	Детство
407	Выявление мотивов курения	Методика (А. Леонов, специалисты университета штата Даллас) предназначена для выявления мотивов курения.	Эксперт

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
408	Определение мотивации потребления алкоголя (МПА)	Методика (В. Ю. Завьялов) предназначена для определения мотивации потребления алкоголя. Позволяет определить не только уровень выраженности склонности к потреблению спиртного, но и структуру мотивации потребления.	Эксперт
409	Тест AUDIT	Тест AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) позволяет выявить нарушения, связанные с употреблением алкоголя, определить степень алкогольной зависимости.	Медицинский, Эксперт
412	Тест RAFFT	Скриниговый тест RAFFT (Relax, Alone, Friends, Family, Trouble) предназначен для диагностики алкогольной и/или наркотической зависимости.	Медицинский
413	Тест на алкоголизм MAST	Тест MAST предназначен для диагностики вероятности наличия алкоголизма.	Медицинский, Эксперт
414	Скрининг-тест CAGE-AID	Скрининг-тест CAGE-AID (Cut, Annoyed, Guilty, Eye-opener) предназначен для диагностики алкогольной и/или наркотической зависимости.	Медицинский, Эксперт
417	Тест Равена (экспресс-вариант 1)	Шкала прогрессивных матриц (Дж. Равен) предназначена для определения уровня интеллекта на основе оценки эффективности выполнения невербальных заданий. Экспресс-вариант включает 30 вопросов.	Спорт, Транспорт
419	Анкета для определения межполушарной асимметрии	Анкета предназначена для определения межполушарной асимметрии.	Спорт, Эксперт
420	Соматотипирование	Тест предназначен для определения соматотипа человека по индексу Пинье. Соматотип (соматическая конституция) — это конституционный тип телосложения человека. Кроме того, это программа его будущего физического развития.	Старт
422	Стиль саморегуляции поведения (ССП-98 Моросанова)	Опросник предназначен для оценки развития индивидуальной саморегуляции и ее индивидуального профиля, включающего показатели планирования, моделирования, программирования, оценки результатов, а также показатели развития регуляторно-личностных свойств — гибкости и самостоятельности.	Транспорт, Эксперт
423	Диагностика интернет-зависимости	Самоопросник предназначен для диагностики степени зависимости от Интернета.	Эксперт
425	Индивидуально-типологический опросник (детский) (ИТДО)	Опросник (Л. Н.Собчик) предназначен для работы с детьми среднего и старшего школьного возраста.	Детство
426	Диагностика межличностных отношений	Методика представляет собой модифицированный вариант интерперсональной диагностики Т. Лири. Адаптация: Л. Н. Собчик.	Спорт
428	Оценка физической активности (IPAQ)	Опросник предназначен для оценки физической активности молодежи и людей среднего возраста. Краткий вариант методики охватывает семь последних дней.	Медицинский
430	Самооценка физической активности	Методика предназначена для самооценки физической активности и расчета суточных энергозатрат в зависимости от пола, веса и коэффициента активности.	Медицинский
433	CPI (мод-462 муж)	Калифорнийский психологический опросник (CPI) (Gough & Bradley, 1996) является комплексным личностным опросником. Предназначен для целостного психологического описания личности (ее свойств и характеристик) и позволяет эффективно прогнозировать успешность профессиональной деятельности. При его разработке в качестве приоритетных были выбраны личностные характеристики, которые особенно важны для жизни в социальной среде. Специфика данного опросника заключается в том, что он направлен на оценку особенностей личности, проявляемых ею в ситуациях межличностного взаимодействия. Версия от 1987 года содержит 462 утверждения (CPI-462). Опросник переведен, адаптирован и стандартизирован на русском языке Н. В. Тарабриной (Институт психологии РАН) и Н. А. Графининой (Центр психологии и психотерапии).	Профэкстрим

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
434	CPI (мод-462 жен)	Калифорнийский психологический опросник (CPI) (Gough & Bradley, 1996) является комплексным личностным опросником. Предназначен для целостного психологического описания личности (ее свойств и характеристик) и позволяет эффективно прогнозировать успешность профессиональной деятельности. При его разработке в качестве приоритетных были выбраны личностные характеристики, которые особенно важны для жизни в социальной среде. Специфика данного опросника заключается в том, что он направлен на оценку особенностей личности, проявляемых ею в ситуациях межличностного взаимодействия. Версия от 1987 года содержит 462 утверждения (CPI-462). Опросник переведен, адаптирован и стандартизирован на русском языке Н. В. Тарабриной (Институт психологии РАН) и Н. А. Графининой (Центр психологии и психотерапии).	Профэкстрим
435	Скрининговая диагностика компьютерной зависимости	Методика (Л. Н. Юрьева и Т. Ю. Больбот) предназначена для скрининговой диагностики компьютерной зависимости	Эксперт
436	Тест на детскую интернет-зависимость	Тест предназначен для диагностики детской интернет-зависимости.	Детство
439	Индикатор визуального наблюдения	Методика (Цветков) предназначена для определения своего психотипа или психотипа интересующей личности. Используется типология Юнга в модификации Майерс-Бригс	Кандидат
440	Мотивация в работе	Методика предназначена для определения мотивации в работе.	Кандидат, Транспорт
441	Оценка адаптации по ортопробе (Курсант)	Методика предназначена для оценки профессиональной адаптации с помощью ортостатической пробы и последующего применения анализа ВРС.	Профэкстрим
442	Обсессивно-компульсивная шкала	Обсессивно-компульсивная шкала Йеля-Брауна (В. Гудман и его коллеги из Йельского и Брауновского университетов) — клиническое пособие для определения степени тяжести обсессивных и компульсивных симптомов (синдрома навязчивости). Шкала определяет степень выраженности симптомов вне зависимости от формы обсессий и компульсий.	Медицинский
444	Удовлетворенность жизнью	Шкала (Э. Динер; перевод Д. А. Леонтьева, 2005) используется при изучении личностного потенциала.	Эксперт
445	Якоря карьеры (Шейн)	«Якоря карьеры» — это ценностные ориентации, социальные установки, интересы и т. п., социально обусловленные побуждения к деятельности, характерные для определенного человека. Методика (Э. Шейн; перевод и адаптация В. А. Чикер, В. Э. Винокурова) позволяет выявить следующие карьерные ориентации: на профессиональную компетентность, на менеджмент, на автономию, на стабильность, на служение, на вызов, на интеграцию стилей жизни, на предпринимательство.	Кандидат
446	Якоря карьеры (модификация)	Опросник (модификация С. А. Богомаз) предназначен для определения структуры карьерных ориентаций. Методика позволяет выявить следующие карьерные ориентации: на служение, на вызов, на предпринимательство, на «свободу для» и «свободу от». Модификация опросника предназначена для выявления молодых людей, которые могли бы быть перспективными для инновационной и предпринимательской деятельности.	Кандидат
447	Модифицированная шкала Рэнкина	Шкала Рэнкина была разработана в 1988 году для оценки функциональных исходов больных, перенесших инсульт. В дальнейшем была разработана модифицированная шкала Рэнкина (The Modified Rankin Scale), которая стала использоваться для оценки степени инвалидизации и функциональной независимости пациента, перенесшего инсульт. Шкала позволяет не только объективизировать динамику симптомов и функциональных нарушений, но и оценить эффективность реабилитационных мероприятий, а также необходимость в использовании вспомогательных приспособлений.	Медицинский
448	Ишемическая шкала Розена	Шкала предназначена для оценки сосудистого поражения участков мозга.	Медицинский

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
449	Акцентуации характера (Леонгарда)	Характерологический опросник (Schmieschek Fragebogen) (К. Леонгард и Г. Шмишек) предназначен для выявления акцентуаций характера, то есть определенного направления характера. Включает 88 вопросов, 10 шкал, соответствующих определенным акцентуациям характера. Первая шкала характеризует личность с высокой жизненной активностью; вторая шкала показывает возбудимую акцентуацию; третья шкала говорит о глубине эмоциональной жизни испытуемого; четвертая шкала показывает склонность испытуемого к педантизму; пятая шкала выявляет повышенную тревожность; шестая шкала выявляет склонность к перепадам настроения; седьмая шкала говорит о демонстративности поведения испытуемого; восьмая шкала говорит о неуравновешенности поведения; девятая шкала показывает степень утомляемости; десятая шкала показывает силу и выраженность эмоционального реагирования. Перед проведением опроса дается инструкция. Время ответов не ограничивается.	Профэкстрим, Спорт, Транспорт, Эксперт
451	Beck Depression Inventory (BDI)	The Beck Depression Inventory (BDI) is a 21-item, self-report rating inventory that measures characteristic attitudes and symptoms of depression. The BDI has been developed in different forms, including several computerized forms, a card form, the 13-item short form and the more recent BDI-11 by Beck, Steer & Brown, 1996. The BDI takes approximately 10 minutes to complete, although clients require a fifth — sixth grade reading level to adequately understand the questions.	Медицинский
452	HDRS (Hamilton Scale)	Hamilton Depression Rating Scale (HDRS 21). The HDRS (also known as the Ham-D) is the most widely used clinician-administered depression assessment scale. The original version contains 17 items (HDRS17) pertaining to symptoms of depression experienced over the past week. Although the scale was designed for completion after an unstructured clinical interview, there are now semi-structured interview guides available. The HDRS was originally developed for hospital inpatients, thus the emphasis on melancholic and physical symptoms of depression. A later 21-item version (HDRS21) included 4 items intended to subtype the depression, but which are sometimes, incorrectly, used to rate severity. A limitation of the HDRS is that atypical symptoms of depression (e.g., hypersomnia, hyperphagia) are not assessed (see SIGH-SAD, page 55).	Медицинский
454	Экспресс-диагностика наркотической зависимости	Опросник предназначен для определения степени вовлеченности в потребление наркотических средств и риска возникновения тех или иных осложнений. Кроме того, он «подскажет» необходимые действия по разрешению проблем обследуемого с наркотиками.	Медицинский
455	Гиссенский опросник (адаптация института Бехтерева)	Гиссенский опросник (адаптация Психоневрологического института им. В. М. Бехтерева) предназначен для определения интенсивности эмоционально окрашенных жалоб по поводу физического самочувствия.	Медицинский
456	Тип личности в конфликтной ситуации	Методика (К. Томас) предназначена для выявления преобладающего способа реагирования человека на конфликтные ситуации. Она может применяться для прогнозирования направленности процесса адаптации конкретной личности в новом коллективе и при комплектовании малых групп, когда необходим тщательный отбор на специальности, требующие активного взаимодействия и взаимопонимания членов группы.	Старт, Транспорт
457	Акустико-моторная проба	Методика предназначена для исследования скорости протекания нервных процессов. Время реакции определяют как интервал между появлением сигнала и ответным действием.	Старт, Спорт, Транспорт
458	Оценка работоспособности школьников	Оценка работоспособности детей школьного возраста по результатам проведения корректурной пробы — наиболее распространенный прием оценки работоспособности применительно к учебной деятельности. Тест позволяет получить количественные и качественные показатели общей умственной работоспособности. Применяется буквенная корректурная таблица В. Я. Анфимова в модификации А. Г. Иванова-Смоленского. Исследование проводится в течение двух минут.	Детство

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
459	Корректурная проба Иванова-Смоленского	Методика предназначена для оценки работоспособности, переключаемости внимания по корректурным таблицам. Переключаемость внимания, работоспособность оцениваются в баллах производительности по девятибалльной системе.	Спорт, Транспорт
460	Корректурная проба (модификация Аматуни)	Это модификация корректурной пробы В. Н. Аматуни, разработанной в лаборатории психологии Психологического института им. В. М. Бехтерева. В ней сокращен «алфавит» символов (цифр): всего 800 цифр — по 400 в верхней и нижней, правой и левой половинах таблицы, разделенной линиями на четыре равных квадранта.	Профэкстрим, Спорт
462	Полифункциональное тестирование (средний)	Полифункциональное психофизиологическое тестирование (ПФТ) — полиграфическое исследование функционального состояния жизнеобеспечивающих систем организма с полифункциональной оценкой профессионально значимых психофизиологических и физиологических свойств по совокупности параметров	Кандидат, Транспорт
463	Полифункциональное тестирование (сложный)	Полифункциональное психофизиологическое тестирование (ПФТ) — полиграфическое исследование функционального состояния жизнеобеспечивающих систем организма с полифункциональной оценкой профессионально значимых психофизиологических и физиологических свойств по совокупности параметров.	Кандидат, Транспорт
465	Социометрия (младшие и средние школьники)	Социометрия (Дж. Морено) применяется для диагностики межличностных и межгрупповых отношений в целях их изменения, улучшения и совершенствования. С помощью социометрии можно изучать типологию социального поведения людей в условиях групповой деятельности, судить о социально-психологической совместимости членов конкретных групп.	Детство
466	Социометрия (старшие школьники, муж.)	Социометрия (Дж. Морено) применяется для диагностики межличностных и межгрупповых отношений в целях их изменения, улучшения и совершенствования. С помощью социометрии можно изучать типологию социального поведения людей в условиях групповой деятельности, судить о социально-психологической совместимости членов конкретных групп.	Детство
467	Социометрия (старшие школьники, жен.)	Социометрия (Дж. Морено) применяется для диагностики межличностных и межгрупповых отношений в целях их изменения, улучшения и совершенствования. С помощью социометрии можно изучать типологию социального поведения людей в условиях групповой деятельности, судить о социально-психологической совместимости членов конкретных групп.	Детство
468	Социометрия (старшие школьники, смеш.)	Социометрия (Дж. Морено) применяется для диагностики межличностных и межгрупповых отношений в целях их изменения, улучшения и совершенствования. С помощью социометрии можно изучать типологию социального поведения людей в условиях групповой деятельности, судить о социально-психологической совместимости членов конкретных групп.	Детство, Спорт
469	Социометрия (учебная группа взрослых, муж.)	Социометрия (Дж. Морено) применяется для диагностики межличностных и межгрупповых отношений в целях их изменения, улучшения и совершенствования. С помощью социометрии можно изучать типологию социального поведения людей в условиях групповой деятельности, судить о социально-психологической совместимости членов конкретных групп.	Кандидат
470	Социометрия (учебная группа взрослых, жен.)	Социометрия (Дж. Морено) применяется для диагностики межличностных и межгрупповых отношений в целях их изменения, улучшения и совершенствования. С помощью социометрии можно изучать типологию социального поведения людей в условиях групповой деятельности, судить о социально-психологической совместимости членов конкретных групп.	Кандидат

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
471	Социометрия (учебная группа взрослых, смеш.)	Социометрия (Дж. Морено) применяется для диагностики межличностных и межгрупповых отношений в целях их изменения, улучшения и совершенствования. С помощью социометрии можно изучать типологию социального поведения людей в условиях групповой деятельности, судить о социально-психологической совместимости членов конкретных групп.	Кандидат
472	Социометрия (взрослые, муж, смеш.)	Социометрия (Дж. Морено) применяется для диагностики межличностных и межгрупповых отношений в целях их изменения, улучшения и совершенствования. С помощью социометрии можно изучать типологию социального поведения людей в условиях групповой деятельности, судить о социально-психологической совместимости членов конкретных групп.	Кандидат, Спорт, Транспорт
473	Социометрия (взрослые, жен.)	Социометрия (Дж. Морено) применяется для диагностики межличностных и межгрупповых отношений в целях их изменения, улучшения и совершенствования. С помощью социометрии можно изучать типологию социального поведения людей в условиях групповой деятельности, судить о социально-психологической совместимости членов конкретных групп.	Кандидат, Спорт, Транспорт
476	Нарушения пищевого поведения (EAT-26)	Тест отношения к приему пищи (Eating Attitudes Test (EAT)) разработан в университете Торонто Институтом психиатрии Кларка (1979). Предназначен для диагностики пищевых психологических расстройств. Позволяет выявлять не только нервную анорексию, но и нервную булимию. Широко применяется для скрининга и является самым распространенным инструментом исследований нарушения пищевого поведения.	Медицинский
478	Лидерский потенциал	Методика предназначена для определения актуального уровня проявления лидерства в совместной деятельности.	Кандидат, Профэкстрим, Спорт
479	Уровень субъективного контроля (вариант Б)	Экспериментально-психологическая методика позволяет сравнительно быстро и эффективно оценить сформированный у испытуемого уровень субъективного контроля (УСК) личности — характеристики степени независимости, самостоятельности и активности человека в достижении своих целей, его личной ответственности за свои действия и поступки. Эта характеристика определяется по месту локализации человеком контроля за значимыми для него событиями и оценивается по шкале локуса контроля: интернальность — экстернальность. Методика пригодна для применения в клинической психодиагностике, при профотборе, семейной консультации и т. д. Вариант Б, предназначенный для клинической психодиагностики, требует ответов по бинарной шкале «согласен — не согласен».	Спорт, Транспорт
480	Стили управления руководителя	Методика (адаптация О. В. Евтиховой) определяет направленность руководителя на дело, на межличностные контакты, на себя или на официальную субординацию. Добавлена интерпретация различных стилей руководства.	Кандидат, Профэкстрим, Транспорт
461	Прогрессивные матрицы Равена (модификация МЧС 60)	Тест «Прогрессивные матрицы Дж. Равена» («ПМР») предназначен для определения уровня интеллектуального развития и оценки способности к систематизированной, планомерной, методичной интеллектуальной деятельности (логичности мышления). Черно-белые прогрессивные матрицы Равена состоят из 60 матриц, в каждой из которых отсутствует один из составляющих ее элементов. Задания сгруппированы в пять серий — A, B, C, D, E; каждая серия состоит из 12 матриц.	Профэкстрим
482	Звуковая корректурная проба (Буквы)	Проба предназначена для оценки реакции человека на звуковые стимулы в условиях предъявления нескольких вариантов значимых и незначимых стимулов. В качестве стимульного материала выступают звуковые файлы с буквами или звуками, со словами, командами и пр. Задача человека — реагировать на конкретный звук.	Кандидат, Спорт, Транспорт

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
483	Звуковые команды (Выбор)	Методика предназначена для оценки реакции человека на звуковые команды. В качестве стимульного материала выступают короткие звуковые файлы со словами, предложениями, командами и звуками. Задача человека — реагировать заданным образом на пару звуков (команд).	Кандидат, Спорт, Транспорт
484	Тест Розенцвейга (взрослый)	Тест фрустрационных реакций Розенцвейга («Тест рисуночной ассоциации») (S. Rosenzweig, 1945; адаптация Н. В. Тарабриной «Методика фрустрационной толерантности» («Опросник диагностики агрессивности — реакции на обиду»)) предназначен для исследования реакций на неудачу и способов выхода из ситуаций, препятствующих деятельности или удовлетворению потребностей личности.	Эксперт
485	Тест Розенцвейга (детский)	Тест фрустрационных реакций Розенцвейга («Тест рисуночной ассоциации») (S. Rosenzweig, 1945; адаптация Н. В. Тарабриной «Методика фрустрационной толерантности» («Опросник диагностики агрессивности — реакции на обиду»)) предназначен для исследования реакций на неудачу и способов выхода из ситуаций, препятствующих деятельности или удовлетворению потребностей личности.	Детство
486	Монотоноустойчивость личности	Личностный опросник «Изучение монотоноустойчивости личности» («ИМУЛ») (Н. П. Фетискин, 1991) предназначен для оценки специфического качества человека, выражающего: низкую чувствительность к однообразию, склонность к однотипной деятельности, преобладание позитивных эмоциональных состояний, сохранение личностного смысла при длительном выполнении однообразной работы	Кандидат, Транспорт
487	Монотоноустойчивость личности (сокр.)	Личностный опросник «Изучение монотоноустойчивости личности» («ИМУЛ») (Н. П. Фетискин, 1991; модификация Е. П. Ильичой) предназначен для оценки специфического качества человека, выражающего: низкую чувствительность к однообразию, склонность к однотипной деятельности, преобладание позитивных эмоциональных состояний, сохранение личностного смысла при длительном выполнении однообразной работы	Кандидат, Спорт, Транспорт
488	Звуковая корректурная проба (Слова)	Проба предназначена для оценки реакции человека на звуковые стимулы в условиях предъявления нескольких вариантов значимых и незначимых стимулов. В качестве стимульного материала выступают звуковые файлы со словами, командами и пр. Задача человека — реагировать на конкретный звук.	Кандидат, Транспорт
489	Методика УСЦД	Методика «Уровень соотношения «ценности» и «доступности» в различных жизненных сферах» («УСЦД») разработана Е. Б. Фанталовой и является центральной методикой предложенного ею комплекса методик «Диагностика внутреннего конфликта». Методика позволяет выявить основные внутренние конфликты в системе ценностей личности, вызванные расхождением значимости и достижимости той или иной ценности, и получить представление о том, каковы основные внутренние противоречия личности, каково их содержание и степень выраженности.	Старт
490	Шкала оценки дискомфорта	Дополнение к методике «Уровень соотношения «ценности» и «доступности» («УСЦД») в различных жизненных сферах». Проводится с целью сопоставления с индексом расхождения Ц-Д по методике «УСЦД».	Старт
491	Простая реакция на буквы	Методика предназначена для оценки реакции человека на звуковые стимулы в условиях предъявления нескольких вариантов значимых и незначимых стимулов. В качестве стимульного материала выступают звуковые файлы с буквами или звуками, со словами, командами и пр. Задача человека — реагировать на конкретный звук.	Кандидат, Транспорт

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
492	Простая реакция на слова	Методика предназначена для оценки реакции человека на звуковые стимулы в условиях предъявления нескольких вариантов значимых и незначимых стимулов. В качестве стимульного материала выступают звуковые файлы со словами, командами и пр. Задача человека — реагировать на конкретный звук	Кандидат, Спорт, Транспорт
493	Диагностика социально-психических установок (часть 1)	Методика (О. Ф. Потемкина) предназначена для определения степени выраженности социально-психологических установок. Первая часть методики применяется для определения степени выраженности социально-психологических установок, направленных на «альтруизм – эгоизм», «процесс – результат».	Кандидат, Транспорт
494	Диагностика социально-психических установок (часть 2)	Методика (О. Ф. Потемкина) предназначена для определения степени выраженности социально-психологических установок. Вторая часть методики применяется для определения степени выраженности социально-психологических установок, направленных на «свобода – власть», «труд – деньги».	Кандидат, Транспорт
495	Тест на знание грамматики русского языка	Опросник разработан совместно с сотрудниками ОРПС в 2015 году и направлен на проверку знаний по правописанию, орфографии и пунктуации.	Кандидат
496	Тест Херцберга	Тест предназначен для определения текущей мотивации человека на основании сравнения наиболее значимых и незначимых факторов. Используя тест, можно определить структуру мотивации и выделить актуальные на сегодня факторы удовлетворенности или неудовлетворенности трудом. Согласно теории Херцберга, трудовая мотивация базируется на двух группах факторов, он назвал их гигиеническими факторами и мотивационными факторами. Шкалы сравниваются друг с другом. То есть происходит относительное ранжирование по важности для респондента каждой шкалы по сравнению с другими шкалами: что для респондента важнее, интереснее, предпочтительнее на сегодня.	Кандидат
497	Тип трудовой мотивации	Тест позволяет выявить, какой из пяти типов мотивации наиболее свойственен оцениваемому: инструментальный, профессиональный, патриотический, хозяйский, люмпенизированный.	Кандидат, Транспорт
498	Семь состояний	Дополнение №1 к методике «Уровень соотношения «ценности» и «доступности» («УСЦД») в различных жизненных сферах». Методика призвана ответить на вопрос об индивидуальной специфике эмоциональных переживаний конфликтов, об их содержании и интенсивности.	Старт
499	Диагностика внутреннего конфликта	Это комплекс методик, направленных во взаимодействии на выявление доминирующих ценностей и конфликтов личности, а также способов их эмоциональной переработки, отражающей, в свою очередь, глубокую индивидуальность и специфичность функционирования психологических защит. Первая и основная методика — «Уровень соотношения «ценности» и «доступности» в различных жизненных сферах» («УСЦД»). Вторая методика — «Семь состояний» — призвана ответить на вопрос об индивидуальной специфике эмоциональных переживаний конфликтов, об их содержании и интенсивности. Третья методика — «Шкала оценки дискомфорта» — была создана с целью сопоставления объективно установленного уровня расхождения между ценностью и доступностью в мотивационно-личностной сфере (индекс расхождения Ц–Д по 12 понятиям методики «УСЦД», ее интегральный показатель) и степени субъективно переживаемого при этом дискомфорта. Четвертая методика, завершающая систему, — «Свободный выбор ценностей» — направлена на дальнейшее исследование «ценностного ядра» субъекта, раскрытие его уникальности. Поэтому основной прием методики — это свободный, индивидуальный для каждого выбор ценностей из длинного предложенного списка.	Старт

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
500	Звуковой диктант	Методика проводится для оценки знания лексикона пилотами и авиадиспетчерами. С заданным темпом диктуются 50 слов, взятых из обязательного словаря переговоров. Проведение пробы может сопровождаться различными шумовыми помехами.	Кандидат, Транспорт
501	Оценка адаптации по ортопробе (Спасатель)	Методика предназначена для оценки профессиональной адаптации с использованием ортостатической пробы и последующего применения анализа вариабельности ритма сердца.	Профэкстрим
502	Сравнение похожих рисунков	Тест «Сравнение похожих рисунков» (The Matching Familiar Figures Test (MFFT), «Выбор парной фигуры») (Дж. Каган) применяется для диагностики когнитивного стиля «импульсивность – рефлексивность». Данный когнитивный стиль, в соответствии с первоначальным предположением Кагана, характеризует индивидуальные различия в склонности принимать решения быстро либо медленно. Наиболее ярко это стилевое свойство проявляет себя в условиях неопределенности, когда требуется осуществить правильный выбор из некоторого множества альтернатив. Импульсивные испытуемые склонны быстро реагировать в ситуации множественного выбора, при этом гипотезы выдвигаются без анализа всех возможных альтернатив. Для рефлективных испытуемых характерен замедленный темп реагирования в подобной ситуации, гипотезы проверяются и многократно уточняются, решение принимается на основе тщательного предварительного анализа признаков альтернативных объектов.	Кандидат
503	Свободный выбор ценностей	Дополнение №3 к методике «Уровень соотношения «ценности» и «доступности» в различных жизненных сферах» (УСЦД).	Старт
504	Реакция выбора (Стрелки)	Методика предназначена для определения подвижности нервных процессов в центральной нервной системе. В качестве стимулов выступают стрелки «Вправо» и «Влево»	Спорт, Транспорт
505	Тест Кеттелла (детский, мальчики)	Адаптация Э. М. Александровской (12 ФЛО-120). Тест предназначен для исследования индивидуальных черт детского и раннеподросткового периода, времени первичной спортивной профориентации.	Детство, Спорт
506	Тест Кеттелла (детский, девочки)	Адаптация Э. М. Александровской (12 ФЛО-120). Тест предназначен для исследования индивидуальных черт детского и раннеподросткового периода, времени первичной спортивной профеориентации.	Детство, Спорт
507	Измерение мышечного усилия	Методика предназначена для измерения мышечного усилия в процессе трудовой операции. Измерения проводятся с помощью электронного динамометра.	Старт
510	Глазомерная оценка	Методика предназначена для анализа способности кандидата оценивать размеры объекта и расположение его частей в общепринятых единицах СИ: мм, градусах.	Кандидат, Спорт, Транспорт
511	Геометрические матрицы	Методика предназначена для оценки способности к пространственному запоминанию.	Спорт, Транспорт
512	Восприятие текста	Тест диагностирует продуктивность восприятия текста по критериям скорости чтения и количества обнаруженных в тексте ошибок. На экране предъявляются слова, некоторые из которых имеют ГРУБЫЕ орфографические ошибки. Задача испытуемого — указать слова с ошибками. Тест может использоваться для обследования детей в возрасте от 12 лет и взрослых. Допускает однократное применение. Повторное использование возможно при больших временных интервалах.	Кандидат
513	Исследование свойств внимания	Методика предназначена для оценки объема, переключаемости и распределения внимания на основе методики «Таблицы Шульте-Платонова». Методика состоит из трех проб: счет по возрастанию, счет по убыванию, смешанный счет. Тестирование проводится с помощью красно-черных таблиц с использованием клавиатуры для теста Шульте-Платонова или на экране монитора.	Старт, Спорт, Транспорт

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
514	Периодическое тестирование авиадиспетчеров	Методика применяется для углубленного тестирования свойств внимания авиадиспетчеров в условиях повышенной эмоциональной нагрузки. Проводятся методики на оценку сенсомоторной реакции, где стимулами являются фразы и слова, которые применяются при радиообмене с пилотами.	Кандидат. Транспорт
515	Миссисипская шкала ПТСР (для гражданских)	Миссисипская шкала ПТСР (гражданский вариант) (Keane, Caddell и Taylor, 1988) была разработана для оценки выраженности посттравматического стрессового расстройства у ветеранов боевых действий. Шкала содержит утверждения, отражающие состояние людей, переживших травматическую ситуацию.	Профэкстрим
516	Шкала депрессии CES-D	Опросник «Шкала депрессии Центра эпидемиологических исследований» (Center for Epidemiological Studies Depression Scale (CES-D)) (Radloff, 1977) состоит из 20 пунктов, измеряющих депрессивные нарушения, отмечающиеся у обследуемых за последнюю неделю/месяц. Общий балл по данной шкале от 0 до 60 отражает уровень депрессии. Шкала была разработана для эпидемиологических исследований депрессии. Она применяется в качестве скринингового инструмента для выявления у пациентов депрессивного расстройства. На сегодняшний день это наиболее часто используемый опросник в мире для проведения эпидемиологических исследований депрессии. Он был переведен и валидизирован в России (Адрющенко А. В., Дробижев М. Д., Добровольский А. В. Сравнительная оценка шкал CES-D, BDI и HADS в диагностике депрессий общемедицинской практики // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. 2003. №5. С.11–18).	Медицинский
517	Шкала оценки интенсивности боевого опыта	Шкала (Т. Кин) предназначена для оценки количественых параметров частоты и продолжительности участия военнослужащих в различных экстремальных ситуациях в условиях боевых действий. Является русскоязычной адаптацией методики Combat Exposure Scale. Шкала применяется для оценки влияния интенсивности боевого опыта на психологическое состояние участников военных конфликтов. Рекомендуется использовать эту методику совместно с другими, такими как «Шкала для клинической диагностики ПТСР» (Clinical-administered PTSD Scale (CAPS); Weathers F. W. et al., 1992; Weathers F. W, 1993), «Миссисипская шкала для оценки посттравматических реакций (военный вариант)», «Шкала оценки влияния травматического события» (Impact of Event Scale-R (IES-R)) и др. (Keane T. M., Fairbank J. A., Caddell J. M., Zimering R. T., Taylor K. L., & Mora C. (1989). Clinical evaluation of a measure to assess combat exposure (PDF). Psychological Assessment, 1, 53–55. doi: 10.1037/1040-3590.1.1.53 PILOTS ID: 01555).	Профэкстрим
518	Диагностика показателей и форм агрессии	Опросник (А. Басс и А. Дарки; адаптация А. К. Осницкого) предназначен для определения уровня враждебности, агрессивности и их составляющих. Модификация методики разработана в соответствии с нормами МЧС России от 2017.	Профэкстрим
519	Тест эмоций	Тест эмоций (А. Басс и А. Дарки; модификация Г. В. Резапкиной). Шкалы: физическая агрессия, косвенная агрессия, раздражительность, негативизм, обидчивость, подозрительность, вербальная агрессия. В данной модификации исключена шкала «Чувство вины», убраны двойные отрицания, упрощены формулировки, дана текстовая (популярная) интерпретация.	Старт
520	Опросник Кеттелла (форма А) (модификация МЧС России)	Методика «16-факторный личностный опросник Р. Кеттелла» (форма А) предназначена для измерения 16 факторов личности (индивидуально-психологических особенностей человека) и предоставляет многогранную информацию о личностных чертах, которые называют конституционными факторами. Нормы и перевод в стенны разработаны в МЧС России.	Профэкстрим

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
521	Батарея лобной дисфункции	Батарея лобной дисфункции (Frontal Assessment Batter (FAB)) разработана B. Dubois et al. (1999). Деменция может быть связана с поражением различных зон головного мозга. При этом вовлеченность того или иного участка будет влиять на характер симптомов. Батарея лобной дисфункции используется для скрининга деменций с преимущественным поражением лобных долей или подкорковых церебральных структур. В этих ситуациях чувствительность MMSE может быть недостаточной.	Медицинский
522	Клиническая рейтинговая шкала деменции	Клиническая рейтинговая шкала деменции (Clinical Dementia Rating scale (CDR)) (John C. Morris) — одна из распространенных профессиональных методик, используемых для оценки тяжести деменции. Представляет собой описание пяти стадий когнитивных нарушений — от нормы до тяжелой деменции. Для каждой из стадий описана характерная симптоматика в каждой из шести сфер: память, ориентировка, мышление, взаимодействие в обществе, поведение дома и увлечения, самообслуживание.	Медицинский
523	Общая шкала нарушений	Шкала (Global deterioration scale) (B. Reisberg et al , 1982) предназначена для выявления нарушений памяти и когнитивных функций на основе объективных симптомов и наблюдений за пациентом.	Медицинский
524	Ишемическая шкала	Шкала (Hachinski et al., 1975) помогает дифференцировать мультиинфарктную деменцию от болезни Альцгеймера, однако ее ценность для диагностики безынсультных форм сосудистой деменции, а также смешанной деменции остается низкой Таким образом, с помощью этой шкалы удается с относительно высокой точностью диагностировать лишь один из вариантов сосудистой деменции — мультиинфарктную.	Медицинский
525	Оценка стилей принятия управленческих решений	Шкалы: стили принятия управленческих решений: попустительский, маргинальный, реализаторский, авторитарный, ситуационный.	Кандидат, Транспорт
526	Экспресс-оценка управленческого потенциала	Методика предназначена для экспресс-оценки управленческого потенциала руководителя.	Кандидат, Транспорт
527	Диагностика волевого самоконтроля (ВСК)	Опросник направлен на обобщенную оценку индивидуального уровня развития волевой регуляции, под которым понимается (в самом общем виде) мера овладения собственным поведением в различных ситуациях — способность сознательно управлять собственными действиями, состояниями и побуждениями. Указанные особенности во многом определяют индивидуальный стиль и конкретные проявления активности человека. Опросник ориентирован на индивидуальное психологическое консультирование и коррекцию, позволяет получить информацию об осознаваемых особенностях саморегуляции	Кандидат, Транспорт
528	Оценка наблюдательности	Самоопросник продемонстрирует, насколько хорошо развита у опрашиваемого наблюдательность.	Кандидат, Спорт Транспорт
529	Аризонский опросник для родственников	Опросник (Banner Sun Health Research Institute, 2012) позволяет родственникам пациентов понять, являются ли появившиеся изменения в поведении близкого человека и в его личности проявлениями серьезной болезни или пока серьезных причин для беспокойства нет. Методика помогает выявить когнитивные нарушения на ранней стадии в 90% случаев.	Медицинский
530	Mini-Cog	Тест «Мини-Ког» (Mini-Cog) — довольно простой инструмент для оценки наличия деменции (занимает 3–5 минут). Методика включает в себя оценку кратковременной памяти (запоминание и воспроизведение трех слов) и зрительно-пространственной координации (тест «Рисование часов»). Простота — важное преимущество теста, однако он позволяет выявлять только деменции и мало информативен для обнаружения легких и умеренных когнитивных расстройств. Для более детального исследования применяют другие диагностические тесты: КШОПС или БЛД.	Медицинский

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
532	Суммирование шкал приборов	Методика «Суммирование шкал приборов» («Шкалы приборов») (Б. Л. Покровский, 1964; автоматизирована Б. Л. Покровским, В. Е. Косачевым и А. П. Ярунивым) рекомендована для применения в клинико-психологическом обследовании в целях врачебно-летной экспертизы. Представляет собой аналитический схематический тест для изучения оперативной памяти в процессе лимитированных по времени мыслительных операций. Задача обследуемого — складывать в уме по определенным схемам показания шкал приборов, рассчитывая одновременно цену деления каждой шкалы, показания стрелок на нужных приборах и сохраняя при этом в памяти сумму чисел по предыдущим шкалам. Методика направлена на изучение особенностей оперативной памяти и оценку эффективности работы когнитивных функций в условиях ограниченного времени.	Транспорт
533	Диагностика бессонницы	Анкета оценки ночного сна (Анкета оценки качества сна) (А. М. Вейн и Я. И. Левин) предназначена для клинической оценки выраженности бессонницы (инсомнии).	Медицинский
534	Рисование часов	Один из простейших тестов на определение нарушений памяти. Не требует наличия громоздких таблиц, занимает мало времени и информативен.	Медицинский
537	Предрейсовый контроль (ускоренный)	Методика предназначена для оценки в сжатые сроки (2 минуты) функционального состояния работников перед началом трудовой деятельности. Оцениваются: скорость реакции, баланс процессов возбуждения/торможения, функциональное состояние регуляторных систем. Причем начальная диагностика (первые несколько обследований) производится по стандартным нормам, а при накоплении индивидуальной нормы — с индивидуальной поправкой для каждого испытуемого.	Старт, Транспорт
538	Шкала апатии	В шкале для оценки наличия и степени выраженности апатии (Starkstein, 1992) отсутствуют вопросы, касающиеся ключевых симптомов депрессии, такие как тоска, негативные мысли, а также соматические проявления депрессии, которые к тому же могут перекрываться с проявлениями болезни Паркинсона, что дало возможность выделить апатию как изолированное проявление, а не только в структуре депрессивного синдрома. Шкала содержит 14 вопросов, объединяющих четыре домена — поведенческий (снижение прилагаемого усилия, энергичности для повседневной активности, зависимость от чужих напоминаний, подсказок, поощрений в отношении планирования дня), когнитивный (снижение интереса в постижении, узнавании нового) и эмоциональный (обеднение эмоциональных реакций на любые события, безразличие к близким).	Медицинский
539	Шкала нагрузки на опекуна	Шкала нагрузки на опекуна (Caregiver burden scale) Источник: American family physician. 2002: 65(11), Juin 1 (адаптированная версия из Zarit et al. Gerontologist. 1980; 20(6): 649–655).	Медицинский
540	Коммуникативная социальная компетентность (КСК)	Методика предназначена для получения более полного представления о личности, составления вероятностного прогноза успешности ее профессиональной деятельности. Рассчитана на изучение отдельных личностных факторов у лиц со средним и высшим образованием.	Кандидат, Транспорт
541	Шкала лекарственно вызванной акатизии (Burns)	Клиническое значение синдрома лекарственной акатизии (неусидчивости) связано не только с дискомфортом, испытываемым пациентом, но также с частым прогностически неблагоприятным сочетанием с дисфорией, депрессией, суицидальным риском, агрессией и ажитацией, экзацербацией психопатологической симптоматики и снижением комплаенса в отношении антипсихотической терапии. Шкала акатизии Бернса позволяет определить, в каком состоянии находится человек, точнее охарактеризовать его.	Медицинский
542	Шкала открыто проявляемой агрессии	Шкала открыто проявляемой агрессии (OASCL) (Юдовский) помогает выявить признаки агрессивности у пациента с помощью оценки вербальной агрессии, физическую агрессии по отношению к себе, к предметам и направленную на окружающих.	Медицинский

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
543	Схема тушения пожара	Методика предназначена для оценки наблюдательности и визуальной памяти.	Профэкстрим
544	Тест на эмоциональный интеллект	Опросник (Н. Холл) предназначен для выявления способности понимать отношения личности, репрезентируемые в эмоциях, и управлять эмоциональной сферой на основе принятия решений. Содержит пять шкал: 1) эмоциональная осведомленность (понимание значимости эмоций и влияния эмоций на поведение); 2) управление своими эмоциями (скорее эмоциональная отходчивость, эмоциональная неригидность); 3) самомотивация (скорее как раз произвольное управление своими эмоциями); 4) эмпатия; 5) распознавание эмоций других людей (скорее умение воздействовать на эмоциональное состояние других людей).	Эксперт
545	Определение биотипов	В основе типологии Х. Фишер лежит деление людей в зависимости от уровня таких химически активных веществ, как допамин, серотонин, тестостерон и эстроген, которые синтезируются в организме. Тест предназначен для выявления доминирующих психотипов, приводящих к качественным, гармоничным взаимоотношениям.	Эксперт
546	Ведущая модальность	Тест «Аудиал, визуал, кинестетик» («Диагностика доминирующей перцептивной модальности С. Ефремцева» / «Методика на восприятие»).	Эксперт
701	Экономист	Батарея тестов: «Тест на грамматику», «Оценка памяти», «ИТО», «Опросник Кеттелла (А)», «КОТ», «Логическое мышление», «Способность к счету», «Якоря карьеры».	Кандидат
702	Унифицированная психограмма рабочего основного производства	Сверловщик, помощник сверловщика, оператор прецизионной резки (ПР), помощник оператора ПР, шлифовщик, шлифовщик-полировщик, оператор УЗО.	Кандидат
703	Травильщик прецизионного травления ЦВ	Батарея тестов: «ИТО», «Оценка внимания», «Память на образы», «Опросник Кеттелла (С)».	Кандидат
704	Нападчик КИПиА (ЦВ, СГМ, СГЭ)/Электромонтер	Батарея тестов: «ИТО (Л. Н. Собчик)», «Опросник Кеттелла (С)», «Пространственное обобщение», «Логическое мышление», «Якоря карьеры», «Тест Херцберга».	Кандидат
705	Слесарь-сантехник	Батарея тестов: «ИТО», «Тест Кюсси», «Шкалы приборов», «Опросник Кеттелла (С)», «Тест Херцберга», Якоря карьеры.	Кандидат
706	Программист 1С	Батарея тестов: «Опросник Кеттелла (А)», «ИТО», «Струп-тест», «Память на образы», «Оценка внимания», «Тест на грамматику», «Способность к счету», «Тест Херцберга», «Якоря карьеры», «Числовой квадрат», «Шкалы приборов».	Кандидат
707	Бухгалтер	Батарея тестов: «Способность к счету», «Оценка внимания», «Тест Мюнстерберга», «Струп-тест», «ИТО», «Опросник Кеттелла (А)», «Тест Херцберга».	Кандидат
708	Фрезеровщик	Батарея тестов: «Оценка внимания», «Шкалы приборов», «ИТО», «Опросник Кеттелла (С)», «Якоря карьеры», «Тест Херцберга».	Кандидат
709	Кладовщик	Батарея тестов: «ИТО», «Опросник Кеттелла (С)», «Тест Херцберга», «Якоря карьеры».	Кандидат
710	Инженер-электроник ЦВ	Батарея тестов: «КОТ (вариант 2)», «Логическое мышление», «ИТО», «Опросник Кеттелла (А)», «Тест Херцберга», «Якоря карьеры».	Кандидат
711	Менеджер по закупкам	Батарея тестов: «Тест на грамматику», «Тест Мюнстерберга», «КОТ», «Логичность мышления», «Осведомленность ума» «ИТО», «КОС-2», «Опросник Кеттелла (А)», «SACS», «Якоря карьеры», «Тест Херцберга».	Кандидат
712	Контролер ОТК	Контролер отдела технического контроля.	Кандидат
713	Аудитор	Аудитор проводит контроль и анализ финансовой отчетности различных организаций, оценивает ее достоверность, соответствие правовым актам и нормам налогообложения, законность совершаемых операций. Оценивает эффективность работы организаций с финансовой точки зрения.	Кандидат

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ID	Название	Описание	Блоки методик
714	Проектный менеджер	Менеджер проекта (руководитель проекта, или Project manager) — специалист, отвечающий за успешное выполнение проекта. Главный результат работы — удовлетворенность заказчика. Должность руководителя проекта характеризуется высокой ответственностью. Карьерный путь руководителя проекта всегда ведет в топ-менеджмент и в сторону проектов большего бюджета.	Кандидат
715	Метролог	Батарея тестов: «ИТО», «Опросник Кеттелла (С)», «КОТ», «Оценка внимания», «Память на числа», «Якоря карьеры».	Кандидат
716	Врач-консультант	Батарея тестов: «ИТО», «КОТ», «Осведомленность ума», «Опросник Кеттелла (А)», «Якоря карьеры».	Кандидат
717	Водитель пожарного автомобиля	Шаблон разработан на основе МУ ФПС МЧС России.	Кандидат, Профэкстрим, Транспорт
718	Шлифовщик	Шаблон для построения профессиограммы на должность шлифовщика предназначен для оценки устойчивости внимания, глазомера, соблюдения правил и норм, тревожности. Отдельно оценивается мотивация.	Кандидат
719	Переводчик	Батарея тестов предназначена для оценки ПВК кандидата на должность переводчика; применяется при профотборе.	Кандидат
720	Менеджер по продажам	Менеджер по продажам (руководитель группы торговых представителей, менеджер по оптовым продажам, заместитель начальника отдела продаж) подчиняется начальнику отдела продаж/коммерческому директору.	Кандидат
721	Грузчик-такелажник	Грузчик-такелажник.	Кандидат
722	Токарь-фрезеровщик	Токарь-фрезеровщик.	Кандидат
723	Охранник ЧОП	Охранник ЧОП.	Кандидат
724	Инженер по техническим вопросам	Инженер по техническим вопросам.	Кандидат
725	Инженер промышленной безопасности	Профиль подойдет для построения психограммы при отборе на следующие профессии: инженер промышленной безопасности, инженер по охране труда, инженер пожарного надзора, инженер ООС.	Кандидат
726	Слесарь по ремонту	Шаблон для построения профессиограммы при отборе на следующие специальности: слесарь по ремонту тепловых узлов, слесарь по ремонту автомобилей, слесарь по ремонту оборудования котельных, слесарь по ремонту и обслуживанию систем вентиляции, слесарь-механик по ремонту оборудования.	Кандидат
727	Руководитель среднего звена	Батарея методик предназначена для выявления социально-психологических и психофизиологических качеств и свойств, которые определяют проявление базовых компетенций. Данный шаблон тестирования может применяться для оценки как действующих руководителей, так и потенциальных лидеров.	Кандидат

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ПРОШНУРОВАНО
ПРОНУМЕРОВАНО
СКРЕПЛЕНО ПЕЧАТЬЮ
НА 186 ЛИСТАХ

ПРЕЗИДЕНТ ООО «НЕЙРОСОФТ-
А.Б. ГУБИН

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Приложение к руководству пользователя

Менеджер обследований

ПП999.01.006.000
(27.10.2017)

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ООО «Нейрософт» © 2018
Россия, 153032, г. Иваново, ул. Воронина, д. 5
Россия, 153000, г. Иваново, Главпочтамт, а/я 10
Телефоны: (4932) 95-99-99, (4932) 24-04-34 Факс: (4932) 24-04-35
E-mail: info@neurosoft.com Internet: www.neurosoft.com

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Содержание

1. Общие положения ... 5

2. Открытие обследования для анализа ... 7

3. Создание нового обследования ... 9

4. Создание новой картотеки ... 11

5. Создание новой карточки пациента ... 12

6. Редактирование данных о пациенте или обследовании ... 13

7. Удаление обследований, карточек пациентов и картотек ... 14

8. Копирование и перемещение обследований, карточек пациентов и картотек ... 16

9. Метки обследований и карточек пациентов ... 17

10. Экспорт обследований в файл ... 20

11. Импорт обследований ... 21
11.1. Импорт данных из файла ... 21
11.2. Импорт данных из базы старого формата ... 23

12. Пересылка обследований по электронной почте ... 25

13. Работа с базами данных ... 26
13.1. Создание новой базы данных ... 28
13.1.1. Создание локальной базы данных ... 29
13.1.2. Создание базы данных Microsoft SQL Server ... 30
13.1.3. Создание базы данных MySQL ... 31
13.2. Подключение к существующей базе данных ... 32
13.2.1. Подключение к локальной файловой базе данных ... 33
13.2.2. Подключение к сетевой файловой базе данных ... 34
13.2.3. Подключение к базе данных Microsoft SQL Server ... 34
13.2.4. Подключение к базе данных MySQL ... 35
13.3. Свойства базы данных ... 36
13.4. Кэширование сетевой базы данных ... 37
13.5. Удаление базы данных ... 40

14. Пользователи базы данных ... 40
14.1. Текущий пользователь ... 40
14.2. Администратор базы данных ... 41
14.3. Права пользователя ... 41
14.4. Смена пользователя ... 43
14.5. Смена пароля ... 44

15. Быстрый просмотр информации об обследовании ... 45
15.1. Данные пациента ... 46
15.2. Информация об обследовании ... 47
15.3. Инспектор обследования ... 48
15.4. Протокол ... 49
15.5. Заключение и клиническое состояние ... 50
15.6. Прикрепленные файлы ... 51
15.7. События ... 52

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

16. Поиск обследований **52**
16.1. Быстрый поиск 52
16.2. Расширенный поиск 55
16.2.1. Шаблоны поиска 56
16.2.2. Параметры расширенного поиска 57

17. Составление отчетов **59**

18. Настройки менеджера обследований **67**
18.1. Режимы просмотра 67
18.1.1. Режим «Обследования» 67
18.1.2. Режим «Пациенты» 68
18.2. Настройка видимости столбцов 70
18.3. Настройка панели инструментов 72

19. Резервное копирование и восстановление **73**
19.1. Настройка резервного копирования 74
19.2. Восстановление из резервной копии 75
19.3. Просмотр содержимого резервной копии 76

20. История операций **78**

21. Администрирование базы данных **79**
21.1. Настройка прав пользователей 80
21.2. Создание и удаление пользователей 83
21.3. Дополнительные настройки 85

22. Приложение. Установка сервера хранения данных **86**

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

1. Общие положения

Программы компании «Нейрософт» хранят обследования в базе данных. База данных — это хранилище, расположенное на локальном или сетевом компьютере и содержащее данные обследований. Просмотр содержимого базы данных осуществляется с помощью приложения «Менеджер обследований». База данных может быть разбита на картотеки, содержащие карточки пациентов и обследования. Карточка пациента может включать одно или несколько обследований.

Окно «Менеджер обследований» (рис. 1) открывается по команде меню **Обследование|Открыть менеджер обследований** или с помощью кнопки «Открыть» , расположенной на панели инструментов главного окна программы. Окно «Менеджер обследований» также открывается после запуска приложения «Менеджер обследований» или при просмотре содержимого архива (файла с расширением *.nspack* или *.nsarc*). Название текущей базы данных указано в левом нижнем углу окна.

Рис. 1

Основную часть окна занимает список обследований, карточек пациентов и картотек. Значок в начале строчки указывает, что это карточка пациента, значок указывает, что это обследование. Картотека обозначается значком . Выбранное обследование или карточка пациента отмечается цветом. Строка описания обследования или карточки пациента разделена на столбцы

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

(«Имя», «Тип», «Дата создания» и т. д.). Для сортировки строк необходимо щелкнуть мышью по заголовку соответствующего столбца. Например, для сортировки по дате создания обследования нужно щелкнуть по заголовку столбца «Дата создания».

В верхней части окна находятся меню и панель инструментов, содержащая кнопки основных команд. Меню по умолчанию скрыто. Чтобы отобразить его, необходимо нажать правой кнопкой мыши на панели инструментов и в выпадающем меню выбрать пункт **Показать/скрыть меню** (рис. 2).

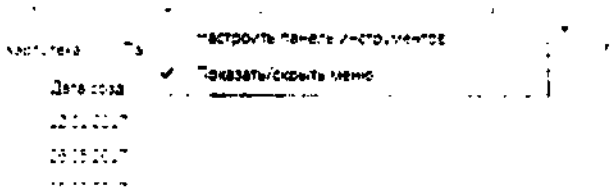


Рис 2

Некоторые команды доступны также через локальное меню, которое открывается при нажатии правой кнопки мыши над списком (рис. 3).

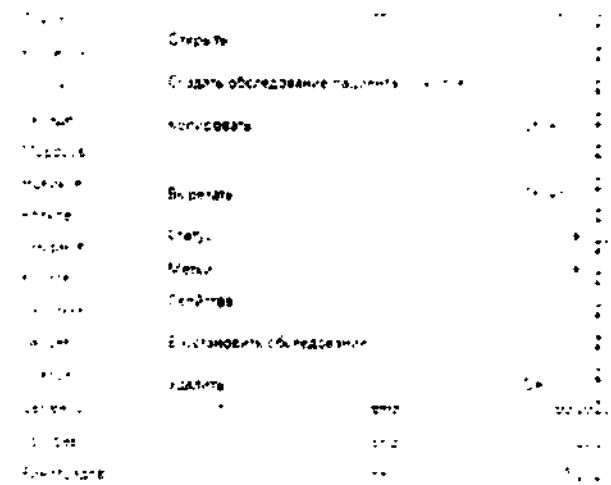


Рис. 3

Настройка панели инструментов описана в разделе 18.3 «Настройка панели инструментов».

Слева на панели инструментов расположен выпадающий список с названием текущей картотеки (рис. 4).

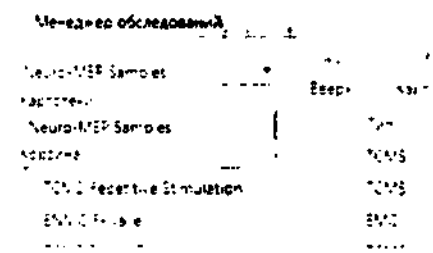


Рис 4

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

С помощью выпадающего списка можно посмотреть положение текущей картотеки в иерархии картотек текущей базы данных. Самая верхняя строчка списка — «Картотеки» — обозначает корневую картотеку базы данных.

В нижней части экрана находятся строка состояния и панель поиска (рис. 5) (подробнее см. раздел 16 «Поиск обследований»).

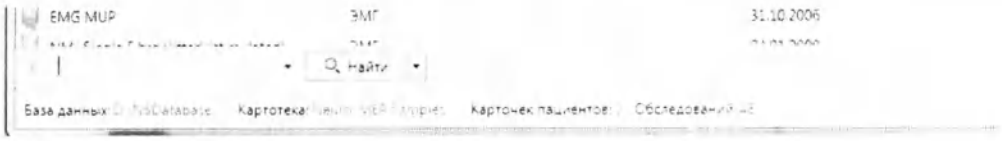


Рис. 5

2. Открытие обследования для анализа

Выберите нужное вам обследование или карточку пациента в списке (рис. 6).

Рис. 6

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для перемещения по списку воспользуйтесь клавишами **[↑]** и **[↓]**. Для выхода из текущей картотеки в родительскую нажмите кнопку «Вверх» на панели инструментов или клавишу **[Back]**. Для перехода в другую картотеку используйте выпадающий список на панели инструментов. Для открытия выбранной карточки пациента нажмите клавишу **[Enter]** или пункт **Открыть** контекстного меню. На экране появится список обследований, проведенных для данного пациента (рис. 7).

Рис. 7

Выберите обследование в списке и снова нажмите клавишу **[Enter]** или пункт **Открыть** контекстного меню. После этого на экране появится окно с данными обследования.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Вы также можете открыть обследование, не открывая карточку пациента. Для этого можно воспользоваться панелью «Карточка пациента», которая находится справа от списка (рис. 6).

Список в карточке пациента содержит описания проведенных для текущего пациента обследований. Двойной щелчок мыши по строчке с описанием обследования приведет к открытию соответствующего обследования.

Ниже на закладках располагается информация об обследовании, выбранном в списке (см. раздел 15 «Быстрый просмотр информации об обследовании»).

Вид окна «Менеджер обследований» зависит от режима просмотра (см. раздел 18.1 «Режимы просмотра»).

3. Создание нового обследования

Находясь в окне «Менеджер обследований», вы можете создать новое обследование как для уже зарегистрированного в базе данных пациента, так и для нового.

Чтобы создать новое обследование для уже зарегистрированного пациента, нажмите правой кнопкой мыши на строку карточки пациента либо существующего обследования этого пациента в менеджере обследований и в выпадающем меню выберите пункт **Создать обследование пациента '<Имя пациента>'** (рис. 8).

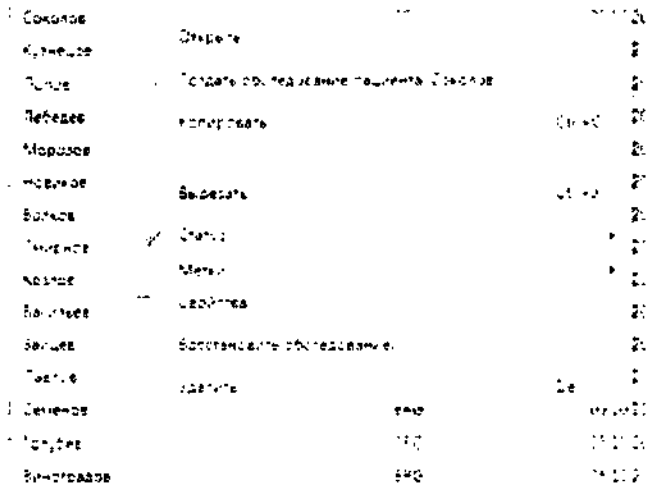


Рис. 8

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Чтобы создать обследование для нового или выбранного из списка пациента,

воспользуйтесь кнопкой «Обследование» на панели инструментов или командой меню **База|Новое обследование**, после чего откроется окно параметров нового обследования (рис. 9).

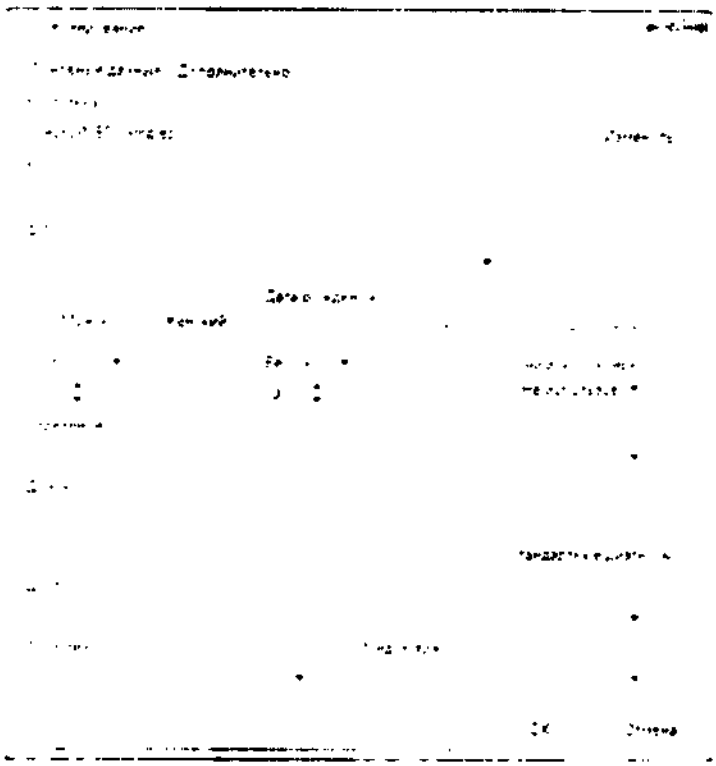


Рис. 9

Данное окно позволяет задать параметры пациента (подробнее см. раздел 5 «Создание новой карточки пациента»), а также указать имя доктора, ассистента и медсестры, проводящих обследование.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Также при вводе ФИО пациента в данном окне отображается всплывающий список зарегистрированных пациентов, ФИО которых содержит введенный текст (рис. 10).

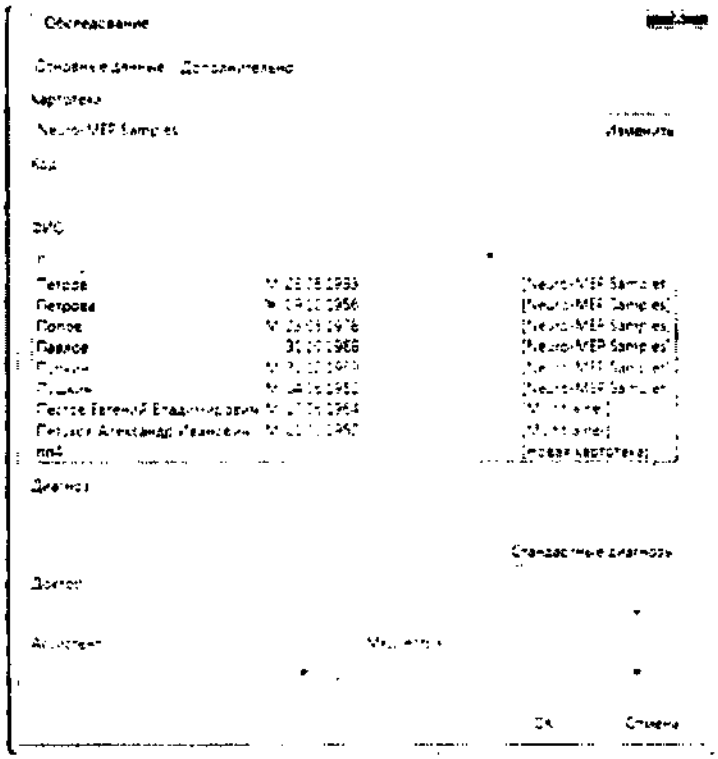


Рис. 10

Чтобы создать новое обследование для зарегистрированного пациента, достаточно выбрать пациента из списка.

4. Создание новой картотеки

Для создания новой картотеки воспользуйтесь кнопкой «Картотека» на панели инструментов или командой меню **База|Новая картотека**.

В появившемся окне (рис. 11) введите название картотеки и нажмите клавишу **[Enter]** или кнопку «OK».

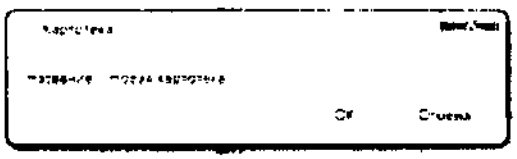


Рис. 11

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В текущей базе данных будет создана новая картотека. При этом созданная картотека становится текущей.

5. Создание новой карточки пациента

Для создания новой карточки пациента в текущей картотеке воспользуйтесь кнопкой «Пациент» на панели инструментов или командой меню **База|Новая карточка пациента**. После этого вам будет предложено ввести данные пациента на страничке «Основные данные» (рис. 12).

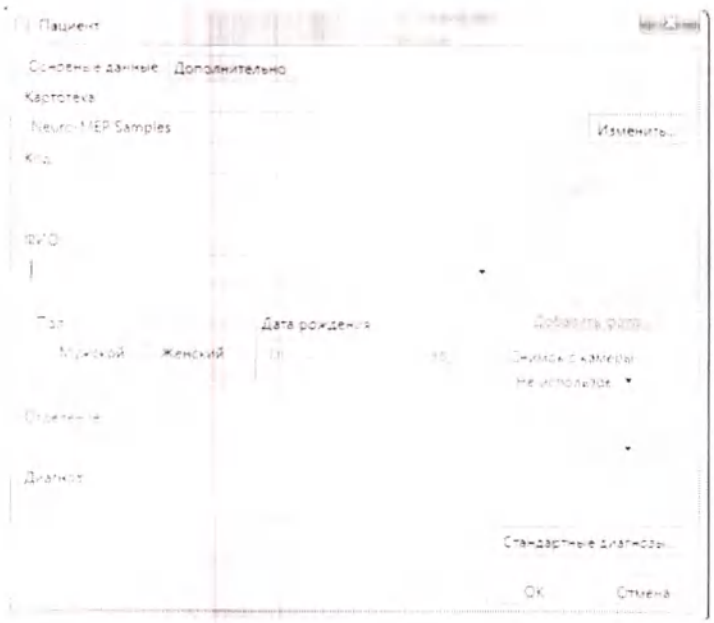


Рис. 12

«Код» — введите код пациента (например, код пациента, принятый в вашей организации).

«ФИО» — введите фамилию, имя и отчество пациента.

«Пол» — укажите пол пациента (мужской или женский).

«Дата рождения» — введите дату рождения пациента. Можно воспользоваться календарем, который появится после нажатия кнопки справа.

«Отделение» — введите название отделения в больнице, где проводится обследование.

«Диагноз» — введите предварительный диагноз. Если вы нажмете на кнопку «Стандартные диагнозы...», то на экране появится диалоговое окно со списком стандартных медицинских диагнозов МКБ-10.

На этой странице вы также можете добавить к карточке пациента его фотографию. Для этого щелкните мышью по надписи «Добавить фото...» и выберите

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

файл с фотографией. Если к вашему компьютеру подключена видеокамера, то вы можете сделать снимок с ее помощью. В этом случае под фотографией появятся список доступных видеокамер и кнопка для сохранения фотографии.

Вы можете скрыть или показать некоторые поля на карточке пациента, например, убрать фотографию или добавить отдельные поля для имени и отчества.

На страничке «Дополнительно» (рис. 13) вы можете указать такие данные, как номер полиса пациента, его адрес, телефоны и т. д.

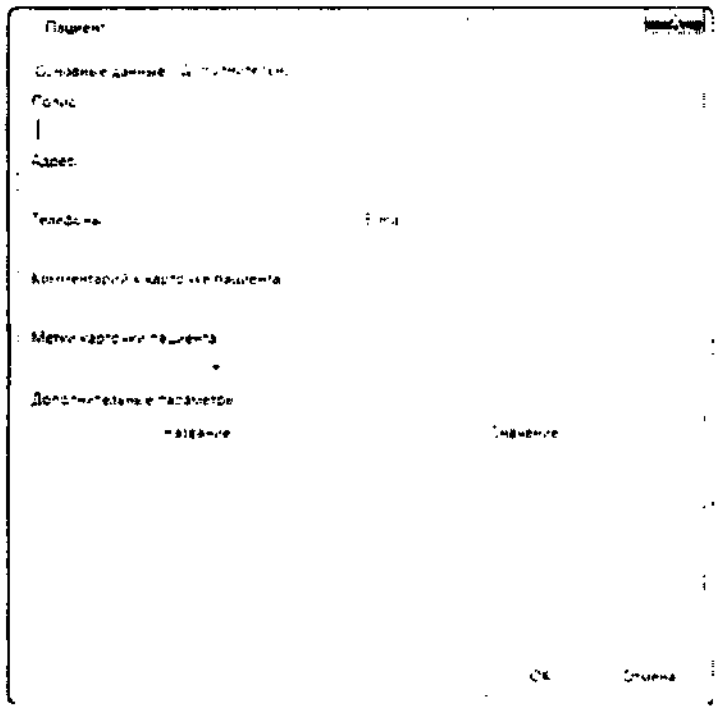


Рис. 13

Таблица «Дополнительные параметры» служит для ввода пользовательских параметров для карточки пациента. В колонке «Название» указываются названия дополнительных параметров, а в колонке «Значение» вы можете ввести их значения. Список дополнительных параметров, а также настройки карточки пациента определяет администратор программы.

6. Редактирование данных о пациенте или обследовании

Для внесения изменений в карточку пациента или исправления информации об обследовании выберите в списке необходимую карточку пациента или обследование, нажмите кнопку «Свойства» на панели инструментов или воспользуйтесь командой меню **Данные|Свойства**. В появившемся диалоговом окне «Обследование» (рис. 10) или «Пациент» (рис. 12, рис. 13) внесите требуемые изменения.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7. Удаление обследований, карточек пациентов и картотек

Выделите одну или несколько строк в списке. Для выделения нескольких строк, удерживая нажатой клавишу **[Ctrl]**, щелкните мышью над строчкой, которую необходимо выделить. Для выделения целого блока строк, удерживая нажатой клавишу **[Shift]**, щелкните мышью над первой и последней строчками в блоке. Выделенные строки будут отмечены цветом (рис. 14).

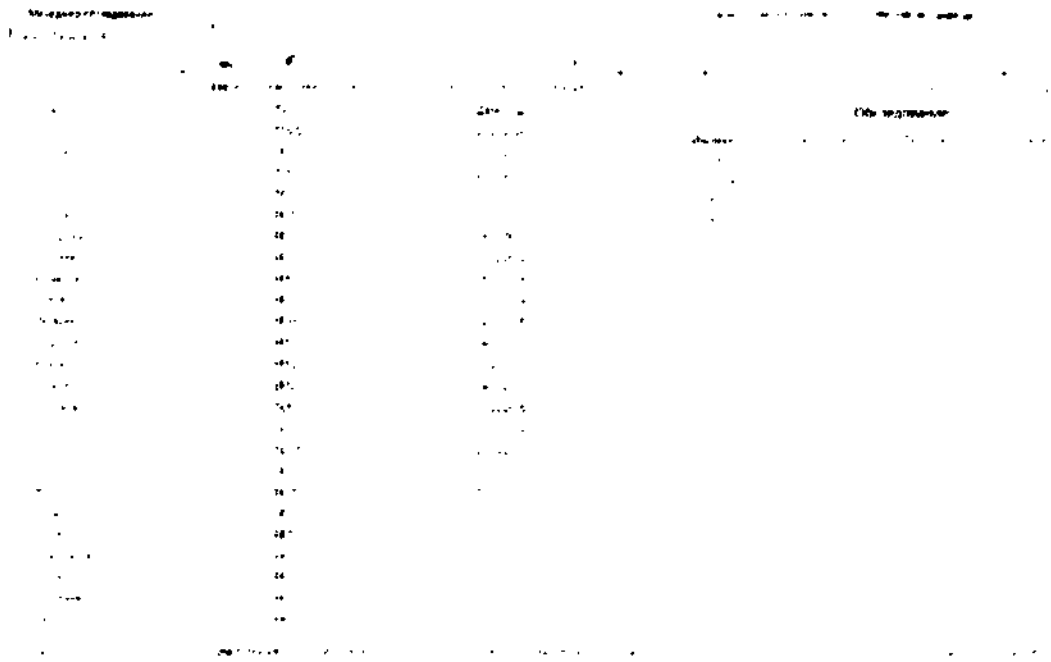


Рис. 14

Для удаления выделенных обследований, карточек пациентов или картотек воспользуйтесь кнопкой «Удалить» на панели инструментов, клавишей **[Del]** или командой меню **Данные|Удалить**. После подтверждения выбранные объекты будут удалены в корзину (если она активирована) либо безвозвратно. Для удаления обследований из базы, минуя корзину, используйте комбинацию клавиш **[Shift + Del]**.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Данные в результате удаления по умолчанию попадают в корзину. Корзина предохраняет пользователя от случайного удаления обследований. Обследования, содержащиеся в корзине, занимают столько же пространства на диске, сколько и не удаленные в корзину. Чтобы перейти к просмотру содержимого корзины, необходимо выбрать соответствующий пункт в навигаторе по картотекам в верхнем левом углу менеджера обследований (рис. 15).

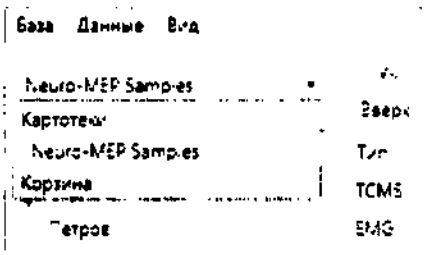


Рис. 15

Обследования, удаленные из корзины, удаляются из базы данных безвозвратно. При этом содержимое корзины всегда можно восстановить. Для этого нужно выделить обследования для восстановления, нажать правую кнопку мыши в таблице данных и выбрать пункт **Восстановить** в появившемся контекстном меню (рис. 16).

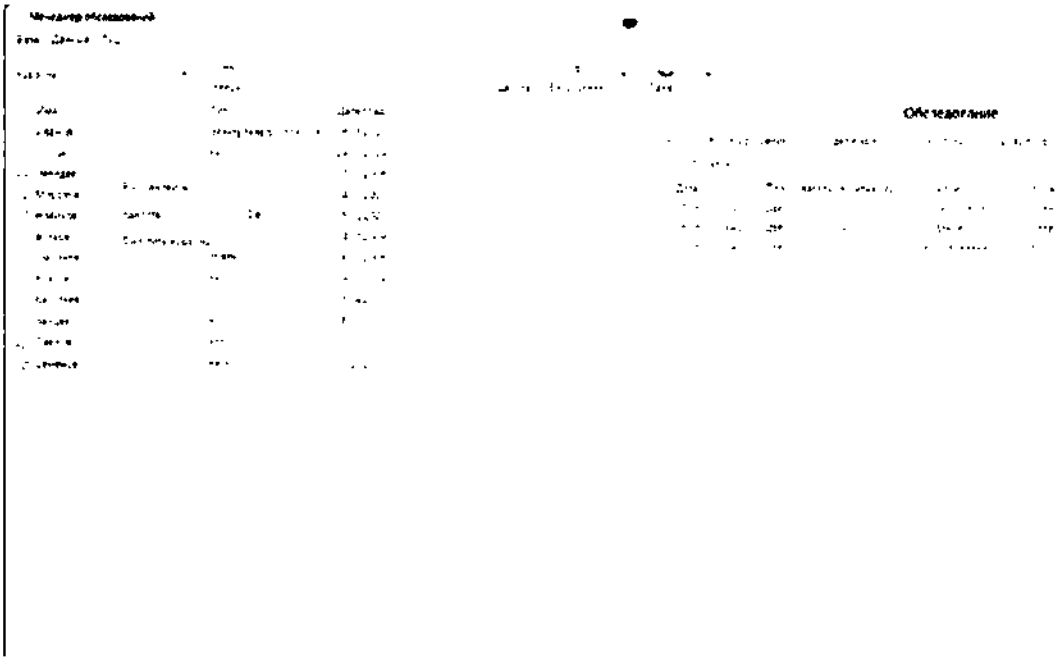


Рис. 16

Для удаления всего содержимого корзины воспользуйтесь командой **Очистить корзину** контекстного меню.

Администратор базы данных может отключить функцию корзины в базе. Подробнее процесс администрирования базы данных рассмотрен в разделе 21 «Администрирование базы данных».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

8. Копирование и перемещение обследований, карточек пациентов и картотек

Копирование обследований, карточек пациентов и картотек предназначено для создания их копий в текущей или в другой базе данных. Процесс копирования состоит из следующих этапов: выделение интересующего объекта, копирование его в буфер обмена, вставка в новом месте.

Выделите одну или несколько строк в списке обследований. Для выделения нескольких строк, удерживая нажатой клавишу **[Ctrl]**, щелкните мышью над строчкой, которую необходимо выделить. Для выделения целого блока строк, удерживая нажатой клавишу **[Shift]**, щелкните мышью над первой и последней строчками в блоке. Все выделенные строки будут отмечены цветом (рис. 17).

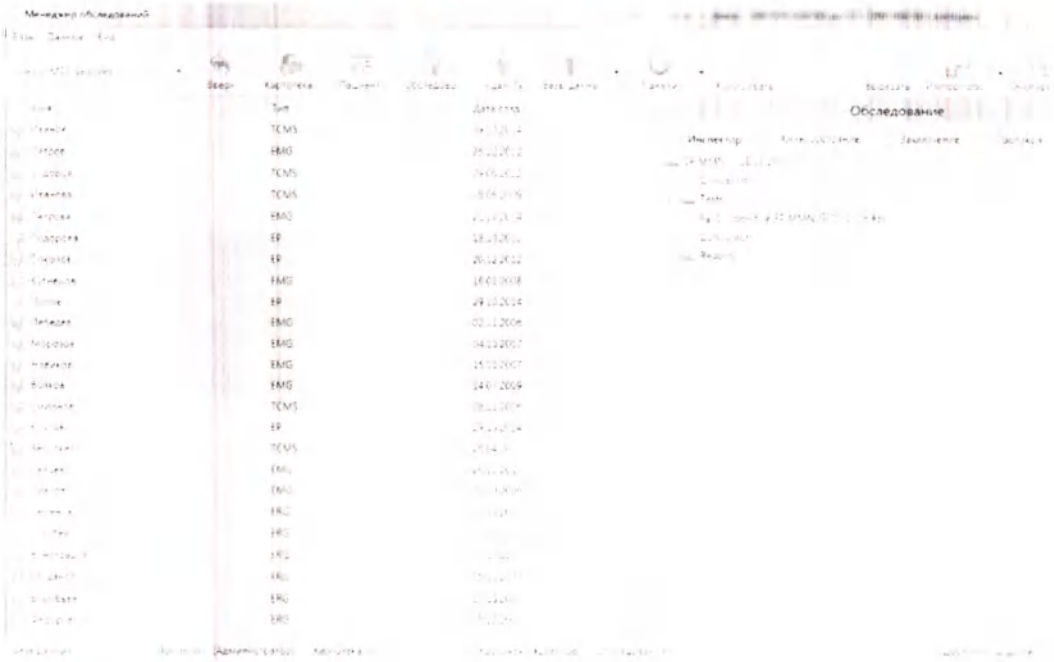


Рис. 17

Воспользуйтесь кнопкой «Копировать» на панели инструментов, комбинацией клавиш **[Ctrl + C]** или командой меню **Данные|Копировать**. По этой команде все выделенные объекты будут скопированы в буфер обмена.

Перейдите в нужную вам картотеку или в другую базу данных. Как перейти в другую базу данных, описано в разделе 13 «Работа с базами данных».

Для создания копий объектов, находящихся в буфере, воспользуйтесь кнопкой «Вставить» на панели инструментов, комбинацией клавиш **[Ctrl + V]** или командой меню **Данные|Вставить**. После этого начнется процесс создания копий.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для перемещения выбранных обследований вместо кнопки «Копировать» воспользуйтесь кнопкой «Вырезать» на панели инструментов, комбинацией клавиш **[Ctrl + X]** или командой меню **Данные|Вырезать**. После этого все выбранные объекты будут скопированы в буфер обмена и будут отображаться в списке полупрозрачными (рис. 18).

Рис. 18

Вырезанные объекты можно вставить в другую картотеку или базу данных так же, как и скопированные, но после вставки они пропадут из исходного расположения.

9. Метки обследований и карточек пациентов

Помимо картотек для категоризации обследований и карточек пациентов в базе данных присутствует механизм меток. Метка — это короткий текст, который можно присвоить обследованию или карточке пациента, чтобы в дальнейшем производить по нему фильтрацию данных. Можно помечать обследования, например, в соответствии с их типом, с диагнозом, с местом проведения и т. д.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Добавить метку к обследованию или карточке пациента можно на страничке «Дополнительно» окна настроек обследования/карточки пациента (рис. 19).

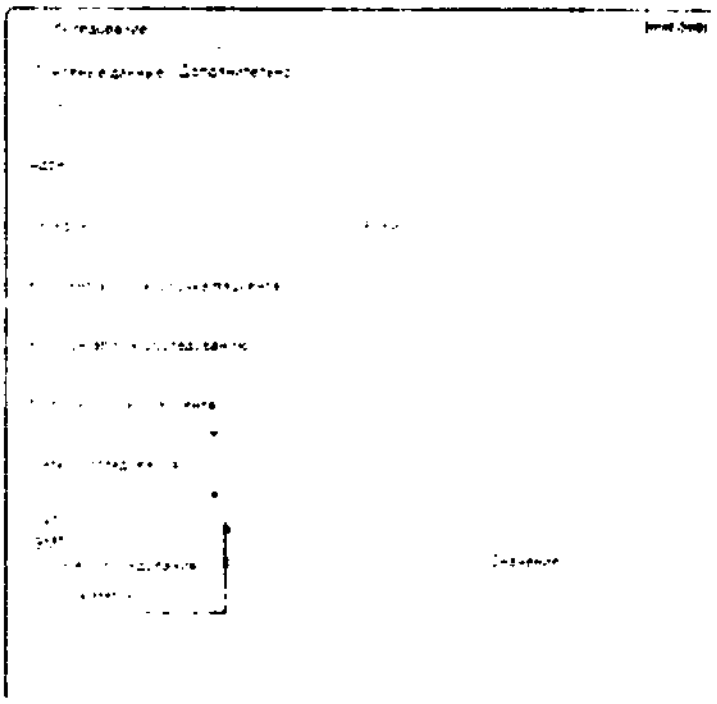


Рис. 19

Также редактирование списка меток объекта доступно с помощью пункта **Метки** контекстного меню обследования/карточки пациента в таблице (рис. 20).

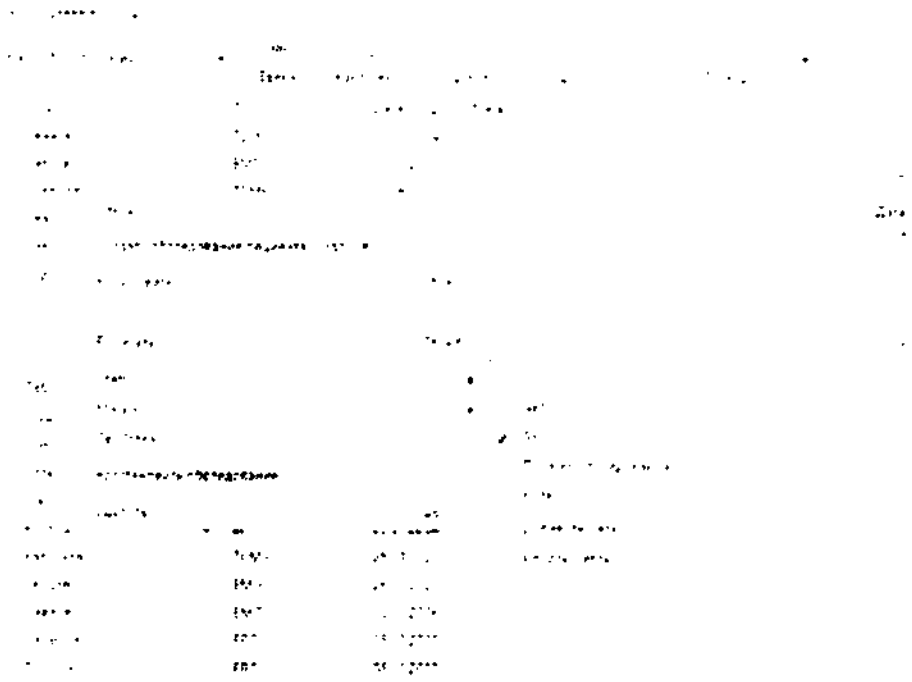


Рис. 20

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В обоих случаях метку можно выбрать из уже зарегистрированных ранее либо создать новую. При добавлении новой метки к обследованию или карточке пациента она автоматически регистрируется в базе. Список зарегистрированных в базе меток можно отредактировать в соответствующем окне, выбрав пункт **Список меток...** (рис. 21).

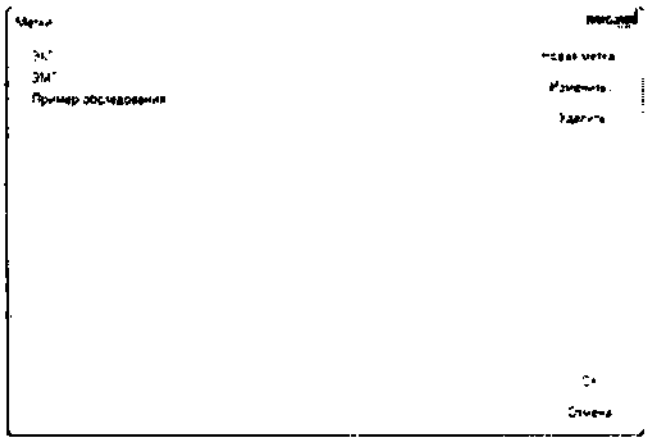


Рис. 21

В таблице менеджера обследований метки отображаются в столбце «Метки». Подробнее о настройке видимых столбцов таблицы см. в разделе 18.2 «Настройка видимости столбцов».

Каждая метка в столбце представлена в виде ссылки (рис. 22), нажатие левой кнопки мыши на которую приводит к созданию поискового фильтра по соответствующей метке.

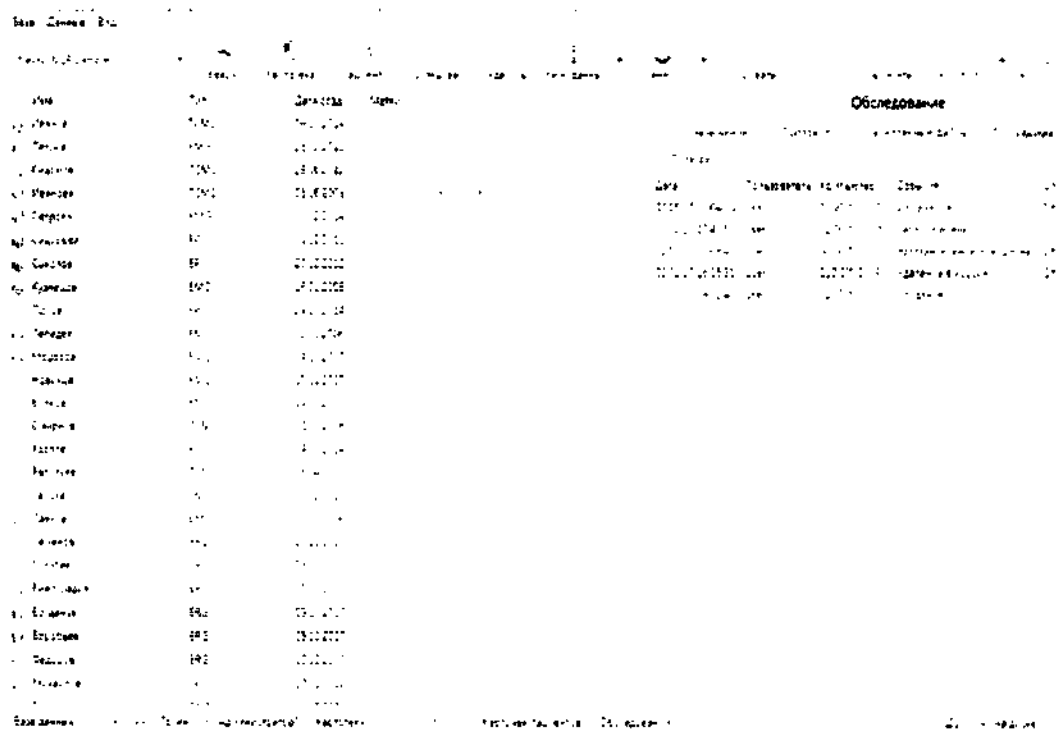


Рис. 22

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результатом работы данного фильтра будет список всех доступных для чтения обследований (если производится поиск по метке обследования) или карточек пациентов (если производится поиск по метке карточки пациента), содержащих метку, независимо от того, в каких картотеках они расположены.

10. Экспорт обследований в файл

Экспорт обследований позволяет копировать обследования во внешний файл с расширением *nspack*. Файлы *nspack* — это архивные файлы компании «Нейрософт».

Выделите нужные вам обследования, карточки пациентов или целые картотеки в списке и воспользуйтесь кнопкой «Экспорт обследований...» на панели инструментов или командой меню **Данные|Экспорт обследований...**.

В появившемся окне «Сохранить как» (рис. 23) введите название файла архива и укажите его расположение.

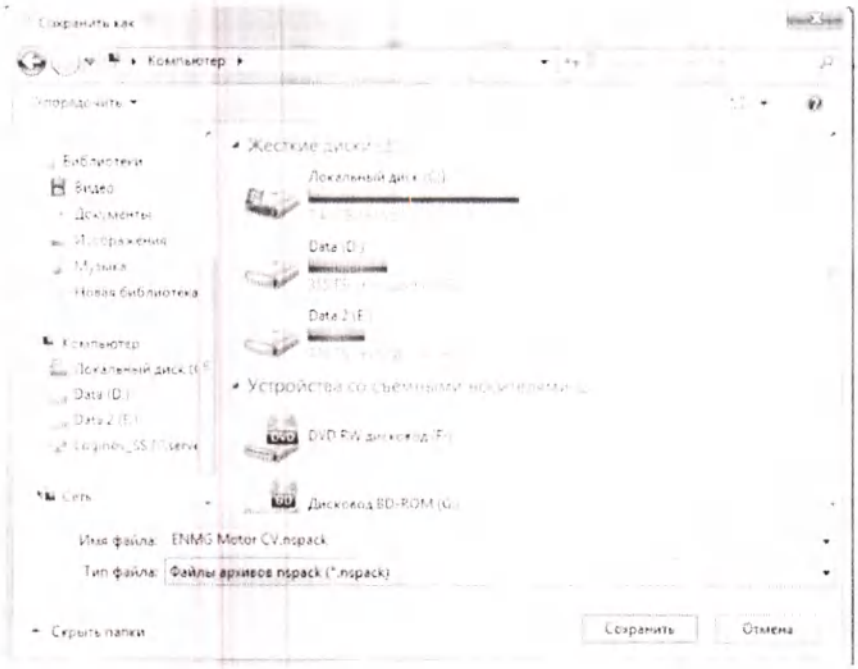


Рис. 23

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Если вы выбрали существующий файл, то будут предложены два варианта дальнейших действий (рис. 24): перезаписать файл или добавить экспортируемые данные в существующий архив.

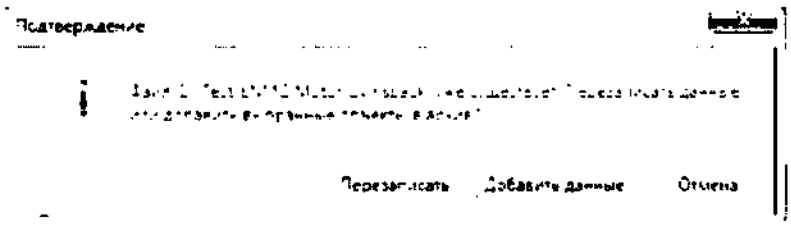


Рис. 24

В случае перезаписи данных старый архив удаляется и создается новый. При добавлении данных программа пытается записать выделенные объекты в существующий архив. При этом возможна ситуация, когда выделенные объекты уже существуют в архиве. Тогда пользователю будет предложен выбор: перезаписать существующие данные, добавить в архив копию или пропустить добавление объекта в архив (рис. 25).

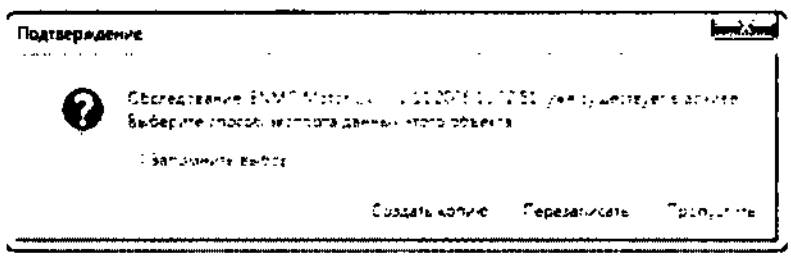


Рис. 25

11. Импорт обследований

Менеджер обследований базы данных «Нейрософт» поддерживает копирование данных обследований из внешних файлов архивов обследований «Нейрософт» с расширением *.nsarc* и *.nspack*. Файлы с расширением *.nsarc* — это файлы архивов обследований компании «Нейрософт» в старом формате. В менеджере обследований поддерживается также импорт данных напрямую из баз данных старого формата.

11.1. Импорт данных из файла

Для копирования обследований из внешнего файла воспользуйтесь кнопкой «Импорт обследований...» на панели инструментов или командой меню **Данные|Импорт обследований...**.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В появившемся диалоговом окне «Открыть» (рис. 26) отметьте один или несколько файлов архива и нажмите кнопку «Открыть».

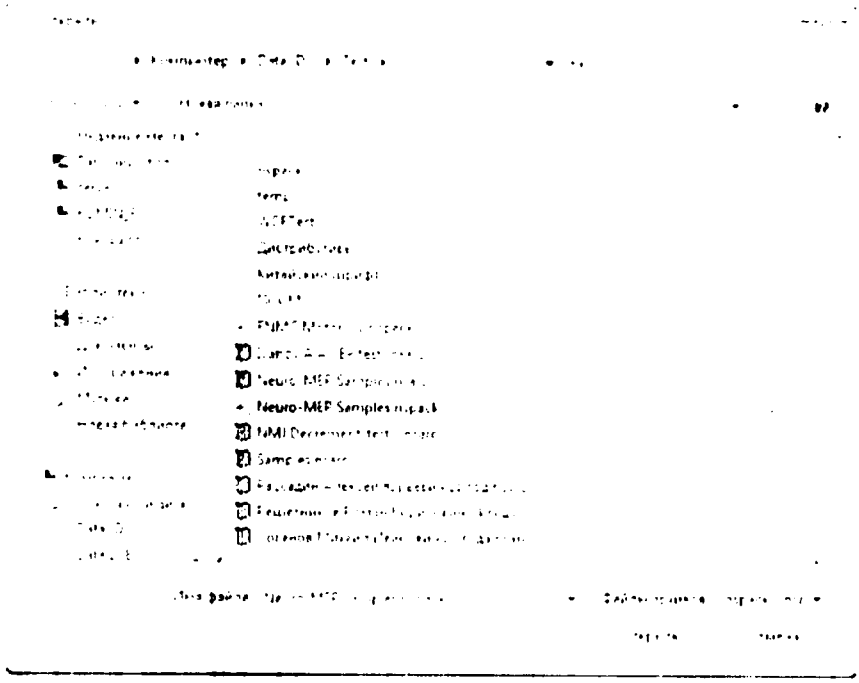


Рис. 26

При выборе файла архива *.nspack* на экране отобразится окно выбора обследований, содержащихся в архиве, для импорта (рис. 27).

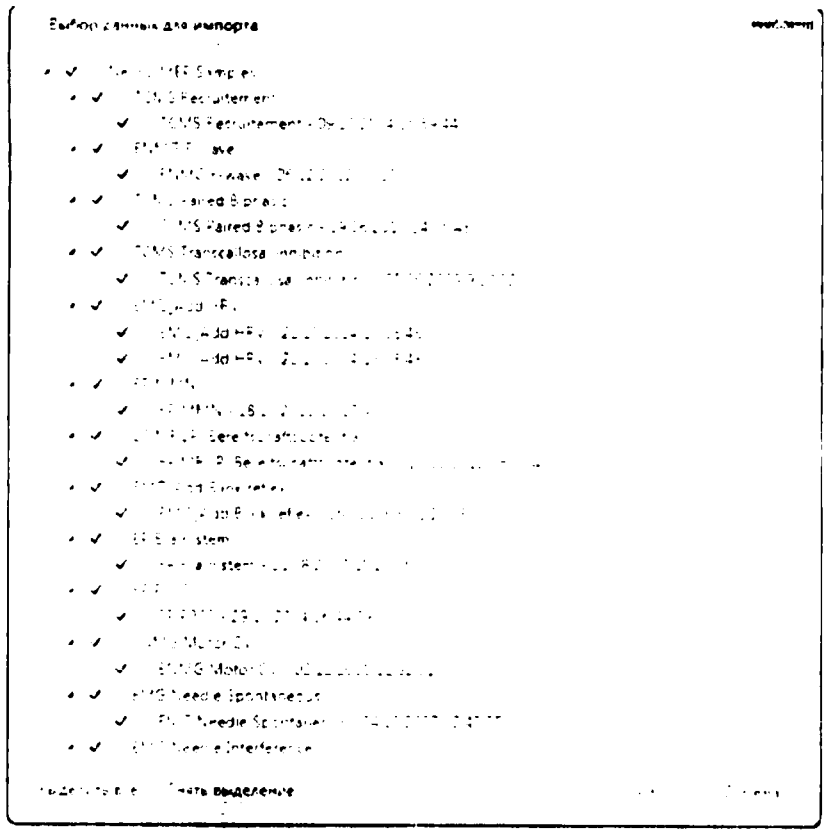


Рис. 27

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В окне показана структура хранимых в архиве данных. Галочками отмечены те объекты, которые будут импортированы в текущую базу при нажатии кнопки «ОК».

При импорте данных из файла *.nsarc* на экране отобразится окно конвертирования данных из старого формата в новый (рис. 28).

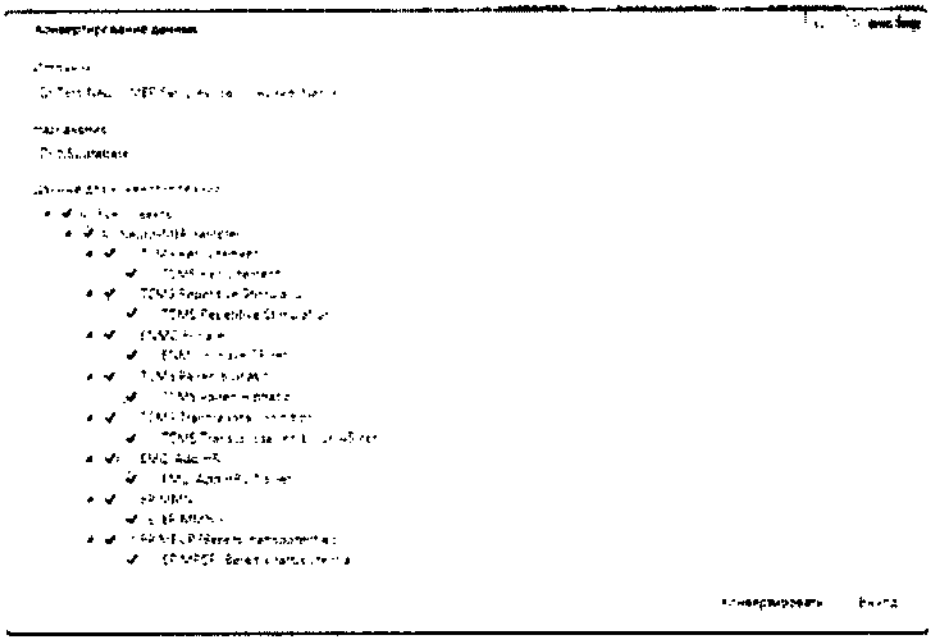


Рис. 28

В этом окне также можно отметить галочками те объекты, которые будут скопированы в текущую базу данных при нажатии кнопки «Конвертировать».

11.2. Импорт данных из базы старого формата

Помимо импорта из архива менеджер обследований позволяет скопировать данные из базы данных «Нейрософта» старого формата.

Для копирования данных из базы старого формата нажмите на кнопку выпадающего списка команды **Импорт обследований...** и выберите пункт меню **Импорт из базы старого формата** (рис. 29).

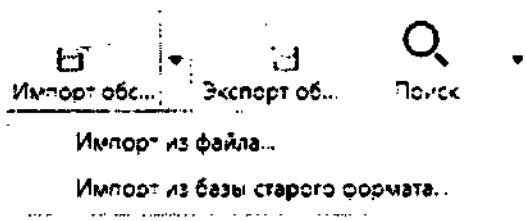


Рис. 29

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В результате на экране отобразится окно конвертирования данных (рис. 30).

Рис. 30

В этом окне необходимо выбрать подключение к базе данных старого формата (подробнее процесс подключения к базе данных старого формата описан в руководстве пользователя программы, в которой была создана база данных).

После подключения к базе данных старого формата в разделе «Данные для конвертирования» отобразится структура базы для выбора конвертируемых данных (рис. 31).

Рис. 31

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для старта процесса конвертирования выбранных данных нажмите кнопку «Конвертировать». Процесс конвертирования может быть остановлен в любой момент нажатием на кнопку «Остановить» (рис. 32). При этом уже сконвертированные данные не будут удалены из базы-источника.

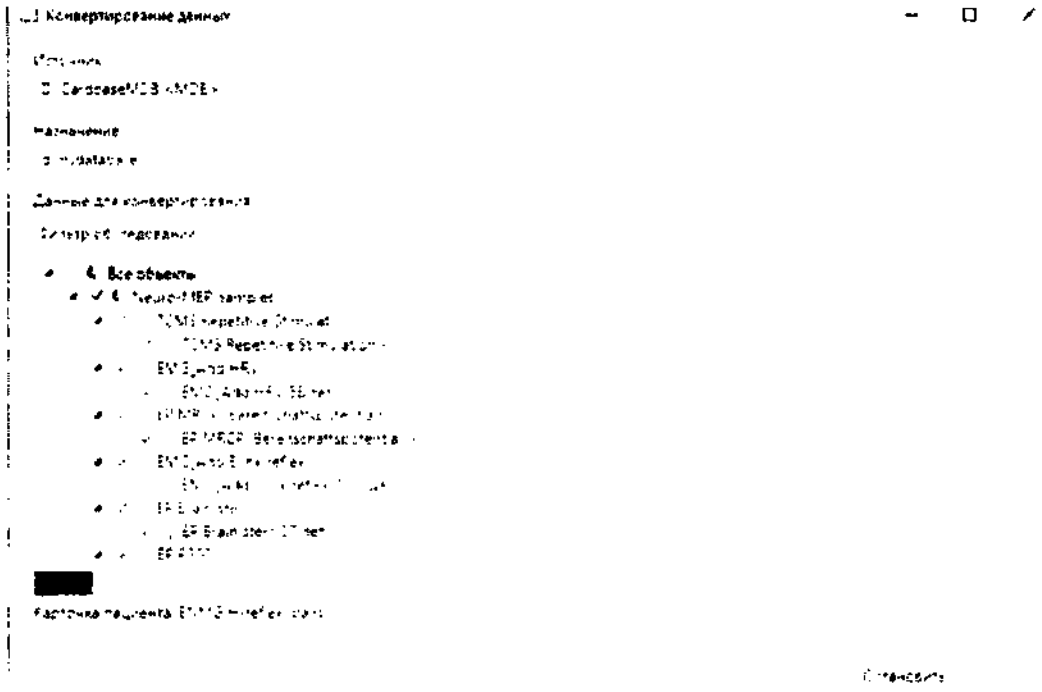


Рис. 32

12. Пересылка обследований по электронной почте

Вы можете посылать выбранные обследования по электронной почте в виде архива, то есть файла с расширение *nspack*.

Для этого выделите одно или несколько обследований в списке и выберите команду меню **Данные|Отправить**. Выбранные обследования будут помещены в файл архива, и этот файл будет отправлен по электронной почте. На экране появится окно почтового сообщения, в котором необходимо ввести адрес получателя. Вид окна зависит от установленного на вашем компьютере почтового программного обеспечения.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

13. Работа с базами данных

База данных — это хранилище, находящееся на локальном или сетевом компьютере и содержащее данные обследований. Любое приложение компании «Нейрософт» может работать с несколькими базами данных. Базы данных, с которыми работает приложение, называются зарегистрированными. Для регистрации базы данных необходимо создать новую (пустую) базу данных либо подключить уже существующую. Программы компании «Нейрософт» могут работать с базами данных SQLite, Microsoft SQL Server или MySQL.

База данных SQLite предназначена в первую очередь для использования на локальном компьютере. Она удобна тем, что для работы с ней не требуется установки никаких дополнительных приложений. В этой базе все табличные данные хранятся в одном файле.

Базы данных Microsoft SQL Server или MySQL рекомендуется использовать при развертывании базы в локальной компьютерной сети с возможностью доступа к базе разных пользователей с разных компьютеров.

В окне «Менеджер обследований» вы можете переключаться между зарегистрированными базами данных, создавать новые или удалять ненужные базы данных.

Для быстрого переключения между зарегистрированными базами данных нажмите на кнопку выпадающего списка команды «База данных» . В выпадающем списке выберите нужную базу данных (рис. 33). Выбранная база данных становится активной.

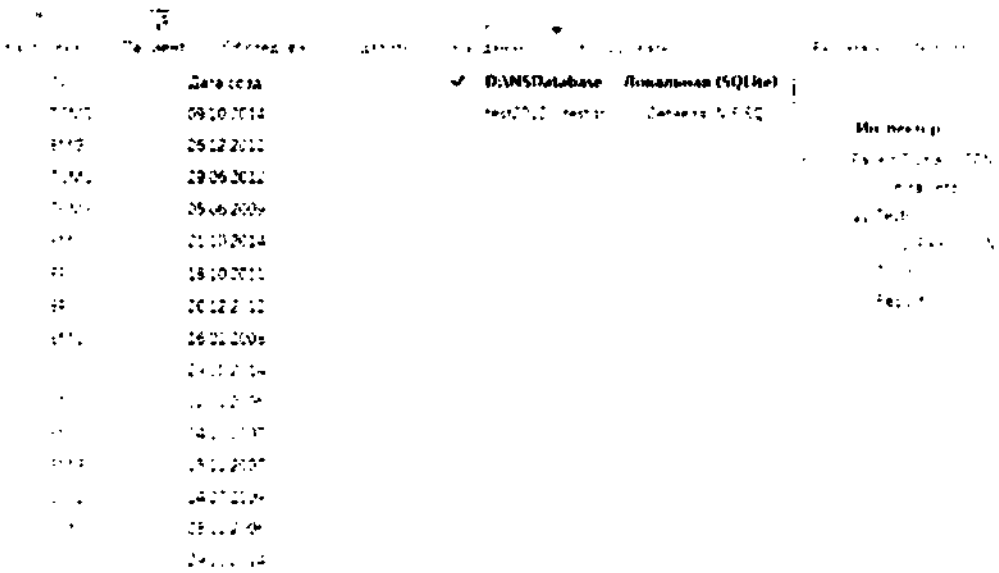


Рис. 33

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для подключения (регистрации) базы данных, отсутствующей в выпадающем списке, воспользуйтесь кнопкой «База данных» на панели инструментов или командой меню **База|База данных...**.

В появившемся диалоговом окне «Список баз данных» (рис. 34) можно посмотреть зарегистрированные базы данных, а также создать новую, подключить существующую или удалить ненужную базу данных.

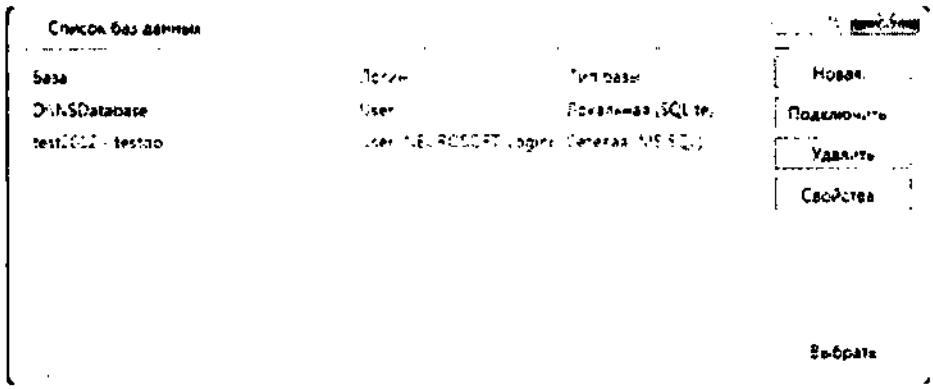


Рис. 34

Базы данных могут быть двух типов: локальные или сетевые.

Локальная база данных — это база данных, расположенная на вашем компьютере. Сетевая база данных — это база данных, расположенная на другом компьютере локальной сети.

Если выбранная база данных является сетевой, то для нее доступны дополнительные настройки (подробнее см. раздел 13.4 «Кэширование сетевой базы данных»).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

13.1. Создание новой базы данных

Для создания новой базы данных нажмите кнопку «Новая...» в диалоговом окне «Список баз данных» (рис. 34). На экране появится диалоговое окно «Создание новой базы данных» (рис. 35).

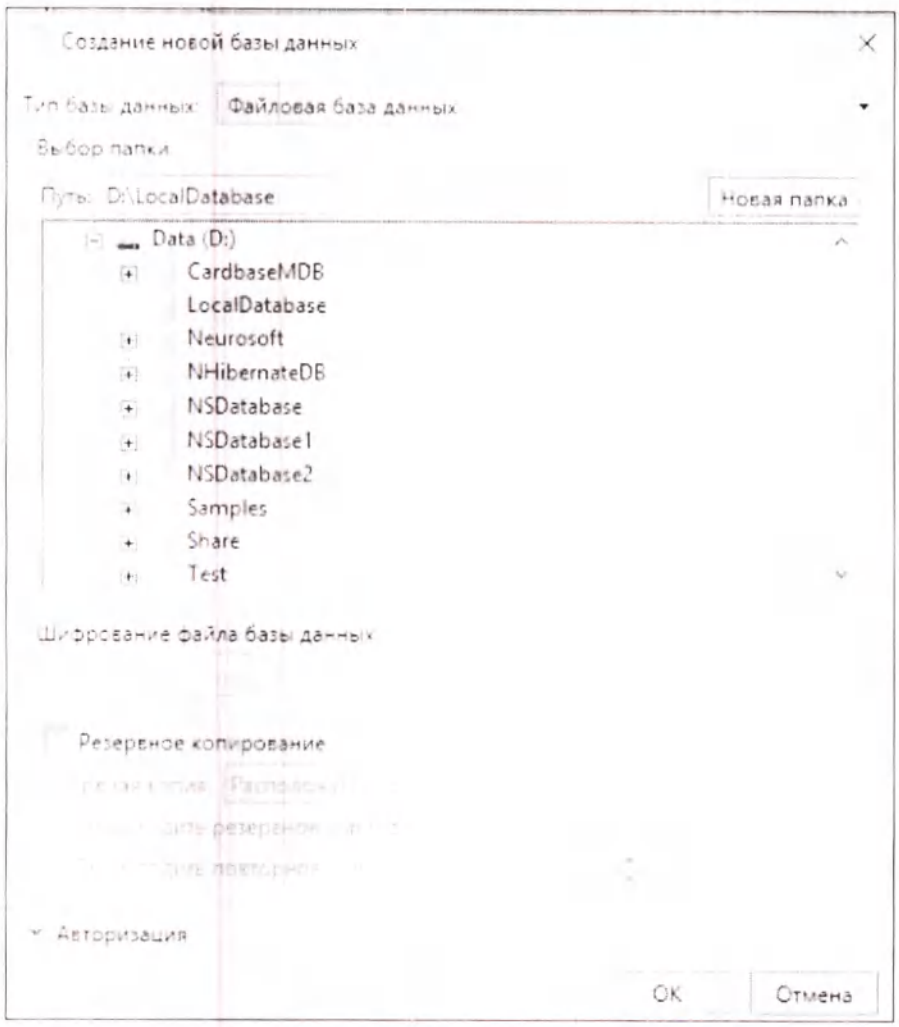


Рис. 35

В этом окне поле «Тип базы данных» определяет тип используемой базы данных: файловая база данных, Microsoft SQL Server или MySQL.

Разделы «Резервное копирование» и «Авторизация» являются общими для всех типов баз данных. Остальные настройки специфичны для каждого типа базы.

Раздел «Внешнее хранилище» (только для сетевых баз данных) дает возможность использовать для данной базы внешнее хранилище. Внешнее хранилище позволяет хранить данные обследований отдельно от списка обследований и карточек пациентов. Использование внешнего хранилища обеспечивает доступ к данным обследований по сети, без открытия общего доступа к папке с данными. Для подключения внешнего хранилища к базе данных укажите в поле «Внешнее хранилище» имя компьютера или IP-адрес хранилища, в котором будут храниться данные обследований.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Предварительно вам необходимо установить соответствующее программное обеспечение на какой-либо компьютер в локальной сети, который будет использоваться как внешнее хранилище данных. Установка программного обеспечения внешнего хранилища данных описана в приложении «Установка сервера хранения данных».

Раздел «Резервное копирование» позволяет настроить резервное копирование базы данных. Для его работы необходимо, чтобы на компьютере была установлена и запущена программа «Служба резервного копирования «Нейрософт», которая поставляется в дистрибутиве с рабочей программой. Эта служба в зависимости от настроек производит резервное копирование данных по определенному расписанию: обязательно каждый день и опционально дополнительно раз в заданное количество дней (от 2 до 300). Подробнее работа службы резервного копирования описана в разделе 19 «Резервное копирование».

В разделе «Авторизация» задаются аутентификационные данные (логин и пароль или данные пользователя Windows) администратора базы данных. По умолчанию при создании новой базы данных применяются логин и пароль текущего пользователя программы, в которой создается база. Подробнее о пользователях базы данных можно узнать в разделе 14 «Пользователи базы данных».

13.1.1. Создание локальной базы данных

Для создания новой локальной базы данных в окне «Создание новой базы данных» (рис. 35) выберите тип базы данных «Файловая база данных». В разделе «Выбор папки» укажите путь к пустой папке на диске, где будут расположены данные, после чего нажмите кнопку «ОК». В выбранной папке будет создана новая локальная база данных.

Для создания новой папки выберите директорию, в которой вы хотите ее создать, нажмите на кнопку «Новая папка» и введите ее имя.

Табличные данные файловой базы данных могут быть дополнительно защищены паролем. Пароль можно задать в разделе «Шифрование файла базы данных».

Разделы «Внешнее хранилище», «Резервное копирование» и «Авторизация» окна создания нового подключения описаны в разделе 13.1 «Создание новой базы данных».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

13.1.2. Создание базы данных Microsoft SQL Server

Для создания новой базы данных Microsoft SQL Server в окне создания новой базы выберите тип базы «MS SQL сервер».

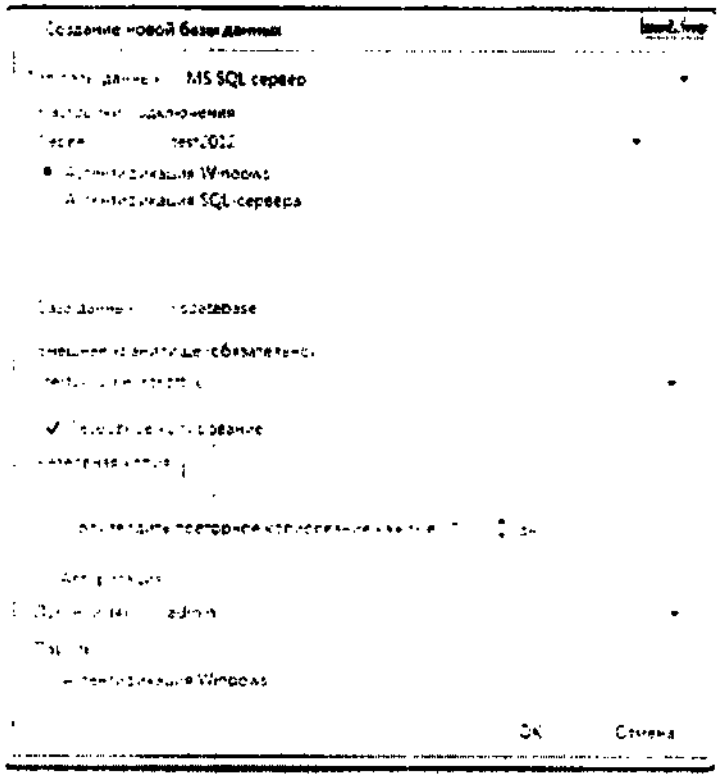


Рис. 36

Окно настроек новой базы данных MS SQL Server (рис. 36) содержит следующие настройки:

- «Сервер» — задайте адрес или название компьютера в сети, на котором развернут MS SQL Server. Для поиска всех доступных в сети серверов нажмите на кнопку ; список найденных серверов будет доступен в выпадающем списке поля ввода сервера.
- Настройки аутентификации MS SQL Server. Здесь выберите способ аутентификации: аутентификация Windows (для подключения к серверу используется учетная запись Windows) или аутентификация SQL-сервера (для подключения к серверу используются логин и пароль). Эти данные необходимо запрашивать у администратора SQL-сервера.
- «База данных» — укажите имя новой базы данных.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Разделы «Внешнее хранилище», «Резервное копирование» и «Авторизация» окна создания нового подключения описаны в разделе 13.1 «Создание новой базы данных». Стоит отметить, что наличие внешнего хранилища является обязательным при работе с базой данных MS SQL Server.

13.1.3. Создание базы данных MySQL

Для создания новой базы данных MySQL в окне создания новой базы выберите тип базы «MySQL сервер».

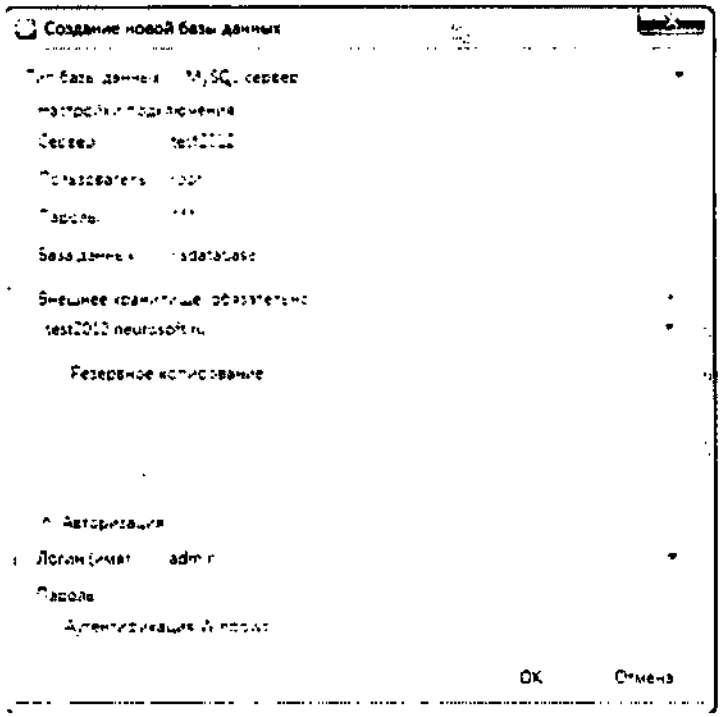


Рис. 37

Окно настроек новой базы данных MySQL (рис. 37) содержит следующие настройки:

- «Сервер» — задайте адрес или название компьютера в сети, на котором развернут сервер MySQL.
- «Пользователь» и «Пароль» — укажите имя пользователя и пароль для подключения к серверу MySQL. Эти данные необходимо запрашивать у администратора SQL-сервера.
- «База данных» — укажите имя новой базы данных.

Разделы «Внешнее хранилище», «Резервное копирование» и «Авторизация» окна создания нового подключения описаны в разделе 13.1 «Создание новой базы данных». Стоит отметить, что наличие внешнего хранилища является обязательным при работе с базой данных MySQL.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

13.2. Подключение к существующей базе данных

Для подключения к существующей базе данных, то есть к базе, имеющейся на диске компьютера, но не зарегистрированной в приложении, нажмите кнопку «Подключить...» в диалоговом окне «Список баз данных» (рис. 38).

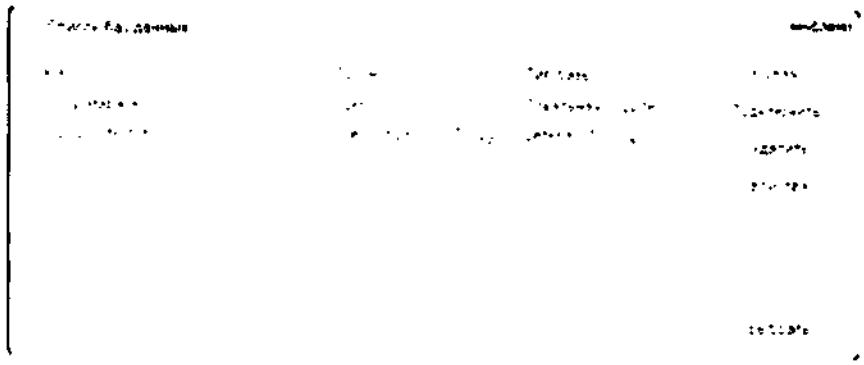


Рис. 38

На экране появится окно «Подключение к базе данных». Оно состоит из двух разделов: тип базы данных и настройки подключения к базе выбранного типа.

После выбора типа базы данных необходимо заполнить поля настройки подключения к базе (настройки подключения для каждого типа базы несколько отличаются, их описания представлены в соответствующих разделах: 13.2.1 «Подключение к локальной файловой базе данных», 13.2.3 «Подключение к базе данных Microsoft SQL Server», 13.2.4 «Подключение к базе данных MySQL»).

Для подключения к выбранной базе данных нажмите на кнопку «Подключиться». При этом будет выполнена попытка подключения к базе с учетными данными пользователя программы, и в случае, если в базе не найдено пользователей с такими учетными данными, на экране появится окно ввода учетных данных (рис. 39).

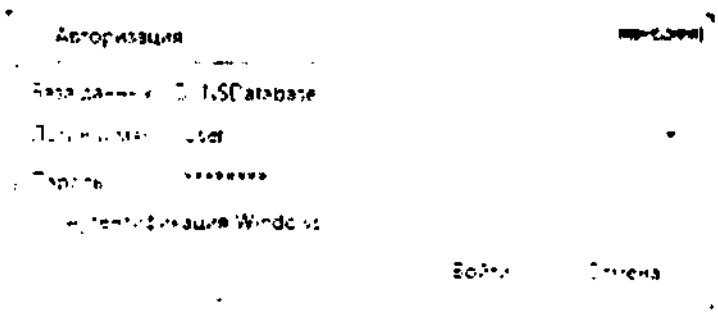


Рис. 39

В этом окне необходимо ввести логин и пароль существующего пользователя базы данных либо же использовать учетные данные Windows.

Дальнейшее поведение программы зависит от настроек базы данных.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- Если в базе данных запрещено добавление новых пользователей, то в случае, если введенные учетные данные не найдены в базе, будет отображено сообщение об ошибке подключения к ней.

- Если в базе данных разрешено добавление новых пользователей и пользователя с заданным логином в базе не существует, то на экране отобразится диалог с предложением добавить в базу нового пользователя.

Возможность добавления новых пользователей настраивается в окне администрирования базы данных (см. раздел 21 «Администрирование базы данных»).

Подробнее об аутентификации пользователей базы см. в разделе 14 «Пользователи базы данных».

13.2.1. Подключение к локальной файловой базе данных

Для подключения к локальной файловой базе данных в окне «Подключение к базе данных» выберите тип базы данных «Файловая база данных» (рис. 40).

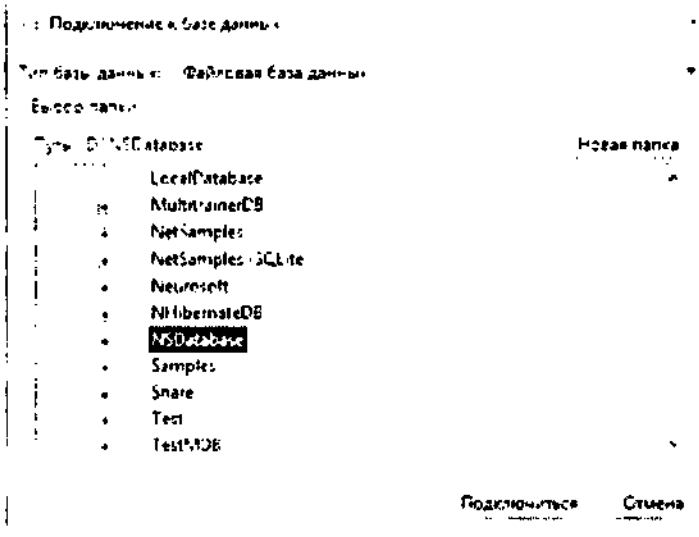


Рис. 40

В разделе «Выбор папки» укажите путь расположения существующей локальной файловой базы данных. Если выбранная папка не содержит файла локальной базы данных компании «Нейрософт», то кнопка «Подключиться» будет неактивной и отобразится сообщение об ошибке.

Далее нажмите кнопку «Подключиться» и введите при необходимости учетные данные пользователя базы данных (см. раздел 13.2 «Подключение к существующей базе данных»).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

13.2.2. Подключение к сетевой файловой базе данных

Подключение к сетевой файловой базе данных аналогично подключению к локальной файловой базе данных с тем отличием, что в качестве папки с базой используется доступная по сети папка. Путь к сетевой папке должен начинаться с символов «\\» (рис. 41). Для настройки общего доступа по сети и прав на чтение/изменение данных сетевой папки обратитесь к администратору вашей компьютерной сети.

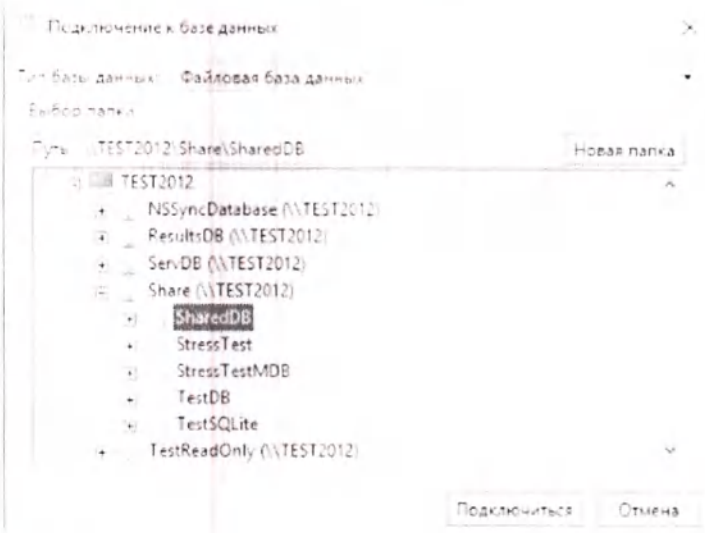


Рис. 41

13.2.3. Подключение к базе данных Microsoft SQL Server

Для подключения к базе данных MS SQL Server в окне подключения к базе данных выберите тип базы «MS SQL сервер».

Рис. 42

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В появившемся разделе «Настройки подключения» (рис. 42) необходимо ввести параметры подключения к серверу Microsoft SQL Server:

- «Сервер» — задайте адрес или название компьютера в сети, на котором развернут MS SQL Server. Для поиска всех доступных в сети серверов нажмите на кнопку ; список найденных серверов будет доступен в выпадающем списке поля ввода сервера.

- Настройки аутентификации MS SQL Server. Выберите способ аутентификации: аутентификация Windows (для подключения к серверу используется учетная запись Windows) или аутентификация SQL-сервера (для подключения к серверу используются логин и пароль). Эти данные необходимо запрашивать у администратора SQL-сервера.

- «База данных» — выберите имя подключаемой базы данных из списка существующих на сервере баз.

После заполнения перечисленных полей нажмите кнопку «Подключиться» и введите при необходимости учетные данные пользователя базы данных (см. раздел 13.2 «Подключение к существующей базе данных»).

13.2.4. Подключение к базе данных MySQL

Для подключения к базе данных MySQL в окне подключения к базе данных выберите тип базы «MySQL сервер».

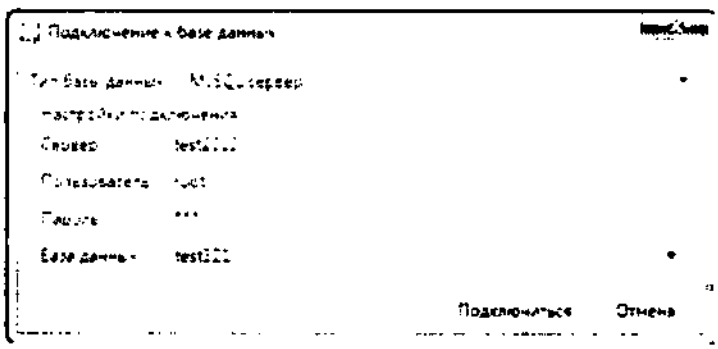


Рис. 43

В появившемся разделе «Настройки подключения» (рис. 43) необходимо ввести параметры подключения к серверу Microsoft SQL:

- «Сервер» — задайте адрес или название компьютера в сети, на котором развернут сервер MySQL.

- «Пользователь» и «Пароль» — укажите имя пользователя и пароль для подключения к серверу MySQL. Эти данные необходимо запрашивать у администратора MySQL-сервера.

- «База данных» — выберите имя подключаемой базы данных из списка существующих на сервере баз.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После заполнения перечисленных полей нажмите кнопку «Подключиться» и введите при необходимости учетные данные пользователя базы данных (см. раздел 13.2 «Подключение к существующей базе данных»).

13.3. Свойства базы данных

После создания или подключения к существующей базе данных пользователь может просмотреть ее свойства или изменить их при наличии прав администратора. Для этого необходимо в окне списка баз данных выбрать интересующую вас базу и нажать на кнопку «Свойства…» (рис. 44).

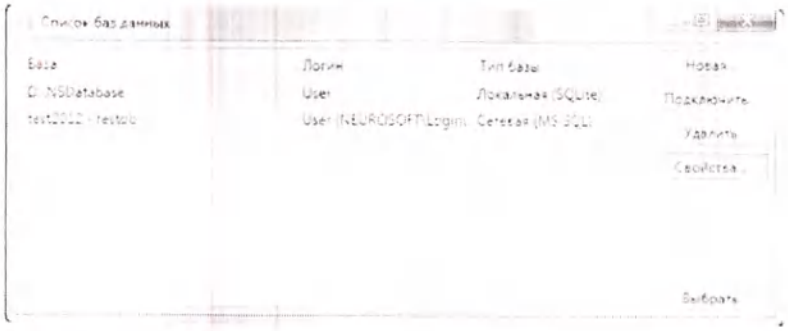


Рис. 44

На экране отобразится окно свойств базы данных (рис. 45).

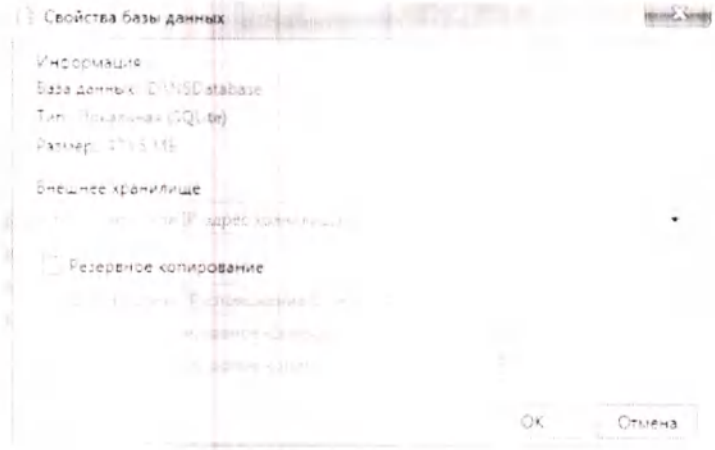


Рис. 45

В этом окне отображается общая информация о базе данных: путь к базе, ее тип, объем занимаемого дискового пространства.

Также при наличии прав администратора в окне свойств можно изменить адрес внешнего хранилища для хранения файлов базы данных, настроить параметры ее резервного копирования.

Внимание! Изменение адреса внешнего хранилища может привести к потере данных обследований. Эту операцию следует выполнять только сервисным инженерам компании «Нейрософт».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для сетевой базы в окне свойств также доступна настройка параметров кэширования данных (см. раздел 13.4 «Кэширование сетевой базы данных»).

13.4. Кэширование сетевой базы данных

Использование сетевой базы данных позволяет вести в клинике единую базу пациентов, быстро обмениваться данными обследований между врачами и т. д. Однако использование компьютерной сети сопряжено с рисками потери регистрируемых данных в случае сбоев в ее работе. Поэтому для сетевых баз данных компании «Нейрософт» предусмотрена возможность кэширования новых обследований на локальном компьютере с последующей отправкой их на сервер сетевой базы.

Для настройки кэширования необходимо вызвать окно свойств сетевой базы данных (см. раздел 13.3 «Свойства базы данных»).

В появившемся окне свойств базы данных помимо общих сведений и настройки внешнего хранилища файлов и резервного копирования отображается раздел «Кэширование данных» (рис. 46).

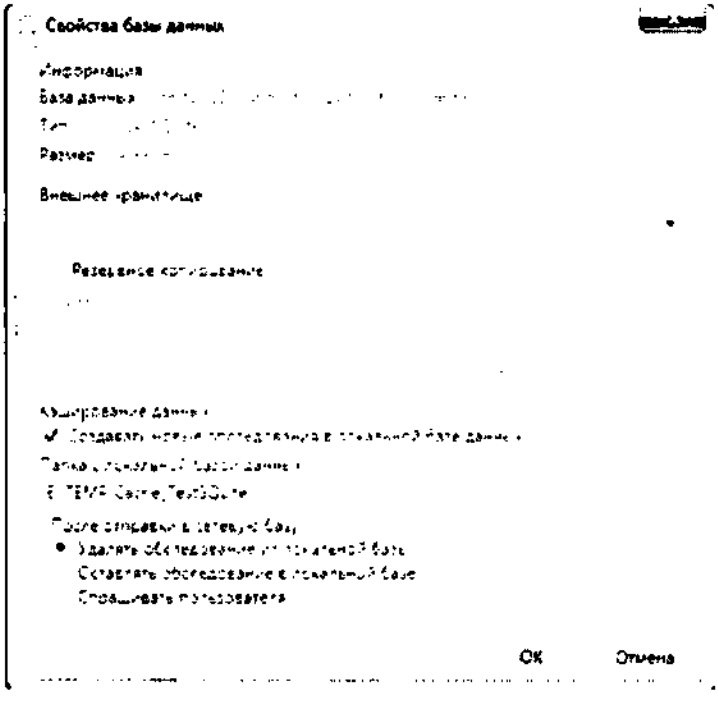


Рис. 46

Кэширование данных можно активировать с помощью галочки «Создавать новые обследования в локальной базе данных». После этого необходимо задать путь к кэшу сетевой базы на локальном компьютере. По указанному пути будет создана локальная база данных. В этой базе будут создаваться все новые обследования. При этом в службе синхронизации при активации кэширования создается специальная связь синхронизации между локальным кэшем и сетевой базой. Тем самым новые обследования из локального кэша автоматически синхронизируются в сетевую базу.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Внимание! Для активации и использования кэширования данных необходимо наличие установленной службы синхронизации «Нейрософт» (приложение NSSyncClient компании «Нейрософт», которое поставляется на электронном носителе вместе с программой).

Помимо задания папки локального кэша в настройках кэширования данных необходимо определить действие над обследованием в локальном кэше после его закрытия и отправки в сетевую базу.

Возможны три действия:

- Удалять обследование из локальной базы. Имеет смысл использовать такую настройку для экономии дискового пространства на локальном компьютере.
- Оставлять обследование в локальной базе. При выборе такой настройки все обследования, созданные на этом компьютере, будут сохраняться локально.
- Спрашивать пользователя (действие по умолчанию).

При настроенном локальном кэше сетевой базы данных возможна регистрация обследований даже при отсутствии сетевого подключения к основной базе. В этом случае все зарегистрированные обследования и карточки пациентов скопируются в сетевую базу с помощью службы синхронизации «Нейрософт» при восстановлении сети независимо от того, запущена ли программа, в которой производится регистрация, или нет.

Имя базы данных с настроенным кэшем в списке баз данных или в строке состояния отображается с пометкой **<Кэшируемая>** (рис. 47).

База данных: \\test2012\Share\Test5Quick <Кэшируемая>

Рис. 47

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

При этом в случае отсутствия подключения к сети менеджер обследований при работе с такой базой переходит в режим отображения локального кэша (рис. 48).

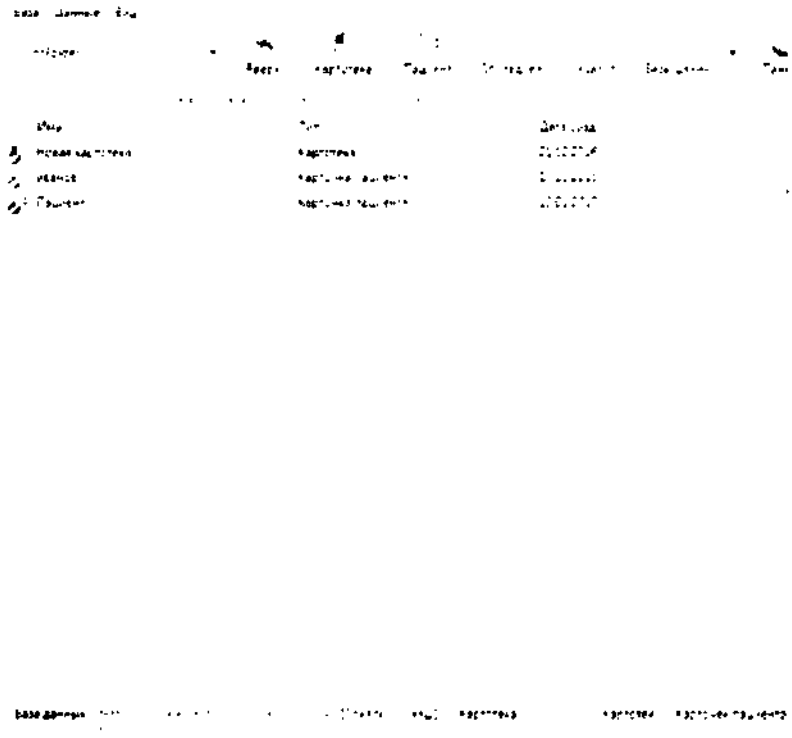


Рис. 48

В данном режиме в менеджере обследований отображается содержимое локального кэша. Новые обследования при этом создаются на локальном компьютере, а при восстановлении подключения к сети автоматически копируются в сетевую базу службой синхронизации «Нейрософт».

Переключаться между содержимым кэша и сетевой базы также можно и при наличии сетевого соединения с помощью команды **База|Отобразить кэш базы** (рис. 49).

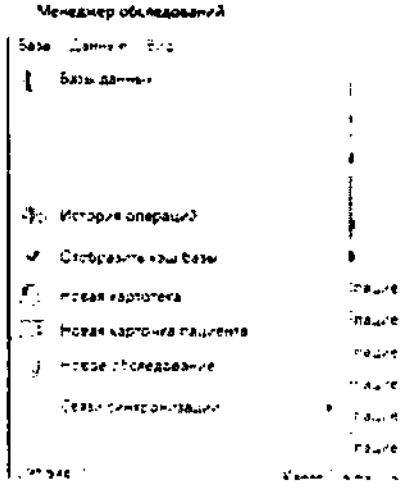


Рис. 49

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

13.5. Удаление базы данных

Для удаления базы данных в окне списка баз выберите базу для удаления и нажмите на кнопку «Удалить» (рис. 44). Для безвозвратного удаления данных базы с диска в окне подтверждения удаления необходимо активировать галочку «Удалить с диска». В противном случае будет удалена только ссылка на подключение к базе и впоследствии можно будет восстановить ее путем повторного подключения к существующей базе.

14. Пользователи базы данных

14.1. Текущий пользователь

Любые операции с данными в базе данных компании «Нейрософт» производятся от имени текущего пользователя, учетные данные которого передаются в базу в процессе подключения к ней.

Помимо именованных пользователей в базе всегда есть анонимный пользователь. Чтобы запретить доступ к данным анонимного пользователя, достаточно лишить его всех прав в окне администрирования базы данных.

В списке баз данных помимо информации о самой базе указывается логин пользователя, от имени которого будет произведена попытка подключения к базе (рис. 50).

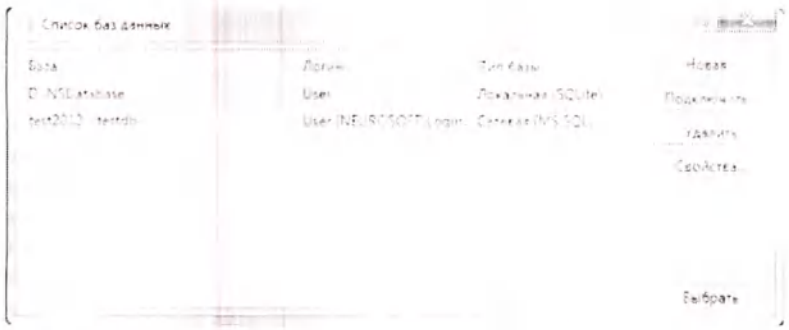


Рис. 50

Если аутентификация пользователя производится с использованием учетной записи Windows, то в скобках рядом с логином пользователя в списке подключений указывается и логин учетной записи Windows, с помощью которой производится вход.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Логин текущего пользователя можно увидеть в нижней части менеджера обследований, в строке состояния. Если пользователь является администратором, то рядом с его логином отображается соответствующая пометка (рис. 51).

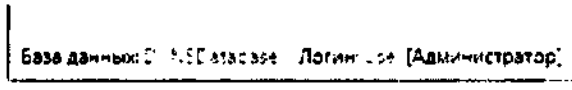


Рис. 51

Логин текущего пользователя не отображается в строке состояния, если этот пользователь является единственным в базе данных (не считая анонимного пользователя). То есть если в строке состояния отсутствует строка логина, значит, текущий пользователь является администратором базы данных.

14.2. Администратор базы данных

Администратор базы данных имеет все права на доступ к обследованиям и карточкам пациентов, а также может настраивать права другим пользователям базы, удалять и создавать новых пользователей, настраивать параметры резервного копирования базы, наделять или лишать прав администратора других пользователей и т. д.

Администратором базы данных автоматически становится пользователь, создавший ее.

14.3. Права пользователя

Операции, доступные пользователю внутри каждой картотеки, определяются, исходя из его прав. Права пользователя настраивает администратор базы данных.

В базе данных для пользователей определены следующие права:

- Чтение. Право на чтение данных внутри картотеки. Без наличия этого права в менеджере обследований не будут отображаться данные, расположенные внутри заданной картотеки.
- Создание/изменение картотек. Право на создание и изменение картотеки.
- Создание/изменение карточек пациентов. Право на создание и изменение карточки пациентов.
- Создание обследований. Право на создание и сохранение новых обследований. Обследование считается новым с момента его создания и до момента его первого закрытия. То есть данное право позволяет, например, создать и провести регистрацию длительного ЭЭГ-обследования, но не дает возможности изменить существующее обследование при повторном открытии.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- **Изменение данных обследований.** Право на изменение и сохранение данных существующего ранее обследования. Это право не дает возможности создавать новые обследования как путем выполнения соответствующей команды, так и путем вставки скопированных данных.

- **Создание протоколов обследования.** Право на создание новых протоколов обследования.

- **Редактирование протоколов обследования.** Право на изменение существующих протоколов обследования.

- **Удаление.** Право на удаление картотек, карточек пациентов и обследований.

- **Отправка сообщений в HL7.** Право на отправление сообщения в медицинскую информационную систему по протоколу HL7.

- **Синхронизация.** Право на чтение и изменение данных службой синхронизации.

- **Другие права, специфичные для программы верхнего уровня** (например, «Удаление видео-ЭЭГ из обследования» в программе «Нейрон-Спектр.NET»).

Если у текущего пользователя базы данных ограничены права на уровне текущей картотеки, то в строке состояния в нижней части менеджера обследований рядом с именем текущего пользователя появляется предупреждающее сообщение. При наведении на него курсора мыши всплывает подсказка с настройками текущих прав (рис. 52).

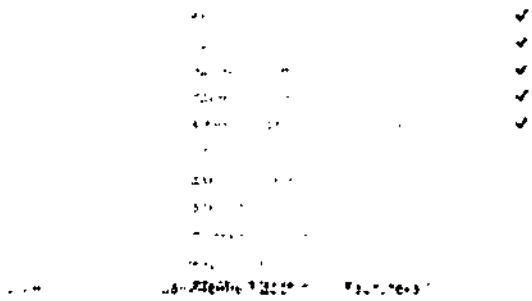


Рис. 52

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

14.4. Смена пользователя

Для смены пользователя в менеджере обследований предназначена команда **Авторизация...** (доступна в меню **База**). Также для смены текущего пользователя достаточно кликнуть на его логин в строке состояния менеджера обследований (если он там отображается).

При выполнении команды **Авторизация...** на экране появится окно ввода учетных данных пользователя (рис. 53).

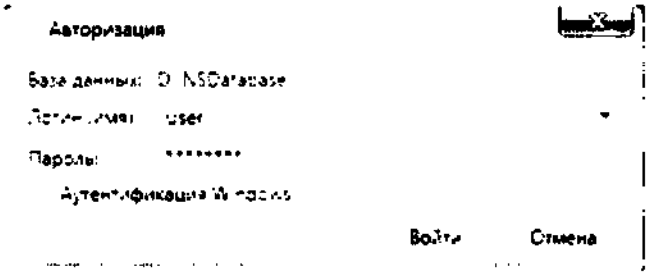


Рис. 53

В этом окне можно задать логин и пароль пользователя, выбрать анонимного пользователя (в выпадающем списке поля ввода логина) или выбрать аутентификацию с помощью учетной записи Windows (галочка «Аутентификация Windows»). В случае аутентификации Windows для подключения к базе данных будет использоваться информация о текущем пользователе Windows. В случае если в базе зарегистрирован пользователь с учетными данными, соответствующими текущему пользователю Windows, то в окне авторизации в строке «Логин» будет отображен логин такого пользователя и в скобках его логин Windows (рис. 54).

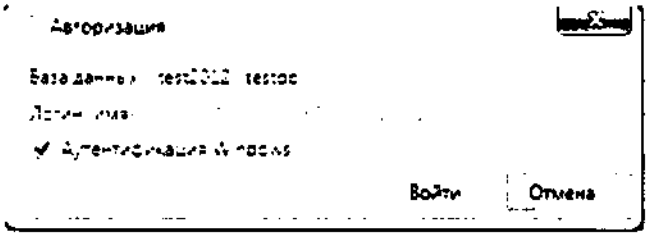


Рис. 54

При нажатии на кнопку «Войти» производится попытка подключения к базе данных с введенными параметрами учетной записи. Если в базе не обнаружены пользователи с такими учетными данными, то на экране появится окно с сообщением о соответствующей ошибке.

Способ аутентификации пользователя задается при создании новой базы данных либо может быть изменен администратором базы данных в окне администрирования.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

14.5. Смена пароля

Текущий пользователь может в любой момент сменить свой пароль (в случае если в качестве способа аутентификации у него указан вход по паролю).

Для этого нужно подключиться к базе данных, выполнить команду **Настройки авторизации...** (доступна в меню **База**) и в появившемся окне заполнить поля текущего пароля и нового пароля с подтверждением (рис. 55).

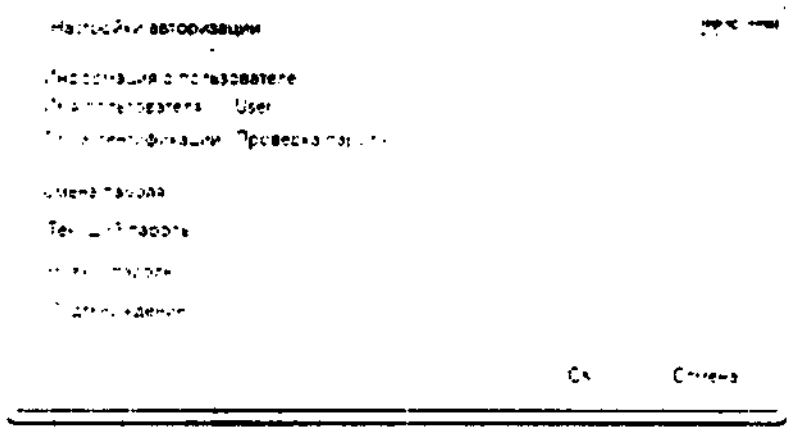


Рис. 55

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

15. Быстрый просмотр информации об обследовании

В менеджере обследований вы можете просматривать информацию о выбранном обследовании, не открывая его (например, «Инспектор обследования», «Протокол», «Заключение» или «Клиническое состояние»). Данная информация располагается на панели справа от списка обследований (рис. 56).

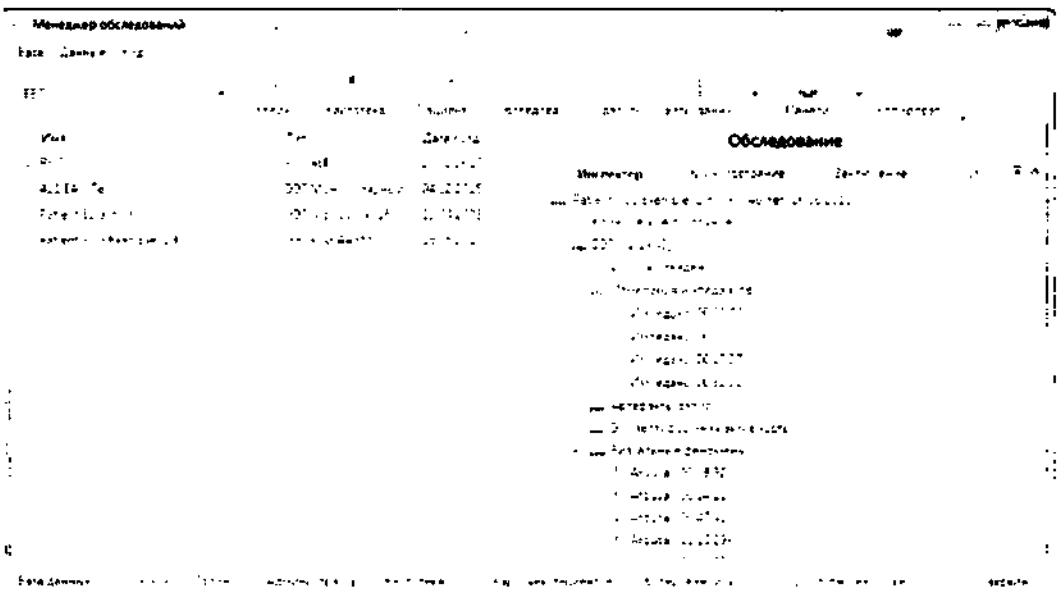


Рис. 56

Для включения и выключения соответствующих закладок воспользуйтесь кнопкой «Панели» на панели инструментов или командой меню **Вид|Панели** (рис. 57).

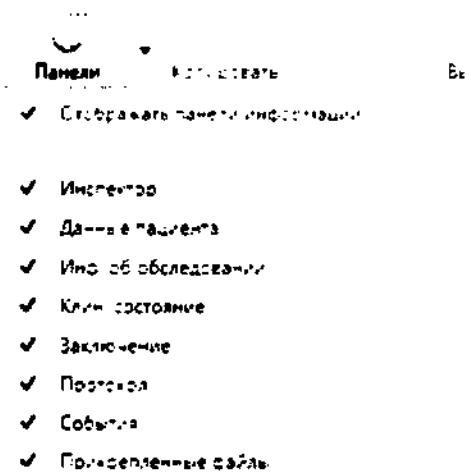


Рис. 57

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В выпадающем списке отмечены видимые панели с информацией об обследовании. Команда **Отображать панели информации** позволяет отобразить или скрыть весь блок с панелями информации.

15.1. Данные пациента

На панели «Данные пациента» (рис. 58) отображаются данные карточки выбранного пациента. Содержимое панели аналогично содержимому окна «Пациент» (см. раздел 6 «Редактирование данных о пациенте или обследовании»).

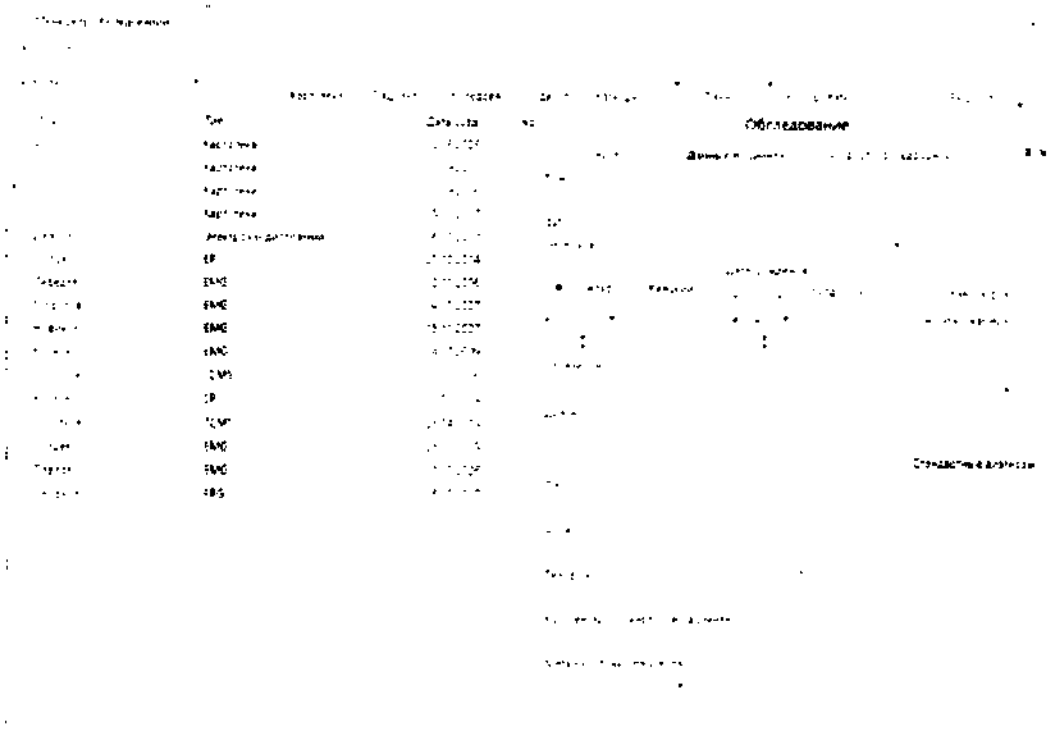


Рис. 58

На панели «Данные пациента» доступно редактирование. Для внесения изменений в карточку пациента введите желаемые значения в соответствующие поля и нажмите кнопку «Сохранить». После этого изменения будут сохранены в базе данных.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

15.2. Информация об обследовании

На панели «Инф. об обследовании» (рис. 59) отображается информация о выбранном в таблице обследовании. В этой панели можно посмотреть и изменить общие параметры обследования, такие как рост и вес на момент обследования, информацию о докторе, ассистенте и медсестре, проводивших обследование, и т. д.

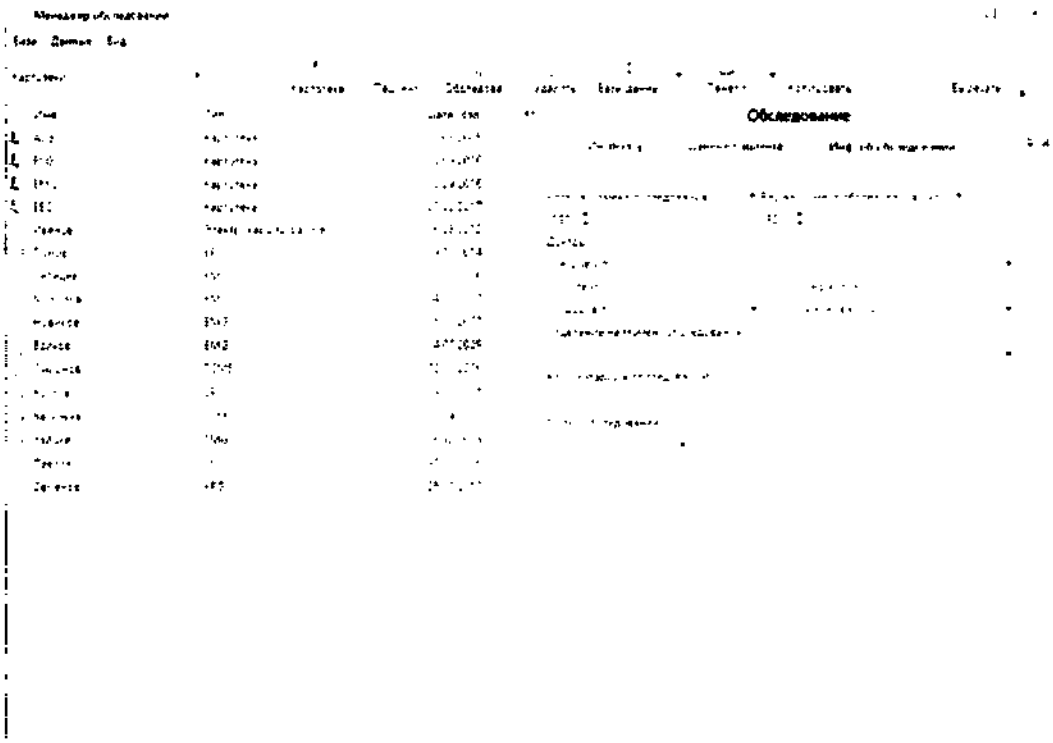


Рис. 59

Для изменения параметров обследования введите желаемые значения в соответствующие поля и нажмите кнопку «Сохранить». После этого изменения будут сохранены в базе данных.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

15.3. Инспектор обследования

Панель «Инспектор» (рис. 60) позволяет посмотреть составляющие обследования и является аналогом инспектора обследования, который присутствует в программе во время просмотра открытого обследования.

Для его отображения на панели информации выберите закладку «Инспектор».

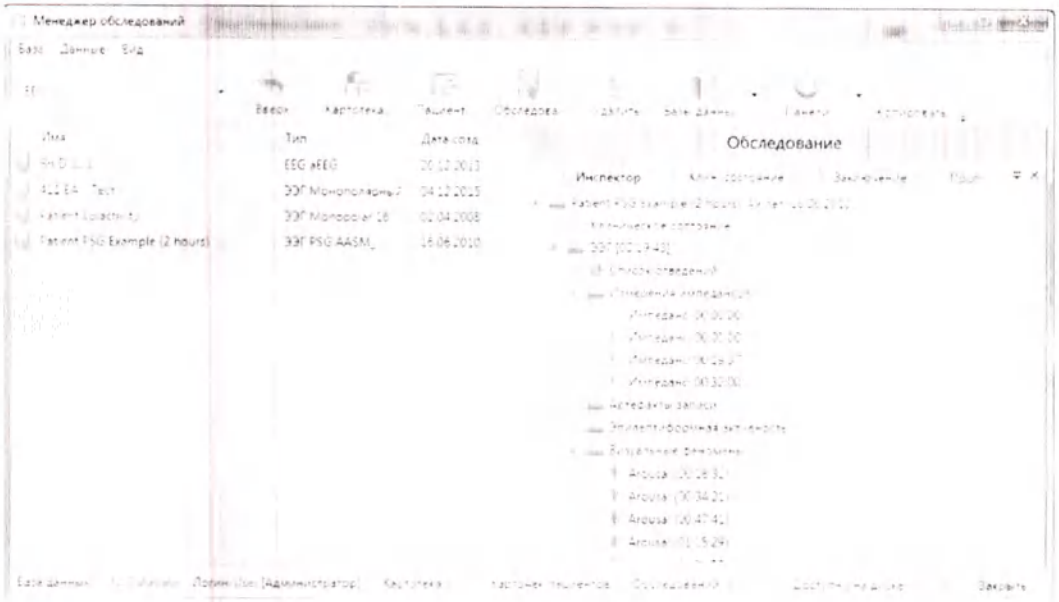


Рис. 60

Двойной щелчок мышью по элементу дерева открывает обследование и соответствующее этому элементу дерева окно.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

15.4. Протокол

Панель «Протокол» (рис. 61) позволяет посмотреть протокол обследования, не открывая само обследование.

Для его отображения на панели информации выберите закладку «Протокол».

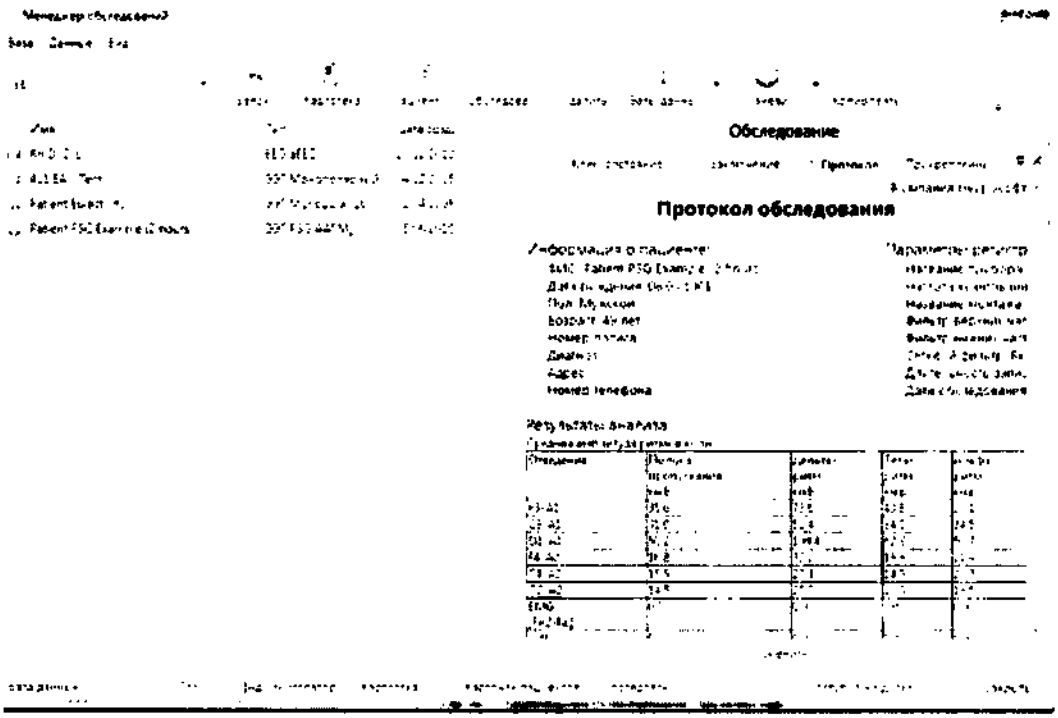


Рис. 61

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

15.5. Заключение и клиническое состояние

Панели «Заключение» и «Клиническое состояние» (рис. 62) позволяют посмотреть заключение, сделанное врачом по результатам обследования, или клиническое состояние, не открывая само обследование.

Для их отображения на панели информации выберите закладку «Заключение» или «Клиническое состояние».

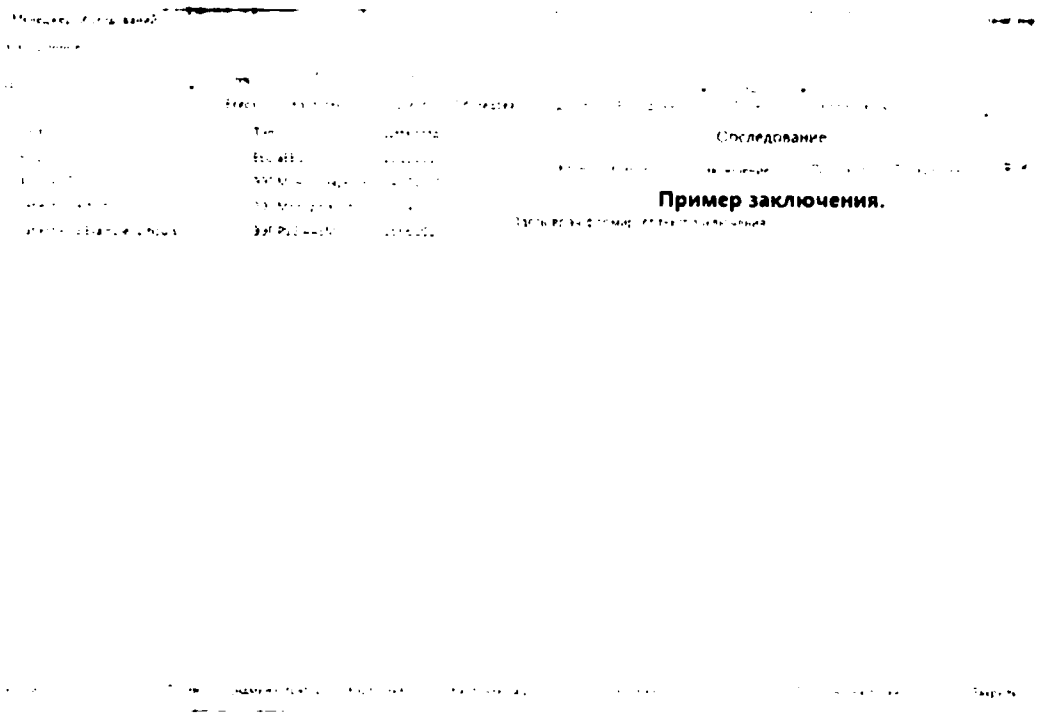


Рис. 62

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

15.6. Прикрепленные файлы

На панели «Прикрепленные файлы» (рис. 63) к обследованиям или карточкам пациентов в базе данных компании «Нейрософт» можно прикреплять произвольные файлы. Это могут быть, например, результаты других обследований (УЗИ, МРТ, рентген), снимки истории болезни и т. д. Для прикрепления файла к обследованию достаточно нажать на кнопку «Добавить...» информационной панели и выбрать прикрепляемый файл. Имя файла будет отображаться в списке прикрепленных файлов.

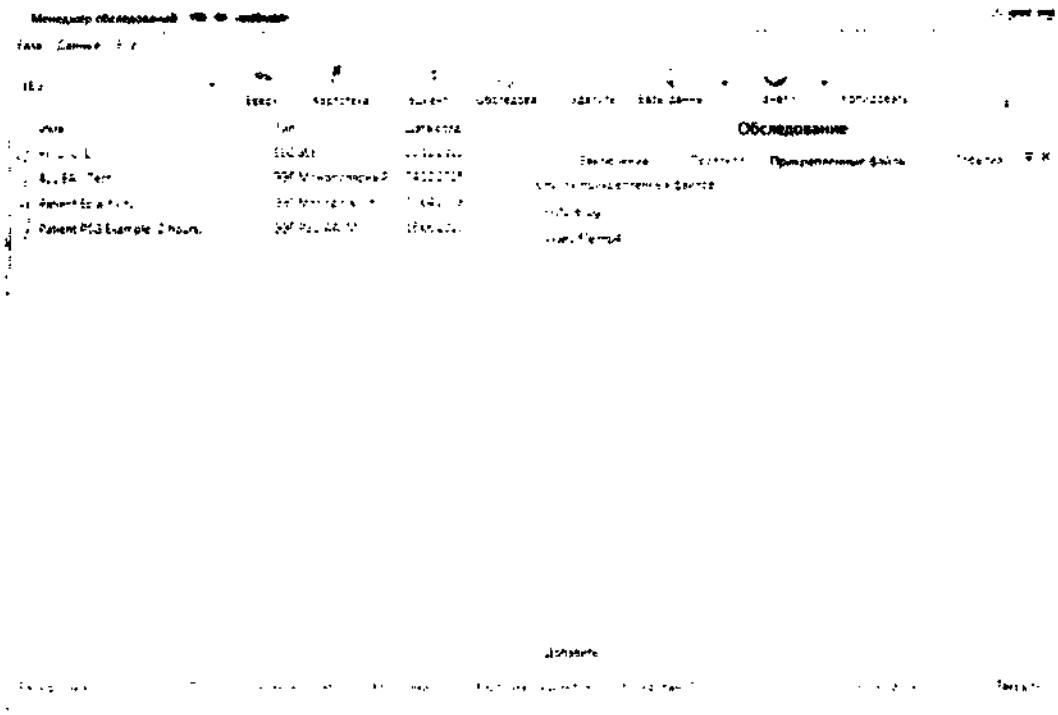


Рис. 63

Удалить файл можно путем нажатия на кнопку «Удалить» (крестик в правой части элемента списка), либо вызовом соответствующего пункта контекстного меню, либо клавишей **[Del]**. При двойном клике на элементе списка файл будет открыт приложением, ассоциированным с типом этого файла.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

15.7. События

Информационная панель событий (рис. 64) содержит историю операций над выбранным объектом. По истории событий можно проследить, какой пользователь, когда и какие операции выполнял над выделенным объектом. На панели «События» присутствует фильтр, позволяющий искать события по дате, пользователю или типу операции.

Подробнее об истории операций см. в разделе 20 «История операций».

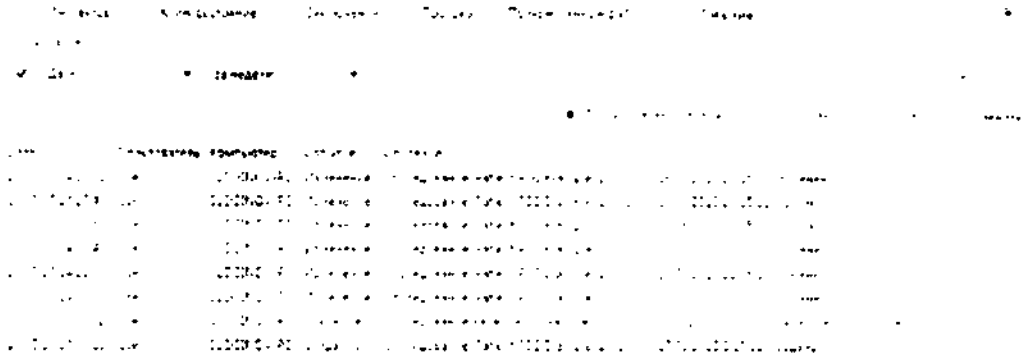


Рис. 64

16. Поиск обследований

Для поиска карточек пациентов и обследований в менеджере обследований предусмотрены два варианта поиска: быстрый и расширенный.

16.1. Быстрый поиск

Панель быстрого поиска (рис. 65) расположена в нижней части менеджера обследований, над строкой состояния.

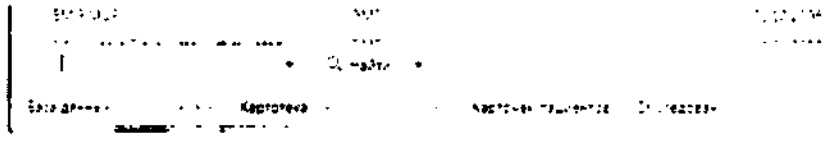


Рис. 65

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

По умолчанию панель быстрого поиска скрыта, отобразить ее можно с помощью кнопки «Поиск» на панели инструментов либо сочетания клавиш **[Ctrl + F]**.

Для выполнения поиска обследований и карточек пациентов достаточно ввести в поле ввода панели быстрого поиска текст, по которому необходимо выполнять фильтрацию, и нажать кнопку «Найти».

Результатом быстрого поиска является список всех обследований и карточек пациентов, параметры которых содержат строку поиска. Поиск строки происходит по следующим параметрам:

- Имя пациента.
- Фамилия пациента.
- Отчество пациента.
- Комментарий к карточке пациента.
- Код пациента.
- Адрес пациента.
- Полис пациента.
- Номер телефона пациента.
- Электронный почтовый адрес пациента.
- Отделение.
- Комментарий к обследованию.
- Тип обследования.
- Диагноз.
- Метки карточки пациента.
- Метки обследования.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты поиска отображаются в виде списка карточек пациентов и обследований, удовлетворяющих поисковому запросу (рис. 66). В скобках после названия списка «Результаты поиска» указано количество найденных обследований и карточек пациентов.

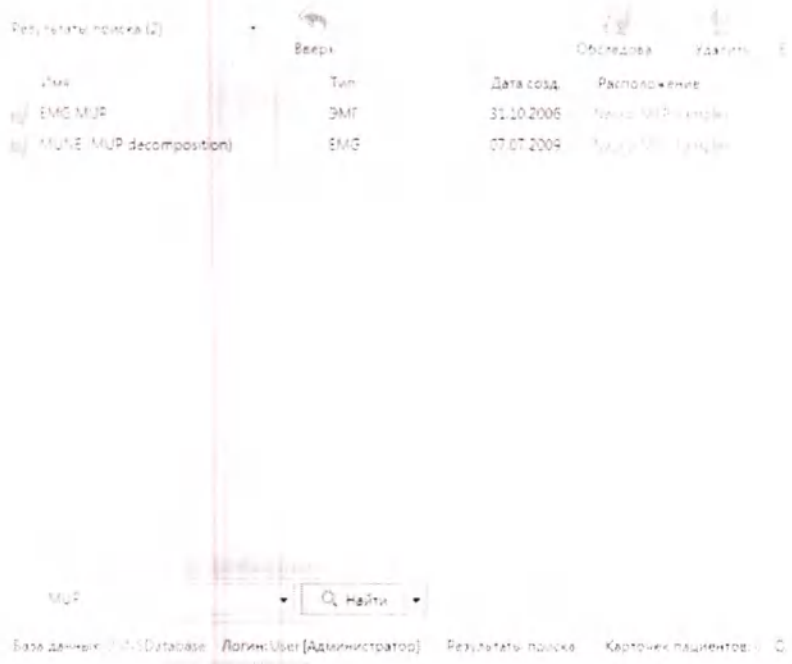


Рис. 66

Работа со списком результатов поиска ничем не отличается от работы с обычным списком обследований, то есть вы можете открывать обследования из списка, копировать или перемещать их.

Список с результатами поиска сохраняется на время сеанса работы программы. Для перехода в список с результатами поиска выберите в выпадающем списке картотек строку «Результаты поиска» (рис. 67).

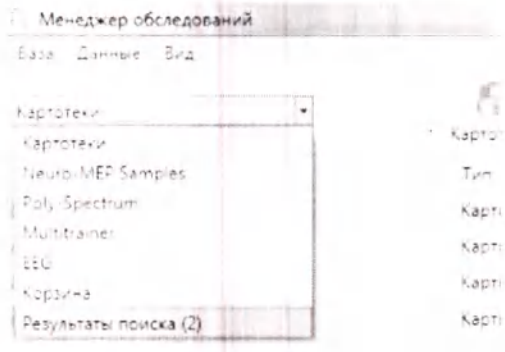


Рис. 67

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В выпадающем списке поля ввода строки поиска доступна история поисковых запросов с возможностью повторного поиска из истории (рис. 68).

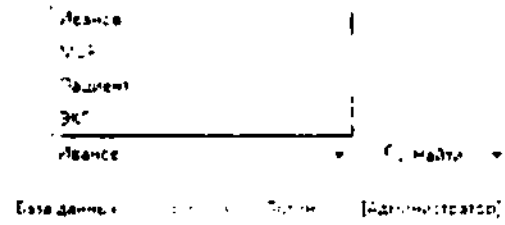


Рис. 68

Также в панели быстрого поиска можно применять созданные пользователем шаблоны поиска. Выбрать их можно в выпадающем списке кнопки «Найти» (рис. 69).

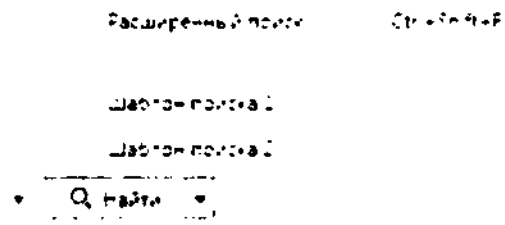


Рис. 69

Подробнее о шаблонах поиска см. в разделе 16.2.1 «Шаблоны поиска».

16.2. Расширенный поиск

Расширенный поиск отличается от быстрого возможностью детализации параметров поиска. Параметры расширенного поиска задаются в соответствующем окне, которое можно отобразить, выполнив команду **Расширенный поиск...** выпадающего меню **Поиск** (рис. 70) или с помощью сочетания клавиш **[Ctrl + Shift + F]**.

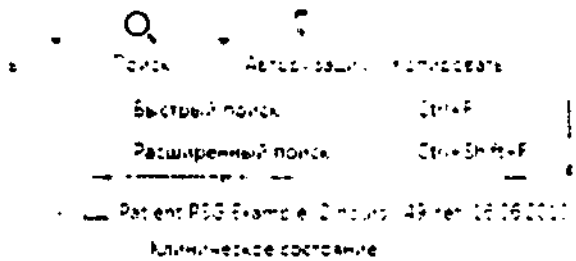


Рис. 70

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В окне расширенного поиска (рис. 71) можно задавать различные параметры поиска путем добавления (кнопка «+») и удаления (кнопка «—») условий поиска в списке условий.

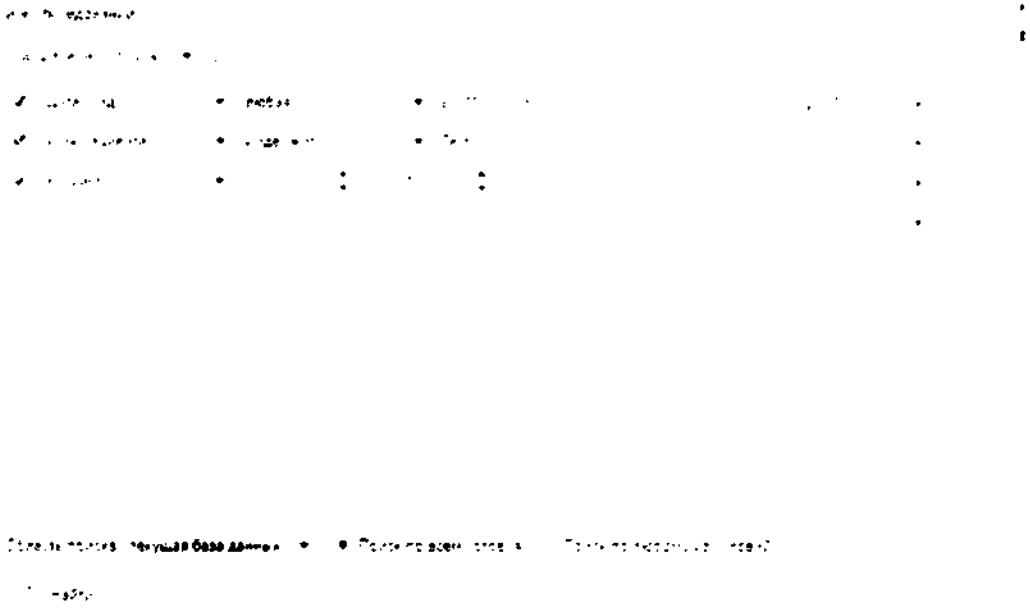


Рис. 71

Также условия в заданном списке можно включать и выключать путем переключения состояния активности (галочка слева от условия).

В окне расширенного поиска можно задать правила поиска:

- Выполнение всех условий.
- Выполнение любого из условий.

Также можно определить область поиска:

- Все доступные базы данных.
- Текущая база данных (значение по умолчанию).
- Текущая картотека.

16.2.1. Шаблоны поиска

Набор правил расширенного поиска можно сохранять в шаблонах поиска. Сделать это можно нажатием на кнопку справа от подписи «Расширенный поиск».

Если в окне расширенного поиска уже выбран какой-либо шаблон, то для добавления нового шаблона нажмите на кнопку справа от имени текущего

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

шаблона поиска (рис. 72). Переименовать шаблон можно с помощью кнопки , удалить — с помощью кнопки .

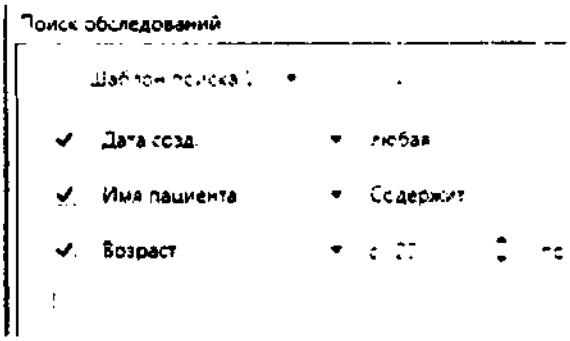


Рис. 72

Переключаться между шаблонами поиска можно в списке шаблонов (рис. 73).

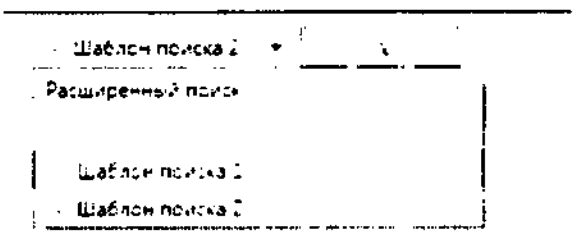


Рис. 73

16.2.2. Параметры расширенного поиска

Расширенный поиск можно осуществлять по следующим параметрам:

- «Имя пациента» — текст в имени, отчестве и фамилии пациента.
- «Пол» — пол пациента. Значение из списка: не определен, мужской, женский.
- «Дата рождения» — дата рождения пациента. Диапазон дат.
- «Возраст» — возраст пациента. Число.
- «Дата создания» — дата создания обследования или карточки пациента. Диапазон дат.
- «Код» — код пациента. Текст.
- «Название» — описание типа обследования. Текст.
- «Отделение» — отделение в больнице, где было проведено обследование. Текст.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- «Диагноз». Текст.
- «Имя врача». Текст.
- «Имя ассистента». Текст.
- «Имя медсестры». Текст.
- «Полис» — номер страхового полиса. Текст.
- «Адрес» — адрес пациента. Текст.
- «Телефон» — номер телефона пациента. Текст.
- «E-mail» — электронный почтовый адрес пациента. Текст.
- «Комментарий к карточке пациента». Текст.
- «Комментарий к обследованию». Текст.
- «Есть протокол» — наличие протокола обследования. Значение из списка: да, нет.
- «Просмотрено» — статус обследования. Значение из списка: просмотрено, завершено, архив.
- «Статус» — статус обследования. Значение из списка: создано, запись, на просмотр, просмотрено, завершено, архив.
- «Метки обследования». Поиск по меткам обследования.
- «Метки карточки пациента». Поиск по меткам карточки пациента.
- «Инспектор». Содержимое инспектора обследования. Текст.
- «Протокол». Текст.
- «Клиническое состояние». Текст.
- «Заключение». Текст.

В зависимости от типа параметра правила поиска могут формироваться по разным критериям. Ниже приведены возможные типы параметров и доступные критерии поиска по ним:

- Текст. Критерии поиска: параметр содержит строку, параметр не содержит строку.
- Число. Критерий поиска: параметр находится в диапазоне значений.
- Дата. Критерий поиска: параметр находится в диапазоне значений.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- Список значений. Критерий поиска: равенство.
- Двоичное значение. Критерий поиска: да (параметр соответствует условию поиска), нет (параметр не соответствует условию поиска).

17. Составление отчетов

С помощью менеджера обследований вы можете составлять статистические отчеты в программах Microsoft Excel, Open Office Calc или в текстовом редакторе.

Статистический отчет представляет собой таблицу, строки которой содержат выбранные вами обследования или список пациентов, а столбцы могут содержать информацию об обследовании, такую как имя пациента, название обследования, возраст пациента и т. д. В таблицу также можно включить параметры результатов анализа.

Перед составлением статистического отчета необходимо определиться со списком обследований, которые попадут в отчет. Для этого воспользуйтесь функцией поиска обследований (см. раздел 16 «Поиск обследований»). Список «Результаты поиска» будет содержать обследования, которые попадут в статистический отчет.

Для включения в отчет всех обследований, которые имеются в текущей базе данных, перейдите в корневую картотеку (пункт «Картотеки» в выпадающем списке картотек (рис. 74)).

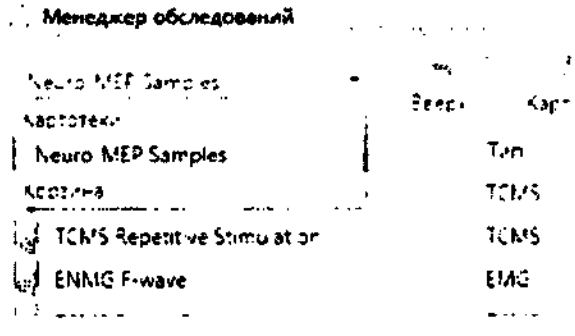


Рис. 74

Для включения в отчет обследований из отдельной картотеки перейдите в эту картотеку. В любом случае в отчет будут включены обследования, находящиеся в текущем списке менеджера обследований, в том числе те, которые расположены в подкартотеках. Если в текущем списке вы отметили более одной строки, то в отчет попадут только отмеченные обследования или карточки пациентов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Далее воспользуйтесь кнопкой «Отчет...» на панели инструментов или командой меню **Данные|Отчет...** (рис. 75).

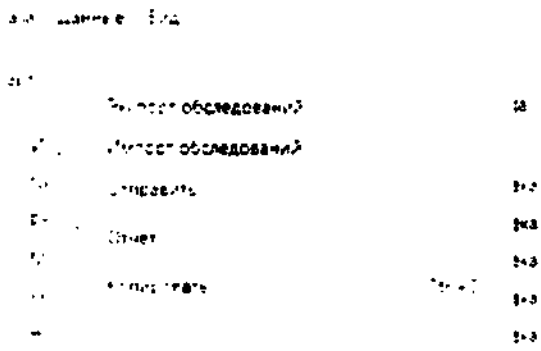


Рис. 75

На экране появится диалоговое окно «Отчет» (рис. 76).

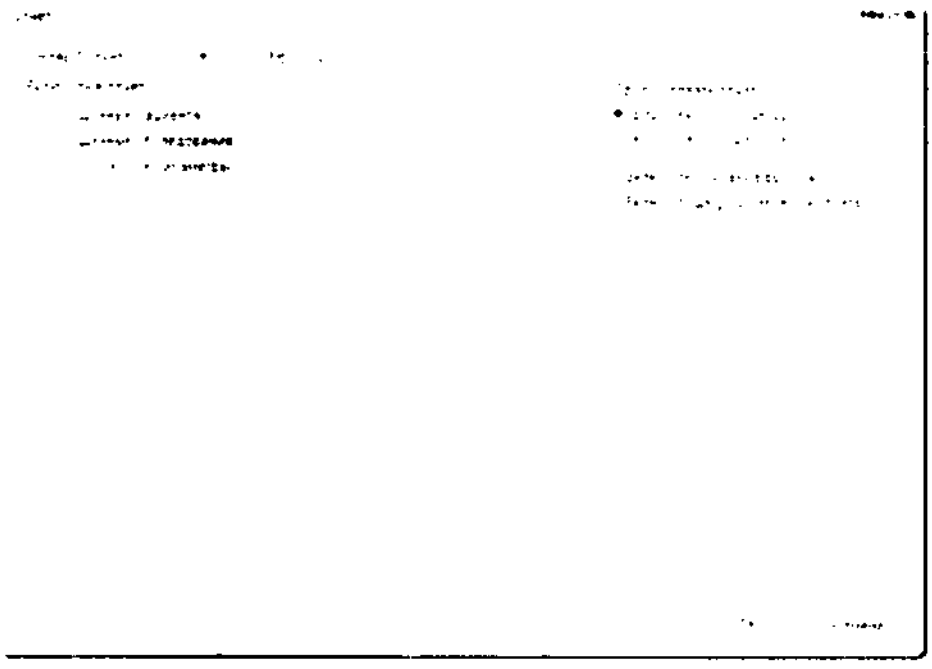


Рис. 76

Список «Включить в отчет» содержит описание столбцов, которые вы можете включить в статистический отчет. Список имеет древовидную структуру и разбит на три раздела.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Раздел «Данные пациента» содержит описания столбцов с данными из карточки пациента (рис. 77).

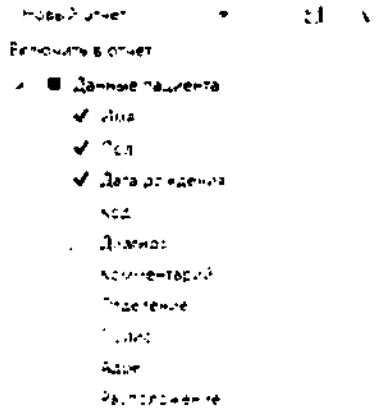


Рис. 77

Раздел «Данные обследования» содержит описания столбцов с основными данными обследования (рис. 78).

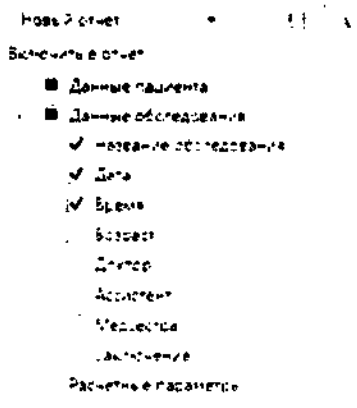


Рис. 78

Раздел «Расчетные параметры» содержит описания параметров результатов анализа, которые можно включить в отчет (рис. 79). Состав списка расчетных параметров зависит от типов обследований, которые будут включены в отчет.

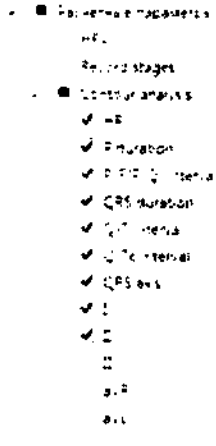


Рис. 79

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Обычно расчетные параметры группируются по методикам, функциональным пробам и отведениям.

Если список расчетных параметров пуст, то это значит, что обследования были сохранены без статистической информации или не были проанализированы. Для сохранения статистической информации для обследования достаточно открыть и пересохранить его.

Для включения в отчет столбцов с данными пациента, данными обследования или расчетными параметрами необходимо раскрыть соответствующий список и отметить нужный параметр. Для этого щелкните мышью по квадратику слева от названия параметра. Выбранные параметры будут отмечены галочкой. Наличие галочки в элементе дерева означает, что все его дочерние элементы также помечены галочками. Отсутствие галочки означает, что ни один дочерний элемент не помечен галочкой. Элемент помечается закрашенным квадратом в случае, если некоторые дочерние элементы отмечены галочками, а некоторые нет.

С помощью кнопок с зависимой фиксацией «Сформировать отчет» вы можете выбрать программу, в которой будет составлен отчет.

Если вы выбрали опцию «в табличном процессоре», то отчет будет сформирован в программе табличного процессора, установленного на вашем компьютере. Если на вашем компьютере установлен Microsoft Excel, то отчет будет сформирован в нем. Если Microsoft Excel не установлен, то программа попытается открыть Open Office 3.0 Calc. Если и это приложение не установлено на вашем компьютере, то вам будет предложено сохранить отчет в виде файла с расширением **.Xml*. Данный файл вы сможете скопировать на компьютер, где имеются описанные выше программы, или переслать его по электронной почте.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На рис. 80 представлен пример отчета в программе Microsoft Excel.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	№	Имя	Дата рожд	Название обследования	Дата	Время	Contour analysis						
2							HR	P dura	P-R	P-QRS du	Q-T int	Q-T c	QRS axis
3	1	Иванов	15.07.2001	Вариабельность ритма серд	[illegible]	[illegible]							
4	2	Петров	14.02.2004	Вариабельность ритма серд	29.10.2011	[illegible]							
5	3	Сидоров	24.06.1985	Электрокардиография	26.09.2011	[illegible]	[illegible]	[illegible]	238	56	[illegible]	[illegible]	22
6	4	Орлов	24.04.1991	Вариабельность ритма серд	26.09.2011	[illegible]							
7	5	Кузнецов	[illegible]	Скорость распространения	[illegible]	[illegible]							
8	6	Попов	[illegible]	ЭКГ	26.11.2011	[illegible]	45	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	7	Лебедев	[illegible]	ЭКГ	26.11.2011	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	159	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	8	Новиков	[illegible]	Кардиовизуальные тесты	[illegible]	[illegible]							
11	9	Морозов	[illegible]	Электрокардиография	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	10	Смирнов	24.06.1979	Нейрофизиологическое тестирование	07.07.2011	[illegible]							
13	11	Козлов	01.07.1974	ЭЭГ	28.09.2011	[illegible]							
14	12	Васильев	[illegible]	Электрокардиография	[illegible]	[illegible]							
15	13	Виноградов	[illegible]	Вариабельность ритма серд	[illegible]	[illegible]							
16	14	Данилов	[illegible]	Нейрофизиологическое тестирование	[illegible]	[illegible]							
17	15	Павлов	[illegible]	Скорость распространения	[illegible]	[illegible]							
18	16	Семенов	[illegible]	Электрокардиография	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	159	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	17	Голубев	[illegible]	Нейрофизиологическое тестирование	[illegible]	[illegible]							
20	18	Федоров	[illegible]	Нейрофизиологическое тестирование	[illegible]	[illegible]							
21	19	Богданов	[illegible]	ЭЭГ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Рис. 80

Если вы выбрали опцию «в текстовом редакторе», то отчет будет сформирован в текстовом редакторе, установленном на вашем компьютере, например, в Microsoft Word или во встроенном в Windows редакторе WordPad.

Если установлен флажок «Включить описание выборки», то в отчет будет включена строка поиска, по которой был сформирован данный список обследований, или название картотеки.

Если установлен флажок «Включить дату составления отчета», то в отчет будет включена строка с датой составления отчета.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Вы можете создать отчет, состоящий из нескольких страниц. Для этого необходимо выделить узел в древовидном списке расчетных параметров и установить флажок «Разбить на несколько таблиц на уровне». Например, если вы решили разбить отчет на уровне «Расчетные параметры\Contour Analysis» (рис. 81), то в результате появится отчет, состоящий из таблиц, содержащих результаты контурного анализа для первого, второго и т. д. отведений.

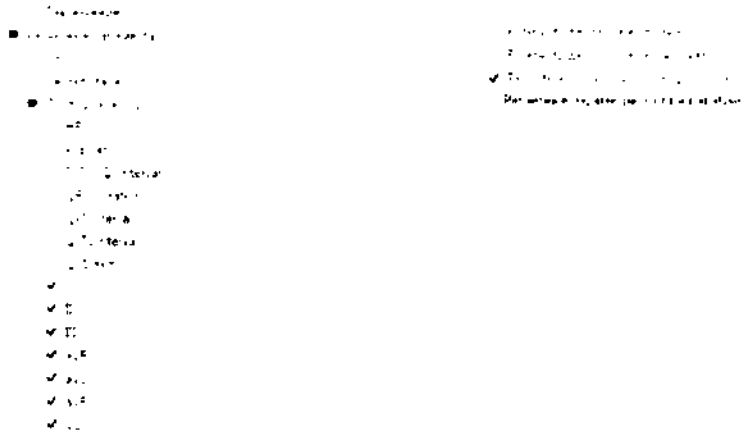


Рис. 81

Пример многостраничного отчета, составленного в программе Microsoft Excel, приведен на рис. 82.

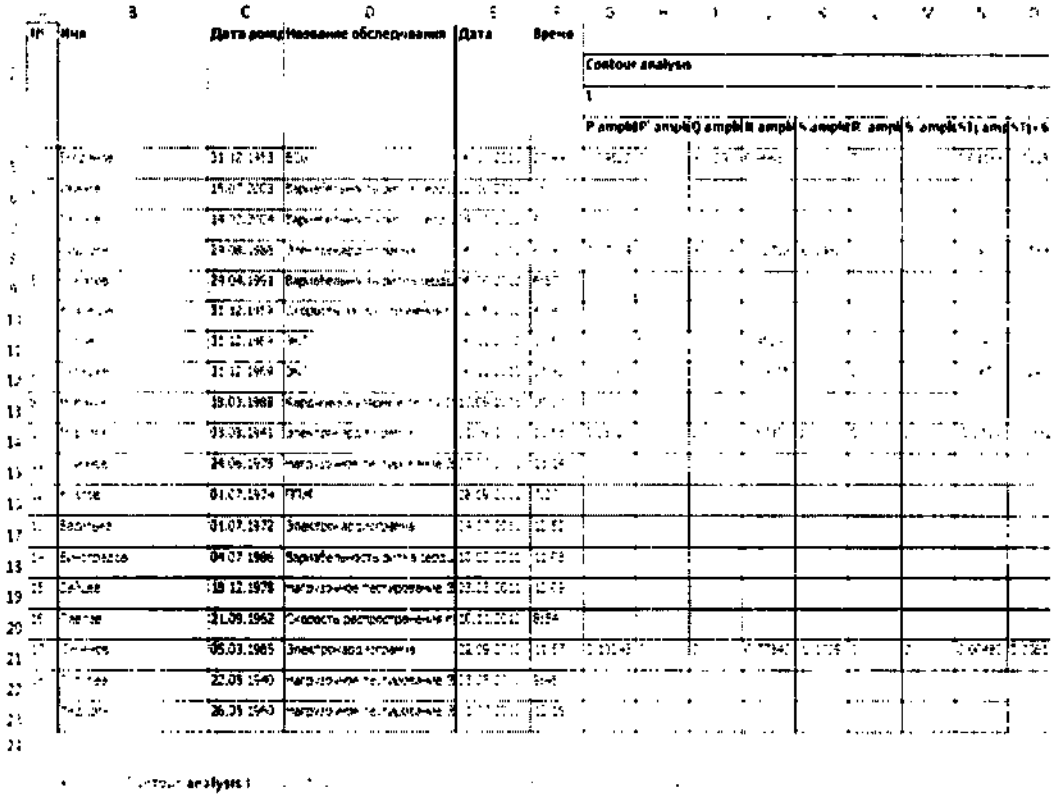


Рис. 82

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Параметры отчета автоматически сохраняются в настройках программы. При повторном открытии окна «Отчет» параметры предыдущего отчета будут восстановлены. Можно создавать несколько шаблонов отчетов, переименовывать шаблоны и удалять их. Для этого справа от названия отчета предусмотрены соответствующие кнопки (рис. 83).

Рис. 83

Переключаться между сохраненными шаблонами отчетов можно с помощью выпадающего списка, который отображается при клике на название текущего шаблона (рис. 84).

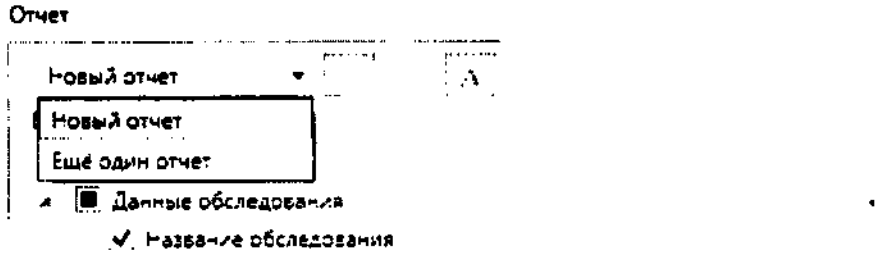


Рис. 84

Вы можете сохранить текущие настройки отчета в виде файла. Для этого нажмите правую кнопку мыши над списком «Включить в отчет» и выберите команду **Экспорт...** контекстного меню (рис. 85).

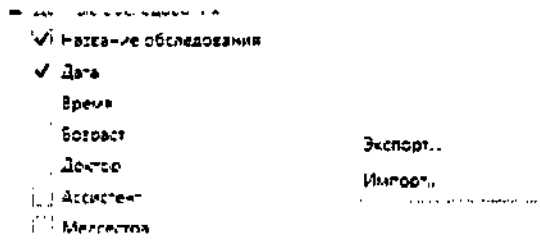


Рис. 85

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Затем в диалоговом окне, представленном на рис. 86, введите имя файла с расширением **.rpt*.

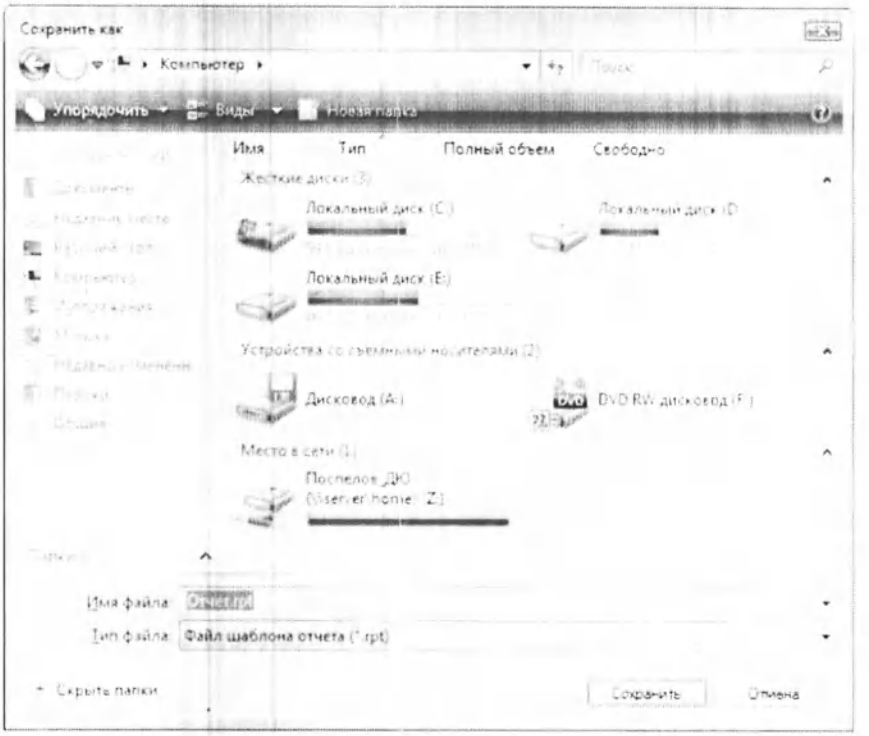


Рис. 86

Для импорта настроек отчета из файла с расширением **.rpt* воспользуйтесь командой **Импорт...** контекстного меню (рис. 85). В диалоговом окне «Открыть» (рис. 87) укажите файл с ранее сохраненными настройками отчета.

Рис. 87

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

18. Настройки менеджера обследований

18.1. Режимы просмотра

Менеджер обследований поддерживает два режима просмотра данных: обследования и карточки пациентов.

Для смены режима просмотра можно воспользоваться кнопкой «Вид» на панели инструментов или пунктами меню **Вид|Пациенты** и **Вид|Обследования** (рис. 88).

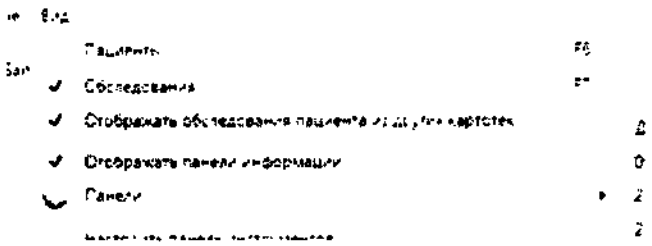


Рис. 88

18.1.1. Режим «Обследования»

В режиме просмотра «Обследования» в менеджере обследований отображаются картотеки и обследования, расположенные в них (рис. 89).

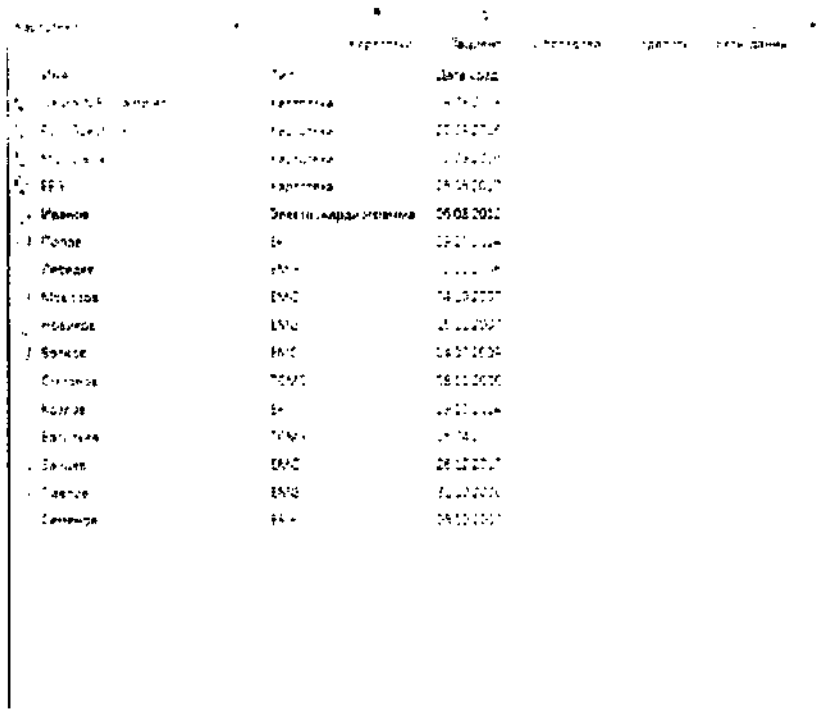


Рис. 89

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Карточки пациентов в данном режиме отображаются только в случае, если в текущей картотеке расположена карточка пациента, но нет ни одного обследования этого пациента.

18.1.2. Режим «Пациенты»

В режиме «Пациенты» в менеджере обследований отображаются картотеки и карточки пациентов, расположенные в текущей картотеке, либо карточки пациентов, обследования которых расположены в текущей картотеке (рис. 90).

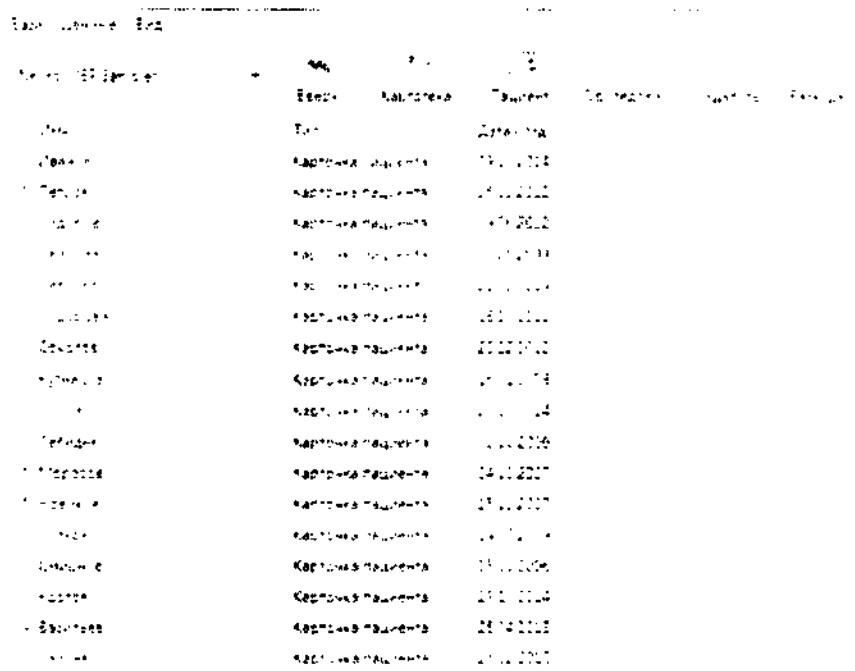


Рис. 90

Если в текущей картотеке присутствуют обследования пациента, но сама карточка пациента расположена в другой картотеке, то иконка этой карточки будет полупрозрачной и в столбцах таблицы отобразится столбец «Расположение», в котором будет видна ссылка на родительскую картотеку карточки пациента (пациент «Иванов» на рис. 91).

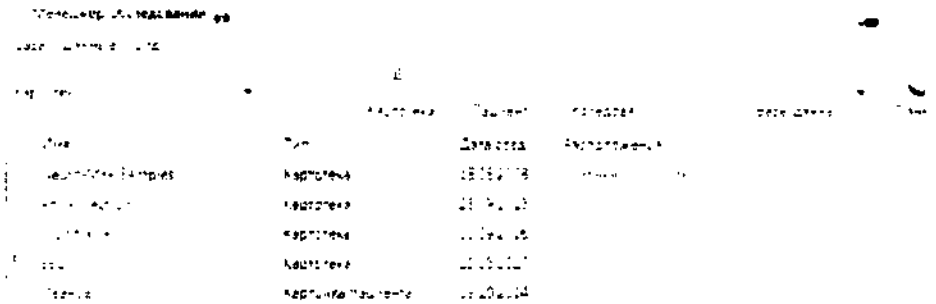


Рис. 91

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Чтобы просмотреть обследования такого пациента, достаточно открыть его карточку. В содержимом карточки пациента при этом будут отображаться его обследования, расположенные в текущей картотеке (рис. 92).

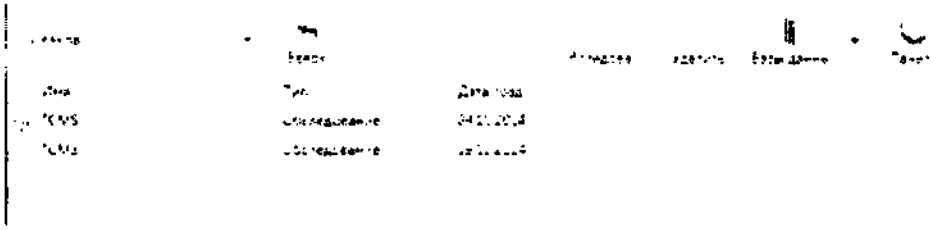


Рис. 92

Для того чтобы отобразить все обследования карточки пациента, даже расположенные в других картотеках, достаточно активировать пункт меню **Вид|Отображать обследования пациента из других картотек** (рис. 93).

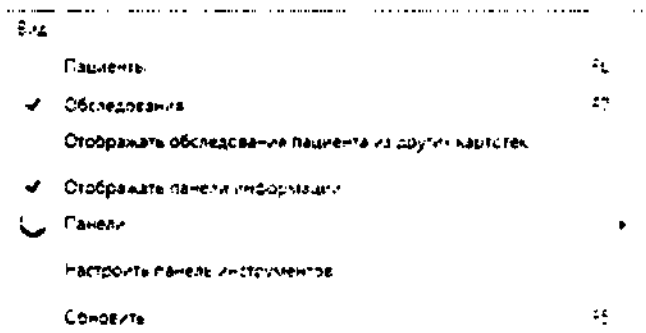


Рис. 93

После этого в карточке пациента будут отображаться все доступные для чтения обследования. Также станет видимым столбец «Расположение» (рис. 94).

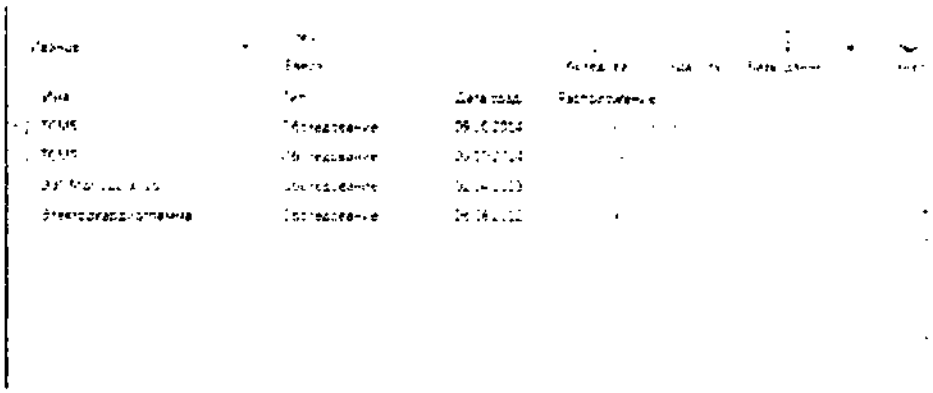


Рис. 94

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

18.2. Настройка видимости столбцов

В менеджере обследований можно настраивать видимость столбцов основной таблицы с данными. Для этого достаточно нажать правой кнопкой мыши на заголовок любого столбца и галочками в выпадающем списке отметить отображаемые столбцы (рис. 95).

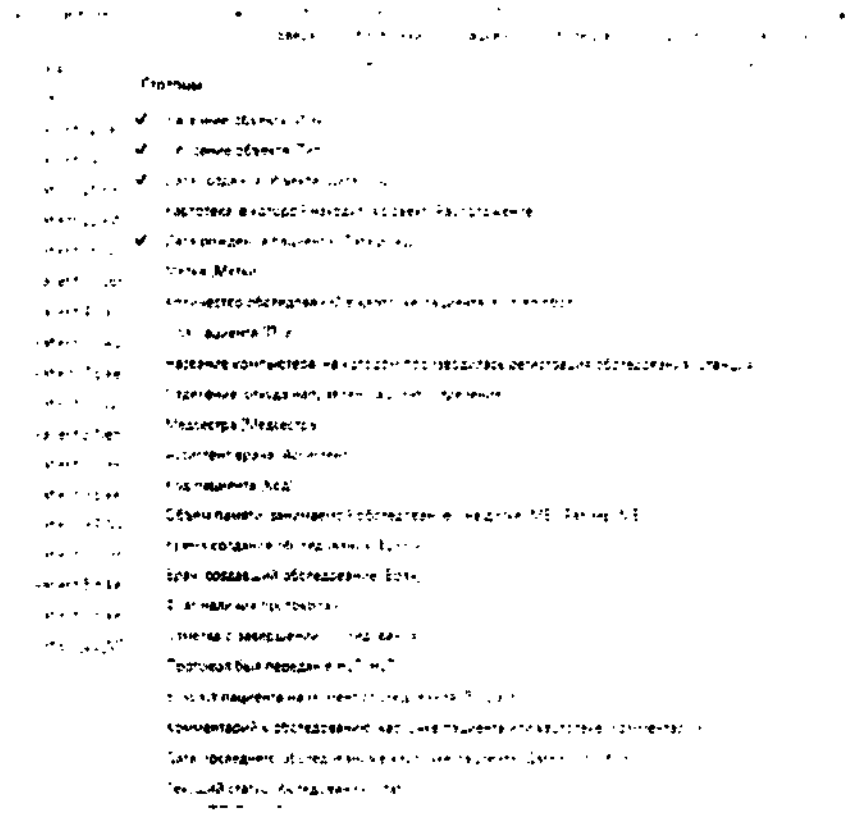


Рис 95

В менеджере обследований могут использоваться следующие колонки:

- «Название объекта (Имя)» — имя пациента или название картотеки.
- «Описание объекта (Тип)» — наименование обследования.
- «Дата создания объекта (Дата созд.)» — дата создания обследования, карточки пациента или картотеки.
- «Картотека, в которой находится объект (Расположение)» — ссылка на картотеку, в которой располагается карточка пациента, обследование или картотека. Кликнув по этой ссылке, можно перейти к картотеке расположения.
- «Дата рождения пациента (Дата рожд.)» — дата рождения пациента.
- «Метка (Метки)» — ссылки на метки объекта. При клике по такой ссылке создается поисковый запрос по выбранной метке.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- «Количество обследований в карточке пациента (Кол-во обсл.)» — общее количество обследований в карточке пациента.
- «Пол пациента (Пол)» — пол пациента (М — мужской, Ж — женский, Н — не вводился).
- «Название компьютера, на котором производилась регистрация обследования (Станция)» — название компьютера, на котором проводилась регистрация обследования.
- «Отделение, откуда направлен пациент (Отделение)» — отделение, откуда направлен пациент.
- «Медсестра (Медсестра)» — медсестра, проводившая обследование.
- «Ассистент врача (Ассистент)» — ассистент врача, проводившего обследование.
- «Код пациента (Код)» — код пациента в базе данных.
- «Объем памяти, занимаемый обследованием на диске (Мб) (Размер, Мб)» — объем памяти, занимаемый обследованием на диске, в мегабайтах.
- «Время создания обследования (Время)» — время создания обследования, карточки пациента или картотеки.
- «Врач, создавший обследование (Врач)» — врач, создавший обследование.
- «Флаг наличия протокола (П)» — появляется, если в обследовании есть протокол.
- «Отметка о завершении обследования (О)» — появляется, если обследование было просмотрено врачом.
- «Протокол был передан в HL7 (HL7)» — появляется, если протокол обследования был передан в HL7.
- «Возраст пациента на момент обследования (Возраст)» — возраст пациента на момент обследования.
- «Комментарий к обследованию, карточке пациента или картотеке (Комментарий)» — комментарий к обследованию, карточке пациента или картотеке.
- «Дата последнего обследования в карточке пациента (Дата посл. обсл.)» — дата последнего обследования пациента.
- «Текущий статус обследования (Статус)» — текущий статус обследования.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Также вы можете настроить ширину каждой колонки вручную. Для этого необходимо подвести курсор мыши к разделительной полосе между колонками и, нажав левую кнопку мыши, установить нужную ширину колонки.

18.3. Настройка панели инструментов

Вы можете настроить панель инструментов менеджера обследований, добавив или удалив кнопки, а также изменить размер кнопок. Для этого воспользуйтесь командой меню **Вид|Настроить панель инструментов...**. На экране появится диалоговое окно «Настройка панели инструментов» (рис. 96).

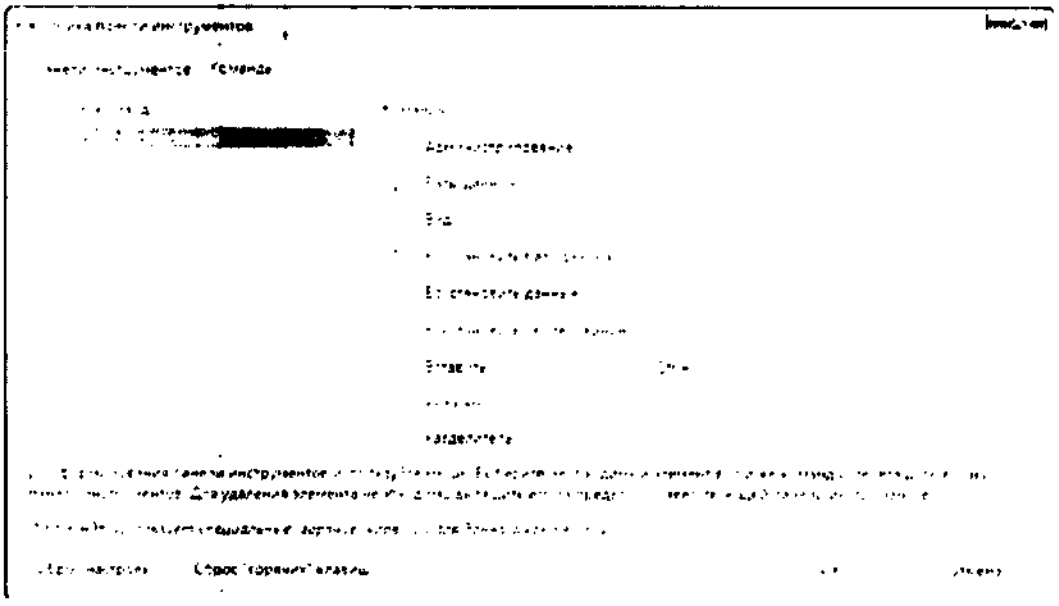


Рис 96

Здесь вы можете выбрать вид кнопок, расположение картинки и текста на кнопках, а также их размер.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На закладке «Команды» (рис. 97) можно указать, какие команды будут присутствовать на панели инструментов.

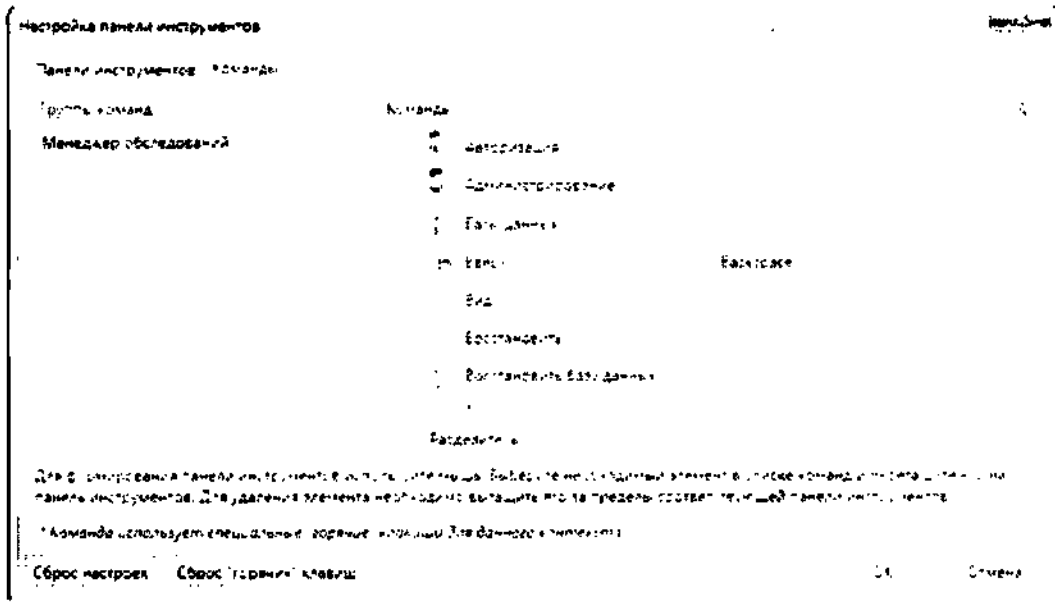


Рис. 97

Для добавления кнопки на панель инструментов необходимо «перетащить» соответствующую команду из списка на панель инструментов. Для удаления кнопки с панели инструментов ее нужно «перетащить» обратно в список.

Здесь же вы можете задать горячие клавиши для любых команд менеджера обследований.

19. Резервное копирование и восстановление

В новой базе данных реализован механизм резервного копирования, производимого отдельным приложением. Для работы резервного копирования данных необходимо установить программу «Служба резервного копирования «Нейрософт», которая поставляется в дистрибутиве с рабочей программой.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

19.1. Настройка резервного копирования

Резервное копирование данных можно настроить в окне создания базы данных либо в окне «Свойства базы данных» (рис. 98).

Рис. 98

Для работы резервного копирования следует задать папку, где будут храниться резервные копии. Необходимо, чтобы эта папка располагалась на диске с достаточно большим свободным дисковым пространством.

Резервное копирование по умолчанию происходит один раз в сутки, если это возможно (компьютер включен и служба резервного копирования запущена). Опционально можно задать период дополнительного резервного копирования (от 2 до 300 суток). Повторное копирование можно задать, активировав флаг «Производить повторное копирование каждые <n> дней» и указав период повторного копирования. В этом случае в течение заданного периода на компьютере будет храниться без изменений дополнительная резервная копия.

Резервное копирование производится однократно, то есть если при резервном копировании каких-то обследований произошли ошибки, то следующая попытка скопировать их произойдет не раньше чем через сутки.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

19.2. Восстановление из резервной копии

Восстановить данные обследования можно с помощью команды **Восстановить обследование...** контекстного меню выбранного обследования или в меню **Данные** (рис. 99).

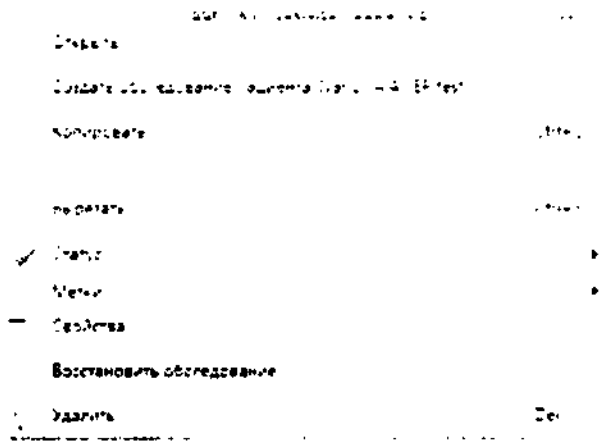


Рис. 99

Если на компьютере не обнаружено резервных копий, то на экране отобразится диалог выбора папки с резервной копией.

Если обнаружена одна резервная копия, то будет произведено автоматическое восстановление данных из нее. Если найдено несколько резервных копий, то перед восстановлением будет предложен выбор, из какой копии его произвести.

Для восстановленных данных будет создана копия обследования и карточки пациента; имя копии будет дополнено строкой «[Восстановлено]» (рис. 100).

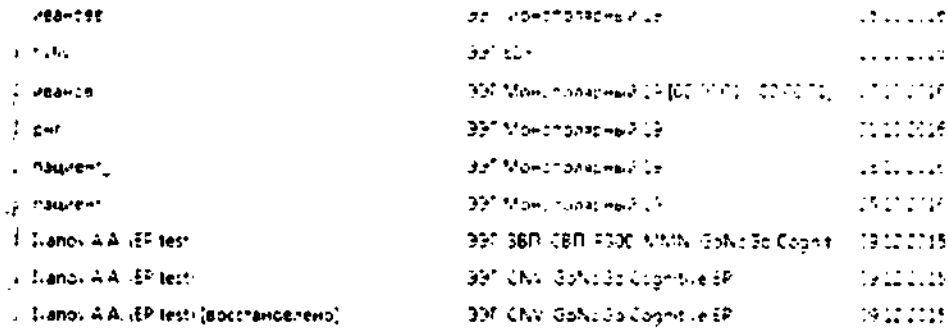


Рис. 100

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

19.3. Просмотр содержимого резервной копии

Помимо восстановления конкретного обследования в менеджере обследований можно просмотреть содержимое резервной копии и скопировать нужные данные из резервной копии для их последующей вставки в исходную базу.

Для этого нужно выполнить команду **База|Восстановить базу данных...** (рис. 101)

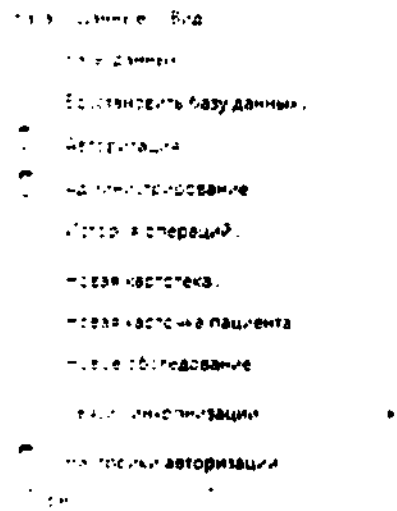


Рис. 101

После этого отобразится окно выбора способа восстановления (рис. 102).

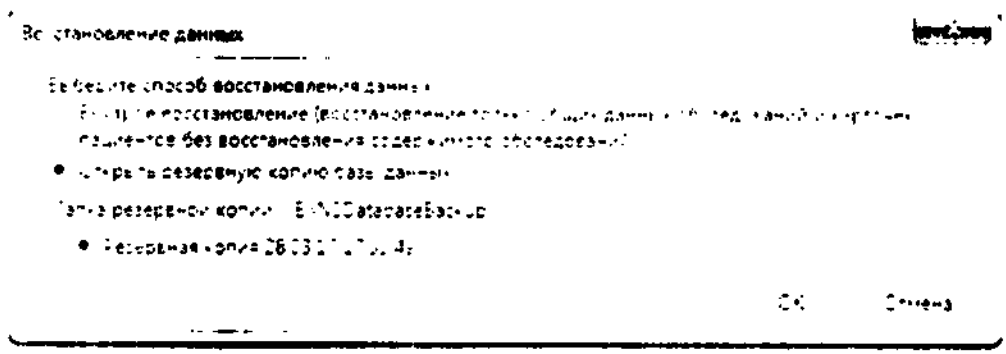


Рис. 102

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В этом окне необходимо выбрать «Открыть резервную копию базы данных» и указать точку восстановления из списка, ориентируясь на дату. После нажатия кнопки «ОК» менеджер обследований перейдет в режим просмотра содержимого резервной копии (рис. 103).

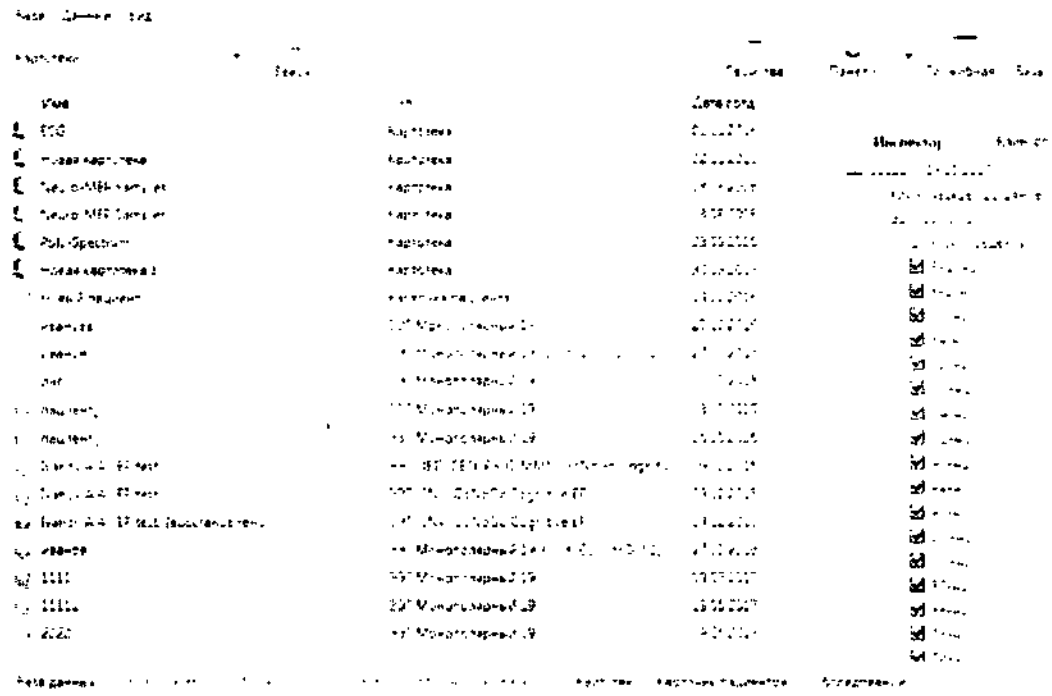


Рис. 103

В данном режиме данные представлены так же, как в случае отображения содержимого обычной базы, но с пометкой, что отображается резервная копия. При отображении резервной копии пользователю недоступны операции по изменению данных, но возможны копирование обследований и карточек пациентов, их экспорт, просмотр содержимого обследований. Таким образом, для восстановления утраченных данных можно открыть содержимое резервной копии базы, скопировать утраченные данные и вставить их в основную базу.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

20. История операций

Большинство действий пользователя над данными в менеджере обследований фиксируются в истории операций. Администратор базы данных может просматривать историю операций. Для этого необходимо выполнить команду **База|История операций...** (рис. 104).

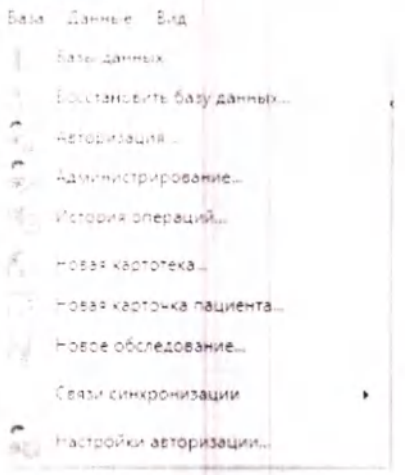


Рис. 104

Окно истории операций (рис. 105) содержит список всех зафиксированных действий пользователей.

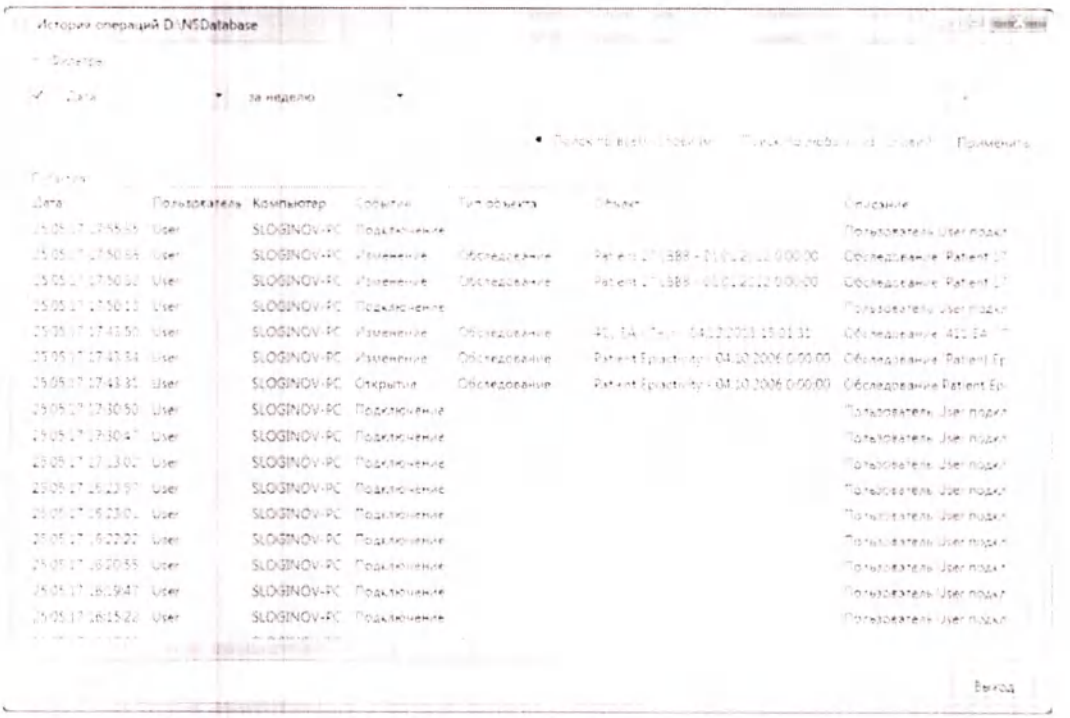


Рис. 105

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В нем отображаются следующие параметры:

- «Дата» — дата события.
- «Пользователь» — пользователь, совершивший операцию.
- «Компьютер» — название компьютера, с которого была произведена операция.
- «Событие» — тип операции.
- «Тип объекта» — объект, над которым было произведено действие: картотека, карточка пациента, обследование.
- «Описание» — текстовое описание события.
- «ID объекта» — уникальный идентификатор объекта, над которым было произведено действие.

Историю отображаемых событий можно фильтровать по дате, пользователю, названию или идентификатору объекта, типу объекта, типу события.

История событий для конкретного обследования или карточки пациента также доступна в информационной панели «События» выделенного объекта (подробнее см. раздел 15.7 «События»).

21. Администрирование базы данных

Пользователь, создавший базу данных, по умолчанию является ее администратором. Администратор базы обладает всеми правами доступа, может настраивать резервное копирование и кэширование базы, имеет доступ к истории операций, а также может редактировать список пользователей, их права и способы аутентификации.

Для входа в окно администрирования базы данных выполните команду **База| Администрирование...** (рис. 106).

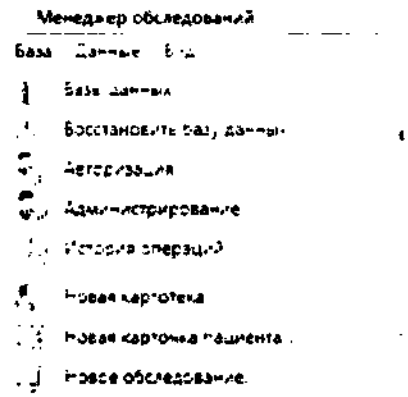


Рис. 106

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Окно администрирования состоит из трех разделов:

- «Права доступа» — в этом разделе можно настроить права пользователей на уровне картотек или всей базы.
- «Пользователи» — в этом разделе можно настроить список пользователей, а также их права.
- «Дополнительно» — в этом разделе можно настроить наличие корзины и поддержку облачной синхронизации базы данных.

21.1. Настройка прав пользователей

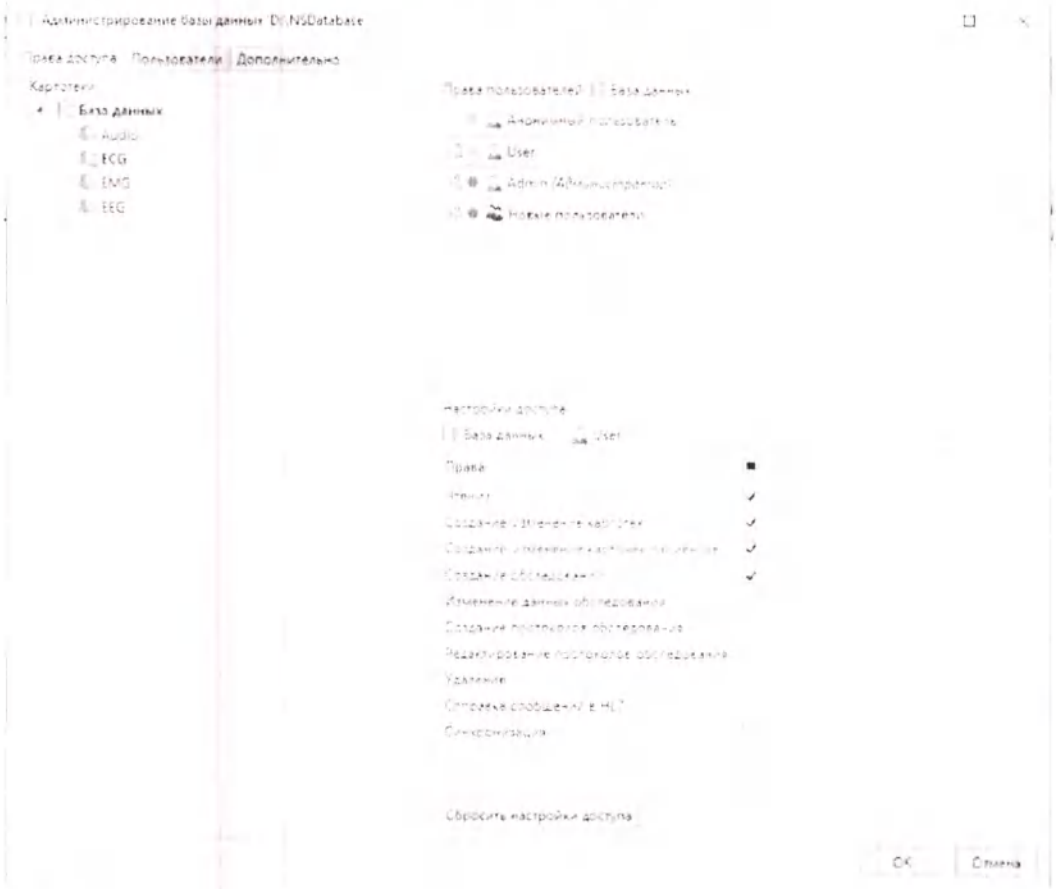


Рис. 107

Вкладка «Права доступа» (рис. 107) состоит из трех частей:

1. «Картотеки». В данном разделе отображается дерево всех картотек. Выбранный элемент в этом дереве является контекстом для остальных разделов. Картотеки, для которых явно заданы права каких-либо пользователей, выделены жирным шрифтом и обозначены значком наличия прав .

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

2. «Права пользователей». Здесь отображается список всех пользователей базы и для каждого пользователя цветовой индикацией отмечены его права на уровне выбранной картотеки: зеленый — полный доступ, оранжевый — ограниченный доступ, красный — нет прав. Значком отмечаются те пользователи, права которых заданы явным образом на уровне выделенной картотеки. Если права не заданы явно, значит, они унаследованы от родительской картотеки.

   В списке прав пользователей всегда присутствует элемент «Новые пользователи». Настройка прав на уровне этого элемента позволяет определить права по умолчанию для новых пользователей. Подключение к базе новых пользователей можно запретить во вкладке «Пользователи» окна администрирования.

3. «Настройки доступа». В этом разделе отображаются права выбранного в списке пользователя на уровне выбранной картотеки. Если права заданы явным образом, то активна кнопка «Сбросить настройки доступа». Установкой или снятием соответствующих галочек можно настраивать права пользователя на уровне выбранной картотеки.

Пользователь-администратор базы данных обладает всеми правами доступа, поэтому настройка прав для него не осуществляется.

В окне администрирования доступны для настройки следующие права:

- Чтение. Право на чтение данных внутри картотеки. Без наличия этого права в менеджере обследований не будут отображаться данные, расположенные внутри заданной картотеки.

- Создание/изменение картотек. Право на создание и изменение картотеки.

- Создание/изменение карточек пациентов. Право на создание и изменение карточки пациентов.

- Создание обследований. Право на создание и сохранение новых обследований. Обследование считается новым с момента его создания и до момента его первого закрытия. То есть данное право позволяет, например, создать и провести регистрацию длительного ЭЭГ-обследования, но не дает возможности изменить существующее обследование при повторном открытии.

- Изменение данных обследований. Право на изменение и сохранение данных существующего ранее обследования. Это право не дает возможности создавать новые обследования как путем выполнения соответствующей команды, так и путем вставки скопированных данных.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- Создание протоколов обследования. Право на создание новых протоколов обследования.
- Редактирование протоколов обследования. Право на изменение существующих протоколов обследования.
- Удаление. Право на удаление картотек, карточек пациентов и обследований.
- Отправка сообщений в HL7. Право на отправление сообщения в медицинскую информационную систему по протоколу HL7.
- Синхронизация. Право на чтение и изменение данных службой синхронизации.
- Другие права, специфичные для программы верхнего уровня (например, «Удаление видео-ЭЭГ из обследования» в программе «Нейрон-Спектр.NET»).

Если у текущего пользователя базы данных ограничены права на уровне текущей картотеки, то в строке состояния в нижней части менеджера обследований рядом с именем текущего пользователя появляется предупреждающее сообщение. При наведении на него курсора мыши всплывает подсказка с настройками текущих прав (рис. 108).

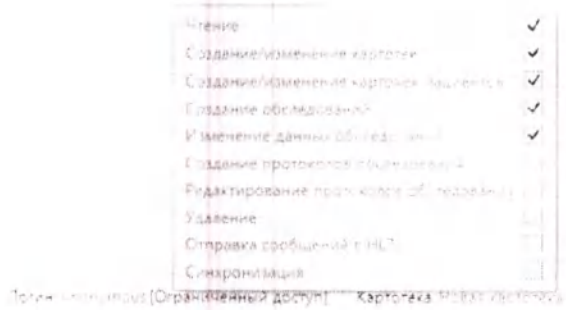


Рис. 108

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

21.2. Создание и удаление пользователей

Содержимое вкладки «Пользователи» (рис. 109) построено по тому же принципу, что и содержимое вкладки «Права доступа», но имеет и ряд отличий.

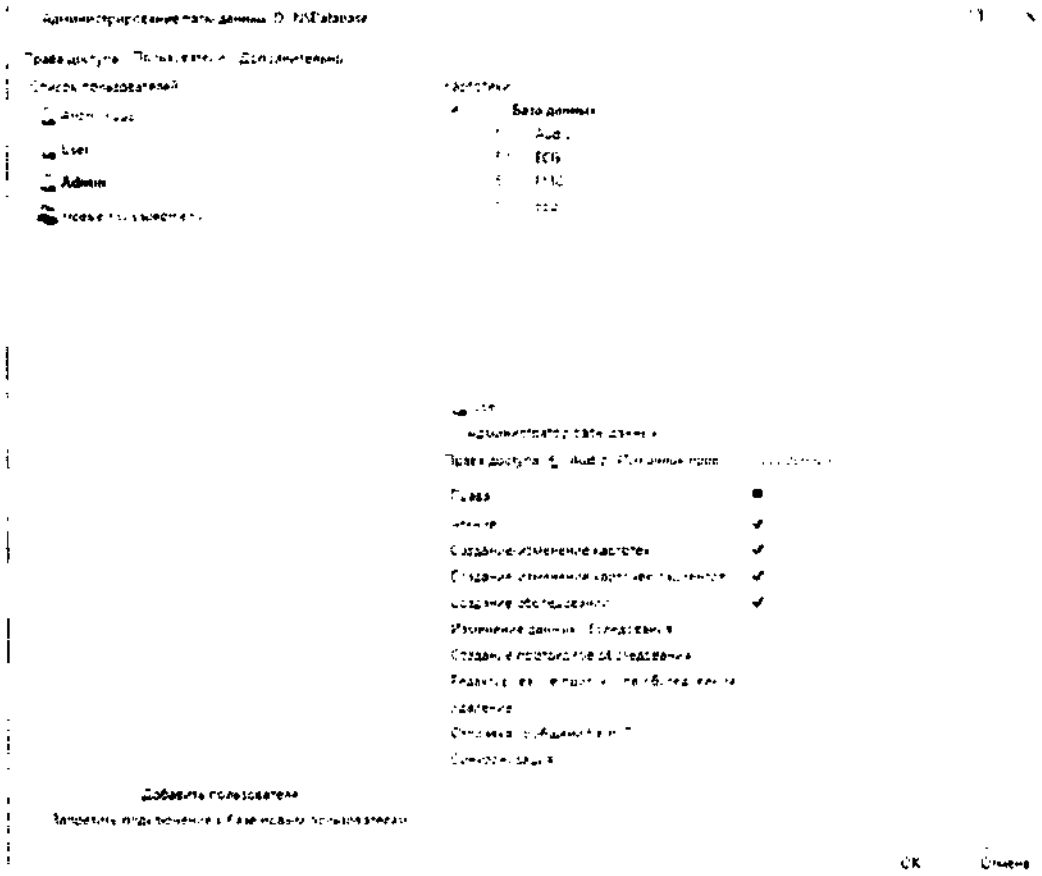


Рис. 109

Списки пользователей и картотек здесь поменяны местами. То есть данная вкладка позволяет быстро просмотреть права конкретного пользователя на уровне всех картотек. Также применяется индикация наличия явно заданных прав и ограниченности прав, но уже в дереве картотек.

То есть если администратор желает настроить права пользователей на уровне конкретной картотеки, то ему стоит работать на вкладке «Картотеки», а если он хочет изменить права конкретного пользователя, то удобней будет воспользоваться вкладкой «Пользователи».

Также на вкладке «Пользователи» доступны следующие возможности:

- Удаление пользователей. Администратор может удалить любого пользователя из базы, кроме себя и анонимного пользователя. Также нельзя удалить элемент «Новые пользователи». Для удаления пользователя достаточно нажать на кнопку «Удалить пользователя» , расположенную в правой части каждого элемента списка пользователей.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- **Добавление новых пользователей.** Для добавления в базу новых пользователей достаточно нажать на кнопку «Добавить пользователя» и в появившемся окне ввести логин нового пользователя.

- **Изменение учетных данных пользователя.** Администратор может изменить способ аутентификации, пароль, учетную запись пользователя Windows для любого пользователя, кроме анонимного. Для этого достаточно нажать правой кнопкой на элемент в списке пользователя и выбрать пункт **Настройки аутентификации...** (рис. 110).

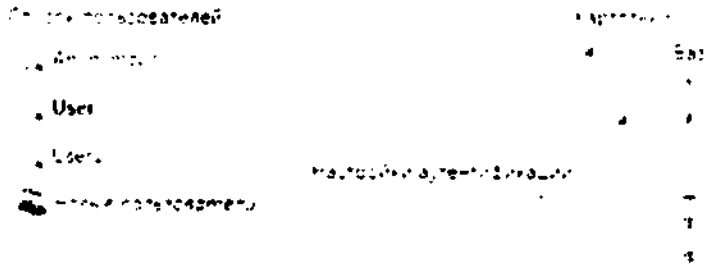


Рис. 110

После этого появится соответствующее окно, в котором можно выполнять операции, описанные выше (рис. 111).

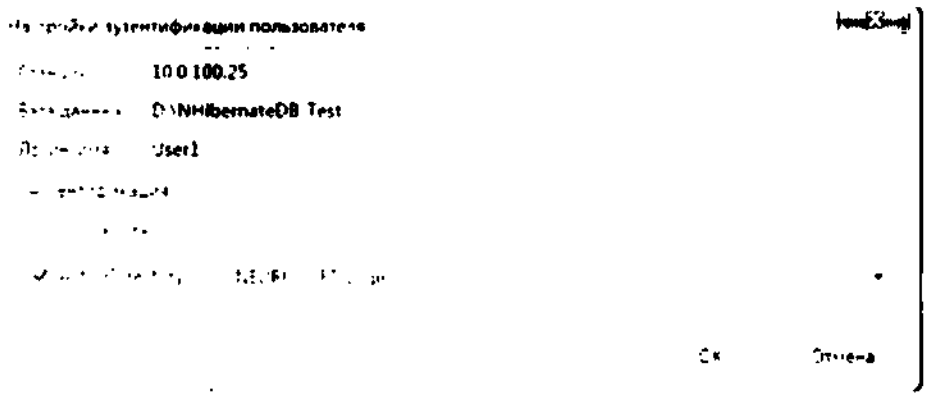


Рис. 111

- **Наделение/лишение другого пользователя прав администратора.** Администратор может наделить правами администратора (либо лишить этих прав) любого другого пользователя, кроме анонимного. Для этого достаточно установить или снять галочку «Администратор базы данных» в разделе настройки прав пользователя.

- **Запрет на подключение к базе новым пользователям.** Администратор может зафиксировать текущий список пользователей. Для этого необходимо активировать галочку «Запретить подключение к базе новым пользователям». Наличие данной настройки гарантирует, что без ведома администратора в базе не может появиться новый пользователь.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

21.3. Дополнительные настройки

На вкладке «Дополнительно» (рис. 112) можно настроить наличие функции корзины в базе данных, а также доступность базы для синхронизации.

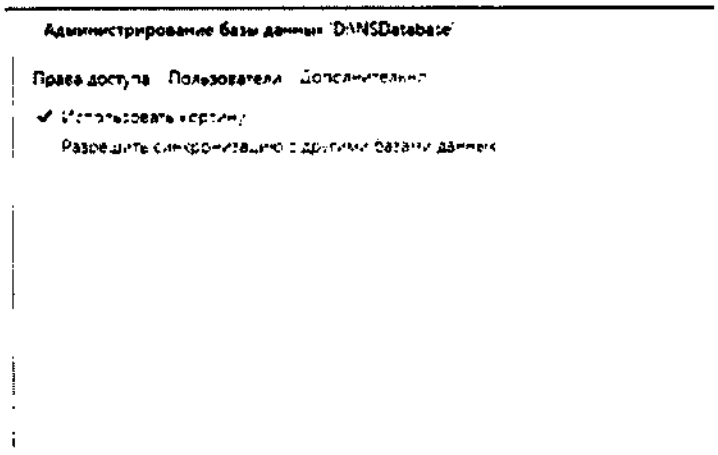


Рис. 112

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

22. Приложение. Установка сервера хранения данных

Сервер хранения данных служит для хранения данных обследований отдельно от базы данных. Эта опция позволяет существенно сократить размер самой базы данных, так как в ней хранятся только основные данные пациентов и обследований. Сервер хранения данных может располагаться на любом компьютере локальной сети. Более того, вы можете установить несколько серверов на разные компьютеры.

Запустите инсталлятор сервера хранения данных (рис. 113).

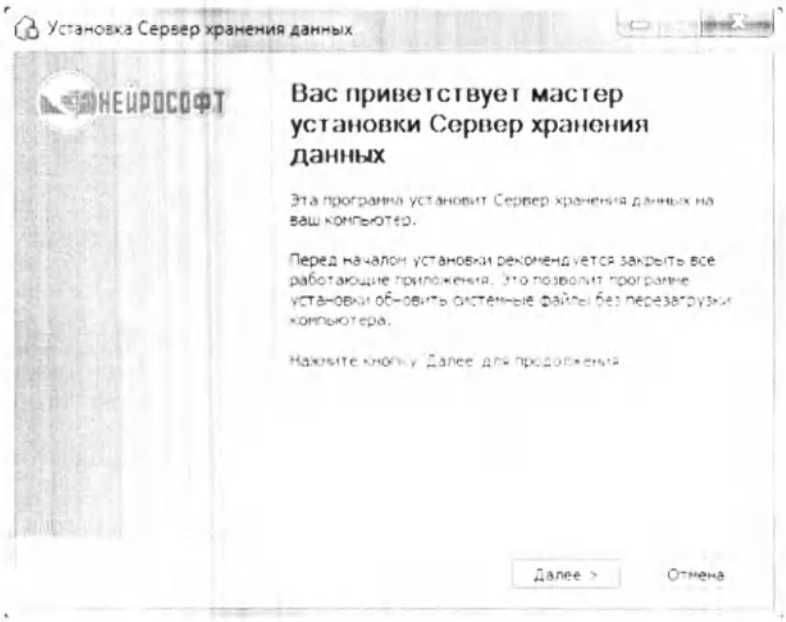


Рис. 113

Нажмите кнопку «Далее».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На этапе «Выбор папки установки» вы можете указать каталог, где будут храниться данные (рис. 114).

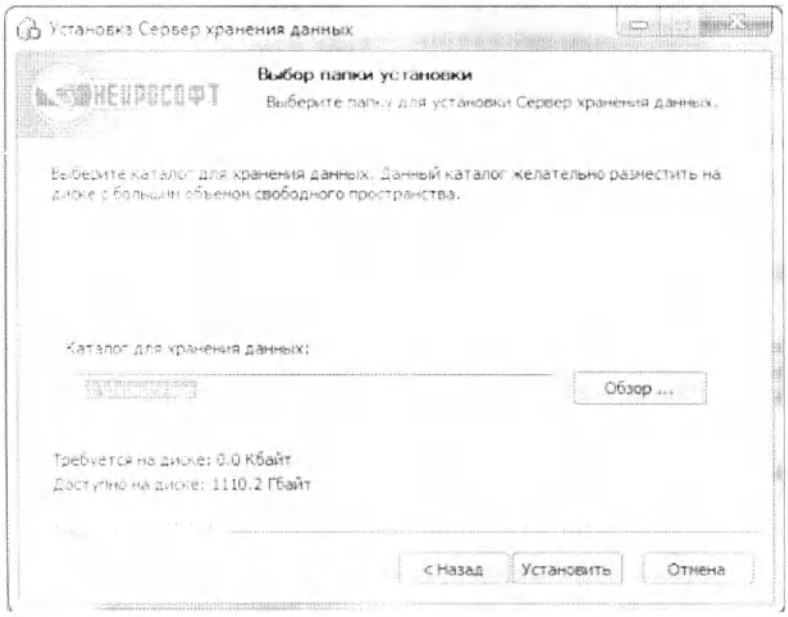


Рис. 114

После окончания установки сервер готов к работе (рис. 115).

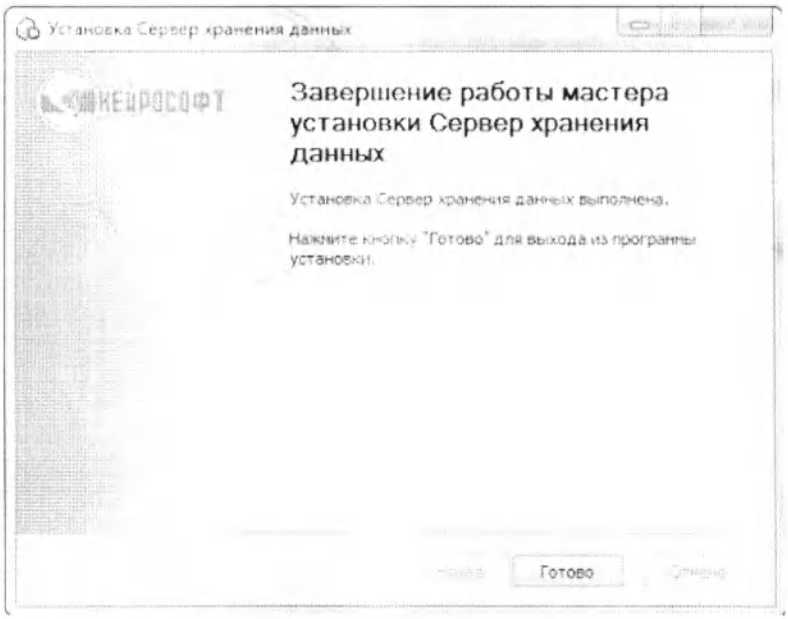


Рис. 115

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ПРОШНУРОВАНО
ПРОНУМЕРОВАНО
СКРЕПЛЕНО ПЕЧАТЬЮ
НА 44 ЛИСТАХ

ПРЕЗИДЕНТ ООО «ПЕТРОСОФТ»
А.Б.ШУБИН

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Руководство по быстрому старту

НС-Психотест.NET

программное обеспечение

РБС010.02.003.000
(19.11.2019)

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ООО «Нейрософт» © 2019
Россия, 153032, г. Иваново, ул. Воронина, д. 5
Россия, 153000, г. Иваново, Главпочтамт, а/я 10
Телефоны: (4932) 95-99-99, (4932) 24-04-34 Факс: (4932) 24-04-35
E-mail: info@neurosoft.com Internet: www.neurosoft.com

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Содержание

Введение **4**

1. Общие сведения о работе с программой **7**

1.1. Системные требования 7

1.2. Установка программы 8

1.3. Запуск программы 16

1.4. Главное окно программы 16

1.5. Выход из программы 18

2. Проведение психофизиологического тестирования **18**

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Введение

Вы держите в руках руководство по быстрому старту, которое содержит лишь самый минимум необходимых данных для начала работы с программой. Полное руководство по работе с программным обеспечением «НС-Психотест.NET» находится в электронном виде на прилагаемом электронном носителе в папке «Documentation».

Комплекс компьютерный «НС-Психотест» предназначен для комплексной оценки психофизиологических и психологических свойств и функций организма здоровых, а также имеющих заболевания людей по результатам выполнения тестовых заданий и на основе анализа параметров записанных электрофизиологических сигналов.

Комплекс может использоваться в учреждениях здравоохранения, в образовательных учреждениях, в центрах занятости населения, в автошколах, в психологических центрах для решения широкого спектра научных и практических задач в области здравоохранения, медико-социальной экспертизы, общего и профессионального образования, военной службы, физкультуры и спорта, социального обслуживания.

Программа может обеспечить поддержку нескольких пользователей, причем настройки одного пользователя не могут повлиять на настройки других пользователей.

Аппаратные средства

Аппаратные средства представлены набором устройств, управляемых специальным программным обеспечением, которые могут группироваться в зависимости от задач исследования:

- **Исследование зрительно-моторных реакций**

Для исследования необходимы два прибора: полноцветный зрительно-моторный анализатор (ЗМА) и зрительно-моторная труба (ЗМТ). Приборы позволяют менять цвет и яркость стимула. Для удобства проведения обследования разработаны специальные приставки, которые подключаются к ЗМА: кнопка пациента и выносной светостимулятор.

- **Исследование слухо-моторных реакций**

Для исследования необходимы блок звукового стимулятора (ЗС) и колонки или наушники, которые к нему подключаются. ЗС выступает посредником между компьютером и колонками и регистрирует точный момент появления звука в наушниках.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- **Полиграфическая регистрация электрофизиологических процессов**

Основной блок — полирегистратор. Это 6-канальный прибор, предназначенный для регистрации ЭКГ (отведения I, II, III, aVL, aVR, aVF), пневмограммы и ЭМГ с мышц орального полюса.

- **Электронный кистевой динамометр**

- **Клавиатура для теста Шульте-Платонова**

- **Датчик для теппинг-теста**

- **Координациометр**

- **Пульсоксиметр с датчиком SpO_2**

Пульсоксиметр может быть использован для регистрации пульсовой волны и расчета частоты пульса (ЧП), которая в норме соответствует частототе сердечных сокращений (ЧСС). Пульсоксиметр удобен в эксплуатации для скрининг-оценки функционального состояния и для мобильного применения вместе с портативным компьютером.

- **Трехкнопочная кнопка пациента**

Кнопка пациента используется в методиках, где реакция пациента на анализируемую информацию или внешние стимулы требует выбора из трех вариантов.

Программное обеспечение

Программное обеспечение позволяет:

- регистрировать сведения об испытуемых (паспортные и клинические данные);
- проводить психофизиологическое и психологическое тестирование;
- проводить математический анализ данных тестирования (психомоторных реакций, количества и качества ошибок; темпа и ритма сердечных сокращений и дыхания (вариабельности ритма сердца (ВРС)); параметров миограммы);
- сохранять в базе данных результаты обследования;
- осуществлять экспорт и импорт данных обследования.

Методики программы «НС-Психотест.NET» сгруппированы в несколько тематических блоков:

1. **Блок методик «Старт»**

Основные психофизиологические и психологические методики.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

2. Блок методик «Кандидат»

Методики для профессионального отбора и профориентации.

3. Блок методик «Медицинский»

Методики, применяемые в клинических исследованиях, вегетативные пробы, медицинские стандартизированные шкалы для оценки тяжести заболеваний.

4. Блок методик «Детство»

Методики для работы с детьми, использующиеся в школах, садах и других учреждениях для детей.

5. Блок методик «Эксперт»

Блок специальных комплексных методик по темам «Социальная психодиагностика», «Проективные методы», «Психодиагностика семьи» и др. Кроме того, содержит методики, расширяющие состав базового блока для проведения углубленного психодиагностического исследования.

6. Блок методик для лиц опасных профессий «Профэкстрим»

Блок методик, разработанных для психофизиологического сопровождения профессионального контингента экстремального профиля (МЧС, МВД, ФСИН, других силовых ведомств, а также организаций, в которых деятельность специалистов связана с риском для жизни и здоровья, с высоким уровнем стресс-факторов).

7. Блок методик «Спорт»

Методики для работы со спортсменами в период подготовки к соревновательному процессу с целью выявления состояния перетренированности и тревожности перед стартом.

8. Блок методик «Транспорт»

Методики для транспортных специальностей, учитывающие человеческий фактор, с целью оценки профессионально важных качеств водителей, пилотов и машинистов, оценки монотоноустойчивости и диагностики утомления, своевременного выявления снижения работоспособности в процессе рабочей деятельности.

Перечисленные блоки методик являются опциональными (могут не входить в вашу версию комплекса) и защищены специальным лицензионным ключом. Полный список методик и их краткое описание приведены в приложении к руководству пользователя.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

1. Общие сведения о работе с программой

Программа «НС-Психотест.NET» разработана для использования под управлением операционной системы Windows, поэтому принципы работы с ней не отличаются от любых других приложений, функционирующих в указанной операционной системе. Перед использованием программы ее необходимо установить на компьютер. Для начала работы с программой ее нужно запустить.

1.1. Системные требования

Программа «НС-Психотест.NET» разработана для использования под управлением следующих операционных систем:

- Windows 7 (Service Pack 1);
- Windows 8/8.1;
- Windows 10.

Также для работы программы необходима установка Microsoft.NET Framework 4.6 и библиотеки Intel IPP 8.1. Если вы ставите программу с электронного носителя ООО «Нейрософт», то требуемые модули будут установлены автоматически.

Базовые требования к аппаратному обеспечению компьютера соответствуют требованиям перечисленных операционных систем. Кроме того, компьютер должен иметь как минимум один USB-разъем для подключения прибора.

Для комфортной работы с программой необходимы дополнительные ресурсы компьютера. Так, например, для анализа физиологических сигналов в реальном времени в ходе их регистрации могут потребоваться дополнительные вычислительные ресурсы, а для более детального просмотра записанных данных лучше использовать монитор размером не менее 22 дюймов по диагонали.

Рекомендуемые системные требования:

- Тактовая частота процессора: не менее 3 ГГц.
- Оперативная память: 2 Гб и более.
- Монитор: 22 дюйма и более, разрешение 1920×1080 и выше.
- Свободное место на диске: 500 Мб для установки программы и 100 Гб и более для хранения обследований.
- Видеокарта с поддержкой двух мониторов.
- USB-порт для подключения приборов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Подключайте приборы комплекса к компьютеру только после установки программы.

ООО «Нейрософт» предоставляет возможность приобретения любого прибора из состава комплекса «НС-Психотест» с компьютером. В этом случае компьютер полностью готов к работе с прибором, все необходимое программное обеспечение установлено. Если вы планируете использовать комплекс с другим компьютером, то вам следует предварительно установить на него программу «НС-Психотест.NET». Электронный носитель с дистрибутивом программы входит в комплект поставки.

1.2. Установка программы

Для инициализации процесса установки «НС-Психотест.NET» вставьте электронный носитель с дистрибутивом программы в привод вашего компьютера. Если по истечении нескольких секунд программа установки не запустится автоматически, то запустите на выполнение файл *AUTORUN.EXE* с электронного носителя. В появившемся окне программы установки (рис. 1.1) выберите пункт «НС-Психотест.NET».

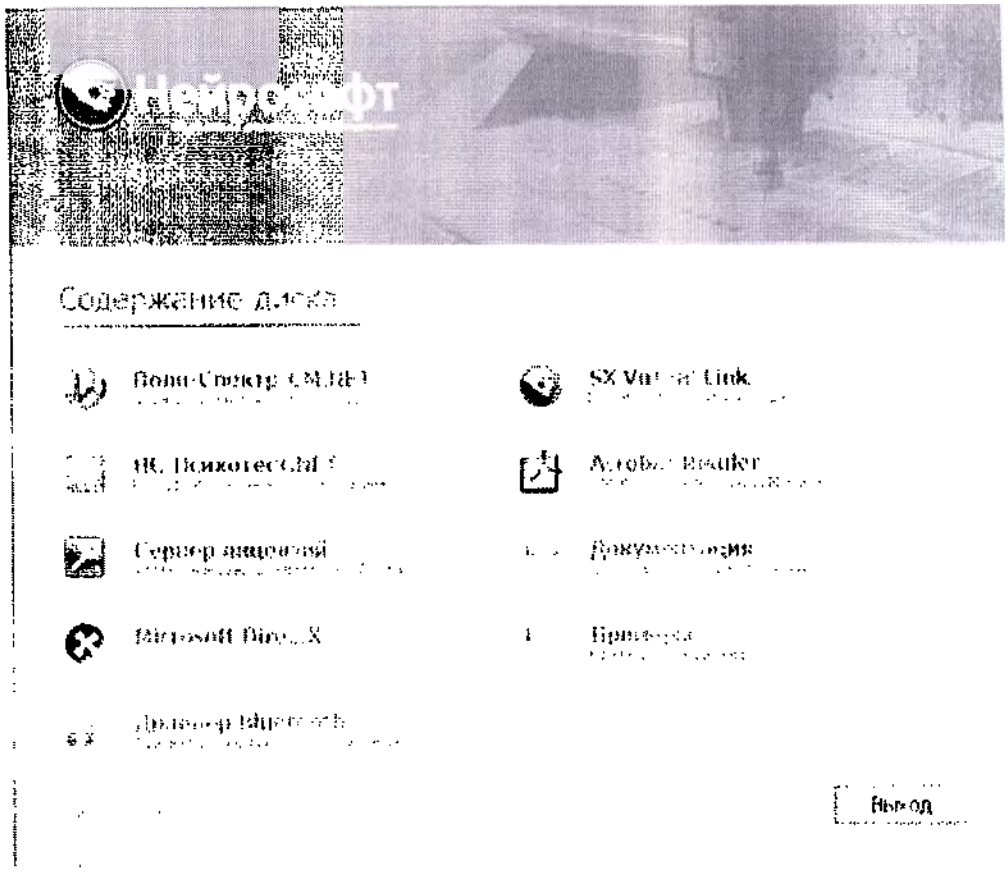


Рис. 1.1. Установка программы

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

При первой установке программы на компьютер будет предложено выбрать язык интерфейса (рис. 1.2). Выберите нужный язык из выпадающего списка и нажмите кнопку «OK» для продолжения установки.

Рис. 1.2. Выбор языка интерфейса программы

Если предыдущая версия «НС-Психотест.NET» была установлена на ваш компьютер ранее, то на экране появится диалог с предложением переустановить программу (рис. 1.3). В нем нужно нажать кнопку «OK» для продолжения установки. Для отмены установки нажмите кнопку «Отмена».

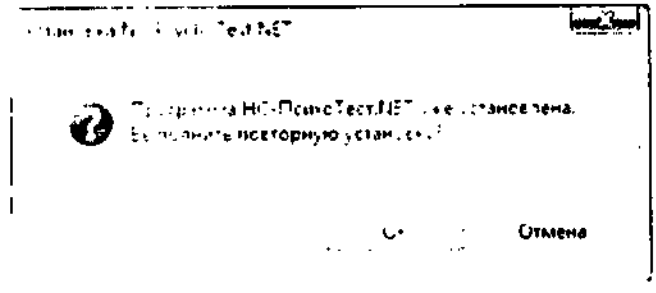


Рис. 1.3. Диалог с предложением переустановить программу

Для установки программы вы должны обладать в системе правами администратора.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В случае продолжения установки на экране появится следующее окно программы установки (рис. 1.4).

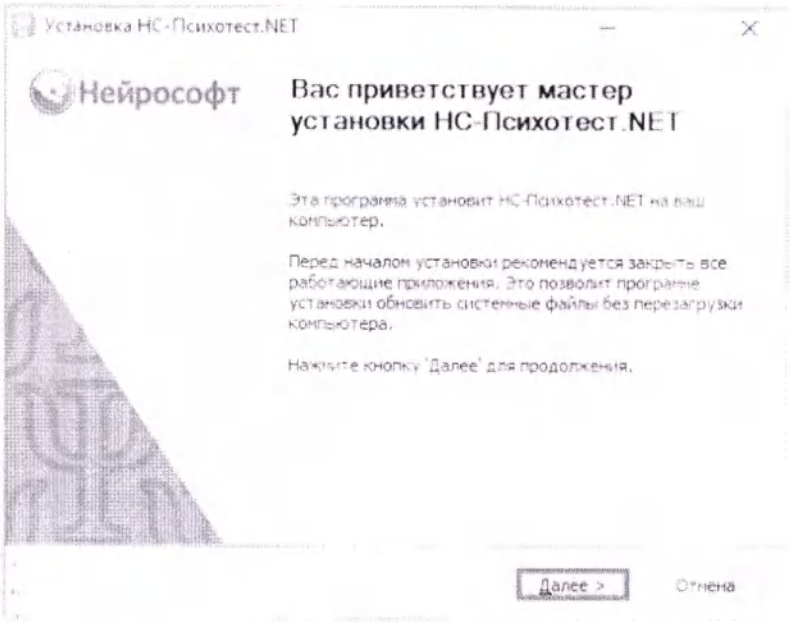


Рис. 1.4. Приветствие программы установки

Для продолжения установки программы нажмите кнопку «Далее>».

Если установка производится впервые, то на экране появится диалоговое окно с текстом лицензионного соглашения (рис. 1.5). Прочитайте его и нажмите кнопку «Принимаю».

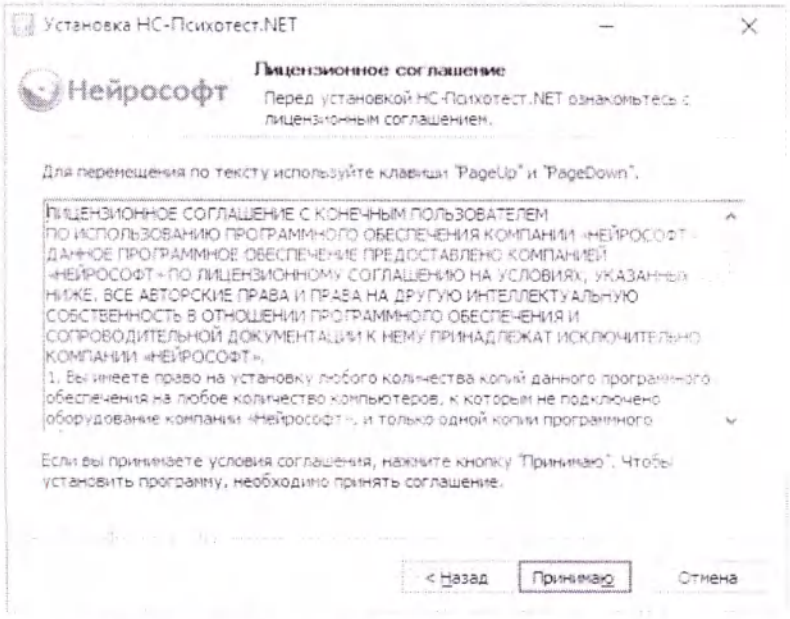


Рис. 1.5. Окно лицензионного соглашения

Если на экране появится окно «Номер лицензии» (рис. 1.6), введите номер лицензии и нажмите кнопку «Далее>». В случае неправильного ввода кнопка «Далее>» будет неактивна.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Номер лицензии вы можете найти на шильдике, прикрепленном на обратной стороне коробки с электронным носителем.

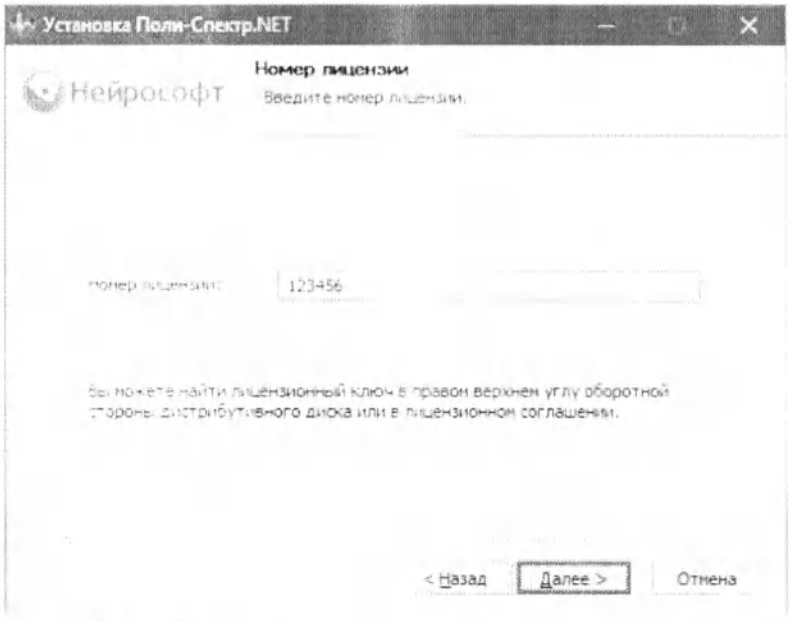


Рис. 1.6. Окно номера лицензии

Если у вас установлена 64-битная версия Windows, то программа установки предложит выбрать режим работы программы (рис. 1.7). Рекомендуется выбирать режим работы в соответствии с версией Microsoft Office.

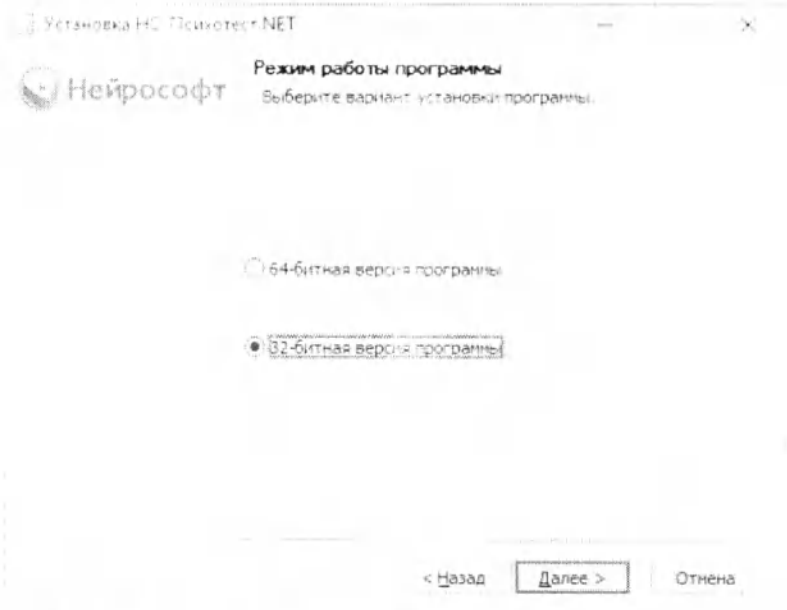


Рис. 1.7. Выбор режима работы программы

Для продолжения установки программы нажмите кнопку «Далее>» (для возврата к предыдущему этапу установки нажмите «<Назад»).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На экране появится окно с запросом места установки программы (рис. 1.8). По умолчанию программа будет установлена в *C:\Program Files\Neurosoft\NS-Psychotest.NET*. Для изменения места установки программы нажмите кнопку «Обзор...» и выберите новое место.

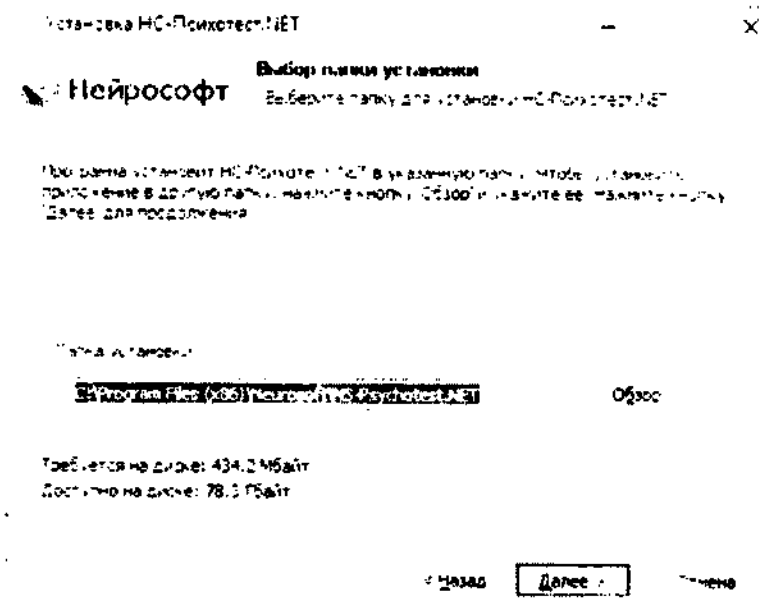


Рис. 1.8. Запрос места установки программы

Для продолжения установки программы нажмите кнопку «Далее>» (для возврата к предыдущему этапу установки нажмите «<Назад»). В появившемся окне (рис. 1.9) можно выбрать папку в меню **Пуск/Программы/...**, куда будет помещен ярлык для запуска программы. По умолчанию ярлык программы будет находиться в папке **Пуск\Программы\Нейрософт\НС-Психотест.NET**. Нажмите кнопку «Установить» для завершения установки программы.

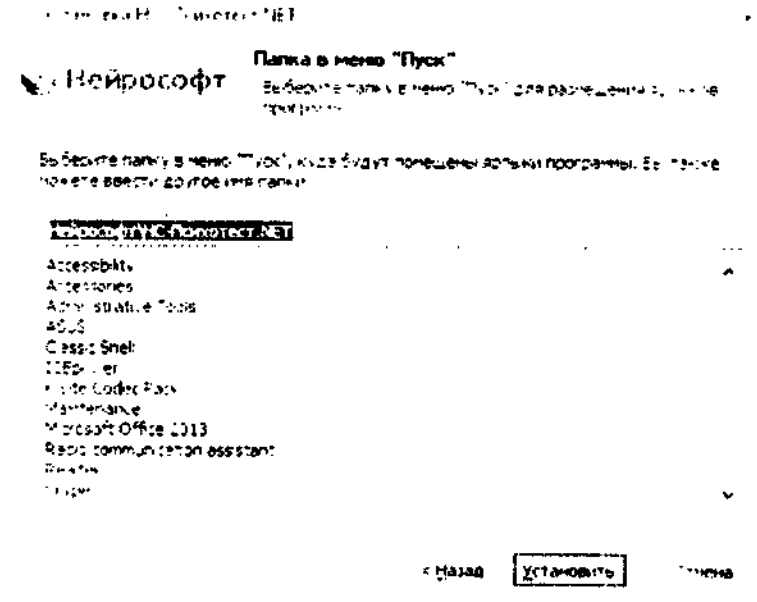


Рис. 1.9. Установка программы

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

При первой установке программы будет выдан запрос на установку программы технической поддержки TeamViewer (рис. 1.10). Выберите «Да», если планируете использование удаленной поддержки ООО «Нейрософт».

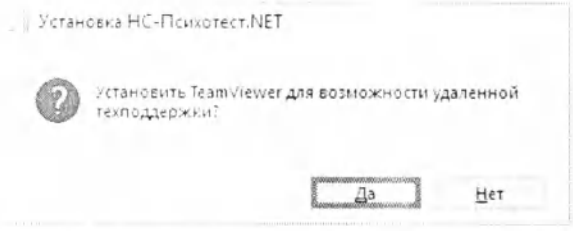


Рис. 1.10. Запрос на установку программы технической поддержки

В следующем окне (рис. 1.11) дождитесь завершения установки и нажмите кнопку «Далее>» для завершения установки программы (рис. 1.12).

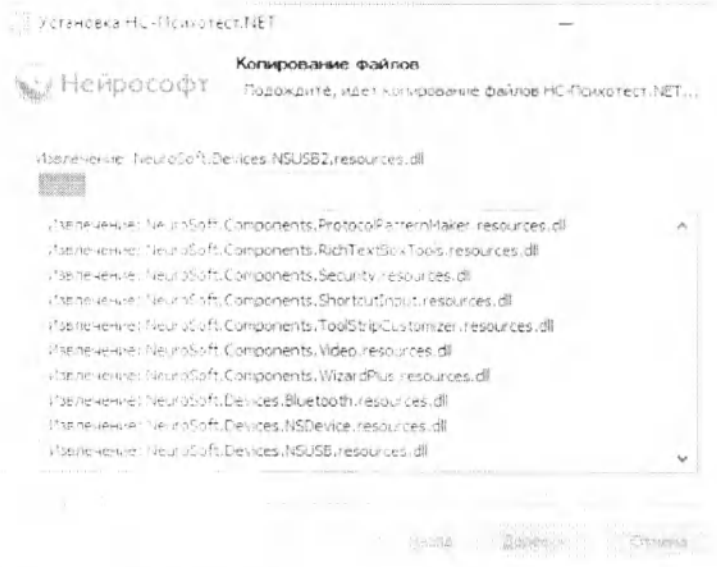


Рис. 1.11. Процесс установки программы

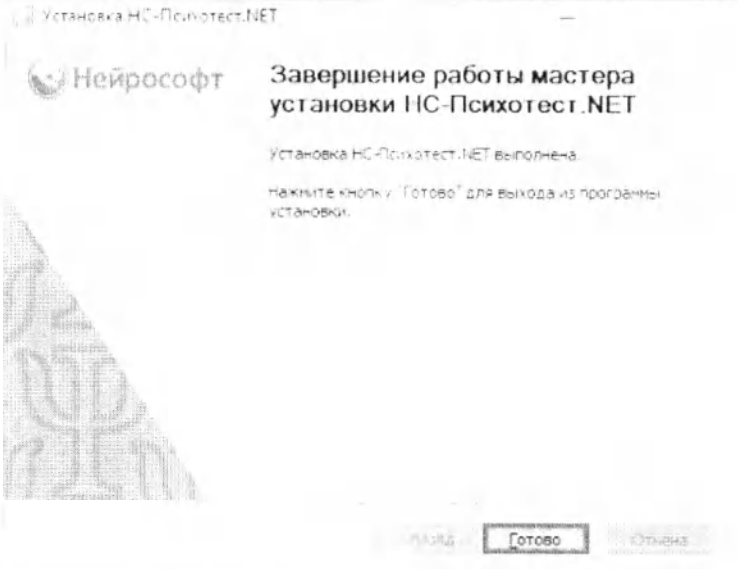


Рис. 1.12. Завершение установки программы

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

При отсутствии на вашем компьютере обновления для программы Windows Installer в процессе установки может потребоваться перезагрузка компьютера. После перезагрузки компьютера процесс установки продолжится. Если по какой-либо причине после перезагрузки установка не продолжилась, снова запустите файл *AUTORUN.EXE* и щелкните левой кнопкой мыши по строке «НС-Психотест.NET».

Если вы впервые устанавливаете «НС-Психотест.NET» на ваш компьютер, то установщик программы автоматически установит дополнительные компоненты, необходимые для ее работы, если вы используете программу установки с электронного носителя.

Все нужные дистрибутивы расположены в подкаталоге *Distributives* на электронном носителе.

Вы всегда можете запросить установочные файлы последней версии программы и дополнительного программного обеспечения, заполнив форму на официальном сайте ООО «Нейрософт» по адресу *http://neurosoft.com/ru/index/software/*. Служба поддержки компании вышлет вам необходимые инструкции и ссылки.

Обновление программы

При покупке комплекса «НС-Психотест» производства ООО «Нейрософт» вы приобретаете право на периодическое обновление программного обеспечения, позволяющего работать с комплексом. Для установки новой версии программы «НС-Психотест.NET» выполните все вышеуказанные пункты данного раздела (см. раздел 1.2 «Установка программы» выше).

На электронном носителе с дистрибутивом программы поставляются примеры обследований, выполненных с помощью комплекса. Для просмотра этих примеров необходимо скопировать их в систему картотек программы. Это выполняется в следующей последовательности:

- Запустите программу.
- Выполните команду меню **Обследование|Открыть** или нажмите кнопку «Менеджер обследований» на панели инструментов.
- В появившемся окне «Менеджер обследований» нажмите кнопку «Импорт» или воспользуйтесь командой контекстного меню **Импорт** и выберите файл с расширением *nsarc*, находящийся в каталоге «Обследования НС-Психотест» на электронном носителе, после чего нажмите кнопку «Открыть».

После копирования обследований из архива выберите одно из них и нажмите кнопку «Открыть».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

При первом запуске обновленной версии программа запросит у вас способ обновления настроек пользователя программы (рис. 1.13).

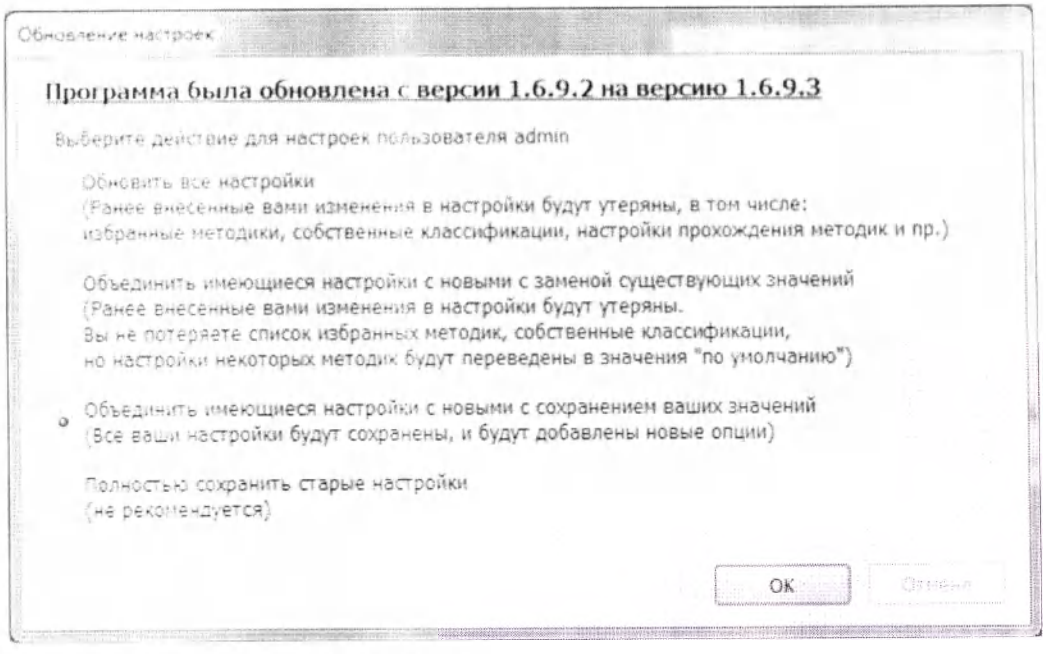


Рис. 1.13. Обновление настроек программы

Вы можете выбрать один из следующих способов обновления настроек программы:

- **Обновление всех настроек программы.** Все настройки программы будут обновлены. При таком виде обновления все созданные пользователем списки избранных методик, собственные классификации, настройки прохождения методик будут утеряны. Программа будет выглядеть вновь установленной, со стандартным набором кнопок. Такой вид обновления необходим только в крайних случаях.

- **Объединение имеющихся настроек с новыми с сохранением ваших значений.** При таком виде обновления все настройки пользователя останутся прежними, но к ним будут добавлены настройки, доступные в новой версии программы. Данный способ обновления настроек является предпочтительным в большинстве случаев.

- **Объединение имеющихся настроек с новыми с заменой существующих значений.** При таком виде обновления настройки пользователя будут заменены настройками новой версии программы.

- **Полностью сохранить старые настройки.** Все настройки пользователя останутся прежними. Но настройки, доступные в новой версии программы, будут недоступными, в связи с чем такой способ обновления нежелателен.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

1.3. Запуск программы

Для запуска программы «НС-Психотест.NET» необходимо предварительно установить ее на компьютер (см. раздел 1.2 «Установка программы»). Если программа установлена, то для ее запуска следует выполнить одно из следующих действий:

- Дважды нажмите левую кнопку мыши над ярлыком программы на рабочем столе.
- Выберите программу в меню **Пуск** операционной системы: **Пуск\Все программы\Нейрософт\НС-Психотест.NET**.
- Запустите на выполнение файл *C:\Program Files\Neurosoft\NS-PsychoTest.NET\NeuroSoft.PsychoTest.exe.*

1.4. Главное окно программы

После запуска программы на экране появится окно идентификации пользователя (рис. 1.14). Программа «НС-Психотест.NET» поддерживает работу нескольких пользователей. Если вы впервые запустили программу, то введите свое имя; если вы не в первый раз запустили программу, то выберите свое имя из выпадающего списка. Если вы не хотите, чтобы другие пользователи работали с программой под вашим именем, то введите пароль; в этом случае программа будет запрашивать у вас пароль при каждом последующем запуске. Если вы не планируете организовывать многопользовательский режим работы с программой, то можете поставить флажок-галочку внизу экрана; в этом случае окно идентификации не будет появляться при следующих запусках программы. Для завершения идентификации нажмите кнопку «ОК».

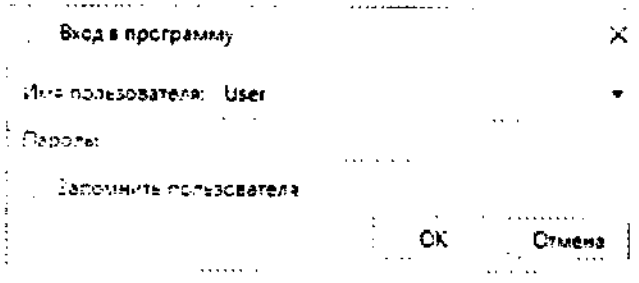


Рис. 1.14. Выбор пользователя при входе

Имя, с которым пользователь входит в программу, позволяет идентифицировать и различать разных пользователей, сохраняя для каждого уникальные настройки программы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После завершения процесса идентификации на экране появится главное окно программы (рис. 1.15).

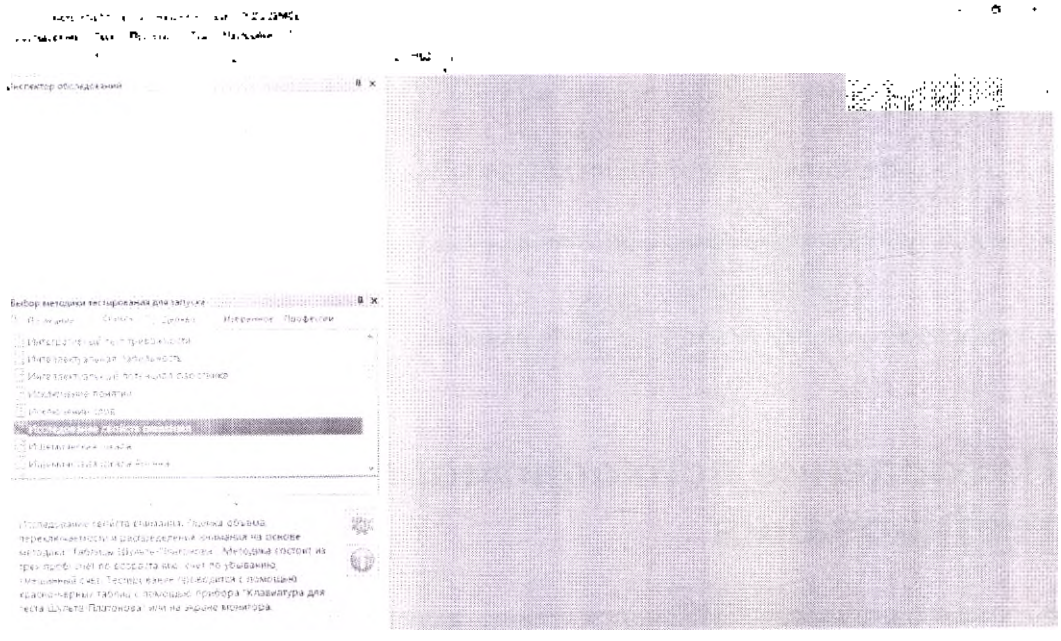


Рис. 1.15. Главное окно программы «НС-Психотест.NET»

Главное окно программы имеет традиционную для Windows-приложений структуру. В верхней части окна расположены его заголовок и кнопки управления. Сразу под заголовком можно увидеть строку главного меню программы. Используя команды меню, можно создавать новые обследования, открывать существующие, управлять проведением методики, проводить анализ, формировать протоколы обследований. С помощью меню пользователь может получить доступ ко всем функциям программы. Самые часто используемые функции программы могут быть вынесены на кнопки панелей инструментов. Основная панель инструментов находится под строкой меню программы. Программа «НС-Психотест.NET» имеет несколько панелей инструментов для регистрации, анализа, формирования протоколов и т. д. Каждая панель инструментов может располагаться в любой части окна программы по желанию пользователя. Также пользователь может настраивать как видимость самих панелей инструментов, так и видимость, размеры и вид отдельных кнопок панелей инструментов. Подробнее о настройке панелей инструментов см. в разделе «Настройка панелей инструментов» руководства пользователя. Оставшуюся часть окна занимает рабочая область программы. Здесь могут располагаться окна тестирования, просмотра и анализа результатов психофизиологического тестирования, редакторы протоколов обследований.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

1.5. Выход из программы

После окончания работы с программой «НС-Психотест.NET» ее следует закрыть. Для этого необходимо выполнить одно из перечисленных действий:

- Нажмите на кнопку [X] в правом верхнем углу главного окна программы.
- Используйте команду меню **Обследование|Выход**.
- Используйте быстрое сочетание клавиш **[Alt+X]** или **[Alt+F4]** на клавиатуре.
- Используйте кнопку «Выход» на панели инструментов.

2. Проведение психофизиологического тестирования

В данном разделе рассматривается пример типового обследования с помощью программы «НС-Психотест.NET». В примере будет показано проведение одного теста («Простая зрительно-моторная реакция» («ПЗМР»)) с использованием одного прибора (полноцветного зрительно-моторного анализатора). Предварительно программа «НС-Психотест.NET» должна быть установлена на ваш компьютер (см. раздел 1.2 «Установка программы»), а ЗМА — подключен к USB-порту компьютера.

1. Запустите программу «НС-Психотест.NET» (см. раздел 1.3 «Запуск программы»).
2. В главном окне программы нажмите кнопку «Новое обследование» на панели инструментов или воспользуйтесь пунктом главного меню **Обследование|Новое...**. Также создать новое обследование можно с помощью сочетания клавиш **[Ctrl+N]**.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

3. В появившемся окне (рис. 2.1) введите данные обследуемого и нажмите кнопку «ОК».

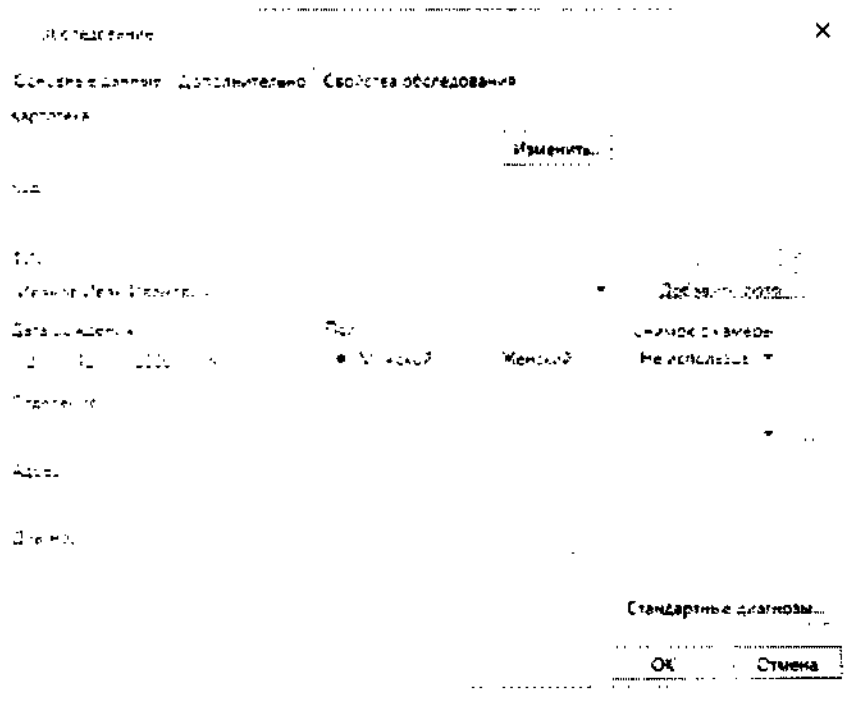


Рис. 2.1. Ввод данных о пациенте

4. На экране появится окно выбора методики тестирования (рис. 2.2). Введите в поле ввода под списком название методики «ПЗМР» и нажмите «ОК». Дополнительные методики вы можете выбрать позже. После открытия или начала обследования, подготовки приборов и обследуемого можно запускать любую методику из списка. Окно «Выбор методик тестирования для запуска» (рис. 2.2) находится на главном окне приложения, если выбрана настройка меню **Вид|Окно выбора методик**. Кроме того, это окно может быть вызвано с помощью команды меню **Тест|Выбор и запуск методики...** или комбинации клавиш **[Ctrl+F5]** на клавиатуре.

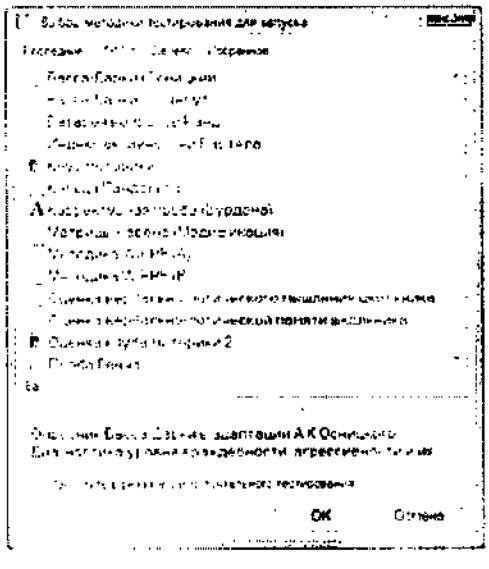


Рис. 2.2. Диалог выбора методики

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

5. Если к компьютеру подключен блок полирегистратора, то автоматически перед проведением самой методики запускается мониторинг физиологических сигналов для начала фоновой записи (рис. 2.3).

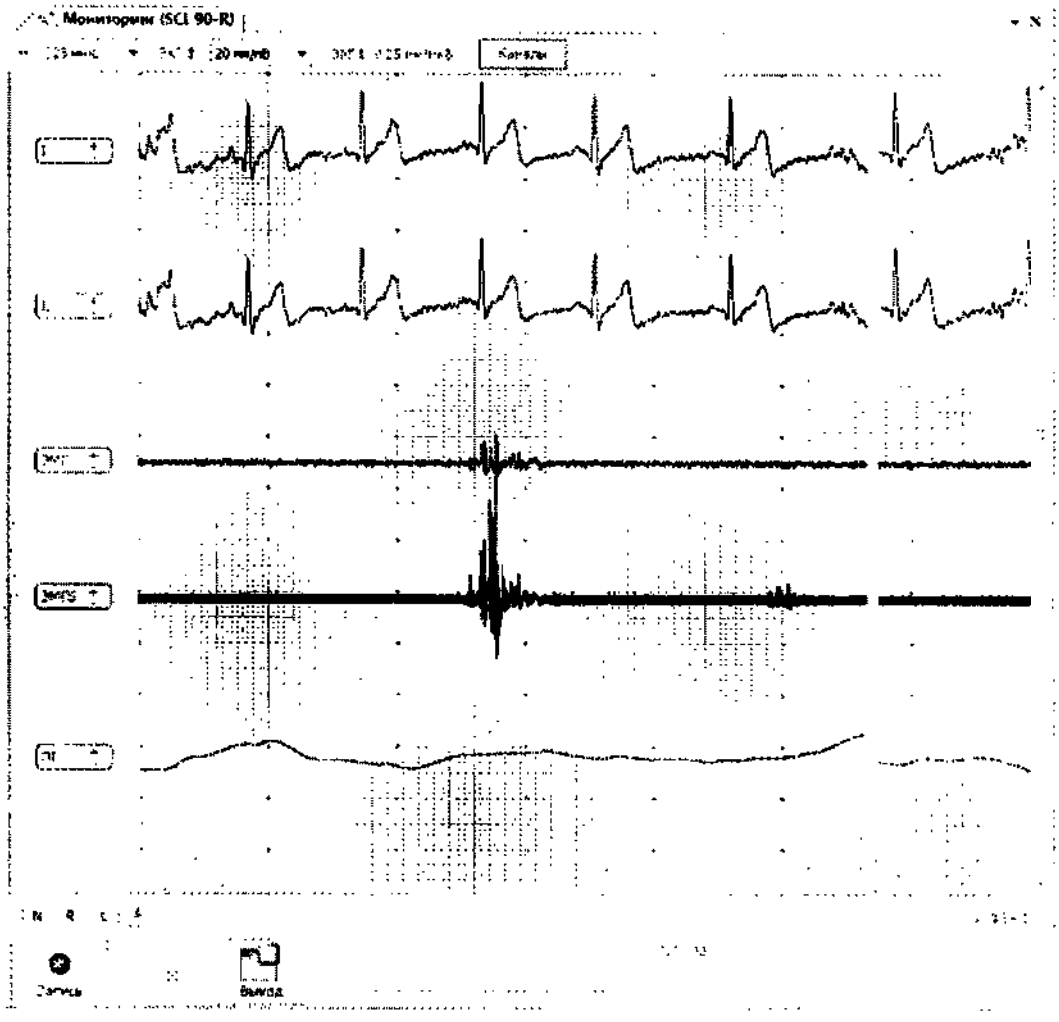


Рис. 2.3. Окно мониторинга записи каналов

Для начала фоновой записи нажмите кнопку «Запись» ●.

Для остановки нажмите кнопку «Стоп» ■.

Для выхода из методики и остановки мониторинга нажмите кнопку «Выход» ⏏.

Можно выбрать удобный масштаб и развертку с помощью выпадающих списков или кнопок «+» и «–» на каждом канале.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

6. После окончания фоновой записи и ввода данных артериального давления поверх окна мониторинга появляется окно методики тестирования (рис. 2.4). Все тесты имеют сходное окно тестирования и одинаковое управление.

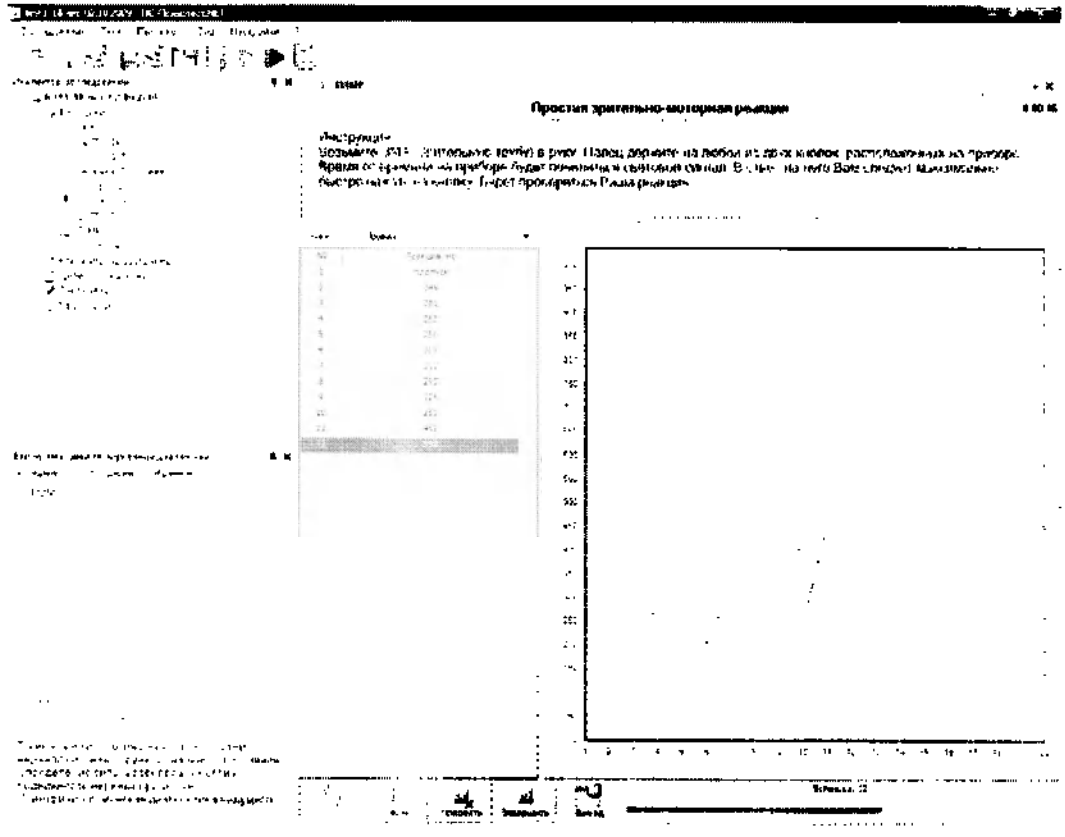


Рис. 2.4. Окно тестирования

Внизу окна расположена панель служебных кнопок. Подробно о назначении кнопок управления методикой читайте в разделе «Выполнение методики и управление ею» руководства пользователя.

Ознакомьтесь с инструкцией или прочитайте ее обследуемому. Нажмите кнопку «Старт» для запуска тестирования. После этого будет проведена запись физиологических сигналов, с помощью которой можно будет проанализировать изменение параметров после чтения инструкции (так называемая «реакция на инструкцию»), и начнется процедура тестирования, которая специфична для различных методик. В данном случае в рамках проведения методики «ПЗМР» обследуемому будут предъявляться световые стимулы на приборе ЗМА, на которые он должен отреагировать нажатием на кнопку.

Продвижение процесса тестирования отражается в окне методики, поэтому врач может своевременно заметить проблемы с пониманием инструкции и оценить корректность проведения теста.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7. После прохождения теста окно методики закрывается, на экране появляется окно мониторинга каналов (рис. 2.3). Программа записывает физиологические сигналы для последующего анализа восстановления их параметров после прохождения тестирования (так называемое последействие).

8. По завершении записи последействия появляется окно результатов тестирования (рис. 2.5).

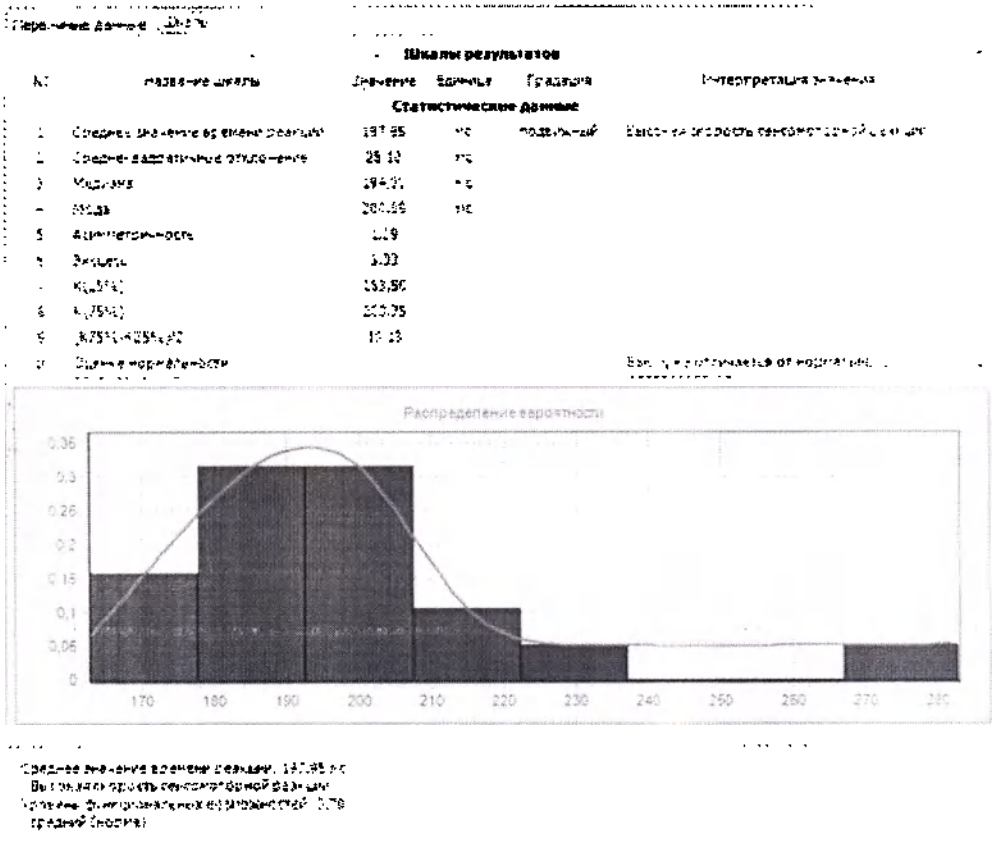


Рис. 2.5. Окно результатов теста «ПЗМР»

9. Для подготовки автоматического заключения нажмите кнопку «Создать протокол» на панели инструментов главного окна программы.

10. Если к вашему компьютеру подключен принтер, то вы можете распечатать протокол обследования, используя кнопку «Печать» на панели инструментов.

11. Для сохранения обследования нажмите кнопку «Сохранить» на панели инструментов.

12. Для закрытия обследования нажмите кнопку «Закрыть» на панели инструментов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ПРОШНУРОВАНО
ПРОНУМЕРОВАНО
СКРЕПЛЕНО ПЕЧАТЬЮ
НА XI ЛИСТАХ

ПРЕЗИДЕНТ ООО «НЕЙРОСОФТ»
А.БАШУЛИН

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Руководство пользователя

Сервер лицензий

программное обеспечение

РП023.01.002.000
(18.01.2019)

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ООО «Нейрософт» © 2019
Россия, 153032, г. Иваново, ул. Воронина, д. 5
Россия, 153000, г. Иваново, Главпочтамт, а/я 10
Телефоны: (4932) 95-99-99, (4932) 24-04-34 Факс: (4932) 24-04-35
E-mail: info@neurosoft.com Internet: www.neurosoft.com

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Содержание

Введение **4**

1. Общие сведения и принцип работы программы **5**

1.1. Программно-аппаратная защита программного обеспечения ООО «Нейрософт» 5

1.2. Функция сетевого ключа 10

2. Системные требования **12**

3. Установка программы и подготовка к работе **13**

4. Запуск программы **21**

5. Описание окна программы **22**

6. Выход из программы **24**

7. Подключение программы «НС-Психотест.NET» к «Серверу лицензий» **25**

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Введение

Программа «Сервер лицензий» работает на одном из компьютеров локальной сети и позволяет в рамках этой сети:

- отслеживать запуск программ ООО «Нейрософт» и мониторировать проведение обследования;
- управлять проведением обследования группы людей с помощью механизма рассылки сообщений;
- отслеживать запросы лицензионных ключей программами и передавать имеющиеся в распоряжении свободные ключи;
- обеспечивать интерфейс передачи сообщений и команд между программами ООО «Нейрософт».

Ваши отзывы и пожелания направляйте по адресу:

153000, Иваново, Главпочтамт, а/я 10

или по электронной почте:

help@neurosoft.com

Дополнительную информацию о продукции ООО «Нейрософт» вы можете получить в сети Internet по адресу:

www.neurosoft.com

или по телефонам:

(4932) 24-04-37 (служба технической поддержки)

(4932) 24-04-34

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

1. Общие сведения и принцип работы программы

Программа «Сервер лицензий» разработана для использования под управлением операционной системы (ОС) Windows, поэтому принципы работы с ней не отличаются от любых других приложений, функционирующих в указанной ОС. Перед использованием программы ее необходимо установить на компьютер.

Обычно программа устанавливается на компьютер, где размещается сетевая база и/или находится рабочее место врача (специалиста или психолога), проводящего обследования и анализирующего данные.

Основная задача программы «Сервер лицензий» — обеспечение контролируемого доступа к программам ООО «Нейрософт», проведению тестирования и просмотру результатов на других компьютерах в локальной сети, другими словами — ***функция сетевого ключа***.

1.1. Программно-аппаратная защита программного обеспечения ООО «Нейрософт»

Для выполнения основных функций программа применяет ***механизм программно-аппаратной защиты программного обеспечения*** ООО «Нейрософт».

Аппаратной частью защиты является прибор производства ООО «Нейрософт», подключенный к компьютеру, на котором установлена программа «Сервер лицензий». Обычно в качестве такого прибора поставляется ***электронный ключ защиты*** (рис. 1).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Примечание: В качестве аппаратной части защиты может выступать любое USB-устройство производства «Нейрософт», но в подавляющем количестве случаев это электронный ключ защиты.

Электронный ключ защиты должен быть постоянно подключен к компьютеру. Только при его наличии программа «Сервер лицензий» будет предоставлять другим программам доступ к выполнению обследований по разрешенным методикам и просмотру результатов.

Рис. 1. Электронный ключ защиты

Программной частью системы защиты является специально сформированный файл — ***файл с лицензионным ключом*** (файл с расширением *nskey*).

Файл с лицензионным ключом формируется ООО «Нейрософт» при покупке программно-аппаратных комплексов и других медицинских систем. Он однозначно связывает серийные номера купленных медицинских приборов и купленные программные модули.

Файл записывается на электронный носитель и устанавливается автоматически при первом запуске программной части медицинского изделия.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Файл с лицензионным ключом содержит следующую информацию:

- идентификаторы методик (блоков методик, функций) программы, доступ к которым разрешен в полном объеме в соответствии с договором купли-продажи;
- серийные номера приборов, для которых разрешен запуск перечисленных методик или разрешено использование функций;
- максимальное количество одновременно работающих копий программы в пределах одной сети, на которых запущен процесс тестирования;
- дата, до которой разрешено использование программно-аппаратного комплекса.

Наличие только файла с лицензионным ключом не позволяет запустить процесс тестирования, если к серверу не подключен электронный ключ защиты.

Система защиты программного обеспечения определяет наличие на компьютере подключенных электронных ключей защиты (или других приборов производства «Нейрософт») и находит в файлах с лицензионными ключами список всех методик (программных модулей), с которыми разрешена работа в рамках локальной сети.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В файлах с лицензионными ключами записаны серийные номера приборов, с использованием которых можно проводить перечисленные методики (запускать программные модули).

При обращении в ООО «Нейрософт» для получения консультаций и технической поддержки пользователю необходимо четко знать серийный номер электронного ключа защиты, подключенного к компьютеру. Причем система защиты использует не весь серийный номер, а только его часть — заводской номер.

Заводской номер — это числовая часть серийного номера без нулей в начале. Берутся только значимые цифры: например, серийный номер 0916SU — заводской номер 916, серийный номер 0084KV — заводской номер 84.

Обычно серийный номер электронного ключа защиты можно узнать по шильдику, который прикреплен к прибору. Номер написан после символов «S/N» (например, на рис. 2 прибор имеет серийный номер «0916SU»).

Рис. 2. Шильдик на электронном ключе защиты

На обратной стороне шильдика отдельно написан заводской номер (на рис. 3 «916»).

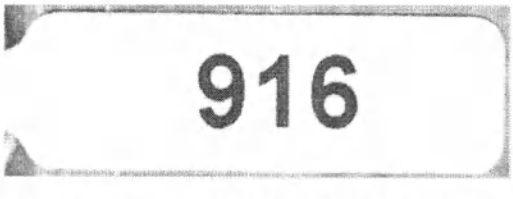


Рис. 3. Шильдик на электронном ключе защиты (обратная сторона)

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для других приборов, кроме электронного ключа защиты, серийный номер и заводской номер можно узнать по шильдику, прикрепленному к задней части прибора (например, на рис. 4 после символов «SN» будет указан серийный номер прибора).

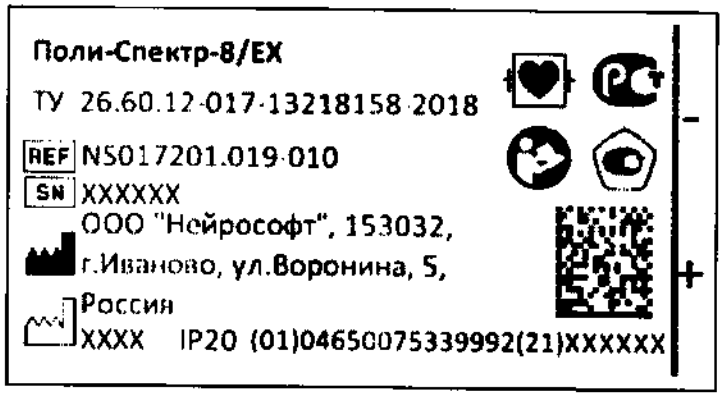


Рис. 4. Шильдик прибора «Поли-Спектр-8/EX»

Узнать, для какого серийного номера сформирован файл с лицензионным ключом, можно по названию файла ключа. Обычно это первая часть названия файла, до символа подчеркивания («_») (например, файл «916_CA_HRV.nskey» сформирован для серийного номера «916»).

Файл с лицензионным ключом поставляется вместе с программой на электронном носителе и копируется в процессе установки программы в ее каталог.

Если по каким-либо причинам вы приобретаете лицензию на использование программного обеспечения после установки «Сервера лицензий», вы должны самостоятельно скопировать полученный файл лицензионного ключа в корневой каталог какого-либо диска компьютера либо в директорию *KeysCollection*. Обычно она располагается по следующему пути: *C:\ProgramData\Neurosoft\KeysCollection*.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

1.2. Функция сетевого ключа

Основной функцией программы «Сервер лицензий» является функция сетевого ключа.

При запуске программа находит все файлы лицензионных ключей (файлы с расширением *nskey*), находящиеся в папке программы или в корневых каталогах дисков компьютера.

После этого запрашиваются все серийные номера устройств ООО «Нейрософт», подключенных к компьютеру.

Если программа находит файлы ключей, соответствующие серийным номерам приборов, то методики (блоки методик), записанные в файле ключа, загружаются в программу и становятся доступными для запуска на других компьютерах в пределах локальной сети.

Сервером далее будем называть компьютер, на котором запущена программа «Сервер лицензий», куда скопированы файлы лицензионных ключей, подключен электронный ключ защиты (или другой прибор ООО «Нейрософт») и который предоставляет другим компьютерам доступ к методикам.

Клиентами далее будем называть компьютеры в пределах локальной сети с установленными и запущенными программами ООО «Нейрософт», которые настроены на получение доступа к методикам с использованием сетевого ключа, предоставляемого сервером.

При запуске программы ООО «Нейрософт» (например «НС-Психотест.NET») на клиентском компьютере программа запрашивает у сервера доступ к методикам. Если у сервера на момент запроса остались свободные «разрешения», он предоставляет их клиенту. При этом количество свободных «разрешений» уменьшается. Если работает

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

максимальное количество методик в пределах сети (количество «разрешений» снизится до нуля), то клиенту будет отказано в доступе к методикам (рис. 5).

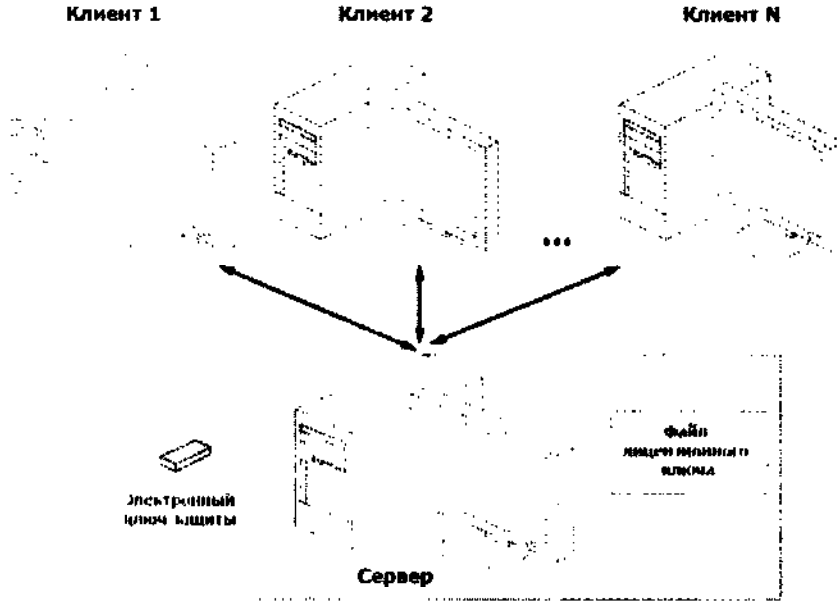


Рис. 5. Схема работы функции сетевого ключа

Файл лицензионного ключа имеет информацию о максимальном количестве одновременно работающих клиентов. Эта информация отображается в главном окне программы «Сервер лицензий».

Программа «Сервер лицензий» должна быть запущена перед стартом других программ ООО «Нейрософт» на других (клиентских) компьютерах в локальной сети, если предполагается получить доступ к методикам, используя сетевой ключ.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

2. Системные требования

Программа «Сервер лицензий» работает под управлением следующих операционных систем:

- Windows 7 (Service Pack 1);
- Windows 8/8.1;
- Windows 10.

Следовательно, базовые требования к аппаратному обеспечению компьютера соответствуют требованиям перечисленных ОС. Кроме того, компьютер должен иметь как минимум один USB-разъем для подключения приборов.

Также для работы программы необходима установка Microsoft.NET Framework 4.6 либо более поздних версий. Если вы ставите программу с электронного носителя ООО «Нейрософт», то требуемые модули будут установлены автоматически.

Рекомендуемые системные требования:

- Тактовая частота процессора: не менее 3 ГГц.
- Оперативная память: 2 Гб и более.
- Монитор: 22 дюйма и более, разрешение 1920×1080 и выше.
- Свободное место на диске: 50 Мб для установки программы.
- USB-порт для подключения приборов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Подключайте приборы комплекса к компьютеру только после установки программы.

3. Установка программы и подготовка к работе

Для инициализации процесса установки программного обеспечения «Сервер лицензий» подключите электронный носитель с дистрибутивом программы к компьютеру. Если по истечении нескольких секунд программа установки не запустится автоматически, то запустите на выполнение файл *AUTORUN.EXE* с электронного носителя. В появившемся окне программы установки (рис. 6) выберите пункт «Сервер лицензий».

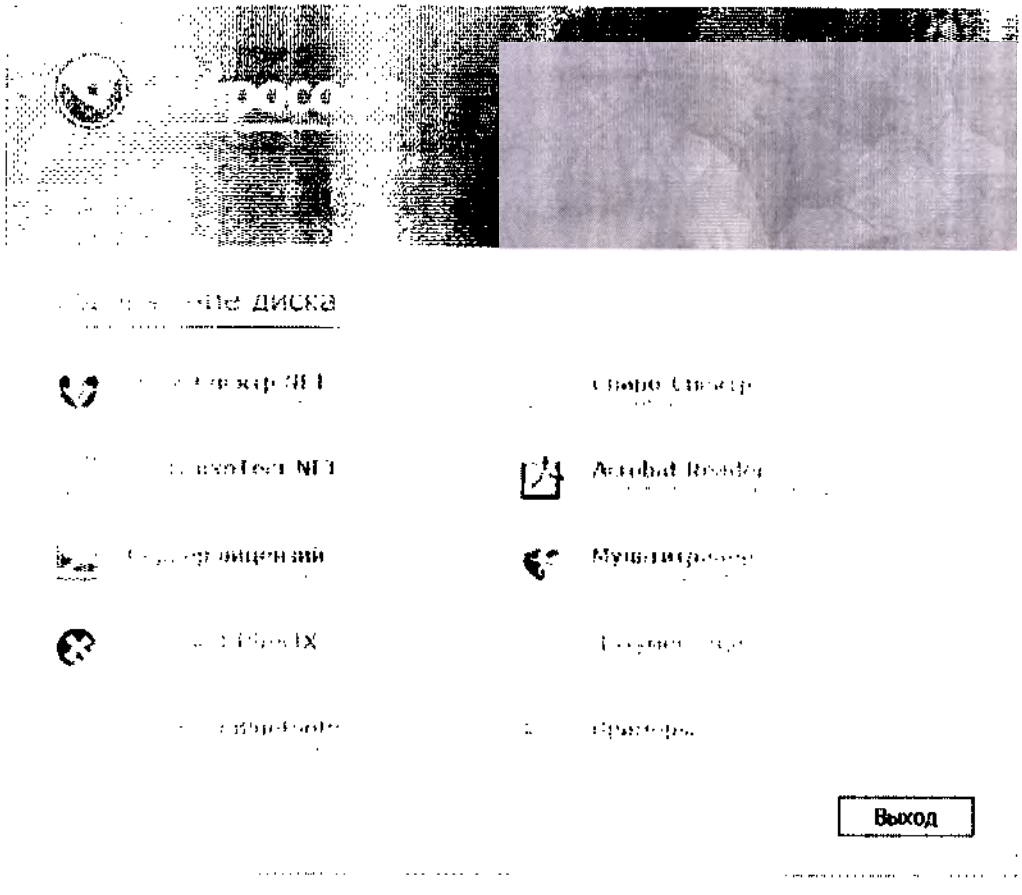


Рис. 6. Установка программы

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для установки программы вы должны обладать правами администратора.

В случае продолжения установки на экране появится окно установки программы (рис. 7).

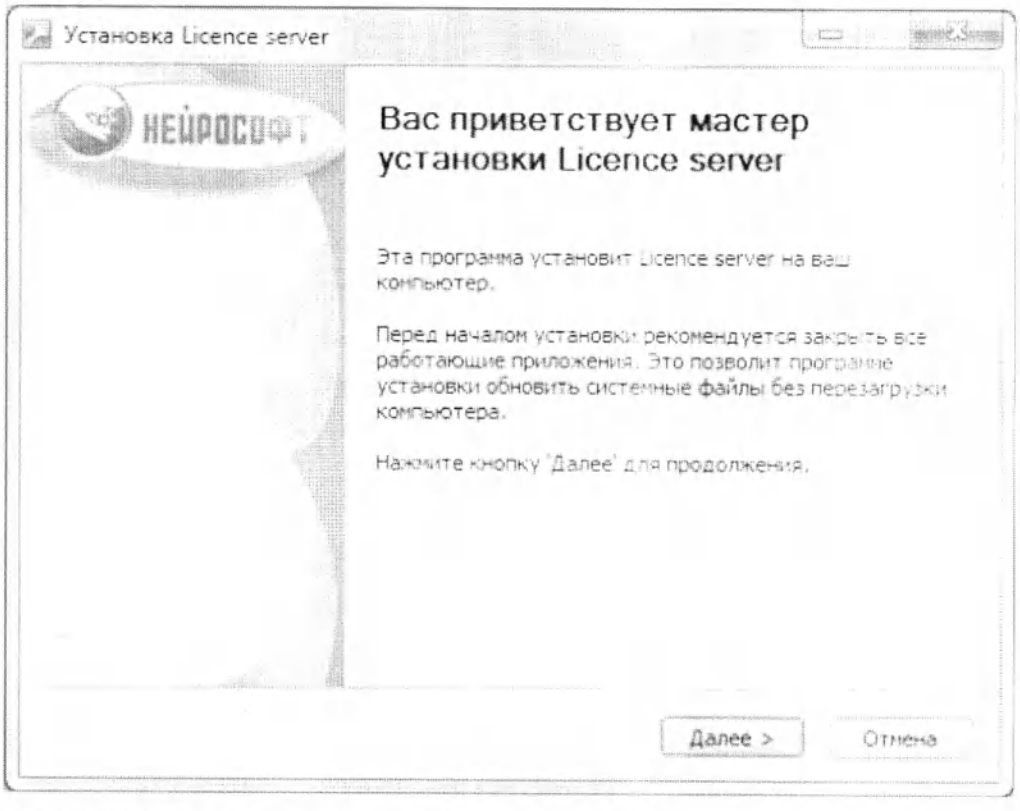


Рис. 7. Приветствие программы установки

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В следующем окне (рис. 8) можно выбрать папку в меню **Пуск/Программы/...**, куда будет помещен ярлык для запуска программы. По умолчанию ярлык программы будет находиться в папке **Пуск\Программы\Нейрософт\Сервер лицензий**. Нажмите «Установить» для установки программы.

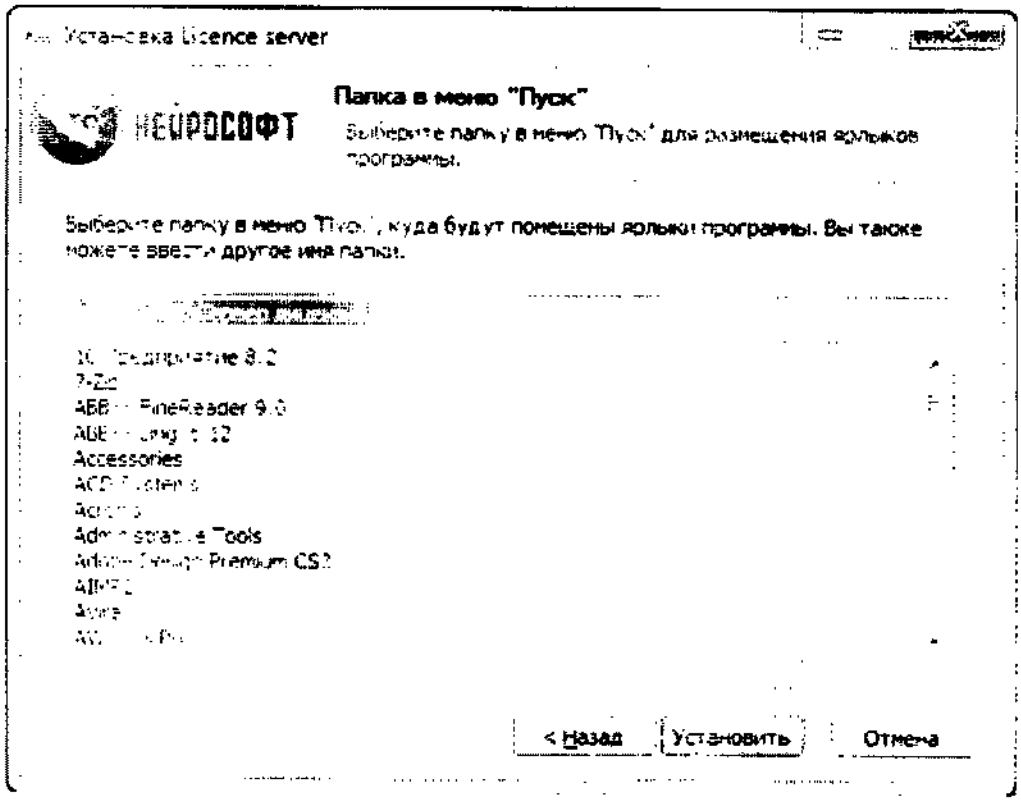


Рис. 8. Установка программы

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В следующем окне (рис. 9) дождитесь завершения установки и нажмите кнопку «Далее>» для завершения установки программы (рис. 10).

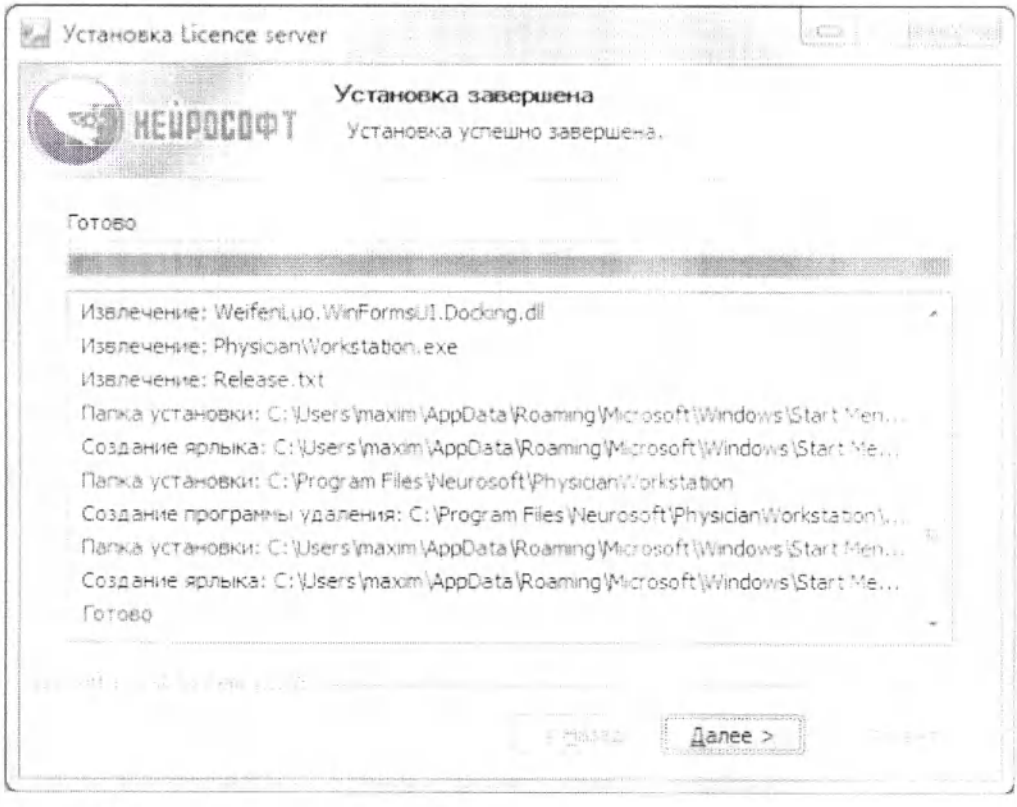


Рис. 9. Процесс установки программы

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

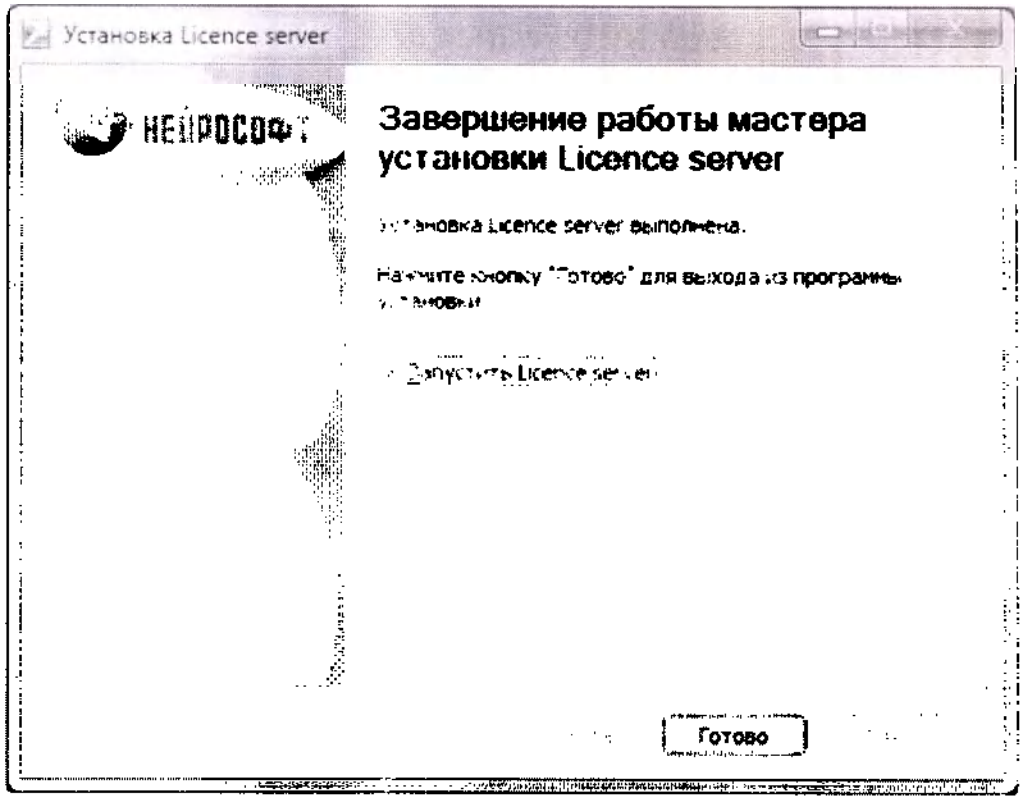


Рис. 10. Завершение установки программы

Если установить опцию «Запустить Licence server», программа будет запущена после нажатия кнопки «Готово».

Если вы впервые устанавливаете программу на свой компьютер, то установщик программы автоматически установит дополнительные компоненты, необходимые для ее работы.

Для работы программы «Сервер лицензий» требуется дополнительное программное обеспечение: Microsoft.NET Framework 4.6 либо более поздние версии.

Если после установки программа не запускается, значит, по каким-либо причинам Framework не был установлен на компьютер. Зайдите в каталог *Distributives* на электронном носителе, где лежат дистрибутивы всех программ и необходимых компонентов, и запустите файл *Distributives\DotNETFX\dotNetFx40_Full_x86_x64.exe* для установки Microsoft.NET Framework.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Установка Microsoft.NET Framework может потребовать много времени — от 10 минут и больше в зависимости от конфигурации компьютера.

Последовательность установки компонентов произвольная, то есть все равно, что вы установите сначала — компоненты или программу.

Вы всегда можете получить новый дистрибутив программы «Сервер лицензий», обратившись в службу поддержки ООО «Нейрософт».

После установки программы необходимо подключить электронный ключ защиты к компьютеру и убедиться, что операционная система установила драйвер для его работы.

Прибор должен обязательно подключаться к USB-портам на системном блоке компьютера или к USB-разветвителю (USB-hub), имеющему питание от сети. Подключение к USB-разъемам на мониторе или клавиатуре компьютера не гарантирует правильной работы прибора. Подключение к пассивному USB-разветвителю (без питания от сети) недопустимо.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Если после подключения на экране появляется окно вида рис. 11, то нажмите кнопку «Далее», ***не вставляя установочный диск***.

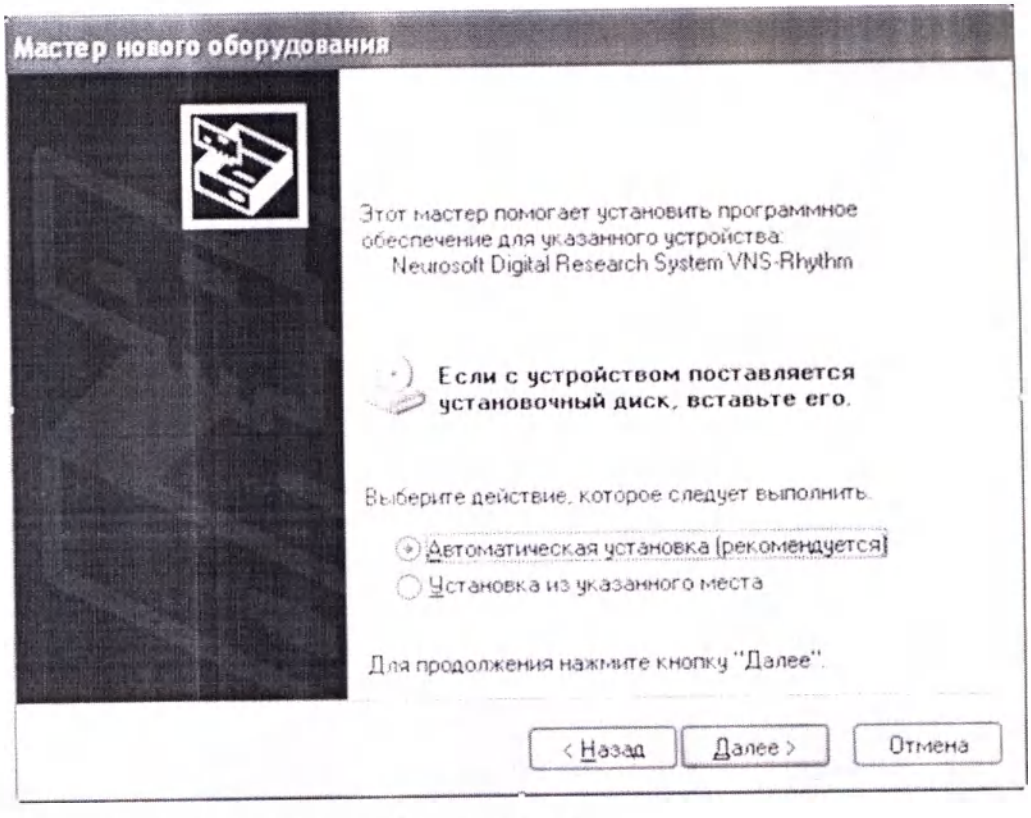


Рис. 11. Мастер нового оборудования

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После завершения установки драйверов появится окно, представленное на рис. 12. Щелкните кнопку «Готово».

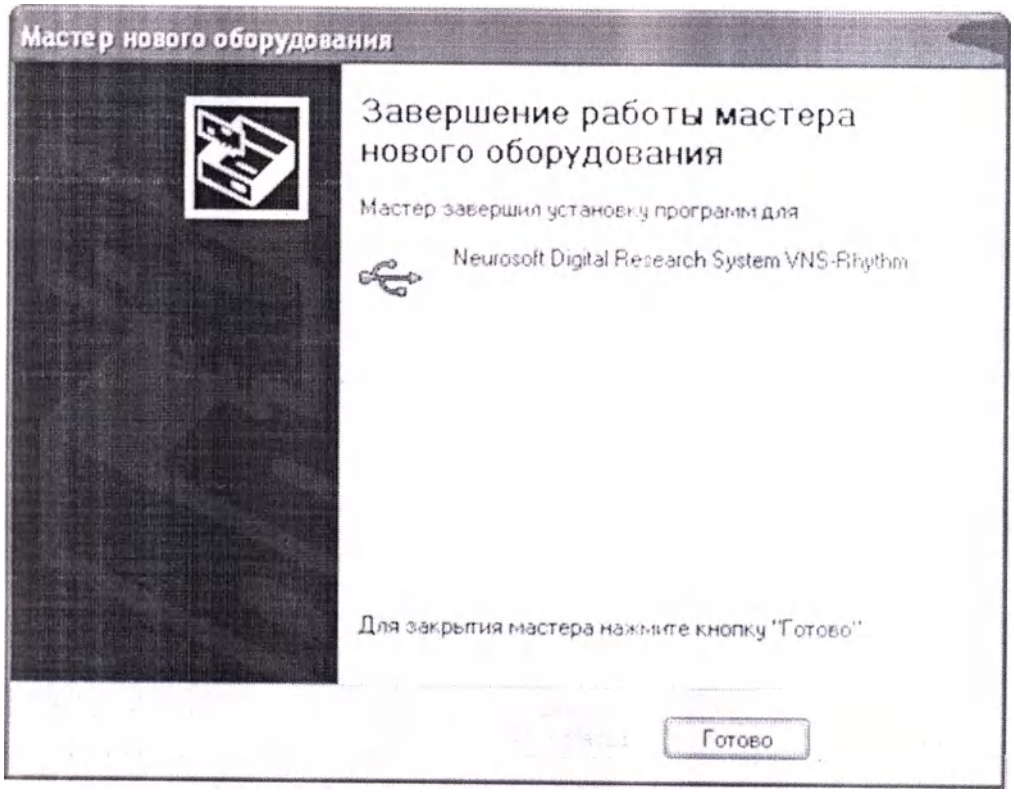


Рис. 12. Завершение установки оборудования

Файл с лицензионным ключом поставляется вместе с программой на электронном носителе и копируется в процессе установки программы в ее каталог.

Если по каким-либо причинам вы приобретаете лицензию на использование программного обеспечения после установки «Сервера лицензий», вы должны самостоятельно скопировать полученный файл лицензионного ключа в корневой каталог какого-либо диска компьютера либо в директорию *KeysCollection*. Обычно она располагается по следующему пути: *C:\ProgramData\Neurosoft\KeysCollection*.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

4. Запуск программы

Для запуска программы «Сервер лицензий» необходимо предварительно установить ее на компьютер (см. раздел 3 «Установка программы и подготовка к работе»). Программа по умолчанию запускается вместе с запуском Windows. Если программа не была запущена или автоматический запуск отключен, то следует запустить программу вручную.

Для запуска программы выполните одно из следующих действий:

- дважды нажмите левую кнопку мыши над ярлыком программы на рабочем столе ;
- выберите программу в меню **Пуск** операционной системы: **Пуск\Программы\Нейрософт\Сервер лицензий**.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

5. Описание окна программы

После запуска программы «Сервер лицензий» на экране появится ее главное окно (рис. 13). В нем сверху расположена таблица «Список доступных методик».

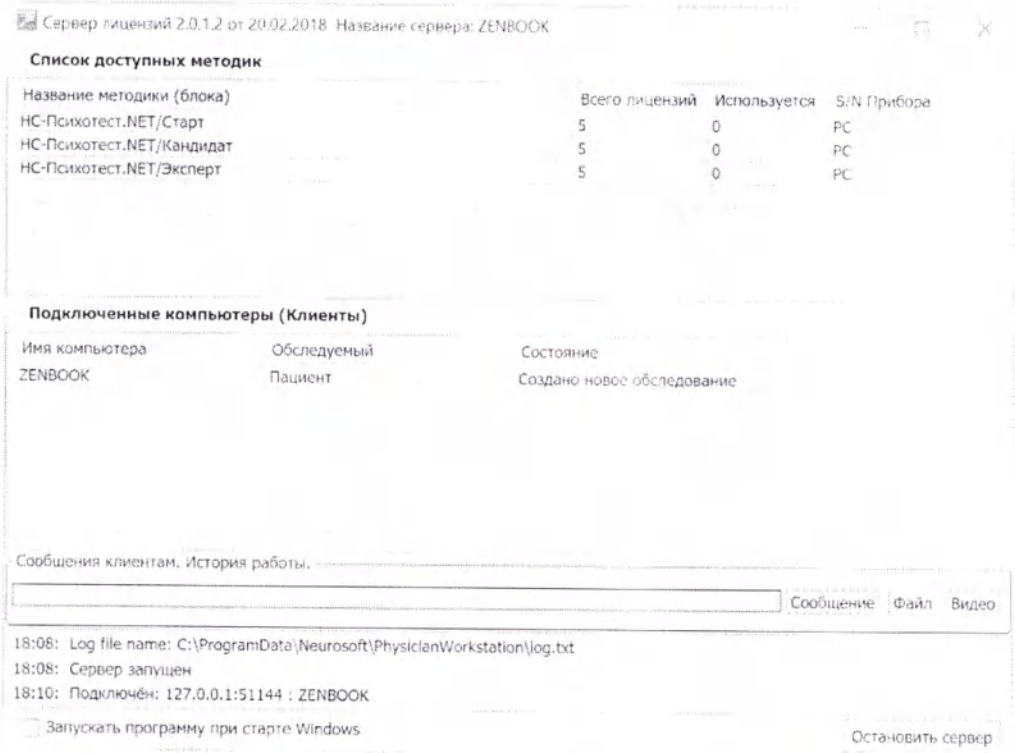


Рис. 13. Главное окно программы «Сервер лицензий»

В таблице перечислены методики (блоки методик), которые содержатся в файлах лицензионных ключей, и указано, сколько из них в данный момент доступно для использования клиентскими программами:

- колонка «Название методики (блока)» содержит названия методик, которые перечислены в файлах лицензионных ключей;

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- колонка «Всего лицензий» показывает максимально возможное количество одновременно работающих программ в пределах локальной сети, использующих соответствующую методику;
- колонка «Используется» отображает количество выданных на данный момент «разрешений» на запуск методики;
- колонка «S/N Прибора» показывает серийный номер прибора, для которого выдана лицензия и получен файл лицензионного ключа; в случае если в качестве прибора используются серийный номер и параметры компьютера-сервера, в колонке будет указано «PC».

Под таблицей «Список доступных методик» находится таблица «Подключенные компьютеры (Клиенты)». Она содержит список подключенных компьютеров, ФИО пациента и поле, описывающее состояние клиентской программы.

Ниже располагается группа «Сообщения клиентам. История работы». Здесь вы можете написать и отправить сообщение всем клиентам или одному, выделенному в таблице подключенных компьютеров.

Далее представлен список с историей подключений и сообщений.

В самой нижней части окна имеется флажок «Запускать программу при старте Windows».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

6. Выход из программы

При закрытии главного окна программы она не выключается, о чем свидетельствует иконка в области уведомлений панели задач (рис. 14).

Чтобы остановить «Сервер лицензий», нужно сделать следующее:

- открыть панель уведомлений;
- вызвать контекстное меню, нажав правой кнопкой мыши на иконке «Сервера лицензий»;
- выбрать пункт меню «Выход».

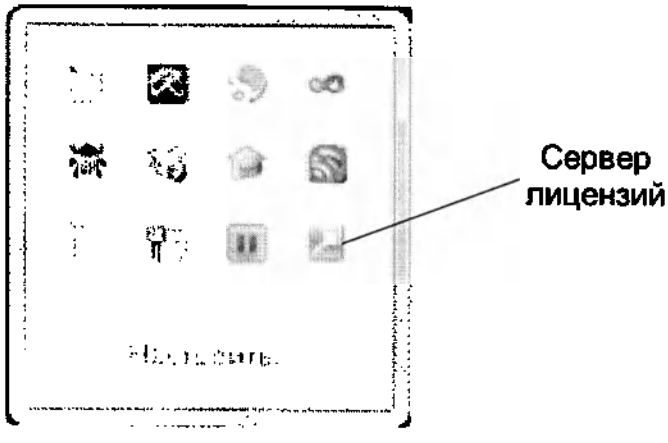


Рис. 14. Иконка программы в области уведомлений панели задач

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7. Подключение программы «НС-Психотест.NET» к «Серверу лицензий»

Для подключения к серверу в клиентских программах достаточно в настройках поставить флажок «Подключаться при старте программы к серверу» и написать имя компьютера или его IP-адрес (рис. 15).

Название сервера, которое должно быть введено в настройки клиентских приложений, отображается в заголовке главного окна программы «Сервер лицензий» (рис. 13).

В программе «НС-Психотест.NET» настройки подключения к серверу находятся в меню **Настройки|Изменить...**, закладка «Психофизиологические тесты» (рис. 15).

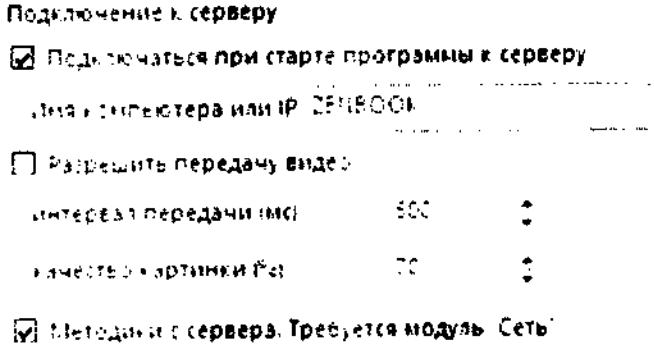


Рис. 15. Панель настроек подключения к серверу

Этими настройками удобно пользоваться при работе с программой «НС-Психотест.NET» в разных помещениях или для организации «Классов тестирования», когда надо контролировать ход всего тестирования с одного компьютера. Тогда необязательно иметь аппаратный ключ защиты методик на каждом компьютере.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для получения лицензии с другого компьютера вам нужно ввести имя этого компьютера или его IP-адрес и убедиться, что на нем запущена программа «Сервер лицензий». После перезапуска программы «НС-Психотест.NET» лицензия на методики будет получена.

Также необходимо установить флажок «Методики с сервера. Требуется модуль "Сеть"». Тогда при загрузке клиентская программа получит право работы с методиками, которые предоставил сервер.

Если этот флажок не установлен, то клиентский компьютер подключится к серверу, но будет вынужден пользоваться собственной лицензией. При таком режиме серверная программа просто получит доступ к управлению клиентским приложением.

«Сервер лицензий» контролирует процесс передачи данных между программами «НС-Психотест.NET», которые запущены одновременно на разных устройствах, находящихся в рамках одной локальной сети.

Основное предназначение модуля «Сеть» — обеспечение доступа к запуску и работе с методиками комплекса «НС-Психотест» на клиентских компьютерах. Модуль «Сеть» не сможет работать без «Сервера лицензий».

Лицензия на программный модуль «Сеть» продается в строгом соответствии с предполагаемым количеством рабочих мест обследуемых. Например, если вы приобрели два модуля «Сеть», то одновременно в рамках одной локальной сети вы сможете проводить тестирование для двух обследуемых.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ПРОШНУРОВАНО
ПРОНУМЕРОВАНО
СКРЕПЛЕНО ПЕЧАТЬЮ
14 ЛИСТАХ

ПРЕЗИДЕНТ ООО «НЕЙРОСОФТ»
А.Б.ШУБИН

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Руководство пользователя

НС-Психотест.NET

диагностика психологического здоровья детей школьного возраста

программное обеспечение

РП010.03.001.001
(26.01.2010)

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ООО «Нейрософт» © 2021
Россия, 153032, г. Иваново, ул. Воронина, д. 5
Россия, 153000, г. Иваново, Главпочтамт, а/я 10
Телефон: (4932) 24-04-34 Факс: (4932) 24-04-35
E-mail: com@neurosoft.ru Internet: www.neurosoft.ru

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Содержание

Введение **5**

1. Общие сведения о работе с программой **14**
1.1. Системные требования 14
1.2. Установка программы 16
1.3. Запуск программы 24
1.4. Главное окно программы 24
1.5. Выход из программы 27

2. Настройка программы и методик **28**
2.1. Настройка программы 28
2.1.1. Общие 28
2.1.2. Настройки протокола 30
2.2. Настройка методик 31

3. Работа с менеджером обследований **35**
3.1. Регистрация нового пациента 35
3.2. Открытие обследования 40
3.3. Редактирование данных о пациенте или обследовании 41
3.4. Экспорт и импорт обследований 41
3.5. Пересылка обследований по электронной почте 45
3.6. Поиск обследований или карточек пациентов 46
3.7. Быстрый просмотр информации об обследовании 49
3.8. Работа с базами данных 50
3.8.1. Создание новой базы данных 52
3.8.2. Подключение существующей базы данных 53
3.8.3. Подключение сетевой базы данных 53
3.8.4. Удаление базы данных 63

4. Проведение обследования **64**
4.1. Краткое описание последовательности проведения обследования 68
4.2. Структура обследования 72
4.2.1. Инспектор обследований 74
4.2.2. Проба 75
4.2.3. Клиническое состояние, цели обследования и заключение 78
4.3. Запуск обследования и выбор методики 78
4.4. Выполнение методики и управление ею 84
4.5. Режим самостоятельного тестирования 86

5. Анализ полученных данных и работа с ними **87**
5.1. Просмотр и оценка результатов проведения теста 87

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

5.2. Создание протокола обследования 91
5.3. Подробная интерпретация результатов методик и рекомендации к ним 95

6. Управление методиками программы 96
6.1. Создание списка «избранных» методик 97
6.2. Менеджер методик 99
6.3. Создание шаблонов тестирования 103

7. Особенности проведения тестирования по некоторым методикам 107
7.1. Таблицы Шульте-Платонова 107
7.2. Таблицы Шульте-Горбова 111
7.3. Опросники 116
7.3.1. Бланки тестирования 124
7.4. Тест Люшера 131
7.5. Шаблоны тестирования 135
7.6. Методики для исследования психологического здоровья школьников 138
7.6.1. Оценка кратковременной памяти младшего школьника 142
7.6.2. Корректурный тест для школьников и корректурная проба Бурдона 145
7.6.3. Числовые таблицы для школьников и числовые таблицы Козыревой 148
7.6.4. «Лесенка» (7 ступеней, 11 ступеней) 152
7.6.5. «Память на числа» и «Память на образы» 153
7.6.6. Методика Мюнстерберга 158
7.6.7. Методика Дембо-Рубинштейн 161
7.6.8. Экспресс-диагностика психологического здоровья детей школьного возраста (шаблоны тестирования) 164

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Введение

Назначение компьютерного комплекса для психофизиологического тестирования «НС-Психотест»

Компьютерный комплекс «НС-Психотест» предназначен для комплексной оценки психофизиологических и психологических свойств и функций организма здоровых, а также имеющих заболевания людей по результатам выполнения тестовых заданий и на основе анализа параметров записанных электрофизиологических сигналов.

Комплекс может использоваться в учреждениях здравоохранения, в образовательных учреждениях, в центрах занятости населения, в автошколах, в психологических центрах для решения широкого спектра научных и практических задач в области здравоохранения, медико-социальной экспертизы, общего и профессионального образования, военной службы, физкультуры и спорта, социального обслуживания.

В числе практических задач, решаемых с помощью комплекса, можно выделить следующие:

В сфере здравоохранения и медико-социальной экспертизы:

- оценка нарушений психических и физиологических функций и свойств с целью уточнения клинического и функционального диагноза;
- оценка уровня развития профессионально важных качеств с целью профотбора и профориентации;

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- контроль функционального состояния организма перед работой и в ее процессе для предотвращения аварийных ситуаций и разработки оптимальных режимов труда и отдыха;
- донозологическая диагностика уровня здоровья с целью обоснования комплекса профилактических мероприятий;
- комплексная оценка ограничений жизнедеятельности с целью медико-социальной экспертизы;
- диагностика нарушений психических и физиологических функций и оценка уровня здоровья;
- оценка эффективности лечения и проведения реабилитационных мероприятий;
- экспертиза трудоспособности, оценка степени ограничений способности к обучению или выполнению какой-либо деятельности;
- проведение психологических исследований в отдельных областях медицины (неврологии, кардиологии, ортопедии и т.д.) с помощью клинических тестов;
- диагностика психосоматических расстройств;
- диагностика психических состояний и отношения пациентов к болезни.

В сфере дошкольного, общего и профессионального образования:

- психофизиологическая диагностика созревания и развития нервной системы в детском возрасте; рекомендации по организации процесса обучения детей со слабостью, неуравновешенностью и/или инертностью нервных процессов;

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- раннее выявление эмоциональных нарушений и нарушений психического развития детей с целью последующей коррекции (для детей дошкольного возраста, не умеющих читать, включены специальные методы диагностики);
- диагностика готовности к обучению в школе детей старшего дошкольного возраста;
- диагностика психологической и социально-психологической адаптации детей и подростков;
- профессиональная ориентация старшеклассников.

В сфере профессиональной деятельности (в организациях и на предприятиях):

- психофизиологическая диагностика профессионально значимых особенностей организма (свойств нервной системы и опорно-двигательного аппарата);
- контроль функционального состояния организма перед работой и в ее процессе; разработка оптимальных режимов труда, отдыха и спортивных тренировок; оценка утомляемости;
- психологическая диагностика профессионально значимых качеств личности;
- профотбор: диагностика профессиональных возможностей и соответствия особенностей личности требованиям профессии;
- диагностика индивидуального стиля деятельности и профессионального «выгорания»;
- социальная психодиагностика: выявление структуры и психологического климата группы; диагностика межличностных отношений; оценка эффективности лидерства и руководства;

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- оценка профессиональных возможностей с целью профотбора и профориентации, экспертизы трудоспособности, обследование людей с ограниченными возможностями для оценки степени ограничений способности к обучению или выполнению какой-либо деятельности.

А также:

- проективная психодиагностика: изучение бессознательной сферы личности;
- психофизиологическая и психологическая диагностика функциональных асимметрий (определение ведущего полушария, диагностика сенсорных и моторных асимметрий);
- исследование внутренних особенностей личности: психических свойств (темперамента, характера, направленности, способностей), психических состояний (тревоги, депрессии и т.п.) и специфики протекания психических процессов (внимания, памяти, мышления и т.п.);
- исследование внешних проявлений индивидуальных особенностей личности: поведения, общения, деятельности;
- комплексные методы психологической диагностики (многофакторные личностные опросники);
- оценка психофизиологического и психологического статуса детей, подростков и взрослых.

Основные особенности и возможности комплекса

Комплекс позволяет дать разноуровневую, мультипараметрическую характеристику состояния организма человека с использованием психологических, психофизиологических, физиологических и социальных показателей.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В комплексе реализована возможность регистрации и анализа вегетативных и эмоциональных реакций при проведении психологического и психофизиологического тестирования, что позволяет оценить физиологическую цену деятельности, уровень адаптивных возможностей к нагрузкам с нервно-психическим напряжением (НПН), более точно прогнозировать доступность нагрузок, связанных с НПН, в реальных условиях трудовой деятельности.

Популяционные нормативы по всем методикам хранятся в базе норм. С помощью редактора базы норм имеется возможность их просмотра и редакции с учетом данных собственных исследований. Существует возможность использования для теста нескольких баз норм (например, стандартной, поставляющейся с программой, и собственной) и быстрого перехода от одной базы норм к другой.

Компактность и низкое энергопотребление комплекса обеспечивают его мобильность, что дает возможность использовать комплекс не только в стационарных условиях, но и в «выездных» исследованиях с применением переносного компьютера (ноутбука), к которому подключаются один или несколько приборов.

Программное обеспечение комплекса позволяет распечатать бумажные тестовые формы (стимульный материал и регистрационные бланки тестирования) для тестов-опросников, а также выполнить автоматизированный анализ с использованием сканера (с возможностью редактирования) заполненных испытуемым тестовых бланков.

В программе реализована возможность создания новых методик тестирования в соответствии с задачами исследования через гибкую систему настроек параметров тестирования и с помощью встроенного редактора тестов и шаблонов тестирования. Редактор тестов позволяет задавать инструкции к выполнению тестовых заданий, появляющие-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ся на экране монитора перед тестированием, создавать тексты опросников и выстраивать принципы обработки полученных данных. Редактор шаблонов дает возможность формировать последовательность предъявления тестов.

Первичные данные тестирования: записи физиологических сигналов, реакции на стимулы, выбранные варианты ответов и др. — доступны для просмотра, обработки и экспорта в стандартные программы статистической обработки для расчета специфических результатов, не предусмотренных математическим аппаратом программы.

Возможно групповое тестирование (одновременно до 10 человек) в автоматизированном режиме. Это увеличивает пропускную способность комплекса и упрощает задачу обследования большой группы людей.

Возможно разделение автоматизированных рабочих мест (АРМ) обследуемого и врача, что позволяет создать специфические условия обследования, например, проводить обследование в шумоизолированном помещении.

Для каждого обследуемого, зарегистрированного в базе данных, при получении результатов по любой методике формируется индивидуальная база норм. То есть, если индивидуальная база сформирована, при следующем тестировании этого обследуемого программа «скажет», является ли очередной результат типичным для человека независимо от популяционных норм, которые могут отличаться от индивидуальных.

В комплект поставки включен стимульный материал для психологических тестов: цветные карточки для теста Люшера, набор портретов к тесту Зонди и др. Их использование упрощает и стандартизует процедуру тестирования, а также исключает влияние на результаты тестирования настроек цветовой гаммы монитора и упрощает обследование людей, не владеющих компьютером.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Тестируемые свойства

Комплекс содержит более 250 тестов, список которых постоянно расширяется. Среди них:

1. Психофизиологические тесты, которые позволяют оценить:

- психомоторные свойства (время простой двигательной реакции, теппинг, тремор, координацию и др.);
- нейродинамические свойства (баланс нервных процессов, силу и выносливость нервной системы, функциональную подвижность нервных процессов, особенности межполушарной асимметрии);
- свойства внимания (концентрацию и устойчивость, помехоустойчивость; избирательность, объем, переключаемость и распределение);
- отдельные свойства восприятия, памяти, мышления;
- свойство психофизиологической адаптивности.

Примеры методик: «Простая зрительно-моторная реакция» (ПЗМР), «Реакция на движущийся объект» (РДО), «Критическая частота слияния мельканий» (КЧСМ), «Динамометрия», «Теппинг-тест», «Контактная координациометрия» и др.

2. Психологические тесты, направленные на диагностику всего спектра психических явлений:

- психических процессов: восприятия, памяти, внимания, мышления («Шкалы приборов», «Выявление общих понятий», «Память на числа» и др.);
- психических свойств личности: темперамента, характера, направленности и способностей (MMPI, опросник Кеттел-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ла, методики Айзенка, опросник Леонгарда, «Прогрессивные матрицы Равена», тест структуры интеллекта Амтхауэра и др.);

- психических состояний: кратковременных (активности, самочувствия, настроения, напряжения) и долговременных (тревожности, депрессивности, агрессивности, фрустрированности) (методика оценки самочувствия, активности, настроения (САН), тест Люшера и др.).

Комплекс также содержит блоки тестов для решения прикладных задач в конкретных сферах применения:

- Клиническая психодиагностика. Представлены методики, направленные на оценку состояния жизнедеятельности и качества жизни. В арсенале комплекса — опросники, применяемые для оценки качества жизни при любых заболеваниях (общие) и предназначенные для больных с определенными заболеваниями (специфические).

- Профессиональная психодиагностика. Оценка профессионально значимых особенностей организма и личности; контроль функционального состояния организма перед работой и в ее процессе с целью разработки оптимальных режимов труда, отдыха и спортивных тренировок. Кроме того, специальные методики дают возможность выявления структуры и психологического климата группы, оценки эффективности лидерства и руководства.

- Детская психодиагностика. Раннее выявление эмоциональных нарушений и нарушений психического развития детей с целью последующей коррекции, диагностики готовности к обучению в школе детей старшего дошкольного возраста, оценки психологической и социально-психологической адаптации детей и подростков. Для детей дошкольного возраста, не умеющих читать, включены специальные методы диагностики.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Выполнение испытуемым любого психологического теста на компьютере может сопровождаться регистрацией его вегетативных и эмоциональных реакций, что позволяет объективизировать уровень НПН при выполнении умственных нагрузок и превращает психологическое исследование в психофизиологическое.

Не приступайте к работе с комплексом, не изучив настоящее руководство! Для более полного изучения возможностей комплекса обратитесь к основному руководству пользователя.

В связи с постоянно ведущейся работой по совершенствованию программы «НС-Психотест.NET» и приборов комплекса, в программу и конструкцию приборов могут быть внесены изменения, не ухудшающие характеристик, не отраженные в настоящем руководстве.

Ваши отзывы и пожелания направляйте по адресу:

153000, Иваново, Главпочтамт, а/я 10

или по электронной почте: .

help@neurosoft.ru

Дополнительную информацию о продукции ООО «Нейрософт» вы можете получить в сети Internet по адресу:

www.neurosoft.ru

или по телефонам:

(4932) 24-04-37 (служба технической поддержки)

(4932) 24-04-34

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

1. Общие сведения о работе с программой

Программа «НС-Психотест.NET» разработана для использования под управлением операционной системы Windows, поэтому принципы работы с ней не отличаются от любых других приложений, функционирующих в указанной операционной системе. Перед использованием программы ее необходимо установить на компьютер. Для начала работы с программой ее нужно запустить.

1.1. Системные требования

Программа «НС-Психотест.NET» разработана для использования под управлением операционных систем Windows XP (SP1, SP2, SP3) и Windows Vista. Следовательно, базовые требования к аппаратному обеспечению компьютера соответствуют требованиям перечисленных операционных систем. Кроме того, компьютер должен иметь как минимум один USB-разъем для подключения приборов. Но для комфортной работы с программой «НС-Психотест.NET» необходимы дополнительные ресурсы компьютера. Так, например, для анализа физиологических сигналов в реальном времени во время их регистрации могут потребоваться дополнительные вычислительные ресурсы, а для более детального просмотра записанных данных лучше использовать монитор размером не менее 19 дюймов по диагонали.

Рекомендуемые системные требования:

- Процессор: Intel Pentium IV с тактовой частотой 1.2 ГГц и выше.
- Оперативная память: 512 Мб и более.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- Монитор: 19 дюймов и более, разрешение 1280×1024 и выше.
- Свободное место на диске: 80 Мб для установки программы и 20 Гб и более для хранения обследований.
- Видеокарта с поддержкой двух мониторов.
- USB-порт для подключения прибора.

ООО «Нейрософт» предоставляет возможность приобретения любого прибора из состава комплекса «НС-Психотест» с компьютером. В этом случае компьютер полностью готов к работе с прибором, все необходимое программное обеспечение установлено. Если вы планируете использовать комплекс с другим компьютером, то вам необходимо предварительно установить на него программу «НС-Психотест.NET». Диск с дистрибутивом программы входит в комплект поставки.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

1.2. Установка программы

Для инициализации процесса установки программного обеспечения «НС-Психотест.NET» вставьте компакт-диск с дистрибутивом программы в привод вашего компьютера. Если по истечении нескольких секунд программа установки не запустится автоматически, то запустите на выполнение файл «AUTORUN.EXE» с компакт-диска. В появившемся окне программы установки (рис. 1.1) выберите пункт «НС-Психотест.NET».

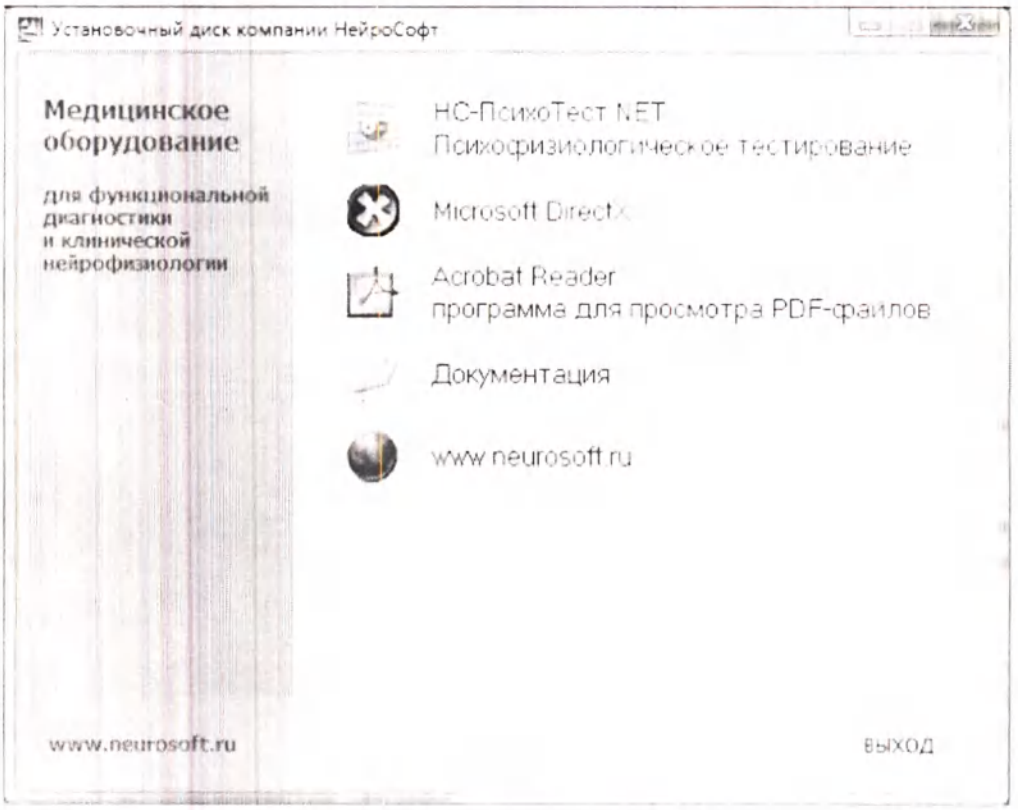


Рис. 1.1. Установка программы.

Если предыдущая версия программы «НС-Психотест.NET» была установлена на ваш компьютер ранее, то на экране появится диалог с предложением переустановить программу (рис. 1.2). В нем нужно нажать кнопку «ОК» для продолжения установки. Для отмены установки нажмите кнопку «Отмена».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

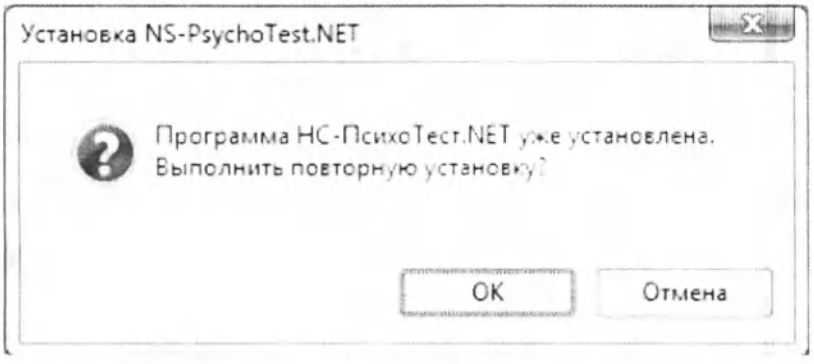


Рис. 1.2. Диалог с предложением переустановить программу.

Если вы работаете под Windows 2000/XP/Vista, то вы должны обладать в системе правами администратора для установки программы.

В случае продолжения установки на экране появится следующее окно программы установки (рис. 1.3).

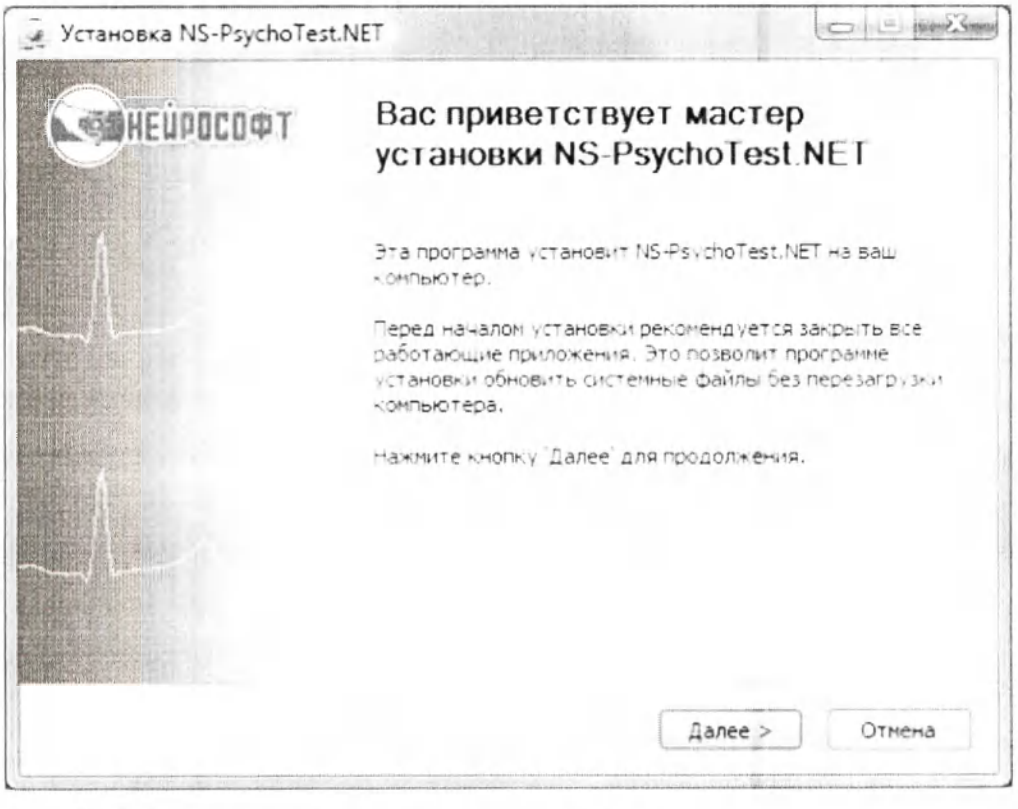


Рис. 1.3. Приветствие программы установки.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для продолжения установки программы нажмите «Далее>». На экране появится окно с запросом места установки программы (рис. 1.4). По умолчанию программа будет установлена в *C:\Program Files\Neurosoft\NS-PsychoTest.NET*. Для изменения места установки программы нажмите кнопку «Обзор...» и выберите место установки программы.

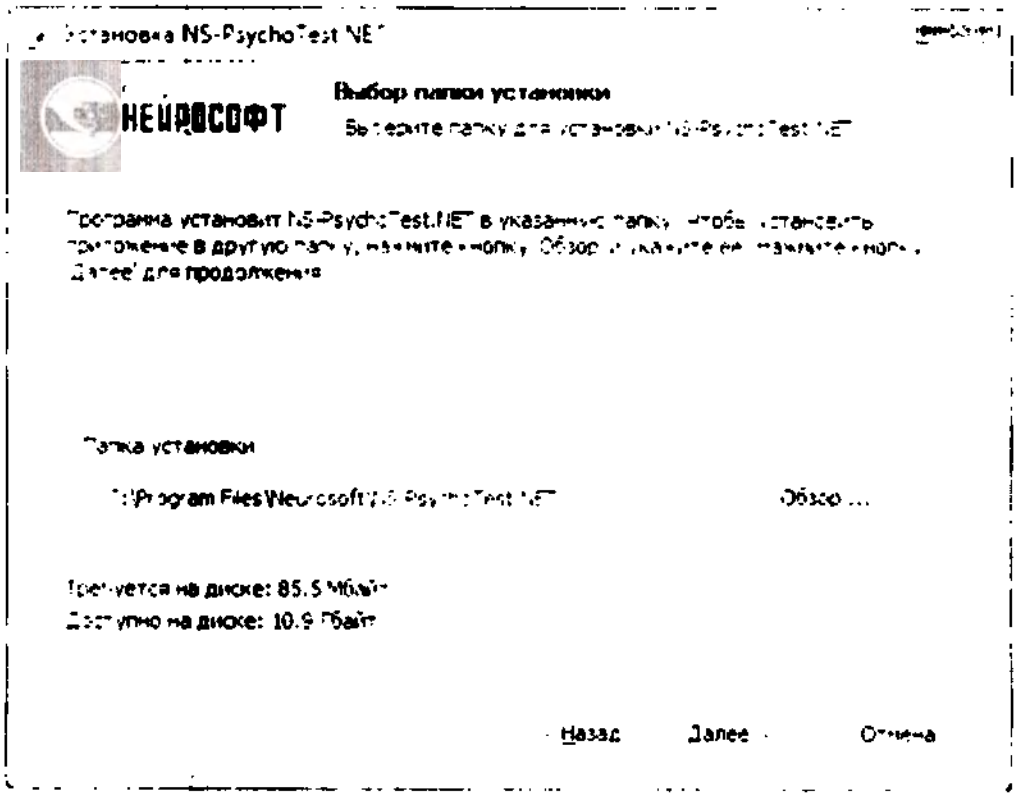


Рис. 1.4. Запрос места установки программы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для продолжения установки программы нажмите кнопку «Далее>». Для возврата на предыдущий шаг установки нажмите «<Назад». В появившемся окне (рис. 1.5) можно выбрать папку в меню **Пуск/Программы/...**, куда будет помещен ярлык для запуска программы. По умолчанию ярлык программы будет находиться в папке **Пуск\Программы\Нейрософт\НС-Психотест.NET**. Нажмите «Установить» для завершения установки программы.

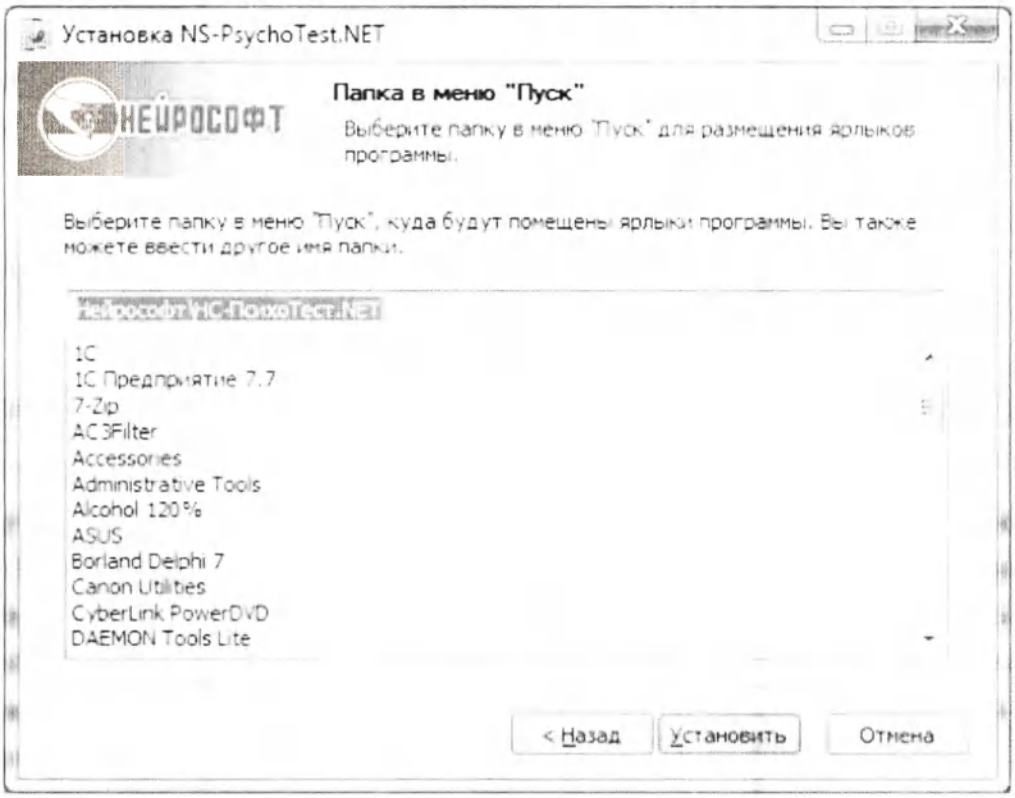


Рис. 1.5. Установка программы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В следующем окне (рис. 1.6) дождитесь завершения установки и нажмите кнопку «Далее>» для завершения установки программы (рис. 1.7).

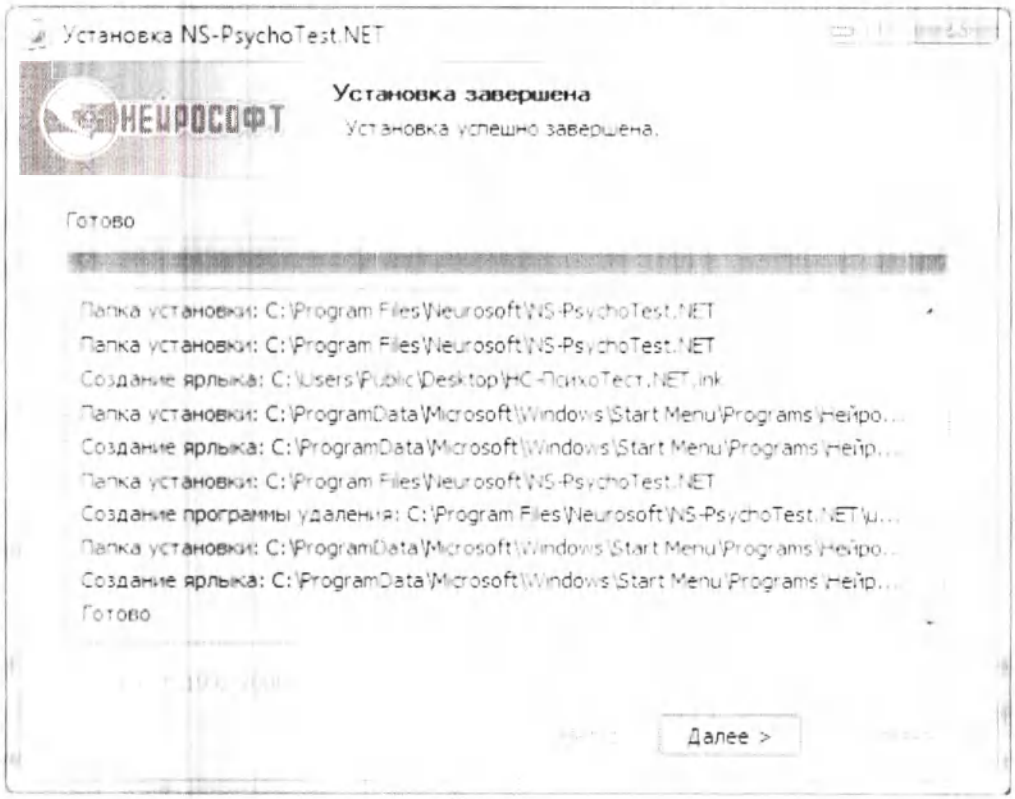


Рис. 1.6. Процесс установки программы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

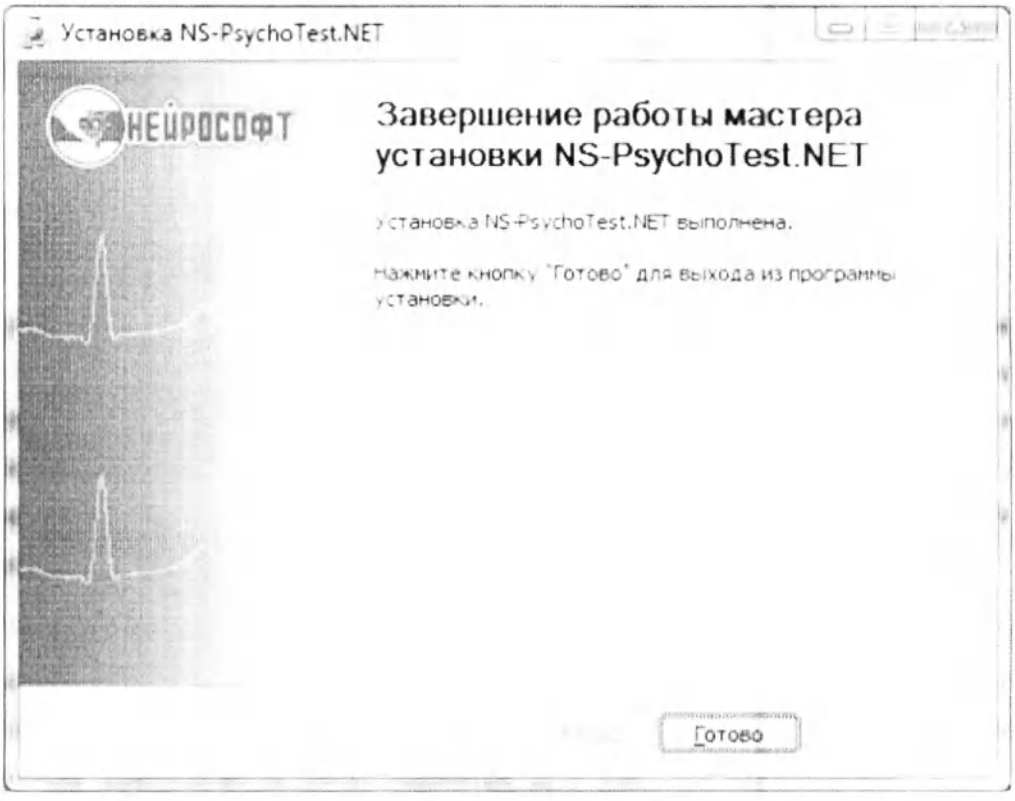


Рис. 1.7. Завершение установки программы.

При отсутствии на вашем компьютере обновления для программы Windows Installer в процессе установки может потребоваться перезагрузка компьютера. После перезагрузки компьютера процесс установки продолжится. Если по какой-либо причине после перезагрузки установка не продолжилась, снова запустите файл «AUTORUN.EXE» и щелкните левой кнопкой мыши по строке «НС-Психотест.NET».

Если вы впервые устанавливаете программу «НС-Психотест.NET» на ваш компьютер, то установщик программы автоматически установит дополнительные компоненты, необходимые для работы программы.

Для работы программы «НС-Психотест.NET» требуется дополнительное программное обеспечение:

- Windows Installer 3.1 либо более поздние версии;

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- Microsoft .NET Framework 2.0 либо более поздние версии;
- Intel(R) IPP Run-Time Installer 6.0 либо более поздние версии.

Если после установки программа не запускается, значит, по каким-либо причинам дополнительные компоненты не установились на компьютер. Зайдите в каталог *Distributives* на компакт-диске, где лежат дистрибутивы всех программ и необходимых компонентов, и запустите следующие файлы:

- Distributives\WindowsInstaller\ WindowsInstaller-KB893803-v2-x86.exe — для установки Windows Installer;
- Distributives\DotNETFX\dotnetfx.exe — для установки Microsoft.NET Framework;
- Distributives\IPP\ setup.exe — для установки Intel(R) IPP Run-Time Installer.

Вы всегда можете скачать все необходимые компоненты с сайта ООО «Нейрософт» по адресу: http://www.neurosoft.ru/rus/soft/. Для доступа к файлам нужно ввести имя commnet. Пароль вводить не надо. Последнюю версию дистрибутива программы «НС-Психотест.NET» можно скачать там же. Нужно ввести имя nspsynet и пароль, который вы можете получить в коммерческом отделе ООО «Нейрософт».

Если вы используете операционную систему Windows Vista, то установка .NET Framework и Windows Installer не требуется.

Последовательность установки компонентов произвольная, то есть все равно, что вы установите сначала — компоненты или программу.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Установка .NET Framework и Windows Installer может потребовать много времени — от 10 минут и больше в зависимости от конфигурации вашего компьютера.

При обновлении программы «НС-Психотест.NET» дополнительные компоненты переустанавливать не надо.

Обновление программы

При покупке комплекса «НС-Психотест» производства ООО «Нейрософт» вы приобретаете право на периодическое обновление программного обеспечения, позволяющего работать с указанным комплексом. Для установки новой версии программы «НС-Психотест.NET» выполните все пункты данной главы (см. раздел 1.2 «Установка программы»).

Последнюю версию дистрибутива программы «НС-Психотест.NET» можно скачать с сайта ООО «Нейрософт» по адресу: http://www.neurosoft.ru/rus/soft/. Нужно ввести имя nspsynet и пароль, который вы можете получить в коммерческом отделе ООО «Нейрософт».

На компакт-диске с дистрибутивом программы поставляются примеры обследований, выполненных с помощью комплекса. Для просмотра этих примеров необходимо скопировать их в систему картотек программы. Это выполняется в следующей последовательности:

- Запустите программу.
- Выполните команду меню **Обследование|Открыть** или нажмите на кнопку на панели инструментов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- В появившемся окне «Менеджер обследований» нажмите кнопку «Импорт» или воспользуйтесь командой контекстного меню **Импорт** и выберите файл с расширением *nsarc*, находящийся в каталоге «Обследования НС-Психотест» на компакт-диске, после чего нажмите кнопку «Открыть».

После копирования обследований из архива выберите одно из них и нажмите кнопку «Открыть».

1.3. Запуск программы

Для запуска программы «НС-Психотест.NET» необходимо предварительно установить ее на компьютер (см. раздел 1.2 «Установка программы»). Если программа установлена, то для ее запуска следует выполнить одно из следующих действий:

- Дважды нажмите левую кнопку мыши над ярлыком программы на рабочем столе .
- Выберите программу в меню **Пуск** операционной системы: **Пуск\Все программы\Нейрософт\НС-Психотест.NET**.
- Запустите на выполнение файл *C:\Program Files\Neurosoft\NS-PsychoTest.NET\NeuroSoft.PsychoTest.exe.*

1.4. Главное окно программы

После запуска программы на экране появится окно идентификации пользователя (рис. 1.8). Программа «НС-Психотест.NET» поддерживает работу нескольких пользователей. Если вы впервые запустили программу, то введите свое имя; если вы не в первый раз запустили программу, то выберите свое имя из выпадающего списка. Если вы не хотите, чтобы другие пользователи работали с программой под вашим именем, то введите пароль. В этом случае програм-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ма будет запрашивать у вас пароль при каждом последующем запуске. Если вы не планируете организовывать многопользовательский режим работы с программой, то можете отметить флажок внизу экрана, в этом случае окно идентификации не будет возникать при следующих запусках программы. Для завершения идентификации нажмите кнопку «ОК».

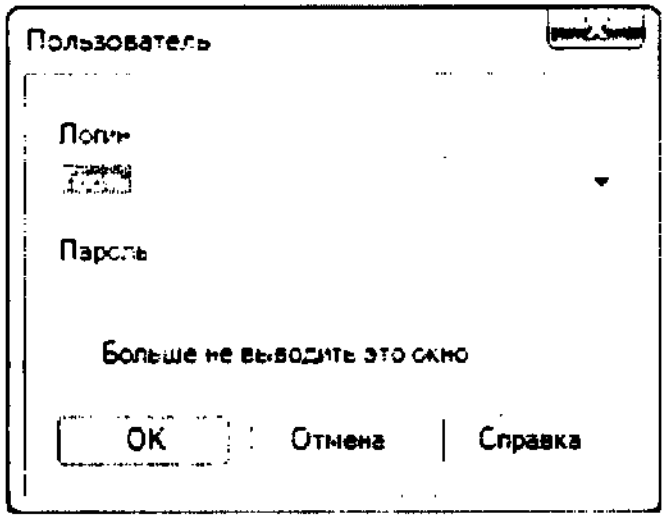


Рис. 1.8. Выбор пользователя при входе.

Логин — это имя, с которым пользователь входит в программу. Логин позволяет идентифицировать пользователя и сохранять для него уникальные настройки программы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После завершения процесса идентификации на экране появится главное окно программы (рис. 1.9).

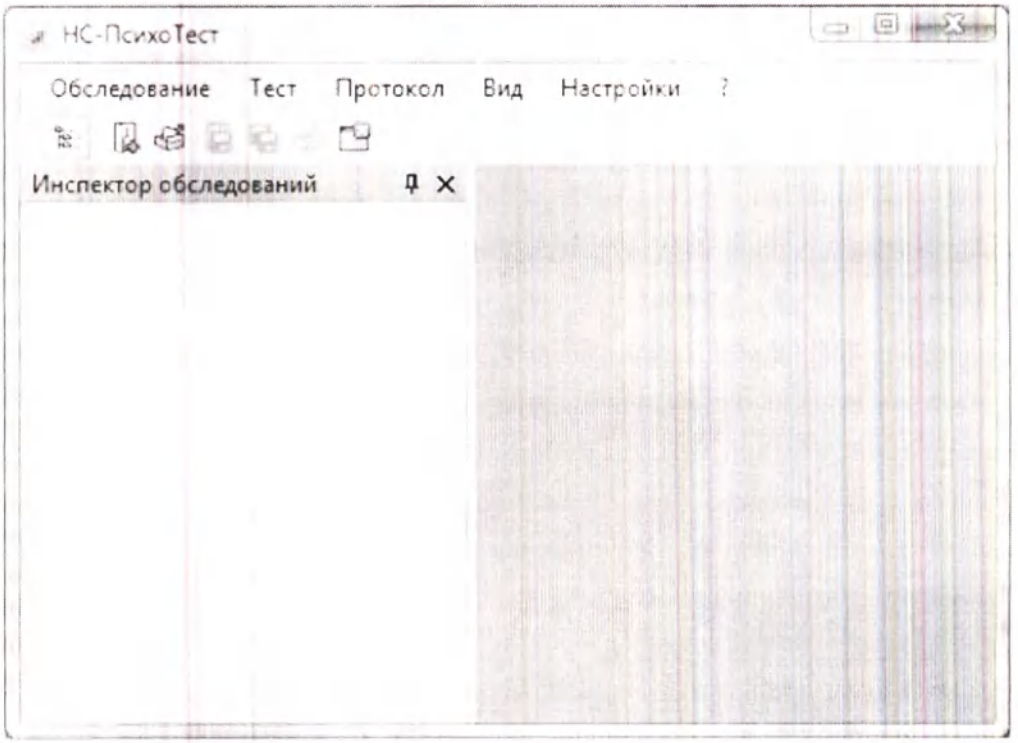


Рис. 1.9. Главное окно программы «НС-Психотест.NET».

Главное окно программы имеет традиционную для Windows-приложений структуру. В верхней части окна расположены его заголовок и кнопки управления. Сразу под заголовком можно увидеть строку главного меню программы. Используя команды меню, можно создавать новые обследования, открывать существующие, управлять проведением методики, проводить анализ, формировать протоколы обследования. С помощью меню пользователь может получить доступ ко всем функциям программы. Самые часто используемые функции программы могут быть вынесены на кнопки панелей инструментов. Основная панель инструментов расположена под строкой меню программы. Программа «НС-Психотест.NET» имеет несколько панелей инструментов для регистрации, анализа, формирования протоколов и т.д. Каждая панель инструментов может располагаться в любой части окна программы по желанию

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

пользователя. Оставшуюся часть окна занимает рабочая область программы. Здесь могут располагаться окна тестирования, просмотра и анализа результатов психофизиологического тестирования, редакторы протоколов обследований.

1.5. Выход из программы

После окончания работы с программой «НС-Психотест.NET» ее следует закрыть. Для этого необходимо выполнить одно из перечисленных действий:

- Нажать на кнопку в правом верхнем углу главного окна программы.
- Использовать команду меню **Обследование|Выход**.
- Использовать быстрое сочетание клавиш на клавиатуре **[Alt+X]** или **[Alt+F4]**.
- Использовать кнопку «Выход» на панели инструментов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

2. Настройка программы и методик

2.1. Настройка программы

Вы можете изменить текущие настройки программы. Для этого необходимо воспользоваться командой меню **Настройки|Изменить...**, в появившемся диалоговом окне «Настройки» (рис. 2.1) выбрать пункт в дереве настроек, например, «Общие» или «Психофизиологические тесты», и изменить значения настроек.

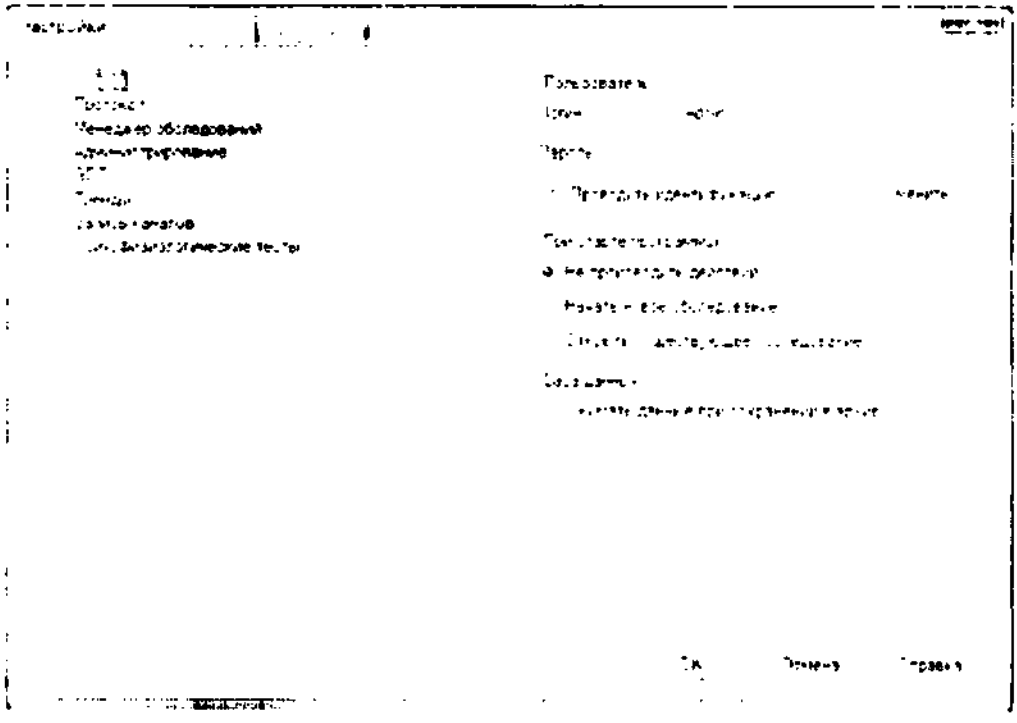


Рис. 2.1. Общие настройки программы.

2.1.1. Общие

На закладке «Общие» (рис. 2.1) вы можете изменить такие параметры, как имя пользователя, пароль и т.д.

Строка ввода «Логин» служит для ввода имени пользователя (логина), с которым он входит в программу. Вы можете

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

изменить имя на любое другое, которое не совпадает с уже существующим именем.

В строке ввода «Пароль» вы можете ввести пароль, который необходимо указать при входе в программу с заданным логином.

Флажок «Проводить идентификацию» служит для включения режима ввода логина и пароля при входе в программу. Если флажок выключен, то программа работает без запроса логина и пароля. Если необходимо принудительно вывести диалоговое окно идентификации пользователя, запустите программу, удерживая нажатой клавишу **[Shift]**.

Для смены текущего пользователя необходимо нажать кнопку «Сменить». После нажатия этой кнопки программа будет закрыта и снова запущена с запросом нового логина и пароля.

Группа кнопок «При старте программы» позволяет выбрать действие, производимое при начале работы с программой. Если отмечена кнопка «Начать новое обследование», то при старте программы выводится диалоговое окно «Новое обследование». Если отмечена кнопка «Открыть существующее обследование», то будет открыто окно «Менеджера обследований».

Флажок «Сжимать данные при сохранении в архив» включает механизм сжатия при копировании обследований в файл архива. Отключение данного механизма позволяет ускорить процесс создания и чтения архива, но увеличивает его размер.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

2.1.2. Настройки протокола

На закладке «Протокол» (рис. 2.2) вы можете изменить настройки, связанные с формированием протокола обследования.

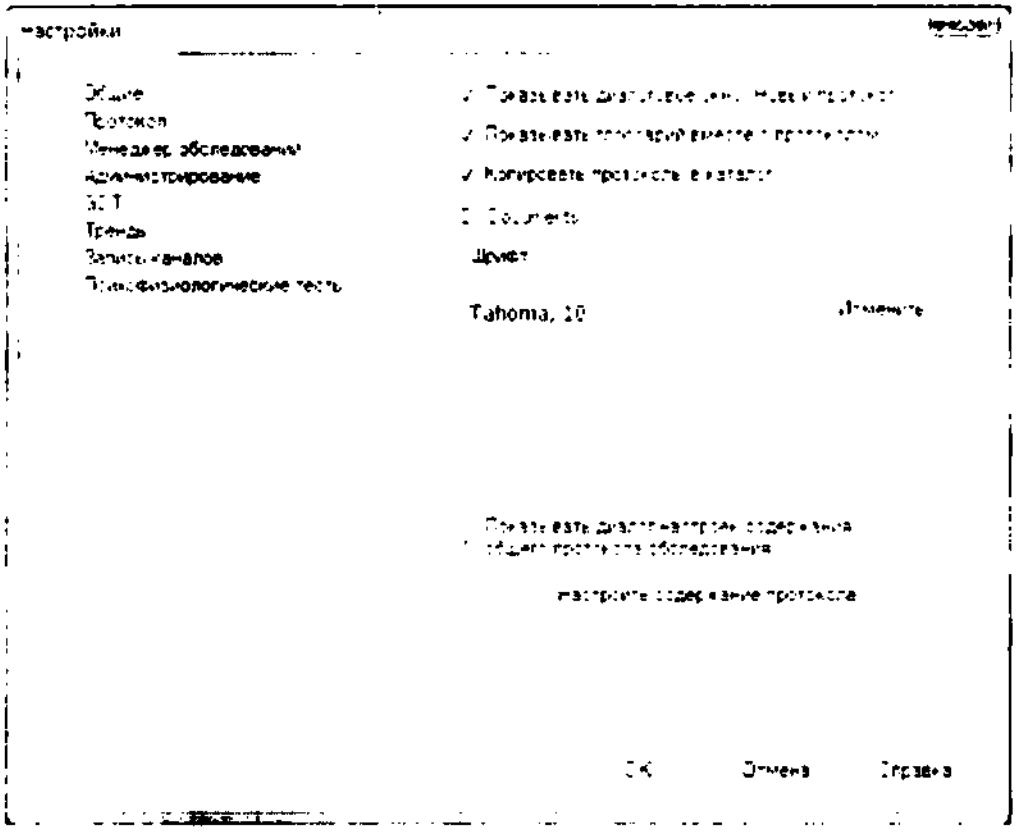


Рис. 2.2. Настройка протокола.

Если установлен флажок «Показывать диалоговое окно «Новый протокол»», то при создании нового протокола будет выводиться диалоговое окно для ввода названия протокола и комментария к нему.

Если установлен флажок «Показывать глоссарий вместе с протоколом», то при открытии редактора протокола автоматически будет появляться глоссарий.

Если установлен флаг «Копировать протоколы в каталог», то при сохранении обследования все его протоколы авто-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

матически будут копироваться в каталог, который можно указать в строке ввода.

Здесь вы также можете изменить шрифт, устанавливаемый в редакторе протокола по умолчанию. Для этого нажмите кнопку «Изменить» и укажите параметры шрифта.

Если установлен флажок «Показывать диалог настроек содержания общего протокола обследования», то при формировании общего протокола по всему обследованию на экран будет вызван диалог настройки содержания протокола (см. раздел 5.2 «Создание протокола обследования»). Для вызова диалога настроек содержания протокола заранее нажмите кнопку «Настроить содержание протокола».

2.2. Настройка методик

Для настройки тестов вызовите «Менеджер методик» с помощью команды меню **Настройки|Менеджер методик** (см. раздел 6.2 «Менеджер методик») или воспользуйтесь комбинацией клавиш **[Ctrl+Alt+M]**. В «Менеджере методик» в таблице найдите тест, который надо настроить, выделите его нажатием левой кнопки мыши и нажмите на клавишу **[F3]** на клавиатуре или на кнопку на панели инструментов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Если открыто какое-либо обследование, в которое добавлены тесты, то можно вызвать настройку любой методики из «Инспектора обследований». Выберите в дереве обследования вершину методики и вызовите контекстное меню. В меню выберите команду **Настройка** (рис. 2.3). Можно просто нажать кнопку **[F3]**, тогда вызовется окно настройки методики, выбранной в инспекторе или в списке методик (рис. 2.4).

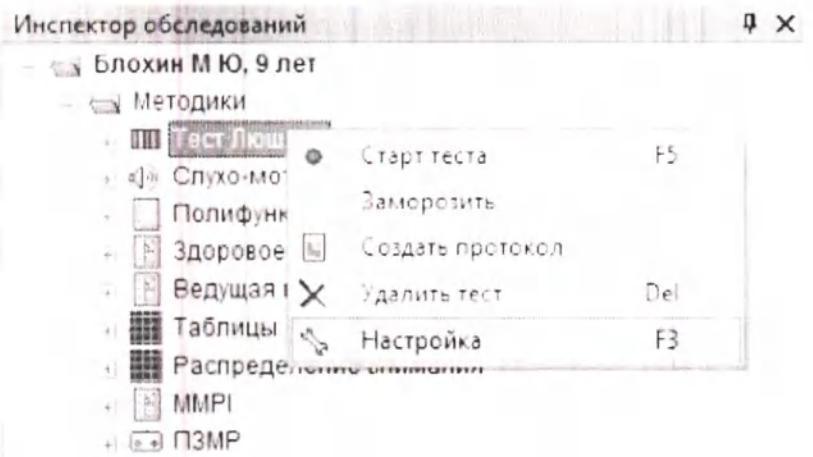


Рис. 2.3. Контекстное меню методики в «Инспекторе обследований».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В окне настроек всех методик (рис. 2.4) есть закладки «Общие», «Время» и «Каналы». У некоторых методик есть закладка со специальными настройками. На закладке «Общие» можно настроить размер окна методики при тестировании (полноэкранный режим) и «поведение» методики и окна теста во время тестирования.

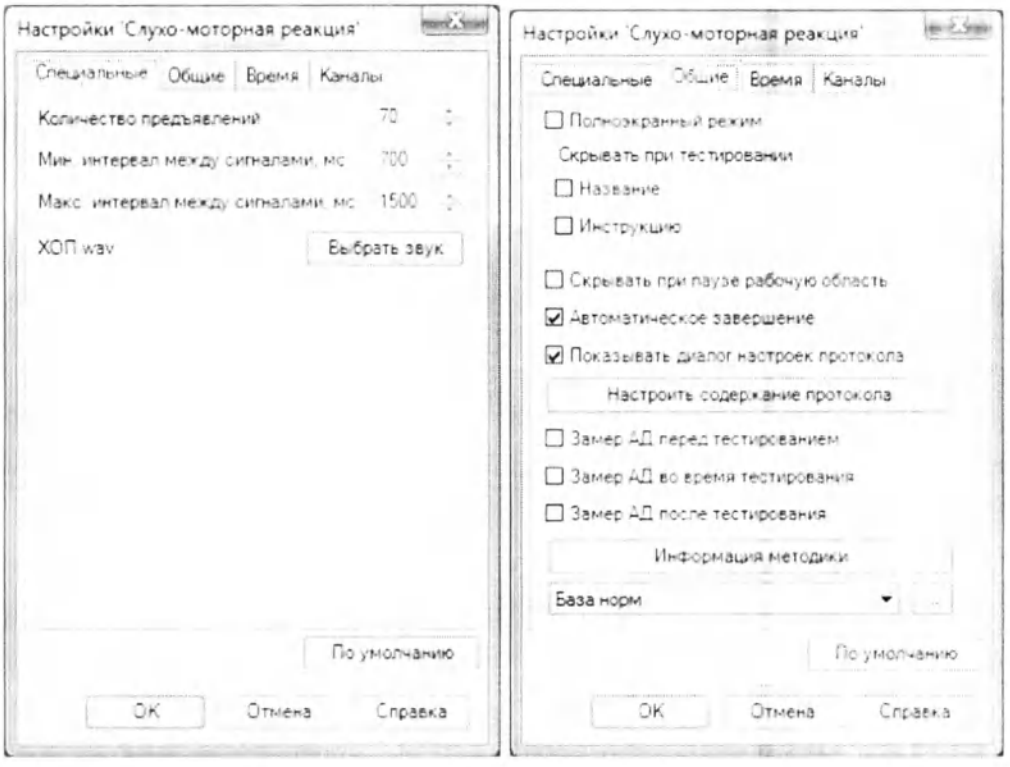


Рис. 2.4. Настройки методики. Страницы специальных и общих настроек.

Если поставить флажок «Автоматическое завершение», то окно методики после получения всех данных для расчета будет автоматически закрыто и в окне появятся результаты.

Флажок «Скрывать при паузе рабочую область» необходим для тех методик, в которых нельзя во время паузы разрешать обследуемому видеть рабочую область (вопросы с вариантами или служебную информацию).

Если перед формированием протокола надо показывать диалог настроек, то поставьте одноименный флажок в настройках. Либо можно сразу настроить содержание про-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

токола, нажав на соответствующую кнопку, и не вызывать диалог перед формированием отчета.

Для вызова окна редактора информации тестов нажмите на кнопку «Информация методики». Для просмотра норм и интерпретаций результатов теста нажмите на кнопку «...» справа от выпадающего списка «База норм».

Специальные настройки различаются для всех тестов. Более подробно они описаны в разделе 7 «Особенности проведения тестирования по некоторым методикам».

Внизу диалога «Настройки» находится кнопка «По умолчанию». При нажатии на нее настройки на всех закладках вернутся к значениям, которые были при первоначальной установке программы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

3. Работа с менеджером обследований

3.1. Регистрация нового пациента

Для создания нового обследования нажмите кнопку «Новое» на панели инструментов главного окна программы. На экране появится диалоговое окно «Новое обследование» (рис. 3.1).

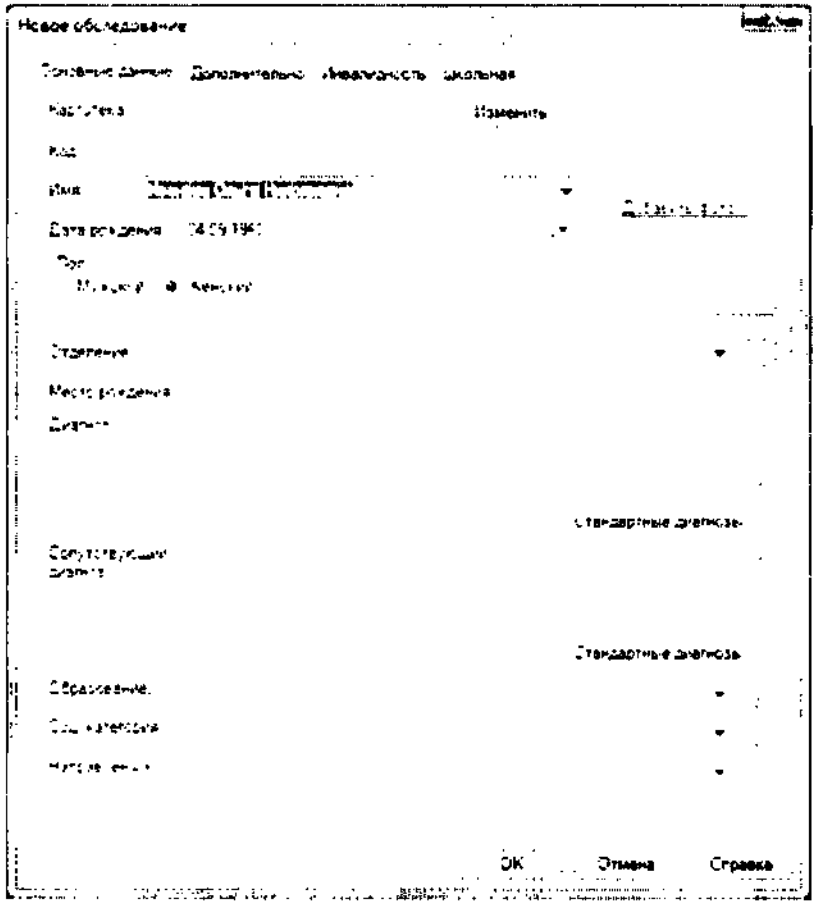


Рис. 3.1. Новое обследование. Закладка «Основные данные».

В этом окне вы должны ввести данные пациента, для которого надо провести новое обследование. Переход к следующему полю происходит по клавише **[Tab]**. Ниже перечислены поля и их назначение.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

«Картотека» — укажите текущую картотеку в базе данных. Для изменения картотеки нажмите кнопку «Изменить...».

«Код» — введите уникальный код карточки пациента или обследования (необязателен для заполнения).

«Имя» — введите ФИО пациента. При вводе первых букв фамилии пациента в выпадающем списке будут показаны уже имеющиеся в базе данных пациенты, фамилии которых начинаются с тех же букв. Если вы хотите провести обследование для пациента, карточка которого уже имеется в базе данных, выберите пациента из списка с помощью клавиш **[↓]** и **[↑]** и нажмите **[Enter]**. Все данные пациента из существующей карточки будут автоматически заполнены, и вы сможете перейти к выбору методики обследования.

«Фотография» — сделайте щелчок мышкой над панелью фотографии и укажите файл с фотографией пациента.

«Дата рождения» — введите дату рождения пациента. Сначала введите день и нажмите **[→]**, затем месяц и нажмите **[→]**, а потом четырехзначный год рождения.

«Пол» — укажите пол пациента. Это можно сделать с помощью мыши или клавиш **[←]** и **[→]**.

«Отделение» — введите или выберите из выпадающего списка название отделения, откуда поступил пациент.

«Место рождения» — укажите место, где родился пациент.

«Диагноз», «Сопутствующий диагноз» — введите предварительный диагноз. Нажав кнопку «Стандартные диагнозы», вы сможете выбрать один или несколько диагнозов из Международного классификатора заболеваний.

Поля «Образование», «Соц. категория», «Направлен из» — это выпадающие списки, информация в которых берется из пополняемых справочников. Дополнить справочник можно,

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

просто введя новое значение в поле или нажав на кнопку ... справа от поля.

На закладке «Дополнительно» (рис. 3.2) вводятся дополнительные (необязательные) данные пациента: полис, адрес, телефоны и т.д.

Рис. 3.2. Новое обследование. Закладка «Дополнительно».

Поле «Профессия» — это выпадающий список.

В таблице «Дополнительные параметры» можно ввести нестандартные поля для описания пациентов (обследуемых).

«Рост» — рост пациента в сантиметрах.

«Вес» — вес пациента в килограммах.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

«ЖЕЛ» — жизненная емкость легких.

«Семейное положение» — семейное положение: холостой (не замужем)/женат (замужем).

«Комментарий» — любая текстовая информация для облегчения идентификации (поиска) пациента.

На закладке «Инвалидность» (рис. 3.3) вводятся дополнительные (необязательные) данные об инвалидности обследуемого, если она имеется.

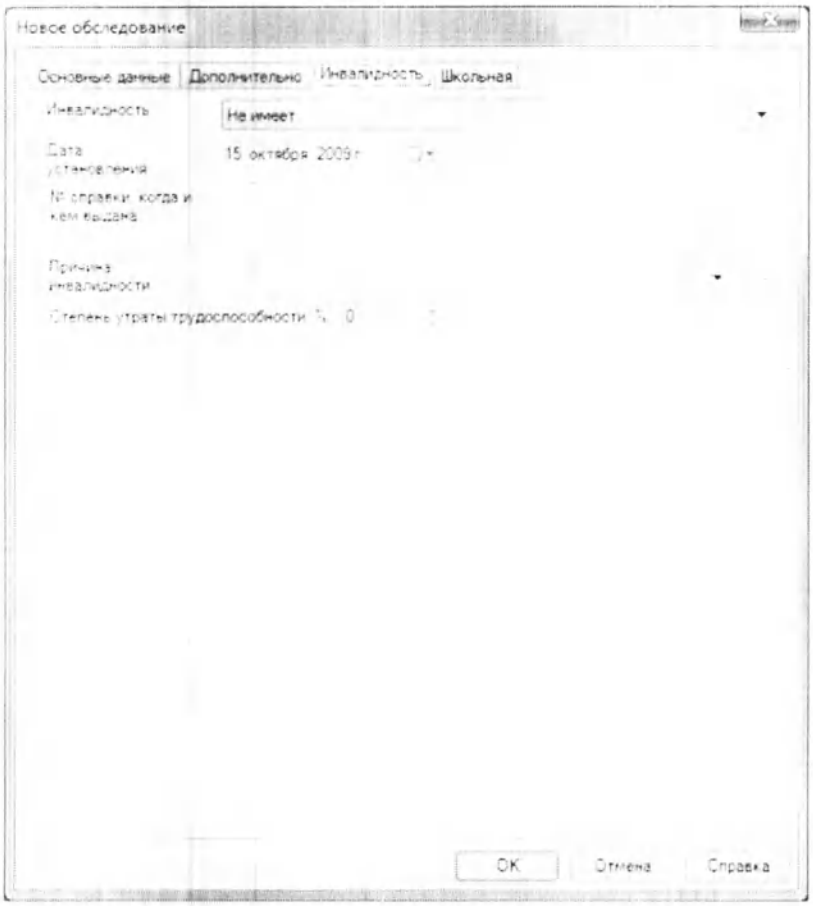


Рис. 3.3. Новое обследование. Закладка «Инвалидность».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для проведения психофизиологического тестирования в учебных заведениях и регистрации дополнительных данных обследуемого предназначена закладка «Школьная» (рис. 3.4).

Рис. 3.4. Новое обследование. Закладка «Школьная».

В поля на этой закладке вводятся адрес учебного заведения и его название/номер (поля «Область», «Район», «Населенный пункт», «Номер учебного заведения»). В поле «Класс (Группа)» вводится номер класса или название группы, в которой учится обследуемый (например, «11А»).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

3.2. Открытие обследования

Если обследование уже было проведено и сохранено в базе данных, то его можно открыть для просмотра, нажав на кнопку или выбрав команду меню **Обследование|Открыть**. На экране появится окно «Менеджер обследований» (рис. 3.5).

Рис. 3.5. Менеджер обследований и карточек пациентов.

В списке показаны обследования, содержащиеся в текущей картотеке. Выберите интересующее вас обследование с помощью клавиш [↑] и [↓] или просто нажмите левую кнопку мыши на соответствующей строке.

Для просмотра обследований в другой картотеке выберите ее название в выпадающем списке в левом верхнем углу.

После выбора обследования нажмите кнопку «Открыть» и приступайте к просмотру и анализу обследования.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

3.3. Редактирование данных о пациенте или обследовании

Для внесения изменений в карточку пациента или исправления информации об обследовании следует открыть «Менеджер обследований», выбрать в списке необходимое обследование или карточку пациента, нажать кнопку «Свойства» на панели инструментов и в появившемся диалоговом окне «Новое обследование» внести требуемые изменения.

3.4. Экспорт и импорт обследований

Экспорт обследований позволяет копировать обследования во внешний файл с расширением *nsarc*. Файлы *nsarc* — это архивные файлы ООО «Нейрософт».

Выделите нужные вам обследования, карточки пациентов или целые картотеки в списке и нажмите кнопку «Экспорт» на панели инструментов или воспользуйтесь командой контекстного меню **Экспорт**.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В появившемся окне «Сохранить как» (рис. 3.6) введите название файла архива и укажите его расположение.

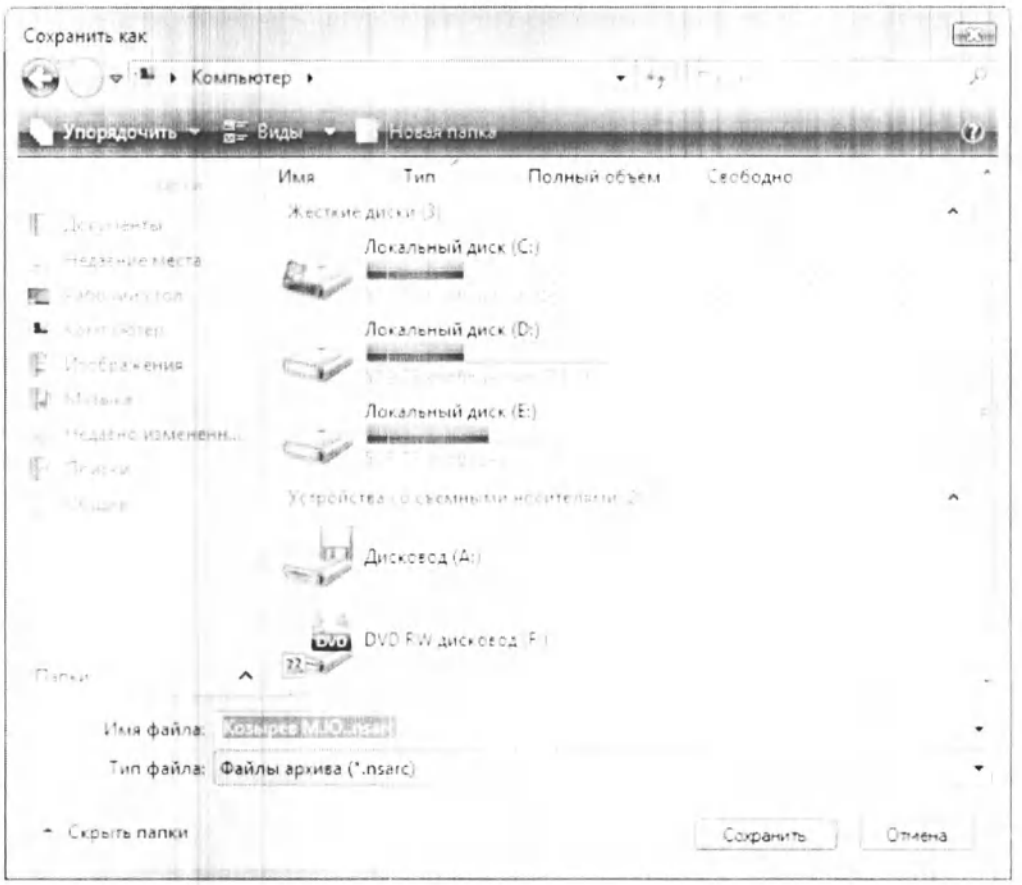


Рис. 3.6. Сохранение файла архива.

Если вы выбрали существующий файл, то будет предложено два варианта дальнейших действий (рис. 3.7).

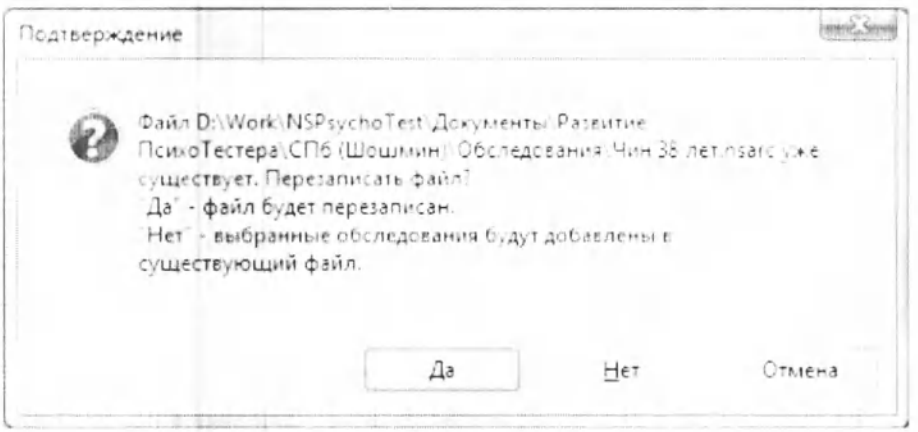


Рис. 3.7. Подтверждение перезаписи архива.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

При нажатии кнопки «Да» существующий файл будет перезаписан, т.е. хранящиеся в нем данные будут уничтожены. Если вы нажмете кнопку «Нет», то выбранные вами обследования будут добавлены в существующий файл.

После этого будет запущен процесс копирования выбранных обследований в архив.

Вы можете копировать обследования в текущую базу данных из внешних файлов с расширением *nsarc*. Файлы с расширением *nsarc* — это архивные файлы обследований ООО «Нейрософт». Для копирования обследований из внешнего файла нажмите кнопку «Импорт» на панели инструментов или воспользуйтесь командой контекстного меню **Импорт**.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В появившемся диалоговом окне «Открыть» (рис. 3.8) отметьте один или несколько файлов архива и нажмите кнопку «Открыть».

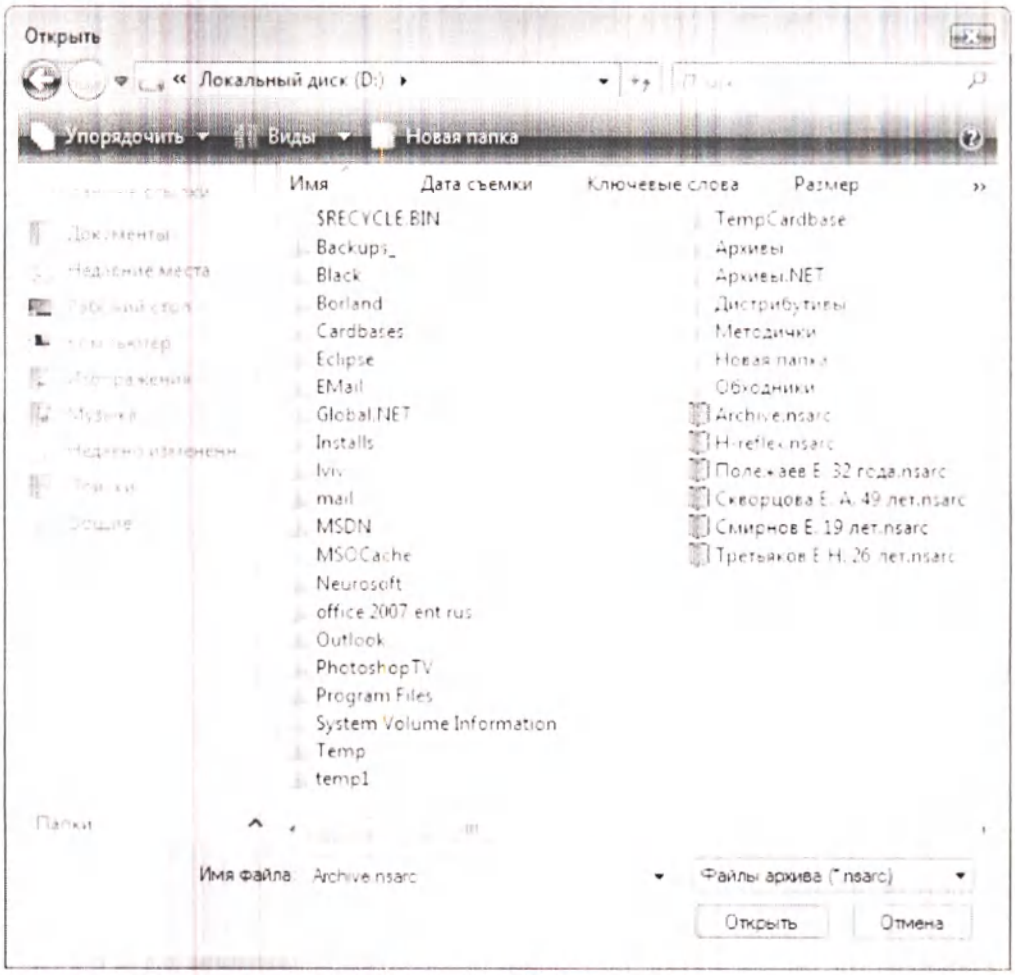


Рис. 3.8. Открытие файла архива.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После этого на экране появится диалоговое окно, демонстрирующее содержимое архива (рис. 3.9).

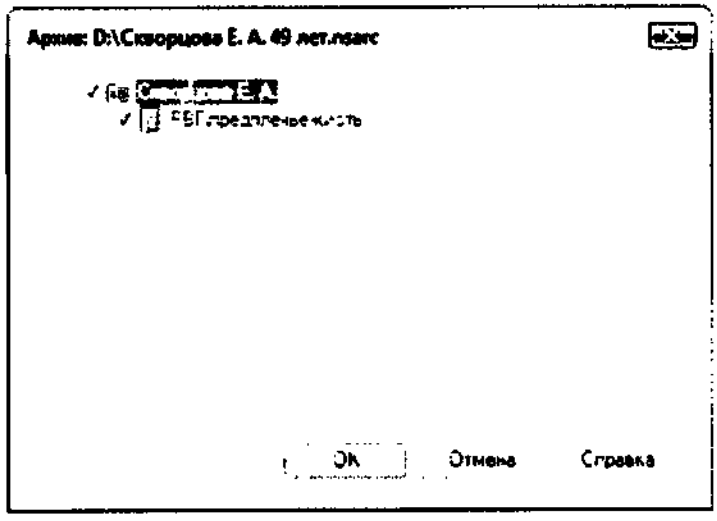


Рис. 3.9. Содержимое архива.

В окне показаны карточки пациентов с вложенными в них обследованиями. Карточки пациентов могут быть объединены в картотеки. Галочка с левой стороны названия обследования или карточки пациента указывает на то, что данный объект будет скопирован в текущую базу данных. Вы можете сбросить галочки у ненужных вам обследований или карточек пациентов. Затем нажмите кнопку «OK».

После этого будет запущен процесс копирования данных из архива в текущую базу данных.

3.5. Пересылка обследований по электронной почте

Вы можете посылать выбранные обследования по электронной почте в виде архива, т.е. файла с расширение *nsarc*.

Для этого выделите одно или несколько обследований в списке и нажмите правую клавишу мыши. В выпадающем меню выберите команду **Отправить**. Выбранные обследования будут помещены в файл архива, и этот файл будет

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

отправлен по электронной почте. На экране появится окно почтового сообщения, в котором необходимо ввести адрес получателя. Вид окна зависит от установленного на вашем компьютере почтового программного обеспечения.

3.6. Поиск обследований или карточек пациентов

Для поиска интересующих вас обследований необходимо ввести часть имени пациента или названия обследования в поле, расположенном в нижней части экрана, и нажать кнопку «Найти».

После этого в списке появятся найденные обследования, удовлетворяющие запросу. Данный список называется «Результаты поиска» и сохраняется до следующей операции поиска. В скобках указано количество найденных обследований. Для переключения в список результатов поиска необходимо выбрать соответствующий пункт в выпадающем списке с названием картотеки на панели инструментов.

В остальном работа со списком результатов поиска ничем не отличается от работы с обычным списком обследований, т.е. вы можете открывать обследования из списка или копировать их.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для включения режима расширенного поиска нажмите на надпись «Расширенный поиск» под строкой поиска. На экране появится панель с параметрами расширенного поиска (рис. 3.10).

Рис. 3.10. Расширенный поиск.

Здесь вы можете ввести такие параметры для поиска, как пол пациента, дату проведения обследования, дату рождения или диапазон возрастов.

При установленном флажке «Искать в панели» программа будет искать введенную строку в одной из панелей с данными обследования («Протокол», «Заключение», «Инспектор обследований»).

Если установлен флажок «Искать во всех зарегистрированных базах данных», то поиск будет проводиться по всем базам данных, зарегистрированным в программе.

В строке поиска вы можете указывать составные запросы, содержащие ключевые слова «OR», «AND» и «NOT». Например, строка «ПЗМР OR КЧСМ» означает поиск обследований, в которых есть строки «ПЗМР» или «КЧСМ», а

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

строка «ПЗМР AND КЧСМ» означает поиск обследований, включающих и «ПЗМР», и «КЧСМ». Наконец, строка «ЭЭГ NOT КЧСМ» означает поиск обследований, включающих строку «ПЗМР», но не содержащих строку «КЧСМ».

Вы можете сохранить текущие условия поиска в виде шаблона, чтобы не набирать их каждый раз. Для этого нажмите кнопку «Сохранить как шаблон...». В диалоговом окне (рис. 3.11) введите название шаблона поиска.

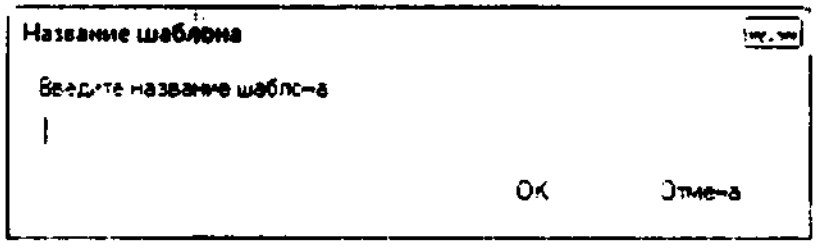


Рис. 3.11. Название шаблона.

Для поиска обследований по шаблону воспользуйтесь кнопкой «Шаблоны поиска...» и выберите нужный вам шаблон из выпадающего списка (рис. 3.12).

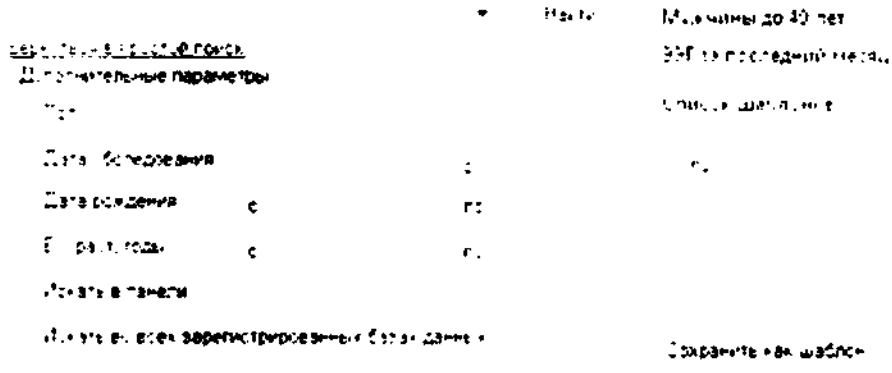


Рис. 3.12. Шаблоны поиска.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

По команде меню **Список шаблонов...** вы можете редактировать список существующих шаблонов для поиска (рис. 3.13).

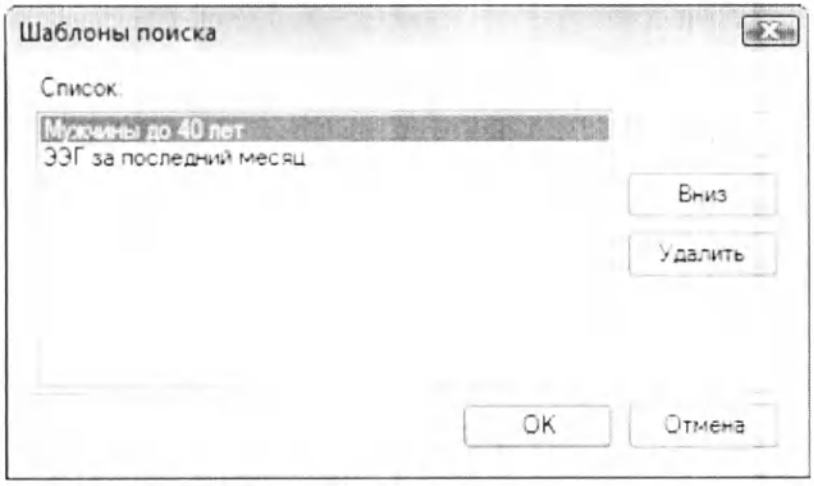


Рис. 3.13. Список шаблонов.

Для перемещения шаблона в списке воспользуйтесь кнопками «Вверх» и «Вниз». Для удаления шаблона из списка нажмите кнопку «Удалить».

Для редактирования шаблона выберите нужную строчку и нажмите «ОК». Параметры поиска, соответствующие шаблону, будут показаны на панели поиска. Сделайте необходимые изменения и нажмите кнопку «Сохранить как шаблон...». В диалоговом окне «Название шаблона» (рис. 3.11), не изменяя название, нажмите кнопку «ОК». Если вы измените название, то шаблон будет сохранен под другим именем.

3.7. Быстрый просмотр информации об обследовании

В окне «Менеджер обследований» вы можете просматривать информацию о выбранном обследовании, не открывая его (например, «Инспектор обследований», «Протокол», «Заключение» или «Клиническое состояние»). Данная информация располагается на панели справа от списка об-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

следований. Если панель информации отсутствует, нажмите кнопку «Панель» на панели инструментов или воспользуйтесь командой меню **Панель**. Нажатие этой кнопки при видимой панели информации приводит к ее исчезновению. Если в основном списке выбрана карточка пациента, то на панели также выводится список обследований, проведенных для выбранного пациента.

3.8. Работа с базами данных

База данных — это папка на жестком диске компьютера, содержащая файлы обследований. Любое приложение ООО «Нейрософт» может работать с несколькими базами данных. Базы данных, с которыми работает приложение, называются зарегистрированными. Для регистрации базы данных необходимо создать новую (пустую) базу данных либо подключить уже существующую.

В окне «Менеджер обследований» вы можете переключаться между зарегистрированными базами данных, создавать новые или удалять ненужные базы данных.

Для быстрого переключения между зарегистрированными базами данных нажмите на стрелочку справа от кнопки «База» . В выпадающем списке выберите нужную базу данных. Выбранная база данных становится активной.

Для подключения (регистрации) базы данных, отсутствующей в выпадающем списке, нажмите на саму кнопку «База» или воспользуйтесь командой меню **База**.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В появившемся диалоговом окне «Список баз данных» (рис. 3.14) можно посмотреть зарегистрированные базы данных, а также создать новую, подключить существующую или удалить ненужную базу данных.

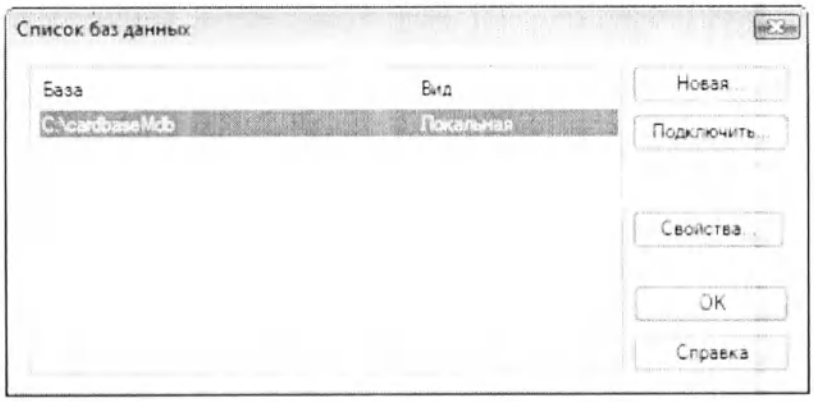


Рис. 3.14. Список баз данных.

Для определения размера базы данных нажмите кнопку «Свойства» (рис. 3.15).

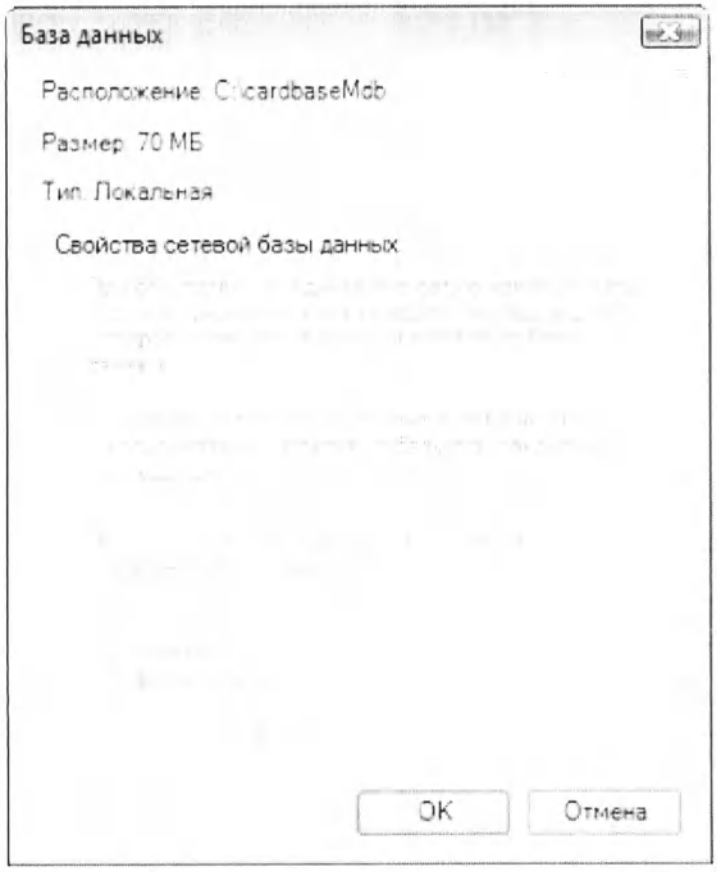


Рис. 3.15. Определение размера базы данных.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Если выбранная база данных является сетевой, то для нее доступны дополнительные настройки (см. раздел 3.8.3 «Подключение сетевой базы данных»).

3.8.1. Создание новой базы данных

Для создания новой базы данных нажмите кнопку «Новая...» в диалоговом окне «Список баз данных» (рис. 3.14).

Затем в диалоговом окне «Обзор папок» (рис. 3.16) выберите папку, в которой будет создана новая база данных.

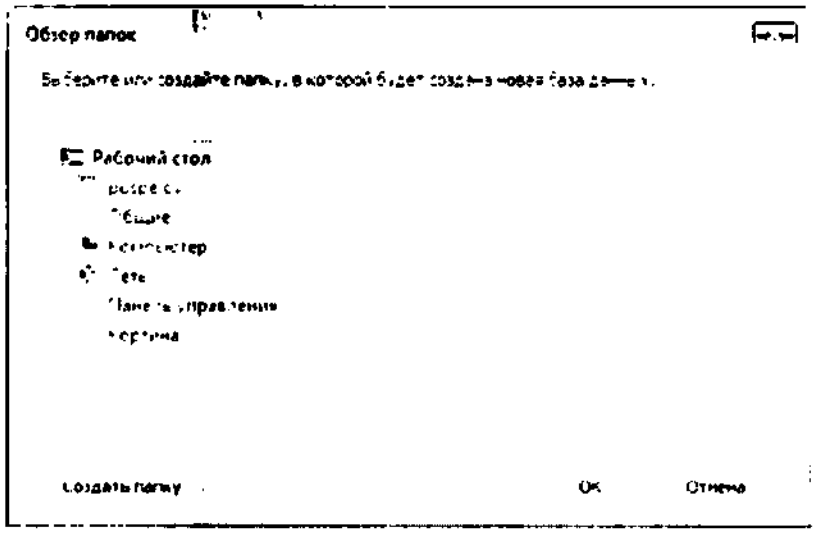


Рис. 3.16. Диалоговое окно «Обзор папок». Создание базы данных.

Для создания новой папки для базы данных нажмите кнопку «Создать папку» и введите название папки.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

3.8.2. Подключение существующей базы данных

Для подключения существующей базы данных, т.е. базы, имеющейся на диске компьютера, но не зарегистрированной в приложении, нажмите кнопку «Подключить...» в диалоговом окне «Список баз данных» (рис. 3.14).

В диалоговом окне «Обзор папок» (рис. 3.17) выберите папку, в которой расположена подключаемая база данных, и нажмите «OK».

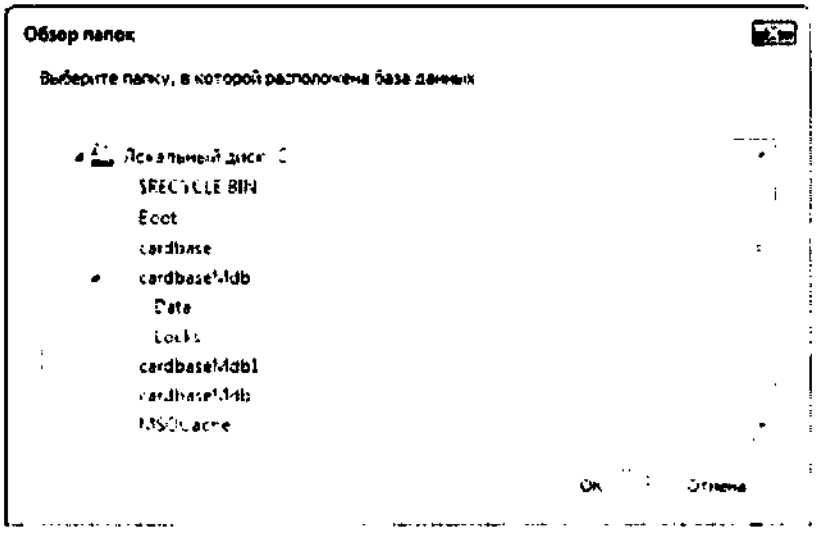


Рис. 3.17. Диалоговое окно «Обзор папок». Выбор папки с базой данных.

Выбранная база данных появится в списке зарегистрированных баз данных.

3.8.3. Подключение сетевой базы данных

Для подключения сетевой базы данных, т.е. базы, расположенной на другом компьютере локальной сети, необходимо выполнить следующие действия. Сначала сделайте папку с базой данных доступной по сети для чтения и записи. Для этого запустите «Проводник» на компьютере, где

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

расположена база данных, к которой вы хотите организовать доступ по сети. Найдите папку с базой данных и нажмите правую кнопку мыши над названием папки. В диалоговом окне «Свойства» (рис. 3.18) выберите закладку «Доступ».

На рис. 3.18–рис. 3.26 приведены примеры диалоговых окон из операционной системы Windows Vista.

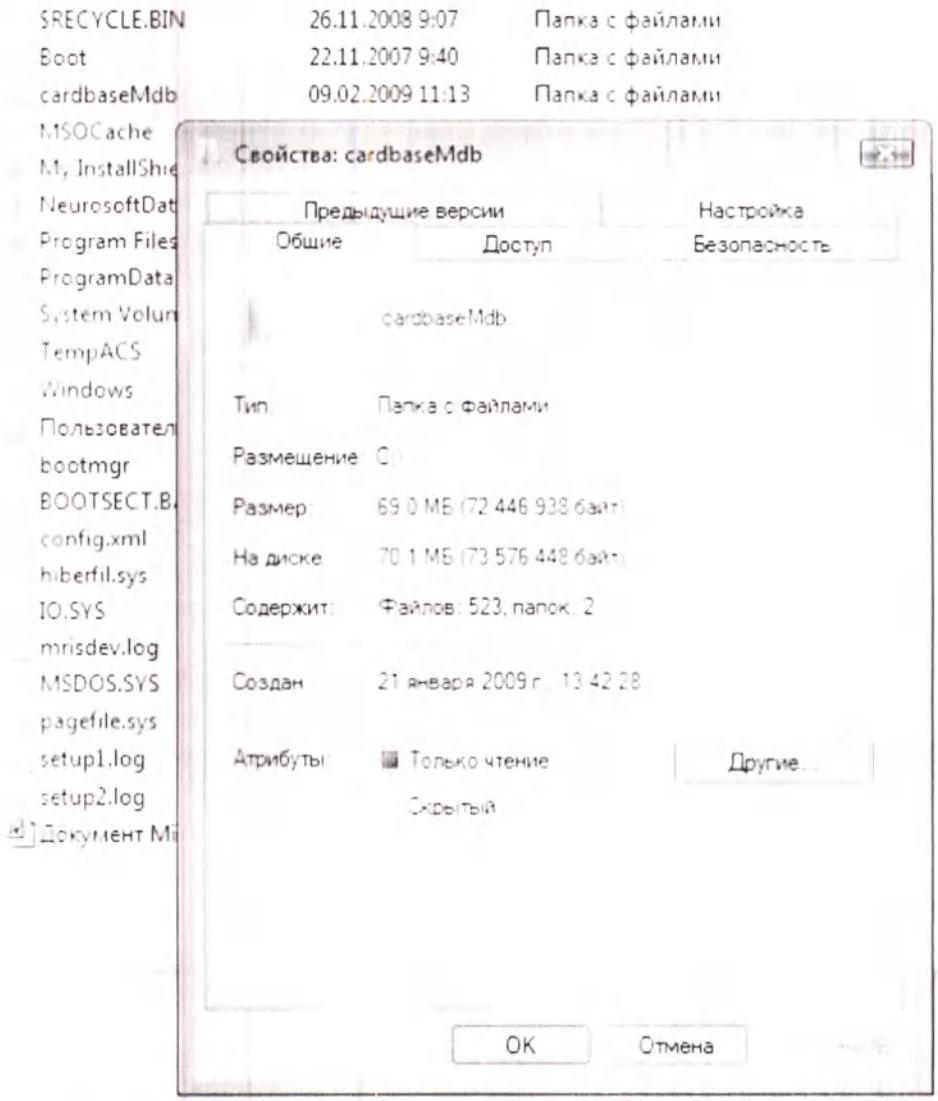


Рис. 3.18. Диалоговое окно «Свойства». Закладка «Общие».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На этой закладке (рис. 3.19) нажмите кнопку «Общий доступ».

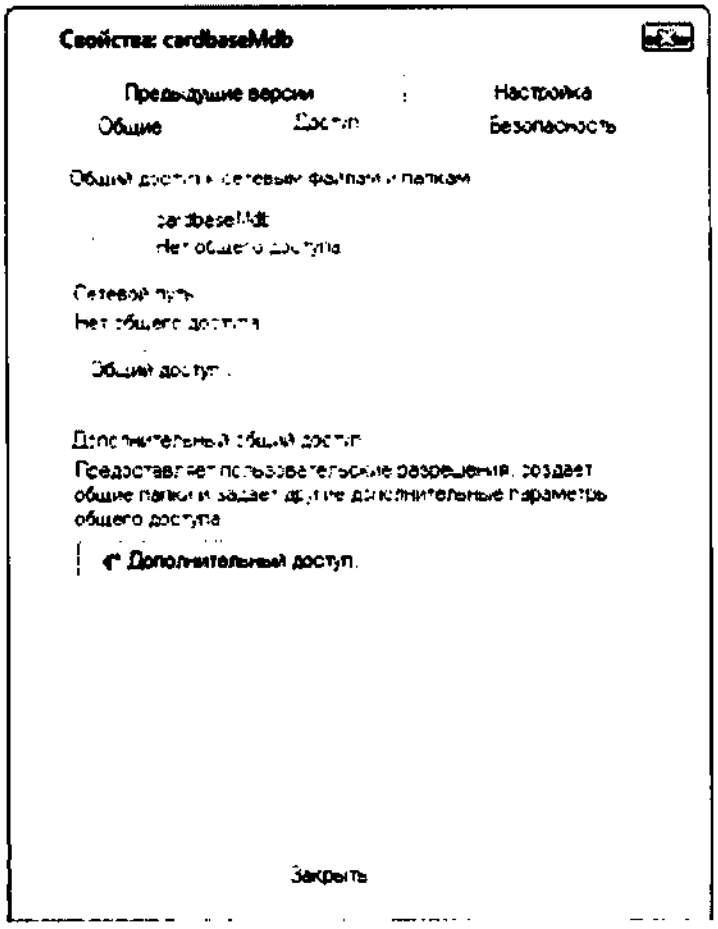


Рис. 3.19. Диалоговое окно «Свойства». Закладка «Доступ».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В появившемся диалоговом окне «Общий доступ к файлу» (рис. 3.20) вы можете выбрать пользователей, которым будет разрешен доступ к данной папке по сети.

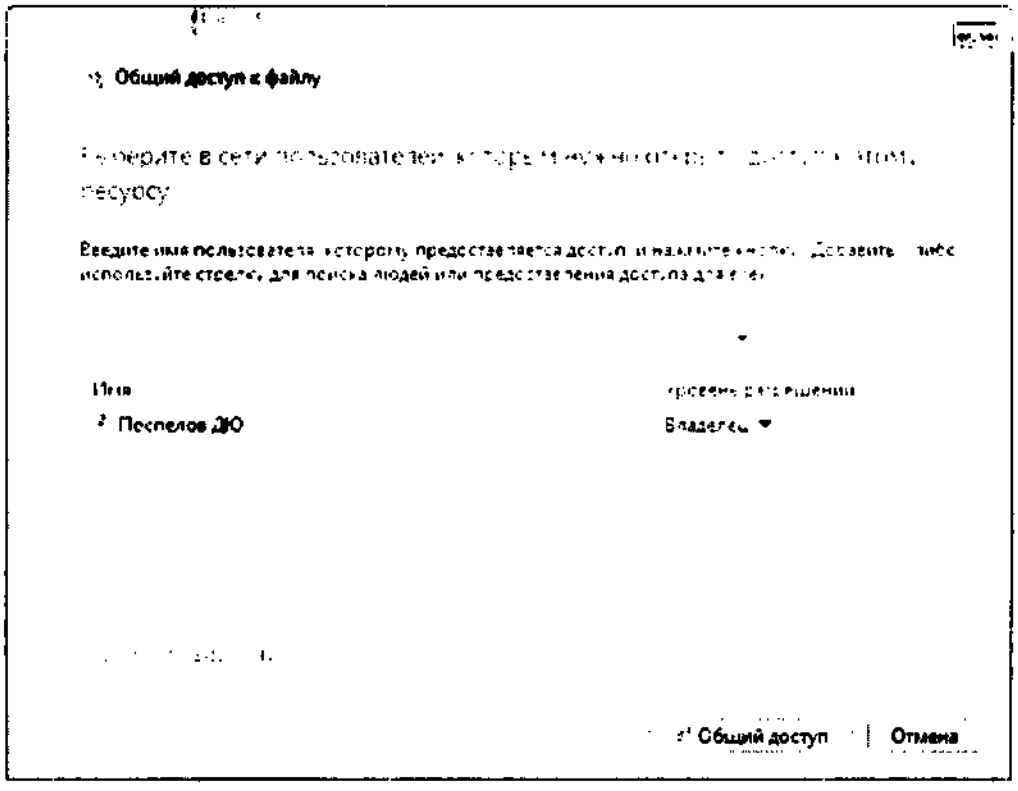


Рис. 3.20. Определение доступа пользователей к базе данных (1).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В выпадающем списке выберите строчку «Все» и нажмите кнопку «Добавить» справа от выпадающего списка. Строчка «Все» появится в таблице (рис. 3.21).

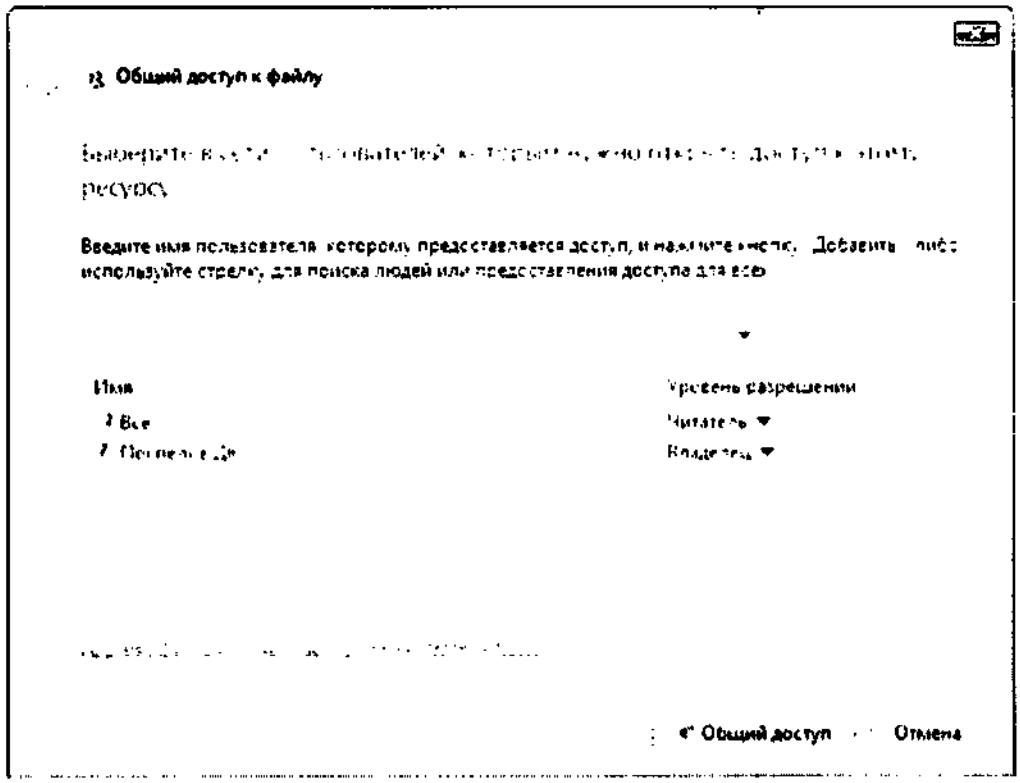


Рис. 3.21. Определение доступа пользователей к базе данных (2).

Затем нажмите кнопку «Общий доступ».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Теперь папка доступна для чтения по сети. Чтобы сделать папку доступной и для записи, в диалоговом окне «Свойства» (рис. 3.19) на закладке «Доступ» нажмите кнопку «Дополнительный доступ...». На экране появится диалоговое окно «Дополнительный общий доступ» (рис. 3.22).

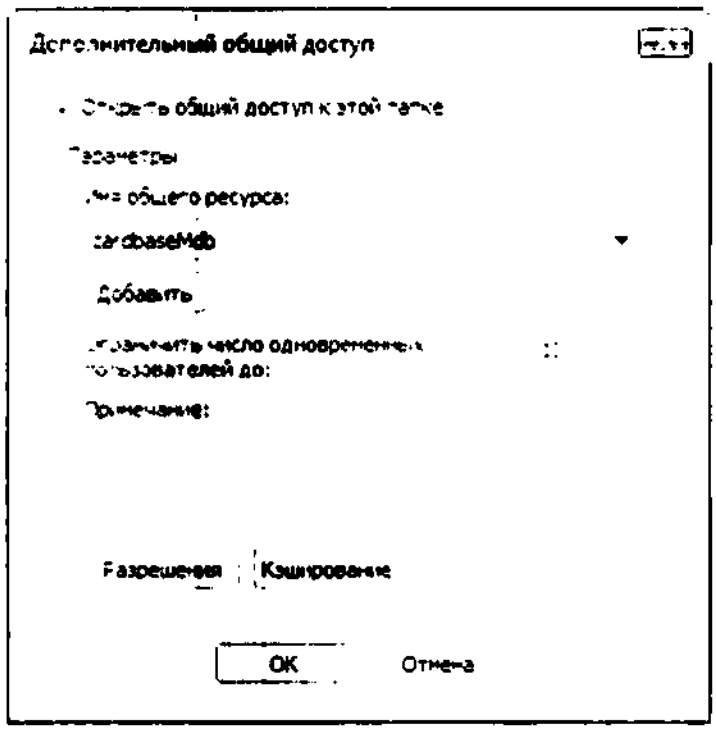


Рис. 3.22. Диалоговое окно «Дополнительный общий доступ».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Нажмите на кнопку «Разрешения» и в появившемся диалоговом окне «Разрешения» (рис. 3.23) в списке «Группы или пользователи» выберите строку «Все» и установите флажок «Разрешить» в строке «Полный доступ».

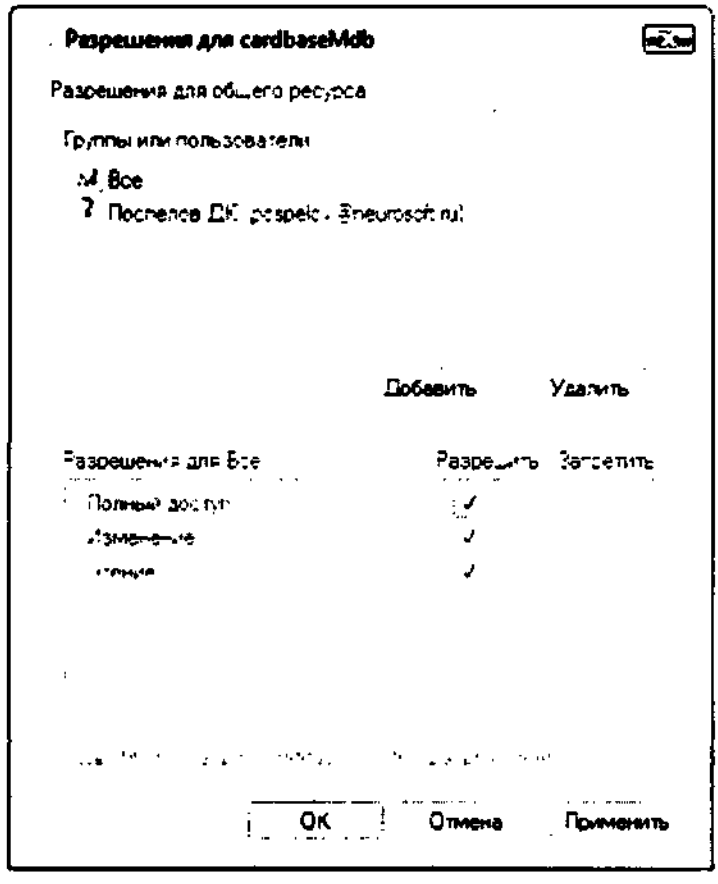


Рис. 3.23. Диалоговое окно «Разрешения».

После этого нажмите кнопки «Применить» и «ОК» в диалоговых окнах «Разрешения» (рис. 3.23) и «Дополнительный общий доступ» (рис. 3.22). Если при установке прав доступа к папке с базой данных возникли сложности, обратитесь к администратору сети.

Теперь база данных, расположенная в данной папке, может быть доступна с других компьютеров в сети и можно вернуться к настройке программы на компьютере пользователя.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для подключения сетевой базы данных на компьютере пользователя необходимо нажать кнопку «Подключить» в диалоговом окне «Список баз данных» (рис. 3.14). В диалоговом окне «Обзор папок» (рис. 3.24) раскройте узел «Сеть», найдите компьютер, на котором расположена база данных, найдите на нем папку с базой данных, которую вы сделали доступной для чтения и записи. Затем нажмите «ОК».

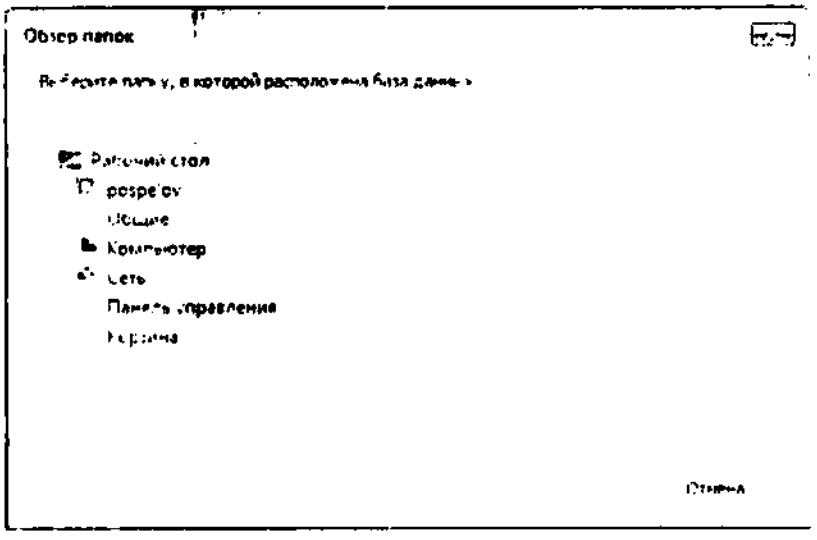


Рис. 3.24. Выбор папки с базой данных.

Выбранная база данных должна появиться в списке зарегистрированных баз данных.

Сетевая база данных может работать в следующих режимах:

1. Обычный режим. В этом режиме при отсутствии сетевого соединения база недоступна, т.е. вы не можете открывать и создавать новые обследования.

2. Режим, в котором при отсутствии сетевого соединения новое обследование создается на локальном диске вашего компьютера. Если во время следующего запуска программы обнаружено соединение с сетевой базой данных, то программа предложит пере-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

писать обследования, созданные во время отсутствия сетевого соединения, в сетевую базу данных.

3. Режим, в котором любое новое обследование создается на локальном компьютере вне зависимости от того, есть соединение с сетевой базой данных или нет. При закрытии нового обследования оно автоматически будет скопировано в сетевую базу данных, если она доступна. В противном случае обследование будет записано в сетевую базу данных при обнаружении сетевого соединения во время следующего запуска программы.

4. Режим, в котором перед открытием обследования из сетевой базы оно копируется на локальный компьютер и открывается с локального компьютера. При закрытии обследования оно снова копируется в сетевую базу данных.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для включения этих режимов в диалоговом окне со списком баз данных (рис. 3.14) выберите сетевую базу данных и нажмите кнопку «Свойства». В появившемся диалоговом окне (рис. 3.25) установите первый флажок для активации второго режима, первый и второй флажки — для активации третьего режима. Третий флажок включает четвертый режим. Если все флажки сброшены, это означает, что база данных работает в первом режиме.

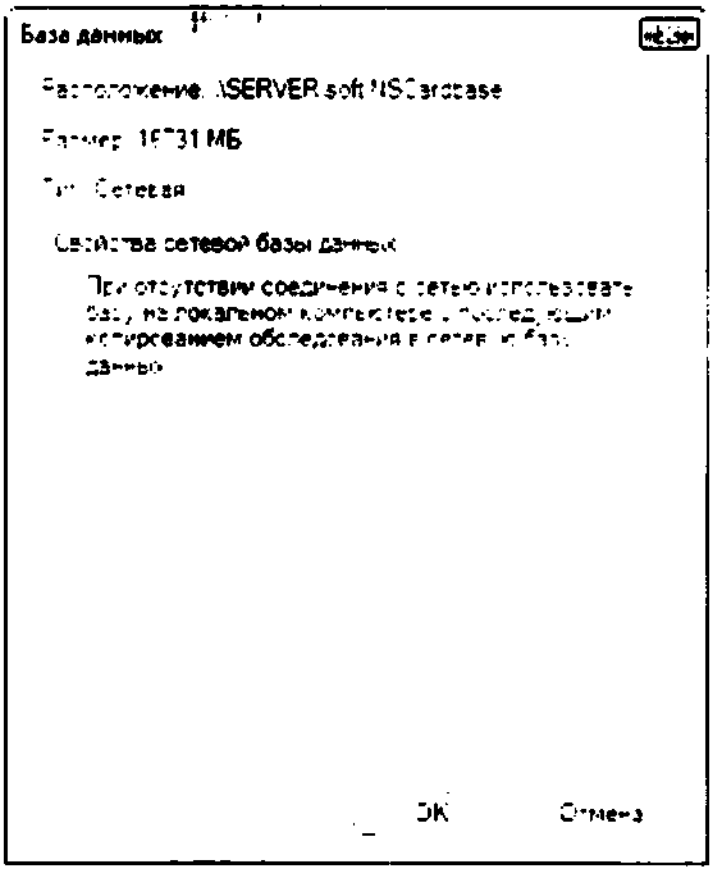


Рис. 3.25. Свойства сетевой базы данных.

Флажок «Проверять целостность данных после копирования в сетевую базу данных» означает, что после копирования обследований в сетевую базу данных будет производиться проверка их целостности. В случае ошибки при копировании будет выдано сообщение, и данные будут сохранены в локальной базе данных.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Если нажать кнопку «Скопировать структуру сетевой базы», структура сетевой базы будет скопирована во временную базу данных, которая будет использоваться при отсутствии сетевого подключения. В этом случае вы сможете смотреть содержимое сетевой базы данных, но не сможете открыть обследования до тех пор, пока соединение с сетью не восстановится.

3.8.4. Удаление базы данных

Для удаления зарегистрированной базы данных нажмите кнопку «Удалить» в диалоговом окне «Список баз данных» (рис. 3.14).

После этого на экране появится диалоговое окно, где необходимо подтвердить удаление указанной базы данных (рис. 3.26).

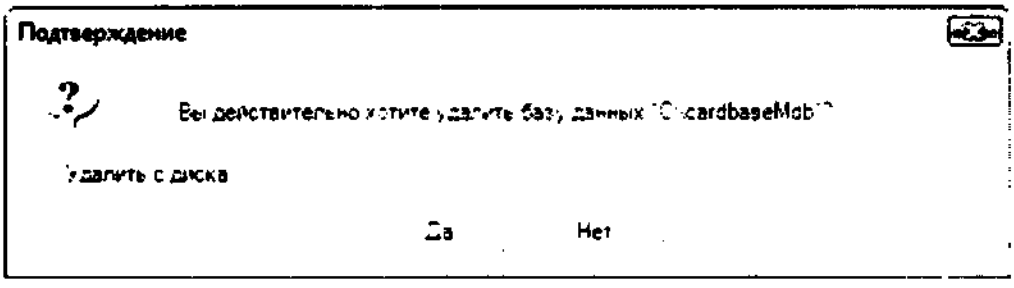


Рис. 3.26. Подтверждение на удаление базы данных.

Если вы установите галочку «Удалить с диска», то указанная база данных будет удалена с диска физически, в противном случае база данных удаляется только из списка зарегистрированных баз данных и остается на диске.

Сетевую базу данных нельзя удалить физически. Удаление сетевой базы данных возможно только с компьютера, на котором она находится.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

4. Проведение обследования

Условия проведения психологической и психофизиологической диагностики должны соответствовать следующим основным требованиям: стандартизация внешних условий и процедуры обследования, создание оптимального психологического климата и мотивационной установки обследуемых.

Стандартизация внешних условий заключается в нейтрализации тех факторов, которые могут оказать негативное влияние на эффективность протекания психических процессов респондента. Для проведения диагностических мероприятий необходима отдельная, проветренная, изолированная от шума комната с нормальным освещением и оптимальным температурным режимом. Во время обследования в помещении не должны находиться посторонние лица. Переговоры и перемещения по комнате, вход и выход из помещения без крайней необходимости нежелательны. В помещении не должно быть никаких предметов, которые могут отвлечь внимание обследуемых. Рабочее место обследуемого должно быть удобным. Если выполнить перечисленные требования не представляется возможным, то необходимо непосредственно перед проведением диагностики дать обследуемому несколько минут на адаптацию к внешним условиям.

Основным требованием стандартизации процедуры психодиагностического обследования является предъявление обследуемому инструкции к проводимой методике. Инструкция может предъявляться специалистом в устной форме или для самостоятельного чтения обследуемым в письменной форме, с экрана монитора. Инструкция должна быть эмоционально нейтральной и легко понимаемой, а также включать описание всех действий, которые респон-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

денту необходимо совершить для прохождения психодиагностических мероприятий.

Большое влияние на процесс и результат обследования оказывает субъективное отношение к нему респондента. Для достижения оптимальной эффективности психодиагностического обследования необходимо наличие положительного психологического климата и адекватной мотивации респондента, поэтому специалист должен способствовать формированию и поддержанию положительной установки тестируемого на выполнение заданий методики. Любое обследование должно начинаться с короткой доброжелательной беседы, во время которой специалист разъясняет цели, задачи и значимость результатов обследования. В ходе беседы следует акцентировать внимание на полной конфиденциальности полученных результатов, использовании их исключительно в интересах респондента и значимости искренних ответов на вопросы тестов. Отношение респондента к обследованию во многом зависит от поведения и личностных качеств специалиста. Созданию и поддержанию положительной мотивации обследуемого способствуют уверенное поведение специалиста, доброжелательное отношение, умение создать деловую обстановку и опрятный внешний вид. Однако при этом влияние личности специалиста на процесс и результат психодиагностики должно быть минимизировано.

Этические принципы и стандарты при проведении психодиагностических обследований

Проведение любого психологического обследования должно быть построено в соответствии с этическими нормами, стандартами и правилами, распространяющимися на все аспекты практической психологии. В число основных этических принципов и правил, имеющих отношение к психологической диагностике, входят:

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- Принцип ненанесения ущерба. Ни процесс психологической диагностики, ни ее результат не должны приносить вреда ни здоровью, ни состоянию, ни социальному положению респондента.

- Принцип конфиденциальности. Материал, полученный в процессе работы с респондентом, не подлежит разглашению, как сознательному, так и случайному, за исключением тех случаев, когда данное условие заранее согласовано с респондентом. В том числе:

    - Правило кодирования сведений психологического характера. На всех материалах психологической тематики указываются не фамилия, имя, отчество респондента, а присвоенный ему код, известный только специалисту.

    - Правило корректного использования сведений психологического характера. Сведения психологической тематики о респонденте не подлежат открытому обсуждению, передаче или сообщению кому-либо вне форм и целей, согласованных с респондентом или рекомендованных психологом.

    - Правило контролируемого хранения сведений психологического характера. Специалист должен предварительно согласовать с респондентом список лиц, имеющих доступ к результатам психодиагностических обследований, а также место и условия их хранения, цели использования и сроки уничтожения.

    - Все психологические данные, как результаты обследования, так и сведения о лечении, должны быть доступны только для профессиональных психологов и врачей, в чьи обязан-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ности входит неразглашение их среди некомпетентных лиц. Когда интересы психологического обследования или вмешательства требуют тесного сотрудничества с профессионалами из других областей, специалисты должны обеспечивать соответствующее взаимодействие так, чтобы оно было направлено на благо респондента.

- Принцип беспристрастности. Предвзятое отношение к респонденту является недопустимым, независимо от того, какое впечатление он производит своим внешним видом, юридическим и социальным положением.

- Принцип компетентности. При составлении заключения по результатам психодиагностических обследований специалист имеет право использовать только те понятия, суждения и умозаключения, которые соответствуют уровню его психологического образования. При составлении заключения необходимо располагать хотя бы минимумом сведений об особенностях жизни респондента, о его личностных свойствах, об условиях воспитания и обучения, о ближайшем социальном окружении, что является необходимым условием составления обоснованного психологического заключения и необходимых рекомендаций.

- Принцип взаимоуважения специалиста и респондента. Организация психодиагностического обследования должна быть основана на уважении личного достоинства, прав и свобод человека:

    - Проведение обследования допускается только после получения согласия респондента.

    - Психологические обследования должны всегда выполняться с уважением по отношению

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

к достоинству индивида, его моральным и религиозным убеждениям.

- Специалист должен быть чрезвычайно осторожным, сдержанным и критичным по отношению к отрицательным результатам обследования и заключениям, учитывая возможность их восприятия как унижающих личное достоинство и дискриминирующих.

4.1. Краткое описание последовательности проведения обследования

После запуска программы и регистрации пациента необходимо открыть существующее обследование или начать новое.

Проведение обследования включает следующие этапы:

- установка электродов и датчиков (при необходимости), оценка работоспособности оборудования;
- регистрация физиологических сигналов и проведение психофизиологических тестов;
- анализ полученных результатов, формирование протоколов и их распечатка.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После открытия или начала обследования и подготовки приборов и обследуемого можно запускать любую методику из списка методик. Окно «Выбор методики тестирования для запуска» (рис. 4.1) находится на главном окне приложения, если отмечена команда меню **Вид|Окно выбора методик**. Кроме того, это окно может быть вызвано с помощью команды меню **Тест|Выбор и запуск методики...** или с помощью комбинации клавиш на клавиатуре **[Ctrl+F5]**.

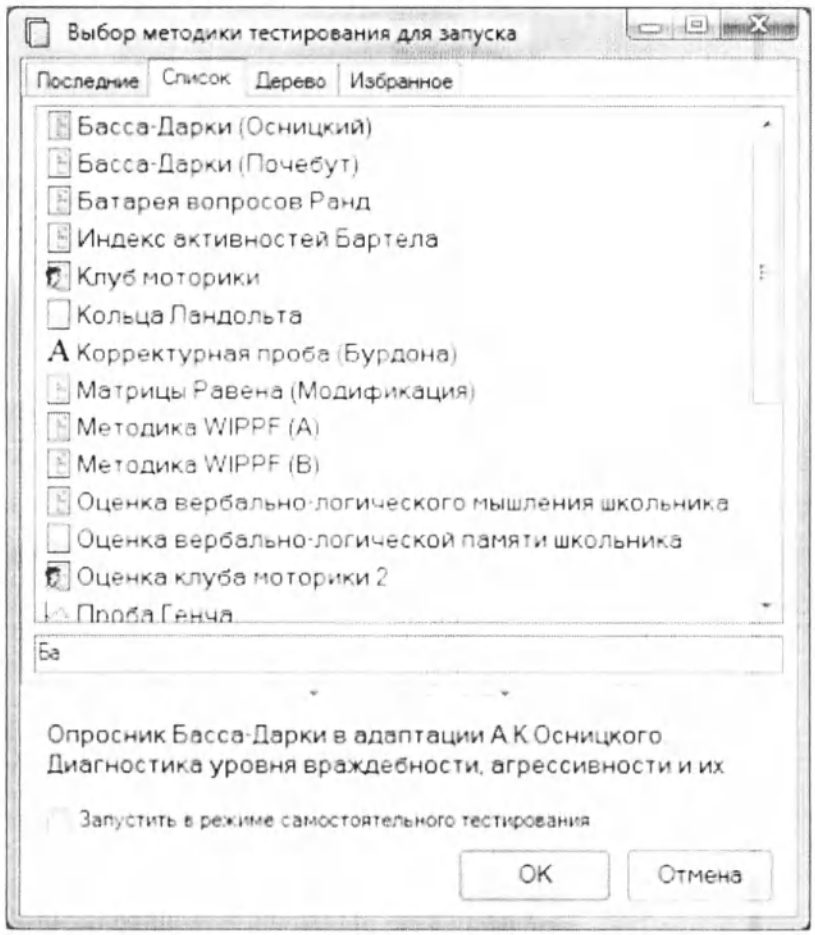


Рис. 4.1. Диалог выбора методики для запуска.

Запуск осуществляется либо двойным кликом мышки, либо по нажатию на кнопку «ОК».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Появляется окно методики тестирования (рис. 4.2). Все тесты имеют сходное окно тестирования и одинаковое управление.

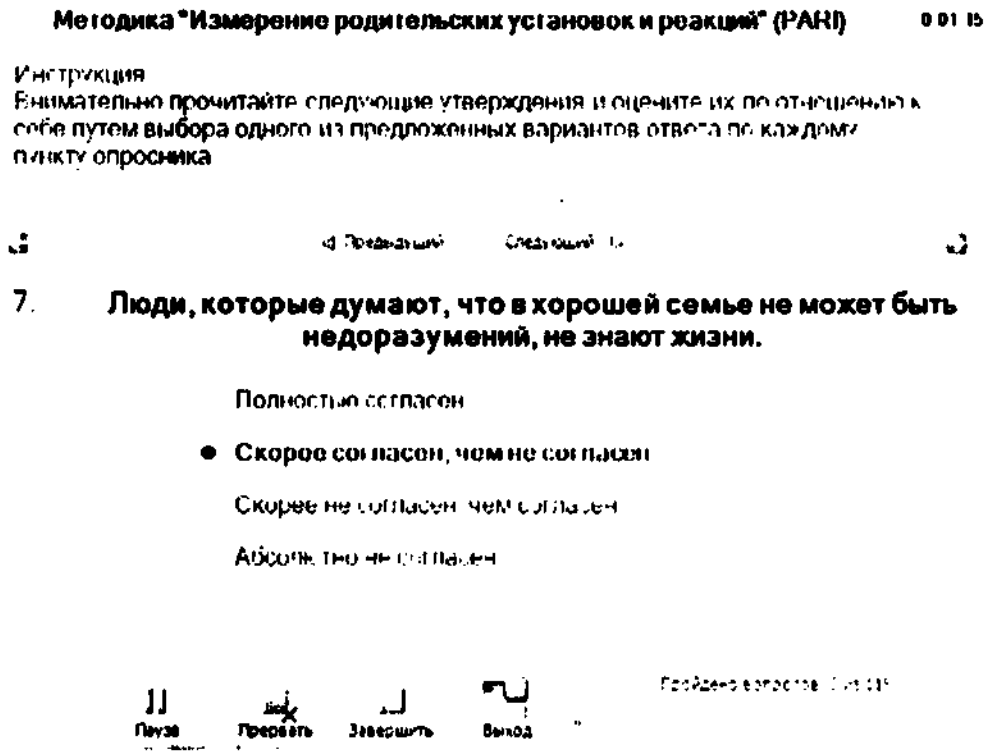


Рис. 4.2. Окно методики во время тестирования.

Внизу окна расположена панель служебных кнопок. Подробно о назначении кнопок управления методикой читайте в разделе 4.4 «Выполнение методики и управление ею».

Ознакомьтесь с инструкцией или прочитайте ее обследуемому. Нажмите кнопку «Старт» для запуска тестирования. После этого начнется процедура тестирования, которая специфична для различных методик.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

По завершении теста появляется окно результатов тестирования (рис. 4.3).

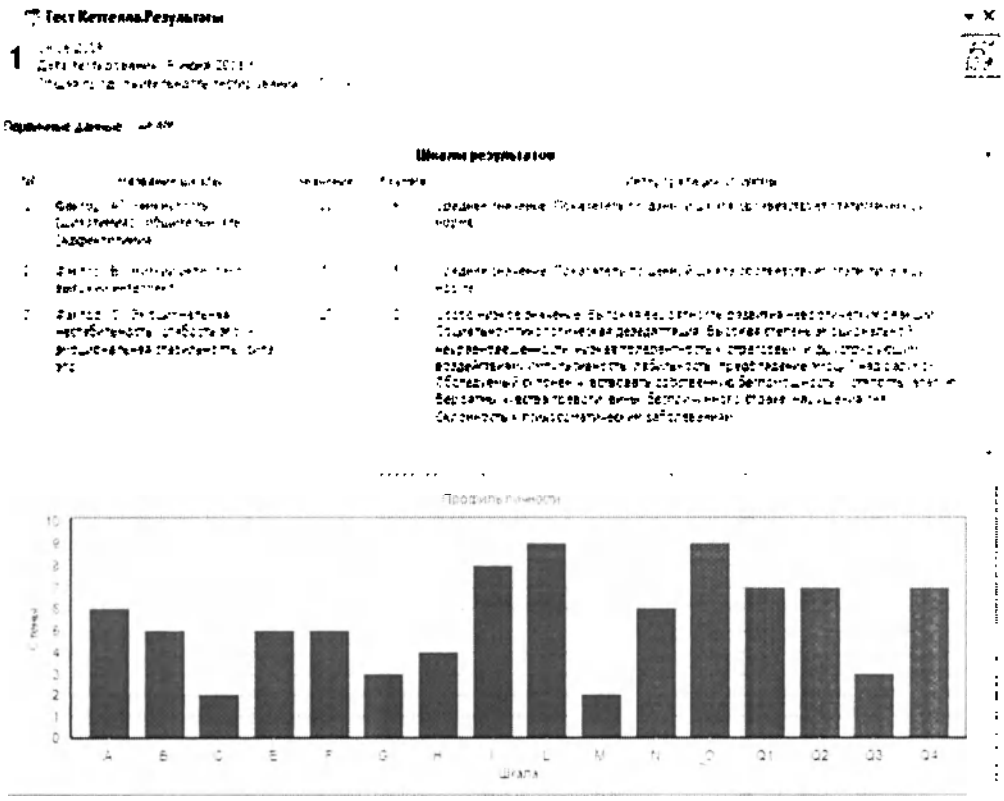


Рис. 4.3. Результаты тестирования.

Для каждого теста открывается свое окно, в котором отображены все результаты тестирования по данной методике.

Принцип расположения данных в окне результатов тестирования аналогичен для всех методик тестирования. Сверху над таблицей находятся номер результата и условия проведения теста.

Под ними расположены таблица результатов замеров характеристик и графики, построенные по ней. Все результаты разделены на два типа: первичные данные и шкалы. Каждый тип находится на своей закладке.

Под таблицей перечислены основные показатели и расчетные характеристики, такие как статистические методы анализа, коэффициенты точности, количество ошибок и т.д.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Во время просмотра полученных данных можно проанализировать их корректность, удалить неправильно зарегистрированные реакции на стимулы и т.п., добавить или удалить маркеры QRS-комплексов и маркеры дыхания, удалить артефакты из обследования.

После этого по обследованию делается заключение и формируются протоколы, которые при необходимости распечатываются на принтере.

4.2. Структура обследования

Обследование в программе «НС-Психотест.NET» — совокупность данных, полученных в результате тестирования пациента с помощью комплекса «НС-Психотест». Оно включает в себя данные одной или нескольких методик, результаты проб, записи физиологических сигналов, результаты анализа полученных данных и протоколы обследования.

Заголовок обследования формируется из ФИО пациента и его возраста на момент исследования (например, «Иванов Иван Иванович, 41 год»).

В обследовании содержатся следующие элементы:

- Методики, которые проводились или планируется провести в ходе обследования.
- Клиническое состояние — описание состояния обследуемого перед обследованием и во время его.
- Цели обследования.
- Заключение.
- Протоколы — общие протоколы по обследованию.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В элементе «Методики» перечислены все методики, включенные в обследования, и их данные.

Элемент каждой методики содержит список проб и протоколы, относящиеся к этой методике или ее пробам.

Проба — совокупность данных, полученных при использовании конкретной методики (например, оценка реакции методом простой зрительно-моторной реакции) и обрабатываемых (анализируемых) в виде единого множества. Как правило, содержит полученные данные тестирования и результаты их обработки.

Проба имеет название, соответствующее дате проведения теста.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

4.2.1. Инспектор обследований

«Инспектор обследований» — это вспомогательное окно, которое позволяет оценить составляющие обследования. При запуске программы инспектор отображается на экране. После открытия какого-либо обследование в инспекторе будет показана структура обследования (рис. 4.4) в виде дерева, элементы которого можно сложить и развернуть.

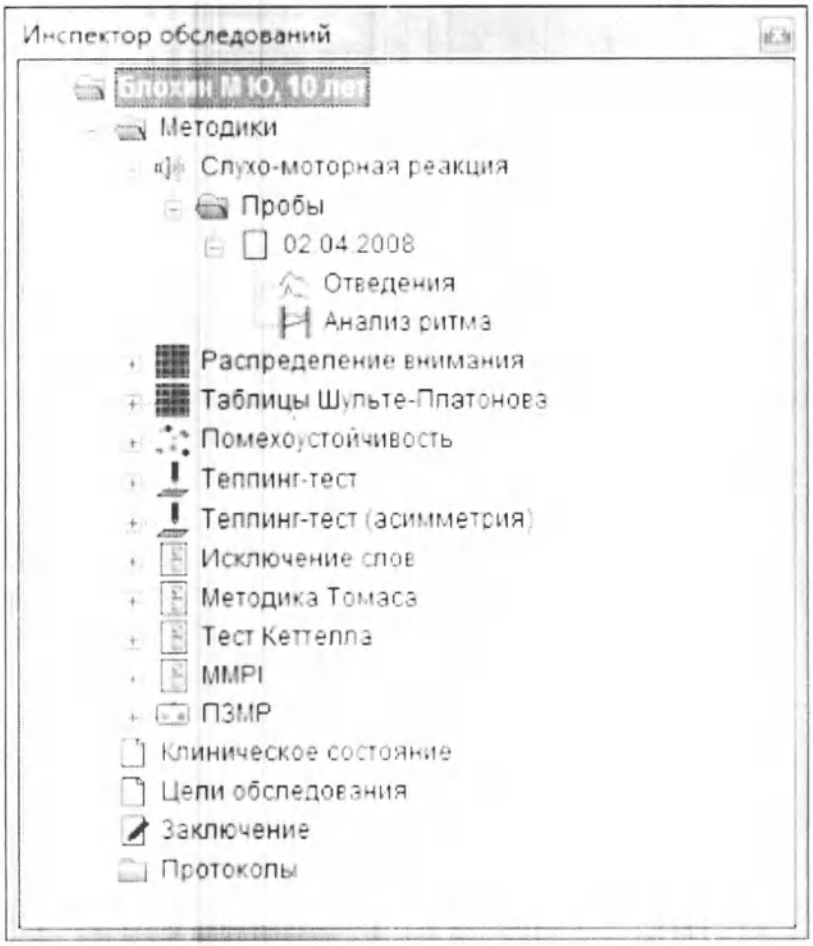


Рис. 4.4. Инспектор обследований.

«Инспектор обследований» можно показать (скрыть) с помощью команды меню ***Вид|Инспектор обследований****, клавиши* ***[F11]*** *или кнопки* *на панели инструментов.*

Инспектор обследований ускоряет работу с обследованием. Используя его, можно:

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- Открыть любой результат пробы, просмотрщик записей каналов и другие результаты двойным нажатием на соответствующий элемент обследования.

- Запустить новую пробу теста.

- Добавить новые элементы анализа (например, ВРС, замеры артериального давления) к пробе через контекстное меню, которое вызывается нажатием на правую кнопку мыши на элементе пробы в дереве.

4.2.2. Проба

В пробу могут быть включены дополнительные данные, если они имеются:

- Отведения — записи физиологических сигналов, которые регистрировались во время прохождения теста обследуемым.

- Анализ ритма — совокупность данных, включающая графики частоты сердечных сокращений, частоты дыхания, график огибающей ЭМГ, максимальные и минимальные значения на интервалах, замеры артериального давления и выводы о наличии изменений параметров физиологических сигналов в процессе исследования.

- Зависимые тесты. Присутствуют только в шаблонах тестирования. Это результаты тестов, которые проводились в рамках шаблона тестирования (см. раздел 7.5 «Шаблоны тестирования»).

- ВРС — результаты анализа вариабельности ритма сердца.

Для отображения на экране данных пробы надо выполнить двойной щелчок левой кнопки мыши на элементе пробы в «Инспекторе обследований».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

У пробы есть контекстное меню (рис. 4.5), которое вызывается нажатием правой кнопки мыши на элементе пробы в «Инспекторе обследований».

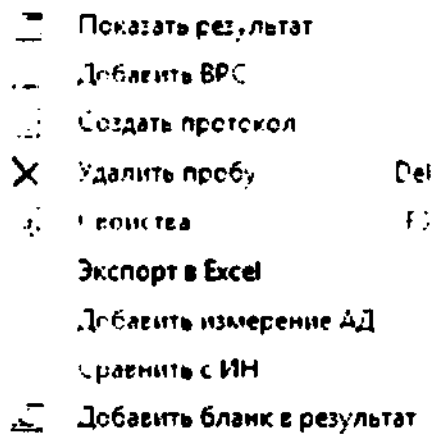


Рис. 4.5. Контекстное меню пробы.

Через него доступны следующие действия:

«Показать результат» — показывает окно результатов по всем пробам теста.

«Добавить ВРС» — вызывает на экран окно с результатами анализа ВРС. Доступно только при наличии записи ЭКГ при проведении теста.

«Создать протокол» — создает протокол по пробе и добавляет его в папку «Протоколы», принадлежащую тесту.

«Удалить пробу» — удаляет пробу из обследования.

«Свойства» — вызывает диалог «Свойства пробы».

«Экспорт в Excel» — создает файл в программе Excel, в который переносятся все табличные данные результатов пробы.

«Добавить измерение АД» — добавляет в окно «Анализ ритмов» таблицу для занесения измерений артериального давления. Недоступно, если измерения артериального давления уже есть в пробе.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

«Сравнить с ИН» — открывает окно базы индивидуальных норм в режиме сравнения норм с текущим результатом.

«Добавить бланк в результат» — открывается окно менеджера приложенных картинок и бланков «Бланки». В нем можно приложить к результату отсканированные бланки и картинки.

Диалог «Свойства пробы» может иметь две закладки: «Основные» и «Каналы» (рис. 4.6).

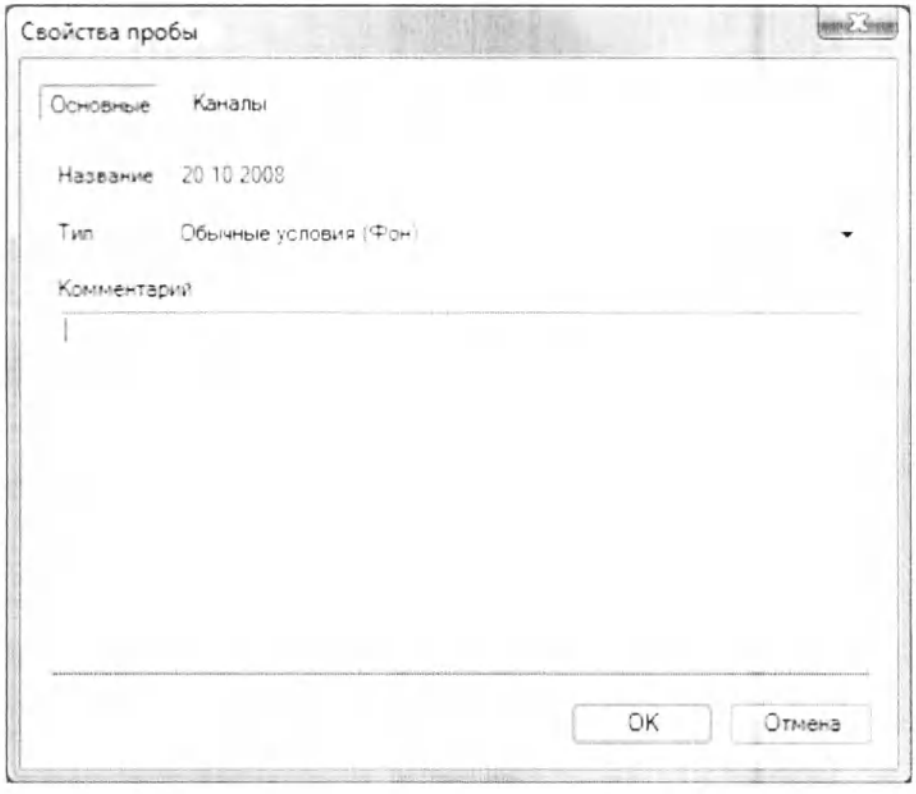


Рис. 4.6. Диалоговое окно «Свойства пробы». Закладка «Основные».

На закладке «Основные» вы можете изменить название пробы, которое отображается в «Инспекторе обследований», задать тип пробы в зависимости от условий проведения. Можно записать различные комментарии в соответствующем поле.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

4.2.3. Клиническое состояние, цели обследования и заключение

Каждое психофизиологическое обследование содержит специальные элементы: клиническое состояние, цели обследования и заключение (рис. 4.4).

Для редактирования и просмотра информации этих элементов сделайте двойной клик на любом из них. При этом открывается встроенный текстовый редактор. Данные, содержащиеся в этих элементах обследования, добавляются в протоколы проб и общий протокол обследования.

Если обследование проводится продолжительное время и для его проведения пациенту не требуется монитор, то врач может заполнять вышеперечисленные элементы во время исследования.

4.3. Запуск обследования и выбор методики

Для создания нового обследования нажмите кнопку «Новое» на панели инструментов. На экране появится диалоговое окно «Новое обследование» (рис. 3.1).

В этом окне вы должны ввести данные пациента, для которого надо провести новое обследование. Подробно о заполнении карточки пациента см. в разделе 3.1 «Регистрация нового пациента».

Введите ФИО пациента. При вводе первых букв фамилии пациента в выпадающем списке будут показаны уже имеющиеся в базе данных пациенты, фамилии которых начинаются с тех же букв. Если вы хотите провести обследование для пациента, карточка которого уже имеется в базе данных, выберите пациента из списка с помощью клавиш [↓] и [↑] и нажмите [Enter]. Все данные пациента из существу-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ющей карточки будут автоматически заполнены, и вы сможете перейти к выбору методики обследования.

После ввода данных о пациенте появится диалог «Выбор методики тестирования для запуска», в котором можно выбрать методику проведения обследования.

Методика может быть выбрана одним из нескольких способов. На закладке «Список» (рис. 4.7) методики расположены в алфавитном порядке. Если вы точно знаете название методики, то ее легко найти на этой закладке. Для этого в поле ввода под списком методик введите часть слова, содержащегося в названии методики или в ее описании. При этом в списке останутся только методики, содержащие в названии или в описании введенную строку.

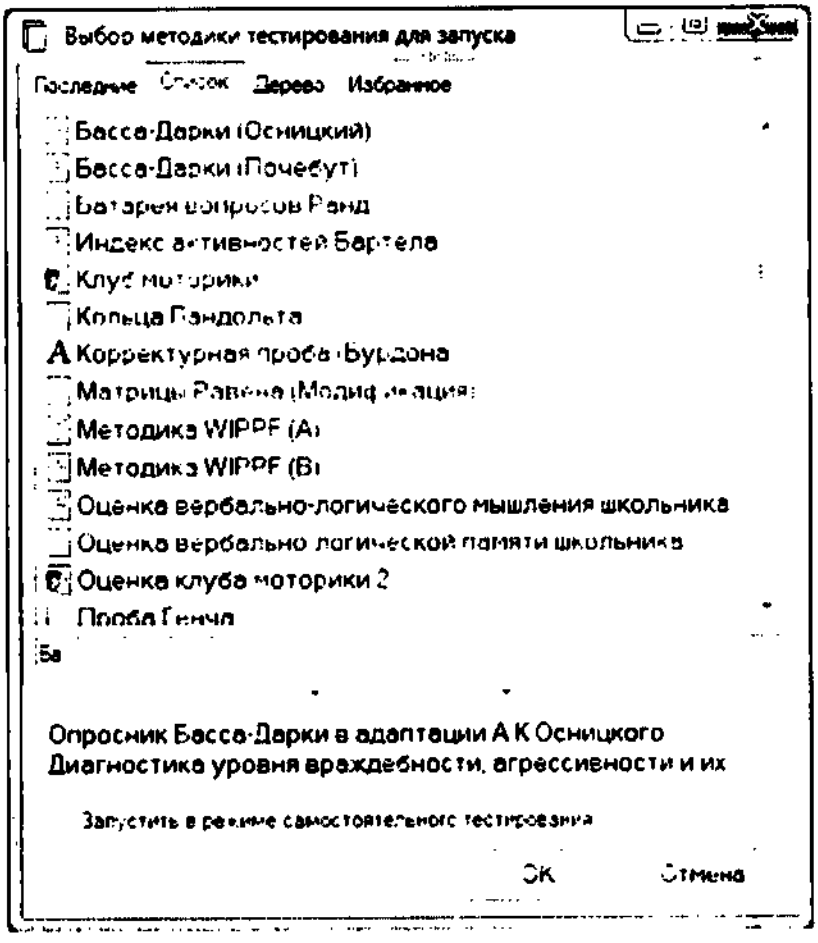


Рис. 4.7. Диалог выбора методики тестирования. Алфавитный список.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На закладке «Дерево» методики сгруппированы по темам исследования (рис. 4.8). Для запуска необходимо выбрать методику и нажать кнопку «ОК» либо выполнить двойной щелчок левой кнопкой мыши на названии методики.

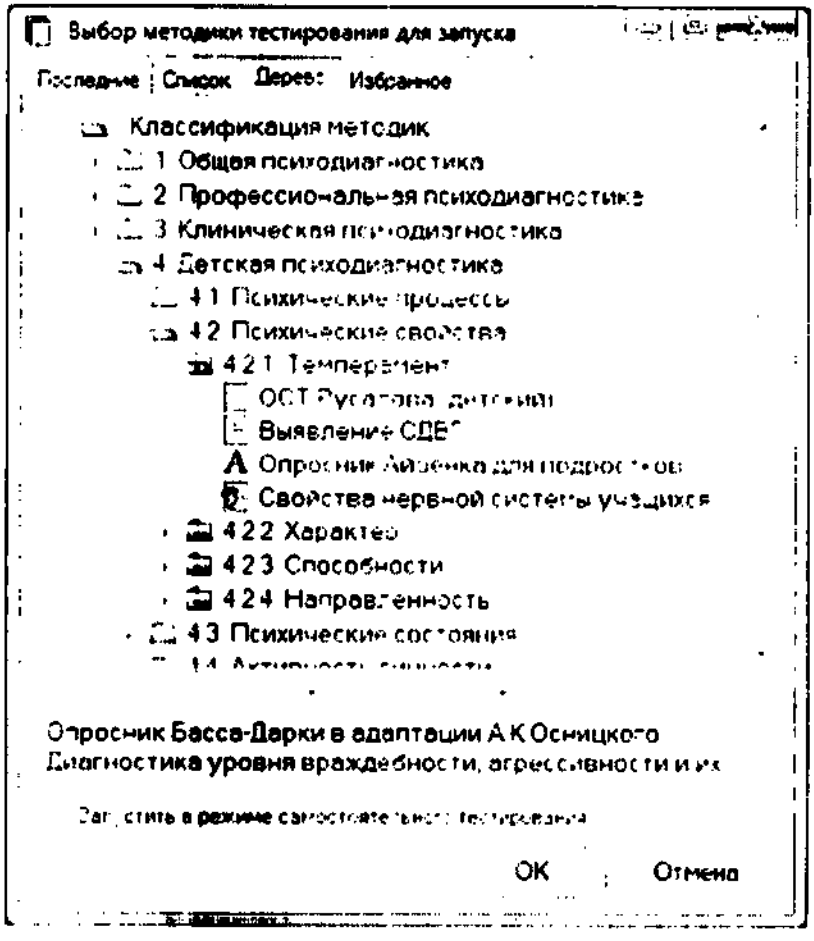


Рис. 4.8. Диалог выбора методики тестирования. Дерево классификации.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На закладке «Последние» отображаются методики, которые выполнялись в программе последними (рис. 4.9).

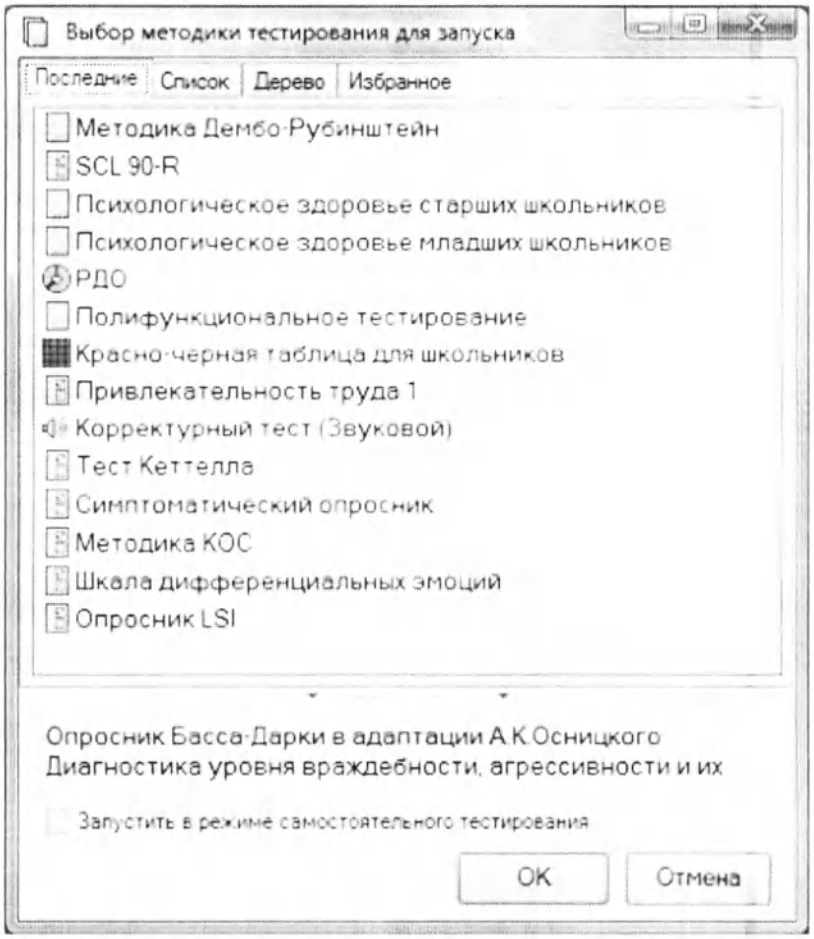


Рис. 4.9. Диалог выбора методики тестирования. Последние запущенные.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На закладке «Избранное» находятся методики, которые были добавлены и организованы в группы самим пользователем (рис. 4.10). О добавлении методик на закладку «Избранное» написано ниже в разделе 6.1 «Создание списка «избранных» методик».

Рис. 4.10. Диалог выбора методики тестирования. Избранные методики.

Для запуска необходимо выбрать методику на одной из закладок диалога и нажать кнопку «ОК» или клавишу **[Enter]** на клавиатуре либо выполнить двойной щелчок левой кнопкой мыши на названии методики.

Внизу окна «Выбор методики тестирования для запуска» находится краткое описание выделенной в данный момент методики или группы в классификации методик. В этом описании обычно содержатся полное название методики,

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

имена ее авторов и назначение. Скрыть и показать это описание можно, нажав на кнопку разделителя (рис. 4.11).

Опросник Басса-Дарки в адаптации А К Осницкого
Диагностика уровня враждебности, агрессивности и их составляющих

Рис. 4.11. Краткое описание методики в окне выбора методики.

Если в диалоге «Выбор методики тестирования для запуска» нажать кнопку «Отмена», то будет создано пустое обследование.

В обследование могут быть включены любые тесты в любом порядке. Методики можно добавить в дерево обследования, просто «перетащив» их мышью из списка методик, который можно «закрепить» на главном окне, выбрав команду меню **Вид|Окно выбора методик**.

Запуск тестирования по методике может осуществляться несколькими способами:

- через диалог «Выбор методики тестирования для запуска» (рис. 4.7), который вызывается при нажатии кнопки «Выбор и запуск методики...» на главной инструментальной панели;
- с помощью «Инспектора обследований» (рис. 4.4), в окне которого выделяется любой тест, нажатием правой кнопки мыши вызывается контекстное меню, а в нем выбирается команда **Старт теста** либо нажимается клавиша **[F5]** на клавиатуре;
- двойным нажатием на названии нужного теста в «Инспекторе обследований».

«Инспектор обследований» можно показать (скрыть) с помощью команды меню ***Вид|Инспектор обследований*** *или клавиши* ***[F11]***.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

4.4. Выполнение методики и управление ею

После окончания фоновой записи на экране появляется окно методики тестирования. Если запись физиологических сигналов не проводилась, то окно появляется сразу при старте теста (рис. 4.12). Все тесты имеют сходную форму тестирования и одинаковое управление.

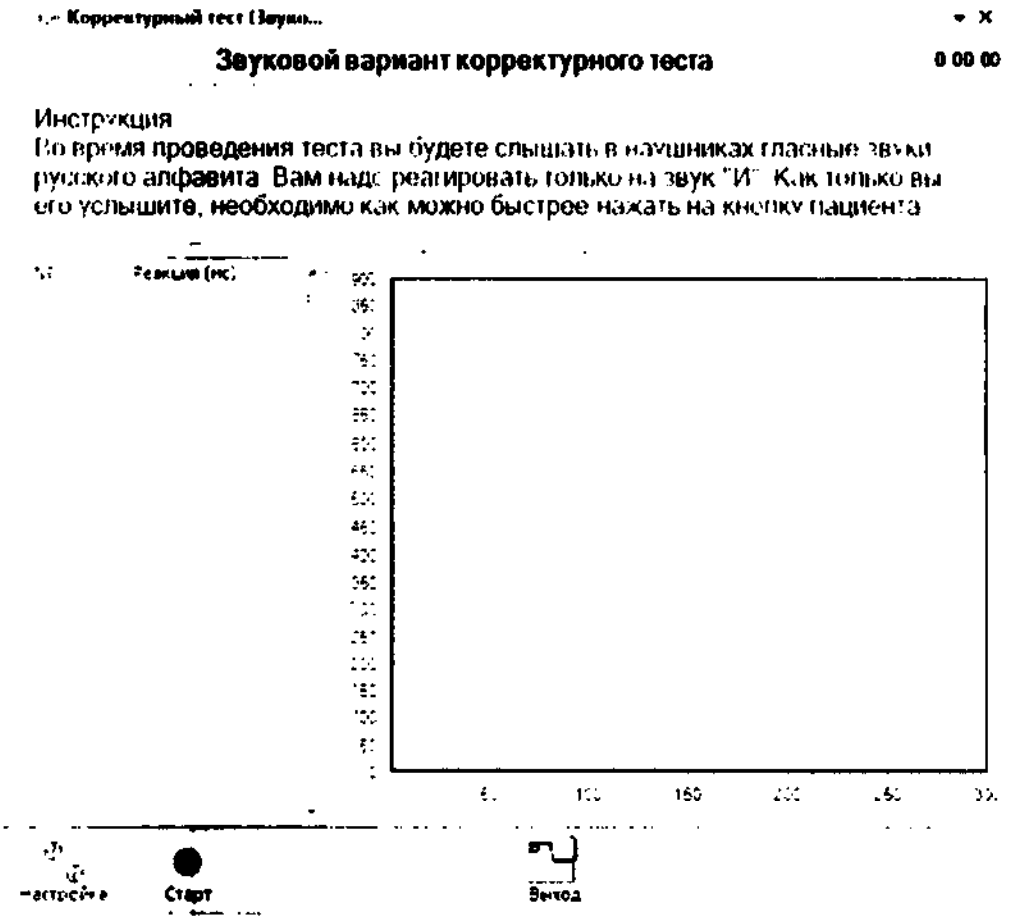


Рис. 4.12. Окно методики перед запуском процедуры тестирования.

Вверху окна отображаются название теста и таймер, показывающий продолжительность прохождения теста. Он запускается после нажатия на кнопку «Старт» и после записи реакции на инструкцию, если проводится запись физиологических сигналов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Ниже названия находится инструкция к методике.

Внизу окна расположена панель служебных кнопок. На ней находятся все кнопки для управления ходом методики. Кроме того, справа имеется индикатор продвижения хода методики.

Назначение кнопок

«Настройка» — позволяет настроить методику перед запуском. Во время тестирования эта кнопка недоступна.

«Старт» — запускает процесс тестирования. Если в настройках указано время для записи реакции на инструкцию, то тест начинается, когда будет произведена эта запись.

«Пауза» — доступна во время теста и позволяет приостановить тестирование на короткий промежуток времени. При этом таймер останавливается и каналы не записываются. Кнопка меняет название на «Продолжить» и иконку .

«Прервать» — останавливает тестирование.

«Завершить» — останавливает тестирование и сохраняет полученные результаты.

«Выход» — прерывает тестирование и закрывает окно методики без сохранения результата.

По центру окна тестирования располагаются таблицы, графики, схемы или вопросы с вариантами ответа, то есть элементы, которые отображают полученные результаты или позволяют вводить данные. Эта часть окна разная для всех тестов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

4.5. Режим самостоятельного тестирования

Тестирование по любой методике можно запустить в режиме самостоятельного тестирования. После перехода в этот режим программа не будет показывать результаты на экране, будет закрыт доступ к настройке методик. Для просмотра результатов и для перехода в нормальный рабочий режим программу надо перезапустить.

Для запуска самостоятельного тестирования из окна «Выбор методики тестирования для запуска» необходимо в этом окне поставить флажок «Запустить в режиме самостоятельного тестирования».

Если методики добавлены в окно инспектора обследований ранее, то нужно нажать на кнопку на панели инструментов либо выбрать команду меню **Тест/Самостоятельное тестирование**.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

5. Анализ полученных данных и работа с ними

5.1. Просмотр и оценка результатов проведения теста

После завершения теста и записи последействия на экране открывается окно результатов прохождения теста (рис. 5.2). К этому моменту нативные (первичные) данные записываются в обследование, а расчетные данные формируются непосредственно перед показом на экране, поэтому процесс расчета может занять некоторое время.

Результаты проб теста расположены в одном окне друг под другом в хронологическом порядке. Результат каждой пробы начинается с информационной строки (рис. 5.1), в которой отображаются порядковый номер пробы, ее название и дата проведения. У некоторых тестов в информационной строке может быть другая или более полная информация, например, прибор, на котором проводилась проба.

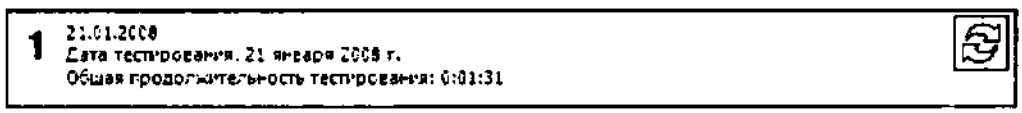


Рис. 5.1. Заголовок результата.

Кнопка запускает перерасчет всех значений шкал и интерпретации результатов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Ниже обычно находятся две закладки: «Первичные данные» (рис. 5.2) и «Шкалы» (рис. 5.4).

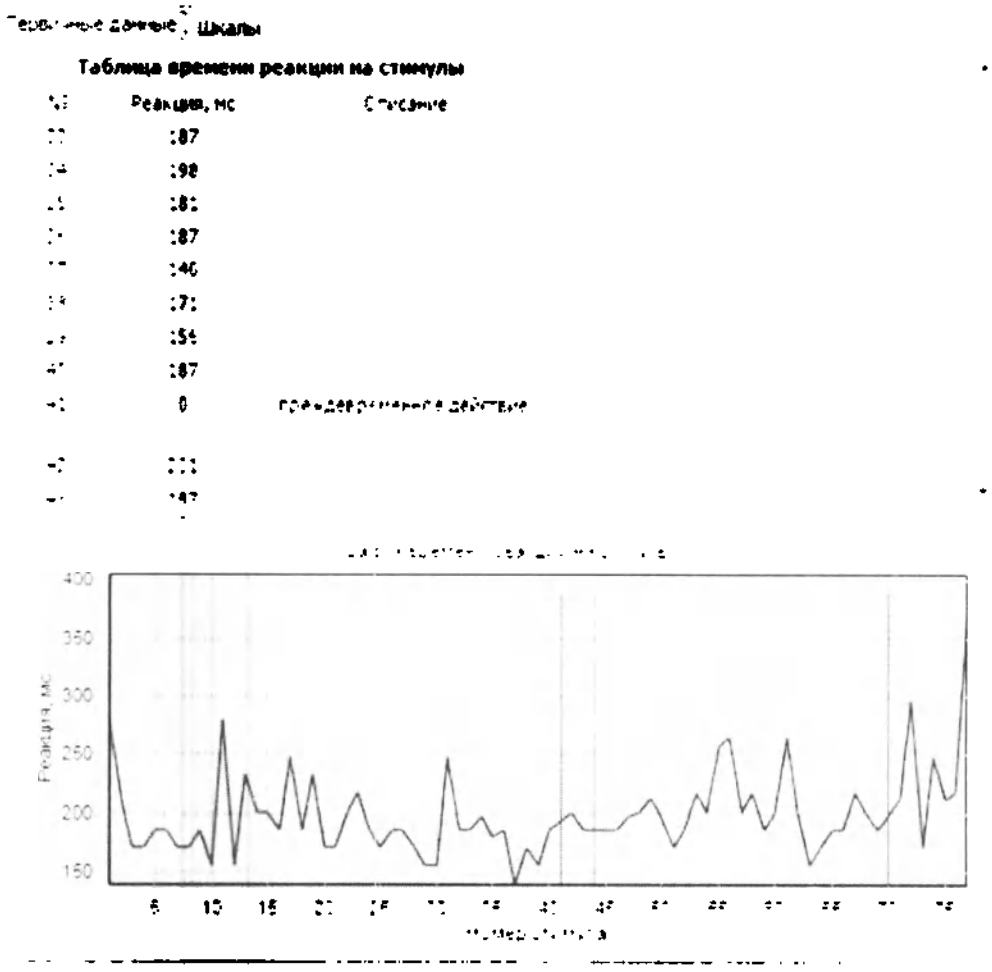


Рис. 5.2. Результаты тестирования. Закладка «Первичные данные».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На закладке «Первичные данные» расположены таблицы с номерами выбранных вариантов ответа или со временем реакции на стимул. Любой элемент результатов (реакцию или выбранный вариант) можно исключить или добавить в анализ. Для этого щелкните правой кнопкой мыши на ячейке результата и выберите команду контекстного меню **Удалить из расчетов** или, соответственно, **Использовать в расчетах** (рис. 5.3). После этого результат не будет участвовать в расчетах. Вернуть результат в расчеты можно также через контекстное меню.

Рис. 5.3. Удаление элементов первичных данных из анализа.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

На закладке «Шкалы» (рис. 5.4) расположена таблица с результатами расчетов различных показателей и их интерпретацией.

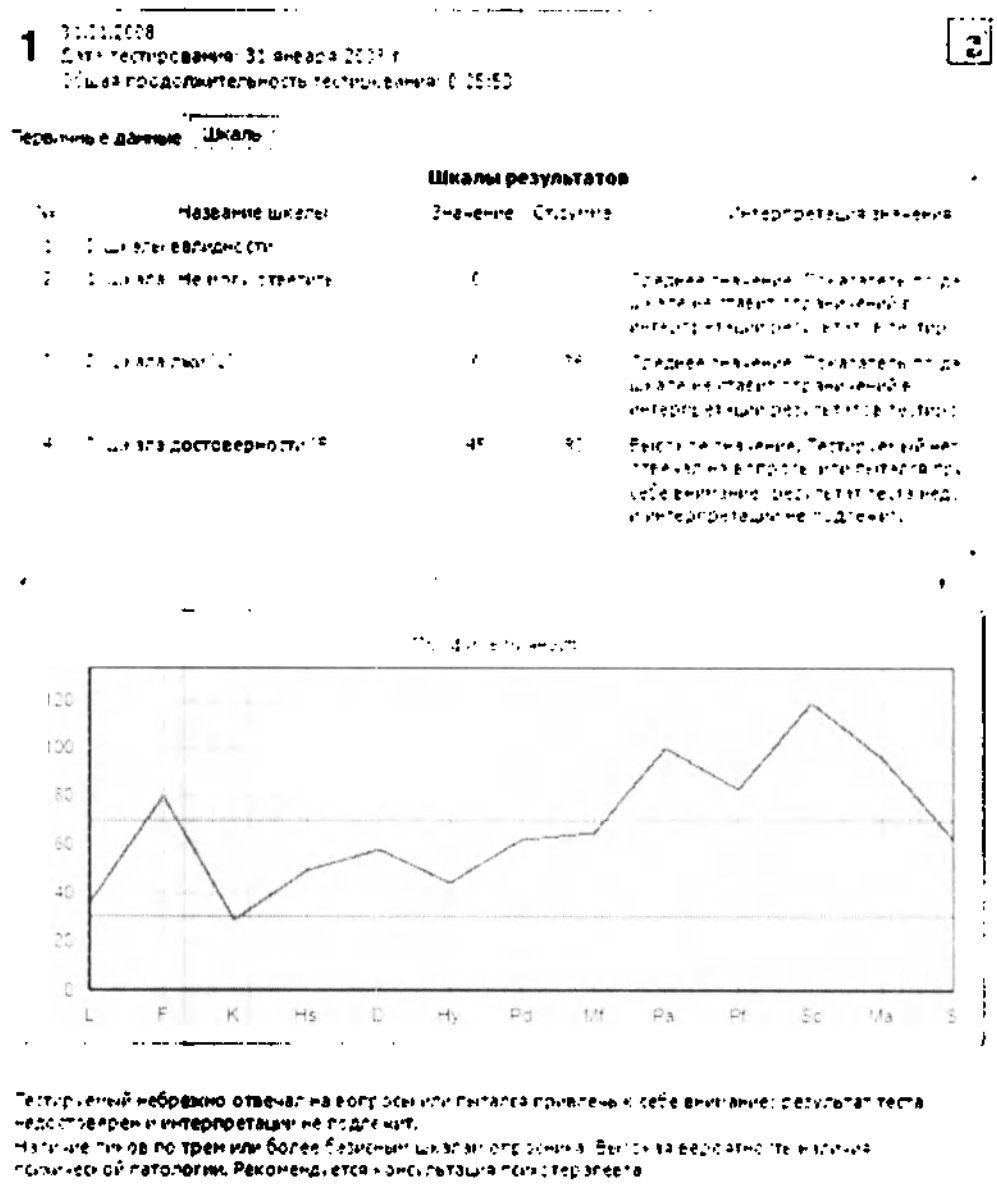


Рис. 5.4. Результаты тестирования. Закладка «Шкалы».

Внизу панели результатов обычно дается основной вывод по пробе или результат основной шкалы с интерпретацией.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

5.2. Создание протокола обследования

Результатом проведения любого набора тестов является создание протокола, в котором сведены воедино все полученные данные. Протокол создается программой на основе проведенных тестов, а также общих данных обследования. В каждое обследование можно включить один или несколько протоколов. Имеется возможность как автоматической генерации содержимого протокола, так и набора любой информации с клавиатуры компьютера.

Встроенный редактор протокола во многом идентичен стандартной программе WordPad операционной системы Windows. Достоинствами редактора являются быстрота работы, отсутствие необходимости установки дополнительного программного обеспечения, неплохое качество полученного протокола. Недостатки заключаются в неполноценной разлиновке таблиц и ограниченных средствах редактирования.

Для создания протокола по текущему элементу обследования (например, по одному из тестов или пробе одного теста) надо воспользоваться командой меню **Протокол|Сформировать протокол** или нажать на кнопку главной панели кнопок. Текущим элементом считается вершина, выделенная в данный момент в инспекторе обследований.

Для формирования протокола по всему обследованию выберите команду меню **Протокол|Шаблоны|Протокол психофизиологического тестирования.**

Открытие ранее созданного протокола производится командой меню **Протокол| Открыть**.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После нажатия на кнопку «Сформировать протокол» на экране появляется окно настройки содержания протокола (рис. 5.5).

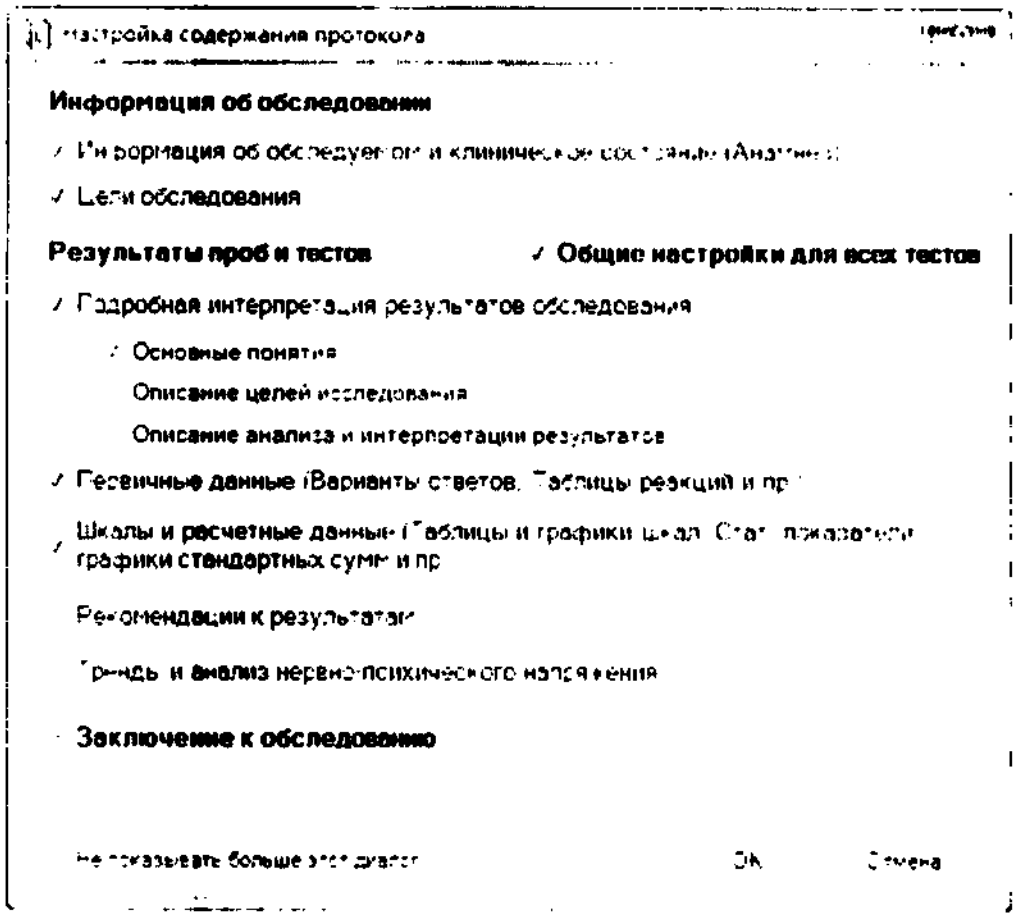


Рис. 5.5. Окно настройки содержания общего протокола.

В этом окне можно указать, какие части обследования и его результатов будут включены в протокол. Если снять флаг «Общие настройки для всех тестов», то при добавлении к протоколу информации каждого теста будут использованы его собственные настройки. Если же флаг стоит, то настройки для всех тестов будут одинаковыми.

Если поставить флаг «Не показывать больше этот диалог», то при следующем создании протокола это окно не появится. Если возникнет необходимость изменить настройки, то надо будет перейти в настройки программы (**Настройки|Изменить...**) и на закладке «Протокол» поставить флаг

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

«Показывать диалог настроек содержания протокола обследования» или вызвать диалог нажатием на кнопку «Настройка содержания протокола».

После нажатия на кнопку «ОК» в диалоге настроек содержания протокола на экране появится диалоговое окно «Новый протокол» (рис. 5.6).

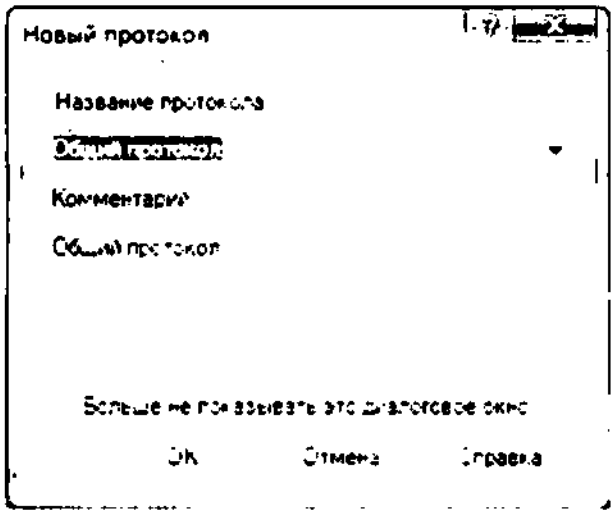


Рис. 5.6. Новый протокол.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В этом окне можно задать название протокола и комментарий к нему. После нажатия на кнопку «ОК» открывается редактор протокола (рис. 5.7).

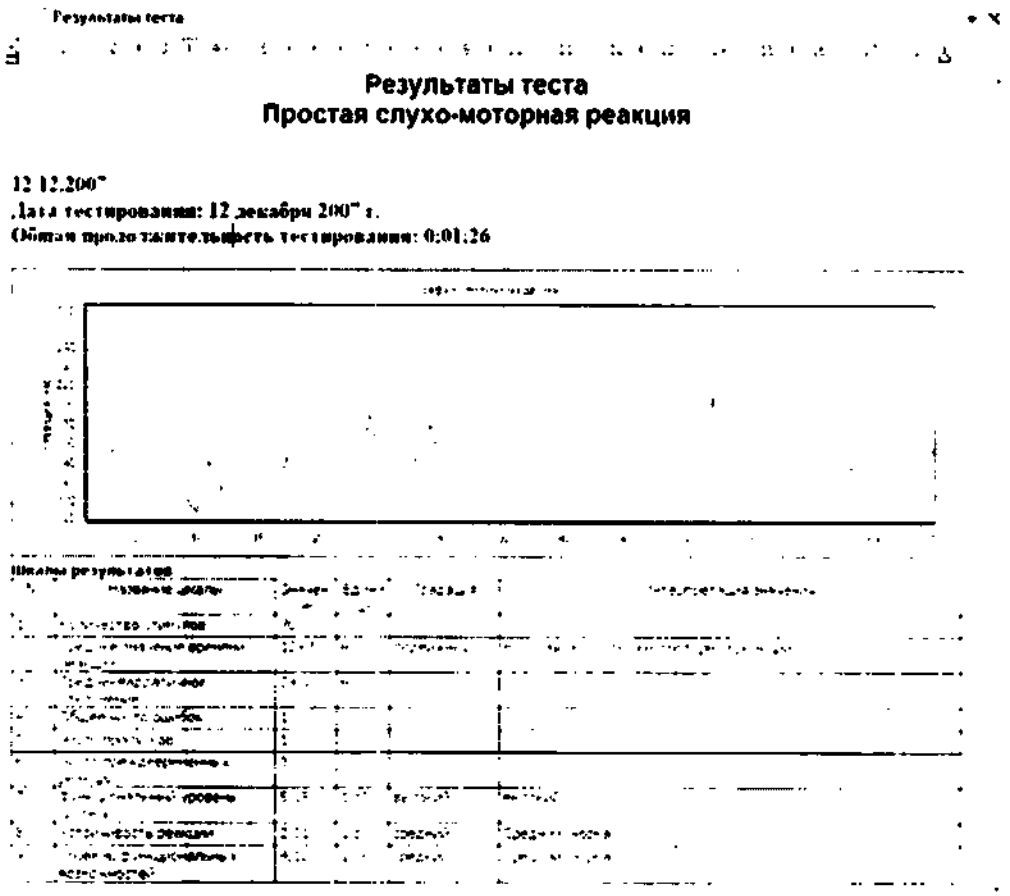


Рис. 5.7. Протокол результатов пробы.

Для того чтобы создать новый протокол по пробе, необходимо выбрать команду контекстного меню **Создать протокол**. Кроме того, можно нажать на кнопку главной панели кнопок.

Этапы создания протокола аналогичны вышеописанным для общего протокола. Настройки содержания протокола могут отличаться для каждой методики. Количество пунктов в настройках содержания протокола определяется наличием у методики подробных интерпретаций, рекомендаций, записанных каналов и содержанием результатов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

5.3. Подробная интерпретация результатов методик и рекомендации к ним

Многие методики в программе («ПЗМР», «РДО», «Красно-черные таблицы Шульте-Платонова» и др.) могут включать в свой отчет подробную интерпретацию и рекомендации к результатам (см. раздел 5.2 «Создание протокола обследования»).

Подробная интерпретация результатов предваряет отчет по результатам пробы и состоит из следующих частей:

1. Основные понятия.
2. Цели обследований.
3. Анализ и интерпретация результатов обследований.

В подробной интерпретации рассказывается о свойствах деятельности нервной системы, которые исследуются в методике, о целях обследования и дается описание критериев, по которым делаются выводы по полученным результатам.

После результатов пробы могут быть добавлены рекомендации. Они даются только для результатов, отличных от нормы. В рекомендациях рассказывается о возможных причинах отклонений и делается подробный вывод о необходимости дальнейшего исследования.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

6. Управление методиками программы

Программа «НС-Психотест.NET» включает в себя большое количество методик, но на практике пользователь применяет только небольшую их часть. Поэтому для удобства поиска необходимых методик, настройки и организации их в программе «НС-Психотест.NET» есть несколько инструментов:

- Окно «Выбор методики для запуска» имеет закладку «Избранные», на которой пользователь может организовать необходимые ему методики в смысловые группы.
- «Менеджер методик» позволяет редактировать информацию о методиках (названия, описания, иконки и др.), изменять настройки и распечатывать список методик.
- С помощью «Менеджера методик» можно создавать шаблоны тестирования. Шаблон тестирования — это несколько тестов, объединенных по какому-либо принципу и имеющих собственные настройки.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

6.1. Создание списка «избранных» методик

Окно «Выбор методики тестирования для запуска» (рис. 6.1) находится на главном окне приложения, если отмечена команда меню **Вид|Окно выбора методик**. Кроме того, это окно может быть вызвано с помощью команды меню **Тест|Выбор и запуск методики...**.

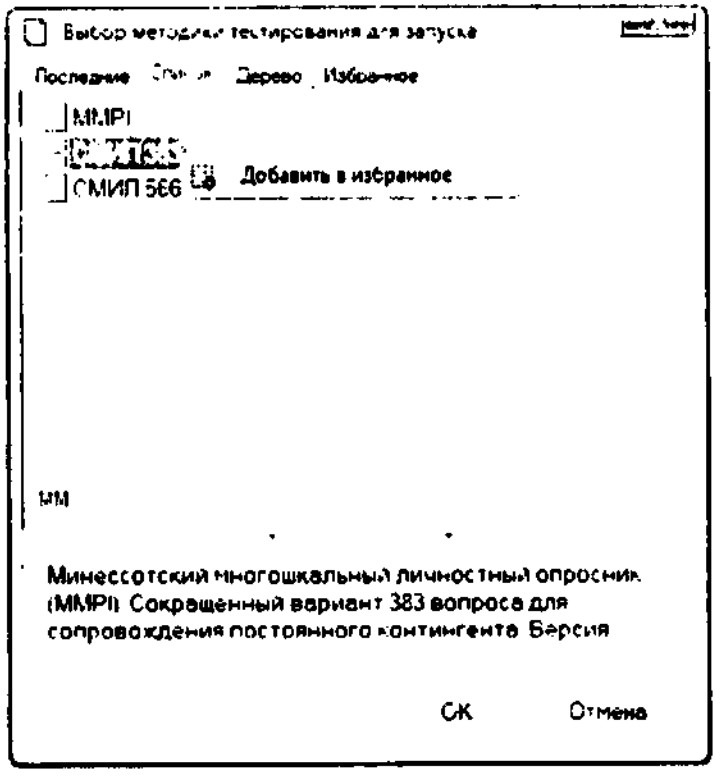


Рис. 6.1. Добавление методики в список «избранных».

Для добавления на закладку «Избранное» какой-либо методики необходимо найти ее в общем списке или в дереве классификации методик и нажатием правой кнопки мыши на методике вызвать контекстное меню, в котором выбрать команду **Добавить в избранное** (рис. 6.1). После этого методика будет добавлена на закладку «Избранное».

На закладке «Избранное» (рис. 6.2) в основной ветке можно создать подпапки, в которые можно добавить методики. Для создания новой папки (ветки, раздела) надо выбрать

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

какую-либо вершину и нажать на правую кнопку мыши, вызвав контекстное меню. В меню выберите команду **Создать подпапку**.

Методики, которые добавлены на закладку «Избранное», можно «перетаскивать», удерживая их кнопкой мыши, из одной ветки в другую, меняя тем самым их расположение.

Рис. 6.2. Избранные методики.

Если окно «Выбор методики тестирования для запуска» находится на главном окне приложения и открыто какое-либо обследование, то можно добавлять методики к обследованию обычным «перетаскиванием» методик из закладки «Избранное» в «Инспектор обследований». Если «перетащить» папку, то в обследование попадут все методики, находящиеся в ней.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

6.2. Менеджер методик

Вся текстовая информация методик программы (инструкции, названия, вопросы, варианты ответов и текстовые интерпретации) хранится в отдельных файлах. Это позволяет пользователю редактировать информацию самому. Для редактирования и просмотра информации методик предназначен «Менеджер методик». Он запускается из меню главного окна приложения командой меню **Настройки|Менеджер методик** или комбинацией клавиш клавиатуры **[Ctrl+Alt+M]**.

Окно «Менеджер методик» показано на рис. 6.3.

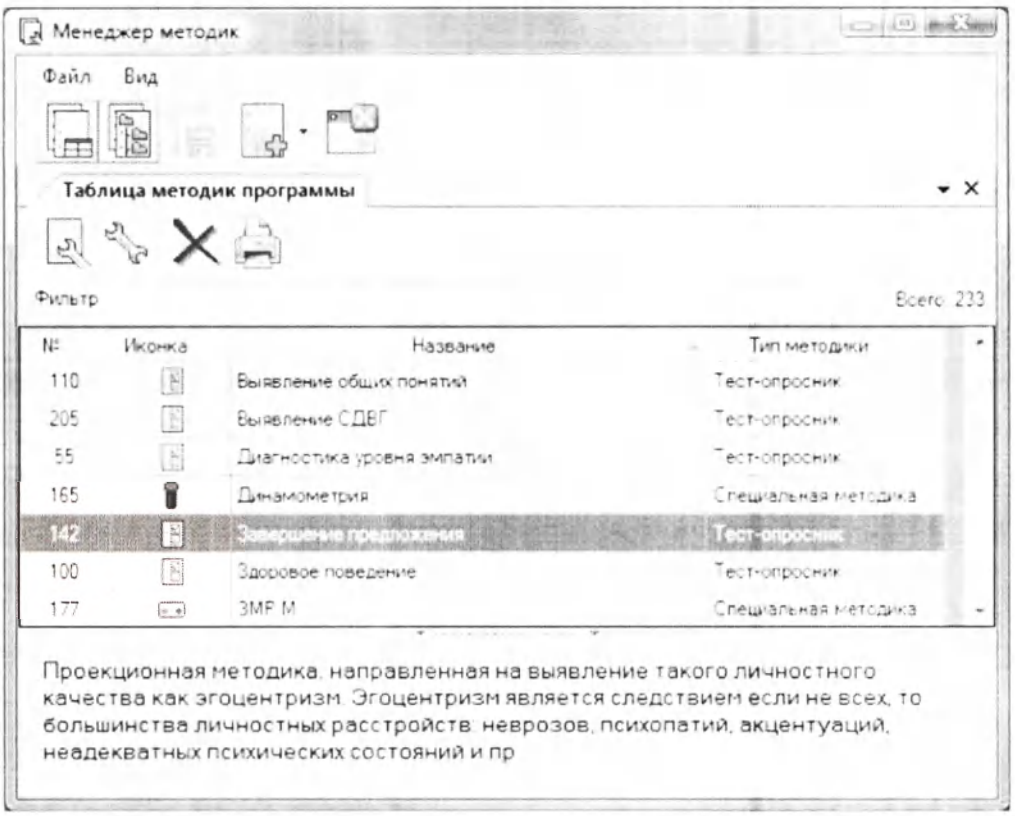


Рис. 6.3. Менеджер методик.

Для того чтобы показать на экране список всех методик, нажмите на кнопку или выберите команду меню **Вид|Список методик**.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В таблице методик программы есть четыре колонки: первая — идентификатор методики, ее уникальный номер, вторая — иконка, третья — название, четвертая — тип. Нажимая на заголовок колонки, можно рассортировать методики в таблице по значению в этой колонке.

Для поиска методики по названию введите в поле «Фильтр» строку, при этом в таблице останутся методики, у которых в названии есть эта строка.

Если требуется изменить информацию о какой-либо методике (например, ее заголовок или иконку), выберите в таблице эту методику и нажмите на кнопку . При этом появится окно «Редактор информации методики» (рис. 6.4). В нем можно изменить название методики, иконку, комментарий, тексты вопросов и др.

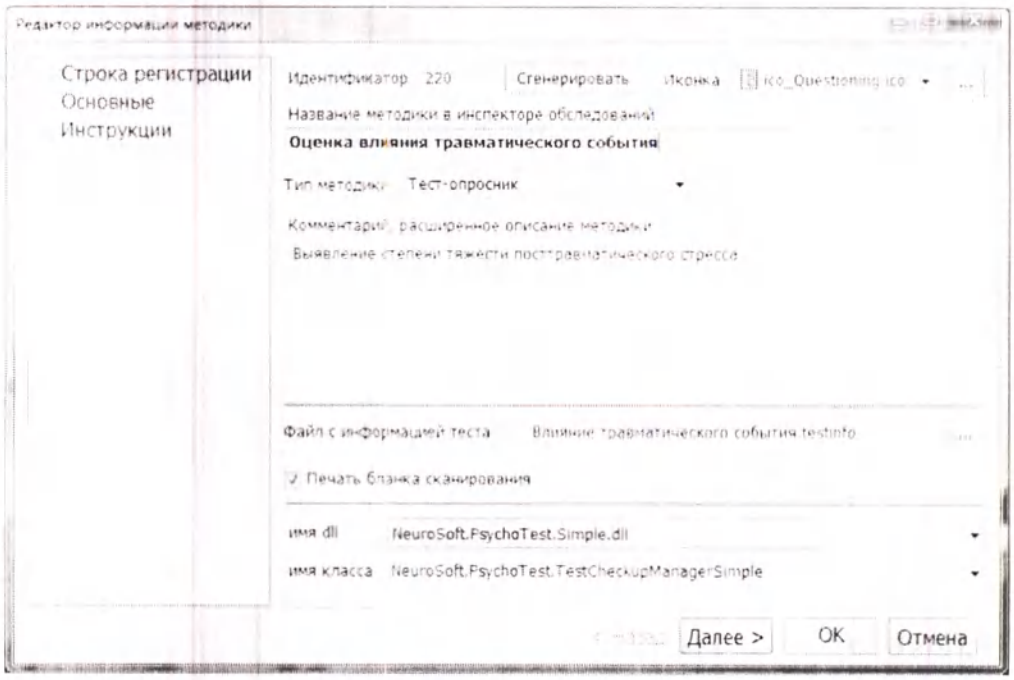


Рис. 6.4. Редактор информации методики.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Если нужно изменить настройки какой-либо методики, выберите методику в таблице и нажмите кнопку на панели инструментов окна или кнопку на клавиатуре **[F3]**. После этого появится окно настройки методики (рис. 6.5).

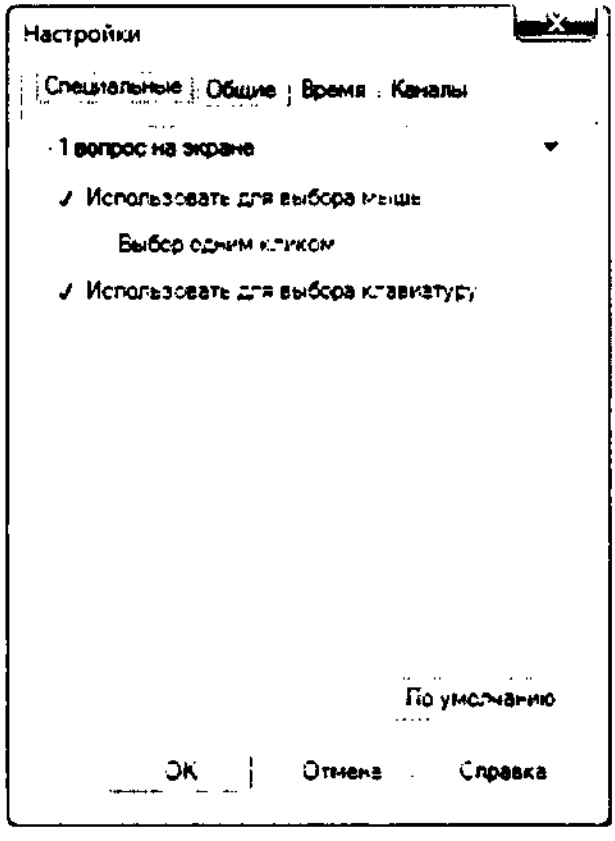


Рис. 6.5. Настройка опросника.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Из окна «Менеджера методик» можно распечатать список всех методик программы с описаниями. Для этого нажмите на кнопку . Появится окно предварительного просмотра списка (рис. 6.6). В этом окне нажмите на кнопку , если надо распечатать список.

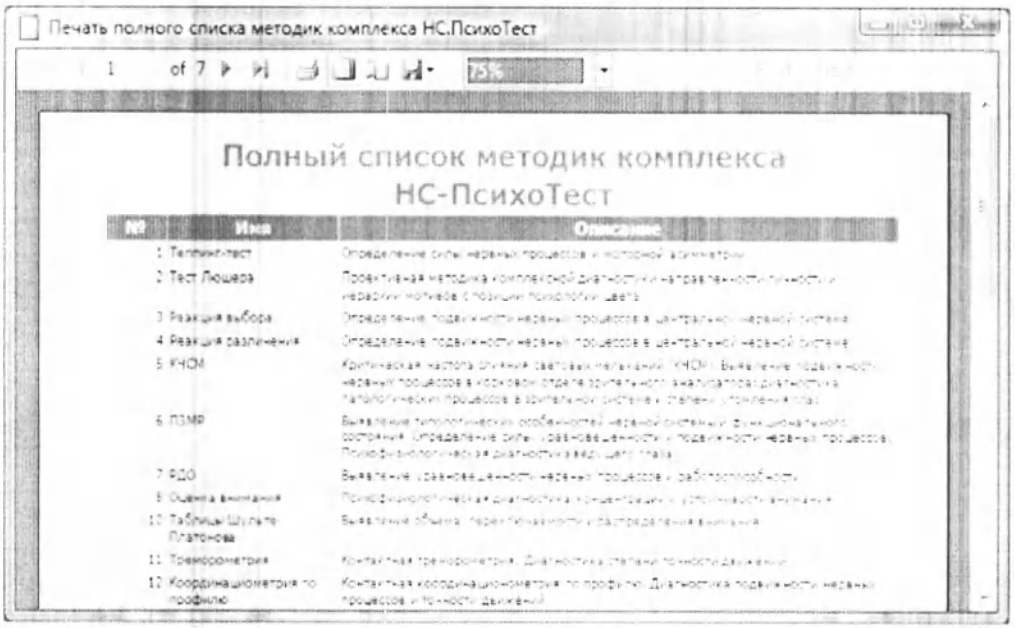


Рис. 6.6. Окно предварительного просмотра списка методик.

Кроме того, можно сохранить список на диск в форматах PDF и Excel с помощью кнопки .

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

6.3. Создание шаблонов тестирования

Можно добавить в список методик программы собственный шаблон тестирования. Для этого нажмите на кнопку и в появившемся выпадающем списке выберите команду **Новый шаблон тестирования** (рис. 6.7).

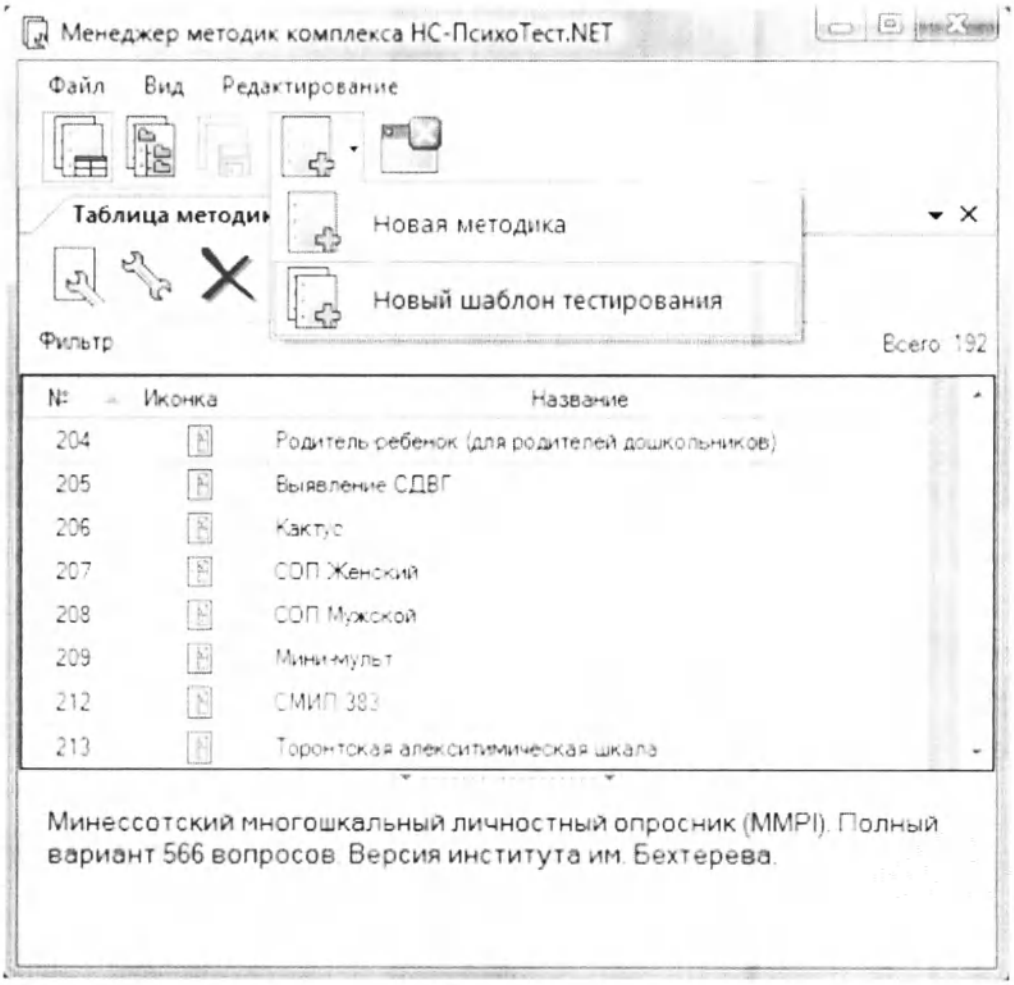


Рис. 6.7. Вызов редактора для создания нового шаблона тестирования.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После этого на экране появится окно «Редактор информации методики» (рис. 6.8), в котором надо зарегистрировать новый шаблон тестирования. Для этого заполните следующие поля.

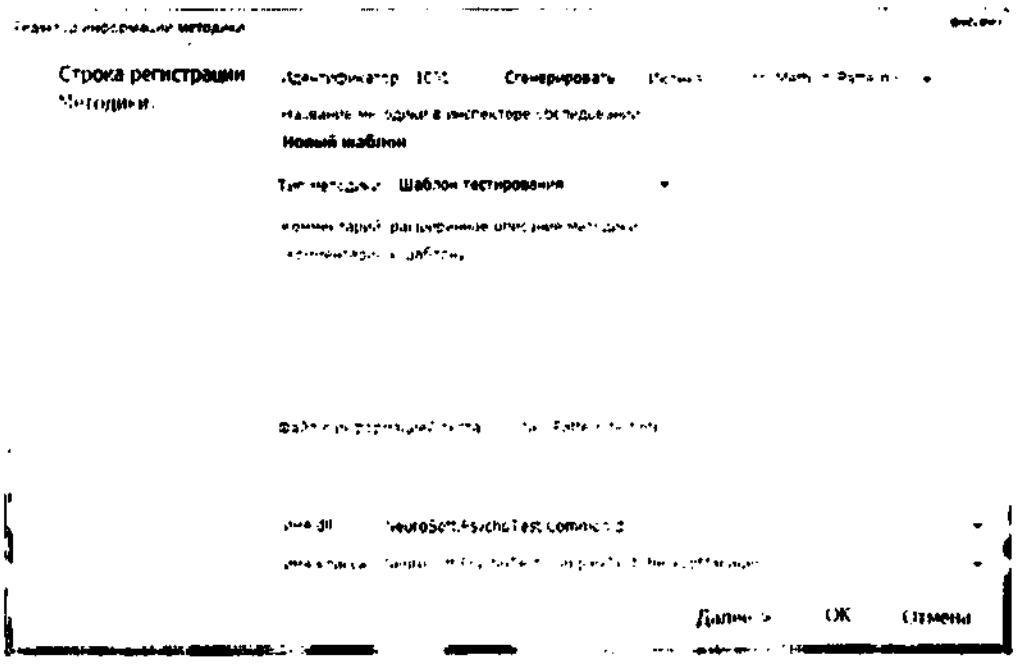


Рис. 6.8. Регистрация нового шаблона тестирования.

«Идентификатор» — уникальный номер, который имеет методика. Он не может совпадать с идентификаторами других методик. Можно нажать кнопку «Сгенерировать», тогда программа подберет идентификатор сама. Но рекомендуется задать номер вручную и больший 1000, чтобы он наверняка не совпадал с методиками, встроенными в программу изначально.

«Иконка» — значок, который будет появляться рядом с названием методики в инспекторе обследований и других окнах. Можно выбрать иконку из выпадающего списка либо нажать на кнопку «...» и указать расположение собственной иконки.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

«Название методики в инспекторе обследований» — краткое название методики. Так как оно будет фигурировать во всех диалогах и списках, рекомендуется давать недлинное, сокращенное название методики (например, «ПЗМР» для методики «Простая зрительно-моторная реакция»).

«Тип методики» — это поле уже выставлено в нужное значение. Оно определяет тип методики и имеет три значения: тест-опросник, шаблон тестирования, специальная методика.

«Комментарий, расширенное описание методики» — эта информация отображается в окне запуска методик и других окнах программы в качестве пояснения и расшифровки названия методики. Здесь можно указать назначение шаблона, авторов методики и рекомендации к проведению.

«Файл с информацией теста» — это поле определяет, где будет сохранена информация методики. Если файл уже создан ранее, то введите его имя либо укажите его расположение, нажав кнопку «...», если нет, то задайте уникальное имя для файла.

«Имя dll», «имя класса» — служебные поля. Им уже присвоено необходимое значение. Они определяют, какие программные компоненты отвечают за выполнение методики. Для шаблона тестирования их менять не требуется.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Когда вся информация введена, нажмите кнопку «Далее>». Вы перейдете на страницу «Методики» (рис. 6.9). На этой странице находится список методик, которые включены в шаблон тестирования. Для добавления методики к шаблону нажмите кнопку . Появится окно выбора методики, в котором надо выбрать методику и нажать «ОК» (см. раздел 4.3 «Запуск обследования и выбор методики»). Для удаления методики из шаблона выберите методику и нажмите кнопку . Для изменения порядка запуска методик нажмите кнопки и , чтобы передвинуть их выше или ниже.

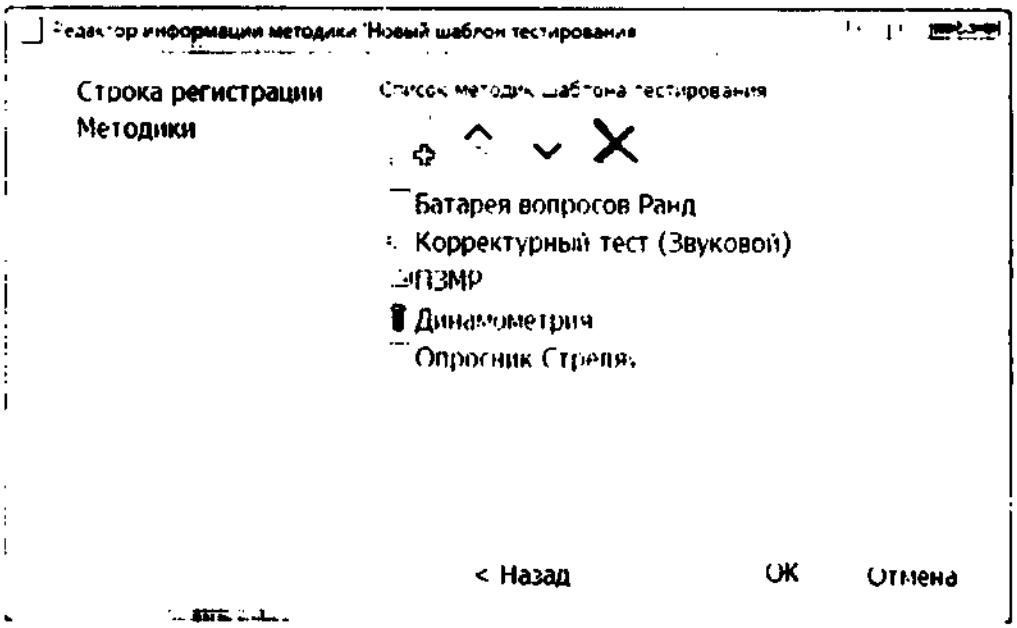


Рис. 6.9. Список методик, входящих в шаблон тестирования.

Когда редактирование информации о шаблоне тестирования закончено, нажмите кнопку «ОК». Новый шаблон должен появиться в списке методик программы и в окне запуска методик.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7. Особенности проведения тестирования по некоторым методикам

7.1. Таблицы Шульте-Платонова

Тестирование по методике «Таблицы Шульте-Платонова» проводится с помощью клавиатуры для теста Шульте-Платонова, в которую вставлена одна из красно-черных таблиц, или на экране монитора.

Программа содержит несколько видов данной методики:

- Методика «Таблицы Шульте-Платонова (проба)» позволяет провести одну пробу с заданным режимом проведения.
- Методика «Таблицы Шульте-Платонова» запускает последовательно три пробы Шульте-Платонова с разными режимами проведения.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Подготовка приборов и настройка методики перед тестированием

Окно настройки методики «Таблицы Шульте-Платонова» показано на рис. 7.1.

Рис. 7.1. Настройка методики «Таблицы Шульте-Платонова».

«Режим тестирования» — позволяет задать режим проведения теста: с помощью прибора или на экране монитора.

«Таблицы» — флажками выбраны те таблицы, которые надо будет пройти во время тестирования. Можно выбрать несколько таблиц для последовательного прохождения.

«Порядок» — порядок нажатий на ячейки таблицы определяет режим проведения теста:

- от 1 до 25 — прямой порядок нажатий;

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- от 25 до 1 — обратный порядок нажатий;
- 1, 25 далее 2, 24 … — смешанный порядок нажатий.

Тестирование

Рассмотрим проведение одной пробы по методике «Таблицы Шульте-Платонова».

После запуска методики на экране появится окно тестирования (рис. 7.2). На основной области окна находится изображение таблицы, которая задана в настройках. Под ней расположена таблица со временем поиска ячейки, а слева — соответствующий график.

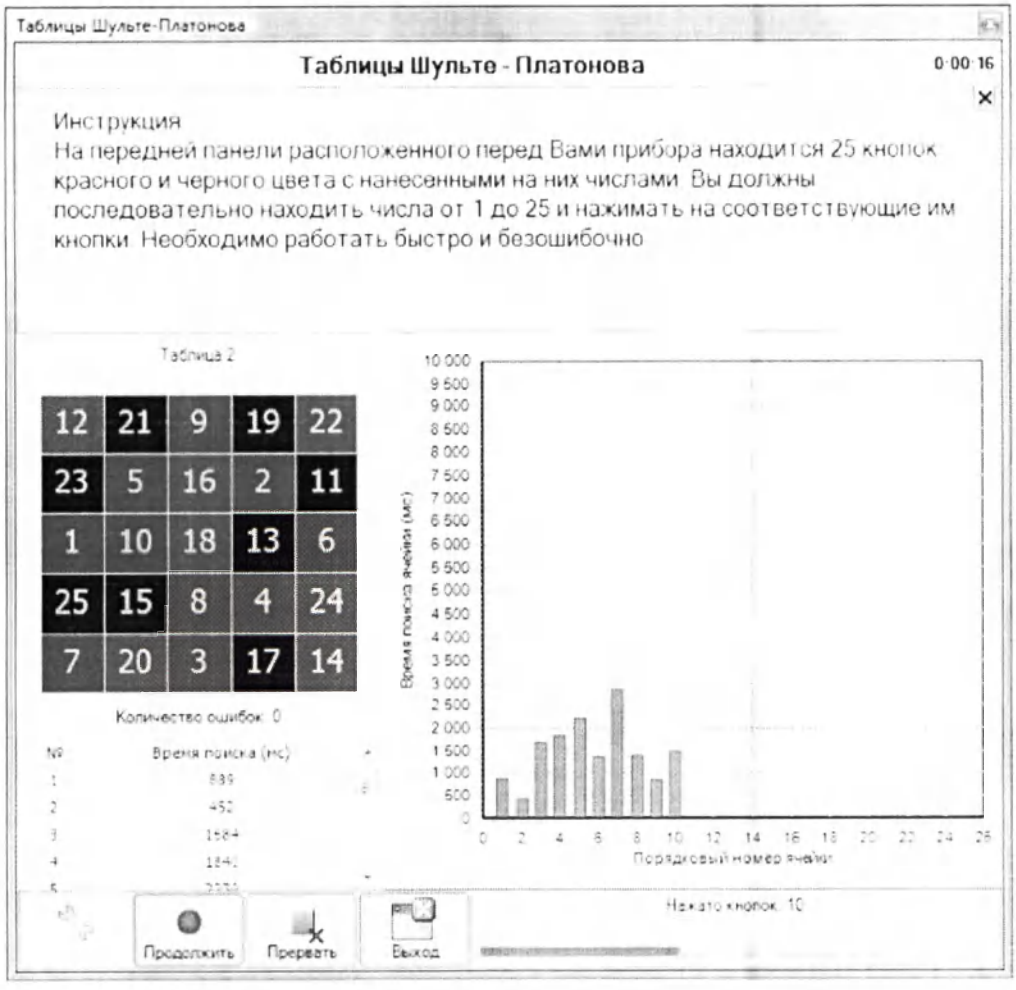


Рис. 7.2. Окно методики «Таблицы Шульте-Платонова» при тестировании.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Во время тестирования на красно-черной таблице зеленым цветом помечаются ячейки, которые уже нажаты. На графике строится соответствующая гистограмма с временем поиска.

Если обследуемый при тестировании сидит за компьютером, то рекомендуется скрывать красно-черную таблицу, чтобы он не мог пользоваться ей как подсказкой для поиска ячеек.

Количество допущенных ошибок во время прохождения теста отображается над таблицей времени поиска.

Индикатор прогресса показывает количество нажатых кнопок.

Результаты

Результаты одной пробы представлены на рис. 7.3.

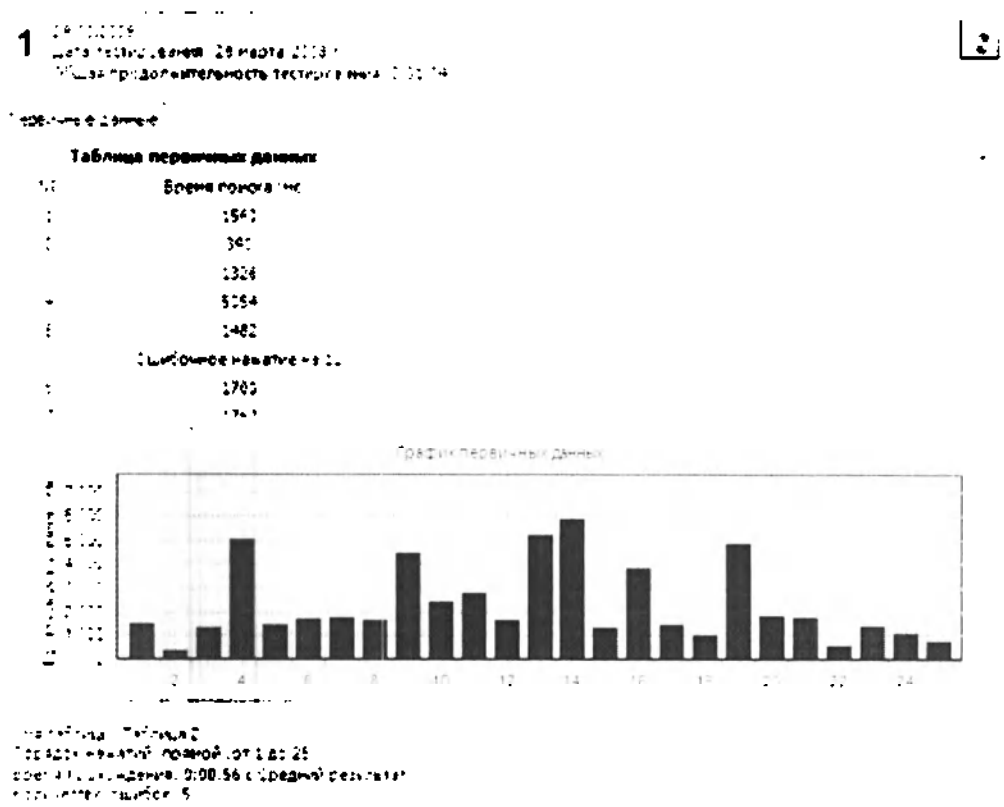


Рис. 7.3. Результаты теста «Таблицы Шульте-Платонова».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В таблице и графике первичных данных показано время поиска ячеек в миллисекундах. Внизу отображаются имя таблицы, по которой проводилось тестирование, количество допущенных ошибок и время тестирования. По времени тестирования делается вывод о качестве прохождения пробы.

Результаты методики «Распределение внимания» состоят из результатов каждой пробы и сводной таблицы (рис. 7.4), где представлены результаты расчетов и интерпретация обобщенных данных.

Обобщённые результаты

Шкалы

Шкалы результатов

№	Название шкалы	Значение	Интерпретация значения
1	Объем внимания	59	Низкий уровень
2	Распределение внимания	62	Средний
3	Переключаемость внимания	14	Выше среднего

Переключаемость внимания: 14 Выше среднего

Рис. 7.4. Результаты теста «Распределение внимания». Обобщенные данные.

7.2. Таблицы Шульте-Горбова

Тестирование по методике «Таблицы Шульте-Горбова» проводится на экране монитора.

Программа содержит несколько видов данной методики:

- Красно-черная таблица для школьников служит для оценки внимания младших школьников.
- Методика «Таблицы Шульте-Горбова (проба)» позволяет провести одну пробу с заданным режимом проведения.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- Методика «Таблицы Шульте-Горбова» запускает последовательно три пробы Шульте-Горбова с разными режимами проведения.

Подготовка приборов и настройка методики перед тестированием

Окно настройки методики «Таблицы Шульте-Горбова» показано на рис. 7.5.

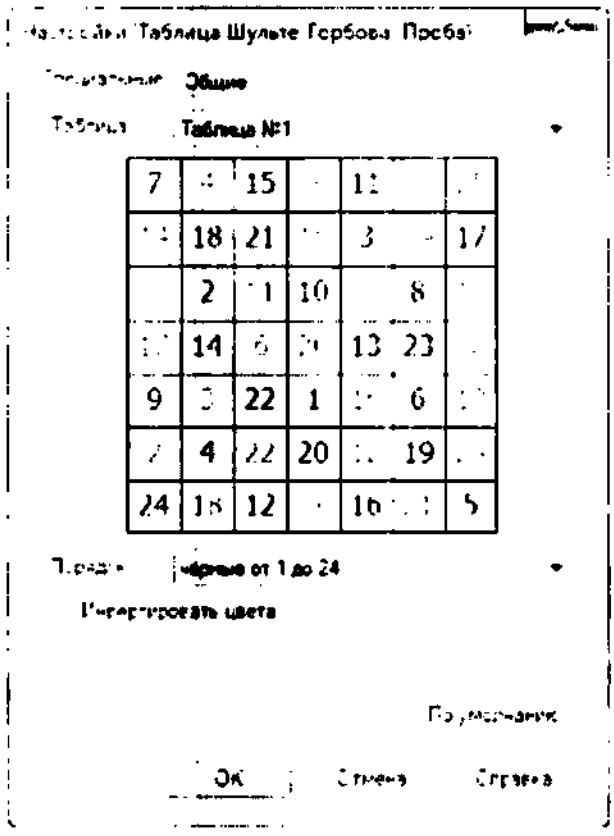


Рис. 7.5. Настройка методики «Таблицы Шульте-Горбова».

«Таблица» — номер таблицы, которая будет показана на экране.

«Порядок» — порядок нажатий на ячейки таблицы определяет режим проведения теста. Порядок зависит от значения параметра «Инвертировать цвета». При выключенном флаге значения следующие:

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- черные от 1 до 24 — прямой порядок нажатий на черные ячейки;
- красные от 25 до 1 — обратный порядок нажатий на красные ячейки;
- смешанный 25-кр, 1-ч далее 24-кр, 2-ч ... — смешанный порядок нажатий;
- смешанный 1-кр, 24-ч далее 2-кр, 23-ч ... — смешанный порядок нажатий;
- красные от 1 до 25 — прямой порядок нажатий на красные ячейки;
- черные от 24 до 1 — обратный порядок нажатий на черные ячейки.

При включении инвертирования значения будут такие:

- красные от 1 до 24 — прямой порядок нажатий на красные ячейки;
- черные от 25 до 1 — обратный порядок нажатий на черные ячейки;
- смешанный 25-ч, 1-кр далее 24-ч, 2-кр ...— смешанный порядок нажатий;
- смешанный 1-ч, 24-кр далее 2-ч, 23-кр ...— смешанный порядок нажатий;
- черные от 1 до 25 — прямой порядок нажатий на черные ячейки;
- красные от 24 до 1 — обратный порядок нажатий на красные ячейки.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Тестирование

Рассмотрим проведение одной пробы по методике «Таблицы Шульте-Горбова».

После запуска методики на экране появится окно тестирования (рис. 7.6). На основной области окна находится изображение таблицы, которая задана в настройках.

7	4	15	8	11	1	25
14	18	21	15	3	19	17
7	2	11	10	23	8	10
17	14	6	20	13	23	5
9	3	22	1	16	6	13
2	4	22	20	12	19	24
24	18	12	9	16	21	5

Рис. 7.6. Окно методики «Таблицы Шульте-Горбова» при тестировании.

Во время тестирования испытуемый должен нажимать указателем мыши на ячейки в заданной последовательности.

Если нажать на кнопку «Подсказка», то ячейка, нажатие на которую ожидается, подсветится зеленым цветом. Если испытуемый ошибется и нажмет на ячейку не по порядку, то в динамиках появится сигнал об ошибке.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Индикатор прогресса показывает количество нажатых кнопок.

Результаты

Результаты одной пробы представлены на рис. 7.7.

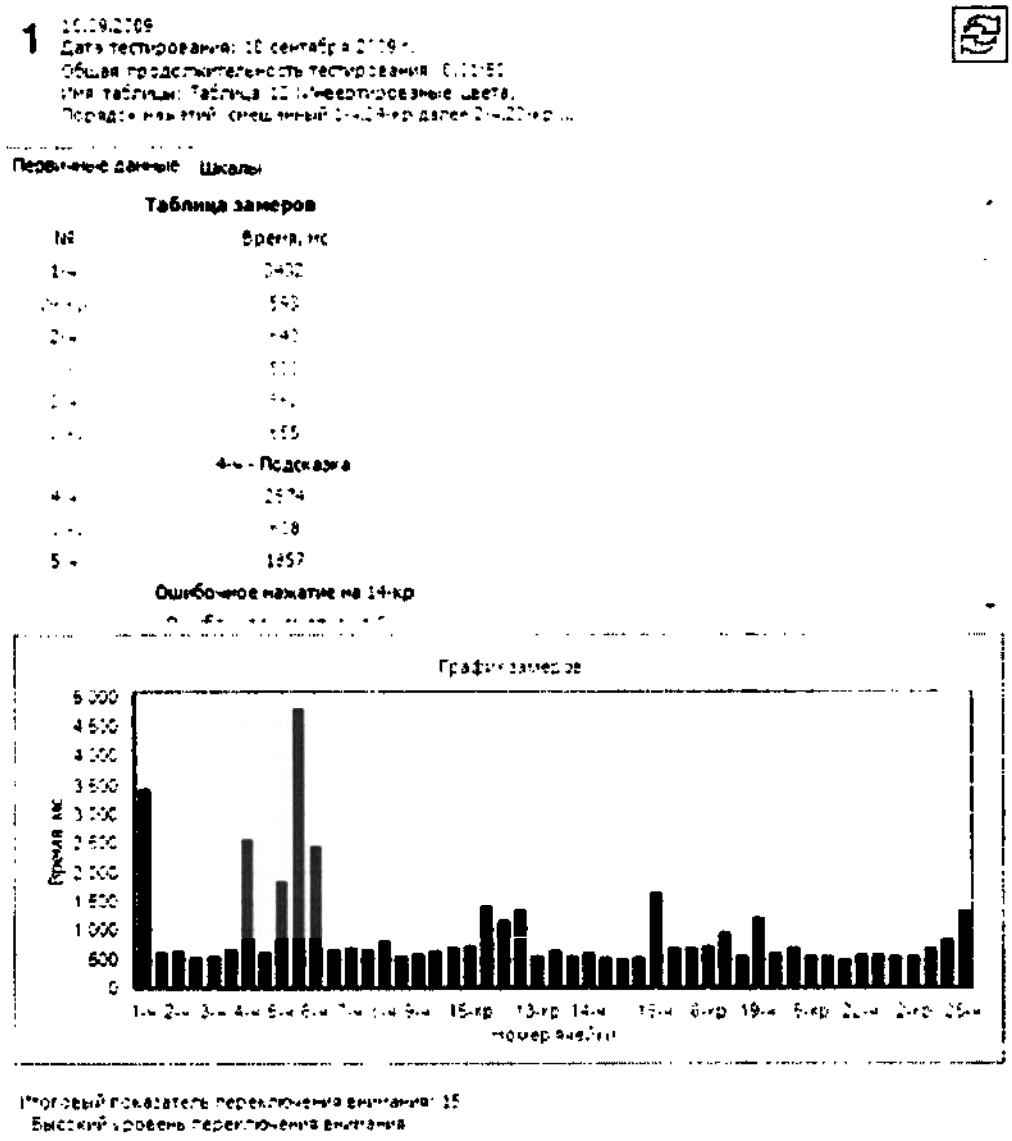


Рис. 7.7. Результаты теста «Таблицы Шульте-Горбова».

В таблице и графике первичных данных показано время поиска ячеек в миллисекундах. Отображаются имя таблицы, по которой проводилось тестирование, количество ошибок и время тестирования. Делается вывод о качестве прохождения пробы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты методики «Таблицы Шульте-Горбова» состоят из результатов каждой пробы и сводной таблицы (рис. 7.8), где представлены результаты расчетов и интерпретация обобщенных данных.

Обобщённые результаты

Шкалы результатов

№	Название шкалы	Значение	Интерпретация значения
1	Объем внимания	[illegible]	[illegible]
2	Распределение внимания	83	Средний
3	Переключаемость внимания	14	[illegible]

Переключаемость внимания: 14 Выше среднего

Рис. 7.8. Результаты теста «Таблицы Шульте-Горбова». Обобщенные данные.

7.3. Опросники

Тестирование по опросникам проводится на экране монитора с использованием клавиатуры или кнопки пациента.

Перед запуском тестов проверьте, что к компьютеру подключен электронный ключ защиты. Без него программа не позволит запускать психологические тесты. Кроме того, результаты многих методик при просмотре будут обнулены.

Программа имеет большой набор психологических тестов-опросников. В основе методик психологического раздела лежит четкая и научно обоснованная классификация, в соответствии с которой более 140 профессиональных психологических методик составляют многоуровневые блоки.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Психологический раздел содержит следующие методики:

- **По общей психодиагностике (психические процессы, свойства, состояния и активность личности)**. Примеры методик: MMPI, «Логическое мышление», «Способность к абстракции», опросники Айзенка, «ПДО», опросник Смишека, «Таблицы Равена», тесты Амтхауэра, «ТЮФ», тест Кеттелла, «САН», тест Лири, «УСК» и др.

- **По профессиональной психодиагностике (профориентация и профотбор)**. Примеры методик: «Анкета интересов», «Коммуникативные и организаторские склонности», «Выявление установки "труд-деньги"», «Способность к нахождению закономерностей», «Тест механической понятливости» и др.

- **По клинической психодиагностике (психические расстройства, оценка различных форм патологии, охрана здоровья и профилактика заболеваний)**. Примеры методик: «Мини-ментал», опросник речи, «Шкала депрессии Бехтерева», «Нервно-психическое напряжение», «Шкала тревоги Тейлора», Hand-тест, «ТФАР», SCL-90-R, «Мотивация аффилиации», «Мера функциональной независимости», «Батарея вопросов Ранд», «Оценка двигательной активности» и др.

- **По социальной психодиагностике (личность и группа, общение и взаимодействие, лидерство и руководство)**. Примеры методик: опросник Томаса, «Социометрия», «Климат коллектива», опросник Стефансона, «Стиль руководства» и др.

- **Проективные методы**. Примеры методик: «Незаконченные предложения», «Психогеометрический тест», «Цветорисуночный тест» и др.

- **По детской психодиагностике (психические процессы, свойства, состояния, активность личности, про-**

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

фориентация и проективные методы). Примеры методик: «Память на образы и числа», опросник «Стиль мышления», «Способность к счету», «ШТУР», тест Ханина, Hand-тест, «Анализ семейного воспитания», «ДДО», тест на полушарное доминирование и др.

Подготовка приборов и настройка методики перед тестированием

Окно настройки тестов-опросников показано на рис. 7.9.

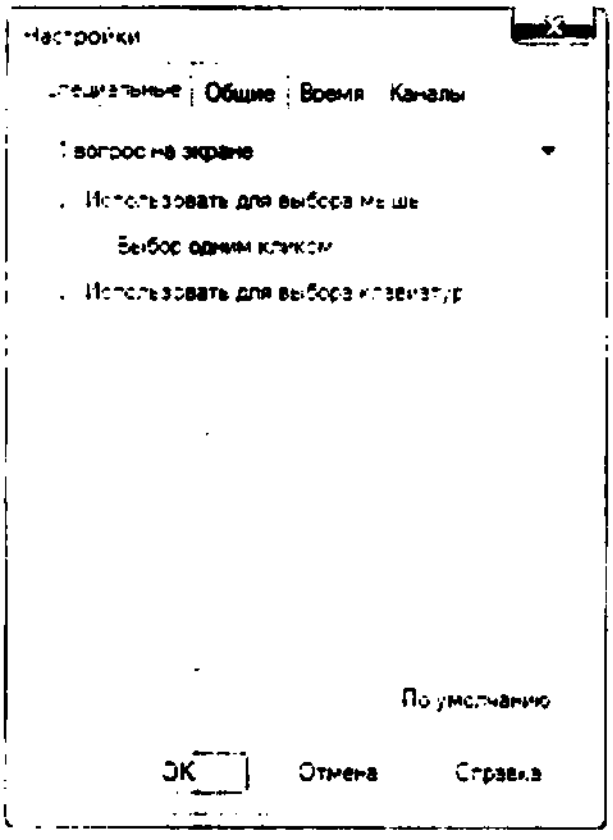


Рис. 7.9. Настройка тестов-опросников.

Вы можете установить количество вопросов на экране, видимых одновременно во время прохождения теста.

По умолчанию на экране будет показан один вопрос. Это упрощает режим прохождения теста, ускоряет его загрузку и исключает возможность пропуска вопроса.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Далее вы можете настроить управление тестом. По умолчанию при прохождении теста пользователь может передвигать курсор выделенного варианта клавишами [↑] и [↓] на клавиатуре или выбирать вариант нажатием мыши. Можно запретить использование мыши или клавиатуры, убрав соответствующие галочки.

Если вы используете для выбора варианта мышь, то можно задать режим работы «Выбор одним кликом». При этом режиме во время прохождения теста для выбора варианта ответа и перехода к следующему вопросу достаточно один раз нажать на вариант ответа указателем мыши.

Тестирование

Все тесты-опросники имеют общую структуру и принцип прохождения. После запуска появляется окно тестирования, которое занимает весь экран. Ознакомившись с инструкцией, нажмите кнопку «Старт» для запуска процесса тестирования. После этого на экран выводятся вопросы (рис. 7.10).

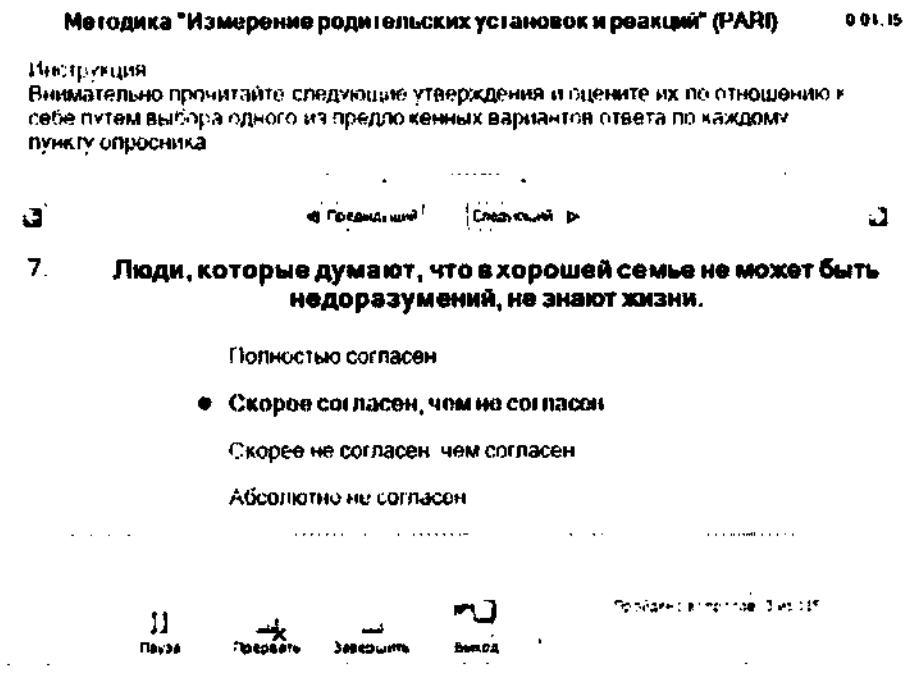


Рис. 7.10. Окно опросника при тестировании.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Выбрать необходимый вариант ответа на вопрос можно с помощью клавиатуры:

- **[↑], [↓]** — перемещение по вариантам. Текущий вариант отмечается темной полосой.
- «Пробел» — выбор варианта. Выбранный вариант отмечается светлой полосой.
- **[Enter]** — выбор варианта и одновременный переход к следующему вопросу.

С помощью мыши можно выбрать вариант (одинарное нажатие) и перейти к следующему вопросу (двойное нажатие).

Если используется монитор пациента, то на нем тоже отображаются вопросы, по одному на экране. При этом на главном экране врач может следить за ходом теста: смотреть, как обследуемый выбирает ответы и на какое количество вопросов получен ответ, — но выбирать ответы с помощью клавиатуры и мыши не сможет.

В этом режиме для выбора используется зрительно-моторный стимулятор. С помощью левой кнопки обследуемый может переходить от варианта к варианту, а с помощью правой — выбрать и перейти к следующему вопросу.

Для перехода к следующему и предыдущему вопросу служат кнопки Следующий и Предыдущий.

Если надо перейти к пропущенному вопросу (у которого не выбран ни один вариант), то воспользуйтесь кнопками и .

Индикатор прогресса отображает количество вопросов, на которые получен ответ.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Панели с вопросами могут иметь различный вид. Основные виды панелей вопросов представлены ниже:

1. Вопрос с вариантами ответов (рис. 7.10).

2. Вопрос с ответами в виде рисунков (рис. 7.11).

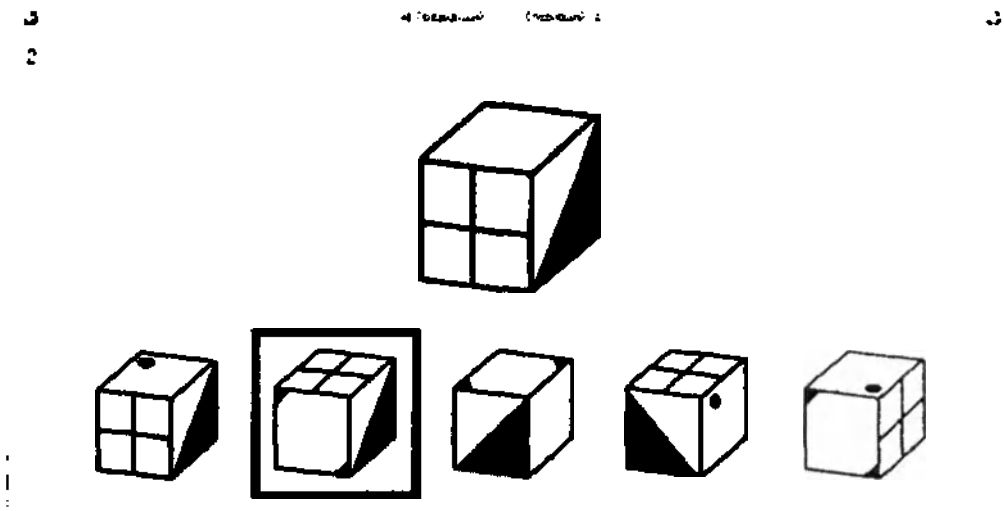


Рис. 7.11. Вопрос с ответами в виде рисунков.

Для выбора ответа необходимо нажать указателем мыши на одну из предложенных картинок.

3. Вопрос с ответом в виде строки (рис. 7.12).

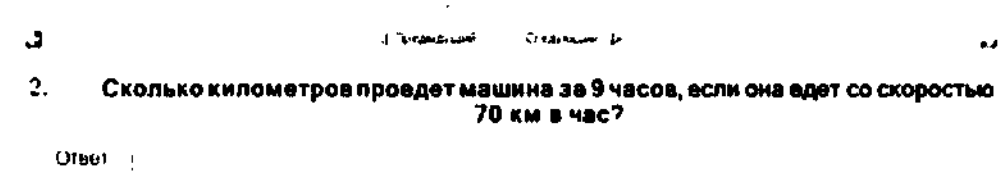


Рис. 7.12. Вопрос с ответом в виде строки.

Свой ответ нужно ввести в строку ввода с помощью клавиатуры и нажать на **[Enter]** или перейти к следующему вопросу.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

4. Вопрос с ответом в виде шкалы (рис. 7.13).

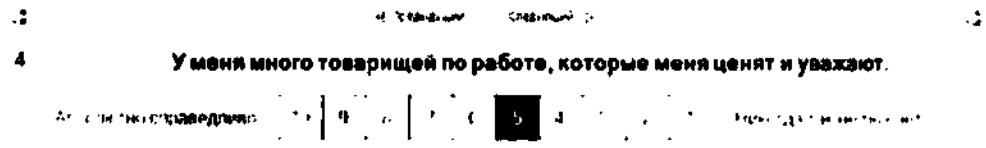


Рис. 7.13. Вопрос с ответом в виде шкалы.

Для ответа надо выбрать ячейку с номером.

5. Вопрос, в котором необходимо ранжировать варианты — расставить их в нужном порядке (рис. 7.14).

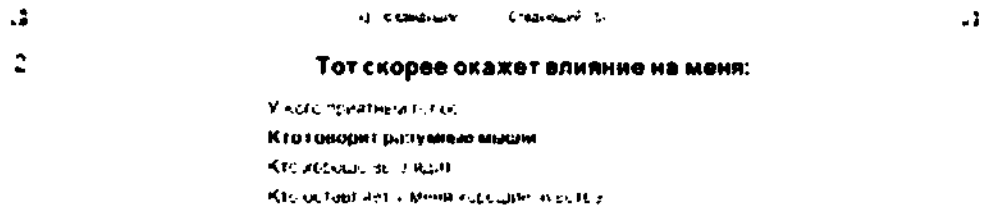


Рис. 7.14. Ранжирование вариантов ответов.

Для перемещения варианта надо его выбрать левой кнопкой мыши и нажатием кнопок и переместить до нужной позиции.

Режим редактирования

Если по каким-либо причинам тестирование необходимо прервать на продолжительное время, то нажмите кнопку «Завершить» (такая возможность есть не для всех опросников). Будут рассчитаны промежуточные результаты.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После этого выполнение теста можно продолжить в любой момент, воспользовавшись режимом редактирования. Для этого в «Инспекторе обследований» выделите пробу с незавершенным тестом и в контекстном меню выберите команду **Редактирование теста** (рис. 7.15). После этого будет запущено тестирование, и программа автоматически перейдет к первому пропущенному вопросу.

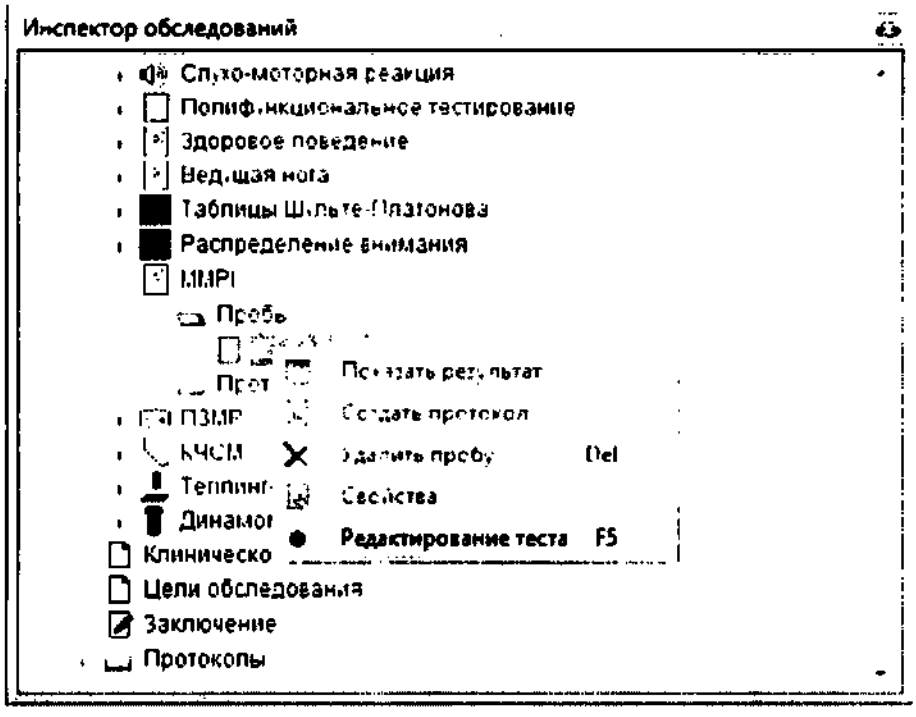


Рис. 7.15. Контекстное меню результата опросника.

Результаты

Результаты психологических тестов-опросников содержат таблицу с номерами выбранных вариантов ответа, таблицу со значениями шкал и их интерпретацией. Результаты могут также содержать графики значений шкал и диаграммы результатов. Структура результатов теста подробно описана в разделе 5.1 «Просмотр и оценка результатов проведения теста».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.3.1. Бланки тестирования

Очень часто психолог не может воспользоваться компьютером для проведения психологического тестирования. Например, когда требуется опросить группу людей за короткий промежуток времени или организовать опрос в полевых условиях. В этом случае можно воспользоваться классическим вариантом проведения опроса:

- Распечатать несколько бланков опросников и раздать их каждому человеку в группе.
- Провести опрос. Объяснить испытуемым принцип заполнения бланка и проконтролировать правильность заполнения.

После сбора всех заполненных бланков можно воспользоваться сканером и занести результаты через программу «НС-Психотест.NET» в карточку пациента. Процесс распечатки бланка и сканирования заполненного листа подробно описан ниже.

В случае необходимости можно исправить отсканированные результаты вручную, если процесс сканирования некорректно распознал бланк тестирования. Для этого нужно зайти в режим редактирования результатов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Распечатка бланков тестирования

Перед распечаткой бланков убедитесь, что принтер, подключенный к компьютеру, настроен правильно.

Для большинства психологических тестов-опросников, реализованных в программе, можно распечатать бланк опросника. Для этого необходимо выбрать команду меню **Тест|Напечатать бланк теста**. При этом на экран выводится диалог, в котором нужно выбрать тест и ввести количество бланков для распечатки (рис. 7.16).

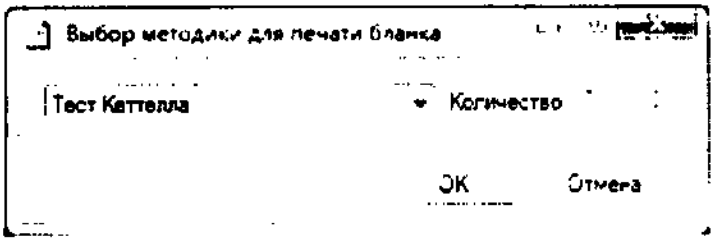


Рис. 7.16. Диалог печати бланка теста для последующего сканирования.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Пример бланка тестирования представлен на рис. 7.17.

157

Фамилия | Инициалы | Стр.1

Миннесотский многоаспектный личностный опросник MMPI

Инструкция

Внимательно прочтите каждое утверждение и решите, верно ли оно по отношению к Вам.

1. Я люблю читать научно-техническую литературу.
☑ Верно ☐ Неверно

2. У меня хороший аппетит.
☐ Верно ☑ Неверно

3. Обычно по утрам я просыпаюсь свежим и отдохнувшим.
☐ Верно ☒ Неверно

4. Думаю, что мне понравилась бы работа библиотекаря.
☐ Верно ☑ Неверно

5. Я просыпаюсь от малейшего шума.
☑ Верно ☐ Неверно

6. Я люблю читать в газетах статьи о преступлениях.
☐ Верно ☑ Неверно

7. Мои руки и ноги обычно достаточно теплые.
☑ Верно ☐ Неверно

8. Моя повседневная жизнь полна тем, что мне интересно.
☐ Верно ☑ Неверно

9. Сейчас я примерно так же работоспособен, как и всегда.
☑ Верно ☐ Неверно

10. Я часто ощущаю "комок" в горле.
☐ Верно ☑ Неверно

11. Человек должен стараться понимать свои сны и руководствоваться ими или извлекать из них предостережения.
☐ Верно ☑ Неверно

12. Мне нравятся детективные рассказы и таинственные истории.
☐ Верно ☑ Неверно

13. Работа дается мне ценой значительного напряжения.
☐ Верно ☑ Неверно

14. Раз в месяц или чаще у меня бывает понос.
☐ Верно ☑ Неверно

15. Иногда я думаю о вещах слишком плохих, чтобы о них можно было говорить.
☐ Верно ☑ Неверно

16. Я уверен, что жизнь обходится со мной несправедливо.
☐ Верно ☑ Неверно

17. Мой отец - хороший человек.
☑ Верно ☐ Неверно

18. У меня очень редко бывают запоры.
☑ Верно ☐ Неверно

Рис. 7.17. Пример заполненного бланка.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Заполнение бланка тестирования. Проведение опроса

Прежде чем раздать бланки, убедитесь в корректности их распечатки. В углах каждого листа должны быть отчетливо видны маркеры бланка .

На каждом листе вверху должны быть отчетливо видны код теста (рис. 7.18) и код страницы (рис. 7.19).

Рис. 7.18. Код теста на бланке.

Стр.1

Рис. 7.19. Код страницы на бланке.

Перед проведением опроса испытуемым следует объяснить, как заполнять бланк опросника. При заполнении рекомендуется использовать яркие чернила, лучше всего черную гелевую ручку или маркер.

Нужно разборчиво написать фамилию и инициалы в отведенном для этого месте на первом листе бланка опросника. При написании каждой буквы надо стараться использовать предоставленное место полностью и не вылезать за края ячейки.

При ответе на вопросы следует поставить галочку или любой другой знак в ячейке напротив выбранного варианта ответа. Значок должен быть как можно ярче и разборчивей.

Если все вышеперечисленные требования выполнены, то информацию с заполненных бланков тестов легко можно занести в карточки пациентов при помощи сканирования.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Сканирование бланков тестирования

Перед сканированием бланков убедитесь, что сканер настроен правильно и подключен к компьютеру, а также установлены драйвера и программы, необходимые для работы, которые поставляются со сканером.

Для занесения информации результатов прохождения опросника в карточку пациента выполните следующие действия:

1. Запустите программу «НС-Психотест.NET».
2. Откройте сохраненное обследование пациента или начните новое. При необходимости создайте карточку пациента.
3. Выберите команду меню **Тест|Импорт со сканера**. Появится окно, изображенное на рис. 7.20.

Убедитесь, что сканер подключен к компьютеру и включен.

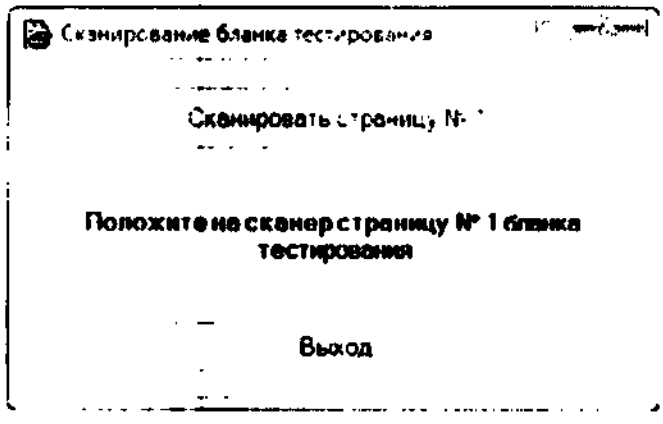


Рис. 7.20. Диалог сканирования бланка тестирования.

4. Положите первый лист бланка на сканер и нажмите кнопку «Сканировать страницу №1».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

5. После этого отображается стандартный диалог работы со сканером, который для каждого сканера свой (рис. 7.21). В нем лучше выбрать следующие настройки сканирования: разрешение — не менее 200 точек на дюйм, тип изображения — черно-белый документ.

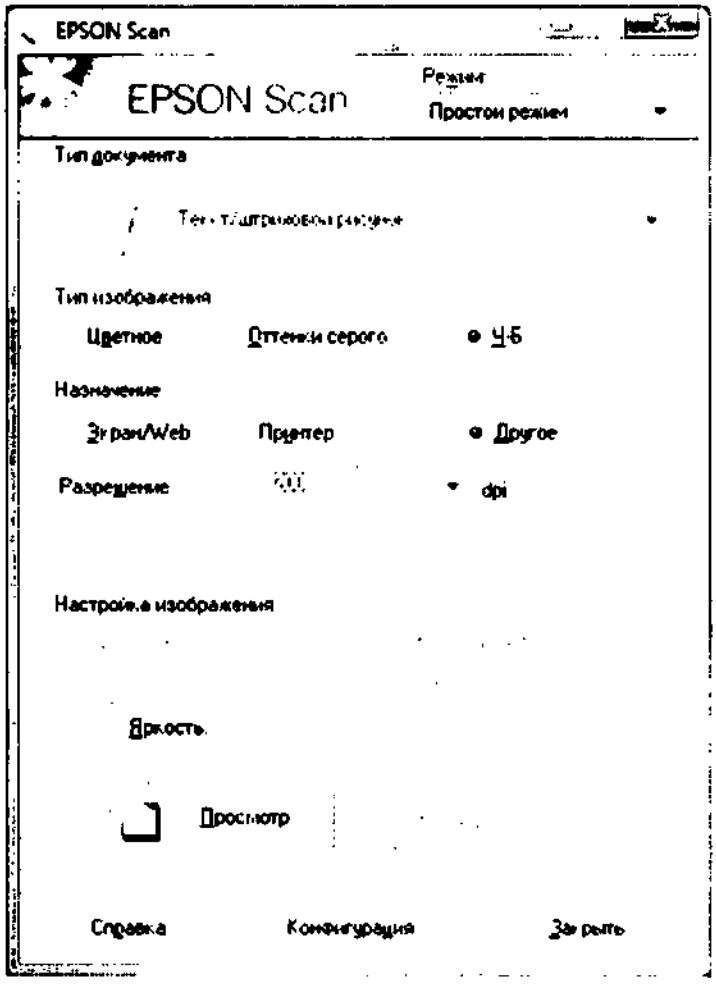


Рис. 7.21. Пример окна настройки качества сканирования.

После сканирования первой страницы положите вторую страницу на сканер, если бланк состоит из нескольких страниц. Когда будет отсканирована последняя страница, все диалоги закроются и на экране появится окно с результатами.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Во время сканирования следите за очередностью страниц бланка тестирования. При всех ошибках на экран будут выведены сообщения об ошибках номера страницы и идентификатора теста.

Если вы не уверены в корректности распознавания бланка, то результаты можно проверить и поправить вручную, открыв результаты теста для редактирования.

Редактирование результатов прохождения опросников

В режим редактирования результатов тестов-опросников можно зайти, используя контекстное меню «Инспектора обследований». Выберите интересующий результат теста и нажмите правую кнопку мыши, вызвав контекстное меню. Выберите команду **Редактировать результат**. При этом открывается окно тестирования с выбранными вариантами ответа. Далее действия аналогичны прохождению теста.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.4. Тест Люшера

Тестирование проводится на экране монитора или с помощью карточек Люшера, которые входят в комплект поставки.

Подготовка приборов и настройка методики перед тестированием

Окно настройки теста Люшера представлено на рис. 7.22.

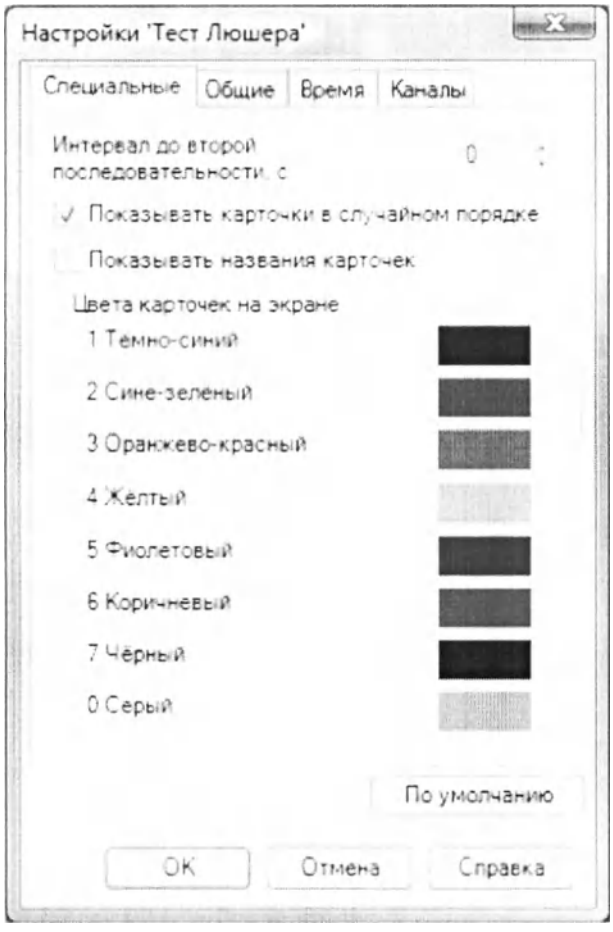


Рис. 7.22. Диалог настройки теста Люшера.

Процесс тестирования состоит из двух частей, в каждой из которых требуется последовательно выбирать наиболее предпочтительные цвета из представленных. Интервал между представлением на экране этих последовательно-

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

стей задается в опции «Интервал до второй последовательности, с».

Флажок «Показывать карточки в случайном порядке» определяет порядок показа карточек на экране. Если тестирование проводится на экране, то следует установить эту опцию, если для выбора карточек используются напечатанные карточки Люшера, то нужно снять эту опцию.

То же самое относится к опции «Показывать названия карточек». Если тестирование проводится на экране, то следует снять эту опцию, если для выбора карточек используются напечатанные карточки Люшера, то удобней установить эту опцию.

В наборе настроек «Цвета карточек на экране» можно поменять цвета, которые будут иметь карточки при показе на экране монитора при тестировании. Для изменения цвета необходимо нажать на цветной прямоугольник указателем мыши и в появившемся диалоге изменить цвет.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Тестирование

При запуске методики на экране появится окно, изображенное на рис. 7.23. Для запуска теста нужно нажать на кнопку «Старт».

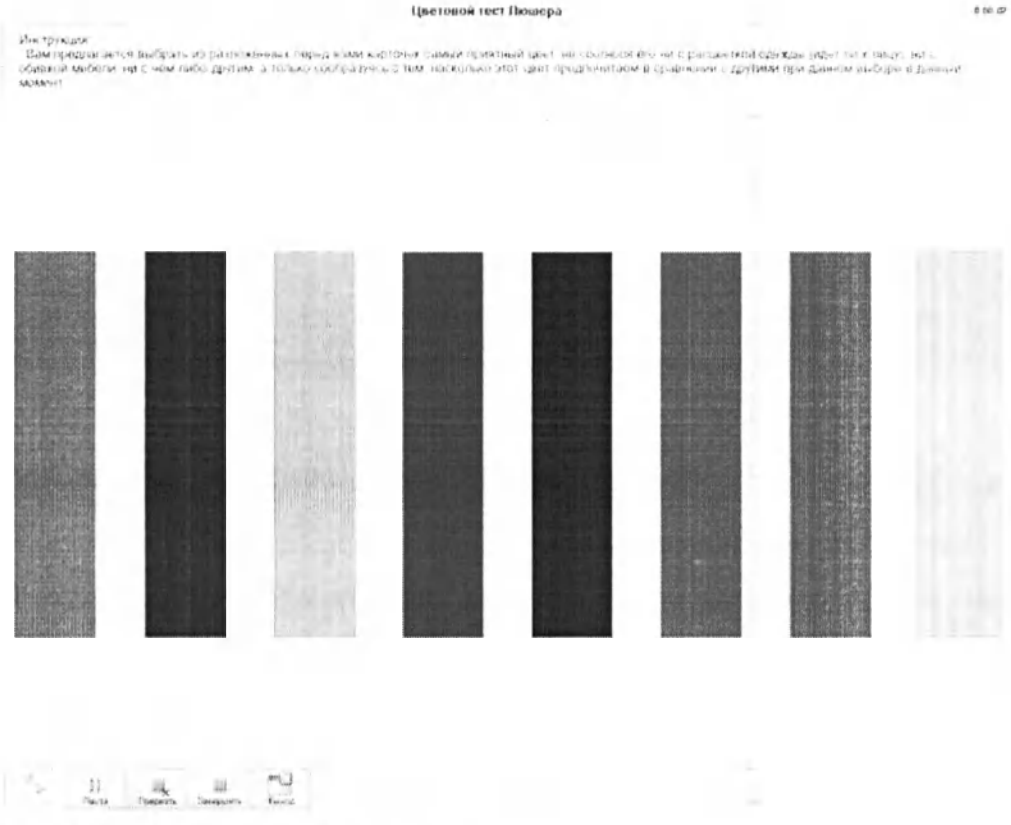


Рис. 7.23. Окно теста Люшера.

Если тестирование проводится на экране, то обследуемый видит карточки, расположенные в случайном порядке. Для выбора карточки следует нажать на нее указателем мыши. При этом карточка пропадает с экрана.

Если для выбора карточек используются напечатанные карточки Люшера, то обследуемый выбирает карточку и показывает (отдает) ее врачу, а тот сам нажимает на соответствующие карточки на мониторе. При этом удобно, если карточки на экране располагаются по порядку и подписаны.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После выбора предпоследней (седьмой) карточки на экране появляется вторая последовательность. Интервал до ее появления задается в настройках.

Процедура тестирования повторяется.

Результаты

Результаты тестирования показаны на рис. 7.24.

2 14.09.2009
Дата тестирования: 14 сентября 2009 г.
Общая продолжительность тестирования: 0:00:41

Группировка цветов

		!			!		
C	C	C			A	A	A
+	+	+	x	x	-	-	-
(3		6)	(5	2)	(1		7)
(3		6)	(2	5)	(1		7)
+	+	+	x	x	-	-	-
C	C	C			A	A	A
		!			!		

Пары

+3+4	+4-0
+4+6	+4-1
x2x5	+6-7
-1-0	+6-0
-0-7	+6-1
+3-7	
+3-0	
+3-1	
+4-7	

Анализ проводится по второму выбору
Явное предпочтение: (оранжево-красный, желтый, коричневый)
Предпочтение: (сине-зеленый, фиолетовый)
Безразличие: 0
Неприятие: (темно-синий, серый, черный)

Общий уровень тревожности:
Первый выбор: тревога = 2
Второй выбор: тревога = 2

Активность, высокая мотивация к достижению успеха, потребность в обладании жизненными благами, стремление доминировать, нормальная эротичность, целенаправленность действий, непосредственность и раскрепощенность поведения, высокая самооценка, потребность в самореализации, противодействие обстоятельствам, препятствующим свободной самореализации личности, черты стеничности и мужественности, склонность к риску сочетаются с неустойчивостью эмоционального состояния, тенденция к самореализации - с изменчивостью установок и непоследовательностью. Яркость эмоциональных реакций, экзальтация

Рис. 7.24. Результаты теста Люшера.

В результаты включена таблица «Группировка цветов» и сформированные пары цветов.

Ниже находится словесная интерпретация пар.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.5. Шаблоны тестирования

Шаблон тестирования — это несколько методик, объединенных по какому-либо принципу и имеющих собственные настройки. При тестировании методики запускаются друг за другом и результаты их отображаются на одном окне. Программа «НС-Психотест.NET» имеет несколько готовых шаблонов тестирования (например, «Полифункциональное психофизиологическое тестирование», «Распределение внимания»).

Подготовка приборов и настройка методики перед тестированием

Окно настроек шаблонов тестирования вызывается так же, как настройка любой методики в программе (см. раздел 2.2 «Настройка методик») — из окна «Инспектора обследований», если открыто обследование, или из «Менеджера обследований».

Диалоговое окно «Настройка шаблона тестирования» содержит панели настроек всех методик, входящих в него (рис. 7.25). Для перехода к панели настроек конкретной методики надо выбрать ее название в дереве шаблона.

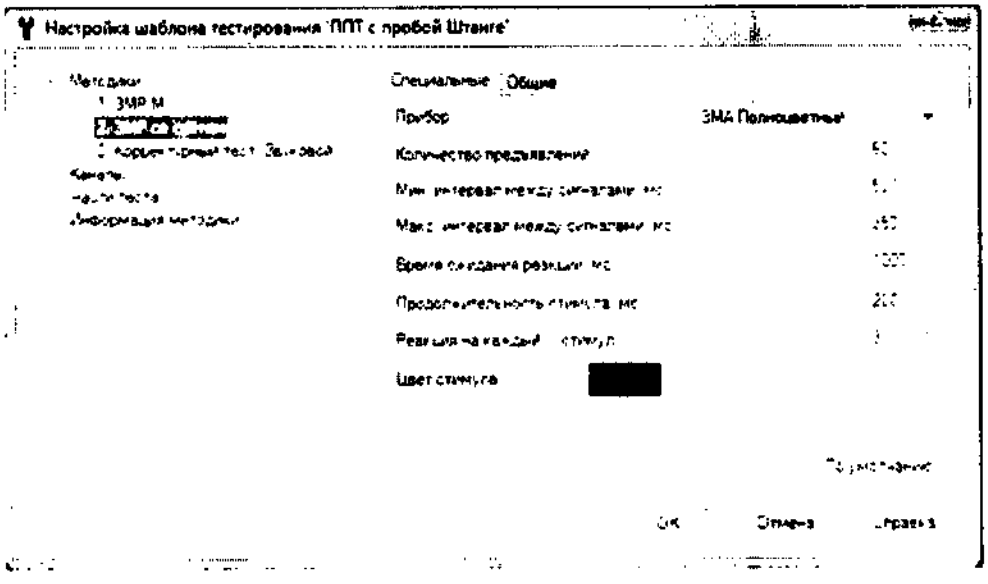


Рис. 7.25. Настройка шаблона тестирования.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Настройки каналов и продолжительностей частей тестов вынесены на отдельные панели. Выделив в дереве настроек вершину «Каналы», вы сможете указать, какие каналы будут записываться при тестировании, а на странице «Части теста» (рис. 7.26) указать продолжительность частей тестов (фоновая запись перед тестированием, запись каналов после чтения инструкции и последействие после конца каждой пробы).

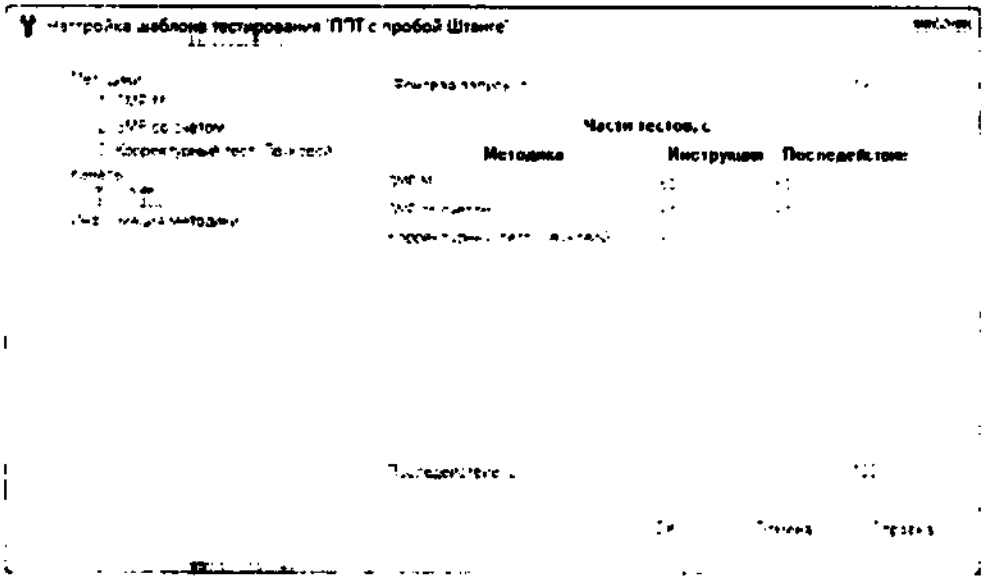


Рис. 7.26. Настройка продолжительности частей тестов в шаблоне.

Если запись физиологических сигналов не предусматривается или полирегистратор не используется (не подключен к компьютеру), то методики во время тестирования будут идти одна за другой без перерывов на запись.

Тестирование

Тестирование по шаблону проходит в следующем порядке:

1. Сначала запускается фоновая запись физиологических сигналов.

2. После записи фона запускается первый тест из списка шаблона.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

3. После окончания теста записывается последействие.

4. Если тест не последний в списке шаблона, то запускается очередной и пункты 2–3 повторяются.

5. После окончания записи последействия последнего теста на экране появляются результаты.

Продолжение тестирования после прерывания

Если в процессе тестирования необходимо прерваться на достаточно продолжительное время, то можно просто выйти из очередной методики. Программа при этом сохранит результаты уже пройденных тестов и позволит продолжить тестирование с той методики, на которой пришлось прерваться.

Для продолжения тестирования нужно выбрать команду «Продолжить тест» (рис. 7.27).

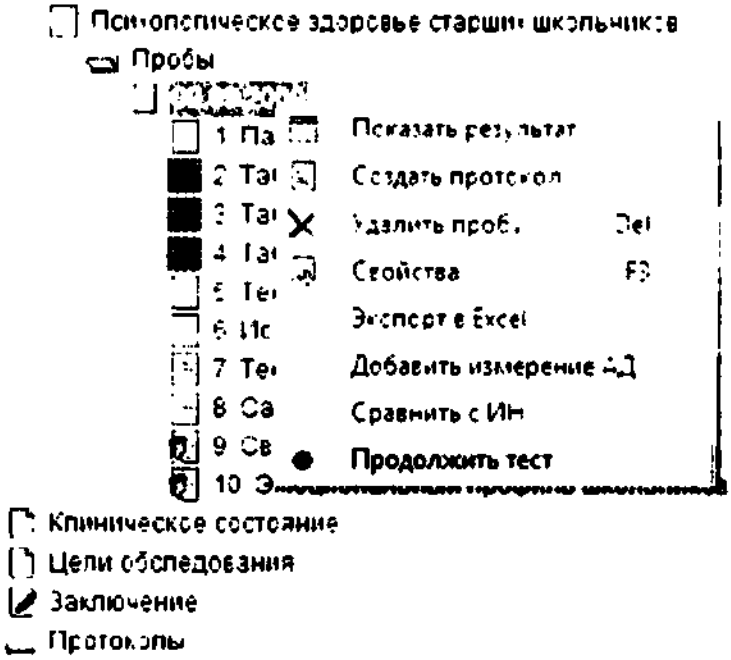


Рис. 7.27. Контекстное меню результатов шаблона.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

Результаты всех тестов, входящих в шаблон, отображаются на одной панели. Каждый результат начинается с названия вида «№ теста. Название теста», где № теста — номер теста в шаблоне.

В «Инспекторе обследований» в вершине результата шаблона будут перечислены все зависимые тесты (рис. 7.28).

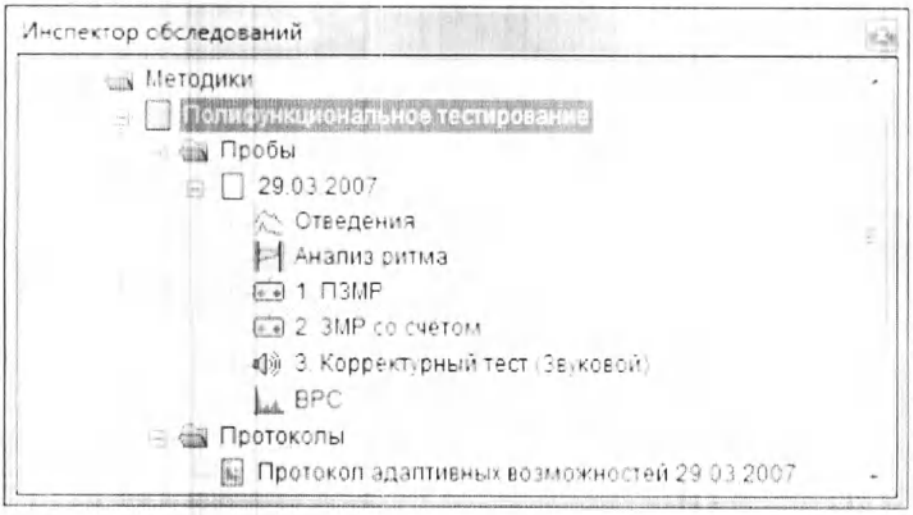


Рис. 7.28. Результат тестирования по шаблону в «Инспекторе обследований».

Для перехода к результату конкретного теста щелкните на нем левой кнопкой мыши два раза.

7.6. Методики для исследования психологического здоровья школьников

Для исследования здоровья школьников разных возрастов в программе представлены несколько методик:

1. Методика изучения свойств нервной системы учащихся.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

2. Оценка кратковременной памяти младшего школьника (вербальный субтест и образный субтест).
3. Оценка внимания младшего школьника (корректурный тест для школьников, числовые таблицы для школьников, красно-черная таблица для школьников).
4. Оценка мышления младшего школьника (вербальный субтест и образный субтест).
5. «Веселый — грустный».
6. «Лесенка» (7 ступеней, 11 ступеней).
7. Шкала эмоционального профиля детей школьного возраста.
8. «Память на числа» и «Память на образы».
9. Таблицы Шульте-Платонова.
10. Методика Мюнстерберга.
11. «Исключение понятий».
12. Тест школьной тревожности Филлипса.
13. Методика Дембо-Рубинштейн.
14. Методика диагностики самооценки старшеклассника.
15. Числовые таблицы Козыревой.
16. Корректурная проба Бурдона.

Для удобства проведения обследований некоторые из этих тестов объединены в шаблоны тестирования для младшего, среднего или старшего школьного возраста.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Психологическое здоровье младших школьников:

1. Корректурный тест для школьников.
2. Оценка мышления младшего школьника (образный субтест).
3. «Веселый — грустный».
4. «Лесенка» (7 ступеней).
5. Оценка памяти младшего школьника (вербальный субтест).
6. Методика изучения свойств нервной системы учащихся.
7. Шкала эмоционального профиля детей школьного возраста.

Психологическое здоровье средних школьников:

1. «Память на числа».
2. Таблицы Шульте-Платонова (3 субтеста).
3. Методика Мюнстерберга.
4. «Исключение понятий».
5. Тест школьной тревожности Филлипса.
6. Методика Дембо-Рубинштейн.
7. Методика изучения свойств нервной системы учащихся.
8. Шкала эмоционального профиля детей школьного возраста.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Психологическое здоровье старших школьников:

1. «Память на числа».
2. Таблицы Шульте-Платонова (3 субтеста).
3. Методика Мюнстерберга.
4. «Исключение понятий».
5. Тест школьной тревожности Филлипса.
6. Методика диагностики самооценки старшеклассника.
7. Методика изучения свойств нервной системы учащихся.
8. Шкала эмоционального профиля детей школьного возраста.

Рассмотрим особенности тестирования по методикам, входящим в шаблоны.

Для возможности запуска методик, проведения тестирования и просмотра результатов к компьютеру должен быть подключен электронный ключ защиты. Тестирование по всем методикам проводится на экране монитора с использованием клавиатуры и мыши.

Следующие методики — это обычные опросники. Тестирование по ним проводится в обычном режиме (см. раздел 7.3 «Опросники»):

1. Методика изучения свойств нервной системы учащихся.
2. Оценка мышления младшего школьника.
3. «Веселый — грустный».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

4. Шкала эмоционального профиля детей школьного возраста.

5. «Исключение понятий».

6. Тест школьной тревожности Филлипса.

7. Методика диагностики самооценки старшеклассника.

Методика «Таблицы Шульте-Платонова» описана в разделе 7.1 «Таблицы Шульте-Платонова». Красно-черная таблица для школьников описана в разделе 7.2 «Таблицы Шульте-Горбова».

Остальные методики имеют специальные окна тестирования и представления результатов, поэтому остановимся на них подробнее.

7.6.1. Оценка кратковременной памяти младшего школьника

Методику проводит специалист (например, психолог) вместе с обследуемым.

Тестирование

После запуска методики она автоматически запускается (рис. 7.29). Обследуемому необходимо зачитать слова, которые представлены в списке.

После этого нажимается кнопка таймера, и обследуемый произносит те слова, которые запомнил. Специалист при этом отмечает галочками слова, воспроизведенные правильно. По окончании этого процесса обследуемый повторно нажимает кнопку таймера для остановки времени воспроизведения слов. Специалист изменяет количество ошибок в одноименном окне, если это необходимо.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для окончания теста нужно нажать кнопку и подтвердить выход из теста с сохранением результатов.

Диагностика объема вербально-логической кратковременной памяти младшего школьника 0 00 29

Инструкция
Сообщите ребенку, что необходимо запомнить те слова, которые Вы будете перечислять. Зачитайте 12 слов, которые Вы видите на экране. Затем попросите его повторить или записать те слова, которые он запомнил. Зафиксируйте время воспроизведения, количество правильных ответов и количество ошибок

- ✓ гора
- ✓ игла
- ✓ роза
- ✓ кошка
- часы
- ✓ пальто
- книга
- ✓ окно
- пила
- ✓ вилка
- ✓ нога
- ✓ [redacted]

Количество правильно воспроизведенных слов 9

Количество ошибок 4

Засечь время воспроизведения слов

0:00:27

Пауза Прервать Завершить Выход

Рис. 7.29. Окно теста «Оценка кратковременной памяти младшего школьника» (вербальный субтест).

Тестирование по методике «Оценка образной памяти» (рис. 7.30) аналогично вышеописанной методике. Отличие состоит в том, что обследуемому необходимо показать изображение, которое требуется запомнить, перед началом тестирования.

Для показа изображения на экране следует нажать на одноименную кнопку.

После этого обследуемый рисует на выданном листе бумаги те фигуры, которые он запомнил. При этом специалист

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

засекает время воспроизведения с помощью нажатия на кнопку таймера в окне теста. После того как обследуемый закончил рисовать, надо ввести количество правильно воспроизведенных фигур и количество ошибок в соответствующие поля ввода.

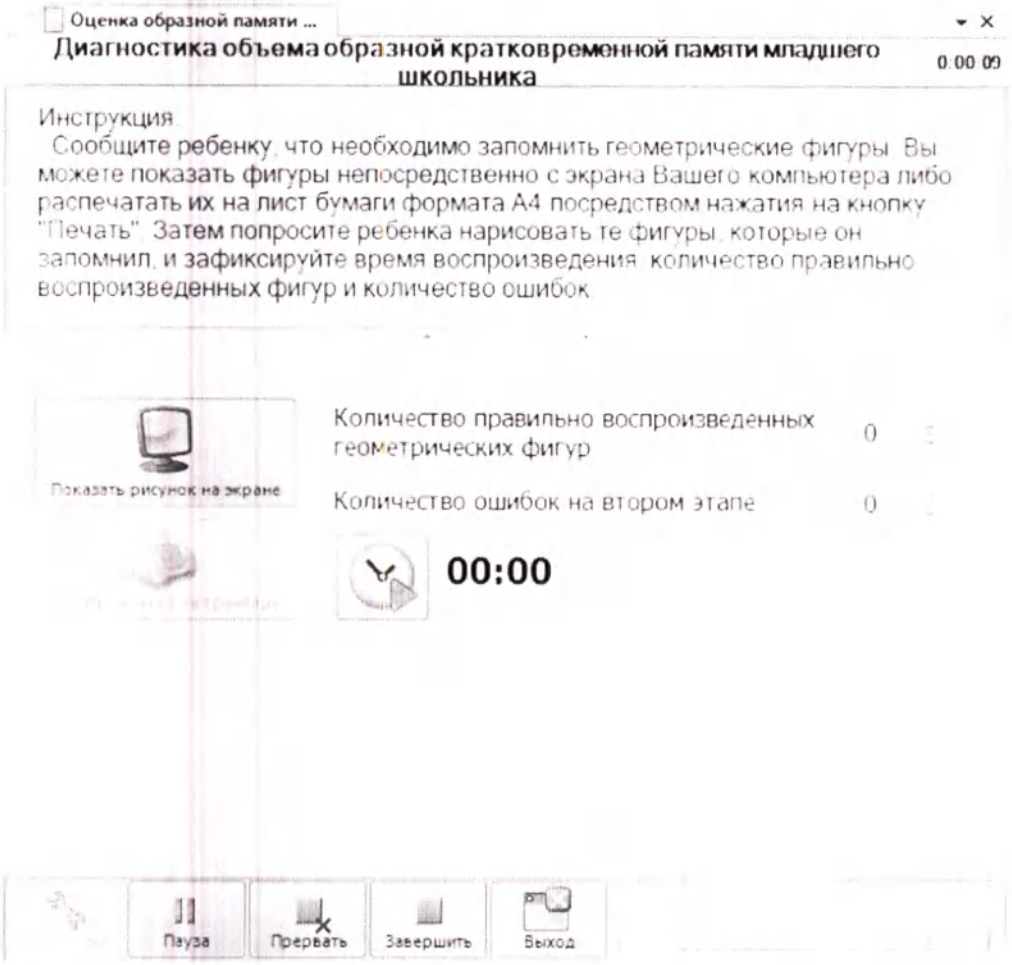
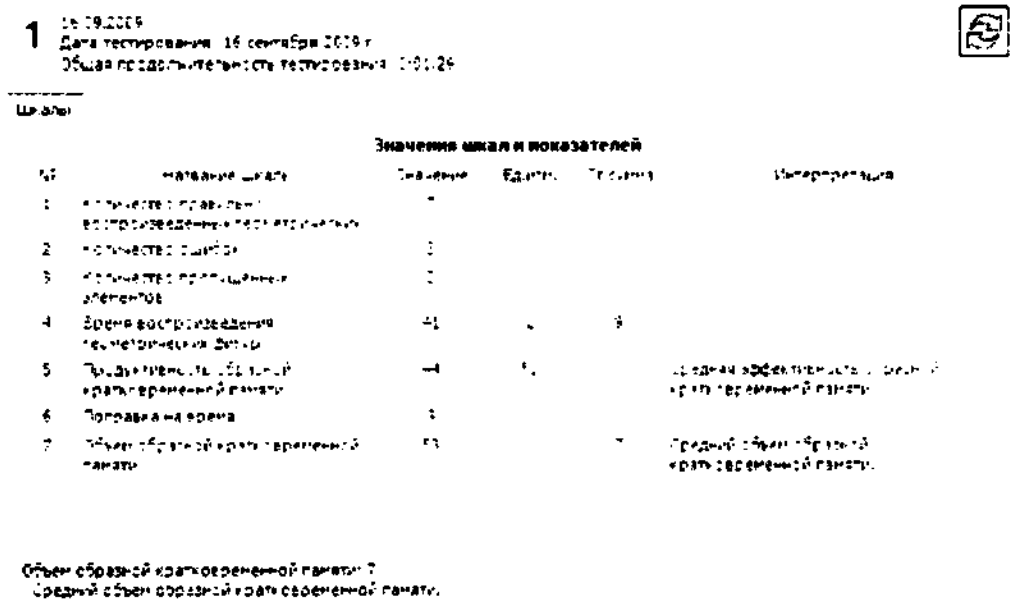


Рис. 7.30. Окно теста «Оценка кратковременной памяти младшего школьника» (образный субтест).

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

Результаты обеих методик аналогичны (рис. 7.31). В них показана таблица со значением шкал и интерпретацией.



1 16.09.2019
Дата тестирования: 16 сентября 2019 г.
Общая продолжительность тестирования: 0:01:29

Шкалы

Значения шкал и показателей

№	Название шкалы	Значение	Единицы	Т-баллы	Интерпретация
1	Количество правильно воспроизведенных тестовых стимулов	[illegible]			
2	Количество ошибок	[illegible]			
3	Количество пропущенных элементов	[illegible]			
4	Время воспроизведения последовательности фигур	41	[illegible]	9	
5	Продуктивность образной кратковременной памяти	44	[illegible]		Средняя эффективность образной кратковременной памяти
6	Поправка на время	[illegible]			
7	Объем образной кратковременной памяти	53		[illegible]	Средний объем образной кратковременной памяти.

Объем образной кратковременной памяти: 7
Средний объем образной кратковременной памяти.

Рис. 7.31. Результаты теста «Оценка кратковременной памяти младшего школьника» (образный субтест).

7.6.2. Корректурный тест для школьников и корректурная проба Бурдона

Корректурный тест для школьников и корректурная проба Бурдона проводятся на экране монитора. Тестирование и настройка у них идентичны, поэтому далее описание пойдет на примере корректурного теста для школьников.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Настройка методики перед тестированием

Тест имеет специальное окно настройки, представленное на рис. 7.32.

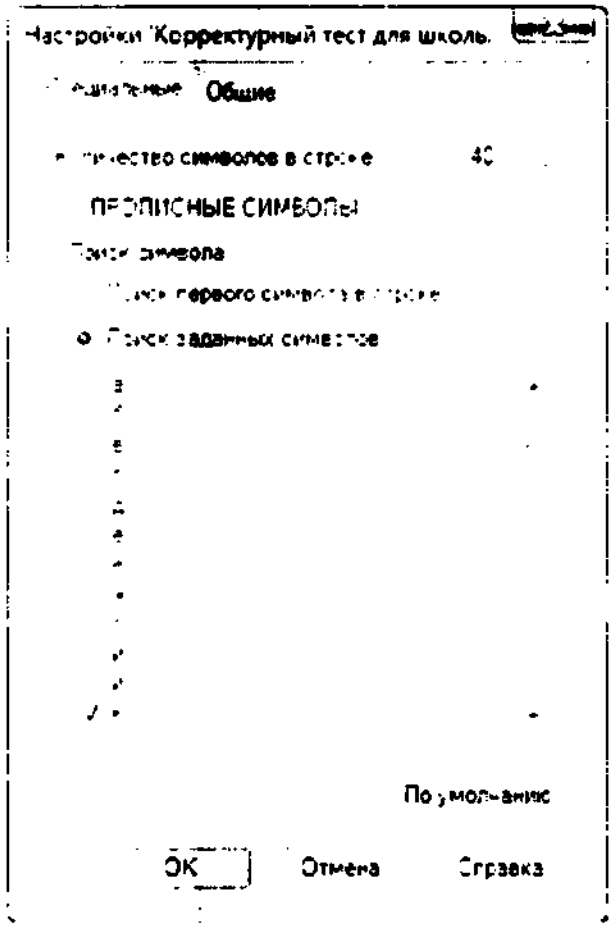


Рис. 7.32. Настройка корректурного теста для школьников.

В настройках можно указать количество символов в строке на экране в процессе тестирования.

«ПРОПИСНЫЕ СИМВОЛЫ» — при выставлении этого флажка все символы на экране тестирования будут прописными. Если флаг не стоит, то символы будут строчными.

Тест имеет два режима поиска. В группе настроек «Поиск символа» можно задать «Поиск первого символа в строке и «Поиск заданных символов». Причем можно выбрать несколько символов для поиска, расставив флажки на нескольких символах в списке.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Тестирование

Окно тестирования представлено на рис. 7.33.

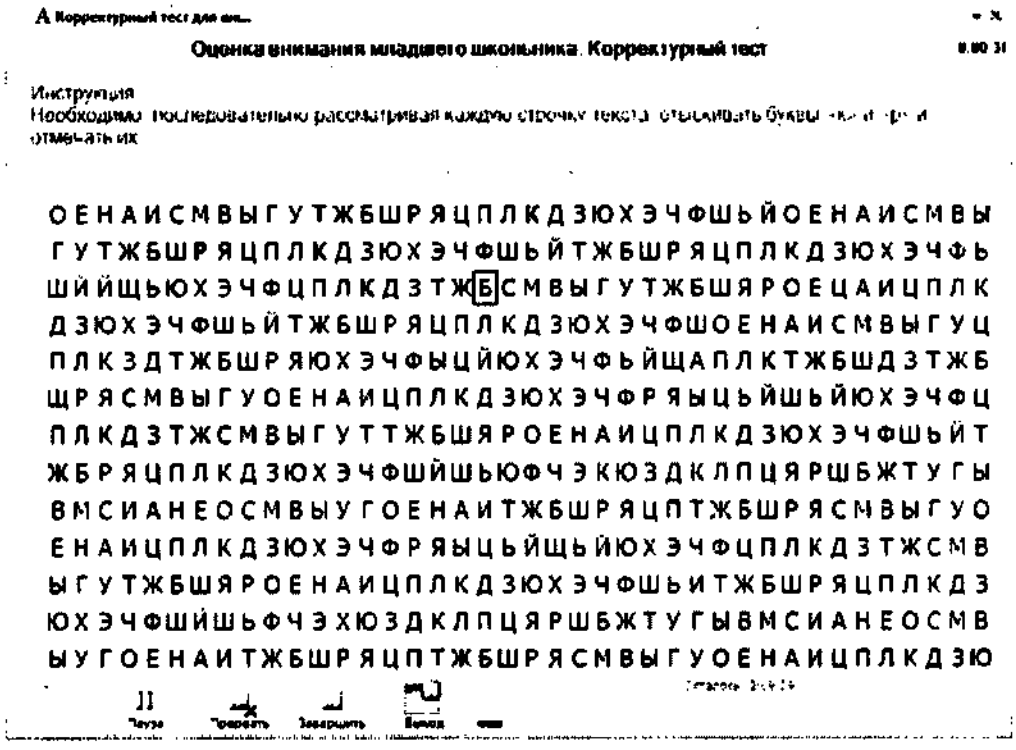


Рис. 7.33. Окно корректурного теста для школьников.

После старта тестирования на экране появляется таблица с символами. Первый символ обведен синим прямоугольником — это текущий символ, который можно выделить нажатием на кнопку «Пробел». Выделенные символы помечаются зеленым фоном.

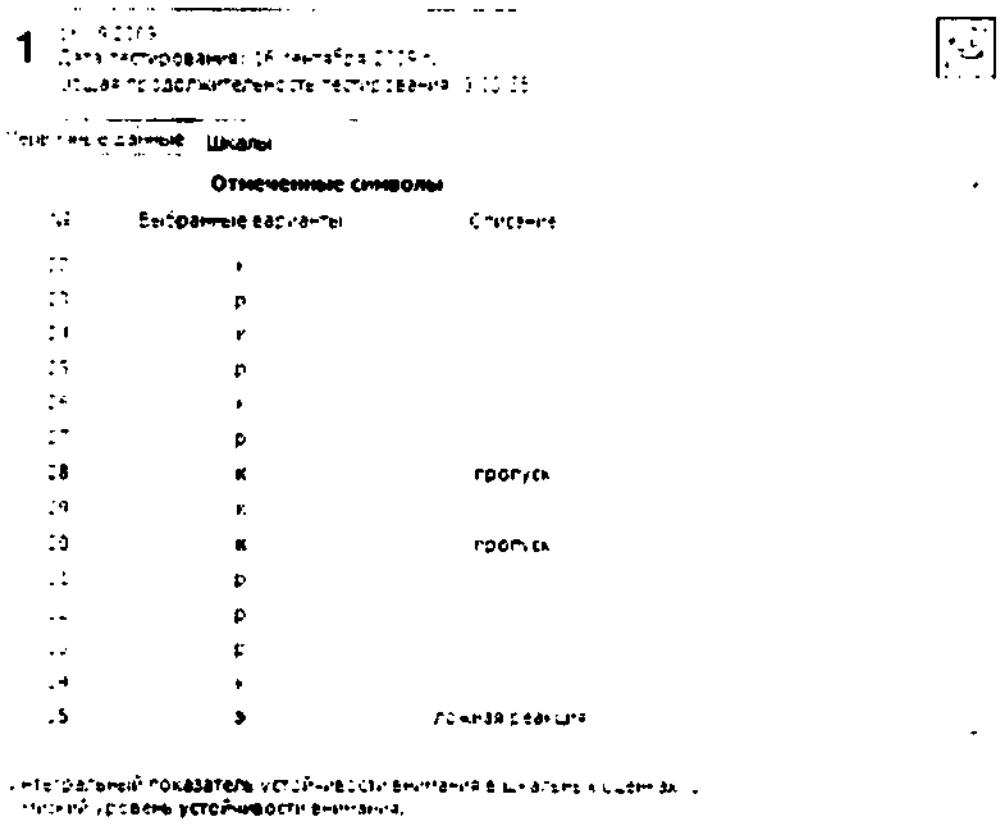
Перемещаться по таблице с символами можно клавишами курсора. При нажатии на **[Enter]** происходит перемещение на следующую строку.

Тест автоматически остановится по завершении отведенного времени. Для досрочного завершения теста можно нажать кнопку «Завершить».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

В результатах методики (рис. 7.34) отмечаются символы, которые были выделены в таблице во время тестирования.



1

Шкалы

Отмеченные символы

	Выбранные варианты	Отклонение
22	ь	
23	р	
24	к	
25	р	
26	ь	
27	р	
28	к	пропуск
29	к	
30	к	пропуск
31	р	
32	р	
33	р	
34	ь	
35	э	ложная реакция

Рис. 7.34. Результаты корректурного теста для школьников.

Неправильно выбранные символы и пропуски отмечаются красным фоном.

7.6.3. Числовые таблицы для школьников и числовые таблицы Козыревой

Тестирование проводится с помощью клавиатуры для теста Шульте-Платонова, в которую вставляются числовые таблицы, или на экране монитора.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Настройка методики перед тестированием

Окно настроек методики показано на рис. 7.35.

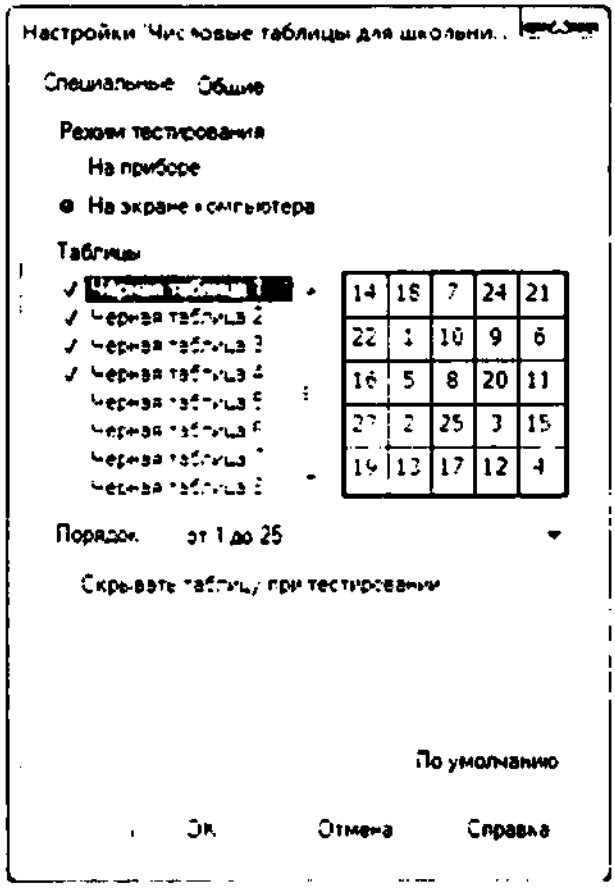


Рис. 7.35. Настройка теста «Числовые таблицы для школьников».

«Режим тестирования» — позволяет задать режим проведения теста: с помощью прибора или на экране монитора.

«Таблицы» — флажками отмечены те таблицы, которые надо будет пройти во время тестирования. Можно выбрать несколько таблиц для последовательного прохождения.

«Порядок» — порядок нажатий на ячейки таблицы, определяет режим проведения теста:

- от 1 до 25 — прямой порядок нажатий;
- от 25 до 1 — обратный порядок нажатий;

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

- 1, 25 далее 2, 24 ... — смешанный порядок нажатий.

Тестирование

Во время тестирования обследуемый последовательно нажимает на ячейки таблицы (рис. 7.36). При ошибочном нажатии в колонках будет раздаваться звуковой сигнал.

По окончании прохождения таблицы в поле инструкции появится сообщение, что необходимо вставить в прибор следующую таблицу, если тестирование проводится на приборе. Для продолжения тестирования надо нажать на кнопку «Продолжить».

Когда пройдены все таблицы, заданные в настройках, тест закончится.

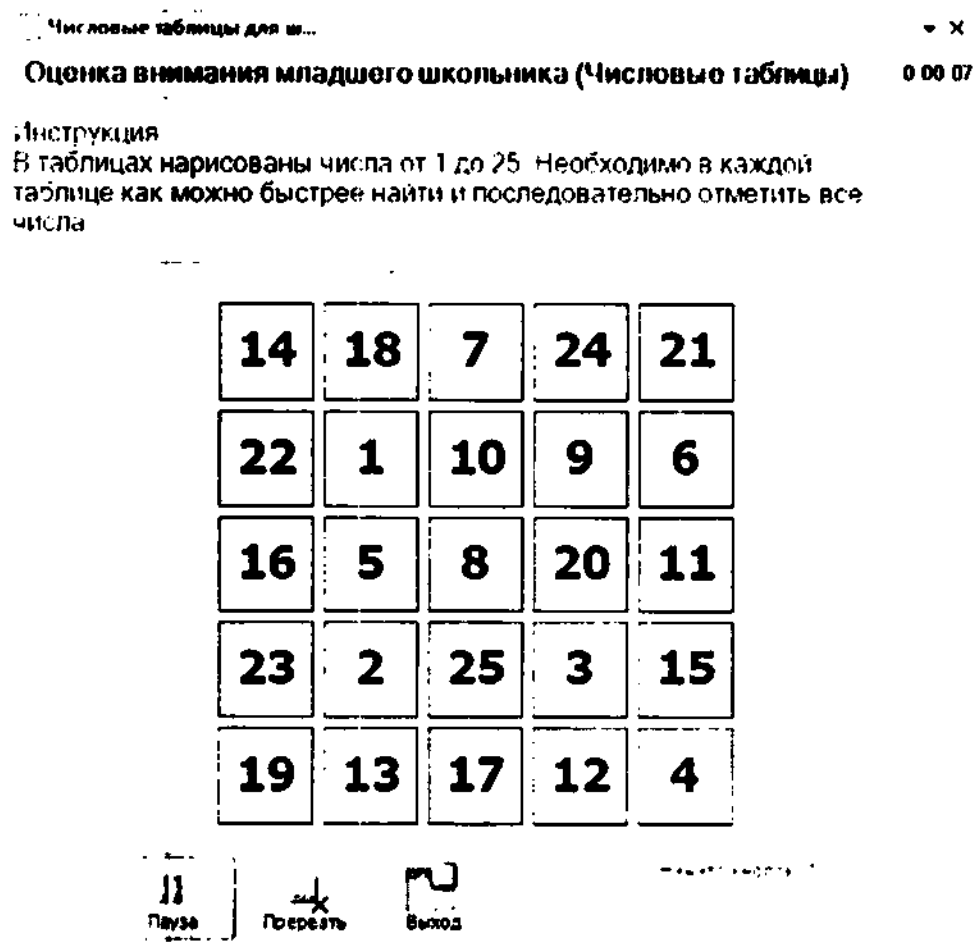


Рис. 7.36. Окно теста «Числовые таблицы для школьников».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

В результатах методики дается таблица с временем поиска каждой ячейки (рис. 7.37). Ниже располагается соответствующий график.

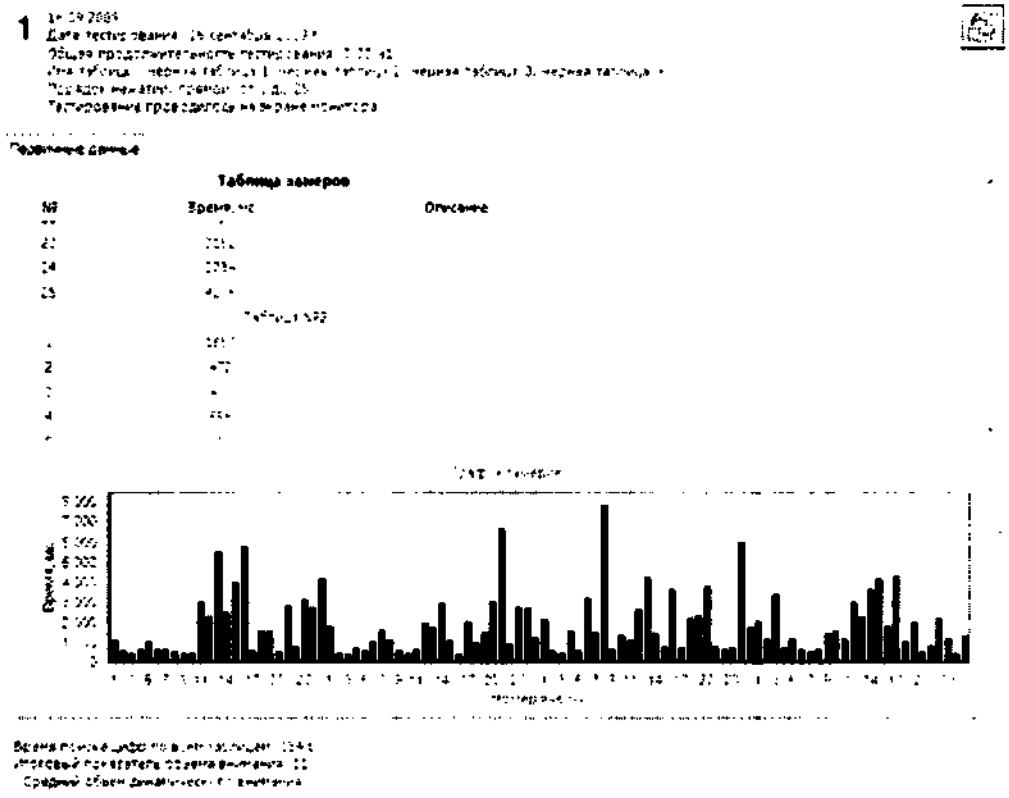


Рис. 7.37. Результаты теста «Числовые таблицы для школьников».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.6.4. «Лесенка» (7 ступеней, 11 ступеней)

Тестирование

При запуске методики она автоматически стартует (рис. 7.38).

Рис. 7.38. Окно теста «Лесенка» (7 ступеней).

При тестировании нужно, чтобы ребенок указал, на какую ступеньку он поставит того или иного персонажа. Для перемещения персонажа по экрану надо «схватить» его указателем мыши (нажав на персонаже левую кнопку мыши) и, не отпуская, переместить на необходимую ступеньку.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.6.5. «Память на числа» и «Память на образы»

Методики «Память на числа» и «Память на образы» во многом схожи. Они имеют одинаковую настройку, методику тестирования и схожие результаты.

Настройка методики перед тестированием

Диалог настройки методики «Память на образы» показан на рис. 7.39.

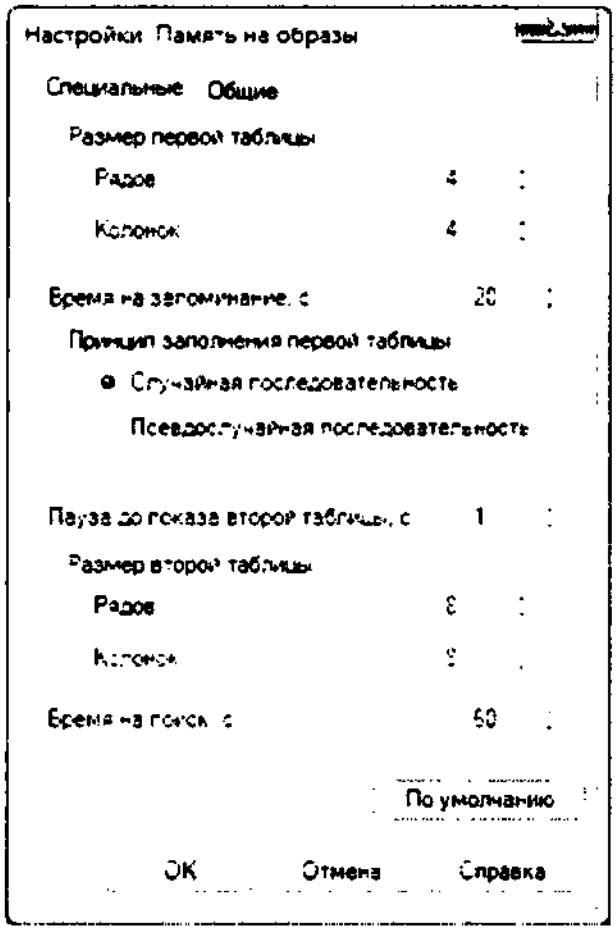


Рис. 7.39. Настройка теста «Память на образы».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Группа настроек «Размер первой таблицы» определяет количество цифр (образов), которые надо будет запомнить.

Можно задать время на запоминание цифр (образов) в одноименном поле ввода.

«Принцип заполнения первой таблицы» — эта настройка определяет, какие цифры (образы) надо будет запомнить. Если поставить «Случайная последовательность», то каждый раз при запуске теста на экране будет разная последовательность — разные числа и образы. Если выбрать опцию «Псевдослучайная последовательность», то образы и цифры будут каждый раз одни и те же.

Пауза до показа второй таблицы, в которой надо будет искать числа (образы), задается в одноименной настройке.

«Размер второй таблицы» — определяет количество цифр (образов), среди которых надо будет искать запомненные ранее цифры (образы).

Время поиска цифр (образов) можно изменить в опции «Время на поиск, с».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Тестирование

При старте теста на экране появляется таблица с образами (числами) (рис. 7.40), которые необходимо запомнить за определенное время.

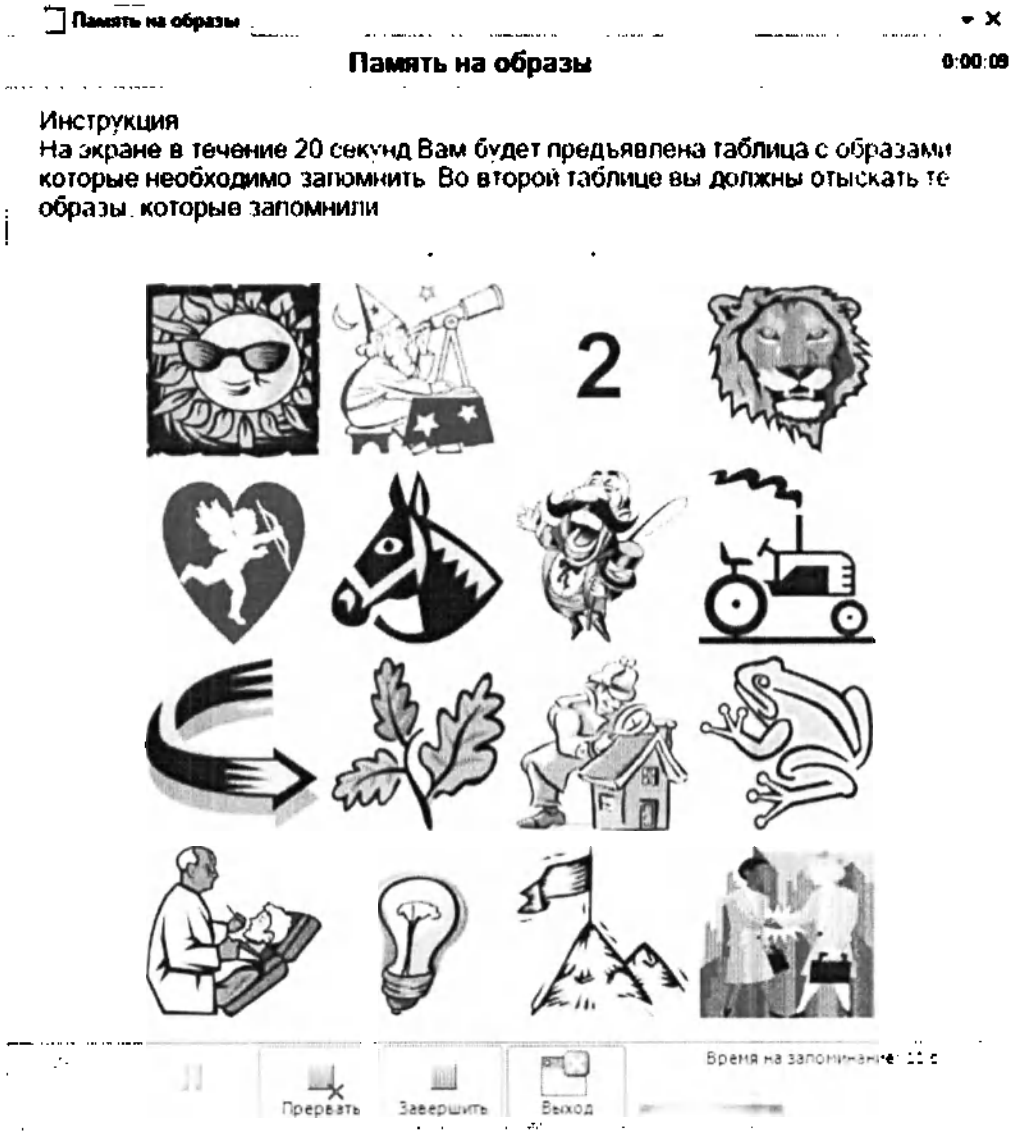


Рис. 7.40. Окно теста «Память на образы».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

После заданной в настройках паузы на экране появляется таблица больших размеров, где среди чисел (образов) находятся те, которые ранее надо было запомнить (рис. 7.41).

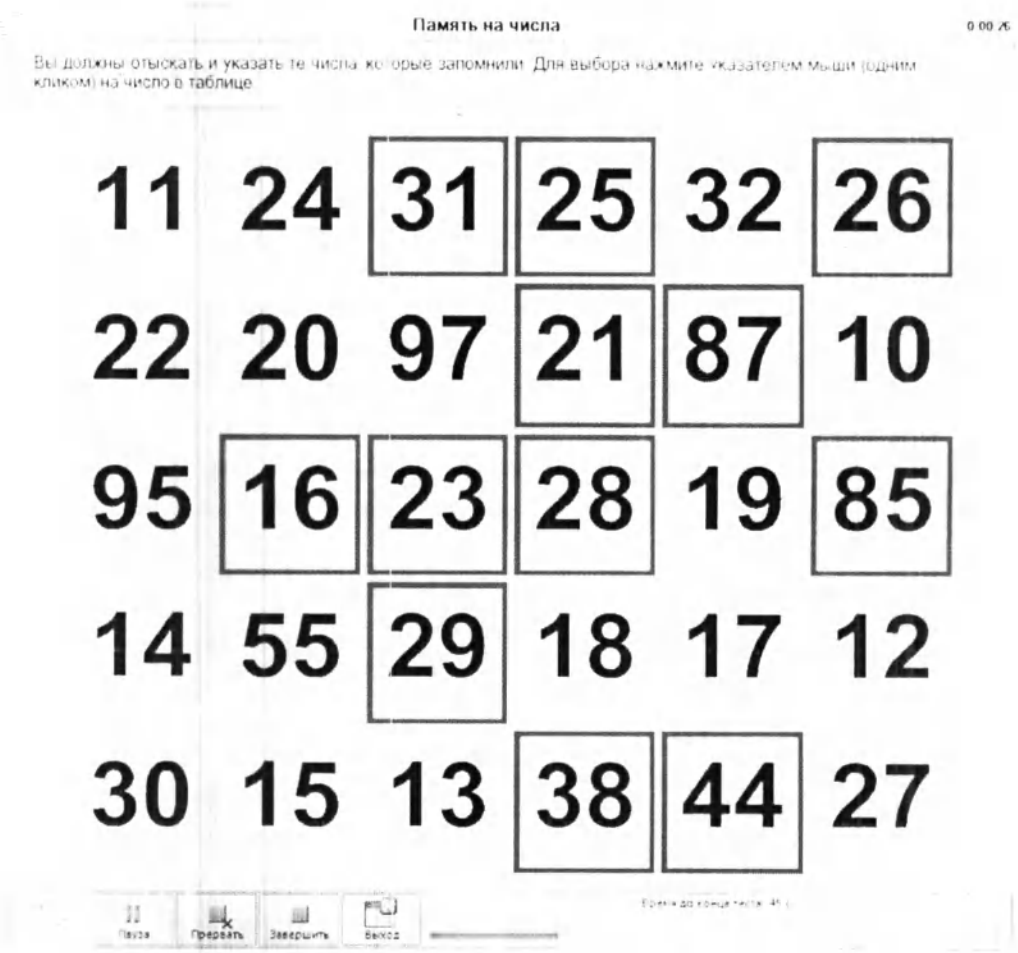


Рис. 7.41. Окно методики «Память на числа» (выбор чисел).

Необходимо найти числа (образы), которые были в первой таблице, и выделить их указателем мыши. При этом ячейка обведется зеленым квадратом. Отменить выбор можно, нажав на ячейку повторно.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

В результатах методики (рис. 7.42) будет указано, какие числа (образы) были найдены, а какие нет.

Тест №1. Память на числа
Размер первой таблицы: 3x4
Время на запоминание: 20 с
Псевдослучайная последовательность
Временной интервал между таблицами: 2 с
Размер второй таблицы: 5x6

Первичные данные Шкалы

Выбранные числа

№	Значение	Описание
7	число: 25	Найдено
8	число: 33	Найдено
9	число: 19	
10	число: 54	
11	число: 45	Найдено
12	число: 36	
	Ошибки	
1	число: 23	
2	число: 12	

Количество правильных ответов: 5
Оптимальная точность воспроизведения чисел

Рис. 7.42. Результаты теста «Память на числа».

Кроме того, будут указаны ошибочно выбранные элементы.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.6.6. Методика Мюнстерберга

Настройка методики перед тестированием

Диалог настройки теста Мюнстерберга показан на рис. 7.43.

Рис. 7.43. Окно настройки теста Мюнстерберга.

Тест может проводиться в двух режимах:

- «На экране» — тест проводится на экране монитора с использованием клавиатуры.
- «Ввод рассчитанных данных» — тест проводится на бумажном бланке, а в компьютер заносится информация о результатах прохождения для расчета итоговых параметров. В этом режиме можно распечатать бланки для прохождения теста.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для проведения теста необходимо, чтобы к компьютеру был подключен электронный ключ защиты.

Тестирование

При старте теста на экране появляется десять строк сплошного текста без пробелов (рис. 7.44).

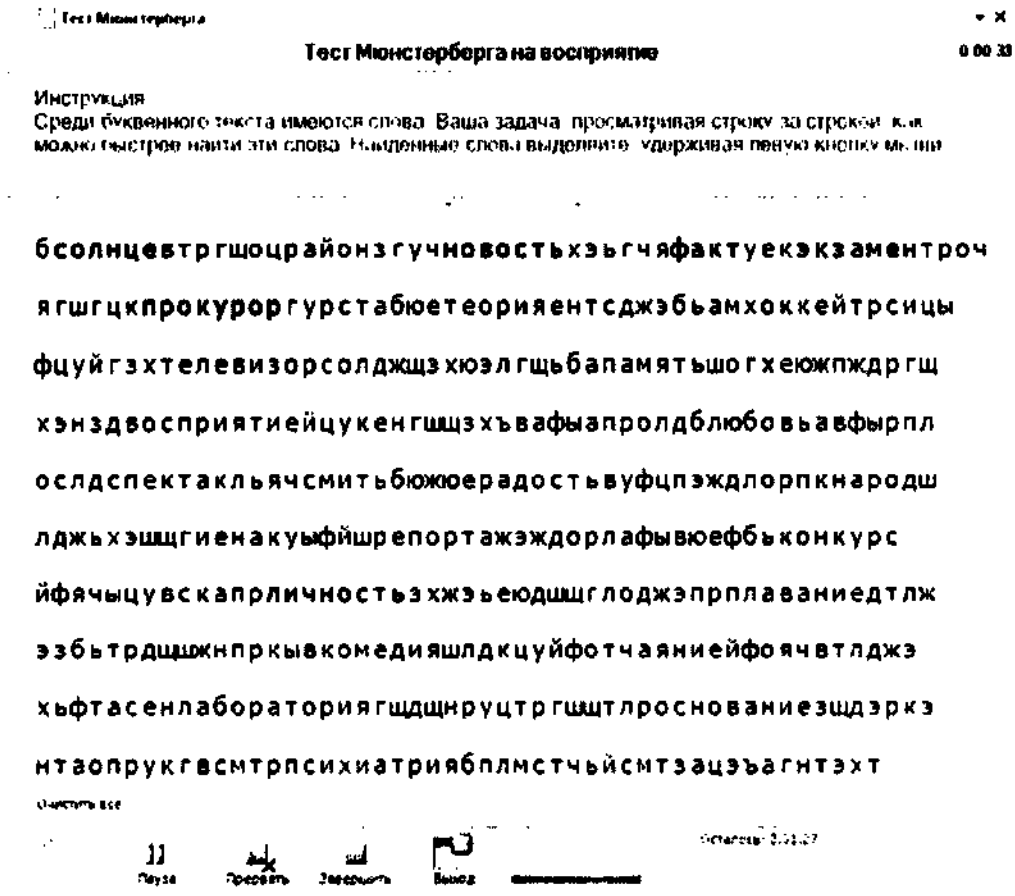


Рис. 7.44. Окно теста Мюнстерберга.

Обследуемый должен найти в тексте слова и выделить их указателем мыши, удерживая левую кнопку мыши и перемещая указатель по слову. Снять выделение с конкретного слова можно, также удерживая левую кнопку мыши. Для очистки всего текста необходимо нажать на кнопку «Очистить все».

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

В режиме тестирования «Ввод рассчитанных данных» необходимо распечатать бланк тестирования. Это можно сделать прямо из окна тестирования, для чего следует нажать кнопку «Напечатать бланк». Проверочный бланк (рис. 7.45), который позволяет ускорить процесс проверки бланков после тестирования, можно распечатать нажатием на кнопку «Проверочный бланк».

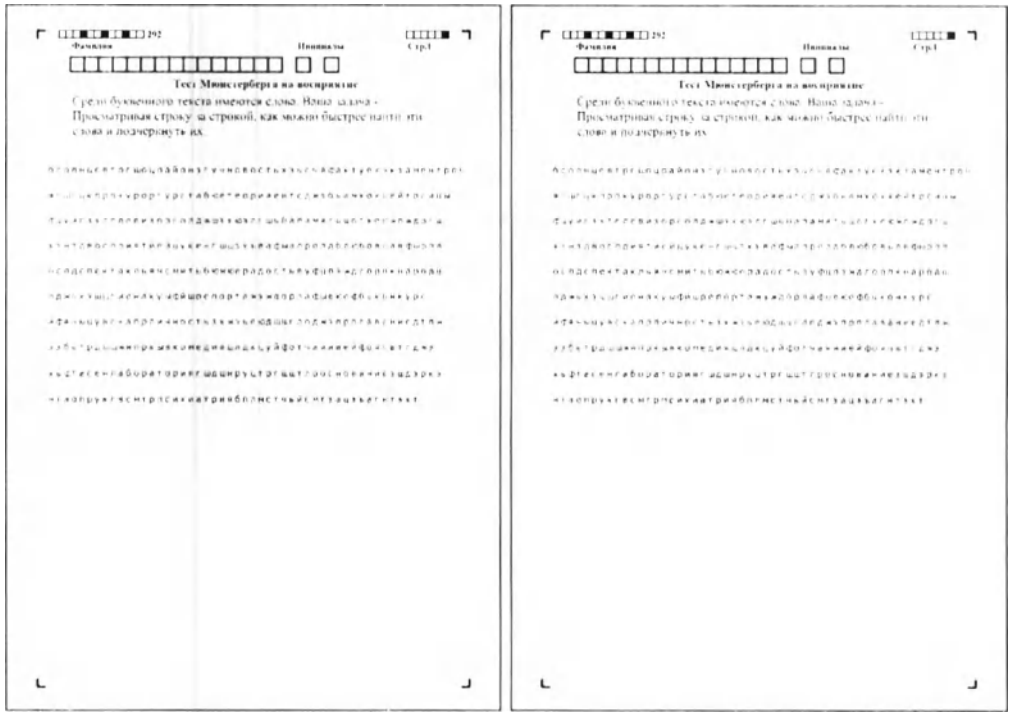


Рис. 7.45. Бланки для теста Мюнстерберга.

В проверочном бланке отмечены фоном слова, которые должны быть найдены. Для распечатки большого количества бланков тестирования заранее можно воспользоваться командой главного меню программы **Тест|Напечатать бланк теста**. В появившемся диалоге можно задать необходимое количество бланков. Подробнее об этом написано в разделе 7.3.1 «Бланки тестирования».

Проверив бланк тестирования, внесите в поля ввода количество найденных слов и количество ошибок. После этого нажмите на кнопку «Завершить» для просмотра результатов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

В результатах отображаются найденные и пропущенные слова (рис. 7.46).

Тест №5. Тест Мюнстерберга на восприятие

Первичные данные | Шкалы

Найденные слова

№	Выбранные варианты найденные
1	[illegible]
2	[illegible]
3	новость
4	[illegible]
5	[illegible]
6	прокурор

Оценка в баллах: 8 Уровень избирательности и концентрации внимания выше среднего

Рис. 7.46. Результаты методики Мюнстерберга.

7.6.7. Методика Дембо-Рубинштейн

Тестирование

Во время прохождения методики обследуемый должен указать на графиках, как у него развито то или иное качество и как бы он хотел, чтобы оно было развито.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для указания развития качества необходимо нажать на графике левой кнопкой мыши, при этом на графике появится красная полоса (рис. 7.47).

Для указания, как хотелось бы, чтобы было развито качество, следует нажать на правую кнопку — появится синий крестик.

Для изменения выбора можно эти операции повторить в других местах графика.

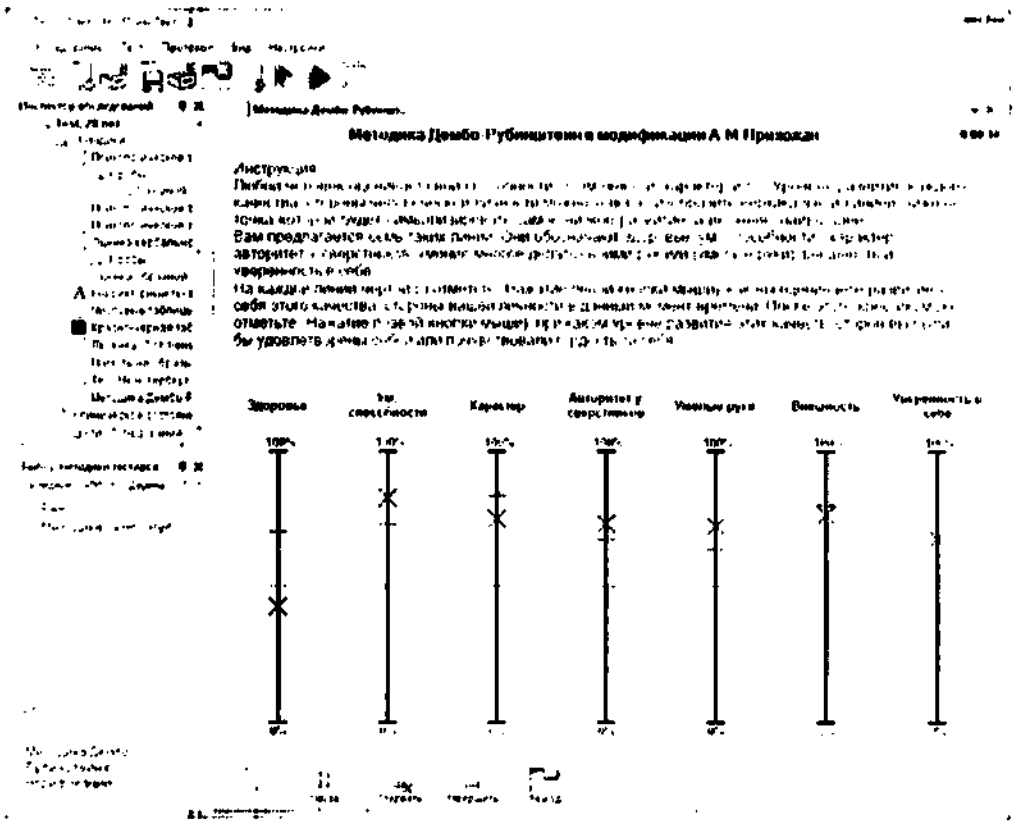


Рис. 7.47. Окно методики Дембо-Рубинштейн.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Результаты

В результатах методики указываются степень развития качеств, уровень притязаний и расхождение между ними (рис. 7.48).

Тест №8. Методика Дембо-Рубинштейн в модификации А.М.Прихожан

Шкалы

Таблица значения шкал

№	Стороны человеческой личности	Самооценка, %	Уровень притязаний, %	Расхождение между уровнем притязаний и самооценкой, %
1	Ум, способности	60,3	83,2	23,0
2	Характер	63,4	82,7	19,3
3	Авторитет у сверстников	37,5	80,3	42,8
4	Умелые руки	45,4	86,7	41,3
5	Внешность	40,2	66,8	26,6
6	Уверенность в себе	47,2	67,4	20,2
7	Итоговые показатели	49,0	77,9	

Общая самооценка: 49,0 % Реалистичная, адекватная самооценка (норма).
Общий уровень притязаний: 77,9 %
Высокий (оптимальный) уровень притязаний.

Рис. 7.48. Результаты методики Дембо-Рубинштейн.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

7.6.8. Экспресс-диагностика психологического здоровья детей школьного возраста (шаблоны тестирования)

Как говорилось ранее, для удобства проведения обследований некоторые из тестов для детской психодиагностики объединены в шаблоны тестирования для младшего, среднего и старшего школьного возраста.

В результатах этих шаблонов дается заключение по шести аспектам психологического здоровья.

Тестирование

Тестирование по шаблонам проводится в режиме самостоятельного тестирования (см. раздел 4.5 «Режим самостоятельного тестирования»). При запуске методик программа автоматически переходит в этот режим.

Когда обследуемый доходит до тех методик, которые необходимо проводить с психологом, программа выводит на экран сообщение (рис. 7.49).

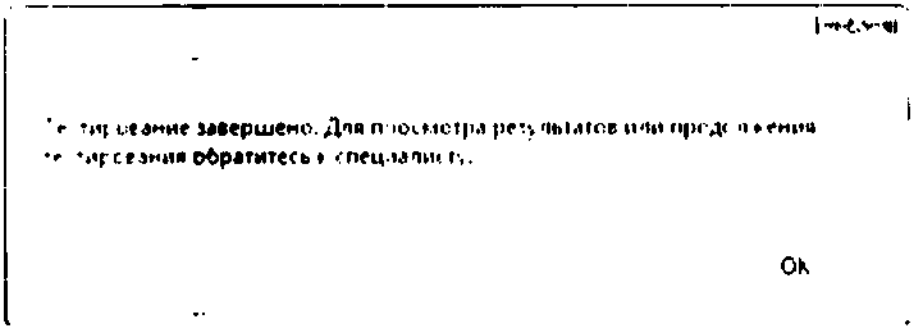


Рис. 7.49. Выход из программы после самостоятельного тестирования.

После этого программа перезапустится. Повторно нужно будет ввести пароль пользователя и продолжить тестирование.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Для продолжения тестирования с обследуемым необходимо открыть обследование и на результатах теста вызвать команду меню **Продолжить тест** (подробнее см. раздел 7.5 «Шаблоны тестирования»).

Результаты

В результатах дается оценка по шести аспектам психологического здоровья, исходя из результатов тестов (рис. 7.50). Если какие-либо тесты не проведены, то в результатах будет написано «Недостаточно данных».

Обобщённые результаты

Итоговая таблица результатов экспресс-диагностики

№	Название шкалы	Интерпретация
1	Психофизиологический аспект [illegible] (свойства нервной	Низкий уровень биологического потенциала психологического здоровья
2	Когнитивный психические процессы	Существует вероятность наличия нарушений в когнитивной сфере
3	Эмоциональная сфера	Отсутствие признаков наличия нарушений в эмоциональной сфере
4	Социально-психологический аспект [illegible] (социальная сфера)	Отсутствие признаков социально-психологической дезадаптации
5	Личностный аспект психологического здоровья [illegible] свойства	Отсутствие признаков формирования психических свойств, препятствующих общей адаптации
6	Общий уровень психологического здоровья	Существует вероятность снижения общего уровня психологического здоровья

Итоговый вывод: По результатам скрининг-диагностики выявлено наличие признаков нарушений психологического здоровья. Существует вероятность принадлежности ребенка к группе риска. Требуется более углубленная психологическая диагностика ребенка и консультация психолога.

Рис. 7.50. Результаты экспресс-диагностики психологического здоровья детей школьного возраста.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

ПРОШНУРОВАНО
ПРОНУМЕРОВАНО
СКРЕПЛЕНО ПЕЧАТЬЮ
НА 83 ЛИСТАХ

ПРЕЗИДЕНТ ООО «НЕЙРОСОФТ»
А.Б.ДУБИН

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU