

Гиссеновский жалоб перечень (Giesener Beschwerdebogen-GBB) — опросник-анкета, предназначен для выявления субъективной картины физических страданий больных. Предложен Е. Брюхлер и Дж. Снер в 1967 г. Г. ж. п. состоит из перечня, включающего 57 жалоб, относящихся к таким сферам как общее самочувствие, вегетативные расстройства, нарушение функций внутренних органов. Степень их интенсивности оценивается по 5-балльной шкале. Примеры жалоб:

1. Ощущение слабости 0 1 2 3 4.

9. Боли в суставах и конечностях 0 1 2 3 4.

55. Ощущение давления в голове 0 1 2 3 4.

Помимо жалоб, выясняется их обусловленность психическими или физическими факторами с точки зрения пациента. Предусмотрена возможность указания на не содержащиеся в Г. ж. п. жалобы. На основе факторного анализа были выделены четыре основные и пятая дополнительная шкалы.

Шкала 1 — «Истощение» (И) — характеризует неспецифический фактор истощения, указывающий на общую потерю жизненной энергии, потребность в помощи.

Шкала 2 — «Желудочные жалобы» (Ж) — отражает синдром нервных (психосоматических) желудочных недугов.

Шкала 3 — «Ревматический характер» (Р) — выражает субъективные страдания пациента, носящие аллергический или спастический характер.

Шкала 4 — «Сердечные жалобы» (С) указывает на то, что пациент локализует свои недомогания преимущественно в сердечно-сосудистой сфере.

Шкала 5 — «Давление» или «Интенсивность жалоб» (Д) характеризует общую интенсивность жалоб.

Оценки по шкалам получают путем суммирования баллов по каждому входящему в эти шкалы пункту.

Для оценки субъективной степени физических недугов авторы предлагают рассматривать ее в сравнении с данными выборок пациентов, их здоровья, а также учитывать возрастные и половые различия. В качестве такого интегрального показателя для сопоставления используется так называемый процентный ранг — процент испытуемых из «выборки стандартизации», получивших равный или более низкий балл, нежели обследуемый. Г. ж. п. предполагает также графическое

отображение результатов. Помимо интерпретации по пяти шкалам, возможен анализ, базирующийся на всех пунктах. Стандартизация Г. ж. п. проводилась на выборке населения ФРГ (1601 чел.) и пациентах психосоматической клиники Гиссеновского университета (4076 чел.). Имеется русскоязычный вариант Г. ж. п. (В. А. Абабков, С. М. Бабин, Г. Л. Исурина и др. 1993), стандартизованный на здоровых (286 чел.) и больных с невротическими и психосоматическими расстройствами (467 чел.). Помимо основного предназначения Г. ж. п. в психодиагностике может использоваться для изучения эффективности психотерапии, при решении проблемы взаимовлияния физических жалоб у супругов, ответной реакции на заболевание партнера.

Л. Ф. Бурлачук

Раздел 6. Методы и психодиагностика в клинической психологии