

Literatura

Kliniczne zastosowanie baterii testów Wechslera - Grażyna Krasowicz-Kupis (red.), Katarzyna Wiejak

Skala Inteligencji Wechslera WAIS-R - Hornowska i Brzeziński

Skale Inteligencji dla Dorosłych Davida Wechslera WAIS-R oraz WAIS-III - Hornowska

chodzi o fragmenty książek dot.: znaczenia poszczególnych skal w baterii testów Wechslera (ich interpretacje: co bada test? jak tworzy się sylwetkę OB?), wszystko to, co dotyczy agregowania info (tworzenia wizji osoby badanej), też jakie są przedziały przy diagnozie psychometrycznej [kiedy wynik w danym przedziale, to co to oznacza]

Zaliczenie

- przeprowadzenie diagnozy na podstawie tzw. ślepego profilu → robimy diagnozę i przesyłamy, chodzi tylko o zgodność i spójność z ś. profilem, nie ma oceny
- zaliczenie to test jednokrotnego wyboru, będzie z książek (z ww. treści)

WAIS

1. WISC – R (to WAIS dla dzieci, ograniczony) – do 16rż
2. Normy WAIS-R – 16-76 rż
3. to nie jest test akulturowy – osoba musi:
 - a. mówić po polsku,
 - b. wychować się w PL!
4. WAIS nie nadaje się do badania osób w górnym i dolnym przedziale inteligencji (Wechsler różnicuje dobrze w zakresie 3 odchyłeń standardowych od średniej, więc jak ktoś jest powyżej lub poniżej, to nie zbada go dobrze to narzędzie)
5. Ograniczenia testu
 - a. wszelkie fizyczne (np. bycie niewidomym, trudności z poruszaniem się)
 - b. depresja (bo spowolnienie psychoruchowe, a tutaj mierzy się czas wykonywania zadania)
 - c. schizofrenia w fazie (bo osoba jest w myśleniu psychotycznym)
 - d. środki psychoaktywne (pytanie, co z lekami? jak mamy info, że ktoś bierze leki, to ten wpływ można wziąć pod uwagę i poinformować osobę, żeby nie zmieniała dawki leków)
6. Zasady – procedura
 - a. badany nie powinien widzieć naszego arkusza, bo może zobaczyć odpowiedzi
 - b. mamy stoper, bo trzeba mierzyć czas
 - c. nie może być bałaganu
 - d. w PL nie ma formalnych obostrzeń dot. specjalnych kwalifikacji; jest taka umowa, że studenci poniżej 4. roku nie mogą się posługiwać tym narzędziem w ogóle; z dyplomem magistra można się posługiwać samodzielnie
7. Wymogi stosowania
 - a. dobra znajomość narzędzia
 - b. jak z jakiegoś powodu przerwie się badanie, należy je jak najszybciej dokończyć; jak minie ponad tydzień, badania nie należy kończyć
 - c. nie dopuszczalne jest dzielenie testu na 2 części, np. z przerwą godzinną między częścią słowną a niesłowną, bo normy psychometryczne już uwzględniają zmęczenie pacjenta wywołane badaniem

- d. odstęp czasowy pomiędzy 1. badaniem testem a 2. powinien wynosić rok (można wtedy założyć, że efekt transferu nie jest istotny)
 - e. badany ma widzieć, że mierzony jest czas, bo to jest wbudowane w procedurę
 - f. jak osoba coś dopowiada, to bierzemy to pod uwagę (badany np. może coś szczególnego dostrzegać, coś pomijać i z tego wynikają błędy lub poprawność wypowiedzi) – to są info ważne do diagnozy
8. Bateria testu składa się z 11 testów
9. Aspekty kliniczne administracji
- a. testy ułożone są naprzemiennie: słownych jest 6, bezsłownych 5
 - b. pytania ułożone zgodnie ze skalą trudności
 - c. I – Wiadomości
 II – Braki w Obrazkach
 III – Powtarzanie Cyfr (też wspak)
 IV – Porządkowanie Obrazków (ułożyć w kolejności historyjkę)
 V – Słownik (test słowny, 35 słów podawanych w dwóch modalnościach: słownej i wizualnej, poprawna odp. dla rzeczownika to podanie kategorii nadrzędnej + jedna cecha uszczegóławiająca; dla czasownika to podanie efektu danej czynności. Procedura jest przerywana, gdy jest 5 niepoprawnych odpowiedzi pod rząd lub badany milczy)
 VI – Klocki (test z biało-czerwonymi klockami)
 VII – Arytmetyka
 VIII – Układanki
 IX – Rozumienie
 X – Symbole Cyfr
 XI – Podobieństwa

PD na następne zajęcia: mieć 11 kartek (mogą być strony w laptopie), które będą dot. 11 testów i tam info o:

I funkcje psychiczne badane przez dany test

II czynniki, które wpływają na obniżenie lub podwyższenie wyniku testu (co trzeba dodatkowo wziąć pod uwagę w interpretacji testu)

III relacje z innymi testami (z jakimi innymi testami baterii Wechslera należy porównać ten test, by otrzymać miarodajne info testowe)

IV inne informacje diagnostyczne – np. trwałość testu, szczególna istotność dla diagnozowania danego zaburzenia