

**SKUTECZNOŚĆ METODY NEUROFEEDBACK  
W LECZENIU ZABURZEŃ POZNAWCZYCH  
U OSÓB CHORYCH NA SCHIZOFRENIĘ PARANOIDALNĄ**

Prace Naukowe



Uniwersytetu Śląskiego  
w Katowicach  
nr 3931

**Kasper Czech**

**SKUTECZNOŚĆ METODY NEUROFEEDBACK  
W LECZENIU ZABURZEŃ POZNAWCZYCH  
U OSÓB CHORYCH NA SCHIZOFRENIĘ PARANOIDALNĄ**

**WYDAWNICTWO UNIWERSYTETU ŚLĄSKIEGO • KATOWICE 2019**

Redaktor serii: Psychologia  
Irena Pilch

Recenzent  
Bernadetta Izydorczyk

# SPIS TREŚCI

<b>WSTĘP .....</b>	7
<b>ROZDZIAŁ 1. FUNKCJONOWANIE POZNAWCZE CZŁOWIEKA .....</b>	11
1.1. Procesy uwagi jako filtr nadmiaru informacji .....	11
1.2. Spostrzeganie jako proces interpretacji danych .....	12
1.3. Wybrane modele funkcjonowania pamięci .....	13
1.4. Wyobraźnia i tworzenie reprezentacji spoza pola percepcyjnego .....	15
1.5. Charakterystyka procesów myślenia .....	15
1.6. Funkcjonowanie poznawcze człowieka w ujęciu systemowym .....	16
<b>ROZDZIAŁ 2. SCHIZOFRENIA PARANOIDALNA W UJĘCIU NOZOLOGICZNYM ORAZ PROCESUALNYM .....</b>	19
2.1. Koncepcje schizofrenii na tle historycznym .....	19
2.2. Rozpoznanie schizofrenii paranoidalnej w grupie psychoz schizofrenicznych .....	21
2.3. Symptomatologia schizofrenii paranoidalnej .....	23
2.4. Zaburzenia poznawcze w przebiegu schizofrenii paranoidalnej .....	24
2.4.1. Zaburzenia myślenia w przebiegu procesu schizofrenicznego .....	25
2.4.2. Zaburzenia uwagi w przebiegu procesu schizofrenicznego .....	26
2.4.3. Zaburzenia pamięci w przebiegu procesu schizofrenicznego .....	26
2.4.4. Zaburzenia postrzegania w przebiegu procesu schizofrenicznego .....	27
2.5. Model zaburzeń poznawczych w obrazie klinicznym schizofrenii paranoidalnej .....	28
2.6. Dynamika procesu schizofrenicznego .....	29
<b>ROZDZIAŁ 3. CHARAKTERYSTYKA TERAPII NEUROFEEDBACK .....</b>	31
3.1. Terapia <i>neurofeedback</i> – opis metody .....	31
3.1.1. Elektroencefalografia .....	31
3.1.2. qEEG – ilościowa analiza elektroencefalogramu .....	32
3.1.3. Terapia <i>neurofeedback</i> .....	34

3.1.4. Zastosowanie terapii <i>neurofeedback</i> .....	34
3.2. Terapia <i>neurofeedback</i> w leczeniu schizofrenii paranoidalnej .....	35
<b>Rozdział 4. Problematyka badań własnych .....</b>	<b>37</b>
4.1. Cel badań, pytania oraz zadania badawcze .....	37
4.2. Hipotezy badawcze .....	38
4.3. Dobór zmiennych i ich operacyjizacja .....	39
4.4. Model badawczy .....	41
4.5. Kierunki rozstrzygnięć empirycznych .....	42
<b>Rozdział 5. Dobór grupy badawczej, metody i organizacja badań .....</b>	<b>45</b>
5.1. Dobór pacjentów .....	45
5.2. Organizacja badań .....	48
5.3. Zastosowane metody diagnostyczne .....	49
5.4. Komisja Etyki .....	52
<b>Rozdział 6. Wyniki badań, ich analiza i interpretacja .....</b>	<b>53</b>
6.1. Analiza skupień .....	53
6.2. Wpływ terapii <i>neurofeedback</i> na funkcje poznawcze .....	58
6.2.1. Zmiany funkcjonowania uwagi .....	58
6.2.2. Zmiany funkcjonowania pamięci krótkotrwałej .....	60
6.2.3. Zmiany funkcjonowania procesów myślenia .....	63
6.2.4. Zmiany funkcjonowania procesów postrzegania .....	68
6.3. Wpływ terapii <i>neurofeedback</i> na poziom lęku .....	70
6.4. Wpływ terapii <i>neurofeedback</i> na obraz kliniczny schizofrenii paranoidalnej .....	72
6.5. Zmiany w obrazie qEEG .....	77
6.6. Dyskusja i wnioski .....	85
6.6.1. Dyskusja .....	85
6.6.2. Wnioski .....	88
<b>BIBLIOGRAFIA .....</b>	<b>91</b>
<b>ANEKS .....</b>	<b>101</b>
<b>SUMMARY .....</b>	<b>103</b>

## **WSTĘP**

Koncepcja zaburzeń poznawczych jako podstawowych składowych patomechanizmu schizofrenii sięga jednej z pierwszych klasycznych publikacji o tej chorobie autorstwa Emila Kreapelina. Dziś funkcjonowanie poznawcze pacjentów schizofrenicznych jest obszernie zbadane (por. Borkowska, 2012; Chlewiński, Grzywa, 1984a; 1984b; Jakubik, 2003; Jakubik i in., 2000; Klasik i in., 2005a; Sęk, 1969). Badacze zgadzają się, że objawy kliniczne zespołu paranoidalnego, takie jak: autyzm, zmiany w sferze uczuć, a także omamy i urojenia, są jedynie „wierzchołkiem góry lodowej” – symptomami widocznymi. Patomechanizm schizofrenii sięga głębiej. Proces schizofreniczny poprzedzający rzut choroby oraz trwający w czasie remisji obejmuje postępujące zaburzenie przetwarzania informacji, w którym na pierwszy plan wysuwa się dysfunkcja uwagi, pamięci oraz procesów myślenia (Jakubik, 2003).

Przetwarzanie informacji jest podstawowym atrybutem funkcji poznawczych człowieka. Wszelkie zdolności poznawcze warunkowane są przez procesy informacyjne. Zaburzenie tego mechanizmu pociąga za sobą nie tylko defekt czynności umysłowych, ale również dezorganizację większości funkcji systemu. Zaburzenia przetwarzania informacji w schizofrenii paranoidalnej stanowią charakterystyczny zespół objawów. Oprócz tak oczywistych symptomów, jak określone urojenia oraz pseudohalucynacje, należy wymienić: myślenie autystyczne, nieukierunkowane, magiczne, tworzenie pojęć nadmiernie konkretnych lub zbytnio uogólnionych. Podobnych dysfunkcji można szukać w mechanizmach pamięci chorego. Znaczemu osłabieniu ulega zdolność zapamiętywania, spowodowana zaburzeniami selektywnej uwagi. W dużej mierze kodowane informacje są warunkowane subiektywną ważnością bodźca, nie zawsze powiązanego z obiektywnymi wymogami danego procesu informacyjnego. Jako przyczynę wymienia się

patologię procesów kontrolnych oraz zaburzenia uwagi (Jakubik, 2003; Klasik i in., 2005a).

Można zatem przyjąć, iż schizofrenia jest swoistym wyrazem zaburzeń metabolizmu informacyjnego pomiędzy chorym a otaczającym go światem zewnętrznym. Ten specyficznie zaburzony metabolizm informacyjny można zauważać poprzez wytworzenie typowej postawy „od” świata zewnętrznego, czego efektem są urojenia (w trakcie rzutu choroby) i postawa autystyczna. Zaburzona zostaje przede wszystkim naturalna tendencja do ekspansji oraz do stałej wymiany energetyczno-informacyjnej z otoczeniem (Jakubik, 2003; Klasik i in., 2005a).

Terapia *neurofeedback* jest obecnie dynamicznie rozwijającą się formą interwencji neuropsychologicznej. Choć jej początki sięgają lat pięćdziesiątych XX wieku, to miniona dekada oraz rozwój komputeryzacji umożliwiły zintensyfikowanie prac nad opisywaną metodą oraz stosowanie jej na szeroką skalę. Terapię *neurofeedback* wykorzystuje się w leczeniu zespołu nadpobudliwości psychoruchowej z deficytem uwagi, zespołu deficytu uwagi, uzależnień, migren, zaburzeń lękowych, nastroju, ponadto w rehabilitacji po chorobach i urazach neurologicznych oraz jako metodę treningu funkcji poznawczych dla osób zdrowych (Tyl, Tylová, 2005).

Wielokrotnie udowadniano, że terapia *neurofeedback* jest skuteczną metodą rehabilitacji procesów poznawczych u osób niepsychotycznych (por. Egner, Gruzelier, 2001; Fuchs, Birbaumer, Lutzenberger, Gruzelier, Kaiser, 2003; Pakszys, 2002a). Badania Schneidera i współpracowników (1992), a także Gruzeliera, Hardmana, Wilda, Zamana (1999)<sup>1</sup> pokazują, że osoby cierpiące na schizofrenię dzięki opisywanej terapii również są zdolne do zmiany czynności bioelektrycznej mózgu. Wniosek ten jest zbieżny z doświadczeniem klinicznym autora – dotychczasowa praca opisywaną metodą z pacjentami psychotycznymi przynosiła pozytywne zmiany, zauważane przez personel medyczny, pacjentów oraz ich rodziny.

Biorąc pod uwagę, z jednej strony, rolę zaburzeń poznawczych w procesie schizofrenicznym, a z drugiej – wysoką efektywność metody *neurofeedback* w terapii zaburzeń poznawczych u osób niechorujących na schizofrenię, pojawiła się potrzeba adaptacji terapii *neurofeedback* do leczenia zaburzeń psychotycznych.

Niniejsza książka jest zapisem tej adaptacji oraz badań nad skutecznością opisywanej metody w leczeniu schizofrenii. Celem przeprowadzonych badań

---

<sup>1</sup> Por. rozdział 3.2.

było ustalenie, czy terapia *neurofeedback* jest skuteczną metodą leczenia zaburzeń poznawczych u pacjentów cierpiących na schizofrenię paranoidalną.

Rozdział 1. jest wprowadzeniem w tematykę funkcji poznawczych człowieka. W rozdziale 2. opisano schizofrenię paranoidalną jako jednostkę nozologiczną patomechanizmy determinujące jej powstawanie i przebieg ze szczególnym uwzględnieniem zaburzeń procesów poznawczych. Rozdział 3. wyjaśnia zasady oddziaływanego, przebieg i zastosowanie terapii *neurofeedback* oraz wcześniejsze próby zastosowania opisywanej metody w pomoce pacjentom cierpiącym na schizofrenię paranoidalną. W rozdziałach 4. i 5. opisano zastosowany w terapii protokół treningu *neurofeedback*, cel oraz metodologię przeprowadzonych badań. Z kolei rozdział 6. prezentuje wyniki przeprowadzonych badań, ich analizę oraz interpretację.

## **SUMMARY**

### **THE EFFICIENCY OF THE NEUROFEEDBACK METHOD IN TREATING COGNITIVE DISTORTIONS IN PERSONS WITH PARANOID SCHIZOPHRENIA**

The neurofeedback therapy is presently a form of neuropsychological intervention which becomes more and more popular. A factor facilitating the method's intensified development and its widespread usage is, obviously, the ubiquitous, accelerated computerization. The method is used in treatments of attention-deficit hyperactivity disorder, attention deficit disorder, addictions, migraines, anxiety disorders, mood disorders, in addition to aiding the rehabilitation process after undergone neurological diseases, injuries and traumas, but also as a kind of cognitive functions training method for the healthy.

What is more, the neurofeedback therapy has already proved to be an efficient rehabilitation method in person with non-psychotic mental disorders. Persons with schizophrenia are also able to change their bioelectrical brain activity thanks to the said method. The foregoing conclusions match the author's clinical experience.

The presented book is a record of adaptation and research on the efficiency of the method in question in treating schizophrenia. The overall aim of the conducted research was to establish whether the neurofeedback therapy is an effective method of treating cognitive disorders in patients with paranoid schizophrenia. Chapter 1 is an introduction to the topic of the human cognitive functions. Chapter 2 focuses on paranoid schizophrenia as a nosological entity, its pathogenesis, and the course of the disorder, especially including cognitive process distortions. In Chapter 3, the principles of the neurofeedback therapy have been explained, along with its course and application, and the previous attempts to use this method in patients with paranoid schizophrenia. In chapters 4 and 5, the particular neurofeedback treatment protocol of the therapy was discussed, in addition to the aim and methodology of the research carried out. Chapter 6, in turn, presents the research findings, their analysis and interpretation.

Redakcja: OLGA NOWAK, AGNIESZKA PLUTECKA

Projekt okładki: MAGDALENA PACHE

Korekta: ADRIANA SZAFORZ

Projekt typograficzny i łamanie: HANNA OLSZA

Copyright © 2019 by  
Wydawnictwo Uniwersytetu Śląskiego  
Wszelkie prawa zastrzeżone

**ISSN 0208-6336**

**ISBN 978-83-226-3749-4** (wersja drukowana)

**ISBN 978-83-226-3750-0** (wersja elektroniczna)

Wydawnictwo Uniwersytetu Śląskiego  
ul. Bankowa 12 B, 40-007 Katowice  
[www.wydawnictwo.us.edu.pl](http://www.wydawnictwo.us.edu.pl)  
e-mail: [wydawnictwo@us.edu.pl](mailto:wydawnictwo@us.edu.pl)

Wydanie I. Ark wyd. 6,0. Ark. druk. 6,5.  
Papier offset. kl. III, 90g  
Cena 24,90 zł (w tym VAT)

---

Druk i oprawa:  
[Volumina.pl](http://Volumina.pl) Daniel Krzanowski  
ul. Księcia Witolda 7–9, 71-063 Szczecin