



Казанский федеральный
УНИВЕРСИТЕТ

ИНСТИТУТ
психологии и образования

ПСИХОДИАГНОСТИКА



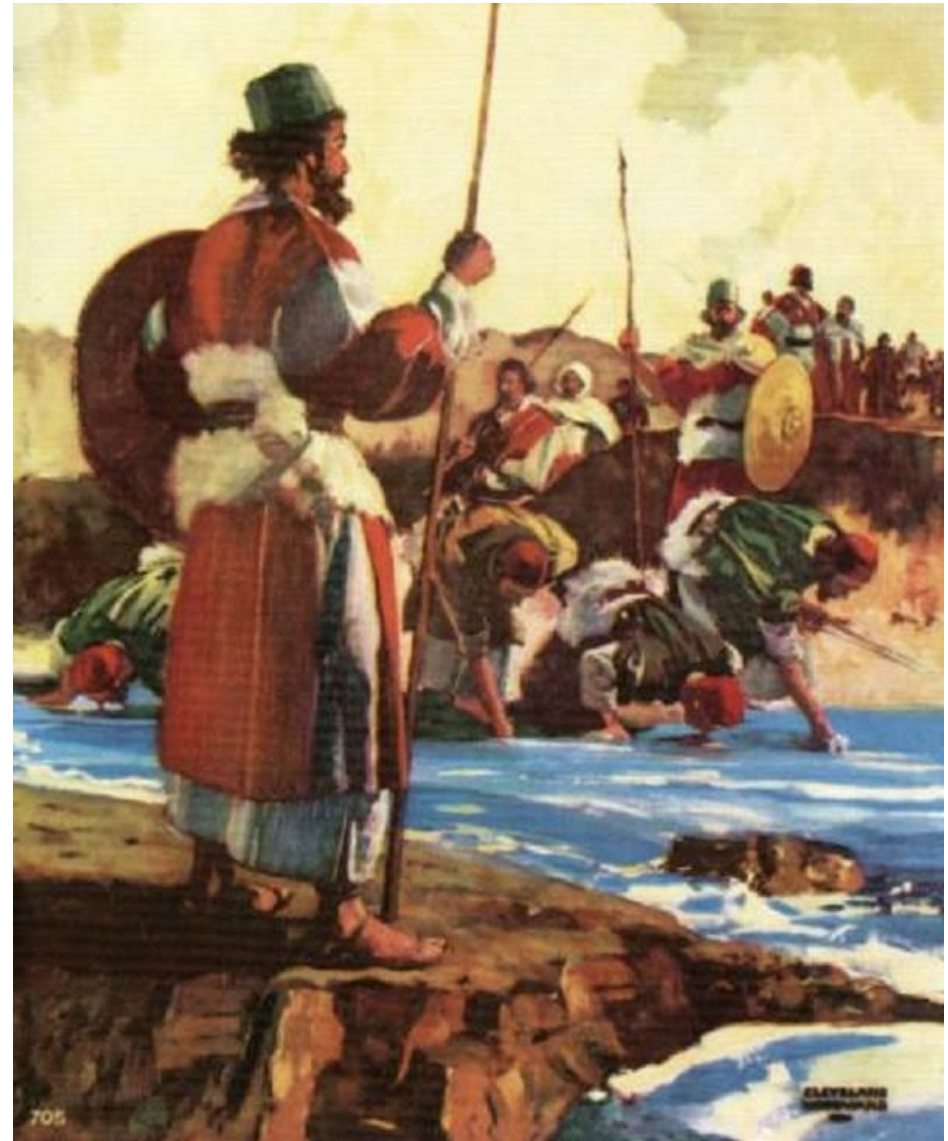
ИСТОРИЯ СТАНОВЛЕНИЯ ПСИХОДИАГНОСТИКИ

Предпосылки психологической диагностики заложены в объективно существующих между людьми индивидуальных психологических различиях, которые необходимо было учитывать и в древние времена.

Первые «тесты», предназначенные для определения индивидуальных психологических различий, были известны более 4000 лет назад.

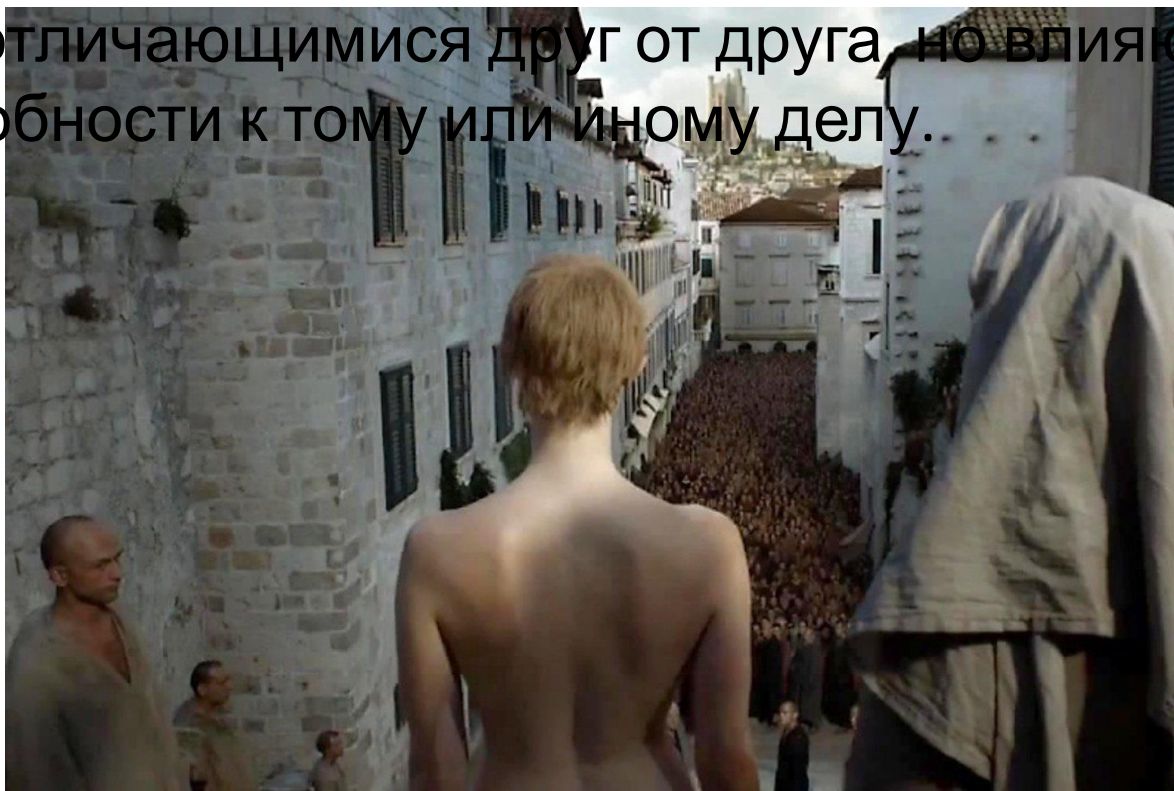


Древние люди
учитывали
индивидуальные
(физические, умственные,
личностные) особенности
при распределении
обязанностей на охоте; в
Ветхом Завете есть
примеры отбора воинов
полководцами по
результатам наблюдения
особенностей их
поведения.





В знаменитую школу Пифагора юноши принимались лишь при условии достойного прохождения ими ряда сложных испытаний, включавших, например, публичное осмеяние и испытание страхом. Платон отмечал значение природных задатков, делающих людей не только отличающимися друг от друга, но влияющих и на их способности к тому или иному делу.





С древних времен были попытки свести многочисленные различия между человеческими индивидуальностями к определенным категориям; производились усилия сломать очевидное единообразие человечества заострением характеристик определенных типических различий.

Это привело к созданию первых типологий индивидуальных различий, например, в работах Гиппократ, Теофраста, Галена.



Миротворец
(Пассивный)



Профессионал
(Надежный)



Эпикурец
(Лидер)



Логик
(Логик)



Романтик
(Мечтатель)



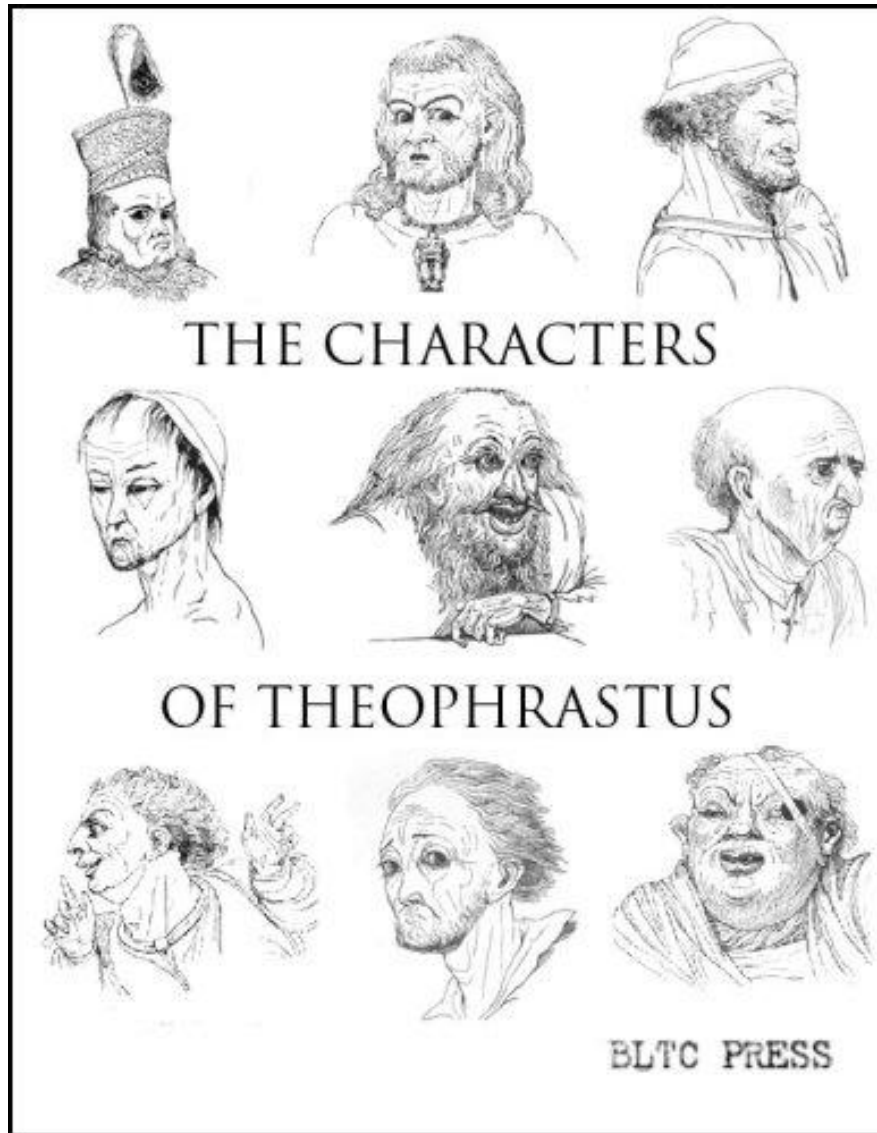
Фантазер
(Спринтер)



Прогнозист
(Эстет)



Победитель
(Боец)



В работе «Характеры» (IV–III вв. до н.э.) Теофраст описал типы «скупого», «лгуна», «хвастуна» и др. Созданная типология не только выполняла описательную и диагностическую функции, но и позволяла прогнозировать поведение людей, относящихся к определённому типу, в конкретных ситуациях.

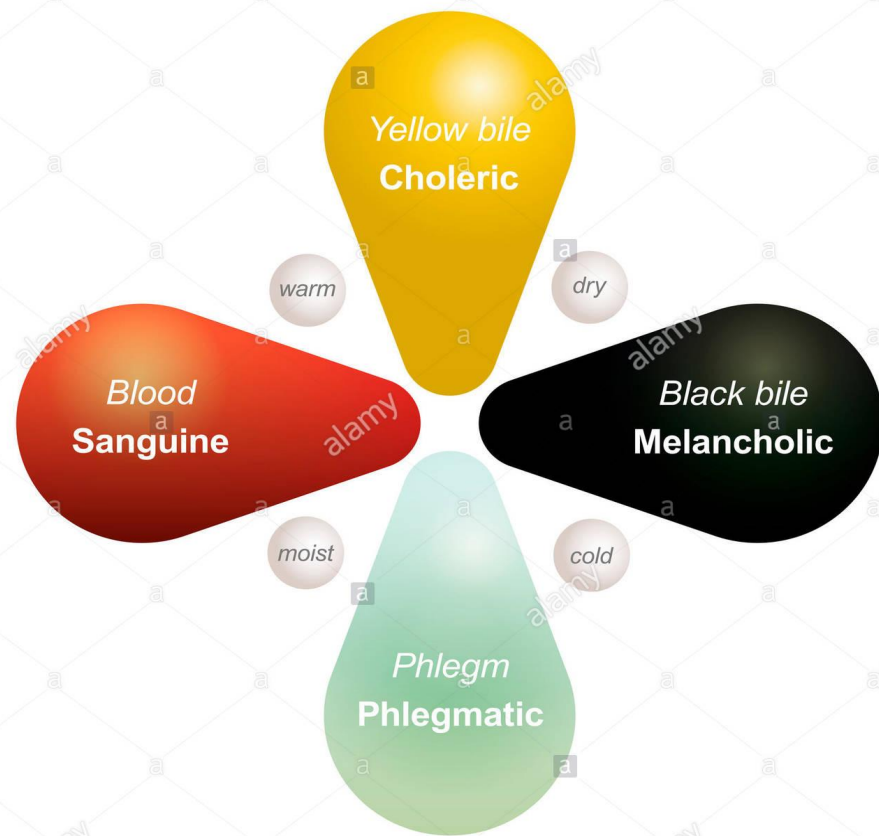


Наиболее древние категоризации, известные науке, имеют свое происхождение в медицине. Идея, лежащая в основе выделения четырёх типов темперамента, восходит к учению **Гиппократ** о том, что человеческое тело состоит из четырех элементов: воздуха, воды, огня и земли (V век до н.э.). В соответствии с этими элементами в живом организме были выделены четыре субстанции: кровь, флегма, желтая желчь и черная желчь.





Греческий врач Клавдий Гален (II век н.э.) внёс существенный вклад в науку, выделив на основании этой теории четыре основных темперамента: сангвиник, флегматик, холерик и меланхолик. у кого наличествует преобладание крови, принадлежат к типу сангвиников; преобладание флегмы относит к флегматическому типу; желтая желчь делает человека холериком, а черная желчь приводит к появлению меланхолического типа.







Возникновение психодиагностики как науки принято относить к началу XIX века, что связано с развитием **тестологии, дифференциальной и экспериментальной психологии.**

Появление **тестологии** в начале XIX века было связано с исследованиями умственной отсталости и отделением её от психических заболеваний, что было во многом подготовлено сложными **Г**ВИЯМИ.





Возникла объективная необходимость создания классификаций уровней умственной отсталости и видов психических заболеваний и надлежащих диагностических инструментов для их определения.



Французский врач Жан Эскироль первым обратился к изучению различий между умственной отсталостью и психическими заболеваниями. Он разработал критерии их разграничения и создал классификацию уровней умственной отсталости.



Он отмечал, что у душевнобольных обнаруживались эмоциональные расстройства, не обязательно сопровождавшиеся снижением интеллекта от исходного нормального уровня; умственно отсталые же характеризовались главным образом интеллектуальным дефектом, врожденным или приобретенным в раннем детстве.



Он уделял внимание изучению и описанию того, что теперь принято называть «**психическая задержка**» (*mental retardation*). Эскироль указывал на существование множества степеней задержки умственного развития, образующих непрерывный диапазон изменений от нормальности до глубокой идиотии. Эскироль сначала использовал физические критерии (такие, как размер и строение черепа), но позже пришел к выводу, что решающим психологическим критерием определения уровня интеллектуального развития индивида являются особенности **речевого развития**.

Используемые в современной психодиагностике критерии задержки умственного развития также являются преимущественно лингвистическими, и именно вербальное содержание выступает основным в современных тестах интеллекта.



Становление научной психодиагностики связано в первую очередь с проникновением в психологическую науку идеи эксперимента и связанной с ним точности и квантификации измерений. Стоящих у истоков экспериментальной психологии ученых XIX в. вообще не интересовало измерение индивидуальных различий.

Главной целью психологов того периода было составление обобщенных описаний человеческого поведения с помощью точных научных методов.

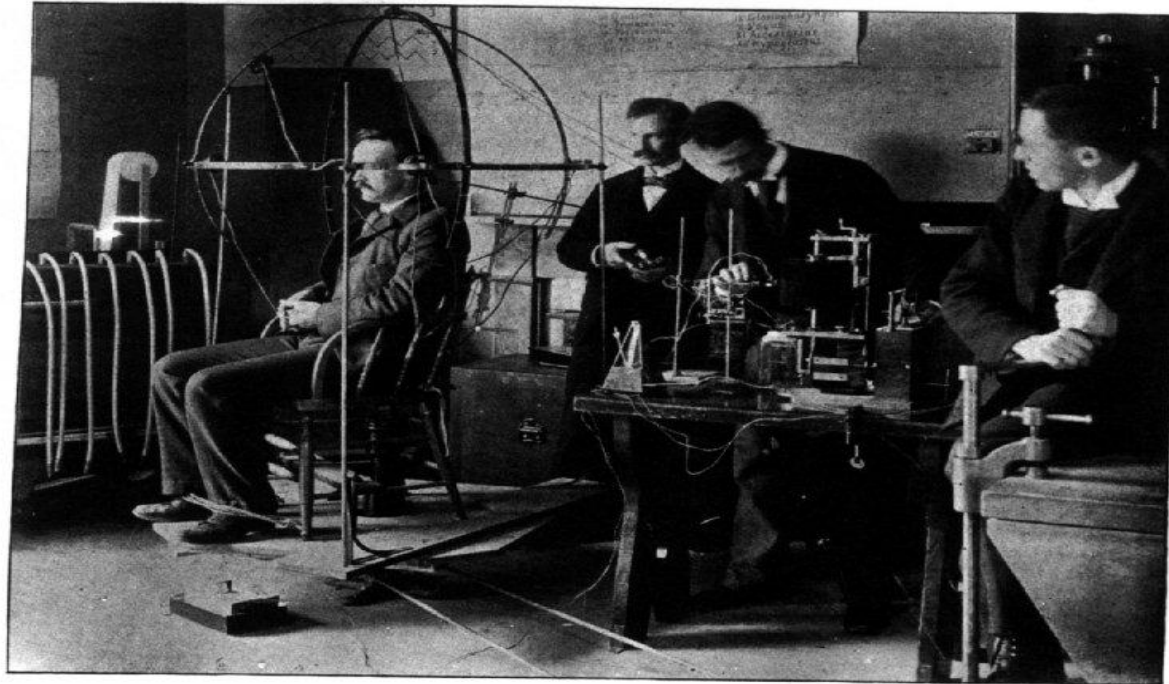


Основателем экспериментальной психологии считается немецкий учёный **Вильгельм Вундт**. Открытая им в 1879 г. в Лейпциге научная лаборатория, где обучались многие из первых психологов-экспериментаторов, служит ярким примером господства количественного к индивидуальным различиям, что отчасти объясняется влиянием профессиональной подготовки психологов-экспериментаторов в области физиологии и физики.





Проблемы, которые исследовались в лабораториях, в основном касались чувствительности к зрительным, слуховым и другим сенсорным стимулам и времени простой реакции



Interior of a Laboratory Room.
([illegible]... of sound.)



Экспериментальная психология XIX в. оказала существенное влияние на развитие психодиагностики, в частности психологического тестирования и психометрии.

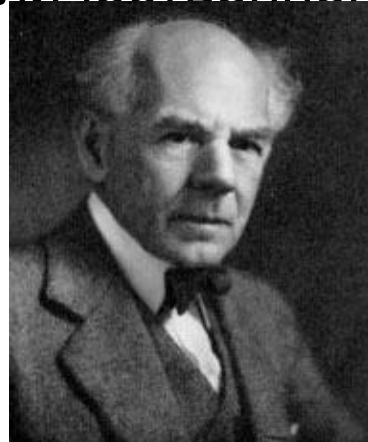
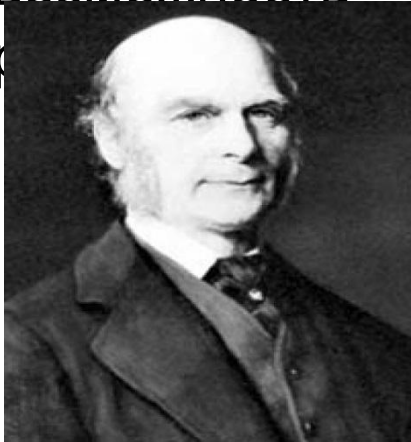
Первые психологические эксперименты выявили необходимость строгого контроля условий проведения наблюдений, была ясно доказана важность стандартизации процедуры проведения обследования.





Третьим важным источником становления психологической диагностики как науки стала **дифференциальная психология**, или *психология индивидуальных различий*, возникновение которой принято связывать в первую очередь с именами Френсиса Гальтона, Джеймса Кеттела и Альфреда Бине, Г. Эббингауза, Э. Крепелина.

В конце XIX в. в психологию проникает и быстро завоевывает популярность идея измерения. Психологическая наука получает возможность количественного выражения индивидуальных различий.





Благодаря научной деятельности английского биолога Френсиса Гальтона развитие тестирования как самостоятельного направления стало набирать темпы.

Гальтон создал *тест* – инструмент для измерения индивидуальных различий.

Основной целью учёного было измерение человеческих способностей для селекции лучшего генетического материала и предотвращения вырождения человеческой расы.

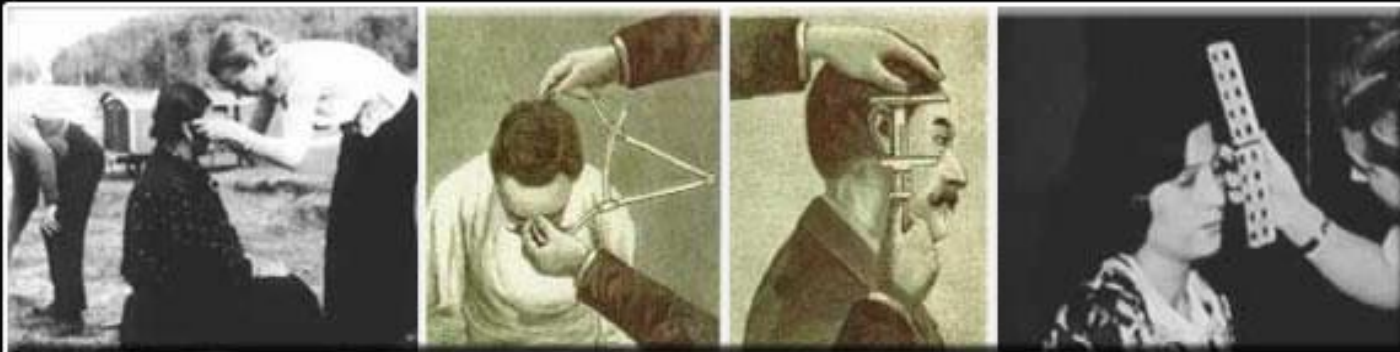
Гальтон занимался количественными измерениями характеристик людей, состоящих и не состоящих в родстве, с целью установления точной степени сходства между родителями и потомками, братьями и сестрами, родными и двоюродными, или близнецами.





Гальтон сам разработал большинство простых тестов, применявшихся в его антропометрической лаборатории, многие из них используются и сейчас в оригинальном либо в модифицированном виде. В качестве примеров можно назвать линейку Гальтона для зрительного различения длины, свисток Гальтона для определения верхнего частотного порога слуховых ощущений и градуированную серию разновесов для измерения кинестетического различения.

DARWINİZM'İN IRKÇI SONUCU: KAFATASI ÖLÇÜMLERİ



Francis Galton'un etkilendiği Darwinistlerden biri olan Paul Broca, insan zekasının beyin (ve dolayısıyla kafatası) hacmiyle doğru orantılı olduğunu ileri sürmüş ve bunu sözde "ispatlamak" için de Paris mezarlıklarını delik deşik ederek yüzlerce kafatası ölçmüştü...



Френсис Гальтон начал применять оценочные шкалы, метод анкетирования и метод свободных ассоциаций. Еще одной заслугой Гальтона считают разработку методов математической статистики для анализа данных об индивидуальных различиях. Он отобрал и упростил ряд вычислительных процедур, выведенных математиками





Работы американского психолога Джеймса Кэттелла объединили два недавно возникших направления – экспериментальную психологию и психологию индивидуальных различий – и внесли весомый вклад в развитие психологического тестирования.

Кеттелл вводит понятие «умственный тест» (*mental test*).

Таким образом, психологическая диагностика как наука сформировалась в XIX в. за рубежом из трёх источников:

анной с изучением умственной отсталости и отделением её от психических заболеваний психологии, занимавшейся составлением обобщенных описаний человеческого поведения, новых методов измерения, психологии, изучавшей индивидуальные различия (особенно в области интеллекта)



Психодиагностика как научная дисциплина

Термины «диагноз» и «диагностика» пришли в психологию из медицины, где понимались как «распознавание болезни», «медицинская дисциплина, изучающая способы, пути, этапы распознавания болезней».

Слово *diagnosis* также состоит из двух частей: **«ГНОЗИС»** познание, знание, а приставка **«dia»** имеет несколько вариантов перевода:

- *между* (т.е. получается *междузнание*, различительное познание);
- *рас-* (т.е. *распознавание*);
- *отдельно, от* (т.е. *знание, отличное от* другого).



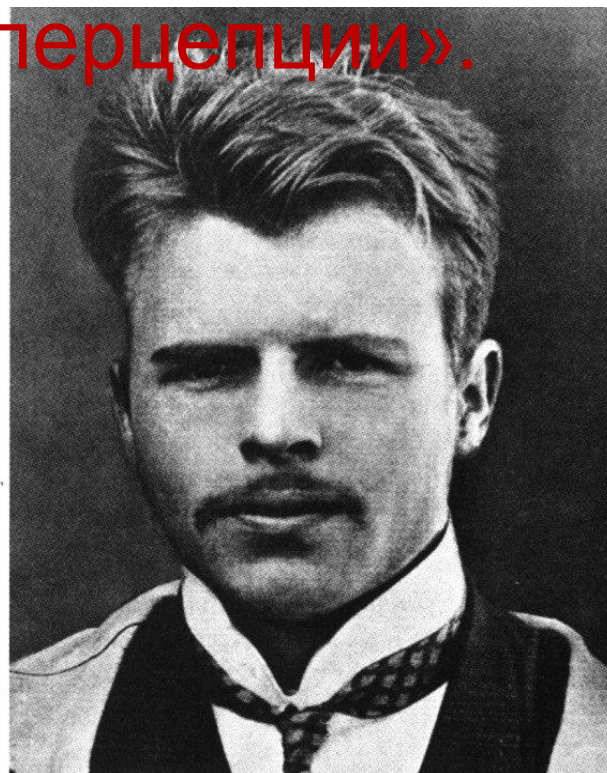


Точный перевод термина с греческого (от «псюше» – душа, и «диагностикос» – способный распознавать), то «психодиагностика» означает **«способность распознавать душу»**.





Термин «психодиагностика» официально ввёл в 1921 г. Герман Роршах, который в своих работах понимал под этим «обследование с помощью диагностического теста, основанного на перцепции».





Существует значительное расхождение в понимании этого термина в России и за рубежом. За рубежом под «психодиагностикой» начиная с XX в. и до сих пор понимаются три основные направления (области):

- получение данных о личности с помощью проективных методик, а также их разработка (как *проективный метод*, вслед за Г. Роршахом);
- теория и практика оценки психического состояния больных с помощью психологических тестов: термин «диагноз» используется исключительно для обозначения каких-либо психических расстройств, отклонений и нарушений (*область клинической психологии*);
- измерение индивидуальных различий (*психологическое тестирование*).



В России, в связи с гонениями на психологические тесты в конце 60-х гг., вместо термина «психологическое тестирование» появляется термин «психологическая диагностика» (Б.Г. Ананьев, Ленинградская психологическая школа). Термин понимался (и до сих пор понимается) очень широко и охватывает весь спектр психологических и психофизиологических исследований человека.

Структура современной психодиагностики включает:

- а) общую теорию психологического измерения,
- б) частные теории и методики измерения свойств и поведения личности,
- в) теории и методики оценивания, или внетестовую диагностику (психологическую оценку).



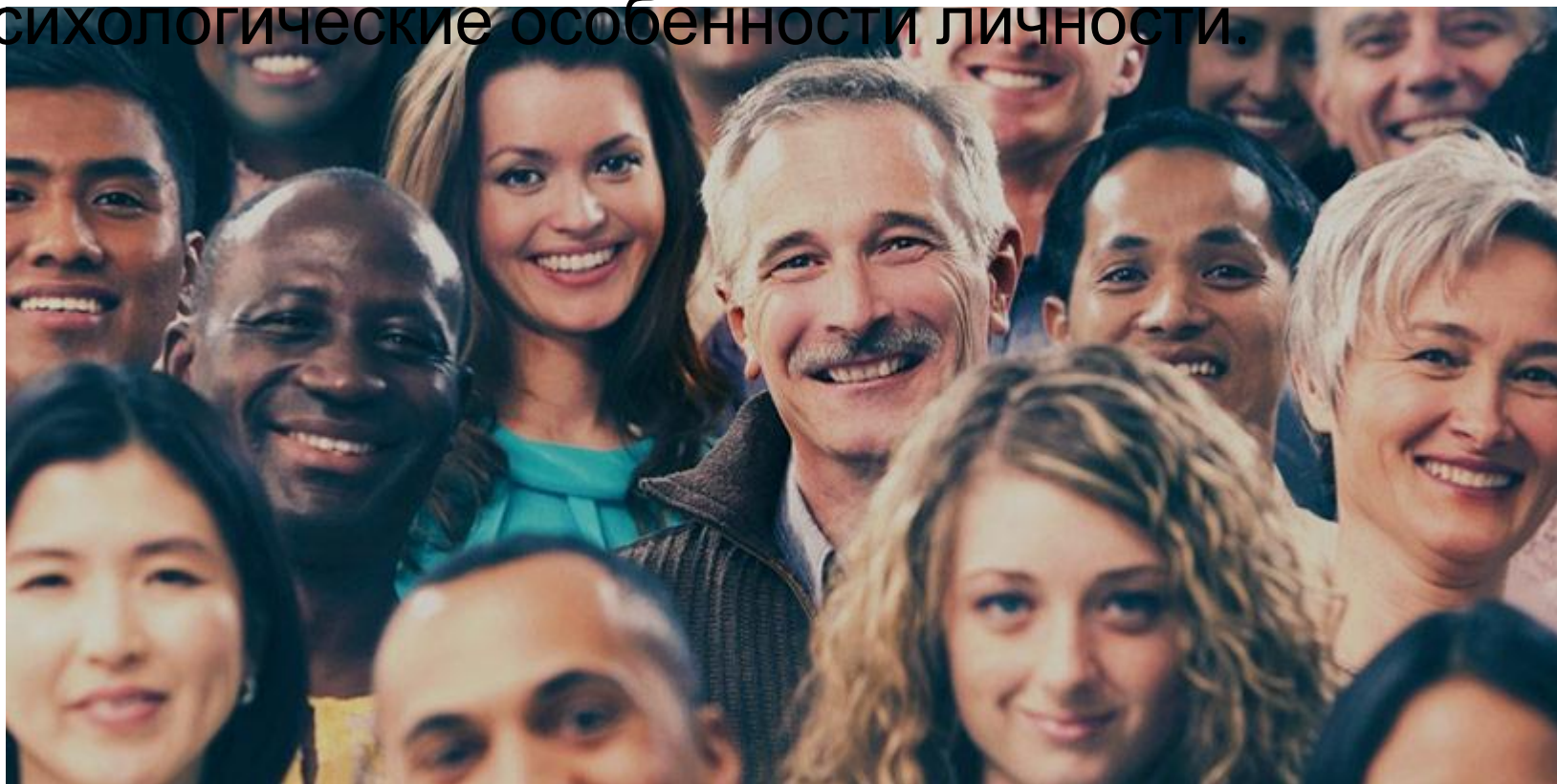


Л.Ф. Бурлачук даёт
следующее определение:
Психодиагностика –
*область психологической
науки, разрабатывающая
теорию, принципы и
инструменты оценки и
измерения индивидуально-
психологических
особенностей личности.*



В качестве **объекта** науки принято рассматривать наделённых психикой конкретных людей и измеряемые переменные (А.Г. Шмелёв), а в качестве

предмета – конкретные индивидуально-психологические особенности личности.





Целью психодиагностики является сбор информации об особенностях человеческой психики, обработка и систематизация (классификация) полученных данных, выработка психологических рекомендаций и т.п.

Задачи, которые решает психодиагностика:

- анализ, диагноз, прогноз (Г.С. Абрамова);
- измерение различий между индивидами или реакциями одного индивида в разных условиях, психологическое сопровождение и формирование индивидуально-психологических особенностей личности, моделей поведения (Н.И. Шевандрин);
- конструирование и апробация методик, выработка правил проведения обследования, способов обработки и интерпретации результатов, анализ (обсуждение) возможностей и ограничений определённых методов (К.М. Гуревич);
- контроль динамики психического развития личности, коррекция развития с целью создания оптимальных возможностей и условий развития, выработка рекомендаций (И.В. Дубровина).



Кроме этого, психодиагностика решает задачи с точки зрения:

- **различных ситуаций** (экспертизы и консультирования) и того, кто и как будет использовать диагностические данные (клиент, заказчик, пользователь) и какова ответственность в выборе способов вмешательства в ситуацию обследуемого (А.А. Бодалёв, В.В. Столин);
- **количества клиентов:**
 - а) услуги, оказанные отдельному человеку;
 - б) услуги, оказанные двум или нескольким людям;
 - в) работа с малыми группами (8–16 человек);
 - г) решение макропроблем (всей школы, завода и т.п.);
 - д) задачи, связанные с моделированием, прогнозированием, составлением программ (В.Ю. Большаков).



В задачи современной теоретической и практической психодиагностики входит создание достойной теоретической базы (согласование теории и практики), создание надлежащих (валидных, надёжных) исследовательских инструментов и способов их обработки и интерпретации, выработка правил, принципов и условий проведения психодиагностического обследования, а также психологический диагноз и прогноз, психологическое сопровождение, выработка рекомендаций и т.п.





Как **теоретическая дисциплина** психодиагностика имеет дело с переменными и постоянными величинами, характеризующими внутренний мир человека. Для того чтобы эти величины были выделены, описаны и зафиксированы, должна быть проведена теоретическая работа по анализу и обобщению фактов, характеризующих психическую реальность человека.

Эти факты составляют основу теоретических построений и гипотез, которые проверяются специальными методами.

Теоретическая психодиагностика включает два направления:

- 1. общую психодиагностику** (базу которой составляют, в основном, общая, социальная и дифференциальная психология),
- 2. частную психодиагностику** (базу которой составляют медицинская, возрастная, юридическая, военная



Основная научная категория, с которой работает психодиагност-практик – это категория возрастной нормы развития личности и возрастной нормы психического развития. Кроме научного, теоретического, отрефлексированного содержания этих категорий, профессиональная обязанность психодиагноста – знать этические нормы применения результатов своей работы.





К области **практической психодиагностики** А.А. Бодалёв и В.В. Столин относят всё то, что составляет знания, опыт и квалификацию психолога-диагноста: навыки, интуицию, богатый клинический и житейский опыт, знания правил применения методик, их обработки и интерпретации, знания свойств измеряемых переменных и инструментария, профессионально-этических норм, умение располагать клиента к обследованию и оценивать его состояние, мотивацию, способность п





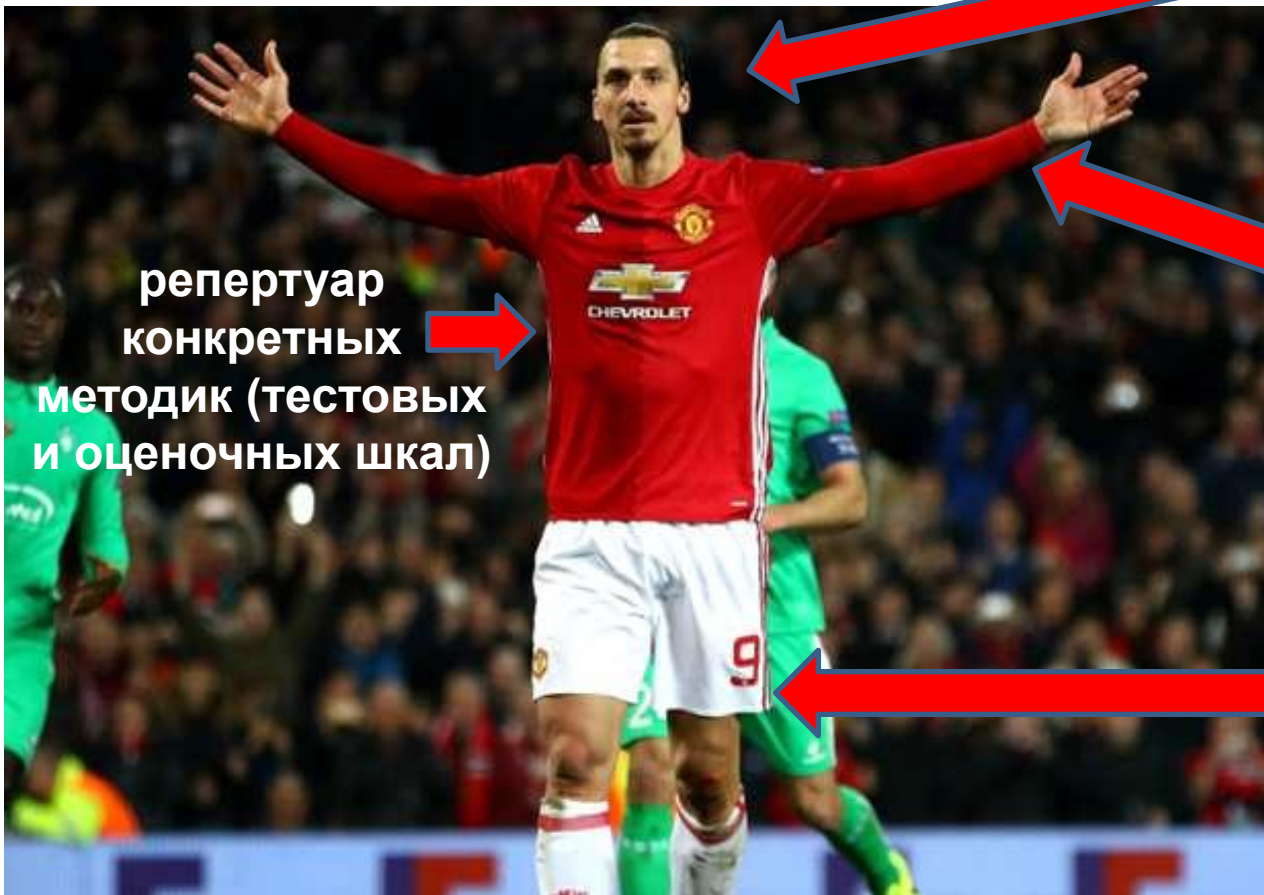
Психодиагностика является связующим звеном – «мостом» между наукой и практикой, теорией и реальной жизнью.

научные теории
дифференциальной
психологии

прикладные модели и
методы
практической психологии

психометрика
(математизированные
технологии
конструирования
тестов)

репертуар
конкретных
методик (тестовых
и оценочных шкал)





Областями применения психодиагностики являются:

Оптимизация процессов
обучения и воспитания

Профотбор, профобучение,
профорентация

Консультационная и
психотерапевтическая работа

Судебно – психологическая
экспертиза



В качестве **смежных направлений** психологической диагностики, без которых данная наука просто не может существовать, можно выделить:

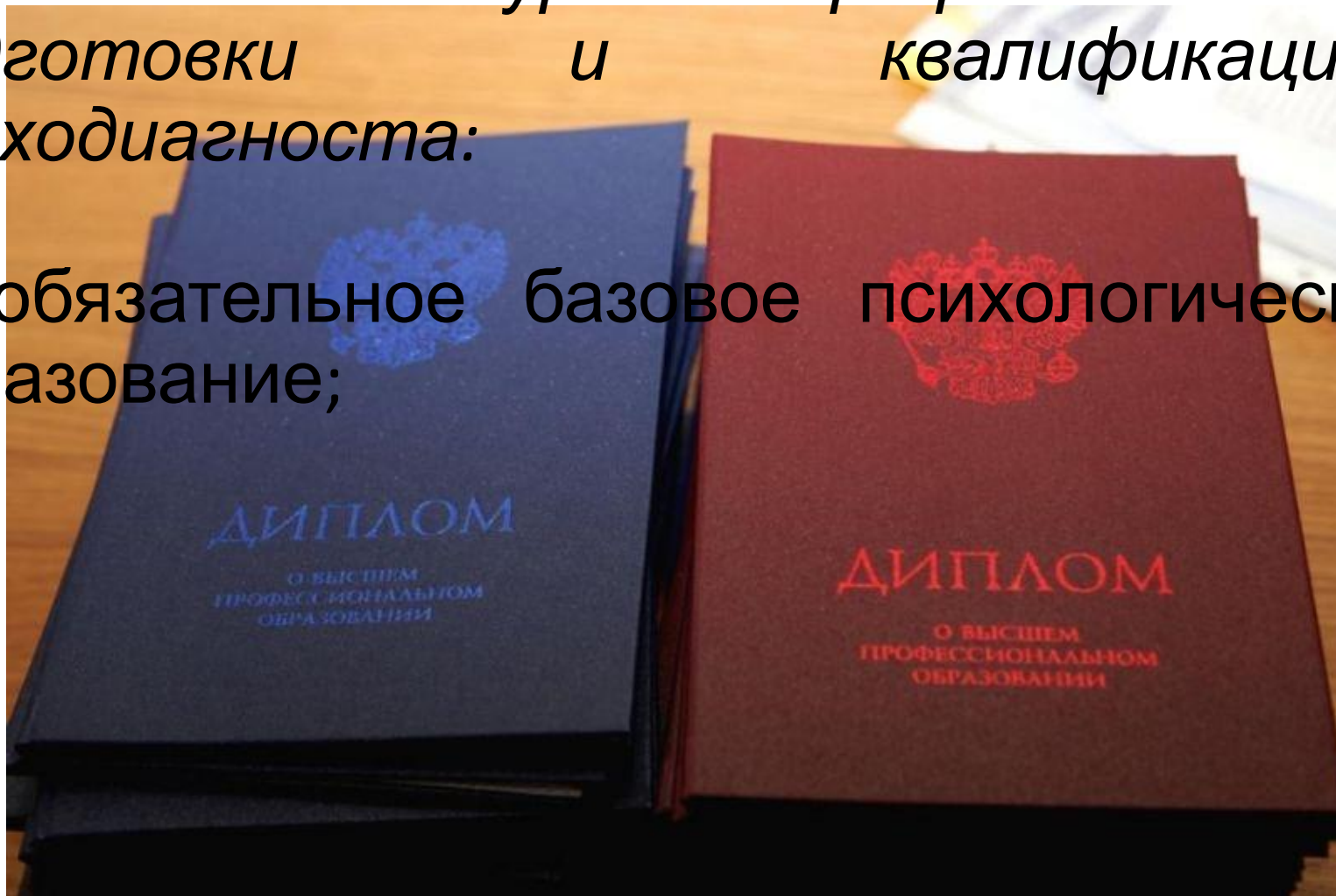
- **психометрию** (психометрику) – науку о тестовых измерениях, таких как валидность, надёжность, достоверность, репрезентативность;
- **психологическую оценку** (шире, чем психометрия, и связана не только с тестами, но со всеми остальными методами психодиагностики);
- **дифференциальную психологию** (шире, чем психодиагностика; большое внимание уделяется ещё и изучению причин, психологической природы



Этические принципы психодиагностики

Требованиям к уровню профессиональной подготовки и квалификации психодиагноста:

1. обязательное базовое психологическое образование;





2. знание теоретических подходов к определению измеряемого конструкта; методологических принципов диагностики; категорий нормы;
3. знание самих методик, условий их правильного применения, обработки и интерпретации;
4. знание правил организации и проведения психодиагностического обследования;



Standard



5. знание этапов психодиагностического обследования, основных диагнозов, прогнозов и рекомендаций к ним;





6. знание основ и принципов психологической коррекции, консультирования и психотерапии;





7. коммуникативная компетентность (для установления раппорта с испытуемым и создания благоприятной обстановки обследования);





ЛЕХА

**ЗАЧЕМ ТЕБЕ
МАТСТАТ?**

risovach.ru

8. знание психометрических основ диагностики и методов качественной и математической обработки данных в психологии;

9. умение применять знания психометрии, методов интерпретации (классификации, структурирования, типологизации, моделирования) и математической обработки данных относительно конкретной методики и конкретной ситуации обследования;



10. знание профессионально-этических принципов психодиагностики и границ своей компетентности и ответственности;

11. периодическое повышение квалификации (посещение курсов, семинаров, тренингов); также психодиагност должен быть в курсе новинок психодиагностического инструментария.





Психодиагност должен обладать рядом **личностных качеств**:

высокий уровень интеллекта;

критичность, оперативность и гибкость мышления;

способность к рефлексии, стремление к самопознанию и саморазвитию;

свободное владение речью, грамотность, логичность и

аргументированность высказываний;

развитая интуиция;

умение слушать и располагать к себе людей;

общительность;

эмпатийность, чуткость;

конгруэнтность;

лабильность, умение учитывать конкретные обстоятельства;

терпимость к чужим оценкам и мнениям;

наблюдательность;

доброжелательность, уравновешенность;

высокая общая культура, информированность, обширные фоновые знания во многих областях (не только в психологии);

широта интересов и независимость взглядов;

тактичность, деликатность;



В своей работе практический психолог руководствуется следующими **принципами и правилами:**

1. принцип не нанесения ущерба испытуемому.

Организация работы психолога должна быть такой, чтобы ни ее процесс, ни результаты не наносили ущерба социальному положению;





2. принцип компетентности психолога.

Психолог имеет право браться за решение только тех вопросов, по которым он профессионально осведомлен и наделен соответствующими правами и полномочиями выполнения психокоррекционных и других воздействий:





3. принцип беспристрастности психолога.

Недопустимо предвзятое отношение к испытуемому, какое бы субъективное впечатление он не производил своим видом, юридическим и социальным положением;





4. принцип конфиденциальности.

Материал, полученный психологом в процессе его работы с испытуемым на основе доверительных отношений, не подлежит сознательному или случайному разглашению и должен быть представлен таким образом, чтобы он не мог скомпрометировать ни испытуемого, ни заказчика, ни психолога, ни психологическую науку;





5. принцип осведомленного согласия. Необходимо извещать испытуемого об этических принципах и правилах психологической деятельности;

6. правило взаимоуважения психолога и испытуемого.

Психолог исходит из уважения личного достоинства, прав и свобод личности. Работа допускается только после получения согласия испытуемого в ней участвовать (при тестировании профессиональной пригодности сч... а правомочных представителей





7. правило безопасности применяемых методик.

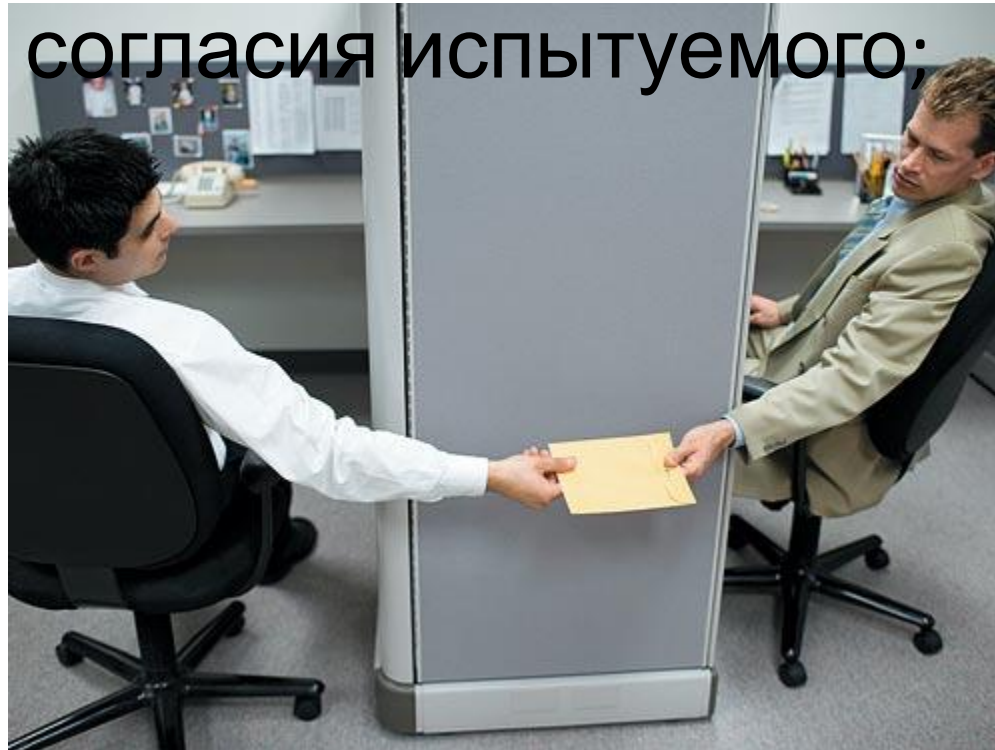
Психолог применяет
только такие методики
исследования, которые
не являются опасными
для здоровья
испытуемых;





8. правило предупреждения неправильных действий заказчика.

Психолог информирует испытуемого о характере передаваемой заказчику информации и делает это только после получения согласия испытуемого;





9. правило сотрудничества психолога и заказчика.

Психолог обязан уведомить заказчика о реальных возможностях современной психологической науки в области поставленных заказчиком вопросов, о пределах своей компетентности и границах своих возможностей;





10. правило обоснованности результатов исследований психолога.

Психолог формулирует результаты исследования в терминах и понятиях, принятых в психологической науке;

11. правило адекватности методик.

Применяемые методики должны быть адекватны целям и ситуации исследования;

12. правило научности результатов исследования.

В результатах исследования должно быть только то, что непременно получит любой другой исследователь такой же специализации и квалификации, если он повторно произведет интерпретацию первичных данных, которые предъявляет психолог;



13. правило взвешенности сведений психологического характера.

Психолог передает заказчику результаты исследований в терминах и понятиях, известных заказчику, в форме конкретных рекомендаций;

14. правило кодирования сведений.

На всех материалах психологического характера указываются не фамилия, имя и отчество испытуемых, а присвоенный им код, известный только психологу;

15. правило контролируемого хранения сведений психологического характера.

Психолог должен предварительно согласовать с заказчиком список лиц, имеющих доступ к материалам, характеризующим испытуемого, а также место и условия их хранения, цели использования, сроки уничтожения.



Психолог несёт ответственность за психологическое здоровье личности, т. к. любое психодиагностическое обследование может существенно повлиять на судьбу человека. Чтобы предотвратить некорректное употребление психологических методик и полученных с их помощью результатов (что в настоящее время наблюдается очень часто), существуют *профессионально-этические кодексы* – стандарты в области тестирования и психологической диагностики.





Основные профессионально-этические принципы психодиагностики

- 1. Принцип специальной подготовки и аттестации лиц, использующих психодиагностические методики.**
- 2. Принцип ограниченности распространения психодиагностических методик (принцип профессиональной тайны).**



3. Принцип обеспечения суверенных прав личности.

Никто не должен подвергаться обследованию насильственным или обманным путём – любое психодиагностическое обследование должно быть добровольным, и клиент должен быть предупреждён о том, кто будет иметь доступ к полученным данным и каким образом они могут быть использованы. Исключения составляют ситуация экспертизы (в частности, судебно-психиатрической), прохождение учащимися тестов достижений, утверждённых органами образования, и, при необходимости, обследование детей до 13 лет.

Сохранение тайны личности, по мнению А. Анастаси, включает два ключевых понятия: релевантность и информированное согласие. Информация, которую предоставляет индивид, должна соответствовать (быть релевантна) цели диагностирования. Что касается «информированного согласия», то обследуемый должен быть обязательно осведомлен о цели обследования и характере возможных данных, которые могут быть получены, а также о дальнейшем способе



4. Принцип конфиденциальности.

5. Принцип психопрофилактического изложения результатов обследования.

Информацию нельзя передавать в том виде, в каком она получена; результаты обследования следует сообщать в содержательной и доступной для клиента форме.



6. Принцип учёта социально-культурного влияния.

Психолог-диагност должен знать культурные особенности как самой диагностической методики, так и клиента, и интерпретировать полученные результаты с учётом данной информации для каждой ко





Требования к специалистам-непсихологам

1. В качестве пользователей психодиагностических методик могут выступать специалисты в смежных с психологией областях: учителя, врачи, социологи, инженеры, менеджеры, экономисты и пр.

2. Специалисты-непсихологи имеют право использовать только некоторые, хорошо теоретически и

психометрически обоснованные методики, не требующие специальных знаний при интерпретации результатов (например, тесты учебных достижений или профессиональной умелости). Методики, не обеспеченные однозначной стандартной инструкцией, необходимыми показателями надежности и валидности, требующие параллельного использования высокопрофессиональных экспертных методов, не могут использоваться специалистами-непсихологами.

3. Пользователь-непсихолог должен предварительно проконсультироваться с психологами, работающими в данной практической отрасли, о том, какие именно методики могут быть применены для решения поставленных задач.

Комментарий. Если психологи предупреждают пользователя о том, что правильное использование методики требует общих знаний по психодиагностике или специальной подготовки по овладению методикой, то пользователь обязан либо выбрать другую методику, либо пройти соответствующую подготовку, либо привлечь к проведению психодиагностики психолога, либо отказаться от проведения психодиагностики.



4. Пользователь, получающий доступ к психодиагностическим методикам, автоматически берет на себя обязательство по соблюдению всех требований профессиональной тайны, следует всем этическим нормам в проведении обследования по отношению к испытуемому и третьим лицам.



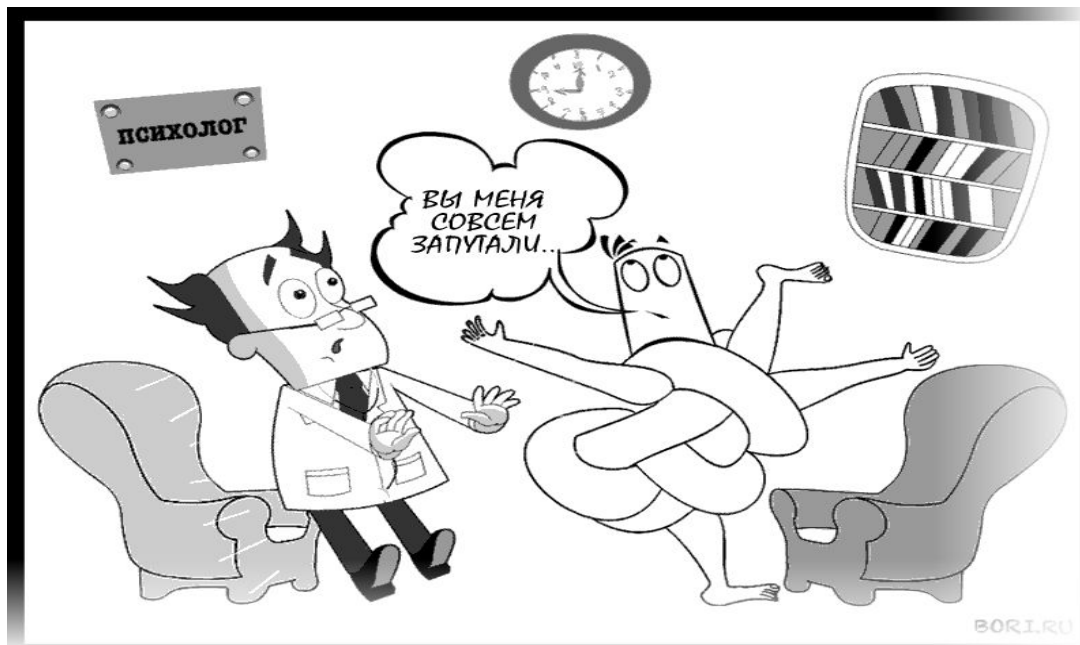
Незнание закона не освобождает от ответственности. А вот знание нередко освобождает.

(Станислав Ежи Лец)



ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Психодиагност-практик всегда имеет дело с конкретной уникальной ситуацией, даже если это ситуация массового обследования. Уникальность ситуации состоит и в том, что каждый раз это новые отношения с заказчиком, клиентом или пользователем психологической информации.





Клиент (взрослый или ребёнок) сообщает психодиагносту психологическую информацию, при этом он видит свою роль в происхождении этого знания и считает себя прямо или косвенно ответственным за содержание данной психологической информации.

Клиент - психологу:

- Доктор, помогите мне избавиться от комплексов...

- А у вас какие?

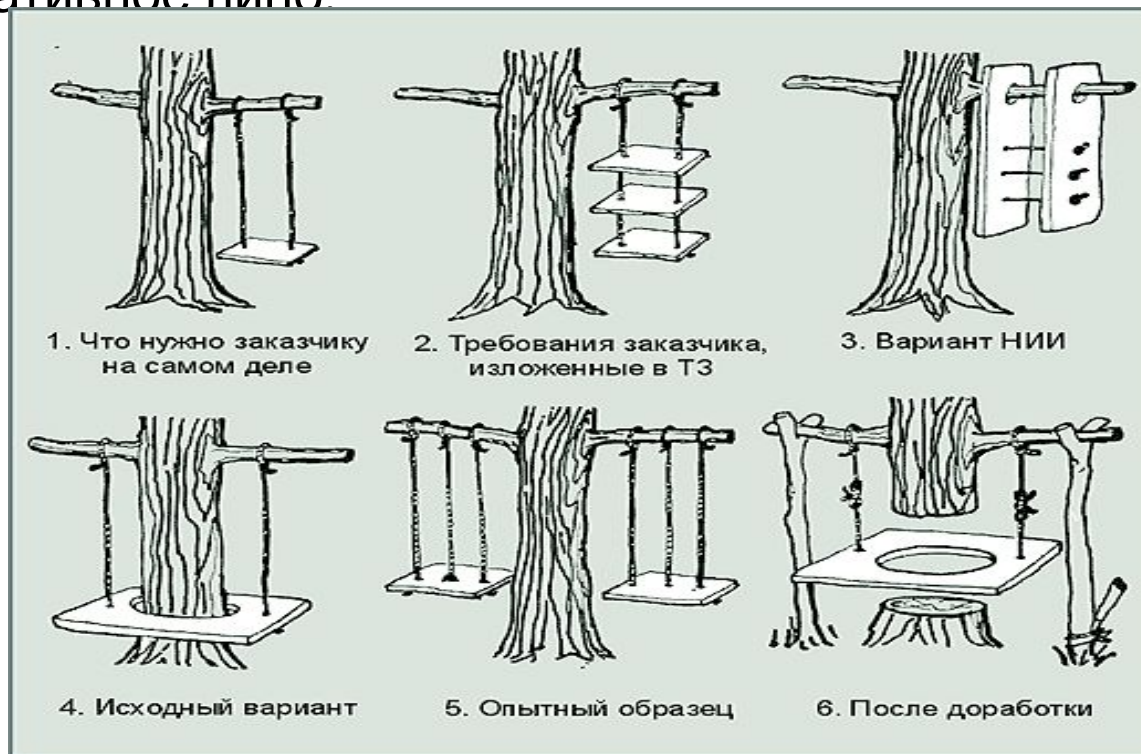
Шёпотом:

- Зенитно-ракетные





Заказчик также сообщает психодиагносту психологическую информацию, однако он не видит своей роли в её происхождении и не считает себя прямо или косвенно ответственным за её содержание. При этом заказчик часто стремится переложить ответственность на психолога за возможное использование полученной психологической информации. Заказчиком обычно выступает какое-нибудь административное пию.





Пользователь

психологической информации – это тот, кому и с какой целью может быть передана полученная психодиагностом психологическая информация.

В каждой конкретной ситуации заказчиком, клиентом и пользователем психологической информации могут быть разные люди, либо одно лицо может быть одновременно и заказчиком, и клиентом, и пользователем психологической информации.



В деятельности психодиагноста-практика принято выделять две основные ситуации: ситуацию экспертизы и ситуацию психологической помощи (ситуацию консультирования, ситуацию клиента)



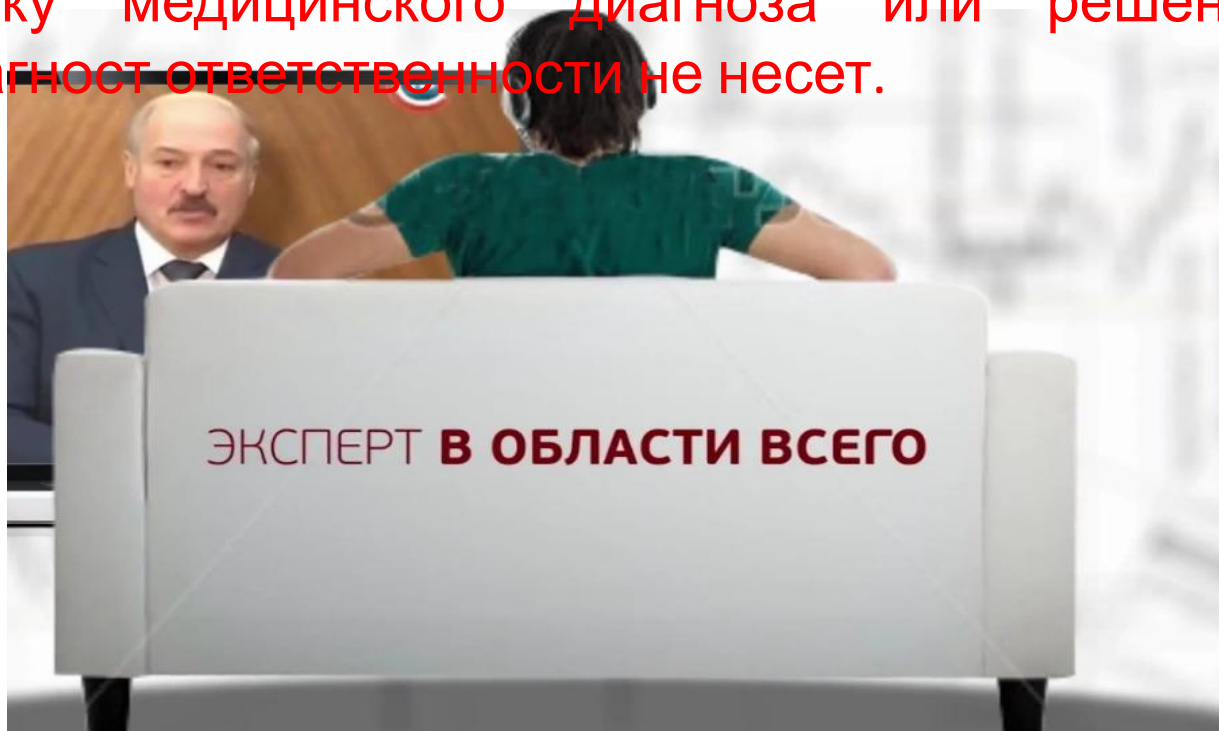


Seven empty rounded rectangular boxes stacked vertically, intended for text input.



При осуществлении некоторых видов экспертизы требуется особая **квалификация экспертов.**

В ситуации экспертизы психодиагност **несёт ответственность за правильность и адекватность выданной психологической информации об испытуемом и за соответствие этой информации целям запроса. За постановку медицинского диагноза или решения суда психодиагност ответственности не несет.**





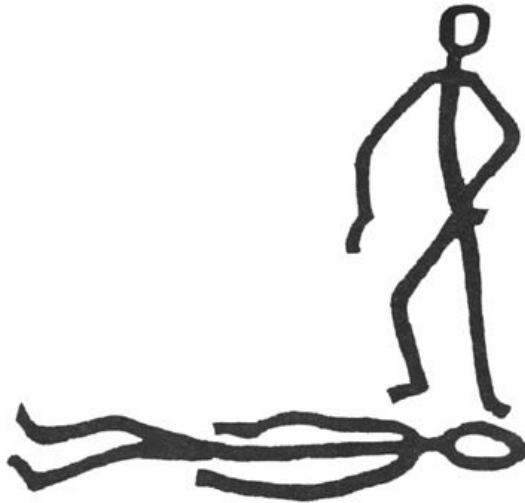
Ситуация экспертизы является серьёзной психологической задачей для самого психодиагноста, **цель которого – получение достоверной психологической информации.** Он должен понять, что значит поведение испытуемого, и при этом не спровоцировать каких-либо его реакций, могущих исказить реальную картину. Ситуация экспертизы предъявляет высокие требования к квалификации психодиагноста и к тщательному подбору психодиагностических методик для каждой ситуации обследования, а также их защищённости от возможной фальсификации





Чаще всего в ситуации экспертизы используются **клинические, диалоговые и проективные методы** психодиагностического обследования (как наиболее устойчивые к фальсификации), причём используемые методики не должны быть широко известны и разрекламированы и должны чётко соответствовать поставленным задачам.

Совершенно не годятся в ситуации экспертизы личностные опросники и методики субъективного шкалирования, т.к. они наиболее подвержены фальсификации.





Характер обратной связи в ситуации экспертизы – *психологическое заключение*, которое оформляется по определённому образцу и соответствует определённым требованиям:

- психологическое заключение обязательно должно быть оформлено в письменном виде (не в устной форме);
- психологическое заключение должно соответствовать цели запроса и уровню подготовки заказчика к получению такой информации;
- психологическое заключение должно включать краткое описание процедуры психодиагностики (используемые методы и методики, полученные данные, их интерпретацию и выводы);
- в психологическом заключении должны быть указаны ситуативные переменные во время обследования (состояние испытуемого, характер его взаимодействия с психологом, нестандартные условия, помехи и т.п.);
- психологическое заключение должно включать конкретные рекомендации, если таковые требовались заказчиком.



В ситуации психологической помощи (консультирования) клиент обращается к психологу добровольно (и чаще всего самостоятельно), соответственно он мотивирован, заинтересован в решении своей психологической проблемы, готов к сотрудничеству, открыт, старается выполнять все инструкции психолога, стремится к получению достоверной информации.





Данная ситуация предъявляет определённые требования к квалификации и личностным качествам психолога, особенно важным здесь становится **умение не смешивать профессиональные и личные отношения.**

В такой ситуации, задача психолога – удерживать должную дистанцию с клиентом и не позволить отношениям перерасти в нечто большее, выходящее за рамки профессионального взаимодействия.





В ситуации психологической помощи психолог несёт ответственность за правильность психологической информации и за корректность при сообщении информации клиенту.

Характер обратной связи в ситуации психологической помощи – *психологическая консультация* или *психологическая коррекция*.



КТО ОТВЕТСТВЕННЫЙ?



Выделяют три основные *категории вопросов клиента*, на которые в ситуации консультирования отвечает психолог:

1. Что происходит? (или Что это значит?)

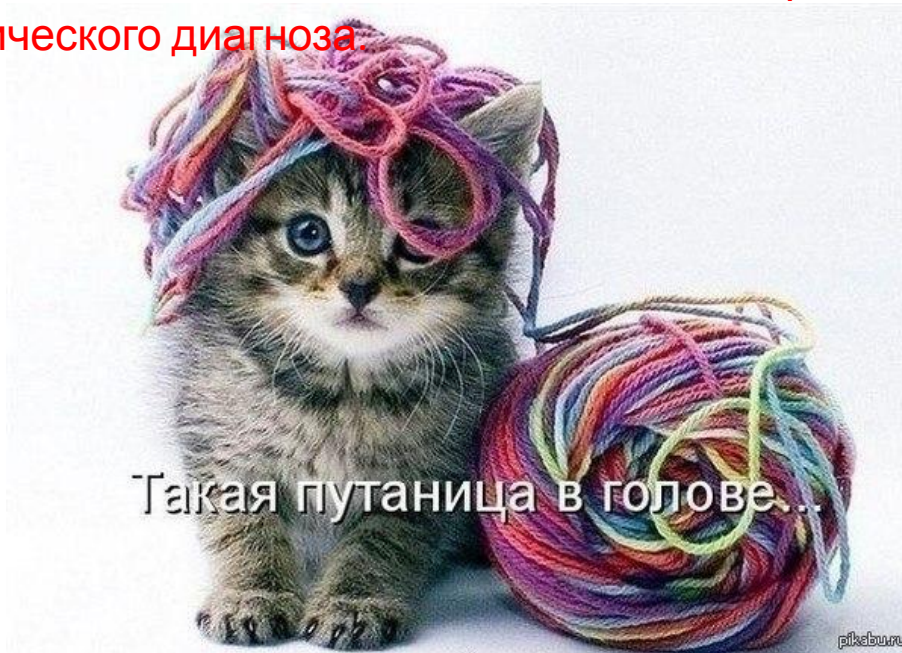
Для ответа на вопрос, психологу нужно четко представлять **особенности психологической реальности клиента, его восприятие этой реальности, рефлексии по этому поводу.** Психолог в беседе с клиентом собирает информацию, при этом важным является **установление раппорта, создание доброжелательной атмосферы, использование адекватного языка.** В итоге психолог описывает клиенту особенности его психологической реальности, объясняет, комментирует. Важно отметить, что клиента следует подготовить к восприятию такого рода информации, и немаловажную роль здесь играет **восприятие клиентом самого психолога как источника информации.** **В конце необходимо получение обратной связи от клиента (как клиент воспринял информацию, принял ли её и т.д.).**



2. Чем это вызвано? (Почему так происходит?)

Решение этой задачи предполагает проведение психологом более глубокого и тщательного обследования, использование различных психодиагностических методов и методик, отвечающих целям запроса. Здесь психолог использует данные **общей, дифференциальной, возрастной и других отраслей психологии, а также результаты анализа конкретной жизненной ситуации клиента, исследует факты в области отношений клиента с другими, отношения его к себе, области физиологии и высшей нервной деятельности.**

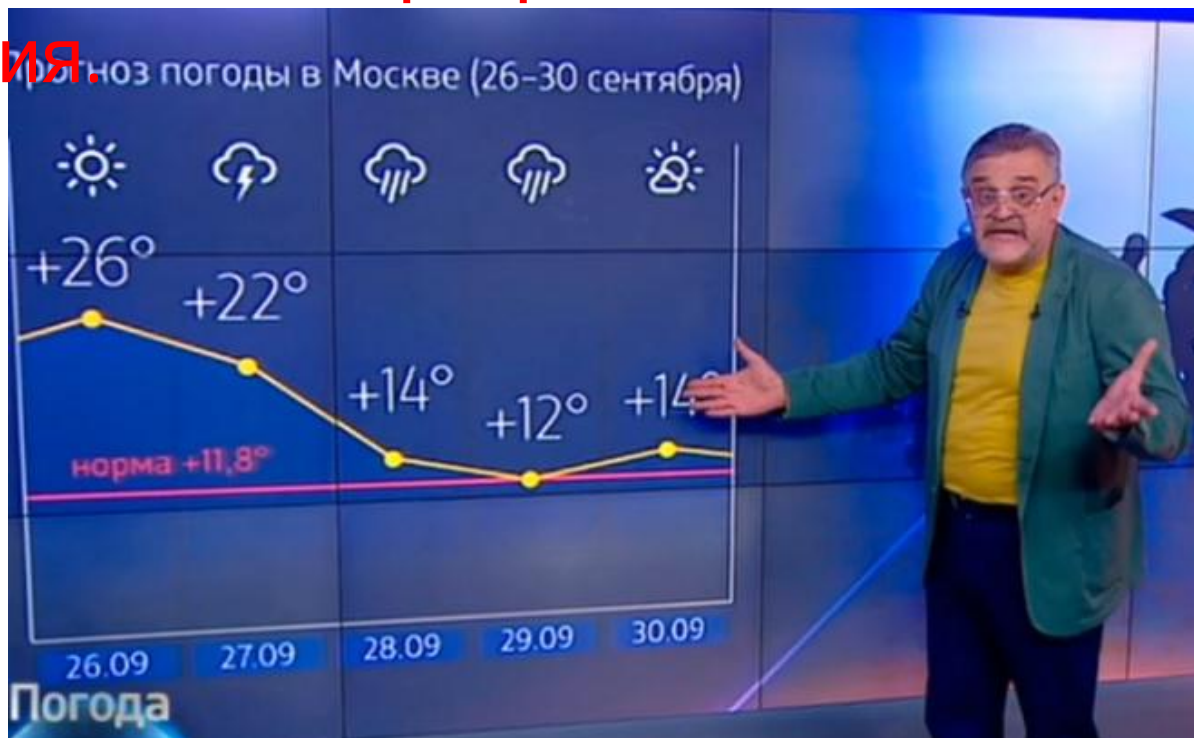
В ходе обследования психолог выдвигает ряд гипотез о причинах наблюдаемых явлений и проверяет эти гипотезы, используя исследовательские методы и методики. **Итогом такой работы обычно является постановка психологического диагноза.**





3. *Что будет дальше? (Что с этим делать?)*

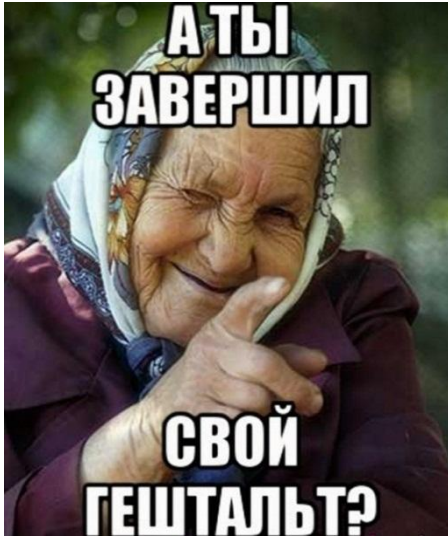
Ответ на этот вопрос предполагает составление психологом для клиента краткосрочного или долгосрочного прогноза, рекомендаций, программ деятельности и поведения.





Позиция психолога в ходе консультирования определяется:

1. Его методологической позицией в психологической науке вообще (т.е. рамками того подхода, которого он придерживается: психоаналитического, бихевиорального, гуманистического, когнитивного и т.д.). Это будет определять выбор методов исследования, характер взаимодействия с клиентом, специфику психологического диагноза и прогноза, содержание и характер рекомендаций и программ развития.



Если вы утверждаете, что первая рифма на слово "Европа", которая приходит вам в голову - "Пенелопа", значит, вы закомплексованный и неискренний человек.





2. Позиция психолога в ходе консультирования может определяться особенностями самого клиента, его потребностями и мотивами обращения к психологу. Здесь психолог может занимать следующие позиции:

- психолог – слушатель (когда клиенту необходимо просто выговориться, чтобы его выслушали, приняли, посочувствовали и не обязательно давали рекомендации или снимали симптомы);
- психолог – нейтральный советчик (когда клиенту необходимо получить от объективного незаинтересованного лица практические рекомендации по решению конкретной проблемы, разрешению конфликтной ситуации);
- психолог – программист (когда клиенту необходимо составить конкретную программу действий или поведения);
- психолог – катализатор (когда клиенту необходимо создать толчок к пониманию происходящего или к определённым действиям, либо ситуацию катарсиса – т.е. психолог как бы провоцирует клиента, ускоряет и оптимизирует процесс понимания ситуации, используя определённые методы);
- психолог – зеркало (когда психолог занимает позицию клиента, как бы отражает его самого для лучшего понимания клиентом ситуации).



Этапы психодиагностического исследования по Л.С. Выгосткому

- Подготовительный
- Основной
- Заключительный



Подготовительный этап
включает в себя ряд
важных для всего
обследования шагов,
среди которых:

- постановка цели исследования,
- выдвижение психодиагностической гипотезы,
- постановка конкретных задач,
- определение объекта исследования,
- создание психодиагностического комплекса, включающего в себя валидные и надежные методики,
- проведение пилотажного исследования (в случае необходимости).



Основной этап ориентирован на непосредственное проведение психодиагностического исследования. Это «живая» работа психолога-диагноста.

Длительность основного этапа зависит от глобальности поставленных целей, количества конкретных задач, психического состояния обследуемых и ряда других как психологических, так и непсихологических факторов.

Завершается основной этап первичным обобщением психологической информации. Одной из возможных форм такого обобщения может быть составление таблиц или карт индивидуального и группового обследования, в которых систематизируются использованные методики, диагностируемые показатели, группируются обследуемые и т.п. Составление таблиц по обследованию группы включает в себя также и первичную статистическую обработку: вычисление среднегрупповых значений и стандартных отклонений.





Заключительный этап

включает в себя интерпретацию полученного материала, сопоставление результатов с выдвинутой в начале исследования гипотезой.

По завершении последнего этапа психолог-диагност составляет заключение по результатам проведенного исследования.



Схема психодиагностического обследования по А.Л. Венгеру и Г.А. Цукерману:

- первичная беседа
- применение методик
- анализ результатов
- формулирование рекомендаций



Схема психодиагностического процесса (универсальная) Л.Ф. Бурлачук

- Этап сбора данных (в соответствии с задачей исследования)
- Этап переработки и интерпретации данных
- Этап принятия решения (диагноз и прогноз)



Методический материал для обучающихся по направлению подготовки магистров «Психология»

разработка рекомендаций, ориентированных на достижение целей исследования.



- **Виды и уровни психологического диагноза**
- **Симптоматический (эмпирический) диагноз**
 - Ограничивается констатацией определенных особенностей или симптомов, на основании которых непосредственно строятся практические выводы;
- **Этиологический диагноз**
 - Учитываются не только определенные симптомы, но и причины, их вызывающие;
- **Типологический диагноз**
 - Заключается в определении типа личности в динамическом смысле этого понятия.



К.М. Гуревич выделяет два вида психологического диагноза:

- **диагноз на основании констатации наличия или отсутствия какого-либо признака**, затем данные соотносятся с определённой нормой или критерием. Например, сюда можно отнести выявление акцентуаций, умственной отсталости и др.;

- **диагноз, позволяющий находить место испытуемого (или группы испытуемых) на оси континуума по выраженности каких-либо качеств**. Сюда, например, относится диагностика интроверсии – экстраверсии, локуса контроля (внешнего или внутреннего) и т.д. Данные характеристики есть у всех (здесь нельзя говорить о наличии или отсутствии признака), только выражены у каждого индивидуума в определённой степени ближе к одному из крайних полюсов континуума.



Психологический прогноз – это профессионально обоснованное предсказание пути и характера дальнейшего развития личности.



Клинический прогноз опирается на анализ в основном качественных показателей, стремясь охватить их во всей полноте. Его существенной особенностью является доверие к «субъективному суждению» и профессиональному опыту, интуиции клинициста. Клинический прогноз подразумевает опору не только на результаты различного рода стандартизованных тестов, но и на информацию о клиенте, собираемую в ходе непосредственного контакта, которая предположительно увеличивает возможности более детализированной и точной оценки клиента и его последующего поведения.

Такая позиция критикуется психометристами



Статистический прогноз

предусматривает учет объективных данных (количественных) показателей, их статистическую обработку в виде, например, уравнения регрессии или факторного анализа. Роль субъективного суждения сводится к минимуму. Прогноз осуществляется на основе эмпирически определенных статистических соотношений.



Психологический прогноз может строиться как **долгосрочный (долговременный) и краткосрочный (кратковременный)**.

Долгосрочный психологический прогноз касается устойчивых (психодинамических, врождённых) характеристик личности, таких как темперамент, сила и слабость нервной системы, скорость реакций, переключаемость и т.п.

Краткосрочный психологический прогноз строится по поводу характеристик, способных легко и быстро меняться с течением времени (приобретённых), таких как черты характера, знания, умения, навыки, интересы, ценности и т.д.

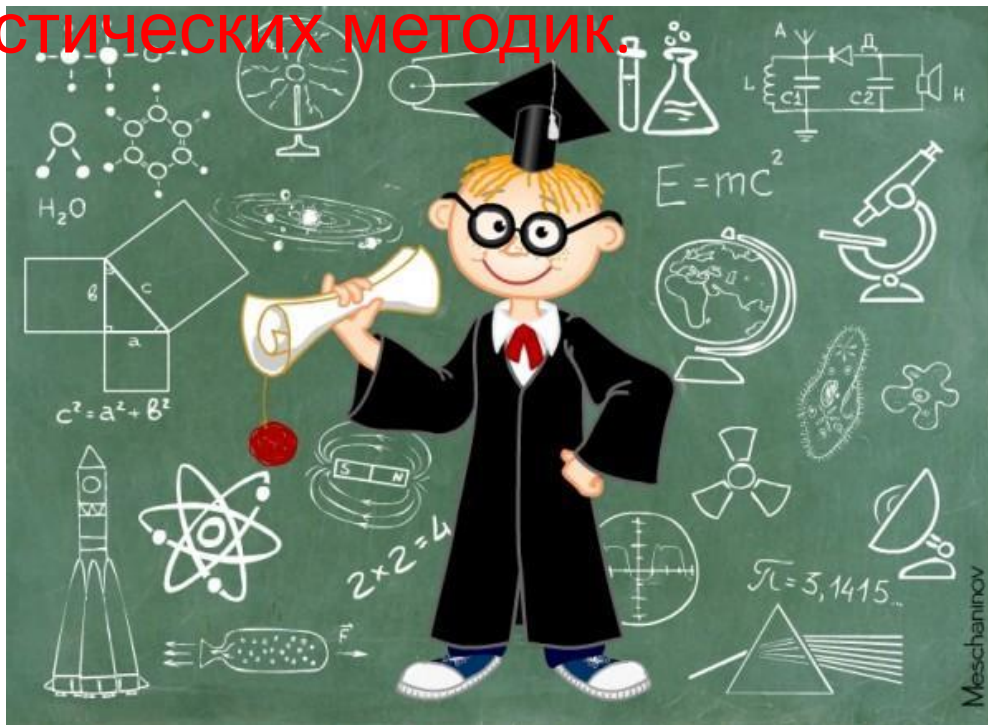


**Опишите структуру психодиагностики
опираясь на позиции разных авторов
(базовые основания и источники
психодиагностики, структуру, функцию
науки, задачи, объект и предмет, области
применения науки)**



БАЗОВЫЕ КАТЕГОРИИ ПСИХОДИАГНОСТИКИ

Методология психодиагностического исследования включает в себя: **проблему принципов и способов организации исследования, выбор исследователем психологического подхода, применение схемы исследовательской работы, знание технологии создания и адаптации психодиагностических методик.**





- К базовым понятиями относятся:
 - «методология»
 - «метод»
 - «методика»
 - «техника»



Методология – это общая система принципов и способов организации и построения теоретической и практической деятельности.

Методология психодиагностического исследования – понятие, относящееся к более узкой предметной области именно психодиагностики, т.е. система принципов и способов организации и построения теории и практики психодиагностической деятельности.



Метод – широкий класс методик, определяющихся общим родством технологических приёмов и процедур в проведении всех методик данного типа (или родством теоретической системы представлений).

Существуют проективные, интерактивные, приборные методы, метод тестирования, метод эксперимента и др.



Методика – конкретная, частная процедура или система действий, привязанная к решению узкого класса практических задач и направленная на диагностику определённых свойств (и решение определённых задач).





Время тестирования: 1 минута

1. Продолжите ряд букв:

П В С Ч

25 баллов

2. Одним штрихом сделайте равенство верным:

$$5 + 5 + 5 = 550$$

25 баллов

3. Пожалуйста, напишите что-нибудь здесь:

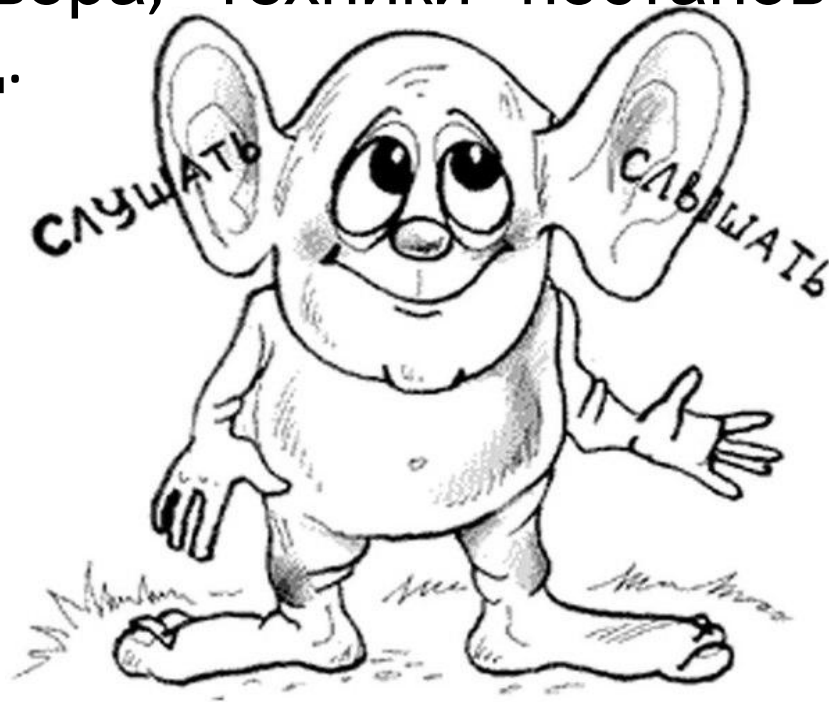
25 баллов

4. Используя три линии, нарисуйте квадрат:

25 баллов



Техника – класс операций, объединённых родством технологического приёма. Техники часто используются в тренингах, в консультировании и психотерапии, например, техники активного слушания, техники ведения малого разговора, техники постановки открытых вопросов и т.д.





Простой способ задавать открытые вопросы начинать вопрос с вопросительных местоимений «кто», «что», «каков», «какой», «зачем», «почему», «каким образом», «для чего», «где», «в чем», «когда».

Что вы думаете по поводу...?

Скажите, какова причина, что вы...?

Как обычно вы...?

Каким образом происходит у вас отбор персонала?

Что необходимо учитывать в первую очередь при составлении пакета услуг?

Какова причина того, что вы решили прийти на мастер-класс?

В чем заключается наша задача?

Каковы будут дальнейшие шаги?

Как вы относитесь к...?

Как вы пришли к идее...?

Что вы можете получить, если...?

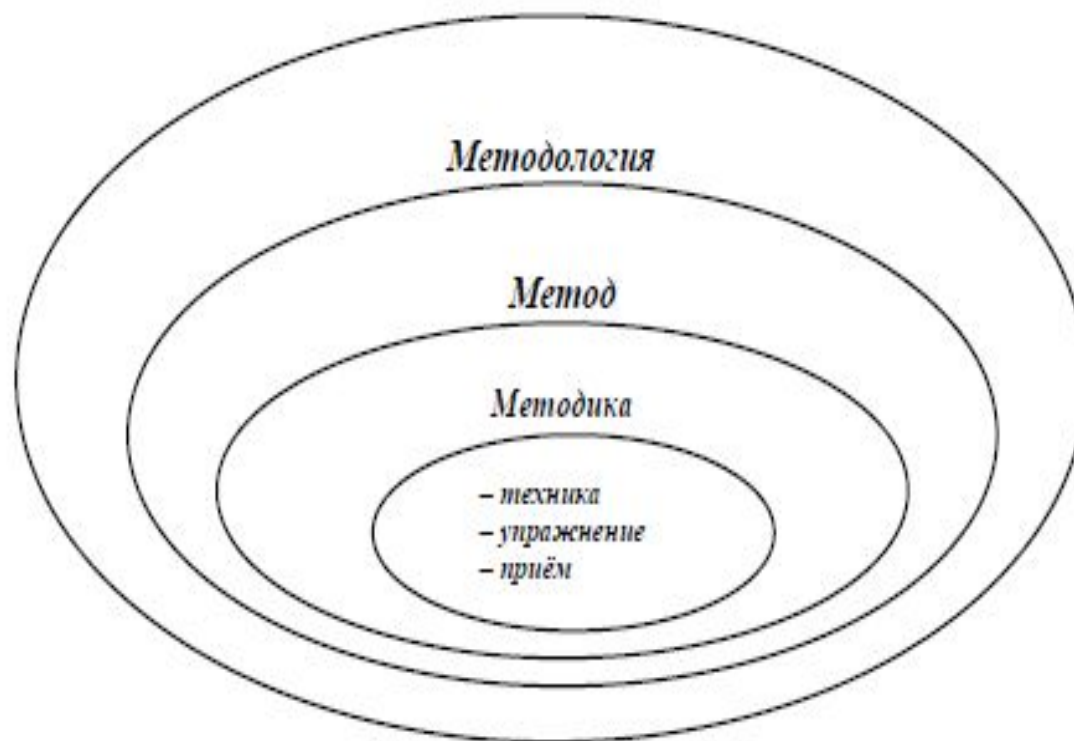
Как ваши покупатели реагируют на...?

Как вы в настоящее время...?

Что вы делаете для того, чтобы обеспечить...?



Понятия «методология», «метод», «методика», «техника» связаны по принципу «от общего к частному».



*Соотношение понятий «методология», «метод»,
«методика», «техника»*



Методология психодиагностического исследования, выбор метода исследования, конкретных методик и техник, а также специфика психологических рекомендаций (или программы поведения и деятельности) во многом определяться позицией того *психологического подхода*, которого придерживается психолог и в рамках которого он работает.



КЛАССИФИКАЦИИ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ

Шмелёв А.Г. предлагает *операциональную* классификацию психодиагностических методов. В основу данной классификации, легла *мера объективности/субъективности результатов* психодиагностики.





Рубинштейн С.Л.

- Психологический метод
 - Наблюдение
 - Внешнее
 - Внутреннее
 - Эксперимент
 - Естественный
 - Лабораторный
 - Психолого-педагогический (формирующий)
 - Вспомогательный (физиологический МУР)
 - Беседа, анкета, изучение продуктов деятельности



Ананьев Б.Г.

Организационные

- Сравнительный
- Лонгитюдный
- Комплексный

Эмпирические

- Observационные методы – наблюдение и самонаблюдение
- Эксперимент
- Психодиагностический метод, анализ процессов и продуктов деятельности
- Моделирование

Способы обработки данных

- Методы математико-статистические (фило - и онтогенетический) метод анализа данных позволяет

- Методы структурировать весь фактический материал в терминах развития, выделяя фазы, стадии развития, а также критические моменты становления психических функций. В результате устанавливаются "вертикальные" связи между уровнями развития.

Интерпретационные

- Структурный метод устанавливает "горизонтальные" связи между различными



В.И. Слободчиков рассматривает три группы методов:

1. **объективные методы** психологии, к которым

относятся:

общенаучные – наблюдение, эксперимент,

конкретно-научные – тестирование способностей, достижений, профпригодности и др., опрос (анкетирование, беседа, интервью), анализ продуктов деятельности (контент-анализ, графология, анализ рисунков и др.),

метанаучные (математическое моделирование, статистический анализ);



2. методы описательной психологии:

интроспекция,

самоотчёт,

включённое наблюдение,

эмпатическое слушание,

идентификация,

беседа как диалог,

биографический метод,

интерпретация внутреннего мира другого,

интуиция,

герменевтика (искусство толкования и

интерпретации текстов);



3. методы практической психологии:

- психологическая консультация,**
- психологическая коррекция,**
- психотерапия,**
- психотренинг.**

Данные методы практической психологии предполагают использование следующих *техник* (в зависимости от подхода и методологической концепции психолога): гипноз, психоанализ, бихевиоральная терапия, гештальттерапия, клиент-центрированная терапия, рациональная терапия, логотерапия, транзактный анализ, Т-группы, психодрама, группы встреч, танцевальная терапия, арт-терапия, психосинтез и т.д.



Универсальная классификация психодиагностических методов

- Средства психодиагностики
 - методики высокого уровня формализации
 - тесты
 - опросники
 - проективная техника
 - психофизиологические методики
 - методики малоформализованные
 - наблюдения
 - опросы
 - анализ продуктов деятельности



Методики формализации:

высокого уровня

жесткая регламентация процедуры обследования (точное соблюдение инструкций, строго определенные способы предъявления стимульного материала, невмешательство исследователя в деятельность испытуемого и др.),

стандартизация (наличие норм или других критериев оценки результатов),

надежность и валидность



Методики малоформализованные дают очень ценные сведения об испытуемом, особенно когда предметом изучения выступают такие психические явления, которые плохо поддаются объективизации (например, субъективные переживания, личностные смыслы) или являются чрезвычайно изменчивыми (динамика целей, состояний, настроений и т.д.).



ПСИХОМЕТРИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПСИХОДИАГНОСТИКИ

Психометрия (психометрика) – область психологии, связанная с теорией и практикой измерения психических явлений.

Само понятие психометрии введено в **1734 г.** **Христианом Вольфом**, впервые указавшим на возможность измерения в психологии. Одним из первых измерений в психологии было измерение времени реакции, поэтому первоначально под психометрией понималось измерение временных характеристик психических процессов.

Психометрия включает в себя весь спектр психологических измерений – от психофизических до личностных.



Создание любого психологического инструмента измерения требует соблюдения определенных требований. Эти требования касаются точности, достоверности и адекватности методики измерения, сопоставимости получаемых с ее помощью результатов. Соответствие этим требованиям устанавливается путем применения специальных математико-статистических процедур (валидности, надежности).



Базовые понятия психометрии

- репрезентативность
- достоверность
- надежность
- валидность



Репрезентативность – свойство выборочной совокупности представлять характеристики **генеральной совокупности**.

Репрезентативность означает, что с некоторой наперёд заданной или определенной статистической погрешностью можно считать, что представленное в выборочной совокупности распределение изучаемых признаков соответствует их реальному распределению .

Генеральная совокупность — совокупность всех объектов, относительно которых предполагается делать выводы при изучении конкретной задачи.



Для обеспечения репрезентативности выборки данных необходимо учесть ряд обязательных для любого исследования условий:

1. каждая единица генеральной совокупности должна иметь равную вероятность попадания в выборку;
2. выборка переменных производится независимо от изучаемого признака;
3. отбор производится из однородных совокупностей;
4. число единиц в выборке должно быть достаточно большим;
5. выборка и генеральная совокупность должны быть по возможности статистически однородны.



Репрезентативность характеризует способность выборки испытуемых достаточно точно и адекватно отражать характеристики того контингента испытуемых, который обследуется.

Статистическое определение репрезентативности в практической психодиагностике необходимо для установления репрезентативности норм психометрического теста, а также обоснованности выборок, на которых проводится стандартизация методик.





***На достоверность ответов
могут влиять следующие
факторы:***

- знания (есть ли у испытуемого представления об исследуемом явлении или свойственно ли ему вообще попадать в такие ситуации и т.п.);
- социальная желательность (сопоставление ответов с моральными, этическими нормами, с представлением о социальной успешности – тенденция давать социально одобряемые ответы);
- индивидуальная тактика (постоянный диалог с собой во время тестирования может приводить к подтверждению или фальсификации Я-образов);
- тенденция к определённым или случайным ответам (склонность давать однотипные ответы на все вопросы и задания теста, например, только «да» или только «нет», или на все задания отвечать «не



Повышение достоверности тестовых методик

Для повышения достоверности тестовых методик используются определённые приёмы, которые закладываются в тест на стадии его разработки – ***это шкалы лжи и коррекции.***

Шкалы лжи и коррекции – это определённые задания или вопросы, которые включены в текст методики и перемешаны с самими тестовыми заданиями/вопросами, направленными на диагностику определённого свойства.

Задания этих шкал направлены не на диагностику измеряемой переменной, а ***на проверку достоверности (искренности) ответов испытуемого во время обследования.***



Шкалы лжи включают вопросы, подразумевающие очевидные однозначные ответы.

Чаще всего это относится к тенденциям в поведении и отношениях, которые могут проявляться только определённым образом у всех людей.



22. Временами мне в голову приходят такие нехорошие мысли ,что о них лучше не рассказывать
23. Меня беспокоят приступы тошноты и рвоты
24. Мне кажется, нет такого человека, который понимал бы меня
25. Я бы хотела быть певицей
26. Если я попадаю в неприятное положение, то мне лучше всего держать язык за зубами
27. Временами я нахожусь во власти какой-то злой силы
28. Если со мной поступают несправедливо, я чувствую, что должна отплатить за это просто из принципа
29. Несколько раз в неделю меня беспокоит изжога
30. Иногда мне хочется выругаться
31. Кошмарные сны снятся мне почти каждую ночь
32. Я замечаю, что мне трудно стало сосредоточиться на определенной задаче или работе
33. На этот вопрос ответьте "не знаю"
34. Большую часть времени у меня бывает кашель
35. Если бы люди не имели ничего против меня, я бы добилась гораздо большего
36. Я редко беспокоюсь о своем здоровье
37. Я не всегда говорю правду



Например:

«Вы когда-нибудь в жизни опаздывали?»

«Я всегда говорю только правду».

• Ответы об «идеальности» будут свидетельствовать о неискренности или некритичности к себе испытуемого, и тогда результаты всего теста вряд ли могут считаться достоверными.



Шкалы коррекции состоят из ряда по сути дублирующих друг друга вопросов/заданий. Это – перефразирование уже встречавшегося вопроса, формулирование высказывания того же содержания и смысла другими словами (**например, «я люблю заводить новые знакомства» и «я получаю удовольствие от общения с новыми людьми»**).



некоторое количество тестовых заданий – и незаметно перемешиваются с ними **(так что испытуемый уже не помнит, что он отвечал на предыдущий похожий вопрос)**. Если на дублирующие вопросы испытуемый даёт противоречивые ответы, результаты всего



Шкалы лжи и коррекции могут включать **10–20 заданий/вопросов**, однако в целом количество таких заданий (норма допустимых расхождений с ключом) зависит от размера самой методики (общего количества заданий/вопросов теста).



Надёжность

Надёжность – характеристика методики, отражающая точность психодиагностических измерений, а также устойчивость результатов теста к действию посторонних случайных факторов .



- Результат психологического исследования обычно подвержен влиянию большого количества неучитываемых факторов:
 - эмоциональное состояние или утомление, если они не входят в круг исследуемых характеристик,
 - освещенность,
 - температура и другие особенности помещения, в котором проводится исследование,
 - уровень мотивированности испытуемых на обследование и др.



- Общий разброс результатов тестового обследования можно представить как результат влияния двух групп причин:
 - изменчивости, присущей самому измеряемому свойству,
 - и факторов нестабильности измерительной процедуры.



Шмелев А.Г. определяет надёжность как **помехоустойчивость теста, независимость его результатов от действия всевозможных случайных факторов (внешних и внутренних условий тестирования),** которые и могут обуславливать появление у испытуемого непрогнозируемых по размерам и направлению отклонений тестового балла (который можно было бы получить в идеальных условиях).



применении, у одних и тех же испытуемых в различные моменты времени, с использованием разных (но сопоставимых по характеру) наборов тестовых заданий или при других изменениях условий обследования.



Все исследования надёжности должны выполняться на достаточно больших (рекомендуется 200 и более испытуемых) и репрезентативных выборках.



- Основные методы оценки надежности тестов
 - Ретест
 - Параллельное тестирование
 - Расщепление



Ретестовая надёжность – повторное предъявление того же самого теста тем же испытуемым примерно в тех же условиях, что в первый раз, а затем установление корреляции между двумя рядами данных.



- **Тест**

- **Выборка.**
- **Тест.**
- **Условия.**

- **1 тестируемый срез (тест)**

- **Ретест**

- **Выборка.**
- **Тест.**
- **Условия.**

- **2 тестируемый срез (ретест)**



- Достоинство метода повторного тестирования
 - Естественность и простота определения коэффициента надежности
- Недостаток метода повторного тестирования
 - Неопределенность в выборе интервала между двумя измерениями



Наименьшим удовлетворительным значением для ретестовой надежности является коэффициент корреляции, равный **0,7**.

Методика признается надежной, когда полученный коэффициент не ниже **0,75-0,85**.

Лучшие по надежности тесты дают коэффициенты порядка **0,90 и более**.

Но на начальном этапе разработки диагностической методики можно получить невысокие коэффициенты надежности, например, порядка **0,46-0,50**.



**Надёжность параллельных форм
(эквивалентная надёжность) –**
предусматривает создание эквивалентных
форм опросника и предъявление их одним и
тем же испытуемым для того, чтобы затем
оценить корреляцию между полученными
результатами.



Основная проблема, препятствующая широкому распространению этого способа определения надежности, – необходимость подготовки двух взаимозаменяемых наборов заданий, что чрезвычайно сложно, поскольку требуются убедительные доказательства их эквивалентности.



Метод расщепления

Для вычисления коэффициента надежности методом расщепления тест разбивается на отдельные задания или группы заданий.

1 часть теста

• Четные задания

2 часть теста

• Нечетные задания



Коэффициент надёжности – статистический показатель надёжности психологического теста. При оценке надёжности наиболее часто применяются различные виды **корреляционного анализа**, такие как

корреляции первичного и повторного обследования, при оценке надёжности параллельных форм – **коэффициент корреляции результатов, полученных с помощью разных форм теста**. Для определения данных видов надёжности корреляция подсчитывается

При оценке **надёжности частей теста** находят применение специальные коэффициенты, полученные **на основе уравнений Спирмена**.



Коэффициенты надёжности
рассчитываются для конкретных
контингентов испытуемых, различающихся
***по полу, возрасту, уровню образования,
профессиональной подготовке.***

Часто производят расчет надёжности
раздельно для групп испытуемых,
***получивших по тесту высокий или
низкий результат.***



Важнейшим средством повышения надёжности психодиагностических методик является **стандартизация процедуры обследования.**

При строгой регламентации процедуры обследования (обстановка и условия работы испытуемого, характер инструкции, временные ограничения, способы и особенности контакта с испытуемым, порядок предъявления элементов методики, получения оценок первичных и т.д.) существенно уменьшается дисперсия (разброс) ошибки и повышается надёжность теста.



Надёжность – **устойчивость**
процедуры относительно объектов
исследования, валидность –
однозначность, устойчивость
относительно измеряемых свойств
объекта (т.е. предмета измерения).



Валидность (англ. valid – действительный, пригодный, имеющий силу) – комплексная характеристика методики (теста), включающая сведения об области исследуемых явлений и репрезентативности диагностической процедуры по отношению к ним.



Казанский федеральный
УНИВЕРСИТЕТ

ИНСТИТУТ
психологии и образования





В психологической диагностике валидность – обязательная и наиболее важная часть сведений о методике, включающая данные о степени согласованности результатов теста с другими сведениями об исследуемой личности, полученными из различных источников (**теоретические ожидания, наблюдение, экспертные оценки, результаты других методик, достоверность которых установлена, и т.д.**), суждение об обоснованности прогноза развития исследуемого качества, связь изучаемой области поведения или особенности личности с определенными психологическими конструктами.





Οчевιδνή (λιцевή) βαλιδνή – οπισυβήνει
πρδστβήνει ο τεστε, σλολιβήσσει υ ισπυτιυέμολο.

Τεστε δολην βωσπρηνιμνήσσει οβσλεδυέμολο κηκ
σέρυεσνή ινστρομνεντ πωζνήνι ηο λιχνήσσει, χεν-το
σλολιβή σ βυζυβήνιυέμολο υβήνιενι μεδικινική
διβνιστικέσσει ινστρομνεντάριενι.





Диагностическая (текущая) валидность отражает способность теста дифференцировать испытуемых по изучаемому признаку. Анализ диагностической валидности имеет отношение к установлению соответствия показателей теста реальному состоянию психологических особенностей испытуемого в момент обследования.

Примером определения этого типа валидности может быть исследование по методу контрастных групп.





Конкурентная (прагматическая) валидность

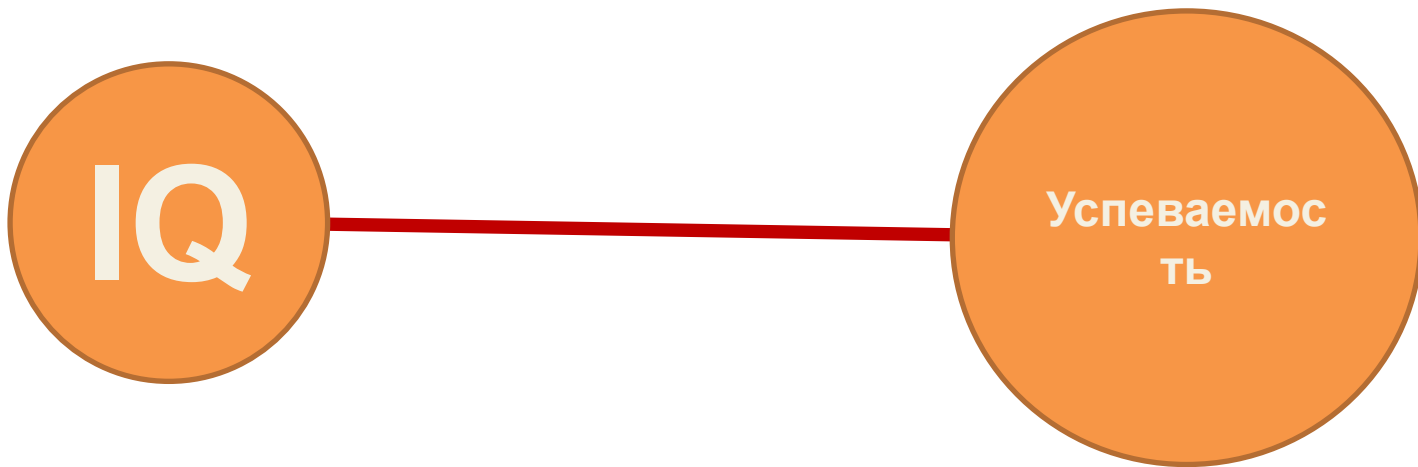
оценивается по корреляции разработанного теста с другими, валидность которых относительно измеряемого параметра установлена.

Данные о конкурентной валидности полезны тогда, когда есть неудовлетворительно работающие тесты для измерения некоторых переменных, а новые создаются для того, чтобы улучшить качество измерения.



Прогностическая валидность устанавливается с помощью корреляции между показателями теста и некоторым критерием, характеризующим измеряемое свойство в одной и той же группе испытуемых, но спустя определенное время.

Это – сведения, характеризующие степень обоснованности и статистической надежности развития исследуемой психологической особенности в будущем (насколько важен исследуемый признак с точки зрения деятельности испытуемого в будущем с учетом закономерно изменяющихся обстоятельств, перехода на другой уровень развития).





В качестве непосредственных критериев часто используются экспертные оценки и характеристики лиц, обследованных с помощью валидизируемого теста, данные педагогами, сотрудниками, руководителями.





Содержательная валидность (content validation)

Её часто называют «логической валидностью» или «валидностью по определению».

Содержательная валидность означает, что тест является валидным по мнению специалистов.

Для определения содержательной валидности используются экспертные методы.



Конструктивная валидность

Конструктивная валидность теста демонстрируется полным, насколько это возможно, описанием переменной, для измерения которой предназначен тест.

Конструктивная валидность включает в себя практически все основные существующие подходы к определению валидности, т.к. во многих случаях ни один отдельно взятый критерий не может служить для валидизации отдельного теста.

Она устанавливается путем доказательства правильности **теоретических концепций, положенных в основу теста.**

Можно считать, что решение вопроса о конструктивной валидности теста представляет собой поиск ответа на два вопроса:

- 1) существует ли реально некоторое свойство;
- 2) надежно ли измеряет данный тест индивидуальные различия по этому свойству



Среди конкретных методов характеристики конструктивной валидности необходимо назвать сопоставление исследуемого на предмет конструктивной валидности теста с другими методиками, конструктивное содержание которых известно.

Наличие корреляции между новым и аналогичным по конструкту тестом указывает на то, что разрабатываемый тест «измеряет» примерно ту же сферу поведения, способность, личностное качество, что и эталонная методика.



Смысл процедуры конструктивной валидности состоит в установлении одновременно как сходства, так и различия психологических феноменов, измеряемых новым тестом по сравнению с известным.



Стандартизация теста

Стандартизация (от англ. *standard* – типовой, нормальный) – унификация, регламентация, приведение к единым нормативам процедуры и оценок теста.

Благодаря стандартизации методики достигается сопоставимость полученных результатов у разных испытуемых, появляется возможность выражения тестовых оценок в относительных к выборке стандартизации показателях (шкальные оценки), сопоставления таких оценок в разных тестовых методиках.



Формы стандартизации

Стандартизация – обработка и регламентация процедуры проведения, унификация инструкции, бланков обследования, способов регистрации результатов, условий проведения обследования, характера контингентов

- Стандартизация подразумевает единообразие процедур проведения теста и подсчета результатов.

Стандартизация – преобразование нормальной шкалы оценок в новую шкалу, основанную уже не на количественных эмпирических значениях изучаемого показателя, а на его относительном месте в распределении результатов в выборке испытуемых.

- Тестовые нормы позволяют сравнивать оценки отдельных индивидуумов с оценками группы стандартизации, что в результате дает количественную оценку положения испытуемого относительно нормативной группы.



- Выполнение теста – норма 1
- Выполнение теста – норма 2
- Выполнение теста – норма 3
- Выполнение теста – норма 4



Тестовые нормы – количественные и (или) качественные критерии оценки результатов теста, позволяющие определить уровень достижений или степень выраженности психологических свойств, которые являются объектами измерения.



- Выполнение теста – норма 1
- Выполнение теста – норма 2
- Выполнение теста – норма 3
- Выполнение теста – норма 4



Такие нормы устанавливаются **эмпирически**, путем определения того, как представители репрезентативной группы в действительности справляются с тестом.

После чего, первичную оценку («сырой» балл) конкретного человека можно соотнести с распределением оценок, полученных на выборке стандартизации, чтобы узнать, **какое место он занимает в этом распределении.**



Схема стандартизации

Обработка результатов → итоговый балл («сырая» оценка выполнения теста) → перевод в стандартные оценки, в «некоторую относительную меру» (А.Анастази, С.Урбина, 2001).

В результате, полученные стандартные оценки выражают один из двух основных аспектов:

- 1) достигнутый уровень развития
- 2) относительное положение индивида в определенной группе.



Статистические нормы

Разработка статистических норм осуществляется путем проведения методики на достаточно большой репрезентативной выборке (выборке стандартизации) того типа, для которой данная методика предназначена. Индивидуальные показатели сравниваются со среднестатистическими показателями по тесту, полученными на выборке стандартизации.

В основе разработки статистических норм лежит гипотеза о нормальном распределении измеряемого признака. В связи с этим, распределение тестовых показателей также должно стремиться к нормальному.



Школьные нормы	разрабатываются на основе тестов школьных достижений или тестов школьных способностей. Они устанавливаются для каждой школьной ступени и действуют на всей территории страны.
Профессиональные нормы	устанавливаются на основе тестов для разных профессиональных групп (например, механиков разного профиля, машинисток и др.).
Локальные нормы	устанавливаются и применяются для узких категорий людей, отличающихся наличием общего признака – возраста, пола, географического района, социоэкономического статуса и др. Например, для теста Векслера на интеллект нормы ограничены возрастными рамками.
Национальные нормы	разрабатываются для представителей данной народности, нации, страны в целом. Необходимость таких норм определяется конкретной культурой, моральными требованиями и традициями каждой нации.



Технология создания и адаптации психодиагностических методик

Выделяют три стратегии в *конструировании* стандартизированных тестов и опросников:

- дедуктивная (содержательная) – базируется на теоретических представлениях о личности, её структуре и функционировании, т.е. задания разрабатываемого теста будут оценивать определённый психологический конструкт;

- индуктивная – используется факторный анализ или другие статистические процедуры, основанные на корреляционных связях (в данном случае данные говорят сами за себя);

- экстернальная – эмпирическая, основана на сравнении контрастных групп.



Ни одна из трёх стратегий не является предпочтительной, многие разработчики комбинируют эти стратегии, сочетают разные подходы для получения лучших результатов (более надёжных методик).



Основные *этапы* конструирования стандартизированной психодиагностической методики

Формулирование цели будущего теста



Спецификация теста



Разработка заданий теста



Первичное оформление теста



Пилотаж



Доработка и переоформление теста



Психометрические процедуры



Публикация теста



Пересмотр теста с течением времени



МЕТОД ТЕСТИРОВАНИЯ

В русском языке слово тест долгое время имело два значения:

испытательная присяга, английская религиозная клятва, которую каждый вступающий в общественную должность должен давать, чтобы доказать, что он не тайный католик;

плоский плавильный сосуд или сосуд из выщелоченной золы для выделения олова из золота или серебра.

Современное содержание термин «тест» получил в конце XIX – начале XX в. В психологические исследования термин введен Дж. Кэттеллом (1890), а создателем первых тестов следует считать Ф. Гальтона.



Тест (от англ. *test* – проба, испытание, проверка) – стандартизированные, стимулирующие определённую форму активности, часто ограниченные по времени выполнения задания, результаты которых поддаются количественной (и качественной) оценке и позволяют установить индивидуально-психологические особенности личности.

В психологии тест – основной инструмент психодиагностического обследования, с помощью которого осуществляется психологический диагноз.



А. Анастаси считает, что психологический тест, в сущности, представляет собой объективное и стандартизованное измерение образцов (или проб) поведения, на основе которого можно предсказать поведение в других случаях. Она рассматривает любые виды тестов как вариации общей схемы измерения поведения.



Анна Анастаси



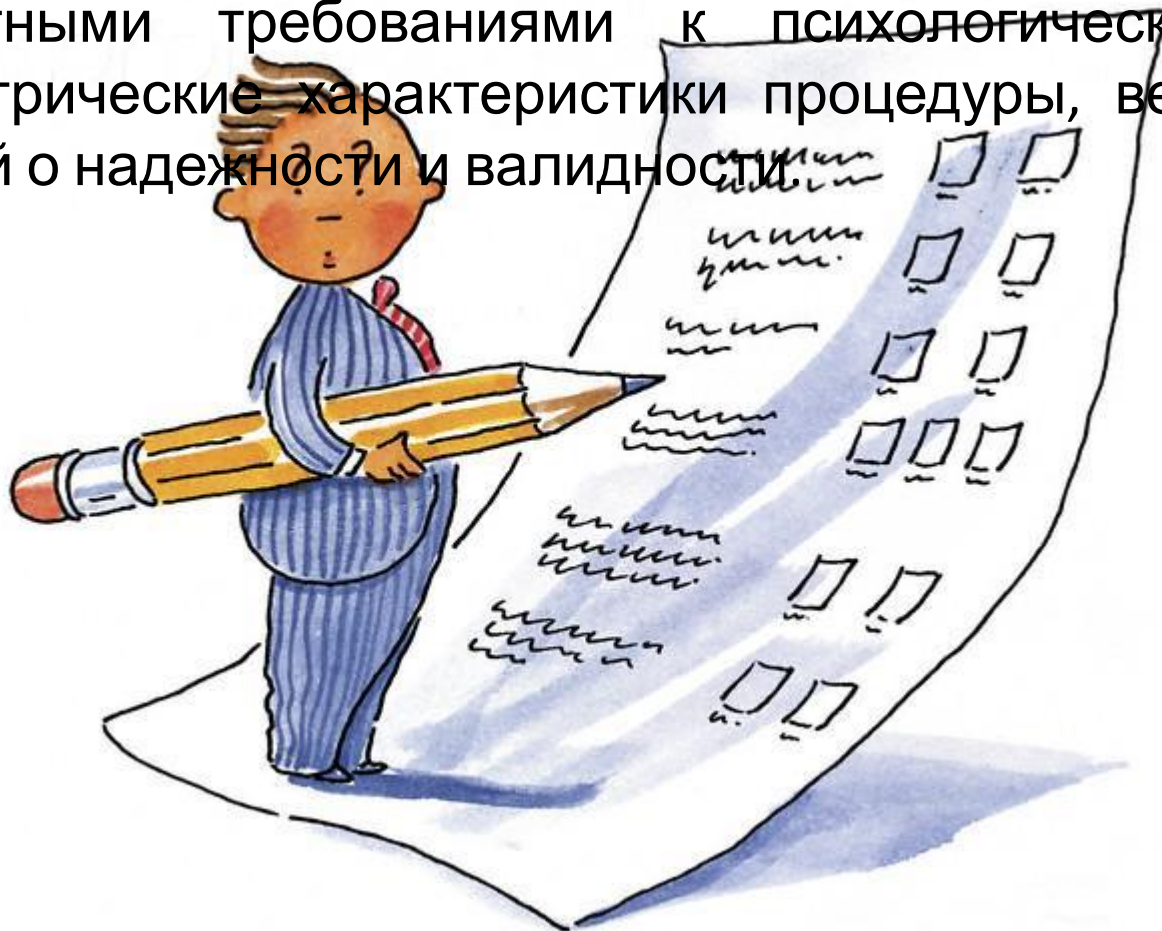
Психологические тесты применяют в настоящее время при решении широкого круга практических проблем. Особенно важны тесты в дифференциальной психологии (как средство сбора данных для исследования и точного измерения индивидуальных различий).

Наиболее известными областями применения психологических тестов являются:

- образовательная сфера,
- профотбор и распределение персонала,
- отбор и распределение военнослужащих,
- психологическое консультирование,
- клиническая психология,
- дефектология.



Эффективное использование тестов зависит от учета многих факторов, среди которых важнейшими являются: теоретическая концепция, на которой базируется тот или иной тест, область применения, весь комплекс сведений, обусловленных стандартными требованиями к психологическим тестам, психометрические характеристики процедуры, весь комплекс сведений о надежности и валидности.





Являясь средством исследования сложнейших психических явлений, тест не может толковаться упрощенно, как предложение задания и регистрация его решения. Научное использование теста возможно лишь при условии опоры на общепсихологические знания, компетентность в области теории и практики соответствующих психодиагностических исследований; не менее существенно следование эт





Классификации тестов

1. по особенностям используемых тестовых задач – на *тесты вербальные* (стимульный материал представлен в вербальной форме) и *тесты практические* (невербальные);

Познакомьтесь с образцами заданий и правильными ответами на них:

1. «Быстрый» является противоположным по смыслу слову:
тяжелый,
упругий,
скрытный,
легкий,
медленный.

Правильный ответ: 5

2. Бензин стоит 44 цента за литр. Сколько стоит 2,5 литра?

Правильный ответ: 110 центов или 1,1 доллар.

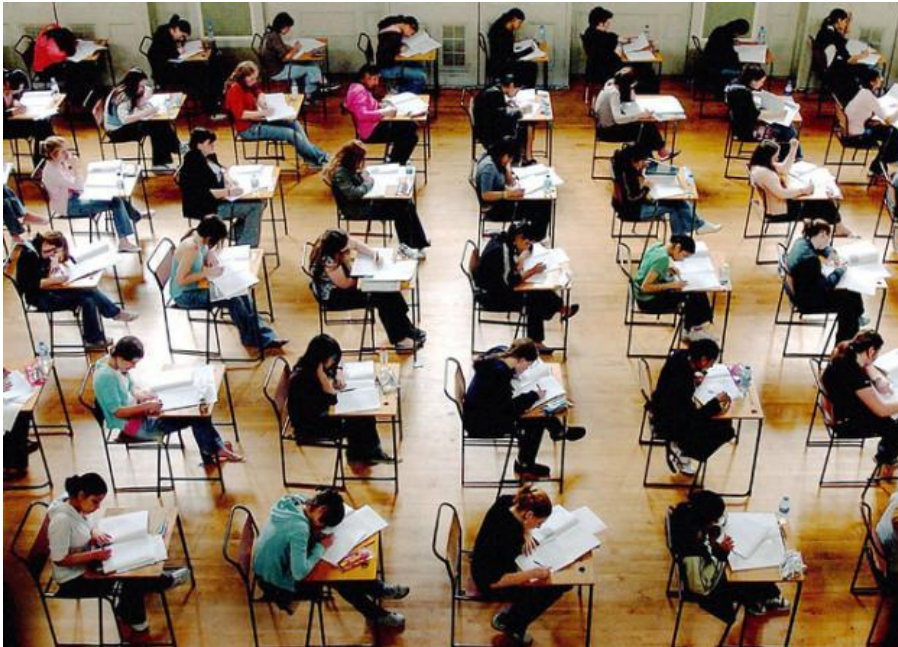
3. Минер – минор. Эти два слова являются:

сходными,
противоположными,
ни сходными, ни противоположными по значению.

Правильный ответ: 3.



2. по формам процедуры обследования – на тесты *групповые и индивидуальные;*





3. по направленности – на *тесты*:

способностей (общих, специальных),

тесты личности (диагностика
ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ, МОТИВАЦИОННЫХ,
МЕЖЛИЧНОСТНЫХ СВОЙСТВ),

тесты отдельных психических функций
(памяти, внимания и т.д.);



4. в зависимости от наличия или отсутствия временных ограничений – на *тесты скорости* (показателем продуктивности работы испытуемых является время выполнения – объём тестовых задач) и *тесты результативности* (ориентированы на измерение или констатацию результата вне зависимости от скорости выполнения заданий).





5. по принципам конструирования – *бланковые* (тесты «карандаш–бумага»), *предметные, компьютерные* (специально разработанные для ЭВМ), *компьютеризированные* (приспособленные для предъявления и обработки с помощью компьютерных программ), *аппаратурные* тесты (применение приборов разной сложности для получения информации об испытуемом);
6. по уровню стандартизации – *стандартизированные и нестандартизированные*;
7. по формальной структуре – *простые и сложные*.



Помимо **тестов общих способностей** (тестов интеллекта) и **тестов специальных способностей** (тестирование уровня развития умений и навыков, обеспечивающих эффективность в конкретных узкоспециализированных областях), выделяют ещё **тесты достижений** (психодиагностические методики, направленные на оценку достигнутого уровня развития знаний, умений и навыков).

Тестирование специальных способностей включает такие группы способностей, как сенсорные, моторные, технические и профессионализированные (счётные, музыкальные, скорости чтения и понимания прочитанного и т.д.), отдельно выделяют **тесты креативности**.



Тесты личности (к которым принято относить, прежде всего, объективные тесты – в отличие от личностных опросников и проективных методик) можно подразделять на тесты действия и ситуационные тесты. Объективные тесты действия представляют собой относительно простые, чётко структурированные процедуры, ориентирующие обследуемого на выполнение какой-либо задачи. Особенностью объективных ситуационных тестов является помещение обследуемого в ситуации, близкие к реальным.



В вербальных тестах основным содержанием работы испытуемого являются операции с понятиями, мыслительные действия, осуществляемые в словесно-логической форме. Задания, составляющие эти методики, апеллируют к памяти, воображению, мышлению в их опосредованной языковой форме. Они очень чувствительны к различиям в языковой культуре, уровню образования, профессиональным особенностям. Такие задания наиболее распространены среди тестов интеллекта, тестов достижений, при оценке специальных способностей.

В невербальных тестах тестовый материал представлен в наглядной форме (в виде картинок, чертежей, графических изображений и т.п.). От испытуемого требуется понимание вербальных инструкций, само выполнение заданий опирается на



Индивидуальные тесты – это такой вид методик, когда взаимодействие экспериментатора и испытуемого происходит один на один. Индивидуальная диагностика необходима при работе с детьми младенческого и дошкольного возраста, в клинической психологии – для тестирования лиц с соматическими или нервно-психологическими нарушениями, с физическими недостатками.

Групповые тесты – это такой тип методик, который позволяет одновременно проводить испытания с очень большой группой людей, однако при этом гораздо меньше возможностей установить взаимодействие с испытуемым, пробудить его интерес и заручиться его сотрудничеством. Процедура проведения и инструкции детально разработаны, поэтому экспериментатор должен неукоснительно их выполнять. Особенно строго соблюдается единообразие условий проведения эксперимента.



Индивидуальные тесты чаще всего бывают *устными*, групповые – *письменными*. Устные ответы в одних случаях могут формулироваться испытуемым самостоятельно (открытые ответы), в других он должен из нескольких предложенных ответов выбрать и назвать тот, который считает правильным (закрытые ответы). В письменном тесте ответы даются испытуемым или в тестовой тетради, или на специально разработанном бланке ответов. Письменные ответы также могут носить открытый или закрытый характер.



Бланковые тесты представлены в виде отдельных бланков или тетрадей, брошюр, в которых содержится инструкция по применению, примеры решения заданий, сами задания и графы для ответов.

В *предметных тестах* материал заданий представлен в виде реальных предметов: кубиков, карточек, деталей геометрических фигур, конструкций и узлов технических устройств и т.п. Они чаще проводятся индивидуально.

Аппаратурные тесты – это тип методик, требующих применения специальных технических средств или специального оборудования для проведения исследования или регистрации полученных данных (приборы для исследования показателей времени и реакции).

Компьютерные тесты – это автоматизированный вид тестирования в форме диалога испытуемого и ЭВМ.



Выделяют *факторно-аналитические,*
критериально-ключевые и *критериально-*
ориентированные тесты:

1. *Факторно-аналитические тесты* –
психодиагностические методики,
конструирование которых осуществляется в
соответствии с факторно-аналитическим
принципом (использование процедуры
факторного и корреляционного анализа для
создания итогового варианта тестовых
заданий).



Критериально-ключевые тесты – психодиагностические методики, сконструированные на основе эмпирического обнаружения психологических признаков, позволяющих дифференцировать релевантные критериальные группы от контрольных (при профотборе, дискриминативности психически больных и здоровых и т.п.).

Примерами таких методик могут служить MMPI (Миннесотский многопрофильный личностный опросник), «Бланк интересов» Стронга и др.



Критериально-ориентированные тесты (КОТ) предназначены для определения уровня индивидуальных достижений относительно некоторого критерия на основе логико-функционального анализа содержания заданий. В качестве критерия обычно рассматриваются конкретные знания, умения и навыки, необходимые для успешного выполнения определённой задачи (в отличие от обычных психометрических тестов, где результат соотносится с групповой статистической нормой). Задания таких тестов либо гомогенны, разрабатываются на материале учебных программ и используются для контроля за формированием соответствующих знаний, умений, навыков, либо гетерогенны (многоступенчатый уровень сложности) и используются для диагностики специфических трудностей в обучении. В таких тестах индивидуальные различия сводятся к минимуму, поэтому эти тесты лучше приспособлены для оценки развития основных навыков на элементарном уровне.

ШТУР (Школьный тест умственного развития), Тест структуры интеллекта Амтхауэра и др.



Принципы проведения тестирования:

- *Подготовка к проведению тестирования.*
- *Условия тестирования.*
- *Начальный этап тестирования: раппорт и ориентирование испытуемого.*
- *Характеристики тестирующего и ситуационные переменные.*



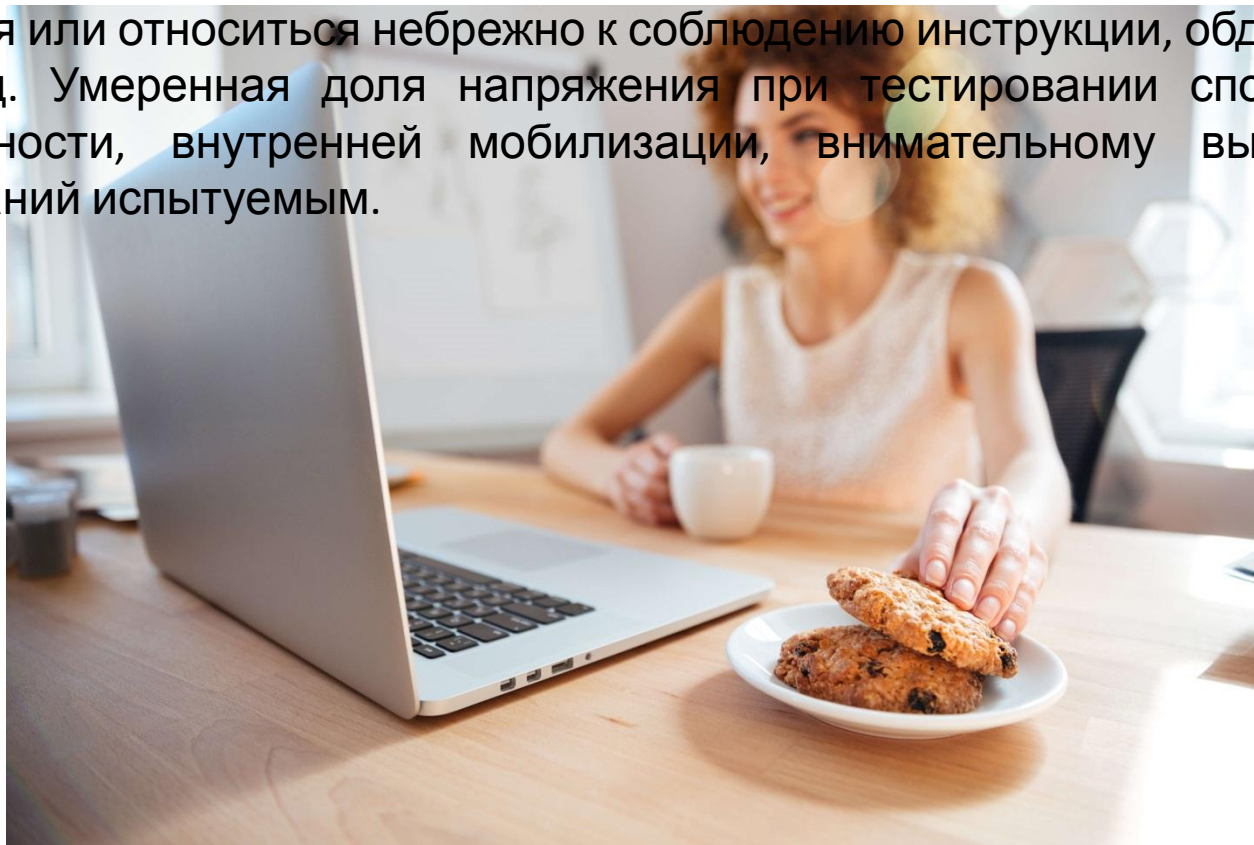
Факторы негативно влияющие на ход тестирования

Тестовая тревожность испытуемых включает два компонента: эмоциональность и озабоченность. Эмоциональная составляющая охватывает чувства и физиологические реакции (напряжение, увеличение частоты пульса, головокружение и т.п.). Озабоченность (когнитивная составляющая) включает негативные мысли, ожидание провала, озабоченность последствиями неудачи и т.п.





Фактор влияния практического обучения выполнению тестов – тренировки, так называемой **тестовой искущённости**, – на улучшение результатов тестирования подтверждается многочисленными исследованиями. Человек, впервые выполняющий тестирование, больше склонен к проявлению тестовой тревожности, чем тот, кто уже неоднократно подвергался тестированию и знает всю специфику процедуры. Однако, с другой стороны, тестовая искущённость может мешать эффективному тестированию, т.к. испытуемые склонны излишне расслабляться или относиться небрежно к соблюдению инструкции, обдумыванию ответов и т.д. Умеренная доля напряжения при тестировании способствует сосредоточенности, внутренней мобилизации, внимательному выполнению тестовых заданий испытуемым.





Контент-анализ

Контент-анализ — метод исследования содержания текстов документов.

Его отличительные особенности — выделение смысловых единиц содержания текста (категорий) и последующий систематический замер частоты и (или) объема их упоминаний в исследуемых документах.



В зависимости от **способа фиксации информации** документы бывают:

- письменные (все виды печатных и рукописных документов);
- иконографические (фотодокументы, произведения изобразительного искусства);
- фонетические, рассчитанные на слуховое восприятие (грампластинки, магнитофонные записи, лазерные диски);
- аудиовизуальные (кино- и видеодокументы, компакт-диски, сайты Интернета).



С точки зрения **назначения** выделяют следующие документы:

- естественно функционирующие в обществе (или наличные) документы, т.е. составленные ради целей, внешних по отношению к исследованию (газетные публикации, тексты законов, литературные произведения и т.п.);

- целевые документы, полученные самим исследователем согласно исследовательской программе (опросные листы анкет, дневники интервьюеров, протоколы наблюдений). По некоторым оценкам, целевые документы составляют не более 1% всех документов, подвергающихся анализу исследователей.



В зависимости **от статуса документального источника** документы бывают:

- официальные, которые носят служебный характер, т.е. в той или иной форме составлены, утверждены государственными или общественными органами, учреждениями и т.п.;

- неофициальные, не имеющие «служебного» подтверждения правильности или не нуждающиеся в этом по своему назначению.

По **степени персонификации** документы подразделяются:

- на личные, т.е. составленные частным лицом по своей инициативе (например, дневники, письма и т.д.). Кроме подобных (неспровоцированных) личных документов выделяют и спровоцированные личные документы, примерами которых могут служить сочинения школьников на заданную тему;

- на общественные (или безличные).

По **источнику информации** можно выделить документы:

- первичные, непосредственно регистрирующие события;
- вторичные, построенные на основании существующих документов.



Суть процедуры контент-анализа заключается в том, чтобы исходя из целей исследования и конкретного содержания анализируемых текстов:

- сформулировать ключевые, концептуальные понятия исследования, которые принято называть *категориями* контент-анализа;
- надежно и систематически зафиксировать *частоту* и (или) *объем* упоминания этих категорий в отдельных элементах текстов анализируемых документов и во всей их совокупности. Полученные таким образом количественные данные подвергаются статистической обработке, и результаты интерпретируются в соответствии с целями исследования.



Этапы контент-аналитического исследования

Первый этап — определение целей, теоретической основы, предмета и объекта исследования, разработка категориального аппарата, выбор соответствующих качественных (смысловых) и количественных единиц контент-анализа. Данный этап непосредственно связан с составлением программы исследования.

Предмет и теоретическая основа. Предметом контент-аналитического исследования могут быть различные психологические феномены, связанные с характеристиками личности, с процессами восприятия человека и группы, с межличностными и межгрупповыми отношениями и т.д.

Теоретическая основа базируется на теориях и конкретных концепциях, соответствующих целям и задачам исследования.



Объект контент-анализа чаще всего — тексты различных документов. Целевые документы, например тексты ответов на открытые вопросы анкеты, протоколы интервью и т.п., обычно анализируются все. Если же речь идет о документах, не зависимых от исследователя (текстах газет, журналов и т.п.), здесь необходима выборка, которая формируется так же, как и в других социально-психологических исследованиях. При контент-анализе массовой коммуникации вначале, как правило, выбирается орган печати, затем номера за определенный период времени (годовая выборка, каждый пятый номер и т.п.) и типы сообщений (рубрики, типы публикаций и т.п.).





Единицы контент-анализа можно
разделить на две большие группы:
качественные (смысловые) и
количественные.

качественные (смысловые) единицы контент-анализа отвечают на вопрос, что надо считать в тексте;

количественные единицы — каким образом надо считать.



К качественным (смысловым) единицам относят категории и их индикаторы в тексте.

Категории контент-анализа.

Ключевые понятия, составляющие концептуальную схему исследования.

В качестве категорий могут выступать:

социально-демографические характеристики личности (пол, возраст, профессия, национальность и др.),
различные виды деятельности,
социально-психологические феномены (характеристики личности, группы, процессов) и др.

Категории контент-анализа могут относиться как к содержанию, так и к форме текста.

Подкатегории — более мелкие смысловые единицы категорий.

Например, категория «индивидуальные характеристики» может подразделяться на такие подкатегории, как «демографические характеристики», «личностные характеристики» и др.

Подкатегории должны быть взаимоисключающими и исчерпывающими.



Индикаторы категорий. Это те элементы текста, единицы содержания, которые служат смысловыми признаками соответствующих категорий и подкатегорий. В зависимости от специфики исследования индикаторы категорий могут выражаться в виде отдельных слов, словосочетаний, суждений, тем и т.п. **Например, слово «женщина» может служить индикатором подкатегории «женский пол», словосочетание «эстрадная певица» — индикатором подкатегории «шоу-бизнес» и т.д.**

Зарегистрированные (подсчитанные в тексте) индикаторы называют упоминаниями.



Количественными единицами контент-анализа являются единицы контекста и единицы счета.

Единицы контекста используются для обозначения сегмента текста, в пределах которого определяется частота упоминания соответствующих категорий и подкатегорий. Единицей контекста могут служить предложение, статья, ответ на вопрос анкеты, интервью в зависимости от целей, задач исследования и особенностей исследуемых текстов.

Единицы счета (измерения, регистрации) необходимы для осуществления статистических процедур. Они используются для подсчета частоты и (или) объема упоминаний категорий и подкатегорий.



Подсчет частоты — это единица счета, которая выражает количественную меру соотношения различных элементов текста.

Подсчет частоты может быть **сплошным (терминологическим) или сегментарным (тематическим)**.

При **сплошном подсчете** регистрируются и затем подсчитываются все появления индикаторов (признаков) данной категории или подкатегории. Например, если в качестве единицы контекста взята отдельная публикация и регистрируется частота упоминания категории «экстремизм», то необходимо зарегистрировать и подсчитать все упоминания индикаторов данной категории в публикации.

При **сегментарном подсчете** категорий регистрируется лишь первое появление данной категории в единице контекста, а повторные упоминания этой категории в данной единице контекста не учитываются.

Например, при тематическом подсчете частоты упоминания категории «экстремизм» вся публикация, посвященная данной проблеме, будет засчитываться как одно упоминание этой категории.



Также необходим учет оценочного отношения коммуникатора к предмету сообщения. Исследователи обычно фиксируют положительное, отрицательное и нейтральное отношения. Иногда особо выделяется «амбивалентное» отношение, которому свойственны элементы как благоприятного, так и неблагоприятного отношения.

Свое отношение коммуникатор может выразить двумя путями:

открыто, с использованием оценочных суждений («Это плохо», «Я это одобряю» и т.п.);

в скрытой форме, изображая характеристики, поведение людей, ситуации, события и др. как соответствующие или несоответствующие нормам и ценностям данного общества.



Второй этап — составление кодировочной инструкции, соотнесение категорий и подкатегорий контент-анализа с конкретными содержательными элементами текста, т.е. поиск в тексте индикаторов выбранных категорий. Здесь либо составляется соответствующий словарь индикаторов категорий, либо дается описание категорий в терминах исследуемых текстов.

Выделенные категории и подкатегории составляют **категориальную сетку** контент-аналитического исследования. Все категории и подкатегории кодируются, т.е. им даются определенные буквенные и цифровые обозначения, которые входят в код исследования.

Категории обычно обозначаются заглавными буквами (А, Б, В...), подкатегории — цифрами (1, 2, 3...).

При необходимости детализации подкатегорий к основному коду прибавляется дополнительная цифра.

Например, категория «социально-демографические характеристики» обозначается буквой А, подкатегория «учащиеся» — А1, более дробная подкатегория «школьники» получит код А11, «студенты» — А12 и т.д.

Все эти действия регламентированы **кодированной инструкцией**. В нее также включаются правила кодирования и обозначения знаков информации (+, 0, +/-), что соответствует положительному, отрицательному, нейтральному и амбивалентному отношению к предмету сообщения.



Третий этап — пилотажное кодирование части исследуемого массива текстов с целью апробации методики, изложенной в кодировочной инструкции. Коды конкретных категорий и подкатегорий присваиваются соответствующим содержательным фрагментам текста, которые служат смысловыми индикаторами этих категорий и подкатегорий.

Фрагмент текста, где упоминаются школьники, будет помечен кодом А11, а где упоминаются студенты — кодом А12 и т.д.

Процесс кодирования текста, т.е. соответствующая регистрация категорий при помощи кодов, содержащихся в категориальной сетке, иначе говоря, перевод смыслового выражения текста в кодовое (буквенно-цифровое), для того чтобы получить возможность подсчитывать частоту и (или) объем упоминаний соответствующих выделенных категорий и подкатегорий, а также подсчет этой частоты и (или) объема упоминаний данных категорий, называется **квантификацией** текста.



Четвертый этап — кодирование всего массива исследуемых текстов.

На данном этапе осуществляется квантификация, т.е. перевод в цифровое (кодовое) выражение всей совокупности исследуемых текстов, когда всем фрагментам текста, которые являются индикаторами определенных категорий и подкатегорий, присваиваются соответствующие коды. Затем на основании такой регистрации выделенных категорий и подкатегорий подсчитывается частота и (или) объем их упоминаний во всем массиве исследуемых текстов.

Регистрация частоты и объема упоминания категорий и подкатегорий контент-анализа может производиться либо на отдельных карточках, либо в заранее подготовленных таблицах, как правило, электронных.



Пятый этап — статистическая обработка полученных количественных данных вручную или с помощью компьютера.

Шестой этап — интерпретация полученных данных. На этом этапе исследования, так же как и на первом, связанном с составлением программы, особенно ярко выступает качественная (смысловая) сторона контент-анализа, в отличие от количественного аспекта, преобладающего на промежуточных этапах.



Коды и категориальная сетка контент-анализа социально-психологических исследований личности

А. Социально-демографические характеристики (пол, возраст, социальная общность — этническая, профессиональная и др.)

Б. Виды деятельности

Б 1. Трудовая

Б 11. Учебная

Б2. Общественная

Б3. Досуг

Б4. Быт

Б5. Другая

В. Социально-психологические характеристики

В1. Отношение к обществу, большим социальным группам

В10. Патриотизм

В 10а. Космополитизм

В11. Уважение к другим народам

В 11а. Национализм

В12. Доброжелательное отношение к

В 12а. Враждебное

отношение к другой конкретной стране

В13. Независимость от соц. окружения

13а. Зависимость от соц.

окружения

В14 Интерес к политике

В14а.

Аполитичность



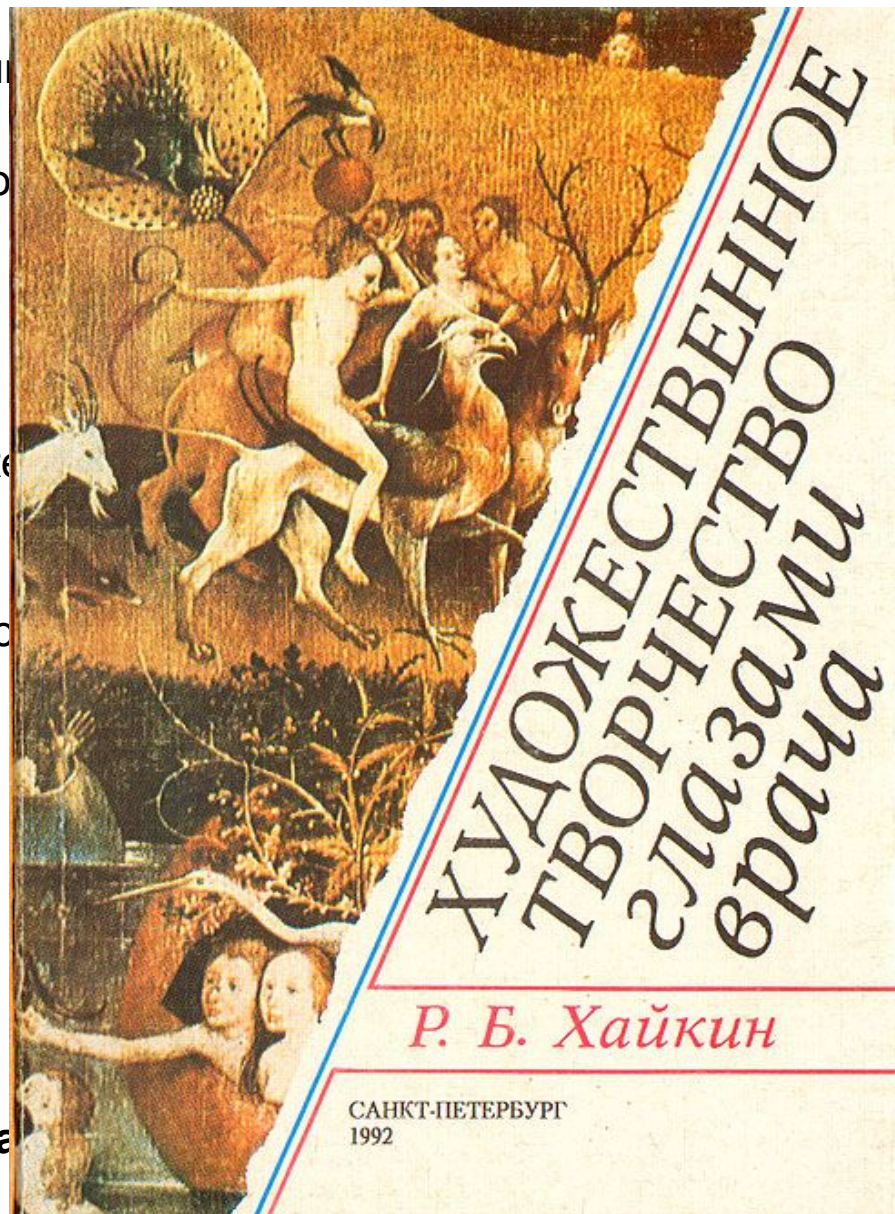
Метод изучения продуктов деятельности

Особый прием психологической диагностики, способный предоставить исследователю богатый материал для оценки интеллектуальной сферы (в том числе специальных и общих способностей), эмоционального состояния испытуемого, характера его интересов и переживаний, структуры личности и ценностных ориентаций, отношения к себе и окружающим.



Трудности изучения проблемы творчества душевнобольных обусловлены ее пограничным положением между психиатрией и искусствоведением. Научные разработки в этой области практически отсутствуют. Есть исследования указывающие на то, что психическое заболевание может не только тормозить или разрушать творческие способности, но иногда, активизировать и даже выявлять их, в том числе у известных художников. Однако творчество душевнобольных принципиально отличается от искусства, так как имеет иную мотивационную структуру. Кроме того, в соответствии с концепцией болезни как адаптационной саморегулирующейся системы, творческая активность при психических заболеваниях рассматривается как особый адаптационный механизм, способствующий компенсации и сохранению аутентичности.

**(Художественное творчество глазами врачей
Р. Б. Хайкин, 1992)**

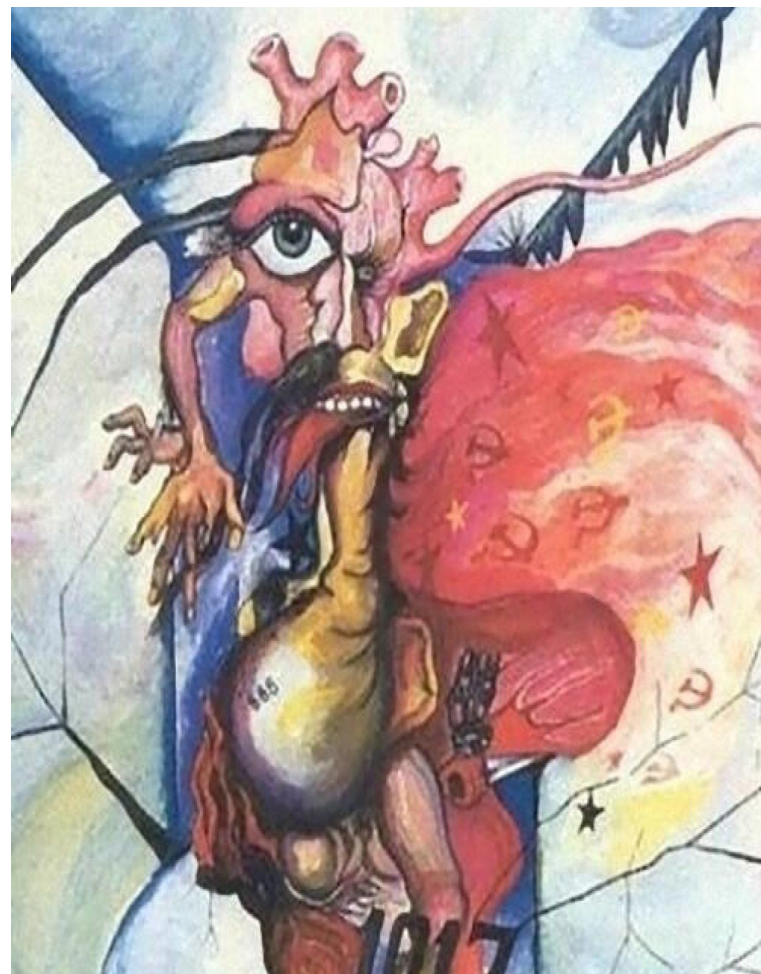




При анализе творчества психически больных некоторые изобразительные признаки могут выступать в качестве диагностических ориентиров для выявления и квалификации психических расстройств.

Художественное творчество нередко бывает первым и иногда единственным источником информации о начавшейся психической болезни и ее течении.

Особого внимания требуют те случаи, когда художники некоторым своим картинам дают названия, имеющие психопатологический смысл, когда картины содержат тематику, отражающую психопатологические состояния, когда сюжеты, занимающие художника, представляют собой воплощения в изобразительной форме психопатологических феноменов, необычные порывы, отражения странных переживаний, а также в случаях художественно немотивированных перемен, скачков изобразительного стиля (Хайкин, 1979).







Р. Б. Хайкин:

- ✓ В качестве диагностических признаков могут выступать такие симптомы проявления патологического изобразительного творчества психически больных, как нарушение пропорций, композиции, линии, цвета. Так, некоторые искажения пространственных взаимоотношений в процессе рисования могут отражать и локализовать уровень и степень дезадаптации, являясь в то же время способом ее преодоления.
- ✓ Нарушения в композиции показывают широкую общую дезинтеграцию в области отражения окружающего и тенденцию к ее синтезу. Дряблая, невыразительная линия, а также грубая неадекватность в цвете свидетельствуют об аффективном дисбалансе и т. п.



Рисунок может иметь диагностическую и прогностическую ценность только при условии тщательного учета профессионально-технических возможностей автора и после уточнений, сделанных больным.

Характер рисунка может зависеть от особенностей творческого воображения (в силу которых и некоторые психически здоровые художники злоупотребляют аллегорией, мистикой). Поэтому рисунки душевнобольных правильнее сопоставлять не с рисунками здоровых, а с их собственным творчеством в преморбиде и учитывать только те изменения в стиле, которые не оправданы художественной логикой.



С целью создания объективного инструмента исследования художественного творчества больных Р. Б. Хайкиным, К. В. Корабелышковым, Г. В. Бурковским был разработан вариант формализованной оценки рисунков.

Формализованная карта оценки рисунков:

1. Стандартизация описания рисунка (на основании специально составленного каталога наиболее характерных, часто встречающихся в литературе признаков патологического творчества, а также искусствоведческих характеристик, используемых при анализе любого произведения изобразительного искусства);
2. квантификация выраженности признаков (оценка их по специально разработанной шестибалльной шкале).

Разработанная карта содержит ряд блоков: общая характеристика рисунка; содержание; форма; отношение к процессу рисования и активность и др. — и заполняется на все рисунки больных, полученные в ходе работы изостудии для последующего формализованного анализа



Большой интерес для целей психологической диагностики представляют работы Р. Б. Хайкина с соавторами, направленные на исследование особенностей восприятия художественного творчества душевнобольными в зависимости от их клинико-психопатологических и психологических особенностей.

В этих работах авторы исходили из положения о том, что эстетическая позиция зрителя (в данном случае — психически больного), оценка и выбор, предпочтение или отрицание конкретного художественного произведения представляют интегральный результат ряда взаимодействующих факторов, как клинико-биологических, так и культурально-средовых, ситуационных и эмоциональных. Особенности эстетического выбора человека в известной степени могут давать представление о его личности. В связи с этим возникло предположение о возможности дифференцирования больных на основании их выбора — предпочтения или отрицания произведений изобразительного искусства.



Отношение к отдельным признакам картин со стороны здоровых и разных групп больных неодинаково. Психически больные по сравнению со здоровыми испытуемыми при выборе картин придавали значительно меньшее значение «приглушенности тонов». Некоторые предпочтения характерны только для отдельных клинических групп.

Больные шизофренией и больные в гипоманиакальном состоянии по сравнению с нормой придавали большее значение темному тону картины.

В целом психически больные по сравнению со здоровыми больше предпочитали: ясность и четкость — иносказательности, «сюжетность» — декоративности, реалистический стиль — условному стилизованному, детализацию — упрощенности, социальную значимость — ирреальности.

Больные отвергали как раз те качества картины, которые, согласно литературным данным, особенно характерны для творчества душевнобольных, — иносказательность, декоративность, стилизацию, сложность, причудливость.



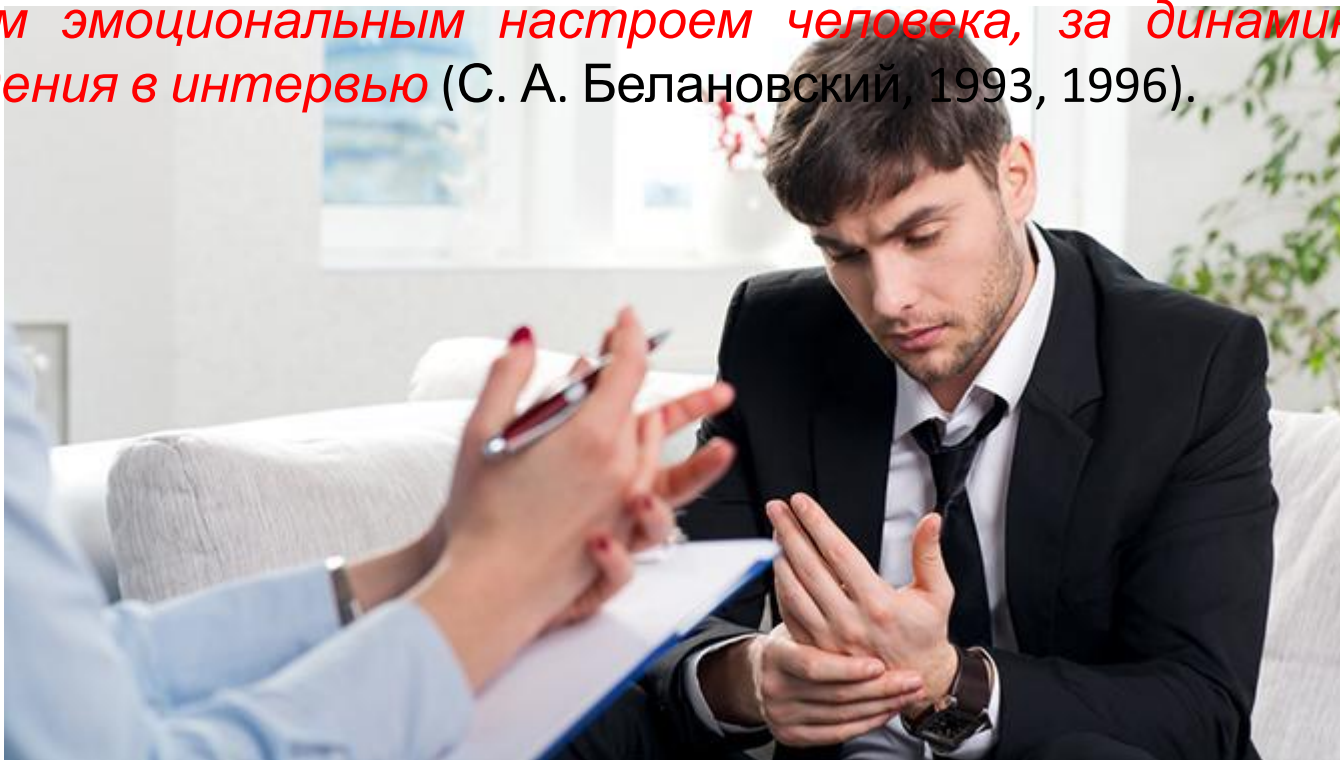
•*Глубинное интервью*

- Неформальная личная беседа, проводимая по заранее намеченному плану и основанная на использовании методик, побуждающих респондентов к продолжительным и обстоятельным рассуждениям по интересующему исследователя кругу вопросов.
- Интервью проводится один на один и длится от 30 до 60 минут (могут занимать и большее количество времени).
- В ходе интервью исследуются личное мнение респондента, его убеждения и ценности.
- Глубинные интервью могут занимать и большее количество времени.
- В ходе интервью используются вопросы, которые предполагают развернутый ответ, а не однозначное «да» или «нет».



Как один из видов опроса, качественное интервью считается незаменимым в исследованиях содержательных характеристик, которые недоступны внешнему наблюдению и дают о себе знать лишь в определенных условиях.

Интервью предполагает личное общение с опрашиваемым, в ходе которого ответы могут быть дополнены при помощи наблюдения за *невербальными проявлениями опрашиваемого, за общим эмоциональным настроем человека, за динамикой его поведения в интервью* (С. А. Белановский, 1993, 1996).





Экспертное интервью — одна из разновидностей глубинного интервью, его главной особенностью является статус и компетентность респондента, который имеет большой опыт осмысления изучаемой проблемы.

Важен не столько сам респондент, сколько его экспертные знания в той или иной области. Важно, чтобы во время интервью респондент не сообщал информацию о себе и не рассказывал о своих знаниях, а давал развернутое понимание исследуемой темы.





Цели экспертного интервью:

- получить информацию от специалистов;
- выявить такие особенности исследуемой программы, которые известны только непосредственным участникам;
- проверить существующие гипотезы и предположения в беседе с профессионалами;
- получить информацию от респондента, для которого неприемлемы никакие другие формы интервьюирования.



Недостатки:

- субъективизм восприятия и подверженность получаемых результатов влиянию действующих в изучаемой профессиональной среде мифов и установок;
- продолжительность подготовки интервью и небольшое количество — обычно число интервью колеблется от 10 до 20 в рамках одного проекта;
- невозможность однозначно распространять полученные данные на все сферы действия программы;
- относительная дороговизна получаемого мнения от одного эксперта.

Цель глубинного интервью — описать жизненный мир интервьюируемого, что подразумевает интерпретацию смысла описываемых феноменов. Интервью, проводимое с различными людьми, позволяет охватить разнообразие взглядов собеседников на вопрос и описать «многообразный и противоречивый человеческий мир». Опрашиваемые не только отвечают на вопросы, подготовленные исследователем, но и сами в диалоге формулируют свое представление о мире, в котором они живут.





Качественное интервью — это пространство конструирования знания (С. Квале).

Он выделяет 12 аспектов интервью, отражающих его структуру и используемые способы понимания.

Жизненный мир. Интервью ориентировано на определенную тему, относящуюся к обыденному жизненному миру респондента и его отношения к этой теме.

Смысл. Интервью направлено на интерпретацию смысла центральных тем жизненного мира респондента. Интервьюер регистрирует и интерпретирует смысл того, что говорится, и того, как это говорится.

Качественная направленность. Интервью направлено на получение качественных знаний. Точность в описании и строгость в интерпретации смысла в качественном интервью соответствует точности в количественных измерениях.



Описание. Интервью направлено на достижение открытых и подробных описаний различных аспектов жизненного мира респондента.

Специфичность. Интервью предполагает получение описаний специфических ситуаций и последовательности действий, а не обобщенного мнения.

Преднамеренная наивность. Интервьюер демонстрирует открытость новому и неожиданному, вместо того чтобы опираться на готовые категории и схемы интерпретации.



Фокусирование. Интервью фокусируется на определенных темах; оно не является ни жестко структурированным со стандартизированными вопросами, ни абсолютно «недирективным».

Неоднозначность. Иногда высказывания интервьюируемого могут быть двусмысленными. Задача интервьюера — максимально точно описать возможную неясность в тех смыслах, которые высказывает интервьюируемый, т. к. часто это является адекватным отражением противоречий мира, в котором живет человек, а не результатом неудачной формулировки (хотя последнее также возможно).

Изменение. Участие в интервью может приводить респондента к новым инсайтам и осознанию, и вследствие этого он может по ходу интервью изменять описания и смыслы, которые он связывает с темой.



Сензитивность. Разные интервьюеры могут вызывать разные суждения относительно одних и тех же вопросов в зависимости от своих знаний и сензитивности по отношению к теме интервью.

Межличностная ситуация. Знание, получаемое с помощью интервью, возникает в результате межличностного взаимодействия (*interviews* — «между взглядами»).

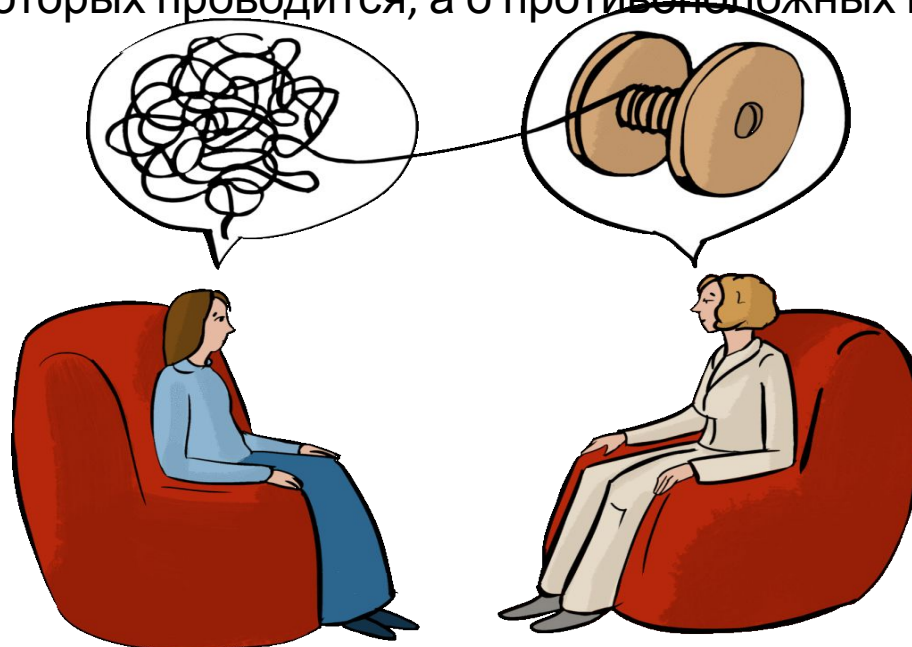
Позитивный опыт. Интервью, проведенное на высоком уровне, может явиться для интервьюируемого редким, обогащающим опытом, в результате которого он может прийти к новому пониманию своей жизненной ситуации.



Структура глубинного интервью

Начинают с общих вопросов, а затем переходят к более целенаправленным. Часто используется так называемый «многоступенчатый анализ», когда интервьюер сначала задает вопросы, связанные с внешними объектами и социальными явлениями и процессами, а затем переходит к вопросам о личном отношении и чувствах респондента.

В ходе глубинного интервью может использоваться метод «выявления скрытых проблем», когда интервьюер концентрируется на личных переживаниях респондента, и метод «символического анализа», в ходе которого респонденту задаются вопросы не о тех предметах и явлениях, исследование которых проводится, а о противоположных им.





Индивидуальная история жизни может стать основой и при изучении способов «проживания» жизненных событий: индивидуальных кризисов, поворотных моментов в биографическом пути, социально-исторической ситуации.

Биографические повествования могут стать предметом анализа и в своей совокупности — как коллективный опыт «проживания» определенной социальной ситуации. Сравнительный анализ большого числа аналогичных случаев (примерно от 5 до 25) становится основой для описания отношения к тем или иным проблемам, которые вырисовывается за время проведения интервью.

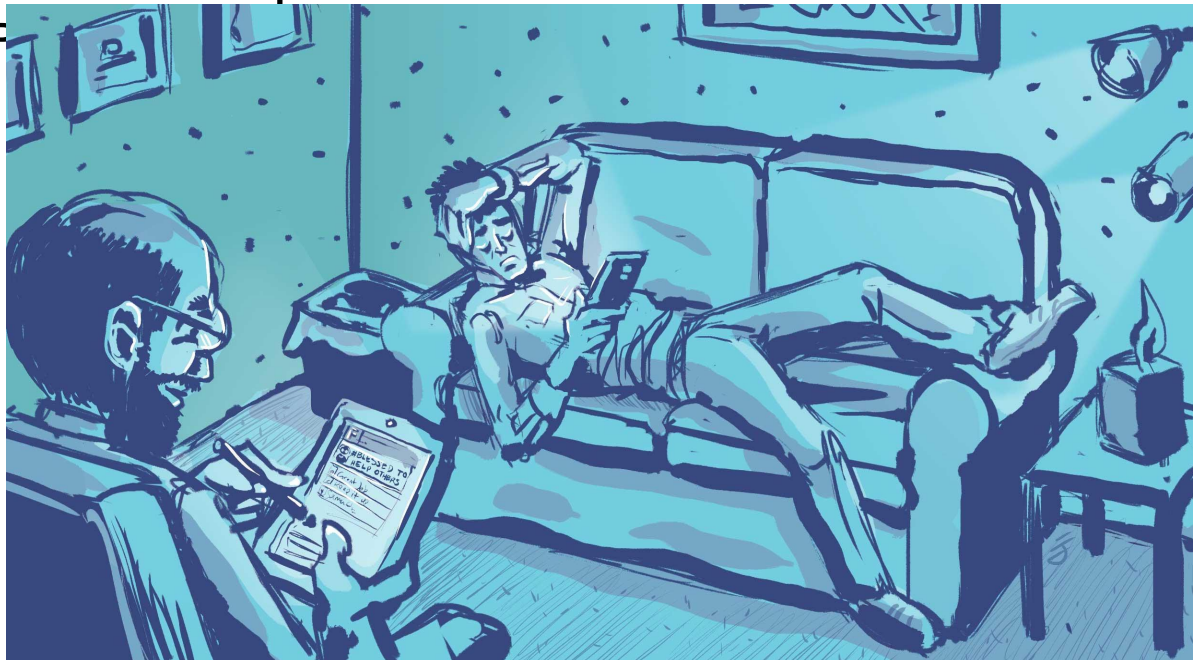




Условия проведения интервью

Глубинные и экспертные интервью могут проводиться в обстановке, уютной как для респондента, так и для интервьюера.

Важно, чтобы ответы респондента записывались на диктофон или видеокамеру (с согласия респондента). Запись будет полезна при расшифровке текста, чтобы выделить





Интервью обычно проводят в так называемом **«мягком стиле»**. При «мягком» стиле ведения интервьюер действует в соответствии со следующими правилами (О. Ю. Лысенко, И. М. Марковская, 2001):

1. стремится, чтобы респондент чувствовал себя непринужденно и не ощущал превосходства интервьюера;
2. стремится быть объективным и сдержанным в выражении своих эмоций;
3. выбирает манеру поведения, располагающую к откровенному разговору;
4. побуждает респондента к развернутым ответам с помощью техники зондирующих



Типы вопросов, используемых в интервью

Вводный вопрос.

«Не могли бы вы мне рассказать о ...?»;

«Не припомните ли случая, когда ...?»;

«Что произошло в том эпизоде, о котором вы упомянули?»;

«Не могли бы вы описать как можно более подробно ситуацию, в которой вы чему-то научились?»,

— такие вводные вопросы могут породить спонтанные, подробные описания, когда сам собеседник говорит о своих переживаниях как об основном содержании исследуемого феномена. Остальная часть интервью может представлять собой развитие аспектов, которые были затронуты в истории, рассказанной в ответ на первый вопрос.



Отслеживающие вопросы.

Ответы собеседника могут быть расширены благодаря любознательности, настойчивости и доброжелательной критичности интервьюера. Это можно сделать с помощью прямых вопросов, относящихся к тому, что только что было сказано. Можно использовать с этой целью **и кивки, и «м-м-м», и просто паузы, приглашающие собеседника продолжить его описание.**

Повторение интервьюером особенно важных слов ответа может способствовать дальнейшему развитию высказывания. Интервьюер должен тренировать в себе способность замечать «сигнальные лампочки» в ответе, такие как необычные слова, усиленные интонации и т. п., которые могут сигнализировать о комплексе важных для собеседника тем. Ключевой проблемой в данном случае является способность интервьюера слушать собеседника, когда он говорит о том, что важно для него, и в то же время не забывать об исследовательских целях проекта.





Проясняющие вопросы.

«Не могли бы вы еще что-нибудь рассказать об этом?»;

«Нельзя ли более подробно описать то, что случилось?»;

«А случилось ли еще что-нибудь подобное?»,

— в данном случае интервьюер следует за ответом собеседника, проясняя содержание, не акцентируя конкретные аспекты высказывания.

Конкретизирующие вопросы. Реагируя на ответы собеседника, интервьюер может задавать и более конкретные вопросы, например:

«Что вы тогда подумали?»;

«Что вы предприняли, когда почувствовали, что у вас растет тревога?»;

«Как реагировало ваше тело?».

Когда интервью содержит множество общих высказываний, интервьюер может попытаться получить более точные описания, спросив:

«Вы сами это тоже испытали?».



Прямые вопросы. В данном случае интервьюер прямо задает темы и аспекты их рассмотрения, например:

«Вы когда-нибудь испытывали страх за жизнь близких?»;

«Когда вы упомянули о кризисе, вы имели в виду его позитивную или негативную сторону?».

Их следует задать после того, как собеседник уже высказал собственный спонтанный взгляд и показал таким образом, какие аспекты данного явления имеют для него важное знач





Косвенные вопросы. Имеются в виду проективные вопросы, типа:

«Как вам кажется, близкие вам люди так же реагируют на драматические стороны жизни?»

Ответ может содержать мнение об отношении других людей, но может быть и косвенным выражением собственного отношения респондента, которое он прямо не высказывал. Для того чтобы интерпретировать ответ, потребуется очень аккуратно расспросить его дополнительно.

Структурирующие вопросы. Интервьюер отвечает за ход интервью и должен отметить момент, когда тема исчерпана. Интервьюер может вежливо прямо пресечь многословный ответ, который не соответствует теме исследования, сказав, например:

«Сейчас я бы хотел перейти к другой теме...».



Молчание. Вместо того чтобы превращать интервью в перекрестный допрос, непрерывно обстреливая собеседника градом вопросов, интервьюер-исследователь должен брать пример с психотерапевтов, используя молчание, чтобы побудить собеседника продолжить интервью. Допуская паузы в разговоре, мы даем собеседнику достаточно времени, чтобы все припомнить и обдумать, и затем он сам нарушает молчание, чтобы сказать нечто важное.

Вопросы-интерпретации. Интерпретация в ходе интервью может происходить в виде перефразирования ответа, например «То есть Вы считаете, что..?», или попыток прояснить высказывание «Если я правильно понял, Вы...».

Вопросы могут быть открытыми, закрытыми и альтернативными.



Методические приемы глубинного интервью

Понимание рассматривается как процесс смыслопорождения, в результате которого возникающий смысл обнаруживается не в отчужденном знании, а в осознании нерасторжимого совместного духовного бытия понимающего и понимаемого.

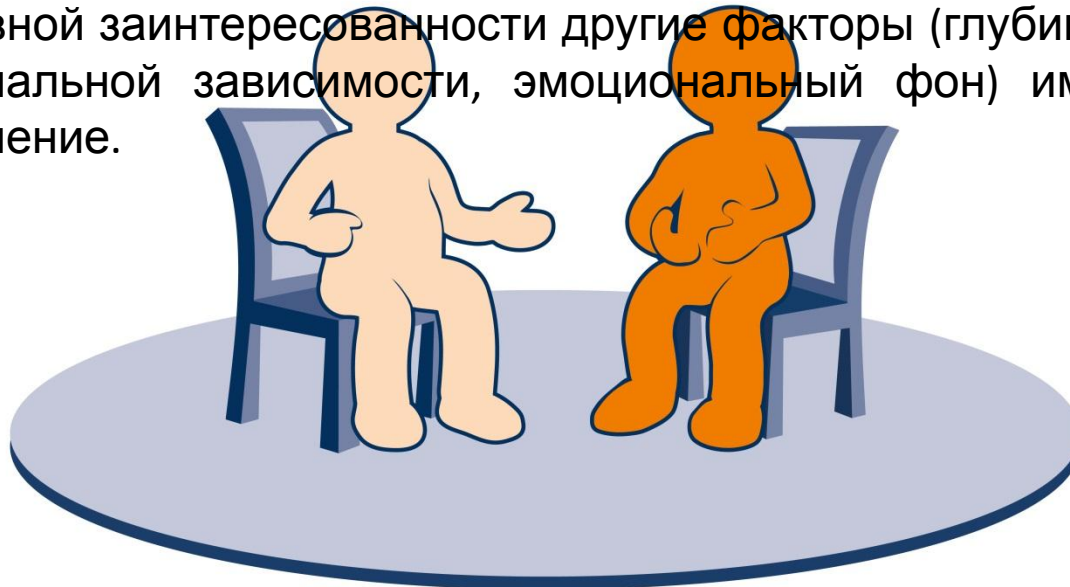
Понимание носит активно-диалогический характер, и смысл порождается в совместной деятельности и общении психолога и респондента. При этом важнейшим условием понимания является рассмотрение предъявляемого смысла как авторского по отношению к говорящему, а не вносимого от себя слушающим.





Диалог понимается как приобщение к иному смысложизненному пространству, которое не исчерпывается языковым взаимодействием и не приводит к поиску истины, а проясняет смысловые измерения существования. М. М. Бахтин, определяя диалог, вводит понятие «высшей инстанции ответного понимания», которой является каждый из участвующих в диалоге.

Целью диалога выступает достижение полного взаимопонимания, причем взаимопонимание здесь не приход к консенсусу, а процесс, помогающий раскрыть авторский замысел говорящего. Для такого рода диалога важно желание собеседников общаться в данной конкретной ситуации в данное время на данную тему — в случае наличия у собеседников коммуникативной заинтересованности другие факторы (глубина знакомства, степень социальной зависимости, эмоциональный фон) имеют намного меньшее значение.





Интерпретация как метод психологической работы включается при помощи так называемых понятийных конфигураторов языка, при помощи которых складываются интерпретационные схемы.

Попадая в интерпретационные схемы, жизненные факты приобретают различные смыслы, позволяя расширить или, наоборот, конкретизировать понимание различных жизненных отрезков.



*В одно окно смотрели двое. Один
увидел дождь и грязь.
Другой — листья зелёной вязь, весну
небо голубое.
В одно окно смотрели двое.*

Омар.



Рефлексия является одним из методов понимания себя и своего бытия. Задачей психолога часто является помочь респонденту выйти в рефлексивную позицию по отношению к его жизни, вывести за пределы его ситуации. Понимание человеком не только смыслов отдельных фрагментов своей жизни, но и себя в контексте окружающей жизни часто является ключевым в интервью.



Глубинное интервью было проведено с врачами общей практики и направлено на выявление критериев, которые позволяют врачам рекомендовать пациенту обратиться к психологу за оказанием помощи

Golovchanova N., Kuin Y. (2014) Depressive feelings as presented in primary care in the Netherlands. Medical Psychology in Russia: electronic scientific journal. #1 (24).URL: <http://mprj.ru>.

Врачам общей практики был задан вопрос:

«На Ваш взгляд, каковы критерии направления на консультацию к психологу пациента врачом общей практики?»



Врачи выделили поведенческие или эмоциональные паттерны, которые могут рассматриваться как признаки депрессивности:

- изменение в поведении или чувствах клиента: если врач общей практики знает клиента на протяжении некоторого времени, для него становится возможным наблюдать любого рода изменения в том, как клиент себя проявляет;
- раздражение, проявляемое клиентом относительно любой темы, обсуждаемой во время приема;
- выраженная грусть или даже слезы — в тех случаях, когда клиенты не стремятся «замаскировать» свои чувства, но и не могут полностью понять смысл происходящего с ними в жизни;
- переживаемое клиентом чувство неполноценности, которое можно распознать по соответствующим ответам на вопросы: «чувствуете ли вы себя менее важным, чем остальные?», «вы чувствуете, что другие люди значат больше, чем вы?» и т. п.



Фокус-группа

Фокус-группа — это групповое, фокусированное (полустандартизированное) интервью, проходящее в форме групповой дискуссии и направленное на получение от ее участников «субъективной информации» о том, как они воспринимают различные виды практической деятельности или продукты этой деятельности, например материалы средств массовой коммуникации, рекламу и др. (Н. Н. Богомолова и др., 1994).





Данный метод появился в 1940-х гг., социологи и психологи Колумбийского университета (США) дали ему название «групповое глубинное фокусированное интервью».

Этот метод позволяет проникнуть в глубинные пласты мотивации поведения людей, их ожиданий, надежд, переживаний и особенностей личного опыта. Он позволяет узнать, что люди думают по обсуждаемой проблеме, почему они так думают, какие мотивы ими движут, как они реагируют на те или иные события, процессы и яв





Фокус-группа обычно формируется из **6–12 незнакомых между собой людей**, которые под руководством специалистов («модераторов», «координаторов») обсуждают определенный круг проблем. Беседа записывается с помощью звуко- и видеоаппаратуры. После ее завершения *исследователи* анализируют полученный материал и извлекают из него выводы по интересующим их вопросам.





Достоинства:

- Получение достаточно большого количества результатов в ходе проведения расширенных креативных групп и фокус-групп происходит гораздо быстрее и дешевле, чем при индивидуальном интервьюировании или проведении проективных методик.
- Процедуры фокус-группы естественны и просты для респондентов. Фокус-группа является оптимальным сочетанием преимуществ методов наблюдения и глубинного интервью.
- Фокус-группы позволяют исследователю непосредственно взаимодействовать с респондентами. Это дает модератору возможность прояснять непонятные ответы по ходу работы и, кроме того, наблюдать невербальные проявления, которые несут дополнительную, а иногда и противоречащую высказываниям информацию.



- Гибкость фокус-групп позволяет менять последовательность и содержание вопросов по ходу обсуждения. Благодаря своей гибкости данный метод может быть использован для изучения широкого ряда тем с различным количеством участников и в разной обстановке.
- Открытый характер вопросов и ответов в фокус-группе дает возможность получить большой объем данных, выраженных собственными словами респондентов. Это позволяет исследователю достичь более глубокого понимания тонких нюансов выражений и значений.
- Высокая очевидная валидность результатов фокус-групп делает их более понятными и легко воспринимаемыми заказчиками.



- В групповом обсуждении комментарий одного человека воздействует на других участников, что дает такие результаты, которые не могут быть получены в индивидуальном интервью.
- Фокус-группы являются одним из немногих инструментов, пригодных для получения информации от детей и от людей, не имеющих специального образования.
- Обстановка дает участникам чувство безопасности, защищенности. Респонденты более откровенно отвечают на вопросы, т. к. центром внимания является скорее группа, нежели личность. Участники осознают, что их высказывания не отождествляются с ними как с конкретными личностями.
- Процедуры позволяют научно проверять правильность проведения обсуждения и анализа результатов, т. к. наблюдатели могут находиться при обсуждении, а аудио-



Недостатки:

- Небольшое количество респондентов, принимающих участие даже в нескольких различных группах, не позволяет делать обобщения на большие группы людей.
- В фокус-группе ограничен контроль за ответами, т. к. вопросы открытые.
- Взаимодействие респондентов друг с другом и с исследователем приводит к тому, что высказывания участников не являются независимыми, что затрудняет анализ результатов. Кроме того, высказывания участников могут оказаться под сильным влиянием доминирующего участника.
- Для проведения фокус-групп требуется высокая квалификация модератора. Модератор может оказывать влияние на результаты групп, сознательно или бессознательно намекая на то, какие ответы были бы желательны.
- Организационные моменты данных методов достаточно трудоемки, т. к. необходимо собирать в одном и том же месте в одно и то же время несколько человек.



Этапы проведения

1. Разработка сценария фокус-группы.

Необходимо определить цель ее проведения.

Для этого надо письменно ответить на три вопроса:

1. Зачем проводится это исследование?
2. Получение какого рода информации особенно важно?
3. Кому нужна эта информация?

Далее сформулировать основные задачи и вопросы, на которые требуется получить ответ, порядок и программу их обсуждения, подготовить иллюстративный материал, с помощью которого внимание участников будет направляться на интересующие исследователей проблемы. Этот материал может включать в себя видеоролики, аудиозаписи, фотографии, эскизы, рекламные плакаты, журналы, книги и т. д.



2. Анализ информационных потребностей предполагаемых пользователей результатов исследования или определение того, что вы как исследователь хотите получить в рамках проведения научного исследования.

Заказчики не всегда отчетливо представляют себе конкретные цели исследования.

Их осознанию помогают следующие вопросы:

Что Вы ожидаете от полученных результатов?

Как Вы собираетесь их использовать?

Кто интересуется результатами исследований?

и т. п.

3. Составление списка задаваемых в ходе работы фокус-группы вопросов и выбор дополнительных методик.



4. Отбор участников фокус-группы должен быть сделан по определенным критериям таким образом, чтобы в группу были включены «типичные» представители целевой аудитории. Необходимо предусмотреть стимулы, заинтересовывающие людей в участии в работе фокус-группы. Практикуется проведение 2–3 фокус-групп по одному сценарию с различным составом участников.

5. Организация места и времени проведения фокус-групп (удобное помещение, аппаратура для фиксации хода работы, комфортная обстановка, желательно круглый стол, чай, кофе, печенье и т. д.).



6. Проведение группы.

Процедура проведения фокус-группы длится 2–4 часа.

Работа группы начинается с создания высокого уровня комфорта для участников и уточнения основных правил обсуждения. Необходимо создать непринужденную, дружелюбную атмосферу, в которой участники смогут высказываться свободно и искренне. Модератор в соответствии со своим планом организует дискуссию, поощряет активность, проявляя необходимую внимательность и деликатность по отношению ко всем участникам. Ему надо уметь достаточно гибко варьировать реализацию положенной в основу фокус-группы программы, чтобы не дать дискуссии уйти в сторону от поставленной цели и в то же время не «зажимать рты» и предоставить каждому возможность высказать свои мысли. Он должен сочетать беспристрастность и заинтересованность, ненавязчиво добиваясь спонтанного, открытого и откровенного обмена мнениями.

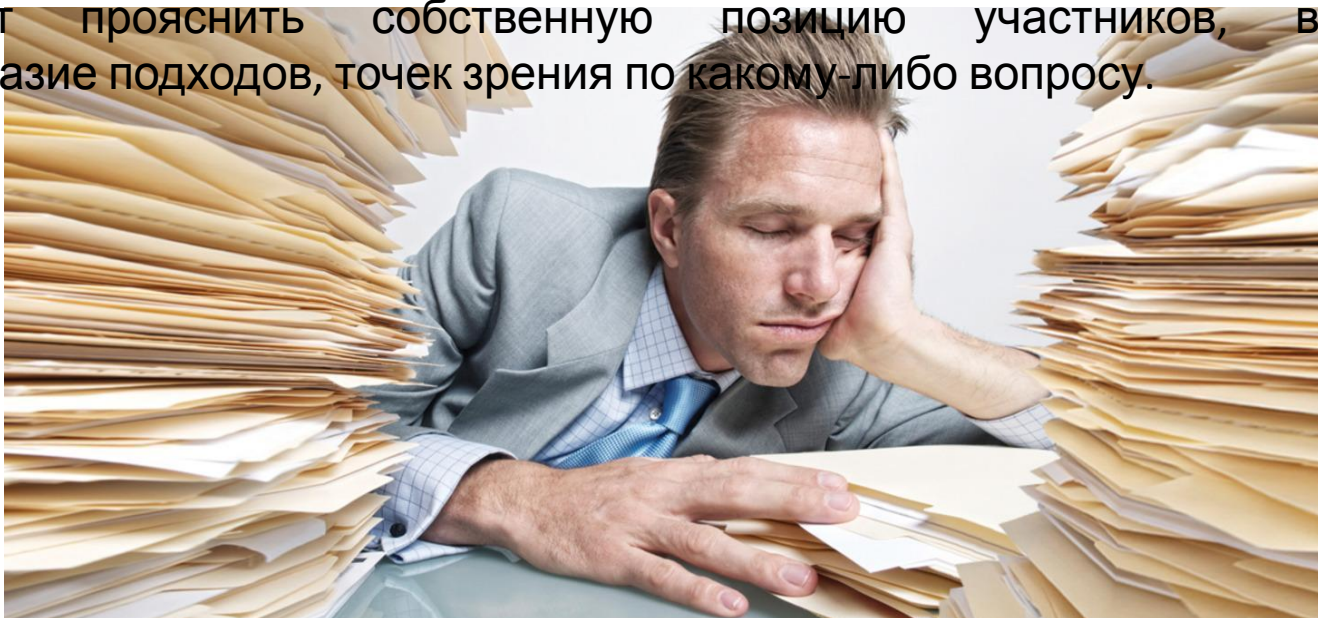




7. После завершения сеанса фокус-группы необходимо тщательно проанализировать его ход, обращая внимание при просмотре видеозаписей как на вербальные, так и на невербальные элементы поведения участников, как на общие тенденции, так и на отдельные неожиданные реплики. Иногда может пригодиться контент-анализ сказанного участниками фокус-группы (т. е. смысловой и статистический анализ, связанный с установлением частоты употребления ими названий фирм и товаров, ключевых слов, оценок и т. д.).

8. Результаты фиксируются в отчете, содержащем выводы и их обоснование.

Групповая дискуссия – основной методический прием фокус-группы, она позволяет прояснить собственную позицию участников, выявить многообразие подходов, точек зрения по какому-либо вопросу.





На качество проведения фокус
группы влияют следующие
переменные:

- внутриличностные
- межличностные
- экологические



Внутриличностные или индивидуальные различия включают демографические, физические и личностные характеристики.

Внутриличностные характеристики влияют на динамику группы в двух направлениях:

- во-первых, уникальное сочетание индивидуальных особенностей обуславливает поведение человека в группе и реакции на него других членов группы;
- во-вторых, индивидуальные характеристики участников группы влияют на развитие группы.

Демографические переменные включают в себя возраст, пол, профессию, социальное положение, образование, религию и национальность. Очень часто трудно определить влияние этих факторов на групповую динамику. Взаимодействие легче в группах с одинаковым социальным положением, сходным интеллектуальным и образовательным уровнем. Национальная и культурная гомогенность также облегчает общение в группе.

Физические характеристики людей — рост, вес, здоровье и внешность — тоже влияют на поведение человека в группе, отношение к нему других участников.

Личностные характеристики наиболее важны в групповом процессе. Влиянию способностей личности на групповой процесс уделялось большое внимание.



Межличностные переменные: межличностное восприятие в группе, феномен межличностной совместимости и межличностный конфликт.

Большое влияние на межличностные процессы оказывают социальные стереотипы, составляющей которых являются ожидания.

Невербальные аспекты группового взаимодействия представляют особый интерес. Полезную информацию во время межличностного взаимодействия дает улыбка, положение тела и контакт глаз.



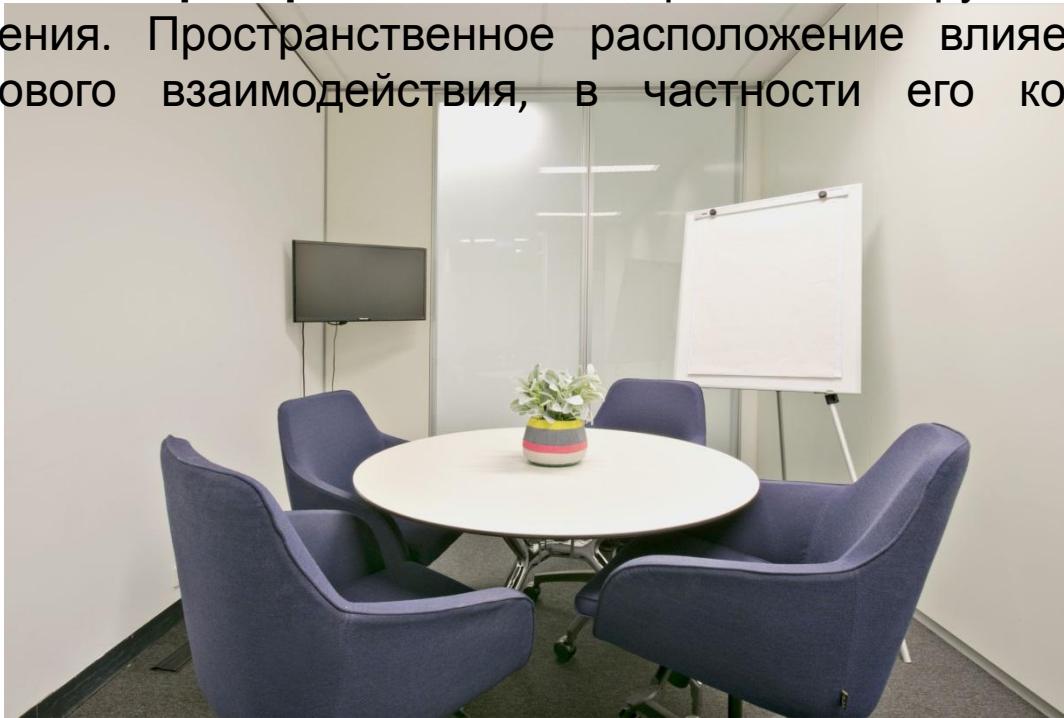


Экологические переменные, или переменные, объединяющие влияния окружающей среды, во многом определяют успех фокус-группы.

Под **территориальностью** понимается занятие группой определенного физического пространства и контроль над ним и находящимися в нем объектами.

Личное пространство — это область непосредственного окружения личности, активно ею охраняемая, вторжение в которую вызывает состояние дискомфорта.

Организация пространства — выбор членами группы определенного местоположения. Пространственное расположение влияет на развитие внутригруппового взаимодействия, в частности его коммуникативной стороны.





- Успешность работы фокус группы:
 - планирование вопросов
 - подбор участников



Работа модератора.

Модератор должен хорошо знать процессы групповой динамики. Руководство группой должно быть мягким, ненавязчивым.

Важными качествами модератора являются хорошая память, умение слушать, устанавливать контакт, проявлять искренний интерес к другим людям, способность вызывать доверие и создавать свободную доброжелательную обстановку для высказывания участниками дискуссии своего мнения.

Модератору необходимо уметь ясно и отчетливо выражать свои мысли как письменно, так и устно.

Анализ и интерпретация данных требуют высокой квалификации исследователя. Как и для других типов данных, характер анализа данных фокус-группы должен быть определен исследовательскими задачами. Объем анализа и степень его детальности и точности варьируется в зависимости от целей исследования.