

мать ребенка в качестве объекта манипуляций, подчинять его личным планам и собственному настроению, не воспринимая его как равноправного партнера взаимодействия. Причем игнорирование эмоционального состояния ребенка происходит не в силу испытываемых родителями сложностей распознавания этого состояния, а под влиянием убежденности в необходимости осуществления своей воспитательной функции. Отражая свое представление об эмоциональной стороне взаимодействия с ребенком, педагоги выше всего оценивают свое умение воздействовать на состояние ребенка.

Полученные результаты показывают, что имеются существенные различия в образе ребенка у родителей и педагогов. Педагоги дают гораздо больше указаний на значимость интеллектуального развития и на качества, обеспечивающие успешность учебной деятельности. Это может быть объяснено тем, что одной из основных функций педагога является передача своим воспитанникам знаний и умений, поэтому именно на развитие этих качеств направлено внимание педагога. Гораздо меньше указаний дается педагогами и на непослушание, проблемы с дисциплиной. Можно предположить, что поскольку педагоги являются профессионалами, то они умеют организовать процесс обучения, совместную деятельность с ребенком более эффективно, чем родители. Родители чаще указывают на индивидуальные особенности ребенка, его интересы и свое отношение к ребенку. Педагоги при описании ребенка фактически не указывают на свое отношение к ребенку, однако дают указания на его интересы и особенности эмоциональной сферы. Это свидетельствует об их личностном отношении, интересе к каждому конкретному ребенку.

Результаты показывают, что родители осознают свою значимость в жизни ребенка, об этом свидетельствуют указания на функцию родителей. Приоритет отдается становлению ребенка как социального индивида, о чем свидетельствует значимость для родителей воспитательной функции и развития ребенка. Наиболее значимой для родителей является эмоциональная функция, состоящая в удовлетворении потребно-

стей ребенка в симпатии, уважении, признании, эмоциональной поддержке, что свидетельствует об ориентации родителей на личностные потребности ребенка, о преобладании личностного компонента в родительской позиции. Не менее значимой является для родителей и забота о ребенке. Поскольку эта функция перечисляется наряду с функцией эмоциональной близости, то можно предположить, что это понятие включает не только удовлетворение материальных, но также и духовных потребностей ребенка.

Интересен факт, что, определяя функции педагога взрослые считают значимой такую функцию как сотрудничество с родителями, при определении же роли родителей на данную функцию дается минимум указаний. То есть педагоги должны сотрудничать с родителями, а родители с педагогами не обязательно. Основными функциями педагога являются обучение и развитие ребенка, в то время как в функции родителей обучение фактически не входит. Такое представление определяет позицию родителей, которые «передают» ребенка педагогу, снимая с себя ответственность за его обучение и развитие. При этом взрослые считают, что воспитание это больше удел родителей, нежели педагогов.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Выготский Л. С. Психология. М.: ЭКСМО-Пресс, 2000. – 1008 с.
2. Венгер А.Л. Психическое развитие ребенка в процессе совместной деятельности// Вопросы психологии. 2001. № 3. – с. 17-26.
3. Валитова И.Е. Концептуальные основы взаимодействия взрослого и ребенка// Проблема взаимодействия в исследованиях философов, психологов, педагогов. Брест: БрГУ, 1997.
4. Железнякова З.Р. Организация взаимодействия взрослого с ребенком в педагогическом процессе детского сада// Проблема взаимодействия в исследованиях философов, психологов, педагогов. Брест: БрГУ, 1997.

УДК 159.9

Малейчук Г.И.

МОДЕЛЬ СОЗДАНИЯ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОЙ МЕТОДИКИ

Создание психодиагностической методики – сложный, многошаговый процесс. Не претендуя в рамках данной статьи на полноту изложения этого вопроса, выделю основные этапы с кратким описанием их содержания. Сразу нужно заметить, что объектом внимания будет диагностическая методика (тест-опросник), так как для другого класса методик – исследовательских, проективных, клинических – существуют другие требования по созданию и апробации.

Создание психодиагностической методики не сводится только к проверке отдельных психометрических свойств – репрезентативности, надежности, валидности, достоверности, и т.д. Первичная работа в этом направлении начинается с глубокой теоретической проработки оснований предмета, с выяснения методологических, концептуальных подходов к его исследованию. Прежде чем разрабатывать процедуру измерения, необходимо создать концепцию измеряемого психического свойства, построить его модель. Именно глубокая теоретическая подготовка является условием успешной работы по созданию методики, отвечающей всем критериям качества. Можно сказать, что прежде чем перейти к технологии разработки методики необходимо провести фундаментальное теоретическое исследование.

Если следовать логике исследования, то начинать его необходимо с определения проблемы. Это и будет первым

этапом по созданию методики. Проблема (от греч. *problema* – задача, задание) – объективно возникающий в ходе развития познания либо практики вопрос или комплекс вопросов, решение которых представляет существенный интерес. Проблема – это задача, не имеющая решения, либо предполагающая неоднозначные решения. Проблемы могут порождаться как объективными условиями, реальной ситуацией, либо же быть результатом собственной активности исследователя. Способность обнаруживать проблемы – одно из главных критериев таланта исследователя. Проблемы диагностики являются, как правило, прикладными и ориентированы на практическое решение возникших в реальной социальной ситуации задач. Исследователю необходимо помнить, что не все проблемы подлежат решению. Кроме реальных проблем, являющихся объектом непосредственного приложения усилий исследователя, существуют также категория проблем неразрешимых средствами современной науки, а также «псевдопроблемы». Как уже было отмечено, проблемы диагностики – это реальные задачи, требующие своего прикладного решения. Скажем, в качестве примера можно привести проблему школьной тревожности. Данная проблема – пример уже операционализированной проблемы, переведенной, оформленной в терминах определенной научной отрасли. Иногда исследователю еще предстоит эта задача.

Следующим этапом по созданию психодиагностической методики будет определение предмета диагностики. Предмет имплицитно присутствует в операционализированной проблеме. Предмет – это то, что станет непосредственным объектом измерения, то, что будет измерять созданная методика. Предмет традиционно определяется как зафиксированные в опыте стороны, свойства и отношения объекта, исследуемых с определенной целью в данных условиях. Предмет существует в виде понятия. Понятие – одна из форм отражения мира связанная с применением языка, форма (способ) обобщений предметов и явлений. В нашем случае предметом диагностики будет феномен тревожности, представленный психологическим понятием «тревожность».

На следующем этапе необходимо определить границы понятия (этап уточнения предмета). Данная процедура осуществляется через проведение дифференциального анализа рассматриваемого понятия с близкими и противоположными по значению понятиями. Одним из способов определения понятия является принятое в логике сравнение с помощью кругов Эйлера – изображений посредством кругов отношений между объемами понятий. Круг, в данной процедуре, изображает объем конкретного понятия. В нашем случае, кроме понятий тревога и тревожность необходимо рассматривать такие понятия как страх, беспокойство и т.д.

Следующий шаг по конструированию методики связан с уточнением феноменального поля понятия. Для этого необходимо как можно более подробно описать тот феномен, который представлен в понятии, создать по возможности полную картину данного феномена. Как правило, это производится через операциональное определение понятия. Операциональное определение – это подробное указание операций, необходимых для представления и измерения понятия. В психологии часто используются абстрактные понятия, такие как интеллект, самооценка, память, научение, креативность и т.д. Необходимо их операционализировать, то есть описать все возможные объективные способы проявления рассматриваемого понятия. В объективной диагностике, коим является тест-опросник, используются лишь те способы проявления понятия, которые можно реально фиксировать, как минимум в наблюдении с помощью наших органов чувств.

На следующем этапе из выделенных объективных способов проявления понятия необходимо отобрать наиболее значимые, которые будут выполнять роль критериев для распознавания (диагностики) предмета. Критерий (средство для суждения), признак, на основании которого производится оценка, определение или классификация чего-либо, мерило оценки. Критерии измеряемого понятия должны представлять собой существенные, надежные и объективные признаки его проявления. Именно они найдут свое отражение в вопросах либо утверждениях, которые составят содержание стимульного материала методики. Таким образом, данный этап будет связан с выбором критериев, по которым будет диагностироваться предмет.

На следующем этапе создания методики производится выбор формы методики. Форма методики определяется спецификой предмета диагностики и исследовательскими целями. Методика может быть сконструирована в форме тест-опросника (как в нашем случае), проективной методики, клинической методики и др. Каждая из представленных форм имеет свою специфику, отличительные требования по критериям качества. На этом же этапе происходит выбор стимульного материала. В нашем случае стимульный материал может быть представлен в форме вопросов либо утверждений. Утверждения, в свою очередь, могут быть личные и безличные.

После определения формы стимульного материала производится его подбор. Выбор содержания стимульного материала осуществляется из того феноменального поля понятия,

которое явилось результатом предшествующей работы с учетом выделенных критериев предмета диагностики. Качество отдельных заданий (вопросов, утверждений) является определяющим для всего тест-опросника, поэтому при разработке заданий теста необходимо учитывать наиболее часто встречающиеся проблемы, которые могут привести к его низкой валидности. Необходимо помнить, что тест не может быть лучше, чем его задания. Пол Клайн в своей книге «Справочное руководство по конструированию тестов» указывает на следующие проблемы выделенного этапа:

- установка на согласие. Это тенденция испытуемого соглашаться с утверждениями независимо от их содержания;
- установка на социально одобряемые ответы. Это тенденция испытуемых отвечать на вопросы теста так, чтобы выглядеть «социально положительным»;
- установка на неопределенные или средние ответы. Она присутствует в том случае, когда в опроснике представлена категория ответов, отражающих неуверенность или нерешительность (напр. «не уверен», «не знаю», «затрудняюсь ответить»);
- установка на «крайние» (расположенные по краям шкалы) ответы.

Знание основных проблем по данному вопросу позволит разработчику теста избежать сложностей, возникающих при их конструировании.

При формулировании вопросов, утверждений разработчику необходимо знать несколько правил, руководство которыми позволит им делать это более эффективно. Вот некоторые из них, описанные в уже упоминавшемся литературном источнике:

1. Устранять возможность проникновения испытуемых в суть того, что изучается при помощи данных заданий. Идеальным было бы оценивать испытуемого по чертам, о которых он не знает, задавая ему вопросы о том, что он знает хорошо.
2. Формулировать понятные, недвусмысленные вопросы (утверждения). Это нужно для того, чтобы уменьшить погрешность, возникающую из-за неверного понимания вопросов.
3. Задания должны отражать конкретные, а не общие аспекты изучаемой области поведения. Так, вопрос: «Нравится ли вам спорт?» - является слишком общим: термины «спорт» и «нравится» - неопределенные. Более уместен следующий вопрос: «Вы играете регулярно в какую-либо спортивную игру?».
4. В каждом задании следует задавать только один вопрос или делать только одно утверждение.
5. Избегать, насколько это возможно, слов, определяющих частоту действий (часто, редко, иногда и др.). Они обычно очень субъективно воспринимаются испытуемыми.
6. По этой же причине, необходимо избегать слов, выражающих чувства (например, слова «нравиться»). Вместо этого лучше представить вопрос (утверждение) в контексте поведения. Например, вопрос «Нравится ли вам чтение художественной литературы?» лучше заменить на «Читаете ли вы художественную литературу постоянно?»
7. Обеспечить при помощи инструкций, чтобы испытуемые давали первые, приходящие на ум ответы.

При отборе отдельных заданий (вопросов, утверждений) необходимо определить индекс эффективности каждого из них. Для этого можно прибегнуть к методу экспертов. Суть данного метода заключается в том, что нескольким специалистам в данной предметной области (5-7 человек) предлагают оценить список предполагаемых заданий из стимульного материала на предмет их валидности, то есть адекватности измеряемому предмету по рейтинговой шкале (3, 5, 7 бальной). Те из заданий, которые получают высокие оценки у всех или

большинства экспертов будут обладать экспертной валидностью и их можно рекомендовать для включения в опросник. В качестве еще одной из стратегий отбора стимульного материала можно воспользоваться пилотажным исследованием. Проведение пилотажного исследования предполагает выполнение заданий теста лицами, которые имеют сходные особенности с теми, для диагностики которых он разрабатывается. Анализ полученных данных позволит разработчику теста отобрать лучшие задания для окончательной версии опросника. На репрезентативной выборке проводится пробное тестирование. Минимальный объем выборки должен быть в два раза больше, чем количество заданий. Далее рассматривается каждое из заданий стимульного материала с точки зрения того, как на него отвечали все испытуемые. При отборе разработчики руководствуются следующим правилом: не проходят те из заданий (вопросов, утверждений), которые получают у большинства испытуемых однозначные оценки. К примеру, если все испытуемые ответили «да» на какой-то из вопросов, то его не включают в будущий опросник, так как он не отражает индивидуальные особенности испытуемого, а направлен на некое общее для всех свойство. Индекс эффективности для каждого задания должен располагаться в интервале от 0,25 до 0,75, приближаясь в среднем к 0,5 для всего опросника. Кроме индекса эффективности необходимо также определять дискриминативность задания – проверка того, измеряют ли отдельные задания (вопросы, утверждения) те же самые свойства, что и другие. Для определения дискриминативности заданий используется коэффициент корреляции каждого задания с общим балом всего теста. Чем выше коэффициент корреляции, тем выше дискриминативность задания, тем оно лучше. Минимальный коэффициент корреляции должен составлять 0,2. Для расчета этого показателя чаще всего применяется коэффициент произведения моментов Пирсона.

Важным моментом в разработке стимульного материала является выбор формы вопросов. Чаще всего в опросниках используются следующие формы:

- вопросы с ответом типа «да – нет» или дихотомические вопросы;
- вопросы с ответами «да – затрудняюсь ответить – нет» (трихотомические вопросы)
- альтернативные задания (с ответами типа «правда – ложь»);
- задания с ответами типа «нравится – не нравится»;
- задания с рейтинговыми шкалами;
- задания с выбором.

После того, как задания для тест-опросника отобраны, необходимо позаботиться о его достоверности. Данное свойство методики (в случае опросников) представляется достаточно важным и является одним из критериев ее качества. Чаще всего достоверность обеспечивается благодаря включению в содержание стимульного материала корректурной шкалы (шкалы лжи). В основе подбора вопросов (утверждений) для данной шкалы выступает феномен социальной желательности – стремление испытуемых давать в ходе тестирования социально одобряемую информацию. Содержание корректурной шкалы составляют такие вопросы (утверждения) в которых «угадываются» социально одобряемые ответы. Вот несколько примеров утверждений, которые являются явно социально желательными или нежелательными: «я не понимаю юмор»; «я мало сексуален»; «я завистливый человек»; «я скупой» и т.д. В качестве примера такого типа вопросов могут быть следующие: «Всегда ли вы переходите улицу на зеленый свет?», «Все ли ваши привычки хороши и желательны?», «Вы когда-нибудь опаздывали на свидание или на работу?» и др. Эти ответы, в подавляющем большинстве случаев (при условии искренности испытуемого), будут однозначны. Конечно, можно допустить, что найдутся испытуемые,

которые дадут не типичные ответы, но это, уже скорее исключение. Тесты же, как известно, ориентированы не на исключения, а на статистическую норму. Как правило, если испытуемый набрал по шкале лжи балл выше критического, то его результаты объявляются недостоверными и ему предлагается выполнить тест еще раз, либо другую форму теста, если таковая имеется.

Важным этапом в создании психодиагностической методики является разработка инструкции. Инструкция составляется в письменной форме, так как на устную инструкцию влияют паралингвистические компоненты исследователя: мимика, жесты, интонации, паузы и т.д. Кроме того, устная инструкция забывается, к письменной же испытуемый может, в случае надобности, возвращаться по ходу выполнения заданий теста. Инструкция должна быть простой и понятной испытуемому, не должна содержать в себе специальных профессиональных терминов, непонятных тестируемому, неоднозначно трактуемых слов и выражений. В ней должно быть указано, как выбирать ответ и каким образом отмечать его в опроснике. В инструкции следует выделить ту информацию, которая может способствовать эффективной работе испытуемого, например о соблюдении конфиденциальности исследования. Основные функции, которые должна выполнять инструкция: информирующая и мотивирующая.

Разработкой инструкции завершается этап создания теста. Следующий этап будет посвящен его проверке соответствию критериям качества, а также его стандартизации и адаптации.

Основными критериями качества диагностической методики считаются валидность и надежность. Названные свойства теста являются необходимым атрибутом диагностического теста. Методика, которая не прошла испытания на валидность и надежность, либо не отвечающая требованиям по этим качествам, не может применяться как диагностический инструмент, хотя при этом ее можно использовать для исследовательских целей.

Термин «валидность» означает буквально «полноценный», «пригодный», «соответствующий». Характеристика психодиагностической методики как валидной свидетельствует о ее соответствии и пригодности измерять именно то качество, которое она должна измерять по замыслу исследователя. Высокий коэффициент валидности методики говорит о том, что тест измеряет то, что мы хотим измерять. Есть несколько разновидностей валидности (теоретическая, эмпирическая, внешняя, внутренняя и др.) Однако необходимо помнить, что в случае создания тест-опросников, валидность всегда должна проверяться психометрическими методами, с использованием математической статистики. Чаще всего, применительно к нашей ситуации, вновь созданная методика проверяется на конвергентную и конструктивную валидность. Наиболее благоприятная ситуация складывается тогда, когда для измерения данного свойства уже имеется методика с известной валидностью. В этом случае показатель корреляции между результатами двух тестов указывает на то, обладает ли новый тест конвергентной валидностью по отношению к старому. Если новый тест обнаруживает высокую конвергентность результатов со старым и при этом оказывается более компактным или экономичным, то он принимается.

Однако во многих случаях для измеряемого свойства психодиагност не может найти ни одного апробированного теста с уже известной валидностью. В этом случае он может сформулировать ряд предсказательных гипотез о том, как будет коррелировать его новый тест с другими тестами, измеряющими родственные характеристики. Эти гипотезы выдвигаются на основе теоретических представлений об измеряемом свойстве. Их подтверждение указывает на валидность выдвигаемого конструкта, то есть конструктивную валидность.

Следующей проверяемой характеристикой теста является надежность. Надежность – это помехоустойчивость теста,

независимость его результатов от действий возможных случайных факторов (личности диагноста, времени, места и др.). Если высокая валидность теста говорит нам о том, что тест измеряет то, что он должен измерять по замыслу, то высокая надежность свидетельствует о том, что тест действительно «что-то измеряет». Чаще всего используются следующие способы проверки методики на надежность – тест-ретест, метод расщепления, метод Кьюдера-Ричардсона (альфа Кронбаха), надежность взаимозаменяемых форм. Наиболее известным и часто применяемым методом проверки теста на надежность является метод перетестирования (тест-ретест) или метод ретестовой надежности. Для этого на одной и той же выборке испытуемых (не менее 30 человек) проводят первое тестирование, а затем (с интервалом от двух недель до 6 месяцев) – повторное. Для полученных двух рядов значений подсчитывается коэффициент линейной корреляции Пирсона. Низкая корреляция результатов между первым и повторным тестированием говорит о том, что случайные факторы существенно искажают результаты теста, и он не обладает необходимой помехоустойчивостью. Показатель ретестовой надежности принято считать нормальным, если он превышает 0,7.

Заключительным этапом в разработке психодиагностической методики является ее стандартизация и адаптация. Диагностическая методика отличается от исследовательской методики тем, что она стандартизирована. Стандартизация – это единообразие процедуры проведения и оценки выполнения теста. Стандартизация методики позволяет сравнивать показатели, полученные одним испытуемым, с таковыми в генеральной совокупности или соответствующих группах. Стандартизация методики включает в себя два этапа:

1. Выработка единых требований к процедуре тестирования. Этот этап включает в себя унификацию способов регистрации результатов, условий инструкций, бланков исследования и проведения тестирования.

2. Определение единого критерия для оценки результатов. На этом этапе производится определения тестовых норм.

Применение тестовых норм в психодиагностике основывается на переводе тестовых баллов из «сырой шкалы» в стандартную шкалу. Эта процедура называется стандартизацией тестового балла. Норма теста – это средний уровень выраженного исследуемого качества, установленный на большой выборке людей. Выборка, на которой определяются тестовые нормы, называется выборкой стандартизации. Объем данной выборки должен составлять не менее 200 человек.

УДК 159.9

Окулич Н.А.

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ: ПРОБЛЕМА ДИАГНОСТИКИ

Целью настоящей работы является попытка рассмотрения проблемы диагностики психологического здоровья человека с позиции выделения его критериев.

При постановке цели мы исходили из того, что на сегодняшний день в психологии в связи с наблюдаемым в ней кризисом наиболее пристальное внимание обращено к проблеме «исчезновения» целостной личности и, как следствие этого, к необходимости разработки холистического подхода к личности и к диагностике личностных проявлений человека. Анализ литературы по данной проблеме позволил нам прийти к выводу, что особого внимания в этом отношении заслуживает подход к личности с позиции психологического здоровья.

Впервые в психологический лексикон термин «психологическое здоровье» был введен И. В. Дубровиной [1] как по-

Основное требование, предъявляемое к выборке – ее репрезентативность. Репрезентативность – свойство выборочной совокупности представлять характеристики генеральной совокупности. То, насколько выборка стандартизации позволяет применять тест на широкой популяции, называется репрезентативностью тестовых норм. Под популяцией понимают категорию испытуемых определенной социальной, профессиональной, половозрастной или другой принадлежности. Репрезентативность теста определяет границы его применения. В зависимости от особенностей интерпретации выполнения тесты подразделяют на ориентированные на статистическую норму и критериально-ориентированные тесты (КОРТ).

Для тест-опросников разрабатываются статистические тестовые нормы. Для их вычисления обращаются к методам математической статистики. Нормы для каждой группы должны быть представлены в средних величинах и показателе среднего отклонения. Результатом стандартизации теста является создание конверсионной таблицы для перевода «сырых» баллов в стандартные по заданной шкале. В ней приводится полный перечень соответствия между интервалами сырой шкалы и интервалами шкалы стандартной. Норма теста должна пересматриваться раз в 5 лет. В описании теста для каждой включенной в него нормы обязательно должно быть указано где, когда, как и на ком она была установлена.

В заключении хочется сказать, что в конструировании тестов нельзя ограничиваться математическими расчетами. Математические модели в психодиагностике не смогут заменить разработку теоретических конструкций, фундаментальных принципов исследования. Без полного психологического описания измеряемого конструкта, без формулирования гипотез о его результатах, процесс создания теста становится упражнением из математической статистики.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Бодалев А.А., Столин В.В. Общая психодиагностика. – СПб.: «Речь», 2002. – 440 с.
2. Бурлачук Л.Ф. Психодиагностика. – СПб.: Питер, 2002. – 352 с.
3. Бурлачук Л.Ф., Морозов С.М. Словарь-справочник по психодиагностике. – СПб.: Питер, 2002. – 528 с.
4. Дружинин В.Н. Экспериментальная психология. – СПб.: Питер, 2001. – 320 с.
5. Купер К. Индивидуальные различия. – М.: Аспект Пресс, 2000. – 527 с.

нятие, относящееся к личности в целом и отражающее высшие проявления человеческого духа. Данный теоретический ход осуществлен в духе традиций отечественной психологии и гуманистического направления в психологии.

Сопоставив предложенные в отечественной и гуманистической психологии подходы к личности с позиции рассмотрения ее в терминах психологического здоровья, мы будем понимать личность как комплексное, динамическое образование, сущность которого составляют активность, внутренняя (саморазвитие) и внешняя (преобразование окружающей действительности), и ответственность (нравственная позиция как основа для осуществления жизненных выборов).

В свою очередь психологическое здоровье – это духовное благополучие человека, выступающее условием гармонично-

Окулич Наталья Алексеевна, магистр психологических наук, преподаватель каф. психологии Брестского государственного университета им. А.С. Пушкина.

Беларусь, БрГУ, 224665, г. Брест, бульвар Космонавтов, 21.