



Саратовский Государственный Университет

Е.В. Рягузова

# Введение в ПСИХОДИАГНОСТИКУ

## ЧАСТЬ 1

Учебно-методическое пособие



Саратов 2013

# СОДЕРЖАНИЕ

## ВВЕДЕНИЕ

**Тема 1.** Категориальный аппарат психодиагностики

**Тема 2.** История психодиагностики

**Вопросы для обсуждения**

**Творческие задания**

**Тема 3.** Психодиагностика как практическая деятельность

**Тема 4.** Структура современной психодиагностики

**Вопросы для обсуждения**

**Творческие задания**

**Тема 5.** Классификация методов и методик психодиагностики

**Тема 6.** Наблюдение, опрос, анализ документов как методы получения диагностической информации

**Вопросы для обсуждения**

**Творческие задания**

**Тема 7.** Психологическое тестирование

**Тема 8.** Характеристика личностных опросников (16 PF - Кеттелла, Big five, MMPI, методика Леонгарда – Шмишека, методика изучения самооотношения, методика «Уровень субъективного контроля», методика «Описание поведения в конфликте»)

**Вопросы для обсуждения**

**Творческие задания**

**Тема 9.** Проективные методики (теоретические основания, особенности, классификация)

**Тема 10.** Характеристика классических проективных техник (Роршах, ТАТ, Розенцвейг, Сонди, Рисуночные методики)

**Вопросы для обсуждения**

**Творческие задания**

## ВВЕДЕНИЕ

Настоящее учебно-методическое пособие разработано для студентов-бакалавров факультета психологии. В нем отражено современное представление о практической психодиагностике и его содержание определяется государственным стандартом высшего профессионального образования.

Целью курса является знакомство с психодиагностикой (от греч. Psyche – душа и diagnosis – распознавание, определение), т.е. с технологическим процессом постановки психологического диагноза, включающим в себя разработку требований к измерительным инструментам, конструирование и апробацию методик, выработку правил обследования, обработку и интерпретацию результатов. Данное пособие представляет собой начало курса «Психодиагностика» и предполагает освоение конкретных психодиагностических процедур, определение функций и задач практикующего психолога в структуре психологической службы и формулирование требований к основным компетенциям, которыми должен обладать специалист-психолог.

### Задачи курса:

1. сформировать представления об этике психодиагностического исследования и обеспечить усвоение этических норм, неукоснительное соблюдение которых является обязательным для психолога-диагноста;
2. способствовать развитию гуманистического отношения к испытуемым при проведении обследований и предъявлении результатов;
3. изучить специфические особенности диагностических процедур;
4. знать методы и конкретные методики психодиагностики наиболее универсальных объектов психодиагностических обследований, таких, как черты личности, мотивы, способности, межличностные отношения;
5. уметь четко ориентироваться в психодиагностических средствах, возможностях их использования в практике психологической работы;
6. сформировать устойчивые практические навыки организации и проведения диагностических обследований, интерпретации полученных статистических данных и решения психодиагностических задач;
7. способствовать формированию профессиональных навыков анализа диагностических данных;
8. овладеть навыками оценки качества тестов и их надежности, чтобы уметь адекватно подбирать релевантный инструментарий;
9. получить представление о принципах и методах разработки проективных методик с учетом различных парадигмальных подходов отечественных и зарубежных авторов.

В структуру учебного пособия входят основные теоретические аспекты темы, вопросы для самопроверки, творческие задания

## ОБЩАЯ И РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА ПО КУРСУ

1. Альманах психологических тестов. М., 1995. 400 с.
2. Анастаси А. Психологическое тестирование. В 2-х кн. М., 1982.
3. Беломестнова Н.В. Клиническая диагностика интеллекта. Психометрическая и клиничко–психологическая оценка уровня развития интеллекта. СПб, 2008.
4. Бодалев А.А., Столин В.В. Общая психодиагностика. СПб., 2000. 440 с.
5. Бурлачук Л.Ф., Морозов С.М. Словарь-справочник по психодиагностике. СПб, 1999. 528 с.
6. Бурлачук Л.Ф. Психодиагностика: учебник для вузов. СПб., 2008. 384с.
7. Венгер А.Л. Рисуночные психологические тесты. Иллюстрированное руководство. 2006.
8. Гуревич К.М. Введение в психодиагностику. М., 1997.
9. Забродин Ю.М., Пахальян В.Э. Психодиагностика. М, 2010.
- 10.Клайн П. Справочное руководство по конструированию тестов. Киев, 1994. 688с.
- 11.Куликов Л.В. Психологическое исследование: методические рекомендации по проведению СПб, 2001.
- 12.Леонтьев Д.А. Тематический Апперцептивный Тест. М, 1998.
- 13.Любин А.В. Психографический тест: конструктивный рисунок человека из геометрических форм. М., 2008.
- 14.Маничев С.А. Профессиональные стандарты как основа сертификации в области психологии//Вестник ЮУрГУ. Серия «Психология». 2008. Вып. 2.
- 15.Непомнящая Н.И. Психодиагностика личности : теория и практика: уч. пособие для вузов. М., 2003.
- 16.Носс И.Н. Руководство по психодиагностике. М, 2013. 439с.
- 17.Основы психодиагностики /Под ред. А. Г. Шмелева. Р.-на-Дону, 1996. 544с
- 18.Практическая диагностика. Методики и тесты. Самара, 1998 672 с.
- 19.Психологическая диагностика: Уч. пособие / Под ред. К.М. Гуревича и Е.М. Борисовой. М., 1997. 304 с.
- 20.Психодиагностика толерантности личности. /Под ред. Солдатовой Г.У., Шайгеровой Л.А. М., 2008.
- 21.Ратанова Т.А., Шляхта Н.Ф. Психодиагностические методы изучения личности. М., 2000. 264 с.
- 22.Реан А. А. Психология изучения личности: Уч. пособие. СПб, 2006. 316с.
- 23.Рогозин Д.М. Когнитивный анализ опросного инструмента. М, 2002.
- 24.Романова Е.С. Психодиагностика. СПб., 2008. 400с.
- 25.Сидоренко Е.В. Математические методы обработки в психологии. СПб., 2000.
- 26.Собчик Л.Н. Введение в психологию индивидуальности. Тест ММРІ . 1999.
- 27.Соколова Е.Т. Проективные методы исследования личности. М., 1987
- 28.Шмелев А.Г. Психодиагностика личностных черт. СПб., 2001.
- 29.Энциклопедия психологических тестов: Семья, характер, работа, карьера, здоровье, сексуальность, интеллект, психика. М., 1999. – 486 с.
- 30.Яньшин П.В. Клиническая психодиагностика. 2е изд., исправ., СПб, 2007.

## ТЕМА 1. КАТЕГОРИАЛЬНЫЙ АППАРАТ ПСИХОДИАГНОСТИКИ

*Предмет психологической диагностики. Различные подходы к его пониманию. Понятие психологического свойства как предмета психодиагностического измерения. Понятие психологического типа как предмета качественной психодиагностики. Двухуровневое представление структуры объекта психодиагностики: феноменологический уровень (уровень признаков, индикаторов) и уровень причинных оснований (уровень латентных переменных, факторов). Соотношение психодиагностики с дифференциальной психологией, тестологией, практической психологией, психологическим консультированием. Научные и практические функции психодиагностики. Разделение задач исследования и обследования. Понятие «психологическое исследование», «психологическое тестирование», «психодиагностическая деятельность».*

### **Основные теоретические аспекты темы:**

Психодиагностика (от греч. Psyche – душа и diagnosis – распознавание, определение) – раздел психологии о конструировании методов измерения психических и психофизиологических особенностей человека, а так же об использовании этих методов в целях измерения, оценки и анализа психики человека.

Психодиагностика рассматривается как

а) вид психологического экспериментирования (С.Л. Рубинштейн, К.М. Гуревич, П.П. Дерюгин, В.А.Дюк и др.),

б) совокупность методик и приемов формирования психологического диагноза (оценки) (Л.Ф. Бурлачук, С.М. Морозов, С.Г. Батыгин, И.Ф. Девятко);

в) раздел психологии, изучающий закономерности вынесения достоверного психологического диагноза, практику применения психодиагностического инструментария (А.А. Бодалев, В.В. Столин), принципы, методы и средства психологической оценки (Н.И. Шевардин).

**Психодиагностика** – это технологический процесс постановки психологического диагноза, включающий в себя разработку требований к измерительным инструментам, конструирование и апробацию методик, выработку правил обследования, обработку и интерпретацию результатов.

Как теоретическая дисциплина, общая психодиагностика изучает: а) закономерности вынесения адекватных психологических диагнозов; б) правила «диагностических умозаключений», с помощью которых осуществляется переход от признаков или индикаторов определенного психического состояния, структуры, процесса к констатации наличия и выраженности этих психологических «переменных». В некоторых случаях эти правила сравнительно просты и включены в диагностический инструментарий, в других – они довольно сложны и требуют особой работы с диагностическими данными: стандартного сравнения профилей, расчета интегральных показателей, сопоставления с альтернативными диагностическими пробами, экспертной интерпретации, выдвижения и отбрасывания гипотез.

В научной психодиагностике переход от поверхностных, наблюдаемых симптомов и признаков к диагностическому выводу требует применения особых методик и процедур – измерительных тестов и качественно-

количественных шкал. Исходя из этого, можно констатировать, что к основным понятиям психодиагностики относятся диагностические признаки (непосредственно наблюдаемые и фиксируемые) и диагностические категории (скрытые от непосредственного наблюдения). Диагностический вывод – это переход от наблюдаемых признаков к уровню скрытых категорий (рис.1.). Особая трудность психологической диагностики заключается в том, что не существует строгих однозначных связей между признаками и категориями и, следовательно, возникает необходимость анализа комплекса симптомов в разных ситуациях.



**Рис.1**  
**Соотношение наблюдаемых диагностических признаков и ненаблюдаемых диагностических категорий**

Как часть психологии психодиагностика ориентирована на разработку методов и методик выявления и измерения индивидуально-психологических особенностей личности.

Как теоретическая дисциплина, психодиагностика имеет дело с переменными и постоянными величинами, характеризующими интрапсихический (внутренний) мир личности. С одной стороны, психодиагностика связана с проверкой теоретических разработок, выполненных в рамках различных психологических школ и направлений, а с другой стороны, она представляет собой конкретное воплощение теоретических построений в прикладном контексте, т.е. психодиагностика способствует движению от абстрактной теории и теоретических обобщений к конкретным фактам и фактологии.

**Современная психодиагностика** тесно связана со всеми разделами психологии: психологией личности, дифференциальной, консультативной, возрастной, социальной, организационной, кросс-культурной психологией, ассимилируя достижения всех отраслей психологической науки и выступая связующим звеном между теоретически ориентированными и практически ориентированными отраслями.

**Психодиагностические методы** проникают практически во все области психологического знания и фиксируют не только наличие того или иного свойства, его выраженность, уровень развития и степень отклонения от нормы, но и превращаются в надежный способ проверки истинности теоретических построений различных психологических направлений и школ. Благодаря этому

психодиагностика становится основой, фундаментом всех практико-ориентированных областей психологии. Обогащая психологические дисциплины надежными методами познания внутреннего мира личности, психодиагностика включает в себя все новейшие достижения психологического знания, следовательно, психодиагностику можно рассматривать как открытую и динамичную систему, интегрирующую психологические знания о человеке.

Особое место в междисциплинарных взаимоотношениях занимают связи психодиагностики с психологическим консультированием и психологической помощью как составляющими практической психологии.

**Психодиагностику и психологическое консультирование** сближает гуманистическая традиция. В широком смысле и психодиагностика, и консультирование как виды психологической практики предназначены для оказания психологической помощи человеку на любом этапе жизненного пути. Они могут использовать различающиеся методические приемы и средства, но при этом всегда ориентированы на использование тех методов и средств, которые соответствуют индивидуальной траектории жизненного пути личности, уникальным проблемам каждой личности. Эффективность психологической помощи зависит от того, насколько объединены и согласованы усилия психодиагностики и разных видов консультирования в целях обеспечения психического здоровья и психологического комфорта личности.

Области социальной практики, требующие применения психодиагностики:

- расстановка кадров, профотбор, профориентация;
- оптимизация обучения и воспитания;
- прогнозирование социального поведения;
- судебно-психологическая экспертиза;
- консультативная, психотерапевтическая помощь.

**Психологическое обследование** – это процедура, основанная на применении стандартизированного психодиагностического инструментария.

**Психологическое исследование** – это целенаправленная, систематическая, познавательная деятельность, ориентированная на изучение психических процессов, свойств и состояний личности или группы, а также системных психологических образований, таких как интеллект, личность, взаимодействие и взаимоотношение с Другими.

**Психологическое тестирование** – метод установления и измерения индивидуально-психологических различий с помощью психодиагностических методик.

**Психодиагностическая деятельность** – процесс распознавания психологических особенностей человека в практических целях.

**Задачи психодиагностики** различают с точки зрения того, кто и как будет использовать диагностические данные и какова ответственность психолога-диагноста в выборе способов и средств вмешательства в ситуацию обследуемой личности.

Различают 4 ситуации психодиагностического тестирования:

- Результаты тестирования используются специалистом-смежником для постановки непсихологического диагноза или формулирования административного решения. Такие ситуации типичны для использования психодиагностических данных в сфере здравоохранения, по запросу суда, администрации.

- На основании данных тестирования психолог-диагност ставит психологический диагноз, но при этом вмешательство в ситуацию обследуемого осуществляется специалистом другого профиля (учитель, воспитатель, врач).

- Результаты тестирования используются самим психологом-диагностом для постановки психологического диагноза, который служит основанием для разработки траектории психологического воздействия, осуществляемого самим психологом или его коллегой (консультирование).

- Диагностические данные используются самим обследуемым в целях самопознания, саморазвития, коррекции своего поведения. В этой ситуации психолог несет ответственность за корректность данных, этические аспекты диагноза и лишь частично за то, как этот диагноз будет использоваться личностью.

Табл. 1.

Предпочтительность психодиагностических методов в разных ситуациях тестирования

Ситуация тестирования	Методы
Данные используются специалистом другого профиля для постановки непсихологического диагноза	Формализованные методы и стандартизированные методики
На основании психодиагностических данных ставится психологический диагноз, но дальнейшая работа осуществляется специалистом другого профиля	
Психолог ставит психологический диагноз и определяет алгоритм дальнейшей психотерапевтической или психокоррекционной работы	Неформализованные методы (проективные и диалогические техники)
Диагностические данные используются самим обследуемым	Методики, позволяющие описать полученные результаты на языке, понятном для обследуемого

Дифференцируют сами ситуации тестирования, различая **ситуации клиента и ситуации экспертизы**.

Ситуация клиента подразумевает самостоятельное обращение человека за помощью к профессиональному психологу. В связи с этим он готов к сотрудничеству, внимательно следует инструкции и не имеет сознательных намерений приукрасить себя или фальсифицировать результаты. В этой ситуации к диагностическому инструменту предъявляются менее жесткие требования относительно его защищенности от фальсификации и лжи.

Ситуация экспертизы принципиально иная – человек знает, что подвергается экспертизе, старается выдержать проверку и добиться своей цели, а для этого вполне осознанно контролирует свое поведение и ответы так, чтобы выглядеть в максимально выигрышном свете.



## ТЕМА 2. ИСТОРИЯ ПСИХОДИАГНОСТИКИ

*Предыстория психодиагностики. Ранний период развития: экспериментальная психология, психофизика, индивидуальные различия. Становление метода тестов в психодиагностике. Исследование индивидуальных различий Ф.Гальтоном, Дж. Кэттеллом. Система тестов Бине-Симона. Тесты интеллекта. Становление клинического подхода и экспертных методов психодиагностики. Проективные тесты, многошкальные опросники. Методики Г.Роршаха, Г.Мюррея. История отечественной психодиагностики. Профили Г.И. Россолимо. Отечественная психодиагностика до запрета педологии и психотехники.*

Табл. 2.

История психодиагностики

год	страна	имя	Событие/достижение	Значение для психодиагностики
1860	Германия (Лейпциг)	Г.Т.Фехнер	Публикация книги «Элементы психофизики»	Первая работа по экспериментальной психологии. Предпосылка для становления психологии как точной науки
1869	Англия	Ф.Гальтон	Публикация книги «Наследственный гений»	Идея применения статистических методов при исследовании человеческих способностей
1874	Германия (Лейпциг)	В.Вундт	Публикация книги «Физиологическая психология»	Предпосылка становления естественно-научной парадигмы в психологии
1879	Германия (Лейпциг)	В.Вундт	Открытие первой экспериментальной лаборатории	Психология приобрела статус самостоятельной науки. Создание первой психологической школы
1883	США (Балтимор) Университет Джона Хопкинса	С.Холл	Открытие первой экспериментальной лаборатории в США	Распространение экспериментальных идей в США
1884	Англия	Ф.Гальтон	Создание антропометрической лаборатории	Измерение индивидуальных различий
1885	Германия	Г.Эббингауз	Публикация монографии «О памяти»	Первый групповой тест мыслительных способностей
	Россия (Казань) Казанский государственный университет	Руководитель Владимир Михайлович Бехтерев	Открытие психофизиологической лаборатории	Первая в России лаборатория
	Россия Москва, Московский университет	Матвей Михайлович Троцкий	Образование московского психологического института	Объединения научных сил для разработки психодиагностики

	ковский университет	ицкий	ского общества (ныне Российское психологическое общество)	тей развития психологических исследований и распространения психологических знаний в России.
1892	США (Атланта) Университет Кларка	Г.Стенли Холл.	Создание американской психологической ассоциации (АРА)	Продвижение психологии как науки, профессии и средства совершенствования благополучия, психического здоровья и образования людей
1898	США	Дж. Кэттелл	Статья Дж.Кэттелла "Интеллектуальные тесты и измерения"»	Начало исследования интеллекта, появление термина «умственный тест»
1900	Германия	В.Штерн	Публикация монографии «Дифференциальная психология»	Изучение индивидуальных различий и мира личности
1901	Россия	А.П.Нечаев	Создание первой в России лаборатории экспериментальной педагогической психологии при Педагогическом музее.	Формирование педагогической психологии с использованием тестовой психодиагностики
1905	Россия	А.Ф.Лазурский	Обоснован метод естественного эксперимента	Новый метод, занимающий промежуточное положение между наблюдением и лабораторным экспериментом
	Франция	А.Бине, Т.Симон	Создан тест для измерения развития интеллекта	Оценка понимания и сообразительности, развиваемых в процессе обучения
1909	Россия	Г.И.Россолимо	Разработка психологических профилей	Комплексная оценка личности
1911	Германия	В.Штерн	Термин коэффициент интеллектуальности	Количественное измерение умственного развития
1912	Россия (Москва)	Г.И.Челпанов	Создание Института психологии	Институционализация психологии
1916	США	Л.Терман	Создание шкалы интеллекта Стенфорда-Бине	Диагностика IQ
1917	США	А. С. Отис	Создание армейских тестов $\alpha$ и $\beta$	Возникновение группового тестирования
1919	США	Р.Вудвортс	Разработка бланка данных о личности	Прототип личностных опросников и первый опросник диагностики анормального поведения
1921	Швейцария	Г.Роршах	Вышла в свет работа	Термин «Психодиагно-

	Цюрих		«Психодиагностика» с тестом «Пятна Роршаха»	«Психодиагностика», одна из первых проективных методик
1926	США Миннесотский университет, Институт здоровья ребенка	Ф.Гудинаф	Методика «Нарисуй человека»	Первая рисуночная методика
1927	США	Дж.Морено	Метод социометрии	Создание метода исследования эмоциональной структуры межличностных отношений
1928	Россия, Ленинградский педагогический институт им. А.И. Герцена	А.П.Болтунов	Разработана «измерительная шкала ума»	Появление новых форм тестирования
1929	США	А.Гезелл	Младенчество и развитие человека	Новые методы наблюдения за детским поведением, с использованием камеры и полупрозрачного зеркала. Введение нормы развития ребенка
1935	США, Гарвардская психологическая клиника	Г.Мюррей, К.Морган	Создание первого варианта методики ТАТ	Первоначально как методика исследования воображения
1939	Россия	С.Л.Франк	Термин проективные тесты	Понятие проекции для обозначения метода исследования
1941	США, университет Миннесоты	Старк Хатуэй и Джон МакКинли	Методика ММРІ	Многомерное измерение личности
1948		Дж.Бук	Графическая методика «Дом. Дерево. Человек»	Исследование личности с помощью рисунка
1949	Швейцария	М.Люшер	Диссертация «Цвет как инструмент психодиагностики»	Начало цветовой диагностики
1954	США, Гарвардский университет	Г. Лири, Г. Лефорж, Р. Сазек	Тест межличностных отношений	Диагностика преобладающего типа отношений к людям в самооценке и взаимооценке.
1970-1980 гг.			Компьютерные тесты	Появление компьютерной психодиагностики



### Вопросы для самопроверки

1. Дайте определение психодиагностики в контексте разных подходов. Какая из дефиниций является для вас определяющей? Обоснуйте свой выбор.
2. Сравните состояние психодиагностической практики в нашей стране и за рубежом.
3. Чем отличаются диагностические признаки и диагностические категории? Что такое двухуровневое представление структуры объекта психодиагностики?
4. Назовите области социальной практики, где требуется применение психодиагностики.
5. В чем отличие психологического исследования, психологического обследования, психологического тестирования и психодиагностической деятельности?
6. Какие типологии психодиагностических задач существуют в настоящее время? Обоснуйте с теоретической и практической точек зрения значение типологий психодиагностических задач.
7. Назовите теоретические источники возникновения психодиагностики, поясните их связь с психодиагностикой.
8. В чем практическое и теоретическое значение исследований А. Бине?
9. Охарактеризуйте методику психологического профиля Г. И. Россолимо, ее достоинства.
10. Как развивалась психодиагностика в рамках психотехники?
11. В чем причины прекращения отечественных работ по психодиагностике в 30-е гг. XX в.?

### Творческие задания



#### Задание 1. «ПСИХОДИАГНОСТИКА В ЛИЦАХ»

**Подготовить краткое сообщение об ученых, оставивших заметный след в становлении и развитии психодиагностики**

Ученые, стоявшие у истоков научной психодиагностики



В.Вундт – создатель первой экспериментальной лаборатории



Г.Фехнер - немецкий физик, философ, физиолог и психолог, автор идеи измерения в психологии



Ф.Гальтон - английский исследователь, основатель дифференциальной психологии и психометрики, автор первых экспериментальных приборов



А.Бине и Т.Симон - французские психологи, исследователи интеллекта



Г.И.Россолимо - русский врач, психотерапевт, предложил комплексную оценку личности

Ученые – авторы известных психодиагностических тестов



Г. Мюррей - американский психолог, создатель теста тематической апперцепции (ТАТ) и его соавтор – К.Морган



Г.Роршах - швейцарский психиатр и психолог, автор известного теста и термина "Психодиагностика"



Кеттелл Р.- британо-американский психолог, автор тестов (16 –F опросник)



Г. Айзенк - английский психолог, создатель тестов интеллекта



Ф.Гудинаф и Д.Харрис - американские психологи, авторы методики "Нарисуй человека"



С.Розенцвейг - американский психолог и терапевт



Д.МакКинли и С.Хатуэй - американские психологи, авторы самой известной методики ММРІ



Д.Морено - румынско-американский психиатр, автор уникального метода социометрии



Т.Лири – известный американский психолог



М.Люшер

### ТЕМА 3. ПСИХОДИАГНОСТИКА КАК ПРАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

*Понятие «психологический диагноз». Отличие психологического и психиатрического диагнозов. Специфические особенности психологического диагноза. Ступени психологического диагноза по Л.С.Выготскому. Основные характеристики и виды психологического диагноза. Адекватность психологического диагноза. Задачи и функции практического психолога. Принципы психодиагностики (объективность, многосторонность, принцип качественного анализа, принцип системного структурно-динамического изучения, принцип развития). Этические принципы психодиагностики (принцип не нанесения ущерба, эффективности рекомендаций, адекватности, уважения испытуемого, научной обоснованности, конфиденциальности). Морально-этические нормы.*

#### **Основные теоретические аспекты темы:**

Практическая психодиагностика предполагает кодекс правил применения психодиагностических инструментов, основанных на знании свойств измеряемых переменных и измеряющих инструментов, этических и профессиональных норм психодиагностической работы. Психолог-диагност должен учитывать особенности мотивации обследуемого и владеть способами и приемами ее поддержания, уметь оценивать психическое состояние обследуемого в целом, обладать коммуникативной компетентностью и развитыми коммуникативными навыками.

Психологический диагноз трактуется как центральная категория, отражающая одновременно и процесс, и результат психодиагностической деятельности с целью дальнейшего прогноза и выработки практических рекомендаций.

Необходимо различать психологический и психиатрический диагнозы. Л.Ф. Бурлачук пишет, что при понимании диагноза в медицинском значении «...из психодиагностики произвольно вырывается наиболее обширная, исторически сложившаяся область исследований. Областью психологического диагноза являются индивидуально-психологические различия как в норме, так и при патологии... Подобные взгляды приводят к неправомерному сужению области психологического диагноза, из него выпадает все то, что связано с выявлением или учетом индивидуально-психологических различий в норме».

Дифференцируем понятия «психологический диагноз» и «психиатрический диагноз»:

Табл. 3

Индикатор	Психологический диагноз	Психиатрический диагноз
цель	выявить компоненты здоровой личности	выявить у личности наличие психического расстройства для обеспечения научно-обоснованной и эффективной терапии
предмет	целостная личность и ее структурные компоненты	физиологическая деятельность мозга и изменения его структурных компонентов
содержание	представляет собой развер-	представляет собой отнесе-

	нутую характеристику личности – комплексный описательный портрет.	ние человека к тому или иному типу в психиатрической классификации
методы постановки	весь арсенал методов психологии (наблюдение, опрос, эксперимент, тестирование)	опрос, наблюдение, анамнез, составляющие содержание клинического исследования
кто устанавливает и несет ответственность	психолог-диагност	психиатр
принцип построения	контекстуальность, т.е. рассмотрение психологических феноменов в том контексте, в котором они возникли и существуют	нозологический принцип, т.е. рассмотрение характерных симптомов, специфики течения и возможного исхода в общей картине болезней.
результат	анализ целостной личности, прогноз ее поведения и развития, психологическая помощь и рекомендации	выявление симптомов, синдромов и симптомокомплексов болезни, прогноз ее течения и терапия

Диагностика является постоянным процессом, который длится столько, сколько продолжается психологический контакт, а сам диагноз отражает стиль жизни клиента и помогает практическому психологу планировать стратегию и тактику своей деятельности, прогнозировать ее результаты. При таком подходе психологический диагноз по своей сути является не нозологическим, основанным на причислении клиента к определенной категории болезни, а экзистенциальным, феноменологическим, процессуальным и контекстуальным, ориентированным на перманентный анализ внутреннего пространства человека.

Важно отметить, что при постановке психологического диагноза исследователи акцентируют внимание, как на результате диагностики, так и на самом процессе диагностического обследования. Психолог ориентируется не только и не столько на внешние проявления психической деятельности личности, сколько на ее внутренние переживания. В фокусе внимания феноменологически ориентированного психолога оказываются чувства, мысли, желания, фантазии, влечения личности, особенности ее отношения к себе, другим людям, миру в целом. Диагноз при феноменологическом подходе, по мнению Е.Р. Калитеевской, – «это не ярлык, а описание того, как человек организует свой опыт, это феноменологическое исследование в процессе диалога клиента и терапевта...». При таком подходе, психологический диагноз перестает выступать как «...конечный результат деятельности психолога, направленной на описание и выяснение сущности индивидуально-психологических особенностей личности с целью оценки их актуального состояния, прогноза дальнейшего развития и разработки рекомендаций, определяемых целью исследования» (Л.Ф. Бурлачук).

Психодиагностику в практическом смысле можно определить, как триединство диагноза, прогноза и психологической помощи.

Е. Калитеевская дифференцирует процессуальную и фоновую диагностику. Процессуальная диагностика ориентирована на здесь и сейчас проблему.



Фоновая диагностика связана со сбором анамнеза (рассматривается более широкий контекст – личная, семейной истории).

Еще один важный аспект психологического диагноза – ориентация на ресурсные, позитивные моменты в личности. Позитивная диагностика – диагностика ресурсов личности, позволяющая выявлять уровень самоподдержки, на который можно опираться в психотерапевтической и психокоррекционной работе (способность радоваться, получать удовольствие, любопытство, юмор, риск, азарт, способность к игре).

#### **Специфические особенности психологического диагноза:**

- системность и комплексность анализируемой информации о личности;
- феноменологическая ориентация, предполагающая важность учета как объективных проявлений психического, так и феноменологической специфики (субъективных переживаний личности);

- процессуальный характер, связанный с ориентацией не только на конечный результат психодиагностики, но и на сам процесс – качество контакта между психологом и личностью выступает важным средством получения психологической информации о личности;

- структурно-функциональный характер диагностики и диагноза, предполагающий ориентацию на выделение структурных компонентов личности и особенностей ее функционирования;

- контекстуальность психологической диагностики и диагноза, связанная с тем, что анализ личности происходит в непосредственной связи с ее жизнедеятельностью, в контексте ее индивидуальной истории.

**Психологический диагноз** – краткое емкое обозначение актуального состояния психической системы или ее параметров, обуславливающего особенности поведения и деятельности конкретного человека, представленное в виде диагностической категории (понятия) или утверждения (умозаключения), на основе которого возможно прогнозирование дальнейшего развития (будущего состояния) и формулирование рекомендаций

Л.С. Выготский выделил и описал 3 степени психологического диагноза:

1 степень – *симптоматический или эмпирический диагноз*. Подобный диагноз может ограничиваться только констатацией определенных психических особенностей или симптомов, на основании которых делается практический вывод. Он не считается чисто научным, поскольку симптомы не всегда выявляются профессионалами. Одним из основных методов постановки симптоматического диагноза выступает наблюдение и самонаблюдение, для которых характерен высокий уровень субъективизма.

2 степень – *этиологический диагноз*. Этот вид диагноза учитывает не только наличие определенных психологических симптомов, но и причины их возникновения, выяснение возможных причин переживаний, поведения, отношений человека. Это важный элемент психологического диагноза, но необходимо иметь в виду, что поступки человека, поведение и взаимоотношение с окружающими людьми детерминируются многими факторами, проанализировать

которые не всегда возможно. В связи с этим точность этиологического диагноза может быть недостаточно высокой.

3 ступень – *типологический диагноз*. Сущность типологического диагноза заключается в определении места и значения полученных результатов в средне-статистическом ряду, а так же в целостной картине личности. Такой диагноз неразрывно связан с прогнозом, который строится на умении понимать внутреннюю логику развития психического феномена.

Психологический диагноз характеризуется следующими признаками: антропоцентричность, функциональность, динамичность и практическая ориентированность.

*Относительная психологичность* (антропоцентричность) предполагает, что определения, относящиеся к уровню причинных оснований, имеют строго психологическую природу.

*Функциональность* (А.Р. Лурия, И.А Коробейников) подчеркивает вариативность показателей психических функций в некотором интервале, которая носит обратимый характер. Диагностические категории и суждения, характеризующие необратимые явления, выходят за рамки компетенции психологического диагноза.

*Динамичность* (Л.С Выготский, М.М. Семаго) определяет содержательную направленность психологического диагноза в контексте возможных изменений и перспектив развития в зависимости от внешних и внутренних условий.

Таблица 4.

Виды психологического диагноза

критерий	вид
содержание	симптоматический, этиологический, типологический
способ обоснования	клинический, статистический
характер психологического обследования	интуитивный, рациональный
время постановки	первичный, вторичный
степень сложности	одномерный, многомерный

Сложность и многозначность видов психологического диагноза актуализирует проблему качества и успешности психодиагностической деятельности. Поскольку смысл диагностической деятельности на практике заключается в распознавании реального состояния системы и ее элементов, установлении объективно действующих причин ее функционирования, то понятие *адекватности* диагноза наиболее полно отражает ведущий признак его качества, характеризуя истинность, точность и соответствие реальности. В психодиагностике критерию адекватности соответствует понятие «валидность». *Валидный* психологический диагноз – это достоверный вывод или заключение. Данное соответствие устанавливается разными способами:

а) присутствием (совпадением) основных признаков, характеризующих диагностируемое явление (содержательная валидность);

б) сопоставлением информации из разных источников, которая подтверждает наличие тех или иных психологических особенностей (валидность соответствия);

в) установлением взаимосвязи между первичными результатами диагностики и данными, полученными через некоторое время (прогностическая валидность);

г) проверкой результатами коррекционно-развивающей работы.

В основе валидного психологического диагноза лежат два основных признака: объективность и надежность. Сопутствующими критериями качества психологического диагноза, которые определяют его достоинства и ценность использования на практике, выступают оперативность, трудоемкость и индивидуальность.

Практический психолог в своей профессиональной деятельности должен:

1. обнаружить и выделить реальную проблему;
2. сформулировать практические задачи;
3. сконструировать дизайн психологического исследования и подобрать методы и методики, релевантные задачам;
4. провести первичную обработку данных;
5. проинтерпретировать полученные результаты в контексте той или иной теоретической концепции или парадигмы;
6. составить психологическое заключение и сформулировать практические рекомендации по разрешению проблемы.

#### **Основные требования к психологическому заключению**

1. Психологическое заключение должно соответствовать цели запроса и уровню подготовки заказчика к получению такого рода информации.
2. Содержание заключения должно вытекать из целей диагностики.
3. В содержание заключения должны входить конкретные рекомендации (по требованию заказчика).
4. Заключение должно включать описание процесса психодиагностики (используемые методы, полученные данные, их интерпретацию, выводы).
5. В заключении необходимо указывать наличие ситуационных переменных во время проведения исследования (состояние обследуемого, характер контакта, нестандартные условия тестирования).

#### **Ведущие профессиональные функции психолога-диагноста:**

- **научно методическая функция:** психолог-диагност владеет современными теоретическими знаниями в области психологии, а так же общими теоретико-методологическими и методическими принципами психологического и психодиагностического исследования. Психолог-диагност ведет постоянную методическую работу по определению диагностических и прогностических возможностей инструментария;
- **диагностическая функция:** психолог-диагност организует и проводит диагностическое обследование в соответствии с поставленными целями и задачами, анализирует и интерпретирует полученный диагностический материал, составляет психологическое заключение;
- **прогностическая функция:** полученные в исследовании данные психолог-диагност использует для прогнозирования перспектив индивидуального развития личности и возможных отклонений от его закономерного хода;

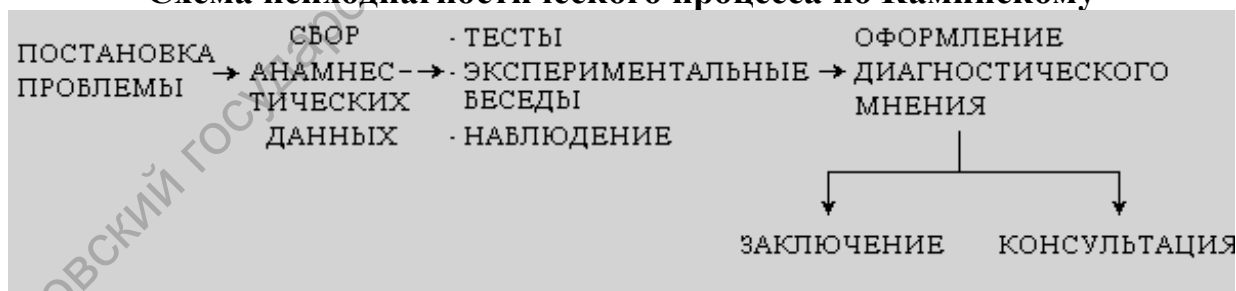
- **консультационная функция:** полученные в ходе диагностики результаты с соблюдением всех правил этики сообщаются обследуемому или лицам, заинтересованным в них (родители, заказчики). Цель обратной связи в психодиагностике – это определение оптимальных психологических условий для развития и становления индивидуальности, обеспечение психологического комфорта, а так же минимизация проблемных зон, снижение эмоционального напряжения, ослабление внутриличностных и межличностных конфликтов;
- **просветительская функция:** результаты, полученные в диагностическом исследовании, могут использоваться для консультационной работы с широкими слоями населения, специалистами смежных областей, особенно с лицами, участвующими в образовательном и воспитательном процессе, с целью формирования и совершенствования психологической культуры личности;
- **экспертная функция:** психолог-диагност участвует в организации и проведении психологических исследований, предполагающих определение эффективности формирующих, развивающих, коррекционных программ, диагностических методик, а так же выявление индивидуальных ограничений использования разработок, представленных на экспертизу.

Существует несколько схем психодиагностического исследования.

#### Этапы психодиагностического процесса по Й. Шванцаре

1. Формулировка проблемы на основании изучения всех сведений об индивиде (например, анамнез, специальные медицинские заключения, сведения об индивиде с точки зрения его успеваемости в учебном заведении).
2. Формулировка гипотез и выбор диагностических методов.
3. Проведение тестирования; анализ полученных данных.
4. Формулировка заключений (например, об уровне психического развития).
5. Ответы на вопросы, поставленные на первом этапе.
6. Формулировка мероприятий, являющихся желательными на основании психологического заключения.

#### Схема психодиагностического процесса по Каминскому



Психологическое обследование опирается на научный подход и учитывает следующие принципы:

- **Принцип объективности.** Объективность – неперемное качество любого научного знания. Цель науки состоит в том, чтобы определить именно те особенности и закономерности, которые присущи самим исследуемым процессам и явлениям, а не использовать вместо них субъективные мнения исследователя, его интуитивные догадки. Объективность достигается тогда, когда используются методы, адекватные исследуемым явлениям и процессам, обследуемым

дование проводится в одинаковых условиях, выводы основываются на достоверных данных, наблюдается повторяемость результатов.

- **Принцип многосторонности** предполагает рассмотрение разнообразных сторон действительности, в том числе разных аспектов психологических проявлений. При этом изучение объективных психологических закономерностей направлено на учет индивидуальности человека, оценку его особенностей во всей их многоуровневости, многоплановости, разнообразии проявлений в зависимости от ситуации, условий изучения. Осмысление результатов исследования, их интерпретация в значительной степени определяется тем, каким образом и какими средствами изучаются те или иные психологические явления, и раскрывается гносеологический аспект проблемы. Общественно полезный эффект, или праксиологический аспект, показывает, как можно использовать полученные результаты, чтобы обеспечить, например, эффективность воспитания и обучения. Не менее важен и аксиологический (ценностный) аспект, который предполагает понимание нравственной, этической стороны, как при изучении данного явления, так и при использовании его результатов на практике.

- **Принцип качественного анализа** означает, что главным в оценке результатов, полученных в ходе психодиагностического обследования, являются качественные показатели, а именно процесс принятия решения, способы выполнения задания, типы и характер ошибок, отношение к ситуации.

- **Принцип системного структурно-динамического изучения** применяется при изучении детей и взрослых с нормальным и аномальным развитием и предполагает анализ результатов психологического изучения деятельности человека на каждом из ее этапов. При психологическом изучении необходимо оценить не только то, какие психические процессы нарушены, но и то, какие звенья структуры данной психической деятельности оказались неполноценными. Структурно-динамический характер исследования требует большой подвижности в использовании методик, а соблюдение принципа системного структурно-динамического изучения может обеспечить эффективность работы практического психолога в целом.

- **Принцип развития** предполагает изучение психических явлений с учетом временной динамики. Содержательное понимание этого принципа должно быть наиболее детально проработано практическим психологом.

Основные этические принципы:

1. **Принцип не нанесения ущерба** предполагает, что результаты психологической диагностики не будут использоваться во вред обследуемому. Если диагностика проводится для конкурсного отбора при приеме на работу, этот принцип применяется совместно с принципом открытости результатов диагностики для обследуемого, требующим информации о том, что и как будет тестироваться, каковы результаты обследования, кем и как они будут использоваться при принятии решения.

2. **Принцип эффективности рекомендаций** предполагает, что сформулированные после обследования рекомендации должны быть полезными для человека. Запрещается предлагать результаты, практически бесполезные или те, ко-

торые могут привести к нежелательным или непредсказуемым для личности последствиям.

3. **Принцип адекватности** заключается в необходимости критически заимствовать и использовать диагностические процедуры, разработанные применительно к другому социокультурному контексту.

4. **Принцип уважения испытуемого** связан с безусловным принятием индивидуальности каждого обследуемого, который, участвуя в психодиагностическом исследовании, доверяет и открывает исследователю собственную имплицитную теорию личности и картину мира.

5. **Принцип научной обоснованности** требует, чтобы применяемые психодиагностические методики были надежны и валидны, т.е. позволяли получить результаты, заслуживающие доверия, на основании которых делаются обоснованные выводы с применением критериев достоверности.

6. **Принцип соблюдения тайны (конфиденциальность)** предполагает неразглашение результатов диагностики без персонального согласия клиента. В случае несовершеннолетних для разглашения результатов требуется согласие родителей или заменяющих их лиц. Исключения могут составлять случаи, когда диагностика проводится в научных целях как часть экспериментального исследования, но и в этом случае не следует указывать в публикациях точные имена испытуемых.

При проведении психодиагностики обязательно соблюдение следующих **морально-этических норм**:

1) человека нельзя подвергать обследованию вопреки его воле, исключения составляют особые случаи из судебной и медицинской практики, оговоренные законом;

2) перед проведением тестирования человека необходимо предупредить о том, что в ходе исследования он может невольно сообщить о себе и своих чувствах такую информацию, которую сам полностью не осознает;

3) любой человек, помимо случаев, оговоренных законом, имеет право знать результаты своего тестирования или диагностики, а также то, кем и как они могут использоваться;

4) результаты тестирования предоставляются испытуемому в форме, доступной для верного понимания;

5) при тестировании несовершеннолетних детей их родители или заменяющие лица имеют право знать результаты тестирования;

6) если тестирование проводится с целью определения уровня развития личности (или при конкурсном отборе, трудоустройстве), то обследуемый имеет право знать не только цели тестирования, но и кем и на основе чего будут делаться выводы по итогам тестирования;

7) персональная ответственность за надлежащее практическое применение тестов лежит на психологах, лицах и организациях, которые их применяют и используют на практике.

## ТЕМА 4. СТРУКТУРА СОВРЕМЕННОЙ ПСИХОДИАГНОСТИКИ

*Гностический компонент: этапы и последовательность диагностического поиска, информационное обеспечение, логика диагностического мышления. Семиотический компонент. Деонтологический компонент (этико-нравственные принципы, профессиональная и коммуникативная компетентность, личностные особенности). Технический компонент структуры психодиагностики.*

### **Основные теоретические аспекты темы:**

Структура психодиагностики включает в себя 4 компонента:

- ✓ Гностический компонент характеризует диагностическое мышление практического психолога, процесс постановки психологического диагноза, т.е. процесс распознавания по внешним признакам внутреннего состояния объекта психодиагностики путем проверки гипотез;
- ✓ Семиотический компонент содержит описание диагностических признаков нормального состояния объекта психодиагностики и отклонений от него;
- ✓ Деонтологический компонент связан с вопросами взаимоотношения диагноста с обследуемым, комплексом этических правил, которыми должен руководствоваться психолог-практик;
- ✓ Технический компонент касается характеристики методов и средств обследования объекта диагностики, формулирования принципов разработки и использования психодиагностических методик.

**Гностический компонент** характеризует определенную последовательность и структурированность психодиагностического цикла, наличие в нем вектора диагностического поиска и особенностей вынесения валидных диагностических суждений (А.А. Бодалев, В.В. Столин) на основе имеющейся информации. Входящие в него элементы непосредственно раскрывают познавательную функцию психодиагностической деятельности и отражают специфику действий, необходимых специалисту для распознавания актуального состояния объекта психодиагностики, категоризации этого состояния, установления причинно-следственных связей между внешними признаками диагностируемого явления и детерминирующими его психологическими особенностями человека. Последовательность этих действий представляет собой диагностический цикл, который обозначают как *психодиагностический процесс*. Его этапы образуют модель общего способа решения типовых проблемных ситуаций.

Гностический компонент раскрывает познавательную специфику диагностических действий и включает в себя:

1. Этапы и последовательность диагностического поиска;
2. Информационное обеспечение;
3. Логика и качество диагностического мышления.

Основанием для выделения **семиотического компонента** психологической диагностики выступает «существование определенного «набора» наиболее типичных – ординарных связей между признаками», которые дают представле-

ния о детерминантах состояния психической системы. Эта априорная информационная основа диагностической деятельности отражает закономерные связи между феноменологией явлений и их психологическими причинами, центральным звеном которой «является *психологическая симптоматология*, описывающая поведенческую симптоматику отдельных отклонений в психических свойствах и состояниях человека». Не ограниченная рамками конкретной проблемы, она позволяет увидеть место каждого случая в информационном поле признаков и оценить его уникальность или типичность относительно детерминирующих причин.

Другая составляющая семиотического компонента – *представления о структуре психической системы* как объекте диагностики и ее «нормальном» или «отклоняющемся от нормы» состоянии (Б.С.Братусь, Л.Ф.Бурлачук, К.М.Гуревич и др.). В совокупности с психологической симптоматологией знания о закономерностях строения и функционирования психической системы выступают в качестве теоретического фундамента – *информационно-семантической основы* психодиагностической деятельности, упорядочивающей научные представления о диагностируемом феномене и специфике его проявлений в различных условиях и под влиянием экзогенных и эндогенных факторов. Информационно-семантическая основа обеспечивает разворачивание процесса распознавания единичного, на основе типичного, общеизвестного и отражает репрезентативную функцию психодиагностической деятельности.

Своеобразие современного состояния семиотического раздела психодиагностики характеризуется тем, что он представляет собой самую неопределенную область знания, существуя в виде многовариантных, часто несистематизированных описаний психологических проблем и массива данных экспериментальных исследований различных характеристик личности при отсутствии единой классификации психологических явлений. Следствием сложившейся ситуации является решение специалистом поставленной перед ним задачи не как научно-практической, а как научно-исследовательской.

Основными причинами отсутствия единой классификации психологических явлений стали: а) разнообразие теоретических подходов к пониманию психологических феноменов, позволяющих на уровне причинных оснований построить несколько альтернативных схем, отражающих психологическую структуру одного и того же объекта; б) многозначность психологической детерминации, при которой проявление одного и того же психического феномена может быть обусловлено разными психологическими причинами, а одна и та же причина способна породить разные следствия.

Психодиагностическая деятельность в структуре профессионального труда специалиста характеризуется наличием условий, позволяющих регулировать поведение участников психодиагностического процесса. Совокупность этих условий раскрывает **деонтологический компонент** психодиагностики (А. Анастази, В.М. Блейхер, И.В. Крук, Л.В. Мургулец, А.В. Толстых и др.). В практике психологического консультирования его содержание в большей степени представлено с позиции норм и правил использования основных диагностических



средств, получивших свое распространение в «этическом кодексе деятельности психологов» (Ethical Principles...2002), «этическом кодексе психодиагностического обследования» (Л.Ф. Бурлачук) и в «требованиях к пользователям психодиагностическими методиками» (А.А. Бодалев, В.В. Столин). Различаясь по степени конкретизации основного содержания, они отражают этические принципы профессиональной коммуникации субъектов психодиагностической деятельности, основанные на общегуманистических ценностях.

В то же время анализ литературы по проблеме соотношения понятий «этика» и «деонтология» привел к выводу о том, что это не часть и целое, а общее и отдельное в своем взаимодействии. Их объединяющими категориями выступает круг вопросов, традиционно важных для профессионалов, работающих в системе «человек–человек». Эти вопросы касаются «ответственности», «обязанностей», «профессиональной чести и достоинства», «гуманизма», «честности» и т.д., которые с одной стороны могут рассматриваться как общие этические принципы профессиональной деятельности, а с другой – как профессионально-важные качества специалиста.

Таким образом, деонтология психодиагностической деятельности – это «сложное и многомерное понятие, которое позволяет интегрировать собственно профессиональные, этические (моральные и нравственные) и психологические (ценности, эмпатия, мотивация и др.) составляющие “успешной деятельности”» (Л.И. Вассерман, О.Ю. Щелкова). Ее содержание образовано единством этических основ, компетентности (профессиональной и коммуникативной) и личностных особенностей специалиста.

Первая составляющая (этико-нравственные принципы) обеспечивает морально-нравственное регулирование психодиагностической деятельности. Она выражает закрепленную в форме определенных норм и правил профессионального поведения *ответственность* специалиста за соблюдение интересов обследуемого лица, обеспечение его психологического комфорта на всех этапах психодиагностического процесса. Эти этические принципы изложены выше в рамках темы 3.

Вторая составляющая – профессиональная и коммуникативная компетентность – подразумевает высокий уровень *мастерства* – владение, во-первых, системой профессиональных знаний и умений, обеспечивающей адекватную интерпретацию получаемых диагностических результатов, которые могут быть обусловлены возрастным и социально-экономическим статусом людей и зависеть от их культурных, индивидуальных, этнических, национальных, религиозных, языковых особенностей, и позволяющей защитить человека от возможного вреда в ходе психодиагностической деятельности; а во-вторых, системой внутренних средств регуляции коммуникативных действий (рефлексивно-перцептивных, когнитивно-информационных, аффективно-эмпатийных), способствующих созданию благоприятной обстановки и организации продуктивного взаимодействия в психодиагностическом процессе.

Третья составляющая (личностные особенности) характеризует особенности включения личности специалиста в психодиагностическую ситуацию,

наполнение психодиагностического процесса собственной психической активностью и личностно-смысловым содержанием, в соответствие с которым регулируется поведение субъекта. Она раскрывает специалиста не только как профессионала, но и как носителя личностной, бытийной мировоззренческой позиции, обозначая через зрелость нравственного сознания *личностную готовность* (пригодность) к психодиагностической деятельности.

В ряде стран с достаточно стабильной общественно-экономической системой существуют государственные, оформленные юридически ограничения на распространение и применение тестов. Они содержат следующие, как правило, обязательные нормы:

1) большинство тестов, предназначенных для профессионального отбора и экспертизы, запрещено для открытой публикации в средствах массовой информации в целях предотвращения их применения малоквалифицированными людьми, а также искажений результатов, обусловленных предварительным знакомством с ними;

2) психологи, применяющие тесты и занимающиеся тестированием, должны иметь диплом о высшем психологическом образовании или ученую степень не ниже кандидата психологических наук (т.е. соответственной ей), а иные лица, причастные к этой практике, должны иметь лицензию на право заниматься подобной деятельностью.

**Технический компонент**, получивший наибольшую разработку в психологической диагностике, характеризует научно-методическое оснащение – инструментальную основу психодиагностической деятельности. С точки зрения структурно-функционального подхода к анализу психологической диагностики, акцентирующего внимание на субъекте диагностического процесса, логике его мышления, мотивов деятельности, он занимает подчиненное (вспомогательное) положение. Содержательно технический компонент представлен средствами:

- измерения и оценки состояния элементов психической системы – различные методики психометрического обследования с вариантами их использования для научных и практических целей в различных сферах человекознания;

- описания объекта психодиагностики – идеальные модели, с которыми сопоставляются реальные объекты, помогая ориентироваться в структуре причинно-следственных взаимосвязей (систематизированные описания типичных состояний, классификации наиболее вероятных психологических причин отклонений, схемы психологической детерминации, диагностические таблицы);

- построения диагностического заключения – алгоритмы последовательных действий психолога в ходе диагностического процесса и принятия им диагностических решений, схемы построения диагностического заключения;

- получения анамнестической и феноменологической информации – схемы и технологии проведения психодиагностической беседы, психодиагностического интервью и наблюдения;

- профессионального и личностного роста специалиста – тренинговые программы по формированию и развитию качеств, способствующих повышению эффективности диагностической деятельности.

При определении современного состояния психодиагностики следует отметить, что наибольшее развитие в настоящее время получил технический компонент, связанный с разработкой методик измерения и оценки индивидуально-психологических особенностей личности



### Вопросы для самопроверки

1. Дайте определение психологическому диагнозу и укажите его специфические особенности.
2. Какие виды психологического диагноза Вы знаете?
3. В чем суть понятия «адекватность психологического диагноза»?
4. Что относится к профессиональным функциям психолога-диагноста?
5. Перечислите научные принципы психодиагностики.
6. Для чего необходимы этические принципы и правила работы практического психолога? Назовите те из них, без которых, по вашему мнению, невозможна профессиональная деятельность.
7. Каково содержание гностического компонента психодиагностики?
8. Проведите сравнительный анализ этапов психодиагностического процесса по Й. Шванцаре и Каминскому.
9. Как соотносятся понятия «этика» и «деонтология»?
10. Могут ли личностные свойства психолога-диагноста оказывать влияние на результаты психодиагностики?
11. Какие основные требования к психологическому заключению Вы знаете?
12. Что означает понятие «профессиональная компетентность психолога-диагноста»?
13. Какие личностные свойства Вы отнесли бы к профессионально-значимым качествам психолога-диагноста?

### Творческие задания



#### **Задание 1. Проинтерпретируйте высказывание Й.Шванцары.**

"Задавать правильные вопросы – это самая главная предпосылка всякой диагностики".

**Задание 2. Внимательно прочитайте описания самых жестоких психологических экспериментов <http://www.lookatme.ru/flow/obschestvo/psihologiya/62731-zhestokie-eksperimentyi-v-istorii-psihologii> и определите, какие этические принципы были нарушены в каждом из них.**

## ТЕМА 5. КЛАССИФИКАЦИЯ МЕТОДОВ И МЕТОДИК ПСИХОДИАГНОСТИКИ

Понятия о методологии, методах и методиках. Методы психодиагностики. Преимущества психодиагностических методов. Операционализация и верификация психодиагностических методов. Номотетический и идеографический подходы а психодиагностике. Классификации психодиагностических методов (по Й. Шванцара; по В.К. Гайда и В.П. Захарову, по А.А. Бодалеу и В.В. Столину; по Р. Немову). Классификация психодиагностических методик (Н.И. Носс).

### Теоретические аспекты темы:

**Методология** – это учение о структуре, логической организации, методах и средствах деятельности (учение о принципах построения, формах и способах научно-исследовательской деятельности).

**Метод** - это совокупность приемов или операций практической или теоретической деятельности. Метод можно также охарактеризовать как форму теоретического и практического освоения действительности, исходящего из закономерностей поведения изучаемого объекта.

**Методика** – фиксированная совокупность операций практической деятельности, приводящей к заранее определенному результату. Обычно этот термин употребляется с коннотацией, подразумевающей что эти процедуры требуют определенной квалификации, и владение ими отражает некоторый уровень опытности исследователя.



gotopsycholog.com

Рис.2. Методы психодиагностики

С точки зрения решения психодиагностических задач, психодиагностические методы имеют следующие **преимущества**:

- представляют информацию о человеке за короткий промежуток времени;

- данные, полученные с помощью психодиагностических методов, позволяют дать количественное и качественное сравнение одной личности с другой;
- позволяют прогнозировать поведение человека.

К методам психодиагностики применяются требования операционализации и верификации.

Требование *операционализации* означает, что при введении новых научных терминов нужно четко указывать на конкретные процедуры, приемы и методы, с помощью которых можно практически убедиться в том, что явление, описанное в понятии, действительно существует. Операционализация предполагает указание на совокупность действий и операций, при выполнении которых любой исследователь может удостовериться в том, что определенное в понятии явление обладает именно теми свойствами, которые ему приписываются.

Требование *верификации* означает, что всякое новое понятие, вводимое в научный оборот и претендующее на получение статуса научного, обязательно должно пройти проверку на его содержательную наполненность, т.е. непустоту. Проверка непустоты понятия проводится с помощью соответствующей психодиагностической процедуры.

В психологической диагностике выделяют преимущественно два подхода к распознаванию, а затем и к измерению индивидуальных психологических особенностей человека: *номотетический подход* и *идеографический подход*.

**Номотетический подход в психодиагностике** – это способ познания, целью которого является установление всеобщего и закономерного. Номотетический подход ориентирован на открытие общих законов, справедливых для любого конкретного случая. Он предполагает выявление индивидуальных особенностей и соотнесение их с нормой, а также формулирование общих выводов на основе большого числа однотипной (стандартизированной) информации. Личность или группа рассматриваются как носители совокупности свойств. При этом использование номотетического подхода предполагает выделение из этой совокупности свойств, общих для всех людей или групп. Основным методом в номотетическом подходе являются все формы стандартизированного измерения, понимаемые очень широко (категоризованное наблюдение, стандартизированное интервью и анкетирование, тестирование, эксперимент).

**Идеографический подход в психодиагностике** – это способ познания, целью которого является изображение объекта как единого уникального целого. Идеографический подход в современной психологии основан на распознании индивидуальных особенностей человека и их описании. Его связывают с изучением свойств конкретной личности или конкретной группы на основе качественной информации, полученной либо от самого субъекта, либо от его социального окружения, либо посредством анализа документов (биографий и автобиографий, мемуаров, переписки, официальных документов). Личность или группа рассматриваются как целостная система уникальных свойств, а использование идеографического подхода позволяет распознать и описать индивидуальные особенности и качественное своеобразие изучаемого субъекта. Основ-

ным методом является описание, используются свободная беседа, неструктурированное наблюдение, проективные методики, групповые дискуссии. В рамках идеографического подхода в психологии применяется метод феноменологически ориентированного исследования, целью которого является получение ясных, точных и систематичных описаний тех или иных аспектов переживания личности. Феноменологическое исследование направлено на раскрытие структуры того или иного переживания, связанного с определенным предметом, ситуацией, событием или каким-то аспектом жизнедеятельности личности.

Принципиальные различия между номотетическим и идеографическим подходами представлены в табл. 5.

Табл.5.

Сравнительный анализ номотетического и идеографического подходов в психодиагностике

Критерии	Номотетический подход	Идеографический подход
Цель познания	Установление общего	Установление уникального
Объект измерения	Личность как набор свойств	Личность как уникальная целостная система
Направленность измерения	Выявление и измерение общих для всех людей свойств личности	Распознавание индивидуальных особенностей личности
Характер методов и методик	Количественные методы и стандартизированные методики	Качественные методы и проективные методики

С методологической точки зрения, интеграция этих двух подходов позволяет сформулировать объективный психологический диагноз. Вслед за номотетическим и идеографическим подходами в психологии утвердились две традиции исследования – количественная, реализующая на практике номотетический подход, и качественная, которой соответствует идеографический подход. Важно то, что целостная диагностика должна описывать и общее, и особенное, уникальное в личности.

Проанализируем самые распространенные классификации методов психодиагностики.

**Й. Шванцара объединяет психодиагностические методы** в группы по таким основаниям как:

1. используемый материал (вербальные, невербальные, манипуляционные);
2. количество получаемых показателей (простые и комплексные);
3. количество возможных ответов (тесты с «правильным» решением и тесты с альтернативными вариантами ответов);
4. характер психической активности обследуемого: интроспективные (анкеты, беседа); экстропективные (наблюдение и оценка разнообразных проявлений); проективные (личность проецирует собственный внутренний мир на многозначные стимулы); исполнительные (совершается перцепционное, мыслительное, моторное действие, выступающее индикатором интеллектуальных и личностных черт).

**В.К. Гайда и В.П. Захаров** дифференцируют психодиагностические методы по таким основаниям как:

1. качество диагностической процедуры: стандартизованные, нестандартизованные;
2. назначение теста: общедиагностические (тесты личности, общего интеллекта); тесты профессиональной пригодности; тесты специальных способностей (технических, музыкальных); тесты достижений;
3. материал, которым оперирует испытуемый (бланковые; предметные, аппаратные);
4. количество участников обследования: индивидуальные и групповые;
5. форма ответа на тестовые задания: устные и письменные;
6. ведущая ориентация: тесты на скорость, мощность, смешанные тесты;
7. степень однородности решаемых задач: гомогенные и гетерогенные;
8. комплексность тестирования: изолированные тесты и тестовые наборы (батареи);
9. характер ответов на задачи: тесты с предписанными или свободными ответами;
10. область охвата психического: тесты личности и интеллектуальные тесты;
11. характер умственных действий: вербальные, невербальные.

**Классификации психодиагностических методов по А.А. Бодалеву, В.В. Столину:**

1. критерий: методического принцип, лежащего в основе диагностического приема: объективные тесты (возможен правильный ответ); стандартизованные самоотчеты (тесты-опросники, открытые опросники; шкальные техники (семантический дифференциал Ч.Осгуда), субъективная классификация; индивидуально-ориентированные техники типа ролевых репертуарных решеток; проективные техники; диалогические техники (беседы, интервью, диагностические игры);
2. критерий: степень вовлеченности психодиагноста в диагностическую процедуру и характер его влияния на результат психодиагностики: объективные (минимальная вовлеченность в процедуру, обработку и интерпретацию) и диалогические. Мера вовлеченности характеризуется влиянием опыта, профессиональных навыков, личности экспериментатора и других его характеристик, самой диагностической процедурой.

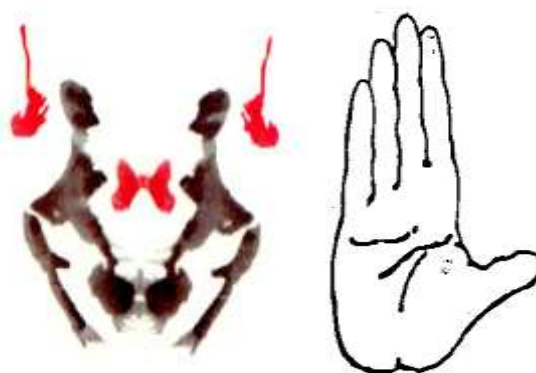
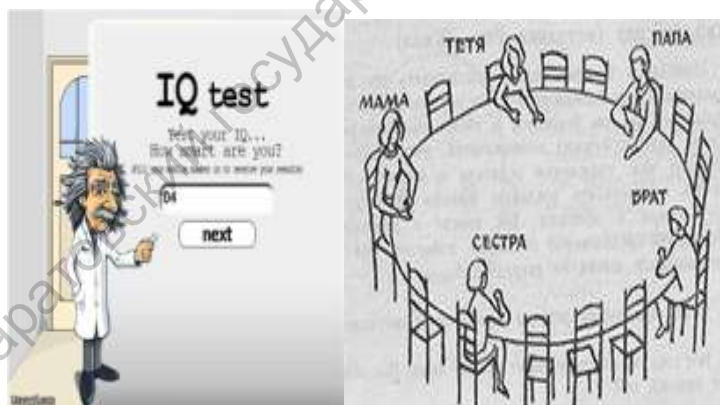
Самую общую схему классификации психодиагностических методов предлагает **Р.Немов:**

1. Методы психодиагностики на основе наблюдения.
2. Опросные психодиагностические методы.
3. Объективные психодиагностические методы, включая учет и анализ поведенческих реакций человека и продуктов его труда.
4. Экспериментальные методы психодиагностики.

Классификация психодиагностических методик на основе комплексного предметно-технологического подхода разработана И.Н. Носс (табл.6).

## Классификация психодиагностических методик

Объективные методики	Субъективные методики	Проективные методики
Измерение результативности и способа (особенностей) выполнения деятельности	Измерение на основе информации, данной испытуемым о самом себе	Измерение при помощи слабоструктурированного стимульного материала, который дополняет испытуемый, проектируя свою личность
Тесты личности (особенности интеллекта).	Личностные и специальные опросники	Конститутивные (структурирование, оформление стимулов, придание смысла)
Тесты действия (целевые личностные тесты)	Анкеты	Конструктивные (создание из оформленных деталей осмысленного целого)
Тесты ситуационные (принятие решения в ситуации)	Актуальные и ретроспективные интервью	Интерпретационные (истолкование какого-либо события, ситуации)
Тесты интеллекта (уровень развития интеллекта).	Биографические методики	Катартические (осуществление игровой деятельности в организованных условиях)
Тесты способностей.	Описание собственного поведения в определенных ситуациях	Экспрессивные (рисование на свободную или заданную тему).
Тесты достижений	Герменевтические методики (беседа, наблюдение)	Импрессивные (предпочтение одних стимулов другим)
Критериально-ориентировочные тесты		Аддитивные (завершение предложения, рассказа, истории, ситуации)
		Семантические (эмоциональное отношение к объекту как выражение личностного смысла)





## **ТЕМА 6. НАБЛЮДЕНИЕ, ОПРОС И АНАЛИЗ ДОКУМЕНТОВ КАК МЕТОДЫ ПОЛУЧЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ**

*Наблюдение: сущность, достоинства, ограничения, виды. Характеристика опроса как психодиагностического метода исследования. Правила составления анкет. Виды вопросов (открытые, закрытые, контактные, буферные). Эффект воронки. Эффект излучения. Характеристика беседы как разновидности опросного метода. Структура интервью. Метод анализа документов. Контент-анализ. Интент-анализ. Дискурсивный анализ. Биографические методики. Нарративный анализ.*

### **Теоретические аспекты темы:**

**Наблюдение** – метод, использующий целенаправленное восприятие того или иного процесса, ориентированный на выявление инвариантных признаков этого процесса без активного включения исследователя в сам процесс.

Научное наблюдение как метод характеризуется:

- постановкой проблемы;
- выбором ситуаций для наблюдения;
- определением психологических качеств или особенностей поведения, которые должны стать объектом наблюдения;
- разработанной системой фиксации и записи результатов.

**Достоинства:** простота и доступность.

**Ограничения:** пассивность исследовательской позиции, невозможность точного повторения, субъективизм в оценке и интерпретации полученных данных.

**Внешнее наблюдение** – способ сбора данных о психических проявлениях и поведении человека путем прямого наблюдения за ним со стороны.

**Внутреннее наблюдение (интроспекция, самонаблюдение)** применяется тогда, когда психолог-исследователь ставит перед собой задачу изучить интересующее его явление в том виде, в каком оно непосредственно представлено в его сознании (субъективные образы, чувства, мысли, переживания, ассоциации) или пользуется аналогичными данными, сообщаемыми ему другими людьми, которые сами ведут интроспектирование по его заданию.

**Свободное наблюдение** не имеет заранее установленных рамок, программы, процедуры его проведения. Оно может менять предмет или объект наблюдения в зависимости от различных факторов.

**Стандартизированное наблюдение** заранее определено и четко ограничено в плане того, что наблюдается, в каких условиях, каким образом фиксируются результаты наблюдения, как они будут оцениваться, интерпретироваться и обобщаться. Оно ведется по определенной, предварительно продуманной программе, которой строго следует, независимо от того, что происходит в процессе наблюдения с объектом или самим наблюдателем. Чаще всего применяется для получения психодиагностической информации.

При **включенном наблюдении** (используется в возрастной, педагогической и социальной психологии) исследователь выступает в качестве непосред-

ственного участника процесса, за которым ведет наблюдение. Экспериментатор сам включается в общение с наблюдаемыми людьми.

**Стороннее наблюдение** в отличие от включенного не предполагает личного участия наблюдателя в том процессе, который он изучает.

Методы психодиагностики через процедуру **опроса** основаны на допущении о том, что нужные сведения о психологических особенностях личности можно получить, анализируя ее письменные или устные ответы на серию стандартных, специально подобранных вопросов. Выделяют несколько разновидностей этой группы методов: **анкета, опросник, интервью**.

**Анкетой** называется метод, при котором респондент не только отвечает на ряд вопросов, но и сообщает о себе конкретные социально-демографические данные, например, возраст, профессию, уровень образования, место работы, должность, семейное положение и т.п.

#### **Правила построения анкет**

- Необходимо учитывать особенности восприятия респондентом текста анкеты. Установлено, что одни и те же вопросы, расположенные в разной последовательности, дают разную информацию. Следует частные вопросы ставить первыми, а обобщающий вопрос – в конце соответствующего «блока», предваряя фразой: «А теперь просим Вас оценить в целом, в какой мере вы...» и т. д.
- При разработке общей структуры анкеты необходимо учитывать культурную специфику и практический опыт опрашиваемой аудитории.
- Смысловые «блоки» опросного листа должны быть примерно одного объема. Доминирование какого-то «блока» неизбежно сказывается на качестве ответов по другим смысловым «блокам».
- Необходимо чередовать вопросы различной трудности: первые вопросы в анкете должны быть более простыми, далее следуют более сложные (желательно событийные, не оценочные), затем – еще сложнее (мотивационные), потом событийные, фактологические и в середине – наиболее важные с точки зрения целей опроса вопросы (один-два).
- Нужно строго соблюдать наличие и порядок расположения коммуникативных блоков анкеты. Под коммуникативными блоками имеются в виду такие составляющие анкеты, которые направлены на организацию опроса, а не на сбор информации. Речь идет об обращении к респондентам, преамбуле к анкете, инструкции по ее заполнению, выражении благодарности и др.

#### **Виды вопросов**

**Открытые вопросы** – вопросы без вариантов ответов; часто используются на этапе определения и уточнения исследовательского пространства. Предполагается, что ответ в свободной форме позволяет выявить доминанту мнений, оценок и настроений личности. Более того отвечая на вопрос без подсказки, личность в большей степени проявляет свои особенности, установки, мнения, самостоятельность и ответственность, позволяющие получить описание «изнутри» интрапсихического пространства и жизненного опыта личности. Заметим, что открытые вопросы требуют квалифицированной интерпретации с использованием процедур контент-анализа, интент-анализа и т.п. Ответы на от-

крытые вопросы (в отличие от закрытых) подвергаются качественному, а не количественному анализу.

**Закрытые вопросы** – вопросы с вариантами ответов позволяют более строго интерпретировать ответ. В этом случае рамки соотнесения оценок и суждений определяются набором единых для всех респондентов вариантов ответа, и, следовательно, исследователь имеет более надежные основания сопоставлять данные в равных условиях. Указанные преимущества и экономичность применения закрытых вопросов ведут к тому, что они чаще используются исследователями.

Постановка закрытых вопросов предполагает соблюдение следующих основных требований:

- 1) Необходимо максимально предусмотреть возможные варианты ответов. Используют также **полузакрытый** вариант, в котором вводится ответ «Другое». Важно отвести достаточно места для формулирования этого «другого мнения», не забывая о том, что если в анкете не предусмотрено место для ответов на открытый вопрос, то он «не работает».
- 2) Формулируя варианты ответов (подсказки), следует помнить три важных правила, подтвержденных экспериментальными исследованиями:
  - а) при ответе на вопрос чаще выбираются первые подсказки, реже – последующие. **Правило №1** – первыми должны быть наименее вероятные варианты ответа;
  - б) чем длиннее подсказка, тем меньше вероятность ее выбора, так как для усвоения смысла требуется больше времени. **Правило №2** – подсказки должны быть примерно равной длины;
  - в) чем более общий (абстрактный) характер имеет подсказка, тем меньше вероятность ее выбора. **Правило №3** – все варианты ответов следует выдерживать на одном уровне конкретности.
- 3) Варианты ответов должны быть предъявлены на одной странице, чтобы респондент имел возможность одновременного соотнесения оценок.
- 4) Список предложенных вариантов ответов не должен быть слишком длинным.
- 5) Необходимо иметь в виду, что данные, полученные с помощью открытых вопросов, не совпадают с результатами закрытых вопросов. Специальные методические эксперименты указывают на то, что информация, получаемая из ответов на открытый и закрытый вопросы, относительно идентична при ранжировании каких-то объектов, но существенно различается при оценке взглядов, позиций, предпочтений, характера мотивов личности.

**Контактные вопросы.** Целью контактных вопросов является установление взаимодействия, поэтому первый вопрос в анкете всегда является контактным. Предполагается, что если респондент ответил на первый вопрос, то он будет продолжать работу с последующими вопросами. Учитывая значимость первого вопроса, к его формулировке предъявляются особые требования:

1). Контактный вопрос должен быть очень простым по содержанию и иметь отношение к сведениям событийного характера (привычки, интересы, район проживания, стаж, способы проведения досуга и т.п.).

2). Контактный вопрос должен быть очень общим, т. е. касаться всех респондентов, и предполагать, что любой участник опроса может дать на него ответ.

3). Тон контактного вопроса всегда должен быть доброжелательным.

4) Контактные вопросы могут не иметь отношения к содержательной проблеме исследования, и полученные на них ответы часто не включаются в аналитическую схему. Однако в методическом плане эти ответы очень важны, поскольку предоставляют информацию об отношении опрашиваемых к опросу, их добросовестности, искренности и т. п.

**Буферные вопросы.** Довольно редко анкета бывает посвящена какой-то одной теме. Но даже в рамках одной темы обсуждаются различные аспекты. Резкие и неожиданные переходы с одной темы на другую могут произвести на респондентов неблагоприятное впечатление. Чтобы минимизировать подобные эффекты, в анкете используются буферные вопросы, которые предназначены для смягчения взаимовлияния вопросов в анкете. Они играют роль связующего звена при смене тем. С помощью таких «буферов» исследователь не просто предлагает респондентам переключить свое внимание на другую тему, но и поясняет логику такого перехода.

#### **Эффекты анкет**

**Правило воронки.** Подготовка респондента к наиболее важным ответам происходит при помощи определенной логики в последовательности вопросов: в начале анкеты задаются простые вопросы, а затем они усложняются. Переход от простых вопросов к более сложным получил название правила воронки. Его применение позволяет респондентам постепенно выработать уверенность в своей способности выступать в роли эксперта. В середине анкеты располагаются наиболее важные с точки зрения исследования и трудные для респондентов вопросы. Работа с такими вопросами – кульминационный момент в анкете. После него, если учесть возможную усталость респондента и снижение интереса, ставятся наиболее простые вопросы, не требующие сильного напряжения памяти, воображения, внимания и т. п.

**Эффект излучения.** Поскольку все вопросы в анкете логически взаимосвязаны, то у респондента формируется определенная установка, влияющая на последующие ответы. Такое взаимовлияние вопросов называется эффектом излучения или эффектом эха.

**Размер анкеты.** Для массовых опросов используются анкеты самой различной длины: от 3 - 5 вопросов до 100 и более. Уже на стадии разработки программы исследования нужно определить размер анкеты, учитывая, что, с одной стороны, чем больше вопросов, тем богаче и разнообразнее могут быть ответы, а чем вопросов меньше, тем оперативнее процедура опроса и обработка ответов. В то же время громоздкие анкеты вызывают большее число отказов от ответа, в них чаще проявляется небрежность и невнимательность. Короткие анкеты, в

свою очередь, создают впечатление незначительности и несерьезности. В практике чисто интуитивно выработаны некоторые нормы, связанные не столько с размером анкеты, сколько со временем, необходимым на ее заполнение. Оптимальным считается время – 20 - 30 минут.

Разновидностью анкеты является **психодиагностический опросник**. Помимо описанных выше типов вопросов психодиагностический опросник включает в себя прямые и косвенные вопросы. Прямыми называются вопросы, отвечая на которые респондент сам характеризует и непосредственно оценивает наличие, отсутствие или степень выраженности у себя того или иного психологического качества. В ответах на косвенные вопросы не содержится прямых субъективных оценок изучаемого свойства, но опосредованно по ним можно сделать вывод об уровне его выраженности.

Приведем примеры открытых, закрытых, прямых и косвенных вопросов, предназначенных для диагностики тревожности как свойства личности.

1. Открытый вопрос на тревожность: «Расскажите что-либо о ситуациях, в которых вы испытываете повышенное состояние тревоги».

2. Закрытый вопрос на тревожность: «Часто ли вы испытываете состояние тревоги? Выберите и отметьте один из предлагаемых ответов: «да», «нет», «иногда», «не знаю».

3. Прямой вопрос на тревожность: «Есть ли у вас такое качество личности, как тревожность?»

4. Косвенный вопрос на тревожность: «Возникает ли у вас состояние беспокойства во время экзаменов?»

**Беседа** – специфичный для психологии метод, представляющий собой диалог между психологом и респондентом, в ходе которого психолог выявляет психологические особенности респондента. Психологи различных школ и направлений широко используют беседу как метод в своих исследованиях. Различают **клиническую беседу**, составную часть «клинического метода», и целенаправленный опрос «лицом к лицу» – **интервью**.

**Интервью** – проводимая по определенному плану беседа, предполагающая прямой контакт интервьюера с респондентом. Наиболее эффективной является ситуация не допроса, а ситуации переговоров, которая дает возможность обеим сторонам понять, подходят ли они друг другу. Переговоры предполагают равные права сторон во взаимной оценке, проявлении заинтересованности и основываются на нескольких принципах и закономерностях.

#### **Динамика интервью (коммерческих переговоров).**

1. Установление контакта.
2. Ориентация, предполагающая краткий (от 5 до 20 минут) рассказ о компании, бизнесе и его специфике, вакансии, причине ее появления, основных задачах, которые необходимо будет решать, вступив в должность.
3. Собственно интервью, т.е. предложение ряда вопросов, ситуационных задач – кейсов. На этом этапе стоит учитывать несколько моментов: каждое предположение нужно проверять 3-4 раза, используя различные методики; необходимо чередовать темы вопросов, т.к. это позволяет макси-

мально снизить вероятность получения социально ожидаемых ответов (чередовать кейсы – ситуационные задачи и вопросы, проверяющие навыки и знания, с вопросами, которые позволяют оценить мотивы и модели поведения); вопросы необходимо задавать в быстром темпе; процесс записи должен быть организован так, чтобы кандидат не видел, что именно записывается; количество биографических вопросов должно быть минимальным (они известны и к ним, как правило, готовятся заранее); необходимо придерживаться гибкого сценария интервью.

4. Обратная связь, предполагающая, что интервьюируемому предоставляется возможность самому задать вопрос.
5. Перспектива – имеет отношение к возможности оговорить алгоритм продолжения взаимодействия.

Основными факторами, влияющими на проведение интервью, считают: контекст (ситуацию) проведения интервью (Садмен, Бредберн, 2003, С.67) и воздействие интервьюера (Ноэль, 1993. С.271). Например, Д.М. Рогозин приводит стратегии интервьюера, представленные на рис.3.



Рис. 3. Коммуникативные стратегии интервьюера

Стратегия нейтрального или отстраненного поведения интервьюера определяется как незначительное проявление или полное отсутствие признаков, отнесенных к первым двум стратегиям. Нейтральная стратегия в точности соответствует требованиям стандартизированного интервью. Если же интервьюер активно использует стратегии как поддержки, так и давления, то можно говорить о виртуозном исполнении им роли, предписанной в рамках понимания интервью как процесса обучения респондента отвечать на поставленные вопросы (Рогозин Д.М, 2003).

**Изучение документации** – сбор анамнестических данных и формулирование выводов об особенностях поведения, причинах нормального и аномального развития (выписка из истории развития, истории болезни, материалы уголовного дела, педагогическая характеристика).

**Метод контент-анализа** – один из наиболее разработанных и строгих методов анализа документов. **Контент-анализ** – качественно-количественный метод изучения документов (текстовой и графической информации), в ходе которого выделяются единицы содержания и квантифицируются полученные данные, т.е. информация переводится в количественные показатели, которые подвергаются статистической обработке. Характеризуется большой строгостью, систематичностью. Единицы контент-анализа выделяются в зависимости от содержания, целей, задач и гипотез конкретного исследования. Стандартными единицами при анализе текста в контент-анализе могут выступать: 1) слово (термин, символ), 2) суждение или законченная мысль, 3) тема, 4) персонаж, 5) автор и 6) целостное сообщение.

**Интеннт-анализ** – метод, предоставляющий возможность исследования глубинного психологического содержания документа (текста, речи). Сущность метода заключается в выявлении «интенционального пласта», т. е. намерений, лежащих в основе текста (речи) и косвенно проявляющихся в словах. На основе выделения интенций (намерений) субъекта возможно, анализируя продуцируемый человеком текст, прийти к характеристике содержания его сознания. Метод интеннт-анализа подразумевает использование ментальных карт, которые по своей структуре во многом аналогичны семантическим пространствам. Для создания ментальной карты в анализируемом тексте выделяется круг обсуждаемых объектов. Основой выделения является значимость объектов для автора анализируемого текста. Критерием значимости выступает подробность описания объекта: выделению подлежат все объекты, к которым относится более двух дескрипторов (признак характеризующего объекта).

Одной из ведущих идей **дискурсивного анализа** является представление о конститутивной роли языка: согласно сторонникам дискурс-анализа, язык не столько описывает (репрезентирует) некие до-языковые сущности, сколько конструирует те или иные версии мира, событий, феноменов и т.д. В целом можно сказать, что сторонники дискурс-анализа понимают реальность как то, что конструируется посредством дискурсивных практик (онтология конструкционизма). Исследователей дискурса интересует, как именно люди упорядочивают свой опыт, чтобы придать смысл событиям и поступкам своей жизни. При этом внимание уделяется не только собственно содержанию рассказов, но и самой форме рассуждений об опыте, позиции, которую занимает рассказчик в непосредственной коммуникации. Исследователи дискурса пытаются ответить на вопрос, почему история рассказывается именно так, как она рассказывается, каковы лингвистические и культурные ресурсы, на которых она строится, какие дискурсивные действия использует рассказчик для самопрезентации и убеждения слушателей

**Нарратив** – это повествование, с помощью которого субъект конструирует свое Я и поддерживает собственную идентичность; это специфический способ организации личного опыта, результатом которой является соединение реальных фактов и вымысла, что позволяет субъекту обосновать свои поступки и выстроить причинно-следственные зависимости между жизненными собы-

тиями и собственными переживаниями. Нарративы всегда формируются в процессе социального взаимодействия и изменяются вслед за изменениями соответствующих интеракций. Ф. Джеймисон отмечает, что мир может быть познан только в форме «литературного» дискурса (рассказа, повествования) и все в мире постигается через описания и воплощается в тексте.

Нарративный подход выступает как теоретико-методологическая установка, обоснование биографического метода, обеспечение методологии качественного анализа в психологии формализованным и обоснованным инструментарием.

**Биографический метод** – описание жизненного пути личности или группы, которое основывается на анализе жизненного пути и биографий с помощью различных документальных источников (продукты профессиональной деятельности, письма, дневники, воспоминания современников и т.д.).

Варианты биографического метода включают:

- 1) ретроспективный анализ личности, т.е. описание индивидуальности, проводимое *post factum* на основании сведений из документальных источников;
- 2) длительное лонгитюдное исследование личности, предоставляющее экспериментальные данные для биографического анализа;
- 3) каузометрический анализ, устанавливающий связи между разными событиями жизни на основании собственных оценок личности.

**Биографический метод** исследования состоит из выявления ключевых факторов формирования индивида, его жизненного пути, кризисных периодов развития, особенностей социализации. Анализируются также текущие события в жизни индивида и прогнозируются возможные события в будущем, составляются графики жизни, производится каузометрия (от лат. *causa* — причина и греч. *metro* — измерение) — причинный анализ межсобытийных отношений, анализ психологического времени личности, когда выявляются стартовые события отдельных периодов развития личности или ее деградации.

В настоящее время французской исследовательницей А.А. Шутценбергер вводится новый метод анализа – трансгенерационный анализ биографической истории, основанный на непреднамеренной, неосознанной семейной передаче и предлагается метод геносоциограмм. Ее работа «Синдром предков. Трансгенерационные связи, семейные тайны, синдром годовщины, передача травм и практическое использование геносоциограммы» вышла в России в 2001г.

Геносоциограмма выявляет социометрические связи, контекст, важные события, активизируя помимо всего прошлый опыт и бессознательное как исследователя (доктора «пси» в терминологии Шутценбергер), так и клиента (его сны, оговорки, ошибочные действия, свободные ассоциации). Кроме термина геносоциограмма Шутценбергер использует термин трансгенерационная контекстуальная психогенеалогия (подробнее см. сайт <http://www.psyinst.ru>).

**Метод геносоциограмма:** беседа, направленная на то, чтобы понять структуру, конфигурацию, паттерны семейной жизни человека и его личной жизни в том контексте и на том языке, который является характерным и отличительным для прошлого данной семьи. А.А.Шутценбергер пишет: «Мне ка-



жется важным *слушать и смотреть*, по выражению Фрейд, с "плывущим вниманием" и быть, как говорил Карл Роджерс, *сконцентрированным на субъекте* так, чтобы войти в его личный мир и видеть его, как говорил Морено, "его же глазами", а слышать "третьим ухом"».

**Методика** основана на составлении генеалогического древа до 3-5 поколений, дополненного важными жизненными событиями: брак, вдовство, развод, рождение ребенка, уход детей, переезд, смерть, разрыв отношений. Помимо этого в геносоциограмме указываются даты тех или иных событий и возраст члена семьи в этот период. Трансгенерационный анализ дает возможность определить совпадение годовщин, синхронию и повторение событий в различных поколениях той или иной семейной системы.



### Вопросы для самопроверки

1. Как соотносятся между собой понятия «методология», «метод», «методика»?
2. В чем сущность номотетического и идеографического подходов в психодиагностике?
3. Проведите сравнительный анализ различных классификационных схем психодиагностических методов и выделите общие и специфические характеристики каждой из них.
- 4.
5. Назовите сущность, достоинства и ограничения метода наблюдения. Как в настоящее время снимаются указанные ограничения?
6. Назовите сущность, достоинства и ограничения метода опроса.
7. Перечислите основные правила составления анкет.
8. Какую диагностическую информацию можно получить, применяя метод анализа документов?
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.

### Творческие задания



**Задание 1.** Составить анкету (8-9 вопросов) для выявления: а) способов проведения свободного времени современной молодежью; б) агрессивности уличной рекламы; в) отношения к иной культуре.

**Задание 2.** Прочитайте высказывание выдающегося современного немецкого социолога Эрвина Шойха, который, выйдя на пенсию после работы, наполненной анкетами, зонтажом и статистическими методами, признался на одной из конференций: «Всю жизнь я писал анкеты и проводил опросы. Но когда хочу понять характер общества, то иду в итальянскую кофейню, немецкую пивную или английский паб и попросту смотрю вокруг» и назовите основные достоинства метода наблюдения.

**Задание 3.** Проанализируйте пример вариантов вопросов интервью на мотивацию и их возможные интерпретации (Иванова, 2005, С.63-64).

Вопрос: Как Вы объясните такую ситуацию: руководитель в отпуске, а люди работают также много, как и в его присутствии.

- **1-й вариант ответа:** Заинтересованы в результатах. *Интерпретация:* дает дополнительную информацию о мотивации человека, а также позитивную модель ответственного отношения к делу – заинтересованность в результатах.
- **2-й вариант ответа:** правильно поставлены цели, люди знают, что надо делать. *Интерпретация:* аналогично предыдущему, при этом в управлении таким человеком следует учитывать значимость четкости цели.
- **3-й вариант ответа:** Так контроль и без руководителя есть кому осуществлять – зам на месте и потом все равно руководитель узнает. *Интерпретация:* ответ требует дальнейшей проверки того, насколько способен кандидат работать без давления и контроля, так как в данном случае единственное объяснение ситуации заключается в том, что контроль все-таки есть, т.е. не была даже допущена мысль о том, что люди могут работать и без контроля.

**Задание 4.** Составьте геносоциогамму своей семьи (3-5 поколений), отметив даты, возраст и основные жизненные события членов семьи.

**Задание 5.** Какое из представленных определений Вы считаете наиболее адекватным. Ответ обоснуйте.



**Контент-анализ: определения**

Один из истоков концепции Text Mining – контент-анализ. Понятие контент-анализа, корни которого в психологии и социологии, не имеет однозначного определения:

- Контент-анализ – это методика объективного качественного и систематического изучения содержания средств коммуникации (Д.Джерри, Дж. Джерри).
- Контент-анализ – это систематическая числовая обработка, оценка и интерпретация формы и содержания информационного источника (Д. Мангейм, Р. Рич).
- Контент-анализ – это качественно-количественный метод изучения документов, которое характеризуется объективностью выводов и строгостью процедуры и состоит из квантификационной обработки текста с дальнейшей интерпретацией результатов (В. Иванов).
- Контент-анализ состоит из нахождения в тексте определенных содержательных понятий (единиц анализа), выявления частоты их встречаемости и соотношение с содержанием всего документа (Б.Краснов).
- Контент-анализ – это исследовательская техника для получения результатов путем анализа содержания текста о состоянии и свойствах социальной действительности (Э. Таривис).

**Задание 6.** Проанализируйте схемы (рис.4 и рис.5), представленные в работе Д.М. Рогозина «Когнитивный анализ опросного инструмента», и ответьте на предложенные вопросы.

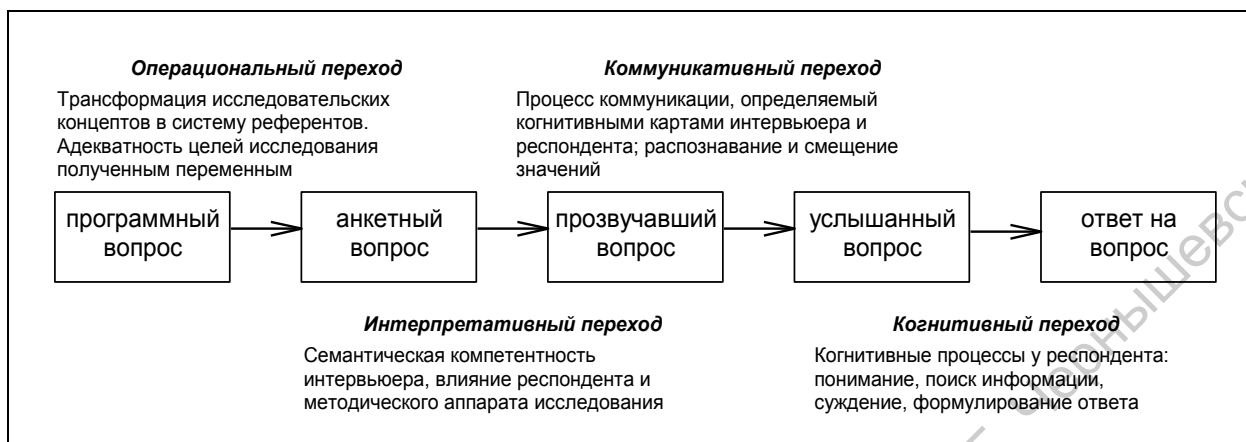


Рис.4. Транзитивная схема вопроса

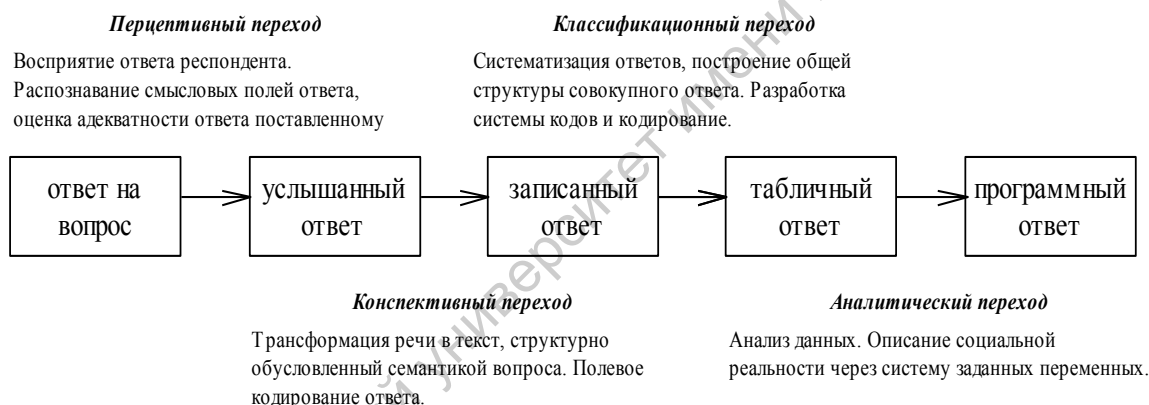


Рис.5. Транзитивная схема ответа

1. В чем новизна предложенного Д.М.Рогозиным формализованного описания коммуникации в процессе интервью?
2. Когда происходит операциональный переход?
3. Помимо операционального перехода трансформация вопроса включает в себя интерпретативный, коммуникативный и когнитивный переходы. В чем суть каждого из них?
4. Назовите и охарактеризуйте переходы, которые выделяет Д.М.Рогозин в транзитивной схеме ответа?
5. Какие из перечисленных переходов Вы считаете доминирующими (определяющими)?
6. Что означают «услышанный вопрос» и «услышанный ответ»?
7. Как вы думаете, справедливы ли предложенные схемы не только для открытых вопросов, но и для закрытых вопросов?

## ТЕМА 7. ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ

*Психологическое тестирование. Основные требования к психологическому тестированию. Психологический тест. Этапы стандартизации психологического теста. Характеристики психологических тестов (валидность, надежность, репрезентативность, достоверность, стандартность). Различные критерии и классификации психологических тестов. Тесты способностей. Личностные тесты. Социометрия (теоретические основания, характеристика социометрического теста).*

### **Теоретические аспекты темы:**

**Психологическое тестирование** – формализованный и стандартизированный метод оценки заранее известных качеств человека.

Тестирование должно отвечать следующим основным требованиям:

- тестируемая личность имеет возможность показать свое типичное поведение;
- метод должен быть выверенным, испытанным и надежно измеряющим;
- результаты имеют прогностическую ценность.

В области тестирования личности появляется новый методологический инструментарий, ориентированный на диагностику различных черт личности (мотивации, ценностных ориентаций, самоотношения, субъективных представлений и т.д.). Создаются методики, которые сочетают в себе элементы стандартизированного опроса и проективных техник (например, техники семантического шкалирования). Однако для практической психодиагностики характерен определенный консерватизм, выражающийся в том, что исследователи и практики предпочитают работать с классическими, хорошо зарекомендовавшими себя и прошедшими многолетнюю психометрическую адаптацию тестами, или модифицируют их, адаптируя к новым современным реалиям.

**Психологический тест** определяется как 1) объективное и стандартизованное измерение психологических феноменов; 2) стандартизованное испытание, часто ограничено во времени, предназначенное для установления количественных и качественных индивидуально-психологических различий; 3) специфический инструментарий для оценивания психологических качеств личности, состоящий из совокупности заданий, предлагаемых в стандартных условиях.

**Тест** – стандартизированное, обычно краткое и ограниченное во времени испытание, предназначенное для установления количественных и качественных индивидуально-психологических различий между людьми.

**Объективность психологического теста** означает, что его первичные показатели, их оценка и интерпретация, не зависят от поведения, субъективного отношения и выводов экспериментатора.

**Первичные показатели теста** – данные, полученные после обработки выполненных тестовых заданий, выражающиеся в «сырых баллах», которые затем переводятся в универсальную систему показателей.

Разработка заданий, процедура проведения, обработка результатов теста осуществляется согласно определенным стандартным правилам. Добиться объективности теста можно при выполнении следующих условий, которые называются **этапами стандартизации психологического теста**:

- 1) единообразие процедуры проведения тестов для получения сравнимых с нормой результатов (условия тестирования, содержание инструкции и особенности ее предъявления, наличие стандартного стимульного материала и т.п.);
- 2) единообразие оценки выполнения тестов;
- 3) определение нормы выполнения теста для сопоставления с ними показателей, полученных в результате обработки данных тестирования.

#### **Характеристики психологических тестов:**

- ✓ *валидность* – соответствие результатов теста той характеристике, для измерения которой он сконструирован;
- ✓ *надёжность* – отражает точность психодиагностических измерений и устойчивость (стабильность) результатов теста к действию посторонних случайных факторов;
- ✓ *репрезентативность* – соответствие между нормами, полученными на изучаемой выборке испытуемых, и популяционными нормами;
- ✓ *достоверность* – устойчивость теста к намеренному или неосознаваемому искажению результатов теста и их фальсификации;
- ✓ *стандартность* – соответствие получаемых с помощью диагностического инструментария данных закону нормального распределения и социокультурным нормам. В соответствии с нормами формируются диапазоны значений, указывающие на силу выраженности изучаемого признака.

В соответствии с выбранными критериями тесты классифицируют различными способами. Г. Шанц, например, представляет классификацию психологических тестов как двухэлементную, состоящую из

- тестов способностей (производительности и интеллектуальные тесты);
- личностных тестов.

Тесты способностей, с помощью которых исследуются общие способности личности к успешной деятельности, ее интеллектуальные способности, специфические дарования и специфические трудовые способности, включают в себя:

- 1) общие тесты достижений (в том числе тесты на внимательность; память, умение концентрироваться; тесты на волевые качества);
- 2) тесты профессиональных достижений;
- 3) тесты на интеллект (в том числе общие тесты на интеллект и специальные тесты на интеллект);
- 4) тесты на специфические способности (сенсорные способности; моторные / двигательные способности; способности, относящиеся к отдельным функциям двигательного аппарата).

Личностные тесты направлены на оценивание интересов, склонностей, внутренних установок личности, свойств ее характера и подразделяются на 1) субъективные тесты; 2) объективные тесты; 3) проективные тесты.

Бертхель разработал трехэлементную классификацию психологических тестов, в которую вошли: 1) общие тесты производительности, направленные на фиксацию у испытуемого сугубо профессиональных притязаний, связанных с требованиями рабочего места; 2) личностные тесты, цель которых охватить и сделать сравнимыми характерологические портреты кандидатов, выявив их интересы, установки; 3) тесты на интеллект.

Самой распространенной является классификация тестов по Линерту, имеющая трехэлементное основание с детализированной дифференциацией каждой из групп на однородные подгруппы:

- 1) интеллектуальные тесты: общие интеллектуальные тесты; специальные тесты мыслительных способностей и дарований;
- 2) тесты производительности: моторный тест производительности; сенсорный тест производительности; психологический тест производительности;
- 3) личностные тесты: тесты свойств личности; тесты интересов личности; тесты установок личности; тесты характеров; тесты личностных типов.

Интересной и важной для психодиагностики является группа социально-психологических тестов, ярким примером которой выступает социометрический тест, разработанный Дж. Морено и имеющий в своей основе четкую теоретическую и методологическую базу.

**Социометрия** Морено базируется на пяти главных тезисах:

1. Симпатии и антипатии личности имеют количественное измерение и выражаются в простейших единицах, характеризующих ее эмоциональные связи с другими людьми. Их величина и характер измеряется с помощью социометрического метода.

2. Человек существует в мире не изолированно и автономно, а совместно с другими людьми через установленные эмоциональные связи, соответственно, наименьшим социальным элементом (социальным атомом общества) является не отдельный индивид, а эмоционально объединенная группа. При этом группа рассматривается как состоящая из уникальных личностей, каждая из которых выступает центром, ядром, где аккумулируются различные роли, характеризующие ее взаимодействие с другими. Складывающиеся стихийно внутригрупповые отношения и роли влияют на эмоциональные и поведенческие проявления, как отдельной личности, так и группы в целом и могут выступать источником конфликтных ситуаций. Структуру этих межличностных отношений можно диагностировать с помощью специальных методов – «тестов ролей»: «психодрамы» и «социодрамы», которые выполняют как оценочные, диагностические, так и терапевтические функции, гармонизирующие межличностные связи.

3. В отношениях между людьми действует закон социальной гравитации, который устанавливает, что сплоченность группы прямо пропорциональна влечению участников друг к другу и обратно пропорциональна пространственной дистанции между ними. Чтобы повысить эффективность групповой деятельности, нужно максимально учесть неформальную структуру взаимных симпатий.

4. Высшие формы коллективной организации развиваются из низших, простейших. Вследствие этого ведущим методом повышения эффективности

деятельности организации являются не макроструктурные, общеорганизационные преобразования, а воздействия на малые группы.

5. Внутри любой группы симпатии и привязанности распределяются неравномерно: большая часть эмоциональных влечений ее членов направлена на небольшое количество личностей («звезды»), тогда как большинство представителей группы оказываются эмоционально обездоленными («социометрический пролетариат»). Увеличение размера группы еще более усиливает эту непропорциональность, которую может уничтожить лишь «социометрическая революция», проведенная с помощью соответствующего научного метода.

Согласно Морено, при проведении социометрического исследования важно выполнять правило адекватной мотивации, подразумевающее заинтересованность участников исследования, при которой испытуемые не просто увлечены процедурой исследования, но и рассчитывают на практическую пользу его результатов.

Несмотря на своеобразие терминологии («теле», «социометрический пролетариат», «социометрическая революция»), идеи Морено и практическое использование его метода получили эмпирическое подтверждение и широко используются в настоящее время. Социометрический метод позволяет описать положение индивида в группе так, как оно ему представляется, сопоставить это с реакциями других членов группы, установить структуру групповых ролей, в том числе выявить, лидеров и аутсайдеров-изгоев, количественно сравнить неформальную структуру различных групп.

В рамках социометрии Морено выделяют три группы методов, позволяющих исследовать качества и устойчивые черты поведения индивидов в группе: 1) социометрическая тестовая методика; 2) психодрама; 3) социодрама.

В основе социометрических тестов лежит фиксация симпатий и антипатий членов группы по отношению друг к другу. Каждого члена группы просят ответить в письменной форме на вопросы, например, о том, с кем он хочет / не хочет выполнять долгосрочное сложное и ответственное задание, кого бы из членов группы он включит / не включит в новую группу и т.п. Испытуемый выбирает конкретных членов группы, что позволяет сделать вывод о его симпатиях и антипатиях. Вопросы социометрического теста могут существенно различаться в зависимости от целей исследования (к примеру, если нужно выявить делового лидера, то они касаются совместного выполнения задания, обращения за профессиональным советом и т.п.; если лидера эмоционального, то речь идет о выборе компаньона для совместного отдыха, откровенной беседы, отмечая праздников, проведения досуга). При этом можно выявить различные по своему характеру структуры межличностных отношений: на основе поддержки, популярности, престижа, лидерства и др.

Разработанные Морено наряду с социометрическими тестами методы психодрамы и социодрамы выходят за рамки традиционного психодиагностического тестирования и относятся в большей степени к психотерапевтическим техникам.

## **ТЕМА 8. ХАРАКТЕРИСТИКА ЛИЧНОСТНЫХ ОПРОСНИКОВ (16 PF-КЕТТЕЛЛА, BIG FIVE, ММРІ, ОПРОСНИК АКЦЕНТУАЦИЙ ЛИЧНОСТИ, МЕТОДИКА ИЗУЧЕНИЯ САМООТНОШЕНИЙ, МЕТОДИКА «УСК», МЕТОДИКА ТОМАСА)**

*Характеристика 16 PF опросника Кеттелла (примеры вопросов, основные шкалы, представление результатов). Методика BIG FIVE: становление методического инструментария и содержание основных факторов. Миннесотский многопрофильный личностный опросник (примеры вопросов, оценочные и базисные шкалы, представление результатов). Опросник Леонгарда (примеры вопросов, основные шкалы, характеристика типов акцентуаций). Многомерный опросник исследования самооотношения. Методика УСК (уровень субъективного контроля). Характеристика методики Томаса.*

### **Теоретические аспекты темы:**

#### **ОПРОСНИК КЕТТЕЛЛА PF-16**

Опросник Кеттелла направлен на исследование особенностей личности (не применяется на детской выборке). Он используется тогда, когда необходимо знание индивидуально-психологических особенностей человека, углубленная диагностика личностных свойств, выявление нарушений формирования личности, а также анализ интеллектуальных особенностей, эмоционально-волевых качеств, коммуникативных свойств, вероятность социопатии и неконтролируемого поведения (факторов второго порядка).

#### **Примеры вопросов.**

1. Я хорошо понял инструкцию к этому опроснику.  
а) да    б) не уверен    в) нет
2. Я готов как можно искренней ответить на вопросы.  
а) да    б) не уверен    в) нет
4. Я могу найти в себе достаточно сил, чтобы справиться с жизненными трудностями.  
а) всегда    б) обычно    в) редко
5. При виде диких животных мне становится несколько не по себе, даже если они надежно заперты в клетках.  
а) да, это верно    б) не уверен    в) нет, это не верно
6. Я воздерживаюсь от критики людей и их взглядов.  
а) да    б) иногда    в) нет
7. Я делаю людям резкие, критические замечания, если мне кажется, что они этого заслуживают.  
а) обычно;    б) иногда;    в) никогда не делаю
8. Я предпочитаю несложную классическую музыку современным популярным мелодиям.  
а) верно;    б) не уверен;    в) неверно

#### **Назначение теста**

Тест предназначен для измерения 16 личностных черт, характеризующих структуру личности:



- A:** добросердечность — отчужденность.  
**B:** мышление абстрактное — конкретное.  
**C:** эмоциональная устойчивость — неустойчивость.  
**E:** доминантность — подчиненность.  
**F:** беспечность — озабоченность.  
**G:** обязательность — безответственность.  
**H:** смелость — робость.  
**I:** мягкость — твердость характера.  
**L:** подозрительность — доверчивость.  
**M:** мечтательность — практичность.  
**N:** проницательность — наивность.  
**O:** тревожность — безмятежность.  
**Q1:** радикализм — консерватизм.  
**Q2:** самостоятельность — зависимость от группы.  
**Q3:** самоконтроль — импульсивность.  
**Q4:** напряженность — расслабленность.

### Результаты тестирования

Результаты выражаются в шкале стенов с минимальным значением — 0 баллов, максимальным — 10 баллов и средним — 5.5 балла. Низким значениям соответствуют 1 — 3 стенов, средним значениям — 4 — 7 стенов, высоким значениям — 8 — 10 стенов.

<i>Низкие значения фактора</i> (1—3 стенов)		<i>Высокие значения фактора</i> (8—10 стенов)
Замкнутый, отрешенный, критичный, отстраненный, негибкий		Открытый, теплосердечный, легкий, участвующий
Сизотимия	— A +	Аффектотимия
Тупой, низкий интеллект		Умный, высокий интеллект
Низкий $20g^1$	— B +	Высокий $g^1$
Поддающийся чувствам, эмоционально менее устойчивый, легко расстраивающийся, изменчивый		Эмоционально устойчивый, зрелый, смотрит в лицо действительности, спокойный
Низкая сила эго	— C +	Высокая сила эго
Сдержанный, осмотрительный, неактивный, тяжеловесный		Нетерпеливый, требовательный, сверхактивный, несдержанный
Флегматический темперамент	— D +	Возбудимость
Смирный, мягкий, легковедомый, послушный, приспособляющийся		Самоутверждающийся, агрессивный, конкурирующий, упрямый
Субмиссивность	— E +	Доминирование
Трезвый, молчаливый, серьезный		Беспечный, веселый, воодушевленный

Полученные результаты тестирования представлены в виде профиля личности.

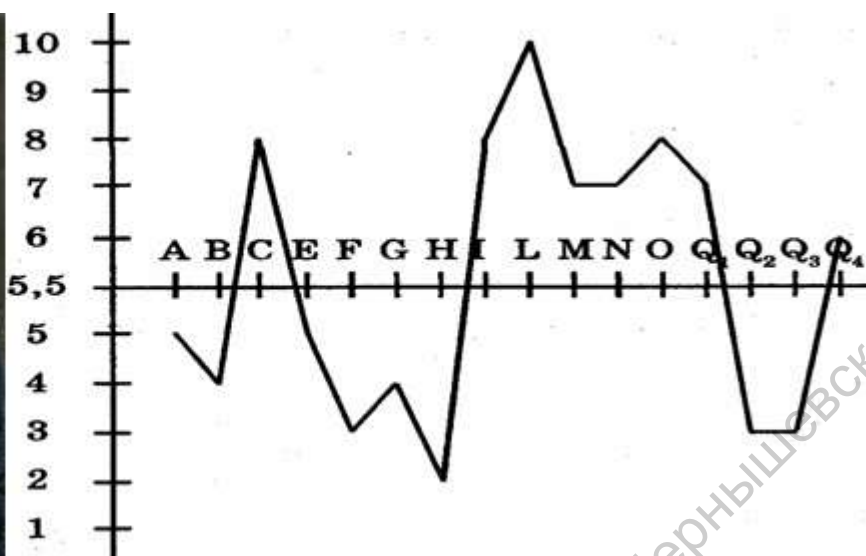
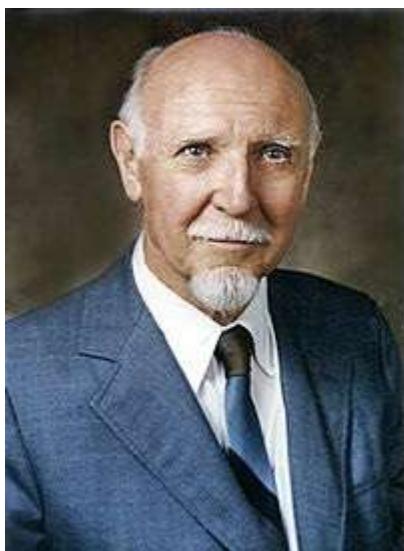


Рис.6. Профиль личности по 16 факторам.

На основании качественного и количественного анализа содержания личностных факторов выделяются следующие блоки интегральных показателей:

- интеллектуальные особенности: факторы В, М, Q1.
- эмоционально-волевые особенности: факторы С, G, I, O, Q3, Q4.
- коммуникативные особенности и особенности межличностного взаимодействия: факторы А, Н, F, Q2, N, L.

Шкала «мотивационного искажения» (MD) введена для выявления случаев, когда испытуемые пытаются создать избыточно благоприятное представление о себе. Если оценка по шкале MD выше 9 баллов, то можно предположить, что испытуемый сознательно манипулирует тестовыми результатами (например, при приеме на работу) или его слишком беспокоят вопросы самопрезентации. В этих случаях следует провести эмпирическую коррекцию результатов, чтобы минимизировать сознательные или неосознанные попытки испытуемых исказить оценки по личностным шкалам в позитивном направлении.

В последнее время считается, что для экспресс-диагностики личности удобно использовать 5+2 фактора. Самой популярной методикой такого рода является пятифакторный личностный опросник, более известный как «Большая пятерка» («Великолепная пятерка»).

Опросник был разработан американскими психологами Р. МакКрае и П. Коста в 1983-1985 гг. В последующем опросник совершенствовался и в окончательном виде был представлен в 1992 г. тестом NEO PI (аббревиатура от английского словосочетания: «Нейротизм, экстраверсия, открытость – личностный опросник»).

По мнению Р. МакКрае и П. Коста для адекватного построения психологического портрета личности достаточно пяти факторов, выделенных на основе факторного анализа: нейротизм, экстраверсия, открытость опыту, сотрудничество, добросовестность. Если вернуться к формуле 5+2, то необходимо заметить, что существует мнение, согласно которому для репрезентации личностного профиля некоторых личностей достаточно трех факторов, тогда как для аналогичной репрезентации других – необходимо семь факторов.



Рис. 7. Специфические характерные черты, относящиеся к основным факторам «Большой пятерки»

В настоящее время тест-опросник «Большая пятерка» приобрел большую популярность и практическое значение как за рубежом, так и в России. В русском переводе опросник адаптирован к условиям русской культуры В.Е. Орлом в соавторстве с А.А. Рукавишниковым и И.Г. Сениным. Известна японская версия «Большой пятерки» 5PFQ (сост. Хийджиро Теуйн), которая была переведена и адаптирована А. Б. Хромовым в 1999 г.

Табл.7.

Большая пятерка: исторический экскурс

Факторы					Автор/ы
Нейротизм (Neuroticism)	Экстраверсия (Extroversion)	открытость опыту (Openness)	доброжелательность (согласие, дружелюбие) (Agreeableness)	добросовестность (сознательность) (Conscientiousness)	NEO-PI (1983-1985, 1992) Р. МакКрае и П. Коста
Эм. стабильность			приятность	добросовестность	1992 Гольдберг
эм. стабильность – тревожность	экстраверсия-интроверсия	новаторство - консерватизм	согласие - независимость	самоконтроль - импульсивность	1993 А.Г.Шмелев и В.И.Похилько

нейротизм	экстраверсия	открытость опыту	сотрудничество	добросовестность	1995	В. Е. Орёл, А.А.Рукавишников, И. Г. Сенин (ЯрГУ, Россия) и Т. А. Мартин (Саскаханна университет, США).
эм. сдержанность – эмоциональность	экстраверсия-интроверсия	игривость (экспрессивность) - практичность	привязанность – отделенность (обособленность)	самоконтроль - импульсивность	5PF Q	Хийджиро Теуйн (ад. АБ. Хромов)
Personality and Individual Differences Volume 47, Issue 8, December 2009, Pages 979–984					5+-2	Mark C. Bowler, Jennifer L. Bowler, Bradley C. Phillips

Пятифакторный тест-опросник представляет собой набор из 75 парных высказываний, противоположных по своему значению, характеризующих поведение человека. Стимульный материал имеет пятиступенчатую оценочную шкалу Лайкерта (-2; -1; 0; 1; 2), с помощью которой можно измерять степень выраженности каждого из пяти факторов (экстраверсия – интроверсия; привязанность – обособленность; самоконтроль – импульсивность; эмоциональная неустойчивость – эмоциональная устойчивость; экспрессивность – практичность). Опросник не содержит правильных или неправильных суждений, оценивающих «хорошие» или «плохие» стороны личности. Степень выраженности каждого из 75 парных высказываний определяется с помощью приведенной выше оценочной шкалы.

Табл. 8.

Содержание базовых шкал «Большой пятерки»

Шкала	Содержание
экстраверсия – интроверсия	высокие значения – общительность, уверенность в себе, активная позиция в коммуникации; низкие значения – сдержанность, замкнутость
согласие – независимость	индикатор стиля межличностного взаимодействия; высокие

	значения – склонность к сотрудничеству, кооперации, дружелюбие, в крайней степени - ведомость; низкие значения – тенденция полагаться на свое собственное мнение, конкурировать, соревноваться с другими людьми, крайняя степень выраженности – враждебность
самоконтроль – импульсивность	высокие показатели отражают наличие такого комплекса качеств, как пунктуальность, последовательность, умение следовать алгоритму, стандарту, крайняя степень - педантизм; низкие – ситуативность, непоследовательность, способность выйти за рамки стандартных схем действий, в крайней степени - гибкость моральных суждений и хаотичность
эмоциональная стабильность – тревожность	на высоком полюсе – устойчивость, быстрота адаптации к стрессовым ситуациям, спокойствие, стабильность, уверенность в себе; на низком – эмоциональность, восприимчивость, тревожность, незащищенность
новаторство-консерватизм	на высоком полюсе – любознательность, увлеченность, открытость новому опыту, ориентация на преобразование; на низком – консерватизм, прагматическая направленность, традиционализм, ориентация на сохранение

Считается, что показатели пяти факторов позволяют полно охарактеризовать личность (заметим, что каждая из пяти шкал теста содержит по шесть подшкал, поэтому на самом деле тест измеряет 30 показателей)!

Табл. 9.

### Шкалы и подшкалы измеряемые NEO-PI-R

Базовые шкалы	Подшкалы	
N: Нейротизм	N 1: Тревожность N 2: Враждебность N 3: Депрессия	N 4: Рефлексия N 5: Импульсивность N 6: Ранимость
E: Экстраверсия	E 1: Сердечность E 2: Общительность E 3: Настойчивость	E 4: Активность E 5: Поиск возбуждения E 6: Позитивные эмоции
O: Открытость опыту	O 1: Фантазия O 2: Эстетика O 3: Чувства	O 4: Действия O 5: Идеи O 6: Ценности
A: Сотрудничество	A 1: Доверие A 2: Честность A 3: Альтруизм	A 4: Уступчивость A 5: Скромность A 6: Чуткость
C: Добросовестность	C 1: Компетентность C 2: Организованность C 3: Послушность долгу	C 4: Стремление к достижениям C 5: Самодисциплина C 6: Обдумывание поступков

## ММРІ (МИНЕССОТСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ЛИЧНОСТНЫЙ ОПРОСНИК)

### Примеры вопросов

1. Мне нравятся научно-популярные журналы по технике
2. У меня хороший аппетит
3. Обычно я просыпаюсь утром свежим и отдохнувшим
4. По своему темпераменту я смог бы работать в библиотеке
5. Я легко просыпаюсь от шума

Использование методики ММРІ (Минессотский многопрофильный личностный опросник, ММИЛ в модификации Березина Ф.Б. и др., СМИЛ в модификации Собчик Л.Н.) имеет ряд весомых преимуществ:

1. Вопросы, представленные в методике, выявляют эмоциональное состояние личности, ее привычки, поведенческие особенности, отношение к различным жизненным ситуациям и ценностям, этическую сторону этого отношения, специфику межличностных взаимодействий, направленность интересов, уровень активности и настроения. Большая часть утверждений носит проективный характер и выявляет реакции личности в разных ситуациях, моделируемых утверждениями методики. Поэтому можно считать, что данная методика изучения личности занимает промежуточное положение между методиками самоотчета и проективными техниками, что значительно повышает качество диагностических результатов и расширяет научное представление о личности.

2. Методика ММРІ построена по принципу опросника, однако оценка полученных в результате исследования данных базируется не на прямом анализе ответов, а на данных статистически подтвержденной дискретной значимости каждого ответа в сравнении со средненормативными данными.

3. Личностные черты и качества, диагностируемые данной методикой, помогают различить поведенческие тенденции, сформировавшиеся на базе темпераментных особенностей и проявившиеся как особенности поведения, свойственные характеристикам полюсной принадлежности факторов 16 РФ.

4. Методика ММРІ базируется на изучении личностных черт, качеств и состояний, имеющих природу стабильно проявляющихся поведенческих особенностей. Первоначально поведенческие комплексы были выявлены у людей с психическими отклонениями, но затем были перенесены на стабильное поведение здоровых людей.

### Оценочные шкалы ММРІ

Оценочные шкалы (шкалы достоверности), помимо определения надежности данных, полученных в результате тестирования, определяют установки обследуемых на процесс тестирования, их отношение к методике, диагносту, результатам диагностики.

*Шкала «?»:* Личность выбирает такой вариант ответа при отсутствии определенности. Нормальным считается наличие 30 сырых баллов, отражающих ответы этого типа. От 40 до 60 сырых баллов по данной шкале свидетельствует о проявлении настороженности, выше 70 – указывают на недостоверность данных диагностики. Недостоверность по шкале «?» отражает либо нежелание /

неспособность личности вникать в вопросы, либо недостаточную заинтересованность в результатах диагностики, либо формальное отношение к процедуре тестирования, либо специфическое отношение к самому диагносту.

*Шкала L:* Содержит утверждения, которые выявляют желание личности представить себя в наиболее выигрышном виде, демонстрируя точное соблюдение социальных норм. Высокие показатели по шкале L (65 T и выше) указывают на осознанное стремление приукрасить себя, отрицая наличие в своем поведении слабостей, присущих любому человеку (иногда сердиться, лениться, ругаться, раздражаться и т.п.). При этом профиль личности оказывается сглаженным, заниженным или утопленным. Высокие показатели шкалы L сказываются на снижении 4-й, 6-й, 7-й и 8-й шкал, т.е. личность отрицает те поведенческие проявления, которые могут, как ей кажется, нанести урон ее репутации и имиджу. Повышение результатов по шкале L от 70 до 80 T баллов превращают профиль личности в сомнительный, а свыше 80 T-баллов — в недостоверный.

*Шкала F:* Шкала включает в себя утверждения относительно необычных мыслей, желаний и ощущений, явных психотических симптомов. Личность может выбирать такие утверждения из-за невнимательности, небрежности в выборе ответов, стремления оговорить себя, удивить диагноста своеобразием личности, желанием подчеркнуть дефекты своего характера, склонности к драматизации сложившихся обстоятельств, попытки изобразить не себя, а кого-то другого. Пониженная работоспособность при переутомлении или при болезненном состоянии, излишняя старательность, самокритичность и откровенность, а также негативизм и отсутствие конформности также способствуют повышению значений по этой шкале. Показатели выше 70T, как правило, отражают высокий уровень эмоциональной напряженности и являются индикатором личностной дезинтеграции, что может быть связано как с выраженным стрессом, так и с нервно-психическими нарушениями не психогенного характера. Повышение профиля на шкале F может отмечаться у очень молодых людей в период формирования личности в тех случаях, когда потребность в самовыражении реализуется через неконформность в поведении и взглядах. Высокие значения шкалы (T70 баллов и выше) ставят под сомнение достоверность результатов диагностики.

*Шкала К:* Шкала состоит из утверждений, позволяющих дифференцировать лиц, стремящихся смягчить или скрыть психопатологические явления, и лиц, чрезмерно открытых. Она оценивает реакции испытуемого на ситуацию тестирования и корректирует результаты некоторых клинических шкал (результат, полученный по шкале К, добавляется к пяти основным шкалам в пропорции, соответствующей ее влиянию на каждую из этих шкал и указанной в специальной таблице). Кроме этого показатели шкалы К оценивают определенные личностные особенности. Лица с высокими показателями по шкале К (65T и выше) обычно формируют свое поведение в зависимости от социального одобрения и озабочены социальным статусом. Основными тенденциями в таком поведении являются стойкие личностные представления о важности следования нормам и правилам. Умеренное повышение профиля по шкале К рассматрива-

ется как прогностически благоприятный признак. Низкие значения характеризуют личностей, осознающих свои проблемы, не скрывающих своих слабостей, затруднений и психопатологических расстройств, легко уязвимых в межличностных отношениях.

**Индекс F-K** (индекс Уэлша): разность первичного результата, полученного по шкалам F и K, имеет существенное значение для определения установки испытуемого на тестирование и достоверность полученного результата. Интервалы, при которых полученный результат может считаться достоверным (если ни одна из оценочных шкал не превышает 70 T-баллов), составляют от 18 до +4 (для мужчин) и от 23 до +7 (для женщин). Если разность F-K граничит с указанными минимальными значениями, то профиль рассматривается как сомнительный. Увеличение индекса Уэлша свидетельствует о том, что испытуемый осознанно преувеличивает тяжесть своего состояния (вплоть до аггравации) или диссимулирует имеющуюся психопатологию. Снижение индекса F-K отражает стремление улучшить впечатление о себе, смягчить свою симптоматику и эмоционально насыщенные проблемы или отрицать их наличие.

### **Базисные шкалы MMPI**

*Шкала ипохондрии или соматизации тревоги (сверхконтроля):* повышение в пределах 70T является маркером зажатости, сверхконтроля, повышенной ориентации на нормативность в качестве устойчивого свойства личности, проявляющегося чрезмерном вниманием к отклонениям своего организма от нормального функционирования. При показателях выше 70T выявляются ипохондрические черты, а низкие показатели (50T и ниже) свидетельствуют об отсутствии перечисленных особенностей личности.

*Шкала тревоги и депрессивных тенденций (пессимистичности):* диагностирует тревогу, неудовлетворенность и склонность к волнениям. Пик по шкале характерен для гипостенического типа реагирования, а показатели выше 70T выявляют депрессивное состояние.

*Шкала истерии или вытеснение факторов, вызывающих тревогу (эмотивности):* Повышение показателей в рамках нормативного разброса свидетельствует о высокой чувствительности к внешним воздействиям и эмоциональной неустойчивости, усиливающейся при более высоких баллах (выше 70 T) вплоть до истероидных и истерических проявлений.

*Шкала психопатии или реализация эмоциональной напряженности в непосредственном поведении (импульсивности):* в пределах повышения до 70T отражает стенический тип реагирования, а показатели выше 70 T указывают на импульсивное, плохо контролируемое поведение психопатических личностей.

*Шкала выраженности мужских или женских черт характера:* показатели указывают на уровень сексуальной адаптированности личности и степени соответствия ее поведения поло-ролевым нормам.

*Шкала параноидности или ригидности аффекта:* в норме отражает склонность к педантизму, соперничеству и застреванию на негативных переживаниях. Высокие показатели свидетельствуют об аффективной насыщенности переживаний, враждебности, склонности к параноидальным реакциям.



*Шкала психастении или фиксации тревоги и ограничительного поведения (тревожности):* диагностирует повышенную боязливость, конституционально обусловленную тревожность, неуверенность, конформность, мнительность. Показатели выше 70Т отражают выраженную психастеническую акцентуацию, преобладание гипостенических черт, тревожное состояние в рамках невротических или неврозоподобных расстройств.

*Шкала шизоидности или аутизации (индивидуалистичности):* повышение показателей может быть у не конформных личностей, с выраженной независимостью суждений и поступков, нестандартным мышлением. При высоких показателях диагностируется своеобразие интересов, непредсказуемость поступков, иррациональный подход к решению проблем, отрыв от реальности.

*Шкала гипомании или отрицания тревоги (оптимистичности):* выявляет уровень оптимистичности и отражает стенический тип реагирования. Низкие показатели (меньше 50Т) указывают на снижение жизнелюбивых тенденций и общей активности.

*Шкала социальной интроверсии или социальных контактов:* отражает уровень общительности, социальной вовлеченности личности. Повышение до 70 Т означает интровертированную направленность вплоть до замкнутости и аутичности (выше 70 Т). Показатели ниже 50 Т свидетельствуют об экстравертированной направленности или личности эмоционально незрелой с ослабленным самоконтролем (при показателях ниже 40Т).

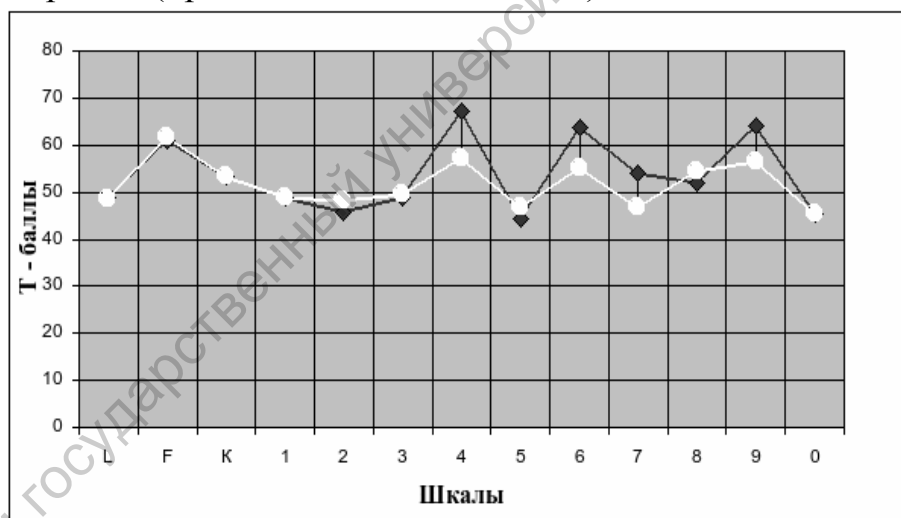


Рис.8. Профиль личности (по методике ММРІ)

Обратим внимание на то, что при интерпретации результатов важны показатели каждой шкалы, а также сочетание определенных шкал.

В настоящее время в зарубежной психологии широко применяется новый вариант классической методики ММРІ – ММРІ-2, который был опубликован в 1989 году. Авторы модификации – Дж. Грехем, А. Теллиджен, Дж. Бучер, В. Далстром и Б. Кэммер. Опросник адаптирован к современным реалиям и ориентирован на изучение и оценку структурных особенностей личности, а также уточнение характера эмоциональных расстройств.

Тест ММРІ 2 диагностирует весь спектр характеристик личности: психические особенности, специфику мотивационной сферы, уровень самооценки,

межличностные взаимодействия, типы реагирования на нестандартные (в частности, стрессовые и постстрессовые) ситуации, ведущие потребности, фон настроения, сексуальную ориентацию, степень адаптированности личности, наличие психических проблем, склонность к суициду, толерантность к алкоголизму, конфликтность, семейные и профессиональные проблемы.

В версии ММРІ-2 внесены существенные изменения, добавлены новые индикаторы и шкалы, пересмотрен способ преобразования сырых оценок в стандартные, устранены неоднозначные диагностические показатели.

Опросник состоит из 567 утверждений, 394 из которых оставлены такими, какими они были в классическом варианте опросника ММРІ, 66 модифицированы и 107 разработаны заново. Опросник включает 6 контрольных и 10 основных шкал, 15 дополнительных и 15 содержательных шкал.

### **ОПРОСНИК АКЦЕНТУАЦИЙ ЛИЧНОСТИ (ЛЕОНГАРД – ШМИШЕК)**

Тест акцентуаций личности был разработан Г. Шмишеком в 1970 г. на основе теоретического положения К. Леонгарда о том, что все черты личности можно разделить на основные (явно выраженные, характеризующие личность и способные приобретать патологический характер) и дополнительные. Опросник предназначен для выявления типа акцентуации характера. Акцентуации характера рассматриваются как крайний вариант нормы и отличаются от психопатий – патологических расстройств личности.

Опросник включает 88 вопросов, 10 шкал, соответствующих определенным акцентуациям характера.

Для стандартизации результатов при подсчете баллов по каждой шкале их значения умножаются на определенное число, указанное в ключе. Обратим внимание на то, что акцентуированные личности не являются патологическими, они характеризуются наличием ярких черт характера.

#### **Примеры вопросов**

- |   |
|---|
| <p>1. У вас часто бывает веселое и беззаботное настроение?</p> <p>2. Вы чувствительны к оскорблениям?</p> <p>3. Бывает ли так, что у вас на глаза наворачиваются слезы в кино, театре и др.?</p> <p>.....</p> <p>86. Вы становитесь менее сдержанным и чувствуете себя более свободно, если примете алкоголь?</p> <p>87. В беседе вы скупы на слова?</p> <p>88. Если бы вам было необходимо играть на сцене, смогли бы вы так войти в роль, что забыли бы о том, что это только игра?</p> |
|---|

## Описание акцентуаций по Леонгарду

1. *Демонстративный тип* (акцентуация – «Вытеснения»). Характеризуется повышенной способностью к вытеснению; демонстративностью поведения; подвижностью и легкостью в установлении контактов; склонностью к фантазерству, лживости и притворству, связанной с самоприукрашиванием; авантюризмом, артистизмом, позерством. Такие личности стремятся к лидерству, признанию и нуждаются в постоянном внимании к себе. Для них характерна жажда власти и похвалы. Этот тип демонстрирует высокую социальную адаптивность, эмоциональную лабильность при отсутствии действительно глубоких чувств, склонность к интригам (при внешней мягкости манеры общения). Отмечается высокий эгоцентризм, жажда восхищения, сочувствия, почитания, удивления. Самооценка сильно завышена. Обладая патологической способностью к вытеснению, может полностью забыть то, о чем не желает знать. Это расковывает во лжи – обычно лжет с невинным лицом, поскольку то, о чем он говорит в данный момент, для него является правдой. Способен увлечь других неординарностью мышления и поступков.

2. *Педантичный тип* (акцентуация – «Ригидная»). Характеризуется ригидностью, инертностью психических процессов, долгим переживанием травмирующих событий. В конфликты вступает редко, выступая скорее пассивной, чем активной стороной. В то же время очень сильно реагирует на любое проявление нарушения порядка. Пунктуален, аккуратен, особое внимание уделяет чистоте и порядку, скрупулезен, добросовестен, склонен жестко следовать плану, в выполнении действий нетороплив, усидчив, ориентирован на высокое качество работы и особую аккуратность, склонен к частым самопроверкам, сомнениям в правильности выполненной работы, брюзжанию, формализму. С охотой уступает лидерство другим людям.

3. *Застревающий, неуравновешенный тип* (акцентуация – «Паранойяльная»). Характеризуется умеренной общительностью, занудливостью, склонностью к нравоучениям, неразговорчивостью. Часто страдает от мнимой несправедливости по отношению к нему, что приводит к проявлению настороженности и недоверчивости по отношению к Другому, чувствителен к обидам, уязвим, подозрителен, ревнив, отличается мстительностью, заносчивостью, самонадеянностью, жесткостью установок и взглядов, чрезмерным честолюбием, долго переживает жизненные события. Стремится добиться высоких показателей в любом деле, за которое берется и проявляет большое упорство в достижении своих целей.

4. *Возбудимый тип* (акцентуация – «Проективная»). Характеризуется повышенной импульсивностью, ослаблением контроля над влечениями, грубостью, занудством, угрюмостью, гневливостью, склонностью к брани, спорам и конфликтам. Отличительными чертами являются раздражительность, вспыльчивость, низкая контактность в общении, замедленность вербальных и невербальных реакций, тяжеловесность поступков. Равнодушен у учебе, труду, будущему. Может быть властным, выбирая для общения слабых партнеров.

5. *Гипертимический тип* (акцентуация – «Гипертимическая»). Характеризуется подвижностью, общительностью, болтливостью, ярко выраженной жестикуляцией, подвижной мимикой, чрезмерной самостоятельностью, склонностью к озорству, хорошим настроением, высоким жизненным тонусом, хорошим аппетитом и здоровым сном. У них высокая самооценка, они веселы и легкомысленны, иногда поверхностны, деловиты, изобретательны, обладают хорошо развитыми коммуникативными навыками, энергичны, деятельны, инициативны, не всегда ответственны, с трудом переносят условия жесткой дисциплины, монотонную деятельность и вынужденное одиночество.

6. *Дистимический тип* (акцентуация – «Дистимическая (депрессивная)»). Характеризуется сниженным фоном настроения, фиксацией на негативных сторонах жизни, идеомоторной заторможенностью, пессимистическим отношением к будущему, заниженной самооценкой, низкой контактностью, немногословностью в беседе. Люди этого типа являются домоседами, индивидуалистами; избегают общества, шумных компаний, ведут замкнутый образ жизни. Часто угрюмы, заторможены, но при этом добросовестны, ценят тех, кто с ними дружит и готовы им подчиниться, характеризуются обостренным чувством справедливости, а также замедленностью мышления.

7. *Тревожно-боязливый тип* (акцентуация – «Невротическая»). Характеризуется дружелюбием, самокритичностью, ответственностью и исполнительностью, низкой контактностью, пессимистичностью, робостью, пугливостью, неуверенностью в себе, повышенной восприимчивостью к отношению окружающих, обидчивостью, застенчивостью. Чувство собственной неполноценности стараются скрыть через самоутверждение в тех видах деятельности, где могут добиться успеха. Непереносимость насмешек, подозрения сочетается с неумением постоять за себя, отстоять правду при несправедливых обвинениях.

8. *Циклотимический (аффективно-лабильный) тип* (акцентуация – «Циклотимическая»). Характеризуется сменой гипертимных и дистимных состояний, частыми перепадами настроения, влияющими на самооценку, стиль общения с Другими, зависимостью от внешних ситуаций: радостные события вызывают жажду деятельности, а печальные — подавленность, замедленность реакций и мышления.

9. *Аффективно-экзальтированный тип* (акцентуация – «Интроективная»). Характеризуется широким диапазоном эмоциональных состояний – от восторга до полного отчаяния. Доминантная черта – способность восторгаться, восхищаться по любому поводу, а также улыбочивость, ощущение счастья, радости, наслаждения. У них лабильная психика, высокая социальная контактность, словоохотливость, влюбчивость, привязанность к друзьям и близким, альтруистичность, эмпатийность, искренность и яркость чувств.

10. *Эмотивный тип* (акцентуация – «Эмоцентрическая»). Характеризуется высокой эмоциональностью, чувствительностью, тревожностью, болтливостью, боязливостью, тонкостью и дифференцированностью чувств. Наиболее сильно выраженные свойства – гуманность, эмпатийность, отзывчивость, мягкосердечность, со-радование чужим успехам. Они впечатлительны, слезливы,

любые жизненные события воспринимают серьезнее, чем другие люди. Им свойственно обостренное чувство долга и исполнительность. Бережно относятся к природе, любят выращивать растения, ухаживать за животными.

#### **Достоинства методики:**

- 1) функциональность – тест может с равным успехом применяться в любой возрастной группе, поскольку существуют детский и взрослый варианты, разница между которыми состоит только в формулировке вопросов, но не в их количестве или наборе акцентуаций;
- 2) комплексность – тест позволяет дифференцировать широкий спектр особенностей личности;
- 3) эффективность результатов – результаты информативны, но из-за сложности интерпретации методика может применяться только профессиональными психологами, имеющими опыт работы со сложными тестами.

#### **Недостатки методики:**

- 1) невысокая валидность и надежность опросника;
- 2) отсутствие нормативных данных для разных выборок, предлагаемый способ нормирования шкал не представляется корректным;
- 3) отсутствует факторная структура опросника, соотнесенная с «ключами», разработанным на основе «рациональной» стратегии конструирования психологического инструментария;
- 4) наличие разных переводов первоисточника, многие из которых не согласуются друг с другом;
- 5) наличие разночтений в ключах.

## **МНОГОМЕРНЫЙ ОПРОСНИК ИССЛЕДОВАНИЯ САМООТНОШЕНИЯ (МИС)**

Многомерный опросник исследования самооотношения создан С.Р.Пантелеевым в 1989 году на основе концепции самосознания, предложенной В.В. Столиным. Опросник содержит 110 утверждений и 9 шкал.

#### **Примеры вопросов в форме утверждений**

1. Мои слова довольно редко расходятся с делами.
2. Случайному человеку я, скорее всего, покажусь человеком приятным.
3. К чужим проблемам я всегда отношусь с тем же пониманием, что и к своим.
4. У меня нередко возникает чувство, что то, о чем я с собой мысленно разговариваю, мне неприятно.
5. Думаю, что все мои знакомые относятся ко мне с симпатией.

#### **Описание шкал «МИС»**

*Шкала 1 «Закрытость»* определяет преобладание одной из альтернативных тенденций: конформности, выраженной мотивации социального одобрения, или критичности, глубокого осознания себя, внутренней честности и открытости. Высокие значения (8-10 стенов) отражают выраженное защитное поведение личности, желание соответствовать конвенциональным поведенческим нормам. Такие личности не склонны к саморефлексии, имеют либо поверхностное видение себя, либо осознанное нежелание раскрывать себя и признавать

наличие личностных проблем. Средние значения (4-7 стенов) означают избирательное отношение личности к себе; преодоление некоторых психологических защит при актуализации других, особенно в критических ситуациях. Низкие значения (1-3 стена) указывают на внутреннюю честность, развитую рефлексивность, самопонимание, самокритичность. Во взаимоотношениях с людьми доминирует ориентация на собственное видение ситуации, происходящих событий.

*Шкала 2 «Самоуверенность»* выявляет самоуважение, отношение личности к себе как уверенному, самостоятельному, волевому и надежному субъекту собственной жизни, который знает себе цену. Высокие значения характеризуют выраженную самоуверенность, ощущение силы собственного «Я», высокую смелость в общении. Доминирует мотив успеха. Человек уважает себя, доволен собой, своими достижениями, ощущает собственную компетентность и способность решать многие жизненные вопросы. Препятствия на пути к достижению цели воспринимаются как преодолимые. Проблемы затрагивают неглубоко и переживаются недолго. Средние значения свойственны тем, кто в привычных для себя ситуациях сохраняет работоспособность, уверенность в себе, ориентацию на успех начинаний, тогда как при неожиданных трудностях уверенность в себе снижается, нарастают тревога и беспокойство. Низкие значения свидетельствуют о внутреннем напряжении, неуважении к себе, связанном с неуверенностью и сомнениями в своих возможностях и способностях, глубоком погружении в собственные проблемы.

*Шкала 3 «Саморуководство»* отражает субъективное представление личности об основном источнике развития своей личности и собственной активности. Данная шкала по содержанию близка к шкале локуса контроля, которая будет рассмотрена при описании методики УСК. Высокие значения характерны для тех, кто основным источником развития своей личности, регулятором достижений и успехов считает себя. Человек осознает собственную субъектность как внутренний стержень, который координирует и направляет его активность, организует поведение и отношения с людьми, делая личность способной прогнозировать свои действия и последствия возникающих контактов с окружающими. Средние значения указывают на особенности отношения к своему «Я» в зависимости от степени адаптированности в ситуации: в привычных для себя условиях, личность проявляет выраженную способность к личному контролю; в новых для себя условиях регуляторные возможности «Я» ослабевают и усиливается склонность к подчинению воздействиям среды. Низкие значения свидетельствуют о доминантном влиянии обстоятельств, неспособности противостоять судьбе, плохой саморегуляции, низкой субъектности.

*Шкала 4 «Зеркальное Я»* (отраженное самоотношение) характеризует субъективное представление субъекта о способности вызвать уважение и симпатию у других людей. Именно представление, поскольку шкала не отражает истинного содержания взаимодействия и взаимоотношений между людьми. Высокие значения соответствуют представлению субъекта о том, что его личность, характер и деятельность способны вызвать у Другого уважение, симпатию, одобрение и понимание. Средние значения означают избирательное вос-

приятие человеком отношения окружающих к себе: положительное отношение Другого касается только определенных свойств и действий, тогда как другие качества и поступки могут вызывать раздражение и непринятие. Низкие значения указывают на то, что личность относится к себе как способной вызвать осуждение, насмешку и порицание, а не уважение, понимание и поддержку.

*Шкала 5 «Самоценность»* отражает эмоциональную оценку значимости собственной личности и предполагаемую ценность собственного «Я» для Другого. Повышенные оценки характеризуют личность, которая высоко оценивает свой духовный потенциал, богатство внутреннего мира и воспринимает себя как индивидуальность, неповторимость и ценность. Уверенность в себе помогает противостоять внешним воздействиям, рационально воспринимать критику в свой адрес. Средние значения отражают избирательное отношение к себе: некоторые качества оцениваются высоко, тогда как другие недооцениваются, поэтому замечания окружающих способны вызвать ощущение малоценности, личной несостоятельности. Низкие значения указывают на глубокие сомнения человека в уникальности и ценности своей личности, недооценке своего духовного «Я», потерю интереса к своему внутреннему миру.

*Шкала 6 «Самопринятие»* указывает на выраженность аутосимпатии и согласие с внутренними побуждениями. Высокие значения характеризуют склонность позитивно воспринимать все стороны своего «Я», т.е. тотальное и безусловное принятие себя. Средние баллы отражают избирательность отношения к себе: принимаются не все достоинства, а критикуются не все недостатки. Низкие значения указывают на общий негативный фон самовосприятия, склонность оценивать себя излишне критично. Аутосимпатия недостаточно выражена и проявляется эпизодически, а негативная самооценка присутствует в разных формах: от насмешливого отношения к себе до самоуничужения.

*Шкала 7 «Самопривязанность»* выявляет выраженность желания изменяться. Высокие значения отражают ригидность «Я»-концепции, стремление сохранить свои качества в неизменном виде, а главное – сохранить видение и оценку себя. Ощущение самодостаточности и достижения идеала мешает реализации возможности саморазвития и самосовершенствования. Помехой для самораскрытия может являться высокий уровень личностной тревожности, предрасположенность воспринимать окружающий мир как угрожающий самооценке. Средние значения указывают на избирательность отношения к своим личностным свойствам: стремление изменить некоторых из них при полном сохранении других. Низкие баллы свидетельствуют о высокой готовности к изменению «Я»-концепции, открытости новому опыту самопознания.. Желание развиваться и совершенствоваться ярко выражено, источником чего может быть неудовлетворенность собой, легкость изменения самопредставлений.

*Шкала 8 «Внутренняя конфликтность»* определяет наличие интрапсихических конфликтов, сомнений, несогласия с собой, тревожно-депрессивных состояний, сопровождаемых переживанием чувства вины. Высокие значения диагностируют личность с высокими требованиями к себе, доминированием негативного фона самоотношения, которая постоянно контролирует и оценивает

себя, вплоть до самокопание. Истинным источником своих достижений и неудач считает преимущество себя. Средние значения характерны для человека, у которого отношение к себе, установка видеть себя зависит от степени адаптированности в ситуации – в привычных условиях наблюдаются положительный фон отношения к себе, признание своих достоинств и высокая оценка своих достижений, а при неожиданных трудностях – происходит недооценка себя и своих успехов. Низкие значения часто встречаются у тех, кто в целом положительно относится к себе, ощущает баланс между своими возможностями и требованиями окружающей реальности, притязаниями и достижениями, доволен сложившейся жизненной ситуацией и собой. При этом возможно отрицание своих проблем и поверхностное восприятие себя.

*Шкала 9 «Самообвинение»* характеризует выраженность негативных эмоций относительно себя. Высокие баллы диагностируются у тех, кто изначально видит в себе недостатки и готов винить себя за промахи и неудачи. Проблемные ситуации, коммуникативные конфликты актуализируют сложившиеся психологические защиты, среди которых доминируют реакции защиты собственного «Я» в виде порицания, самоосуждения или привлечения смягчающих обстоятельств. Установка на самообвинение сопровождается развитием внутреннего напряжения, ощущением невозможности удовлетворения основных потребностей. Средние значения указывают на избирательное отношение к себе: самообвинение сочетается с выражением гнева, досады в адрес Другого. Низкие значения связаны с отрицанием собственной вины в конфликтных ситуациях. Защита «Я» осуществляется путем обвинения Других, перенесением на них ответственности за устранение препятствий на пути к достижению цели.

При факторизации матриц интеркорреляций значений шкал определяются **три независимых фактора:**

**I. Самоуважение.** В данный фактор вошли показатели 1, 2, 3 и 4 шкал, совокупность значений которых выражает оценку собственного Я по отношению к социально-нормативным критериям: моральности, успешности, воле, целеустремленности, социальному одобрению.

**II. Аутосимпатия.** В данный фактор включены значения 5, 6, и 7 шкал, которые отражают эмоциональное отношение личности к своему Я.

**III. Внутренняя неустроенность.** Данный фактор содержит значения 8 и 9 шкал и связан с негативным самоотношением, не зависящим от аутосимпатии и самоуважения. Он является индикатором дезадаптации личности и ее потребности в психологической помощи.

## **МЕТОДИКА УРОВЕНЬ СУБЪЕКТИВНОГО КОНТРОЛЯ (УСК)**

Методика представляет собой модифицированный вариант опросника американского психолога Дж. Роттера, который предположил, что 1) люди различаются между собой по тому, как и где они локализируют контроль над значимыми для себя событиями; возможен экстернальный (внешний) тип локализации контроля и интернальный (внутренний) локус контроля. При экстернальном локусе личность полагает, что происходящие с ней события являются ре-



результатом действия внешних сил – обстоятельств, других людей и т. д. При интернальном локусе контроля личность принимает ответственность на себя за все происходящие события. Любому человеку свойственна определенная позиция на континууме «экстернальность – интернальность»; 2) присущий личности локус контроля универсален по отношению к любым типам событий, с которыми ей приходится сталкиваться: один и тот же тип контроля характеризует поведение данной личности как в ситуации успеха, так и ситуации неудачи.

При разработке методики УСК Е. Ф. Бажин, Е. А. Голынкина, Л. М. Эткинд исходили из того, что иногда возможны не однонаправленные сочетания локуса контроля в различных по типу ситуациях. В связи с этим разработчики теста предложили выделить в методике диагностики локуса контроля субшкалы: контроль в ситуациях достижения, ситуациях неудачи, области производственных, семейных отношений, здоровья.

### **Примеры вопросов**

1. Продвижение по службе больше зависит от удачного стечения обстоятельств, чем от способностей и усилий человека.
2. Большинство разводов происходит от того, что люди не захотели приспособиться друг к другу.
3. Болезнь - дело случая: если уж суждено заболеть, то ничего не поделаешь.
4. Люди оказываются одинокими из-за того, что сами не проявляют интереса и дружелюбия к окружающим.

### **Оценочные шкалы:**

1. Шкала *общей интернальности* ( $I_0$ ). Высокий показатель соответствует высокому уровню субъективного контроля над любыми значимыми ситуациями. Личность считает, что большинство важных событий в ее жизни было результатом ее собственных действий, она может управлять событиями и осознают личную ответственность за них и за свою жизнь. Низкий показатель соответствует экстернальному локусу контроля. Личность не видит связи между собственными действиями и значимыми жизненными событиями, не считает себя способной контролировать их развитие и перекладывает ответственность за все, что происходит на случайность или действие Других.

2. Шкала *интернальности в области достижений* ( $I_d$ ). Высокие показатели соответствуют высокому уровню субъективного контроля над эмоционально положительными событиями и ситуациями. Личность считает, что всего добилась сама, и в дальнейшем сможет реализовать все задуманное. Низкие баллы указывают на то, что личность приписывает свои успехи, достижения и радости внешним обстоятельствам – везению, судьбе, помощи других людей.

3. Шкала *интернальности в области неудач* ( $I_n$ ). Высокие показатели свидетельствуют о развитом субъективном контроле над негативными жизненными событиями. Это проявляется в склонности обвинять самого себя в разнообразных неприятностях и неудачах. Низкие значения характеризуют личность, приписывающую ответственность за подобные события стечению обстоятельств или действиям Других.

4. Шкала *интернальности в семейных отношениях (Ис)*. Высокие показатели Ис означают, что личность считает себя ответственным за события, происходящие в его семье. Низкий Ис указывает на то, что субъект считает не себя, а своих партнеров причиной значимых ситуаций, возникающих в его семье.

5. Шкала *интернальности в области производственных отношений (Ип)*. Высокие баллы свидетельствуют, что личность считает свои действия важным фактором организации собственной производственной деятельности, складывающихся отношений в коллективе, своем продвижении по карьерной лестнице. Низкие баллы характеризуют личность, склонную придавать большее значение внешним обстоятельствам (руководству, коллегам, везению – невезению).

6. Шкала *интернальности в области межличностных отношений (Им)*. Высокий показатель означает, что личность считает себя в силах контролировать свои формальные и неформальные отношения с Другими, вызывать к себе уважение и симпатию. Низкие значения указывают на то, что личность не может активно формировать свой круг общения и склонен считать свои межличностные отношения результатом активности партнеров.

7. Шкала *интернальности в отношении здоровья и болезни (Из)*. Высокие баллы свидетельствуют о том, что личность считает себя ответственным за свое здоровье. Личность с низкими значениями по этой шкале считает здоровье и болезнь результатом случая и надеется на то, что выздоровление придет в результате действий других людей, например, врачей.

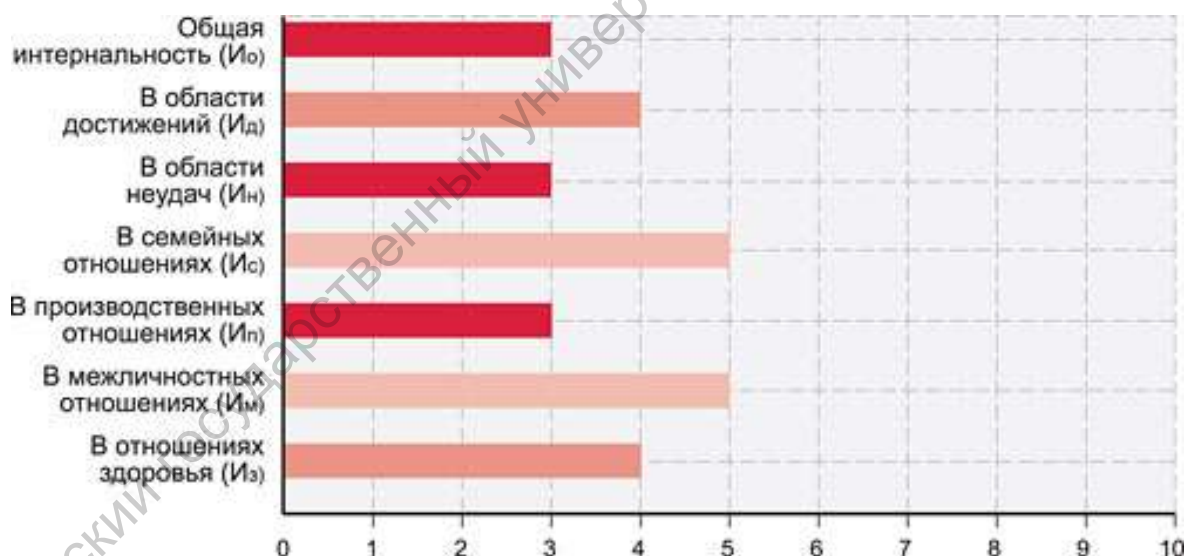


Рис.9. Представленность результатов в виде профиля (по методике УСК).

### **МЕТОДИКА «ОПРЕДЕЛЕНИЕ СПОСОБОВ РЕГУЛИРОВАНИЯ КОНФЛИКТОВ» ТОМАСА (адаптация Н.В.Гришиной)**

Одной из самых распространенных методик диагностики поведения личности в конфликтной ситуации (точнее, в конфликте интересов) является опросник К.Томаса «Определение способов регулирования конфликтов». К.Томас исходит из того, что люди должны уметь эффективно управлять конфликтами, а не пытаться их избегать. Он совместно с Р. Килманном предложил двухмер-

ную модель регулирования конфликтов, одно измерение которой – поведение личности, основанное на учете интересов других людей; второе – поведение, подразумевающее игнорирование целей окружающих и защиту собственных интересов. В соответствии с этим выделяются различные способы регулирования конфликтов, которые подходят к определённому типу конфликтной ситуации.

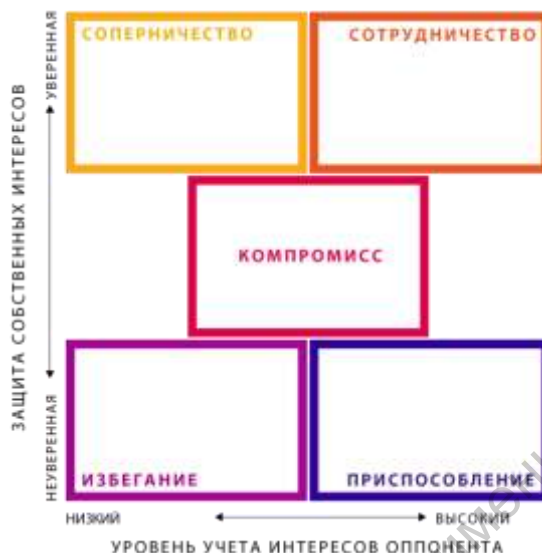


Рис.10. Типы поведения в конфликте по Томасу.

Пять способов регулирования конфликтов:

1. Соревнование (конкуренция) — стремление добиться своих интересов в ущерб интересам Другого.
2. Приспособление — отказ от собственных интересов ради интересов Другого.
3. Компромисс — соглашение на основе взаимных уступок друг другу; предложение варианта, снимающего возникшее противоречие.
4. Избегание — отсутствие стремления к кооперации с Другим и отсутствие тенденции к достижению собственных целей.
5. Сотрудничество — участники ситуации приходят к альтернативе, полностью удовлетворяющей интересы обеих сторон.

#### Примеры вопросов-утверждений

1	А. Иногда я предоставляю возможность другим взять на себя ответственность за решение спорного вопроса
	Б. Чем обсуждать то, в чем мы расходимся, я стараюсь обратить внимание на то, с чем мы оба не согласны.
2	А. Я стараюсь найти компромиссное решение.
	Б. Я пытаюсь уладить дело с учетом интересов другого и моих собственных
3	А. Обычно я настойчиво стремлюсь добиться своего.
	Б. Я стараюсь успокоить другого и главным образом сохранить наши отношения.

При анализе конфликтов на основе рассматриваемой модели важно иметь в виду, что уровень направленности на собственные интересы или интересы Другого зависит от 3-х факторов: 1) контент (содержание) конфликта; 2) ценность и значимость межличностных отношений; 3) индивидуально-

психологические особенности личности. Особое место среди этих факторов занимает, на наш взгляд, значимость межличностных отношений. Так если для субъектов конфликта межличностные отношения с Другим (дружба, любовь, товарищество, партнерство) не представляют никакой ценности, то их поведение в конфликте будет характеризоваться деструктивной направленностью или крайними позициями в стратегии (принуждение, борьба, соперничество). Но если значимость межличностных отношений для субъектов конфликтного взаимодействия велика, то проявляется конструктивный стиль поведения в конфликтной ситуации (компромисс, сотрудничество, уход или уступка).

1. *Соревнование (конкуренция)* выбирается, когда:

- проблема очень важна для участника конфликта, который уверен в собственных силах и рассчитывает на быстрое и успешное для себя разрешение конфликтной ситуации;
- субъект конфликта занимает выгодную для себя, беспримысленную позицию, которую он может использовать для достижения собственной цели;
- субъект конфликта уверен, что предлагаемый им вариант решения наилучший, и, обладая более высоким статусом, настаивает на принятии своего решения;
- участник конфликта в данный момент лишен другого выбора и практически не рискует что-либо потерять, действуя решительно в защиту своих интересов и обрекая оппонентов на проигрыш;
- субъект конфликта идет на осознанный риск, желая ошеломить и обескуражить противника своей агрессивной и неожиданной позицией.

2. *Приспособление* обычно используется, когда:

- участник конфликта не считает возникшую проблему важной и значимой для себя;
- создается безвыходная ситуация, требующая осознанных уступок одного из субъектов конфликтного взаимодействия ради сохранения межличностных отношений;
- имеется искреннее желание одной из конфликтующих сторон оказать поддержку оппоненту;
- проявляется соревновательное взаимодействие, не направленное на жесткую конкуренцию и обязательное нанесение ущерба другой стороне;
- один из участников конфликта занимает вынужденное подчиненное положение.

3. *Компромисс*. Способность к компромиссу высоко ценится, однако эта стратегия бывает эффективной лишь в определенных случаях, когда:

- другие стили поведения в данном конфликте не являются результативными;
- участники конфликта, обладающие разным рангом, склоняются к достижению договоренности, чтобы выиграть время и сберечь силы, не идти на разрыв отношений, избежать излишних потерь;

- равные конфликтующие стороны, имея взаимоисключающие интересы, осознают необходимость временно принять ситуацию для накопления и перераспределения ресурсов;
- субъекты конфликта, оценив аргументы оппонентов, корректируют свои цели и стратегии их достижения;
- оппоненты хорошо осведомлены о причинах и развитии конфликта, и адекватно оценивают все «за» и «против» собственных интересов.

4. *Избегание* бывает вполне оправданным в условиях межличностного конфликта, в основе которого находятся эмоциональные причины. Этот стиль поведения выбирается в тех случаях, когда:

- проблема не представляется субъекту конфликта важной и значимой;
- субъект конфликтной интеракции находит способ достижения собственных целей иным, неконфликтным путем;
- столкновение в конфликтной ситуации происходит между равными или близкими по рангу субъектами, сознательно избегающими осложнений в межличностных взаимоотношениях;
- участник конфликта чувствует свою неправоту или его оппонент – человек, обладающий более высоким статусом;
- для субъекта конфликта требуется отсрочить острое столкновение, чтобы выиграть время, проанализировать ситуацию, заручиться поддержкой сторонников;
- участник конфликта хочет прервать нежелательные контакты с трудным человеком или чрезмерно пристрастным оппонентом, осознанно усиливающим конфликтность ситуации.

5. *Сотрудничество*. Обычно, этот стиль используется при условии, что

- проблема, вызвавшая разногласия, представляется важной для конфликтующих сторон, каждая из которых не намерена уклоняться от ее совместного решения;
- конфликтующие стороны имеют примерно равный ранг или вовсе не обращают внимания на разницу в своих положениях.



### Вопросы для самопроверки

1. Что такое психологическое тестирование?
2. Сформулируйте определение психологического теста.
3. Опишите процедуру стандартизации психологического теста, которая включает 3 основные этапа.
4. Охарактеризуйте социометрический психологический тест.
5. Назовите 16 личностных черт, характеризующих структуру личности по Кеттеллу, и сравните их с базовыми факторами методики «Большая пятерка».
6. Чем отличаются оценочные и базисные шкалы методики ММРІ?
7. О чем свидетельствует индекс Уэлша?

8. Что такое акцентуация характера, и какие типы акцентуаций Вы знаете?
9. Назовите и охарактеризуйте три независимых фактора методики МИС.
10. Какие субшкалы методики УСК дополняют классическую методику диагностики локуса контроля Роттера?
11. При каких условиях соперничество как тип поведения в конфликтной ситуации является конструктивным стилем поведения?

**Творческие задания**



**Задание 1. Укажите название конкретных тестовых методик каждой из названных групп (не менее 3-х)**

Табл. 10.

Классификация тестов

Вид теста	Пример
Тесты интеллекта	
Тесты принятия решений	
Тесты способностей	
Тесты достижений	
Характерологические и клинические опросники	
Мотивационные опросники	
Опросники оценки эмоционально-волевых качеств	
Опросники оценки коммуникативных качеств	

**Задание 2. Заполните таблицу «Особенности тестов»**

Табл. 11

Особенности тестов

Название теста	Что исследует	Особенности
Тест Векслера		
Тест Гудинаф-Харрисона		
Тест ЕРІ		
ДМО		
Тест социального интеллекта Гилфорда Салливена		
ИДО		
КОТ		
Q-сортировка		
Тест Амтхауэра		
Реп-тест		
Тест Равена		
Тест Торренса		
ШТУР		

## ТЕМА 9. ПРОЕКТИВНЫЕ МЕТОДИКИ

*Теоретические основания проективных методик (психоанализ, холистическая психология, гештальт-психология, экспериментальные исследования New Look). Вклад отечественной психологии в проективный метод. Особенности проективных техник. Ограничения проективных техник. Классификация проективных методик (методики дополнения, методики интерпретации, методики структурирования, конструктивные методики, катартические методики, семантические методики, рефрактивные методики, экспрессивные и импрессивные методики).*

### **Теоретические аспекты темы:**

**Проективные методики** (лат. *projectio* — выбрасывание вперед) — совокупность техник, направленных на исследование личности, разработанных в рамках проективного диагностического подхода и позволяющих прогнозировать индивидуальный стиль поведения, переживания и аффективного реагирования в значимых ситуациях, выявлять неосознаваемые аспекты личности.

История проективной диагностики насчитывает уже больше 90 лет. Традиционно начало проективной диагностики принято связывать с обоснованием К.Юнгом метода свободных ассоциаций (1904-1905). Юнг описал феномен, лежащий в основании проективных методов, а именно возможность актуализации скрытых переживаний (комплексов личности) путем косвенного воздействия. Блокирование ответов, необычные ответы, задержка ответа более чем на 2 секунды указывают на то, что затронут бессознательный аффективный комплекс. Тест свободных ассоциаций получил широкое распространение, в том числе, в судебной практике. В 1921 году была опубликована книга Германа Роршаха «Психодиагностика» (Г. Роршаху принадлежит и сам этот термин), познакомившая научное сообщество с правилами толкования причудливых симметричных клякс. При жизни автора было продано всего несколько экземпляров «Психодиагностики», которая большинством современников была воспринята как курьез, однако довольно скоро его тест получил признание и нашел широкое распространение во всем мире. Вскоре появились и другие методики, основанные на использовании того же психологического механизма — механизма проекции. По мнению Л.Ф. Бурлачука, проективный подход в качестве отдельного, методологически осмысленного направления диагностики оформился благодаря работам Генри Мюррея, который обосновал первую психологическую концепцию проекции в ситуации со стимулами, допускающими множественность интерпретации. Он рассматривал проекцию как естественную тенденцию людей действовать под влиянием своих потребностей, интересов, всей психической организации. Защитные механизмы в процессе проекции могут как проявляться, так и не проявляться. В 1939 году Л.К. Франк, рассмотрев все созданные к тому времени подобные методики, предложил для них общее название — «проективные тесты», прочно закрепившееся за ними. В последующие годы инструментарий проективной диагностики продолжал и продолжает

пополняться, и ныне количество проективных методик исчисляется многими десятками.

В основе проективных методик лежит представление о том, что, оперируя неопределенным, слабо структурированным стимульным материалом или создавая собственный графический или вербальный продукт, личность проецирует на него интрапсихический (внутренний) мир: свои безотчетные склонности и установки, скрытые переживания и внутренние конфликты, никаким иным способом достоверно не выявляемые.

**Теоретические источники проективных методик:** психоанализ, холистическая психология, гештальт-психология и экспериментальные исследования New Look.

Проективные методики, с точки зрения **психоанализа**, направлены на диагностику причин дезадаптации личности, бессознательных влечений, конфликтов и способов их разрешения (механизмов защиты). Условием любого проективного исследования является неопределенность тестовой ситуации, что способствует снятию давления реальности, и личность в таких условиях проявляет не конвенционные (обусловленные нормами общества), а присущие ей способы поведения. Процесс взаимодействия личности с малоструктурированным стимульным материалом носит характер проецирования, т.е. вынесения вовне бессознательных влечений, инстинктов, конфликтов и т.д.

Психоанализ считает проекцию одним из защитных механизмов (наряду с вытеснением, рационализацией, отрицанием и т.д.), с помощью которого внутренние импульсы и чувства, неприемлемые для «Я», приписываются внешнему объекту (Другому) и таким образом проникают в сознание субъекта как измененное восприятие окружающего мира. Стоит заметить, что психоаналитическая интерпретация проекции только как защитного механизма личности упрощает понимание проекции как сущности процесса, реализующегося в проективных методиках. Признавая бесспорные заслуги психоанализа, обратим внимание на то, что слепое следование различным интерпретационным схемам, исходящим только из психоаналитического истолкования показателей проективных техник, может привести к ложным диагностическим результатам.

Обратимся к **проективной гипотезе**, предполагающей, что каждое эмоциональное проявление человека, перцептивные образы, чувства, вербальные и невербальные высказывания, особенности поведения отражают целостную личность, которая ярче проявляется тогда, когда реагирует на неопределенные, не стереотипные раздражители. При этом раздражители-стимулы приобретают смысл не столько в силу их объективного содержания, сколько в связи с личностным значением, атрибутируемым им личностью. Отсюда – отсутствие в проективных методиках оценки ответов-реакций с точки зрения «правильно – неправильно», а также ограничений в их выборе. Такое понимание проекции существенно отличается от ее трактовки в контексте психоаналитического направления.

Основной принцип объяснения и анализа феномена проекции в отечественной психологии разработан С.Л. Рубинштейном, который рассматривает



восприятие как активный процесс, носящий личностный характер. В ситуации проективного обследования личностные смыслы, отношения, установки обнаруживаются в особенностях перцептивной (перцептивно-моторной) деятельности, которая, по мнению Рубинштейна, и является предметом дальнейшего изучения. Разработка интерпретационных схем должна осуществляться в двух направлениях: «личностном» и «перцептивном», слияние которых по мере их развития неизбежно.

**Холистическая психология** обогатила проективную методологию пониманием личности как целостной, уникальной системы. Исходя из этого, познание субъективного внутреннего мира личности должно исключать ее изучение путем выявления некоторых общих закономерностей и их сопоставления со «средней личностью» (как в стандартизованных методиках). Отношения личности и ее социального окружения есть процесс активного структурирования «жизненного пространства» в целях создания и поддержания «личного мира». Проективные методики, с точки зрения холистической психологии, моделирует эти отношения, поскольку личность, сталкиваясь с неопределенной ситуацией, получает свободу в выборе элементов «жизненного пространства» и способов их структурирования и переструктурирования.

**Гештальтпсихология** в теоретическом обосновании проективных методик исходит, прежде всего, из того, что проективный стимул — «обратимая» фигура, допускающая множество толкований. Согласно положениям этой психологической школы, при интерпретации стимула аутохтонные факторы (присущие перцептивной организации индивида) определяют границы влияния факторов интрапсихических. Если аутохтонные параметры значительно выражены, то личностные будут оказывать лишь незначительное влияние на формирование образов. В то же время слабоструктурированные, неопределенные стимулы будут способствовать максимальному проявлению личностных особенностей в восприятии. Тем не менее, особенности перцептивной организации, несмотря на слабоструктурированный материал стимула, оказывают вполне определенное влияние на ответы испытуемого. Гештальт принципы перцептивной организации представлены следующими законами:

1. *Закон удовлетворительного продолжения.* Структурирование стимула, происходящее в процессе восприятия, устраняет его аморфность. Личность, стремясь согласовать форму стимула с формой хорошо знакомого предмета, может «сглаживать» стимул, отбрасывая мелкие детали.

2. *Закон подобия.* Сходные стимулы вызывают перцептивные процессы, приводящие к объединению или группировке их (стимулов) в акте восприятия.

3. *Закон целостности.* «Неполные» стимулы порождают перцептивные процессы, побуждающие к созданию целого.

4. *Закон близости.* Формирование образов происходит между близкими друг к другу структурными компонентами проективного стимула.

5. *Закон симметрии.* Симметричные компоненты проективного стимула облегчают перцептивную группировку.

**Экспериментальные исследования New Look** переосмысливают традиционную психологическую проблему восприятия. Источником активности восприятия является личность. Исходя из этого, формулируется и исследовательская задача — изучить взаимосвязь, существующую между динамикой личности и динамикой восприятия. Дж. Брунер, один из наиболее известных представителей «Нового взгляда», прямо говорит о том, что теория личности никогда не будет завершенной без развитой теории восприятия. Аналогично, нельзя объяснить всю совокупность феноменов восприятия, не анализируя личностные детерминанты процесса восприятия. Дж. Брунер констатирует наличие механизма, который опосредует влияние личностных факторов на восприятие. Таким механизмом становится своеобразное когнитивное образование («гипотеза»), понятие, близкое «установке», «познавательному предрасположению». Процесс восприятия, по Брунеру, состоит из трех этапов:

1. Восприятие начинается с некоторого ожидания или гипотезы (готовность к восприятию);
2. Прием информации из среды;
3. Процесс проверки или подтверждения (информация либо подтверждает гипотезу, либо опровергает ее).

Важнейшим качеством «гипотезы» является ее сила. Чем сильнее «гипотеза», тем а) выше вероятность ее возникновения в ситуации, б) меньше количество соответствующей информации, необходимой для ее подтверждения, в) больший объем информации нужен для ее опровержения. Сила «гипотез» детерминирована следующими факторами: прошлый опыт подтверждения гипотезы, количество и качество альтернативных гипотез, познавательное подкрепление, мотивационные и социальные факторы.

Дж. Брунер считает возможным говорить о трех механизмах селективного восприятия:

1. Механизм резонанса — стимулы, соответствующие потребностям и ценностям личности воспринимаются точнее и быстрее.
2. Механизм защиты — стимулы, несущие потенциальную информационную угрозу личности (ставящие под сомнение элементы ее Я-концепции), узнаются хуже, подвергаются большему искажению.
3. Механизм сенсильности — стимулы, угрожающие целостности индивидуума, способные привести к расстройству психического функционирования, узнаются ранее всех прочих.

Проективная продукция, или, иными словами, «ответ» личности на поставленную задачу, с точки зрения New Look, рассматривается как результат сложной познавательной деятельности, в которой объединены как когнитивные (познавательные), так и аффективно-мотивационные компоненты личности, то есть «когнитивный стиль» и «контроль».

Интересны подходы к пониманию и теоретическому осмыслению механизмов, реализующихся в проективных методиках, сложившиеся в **отечественной психологии**. Основоположник психологической школы установки Д.Н. Узнадзе считает, что восприятие возможно только после формирования уста-

новки, соответствующей этому восприятию. Восприятие является продуктом реализации созданной установки – это основной тезис при объяснении механизма проекции. Следовательно, при интерпретации специфичного для проективного подхода слабоструктурного стимула возникает установка восприятия, обладающая определенной структурой. Эта установка, по мнению В.Г. Норакидзе, может вступать в связь с прошлым опытом человека, закрепившимися ранее нереализованными установками, и, таким образом, в процессе структурирования стимулов и присвоения им определенного значения могут проявиться особенности структуры личности, природа ее мотивов.

Иная позиция в обосновании проективного подхода представлена последователями теории деятельности. Обоснование опирается на понятие «личностного смысла», который создает, как пишет А.Н. Леонтьев, «пристрастность человеческого сознания». Е.Т. Соколова считает, что смыслом обладает не только действие, но и обстоятельства, условия, в которых совершается действие. Она выделяет два различных смысла условий деятельности: смысл благоприятствования совершению действия и смысл препятствия. Наибольший интерес, полагает Е.Т. Соколова, представляют те смыслы, которые обнаруживают так называемый преградный характер обстоятельств. Ситуации препятствий, преград ведут к прерыванию действия, т.е. к его незавершенности. Хрестоматийные эксперименты Б.В. Зейгарник показывают, что незавершенные действия и сопутствующие им обстоятельства запоминаются лучше завершенных, а если прямое завершение невозможно, то человек начинает совершать замещающие действия (при сформированной тенденции к их завершению). Исходя из этого, ситуация проективного исследования рассматривается как создающая условия для проявления замещающего действия. В соответствии с предположением Е.Т. Соколовой, личностные особенности, диагностируемые с помощью проективных методик, могут быть адекватно поняты в терминах личностных смыслов и соответствующей деятельности субъекта, направленной на их поиск или сокрытие. Речь идет, прежде всего, об интерпретационных проективных методиках, к которым мы вернемся чуть ниже при обсуждении классификации проективных методик.

Основополагающим принципом для объяснения и анализа феномена проецирования, по мнению Л.Ф. Бурлачука, является представление об активности процесса восприятия, его личностном характере. Из разработанного в психологии понимания процесса восприятия как одной из форм активности личности, включенной в контекст общей психической и практической активности, вытекает и понимание данного процесса как сложноструктурного, необходимо включающего изменения установок, тенденций, мотиваций. В любом перцептивном действии выступает личностное отношение человека, отражается вся многообразная жизнь личности. При уменьшении влияния структуры стимула процесс восприятия разворачивается как сложная аналитико-синтетическая деятельность. Выделение существенных признаков, их сопоставление и оформление гипотезы, — вся эта сложная деятельность, направленная на разрешение задачи – снятие неопределенности, – пронизана личностным смыслом. Стрем-

ление к разрешению неопределенности – это общая и фундаментальная характеристика психического функционирования. Увеличение неопределенности (в известных пределах) побуждает субъекта к активизации деятельности, актуализации прошлого опыта.

**Проективные методики** также как стандартизированные методики направлены на измерение свойств личности и особенностей интеллекта, но при этом они обладают рядом существенных особенностей (табл. 12).

Табл. 12

Сравнительный анализ проективных и стандартизированных методик

Особенности	Проективные методики	Стандартизированные методики
Объект психодиагностического исследования	Личность как система взаимосвязанных процессов	Личность как набор способностей или черт
Стимульный материал методики	Неоднозначность, неопределенность, малоструктурированность	Однозначность, максимальная определенность
Характер стоящей перед испытуемым задачи	Неструктурированная задача, допускающая многообразие возможных ответов	Выбор одного из предложенных ответов
Обработка и интерпретация результатов	Преимущественно качественные методы	Количественные методы

Проективные методики относятся к малоформализованным методам психодиагностики, характеризуя которые необходимо отметить их достоинства и ограничения.

Табл.13

Достоинства и ограничения проективных методик

Достоинства	Ограничения
гибкость и вариативность психодиагностической процедуры;	субъективизм диагностических суждений;
возможность глубокого проникновения в уникальную жизненную ситуацию;	сильная зависимость получаемых результатов от квалификации психолога;
высокая эффективность при изучении изменчивых явлений	значительные временные затраты на проведение;
стремление к всестороннему описанию личности	непригодность при групповой диагностики;
менее подвержены фальсификации	низкая валидность и надежность
привлекательны для испытуемых	необходимость доверительного контакта

Все описанные преимущества проективных методик оказываются эффективными только в случае правильного их использования, которое подразумевает следующие моменты:


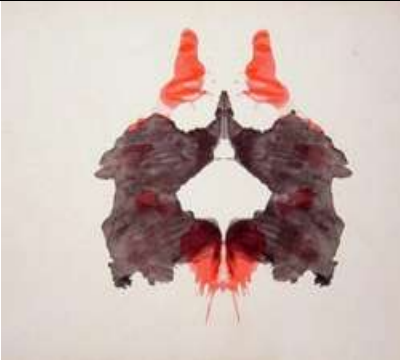

- 1) соответствие методик целям и дизайну исследования;
- 2) правильный подбор стимулов;
- 3) использование нескольких методик для решения одних и тех же исследовательских задач;
- 4) выполнение правил проведения некоторых методик;
- 5) профессионализм модератора.

**Классификация проективных методик**

Известны разные типологии проективных методик (С.Л. Франк, Л.Ф. Бурлачук), основанные на различных классификационных критериях. В табл. 12 приведена обобщенная типология проективных методик, описан характер стимульного материала, приведены его примеры, а также обозначены задачи, стоящие перед испытуемым.

Табл.14.

Классификация, описание и примеры проективных методик

тип	Номинальный стимульный материал	Пример стимульного материала	задача
Методики дополнения (адиктивные)	А) набор слов-стимулов; Б) набор неоконченных предложений или неоконченный рассказ В) вопрос	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Семья – это...</li> <li>• Мой муж (жена)...</li> <li>• Романтическая любовь – это...</li> <li>• Когда я вижу женщину вместе с мужчиной...</li> <li>• Я считаю, что главенство в семье должно принадлежать...</li> <li>• В моей семье я...</li> </ul>	Завершить имеющее начало предложение, рассказ или историю.
Методики интерпретации	набор таблиц-картинок, фотографий		Истолковать какое-либо событие или ситуацию
Методики структурирования (конструктивные)	Малоструктурированный стимульный материал		Придать смысл неструктурированному материалу
Конструктивные методики	Оформленные детали (фигуры людей, животных, модели зданий, машин и т.п.)		Создать из готовых элементов осмысленное целое и объяснить его

Катаргические методики	Анализируется мини-представление (психодрама)		В специально организованных условиях достичь игрового катарсиса (эмоционального отреагирования и разрядки)																																																															
Рефрактивные методики	Анализируется изменения в общепринятых средствах коммуникации		Написать или рассказать что-то																																																															
Экспрессивные методики	Анализируется продукт творчества		Нарисовать рисунок на свободную или заданную тему																																																															
Импрессивные методики	Набор цветных карточек, фотографий		Выбрать на основе субъективного предпочтения какой-либо стимул																																																															
Семантические методики	словесные обозначения личностных черт	<table border="1" data-bbox="740 1270 1139 1532"> <tr> <td>слабый</td> <td>-3</td> <td>-2</td> <td>-1</td> <td>0</td> <td>+1</td> <td>+2</td> <td>+3</td> <td>сильный</td> </tr> <tr> <td>женский</td> <td>-3</td> <td>-2</td> <td>-1</td> <td>0</td> <td>+1</td> <td>+2</td> <td>+3</td> <td>мужской</td> </tr> <tr> <td>пассивный</td> <td>-3</td> <td>-2</td> <td>-1</td> <td>0</td> <td>+1</td> <td>+2</td> <td>+3</td> <td>активный</td> </tr> <tr> <td>медленный</td> <td>-3</td> <td>-2</td> <td>-1</td> <td>0</td> <td>+1</td> <td>+2</td> <td>+3</td> <td>быстрый</td> </tr> <tr> <td>необычный</td> <td>-3</td> <td>-2</td> <td>-1</td> <td>0</td> <td>+1</td> <td>+2</td> <td>+3</td> <td>обычный</td> </tr> <tr> <td>ложный</td> <td>-3</td> <td>-2</td> <td>-1</td> <td>0</td> <td>+1</td> <td>+2</td> <td>+3</td> <td>правдивый</td> </tr> <tr> <td>плохой</td> <td>-3</td> <td>-2</td> <td>-1</td> <td>0</td> <td>+1</td> <td>+2</td> <td>+3</td> <td>хороший</td> </tr> </table>	слабый	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	сильный	женский	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	мужской	пассивный	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	активный	медленный	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	быстрый	необычный	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	обычный	ложный	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	правдивый	плохой	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	хороший	Дать (само)описание субъекта или Другого. Через эмоциональное отношение к объекту выразить личностный смысл
слабый	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	сильный																																																										
женский	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	мужской																																																										
пассивный	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	активный																																																										
медленный	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	быстрый																																																										
необычный	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	обычный																																																										
ложный	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	правдивый																																																										
плохой	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	хороший																																																										

Данные, полученные с помощью проективных методик, не должны быть приняты как окончательные (это относится и к психометрическим тестам!), они помогают сформулировать исследовательскую гипотезу, сконструировать траекторию дальнейшего исследования, проникнуть в трудно объективируемые личностные особенности, недоступные при традиционной организации психодиагностического исследования и не поддающиеся адекватной количественной оценке. При разработке дизайна психологического обследования и его проведении важно не только правильно подбирать методики, адекватные цели, но и сочетать формализованные и неформализованные методы и методики психодиагностики, согласование которых может оказаться весьма эффективным и продуктивным.

## ТЕМА 10. ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ ПРОЕКТИВНЫХ ТЕХНИК

### МЕТОДИКА Г. РОРШАХА

**Назначение:** диагностика структурных характеристик личности (специфика эмоциональной и потребностной сфер, особенности познавательной деятельности (когнитивный стиль), наличие внутриличностных и межличностных конфликтов, степень выраженности защитных механизмов, общая направленность личности (тип переживания)).

**Стимульный материал:** 10 стандартных карт с черно-белыми и цветными симметричными неструктурированными изображениями (Стимульный материал методики Роршаха представлен на сайте <http://www.psy-expert.ru/index/0-799>).



**Инструкция:** Что изображено? На что это похоже?

**Особенности процедуры:** диагностика включает в себя два этапа: тестирование, при котором ведется дословная запись ответов и всех высказываний, фиксируется время ответа, положение карты, поведенческие особенности; опрос (проверка), в ходе которого уточняются ответы.

**Обработка результатов**

Табл. 15

Формализация ответов на карты Роршаха

Локализация	Детерминанта	Уровень формы	Содержание	Оригинальность – популярность
W – целое пятно; D – значительная часть пятна; Db – интерпретация необычной или малой детали; S – интерпретация белого фона.	F – форма; M – воображаемое движение человека; FM – воображаемое движение животного; m – воображаемое движение неживого предмета; C – цвет; CF – преимущественно формой, но учтен и цвет; с – светло-серым или серым цветом; Fc – формой при учете светло-серого или серого цвета;	(F+) – хорошая форма; (F-) – плохая форма; (F±) – неопределенная форма.	H – образ человека, A – образ животного, Hd – часть фигуры человека. Ad – часть фигуры животного, Anat – анатомическое содержание, Sex – ответы сексуального содержания, PI – растение, Ls – пейзаж.	(Orig) – оригинальный ответ; (Pop) – популярный ответ

	c1 - черным или темно-серым цветом; Fc' - ответ детерминирован формой при учете черного или темно-серого цвета.		(полное слово).	
--	--	--	-----------------	--

Нужно помнить, что изолированный показатель может иметь самостоятельную диагностическую ценность, но он приобретает психологический смысл только в «контексте», т. е. на фоне определенных сочетаний с другими показателями, характеризующими личность.

Два общепризнанных подхода к интерпретации:

1. тест Роршаха как средство измерения специфики когнитивного структурирования, включая процессы внимания, восприятия, памяти, принятия решений и логического анализа;
2. тест Роршаха как индикатор тематического воображения, вовлекающего процессы ассоциации, проекции и символизации, трактуемый на основе психоаналитической теории эго-функционирования.

### **Интерпретация основных показателей теста и их соотношений**

**Тип переживания** (формула M: Sum C), определяемый на основе преобладания двух типов восприятия: двигательного (B-тип) и цветового (Fb-тип), может быть:

1. Экстратенсивный тип (количество «цветовых» энграмм больше, чем количество энграмм с движением) характеризует людей, для которых важными стимуляторами активности выступают факторы внешней среды; личность отличается лабильной аффективностью, открытой экспрессией, широкими, но несколько поверхностными социальными контактами;

2. Интроверсивный тип (количество кинестетических энграмм больше, чем количество цветовых) характеризует людей, поведение которых детерминировано в большей степени внутренними факторами, а не требованиями внешней среды; предполагает развитую способность к творческому воображению, в случае фрустрации выполняющего компенсаторно-защитные функции;

3. Амбивальный тип (равное количество цветовых и кинестетических энграмм) характерен для личности с амбивалентной детерминацией, она может на время замыкаться в себе, как бы черпая новые силы в собственном внутреннем пространстве, а затем вновь обращается к активности во внешнем мире;

4. Коартивный («суженый») тип (отсутствие как кинестетических, так и «цветовых» энграмм) описывает сухих чопорных людей, склонных к поучениям, не обладающих ни оригинальностью мышления, ни живостью чувств, зато стойких и надежных.

### **Эмоциональность и уровень ее контроля**

Общая эмоциональная реактивность определяется на основании:

а) суммарного количества «цветовых» энграмм (Sum C), которые свидетельствуют об открытой эмоциональной реактивности на внешние стимулы (в норме Sum C=3);



б) суммарного количества «цветовых» ответов (в %) на три последние таблицы;

в) временного показателя ответов на цветные и черно-белые таблицы (время ответов на цветные карты больше чем на 10 секунд означает, что личность плохо контролирует эмоции, которые вносят дезорганизацию в ее деятельность).

Контроль эмоциональной сферы включает в себя «внешний» контроль (включение аффективных процессов в интеллектуальные) и «внутренний» контроль (переструктурирование мотивационно-потребностной и смысловой сфер личности).

Индикаторы внешнего контроля

а) значительный процент ответов (F+);

б) отсутствие или незначительное количество ответов (F-);

в) процент ответов с использованием дифференцированных (включающих форму) детерминант светотени (FK+F+Fc);

г) соотношение FC: (CF+C), где FC – контролируемая, социально приемлемая аффективность; CF — эгоцентризм, внушаемость, слабый социальный контроль, C—импульсивность, отсутствие контроля.

Индикаторы внутреннего контроля:

а) При  $M > 2 > FM$  ( $FM \neq 0$ ) непосредственная разрядка влечений уступает место их контролю со стороны осознаваемых мотивов; такое соотношение характеризует зрелую личность с относительно стабильной и гармоничной аффективной жизнью.

б)  $FM + m > M$  указывает на преобладание неосознаваемых, как правило, подавляемых импульсивных тенденций, создающих высокий уровень тревожности; характеризует инфантильную незрелую личность с плохо контролируемой аффективностью и глубокими конфликтами.

### **Интеллектуальные возможности**

Маркеры среднего и высокого уровня интеллекта:

1. общее количество ответов (не менее 20—45 ответов на 10 таблиц);
2. наличие ответов М (полное отсутствие М свидетельствует о низком уровне интеллекта или интеллектуальной деградации; наличие 3—5 М указывает на интеллект выше среднего);
3. наличие не менее 80% ответов типа «форма», причем количество ответов с «хорошей» формой преобладает над количеством ответов с «плохой» формой;
4. отсутствие стереотипии (не более 50% ответов «животные»);
5. наличие оригинальных ответов «хорошей» формы;
6. определенная последовательность показателей локализации на каждую таблицу;
7. преобладание целостных ответов (W) свидетельствует о теоретической направленности интеллекта.

## ТЕСТ ТЕМАТИЧЕСКОЙ АППЕРЦЕПЦИИ (ТАТ)

Изначально тест тематической апперцепции (ТАТ) был разработан в Гарвардской психологической клинике Г. Мюрреем и К.Морган для изучения воображения.

**Современное назначение:** диагностика доминантных структур личности и тонких нюансов личностной организации: глубинных тенденций личности (ее потребностей и мотивов), отношений к миру, черт характера, типичных форм поведения, внутренних и внешних конфликтов, особенностей протекания психических процессов, механизмов психологической защиты.

**Стимульный материал:** 30 карт с черно-белыми фотографиями, на большинстве из которых изображены люди в многозначных и неопределенных ситуациях (+ пустая карта). Карты различаются по сферам жизненных отношений, эмоциональному контексту, созданному расположением, позами и лицами людей, светотенью, контрастами самих изображений, степени реалистичности.



**Инструкция:** Этот тест направлен на изучение воображения как одной из форм интеллектуальной деятельности человека. Я собираюсь показать вам несколько картинок по очереди, а ваша задача сочинить захватывающую историю по каждой из предложенных картинок, акцентируя внимание на чувствах и переживаниях персонажей, на их мыслях и рассуждениях, на том, что предшествовало данной ситуации, что происходит в данный момент и чем описанная ситуация может закончиться.

При предъявлении пустого бланка испытуемого просят вообразить какую-либо картину, описать ее, а затем составить по ней рассказ.

**Необходимая начальная информация:** пол, возраст, профессия, материальное положение испытуемого, сведения о родителях, пол и возраст братьев / сестер.

**Организация исследования:** 2 серии с разными картами (по 10 карт), разделенные временным интервалом.

Картинки в сериях подбираются в зависимости от пола и возраста испытуемого. Картинки второй серии более необычны, драматичны, эксцентричны, чем в первой серии. На одну серию картинок отводится один час, вторая серия должна быть предъявлена не раньше чем через день или позднее.

Задачи исследователя при подготовке и тестировании с помощью методики ТАТ:

1. создание доброжелательной обстановки;
2. получение большего количества материала;

3. невмешательство в процесс сочинения рассказа (Мюррей полагает, что исследователь после сообщения инструкции, не должен ничего говорить, только предупреждать испытуемого, если он слишком торопиться или, наоборот, «застревает» на той или иной карте; хвалить испытуемого, поскольку это единственная возможность стимуляции его воображения; не вступать в дискуссию с испытуемым).

### Обработка результатов

Табл. 16

Интерпретационная схема Г.Мюррея, в модификации Д.А. Леонтьева<sup>1</sup>

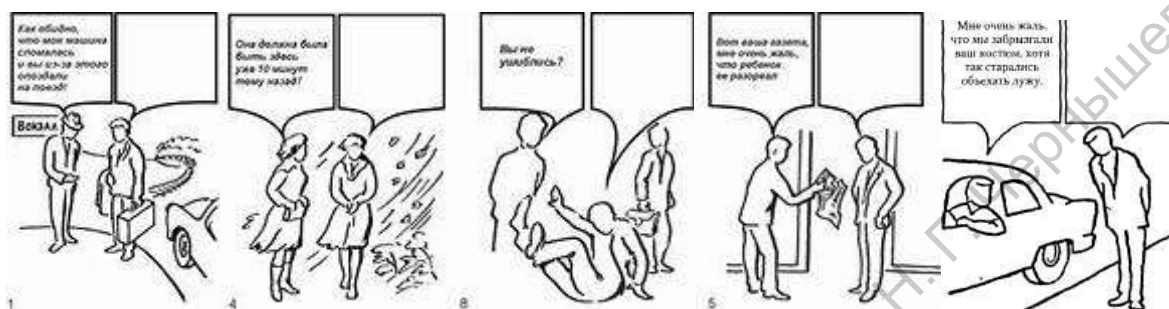
Формальные структурные показатели	Формальные содержательные показатели
<b>обязательные</b>	
Латентное время (до начала рассказа) Общее время рассказа Соблюдение инструкции (прошлое, настоящее, будущее, чувства, мысли, степень детализации) Уровень изложения Эмоциональный фон рассказа (настроение, интонация)	Тема (личная, интимная, сексуальная, семейная, профессиональная, социальная, фантастическая, абстрактно-философская, религиозно-мистическая) Герой (идентификация испытуемого с персонажем, определяемая по детальному описанию его мыслей и чувств, использованию прямой речи при изложении его реплик, совпадение с героем по полу, возрасту, социальному статусу) Потребности Цели (содержание, степень реалистичности и разработанности, временная локализация, средства достижения) Прессы и преграды (внешние, внутренние) Конфликты (содержание, тип, локализация во времени) Позиция Героя (действенная, агрессивная, пассивная, страдательная) Исход конфликта Исход рассказа Источники сюжета (опыт, фантазия, книга, рассказ, кинофильм и т.п.)
<b>факультативные</b>	
Опускание деталей, перцептивные искажения, введение дополнительных деталей Уход Комментарии Обращение с сюжетом Особенности речи	Символы Оценки поведения и поступков действующих лиц Конструкты для описания субъектов и объектов рассказа Упоминание физического состояния Особые темы (смерть, тяжелая болезнь, увечья, преступления, психические заболевания и т.п.)

<sup>1</sup> Леонтьев Д.А. Тематический апперцептивный тест (ТАТ). М, 2004.

## ТЕСТ ФРУСТРАЦИОННЫХ РЕАКЦИЙ С. РОЗЕНЦВЕЙГА

**Назначение:** диагностика динамических характеристик поведения личности: ее реакций на неудачу и способов выхода из фрустрирующих ситуаций.

**Стимульный материал:** 24 схематичные контурные картинка-рисунки, репрезентирующие персонажей во фрустрирующей ситуации: 16 рисунков представляют ситуации «препятствия», 8 – ситуации «обвинения». (Стимульный материал методики приведен на сайте <http://vsetesti.ru/400/>)



**Инструкция:** «Сейчас вам будут предъявлены рисунки, на которых отражено взаимодействие 2-х и более людей. Один человек всегда изображен говорящим определенными словами. Вам надо написать в пустом пространстве первый же пришедший в голову ответ на эти слова. Не старайтесь отделаться шуткой. Действуйте по возможности быстрее».

**Обработка результатов** включает в себя 5 этапов: формализация и оценка результатов; расчет показателя «степень социальной адаптивности» (GCR); построение профилей; определение образцов; анализ тенденций.

Табл. 17

Интерпретационная схема ответов (методика Розенцвейга)

Направление реакции	Тип реакции
<i>Экстрапунитивная реакция (E)</i> направлена во вне, на окружение, осуждается внешняя причина фрустрации, подчеркивается степень фрустрирующей ситуации, иногда разрешения ситуации требуют от Другого.	<i>Препятственно-доминантный тип</i> «с фиксацией на препятствии» (OD). Препятствия, вызывающие фрустрацию, усиленно подчеркиваются, независимо от их оценки.
<i>Интропунитивная реакция (I)</i> направлена на самого себя, с принятием вины или ответственности за исправление возникшей ситуации. Фрустрирующая ситуация не осуждается, иногда воспринимается как благоприятная для себя.	<i>Самозащитный тип</i> реакции «с фиксацией на самозащите» (ED). Активность в форме осуждения кого-либо, отрицания / признания собственной вины, направлены на защиту своего «Я». Ответственность за фрустрацию никому не атрибутируется.
<i>Импунитивная реакция (M)</i> означает, что фрустрирующая ситуация позиционируется как нечто незначительное или неизбежное, преодолимое. Обвинение окружающих или самообвинение отсутствует.	<i>Необходимо-упорствующий тип</i> реакции «с фиксацией на удовлетворение потребности» (NP). Постоянно актуальна потребность найти конструктивное решение конфликтной ситуации, которое видится либо в форме помощи от Другого, либо принятия на себя обязанности разрешить ситуацию, либо уверенности в том, что время и ход событий приве-

дут к ее разрешению.

**Коэффициент групповой конформности (GCR)** – мера индивидуальной адаптации субъекта к социальному окружению, определяется сравнением ответов испытуемого со стандартными величинами в специальных таблицах (во взрослом варианте методики ситуаций, которые используются для сравнения, только 14).

**Построение профилей** позволяет выявить устойчивые характеристики фрустрационных реакций личности, стереотипы ее эмоционального реагирования, формируемые в процессе развития, воспитания и становления личности, выраженные в количественной форме.

Таблица 18.

Особенности фрустрационных реакций испытуемого (профили)

Направление реакции	Тип реакции					Станд.
	OD	ED	NP	Сумма	%	
Е						
І						
М						
Сумма						
%						
Станд.						

Профили определяют **образцы**:

Образец 1: показывает относительную частоту ответов разных направлений реакций независимо от их типа, т.е. экстрапунитивные, интропунитивные и импунитивные ответы располагаются в порядке их убывающей частоты.

Образец 2: отражает относительную частоту типов реакций независимо от их направлений.

Образец 3: демонстрирует относительную частоту трех наиболее часто встречающихся факторов независимо от типов и направлений ответа.

Четвертый дополнительный образец включает сравнение ответов Е и І в ситуациях «препятствия» и ситуациях «обвинения».

**Анализ тенденций** выявляет наличие изменений в направлении реакции личности на фрустрирующую ситуацию или ее типе в ходе проводимого обследования, а также их причину. Наличие изменений имеет большое значение для понимания реакций фрустрации, так как показывает отношение испытуемого к своим собственным реакциям. Тенденция рассматривается как диагностический показатель в том случае, если содержится как минимум в четырех ответах испытуемого, и имеет минимальную оценку  $\pm 0,33$ .

Методика изучения фрустрационных реакций («Тест рисуночной фрустрации» С.Розенцвейга) существует в двух вариантах: для взрослых и для детей. В настоящее время известны модификации этого теста – тест «Агрессивность», «Деловые ситуации», модификация В.А.Петровского.

## ТЕСТ ВОСЬМИ ВЛЕЧЕНИЙ Л.СОНДИ (МЕТОДИКА «ПОРТРЕТНЫХ ВЫБОРОВ» Л.Н.СОБЧИК)

**Назначение:** диагностика содержания и структуры побуждений личности, оценка ее качеств и эмоционального состояния, прогнозирования вероятности различных заболеваний и предпочтений.

**Стимульный материал:** 48 стандартных карточек-портретов людей с психическими расстройствами (сексуальная недифференцированность, агрессивность, проявляющаяся садо-мазохистическими тенденциями, эпилептоидные черты, истерические склонности, шизоидные проявления, паранойяльность, депрессия, мания). Карточки-портреты разделены на шесть серий по восемь штук (по одному портрету от каждой категории больных).



**Инструкция:** Вам будут предъявляться серии портретов. Внимательно рассмотрите их. Выберите 2 портрета, которые Вам симпатичны, и 2 портрета, которые вызывают явную антипатию.

**Особенности процедуры:** психодиагностическое исследование включает в себя 2 этапа. На первом этапе выбираются привлекательные и отвергаемые образы (24 карточки) и осуществляется диагностика импульсивных влечений и эго-функции на основании профиля переднего плана. На втором этапе строится профиль второго плана на основе анализа фотографий, не выбранных на первом этапе (24 фотографии).

### Обработка результатов

Различают 3 формы выбора:

*Нулевые реакции* — обследуемый ни разу не выбирает портрет одного кода из числа всех предъявленных в 6 сериях или выбирает только один раз (как симпатичный или несимпатичный). Наличие нулевых реакций означает, что данная потребность (фактор) является важной для субъекта, однако на данном момент времени она уже удовлетворена.

*Полные реакции* — обследуемый выбирает 4 и более раз портрет, который относится к конкретному фактору как симпатичный или несимпатичный. Среди полных реакций отдельно обозначают амбивалентные реакции — 4 и больше выборов, среди которых два и больше с противоположными знаками; позитивные реакции — 4 и больше выборов, однако, количество негативных среди них не больше одного; негативные реакции — 4 и больше выборов, однако количество позитивных среди них не больше одного. Наличие полных реак-

ций свидетельствует о значимости данной потребности (фактора) и ее нереализованности (фрустрированности) на данный момент.

*Средние реакции* — испытуемый выбирает портрет, который относится к тому или иному фактору 2-3 раза (как симпатичный или несимпатичный).

### **Интерпретация результатов**

**Фактор «h»** — сексуальная недифференцированность («эрос-фактор»). Позитивные выборы свидетельствуют о тенденции к персональной любви и нежности; негативные — о тенденции любви к человечеству, гуманизму.

**Фактор «s»** — садизм (фактор мужественности или «танатос-фактор»). Позитивные выборы свидетельствуют о таких качествах, как мужество, активность, агрессивность, садизм. Негативные — противоположные качества: цивилизованность, пассивность, покорность, готовность к самопожертвованию, благородство.

Обозначенные два фактора вместе создают вектор сексуального побуждения «S».

**Фактор «e»** — эпилептоидные тенденции («этос-фактор»). Позитивные выборы связаны с такими качествами, как доброта, справедливость, терпимость, мягкость, готовность помочь другому. Негативные — с такими как накопление гнева, ревность, нетерпимость, ненависть.

**Фактор «hy»** — истерические проявления («фактор морали»). Позитивные выборы свидетельствуют о таких качествах, как демонстративность, стремление произвести впечатление на окружающих, артистизм. Негативные выборы — скромность, моральная цензура, склонность к фантазированию.

Эти два фактора создают вектор демонстративности «P».

**Фактор «k»** — катотонные тенденции (материальный фактор Я). Позитивные выборы определяют присутствие таких личностных качеств как эгоцентризм, педантизм, обидчивость, склонность к логически разумным процессам. Негативные — самоотрешенность, стремление приспособиться к коллективу.

**Фактор «p»** — паранойяльные тенденции (духовный фактор Я). Позитивные выборы свидетельствуют о стремлении к лидерству, соперничестве, завышенной самооценке. Негативные — о заниженной самооценке, осторожности, подозрительности, ранимости.

Эти два фактора создают вектор «Я-побуждения» — «Sch».

**Фактор «d»** — депрессивно-меланхолические черты.

**Фактор «m»** — маниакальные проявления. Позитивные выборы подтверждают присутствие стремления к наслаждению, веселья, присутствия в группе; негативные выборы свидетельствуют о тенденции к одиночеству и самостоятельности.

Эти два фактора создают вектор социальной вовлеченности «C».

Табл. 19.

Профиль влечений

Векторы	S		P		Sch		C	
Факторы	h	s	e	hy	k	p	d	m
Баллы								

## РИСУНОЧНЫЕ МЕТОДИКИ

**Назначение:** диагностика интеллектуальных и личностных свойств, аффективной, мотивационно-потребностной, когнитивной и волевой сфер личности, уровня ее психического развития и самооценки, особенностей внутриличностных конфликтов и межличностных отношений.

**Инструкция:** Перед Вами лист бумаги, нарисуйте, пожалуйста, рисунок на заданную тему.

Спектр возможных тем чрезвычайно разнообразен: рисунок человека, семьи, несуществующего животного, дома, дерева, карты сказочной страны, возможного будущего и т.д.

**Особенности процедуры:** психодиагностическое исследование состоит из 2-х этапов и включает в себя анализ процесса и содержания рисования, а также пост-рисуночный опрос.

При выполнении рисунка важными являются

- 1) временные показатели (время от момента получения инструкции до начала рисования, длительность пауз, общее время рисования);
- 2) пространственные показатели: порядок изображения фигур и элементов рисунка;
- 3) экспрессивные показатели: спонтанные комментарии во время рисования;
- 4) аффективные показатели: эмоциональный фон при рисовании всего рисунка и его отдельных частей.

Пост-рисуночный опрос проводится с целью не только содержательного уточнения изображенного на рисунке, но и получения дополнительной диагностической информации о личности автора рисунка (характер суждений и оценок, особенности ассоциативного и символического рядов, специфика эмоциональных и поведенческих проявлений).

### Примеры рисунков



### Интерпретация результатов:

Интерпретация рисуночных методик – процесс сложный и требующий глубоких и систематизированных теоретических знаний, а также профессионального опыта психодиагностической деятельности. Необходимо помнить, что умозаключения, полученные с помощью рисунков, должны основываться не на одном признаке (даже очень ярком!), а на совокупности взаимосвязанных показателей. Диагностические суждения могут использоваться в качестве эмпири-



ческих гипотез, требующих проверки другими психодиагностическими методами. Более того интерпретация рисунков и психодиагностические суждения должны осуществляться в рамках социальной ситуации развития личности и в контексте ее биографической истории.

Табл. 20

Некоторые интегральные показатели рисуночных методик

Характеристика	Индикаторы в рисунке
Уровень интеллекта	Адекватное содержание рисунка, четкая манера исполнения, наличие разнообразных и четких деталей
Общая активность личности	Расположение на всем листе, объем рисунка, сила нажима на карандаш, количество деталей, наличие движения в рисунке
Эмоциональные особенности	Не столько содержательные показатели, сколько процессуальные: нажим, своеобразие контура, положение рисунка на листе, его размер
Самооценка	Расположение рисунка на листе
Самоуважение	Элементы рисунка (люди, животные, деревья) с прорисованными деталями, правильными пропорциями, адекватными размерами. Линии четкие и твердые.
Чувство безопасности и уверенности	Фигуры на рисунке имеют опору, располагаются в центре, совершают какое-либо движение.
Позитивный характер межличностных отношений	Близкое расположение фигур на рисунке (там, где есть несколько фигур), которые взаимодействуют друг с другом
Открытость	Нарисованные фигуры демонстрируют открытые позы, готовность к контакту (аналогично дом с окнами и дверью).
Стабильность и организованность	Все элементы рисунка закончены и в совокупности репрезентируют целостность и упорядоченность.
Адекватная половая идентификация	Нарисованные фигуры имеют признаки половых различий.
Тревожность	Штриховка, разрывы линий, множественность линий, стертые детали, слабый нажим, небольшое количество деталей в рисунке
Страхи	Плотная штриховка (зачернение), «пустые глаза», заштрихованный зрачок глаза
Агрессивность	Угрожающий характер рисунка, в линиях большое количество углов. Присутствуют прямые агрессивные символы (оружие, нож, топор, рога, когти, зубы, клювы).
Демонстративность	Необычный сюжет рисунка, множество разнообразных (избыточных) деталей, украшений, акцентирование на прическе, костюме.

Поскольку графическая продукция для диагностики личности применяется достаточно давно и успешно, то существует большое многообразие различных рисуночных методик. Обратимся к их типологии и приведем один из вари-

антов классификации рисуночных методик, предложенный нами на основе типологии Т.Д. Зинкевич-Евстигнеевой. Помимо обозначения типов методик и примеров каждого типа, мы проанализируем их назначение и возможности выявления тех или иных психологических феноменов.

Табл. 21.

Классификация рисуночных методик.

Тип	Назначение и диагностические возможности	Пример
Свободные	Спонтанные рисунки, направленные на диагностику аффективных комплексов, внутриличностных и межличностных проблем, а также способов самовыражения личности	«Свободный», «Спонтанный», «Мое настроение», «Самоощущение на данный момент», «Рисунок с закрытыми глазами
Тематические		
Традиционные личностные	Диагностика личности, особенностей ее самопрезентации и самопредъявления, когнитивные, эмоциональные и регулятивные составляющие, поведенческие проявления	«Человек», «Автопортрет» (Р.Бернс), «Дерево», «Дом. Дерево. Человек», «Рисунок Несуществующее животное», «Картина мира», «Рисунок человека из геометрических фигур» (Э. Махони).
Традиционные семейные	Диагностика внутрисемейных отношений, особенностей «Я»-концепции, «Мы-концепции», эмоционального фона семьи, детско-родительских отношений, самоотношения и отношений со сиблингами	«Рисунок семьи» (В.Вульф), «Кинетический рисунок семьи» (Р.Бернс, Кауфман), «Семья в образах животных»
Традиционные интеллект	Диагностика интеллектуального развития детей, но обязательно учет социокультурных факторов и усвоенных навыков рисования	тест «Нарисуй человека» (Ф.Гудинаф)
Нетрадиционные символические	Психотерапевтическая работа, основанная на диагностике субъективных представлений личности о себе и мире, с целью актуализации ее эмоциональных состояний и коррекции аффективных и внутриличностных проблем	«В кого бы меня заколдовал...», «Мой маскарадный костюм», «Каким видят меня другие
Нетрадиционные моделирующие	Психокоррекционная работа, основанная на диагностике субъективных представлений личности, связанная с моделированием ситуаций вероятного (перспективного) будущего	«Я через 5 лет», «Карта сказочной страны», «Жизненные ценности».



### Вопросы для самопроверки

1. Какова специфика проективных методик?
2. Назовите теоретические положения, на которых основывается проективная методология?
3. Что привнесло в проективную методологию экспериментальное направление New Look?
4. Как понимается механизм проекции З.Фрейдом и Г.Мюрреем?
5. Как трактуется механизм проекции в отечественной психологии?
6. Можно ли рассматривать проективные методики как приемы объективации бессознательного?
7. Возможно ли обнаружение защитных механизмов с помощью проективного подхода?
8. На основании какого классификационного критерия С.Л.Франк разработал классификацию проективных методик?
9. Что, по мнению Г. Роршаха, является определяющим в интерпретации ответов – содержание ответа или его детерминанты?
10. Назовите обязательные содержательные показатели ТАТ и дайте им характеристику.
11. Почему тест Л. Сонди называется тестом восьми влечений? Назовите их.
12. О чем свидетельствует коэффициент групповой сплоченности в методике С. Розенцвейга?
13. Какие модификации классических рисуночных методик («Рисунок человека» и «Несуществующее животное») Вы знаете?

### Творческие задания



**Задание 1. Определите тип каждой из названных проективных методик**

Табл. 22

### Классификация проективных методик

Название проективной методики	Тип проективной методики				
	дополнения	структурирования	интерпретации	экспрессивные	импрессивные
Тест тематической апперцепции					

Нарисуй человека					
Методика Розенцвейга					
Методика Куна и Макпартленда					
Методика Сонди					
Ассоциативный тест Юнга					
Методика Роршаха					
Hand- тест					
Рисунок «Моя семья»					
Методика Люшера					

**Задание 2. Укажите автора / авторов известных рисуночных техник.**

Табл. 23

**Авторы известных рисуночных методик**

<b>Рисуночная методика</b>	<b>Автор / авторы</b>
Нарисуй человека	
Рисунок человека	
Рисунок человека из геометрических фигур	
Рисунок семьи	
Кинетический рисунок семьи	
Дерево	
Дом. Дерево. Человек	
Несуществующее животное»	
Семья в образе животных	