

Министерство образования и науки Российской Федерации
Государственное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Владимирский государственный университет
имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых»

О.В. ФИЛАТОВА
Н.Ю. ЛИТВИНОВА
Е.А. ВИНАРЧИК

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ

Практикум



Владимир 2011

УДК 159.9
ББК 88
С57

Рецензенты:

Доктор психологических наук профессор кафедры психологии
Владимирского государственного университета
В.А. Зобков

Кандидат психологических наук, доцент
зав. кафедрой практической психологии и педагогики
Владимирского филиала
Столичной финансово-гуманитарной академии
Л.Ю. Сиднева

Печатается по решению редакционного совета
Владимирского государственного университета

Филатова, О. В.

С57 Современные методы психологической диагностики : практи-
кум / О. В. Филатова, Н. Ю. Литвинова, Е. А. Винарчик ; Вла-
дим. гос. ун-т. – Владимир : Изд-во Владим. гос. ун-та, 2011. –
296 с.

ISBN 978-5-9984-0155-8

Предпринята попытка дать всесторонний анализ современного психодиагностического инструментария для организации и проведения исследований особенностей и когнитивной и мотивационной сфер личности, функциональных состояний и работоспособности человека, представлены методики, используемые психологом в клинической практике. Может быть использован в профессиональной деятельности научными работниками, преподавателями психологических факультетов при организации учебной и самостоятельной деятельности студентов, аспирантов.

Предназначен для студентов 1 – 6-го курсов очной и заочной форм обучения специальности «Психология».

Рекомендован для формирования профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС 3-го поколения.

Ил. 8. Табл. 7. Библиогр.: 69 назв.

УДК 159.9
ББК 88

ISBN 978-5-9984-0155-8

© Владимирский государственный
университет, 2011

Оглавление

Введение.....	5
Глава I. ДИАГНОСТИКА ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ.....	6
1. Теоретическое обоснование проблемы исследования.....	6
2. Миннесотский многофакторный личностный опросник ММРІ.....	8
3. Факторный личностный опросник Кеттелла.....	72
4. Диагностика эмоционального состояния. Цветовой тест Люшера.....	82
5. Диагностика реакций в ситуации конфликта. Фрустрационный тест Розенцвейга.....	89
6. Психодиагностическая методика определения индивидуальной меры рефлексивности А. В. Карпова – В. В. Пономаревой.....	99
Глава II. ДИАГНОСТИКА КОГНИТИВНОЙ СФЕРЫ ЛИЧНОСТИ.....	106
1. Диагностика уровня развития интеллекта. Тест Векслера (вариант для взрослых).....	106
2. Диагностика структуры интеллекта. Тест Амтхауера.....	110
3. Диагностика культурно-независимого интеллекта. Интеллектуальный тест Кеттелла.....	121
4. Тест Торренса.....	123
5. Диагностика социального интеллекта. Тест Гилфорда.....	127
Глава III. ДИАГНОСТИКА МОТИВАЦИОННОЙ СФЕРЫ ЛИЧНОСТИ.....	134
1. Изучение мотивации. Тест юмористических Фраз А. Шмелева.....	134
2. Методика цветowych метафор И. Л. Соломина.....	136

Глава IV. ДИАГНОСТИКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ И РАБОТОСПОСОБНОСТИ ЛИЧНОСТИ.....	150
1. Методика экспресс-диагностики функционального состояния и работоспособности человека (И. П. Мороз)..	150
2. Диагностика работоспособности. Тест Ландольта.....	158
3. Методика А. Б. Леоновой «Интегральная диагностика и коррекция профессионального стресса». (ИДИКС).....	167
Глава V. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ДЕТЕЙ.....	180
1. Диагностика уровня развития интеллекта. Тест Векслера (вариант для детей).....	180
2. Диагностика дифференциаций эмоциональной сферы ребенка. Методика "Домики" О. А. Ореховой.....	184
Глава VI. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ.....	194
1. Диагностика особенностей личности. Тест Сонди.....	194
2. Методика экспресс-диагностики и профилактики суицидального риска "Сигнал".....	234
3. Методика диагностики антисуицидальных мотивов Н.И. Косенкова.....	237
4. Диагностика межличностных отношений. Котерапевтическая компьютерная система "Келли-98".....	242
5. Диагностика и компенсация минимальных мозговых дисфункций. Тест Тулуз-Пьерона.....	253
6. Тест Роршаха.....	263
7. Рисуночный тест Сильвера.....	281
Заключение.....	290
Библиографический список.....	291

Введение

Психодиагностика – относительно молодая наука, представленная немногочисленными качественными руководствами и пособиями. Потребность в них крайне велика. В них нуждаются клинические психологи, педагоги, юристы. Особенно важное значение приобретают знания в области психодиагностики для специалистов, проводящих следующую работу: психологическое сопровождение; судебно-психиатрическую, судебно-психологическую, трудовую экспертизы.

В практикуме представлены современные надежные и валидные психодиагностические методики, комплекс которых предназначен для психологического многоаспектного исследования личности: типа личности, структуры личности, мотивационной сферы, эмоционального состояния, работоспособности, невротоподобных форм поведения. В каждой главе приводятся сведения о теоретических основах проблемы исследования, сферах применения методики, а также общая характеристика инструментария, алгоритмы обработки и интерпретации.

Практикум освещает такие психологические проблемы, как личность, когнитивная сфера личности, мотивационная сфера личности, эмоциональные состояния, функциональные состояния, детская диагностика, клиническая диагностика.

Глава I. ДИАГНОСТИКА ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ

1. Теоретическое обоснование проблемы исследования

Диагностика личности должна строиться на ясных и точных представлениях о сущности этого явления. Психологи, единодушно признавая, что сам феномен личности существует и относится в психологической науке к числу базовых объектов исследования, столь же единодушно считают, что проблема объективного определения сущности личности, ее интерпретации является одной из труднейших. «Личность – явление столь всеобъемлющее и неопределенное, что описать его крайне сложно».

Категории личности посвящено множество теорий, собран огромный экспериментальный материал, относящийся к исследованию личности. Вместе с тем, как отмечают некоторые западные психологи, нет прогресса в этом направлении: теоретические посылки, интерпретация эмпирических фактов, представления о структуре и ведущих параметрах личности столь различны и не согласуются между собой, что установить истину, отказавшись от каких-то теорий из-за их несостоятельности, практически невозможно.

Помимо этого многие психологические теории личности неполны, односторонни и весьма туманны, что не позволяет определить как понятие личности, так и ее составляющие.

Сказанное имеет непосредственное отношение к проблеме диагностики личности, так как лишь решив теоретическую проблему определения понятия, можно искать измерительные инструменты. Обратная тенденция – определение через результаты измерений – несостоятельна и может быть опасной, когда касается личности. Эти замечания следует иметь в виду при обсуждении некоторых методик

личностной диагностики и их психометрических характеристик.

В отечественной психологии реальным базисом личности человека признается совокупность его общественных отношений, реализуемых через многообразие деятельностей. Общество рассматривается не просто некоторой внешней средой личности. Она объективно включена в систему общественных отношений, и этим определяется формирование структуры личности, образуемой комплексом свойств – мотивов, стремлений, установок, привычек и т. д. Но детерминированность личности общественными отношениями не означает, что она является их пассивным слепком. Как включение личности в систему отношений, так и ее участие в них могут осуществляться только как активный процесс. Формируясь, личность сама начинает определять развитие всех психических феноменов человека.

Итак, *личность в отечественной психологии понимается как системное качество, характеризующее включенного в общественные отношения индивида. Это системное качество приобретает индивидом в предметной деятельности, при взаимодействии и общении с другими людьми.*

Многочисленные и разнообразные проявления личности обусловлены, с одной стороны, ее структурой, а с другой – определяются ситуациями и условиями ее реальной жизнедеятельности. С точки зрения выявления и анализа структуры личности в современной психологической диагностике наиболее распространенными являются две большие группы методов – *опросники* и *проективные методики*. Для ориентации в этой области диагностики важно иметь представление об особенностях, возможностях и ограничениях каждой группы методов.

Личностные опросники (стандартизированные самоотчеты) – *это совокупность методических средств, используемых для выявления и оценки отдельных свойств и проявлений личности.*

К настоящему времени создано огромное число личностных опросников самых различных типов. При разработке личностных опросников различия в подходах проявляются в формулировке, компоновке, отборе и группировке вопросов.

Личностные опросники бывают следующих видов:

- 1) типологические;
- 2) черт личности;

- 3) мотивов;
- 4) интересов;
- 5) ценностей;
- 6) установок (аттитюдов).

2. Миннесотский многофакторный личностный опросник ММРІ

Описание методики и область применения

Создатели этого опросника ставили перед собой задачу разработать удобную и простую для широкого практического применения клиническую методику, позволяющую различать норму и некоторые психические заболевания. Поэтому для составления его утверждений использовались жалобы больных, описания симптоматики психических заболеваний в клинических руководствах, а также ранее разработанные опросники.

Последующие проверки и исследования ММРІ привели к тому, что трактовка его возможностей изменилась. Если первоначально он рассматривался как средство вспомогательного психиатрического диагноза, то в настоящее время считается инструментом, измеряющим степень сходства испытуемого с характерными личностными свойствами тех групп лиц, по которым валидизировалась каждая шкала. Оценивается основная тенденция, носителем которой является группа, ее определяющие личностные черты и устанавливается их выраженность у испытуемого.

К 60-м гг. XX в. этот опросник занял прочное положение главной методики и применялся более часто для диагностики нормальных людей в ходе их консультирования, приема на работу, поступления на военную службу, для медицинского обследования и судебно-медицинской экспертизы, чем для оценки психически больных, хотя первоначально он разрабатывался и использовался в клинике.

Это не только один из самых употребляемых личностных опросников, но и источник обширного потока исследований, значительная часть которых посвящена факторному анализу шкал ММРІ и влиянию стиля ответов на диагностические показатели.

Содержание заданий (утверждений) опросника ММРІ широко охватывает такие области, как здоровье, социальные, политические, религиозные, сексуальные отношения, вопросы образования, работы,

семьи и брака, а также наиболее известные невротические и психотические типы поведения, такие как маниакальные состояния, галлюцинации, фобии, а также садистские и мазохистские наклонности.

ММРІ состоит из 566 утвердительных высказываний, на которые испытуемый дает ответ «верно», «неверно» или «не могу сказать». При индивидуальном проведении методики эти высказывания предъявляются на отдельных карточках, и испытуемый распределяет их соответственно трем типам ответов. Позднее была создана форма опросника для группового диагностирования, высказывания стали предъявляться в тестовой тетради, а испытуемые стали записывать ответы на специальном бланке.

К настоящему времени группами американских исследователей разработаны и широко применяются пособия для определения диагноза по профилям показателей ММРІ. Профиль – это графическое изображение количественных показателей на специальных бланках, существующих в двух вариантах (для мужчин и женщин).

В классическом виде ММРІ используются 13 шкал: 3 контрольные и 10 клинических.

Описание шкал методики

Оценочные шкалы

Оценочные шкалы (шкалы L, F и K) были введены в оригинальный вариант теста ММРІ с целью исследования отношения испытуемого к тестированию и суждения о достоверности результатов исследования. Однако последующее изучение позволило установить, что эти шкалы имеют и значимые психологические корреляты.

Шкала L

Утверждения, включенные в шкалу L, были отобраны с целью выявления тенденции испытуемого представить себя в возможно более выгодном свете, продемонстрировав строгое соблюдение социальных норм.

Шкала состоит из 15 утверждений, которые касаются социально одобряемых, но малозначимых установок и норм повседневного поведения, в силу своей малой значимости фактически игнорируемых подавляющим большинством людей. Таким образом, повышение ре-

зультата по шкале L свидетельствует обычно о стремлении испытуемого выглядеть в благоприятном свете. Это стремление может быть обусловлено ситуационно, связано с ограниченностью кругозора испытуемого или вызвано наличием патологии. Однако надо иметь в виду, что некоторые лица склонны пунктуально следовать установленному стандарту, всегда соблюдая любые, даже самые незначительные и не имеющие существенной ценности правила. В этих случаях повышение результата по шкале L отражает указанные особенности характера. Принадлежность к профессиональной группе, от которой из-за ее специфики требуются чрезвычайно высокий стандарт поведения и пунктуальное следование конвенциональным нормам, также способствует повышению результата по шкале L. Такого рода высокий стандарт поведения может отмечаться, в частности, у работников юстиции, педагогов и в некоторых других профессиональных группах.

Следует отметить, что поскольку утверждения, составляющие шкалу L, используются в своем прямом значении, они могут не выявить тенденцию выглядеть в выгодном свете, если она возникает у лиц с достаточно высоким интеллектом и большим жизненным опытом.

Если результаты по шкале L составляют от 70 до 80 T-баллов, получаемый профиль представляется сомнительным, а при результатах выше 80 T-баллов - недостоверным. Высокие результаты по шкале L обычно сопровождаются снижением уровня профиля по основным клиническим шкалам. Если же невзирая на высокий результат по шкале L, обнаруживаются значимые повышения уровня профиля по тем или иным клиническим шкалам, они могут быть учтены в совокупности данных, имеющихся в распоряжении исследователя.

Шкала F

Значительное повышение профиля по этой шкале указывает на случайное или намеренное искажение результатов исследования.

Шкала состоит из 64 утверждений, которые крайне редко расценивались как "верные" лицами, входящими в нормативную группу здоровых испытуемых, по которой проводилась стандартизация методики многостороннего исследования личности. В то же время эти утверждения редко дифференцировали нормативную группу от групп больных, по которым валидизировались основные шкалы теста.

Утверждения, включенные в шкалу F, касаются, в частности, необычных мыслей, желаний и ощущений, явных психотических симптомов, причем таких, существование которых почти никогда не признается исследуемыми больными.

Если профиль по шкале F превышает 70 T-баллов, результат представляется сомнительным, но может быть учтен при подтверждении другими данными в том числе и клиническими. Если результат по шкале F превышает 80 T-баллов, результат исследования следует считать недостоверным. Такой результат может быть вызван техническими ошибками, допущенными при проведении исследования. В тех случаях когда возможность ошибки исключена, недостоверность результата обуславливается установкой испытуемого или его состоянием. При установочном поведении испытуемый может раскладывать карточки вне всякой связи с их смыслом (если он стремится избежать исследования) или признавать верными утверждения, касающиеся необычных или явно психотических явлений (если он стремится аггривировать или симулировать психопатологическую симптоматику).

Недостоверный результат, связанный с состоянием больного, может отмечаться при остром психотическом состоянии (нарушении сознания, бреде и т.д.), искажающем восприятие утверждений или реакцию на них. Аналогичное искажение может наблюдаться и в случаях тяжелых психотических расстройств, приводящих к дефекту. Сомнительный или недостоверный результат может быть получен у тревожных личностей в тех случаях, где острая потребность в помощи побуждает их давать учитываемые ответы на большую часть утверждений. В этих случаях одновременно с повышением результата по шкале F весь профиль значительно повышается, но форма профиля при этом не искажается и сохраняется возможность его интерпретации. Наконец, к недостоверному результату могут приводить изменения внимания испытуемого, в результате которых он совершает ошибки или не может вникнуть в смысл утверждения. При получении недостоверного результата в ряде случаев удастся повысить достоверность исследования с помощью ретестирования. При этом целесообразнее повторно предъявлять только те утверждения, по которым были получены учитываемые ответы. При недостоверном результате повторного тестирования можно попытаться установить причину искажения

результата путем обсуждения с испытуемым его ответов. Во избежание нарушения контакта с испытуемым необходимо получить его согласие на такое обсуждение.

При достоверном результате исследования относительно высокий уровень профиля по шкале F (отклонение от средней на 1,5 – 2) может отмечаться у различных типов неконформных личностей, поскольку такие личности будут обнаруживать реакции, не характерные для нормативной группы и соответственно чаще давать ответы, учитываемые по шкале F. Нарушение конформности может быть связано со своеобразием восприятия и логики, характерным для лиц шизоидного склада, аутичных и испытывающих затруднения в межличностных контактах, а также с психопатическими чертами у лиц, склонных к неупорядоченному ("богемному") поведению или характеризующихся выраженным чувством протеста против конвенциальных норм. Повышение профиля по шкале F может отмечаться также у очень молодых людей в период формирования личности в тех случаях, когда потребность в самовыражении реализуется через неконформность в поведении и взглядах. Выраженная тревожность и потребность в помощи обычно проявляются в относительно высоком уровне результата по описываемой шкале.

Умеренное повышение по шкале F (отклонение от средней на 1,0 – 1,5) при отсутствии психопатологической симптоматики обычно отражает внутреннюю напряженность, недовольство ситуацией, плохо организованную активность. Склонность следовать конвенциальным нормам и отсутствие внутренней напряженности обуславливают низкий результат по шкале F.

В клинически несомненных случаях заболевания повышение профиля по шкале F обычно коррелирует с выраженностью психопатологической симптоматики.

Шкала К

Шкала состоит из 30 утверждений, которые позволяют дифференцировать лиц, стремящихся смягчить или скрыть психопатологические явления, и лиц чрезмерно открытых.

В оригинальном варианте теста ММРІ эта шкала первоначально предназначалась для исследования степени осторожности испытуемых в ситуации тестирования и тенденции (в значительной мере не-

осознанной) отрицать имеющиеся неприятные ощущения, жизненные затруднения и конфликты. Результат, полученный по шкале К, добавляется с целью коррекции указанной тенденции к пяти из десяти основных клинических шкал в пропорции, соответствующей ее влиянию на каждую шкалу. В наибольшей степени эта тенденция сказывается на результатах, получаемых по седьмой и восьмой шкалам, в связи с чем к первичному результату, полученному по этим шкалам, первичный результат по шкале К добавляется полностью. В меньшей степени он сказывается на результатах, полученных по первой и четвертой шкалам, поэтому при коррекции к первичному результату, полученному по первой шкале, добавляется 0,5, а к результату по четвертой – 0,4 первичного результата по шкале К. В наименьшей степени эта тенденция влияет на результат, полученный по девятой шкале; при коррекции к первичному результату по этой шкале добавляется 0,2 первичного результата по шкале К. Результаты, полученные по остальным шкалам, не обнаруживают закономерных изменений в зависимости от результата по шкале К и поэтому не корригируются описанным образом. Однако шкала К, помимо своей значимости для оценки реакции испытуемого на ситуацию тестирования и коррекции результатов по ряду основных клинических шкал, представляет существенный интерес и для оценки определенных особенностей личности испытуемого.

Лица с высокими показателями по шкале К обычно определяют свое поведение в зависимости от социального одобрения и озабочены своим социальным статусом. Они склонны отрицать какие-либо затруднения в межличностных отношениях или в контроле собственного поведения, стремятся к соблюдению принятых норм и воздерживаются от критики окружающих в той мере, в какой поведение окружающих укладывается в рамки принятой нормы. Явно неконформное, отклоняющееся от традиций и обычаев, выходящее из конвенциональных рамок поведение других людей вызывает у лиц, дающих высокие баллы по шкале К, выраженную отрицательную реакцию. В связи с тенденцией отрицать (в значительной мере уже на перцептивном уровне) информацию, свидетельствующую о затруднениях и конфликтах, эти лица могут не иметь адекватного представления о том, как их воспринимают окружающие. В клинических случаях выражен-

ное желание добиться благожелательного к себе отношения может сочетаться с беспокойством и неуверенностью.

При незначительной выраженности (умеренные повышения профиля на шкале К) описанные тенденции не только не нарушают адаптацию индивидуума, но даже облегчают ее, обуславливая ощущение гармонии с окружением и одобрительную оценку принятых в этом окружении правил. В связи с этим лица с умеренным повышением профиля по шкале К производят впечатление людей благоразумных, доброжелательных, общительных, имеющих широкий круг интересов. Большой опыт межличностных контактов и отрицание затруднений обуславливают у лиц этого типа более или менее высокую предприимчивость и умение находить правильную линию поведения. Поскольку такие качества улучшают социальную адаптацию, умеренное повышение профиля по шкале К может рассматриваться как прогностически благоприятный признак.

Лица с очень низким уровнем профиля на шкале К хорошо сознают свои затруднения, склонны, скорее, преувеличивать, чем недооценивать степень межличностных конфликтов, тяжесть отмечающихся у них симптомов и степень личностной неадекватности. Они не скрывают своих слабостей, затруднений и психопатологических расстройств. Склонность критически относиться к себе и окружающим приводит к скептицизму. Неудовлетворенность и склонность преувеличивать существенность конфликтов делают их легкоуязвимыми и порождают неловкость в межличностных отношениях.

Рассмотрение клинических шкал теста целесообразно начать со второй шкалы, поскольку она в наибольшей мере отражает возникновение тревоги.

Вторая шкала. Тревога и депрессивные тенденции

Тревога, возникая как субъективное отражение нарушенного психо-вегетативного (нейровегетативного, нейрогуморального) равновесия, служит наиболее интимным механизмом психического стресса и лежит в основе большей части психопатологических проявлений.

Составляющие вторую шкалу 60 утверждений касаются таких явлений, как внутренняя напряженность, неуверенность, тревога, снижение настроения, пониженная самооценка, пессимистическая оценка перспективы. Это перечисление делает понятным выраженное повы-

шение профиля на рассматриваемой шкале при явлениях как тревоги, так и депрессии. Например, для лиц, обнаруживающих эти явления, характерны ответ «верно» на утверждения: "Вам определенно не хватает уверенности в себе"; "Вас часто одолевают мрачные мысли" и ответ "неверно" на утверждения: "По сравнению с большинством людей Вы достаточно способны и сообразительны"; "Вы верите, что в будущем люди будут жить намного лучше, чем теперь"; "В хорошую погоду Ваше настроение улучшается".

Характер профиля обычно позволяет дифференцировать преобладание тревоги или депрессии. Изолированное и умеренное повышение уровня профиля на второй шкале (особенно в тех случаях, где нет одновременного снижения его на девятой) обычно свидетельствует в большей степени о тревоге, чем о депрессии.

Клинически тревога проявляется ощущением неопределенной угрозы, характер и (или) время возникновения которой не поддаются предсказанию, диффузными опасениями и тревожным ожиданием. Однако собственно тревога представляет собой центральный, но не единственный элемент в группе расстройств, которые можно назвать явлениями тревожного ряда и возникновение каждого из которых обуславливает повышение профиля на второй шкале.

Наименее выраженное расстройство этого ряда - ощущение внутренней напряженности, готовность к возникновению какого-то неожиданного явления, которое, однако, не оценивается еще как угрожающее. Нарастание чувства внутренней напряженности часто приводит к затруднению в выделении сигнала из фона, т.е. в дифференцировании значимых и незначимых раздражителей. Клинически это выражается появлением неприятного эмоционального оттенка ранее индифферентных раздражителей. Дальнейшее нарастание выраженности тревожных расстройств приводит к возникновению собственно тревоги (свободно плавающей тревоги, неопределенной тревоги), которая обычно сменяется страхом, т.е. ощущением уже не неопределенной, а конкретной угрозы, а в наиболее выраженных случаях - ощущением неотвратимости надвигающейся катастрофы. Смена расстройств, входящих в этот ряд, проявляется главным образом в повышении профиля на второй шкале, которая благодаря своей подвижности может служить весьма точным индикатором выраженности

ощущения неблагополучия и угрозы. Изолированный пик профиля на второй шкале, возникший как отражение тревоги, обычно не бывает постоянным, при повторном тестировании обнаруживается либо исчезновение этого пика, либо отмечаются подъемы и на других шкалах профиля. Это может быть связано с тем обстоятельством, что выраженные нарушения гомеостаза, которыми характеризуется возникновение тревоги, вызывают включение механизмов, обеспечивающих ее устранение. Поскольку тревога возникает в связи с нарушением сложившегося единства потребностей и стереотипа поведения, направленного на удовлетворение этих потребностей, ее устранение может происходить, во-первых, если меняется окружение, и, во-вторых, если изменяется отношение индивидуума к неменяющемуся окружению (реориентации). В первом случае, т.е. в случае, когда тревога устраняется с помощью эффективного поведения, обеспечивающего прекращение фрустрации в связи с изменением окружения (гетеропластическая адаптация), исчезает и пик профиля на второй шкале. Во втором случае, когда тревога устраняется за счет включения механизмов интрапсихической адаптации, в зависимости от характера этих механизмов будет меняться форма профиля по мере изменения показателей по другим шкалам. Вначале обычно при этом сохраняется исходный подъем профиля на второй шкале, который впоследствии исчезает, если тревога эффективно устраняется. Пик профиля на второй шкале, однако, сохраняется, если тревога устраняется при нарастании депрессии.

Поскольку депрессивный синдром сопровождается снижением уровня побуждений, депрессия на психологическом уровне может рассматриваться, в частности, как устранение вызвавшей тревогу фрустрации путем снижения уровня побуждений за счет обесценивания исходной потребности.

При смене тревоги депрессией профиль обычно снижается на девятой шкале, причем повышение профиля на второй шкале и глубина снижения на девятой тем больше, чем больше выражены утрата интересов, ощущение безразличия, затруднения межличностных связей, недостаток побуждения к активной деятельности, подавленность влечений. При классических, не сопровождающихся тревогой депрессиях

глубина снижения профиля обычно соответствует величине его повышения на второй шкале, однако очень низкие Т-баллы на девятой шкале позволяют говорить о депрессии даже в тех случаях, когда пик на второй шкале относительно невысок. В этом случае речь идет по преимуществу об гедонической депрессии.

Индивидуумы, профиль которых характеризуется главным образом повышением на второй шкале, обычно воспринимаются окружающими как пессимистичные, замкнутые, молчаливые, застенчивые или чрезмерно серьезные. Они могут выглядеть ушедшими в себя и избегающими контактов людьми. Однако в действительности они характеризуются постоянной потребностью в глубоких и прочных контактах с окружающими (т.е. выраженной симбиотической тенденцией). Они легко начинают отождествлять себя с другими людьми и отдельными аспектами своего бытия. Если это отождествление нарушается в связи с изменениями в системе установившихся связей, такие изменения могут восприниматься как катастрофа и приводить к глубокой депрессии, в то время как такая реакция не представляется адекватной объективному наблюдателю. Уже одна угроза разрыва симбиотических связей может вызвать у таких лиц тревогу, еще больше увеличивающую подъем профиля на второй шкале. Их уединенность и отгороженность могут отражать стремление избежать разочарования. В действительности они испытывают потребность привлечь внимание окружающих и удержать его, дорожат их оценкой, стремятся приобрести и сохранить их близость. В связи с выраженностью подобной тенденции ситуации, требующие агрессивной реакции, направленной вовне, вызывают у них тревогу. Для них характерны реакции, сопровождающиеся чувством вины, гневом, направленным на себя, аутоагрессией (интрапунитивные реакции).

Как крайняя степень интрапунитивной реакции могут возникать суицидальные тенденции. Следует отметить, что суицидальные тенденции могут рассматриваться и как форма симбиотического поведения, поскольку в большинстве случаев они выражают реакцию "призыва", желание добиться внимания со стороны окружающих. Возможность таким путем привлечь и удержать внимание нередко "проигрывается" перед суицидальной попыткой в суицидальных фантази-

ях. С точки зрения диагностики суицидальных тенденций вторая шкала представляет собой интерес в случаях «улыбающейся» депрессии. Исследования стадийности суицидальных тенденций, выявившие период "зловещего покоя", непосредственно предшествующий суицидальной попытке, позволяют полагать, что данные объективной методики, отражающие истинную выраженность депрессивных тенденций, в этом периоде могут играть существенную роль в профилактике суицида.

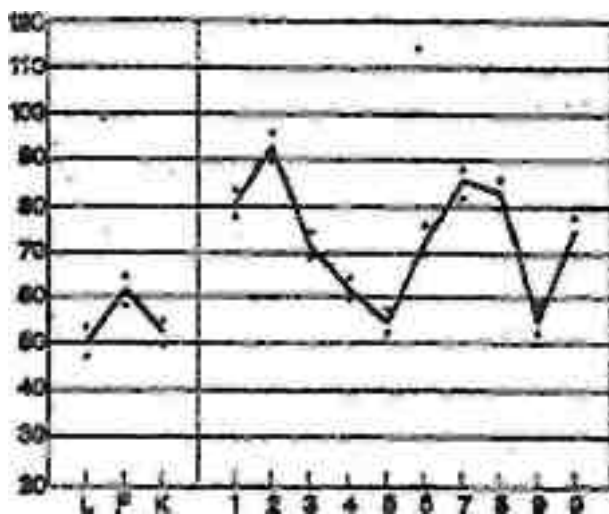
Пик профиля на второй шкале может быть постоянным, неизменно обнаруживаясь при повторных тестированиях. В этих случаях в зависимости от уровня профиля на девятой шкале речь идет о хронически тревожных личностях или о лицах с субдепрессивным темпераментом ("конституционально депрессивных", по П.Б. Ганнушкину). В других случаях пик появляется только в отдельных исследованиях либо без связи с внешними факторами (циклотимическими колебаниями настроения), либо в связи с внешними обстоятельствами. В последнем случае появление пика на второй шкале, если речь не идет о нормальной "реакции печали", Brautigam обычно отражает готовность к подобному типу реагирования (изменение настроения у эмоционально лабильных, описанных П.Б. Ганнушкиным) у "сверхраскачивающихся" личностей (по Leonhard, 1968), при эндореактивных дистимиях (по Weitbrecht, 1967).

Снижение профиля на второй шкале обычно характерно для лиц с низким уровнем тревоги, активных, общительных, испытывающих ощущение своей значимости, силы, энергии и бодрости.

Валидность второй шкалы была подтверждена исследованием больных с различными формами депрессивного синдрома. Эта группа включала в себя как больных с классической депрессией, характеризующейся снижением настроения, идеомоторной и моторной заторможенностью, так и больных с тревожной, астенической и апатической депрессией. При этом термином "астеническая депрессия" мы обозначаем депрессивные состояния, при которых симптоматика определяется ощущением физической слабости при отсутствии объективных признаков астении, а термином "апатическая депрессия" - состояния, при которых доминируют жалобы на утрату интереса ко

всему окружающему, любимым занятиям и близким людям без оттенка болезненного обесчувствования. Снижение настроения при названных формах депрессии субъективно не осознается или относится за счет описанных жалоб и ощущений.

Усредненный профиль депрессивных больных в целом характеризовался максимальным повышением на второй шкале и умеренным повышением на первой. Второй подъем профиля у этих больных был весьма выражен и практически одинаков на седьмой и восьмой шкалах, которые будут рассмотрены ниже. Профиль резко снижался на девятой шкале (шкала гипомании) и повышался на шкале 0 (шкала социальной интроверсии) (рис. 1).



Клинические шкалы

Рис. 1

Первая шкала. Соматизация тревоги

Подъем профиля на первой шкале возникает, если тревога относится субъектом за счет состояния его физического здоровья.

Шкала содержит 33 утверждения, имеющих отношение к основным соматическим функциям. Утверждения сформулированы большей частью неопределенно, расплывчато, что дает возможность выявить индивидуальную реакцию испытуемого, эмоциональную значимость для испытуемого его соматических ощущений и повышенное внимание к состоянию его физического здоровья. Эти утверждения не связаны с какой-либо одной функцией и определенной системой организма, а касаются общего самочувствия, работоспособности, жалоб на нарушение соматических функций (пищеварения, сердечной деятельности и др.), болевых и необычных ощущений. Таковы, например, утверждения: "Большую часть времени Вы чувствуете общую слабость", "Часто Вас беспокоят боли в сердце или груди" (типичный ответ "верно") или "В последние годы Ваше самочувствие было в ос-

новном хорошим" (типичный ответ "неверно"). Поскольку выражения "большую часть времени", "часто", "в основном" отличаются неопределенностью, реакция испытуемого отражает значимость для него упомянутых ощущений, интенсивность стремления обратить на них внимание исследователя, общую оценку состояния своего здоровья.

Добавление к результату, полученному при предъявлении утверждений, входящих в первую шкалу, 0,5 первоначального результата, полученного по шкале К, позволяет корректировать нежелание испытуемого жаловаться на очевидную патологию или недостаточное осознание испытуемым значимости для него его соматических ощущений.

Беспокойство за состояние своего физического здоровья, которое возникает на фоне высокого уровня тревоги и выражается подъемом профиля на первой шкале, вначале обычно базируется на ощущениях, отражающих связанные с тревогой сердечно-сосудистые нарушения (например, сердцебиение, ощущение сжатия в области сердца, боли в этой области), симптомы со стороны желудочно-кишечного тракта, мышечных и суставных болях. Тревога таким образом соматизируется, обретает конкретность, т.е. сменяется страхом.

Исходно повышенное внимание к себе, обуславливающее перенесение ощущения угрозы с межличностных отношений на процессы, происходящие в собственном организме, сочетается с недостаточной способностью контролировать свои эмоции. Даже при относительно небольших подъемах профиля на первой шкале обнаруживается склонность к жалобам, а при выраженных пиках - постоянная озабоченность своим физическим состоянием, пессимизм и неверие в успех, особенно в отношении медицинской помощи. Собственное соматическое состояние превращается в объект тщательного изучения, в ходе которого для обозначения тех или иных ощущений может создаваться специальная терминология. Даже если первоначально поглощенность своим физическим состоянием связывается с реально существующей соматической патологией, дальнейшее развитие состояния у лиц с выраженным пиком на первой шкале характеризуется тем же длительным и тщательным самонаблюдением. Поглощенность внимания собственными соматическими процессами приводит к высокой резистентности поведения по отношению к внешним воздействиям, которую окружающие обычно описывают как несговорчивость и

упрямство. Эти качества и скептицизм в отношении эффективности врачебных мероприятий весьма затрудняют терапию, особенно психотерапию.

Ипохондрические тенденции, обуславливающие в профиле методики многостороннего исследования личности доминирующий подъем на первой шкале, неоднородны,

Профили такого типа могут наблюдаться у двух групп испытуемых. Наиболее часто возникновение подъема профиля на первой шкале наблюдается у тревожных личностей, особенно при наличии конституциональных черт, определяющих относительную легкость возникновения и выраженность вегетативного компонента тревожных реакций. В этих случаях появлению пика профиля на первой шкале обычно предшествует профиль с ведущей второй шкалой. Выраженность пика на первой шкале отражает не только значимость для испытуемого определенных соматических ощущений, но и появление тенденции к возникновению новых ощущений, часто пластических, распространяющихся и изменчивых. Возникает сенестопатический модуль ощущений (Leonhard, 1965). В основе представления больного о болезни лежит потребность объяснить все увеличивающееся количество ощущений и возникающее на этой основе сверхценное отношение к своему соматическому состоянию ("ипохондрия объяснения").

Повышение профиля на первой шкале может также наблюдаться, хотя и реже, чем у тревожных субъектов у ригидных личностей, характеризующихся повышенной устойчивостью аффективно насыщенных переживаний и возникновением на этой основе трудно корригируемых концепций. В этих случаях нередко даже небольшое (особенно повторяющееся) недомогание в результате аффективной насыщенности переживания становится источником длительной идеаторной переработки. Ведущую роль при таких состояниях играют не сенестопатические ощущения, а их толкования. Однажды возникшая ригидная концепция не требует для своего существования постоянного сенсорного подкрепления.

Картина профиля на других шкалах позволяет дифференцировать эти типы личности, но в обоих случаях повышение профиля на первой шкале может увеличиваться в результате описанного (Leonhard, 1969) "раскачивания" - попеременного представления благоприятного

и неблагоприятного исхода ситуации, смены уверенности в наличии физического страдания, опасного или даже неизлечимого, надежной на то, что такого заболевания нет. Следует отметить, что в анамнезе у лиц с выраженным пиком на первой шкале часто встречаются ситуации, способствующие подобному раскачиванию, главным образом повторные медицинские обследования с противоречивыми врачебными заключениями. В этих случаях усиление ипохондрической тенденции порождает новые ощущения, которые, усиливая исходную тревогу, служат объектом анализа и базой для дальнейшего нарастания опасений, связанных с возможностью тяжелого заболевания.

Таким образом, повышение профиля на первой шкале отражает соматизацию тревоги, осуществляемую не непосредственно, как это имеет место у демонстративных личностей, а через интрапсихическую переработку вегетативных проявлений, связанных с тревогой. Повышение профиля на первой шкале может иногда встречаться также у лиц, которые широко декларируют возможность возникновения или наличие у них опасных или неизлечимых заболеваний (рак, лейкоз и т.п.), не обращаясь к врачам и не предпринимая никаких попыток обследования и лечения. В этих случаях снижение уровня тревоги достигается, собственно говоря, не за счет соматизации, а за счет соблюдения определенного ритуала, который должен предотвратить возможную угрозу.

Для характеристики особенностей личности имеет также значение соотношения результатов, полученных по первой шкале и по шкале К. Если значительная (или даже большая) часть первичного результата, обуславливающего пик профиля на первой шкале, получена не за счет самой этой шкалы, а за счет коррекции (т.е. добавления 0,5 первичного результата, полученного по шкале К), то можно говорить о наличии повышенного беспокойства за состояние своего физического здоровья в сочетании с нежеланием предъявлять жалобы на соматическую патологию.

Лица с низким уровнем профиля на первой шкале не озабочены состоянием своего здоровья, более деятельны и энергичны и при прочих равных условиях успешнее разрешают свои трудности, используя более адаптивные формы поведения.

Группу, по которой определялась валидность шкалы, составили больные, психопатологическая симптоматика которых определялась явлениями сенестопатической ипохондрии, сверхценными идеями болезни или навязчивыми сомнениями в своем соматическом здоровье.

Усредненный профиль методики многостороннего исследования личности при ипохондрическом синдроме характеризовался наиболее выраженным повышением профиля на первой шкале, менее выраженным на второй шкале и третьей и вторым подъемом в правой части профиля, главным образом на седьмой шкале, отражающей психастенические тенденции (рис. 2).

Варианты этого профиля обуславливались различием психопатологической симптоматики. Наиболее близок к усредненному был профиль больных с сенестопатической ипохондрией. Наличие театральности поведения, обычно сочетающейся с эмоциональной незрелостью и эгоцентризмом, соответствовал более высокому, чем в усредненном профиле подъему на третьей шкале, навязчивым ипохондрическим сомнениям – на седьмой, а при выраженных депрессивных явлениях – подъем профиля на второй шкале был почти так же выражен, как и на первой.

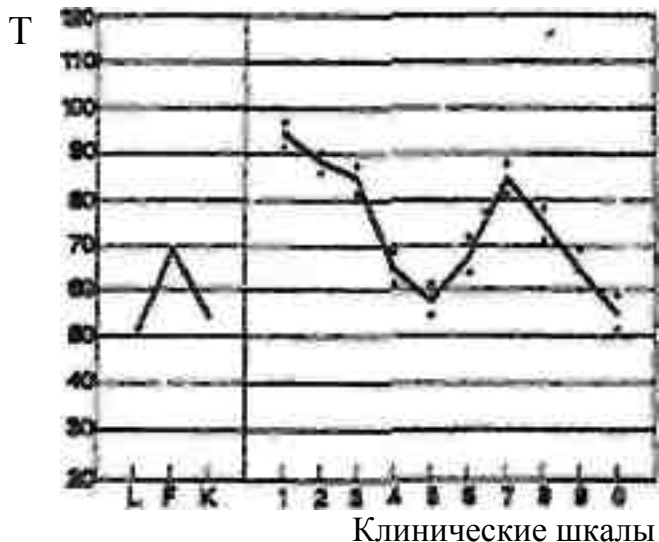


Рис. 2

Сочетание подъема по первой и второй шкалам

Если имеется выраженное повышение профиля на первой шкале при пике его на второй, то снижению настроения, затруднениям в социальных контактах сопутствуют раздражительность и тревога за состояние своего здоровья. В соматических жалобах преломляется ощущение угрозы и недостаточности внимания со стороны окружающих, неудовлетворенная симбиотическая тенденция. Значимость этих жалоб подчеркивается связью их с жизненно важными функциями

ми (кардиальные ощущения, ощущения нехватки воздуха, головная боль, потеря аппетита и сна). Жалобы на желудочно-кишечные расстройства менее характерны.

Третья шкала. Вытеснение факторов, вызывающих тревогу

Как справедливо отмечает Leonhard (1968), термин "вытеснение" употреблялся еще до Freud и использование его не означает согласия с концепциями психоанализа, а представляет собой констатацию того (факта, что какое-либо представление, существующее в сознании человека, может быть на более и менее длительное время удалено (вытеснено из сознания). Эту черту, особенно свойственную истерическим психопатам, отмечает, в частности, П.Б. Ганнушкин, говоря, что некоторые вещи истерическими психопатами "совершенно игнорируются, не оставляя решительно никакого следа в психике", благодаря чему истерики "эмансипируются от фактов".

Если устранение тревоги достигается главным образом за счет вытеснения из сознания обуславливающих ее факторов, то профиль, полученный с помощью методики многостороннего исследования личности, обычно определяется повышением на третьей шкале, которая отражает характерную для лиц с высокой способностью к вытеснению тенденцию к демонстративному, а в клинически выраженных случаях истерическому поведению.

В группу, по которой валидизировалась шкала, входили больные, состояние которых характеризовалось наличием конверсионных истерических стигм, эгоцентризмом, демонстративностью поведения, стремлением отрицать трудности социальной адаптации и подчеркивать тяжесть своего соматического состояния. Описанному состоянию в усредненном профиле наряду с максимальным повышением на третьей шкале соответствовало умеренное повышение на шкалах первой и четвертой. В правой части профиля отмечался второй подъем, однако он был выражен слабее, чем при ранее описанных невротических синдромах.

Варианты этого профиля обусловлены малой или, напротив, резкой выраженностью соматических стигм и различной тяжестью синдрома. Как отмечалось это и другими авторами, для невротических

профилей отсутствие второго подъема свидетельствует о меньшей тяжести состояния (Delay, Perse, Pichot, 1966).

Включенные в третью шкалу 60 утверждений сформулированы в несколько неопределенной форме, оставляющей широкие возможности индивидуальной интерпретации. Эти утверждения могут быть разделены на две основные группы. В первую группу входят утверждения, отражающие склонность субъекта предъявлять соматические жалобы, во вторую - утверждения, выявляющие тенденцию отрицать эмоциональные затруднения и напряженность в межличностных контактах. К первой группе относятся, например, утверждения: "Часто у Вас бывает чувство, как будто голова связана повязкой или обручем", "Вам случалось падать в обморок" (типичный ответ "верно"), ко второй - "Часто Вы не можете понять, почему накануне Вы были в плохом настроении и раздражены", "Иногда Вам хочется выругаться" (типичный ответ "неверно"). Таким образом, существенное повышение профиля по третьей шкале предполагает сочетание стремления подчеркивать соматическое неблагополучие с тенденцией отрицать затруднения в социальной адаптации. Такая корреляция характерна для лиц с более или менее выраженными истерическими явлениями. Высокая способность к вытеснению, позволяющая эффективно устранять тревогу, в то же время затрудняет формирование достаточно устойчивого поведения. При большой выраженности этой способности из сознания вытесняется все не соответствующее сиюминутной ситуации и роли, в связи с чем отмечается постоянное возникновение новых ролей, задач и оценок. Люди этого типа не обладают достаточно развитым внутренним миром. Их переживания ориентированы на внешнего наблюдателя. Если описанные особенности достигают клинической выраженности, может наблюдаться полная утрата способности к формированию устойчивых установок и построению поведения на основе предшествующего опыта. Это приводит к необходимости построения поведения в каждом отдельном случае методом "проб и ошибок", исходя из удовлетворения появляющихся в данный момент желаний. В результате возникают бесплановость и хаотичность поведения. Для личностей описываемого типа характерна слабость "задержек", поскольку задержка в осуществлении желаемого предпо-

лагает отказ от удовлетворения актуальной потребности ради получения отложенного, но более полного удовлетворения.

Высокий уровень вытеснения позволяет игнорировать отрицательные сигналы со стороны окружающих, сохранять высокую самооценку и обуславливает самолюбование, стремление "играть себя" в соответствии с принятой в данный момент ролью. Игнорирование отрицательных сигналов, исходящих из окружения, может приводить к бесцеремонному поведению без правильной оценки впечатления, производимого на окружающих. Даже при небольших пиках профиля на третьей шкале отмечается хотя и менее выраженная недостаточность критической оценки ситуации и своего поведения.

Как правило, лица с пиком профиля на третьей шкале стремятся быть в центре внимания, ищут признания и поддержки и добиваются этого хотя и косвенными, но настойчивыми действиями. Они склонны к фантазированию, которое иногда неузнаваемо преобразует для них реальную ситуацию.

При склонности к фантазированию и утрате чувства реальной ситуации никогда не утрачивается ощущение реальности собственных чувств и желаний, которыми определяется поведение. При всей пестроте ролей эгоцентрическая ориентировка всегда сохраняется, что в конечном итоге приводит к незрелости и бедности поведения ("однообразная пестрота"). На незрелом и поверхностном уровнях осуществляются и межличностные контакты.

Групповую деятельность, требующую планирования и длительного проведения единой линии, лица, профиль которых определяется таким типом, обычно затрудняют. Невозможность длительного и упорядоченного усилия в ряде случаев оправдывается различного рода декларативными заявлениями. В то же время деятельность, требующая широких, разнообразных и относительно кратковременных контактов, умения приспособиться к различным людям, благоприятно выглядеть в их глазах, способности вживаться в роль, хорошо удается людям этого типа.

Соматические симптомы используются как средство разрешения конфликтных ситуаций, уменьшения напряженности, как способ избежать ответственности или уменьшить ее. Эта тенденция проявляется главным образом в состоянии стресса, тогда как в обычных обстоя-

тельствах внешнее наблюдение может не выявить никакой личностной неадекватности. Возможность выявления в периоды стойкой компенсации предрасположенности к возникновению соматических истерических симптомов увеличивает ценность результата, получаемого по третьей шкале.

Декомпенсирующими обычно служат ситуации повышенных требований и нагрузок, а также нарушения отношений, которые в силу необходимости должны поддерживаться, в частности нарушение супружеских отношений ("дисгамия" по А.М. Свядощу, 1971). В этих ситуациях возможно возникновение грубой конверсионной симптоматики, которая объясняется вытеснением соответствующих функций (истерическая афония, атаксия и т.п.) и обычно не вызывает больших затруднений при диагностике. Однако чаще возникают более тонкие нарушения, выражающиеся в изменении вегетативной регуляции, которые аффективно «раскрашиваются» и драматизируются, или поведенческими "копиями" ранее перенесенных или наблюдавшихся больным соматических страданий при отсутствии свойственной им объективной симптоматики.

Вне зависимости от характера симптоматики, возникающей в декомпенсациях у лиц с профилем, определенным пиком на третьей шкале, ее возникновение связано с удовлетворением потребности во внимании и поддержке, в любовании своими страданиями и стойкостью, со стремлением к разрешению конфликтной ситуации социально приемлемым путем.

Обычно в период декомпенсации отмечается значительное повышение пика профиля на описываемой шкале. Однако изредка встречаются профили, в которых пик на третьей шкале отсутствует, несмотря на наличие в клинике грубого конверсионного симптома (обычно моносимптома). Такая картина профиля свидетельствует об эффективном устранении тревоги с помощью конверсии (в связи с чем в этих случаях опущена и вторая шкала). Она встречается почти исключительно при длительном существовании соматического истерического симптома. У испытуемых с ведущим пиком профиля на третьей шкале характерная ориентировка на внешнее окружение делает маловероятным развитие психоза, предполагающего конструирование собственного ирреального мира.

Отношение к терапии у лиц с пиком на третьей шкале вначале бывает положительным благодаря выраженной потребности во внимании, а также благодаря тому, что роль больного требует декларации сотрудничества с врачом и стремление к выздоровлению. Однако в дальнейшем настойчивое вмешательство врача вызывает у них чувство протеста. Они начинают предъявлять невыполнимые требования, жалуясь на безуспешность терапевтических мероприятий или даже ухудшение состояния в результате проведения этих мероприятий, утверждая, что их не понимают, к ним плохо относятся и т.п. Достижение терапевтического успеха всегда сопровождается снижением профиля на описываемой шкале; в тех же случаях, когда клиническое улучшение не сопровождается соответствующей трансформацией профиля, можно ожидать рецидива симптоматики.

Лица с очень низкими баллами по третьей шкале обычно склонны к интраверсии, скептицизму и отличаются недостаточной спонтанностью в социальных контактах.

Сочетание с ранее рассмотренными шкалами

Большое значение имеет соотношение уровня профиля на третьей шкале и шкале К. Чем выше профиль на шкале К при пике его на третьей шкале (особенно если одновременно отмечается снижение профиля на шкале F), тем тоньше проявления демонстративности и тем реже встречаются грубые конверсионные симптомы.

По-видимому, отражающаяся в повышении профиля по шкале К тенденция отрицать неуверенность, трудности и любые формы неблагополучия ограничивает наиболее яркие внешние проявления демонстративности, незрелости и эгоцентризма. В этих случаях обнаруживается стремление подчеркивать гармонию в отношениях с окружающими, даже за счет отказа от ранее принятых установок и критериев. Для лиц, дающих профиль этого типа (при отсутствии повышения профиля на восьмой шкале), характерны конформность и стремление строго следовать конвенциональным нормам, повышенная идентификация со своим социальным статусом, усиленное стремление к положительной оценке со стороны окружающих. Тенденция к утверждению гармонии в межличностных отношениях и ориентировка на поддержку со стороны окружающих приводят к тому, что ситуации, требую-

щие четких самостоятельных решений, резкого, откровенного отпора в отношении окружающих или применения власти, являются для подобных личностей ситуациями стресса, которых они стараются избегать. Типична и склонность декларировать оптимизм вне зависимости от реальной ситуации. В связи с описанными особенностями в клинических случаях лица такого типа редко соглашаются признать связь возникшей симптоматики с эмоциональным напряжением, неохотно соглашаются на контакты с психиатром и тем более на госпитализацию в психиатрические учреждения.

Пик на третьей шкале часто сочетается с подъемом на первой. При этом уровень профиля на второй шкале оказывается ниже, чем на первой и третьей, и профиль на первых трех шкалах приобретает форму римской цифры V. Этот тип профиля отражает устранение тревоги (снижение профиля на второй шкале) за счет соматизации (повышение профиля на первой шкале) и вытеснения ее с формированием демонстративного поведения (повышение профиля на третьей шкале). Реакции такого типа позволяют истолковывать жизненные затруднения, неспособность оправдать ожидания окружающих, несоответствие собственному уровню притязаний и тому подобное с точки зрения социально приемлемой и представляющейся рациональной самому испытуемому. Эти реакции могут осуществляться за счет, во-первых, появления соматической симптоматики, которая позволяет рационально объяснить затруднение и, во-вторых, возникновения непсихотической психопатологической симптоматики, которая выражается в жалобах на утомляемость, раздражительность, неспособность к концентрации внимания и т.п.

Соматические жалобы так же, как и жалобы лиц, профиль которых определяется пиком на первой шкале, могут сопровождаться возникновением сенестопатических ощущений, которые в этих случаях часто возникают на коже и скелетной мускулатуре, а не только на внутренних органах. Пессимизм, явно выраженный у лиц с изолированным пиком профиля на первой шкале, уменьшается по мере повышения профиля на третьей.

Следует учесть, что аналогичные типы профиля нередко отмечаются при соматических заболеваниях, в генезе которых важную роль играют личностные особенности и ситуации эмоционального стресса

(язвенная болезнь, транзиторные формы артериальной гипертонии, мигрень и т.п.) и, по-видимому, отражают характерные для этих состояний психосоматические соотношения.

При умеренной выраженности описанных особенностей и достаточно высоком интеллекте отмечается адаптация к окружению с уверенностью в себе, высокой социальной приспособляемостью, экстравертированностью. Такая возможность тем больше, чем тоньше демонстративный компонент поведения, т.е. чем выше показатели результатов по шкале К и ниже по шкале F. Уровень достигнутой адаптации будет отражаться в степени снижения профиля на второй, а также седьмой шкалах. Если такое снижение выражено, испытуемые обычно стремятся производить впечатление людей, обладающих большим чувством ответственности и альтруистическими наклонностями, и действительно охотно организуют поведение в соответствии с ролью человека, оказывающего помощь окружающим.

Сочетание повышения на третьей и второй шкалах указывает на недостаточную эффективность устранения тревоги путем вытеснения и редко встречается у здоровых. Для лиц с этим типом профиля характерно снижение настроения, которые в зависимости от соотношения высоты профиля на второй и третьей шкалах и некоторых других характеристик профиля (в частности, высоты профиля на седьмой и девятой шкалах) либо доминирует (что в клинически выраженных случаях позволяет говорить о собственно депрессивной симптоматике), либо окрашивается расстройствами тревожного ряда, либо выражается в ощущениях слабости и апатии. Поведение больных с описываемым вариантом профиля ориентировано на сочувствие и поддержку со стороны окружающих (так же, как и при сочетании повышения профиля на второй шкале с повышением его на первой). Однако в данном случае эта цель достигается не столько за счет подчеркивания соматических жалоб, сколько за счет аффективной подачи непсихотических психопатологических нарушений (снижение настроения, памяти, появление утомляемости и т.п.). Указанная симптоматика может использоваться как средство давления на окружающих, обеспечивающее повышенное внимание и поддержку в тем большей степени, чем теснее контакт с лицами, на которых оказывается давле-

ние. В связи с этим может затрудняться адаптация в ближайшем окружении, в частности внутрисемейная.

Четвертая шкала. Реализация эмоциональной напряженности в непосредственном поведении

Рассмотренные выше типы профиля отражали либо наличие расстройств тревожного ряда, либо характер интрапсихической адаптации, позволяющей ослабить или устранить эти расстройства. И в том и в другом случае актуализированные потребности, блокада которых служит источником психического стресса, не находят непосредственного выхода в поведение. Механизм интрапсихической адаптации обеспечивает в той или иной форме сохранение интеграции поведения. Потребности реализуются в поведении не непосредственно, а с учетом установок (отражающих более или менее устойчивый набор мнений, интересов, целей), отношений и социальных ролей индивидуума.

Если же блокада актуализированной потребности и связанное с этим эмоциональное напряжение находят у испытуемого непосредственное отражение в поведении, минуя систему установок, отношений и социальных ролей, без учета социальной и этической нормы, то в процессе методики многостороннего исследования личности это обычно отражается появлением пика на четвертой шкале.

Четвертая шкала включает в себя 50 утверждений, которые в основном связаны с неудовлетворенностью жизнью, принадлежностью к определенной группе или своим положением в этой группе, ощущением собственной неприспособленности и переживанием несправедливости и непонимания со стороны окружающих. Таковы утверждения: "Вы недовольны тем, как сложилась Ваша жизнь"; "Вы достигли бы гораздо большего, если бы люди не были настроены против Вас"; "У Вас такое впечатление, что Вас никто не понимает"; "В Вашей семье отношения менее теплые и дружеские, чем в других" (типичный ответ "верно").

Лица с изолированным и выраженным повышением профиля на четвертой шкале клиницистами-психиатрами обычно расцениваются как психопаты, склонные к асоциальным поступкам.

Лица такого рода при благоприятных условиях, в промежутках

между декомпенсациями могут не обнаруживать психопатические черты и асоциальное поведение в течение длительных промежутков времени. Поэтому шкала представляет ценность для прогнозирования асоциального психопатического поведения. Индивидуумы, профиль которых определяется пиком на четвертой шкале, характеризуются пренебрежением к принятым общественным нормам, моральным и этическим ценностям, установившимся правилам поведения и обычаям. В зависимости от уровня активности это пренебрежение проявляется в гневных и агрессивных реакциях или выражается более или менее пассивно.

Протест против принятых норм может ограничиваться семьей и ближайшим внесемейным окружением, но может приобретать и генерализованный характер.

Неспособность организовать поведение в соответствии с устойчивыми мнениями, интересами и целями делает поведение описываемых индивидуумов плохо предсказуемым. С этим же обстоятельством, по-видимому, связано их неумение планировать будущие поступки и пренебрежение последствиями своих действий. Недостаточная способность извлекать пользу из опыта приводит их к повторным конфликтам с окружающими.

Непосредственная реализация возникающих побуждений и недостаточность прогнозирования приводят к отсутствию тревоги и страха перед потенциальным наказанием. Ситуационные затруднения, которые не повлекли за собой тяжелых последствий, также не вызывают тревоги или депрессии. Реальное наказание, если оно достаточно значимо (в частности, лишение свободы), может обуславливать депрессивные или агрессивные реакции, провоцируемые не ситуацией в целом, а самим фактом наказания.

В межличностных отношениях (даже наиболее интимных) лица описываемого типа отличаются поверхностными и нестойкими контактами. У них редко возникает чувство глубокой привязанности. Они могут быть приятны в кратковременном общении, но при длительном знакомстве обычно обнаруживается ненадежность этих личностей, их склонность к эйфориям. В патологических случаях асоциальные тенденции могут проявляться в беспричинной агрессивности, лживости, сексуальной несдержанности, реализации асоциальных

влечений (алкоголизм, наркомания). Проведенные одним из авторов (Ф.Б. Березин) совместно с НИИ Прокуратуры СССР (А.Р. Ратинов, Г.Х. Ефремов) исследования лиц с выраженным асоциальным поведением, профиль которых определяется пиком на четвертой шкале, показали, что эти лица, совершая асоциальные поступки, зачастую мало заботятся о получении существенных выгод и не принимают во внимание возможность разоблачения и опасных для них последствий таких поступков. В то же время после раскрытия их асоциальных действий у таких лиц могут наблюдаться реакции депрессии, тревоги, периоды психопатического возбуждения.

Неспособность планировать свое поведение у личностей, профиль которых определяется пиком на четвертой шкале, не связана с уровнем интеллекта, который может быть достаточно высоким.

Часто повышенная самооценка позволяет рационализировать асоциальное поведение посредством провозглашения необязательности для лиц их уровня обязательных для остальных правил.

Если пик профиля на четвертой шкале обнаруживается у молодых людей, он может уменьшаться или исчезать с возрастом.

Психотерапевтические и корригирующие мероприятия обычно не имеют высокой эффективности в связи с уже отмеченной неспособностью описываемых личностей извлекать пользу из собственного негативного опыта и затруднением образования терапевтически полезного ощущения внутренней связи с лицами, осуществляющими эти мероприятия.

Выраженное снижение профиля на четвертой шкале характерно для конвенциональных личностей, обнаруживающих высокий уровень идентификации со своим социальным статусом, тенденцию к сохранению постоянных установок, интересов и целей.

Сочетание с ранее рассмотренными шкалами

Если пик профиля на четвертой шкале сочетается с подъемами на шкалах, расположенных левее четвертой, то асоциальные тенденции маскируются или проявляются социально приемлемыми путями.

Аналогичное значение имеет сочетание пика профиля на четвертой шкале с пиком на рассматриваемой далее седьмой шкале.

Эта трансформация асоциальных проявлений имеет место, если

враждебность и протест против существующей нормы осуществляются косвенным путем, если потребность в поддержке и положительной оценке со стороны окружающих ограничивает проявление гетероагрессивных тенденций, если асоциальные проявления касаются только ближайшего окружения и, наконец, если имеет место социально приемлемая рационализация и узкая направленность враждебности и протеста. Во всех этих случаях пик на четвертой шкале будет сочетаться с подъемами профиля на одной, двух, а иногда и на всех трех шкалах невротической триады.

В случае сочетания пиков профиля на четвертой и первой шкалах беспокойство о состоянии своего физического здоровья будет в тем большей степени "затушевывать" асоциальные проявления, чем выше пик на первой шкале по отношению к пику на четвертой. При этом соматические жалобы используются для давления на окружающих, в частности врачей, родственников, сотрудников, с целью получения преимуществ и рационального объяснения недовольства своим местом в группе, ощущения несправедливости, изолированности и т.п. В этой связи явно асоциальное поведение при таком типе профиля встречается редко, а соматические жалобы отличаются большим постоянством и резистентны к терапевтическому воздействию.

В некоторых случаях пик на первой шкале обнаруживается не постоянно, а появляется в результате соматизации тревоги, возникшей вследствие разоблачения асоциальных действий испытуемого, но и в таких случаях в тот период времени, когда наряду с пиком на четвертой шкале определяется пик на первой, асоциальные тенденции выявляются в описанной выше косвенной форме.

Сочетание пиков на второй и четвертой шкалах, существующее постоянно, указывает на затруднения социальной адаптации и отражает тенденцию к тревоге, связанной с неспособностью испытуемых строить свое поведение в соответствии с принятыми нормами и склонностью их в этой связи к самоупреку, самообвинению, самоунижению при нарушении этих норм. В тех случаях когда обычно отсутствующий пик на второй шкале появляется в связи с неприятностями, обусловленными нарушением социальной адаптации и асоциальным поведением, реакции самоупрека и самообвинения возникают только по конкретному поводу.

Снижение профиля на второй шкале при пике профиля на четвертой прогностически неблагоприятно, так как указывает на отсутствие тревоги в связи с асоциальной тенденцией и соответственно на отсутствие мотивации, направленной на изменение этой тенденции.

Сочетание подъемов на третьей и четвертой шкалах типично для эмоционально незрелых личностей, характерная демонстративность которых и стремление ориентироваться на внешнюю оценку препятствуют прямому асоциальному поведению, позволяют контролировать асоциальные импульсы в тем большей степени, чем больше социальная дистанция между индивидуумом и людьми, входящими в круг его общения. Выраженность этого контроля, благодаря которому люди с таким типом профиля могут казаться даже склонными к конформизму, нарастает параллельно повышению профиля на третьей шкале по отношению к его уровню на четвертой. Поскольку враждебность, протест, неспособность и нежелание считаться с интересами окружающих проявляются в этих случаях в степени обратно пропорциональной социальной дистанции, они обнаруживаются главным образом в отношении с близкими людьми (в частности, с членами семьи, ближайшими родственниками), иногда приобретая характер узконаправленной ("канализированной") враждебности по отношению к кому-нибудь из них. Обычно эта враждебность рационально обосновывается, что позволяет лицам с подобным типом профиля сохранять внешнюю конформность.

Косвенным проявлением асоциальных тенденций может быть склонность к общению с асоциальными индивидуумами.

Пятая шкала. Выраженность мужских и женских черт характера

Пятая шкала содержит 59 утверждений, касающихся таких сфер, как отношение к различным видам профессиональной деятельности, культурные потребности, интересы и т.п. Таковы, например, утверждения: "В детстве Вы играли в "классы"; "Вы любите собирать цветы или выращивать их дома"; "Вам понравилась бы работа медсестры" (типичный ответ для мужчин "неверно", для женщин - "верно"). Это единственная шкала, в которой отсчет баллов для различных полов производится в противоположных направлениях. Полученный результат отражает в конечном итоге степень идентификации с тради-

ционной культурной и социальной ролью мужчины и женщины. Главным образом идентификация выражается в характере жизненного опыта, эстетических и культурных интересах, профессиональных устремлениях. Утверждения, прямо касающиеся сексуальной сферы, не играют в шкале существенной роли. Выраженные подъемы профиля на пятой шкале отражают снижение или отсутствие такой идентификации, явные снижения профиля на этой шкале свидетельствуют о ее высоком уровне. Снижение профиля на этой шкале у мужчин говорит, таким образом, о большей избирательности и ограниченности круга интересов, предприимчивости, более выраженном стремлении к преодолению препятствий, меньшей чувствительности к эстетическим тонкостям и оттенкам человеческих отношений.

В межличностных отношениях резкое снижение профиля на пятой шкале свидетельствует о доминантности и склонности к соперничеству.

Лица с таким типом профиля могут демонстрировать нарочито мужественный стиль жизни, характеризующийся демонстрацией силы, выносливости, пренебрежения к мелочам. Отсутствие выраженной склонности к рефлексии, к анализу оттенков своего поведения у них связано с ощущением несущественности этих оттенков.

По мере повышения профиля на пятой шкале у мужчин увеличиваются внимание к эмоциональным нюансам и оттенкам отношений, сентиментальности, широта интересов, уменьшаются доминантность и грубоватость. Повышение профиля на пятой шкале типично для юношей, отличающихся богатым воображением и артистическими наклонностями.

Для мужчин с выраженным пиком на пятой шкале характерны сензитивность и низкий уровень гетероагрессивности. Это подтверждается изучением результатов исследований большого числа мужчин, совершивших насильственные действия. Ни в одном из этих профилей не отмечалось изолированного пика на пятой шкале.

Повышение профиля на пятой шкале у женщин отражает нарастание тех тенденций, которые у мужчин сопровождаются снижением уровня профиля на этой шкале. По мере повышения профиля на пятой шкале у женщин повышаются непринужденность и уверенность в себе, предприимчивость и последовательность внутренне мотивирован-

ного поведения, доминантность и гетероагрессивные тенденции. Повышение профиля на пятой шкале было, в частности, отмечено у женщин - активных членов народной дружины по охране общественного порядка (исследованы П.Х. Ефремовой) и диспетчеров флота (исследованы Р.М. Калитиной).

Для женщин с выраженными повышениями профиля на пятой шкале характерны дифференцированные интересы, часто лежащие в области науки и техники, склонность к выбору мужских профессий и занятий, решительность и низкая сензитивность.

В ситуациях, требующих принятия традиционно женской роли (в частности, при гетеросексуальных контактах), у женщин может возникать тревога, которая, однако, уменьшается, если и в этих ситуациях удастся сохранить привычную доминантность поведения.

Повышение профиля на пятой шкале характерно для девушек, отличающихся мальчишескими формами поведения и недостаточно дифференцированной сексуальностью. Снижение уровня профиля на пятой шкале у женщин отражает повышенную чувствительность к оттенкам эмоций и отношений, любопытство, мечтательность, капризность, артистичность, различные эстетические интересы, сентиментальность.

Женщины со снижением профиля на пятой шкале отличаются мягкостью, сердечностью, стремлением к защищенности, некоторой пассивностью, склонностью подчиняться руководству, обычно они отличаются несколько сдержанным поведением, что не исключает высокой самооценки.

При очень низком уровне профиля на пятой шкале потребность в защищенности почти никогда не бывает полностью удовлетворена, в связи с чем легко возникает жалость к себе или ощущение обойденности, обездоленности; чувствительность к оттенкам может перерастать в придиричивость, а сдержанность в выражении положительных эмоций – в ощущение тревоги и вины в ситуациях, при которых такие эмоции ожидаются. В частности, чувство тревоги и реакции самоупрека возникают у подобного типа личностей в ситуациях, которые должны были бы вызывать ощущение удовольствия, хотя постороннему наблюдателю такого рода реакции представляются не имеющими основы.

Выраженный пик профиля на пятой шкале может иметь известное значение в диагностике гомосексуальных тенденций (главным образом у мужчин), однако при этом следует иметь в виду следующие моменты:

а) гомосексуальные тенденции при исследовании с помощью методики многостороннего исследования личности могут диссимулироваться;

б) недостаточная идентификация с культурно обусловленной (мужской и женской) ролью будет определять пик профиля на пятой шкале вне зависимости от наличия гомосексуальных тенденций;

в) при наличии гомосексуальных тенденций пик профиля на пятой шкале может иметь место только в том случае, если в гомосексуальных контактах испытуемый играет роль лица противоположного пола.

В тех случаях, когда сексуальная роль не меняется и гомосексуальный контакт возникает только в результате необычного выбора объекта, наблюдается пик профиля на восьмой, а не на пятой шкале.

Пик профиля на четвертой шкале более характерен, чем пик на пятой в тех случаях, где гомосексуализм - результат принадлежности к девиантной группе и средство вызова общественным нормам. Из сказанного ясно, что уровень профиля на пятой шкале имеет гораздо большее значение для характеристики особенностей личности, чем для выявления гомосексуальных тенденций.

В заключение следует отметить, что низкие профили, в которых на пятой шкале наблюдается единственный (на основных шкалах) выраженный пик, могут возникать в результате попытки испытуемого скрыть имеющиеся у него симптоматику или эмоционально насыщенные проблемы. Такое предположение всегда уместно при подобном типе профиля, если отмечается высокий уровень профиля на шкалах L и K или на одной из этих шкал, но даже отсутствие такой картины на оценочных шкалах не позволяет отвергнуть его полностью.

Сочетание с ранее рассмотренными шкалами

Сочетание пиков на пятой шкале у мужчин или снижение профиля на пятой шкале у женщин с пиком профиля на второй шкале отра-

жает усиление сензитивности, ранимости, мягкосердечности и блокаду гетероагрессивных тенденций. Черты женственности в поведении сочетаются с тревожностью или склонностью к субдепрессивному аффекту, выражающемуся ощущением слабости, неудачливости, незащищенности или вины. Лица с подобным типом профиля обычно не способны к внешним проявлениям, отражающим ощущения собственной значимости, силы и гордости.

В клинически выраженных случаях в зависимости от высоты пика профиля на второй шкале и его уровня на девятой наблюдаются различные тревожные и депрессивные состояния.

Если же пик профиля на второй шкале сочетается с повышением профиля на пятой шкале у женщин или снижением его на пятой шкале у мужчин, то сглаживается характерная для таких показателей по пятой шкале тенденция к соперничеству и самоутверждению, доминантности, решительность и стремление к преодолению препятствий. Аналогичное значение может иметь сочетание описанной картины на пятой шкале с пиком профиля на первой шкале.

Сочетание повышения пика на пятой шкале у мужчин (и снижения на этой шкале у женщин) с пиком на третьей шкале отражает усиление откликаемости на внешние стимулы, артистичности, склонности к фантазированию, капризности, непоследовательности и сентиментальности. При сочетаниях выраженного повышения или снижения профиля на пятой шкале с пиком профиля на четвертой у женщин отмечается усиление внешних проявлений неконвенционального поведения по мере увеличения уровня профиля на пятой шкале и их уменьшение по мере его снижения. У мужчин же в зависимости от повышения или снижения профиля на пятой шкале при наличии пика на четвертой меняется не столько внешняя выраженность, сколько направленность неконвенционального поведения.

Снижение профиля на пятой шкале с подъемом на четвертой у мужчин отражает подчеркнутую демонстрацию силы и независимости при отсутствии уважения к конвенциональным нормам. При отсутствии выраженных повышений профиля хотя бы на одной шкале невротической триады или на седьмой шкале такие лица обнаруживают явные гетеро-агрессивные тенденции, которые могут реализовываться в агрессивных действиях, особенно у подростков и юношей.

Аналогичный профиль у женщин отражает протест против существующих норм в сочетании с принятием женской роли, блокирующей непосредственное выражение этого протеста. Женщины с подобным типом профиля создают ситуации, вызывающие фрустрацию у других лиц и провоцирующие их на агрессивное поведение. Реакция протеста при этом принимает форму возложения на окружающих вины за подобное поведение, расцениваемое как неприемлемое и враждебное (особенно если имеется повышение профиля и на шестой шкале).

Сочетания повышения профиля на пятой и на четвертой шкалах у мужчин при отсутствии выраженных подъемов профиля на других шкалах характерны для лиц, демонстрирующих свое несогласие с принятыми обычаями и формами поведения. Нередко это лица, ведущие нерегламентированный, "богемный" образ жизни. Некоторые из них обнаруживают гомосексуальные тенденции и открыто признают это в период исследования.

Аналогичный профиль у женщин отражает протест против традиционной женской роли, более выраженный и меняющий поведение этих лиц, чем подъем профиля на четвертой шкале.

Шестая шкала. Ригидность эффекта

Фрустрация и возникающая в связи с ней тревога переживаются индивидуумом как импульс, побуждающий к той или иной форме поведения, позволяющей прямо или косвенно удовлетворить заблокированную потребность. Этот импульс, если тревога связывается с "конфетной" причиной, лежит на основе эмоции. Таким образом, "эмоция выступает как период от потребности индивидуума к соответствующей форме поведения" (Н.И. Гращенков и др., 1966). После того как форма поведения, выражающая эмоцию, реализуется, эмоция угасает. Однако в условиях организованного общества интериоризированные конвенциональные нормы делают невозможным осуществление ряда форм поведения, противоречащих этим нормам. В этих случаях неотрагированная эмоция обычно угасает с течением времени. Если такое угасание происходит у испытуемого значительно медленнее, чем у большинства индивидуумов, и неотрагированный аффект немедленно возникает вновь при одной мысли о вызвавшей его ситуации, несмотря на отсутствие ситуации, подкрепляющей переживание, то в

профиле методики многостороннего исследования личности это обычно отражается пиком профиля на шестой шкале.

В группу, по которой валидизировалась шестая шкала, вошли больные с систематизированным бредом преследования, физического и психического воздействия, болезни.

Усредненный профиль характеризовался наиболее выраженным повышением на шестой шкале и несколько менее выраженным на восьмой (рис. 3).

Если синдром того же круга характеризовался только генерализованной или ограниченной какой-либо областью паранойяльной установкой, идеями отношения или сверхценными образованиями, основанными на особой интерпретации больными своей жизненной ситуации, то пик профиля на шестой шкале в большей степени определяет его форму в связи со значительно менее выраженным пиком на восьмой шкале (рис. 4).



Рис. 3



Рис. 4

Шкала состоит из 40 утверждений, выявляющих сочетание сензитивности и обидчивости с жалобами на недостатки окружающих, их враждебные действия, утверждение моральных устоев, отрицание подозрительности и склонность к идеаторной разработке ситуации. Таковы, например, утверждения: "Вы обидчивее, чем большинство других людей", "У Вас есть недоброжелатели, которые стремятся причинять Вам неприятности" (типичный ответ "верно"); "Вы считаете, что почти каждый может солгать, чтобы избежать неприятностей" (типичный ответ "неверно").

Поскольку альтруистические побуждения обычно могут быть адекватно отреагированы (Leonhard, 1968), ригидность аффекта у лиц, профиль которых характеризуется пиком на шестой шкале, связана главным образом с эгоистическими побуждениями.

Подобного рода ригидный аффект сопровождается интенсивной разработкой концепции, которая призвана объяснить его возникновение и в то же время сохранить приемлемое для индивидуума представление о собственной личности.

Эта вторичная идеаторная разработка создает впечатление независимой позиции, верности собственным установкам и внутренним критериям. Однако в действительности поступки определяются внешним воздействием, так как они являются ответом на действия окружающих, воспринимаемые аффективно как ущемляющие личность испытуемого, и уже на этой основе осуществляется построение ригидных, трудно корригируемых или некорригируемых установок и концепций. В этой связи личности описываемого типа могут обнаруживать ошибочные восприятия или неправильную интерпретацию ситуации, хотя их рассуждения внутренне непротиворечивы, представляются логичными и могут опираться на реальные факты.

Как отмечает Leonhard, ригидный аффект, связанный с эгоистическими побуждениями, в сочетании с подобного рода идеаторной переработкой приводит к возникновению "застревающей" враждебности, обуславливающей злопамятность. С ригидностью аффекта связано также длительное переживание собственных успехов, причем это переживание включает гордость за свою ценность, повышенное себялюбие и недовольство отсутствием или недостаточностью признания со стороны окружающих. Лица такого типа озабочены своим престижем и отличаются повышенной чувствительностью по отношению к действительным или мнимым несправедливостям.

Автор отмечает также, что декомпенсация состояния у личностей такого типа часто связана с "раскачиванием", когда типичная для них ситуация борьбы приводит к частичному успеху, вновь уничтожаемому усиливающимся противодействием. В такого рода ситуациях неуспевающий угаснуть ригидный аффект постоянно подкрепляется новыми переживаниями.

При развитии в этом направлении достижение цели связывается с

переживанием чрезвычайно интенсивных положительных эмоций. Цель приобретает характер сверхценности. При дальнейшем углублении такого развития сверхценные образования могут уступать место паранойяльным.

Сочетание такого рода сензитивности с тенденцией к самоутверждению порождает подозрительность, критическое, враждебное или презрительное отношение к окружающим, упрямство, а нередко и агрессивность. Лица этого типа честолюбивы и руководствуются твердым намерением быть лучше и умнее других, а в групповой деятельности стремятся к лидерству.

В отличие от демонстративных личностей, профиль которых определяется пиком на третьей шкале, личности рассматриваемого типа неспособны к вытеснению отрицательных сигналов и для удовлетворения честолюбия нуждаются в реальных достижениях, подтверждающих их престиж и значимость.

Стремление к подобным достижениям может обуславливать высокую мотивированность и большую продуктивность в областях, в которых уровень достижений зависит от интенсивности мотивации субъекта.

Уже умеренное повышение профиля на шестой шкале обычно указывает на аффективную ригидность, склонность к подозрительности, тенденцию к обдумыванию действий окружающих, представляющихся некомпетентными или недобросовестными. Эти качества могут обуславливать злопамятность и легкое возникновение враждебных реакций. Экстрапунитивность такой личности может выявляться более или менее открыто или выражаться в организации событий, которая ухудшает положение окружающих.

В патологических случаях почти всегда имеются сверхценные идеи или бредовые концепции. Даже при отсутствии сформировавшихся бредовых концепций лица с пиком профиля на шестой шкале трудно корригируемы, склонны с недоверием относиться к терапевтическим мероприятиям и стремятся рационалистически обосновать свое недоверие.

Для дифференциации между аффективной ригидностью как личностной четрой и собственно бредом может быть использовано, помимо выраженности пика, содержание утверждений, совокупность

которых образует сумму первичного результата по этой шкале.

Наличие пика профиля на шестой шкале имеет большее диагностическое значение, чем его отсутствие, поскольку в ряде случаев лица с аффективной ригидностью и даже с явными психотическими состояниями, протекающими с бредом, могут давать низкий уровень профиля на шестой шкале.

Низкие баллы по шестой шкале могут быть связаны с недоверчивостью и осторожностью испытуемых, опасющихся, что их откровенность может иметь неприятные последствия. В таких случаях низкий уровень профиля на шестой шкале может отражать те же особенности личности, что и пик профиля на этой шкале.

Оценка профиля в этих случаях затрудняется тем обстоятельством, что низкие баллы по шестой шкале могут отмечаться также у лиц с чрезвычайно гибким мышлением, легко меняющих концепцию, готовых в любой момент отказаться от своей точки зрения. Дифференцировать эти типы личностей в известной степени позволяет картина профиля на оценочных шкалах: сочетание низкого уровня профиля на шестой шкале с выраженными повышениями его на шкалах I и K или только на последней характерно для аффективно-ригидных личностей, избегающих откровенных высказываний о себе.

Несмотря на указанные трудности интерпретации, шестая шкала дает исследователю ценный материал, который часто трудно получить другим путем.

Сочетание с ранее рассмотренными шкалами

Сочетание пика профиля на шестой шкале с пиком на первой характерно для лиц, у которых беспокойство за состояние физического здоровья развивается на базе аффективной ригидности. При этом число неприятных физических ощущений невелико, но значимость соматических ощущений и их влияние на поведение весьма высоки. При этом обычно имеется не неопределенное беспокойство о состоянии своего здоровья, а хорошо разработанная концепция заболевания. В тех случаях, когда разработка подобной концепции неполностью устраняет тревогу, отмечаются повышения профиля также на второй и на седьмой шкалах. Чем выше шестая шкала по отношению к первой, тем меньшую роль играет собственно соматизация и тем больше значения ригидного аффекта и генерализованной паранойяльной

установки. При выраженном пике профиля на шестой шкале, особенно если он существенно выше, чем пик на первой, забота о состоянии соматического здоровья выступает только как тема, с помощью которой выражается аффективная ригидность и формируются трудно корригируемые концепции или даже ипохондрический бред (в последнем случае обычно имеется выраженный пик и на восьмой шкале).

Сочетание пика профиля на шестой и второй шкалах отражает выраженную дисгармоничность, поскольку выявляет одновременное существование депрессивных тенденций (при которых высокая симбиотичность приводит к блокаде гетероагрессивности) и аффективной ригидности (при которой механизм переноса вины предполагает реализацию гетероагрессивных тенденций). Такой профиль развивается либо при возникновении аффективно насыщенных концепций у исходно субдепрессивных личностей, либо в тех случаях, когда исходная аффективная ригидность и чувство враждебности окружающих приводят к ощущению разрыва межличностных связей, что сопровождается тревогой и (или) депрессивными реакциями.

В любом из названных случаев трудности в межличностных связях увеличиваются: стремление избежать разочарования, ограничивающее контакты личностей тревожных и субдепрессивных, сочетается с ожиданием враждебных или недобросовестных действий окружающих, характерным для аффективно ригидных личностей. Эти трудности существенно нарушают социальную адаптацию и в первую очередь деятельность, связанную с общением.

В клинических случаях тревожность или подавленность (в зависимости от картины профиля на девятой и в меньшей степени седьмой шкалах), сочетающиеся с ощущением неудовлетворенности, несправедливости со стороны окружающих или враждебности, наблюдаются даже при умеренных пиках профиля. Обычно при этом выражено повышение профиля на шкале F, пропорциональное тяжести состояния. Если при таком типе профиля отмечается повышение его и на первой шкале, то проявление беспокойства по поводу физического здоровья (иногда связывающееся с реальной патологией) не устраняет серьезных эмоциональных нарушений. У лиц с этим типом профиля возможно развитие сензитивного бреда или тяжелых дисфорических эпизодов.

О глубокой дисгармоничности свидетельствует также сочетание пиков на шестой и третьей шкалах, которое указывает на сочетание стремления ориентироваться на внешнюю оценку (с вытеснением отрицательных сигналов, исходящих из окружения) и ощущения враждебности со стороны окружающих (с фиксацией и идеаторной переработкой сигналов, которые могут свидетельствовать о такой враждебности).

Аналогичным образом это относится к сочетанию ориентировки на ситуационно обусловленное поведение (отражаемой в пике профиля на третьей шкале) со склонностью к следованию ригидным концепциям (характерной для личностей, профиль которых определяется пиком на шестой шкале).

В результате сочетания этих тенденций лица с описанным типом профиля подавляют свою подозрительность и агрессивность при осуществлении социальных контактов, декларируя свое положительное отношение к окружающим и ситуации. Однако агрессивность проявляется (подобно тому как это имеет место при сочетании пиков на третьей и четвертой шкалах) в степени обратно пропорциональной социальной дистанции, причем враждебность к близким (или кому-либо из близких) либо не осознается, либо получает рациональное объяснение. В любом случае агрессивность и эгоцентричность подобных индивидуумов затрудняют правильную ориентацию таких личностей в ближайшем окружении.

При блокировании указанных тенденций у них возникает тревога и напряженность, обычно умеренно выраженная, при этом наблюдается подъем профиля и на второй шкале. Иногда для давления на окружающих используются немногочисленные, но упорные соматические жалобы, при этом пик на шестой шкале обычно сочетается не с изолированным пиком на третьей шкале, а с конверсионным V.

При сочетании пиков на шестой и четвертой шкалах склонность к асоциальному поведению, характерная для лиц, профиль которых определяется пиком на четвертой шкале, возрастает за счет сочетания пренебрежения морально-этическими нормами, обычаями, правилами, запретами со способностью к стойкой реализации этой тенденции. В связи с этим еще более возрастают трудности социальной адапта-

ции и уменьшается эффективность корректирующих мероприятий. Чем выше шкала по отношению к четвертой, тем более некорректируемые асоциальные проявления сменяются стойкой недоброжелательностью к окружающим. Личности с профилем подобного типа, как правило, отличаются угрюмостью или дисфорически-злобным аффектом, склонностью к упорным возражениям и в этой связи трудны и неприятны в общении.

При большой выраженности описываемого сочетания пиков и высокой активности (выраженное повышение на девятой шкале) можно опасаться вспышек агрессивности.

Открытые проявления нетерпимости, враждебности, подозрительности у лиц, профиль которых определяется пиком на шестой шкале, будут при прочих равных условиях тем более выражены, чем более выражены у испытуемого мужские характерологические черты (снижение уровня профиля на пятой шкале у мужчин и повышение его у женщин).

Седьмая шкала. Фиксация тревоги и ограничительное поведение

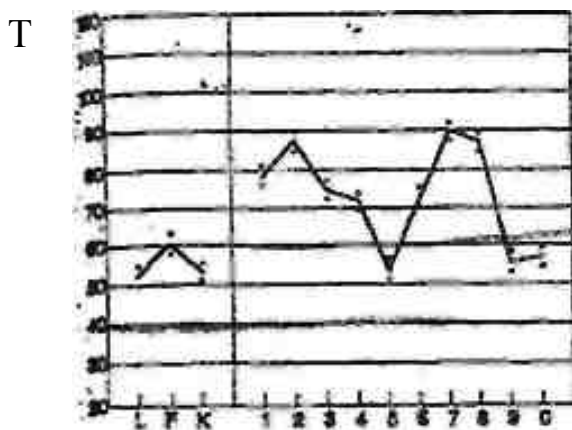
Если конституциональная предрасположенность, особенности индивидуального развития или сочетания этих факторов обуславливают постоянную готовность к возникновению тревожных реакций, а устранение (или ослабление) неопределенной тревоги достигается путем отнесения ее за счет конкретного стимула и (или) путем формирования ограничительного поведения, то эта тенденция в профиле методики многостороннего исследования личности обычно отражается в повышении профиля на седьмой шкале.

Шкала включает в себя 47 утверждений, касающихся сензитивности, тревоги, страхов, немотивированных опасений, неуверенности в себе и в компетентности окружающих, пониженной самооценки, навязчивостей. Таковы, например, выражения: "Вы почти всегда о чем-нибудь тревожитесь"; "Вам определенно не хватает уверенности в себе"; "Не раз Вы бросали какое-нибудь дело, потому что считали, что не справитесь с ним"; "У Вас есть привычка считать разные ненужные Вам вещи, например лампочки, освещенные окна и т.п."

Пик профиля на седьмой шкале неизменно отмечался у больных с тревожно-фобическим синдромом. Аффект тревоги и другие расстройства тревожного ряда при этом синдроме определяли состояние

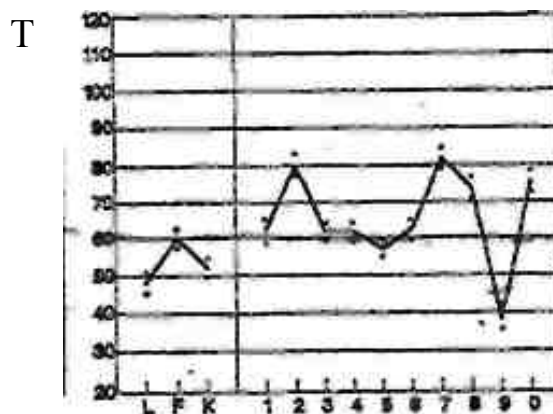
больных даже в периоды, свободные от конкретных навязчивых страхов. У больных, отнесенных в эту группу, наблюдались навязчивые страхи, наиболее часто - страх смерти, высоты, замкнутого и открытого пространства, одиночества. Фобические явления отличались высокой эмоциональной насыщенностью. Профиль этих больных был близок к профилю больных с тревожной депрессией, отличаясь относительно более высоким подъемом на седьмой шкале (рис. 5).

Это различие, довольно выраженное в усредненном профиле, было недостаточным, чтобы дифференцировать упомянутые синдромы в каждом отдельном случае. Аналогичный профиль был получен при психастенической психопатии (рис. 6).



Клинические шкалы

Рис. 5



Клинические шкалы

Рис. 6

В связи с различным пониманием термина “психастеническая психопатия” следует оговорить, что им здесь обозначается форма психопатических расстройств, при которых центральным элементом клинической картины являются болезненные сомнения, воспринимаемые больными не как навязанные извне, а как часть их собственной личности.

В противоположность демонстративным личностям, профиль которых определяется пиком на третьей шкале, лица с выраженными повышениями профиля на седьмой шкале характеризуются низкой способностью к вытеснению и повышенным вниманием к отрицательным сигналам. Они стремятся удержать в центре внимания даже несущественные факты, учитывать и предвидеть даже маловероятные

возможности. В результате ситуация никогда не представляется достаточно определенной, что еще более усиливает постоянную тревожность. Чем более выражены эти черты, тем меньше способность выделить в совокупности фактов действительно важное и существенное, абстрагироваться от малозначительных деталей. Такая неспособность дифференцировать реально значимое и неважное связана с тем обстоятельством, что при высоком уровне бодрствования, характерном для состояний тревоги, отмечается изменение нормального соотношения между значимыми сигналами и фоном. Фон утрачивает нейтральность, круг стимулов, получающих эмоциональную значимость, неограниченно расширяется. Это обуславливает недостаточную способность к концентрации внимания, сомнения и колебания при необходимости принять решение, тревогу и страхи по поводу возможных последствий его. Поскольку каждый новый стимул воспринимается как потенциально угрожающий, возникает стремление держаться уже известного, проверенного, представляющегося надежным.

В своей деятельности лица, профиль которых определяется повышением на седьмой шкале, руководствуются, главным образом, не потребностью достичь успеха, а стремлением избежать неуспеха, и поведение их определяется страхом перед возможностью навлечь на себя опасность неверным поступком или потерпеть неудачу в результате допущенной ошибки. Этот страх лежит в основе ограничительного поведения, которое проявляется в отказе от деятельности в тех случаях, когда успех не представляется гарантированным, и в создании системы правил, ограничивающих возможности выбора в ситуации принятия решения.

В тех областях, где лица с подъемом профиля на седьмой шкале считают возможным или вынуждены действовать, они стремятся контролировать успешность этой деятельности с помощью разработки высокого внутреннего стандарта, с которым вне зависимости от внешнего контроля сопоставляются действия и результаты. Лица этого типа обычно описываются окружающими как добросовестные, тщательно выполняющие свои обязанности, сдержанные во внешних (особенно эмоциональных) проявлениях и нерешительные. В связи со склонностью разрабатывать систему правил, избавляющую от необ-

ходимости принимать решение в каждом отдельном случае, они могут производить впечатление людей ригидных, упрямых и формальных. Желание максимально уменьшить возможность неудачи заставляет их стремиться к максимальной информированности о ситуации и к построению на основе этой информации подробных и систематизированных планов. Собственные импульсы контролируются также скрупулезно, точно и в соответствии с высоким уровнем внутреннего стандарта.

Выраженные повышения профиля на седьмой шкале обычно свидетельствуют о склонности к навязчивому беспокойству, напряженности, пониженной помехоустойчивости, которые могут быть компенсированы только в условиях описанной системы правил.

Ситуации с непредсказуемым исходом, быстрой сменой действующих факторов, неупорядоченные и не поддающиеся планированию для лиц с указанным типом профиля являются стрессовыми. Такие ситуации могут приводить к декомпенсации и появлению клинических нарушений, в которых тревожность ослабляется либо благодаря "привязыванию" тревоги к определенным стимулам, либо вследствие возникновения все усложняющейся системы ритуалов. В первом случае возникают кондициональные навязчивые страхи (при этом обычно повышается профиль на второй шкале), во втором - ритуальное ограничительное поведение.

Хотя связь тревоги с определенным стимулом или разработка ритуальных правил поведения уменьшают немотивированную тревогу, они редко устраняют ее полностью, вследствие чего наблюдается формирование вторичных фобий, расширяющих сферу связанных с навязчивыми страхами ситуаций, и вторичных ритуалов - правил, регулирующих применение правил.

Выраженность пика профиля на седьмой шкале обычно пропорциональна степени тяжести клинических расстройств, однако, поскольку эти расстройства тесно связаны с описанной характерологической структурой и между ними отсутствует четкая грань, суждение о наличии декомпенсации на основании выраженности пика профиля на седьмой шкале представляется затруднительным. Повышение профиля на седьмой шкале может отсутствовать, если у лиц, создающих

систему правил поведения (или уже образующих систему ритуалов), эта ригидная организация эффективно устраняет чувство неуверенности, беспокойства и сомнения в собственной значимости.

Лица с низким уровнем профиля по седьмой шкале обычно отличаются решительностью, гибкостью поведения и низким уровнем тревожности, в связи с чем для них характерна уверенность в необходимости принимать решения.

Сочетание с ранее рассмотренными шкалами

У личностей, профиль которых определяется пиком на седьмой шкале, из-за высокого уровня тревожности и стремления избежать вероятных опасностей относительно легко возникает беспокойство о состоянии своего физического здоровья, которое в профиле методики многостороннего исследования личности обычно отражается сочетанием подъемов на седьмой и первой шкалах. Развитию личности в этом направлении способствуют следующие обстоятельства. Во-первых, в результате частого возникновения тревожных реакций вегетативные корреляты тревоги служат основой для возникновения страха перед возможным заболеванием, во-вторых, характерный для лиц этого типа тщательный контроль гетероагрессивных тенденций затрудняет отнесение возникшей тревоги за счет недобросовестных или некомпетентных действий окружающих и, наконец, эти часто сверхпунктуальные и сверхдобросовестные люди в силу той же сверхпунктуальности и добросовестности могут обнаруживать чрезмерную озабоченность собственным соматическим благополучием, тщательно фиксируя все проявления физических расстройств и добросовестно планируя (самостоятельно или с помощью врача) систему мероприятий, направленных на их устранение. Тревожные опасения за состояние физического здоровья в этом случае сочетаются с более или менее неопределенными неприятными физическими ощущениями. При высокой склонности к образованию фиксированных навязчивых страхов обычно имеется страх перед конкретными заболеваниями (инфаркт, рак желудка и др.), а соматические ощущения относительно постоянны и немногочисленны. Если же сохраняется высокий уровень "свободно плавающей" тревоги, опасения за состояние своего физического здоровья не связываются сколько-нибудь прочно с опре-

деленным заболеванием, физические ощущения пластичны и изменчивы, а базирующиеся на них идеаторные построения носят объясняющий характер, придавая то или иное (нередко нестойкое) значение ощущениям и опасениям.

Помимо пиков профиля на первой и седьмой шкалах, при описываемых явлениях обычно профиль повышен и на второй шкале, а его уровень на девятой зависит от степени пессимистической оценки ситуации и уровня активности.

Описываемая картина профиля на основных клинических шкалах обычно сочетается на оценочных шкалах с высоким уровнем показателей на шкале F и низким их уровнем на шкале K, что отражает в основном степень тревожности и потребность в помощи.

Если тревожные реакции, отражающиеся в подъеме профиля на второй шкале, уступают место постоянной тревожности, то профиль характеризуется сочетанием пиков на второй и седьмой шкалах. Такой тип профиля обычно свидетельствует о том, что пониженная самооценка, пессимистическая оценка перспективы, интрапунитивность, характерные для лиц с изолированным пиком профиля на второй шкале, более выражены и стабильны и сочетаются с постоянной внутренней напряженностью, тревогой и страхами.

При умеренной выраженности картины неудовлетворенность существующей ситуацией и собственными возможностями обуславливает стремление к изменению своего положения, что может играть положительную роль. Однако очень высокая тревожность и агитация делают невозможным целенаправленные усилия и длительное сосредоточение внимания, что может затруднять не только собственные действия субъекта, но и терапевтические мероприятия (особенно проведение психотерапии).

Лицам с описываемым типом профиля могут быть свойственны такие психастенические черты, как сочетание высокой тревожности и ригидности, обычно более выраженные у мужчин.

Мрачная окраска ситуации и перспективы и ощущение собственной недостаточности нередко сочетаются со снижением продуктивности, инициативы и ощущением подавленности. В этом случае обычно отмечается более или менее выраженное снижение профиля на девятой шкале.

Если при ведущих пиках профиля на второй и седьмой шкалах тревожные и фобические расстройства (нередко выраженные) сочетаются с тенденцией к яркой и красочной демонстрации своего состояния, стремлением вызвать покровительственное отношение окружающих, подчеркнутой беспомощностью, то эти особенности состояния отражаются в повышении профиля также и на третьей шкале.

Пик профиля на третьей шкале может наблюдаться одновременно с пиком на седьмой шкале и без выраженного повышения профиля на второй шкале. Этот относительно редкий тип профиля указывает на выраженную дисгармоничность, поскольку отражает сочетание элементов полярных личностных структур: склонность к пунктуальности, тщательности, точности, основательности, некоторая тяжеловесность и снижение социальной спонтанности парадоксальным образом сочетаются с демонстративностью, эгоцентричностью, стремлением быть в центре внимания. У лиц с подобным типом профиля часто возникают реакции тревоги (при этом появляется повышение профиля и на второй шкале), поскольку из-за стремления к анализу ситуации, взвешиванию всех возможностей, тщательному рассмотрению отрицательных сигналов (обнаруживающегося в пике профиля на седьмой шкале) свойственное демонстративным личностям вытеснение никогда не бывает достаточно полным.

Сохраняя высокую потребность во внимании, признании и демонстративном поведении, индивидуумы такого рода значительно более критичны, чем чисто демонстративные личности, и болезненно реагируют на замечаемые отрицательные сигналы.

Адаптация таких индивидуумов может быть достигнута в профессиональной или любой другой узкой сфере, где тщательность и достаточная работоспособность позволяют достичь высокого уровня квалификации и компетентности, а демонстративность удовлетворяется подчеркиванием своей квалификации и обусловленным ею признанием.

Тщательный контроль своего поведения и особенно гетероагрессивных тенденций, отражающийся в пике профиля на седьмой шкале, делает невозможным открытое проявление асоциальных тенденций, даже если имеет место неприятие морально-этических норм. В этом случае профиль методики многостороннего исследования личности характеризуется пиком на четвертой и седьмой шкалах при относи-

тельном понижении профиля на второй. Личности с профилем подобного типа могут производить впечатление интрапунитивных и свои экстрапунитивные тенденции удовлетворять, вызывая чувство тревоги и вины у окружающих, особенно если имеют официальное право на подобного рода поведение. Нередко такие личности стремятся к видам деятельности, дающим такую возможность (ревизоры, контролеры и т.п.). Если же стремление к деятельности, в которой экстрапунитивные тенденции находят социально приемлемое выражение, блокировано, у лиц описываемого типа может возникать чувство угрозы их собственному благополучию, а иногда и выраженные реакции тревоги.

Сочетание пиков на седьмой, четвертой, а часто и на второй шкалах может наблюдаться также у лиц, профиль которых обычно характеризуется изолированным пиком на четвертой, как реакция на затруднения, связанные с ранее совершенными асоциальными действиями. В этом случае пик профиля на седьмой шкале отражает реакцию самоупрека и отрицание вины.

Пик на седьмой шкале в зависимости от различных уровней профиля на пятой отражает увеличение склонности к ригидному поведению и созданию системы правил параллельно нарастанию мужских черт характера и собственно тревожности, затруднений в принятии решений и многообразных страхов параллельно увеличению женских характерологических черт.

Если повышение профиля на седьмой шкале наблюдается одновременно с повышением его на шестой (обычно при этом он повышен и на второй), то это позволяет говорить о сочетании склонности к образованию аффективно заряженных и ригидных концепций с высоким уровнем тревожности. Обычно такое сочетание, как и другие дисгармоничные профили, свидетельствует об относительной легкости возникновения патологических состояний.

Восьмая шкала. Аутизация

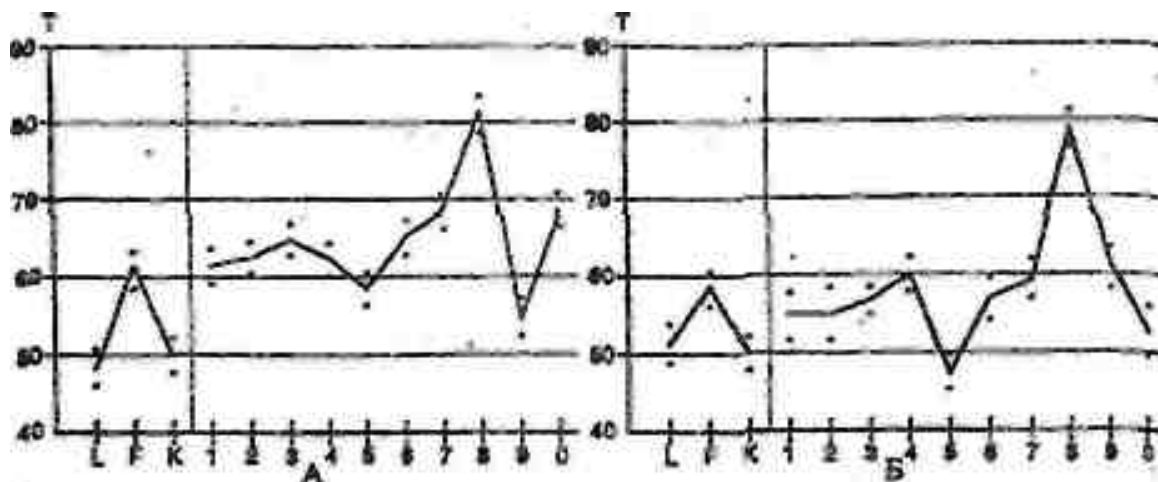
В тех случаях, когда даже незначительные фрустрации ведут к возникновению стойких и длительных отрицательных эмоций, а компенсация достигается путем дистанцирования (т.е. тенденции к соблюдению "психической дистанции" между собой и окружающим

миром, которая позволяет воспринимать происходящее как бы "со стороны") и ухода из окружающей среды во внутренний мир, в профиле методики многостороннего исследования личности обычно отмечается пик на восьмой шкале. В клинически выраженных случаях речь идет о шизоидном синдроме. Термин "шизоидный синдром" здесь условно употреблен для обозначения той характерной для изменений личности по шизоидному типу совокупности симптомов, которая включает в себя эмоциональную холодность и неадекватность эмоций, своеобразие восприятия и суждений, находящее свое выражение в странных или необычных мыслях и поступках, избирательность или поверхностность контактов.

Усредненный профиль этой группы больных характеризуется выраженным пиком на восьмой шкале и незначительным повышением на четвертой.

В зависимости от того, отмечалось ли ограничение контактов или имели место широкие, но формальные и поверхностные контакты, обнаруживалось либо повышение профиля на нулевой шкале, либо более или менее выраженное его снижение (рис. 7).

Шкала состоит из 78 утверждений, учитываемая реакция на которые отражает такие особенности, как изоляция в результате нарушения социальных контактов и слабости семейных связей, отсутствие глубоких интересов, ощущение воздействия извне, внутреннюю напряженность и неудовлетворенность ситуацией, своеобразное восприятие.



Клинические шкалы

Рис. 7.

Так, например, характерен ответ "Верно" на такие утверждения, как: "Иногда Вам очень хотелось навсегда уйти из дома", "Вы не любите находиться среди людей", "У Вас такое впечатление, что Вас никто не понимает", "Даже находясь в обществе, Вы обычно чувствуете себя одиноко", "С Вами происходили (или происходят) странные вещи", "Часто Вы чувствуете, что как будто все вокруг нереально".

Для лиц с высоким уровнем профиля на восьмой шкале характерна ориентировка главным образом на внутренние критерии, утрата способности к интуитивному пониманию окружающих, к проигрыванию их ролей (т.е. способностью поставить себя на место того или иного из окружающих людей) и в связи с этим нарушение адекватного эмоционального реагирования. Для лиц такого типа становится трудным, а в резко выраженных случаях и невозможным то, что Conrad (1967) называет "коперниковским поворотом" (т.е. способностью субъекта "взглянуть на себя извне с некоторого расстояния и оказаться вновь в мире, который он делит с другими и в котором он представляет собой лишь незначительную частицу").

Поведение таких лиц нередко представляется эксцентричным, лишенным естественной эмоциональной окраски или надменным. Отрицательные сигналы обычно не проникают через окружающую их "скорлупу" лишнего эмоций восприятия, но если какое-либо сообщение или событие все же вызывает у них эмоциональный отклик, они обнаруживают неожиданную для окружающих ранимость.

Поскольку в силу неудовлетворенности и ранимости четко сформулированное представление о социальной ситуации у этих лиц часто оказывается источником напряженности, длительных и интенсивных отрицательных эмоций, они избегают ясных и четких формулировок и у них отсутствует четкое представление о том, как именно они должны вести себя в той или иной ситуации или чего именно ждут от них окружающие.

Эти черты, проявляющиеся в особенностях мышления и коммуникативных связей с окружающими, обычно отмечаются даже при умеренных пиках профиля на восьмой шкале. Эти затруднения проявляются, в частности, в том, что хотя высказывания лиц такого типа логичны и правильно построены грамматически, у окружающих они могут создавать впечатление их двусмысленности или недостаточной

понятности. Указанное своеобразие мышления может быть обусловлено, в частности, утратой возможности контролировать понятность и принятость своих суждений в результате уже отмеченного нарушения социальной коммуникации.

В то же время многие из этих лиц обнаруживают большие способности к построению коммуникаций, в которых используются символы, подчиняющиеся изначально заданной жесткой системе правил (например, правила оперирования математическими символами).

Затрудненность повседневных контактов приводит к еще большему увеличению изоляции, поскольку ситуации, требующие таких контактов, порождают или усиливают ощущение внутренней напряженности. Дистанцированность, отчужденность приводят к тому, что лица с высоким уровнем профиля на восьмой шкале испытывают затруднения в реальной оценке ситуации и общей картины мира.

Их деятельность, иногда весьма активная, протекает вне ситуации. Эти лица нередко ощущают свою отчужденность и непонятность, неспособность стать действительным членом группы, к которой они принадлежат формально.

Стремление ликвидировать свою отгороженность и неспособность преодолеть коммуникативные затруднения порождает амбивалентность в отношении с людьми, связанную с ожиданием внимания со стороны окружающих и боязнью холодности с их стороны. В результате лица, профиль которых определяется подъемом на восьмой шкале, проявляют к окружающим то чрезмерное дружелюбие, то неоправданную враждебность, причем чрезмерно интенсивные контакты могут сменяться внезапными разрывами. Недостаточность социальных контактов обуславливает беспокойство испытуемых по поводу принадлежности и значимости своей личности, служит основой для аутистического фантазирования и формирования аффективно насыщенных идей или групп идей.

Сочетание с ранее рассмотренными шкалами

Если особенности личности, отражающиеся в пике профиля на восьмой шкале, сочетаются с нормированием аффективно насыщенных идей, имеющих отношение к состоянию физического здоровья, то отмечается повышение профиля на первой. При этом если пик

профиля на восьмой шкале существенно выше, чем пик на первой, то вероятно формирование некорректируемых концепций (сверхценных или даже бредовых образований), особенно если одновременно отмечается повышение профиля на шестой шкале при низком уровне профиля на третьей и седьмой. Незначительное превышение пика профиля на восьмой шкале указывает на ригидный стереотип поведения, ориентированного на заботу о физическом благополучии. Такая забота может использоваться как средство, позволяющее рационально объяснить отчужденность и отгороженность от окружающих наличием соматически обусловленных затруднений. Следует отметить, что чем более выражен пик на восьмой шкале, тем более вычурный и необычный характер приобретают описания соматических ощущений. Если чувство недостаточной связи с окружением, неудовлетворенной потребности в контактах выражается в нарастании тревоги или подавленности, пик профиля на восьмой шкале сочетается с пиком на второй. Амбивалентное отношение к окружающим порождает при этом наряду со стремлением к контактам угрюмую недоверчивость, а нередкое повышение профиля на четвертой шкале отражает затруднения социализации, связанные с недостаточной способностью воспринять обычаи, правила и нормы, которыми руководствуется в своем поведении большинство окружающих людей. На оценочных шкалах при этом отмечается пик профиля на шкале F.

Такая конфигурация профиля (пики на шкалах F, второй, четвертой и восьмой при относительно низком уровне профиля на третьей и седьмой) довольно типична для шизоидных личностей, обеспокоенных своей отгороженностью и испытывающих трудности в социальной адаптации.

Если демонстративные тенденции, обусловленные высоким уровнем вытеснения, проявляются у индивидуумов, которые чувствуют себя отчужденными, непонятыми и не включенными в социальную среду, то обычно отмечается сочетание пиков на третьей и восьмой шкалах. Этот профиль свидетельствует о глубокой дисгармоничности, поскольку отражает парадоксальное сочетание ориентировки на актуальное поведение, внешнюю оценку, одобрение окружающих со склонностью строить свое поведение, исходя из внутренних критериев, и трудностями межличностной коммуникации.

Такое сочетание при достаточно выраженном подъеме профиля почти всегда свидетельствует о болезненном состоянии той или иной природы или по крайней мере о легкости возникновения декомпенсаций. Будучи обеспокоены вопросами о месте своей личности в обществе и ее значимости, эти люди нередко формируют круг своих знакомств и контактов таким образом, чтобы создать своеобразную среду, в которой их значимость безоговорочно признается.

Они в меньшей степени, чем лица с изолированными пиками профиля на третьей шкале, способны вытеснять отрицательные сигналы и предпочитают исключать из круга своего общения носителей таких сигналов. Намеренность такого изменения круга общения либо вытесняется, либо хорошо рационализируется. Подобного рода поведение может привести к нарастающей десоциализации. Не ощущая себя частью общества, личности описываемого типа обычно менее связаны социальными установками и считают себя вправе принимать решения, затрагивающие межличностные отношения вне зависимости от обусловленных предшествующих контактов экспектаций. Высказывания и действия окружающих, свидетельствующие об осуждении такой позиции, лица описываемого типа более или менее успешно игнорируют путем прекращения общения с лицами, осуждающими их, или, наконец, прибегают ко лжи, чтобы избежать осуждения.

Эти личности эгоцентричны, авизированы и обычно способны длительно продолжать деятельность только при сохранении в ней игрового элемента. Цели, которые требуют напряженной и длительной деятельности, лишенной игрового элемента, они объявляют несущественными.

Наряду с построением своеобразной среды вопрос о своем месте в обществе и значимости своей личности лица с описываемым типом профиля могут разрешать путем идентификации с какой-либо формой деятельности, высокую значимость которой они провозглашают. При этом они предпочитают ситуации, при которых эта идентификация, а также компетентность в избранной области деятельности не могут быть подвергнуты сомнению (деятельность, осуществляемая в одиночку, узкая специализация и т.п.).

Если описанные формы поведения оказываются недостаточными для того, чтобы устранить тревогу или существенно снизить ее уро-

вень, то отмечается также отражающее тревогу повышение профиля на второй и на седьмой шкалах, причем высота седьмой шкалы может становиться равной высоте восьмой, в связи с чем в профиле методики многостороннего исследования личности отмечается "плато" на седьмой и восьмой шкалах.

Если в результате затруднения межличностных связей нарушается социальная адаптация, в профиле методики многостороннего исследования личности это обычно отражается сочетанием пиков на восьмой и четвертой шкалах. В клинических случаях это сочетание (иногда с дополнительным пиком на шестой шкале) встречается весьма часто.

Личности с таким типом профиля характеризуются не агрессивным асоциальным поведением, а асоциальными поступками, совершенными в результате недоразумений, неприспособленности к тем или иным условиям, неспособности четко осознать социальную норму и своеобразным подходом к ситуации. Неспособность правильно организовать и контролировать свои контакты и своеобразие мышления могут обуславливать связь этих лиц с девиантными группами. Такая связь служит одной из наиболее частых причин их асоциального поведения.

Такой тип профиля характерен для подростков с выраженной тенденцией относиться к окружающим с недоверием, воспринимать их как источник потенциальной опасности или во всяком случае как людей чуждых. Постоянное ощущение угрозы может толкать их на превентивное нападение. Если такой стереотип поведения сохраняется в зрелые годы, он способствует нарастанию отгороженности и отчуждения и усилению нарушений социальной адаптации.

В тех случаях когда нарушение межличностных связей и нарастающая аутизация сопровождаются формированием аффективно заряженной идеи или группы идей, профиль методики многостороннего исследования личности характеризуется сочетанием пиков на шестой и восьмой шкалах. Выраженные повышения профиля на этих шкалах (особенно при отсутствии подъемов на шкалах невротической триады) свидетельствуют о склонности к формированию трудно корригируемых или некорригируемых концепций, связанных с представлени-

ем о наличии угрожающих или опасных действий окружающих. Для них характерны выраженная избирательность перцепции, при которой воспринимается преимущественно информация, подкрепляющая уже сформированную концепцию. Если такой выбор информации выражен настолько, что приводит к утрате контакта с реальностью, а межличностные отношения организуются на базе некорректируемых концепций, то испытуемый с описываемым типом профиля заменяет реальное общество псевдообществом, представляющим собой совокупность его собственных проекций. В клинике это проявляется бредовыми синдромами.

В этом процессе может играть роль также механизм аутистической коммуникации, проявляющийся, в частности, формированием галлюцинаторных образов. В тех случаях, когда галлюцинаторные переживания полностью определяют поведение, можно говорить об аутистическом обществе (Cameron, Magaret, 1953).

При умеренной выраженности пиков профиля на шестой и восьмой шкалах может отмечаться только сочетание аутизации, дистанцирования, отчуждения с ригидностью и стремлением возложить на окружающих вину за нарушение межличностных отношений, жизненные трудности и эмоциональные конфликты.

Если склонность ориентироваться на внутренние критерии и коммуникативные затруднения сочетается с вызванной этими затруднениями тревожностью (что, в частности, характерно для юношей и девушек с выраженными чертами инфантильности), то профиль методики многостороннего исследования личности может характеризоваться изолированным и более или менее равномерным подъемом на седьмой и восьмой шкалах.

У лиц с таким типом профиля депрессивные тенденции, отмечающиеся вне зависимости от картины профиля на второй шкале, сочетаются с раздражительностью и тревожностью или ощущением утомляемости и апатии.

Если повышение профиля на седьмой и восьмой шкалах наблюдается при наличии и других пиков профиля, то их соотношение отражает либо преобладание тревожности (при относительно более высокой седьмой шкале), либо склонность к возникновению устойчивых

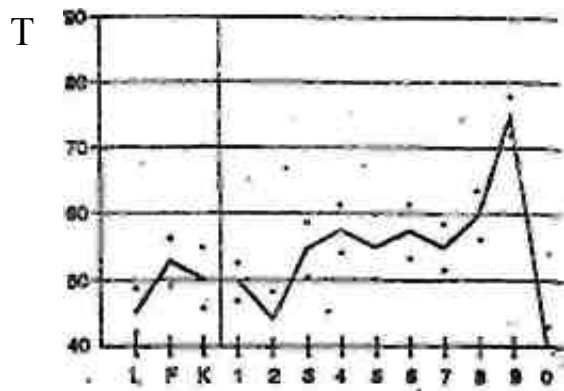
стереотипов отклоняющегося поведения (при относительном преобладании восьмой).

Девятая шкала. Отрицание тревоги, гипоманиакальные тенденции

В тех случаях когда основным способом устранения фрустрирующих стимулов служит отрицание каких-либо затруднений, тревоги, своей и чужой вины (импунитивные реакции), профиль методики многостороннего исследования личности обычно характеризуется пиком на девятой шкале. Тенденция отрицать тревогу выражается обычно отсутствием спонтанных упоминаний о каких-либо трудностях, которые могут ее вызывать, (выражение пренебрежения к трудностям, о которых упоминает исследователь – декларируемый оптимист).

Если эти тенденции были клинически выражены (гипоманиакальный синдром), больные с пиком профиля на девятой шкале характеризовались повышением настроения, чрезмерной активностью, большим количеством планов и идей и легкостью их возникновения. Эти планы и идеи часто не осуществлялись из-за повышенной отвлекаемости и переоценки своих возможностей, разнообразия интересов и поверхностных контактов.

Усредненный профиль этой группы характеризовался выраженным пиком на девятой шкале при умеренном снижении на второй и резком снижении на нулевой шкале (рис. 8).



Клинические шкалы
Рис. 8

Шкала состоит из 46 утверждений, отражающих характерный для гипомании высокий уровень активности, открытость, преувеличение своих возможностей и размаха деятельности, а также некоторые аспекты взаимоотношений (в частности, высокий уровень контактов) и физического состояния (отрицание

связанных с ним затруднений).

В эту шкалу, например, включены такие утверждения, как: «Ко-

гда Вам скучно, Вы стараетесь устроить что-нибудь веселое», "Ваше настроение не бывает подолгу плохим, почти всегда что-нибудь интересное или веселое улучшает его", "Временами Ваши мысли текли так быстро, что Вы не успевали их высказывать, "Временами Вы чувствуете, что Вам необыкновенно легко принимать решения (типичный ответ - "верно").

Лица с умеренным повышением профиля на девятой шкале характеризуются оптимистичностью, общительностью, способностью к высокой активности, непринужденностью в общении. Они охотно вступают в контакты и при этом производят на окружающих впечатление людей приятных, веселых, отличающихся широкими интересами и энтузиазмом, охотно высказывающих свое мнение и готовых поделиться впечатлениями.

Для лиц этого типа характерны эмоциональная яркость, умение испытывать удовольствие от жизни, реалистическое образное мышление и отсутствие приверженности к жесткой схеме. Они легко становятся «душой общества», хорошо приспосабливаются к переменам и даже стремятся к ним.

При резко выраженных пиках профиля на девятой шкале поведение может становиться неадаптивным в связи с чрезмерной и плохо направленной активностью, эмоциональным возбуждением, раздражительностью, обидчивостью и недостаточной сдержанностью. Деятельность в этих случаях может оказываться неэффективной либо в связи с тем, что преувеличение своих возможностей позволяет планировать ее на заведомо нереальные сроки, либо в связи с полной фрустрацией деятельности.

Повышение профиля на девятой шкале может быть постоянным, отражая стойкость описанных особенностей личности. Однако оно наблюдается не только у хронически гипертимных личностей, а также у лиц, у которых отмечаются резкие изменения аффективного фона, спонтанные (в этих случаях обычно речь идет о циклотимических личностях) либо провоцируемые внешними поводами, но сохраняющиеся после этого длительное время или полностью определяемые внешними впечатлениями.

Повторное исследование позволяет отличить лиц с периодически

возникающими гипертимными состояниями от лиц, у которых эти состояния постоянны.

Низкий уровень профиля на девятой шкале отражает недостаток побуждений, неспособность испытывать удовольствие, снижение активности, легко возникающее чувство вины и недостаточную оценку собственных возможностей. Резкое снижение профиля на этой шкале обычно отражает депрессивные тенденции даже при отсутствии выраженного повышения профиля на второй шкале.

Сочетание с ранее рассмотренными шкалами

Повышенная самооценка и высокая активность, отражаемые повышением профиля на девятой шкале и одновременным снижением профиля на второй и седьмой шкалах, могут находить свое выражение в стремлении к руководству ими или к возвышению над окружающими путем соперничества. В первом случае пик на девятой шкале и снижение на второй и седьмой шкалах сочетаются с повышением профиля на шкале К, отражающем, в частности, отрицание собственных слабостей и эмоциональных проблем, стремление соблюдать конвенциальные нормы и нетерпимость к нарушению этих норм другими. Лица этого типа не выносят неопределенности и колебаний, стремятся быть максимально информированными, охотно берут на себя руководство, обнаруживая большую энергию и организационные способности. Их лидерство обычно воспринимается окружающими как естественное явление, поскольку они вызывают к себе уважение благодаря энергичности, информированности и высокой работоспособности.

Для лиц подобного типа ситуации, в которых блокируется их стремление к руководству или отсутствует достаточная, на их взгляд информация, являются источниками психического стресса.

Если при таком же типе профиля на основных шкалах отмечается снижение профиля на шкале К, обычно отражающее склонность критически оценивать окружающих и подозрительно относиться к их мотивам, то активность и высокая самооценка реализуются в стремлении возвыситься над окружающими путем соперничества, продемонстрировать свою силу и (или) подчеркнуть слабость других людей. У мужчин такого рода тенденция может реализоваться путем демон-

страции возможностей, обеспечиваемых физическим превосходством, у женщин – в стремлении подчеркнуть свою внешнюю привлекательность.

Лица этого типа испытывают ощущение угрозы, если попадают в ситуацию, в которой не могут вызывать зависть и демонстрировать свое превосходство, и особенно если при этом от них требуется выражение или признание зависимости. Эти качества обычно затрудняют эффективную терапию.

Если повышенная активность, высокое честолюбие и самооценка, отражающиеся в повышении профиля на девятой шкале, сочетаются с невозможностью добиться желаемого положения и реализовать актуальные устремления и возникает тревога, которая относится за счет соматического состояния, то в профиле методики многостороннего исследования личности наблюдается одновременное повышение пика на первой шкале.

Люди этого типа обычно считают себя соматически больными и отрицательно относятся к попытке трактовать их жалобы как следствие ситуационных или эмоциональных затруднений. Их поведение характеризуется либо напряженностью и активным стремлением к соматической терапии, либо демонстративным оптимизмом и стремлением подчеркивать свою стойкость перед лицом тяжелого недуга. Последний вариант особенно вероятен, если повышена также и третья шкала, т.е. если имеет место не пик на первой шкале, а конверсионное V.

Высокий уровень побуждений и активности может отражаться в повышении профиля на девятой шкале, даже если он сопровождается не повышенным оптимизмом, а более или менее выраженным ощущением угрозы. В этом случае в профиле методики исследования личности отмечается парадоксальное сочетание подъемов профиля на второй и девятой шкале.

Помимо этого указанное сочетание может отражать еще две возможности. Во-первых, оно может возникать при чередовании коротких аффективных фаз разной направленности, когда в периоде фаз одной направленности сохраняется четкое воспоминание о фазах противоположного знака. В этом случае пики на обеих шкалах могут возникать за счет различной реакции на утверждения, сформулированные в настоящем и прошедшем времени. Поскольку такого рода

транзиторные фазы нередко возникают у лиц с органическими поражениями головного мозга, этот тип профиля может указывать на такую возможность. Во-вторых, этот тип профиля может возникать при сочетании ощущения собственной неповторимости, значимости, высоких возможностей с беспокойством по поводу непризнания этих качеств окружающими. Озабоченность проблемами такого рода характерна для подростков и юношей в период становления личности, а в зрелом возрасте указывает на черты инфантильности.

В том случае если повышенная самооценка, способность игнорировать затруднения, большая, но плохо организованная активность, отражающиеся в пике профиля на девятой шкале, сочетаются с высокой способностью к вытеснению отрицательных сигналов, демонстративностью, эмоциональной незрелостью и эгоизмом, то в профиле методики многостороннего исследования личности обычно отмечается более или менее выраженное повышение результата и на третьей шкале. Часто это личности артистического склада, чей энтузиазм, способность к длительным усилиям и эффективность возрастают в присутствии большой аудитории.

Сочетание тех же отражаемых пиком на девятой шкале качеств с недостаточной способностью к интериоризации социальной нормы (т.е. с недостаточной способностью воспринимать эту норму как часть собственных установок) выражается сочетанием пиков профиля на четвертой и девятой шкалах. Лица с подобным типом профиля испытывают постоянное влечение к переживаниям, к внешней возбуждающей ситуации. Если это влечение не удовлетворяется, у них легко возникает чувство скуки, разряжаемое в опасных иногда разрушительных действиях, представляющихся постороннему наблюдателю бессмысленными и лишёнными основания. Их пренебрежение существующими правилами и обычаями, протест против моральной и этической норм реализуется активно, зачастую без всякой коррекции своего поведения в связи с ситуацией, представляющей угрозу для них самих. Лица этого типа могут совершать правонарушения, причем их социальная опасность возрастает, если описанная линия поведения проводится последовательно и ригидно, что обычно сопровождается появлением пика и на шестой шкале.

Однако следует иметь в виду, что при наличии дополнительных

пиков профиля на седьмой шкале и шкалах невротической триады, несмотря на подъемы профиля на четвертой и девятой шкалах, явное асоциальное поведение становится тем менее вероятным, чем более выражены дополнительные пики. Как уже указывалось при рассмотрении четвертой шкалы, это связано с тем, что такого рода сочетания отражают тенденцию к различным вариантам реализации асоциальных установок социально приемлемым путем.

Сочетание пиков на девятой и шестой шкалах при умеренной выраженности этих пиков отражает увеличение эффективности деятельности лиц с таким типом профиля по сравнению с лицами, профиль которых характеризуется "чистым" подъемом на девятой шкале за счет большей последовательности и целенаправленности поведения, которое в этом случае организуется вокруг определенной концепции.

Однако появление аффективной ригидности и ощущения враждебности со стороны окружающих, которые отражают пик на шестой шкале, может особенно при большой выраженности осложнять межличностные контакты. Лица такого типа обычно стремятся утверждать свое превосходство и использовать окружающих для достижения своих целей, будучи убеждены, что эти цели имеют ценность не лично для них, а необходимы "для пользы дела", "для общего блага". В клинических случаях описанный тип профиля может отражать возникновение сверхценных или параноидных образований на фоне гипоманиакального аффекта.

Высокая активность, постоянное стремление к действию в сочетании с тревожностью могут выражаться в подъемах профиля на седьмой и девятой шкалах. Высокая активность, отражающаяся в подъеме профиля на девятой шкале, обуславливает легкость совершения тех или иных поступков, часто недостаточно продуманных, а высокая тревожность, отражающаяся в подъеме профиля на седьмой шкале, приводит к последующему тщательному анализу своих действий, постоянным сомнениям в правильности уже совершенного. У этих лиц легко возникают чувства вины и сожаления в связи с уже минувшей ситуацией, но это не изменяет их поведения в будущем. В экстремальных условиях это может приводить к хаотическому поведению.

Если аутизация, ориентировка на внутренние критерии, затруднения межличностных контактов сочетаются с повышенной отвлекаемостью и неспособностью длительно фиксировать внимание, то в профиле методики многостороннего исследования личности это обычно отражается в повышении профиля на восьмой и девятой шкалах. Такое сочетание свидетельствует о недостаточной способности к последовательным действиям и логическим построениям в связи с тем, что результаты таких действий и умозаключений вызывают тревогу. Отсутствие фиксации на чем бы то ни было, отказ от четких формул или уход от законченных формулировок вообще носят, таким образом, защитный характер. В клинических случаях такое сочетание может быть прогностически неблагоприятным в связи с трудностью осуществления при таком типе поведения больного реабилитационных и психотерапевтических мероприятий.

Нулевая шкала. Социальные контакты

Входящие в шкалу 70 утверждений касаются главным образом степени включенности в социальную среду. К ним относятся такие утверждения: "Вы охотно знакомитесь с людьми", "Вы хорошо себя чувствуете в толпе веселящихся людей", "Вы охотно провели бы свой отпуск в доме отдыха или в коллективном туристском походе", "Когда Вы едете в поезде, автобусе и так далее. Вы часто разговариваете с незнакомыми людьми". Для лиц социально экстравертированных характерен ответ "верно", для лиц социально интровертированных – "неверно".

Авторы оригинального теста ММРІ при создании этой шкалы исходили из представления, что экстравертированность или интровертированность субъекта проявляются в характере мышления (преимущественная ориентированность при формировании суждения на представления у интровертов и на восприятие у экстравертов), аффекта (изменение аффекта преимущественно в силу внутренних причин у интровертов и в результате внешних воздействий у экстравертов) и в интенсивности социальных контактов, причем субъект может быть экстравертирован в каком-либо одном аспекте и интровертирован в другом. При таком подходе нулевая шкала отражает только степень интро- или экстраверсии в социальных контактах.

Лица с высоким уровнем профиля на нулевой шкале отличаются затруднениями при осуществлении межличностных контактов, обусловливающими замкнутость, необщительность, стремление к деятельности, не связанной с общением, и реакции тревоги в тех случаях, если вынужденные контакты осуществляются вне зависимости от воли субъекта.

Снижение уровня профиля на нулевой шкале отражает стремление к межличностным контактам и интерес к людям. Испытуемые с таким типом профиля общительны, эмоционально отзывчивы, синтонны, у них хорошо развиты навыки общения.

Лица этого типа охотно принимают на себя общественные обязанности, имеют большое количество межличностных контактов в различных сферах и испытывают от осуществления этих контактов большое удовольствие.

Если профиль на нулевой шкале резко снижен, то обычно это свидетельствует о наличии настолько большого числа контактов, что их осуществление неизбежно сопровождается мимолетностью и поверхностью общения.

Сочетание с ранее рассмотренными шкалами

Значение снижения и повышения профиля на нулевой шкале может весьма существенно меняться и характеризовать разные личностные типы, поскольку степень социальной экстраверсии представляет собой вторичную характеристику и зависит от ряда других личностных особенностей. В известной мере эти особенности могут быть дифференцированы в связи с картиной профиля на других шкалах. В наибольшей мере выраженность экстраверсии определяется спонтанностью поведения (т.е. способностью к активным действиям, не вызываемым непосредственными внешними стимулами - качеством, высоко коррелирующим с биологическими характеристиками, определяющими преобладание эрготропного тонуса). По мере увеличения спонтанности поведения в осуществлении межличностных контактов возрастают потребность в социальных связях, в общении с новыми людьми, живость эмоционального отклика, способность переносить неизбежные трения без реакций тревоги и подавленности, т.е. нарастает социальная экстраверсия.

В этом случае в методике многостороннего исследования личности обычно наряду со снижением профиля на нулевой шкале отмечается повышение его на шкалах девятой и К, а нередко и на третьей шкале.

Снижение уровня профиля на нулевой шкале может быть связано также с тенденцией к самоутверждению, повышению своей значимости в глазах окружающих, доминированию. В этом случае наряду со снижением профиля на нулевой шкале обычно отмечается его повышение на шестой. Уровень профиля нередко повышен на девятой шкале, но в отличие от ранее рассмотренного типа отмечаются низкие показатели по шкале К.

Лица с таким характером профиля отличаются независимостью, упорством в достижении цели, склонностью руководить окружающими (особенно нижестоящими) и критически относиться к получаемым указаниям и господствующим авторитетам. Принципы, которыми они руководствуются, могут быть достаточно прочными, но обычно это принципы не конвенциально обусловленные, а сформировавшиеся на основе личного опыта.

При снижении социальной спонтанности возникают стремление предпочитать узкий круг близких людей широким контактам, трудности при установлении новых контактов, реакции тревоги при межличностных трениях и в этой связи нарастает социальная интроверсия.

При этом повышению профиля на нулевой шкале соответствуют его подъемы на шкалах второй и седьмой.

Однако повышение социальной экстраверсии может быть обусловлено стремлением к выполнению социальных обязанностей, основанным на сознании долга. Люди этого типа охотно принимают на себя социальную ответственность, связанную с осуществлением широких контактов, даже если сами контакты в силу относительно низкой социальной спонтанности даются им с трудом и служат источником реакций тревоги или эмоциональной напряженности.

Их межличностные отношения регулируются планами, определяющимися чувством долга и соотносимыми с интериоризованной моральной и этической нормами. Лица этого типа могут быть трудны в общении из-за свойственной им тенденции руководствоваться в

своём поведении "жестким" кодексом нормы и склонности к морализированию. В то же время окружающие отмечают их надежность. Социальная экстраверсия, обусловленная такими личностными особенностями, в профиле методики многостороннего исследования личности обычно отражается снижением профиля на нулевой шкале и повышением его на седьмой.

При слабой выраженности этих черт наблюдается отход от социальных контактов всякий раз, когда к этому не побуждает собственная потребность. В этом случае повышение профиля на нулевой шкале сочетается со снижением его на седьмой.

Обработка результатов

1. Профиль должен оцениваться как единое целое, а не как совокупность независимых шкал. Результаты, полученные по одной шкале, не могут оцениваться изолированно от результатов по другим шкалам.

2. При оценке профиля наибольшее значение имеет отношение уровня профиля на каждой шкале к среднему уровню профиля и особенно по отношению к соседним шкалам (пики профиля). Абсолютное значение Т-нормы по той или иной шкале менее существенно.

3. Профиль характеризует особенности личности и актуальнее – психическое состояние испытуемого. В клинической практике он отражает особенности психопатологического синдрома, а не нозологическую принадлежность заболевания. Поэтому профиль не может оцениваться как "диагностическая этикетка".

4. Полученные результаты не могут рассматриваться как неизменные, поскольку связь профиля с актуальным психическим состоянием обуславливает его динамику при изменениях этого состояния.

5. Интерпретация индивидуальных профилей требует учета всей совокупности данных, которые могут быть заранее предусмотрены в связи с уже отмеченным многообразием индивидуальных вариантов. Поэтому данные литературы, содержащие описание типичных профилей, могут быть использованы только для освоения основных положений интерпретации, а не в качестве готовых прописей. Попытка использовать набор готовых рецептов может привести к существен-

ным ошибкам в оценке результатов исследования. Например, однотипные профили, полученные при исследовании практически здорового человека и стационарного больного с выраженной клинической симптоматикой, будут иметь различные значения.

3. Факторный личностный опросник Кеттелла

Описание методики

Р.Б. Кэттелл осуществил анализ 4500 характеристик личности и разделил их на синонимичные группы. Из каждой синонимичной группы он отобрал по одному представителю, выражающему, по его мнению, основное смысловое содержание соответствующей синонимичной группы. Таким образом он сократил список личностных признаков с 4500 до 171. Для дальнейшего сокращения Р.Б. Кэттелл воспользовался услугами большой группы экспертов, которые оценивали степень своего знакомства с каждой характеристикой личности из 171. Он решил, что судьи лучше смогут отобрать наиболее значимые характеристики личности.

Для выявления группового мнения судей Р.Б. Кэттелл провел взаимную корреляцию оценок и выделил 36 корреляционных плеяд, внутри которых находились высококоррелирующие характеристики, которые, по-видимому, выражали одни и те же суждения. Как и ожидалось, все плеяды содержали пары членов, имеющие высокие отрицательные корреляции, например: разговорчивый - молчаливый, доверчивый - подозрительный, гибкий - ригидный, веселый - печальный и т.д. Эти полярные характеристики были отобраны для дальнейших исследований. Таким образом Р.Б. Кэттелл получил набор из 36 биполярных названий, который он затем слегка расширил до 46 пар путем включения специальных терминов, взятых из работ других исследователей. Затем для каждой биполярной пары характеристик были составлены рабочие определения, образцы которых приведены ниже.

1. *Гибкий*. Легко меняет свои планы, легко перестраивается, способен на компромиссы. Он не удивляется, не становится раздражительным, не отказывается от задуманного и не меняет своих планов, если развитие событий не совпадает с его ожиданиями.

Ригидный. Настаивает на том, чтобы все выполнялось так, как он привык это делать, не изменяет свои привычки и поведение под давлением окружающих, теряется, если привычные способы поведения не приводят к успеху.

2. *Эмоциональный.* Всегда аффектированный, возбужденный, много смеется, часто бывает сердит, проявления эмоций отличаются чрезмерной выразительностью.

Стабильный. Эмоциональная выразительность отсутствует, диапазон эмоциональных проявлений мал, сохраняет спокойствие даже в эмоциогенных ситуациях (в соревновательной обстановке, опасной ситуации, веселой компании и т.п.).

3. *Сознательный.* Всегда честен, хорошо знает правила поведения и всегда им следует, даже если за ним никто не наблюдает. Никогда не обманывает, с уважением относится к другим людям.

Бессовестный. Неразборчив в средствах, не стремится соблюдать моральные принципы; когда дело касается личной выгоды, может пойти на обман, не уважает достоинства других людей.

Аналогичные определения были составлены для всех 46 пар прилагательных. Это было необходимо для обучения экспертов и формирования у них единства мнений.

Затем в целом ряде согласованных исследований с использованием биполярных прилагательных было показано, что пространство ("L"-данных может быть «свернуто» до 12 - 15 факторов. Полученные с помощью ("L"-данных факторы подтвердили существование i таких психологических концепций, как "циклотимический темперамент", "экстраинтроверсия". "самоконтроль" и других, а также добавили много новых.

Эти результаты имеют большое значение для теории личности, но малопригодны для практического использования. Процедура экспертного оценивания очень трудоемка и редко может быть использована в реальных условиях. Трудность измерения с помощью "L"-данных состоит в том, что невозможно организовать массовые измерения с помощью одних и тех же экспертов. Поэтому был осуществлен переход от исследований ("L"-данных к исследованиям "СГ"-данных. При этом в качестве направляющих гипотез в исследованиях использовали факторы, выделенные в исследованиях ("L"-данных.

Большинство уже существовавших опросников не создавались на базе заранее выработанных секторных структурных исследований и теорий. При их конструировании отбирались вопросы, касающиеся преимущественно психического здоровья, экстраверсии и адаптации к разным сферам деятельности. Поэтому некоторые области личности, указанные факторами в ("L"-данных, оказались не затронутыми опросниками. Для комплексного изучения всей личностной сферы на основе "СГ"-данных была организована серия исследований, координированных с ("L"-данными. Эти исследования показали, что существует около 20 интроспективных факторов. Большинство из них совпадает с факторами, полученными на "L"-данных.

Описание каждого фактора состоит из следующих частей:

- а) универсального и буквенного индекса;
- б) технического и бытового названия фактора;
- в) списка наиболее значимых характеристик фактора в "L"-данных;
- г) списка наиболее информативных вопросов;
- д) интерпретации фактора.

Описание шкал

1. Фактор А, или У.И. (L,Q)1

Положительный полюс (А+); аффе́ктотимия (циклотимия); сердечность, доброта:

1. Легкость общения.
2. Гибкость, приспособленность.
3. Добросердечность.
4. Открытость.
5. Эмоциональность.
6. Доверчивость.
7. Беспечность.
8. Общительность.

Отрицательный полюс (А-); шизотимия; обособленность: отчужденность, конфликтность, ригидность, холодность, скрытность, неразговорчивость, сдержанность, подозрительность, осторожность, отгороженность, эгоистичность.

2. Фактор В, или У.И. (L)2

Характеристики В+ и В- умеренно коррелируют с оценками по интеллектуальным тестам. Включение этих переменных в систему факторов личности обусловлено не стремлением к получению информации о личности как таковой, а решением практических задач. Экспериментально показано, что уровень интеллекта существенно влияет на успешность деятельности в самых различных сферах.

Положительный полюс (В+); высокий интеллект; умный:

1. Высокие умственные способности.
2. Быстро соображает.
3. Понимает абстракции.
4. Широкие интеллектуальные интересы.
5. Упорный, настойчивый.
6. Образованный.

Отрицательный полюс (В-); низкий интеллект; Глупый: ограниченные умственные способности, соображает медленно, не понимает абстракции, интеллектуальные интересы отсутствуют, не доводит дело до конца, необразованный.

Высокие оценки имеют лица с хорошим уровнем интеллектуального развития, быстро схватывающие новое, быстро обучающиеся.

Человек, имеющий низкие оценки по фактору, склонен к медленному обучению, с трудом усваивает новые понятия, все понимает буквально и конкретно. Низкая оценка по этому фактору может быть получена как в результате низкого развития интеллекта, так и вследствие эмоциональной дезорганизации мышления.

3. Фактор С, или У.И. 3.

Положительный полюс (С+); сила "Я"; эмоциональная устойчивость:

1. Свободный от невротических симптомов.
2. Неипохондричен, не проявляет заботы состоянии здоровья.
3. Интересы постоянны.
4. Спокойный.
5. Реалистичен в отношении к жизни.
6. Настойчив, упорен.
7. Умеет держать себя в руках.
8. Безмятежный.

Отрицательный полюс (С-); слабость "Я"; эмоциональная не-

устойчивость, имеет много невротических симптомов, ипохондричный (беспокоится о состоянии здоровья).

4. Фактор D, или У.И. (L,Q)4.

Положительный полюс (D+); возбудимость; беспокойство:

1. Нетерпеливый.
2. Демонстративный.
3. Активный.
4. Ревнивый.
5. Высокое самомнение.
6. Непостоянный.
7. Бесцеремонный.

Отрицательный полюс (D-); флегматичность; уравновешенность: спокойный, удовлетворенный, флегматичный, неревнивый, самокритичный, постоянный, тактичный.

5. Фактор E, или У.И. (L,Q)5.

Положительный полюс (E+); доминантность; настойчивость, напористость:

1. Независимый.
2. Самоуверенный.
3. Хвастливый.
4. Экстрапунитивный.
5. Грубый, бесцеремонный.
6. Смелый.
7. Конфликтный.
8. Своенравный.

Отрицательный полюс (E-); конформность; покорность: зависимость, подчиняющийся мнению большинства, неуверенный в себе, скромный, интрапунитивный, импунитивный, тактичный, робкий, осторожный, доброжелательный, послушный.

6. Фактор F, или У.И. (L,Q)6.

Положительный полюс (F+); Surgency; беспечность:

1. Жизнерадостный.
2. Общительный.
3. Энергичный.
4. Разговорчивый.
5. Спокойный.

6. Живой, проворный.

7. Доверчивый.

8. Гибкий.

Отрицательный полюс (F-); Desurgency; озабоченность: печальный, избегающий общества, апатичный, молчаливый, беспокойный, медлительный, осторожный, подозрительный, ригидный.

7. Фактор G, или У.И. (L.Q) 7.

Положительный полюс (G+); Сила "сверх-я". Высокая совесть:

1. Стойкий, упорный.

2. Обязательный.

3. Дисциплинированный.

4. Собранный.

5. Высокоморальный.

6. Ответственный.

7. Внимательный к людям.

8. Требовательный к порядку.

Отрицательный полюс (G-); слабость "сверх-я"; недобросовестность: непостоянный, переменчивый, легкомысленный, потворствующий своим желаниям, небрежный, аморальный, безответственный, небрежный в обыденной жизни, расхлябанный.

Фактор G содержательно напоминает фактор С (сила "Я") особенно в том, что касается регуляции поведения. Разница заключается в том, что фактор G характеризует настойчивое стремление к соблюдению моральных требований, которое не характерно для лиц почти флегматичного поведения с высокими оценками по фактору С.

8. Фактор H, У.И.(L,Q)8.

Положительный полюс (H+); Parmia; смелость:

1. Общительный.

2. Оживленный в присутствии лиц противоположного пола.

3. Отзывчивый.

4. Эмоциональные и артистические интересы.

5. Дружелюбный.

6. Импульсивный.

7. Беззаботный.

8. Любит быть на виду.

Отрицательный полюс (H-); Threctia; робкий: застенчивый, смущается в присутствии лиц противоположного пола, сдержанный.

9. Фактор I-И. (L,Q)9. Устойчивое стремление. Полюс (I+); почти флегматичность;

Мягкосердечность, нежность:

1. Нетерпеливый, требовательный.
2. Зависимый.
3. Сентиментальный.
4. Эмоциональный, чувствительный.
5. Наслаждается фантазиями.
6. Действует по интуиции.
7. Мягкий к себе и окружающим.
8. Ипохондрик, беспокоится о здоровье.

Отрицательный полюс (I-) Harria; суровость: жесткость, эмоционально зрелый, независимый, реалист, рационалист, подчиняющий, не фантазирует, практичен, действует по логике, суровый циник, не обращает внимания на физические недомогания.

10. Фактор J, или У.И. (L,Q)10.

Положительный полюс (J+); Coasthenia; осторожный индивидуализм:

1. Действует индивидуально.
2. Замкнутый.
3. Препятствует общим интересам.
4. Усталый.
5. Холодно относится к общегрупповым нормам.

Отрицательный полюс (J-); Zerria; интерес к участию в общих делах: любит совместные действия и внимание, подчиняет личные интересы групповым, сильный, энергичный, принимает общегрупповые нормы.

11. Фактор K, или У.И. (L,Q)11.

Положительный полюс (K+); Comention; культурная зависимость:

1. Тактичный.
2. Культурно зрелый.
3. Ответственный.
4. Подчиняющийся.

Отрицательный полюс (K-); Abcultion; неприятие культуры: бес-

тактный, культурно незрелый, безответственный, самоутверждающийся, не понимает социальных сложностей.

12. Фактор L, или У.И. (L,Q)12.

Положительный полюс (L+);

Protension;

Подозрительность:

1. Недоверчивый.
2. Ревнивый.
3. Завистливый.
4. Фиксирован на неудачах.
5. Раздражительный.
6. Тиран.

7. Склонен к соперничеству.
8. Повышенная самооценка, высокомерие.

Отрицательный полюс (L-);

Aloxia+;

Доверчивость:

1. Слишком доверчив.
2. Не ревнивый.
3. Бескорыстный.
4. Легко забывает трудности.
5. Покладистый.
6. Терпимый, прощает, понимает.
7. Уступчив.
8. Чувство собственной незначительности.

13. Фактор M, или У.И. (L,Q)13.

Положительный полюс (M+);

Autia

Мечтательность:

1. Поглощен своими идеями.

2. Интересуется абстрактными проблемами.
3. Увлечен фантазиями.

4. Непрактичный, легко отступает от реальности.

5. Неуравновешен, легко приходит в восторг

Отрицательный полюс (M-);

Prahernia;

Практичность:

1. Занят решением практических вопросов.
2. Занят устройством личных дел.
3. Избегает всего необычного.
4. Руководствуется объективной реальностью, надежен в практических вопросах.
5. Спокойный, твердый.

Вопросы, имеющие высокие нагрузки по фактору M:

1. Когда думаешь, полезно ходить туда-сюда? а) да; б) нет.
2. Я предпочел бы посмотреть фильм:
а) исторический; б) научно-фантастический.
3. Важнее заботиться о материальном обеспечении семьи, чем

проводить время в размышлениях о смысле жизни?

а) да; б) нет.

4. Я предпочту вступить в брак с человеком, который: а) имеет художественный или литературный талант; б) вызывает всеобщее восхищение.

5. Мне трудно поддерживать разговор, когда темы меняются слишком быстро? а) да; б) нет.

Картина этого фактора довольно сложна. Данные экспериментальных исследований показывают, что недостаток заботы о практических делах - это не просто апатия, а результат высокой напряженности внутренней жизни и, возможно, субъективности, которые делают внешние ценности и реальные события незначимыми и непривлекательными. Поэтому положительный полюс фактора М назван "autia", что означает "фантазии, мечты" или по крайней мере "интероризированное мышление", а отрицательный полюс - "praxernia" - для обозначения серьезного практического подхода к затруднительным жизненным ситуациям.

14. Фактор N, или У.И. (L,Q)14.

Положительный полюс (N+);

Shrewdness;

Проницательность:

1. Изысканный, умеет себя вести.
2. Точный ум.
3. Эмоционально сдержанный.
4. Искусственный, неискренний в поведении.
5. Эстетически изощренный.
6. Проницателен по отношению к окружающим.
7. Честолюбивый.
8. Осторожный, "срезает углы".

Отрицательный полюс (N-); Natural forthrightness; наивность: прямой, бестактный, неконкретный ум, эмоционально недисциплинированный, естественный, непосредственный, неопытен в анализе мотивировок, доволен достигнутым, обращается с людьми вольно, непочтительно.

15. Фактор O, или У.И. (L,Q)5.

Положительный полюс (O+)

Гипотимия; склонность к чувству вины:

1. Печальный, грустный.
2. Беспокойный, озабоченный.
3. Ранимый, впечатлительный.
4. Обязательный, чувствительный к замечаниям и порицаниям.
5. Боязливый.
6. Погруженный в мрачные раздумья.
7. Усталый, ипохондричный.
8. Напряженный.

16. Фактор Q1

Положительный полюс (Q1+)

Радикализм

Прямолинейность

Гибкость

Отрицательный полюс (Q1-)

Консерватизм

Ригидность

17. Фактор Q2, или У.И. (Q) 17.

Положительный полюс (Q2+);

Самодостаточность, Самостоятельность.

Отрицательный полюс (Q2-);

групповая конформность;
Социабельность: зависимость от группы

18. Фактор Q3, или У.И. (L,Q) 18.

Положительный полюс (Q3+);

Контроль желаний; высокий самоконтроль поведения.

Отрицательный полюс (Q3-);

Импульсивность;
низкий самоконтроль поведения

19. Фактор Q4, или У.И. (Q) 19.

Положительный полюс (Q4+);

Фрустрированность;

Напряженность.

Отрицательный полюс (Q4-);

Нефрустрированность;

Расслабленность.

Обработка результатов

Обработка результатов осуществляется с помощью специального ключа. При совпадении с ключом за ответ "а" и "в" начисляется 2 балла, за ответ "б"—1 балл. Для факторов В, MD, FB при совпадении начисляется 1 балл. Сумма “сырых” баллов по каждой шкале переводится в стены. В соответствии с полученными шкальными оценками

осуществляется построение профиля и интерпретация данных по каждой шкале.

4. Диагностика эмоционального состояния. Цветовой тест Люшера

Описание методики

Цветовой тест М. Люшера - самая известная методика, использующая феномен цветопредпочтения для диагностики нервно-психических состояний и выявления внутриличностных конфликтов.

Первая редакция теста, принесшая автору мировую известность, опубликована в 1948 году. В 1970 году М. Люшер выпустил объемное руководство к своему тесту. Теория и практика метода излагаются также в таких книгах Люшера, как «Сигналы личности», «Четырехцветный человек» и др. Тестовые цвета были подобраны Люшером экспериментальным путем из 4500 цветовых тонов. Автор специально подчеркивает, что адекватная диагностика с позиций его метода возможна лишь при использовании стандартного, защищенного авторским патентом набора цветовых стимулов.

Полный тест М. Люшера состоит из трех субтестов. В самом общем виде в первом субтесте испытуемый высказывает свое отношение к оттенкам серого цвета; во втором - к восьми разным цветам (четыре основных и четыре дополнительных); в третьем - к основным цветам, а также к оттенкам основных цветов. В психодиагностической практике чаще всего используется второй вариант, так как в нем оптимально сочетаются простота процедуры тестирования, информативность его результатов, психологическая понятность перевода реакций испытуемого в оценки его психофизиологических особенностей.

Плюсы: быстрота тестирования; полная закрытость от испытуемого того психологического содержания, которое фиксируется методикой; возможность многократных ретестирований; полная независимость методики от половых, возрастных и образовательных особенностей испытуемого; независимость методики от точности самооценки испытуемого, его способности вербализовать самооценку. «За» цветовой тест также в большинстве случаев говорит согласие испытуемых и экспертов с результатами тестирования.

Минусы: ни в одном из руководств к цветовому тесту даже не упоминаются процедуры проверки его валидности и надежности; чисто качественный характер оценки результатов тестирования затрудняет их использование в прикладных и научных исследованиях; предлагаемые М. Люшером способы обработки и оценки данных тестирования содержат неточности, позволяющие интерпретировать одни и те же данные прямо противоположным образом по произволу экспериментатора; оценки цветовых предпочтений испытуемого даются в настолько общем виде, что с ними трудно в целом не согласиться. Все это делает работу с цветовым тестом похожей на гадание.

Ядром концепции М. Люшера служит утверждение о том, что все люди (и шире - живые организмы) живут и действуют в примерно одной и той же цветовой среде. Поэтому ряд типовых жизненных ситуаций происходит при доминировании тех или иных цветовых тонов. Так, например, синий цвет неба мы видим в подавляющем большинстве случаев, будучи пассивными и бездеятельными; красный цвет (огонь, кровь и т. д.), как правило, сочетается с высокой активностью субъекта. Постоянное сочетание определенных цветов с типовыми жизненными ситуациями по законам высшей нервной деятельности приводит к ассоциированию цвета как элемента жизненной ситуации с психофизиологическим состоянием, энергомобилизованностью организма и поведением, стимулируемым данной ситуацией. При наличии таких ассоциаций доминирование в поле зрения какого-либо цвета неизбежно должно восприниматься как сигнал определенной жизненной ситуации и вызывать психофизиологические перестройки, подготавливающие организм к столкновению с ней. Ассоциативный, сигнальный смысл цвета назван М. Люшером «структурой цвета», которую он понимает как значение цвета, не зависящее от отношения испытуемого.

Если сигнальное значение цвета совпадает с возможностями и ведущей установкой организма, то цвет субъективно оценивается как приятный. Если рефлекторное влияние противоречит возможностям и установке организма, цвет становится неприятным, отвергается.

Таким образом, в реакции на цвет интегрируются две переменные: относительно устойчивое, наиндивидуальное воздействие цвета

на организм и степень готовности организма к восприятию данного воздействия. Поэтому отношение испытуемого к цвету есть не что иное, как отношение к рефлекторному влиянию данного цвета на организм.

К наиболее общим элементам процедуры тестирования относится следующее. Цветовые карточки предъявляются испытуемому на белом фоне, раскладываются в случайном порядке на примерно равном расстоянии от испытуемого (условно полукругом).

Инструкция испытуемому: «Посмотрите внимательно на эти восемь карточек. Выберите и отложите в сторону наиболее симпатичный, приятный Вам в данный момент цвет. Постарайтесь не связывать цвет с какими-либо вещами: цветом одежды, обоев, машины и т. д. Выбирайте цвет, наиболее приятный сам по себе». Выбранную карточку переворачивают и убирают из поля зрения испытуемого.

Продолжение инструкции: «Хорошо, а теперь выберите наиболее симпатичный цвет из оставшихся». Эта инструкция (и соответственно выборы) повторяется до тех пор, пока перед испытуемым не останутся три последние карточки. М. Люшер считает, что в среднем последние три цвета воспринимаются как неприятные. Поэтому для облегчения работы испытуемого инструкция изменяется: **«Хорошо, а теперь укажите наиболее несимпатичный, неприятный цвет из оставшихся»**. Такое инструктирование выбора испытуемого позволяет распределить 8 цветов в ряд по степени убывания их субъективной приятности.

Крайне редко, но все же имеют место отказы испытуемых выбирать цвета, поскольку все они им неприятны. В данной ситуации экспериментатор должен спокойно согласиться с тем, что такое вполне может быть, после чего испытуемого следует попросить указать самый неприятный, противный цвет, затем - самый неприятный цвет из оставшихся, и так до конца. Записываются выборы испытуемого с конца, справа налево.

Запись выборов экспериментатор проводит в условных цифровых обозначениях:

серый цвет - 0, *темно-синий* - 1,
зеленый - 2, *оранжево-красный*- 3,

желтый - 4, фиолетовый - 5,
коричневый - 6, черный - 7.

Ниже в тексте для краткости изложения темно-синий цвет будет называться синим, а оранжево-красный - красным. В известных нам переводах «фиолетовым» называется цвет, близкий к малиновому.

Таким образом, если испытуемый сочтет все цвета неприятными, а потом по убыванию субъективной неприятности выберет черный, зеленый, синий, коричневый, фиолетовый, желтый, серый, красный, то экспериментатор должен будет сделать такую запись:

Выбор:	1				5		1	2	7
--------	---	--	--	--	---	--	---	---	---

М. Люшер утверждает, что повторное тестирование является более информативным (хотя и не уточняет, что конкретно имеется в виду). Поэтому по окончании первой серии выборов карточки снова раскладываются перед испытуемым. Инструкция: *«Сейчас давайте повторим процедуру выборов еще раз. Речь при этом ни в коем случае не идет о проверке памяти. Вы можете выбрать цвета в той же последовательности, что и в первый раз, можете - в какой-то другой. Главное - выбирать и откладывать наиболее симпатичные в данный момент цвета».*

Далее в точности воспроизводится процедура цветовых выборов и их записи экспериментатором. Основная мысль, которая должна быть доведена до испытуемого перед повторной серией выборов: речь не идет о проверке памяти или «серьезности», надежности его работы при первой раскладке цветов.

Предположим, что запись выборов испытуемого в итоге оказалась следующей:

1						1	2	7
2						6	2	7

На этом тестирование завершается.

Обработка результатов

1. Группировка цветов по предпочтениям

Если второй выбор полностью идентичен первому, то созданная

испытываемым цветовой последовательность разбивается на пары, имеющие следующие обозначения и смысл:

«+» - наиболее приятные цвета (первый и второй в ряду предпочтений);

«х» - приятные цвета (третий и четвертый в ряду предпочтений);

«=» - безразличные цвета (пятый и шестой в ряду предпочтений);

«-» - неприятные, отвергаемые цвета (седьмой и восьмой в ряду предпочтений).

М. Люшер рекомендует брать второй выбор как более информативный и делить его на пары цветов.

2. Численные показатели цветových предпочтений

В поисковых научно-исследовательских работах мы рекомендуем использовать десять численных показателей цветových предпочтений: среднее по ряду выборов место каждого цвета, суммарное отклонение от аутогенной нормы (СО) и вегетативный коэффициент (ВК).

Среднее место цвета. Среднее место цвета можно рассматривать в качестве численной меры его привлекательности для испытываемого. Первое место в ряду (условно 1 балл) означает максимальную привлекательность, последнее место в ряду (условно 8 баллов) - максимальную непривлекательность.

Расчет суммарного отклонения от аутогенной нормы (СО). Аутогенная норма цветových предпочтений установлена Вальнеффером на пациентах при проведении психотерапевтических курсов и была определена как 34251607. Этот порядок цветов был принят М. Люшером в качестве нормы цветových предпочтений, эталонного индикатора нервно-психического благополучия.

Примем последовательность аутогенной нормы за эталон расположения цветов: красный должен стоять на первом месте, желтый - на втором, зеленый - на третьем и т. д. Мера удаленности цветových предпочтений испытываемого от аутогенной нормы вычисляется как сумма отклонений (без учета знака) по всем восьми цветам.

Рассмотрим порядок вычисления СО (табл. 1) для случая, когда второй выбор испытываемого 35041627. Сравним, где стоят цвета в выборе испытываемого и в аутогенной норме: красный у испытываемого стоит первым - значит, отклонение по красному цвету от аутогенной нормы равно (1 - 1) нулю; желтый стоит на четвертом месте -

отклонение по желтому цвету равно (2 - 4) двум баллам; зеленый стоит на седьмом месте - значит, отклонение по нему равно (3 - 7) четырем баллам. Также вычисляются отклонения по всем остальным цветам. Таким образом, для приведенного примера $CO = 12$.

Таблица 1

1	Название цвета	Красный	Желтый	Зеленый	Фиолетовый	Синий	Коричневый	Серый	Черный
2	Место цвета в аутогенной норме	1	2	3	4	5	6	7	8
3	Место цвета в выборе испытуемого	1	4	7	2	5	6	3	8
4	Отклонение цвета от аутогенной нормы	0	2	4	2	0	0	4	0

Значения CO располагаются в диапазоне от 0 до 32 баллов и могут быть только четными.

При использовании в вычислении CO средних по ряду выборов мест в строке 3 (место цвета в выборе испытуемого) и в строке 4 (отклонение цвета от АН) могут стоять дробные числа, а значение CO не обязательно будет четным.

Расчет вегетативного коэффициента (ВК). Вегетативный коэффициент предложен венгерским психологом К. Шипошем. Автор исходил из утверждения, что в тесте М. Люшера есть мобилизующие, ассоциированные с активностью цвета (красный и желтый) и цвета пассивные, ассоциированные с бездействием (синий и зеленый). Отношение испытуемого к этим двум парам цветов отражает его энергетическую установку (числовым выражением которой является вегетативный коэффициент).

Величина ВК определяется по формуле

$$\frac{18 - \text{Крас.} - \text{Желт.}}{18 - \text{Син.} - \text{Зелен.}}$$

В числитель и знаменатель формулы подставляются места соот-

ветствующих цветов в выборе испытуемого либо усредненные места по серии выборов.

Оценки ВК изменяются в диапазоне от 0,2 до 5 баллов.

3. *Интерпретация психологического значения цветов*

М. Люшер постулировал постоянное, не зависящее от отношения испытуемого значение каждого цвета следующим образом:

1. Синий: состояние покоя, потребность в отдыхе, эмоциональная стабильность, душевная привязанность к партнеру, умиротворение, гармония, удовлетворенность.

2. Зеленый: волевое усилие, напряжение, высокий уровень притязаний, стремление к самовыражению, успеху и власти, деловитость, настойчивость, уверенность в себе, энергичная защита своих позиций, упорство в достижении целей.

3. Красный: энергичная активность, стремление к успеху через борьбу, возбужденность, потребность действовать и расходовать силы, лидерство, инициативность.

4. Желтый: надежда на легкость, радость, расслабление, стремление к новому, освобождение, оптимизм, раскрепощение, восприимчивость, расширение возможностей.

5. Фиолетовый: впечатлительность, эмоциональная выразительность, чувствительность, интуитивное понимание, зачарованность, мечтательность, восхищение.

6. Коричневый: комфорт телесных ощущений, физическая легкость, сенсорная удовлетворенность.

7. Черный: отрицание, окончание, отказ, отречение, неприятие, протест, небытие.

0. Серый: нейтральность, неучастие, социальная отгороженность, свобода от обязательств.

4. *Интерпретация выделенных групп цветов*

Руководство к тесту включает в себя таблицы интерпретаций для «+», «х», «=», «-» и «±» групп цветов. В них приведены все возможные сочетания цветов. Поскольку М. Люшер считает «+» и «-» группы наиболее информативными, то приводимые для них психологические интерпретации наиболее развернуты. Описание «х» и «=» групп ограничивается одной, тремя фразами [667, интерпретационные таблицы].

5. Выделение компенсаций и тревог

М. Люшер утверждает, что в норме основные цвета (1, 2, 3, 4) должны находиться в начале ряда предпочтений, т.е. восприниматься испытуемым как приятные. Дополнительные цвета (6, 7, 8) должны оказаться во второй половине ряда, т.е. восприниматься как безразличные или неприятные. Фиолетовый цвет (5) занимает особое место, так как не относится ни к основным, ни к дополнительным цветам. Отсюда вытекают три правила:

1. Появление любого основного цвета на последних трех местах в ряду предпочтений декларируется М. Люшером ненормальным и обозначает наличие тревоги.

2. Появление любого дополнительного (кроме фиолетового) цвета на первых трех местах декларируется ненормальным и обнаруживает наличие компенсаций: вынужденного, вычурного, самозащитного поведения и соответствующих переживаний.

3. Если есть хоть одна тревога, то первый цвет автоматически рассматривается как ее компенсация.

Если есть хоть одна компенсация, то последний цвет, каким бы он ни был, рассматривается как индикатор тревоги, вызывающей эту компенсацию.

Для условно-численной оценки выраженности компенсаций и тревог М. Люшер предлагает такие обозначения:

- ! - если основной цвет стоит на 6-м месте / дополнительный
- на 3-м месте;
- !! - если основной цвет стоит на 7-м месте / дополнительный
- на 2-м месте;
- !!! - если основной цвет стоит на 8-м месте / дополнительный на 1-м месте.

При наличии хотя бы одного «!» надо дополнительно определять группу цветов «+-». Это первый и последний цветоряды.

5. Диагностика реакций в ситуации конфликта.

Фрустрационный тест Розенцвейга

Описание методики и область применения

Проективный рисуночный тест для изучения особенностей пове-

дения человека в ситуациях фрустрации был разработан С. Розенцвейгом в 1944 году. Первоначально тест был предназначен только для обследования взрослых. Возрастной диапазон не был четко определен.

В нашей стране методика впервые была адаптирована Н.В. Тарабриной (1975 г.) для применения в психиатрической и психотерапевтической практике. С 1984 года она стала использоваться не только в клинике, но и более широко для решения задач психологического консультирования, профессионального отбора и др. Детский вариант методики (4 – 14 лет) был предложен С. Розенцвейгом с соавторами в 1948 году.

Дети младше 6 лет часто не понимают смысл многих изображенных на рисунках ситуаций. Экспериментатору приходится давать дополнительные объяснения. Дети 7 – 8 лет уже могут самостоятельно разобраться в содержании абсолютного большинства ситуаций и дать адекватные ответы. С подростками старше 12 лет возникают проблемы другого рода. Подростки говорят, что им не вспомнить, как ведут себя маленькие дети. Это затрудняет спонтанную идентификацию подростков с персонажами картинок, а сама методика кажется им неинтересной.

Таким образом, детский вариант теста С. Розенцвейга может быть предназначен для исследования детей в возрасте 6 - 12 лет.

Методика специально предназначена для диагностики поведения человека при столкновении с непредвиденными, неприятными обстоятельствами, используется для решения задач профессионального отбора, психологического консультирования и сопровождения учебно-воспитательного процесса в школах различного типа, а также для оценки эффективности социально-психологического тренинга.

Психологический словарь дает следующее определение фрустрации, которое за последние годы стало принятым. «**Фрустрация** - психическое состояние, возникающее вследствие реальной или воображаемой помехи, препятствующей достижению цели. Оно проявляется в ощущениях напряжения, тревожности, отчаяния, гнева, агрессивных реакциях. Сила эмоциональной реакции зависит от степени значимости блокируемого поведения и субъективной «близости» достижения цели».

Основной характеристикой *фрустрирующей ситуации* являются неожиданно возникающие трудности на пути достижения цели, препятствующие удовлетворению потребности и субъективно воспринимаемые как непреодолимые. Суть воздействия фрустрирующей ситуации заключается в том, что она блокирует активированную потребность, препятствует ее удовлетворению.

С. Розенцвейг выделял 3 уровня индивидуальной защиты от фрустратора:

1. Клеточный (действие фагоцитов, антител и т. д.).
2. Организменный (физиологические изменения в организме, происходящие вслед за возникновением тех или иных эмоций и подготавливающие его к деятельности в неблагоприятных условиях).
3. Кортикальный, или личностный (формирование поведенческих реакций).

Методика предназначена для изучения реакций человека, формирующихся на третьем уровне защиты. Эти реакции С. Розенцвейг предлагает классифицировать по трем направлениям и трем типам.

По направлению реакции могут быть:

- Экстрапунитивные. Обозначаются символом **E** – реакции, направленные вовне. Высказываются негативные эмоции по поводу возникшей ситуации.
- Интропунитивные. Обозначаются символом **I** – реакции, направленные на себя. Человек считает себя источником неприятностей, признает свою вину, принимает на себя ответственность за исправление ситуации, предлагает решение проблемы.
- Импунивные. Обозначаются символом **M** – реакции безнаправленности, в «никуда» или отсутствие реакции вообще.

По типу реакции подразделяются следующим образом:

- Реакции с фиксацией на препятствии. Обозначаются символом **O-D**. В реакции содержится эмоциональная оценка того, что произошло, выражается отношение именно к событию, а не к людям.
- Реакции с фиксацией на самозащите. Обозначаются символом **E-D**. Обсуждаются люди, оказавшиеся в неприятной ситуации. Все высказывания имеют личную направленность на окружающих или находящихся за пределами ситуации людей, а также на самого себя.

- Реакции с фиксацией на разрешении ситуации. Обозначаются символом *N-P*. Предпринимаются самостоятельные попытки преобразовать ситуацию, найти рациональный способ разрешения проблемы или конфликта.

При сочетании трех направлений с тремя типами реакций получается девять основных (и два дополнительных) варианта реагирования испытуемого в ситуациях фрустрации. Таким образом, в своей методике С. Розенцвейг предложил своеобразный, эффективный в практическом использовании вариант систематизации основных типов стресс-реагирования, выделенных в многочисленных психофизиологических экспериментах.

Стимульный материал методики состоит из 24 картинок, на которых изображены люди, взаимодействующие друг с другом. В левом квадрате в верхней части рисунка всегда написана фраза, которую один персонаж говорит другому. С его слов ситуация предстает как неприятная либо для всех участников взаимодействия, либо только для того человека, над которым изображен пустой квадрат. Его ответ и должен придумать испытуемый. Своеобразие методики заключается в том, что представленные в ней ситуации выглядят крайне неопределенно: изображения контурные и схематичные, лица и руки персонажей не прорисованы, позы невыразительны. Все это позволяет исключительно широко трактовать события, происходящие на картинках.

Тестирование может проводиться как в групповой, так и в индивидуальной форме. Необходимо просто выдать испытуемому стимульный материал, бланк ответов и зачитать инструкцию. Испытуемый может записывать ответы самостоятельно или только произносить вслух. В последнем случае ответы письменно фиксируются экспериментатором, который должен записывать слово в слово то, что говорит испытуемый. Нельзя для записи ответов предлагать испытуемому просто чистый лист бумаги. Бланк ответов должен содержать 24 пронумерованные строчки. Длина строчек должна быть ограничена шириной стандартного листа. При тестировании детей младшего школьного возраста (до 5 – 6-го классов) или учащихся вспомогательных школ результаты будут надежнее в том случае, если ответы испытуемого будет фиксировать экспериментатор. До тех пор, пока дети не будут свободно владеть письменной речью, нельзя предлагать

им работать с тестом самостоятельно, так как они еще не умеют выразить в письменной форме то, что легко выражают устно.

Инструкция

«Перед тобой карточки с картинками. На них нарисованы дети или дети и взрослые, которые о чем-то разговаривают. То, что говорит один из детей или взрослый, написано наверху в левом квадрате. Посмотри, что происходит на картинке, и придумай, что может сказать в ответ ребенок, над которым нарисован пустой квадрат. Нужно придумать то, что он скажет. Нельзя ответить, что он уйдет или обидится. Нельзя давать шутливые ответы. Постарайся придумать, что могут сказать мальчик или девочка, если ко всему, что происходит на картинке, они относятся серьезно. Не надо придумывать длинные ответы. Хватит одного предложения или даже одного слова. Если будет непонятно, что нарисовано, или не разобрать, что написано, не стесняйся, спрашивай. Вот картинки, можешь начинать. Как тебе кажется, что девочка ответит маме?»

Обработка результатов

Обработка результатов тестирования состоит из двух последовательных этапов:

1. Качественная обработка, или кодирование ответов, в процессе которой осуществляется перевод речевых высказываний испытуемого в систему символов, характеризующих тип направленных фрустрационных реакций.

2. Количественная обработка, или подсчет процентного распределения реакций по каждому направлению и по каждому типу, определение индивидуального «профиля», отражающего особенности поведения человека в ситуациях фрустрации.

Прежде всего необходимо определить, к какому типу реакции относится высказывание испытуемого [67, прил. 1]. Трем типам реакций соответствуют три столбца таблицы.

Первый столбец соответствует типу **O-D**. Сюда попадают ответы, в которых дается какая-либо эмоциональная оценка событиям. («Как жалко! Ну ладно, ничего особенного не случилось»).

Второй столбец соответствует типу **E-D**. Сюда попадают ответы,

в которых оцениваются люди, попавшие в неприятную ситуацию. («Не очень-то Вы старались»).

Третий столбец соответствует типу *N-P*. Сюда попадают ответы, в которых предлагается рациональное решение проблемы или конфликта, предпринимается попытка преобразовать ситуацию. («Что мне теперь делать с грязным костюмом?»).

Кодирование ответов в столбце O-D

Символом E' обозначаются ответы, в которых все происходящее на картинке оценивается как крайне неприятное. Отрицательное отношение к случившемуся, неприятные эмоциональные переживания могут выражаться в форме как восклицаний общего типа (например, «Ужасно!», «Жалко!», «Как жаль!», «Черт возьми!», «О господи!»), так и акцентирования внимания на каком-либо особенно фрустрирующем аспекте ситуации (например, «Но мне для работы нужны все книги!»). В детском варианте теста символом E' кодируются ответы: «Не дам!», «Не отдам!» - в ситуациях № 2, 8, 16 [67, прил. 5].

Символом I' обозначаются ответы, в которых события, изображенные на картинке, воспринимаются положительно (например: «Посуда бьется к счастью!» (№ 2) [68, прил. 5], «Шляпа Петрова гораздо лучше моей» (№ 12)).

Символом M' обозначаются ответы, в которых события, происходящие на картинке, оцениваются как не имеющие никакого значения. Часто для этого используются выражения: «Ничего страшного», «Ничего» и т. п.

Кодирование ответов в столбце E-D

Символом E обозначаются ответы, содержащие обвинения, угрозы, упреки, направленные на окружающих людей. Например, «В следующий раз будьте внимательнее» (№ 1), «Я Вас уже целый час жду!» (№ 7), «Ох уж этот Петров!» (№ 12).

Символом E (*E* с подчеркиванием) кодируются ответы, в которых испытуемый активно отрицает свою вину, причастность к произошедшему событию. Например, «Я к ней не прикасался» (№ 2), «Нет, я нормально разговариваю» (№ 7).

Символом I обозначаются ответы, в которых испытуемый признает свою вину, просит прощения. Ответ может начинаться со слов

«извините», «простите». Например: «Извините, я такой неуклюжий» (№ 2).

Символом I (*I* с подчеркиванием) кодируются ответы, в которых испытуемый также признает свою вину, но оправдывается и пытается привлечь на помощь смягчающие обстоятельства. Например: «Я нечаянно» (№ 2), «Я опаздываю на совещание» (№ 19).

Символом M обозначаются ответы, в которых подтверждается невиновность человека, принимаются приносимые им извинения или ситуация интерпретируется таким образом, что обвинение с человека снимается. Например: «Да, Вы в этом не виноваты» (№ 4).

Кодирование ответов в столбце N-P [68, прил. 5]

Символом e кодируются ответы, в которых содержатся попытки разрешить ситуацию с помощью других людей. Эти ответы можно условно разделить на несколько типов:

- «Безадресное» взывание о помощи (например, «И что мы теперь делать?») (№ 4).

- «Адресные» обращения (например, «А может, Вы сделаем исключение?») (№ 6).

- Ожидание указаний, стремление получить руководство к действию (например, «А когда Вы сможете меня принять?») (№ 13).

- Управление действиями других людей (например, «Довезите меня до химчистки») (№ 1).

- Перекалывание ответственности на других (например, «А где твои ключи?») (№ 17).

- Самоустранение (например, «Попробуйте их обменять») (№ 5). Человек считает, что это вообще не его проблемы.

Символом i кодируются ответы, в которых испытуемый сам предлагает решение проблемы и берет на себя ответственность за его реализацию. Например, «Я уплачу Вам стоимость вазы» (№ 2), «Тогда я возьму эти две книги» (№ 6).

Символом t обозначаются ответы, в которых действия, предлагаемые испытуемым, менее определены (например, «Подожди еще немного») (№ 14) или их исход неизвестен (например, «Сейчас поищу») (№ 17), «Уеду на следующем») (№ 4).

После того как будет произведено кодирование ответов на все 24 ситуации, символы, которыми Вы обозначили ответы испытуемого, необходимо занести в таблицу «Оценки ответов испытуемого» на бланке фиксации результатов.

Затем следует переходить к количественной обработке результатов. Необходимо подсчитать, сколько раз каждый символ встречался в протоколе данного испытуемого. Если ответ обозначен каким-то одним символом, то этот символ оценивается в 1 балл. Если ответ обозначен двумя символами, то каждый из них оценивается по 0,5 баллов. Далее баллы по каждому символу суммируются, и сумма записывается в таблице профилей на бланке фиксации результатов. Символы с подчеркиванием при расчете профилей включаются в общую сумму по соответствующим направлениям реакций.

После того как будут заполнены 9 основных клеток таблицы профилей, следует вычислить суммы по ее строкам и столбцам (сложить цифры в каждой строке и в каждом столбце). При суммировании численных значений трех направлений реакций и численных значений трех типов реакций в сумме они должны составлять 24. Далее нужно перевести суммарные значения трех направлений и трех типов реакций в проценты, которые сравниваются с нормативным профилем для интерпретации результатов [67, прил. 4, табл. 4.1].

Для расчета коэффициента **GCR** следует пользоваться таблицами [67, прил. 4] (для детского варианта). В этих таблицах для некоторых ситуаций теста приводятся стандартные ответы, с которыми необходимо сравнить данные, занесенные в таблицу «Оценки ответов испытуемого». За совпадение индивидуальных данных со стандартными ответами присуждается 1 балл вне зависимости от количества символов. Затем баллы за совпадения суммируются, результаты переводятся в проценты, которые сравниваются с нормативными значениями [67, прил. 3].

Для интерпретации результатов тестирования полученные оценки (в процентах) по семи показателям (*E, I, M, O-D, E-D, N-P, GCR*) следует сравнивать с нормативными значениями для детской выборки [68, прил. 3, табл. 3.2]. Индивидуальные результаты приобретают смысл в зависимости от того, в какую сторону они отклоняются от

нормативных значений. Отклонения показателей *E*, *M*, *O-D* и *GCR* на 1,5 – 2 % от значений нормативного профиля считается несущественным. Для показателей *I*, *E-D* и *N-P* несущественным считается отклонение на 1 - 1,5 %.

Интерпретация показателя E

Выраженность показателя *E* (экстрапунитивное направление реакций) характеризует степень экспрессивности и внешней активности человека при неожиданном столкновении с неприятной для него ситуацией.

E индивидуальное больше E нормативного. Человек выглядит несколько более активным, оживленным, возбужденным, чем окружающие его люди. Он открыто проявляет недовольство, озабоченность, раздражение, гнев.

E индивидуальное меньше E нормативного. При столкновении с неприятностями человек как бы уходит в себя, не обращает внимания на то, что происходит вокруг, начинает меньше общаться. Пытаясь найти выход из положения, он не прибегает к помощи окружающих.

Интерпретация показателя I

Выраженность показателя *I* (интропунитивное направление реакций) характеризует чувство вины, которое человек испытывает, и ответственность, которую он на себя возлагает при столкновении с неприятными ситуациями.

I индивидуальное соответствует I нормативному. Человек адекватно оценивает собственную роль в том, что случилось, не теряет самокритичность в стрессовых ситуациях, делает необходимые выводы на будущее.

I индивидуальное больше I нормативного. Человек уверен, что он сам является причиной всех своих неудач и неприятностей. Он может считать себя виноватым, несмотря на то что не имел никакого отношения к случившемуся. Неприятности вызывают у него глубокие внутренние переживания.

I индивидуальное меньше I нормативного. Человек не видит своей вины в том, что случилось, считает, что он тут ни при чем. Не учится на ошибках.

Интерпретация показателя М

Выраженность показателя *М* (импунитивное направление реакций) характеризует степень адекватности, с которой человек оценивает возникшие неприятности, то внимание, которое он им уделяет.

М индивидуальное больше М нормативного. Человек не уделяет достаточно внимания происходящему вокруг него, проявляет излишнюю беспечность, долго не замечает возникших осложнений. Иногда такое поведение интерпретируется как толерантность (устойчивость) к фрустрациям.

М индивидуальное меньше М нормативного. Человек обычно осмотрителен и осторожен, интуитивно фиксирует даже незначительные изменения в поведении окружающих людей и обстановке, вовремя замечает возникшие.

Интерпретация показателя О-D

Выраженность показателя *О-D* характеризует степень ригидности человека в стрессовых ситуациях.

О-D индивидуальное больше О-D нормативного. Человек проявляет ригидность в стрессе, он как бы «застревает» в ситуации и ничего не предпринимает для того, чтобы как-то повлиять на происходящие события.

О-D индивидуальное меньше О-D нормативного. Возникшие неприятности человек воспринимает как данность, которой уже нельзя избежать, но с которой надо что-то делать.

Интерпретация показателя Е-D

Выраженность показателя *Е-D* характеризует такое свойство личности, как сила-слабость «Я». Он позволяет оценить общую стрессоустойчивость индивида.

Е-D индивидуальное больше Е-D нормативного. О таком человеке можно сказать, что он повышенно чувствителен, легкораним, впечатлителен, т. е. у него слабое «Я», требующее защиты. Общая стрессоустойчивость низкая.

Е-D индивидуальное меньше Е-D нормативного. Человек легко переносит неприятности, не принимает их близко к сердцу, быстро обо всем забывает, т.е. обладает сильным «Я», не требующим защиты. Сильное «Я» обеспечивает человеку высокую стрессоустойчивость.

Интерпретация показателя N-P

Выраженность показателя *N-P* характеризует ориентацию человека на рациональное разрешение возникших проблем. Чем выше этот показатель, тем в большей степени выражена установка на позитивное преобразование стрессовых ситуаций.

N-P индивидуальное больше N-P нормативного. В стрессовых ситуациях человек старается вести себя конструктивно, ищет рациональные решения возникших проблем, пытается воздействовать на события и направить их в более приемлемое русло.

N-P индивидуальное меньше N-P нормативного. В этом случае человек оказывается беспомощным в стрессовой ситуации, он теряется, не знает, что предпринять, к кому обратиться за помощью, как вообще себя вести. Такой человек нуждается в помощи, но не умеет ее получать.

Интерпретация показателя GCR

Выраженность показателя *GCR* характеризует стандартность поведения человека в стрессовых ситуациях и косвенно - его способность к социальной адаптации.

GCR индивидуальное больше GCR нормативного. Человек живет с внутренней установкой быть как все, часто и не осознавая этого. В силу такой установки в его поведении откладывается и закрепляется все наиболее типичное. В стрессовых ситуациях он также использует стандартные испытанные варианты решений.

GCR индивидуальное меньше GCR нормативного. Действия человека отличаются от того, как обычно ведут себя люди, попавшие в неприятную ситуацию. Общая манера поведения, а также его реплики или предложения будут вызывать недоумение у окружающих людей, казаться им странными. Такой человек обычно труднее адаптируется в новом коллективе.

6. Психодиагностическая методика определения индивидуальной меры рефлексивности А.В. Карнова – В.В. Пономаревой

Описание методики и область применения

Данная методика является одной из немногих в настоящее время психодиагностических методик, позволяющих измерять такое важное свойство личности, как рефлексивность. Текст методики состоит из

27 утверждений. Из них 15 являются прямыми и 12 – обратными, что учитывается при обработке результатов для получения итогового балла.

Методика построена таким образом, что позволяет учитывать и измерять две сферы действия рефлексии: 1) собственное – «внутреннее» содержание мышления, сознание деятельности субъекта; 2) содержание процессов взаимодействия с другими людьми (анализировать содержание сознание другого человека, «рассуждения за него»; понимание его позиции, мотивов и т.д.). Дифференциация двух сфер рефлексии авторами методики соответствует основным установкам теории деятельности, в рамках которой рефлексия - это процесс познания собственного внутреннего мира и внешнего мира, в том числе субъективное – «мира других субъектов». Рефлексия рассматривается ими как единая психологическая реальность – рефлексивное действие.

При обработке полученных результатов можно анализировать различные аспекты свойства рефлексивности в зависимости от той стороны реальности, которой касается рефлексирующий субъект.

Первый вид рефлексии, который позволяет измерять данная методика, направлен на собственную деятельность. Рефлексия выступает как механизм ее развития и регуляции. Направленность на освоение деятельности в целом отличает рефлексивный процесс от других сознательных процессов и позволяет трактовать его как интегральный. Данный вид рефлексии рассматривается авторами методики как обращенность познания человека на ход своей деятельности, на психические качества и состояния, проявляющиеся в ней, на свой внутренний мир. Рефлексия в данном случае является процессом критического осмысления текущей деятельности, умением выделять, анализировать, соотносить с предметной ситуацией собственные действия, процессом обоснования необходимости внести коррективы в ход деятельности, предпринять новую деятельность. Этот вид рефлексии включает самооценку и построение образов «Я» в ходе практической деятельности.

Данная методика позволяет проводить анализ рефлексии деятель-

ности (саморефлексии) в зависимости от функций, которые она выполняет во времени. Измеряются уровни ситуативной, ретроспективной и перспективной рефлексии.

Ситуативная рефлексия обеспечивает непосредственную включенность субъекта в ситуацию, критическое осмысление субъектом текущей деятельности, ее элементов, его умение выделять, анализировать, способность субъекта соотносить с предметной ситуацией собственные действия, при необходимости координировать, контролировать, вносить коррективы в ход выполнения деятельности в соответствии с меняющимися условиями. Внешними проявлениями ситуативной рефлексии являются следующие поведенческие характеристики: время обдумывания субъектом своей текущей деятельности; частота прибегания к обдумыванию происходящего и растянутость этого процесса во времени; легкость или тщательность подготовки принятия решения; склонность субъекта прибегать к самоанализу в жизненных ситуациях.

Оценка уровня *ретроспективной* рефлексии (рефлексия выполненной в прошлом деятельности, событий) позволяет фиксировать склонности субъекта к анализу собственных ошибок, размышлению над причинами происшедшего, предпосылок, мотивов, условий прошлой деятельности, ее результатов и возможных ошибок. Данный вид рефлексии проявляется в том, что субъект часто и подолгу перебирает в уме, оценивает прошедшие события, склонен анализировать свои ошибки и промахи, размышляет над причинами своих неудач.

Оценка *перспективной* рефлексии включает в себя склонность субъекта к размышлениям о предстоящей деятельности, планированию, представлениям о цели и будущих результатах, выбору наиболее эффективных способов выполнения, прогнозированию вероятностного исхода деятельности. Поведенческими характеристиками перспективной рефлексии могут служить тщательное планирование деталей, имеющих большое значение для выполнения предстоящей деятельности; частота мысленного обращения субъекта к будущей деятельности; беспокойство о будущем.

Таким образом, данная методика позволяет при обработке и интерпретации результатов испытуемого анализировать рефлексивные

процессы, условно разделив их на два вида: 1) рефлексия содержания собственного сознания, хода и результатов собственной деятельности - саморефлексия; 2) рефлексия внутреннего мира другого человека. Рефлексивность как личностное свойство, как способность определять степень включения данных процессов в практическую деятельность, взаимодействие с реальностью является одним из важнейших, на наш взгляд, для социальных форм взаимодействия, а в частности, в социономических видах деятельности. К ним также относится и профессиональный вид деятельности исполнительского типа, успешность которого, несомненно, должна зависеть от определенного уровня развития измеряемых данной методикой видов рефлексии. Соглашаясь с авторами данной методики, мы считаем, что различия между исполнителями по уровню рефлексивности способствуют наличию в их поведенческом репертуаре конкретных поведенческих характеристик. Данные характеристики становятся возможными для измерения, обработки и интерпретации с помощью данной психодиагностической методики.

Инструкция. «Вам предстоит дать ответы на несколько утверждений опросника. В бланке ответов напротив номера вопроса проставьте, пожалуйста, цифру, соответствующую варианту Вашего ответа:

- 1 - абсолютно неверно;
- 2 – неверно;
- 3 – скорее, неверно;
- 4 - не знаю;
- 5 – скорее, верно;
- 6 – верно;
- 7 - совершенно верно.

Не задумывайтесь подолгу над ответами. Помните, что правильных или неправильных ответов в данном случае быть не может. Первый пришедший в голову ответ и является верным».

Опросник

1. Прочитав хорошую книгу, я всегда потом долгое время думаю о ней, хочется ее с кем-нибудь обсудить.

2. Когда меня вдруг неожиданно о чем-то спросят, я могу ответить первое, что пришло в голову.

3. Прежде чем снять трубку телефона, чтобы позвонить по делу, я обычно мысленно планирую предстоящий разговор.

4. Совершив какой-то промах, я долго потом не могу отвлечься от мыслей о нем.

5. Когда я размышляю над чем-то или беседую с другим человеком, мне бывает интересно вдруг вспомнить, что послужило началом цепочки мыслей.

6. Приступая к трудному заданию, я стараюсь не думать о предстоящих трудностях.

7. Главное для меня - представить конечную цель своей деятельности, а детали имеют второстепенное значение.

8. Бывает, что я не могу понять, почему кто-либо недоволен мною.

9. Я часто ставлю себя на место другого человека.

10. Для меня важно в деталях представлять себе ход предстоящей работы.

11. Мне было бы трудно написать серьезное письмо, если бы я заранее не составил плана.

12. Я предпочитаю действовать, а не размышлять над причинами своих неудач.

13. Я довольно легко принимаю решение относительно дорогой покупки.

14. Как правило, что-то задумав, я прокручиваю в голове свои замыслы, уточняя детали, рассматривая все варианты.

15. Я беспокоюсь о своем будущем.

16. Думаю, что во множестве ситуаций надо действовать быстро, руководствуясь первой пришедшей в голову мыслью.

17. Порой я принимаю необдуманные решения.

18. Закончив разговор, я, бывает, продолжаю вести его мысленно, приводя все новые и новые аргументы в защиту своей точки зрения.

19. Если происходит конфликт, то, размышляя над тем, кто в нем виноват, я в первую очередь начинаю с себя.

20. Прежде чем принять решение, я всегда стараюсь все тщательно обдумать и взвесить.

21. У меня бывают конфликты оттого, что я порой не могу предугадать, какого поведения ожидают от меня окружающие.

22. Бывает, что обдумывая разговор с другим человеком, я как бы мысленно веду с ним диалог.

23. Я стараюсь не задумываться над тем, какие мысли и чувства вызывают в других людях мои слова и поступки.

24. Прежде чем сделать замечание другому человеку, я обязательно подумаю, в каких выражениях это лучше сделать, чтобы его не обидеть.

25. Решая трудную задачу, я думаю над ней даже тогда, когда занимаюсь другими делами.

26. Если я с кем-то ссорюсь, то в большинстве случаев не считаю себя виноватым.

27. Редко бывает так, что я жалею о сказанном.

Обработка результатов

Из этих 27 утверждений 15 являются прямыми (номера вопросов 1, 3, 4, 5, 9, 10, 11, 14, 15, 19, 20, 21, 22, 24, 25). Остальные 12 – обратные утверждения, что необходимо учитывать при обработке результатов, когда для получения итогового балла суммируются в прямых вопросах цифры, соответствующие ответам испытуемых, а в обратных – значения, заменённые на те, которые получаются при переворачивании шкалы ответов.

Все пункты можно сгруппировать в четыре группы:

1) ретроспективная рефлексия деятельности (номера утверждений: 1, 4, 5, 12, 17, 18, 25, 27);

2) рефлексия настоящей деятельности (утверждения: 2, 5, 13, 14, 16, 17, 18, 26);

3) рассмотрение будущей деятельности (3, 6, 7, 10, 11, 14, 15, 20);

4) рефлексия общения и взаимодействия с другими людьми (номера вопросов: 8, 9, 19, 21, 22, 23, 24, 26).

При обработке полученных результатов можно анализировать различные аспекты свойства рефлексивности в зависимости от той стороны реальности, которой касается рефлексирующий субъект.

Первый вид рефлексии, который позволяет измерять данная методика, направлен на собственную деятельность. Рефлексия выступает как механизм ее развития и регуляции. Направленность на освоение деятельности в целом отличает рефлексивный процесс от других сознательных процессов и позволяет трактовать его как интеграль-

ный. Данный вид рефлексии рассматривается авторами методики как обращенность познания человека на ход своей деятельности, на психические качества и состояния, проявляющиеся в ней, на свой внутренний мир. Рефлексия в данном случае является процессом критического осмысления текущей деятельности: умением выделять, анализировать, соотносить с предметной ситуацией собственные действия, процессом обоснования необходимости внести коррективы в ход деятельности, предпринять новую деятельность. Этот вид рефлексии включает самооценку и построение образов «Я» в ходе практической деятельности.

Для второго вида рефлексии, измеряемого данной методикой, объектом выступает не сам познающий субъект, а явления сознания окружающих его людей, их образы-картины окружающего, их понимание происходящего, их оценка ситуации. Субъект размышляет за другое лицо, старается понять, что думают другие люди, стремится осознать, как он воспринимается партнером по общению. Авторами методики для измерения этого вида рефлексии выделяется группа вопросов, направленных на измерение уровня рефлексии общения и взаимодействия с другими людьми. Поведенческими проявлениями этой формы рефлексии являются способность и умение субъекта понять причины поведения другого, предугадывать реакции окружения на собственные поступки, склонность у него ставить себя на место другого, умение щадить чувства других людей.

Высокие результаты по тесту (больше 7 стенов) говорят о том, что человек в большой степени склонен обращаться к анализу своей деятельности и поступков других людей, выявлять причины и следствия своих действий как в прошлом, так и в настоящем и будущем. Ему свойственно обдумывать свою деятельность в мельчайших деталях, тщательно её планировать и прогнозировать все возможные последствия. Вероятно также, что такому человеку легче понять другого, поставить себя на его место, предсказать его поведение, понять, что думают о нем самом.

Низкие результаты по тесту (меньше 4 стенов), вероятно, говорят о том, что испытуемому в меньшей степени свойственно задумываться над происходящим, над причинами своих действий и поступков других

людей, над их последствиями. Такие люди не всегда планируют свою деятельность, бывают импульсивны и ограничиваются рассмотрением меньшего количества деталей при принятии решения. У них возможно возникновение трудностей в общении с другими людьми из-за невозможности всегда точно понять другого, предсказать его реакцию.

Глава II. ДИАГНОСТИКА КОГНИТИВНОЙ СФЕРЫ ЛИЧНОСТИ

1. Диагностика уровня развития интеллекта. Тест Векслера (вариант для взрослых)

Описание методики и область применения

Разработанные американским психодиагностом *Д. Векслером* шкалы измерения интеллекта (*Wechsler Intelligence Scales*) находят широкое применение на Западе, в основном в англоязычных странах. Об интересе к ним свидетельствуют посвященные им несколько тысяч публикаций, появившихся к настоящему времени как в журналах и монографиях, так и в ежегодных обзорах по тестам США. Их популярность объясняется рядом причин.

Во-первых, они охватывают *большой возрастной диапазон* – от 3 до 74 лет, при этом на всех возрастных уровнях используются в основном одни и те же типы заданий, что позволяет проследить изменение одних и тех же интеллектуальных характеристик на протяжении почти всей жизни человека.

Во-вторых, шкалы Векслера используются не только для измерения интеллектуального развития индивидов, но и как *вспомогательное средство психиатрического диагноза*. Векслер и другие психологи-клиницисты считают, что анализ выполнения индивидом отдельных субтестов, а также паттернов и профилей из показателей помогает раскрыть конкретные расстройства психики (болезнь Альцгеймера, эмоциональные нарушения и пр.) [12].

В-третьих, в шкалах Векслера присутствуют как *вербальные*, так и *невербальные* субтесты, что позволяет оценивать разные стороны

интеллектуального развития – понятийное и наглядное мышление, а также особенности зрительного восприятия, сенсомоторную координацию, внимание, память.

Будучи индивидуальными тестами, шкалы Векслера отличаются от других индивидуальных тестов интеллекта тем, что задания в них не сгруппированы по возрастным уровням, а объединены в субтесты и расположены в порядке возрастающей трудности.

Шкалы Векслера были стандартизированы и проверены на надежность на репрезентативных выборках, подобранных на основе последних (по отношению к году разработки методик) переписей населения США с учетом места жительства, принадлежности к городским или сельским жителям, расы, профессии (для детских шкал учитывалась профессия главы семьи). К настоящему времени каждая шкала Векслера была подвергнута нескольким переработкам.

Векслеровские методики были разработаны для трех возрастных диапазонов: для взрослых, начиная с 16 лет, детей 6 - 16 лет и дошкольников (последний вариант от 3 до 7 лет и 3 месяцев).

Как уже было отмечено, все методики Д. Векслера имеют много общего. Они включают вербальную и невербальную шкалы, каждая из которых состоит из идентичных субтестов. В тестах для взрослых и дошкольников содержатся по 11 субтестов, 6 из них относятся к вербальной шкале, 5 – к невербальной. Предъявления субтестов из вербальной и невербальной шкал в методиках для детей и для дошкольников чередуются, а в методике для взрослых сначала представлены субтесты вербальной шкалы, затем невербальной.

В каждой методике первые показатели каждого субтеста переводятся в стандартные показатели с $M = 10$ и $a = 3$. Затем отдельно вычисляются коэффициенты интеллектуальности для вербальной и невербальной шкал, а также полный IQ. Нормы для них имеют границы 85 - 115 IQ.

По всем векслеровским шкалам имеется полная информация о надежности, касающейся как отдельных субтестов и отдельно вербальной и невербальной частей, так и полной шкалы.

Для последних редакций векслеровских шкал имеются неплохие показатели валидности разных видов. Корреляции с показателями тестов Стэнфорд-Бине общих IQ от 0,73 до 0,80. Примерно в том же

диапазоне находятся корреляции с IQ вербальных шкал; несколько ниже они для невербальных шкал – около 0,60. Имеются сведения о конструктивной валидности и валидности по содержанию.

Прагматическая валидность шкал для взрослых и для детей оценивалась посредством вычисления корреляций их показателей с результатами тестов учебных достижений и с оценками в школах, колледжах, институтах. Эти корреляции варьируют в диапазоне от 0,40 до 0,60. В методике для дошкольников этот вид валидности устанавливается посредством сопоставления ее показателей у особых групп детей (умственно отсталых, одаренных, испытывающих трудности в обучении и др.).

Описание шкал

Рассмотрим, что представляют собой субтесты векслеровских шкал на примере последней редакции **WISC-III** (*Wechsler Intelligence Scale for Children - III*).

Вербальная шкала

Осведомленность: 30 вопросов, ответы на которые требуют разнообразных знаний, приобретаемых индивидом по мере приобщения к культуре.

Пример: Что нужно сделать, чтобы вскипятить воду?

Сходство: 19 заданий, в которых испытуемый должен объяснить, в чем сходство двух объектов.

Пример: Чем похожи локоть и колено?

Арифметика: 24 задачи, решаемые устно, аналогичные тем, что встречались в курсе арифметики для начальной школы.

Пример: Сколько будет, если к 2 карандашам прибавить 3?

Словарный запас: 30 заданий, в которых испытуемый должен объяснять значения слов.

Пример: Что такое ВЕЛОСИПЕД?

Понимание: 18 заданий, в которых испытуемого просят объяснить, как надо поступить в некоторых обстоятельствах, почему следуют каким-то правилам, обычаям. Требуется проявить здравый смысл, понимание общественных норм, способность к практическим суждениям.

Пример: Почему фамилии в телефонной книге расположены в алфавитном порядке?

Повторение цифр диагностирует оперативную память; состоит из двух частей: запоминания и воспроизведения цифровых рядов, содержащих от 3 до 9 цифр, в том порядке, в каком они произносились психологом, а потом запоминание и воспроизведение рядов, содержащих от 2 до 8 цифр, в обратном порядке.

Невербальная шкала

Завершение картинок: испытуемому предъявляют 30 карточек, на каждой изображены объекты или ситуации, в которых недостает какой-то части. Испытуемый должен сказать или показать, чего недостает в каждой картинке.

Пример: изображена рука, на которой не хватает ногтя на одном пальце.

Кодирование: испытуемый должен копировать простые символы, соотнесенные с простыми геометрическими фигурами (кодирование уровня А) или с цифрами (кодирование В); для выполнения задания используется ключ.

Упорядочивание картинок: 14 заданий, каждое состоит из набора картинок, изображающих какую-то ситуацию или историю; их нужно расположить в последовательности, уложив в объединяющий их сюжет.

Композиция из кубиков: 12 заданий, в которых по образцу или рисунку следует сложить из кубиков аналогичный рисунок; бывают композиции из двух, четырех и девяти кубиков.

Сборка объекта: 5 заданий, в каждом испытуемый должен сложить определенную фигуру из предъявляемых ему частей.

Пример: дается 6 частей, из которых можно сложить изображение мяча.

Лабиринты: 10 изображенных линиями на листах бумаги лабиринтов возрастающей трудности, в которых следует начертить путь выхода из центра изображенной там фигурки человека.

Векслеровские шкалы измерения интеллекта довольно широко используются в отечественных исследованиях. Методика для взрослых была переведена и адаптирована в Ленинградском психоневрологическом институте им. В.М. Бехтерева и неоднократно использовалась для исследовательских целей [23]. Отсутствие стандартизации, а также проверок на надежность и валидность, выполненных на российских выборках, делает невозможным ее применение в практических целях.

Шкала для детей была адаптирована и стандартизирована на отечественных выборках (А. И. Панасюк) и широко применялась в практической школьной психологии, а также психологами-клиницистами. Однако следует признать, что в настоящее время этот вариант методики устарел и на практике использоваться не может. Последний вариант WISC-III сейчас проходит проверки в Психологическом институте РАО.

Обработка результатов

1. Подсчет «сырых» баллов по каждому субтесту.
2. Перевод «сырых» баллов по каждому субтесту в шкальные оценки.
3. Построение личностного профиля по предварительным данным.
4. Суммирование шкальных оценок по вербальным субтестам.
5. Суммирование шкальных оценок по невербальным субтестам.
6. Общая оценка = \sum невербальных оценок + \sum вербальных оценок.
7. Выбор таблицы вербального, невербального и общего IQ той возрастной группы, к которой принадлежит испытуемый.
8. Определение уровня интеллекта по оценке общего IQ.

К особенностям интерпретации относятся изменения, происходящие с возрастом, проявляющиеся в ряде субтестов. Несущественные изменения по следующим тестам: словарному, осведомленности, сложению фигур, недостающим деталям. Существенно ухудшаются показатели по повторению цифр, сходству, шифровке, кубикам «Коса». В связи с этим предложен коэффициент возрастного ущерба Q:

$$Q = (СНР - СПР)100 \% / СНР,$$

где СНР - сумма оценок по субтестам с неизменяющимся результатом; СПР - сумма оценок по субтестам с изменяющимся результатом.

2. Диагностика структуры интеллекта. Тест Амтхауера

Описание методики и область применения

Amthauer Intelligenz Struktur – Test – это один из известнейших групповых тестов, широко используемых в немецкоязычных странах. Он создан в 1953 г. (последняя редакция осуществлена в 1973 г.) и предназначен для измерения уровня интеллектуального развития лиц в возрасте от 13 лет до 61 года.

Тест состоит из девяти субтестов, каждый направлен на измерение различных функций интеллекта. Шесть субтестов диагностируют вербальную сферу, два – пространственное воображение, один – память. Во всех группах заданий, за исключением 4 - 6 субтестов, используются задачи закрытого типа.

Основная информация о тесте

1. Рудольф Амтхауэр рассматривает интеллект как специализированную подструктуру в целостной структуре личности, тесно связанную с её эмоционально-волевой сферой, потребностями и ценностными установками. Автор определяет интеллект как сложившуюся прижизненно систему умственных операций, которая «вписана» в личность и соответствует её особенностям.

2. Тест разработан в 1953 году в Германии под руководством Рудольфа Амтхауэра. Необходимостью создания методики стала потребность в решении задач профессиональной ориентации и профотбора. В России получили распространение две версии теста: «классическая» немецкая (1973 г.) и чешская (версия адаптирована В. Граблом и его сотрудниками в 1983 г. для групповой и компьютерной диагностики). Существующая более ранняя версия теста менее совершенна: 4-й субтест содержит 16 заданий и характеризуется неточностью и неоднозначностью постановки и интерпретации вопросов, что накладывает отпечаток субъективности на результаты проведения методики.

3. Предназначен для диагностики лиц в возрасте от 13 лет до 61 года.

4. Психодиагностическим конструктом методики является стандартный показатель IQ, в котором оценка выражается в величинах стандартного отклонения и показывает, как соотносится результат испытуемого с результатами репрезентативной выборки испытуемых, соответствующими возрастной группе.

Тест позволяет интерпретировать результаты на трёх уровнях:

1. Общий уровень интеллекта выявляется на основе общего результата, переведённого в стандартный показатель.

2. Тип интеллекта выявляется на основе интерпретации профиля качественно характеризующего группу субтестов с наиболее высокими результатами.

3. Уровень развития отдельных способностей (или интеллектуальных операций): интерпретируются результаты, полученные по отдельным субтестам.

4. Определение типа интеллектуального развития с целью предоставления рекомендаций в сферах образования (профессиональная ориентация) и профессиональной деятельности (профотбор, анализ кадрового потенциала предприятий). Тест Амтхауэра предназначен для углублённого изучения структурно-уровневых характеристик интеллекта, для определения того, какой тип высшего образования или деятельности, требующей высшего образования, индивид сможет освоить.

5. Тест Амтхауэра имеет две параллельные формы А и В, в каждой содержится по 9 субтестов (в каждом субтесте по 20 заданий). Шесть субтестов диагностируют вербальную сферу, 2 – пространственное воображение, 1 – память. Во всех группах заданий (за исключением 4, 5 и 6) используются задачи закрытого типа. Максимальная оценка по каждому субтесту – 20, по всей методике – 180 баллов (минимальная 0). Имеет возможность индивидуального и группового применения. Общее время выполнения методики 90 мин. Порядок предъявления субтестов может быть как стандартным (последовательное выполнение субтестов от 1-го до 9-го), так и другим, когда сначала выполняются тесты 6, 7, 8, 9, а потом 1, 2, 3, 4, 5. Рекомендуется использовать не стандартный, а второй вариант предъявления, так как в этом случае испытуемые меньше устают.

В нашей стране адаптированный вариант теста Р. Амтхауэра был использован при обследовании учащихся VIII – XI классов городских и сельских школ (более 500 человек). Получены данные о достаточно высокой надежности и валидности этого теста [5].

Описание субтестов методики

Субтест 1. *Логический отбор (LS) – Дополнение предложений (ДП).*

Цель: исследование индуктивного мышления, «чутья языка».

Задача испытуемого: закончить предложение одним из предложенных в качестве ответа словом.

Время выполнения: 6 мин

Пример.

Кролик больше всего похож на:

1) кошку; 2) белку; 3) зайца; 4) лису; 5) ежа.

Ответ: 3-й.

Позволяет диагностировать:

а. Практический интеллект: здравый смысл, рассудительность, умение выделять в информации практически значимую сторону, практически важные детали.

б. Общую осведомлённость: обладание обширными фактологическими знаниями из самых разнообразных сфер.

в. Способность создавать индивидуальные методы для систематизации информации, которая не поддаётся объективной классификации.

Пример

Противоположностью понятия «верность» является...

а) любовь; б) ненависть; в) дружба; г) предательство; д) вражда.

Субтест 2. *Классификация*, определение общих черт: исследование способности к абстрагированию, обобщению, оперированию вербальными понятиями. В задачах предлагается пять слов, из которых четыре объединены определенной смысловой связью, а одно – лишнее. Это слово и следует выделить в ответе.

Пример

а) рисунок; б) картина; в) графика; г) скульптура; д) живопись.

Субтест 3. *Аналогии*: анализ комбинаторных способностей. В заданиях предлагаются три слова, между первым и вторым существует определенная связь. После третьего слова – прочерк. Из пяти прилагаемых к заданию вариантов необходимо выбрать такое слово, которое было бы связано с третьим таким же образом, как и первые два.

Пример

Дерево – строгать, железо – ?

а) чеканить; б) сгибать; в) лить; г) шлифовать; д) ковать.

Субтест 4. *Обобщения*: оценка способности выносить суждение, обобщать. Испытуемый должен обозначить два слова общим понятием.

Пример

Дождь – снег. Правильным ответом будет слово «осадки».

Субтест 5. *Задания на счет*: оценка уровня развития практического математического мышления, сформированность математических навыков.

Пример

Сколько километров пройдет товарный поезд за 7 часов, если его скорость 40 км/ч ?

Субтест 6. *Ряды чисел*: анализ индуктивного мышления, способности оперировать числами. В заданиях требовалось установить закономерность числового ряда и продолжить его.

Пример

6 9 12 15 18 21 24...?

Субтест 7. *Выбор фигур*: исследование пространственного воображения, комбинаторных способностей. В заданиях приводятся разделенные на части геометрические фигуры. При выборе ответа следует найти карточку с фигурой, которая соответствует разделенным частям.

Субтест 8. *Задания с кубиками*: исследуется то же, что и в 7-м субтесте. В заданиях предъявляются изображения кубиков с различно обозначенными гранями. Кубики определенным образом повернуты и перевернуты в пространстве, так что иногда появляются новые неизвестные испытуемому грани. Необходимо определить, какой из пяти кубиков-образцов изображен на каждом рисунке.

Субтест 9. *Задания на способность сосредоточить внимание и сохранить в памяти усвоенное*. Предлагается запомнить ряд слов, которые объединены в таблице по определенным категориям, например цветы: тюльпан, жасмин, гладиолус, гвоздика, ирис; или животные: зебра, уж, бык, хорек, тигр. Время заучивания – 3 мин. Затем тетради с заданиями собирают, и испытуемым выдают листы с вопросами такого типа: С буквы «б» начиналось слово: а) растения; б) инструменты; в) птицы; г) произведения искусства; д) животные.

Обработка результатов

Обработка каждого субтеста производится посредством сравнения ответов испытуемого с соответствующим ключом, каждое совпадение оценивается в 1 балл. Исправления за ошибку не считаются.

Если при выполнении первого субтеста испытуемый выбрал 2 или 3 ответа на какое-то задание, то оно всегда оценивается в нуль баллов, даже если один из приведённых ответов соответствует ключу. По каждому субтесту подсчитывается сумма баллов, которая записывается справа от соответствующей таблицы в бланке ответов. Затем сумма баллов с помощью нормативной таблицы переводится в уровень, который записывается в клеточки справа от значения суммы баллов. Результаты школьников сравниваются с нормативами того класса, в котором они учатся, студентов – с нормативами учащихся 11-го класса. Результаты учащихся техникумов, училищ и колледжей сравниваются с нормативами учеников 9-го класса. Результаты тестирования взрослых, имеющих высшее образование, со времени получения которого прошло не более 5 лет, сравниваются с нормативами учащихся 11-го класса, от 5 до 10 – 10-го класса, более 10 лет и для возрастной группы старше 35 лет – с нормативами 9-го класса. Результаты взрослых, не имеющих высшего образования, сравниваются с нормативами учеников 9-го класса. Результаты тестирования специалистов, работающих в области прикладной и теоретической математики и физики сравниваются с нормативами учащихся 11-го математического класса (вне зависимости от возраста и времени, прошедшего со дня окончания вуза). С этими же нормами сравниваются и результаты тестирования студентов физико-математических факультетов.

В нормативной таблице количественные значения измеряемых показателей распределены по четырём зонам, которые качественно характеризуют интеллектуальные операции, доступные индивиду, и соответственно их возможности в освоении учебных программ или тех или иных видов деятельности.

Зона 1. Слабый уровень. Свидетельствует о том, что данная интеллектуальная операция не сформирована и не может быть использована там, где она требуется. Более того, не сформированы, не приспособлены к осуществлению данной функции и замещающие операции, которые в какой-то степени смогли бы компенсировать её отсутствие. Индивиду не следует выбирать учебную специализацию или профессию, связанную с данной операцией. Любой вид деятельности, основанной на данной интеллектуальной операции, фактически неосуществим. Если она требуется для освоения учебной программы, то

индивид, вероятно, сможет какое-то время, не понимая, овладеть ею и пользоваться ей не сможет. Если эта интеллектуальная операция требуется для освоения деятельности, человеку будет непонятен даже общий принцип работы, а выполнение отдельных действий может быть только механическим, заученным без понимания. Если рабочая ситуация несколько изменится, человек не сможет гибко скорректировать свои действия и оперативно принять правильное решение, его деятельность в целом будет ненадёжна.

Зона 2. Средний уровень. Свидетельствует либо о том, что данная интеллектуальная операция находится в начальной стадии своего формирования, либо о том, что операция уже в основном сложилась, но её функционирование ещё неустойчиво, либо имеются замещающие операции, которые периодически вместо неё могут привычно использоваться. Данный уровень развития интеллектуальной операции позволяет понимать общий смысл при объяснении материала, сформировать общее представление о соответствующей области знаний или деятельности, но может оказаться недостаточным для самостоятельного или углублённого изучения предмета и получения высшего образования соответствующего профиля, но среднее образование при этом получить можно.

Зона 3. Хороший уровень. Свидетельствует о том, что данная интеллектуальная операция сформирована, её функционирование устойчиво, способно обеспечить полноценное понимание соответствующего учебного предмета, хорошую успеваемость, успешное освоение деятельности. Данный уровень интеллектуальной способности достаточен для углублённого изучения предмета, получения высшего образования соответствующего профиля, выбора данного направления в качестве профессиональной деятельности. Однако индивид может быть неуверен относительно своих способностей, для окружающих его людей они тоже могут быть неочевидны. Это такой интеллектуальный потенциал, который необходимо осваивать, развивать, совершенствовать.

Зона 4. Высокий уровень. Свидетельствует о незаурядных способностях. Понимание соответствующего предмета может даваться легко, суть деятельности или выводы кажутся очевидными. Такая

наиболее «сильная» операция активируется в первую очередь в любых ситуациях, «стремится» замещать собой другие операции. В этом случае может тормозиться функционирование других интеллектуальных операций, закрепляться специфическая однобокость интеллекта. Человек хорошо осознаёт свои способности, легко осуществляет выбор специализации обучения или будущей профессии. Его способности обычно очевидны и для окружающих.

Для отнесения данных тестирования к той или иной зоне необходимы сведения о скоростных характеристиках переработки информации индивидом или о его нейродинамических особенностях. Результаты тестирования, соответствующие верхней границе слабого уровня, следует интерпретировать уже как средний уровень, а соответствующие верхней границе средней нормы – как хороший уровень развития соответствующей интеллектуальной операции.

Для интерпретации результатов тестирования необходимо в первую очередь определить общий уровень интеллекта, который зависит от характера развития понятийного мышления и очерчивает общие возможности индивида.

I уровень. Если все три показателя понятийного мышления (субтесты 2, 3, 4) находятся на слабом уровне, то интеллект в целом определяется как допонятийный, возможность получения даже среднего образования маловероятна, возможно освоение только исключительно простых, жестко алгоритмизированных видов деятельности либо таких, которые требуют сугубо практического интеллекта, если он у индивида развит (субтест 1).

II уровень. Если результаты хотя бы по 2-му субтесту достигают среднего уровня, можно говорить о зачатках понятийного мышления и о возможности становления качественно нового понятийного интеллекта, хотя и интуитивного типа со всеми его ограничениями. (Наличие понятийного интеллекта (интуитивного типа) и реальное расширение возможностей индивида в освоении различных видов учебной и профессиональной деятельности констатируется только при условии достижения хороших результатов по 2-му субтесту.) В том случае когда диагностируется средний уровень результатов по 2-му субтесту, вполне реально получение общего или специального среднего образования (в соответствии с наличием определенных специальных способностей).

III уровень. Если результаты выполнения 2-го субтеста достигают хорошего уровня, а 3-го и/или 4-го субтестов - среднего, то интеллект поднимается еще на качественно новый уровень развития и его возможности увеличиваются, хотя он и остается по преимуществу интуитивным. В этом случае появляется возможность получения высшего гуманитарного образования или специализации в общественных науках, а также освоения инженерных профессий (при хотя бы среднем уровне результатов по 5-му и 8-му субтестам).

IV уровень. Если, кроме 2-го субтеста, на хороший уровень выходят показатели 3-го или 4-го субтестов, то расширяются возможности в освоении естественных наук или изучении иностранных языков (при условии хорошего уровня по 4-му и 9-му субтестам), появляется возможность развития абстрактного мышления (у учащихся 7 – 10-го классов) и значительного расширения сферы профессионального выбора.

V уровень. Если все три показателя понятийного мышления достигают хорошего уровня, то можно констатировать наличие полноценного понятийного интеллекта и исключительно широких возможностей в освоении различных видов учебной и профессиональной деятельности (кроме сугубо математической) с последующим занятием научными исследованиями. За время обучения в 7 – 10-м классах при условии некоторого более усиленного внимания к математике (особенно к алгебре) вполне вероятно формирование полноценного абстрактного мышления и становление интеллекта более высокого уровня. Некоторое развитие у учащихся абстрактного мышления еще возможно в 10-м классе, но только физико-математического профиля. В 11-м классе и позже развить его уже невозможно. Чем позже развивается абстрактное мышление, тем сложнее оказывается преобразовать на его основе весь интеллектуальный опыт индивида, т.е. уменьшается вероятность распространения возможностей абстрактного мышления на все сферы деятельности. При обследовании взрослых людей трудно сказать, с интеллектом какого уровня (IV, V или VI) мы имеем дело.

VI уровень. Если все показатели понятийного и абстрактного мышления достигли хорошего уровня развития (субтесты 2, 3, 4, 6), то индивид обладает исключительно большими, практически неогра-

ниченными возможностями в выборе учебной или профессиональной специализации, а также в развитии собственных интеллектуальных способностей. Может впоследствии осваивать новые профессии и сферы деятельности.

Следующий этап в интерпретации результатов тестирования состоит в определении профиля интеллектуальных способностей.

Используя тест Амтхауэра, мы выделяем способности к гуманитарным, общественным, естественным, физико-математическим наукам, а также ряд специальных профессиональных способностей. Развитие интеллектуальных операций, свидетельствующих о наличии соответствующих способностей, должно достигать хорошего уровня, т.е. количественные значения показателей по данным субтестам должны попадать в 3-ю (или 4-ю) зону. Порядок субтестов, характеризующих те или иные способности, определяется степенью их значимости для выполнения соответствующей деятельности.

Гуманитарная специализация (филология, журналистика, искусствоведение): субтест 2 на хорошем уровне (или на верхней границе среднего) и хотя бы средний уровень результатов по субтестам 3 и 4 (необходимо дополнительное исследование собственно гуманитарных способностей, информацию о которых с помощью теста Амтхауэра получить невозможно).

Педагогика: на хорошем уровне (или на верхней границе среднего) субтесты 2 и 9 и хотя бы на среднем уровне результаты по субтестам, соответствующим профилю преподаваемого предмета.

Общественные науки (история, философия, социология, культурология, юриспруденция, психология консультирования, социальная работа и пр.): на хорошем уровне субтесты 2 и 1, а также желательно 7 и 6 (или субтесты 1, 7 и 6 на верхней границе среднего уровня).

Естественные науки (биология, химия, география, археология, геология, метеорология, медицина, фармакология, экспериментальная психология и пр.): на хорошем уровне субтесты 3, 2 и 4, и хотя бы средний уровень субтесту по 1, а для медицины - еще и хороший уровень по субтесту 9 (стоматология и хирургия - дополнительно хороший уровень по субтесту 8).

Физико-математические науки: субтесты 6, 3 и 5 на высоком или ближе к высокому уровню, на хорошем - 8, 2 и 4.

Прикладная математика, программирование: субтесты 6 и 5 на высоком уровне или близко к нему, субтесты 3 и 4 – на хорошем уровне.

Экономика: бухгалтер - на хорошем уровне субтесты 2 и 5, желательно и 1-й субтест; экономист - на хорошем уровне субтесты 2, 5 и 6, желательно и 1-й субтест; маркетинг, прогнозирование в сфере экономики - на хорошем уровне субтесты 2, 3, 6 и 5.

Инженерная деятельность, инженер-технолог: на хорошем уровне субтесты 3, 7 и 1, а также не ниже среднего уровня субтесты 5 и 2; инженер-конструктор расчетчик - на хорошем уровне субтесты 8, 5 и 6, а также не ниже среднего уровня субтесты 3, 1 и 2; инженер-конструктор, экспериментатор - на хорошем уровне субтесты 8, 3 и 5, а также не ниже среднего уровня субтесты 1, 2 и 6.

Архитектура, промышленный дизайн: на хорошем уровне субтесты 8 и 2; а также не ниже среднего уровня субтесты 7, 3 и 5 (необходимо дополнительное изучение творческого воображения).

Иностранные языки: субтесты на хорошем уровне 4, 9 и 2 (9-й субтест, желательно, на высоком уровне), а также не ниже среднего уровня 3-й субтест.

Управленческая деятельность: мелкая коммерция, индивидуальный бизнес: на хорошем уровне субтесты 1 и 9, а также не ниже среднего уровня субтесты 2, 5 и 7; менеджер по найму (среднее и высшее звено управления): на хорошем уровне субтесты 3, 9 и 1, а также не ниже среднего уровня субтесты 7, 2 и 5; собственно предприниматель («хозяин» предприятия): на хорошем уровне субтесты 3, 1, 7 и 9, а также не ниже среднего уровня субтесты 5-й и 2-й.

Торговля: торговый представитель: на хорошем уровне субтесты 1,2 и 9, а также не ниже среднего уровня 5-й субтест; продавец: высокий уровень внимания (например, по тесту Тулуз-Пьерона) и хороший уровень по 9-му субтесту, а также не ниже среднего уровня субтесты 2 и 5.

Во многих профессиях (например, архитектор, дизайнер) важен творческий потенциал специалиста, в других - умение устанавливать и поддерживать отношения с широким кругом людей (предпринимательство) или сам характер отношений к людям (педагогика). На этапе освоения профессии немаловажную роль играют такие лич-

ные качества, как организованность, исполнительность, методичность в учебе, от которых зависят полнота и систематичность профессиональных знаний. Все это требует специальных исследований, без которых надежность прогноза профессиональной эффективности будет невысокой.

Если интеллект сильно математизирован, в нем явно доминирует абстрактное, формально-логическое мышление, то человек оказывается неспособным оперировать приблизительными данными, выделять в первую очередь практическую сторону ситуации. Сильный абстрактный интеллект является противопоказанием против предпринимательства.

Достаточно близки интеллекты предпринимателя и инженера-технолога. Если имеются необходимые личностные качества, то из технологов получаются наиболее успешные предприниматели. Наличие интеллекта естественнонаучного типа также предоставляет человеку возможность освоить управленческую деятельность. Представители общественных наук имеют некоторые возможности заняться малым бизнесом (в основном в сфере образования, туризма и различных услуг). Меньше всего шансов для освоения предпринимательской деятельности имеют гуманитарии, бухгалтеры, экономисты, педагоги, инженеры-конструкторы, математики-программисты. Они могут входить в управленческую команду, но не должны занимать пост генерального директора или сами вести дело.

Следует учитывать, что у старшеклассников могут сложиться интеллектуальные задатки не к одному, а к нескольким видам профессиональной деятельности. Их нужно отдельно проанализировать в сравнении с другими индивидуальными особенностями подростка и предложить ему ту сферу деятельности, где он предположительно сможет достичь максимальной эффективности. Окончательный выбор всегда остается за самим индивидом.

3. Диагностика культурно-независимого интеллекта.

Интеллектуальный тест Кеттелла

Описание методики и область применения

Интеллектуальный тест, свободный от влияния культуры (*Culture-*

Fair Intelligence Test), был разработан *Р.Б. Кеттеллом*. Он имеет три варианта. Первый предназначен для детей 4 - 8 лет и умственно отсталых взрослых; второй – для детей 8 - 13 лет и взрослых, не имеющих высшего образования; третий – для детей 10 - 16 лет и взрослых с высшим образованием.

Описание субтестов

Тест состоит из двух частей, каждая включает по 4 одинаковых субтеста. Субтест «Серии» состоит из заданий, требующих выбора завершающего серию элемента. В заданиях субтеста «Классификации» следует найти элемент, не подходящий к другим находящимся в ряду. В субтесте «Матрицы» нужно отметить элемент, правильно дополняющий каждую матрицу. В субтесте «Условия» требуется найти среди предлагаемых вариантов тот, для которого соблюдалось условие, заданное в образце.

Обработка результатов

Все задания представлены в графической форме, а время их выполнения ограничено 3 - 4 мин. Первичные баллы переводятся в шкальные оценки, по которым устанавливается соответствие испытуемого статистической норме (ее границы 84 и 116 IQ).

Коэффициенты надежности и валидности этого теста находятся на нижнем уровне допустимости, а проверки на выборках из разных стран Европы, Америки, Азии и Африки показали зависимость его результатов от фактора культуры.

В заключение следует отметить, что по данным многих тестологов валидность тестов, разрабатываемых как «свободные от влияния культуры», низка в любой культуре. Это объясняется тем, что пытаюсь исключить из заданий тестов специфичное содержание и оставить только равноизвестное представителям разных культур, диагносты измеряют с их помощью тривиальные функции, не всегда соотносимые с показателями интеллектуального развития. По существу, устранение культурных различий из тестов интеллекта означает исключение из них интеллектуальных компонентов. Как отметил Дж. Брунер, «свобода от культуры» есть просто «свобода от интеллекта».

4. Тест Торренса

Описание методики и область применения

Е. Торренс разработал 12 тестов, сгруппированных в вербальную, изобразительную и звуковую батареи. Он предпочитал не использовать в названиях своих методик термин «креативность», обозначив их как батареи на вербальное, изобразительное и словесно-звуковое творческое мышление. Для снятия тревожности и создания благоприятной творческой атмосферы Е. Торренс называл свои методики не тестами, а занятиями.

Tonance Tests of Creative Thiming – TTCT. Несмотря на декларированную Торренсом задачу сконструировать тестовые задания как модель творческого процесса и отразить в них не результат, а процесс творчества, в действительности тесты Торренса (особенно вербальные) по сути похожи на южнокалифорнийские тесты Дж. Гилфорда, а иногда являются их адаптацией. Кроме того, показатели по тестам заимствованы Е. Торренсом у Дж. Гилфорда. Однако Е. Торренс не пытался создавать факторно чистые (т.е. отражающие креативность по одному фактору) тесты, а стремился отразить в них сложность творческих процессов. Их формальные характеристики (надежность, валидность) немного лучше, чем у Дж. Гилфорда, но все же недостаточны.

Вербальный тест, разработанный в 1966 г., предназначен для детей начиная с 5 лет и взрослых. Он состоит из 7 субтестов. Первые три представляют собой вопросы, относящиеся к одной картинке: испытуемого просят задать как можно больше вопросов к картинке, отгадать как можно больше причин и последствий того, что изображено на ней. В субтесте 4 следует придумать как можно больше интересных и необычных способов изменения изображенной на картинке игрушки. В субтесте 5 требуется придумать как можно больше интересных и необычных применений известного в быту предмета (например, пустой коробки). В субтесте 6 следует об этом же предмете придумать как можно больше необычных вопросов. В субтесте 7 требуется представить необычную ситуацию и высказать как можно больше догадок о ее возможных последствиях. Время выполнения каждого субтеста ограничено. Тест является групповым и имеет две парал-

лельные формы: А и Б. Основными показателями по тесту являются беглость, гибкость, оригинальность и тщательность разработки.

Этот тест переведен на русский язык, однако нет данных о его проверке на надежность и валидность, а также о стандартизации на отечественной выборке. Поэтому вербальный тест Е. Торренса у нас в стране можно использовать только с исследовательскими целями.

Фигурный тест Е. Торренса также появился в 1966 г. Его перевод, адаптация и рестандартизация на отечественных испытуемых были выполнены Е. И. Щеплановой, Н. П. Щербо и Н. Б. Шумаковой. Он предназначен для испытуемых с 5 до 18 лет. Этот тест состоит из трех субтестов. Ответы на все задания даются в виде рисунков и подписей к ним.

Описание субтестов

Субтест 1 «Нарисуйте картинку» требует от испытуемых наклеить на лист бумаги фигуру неправильной формы, вырезанную из цветной бумаги, и на ее основе нарисовать любую оригинальную картинку. В субтесте 2 «Закончи рисунок» следует на основе незаконченных фигурок, изображенных в тестовой тетради, нарисовать необычные сюжетные картинки или предметы. В субтесте 3 нужно нарисовать как можно больше предметов на основе параллельных линий или кругов. Время выполнения каждого субтеста ограничено 10 мин (анализ ответов проводится по критериям беглости, гибкости, оригинальности и тщательности разработки).

Батарея на словесно-звуковое творческое мышление состоит из двух тестов, проводимых при помощи магнитофонной записи. В первом тесте «Звуки и образы» используют в качестве объекта для узнавания звуки, второй «Звукоподражание и образы» – звукоподражательные слова, т.е. слова, имитирующие естественные звуки (например, напоминающие скрип или треск). Первый тест состоит из четырех звуковых последовательностей, предъявляемых три раза, второй – из девяти слов, предъявляемых четыре раза. В обоих тестах после прослушивания звуковой записи испытуемый должен написать, на что он считает похожим каждый звук. Ответы оцениваются только по показателю оригинальности. В нашей стране эта батарея не использовалась.

Еще один, наиболее поздний по времени создания тест креативности (для дошкольников), проявляемой в действии и движении, был разработан Е. Торренсом в 1980 г. Задания этого теста составлены таким образом, чтобы дать ребенку возможность проявить свои творческие способности в процессе свободного передвижения в каком-либо помещении. Регистрируются те же 4 показателя креативности, что и в других тестах Е. Торренса.

Несмотря на стремление психологов противопоставить творческое мышление репродуктивному, на практике тесты креативности строились по тем же принципам, что и тесты интеллекта, т.е. были скоростными методиками с жестко заданным содержанием. Исследователи считают, что основной их недостаток – неучет мотивации и других личностных характеристик индивидов, являющихся существенными аспектами творческих способностей.

Данных о связи тестов Е. Торренса с критериями творческих достижений недостаточно. Некоторые указывают на их малую прогностичность. Так, исследование Д. Когана и А. Панкова, в котором сравнивались результаты измерения креативности учащихся V и X классов с творческими достижениями по окончании школы (через 7 лет и 2 года), показало, что коэффициенты корреляции для пятиклассников равны нулю, а для десятиклассников – очень малы и незначимы.

По-видимому, предсказать творческие достижения с помощью тестов креативности в науке, технике, искусстве и других областях человеческой деятельности невозможно, так как эти достижения требуют сложного сочетания способностей (в том числе и интеллектуальных, и специальных) и черт личности. В имеющихся в настоящее время тестах креативности обращается внимание на отдельные элементы творческих способностей, но этого недостаточно для прогноза творческих достижений. Так, гибкость и оригинальность мышления, большая дивергентная продуктивность важны для творческих достижений, но не менее важна и критическая оценка возникающих идей. В подлинно творческом акте за фазой незаторможенной дивергентной продуктивности следует фаза критической оценки. Например, при «мозговом штурме» продуктивная и оценочная фазы разведены во

времени; критическая оценка идей может помешать только на ранних этапах творческой деятельности, но критическое оценивание может исключаться только на время, а не отменяться навсегда. Некоторые психологи считают, что измерить креативность можно лишь путем анализа отдельных актов творчества.

Обработка и интерпретация результатов

Обработка результатов подразумевает перевод первичных сырых баллов в Т-баллы.

I. При интерпретации вербальной креативности анализируются следующие критерии:

1. Вербальная беглость – способность человека предлагать большое количество идей в вербальной форме.

2. Вербальная гибкость – способность предлагать разнообразные идеи при анализе проблемы с разных сторон, использовать различные стратегии решения. Полезно сопоставлять данные по вербальной гибкости и беглости.

3. Вербальная оригинальность – способность человека предлагать идеи, отличные от очевидных, общепринятых и банальных.

II. При интерпретации образной креативности анализируются следующие критерии:

1. Образная беглость – стремление к тщательной разработке идей.

2. Образная оригинальность – способность предлагать большое количество нестандартных идей и стремление к их разработке.

3. Разработанность – способность развивать, дополнять, дорабатывать возникшие идеи, расширять их границы.

4. Абстрактность названия – это показатель вербальной активности, проявляющийся в беглости и оригинальности.

5. Сопротивление замыканию – способность длительное время выдерживать неопределенность, неравновесие, сохраняя открытость новой информации, необходимой для принятия оригинальных решений.

Качественная характеристика количественных показателей креативности определяется по таблице (уровни креативности: норма, выше нормы, несколько ниже нормы и тому подобное в соответствии со значениями Т-баллов).

5. Диагностика социального интеллекта. Тест Гилфорда

Описание методики и область применения

Термин «социальный интеллект» был введен в психологию Э. Торндайком в 1920 г. для обозначения «дальновидности в межличностных отношениях».

В 60-е гг. XX в. Дж. Гилфорд, создатель первого надежного теста для измерения социального интеллекта, рассматривал его как систему интеллектуальных способностей, независимых от фактора общего интеллекта и связанных, прежде всего, с познанием поведенческой информации.

В отечественной психологии понятие «социальный интеллект» было введено Ю.Н. Емельяновым как «устойчивая, основанная на специфике мыслительных процессов, аффективного реагирования и социального опыта способность понимать самого себя, а также других людей, их взаимоотношения и прогнозировать межличностные события».

Социальный интеллект – интегральная интеллектуальная способность, определяющая успешность общения и социальной адаптации. Социальный интеллект объединяет и регулирует познавательные процессы, связанные с отражением социальных объектов (человека как партнера по общению, группы людей).

Согласно концепции Дж. Гилфорда, социальный интеллект представляет систему интеллектуальных способностей, не зависящую от факторов общего интеллекта. Эти способности так же как, и общепсихологические, могут быть описаны в пространстве трех переменных: содержание, операции, результаты. Дж. Гилфорд выделил одну операцию-познание (С) – и сосредоточил свои исследования на познании поведения (СВ). Эта способность включает 6 факторов:

1. *Познание элементов поведения (СВU)* – способность выделять из контекста вербальную и невербальную экспрессию поведения.

2. *Познание классов поведения (СВС)* – способность распознавать общие свойства в некотором потоке экспрессивной или ситуативной информации о поведении.

3. *Познание отношений поведения (СВR)* – способность понимать

отношения, существующие между единицами информации о поведении.

4. *Познание систем поведения (CBS)* – способность понимать логику развития целостных ситуаций взаимодействия людей, смысл их поведения в этих ситуациях.

5. *Познание преобразований поведения (CBT)* – способность понимать изменения значения сходного поведения (вербального и невербального) в разных ситуационных контекстах.

6. *Познание результатов поведения (CBI)* – способность предвидеть последствия поведения, исходя из имеющейся информации.

Описание субтестов

Методика исследования социального интеллекта включает 4 субтеста:

1. «История с завершением».
2. «Группы экспрессии».
3. «Вербальная экспрессия».
4. «Истории с дополнением».

Субтесты диагностируют четыре способности в структуре социального интеллекта: познание классов, систем, преобразований и результатов поведения (CVC, CBS, CBT, CBI).

Два субтеста в своей факторной структуре имеют также второстепенные веса, касающиеся способностей понимать элементы и отношения поведения (CBU, CBR).

Краткое описание субтестов

Субтест № 1. «Истории с завершением»

В субтесте используются сцены с персонажем комиксов Барни и его близкими (женой, сыном, друзьями). Каждая история основывается на первой картинке, изображающей действия персонажей в определенной ситуации. Испытуемый должен найти среди трех других картинок ту, которая показывает, что должно произойти после ситуации, изображенной на первой картинке, принимая во внимание чувства и намерения действующих лиц.

Субтест измеряет фактор *познания результатов поведения (CBI)*, т.е. способность предвидеть последствия поведения персонажей в определенной ситуации, предсказывать то, что произойдет в дальнейшем.

Субтест № 2. «Группы экспрессии»

Стимульный материал представляет собой картинки, изображающие невербальную экспрессию: мимику, позы, жесты. Три картинки, расположенные слева, всегда выражают одинаковые чувства, мысли, состояния человека. Испытуемый должен среди четырех картинок, расположенных справа, найти ту, которая выражает такие же чувства, мысли, состояния человека, что и картинки слева.

Субтест измеряет фактор *познания классов поведения (СВС)*, способность к логическому обобщению, выделению общих существенных признаков в различных невербальных реакциях человека.

Субтест № 3. «Вербальная экспрессия»

В каждом задании субтеста предъявляется фраза, которую один человек говорит другому в определенной ситуации. Испытуемый должен среди трех других заданных ситуаций общения, найти ту, в которой данная фраза приобретает другое значение, будет произнесена с другим намерением.

Субтест измеряет фактор *познания преобразования поведения (СВТ)*, способность понимать изменение значения сходных вербальных реакций человека в зависимости от контекста вызвавшей их ситуации.

Субтест № 4. «Истории с дополнением»

В субтесте появляются персонажи комикса «Фердинанд», включенные в семейные, деловые и дружеские контакты. Каждая история состоит из четырех картинок, причем одна из них всегда пропущена. Испытуемый должен понять логику развития, сюжет истории и среди четырех других картинок, предлагаемых для ответа, найти пропущенную.

Субтест измеряет фактор *познания систем поведения (СВС)*, т.е. способность понимать логику развития ситуаций взаимодействия, значение поведения людей в этих ситуациях.

С помощью данной методики можно диагностировать развивающий эффект тренинговых и психотерапевтических воздействий. Методика рассчитана на весь возрастной диапазон начиная с 9 лет. Надежность всех субтестов высокая.

В зависимости от целей исследования методика допускает как

проведение полной батареи, так и использование отдельных субтестов. В случае использования полного варианта методики субтесты предъявляются в порядке их нумерации.

Первым предъявляется субтест «История с завершением» как наиболее легкий, время проведения 6 мин.

Вторым субтест «Группы экспрессии», время проведения 7 мин.

Третьим предъявляется субтест «Вербальная экспрессия», время проведения 5 мин., четвертым «Истории с дополнением», время проведения 10 мин.

Общее время проведения, включая инструкции, составляет 30 - 35 мин.

Обработка результатов

Бланки ответов обрабатывают с помощью специальных ключей. Результаты подсчитывают по каждому субтесту в отдельности и по всему тесту в целом. Результаты по отдельным субтестам отражают уровень развития одной (или нескольких) способностей фактора познания поведения (СВU, СВС, СВR, СВS, СВТ, СВI). Результат по тесту в целом называется *композитной оценкой (КО)* и отражает общий уровень развития социального интеллекта (интегральный фактор познания поведения).

Суммы «сырых» баллов за каждый субтест, подсчитанные с помощью ключей, записывают в первую строку итоговой таблицы на бланке ответов. За каждый правильный ответ обследуемому начисляется один балл. «Сырые» баллы переводятся в стандартные с помощью нормативных таблиц и записываются во вторую строку итоговой таблицы.

Композитная оценка представляет собой сумму «сырых» оценок по каждому субтесту. Полученная сумма также переводится в стандартное значение КО.

Интерпретация результатов тестирования состоит из 3 подпунктов:

- интерпретация отдельных субтестов;
- интерпретация КО;
- уточнение интерпретации с учетом профиля социального интеллекта.

Интерпретация отдельных субтестов

После завершения процедуры обработки результатов Вы имеете стандартные баллы по каждому субтесту, отражающие уровень развития соответствующих способностей к познанию поведения. При этом общий смысл стандартных баллов можно определить следующим образом:

- 1 – низкие способности к познанию поведения;
- 2 – способности к познанию поведения ниже среднего (средне-слабые);
- 3 – средние способности к познанию поведения (средневыборочная норма);
- 4 – способности к познанию поведения выше среднего (средне-сильные);
- 5 – высокие способности к познанию поведения.

При получении стандартной оценки 1 балл по какому-либо субтесту необходимо прежде всего проверить, правильно ли обследуемый понял инструкцию.

Субтест № 1. «Истории с завершением»

Лица с *высокими* оценками по субтесту умеют предвидеть последствия поведения. Они способны предвосхищать дальнейшие поступки людей на основе анализа реальных ситуаций общения (семейного, делового, дружеского), предсказывать события, основываясь на понимании чувств, мыслей, намерений участников коммуникации. Их прогнозы могут оказаться ошибочными, если они будут иметь дело с людьми, ведущими себя неожиданным, нетипичным образом.

Лица с *низкими* оценками по субтесту плохо понимают связь между поведением и его последствиями. Такие люди могут часто совершать ошибки (в том числе и противоправные действия), попадать в конфликтные, а возможно, и опасные ситуации, потому что неверно представляют себе результаты своих действий или поступков других, плохо ориентируются в общепринятых нормах и правилах поведения.

Субтест № 2. «Группы экспрессии»

Лица с *высокими* оценками по субтесту способны правильно оценивать состояния, чувства, намерения людей по их невербальным проявлениям: мимике, позам, жестам. Такие люди, скорее всего,

придают большое значение невербальному общению, обращают много внимания на невербальные реакции участников коммуникации. Чувствительность к невербальной экспрессии существенно усиливает способность понимать других.

Лица с *низкими* оценками по субтесту плохо владеют языком телодвижений, взглядов и жестов (который раньше осваивается в онтогенезе и вызывает больше доверия, чем язык вербальный). В общении такие люди в большей степени ориентируются на вербальное содержание сообщений. Они могут часто ошибаться в понимании смысла слов собеседника, так как не учитывают (или учитывают неправильно) сопровождающие их невербальные реакции.

Субтест № 3. «Вербальная экспрессия»

Лица с *высокими* оценками по субтесту обладают высокой чувствительностью к характеру и оттенкам человеческих взаимоотношений, что помогает им быстро и правильно понимать то, что люди говорят друг другу (речевую экспрессию) в контексте определенной ситуации, определенных взаимоотношений. Такие люди способны находить соответствующий тон общения с разными собеседниками в разных ситуациях и имеют большой репертуар ролевого поведения (проявляют ролевую пластичность).

Лица с *низкими* оценками по субтесту плохо распознают различные смыслы, которые могут принимать одни и те же вербальные сообщения в зависимости от характера взаимоотношений людей и контекста ситуации общения. Такие люди часто говорят невпопад и ошибаются в интерпретации слов собеседника.

Субтест № 4. «Истории с дополнением»

Лица с *высокими* значениями по субтесту способны распознавать структуру межличностных ситуаций в динамике. Они умеют анализировать сложные ситуации взаимодействия людей, понимают логику их развития, чувствуют изменение смысла ситуации при включении в коммуникацию различных участников. Путем логических умозаключений они могут достраивать неизвестные недостающие звенья в цепи этих взаимодействий, предсказывать, как человек поведет себя в дальнейшем, находить причины определенного поведения.

Лица с *низкими* значениями по субтесту испытывают трудности в

анализе ситуаций межличностного взаимодействия и понимании внутренних мотивов поведения людей. Как следствие, они плохо адаптируются к различным системам взаимоотношений между людьми (семейным, деловым, дружеским и др.).

Интерпретация композитной оценки

Уровень развития социального интеллекта в целом (интегральный фактор познания поведения) определяется на основе композитной оценки. Смысл композитной оценки, выраженной в стандартных баллах, можно определить следующим образом:

- 1 – низкий социальный интеллект;
- 2 – социальный интеллект ниже среднего (средне-слабый);
- 3 – средний социальный интеллект (средневыборочная норма);
- 4 – социальный интеллект выше среднего (средне-сильный);
- 5 – высокий социальный интеллект.

Лица с высоким *социальным интеллектом* способны извлекать максимум информации о поведении людей, понимать язык невербального общения, высказывать быстрые и точные суждения о людях, успешно прогнозировать их реакции в заданных обстоятельствах, проявлять дальновидность в отношениях с другим, что и способствует их успешной социальной адаптации.

Люди с высоким социальным интеллектом, как правило, бывают успешными коммуникаторами. Им свойственны контактность, открытость, тактичность, доброжелательность и сердечность, тенденция к психологической близости в общении.

Высокий социальный интеллект связан с интересом к социальным проблемам, наличием потребности воздействовать на других и часто сочетается с развитыми организаторскими способностями.

Люди с развитым социальным интеллектом обычно имеют выраженный интерес к познанию себя и развитую способность к рефлексии.

Лица с низким социальным интеллектом испытывают трудности в понимании и прогнозировании поведения людей, что усложняет взаимоотношения и снижает возможности социальной адаптации. Низкий уровень социального интеллекта может **в определенной степени** компенсироваться другими психологическими особенностями: развитой эмпатией, определенными чертами характера, стилем

общения, коммуникативными навыками и другими, а также может быть скорректирован в ходе активного социально-психологического обучения.

Уточнение интерпретации с учетом профиля социального интеллекта

В исследованиях Гилфорда на выборке из 210 человек была проведена факторизация (по методу главных компонент) результатов теста социального интеллекта, а также результатов других методик, измеряющих различные составляющие коммуникативных способностей и особенности Я-концепции. Выявленные факторы включают определенные профили социального интеллекта и соответствующие им особенности коммуникативных способностей и Я-концепции.

В заключении главы об интерпретации данных, можно добавить, что «в основе социального интеллекта лежит не просто владение языком или другими кодами общения, а особенности индивида в целом, в триединстве его мыслей, чувств и действий, разворачивающихся в конкретном социальном контексте». Имея общую структурную базу и с когнитивным развитием и с основами нравственности, социальный интеллект представляет собой относительно независимую интегральную способность.

Глава III. ДИАГНОСТИКА МОТИВАЦИОННОЙ СФЕРЫ ЛИЧНОСТИ

1. Изучение мотивации. Тест юмористических фраз А. Шмелева

Описание и область применения

Тест юмористических фраз (ТЮФ), разработанный А.Г. Шмелевым и В.С. Болдыревой в 1982 г., предназначен для экспресс-диагностики мотивационной сферы личности. ТЮФ позволяет выявлять степень выраженности различных потребностей человека: в самосохранении, сексуальном удовлетворении, алкоголе, деньгах, престиже, карьере, семейном благополучии, эстетических переживаниях и познании, а также степень фрустрации этих потребностей. Методи-

ка может использоваться для работы с подростками и взрослыми людьми. ТЮФ может быть эффективен для решения задач прогнозирования успешности профессиональной деятельности, причин затруднений в обучении и общении, выбора наиболее эффективных способов мотивирования, отбора и оценки персонала, в сфере общего, профессионального и семейного психологического консультирования, психотерапии, управления, безопасности, спорта и т.д.

Стимульный материал первоначального варианта методики состоял из 100 юмористических фраз, выбранных из сатирико-юмористических изданий. Предлагалось 2 варианта проведения методики: полный и упрощенный. В полном варианте методики испытуемого просят разделить карточки на кучки так, чтобы в одной кучке лежали карточки с фразами на одну тему. Потом испытуемый дает название каждому классу. Упрощенный вариант методики предполагает классификацию того же комплекта, но на заданные темы. При этом перед испытуемым раскладывается 10 карточек с названиями тем: Агрессия, Секс, «Пагубные пристрастия (пьянство)», «деньги», «Мода», «Карьера», «Семейные неурядицы», «Социальные неурядицы», «Человеческая глупость «Бездарность в искусстве».

Применяется тест в различных областях:

- **менеджмент** – диагностика лояльности персонала, честолюбия и тому подобного, выявление адекватных индивидуальных стимулов, мотивирующих человека к эффективной деятельности (деньги, карьера, удовлетворение познавательных потребностей и др.);
- **политика** – отбор и оценка доверенных лиц;
- **социальная сфера** – диагностика ценностных противоречий в семейно-брачных отношениях; выявление ценностных ориентаций при выборе профессии;
- **профессиональный спорт** – подбор индивидуальной системы стимулов для мотивации спортивных достижений и т. п.;
- **педагогика** – выявление причин неуспеваемости старшеклассников и студентов, прогноз успешности педагогической деятельности и т. п.

Тест предназначен для работы с подростками и взрослыми.

Обработка результатов

Результаты тестирования подсчитываются, "сырые" оценки переводятся в стандартные по таблице. По стандартным оценкам строится итоговый профиль. Стандартные оценки имеют следующие содержательные характеристики.

"--" – низко;

"-" – ниже среднего;

"ср.-", "ср.", "ср+" – средний результат;

"+" – выше среднего;

"++" – высоко.

2. Методика цветowych метафор И.Л. Соломина

Описание и область применения

При использовании модифицированного варианта методики семантического дифференциала испытуемому предлагается оценить с помощью набора шкал ряд понятий, характеризующих различные виды деятельности человека, некоторые условия деятельности, цели и задачи, ценности и потребности, которые могут быть как общими для всех людей, так и специфическими для некоторых их категорий или даже для конкретных индивидов. Например, для диагностики мотивации к работе может использоваться следующий список понятий: достижение успеха, мое прошлое, общение с людьми, моя учеба, мое будущее, мое увлечение, неудача, интересное занятие, мое настоящее, моя фирма, личная независимость, моя работа, я, занятия бизнесом, признание окружающими, неприятности, сотрудники фирмы, моя семья, мое свободное время, угроза, моя профессия, руководство фирмы, материальное благополучие, моя карьера, выполнение обязанностей, моя заработная плата, другие фирмы, выгода, болезнь, мои друзья, творчество.

При разработке модифицированной методики семантического дифференциала из множества шкал, предложенных Осгудом, были выбраны 18 шкал, с наибольшим весом входящих в факторы ценностей, потенции и активности (по 6 шкал на каждый фактор). С целью нивелировать тенденции испытуемого к определенному позиционному стилю ответов в процессе предъявления шкалы чередуются по

принадлежности к факторам и положению полюсов шкал в прямом и обратном порядке (табл. 2).

Использование бланков для регистрации ответов позволяет провести диагностику одновременно большего количества испытуемых в том случае, если отсутствует достаточное количество компьютеров. Однако этот вариант имеет два недостатка. Во-первых, в процессе заполнения бланков испытуемый имеет возможность контролировать свои предыдущие ответы и корректировать свои оценки понятий с учетом того, как он уже отвечал ранее, а в компьютерном варианте регистрации испытуемый не видит, какие ответы он давал ранее.

Таблица 2

Левый полюс шкалы	Первый полюс шкалы	Направление возрастания значений шкалы: “+” слева направо, “-“ справа налево	Фактор		
			Ценность Е	Потенция Р	Активность А
Печальное	Радостное	+	*		
Глубокое	Мелкое	-		*	
Холодное	Горячее	-			*
Приятное	Противное	-	*		
Тяжелое	Легкое	-		*	
Медленное	Быстрое	+			*
Горькое	Сладкое	+	*		
Сильное	Слабое	-		*	
Спокойное	Бурное	+			*
Хорошее	Плохое	-	*		
Маленькое	Большое	+		*	
Активное	Пассивное	-			*
Грязное	Чистое	+	*		
Мягкое	Твердое	+		*	
Бодрое	Вялое	-			*
Красивое	Уродливое	-	*		
Нежное	Суровое	+		*	
Острое	Тупое	-			*

Инструкция

"Вам будут предлагаться понятия, которые нужно оценивать при помощи набора шкал. Предположим, что Вы оцениваете понятие

"Мое будущее" при помощи следующей пары прилагательных: «печальное» 1 2 3 4 5 4 5 6 7 Радостное". В соответствии с Вашим представлением выберите цифру от 1 до 7, наиболее точно соответствующую степени выраженности данного качества для предлагаемого понятия. Нажмите клавишу с этой цифрой, после чего появится следующая пара прилагательных. Когда Вы оцените данное понятие по всем шкалам, будет предъявлено следующее понятие и т.д. Этот тест предназначен для исследования Ваших представлений, поэтому Ваши ответы не могут оцениваться как правильные или неправильные. Отвечайте так, как считаете нужным.

Обработка результатов

Оценки понятий по шкалам

Результатом первого этапа обработки данных является получение таблицы шкальных оценок понятий, в ячейках которой представлены оценки в баллах от 1 до 7, перекодированные в соответствии с положением полюсов шкал. Таблица позволяет визуальным образом проконтролировать ответы испытуемого и отбраковать заведомо недостоверные. Так, если какое-либо понятие оценивалось по всем 18 шкалам только одним центральным баллом («4») или только крайними баллами («1» и «7»), то оценку этого понятия следует считать недостоверной и исключить из дальнейшего анализа.

Оценки понятий по факторам

Следующим этапом обработки является получение оценок каждого понятия по каждому из 3 основных факторов. Для каждого понятия по каждому фактору приводится два показателя: среднеарифметическое и стандартное отклонение.

Первый показатель – среднеарифметическое отношение - вычисляется усреднением всех оценок данного понятия по 6 шкалам, включенным в соответствующий фактор. Среднеарифметическое является собственно координатой понятия по данному фактору. Следует помнить, что координаты понятий в семантическом пространстве являются относительными и зависят от точки отсчета и единицы измерения субъективных шкал, индивидуальных для каждого испытуемого. Кроме того, на этом этапе обработки на результат могут значительно влиять мотивационные искажения со стороны испытуемого вслед-

ствие либо недостаточно адекватного осознания им соответствующих ценностей, либо нежелания правдиво сообщить о них экспериментатору. Поэтому оценки понятий по факторам не могут служить достаточно объективным показателем подлинного и глубинного отношения человека к различным видам деятельности и потребностям. Однако на основании данной информации можно сделать выводы, во-первых, об осознаваемом уровне отношения к соответствующим видам деятельности, ценностям и людям, во-вторых, о демонстрируемых испытуемым установках. Иерархию потребностей и видов деятельности, которую испытуемый осознает сам и которой делится с экспериментатором, мы получаем, упорядочив понятия по фактору ценности. Наиболее эмоционально привлекательными при этом признаются понятия, которые получили максимальные оценки.

Стандартное отклонение является показателем устойчивости оценок понятия по данному фактору, косвенно свидетельствующим о степени надежности этих оценок. О недостаточно надежных оценках свидетельствуют отклонения, превышающие 1.5. Большое количество понятий, имеющих стандартное отклонение факторных оценок выше 1.5, может указывать на затруднения оценочной деятельности испытуемого и является признаком снижения надежности получаемых результатов. Стандартные отклонения, равные «0», говорят либо о повышенной ригидности испытуемого, либо о его низкой разрешающей способности в области оценочной деятельности, либо о нежелании давать откровенные ответы.

Дополнительной информацией таблицы факторных оценок понятий являются среднеарифметическое и стандартное отклонение оценок всех понятий по каждому фактору. Эти показатели выполняют две функции. Во-первых, они служат основой для последующего центрирования и масштабирования факторных оценок понятий для каждого испытуемого, задавая действительный центр и границы индивидуального семантического пространства. Во-вторых, они характеризуют индивидуальный стиль оценочной деятельности испытуемого и его социальные установки. Так, чем выше среднеарифметическое оценок всех понятий по фактору ценности, тем в большей степени испытуемый демонстрирует позитивное отношение к набору понятий в целом. Для стандартного набора понятий среднеарифметическое

оценок понятий по фактору ценности более 5.0 свидетельствует о стремлении продемонстрировать принятие обще-социальных ценностей. Среднеарифметическое оценок всех понятий по фактору ценности менее 4.4, особенно если оно меньше среднеарифметического оценок всех понятий по факторам активности и потенции, может указывать на демонстрацию негативного отношения к социальным ценностям.

Чем выше стандартное отклонение факторных оценок всех понятий, тем в большей степени мы можем характеризовать индивидуальный стиль оценочной деятельности испытуемого как импульсивный, а самого испытуемого как склонного к крайним решениям. Для фактора ценности нормальным является диапазон стандартных отклонений от 1.0 до 1.2, для факторов потенции и активности он составляет от 0.5 до 1.0. При меньших значениях стандартное отклонение может указывать на затруднения испытуемого, чрезмерную осторожность ответов и стремление к защите.

Нормированные расстояния между понятиями

Следующим этапом обработки является вычисление семантических расстояний, выражающих различия между понятиями. Поскольку факторные оценки понятий предварительно нормируются, расстояния между понятиями вычисляются не в баллах шкалы семантического дифференциала, а в долях стандартного отклонения.

Благодаря этому данные в меньшей степени поддаются произвольному контролю со стороны испытуемого и более защищены от мотивационных искажений.

Чем меньше расстояние между двумя понятиями, тем более сходно отношение к ним. Условно можно принять, что расстояние между двумя понятиями менее одного стандартного отклонения характеризует очень сходные, практически идентичные для испытуемого понятия.

Нормированные расстояния между понятиями должны быть представлены в виде таблицы, каждая строка и столбец которой соответствуют оцениваемым понятиям. Нумерация строк и столбцов соответствует нумерации понятий. Рядом с понятием, выраженным в виде строки или столбца, мы можем расположить все остальные понятия по степени близости с ним, т.е. определить, с какими другими понятиями оно в наибольшей степени связано в сознании испытуемого.

го. Таким образом, таблица нормированных расстояний между понятиями предоставляет исчерпывающую информацию о структуре ассоциаций между ними. Однако большое количество показателей затрудняет практическое использование полной матрицы. Для получения выводов по данным семантического дифференциала более удобным способом представления результатов является дендрограмма.

Дендрограмма понятий

Дендрограмма понятий представляет собой результат кластерного анализа матрицы нормированных расстояний между понятиями. Напомним, что дендрограмма позволяет наглядно представить информацию о сходстве понятий. Расстояние между понятиями, выраженное в долях стандартного отклонения, должно быть представлено слева от дендрограммы.

Интерпретация дендрограммы основана на общих принципах. В том случае, если два понятия попадают в один кластер, можно предположить, что они идентифицируются испытуемым, который одинаково к ним относится. При этом если одно понятие соответствует некоторой потребности, а другое - характеризует какую-либо деятельность, вероятно, что данная потребность является мотивом соответствующей деятельности. Кластеры могут объединять несколько потребностей и видов деятельности. В том случае если в кластер попадает некоторое эталонное понятие, смысл которого для экспериментатора достаточно ясен, то все остальные понятия этого кластера оказываются нагруженными этим же смыслом. По дендрограмме косвенно можно судить о расстоянии между понятиями (и соответственно определять ближайшие понятия), устанавливая, на каком уровне соединяются соответствующие этим понятиям ветви. Таким образом, для любого интересующего нас вида деятельности можно определить его ведущие мотивы, зная, какие потребности наиболее близко отстоят от этой деятельности. В свою очередь, для любой потребности из представленного списка понятий можно узнать, к каким видам деятельности побуждает эта потребность.

Основы интерпретации результатов методики семантического дифференциала

Использование модифицированного варианта методики семантического дифференциала позволяет получить подробную характеристику мотивационной сферы человека.

Оценка достоверности

Для оценки достоверности результатов диагностики используются данные разделов «Оценки понятий по шкалам» и «Оценки понятий по факторам». Показателями, свидетельствующими о нарушении достоверности полученных результатов, являются следующие признаки:

- наличие понятий, которые испытуемый оценивает по всем шкалам четырьмя баллами;
- наличие понятий, которые оцениваются по всем шкалам только единицами или семерками;
- большое количество понятий, характеризующихся стандартными отклонениями оценок по двум или более факторам более 1.5;
- большое количество понятий, характеризующихся стандартными отклонениями факторных оценок, равными нулю.

Причинами такого оценивания могут быть:

- отказ испытуемого от искренних ответов;
- его неспособность к точной оценке понятий в силу индивидуальных особенностей;
- чрезмерная эмоциогенность понятия.

Осознаваемые потребности

Напомним, что для получения информации об осознаваемых потребностях следует проранжировать понятия в соответствии с их оценками по фактору ценности. Понятия, получившие максимальные оценки по этому фактору, имеют для испытуемого наибольшую привлекательность. При этом осознаваемые потребности могут соответствовать или не соответствовать реальным.

Базовые потребности

О базовых потребностях можно судить на основании того, какие потребности попадают в кластеры вместе с понятиями «Мое увлечение» и «Интересное занятие». Эти понятия являются маркерами, или эталонами, заведомо устойчивых и значимых потребностей. Предполагается, что любой здоровый человек характеризуется наличием тех или иных увлечений и интересов, к которым он относится, безусловно, позитивно. Поэтому те понятия, которые ассоциируются с увлечениями и интересами, также воспринимаются как увлекательные и интересные. В том случае, если понятия «Мое увлечение» и «Интерес-

ное занятие» не связаны с какими бы то ни было потребностями и видами деятельности, можно предположить наличие у испытуемого депрессивного состояния.

Степень удовлетворенности базовых потребностей

Показателем полной удовлетворенности базовых потребностей на момент обследования у испытуемого является объединение понятий «Мое увлечение» и «Интересное занятие» в одном кластере с понятием «Мое настоящее». В этом случае предполагается, что испытуемый в данный момент имеет возможность удовлетворения базовых потребностей, и настоящее воспринимается им как вполне интересное и увлекательное. Отсутствие связи между интересами и увлечениями испытуемого, с одной стороны, и его представлениями о настоящем, с другой – свидетельствует о его фрустрации, затруднениях в удовлетворении базовых потребностей. Однако если при этом интересы и увлечения ассоциируются в сознании испытуемого с будущим, то мы можем сделать вывод о наличии у него ожиданий, надежд, планов или намерений на удовлетворение базовых потребностей в будущем. Если же в качестве наиболее интересного и увлекательного испытуемый считает свое прошлое, то это говорит о том, что базовые потребности удовлетворялись ранее.

Актуальные потребности в настоящем

Актуальные потребности можно выявить на основе того, какие из них попадают в один кластер с понятием «Мое настоящее», которое является маркером того, что является для человека актуальным в данное время, чем он озабочен сейчас. Поэтому можно предположить, что потребности, которые с ним ассоциируются у испытуемого, обусловлены влиянием настоящей ситуации.

Отношение к будущему

Определяется теми потребностями, видами деятельности и людьми, которые попадают в один кластер с понятием «Мое будущее».

Отношение к себе

Характеризуется видами деятельности, потребностями, эмоциональными переживаниями и людьми, которые попадают в один кластер с понятием «Я».

Отношение к различным людям

Включает в себя виды деятельности, потребности и эмоциональные переживания, попадающие в кластеры с понятиями «Мой начальник», «Мои сотрудники», «Мои друзья», «Моя семья» и т. д.

Отношение к различным видам деятельности

Включает потребности и эмоциональные переживания, объединенные в кластеры вместе с понятиями «Моя профессия», «Моя работа», «Моя учеба», «Занятие бизнесом» и т. п.

Отношение к своей организации и другим фирмам

В качестве основных показателей лояльного отношения испытуемого к своей организации можно считать близкое расстояние между понятиями «Я» и «Моя фирма», «Моя работа» и «Моя фирма», «Моя фирма» и «Мое увлечение», «Моя фирма» и «Интересное занятие», «Моя фирма» и «Мое настоящее», «Моя фирма» и «Будущее». Кроме того, о лояльности может свидетельствовать отсутствие связи между понятием «Другие фирмы», с одной стороны, и понятиями «Я», «Моя работа», «Мое будущее», «Выгода» и тому подобными, с другой стороны.

Источники стресса

На источники стресса могут указывать виды деятельности, события и люди, попадающие в один кластер с понятиями «Неприятности», «Неудача», «Угроза», «Болезнь» и т. п.

Вытесняемые понятия

Иногда отдельные понятия не включаются ни в какие кластеры и остаются изолированными. Это свидетельствует об отсутствии ассоциаций данных понятий с другими в сознании испытуемого. Одной из причин такой изолированности может быть полное безразличие испытуемого к тому, что стоит за данным понятием. Однако возможно и иное объяснение данного феномена. В том случае если понятие символизирует для испытуемого нечто сверхзначимое, то все, что с ним связано, может вызывать у него болезненные переживания. В этом случае испытуемый будет стараться не думать об источнике страданий, не замечать его, игнорировать, вытесняя тем самым из сознания соответствующее понятие. Поскольку большинство понятий, которые используются в методике семантического дифференциала, характеризуют те или иные общечеловеческие ценности, маловероятно, что ис-

пытуемый будет к ним совершенно равнодушен. Поэтому изоляция тех или иных понятий, скорее всего, свидетельствует об их вытеснении. Однако следует учитывать, что список оцениваемых с помощью методики семантического дифференциала понятий всегда ограничен, и отсутствие связей того или иного понятия с другими понятиями, входящими в список, вовсе не означает отсутствие связи этого понятия с другими понятиями, в список не вошедшими. Следовательно, выводы о наличии вытеснения тех или иных понятий из сознания испытуемого должны иметь предположительный характер, они не могут достоверно свидетельствовать о наличии у человека комплексов болезненных переживаний.

Использование методики цветowych метафор для диагностики мотивов различных видов деятельности

Метод цветowych метафор представляет собой модифицированный вариант ЦТО, характеризующийся рядом отличительных особенностей:

- обозначение различных понятий одним цветом является косвенным показателем их субъективного сходства;
- метод не опирается на стандартный психологический смысл цветов;
- метод не ограничивается выявлением отношений человека к себе, своему состоянию и другим людям, а ориентирован на диагностику более широкого круга отношений, прежде всего, к различным видам деятельности;
- может проводиться как в индивидуальной, так и в групповой формах.

Метод цветowych метафор основан на двух принципах:

- во-первых, если человек обозначает какое-либо понятие привлекательным цветом, то это может свидетельствовать о привлекательности этого понятия, позитивном к нему отношении, и наоборот, к понятиям, обозначенным неприятными цветами, человек и относится, скорее всего, негативно;
- во-вторых, обозначение различных понятий одним цветом явля-

ется косвенным показателем их субъективного сходства, т.е., если два или несколько понятий человек обозначает одним цветом, то, видимо, в этих понятиях есть для человека что-то общее, и он относится к ним приблизительно одинаково.

Для диагностики мотивов и отношений необходимо определенным образом подобрать понятия, которые затем будут предъявляться испытуемому. В списке должны быть понятия, характеризующие разные виды деятельности, потребности и жизненные ценности, эмоциональные переживания, разных людей, включая и самого клиента, а также различные периоды времени и события. Возможный вариант такого списка понятий представлен в протоколе обследования.

В случае индивидуальной формы проведения используется набор цветных карточек и карточек с названиями понятий.

Цветные карточки раскладываются на столе по кругу в произвольном порядке.

Инструкция для испытуемого

«Перед Вами имеются цветные карточки. Кроме того, я даю Вам карточки, на которых написаны различные понятия. Я прошу Вас каждое понятие обозначить одним из цветов. Для этого Вам необходимо карточку с понятием положить надписью вниз под тем цветом, который, по Вашему мнению, является наиболее подходящим для обозначения данного понятия. Понятий больше, чем цветов, поэтому одним и тем же цветом можно обозначать несколько понятий».

После того, как клиент разложит все понятия к соответствующим цветам, ему предлагается разложить цвета в порядке привлекательности: «А теперь выберите, пожалуйста, какой цвет Вам сейчас больше всего нравится. Самый приятный цвет. А теперь выберите самый приятный цвет из оставшихся. Продолжаем». В результате цветные карточки располагаются на столе в порядке предпочтения вместе с соответствующими им карточками с понятиями. Затем результаты тестирования обсуждаются с клиентом.

Клиенту сообщается, какие принципы лежат в основе методики.

Далее раскрываются и обсуждаются карточки с понятиями, обозначенными различными цветами. В процессе обсуждения результатов психолог указывает на возможные ассоциации в сознании клиен-

та, устанавливает субъективное сходство и различия между понятиями, формулирует предположения о структуре представлений, отношений и мотивов, проверяет их с помощью вопросов, просит клиента объяснить те или иные результаты. Целью обсуждения является, во-первых, проверка полученных результатов, во-вторых, улучшение понимания клиентом содержания своих собственных потребностей, ценностей, стремлений, степени их удовлетворения, мотивов тех или иных действий, отношений, возможных способов адаптации, текущего положения дел и будущих перспектив, источников стресса и негативных переживаний.

Необычность процедуры, ее игровой и метафорический характер, наглядность при работе с карточками, возможность непосредственного манипулирования ими в процессе анализа значительно облегчают консультирование. Это оказывается особенно полезным в тех случаях, когда клиент слишком много говорит в процессе консультирования, или, наоборот, слишком молчалив.

В случае применения групповой формы проведения метода цветowych метафор пронумерованные цветные карточки большего формата, чем входящие в тест Люшера, прикрепляются к доске или стене аудитории. Каждому испытуемому выдается бланк регистрации ответов.

Инструкция для испытуемых

«Перед Вами на доске находятся цветные карточки, каждая обозначена определенным номером. Вы получили бланк, на обратной стороне которого имеется список понятий. Я прошу Вас обозначить каждое понятие из этого списка определенным цветом. Для этого Вам необходимо в столбике «№ цвета» справа от каждого понятия записать номер того цвета, который, по вашему мнению, лучше всего подходит для обозначения данного понятия. Так как понятий больше, чем цветов, Вы можете использовать один цвет для обозначения нескольких понятий. У кого есть вопросы? Начали».

После того как все испытуемые напротив каждого понятия поставят номер самого подходящего для него цвета, дается инструкция для второй части тестирования: «А теперь в строчке, расположенной внизу на первой странице бланка, в левой клетке запишите, пожалуйста, номер самого приятного для Вас цвета, цвета, который Вам сейчас

больше всего нравится. В клетке правее запишите номер следующего по степени привлекательности цвета и так далее. Таким образом, в этой строке у Вас должны быть записаны номера цветов, упорядоченных по степени привлекательности от самого приятного до самого неприятного».

Обработка полученных результатов очень проста. Последовательность цветов из строчки на первой странице бланка переносится в верхнюю строчку таблицы, в клетки, расположенные справа от надписи «№ цвета». В первом столбце справа от номеров цветов ставятся галочки напротив тех понятий, которые обозначены самым привлекательным цветом. В следующем столбце галочками отмечаются понятия, обозначенные вторым по степени привлекательности цветом, и т.д. Таким образом, последний столбец будет включать понятия, обозначенные самым неприятным цветом. Затем для большего удобства данные протокола целесообразно представить в виде таблицы, состоящей из 8 столбцов. В шапке таблицы представлены цвета в порядке их предпочтения испытуемым. В столбцы таблицы записываются понятия, обозначенные соответствующими цветами.

Обработка результатов

Основанием для интерпретации результатов является следующее положение. Если понятия обозначены одним цветом (падают в одну группу), то это неслучайно. Например, если человек поместил в одну группу понятия «интересное занятие» и «моя работа», то это значит, что он относится к своей работе с интересом. Если он объединяет понятия «каким я хочу быть» и «мой отец», то он, вероятно, хочет быть похожим на своего отца. Если человек обозначает одним цветом понятия «мой начальник» и «угроза», то он боится своего начальника. Если в одной группе оказываются понятия «мое будущее», «мое увлечение», «достижение успеха», «творчество», «радость», то в сознании человека его собственное будущее ассоциируется именно с этими понятиями, его представления о будущем оптимистичны.

В процессе интерпретации сначала анализируются понятия, обозначенные самыми приятными цветами. Потом анализируются те

группы, в которые попадают понятия «мое увлечение» и «интересное занятие». Затем те, которые связаны с понятием «мое настоящее», «мое будущее» и «мое прошлое». Далее выясняется, с какими понятиями ассоциируются понятия «какой я есть на самом деле», и «каким я хочу быть». После этого определяется, какие понятия обозначаются самыми неприятными цветами, какие понятия связаны с отрицательными переживаниями или событиями: «неудачей», «угрозой», «раздражением», «печалью», «неприятностями» и т.п. Наконец, можно выявить отношение клиента к конкретным занятиям, людям или другим жизненным обстоятельствам: к работе, учебе, детям, друзьям, начальству и т. д.

Метод цветowych метафор может включать и другие диагностические категории и показатели в зависимости от конкретных задач исследования.

Результаты, полученные с помощью метода цветowych метафор, позволяют осуществлять эффективное психологическое консультирование, но не могут лежать в основе экспертизы. Надежность выявления мотивов и отношений с помощью цветowych метафор не настолько высока для того, чтобы принимать ответственные решения, от которых может зависеть судьба клиента.

Отдельные ошибки при обозначении цветом того или иного понятия могут привести к существенному изменению интерпретации полученных результатов. Поэтому обсуждение с клиентом результатов в процессе консультирования является дополнительной их проверкой. Ответственность за точность выявления мотивов в ходе консультирования при использовании цветowych метафор распределяется между клиентом и консультантом, который лишь помогает клиенту. Для получения данных о содержании и структуре человеческой мотивации достаточно надежных и защищенных от случайных или намеренных искажений со стороны испытуемого требуется использовать не экспресс-метод цветowych метафор, а глубинную психосемантическую диагностику мотивации, основанную на методике семантического дифференциала.

Глава IV. ДИАГНОСТИКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ И РАБОТОСПОСОБНОСТИ ЛИЧНОСТИ

1. Методика экспресс-диагностики функционального состояния и работоспособности человека (И. П. Мороз)

Описание и область применения

Методика предназначена для диагностики функционального состояния центральной нервной системы (ЦНС) человека и прогнозирования его работоспособности на основе показателей вариационной хронорефлексометрии - динамических характеристик времени простой зрительно-моторной реакции (ПЗМР).

Преимуществом методики является простота, удобство применения, быстрота сбора и обработки данных. Методика реализована в виде компьютерной программы и требует для проведения лишь нескольких минут. Методика пригодна для работы как со взрослыми, так и с детьми старше 7 лет.

Изначально методика использовалась в рамках военной медицины, однако в настоящее время она получает все более широкое распространение в промышленности, на транспорте, в клинике, спорте, службе занятости и профессиональном образовании. Методика может быть использована для решения задач диагностики, экспертизы, реабилитации и научных исследований, в частности:

- для прогнозирования работоспособности операторов-водителей транспортных средств в качестве одного из критериев допуска к работе в сложных условиях;
- контроля за процессом спортивных тренировок, оценки психофизиологического состояния, функциональных возможностей и работоспособности спортсменов;
- оценки воздействия неблагоприятных факторов, эффективности лекарственных препаратов, оптимизации режима труда и отдыха;
- оценки функционального состояния при различных заболеваниях и травмах, контроля за динамикой реабилитации больных, экспертизы трудоспособности;
- диагностики функциональных и органических расстройств центральной нервной системы;
- в качестве одного из показателей психического развития ребенка.

Методика разработана на основе многолетнего опыта психофизиологических исследований функционального состояния и работоспособности человека. Всего в различных исследованиях принимало участие более трех тысяч испытуемых как здоровых, так и больных. В процессе реальной трудовой деятельности, а также при выполнении упражнений на специальных тренажерах-имитаторах обследовались курсанты, водители, диспетчеры, машинисты электропоездов, операторы технологических линий, моряки, военнослужащие. Кроме того, были обследованы люди, страдающие инфекционными заболеваниями, неврологическими расстройствами, травмами и болезнями внутренних органов. При этом в клинических условиях для оценки функционального состояния дополнительно использовались различные психофизиологические методики.

В современных условиях профессиональной трудовой деятельности актуальными задачами являются прогнозирование, сохранение и повышение работоспособности человека. Деятельность может быть связана с обработкой большого количества информации, нервно-эмоциональным напряжением, возможностью возникновения аварийных и стрессовых ситуаций. При этом основная нагрузка приходится на центральную нервную систему, и следовательно, на ее функциональное состояние, которое выступает определяющим фактором работоспособности.

Работоспособность - свойство человека-оператора, определяемое состоянием физиологических и психических функций и характеризующее его способность выполнять определенную деятельность с требуемым качеством и в течение требуемого интервала времени.

Работоспособность человека определяется функциональным состоянием его организма, величиной его резервных возможностей, профессиональным опытом и подготовленностью, направленностью личности: характером и степенью выраженности потребностей, установок и мотивов деятельности. Работоспособность и ее динамика зависят от внешних гигиенических условий труда, характеристик рабочего места и времени, физических и умственных нагрузок, социальной среды, анатомических, возрастных, половых особенностей, организации и функциональных возможностей центральной нервной системы, адаптационных резервов, состояния здоровья и других внешних и внутренних факторов.

Функциональное состояние определяется как звено в системной реакции организма, проявляющееся в виде интегрального динамического комплекса наличных характеристик тех функций и качеств нервных структур, которые прямо или косвенно обуславливают выполнение деятельности.

В процессе трудовой деятельности у человека возникают разнообразные функциональные состояния.

Состояние утомления. Утомление рассматривается как временное снижение работоспособности под влиянием длительно воздействующих нагрузок, как естественная реакция, связанная с нарастанием напряжения при продолжительной работе, как проявление субъективных ощущений усталости.

Состояние монотонии. Труд оператора, связанный с переработкой большого количества однообразной информации, может сопровождаться развитием состояния монотонии.

Состояние функциональной напряженности. Чрезмерное функциональное напряжение организма, неадекватное задачам труда или приближающееся к пределам функциональных возможностей, называется функциональной напряженностью. В более узком смысле термин «напряженность» употребляется для обозначения состояния человека, определяемого факторами интенсивности нагрузки.

Состояние эмоциональной напряженности. Эмоциональная напряженность возникает в процессе профессиональной деятельности, характерной чертой которой является несовпадение цели и мотива деятельности.

Состояние выраженной эмоциональной напряженности относят к пограничным состояниям, которые могут приводить к дезадаптации и развитию психической и психосоматической патологии.

Состояние стресса. Стресс рассматривается как генерализованная реакция напряжения, возникающая в ответ на действие факторов, угрожающих благополучию организма, и требующая экстренной мобилизации механизмов адаптации в диапазонах, значительно превышающих границы обычных колебаний.

Состояния тревоги. К экстремальным состояниям относится реакция тревоги, которая может иметь разную степень выраженности. Реакция тревоги малой степени имеет отчетливые психологические и поведенческие компоненты. При этом психофизиологические показа-

тели проявляют разнонаправленную динамику. Операторская деятельность в этом состоянии характеризуется изменениями показателей памяти, внимания, снижением темпов и качества работы.

Оценить работоспособность человека можно на основе либо прямых показателей его деятельности, либо косвенных показателей, характеризующих его функциональное состояние.

В качестве главного критерия работоспособности человека может служить эффективность его труда, определяемая с помощью прямых показателей. Оценка прямых показателей проводится либо непосредственно на производстве, либо при моделировании операторской деятельности на специальных экспериментальных установках, стендах и тренажерах, имитирующих конкретную деятельность оператора за пультом управления. Работоспособность оператора в эксперименте оценивается по результатам выполнения строго дозированных заданий, адекватных деятельности в реальных условиях. Чем ближе используемая экспериментальная структура алгоритма работы на тренажере к имитируемым действиям, тем достовернее оценивается работоспособность оператора. В настоящее время достаточно полно и качественно разработаны подходы к оценке качества и эффективности работы оператора в режиме информационного поиска и слежения.

При оценке прямых показателей работоспособности обычно учитываются точность и время выполнения профессиональных задач, качество результатов работы, наличие ошибочных действий и т. д.

Работоспособность человека можно оценить и с помощью косвенных психофизиологических показателей, характеризующих текущее функциональное состояние. Выделено три группы таких показателей:

- физиологические, характеризующие функциональное состояние основных и обеспечивающих звеньев работоспособности оператора (показатели ЦНС, сердечно-сосудистой и дыхательной систем, обмена веществ и др.);

- психофизиологические, характеризующие работу высшей нервной деятельности (основные свойства нервных процессов, состояние памяти, мышления, восприятия, внимания и др.) и основных анализаторных систем (зрительной, слуховой, двигательной), обеспечивающих целостность трудового процесса;

- психологические, характеризующие уровень профессионально значимых качеств личности (мотивацию, эмоциональную устойчивость, волевые качества), а также субъективные состояния (комфортность, уровни тревожности, самочувствие, настроение, активность и др.).

Физиологические показатели оцениваются с помощью методик, позволяющих судить об изменении уровня неспецифической активации ЦНС и состоянии основных нервных процессов. К таким методикам относятся ЭЭГ, регистрация вызванных потенциалов, сверхмедленной биоэлектрической активности, квазистационарного потенциала, а также методики, позволяющие выявлять «цену» деятельности, т.е. напряжение аппарата нейрогуморальной регуляции (индексы напряжения сердечно-сосудистой и дыхательной систем, биохимические показатели экскреции катехоламинов, сахара крови и др.).

Психофизиологические показатели могут быть оценены с помощью методов, дающих представление о функциональном состоянии анализаторов, т.е. непосредственно работающих систем и органов (критическая частота слияния мельканий (КЧСМ), ПЗМР, СЗМР, аудиометрия, теппинг-тест, динамометрия и др.).

Для изучения психического состояния человека использовались цветовой тест Люшера, тесты САН (самочувствие, активность, настроение) и Спилбергера-Ханина (личностная и ситуативная тревожность), а также оценки оперативной памяти.

При изучении косвенных показателей работоспособности оператора основное внимание уделяется оценке функционального состояния ЦНС и анализаторных систем, имеющих большое значение для конкретных видов профессиональной деятельности. Одним из классических косвенных методов оценки функционального состояния является измерение времени реакции.

Время реакции - интервал между началом предъявления раздражителя и началом ответной реакции, обычно двигательной. Первым провел хронометрический эксперимент, в котором измерялось время реакции человека на внешний раздражитель, астроном Ф. Бессель в 1823 г. Термин «время реакции» впервые употребил австрийский физиолог Экснер (1887), который определил его как «время, необходимое для того, чтобы сознательным образом отвечать на какое-либо впечатление». Для объяснения мозговых процессов, обуславливающих время реакции, используется понятие «латентный период». Ла-

тентный период (лат. latens - скрытый) - характеристика психофизиологического процесса, которая представляет собой время между началом действия раздражителя и возникновением ответной реакции. Величина латентного периода обусловлена осуществлением физико-химического процесса в рецепторе, прохождением нервного импульса по проводящим путям, аналитико-синтетической деятельностью в структурах головного мозга и срабатыванием мышц или желез. По своей величине латентный период может существенно меняться в зависимости от модальности и интенсивности раздражителя, уровня сложности и автоматизированности реакции, функциональной готовности нервной системы. Ввиду сложности нейродинамических процессов на различных уровнях ЦНС латентный период произвольной реакции человека значительно длиннее латентного периода простых рефлексов, например коленного (63 мс) или мигательного (40 - 47 мс). Время ответной реакции на стимул не может быть ниже определенного физиологического предела, или «несократимого минимума», который составляет около 100 мс.

В многочисленных исследованиях было показано, что, прежде всего, различается скорость проведения возбуждения в разных анализаторах. В слуховой и тактильной сенсорных системах реакция на раздражитель составляет 120 - 160 мс. Для зрительной системы эта величина обычно имеет значение 150 - 200 мс, для обонятельной – 200 - 300 мс, время реакции на болевые раздражители может составлять 400 - 1000 мс. Вместе с тем обнаружилось, что большая часть времени реакции тратится на психологическую интерпретацию раздражителя и подготовку к соответствующему ответу. На основе этого Ф. Дондерс предложил различать время простой реакции (А-реакции), реакции различения (С-реакции) и реакции выбора (В-реакции). На величину времени реакции существенное влияние оказывает возраст человека, его пол, эмоциональное состояние, прием фармакологических средств, изменение параметров среды обитания (шум, газовая среда, электромагнитные излучения, геомагнитное поле и пр.), а также развитие патологических состояний.

Время реакции рассматривается как интегральный показатель функционального состояния ЦНС, отражающий такие основные свойства нервной системы, как возбудимость, лабильность и реактивность.

Простая сенсомоторная реакция реализуется через формирование

функциональной системы, работа которой зависит от согласованности, синхронности временных и пространственных параметров этой системы и совпадения ритмов возбуждения в нервных клетках.

Известно, что психофизиологические показатели, и в том числе время простой сенсомоторной реакции, не являются стационарными величинами, а совершают колебания вокруг некоторого среднего значения. Флуктуирующий характер колебаний психофизиологических функций рассматривается в литературе как следствие статистического характера всей регуляции в организме. Колебательную периодичность времени двигательных реакций связывают с восходящим влиянием ретикулярной формации ствола мозга. Время двигательных реакций с коротким латентным периодом возникает на фоне оптимального уровня активации головного мозга, а при снижении уровня активации время реакции увеличивается.

При оценке работоспособности человека по косвенным показателям необходимо руководствоваться представлениями о физиологическом фоне и физиологической норме.

В качестве метода определения функционального состояния ЦНС в физиологии труда используется вариационная хронорефлексометрия, в основе которой лежит статистический анализ латентных периодов простой сенсомоторной реакции. Считается, что вариационные характеристики временных показателей двигательной реакции отражают вероятностно-статистический принцип работы мозга. Относительная простота этой методики, удобство ее применения в производственных условиях и в клинике, практическое отсутствие влияния фактора тренированности дают возможность использовать ее как экспресс-метод в прикладных исследованиях по оценке функциональных состояний человека.

Испытуемому дается инструкция: «Будьте внимательны. Смотрите на экран. Каждые несколько секунд в центре экрана на черном фоне будут появляться одинаковые белые квадраты. Это сигналы для Вас. Каждый раз при появлении этих сигналов Вам необходимо одновременно как можно быстрее нажимать средними пальцами обеих рук на две указанные Вам клавиши».

Затем без предварительной тренировки в случайном порядке предъявляются 50 зрительных раздражителей.

Обработка результатов

Данные измерения латентных периодов зрительно-моторных реакций накапливаются в памяти ЭВМ и распределяются по 20 интервалам от 120 мс до 500 мс с шагом 20 мс.

Анализ статистических характеристик вариационных рядов временных показателей позволяет рассчитывать критерии, оценивающие различные стороны функционального состояния ЦНС:

- функциональный уровень нервной системы (ФУС):

$$\text{ФУС} = \ln \frac{1}{M_0 T_{0.5}};$$

- устойчивость нервной реакции (УР):

$$\text{УР} = \ln \frac{P_{\max}}{\Delta T_{0.5}};$$

- уровень функциональных возможностей сформированной функциональной системы (УФВ):

$$\text{УФВ} = \ln \frac{P_{\max}}{\Delta T_{0.5} \cdot T_{0.5}}$$

где M_0 - значения середины модального класса;

P_{\max} - максимальная вероятность частоты, соответствующая пределам модального класса;

$\Delta T_{0.5}$ - диапазон времени реакции, соответствующий уровню вероятности от $0,5 P_{\max}$;

$T_{0.5}$ - значения времени реакции, соответствующие середине диапазона $\Delta T_{0.5}$

Далее производится расчет усредненных критериев ФУС, УР, УФВ по правой и левой руке, характеризующих функциональное состояние ЦНС. Наши исследования основаны на бимануальном варианте тестирования, который кроме общей оценки функционального состояния ЦНС (получение усредненных значений ФУС, УР, УФВ) позволяет исследовать также и динамику межполушарной функциональной асимметрии. Известно, что в феномене межполушарной асимметрии отражается приспособительная деятельность ЦНС, осно-

ванная на механизмах билатеральной регуляции. Переработка мозгом информации в каждом конкретном случае определяется асимметрией уровней полушарной активации и динамическим характером межполушарных отношений.

Показано, что между изучаемыми критериями ФУС, УР и УФВ существует зависимость, близкая к линейной ($R=0,98$), что позволяет для оценки функционального состояния ЦНС применять расчет только одного из этих показателей. Оказалось, что наиболее ранние изменения в деятельности ЦНС проявляются нарушением устойчивости нервных процессов, что находит отражение в величине критерия УР. Это дало возможность выделить его в качестве наиболее чувствительного показателя.

Экспресс-диагностика функционального состояния ЦНС с помощью вариационной рефлексометрии может быть использована как дополнительный метод дифференциальной диагностики задержки психического развития ребенка и динамического наблюдения за его развитием.

2. Диагностика работоспособности. Тест Ландольта

Описание и область применения

Работоспособность определена как «потенциальная способность человека на протяжении заданного времени и с определенной эффективностью выполнять максимально возможное количество работы. Вместе с тем каким бы простым ни представлялось определение работоспособности, обращает на себя внимание неоднозначность его трактовки в работах различных авторов.

Методика Э. Ландольта относится к группе корректурных тестов. В литературе можно найти различные подходы к оценке диагностической направленности данной группы тестов. Многие авторы рассматривают их как методы диагностики различных параметров внимания, другие – как методы определения психомоторного темпа. Некоторые авторы считают корректурные тесты методами выявления состояния работоспособности человека, его утомляемости и других трудовых качеств. В данном случае тест Э. Ландольта используется в соответствии с третьей из описанных диагностических направленностей, т. е. для диагностики работоспособности.

Методика Э. Ландольта представляет собой невербальный тест достижений. Суть задания состоит в дифференциации стимулов, близких по форме и содержанию, в течение длительного, точно определенного времени. Методика может использоваться в широком возрастном диапазоне, начиная со школьного возраста.

Методика диагностики работоспособности широко применяется в психологии труда и военной психологии для профессионального отбора, распределения и психологического сопровождения (помощь в формировании индивидуального стиля деятельности) персонала. Также она может быть применима и в других областях: педагогической, клинической, консультативной психологии и др.

Необходимо специально отметить, что выявленные с помощью методики психофизиологические параметры работоспособности необходимо интерпретировать с учетом мотивационного аспекта работоспособности. Высокая продуктивность, выносливость, точность, надежность работы, доступные обследуемому в соответствии с его психофизиологическими особенностями, могут не проявиться в реальной профессиональной или учебной деятельности, если она не мотивирует обследуемого своим содержанием, материальным вознаграждением, т.е. не является для него мотивационно значимой.

Перед началом тестирования испытуемому выдается бланк с изображением колец. Задание состоит в том, чтобы с максимальной скоростью просмотреть Бланк и зачеркнуть в нем кольца с определенным положением разрыва. Бланк лежит перед испытуемым той стороной, на которой снизу расположена пробная строка.

Инструкция

«На бланке имеется набор колец с разрывом в одном из восьми направлений, соответствующих 13, 15, 17, 18, 19, 21, 23 и 24 часам, если ориентироваться на циферблат. Вы должны последовательно слева направо просматривать строки бланка, не пропуская ни одной, и зачеркивать кольца с разрывом на 15 (12) часов. Найдите внизу бланка пробную строку. Зачеркните, пожалуйста, для тренировки все кольца пробной строки, имеющие разрыв на 15 (12) часов». Обследуемый заполняет пробную строку, экспериментатор проверяет правильность работы и продолжает инструкцию: «Через каждые 2 мину-

ты я буду подавать команду «Черта», по которой Вы должны поставить вертикальную черту за последним просмотренным к этому моменту кольцом и, не останавливаясь, продолжать работу дальше. По истечении 10 минут я подам команду «Стоп», по которой Вы подчеркнете последнее просмотренное кольцо. Работать надо как можно быстрее, но вместе с тем безошибочно. Задайте, пожалуйста, возникшие у Вас вопросы. Во время работы никаких вопросов задавать нельзя. После ответов на вопросы экспериментатор просит перевернуть Бланк, подписать его, затем подает команду «Начали» и включает секундомер.

Обработка результатов

Бланки с результатами теста обрабатывают с помощью специальных ключей, которые совмещают с бланками при помощи маркеров. Экспериментатор помечает на Бланке невычеркнутые (пропущенные) и неправильно вычеркнутые кольца.

Затем подсчитывает и заносит в Бланк фиксации результатов следующие показатели:

1. **Q** – общее количество колец, просмотренных за каждые 2 мин работы.

2. **N** – число пропущенных и неправильно вычеркнутых колец за каждые 2 мин.

3. **M** – число колец, которые следовало вычеркнуть за каждые 2 мин, для упрощения подсчета **M** целесообразно использовать ключ, так как на нем указано количество колец с данным расположением разрыва в каждой строке.

4. Показатель точности работы за каждые 2 мин

$$A = \frac{M - N}{M}.$$

5. Показатель продуктивности работы за каждые 2 мин

$$P = A \cdot O.$$

6. Показатель скорости переработки информации

$$S = \frac{0,543Q_T - 2,807N_T}{600},$$

где Q_T – общее количество просмотренных колец за 10 мин;

N_T – число пропущенных и неправильно зачеркнутых колец за 10 мин;

600 – время выполнения теста, с;

0,5436 – средняя величина информации каждого кольца;

2,807 – величина потери информации, приходящаяся на одно кольцо.

7. P_T – показатель средней продуктивности за 10 мин.

8. Коэффициент выносливости

$$K_p = \frac{P_1 - P_5}{P_T} 100 \%,$$

где P_1 – продуктивность за первые 2 мин;

P_5 – продуктивность за последние 2 мин;

P_T – средняя продуктивность, за 10 мин.

9. A_T – показатель средней точности за 10 мин.

10. Коэффициент точности

$$T_A = \frac{A_1 - A_5}{A_T} 100 \%,$$

где A_1 – точность за первые 2 мин;

A_5 – точность за последние 2 мин;

A_T – средняя точность за 10 мин.

11. $P_{\max} - P_{\min}$ – амплитуда колебаний продуктивности.

Для характеристики надежности работоспособности по показателям продуктивности и точности следует построить графики, на оси абсцисс которых наносят время выполнения теста с шагом 2 мин, по оси ординат – соответствующую моменту измерения величину продуктивности или точности.

Приступая к интерпретации результатов, прежде всего, необходимо четко осознавать, что в данном случае мы измеряем **работоспособность нервного субстрата** (нервной системы), т. е. **базовую, первичную работоспособность**, лежащую в основе любой деятельности. Особенности этой базовой работоспособности проявляются в нашем исследовании косвенно, через деятельность, суть которой состоит в

восприятию и переработке информации в соответствии с определенными правилами. На какое «волевое усилие» способна нервная система человека, как долго она может работать не уставая, от этого будут зависеть эффективность и стиль не только профессиональной деятельности, но и всей жизнедеятельности человека в целом.

Показатель скорости переработки информации (S)

Косвенно характеризует функциональную подвижность нервной системы. Функциональная подвижность нервной системы – это скорость распространения нервных импульсов, а также их взаимного превращения (скорость смены возбуждения торможением, или наоборот). Скорость движения нервного импульса имеет прямое отношение к условнорефлекторной поведенческой деятельности. Скорость распространения процессов по нейронным комплексам коры определяет такую интегральную характеристику мозга, как скорость центральной переработки информации и скоростные параметры процесса принятия решения.

При этом общий смысл стандартных баллов можно определить следующим образом:

10 баллов – высокая скорость переработки информации (высокоподвижные);

8 - 9 баллов – скорость переработки информации выше среднего (подвижные);

4 - 7 баллов – средняя скорость переработки информации (подвижные);

меньше 4 баллов – низкая скорость переработки информации (инертные).

Показатель средней продуктивности (P_T)

Продуктивность – это количество работы (информации), выполненной (переработанной) в единицу времени.

Показатель P имеет тесную корреляционную связь с показателем S (0.891 при $p < 0.01$). Поэтому при отсутствии необходимости точной оценки результатов теста по скорости переработки информации можно ориентироваться на продуктивность P_T, оценивая ее по следующей шкале:

больше 330 – высокий уровень продуктивности;

250 - 330 – уровень продуктивности выше среднего;
150 - 250 – средний уровень продуктивности;
меньше 150 – низкий уровень продуктивности.

Таким образом, лица с высоким уровнем функциональной подвижности нервной системы обладают высокой скоростью протекания мыслительных процессов, процессов переработки информации, что составляет основу для их высокой продуктивности, способности выполнять большое количество работы в единицу времени. Описанные особенности будут способствовать успешности деятельности этих людей в тех профессиональных сферах, где решающим является фактор скорости. Они смогут выполнять рабочие операции в повышенном темпе, будут более успешны при выполнении сложных алгоритмических операций, особенно скоростных.

Лица с инертной нервной системой со скоростной работой справляются плохо. Индивидуальный стиль деятельности, направленный на компенсацию недостаточной подвижности, может состоять в использовании различных подготовительных и профилактических приемов, позволяющих выполнять отдельные скоростные операции. Но в целом инертность нервной системы ограничивает возможности формирования скоростного двигательного навыка, что является прямым противопоказанием для обучения профессиям, связанным с высоким двигательным темпом (водители, машинистки, радиотелеграфисты, телефонисты, работа на конвейере и т. д.).

Коэффициент выносливости (K_p)

Определяет способность человека к длительному поддержанию выявленного уровня продуктивности без признаков утомления, снижающего скорость деятельности.

Косвенно характеризует силу нервного возбуждательного процесса, выносливость нервных клеток к длительному действию раздражителя.

Коэффициент выносливости K_p оценивается по следующей шкале:
меньше 0% – высокий уровень выносливости;
0 – 15 % – средний уровень выносливости;
больше 15% – низкий уровень выносливости.

Лица с высоким уровнем выносливости длительное время сохраняют выявленный уровень продуктивности, т.е. скоростные характе-

ристики деятельности без утомления. Как правило, они проявляют большую устойчивость к помехам в деятельности, можно предположить также их большую надежность в критических ситуациях, но это требует дополнительной проверки.

Лица с низким уровнем выносливости быстро устают и снижают продуктивность работы. Наиболее эффективно они смогут работать в условиях довольно стабильной по содержанию деятельности с умеренной интенсивностью поступления информации.

Показатель средней точности (А)

Определяет способность человека к безошибочному выполнению деятельности. Косвенно и дифференцированно характеризует торможение в центральной нервной системе.

Показатель средней точности работы оценивается по следующей шкале:

- не меньше 0.95 – высокий уровень точности;
- 0.90 - 0.94 – уровень точности выше среднего;
- 0.80 - 0.89 – средний уровень точности;
- не больше 0.79 – низкий уровень точности.

Коэффициент точности (Т_А)

Определяет способность человека к длительному поддержанию выявленного уровня точности (А_Т) без признаков утомления, снижающего безошибочность работы.

Как и K_p , коэффициент точности характеризует выносливость человека, но с точки зрения поддержания безошибочности деятельности.

Коэффициент точности оценивается по следующей шкале:

- колебания точности в пределах 5 % не учитываются;
- падение точности на 5 – 15 % – умеренный, допустимый уровень изменений;
- падение точности более чем на 15 % – значительные изменения, нарастание утомления.

Лица, склонные допускать в силу своих нейрофизиологических особенностей большое количество ошибок, будут наименее эффективны в деятельности, предъявляющей повышенные требования к точности работы (вождение транспорта, операторская деятельность, деятельность бухгалтера, кассира, налогового инспектора, статистика, метролога, корректора, редактора, картографа, чертежника и других профессий типа «Человек – Знаковая информация»).

Очевидно, что индивидуальный стиль деятельности (трудовой, учебной), позволяющий скорректировать недостаточную точность, должен включать обязательную проверку выполненных частей работы.

Показатель надежности

Определяет вероятность поддержания заданной эффективности деятельности в течение заданного времени.

Для определения надежности рекомендуется построить графики продуктивности и точности работоспособности. Анализ характера изменений продуктивности в процессе выполнения задания и сопоставление ее с динамикой точности позволяют вынести заключение о надежности работы и наличии признаков утомления. Опишем некоторые критерии оценки надежности.

Высокая надежность

1. Незначительная амплитуда колебаний продуктивности ($P_{\max} - P_{\min} < 50$ единиц) при высоком уровне точности работы ($A_T \geq 0.90$).
2. Средняя амплитуда колебаний продуктивности ($P_{\max} - P_{\min} =$ от 50 до 100 единиц) при высокой точности ($A_T \geq 0.90$) позволяет интерпретировать надежность работы как «ближе к высокой».

Средняя надежность

1. Низкая или средняя амплитуда колебаний продуктивности ($P_{\max} - P_{\min} < 100$ единиц) при среднем уровне точности работы ($A_T = 0.80 - 0.89$).
2. Высокая амплитуда колебаний продуктивности ($P_{\max} - P_{\min} > 100$ единиц) при высоком уровне точности работы ($A_T < 0.90$).

Низкая надежность

1. Высокая или средняя амплитуда колебаний продуктивности ($P_{\max} - P_{\min} > 50$ единиц) или волнообразные ее изменения при низком уровне точности ($A_T < 0.80$).
2. Даже при незначительной амплитуде колебаний продуктивности ($P_{\max} - P_{\min} < 50$ единиц) низкий уровень точности ($A_T < 0.80$) позволяет интерпретировать надежность работы как «ближе к низкой».
3. Высокая амплитуда колебаний продуктивности ($P_{\max} - P_{\min} > 100$ единиц) при среднем уровне точности ($A_T = 0.80-0.89$).

При этом во всех описанных вариантах уровень продуктивности работы не имеет значения.

Таким образом, амплитуда колебаний продуктивности оценивается следующим образом:

$P_{\max} - P_{\min} > 100$ единиц – высокая амплитуда колебания.

$P_{\max} - P_{\min} =$ от 50 до 100 единиц – низкая амплитуда колебания.

$P_{\max} - P_{\min} < 50$ единиц – незначительная амплитуда колебания.

Амплитуду колебания точности можно оценить по следующей шкале:

Колебания в пределах одного диапазона оценки точности (в зависимости от показателя средней точности A_T ; например, $A_T = 0.95$ за каждые 2 мин работы - в диапазоне от 0.90 - 0.94) – незначительные

Колебания в пределах двух диапазонов оценки точности – умеренные

Колебания в пределах трех-четырех диапазонов оценки точности – значительные

Интегральная оценка уровня работоспособности

Интерпретация описанных частных показателей работоспособности характеризует ее качественное своеобразие и представляет наиболее ценную информацию для психологических выводов и заключений. Кроме того, сочетание отдельных показателей позволяет ориентировочно судить об интегральном уровне работоспособности обследуемого.

Характеристика личностных и трудовых качеств обследуемого по показаниям работоспособности

Формулировка предположений о личностных и трудовых качествах обследуемого требует опыта работы с методикой и применения определенной схемы для анализа личности. Одна из таких схем разработана Хосковцевым. В соответствии с ней на основании результатов теста можно выделить четыре группы обследуемых:

1. *С хорошими количественными (продуктивность) и качественными (точность) результатами работы.*

Хорошая результативность по обоим параметрам позволяет пред-

положить у обследуемого силу воли, хорошее внимание, способность к длительному сосредоточению, хорошую саморегуляцию и умение владеть собой, внутреннюю дисциплину.

2. С хорошими качественными и слабыми количественными результатами работы.

Такое сочетание параметров свидетельствует об ориентации преимущественно на безошибочность работы. В данном случае можно предположить наличие у обследуемого таких личностных особенностей, как добросовестность, старательность, терпеливость, чувство ответственности и, возможно, склонность к пунктуальности.

3. С хорошими количественными и слабыми качественными результатами работы.

Такое сочетание параметров свидетельствует об ориентации преимущественно на высокую скорость, результативность работы. Это позволяет предположить у обследуемого такие личностные черты, как импульсивность, самоуверенность, трудовой энтузиазм, а также, возможно, легкомысленность и поверхностный характер.

4. Слабые количественные и качественные результаты работы.

Общую неудачу демонстрируют люди, которые, скорее всего, не способны к волевому усилию, неаккуратны, внутренне неуравновешенны, неуверены в себе, тревожны. Иногда это может быть связано с заниженными интеллектуальными способностями.

3. Методика А. Б. Леоновой «Интегральная диагностика и коррекция профессионального стресса» (ИДИКС)

Описание методики и область применения

Система «ИДИКС» является авторской разработкой известного отечественного психолога, доктора психологических наук А.Б. Леоновой, в которой обобщен более чем 30-летний опыт ее исследований в области изучения профессионального стресса и других видов неблагоприятных функциональных состояний человека.

Предлагаемый вниманию отечественных психологов-практиков модифицированный вариант системы «ИДИКС» является полностью стандартизированным и прошедшим все необходимые этапы прикладной верификации средством работы практического психолога в

области индивидуального, профессионального и организационного консультирования, направленного на оценку и устранение негативных последствий стресса у представителей разных профессий. При создании этой системы учтены потребности трех разных категорий «конечных пользователей» получаемой информации:

- отдельного клиента или целевой группы участников, проходящих индивидуализированное психодиагностическое обследование;
- консультанта-профессионала (психолога, психотерапевта, медицинского работника), имеющего право оказывать специализированное психологическое воздействие;
- представителя организации-заказчика (руководство и административный состав), ответственного за создание оптимальных рабочих условий и проведение работ по устранению стресс-факторов трудовой среды.

Концептуальной основой системы «ИДИКС» является трехуровневая модель формирования специфических синдромов профессионального стресса. При этом акцент ставится на установлении причинно-следственных негативных проявлений стресса в полном цикле, а именно:

- факторов риска трудовой/организационной среды;
- субъективного образа трудностей в трудовой ситуации;
- деструктивной симптоматики острых и хронических стрессовых состояний;
- фиксации профессионально-личностных и поведенческих деформаций стрессового типа.

Результаты такой многомерной диагностики позволяют в едином формате интегрировать информацию о качественно разнородных проявлениях стресса и определить степень его развития. Кроме того, спецификация синдромов указывает на особенности его проявлений в каждом конкретном случае, выявляет наиболее опасные факторы в динамике его развития, что обеспечивает целенаправленное формирование программ профилактических и коррекционных мероприятий.

В настоящее время накоплен значительный опыт по использованию системы «ИДИКС» при работе с различными профессиональными контингентами: менеджерами разного должностного статуса,

представителями медицинских профессий, учителями высшей и средней школы, инженерно-техническим персоналом компьютерных фирм, сотрудниками офисов и банковских структур, следователями и военнослужащими. Полученные данные свидетельствуют о высокой эффективности применения разработанной диагностико-превентивной системы «ИДИКС» в практике психологической работы по борьбе со стрессом и сохранения здоровья персонала организаций.

Система «ИДИКС», опирающаяся на «сквозную линию» оценки его развития, предназначена для диагностики профессионального стресса от факторов, провоцирующих возникновение стрессовых реакций, до конкретной симптоматики стрессовых состояний и их негативных последствий.

Система «ИДИКС» также ориентирована на получение интегрированной оценки уровня переживаемого стресса и подбор комплекса оптимизационных мер, адекватных специфике каждого конкретного случая.

Такая доминирующая направленность системы «ИДИКС» на интеграцию собственно диагностического блока и процедур подбора оптимизационных средств с учетом специфики подлежащего коррекции синдрома является продуктивным решением задач современного стресс-менеджмента.

Следует отметить, что система «ИДИКС» является средством индивидуальной диагностики, поскольку согласно исходной теоретической установке возникновение и развитие стресса является сугубо индивидуализированным процессом, на протекание которого существенное влияние оказывают индивидуально-психологические особенности человека и специфика конкретной ситуации. Использование методики на гетерогенных или слишком обширных выборках испытуемых может приводить к нежелательной нивелировке данных при их усреднении.

Система «ИДИКС» предназначена для работы с людьми старше 17 лет.

Стандартное время работы с системой составляет 20 - 30 мин.

Ограничений по работе с системой не выявлено.

Среди множества различных видов неблагоприятных функциональных состояний в современном мире труда наиболее актуальным

объектом исследования является анализ стрессовых состояний. В литературе именно они чаще всего рассматриваются как основной источник «неблагополучия» в труде как с точки зрения их отрицательного влияния на результаты деятельности, так и развития различных форм личностной дезадаптации и нарушений психического здоровья.

В связи с этим остро стоит вопрос о своевременной профилактике и коррекции стресса, которая в первую очередь должна основываться на детализированной диагностике целостных синдромов его проявлений для определенных профессиональных контингентов. Кроме того, необходимо уточнение представлений об индивидуальной предрасположенности разных категорий людей к развитию стресса с учетом доминирования у них склонности к использованию тех или иных внутренних средств и стратегий «совладающего поведения».

Исследования профессионального стресса в целом имеют эмпирическую направленность и представляют собой описание разнообразных факторов, обуславливающих развитие стресса, способов и механизмов адаптации человека к условиям рабочей ситуации, набора диагностических методик и оптимизационных процедур. Значительное число моделей профессионального стресса создавалось для объяснения результатов конкретных экспериментов.

В исследованиях последних лет (А.Б. Леонова, 2000, 2004) предлагается один из возможных вариантов создания подобной комплексной методологии изучения профессионального стресса. Эта методология основана на структурировании многочисленных работ разного плана, посвященных изучению стресса в труде, и позволяет интегрировать наиболее известные модели профессионального стресса (ПС), которые представляют собой основные концептуально и эмпирически обоснованные парадигмы анализа стресса, разработанные в экспериментально-прикладных исследованиях.

1. Парадигма соответствия в системе «личность - среда», лежащая в основе экологического подхода. Стресс рассматривается как результат дисбаланса между требованиями окружающей среды (физической, трудовой, социальной) и наличными ресурсами человека, что проявляется в формировании широкого спектра негативных последствий как со стороны снижения эффективности труда, так и нарушений физического здоровья и личностного благополучия работающих.

2. Процессуально-когнитивная парадигма, базирующаяся на психологической модели стресса Р. Лазаруса и оформившаяся в виде транзактного подхода. В рамках данной парадигмы стресс понимается как процесс субъективной оценки и актуализации репертуара внутренних средств преодоления затруднений (coping strategies).

3. Парадигма регуляции состояний, реализуемая в рамках регуляторного подхода. В ней внимание фокусируется на анализе стресса как особого класса состояний с богатой феноменологией, возникающих в результате изменения механизмов регуляции деятельности и поведения при актуальном и пролонгированном воздействии стресс-факторов.

Различия в исходной трактовке понятия «стресс» в представленных парадигмах исходно не противоречат друг другу, но отражают основной вектор исследований, в каждом из подходов направленный на анализ и упорядочивание представлений о разных факторах, способах и механизмах адаптации/дезадаптации индивида к осложненным условиям жизнедеятельности. Важно, что в рамках каждой названной парадигмы накоплены обширный эмпирический материал и методический инструментарий, позволяющие достаточно эффективно решать определенные классы диагностических и оптимизационных задач, направленных на борьбу с разными уровнями негативных проявлений стресса.

В специальной литературе названные парадигмы чаще всего рассматриваются как независимые и в определенном смысле конкурирующие друг с другом. Между ними не существует жестких разграничений или непримиримых противоречий. Напротив, в совокупности они отражают разные «пласты» анализа факторов и механизмов развития профессионального стресса, взаимодополняющих друг друга. Каждая из обозначенных парадигм может быть соотнесена с разными уровнями анализа механизмов развития стресса [А.Б. Леонова, 2004]:

- *макроанализ стрессовой ситуации, причин и источников развития профессионального стресса*, а также его негативных последствий (снижение эффективности труда, нарушение физического и личностного благополучия работающих), представленный в моделях экологического типа;

- *анализ промежуточных переменных*, т. е. факторов субъек-

тивного восприятия и оценки ситуации, и внутренних средств преодоления затруднений, представленный в моделях транзактного типа;

- *микроанализ механизмов активизации адаптационных психофизиологических ресурсов*, выявление специфики острых (текущих) и отсроченных (хронических) стрессовых состояний, реализуемых в моделях регуляторного типа.

Такая иерархическая схема анализа позволяет упорядочить наиболее устоявшиеся в науке представления о способах содержательного анализа профессионального стресса на каждом выделенном уровне, и с её помощью достаточно четко выстраивается или общая линия, или комплексная стратегия изучения стресса в конкретных видах профессиональной деятельности. Данная стратегия ориентирована на использование многофакторных процедур обработки данных и подготовки на их основе интегральных оценок профессионального стресса. Попытки реализации такой комплексной методологии интегральной оценки стресса уже существуют, подтверждая ее диагностическую эффективность и практическую пригодность.

Описанная схема проведения исследований по изучению профессионального стресса была положена в основу комплексной диагностико-превентивной системы «ИДИКС». В процессе разработки этой системы был реализован принцип последовательного перехода от диагностики к интегральной оценке профессионального стресса, начиная от объективных и психологических причин его развития и заканчивая формированием устойчивых форм личностной и поведенческой дезадаптации, и подбору на этой основе релевантных средств профилактики и коррекции профессионального стресса.

Система «ИДИКС» была разработана на основе трехуровневой схемы анализа профессионального стресса, координирующей возможности использования достижений каждого основного концептуального подхода в рамках единой логики исследования. Помимо диагностики проявлений профессионального стресса, опирающейся на «сквозную линию» оценки его развития от факторов, провоцирующих возникновение стрессовых реакций, до конкретной симптоматики стрессовых состояний и их негативных последствий, система «ИДИКС» также ориентирована на получение интегрированной оценки уровня переживаемого стресса и подбора комплекса оптимизаци-

онных мер, адекватных специфике каждого конкретного случая. В соответствии с этим структура данной системы состоит из трех частей:

- *диагностическая* - многофакторная оценка симптоматики профессионального стресса отдельного индивида или группы обследуемых на момент тестирования;

- *оценочная* - вынесение интегрированного суждения об общем уровне развития профессионального стресса и его качественной характеристике на основе стандартизованных психометрических правил и алгоритмов оценки;

- *превентивная* - подбор и составление программ оптимизационных мероприятий в соответствии со спецификой выявленного синдрома профессионального стресса.

Описание шкал методики

Диагностическая часть системы «ИДИКС» представлена в виде структурированной методики опросного типа, включающей 6 основных шкал и соответствующих им субшкал от 4 до 6 в каждой основной шкале. Формирование структуры опросника проводилось в соответствии с иерархической схемой анализа стресса. Содержание диагностического блока было операционализировано с помощью основных конструктов, систематически выделяемых в наиболее известных моделях профессионального стресса и верифицированных на базе факторного анализа, проведенного при первичной психометрической апробации методики.

В качестве основных шкал в состав методики были включены следующие обобщенные блоки утверждений.

Шкала V1. Объективированная характеристика потенциальных риск-факторов и причин развития стресса, присущих конкретной трудовой ситуации со стороны условий работы, интенсивности нагрузок, особенностей содержания и организации труда, которые традиционно выделяются в моделях профессиографического анализа деятельности.

Шкала V2. Особенности субъективной оценки трудовых задач, соответствующих основным составляющим образа профессиональной ситуации.

Шкала V3. Вознаграждение за труд/социальный климат (со стороны оценки адекватности оплаты/вознаграждения за труд, социаль-

ных отношений в группе или с начальством, мотивационно-оценочные компоненты отношения к работе, по степени удовлетворенности вознаграждением за труд, социальными взаимодействиями в организационной среде, наличием продуктивной обратной связи и контроля за исполнением).

Шкала V4. Переживание острого стресса (со стороны оценки стресса как текущего состояния, отражающегося в проявлениях физиологического дискомфорта, сдвигах в когнитивной и эмоциональной составляющих деятельности, характерных затруднениях в поведении и общении, общем самочувствии).

Шкала V5. Переживание хронического стресса (со стороны оценки аккумуляции негативных стрессовых состояний и их фиксации в форме устойчивых проявлений - тревожности, агрессивности, депрессии, общей астенизации или хронического утомления, наличия психосоматических реакций и нарушений сна).

Шкала V6. Основные эффекты аккумуляции негативных последствий стресса, проявляющиеся в форме характерных личностных и поведенческих деформаций - типа А поведения, синдрома выгорания, невротических реакций и вредных для здоровья привычек.

Для оценки достоверности ответов обследуемых в состав методики была включена дополнительная шкала оценки социальной желательности (L0).

Наборы *субшкал*, входящих в состав каждой названной основной шкалы, фактически полностью соответствуют тем поясняющим уточнениям, которые даны в каждом пункте.

Так, в состав основной шкалы V1 (*«Условия и организация труда»*) вошли 4 субшкалы (*«условия труда»*, *«интенсивность трудовых нагрузок»*, *«особенности содержания труда»*, *«организация трудового процесса»*), которые традиционно выделяются в разных техниках профессиографического анализа труда как наиболее существенные блоки.

Основная шкала V2 (*«Субъективная оценка особенностей исполнения профессиональных задач»*) содержит 4 субшкалы, соответствующие основным составляющим субъективного образа трудовой ситуации, описанным в классической модели Дж. Р. Олдхэма и Дж. Хакмана.

Основная шкала V3 (*«Вознаграждение за труд/социальный кли-*

mat») выделена в самостоятельную на основании дополнительной факторизации [Леопова, 2001] и дополняет необходимой информацией содержание субъективного образа профессиональной ситуации в целом со стороны мотивационных оценок по таким существенным факторам, как степень удовлетворенности непосредственным вознаграждением за труд и социальными отношениями в организационной среде, наличие продуктивной обратной связи и контроля за исполнением. Эти факторы выделены как основные детерминанты развития стресса в общепризнанных моделях К. К. Купера, Р. Карасека и Т. Теорела, Дж. Зигриста.

Основные шкалы V4 и V5, направленные на диагностику проявлений острых и хронических форм стрессовых состояний, включают обобщение многочисленных исследований, выполненных в рамках регуляторного подхода, в которых описываются наиболее характерные симптомокомплексы, типичные для видов стрессовых состояний.

Основная шкала V6 включает наиболее критичные проявления последствий стресса на уровне устойчивых личностных трансформаций и девиантного поведения. Например, тип А поведения - выраженная склонность к конкуренции, стремление к достижению целей, быстрое действие (стремительность/торопливость), агрессивность, нетерпеливость, беспокойство, гиперактивность, экспрессивная речь, постоянное напряжение лицевой мускулатуры, постоянное чувство нехватки времени, повышенное чувство ответственности (выраженная симптоматика синдрома «выгорания»), невротизация, алкоголь и табакокурение), которые в современной литературе наиболее часто рассматриваются как основные риск-факторы для психического и физического здоровья человека и косвенно обуславливают снижение эффективности дальнейшей профессиональной деятельности.

Для ответов тестируемому предлагается использовать 4-балльную шкалу оценки степени соответствия каждого утверждения его субъективным переживаниям, в которой приняты следующие градации оценок:

1 балл - полное несогласие с утверждением («нет, это совсем не так» или «почти никогда»);

2 балла - частичное согласие («пожалуй, так», «отчасти верно» или «иногда»);

3 балла - достаточно высокая степень согласия («верно» или «часто»);

4 балла - полное согласие («совершенно верно» или «почти всегда»).

Такая форма шкал широко используется в современной психодиагностике для вынесения качественных оценочных суждений.

По полученным оценкам подсчитываются индексы стресса по всем шкалам и субшкалам системы «ИДИКС». Формулировки утверждений, входящих в диагностический блок, даны как в прямой, так и обратной форме, что позволяет устранить возникновение установки обследуемого на оценку «только плохого».

Диагностическую часть методики предваряет развернутое структурированное интервью, содержащее вопросы о демографическом статусе (пол, возраст, семейное положение), профессиональной принадлежности и стаже работы тестируемых, наличии в их жизни отягчающих стрессовых событий, состоянии здоровья, сформированности вредных для здоровья привычек и форм активного отдыха. В рамках использования системы «ИДИКС» информация о риск-факторах, опосредующих развитие стресса, может использоваться для углубленного анализа данных тестирования, а также служит источником для показателей содержательной валидности опросника (табл. 3).

Таблица 3

Структура диагностической части системы «ИДИКС»

Основная шкала	Субшкала
V1. Условия и организация труда (20 пунктов)	1.1. Условия труда 1.2. Интенсивность трудовых нагрузок 1.3. Особенности содержания труда 1.4. Организация трудового процесса
V2. Субъективная оценка профессиональной ситуации (20 пунктов)	2.1. Разнообразие 2.2. Сложность 2.3. Значимость задач 2.4. Автономия исполнения
V3. Вознаграждения за труд и социальный климат (20 пунктов)	3.1. Социальные конфликты 3.2. Оплата/вознаграждение за труд 3.3. Обратная связь 3.4. Контроль за исполнением

Основная шкала	Субшкала
V4. Переживание острого стресса (30 пунктов)	4.1. Физиологический дискомфорт 4.2. Когнитивная напряженность 4.3. Эмоциональная напряженность 4.4. Трудности в общении 4.5. Затруднения в поведении 4.6. Общее самочувствие
V5. Переживание хронического стресса (30 пунктов)	5.1. Тревога 5.2. Агрессия 5.3. Депрессия 5.4. Астения 5.5. Психосоматические реакции 5.6. Нарушения сна
V6. Личностные и поведенческие деформации (20 пунктов)	6.1. Тип А поведения 6.2. Признаки синдрома «выгорания» 6.3. Невротические реакции 6.4. Поведенческие риск-факторы
V0. Интегральная оценка - «Общий индекс стресса»	
L0. Шкала социальной желательности С (10 пунктов)	Индекс социальной желательности

Обработка результатов

На основе собранных в ходе опроса материалов система «ИДИКС» позволяет получить количественные и качественные оценки профессионального стресса. Она базируется на комплексе следующих интегративных показателей:

- *базовые индексы* подсчитываются отдельно для каждой субшкалы методики;
- *основные индексы* отражают суммарную оценку по субшкалам, входящим в каждую основную шкалу;
- обобщенный показатель, или *общий индекс стресса*, дающий результирующую оценку уровню развития стресса по всем основным шкалам;
- дополнительный *индекс социальной желательности*, который используется для определения степени достоверности получаемых результатов опроса.

Для получения сопоставимых оценок по всем индексам системы «ИДИКС» предлагается использовать процедуру линейной стандартизации «сырых» баллов теста и их перевода в Т-значения. Правильность применения этого типа статистических трансформаций подкреплена данными о нормальности распределения исходных тестовых оценок внутри основных шкал по результатам стандартизации методики, полученным по критерию Колмогорова-Смирнова [А.Б. Леонова, 2004].

Тестовые нормы для интерпретации результатов опроса рассчитаны для стандартизированных значений (Т-баллов) общего индекса стресса и индексов основных шкал. В этих целях использовалась 5-балльная перцентильная шкала, на которой были выделены критические интервалы, или диапазоны Т-значений, для определения границ уровня развития стресса: 1) *низкого*; 2) *умеренного*; 3) *выраженного*; 4) *высокого*; 5) *предельно-высокого*.

Эти градации задают единую координатную сетку для качественной интерпретации индивидуальных или групповых результатов тестирования, которые графически легко представляются в виде профиля профессионального стресса.

Помимо характеристик уровня развития стресса в целом, определяемого по локализации общего индекса в том или ином диапазоне Т-значений, «пики» по шкалам на профиле соответствуют наиболее сильно выраженным компонентам синдрома стресса в каждом конкретном случае. Качественная спецификация синдрома профессионального стресса проводится по индексам основных шкал, превышающим границы интервала выраженных значений, которые интерпретируются как главные «зоны риска» для успешного функционирования и психического благополучия обследуемых. Для углубленной содержательной характеристики этих компонентов в составе соответствующих основных шкал выделяются по 2 - 3 субшкалы с наиболее высокими оценками.

На основании данного алгоритма расчета оценочно-нормативных показателей разработаны решающие правила для вынесения интегративных диагностических суждений по результатам тестирования в

целом. С помощью пошаговых процедур соотнесения Т-значений по каждому показателю теста с диапазоном критических интервалов производится отбор релевантных интерпретационных характеристик из всего множества комбинаций возможных тестовых оценок. Эти характеристики представлены в виде кратких вербальных формулировок, в доступной форме информирующих пользователя об интенсивности проявления стресса и о вызывающих наибольшее опасение факторах динамики стресса непосредственно по результатам проведенного тестирования.

Критические диапазоны Т-баллов для основных индексов системы «ИДИКС» базировались на модели нормального распределения и выделении соответствующих процентильных интервалов (табл. 4):

1. Низкий уровень стресса [$\square < 7\%$];
2. Умеренный уровень стресса [$\square < 34\%$];
3. Выраженный уровень стресса [$\square < 69\%$];
4. Высокий уровень стресса [$\square < 93\%$];
5. Предельно-высокий уровень стресса [$\square < 100\%$].

Таблица 4

Основной индекс	Уровень стресса (критические диапазоны для Т-баллов)				
	низкий	умеренный	выраженный	высокий	предельно-высокий
TV0	Меньше 39	39 - 44	45 - 53	54 - 64	Не меньше 65
TV1	Меньше 36	36 - 46	47 - 54	55 - 64	Не меньше 65
TV2	Меньше 38	38 - 45	46 - 53	54 - 65	Не меньше 66
TV3	Меньше 39	39 - 45	46 - 52	53 - 66	Не меньше 67
TV4	Меньше 40	40 - 44	45 - 52	53 - 66	Не меньше 67
TV5	Меньше 40	40 - 44	45 - 54	55 - 65	Не меньше 66
TV6	Меньше 38	38 - 44	45 - 54	55 - 65	Не меньше 66

Критические диапазоны Т-баллов для индекса социальной желательности (L0) базировались на модели нормального распределения и выделении соответствующих процентильных интервалов (табл. 5):

1. Заниженная оценка [$< \square$, 15,9 %];
2. Достоверная оценка [$+ \square$, 15,9 - 84,17 %];
3. Искаженная оценка [$> \square$, свыше 84,17 %].

Таблица 5

Индекс	Критический диапазон для T-баллов		
	Заниженная оценка	Достоверная оценка	Искаженная оценка
Шкала лжи (Tlie0)	Меньше 41	41 - 71	Не меньше 72

Глава V. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ДЕТЕЙ

1. Диагностика уровня развития интеллекта. Тест Векслера (вариант для детей)

Описание методики

Интеллектуальный тест для детей (WISC) опубликован Д. Векслером в 1949 г. В 1967 г. Д. Векслер разработал интеллектуальный тест для дошкольников в возрасте от 4 до 6,5 лет (WPPSI). В 1974 году появилась усовершенствованная версия (WISC-R).

Область применения

- определение готовности ребенка к школе (зависит от наследственных задатков, гармоничности процесса созревания, опыта учебной работы в ДООУ и семьи, специфики школы и имеющихся умений и навыков обучаемого);

- оценка причин неуспеваемости (недостаток мотивации к обучению, неправильное использование ребенком своих качеств, несовершенство методики преподавания, недостатки в развитии мыслительных процессов);

- обнаружение умственной отсталости ребенка (функционирование интеллекта на уровне ниже среднего, сопровождающееся недостаточностью адаптивного поведения на протяжении всего периода развития, нарушение познавательной деятельности вследствие органического поражения мозга).

Методика применяется для детей в возрасте от 5 до 16 лет. Наиболее надежные результаты обнаруживаются при тестировании детей с 7 – 8 лет. Методика диагностики уровня развития интеллекта имеет широкое применение:

- в клинической психологии;
- индивидуальном и семейном консультировании;
- сфере образования.

Цель методики состоит в выявлении и измерении общего объема и уровня относительно простых знаний, т.е. направленности и широты познавательных интересов, степени развития памяти и мышления.

Описание субтестов методики

Субтест «Понятливость»

Цель: выявление умения строить умозаключения на основе жизненного опыта и с опорой на здравый смысл, актуальной готовности к умственной деятельности, самостоятельности и социальной зрелости суждений.

Характер задания – открытые вопросы.

Количество заданий 14.

Пример: «Что ты будешь делать, если порежешь палец?»

Особенности оценивания: минимум 0, максимум 2 балла.

Субтест «Арифметический»

Цель: демонстрация высокой концентрированности произвольного внимания, сообразительности, четкости оперирования числовым материалом.

Характер задания – арифметические задания.

Количество заданий 16.

Пример: «У тебя было 8 шариков ты купил еще 6, сколько стало?»

Особенности оценивания: минимум 0, максимум 1 балл, есть ограничения по времени.

Субтест «Сходство»

Цель: выявление способностей к логическому обобщению, степени абстрагирования, способностей к классификации, сравнению и упорядочению информации, развитости понятийного мышления.

Характер задания – парные понятия.

Количество заданий 16.

Пример: «Кошка - мышка».

Особенности оценивания: минимум 0, максимум 2 балла.

Субтест «Словарный»

Цель: изучение уровня образования и культуры мышления, объе-

ма словарного запаса, хорошего чувства меры и адекватности при определении необходимого и достаточного для раскрытия смысла слова.

Характер задания – слова.

Количество заданий 40.

Пример: «велосипед».

Особенности оценивания: минимум 1, максимум 2 балла.

Субтест «Повторение цифр»

Цель: изучение качества оперативной памяти и активного внимания, объема памяти.

Характер задания – серии цифр.

Количество заданий: 2 пробы, прямой порядок - 9 заданий, обратный – 8.

Пример: проба 1 проба 2
 5 – 8 – 2 6 – 9 – 4

Особенности оценивания: максимум баллов по субтесту 17 баллов.

Субтест «Недостающие детали»

Цель: выявление и измерение перцептивных способностей, включенных в зрительное узнавание знакомых объектов, умение дифференцировать существенное от второстепенного в зрительных образах.

Характер задания – карточки с недостающими деталями.

Количество заданий 20.

Пример: «На ноге не хватает одного пальца».

Особенности оценивания: за каждый правильный ответ 1 балл, максимум 21 балл.

Субтест «Последовательные картинки»

Цель: изучение перцептивного внимания, зрительного «схватывания материала», понимания и предвосхищения событий, чувство юмора испытуемого.

Характер задания – набор карточек.

Пример: задание ABCD: собрать картинку в логической последовательности.

Особенности оценивания: оценки зависят от скорости выполнения.

Субтест «Кубики Кóса»

Цель: выявление аналитико-синтетических способностей, интел-

лектуальных потенций, изучение способности анализировать целое через составляющие его части, пространственного воображения.

Характер задания – кубики. Собрать из кубиков фигуры, предложенные на картинках.

Особенности оценивания: максимум 48 баллов.

Субтест «Складывание фигур»

Цель: изучение умения соотнести части и целое, эвристических компонентов мышления.

Характер задания – разрезанные карточки. Собрать фигуру из разрезанных деталей. Особенности оценивания: 1 балл за каждое правильное соединение фрагментов.

Субтест «Шифровка»

Цель: изучение свойств внимания (концентрации, распределения, переключения), восприятия, зрительно-моторной координации, скорости формирования новых навыков, способности к интеграции зрительно-двигательных стимулов.

Характер задания – бланк с цифрами и знаками.

Особенности оценивания: оценка равна количеству правильно воспроизведённых фигур.

Субтест «Лабиринт»

Цель: выявление аналитических способностей, умения последовательно решать перцептивных задач, мер устойчивости и произвольности внимания, эффективности работы оперативной памяти.

Характер задания – лабиринт.

Особенности оценивания: максимум за правильное выполнение – 3 балла, зависит от времени выполнения и количества ошибок.

Обработка результатов

Алгоритм:

- а. Подсчет «сырых» баллов по каждому субтесту.
- б. Отнесение испытуемого к возрастной группе.
- в. Перевод «сырых» баллов по каждому субтесту в шкальные оценки.
- г. Построение личностного профиля по предварительным данным.
- д. Суммирование шкальных оценок по вербальным субтестам.

е. Суммирование шкальных оценок по невербальным субтестам.

ж. Начисление «истинной» шкальной оценки:

«шесть субтестов»: «истинная» шкальная оценка, начисляемая испытуемому, который тестировался по всем 6 вербальным или по всем 6 невербальным субтестам;

«четыре субтеста»: «истинная» шкальная оценка, начисляемая испытуемому, которой выполнил 4 субтеста из 6 вербальных или 4 из 6 невербальных субтестов.

з. Общая оценка = \sum неверб. оценок + \sum вербальных оценок.

и. Выбор таблицы вербального, невербального и общего IQ той возрастной группы, к которой принадлежит испытуемый.

к. Определение уровня интеллекта по оценке общего IQ.

2. Диагностика дифференциаций эмоциональной сферы ребенка.

Методика "Домики" О. А. Ореховой

Описание методики и область применения

Процедура тестирования состоит из трех заданий.

В первом задании ребенок производит простое ранжирование цветов по степени предпочтения каждого цвета, что дает нам цветовую шкалу приемлемости шести цветов: синего, зеленого, красного, желтого, коричневого, черного.

Во втором задании происходит подключение цветоассоциативного ряда эмоций. Ребенка просят подобрать подходящий цвет к каждому полюсу эмоциональных категорий, обозначая свое предпочтение. Последней в задании раскрашивается пара познавательного блока личностных отношений, где «скука» является относительно негативным чувством. Таким образом, ребенок выражает эмоцию, свое отношение к той или иной категории. Цвет служит мерой оценки, субъективной шкалой предпочтения данной категории.

В третьем задании происходит подключение цветоассоциативного ряда эмоций ребенка к различным видам деятельности.

Тестирование можно проводить как в бланковой форме, так и в компьютерной. Компьютерное тестирование представлено в виде игры, когда ребенок может самостоятельно раскрашивать домики под

руководством взрослого. Подробное описание работы с компьютерной программой представлено на CD в руководстве пользователя либо в пункте главного меню «Помощь».

Для проведения тестирования в бланковой форме необходимо иметь:

- бланк ответов (для детей 4 - 5 лет или 5 - 12 лет);
- бланк фиксации результатов;
- шесть цветных мелков: синий, зеленый, красный, желтый, коричневый, черный.

Рекомендуется использовать для получения идентичных изохроматических результатов тестирования именно те мелки, которые входят в комплект методики.

Психологическая диагностика проводится в форме индивидуальных или групповых занятий с детьми в зависимости от требований к чистоте эксперимента и определяется нормами, регламентирующими продолжительность различных видов деятельности ребенка в детском саду, но не больше 20 мин на одного ребенка (группу) за одно занятие. Естественно, групповое занятие предъявляет требования к профессионализму психолога, его внимательности, умению работать в группе. Дети дошкольного возраста склонны к конформизму, что усложняет групповой вариант проведения процедуры тестирования. Часто многие дети выкрикивают свои суждения, оказывая влияние на выбор других детей. Бывает, что дети меняют свой первоначальный выбор. В этом случае необходимо делать пометки.

Эти сложности заставляют отдать предпочтение индивидуальным вариантам проведения тестирования. Однако групповые занятия возможны при проведении экспресс-диагностики большого количества детей или в случае использования теста для развивающих занятий. Можно использовать следующие меры повышения достоверности данных:

- ограничение количества детей в группе до 10 - 14 человек;
- введение интриги секретности, чтобы дети сами были заинтересованы в соблюдении режима молчания. Этого можно достичь проведением предварительных занятий, игр, требующих от детей соблюдения определенных правил;
- проведение занятия с подготовленными помощниками.

В групповом варианте дети рассаживаются по одному, перед каждым на столе находится набор мелков и бланк ответов.

При выполнении раскрашивания нужно проследить, чтобы дети выполняли его слева направо. Если ребенок ошибся, это стало очевидным и исправить положение невозможно, психолог ставит стрелочку в направлении выполнения ребенком работы. В этом случае меняется порядок приписывания баллов.

Часто дети не могут определиться с цветом однозначно и выражают желание раскрасить домик, используя несколько цветов. Это значительно затруднит последующую работу психолога. Следует ограничивать детей одним цветом. Если ребенок все же настаивает, также следует делать пометку о цвете, который ребенок использовал первым. Однако уже этот факт говорит о том, что чувства ребенка амбивалентны, излишне сложны, неопределенны.

Групповой вариант проведения методики рекомендован для детей 6 - 7 лет, для детей 5 - 6 лет – индивидуальный вариант. Для детей 4 - 5 лет рекомендуется адаптированный вариант методики с сокращенным количеством категорий и индивидуальным вариантом проведения.

Время проведения диагностики составляет от 15 минут для детей меньше 5 лет, до 30 минут для детей от 5 до 7 лет. Для детей более старшего возраста время не имеет определяющего значения. Главное ограничение для всех возрастов состоит в том, что все задания следует выполнять друг за другом без перерывов.

Для стандартизации процедуры тестирования детям предлагается инструкция по раскрашиванию. Конечно, она достаточно сложна для запоминания. Однако психологу необходимо выполнить ряд ключевых моментов, которые обозначены в инструкции. Это поможет выработать логику тестирования, соответствующую логике происходящих у детей процессов цветового ассоциирования.

Задание I

«Ребята! Сегодня мы будем заниматься раскрашиванием. Посмотрим, что лежит у вас на столах: лист, который мы будем раскрашивать. На что похожи фигуры на ваших листочках? Правильно, на домики. На листе вы видите три ряда домиков, обозначенные римскими цифрами. Начнем с первого задания. Нужно раскрасить первые

шесть домиков. Посмотрите, какие они бесцветные, неинтересные. Рассмотрим мелки (возможна беседа: сколько мелков, какого цвета), какие разные красивые цвета! Есть ли среди них мелок такого цвета, который нравится вам больше остальных? Не смотрите друг на друга. У каждого из вас этот цвет может быть своим. Мелком, который вы выбрали, раскрасьте первый домик. Как красиво получилось!

Отложите мелок в сторону, в этом задании он больше не понадобится. Посмотрите на оставшиеся мелки. Есть ли среди них еще один мелок, цвет которого нравится вам больше остальных? Возьмите его и раскрасьте следующий домик. Отложите мелок в сторону...»

Необходимо проследить, чтобы раскрашивание производилось слева направо. Для стимуляции цветовых выборов можно использовать выражения «цвет тоже красивый», «лучше остальных». Если ребенок отказывается выбирать далее, можно стимулировать маленьких детей следующим образом: «Посмотри, мелкам грустно, что их не выбрали» или «Посмотри, мелок говорит тебе, что он тоже красивый, лучше других».

В конце задания предложите детям полюбоваться так, как хорошо получилось и какими красивыми стали домики.

Для детей до 5 лет рекомендуется проведение методики в индивидуальном варианте. Характер заданий остается без изменений.

Задание II

«Второе задание отличается от первого. Здесь целая улица домиков. Но она такая бесцветная, неинтересная. Нужно ее раскрасить. Но прежде чем начинать раскрашивать, послушайте, как правильно это сделать. На этой улице в домиках живут разные хозяева. Я скажу, кто живет в каждом домике, а вы покрасьте этот домик в подходящий для этого хозяина цвет.

В первом домике живет «Счастье». Выберите мелок, цвет которого, как вам кажется, подошел бы этому хозяину. Раскрасьте первый домик. Молодцы! Мелок не нужно откладывать. Домиков много больше, чем мелков, а их хозяева могут быть похожими».

Список слов: счастье, горе, справедливость, обида, дружба ссора, доброта, злоба, скука, восхищение.

Все слова произносятся с четким интонированием, для маленьких эмоционально окрашиваются. Если детям непонятно, что обозначает

названное слово, нужно его объяснить. Необходимо избегать объяснения через понятия: счастье – это радость. Новые слова могут оказаться также непонятны детям. В объяснении лучше использовать предикаты, содержащие глагольные формы и наречия, выражающие чувства и настроения.

Счастье – когда нам весело, все хорошо получается и мы все довольны.

Горе – когда у человека случилось что-то плохое и он сильно расстроился, ему очень горько.

Справедливость – когда все по-честному, поровну, по правилам.

Обида – когда кого-то незаслуженно обидели, огорчили, обманули, что-то отняли.

Дружба – когда мы дружим, помогаем друг другу, защищаем.

Ссора – когда кто-то раздружился и ругается.

Доброта – когда кто-то делает хорошее людям, делится, не жадный, жалеет тех, кому плохо.

Злоба – когда кто-то сердится, обижает, хочет сделать другому плохо.

Скука – когда неинтересно, нечего делать, все надоело, мамы дома нет.

Восхищение – когда мы любимся чем-то очень красивым, нам очень радостно от этого и мы чувствуем большое удовольствие.

Для детей до 5 лет категории для оценки используются не отвлеченные, а конкретно привязанные к каждому домику:

- Этот домик веселый, а этот грустный, его кто-то обидел.
- Этот домик добрый, а этот злой, он сердится, ругается.
- Этот домик скучает, ему неинтересно, а этот – удивляется.

Следует объяснить детям, что домиков много и хозяева могут быть похожи, а значит, и цвет домиков может быть одинаковым, поэтому мелок после использования нужно класть к остальным, таким образом обеспечивается адекватный выбор цветов. После выполнения задания необходимо похвалить детей, полюбоваться, какой веселой стала улица. Этим достигаются позитивное отношение к процедуре тестирования и психотерапевтический эффект.

«Ребята, у нас осталась еще одно задание. Чтобы его выполнить,

нужно послушать еще одно правило. Открою тайну. На этой улице живем мы. В каждом домике мы делаем что-то особенное, и в зависимости от того, что мы там делаем, этот домик нужно раскрасить в свой цвет».

Обозначение домиков: первый домик – наш сад (школа), во втором домике мы рисуем, в третьем – танцуем, четвертый домик – музей, в пятом домике мы поем, в шестом – считаем, в седьмом – читаем, в восьмом – играем, в девятом домике наблюдаем природу. Список понятий можно изменять в зависимости от целей тестирования и изучения отношений к различным видам деятельности.

Инструкция для раскрашивания последнего домика.

«Придумайте хозяина и поселите его в этом домике, раскрасьте этот домик, придумайте и то, что хозяин там делает. Выберите для него подходящий цвет и покрасьте домик. Кто закончит раскрашивать, тихонько на ушко мне скажет, кто в этом домике живет и что там делает тот, для кого вы раскрасили этот домик».

На бланке ответов делается пометка, для кого был раскрашен домик и что делал его хозяин.

Дети до 5 лет подбирают подходящие цвета к каждому виду деятельности.

Задание III

- Этот домик занимается полезными делами.
- Этот домик читает сказки.
- Этот домик конструирует.
- Этот домик поет.
- Этот домик рисует.
- Этот домик играет.
- А для этого домика придумай занятие сам. Допускается помогать детям дошкольного возраста в случае необходимости в раскрашивании, если ребенок не успевает и это сдерживает работу группы; на бланке ответов делается соответствующая пометка.

Таким образом, определились предпочтения позитивных и негативных эмоциональных отношений («счастье», «горе», «справедливость», «обида», «дружба», «ссора», «доброта», «злоба», «скука», «восхищение»), отношений к различным видам деятельности, диффе-

ренциация, амбивалентность, инверсии в эмоциональной сфере детей.

По окончании работы собирают бланки ответов, и к ним применяется шкалирование. Данные заносятся в таблицу бланка фиксации результатов. По заданию I - в цветовой градусник. Выборы переводятся в номера цветов по Люшеру: синий - 1; зеленый - 2; красный - 3; желтый - 4; коричневый - 6; черный - 7. Всем цветам задания I слева направо приписываются баллы от 6 в первом выборе до 1 балла в последнем. Таким образом, мы получаем цветовой градусник - балльные оценки цветовых выборов, каждый из которых получает балл в зависимости от степени предпочтения. Цвет, выбранный ребенком первым, получает 6 баллов, вторым - 5, третьим - 4, четвертым - 3, пятым - 2, шестым - 1 балл.

Сопоставляя цветовые выборы задания I, мы приписываем баллы эмоциональным отношениям, обозначенным соответствующим цветом в задании II (Эмоции), и эмоциональным отношениям к различным видам деятельности в задании III (Социальные объекты). В заданиях II и III для детей старше 5 лет в таблице бланка фиксации результатов заполняются все десять клеточек в соответствии с выбором ребенка, а для детей младше 5 лет - семь. Таким образом, мы получаем балльные оценки эмоциональных отношений.

Это дает нам возможность увидеть, насколько предпочтителен для ребенка позитивный полюс и насколько неприятен негативный, т. е. мы получаем степень предпочтения ребенком каждого полюса эмоции [68, табл. 2]:

Описание шкал методики. Обработка результатов

Шкала личностных ценностей (собственного выбора)

Приводим значения коэффициентов шкалы личностных ценностей:

- от -1 до -10 - асоциальные потребности и ценности (например, наемный убийца);
- 0 - нет выбора, ребенок не называет, для кого он раскрасил последний домик;
- 1 - естественные потребности (пища, отдых, сон, простые действия);

- 2 – мир вещей, животные;
- 3 – игра;
- 4 – «я сам»;
- 5 – родные, друзья;
- 6 – явления окружающего мира, путешествия;
- 7 – учеба, труд, досуг;
- 8 – профессии;
- 9 – искусство, эстетика, наука;
- 10 – человек и его чувства.

Отрицательные значения индексов приписываются в случае асоциального выбора по данной шкале: «наемный убийца» - -10, «овца работает» - 8. В случае отражения в собственном выборе отрицательного отношения к тестовой ситуации ценность считается также отрицательной, так как служит реализацией негативного социального опыта с взрослыми и является показателем дезадаптации.

Случается, что дети выдают сложные ценности по типу: «играет на компьютере», «играет в футбол» или «играет на фортепиано». В этом случае анализ производится следующим образом: в первом случае за ценность принимается «игра», так как прямое назначение компьютера ребенком невербализовано. Тогда нами принимается коэффициент 3. Во втором и в третьем случае за ценность принимаются виды занятий: «футбол» – коэффициент 7, «фортепиано» – коэффициент 9. Бывают случаи, когда ребенок выдает ценность «Веселый, играет в футбол», которую можно рассмотреть как полусумму: $(7 + 10) / 2 = 8,5$.

При подсчете общего балла для собственного выбора коэффициент ценности ребенка умножается на полученный при сопоставлении цветового выбора балл (рейтинг).

Разберем порядок подсчета баллов для собственных выборов детей.

1. Ценность «Едим» по шкале ценностей дает коэффициент 1, рейтинг цвета - 4 балла (третье место в цветовом градуснике), тогда ценность составляет $1 \cdot 4 = 4$ балла.

2. Ценность «Сочиняем музыку» дает коэффициент 9, рейтинг цвета – 6 баллов (первое место в цветовом градуснике), тогда ценность составляет $9 \cdot 6 = 54$ балла.

3. Ценность «Наемный убийца» дает коэффициент -8, рейтинг

цвета - 6 баллов (первое место в цветовом градуснике), тогда ценность составляет $-8 \cdot 6 = -48$ баллов.

4. Ценность «Веселый, играет в футбол» дает коэффициент $(7 + 10) / 2 = 8,5$, рейтинг цвета – 6 баллов (первое место в цветовом градуснике), тогда ценность составляет $8,5 \cdot 6 = 51$ балл.

Качественная интерпретация результатов

1. Характер раскрашивания. Определение психологического состояния ребенка по предпочтению цвета, характеру штриховки заполнения пространства – особый вид тестирования, при котором ребенок нескован и свободно проявляет себя.

Резкие, угловатые или «мохнатые» штрихи говорят о перенапряжении, внутреннем возбуждении, поиске выхода из какой-то ситуации или ее объяснения.

Если линии плавные, округлые, то ребенок ищет «золотую середину», стремится к цельности и гармонии. С такими детьми нельзя проявлять излишнюю категоричность, так как это может привести к развитию у ребенка замкнутости.

Если ребенок, раскрашивая, выходит за границы контура рисунка, он стремится к свободе и независимости до упрямства из-за подавления взрослыми. Возможно, он несколько рассеян, но это проявление замкнутости на фантазиях. С такими детьми также нельзя проявлять излишнюю категоричность, для такого ребенка необходимо привнести сказку в обыденную жизнь.

Если ребенок не выходит за границы контура рисунка, не исключено, что он насторожен, замкнут из-за неуверенности в себе. Скованность может мешать ему в общении и учебе. Он может стать вечно «ведомым», обидчивым, раздражительным из-за несоответствия своего поведения внутренним побуждениям и излишней требовательности взрослых.

Если ребенок заполняет часть рисунка, для него значимы детали, «мелочи», переход от частного к общему. Такой ребенок склонен к точным и естественным наукам. Если ребенок заполняет весь рисунок, у него развитое обобщающее мышление, он умеет находить взаимосвязь между внешними несвязанными вещами. Он фантазер со склонностью к литературе и искусствам.

Если, раскрашивая рисунок, ребенок заполняет только нижнюю его часть, цикл его биоритмов и внутреннего психологического состояния пограничный: переход от спада к подъему. Ребенок заполняет только верхнюю часть рисунка – пик интенсивности биоритмов. Максимальная активность восприятия любой информации может граничить с перевозбуждением, несмотря на внешнее спокойствие.

2. Цветовые выборы. Первая информация для консультирования – это инверсии, наблюдаемые при выполнении задания I. Интерпретация цветовых выборов производится в соответствии с цветовым диагностическим тестом Люшера [66, прил. 4 и 5]. По сути, ребенок дает психологу цветовой градусник, цветовое мироощущение. Психолог должен насторожиться, если основные цвета (синий, зеленый, красный, желтый) ребенок ставит на последние два места, а негативные (коричневый, черный) – на первые. Присутствие коричневого и черного цветов в начале цветового ряда означает негативное отношение к жизни и обозначается знаками тревоги: «!», «!!» или «!!!». При этом «!» соответствует наличию коричневого или черного цвета на третьем или четвертом месте цветового ряда, «!!» – наличию одного из этих двух цветов на втором месте, «!!!» – наличию одного из перечисленных цветов на первом месте. Кроме того, психологический или физиологический стресс, вызывающий тревогу, является выраженным, если основной цвет находится на пятом или шестом месте цветового градусника и обозначается соответственно «!!» и «!!!». Таким образом, интенсивность тревоги измеряется суммой знаков «!», теоретически возможное их количество равно 12. Последующий анализ цветового обозначения ребенком социальных объектов в заданиях II и III может указать на возможные обстоятельства, вызывающие стресс.

Однако необходимо помнить, что дети с инверсиями цветового градусника имеют нарушения личностного развития на уровне базовых эмоций.

3. Сфера эмоциональных отношений. Здесь важно обратить внимание на два факта.

Первый – собственно дифференциация эмоций. Безошибочное выполнение задания указывает на сформированность системы соци-

альных чувств, тонкость, дифференцированность эмоциональной сферы ребенка, его способность вычленять субъектно-объектные связи, способность ребенка подниматься над ситуацией, отличать в конечном счете добро от зла. Здесь важно проследить, каким цветом ребенок обозначил позитивные и негативные социальные объекты. Хорошо, если ребенок обозначил позитивные социальные объекты основными цветами, а негативные – коричневым или черным. Часто дети обозначают одним и тем же цветом позитивные и негативные объекты. Эти случаи указывают на возможные проблемы ребенка в общении и деятельности.

Второй факт является производным от первого и определяет систему личностных отношений и основных блоков структуры личности, указывая на возможные деформации и варианты личностного развития. Здесь необходимо отследить место позитивного и негативного полюсов обозначенных цветом, отдельной социальной эмоции. При нормальном варианте личностного развития позитивные полюса эмоций всегда находятся выше по рейтингу цветового градусника, чем негативные. В противном случае выявляются деформации цвета в определенных блоках системы личностных отношений.

4. Сфера деятельностных отношений. Выполнение процедуры тестирования определяет систему деятельностных отношений и актуальных ценностей ребенка. Предполагается, что именно эти отношения составляют собственно predispositions личности и определяют осознанные формы поведения ребенка: то, насколько сформированы его потребности в той или иной деятельности, с каким настроением он посещает образовательное учреждение, какие ценности и актуальные переживания достижения этих ценностей определяют наличие у него осознанных проблем и возможность их решения.

5. Резюме. В резюме констатируются основные положения интерпретации цветовых выборов ребенка и формулируются его проблемы.

6. Рекомендации. В рекомендациях указывается необходимый комплекс коррекционных работ, дополнительных исследований на основании выявленных у ребенка проблем.

Глава VI. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

1. *Диагностика особенностей личности. Тест Сонди*

Описание методики и область применения

Тест Сонди – проективная методика исследования личности, разработанная швейцарским врачом, психоаналитиком и психологом Леопольдом Сонди на основе его концепции судьбоанализа. Методика предназначена для выявления содержания и структуры глубинных потребностей человека на основе регистрации положительных и отрицательных выборов портретов из специально разработанного стандартного набора. Методика позволяет оценивать побуждения, эмоциональное состояние и качества личности, прогнозировать вероятность различных заболеваний, профессиональных, сексуальных и криминальных предпочтений. Процедура проведения занимает 10–15 минут. Для выявления динамики состояния и устойчивых характеристик личности методика может использоваться многократно. Компьютерное тестирование и обработка результатов облегчают работу с методикой, позволяя получать большое число количественных показателей и индексов.

Методика может использоваться:

- в клинической практике, психологическом консультировании и психотерапии для уточнения содержания проблем и возможностей клиентов, выявления уровня стресса и эмоциональных расстройств, оценки эффективности психологической и фармакологической коррекции, судебно-психологической экспертизы, оценки совместимости в семье и т.п.;
- профессиональном консультировании и управлении персоналом для профориентации и профотбора, оценки профессионального потенциала сотрудников, прогнозирования их поведения в экстремальных ситуациях и эффективности решения различных задач, выбора способов мотивирования. В методическом руководстве изложены теоретические положения, лежащие в основе методики, способы ее проведения и анализа полученных результатов. Руководство рассчитано на широкий круг специалистов, работающих в области практической психологии и консультирования.

Процедура тестирования

Классический вариант обследования (Л. Сонди)

Испытуемому дается следующая инструкция: «Сейчас я покажу Вам восемь фотопортретов. Посмотрите на них внимательно и дайте мне тот портрет, который Вы найдете относительно наиболее симпатичным, а затем тот, который будет наиболее симпатичным среди оставшихся портретов». После этой инструкции перед испытуемым выкладываются в два ряда восемь фотопортретов в соответствии с нумерацией арабскими цифрами на обратной стороне. Номер серии указан там же, но римскими цифрами. Испытуемому разрешается рассматривать портреты только тогда, когда уже все восемь портретов разложены на столе. Портреты испытуемый должен рассматривать не последовательно, а одновременно. Не надо позволять ему слишком долго раздумывать над портретами. В том случае, когда он не может сделать выбор сразу, нужно поторопить его, предлагая выбирать быстрее, не раздумывая. В случае, когда испытуемый, как это иногда бывает, говорит, что ему все портреты неприятны, инструкция модифицируется следующим образом: «Дайте мне, пожалуйста, тот портрет, который Вам показался наименее неприятным, а затем тот, который будет наименее неприятным среди оставшихся портретов. После этого испытуемому дается следующая инструкция: «Выберите самый антипатичный для Вас портрет, а затем портрет, который бы Вы поставили по антипатичности на второе место». Выбранные портреты – два симпатичных и два антипатичных – кладут отдельно по двум сторонам стола лицевой стороной вверх. Это делается для того, чтобы испытуемый не приходил к каким-либо выводам, увидев буквы на обратной стороне портретов. Оставшиеся четыре фотопортрета откладывают в сторону. После этого предъявляют вторую серию, затем - третью и так далее по шестую серию включительно. Во втором заходе испытуемому поочередно предъявляют оставшиеся четыре портрета каждой серии и предлагают в каждой четверке выбрать двух самых симпатичных и двух самых антипатичных.

Вариант экспресс-обследования (И.И. Цыганок) [69]

При работе с методикой «узким» местом сбора информации является необходимость постоянно сортировать портреты и раскладывать их по номерам. Поэтому методика сбора информации была модифицирована: портреты были прикреплены к стандартному листу в нуж-

ном порядке, а под каждым из них был нанесен порядковый номер с 1 по 8. При обследовании испытуемый называет сначала два номера, соответствующие симпатичным портретам, а затем два, соответствующие несимпатичным портретам. Испытуемому сообщается: «Сейчас я покажу Вам восемь фотопортретов. Посмотрите на них внимательно и назовите мне номер того портрета, который Вы найдете относительно наиболее симпатичным, а затем того, который будет наиболее симпатичным среди оставшихся портретов». После этого дается следующая инструкция: «Назовите номер самого антипатичного для Вас портрета, а затем портрета, который Вы поставили бы по антипатичности на второе место». Названные номера записываются в специальный бланк [69, рис. 7]. Затем предлагается то же самое проделать с оставшимися пятью сериями портретов. В результате соблюдаются практически все условия тестирования, что и при классическом варианте. При этом значительно облегчается работа экспериментатора и появляется возможность проводить групповое тестирование, предварительно показав испытуемым, в какие клеточки записывать результаты. Если необходимо получить данные второго захода, предложив испытуемому выбрать симпатичные и несимпатичные портреты среди четырех оставшихся в каждой серии, то выбранные при первом заходе портреты закрывают специальными белыми карточками. В дальнейшем при последующей ручной обработке данных необходимо перекодировать номера портретов в буквенные обозначения.

Обработка результатов

Этапы обработки полученных результатов

Выборы портретов регистрируют в специальном бланке. Подсчитывается количество позитивных и негативных выборов по каждому из восьми факторов (s, h, e, hu, k, p, d, m). Данные представляются в виде столбиковой диаграммы, количество выборов привлекательных портретов каждого из восьми факторов откладывается вверх от средней линии, а количество выборов непривлекательных портретов – вниз от средней линии. Традиционно положительные выборы отмечаются красным цветом, а отрицательные – синим. На основе выборов первого захода составляется профиль переднего плана, или переднеплановый профиль (ППП), на основе выборов второго захода составляется профиль заднего плана, или эмпирический комплимен-

тарный профиль (ЭКП). Один профиль побуждений показывает только одну из многих экзистенциальных возможностей. Для получения надежных результатов обследования рекомендуется не менее чем восьмидесятикратное тестирование. В крайнем случае можно ограничиться 3 - 4 обследованиями. Далее реакции по каждому фактору обозначаются специальными символами. Реакции оцениваются как нулевые, если испытуемый не выбрал в каком-либо факторе ни одного портрета в качестве симпатичного или несимпатичного (0/0), если выбрал в качестве симпатичной одну фотографию, а в качестве несимпатичной - ни одной (1/0), либо, наоборот, (0/1), либо выбрал одну симпатичную и одну несимпатичную фотографию (1/1). Такие реакции обозначаются «0». Реакции оцениваются как позитивные, если большинство фотографий данного фактора оцениваются как симпатичные (2/0, 3/0, 2/1, 3/1) при одновременном числе несимпатичных не более одной. Позитивные реакции обозначаются «+». При этом если количество выборов симпатичных фотографий составляет четыре (4/0, 4/1), пять (5/1, 5/0) или даже шесть (6/0), то такие реакции оцениваются как позитивные с избыточным напряжением обозначаются соответственно «+!», «+!!» или «+!!!». Реакции оцениваются как негативные или негативные с избыточным напряжением, если большинство фотографий данного фактора оцениваются как несимпатичные (0/2, 0/3, 1/2, 1/3; 0/4, 1/4; 0/5, 1/5; 0/6) при одновременном числе симпатичных не более одной. Такие реакции обозначаются соответственно «-!», «-!!» или «-!!!».

Наконец, реакции оцениваются как амбивалентные или амбивалентные с избыточным напряжением, если испытуемый выбирает значительное количество фотографий как симпатичных и значительное количество фотографий как несимпатичных (2/3, 3/3, 3/2, 2/2; 4/2; 2/4). Амбивалентные реакции обозначают «±», «±!» или «±i».

Результаты реакций по ППП и ЭКП регистрируются в специальном бланке [69, рис. 10]. По каждому профилю в каждом из 4 векторов *S*, *P*, *Sch* и *C* возможен один из 16 вариантов реакций: 00, 0±, 0+, 0-, ±0, ±±, ++ +-, +0, ++, ++, +-, -0, -±, - +, -, в зависимости от сочетания обозначений реакций по двум входящим в данный вектор факторам. Например, в первом ППП в векторе *S* мы имеем дело с реакцией 0-, то есть, по фактору *h* реакция нулевая, а по фактору *S* – негативная. На следующем этапе первичной обработки данных вычисля-

ется теоретический комплиментарный профиль - ТКП. Гипотетически перед рождением человека все векторы побуждений на переднем плане пусты (00), зато на заднем плане в каждом векторном пространстве стоят наготове четыре стремления ($\pm\pm$), причем, у каждого фактора – одна позитивная и одна негативная тенденции, чтобы после рождения в соответствии с законами развития выступить на передний план жизни побуждений. Из четырех тенденций «целостного побуждения» ($\pm\pm$) крайне редко появляются на переднем плане все четыре одновременно, чаще – ни одной, одна или две тенденции, реже – три. Вышедшие на передний план тенденции побуждения образуют переднеплановую векторную картину. Те стремления, которые в настоящее время не выходят вперед, оставаясь на заднем плане вращающейся сцены побуждений, образуют так называемую «теоретически ожидаемую, заднеплановую векторную картину», а все четыре векторные картины вместе образуют «теоретический комплиментарный профиль». Разумеется, последний находится с переднеплановым профилем в отношении дополнения, комплиментарности противоположных сторон, поскольку они должны дополнять друг друга до «целостного» профиля побуждений (ЦП). Основная формула: ППП + ТКП = ЦП. Это значит, что переднеплановый и теоретический комплиментарный профили дополняют друг друга к целостному профилю побуждений. После того как записаны номера выбранных портретов в каждой из шести серий, номера портретов перекодированы в буквенные обозначения факторов побуждений, построены переднеплановый и эмпирический комплиментарный профили побуждений, оценен характер реакций в каждом факторе и получен теоретический комплиментарный профиль, можно приступать к толкованию результатов обследования.

Интерпретация

Прежде чем разбирать конкретные методы толкования, необходимо рассмотреть психологическую сущность факторов и векторов побуждений (табл. 6). Побуждения – это обуславливающий и содержательный корень человеческого поведения и человеческого бытия вообще. Они определяют действия, личностные свойства и психосоматическую уязвимость человека. Побуждение, или вектор побуждения, – это ограниченное двумя определенными скооперированными факторами скрещение потребностей, которые преследуют одну и ту

же психофизиологическую цель. Так сексуальное побуждение (Sexualtrieb – S) – это скрещение женской (*h*) и мужской (*s*) потребности. Оба эти фактора имеют своей целью и направлением брачное поведение. Побуждение к контакту (C) – скрещение потребности в поиске нового объекта (*d*) и потребности сцепления с имеющимся объектом (т). Лишь обе вместе эти потребности образуют побуждение к контакту. «Я» - побуждение (*Sch*) – это скрещение потребности в расширении «Я», эгодиастоле (*p*) и потребности человека в сужении «Я», эгосистоле (к). Обе потребности имеют своей целью обеспечение единства и здоровья неосознанной «Я» - жизни. Побуждение к пароксизмам (P) состоит из двух потребностей. Первая потребность обуславливают этическое (+e) или безнравственное поведение личности (-e), заставляя личность осуществлять вечный внутренний закон «не убий» благодаря подавлению каких-либо стремлений к убийству. Вторая потребность обуславливает приспособление к внешним, связанным со временем и обычаями законам, принуждая индивида к формированию барьеров стыда (*-hy*), и определяет границы, которые предписывают, насколько личность может раскрыть себя (*+hy*). Общая цель обеих потребностей – управление морально-этическим поведением.

Таблица 6

Стремлений - тенденций побуждений:	Факторов-потребностей	Вектора-побуждения
(+h) - к персональной нежности и привязанности, любви	(h) Эрос-фактор. Фактор ассимиляции. Женственность, материнские чувства	S-вектор. Сексуальные побуждения
(-h) - к коллективной гуманизированной нежности, любви к человечеству		
(+s) - к агрессии, активности, садизму	(s) Танатос-фактор. Фактор диссимиляции. Мужественность, отцовство	
(-s) - к цивилизации, самопожертвованию, покорности, пассивности, мазохизму		
(+e) - к добру, т. е. коллективной справедливости, любезности, взаимопомощи, благожелательности. Тенденция Авеля	(e) Этический фактор. Потребность убийства и внутренние законы против убийства	P-вектор. Пароксизмальные побуждения
(-e) - к злу, т. е. гневу, ярости, ненависти, мести, ревности, желанию убивать. Тенденция Каина		

Окончание табл. 6

Стремлений - тенденций побуждений:	Факторов-потребностей	Вектора-побуждения
(+ny) - к бесстыдному выставлению себя напоказ, к значительности и влиянию	(ny) Фактор морали. Потребность быть значительным и скрывать себя	
(-ny) - к стыдливости		
(+k) - к эгоцентризму, нарциссизму, интроекции, власти через обладание	(k) Фактор эго-систолы. «Я»-сужение	Sch-вектор. «Я»-побуждения (Иметь и быть)
(-k) - к приспособлению, вытеснению, отказу		
(+p) - к власти через бытие	(p) Фактор эго-систолы. «Я»-расширение	
(-p) - к партиципации, к отождествлению себя с другими, к проекции		
(+d) - к поиску нового объекта, к неверности, к оценке другого как немилого, неблагоприятного	(d) Фактор верности - неверности. Потребность в поиске и прилипанию	C-вектор. Социальные побуждения, побуждения к контактам

В табл. 7 приводится краткий обзор сущности и психологии 4 факторов побуждений, 8 импульсивных факторов, 16 тенденций 64 векторных портретов, которые представляют собой блоки экспериментальной диагностики побуждений. Как и в архитектуре, экспериментальной диагностике побуждений нужно отличать «блоки» от «плана» здания. Из одинаковых блоков по разным планам можно построить совершенно различные здания. То же происходит и в импульсивной жизни человека.

Профессиональные рекомендации никогда не являются однозначными, поскольку большинство профессий служат удовлетворению не одной, а нескольких потребностей. Следовательно, при профессиональных рекомендациях нужно заботиться о том, чтобы клиент смог успешно разряжать напряжение ведущих потребностей. Каждому человеку от рождения отпущено природой восемь наследственных импульсивных факторов – радикалов его импульсивных действий и им-

пульсивного поведения. Из каждой пары импульсивных факторов благодаря врожденной общей цели и равному протяжению неосознанно образуются четыре вектора, которые создают в основании поступков особые пространства побуждений. Это сексуальная жизнь, этико-моральное поведение, жизнь «Я» и межличностные коммуникации. Вопреки этому разграничению четырех сред человеческого бытия они все же образуют неделимое целое в существовании индивида. Вообще, сведение всего многообразия возможных судеб к единственной форме судьбы или к ограниченному числу ее форм связано, прежде всего, с диагностируемостью различных невротических расстройств, типов характеров и ступеней социального развития. Наличие психологической проблемы, дезадаптации, невроза в русле судьбоанализа означает именно ограничение возможных судеб одной специфической для заболевания формой судьбы. В проявлениях особых типов характеров и ступеней социального развития также обнаруживается особая монотония планирования импульсивной жизни и жизни «Я». Это позволяет говорить о стереотипности и типичных признаках в жизни индивид.

Таблица 7

Фактор	Ведущие потребности	Личностные особенности (варианты акцентуаций по К. Леонгарду)	Возможные профессиональные сферы
<i>h</i>	Любовь, подчинение	Теплота, мягкость, сердечность, нежность, пассивность, ведомость, доверчивость, эмотивный тип акцентуации	Педагогика, культура, сфера обслуживания
<i>s</i>	Власть, насилие	Настойчивость, решительность, упорство, твердость, холодность, активность, возбуждаемый тип акцентуации	Техника, производство, военная служба, спорт, хирургия, стоматология
<i>e</i>	Помощь другим	Доброта, милосердие, кротость, терпимость, ревность, гнев, экзальтированный тип акцентуации	Здравоохранение, религия, этика

Фактор	Ведущие потребности	Личностные особенности (варианты акцентуаций по К. Леонгарду)	Возможные профессиональные сферы
<i>h_y</i>	Внимание со стороны окружающих	Поиск популярности, славы, кокетство, лживость, демонстративный тип акцентуации	Торговля, театральное искусство, политика
<i>k</i>	Обладание	Рассудочность, рационализм, сухость, упрямство, аутизм, педантичный тип акцентуации	Философия, точные науки, военная служба
<i>P</i>	Признание	Энтузиазм, одержимость, самодовольство, высокомерие, застревающий тип акцентуации	Медицина, психология, гуманитарные науки
	Разнообразие или привязанность	Верность, преданность, уныние, искренность, скупость, алчность, дистимический тип акцентуации	Экономика, художественное искусство, кулинария
	Удовольствие от сохранения или отказ от объекта	Энергичность, веселье, щедрость, суетливость, ненадежность, гипертимный тип акцентуации	Политика, юриспруденция, музыкальное искусство, кино, общественная деятельность

Описание векторов методики

Содержание векторов побуждений. *Сексуальное побуждение.*

Вектор S

Сущность и психология Эрос-фактора «h». Эрос является побудительной силой, «либидо» («влечение жизни» по З. Фрейду), которая притягивает, соединяет, движет друг к другу все живое, влечет и привязывает людей друг к другу, присущее всем живым существам стремление к любви и нежности. Это фактор всякой психофизиологической связи человека с человеком в сексе и любви. Эрос – это источ-

ник любви к отдельному человеку ($+h$) и ко всему человечеству ($-h$). Тенденция $+h$ – это сила, толкающая человека на объединение с конкретным единичным человеком. Это как бы тенденция к восстановлению того прасущества, известного нам по древнегреческой мифологии, которое обладало четырьмя ногами и четырьмя руками и было двуполом. Поэтому тенденция $+h$ является одновременно и тенденцией к восстановлению в себе бисексуального существа. Тенденция $-h$ – это тенденция к объединению со всеми людьми сразу, к созданию союза со всем человечеством, тенденция к такому состоянию, когда ты поступаешь в интересах всего человечества, следовательно, тенденция к гуманизму. Если сравнивать эти тенденции между собой, то $+h$ является показателем стремления к любви животной-плотской, а $-h$ – к любви одухотворенной. В факторе h важна не сексуальная ориентация (гомо- или гетеросексуальная любовь), а само наличие привязанности. В алхимии фактору h соответствует Меркурий, который обладает двойственной природой. Тело Меркурия считается мужским, а дух его – женским, дарующим жизнь, и его можно считать и супругом, и супругой, и невестой, и женихом. Решающим в действии фактора является не продолжение рода, а любовная связь сама по себе, в общем. Одновременно Меркурий, являясь богом торговли, есть божество хитрости и обмана. Фактор h – это мир, порядок, спокойствие, пассивность, гармония, благозвучие, согласие, расслабление, удовлетворение, удовлетворённость, тишина. С фактором h ассоциируются такие личностные свойства, как зависимость от среды (гетерономность), послушность, чувствительность (сензитивность), подчиненность, комфортность, гибкость и ненадежность со всеми вытекающими отсюда положительными и отрицательными качествами в зависимости от конкретной ситуации и формы проявления. Сказанное, в сущности, относится ко всем факторам побуждений.

Сущность и психология Танатос-фактора «s»

Сущностью фактора s является потребность активности. Эта активность в крайних формах может выражаться в агрессии направленной на других ($+s$), либо на собственную личность. Это противоположная фактору h сила, которая стремится разорвать все связи и союзы, разрушить любую целостность. Если фактор h олицетворяет собой интегративную силу побуждения, то фактор s – дезинтегративную. Он

проявляется в любом разрыве, разрушении, страданиях и смерти, убийстве и самоубийстве, войне и разбое. Этот фактор соответствует фрейдовскому понятию «танатос». Сексуальные факторы h и s , по Сонди, находятся в тесной взаимосвязи с определенными функциями «Я». Эрос-фактор h связан с фактором p , со стремлением к партиципации. При партиципации, как и при тенденции h , реализуется стремление к единобытию, но только с «Я» другого человека. Таким образом, единобытие имеет телесные, эротические и личностные, «Я»-центрированные корни. Эротическое единобытие двух живых существ представляет собой их либидозное сплавление в любви. Личностное единобытие, напротив, является соединением двух индивидов в «Я», которое сопровождается взаимопередачей бытия ной мощи и энергии. Танатос-фактор s , в свою очередь, связан с негативным фактором k с избыточным напряжением ($-!k$, $-!!k$, $-!!!k$). Соответственно, выделяются два вида деструкции: садистическая – танатома-ническая и личностная – кататониформная, разрушительная, негативистская. Сущность фактора s - деструкция, это фактор активности, пассивности. На первый взгляд, кажется, что столь противоречивое сочетание невозможно в одном факторе, однако анализ садомазохизма показывает как эти понятия сцеплены друг с другом. С одной стороны, это доминирование, «собака сверху». Ассоциативный ряд этого понятия будет следующим: сила, энергия, борьба, бой, соревнование, интенсивность, насыщенность волнение, возбуждение, революция, переворот, завоевание, захват кого-либо, чего-либо, овладение, завладевание, пленение, покорение; оживлённый, живой, бойкий, деятельный, проворный, резвый, воодушевлённый; радость, роковая или опасная страсть, похоть, вождление, охота; активный, деятельный, действенный. Другой стороны, подчиненность, «собака снизу» или игра по Я. Берну «Пни меня», «молчание ягнят». Ассоциируется с бессилием, сдачей без боя, слабостью, покорностью, покорением силе, сдаче на милость победителю.

Анализ целостного сексуального побуждения

Сексуальное побуждение образовано двумя диаметрально противоположными факторами (h и s). Его конечной целью является «соединение или единобытие с другими людьми в идее человечества». Такое соединение происходит через сплавление «взаимодополнения

двух факторов до одного побуждающего действия, которое совершается ими совместно». Факторы имеют комплиментарную природу и дополняют друг друга. Сущность сексуального побуждения не ограничивается половой жизнью или гуманизацией Эроса и Танатоса. К нему относятся и особенности эмоциональной жизни, а также связанные с ними глубинные переживания. Вектор S принимает участие в формировании чувственного, мягкого, нежного или жесткого, резкого, холодного характера. Такие криминальные действия, как преступления на сексуальной почве, педофилия ($/$ +.'), убийство и готовность к насильственным действиям ($s+/\$) находятся в соответствии с пропорциями факторов сексуального побуждения.

Пароксизмальное побуждение. Вектор P

Целью пароксизмального побуждения является внезапное действие, призванное защитить индивида от внешней угрозы. В основе его лежат такие животные механизмы защиты, как рефлекс замирания, двигательная буря и изменение окраски. У людей оно служит чаще всего для защиты от «внутренних, крайне опасных чувственно-эмоциональных проявлений». Источником энергии пароксизмального побуждения является сила аффектов. Эпилептиформный фактор e , с одной стороны, обуславливает накопление и разрядку грубых аффектов, ярость, мстительность, ревность ($-e$), с другой стороны, отвечает за социально позитивные формы поведения, связанные с искуплением вины справедливостью и добротой ($+e$). Истериоформный фактор hy , с одной стороны, устанавливает границы стыда ($-hy$), с другой – определяет тенденцию к значимости ($+hy$).

Сущность и психология этического фактора « e »

У фактора e негативную тенденцию ($-e$) Сонди называет Каиновой, позитивную тенденцию ($+e$) – Авелевой. При каинистической тенденции ($-e$) ярость, ненависть, гнев, мстительность, зависть и ревность накапливаются до крайне предела, а затем взрывообразно разряжаются. Такой вариант реагирования называется эксплозивным. Тенденция $-e$ ассоциируется с упорством в преследовании своих целей, внешнеобвиняющим типом реагирования, конфликтностью в межличностных отношениях. Когнитивный стиль конкретно-логический в отличие от тенденции $+s$, где стиль целостный. Противоположная тенденция ($+e$) связана с такими характеристиками, как кон-

формность, терпимость, доброжелательность, тревожность, сотрудничество, запрет на нетерпимость и убийство, религиозность, стремление помогать другим. Ориентация на общепринятые нормы поведения и мораль общества, превалирование опасения неудачи над мотивацией достижения. Когнитивный стиль художественный, наглядно-образный. Социально-негативные свойства тенденций *-s* и *-e* в крайних своих проявлениях могут выразиться в социально-деструктивном поведении, которое может привести к убийству. Сонди дифференцирует эти типы: «Убийца типа «*s*» – это всегда разрушающий садист, а убийца типа «*e*» – аффективный преступник, который сам является жертвой отказа тормозов, сдерживающих грубые аффекты». Если первый – перверзивный судьбе, то второй – проксимально-эпилептиформный со склонностью к припадкам. Каин решает свои проблемы через насилие, Авель – через любовь к людям. Если в человеке доминирует тенденция *-e*, возникает угроза разрядки накапливающихся грубых аффектов: злости, ярости и т.д. Доминирование тенденции *+e* делает человека тревожно-фобическим, с постоянным чувством страха и вины.

*Суцность и психология морального фактора «*hy*».*

Стремление спрятаться от опасностей и угрожающих ситуаций как филогенетический механизм защиты, а также реакция стыда по проявлению сильной сексуальной активности относятся к тенденции *-hy*. Напротив, двигательная буря при защите жизни от опасности или бесстыдный эксгибиционизм – к тенденции *+hy*. Моральный фактор *hy* регулирует взаимоотношения с окружающими людьми, определяя, что человек должен обнажать перед другими (тенденция *+hy*), а что скрывать (тенденция *-hy*).

Тенденция *-hy* проявляется в стремлении скрыть от других происходящее в душе человека, в скромной оценке своих достоинств, не заслуживающих права беспокоить чье-то внимание. Человек не перейдет моральных границ, установленных обществом. Доминирование тенденции *-hy* вызывает чувство собственной незначительности, человек не принимает себя таким, какой он есть. Бесконтрольная власть над человеком этой тенденции проявляется, прежде всего, в конверсии типа истероидных слепоты, глухоты, потери речи, чувствительности, истероидного паралича. В качестве прибежища он выберет мир

фантазии, царство ирреального, поэзию, мифы или обман. Если преобладает $+hu$, то человек, стремясь к выставлению себя напоказ, пренебрегая правилами приличия, не будет стесняться себя стыдом и моралью. Он может вести себя демонстративно беззастенчиво, бесцеремонно, дерзко, бесстыдно, вызывающе. В крайних своих проявлениях это выливается в эксгибиционизм и склонность к истероидным припадкам. Он бросается на окружающих с кулаками, катается по полу, бежит враз и вперед, дрожит всем телом. Он высвобождает в себе двигательную бурю для любви или спасения бегством. У него случаются судороги и тики. «Он приносит в мир распущенность и безудержность», – пишет Сонди.

Анализ целостного пароксизмального побуждения.

Факторы e и hu объединяются в пространстве одного побуждения, так как имеют между собой общие черты. Оба фактора имеют пароксизмальный характер и преследуют общую цель – защиту от опасности накопленных аффектов.

Борьба тенденций $+e$ и $-e$, вышедших на передний план, проявляется в так называемых этических сомнениях. Борьба вышедших одновременно на передний план тенденций $+hu$ и -1 проявляется в моральных сомнениях, что приводит к ипохондричности, болезненной мнительности, угнетенному состоянию, тоске, подавленности. Человек, управляемый преимущественно пароксизмальным побуждением P , всегда импульсивен, полон чувств, его действия носят приступообразный характер.

«Я»-побуждение. Вектор Sch

По Фрейдю, «Я» имеет инстинктивное происхождение, развивается из «Оно», следовательно, черты этого «Я», например формы защиты, могут быть наследственно обусловленными. «Оно» и «Я» изначально являются одним целым. В этом «заложены направления развития, тенденции и реакции, которые проявятся позднее. Сонди в значительной степени расширяет сферу влияния «Я» и выделяет два его фактора: k и p . Фактор сужения «Я» (k) обеспечивает самосохранение индивида через адаптацию к реальности. Вторым фактором (p), напротив, способствует расширению «Я», стремлению «быть всем». Фактор k препятствует этому безграничному расширению «Я», обеспечивает психическое здоровье индивида. Оба фактора побуждения «Я» функционируют бессознательно, как «Я» в «Оно».

Сущность и психология фактора k . Эго-систола

Фактор k состоит из двух противоположных тенденций: и интроекции или принятия $+k$ и негации или отрицания $-k$. Интроекция – это бессознательное стремление «Я» к овладению, помещению вовнутрь и присвоению значимых объектов (ценностных представлений). Целью интроекции является капитализация, превращение чего-либо в состояние, накопление, в сбережение, желание «все иметь». Эта тенденция «Я» связана с захватом материальных благ, собственности, а также с овладениями знаниями и умениями. Она стремится к уравниванию объекта и субъекта, превращению идеалов бытия в идеалы обладания. Формирование чувственно-эмоциональной сферы не обходится без участия функции интроекции, т.е. тенденции $+k$. Она участвует в построении объективного и субъективного образа мира, утверждении в «Я» идеалов собственности и обладания, в накоплении капитала, эгоизме и эгоцентризме, материальном нарциссизме и отсутствии стремления к общению, скудости эмоциональных проявлений, идентификации с другими людьми и имущественными объектами с целью захвата в собственность, в образовании характера, профессиональной и должностной роли. Негация ($-k$), или способность говорить «нет», является отчасти бессознательным, а отчасти сознательным элементарным стремлением «Я» к избеганию, отказу, торможению, отчуждению и вытеснению определенных притязаний побуждения, представлений и идеалов, угрожающих самосохранению личности. Крайними формами негации являются негативизм и личностная «Я»-центрированная деструкция. Функция $-k$ позволяет человеку приспособиться к требованиям окружающей среды, морали или «Сверх-Я». Она определяет степень социализации и социальной безопасности индивида. Судьба индивида и судьба общества во многом зависят от степени развития способности говорить «нет».

Сущность и психология фактора « p ». Эго-диастола

Сущностью фактора p является расширение, или диастола, всего пространства существования, которое разделяется на окружающую среду и собственно экзистенции «Я». Внешнее расширение, или аллодиастола, обуславливается функцией партиципации, или проекции, ($-p$). Внутреннее расширение, или эгодиастола, осуществляется через функцию инфляции ($+p$).

Фактор p - это стремление всех людей сохранить единобытие с

матерью, существовать в защищенном пространстве дуальной экзистенции (дуальный союз), побуждающее представителей первобытных народов навечно воссоединиться с тотемным животным, растением или предком, а цивилизованных людей – с Богом. Такая партиципация с тотемом позволяет им быть спокойными и уверенными, что тотем поможет в ситуации. В цивилизованном мире человек, с возрастом очаровываясь в способностях родителей быть всемогущими, может взять все могущество исключительно на себя. Такая тенденция именуется $+p$. При этом человек чувствует себя (часто ошибочно) богоподобным. Поскольку объект, наделенный всемогуществом, является самоуправляемым, он воспринимает мир всецело рационалистическим, зависимым от решения этого всемогущего объекта, т.е. находящимся в его власти. Все, что противоречит этому, не замечается или игнорируется как нечто незначительное. Фактор p характеризует стремление передать или спроецировать экзистенциальную силу после выхода из состояния райского единобытия с матерью на объекты внешнего мира и, так образом, умножить власть окружающего мира, а собственную силу, напротив, свести к бессилию (комплекс неполноценности), стремление осознать после отделения от матери одиночество и покинутость, а затем самому «стать всем» через расширение экзистенции собственного «Я» (инфляция). Это могучее стремление, заложенное в каждом человеке, приводит в движение диастолической потребностью побуждения «Я», т. е. фактором p . Данный фактор имеет отношение к здоровой и патологической форме партиципации и проекции, к переносу экзистенциальной силы, чувству покинутости, осознанию бессознательных притязаний, также стремлению «быть всем», «одержимости», амбитенденности, образованию «Я»-идеалов. Сонди называет этот фактор гуманистическим, так как он связан с потребностью человека делать осознанными ($+p$) бессознательные тенденции ($-p$) и передавать сознательному «Я» способность «участвовать в партиципативной связи с Духом» Тем самым этот фактор превращается в «творящее Я», в «посредника между душой и Духом». При неблагоприятном сочетании наследственных и социальных условий патогенное влияние фактора p приводит к бредообразованию и галлюцинациям, мании величия, сутяжничеству, бреду равенства Богу и бисексуальной эротомании. Вероятно, не существует таких

психических болезней, в патогенезе которых не участвовал бы фактор *p*. С другой стороны, этому фактору человек обязан ощущением блаженства от «соединения с матерью, мужем, женой и ребенком, а также возможности единого бытия с Духом». Сонди предполагает, что энергия этого фактора питается не из либидо (*h*), а из собственного источника - силы «потестас». В первичной проекции ребенок переносит свое экзистенциальное могущество на мать, что приводит к дуальной экзистенции. Если позднее он делает то же самое в отношении других объектов любви или авторитетных лиц, то возникает вторичная проекция. Если экзистенциальное могущество направляется на собственное «Я» в форме интропроекции, то результатом могут стать упрямство или меланхолия. Если «Я» принимает на себя экзистенциальное могущество других объектов, то происходит его патологическое расширение, например захваченность противоположными тенденциями. Если «Я» передает свое могущество Духу, то возникает «религиозная партиципация с Богом». Итак, потребность определять возможности свои и окружения, для того чтобы знать, в какой ситуации ты находишься, и исходя из этого принять решение, «что делать», именуется фактором *p*. Удовлетворение этой потребности является средством удовлетворения другой, главной, потребности – быть способным решить любую ситуацию, в которой человек окажется, т.е. потребности во всемогуществе. Стремление к всемогуществу является естественным стремлением любого человека, однако каждый идет своим путем, и в этом заключается развитие духовного «Я». Решение проблемы всемогущества через проекцию или партиципацию проявляется в тесте Сонди через тенденцию *-p*. Поскольку объект, на который проецируется всемогущество, является самоуправляемым, личности остается, как пишет В. В. Джое (1996), эгоцентрично ждать «у моря погоды», постоянно жить в страхе, что объект «не сработает», ждать от него «предательства», быть готовым к обвинению объекта в кознях, находиться в иррациональном непредсказуемом мире.

Обе тенденции фактора *p* являются силами, действующими в противоположных направлениях. Успешная адаптация в постоянно меняющемся мире связана с диалектическим равновесием указанных выше тенденций.

Анализ целостного «Я» - побуждения

Мир, окружающий человека, состоит из рациональной составляющей, в которой все подчиняется логике, и иррациональной, где все зависит от воли случая и невозможно ничего предсказать заранее. Соотношение компонентов может быть самым различным – от преимущественно рационального до преимущественно иррационального. Таким образом, при исследовании окружающего нас мира приходится проходить между Сциллой определенности и Харибдой неопределенности. Ньютонская наука считала окружающий нас мир исключительно рациональным с временно непознанными областями (инвариантный подход). В настоящее время в науке в связи с кризисом теории рациональных ожиданий развивается новый системно-динамический подход, описывающий мир как сложную открытую динамически развивающуюся систему. Тенденция $-p$ повышает шансы успешной адаптации в непредсказуемом и случайном иррациональном мире. Напротив, тенденция $+p$ благоприятствует успешной деятельности в рациональном, прогнозируемом мире. Сейчас в современной России, когда жизнь сместилась в сторону иррационального полюса, многие люди осознают потребность в партиципации со своей нацией (рост национализма), кланом (рост мафиозных структур), с Духом (высокая мистическая и религиозная потребность). По Сонди, партиципация с Высшей инстанцией позволяет уменьшить паническую зависимость от всемогущих окружающих, строить свою судьбу свободно и спокойно, максимально рациональной в довольно иррациональном мире. Определение возможностей себя и окружающего мира – это лишь первая половина «Я», так называемая эго-диастола или, расширение, «Я». Необходимо в мире делать какие-то шаги, выбирать, с чем соглашаться, а чему сказать категорическое «нет» или вытеснить его в бессознательное. Тенденция говорить «да» своим притязаниям и происходящему в окружающем мире – это тенденция $+k$, одна из тенденций фактора k , потребности в принятии решения, материальной половины «Я». Противоположная тенденция $-k$ – это тенденция, критически оценивая все рвущееся к реализации, отвергать нерациональное, бесперспективное, опасное, всей своей мощью став на его пути, сдерживая его, вытесняя в бессознательное, убирая его тем самым с поля осознанных желаний, очищая себя от всего лишнего. Тенденция $+k$ является функцией интроекции в «Я», а тенденция $-$

k — функцией негации. Естественно, что эти диаметрально противоположные тенденции находятся в состоянии постоянной борьбы, определяя вместе, что же произойдет, сбудется, а что умрет на стадии возможности, что прибавится в судьбе, а от чего человек избавится. Диалектическое равновесие обуславливает картину материального «Я». Превалирование тенденции $+k$ дает человека, который не в состоянии ни в чем отказать себе, он нарциссичен, хочет обладать без исключения всем, что имеет для него ценность. Перевес $-k$ определяет человека отчужденного, скованного, невротичного, отрицающего наличие каких-либо ценностей в мире и порой ценность себя в жизни. Последнее обстоятельство может привести к трагедии — суициду. Фактор k вместе с фактором p складываются в «Я», от выбора которого в первую очередь зависит судьба человека. Духовное «Я» человека (фактор p) предлагает идеалы, к которым надо стремиться, материальное же «Я» (фактор k) соизмеряет их с реальностью, отбирая те, за реализацию которых оно берется, отвергая все остальное. Поскольку материальное «Я» сокращает притязания духовного «Я», оно называется сужающим «Я», эго-диастолическим. В свою очередь, духовное «Я» называется расширяющим, эго-диастолическим «Я». Очевидным будет то, что противоположно направленные материальное и духовное «Я» вступят в борьбу. «Я», представленное в тесте вектором Sch , является в побудительной сфере человека главной, руководящей и направляющей силой, высшим эшелонem власти.

Побуждение к контактам. Вектор C

Сонди выделяет следующие направленности контактов: во-первых, выход на поиски, тенденция к изменению ($+d$), во-вторых, цепляние к старому объекту, тенденция к консерватизму ($-d$), в-третьих, прикрепление, тенденция к акцептации (принятию, признанию, одобрению) и защищенности ($+m$), и, в-четвертых, отрыв от объекта, тенденция к свободе ($-m$). С точки зрения Фрейда, объект и влечение взаимосвязанны. Сонди объединяет функции «поиска и прикрепления» в отдельное побуждение C , постулируя побуждение к контактам, специфической целью которого является поиск внешнего объекта для последующего прикрепления и сохранения его в целях удовлетворения своих потребностей. Изначальной моделью этого побуждения является цепочка действий, при помощи которых новорож-

денный ищет грудь матери, затем захватывает ее губами и сосет, другими словами, оральность. Грудь матери является изначальным объектом для всех инстинктивных действий, связанных с поиском и прикреплением, так как в основе всех форм контактов мы находим одну и ту же фундаментальную потребность – поиск и последующее прикрепление к эрзац-объекту материнской груди. Поиск или потеря объекта являются источником всех положительных и отрицательных переживаний. Потребность быть принятым другими людьми, объектами фиксации – матерью, отцом, братьями и сестрами, учителями, друзьями, любовными и брачными партнерами – является чисто человеческой. В связи с этим феномен акцептации превращается в «важнейший фактор воспитания». Согласно предположению Сонди каждая потребность системы побуждений, стремящаяся к разрядке, должна сначала привести в движение побуждение к контактам. Именно потому оно включено в систему побуждений. Сонди обращает внимание на три различные формы человеческих контактов: либидозная связь – любовь, которая питается Эросом (вектор S), партиципативная связь – единое бытие с другим (вектор Sch), коммуникативная связь между «Я» и его актуальным объектом (вектор C). Эта связь питается энергией всех трех векторов побуждений, что обеспечивает самые эффективные отношения между «Я» и «Ты». Но она, как считает Сонди, обладает в высшей степени эпизодической природой.

Сущность и психология потребности в поиске и сохранении. Фактор d.

Сущность фактора Сонди передает красочным описанием: стремление прикрепиться и сосать грудь матери, ощущение счастья в этом изначальном состоянии единого бытия. Стремление сопротивляться любому изменению этого положения... Стремление валяться в собственных нечистотах, «делать в штанишки», мочиться в постель и играть с экскрементами, размазывая их. Последующее стремление, заменяющее эту изначальную анальную тенденцию, заключается в получении удовольствия от игры в песочнице, работы с пластилином и рисования красками... Еще одна, более поздняя тенденция – собирать все, что имеет мнимую или реальную ценность, страсть к накопительству, жадность и скупость, коллекционирование древних или уникальных вещей, застревание в бесцельном консерватизме. Социально-позитив-

ная тенденция верности семье, расе, классу, нации и религии. Тестологически негативной картиной фактора d является тенденция к инертности во всех областях существования. Тенденции к инертности ($-d$) противостоит стремление к изменению, поиску новых объектов, к новшествам, к удовольствию от приобретения новых ценностей, любопытство, подталкивающее людей к тому, чтобы открывать и осваивать новые миры... Стремление к щедрости, незнание меры, растранивание всевозможных ценностей, неверность ($C+-$). Тестологически позитивная картина фактора d Фактору d мы обязаны сохранением коллекций произведений искусства, антиквариата, учреждению банков и бирж. Однако этот фактор приносит не только счастье. Он может привести нас в состояние печали и меланхолии, если ценностный объект будет утрачен.

Сущность и психология прикрепления и отделения. Фактор t

Сущность фактора t передается так: «Стремление прочно прикрепиться руками и губами к груди и телу матери, словно дереву жизни, чтобы навечно сохранить мать и более поздние эрзац-объекты, заменяющие ее... Стремление навсегда вернуться в утробу матери, быть принятым ею, со всеми своими хорошими и плохими качествами... Стремление любящих обняться руками, слиться губами в поцелуе, замереть в ласковых объятиях, растворившись, друг в друге, «так как именно таким образом ощущается время, обещающее вечность этих объятий» (Р. М. Рильке). Стремление зацепиться за жизнь, остаться навечно в памяти людей, принимать меры для профилактики болезни, несчастных случаев и внезапной смерти. Все эти мощные притязания, заложенные в человеке, обосновываются стремлением к прикреплению ($+t$). Противоположные стремления этого фактора: оторваться от материнской груди, отделиться от дерева жизни, освободиться от любовных объятий, стремление разорвать все связи, которые соединяют нас с матерью, отцом, братьями и сестрами, женой, мужем, детьми, друзьями и прежними идеями, раз и навсегда стать свободным, избавиться от любых отношений, дуальных союзов и связей с другими людьми. Наконец-то «пройтись одному по дорожке парка» (Р. М. Рильке). Стремление жить в одиночестве, подобно отшельнику, грезить о небытии, стоять одному на границе бытия у окна в потустороннее... Это общечеловеческое стремление к свободе осно-

ываается на стремлении к отрыву (-*m*). Фактор *m* является социальным фактором, который делает одних людей соратниками других. С другой стороны, он разделяет и раздваивает. Он может загнать человека в состояние одиночества и беспризорности (-!*m*). Кроме того, он является «фактором всех зависимостей – от страстных желаний до смертоносного влечения к алкоголю и наркотикам». Сонди пишет, что хотя факторы социальных отношений (*m*), привязанности (Л) и партиципации (*p*) тесно взаимосвязаны, существует дифференциально-диагностическое различие между любовью (*S*), партиципацией (*Sch*) и коммуникацией (*C*).

Краткие характеристики векторных картин побуждений

Краткие описательные характеристики сущности 64 векторных картин, которые необходимы для качественных методов толкования результатов обследования по методике Сонди приведены в [69, табл. 5]. При изучении векторных картин необходимо достаточно критично подходить к сформулированным Сонди описательным характеристикам, учитывая специфическое значение в судьбоанализе терминов агрессии, активности, садизма, мазохизма, эроса. Описания векторных картин требуют дальнейшей переработки в сторону раскрытия большей психологической сущности факторов и векторов побуждений по мере накопления эмпирического материала.

Методы толкования экспериментальной диагностики побуждений

Толкование базируется на следующих ниже тезисах, выдвинутых и доказанных Сонди.

1. Непригодность «мозаичного» метода толкования. Поскольку смысл факторных и векторных реакций легко определить [69, табл. 5], может возникнуть мысль, что простое сложение описательных характеристик и является конечной целью толкования. Такие толкования по методу «сложения мозаики» почти всегда приводят к неправильным выводам.

2. Тезис о корреляционном виде толкования. Поскольку все факторы и векторы находятся между собой в биологически обусловленной взаимосвязи, будет ошибкой вычленять отдельные реакции из целостного побуждения и толковать их изолированно.

3. Тезис о представлении сущности факторов, о «факторном» мышлении. Психологам, только начинающим осваивать судьбона-

лиз, нужно осмыслить факторные и векторные реакции, прежде всего, в их общей абстрактной и всесторонней сущности. Такое абстрагирование дает возможность понять сущность отдельных факторных и векторных реакций как «картину судьбы побуждений» независимо от межфакторных взаимосвязей, развить «факторное» мышление.

4. Тезис о толкованиях в различных плоскостях. Одни и те же факторные и векторные реакции следует толковать по-разному в зависимости от своеобразия случая в таких плоскостях, как пол, возраст, раса и культура, социальный класс, вероисповедание.

Специалист по диагностике побуждений понимает душевную жизнь не как нечто константное, заданное раз и навсегда, фатально предопределенную единственную форму судьбы, а как нечто вечно меняющееся в динамике борющихся противоположностей, становящееся и преходящее.

Качественные методы толкования

Сходство между качественными методами заключается в том, что толкователь концентрируется преимущественно на том, как происходит борьба стремлений, а не на том, скольким реакциям дать оценку. С помощью метода «края и середины» раскрываются опасности побуждений края (векторы S и C) и вид защиты от этих опасностей через анализ середины (векторы P и Sch). При комплиментарном методе устанавливается вид борьбы между поверхностными тенденциями (передний план) и глубинными тенденциями (задний план). Поскольку анализ сконцентрирован на внутренней борьбе между двумя антагонистическими силами, такие методы называются диалектическими. Оба метода признаются Сонди как ведущие методы толкования экспериментальной диагностики побуждений. Ограниченный объем практикума позволяет изложить только основные положения указанных методов.

Метод «края и середины»

При использовании данного метода анализируется взаимодействие «края» - сексуального побуждения и побуждения к контактам и «середины» - пароксизмального побуждения и побуждения «Я». Такое разделение является топографическим и функциональным. Векторы S и C располагаются на краях системы побуждений, окружая векторы Sch и P , и имеют отношение к опасностям, возникающим в

межличностных отношениях, в то время как векторы *P* и *Sch* показывают возможности защиты от этих опасностей. Чтобы не только увидеть актуальный конфликт защиты и побудительных опасностей, но и осознать основные экзистенциальные возможности, предпочитаемые индивидом, необходимо получить 10 профилей. При толковании результатов тестирования метод «края и середины» имеет безусловное преимущество и предполагает основательные знания в области глубинно-психологического значения восьми факторов, четырех векторов и 64 векторных картин. Анализ «края» (факторы *h, s, d, m*) позволяет разобраться в межличностных связях индивида, причем сначала рассматриваются факторы *h* и *m*, а потом – *s* и *d*. Например (+!!*h* -!*s* -!*d* -!*m*). Побудительные опасности «края», заключаются в исключительном одиночестве личности (-/*m*), которая полностью блокирует все контакты с миром (-/*s*), -!*m*). В связи с оставленностью людьми, с которыми связана большая надежда на привязанность (+///?), она направляет агрессию на себя (-/*s*). Блокада контактов, уединение, отказ от связей с миром (*C*-/ -/), с одной стороны и танатоманическая самодеструкция (-/*s*), с другой, в зависимости от обстоятельств могут довести этого человека до самоубийства. Но решится ли он на это, зависит от силы или слабости его «середины».

Сильные тенденции «середины» (социально-позитивные):

- внутренняя, этическая цензура, или цензура совести (+*e*);
- внешняя, моральная цензура, или цензура стыда (-*hy*);
- занятие реалистической позиции вследствие негоции (-*k*);
- идеалы, духовная цензура (+*p*).

Слабые тенденции «середины» (социально-негативные):

- накопление злости, ярости, ненависти, гнева, мстительности, зависти и ревности, настрой на убийство (-*e*);
- бесстыдное выставление себя напоказ, стремление выделиться (+*hy*);
- стремление к обладанию, корыстолюбие (+/*<*); " тенденция винить в неудачах окружающих: проекция (-*p*).

1-й вариант развития ситуации

<i>S</i>	<i>P</i>	<i>Sch</i>	<i>C</i>
+!!-!	+!!0	00	-!-!
Край	Середина		Край

В данном случае, по мнению Сонди, индивид не решится на самоубийство, так как, несмотря на отсутствие моральной (*Ohu*) контролирующей реальности (*O/c*) и духовной цензуры (*Op*), *Q_rl* сдерживает этико-религиозная цензура – совесть (+./e).

2-й вариант развития ситуации

<i>S</i>	<i>P</i>	<i>Sch</i>	<i>C</i>
+!!-!	0+!!	00	-!-!
Край	Середина		Край

Здесь прогноз судьбы может быть весьма неблагоприятным, так как самодеструкции способствует истероформное выставление себя напоказ (+.//?y).

3-й вариант развития ситуации

<i>S</i>	<i>P</i>	<i>Sch</i>	<i>C</i>
+!!-!	00	+!!0	-!-!
Край	Середина		Край

В этом случае, по Сонди, личность пытается решить проблемы своего отрыва от мира и общества за счет захвата материальных объектов (+!!k). Она становится алчной и относится к другим людям с презрением. Возможно «моральное самоубийство».

4-й вариант развития ситуации

<i>S</i>	<i>P</i>	<i>Sch</i>	<i>C</i>
+!!-!	00	0+!!	.1-!
Край	Середина		Край

Этот вариант Сонди оценивает как вполне приемлемый для общества, но исключительно опасный для самой личности. Опасность заключается в интеллектуальной «одержимости» (+!!p), которая не тормозится ни заниманием реалистичной позиции (*ОЛ*), ни морально-этической цензурой (*POO*). Наряду с опасностью самоубийства существует опасность эротомании (+!!h, +!!p). Поэтому прогноз является неблагоприятным.

При анализе обращается внимание на отдельные патологические реакции и на количественное напряжение тенденций на «краях» и в «середине» тестового профиля. Частота появления «тривиальных» профилей может быть признаком готовности личности к адаптации.

Одинаковые профили свидетельствуют о закоснелости психической жизни, сужении возможностей судьбы и отсутствии психической динамики, а скачкообразные повороты указывают на опасный рост диалектической динамики, которая может привести к дезадаптации.

Комплиментарный метод (метод переднего и заднего планов).

Если методом «края и середины» исследуются побуждения одного уровня, то комплиментарный метод проникает вглубь и показывает внутреннюю пространственную борьбу психических противоположностей. При этом передний и задний планы личности образуют ее психическую целостность. Переднеплановый профиль (ППП) дополняется теоретическим комплиментарным профилем (ТКП) до целостного профиля (ЦП). Подлинного «заднепланового человека» представляет ТКП, а не экспериментальный комплиментарный профиль (ЭКП), получаемый в результате второго тестирования.

Интерпретация результатов проходит в три этапа:

1. Сначала методом «края и середины» интерпретируется ППП.
2. Затем интерпретируется ТКП (оба профиля функционируют в психике одновременно и потому должны рассматриваться синоптически (обзорно, сводно)).
3. Исследуется только конкордантность (согласованность) переднеплановых и заднеплановых реакций. Некоторые реакции ТКП (например, \pm) интерпретируются иначе, чем в ППП. В качестве основных Сонди называет следующие принципы интерпретации:

- ППП отражает более сильные родовые стремления, которые частично реализуются, частично не реализуются;
- ТКП, или реальный «заднеплановый человек», указывает на заднеплановые тенденции «глубинной личности»;
- ЭКП не интерпретируется. Оценивается только конкордантность (согласованность) ЭКП с ППП и ТКП. Конкордатный анализ раскрывает соотношение между переднеплановыми и заднеплановыми стремлениями, а также дает прогноз терапии.

Количественные методы толкования

Работа с обоими качественными методами соответствует деятельности глубинно-ориентированного психолога, который пытается проникнуть в структуру побуждений и сферу «Я» своего клиента. Для психодиагностов, недостаточно подготовленных в области глубинной

психологии, разработаны количественные методы интерпретации. Они основаны на оценке частоты определенных реакций и выражают их в эмпирически проверенном математическом виде, ориентированном на диагностику предполагаемых процессов побуждений и процессов «Я». К таким методам относят метод количественных расчетов, метод инконстантности и Линнеевских таблиц, который лучше всего зарекомендовал себя на практике.

Метод Линневских таблиц

Формула побуждений

Л. Сонди разделяет факторы побуждения на симптоматические и коренные. Симптоматические, или разряжаемые, факторы проявляют себя в амбивалентных или нулевых реакциях. Амбивалентные реакции свидетельствуют в пользу внутренних, субъективных симптомов, а нулевые – в пользу внешних, объективных. Коренные или кондукторные факторы обнаруживаются в тесте в виде постоянных, а значит, неразряжаемых позитивных или негативных реакций. При позитивном выборе потребность принимается личностью, но не может удовлетвориться по внешним причинам. При негативном выборе потребность отвергается личностью. Таким образом, отдельная потребность, даже если в количественном отношении она сильно выражена и принимается «Я», может остаться неразряженной. Негативные реакции не сводят к вытеснению, так как они могут реализоваться в занятии позиции «Я» или негации.

Сумма амбивалентных и нулевых реакций указывает на степень напряженности тенденций (СНТ) соответствующего фактора, которая возникает в результате генетически двойственной природы тенденций. Симптоматические факторы имеют наивысшую степень напряженности тенденций, а коренные, напротив, самую низшую. Полная формула побуждений представляет собой ряд буквенных обозначений факторов, ранжированный по степени напряженности тенденций (сумме амбивалентных и нулевых реакций). Для получения формулы побуждений в строчку выписываются буквенные обозначения восьми факторов в порядке от максимального до минимального значения СНТ. Затем после каждого буквенного обозначения фактора в подстрочном индексе указывается значение СНТ, а в надстрочном индексе – значение самой частой реакции (0, ±, + или -) с указанием макси-

мального количества «!», если они есть в данном факторе. При равенстве нескольких факторов по СНТ они записываются в формуле. Далее формула побуждений записывается в три строчки: в первой записываются симптоматические факторы, во второй – субманифестные факторы (от 3 до 2), наконец, в третьей – коренные кондукторные факторы (СНТ от 1 до 0).

Пропорция латентностей и класс побуждений

Класс побуждений дает возможность определить (ближайший род), к которому принадлежит личность испытуемого. Формула побуждений позволяет выявить видовое отличие личности, ее специфику, отличие от других лиц, имеющих тот же тип побудительной сферы. Сначала определяется класс побуждений, а затем формула побуждений. Эти два метода вместе позволяют категоризировать личность в «линнеевской системе побуждений», с помощью которой можно установить природу побуждений, характер и форму дезадаптации или заболевания человека. Чтобы определить класс побуждений, для каждого вектора подсчитывается разность внутривекторного напряжения (РВН) – абсолютное (по модулю) значение разности между СНТ двух входящих в данный вектор факторов.

Затем составляется пропорция латентностей [69, с. 77]. Для этого находится вектор с максимальным значением РВН и записывается в числитель первой дроби. В числитель первой дроби приписывается фактор с минимальным СНТ и преобладающей коренной реакцией в этом факторе (+ или -), а в знаменателе первой дроби записывается значение РВН. Далее находится вектор с максимальным значением РВН из оставшихся, который записывается в числитель второй дроби и т.д. Вектор с наибольшей РВН или с наибольшей степенью латентности (в данном примере – вектор *P*) скрывает в себе самую высокую опасность побуждений, поэтому называется классом ясностей. Напротив, вектор с наименьшей РВН или с наименьшей степенью латентности (здесь – вектор *C*) указывает на наиболее адекватный и привычный «аварийный выход» и называется «вентиль». Побуждения со средней степенью латентности указывают на ретроградную или антеградную судьбу индивида. Наибольшая степень латентности, характеризующая класс побуждения, указывает место наибольшей побудительной опасности. Это является ключом для консультирования и

психотерапии. Если величина латентности больше 4, Сонди говорит о классе опасностей, или коренном классе. Если величина латентности ниже 5, этот класс называется вентильным, или классом симптомов. Классификации, основанные на классах опасностей и вентильных классах, представлены в Линнеевских таблицах учебника Сонди. Сонди констатирует, что выбор вентильного класса обусловлен родовым влиянием, а побудительная формула человека достаточно стабильна и почти не зависит от влияния среды.

Классификация личности по Линнеевским таблицам

Если известны формула и класс побуждений, то, руководствуясь томом таблиц Линнея, в котором собран банк данных на более 5086 консультируемых, можно сопоставить полученные данные с зарегистрированными как 2849 клиническими случаями, так и с результатами обследования 2237 здоровых людей. На основании полученных результатов можно достаточно точно классифицировать личность и поставить вероятный «диагноз» по Линнеевским таблицам. Следует помнить, что этот «диагноз» является только одной из возможных форм судьбы. Значение Линнеевских таблиц Сонди резюмирует следующим образом: "Линнеевский метод служит для архивации материала в табличной форме. Качественные методы, в особенности методы «края и середины», переднего и заднего плана, никогда не будут лишними, поскольку Линнеевские таблицы дают лишь оперативную оценку возможностей судьбы. Диагноз представляет собой только одну из возможных форм экзистенции». Представленные описания классов опасностей нужно понимать только как возможности экзистенции, имеющие гипотетическую ценность. Некоторые подзаголовки и характерологические выводы, которые Сонди выбирает для определенных побудительных классов, часто имеют патологическое и отпугивающее звучание. И это несмотря на то, что в своих трудах Сонди постоянно подчеркивал, что его методику нельзя использовать для постановки психиатрических диагнозов, которые в данном случае будут лишь простым навешиванием ярлыков. Методика экспериментальной диагностики побуждений служит пониманию возможностей выбора человеком своего жизненного пути исходя из биологически заданных детерминант. Таких путей заведомо имеется определенное множество, однако это множество конечное, число же «степеней сво-

боды» определяется наследственностью. Указанное видение задач диагностики побуждений хорошо укладывается в теорию адаптации личности. Следовательно, задачей всех будущих поколений специалистов, является максимально полное раскрытие психологической сущности методики Сонди, которому сделать это в полной мере не удалось, поскольку почти половину его пациентов составляли психически больные люди. Консультирование лиц, испытывающих трудности адаптации, страдающих психосоматическими расстройствами, а также проведение обучающих семинаров по этой теме позволили уточнить многие факторы побуждений, сопоставить их с данными других методик.

Классы опасностей

1. КЛАСС *Sft* (быстро влюбчивых, латентно бисексуальных)

Опасность этого класса побуждений таится в латентно более динамичной и онтогенетически более старой двуполой ориентации сексуальной потребности. "Отводным клапаном» для лиц психической нормы служит подчеркнуто мужественный стиль поведения, агрессивность с преобладанием внешнеобвиняющего типа реагирования, однако в социализированной форме она проявляется как рыцарство и женственность.

Подкласс 1. Sh+ (латентно бисексуальных и самодурствующих как ребенок). Судьба побуждений определяется неудовлетворенной потребностью в нежности и бисексуальностью. После потери первичного или старого объекта привязанности, например матери, люди этого класса оказываются в мрачном состоянии уединения. Они переносят одиночество тяжело и идут на поиск какого-нибудь нового объекта, чтобы удовлетворить потребность в нежности. Адаптированные индивидуумы находят новые объекты и оставляют класс *Sh+*. Динамичные не могут найти объект нежности. Это один из наиболее часто встречающихся типов личности. К нему относятся маленькие дети, юноши, лица переходного (40-60 лет) возраста, стареющие люди (70-90 лет). Преобладающие расстройства - подавленность, страх, бродяжничество, воровство как компенсация потерянного объекта нежности, взлом, убийство, депрессия, гомосексуальность. Сублимация одиночества и потери нежности проявляется в таких жизненных выборах как священники, монахи.

Подкласс 2. Sh- (активных воинствующих гуманистов) Редкая разновидность людей, являющихся защитниками всего, что, на их взгляд, «гуманно»: миссионеры, врачи-миссионеры, сестры-миссионерки, монахи, писатели-гуманисты, гигиенисты, психологи, психиатры, социологи.

2. КЛАСС Ss (садистов и мазохистов)

«Опасная склонность» здесь обусловлена неудовлетворенной потребностью реализации по мужскому типу. Лица этой группы притягивают на безраздельное двуединство в партнерских отношениях, т. е. стремятся к двойному союзу – дуальюниону – как в детстве с матерью. В этом союзе они проявляются то как садисты (*Ss+*), то как мазохисты (*Ss-*). Взаимоотношения партнеров такого союза носят садомазохистический характер. Мучая друг друга, они не могут расстаться, связаны неразрываемой цепью. Здесь возможны временные переходы в класс *Cm-* или *Cd+*, иногда *Pe+*, при этом проявляются резкие перепады в настроении (экзальтация) и психосоматические расстройства.

Подкласс 3. Ss+ («кротких, как овечка, палачей»). Склонность к притворству, очаровыванию скрывает их способность к насилию и агрессии. Среди них часто встречаются люди с сексуальной дизадаптацией. Характерно увлечение борьбой и вообще спортом.

Подкласс 4. Ss- (дуальюнионистов, мазохистов, метатропистов).

Склонность к метатропизму. Она проявляется как на уровне психического, так и соматического: женщины в телесном облике могут иметь мужские черты, а мужчины отличаться феминностью

Адаптированные личности находят выход своим побуждениям в общественной деятельности, работая в детских садах детскими врачами, детскими психологами, работниками социального обеспечения. Среди них встречаются музыканты, скульпторы, танцовщики.

3. КЛАСС Pe (лиц с латентной натурой Каина)

«Опасность» этой склонности обусловлена неудовлетворенной потребностью в сильных эмоциональных разрядах, что может приводить к застою порывов ярости, гнева, ненависти, мести, зависти. Наиболее частым «отводным вентиляем» у них является *d*-фактор. Это выражается в стремлении очистить все: стиль, идеи, литературу, науку, искусство, этику и т. д. У них преобладает стремление крити-

ковать и морализировать. Другой «отводной клапан» *k*, проявляющийся в самолюбовании, чопорности, ригидности мышления и поведения.

Подкласс 5. Pe+ (пуристов и моралистов, «самоочищающихся»). Это люди с тонкими чертами лица и телосложением которое, скорее, похоже на астеническое, лептосомное, и лишь изредка пикническое или грубо атлетическое. Этим изящным, зачастую женственным красивым строением тела они обязаны, скорее всего, ярко выраженной структуре. Внутренний круговорот побуждений раскрывается через фактор *e*. Случается так, что некоторые находят выход из этого круговорота побуждений в «священных» профессиях: монах, врач, судья и так далее, а другие выбирают ассоциальный стиль личностного развития. Высоко социализированные становятся моралистами, пуританами, полны стремления все улучшить, все очистить. Тогда они становятся борцами за чистоту языка, искусства, литературы, стиля и морали, за улучшение людей и общества. Стремление к очищению приводит индивидуумов с низким интеллектом к таким профессиям, как дворник, уборщик улиц, работник химчистки, мойщик стекол и т.д. Стремление к очищению, вероятно, происходит оттого, что наиболее привычным, употребительным запасным выходом из круговорота побуждений *e+* является стремление очиститься, что, по опыту Сонди, является наилучшей формой социализации данных потребностей. По своим внешним признакам они представляют собой кротких как овечки, мучительно-порядочных, авелевых натур, которые готовы самоотверженно служить человечеству, при этом за свои «чистые» устремления они стремятся к большому почету и наградам. Часто в школьные годы они бывают злостными лодырями. За школьным бездельем мы должны видеть их *+e*-потребность. Безделье в данном случае связано как словесно, так и физиологически со склонностью к чистоте и пуританству. Отсюда вытекает их педантизм, строгое отношение ко времени и к деньгам, строгая организация жизни. Они презирают все непристойное. В их поведении часто наблюдается совершенно особая церемонность, в которой всегда чувствуется что-то неприятное. Это, вероятно, связано с отношениями между факторами *e* и *o*/ с точки зрения психологии побуждений. Тесное взаимоотношение также возникает между классами *Pe+* и *Schk*. Эти два класса ча-

сто чередуются. Нередко человек одновременно принадлежит к обоим классам: биэквивалентным классам *Pe+* и *Schk*. Некоторые склонности представителей класса *Pe+* ведут начало из отличительных признаков класса *Schk*, например своеобразная осанка, стесненные импульсы, особый тип языка и совершенно своеобразная пасторальная музыкальность речи. Тесная генобиологическая связь между *e* и *p* объясняет, почему представители класса *Pe+* часто являются проводниками *p*. Потребность в расширении «Я», в эгодиаголе проявляется легче, чем свойства *e*. Такие особенности характера, как стремление «быть большим человеком», открыть что-то новое, совершить что-то такое, что смогло бы обессмертить свое имя являются отличительными чертами *p*-натуры. Часто они являются несколько повышенно мнительными в отношении собственного здоровья. Презентантами дизадаптивной судьбы класса *Pe+* являются: 1) пуританские моралисты; 2) одержимые невротиками, одолеваемые страхом; 3) «школьные упрямы»; 4) ипохондрики; 5) психосоматические расстройства; 6) kleptomания, пиромания, заикание; 7) гомосексуализм; 8) сутяжничество.

Подкласс 6. Pe- (латентных эпилептоиды и анальные эротика). Психосоматическое описание подкласса в доступных нам работах отсутствует. Сонди описывает только болезненные расстройства: наркомания, алкоголизм, анальный гомосексуализм, психосоматическую патологию (пароксизмальную тахикардию) kleptomанию, депрессию.

4. КЛАСС *Phy* (латентных эксгибиционистов)

Опасность побуждения обусловлена склонностью быть постоянно на сцене, выставлять себя на показ, вести себя как представитель другого пола, часто поражать собой окружающих. Наиболее употребительными «вентильными побуждениями» являются *+h* и *-p*.

Подкласс 7. Phy+ («пастырей» и «услужливых» натур, сублимированных метатропистов). Представители этого подкласса социализируются как духовники, монахи, монахини, санитары-добровольцы, братья милосердия. Они придают миссионерскую окраску своей склонности «выставлять себя на показ, быть женщиной или матерью». На более низкой ступени развития они становятся лакеями, официантами, парикмахерами, педикюршами, маникюршами, камердинерами, горничными и т. д.

Подкласс 8. Phу- (латентно гомосексуальных, истероэпилептиков и параноиков). Представители этого класса живут в опасности побуждения, так как они неспособны удовлетворить свою склонность выступать в роли другого пола. Неудовлетворенный фактор *hu* определяет, таким образом, их характер и форму их расстройства побуждения. Направление выбора профессии оценивается частично фактором *hu* (актеры, «священные» профессии) или факторами Лир (портные, повара, парикмахеры и т. д.).

5. КЛАСС *Schk* (с латентно сужающимся «Я»)

Опасность побуждений у представителей этого класса обусловливается неудовлетворенным самоограничением, скрытыми эгоистическими порывами. Они не способны проявить во всей полноте эту потребность в естественной форме, герметически изолируются от всего мира и постоянно держат «в тюрьме» свое «Я», свою личную жизнь. Вместо этого они часто используют следующие запасные выходы: самолюбование, жадность, отчужденность, молчание. Ошибочная идентификация относит их к чудакам, индивидуалистам, нарциссистам и молчунам. Высока склонность к симуляции, притворству.

Подкласс 9. Schk+ (нарциссов и имущественно могущественных людей). Основными отличительными признаками их характеров являются чрезмерный педантизм, рассудочность, рационализм, жесткий формализм, чрезмерная строгость в соблюдении приличий (чопорность), упорство, черствость, лаконичность, неэмоциональность, неспособность раствориться среди других, идентифицироваться с другими, автопсихический резонанс, эгоцентризм, эгоизм, служба себе вместо службы на благо объекта, упрямство. Предпочитаемые профессии: теоретические математики и физики, чопорные моралисты, формальные философы и этики, рациональные психиатры и психологи, воспитатели, пользующиеся средствами принуждения, солдаты, полицейские, служащие, партийные руководители.

Подкласс 10. Schk- (грезящих наяву, разрушителей и саморазрушителей, молчаливых и деперсонализированных). Среди представителей семьи этих людей часто находил эгоцентрических, эгоистических интровертов, холодных и самовлюбленных, недисциплинированных замкнутых эгоистов, ипохондриков, манерных чудаков, ирреальных, чуждающихся жизни прожектеров, мечтателей. Представите-

ли подкласса сами являются проводниками болезненных эгосистолических потребностей. В детском и юношеском возрасте у них нередко появляются свойства интроверсии: они мало говорят, замыкаются в себе, не хотят отвечать в школе и живут в ирреальном мире. Но с годами они уходят из этого мечтательного мира и в них появляются идеи собственной значимости. Ближайший анализ таких людей показал нам, что они, уже будучи взрослыми, остаются прожектерами. Как застенчивые, боящиеся жизни, робкие дети, они ищут свое место в жизни. Сначала они могут витать в детском ирреальном мире грез. Через определенное время они вступают в реальный мир, зарабатывают деньги, часто совершают обширные торговые операции до тех пор, пока снова не погрузятся в свой пассивный, нереальный мир грез и мечтаний. Реальный мир, в котором они вынуждены время от времени бывать, неожиданно становится враждебным для них. Они могут погружаться в другой мир и живут фантастической, эгоцентрической жизнью, далекой от будничных тревог и забот. Их выбор жизненного пути носит характер факторов hy , k или h . Они охотнее могли бы стать (в зависимости от уровня интеллекта) актерами, профессорами, солдатами, управляющими лечебных учреждений, отелей; выбирают также такие профессии, как аптекарь, косметолог. Почти все выбранные профессии дают им возможность удовлетворить свою нарцисстическую потребность жадности. Возможности судьбы этого класса: ипохондрия с почти полной неспособностью к работе, конверсионная симптоматика, убийство в состоянии аффекта, самоубийство истерической формы, алкоголизм и другие виды саморазрушения.

6. КЛАСС *Schp* (с латентно расширяющимся «Я», инфлятивных)

Опасность побуждения обусловлена неудовлетворенным «расширением Я» – инфляцией. Так как представители этого класса неспособны претворить в жизнь ощущаемую ими гениальность, мегаломанию, властолюбие, они часто оказываются в круговороте побуждений, из которого они пытаются выйти. Дизадаптивные варианты выливаются в алкоголизм, наркоманию, мегаломанию, религиозное безумство.

Подкласс 11. Schp+ («непризнанных» гениев, готовых убить). Представителям этого подкласса очень трудно социализировать свою чрезвычайно высокую эгодиастолическую, инфляционную потреб-

ность в профессиях или удовлетворить ее естественно. Кондукторы (проводники) *p*-фактора часто «антипривычные асоциальные и зачастую антисоциальные». Их очень трудно переживать в рамках семьи и общественного класса. Они всегда находят человека (члена семьи или другой социальной ячейки), которого они подозревают в том, что он их намеренно притесняет, чтобы они не могли проявить свою гениальность, которого они ненавидят. Мысль о том, что их карьера коварно и намеренно затоптана, может привести к антисоциальным поступкам. Ведущим мотивом их внутренней борьбы становится то, которое берет начало в потребности побуждения *e*, *p*, *s*, *d*. Некоторые представители этого класса проявляют свою потребность *e* во всей полноте и вытесняют, таким образом, свои притязания. Их формула побуждения *e/p*. Другие же вытесняют потребность *e*, а также притязание *p*. Их формула побуждения *k/ep*. Чаще всего они мыслят четко и логично, часто производят впечатление очень гениальных людей. Бросается в глаза тот факт, что даже с низким и средним IQ представители этого класса в некоторых областях (счет, музыка, рисование и т. д.) могут казаться талантливыми. Время от времени у них возникают приступы ненависти, ярости, мстительности. Половая жизнь чаще всего нарушена, они зачастую являются индивидуалистами с поздним половым развитием. В данном подклассе выделяют группу сексуальных преступников (случаи преднамеренного убийства, нанесение увечий, поджоги и уничтожение чужого имущества).

Подкласс 12. Schp- (латентно параноидных и жаждущих партиципации). Люди этого подкласса хотят выбраться из *p*-круговорота побуждений за счет использования «вентилей побуждения» истерического защитного механизма. Они часто впадают в обморочное состояние или пытаются спастись из водоворота через преступление. Болезненные формы: гомосексуальность, параноидный невроз. У примитивных нецивилизованных народов этот класс указывает на гиперпартиципацию с тотемом.

7. КЛАСС *Cd* (латентно домогающихся ценностей, «вечно липнущих» и «вечно ищущих»)

Опасность побуждений обусловлена неудовлетворенной потребностью отыскать первоначальный объект преклонения. Так они становятся вечными искателями. Общими отличительными признаками

представителей этого класса являются следующие склонности: они пытаются найти тот объект, который в действительности они уже потеряли или боятся потерять. Потребность в привязанности к этому объекту является спасительной, она неосуществима и неукротима. Самоуменьшение, самообвинение, преувеличение ценности потерянного объекта, чрезвычайно высокая способность идентификации с потерянным объектом, которому они в своем «Я» воздвигли алтарь, при этом они могут терзаться от идеальной картины утраченного весьма долго. Если личность со скрытой потребностью в поиске объекта социализирована, тогда мы имеем картину «вечно соревнующихся» или безотказных «самоотверженных гуманистов».

Подкласс 13, Cd+ («вечно ищущих», депрессивных). Опасность побуждения у участников этого подкласса вызвана потребностью поисков, которую они никогда не в состоянии удовлетворить. При более тщательном анализе такого человека оказывается, что вечные поиски являются следствием повышенной функции построения идеала, чрезмерно повышенной интроекции $+k$ потерянного, утраченного объекта. Поиски страстно желаемого объекта никогда не приведут личность к желанной цели, поскольку они ищут его на основе какой-то модели, которой уже нет или никогда не было. Хотя они и могли бы найти объект, который напоминал бы им идеальную картину, но их личность связана с определенной, особой интроекционной картиной (образом), которой объекты окружающего мира полностью соответствовать не могут, а на компромисс они неспособны. Они неумоимо продолжают свои поиски. С точки зрения психологии побуждений за опасностью побуждения на первом месте стоит не потребность поиска ($c/$), а повышенная функция идеала ($/c$). Вечные поиски проявляются у относительно адаптированных представителей подкласса в неистовом соперничестве. Они фиксируются на соперничестве с первоначальным объектом (отцом, матерью, сестрой и т. д.) таким образом, что впоследствии в течение всей жизни вступают в соперничество с каждым человеком, который в какой-то области фигурирует как многообещающий удачливый человек. Они соперничают именно потому, что они в первой борьбе соперничества потеряли первоначальный объект, и этот потерянный объект вмонтировался в их «Я». Борьба соперничества теперь идет дальше, отходя от идеального образа, ко-

торый они пытаются покорить через успехи в другой области. В этой борьбе они распыляют свой талант, напрасно растрачивают свое душевное, а иногда и материальное благосостояние, но они не прекращают своей борьбы до тех пор, пока в своей депрессии они не обратят ее против самих себя, и будут мучить себя до смерти. Однако депрессия здесь – лишь реакция на вечные поиски. При выборе профессий они руководствуются фактором o^1 и охотно выбирают профессии «собирателей»: кладовщиков, филателистов, антикваров, аукционеров, критиков. Две последние профессии – примеры социализации потребности в соперничестве. Варианты дизадаптации подкласса *Cd+*: 1) преувеличенные притязания, с одной стороны, и чувство неполноценности в форме вечного соперничества, часто с половой недоразвитостью, с другой; 2) авантюризм – карты, биржа, бега.

Подкласс 14. Cd- (самоотреченных, стоящих на своем, неизменных и анальных). Представители этого класса являются «привязчивыми» натурами. Они привязываются к объекту, особенно в том случае, если объект уже давно отделился от них и даже если он потерян для них. Они являются изнуряющими партнерами в любви. На более высоком уровне они любят таким же образом духовный условный объект, некую объективную истину, что может продолжаться вечно. Ради объекта они всегда готовы отказаться от других ценностей мира. Они – самые большие самоотреченцы среди людей.

8. КЛАСС *St* (лиц, подверженных маниям)

Опасность побуждения у представителей этого класса обусловливается латентностью потребности цепляться к какому-то объекту.

Они неспособны овладеть чувством безопасности объекта. Они не чувствуют безопасности даже при владении предметом, когда этот объект уже в действительности находится у них в руках. Потребность цепляться к предмету является неукротимой и количественной в такой же степени, в какой это могло бы быть по отношению к матери. В связи с этой потребностью они остаются вечными младенцами. Запасными выходами из этой опасности побуждения чаще всего являются «оральные» (по Фрейду) характеры, при этом со склонностью к болтливости, пению, выпивке, еде и курению. Отсюда и такие профессии, как повар, хозяин гостиницы, владелец кафе, бармен, продавец вина, музыкант, играющий на духовых инструментах. На более

высоком уровне – певец, лектор, член парламента, представители предприятий и т.д. Сентиментальная потребность «цепляться к чему-либо» делает некоторых личностей лирическими поэтами.

Подкласс 15. Ст+ (вечно цепляющихся, страдающих неврозом акцептации и пьяниц). Представители этого класса побуждения склонны, скорее всего, к состоянию страха, в частности, это связано со страхом потерять объект, имеющийся в их владении. Эту неудовлетворенную потребность можно назвать «условностью», «вымыслом». Отсюда и большая склонность этих людей к партиципационным расстройствам. Болезненные формы существования: наркомания, в частности алкоголизм (+!m), сексуальное неистовство у молодых девушек.

Подкласс 16. Ст- (вечнопокинутых, гипоманических и неустойчивых). Характер и особенности дизадаптации у представителей этого подкласса определяются неудовлетворенной потребностью в цеплянии. Филогенетическая древняя потребность «цепляться» действует как динамически скрытый фактор в жизни побуждений у этой разновидности людей. Скрытая неудовлетворенная потребность в сцеплении понуждает их к компенсации чем-либо, так как они не выносят боязни одиночества, мучения при отделении от мира. Нормальные дети в период своенравия (упрямства), предполовой зрелости, нормальные взрослые от 60 до 70 лет и взрослые в период регрессии обычно принадлежат к этому классу. Мы находим среди них детей, страдающих «школьным упрямством», невротиков, обуреваемых страхами, заик, трудновоспитуемых, неконцентрированных, торопливых, подвижных подростков, ипохондриков, склонных к поджогам, kleптоманов, обманщиков, убийц в состоянии аффекта. Настолько пестрым является арсенал «запасных выходов», через которые человек пытается спастись от опасности побуждения отторжения. Но на заднем плане всех этих феноменологически разнообразных проявлений дизадаптации скрывается одна и та же опасность, которая выступает наружу из-за невозможности к кому-то прицепиться, цинически-экспериментальным признаком невозможности «цепляться» является так называемая «гипоманическая реакция» (СО-). То, что мы понимаем под гипоманической реакцией, не совпадает с психиатрической картиной «гипомании» или «мании». На заднем плане гипомании скрывается именно тот же глубинно-психологический случай, кото-

рый мы называем гипоманической реакцией, но эта реакция не только с клинической картиной гипомании, но мы ее находим и у детей в возрасте от 3 до 4 лет, а также у людей переходного возраста (40 - 60 лет). С глубинно психологической точки зрения гипоманическую реакцию следует рассматривать как реакцию, которую личность проявляет в том случае, если она: 1) отторгнута от предмета (-т); 2) бесцельно хватается то за один, то за другой ценный объект мира (*Od*), 3) не может при этом владеть им какое-то длительное время; 4) знает, что навечно потеряла объект сцепления. Тогда они становятся агрессивными и направляют агрессию против окружающих, среди которых они неспособны к сцеплению (+s, +!s). Гипоманический синдром определяется по следующим отличительным признакам: а) – *m*: отторжение от объекта; б) *Od*: хватаются то за одно, то за другое, суетятся, спешат; неукротимость, недержание в стремлении все купить; в) *-k*: потеря способности к формированию идеала, у них больше нет «идеала для объекта», и поэтому они не знают, чего хотят (или они отвергают все идеалы); г) *+s*: агрессия против окружающих. Этот синдром встречается в любом возрасте, но в детском возрасте проявляется иначе, чем в переходном, однако глубинно-психологическое толкование и значение остаются теми же.

2. Методика экспресс-диагностики и профилактики суицидального риска "Сигнал"

Описание и область применения

Методику "Сигнал" можно отнести к новому поколению психодиагностических инструментов. В отличие от выявления склонности к самоубийству с помощью опроса, экспертных оценок и самооценок, при которых весьма вероятны искажения субъективной информации об эмоциональных переживаниях, "Сигнал" основан на объективном измерении психофизиологических реакций. Методика разработана авторским коллективом в составе М.В. Зотова и В.М. Петруковича под руководством доктора медицинских наук В.Н. Сысоева на кафедре психофизиологии Военно-медицинской академии, где она прошла апробацию на больших выборках взрослых людей.

Суть методики заключается в регистрации времени реакции на

дополнительный звуковой стимул при решении испытуемым задач по выявлению грамматических ошибок в предложениях с нейтральным и суицидальным содержанием. Методика выполнена в виде компьютерной программы, требует от 7 до 10 минут, не предъявляет высоких требований к уровню образования и интеллектуального развития обследуемых и дает возможность отличить готовность к истинно суицидальному поведению от поведения демонстративно-шантажного и самоповреждающего.

Методика «Сигнал» может использоваться в клинике, при проведении судебно-психологической экспертизы, в учреждениях исполнения наказаний, в силовых структурах, при профессиональной деятельности в экстремальных условиях, случаях посттравматических расстройств, кризисных состояний для решения задач профилактики, психотерапии и реабилитации суицида.

В основе предлагаемой методики «Сигнал» лежат результаты экспериментальных исследований и наблюдений, свидетельствующих, что при наличии у человека какой-либо выраженной мотивации любая информация, имеющая к ней отношение, непроизвольно привлекает его внимание. При наличии у человека сильных суицидальных намерений его внимание непроизвольно фиксируется на любой информации, имеющей отношение к теме самоубийства. Действительно, многие суициденты жалуются на то, что непроизвольно фиксируют внимание на любой информации суицидального характера.

Подобные наблюдения натолкнули на основную идею теста: предлагать испытуемым просматривать фрагменты текстов с целью поиска тех или иных формальных элементов (слова с грамматическими ошибками или слова, начинающиеся на определенную букву). Если у человека имеются суицидальные тенденции, то предложения с соответствующим содержанием будут непроизвольно «притягивать» его внимание. На их анализ он затратит больше времени, чем на анализ нейтральных предложений. И запомнятся эти предложения испытуемому лучше всего. Методика «Сигнал» предназначена для экспресс-оценки риска суицидального поведения. Она относится к объективным личностным тестам, поскольку ориентирована на оценку объективных психофизиологических показателей без опоры на экспертные суждения или личностные самооценки. Тест сконструирован

и предъявляется таким образом, что для испытуемого скрыта информация о том, какие стороны его поведения и переживаний подвергаются изучению. Это уменьшает возможность сознательных искажений реакций испытуемого при проведении обследования, делает его результаты более достоверными. Методика основана на измерении резервов внимания при переработке информации с нейтральным и суицидальным содержанием и реализована в виде программного продукта для персонального компьютера. Суть методики состоит в следующем. В инструкции испытуемому говорится, что в процессе тестирования будут оцениваться некоторые особенности внимания и скорость мыслительных операций и предлагается просматривать последовательно появляющиеся на экране компьютера предложения с целью выявления грамматических ошибок. В случае обнаружения ошибки в предложении испытуемый должен нажать на клавишу «->». Если ошибок нет, то необходимо нажать на клавишу «<-». В случае появления звукового сигнала испытуемый должен как можно быстрее среагировать на него нажатием клавиши «Пробел». Предложения составлены таким образом, что содержат примерно одинаковое количество слов, обладают сходными грамматическими и стилистическими характеристиками. Слова в нейтральных предложениях и предложениях с суицидальным содержанием уравниены по частоте встречаемости в русском языке. Предложения с нейтральным и суицидальным содержанием представляются блоками, каждый из которых включает 3 связанных по смыслу предложения. В процессе тестирования испытуемому предлагается просмотреть 25 блоков предложений. Первые 5 блоков просматриваются в процессе тренировки. 20 последующих блоков являются контрольными, 3 из них состоят из предложений суицидального содержания, 17 - из предложений нейтрального характера. В подобных условиях деятельности испытуемого время простой сенсомоторной реакции на звуковой сигнал является надежным показателем степени фиксации внимания, образно говоря, «прилипания внимания», к обрабатываемому материалу. Таким образом, в процессе тестирования определяются резервы внимания («предвзятость» внимания) при переработке нейтральной информации и информации суицидального характера.

Обработка результатов

При обработке результатов подсчитывается среднее время реакции на звуковой сигнал при восприятии нейтральных предложений и предложений с суицидальным содержанием. Показатель суицидального риска (ПСР) представляется в условных единицах и вычисляется по формуле:

$$\text{ПСР} = T_1 / T_2,$$

где T_1 – среднее время реакции на звуковой сигнал при восприятии нейтральных предложений, мс;

T_2 – среднее время реакции на звуковой сигнал при восприятии предложений с суицидальным содержанием, мс.

Кроме измерения времени простой сенсомоторной реакции, методика позволяет фиксировать время, затрачиваемое на просмотр предложений, и определять степень различия средних временных показателей переработки нейтральной информации и информации суицидального характера. На выполнение методики затрачивается не более 5 - 7 минут. Методика не предъявляет высоких требований к интеллектуальному развитию испытуемых и может использоваться при обследовании лиц как с полным, так и неполным средним образованием. Если по результатам тестирования ПСР у конкретного испытуемого находится в пределах 0,7 у.е. и ниже, то целесообразно провести беседу с целью выявления переживаний, связанных с темой суицида.

3. Методика диагностики антисуицидальных мотивов

Н.И. Косенкова

Описание и область применения

В 1983 г. в Вашингтонском университете известный американский суицидолог М. Лайнхен с соавторами разработали «Опросник причин для жизни» (русскоязычная версия – «Опросник антисуицидальных мотивов»).

Опросник успешно применялся в психотерапевтической работе с лицами из групп риска, переживающими различного рода кризисные состояния (реакции утраты, посттравматический стресс, тревожные и депрессивные состояния), с лицами с ВИЧ-инфекцией, онкологическими заболеваниями и т.д.

Оценка значимости для человека тех или иных антисуицидальных мотивов и их усиление являются одной из важнейших задач психотерапевтических мероприятий, направленных на первичную и вторичную профилактику суицидального поведения.

Было обнаружено, что методика имеет не только диагностическую, но и психотерапевтическую ценность: у многих обследованных суицидентов после выполнения методики отмечались положительные изменения состояния, связанные с размышлениями о факторах, могущих удержать их от совершения самоубийств.

Опросник был переведен на русский язык на кафедре медицинской психологии и психофизиологии Санкт-Петербургского государственного университета и прошел адаптацию на выборке здоровых испытуемых без суицидальных тенденций и лиц, госпитализированных в психиатрические больницы в связи с попытками суицида.

Полученные данные свидетельствуют о достаточно высоком уровне надежности и валидности русскоязычной версии методики.

Выборка для стандартизации «Опросника антисуицидальных мотивов» состояла из 50 человек в возрасте от 20 до 83 лет. Средний возраст испытуемых – 30 лет. По социальному составу выборка была разнородной. Мужчин и женщин было примерно поровну.

«Опросник антисуицидальных мотивов» реализован как в бланковом виде, так и в виде компьютерной программы тестирования и обработки данных и объединен общей программной оболочкой с методикой «Сигнал».

Методика «Опросник антисуицидальных мотивов» предназначена для выявления наиболее значимых для личности мотивов, которые в дальнейшем могли бы удержать исследуемого от совершения суицидальной попытки. Основная сфера применения «Опросника антисуицидальных мотивов» - клинико–психологические исследования. Также он может быть полезен в исследованиях, направленных на контроль за эффективностью психотерапии у лиц с суицидальными тенденциями.

Опросник может применяться для взрослых и подростков с 14 лет.

Описание шкал

Опросник включает в себя 6 групп антисуицидальных мотивов, таких как:

- 1 – выживание, умение справляться с ситуацией (убеждение в необходимости преодоления проблемы);
- 2 – ответственность перед семьёй;
- 3 – мотивы, связанные с детьми;
- 4 – опасения относительно совершения самоубийства;
- 5 – опасения социального неодобрения;
- 6 – моральные установки, противоречащие совершению суицидальной попытки.

Опросник состоит из 48 утверждений, каждое оценивается испытуемым по 6-балльной шкале, затем подсчитываются средние значения по каждой категории мотивов. Время ответа на все вопросы не должно превышать 10 – 15 минут.

Инструкция

«Вам будет последовательно предложен ряд утверждений, относящихся к причинам, по которым люди не совершают самоубийство. Оцените, в какой степени они соответствуют Вашим убеждениям в настоящее время.

Для этого на регистрационном бланке в строке, соответствующей номеру вопроса, отметьте одно из чисел – от 1 до 6. При этом 1 обозначает то, что данное утверждение является совершенно неважным (не является причиной для того, чтобы не убивать себя); 6 обозначает, что данное утверждение является чрезвычайно важным (как причина для того, чтобы не убивать себя). Числа от 2 до 5 обозначают промежуточные степени такого соответствия:

- 1 – совершенно неважная (не является причиной для того, чтобы не убивать себя);
- 2 – весьма незначительная;
- 3 – незначительная;
- 4 – важная;
- 5 – весьма важная;
- 6 – чрезвычайно важная (как причина для того, чтобы не убивать себя).

Пожалуйста, используйте целый диапазон ответов, чтобы не было только средних ответов (2, 3, 4, 5) или только крайних (1, 6). Старайтесь отвечать искренне».

Опросник

1. Я несу ответственность и имею обязательства перед моими родными.
2. Я полагаю, что я могу учиться приспособливаться и справляться с моими проблемами.
3. Я полагаю, что я могу контролировать мою жизнь и судьбу.
4. Я хочу жить.
5. Я верю, что только Бог имеет право закончить жизнь.
6. Я боюсь смерти.
7. Моя семья будет считать, что я не люблю ее.
8. Я не считаю себя несчастным или безнадежным.
9. Моя семья зависит от меня и нуждается во мне.
10. Я не хочу умереть.
11. Я хочу наблюдать, как растут мои дети.
12. Жизнь – всё, что мы имеем, и нет ничего лучше её.
13. У меня есть планы на будущее, которые я хочу выполнить.
14. Независимо от того, как ужасно я себя чувствую, я знаю, что это не будет длиться всё время.
15. Я боюсь неизвестности.
16. Я люблю свою семью очень сильно и не могу оставить её.
17. Я хочу испытать все те радости, которые жизнь должна мне преподнести.
18. Я боюсь, что у меня не получится покончить с собой тем методом, который я выбрал.
19. Я достаточно забочусь о себе.
20. Жизнь слишком красива и драгоценна, чтобы закончить её.
21. Было бы плохо оставить заботу о моих детях другим.
22. Я полагаю, что я могу найти другие решения моих проблем.
23. Я боюсь попасть в ад.
24. Я люблю жизнь.
25. Я слишком сильный, чтобы убить себя.
26. Я трус и не имею мужества убить себя.
27. Мои религиозные верования запрещают самоубийство.
28. Моё самоубийство может плохо отразиться на моих детях.
29. Я интересуюсь тем, что случится со мной в будущем.
30. Это бы слишком сильно травмировало мою семью, и я не хочу, чтобы она страдала.

31. Меня волнует, что другие думают обо мне.
32. Я полагаю, что всё, что происходит, к лучшему.
33. Я долго не мог решить, где, когда и как это сделать.
34. Я считаю, что это нравственно неправильно.
35. У меня есть много дел, которые я хотел бы сделать.
36. Я достаточно храбр, чтобы бороться с трудностями жизни.
37. Я счастлив и доволен своей жизнью.
38. Я боюсь фактического акта самоубийства (боль, кровь, насилие)
39. Я полагаю, что самоубийство ничего не решит.
40. Я надеюсь, что всё улучшится, и будущее будет более счастливым.
41. Другие люди будут думать, что я слаб и эгоистичен.
42. У меня есть внутренняя сила, чтобы выжить.
43. Я не хотел бы, чтобы люди думали, что я не имею контроля над своей жизнью.
44. Я считаю, что я могу найти цель в жизни.
45. Я не вижу никакой причины приближать смерть.
46. Я боюсь, что мой метод самоубийства не приведет к желаемому результату.
47. Я не хотел бы, чтобы мои родные впоследствии чувствовали себя виновными.
48. Я не хотел бы, чтобы мои родные думали, что я эгоист или трус.

Обработка результатов

Значения в баллах, полученные по каждому мотиву для конкретного обследуемого, могут быть проранжированы от наибольшего (1-й ранг) к наименьшему (6-й ранг). Мотив, получивший наибольший балл, является наиболее весомым для человека.

Другие значимые мотивы определяются следующим образом. Значение мотива сравнивается со средним баллом, который для шкалы от 1 до 6 баллов равен 3,5. Если значение мотива меньше среднего или равно ему, то он не рассматривается как значимый антисуицидальный мотив для данного человека. Если значение мотива выше среднего, то он сравнивается с нормативными данными, полученными для выборки здоровых людей (нормативной выборки) и выборки

пациентов, совершивших суицидальную попытку (выборки суицидентов). Если значение мотива выше среднего значения данного мотива для нормативной выборки, то оно оценивается как «хорошая норма». Если значение мотива выше среднего значения для выборки суицидентов, но ниже значения выборки здоровых людей или равно ему, то значение мотива оценивается как «средняя норма». Если значение мотива выше значения мотива для нормативной выборки, но меньше или равно 3,5 (средний балл), то значение мотива оценивается как «средняя норма».

Балл, получивший наименьшее значение, является самым слабым в отношении противостояния суицидальным тенденциям. Выявление причин снижения значимости данного мотива в жизни человека и дальнейшая психокоррекционная работа могут способствовать повышению значимости мотива, а значит, повышению ресурсов для выживания.

Среднее значение выраженности антисуицидальных мотивов, полученное для конкретного обследуемого, сравнивается со средним по нормативной выборке и средним по выборке суицидентов.

Если результат обследуемого выше или равен значения по нормативной выборке или равен ему, то он оценивается как «хорошая норма выраженности антисуицидальных мотивов»; если результат выше значения по выборке суицидентов, но ниже значения по нормативной выборке, то оценивается как «средняя норма выраженности»; если ниже значения выборки суицидентов или равно ему, то как «низкий уровень выраженности антисуицидальных мотивов» и означает предрасположенность к суицидальному поведению.

4. Диагностика межличностных отношений.

Котерапевтическая компьютерная система "Келли-98"

Описание и область применения

Исследования последних лет свидетельствуют о резком учащении ситуаций, когда защита не выдерживает натиска экстремальных ситуаций и приводит человека на грань разрушения здоровья, возникновения невротических и ряда других болезненных состояний.

Предлагаемая методика «КЕЛЛИ-98», включающая адаптированный способ применения репертуарных решеток Келли, имеет

множество плюсов. Большим достоинством методики является возможность целостной оценки состояния адаптационной способности человека с помощью введенных автором новых продуктивных критериев оценки системы конструктов - жесткости и рыхлости. Жесткость конструктов является причиной чрезмерной категоричности в оценках людей и интерпретации мира. В сильно связанных конструктах отражаются устойчивые позиции, установки или представления человека, которые он может и не осознавать. Это не позволяет человеку быть достаточно объективным и гибким при объяснении тех или иных поступков окружающих, что приводит к ухудшению контактов и порождает конфликты. При этом жесткость системы конструктов увеличивается по мере нарастания психической напряженности и состояния острого стресса, вызванных проблемной ситуацией. С другой стороны, рыхлость конструктов характерна для личностей с ослабленной защитой.

В основу предлагаемой методики положена техника репертуарных решеток Джорджа Келли.

Под личностными конструктами Келли подразумевал «понятийные системы или модели», т.е. идеи или мысли, облеченные в словесную форму, которые человек использует, чтобы осознать или интерпретировать свой опыт, объяснить или предсказать развитие событий. Примерами личностных конструктов могут быть характеристики, которые человек использует по отношению к другим людям или объектам. Под конструктом понимается не просто семантическое обозначение какого-либо понятия, а сложный психологический образ, который, кроме вербального выражения, содержит в себе сенсорную, моторную, идеаторную и эмоциональную компоненты. В данной методике конструктам придается примерно такое же значение. Однако конструкты интересны не только с позиции исследования вербального мышления, но и с точки зрения изучения межперсональных отношений и возможных внутриличностных конфликтов.

Ко-терапевтическая компьютерная система «КЕЛЛИ-98» предназначена для углубленного исследования личности, проведения психотерапии и психологической коррекции.

Методика является универсальным инструментом психолога и психотерапевта, облегчающим диагностику психологических проблем

и помогающим проводить с клиентом рациональную позитивную психологическую коррекцию и психотерапию. Ее эффективность проверена путем многолетнего опыта практического применения.

В то же время, система позволяет реализовать различные подходы к исследованию личности: с позиции поведенческой, гуманистической психологии или классического психоанализа. Каждый пользователь независимо от своих теоретических воззрений сможет использовать ее как психодиагностическую и ко-терапевтическую систему. Причем для этого не всегда обязательно иметь компьютер под рукой, потому что в руководстве описан бланковый вариант проведения обследования.

Методика позволяет работать с разнообразным контингентом клиентов. Так, например, в руководстве представлены интересные практические материалы, полученные в ходе обследования «проблемных» подростков. Использование методики не только увеличивает надежность диагностики, но и делает возможными целенаправленное построение последующей коррекционной работы и организацию ускоренного осознания подростком противоречивости своей жизненной позиции, препятствующей развитию его личности. Исследования автора убедительно показали, что работа с методикой стимулирует у подростков развитие способности к вербальному выражению потребности в эмоциональном и интеллектуальном общении. Существенно, что имея большой опыт в этой сфере практической психотерапии, автор приводит в руководстве ряд развернутых примеров, иллюстрирующих продуктивность использования методики.

Очень подкупает многовариантность использования методики «КЕЛЛИ-98». Она может применяться не только в компьютерном, но и в бланковом варианте и даже просто как план построения диагностической беседы. Применение методики помогает психотерапевту направленно строить развернутую беседу с клиентом, концентрируя его внимание на наиболее значимых аспектах взаимоотношений с лицами ближайшего окружения. Кроме того, она позволяет изучать целые группы с целью выявления внутригрупповых отношений, неформальных лидеров и оценки микроклимата. Многократное применение методики дополнительно дает возможность проследить групповую динамику.

В процессе использования любого варианта методики могут обнаружиться истинные психологические проблемы, о которых клиент не расположен рассказывать в непосредственной беседе. Они проявляются в форме проекций на персонажи тестирования и выражаются в используемых клиентами конструктах (клишированных определениях). Например, может звучать мотив обделенности вниманием и потребности в покровительстве со стороны этих персонажей, вскрывающий расогласование между притязаниями личности и тем, что она имеет. Достаточно часто на основе полученных при тестировании сведений удается сделать вывод о недостаточной критичности или закомплексованности клиента.

Ощутимую помощь методика оказывает в диагностике кризисных состояний, связанных со стрессовыми ситуациями. В силу своей проективности она дает возможность быстро установить контакт с клиентом, особенно в случаях, когда психологическая травма касается интимных сторон его жизни. По ряду критериев она позволяет с высокой долей вероятности предполагать возможность перехода от нормальной психической адаптации к дезадаптации.

Методика успешно используется для семейной психологической консультации и психотерапии. Ее преимущество заключается в том, что она позволяет познакомить членов семьи с их позициями по отношению друг к другу. Часто возникает необходимость продемонстрировать супругам неоднозначность их отношений к ребенку, показать родителям, как к ним на самом деле относится ребенок, проследить динамику этих отношений. Все это очень легко сделать при помощи данной методики.

Для проведения групповой психологической коррекции используют программу тренинга психической адаптивности. Понимание психотерапевтом механизмов психической адаптации дает возможность полнее использовать влияние группы на развитие адаптивных психических способностей. Методика в данном случае применяется как для диагностики психической адаптивности, так и для контроля динамики состояний участников тренинга.

Для больных с нарушенной психической адаптацией могут использоваться и иные психотерапевтические подходы. При этом данная методика имеет следующее назначение.

Во-первых, она используется как способ подготовки пациента к терапии на основании углубленной диагностики психологических проблем. Известно, что мотивы для обращения за психотерапевтической помощью могут не соответствовать реальным психологическим проблемам клиентов. В частности, больные алкоголизмом часто идут на нейролингвистическую терапию из-за конфликтов в семье, на работе и так далее, сознательно преследуя цели социальной реабилитации. Тестирование помогает раскрыть для них истинную психологическую проблему. В результате терапия становится эффективнее, или же пациент отказывается от терапии.

Во-вторых, в процессе тестирования вскрываются патологические защиты психики. В случае необходимости снятия этих защит методами рациональной позитивной психотерапии методика предоставляет для пациента и психотерапевта наглядный иллюстративный материал.

В-третьих, компьютерный вариант методики дает возможность дополнительного суггестивного воздействия на пациента. У людей определенного типа доверие к компьютерной технике выше, чем к авторитету психотерапевта. Дополнительная суггестия на подготовительном этапе также повышает эффективность самих психотерапевтических методов.

По существу, данную методику можно использовать в сочетании с любыми другими методами индивидуальной и групповой психотерапии. Она дает редкую возможность отследить динамику психического процесса и оценить его эффективность. Резюмируя описание назначения методики, следует подчеркнуть, что она является диагностическим инструментом психолога и психотерапевта, опосредующим контакт с клиентом. Методам беседы и наблюдения, широко применяемым в практике психологического консультирования, данная методика задает определенный алгоритм. Таким образом, беседа и наблюдение становятся формализованными. Являясь опосредующим звеном между клиентом и психологом, методика способствует преодолению психологических защит и сопротивления клиента в ходе психотерапии. Истинные психологические проблемы, о которых клиент может не рассказать при непосредственной беседе, часто переносятся на персонажи, выявленные в ходе тестирования, и выражаются в содержании конструкторов. В этом смысле названная методика обла-

дает всеми свойствами проективных тестов. Кроме того, в результате тестирования получают качественные и количественные показатели, позволяющие обосновать психологический диагноз и выбрать адекватные пути психологической коррекции и психотерапии.

Как средство психологической коррекции и психотерапии наряду с функцией посредника между клиентом и психотерапевтом методика приобретает самостоятельную ценность, так как она дает клиенту материал для психологического самоанализа и саморегуляции.

Проведение тестирования состоит из следующих шагов:

Формирование списка персонажей

Стандартный репертуар основан на ролевых позициях личности Э. Берна (позиции «Я-Родитель», «Я-Взрослый» и «Я-Ребенок»). Данный репертуар ролевых позиций подходит для обследования большинства взрослых людей при самом широком круге психологических проблем. Он включает 9 персонажей. При формировании списка персонажей стандартного репертуара психолог использует несколько инструкций для клиента.

Выявление конструкторов

Конструктором может быть любое слово или словосочетание. Он может быть выражен прилагательным («хороший - плохой»), существительным («редиска - солнышко»), другими частями речи, словосочетаниями («любит меня - дерется, пьет»). Конструктор имеет два полюса. Левый полюс обозначает качество, которое обследуемый приписывает конкретному персонажу репертуарного списка. Правый полюс - это понятие, противоположное данному качеству безотносительно к конкретному персонажу.

Оценивание персонажей по конструкторам

На данном шаге обследуемому предлагается оценить каждый персонаж по всем выявленным конструкторам. Как при бланковом, так и при компьютерном обследовании процедура оценивания выполняется самим клиентом. Обычно ему дается следующая инструкция: «Итак, мы выяснили, какие качества присущи выделенным Вами персонажам. Теперь всех этих людей, включая Вас самого в ролях «Я-идеальное», «Я-реальное» и «Я-детское», необходимо оценить по всем указанным качествам. Вы должны «примерить» все названные качества поочередно к каждому персонажу данного списка к дать ему по каждому качеству соответствующую оценку».

Дальнейшие шаги при бланковом и компьютерном вариантах обследования различаются.

При бланковом варианте клиенту выдается бланк фиксации результатов и поясняются правила его заполнения: «Начните с первого персонажа. Вы присвоили ему качество... Оцените его по всем оставшимся качествам. Если персонажу подходит характеристика, указанная слева, поставьте рядом оценку «+». Таким образом, первому персонажу по первому качеству мы должны поставить «+». Примерьте к этому же персонажу второе, затем третье качество и т. д. Если Вы считаете, что данному персонажу больше подходит характеристика, указанная справа, поставьте оценку «-». Оценки «+» и «-» не означают, хорошее это качество или плохое. Они указывают только на местоположение характеристики (слева или справа). В некоторых случаях Вам будет трудно отнести персонаж к какому-либо полюсу, так как в человеке в равной степени (одинаково часто) могут проявляться оба качества, - тогда поставьте оценку «О», что будет означать «нечто среднее». При оценивании ориентируйтесь на Ваше первое побуждение, чаще всего оно бывает наиболее верным. Помните, что Вы выражаете только свое отношение к этим людям, они необязательно должны быть такими на самом деле».

При работе на компьютере, прежде чем перейти к процедуре оценивания, необходимо убедиться, что клиент овладел интерфейсом, умеет пользоваться клавиатурой, при необходимости следует провести обучение. Программой предусмотрена возможность предварительной тренировки.

В компьютерном варианте тестирования используется оценочная шкала Дембо - Рубинштейн. На этой шкале не задана размерность, а указаны лишь полюса отрезка. В инструкции обследуемому дается следующее пояснение: «Левый край этого отрезка соответствует самой высокой степени выраженности обозначенного здесь качества. Правый край - это наибольшая степень выраженности качества противоположного. Середина шкалы, обозначенная «О», отражает нечто среднее между качествами, указанными на краях шкалы. Передвигая стрелку, Вам необходимо найти то место на шкале, которое соответствует Вашей оценке персонажа по данному качеству. В затруднительных ситуациях Вы можете оставить стрелку посередине, но ста-

райтесь делать это как можно реже. Ориентируйтесь при оценивании на свое первое побуждение - оно наиболее верное. Не задумывайтесь долго над оценками. Время оценивания фиксируется компьютером».

Так же, как и при бланковом варианте обследования, необходимо внимательно проследить за работой клиента во время оценивания первого персонажа. Будьте готовы оказать клиенту помощь, успокоить его, если по каким-то причинам произошла ошибка или заминка. Знание о том, что время фиксируется компьютером, создает большее напряжение, чем при тестировании на бланке. Особенно это сказывается при переходе к оценкам своего «Я».

Дополнительные особенности компьютерного обследования могут проявиться непосредственно в процессе тестирования. При затруднениях в процедурных вопросах можно обратиться за помощью, которая предусмотрена в программе на любом шаге тестирования. **ВНИМАНИЕ!** На этапе тестирования необходимо периодически убеждаться, что фокус применимости конструкторов при оценке разных персонажей не сместился и не изменился. Для этого особенно при оценивании первого персонажа психологу необходимо участвовать в работе клиента, помогая ему своими комментариями и вопросами. Например: «Вы помните, что это качество Вы обнаружили у бабушки? Оно подходит маме?.. А это принадлежит Вашей подруге. Насколько мама в этом смысле похожа на подругу?» и т. п. Важно, чтобы в процессе оценивания тестируемый сохранял первоначальный личностно-значимый для него смысл конструкта и не переходил к формальной его трактовке. Постепенно клиент может переходить к самостоятельной работе. Необходимость в помощи обычно возникает еще раз перед началом оценивания своего «Я», когда от психолога требуется напомнить, что такое «Я-идеальное», «Я-реальное» и «Я-детское».

Результаты тестирования отражают особенности Ваших представлений, которые сформировались в результате общения с выбранными персонажами и влияют на Ваши взаимоотношения с ними и другими людьми. Эти представления являются частью Вашей индивидуальной «теории» человеческих взаимоотношений. От них может зависеть Ваша оценка себя и других. Они могут определять то, как Вы понимаете и предсказываете чужое поведение. Они могут отражать

некоторые «правила», по которым лично Вы строите отношения с людьми. В конечном счете от них зависит качество и эффективность Вашего общения.

Выявленные методикой представления сугубо индивидуальны, так как они являются результатом Вашего личного жизненного опыта. Поэтому лучше всего понять представленную здесь информацию сможете только Вы сами. Возможно, часть информации на первый взгляд покажется Вам непонятной и лишенной смысла. Не торопитесь с выводами. Чаще всего именно в этой информации скрыто важное для Вас содержание, пока еще не в полной мере осознаваемое.

Общая характеристика системы представлений

Система ваших представлений, влияющих на взаимоотношения с людьми, относится к «жесткому» типу.

Ваша «теория» человеческих взаимоотношений отличается четкостью и определенностью, наличием строгих правил и закономерностей, и вместе с тем она является чрезмерно категоричной.

С одной стороны, Вы занимаете четкую позицию в отношениях с людьми, не испытываете сложностей в объяснении и предсказании их поступков. Но, с другой стороны, действие «открытых» Вами правил и закономерностей Вы распространяете неоправданно широко. Это делает Вас слишком категоричным в суждениях и оценках, часто мешает Вам быть объективным и гибким в восприятии и понимании людей. В конечном итоге это может служить причиной для нарушения контактов и возникновения конфликтов.

Изменение системы представлений в сторону увеличения гибкости могло бы повысить эффективность Ваших взаимоотношений.

Попытайтесь вспомнить, конкретную ситуацию, когда какие-то Ваши поступки или слова вызвали у окружающих напряжение или отчужденность, спровоцировали возникновение конфликта. Какими Вашими представлениями или убеждениями было продиктовано в этом случае Ваше поведение?

Возможно, Вы были слишком сосредоточены на этих представлениях и следовали в поведении привычным для Вас стереотипам, что помешало Вам понять переживания окружающих, заметить другие специфические особенности данной конкретной ситуации.

Представьте эту ситуацию еще раз, в деталях, которые Вы тогда не заметили. Попробуйте понять, в чем эта ситуация уникальна и не похожа на другие ситуации. Как Вы повели бы себя сейчас?

Старайтесь быть менее категоричными и меньше пользоваться стереотипами в суждениях и поведении. Для этого в процессе общения меньше сосредоточивайтесь на себе, своих представлениях и убеждениях. Больше прислушивайтесь к другим людям. Обращайте внимание не только на их слова, но и на мимику, жесты, эмоции. Это поможет Вам глубже понимать переживания и поступки других людей, расположит их к Вам и улучшит взаимоотношения.

Личностные позиции в отношениях с окружающими

В процессе взаимодействия с окружающими у человека формируются определенные личностные позиции по отношению к ним. Эти позиции могут либо помогать, либо препятствовать общению.

Исследование Вашей системы представлений позволило обнаружить у Вас некоторые из таких личностных позиций. В ходе обработки результатов некоторые характеристики, которые Вы давали выделенным персонажам, объединились между собой. Полученные сочетания характеристик отражают Ваши личностные позиции. Они влияют на Ваше поведение и взаимоотношения с людьми. Понять, почему характеристики объединились именно так, а не иначе, и какие личностные позиции скрываются за ними, сможете только Вы сами. Каждая позиция имеет два полюса, так как характеристики, которые Вы давали персонажам, были полярными.

Первая позиция

Вероятно, эта позиция является наиболее значимой для Вас. Скорее всего, Вы хорошо её осознаете и принимаете.

Наличие жестких установок во взаимоотношениях

Иногда в процессе взаимоотношений с окружающими у человека формируются очень жесткие и категоричные представления по поводу того, какие качества в характере людей обязательно должны быть взаимосвязаны. Согласно этим представлениям наличие одного качества обязательно должно влиять на наличие другого: например, чем более умный - тем более злой. Как правило, такие представления формируются у человека на примере какого-то конкретного и очень значимого для него лица (или нескольких лиц), в личности которого данные качества действительно были взаимосвязаны. Но в дальнейшем такие представления могут неоправданно распространяться на многих людей.

В системе Ваших представлений проявилась такая особенность. В

ходе обследования у Вас была выявлена жесткая связь между парами характеристик «самодостаточность - альтруизм» и «равнодушие - заботливость». Это означает, что в системе Ваших представлений характеристика «самодостаточность» тесно связана с характеристикой «равнодушие», а характеристика «альтруизм» - с характеристикой «заботливость». Возможно, обнаружив у человека одно из этих качеств (например, самодостаточность), Вы автоматически приписываете ему другое (равнодушие) и ожидаете соответствующего поведения.

Подумайте, что, по Вашему мнению, объединяет эти характеристики? Какие факты или примеры из Вашей жизни привели Вас к убеждению о существовании этой связи?

Наличие подобных однозначных представлений может снижать Вашу объективность в восприятии людей, искажать отношения с ними. Проверим правильность этих представлений.

Представьте, как проявляются эти характеристики (сначала - «самодостаточность» и «равнодушие», затем - «альтруизм» и «заботливость») в реальном поведении человека.

Можете ли Вы вспомнить людей, которые, обладая одним качеством («самодостаточность» или «альтруизм»), не имели при этом другого («равнодушие» или «заботливость»).

Подумайте, почему эти люди не попадают под «общее» правило. Возможно, Вам удастся сформулировать исключения из этого правила.

Четкое осознание данной установки, которое, скорее всего, произошло в результате нашего диалога, снизит ее жесткость и однозначность, сделает Вас более гибким в оценке описанных качеств у других людей. Тем не менее помните об этой особенности своих представлений и старайтесь контролировать ее в реальных взаимоотношениях.

Характеристика значимого окружения

Среди персонажей, включенных в список для тестирования, были выявлены лица, которые в достаточно большой степени соответствуют Вашему идеалу («Я-идеальное»). Это *Муж* и *Наташа*. Возможно, более глубокие отношения именно с этими людьми будут способствовать развитию Вашей личности.

Среди персонажей, включенных в список для тестирования, больше всего похожи на Вас (Ваше «Я-реальное») *Александр* и *Папа*, меньше всего - *Юля* и *Кира*.

Подумайте, каким образом это сходство (различие) влияет на Ваши взаимоотношения. Облегчает ли оно контакты с этими людьми или, наоборот, затрудняет?

Возможно, Вы открыли (поняли) что-то новое для себя, нашли объяснение каким-то событиям. Как Вы можете это использовать в дальнейших взаимоотношениях с этими людьми? Больше всего времени в ходе тестирования Вы потратили на оценку следующих персонажей: *Мама*, «*Я-реальное*» и *Кира*. Возможно, кто-то из этих людей просто недостаточно знаком Вам. Но, скорее всего, эти люди эмоционально значимы для Вас, и именно поэтому Вы осторожно и тщательно подходили к их оценке. В таком случае Ваше состояние во многом зависит от качества отношений с этими людьми.

Посмотрите, какие оценки Вы дали этим персонажам. Постарайтесь вспомнить, какие события, поступки или ситуации послужили основанием для этих оценок.

Если в отношениях с кем-то из этих людей у Вас возникают проблемы, это может быть связано с неопределенностью Вашей позиции по отношению к ним.

Попробуйте разобраться, что Вы хотите от каждого из этих людей. Как Вы себе представляете будущее Ваших отношений с ним?

Ответы на эти вопросы помогут улучшить взаимопонимание, заложат основу для формирования более определенных и простых отношений.

5. Диагностика и компенсация минимальных мозговых дисфункций.

Тест Тулуз-Пьерона

Описание методики и область применения

Тест Тулуз-Пьерона является одним из вариантов «корректирующей пробы», общий принцип которой был разработан Бурдоном еще в 1895 г. Суть задания состоит в дифференцировании стимулов, близких по форме и содержанию, в течение длительного, точно определенного времени.

Тест Тулуз-Пьерона первично направлен на изучение свойств внимания (концентрации, устойчивости, переключаемости) и пси-

хомоторного темпа, вторично - на оценку точности и надежности переработки информации, волевую регуляцию, личностные характеристики работоспособности и динамику работоспособности во времени.

«Классический» вариант теста Тулуз-Пьерона (30 строчек) применим для широкого возрастного диапазона, начиная с 15 лет и старше. Стимульный материал теста подвергли некоторой переработке для того, чтобы можно было его использовать для детей более младших возрастов. Укороченный вариант (10 строчек) можно использовать начиная с 3-го класса. Для детей 6 - 8 лет (1 – 2-й классы) был предложен упрощенный вариант методики, разработанный с учетом еще неполного сенсомоторного развития детей этого возраста и меньшего объема их оперативной памяти. Использовать тест (даже в упрощенном варианте) при работе с детьми более младшего возраста не рекомендуется, так как он перестает быть валидным.

Практика работы показала, что методика Тулуз-Пьерона является адекватным, быстрым и простым способом косвенной диагностики ММД (по ближайшим нарушениям психической деятельности). Она не имеет ограничений для повторных применений, поэтому удобна для анализа динамики ММД, оценки эффективности лечения или коррекции. Еще одно преимущество методики состоит в том, что она фактически является экспресс-методом (занимает не более 15 минут), пригодным для массовых обследований.

Для тестирования учащихся школ во всем возрастном диапазоне предлагается 4 бланка. Первый бланк, состоящий из 10 строчек и содержащий два квадратика-образца, рассчитан на дошкольников (не младше 6 лет) и учащихся 1 – 2-х классов общеобразовательных школ. Второй бланк аналогичен первому и отличается от него только большей длиной строчек (больше квадратиков в каждой строчке). Он рассчитан на учащихся 2-х классов гимназий. Практика показывает, что эти дети работают с большей скоростью и им не хватает длины строчек на первом бланке. В свою очередь, детям первой группы не рекомендуется давать второй бланк: в этом случае у них может возникнуть ощущение неуспеха, так как их работа будет заканчиваться на большом расстоянии от конца строки. Третий бланк, состоящий из

10 строчек и содержащий три квадратика-образца, предназначен для учащихся 3 – 9-х классов общеобразовательной школы. Четвертый бланк отличается от третьего только длиной строчек и рассчитан на учащихся 10 – 11-х классов общеобразовательных школ и учащихся 9 – 11-х классов гимназий.

Обследование с помощью теста Тулуз-Пьерона может проводиться как групповым способом, так и индивидуально. Однако следует помнить, что результаты индивидуального и группового тестирования детей до 12 лет могут не совпадать. Ситуации самостоятельной работы в группе и диалогового взаимодействия со взрослым оказываются неидентичными для детей этого возраста из-за того, что произвольность, волевое самоуправление у них еще развиты недостаточно. Когда ребенок находится один на один со взрослым, он как бы попадает в его «волевое поле» и действует намного более четко, собранно, чем ему это обычно свойственно. Для того чтобы выяснить, как он будет работать в классе, тестирование должно проводиться групповым способом, воспроизводя типичную обстановку урока. Индивидуальное обследование показывает возможности ребенка при наличии внешнего контроля (родителей, репетитора).

Для диагностики ММД необходимо групповое тестирование. В группе должно быть не менее 6 – 10 человек (для дошкольников и школьников соответственно). В условиях школы удобнее работать сразу со всем классом. Общее время работы для детей – 15 – 20 минут (чем младше дети, тем больше времени уходит на объяснение и проверку понимания инструкции).

Копирование ответных бланков с уменьшением (даже незначительным) недопустимо, так как при этом увеличиваются требования к визуальному анализу. Также недопустимо копирование бланков с увеличением, так как в этом случае значительно упрощается работа и ребенок может показать хорошие результаты и при наличии ММД.

При групповом тестировании дети сначала подписывают бланки, а потом слушают инструкцию, сопровождаемую демонстрацией. Для демонстрации на классной доске рисуются квадратика-образцы и часть тренировочной строчки (не менее 10 квадратов), обязательно содержащая все возможные виды квадратов.

Основные расчетные показатели

1. Скорость выполнения теста V :

$$V = \frac{\sum_{i=1}^n x_i}{n},$$

где n - число рабочих строчек;

x - количество обработанных знаков в строке. Таким образом, общая сумма обработанных знаков делится на количество рабочих строчек.

2. Коэффициент точности выполнения теста K (или показатель концентрации внимания):

$$K = \frac{V - \alpha}{V}; \quad \alpha = \frac{\sum_{i=1}^n y_i}{n},$$

где V - скорость;

α - среднее количество ошибок в строке;

n - количество рабочих строчек;

y - количество ошибок в строке.

Таким образом находится отношение правильно обработанных знаков к общему числу обработанных знаков.

Дополнительные расчетные показатели

1. Устойчивость скорости во времени σ_V :

$$\sigma_V = \sqrt{\frac{\sum_{i=1}^n (X_i - V)^2}{n - 1}},$$

где n - количество рабочих строчек;

X - количество обработанных знаков в строке;

V - средняя скорость.

2. Устойчивость внимания σ_α :

$$\sigma_\alpha = \sqrt{\frac{\sum_{i=1}^n (y_i - \alpha)^2}{n - 1}},$$

где n - количество рабочих строчек;

y - количество ошибок в строке;

α - среднее количество ошибок в строке.

3. Связь скорости и точности выполнения теста (коэффициент корреляции V и α) $r_{V\alpha}$:

$$r_{V\alpha} = \frac{\sum_{i=1}^n (x_i - V)(y_i - \alpha)}{\sigma_V \sigma_\alpha (n - 1)}$$

Данные, характеризующие возрастные нормативы скорости и точности выполнения теста Тулуз-Пьерона, рассчитаны на основе обследования детей до поступления в школу, а также школьников всех возрастов. Обследования проводились в пяти детских садах и 14 школах Санкт-Петербурга в течение 1991 – 1996 гг. Каждый возрастной срез включал от 350 до 1000 человек. Возрастная динамика изучалась как методом срезов, так и лонгитюдным методом. В одной из школ Санкт-Петербурга ежегодно обследовались учащиеся трех классов на протяжении их обучения с 1-го по 5-й классы, еще трех классов - с 5-го по 8-й классы, и двух классов - с 8-го по 11-й классы. Нормы пересчитывались и корректировались в 1999 г. на основе данных, полученных после 1996 г. Диагностическая надежность методики проверена в процессе совместной 4-летней работы с лабораторией Ю.Д. Кропотова в институте мозга человека РАМН (1998 - 2001 гг.).

Распределение скоростных показателей как в целом по выборке, так и внутри каждой возрастной группы, соответствует нормальному. Распределение точностных показателей (особенно для детей 6 - 13 лет) значительно отличается от нормального и имеет вид «двугорбой» кривой. Наличие двух пиков свидетельствует о том, что данная выборка не является однородной, а фактически состоит из двух качественно различных групп.

Обработка результатов

Основные критерии диагностики ММД

Основным показателем для диагностики ММД является коэффициент точности выполнения теста Тулуз-Пьерона, характеризующий развитость произвольного внимания и в особенности способность к произвольной концентрации. Именно этот показатель (К) необходимо анализировать в первую очередь, сравнивая полученное числовое значение с нормативами.

Если расчетное значение показателя точности выполнения теста попадает в зону патологии (или находится на границе с зоной слабого уровня выраженности), то вероятность ММД исключительно высока. В этом случае необходимо обязательно направить ребенка к невропатологу (в нашей практике наличие ММД всегда подтверждалось). Если расчетный показатель оказывается в зоне слабого развития точности внимания, то необходимо дополнительно проанализировать скорость выполнения теста Тулуз-Пьерона. Если при этом значение скорости попадает в зону патологии или слабого уровня, то наличие ММД также вполне вероятно. Однако окончательный диагноз ставит невропатолог.

Характеристики скорости выполнения теста необходимо рассматривать еще по одной причине. При лечении обычно отмечается повышение согласованности в работе мозга, что проявляется в улучшении показателя точности (точность выполнения теста приближается к норме, иногда даже становится высокой). Но при этом другие функциональные отклонения могут оставаться.

Общая интерпретация основных показателей теста

СКОРОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ ТЕСТА *V* является интегральным показателем, суммарно характеризующим:

1. Особенности нейродинамики.
2. Оперативную память.
3. Визуальное мышление.
4. Личностные установки.

Ее нельзя рассматривать, как это принято, только в качестве характеристики динамики (скорости возникновения, распространения, смены) нервных процессов, которая определяет динамические особенности психической деятельности (восприятия, переработки информации, формирования и осуществления двигательного ответа).

Можно выделить пять качественно различных способов выполнения теста, и в четырех из них скорость значительно связана с уровнем развития оперативной памяти и визуального мышления, а не только с особенностями нейродинамики.

1. Оперативная память и визуальное мышление почти отсутствуют. Ребенок улавливает только общий смысл инструкции: надо работать в соответствии с тем, как показано на доске. В связи с этим

для каждого квадратика на бланке он ищет аналог на доске и смотрит, как он обработан. Затем то же самое делает у себя на бланке. Образцы не учитываются. Работа продвигается исключительно медленно даже у нейродинамически нормальных (или даже «быстрых») детей.

2. Визуальное мышление почти отсутствует, а объема оперативной памяти хватает только на то, чтобы запомнить операциональный смысл инструкции: квадратики, совпадающие с образцами, надо зачеркивать, остальные - подчеркивать. Сами образцы ребенок запомнить не может. Задание выполняется в плане восприятия, путем непосредственного сравнения каждого встречающегося квадратика с образцами. Скорость работы низкая, особенности нейродинамики также могут маскироваться.

3. Объем оперативной памяти также еще недостаточен, но визуальное мышление в некоторой степени развито. В этом случае ребенок мысленно исключает из оперативного анализа определенные типы квадратиков, явно несхожие с образцами. В связи с этим происходит некоторое увеличение скорости по сравнению с предыдущим способом.

4. Когда оперативная память и визуальное мышление соответствуют норме, происходит запоминание инструкции, операций, образцов, а также мысленное разделение квадратиков на категории по степени близости к образцам. Сравнение с образцами производится в уме, по памяти. В этом случае скорость определяется в основном особенностями нейродинамики.

5. При высокоразвитом визуальном интеллекте (который обычно имеют учащиеся физико-математических классов) происходит мысленное преобразование всего зрительного поля, выделяется единый обобщающий признак, который связывается (обычно) с движением вычеркивания, все остальное - подчеркивается. Фактически вся работа сводится к узнаванию одного-единственного признака. Исключительно быстро работают даже те школьники, которые характеризуются как ригидные по тепинг-тесту.

Чтобы адекватно проинтерпретировать результаты тестирования, необходимо понять, каким способом действовал ребенок. Если группа небольшая (до 10 - 15 человек), то выявить детей с недостатками оперативной памяти довольно легко простым наблюдением. Они выде-

ляются тем, что либо постоянно смотрят на доску, либо все время сверяются с образцами на бланках. У всех остальных взгляд совпадает с движением руки по рабочей строчке, и зрительных отвлечений не происходит (или они очень редки). Если ребенок достаточно взрослый, то стратегию его работы можно попытаться выяснить в беседе с ним.

Недостатки оперативной памяти часто сопутствуют ММД, но без нарушения концентрации внимания не являются достоверным показателем ее наличия. Незрелость оперативной памяти, как и визуального мышления, может быть связана как с легкой органикой, так и с социально-педагогической депривацией.

Влияние личностных установок на скоростные характеристики в большей степени сказывается при групповом тестировании, которое вносит элемент соперничества, побуждает к соревнованию. Честолюбивые, склонные к лидерству дети в группе могут показывать более высокие результаты, нежели при индивидуальном тестировании, при этом у них может страдать качество работы.

ТОЧНОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ ТЕСТА K , как уже отмечалось, прежде всего связана с концентрацией внимания, однако может зависеть и от следующих характеристик:

1. Переключение внимания.
2. Объем внимания.
3. Оперативная память.
4. Визуальное мышление.
5. Личностные особенности (исполнительность, ответственность, тревожность или, напротив, беспечность, расслабленность, инфантильность).

Несистематичность ошибок, когда невозможно обнаружить какую-либо закономерность, в соответствии с которой происходит значительное отклонение от инструкции, свидетельствует о нарушении концентрации внимания.

Можно выделить и ряд систематических ошибок.

1. Преобладание ошибок в начале и в конце строки свидетельствует о нарушении переключения внимания, Об этом же говорят ошибки «запаздывания» в переключении движения, когда как бы на один шаг сдвигается, продлевается предыдущая операция.

2. Если ошибки возрастают пропорционально расстоянию от об-

разцов, т. е. по мере продвижения вправо и вниз на ответном бланке, то нарушены объемные характеристики внимания, сужено поле внимания.

3. Выпадение или подмена образцов типичны при ослабленной оперативной памяти. Выпадение характеризуется тем, что один из квадратиков-образцов систематически подчеркивается, переставая тем самым выступать в качестве образца. Количество образцов, которое удерживается в памяти, в связи с этим сокращается до одного или двух. Подмена заключается в том, что систематически вместо одного или двух образцов вычеркиваются сходные с ними, но имеющие зеркальную право-левую ориентацию.

4. Ошибки, связанные с одновременным вычеркиванием квадратиков, как соответствующих образцам, так и тех, которые им зеркальны или симметричны относительно вертикальной оси, свидетельствуют о недостатках визуального мышления (прежде всего визуального анализа), а у детей 6 - 8 лет - о неустоявшемся разделении право-левой ориентации. Для переученных левшей также характерны такие ошибки.

Исполнительность, ответственность, тревожность способствуют повышению точности работы. Об этом же свидетельствуют высокие положительные корреляции коэффициента точности с факторами С, ОЗ, О опросника Р. Кеттелла. Беспечность (высокие значения фактора Р), расслабленность (низкие значения фактора СИ), напротив, могут снижать надежность, качество переработки информации даже в том случае, когда сам по себе процесс внимания развит достаточно хорошо.

При ММД в первую очередь и фактически без возможности коррекции страдают показатели точности работы. Способность к произвольной концентрации внимания может сформироваться только по мере нормализации функционирования мозга.

Нужно проявлять определенную осторожность в выводах, если ребенок левша или переученный левша. Дошкольники и первоклассники с еще «неотработанным», неустоявшимся «левшеством» могут демонстрировать повышенную невнимательность, никакого отношения к ММД не имеющую. Их произвольное внимание и двигательная координация постепенно тренируются в процессе учебной деятельности по мере укрепления «левшества» и ко второму классу уже могут

быть в норме. У переученных левшей точность в работе может страдать долго, и качество выполнения теста Тулуз-Пьерона при этом будет постоянно низким (иногда на уровне патологии), но никаких других проявлений, характерных для ММД (утомляемости, «выключения» из деятельности), не будет. Конечно, и переученные левши могут иметь легкую церебральную патологию, но и будучи абсолютно здоровыми, они могут быть повышено невнимательными.

УСТОЙЧИВОСТЬ СКОРОСТИ ВО ВРЕМЕНИ связана с эмоциональной устойчивостью (значимые отрицательные корреляции с фактором С теста Кеттелла). Низкие значения показателя, рассчитанного по формуле, соответствуют высокой устойчивости скорости выполнения теста и коррелируют с высокими значениями фактора С, т.е. с эмоциональной устойчивостью. Очень высокие расчетные значения этого показателя, приближающиеся по величине к средним значениям скорости выполнения теста, характерны для реактивного типа ММД.

УСТОЙЧИВОСТЬ ВНИМАНИЯ связана с развитием произвольности, способности к волевому усилию, либо, напротив, может отражать перепады в работоспособности. Чем выше точность, скорость и устойчивость, тем выше и общая работоспособность. При ММД общая работоспособность низкая.

СВЯЗЬ МЕЖДУ СКОРОСТЬЮ ПЕРЕРАБОТКИ ИНФОРМАЦИИ И КОЛИЧЕСТВОМ ОШИБОК можно анализировать как на основе расчета коэффициента корреляции, так и графически. Возможны несколько вариантов зависимостей, которые по-разному характеризуют работоспособность человека, но может и не быть никакой связи между этими показателями. Дети с ММД свою деятельность не контролируют, поэтому не замечают нарастания ошибок. Им нравится, когда они успевают обрабатывать все больше и больше знаков в строке. Однако нарастание скорости у них идет за счет снижения точности. В норме же появление ошибок тормозит, приостанавливает деятельность, а отсутствие, напротив, ускоряет.

Исключительно своеобразно выполняют тест Тулуз-Пьерона дети с элементами аутизма в поведении. Они понимают инструкцию (часто хорошо помнят ее в течение еще нескольких дней) и правильно обрабатывают тренировочную строчку. Но дальше могут начать делать

все, что угодно. Например, ритмично чередовать зачеркивания и подчеркивания (через один или через два квадратика), рисовать в каждом квадратике единичку или галочку и т. д. Однако такое возможно только в группе, если ребенок один на один с экспериментатором, подобных вещей не бывает.

Критерии диагностики и физиологические особенности выделенных типов ММД

В психиатрической и дефектологической литературе обычно описываются два типа ММД, легко выделяемые по поведенческим признакам: астеничный и гиперактивный. Результаты исследований с использованием теста Тулуз-Пьерона позволили описать еще три типа, которые обычно трудно отличить от нормы по внешнему поведению, так как они представляют собой более легкие формы нарушений.

Таким образом, можно выделить следующие пять типов ММД:

1. Астеничный.
2. Реактивный.
3. Ригидный.
4. Активный.
5. Субнормальный.

Формирование типов ММД связано с сочетанием и выраженностью следующих факторов:

1. Ослабленность мозговой деятельности.
2. Общая неуправляемость, рассогласованность деятельности отдельных подструктур мозга.
3. Дисбаланс нервных процессов.

6. Тест Роршаха

Описание и область применения

Проективная методика исследования личности создана в 1921 г.

Стимульный материал состоит из 10 стандартных таблиц с черно-белыми и цветными симметрическими аморфными (слабо структурными) изображениями.

Обследуемому предлагается ответить на вопрос о том, что изображено, на что похоже. Для понимания метода определяющими являются представления Роршаха о структуре личности. Роршах исходил из положения, что активность человека определяется как внут-

ренными, так и внешними побуждениями, а следовательно, активность личности выражается тем отчетливее, чем менее стереотипны (структурированы) вызывающие активность стимулы. В связи с этим Роршах вводит понятия интроверсии и экстраверсии, каждое соответствует совокупности определенных черт личности, связанных с преобладающим видом активности.

Типология Роршаха представляет собой качественно новый этап в понимании интро- и экстраверсии.

В зависимости от преобладания (равновесия) того или иного типа активности Роршах выделяет четыре основных типа переживания.

1. Экстраверсивный тип, в котором следует различать:

- а) чисто экстраверсивный - "цветовые" ответы при отсутствии кинестетических энграмм, если $M=0$, а $S C > 2$ - экстраверсивный эгоцентрический;
- б) смешанный экстраверсивный - IC превышает не менее чем на единицу количество M .

2. Интроверсивный тип, который можно подразделить:

- а) на чистый интроверсивный кинестетический при отсутствии "цвета";
- б) смешанный интроверсивный, количество M превышает не менее чем на единицу IC .

3. Амбиквальный тип - количество цветковых ответов равно числу кинестетических, допускается отклонение в сторону до 0,5 балла.

4. Коартивный ("суженый") тип - отсутствуют как кинестетические, так и "цветовые" ответы или количество тех или других не превышает единицы. Роршах различал коартированный (OM и OC) и коартативный (GM и IC , IM и OC и OM) типы переживания в зависимости от количества ответов по цвету и кинестетических, однако большего практического значения это разделение не имеет. Преобладание того или иного типа интерпретаций находит свое выражение в соответствующих психологических характеристиках.

Доминирование кинестезии

Более индивидуальный интеллект. Самостоятельное творчество. Более "внутренняя" жизнь. Стабильность аффекта. Меньшее приспособление. Более интенсивная, чем экстенсивная, связь. Размеренность, стабильность движений. Неловкость, неповоротливость.

Доминирование цвета

Меньшая индивидуальность. Репродуктивное творчество.

Более "внешняя" жизнь. Лабильность аффекта. Большая способность к адаптации. Более экстенсивная, чем интенсивная связь. Неспokoйствие, подвижность движений. Ловкость, проворство.

"Отдельные характеристики обоих типов не показывают абсолютной корреляции одна с другой. Их взаимоотношение не просто, не прямолинейно. Если субъект, например, показывает 3М и 5С, мы не можем сказать, что любая рассматриваемая характеристика представлена в личности в определенной степени или что определенная степень индивидуальности сочетается с определенной степенью аффективной стабильности. Каждая характеристика находится под влиянием различных факторов, таких как настроение, сознательное логическое функционирование, бессознательное. Эти группы могут выступать как противоположные, и это должно быть четко отделено в клиническом, а не в психологическом смысле. Под М-типом просто имеется в виду, что определенные функции развиты в заметной степени. То, что выступает клинически как антитезис, психологически простая вариация" (Роршах, 1969).

Таким образом, тип переживания не есть величина неизменная, фиксированная. Очевидно, влияние алкоголя (сдвиг в экстраверсию), хорошее настроение, вдохновение несколько смещают формулу типа переживания в сторону. Роршах отмечает что во всех подобных случаях изменяются абсолютные числа М и С, отношение же между ними не изменяется или изменяется несущественно.

Стимульный материал метода Роршаха состоит из десяти таблиц с полихромными и одноцветными изображениями (пять черно-белых таблиц - 1, 4, 5, 6, 7 и пять полихромных - 2, 3, 8, 9, 10). Таблицы предъявляют испытуемому в определенной последовательности и положении.

Несмотря на то что и по настоящее время нет завершенной теории, связывающей особенности интерпретации стимулов с личностными характеристиками, валидность теста доказана многочисленными исследованиями. Подтверждена и высокая ретестовая надежность как отдельных групп показателей, так и теста в целом.

В литературе существуют расхождения относительно предлагае-

мых испытуемому инструкций, однако большинство авторов почти не отходят от классической формы: "Что бы это могло быть? На что это похоже?". Подобной инструкцией следует ограничиться, никакой дополнительной информации в процессе эксперимента испытуемый не должен получать. Экспериментатор не должен задавать в ходе исследования каких-либо наводящих вопросов за исключением уточнения в случае необходимости того места изображения, которое толкует испытуемый. Если обследуемый пытается найти "верный" ответ, спрашивает, правильно ли он ответил, что следует объяснить, что ответы могут быть различными и необходимо только высказать собственное мнение о предложенных изображениях.

После предъявления таблиц следует опрос. В этой фазе исследования выясняется, как субъект пришел к тому или иному ответу, т. е. опрос всегда ориентирован на уточнение локализации образа и его детерминант. Экспериментатор обязан избегать прямых или наводящих вопросов, и вместе с тем его задача - получить подробные сведения, облегчающие последующую шифровку ответов. Для выявления локализации ответа на таблице можно задать вопросы типа: "Где находится..?" или "Покажите мне...". Для уточнения детерминант ответа иногда бывает достаточно простых вопросов: "Что Вас заставляет думать о ...?", "Опишите подробнее то, как Вы видите..." и т. д.

Обработка результатов

В настоящее время имеется достаточно много вариаций схем анализа полученных результатов, которые имеют как формальные, так и интерпретативные различия. Ниже представлена оригинальная схема Роршаха, также приведены некоторые наиболее известные варианты интерпретаций.

Каждый ответ испытуемого формализуется по пяти категориям в определенной последовательности (локализация, детерминанта, определение уровня формы, содержание, оценка оригинальности-популярности), что позволяет получить формулу ответа. Символ, используемый при шифровке ответа, представляет собой начальную букву слова, например W (англ. Whole - целое). Здесь используется англо-американская система, возможно использование и других обозначений.

1. Локализационные особенности толкования: W - интерпретация представленного изображения в целом; D - интерпретация какой-либо значительной, часто избираемой детали изображения; Db - интерпретация необычной или малой детали; S - интерпретация белого пространства; Do - "олигофреническая деталь" - интерпретация фрагмента изображения там, где большинство видит целое (например, испытуемый усматривает голову, ноги, тогда как большинство видит человека).

Помимо этого могут появиться ответы, в которых отправным пунктом для толкования целого послужила какая-либо деталь или белое пространство: DW - для построения целого исходного является большая деталь; DdW - малая деталь; SW - белое пространство.

2. Детерминанты: F - ответ детерминирован только формой изображения; M - воображаемым движением человека; FM - воображаемым движением животного; m - воображаемым движением неодушевленных предметов; C - только цветом изображения; CF - преимущественно формой, но учтен и цвет; c - светло-серым или серым цветом; Fc - формой при учете светло-серого или серого цвета; c¹ - черным или темно-серым цветом; Fc' - ответ детерминирован формой при учете черного или темно-серого цвета.

3. Уровень формы: форма оценивается положительным (F+) или отрицательным (F-) знаком, который показывает, насколько адекватно она отражена в созданном образе. Критерием служат толкования соответствующих изображений и их деталей здоровыми людьми. Если в созданном образе нет четко очерченной формы (облака, дым, берег и т.п.), знак формы либо не отмечается (F), либо обозначается как (F±).

4. Содержание интерпретаций может быть разнообразным, поэтому приводятся наиболее употребительные обозначения: H - образ человека; A - образ животного; Hd - часть (части) фигуры человека; Ad - часть (части) фигуры животного; Anat - анатомическое содержание; Sex - ответы сексуального содержания; PI - интерпретация изображения как относящегося к растительному миру; Ls - пейзаж. От - орнамент. Если соответствующий символ для ответа не предусмотрен, содержание следует обозначать полным словом.

5. Оригинальность-популярность. Оригинальными (Orig) являются те ответы, которые появляются редко (один, два раза на сто прото-

колов). Популярными (Pop) считаются ответы встречающиеся не менее чем у 30 % нормальных взрослых людей. Эти ответы всегда имеют положительную форму.

Таким образом, каждая интерпретация испытуемого получает определенный формализованный вид. Например, ответ на табл. 2 - "два человека, пожимающих друг другу руки" приобретает вид WM+HPop, т. е. изображение истолковано полностью (W), испытуемый видит человеческие существа в движении (M), форма оценивается положительным знаком, поскольку большинство испытуемых усматривает в этом изображении двух людей (+)*, по содержанию - человеческие образы (H), ответ встречается часто (Pop). Табл. 8. - Какой-то хищный зверь (интерпретирована боковая часть изображения). Формула ответа: DF+APop. Таблица 10 - "фантастический цветок" (WCFPI). Таблица истолкована полностью (W), форма учтена слабо, Преобладает цвет (CF), но содержанию - растение (PI).

Необходимо уточнить, что считать ответом испытуемого и что, следовательно, подлежит формализации. Несмотря на кажущуюся простоту, этот вопрос может возникнуть, и часто решить его нелегко. Например, испытуемый интерпретирует табл. 5 как "летучую мышь или бабочку". Возникает вопрос: Один это ответ или два?

Общее количество ответов, поддающихся формализации (R), значительно варьирует. Изменение количества ответов зависит от ряда факторов, наиболее существенными из которых являются богатство образов прошлого опыта у обследуемого, его психическое состояние и условия эксперимента. Существенное влияние оказывают социальные и культурные различия изучаемых групп. Количество ответов может свидетельствовать о богатстве образов и легкости их актуализации, однако без учета "качества" ответов невозможно объективно оценить эти параметры.

Небольшое количество ответов само по себе не является патологическим. Обычно протоколы, в которых зафиксировано менее 10 или 60 интерпретаций, имеют незначительную ценность. По Роршаху, количество ответов для взрослых здоровых испытуемых составляет 15 - 30. Время исследования учитывают следующим образом:

- 1) фиксируют время от начала до конца эксперимента (T);
- 2) среднее время, затраченное на один ответ (T/R);

3) определяют период образования реакции на каждую таблицу (t) от момента предъявления таблицы до начала ответа;

4) рассчитывают среднее время реакции - сумма t к количеству таблиц;

5) отдельно вычисляют среднее время реакции для цветowych и одноцветных таблиц.

Одним из важных признаков является последовательность, т.е. порядок, в котором выступают при толковании таблиц различные способы восприятия. В известной мере последовательность является индикатором логичности, дисциплинированности мышления. Предполагается, что обычно человек первоначально стремится дать целостный ответ (W), затем обращает внимание на большие детали (D), а потом может перейти к толкованию мелких деталей (Dd) и, наконец, фона (S). Роршах выделил 5 типов последовательности: ригидную, упорядоченную, инверсивную, свободную и хаотическую.

Интерпретация тестового материала представляет значительные трудности, и именно эта фаза работы с методикой наиболее уязвима для критики. До сих пор, несмотря на огромную популярность теста Роршаха, многочисленные публикации крупнейших специалистов в Роршах-технике, основные принципы интерпретации не имеют удовлетворительного теоретического обоснования.

По Роршаху, многие ответы можно подразделить на конфабулированные и контаминированные. В первом случае испытуемый, отталкиваясь от какой-либо части изображения, создает целостный образ, не учитывая формы всего изображения. Такие толкования обозначаются как DW (могут быть DbW, SW в зависимости от того, какая деталь была использована для построения целого). Конфабуляции имеют место не только в ответах типа DW, но и в простых целостных или данных по деталям, которые совершенно немотивированы, "взяты с потолка".

Контаминированные W ответы отсутствуют у здоровых и появляются вследствие дезорганизации мышления при психических заболеваниях. Примером может служить упоминаемая Роршахом интерпретация табл. 4 больным шизофренией: "печень государственного деятеля, ведущего солидный образ жизни". В этом случае сливаются в целое два вида ответов на эту таблицу - "человек" и "какой-либо ор-

ган". Возможны не только W, но и D контаминированные интерпретации.

В зависимости от того, насколько учтена в толковании форма изображения, W-ответы оцениваются K3KW+ HW-.

Значительное количество W+ указывает на высокий интеллект, богатство воображения, склонность испытуемого к синтезу, критическому подходу к актуализируемым образам. В то же время многочисленные W- или DW- (DbW-, SW-) свидетельствуют о нарушении критических способностей, неадекватном синтезе. Появление контаминированных W свидетельствует о нарушении мышления. Согласно Роршаху, взрослый нормальный человек демонстрирует около шести W в протоколе, а по данным Пиотровски, при коэффициенте интеллекта от 110 и выше число W доходит до десяти. Часто испытуемые интерпретируют большие детали изображений (D). Это наиболее часто встречающиеся детали, выбор которых обычен для нормальных испытуемых, и их можно установить статистическим путем. Роршах рекомендует для определения D обследовать 50 здоровых испытуемых, что позволяет выявить большинство обычных ответов на детали изображения. Разные авторы составляли перечни наиболее часто встречающихся деталей, которые могут использоваться как ориентировочные, однако области D часто совершенно различны. Исследователь должен прежде всего опираться на свой опыт, не говоря уже о том, что могут существовать культурные, возрастные, национальные и другие различия между обследуемыми группами.

Роршах считает, что если W - показатель склонности к абстрактному, теоретическому мышлению, то D свидетельствует о практической, конкретной интеллектуальной активности. Однако высоких корреляций между этими формами мышления и количеством W и D в протоколах обнаружено не было.

Db - необычные, редко встречающиеся, как правило, мелкие детали (иногда приходится обозначать как Db и большую деталь, что происходит в том случае, если она интерпретируется в совершенно необычном аспекте и необычной связи). Повышенное количество мелких деталей нехарактерно для взрослых, нормальных лиц и, как правило, не превышает 5 – 10 % общего количества ответов.

Большое количество мелких деталей – всегда признак отклонения

от нормы. Db часты у "придирчивых, мелочных критиканов", лиц с ограниченным кругозором, больных эпилепсией. В то же время ответы у людей одаренных могут выступать как проявление острой наблюдательности, свидетельство поиска чего-то необычного.

Особой формой Db является выбор для интерпретации не собственно фигур, а пространства между ними. Такие ответы обозначаются символом S. Роршах понимал под S ответы, связанные с межфигурным пространством, а позднее эта категория была расширена, и в нее включают не только детали, образованные разрывами в изображении, но также окаймления и весь белый фон.

Роршах предполагал, что белый фон экстравертов интерпретируется как свидетельство негативизма, стремления противостоять влиянию окружения или у интравертов - противопоставление самому себе, неуверенность, чувство неполноценности, однако эта гипотеза не валидизирована. В то же время ответы, связанные с интерпретацией белого пространства, могут указывать на способность видеть явления под разным углом зрения, т. е. на определенные интеллектуальные качества.

Олигофренические детали (D) (название введено Роршахом, который, как показали дальнейшие исследования, ошибочно считал, что такие ответы типичны для больных олигофренией) могут быть признаком аффективного торможения. Так, Лузли-Устери пишет о "синдроме внутренней неуверенности" в том случае, когда два показателя триады Db-Do-S превышают среднюю величину.

Роршах придавал большое значение взаимоотношениям пропорций ответов каждого вида, а не их абсолютному количеству. Взаимное сочетание способов восприятия в одном определенном протоколе называют "типом восприятия". В качестве критерия для определения типа восприятия Роршах использовал соотношения, наиболее часто встречающиеся при обследовании нормальных испытуемых:

8W - 23D - 2Db – IS. Американские исследователи считают нормой отношение IW на 2D, однако эта пропорция изменяется с увеличением количества ответов.

Увеличение числа ответов ведет к возрастанию количества D, соотношение становится IW на 3D, сокращение же количества ответов вызывает обратное - IW на ID или даже 2W на ID. Чистые D или Db

типы восприятия - явление исключительно редкое, гораздо чаще встречается W тип. Обычно выделяют W+- тип, когда дается около десяти ответов с хорошей формой почти без указания на детали (как правило, испытуемые с высоким интеллектом) и W- тип - примерно такое же количество ответов, но с плохой формой (встречается у ограниченных больных, при шизофрении). Тип восприятия, при котором очень мало W-ответов или они отсутствуют, называют обедненным.

Основным моментом в формализации ответа, а затем и в понимании его психологической сущности является определение детерминанты, т. е. фактора, сыгравшего основную роль в появлении той или иной интерпретации. Детерминанты позволяют судить:

- 1) о степени реалистичности восприятия действительности;
- 2) активности, направленной вовне или проявляющейся в воображении;
- 3) эмоциональном отношении к окружающему;
- 4) тенденции к тревожности, беспокойству, побуждающей или тормозящей активности индивидуума.

Форма (F) является одной из самых популярных детерминант ответа и более чем все остальные характеризует собственно процесс структурирования, организации неопределенного материала. Но прежде всего важна оценка уровня формы.

При определении соответствия интерпретации форме стимула следует прежде всего опираться на статистический критерий.

Когда большое количество лиц видит в том или ином "пятне" (или его части) один и тот же объект – это ответы с положительной формой. Роршах при оценке уровня формы исходил из данных, полученных при обследовании около 100 здоровых испытуемых. Но наряду со статистическим критерием существует и определенный момент, поскольку всегда могут появиться редкие, оригинальные интерпретации, оцениваемые индивидуально. Уровень формы обозначается в ответах, в которых форма находится на первом месте (FC, Fc, FM), а также в кинестетических детерминантах (M), где знак формы имеет большое значение.

Количество ответов F+ достигает 70 % всего количества F-ответов, а при высоком интеллекте F+ – 85 – 95 %. Только у чрезмерно педантичных лиц возможно 100 % F+. Роршах считает, что в про-

цессе снятия неопределенности и структурирования (при ответах F и особенно F+) выявляются следующие факторы: способность к наблюдению и контролируемому мышлению, богатство образов.

Очень близка трактовка Лузли-Устера, который считает F+ проявлением сознательных конструктивных тенденций личности, способности разумно контролировать свои аффективные побуждения. Клопфер также считает F+ показателем интеллектуального контроля и "силы Эго", т. е. степени и качества адаптации к реальности.

Роршах рассчитывал F+% как равный $F_{\pm}/F \cdot 100$. Стали использовать несколько отличные, обогащенные формулы:

$$F + \% = \frac{100(F + 0,5F_{\pm})}{1F} \text{ или } \frac{100(F + 0,66_{\pm})}{2F}.$$

Кинестетические показатели

Роршах считал кинестетические интерпретации особо важными показателями, определяющими особенности личности испытуемого. В то же время определение кинестетических энграмм - один из наиболее сложных элементов в исследовании.

Под кинестетическими интерпретациями понимаются те, в которых обследуемый усматривает движение человека, они основаны на более или менее одновременном восприятии и интеграции трех факторов:

- 1) формы;
- 2) движения;
- 3) содержания - видение образа человека.

Следует подчеркнуть, что "интерпретации, затрагивающие человеческие существа, не всегда кинестетические". Всегда возникают вопросы: "Играет ли движение первичную роль в детерминации ответа? Имеем ли мы дело с действительно почувствованным движением или просто с формой, которая вторично интерпретирована как движение?"

Для оценки ответа как детерминированного движением необходимо убедиться в том, что испытуемый не только видит, но и ощущает кинестезию, сопереживает увиденному. В процессе эксперимента иногда даже можно наблюдать, что испытуемый невольно пытается произвести те движения, которые он вкладывает в созданный им образ. Это, безусловно, кинестетические энграммы. Как M обозначают и

те ответы, в которых движение осуществляется животными, однако эти акты должны быть антропоморфными, т. е. свойственными только человеку. Решающая роль в определении того, является ли движение почувствованным, принадлежит опросу.

Роршах, а за ним и другие исследователи подразделяют кинестезии на экстенсивные и флексионные (размашистые и скованные), полагая различия, в уровне активности-пассивности лиц, демонстрирующих движения разного типа. Первые говорят об активной доброжелательности – кооперативной жизненной установке, вторые указывают на пассивность, тенденцию к избеганию трудностей, вплоть до позиции "прочь от мира". Психологическая интерпретация кинестетических показателей - самая сложная и противоречивая часть работы с тестом Роршаха. Автор рассматривал М в связи с интраверсивной направленностью личности, т. е. умением человека "уйти в себя", творчески переработать аффективные конфликты и тем самым добиться внутренней стабильности. Подобное толкование смысла М как будто бы подтверждалось исследованием определенного контингента испытуемых - актеров, художников, людей умственного труда. Вместе с тем последующие экспериментальные проверки продемонстрировали зависимость этого показателя от ряда других факторов, например адаптированности, степени дифференциации "Я", возможности открытого отреагирования аффективных побуждений во внешнем поведении и т. д. Имеются также данные о связи М с особенностями межличностных отношений, в частности, представлением человека о самом себе и своем социальном окружении, способности к сопереживанию и пониманию других людей. Согласно этим данным М является многомерной переменной, конкретное значение которой определяет контекст, т.е. уникальное для данного человека сочетание всех остальных показателей. Неоднозначность М отчасти вытекает из того факта, что эта детерминанта имплицитно содержит две другие детерминанты: -F и Н. Видимо, поэтому Клопфер считает человеческие кинестезии признаком осознанной, хорошо контролируемой принимаемой субъектом внутренней жизни - собственных потребностей, фантазий и самооценки. Таким образом, человеческие кинестезии указывают:

-на интраверсивность;

- зрелость "Я", выражающуюся в сознательном принятии собственного внутреннего мира и хорошем контроле над эмоциями;
- творческий интеллект (при F+);
- аффективную стабильность и адаптированность;
- способность к эмпатии.

Нормальный взрослый человек с интеллектом среднего уровня демонстрирует от 2 до 4 М, а при более высоком уровне интеллекта - 5 М и выше. Оптимальное отношение W:М составляет 3:1. При количественном сравнении с другими детерминантами каждая М-интерпретация оценивается в 1 балл. В анализе соотношения между Я и Мир следует исходить из того, что чем выше процент позитивных форм, чем более сознательный контроль сдерживает проявление в деятельности тенденций, выражающихся в кинестетических энграммах.

Движение животных (FM). Символом FM американские психологи обозначают движения животных, частей тел животных или их карикатур в присущей животным деятельности. Идентификация с кинестезиями FM, как правило, связана с незрелостью личности. В противоположность М кинестезии животных отражают менее осознанные, менее контролируемые влечения, не в полной мере принимаемые личностью. Клопфер полагает, что FM репрезентирует более примитивный, инфантильный уровень психической жизни, нежели М. Полное же отсутствие FM может говорить о подавлении примитивных влечений, возможно, в силу их неприемлемого содержания.

Движение неодушевленных объектов (т). Шифр «т» обозначает движение предметов, действие механических, абстрактных, символических сил. В зависимости от четкости формы иногда употребляют символы Fm (при четкой форме), mF (при менее определенной форме), а m в этом случае указывает на действие каких-то сил. Оценка этих толкований вряд ли может считаться разработанной. С одной стороны, Пиотровски связывает интерпретации с высоким уровнем интеллекта, поскольку привнесение движения в неодушевленные предметы требует большего "нарушения реальности", чем это происходит при трактовании движения людей и животных в изображениях. По мнению же Клопфера, появление кинестезии неодушевленных предметов чаще двух раз в протоколе свидетельствует о внутреннем напряжении, конфликте, указывает на глубинные неосознаваемые,

неконтролируемые импульсы, нереализованные желания. Вместе с тем некоторое количество FM и m в определенном соотношении с M является допустимым и характеризует богатство и живость внутреннего мира личности, спонтанность ее аффективных проявлений, развитое воображение на фоне хорошего контроля и адаптированности.

Цвет. Цвет как объективный признак стимула используют редко (не более 3 – 5 ответов на протокол). Цветовые энграммы рассматривают как репрезентирующие аффективную сферу: чем более представлен цвет в протоколе, тем сильнее индивид реагирует на эмоциональные стимулы.

FC-ответы свидетельствуют об эмоциональности, контролируемой интеллектом (F), указывают на способность к аффективному контакту с окружением и приспособления к окружающей действительности.

CF-ответы говорят об эффективности, слабо контролируемой интеллектом, и небольших возможностях адекватной адаптации к среде.

C-ответы - признак эмоциональной импульсивности, склонности к аффективным взрывам, неумения адекватно приспособиться к окружению.

MC-ответы, детерминированные кинестезией и цветом одновременно, встречаются довольно редко. Характерны, как правило, для людей одаренных, с образным типом мышления, художников.

Отсутствие в протоколе "цветовых" ответов чаще всего свидетельствует о торможении эффективности (неврозы, депрессии), однако это возможно и при аффективной тупости при шизофрении или вследствие слабоумия, за исключением эмоционально возбудимых олигофренов.

Для оценки эффективности используют формулу "суммы цвета" $S C = 0,5FC + ICF + 1,5C$. Например, в случае $3FC + 3CF + 1C$ "сумма цвета" составит $1,5 + 3 + 1,5 = 6$ (исключением являются случаи, в которых C объединяется в формуле с другой детерминантой, имеющей преимущество, например, FMC или tC; в этом случае "цвет" оценивается в 0,5 балла). Однако "сумма цвета" ничего не говорит о степени интеллектуального контроля и способности к адаптации. Для установления этого используют соотношение FC: (CF + C).

Левосторонний тип (FC > CF + C) - стабильная контролируемая эффективность, возможность адаптации к внешним стимулам.

Правосторонний тип – эффективность неустойчивая, слабые возможности адаптации. Для нормальных взрослых лиц примерное количество интерпретаций цвета составляет 3FC, ICF, ОС.

Черный и серый цвет

Роршах впервые обратил внимание на интерпретации, детерминированные черным или серым цветом с оттенками, и относил их к "цветовым". Для отличия от интерпретаций хроматических цветов он обозначил их С. В понимании происхождения этих оттенков Роршах исходил из того, что они также отражают эффективность, но тормозимую субъектом, и указывает на то, что он с трудом адаптируется к окружению из-за нерешительности и боязливости. Психологическая сущность этих толкований вызывает много споров среди специалистов. Различные авторы по-разному обозначают эти детерминанты и выделяют разное количество их. Основной является система, разработанная Клопфером, однако из-за громоздкости ее не всегда целесообразно использовать и практической работе. Удобной представляется система Пиотровски, в которой используются только четыре символа: с, Fc, с' и Fc'. Основа классификации - выделение детерминант с' и с. Символом с' обозначают ответы, в которых учитывается черный или темный цвет, а форма не имеет никакого значения например "черная ночь", "черные тучи". Как с' обозначаются и те интерпретации, которые связаны со словами "грязное", "ужасное" и т. п. Символом с обозначается трактование светло-серого цвета, например "летние облака", "дым" (форма не учитывается), в эту же группу в большинстве случаев относят "перспективы" и толкования, учитывающие характер поверхности (гладкая, шероховатая и т. п.). Fc и Fc' обозначают те ответы в которых форма доминирует, например "черная бабочка" (Fc') или "звериная шкура с головой и лапами" (Fc).

При количественной оценке "светотеневых" детерминант в один балл оценивают Fc или Fc', 1,5 балла - с и с'. Если с и с' выступают вместе с другими детерминантами, например Mc, то их оценивают в 0,25 балла. Такая оценка имеет значение при сопоставлении с и с'-ответов с другими. По данным Пиотровски, примерно у 25 % исследуемых встречаются с' ответы, тогда как интерпретации встречаются примерно у 90 % обследованных. Сумма с-ответов является зна-

чительной, если превышает две единицы, количество $c' > 2$ также считается высоким.

Пиотровски полагает, что "светотеневые" интерпретации отражают глубоко скрытую в психике тенденцию к тревожности, беспокойству, которая побуждает или тормозит активность индивидуума. Причем с-ответы указывают на снижение активности в деятельности, вызывающей тревогу и дискомфорт, для преодоления этого состояния, тогда как с' свидетельствует о повышении активности для реализации той же цели.

При изучении связей с другими детерминантами наиболее важным является отношение IC к 2с. Известно, что С - показатель эмоциональной возбудимости, выражающейся во внешней активности, а с-индикатор торможения активности вследствие беспокойства. Чем больше Es по отношению к SC, тем более парализованной оказывается активность (например, навязчивые состояния при неврозе). Оптимальное соотношение: I, с - I, С, при этом допускается небольшое преобладание "цвета" до 2 единиц.

Определение содержания - наиболее простой этап в формализации ответа испытуемого. Как уже было показано, для важнейших значения наиболее часто встречающихся категорий содержания приняты условные значения.

Симптоматическая ценность этого явления также неясна. Пиотровски считает, что "красный шок" - признак агрессивности и страха.

"Черный шок". Это понятие впервые ввел Биндер. По частоте стимуляции "черного шока" таблицы располагаются в таком порядке: 4, 6, 7, 1, 5. Согласно Биндеру "черный шок" чаще всего указывает на хроническое расстройство поведения, беспокойство, тревогу. Аналогично "цветовому", возможен сверхкомпенсированный "черный шок".

Кинестетический шок проявляется уходом от кинестетических энграмм при интерпретации стимулов, их предполагающих, а также снижением общего уровня ответов (появление Db-, Do и т. п.). Есть мнение, что кинестетический шок - признак недостаточной аффективности.

Описание (описание). Обследуемый не интерпретирует изображение, а только что-либо о нем говорит, например: "Какое-то ничего не говорящее мне изображение". При толковании цветных таблиц

дескрипция выступает как разновидность "цветового шока". Бом выделяет кинестетическую дескрипцию, довольно редкое явление (описание механических движений вне связи с предметами, например "не-что, вращающееся вокруг своей оси"), которое следует рассматривать как замечание, а не ответ. По его мнению, такие дескрипции встречаются почти исключительно у больных шизофренией.

Название цвета. Обследуемый только называет цвета, но не толкует их ("зеленый", голубой"). Название цвета следует отличать от описательных комментариев, к которым иногда прибегают для уточнения локализации. Роршах и Биндер при оценке этих ответов придавали им такие же значения, как и "чистому цвету" [С]. Однако Бом и другие исследователи не объединяют название цвета с собственно "цветовыми" ответами. Если для детей в возрасте до пяти лет название цвета обычно, то для взрослых это всегда патологический признак.

Указание на симметрию изображений. Это довольно распространенное явление, но симптоматическая ценность замечаний о симметрии различна и зависит от их вида. Единичные замечания о симметричности предлагаемых испытуемому изображений несущественны. Указания на симметрию, носящие стереотипный характер, а также принимающее навязчивый характер стремление найти несимметричность обеих частей изображения возможны у больных эпилепсией.

Педантизм формулировки выражается в особом, "широко разветвленном" и стереотипном изложении с тщательным описанием всевозможных деталей. Например, "здесь имеет место симметрия, вертикальные отростки... черная краска нанесена неравномерно", "здесь опять симметрия, отростки... те же краски" и так далее в таком же стиле. Наиболее часто подобный педантизм является признаком эпилептического изменения личности.

Персеверация. Под персеверацией в методе Роршаха понимают повторение одного и того же ответа по содержанию. Существует три формы персеверации.

1. Грубая, органическая, при которой повторяется одна и та же интерпретация, причем она нередко переходит с одной таблицы на другую. В тяжелых случаях одно и то же толкование относится ко всем десяти таблицам. Грубая персеверация наблюдается у больных с

органическими поражениями мозга, при эпилепсии, шизофрении и слабоумии.

2. Своеобразное "прилипание" к основной теме, наблюдаемое при истинной эпилепсии. Испытуемый не дает совершенно идентичных ответов, но придерживается одной мало варьируемой содержательной категории ("голова собаки", "голова лошади" и т. д.).

3. Ослабленная форма персеверации, при которой на фоне ответов различного содержания появляются ответы одинаковые. Это не касается "популярных" ответов, поскольку "летучая мышь" может встречаться дважды в ответах на рисунок. Здесь важна повторяемость не совсем обычных ответов.

Кроме этого, Бом выделяет перцептивную персеверацию, при которой испытуемый постоянно выбирает совершенно аналогичные детали изображения (часто D и Db), но истолковывает их различно, и персеверацию воспринятой детали, когда обследуемый выбирает одну деталь (иногда все изображение) и толкует ее различно. Подобное относится и к здоровым лицам.

Анатомическая стереотипия заключается в предпочтении ответов с анатомическим содержанием. При высоком проценте таких интерпретаций (60 – 100 %) диагностика особенностей личности невозможна.

Нередко в патологических случаях анатомическая стереотипия комбинируется с персеверацией. Как отдельные случаи выделяют "стереотипию частей тела" и "стереотипию лица". Стереотипное предпочтение Hd ответов (исключая "лица" и "головы") чаще всего указывает на слабоумие.

Отнесение к себе проявляется в грубой форме во введении своего "Я" в интерпретацию. Например, "два человека, один из которых Я". В более слабой форме реализуется как сосредоточение на собственных переживаниях ("это напоминает мне кошку, которая была у нас дома"). Грубая форма отнесения к себе встречается при шизофрении и эпилепсии, реже при слабоумии, а более легкие формы встречаются у больных неврозами.

Отрицание цвета. Этот феномен впервые описан Пиотровски и заключается в том, что обследуемый отрицает влияние цвета на ин-

терпретацию, хотя использует его ("...это цветы, но не из-за цвета"). Такие ответы Пиотровски относит к "цветовому шоку".

7. Рисуночный тест Сильвера

Описание методики и область применения

Автор рисуночного теста (РТС) – Роли Силвер, американская художница и арт-терапевт, почетный член Американской арт-терапевтической ассоциации.

РТС основан на понимании того, что мы недооцениваем интеллект детей и взрослых с нарушениями речи.

Цель создания РТС состояла в том, чтобы иметь инструмент для оценки когнитивных способностей людей, которым тяжело понимать других и быть понятыми другими. Тест позволяет решить четыре задачи:

- «обходить» язык в оценке способности решать концептуальные проблемы;
- обеспечить большую точность в оценке когнитивных способностей и недостатков, которые могут быть незамеченными в вербальных тестах;
- облегчать раннюю идентификацию детей или подростков, подверженных депрессии;
- предоставить пре- и посттест для оценки динамики когнитивного развития или эффективности образовательных или терапевтических программ.

Основным конструктом РТС является пространственное мышление, которое может быть оценено как способность строить последовательности и представлять гипотетические ситуации.

Практические сферы применения:

- сфера образования;
- клиническая практика (диагностика депрессии и маскированной депрессии, эмоциональные нарушения, динамическая оценка состояния испытуемых, изучение образа «Я»);
- дифференциальная диагностика олигофрении, ЗПР и нижних границ нормы.

Описание субтестов

Форма А

Субтест «Задание на прогнозирование»

Форма А

Цель задания состоит в том, чтобы измерить представление о горизонтальности, вертикальности и построении последовательностей.

Характер задания: тестируемых просят изобразить изменения во внешнем виде объектов, добавляя линии к схематичным рисункам, чтобы показать, как выглядел бы лимонад в постепенно пустеющем стакане, как выглядит вода в наклоненной бутылке и как будет выглядеть дом, стоящий на крутом склоне.

Оценивание производят по пятибалльной шкале, что позволяет выявить уровень развития способностей представлять горизонтальность, вертикальность и строить последовательности. Оценивание идет по 3 показателям:

Понятие последовательного порядка

Задача основана на предположении о том, что испытуемый, рисуя убывающий ряд горизонтальных линий на стаканах без исправлений, приобрел способность строить правильную последовательность (что оценивается в 5 баллов). Стирания и другие исправления говорят о том, что последовательность была построена, скорее, методом проб и ошибок, чем систематически, что отражает более низкий уровень развития. Рисунки, которые не представляют правильную последовательность линий, говорят о том, что испытуемые не приобрели способность строить последовательности.

Понятие горизонтальности

Тест основан на двух предположениях: 1) испытуемый, нарисовавший горизонтальную линию в наклоненной бутылке, достаточно хорошо усвоил, что поверхность воды в бутылке горизонтальна независимо от ее наклона (5 баллов), 2) более низкие уровни этой способности также могут быть оценены.

Понятие вертикальности

Тест основан на предположениях, что испытуемый, нарисовавший вертикально стоящий домик или домик, поддерживаемый опорами или другими структурами, достаточно хорошо освоил понятие вертикальности (5 баллов) и что более низкие уровни этой способности также могут быть оценены.

Субтест «Задание на рисование с натуры»

Цель задания состоит в том, чтобы определить, приобрели ли испытуемые способность представлять пространственные отношения между предметами по высоте, ширине и глубине.

Характер задания: предлагают рассмотреть три отличающихся по высоте и ширине цилиндра и маленький камень, затем просят нарисовать то, что они видят.

Оценивание: субтест основан на предположениях, что испытуемый, правильно представляющий пространственные отношения в трех направлениях, имеет высокий уровень развития пространственного мышления (оценивается в 5 баллов) и что более низкие уровни этой способности также могут быть оценены.

Субтест «Задание на воображение»

Цель задания состоит в том, чтобы обеспечить доступ к когнитивным и творческим навыкам, фантазиям и отношениям к себе и другим.

Характер задания. В субтесте испытуемым показывают набор из 15 стимульных изображений людей, животных и вещей и просят выбрать два из них. Затем им предлагается использовать выбранные изображения для создания на их основе своего рисунка. При этом испытуемые могут менять стимульные изображения, добавляя свои темы и идеи. Когда они заканчивают рисовать, их просят дать рисунку название и сочинить историю.

Оценивание производят по пятибалльной шкале, и по 3 параметрам:

Способность выбирать (содержание рисунка)

Субтест основан на следующих предположениях. Во-первых, испытуемые, которые выбирают объекты и сюжеты, заключая в них более глубокий смысл, чем кажется на первый взгляд, т. е. воспринимают, идентифицируют изображаемые объекты как представителей некоего класса, обладают способностью выбора на абстрактном уровне (5 баллов). Во-вторых, более низкие уровни способности, основанной на перцептивных свойствах или функциональной группировке, могут быть также оценены.

Способность комбинировать (композиция рисунка)

Субтест основан на предположениях, что испытуемые, которые комбинируют предметы в своих рисунках и общей системе коорди-

нат, имеют высокий уровень способности комбинировать (оценивается в 5 баллов) и что более низкий уровень способности, основанной на схожести тем или по исходному материалу, также могут быть оценены.

Способность представлять (творчество)

Субтест «Задание на воображение» основан на предположениях, что испытуемый, чьи рисунки оригинальны, выразительны и имеют игровое начало, высокий уровень творческой способности (что оценивается 5 баллов) и более низкие уровни, основанные на имитации и стереотипах, также могут быть оценены.

Подводя итоги, можно заключить, что когнитивный компонент теста основан на теории, в соответствии с которой РТС измеряет способность выбирать, комбинировать и представлять, сохранять и формировать последовательность, представлять концепции горизонтального и вертикального положения, высоты, ширины и глубины.

Выполнение субтеста «Задание на воображение» может обеспечить доступ к фантазиям и облегчить раннюю идентификацию детей или подростков с эмоциональными нарушениями. Субтест основан на допущении, согласно которому ответы в задании на воображение отражают отношения испытуемых к себе и к другим, которые могут быть определены количественно. Оценка в 1 балл используется для характеристики резко негативных тем или фантазий; 2 балла, чтобы характеризовать умеренно негативные темы. Противоположный полюс шкалы, равный 5 баллам, используется для характеристики резко позитивных тем; 4 балла – умеренно позитивных. Нейтральная оценка, равная 3 баллам, используется для амбивалентных ответов.

Форма Б предназначена для оценки развития, давая возможность получения повторных ответных рисунков.

Обработка результатов

1. Оценивание результатов выполнения субтеста «Задание на прогнозирование»

Прогнозирование последовательности

0 баллов – Последовательность убывания воды в стакане не изображена.

1 балл – Незаконченная или неполная последовательность.

2 балла – Представлены две или более последовательности.

3 балла – Последовательность правильная, но представлена с исправлениями (пробами и ошибками).

4 балла – Правильная последовательность с неравномерным убыванием, но без исправлений.

5 баллов – Равномерное убывание без исправлений (систематическое).

Прогнозирование горизонтальности

0 баллов – Нет линии, отмечающей уровень воды внутри наклонной бутылки.

1 балл – Линия, обозначающая уровень воды, проходит параллельно дну или стенкам бутылки.

2 балла – Линия почти параллельна дну или стенкам бутылки.

3 балла – Линия проходит под наклоном к поверхности стола.

4 балла – Линия почти параллельна поверхности стола.

5 баллов – Линия параллельна линии стола с возможным наклоном в 5 градусов.

Прогнозирование вертикальности

0 баллов – Домик не нарисован; домик находится внутри горы - если испытуемому меньше 5 лет.

1 балл – Домик приблизительно перпендикулярен склону.

2 балла – Домик ни перпендикулярен, ни вертикален, стоит косо или повернут крышей вниз.

3 балла – Дом вертикален, но без опоры. Нарисован внутри горы (для испытуемого старше 5 лет).

4 балла – Дом стоит вертикально, но на неадекватной опоре, например, частично внутри горы.

5 баллов – Дом стоит вертикально, поддерживается столбами, колоннами, платформами или иными опорами.

Оценивание результатов выполнения субтеста «Задание на рисование с натуры»

При подсчете баллов помните, что цилиндр № 1 (слева) - самый широкий, цилиндр № 4 (справа) - самый высокий, цилиндр № 2 – на переднем плане, а камень № 3 - на заднем и между цилиндрами № 2 и 4. Испытуемым, сидящим левее, № 2 покажется дальше, чем № 1,

ближе к № 3. Испытуемым, сидящим правее, № 2 покажется дальше от № 3 и ближе к № 1.

Соотношение по горизонтали (слева - направо)

0 баллов – Соотношение по горизонтали нарушено. Ни один объект не расположен в правильном порядке слева направо.

1 балл – Только один объект расположен в правильном порядке слева направо.

2 балла – Два объекта расположены в правильном порядке слева направо.

3 балла – Три соседних или две пары объектов расположены в правильном порядке слева направо.

4 балла – Все четыре объекта расположены в правильном порядке слева направо, но изображены не вполне точно.

5 баллов – Все объекты расположены в правильном порядке слева направо.

Соотношение по вертикали (высота)

0 баллов – Все объекты плоские, высота не обозначена.

1 балл – Все объекты примерно одной высоты.

2 балла – Два объекта (не обязательно соседние) нарисованы относительно правильно по высоте.

3 балла – Три объекта (не обязательно соседние) нарисованы относительно правильно по высоте.

4 балла – Все четыре объекта нарисованы приблизительно правильно по высоте, но соотношение по вертикали представлено неточно.

5 баллов – Соотношения всех предметов по вертикали представлены точно.

Соотношение по глубине (передний и задний план)

0 баллов – Все объекты расположены на одной линии по горизонтали (даже при условии, что постановка была представлена ниже уровня глаз) или ни один объект не расположен правильно по глубине относительно соседнего.

1 балл – Один объект расположен выше или ниже горизонтали (нарисован или подразумевается), отношения между остальными объектами по глубине указаны неправильно.

2 балла – Два объекта (не обязательно соседние) расположены по глубине относительно верно.

3 балла – Три объекта или две пары объектов расположены по глубине относительно правильно.

4 балла – Все четыре объекта расположены по глубине относительно правильно, но изображены не очень точно.

5 баллов – Соотношение между предметами по глубине представлено верно, в рисунок также включен лист, на котором расположены предметы.

Оценка результатов выполнения субтеста «Задание на воображение»

Умение выбирать (содержание или идея рисунка)

0 баллов – Нет признаков сознательного выбора.

1 балл – Перцептивный уровень. Изображены одиночные объекты т. е. не связанные по смыслу, размеру и расположению на листе.

2 балла – Объекты могут быть связаны по размеру и расположению, но нет взаимодействия.

3 балла – Функциональный уровень. Рисунок отражает то, что персонажи или предметы делают, или то, что с ними делают другие (конкретно).

4 балла – Скорее, описательный, чем абстрактный стиль изображения. Активность воображения минимальна.

5 баллов – Концептуальный уровень. В рисунке проявляется активность воображения, хорошо проработана идея, подразумевается больше, чем можно увидеть, ясно видна способность к абстракции. Художественные навыки этом случае непринципиальны.

Умение комбинировать (композиция рисунка)

0 баллов – Единственный предмет или персонаж, нет пространственной связи.

1 балл – Персонажи и предметы «плавают» в пространстве и связаны, скорее, близостью, а не расположением на базисной (нижней горизонтальной) линии.

2 балла – Попытки показать связь, например, стрелками или пунктирными линиями.

3 балла – Нарисована или предполагается базисная линия, все объекты расположены на ней.

4 балла – Попытки изобразить глубину, но, по крайней мере, половина площади рисунка пустая.

5 баллов – Полная взаимосвязь. Изображена глубина пространства или используется все пространство рисунка, либо изображена серия из двух рисунков и более.

Умение представлять (креативность, проявляющаяся в форме и содержании рисунка, в названии или истории)

0 баллов – История не представлена.

1 балл – Имитация. Копирование стимульного материала, схематично изображенные фигуры и стереотипы.

2 балла – Больше, чем имитация, однако идея рисунка банальна.

3 балла – Реструктуризация. Изменение или усложнение стимульных рисунков или стереотипов.

4 балла – Больше, чем реструктуризация, рисунок умеренно оригинальный и выразительный.

5 баллов – Трансформация. Рисунок высокооригинален, выразителен, проявлено игровое начало, содержится скрытый смысл, используются метафоры, игра слов, шутки, сатира, имеет двойкий смысл.

Проективная шкала для оценки эмоционального содержания

1 балл – Темы с выраженным отрицательным содержанием, например одиночные персонажи, изображенные печальными, одиночными, беспомощными, пытающимися покончить жизнь самоубийством, мертвыми или находящимися в смертельной опасности. Деструктивное взаимодействие между фигурами, связанное с убийством или угрозой для жизни.

2 балла – Умеренно отрицательные темы, например одиночные персонажи, изображенные испуганными, злящимися, неудовлетворенными, нападающими, что-то разрушающими или несчастными. Взаимоотношения между персонажами или предметами напряженные, враждебные, неприятные.

3 балла – Нейтральные темы, например амбивалентные, имеющие как положительный, так и отрицательный смысл. Неэмоциональные, ни отрицательные, ни положительные. Темы с противоречивым или неясным смыслом.

4 балла – Умеренно положительные темы, например одиночные персонажи или предметы, изображенные счастливыми, но пассивными, испытывающими удовольствие, а также кем-либо спасаемые. Взаимоотношения дружественные или приятные.

5 баллов – Темы с выраженным положительным содержанием например, одиночные персонажи или предметы, изображенные как успешные, счастливые или достигающих своих целей. Отношения заботы и любви.

Шкала оценки образа «Я»

1 балл – Болезненные фантазии: испытуемый идентифицирует себя с грустным, беспомощным, одиноким, пытающимся покончить жизнь самоубийством, мертвым или находящимся в смертельной опасности персонажем.

2 балла – Неприятные фантазии: испытуемый идентифицирует себя с испуганным, фрустрированным или несчастным персонажем.

3 балла – Противоречивые или амбивалентные фантазии: испытуемый идентифицирует себя с переживающим противоречивые чувства или равнодушным персонажем, или образ «Я» не просматривается, или неясен (например, если испытуемый идентифицирует себя с рассказчиком).

4 балла – Приятные фантазии: испытуемый идентифицирует себя со счастливым, но пассивным персонажем или тем, кого спасают.

5 баллов – Фантазии, связанные с исполнением желаний: испытуемый идентифицирует себя с сильным персонажем или с тем, кто совершает деструктивные действия, нападает и достигает своей цели, или с тем, кого любят. Если испытуемый идентифицирует себя более чем с одним персонажем, следует оценить их обоих.

Интерпретация строится на основании оценки результатов выполнения всех трех субтестов, используя правила оценивания.

Высокие баллы говорят о высокой способности строить последовательность и гипотетические ситуации, а также о высокой способности к восприятию пространства, высоких понятийных и творческих способностях. Такие испытуемые обладают высоким уровнем абстрактного мышления и комбинаторных способностей.

Заключение

Практикум состоит из разделов: личность, когнитивная сфера личности, мотивационная сфера личности, эмоциональные состояния, функциональные состояния, детская диагностика, клиническая диагностика.

Практическая значимость практикума заключается в возможности обеспечения самостоятельной работы студентов. Содержание дает исчерпывающую, необходимую и достаточную информацию о самых современных надежных психологических инструментах.

Выражаем надежду на практическую ценность практикума для широкого круга лиц, занимающихся проблемами психологического исследования личности. С вопросами и пожеланиями просьба обращаться на кафедру психологии ВлГУ.

Библиографический список

1. *Авдеева, Н. Н.* Вы и младенец: У истоков общения / Н. Н. Авдеева, С. Ю. Мещерякова. – М. : Педагогика, 1991. – 160 с. – ISBN 5-7155-0256-X.
2. *Айзенк, Г. Ю.* Проверьте свои способности / Г. Ю. Айзенк. – М. : Педагогика-Пресс, 1992. – 176 с.
3. *Бауэр, Т.* Психическое развитие младенца / Т. Бауэр. – М. : Педагогика, 1991. – 160 с.
4. *Березин, Ф. Б.* Методика многостороннего исследования личности (в клинической медицине, в психогигиене) / Ф. Б. Березин, М. П. Мирошников, Р. В. Рожанец. – М. : Медицина, 1976. – 176 с.
5. *Бернс, Р.* Развитие Я-концепции и воспитание / Р. Бернс. – М. : Прогресс, 1990. – 302 с.
6. *Божович, Л. И.* Личность и ее формирование в детском возрасте / Л. И. Божович. – СПб. : Питер, 2008. – 400 с. – ISBN 978-5-91180-846-4.
7. *Бурлачук, Л. Ф.* Психодиагностика личности / Л. Ф. Бурлачук. – СПб. : Питер, 2006. – 351 с. – ISBN 5-94723-045-3.
8. *Он же.* Словарь-справочник по психологической диагностике / Л. Ф. Бурлачук, С. М. Морозов. – СПб. : Питер, 1989. – 199 с.
9. *Выготский, Л. С.* Избранные психологические исследования / Л. С. Выготский. – М. : Изд-во Акад. пед. наук РСФСР, 1956. – 519 с.
10. *Он же.* Обучение и развитие в дошкольном возрасте // Избр. психолог. исслед. / Л. С. Выготский. – М. : Изд-во Акад. пед. наук РСФСР, 1956. – 519 с.
11. *Он же.* Проблема возраста / Л. С. Выготский // Собр. соч. В 6 т. Т. 4. – М. : Педагогика, 1982. – 350 с.
12. *Он же.* Проблема обучения и умственного развития в школьном возрасте // Избр. психол. исслед./ Л. С. Выготский. – М. : Изд-во Акад. пед. наук РСФСР, 1956. – 519 с.
13. *Он же.* Этюды по истории поведения: Обезьяна. Примитив. Ребенок / Л. С. Выготский, А. Р. Лурия. – М. : Педагогика-Пресс, 1993. – 224 с. – ISBN 5-7155-0531-3.
14. *Урунтаева, Г. А.* Практикум по детской психологии : пособие для студентов педагог. ин-тов, учащихся педагог. училищ и колле-

джей, воспитателей детского сада / Г. А. Урунтаева, Ю. А. Афонькина. – М. : Просвещение, 1995. – 296 с. – ISBN 5-09-006457-1.

15. *Гальперин, П. Я.* Введение в психологию / П. Я. Гальперин. – М. : Изд-во МГУ, 1976. – 332 с.

16. *Венгер, Л. А.* Генезис сенсорных способностей / Л. А. Венгер. – М. : Педагогика, 1976. – 256 с.

17. *Романова, Е. С.* Графические методы в психологической диагностике / Е. С. Романова, О. Ф. Потемкина. – М. : Дидакт, 1992. – 256 с.

18. *Гуткина, Н. И.* Психологическая готовность к школе / Н. И. Гуткина. – М. : Академпроект, 1996. – 150 с.

19. *Гяляшева, И. П.* Стандартизированный клинический личностный опросник (адаптированный вариант MMP1) / И. П. Гяляшева, Л. Н. Собчик, Т. Л. Федорова - Л. : ЛГУ, 1982. – 123 с.

20. *Давыдов, В. В.* Виды обобщения в обучении / В. В. Давыдов. – М. : Педагогика, 1972. – 423 с.

21. *Он же.* Проблемы развивающего обучения: опыт теоретического и экспериментального психологического исследования / В. В. Давыдов. – М. : Педагогика, 1986. – 240 с.

22. *Дональдсон, М.* Мыслительная деятельность детей / М. Дональдсон. – М. : Просвещение, 1985. – 176 с.

23. *Дьяченко, О. М.* Развитие воображения у дошкольников / О. М. Дьяченко. – М. : Междунар. образов. и психолог. колледж, 1996. – 197 с.

24. *Запорожец, А. В.* Избранные психологические труды / А. В. Запорожец. – М. : Педагогика, 1986. - 320 с.

25. *Он же.* Основные проблемы онтогенеза психики / А. В. Запорожец. – М. : Педагогика, 1986. – 127 с.

26. *Кабанов, М. М.* Методы психологической диагностики и коррекции в клинике / М. М. Кабанов, А. Е. Личко, В. М. Смирнов. – Л.: ЛГУ, 1983. – 312 с.

27. *Кле, М.* Психология подростка / М. Кле. – М. : Педагогика, 1991. – 171 с.

28. *Ключевский, В. О.* Портреты исторических деятелей / В. О. Ключевский. – М. : Правда, 1993. – 624 с.

29. *Кон, И. С.* Психология старшеклассника / И. С. Кон. – М. : Просвещение, 1980. - 192 с.

30. *Кравцова, Е. Е.* Психологические проблемы готовности детей к обучению в школе / Е. Е. Кравцова. – М. : Педагогика, 1991. - 145 с.
31. *Кулагин, Б. В.* Основы профессиональной психодиагностики / Б. В. Кулагин. - Л. : ЛГУ, 1984. - 216 с.
32. *Ладгеймер, Й.* Психологическая депривация в детском возрасте / Й. Ладгеймер, З. Матейчик. – Прага : Дискус Медиа, 1984. – 88 с.
33. *Лисина, М. И.* Проблемы онтогенеза общения / М. И. Лисина. – М. : Педагогика, 1986. – 143 с.
34. Личностный опросник НЭП : руководство. – Ярославль : НПЦ "Психодиагностика", 1993. - 19 с.
35. *Маркова, А. К.* Формирование мотивации учения в школьном возрасте / А. К. Маркова. – М. : Просвещение, 1983. – 96 с.
36. *Мельников, В. М.* Введение в экспериментальную психологию личности / В. М. Мельников, Л. Т. Ямпольский. – М. : Просвещение, 1985. – 162 с.
37. *Маришук, В. Л.* Методики психодиагностики в спорте / В. Л. Маришук. – М. : Просвещение, 1984. - 191 с.
38. *Гришин, В. В.* Методики психодиагностики в учебно-воспитательном процессе / В. В. Гришин, П. В. Мушин. – М. : Просвещение, 1990. – 64 с.
39. *Мид, М.* Культура и мир детства / М. Мид. – М. : Наука, 1980. – 428 с.
40. *Мургулец, Л. В.* Методы социально-психологической диагностики личности / Л. В. Мургулец. – Л. : ЛГУ, 1990. – 70 с.
41. *Немов, Р. С.* Психология. Экспериментальная педагогическая психология и психодиагностика / Р. С. Немов. – М. : ВЛАДОС, 1995. – 501 с.
42. *Непомнящая, Н. И.* Становление личности ребенка 6 – 7 лет / Н. И. Непомнящая. – М. : Педагогика, 1992. - 160 с.
43. *Новоселова, Н. И.* Развитие мышления в раннем возрасте / Н. И. Новоселова. – М. : Педагогика, 1978. - 76 с.
44. *Бодалев, А. А.* Общая психодиагностика / А. А. Бодалев, В. В. Столин. – СПб. : Речь, 2000. - 440 с.
45. *Эльконин, Д. Б.* Особенности психологического развития детей 6 – 7-летнего возраста / Д. Б. Эльконин, А. Л. Венгер. – М. : Педагогика, 1988. – 136 с.
46. *Пиаже, Ж.* Избранные психологические труды / Ж. Пиаже. – М. : Междунар. пед. акад., 1994. - 680 с.

47. *Он же*. Речь и мышление ребенка / Ж. Пиаже. – М. : Педагогика-Пресс, 1994. - 528 с.
48. *Поддьяков, Н. Н.* Мышление дошкольника / Н. Н. Поддьяков. – М. : Педагогика, 1977. – 272 с.
49. *Прихожан, А. М.* Подросток в учебнике и в жизни / А. М. Прихожан, Н. Н. Толстых. – М. : Знание, 1990. – 80 с.
50. *Киршева, Н. В.* Психология личности: тесты, опросники, методики / Н. В. Киршева, Н. В. Рябчикова. – М. : Геликон, 1995. - 236 с.
51. *Запорожец, А. В.* Развитие социальных эмоций у детей дошкольного возраста / А. В. Запорожец, Я. З. Неверович. – М. : Педагогика, 1986. – 176 с.
52. *Рогов, Е. И.* Настольная книга практического психолога в образовании / Е. И. Рогов. – М. : ВЛАДОС, 1995. - 529 с.
53. *Рубинштейн, С. Л.* Основы общей психологии / С. Л. Рубинштейн. – СПб. : Питер, 2000. – 712 с. – ISBN 5-314-00016-4.
54. *Усова, А. П.* Сенсорное воспитание дошкольников / А. П. Усова. – М. : Просвещение, 1963. – 364 с.
55. *Фрейд, З.* Введение в психоанализ : лекции / З. Фрейд. – М. : Наука, 1991. – 456 с.
56. *Он же*. Психология и защитные механизмы / З. Фрейд. – М. : Педагогика-Пресс, 1993. – 68 с. – ISBN 3-596-42001-6.
57. *Фромм, Э.* Человеческая ситуация / Э. Фромм. – М. : Смысл, 1995. – 239 с.
58. *Бурменская, Г. В.* Хрестоматия по детской психологии / Г. В. Бурменская. – М. : Наука, 1996. – 264 с.
59. *Цукерман, Г. А.* Виды общения в обучении / Г. А. Цукерман. – Томск : Пеленг, 1993. – 268 с.
60. *Он же*. Психология саморазвития: задача для подростков и их педагогов / Г. А. Цукерман. – М. : Интерпракс, 1995. – 160 с.
61. *Эльконин, Д. Б.* Введение в психологию развития / Д. Б. Эльконин. – М. : Триволта, 1994. – 173 с.
62. *Он же*. Избранные психологические труды / Д. Б. Эльконин. – М. : Педагогика, 1989. – 560 с.
63. *Эриксон, Э.* Идентичность: юность, кризис / Э. Эриксон. – М. : Прогресс, 1996. - 352 с. – ISBN 5-89502-952-3.

64. *Юдина, Е. Г.* Педагогическая диагностика в детском саду : пособие для воспитателей дошкол. образоват. учреждений / Е. Г. Юдина, Г. Б. Степанова, Е. Н. Денисова. – М. : Просвещение, 2002. – 144 с.

65. *Якобсон, С. Г.* Психологические проблемы этического развития детей / С. Г. Якобсон. – М. : Педагогика, 1984. – 144 с.

66. *Тимофеев, В. И.* Цветовой тест Люшера «Диагностика нервно-психического состояния» : метод. рук. / В. И. Тимофеев, Ю. И. Филимоненко. – СПб. : ИМАТОН, 2007. – 40 с. – ISBN 5-7822-00054-5.

67. *Ясюкова, Л. А.* Фрустрационный тест С. Розенцвейга : метод. рук. / Л. А. Ясюкова. – СПб. : ИМАТОН, 2007. – 126 с.

68. *Орехова, О. А.* «Домики» – диагностика дифференциаций эмоциональной сферы ребенка : метод. рук. / О. А. Орехова. – СПб. : ИМАТОН, 2007. – 104 с. – ISBN 5-7822-00057-х.

69. *Цыганок, И. И.* Исследование личности с помощью теста Л. Сонди / И. И. Цыганок. – СПб. : ИМАТОН, 2007. – 126 с.

Учебное издание

ФИЛАТОВА Ольга Валерьевна
ЛИТВИНОВА Наталья Юрьевна
ВИНАРЧИК Елена Анатольевна

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ

Практикум

Подписано в печать 24.10.11.

Формат 60x84/16. Усл. печ. л. 17,20. Тираж 100 экз.

Заказ

Издательство

Владимирского государственного университета
имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых.
600000, Владимир, ул. Горького, 87.