

Секция «Психология»

Адаптация модифицированного варианта русскоязычной версии опросника депрессивности (CDI, М. Kovacs)

Сабирова Елена Замировна

Аспирант

Кыргызско-Российский Славянский университет, гуманитарный, Бишкек, Киргизия

E-mail: meridum@list.ru

Депрессивные расстройства становятся одной из наиболее часто встречающихся форм психической патологии среди детей и подростков [1-3]. В настоящее время разработан ряд психодиагностических методик, использующих разные источники информации о депрессивных проявлениях. Наиболее распространенной и используемой во всем мире методикой изучения доклинических форм депрессии среди детей и подростков является методика CDI, разработанная М. Kovacs [6,11]

Методика CDI (Children's Depression Inventory) представляет собой бланковую форму самоотчета, направленную на оценку присутствия и степени выраженности депрессивных симптомов [8]. Методика предназначена для исследования детей и подростков 6-17 лет и позволяет оценить аффективные и когнитивные симптомы депрессии, соматические жалобы, социальные проблемы и проблемы в поведении.

К сожалению, аналогичной методики диагностики в российской психологии в настоящее время не существует, поэтому задачей настоящего исследования стала адаптация методики диагностики подростковой депрессивности CDI на русскоязычной выборке.

С момента публикации методики было выполнено множество работ, направленных на выявление психометрических свойств CDI. Большинство из них подтвердили высокую психометрическую надежность опросника. Данные свидетельствуют о высокой внутренней согласованности вопросов, образующих методику ($\alpha \geq 0.8$) и высокой ретестовой надежности [8,9]. Проверка дискриминантной и конвергентной валидности методики тоже, как правило, давала положительные результаты [4,7].

При анализе всего разнообразия факторных решений, полученных различными авторами на различных выборках, Steele и коллеги пришли к выводу, что существует три «обязательных» фактора CDI, которые выделяются в любом факторном решении и совпадают с тремя из пяти факторов, выделенных Kovacs – факторы «Негативное настроение/дисфория», «Низкая самооценка/Я-концепция» и «Экстернализация/оппозиционное поведение», хотя сама Kovacs определила последний фактор несколько иначе – «Межличностные проблемы». Согласно данным Steele, повторяемость этих факторов говорит об их высокой устойчивости и независимости от культуральных особенностей [10].

Кроме этих «обязательных» факторов обычно выделяется еще несколько «факультативных» факторов, варьирующих от исследования к исследованию. Так, например, Craighhead и соавторы выделили факторы «Социальные проблемы», «Проблемы в школе» и, только для подростков, фактор «Биологической дисрегуляции» [4]. В исследовании Drusker и соавторов выделилось два дополнительных фактора – «Безнадежность» и «Соматические симптомы» [5]. Несмотря на схожесть названий некоторых «факультативных» факторов, в действительности они имеют разную содержательную нагрузку, что свидетельствует об их зависимости от популяции исследования.

В исследовании приняли участие 1578 детей и подростков в возрасте от 7 до 18 лет из Москвы, Бишкека и Ижевска. Из них 7-9 лет – 428 (группа 1), 10-14 лет – 539 (группа 2), 15-18 лет – 611 (группа 3) человек.

Для проверки согласованности вопросов рассчитывался показатель α Кронбаха. Анализ проводился для 30 вопросов, 26 из которых были представлены в оригинальном опроснике Ковач. В методику были включены вопросы, касающиеся нарушений внимания, памяти, ритма бодрствования и раздражительности. Показатель внутренней согласованности α оказался весьма высоким для всех групп (α = от 0.822 для группы 3 до 0.840 для группы 1), что свидетельствует об однородности опросника.

Для изучения возможности применения методики на столь обширной по возрасту выборке (от 6 до 17 лет) нами был проведен факторный анализ для 3 возрастных групп. Данные сопоставлялись с факторным решением, предложенным автором. Факторное решение оказалось идентичным только для 3 возрастной группы (15-18 лет), во 2 группе (10-14) полностью были воспроизведены 2 фактора (негативное настроение и негативная самооценка), в группе 1 (7-9) факторы не воспроизвелись. Таким образом, подтвердилось наше предположение о том, что некоторые вопросы методики могут быть сложны для понимания младшими школьниками. На следующем этапе было принято решение о делении выборки на 2 группы (7-12 и 13-18 лет) в соответствии с исследованием М. Kovacs. В группе 1 были воспроизведены 3 фактора (негативное настроение, негативная самооценка и частично неэффективность), в группе 2 воспроизвелись все факторы. Таким образом, результаты факторной структуры нашего исследования оказались схожими с результатами факторной структуры, полученной как самим автором, так и рядом других исследователей.

Литература

1. Гурьева В.А., Гиндикин В.Я., Макушкин Е.В. Психология и психопатология аффективных расстройств (нозологические и возрастные аспекты, принципы терапии). М.: МБА, 2005. 276 с.
2. Иовчук Н.М., Северный А.А. Депрессии у детей и подростков. М.: школа-Пресс, 1999. 79 с.
3. Мафсон Л. Моро Д., Вейсман М., Клерман Д. Подросток и депрессия. Межличностная психотерапия/ Пер. с англ. Е. Хромовой. М.: Экспо, 2003. 320 с.
4. Craighead, W. E., Curry, J. F., & Ilardi, S. S. Relationship of Children's Depression Inventory factors to Major Depression among adolescents. //Psychological Assessment, 1995, 7, 171-176.
5. Drucker, P. M., & Greco-Vigorito, C. An exploratory factor analysis of Children's Depression Inventory scores in young children of substance abusers. //Psychological Reports, 2002, 91, 131-141.
6. Finch A.J. et al. Children's Depression Inventory: Sex and Grade Norms for Normal Children// Journal of Consulting and Clinical Psychology 1985, 53, 3, 424-425

7. Hodges, K. Depression and anxiety in children: A comparison of self-report questionnaires to clinical interview. //Psychological Assessment: A Journal of Consulting and Clinical Psychology, 1990, 2, 489–492.
8. Kovacs, M. The children's depression inventory. New York: Multi-Health Systems - 1992.
9. Smucker, M. R., Craighead, W. E., Craighead, L. W., & Green, B. J. (1986). Normative and reliability data for the Children's Depression Inventory.// Journal of Abnormal Child Psychology, 1986, 14, 25–39.
10. Steele R.G., Little T.D., Ilardi S.S., Forehand R., Brody G.H., Hunter H.L. A Confirmatory Comparison of the Factor Structure of the Children's Depression Inventory between European American and African American Youth// J Child Fam Stud, 2006, 15, 779–794
11. Twenge J.M., Nolen-Hoeksema S. Age, Gender, Race, Socioeconomic Status, and Birth Cohort Differences on the Children's Depression Inventory: A Meta-Analysis//Journal of Abnormal Psychology 2002, Vol. 111, No. 4, 578–588.