



Тест тревожности
(Темпл Д.,
Дорки М., Амен В.)

Цель методики: определение тревожности у детей в возрасте 3,5 – 7 лет.

Возраст применения: 3,5 – 7 лет

Стимульный материал

14 рисунков размером 8,5 x 11 см. Каждый рисунок представляет собой некоторую типичную для жизни ребёнка ситуацию. Каждый рисунок выполнен в двух вариантах: для девочки (на рисунке изображена девочка) и для мальчика (на рисунке изображён мальчик). Лицо ребёнка на рисунке не прорисовано, дан лишь контур головы. Каждый рисунок снабжён двумя дополнительными рисунками детской головы, по размерам точно соответствующими контуру лица на рисунке. На одном из дополнительных рисунков изображено улыбающееся лицо ребёнка, на другом – печальное.

Процедура проведения теста

Рисунки показывают ребёнку в строго перечисленном порядке один за другим. Беседа проходит в отдельной комнате. Предъявив ребёнку рисунок, психолог даёт инструкцию.

Инструкция

| № | Ситуации | Инструкция для ребёнка |
|----|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Игра с младшими детьми. | «Как ты думаешь, какое лицо будет у ребёнка: весёлое или печальное? Он (она) играет с малышами». |
| 2 | Ребёнок и мать с младенцем. | «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребёнка: печальное или весёлое? Он (она) гуляет с мамой и малышом». |
| 3 | Объект агрессии. | «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребёнка: весёлое или печальное?» |
| 4 | Одевание. | «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребёнка? Он (она) одевается». |
| 5 | Игра со старшими детьми. | «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребёнка: весёлое или печальное? Он (она) играет со старшими детьми». |
| 6 | Укладывание спать в одиночестве. | «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребёнка: печальное или весёлое? Он (она) идёт спать». |
| 7 | Умывание. | «Как ты думаешь, какое лицо будет у ребёнка: весёлое или печальное? Он (она) в ванной». |
| 8 | Выговор. | «Как ты думаешь, какое лицо будет у ребёнка: весёлое или печальное?» |
| 9 | Игнорирование. | «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребёнка: печальное или весёлое?» |
| 10 | Агрессивное нападение. | «Как ты думаешь, какое лицо будет у ребёнка: весёлое или печальное?» |
| 11 | Собирание игрушек. | «Как ты думаешь, какое лицо будет у ребёнка: весёлое или печальное? Он (она) убирает игрушки». |
| 12 | Изоляция. | «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребёнка: печальное или весёлое?» |
| 13 | Ребёнок с родителями. | «Как ты думаешь, какое лицо будет у ребёнка: весёлое или печальное? Он (она) со своими мамой и папой». |
| 14 | Еда в одиночестве. | «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребёнка: печальное или весёлое? Он (она) ест». |

Во избежание персеверативных выборов у ребёнка в инструкции чередуются определения лица. Дополнительные вопросы ребёнку не задаются. Выбор ребёнком соответствующего лица и словесные высказывания ребёнка можно зафиксировать в специальном протоколе (бланки должны

быть подготовлены заранее). Протоколы каждого ребёнка подвергаются количественному и качественному анализу.

Интерпретация теста

Количественный анализ результатов:

На основании данных протокола вычисляется индекс тревожности (ИТ) ребёнка. ИТ представляет процентное отношение эмоционально-негативных выборов (выбор печального лица) к общему количеству предъявленных рисунков (14):

— $ИТ = (\text{количество эмоционально — негативных выборов}/14) \times 100\%$

Дети в возрасте 3,5 – 7 лет по ИТ разделяются на 3 группы:

- ИТ от 0 до 20% – низкий уровень тревожности
- ИТ от 20 до 50% – средний уровень тревожности
- ИТ выше 50% – высокий уровень тревожности

Качественный анализ результатов:

- Качественный анализ данных позволяет определить особенности эмоционального опыта ребёнка в различных ситуациях. Высокий уровень тревожности (ИТ) свидетельствует о недостаточной эмоциональной приспособленности ребёнка к тем или иным жизненным ситуациям. Эмоционально позитивный или эмоционально негативный опыт косвенно позволяет судить об особенностях взаимоотношений ребёнка со сверстниками и взрослыми. При интерпретации данных тревожность, испытываемая ребёнком в той или иной ситуации, рассматривается как проявление его отрицательного эмоционального опыта в этой или аналогичной ситуации. Высоким уровнем тревожности с большой долей вероятности могут обладать дети, делающие отрицательный эмоциональный выбор в ситуациях 4 (Одевание), 6 (Укладывание спать в одиночестве) и 14 (Еда в одиночестве).
- Для уточнения источника тревожности ситуации, моделируемые на рисунках, можно разделить по типу межличностных отношений. Так, ситуации на рисунках 1, 3, 5, 10 и 12 моделируют взаимоотношения между детьми (ребёнок — ребёнок). Ситуации на рисунках 2, 6, 8, 9, 11 и 13 моделируют взаимоотношения между ребёнком и взрослыми (ребёнок — взрослый). Ситуации на рисунках 4, 7 и 14 моделируют повседневную деятельность ребёнка, которую он совершает один. Ситуация на рисунке 6 (Укладывание спать в одиночестве) с большим основанием может быть отнесена к ситуациям типа «ребёнок — взрослый». Таким образом, помимо общего вывода об уровне тревожности испытуемого экспериментатор формулирует предположение о том, какие именно отношения являются для ребёнка источником тревожности – детско-родительские (негативный выбор в ситуациях №№ 2, 8, 13) или отношения с другими детьми (ситуации №№ 1, 3, 5, 10, 12).
- Следующий уровень анализа предполагает интерпретацию выборов ребёнка в зависимости от того, какая ситуация связана с негативным опытом. Так, тревогу могут вызывать ситуации, связанные со страхом агрессии, с ревностью к сиблингам, со страхом наказания или нарушенными отношениями с родителями и сверстниками. Необходимо учитывать также, что при выборе лица на дополнительном изображении ребёнок может идентифицировать себя с прорисованным героем (например, с агрессором). Для исключения ошибочной интерпретации экспериментатору следует уточнить у испытуемого, кем бы тот был на рисунке, если бы оказался там.

Анализ выборов ребёнка в различных ситуациях позволяет сформулировать предположение о конкретных источниках его тревоги.

Таким образом, качественный анализ результатов должен содержать информацию об общем уровне тревожности, предполагаемых источниках тревоги в межличностных отношениях ребёнка и указания на возможные причины травматизации. Также при формулировке выводов необходимо учитывать эмоциональное состояние ребёнка на момент обследования, его комментарии и объяснения своего выбора. Эта информация необходима для прояснения причин тревожности и избегания необъективных выводов.

Протокол психологического обследования
Тест тревожности (Р. Тэмпл, М. Дорки, В. Амен)

№ _____

от « ____ » _____ 20 ____ г.

Дата проведения обследования: _____

Фамилия, имя ребёнка: _____

Дата рождения ребёнка: _____ Группа _____

Фиксация результатов диагностики:

| № | Рисунок | Высказывание ребёнка | Выбор | |
|-----|---------------------------------|----------------------|-----------------|-------------------|
| | | | Веселое лицо | Печальное лицо |
| 1. | Игра с младшими детьми | | | |
| 2. | Ребенок и мать с младенцем | | | |
| 3. | Объект агрессии | | | |
| 4. | Одевание | | | |
| 5. | Игра со старшими детьми | | | |
| 6. | Укладывание спать в одиночестве | | | |
| 7. | Умывание | | | |
| 8. | Выговор | | | |
| 9. | Игнорирование | | | |
| 10. | Агрессивность | | | |
| 11. | Собирание игрушек | | | |
| 12. | Изоляция | | | |
| 13. | Ребенок с родителями | | | |
| 14. | Еда в одиночестве | | | |

Вывод _____

Рекомендации _____

Педагог-психолог _____ / _____























































