

Ассанович М.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Психометрический анализ шкалы оценки тяжести депрессии Гамильтона на основе модели Раша

Шкала оценки тяжести депрессии Гамильтона (HAMD) является одной из самых распространенных методик объективной оценки выраженности депрессии в клинике. В последние годы накопилось внушительное количество научных данных, указывающих на серьезные диагностические проблемы данной методики. Эти проблемы касаются низкой конструктивной валидности отдельных пунктов шкалы и несостоятельности оригинальных критериев оценки тяжести депрессии. Русскоязычный вариант шкалы не проходил психометрическую проверку, также неизвестна валидность критериев оценки тяжести депрессии.

Цель исследования состояла в психометрической оценке HAMD.

Материалы и методы. Материал исследования составили протоколы обследования с помощью HAMD выборки испытуемых в количестве 541 человека, страдающих депрессией различной степени тяжести. Возраст испытуемых находился в диапазоне 21–53 года. Выборка включала 265 мужчин и 276 женщин.

Психометрический анализ проводился с помощью модели Раша. Данная модель представляет собой эффективную метрическую систему построения и проверки измерительных шкал в клинической психодиагностике. Конструктивная валидность диагностических пунктов оценивалась по значениям специальных индексов качества, рассчитываемых в модели Раша.

Результаты и обсуждение. Психометрический анализ HAMD с помощью модели Раша выявил, что 9 диагностических пунктов из 17 отличаются неприемлемыми значениями индексов качества. Полученные данные свидетельствуют о конструктивной несостоятельности большинства пунктов шкалы. Оставшиеся 8 пунктов имеют удовлетворительные показатели конструктивной валидности. К пунктам с низкой конструктивной валидностью относятся: «Трудности засыпания», «Прерывистый сон», «Ранее пробуждение», «Заторможенность», «Напряжение», «Психическая тревога», «Соматическая тревога», «Ипохондрия», «Критика». Наличие перечисленных пунктов снижает способность шкалы дифференцировать различные степени тяжести депрессии, что отра-

жается в низких значениях сепарационной статистики Раша. Величина сепарационного индекса составила 2,67, а индекс количества слоев – 3,89.

После удаления несостоятельных пунктов был выполнен повторный психометрический анализ шкалы. «Очищенная» шкала состояла из 8 пунктов и характеризовалась более высокими психометрическими свойствами по сравнению с оригинальной. Сепарационный индекс увеличился до 3,53, а индекс количества слоев составил 5,04.

Далее был проведен анализ пунктов, удаленных из шкалы по причине низкой конструктивной валидности. Этот анализ показал, что часть удаленных пунктов обнаруживает низкую валидность не вследствие автономной несостоятельности каждого из них, а из-за нарушения согласованности в ответах испытуемых на эти пункты. В качестве устранения несогласованности данные пункты были объединены в один общий пункт. Рассогласование касалось ответов на пункты нарушения сна и моторной активности. В результате пункты «Трудности засыпания», «Прерывистый сон» и «Раннее пробуждение» были объединены в один общий пункт «Нарушения сна». Оценка ответа на этот пункт включала максимальную оценку на любой из трех указанных пунктов. Точно такая же процедура выполнена и с двумя другими пунктами: «Заторможенность» и «Напряжение». Ответы на каждый из этих пунктов находятся в реципрокных отношениях друг к другу. Общий пункт получил название «Нарушения активности». Оценка на данный пункт соответствовала максимальной оценке на любой из указанных выше двух пунктов. Таким образом, обновленная шкала Гамильтона стала насчитывать 10 пунктов.

Психометрический анализ обновленной шкалы показал, что все 10 пунктов имеют приемлемые оценки индексов качества. Показатели сепарационной статистики демонстрируют улучшенные значения по сравнению с 8-пунктовой шкалой. Сепарационный индекс равен 4,17. Значение индекса слоев составило 5,9. Показатель надежности шкалы равен 0,95.

Заключение. Проведенное исследование позволяет сделать вывод о том, что в русскоязычной популяции Республики Беларусь оригинальная версия шкалы оценки депрессии Гамильтона не соответствует требованиям конструктивной валидности. Нами проведена реконструкция методики, в результате которой получена обновленная версия шкалы. Обновленная шкала включает 10 пунктов, из которых 8 пунктов соответствуют оригинальным, а 2 пункта представляют собой объединенные варианты отдельных оригинальных пунктов с низкой конструктивной валидностью вследствие несогласованности ответов. Новая версия шкалы, состоящая из 10 пунктов, обнаруживает адекватные характеристики конструктивной валидности и сепарационной надежности. Обновленная версия методики включает следующие пункты: «Настроение», «Вина», «Суицидальность», «Нарушения сна», «Работа, деятельность», «Нарушения ак-

Материалы конференции, посвященной 90-летию кафедры психиатрии
и медицинской психологии Белорусского государственного медицинского университета

тивности», «Желудочно-кишечные симптомы», «Общесоматические симптомы», «Нарушения либидо», «Нарушения аппетита и веса тела». Реконструкция шкалы диктует необходимость разработки новых диагностических критериев.