Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoli jiné využití je na vlastní nebezpečí.

ŠKÁLA UŽÍVÁNÍ ALKOHOLU JAKO NEVHODNÉ COPINGOVÉ STRATEGIE

Kateřina Otáhalová, Kateřina Kvasničková, Lucie Formánková, Jan Bajaja

Alkohol jako nevhodná copingová strategie

Negativní dopad nadměrné konzumace alkoholu je zřejmý. Těžká konzumace alkoholu může způsobit onemocnění vedoucí k hospitalizaci, je také důležitým faktorem rozpadu rodiny a přispívá k předčasné úmrtnosti (Babour et al., 1992). Také proto je v centru zájmu mnoha skupin, a k vysvětlení zneužívání alkoholu a jeho vzorců bylo použito mnoho různých pohledů. Díky kognitivně-behaviorální perspektivě se začaly objevovat modely, které vysvětlovaly, že alkohol lidé užívají ke zvládání stresu (Wills & Shiffman, 1985). Můžeme tak mluvit o užívání alkoholu jako o copingové strategii.

Copingové strategie, definované jako myšlenky a chování používané ke zvládání vnitřních a vnějších požadavků situací, které jsou hodnoceny jako stresové. Za současnou definici copingových strategií se zasloužil především Richard Lazarus, který v roce 1966 vydal knihu *Psychological Stress and the Coping Process*. Lazarusova formulace rozšířila hranice zvládání stresu nad rámec obrany a důrazu na patologii a zahrnula širší škálu kognitivních a behaviorálních reakcí, které běžně lidé používají ke zvládání stresu a řešení problémů každodenního života, jež stres způsobují (Folkman & Moskowitz, 2004). Lazarus a Folkmanová dále zdůrazňují, že jedinci neustále vyhodnocují podněty ve svém okolí, a pokud je shledají ohrožujícími, vyzývavými či škodlivými (tedy zařadí je mezi stresové faktory), tak se aktivují copingové strategie pro zvládnutí emocí spojených se stresem (Biggs et al., 2017). V rámci dané tématiky je důležité zmínit, že v některých případech mohou být copingové strategie součástí dysfunkčního zvládání – užívání alkoholu či drog (Carver & Weintraubem, 1989).

Důvody, které vedou k užívání alkoholu jako strategii zvládání, se snaží popsat některé modely. Model vytvořený na základě výše zmíněné kognitivně-behaviorální teorie předpokládá, že lidé často pijí alkohol jako prostředek ke zvládání stresu a používají ho ke zvýšení pozitivních účinků a/nebo snížení negativních emocí. (Kassel et al., 2006).

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoli jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Další, podobný model, vyšel ze sociálně-kognitivní teorie. Tento model předpokládá, že lidé jsou obecně motivováni k minimalizaci pocitů smutku, a naznačuje, že se jedinci naučí pít alkohol jako reakci na zvládání situace, když se domnívají, že jiné způsoby zvládání nejsou k dispozici (Abrams & Niaura, 1987). Dle výzkumů Tartaglia a Bergagna (2019) užívání alkoholu jako copingové strategie negativně koreluje s životní spokojeností.

Pokud bychom dokázali zjistit, zda jedinci využívají alkohol jako strategii zvládání, mohli bychom u nich zařadit intervence, které by jim pomohli vyvinout alternativní strategie zvládání. Podobné intervence zmiňují Tartaglia a Bergagna (tamtéž) i Metzger et al. (2017).

Tvorba položek

Po rešerši literatury jsme pro účely testu sesbírali 46 potenciálních otázek, které se vztahují ke konzumaci alkoholu a z těch jsme poté vybírali nejvhodnější otázky pro náš specifický konstrukt, jelikož většina literatury se vztahovala přímo k samotnému abúzu alkoholu. Vycházeli jsme například z identifikačního testu AUDIT (Babour et al., 2001), Michiganského testu alkoholismu MAST (Selzer, 1971) či dotazníku na posouzení efektivity copingových strategií COPE-Brief (Carver, 1997). Všechny položky jsou psány formou oznamovacích vět v první osobě. Respondent u každé z položek volí, zda s uvedeným tvrzením souhlasí, a to z nabízených možností

zcela nesouhlasím – spíše nesouhlasím – ani souhlas, ani nesouhlas – spíše souhlasím – zcela souhlasím.

Jednotlivé stupně jsou bodovány od 1 do 5 bodů. U všech položek má úplný souhlas hodnotu 5, úplný nesouhlas hodnotu 1.

Po detailnějším výběru zbyly následující položky:

1. Když se necítím psychicky “v pohodě”, dám si alkoholický nápoj.
2. Když čelím problému, radši od něj odejdu do restaurace/hospody.
3. Alkohol mi pomáhá odreagovat se od svých problémů.
4. Alkohol mi pomáhá čelit stresující situaci/problému.
5. Alkohol mě dokáže uklidnit, pokud jsem ve stresu.
6. Po rozchodu jsem konzumoval více alkoholu (pokud jste nezažil rozchod, pokuste si situaci představit).

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoli jiné využití je na vlastní nebezpečí.

7. Alkohol mi pomáhá zastavit proud myšlenek.
8. Po úmrtí blízkého člověka (či člena rodiny) jsem pil více alkoholu (pokud jste nezažil úmrtí blízké osoby, pokuste si situaci představit).
9. Alkohol mi pomáhá odpoutat se od mých starostí.
10. Často myslím na to, že bych si rád dal alkohol i v situacích, kdy se to nehodí (např. v práci, ve škole).
11. Když NEPIJI alkohol, mám více NEGATIVNÍCH myšlenek a starostí.
12. Když jsem ve stresu, piji více alkoholu.
13. Mám tendenci dát si "panáka" (nebo 2dcl vína apod.), abych přebil nepříjemné pocity.
14. Když zažívám úzkost, pomůže mi alkohol.
15. Lépe se soustředím po sklence alkoholu.
16. V době příprav na významnou zkoušku (např. státnice, maturita) piji více alkoholických nápojů.

Nepoužití reverzních položek

Při počáteční tvorbě položek jsme sice identifikovali několik potenciálních reverzních položek, ale jejich počet byl velmi omezený v porovnání s položkami formulovanými ve stejném směru. Konkrétně ze 46 původně zvažovaných položek jich pouze 5 bylo reverzních.

Vzhledem k takto výraznému nepoměru jsme se rozhodli reverzní položky z analýzy vyřadit, protože jejich přítomnost by mohla být pro respondenty spíše matoucí a zavádějící. Při takto nízkém počtu by totiž reverzní položky neposkytovaly dostatečnou kontrolu acquiescence bias neboli tendence automaticky souhlasit.

Naopak jsme se obávali, že by jejich zařazení mohlo paradoxně vést k vyšší míře chybných a náhodných odpovědí. Respondenti by si jich vzhledem k jejich nízkému výskytu nemuseli dobře všimnout a odpovídali by na ně podvědomě stejným způsobem jako na ostatní položky.

Z těchto důvodů jsme dospěli k závěru, že odstranění reverzních položek je v tomto konkrétním případě nejvhodnější analýzou, abychom předešli matení respondentů a potenciální kontaminaci dat.

Výzkumný a standardizační skór

Výše uvedené položky jsme s účelem prozkoumat jejich relevantnost k danému tématu distribuovali pomocí online platformy do nejrůznější skupin na sociálních sítích a mezi naše známé. Výběr participantů byl tedy příležitostný. Vzhledem k připojené žádosti o zapojení dalších osob v okolí můžeme hovořit také o metodě sněhové koule.

Celkem na všechny položky odpovědělo 835 respondentů. Na základě bližší kontroly jsme vyřadili 2 záznamy, u kterých jsme pozorovali známky nedbalého vyplnění (náhodné vyplnění validizačního kritéria, všechny odpovědi stejné).

Věkový rozptyl participantů byl velmi rozsáhlý. Nejmladší respondent se narodil v roce 2009 a nejstarší v roce 1950. Po převedení ročníku narození na současný věk jsme vyřadili respondenty mladší 18 let (2 záznamy) jelikož věk pro participaci byl vzhledem k legislativní úpravě pro konzumaci alkoholu stanoven na minimálně 18 let. A také jsme se rozhodli vyřadit záznamy respondentů, jejichž věk přesahoval tři standardní odchylky od průměru, tudíž bylo možné je považovat za výrazně odlehlá měření. Na základě tohoto kritéria jsme vyřadili dvanáct respondentů (ročníky 1950 až 1960).

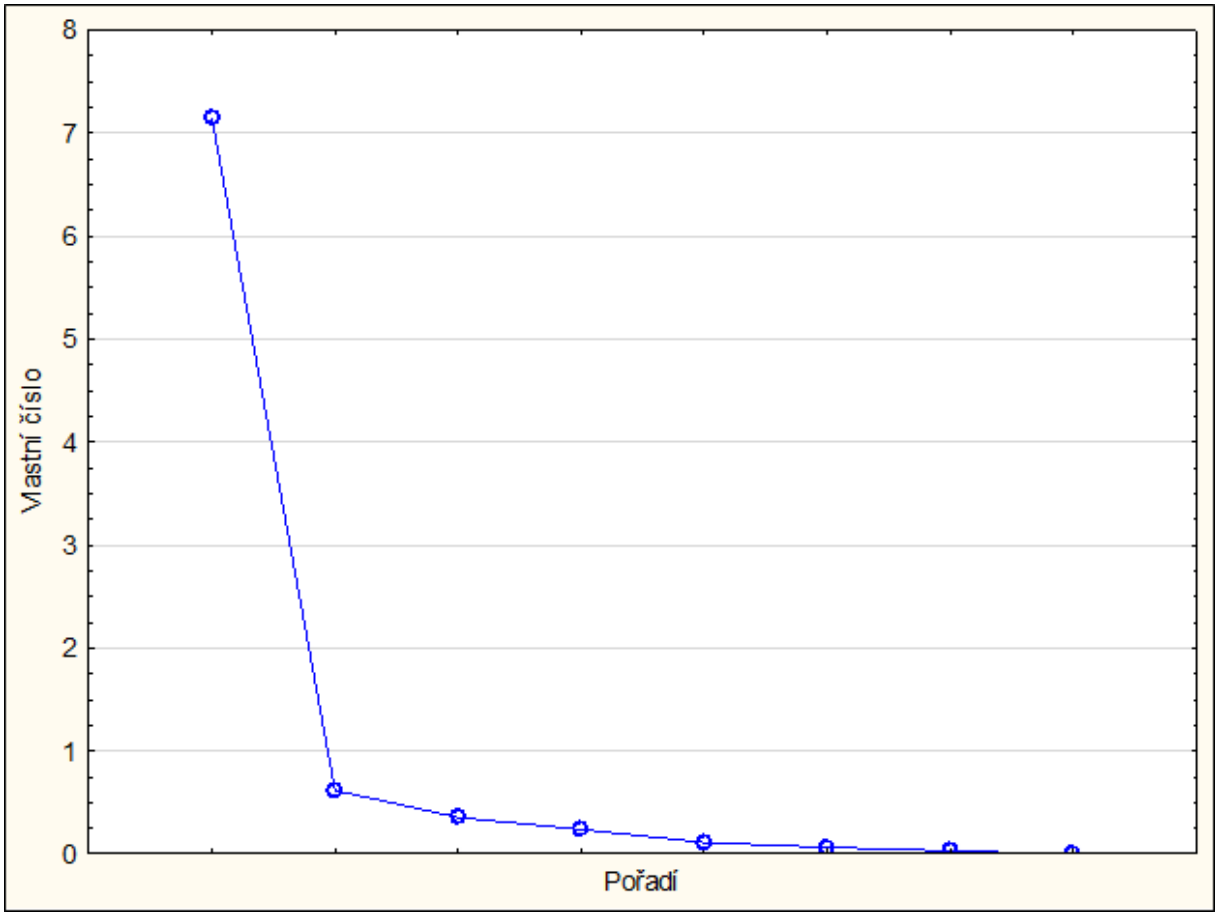
Po těchto úpravách činil rozsah souboru 819 respondentů. Průměrný věk činil 27,79 roku, medián 23 let a pětiprocentní winsorizovaný průměr 27,59 roku se směrodatnou odchylkou 10,19 roku. Rozložení respondentů mezi pohlaví je značně nevyrovnané, zúčastnilo se 169 mužů (20,63 %) a 650 žen (79,37 %). Tento soubor byl použit k výběru testových položek, odhalení vlastností testu i stanovení norem vzniklého testu.

Faktorová struktura inventáře a výběr funkčních položek

Získaný soubor dat zodpovídající našich šestnáct položek jsme podrobili explorativní faktorové analýze (EFA) s pomocí metody hlavní osy. Na níže zobrazeném sutinovém grafu můžeme pozorovat pouze jeden významný faktor. Vzhledem k výrazné dominanci pouze jedné komponenty nebylo nutné používat rotaci VARIMAX. Náš jednofaktorový model vysvětluje 44 % rozptylu.

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoli jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Graf 1: Sutinový graf



Pokud se podíváme na faktorové náboje jednotlivých položek můžeme vidět, že náboj u žádné z položek není nižší než 0,5 a komunalita všech položek přesahuje 25 %. Z těchto důvodů jsme rozhodly ponechat ve výsledné škále všechny použité položky.

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoli jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoli jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Tabulka 1: Faktorové náboje z EFA na 24 položkách

Pol.	Faktor	Komunalita	Znění položky
1	0,787	62 %	Když se necítím psychicky "v pohodě", dám si alkoholický nápoj.
2	0,581	34 %	Když čelím problému, radši od něj odejdu do restaurace/hospody.
3	0,734	54 %	Alkohol mi pomáhá odreagovat se od svých problémů.
4	0,804	65 %	Alkohol mi pomáhá čelit stresující situaci/problému.
5	0,713	51 %	Alkohol mě dokáže uklidnit, pokud jsem ve stresu.
6	0,625	39 %	Po rozchodu jsem konzumoval více alkoholu.
7	0,587	34 %	Alkohol mi pomáhá zastavit proud myšlenek.
8	0,605	37 %	Po úmrtí blízkého člověka (či člena rodiny) jsem pil více alkoholu.
9	0,713	51 %	Alkohol mi pomáhá odpoutat se od mých starostí.
10	0,539	29 %	Často myslím na to, že bych si rád dal alkohol i v situacích, kdy se to nehodí (např. v práci, ve škole).
11	0,532	28 %	Když NEPIJI alkohol, mám více NEGATIVNÍCH myšlenek a starostí.
12	0,774	60 %	Když jsem ve stresu, piji více alkoholu.
13	0,742	55 %	Mám tendenci dát si "panáka" (nebo 2dcl vína apod.), abych přebil nepříjemné pocity.
14	0,719	52 %	Když zažívám úzkost, pomůže mi alkohol.
15	0,534	29 %	Lépe se soustředím po sklence alkoholu.
16	0,566	32 %	V době příprav na významnou zkoušku (např. státnice, maturita) piji více alkoholických nápojů.

Nalezený dominantní faktor jsme se rozhodli pojmenovat *Užívání alkoholu ve stresové situaci.* Dostatečně jej sytí všech 16 položek. Nejvýrazněji položka č. 4 (0,804) *„Alkohol mi pomáhá čelit stresující situaci/problému,"* a v těsném závěsu položka č. 1 (0,787) *„Když se necítím psychicky "v pohodě", dám si alkoholický nápoj."* Naopak za nejméně sytící položku můžeme označit položku č.11 (0,532) *„Když NEPIJI alkohol, mám více NEGATIVNÍCH myšlenek a starostí."*

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoli jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Testové škály výpočet hrubého skóru

Vzhledem k odhalení pouze jednoho dominantního faktoru v naší škále jsme dospěli k závěru, že není možné rozdělit naši škálu na několik subškál. Proto jsme rozhodli ponechat škálu pouze jednu a pojmenovat ji stejně jako náš původní inventář „Škála užívání alkoholu jako nevhodné copingové strategie.“ Hrubý skór je možno vypočítat na základě odpovědí každého respondenta jako součet bodů které během vyplňování získal, kdy úplný souhlas znamená 5 bodů a úplný nesouhlas znamená bod jeden. Je tedy možné získat hrubý skór v rozmezí 16 a 80 bodů.

Důkazy o reliabilitě metody

Vnitřní konzistence

Pro zjištění reliability jsme celkové škály jsme použili Cronbachův koeficient alfa. Vnitřní konzistence škály dosahuje hodnoty 0,92. Tato hodnota lze interpretovat jako velmi uspokojivá reliabilita. Podrobnější prozkoumání chování jednotlivých položek ukázalo, že žádná z položek nepoškozuje reliabilitu škály, naopak by bylo chybou kteroukoli položku vyřadit, jelikož by se reliabilita škály snížila.

Pro ověření reliability jsme se pokusili i o její zjištění pomocí metody split-half mezi lichými a sudými položkami. Na základě této metody můžeme konstatovat reliabilitu 0,91, tedy o něco málo nižší, ovšem stále velmi uspokojivou.

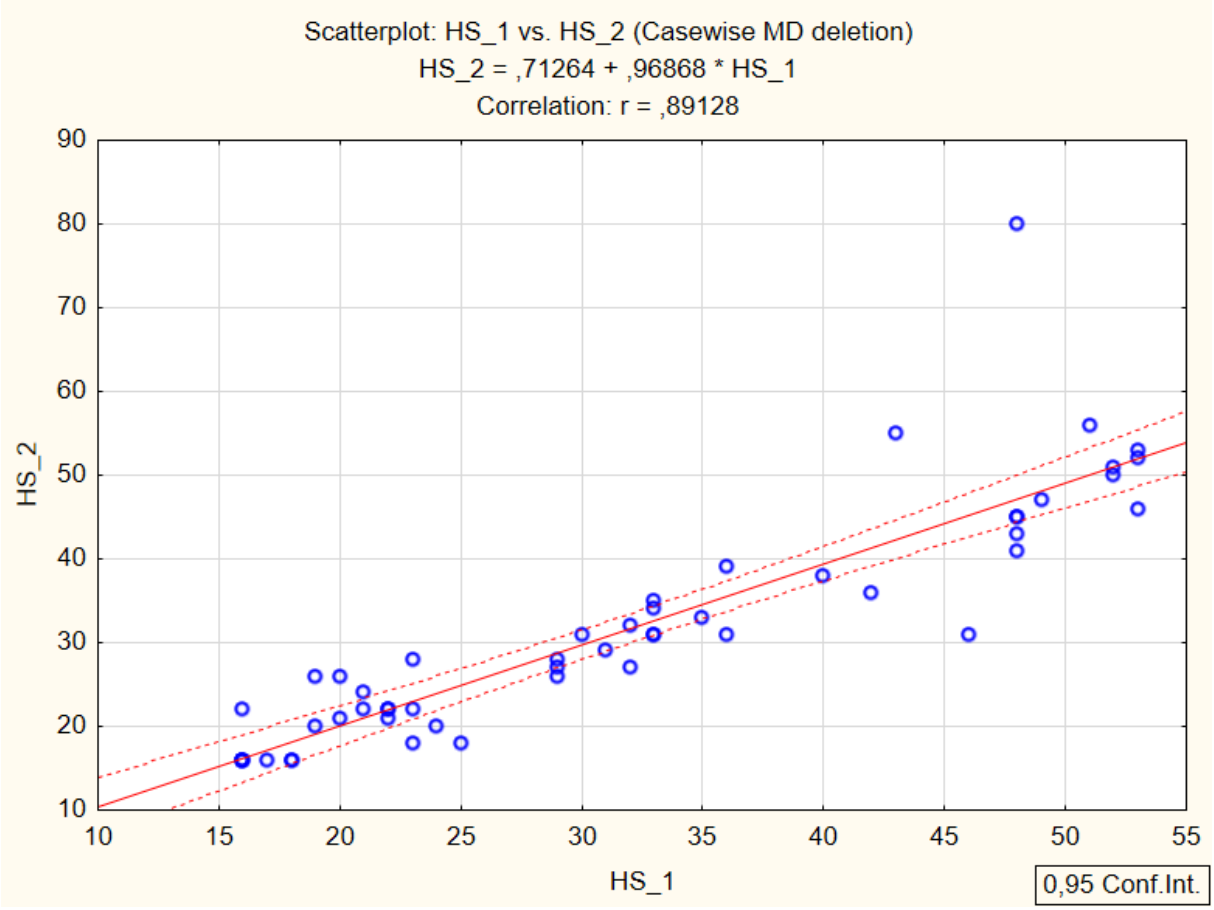
Stabilita v čase

Respondenti byli zhruba po týdnu vyzváni k opakovanému vyplnění naší škály. Tuto prosbu vyslyšelo 52 respondentů. Po vyřazení dle stejných kritérií jako u celého souboru zůstalo 50 respondentů. Jejich průměrný věk byl 26,6 roku a v souboru se nacházelo 39 žen a 11 mužů. Časový rozestup mezi vyplněními se pohyboval od 7 do 16 dnů, průměrný odstup byl 11,5 dne.

Po srovnání výsledků obou měření za pomoci Pearsonova korelačního koeficientu můžeme konstatovat, že test-retest reliabilita je 93,72 % ($p < 0.05$].

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoli jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Graf 2: Stabilita v čase



Důkazy o validitě metody

Kriteriální validita metody

Po zodpovězení všech položek inventáře byla respondentům položena otevřená otázka, která sloužila jako validizační kritérium pro naši metodu. Validizační kritérium jsme formulovali takto: *„O kolik procent více alkoholických nápojů konzumujete v náročných životních obdobích (úmrtí blízkého člověka, rozchod, zkouškové období, či jiné stresující situace) oproti normálnímu stavu (období relativního klidu). (Můžete napsat i více než 100 %).“* Kritérium bylo formulováno na základě našeho intuitivního předpokladu, že osoby, které využívají alkohol jako copingovou strategii, si subjektivně uvědomují vlastní zvýšenou konzumaci alkoholu během náročných období. Jsme si vědomi, že subjektivita položené otázky může být problematická, ovšem nepodařilo se nám odhalit objektivní ukazatel stejného fenoménu. V rámci vyhodnocování jsme textové výpovědi respondentů převedli do podoby

jednoho čísla (počtu procent). Rozhodli jsme se i výpovědi obsahující záporná procenta (tedy, že během stresujících období konzumují méně alkoholu) označit jako nulová a stejně jsme naložili i s abstinenty.

Validizační kritérium vyplnilo 504 respondentů a námi zformátované odpovědi se pohybovaly mezi 0 % a 400 %. Z celkového počtu respondentů 47 % odpovědělo, že se jejich konzumace alkoholu nezvyšuje ve stresových obdobích (či dokonce snižuje, nebo jsou abstinenti) a pouhých 7 % označilo zvýšení své konzumace alkoholu ve stresových obdobích za výraznější než 50 %. Tyto výsledky můžeme částečně přisoudit sociální desirabilitě. Ovšem i přes tyto předpoklady jsme pomocí Pearsonova korelačního koeficientu mezi validizačním kritériem a hrubým skórem našeho testu odhalily korelaci 0,522 ($p < 0,05$).

Zjevná validita

Po osobních rozhovorech s několika respondenty mezi našimi známými jsme dospěli k závěru, že z testu je evidentní, co se snažíme zkoumat. Tudíž zjevná validita je přítomná.

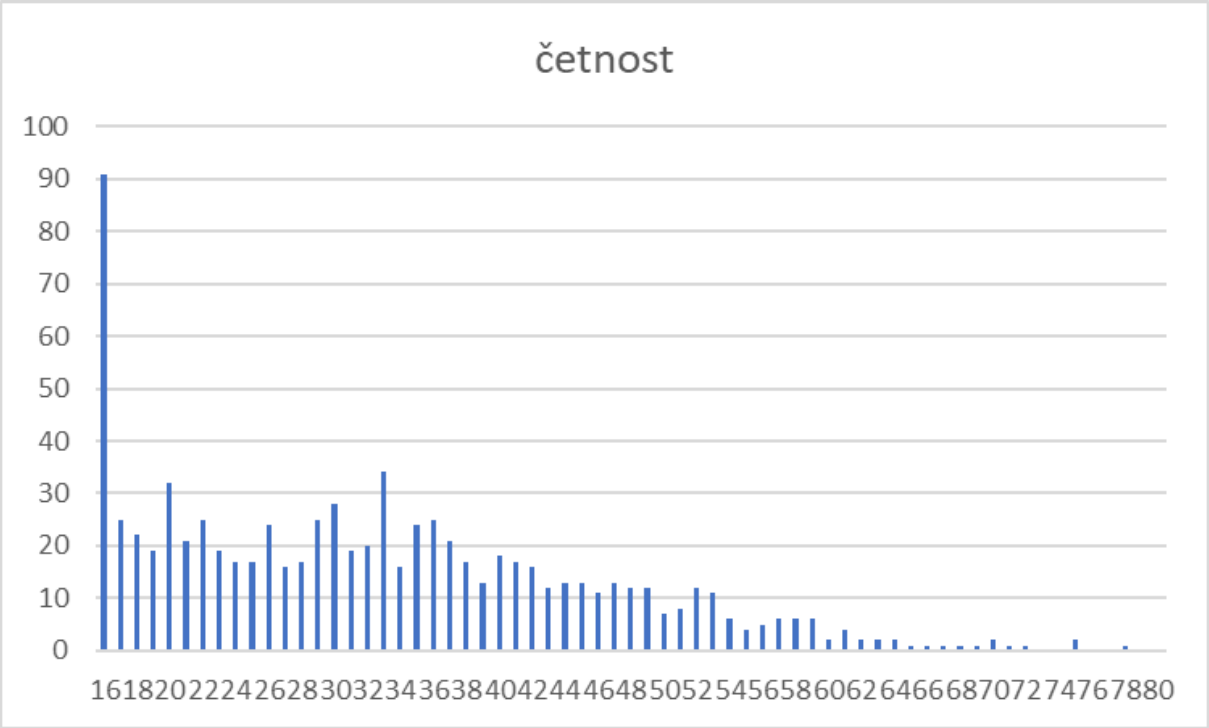
Orientační normy

Potenciálně může nabývat hrubý skór hodnot od 16 do 80.

Normy jsme se rozhodli stanovit ve formě percentilů, a to z několika důvodů. Rozložení naší populace na bodové škále je velmi výrazně zešikmené, jak můžeme vidět na grafu. Toto je způsobeno zejména nevyřazením abstinentů z normovacího souboru a také skutečností že test ukazuje na vlastnost patologického rázu, teda takovou, která by neměla být v populaci zastoupena. Vzhledem k nenormálnímu rozdělení (jak je patrno z Grafu 3) jsme se rozhodli pro cestu nelineární transformace.

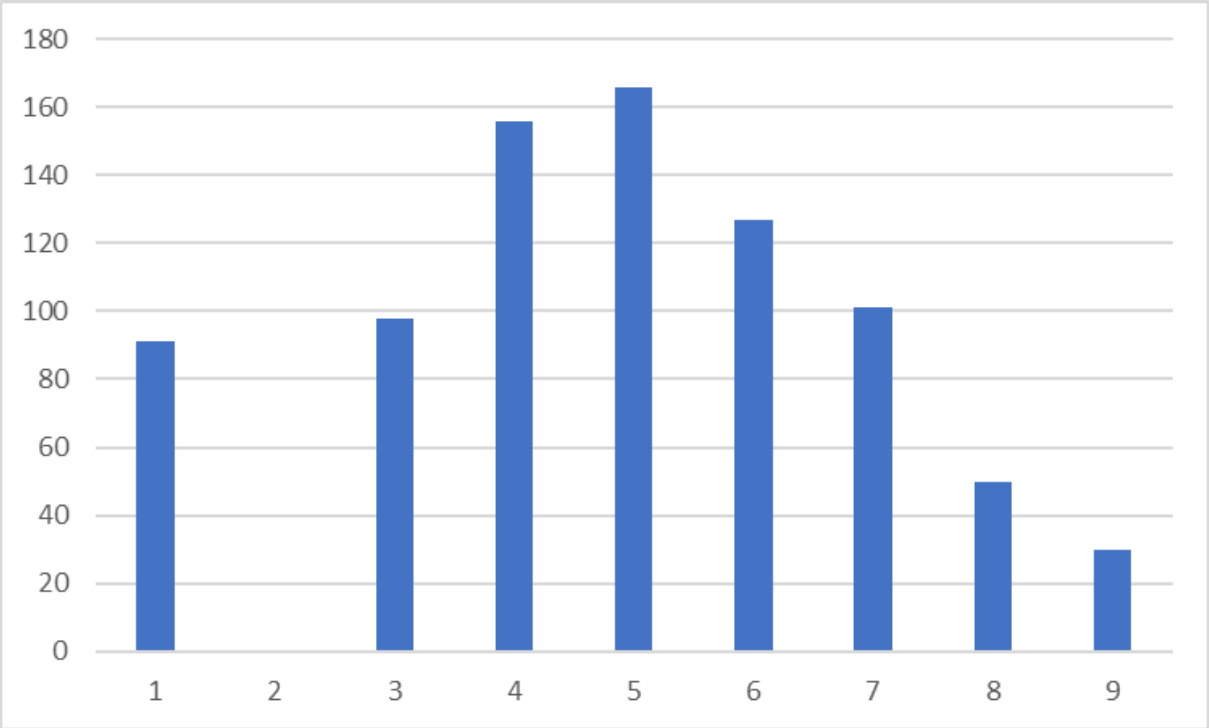
Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoli jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Graf 3: Četnosti jednotlivých získaných hrubých skórů v normalizačním souboru



Ovšem i při provedení nelineární transformace bohužel kvůli výraznému zešikmení by neexistoval skór odpovídající druhému staninu (viz Graf 4).

Graf 4: Četnosti určených staninů v normalizačním souboru na základě nelineární transformace



Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoli jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Percentil reprezentuje procentuální podíl jedinců, kteří dosáhli nižšího (nebo stejného) skóre než konkrétní jedinec. Percentily lépe vystihují skutečné rozložení dat a umožňují přesněji vyjádřit percentilové pořadí každého jednotlivce ve vztahu ke zbytku populace. Nevycházejí z předpokladů o tvaru rozdělení.

Na základě námi sbíraných dat a jejich následné analýzy jsme se rozhodli vytvořit samostatné normy pro ženy a společné normy pro obě pohlaví. Náš soubor dat čítal 819 respondentů, z toho však pouze 169 mužů. Pro tvorbu kvalitních norem je obecně potřeba většího vzorku. Rozhodli jsme se proto vytvořit společné normy pro celý vzorek 819 osob bez rozlišení pohlaví. Tento počet respondentů je již dostačující pro solidní normy.

Následně jsme pomocí t-testu porovnali průměrné skóry mužů a žen v našem souboru. Zjistili jsme statisticky významný rozdíl mezi pohlavími ($p < 0{,}001$). Proto jsme se rozhodli vytvořit samostatné normy i pro ženy, jelikož jich bylo v souboru dostatečných 639.

Pro mužskou část souboru jsme nadále použili společné normy pro obě pohlaví, protože počet 169 mužů je příliš malý na tvorbu oddělených norem. Tyto normy pro muže tak budou méně přesné. Při interpretaci výsledků konkrétních mužů je potřeba brát v úvahu velikost souboru a statistickou chybu norem.

Věříme, že námi zvolený přístup je za daných podmínek nejvhodnější. Umožní nám interpretovat výsledky u žen pomocí přesnějších norem a zároveň nezavrhne data u mužů, i když s nižší přesností.

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoli jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoli jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Tabulka 2: Normy pro obě pohlaví společně

Hrubý skór	Percentil						
16	0 %	**28**	39 %	**40**	72 %	**52**	90 %
17	11 %	**29**	42 %	**41**	74 %	**53**	92 %
18	14 %	**30**	45 %	**42**	76 %	**54**	93 %
19	17 %	**31**	48 %	**43**	78 %	**55-56**	94 %
20	19 %	**32**	50 %	**44**	79 %	**57**	95 %
21	23 %	**33**	53 %	**45**	81 %	**58-59**	96 %
22	25 %	**34**	57 %	**46**	82 %	**60-61**	97 %
23	28 %	**35**	59 %	**47**	84 %	**62-64**	98 %
24	31 %	**36**	62 %	**48**	85 %	**65-71**	99 %
25	33 %	**37**	65 %	**49**	87 %	**72-80**	více než 99 %
26	35 %	**38**	68 %	**50**	88 %		
27	38 %	**39**	70 %	**51**	89 %		

Tabulka 3: Normy pro ženy

Hrubý skór	Percentil						
16	0 %	29	43 %	42	78 %	54	94 %
17	12 %	31	50 %	43	80 %	55-56	95 %
18	15 %	33	55 %	44	82 %	57	96 %
20	20 %	34	60 %	45	83 %	58-59	97 %
21	24 %	35	62 %	46	85 %	60-63	98 %
22	27 %	37	68 %	47	86 %	64-70	99 %
23	30 %	38	70 %	48	87 %	71-80	více než 99 %
27	39 %	40	74 %	52	91 %		
28	41 %	41	76 %	53	93 %		

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoli jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Zkrácená verze naší škály

Pro rychlejší orientační screening jsme se pokusili vytvořit zkrácenou verzi naší škály. Na základě prorockého vzorce jsme zjistili, že pro zachování reliability vyšší než 0,8 nám stačí pět průměrných položek. Pro naše účely jsme využili pět položek, které nejvýznamněji sytí faktor *"Užívání alkoholu ve stresové situaci,"* a to položky uvedené v tabulce níže.

Tabulka 4: Tabulka položek zkrácené verze

Položka č. 1	Když se necítím psychicky "v pohodě", dám si alkoholický nápoj.
Položka č. 3	Alkohol mi pomáhá odreagovat se od svých problémů.
Položka č. 4	Alkohol mi pomáhá čelit stresující situaci/problému.
Položka č. 12	Když jsem ve stresu, piji více alkoholu.
Položka č. 13	Mám tendenci dát si "panáka" (nebo 2dcl vína apod.), abych přebil nepříjemné pocity.

Pro zjištění reliability naší zkrácené škály jsme využili Cronbachův koeficient alfa. Vnitřní konzistence naší metody je tedy 0,88, tedy stále velmi uspokojivá hodnota.

Co se týče norem zjednodušené verze, tak opět byly stanoveny pouze percentilové, ze stejných důvodů jako u celé škály.

Tabulka 5: Zjednodušené normy zkrácené verze

Hrubý skór	Percentil		
5-6	20	**13-14**	70
7-8	30	**15-16**	80
9	40	**17-20**	90
10-11	50	**21-25**	>99
12	60		

Zhodnocení metody

Výsledná metoda je rychlým screeningovým nástrojem pro odhalení užívání alkoholu jako nevhodné copingové strategie. Na základě faktorové analýzy byla určena pouze jedna hlavní škála, která má vysoce uspokojivou validitu i vnitřní konzistenci.

Bohužel se jí nevyhnulo několik chyb. Jako nejvýraznější vnímáme nevyřazení úplných abstinentů ze souboru. Tato skupina pravděpodobně významně zešikmila výsledky, a to do té míry, že nebylo možné použít normy jiné než pouze percentilové. Zároveň jsme také vůbec nevyužili variantu reverzních položek, tudíž je velmi vysoká zjevná validita škály a není příliš obtížné své odpovědi zkreslit.

Jako pozitivum naší metody vnímáme také zkrácenou variantu naší škály, kterou je možné využít pro velmi rychlý orientační screening.

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoli jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Zdroje

Abrams, D. B., & Niaura, R. S. (1987). *Social learning theory*. In H. T. Blane, & K. E. Leonard (Eds.), Psychological theories of drinking and alcoholism (s. 131−178). New York: Guilford Press.

Babor, T. F., de la Fuente, J. R., Saunders, J., & Grant, M. (1992). *The Alcohol Use Disorders Identification Test: Guidelines for use in primary health care* (WHO Publication No. 92.4). Geneva, Switzerland: World Health Organisation.

Babour, T. F., Higgins-Biddle, J. C., Saunders, J. B. & Monteiro, M. G. (2001). *AUDIT: The Alcohol Use Disorders Identification Test. Guidelines for Use in Primary Care* (2nd ed.). World Health Organization.

Biggs, A., Brough, P., & Drummond, S. (2017). Lazarus and Folkman's Psychological Stress and Coping Theory. *The Handbook of Stress and Health: A Guide to Research and Practice*, 349–364. https://doi.org/10.1002/9781118993811.ch21

Carver, C. S. (1997). You want to measure coping but your protocol is too long: Consider the brief cope. *International Journal of Behavioral Medicine*, 4(1), 92-100.

Carver, C. S., Scheier, M. F., & Weintraub, J. K. (1989). Assessing coping strategies: A theoretically based approach. *Journal of Personality and Social Psychology, 56*(2), 267–283. https://doi.org/10.1037/0022-3514.56.2.267

Folkman, S., & Moskowitz, J. T. (2004). Coping: Pitfalls and Promise. *Annual Review of Psychology*, *55*, s. 745-774. https://doi.org/10.1146/annurev.psych.55.090902.141456

Kassel, J. D., Bornovalova, M., & Mehta, N. (2006). Generalized expectancies for negative mood regulation predict change in anxiety and depression among college students. *Behaviour Research and Therapy*, *45*, 939−950.

Metzger, I. W., Blevins, C., Calhoun, C. D., Ritchwood, T. D., Gilmore, A. K., Stewart, R., & Bountress, K. E. (2017). An examination of the impact of maladaptive coping on the association between Stressor type and alcohol use in college. *Journal of American College Health*, *65*(8), 534–541. https://doi.org/10.1080/07448481.2017.1351445

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoli jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoli jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Selzer, M. L. (1971). The Michigan Alcoholism Screening Test: The quest for a new diagnostic instrument. *The American Journal of Psychiatry, 127*(12), 1653–1658. https://doi.org/10.1176/ajp.127.12.1653

Tartaglia, S., & Bergagna, E. (2019). Alcohol consumption as a maladaptive coping strategy to Face Low Life Satisfaction. *Drugs: Education, Prevention and Policy*, *27*(4), 306–311. https://doi.org/10.1080/09687637.2019.1685938

Wills, T. A., & Shiffman, S. (1985). *Coping and substance use: A conceptual framework*. In S. Shiffman, & T. A. Wills (Eds.), Coping and substance use (pp. 3−24). Orlando, FL: Academic Press Inc.

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoli jiné využití je na vlastní nebezpečí.