



Казанский федеральный
УНИВЕРСИТЕТ

ИНСТИТУТ
психологии и образования

ПСИХОДИАГНОСТИКА



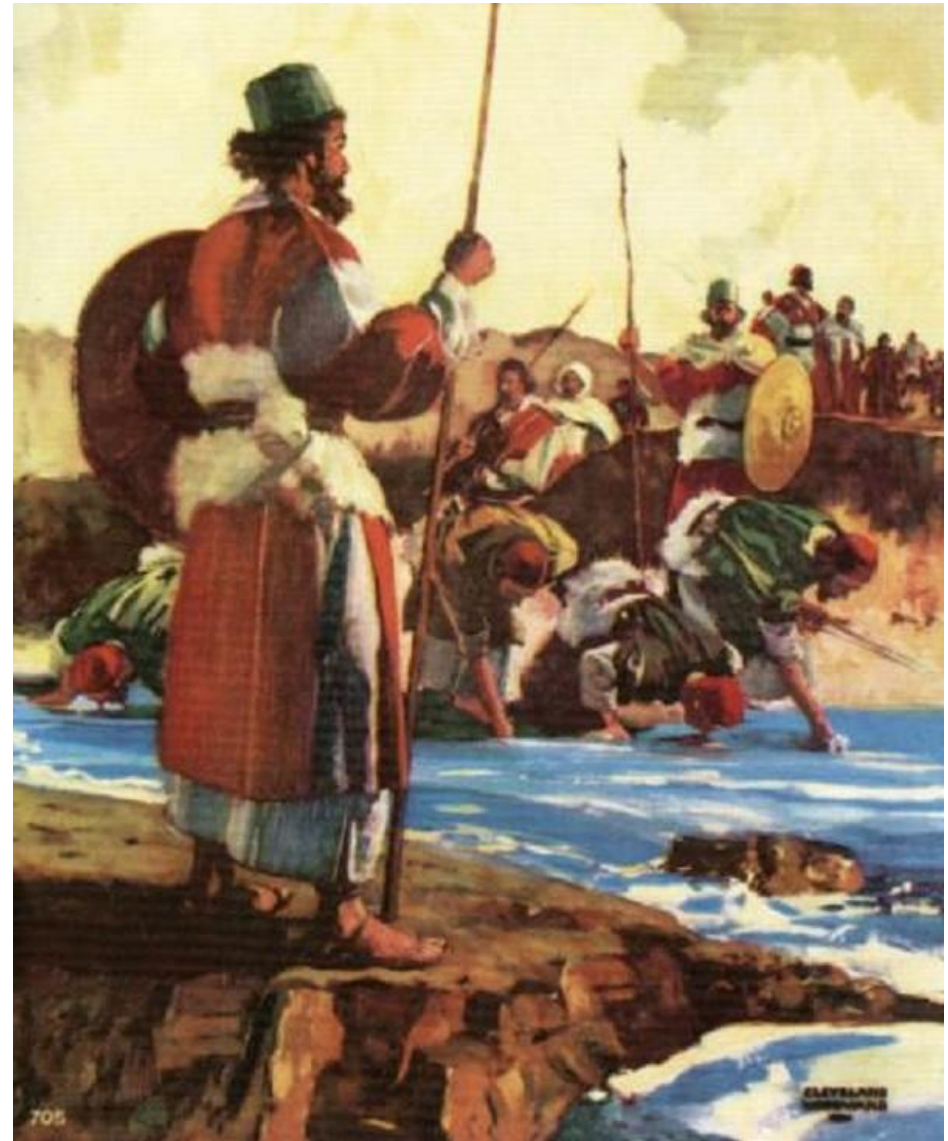
ИСТОРИЯ СТАНОВЛЕНИЯ ПСИХОДИАГНОСТИКИ

Предпосылки психологической диагностики заложены в объективно существующих между людьми индивидуальных психологических различиях, которые необходимо было учитывать и в древние времена.

Первые «тесты», предназначенные для определения индивидуальных психологических различий, были известны более 4000 лет назад.

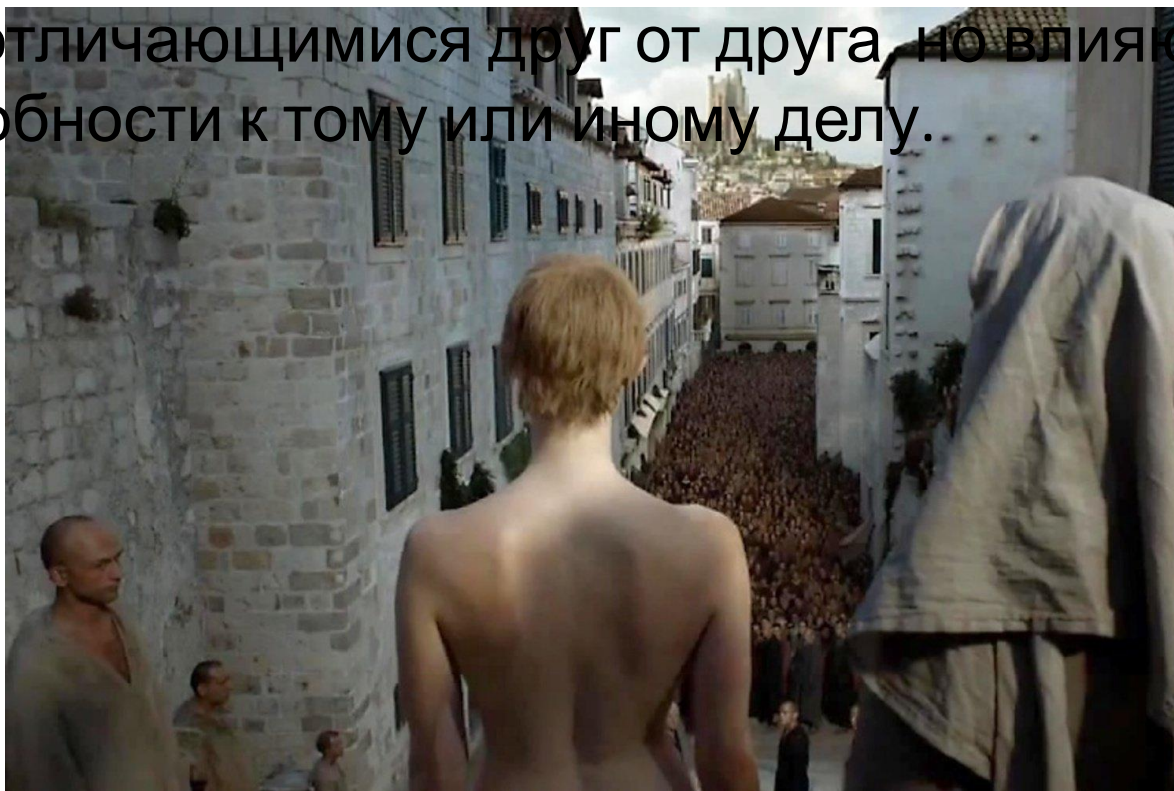


Древние люди
учитывали
индивидуальные
(физические, умственные,
личностные) особенности
при распределении
обязанностей на охоте; в
Ветхом Завете есть
примеры отбора воинов
полководцами по
результатам наблюдения
особенностей их
поведения.





В знаменитую школу Пифагора юноши принимались лишь при условии достойного прохождения ими ряда сложных испытаний, включавших, например, публичное осмеяние и испытание страхом. Платон отмечал значение природных задатков, делающих людей не только отличающимися друг от друга, но влияющих и на их способности к тому или иному делу.





С древних времен были попытки свести многочисленные различия между человеческими индивидуальностями к определенным категориям; производились усилия сломать очевидное единообразие человечества заострением характеристик определенных типических различий.

Это привело к созданию первых типологий индивидуальных различий, например, в работах Гиппократ, Теофраста, Галена.



Миротворец
(Пассивный)



Профессионал
(Надежный)



Эпикурец
(Лидер)



Логик
(Логик)



Романтик
(Мечтатель)



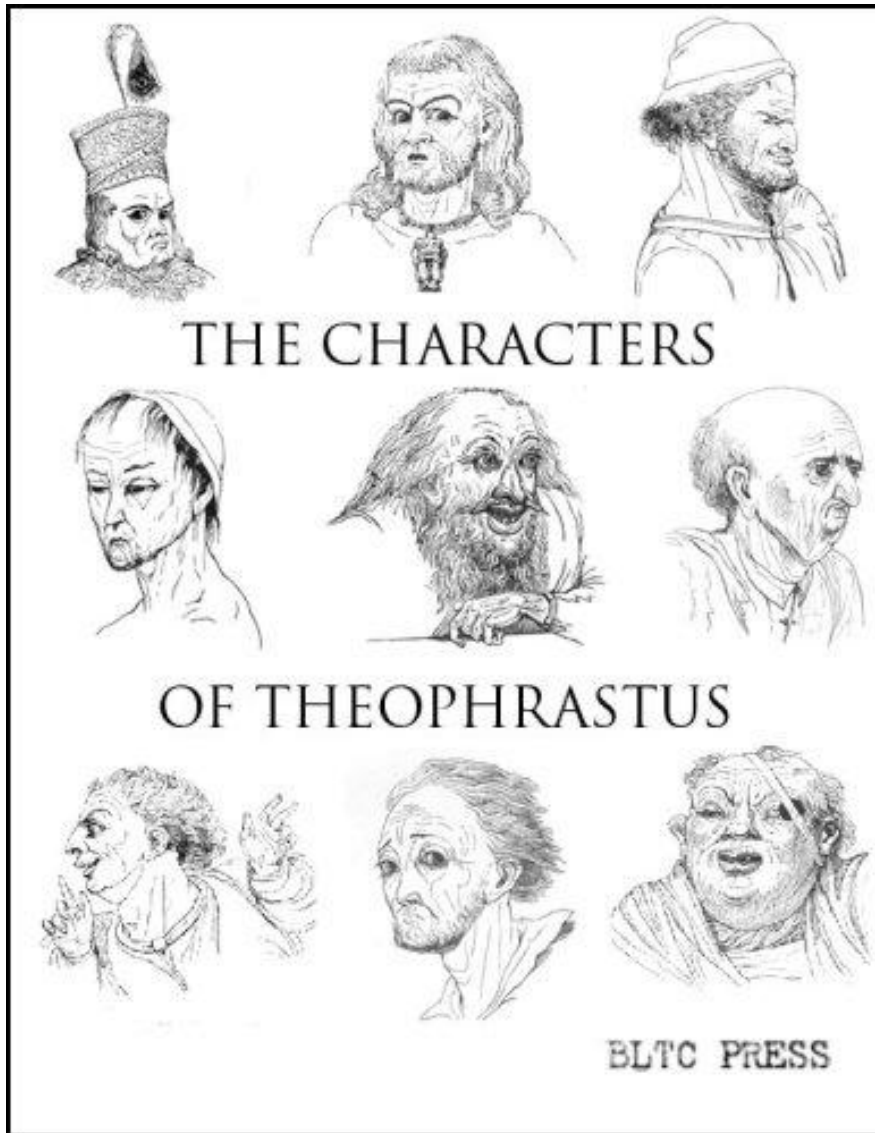
Фантазер
(Спринтер)



Прогнозист
(Эстет)



Победитель
(Боец)



В работе «Характеры» (IV–III вв. до н.э.) Теофраст описал типы «скупого», «лгуна», «хвастуна» и др. Созданная типология не только выполняла описательную и диагностическую функции, но и позволяла прогнозировать поведение людей, относящихся к определённому типу, в конкретных ситуациях.

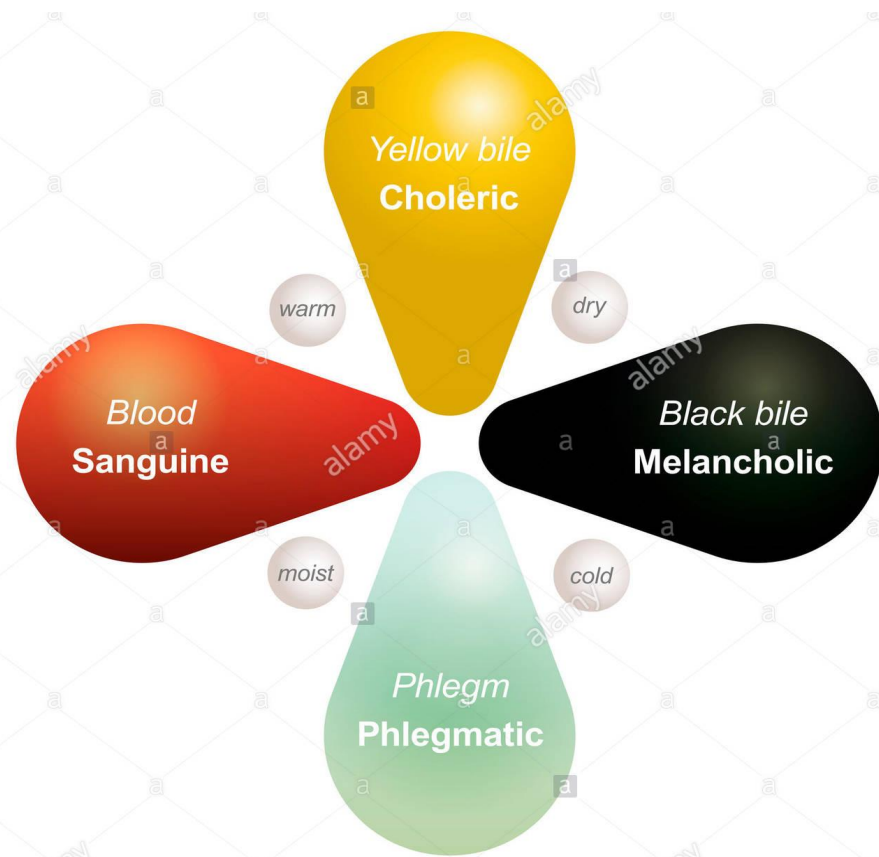


Наиболее древние категоризации, известные науке, имеют свое происхождение в медицине. Идея, лежащая в основе выделения четырёх типов темперамента, восходит к учению **Гиппократ** о том, что человеческое тело состоит из четырех элементов: воздуха, воды, огня и земли (V век до н.э.). В соответствии с этими элементами в живом организме были выделены четыре субстанции: кровь, флегма, желтая желчь и черная желчь.





Греческий врач Клавдий Гален (II век н.э.) внёс существенный вклад в науку, выделив на основании этой теории четыре основных темперамента: сангвиник, флегматик, холерик и меланхолик. у кого наличествует преобладание крови, принадлежат к типу сангвиников; преобладание флегмы относит к флегматическому типу; желтая желчь делает человека холериком, а черная желчь приводит к появлению меланхолического типа.







Возникновение психодиагностики как науки принято относить к началу XIX века, что связано с развитием **тестологии, дифференциальной и экспериментальной психологии.**

Появление **тестологии** в начале XIX века было связано с исследованиями умственной отсталости и отделением её от психических заболеваний, что было во многом подготовлено сложными **Г**ВИЯМИ.





Возникла объективная необходимость создания классификаций уровней умственной отсталости и видов психических заболеваний и надлежащих диагностических инструментов для их определения.



Французский врач Жан Эскироль первым обратился к изучению различий между умственной отсталостью и психическими заболеваниями. Он разработал критерии их разграничения и создал классификацию уровней умственной отсталости.



Он отмечал, что у душевнобольных обнаруживались эмоциональные расстройства, не обязательно сопровождавшиеся снижением интеллекта от исходного нормального уровня; умственно отсталые же характеризовались главным образом интеллектуальным дефектом, врожденным или приобретенным в раннем детстве.



Он уделял внимание изучению и описанию того, что теперь принято называть «**психическая задержка**» (*mental retardation*). Эскироль указывал на существование множества степеней задержки умственного развития, образующих непрерывный диапазон изменений от нормальности до глубокой идиотии. Эскироль сначала использовал физические критерии (такие, как размер и строение черепа), но позже пришел к выводу, что решающим психологическим критерием определения уровня интеллектуального развития индивида являются особенности **речевого развития**.

Используемые в современной психодиагностике критерии задержки умственного развития также являются преимущественно лингвистическими, и именно вербальное содержание выступает основным в современных тестах интеллекта.



Становление научной психодиагностики связано в первую очередь с проникновением в психологическую науку идеи эксперимента и связанной с ним точности и квантификации измерений. Стоящих у истоков экспериментальной психологии ученых XIX в. вообще не интересовало измерение индивидуальных различий.

Главной целью психологов того периода было составление обобщенных описаний человеческого поведения с помощью точных научных методов.



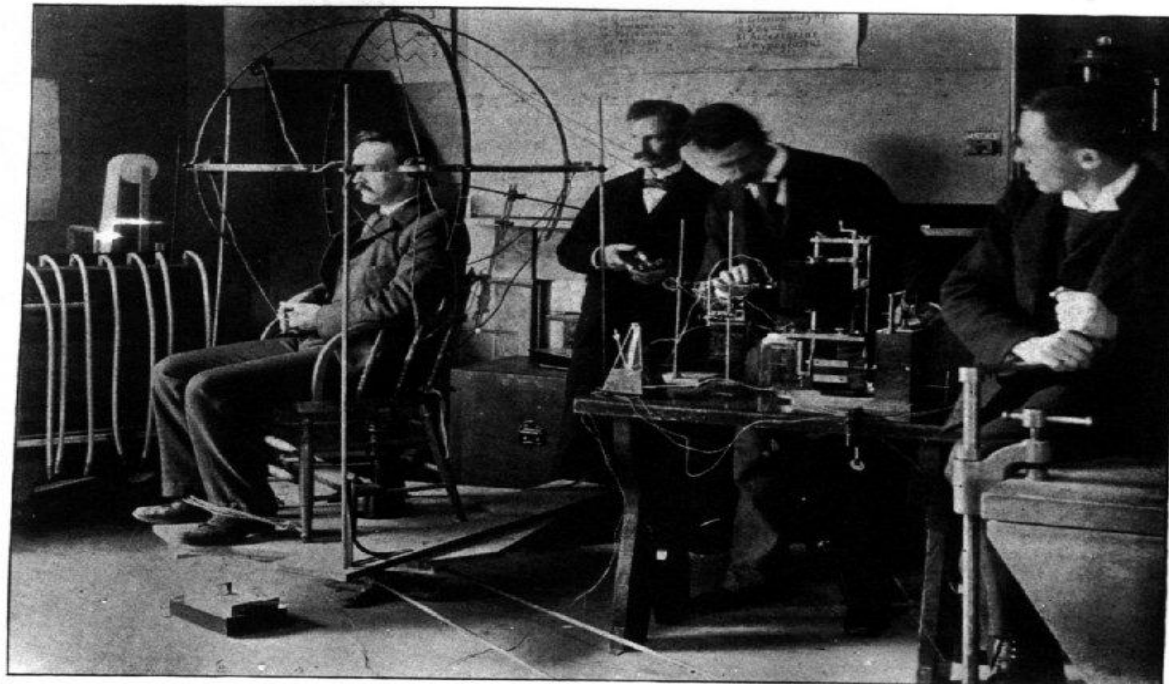
Основателем экспериментальной психологии считается немецкий учёный **Вильгельм Вундт**. Открытая им в 1879 г. в Лейпциге научная лаборатория, где обучались многие из первых психологов-экспериментаторов, служит ярким примером господства количественного к индивидуальным различиям, что отчасти объясняется влиянием профессиональной подготовки психологов-экспериментаторов в области физиологии и физики.



Wilhelm Wundt.



Проблемы, которые исследовались в лабораториях, в основном касались чувствительности к зрительным, слуховым и другим сенсорным стимулам и времени простой реакции



Interior of a Laboratory Room.
([illegible]... of sound.)



Экспериментальная психология XIX в. оказала существенное влияние на развитие психодиагностики, в частности психологического тестирования и психометрии.

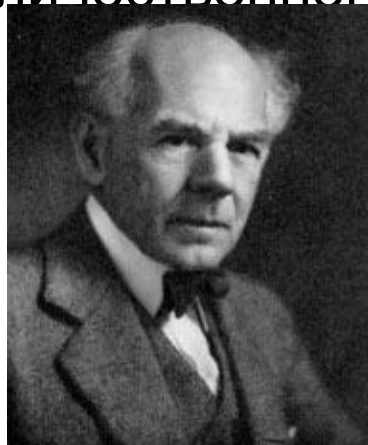
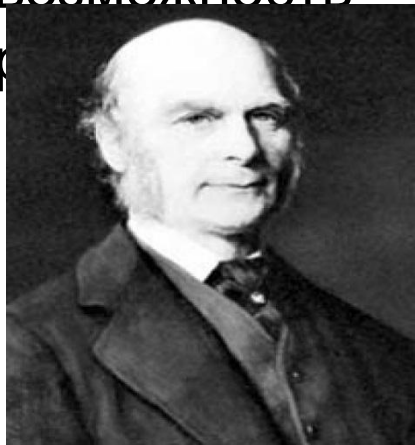
Первые психологические эксперименты выявили необходимость строгого контроля условий проведения наблюдений, была ясно доказана важность стандартизации процедуры проведения обследования.





Третьим важным источником становления психологической диагностики как науки стала **дифференциальная психология**, или *психология индивидуальных различий*, возникновение которой принято связывать в первую очередь с именами Френсиса Гальтона, Джеймса Кеттела и Альфреда Бине, Г. Эббингауза, Э. Крепелина.

В конце XIX в. в психологию проникает и быстро завоевывает популярность идея измерения. Психологическая наука получает возможность количественного выражения индивидуальных различий.





Благодаря научной деятельности английского биолога Френсиса Гальтона развитие тестирования как самостоятельного направления стало набирать темпы.

Гальтон создал *тест* – инструмент для измерения индивидуальных различий.

Основной целью учёного было измерение человеческих способностей для селекции лучшего генетического материала и предотвращения вырождения человеческой расы.

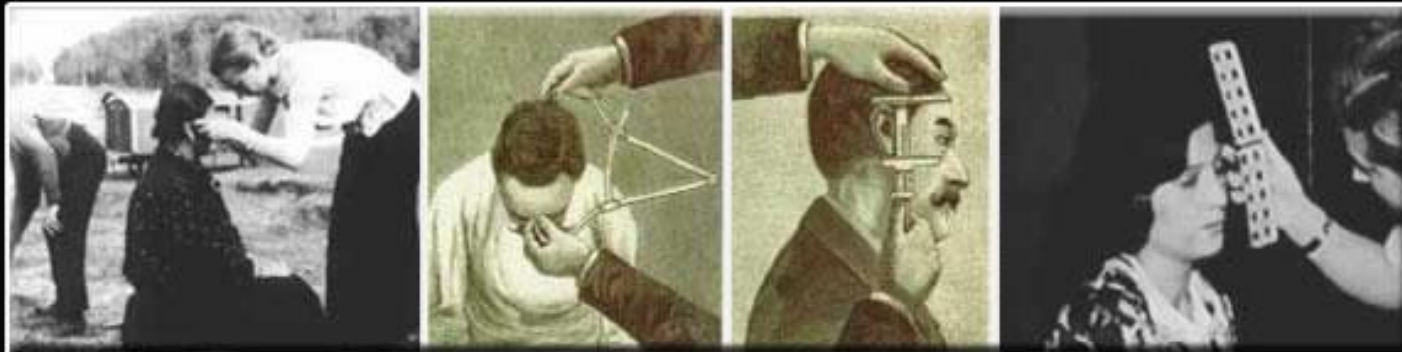
Гальтон занимался количественными измерениями характеристик людей, состоящих и не состоящих в родстве, с целью установления точной степени сходства между родителями и потомками, братьями и сестрами, родными и двоюродными, или близнецами.





Гальтон сам разработал большинство простых тестов, применявшихся в его антропометрической лаборатории, многие из них используются и сейчас в оригинальном либо в модифицированном виде. В качестве примеров можно назвать линейку Гальтона для зрительного различения длины, свисток Гальтона для определения верхнего частотного порога слуховых ощущений и градуированную серию разновесов для измерения кинестетического различения.

DARWINİZM'İN IRKÇI SONUCU: KAFATASI ÖLÇÜMLERİ



Francis Galton'un etkilendiği Darwinistlerden biri olan Paul Broca, insan zekasının beyin (ve dolayısıyla kafatası) hacmiyle doğru orantılı olduğunu ileri sürmüş ve bunu sözde "ispatlamak" için de Paris mezarlıklarını delik deşik ederek yüzlerce kafatası ölçmüştü...



Френсис Гальтон начал применять оценочные шкалы, метод анкетирования и метод свободных ассоциаций. Еще одной заслугой Гальтона считают разработку методов математической статистики для анализа данных об индивидуальных различиях. Он отобрал и упростил ряд вычислительных процедур, выведенных математиками





Работы американского психолога Джеймса Кэттелла объединили два недавно возникших направления – экспериментальную психологию и психологию индивидуальных различий – и внесли весомый вклад в развитие психологического тестирования.

Кеттелл вводит понятие «умственный тест» (*mental test*).

Таким образом, психологическая диагностика как наука сформировалась в XIX в. за рубежом из трёх источников:

анной с изучением умственной отсталости и отделением её от психических заболеваний психологии, занимавшейся составлением обобщенных описаний человеческого поведения, новых методов измерения, психологии, изучавшей индивидуальные различия (особенно в области интеллекта)



Психодиагностика как научная дисциплина

Термины «диагноз» и «диагностика» пришли в психологию из медицины, где понимались как «распознавание болезни», «медицинская дисциплина, изучающая способы, пути, этапы распознавания болезней».

Слово *diagnosis* также состоит из двух частей: **«ГНОЗИС»** познание, знание, а приставка **«dia»** имеет несколько вариантов перевода:

- *между* (т.е. получается *междузнание*, различительное познание);
- *рас-* (т.е. *распознавание*);
- *отдельно, от* (т.е. *знание, отличное от* другого).



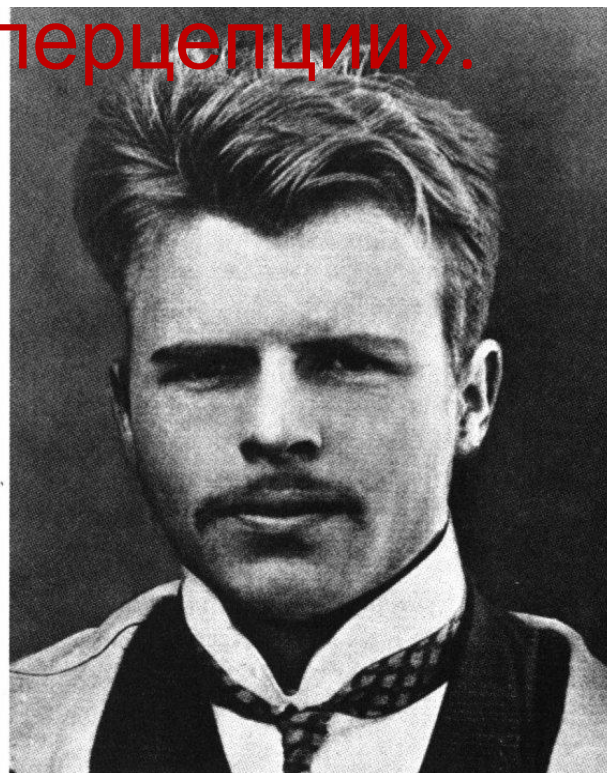


Точный перевод термина с греческого (от «псюше» – душа, и «диагностикос» – способный распознавать), то «психодиагностика» означает **«способность распознавать душу»**.





Термин «психодиагностика» официально ввёл в 1921 г. Герман Роршах, который в своих работах понимал под этим «обследование с помощью диагностического теста, основанного на перцепции».





Существует значительное расхождение в понимании этого термина в России и за рубежом. За рубежом под «психодиагностикой» начиная с XX в. и до сих пор понимаются три основные направления (области):

- получение данных о личности с помощью проективных методик, а также их разработка (как *проективный метод*, вслед за Г. Роршахом);
- теория и практика оценки психического состояния больных с помощью психологических тестов: термин «диагноз» используется исключительно для обозначения каких-либо психических расстройств, отклонений и нарушений (*область клинической психологии*);
- измерение индивидуальных различий (*психологическое тестирование*).



В России, в связи с гонениями на психологические тесты в конце 60-х гг., вместо термина «психологическое тестирование» появляется термин «психологическая диагностика» (Б.Г. Ананьев, Ленинградская психологическая школа). Термин понимался (и до сих пор понимается) очень широко и охватывает весь спектр психологических и психофизиологических исследований человека.

Структура современной психодиагностики включает:

- а) общую теорию психологического измерения,
- б) частные теории и методики измерения свойств и поведения личности,
- в) теории и методики оценивания, или внетестовую диагностику (психологическую оценку).





Л.Ф. Бурлачук даёт
следующее определение:
Психодиагностика –
*область психологической
науки, разрабатывающая
теорию, принципы и
инструменты оценки и
измерения индивидуально-
психологических
особенностей личности.*



В качестве **объекта** науки принято рассматривать наделённых психикой конкретных людей и измеряемые переменные (А.Г. Шмелёв), а в качестве

предмета – конкретные индивидуально-психологические особенности личности.





Целью психодиагностики является сбор информации об особенностях человеческой психики, обработка и систематизация (классификация) полученных данных, выработка психологических рекомендаций и т.п.

Задачи, которые решает психодиагностика:

- анализ, диагноз, прогноз (Г.С. Абрамова);
- измерение различий между индивидами или реакциями одного индивида в разных условиях, психологическое сопровождение и формирование индивидуально-психологических особенностей личности, моделей поведения (Н.И. Шевандрин);
- конструирование и апробация методик, выработка правил проведения обследования, способов обработки и интерпретации результатов, анализ (обсуждение) возможностей и ограничений определённых методов (К.М. Гуревич);
- контроль динамики психического развития личности, коррекция развития с целью создания оптимальных возможностей и условий развития, выработка рекомендаций (И.В. Дубровина).



Кроме этого, психодиагностика решает задачи с точки зрения:

- **различных ситуаций** (экспертизы и консультирования) и того, кто и как будет использовать диагностические данные (клиент, заказчик, пользователь) и какова ответственность в выборе способов вмешательства в ситуацию обследуемого (А.А. Бодалёв, В.В. Столин);
- **количества клиентов:**
 - а) услуги, оказанные отдельному человеку;
 - б) услуги, оказанные двум или нескольким людям;
 - в) работа с малыми группами (8–16 человек);
 - г) решение макропроблем (всей школы, завода и т.п.);
 - д) задачи, связанные с моделированием, прогнозированием, составлением программ (В.Ю. Большаков).



В задачи современной теоретической и практической психодиагностики входит создание достойной теоретической базы (согласование теории и практики), создание надлежащих (валидных, надёжных) исследовательских инструментов и способов их обработки и интерпретации, выработка правил, принципов и условий проведения психодиагностического обследования, а также психологический диагноз и прогноз, психологическое сопровождение, выработка рекомендаций и т.п.





Как **теоретическая дисциплина** психодиагностика имеет дело с переменными и постоянными величинами, характеризующими внутренний мир человека. Для того чтобы эти величины были выделены, описаны и зафиксированы, должна быть проведена теоретическая работа по анализу и обобщению фактов, характеризующих психическую реальность человека.

Эти факты составляют основу теоретических построений и гипотез, которые проверяются специальными методами.

Теоретическая психодиагностика включает два направления:

1. **общую психодиагностику** (базу которой составляют, в основном, общая, социальная и дифференциальная психология),
2. **частную психодиагностику** (базу которой составляют медицинская, возрастная, юридическая, военная



Основная научная категория, с которой работает психодиагност-практик – это категория возрастной нормы развития личности и возрастной нормы психического развития. Кроме научного, теоретического, отрефлексированного содержания этих категорий, профессиональная обязанность психодиагноста – знать этические нормы применения результатов своей работы.





К области **практической психодиагностики** А.А. Бодалёв и В.В. Столин относят всё то, что составляет знания, опыт и квалификацию психолога-диагноста: навыки, интуицию, богатый клинический и житейский опыт, знания правил применения методик, их обработки и интерпретации, знания свойств измеряемых переменных и инструментария, профессионально-этических норм, умение располагать клиента к обследованию и оценивать его состояние, мотивацию, способность п





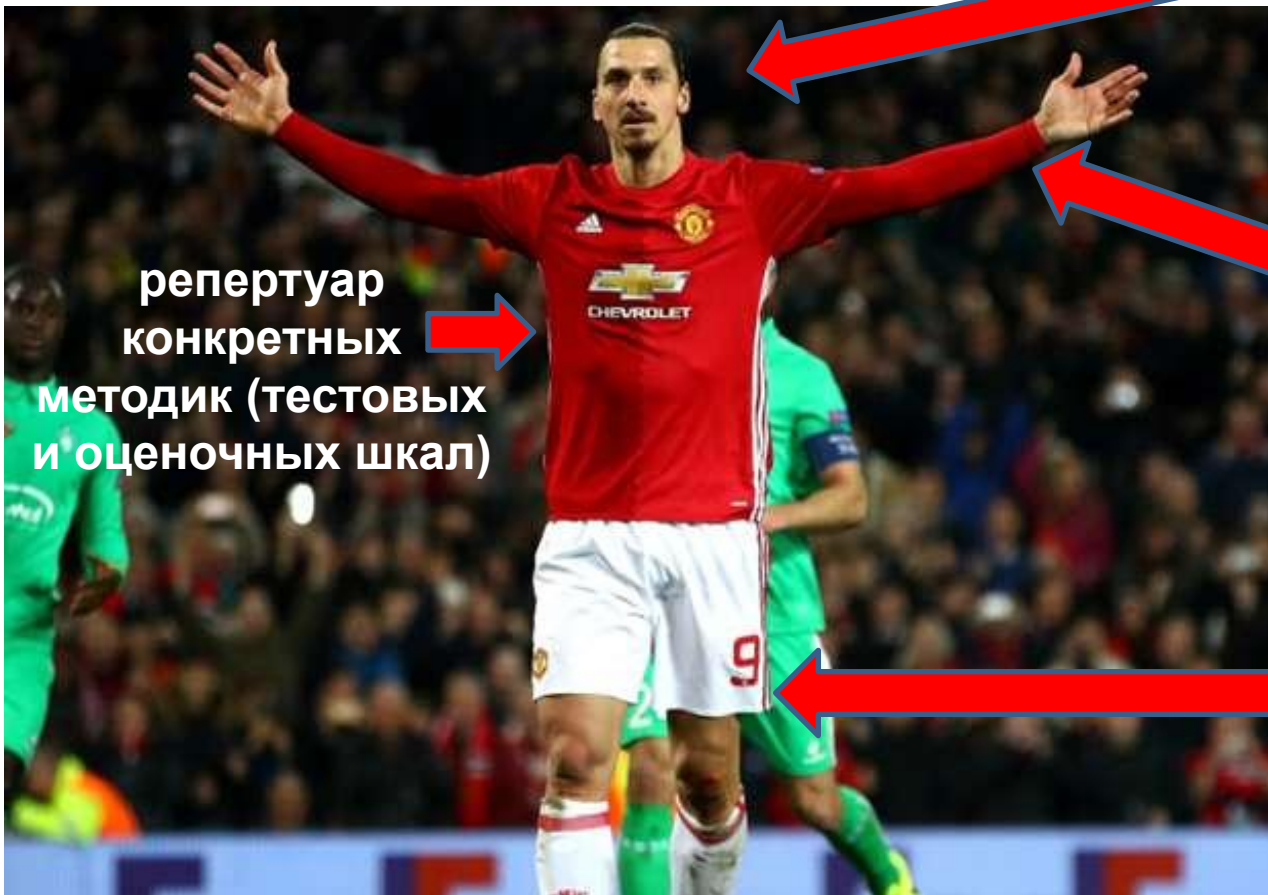
Психодиагностика является связующим звеном – «мостом» между наукой и практикой, теорией и реальной жизнью.

научные теории
дифференциальной
психологии

прикладные модели и
методы
практической психологии

психометрика
(математизированные
технологии
конструирования
тестов)

репертуар
конкретных
методик (тестовых
и оценочных шкал)





Областями применения психодиагностики являются:

Оптимизация процессов
обучения и воспитания

Профотбор, профобучение,
профорентация

Консультационная и
психотерапевтическая работа

Судебно – психологическая
экспертиза



В качестве **смежных направлений** психологической диагностики, без которых данная наука просто не может существовать, можно выделить:

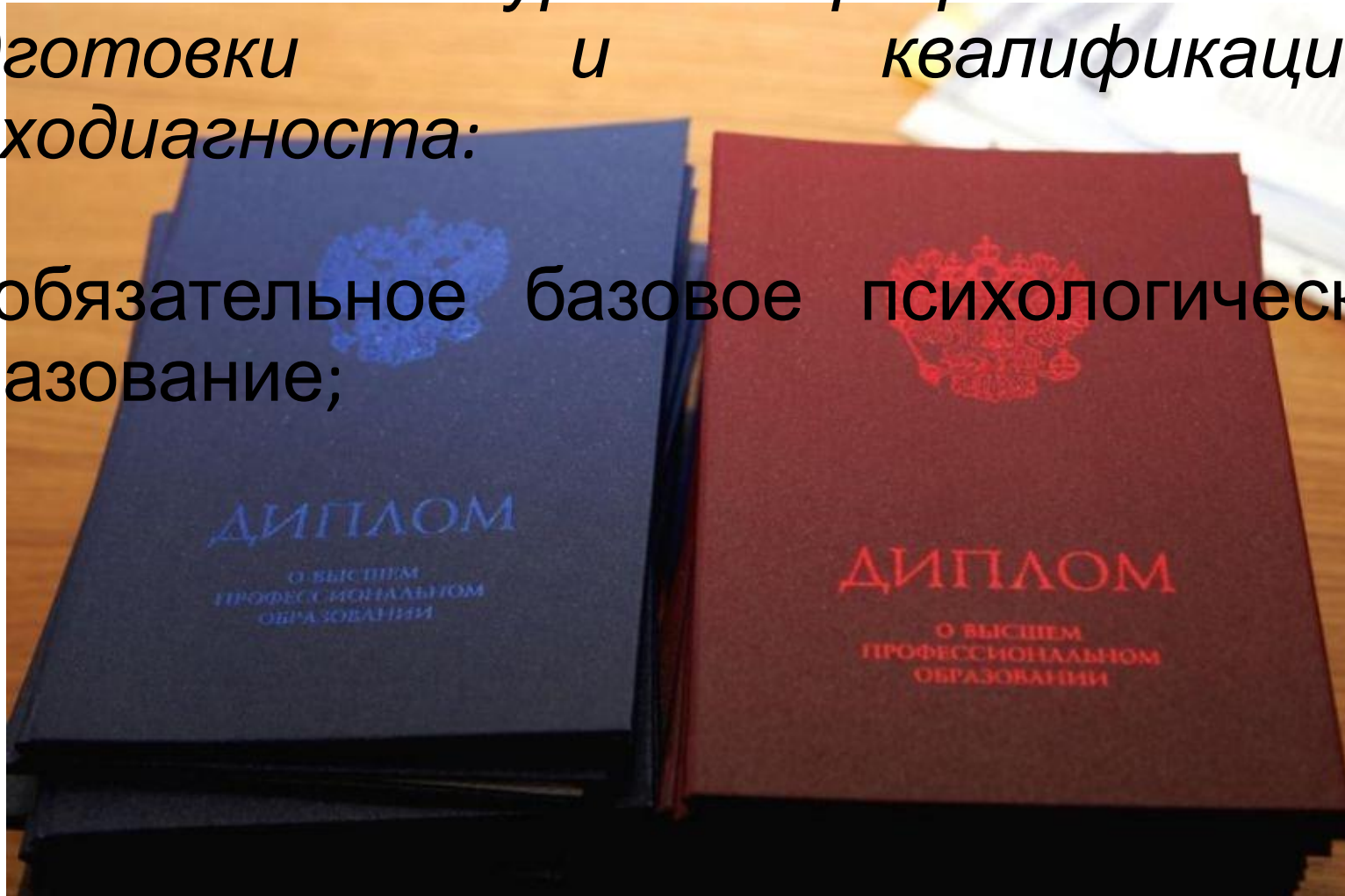
- **психометрию** (психометрику) – науку о тестовых измерениях, таких как валидность, надёжность, достоверность, репрезентативность;
- **психологическую оценку** (шире, чем психометрия, и связана не только с тестами, но со всеми остальными методами психодиагностики);
- **дифференциальную психологию** (шире, чем психодиагностика; большое внимание уделяется ещё и изучению причин, психологической природы



Этические принципы психодиагностики

Требованиям к уровню профессиональной подготовки и квалификации психодиагноста:

1. обязательное базовое психологическое образование;





2. знание теоретических подходов к определению измеряемого конструкта; методологических принципов диагностики; категорий нормы;
3. знание самих методик, условий их правильного применения, обработки и интерпретации;
4. знание правил организации и проведения психодиагностического обследования;



Standard



5. знание этапов психодиагностического обследования, основных диагнозов, прогнозов и рекомендаций к ним;





6. знание основ и принципов психологической коррекции, консультирования и психотерапии;





7. коммуникативная компетентность (для установления раппорта с испытуемым и создания благоприятной обстановки обследования);





ЛЕХА

**ЗАЧЕМ ТЕБЕ
МАТСТАТ?**

risovach.ru

8. знание психометрических основ диагностики и методов качественной и математической обработки данных в психологии;

9. умение применять знания психометрии, методов интерпретации (классификации, структурирования, типологизации, моделирования) и математической обработки данных относительно конкретной методики и конкретной ситуации обследования;



10. знание профессионально-этических принципов психодиагностики и границ своей компетентности и ответственности;

11. периодическое повышение квалификации (посещение курсов, семинаров, тренингов); также психодиагност должен быть в курсе новинок психодиагностического инструментария.





Психодиагност должен обладать рядом **личностных качеств**:

- высокий уровень интеллекта;
- критичность, оперативность и гибкость мышления;
- способность к рефлексии, стремление к самопознанию и саморазвитию;
- свободное владение речью, грамотность, логичность и
- аргументированность высказываний;
- развитая интуиция;
- умение слушать и располагать к себе людей;
- общительность;
- эмпатийность, чуткость;
- конгруэнтность;
- лабильность, умение учитывать конкретные обстоятельства;
- терпимость к чужим оценкам и мнениям;
- наблюдательность;
- доброжелательность, уравновешенность;
- высокая общая культура, информированность, обширные фоновые знания во многих областях (не только в психологии);
- широта интересов и независимость взглядов;
- тактичность, деликатность;



В своей работе практический психолог руководствуется следующими **принципами и правилами:**

1. принцип не нанесения ущерба испытуемому.

Организация работы психолога должна быть такой, чтобы ни ее процесс, ни результаты не наносили ущерба социальному положению;





2. принцип компетентности психолога.

Психолог имеет право браться за решение только тех вопросов, по которым он профессионально осведомлен и наделен соответствующими правами и полномочиями выполнения психокоррекционных и других воздействий:





3. принцип беспристрастности психолога.

Недопустимо предвзятое отношение к испытуемому, какое бы субъективное впечатление он не производил своим видом, юридическим и социальным положением;





4. принцип конфиденциальности.

Материал, полученный психологом в процессе его работы с испытуемым на основе доверительных отношений, не подлежит сознательному или случайному разглашению и должен быть представлен таким образом, чтобы он не мог скомпрометировать ни испытуемого, ни заказчика, ни психолога, ни психологическую науку;





5. принцип осведомленного согласия. Необходимо извещать испытуемого об этических принципах и правилах психологической деятельности;

6. правило взаимоуважения психолога и испытуемого.

Психолог исходит из уважения личного достоинства, прав и свобод личности. Работа допускается только после получения согласия испытуемого в ней участвовать (при тестировании профессиональной пригодности сч... а правомочных представителей





7. правило безопасности применяемых методик.

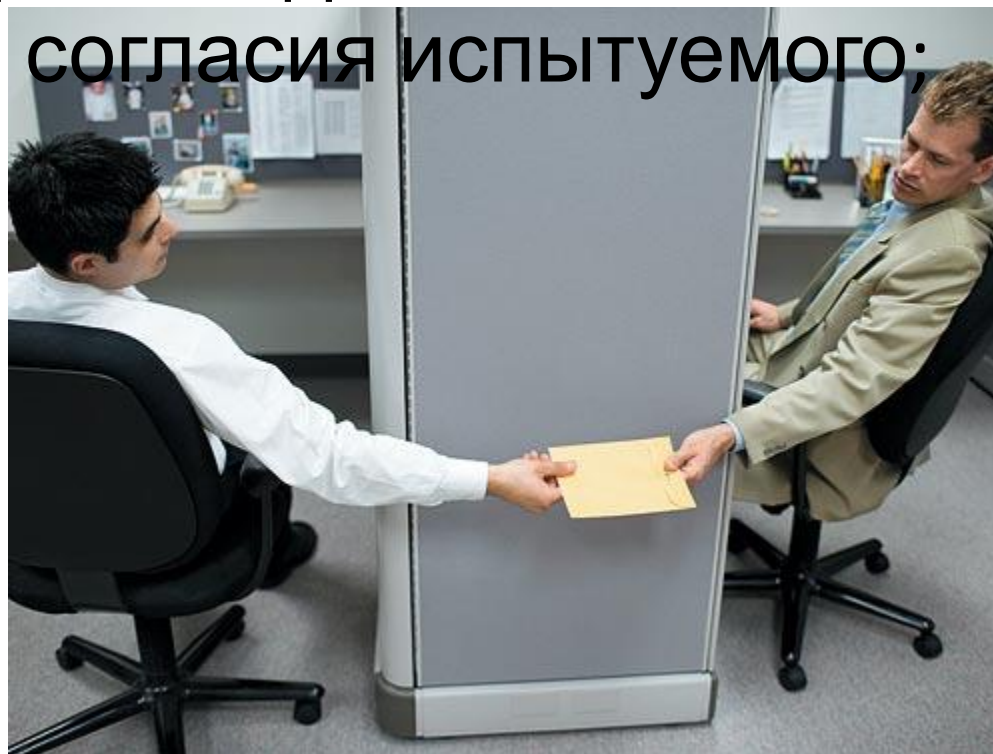
Психолог применяет только такие методики исследования, которые не являются опасными для здоровья испытуемых;





8. правило предупреждения неправильных действий заказчика.

Психолог информирует испытуемого о характере передаваемой заказчику информации и делает это только после получения согласия испытуемого;





9. правило сотрудничества психолога и заказчика.

Психолог обязан уведомить заказчика о реальных возможностях современной психологической науки в области поставленных заказчиком вопросов, о пределах своей компетентности и границах своих возможностей;





10. правило обоснованности результатов исследований психолога.

Психолог формулирует результаты исследования в терминах и понятиях, принятых в психологической науке;

11. правило адекватности методик.

Применяемые методики должны быть адекватны целям и ситуации исследования;

12. правило научности результатов исследования.

В результатах исследования должно быть только то, что непременно получит любой другой исследователь такой же специализации и квалификации, если он повторно произведет интерпретацию первичных данных, которые предъявляет психолог;



13. правило взвешенности сведений психологического характера.

Психолог передает заказчику результаты исследований в терминах и понятиях, известных заказчику, в форме конкретных рекомендаций;

14. правило кодирования сведений.

На всех материалах психологического характера указываются не фамилия, имя и отчество испытуемых, а присвоенный им код, известный только психологу;

15. правило контролируемого хранения сведений психологического характера.

Психолог должен предварительно согласовать с заказчиком список лиц, имеющих доступ к материалам, характеризующим испытуемого, а также место и условия их хранения, цели использования, сроки уничтожения.



Психолог несёт ответственность за психологическое здоровье личности, т. к. любое психодиагностическое обследование может существенно повлиять на судьбу человека. Чтобы предотвратить некорректное употребление психологических методик и полученных с их помощью результатов (что в настоящее время наблюдается очень часто), существуют *профессионально-этические кодексы* – стандарты в области тестирования и психологической диагностики.





Основные профессионально-этические принципы психодиагностики

- 1. Принцип специальной подготовки и аттестации лиц, использующих психодиагностические методики.**
- 2. Принцип ограниченности распространения психодиагностических методик (принцип профессиональной тайны).**



3. Принцип обеспечения суверенных прав личности.

Никто не должен подвергаться обследованию насильственным или обманным путём – любое психодиагностическое обследование должно быть добровольным, и клиент должен быть предупреждён о том, кто будет иметь доступ к полученным данным и каким образом они могут быть использованы. Исключения составляют ситуация экспертизы (в частности, судебно-психиатрической), прохождение учащимися тестов достижений, утверждённых органами образования, и, при необходимости, обследование детей до 13 лет.

Сохранение тайны личности, по мнению А. Анастаси, включает два ключевых понятия: релевантность и информированное согласие. Информация, которую предоставляет индивид, должна соответствовать (быть релевантна) цели диагностирования. Что касается «информированного согласия», то обследуемый должен быть обязательно осведомлен о цели обследования и характере возможных данных, которые могут быть получены, а также о дальнейшем способе



4. Принцип конфиденциальности.

5. Принцип психопрофилактического изложения результатов обследования.

Информацию нельзя передавать в том виде, в каком она получена; результаты обследования следует сообщать в содержательной и доступной для клиента форме.



6. Принцип учёта социально-культурного влияния.

Психолог-диагност должен знать культурные особенности как самой диагностической методики, так и клиента, и интерпретировать полученные результаты с учётом данной информации для каждой ко





Требования к специалистам-непсихологам

1. В качестве пользователей психодиагностических методик могут выступать специалисты в смежных с психологией областях: учителя, врачи, социологи, инженеры, менеджеры, экономисты и пр.

2. Специалисты-непсихологи имеют право использовать только некоторые, хорошо теоретически и

психометрически обоснованные методики, не требующие специальных знаний при интерпретации результатов (например, тесты учебных достижений или профессиональной умелости). Методики, не обеспеченные однозначной стандартной инструкцией, необходимыми показателями надежности и валидности, требующие параллельного использования высокопрофессиональных экспертных методов, не могут использоваться специалистами-непсихологами.

3. Пользователь-непсихолог должен предварительно проконсультироваться с психологами, работающими в данной практической отрасли, о том, какие именно методики могут быть применены для решения поставленных задач.

Комментарий. Если психологи предупреждают пользователя о том, что правильное использование методики требует общих знаний по психодиагностике или специальной подготовки по овладению методикой, то пользователь обязан либо выбрать другую методику, либо пройти соответствующую подготовку, либо привлечь к проведению психодиагностики психолога, либо отказаться от проведения психодиагностики.



4. Пользователь, получающий доступ к психодиагностическим методикам, автоматически берет на себя обязательство по соблюдению всех требований профессиональной тайны, следует всем этическим нормам в проведении обследования по отношению к испытуемому и третьим лицам.



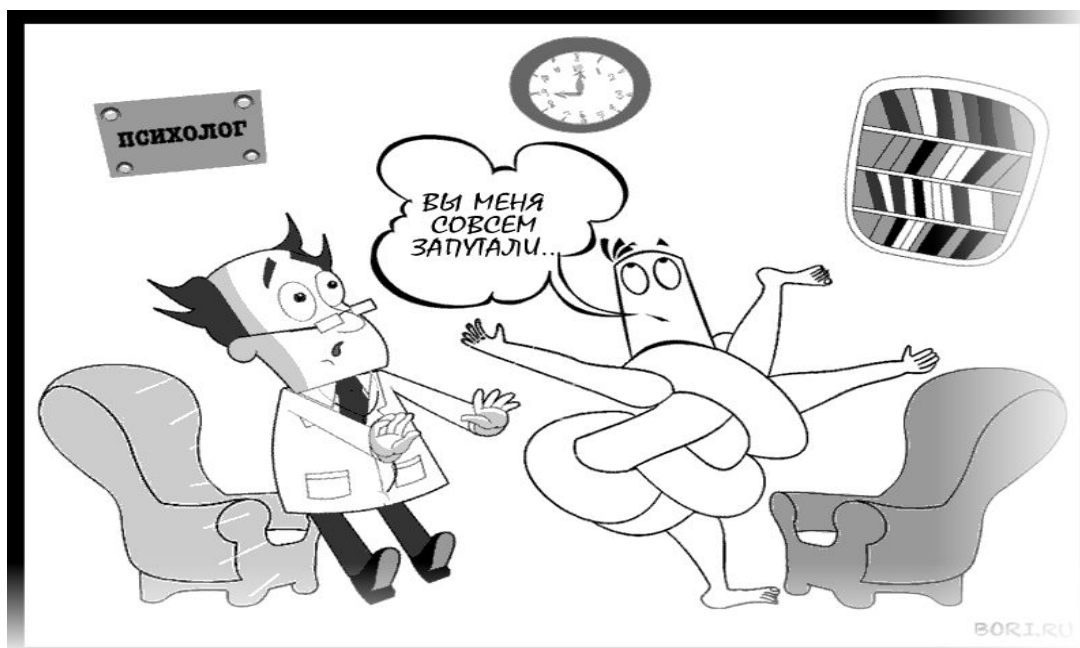
Незнание закона не освобождает от ответственности. А вот знание нередко освобождает.

(Станислав Ежи Лец)



ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Психодиагност-практик всегда имеет дело с конкретной уникальной ситуацией, даже если это ситуация массового обследования. Уникальность ситуации состоит и в том, что каждый раз это новые отношения с заказчиком, клиентом или пользователем психологической информации.





Клиент (взрослый или ребёнок) сообщает психодиагносту психологическую информацию, при этом он видит свою роль в происхождении этого знания и считает себя прямо или косвенно ответственным за содержание данной психологической информации.

Клиент - психологу:

- Доктор, помогите мне избавиться от комплексов...

- А у вас какие?

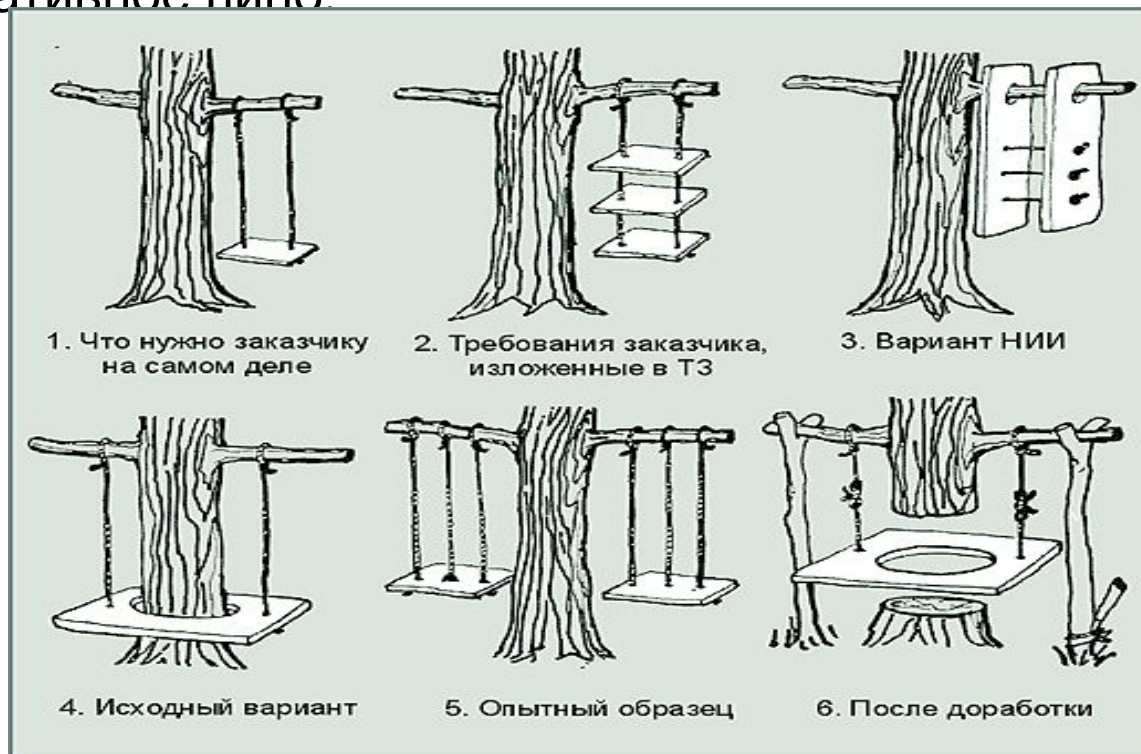
Шёпотом:

- Зенитно-ракетные





Заказчик также сообщает психодиагносту психологическую информацию, однако он не видит своей роли в её происхождении и не считает себя прямо или косвенно ответственным за её содержание. При этом заказчик часто стремится переложить ответственность на психолога за возможное использование полученной психологической информации. Заказчиком обычно выступает какое-нибудь административное пию.





Пользователь

психологической информации – это тот, кому и с какой целью может быть передана полученная психодиагностом психологическая информация.

В каждой конкретной ситуации заказчиком, клиентом и пользователем психологической информации могут быть разные люди, либо одно лицо может быть одновременно и заказчиком, и клиентом, и пользователем психологической информации.



В деятельности психодиагноста-практика принято выделять две основные ситуации: ситуацию экспертизы и ситуацию психологической помощи (ситуацию консультирования, ситуацию клиента)



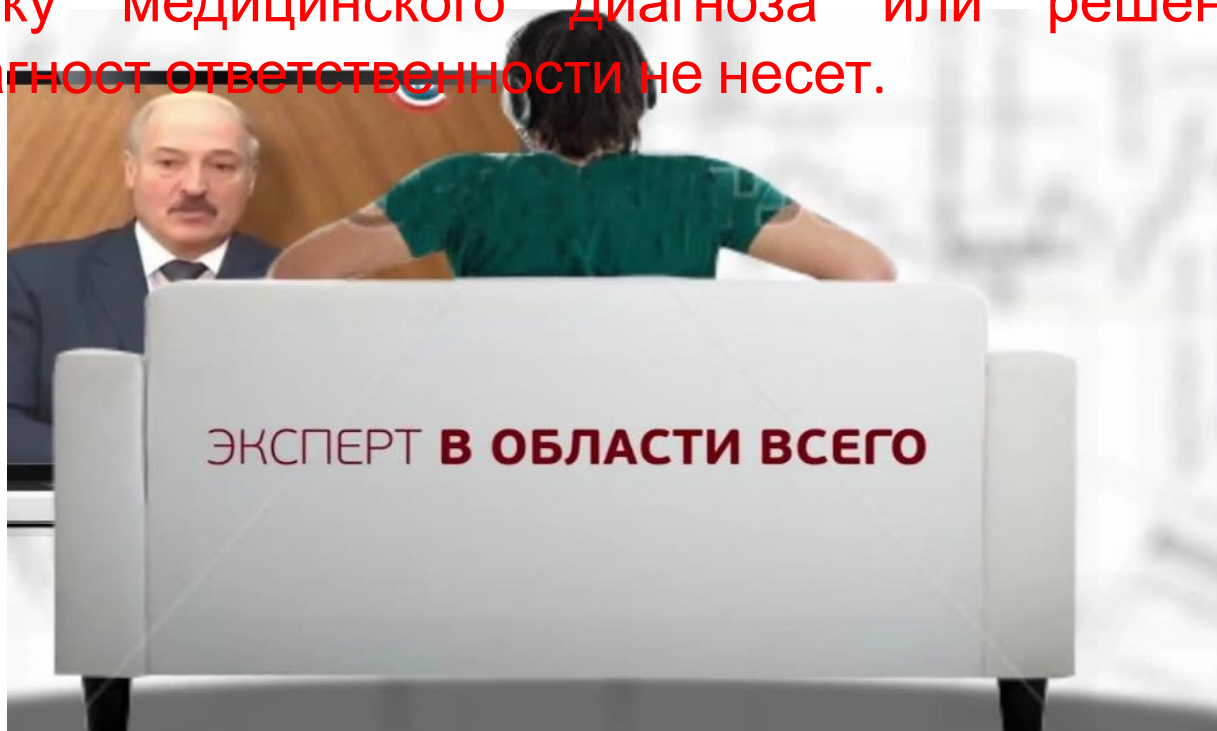


Seven empty rounded rectangular boxes stacked vertically, intended for text input.



При осуществлении некоторых видов экспертизы требуется особая **квалификация экспертов.**

В ситуации экспертизы психодиагност **несёт ответственность за правильность и адекватность выданной психологической информации об испытуемом и за соответствие этой информации целям запроса. За постановку медицинского диагноза или решения суда психодиагност ответственности не несет.**





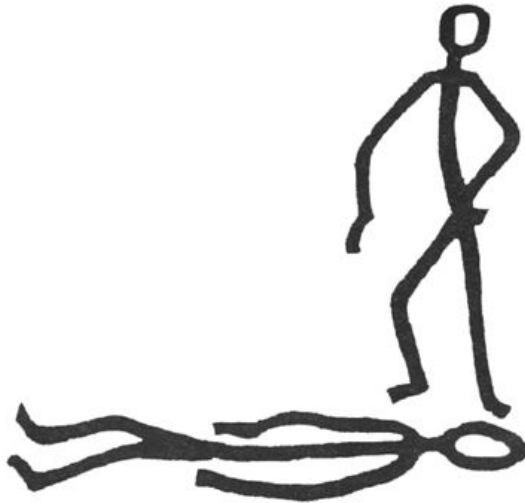
Ситуация экспертизы является серьёзной психологической задачей для самого психодиагноста, **цель которого – получение достоверной психологической информации.** Он должен понять, что значит поведение испытуемого, и при этом не спровоцировать каких-либо его реакций, могущих исказить реальную картину. Ситуация экспертизы предъявляет высокие требования к квалификации психодиагноста и к тщательному подбору психодиагностических методик для каждой ситуации обследования, а также их защищённости от возможной фальсификации





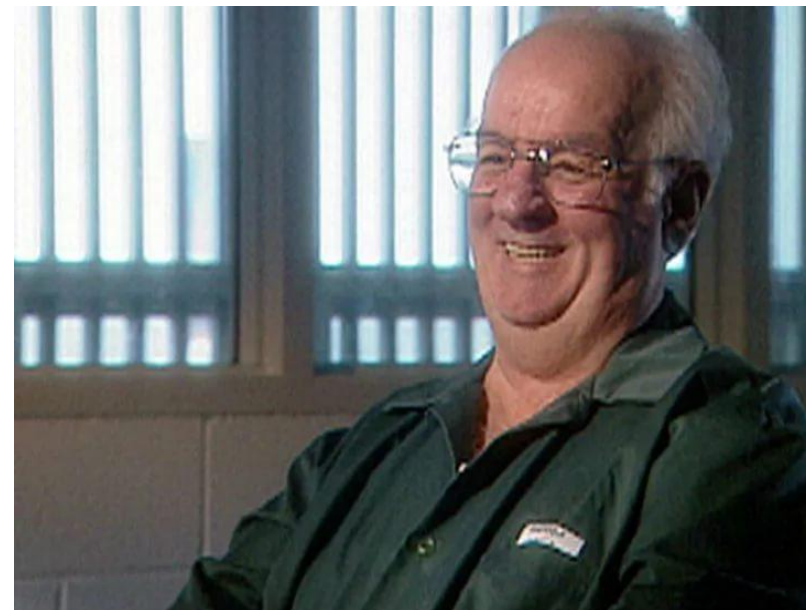
Чаще всего в ситуации экспертизы используются **клинические, диалоговые и проективные методы** психодиагностического обследования (как наиболее устойчивые к фальсификации), причём используемые методики не должны быть широко известны и разрекламированы и должны чётко соответствовать поставленным задачам.

Совершенно не годятся в ситуации экспертизы личностные опросники и методики субъективного шкалирования, т.к. они наиболее подвержены фальсификации.





Автором этой картины является Адольф Гитлер



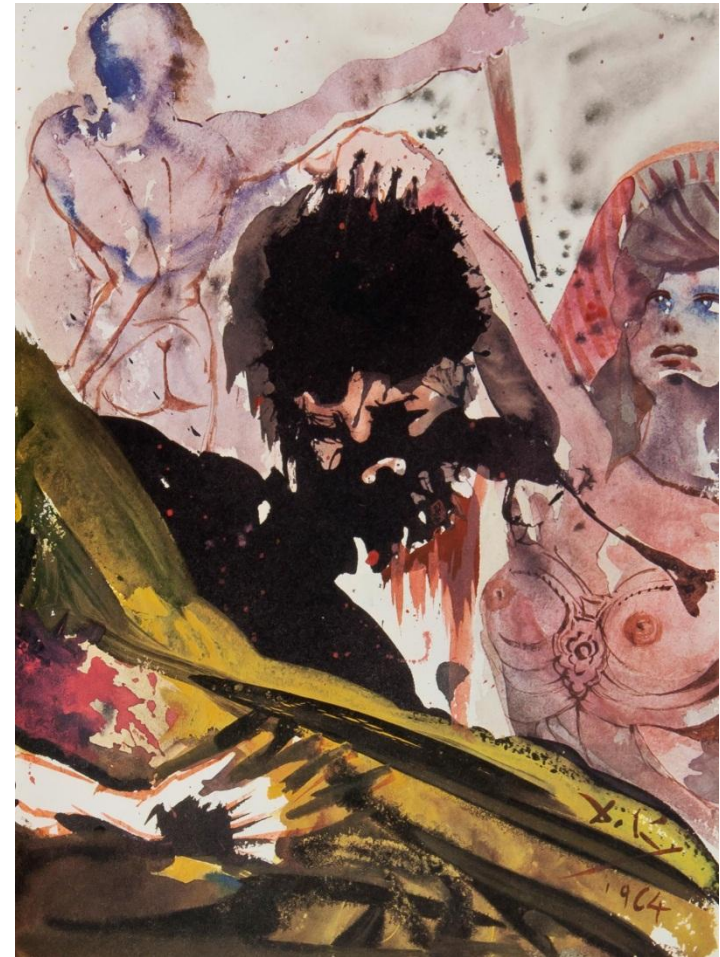
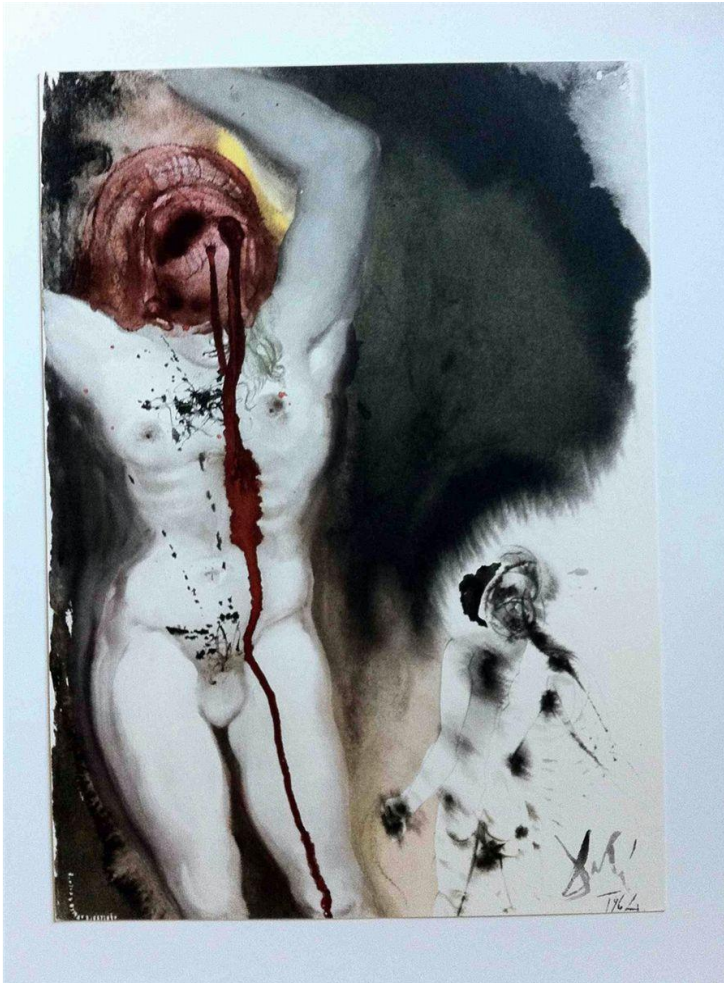
Артур Шоукросс –
серийный убийца



Жорж Брак - основатель кубизма в живописи



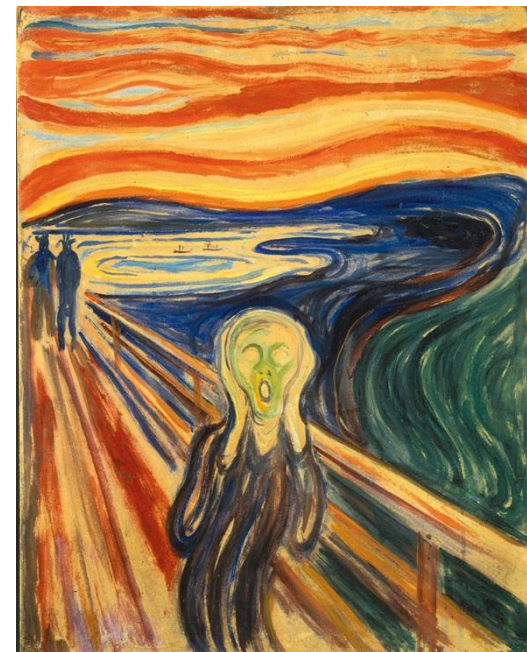
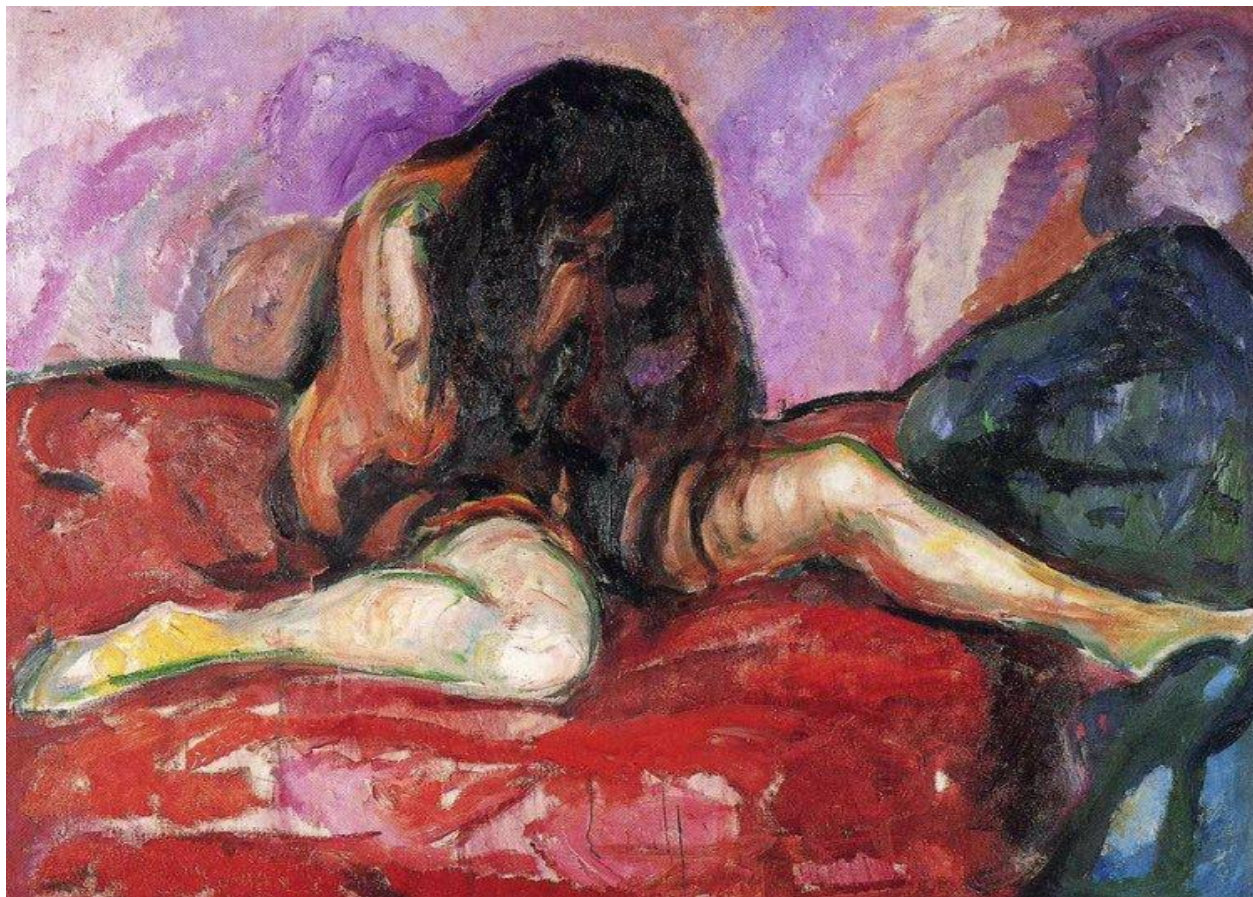
Генри Ли Лукас - маньяк, признавшийся в 300 убийствах



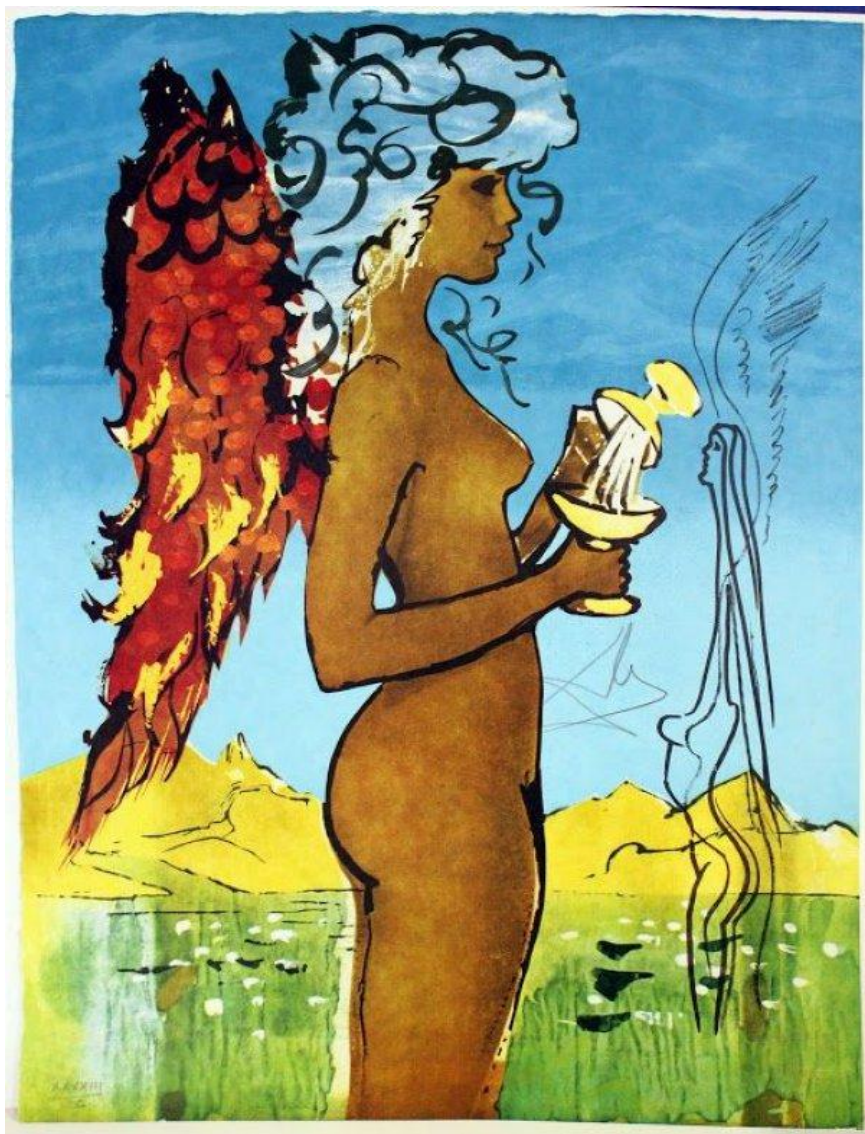
Трудно поверить, но автором является сам
Сальвадор Дали



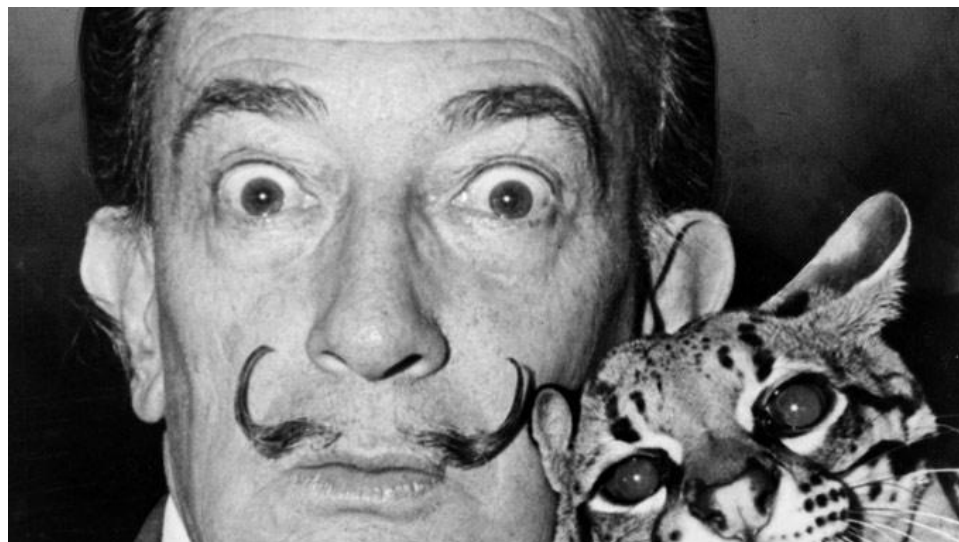
Дэнни Роллинг - убийца



Эдвард Мунк - художник-экспрессионист, наиболее
известного своей картиной "Крик"



Это еще одна картина, написанная





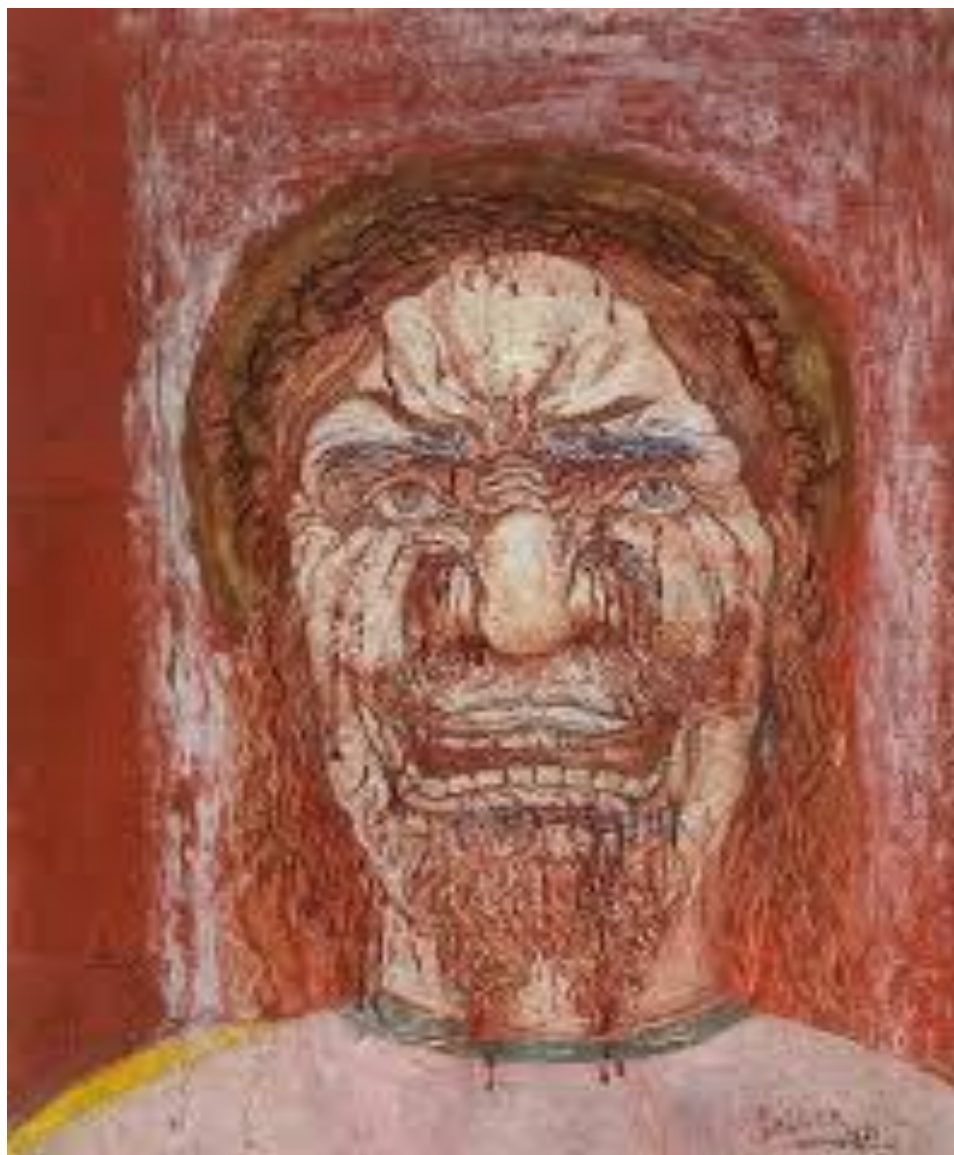
Эта картина принадлежит
кисти Пабло Пикассо



Дэнни Роллинг - убийца



Чарльз Нг – насилие,
пытки, убийства



Джеймс Энсор бельгийский
художник, график и живописец.



Характер обратной связи в ситуации экспертизы – *психологическое заключение*, которое оформляется по определённому образцу и соответствует определённым требованиям:

- психологическое заключение обязательно должно быть оформлено в письменном виде (не в устной форме);
- психологическое заключение должно соответствовать цели запроса и уровню подготовки заказчика к получению такой информации;
- психологическое заключение должно включать краткое описание процедуры психодиагностики (используемые методы и методики, полученные данные, их интерпретацию и выводы);
- в психологическом заключении должны быть указаны ситуативные переменные во время обследования (состояние испытуемого, характер его взаимодействия с психологом, нестандартные условия, помехи и т.п.);
- психологическое заключение должно включать конкретные рекомендации, если таковые требовались заказчиком.



В ситуации психологической помощи (консультирования) клиент обращается к психологу добровольно (и чаще всего самостоятельно), соответственно он мотивирован, заинтересован в решении своей психологической проблемы, готов к сотрудничеству, открыт, старается выполнять все инструкции психолога, стремится к получению достоверной информации.





Данная ситуация предъявляет определённые требования к квалификации и личностным качествам психолога, особенно важным здесь становится **умение не смешивать профессиональные и личные отношения.**

В такой ситуации, задача психолога – удерживать должную дистанцию с клиентом и не позволить отношениям перерасти в нечто большее, выходящее за рамки профессионального взаимодействия.





В ситуации психологической помощи психолог несёт ответственность за правильность психологической информации и за корректность при сообщении информации клиенту.

Характер обратной связи в ситуации психологической помощи – *психологическая консультация* или *психологическая коррекция*.



КТО ОТВЕТСТВЕННЫЙ?



Выделяют три основные *категории вопросов клиента*, на которые в ситуации консультирования отвечает психолог:

1. Что происходит? (или Что это значит?)

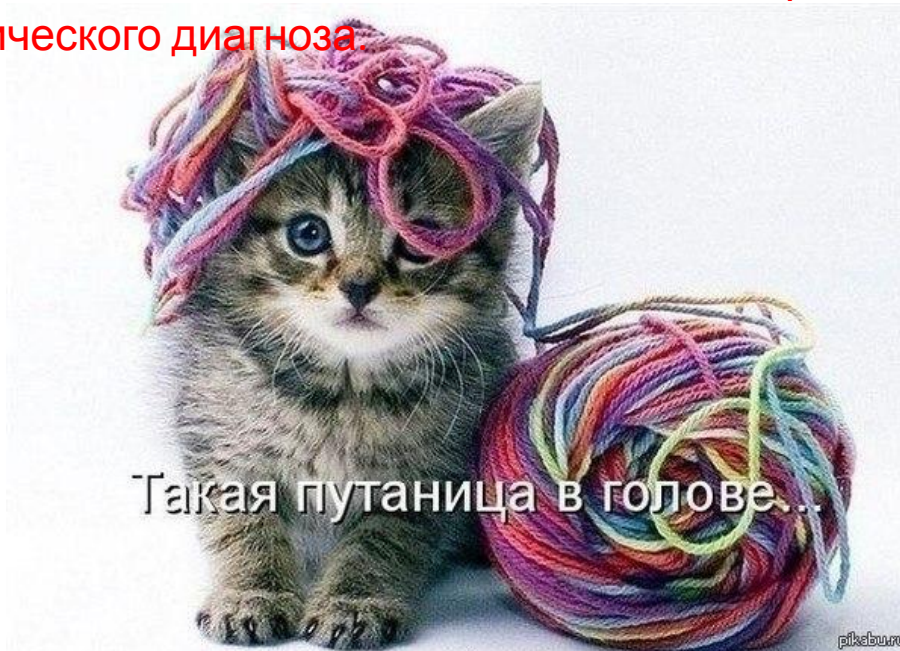
Для ответа на вопрос, психологу нужно четко представлять **особенности психологической реальности клиента, его восприятие этой реальности, рефлексии по этому поводу.** Психолог в беседе с клиентом собирает информацию, при этом важным является **установление раппорта, создание доброжелательной атмосферы, использование адекватного языка.** В итоге психолог описывает клиенту особенности его психологической реальности, объясняет, комментирует. Важно отметить, что клиента следует подготовить к восприятию такого рода информации, и немаловажную роль здесь играет **восприятие клиентом самого психолога как источника информации.** **В конце необходимо получение обратной связи от клиента (как клиент воспринял информацию, принял ли её и т.д.).**



2. Чем это вызвано? (Почему так происходит?)

Решение этой задачи предполагает проведение психологом более глубокого и тщательного обследования, использование различных психодиагностических методов и методик, отвечающих целям запроса. Здесь психолог использует данные **общей, дифференциальной, возрастной и других отраслей психологии, а также результаты анализа конкретной жизненной ситуации клиента, исследует факты в области отношений клиента с другими, отношения его к себе, области физиологии и высшей нервной деятельности.**

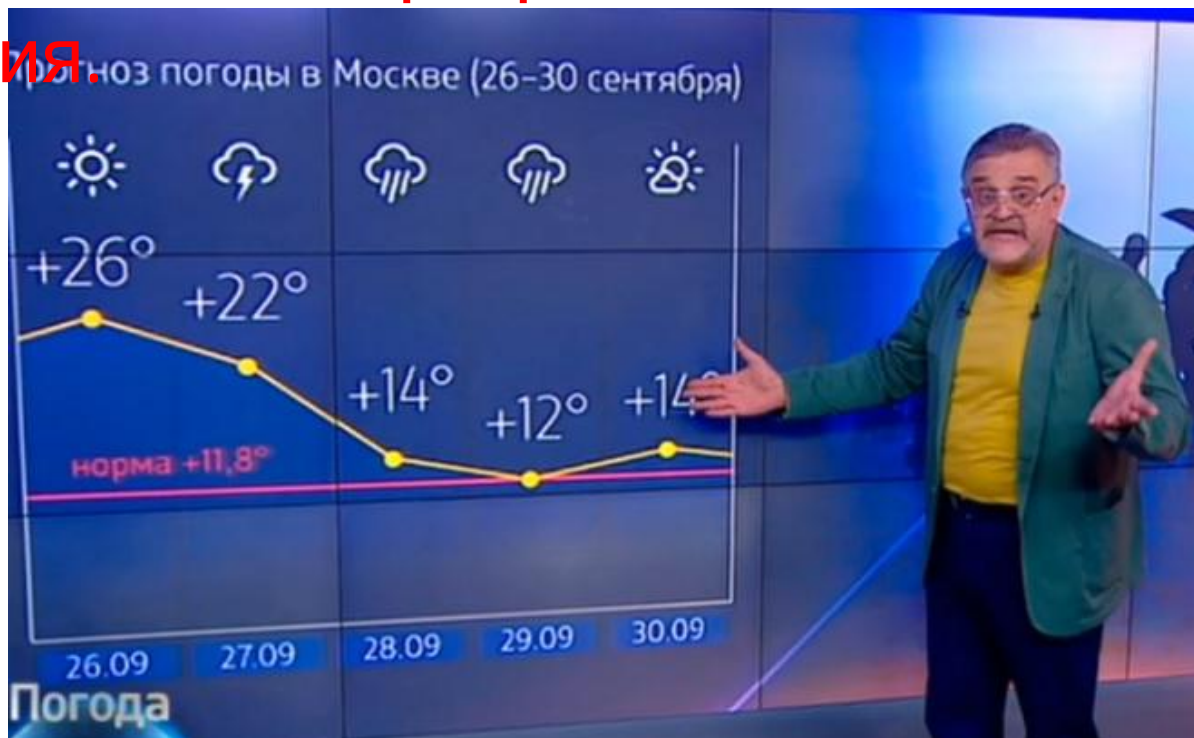
В ходе обследования психолог выдвигает ряд гипотез о причинах наблюдаемых явлений и проверяет эти гипотезы, используя исследовательские методы и методики. **Итогом такой работы обычно является постановка психологического диагноза.**





3. *Что будет дальше? (Что с этим делать?)*

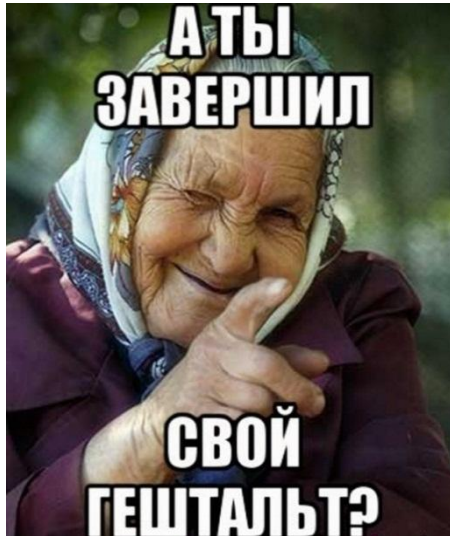
Ответ на этот вопрос предполагает составление психологом для клиента краткосрочного или долгосрочного прогноза, рекомендаций, программ деятельности и поведения.





Позиция психолога в ходе консультирования определяется:

1. Его методологической позицией в психологической науке вообще (т.е. рамками того подхода, которого он придерживается: психоаналитического, бихевиорального, гуманистического, когнитивного и т.д.). Это будет определять выбор методов исследования, характер взаимодействия с клиентом, специфику психологического диагноза и прогноза, содержание и характер рекомендаций и программ развития.



Если вы утверждаете, что первая рифма на слово "Европа", которая приходит вам в голову - "Пенелопа", значит, вы закомплексованный и неискренний человек.





2. Позиция психолога в ходе консультирования может определяться особенностями самого клиента, его потребностями и мотивами обращения к психологу. Здесь психолог может занимать следующие позиции:

- психолог – слушатель (когда клиенту необходимо просто выговориться, чтобы его выслушали, приняли, посочувствовали и не обязательно давали рекомендации или снимали симптомы);
- психолог – нейтральный советчик (когда клиенту необходимо получить от объективного незаинтересованного лица практические рекомендации по решению конкретной проблемы, разрешению конфликтной ситуации);
- психолог – программист (когда клиенту необходимо составить конкретную программу действий или поведения);
- психолог – катализатор (когда клиенту необходимо создать толчок к пониманию происходящего или к определённым действиям, либо ситуацию катарсиса – т.е. психолог как бы провоцирует клиента, ускоряет и оптимизирует процесс понимания ситуации, используя определённые методы);
- психолог – зеркало (когда психолог занимает позицию клиента, как бы отражает его самого для лучшего понимания клиентом ситуации).



Этапы психодиагностического исследования по Л.С. Выгосткому

- Подготовительный
- Основной
- Заключительный



Подготовительный этап
включает в себя ряд
важных для всего
обследования шагов,
среди которых:

- постановка цели исследования,
- выдвижение психодиагностической гипотезы,
- постановка конкретных задач,
- определение объекта исследования,
- создание психодиагностического комплекса, включающего в себя валидные и надежные методики,
- проведение пилотажного исследования (в случае необходимости).



Основной этап ориентирован на непосредственное проведение психодиагностического исследования. Это «живая» работа психолога-диагноста.

Длительность основного этапа зависит от глобальности поставленных целей, количества конкретных задач, психического состояния обследуемых и ряда других как психологических, так и непсихологических факторов.

Завершается основной этап первичным обобщением психологической информации. Одной из возможных форм такого обобщения может быть составление таблиц или карт индивидуального и группового обследования, в которых систематизируются использованные методики, диагностируемые показатели, группируются обследуемые и т.п. Составление таблиц по обследованию группы включает в себя также и первичную статистическую обработку: вычисление среднегрупповых значений и стандартных отклонений.





Заключительный этап

включает в себя интерпретацию полученного материала, сопоставление результатов с выдвинутой в начале исследования гипотезой.

По завершении последнего этапа психолог-диагност составляет заключение по результатам проведенного исследования.



Схема психодиагностического обследования по А.Л. Венгеру и Г.А. Цукерману:

- первичная беседа**
- применение методик**
- анализ результатов**
- формулирование рекомендаций**



Схема психодиагностического процесса (универсальная) Л.Ф. Бурлачук

- Этап сбора данных (в соответствии с задачей исследования)
- Этап переработки и интерпретации данных
- Этап принятия решения (диагноз и прогноз)



Методический аспект это понятие рассуждают относительно

разработка рекомендаций, ориентированных целью исследования.



- **Виды и уровни психологического диагноза**
- **Симптоматический (эмпирический) диагноз**
 - Ограничивается констатацией определенных особенностей или симптомов, на основании которых непосредственно строятся практические выводы;
- **Этиологический диагноз**
 - Учитываются не только определенные симптомы, но и причины, их вызывающие;
- **Типологический диагноз**
 - Заключается в определении типа личности в динамическом смысле этого понятия.



К.М. Гуревич выделяет два вида психологического диагноза:

- **диагноз на основании констатации наличия или отсутствия какого-либо признака**, затем данные соотносятся с определённой нормой или критерием. Например, сюда можно отнести выявление акцентуаций, умственной отсталости и др.;

- **диагноз, позволяющий находить место испытуемого (или группы испытуемых) на оси континуума по выраженности каких-либо качеств**. Сюда, например, относится диагностика интроверсии – экстраверсии, локуса контроля (внешнего или внутреннего) и т.д. Данные характеристики есть у всех (здесь нельзя говорить о наличии или отсутствии признака), только выражены у каждого индивидуума в определённой степени ближе к одному из крайних полюсов континуума.



Психологический прогноз – это профессионально обоснованное предсказание пути и характера дальнейшего развития личности.



Клинический прогноз опирается на анализ в основном качественных показателей, стремясь охватить их во всей полноте. Его существенной особенностью является доверие к «субъективному суждению» и профессиональному опыту, интуиции клинициста. Клинический прогноз подразумевает опору не только на результаты различного рода стандартизованных тестов, но и на информацию о клиенте, собираемую в ходе непосредственного контакта, которая предположительно увеличивает возможности более детализированной и точной оценки клиента и его последующего поведения.

Такая позиция критикуется психометристами



Статистический прогноз

предусматривает учет объективных данных (количественных) показателей, их статистическую обработку в виде, например, уравнения регрессии или факторного анализа. Роль субъективного суждения сводится к минимуму. Прогноз осуществляется на основе эмпирически определенных статистических соотношений.



Психологический прогноз может строиться как **долгосрочный (долговременный) и краткосрочный (кратковременный)**.

Долгосрочный психологический прогноз касается устойчивых (психодинамических, врождённых) характеристик личности, таких как темперамент, сила и слабость нервной системы, скорость реакций, переключаемость и т.п.

Краткосрочный психологический прогноз строится по поводу характеристик, способных легко и быстро меняться с течением времени (приобретённых), таких как черты характера, знания, умения, навыки, интересы, ценности и т.д.



**Опишите структуру психодиагностики
опираясь на позиции разных авторов
(базовые основания и источники
психодиагностики, структуру, функцию
науки, задачи, объект и предмет, области
применения науки)**



- К базовым понятиями относятся:
 - «методология»
 - «метод»
 - «методика»
 - «техника»



Методология – это общая система принципов и способов организации и построения теоретической и практической деятельности.

Методология психодиагностического исследования – понятие, относящееся к более узкой предметной области именно психодиагностики, т.е. система принципов и способов организации и построения теории и практики психодиагностической деятельности.



Метод – широкий класс методик, определяющихся общим родством технологических приёмов и процедур в проведении всех методик данного типа (или родством теоретической системы представлений).

Существуют проективные, интерактивные, приборные методы, метод тестирования, метод эксперимента и др.



Методика – конкретная, частная процедура или система действий, привязанная к решению узкого класса практических задач и направленная на диагностику определённых свойств (и решение определённых задач).





Время тестирования: 1 минута

1. Продолжите ряд букв:

П В С Ч

25 баллов

2. Одним штрихом сделайте равенство верным:

$$5 + 5 + 5 = 550$$

25 баллов

3. Пожалуйста, напишите что-нибудь здесь:

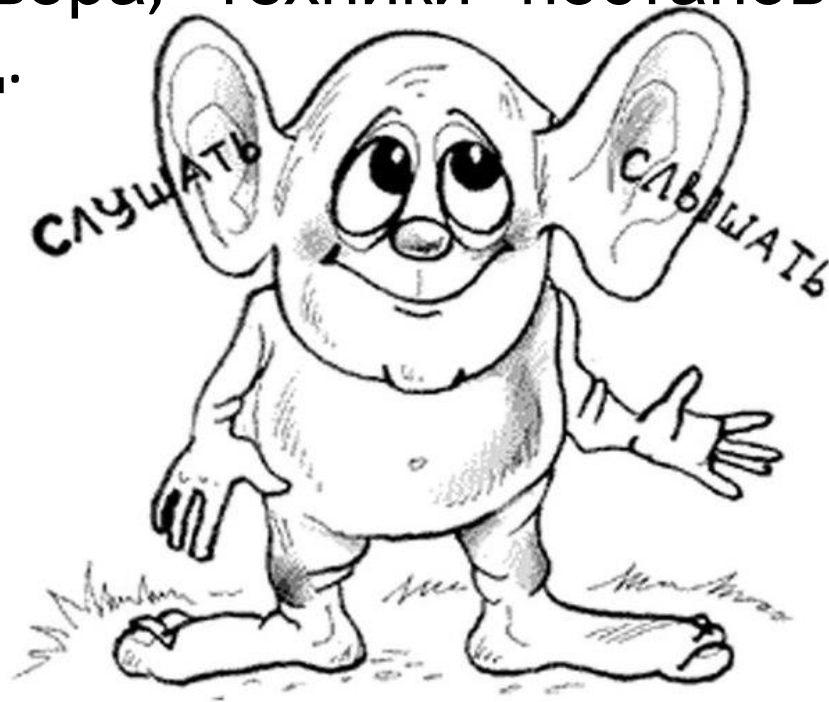
25 баллов

4. Используя три линии, нарисуйте квадрат:

25 баллов



Техника – класс операций, объединённых родством технологического приёма. Техники часто используются в тренингах, в консультировании и психотерапии, например, техники активного слушания, техники ведения малого разговора, техники постановки открытых вопросов и т.д.



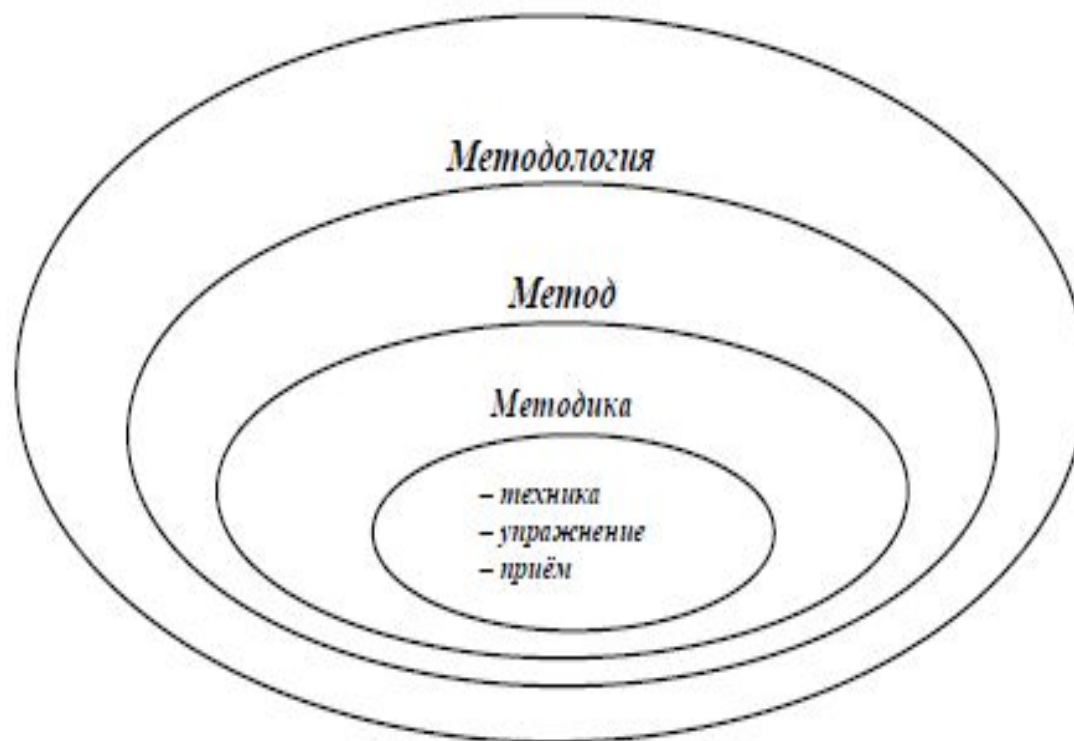


Простой способ задавать открытые вопросы начинать вопрос с вопросительных местоимений «кто», «что», «каков», «какой», «зачем», «почему», «каким образом», «для чего», «где», «в чем», «когда».

- **Что вы думаете по поводу...?**
- **Скажите, какова причина, что вы...?**
- **Как обычно вы...?**
- **Каким образом происходит у вас отбор персонала?**
- **Что необходимо учитывать в первую очередь при составлении пакета услуг?**
- **Какова причина того, что вы решили прийти на мастер-класс?**
- **В чем заключается наша задача?**
- **Каковы будут дальнейшие шаги?**
- **Как вы относитесь к...?**
- **Как вы пришли к идее...?**
- **Что вы можете получить, если...?**
- **Как ваши покупатели реагируют на...?**
- **Как вы в настоящее время...?**
- **Что вы делаете для того, чтобы обеспечить...?**



Понятия «методология», «метод», «методика», «техника» связаны по принципу «от общего к частному».



*Соотношение понятий «методология», «метод»,
«методика», «техника»*



Методология психодиагностического исследования, выбор метода исследования, конкретных методик и техник, а также специфика психологических рекомендаций (или программы поведения и деятельности) во многом определяться позицией того *психологического подхода*, которого придерживается психолог и в рамках которого он работает.



КЛАССИФИКАЦИИ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ

Шмелёв А.Г. предлагает *операциональную* классификацию психодиагностических методов. В основу данной классификации, легла *мера объективности/субъективности результатов* психодиагностики.





Рубинштейн С.Л.

- Психологический метод
 - Наблюдение
 - Внешнее
 - Внутреннее
 - Эксперимент
 - Естественный
 - Лабораторный
 - Психолого-педагогический (формирующий)
 - Вспомогательный (физиологический МУР)
 - Беседа, анкета, изучение продуктов деятельности



Ананьев Б.Г.

Организационные

- Сравнительный
- Лонгитюдный
- Комплексный

Эмпирические

- Обсервационные методы – наблюдение и самонаблюдение
- Эксперимент
- Психодиагностический метод, анализ процессов и продуктов деятельности
- Моделирование

Способы обработки данных

- Методы математико-статистические (фило - и онтогенетический) метод анализа данных позволяет

- Методы структурировать весь фактический материал в терминах развития, выделяя фазы, стадии развития, а также критические моменты становления психических функций. В результате устанавливаются "вертикальные" связи между уровнями развития.

Интерпретационные

- Структурный метод устанавливает "горизонтальные" связи между различными



В.И. Слободчиков рассматривает три группы методов:

1. **объективные методы** психологии, к которым

относятся:

- **общенаучные** – наблюдение, эксперимент,
- **конкретно-научные** – тестирование способностей, достижений, профпригодности и др., опрос (анкетирование, беседа, интервью), анализ продуктов деятельности (контент-анализ, графология, анализ рисунков и др.),
- **метанаучные** (математическое



2. методы описательной психологии:

- интроспекция,
- самоотчёт,
- включённое наблюдение,
- эмпатическое слушание,
- идентификация,
- беседа как диалог,
- биографический метод,
- интерпретация внутреннего мира другого,
- интуиция,
- герменевтика (искусство толкования и интерпретации текстов);



3. методы практической психологии:

- психологическая консультация,**
- психологическая коррекция,**
- психотерапия,**
- психотренинг.**

Данные методы практической психологии предполагают использование следующих *техник* (в зависимости от подхода и методологической концепции психолога): гипноз, психоанализ, бихевиоральная терапия, гештальттерапия, клиент-центрированная терапия, рациональная терапия, логотерапия, транзактный анализ, Т-группы, психодрама, группы встреч, танцевальная терапия, арт-терапия, психосинтез и т.д.



Универсальная классификация психодиагностических методов

- Средства психодиагностики
 - методики высокого уровня формализации
 - тесты
 - опросники
 - проективная техника
 - психофизиологические методики
 - методики малоформализованные
 - наблюдения
 - опросы
 - анализ продуктов деятельности



Методики высокого уровня формализации:

- жесткая регламентация процедуры обследования (точное соблюдение инструкций, строго определенные способы предъявления стимульного материала, невмешательство исследователя в деятельность испытуемого и др.),
- стандартизация (наличие норм или других критериев оценки результатов),
- надежность и валидность



Методики малоформализованные дают очень ценные сведения об испытуемом, особенно когда предметом изучения выступают такие психические явления, которые плохо поддаются объективизации (например, субъективные переживания, личностные смыслы) или являются чрезвычайно изменчивыми (динамика целей, состояний, настроений и т.д.).