

# **ЭТАПЫ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ**

# **ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС**

представляет собой опосредованное психодиагностическим инструментарием **взаимодействие диагноста с обследуемым, направленное на установление психологического диагноза**

[Бурлачук Л. Ф., 1989; Ануфриев А. Ф., 1993].


## Психодиагностический процесс, как разновидность процесса познания, характеризуется:

- 1) целью психодиагностики – постановкой диагноза,
- 2) взаимоотношением участников психодиагностического процесса,
- 3) последовательностью этапов психодиагностического процесса.

# **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ**

рассматривается как **развернутое описание состояния психического и личностного развития человека на конкретном этапе его жизненного пути**

**Психологический диагноз –**  
конечный результат деятельности психолога, направленной на описание и выяснение сущности индивидуально-психологических особенностей личности с целью оценки их актуального состояния, прогноза дальнейшего развития и разработки рекомендаций, определяемых целью исследования



Психологический диагноз  
осуществляется на основе  
воспринимаемых и оцениваемых  
внешних проявлений поведения и  
действий, которые становятся  
основной для вывода о состояниях и  
личностных свойствах человека

# ВИДЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА

<b>Принцип классификации</b>	<b>Виды диагнозов</b>
<b>1. По степени вероятности</b>	<b>1) менее вероятный 2) более вероятный 3) достоверный диагноз</b>
<b>2. По степени сложности</b>	<b>1) диагноз отдельного явления 2) многомерный диагноз</b>
<b>3. По времени постановки диагноза</b>	<b>1) первичный диагноз 2) вторичный диагноз</b>
<b>4. По задачам</b>	<b>1) симптоматический (эмпирический) диагноз 2) этиологический диагноз 3) типологический диагноз</b>
<b>5. По способу логического построения</b>	<b>1) прямой обоснованный психологический диагноз 2) опосредованный диагноз 3) диагноз по результатам воздействия</b>
<b>6. По способу обоснования</b>	<b>1) клинический диагноз 2) статистический диагноз</b>

**Для постановки надежного и объективного психологического диагноза психолог-диагност использует разные способы выявления психологических особенностей человека:**



- ▣ **наблюдение** за поведением, межличностным взаимодействием, проявлениями психических состояний человека в реальных жизненных или специально смоделированных ситуациях.
- ▣ **методы самоописания**, самоотчета (это прежде всего опросники, различные шкалы самооценки и способы самонаблюдения), то есть субъективные представления человека о самом себе, самооценка, самоотношение;
- ▣ **объективные сведения**, полученные на основании экспериментальных исследований и тестов. Тестовая техника позволяет выявить не только осознаваемые личностью переживания, взаимоотношения с окружающими людьми и представления о мире, но и неосознаваемое содержание сознания и ведущих установок.

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ СЛОЖНОСТИ В ПОСТАНОВКЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА**

- необходимость распознавания сложных психологических явлений,**
- необходимость получения разнообразной информации,**
- распространение общенаучных представлений на индивидуальный случай и наоборот, что требует определить не только то, что типично для данного психологического феномена, но и то, чем данный случай отличается от всех остальных,**
- необходимость решения психодиагностических задач различными способами,**
- необходимость использования специальных знаний и высокой гибкости мышления,**
- возникновение диагностических ошибок различного характера,**

## Типы ограничений в постановке психологического диагноза

- **1) принципиальные** – невозможность диагностики некоторых характеристик вообще или в конкретной ситуации
- **2) ресурсные** (по времени, по диагностическим материалам и т. п.);
- **3) квалификационные** (по профкомпетентности и др).

# Причины диагностических ошибок

## 1. Ошибки, связанные со сбором данных

### Ошибки наблюдения

«слепота» на важные для диагноза черты, наблюдение черт в искаженной форме



- эффект ореола,
- эффект «ложного согласия»,
- ошибка средней тенденции,
- ошибка первого впечатления

### Ошибки регистрации

Эмоциональная окрашенность записей в протоколе, различие в понимании терминов

### Ошибки инструментальные

Вследствие неумения пользоваться измерительной техникой



- Нарушения организации тестирования
- Нарушение инструкции и предъявления стимульного материала
- Нарушения в работе с ключом и интерпретацией полученных значений

## 2. Ошибки, связанные с переработкой данных



## Психодиагностическое обследование состоит из трех этапов:

- **подготовительный, или преддиагностический;**
- **основной, или диагностический;**
- **заключительный, или интерпретационный.**

**Подготовительный этап** предполагает тщательную подготовку к проведению исследования, включает в себя ряд важных для всего обследования моментов, в их числе:

- постановка цели исследования;
- формулирование психодиагностической гипотезы (или нескольких гипотез);
- постановка конкретных задач;
- определение объекта и способа организации исследования;
- формулирование предварительного определения изучаемого феномена;
- создание психодиагностического комплекса, включающего в себя валидные и надежные методики;
- выбор психодиагностического пространства;
- выбор психодиагностического времени;
- проведение пилотажного исследования (в случае необходимости);
- корректировка (в случае необходимости) психодиагностического комплекса.

## **ОСНОВНОЙ ЭТАП**

предполагает **непосредственное проведение психодиагностического обследования**, в ходе которого разворачивается процесс коммуникации, социально-психологического взаимодействия психолога с обследуемым.



## **Длительность и характер основного этапа зависит**

- от сложности и масштабности поставленных целей,**
- количества конкретных задач,**
- объема психодиагностического комплекса,**
- психического состояния обследуемого,**
- влияния внешних факторов и контекста исследования и др.**

**ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП** включает в себя описание и интерпретацию полученного материала, сопоставление результатов с выдвинутой в начале обследования гипотезой

## **Заключение должно содержать :**

### **1. Сведения об обследуемом:**

- фамилия, имя, отчество;
- возраст (при обследовании детей — указанием полных лет и месяцев);
- социальный статус (при обследовании взрослых — сведения об образовании, сфере профессиональной деятельности, занимаемой должности; для детей — сведения о типе школы, классе);
- семейный статус (информация о семье: полная, неполная, многодетная и т. п.);
- медицинский статус и индивидуальные особенности (группа здоровья, хронические заболевания, инвалидность леворукость, травмы, ранения и т. п.).

## **Заключение должно содержать :**

**2. Цель обследования.**

**3. Перечень использованных методик и условия проведения обследования** (особенно если они неблагоприятные: плохо проветриваемое помещение, плохая освещенность, шум и т. п.).

**4. Результаты наблюдения за поведением обследуемого** во время беседы и диагностики:

- эмоциональное и соматическое состояние;
- уровень мотивации и заинтересованности в обследовании, в его результатах;
- степень самостоятельности выполнения заданий, субъективное понимание инструкций;
- стиль взаимодействия с психологом, ожидание по отношению к взаимодействию с психологом;
- необычные поведенческие проявления.

## **Заключение должно содержать :**

### **5. Описание результатов обследования:**

- достижения обследуемого при выполнении тестовых заданий (в контексте цели исследования);
- показатели, по которым получены менее высокие результаты;
- показатели, по которым получены низкие значения и которые требуют коррекции.

**6. Выводы:** уровень сформированности изучаемых психических образований в соответствии с поставленной целью обследования.

**7. Адресные рекомендации.** Рекомендации психодиагноста адресуются либо самому обследуемому, либо заказчику обследования, либо психологу, который будет заниматься в дальнейшем психологическим сопровождением обследуемого, определяя для него способы и формы психологической помощи.

В заключении необходим также **анализ индивидуальных психологических и профессиональных особенностей ПСИХОЛОГА**, в котором учитываются:

- особенности психического состояния во время диагностики;
- наличие эмоционального выгорания и профессиональных деформаций;
- перенос собственных проблем на обследуемого;
- ошибки в формулировании инструкций;
- нарушение процедуры диагностики;
- ошибки обработки эмпирического материала;
- ожидания как позитивных, так и негативных отношений с обследуемым и др.

В анализе заключения должен быть отмечен **КОНТЕКСТ** диагностики (совокупность условий, определяющих особенности психодиагностического процесса). При этом необходимо учитывать:

- **психодиагностическое пространство** — место проведения обследования;
- **психодиагностическое время**: утреннее или вечернее время, до начала рабочего дня или после его окончания; в случае обследования детей дошкольного и школьного возраста важен день недели и т. п.;
- **психодиагностические ограничения методик**, применяемых в исследовании, например субъективность самооценок при использовании опросников, влияние психологических особенностей и практического опыта психолога на точность наблюдения и т. п.

## Типичные погрешности написания заключения по результатам психодиагностического обследования

Погрешность	Смысл	Варианты исправления
<p>Употребление слов: «испытуемый», «человек», «мужчина», «женщина», «мальчик», «девочка» и т. п.</p>	<p>Снижение ценности личности, нивелирование индивидуального своеобразия личности того, кто обследуется</p>	<p>Употребление фамилии, имени; использование безличных предложений типа «обладает высоким уровнем интеллекта», «нечувствителен к неудачам» и т. п.</p>
<p>Употребление неопределённых выражений: «интеллект страдает», «память западает»</p>		<p>«Низкий уровень интеллектуального развития», «ослабление функций памяти»</p>
<p>Употребление оценочных суждений: «память плохая», «внимание хорошее»</p>	<p>Создание оснований для снижения самооценки обследуемого</p>	<p>Результаты описываются с использованием понятий «большой», «низкий», «средний», т. п., например «небольшой объем памяти», «высокая концентрация внимания»</p>
<p>Указание цифровых значений показателей без расшифровки их психологического смысла, или наоборот, отсутствие количественного описания и количественного анализа</p>	<p>Интерпретация результатов обследуемым на основании собственных обыденных представлений</p>	<p>Раскрытие психологического содержания цифровых значений, например «вербальный интеллект достигает 108, что соответствует возрастной норме вития интеллектуального развития»; или «вербальный интеллект соответствует возрастной норме интеллектуального развития, что проявляется в способности...»</p>



На протяжении всего процесса диагностики необходимо ведение **ДНЕВНИКА**.

- оценка диагностических возможностей методик;
- оценка собственных профессиональных навыков;
- оценка взаимодействия с обследуемым;
- объективные и субъективные причины невозможности достижения поставленной цели как при решении отдельных диагностических задач, так и при обследовании в целом;
- проблемы, возникающие в процессе исследования и при взаимодействии с обследуемыми, коллегами;
- способы решений возникающих профессиональных и межличностных проблем;
- профессиональные практические и теоретические находки;
- описание нестандартных случаев, оригинальных ответов, необычного поведения, неадекватных реакций обследуемого в процессе обследования;
- заметки по организации психодиагностического обследования.

## Требования к психодиагностическим средствам

- Необходимо применять в практической работе только те методики, которые не несут угрозы физическому и психическому здоровью обследуемому;
- Количество и содержание методик должно соответствовать целям обследования и отражать возможность доказательства или отвержения психодиагностической гипотезы;
- Методики должны учитывать возраст, образование и психофизиологическое состояние обследуемого, место и время обследования, а также быть высоковалидными и надежными;
- Необходимо использовать методы и процедуры, которые прошли достаточную апробацию в научных исследованиях и были адаптированы для конкретных целей;

- В случае испытания психодиагностических процедур, не получивших соответствующей научной оценки, обследуемого следует поставить в известность. Он имеет полное право отказаться от обследования, если у него возникнут опасения за некорректность методики или свое благополучие;
- Необходимо избегать участия в разработке методов и методик, направленных против физического существования и личной свободы человека;
- Тесты не следует печатать в газетах и журналах ни в целях самоанализа, ни в целях развлечения. Тест, примененный неспециалистами без учета индивидуальных особенностей личности и без соблюдения требований к процедуре тестирования, с искажением инструкций, может оказаться психологически вредным.