

# Психолого-педагогическая диагностика

# Основные понятия и положения психологической диагностики детского возраста

## Понятие психологической оценки

Психодиагностика (по Л. Ф. Бурлачуку) — это область психологической науки, разрабатывающая теорию, принципы и инструменты оценки и измерения индивидуально-психологических особенностей личности.

Психологическая оценка - изучение (оценивание) индивидуальности применительно к возникающим в ее жизнедеятельности проблемам.

# ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ФОРМЫ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА

Методологические принципы различных феноменов отклоняющегося  
развития

- 1. Онтогенетический принцип*
- 2. Принцип системно-структурного подхода*
- 3. Принцип уровневого анализа*

В изучении и диагностике отклонений в развитии выделяются несколько направлений

1. Клинико-психологическое
2. Психолого-педагогическое
3. Социально-психологическое
4. Консультативное

Диагностика отклоняющегося развития может осуществляться в различных формах

1. Скрининговая диагностика
2. Дифференциальная диагностика
3. Феноменологическая диагностика
4. *Динамическое обследование*
5. *Итоговая диагностика*

## **Понятие отклоняющегося развития как одной из основных категорий оценки особенностей психического развития развития ребенка**

Программа развития (идеальный онтогенез) — современное поступательное формирование взаимосвязанных, пронизанных гетерохронией функций и их систем в условиях «идеальной» детерминации им внутренними (генетическими) законами и столь же идеальным воздействием внешних факторов, в которую, естественно, включается и имманентно присущая развитию ребенка столь же идеальная активность присвоения образовательных воздействий.

Социально-психологический норматив (СПН) — система требований, которые общество предъявляет к психическому и личностному каждому из его членов

Условно нормативное развитие — изменения (девиации) программы развития ребенка в пределах, определяемым социально-психологическим нормативом

Отклоняющееся развитие — любое изменение (девиация) психической функции (функциональной системы), выходящие за пределы области, определяемой СПН

Отклоняющееся развитие — отклонение формирования всей иерархической структуры психического развития или ее отдельных составляющих (психических функций, функциональных систем) за пределы СПН, определяемого для конкретной образовательной, социокультурной, этнической ситуации, вне зависимости от знака этого изменения (опережение или запаздывание)



Статистическая норма — тот уровень психосоциального развития человека, который соответствует средним качественно-количественным показателям, полученным при обследовании представительной группы людей того же возрастного диапазона, пола, культуры

Статистическая норма представляет собой определенную область значений развития какого-либо качества (физических или психических показателей, в т. ч. уровня интеллекта), находящуюся около среднего арифметического в пределах стандартного квадратического отклонения ситуации, когда распределение всех значений данного признака признано нормативным

Попадание в этот диапазон значений означает, что уровень развития данного признака (группы признаков) соответствует не менее, чем 68% лиц данной возрастной, половой, интеллектуальной и пр. категории и считается соответствующей средней статистической норме

Социально-психологический норматив можно определить как систему требований, которые общество предъявляет к физическому и психическому развитию каждого из его членов

Требования, составляющие СПН, являются идеальной моделью требований социальной общности к личности

Функциональная норма — своего рода определенная норма развития, которая является отправной точкой и одновременно целью коррекционно-развивающей работы с человеком, независимо от характера имеющихся у него особенностей

Идеальная норма (идеальный онтогенез) — несуществующая в реальности и имеющая исключительно теоретическую значимость образование как объект, обладающий набором свойств и качеств, существующих в сознании одного человека или группы лиц

Идеальная норма не может служить критерием оценки реально протекающих процессов или состояний психики, но позволяет вычленить объективные закономерности психического развития, необходимые и достаточные условия для обеспечения успешности их формирования

Типологический норматив — определяет совокупность наиболее частотных (качественных и количественных) характеристик и особенностей ребенка, отражающих специфический (типологический) вариант развития — психологический синдром

## Методологические принципы клинико-психологической диагностики детей

1. Принцип гуманности
2. Принцип комплексного изучения
3. Принцип всестороннего, системного и целостного изучения
4. Принцип динамического изучения
5. Принцип качественно-количественного подхода
6. Принцип индивидуального подхода

## ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА

1. Помещение, оборудованное для индивидуальной работы.
2. Обязательное «освоение» ребенка в комнате, где проводится обследование
3. Установление достаточного контакта ребенка с психологом перед проведением обследования
4. Адекватность поощрения и стимуляции ребенка
5. Относительность оценочных характеристик.

# ПОДХОДЫ К ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМУ АНАЛИЗУ И ОЦЕНКЕ ДАННЫХ ПСИХОДИАГНОСТИКИ

Параметры качественно-количественной оценки результатов деятельности детей (В. И. Лубовский)

1. Особенности аффективно-личностной сферы
2. Особенности работоспособности
3. Общая характеристика деятельности
4. Частные показатели интеллектуально-мнестической деятельности

Критерии (Н. Я. и М. М. Семаго)

1. Адекватность поведения в процессе обследования;
2. Критичность ребенка по отношению к результатам, успешности решения диагностических задач, собственному поведению;
3. Обучаемость как основной педагогический критерий

## ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ДИАГНОЗЕ

Клинический (нозологический) диагноз

Функциональный диагноз

Психологический диагноз



Функциональный диагноз — это комплексная характеристика индивидуальных особенностей психосоциального развития ребенка, включающая в себя оценку реального вклада и конкретных проявлений церебро-органических расстройств, психологической структуры психической деятельности и качества сформированности основных социальных навыков (поведенческих, коммуникативных, учебно-познавательных)

Психологический диагноз может быть определен как отнесение состояния ребенка к устойчивой совокупности психологических переменных, обуславливающих определенные параметры его деятельности или состояния (А. Ф. Ануфриев)

Психологический диагноз может устанавливаться на разных уровнях.

1. Симптоматический или эмпирический диагноз
2. Этиологический диагноз
3. Типологический диагноз

# ТЕХНОЛОГИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

## Этапы психологической диагностики

### 1. Предварительный (сбор информации о ребенке)

- Анамнез

А) общие сведения о ребенке

Б) сведения о протекании беременности)

В) сведения о родах

Г) раннее развитие ребенка

Д) диспансерный учет

Е) характерологические особенности ребенка

Ж) посещение детских учреждений

- Метод изучения медицинской документации

- Метод анализа психолого-педагогических характеристик

- Метод изучения продуктов деятельности ребенка



Формулирование гипотезы о патогенезе, времени воздействия повреждающего фактора, динамике течения болезни, личностных особенностях, характере семейного воспитания и т.д.

## 2. Методы беседы и наблюдения

### Задачи:

- Уточнение выводов
- Уточнение гипотезы
- Создание атмосферы доверия
- Разъяснение назначения обследования
- Формирования установки на совместный и разносторонний анализ проблем ребенка

Психолог обращает внимание на такие особенности ребенка, как:

Внешний вид, голос, речевое поведение, фоновое состояние, эмоциональные реакции, особенности конституции;

Способ поведения (активность – пассивность, общение – уклонение от общения, организованность – хаотичность, отношение к себе, к родителям и т.д.);

Мотивированность (заинтересованность) процессом и результатом игровой или специально организованной деятельности, его самооценка, уверенность – неуверенность в себе, отношение к ошибкам, неудачам, оценка психолога и т.д.

- Работоспособность, сосредоточенность внимания, пластичность – ригидность мышления, понимание обращенной речи, индивидуальный когнитивный стиль деятельности и т.д.

Выводы, которые делает психолог на основе наблюдения, уточняются и дополняются в беседе с родителями:

Поведение ребенка в домашней обстановке, в детском саду или школе;

Взаимоотношение со сверстниками и со взрослыми

Предпочтительные виды деятельности, особенности реагирования на различные воспитательные воздействия

Психолог:

более четко формулирует клинико-психологическую проблему в развитии ребенка,

уточняет причины и время воздействия неблагоприятных факторов (биологического, социального характера),

составляет психологический портрет ребенка

намечает пути собственно диагностической работы



### 3. Диагностический этап

Для решения задачи, сформулированной на первых двух этапах диагностики, клинический психолог использует различные **интенсивные методы** (патопсихологические, психометрические, нейропсихологические, тесты, опросники, проективные методы)

4 этап –

анализ,

сопоставление

обобщения результатов, полученных на 3 этапе,

написание заключения.

Схема клинико-психологического заключения:

1. Описание цели и задач исследования, сформулированных на начальных этапах диагностики, а также в связи с клиническим запросом (дифференциальная диагностика), в зависимости от предполагаемых заболеваний, определение глубины психологического дефекта, изучение эффективности терапии.

Указание на дату проведения обследования, ФИО, возраст на день обследования

2. Причина обращения к специалисту по клинической психологии (по оценке родителей), кем направлен ребенок на консультацию (дошкольное, школьное учреждение). Жалобы родителей ребенка на состояние умственной работоспособности, памяти, утомляемости и других показателей. Значимые данные анамнеза.

3. Внешний вид ребенка, его манера держаться, вступать в контакт, особенности речи, мимики, жестов, позы, состояние одежды. Оценка реакций на новизну, особенности свободного поведения ребенка, интерес к игрушкам, предметам, находящимся в кабинете. Взаимодействие родителей. Оценка социальной зрелости ребенка (соблюдение социальной дистанции в общении).

4. Отношение ребенка к процессу диагностической работы (уровень понимания обращенной к нему речи, выполнение инструкций, отвлечения, сосредоточенность при выполнении различных заданий, заинтересованность в процессе и результатах деятельности, истощаемость (утомляемость), отношение к неудачам, к похвале, самооценка, уверенность в себе).

5. Описание результатов конкретных методов исследования (приводятся названия методов и методик). Эту часть заключения целесообразно писать не по отдельным методикам, а в виде отдельных положений, доказываемых или иллюстрируемых экспериментальными данными, полученными с помощью разных методик. Указываются западающие и сохранные стороны психической деятельности ребенка, его обучаемость, зона ближайшего развития.

6. Психологический диагноз.

7. Рекомендации по коррекции.