

**Психодиагностический
процесс: этапы.
Понятие
«психологический
диагноз»**

Этапы психодиагностического процесса по Корманну



Схема психодиагностического процесса по Каминскому



Этапы проведения диагностического исследования
(по Й. Шванцара):

1. Подготовка к психодиагностическому исследованию.
2. Проведение психодиагностического исследования.
3. Проведение анализа результатов диагностики, их интерпретация.
4. Подведение итогов и разработка рекомендаций.
5. Разработка путей и способов коррекции или
5а. Проведение консультирования по итогам исследования (по А.Л. Венгеру).

Подготовка к диагностическому исследованию

- Запрос (жалоба, сомнение, вопрос, или заказ)
- Формулирование психологической проблемы
- Выдвижение гипотез о сути и причинах проблемы
- Выбор метода исследования

Проведение анализа результатов диагностики, их интерпретация.

- Оценка полученных результатов
- Определение диагноза, формулирование заключения
- Перевод диагноза на язык адресата
- Прогноз

Структура психологического заключения (М.М. Семаго)

А. Общая часть заключения

- Основные паспортные данные ребенка.
- Основные жалобы родителей, педагогов, других лиц, сопровождавших ребенка на консультацию.
- Наиболее важные анамнестические данные.
- Специфика внешности и поведения ребенка в процессе обследования, в том числе его эмоциональное реагирование, общая мотивация, отношение к обследованию (критичность и адекватность).
- Сформированность регуляторных функций.
- Общая оценка операциональных характеристик деятельности в различные моменты обследования (в том числе и ее динамический аспект).
- Особенности развития различных компонентов когнитивной сферы.
- Характеристики эмоционально-личностной сферы, включая межличностные отношения.
- Краткое описание сформированности системы базовых составляющих (произвольной регуляции, пространственно-временных представлений и уровней аффективной организации) с определением уровней, которые дефицитарны.

Б. Специальная часть

- Психологический диагноз.
- Вероятностный прогноз развития.
- Рекомендации по дальнейшему сопровождению ребенка.



Понятие «психологический диагноз»

Определения понятия:

1. Краткое заключение психолога о психическом состоянии индивида, выраженное в терминах современной психологии. Является результатом всесторонней оценки психических функций, степени выраженности у данного человека комплекса определенных психологических свойств, качеств, признаков.

2. П.Д. – определение отличий психологических характеристик, выявленных у конкретного человека, от известного на данный момент эталона.

3. П.Д. – это результат психодиагностического обследования, выраженный в простейшем случае в форме отнесения испытуемого к определенной психодиагностической категории. В общем случае П.Д. носит комплексный и системный характер и содержит описание структуры выявленных психических свойств, возможное причинное объяснение текущего состояния индивида, а также прогноз его будущего поведения или возможных событий в его жизни.

Определение : П.Д. (от греческого diagnosis – распознавание, различение)- 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 задачами психодиагностического обследования.

(Л.Ф. Бурлачук, С. М. Морозов. Словарь-справочник по психологической диагностике. Киев, 1989. С. 44.)

2. Характеристика особенностей психологического диагноза

Отличия медицинского диагноза от психологического:

Медицинское понимание диагноза связано с болезнью, отклонением от нормы.

П. Д. – шире, это определение как отклонений, так и индивидуальных различий в норме.

Медицинский диагноз – определение и классификация имеющихся проявлений заболевания через установление связи с типичным для данного синдрома патофизиологическим механизмом.

П.Д. – выяснение причин и следствий тех или иных особенностей, выработка рекомендаций.

Связь медицинского и психологического диагнозов.

Клинико-психологический диагноз-

описание нарушений поведения , проявляющихся у испытуемого в его профессиональной , семейной жизни, общении с людьми, а также, обнаруживающихся в ходе обследования; выяснение лежащих в их основе психических дисфункций в области мотивации и познавательных процессов, определение того, обусловлены ли нарушения ситуационными или личностными факторами, в какой степени расстройства обусловлены органическими факторами, а в какой – психологическими. (А. Левицкий)

Р. Кочунас. Основы психологического консультирования

//Диагностика: "за" и "против" .

«Психологический диагноз опирается на анализ и объяснение проблем клиента. Он включает причины трудностей клиента, их развитие во времени, отнесение к определенному классу проблем, определение специальных способов помощи и прогноз вероятности благоприятного исхода (Согей, 1986). С первых попыток дифференцировать психологические проблемы, чтобы точнее установить, какая помощь нужна в каждом конкретном случае, в процессе диагностики следуют принятой в медицине модели, суть которой составляют три основных шага: 1) установление симптомов; 2) установление их причин; 3) нахождение эффективных способов лечения этих симптомов. Однако очевидно, что психические нарушения изрядно отличаются от соматических (телесных) расстройств и болезней. Симптомы психических нарушений не настолько гомогенны, как соматические симптомы. Например, симптомы воспаления легких намного более взаимосвязаны, чем, скажем, симптомы шизофрении. Поэтому применение медицинской модели идентификации проблем в современном психологическом консультировании и психотерапии малополезно и едва ли оправдано».

Уровни и виды П.Д.

Психологический диагноз, может носить *симптоматический, этиологический или типологический* характер.

Симптоматический диагноз ограничивается констатацией определенных особенностей или симптомов, на основании которых непосредственно строятся практические выводы.

Этиологический диагноз учитывает не только определенные симптомы, но и причины, их вызывающие.

Типологический диагноз подразумевает, что все многообразие индивидуальных ситуаций можно свести к определенному количеству типичных ситуаций.

Виды П.Д. По А.Л. Венгеру:

симптоматический психологический диагноз и психологический диагноз на уровне *синдрома*. *Психологический синдром* представляет собой комплекс взаимосвязанных проявлений (симптомов). Он характеризуется определенными условиями своего происхождения, высокой устойчивостью и специфическим направлением развития, в ходе которого одни симптомы закономерно сменяются другими.

Вопросы для самостоятельной работы студентов

- Какие практические запросы характерны для ситуации экспертизы, а какие для ситуации «личного обращения клиента»?
- В какой ситуации клиент сам принимает решение о вступлении в диагностический процесс, в какой – нет?
- В какой ситуации клиент волен сам выбирать свое поведение на основе полученных результатов?
- Как различные типы психодиагностической ситуации могут повлиять на поведение клиента в процессе диагностики, и следовательно - на конечный результат?

3) Основание для классификации диагностических ситуаций - *наличие социального контроля за поведением испытуемого (по В.Н. Дружинину):*

а) консультация – обращение к психологу по воле клиента;

б) отбор – самостоятельное решение о поступлении, но решение дальнейшей судьбы зависит от других людей;

в) принудительное обследование – невозможность испытуемого уклониться от участия в исследовании;

г) аттестация – высокий уровень социального контроля за поведением испытуемого, принуждение к участию в исследовании, принятие решения о судьбе испытуемого другими людьми.

Практическая диагностическая задача

- Объект – реальная единичная целостная «живая система» (человек, группа) (по А. Ф.Ануфриеву)
- Цель – установление психологических причин, обуславливающих особенности деятельности или психического состояния реальной единичной целостной «живой системы» (по А. Ф.Ануфриеву)
- Цель – измерение и оценка какого-либо психического явления, за счет чего достигается его количественная и качественная квалификация (по Л.Ф. Бурлачуку)

Резюме

Классификация психодиагностических задач с точки зрения того, кто и как будет использовать диагностические данные:

- а) специалисты смежники для постановки непсихологического диагноза или формулирования административного решения;
- б) данные использует психолог для постановки психологического диагноза, но вмешательство осуществляется специалистом другого профиля;
- в) данные используются самим психологом для постановки психологического диагноза, который является основанием для разработки путей психологического воздействия
- г) диагностические данные используются самим обследуемым в целях саморазвития, коррекции поведения и т.п.