Психологический диагноз (П. Д.)

План.

1. Определение понятия.
2. Характеристика особенностей психологического диагноза. Дискуссии о значимости П.Д.
3. Уровни и виды П.Д.
4. Процедура определения П.Д.
5. Психодиагностические ситуации и задачи.

Литература

1. Ануфриев А.Ф. Психологический диагноз.- М., 2006.
2. Бурлачук Л.Ф. Психодиагностика. – СПб, 2002.
3. Венгер А.Л. Психологическое консультирование и диагностика. Практическое руководство. Часть 2.- М., 2001.

1. Определение понятия.

Сравните следующие определения понятия «Психологический диагноз» (определения из разных интернет-сайтов)

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 задачей 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 (Согеу, 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 взаимосвязанный проявлений (симптомов). Он характеризуется определенными условиями своего происхождения, высокой устойчивостью и специфическим направлением развития, в ходе которого одни симптомы закономерно сменяются другими.

Схема психологического синдрома

Процедура определения П.Д.

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

5. **Психодиагностические ситуации и задачи.**

2 вида психодиагностических ситуаций (по А.А. Бодалеву):

ситуация личного обращения клиента;

ситуация экспертизы.

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)

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.