

ФУНКЦИИ И СТРУКТУРА ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА – 7.

ЛУКЬЯНЕНКО А. 29ПІ53

- Интерпретация (от лат. interpretatio) в словаре Д.Н. Ушакова означает толкование, разъяснение, раскрытие смысла чего-либо.
- Психологическая интерпретация – это один из этапов психодиагностического процесса, который предполагает толкование результатов психологической диагностики

(Костромина С.Н.)

- Психологическое заключение А. Анастаси отмечает, что психологическое заключение является завершающим этапом психодиагностического процесса.
- В начале психодиагностики у нас имеется какая-либо цель или вопрос, который требует ответа.
- Этим ответом и служит психологическое заключение.
- Цель – это представление о конечном результате, который по итогу мы хотим получить, к чему стремимся и для чего, собственно говоря, пишем психологическое заключение.

А.Ф. Ануфриев (2012) трактует психологическое заключение, как оценку настоящего и прогноз будущего состояния респондента, разработку рекомендаций.

СУТЬ:

- **что мы получаем в ходе психодиагностического исследования,**
- **что мы можем предположить,**
- **что будет происходить с респондентом,**
- **как те или иные качества будут проявляться после ситуации исследования,**
- **что мы с этим можем сделать, что порекомендовать исследуемому.**

ТРИ ВИДА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ

1. **Описательное заключение** – оно представляет собой описание личности респондента и его личностных характеристик и не имеет какой-либо направленности.
2. **Оценочное заключение** – в данном виде психологического заключения психолог в рамках заданной направленности (то есть цели или вопроса исследования) стремится выразить своё профессиональное отношение к личности респондента или к ситуации, в которой находится респондент.
3. **Консультативное заключение** – на основании данного вида заключения обязательно составляются рекомендации для развития или коррекции личности исследуемого.

ПОДХОДЫ К ИНТЕРПРЕТАЦИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- А.А. Васищев выделяет два таких подхода: превентивный и презумпционный.
- **В превентивном подходе** психодиагност учитывает даже менее выраженные признаки, с целью исключения возможных отрицательных последствий для респондента при принятии решения относительно чего-либо.
- **В презумпционном подходе** при принятии решения, согласно какой-либо цели, психодиагност учитывает только те характеристики, которые являются выраженными и подтверждаются рядом других психодиагностических тестов и опросников.

Таким образом, психолог пытается быть более уверенным в описании своих результатов.

ПЕРВЫЙ ЭТАП ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- Заключается в переводе практического требования в психодиагностическую задачу, поскольку только в этом случае возможно разрешение любого практического запроса с научных позиций, а не интуитивно и необоснованно.
- Для того, чтобы запрос был преобразован в психодиагностическую задачу, он должен быть дополнен условиями, передающими своеобразие проблемной ситуации и вопросом, на который необходимо найти ответ.
- Проблемная ситуация детерминирует такие формы активности специалиста как построение планов, программ и моделей психодиагностической деятельности.
- В заключении данная информация должна быть отражена, прежде всего, в качестве цели исследования.

ВТОРОЙ ЭТАП ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- Подробный сбор предварительной информации, необходимой для решения конкретной психодиагностической задачи.
- Это могут быть психологический анамнез, сведения о семье и ближайшем окружении, медицинские заключения, сведения об успешности выполняемой деятельности (работы или учебы) и т.д.
- В психологическом заключении анамнез должен быть полноценно представлен, иначе заключение имеет вид обезличенного и формального.
- Важным условием является переработка полученных данных профессиональным диагностом, в связи с тем, что именно он должен определить, какая информация является первостепенной и в обязательном порядке подлежит представлению в заключении и сделает результаты психодиагностики целостными.

ТРЕТИЙ ЭТАП ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- Формулирование гипотез и выбор психодиагностического инструментария, адекватного цели исследования.
- Залогом успешности психодиагноста на данном этапе является грамотно сформулированная цель исследования в совокупности с качественно собранным психологическим анамнезом.
- Недостаточно конкретизированная или нереалистичная цель не позволяет подобрать адекватный методологический аппарат.
- Особое внимание уделяется надежности и валидности методик, отобранных для использования в психодиагностике.
- Здесь же строится общая схема проведения исследования: планируется последовательность процедур, обдумываются возможности по привлечению технических средств и др.

ЧЕТВЕРТЫЙ ЭТАП ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- Собственно проведение психологического исследования, а также анализ и интерпретацию его результатов.
- На данном этапе психологического исследования особое значение приобретает стиль изложения результатов исследования и способность к аналитической деятельности.
- В процессе проведения исследования необходимо корректное предоставление психодиагностических материалов респонденту и соблюдение требований к проведению беседы.
- Важное для психодиагностического исследования проведение беседы нельзя назвать успешно осуществлённым, когда на его проведение неблагоприятно влияют внешние факторы окружающей обстановки.

Дата исследования: 19.05.2015 г.

Фамилия: Б.

Имя: Григорий

Пол: мужской

Возраст: 11 лет

Используемые методики: Беседа, биографический метод, метод тестирования – методика на измерение личностной тревожности Спилбергера-Ханина.

Цель: Оценка индивидуально-психологических особенностей подростка, находящегося в лечебном учреждении ГБУЗ Приморская краевая детская туберкулезная больница.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Гриша Б. находится в лечебном учреждении с 18 мая этого года. Отношение к ситуации госпитализации положительное, имеется установка на соблюдение режима и лечебных рекомендаций. Говорит, что сон временами беспокойный, аппетит хороший. По отношению к окружающим Гриша расположен дружелюбно, за короткое время нахождения в стационаре появился один друг. В процессе беседы выявлены следующие особенности социального положения: неполная семья, эмоционально тесная связь с отчимом. Живет в г. Владивостоке, есть младший брат Ваня, мама ребенка в тюрьме. Мальчик учится в 4 классе, он любознательный, любит выполнять поделки своими руками, играть в футбол, любит животных. Говорит, что есть в семье традиция на масленицу стрелять из лука стрелами (которые мальчик с папой сами сделали) в чучело из сена.

В процессе проведения психодиагностического исследования Гриша проявил заинтересованность и открытость к процедуре исследования. Согласно результатам психодиагностического исследования можно предположить, что ответы Григория можно считать откровенными, а полученные данные следует считать достоверными.

Гриша Б. обладает следующими личностными качествами: адекватная самооценка и среднее чувство собственной значимости, в зависимости от ситуации не всегда уверен в своих действиях и результатах своей деятельности, нерешительность в осуществлении своих намерений и замыслов, отмечается низкая степень агрессивности.

Гриша, в ситуации угрозы самооценке, склонен реагировать выраженным состоянием тревожности. Отмечается высокий уровень личностной тревожности, что говорит о появлении у него состояния тревожности в разнообразных ситуациях, особенно касающихся оценки его знаний и значимости. Уровень актуальной ситуативной тревоги умеренный, возможно, Гриша в момент исследования находился в спокойном состоянии. Обладает хорошим контролем своих эмоций.

Для Гриши характерна потребность в отстаивании собственной позиции, потребность в эмоциональной вовлеченности и защищенности, испытывает высокую потребность в защите, что особенно ярко проявляется при выборе сюжета игры.

В коллективе Гриша, недостаточно контактен, испытывает недостаток общения, яркости и чувство одиночества. В контактах с окружающими он может проявлять агрессивность защитного характера. Возможно, Гриша испытывает трудности при установлении контакта с людьми из-за боязни агрессии с их стороны.

Гриша видит себя как человека, который нетерпим к критике со стороны окружающих, требует к себе уважения, успешен в делах, любит давать советы. Также он представляет себя как очень дружелюбного и любезного человека по отношению к окружающим, ориентированного на принятие и социальное одобрение, стремящегося удовлетворить требования всех и подчеркнуть свою причастность к интересам большинства. Гриша проявляет повышенную ответственность в выполняемых делах и может принять ее на себя за других, стремится помочь всем, добр и отзывчив.

Таким образом, исходя из результатов психодиагностического исследования, можно предположить, что основными индивидуально-личностными особенностями Григория являются адекватная самооценка,

высокая личностная тревожность, малообщительность, в межличностных отношениях в сочетании с внутренней дружелюбностью и отзывчивостью.

Рекомендации:

- Создавать ситуации эмоционального комфорта с помощью поощрения и поддержки ребенка в трудных для него условиях.
- Формировать чувство уверенности и успеха.
- Формировать стремление добиваться результатов, доводить начатое дело до конца.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Асриян О.Б., Кадыров Р.В., Капустина Т.В. Психологическое заключение: виды, структура и содержание: учебное пособие/Под ред. Р.В.Кадырова.–Ульяновск: Зебра, 2016.–131с.
- Костромина С.Н. Психодиагностика в образовании // Вестник СПбГУ–2010 –сер 12 -№3 – С.18-30.
- Анастази, А. Психологическое тестирование / А. Анастази, С. Урбина. – 7-е изд. – СПб.: Питер, 2007. – 688 с.
- Ануфриев А.Ф. Виды психодиагностических задач психолога // Психологос– 2014. – №1.– С. 42-44.
- Ануфриев А.Ф. Практическая диагностика. Система основных понятий. – М.: Ось-89, 2012. – 192 с