**Содержание.**

**Методологические основы получения**

**психодиагностических данных.....................................................................3**

**Получение психологической информации**

**в рабо­те психодиагноста................................................................................6**

**Методологические основы получения** **психодиагностических данных.**

Психодиагностика - это не только направление практической психологии, но и теоретическая дисциплина. Для того, чтобы более четко представить себе специфику психодиагностики как сферы практической деятельности психолога, охарактеризуем коротко особенности психодиагностики как теоретической дисциплины или общей психодиагностики.

Как теоретическая дисциплина психодиагностика имеет дело с переменными и постоянными величинами характеризующими внутренний мир человека. Для того чтобы эти величины были выделены, описаны и зафиксированы должна быть проведена теоретическая работа по анализу и обобщению фактов, характеризующих психическую реальность человека. Эти факты составляют основу теоретических построений и гипотез, которые проверяются специальными методами. Таким образом психодиагностика с одной стороны, это способ проверки теоретических построений, а с другой стороны - конкретное воплощение теоретических построении - способ движения от абстрактной теории, от обобщения к конкретному факту. Например, в исследованиях личности часто прибегают к понятию защитные механизмы личности. Для психолога, занимающегося диагностикой как теоретической дисциплиной, возникают  такие вопросы:

1) Как выглядят на уровне фактов поведения человека защитные механизмы личности;

2) Каким способом зафиксировать их наличие у разных людей.

По отношению к какому-нибудь теоретическому по­строению вполне возможен такой вариант работы психодиагноста, когда он не найдет способ фиксации ка­кого-то явления у всех людей. Те же защитные меха­низмы сумеют зафиксировать, например, у психически больных людей и не сумеют этого сделать по отношения к здоровым людям. За возможной неуспешностью рабо­ты психодиагноста кроется неразвитость теории общения. Отчасти поэтому, теоретическая дисциплина - психодиагностика развивается и существует постольку, по­скольку развивается общепсихологическая теория как представление о предмете психологической науки. В то же время развитие предмета психологической нау­ки предполагает дифференциацию ее предмета - появ­ление все новых и новых отраслей психологии.

Развитие этих отраслей - медицинской психологии, возрастной, консультативной, юридической, инженерной, военной, спорта и др. - уточнение их предметов и методов существенно влияет на содержание психодиаг­ностики. Благодаря развитию отраслей психологии психодиагностика получает возможность использовать все большее число конкретных показателей психической ре­альности и выделить все более существенные связи в закономерности между ними. Эти проблемы решает дифференциальная психометрика - наука, обосновывающая измерительные диагностические методы.

Кроме того, теоретическая психодиагностика непосредственно обусловлена практикой применения ее дан­ных. Практика выдвигает задачи измерения различных по степени сложности переменные характеризующих внутренний мир человека. Например, в юридической практике, решение вопроса о мере наказания подсудимого часто связано с исследованием состояния, в котором он совершил противонаправленное действие. Перед теоретической наукой вопрос о выделении качеств человека существенно влияющих на возникновение эмоциональных состояний, кроме того встает вопрос о динамике этих состоянии, их влиянии конгитивную сферу человека. Проработка этих категорий на конкретном материале требует от психолога занимающегося теоретической психодиагностикой, владения особыми формами научного мышления, позволяющими осуществить это движение от абстрактного к конкретному, осуществить рефлексию на содержание своего научного мышления. Иногда работа в теоретической психодиагностике идет относительно независимо от теоретических общепсихологических разработок: выделяются и описываются (даже не в научных категориях) важные переменные, характеризующие психическую реальность, только после этого они осмысливаются в более широком теоретическом контексте.

Итак, теоретическая психодиагностика использует данные общей психологии, ее отраслей (предметных областей, психологии), а также данные психометрики и практики применения психологического знания.

Можно говорить, что психодиагностика опирается на основные принципы психологии, которые, как известно характеризуются следующим образом:

Принцип отражения - суть его в том, что адекватное отражение окружающего мира обеспечивает человеку эффективную регуляцию его деятельности.

Принцип развития ориентируя изучение условия возникновения психических явлений, тенденции их изменения, качественных и количественных характеристик этих изменений.

Принцип диалектической связи сущности и явления позволяет увидеть взаимное обусловливание этих философских категорий на материале психической реальности при условии их нетождественности.

Принцип единства сознания и деятельности: сознание и психика формируются в деятельности человека, деятельность одновременно регулируется сознанием, психикой.

Личностный принцип требует от психолога анализа индивидуальных особенностей человека, учета его конкретной жизненной ситуации, его онтогенеза. Этот принцип указывает на различия между общей и дифференциальной психологией и одновременно раскрывает их внутреннее единство.

Эти принципы положены в основу разработки психодиагностических методик - способов получения достоверных данных о содержании переменных психической реальности.

Результат работы психолога в области теоретической психодиагностики - методика или метод получения психологической информации, который может быть передан для использования коллегами, т. к. этот результат не является уже компонентом личностного мышления психолога. Методика всегда отрефлексирована, т. е. содер­жит доступные для пользователей критерии фиксации психической информации, обоснование этих критериев и их интерпретацию.

Другими словами, психодиагностическая методика является в свернутом виде решенной психологическою задачей, где есть способ получения психологической ин­формации, возможные ее варианты и значение этих ва­риантов (или интерпретация с точки зрения автора ме­тодики). Многие методики в психологии носят имена их авторов, например тест Роршаха, тест Розенцвейга, тест Вартена, кубики Косса, тест Равека и т. п. Это еще раз подчеркивает ту их особенность, что в содержании ме­тодики отражена авторская психологическая теория, авторское мировоззрение, позволяющее ему выделять соответствующие параметры психической реальности, ставить в отношении их психодиагностические вопросы и решать их. Взаимосвязь различных теоретических подходов к предмету психологии возможна в силу сложностей многообразования свойств самого изучаемого предмета, как говорил П. Т. де Шарден, феномена человека. Отсюда право каждой теории на существование, отсюда право каждой методики на известную степень досто­верности. Отсюда и трудности в работе практического психодиагноста. Какие?

Практическая психодиагностика выступает как при­менение в реальных, жизненных условиях и конкретных обстоятельствах сложных устройств, какими являются результаты работы теоретической психодиагностики - методы и методики.

Как и всякая работа со сверхсложными приборами работа психодиагноста требует в первую очередь зна­ние правил эксплуатации этих приборов - методика методов. Это те профессиональные навыки применения методик, которые складываются на основе научного знания и непосредственного опыта работы с методикой, который не может быть включен в отрефлексированное научное знание, т. е. в него входят такие важнейшие

личностные особенности человека как интуиция, индивидуальный опыт. Индивидуализированный стиль мышления и др. особенности индивидуального профессионального стиля. Это тот уровень овладения методом когда психодиагност по впечатлению об исследуемом может точно предсказать его результаты работы с той или иной методикой. За этим огромный опыт, профессиональная наблюдательность, точность восприятие человека и ситуации взаимодействия с ним.

Основная научная категория, с которой работает психодиагност - практик - это категория возрастной нормы развития личности и возрастное нормы психического развития. Кроме научного, теоретического, отрефлексированного содержания этих категорий психодиагност обязан, - это его профессиональная обязанность - знать этические нормы применения результатов своей работы. Можно сказать, что во взаимодействии с клиентом сам психодиагност кроме психологических задач клиента решает свои профессиональные, этические нравственные задачи. Примером этих профессиональных, этических и нравственных задач могут быть следующие ситуации: результаты диагностического обследования показали, что у ребенка, которого все считают способным, коэффициент вербального интеллекта ниже среднего. Сообщать ли и как этот результат заказчику. При обследовании супружеской пары у одного из супругов выявлены признаки психического заболеваний. Сообщать ли и как эти данные клиентам? Это только два примера этических и нравственных задач, которые в самых разных вариантах возникают в работе диагноста практика.

Чтобы решение этих задач взаимодействия с клиентом было корректно, психодиагност должен точно представлять содержание и назначение методик, которыми он пользуется, знать их теоретическое обоснование критерии надежности, валидности, достоверности. Кроме того, он должен четко ориентироваться в реальном ситуации обследования, видеть ответственность за получение, использование и хранение психологической информации всеми участниками ситуации обследования.

Практик-диагност должен уметь учитывать конкретные обстоятельства обследования, их влияние на полученные индивидуальные результаты и сопоставить эти индивидуальные результаты с нормативами.

Итак, психодиагност - практик в отличии от психолога, занимающегося теоретической психодиагностикой. работает с конкретной уникальной ситуацией, даже если го ситуация массового обследования. Уникальность ситуации состоит и в том, что это каждый раз новые отношения с заказчиком, клиентом или пользователем психологической информации, которые психологу надо решать как этические или нравственны» задачи взаимодействия.

**Получение психологической информации в рабо­те психодиагноста.**

Психодиагност-практик пользуется готовыми методиками. Как он получает психологическую информацию о клиенте? Остановимся на этом подробные.

Во-первых, для понимания средств способов получения психологической информации необходимо различать задачи клиента и задачи психолог в ситуации психодиагностической работы.

Клиент строит свое взаимодействие с психологом-диагностом в зависимости от того, какой для него представляется эта ситуация: ситуация экспертизы или ситуация психологической помощи. Естественно, что ситуация экспертиз, в которой клиент может оказаться и не по своей воле (например, ситуация судебно-психологической экспертизы) перестраивает все задачи взаимодействия клиента (подэкспертного) и психодиагноста по типу социальных задач. Дру­гими словами, клиент в ситуации экспертизы предельно ориентирован на осознанное соблюдение социально одобренных форм поведения, т. е. стремится действовать правильно.

Особенно ярко это проявляется в работе клиентов в ситуации экспертизы с опросниками, - они не могут дать однозначный ответ «да» или «нет», как того тре­бует опросник, а начинает вводить конкретизирующие моменты или открыто лгут, отрицая у себя те или иные формы поведения, даже если они реально присутствуют в исследуемой ситуации (например, вспыльчивость, аг­рессивность, тревожность и другие). В ситуации эк­спертизы клиенты настолько бывают ориентированы на социально одобряемые нормы, что готовы отказать даже от малейших признаков индивидуальности, мгновенно подстраиваясь даже под малейшую эмоциональную реакцию эксперта.

Ситуации экспертизы накладывают на способы работы психолога-диагноста жесткие требования к защищенности его методик от возможной фальсификации для осознанной стратегии подэкспертного. Ниже мы охарактеризуем подробно те способы получения психологической информации в большей степени отвечая этим требованиям, пока только укажем, что это экспертные, «клинические» методы или проективные и диалоговые.

Ситуация экспертизы в работе психодиагноста является психологической задачей для него самого, т. к. сам психолог должен понять, что значит поведение подэкспертного, тогда как подэкспертный в это же время решает другую задачу взаимодействия: как выглядеть «правильным», как построить свое поведение в соответствии с социально одобряемыми нормами. Можно провести бесконечное число примеров, когда насильник ситуации экспертизы объяснялся в своей любви к жертве, когда убийца, совершивший умышленное убийство которое он долго и тщательно готовил, клялся что он сделал это случайно, нечаянно и т. п. Такова реальность психодиагностической экспертизы, которая является для клиента экзаменом на его «социальную зрелость», а для психодиагноста - экзаменом на его умение решать психологические задачи.

В ситуации оказания психологической помощи взаимодействие клиента и психодиагноста строится совсем по-другому. Если психодиагност имеет дело с клиентом который уже начал формулировать свою психологическую задачу (а именно здесь и начинается реальное оказание психологической помощи), то он встретится с удивительным к себе отношением клиента открытость направленностью на сотрудничество. Клиент готов выполнять все инструкции, он вносит в них свое, уточняет, переспрашивает, просит еще и еще заданий. Эта ситуация резко повышает требования к личностным качествам психодиагноста, к его уменью не смешивать профессиональную работу и личных отношения с клиентами.

Для психодиагноста появляется необходимость четко рефлексировать свои задачи взаимодействия с клиентам - это одна из особенностей ситуации профессиональной работы с клиентом для психодиагноста-практика. Вот это две принципиально разные ситуации с точки: зрения клиента и психодиагноста, в которых психологу приходится решать свои профессиональные задачи - главную из них, - получение достоверней психологической информации.

Психодиагностика, практическая психодиагностика - бесконечно сложная область практической психологии, особая психологическая как специальность. Пока мы только мечтаем о том времени, когда наше общество будет готово к использованию этих специалистов с учетом необходимой специализации внутри самой практической психодиагностики, как это есть во многих странах мира.

Как психодиагност получает психологическую информацию о клиенте или подэкспертном? Конечно, все начинается с восприятия другого человека и наблюдения за ним в ходе обследования, где уже пользуются конкретные методы или методики. Что нам дает наблюдение психодиагноста? Можно было бы сказать - все. И это будет верно и неверно. Верно потому, что тело человека, его движения, мимика и пантомима, тембр голоса и темп речи, словарь, - все это дает великое разнообразие психологической информации, только успевай читать. Неверно потому, что эта информация (в большей ее части) может быть осознана человеком и он будет себя подавать, представлять, вместо того, чтобы быть собой. Вот и превращается эта информация в другой вопрос: «Всегда ли он такой»? ответить на него необходимо, т. к. в противном случае психологическая информация перестает быть таковой.

Остановимся на некоторых данных наблюдения за поведением человека в ситуации психодиагностического обследования, которые достоверно, по мнению психодиагностов, говорят об устойчивых особенностях психологической реальности человека.

Воспользуемся материалом, опубликованным в книге «Опыт системного исследования психики ребенка», ред. Н. И. Непомнящая, М., 1975. При описании типов ценностностей детей младшего школьного возраста, полученных в ходе психодиагностического обследования, авторы приводят следующие данные наблюдения за особенностями поведения детей в ходе эксперимента ( работа по составлению рассказов или предложений по предметным картинкам): дети с ценностью реально практического функционирования вели себя напряженно, скованно. Они принимали ситуацию эксперимента как «учебную», отбор картинок ими был неупорядочен, случаен. Была четко выражена ориентация на реакцию экспериментатора — «угадывание требуемого». Отмечалось так же игровое манипулирование картинками при рассказывании. При этом в речи преобладали неуверенные, невыразительные или бытовые, разговорные интонации.

Совсем другое поведение отмечалось у детей с ценностным отношением к себе. Возбуждение к концу эксперимента сменяется сосредоточенностью. Ситуация обследования для ребенка полуучебная, полуобщенческая, оценки психодиагноста влияют на качество работы. У детей очень активное отношение к инструкции, они переспрашивают ее, уточняют нисколько раз, при этом собирают картинки упорядочено по какому-либу самими выдвинутому правилу, при этом проявляют самостоятельность и организованность. Они предварительно составляют рассказ, просят время на его обдумывание. При сообщении рассказа ориентируются на экспериментатора, декламируя или диктуя свой текст.

Эти отличительные особенности поведения, которые психодиагност может получить в ходе наблюдения клиентом, сопоставляют с другими результатами, полученными в ходе психодиагностической процедуры, Так в приведенном выше исследовании они сопоставлялись с содержанием отображаемой предметной области, отображаемыми элементами этой области, с языковыми особенностями рассказов. Дети с ценностью реально - практического функционирования склонны к формальному, конкретному отображению быта, к формальной фиксации предметов и их функции. У них простые предложения в рассказе, бедный словарь отсутствует сюжет. Дети с ценностью отношения к себе в своих рассказах конкретно отображают быт, описывают конкретные специфические учебные детали, упоминают общение. В их рассказах представлены люди, действия человека с предметами, ситуации употребления предметов. В их рассказе есть простые и сложные предложения, прямая косвенная речь, причастные обороты, богатый словарь, разные сюжеты.

Таким образом, наблюдение в ходе психодиагностической работы определяется теоретической, обобщенной позицией психолога, его возможностями видеть в поведении проявление психической реальности. Остановимся еще на некоторых примерах особенностях поведения клиента, которые психодиагност может выделить в наблюдении. Остановимся на клинической характеристике некоторых особенностей поведения аутичных детей (См. подробнее К. С. Лебединская, ). С. Никольская «Диагностика раннего детского аутизма». М., 1991).. Основной особенностью их поведения является отрыв от реальности, отгороженность от мира, отсутствие или парадоксальность peaкций на внешние воздействия, пассивность и сверхранимость в контактах со средой в целом. Это и есть аутизм (от латинского слова сам). Ребенок как будто не замечает никого вокруг, он не откликается на вопросы, ничего не спрашивает, ни о чем не просит, избегает смотреть в глаза другого человека, часто даже матери. Он не стремится к контакту со сверстниками, играет не вместе с ними, а рядом. При попытках вовлечь такого ребенка во взаимодействие у него возникает тревога и напряженность.

Аутичный ребенок стремится к сохранению привыч­ного, постоянного в окружении: обстановке, одежде, еде. Это выглядит как стереотипность и однообразие, но при попытках нарушить его. при вмешательстве других лю­дей у ребенка возникает тревог, агрессия или самоаг­рессия.

Вычурность позы, движений, мимики производит впечатление «деревянности», марионеточности, движения лишены пластичности, плохо координированы, у этих детей страдает выразительность речи, это может быть попугайность, фонографической или богатой неологиз­мами, в ней длительное время отсутствует. местоимение «я», ребенок говорит о себе во втором пли третьем лице. Речь нс используется для диалога, она стереотипна.

У аутичного ребенка нарушено чувство самосохранения - он поразительно бесстрашен. При этом бесстрашие может сочетаться со страхом перед простыми предметами или их отдельными свойствами. Такие дети испытывают особое влечение к ритму как варианту стереотипии.

Взгляд аутичного ребенка не фиксирован на говорящем, он не отзывается на обращение к нему, это дало основание говорить о его лице как о лице принца. «Лицо принца» часто у аутичных дети уже от рождения - необычно выразительное, с умным осмысленным взглядом, утонченными чертами лица.

Это только несколько симптомов поведения аутичного ребенка, которые психодиагност может увидеть в наблюдении. Наблюдение психодиагноста организовано его представлениями о возрастной норме поведения, которые позволяют фиксировать реальное соответствие или несоответствие от того, что он видит в наблюдении. Классификация фактов реального поведения клиента позволяет формулировать гипотезу для решения психологической задачи.

Например, психодиагност в наблюдении отмечает двигательную расторможенность ребенка или гипердинамический синдром, который проявляется в том, что ребенок беспокоен, неусидчив, недостаточно целенаправлен, импульсивен. Это может быть симптомом семейного алкоголизма или педагогической запущенности ребенка. Выдвигая гипотезы о происхождении наблюдаемой симптоматики, психодиагност сопоставляет ее с содержанием заказа на свою профессиональную работу и принимает решение о выборе конкретных методик для исследования ребенка. Чтобы обследование дало возможность получить достоверную информацию, психодиагност восстанавливает более широкий контекст происхождения симптомов, задавая вопросы в виде клинической беседы.

Еще раз обращаем внимание на то, что вопросы для клинической беседы формируются в соответствии с теоретической позицией психолога. Выбор вопросов зависит от заказа на психодиагностическую работу и от результатов наблюдения психолога за поведением клиента в ситуации обследования. Полученные в ходе клинической беседы данные уточняются и сопоставляются с результатами работы клиента по методикам.

Какие данные наблюдения использует психодиагност для выбора методик исследования, для построения клинической беседы? Это определяется развитостью его представлений о психической реальности. Нам представляется целесообразным в этом плане проведение постоянной работы психодиагностом по систематизации своих наблюдений за клиентами с целью совершенствования процесса наблюдения. Этому помогают знания и смежных областей знаний о человеке - медицине, физиологии, генетике, социологии и пр. Кроме того, богатый материал дают литература и искусство, которые позволяют вырабатывать и использовать в практике различные топологии людей.

Работая с методиками, психодиагност использует не одну методику, а несколько - батареи методик. Выбор батареи методик не может быть произвольным, он, как минимум, должен отвечать следующ,и1« требованиям:

- адекватность поставленной клиентом задачи;

- адекватность психологической теории, в рамках которой работает психодиагност;

- интерпретация полученных результатов, основан­ная на предполагаемых многофактурных отношениях между полученными данными. Другим словами, интер­претация результатов должна исходить из того, что определенный результат может быть обусловлен разными механизмами психической деятельности. Например, на­верное решение некоторых тестовых задач может быть следствием недостатка интереса, недостатков перцеп­ции и т. п. И наоборот, один и тот же механизм может иметь разное диагностическое значение, например, чувство неполноценности у одного человека проявляется неуверенностью в поведении, тихим голосом, пассив­ностью, а у другого - хвастливыми поступками и по­добного рода проявлениями компенсации.

Интерпретация диагностических данных может осу­ществляться либо как процесс количественной оценки. т. е. полученный результат сравниваем с определенной нормой, либо в виде качественного анализа, при кото­ром полученные данные сравниваем с целым рядом эта­лонов, значение которых точно определено. Эта интер­претация имеет несколько уровней. Непосредственная, сразу по результатам работы с методикой, интерпретация определяет значимость самого результата. Например, задача решена правильно - неправильно, поведение является активным - пассивным и т. п.

Эта интерпретация уже предполагает оценку результатов по определенному критерию, т. е. Появляется формальная их оценка или нормативно окрашенная. Например, если психолог регистрирует, что клиент справился с задачей в определенное нормативами время или выполнил заданное нормативами количество заданий.

Интерпретация более сложного уровня предполагает включение данных в определенную систему. В некоторых аспектах этот уровень интерпретации абстрагируется от некоторых качеств психической реальности. Надо у/читывать, что чем сложнее уровень интерпретации на котором работает психодиагност, тем более общим и менее надежными становятся его данные. Это особенно важно и ответственно при передаче проинтерпретированной психологической информации клиенту.

Методики, которые применяет психодиагност, дают возможность их интерпретации, предложенной автором методик. Умение, психодиагноста сопоставлять разные теоретические подходы для решения конкретной задачи придают его работе эвристический характер.

Таким образом, получение психологической информации в работе психодиагностика, это организация взаимодействия с клиентом, в ходе которого могут быть получены данные, отражающие его психическую реальность в результатах наблюдения, клинической беседы, в данных работы с батареей методик, проинтерпретированных психологом.

**Литература.**

1. Абрамова Г.С. Введение в практическую психологию. М., 1995.
2. Бурлачук Л. Ф. Исследование личности в клинической психологии. Киев. 1979.
3. Общая психодиагностика, ред. Столин В. В., Бодалев А. А. М., 1987.