

# АНАЛИЗ ПРОВЕДЕНИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ



**!!!** При проведении психолого-педагогической диагностики необходимо учитывать особенности методики, материала, условий проведения и интерпретации результатов. Это важно, чтобы получить объективные данные об особенностях и потенциальных возможностях ребёнка, а также выявить причины и механизмы нарушений в развитии, социальной адаптации и поведении.

Показатели оценки	Краткая характеристика	Отметка о наличии (да/нет)
<b>Методика</b>		
<b>Надежность и валидность</b>	надежность показывает, что результаты проводимого исследования близки к истине. Валидность – признак того, что результаты действительно относятся к тому явлению, которое изучается исследователем.	
<b>Полнота предоставляемой информации</b>		
<b>Соответствие нормативным документам</b>	диагностическая работа в целом и отдельные её задания должны соответствовать стандартам.	
<b>Принцип целостности</b>	развёрнутую психологическую характеристику ребёнка можно получить только в результате использования нескольких методик, дополняющих друг друга.	
<b>Учёт возраста ребёнка</b>	задания подбираются так, чтобы их выполнение было доступно и интересно, не вызывало негативных реакций.	
<b>Предусмотрение различной степени трудности заданий (в зависимости от методики)</b>	позволяет оценить уровень актуального и ближайшего развития.	
<b>Дозирование количества методик</b>	дозирование количества методик с учётом индивидуальных	

	возможностей ребёнка, чтобы не было психического истощения.	
<b>Продуманный порядок предъявления заданий</b>	например, по степени возрастания сложности (от простого к сложному) или чередование простых и сложных заданий для профилактики утомления.	
<b>Материал</b>		
<b>Соответствие жизненному и перцептивному опыту ребёнка</b>	материал должен быть доступен, нагляден, привлекателен. Например, при обследовании дошкольников и младших школьников необходимо применять цветные изображения, предметы — как можно более просто и конкретно, без абстрактных деталей.	
<b>Учёт индивидуальных особенностей ребёнка</b>	например, если у ребёнка слабый мышечный тонус рук, ему предлагаются мягкие пластичные материалы, инструменты, удобные для захвата.	
<b>Контрастность предъявляемых объектов и изображений</b>	контрастность предъявляемых объектов и изображений по отношению к фону — 60–100%. Отрицательный контраст предпочтителен, так как дети лучше различают чёрные объекты на белом фоне, чем наоборот.	
<b>Условия</b>		
<b>Установление продуктивного контакта</b>	установление продуктивного контакта и взаимопонимания специалиста и ребёнка.	
<b>Проведение обследования в ведущем для ребёнка виде деятельности</b>	например, в игре, конструировании, рисовании.	
<b>Исключение побочных факторов</b>	новизна ситуации, необычности заданий, фактора социальной желательности, некомфортная обстановка, присутствие отвлекающих	

	факторов.	
<b>Чёткая инструкция</b>	нужно чётко давать испытуемым инструкцию и убедиться, что её поняли (независимо от того, в устном или письменном варианте она представлена).	
<b>Этические аспекты</b>	информированное согласие, конфиденциальность.	
<b>Интерпретация результатов</b>		
<b>Учёт результатов других методик</b>	результаты только одной методики не могут быть использованы для написания заключения или формулировки однозначных выводов.	
<b>Учёт результатов, которые противоречат друг другу</b>	заключение должно строиться с учётом всех без исключения шкал.	
<b>Учёт актуального в момент тестирования эмоционального состояния ребёнка</b>	результаты диагностики могут в большей степени отражать актуальное состояние, а не стабильные личностные характеристики.	
<b>Осторожность с недостоверными результатами</b>	например, если ребёнок давал однотипные ответы на вопросы, это может говорить о его протестной или защитной реакции.	

