

Заключение

по результатам психологической диагностики обучающейся

Педагог-психолог: Сорокина О. В.

Дата проведения: 12.02.2025 года.

Диагностируемый: девочка 16 лет, обучается в 10 классе, учится хорошо.

Причина диагностики: сложности в профессиональном самоопределении.

Используемые диагностические методики:

Тест на профориентацию по методике академика Е.А. Климова.

Тест Дж. Голланда (Дж. Холланда) на определение профессионального типа личности

Экспресс-диагностика характерологических особенностей личности Г. Айзенка (подростковый вариант – письменная форма опроса).

Эмоциональное состояние: эмоционально выразительна, фон настроения позитивный. Представление о собственной карте интересов недостаточны, размыты. В увлечениях и интересах нет стойкой направленности. Отмечает интерес к общению с людьми, может выступать в качестве медиатора в кругу сверстников. Имеет задатки лидера.

Поведение: в контакт вступает легко, к общению открыта, заинтересована в получении объективных результатов диагностики, настроена на выполнение диагностического исследования.

Результаты диагностики теста Дж. Голланда (Дж. Холланда) на определение профессионального типа личности.

При подсчете баллов в листке ответов по шести шкалам таблицы, наибольшее количество совпадений обнаруживается по шкале, соответствующей социальному типу, что характеризует испытуемую как человека, ориентированного на общение, взаимодействие с другими людьми. Данный тип нуждается в контактах, не терпит уединение, имеет развитые вербальные способности, повышенную приспособляемость (пластичность) к меняющейся обстановке. Выбор профессии необходимо осуществлять, основываясь на предпочтении работы с людьми, а не с вещами.

Подойдут профессии в таких сферах деятельности, как обучение, лечение, обслуживание, консультирование. Люди этого типа гуманны, чувствительны, активны, ориентированы на социальные нормы, способны понять эмоциональное состояние другого человека. Для них характерно хорошее речевое развитие, живая мимика, интерес к людям, готовность прийти на помощь. Рекомендуемые профессии: учитель, преподаватель, психолог, логопед, священнослужитель, врач, продавец др.

Результаты диагностики теста по методике Е. А. Климова:

При подсчете результатов, выбранных вариантов в парах утверждений по таблице бланка ответов, отмечается преимущественное большинство выборов, относящихся к сфере профессий типа человек-человек. Сюда включены все виды профессий, предполагающих взаимодействие людей, например, политика, религия, педагогика, психология, медицина, торговля, право.

Результаты экспресс-диагностики характерологических особенностей личности Г. Айзенка.

При подсчёте результатов, испытуемая дала 2 ложно-трактуемых ответа, что является возрастной нормой.

Соотношение результатов по шкалам интроверсии и нейротизма получен результат 17/10, где 17 –показатель интроверсии, 10 –показатель нейротизма.

Градация результатов по таблице психологических типов соответствует типу №23.

Характеристика психологического типа:

Тип общительный, активный, инициативный, увлекающийся. При этом умеет управлять собой. Умеет добиваться намеченной цели. Честолюбив. Любит лидировать и умеет быть организатором. Пользуется доверием и искренним уважением окружающих. Характер легкий, эстетичен, ровно оживлен.

Основное направление тактики взаимодействия с подростком:

Ближайшему взрослому окружению необходимо создать подростку возможность проявления лидерского потенциала, поощрять конструктивную инициативу. Помогать в решении групповых и индивидуальных задач. Следить за тем, чтобы нагрузка (учебная, производственная и общественная) была адекватна ресурсному состоянию.

Рекомендации:

1. Индивидуальные занятия с психологом по развитию навыков позитивной коммуникации.
2. Овладение способами самопомощи по снижению тревоги в ситуациях стресса.
3. Формирование понимания собственных сильных сторон и ресурсов, чувства уверенности в себе.

Педагог-психолог



Сорокина

Сорокина О.В.

Директор МКУ РЦ «Детство»

Харченко

Харченко Т..В.

Заключение

по результатам психологической диагностики обучающейся

Педагог-психолог: Сорокина О. В.

Дата проведения: 01.11.2024 года

Диагностируемый: девочка 13 лет, обучается в 7 классе, учится хорошо.

Причина диагностики: конфликты с родителями, протестные реакции на контроль родителей, замечания учителей, отчужденное поведение в школе, отсутствие стойких дружеских отношений.

Используемые диагностические методики:

Экспресс-диагностика характерологических особенностей личности

Г. Айзенка (подростковый вариант).

Цветовой тест Люшера.

Эмоциональное состояние: эмоциональные проявления внешне выражены слабо, эмоции подавляет. В целом, эмоциональный фон снижен, но иногда у девочки случаются агрессивные проявления в ситуациях нежелания выполнять просьбы родителей и педагогов, после агрессивных выплесков эмоционально истощается.

Поведение: в контакт вступает с осторожностью, проблему не обозначает, ответственность перекладывает на окружающих – все плохие, пусть все отстанут, частично закрывается от общения.

Тест Люшера (компьютерный вариант) выполняет охотно, с интересом.

Отношение к процедуре диагностики: при ответе на вопросы теста Айзенка испытывает нетерпение, хочет быстрее завершить, есть опасения выдать нежелательную информацию, к уточняющим вопросам относится со скрытым раздражением.

Результаты диагностики:

Шкалы

Общая выраженность компенсаций и тревог (из 12): 8

Суммарное отклонение от аутогенной нормы (из 32): 26

Вегетативный коэффициент (из 5): 1

Вегетативный коэффициент (балльная оценка) (из 7): 4

Интерпретация цветовых выборов.

Существующая ситуация:

Испытуемая предрасположена к чувственному реагированию на внешние факторы, обнаруживает склонность к настаиванию на выполнении своих притязаний, однако сама не готова идти навстречу пожеланиям других. В отстаивании своих претензий испытуемая использует эмоциональную тактику, желая, чтобы окружающие относились к личным желаниям и стремлениям благожелательно и уступчиво.

Источник стресса:

Первичное действие: эмоциональная неудовлетворенность и недостаточно высокая оценка со стороны других привели к стрессу и вынудили испытуемую к чрезмерному самоограничению, что привело к недовольству происходящим и активному поиску чувства безопасности. Неудовлетворенность способствовала развитию сверхчувствительности и возбудимости. Отношения воспринимаются испытуемой как угрожающая зависимость, отсюда - стремление к уединению и самоутверждению. Чувство неуверенности в себе тщательно скрывается и преодолевается с помощью кажущейся твердости и внешней решительности.

Черты, находящиеся в резерве:

Препятствия на пути развития своих возможностей мешают проявить себя. Для обретения новой уверенности в себе и успеха в действиях испытуемая нуждается в щадящей обстановке, мягкой поддержке, бережном отношении и прочных гарантиях.

Желаемая цель:**Позиция протеста + отгораживание от окружения**

Считая ситуацию безнадежной, испытуемая ищет защиты от раздражения и подавленности, резко сопротивляясь всему давящему и неприятному, воспринимает их как враждебные. Пытается оградить себя от мучительных и унижительных переживаний через отчуждение.

Существующие проблемы:

Испытуемой свойственна императивная потребность в уважении и исполнении выдающейся роли, стремление во всем быть средоточием всеобщего внимания и отказывается от второстепенных ролей и зависимых позиций.

Аутогенная норма:

Повышенный уровень непродуктивной нервно-психической напряженности. Потенциал целесообразной активности очень невысок. По этой причине, испытуемая вынуждена насильно заставлять себя делать те или иные необходимые дела. Постоянно действующий волевой контроль усиливает переутомление. Длительная интенсивная работа, скорее всего, будет дорого стоить в нервно-психическом плане. При этом работа будет очень неравноценной по производительности и качеству в разные периоды времени. Общий эмоциональный тонус характеризуется повышенной возбудимостью, тревожностью, неуверенностью. В стрессовой ситуации вероятен срыв деятельности и поведения.

Результаты экспресс-диагностики характерологических особенностей личности Г. Айзенка.

При подсчете результатов, испытуемая дала 4 ложно-трактуемых ответа, что является возрастной нормой.

Соотношение результатов по шкалам интроверсии и нейротизма получен результат 4/21, где 4 –показатель интроверсии, 21 –показатель нейротизма.

Градация результатов по таблице психологических типов соответствует типу №4.

Характеристика психологического типа:

Тип беспокойный, настороженный, неуверенный в себе. Ищет опеки. Не общителен, поэтому имеет смешанные оценки и самооценки. Высоко ранимый. Адаптация идет длительно, поэтому действия замедленны. Не любит активный образ жизни. Созерцатель. Испытуемый склонен к философии, легко драматизирует ситуацию.

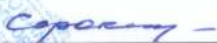
Основное направление тактики взаимодействия с подростком:

Ближайшему окружению, для организации эффективного, позитивного взаимодействия рекомендуется проявлять поддержку подростка, оградить от насмешек и резкой критики. Выделять положительные стороны. Подобрать деятельность, не требующую активного общения, строгой временной регламентации, а также не включенную в жесткую систему субординации. Активизировать интерес к окружающим. Исподволь способствовать общению с доброжелательно-энергичными сверстниками.

Рекомендации:

1. Индивидуальные занятия с психологом для формирования чувства уверенности в себе, развития навыков позитивной коммуникации.
2. Овладение способами самопомощи по снижению напряжения и тревоги в ситуациях стресса, навыками совладающего поведения.
3. Консультация невролога

Педагог-психолог



Сорокина О.В.

Директор МКУ РЦ «Детство»



Харченко Т..В.



Заключение

по результатам психологической диагностики обучающейся

Педагог-психолог: Сорокина О.В.

Дата проведения: 03.04.2025 года

Диагностируемый: девочка 16 лет, обучающаяся 11 класса, хорошистка

Причина диагностики: трудности засыпания, беспокойный сон, страх предстоящего ЕГЭ.

Используемые диагностические методики:

Самооценка психических состояний Айзенка

Тест-опросник уровня тревожности Спилберга-Ханина

Тревожность: высокий уровень – 17 баллов из 20

Склонность к частым и интенсивным переживаниям тревоги, низкий порог ее возникновения. Тревога выступает как переживание эмоционального дискомфорта, связанное с ожиданием неблагополучия, с предчувствием грозящей или кажущейся таковой опасности.

Фрустрация: средний уровень- 12 баллов из 20.

Психическое состояние, вызванное неуспехом в удовлетворении потребности, желания проявляется в отрицательных переживаниях: разочаровании, раздражении, тревоге, отчаянии и т. п.

Агрессивность: средний уровень- 11 баллов из 20.

Не вызванная объективными обстоятельствами неспровоцированная враждебность по отношению к людям и окружающему миру проявляется в тенденции нападать, причинять неприятности, наносить вред людям, животным, окружающему миру. Иногда проявляется в форме демонстрации превосходства в силе по отношению к другому человеку или иному социальному объекту.

Ригидность: средний уровень- 13 баллов из 20.

Затрудненность вплоть до полной неспособности в изменении намеченной с программы деятельности в условиях, объективно требующих ее перестройки, неизменяемость поведения, убеждений, взглядов, даже если они не соответствуют реальной действительности

Ситуативная/реактивная тревожность: высокий уровень – 58 баллов из 80

Состояние девочки характеризуется субъективно переживаемым: напряжением, беспокойством, озабоченностью, нервозностью.

Высокий уровень ситуативной/реактивной тревожности показывает уровень актуальной тревоги. Это говорит о том, что диагностируемая находится под воздействием стрессовой ситуации (предположительно, предстоящий ЕГЭ), и интенсивность этого воздействия на нее высокая.

Личностная тревожность: *высокий уровень – 57 баллов из 80.*

Склонность воспринимать усложненные ситуации они как катастрофические, угрожающие престижу, самооценке. Соответственно восприятию проявляется и сила эмоциональной реакции.

Вспыльчивость, раздражительность, постоянная готовности к конфликту и к защите, даже если в этом объективно нет надобности. Неадекватная реакция на замечания, советы и просьбы.

Велика вероятность нервных срывов, аффективных реакций в ситуациях, где речь идет об их компетенции в тех или иных вопросах, их престиже, самооценке, их отношении.

Излишнее подчеркивание результатов деятельности или способов поведения, как в лучшую, так и в худшую сторону, категоричный тон или тон, выражающий сомнение, – всё это неизбежно ведет к срывам, конфликтам, созданию различного рода психологических барьеров, препятствующих эффективному взаимодействию.

Не стоит предъявлять категорично высокие требования, даже в ситуациях, когда объективно они выполнимы для девочки. Неадекватная реакция на такие требования может задержать, а то и вообще отодвинуть на долгое время выполнение требуемого результата.

Рекомендации:

1. Индивидуальные занятия с психологом по формированию чувства уверенности в себе.
2. Индивидуальная психотерапия по снижению личностной тревожности, формированию навыков совладающего поведения.
3. Овладение способами самопомощи по снижению тревоги в ситуациях стресса.
4. Консультация невролога

Педагог-психолог



Сорокина

Сорокина О.В.

Директор МКУ РЦ «Детство»

Харченко

Харченко Т..В.

Заключение

по результатам психологической диагностики обучающегося

Педагог-психолог: Сорокиной О.В.

Дата проведения: 30.11.2023 года

Диагностируемый: мальчик 7 лет 5 мес, обучается в 1 классе по общеобразовательной программе

Причина диагностики: проблемы в адаптации к школе: трудности усвоения социальных норм поведения, проблемы в усвоении программного материала и общении со сверстниками.

Используемые диагностические методики:

Комплекс методик психолого-педагогической диагностики: Тест А. Л. Венгер, Е. А. Бугрименко «Беседы о школе»; методика «Лесенка» В.Г.Щур; методика Т.Д.Зинкевич-Евстигнеева «Волшебная страна чувств», «Мой класс» Лескова А.А.

Эмоциональное состояние: эмоциональные проявления внешне отчетливо выражены и разнообразны, проявляются спонтанно. В целом эмоциональный фон адекватный, но иногда у мальчика бывают истерики в ситуациях нежелания выполнять какое-либо задание, действовать по инструкции, часто демонстрирует сопротивление при выполнении норм поведения в школе – ходит по классу во время урока, выкрикивает, отказывается выполнять задания вместе со всеми.

Поведение непроизвольность, снижение дистанции при установлении ролевых отношений «педагог/учащийся» во время диагностики. В контакт вступает легко, из интересов выделяет компьютерные игры, подвижные игры, иногда конструирует по личным фантазиям.

Общие представления об окружающем не соответствуют возрастной норме. Домашний адрес, день рождения, профессии родителей не называет.

Восприятие: цвет, форма – сформированы.

Временные представления: части суток, дни недели, месяцы, времена года сформированы недостаточно, в перечислении дней недели, месяцев наблюдается нарушение порядка.

Пространственные представления:

Понятия право/лево, верх/низ сформировано, команды на пространственную ориентацию выполняет, в частях тела напротив сидящего ориентируется со стимульной помощью.

Внимание: концентрация и устойчивость внимания недостаточные, быстро истощается, рассеивается, необходимо постоянное стимулирование.

Наличие и характер учебной мотивации:

При исследовании мотивационной готовности к учебной деятельности, ребенок выбирает игровой мотив («Беседы о школе»), что указывает на слабую, внеучебную мотивацию.

Результаты методики «Мой класс» указывают на трудности адаптации в классном коллективе.

При выполнении тестовых заданий ребенку требуется организующая, стимулирующая, направляющая помощь и контроль, в противном случае, уходит от инструкции.

Произвольность психических процессов: негибкость, несамостоятельность, инертность мышления, стремление к шаблону.

Самооценка («Лесенка») завышена, критичность снижена.

Психозэмоциональное состояние: («Волшебная страна чувств») – адекватный подбор цветов; чувства, живущие «в голове» - интерес и удовольствие; «в теле» - злость, вина, грусть»; «в руках» - страх, обида; «в ногах» - радость, интерес.

Заключение: Темпово-задержанный тип развития.

Рекомендации:

1. Консультация невролога.
2. Прохождение ПМПК для определения образовательного маршрута.
3. Занятия с педагогом-психологом по развитию высших психических функций, коррекции эмоционально-волевой сферы, развитию коммуникативных навыков.

Педагог-психолог  Сорокина О. В.

Директор МКУ РЦ «Детство»  Харченко Т.В.

