Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Абдрахманов Данияр Мавлиярович
Должность: ректор ГБОУ ВО "БАГСУ"
Дата подписания: 09.06.2025 10:52:47
Уникальный программный ключ:
6caf317d71a2c7d2f749ed2578795b66901352dd

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Башкирская академия государственной службы и управления при Главе Республики Башкортостан»

Кафедра менеджмента и социальной психологии

Фонд оценочных средств

по дисциплине «Основы психодиагностики»

БАКАЛАВРИАТ

Направление подготовки
37.03.01 Психология

Форма обучения
очно-заочная

Уфа 2021

Фонд оценочных средств предназначен для контроля знаний обучающихся по направлению подготовки 37.03.01 Психология по дисциплине «Основы психодиагностики».

Составитель: Н.А. Биктимирова

Фонд оценочных средств обсужден на заседании кафедры менеджмента и социальной психологии

Фонд оценочных средств является приложением к рабочей программе по дисциплине Основы психодиагностики

Раздел 1 -Паспорт
фонда оценочных средств
по дисциплине «Основы психодиагностики»

1. Основные сведения о дисциплине

Очно-заочная форма обучения

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц (180 академических часов).

Вид работы	Трудоемкость, академических часов	
	Семестр 1	всего
Общая трудоёмкость	**180**	**180**
Контактная работа:	**80**	**80**
Лекции (Л)	34	34
Практические занятия (ПЗ)	46	46
Самостоятельная работа:	**64**	**64**
- самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий);	16	16
- темы для самостоятельного изучения (2-6)	16	16
- подготовка к практическим занятиям;	16	16
- подготовка к рубежному контролю.	16	16
Вид итогового контроля (экзамен)	**36**	**36**

Разделы дисциплины, изучаемые в 8 семестре

№ темы	Наименование раздела	Количество часов			
		всего	аудиторная работа		внеауд. работа
			Л	ПЗ	
1	Теоретико-методологические и профессиональноэтические основы психодиагностики	30	4	10	16
2	Классификация и основные характеристики психодиагностических методик	38	10	12	16
3	Психометрические основы психодиагностики	38	10	12	16
4	Прикладная психодиагностика	38	10	12	16
	Итого:	180	34	46	64+36

2 Требования к результатам обучения по дисциплине, формы их контроля и виды оценочных средств

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих результатов обучения

Формируемые компетенции	*Планируемые результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенций*	*Типы контроля*
ОПК-3	**<u>Знать:</u>** Низкий уровень освоения: Теоретико-методологические основы психодиагностического процесса Средний уровень освоения: знать основные тенденции развития психодиагностики на современном этапе; о возможностях, преимуществах и недостатках Высокий уровень освоения: Знать теоретико-методологические основы психодиагностического процесса; основные тенденции развития психодиагностики на современном этапе; о возможностях, преимуществах и недостатках, ограничениях различных психодиагностических методов	- Тестирование по лекционному материалу. - Беседа по заданной теме. - Письменные проверочные работы.
	<u>Уметь:</u> Низкий уровень освоения: уметь отбирать психодиагностические методики, адекватные целям, ситуации и контингенту респондентов. Средний уровень освоения: Уметь проводить психологическую диагностику, прогнозировать изменения психических процессов, состояний и свойств личности Высокий уровень освоения: Уметь риентироваться в основных метрических показателях, характеризующих психодиагностические методики	- Письменные проверочные работы. - Беседа по заданной теме
	<u>Владеть:</u> Низкий уровень освоения: Навыками оценки степени применимости конкретной методики, выбора наиболее адекватных методик Не владеет Способен осуществлять подбор конкретной методики, выбора наиболее 7 и комплектации Средний уровень освоения: Приемами составления психодиагностических заключений и рекомендаций по их использованию Высокий уровень освоения: владеть навыками и приемами организации и проведения психологического изучения детей и взрослых с помощью разнообразного психодиагностического инструментария	- Беседа по заданной теме. -Письменные проверочные работы. .

3 Организация и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся (СРО) направлена на закрепление и углубление освоенного учебного материала, развитие практических умений и навыков.

Виды СРО:

- самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий);
- темы для самостоятельного изучения (2-6);
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к рубежному контролю.

4 Вопросы для самоподготовки обучающихся к экзамену

1. Предмет, объект, задачи, принципы психодиагностики. Основные сферы использования психодиагностических данных. Профессиональные функции психолога-диагноста.

Ответ: Психодиагностика как научная дисциплина и практика изучает предмет – индивидуально-психологические особенности человека (способности, черты личности, состояния, мотивацию), используя стандартизированные методы. Ее объектом выступает конкретный человек или группа. Основные задачи: измерение психологических характеристик (тестирование), анализ и интерпретация полученных данных, оценка актуального состояния и прогноз развития, классификация испытуемых. Ключевые принципы: научная обоснованность методик, стандартизация процедуры, надежность (точность измерений), валидность (соответствие методики измеряемому признаку), объективность (минимизация субъективности диагноста) и строгое соблюдение этических норм (конфиденциальность, информированное согласие, недопущение дискриминации). Данные психодиагностики широко применяются в клинической психологии (диагностика расстройств), образовании (профориентация, оценка готовности), организационной психологии (подбор, оценка персонала), судебной экспертизе, спорте, научных исследованиях. Профессиональные функции психолога-диагноста включают подбор адекватных методик под запрос, проведение тестирования с соблюдением стандартов, квалифицированную обработку и интерпретацию результатов, составление психологического заключения, предоставление обратной связи (если уместно) и обеспечение этической безопасности процесса.

2. Этапы психодиагностического исследования. Психологический диагноз. Объекты диагноза. Понятие признака и категории.

Ответ: Этапы психодиагностического исследования включают последовательные стадии: постановку цели (определение запроса), подбор методик в соответствии с целью, сбор данных (тестирование, наблюдение, интервью), математическую обработку результатов, качественную интерпретацию и формулировку психологического диагноза. Психологический диагноз представляет собой заключение о состоянии психических функций, личностных особенностях или социальной адаптации индивида. Объектами диагноза могут выступать когнитивные процессы, эмоционально-волевая сфера, характерологические

особенности. Признак - это конкретная измеряемая характеристика (например, уровень IQ), тогда как категория - это обобщенный класс явлений (например, "интеллект"). Важным аспектом является различение симптома (внешнего проявления) и синдрома (устойчивого сочетания симптомов).

3. Основные истоки психологической диагностики. Этапы развития психодиагностики. Донаучная диагностика.

Ответ: Основные истоки психологической диагностики восходят к античности (Гиппократ, Гален) и средневековым практикам физиогномики. Донаучная диагностика опиралась на интуицию и житейский опыт. Этапы развития: 1) донаучный (до XIX в.) - умозрительные концепции; 2) зарождение научного подхода (XIX в.) - работы Гальтона, Вундта; 3) становление тестологии (начало XX в.) - Бине, Кеттел; 4) современный этап - компьютеризация, комплексные батареи тестов. Особое значение имела разработка первых стандартизированных методик и статистических методов обработки данных.

4. Возникновение и развитие научной психологической диагностики.

Ответ: Возникновение научной психодиагностики связано с развитием экспериментальной психологии в конце XIX века. Ф. Гальтон ввел статистические методы и концепцию тестов. А. Бине создал первый тест интеллекта (1905 г.). В 1920-30-е гг. появились личностные опросники (Вудвортс), проективные методики (Роршах). Особый вклад внесли: Кеттел (стандартизация тестов), Спирмен (факторный анализ), Айзенк (типология личности). Современный этап характеризуется компьютеризацией, созданием сложных диагностических комплексов и повышенным вниманием к этическим аспектам.

5. История развития отечественной психодиагностики.

Ответ: История отечественной психодиагностики включает несколько периодов: 1) дореволюционный (Бехтерев, Лазурский - первые экспериментальные исследования); 2) советский (1920-30-е - расцвет педологии, затем запрет; 1960-80-е - развитие в рамках инженерной психологии); 3) современный (с 1990-х - активная адаптация зарубежных методик). Особенности: ориентация на теорию деятельности (Рубинштейн, Леонтьев), разработка методов профессионального отбора (Геллерштейн), позднее - клинической диагностики (Мясищев). Сегодня российская психодиагностика интегрирована в мировую практику.

6. Классификация психодиагностических методов. Общая характеристика формализованных методов. Тесты, критерии их классификации, отличие от остальных методов.

Ответ: Классификация психодиагностических методов включает: 1) формализованные (тесты, опросники, проективные методики) - стандартизированные, с количественной оценкой; 2) малоформализованные (наблюдение, беседа) - гибкие, качественные. Тесты отличаются строгой процедурой проведения, стандартизацией, наличием норм. Критерии классификации: по содержанию (интеллект, личность), форме (вербальные, невербальные), назначению (отбор, клиническая диагностика). От других методов их отличает объективность, измеримость и сравнимость результатов. Особое значение имеют требования к надежности и валидности тестовых методик.

7. Опросники, проективные техники, психодиагностические методы, их отличительные особенности, виды, трудности разработки и интерпретации.

Ответ: Опросники, проективные техники и психодиагностические методы представляют собой основные инструменты психологической диагностики, каждый из которых имеет свои особенности. Опросники (например, MMPI, 16PF) представляют собой стандартизированные методики с четкой структурой и закрытыми вопросами, что позволяет количественно оценивать личностные особенности, состояния и установки. Их преимущество - объективность и простота обработки, однако возможны искажения из-за неискренности респондентов. Проективные методики (тест Роршаха, TAT) используют неоднозначные стимулы, позволяя выявлять глубинные, часто неосознаваемые аспекты личности. Они требуют высокой квалификации психолога и сложны в интерпретации из-за субъективности. Разработка любых психодиагностических методов сталкивается с трудностями обеспечения валидности, надежности, а также учета культурных и социальных факторов, что требует тщательной стандартизации и апробации.

8. Основные психометрические требования к построению и проверке психодиагностических методик. Понятие о стандартизации. Выборка стандартизации и генеральная совокупность. Понятие о статистической норме и социально- психологическом нормативе.

Ответ: Основные психометрические требования к психодиагностическим методикам включают три ключевых аспекта: надежность, валидность и стандартизацию. Надежность означает устойчивость и точность результатов при повторных измерениях. Валидность - соответствие методики измеряемому конструкту. Стандартизация предполагает единообразие процедуры проведения и оценки результатов. Процесс стандартизации опирается на выборку стандартизации, которая должна репрезентировать генеральную совокупность - группу людей, для которой предназначен тест. Различают статистическую норму (средние показатели в популяции) и социально-психологический норматив (требования общества к уровню развития). Например, IQ 100 соответствует статистической норме, тогда как способность решать определенные задачи в заданный срок - социально-психологическому нормативу. Соблюдение этих требований обеспечивает качество диагностики.

9. Умственное развитие и интеллект, основные подходы их изучению. Классификация интеллектуальных тестов.

Ответ: Изучение умственного развития и интеллекта осуществляется в рамках нескольких основных подходов. Психометрический подход (Спирмен, Терстон) рассматривает интеллект как совокупность факторов, измеряемых тестами. Когнитивный подход (Пиаже) акцентирует процессы переработки информации. Социокультурный подход (Выготский) подчеркивает роль среды в развитии когнитивных функций. Интеллектуальные тесты классифицируются: 1) по содержанию - вербальные (шкала Векслера) и невербальные (матрицы Равена); 2) по назначению - общие (измерение IQ) и специальные (оценка креативности); 3) по форме проведения - индивидуальные и групповые. Современные исследования интеллекта учитывают как биологические предпосылки, так и влияние среды, а также ставят вопрос о культурной обусловленности тестовых методик.

10. Прогрессивные матрицы Равенна. Интеллектуальные тест свободный от влияния культуры Р. Кеттелла.

Ответ: Прогрессивные матрицы Равена представляют собой невербальный тест, разработанный для оценки логического мышления и общего интеллекта. Методика состоит из серии заданий с геометрическими паттернами, где требуется выявить закономерности. Ее преимущество - минимальное влияние языковых и культурных факторов, что делает тест популярным в кросс-культурных исследованиях. Культурно-свободный тест интеллекта Кеттелла (CFIT) также использует абстрактные задания для оценки "чистого" интеллекта, минимизируя воздействие образования и культурного опыта. Обе методики широко применяются в образовании и профессиональном отборе, однако подвергаются критике за узость оценки интеллектуальных способностей, так как не учитывают такие аспекты, как креативность или практический интеллект.

11. Проблема отечественной диагностики интеллектуального развития. Отличия отечественных тестов умственного развития и их общая характеристика.

Ответ: Отечественная диагностика интеллектуального развития имеет ряд характерных особенностей. Тесты умственного развития (ШТУР, тест Амтхауэра) ориентированы на социально-психологический норматив - требования, предъявляемые обществом к уровню знаний и умений в определенном возрасте. В отличие от западных аналогов, акцент делается не столько на ранжирование по IQ, сколько на оценку обучаемости и зоны ближайшего развития (Выготский). Отечественные методики часто носят комплексный характер, оценивая не только интеллект, но и память, внимание, мышление. Они тесно связаны со школьной программой и используются преимущественно в образовательном контексте. Разработка таких тестов требует учета национальных образовательных стандартов и культурных особенностей, что представляет определенную методологическую сложность.

12. Особенности диагностики памяти. Методики диагностирующие память.

Ответ: Диагностика памяти является важным направлением психодиагностики, так как память относится к базовым когнитивным процессам. Основные аспекты диагностики включают оценку различных видов памяти (кратковременная, долговременная, оперативная), а также процессов запоминания, сохранения и воспроизведения информации. Среди наиболее распространенных методик: метод "10 слов" (Лурия) для оценки объема и скорости запоминания; пиктограммы - изучение опосредованной памяти; тест зрительной ретенции Бентона. Особое внимание уделяется дифференциальной диагностике возрастных изменений памяти и патологических нарушений. При проведении диагностики необходимо учитывать такие факторы, как мотивация испытуемого, уровень утомления, эмоциональное состояние, которые могут существенно влиять на результаты.

13. Диагностика внимания. Свойства внимания как важные диагностические показатели. Методики, диагностирующие внимание.

Ответ: Диагностика внимания направлена на оценку основных свойств этого когнитивного процесса: устойчивости, переключаемости, концентрации, объема и распределения. Устойчивость внимания измеряется с помощью корректурной пробы, переключаемость - таблицами Шульте, распределение внимания - методиками с одновременным выполнением нескольких задач. Широко

применяются тест Мюнстерберга (избирательность внимания), кольца Ландольта (концентрация), Stroop Test (когнитивный контроль). Особенность диагностики внимания заключается в высокой зависимости результатов от состояния испытуемого - утомление, стресс или отсутствие мотивации могут значительно искажать показатели. Поэтому важным условием является стандартизация условий проведения тестирования и учет факторов, влияющих на внимание.

14. Диагностика креативности. Основные концепции творческих способностей. Методы диагностики креативности.

Ответ: Диагностика креативности основывается на различных концепциях творческих способностей. Дж. Гилфорд выделял дивергентное мышление как ключевой компонент креативности, измеряемый через беглость, гибкость, оригинальность и разработанность идей. П. Торренс разработал тесты, оценивающие эти параметры в вербальной и образной формах. Альтернативный подход рассматривает креативность как личностную характеристику (К. Роджерс). Методы диагностики включают: тесты дивергентного мышления (например, "Необычное использование"), анализ продуктов творчества, экспертные оценки, самоотчеты (опросники). Основная сложность - субъективность оценки оригинальности и зависимость результатов от культурного контекста, что требует комплексного подхода к измерению креативности.

15. Понятие о способностях. Тесты специальных способностей, их возможности в диагностике способностей.

Ответ: Способности понимаются как индивидуально-психологические особенности, определяющие успешность деятельности. Тесты специальных способностей (музыкальных, технических, артистических) направлены на измерение конкретных навыков и предрасположенностей. Они отличаются от тестов интеллекта узкой направленностью и практической ориентированностью. Например, тесты механических способностей оценивают пространственное мышление и техническую понятливость. Возможности таких тестов включают профориентацию, отбор в образовательные программы, но они ограничены сложностью учета мотивационных и личностных факторов, влияющих на реализацию способностей. Важным аспектом является дифференциация актуальных способностей и потенциала развития.

16. Понятие о тестах достижений, их отличия от тестов интеллекта, и тестов способностей. Методические особенности, требования к разработке, сферы применения.

Ответ: Тесты достижений измеряют уровень овладения конкретными знаниями и навыками (школьные тесты, экзамены). В отличие от тестов интеллекта (оценивающих потенциал) и тестов способностей (измеряющих предрасположенности), они ориентированы на результат обучения. Методические особенности: четкая привязка к учебным программам, объективность оценки, стандартизированная интерпретация. Требования к разработке: содержательная валидность, соответствие образовательным стандартам, надежность. Сферы применения: образование (аттестация), профессиональная сертификация (например, тесты на водительские права). Критическим аспектом является баланс между стандартизацией и учетом индивидуальных траекторий обучения.

17. Понятие личности в психологии и основные подходы к исследованию личности. Диагностика личности. Классификация личностных опросников.

Ответ: Понятие личности в психологии включает устойчивые особенности поведения, мышления и эмоционального реагирования. Основные подходы: психодинамический (Фрейд), феноменологический (Роджерс), когнитивный (Келли), диспозициональный (черты личности). Диагностика личности использует: 1) опросники (MMPI, 16PF), 2) проективные методики (Роршах), 3) наблюдение. Личностные опросники классифицируются на: а) черт личности (измеряющие устойчивые характеристики), б) типологические (определяющие принадлежность к типам), в) мотивационные, г) ценностные. Ключевые требования к диагностике: комплексность, учет ситуационных факторов, этические аспекты. Современные тенденции включают компьютерную адаптацию тестов и кросс-культурные исследования.

18. Характеристика опросников черт личности.

Ответ: Опросники черт личности основаны на диспозициональном подходе, измеряя устойчивые характеристики (экстраверсию, нейротизм и др.). Примеры: 16PF Кеттелла (16 факторов), NEO-PI-R (пятифакторная модель). Особенности: стандартизированная форма, количественная оценка, наличие шкал достоверности. Преимущества: объективность, хорошая психометрическая обоснованность. Ограничения: возможная социальная желательность ответов, зависимость от самовосприятия. Современные разработки акцентируют кросс-культурную валидность и применение в прикладных областях (клиническая психология, менеджмент). Интерпретация требует учета взаимодействия черт и ситуационного контекста.

19. Типологические опросники и их характеристика.

Ответ: Типологические опросники классифицируют индивидов по дискретным категориям (например, интроверсия/экстраверсия). Известные методики: MBTI (16 психологических типов), опросник Айзенка. Характеристики: дихотомическая оценка, наглядность результатов, практическая ориентированность (например, в профориентации). Критика связана с упрощением сложной организации личности и недостаточной эмпирической базой некоторых типологий. Современные версии сочетают типологический подход с измерением степени выраженности характеристик. Применение требует понимания, что типы - идеализированные модели, а реальное поведение более вариативно.

20. Опросники мотивации и их характеристика.

Ответ: Опросники мотивации измеряют устойчивые паттерны потребностей и побуждений (например, достижения, власти, аффилиации). Примеры: опросник мотивации достижения Х. Хекхаузена, шкалы SDT (теории самодетерминации). Особенности: акцент на субъективных аспектах, использование сценариев и ситуационных вопросов. Проблемы: сложность операционализации скрытых мотивов, влияние социальной желательности. Современные методики сочетают самоотчеты с проективными элементами, учитывают динамическую природу мотивации. Применение в образовании и менеджменте требует интеграции с данными о способностях и личностных чертах для прогноза поведения.

21. Опросники интересов и их характеристика.

Ответ: Опросники интересов представляют собой стандартизированные методики, направленные на выявление устойчивых предпочтений человека в различных сферах деятельности. Наиболее известные примеры включают Опросник профессиональных интересов Г. Стронга и Опросник Дж. Холланда (RIASEC), который классифицирует интересы по 6 типам: реалистический, исследовательский, артистический, социальный, предпринимательский и конвенциональный. Эти методики широко применяются в профориентации, помогая соотнести личностные склонности с требованиями профессий. Особенностью опросников интересов является их ориентация на субъективные предпочтения, а не на объективные способности. При интерпретации результатов важно учитывать, что интересы могут изменяться под влиянием опыта и социального окружения. Современные версии таких опросников часто включают компьютерную адаптацию и онлайн-форматы для удобства использования.

22. Опросники ценностей и их характеристика.

Ответ: Опросники ценностей предназначены для изучения устойчивых жизненных ориентиров и приоритетов личности. Наиболее известные методики включают Ценностный опросник Ш. Шварца, выделяющий 10 универсальных ценностных типов (например, безопасность, самостоятельность, доброта), и методику Рокича, различающую терминальные и инструментальные ценности. Особенностью этих опросников является их направленность на глубинные, относительно стабильные структуры личности, которые мало изменяются со временем. Они находят применение в кросс-культурных исследованиях, организационной психологии и консультировании. Однако при работе с такими методиками следует учитывать возможное расхождение между декларируемыми и реально действующими ценностями, а также культурную специфику ценностных ориентаций. Современные разработки в этой области делают акцент на экологических ценностях и профессиональной этике.

23. Понятие и виды самооценки и уровня притязаний личности.

Ответ: Понятие и виды самооценки и уровня притязаний личности

Самооценка представляет собой сложное образование личности, включающее когнитивный (знание о себе) и аффективный (отношение к себе) компоненты. В психологии выделяют следующие виды самооценки: по уровню - адекватную, завышенную и заниженную; по устойчивости - стабильную и неустойчивую; по структуре - общую и парциальную (по конкретным сферам). Уровень притязаний отражает степень трудности целей, которые индивид выбирает, основываясь на оценке своих возможностей и прошлого опыта. Он может быть оптимальным (когда цели соответствуют способностям), нереалистично завышенным или заниженным. Эти два конструкта тесно взаимосвязаны: например, заниженная самооценка часто сопровождается низким уровнем притязаний, что ограничивает личностный рост. Изучение этих феноменов имеет важное значение для понимания механизмов личностного развития и профессионального самоопределения.

24. Характеристики основных методик используемых в диагностике самооценки и «уровня притязаний».

Ответ: Характеристики основных методик диагностики самооценки и уровня притязаний

Для диагностики самооценки широко применяется методика Дембо-Рубинштейн, где испытуемый отмечает на шкалах свое положение по различным качествам, что позволяет выявить расхождение между реальной и идеальной самооценкой. Методика Будасси анализирует самоотношение через ранжирование личностных качеств. Для исследования уровня притязаний используется методика Хоппе, где испытуемый выбирает задачи разной сложности после серии успехов/неудач, что позволяет оценить динамику целеполагания. Опросник САМОАЛ (Пантилеев) дает комплексную оценку самооценки по нескольким шкалам. Эти методы обладают высокой наглядностью и простотой применения, но требуют дополнения другими диагностическими инструментами для получения полной картины, так как могут подвергаться влиянию социальной желательности.

25. Общая характеристика проективных методов, их отличие от других методов психодиагностики. Классификация проективных тестов.

Ответ: Общая характеристика проективных методов

Проективные методы представляют собой особый класс психодиагностических методик, основанных на феномене проекции - приписывании внешним объектам своих собственных характеристик. Их отличительными особенностями являются: использование неопределенных, многозначных стимулов; отсутствие "правильных" ответов; свобода в способах реагирования; глобальность оценки личности. В отличие от стандартизированных опросников, проективные методы позволяют выявить неосознаваемые аспекты личности, минуя защитные механизмы. Классификация включает: ассоциативные (тест Роршаха), интерпретационные (ТАТ), экспрессивные (рисуночные тесты), конститутивные (тест мира), катартические (игровые методики). Эти методы особенно ценны в клинической практике, но требуют высокой квалификации диагноста и тщательной интерпретации результатов.

26. История развития проективных тестов.

Ответ: История развития проективных тестов

История проективных методов восходит к древним практикам гадания и толкования снов, однако научное оформление они получили в XX веке. Первым систематизированным проективным тестом стал тест Роршаха (1921), разработанный на основе психоаналитической теории. В 1930-е годы Г. Мюррей создал Тематический апперцептивный тест (ТАТ). 1940-50-е годы ознаменовались развитием рисуночных методик ("Дом-дерево-человек", "Несуществующее животное"). В советской психологии проективные методы разрабатывались преимущественно в клиническом контексте (работы Соколовой). Современный этап характеризуется попытками компьютеризации анализа проективных данных, однако сохраняется критика за недостаточную стандартизацию и субъективность интерпретации. Тем не менее, эти методы остаются незаменимыми для глубинного изучения личности.

27. Методики диагностирующие межличностные отношения в малых группах.

Ответ: Методики диагностики межличностных отношений в малых группах

Для изучения межличностных отношений в малых группах применяется комплекс методик. Социометрия Дж. Морено позволяет выявить структуру эмоциональных связей, статусные позиции членов группы ("звезды", "отвергаемые"). Референтометрия определяет значимых для индивида лиц, чье мнение для него

особенно важно. Методика Q-sort дает возможность ранжировать членов группы по различным критериям. Наблюдение за групповой динамикой помогает анализировать распределение ролей (лидер, исполнитель) и выявлять скрытые конфликты. Эти методы широко используются в организационной психологии, педагогической практике и тренинговой работе. Особое значение имеет соблюдение этических норм при проведении и интерпретации результатов, так как полученные данные могут затрагивать личные отношения участников группы.

28. Диагностика внутрисемейных межличностных отношений. Опросники детско-родительских отношений.

Ответ: Диагностика внутрисемейных отношений

Диагностика детско-родительских отношений осуществляется с помощью различных опросников и проективных методик. Опросник родительского отношения (ОРО) Варги-Столина позволяет оценить такие параметры, как принятие/отвержение ребенка, кооперация, симбиоз, авторитарная гиперсоциализация. Методика PARI анализирует родительские установки и стили воспитания. Проективная методика "Рисунок семьи" выявляет эмоциональные связи и скрытые конфликты. Особое внимание уделяется изучению семейных ролей, границ и правил. Эти методы помогают выявить дисфункциональные паттерны взаимодействия, способствующие возникновению психологических проблем у детей. Интерпретация результатов требует учета культурных особенностей и стадии жизненного цикла семьи. Полученные данные используются в семейном консультировании и психотерапии.

29. Диагностика психических состояний. Понятие психического состояния. Прикладные значения измерения психических состояний. Общая характеристика опросников психических состояний.

Ответ: Диагностика психических состояний

Психическое состояние - это целостная характеристика психической деятельности за определенный период времени, отражающая субъективное переживание и степень эффективности функционирования психики. К основным психическим состояниям относятся стресс, усталость, фрустрация, эмоциональное напряжение. Для их диагностики используются опросники, такие как шкала САН (самочувствие, активность, настроение), методика оценки нервно-психического напряжения и другие. Особое значение имеет дифференциальная диагностика состояний, так как сходные симптомы могут наблюдаться при разных состояниях. Прикладное значение измерения психических состояний заключается в возможности своевременной коррекции неблагоприятных состояний, профилактике эмоционального выгорания у профессионалов, оценке эффективности терапевтических вмешательств. Результаты используются в клинической, организационной и спортивной психологии.

30. Понятие тревога и тревожность. Диагностика тревожности.

Ответ: Понятие тревоги и тревожности. Диагностика тревожности

Тревога представляет собой эмоциональное состояние, возникающее в ситуациях неопределенной опасности, тогда как тревожность - это устойчивая личностная черта, предрасположенность к переживанию тревоги. Для диагностики тревожности используются различные методы: шкала явной тревожности Тейлора, опросник Спилбергера-Ханина (разделяющий реактивную и личностную

тревожность), тест школьной тревожности Филлипса. Проективные методики ("Несуществующее животное") позволяют выявить скрытую тревожность. Особое внимание уделяется возрастным особенностям проявления тревожности и ее дифференциации от схожих состояний (страх, стресс). Полученные данные используются для выявления групп риска, разработки коррекционных программ, особенно в детской и клинической психологии. Интерпретация результатов требует учета ситуационного контекста и особенностей личности испытуемого.

31. Понятие агрессии и агрессивности. Диагностика агрессивности.

Ответ: Понятие агрессии и агрессивности. Диагностика агрессивности

Агрессия понимается как целенаправленное деструктивное поведение, нарушающее нормы взаимодействия и причиняющее вред объектам нападения. Агрессивность же представляет собой устойчивую личностную черту, проявляющуюся в готовности к агрессивным реакциям. В психодиагностике различают физическую, вербальную, прямую и косвенную формы агрессии. Для диагностики используются: опросник Басса-Дарки, выявляющий различные виды агрессивных реакций; проективные методики (например, "Руки" Вагнера), позволяющие обнаружить скрытые агрессивные тенденции; наблюдение за поведением в конфликтных ситуациях. Особое внимание уделяется дифференциации нормальной агрессивности от патологических форм, связанных с психическими расстройствами. Полученные данные применяются в клинической психологии, работе с подростками, организационном консультировании. Интерпретация требует учета социального контекста и возможных защитных механизмов личности.

32. Морально-этические проблемы в работе психодиагноста.

Ответ: Морально-этические проблемы в работе психодиагноста

Профессиональная деятельность психолога-диагноста сопряжена с рядом этических дилемм. Ключевые проблемы включают: 1) конфликт между необходимостью получения достоверных данных и правом клиента на приватность; 2) риск навешивания ярлыков на основании тестовых результатов; 3) возможность использования диагностической информации во вред обследуемому. Этические принципы требуют: информированного согласия участников, конфиденциальности данных, научной обоснованности применяемых методик, объективности интерпретации. Особую сложность представляет работа с несовершеннолетними и недееспособными лицами. Современные этические кодексы (например, Этический кодекс психолога РФ) подчеркивают ответственность специалиста за последствия диагностики и необходимость постоянного повышения квалификации для минимизации диагностических ошибок.

33. Акцентуация характера и диагностика акцентуации.

Ответ: Акцентуация характера и диагностика акцентуации

Акцентуации характера представляют собой чрезмерно выраженные индивидуальные черты, обуславливающие избирательную уязвимость личности к определенным психогенным воздействиям при сохранении общей адаптации. К. Леонгард и А. Личко выделили основные типы акцентуаций: гипертимный, циклоидный, лабильный, сенситивный и другие. Для диагностики используются: патохарактерологический диагностический опросник (ПДО) Личко, опросник

Леонгарда-Шмишека, клиническая беседа и наблюдение. Особое значение имеет дифференциальная диагностика между акцентуациями и расстройствами личности. Результаты применяются в профориентации (учет профессионально значимых черт), психопрофилактике (предупреждение дезадаптации), психокоррекционной работе. Интерпретация требует осторожности, чтобы избежать стигматизации и учитывать динамический характер акцентуаций.

34.Психодиагностика в судебно-психологической экспертизе
Ответ: Психодиагностика в судебно-психологической экспертизе
В судебной практике психодиагностика решает задачи установления:
1) способности свидетелей адекватно воспринимать и воспроизводить информацию; 2) вменяемости обвиняемых; 3) психологического состояния потерпевших; 4) детско-родительских отношений при спорах об опеке. Применяются строго стандартизированные методики (MMPI, тесты интеллекта), дополняемые клиническим интервью и анализом материалов дела. Особые требования включают: объективность, воспроизводимость результатов, учет симуляции и диссимуляции. Экспертное заключение должно содержать четкие ответы на поставленные судом вопросы без избыточной терминологии. Этические аспекты подчеркивают нейтральную позицию эксперта и ответственность за последствия выводов. Современные тенденции включают использование компьютерных тестов и междисциплинарный подход в комплексных экспертизах.

5 Оценочные средства

БЛОК 1

Тестовые задания.

Тип задания: выбор одного правильного варианта из предложенных вариантов ответов

Уровень базовый

Время 1-3 минуты

Выберите правильный вариант ответа

Вопрос 1:

Какой метод оценки личностных характеристик основывается на структурах вопросов и ответов, обычно в формате «Я чувствую себя...»?

A) Наблюдение

B) Опросник

C) Проективный тест

D) Интервью

Ключ 1: – B)

Вопрос 2:

Что из перечисленного является примером проектного теста?

A) Тест Розенцвейга

B) Тест MMPI

C) Тест "Морфология отношений"

D) Тест ТАТ (Тематический апперцептивный тест)

Ключ 2: – D)

Вопрос 3:

Какой из методов психодиагностики предполагает наличие стандартной процедуры тестирования и интерпретации результатов?

A) Неправомерная диагностика

B) Стандартизированный тест

C) Кейс-метод

D) Патологическая анкета

Ключ 3: – B)

Вопрос 4:

Какой из перечисленных критериев важен для оценки достоверности психодиагностического инструмента?

A) Социальная значимость

B) Воспроизводимость результатов

C) Уникальность методики

D) Легкость интерпретации

Ключ 4: – B)

БЛОК 2

Тип задания: сопоставление, последовательность
Уровень сложности: повышенный
Время 3-5 мин.

Вопрос 1: Соотнесите явления и их определения

Явления:

1) Тесты личностных характеристик
2) Психометрические методы
3) Проективные методики
4) Объективные тесты

Определения:

A. Методы, основанные на интерпретации ответов испытуемого на неструктурированные стимулы, такие как изображения или фразы.

B. Инструменты, направленные на изучение внутреннего мира личности, ее черт и особенностей.

C. Методики, обеспечивающие измерение и стандартизацию психологических характеристик с использованием статистических методов.

D. Тесты, основанные на четких и однозначных вопросах, где результаты могут быть оценены с помощью установленных критериев.

Ключ Вопрос 1: 1 – B, 2 – C, 3 – A, 4 – D

Вопрос 2: Соотнесите явления и их методы

Явления:

1) Адаптивность тестов
2) Нормативное оценивание
3) Субъективность в оценке
4) Рейнольдсовские шкалы

Определения:

A. Процесс, в результате которого тесты адаптируются под специфические условия или группы испытуемых.

B. Оценка результатов тестирования по сравнению с нормально распределенной группой, генерирующей стандартные отклонения.

C. Оценка, зависящая от личных мнений или интерпретаций тестировщика.

D. Метод, использующий шкалы для количественной оценки личностных характеристик.

Ключ Вопрос 2: 1 – A, 2 – C, 3 – B, 4 – D

Вопрос 3: Соотнесите явления и их применения

Явления:

1) Клиническая психодиагностика
2) Психологическое тестирование в образовании
3) Коррекционная диагностика
4) Организационная психодиагностика

Определения:

A. Использование тестов для оценки способности учащихся и определения их потребностей в образовании.

B. Анализ и оценка состояния психического здоровья клиента для разработки индивидуальных терапевтических подходов.

C. Применение методов диагностики для оценки климатов в коллективах и определения потребностей в обучении.

D. Метод, направленный на выявление и коррекцию отклонений в психическом развитии.

Ключ Вопрос 3: 1 – A, 2 – B, 3 – C, 4 – D,

Вопрос 4: Соотнесите виды тестов и их особенности

Виды тестов:

1) Вербальные тесты
2) Невербальные тесты
3) Мультимодальные тесты
4) Тесты на профессиональную пригодность

Особенности:

A. Тесты, оценивающие способности и навыки без использования языка и текста.

B. Тесты, которые включают различные формы измерений, комбинируя вербальные и невербальные методы.

C. Оценка специфических профессиональных навыков и предрасположенностей к определенной деятельности.

D. Тесты, основанные на использовании словесных заданий и анализа вербальных ответов испытуемого.

Ключ Вопрос 4: 1 – B, 2 – A, 3 – C, 4 – D

БЛОК 3

Тип задания: задание с развернутым ответом
Уровень сложности: высокий
Время 5-10 мин.

Вопрос №1. Составьте диагностический алгоритм для пациента, страдающего от хронического стресса и тревоги. Укажите ключевые этапы диагностики, включая сбор анамнеза, использование психометрических тестов, а также методы, которые вы бы использовали для эмоциональной поддержки и терапии.

Эталонный ответ:

Алгоритм диагностики пациента с хроническим стрессом и тревогой:

Определить длительность симптомов (более 6 месяцев).

Оценить предшествующие стрессовые события (потеря работы, семейные проблемы и др.).

Выявить сопутствующие заболевания (депрессия, расстройства пищевого поведения).

Использовать шкалы тревоги, такие как GAD-7.

Психометрические тесты:

Применить тесты самооценки (например, шкала тревоги Бека).

Оценить уровень стресса с помощью Perceived Stress Scale (PSS).

Физическое обследование:

Исключить соматические причины тревоги (гормональные нарушения, сердечно-сосудистые заболевания).

Провести базовые анализы крови.

Эмоциональная поддержка и терапевтические меры:

Индивидуальная или групповая когнитивно-поведенческая терапия (КПТ).

Обсуждение стресс-менеджмента, включая методики релаксации (медитация, йога).

При необходимости – медикаментозное лечение (препараты из группы анксиолитиков).

Вопрос №2. Разработайте схему диагностических мероприятий для

ребенка с признаками СДВГ (синдром дефицита внимания и гиперактивности). Какие методы диагностики и терапевтические подходы вы бы рекомендовали для эффективной работы с проблемами поведения и эмоциональной регуляции?

Эталонный ответ:

Схема диагностических мероприятий для ребенка с СДВГ:

Получить информацию от родителей о поведении ребенка в разных ситуациях (дом, школа).

Оценить развитие ребенка (прежние достижения и проблемы).

Использование стандартизированных шкал:

Применить оценки поведения (например, шкала Коннорса).

Оценить восприятие самооценки ребенка (например, BRIEF).

Наблюдение за поведением:

Оценка поведения в классе и вне него (время внимания, уровень активности).

Терапевтические подходы:

Разработка индивидуального образовательного плана (IEP).

Когнитивно-поведенческая терапия для обучения навыкам саморегуляции и организации.

Работы с родителями для поддержки в обучении и воспитании ребенка.

Вопрос №3. Создайте алгоритм диагностики для взрослого человека, сталкивающегося с проблемами в межличностных отношениях, которые приводят к эмоциональным трудностям. Какие диагностические инструменты и терапевтические стратегии вы бы использовали для улучшения его коммуникативных навыков и снижения уровней стресса?

Эталонный ответ:

Алгоритм диагностики для пациента с проблемами в межличностных отношениях:

Определить, когда начала проявляться проблема в межличностных отношениях.

Исследовать отношения в различных сферах (семейные, дружеские, рабочие).

Психометрические тесты:

Применить тесты на оценку личности и межличностных стилей (например, опросник личностных характеристик).

Интервью для глубокой оценки:

Использовать структурированное или полуструктурированное интервью, чтобы лучше понять эмоциональные реакции пациента.

Терапевтические стратегии:

Когнитивно-поведенческая терапия для работы с негативными установками и шаблонами поведения.

Тренинг социальных навыков для улучшения коммуникации и взаимодействия с другими.

Эмоциональная поддержка и групповые сессии для усвоения опыта взаимодействия с другими.

Вопрос №4. Составьте план диагностических мероприятий для пациента, имеющего проблемы с зависимостями (например, алкогольной или наркотической). Объясните, какие подходы вы бы применили для диагностики степени зависимости и разработки плана терапии, включающего эмоциональную поддержку и работу с мотивацией.

Эталонный ответ:

План диагностических мероприятий для пациента с зависимостями:

Выяснить историю употребления вещества (первый опыт, паттерн употребления).

Определить влияние зависимости на жизнь пациента (работу, отношения, здоровье).

Использование диагностических критериев:

Оценить по DSM-5 наличие расстройства, связанного с употреблением вещества.

Применить шкалы, такие как AUDIT для алкогольной зависимости или DAST для наркотиков.

Физическое обследование:

Оценка состояния здоровья пациента и проверка на наличие сопутствующих заболеваний.

Выполнение анализов на наличие наркотиков и алкоголя в крови.

Терапия и поддержка:

Психотерапия (групповая, индивидуальная) для работы с триггерами зависимости.

Применение медицинского лечения (например, метадоновая терапия для опиоидной зависимости).

Поддержка на уровне сообществ (12-шаговые программы, группы поддержки)

БЛОК 4

Тип задания: Ситуационные Задачи

Уровень сложности: повышенная, задание комбинированного типа.

Время 5-10 мин.

Ситуационная задача по психодиагностике № 1.

К вам на консультацию обращается 30-летняя женщина по имени Анна. Она описывает свое состояние как "постоянное чувство безысходности и утраты радости". В последние три месяца Анна замечает, что ее интерес к ранее любимым занятиям, таким как чтение книг и прогулки на свежем воздухе, значительно уменьшился. Она спит по 10-12 часов в сутки, но часто просыпается с чувством усталости. Анна также упоминает о частых головных болях и обострившейся тревожности, особенно в социальных ситуациях. Она избегает общения с друзьями и родственниками, так как боится, что не сможет поддерживать разговор и будет выглядеть глупо. На интервью она проявляет

эмоциональную подавленность, ее внимательность и сосредоточенность находятся на низком уровне.

Дополнительная информация:

Анна пережила развод год назад и перенесла довольно тяжелую депрессию впоследствии.

В анамнезе есть упоминания о профилактическом лечении от тревожного расстройства еще в юности.

Она работает из дома и чаще всего общается только по работе.

На работе ей сообщили, что она не выполняет свои обязательства, что привело к дополнительному стрессу.

Задание:

Предположите возможный диагноз. Обоснуйте ваше предположение на основе имеющихся данных. Назначьте дальнейшие диагностические мероприятия.

Эталонный ответ:

На основании представленных симптомов и истории Анны можно предположить, что она страдает от депрессивного расстройства (по всей видимости, это может быть депрессия в контексте утраты, что связано с разводом) и, возможно, также от сопутствующего тревожного расстройства. Дальнейшие диагностические мероприятия: Клиническое интервью, Стандартизированные тесты (например, GAD-7), Оценка функционального состояния.

Ситуационная задача по психодиагностике №2.

К вам на консультацию обращается 45-летний мужчина по имени Сергей. Он описание своей жизни начинает с того, что называет себя "успешным бизнесменом". Однако, по его словам, он ощущает, что на работе проводит "практически всё время" и чувствует давление со стороны клиентов и сотрудников. Сергей использует такие фразы, как "жизнь без работы – это скука", и "я не представляю, как можно тратить время на что-то другое".

Несмотря на признание успеха в карьере, он часто испытывает стресс и беспокойство, связанные с выполнением рабочих задач, и, как он говорит, "не может позволить себе просить о помощи". Сергей отмечает, что перестал заниматься спортом и встречаться с друзьями, а время, которое он проводит с семьей, ограничивается исключительно "рабочими моментами". Его жена, по словам Сергея, уже несколько месяцев не была с ним на свидании, что было давно для них непривычно. Он также упоминает, что после трудного рабочего дня у него возникает потребность "поесть что-то вкусное", чтобы расслабиться, что приводит к перееданию.

Сергей демонстрирует высокую степень самоконтроля и ответственности, однако его эмоциональное состояние колебалось от чувства, что "он всё контролирует", до состояния паники, когда работа начинает скапливаться. На сеансе он выглядит усталым, много говорит о своих целях на работе, но на вопрос о будущем говорит: "Я просто не знаю, что с этим делать".

Дополнительная информация:

В прошлом у Сергея были случаи утомляемости, когда он мог работать по 14-16 часов в сутки без выходных.

У него есть несколько прерванных терапий у психотерапевта, на которых он не смог оставаться длительное время, так как считали это "недостаточно важным", по сравнению с работой.

В анамнезе указана предрасположенность к тревожным состояниям, из-за наследственной нагрузки от матери.

Задание:

Предположите возможный диагноз.Обоснуйте ваше предположение на основе имеющихся данных. Назначьте дальнейшие диагностические мероприятия.

Эталонный ответ:

Возможный диагноз:

На основании представленных симптомов и истории Сергея можно предположить, что он страдает от синдрома трудоголика, что может указывать на наличие скрытой зависимости от работы, также известной как "работа как зависимость" (workaholism) и возможное сопутствующее тревожное расстройство. Переедание как механизм саморегуляции стресса и беспокойства также указывает на возможные зависимости или избегающее поведение, связанным с его эмоциональным состоянием. Социальная изоляция.

Дальнейшие диагностические мероприятия:

Психологическое тестирование; Клиническое интервью;

Медицинское обследование;

Ситуационная задача по психодиагностике № 3.

К вам на консультацию обращается 26-летний молодой человек по имени Андрей. Он описывает свое состояние как "недостаток уверенности в себе", особенно в социальных ситуациях. В своих рассказах он упоминает, что избегает посещения массовых мероприятий, включая вечеринки и встречи с друзьями, и даже тихие кафе или рестораны вызывают у него тревогу. Андрей страдает от постоянного страха быть осмеянным или осужденным другими людьми.

Андрей отмечает, что он долгое время был в отношениях, но его последняя связь закончилась несколько месяцев назад, и он считает, что причиной разрыва стали его недостаток социальных навыков и постоянная тревога, возникающая при взаимодействии с партнером. Он часто задумывается о том, как его поведение и реакции могут выглядеть со стороны, и это приводит к постоянному самоанализу. Он откладывает общение с новыми людьми, часто передумывает написание сообщений или звонков, а когда все же принимает решение общаться, его охватывает чувство паники, которое проявляется в потоотделении и учащенном сердцебиении.

В своих попытках справиться с проблемой Андрей часто прибегает к самоизоляции и подолгу сидит за чтением книг или увлечением видеоиграми,

избегая выхода на улицу. Он становится все более недовольным своим образом жизни и во время консультации говорит: "Мне кажется, что все вокруг живут полноценно, а я так и не могу наладить даже простые отношения".

Андрей также упоминает о том, что недавно начал чувствовать привычную для него тревогу даже в обыденных ситуациях, например, когда ему нужно обратиться к продавцу в магазине. Он старается избегать таких взаимодействий и вместо этого предпочитает делать покупки онлайн. На вопрос о своих мечтах и целях он отвечает: "Хочу научиться общаться, чтобы это стало для меня нормой, но как-то очень страшно".

Диагностическая проблема:

Предположите диагноз Алексея, основываясь на описанных симптомах, и определите дальнейшие диагностические мероприятия, которые вы порекомендуете ему.

Эталонный ответ:

У Андрея можно предположить наличие социальной фобии (социального тревожного расстройства). Основные признаки включают значительную тревогу в социальных ситуациях, избегание взаимодействий, боязнь быть осмеянным или осужденным, а также физические симптомы тревоги (учащенное сердцебиение, потоотделение), что соответствует критериям, изложенным в DSM-5 и МКБ-10.

Дальнейшие диагностические мероприятия:

Клиническое интервью; Стандартные психометрические тесты: Применение диагностических шкал, например, Liebowitz Social Anxiety Scale (LSAS) для оценки уровня социальной тревожности. Использование Generalized Anxiety Disorder 7-item scale (GAD-7) для оценки общего уровня тревожности.

Ситуационная задача по психодиагностике № 4.

К вам на консультацию обращается 28-летняя женщина по имени Мария. Она работает маркетологом и описывает свою трудовую жизнь как постоянную борьбу с отсутствием концентрации и нарастающим чувством недовольства своим уровнем продуктивности. Мария сообщает, что ей сложно сосредоточиться на задачах, особенно если они требуют длительного внимания или детального анализа. По ее словам, она часто теряется в своих мыслях и забывает о запланированных задачах или встречах.

Мария рассказывает, что в детстве у нее были проблемы с вниманием — она часто отвлекалась на посторонние звуки и могла «потеряться» во время обучения в школе. Учителя отмечали ее неполное внимание и частые прерывания. Однако, по мере взросления, девушка не связывала эти трудности с каким-либо расстройством, так как в возрасте 17 лет она начала заниматься активным спортом и на некоторое время улучшила свою дисциплину и организованность.

В последние годы, однако, ситуация ухудшилась: Мария отмечает, что она редко завершает проекты и часто испытывает большую усталость из-за постоянного напряжения, связанного с невозможностью сосредоточиться. Кроме того, она признается, что часто использует кофеин для поддержания энергии и концентрации, однако это само по себе не помогает контролировать

её обеспокоенность.

На личном уровне Мария чувствует себя изолированной и даже разочарованной в своих отношениях. Она избегает социальных мероприятий, так как испытывает страх, что не сможет поддерживать разговор из-за своих проблем с вниманием. Ее отношения с друзьями и партнером подвергаются стрессу: она забывает важные даты и не может вовремя отвечать на сообщения, что вызывает недовольство со стороны близких.

Во время консультации Мария говорит: "Я чувствую, что теряю контроль над своей жизнью. Мне не хватает фокуса, и это мне мешает не только на работе, но и в личных отношениях. Иногда я думала, что это просто стресс, но, возможно, есть что-то большее".

Эталонный ответ:

Вопросы, возникающие при анализе истории, указывают на наличие симптомов, типичных для синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ).

Кроме того, учитывая ее историю и детские проблемы с вниманием, можно предположить, что СДВГ может сохраняться у нее и во взрослом возрасте.

Диагностические мероприятия:

Проведение структурированной диагностики: Использовать стандартизированные тесты для оценки уровня внимательности и импульсивности (например, дополнение через ADHD Rating Scale).

Сбор дополнительной информации: Важно собрать анамнез, по возможности, от родителей или учителей, чтобы выяснить, как проявлялись проблемы в детстве.

Оценка сопутствующих состояний: Проверка наличия тревожных расстройств и депрессии, которые могут усугублять проявления СДВГ.