**Diagnoza indywidualna**

Postępowanie diagnostyczne ma charakter dynamiczny – jest ciągłe, systematyczne oraz uwzględnia zachodzące zmiany.

Schemat diagnozy obejmuje:

- obserwację wstępną zaburzeń zachowania dziecka

- obserwację i analizę zachowań dziecka w jego relacjach ze światem (w relacjach z rówieśnikami, z dorosłymi, w relacjach zadaniowych i w stosunku do własnej osoby)

- ustalenie przyczyn zaburzeń zachowania dziecka w zakresie deprywacji podstawowych potrzeb

- opracowanie sądów poznawczych dziecka, które wyznaczają jego specyficzne zachowania i są źródłem jego dysfunkcji

- sformułowanie sądów korygujących, inicjujących proces zmian terapeutycznych;

- dostarczenie dziecku doświadczeń niezbędnych w procesie zmian.

Uzupełnieniem diagnozy podstawowej są:

- wywiad i rozmowy indywidualne z rodzicami (opiekunami prawnymi),

- wywiad i konsultacje z wychowawcą szkolnym dziecka oraz pedagogiem szkolnym,

- konsultacje z placówkami specjalistycznymi oraz instytucjami działającymi na rzecz dziecka i rodziny.

Obserwacji zachowania dziecka towarzyszy ocena dysfunkcji dokonana w oparciu o cechy zaburzonego zachowania:

- nieadekwatność

- sztywność

- szkodliwość dla podmiotu i otoczenia

- obecność trudnych emocji

Obserwacja zachowania dziecka wymaga dużej rzetelności i skoncentrowania się na tym, co robi dziecko, a nie jakie jest (opinia, interpretacja). Tylko taki opis może być przedmiotem dalszej analizy – formułowania sądów urazowych i korygujących. Hipotezy urazowe pomagają spojrzeć na świat oczami dziecka i lepiej zrozumieć motywy jego działania.