**Самоінвалідизація –** рівні психологічного діагнозу досліджуваного явища.

Модель психологічного діагнозу феномену самоінвалідизації як проактивної копінг-поведінки (за схемою Л.С. Виготського)

Збереження емоційної значущості успішності вирішення проблеми

Уникнення ситуацій відповідальних випробувань з посиланням на соціально-прийнятні причини

Демонстративне самоспричинення перешкод власному успішному виконанню особистісно-значущої діяльності із метою виправдання зовнішними факторами її очікуваного (прогнозованого) "неуспіху"

**Симптоматичний рівень:**

* **Симптоми**
* **Явища**

**Етіологічний рівень**

**Пояснення причин**

 **(витоків явища)**

Домінування установки на уникнення «покарання» (негативного зворотного зв’язку за «неуспіх», поразку)

Недостатній рівень сформованості особистісних ресурсів досягнення успіху

Відсутність досвіду переживання само ефективності невпевненості у самоефективності

Низький рівень сумлінності як доступної цілеспрямованому формуванню диспозиційної риси

Домінування нейротизму як генетично-зумовленої риси особистості, що відбиває стійку тенденцію до сприйняття неуспіху як загрози

**Типологічний рівень:**

**Форми прояву явища у динамічній структурі особистості**

Недостатня сформованість умов саморозвитку як динамічної характеристики «Диспозиційної характеристики саморозвитку особистості»

Знижений настрій, депресія завдяки незадоволеності собою, зниження суб’єктивного благополуччя, можливість суіцідальних проявів.

Можливість випадків фізичного само травмування (self-harming), зокрема у підлітків.

Низька виконавча дисципліна, непунктуальність (пропуски навчальних занять та ін.)

Нездоровий спосіб життя завдяки застосуванню алкоголю, наркотиків як засобів самоінвалідизації

Низький рівень актуальних досягнень (академічної успішності, професійних досягнень)

**Форми прояву явища у поведінці, спілкуванні, самопочутті (само ставленні)**

Екстернальність локусу контролю