

MMPI

- MMPI در دهه ۱۹۳۰ و ۱۹۴۰ به عنوان یک ابزار پیچیده روانشناختی برای تشخیص بیماران روانی به صورت طبقه های مختلف افراد روان رنجور و روانپزش طرحی شد
- نسخه اولیه MMPI هشت مقیاس بالینی (۱ تا ۴ و ۶ تا ۹) داشت. بعدها دو مقیاس دیگر یعنی مقیاس های ۵ و ۰ افزوده شد.
- یک پیشرفت اولیه در مورد MMPI صلی که اندکی پس از تدوین آن روی داد افزایش چهار مقیاس روایی برای اندازه گیری نگرش شخص نسبت به آزمون بود.
- در ابتدا هدف مقیاس های بالینی MMPI این بود که افراد را در طبقات مختلف تشخیصی قرار دهد.
- بنابر این برافراشتگی یک مقیاس خاص مبنای تشخیص قرار می گرفت. به زودی معلوم شد که این رویکرد بسیار محدود است.

MMPI

- **MMPI** اولیه شامل ۱۳ مقیاس استاندارد بود که ۳ مقیاس آن به روایی و ۱۰ مقیاس دیگر به شاخص های بالینی یا شخصیتی مربوط بود.
- در مقیاس های جدید تر **MMPI-2** و **MMPI-A** ۱۰ مقیاس بالینی یا شخصیتی و ۳ مقیاس روایی اولیه حفظ شده اند ولی تعداد ماده های آنها افزایش یافته است.
- مقیاس بالینی و شخصیتی هم به وسیله شماره و هم با علائم اختصاری معرفی می شوند.

مقیاس های MMPI

- MMPI شامل ۵۶۷ ماده است که به صورت خود گزارشی تکمیل می شود.
- ماده ۳۷۰ ماده اولیه به مقیاس های بالینی و اعتبار مربوط می شوند و برای تکمیل نیمرخ لازم هستند و بقیه ماده به مقیاس های تکمیلی مربوط می شوند.
- MMPI شامل ۴ نوع مقیاس است:
 - مقیاس های بالینی
 - مقیاس های اعتبار
 - مقیاس های تکمیلی
 - مقیاس های محتوایی
- محتوای بیشتر پرسش های MMPI نسبتاً آشکار است و عموماً به نشانه های بیماری های روانپزشکی، روانشناختی، عصب شناختی یا جسمانی مربوطند.

!!!!!!

مقیاس های اساسی MMPI

شماره	علامت اختصاری	مقیاس های روایی
?		نمی توانم بگویم
L		دروغ پردازی
F		ناپسمندی
K		مقیاس اصلاح
VRIN		مقیاس های روایی جدید
TRIN		ناهمسانی پراکندگی پاسخ
Fb		ناهمسانی پاسخ های درست
		F back
		مقیاس های بالینی
1	Hs	خود بیمار انگاری
2	D	افسردگی
3	Hy	هیستری
4	Pd	انحراف روانی اجتماعی
5	Mf	مردانگی - زنانگی
6	Pa	پارانویا
7	Pt	ضعف روانی (پسیکاستنی)
8	Sc	اسکیزوفرنی
9	Ma	هیپومانیا
0	Si	درونگرایی اجتماعی

انتقادهای وارده بر MMPI

- کهنگی فزاینده
- اشکال در ساخت مقیاس اولیه
- ناپسندیده بودن نمونه هنجاریابی
- اشکال در بسیاری از ماده های آزمون
- استفاده از کلمات شهوت انگیز، احتمال سوگیری نژادی، عبارتهای قدیمی و غیر مصطلح، محتوای ناشایسته و قابل ایراد
- در پاسخ به انتقادهای فوق بوچرا، دالستروم، گراهام، تلگن و کامر در سال ۱۹۸۹ آزمون جدید MMPI-2 را تدوین کردند.

MMPI-2

- چهار تغییر مهم در MMPI اصلی رخ داد :
- ماده های جدیدی به آن اضافه شد
- هنجارهای جدیدی برای آن بدست آمد
- توزیع جدیدی از نمره های T ساخته شد
- مقیاس های جدیدی به آن افزوده شد و در ضمن سایر مقیاس حذف شد.

تفاوت های MMPI-2 , MMPI

- سطح خواندن MMPI-2 (کلاس هشتم) از سطح خواندن MMPI (کلاس ششم) بالاتر است.
- MMPI-2 در مورد افراد ۱۸ سال به بالا قابل اجرا است.
- نمره T ۶۵ یا بالاتر در MMPI-2 نشانگر مشکلات بالینی است ولی در MMPI اصلی نمره T ۷۰ یا بالاتر خط برش محسوب می شود.
- در نیمرخ MMPI-2 مقیاس روایی نمی توانم بگویم؟ فقط به صورت نمره خام نشان داده می شود ولی در MMPI اصلی در نیمرخ نشان داده می شود.
- مقیاس های بالینی MMPI-2 دارای توزیع متحدالشکل هستند. بدین معنا که دامنه تغییر و توزیع هشت مقیاس بالینی یکسان هستند.

!!!!!!

اعتبار و روایی MMPI

- سطوح متویط ثبات کوتاه مدت و همسانی درونی برخوردار است.
- دامنه ضریب پایایی مقیاس ها از ۰/۷۱ (مقیاس ma) تا ۰/۸۴ (مقیاس pt) گسترده است.
- ضریب اعتبار بازآزمایی ضعیف تر است.
- ضریب اعتبار دو نیمه آزمون در حد متوسط بوده و
- دامنه تغییرات آن از ۰/۵۰ تا ۰/۹۶ است.
- یکی از مشکلات MMPI به ساخت خود مقیاس ها مربوط است. همپوشی بین ماده بالا است.
- مشکل دیگر MMPI عدم توازن بین تعداد ماده های درست و غلط است.

محاسن و محدودیتها

- سطوح متوسط پایایی
- مشکلات مربوط به ساختار مقیاس ها: همپوشی ماده ها، همبستگی متقابل بالا بین مقیاس ها، متغیرهای چند بعدی که به خوبی تعریف نشده اند
- اطلاعات زیادی درباره جمعیت بهنجار بدست نمی دهد. MMPI-2 با استفاده از هنجارهای گسترده جدید و مقایسه ای با نمره های T مرکب تا اندازه ای به این مشکل پرداخته است.
- برجسب یا نامگذاری مقیاس ها ممکن است گمراه کننده باشد، زیرا از طبقات تشخیصی سنتی استفاده شده است.
- شهرات زیاد و آشنایی گسترده با آن در درون حوزه روانشناسی .
- ترجمه به بیش از ۵۰ زبان در دنیا

- افراد دارای ۱۶ سال سن یا بیشتر
- بر خوداری از توانایی خواندن در سطح کلاس هشتم
- در مورد افراد ۱۴-۱۸ بهتر از MMPI-A استفاده شود.
- توجیه آزمودنی ها در مورد دلیل اجرای آزمون و نحوه استفاده از نتایج آن
- تاکید بر این نکته که آزمون طوری طراحی شده که کسانی که خود را به گونه ای غیر واقعی خوب یا به طور اغراق آمیز بیمار جلوه می دهند، شناخته می شوند.
- برخی سوالات ممکن است اندکی غیر عادی به نظر رسند، این سوالات به منظور سنجش دامنه گسترده ای سبک های شخصیتی تدوین شده اند.
- برای نمره گذاری مقیاس های اساسی روایی و بالینی تکمیل ۳۷۰ سوال اول کافی است.
- فرم داخل جعبه و یک فرم نواری آزمون برای کسانی که در خواندن یا تمرکز حواس مشکل دارند طراحی شده است.
- تنها فرم کوتاه معتبر قابل قبول اجرای ماده های اولیه آزمون است که برای نمره گذاری مقیاس های اساسی و بالینی ضرورت دارند (۳۷۰ سوال اول)

ملاحظات تفسیری

- برای تفسیر دقیق آزمون باید صورت بندی کلی مقیاس های مختلف و همچنین خصایص جمعیت شناختی مربوط مورد بررسی قرار گیرد.
- در بسیاری از موارد نمره یک مقیاس در دو نیمرخ روانی مختلف با در نظر گرفتن برافراشتگی یا پایین بودن سایر مقیاس ها ممکن است معانی مختلف داشته باشد.
- علاوه بر توجه به صورت بندی کلی ، متغیرهای جمعیت شناختی مانند (سن ، تحصیلات ، پایگاه اقتصادی و اجتماعی و نژاد)، و مشاهدات رفتاری نیز در تفسیر نیمرخ MMPI بسیار مهم است.
- مقیاس ها شاخص های صفات شخصیت اند و بیانگر صرف طبقه های تشخیصی نیستند، بنابر این توجه به دسته هایی از متغیرهای شخصیتی که مقیاس ها بیانگر آنها هستند، مهم است.

توجه به متغیرهای جمعیت شناختی در تفسیر نتایج

- سن:
- جمعیت بهنجار مسن در مقیاس های ۱ و ۳ برافراشتگی نشان می دهد.
- جمعیت های نوجوان در مقیاس های F، ۴، ۶، ۸، ۹ برافراشتگی نشان می دهد.
- به عنوان یک قاعده سمت چپ پروفایل (مقیاس های ۱، ۲، ۳) همراه با افزایش سن افزایش می یابد.
- برعکس سمت راست پروفایل همراه با افزایش سن کاهش می یابد.

مراحل تفسیر

- گام ۱: بررسی زمان صرف شده.
- گام ۲: پس از نمره گذاری نیمرخ را ترسیم کنید.
- گام ۳: مقیاس ها را تنظیم و نوع کدها را شناسایی کنید.
- گام ۴: روایی نیمرخ را تعیین کنید.
- گام ۵: سطح کلی سازگاری را تعیین کنید.
- گام ۶: نشانه ها ، رفتارها و خصایص شخصیتی را توصیف کنید.
- گام ۷: برداشت های تشخیصی خود را ارایه کنید.
- گام ۸: پیامدهای درمانی و توصیه ها را به دقت توضیح دهید.

.....

مقیاس های روایی

- اگر به آزمودنی در مورد طرح و اهداف مقیاس های روایی اطلاعات کافی داده شود، احتمال دارد در وانمود بد موفق شوند.
- برگه نیمرخ استاندارد MMPI-2 فقط مقیاس های روایی اولیه L,F,K را شامل می شوند. مقیاس های روایی جدید TRIN,VRIN, Fb در برگ نیمرخ مقیاس های تکمیلی گنجانده شده اند.
- در برگه نیمرخ MMPI-A مقیاس های بالینی جدیدتر TRIN,VRIN, F1,F2 در کنار مقیاسهای روایی گنجانده شده اند.
- MMPI-2 دارای دو برگ نیمرخ است که در یکی اصلاح K وجود دارد ولی دیگری فاقد اصلاح K است.

.....

مقیاس؟ نمی توانم بگویم (Cs)

- یک مقیاس رسمی نیست، بلکه تعداد ماده های بدون پاسخ را مشخص می کند.
- اگر تعداد ماده های بدون پاسخ ۳۰ ماده یا بیشتر باشد ، پروتکل به احتمال زیاد نا معتبر تلقی شده و برای تفسیر نتایج اقدامی صورت نمی گیرد.
- دلایل:
 - بی دقتی یا آشفتگی ذهنی
 - اختلال در خواندن
 - کندگی روانی حرکتی
 - حالت دفاعی
 - تلاش برای اجتناب از پذیرش موارد نامطلوب در مورد خود بدون اینکه مستقیماً دروغ بگوید
 - مردد بودن
 - فقدان اطلاعات در مورد ماده ها

خلاصه تفسیر مقیاس ؟

تفسیرها	تعداد مادهای حذف شده
امری معمولی و متداول است	۰-۶
آزمودنی ترجیح می دهد به پرسش های بعضی از حوزه ها پاسخ ندهد	۷-۲۰
نداشتن وقت کافی برای اتمام آزمون، اختلال در خواندن، کندی روانی حرکتی ،حالت دفاعی،تلاش برای اجتناب، پرخاشگری	۲۰ یا بالاتر

مقیاس L

- مقیاس L شامل ۱۵ سوال است که به منظور کشف تلاش عمدی و ساده لوحانه آزمودنی برای نشان دادن چهره مطلوب از خود ساخته شده است.
- سوالات این مقیاس شامل عیب های جزئی هستند که همه مردم از اعتراف به آنها ابایی ندارند. ولی افرادی که عمدا سعی دارند خود را خوب نشان دهند تمایلی به پذیرش چنین عیب هایی ندارند. "من گاهی اوقات عصبانی می شوم"
- در تفسیر این مقیاس باید به ویژگی های جمعیت شناختی فرد توجه شود.
- اگر نمره L بالا باشد و همزمان مقیاس های بالینی برافراشتگی نشان دهند، بدان معنا است که مکانیسم های دفاعی شخص به قدر کافی خوب کار نمی کنند تا بتوانند مشکلات را در کنترل خود داشته باشند.

مقیاس L

- مقیاس L خیلی بالا یعنی بزرگتر از ۸۰ ممکن است نشانگر آمایه پاسخ غلط باشد. مقیاس TRIN در تعیین این موضوع می تواند مفید باشد.
- نمرات پایین تر از متوسط در $L < 50$ نشانگر صداقت فرد در پاسخ دهی به ماده های آزمون و اعتماد به نفس او است.
- گاهی اوقات نمره های پایین تر از متوسط حاکی از نگرش انحرافی به آزمون است. یعنی آزمودنی بیش از حد از خود انتقاد کرده و در بیان مشکلات و ویژگی های منفی خود اغراق می کند. این تفسیر زمانی مناسب تر است که نمره مقیاس K هم کاملاً پایین و نمره مقیاس F بسیار بالا باشد.

خلاصه تفسیر مقیاس L

تفسیر

این افراد مایلند به لغزش های عمومی خود اعتراف کنند. گاهی در بیان مشکلات و ویژگی های منفی خود اغراق می کند، متکی به خود و مستقل هستند، به راحتی عقاید خود را بیان می کنند.

این اشخاص خود را پرهیزکار، هموا، خویشان دار معرفی می کنند، یا واقعاً چنین هستند.

ممکن است افرادی ساده لوح و بی تجربه باشند، استفاده از مکانیسم دفاعی انکار و سرکوبی، متعصب و متحجر، کم تحمل در برابر استرس، ارایه تصویر مطلوب از خود

■ نمره T

■ < 50

■ ۵۰-۶۰

■ > 60

مقیاس F

- شامل ۶۰ ماده است و پاسخ های انحرافی و غیر عادی فرد را اندازه گیری می کند.
- شامل های ماده هستند که ۱۰ درصد افراد جامعه در جهت کلید به آنها پاسخ داده اند. بنابراین منعکس کننده افکار نامتعارف هستند. (مثال: بهتر است تقریباً همه قوانین دور ریخته شوند).
- نمره های بالا در مقیاس F معمولاً با نمرات بالا در بسیاری از مقیاس های بالینی همراه است. بنابراین می توانند به عنوان شاخصی از آسیب شناسی روانی مورد استفاده قرار گیرد.
- برای روشن شدن تشخیص باید با نمره K مقایسه شود.

سه عملکرد مقیاس F در کار بالینی

۱. شاخصی برای بررسی نگرش فرد به آزمون است.
۲. شاخص معتبری برای تعیین میزان آسیب شناسی روانی است.
۳. می توان از مقیاس F برای ارایه استنباطهایی درباره ویژگی های رفتاری فرد استفاده کرد.

خلاصه تفسیر مقیاس F

تفسیر	نمره T
شخص بهنجاری که به طور نسبی فارغ از فشارهای روانی است.	۵۰ <
این اشخاص ممکن است در یک حوزه از زندگی خود مانند مذهب یا سلامتی نگران باشند اما این نگرانی خیلی زیاد نیست.	۶۰ - ۵۰
این اشخاص ممکن است اعتقادات بسیار انحرافی اجتماعی، سیاسی یا مذهبی داشته باشند، احتمالاً اختلال روان نژندی یا روانپریشی نشان دهند، ممکن است دمدمی، بی قرار، ناراضی، خورای و بی ثبات باشند.	۷۹ - ۶۵
احتمال تمارض یا اغراق در نشانه ها به منظور کمکخواهی مطرح است، مقاومت در برابر آزمون، روانپریشی آشکار.	۹۹ - ۸۰
نیمرخ نامعتبر پاسخدهی تصادفی، آمایه پاسخ همه درست یا غلط، وانمود بد، هذیان، توهم، کندی تکلم، انزوا، قضاوت ضعیف، روانپریشی و علایم عضوی	۱۰۰ >

مقیاس K

- شامل ۳۰ ماده است که به طور تجربی و از طریق مقایسه پاسخ های بیمارانی که نیمرخ های طبیعی داشتند با پاسخ های گروه بهنجار تعیین شدند.
- برای تشخیص افرادی که تصویر کاملاً مطلوبی از خود ارایه می دهند، طراحی شده است. بنابراین شبیه مقیاس L است ولی دقیق تر و موثر و ظریف تر از مقیاس L.
- افراد ساده و بی تلکلف و پیرو موازین اخلاقی در مقیاس L نمره بالا می گیرند، ولی افراد باهوش و از نظر روانی پیچیده در مقیاس K نمره بالا می گیرند.

مقیاس K

- برافراشتگی بالا در مقیاس K معمولاً نشاندهنده دفاعی بودن فرد است.
- برافراشتگی متوسط نشان دهنده قدرت ایگو و توانمندی های شناختی است.
- نمره های K با نمره های مقیاس F و ۸، ۷ و ۰ ارتباط معکوس دارد.
- هرچه تمایل شخص به دفاع از خود بیشتر باشد احتمال برافراشتگی بالا در برخی مقیاس های بالینی افزایش می یابد.
- برافراشتگی مقیاس L و ۳ یا مقیاس R همراه با برافراشتگی مقیاس K تشخیص حالت دفاعی را تقویت می کند.
- سوابق فرد، شاخص F-K، بافت اجرای آزمون باید مورد توجه قرار گیرد.
- تصحیح K در مورد مقیاس های ۱، ۴، ۷، ۸، ۹ اعمال می شود. این ها تنها مقیاس هایی هستند که از نگرش "خوب جلوه دادن خود" تاثیر می پذیرند.
- پیش آگهی درمان در مورد دارندگان نمره بالاتر از ۶۵ رضایت بخش نیست.

نمره های پایین در مقیاس K

نمره $T < 40$

- سبک پاسخ درست به همه ماده
- وانمود بد
- اغراق در مشکلات برای کمک خواهی
- مشکلات هیجانی عمیق
- انتقاد از خود و دیگران
- بینش کم نسبت به انگیزه ها و رفتارهای خود
- همرنگی با جماعت
- شکاک، ناباور و بدگمان

نمره های متوسط در مقیاس K

نمره T=40-55

- تعادل مناسب بین خود سنجی مثبت و خود انتقادی
- سازگاری روانی خوب
- علایم آشکار کم از اختلال هیجانی
- مستقل و متکی به خود
- مقابله خوب با مشکلات زندگی
- علایق گسترده
- ارتباطات اجتماعی خوب
- نیرومندی ایگو

نمره های نسبتا بالا در مقیاس K

نمره T=56-65

- داشتن رویکرد دفاعی
- نشان دادن ظاهری از لیاقت، خویشانداری، و کارآمدی
- کمرویی و درخود رفتگی
- تردید در برقراری ارتباط
- فاقد بینش نسبت به خود
- انکار مشکلات
- در صورت عدم وجود آشفتگی روانی جدی، دارای قدرت ایگوی بالاتر از متوسط هستند.

نمره های بسیار بالا در مقیاس K

نمره $T > 65$

■ سبک پاسخدهی همه غلط

■ وانمود خوب

■ حالت دفاعی شدید

■ عدم احساس نیاز به تغییر

شاخص وانمود

F-K

■ این شاخص از تفریق نمره خام مقیاس K از نمره خام مقیاس F به دست می آید.

■ $(F-K < +11)$ = نیمرخ وانمود بد

■ $(F-K < -11)$ = نیمرخ وانمود خوب

■ $(F-K < -20)$ = حالت دفاعی شدید

مقیاس Fb

- شامل ۴۰ ماده است که در نیمه دوم آزمون قرار دارد.
- برافراشتگی نمرات مقیاس Fb حاکی از آن است که پاسخ های آزمودنی به بخش دوم ماده های آزمون نامعتبر است.
- چون این مقیاس جدید است داده های پژوهشی در خصوص نمره های برش بهینه در دسترس نیست.

مقیاس ناهمسانی پاسخ های متغیر (VRIN)

- یک شاخص اعتبار اضافی مخصوص MMPI-2 است.
- این مقیاس شامل ۶۷ جفت ماده است که از نظر محتوا یا کاملاً مشابه یا متضاد هستند.
- اگر آزمودنی پاسخ های ناهمسانی به جفت ماده ها بدهد یک نمره خام به مقیاس VRIN اضافه می شود.
- برافراشتگی در این مقیاس نشان دهنده پاسخدهی تصادفی یا دست بی دقتی است.
- اگر مقیاس VRIN و F هر دو در یک آزمون برافراشته باشند، کاملاً آشکار است که پاسخدهی تصادفی بوده است.
- اگر مقیاس F بالا اما VRIN برافراشته نباشد، در این صورت احتمال وانمود بد وجود دارد ولی پاسخدهی تصادفی نیست.
- بر اساس راهنمای آزمون نمره خام برابر یا بالاتر از ۱۳ نشاندهنده پاسخدهی ناهمسان است و آزمون را بی اعتبار می سازد. یعنی آزمودن بدون خواندن ماده به طور تصادفی به آنها پاسخ داده است.

مقیاس ناهمسانی پاسخ های درست (TRIN)

- این مقیاس شامل ۲۳ جفت ماده با محتوای متضاد است. اگر آزمودنی در هر جفت به هر دو ماده پاسخ بلی یا درست بدهد یک نمره در TRIN می گیرد. و اگر در هر جفت ماده متضاد به هر دو پاسخ غلط بدهد یک نمره از TRIN کم می شود.
- این مقیاس در واقع سوگیری مداوم در دادن پاسخ درست یا بلی را می سنجد.
- روش محاسبه TRIN:
- عدد ثابت ۹+ تعداد پاسخ های غلط-تعداد پاسخ های درست
- دامنه نمره TRIN بین ۰ تا ۲۳ است.
- نمره های خام بالاتر = گرایش به پاسخ دهی نامتمایز درست یا تایید
- نمره های خام پایین تر = گرایش به پاسخ دهی نامتمایز غلط
- این مقیاس های آمایه پاسخ را اندازه می گیرند.

نیمرخ نامعتبر

- وجود بیش از ۳۰ سوال بدون پاسخ
- یک یا چند مقیاس اعتبار دارای نمره $T > 65$
- آمایه ها و سبک های انحرافی پاسخ (همه درست یا همه غلط)
- پاسخ دادن تصادفی: در چنین نیمرخ هایی نمره T مقیاس F بسیار برافراشته (معمولا بزرگتر از ۱۰۰) نمره T مقیاس K برابر ۵۰ و مقیاس L نیز نسبتا برافراشته ($T = 60-70$) می شود.
- نمره مقیاس های بالینی نیز عموما بالا است و بالاترین مقیاس مربوط به مقیاس ۸ و بعد ۶ است و احتمالا مقیاس های ۵ و ۷ نیز هستند.

نیمرخ نامعتبر

- ارایه پاسخ درست به همه ماده ها:
- ویژگی چنین نیمرخ هایی برافراشتگی نمره T مقیاس F (معمولا بزرگتر از ۱۰۰) و نمره T زیر ۵۰ در مقیاس K, L است.
- مقیاس های بالینی سمت راست نیمرخ معمولا ۸ و ۶ بالاترین نمره را دارد.

نیمرخ نامعتبر

- ارایه پاسخ غلط به همه ماده ها:
- برافراشتگی همزمان مقیاس L, F, K و مقیاس های بالینی سمت چپ نیمرخ
- و انمود بد: نمره T برافراشته در مقیاس F (بالاتر از ۱۰۰) و شاخص $F-K > +11$
- و انمود خوب: نمره T برافراشته در مقیاس L, K و نمره پایین از ۵۰ در مقیاس F و شاخص $F-K$
- نیمرخ های دفاعی: نمره های بالاتر در مقیاس های K, L و پایین تر در F



مقیاس های بالینی

مقیاس ۱: خودبیمارانگاری

- این مقیاس شامل ۳۲ ماده است و در اصل برای تشخیص بیماران دچار اختلال خود بیمار پنداری طراحی شده است.
- مشخصه این نشانگان اشتغال ذهنی با بدن و ترس از بیماری و مریضی است.
- یک مقیاس منش شناختی است که رفتارهای دراز مدت را منعکس می کند.
- در افرادی دارای نمره بالا چون سطح بینش پایین است، داوطلبان خوبی برای روان درمانی نیستند.

خلاصه تفسیر مقیاس ۱

تفسیر	نمره T
انکار شکوه های بدنی، در افراد دارای مشاغل کمک کننده رایج	۴۰ < ■ است
این نمره اکثریت مردم در این دامنه قرار دارد.	۴۰-۵۹ ■
استفاده از شکوه های بدنی برای تحت تاثیر قرار دادن دیگران و فرار از موقیعت های هیجانی، گرایش به شکست دادن دیگران، جستجوی پزشکان مختلف، در صورتی که این مقیاس بالاترین مقیاس نباشد، شخص معمولاً شکوه های بدنی ناشی از مشکلاتی که بسبب بلندترین مقیاس یا مقیاس های بالینی مشخص می شود، نشان می دهد و ممکن است این شکوه ها را برای تحت تاثیر قرار دادن دیگران به کار نبرد	۶۰-۶۵ ■

مقیاس ۲ D، افسردگی

- یک مقیاس خلق یا حالت روانی است که درجه بدبینی یا غمگینی احساس شده توسط شخص هنگام اجرای آزمون را اندازه می گیرد.
- به ندرت به تنهایی برافراشته است و معمولاً با یک یا دو مقیاس دیگر برافراشته دیگر همراه آن است و چگونگی افسردگی را نشان می دهد.
- این مقیاس ۵۷ ماده ای به خودپنداره ضعیف، اندوه، بدبینی و ناامیدی مربوط است.
- برافراشتگی متوسط در مقیاس ۲ نشان دهنده یک شخص واقع بین و عینی است که دارای افکار سنجیده و تأمل کننده است.
- در برافراشتگی بالا در مورد خطر خودکشی باید ارزیابی بیشتری انجام شود بریزه اگر مقیاس های ۴، ۷، ۸ یا ۹ نیز برافراشتگی متناظر داشته باشند.
- سطح متوسط افسردگی نشانه مثبتی برای روان درمانی است.

۵ خرده مقیاس ، مقیاس ۲ از نظر هریس و لینگوز

- افسردگی ذهنی :
- کندی روانی - حرکتی:
- بدکارکردی بدنی:
- کندی ذهنی :
- به فکر فرو رفتن:

خلاصه تفسیر مقیاس ۲

افرادى شاد، خوش بين و اجتماعى هستند.	۴۰ <	■
اکثریت مردم در این دامنه هستند.	۶۰-۴۰	■
یک نارضایتی خفیف در زندگی دارند؛ یا یک وضعیت دراز مدت که فرد یاد گرفته با آن زندگی کند.	۶۵-۶۰	■
یک اندوه کلی در باره زندگی و جهان که معمولاً موقتی است.	۸۰-۷۰	■
در این سطح ملال و افسردگی مساله اصلی است، شخص احساس خوبی ندارد.	۹۰-۸۰	■
یک بدبینی فراگیر، در دنیای شخص نقطه مثبتی دیده نمی شود، و همه چیز تیره و تاریک است.	۹۰ >	■

!!!!!!

مقیاس ۳: Hy هیستری

- مقیاس ۳ دارای ۶۰ ماده است و در اصل برای تشخیصی بیماران دچار اختلال حرکتی یا حسى روانزاد طراحی شده بود.
- مقیاس ۳ مقدار و نوع انکار را مشخص می کند.
- برافراشتگی مقیاس ۳ همراه با برافراشتگی مقیاس ۱ و k بهترین شاخص برای انکار عوامل روانی است.
- در تفسیر این مقیاس باید اول برافراشتگی خود مقیاس ارزیابی کنید، دوم حوزه های انکار را با بررسی مقیاس هایی که نمرات شان پایین تر از مقیاس ۳ است، شناسایی کنید، سوم با مقیاس های ۱ و ۲ مقایسه نمایید.
- زنان دارای مقیاس ۳ افراشته معمولاً یک هوس رانی و عطش جنسی زمینه ساز دارند که با پایین آمدن بیشتر مقیاس ۷ آشکار تر می شود.

خرده مقیاسهای هریس و لینگوز برای مقیاس ۳

- انکار اضطراب اجتماعی: انکار کمرویی در موقعیت های اجتماعی
- نیاز به محبت: انگار نگرش انتقادی خود به دیگران
- رخوت و کسالت: خستگی، ضعف و فرسودگی
- شکوه های جسمانی: شکوه های بدنی ناشی از افسردگی یا تبدیل عاطفه
- بازداری پرخاشگری: انکار احساس خصومت و پرخاشگری

خلاصه تفسیر ۳

■ ۴۰ <	گرایش به عیب جوئی و سخت گیری دارند، دیگران را بیش از اندازه خوش بین می دانند. مردان این طیف افراد کمرویی هستند.
■ ۴۰-۵۹	نمره اکثریت مردم
■ ۶۰-۶۵	این افراد گرایش دارند همه چیز را خوب ببینند و در باره دیگران مثبت نگر هستند. معمولاً با مردم بودن برایشان مطلوب است.
■ ۶۵ >	افرادی ساده اندیش و فاقد بینش هستند و مشکلات روانی را انکار می کنند، گرایش به عدم بازداری در موقعیت های اجتماعی دارند (۲ پایین) تحریک پذیر هستند و شکوه های جسمانی دارند، (۱ بالا) در روان درمانی به دنبال راه حل های آموزشی و سر راست و ساده هستند، زنان دارای این نمره معمولاً افرادی هوس ران و اهل لاس زدن و درمانگران مرد را ترجیح می دهند.

نیمرخ های ۳ عنصری

- مقیاس ۱ و ۲ و ۳ به طور سنتی “سه عنصر روان رنجوری” نامیده می شوند.
- کد ۱-۲-۳: این الگو معمولاً در مردان دیده می شود. نشان دهنده نگرانی درمورد سلامت است. این نگرانی اغلب وسیله ای برای عدم رویارویی با مشکلات هیجانی است.
- “سلامت رو به کاهش” بعد از ۳۵ سالگی دیده می شود.
- ۱-۳: “تبدیلی” ۱ باید حداقل ۵ نمره T بالاتر از مقیاس ۳ و مقیاس ۲ هم حداقل ۱۰ نمره T پایین تر از ۱ و ۳ باشد. دارندگان این الگو استرس ها و مشکلات روانی را به شکوه های بدنی تبدیل می کنند.

مقیاس ۴: Pd انحراف روانی - اجتماعی

- دارای ۵۰ ماده است که به بی تفاوتی اجتماعی، فقدان سازگاری اجتماعی مانند مشکلات با خانواده، مقام های قدرت و بیگانگی اجتماعی مربوط می شوند.
- عبارت کلیدی در برافراشتگی این مقیاس “جنگیدن علیه چیزی” است.
- دیگران را نیازمند تغییر می دانند. باور: “حق با من است”
- هیجان سطحی نسبت به دیگران، فقدان همدردی و همدلی
- شورش علیه خانواده و جامعه

خرده مقیاس های هریس و لینگوز برای مقیاس ۴



۱. ناسازگاری خانوادگی

۲. تعارض با مقام های قدرت

۳. آرامش اجتماعی

۴. بیگانگی اجتماعی

۵. از خود بیگانگی

خلاصه تفسیر مقیاس ۴



■ ۴۰ <	گرایش به سستی بودن دارند، تحمل در برابر شرایط یکنواخت دارند، صلح و آرامش را دوست دارند و ممکن است به فعالیت با جنس مخالف علاقه ای نداشته باشند.
■ ۴۰-۵۹	نمره اکثریت مردم در این دامنه است
■ ۶۰-۶۵	این سطح در مورد کسانی که تحصیلات دانشگاهی دارند معمولاً بیانگر نگرانی درباره مسایل اجتماعی است. این افراد از خشم خود به شیوه مناسب استفاده می کنند. حرفه های یاورانه در این سطح هستند.
■ ۶۵ >	گرایش به خشم و نزاع با دیگران، اگر در مردان مقیاس ۵ بالاتر و یا نزدیک به ۴ باشد، این نزاع به صورت نهفته خواهد بود تا آشکار. ناتوانی در پند گرفتن از تجارب .

مراحل تفسیر

- گام ۱: بررسی زمان صرف شده
- گام ۲: پس از نمره گذاری نیمرخ را ترسیم کنید
- گام ۳: مقیاس ها را تنظیم و نوع کدها را شناسایی کنید
- گام ۴: روایی نیمرخ را تعیین کنید.
- گام ۵: سطح کلی سازگاری را تعیین کنید.
- گام ۶: نشانه ها ، رفتارها و خصایص شخصیتی را توصیف کنید.
- گام ۷: برداشت های تشخیصی خود را ارایه کنید.
- گام ۸: پیامدهای درمانی و توصیه ها را به دقت توضیح دهید.

مقیاس ۵: MF مردانگی - زنانگی

- هدف اولیه از طراحی این مقیاس شناسایی مردان همجنس گرا و دچار سردرگمی هویت بود.
- شامل ۵۶ ماده است که علایق زیبایی شناختی ، انتخاب شغل و کنش پذیری مرتبط است.
- برای مردان نمره خام بالا و برای زنان نمره خام پایین برافراشتگی محسوب می شود.
- مقیاس ۵ در انتهای زنانه مقیاس (نمره بالا برای مردان و نمره پایین برای زنان) ممکن است علاقه به دیگران، اهمیت دادن به روبرو و در انتهای مردانه (نمره پایین برای مردان و نمره بالا برای زنان) عمل گرایی، بقا و مراقبت از خود را اندازه گیری می کند.

مردان

- برافراشتگی این مقیاس در مردان نشانگر شخصی است که می تواند از علایق و سرگرمی های گسترده ای لذت ببرد، به صورت فردی جالب، پیچیده، با مدارا و دارای بینش جلوه گر می شود.
- نمرات پایین در مردان نشاندهنده علاقه به فعالیت های سنتی مردانه است. نگرش ابرمرد افسانه ای در برخورد با زنان.
- این مقیاس با مقیاس های وابستگی و پایگاه ارتباط دارد.

زنان

- بالاترین نمره مقیاس ۵ برای زنان معمولا ۵۰ است و بالاتر از این نادر است.
- این زنان علاقه ندارند به عنوان زن تلقی شوند. ممکن است علایق مردانه داشته باشند.
- نمره بین ۳۵-۵۰ برای زنان نوعی است و نشانگر علاقه به حرفه ها و کارهای زنانه است. این زنان هم به فعالیت های سنتی و هم به مشاغل بیرون از خانه علاقه دارند.

خلاصه تفسیر برای مقیاس ۵ مردان

دارای اشتغال ذهنی در مورد زمختی و نیرومندی بدنی خود است (سندرم سوپرمن بودن)	۳۵ < ■
به حرفه های سنتی مردانه مانند ورزش، شکار، زندگی در فضای آزاد، علاقه مند است. مردان فاقد تحصیلات دانشگاهی مهندسان و مردانی تحصیل کرده در رشته های کشاورزی ممکن است نمره های سطح بالای این دامنه را بدست آورند.	۳۵-۴۴ ■
این سطح در مورد مردانی که بیش از یک سال تحصیل دانشگاهی دارند، بویژه در رشته های علوم انسانی و هنرهای زیبا عمومیت دارد. به امور زیبایی شناختی علاقه مند هستند، نوعی نافع‌آلی و کنش پذیری دارند، که به نمره مقیاس های وابستگی و پایگاه مربوط می شود.	۴۵-۷۰ ■

!!!!!!

خلاصه تفسیر مقیاس ۵ برای زنان

ممکن است زنی عشوه گر، وسوه انگیز، و درمانده جلوه کند (سندرم زیبای جنوبی). در این حالت نمره وابستگی بالاتر از ۵۰ است. و رفتار زن وسیله ای برای تحت تاثیر قرار دادن دیگران است.	۳۵ < ■
نمره اکثریت زنان در این دامنه است. با هویت زنانه خود راحت است بدون آنکه لزوماً کنش پذیر باشد.	۳۵-۵۰ ■
ممکن است خود را فردی یگانه، بی نظیر و متفاوت با زنان نوعی بیندازد.	>۵۰ ■

مقیاس ۶: Pa پارنویا

- شامل ۴۰ ماده است که ۶ سه چیز را اندازه گیری می کند: بدگمانی، حساسیت بین فردی و حق به جانب بودن.
- این مقیاس برای تشخیص افراد دچار حالات پارانوئیدی طراحی شده است.
- مقیاس ۶ به ندرت به تنهایی برافراشته است بلکه معمولاً مقیاس های دیگر هم همراه با آن برافراشته هستند.
- همچنین به ندرت این مقیاس بلندترین مقیاس نیمرخ است بلکه به احتمال زیاد دومین یا سومین مقیاس بلند است.

خرده مقیاس های هریس و لینگوز برای مقیاس ۶

- افکار گزند و آسیب : نگرش تهدید آمیز نسبت به دیگران و جهان، سرزنش کردن دیگران برای مشکلات خود
- تیزی و حدت : حساسیت زیاد و تنیدگی سطح بالا
- ساده لوحی : انکار عدم اعتماد به دیگران، ادعای برخورداری از ارزشهای اخلاقی سطح بالا

خلاصه تفسیری مقیاس ۶

- ۴۰ < این نمره معمولاً دو دلیل دارد: ساده لوحی بیش از اندازه و فریفته شدن از سوی دیگران به دلیل نداشتن بدگمانی کافی. دوم، حساسیت و بدگمانی خیلی زیاد و واقعی که فرد توانسته با پاسخ دادن معکوس به سوالاتی که حدس زده این ویژگی را می‌سنجند، در این مقیاس نمره کم بگیرد. این تفسیر دوم وقتی محتمل است که مقیاس ۶ تنها مقیاس پایین تر از ۴۰ باشد.
- ۶۰-۴۰ نمره اکثریت مردم در این دامنه قرار می‌گیرند.
- ۶۵-۶۰ این افراد از نظر روابط بین فردی نسبت به آنچه دیگران در مورد آنها فکر می‌کنند حساسیت دارند.
- ۶۵ > علاوه بر حساسیت بدگمانی نیز وجود دارد. فرد فکر می‌کند دیگران در پی او هستند و خشم حق به جانب هم داشته باشد.

مقیاس ۷: Pt ضعف روانی

- از ۴۸ ماده تشکیل شده که به اضطراب، ترس، اعتماد به نفس پایین، حساسیت بی‌مورد دمدمی بودن مربوط است.
- این مقیاس اضطراب منشی کلی و مزمن دیرینه را اندازه می‌گیرد. تغییر پذیری در اضطراب بستگی به این دارد که کدام مقیاس همراه با ۷ برافراشته است.
- برافراشتگی این مقیاس ممکن است نشان دهنده تفکر مرزی، نشخوار ذهنی، رفتارهای تشریفات و سواسی باشد.
- بین مقیاس ۷ و ۸ همبستگی بالایی وجود دارد، اما تشخیص و پیش‌آگهی به بلندی نسبی آنها بستگی دارد:
- الف) وقتی ۷ بلندتر از مقیاس ۸ باشد، به این معنا است که شخص هنوز تلاش می‌کند تا با مشکل خود بجنگد، و دفاع‌های خود را به گونه نسبتاً موثری به کار می‌برد.
- ب) وقتی برافراشتگی هردو مقیاس بالای ۷۵ و مقیاس ۸ بلندتر باشد، احتمال وجود مشکل جدی تر بالا است زیرا شخص خیلی گم‌گشته است.
- بعد زمینه ساز مقیاس ۷ توانایی سازمان دادن، وقت شناس بودن و پیروی از نظم و ترتیب است.

خلاصه تفسیر مقیاس ۷

- ۴۰ < این افراد فاقد نگرانی هستند و ممکن است درباره خود مطمئن و ایمن و از نظر هیجانی کاملاً با ثبات باشند. ممکن است تا اندازه ای تنبل به نظر رسند و تکلیف گرا نباشند.
- ۴۰-۶۰ نمره اکثریت مردم در این دامنه قرار می گیرد.
- ۶۰-۶۵ اگر هیچ مقیاس دیگری به جز ۵ برای مردان برافراشته نباشد، افراد دارای این نمره در انجام تعهدات خود وقت شناسند، اگر نتوانند به موقع آنها را انجام دهند، نگران می شوند. دوست دارند افرادی با وجدان جلوه کنند.
- ۶۵ > در این سطح نوعی بی قراری ایجاد می شود، فرد دارای اضطراب آشکار و بی قرار است. ترس از شکست اهمیت پیدا می کند، بهره وری کاهش می یابد.

مقیاس ۸: Sc اسکیزوفرنیا

- شامل ۷۸ ماده است که درباره بیگانگی و انزوای اجتماعی، ادراکات عجیب و غریب، شکوه های مربوط به بیگانگی با خانواده و دشواری در تمرکز و کنترل تکانه ها مربوط می شود.
- این مقیاس نشانگر تحریف جهان توسط فرد است. همچنین به هویت خود نیز مربوط می شود.
- مقیاس ۸ جزو آن دسته از مقیاس های بالینی است که اغلب برافراشته می شود و تفسیر آن ممکن است به تصمیم گیری های حساس از سوی آزمونگر بینجامد.
- مقیاس ۸ گم گشتگی ذهنی را می سنجد هر چه برافراشتگی بالاتر باشد، گم گشتگی یا کنفوزیون شخص بیشتر است.
- برافراشتگی مقیاس ۸ ممکن است ناشی از گم گشتگی مزمن یا موقتی باشد. در مورد گم گشتگی موقتی پیش آگهی بهتر است. برافراشتگی های بالاتر از ۹۰ معمولاً ناشی از فشار روانی موقعیتی است.
- بعد زمینه ساز مقیاس ۸ را تخیل تشکیل می دهد.

خرده مقیاس های هریس و لینگوز برای مقیاس ۸

- بیگانگی اجتماعی
- بیگانگی هیجانی
- فقدان چیرگی خود، شناختی - افکار غیر عادی و اندیشه های عجیب
- فقدان چیرگی خود، رفتاری - مشکل در کنار آمدن با زندگی ، افسردگی و نا امیدي
- فقدان چیرگی خود، بازداري ناقص - احساس عدم کنترل بر هیجانات خود
- تجربه های نامانوس

مقیاس ۹

- شامل ۴۶ ماده است که خود محوری ، بزرگ منشی و تحریک پذیری را می سنجد.
- همچنین به هیجان خواهی ، سطح بالای فعالیت، اعتماد به خود، رقابت جویی، ناشکیبایی نیز مربوط است.
- این مقیاس انرژی روانی را می سنجد. هرچه برافراشتگی مقیاس بالاتر باشد، شخص دارای انرژی بیشتری است و برای مصرف آن جهت انجام فعالیت احساس اجبار می کند.
- عنصر دیگر همراه با برافراشتگی مقیاس ۹ افزایش گوناگونی و چندگانگی افکار است.
- الزاماً نشانگر حالت کلاسیک مانیا نیست.
- مردان در این مقیاس نمره بالاتر از زنان می گیرند.
- با سطح تحصیلات همبستگی مثبت دارد.
- ترکیب نمرات خام مقیاس های ۴ و ۹ و L شاخصی با عنوان “ شاخص ناپختگی ” می سازد. نمره برش ۴۹ پیش بینی کننده خوبی برای برکناری از کار است.

خرده مقیاس های هریس و لینگوز برای مقیاس ۹

■ عدم پابندی اخلاقی

■ شتاب روانی حرکتی

■ خونسردی

■ ایگو باد کرده

خلاصه تفسیر مقیاس ۹

■ <۴۵ دو دلیل دارد: خستگی در اثر آزمون دوم برخوردار از میزان محدود انرژی

■ ۴۵-۶۰ نمره متوسط است و بیانگر میزان متوسطی از انرژی روانی، نمره دانشجویان معمولاً در این دامنه است.

■ ۶۰-۷۰ افرادی بسیار فعالند، ممکن است طرح های متعددی در ذهن داشته باشند، که معمولاً آنها را به انجام می رسانند، برای دانشجویان بعد از لیسانس معمول است.

■ >۷۰ به ظاهر انرژی بیش از اندازه دارند، مسئولیت کارهای مختلف را بدون اینکه توان انجام آنها را داشته باشند، به عهده می گیرند، بیشتر خیال بافی می کنند،

مقیاس ۰ : Si درونگرایی اجتماعی

- این مقیاس شامل ۶۹ ماده است که معذب بودن در موقعیت های اجتماعی ، احساس نا ایمنی ، نگرانی و عدم مشارکت در فعالیت های اجتماعی را در بر می گیرد.
- هر اندازه این مقیاس بلند تر باشد ، شخص تنها بودن را بیشتر ترجیح می دهد و برعکس.
- نمره دانشجویان معمولاً در دامنه پایین است.
- این مقیاس معمولاً در سطح بالا با مقیاس های ۲ ، ۷ و ۸ همراه است.
- بعد زمینه ساز این مقیاس را خود پیروی تشکیل می دهد.
- کم رویی یا خود آگاهی افزایش یافته ، اجتناب اجتماعی ، بیگانگی با خود و دیگران خرده مقیاس های این مقیاس می باشند.

خلاصه تفسیر مقیاس ۰

- | | |
|---------------|---|
| ■ کمتر از ۴۵ | بودن با دیگران را ترجیح می دهد |
| ■ ۴۵-۶۰ | نمره اغلب افراد در این دامنه است. |
| ■ ۶۰-۷۰ | در این سطح شخص تنها بودن یا داشتن یکی دو دوست خوب را ترجیح می دهد |
| ■ بیشتر از ۷۰ | مشکلات شخص موجب کناره گیری فعالانه او از دیگران شده است. |