

## Tények, adatok az MMPI-ről

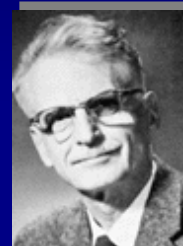
- A legszélesebb körben alkalmazott objektív személyiség-kérdőív a világon
- Több mint 15.000 publikált kutatás, amelyben az MMPI-2-t alkalmazták
- A legtöbb validáló és klinikai skálát tartalmazó mérőeszköz
- Közel 140 skálát tartalmaz, kb. további 800 skálát fejlesztettek az MMPI tételekből

## A pszichológusok által leggyakrabban alkalmazott mérőeszközök Európában

Austria N = 395	Belgium N = 350	Croatia N = 305	Czech-R N = 239	Germany N = 187	Greece N = 81	Lithuania N = 91	Netherlands N = 1637	Norway N = 843
WISC 18.2%	WISC 57.4%	Raven 38.7%	WISC 30.5%	WISC 21.9%	MMPI 98.8%	WISC 54.9%	SCL-90 25.9%	WAIS 44.6%
AID 11.9%	WPPSI 32.0%	Bender 28.9%	ROR 28.9%	BDI 11.8%	ROR 79.0%	Raven 25.3%	WISC 24.3%	WISC 36.3%
K-ABC 11.9%	TEA-Ch 21.1%	WISC 25.2%	WAIS 27.2%	FPI 10.2%	WAIS 46.9%	HTP 20.9%	UCL-A 18.7%	MMPI 20.8%
BDI 11.6%	WAIS 18.0%	MMPI 23.6%	IST 13.0%	IST 10.2%	WISC 38.3%	ASEBA 20.9%	WAIS 16.2%	SCL-90 11.0%
d2 11.1%	MMPI 16.3%	EPQ 19.7%	Raven 12.1%	d2 9.1%	RISB 25.9%	SMS 15.4%	MMPI 14.7%	Leiter 10.9%
FPI 9.4%	SON-R 14.6%	EPI 18.4%	FIDT 7.9%	K-ABC 9.1%	Athina 9.9%	MMPI 14.3%	NPV 14.2%	CPT 9.1%
WAIS 7.6%	ASEBA 11.4%	16 PF 9.5%	NEO 7.1%	WAIS 9.1%	-	SDQ 9.9%	NVM 10.2%	SCID 8.5%
SCL-90 7.3%	Raven 6.0%	RTČ 9.5%	WMS 7.1%	SCL-90 8.0%	-	Bender 9.8%	NEO 8.9%	BDI 8.1%
ROR 7.1%	UCL 5.7%	KNT 7.5%	Baum Test 6.7%	BIP 7.0%	-	Picto 7.7%	ASEBA 7.8%	WPPSI 7.9%
WMS 5.8%	ROR 5.4%	WAIS 7.5%	SPARO 6.3%	AID 5.3%	-	IST 6.6%	BDI 4.7%	D-KEFS 7.8%

## Történeti előzmények I.

- Hathaway és McKinley 1943-ban publikálják
- Rutin diagnosztikai eljárásként vezetik be
- A skálaszerkezet empirikus kialakítású
- Az első változat 504 állítást tartalmaz
- Normák és pszichometriai jellemzők: 724 "egészséges" és 221 pszichés problémákkal kezelt páciens
- Eredeti változat: 8 klinikai skála plusz validitás skálák (MF és Si később került be, 566 tétel)



## Történeti előzmények II.

---

---

- **MMPI-2 (1989)**
  - a standardizációs minta összetétele
  - a tételek tartalma
  - a mérési tartomány szűk: nem voltak öngyilkosságra, droghasználatra vonatkozó tételek
- **A serdülő és a felnőtt kérdőív elkülönítése**
- **567 igaz/hamis tétel**
- **Normatív minta (MMPI-2)**
  - 2600 fő USA reprezentatív minta (18-90 éves)
  - Teszt-reteszt korrelációk: 0.58-0.92

## A fejlesztés 3 aspektusa

---

---

- **Átfogó**
- **A válaszadási stílus feltérképezése**
- **Empirikus alapú tételszelekció**

## Az eredeti skálák és jelölései

---

1	Hs	Hipochondriázis (32)
2	D	Depresszió (57)
3	Hy	Hisztéria (60)
4	Pd	Pszichopátia (50)
5	Mf	Férfiasság-nőiesség (56)
6	Pa	Paranoia (40)
7	Pt	Pszichaszténia (48)
8	Sc	Szkizofrénia (78)
9	Ma	Hipománia (46)
0	Si	Szociális introverzió (69)

## MMPI-2 és MMPI-A

---

- 10 klinikai/személyiség skála és 3 validitás skála, plusz 4 további validitás skálát adtak hozzá
- További kiterjesztések:
  - Tartalmi skálák bevezetése
  - Harris-Lingoes klinikai alskálák
  - Kiegészítő skálák
  - Kritikus tételek
  - Speciális indexek
  - Speciális osztályozási lehetőségek

## Tartalmi skálák

- Tartalmi és tapasztalati alapokon történő megközelítés sajátosságai
- Az énprezentáció vizsgálata fontos (Wiggins)
- Butcher és mtsai. 15 Tartalmi skálát dolgoztak ki



## Tartalmi skálák

- ANX - Szorongás
- FRS - Félelmek
- OBS - Kényszeresség
- DEP - Depresszió
- HEA - Egészségi panaszok
- BIZ - Bizarr Gondolkodás
- ANG - Düh
- CYN - Cinizmus
- ASP - Antiszociális Viselkedés
- TPA - A-típus
- LSE - Alacsony önértékelés
- SOD - Társas kényelmetlenség-érzet
- FAM - Családi problémák
- WRK - Romló munkateljesítmény
- TRT - Rossz terápiás előjelek

## Harris-Lingoes klinikai alskálák

---

- **Depresszió**
  - Szubjektív depresszió
  - Pszichomotoros retardáció
  - Gyenge testi működés
  - Mentális eltoppultság
  - Töprengés
- **Hisztéria**
  - A társas szorongás tagadása
  - Érzelmi szükséglet
  - Fáradtság, rossz közérzet
  - Testi panaszok
  - Agresszió-gátlás
- **Pszichopátia**
  - Családi problémák
  - Autoritás-problémák
  - Társas nyugodtság
  - Társas elidegenedés
  - Elidegenedés az éntől
- **Paranoia**
  - Üldöztetési gondolatok
  - Túlérzékenység a lelki fájdalomra
  - Naivitás
- **Szkizofrénia**
  - Társas elidegenedés
  - Érzelmi elidegenedés
  - Énhatékonyság hiánya, kognitív
  - Énhatékonyság hiánya, konatív
  - Énhatékonyság hiánya, gyenge gátlás
  - Bizarr szenzoros élmények
- **Hipománia**
  - Amoralitás
  - Pszichomotoros felgyorsultság
  - Nyugodtság
  - Ego-infláció
- **Szociális introverzió**
  - Szégyenlősség/én-tudat
  - Társas elkerülés
  - Elidegenedés az éntől és másoktól

## Kiegészítő skálák

---

- A - Szorongás
- E - Elfojtás
- Es - Énerő
- Do - Dominancia
- Re - Társas felelősségérzet
- Mt - Gyenge főiskolai alkalmazkodás
- PK - Poszttraumás stressz zavar
- MDS - Házassági distressz
- Ho - Ellenségesség
- O-H - Túlkontrollált ellenségesség
- MAC-R - Átdolgozott MacAndrew alkoholizmus skála
- AAS - Addikció elismerése
- APS - Addikciós potenciál
- GM és GF - Nemi szerep: férfias és nőies

## Kiegészítő skálák: Személyiség pszichopatológia (PSY-5)

---



---

- AGGR - Agresszivitás
- PSYC - Pszichoticizmus
- DISC - Gátolatlanság
- NEGE - Negatív emocionalitás/Neuroticizmus
- INTR - Introverzió/Alacsony pozitív emocionalitás

## Újrastukturált klinikai skálák (RC)

---



---

- RCd (dem) Kiábrándultság (Demoralization)
- RC1 (som) Testi panaszok (Somatic Complaints)
- RC2 (lpe) Kevés pozitív érzelem (Low positive Emotions)
- RC3 (cyn) Cinizmus (Cynicism)
- RC4 (asb) Antiszociális viselkedés (Antisocial Behavior)
- RC6 (per) Üldöztetési gondolatok (Ideas of Persec.)
- RC7 (dne) Diszfunkcionális negatív érzelmek (Dys.Neg.)
- RC8 (abx) Szokatlan élmények (Aberrant Experiences)
- RC9 (hpm) Hipomániás aktiváció (Hypomanic Activation)

## Kritikus tételek

---

- Akut szorongásos állapot
- Fenyegető támadás
- Pszichés zavarodottság
- Depressziós öngyilkossági gondolatok
- Alkoholizmusból adódó helyzeti stressz
- Üldöztetési gondolatok
- Alvászavarok
- Antiszociális attitűd
- Szexuális problémák

## Speciális indexek

---

- Welsh-kód Pl.: 2\*78 " '1-53/4:6 #90 F 'L-/K
- F-K Disszimulációs Index <sub>(0,9)</sub>
- Igaz és nem válaszok  
százalékos aránya

120	≥	!!
110-119		!
100-109		**
90-99		*
80-89		"
70-79		'
65-69		+
60-64		-
50-59		/
40-49		:
30-39		#



## Speciális osztályozási lehetőségek

---

- **Megargee Offender Classification System**
- **P-A-I-N:** Krónikus fájdalom osztályozási rendszer, amely a Hs, D és Hy skálákra épül
- **Viselkedéses dimenziók:** pl. pszichiátriai segítségnyújtás szükségessége, deviáns viselkedés, vezetői képességek, konfliktus az autoritással, felelősségteljes viselkedés, pozitív előmenetel lehetősége szakmai továbbképzésre
- **Lehetséges probléma-területek:** pl. dühkontroll, gyakori segítségkérés.

## MMPI-2 RF Form

---

- **338 tétel, kitöltési idő: 34-50 perc.**
- **Validitás skálák**
- **Higher - Order dimenziók**
  - EID Emotional/Internalizing Dysfunction
  - THD Thought Dysfunction
  - BXD Behavioral/Externalizing Dysfunction
- **RC skálák**
- **Somatic/Cognitive and Internalizing**
- **Externalizing, Interpersonal, and Interest**
- **PSY-5**

## Tesztfelvétel és pontozás

---

---

- Egyéni vagy csoportos kitöltés
  - nem otthoni tesztkitöltésre
  - létezik komputerezált változata
- A felvétel ideje: kb. 1-1,5 óra
- Pontozása történhet kézileg vagy számítógép segítségével
- Az interpretációt csak képzett szakember végezheti
- 18 éves vagy annál idősebbeknél alkalmazható
- A tesztfelvétel kisebb időszakokra megszakítható
- A standard skálák használatához elegendő az első 370 tétel felvétele

## Néhány hasznos kiegészítő instrukció

---

---

- A tesztelés célja, és az eredmények felhasználása.
- A tesztet úgy készítették el, hogy kimutassa, ha valaki túlságosan pozitív vagy negatív képet fest magáról, így érdemes a legőszintebben válaszolni.
- Néhány kérdés szokatlannak tűnhet, amely abból fakad, hogy a mérőeszközt úgy dolgozták ki, hogy a személyiségjellemzők, és a problémák széles körét öleljék fel.
- Ha egy tétel nem dönthető el egyértelműen, akkor is próbáljon a kitöltő válaszolni. Lehetőleg ne hagyjon ki egyetlen tételt sem.

## A validitás skálák

---

- ? Skála
- Inkonzisztens válaszadást jelző mutatók
  - Variábilis válasz-inkonzisztencia: VRIN
  - Igaz válasz-inkonzisztencia: TRIN
- F skála (Ritka válaszok)
- FB: Későbbi ritka válaszok
- Fp: Ritka válaszok-pszichopatológia
- Hazugság (L) skála
- Korrekciós (K) skála
- Túlzón pozitív én-bemutató (S)

## A ? és F skálák jellemzői

---

- ? Skála
  - megválaszolatlan tételek
  - Ha 30 vagy annál több tétel megválaszolatlan, akkor a profil nem értékelhető
- F skála (Ritka válaszok)
  - 66 tétel
  - nem tipikus viselkedésre utaló tételek
  - a normál populációban 10% alatti az előfordulási gyakorisága
  - gyakran a klinikai skálák megemelkedésével jár
  - a pszichés problémák általános jellemzője vagy a negatív színben történő feltüntetés jelzője

## A Hazugság skála

---

- 15 tétel
- A tesztkitöltéssel szembeni védekező attitűd felmérésére dolgozták ki: a tesztkitöltő pozitív énmegjelenítése
- Alacsony iskolai végzettségűek, ill. alacsony szocioökonómiai háttérrel rendelkezők általában magasabb pontszámot érnek el
- 65-ös T-érték felett gyanakodhatunk arra, hogy a profil érvénytelen
- A magas pontszám általában alacsony klinikai skála-pontokat von maga után

## Korrekción (K) skála

---

- a személyek védekező válaszbeállítódását méri: a pozitív vagy negatív torzítás "szofisztikáltabb" indexe
- 65-70-es T-érték felett védekező attitűdöt, elutasítást, jó színben történő bemutatást jelez
- Alacsony SES-el rendelkező személyek gyakran alacsony pontszámot érnek el
- Magas intellektusú személyek többnyire magas K és alacsony L pontszámot érnek el
- A K pontszám fordított kapcsolatban van a 7, 8, és 0 klinikai skálákkal
- K-korrekción 5 klinikai skálára dolgoztak ki

## VRIN pontszámok jelentése

T-érték	Profil-érvényesség	A pontszámemelkedés lehetséges oka	Értelmezési lehetőségek
>80	A profil érvénytelen	Olvasási nehézségek Zavarodottság Szándékos véletlenszerű válaszadás Hibás válaszadás	A profil nem értelmezhető.
65-79	A profil érvényes, bár az inkonzisztens válaszadás jelen van	Nemtörődöm, hanyag Időnkénti figyelmi összpontosítási problémák vannak jelen	A profil valószínűleg értelmezhető; bár figyelnünk kell rá, hogy a válaszadás inkonzisztens. A 79-es T-értékhez közelítve még óvatosabbnak kell lennünk az értelmezésben.
40-64	A profil érvényes		Az alany megértette a tételeket és konzisztens módon válaszolt rájuk.
30-39	A profil érvényes		Az alany különösen megfontoltan és körültekintően válaszolt a tételekre.

## TRIN pontszámok jelentése

T-érték	Profil-érvényesség	A pontszámemelkedés lehetséges oka	Értelmezési lehetőségek
>80I	A profil érvénytelen	Elfogadást mutató válaszbeállítódás	A profil nem értelmezhető.
65I-79I	A profil érvényes, bár elfogadást jelző válaszbeállítódás van jelen	Bizonyos mértékű, elfogadást jelző válaszbeállítódás van jelen	A profilt csak óvatosan szabad értelmezni. Külön figyelmet kell szentelni az L, K, és S skáláknak, amelyek pontszámai a válaszbeállítódás miatt mesterségesen lecsökkenhetnek.
50-64I vagy 60-64H	A profil érvényes		
65H-79H	A profil érvényes; bár elutasítást jelző válaszbeállítódás van jelen	Bizonyos mértékű, elutasítást jelző válaszbeállítódás van jelen	A profilt csak óvatosan szabad értelmezni. Külön figyelmet kell szentelni az L, K, és S skáláknak, amelyek pontszámai a válaszbeállítódás miatt mesterségesen megemelkedhetnek.
>80H	A profil érvénytelen	Elutasítást mutató válaszbeállítódás	A profil nem értelmezhető

## F pontszámok jelentése

T-érték	Profil-érvényesség	A pontszámemelkedés lehetséges oka	Értelmezési lehetőségek
> 100	Érvénytelen lehet	Random/rögzült válaszbeállítódás Komoly pszichopatológia Rossz színben tünteti fel magát	Ha a VRIN vagy TRIN T-értéke 79 feletti, a profil érvénytelen és értelmezhetetlen. Ha mindkettő a normál övezetben van, meg kell vizsgálni az F <sub>p</sub> pontszámot. Ha az F <sub>p</sub> szintén a normál övezetben van, az érvényes profilt jelöl, amely komoly pszichopatológiát tükröz. Ha az F <sub>p</sub> T-értéke 100 felett van, a válaszadó eltúlozza a pszichopatológiáját annak érdekében, hogy betegbbnek tűnjék, mint amilyen valójában.
80-99	Eltúlozza a tüneteit, de a profil érvényes lehet	A meglévő problémák felnagyítása	A tünetek felnagyítását, mint segélykiáltást lehet értékelni.
55-79	Valószínűleg érvényes		A válaszadó pontosan jelzi a pszichológiai problémáit.
< 54	Védekezést jelölhet		Vizsgáljuk meg a védekező-mutatásokat, különösen az L-t, hogy kiderüljön, a válaszadó tagadja, vagy minimalizálja-e a pszichés problémáit.

## F<sub>p</sub> pontszámok jelentése

T-érték	Profil-érvényesség	A pontszámemelkedés lehetséges oka	Értelmezési lehetőségek
> 100	Érvénytelen lehet	Random válaszadás Rossz színben tünteti fel magát	Ha a VRIN vagy TRIN T-értéke 79 feletti, a profil érvénytelen és értelmezhetetlen. Ha mindkettő a normál övezetben van, a válaszadó eltúlozza a pszichopatológiáját annak érdekében, hogy betegbbnek tűnjék, mint amilyen valójában.
70-99	Eltúlozza a tüneteit, de a profil érvényes lehet	A problémák felnagyítása	A tünetek felnagyítását segélykiáltásként lehet értékelni
< 69	Védekezést jelölhet		A válaszadó pontosan írta le a jelenlegi pszichés állapotát.

## F<sub>B</sub> pontszámok jelentése

T-érték	Profil-érvényesség	A pontszámemelkedés lehetséges oka	Értelmezési lehetőségek
KLINIKAI KÖRNYEZET >110	Érvénytelen lehet	Random/rögzült válaszbeállítódás Komoly pszichopatológia Rossz színben tünteti fel magát Változás a tesztkitöltési attitűdben	Az F <sub>B</sub> T-értékét össze kell vetni az F skála T-értékével. Ha az F <sub>B</sub> T-értéke legalább 30 ponttal magasabb, ez azt jelzi, hogy a teszt második felében a személy tesztkitöltési attitűdje megváltozott. A teszt második felében előforduló tételekhez tartozó skálákat (pl. Tartalmi skálák) ne értelmezzük.
NEM KLINIKAI KÖRNYEZET >90	Érvénytelen lehet	Random/rögzült válaszbeállítódás Komoly pszichopatológia Rossz színben tünteti fel magát Változás a tesztkitöltési attitűdben	Az F <sub>B</sub> T-értékét össze kell vetni az F skála T-értékével. Ha az F <sub>B</sub> T-értéke legalább 30 ponttal magasabb, ez azt jelzi, hogy a teszt második felében a személy tesztkitöltési attitűdje megváltozott. A teszt második felében előforduló tételekhez tartozó skálákat (pl. Tartalmi skálák) ne értelmezzük.

## K pontszámok jelentése (klinikai környezet)

T-érték	Profil-érvényesség	A pontszámemelkedés lehetséges oka	Értelmezési lehetőségek
>65	Érvénytelen lehet	Jó színben tünteti fel magát Erős elutasítás	Ha a TRIN T-értéke 79F feletti, a profilt erős elutasító választendenciá jellemzi, és ezért érvénytelen és értelmezhetetlen. Ha a TRIN a normál övezetben van, a magas K pontszám védekező választendenciát mutat, ami érvénytelen válaszsorozatot jelölhet.
40-64	Érvényes		
<40	Érvénytelen lehet	Rossz színben tünteti fel magát Erős elfogadás	Ha a TRIN T-értéke 79T feletti, a profil viszonylag erős elfogadó választendenciát tükröz, és ezért érvénytelen. Ha a TRIN a normál övezetben van, az alacsony K pontszám arra utalhat, hogy az alany rossz színben tünteti fel magát. Ez a magyarázat azonban csak akkor helytálló, ha a Ritka válaszok-skálák értékei is magasabbak.

## S pontszámok jelentése

T-érték	Profil-érvényesség	A pontszámemelkedés lehetséges oka	Értelmezési lehetőségek
>70	Érvénytelen lehet	Jó színben tünteti fel magát Erős elutasítás	Ha a TRIN T-értéke 79F feletti, a profilt erős elutasító választendencia jellemzi, és ezért érvénytelen és értelmezhetetlen. Ha a TRIN a normál övezetben van, a magas S pontszám védekező választendenciát mutat, ami érvénytelen válaszsorozatot jelölhet. Vizsgáljuk meg az S alsókálát, hogy kiderüljön, a védekező tendencia mely területeken jelenik meg.
< 69	Valószínűleg érvényes		

1. skála (Hs, Hipocondriázis): a pontszámok jelentése	
T-érték-szint	
Nagyon magas (75 vagy afölött)	Extrém és néha bizarr testi panaszok; szomatikus téveszme lehetséges.
Magas (65-74)	Testi panaszok, amelyek vagy általánosak és üresek, vagy egy adott rendszerhez kötődnek; sokat foglalkoztatják az egészségügyi problémái; stressz hatására testi tüneteket produkálhat.
Mérsékelt (55-64)	Testi panaszok; elégedetlen, boldogtalan, cinikus, pesszimista; éretlen, nyafogós, követelőző.
Átlagos (45-54)	Nincs értelmezés.
Alacsony (45 alatt)	Nincs értelmezés.



<b>2. skála (D, Depresszió): a pontszámok jelentése</b>	
T-érték-szint	Értelmezési lehetőségek
Nagyon magas (75 vagy afölött)	Klinikai depresszió; pesszimista és reményvesztett; büntudat, a halál gondolata, öngyilkossági gondolatok kínozzák; értéktelennek és alkalmatlannak érzi magát.
Magas (65-74)	Diszfóriás; elégedetlen az élethelyzetével, nincs energiája; testi tünetei vannak; szorongás; introvertált, visszahúzódó, az érdeklődési köre szűk; nincs önbizalma.
Mérsékelt (55-64)	Elégedetlen az élethelyzetével, introvertált, visszahúzódó, az érdeklődési köre szűk; nincs önbizalma.
Átlagos (45-54)	Nincs értelmezés.
Alacsony (45 alatt)	Nincs értelmezés.

<b>3. skála (Hy, Hisztéria): a pontszámok jelentése</b>	
T-érték-szint	Értelmezési lehetőségek
Nagyon magas (75 vagy afölött)	Nagyon sok testi panasz van; vegyük fontolóra a konverziós zavar lehetőségét; stressz hatására testi tüneteket produkál; a tünetek megszűnhetnek, amint a stressz alábbhagy.
Magas (65-74)	Testi panaszok; nincs belátása arra nézve, hogy mi okozhatja a tüneteket; kevés az energiája; szomorú lehet és/vagy szoronghat.
Mérsékelt (55-64)	Testi panaszok; tagadás; éretlen, én-központú, követelőző; befolyásolható; igényli a társas kapcsolatokat.
Átlagos (45-54)	Nincs értelmezés.
Alacsony (45 alatt)	Nincs értelmezés.

<b>4. skála (Pd, Pszichopátia): a pontszámok jelentése</b>	
T-érték-szint	Értelmezési lehetőségek
Nagyon magas (75 vagy afölött)	Antiszociális magatartás; összeütközés a törvénnyel.
Magas (65-74)	Lázad a tekintély ellen; összeütközésbe kerülhet a törvénnyel; házassági/családi problémák; alacsony teljesítmény; szegényes munka-előtörténet; gyenge ítélőképesség; türelmetlen, ingerlékeny, ellenséges; gyorsan elunja magát, üres, depressziós.
Mérsékelt (55-64)	Nem konvencionális; éretlen, én-központú; sekélyes kapcsolatok; extravertált, energikus.
Átlagos (45-54)	Nincs értelmezés.
Alacsony (45 alatt)	Nincs értelmezés.

<b>5. skála (Mf, Férfiasság-nőiesség): a pontszámok jelentése</b>	
T-érték-szint	Értelmezési lehetőségek
<b>Férfiak</b>	
Nagyon magas (65 vagy afölött)	Nem érdeklődik a tradicionálisan férfias dolgok iránt; a szexualitás terén esetleg konfliktusokkal kell szembenéznie.
Átlagos (45-64)	Nincs értelmezés.
Alacsony (45 alatt)	Hagyományos férfias érdeklődési körök („macsó”).
<b>Nők</b>	
Nagyon magas (65 vagy afölött)	Elutasítja a hagyományos női szerepet; a szexualitás terén esetleg konfliktusokkal kell szembenéznie.
Átlagos (45-64)	Nincs értelmezés.
Alacsony (45 alatt)	Hagyományos női érdeklődési körök, de nem egyoldalúan; mindkét nemre jellemző vonásokat hordozhat.

<b>6. skála (Pa, Paranoia): a pontszámok jelentése</b>	
T-érték-szint	Értelmezési lehetőségek
Nagyon magas (75 vagy afölött)	Pszichotikus tünetek, beleértve a zavart gondolkodást, üldöztetési téveszmék; vonatkoztatásos gondolatok.
Magas (65-74)	Gyanakvó; úgy érezheti, hogy méltánytalanul bánnak vele; túlérzékeny mások véleményére és azonnal kész reagálni rájuk; másokat hibáztat; ellenséges, vitatkozó; érzelmileg instabil.
Mérsékelt (55-64)	Túlérzékeny; vigyáz arra, hogy mit mond; nem bízik meg másokban; dühös; neheztel.
Átlagos (45-54)	Nincs értelmezés.
Alacsony (45 alatt)	Nincs értelmezés.

<b>7. skála (Pt, Pszichaszténia): a pontszámok jelentése</b>	
T-érték-szint	Értelmezési lehetőségek
Nagyon magas (75 vagy afölött)	Nagyon komoly pszichológiai zavar (pl. félelem, szorongás, feszültség, depresszió); betolakodó gondolatok; figyelmi összpontosítási nehézségek; fél, hogy megőrül; kényszeres-rögeszmés zavarok.
Magas (65-74)	Mérsékelt szorongás és depresszió; fáradtság, kimerültség; alvási zavarok; büntudata lehet.
Mérsékelt (55-64)	Szorong, feszült, rosszul érzi magát; bizonytalan, nincs önbizalma; aprólékos és döntésképtelen; szégyenlős és introvertált.
Átlagos (45-54)	Nincs értelmezés.
Alacsony (45 alatt)	Nincs értelmezés.

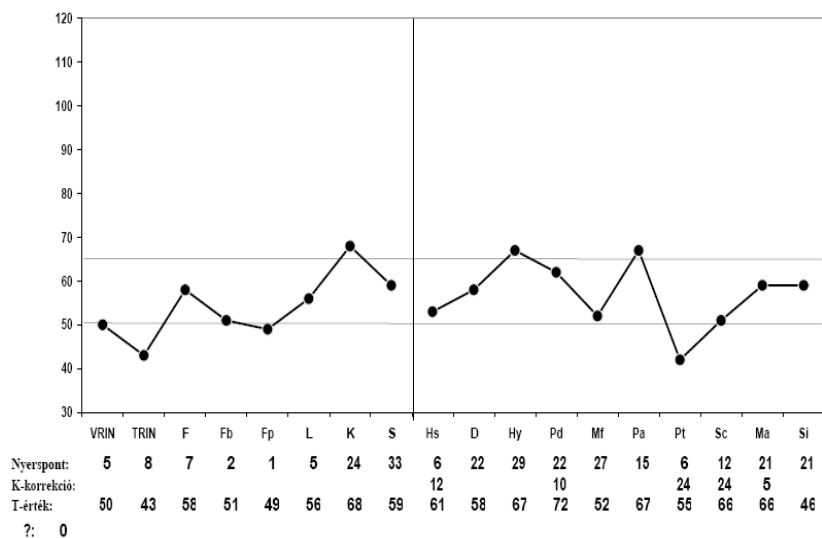
<b>8. skála (Sc, Szkizofrénia): a pontszámok jelentése</b>	
T-érték-szint	Értelmezési lehetőségek
Nagyon magas (75 vagy afölött)	Zavarodott, szétesett gondolkodás; hallucinációk és/vagy téveszmék; gyenge realitáskontaktus; gyenge ítélőképesség; mindez valamilyen kémiai anyag hatását és/vagy betegséget, mint pl. epilepszia, agyvérzés, vagy zárt fejsérülést tükrözhet.
Magas (65-74)	Szokatlan hiedelmek; excentrikus viselkedés; társas visszahúzódás; nagyon erős fantáziatevékenység és/vagy nappali álmodozás; generalizált félelmek, szorongás; szomorúnak, lehangoltnak érzi magát; testi panaszai vannak.
Mérsékelt (55-64)	Nem érdekli az emberek iránt; nem gyakorlatias; alkalmatlannak érzi magát és bizonytalan.
Átlagos (45-54)	Nincs értelmezés.
Alacsony (45 alatt)	Nincs értelmezés.

<b>9. skála (Ma, Hipománia): a pontszámok jelentése</b>	
T-érték-szint	Értelmezési lehetőségek
Nagyon magas (75 vagy afölött)	Mániás tünetek, beleértve a felfokozott, céltalan aktivitást is, hallucinációk, nagyzásos téveszmék, zavarodottság, gondolatrohamok.
Magas (65-74)	Túlsorduló energia; cél-nélküli; fogalmi szétesettség; irreális önértékelés; alacsony frusztrációs tolerancia; impulzív.
Mérsékelt (55-64)	Energikus; társaságkedvelő, extravertált; lázadó; keresi az izgalmakat; kreatív, vállalkozókedvű.
Átlagos (45-54)	Nincs értelmezés.
Alacsony (45 alatt)	Nincs értelmezés.

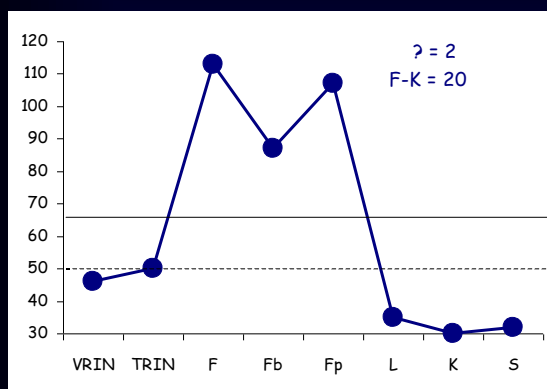
0. skála (Si, Szociális introverzió): a pontszámok jelentése	
T-érték-szint	Értelmezési lehetőségek
Nagyon magas (75 vagy afölött)	Szélsőséges mértékű visszahúzódás; bizonytalan, döntésképtelen.
Magas (65-74)	Introvertált; érzelmileg túlkontrollált; passzív, engedelmes.
Mérsékelt (55-64)	Szégyenlős, félénk; nincs önbizalma; megbízható.
Átlagos (45-54)	Nincs értelmezés.
Alacsony (45 alatt)	Extravertált, szociális, társaság-kedvelő, barátságos.

## Mintaprofil

AZ MMPI-2 VALIDITÁS ÉS KLINIKAI SKÁLÁK PROFILJA

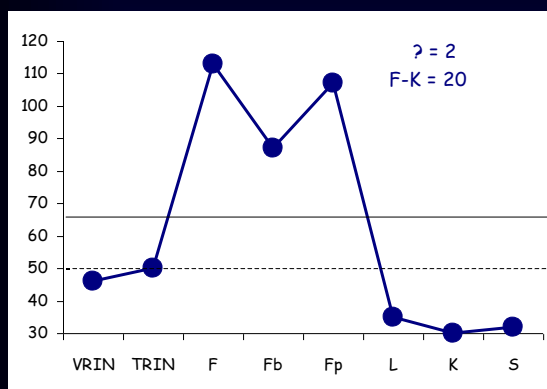


## Példa



J. S., 33 éves férfi Validitás-skála profilja, aki egy pszichiátriai kórház fekvőbetegeként töltötte ki az MMPI-2-t. A tesztelés részben azt hivatott kideríteni, hogy a férfi jogosult-e leszázalékolásra.

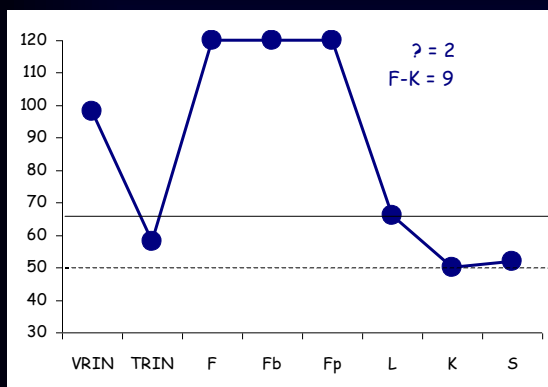
## Példa



J. S., 33 éves férfi Validitás-skála profilja, aki egy pszichiátriai kórház fekvőbetegeként töltötte ki az MMPI-2-t. A tesztelés részben azt hivatott kideríteni, hogy a férfi jogosult-e leszázalékolásra.

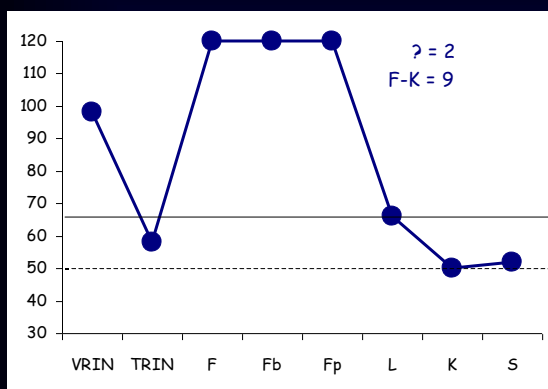
A magas F és  $F_p$  pontszámok kombinációja a normál pontszámú VRIN és TRIN pontszámok fényében arra utal, hogy J. S. rossz színben tüntette fel magát a teszt kitöltés során. A profilja ezért érvénytelen és értelmezhetetlen.

## Példa



R. P., 29 éves nő  
Validitás-skála  
profilja, aki egy  
drogrehabilitációs  
programba való  
bekerülési folyamat  
részeként töltötte ki  
az MMPI-2-t.

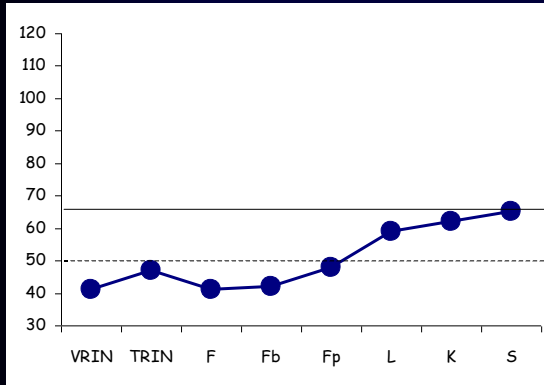
## Példa



R. P., 29 éves nő  
Validitás-skála  
profilja, aki egy  
drogrehabilitációs  
programba való  
bekerülési folyamat  
részeként töltötte ki  
az MMPI-2-t.

Eldöntendő kérdés: a véletlenszerű válaszadás az alany tudatos döntése volt-e, mert nem akar értékelhető eredményeket produkálni, vagy összezavarodott, esetleg olvasási nehézségei vannak, vagy egyéb olyan tudattalan szándékok vezérelték, amelyek nagy számú random válaszhoz vezetnek az MMPI-2 kitöltésekor.

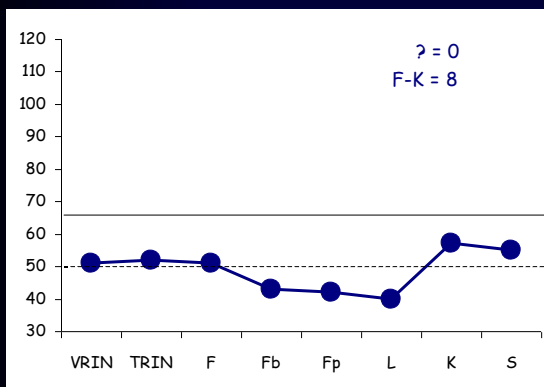
## Példa



204 személy  
összesített validitás-  
profilja.

Kik lehetnek ők?

## Példa



Mit mutat a következő  
profil?



## Kódcsúcspárok

- Komplex profilmintázatok jellemzésére
- A 10 klinikai skálán alapul
- Általában a 65-ös T-érték feletti eredményeken alapul
- Kettős és hármas kódtípusok: pl. 7-2, 2-7-8.
- A kódtípusok sorrendje nem minden esetben számít (empirikus eredmények döntik el): pl. 1-2/2-1, 1-3.
- A kódtípusok előfordulási gyakorisága fontos. Gyakran előforduló típusok: 2-4,4-2, 4-9/9-4, 6-8/8-6. Ritkán előfordulók: 3-0/0-3, 1-6/6-1, 1-5/5-1.

## Kettős kódtípusok

- A 10 klinikai skálának 40 lehetséges kettős kódtípusa lehet (ha a párok tagjai felcserélhetőek)
- A legfontosabb skálák: 1, 2, 3, 4, 8, 9.
- 1-es csúcs: régóta fennálló testi panaszok, szomatizáció. Más emocionális problémáról nem számol be. Stabil, krónikus beilleszkedési probléma, nehéz változtatni. Pl. 1-2/2-1; 1-3; 1-4/4-1, 1-6/6-1.
- 2-es csúcs: közepes reaktív depresszió valószínűsíthető. Kritikus tételek vizsgálata! 2-3/3-2: jelentős depresszió; 2-4/4-2: valós vagy sem, alkoholizmus; 2-6/6-2: dühös depressziós.

## Acting out

---

- 4-3/3-4 kódcsúcspár és az OH skála magas
- Impulzivitás hiányára utaló skálák: Pd, Pa, Sc, Ma.
- Kontroll skálák: Hs, D, Hy, Mf, Pt, Si.
- Ha mindkettő skálacsoport magas: passzív-agresszív magatartásra utalhat
- 4-9/9-4 kódcsúcspár szintén utalhat impulzuskontroll problémára, de csak alacsony intellektuális funkció mellett

## Öngyilkosság

---

- Két konkrét tétel:
  - 506. Mostanában megfordult a fejemben az öngyilkosság gondolata.
  - 520. Az utóbbi időben sokszor gondolkodtam az öngyilkosságon.
- 6 tételes Szuicid Potenciál Skála
- Ha csak a D>65
- 2-7/7-2, 2-8/8-2, 4-8/8-4, 7-8/8-7.

## Pszichotikus zavar

---

---

- Sc skála
- Newmark algoritmus (72%-os bejósítás):
  - $100 > Sc > 80$ ;
  - $0,35K < Sc$  nyerspont
  - $95 > F > 75$
  - $Pt < Sc$
- Magas F és Sc depresszióban is gyakori

## Alkohol és droghasználat

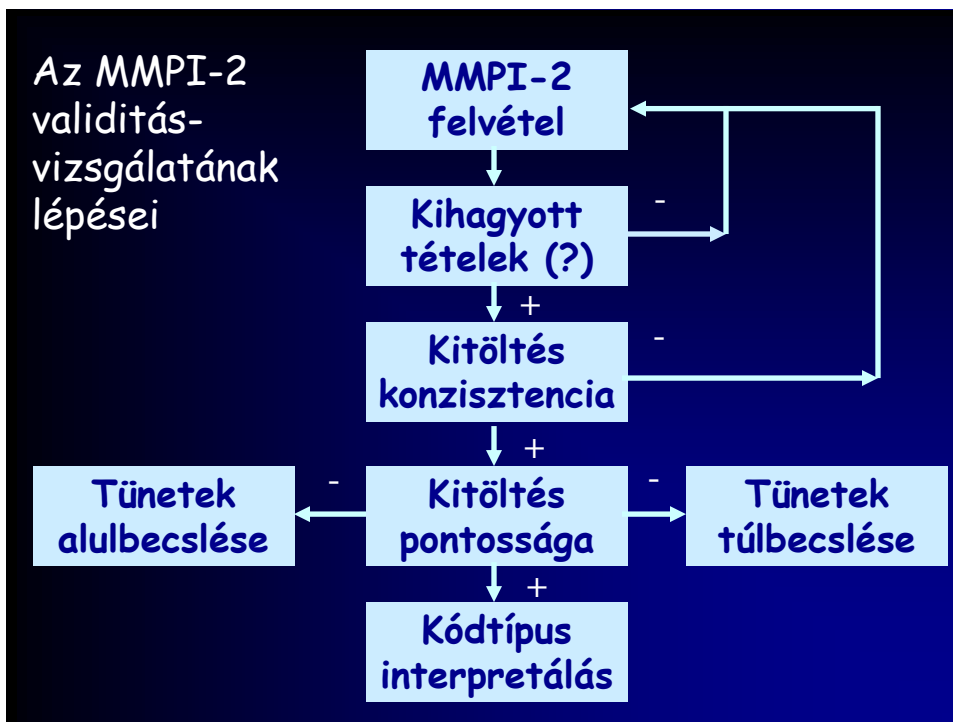
---

---

- Mac-R, Aps, Aas skálák
- Kritikus tételek
- Kódcsúcspárok: 2-7-4, 2-4, 4-7, 4-8, 4-9, 6-8, 8-9, 1-3-9.

## Interpretációs szempontok

1. Mi jellemzi a páciens tesztfelvételi attitűdjét, mennyire befolyásolhatja ez a kapott eredményeket? A válaszok érvényessége.
2. Az általános alkalmazkodási készsége milyen a kitöltőnek; milyen hatékony adaptív stratégiával rendelkezik?
3. Milyen tünetek, viselkedések és problémák jelennek meg a személyiségprofil kibontásakor?
4. Etiológia, pszichodinamika.
5. Mi a legvalószínűbb diagnózis, ami a személyiségprofilból kirajzolódik.
6. Milyen kezelési-terv állítható fel a kapott eredményekből?



## Kihagyott tételek

### OK

- A kitöltő nem tudja eldönteni, hogy a tétel tartalma mennyire igaz rá
- Gondatlan kitöltés
- Védekező attitűd
- A tétel tartalma nem adekvát

### Megoldás

- A kitöltőnek hangsúlyozhatjuk, hogy válaszai a „legtöbbször” igazak, vagy hamisak
- Motiválni a kitöltésre
- Hangsúlyozhatjuk, hogy a tételre adott válaszok kevésbé fontosak, mint a skálapontszám, anonimitás
- Nincs, kevés ilyen tétel van

## Kitöltés inkonzisztencia

### OK

- A kitöltő nem tudja miért kell kitöltenie a kérdőívet
- Olvasási, megértési problémák
- Alacsony értelmi-képességek
- A kitöltő pszichésen zavart állapotban van
- Szer hatása alatt van
- Nem együttműködő

### Megoldás

- Tájékoztatni a kitöltőt a tesztfelvétel céljáról, s az adatok kezeléséről
- A tételek felolvasása
- A tételek felolvasása
- A kérdőív ismételt felvétele
- A kérdőív ismételt felvétele
- Motiváció, kezelés

## Tünetek túlbecslése

### OK

- „Cry for help”
- Tünetamplifikáció, személyiségzavaroknál gyakori
- A kitöltő szeretné önmagát problémásnak láttatni

### Megoldás

- A kezelés felvázolása
- Rövid kezelések alkalmával nincs túl sok lehetőség
- Nincs túl sok lehetőség

## Tünetek alulbecslése

### OK

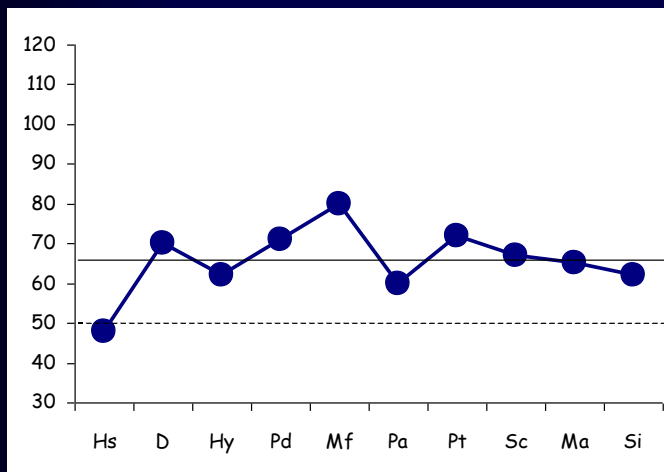
- Nem tartja magát betegnek, és így akarja magát láttatni
- A kitöltő úgy gondolja, hogy szükséges a tüneteket ellepleznie, hogy megfeleljen
- A kitöltő úgy érzi, hogy nincs problémája (pl. antiszociális, nárcisztikus szem. zav., mánia)

### Megoldás

- Ha a kliens bízik az kezelőorvosában, akkor később újra felvehető
- Nincs
- Pl. szerhasználó esetében bátorítás, majd ismételt felvétel

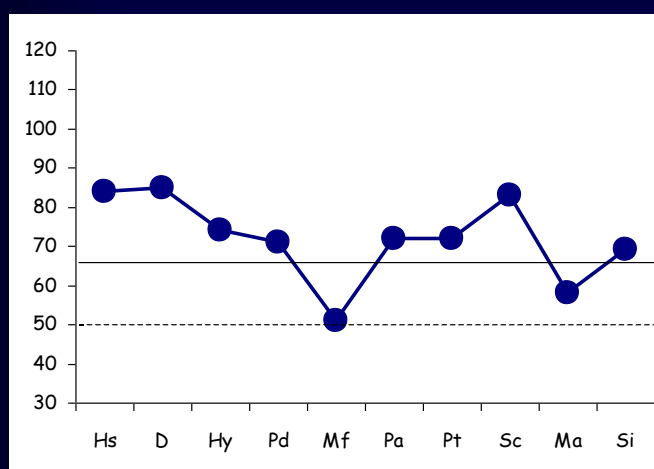
## Példa a klinikai skálák interpretációjára

29 éves elvált diplomás férfi jómódú családból, jelenleg egy klub vezetője. Korábban intenzív szerhasználat. Homo- és heteroszexuális magatartás, konfliktus a családdal. L=43, F=76, K=42.

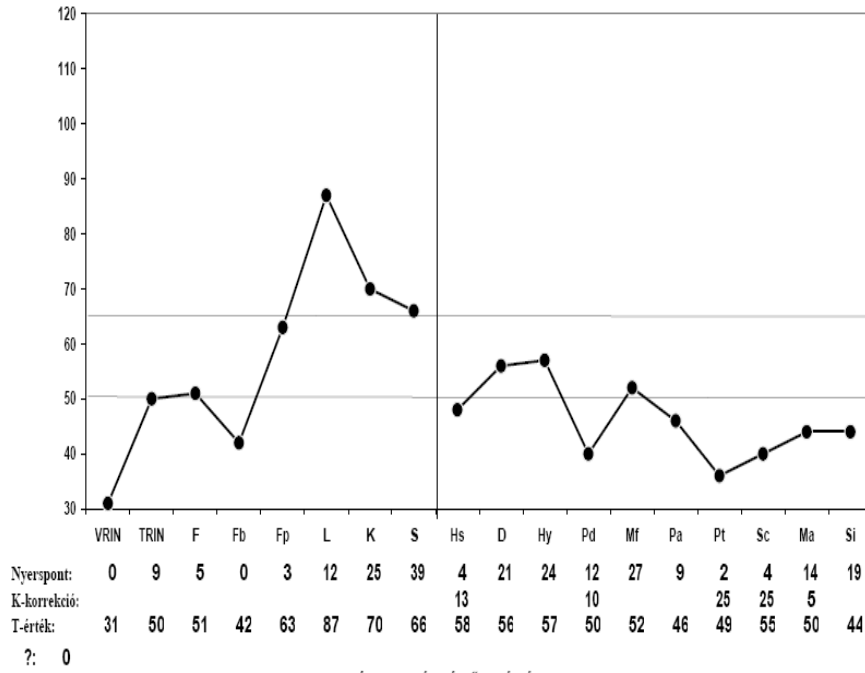


## Példa a klinikai skálák interpretációjára

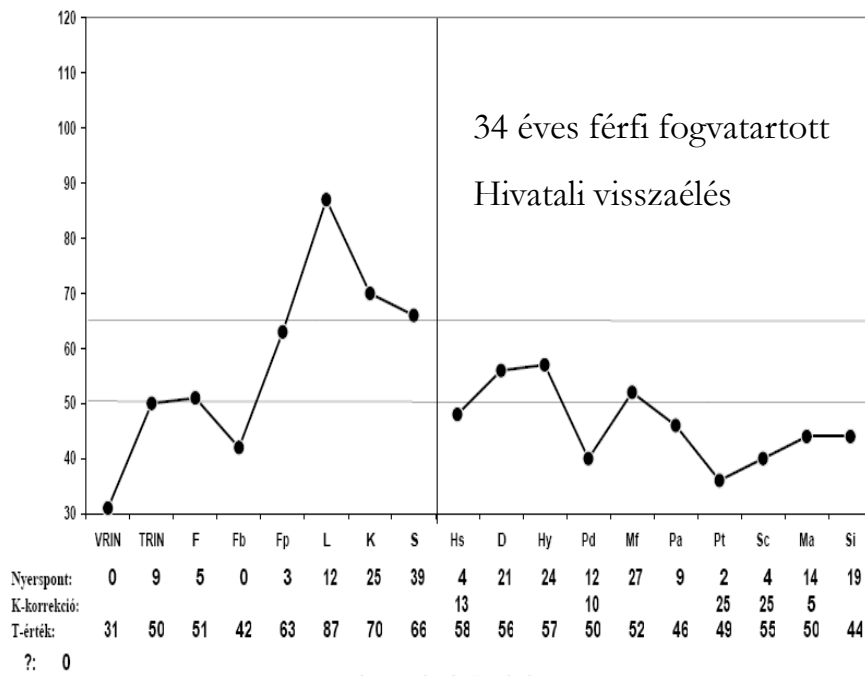
Ki lehet a csoport? (N=120 fő)



AZ MMPI-2 VALIDITÁS ÉS KLINIKAI SKÁLÁK PROFILJA

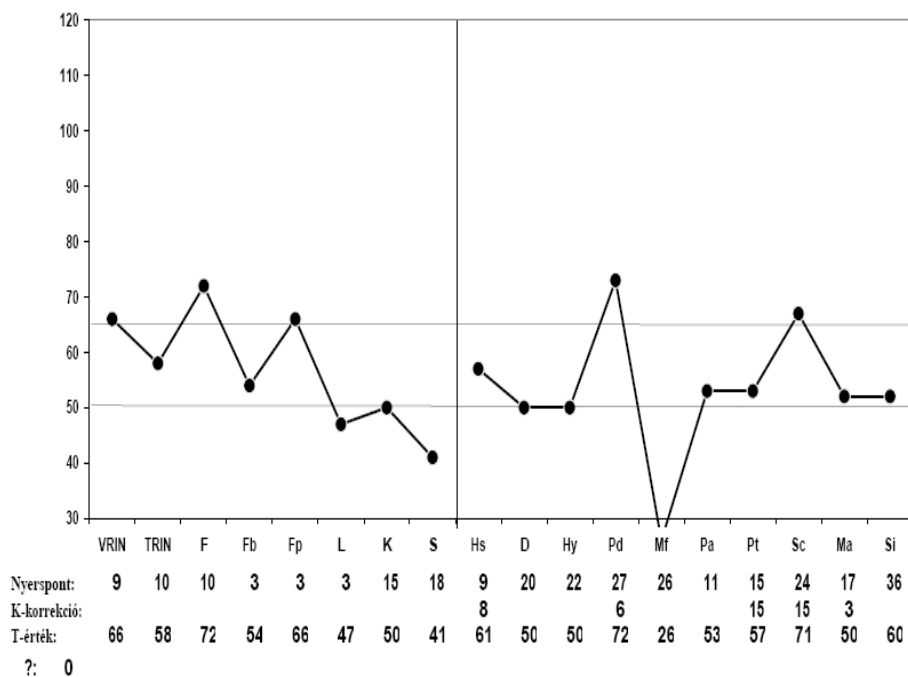


AZ MMPI-2 VALIDITÁS ÉS KLINIKAI SKÁLÁK PROFILJA





## AZ MMPI-2 VALIDITÁS ÉS KLINIKAI SKÁLÁK PROFILJA



## AZ MMPI-2 VALIDITÁS ÉS KLINIKAI SKÁLÁK PROFILJA

