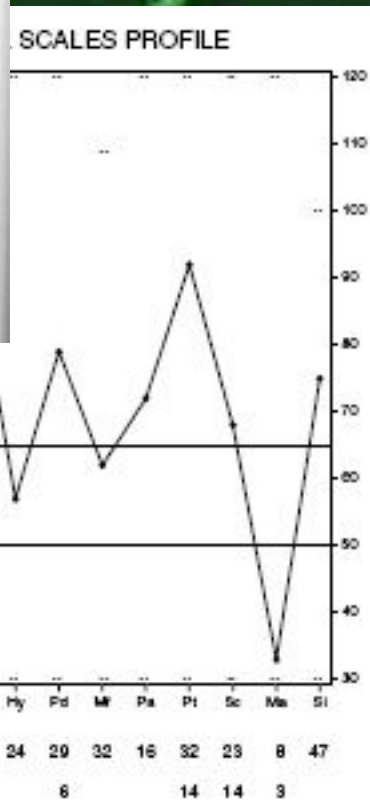
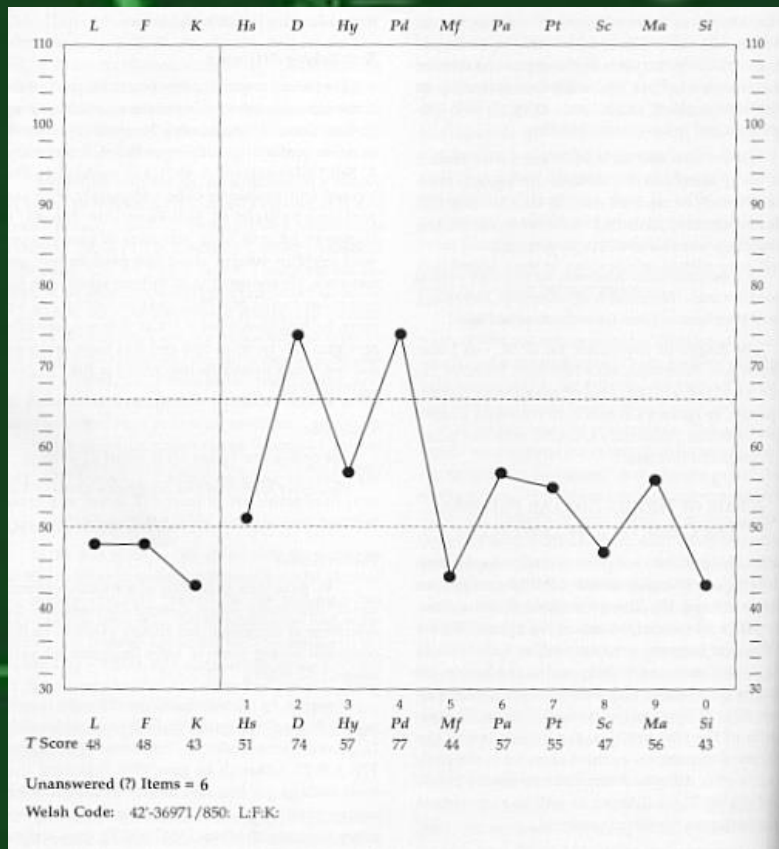


Az MMPI alkalmazása a klinikai pszichodiagnosztikában

Rózsa Sándor
 rozsaqqq@gmail.com

KPT - Elméleti oktatás
 II. évfolyam



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

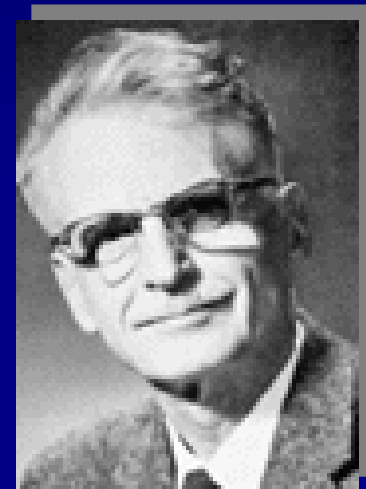


A pszichológusok által leggyakrabban alkalmazott mérőeszközök Európában

Austria <i>N = 395</i>	Belgium <i>N = 350</i>	Croatia <i>N = 305</i>	Czech-R <i>N = 239</i>	Germany <i>N = 187</i>	Greece <i>N = 81</i>	Lithuania <i>N = 91</i>	Netherlands <i>N = 1637</i>	Norway <i>N = 843</i>
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%	RTC 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

MMPI-3

MMPI-3 Overview

Development: Data Collection

- Field Data Collection (ongoing)

- Public Safety 10,100
- Mental Health 2,300
- Medical 2,000
- Forensic/Corrections 1,100
- Disability 700
- Community 400
- **Total (to date) 16,600**

- College Studies ~8,000

12:13 / 1:26:45 • Development: Data Collection >

MMPI-3 Overview

Development: Scales

- Scale Development Outcome

- *New Scales:*

- Combined Response Inconsistency (CRIN)
- Eating Concerns (EAT)
- Compulsivity (CMP)
- Impulsivity (IMP)
- Self-Importance (SFI)

14:34 / 1:26:45 • Development: Scales >

MMPI-3

Development: Scales

- Scale Development Outcome
 - *Substantially Modified:*
 - Anxiety (AXY) → Anxiety-Related Experiences (ARX)
 - Stress/Worry (STW) → Stress (STR); Worry (WRY)
 - Interpersonal Passivity (IPP) → Dominance (DOM)
 - *Dropped:*
 - Gastrointestinal Complaints (GIC), Head Pain Complaints (HPC)
 - Multiple Specific Fears (MSF)
 - Aesthetic/Literary Interests (AES)
 - Mechanical/Physical Interests (MEC)

MMPI-3 Overview

MMPI-3 Items

- Scale Development Outcome
 - 72 new items added
 - 75 MMPI-2-RF items dropped
- MMPI-3: 335 items
 - 220 original MMPI (47 revised for MMPI-2 or 1)
 - 43 MMPI-2 items (5 revised for MMPI-3)
 - 72 new MMPI-3
- Reading level remains grade 4.5
 - (Flesch-Kincaid)

MMPI-3

Validity Scales

- **CRIN Combined Response Inconsistency** – Combination of variable and fixed inconsistent responding
- **VRIN Variable Response Inconsistency** – Variable inconsistent responding
- **TRIN True Response Inconsistency** – Fixed inconsistent responding
- **F Infrequent Responses** – Responses infrequent in the general population
- **Fp Infrequent Psychopathology Responses** – Responses infrequent in psychiatric populations
- **Fs Infrequent Somatic Responses** – Somatic complaints infrequent in medical patient populations
- **FBS Symptom Validity Scale** – Noncredible somatic and cognitive complaints
- **RBS Response Bias Scale** – Exaggerated memory complaints
- **L Uncommon Virtues** – Rarely claimed moral attributes or activities
- **K Adjustment Validity** – Claims of uncommonly high level of psychological adjustment

MMPI-3

MMPI-3 Overview

MMPI-3 Norms

- Normative Data
 - Collected:
 - September 2017 - December 2018
 - Recruited via social media, ads, word of mouth
 - Thousands screened by phone
 - 3,000+ tested
 - Paid \$50 (per session)
 - ~98% tested by computer
 - Data available to development team in real time



MMPI-3

MMPI-3 Overview

MMPI-3 Norms

A teljes képernyős nézetből való kilépéshez nyomja meg a következő billentyűt: Esc

- English-Language Normative Sample
 - Selected to approximate 2020 census projections for
 - Race
 - Education
 - Age
 - Final Sample N=1,620
 - 810 men, 810 women
 - Non-gendered T scores

▶ ⏪ 🔊 28:32 / 1:26:45 • MMPI-3 Norms >



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

- 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 eltompultság
 - 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**
 - Üldöztető 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 - Pszichotizmus
- DISC - Gátolatlanság
- NEGE - Negatív emocionalitás/Neurotizmus
- 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
- Üldöztetéses 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 (0,9)
- 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

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
- Túlzóan 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 teszt kitöltéssel szembeni védekező attitűd felmérésére dolgozták ki: a teszt kitöltő 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 figyelniük kell rá, hogy a válaszadás inkonzisztens. A 79-es T-értékhez közelítve még óvatosabbnak kell lenniük 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 _P pontszámot. Ha az F _P szintén a normál övezetben van, az érvényes profilt jelöl, amely komoly pszichopatológiát tükröz. Ha az F _P T-értéke 100 felett van, a válaszadó eltúlozza a pszichopatológiáját annak érdekében, hogy betegebbnek 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 védekezés-mutatókat, különösen az L-t, hogy kiderüljön, a válaszadó tagadja, vagy minimalizálja-e a pszichés problémáit.

F_p 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 betegebbnek 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_B 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 _B T-értékét össze kell vetni az F skála T-értékével. Ha az F _B 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 _B T-értékét össze kell vetni az F skála T-értékével. Ha az F _B 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 választendencia 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 alsókálákat, hogy kiderüljön, a védekező tendencia mely területeken jelenik meg.
< 69	Valószínűleg érvényes		

1. skála (Hs, Hipochondriázis): 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.

2. skála (D, Depresszió): a pontszámok jelentése

T-érték-szint	Értelmezési lehetőségek
Nagyon magas (75 vagy afölött)	Klinikai depresszió; pesszimista és reményvesztett; bűntudat, a halál gondolata, öngyilkossági gondolatok kínozzhatják; 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.

3. skála (Hy, Hisztéria): a pontszámok jelentése

T-érték-szint	Értelmezési lehetőségek
Nagyon magas (75 vagy afölött)	Nagyon sok testi panasza 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.

4. skála (Pd, Pszichopátia): a pontszámok jelentése

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.

5. skála (Mf, Férfiasság-nőiesség): a pontszámok jelentése

T-érték-szint	Értelmezési lehetőségek
Férfiak	
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”).
Nők	
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.

6. skála (Pa, Paranoia): a pontszámok jelentése

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.

7. skála (Pt, Pszichaszténia): a pontszámok jelentése

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; bűntudata 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.

8. skála (Sc, Szkizofrénia): a pontszámok jelentése

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 érdeklődik az emberek iránt; nem gyakorlatias; alkalmatlannak érzi magát és bizonytalan.
Átlagos (45-54)	Nincs értelmezés.
Alacsony (45 alatt)	Nincs értelmezés.

9. skála (Ma, Hipománia): a pontszámok jelentése

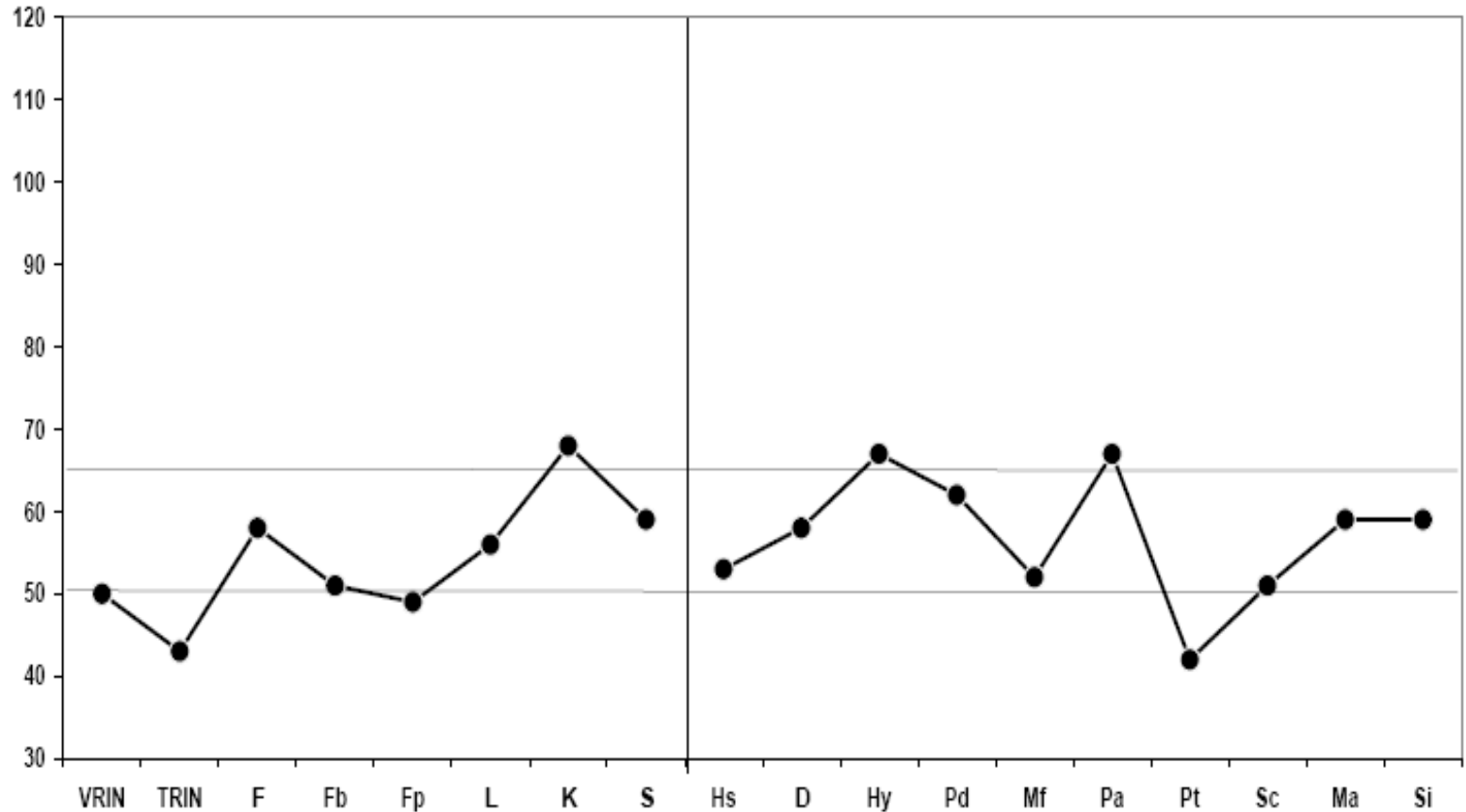
T-érték-szint	Értelmezési lehetőségek
Nagyon magas (75 vagy afölött)	Mániás tünetek, beleértve a felfokozott, céltalan aktivitást is, hallucinációk, nagyzasos téveszmék, zavarodottság, gondolatrohamok.
Magas (65-74)	Túlcsorduló energia; cél-nélküli; fogalmi szétesettség; irreális önértékelés; alacsony 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, szociábilis, társaság-kedvelő, barátságos.

Mintaprofil

AZ MMPI-2 VALIDITÁS ÉS KLINIKAI SKÁLÁK PROFILJA



Nyerspont:

5 8 7 2 1 5 24 33 6 22 29 22 27 15 6 12 21 21

K-korrekcio:

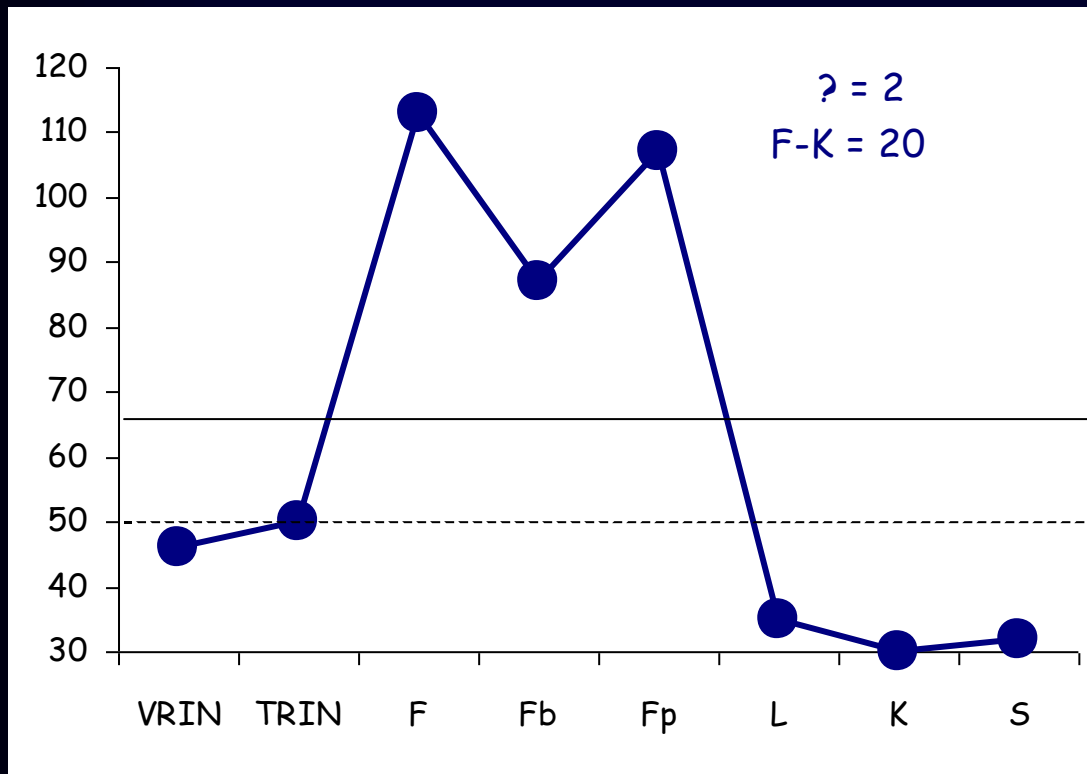
12 10 24 24 5

T-érték:

50 43 58 51 49 56 68 59 61 58 67 72 52 67 55 66 66 46

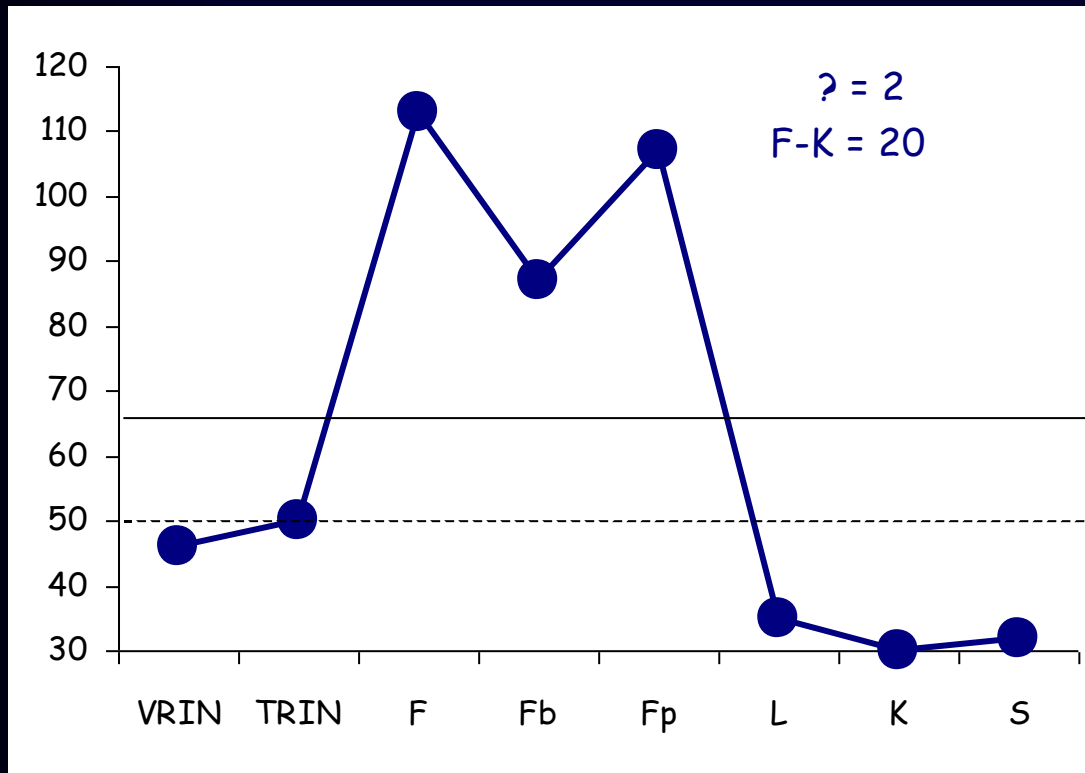
?: 0

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.

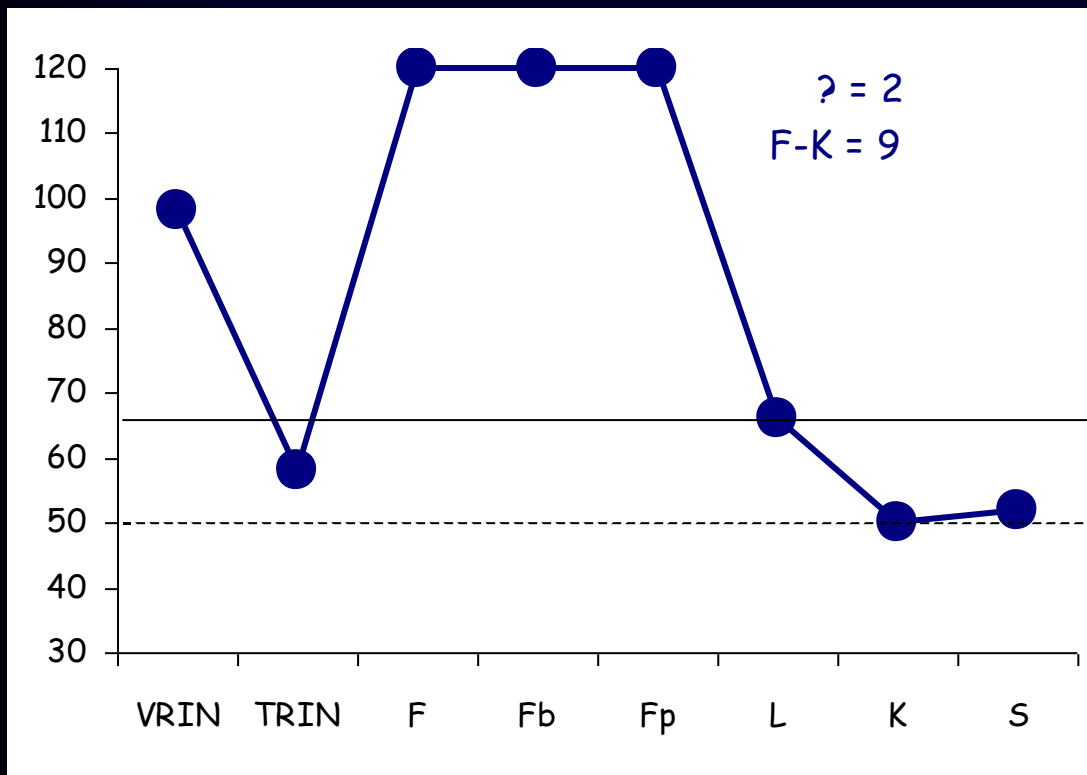
Példa



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.

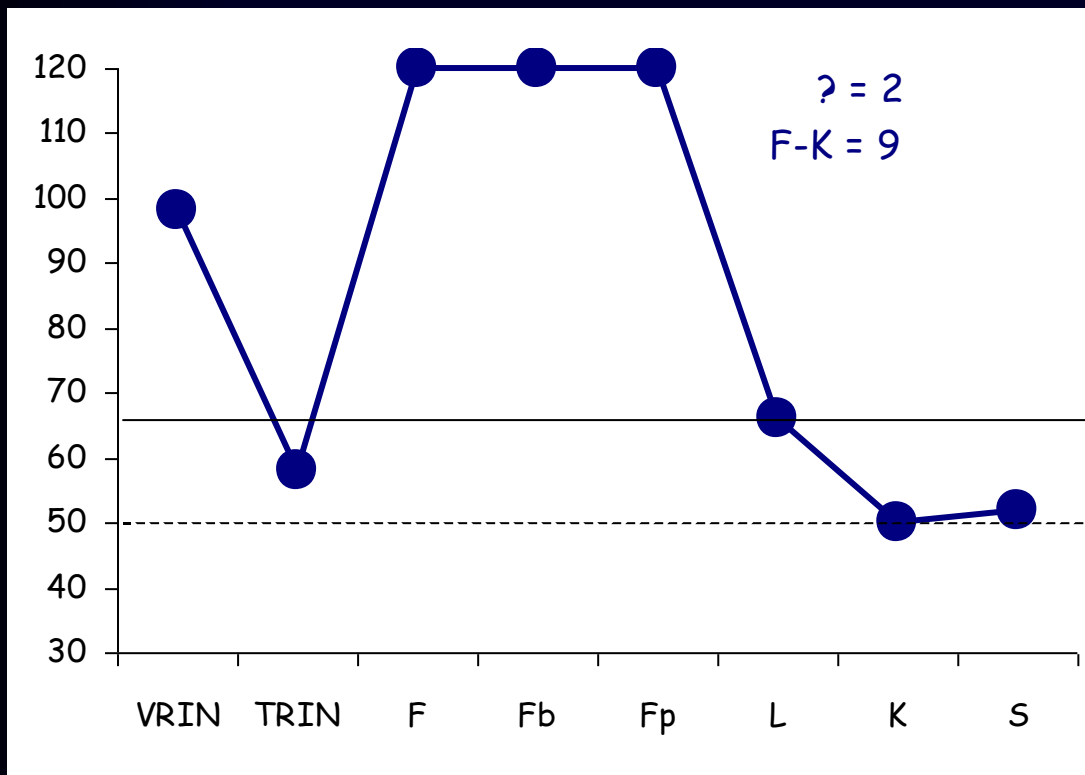
A magas F és F_p pontszámok kombinációja a normál pontszámú VRIN és TRIN pontszámok fényében arra utal, hogy J. S. rossz színben tüntette fel magát a teszt kitöltés során. A profilja ezért érvénytelen és értelmezhetetlen.

Példa



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

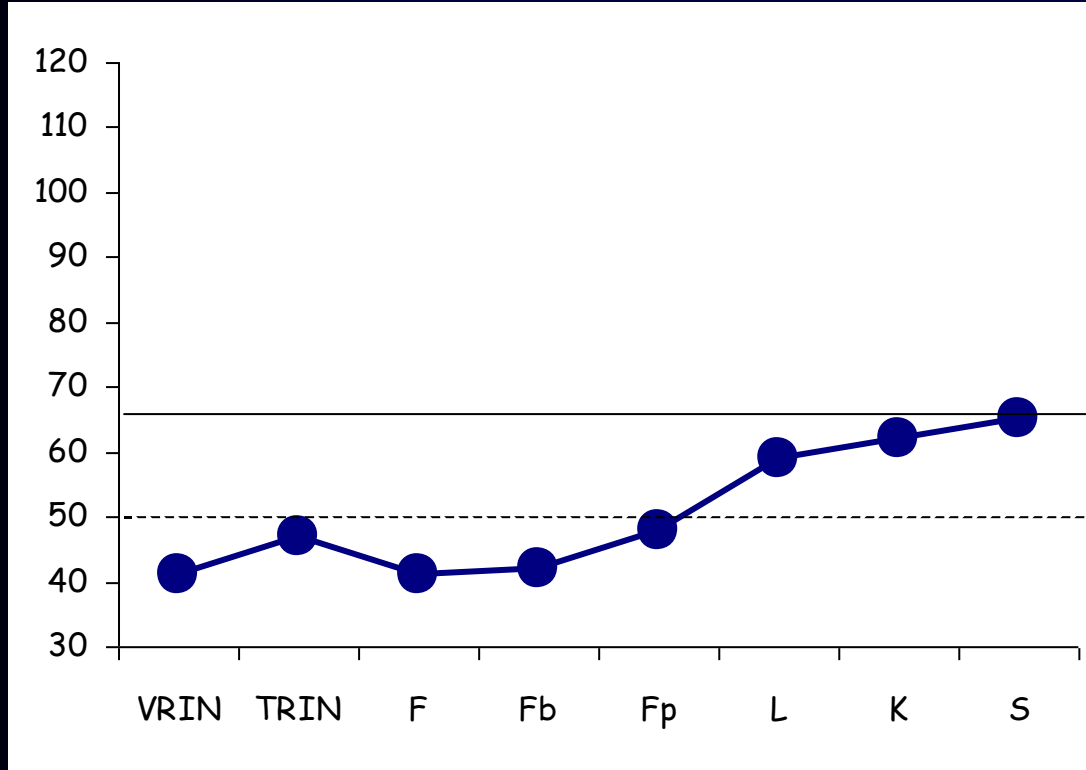
Példa



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.

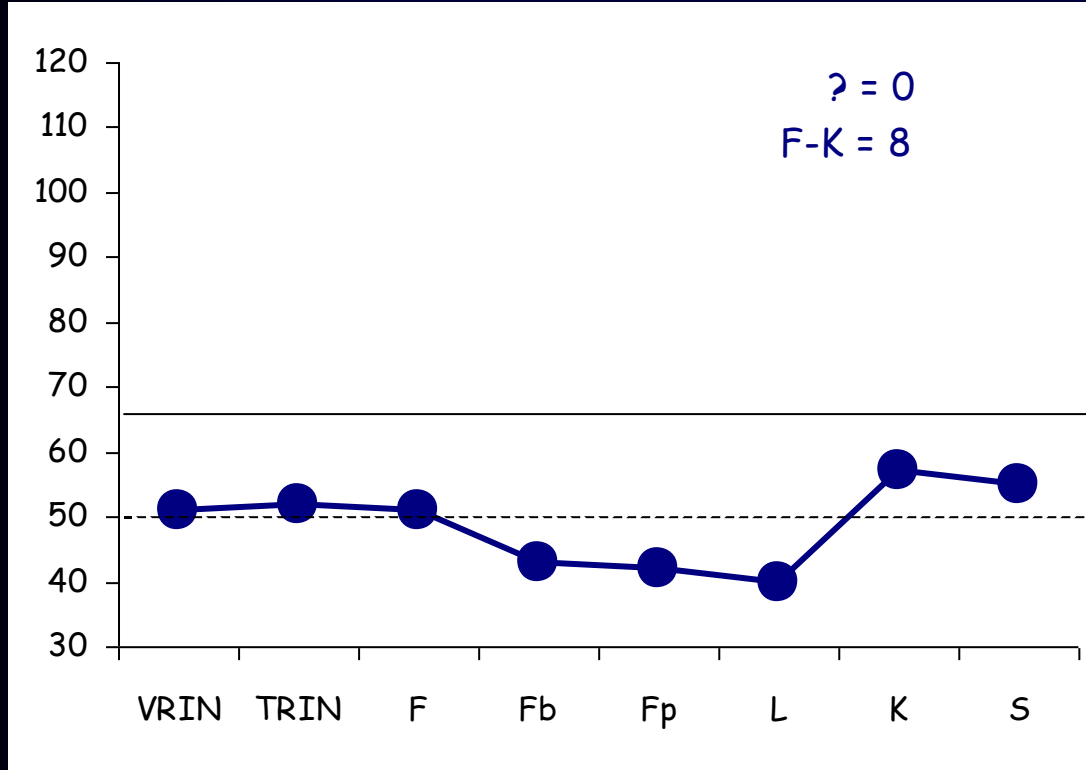
Példa



204 személy
összesített validitás-
profilja.

Kik lehetnek ők?

Példa



Mit mutat a következő profil?

Kódcúcspárok

- 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 döntenek 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

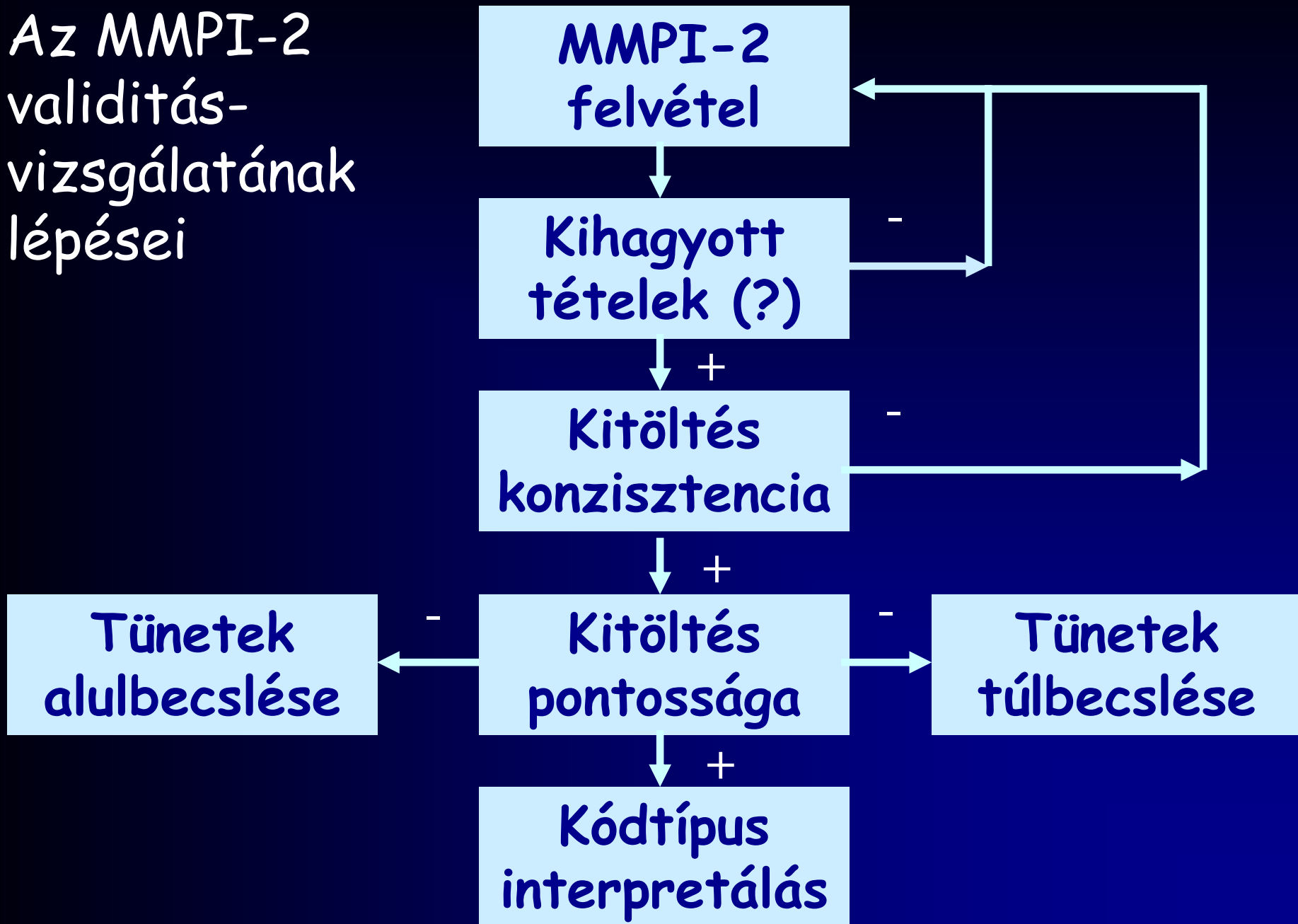
Alkohol és droghasználat

- Mac-R, Aps, Aas skálák
- Kritikus tételek
- Kódcúcspárok: 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?

Az MMPI-2 validitásvizsgálatának lépései



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 alkalmazásával nincs túl sok lehetőség
- Nincs túl sok lehetőség

Tünetek alulbecslése

OK

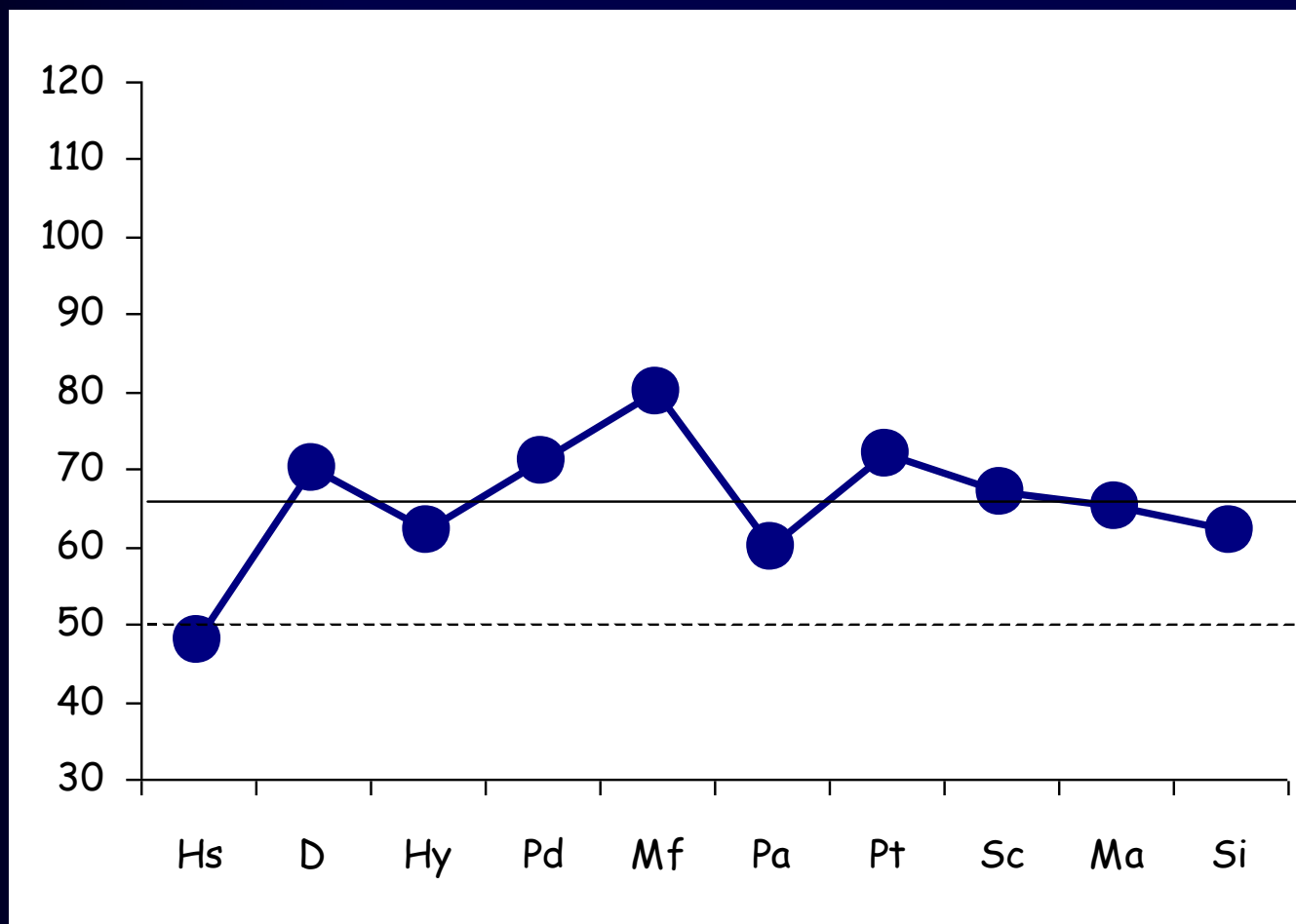
- Nem tartja magát betegnek, és így akarja magát láttatni
- A kitöltő úgy gondolja, hogy szükséges a tüneteket ellepleznie, hogy megfeleljen
- A kitöltő úgy érzi, hogy nincs problémája (pl. antiszociális, nárcisztikus szem. zav., mánia)

Megoldás

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

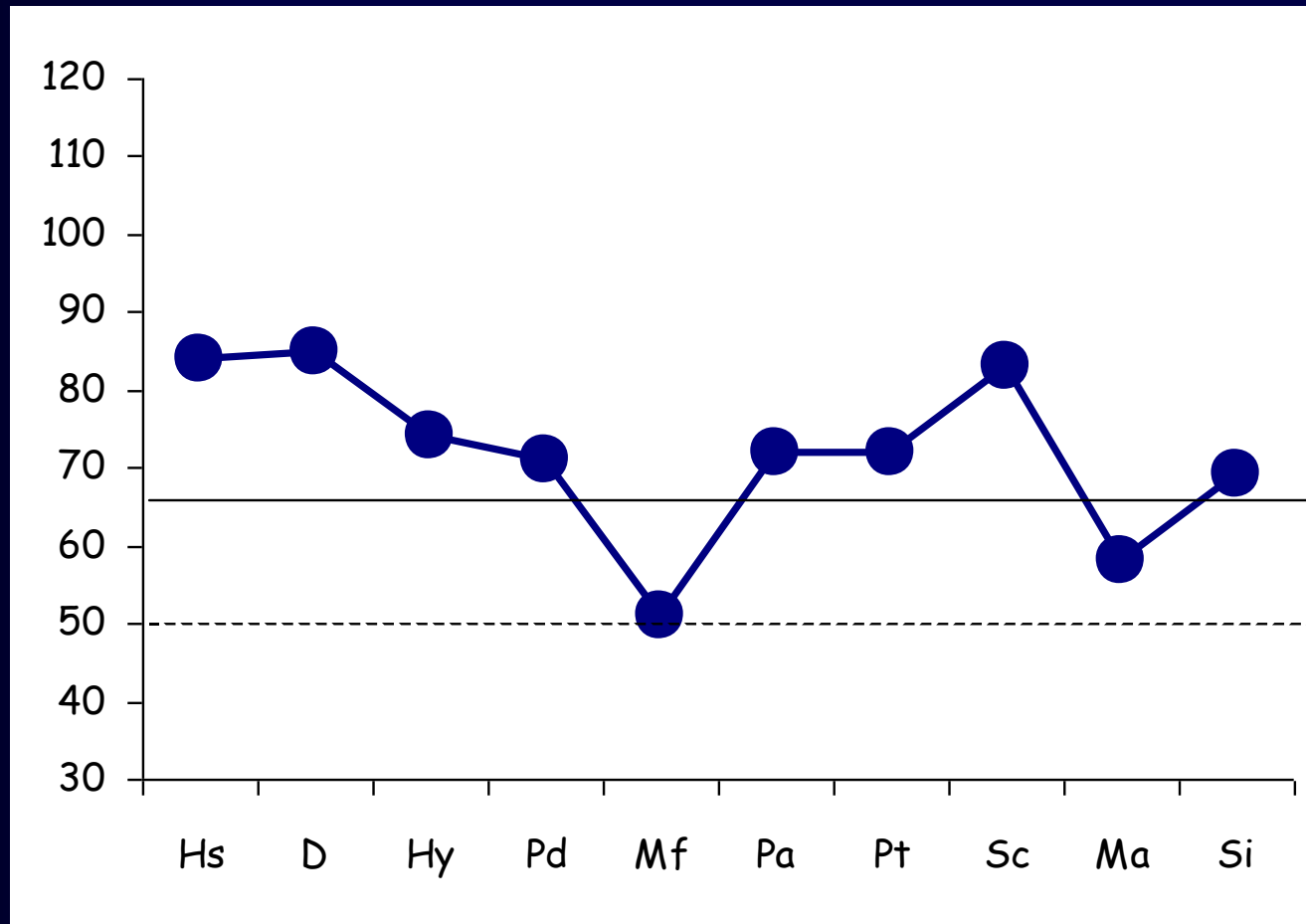
Példa a klinikai skálák interpretációjára

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.

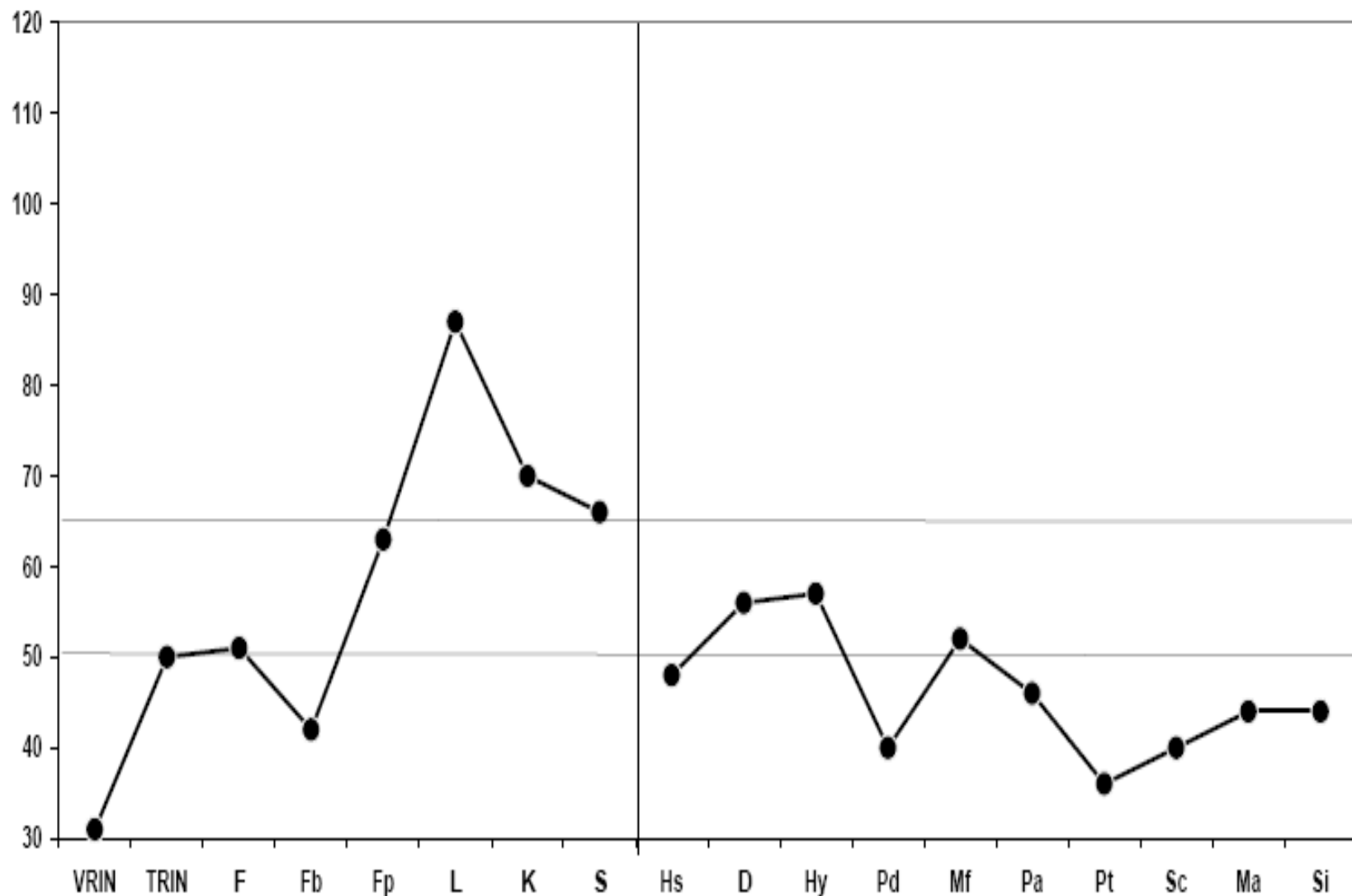


Példa a klinikai skálák interpretációjára

Ki lehet a csoport? (N=120 fő)



AZ MMPI-2 VALIDITÁS ÉS KLINIKAI SKÁLÁK PROFILJA



Nyerspont:

0 9 5 0 3 12 25 39 4 21 24 12 27 9 2 4 14 19

K-korrekción:

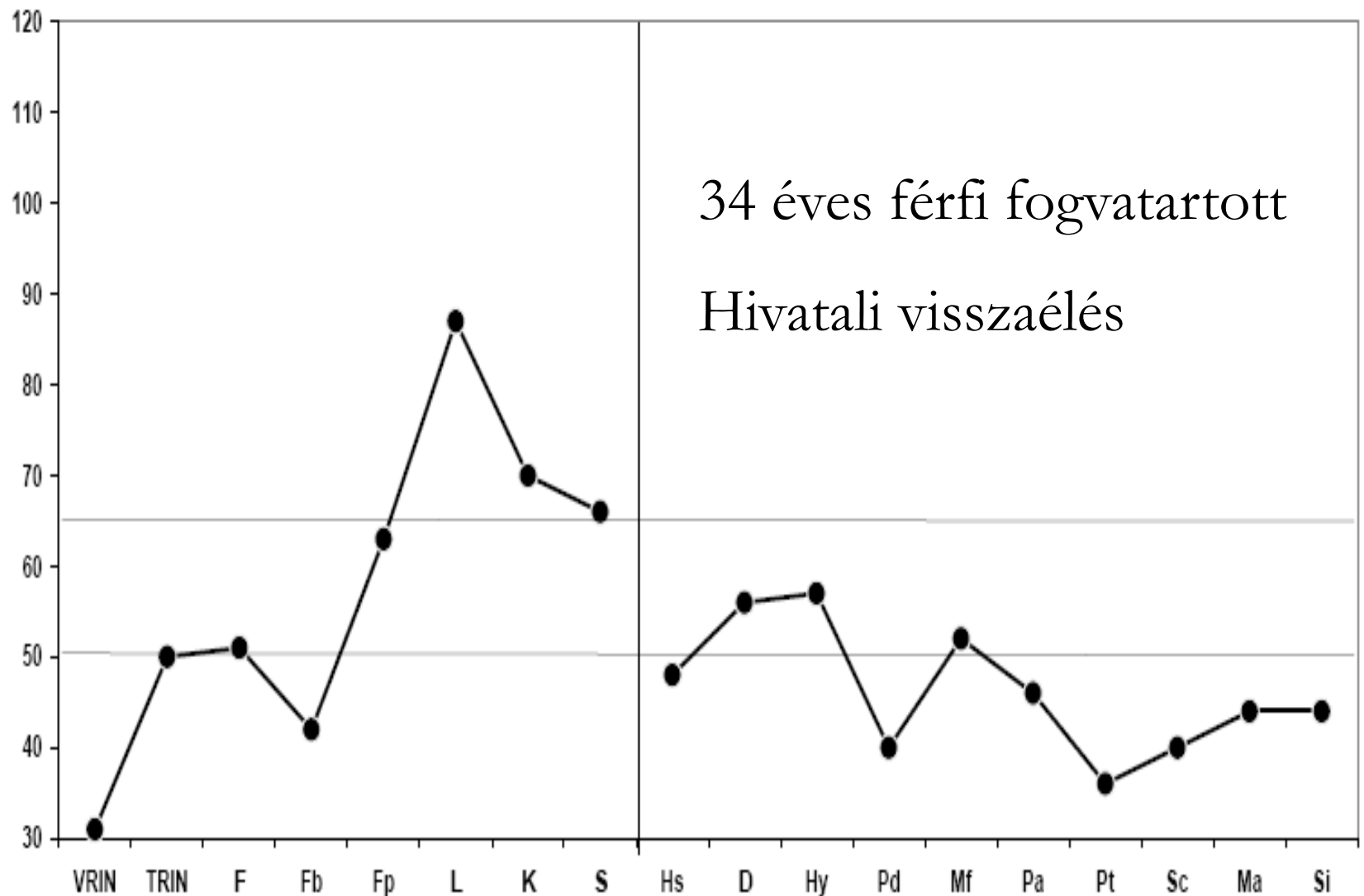
13 10 25 25 5

T-érték:

31 50 51 42 63 87 70 66 58 56 57 50 52 46 49 55 50 44

?: 0

AZ MMPI-2 VALIDITÁS ÉS KLINIKAI SKÁLÁK PROFILJA



Nyerspont:

0 9 5 0 3 12 25 39 4 21 24 12 27 9 2 4 14 19

K-korrekción:

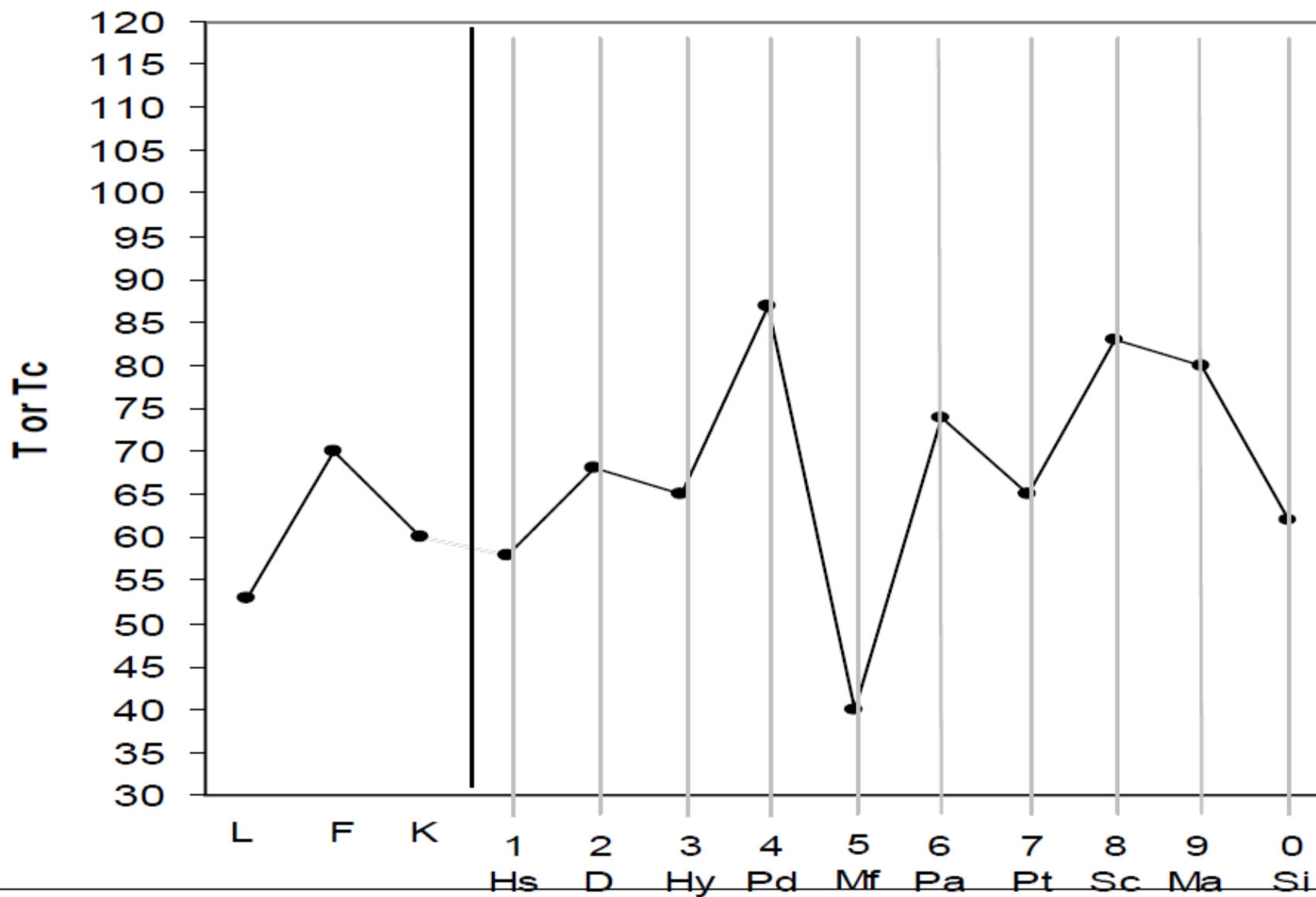
13 10 25 25 5

T-érték:

31 50 51 42 63 87 70 66 58 56 57 50 52 46 49 55 50 44

?: 0

MMPI-2 Profile - MALE



MMPI-2 Profile - MALE

