

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Mmpi-2

جلسہ سوم کثیر زحمتکش

نمرات خام و نمرات T

VRIN:6 T:54

TRIN:13 T:79

F:12 T:73

FB:3 T:55

FP:3 T:63

L:7 T:65

K:14 T:47

S:22 T:47

HS:10 T:63

D:23 T:61

Hy:16 T:73

Pd:19 T:55

Mt:26 T:50

Pa:19 T:83

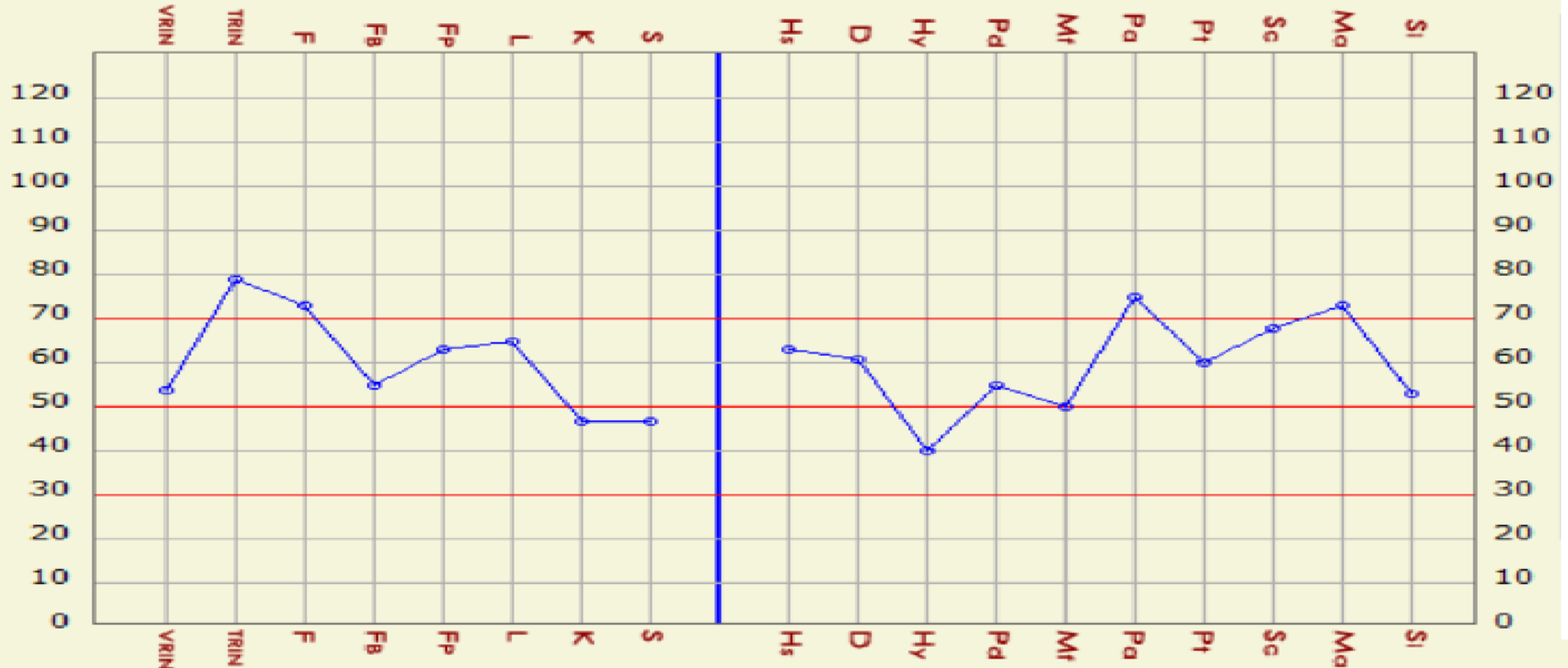
Pt:18 T:60

Sc:25 T:68

Ma:28 T:79

Si:27 T:53

ترسیم نیمرخ



10 13 12 3 3 7 14 22

10 23 16 19 26 17 18 25 26 27

نمره خام:

تصحیح K:

54 79 73 55 63 65 47 47

63 61 40 55 50 75 60 68 73 53

نمره تراز:

کدهای ۲ نقطه ای: کد ۱۲ / ۲۱ (هیپوکندریا و افسردگی)

• خصوصیات افرادی با کد 1 2 / 2 1 (T بالای ۷۰):

- معمولاً از مکانیسم واپس رانی و جسمانی کردن استفاده می کنند.
- عمده ترین تشخیص در این کد هیپوکندریا یا بیمارانی با درد مزمن است.
- واکنش های آنان در برابر فشار روانی استرس به صورت نشانه های جسمانی است تلاش زیادی دارند که علایم شان را بر حسب عوامل هیجانی یا روانی توجیه کنند.
- اگر به همراه این کد، مقیاس Sc یا F هم بالا باشد، تشخیص اسکیزوفرن همراه با هذیان های جسمانی داده میشود.
- اگر همراه این کد مقیاس Pd بالا باشد نشان دهنده اختلال شخصیت است، مخصوصاً اختلال شخصیت منفعل-پرخاشگر که افسردگی را هم تجربه می کند.

• خصوصیات افرادی با کد 1 2 / 2 1 (T بالای ۷۰):

- بارزترین ویژگی دارندگان کد ۱۲/۲۱ ناراحتی و درد جسمانی است. نسبت به بدن و جسمشان اشتغال ذهنی دارند و از این علائم جسمانی برای سوء استفاده از بقیه آدم ها سود میبرند. این کد بیشتر در مردان مسن دیده میشود.
- خودشان را به لحاظ جسمی بیمار نشان می دهند
- شکایات جسمانی مثل درد، خستگی، تنش جسمانی، اضطراب، تحریک پذیری و افسردگی. همچنین ممکن است از سرگیجه، بی خوابی، ضعف، خستگی و فرسودگی شکایت داشته باشند.
- زخم ها، به ویژه در ناحیه فوقانی معدی - روده های شایع است، بی اشتها، تهوع و استفراغ نیز ممکن است وجود داشته باشد.

کدهای ۲ نقطه ای: کد ۱۳ / ۳۱ (هیپوکندریا و هیستریک)

- خصوصیات افرادی با کد 1 3 / 3 1 (T بالای ۷۰):
 - رفتارهای نمایشی گونه و خصوصیتی چون ناپختگی، خودمحوری و خودخواهی در آنها دیده می شود.
 - نسبت به مشکلات خویش بینش ندارند
 - معمولاً از مکانیسم انکار، فرافکنی و دلیل تراشی استفاده می کنند.
 - عمده ترین تشخیص، اختلال دیس تایمیا (افسرده خویی)، اختلال تبدیلی (اختلال جسمانی شکل)، اختلال شخصیت هیستریونیک (نمایشی)، شخصیت منفعل-پرخاشگر می باشد.
 - پیش آگاهی درمانی ضعیف (عدم پذیرش تبیین های روانشناختی) است.

- خصوصیات افرادی با کد 1 3 / 3 1 (T بالای ۷۰):
 - فردی با چنین کدی (T بالای ۷۰) فشارهای روانی رو به علائم جسمانی تبدیل میکند (V تبدیلی)
 - این کد در زنان سالخورده بیشتر دیده می شود.
 - این افراد تعارضات روانی را تبدیل به شکوه های جسمانی می کنند، علائمی چون تهوع، بی اشتهایی روانی یا پر اشتهایی روانی، سرگیجه، بی حسی، خستگی نشان می دهند، نیاز شدیدی به توجه و پذیرش اجتماعی دارند.
 - از علائم خود برای کنترل دیگران استفاده می کنند.
 - روابط بین فردیشان سطحی، همراه با سرکوب خصومت است.

کدهای ۲ نقطه ای: کد ۱۴ / ۴۱ (هیپو کندریا و جامعه ستیزی)

• خصوصیات افرادی با کد 1 4 / 4 1 (T بالای ۷۰):

- ارتباطات شغلی و شخصی ضعیفی دارد
- نسبت به درمان مقاوم است؛
- قضاوت ضعیفی دارد.
- عمده ترین تشخیص، اختلال شخصیت ضد اجتماع و خودبیمار انگاری است.
- ویژگی اصلی این کد مشکلات شخصیتی پایدار است.

• خصوصیات افرادی با کد 1 4 / 4 1 (T بالای ۷۰):

- فردی با چنین کدی (T بالای ۷۰) نسبتاً نادر اما در خور اهمیت است.
- فردی با چنین کدی، تعاملات بین فردی اش بیش از حد توأم با سوء استفاده است
- قادر به کنترل تکانه هایش است اما این کار را با سختی، بدبینی و با بی میلی نسبت به قانون و مقررات انجام می دهد.
- خودمحور بوده و نیاز به جلب توجه دارد.
- ممکن است دارای سابقه سو، مصرف الکل و مواد داشته باشد.

کدهای ۲ نقطه ای: کد ۱۸ / ۸۱ (اسکیزوفرن با هیپوکندریا)

• خصوصیات افرادی با کد 1 8 / 8 1 (T بالای ۷۰):

- دیگران چنین فردی را فردی غیر عادی و عجیب و غریب توصیف می کنند.
- نسبت به دیگران بی اعتماد، سطح بینش ضعیف
- عمده ترین تشخیص اسکیزوفرن است، به خصوص اگر (F) بالا باشد.
- اگر (F) در دامنه بهنجار باشد یا پایین باشد. محتمل ترین تشخیص میتوکندریا است

• خصوصیات افرادی با کد 1 8 / 8 1 (T بالای ۷۰):

- طیف وسیعی از شکایات مبهم و غیر عادی که عمدتاً جسمانی را گزارش می دهند
- گم گشتگی (عدم جهت بایی)، اشکال در تمرکز، توانایی ضعیف در برخورد با استرس و اضطراب بیش از حد
- روابط بین فردی ضعیف که توأم با فاصله و احساس بیگانگی است
- ابراز احساسات به شکل نامناسب و متخاصم

کدهای ۲ نقطه ای: کد ۱۹ / ۹۱ (هیپو کندریا با هیپومانیا)

• خصوصیات افرادی با کد 19 / 91 (T بالای ۷۰):

- شکایات جسمانی او پایه عضوی ندارد و احتمالا این شکایات و رفتارهای بیش از حد او (مانیک گونه) برای یک افسردگی قریب الوقوع است.
- بی میل به پذیرش تفسیر روانشناختی برای مشکلات خود است.
- اگر همراه این کد، مقیاس Pd نیز بالا باشد اختلال شخصیت منفعل- پرخاشگر است.

• خصوصیات افرادی با کد 19 / 91 (T بالای ۷۰):

- چنین کدی نادر است.
- این فرد شکایات وسیع بدنی دارد و در عین حال سعی در منفی نگاه داشتن این مشکلات دارد.
- فردی است برون گرا، پر حرف تنیده و بی قرار
- آشوب ذهنی را تجربه می کند
- اهداف خود را به طور ضعیف تعریف کرده و معمولا این اهداف غیر قابل دسترس هستند

کدهای ۲ نقطه ای:

کد ۳۲ / ۲۳ (افسردگی با هیستریک)

- فردی است فاقد انرژی، ضعیف، بی احساس، بی میل، افسرده و مضطرب
- در مسائل روزمره احساس بی کفایتی می کند.
- دیگران او را فردی منفعل، مطیع و وابسته و طالب مهر و محبت توصیف می کنند.
- سطح بینش ضعیف، روابط بین فردی سطحی، ناپخته، کودکانه، و از لحاظ اجتماعی بی کفایت است.
- مردانی با این کد افرادی ناپخته و وابسته، در عین حال جاه طلب، رقابت جو هستند.
- زنانی با این کد بیشتر ضعیف، بی احساس، دارای سطوح معناداری از افسردگی، دارای مشکلات زناشویی و طالب درمان نیستند.
- عمده ترین تشخیص اختلال عاطفی است.
- اگر همراه این کد، F نیز بالا باشد. افسردگی با یک چهره سایکوتیک دیده می شود.

کدهای ۲ نقطه ای:

کد ۲۴ / ۴۲ (افسردگی با ضد اجتماعی)

- چنین فردی گرایش‌هاست ضد اجتماعی و اشکال در کنترل تکانه هایش دارد.
- در عین حال پس از نشان دادن رفتارهای ضد اجتماعی، احساس گناه و پشیمانی می‌کند.
- چنین فردی برای طرح ریزی آینده ناتوان است
- وی افسردگی را تجربه می‌کند و سابقه مصرف الکل و سوء مصرف دارو معمولاً با انگیزه خود درمانی افسردگی اش دارد.
- روابط بین فردی ضعیف، مشکلات متعدد خانوادگی و شغلی، وجود مشکلاتی در ارتباط با قانون و هنجارهای اجتماعی دارد.
- چنین فردی به شکست هایش با بدبینی و خود انتقادگری و تردید درباره خود پاسخ می‌دهد
- در برخوردهای اولیه بسیار فریبنده به نظر می‌رسد (در این برخوردها معاشرتی، شایسته و مشتاق تظاهر می‌کند).
- عمده ترین تشخیص: اختلال شخصیت ضد اجتماعی و منفعل-پرخاشگر است.
- اگر همراه این کد F و کد ۸ نیز بالا باشد، وجود یا شروع یک سایکوز است.

کدهای ۲ نقطه ای:

کد ۶۲/۲۶ (افسردگی با پارانوئیا)

- چنین فردی نسبت به انتقاد بیش از حد حساس است.
- آن ها تاریخچه طولانی از مشکلات بین فردی دارند.
- افرادی بی میل، پر خاشگر، متخاصم و غالباً دیگران را طرد می کنند.
- دیگران را برای مشکلات خود مقصر قلمداد کرده و برای ابراز و احساس خشم به دنبال توجیح هستند.
- عمده ترین تشخیص برای این کد اختلال دیس تایمی با افسرده خوبی است.
- اگر کد F نیز بالا باشد. شخصیت منفعل - پر خاشگر می شود.
- اگر همراه این کد، کد ۸ بالا باشد احتمال سایکوز به خصوص اسکیزوفرن پارانوئید می شود.

کدهای ۲ نقطه ای:

کد ۲۷/۷۲ (افسر دکا با ضعف روانی)

- این کد شایع است و نشان دهنده فردی افسرده، بی قرار و بی تاب و نوروبز است
- این فرد کندی حرکتی- روانی و بی خوابی را تجربه می کند
- از لحاظ اجتماعی و جنسی احساس بی کفایتی می کند
- به این کد مقیاس پریشانی ذهنی هم گفته می شود.
- تفکر چنین فردی غالباً وسواسی با طیف وسیعی از فوبیها، دارای مشکل در ابراز وجود، خود مقصر بین، خود تنبیه گر، وابسته و منفعل است.
- خودآگاهی این فرد بسیار بالاست
- استرس های کوچک، واکنش های شدیدی را در این فرد بر می انگیزد
- شکایات جسمانی چون ضعف، خستگی، سرگیجه و مشکلات گوارشی را عنوان می کند
- عمده ترین تشخیص اختلال عاطفی است و در درجه بعد اختلالات اضطرابی و اختلال شخصیتی چون اجتنابی و وسواسی است.

کدهای ۲ نقطه ای:

کد ۲۸/۸۱ (افسردگی با اسکیزوفرن)

- چنین فردی از افسردگی، اضطراب، بی خوابی، خستگی، ضعف، عدم جهت یابی، اشکالاتی در تمرکز و ضعف حافظه شکایت دارد.
- رفتارهایی چون گوشه گیری، بیگانگی، بی قراری، تنش و از کوره در رفتن دیده می شود.
- انگیزه این فرد برای فعالیت پایین است.
- ناتوانی در کنترل تکانه ها دیده می شود.
- اقدام به خودکشی هم در آنها دیده می شود.
- عمده ترین تشخیص اختلال عاطفی، اختلال اسکیزوافکتیو، اختلال شخصیتی اجتنابی و وسواسی است.

کدهای ۲ نقطه ای:

کد ۲۹/۹۲ (افسر دکا، بامانیا)

- فردی با چنین کدی، انرژی بالایی نشان می دهد و این انرژی بالا ممکن است دفاعی بر علیه احساسات افسردگی باشد.
- مشکلاتی در ارتباط با سوء مصرف الکل وجود دارد.
- نشخوارهای ذهنی در مورد احساس بی ارزشی دیده می شود و در عین حال خودمحوری در این فرد ممکن است وجود داشته باشد.
- عمده ترین تشخیص اختلال دو قطبی یا اختلال سیکلوتایمی است و یا در درجه دوم وجود یک آسیب مغزی است.

کدهای ۲ نقطه ای:

کد ۳۳/۴۴ (هیستری با جامعه ستیزی)

- فردی است ناپخته، خودمحور با سطح بالایی از خشم که سعی در همنوایی و خشنود ساختن دیگران دارد.
- در عین حال میزان قابل توجهی از خشم را هم تجربه می کند.
- وی احساس بیگانگی و طرد از سوی خانواده دارد.
- روابط اجتماعی سرد و کم عمق
- بینش ضعیف است و خصومت هایش را فرافکنی می کند.
- سابقه سوء مصرف الکل و درگیری های فیزیکی و خانوادگی دارد
- اگر آزمودنی زن باشد شکایات جسمانی مبهم بیشتری همچون سردرد، تاری دید و شکایات معده روده ای را مطرح می کند.
- عمده ترین تشخیص اختلال شخصیت مرزی و هیستریونیک است.
- اگر هر دو مقیاس از ۸۵ بیشتر باشد احتمال برون ریزی های پرخاشگرانه و جنسی زیاد است.

کدهای ۲ نقطه ای:

کد ۳۶/۶۳ (هیستری با پارانوئیا)

- چنین فردی نسبت به انتقاد بیش از حد حساس است.
- احساس خصومت و پرخاشگری را سرکوب می کند.
- فردی است ترسو، دارای تنش، مضطرب
- مشکلات جسمانی چون سردرد دارد، بدگمانی و رقابت جو بودنش را انکار می کند.
- به سرعت و به سادگی ارتباط سطحی برقرار می کند و در ادامه این ارتباط بی رحمیش را آشکار می کند.
- چنین فردی برای احساس ایمنی در زندگی به دنبال قدرت و اعتبار است.
- عمده ترین تشخیص پارانوئید است، به ویژه اگر کد 6 بالاتر از کد 3 باشد.

کدهای ۲ نقطه ای:

کد ۳۸/۸۳ (هیستری با اسکیزوفرنی)

- چنین فردی دارای علائمی چون گم گشتگی، عدم جهت یابی، مشکلاتی در مورد حافظه، تفکر هذیانی و آشوب ذهنی قابل توجهی را تجربه می کند.
- احساس تنش و نگرانی دارد.
- بی احساس و کناره گیر به نظر می رسد.
- تجارب غیر عادی دارد و سعی در انکار این علائم دارد.
- مشکلاتش را به شکل مبهم و توام با احتیاط ابراز می کند.
- بینش ضعیفی دارد.
- اگر کد ۳ بالا و F پایین باشد مشکلاتی در ابراز خشم و تصمیم گیری دارد.
- عمده ترین تشخیصی در صورتی که کد ۳ بالاتر از کد ۸ باشد اختلال جسمانی شکل یا تجزیه ای
- اگر کد ۸ بالا باشد و F هم بالا باشد، عمده ترین تشخیص اسکیزوفرن است.

کدهای ۲ نقطه ای:

کد ۵۴/۴۵

- این نیمرخ بیشتر در مردان دیده می شود
- این افراد در جذب ارزش های اجتماعی مشکل دارند
- سبک کنار آمدن آنها از طریق روش پرخاشگری نافع است.
- این کد نشان دهنده برون ریزی های جنسی و احتمالاً نشان دهنده شخصیت دون ژوان است.
- این افراد خود محور بوده و در پست ابراز محبت آشکارشان، یک جریان خصومت نهفته است.
- در مورد رفتارشان بینش خوبی دارند.
- به ندرت برای درمان مراجعه می کنند زیرا از خود و رفتارشان رضایت دارند.

کدهای ۲ نقطه ای:

کد ۴۶/۴ (ضد اجتماعی با پارانوئیا)

- فردی است متخاصم، دارای اشتغال ذهنی، نامطمئن، تحریک پذیر، ناپخته، خودمحور، ناتوان از برقراری روابط نزدیک، کاملاً دفاعی و جدلی است.
- وی دارای سابقه سوء مصرف مواد و الکل می باشد
- سو استفاده کننده از دیگران
- حساس نسبت به انتقادهاست.
- اگر همراه این کد، (۸) نیز بالا باشد عمده ترین تشخیص اسکیزوفرن پارانوئید است.

کدهای ۲ نقطه ای:

کد ۴۷/۷۴ (ضد اجتماعی و پسیکاستی)

- چنین فردی در ارتباط با رفتارهایش احساس گناه می کند و نسبت به آنها رنجیده خاطر و دارای اشتغال ذهنی است (چرخه قابل پیش بینی از خشم و پس از آن احساس گناه)
- ممکن است ناکامی هایش را با سوء مصرف الکل، برون ریزی پر خاشگرا نه و ایجاد هرج و مرج جبران کند.
- نسبت به تغییر مقاوم است.
- عمده ترین تشخیص شخصیت ضد اجتماعی و اختلال اضطرابی است.

کدهای ۲ نقطه ای:

کد ۸۴ / ۴۴ (ضد اجتماعی با اسکیزوفرن)

- فردی است عجیب و غریب، دارای رفتارهای غیر قابل پیش بینی
- پاسخ های جنسی عجیب و رفتارهای ضد اجتماعی
- فاقد حس هم دردی
- غیر همنوا و تکانشی
- گاهی اوقات عضو گروه های مذهبی عجیب یا سازمان های سیاسی غیر عادی می شود.
- احساس بیگانگی و خصومت می کند
- عملکرد ضعیف تحصیلی
- در روابط بین فردی عملکردش ضعیف و ناکافی است.
- اگر F نیز بالا باشد پرخاشگر، سرد، کینه توز، دارای مهارتی برای تزریق احساس گناه در دیگران، طالب مشاغلی چون افسر، مجری قانون یا یک ناظم سخت گیر مدرسه، که به این ترتیب می توان رفتارهای سادیسمی خود را نشان دهد.
- جرم های عجیب و غریب مانند آدم کشی یا حملات جنسی در آنها دیده می شود.
- زنان با این کد رفتارهای بزهکارانه شان عمدتاً شکل جنسی دارد.
- عمده ترین تشخیص شخصیت اسکیزونید یا پارانوئید
- اگر با این کد F نیز بالا باشد یک واکنش سایکوتیک و احتمالاً اسکیزوفرن پارانوئید

کدهای ۲ نقطه ای:

کد ۴۹/۴۹ (جامعه سیزی و مانیا)

- فردی با این کد نه تنها احساس بیگانگی می کند و گرایشات ضد اجتماعی دارد، بلکه انرژی برای انجام این گرایشات نیز دارد.
- این افراد سهل گیر نسبت به خود، تکانشی، تحریک پذیر، برون گرا، زورگو، سو استفاده کننده هستند.
- دارای خودآگاهی ضعیف
- فقدان توجه به قوانین و مقررات، رها از اضطراب، پرحرف
- در برخوردهای اولیه فریبنده، دارای ارتباطات کم عمق و سطحی، سابقه درگیری با قانون
- ناتوان از تمرکز برای مدت طولانی
- از گذشته درس نمی گیرد
- درمان با این افراد ناکام کننده و بدون نتیجه است.
- عمده ترین تشخیص شخصیت ضد اجتماعی است
- اگر (۸) نیز بالا باشد حالت مانیک یا اسکیزوفرن
- اگر همراه این کد F نیز بالا باشد، فرای بسیار خطرناک که در ارتباط با آنها بایستی احتیاط کرد.

کدهای ۲ نقطه ای:

۸۴/۹۸۷۵

- ویژگی عمده این کد، شامل بدگمانی و بی اعتمادی است.
- به شدن از دیگران فاصله می گیرند.
- دوستان کمی دارند یا دوستی ندارند.
- درگیر دنیای خیالی خود هستند؛ رویا پردازی می کنند.
- بی احساس و بی تفاوت هستند.
- قدرت تمرکز ندارند و درک آنها از واقعیت ضعیف است.
- اغلب هذیان بزرگ منشی دارند.
- این افراد اغلب مجرد بوده و سنشان از ۲۶ سال کمتر است.
- متداول ترین تشخیص اسکیزوفرنی پارانوئید و یا شخصیت اسکیزوتایپال است.
- این افراد بیش ندارند

کدهای ۲ نقطه ای:

۹۶/۶۹۶

- افرادی هیجانی، بسیار حساس، بی اعتماد و پرانرژی هستند.
- واکنش آنها در برابر فشار آنست که به خیال پردازی پناه می برند.
- اختلالات فکری دارند.
- متداول ترین تشخیص اسکیزوفرنی پارانوئید و یا اختلال خلقی است.
- این افراد بینش ضعیفی دارند.

کدهای ۲ نقطه ای:

کد ۸۷ یا ۷۸ (اسکیزوفرن و پسیکاستی)

- چنین فردی بی قرار، ناتوان از انجام فعالیت های روزمره، دارای مشکلاتی در برقراری روابط است.
- مشکلاتی چون بی خوابی، توهم و هذیان را تجربه می کند.
- احساساتی چون احساس گناه، احساس حقارت، احساس سردرگمی، احساس نگرانی و ترس را دارد.
- خطر خودکشی وجود دارد.
- سبک ارتباطی با دیگران انفعالی است و در حفظ روابط با دیگران مشکل زیادی دارند.
- الگوهایی از تفکر عجیب و غریب به خصوص اگر (۸) بالاتر باشد.
- اگر مثلث نورو تیک (۱، ۲، ۳) پایین باشد، عمده ترین تشخیص، اسکیزوفرن است.
- اگر همراه این کد (۲) نیز بالا باشد، عمده ترین تشخیص دیس تایمی و وسواس فکری و عملی است.

کدهای ۲ نقطه ای:

کد ۹۸ یا ۸۹ (اسکیزوفرن و مانیا)

- فردی است کاملاً پر انرژی با یک حالت بیش فعالی و بی ثبات
- اگر (۶) نیز بالا باشد، احتمال هذیان های بزرگ منشی با رنگ و بوی مذهبی دیده می شود.
- اهداف و انتظاراتش غیر واقعی و آرزوهایش بسیار بالاتر از سطح توانایی هایش است.
- بی خوابی را تجربه می کند.
- ارتباط بین فردی اش کودکانه و ناپخته، ترسو، بی اعتماد، تحریک پذیر، آشفته است.
- سطح بینش ضعیف است.
- عمده ترین تشخیص اسکیزوافکتیو با حالت مانیک است.

کدهای سه نقطه ای کد ۱۲۳/۲۱۳/۲۳۱

- اشخاص دارای این نوع کد معمولاً به عنوان افرادی که دارای اختلال شبه جسمانی، اختلال اضطرابی و اختلال افسردگی هستند، تشخیص داده می شوند.
- شکایتهای جسمانی به ویژه در دستگاه معدی روده ای شایع هستند و به نظر می رسند که غالباً این علائم دارای نفع ثانویه واضحی مند.
- اختلال خواب، سردرگمی، دل سردی و احساسات توأم با ناامیدی نیز روی می دهد.
- اشخاص دارای این نوع کد درباره وابستگی و ابراز وجود خود در تعارض هستند و اغلب به لحاظ عاطفی از دیگران فاصله می گیرند.
- سطح انرژی آنها پایین است و میل جنسی کمتری دارند.
- این اشخاص معمولاً از سازگاری شغلی و زناشویی خوبی برخوردارند و به ندرت در زندگیشان دست به خطر می زنند.

کدهای سه نقطه ای کد ۱۳۲/۳۱۲

- این شکل بندی که در آن اغلب، مقیاس های ۱ و ۳ به طور قابل ملاحظه ای بالاتر از مقیاس ۲ هستند (دره تبدیلی)، نامیده شده است.
- اشخاص دارای این نوع کد ممکن است علایم بارز تبدیلی را نشان دهند و تشخیص های اختلال تبدیلی یا اختلال درد شبه جسمانی متداول است.
- استرس اغلب به علایم جسمانی تبدیل می شود.
- اشخاص دارای این کد به طور مفرط از انکار و واپس رانی استفاده می کنند.
- نسبت به علل نشانه هایشان بینش ندارند و در برابر تبیین های روان شناختی مشکلاتشان مقاومت می کنند.
- اگرچه بیشتر گرایش به اجتماعی شدن دارند، اما در روابطشان وابسته منفعل هستند.
- برای آنها مهم است که دوست داشته شوند و از طرف دیگران مورد قبول قرار گیرند و معمولاً رفتارشان، رفتاری همنوا و متعارف است.
- این افراد معمولاً به دنبال درمان طبی مشکلاتشان هستند و در صورتی که مجبور شوند تا به موضوعات روان شناختی بپردازند، احتمالاً درمان را زودتر از موعد مقرر قطع می کنند.

کدهای سه نقطه ای کد ۱۳۸

- اشخاص دارای این نوع کد معمولاً اختلال اسکیزوفرنی (نوع پارانویید) یا اختلال شخصیتی پارانویید تشخیص داده می شوند.
- احتمال می رود که این افراد بیشتر دارای علایم جسمانی نامانوس بوده که ممکن است ماهیت هذیانی داشته باشد.
- دوره های افسردگی، اندیشه های خودکشی و اشتغال ذهنی جنسی و مذهبی نیز ممکن است دیده شود.
- امکان دارد شواهد واضحی مبنی بر اختلال تفکر وجود داشته باشد.
- چنین افرادی بی تاب، تحریک پذیر، پرهیاهو و تندخو هستند.
- آنها معمولاً سابقه مصرف مفرط الکل دارند.
- بیشتر اوقات احساس بی قراری و بی حوصلگی می کنند.
- این افراد در برقراری روابط صمیمانه مردد هستند و اغلب احساس بدبینی و حسادت می کنند.

کدهای سه نقطه ای کد ۱۳۹

- اشخاصی دارای این نوع کد اغلب اختلال شبه جسمانی با نشانگان آسیب مغزی تشخیص داده می شوند.
- اگر این تشخیص دومی داده شود ممکن است دوره هایی از بی قراری ، تهاجم و طغیان های خلقی وجود داشته باشد.
- می بایستی تأکید شود که با این کد یا سایر داده های مربوط به MMPI-2 نمی توان تشخیص آسیب مغزی را مطرح کرد.

کدهای سه نقطه ای کد ۲۳۷/۲۷۳/۳۷۲

- دارندگان این کد شکایات جسمانی و علائم افسردگی و اضطراب را گزارش می کنند.
- به علاوه برای آنان مشکل است که به دیگران اعتماد کنند

کدهای سه نقطه ای کد ۲۴۷/۲۷۴/۴۷۲

- تشخیص معمول اشخاص دارای این نوع کد، اختلال شخصیت پر خاشگر - منفعل است.
- این کدی بسیار رایج در بیمارانی است که از الکل و یا سایر مواد سوء استفاده می کنند.
- در میان این افراد مشکلات خانوادگی و زناشویی متداول است .
- ممکن است احساس افسردگی و بدبینی داشته باشند و افکار خودکشی و افکار و رفتارهای وسواسی را تجربه کنند.
- ممکن است آنها همچنین احساس کنند مضطرب، ترسو، نگران و حساس هستند.
- واکنش زیادی به استرس نشان می دهند. و کنترل کافی بر تکانه هایشان ندارند.
- آنها افرادی خشمگین، عصبانی و بی تجربه هستند و نیازهای ارضا نشده شدیدی به توجه و حمایت دارند.
- آنها احساس می کنند که از زندگی برکنار مانده اند.
- این افراد درباره وابستگی و مسایل جنسی تعارض دارند
- افرادی هراسان ، دچار نشخوار ذهن و بیش از حد خیال پرداز هستند و در مورد خشم خودشان احساس گناه می کنند
- اگرچه اغلب نیاز شدیدی به پیشرفت دارند، اما به دلیل ترس از شکست از رقابت ورزیدن اجتناب می کنند.
- آنها نسبت به تحمل اضطراب حین درمان مشکل دارند و ممکن است به درمان رهنمودی، هدف مدار خیلی خوب پاسخ دهند.

کدهای سه نقطه ای

۲۷۸/۷۲۸ کد

- اشخاص دارای این نوع کد، آشفتگی هیجانی زیادی را تجربه می کنند و بیشتر گرایش به سبک زندگی اسکیزوپیدی دارند.
- آنها تنیده، عصبی و ترسو هستند و در تمرکز و توجه مشکلاتی دارند.
- احساس افسردگی، دل سردی، بدبینی و نومیدی می کنند و اغلب به خودکشی فکر می کنند.
- عاطفه آنها کند و یا به طریق دیگری نامناسب به نظر می رسد.
- در زنانی که این نوع کد را دارند اغلب مشکلات مربوط به تغذیه گزارش می شود.
- این افراد فاقد مهارت های اجتماعی اساسی هستند. معمولاً خجالتی، گوشه گیر، درونگرا و به لحاظ اجتماعی منزوی هستند. در روابطشان انفعالی هستند.
- احساس بی کفایتی و حقارت می کنند.
- معیارهای سطح بالایی برای خودشان وضع میکنند و وقتی این معیارها عملی نباشد، احساس گناه میکنند.
- این افراد به موضوعات مبهم و مرموز علاقه نشان می دهند و ممکن است به عنوان روشی برای مقابله با استرس از الکل یا سایر داروها استفاده کنند.
- تابلوی تشخیصی اشخاص ۲۷۸/۷۲۸ پیچیده است. آنان ممکن است مکرراً تشخیص های اختلالات افسردگی، اختلال های اضطرابی و اختلالات روان پریشی را دریافت کنند.
- در تشخیص افتراقی، تلاش برای درک علت بالا بودن نمره مقیاس ۸ کمک کننده است.
- اگر بررسی خرده مقیاس های هریس - لیگور نشان دهد که بالا بودن مقیاس ۸ اساساً مربوط به ماده های مقیاس های Sc3 (فقدان تسلط ایگو، شناختی) یا Sc6 (تجارب حسی غیر عادی و نامانوس) باشد، احتمال اختلال روان پریشی بیشتر مطرح است تا زمانی که به نظر می رسد علت بالا بودن مقیاس ۸ ماده های مربوط به خرده مقیاس Sc4 (فقدان تسلط ایگو، کرداری) باشد.
- نمره های بالا در مقیاس افکار نامانوس یا در مقیاس تجربیات غیر عادی Rc8 می تواند مؤید تشخیص های روان پریشی باشد.
- بیماران دارای کد ۲۷۸/۷۲۸ اغلب تشخیص های محور II یعنی اختلال های شخصیتی پانویید، اسکیزوپیدی و اسکیزوتایپال را دریافت می کنند.

کدهای سه نقطه ای کد ۴۸۶/۴۶۸/۶۴۸/۶۸۴/۸۴۶/۸۶۴

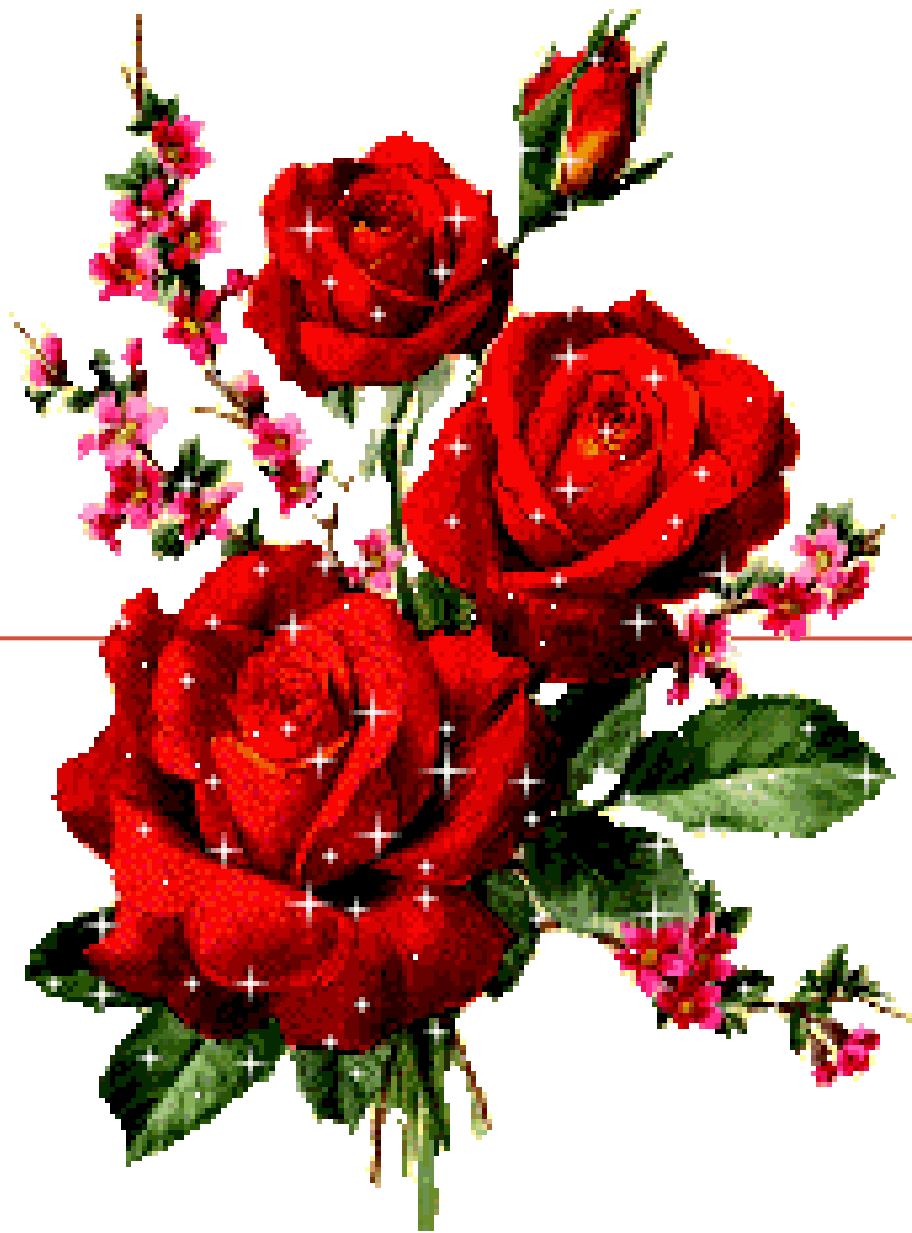
- پژوهش های زیادی در ارتباط با همبسته های این کد انجام نشده است. با این حال در مراکز بهداشت روانی دارندگان این کد را به عنوان افراد دارای آشفتگی روانی حاد توصیف می کنند.
- افرادی مضطرب، افسرده و هیجان زده هستند.
- این افراد بیش از سایر مراجعان تشخیص محور I از قبیل افسردگی یا افسرده خویی و تشخیص اختلال شخصیتی ضداجتماعی از محور II را دریافت می کنند.
- به علاوه احتمال سابقه بستری شدن در مراکز روان پزشکی، اقدام به خودکشی و اذیت و آزار جسمی در آنان بیشتر است.
- بعضی از این مراجعان علائم روان پریشی از قبیل افکار پارانوئیدی دارند.
- دارندگان این کد تمایل به رفتار ضداجتماعی دارند و تحمل آنان در برابر ناکامی کم است.
- این افراد را به عنوان افرادی بهانه گیر، متخاصم، خشمگین، پرخاشگر، مجادله گر و حساس توصیف کرده اند
- اغلب آنان مشکلات خانوادگی و شغلی دارند

کدهای سه نقطه ای کد ۴۷۸/۴۸۷/۷۴۸/۷۸۴/۸۴۷/۸۷۴

- با وجود اینکه داده های محدودی در ارتباط با همبسته های این کد وجود دارد، اما در مراکز بهداشت روانی مراجعان دارای کد ۴۷۸/۷۴۸ را به عنوان افرادی توصیف کرده اند که نشانه های روان پریشی از قبیل هذیان و توهم دارند
- شل شدن تداعی های شناختی در آنان وجود دارد و از واقعیت آزمایی خفیف برخوردارند.
- این افراد را افرادی بدگمان و نابهنجار نیز نامیده اند که سابقه بستری در مراکز روان پزشکی را دارند.
- افسردگی ، افکار خودکشی، اضطراب و هیجان زدگی نیز در دارندگان این کد متداول است.
- آنان افرادی نمایشی، ناایمن و درونگرا توصیف می شوند که به اظهار نظرهای خود - تحقیرانه تمایل دارند و رفتارهای خود - تنبیهی نشان می دهند.

کدهای سه نقطه ای کد ۶۸۷/۸۶۷

- این نوع کد که در آن معمولاً مقیاس های ۶ و ۸ بسیار برافراشته تر از مقیاس ۷ است به عنوان (دره روان پریشی) نامیده شده است.
- این کد بیانگر آسیب شناسی روانی بسیار شدید می باشد و رایج ترین تشخیص برای اشخاص دارای این نوع کد، اسکیزوفرنی نوع پارانویید است.
- توهمات، هذیانها و بدگمانی مفرط نیز متداول است
- عاطفه گرایش به کند شدن دارد
- اشخاص دارای این نوع کد، خجالتی، درونگرا و از نظر اجتماعی منزوی هستند، اما امکان دارد به هنگام مصرف الکل پرخاشگر شوند.
- مشکلاتی در حافظه و تمرکز دارند.
- اگرچه احتمال نمی رود اشخاص دارای این نوع کد آشفتگی هیجانی ناتوان کننده ای را تجربه کنند، اما اغلب نمی توانند مسئولیتهای زندگی روزمره را بپذیرند و برای درمان نیاز به بستری شدن دارند که بیشتر به آنها داروهای روان گردان تجویز می شود.



باتشکر از توجه شما