

东阳市人民医院

明尼苏达多相个性测查表(MMPI-399)测评报告

个人信息

姓名：张典 性别：女 年龄：27
婚姻状况：未婚 文化程度：大学 从事行业：
门诊号：D25936262 科室：精神科 医生：刘之旺

测试结果

原始分：161 用时：18:16
标准分：161 用时预警：答题时间过短
重项预警：正常

各量表得分明细

维度	疑问(Q)	说谎(L)	诈病(F)	防御(K)	疑病(Hs)	抑郁(D)	癔症(Hy)	精神病性(Pd)	女子气(Mff)	妄想狂(Pa)	精神衰弱(Pt)	精神分裂(Sc)	轻躁狂(Ma)	社会内向(Si)	疑病(Hs+0.5K)	精神病性(Pd+0.4K)	精神衰弱(Pt+1K)	精神分裂(Sc+1K)	轻躁狂(Ma+0.2K)
原始分	1.0	3.0	9.0	16.0	13.0	28.0	30.0	19.0	40.0	11.0	10.0	12.0	12.0	30.0	13.0	19.0	10.0	12.0	12.0
标准分	43.96	39.72	45.01	57.79	55.23	48.44	61.76	52.05	69.06	46.81	39.98	40.38	42.61	38.89	60.23	56.05	48.98	49.38	44.61

诊断说明

疑问(Q)：测验结果可信。

说谎(L)：正常。表明他们在承认和否认一些轻微的不受社会赞许的言行方面处于适当水平，受试者可能试图给人以良好印象的头脑比较复杂的人。

诈病(F)：正常。多数正常人在这个范围，受试者有时会有一些不寻常的体验。

防御(K)：轻度升高。表明受试者具有良好的自我调节能力，有较好的洞察力，有主见，能较容易地处理日常问题。受过高等教育的人或较高社会地位的人士的分数，往往在此范围。即便处于应激状态，受试者也可能不愿意寻求帮助以解决其所遇到的问题。

疑病(Hs)：升高。表明受试者有体化障碍及实际患躯体疾病。分数越高，越说明受试者对其躯体功能过分担忧，陈述有慢性疲劳，背疼，衰弱，不适等，往往被看成是人格不成熟，固执，缺乏内驱力。

抑郁(D)：正常。表明受试者回答了一些反映其存在症状性抑郁的体验和行为相关的条目。

癔症(Hy)：明显升高。（1）人格特征是，自我中心，不成熟和幼稚。受试者要求受人注意.操纵人际关系，往往在人际关系中不加抑制和好出风头。尽管受试者与其他人相处时，在表面上和不成熟水平上是相对的，但如同时发现量表0(Si)上的T分为30左右时，这种表面性和处理人际关系上缺乏真诚性和亲密性的特征，就会变得十分明显；（2）受试者对他人不敏感和缺乏同情心反映着其自我中心。受试者的原始心理防卫机制在于否认和退化作用，通常显示否认和过度控制。往往情绪不成熟和不稳定，极其害怕疼痛，情绪性和躯体性痛苦均可导致该量表上得高分。当处于应激时，高分很可能显示有躯体不适体验，如头痛，胸痛或心悸。此时，受试者还显示短暂的情绪抑郁和焦虑。尽管其症状学变化在应激期很可能会戏剧性地随时发生转换，但量表Hy上的

高分数很少是精神病性的；（3）这种人往往因为某些强烈的需要而力图给人以良好印像，寻求注意和同情，因而显示愿意与临床医生合作。然而，受试者通常不能忍受对其人格特征进行动力学分析，常无休止地提出一些不合理要求。从受试者的个人历史看，这些特征通常是根深蒂固的，受试者对此缺乏自知之明。当医生指出其实际情况时，受试者往往不能认识自己的患者角色，而埋怨医生不理解他们。这样，尽管受试者最初给人以良好的印像，但采取任何形式的心理干预却未必都能得到预期的效果。

精神病性(Pd)：正常。表明受试者认同了一些对权威疏远和不感兴趣条目。

女子气(Mff)：明显升高。精神疾病患者中高分的男性，被认为是被动的，社会敏感，可接近，有广泛的审美观和社会兴趣，并且性格内向，依赖，把自己的男性角色看得不安全，通常倾向于认同女性角色，经常报告有抑郁，焦虑，紧张，罪过感。如男性是同性恋者或有同性恋关注，并且是愿意公开承认这些行为或关注的话，他们将在量表5上得很高的分数。\$\$0-36

妄想狂(Pa)：正常。表明受试者可能比较敏感和多疑，因而能够避免回答一些意义明显的条目。他们热心，成熟，情绪稳定，有自知之明，有自制力，善于应对环境，爽快，合群。

精神衰弱(Pt)：正常。表明受试者可以处理工作和个人责任，而没有过分的担忧和焦虑。

精神分裂(Sc)：正常。表明以阴性症状为主的精神分裂症或慢性精神分裂症患者可能得分在此范围;如非患者，在此范围内的分数是正常的。

轻躁狂(Ma)：低分。表明受试者依赖，可信任，成熟，谨慎，通常很少参加社会活动。

社会内向(Si)：低分。表明受试者性格外向，好交际，好显露，健谈，与他人交往中得心应手，喜爱参加许多社会活动，不能隐藏个人的喜悦心情，心里藏不住事，心直口快，不能控制情绪。

检查医生： _____ **审核医生：** _____ **日期：** 2025-08-23 _____

(本报告结果仅供参考，如需明确自身情况，具体情况请以医生诊断为准。)