

东阳市人民医院一院区

明尼苏达多相个性测查表(MMPI-399)测评报告

个人信息

姓名：虞菁菁 性别：女 年龄：18
婚姻状况：未婚 文化程度：高中 从事行业：
门诊号：GJ7516344 科室：精神科 医生：刘之旺

测试结果

原始分：192 用时：09:16
标准分：192 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	58.0	13.0	18.0	22.0	20.0	35.0	42.0	21.0	31.0	12.0	10.0	19.0	14.0	28.0	20.0	21.0	10.0	19.0	14.0
标准分	91.22	79.88	62.15	75.53	72.36	63.75	86.46	55.96	47.99	47.79	37.09	44.64	42.99	36.33	81.36	62.96	55.09	62.64	46.99

诊断说明

疑问(Q)：正常。受试者没有回答对某些心理问题有研究意义的条目，或对某些条目的意义不清楚而没有回答。

说谎(L)：显著升高。受试者可能有以下几种情况：（1）可见于那些过度自我控制能力，而对自身行为缺乏洞察力的正常人；

（2）具有强烈的宗教信仰和/或从事道德教育的职业人员往往否认这些条目中提到的在一般人群常见的轻微的“不良言行”；

（3）在人才选拔或寻求职业的人中,为了给人一种不寻常的良好印象的人；强烈否认存在精神障碍或心理问题的受试者（常见于表演性人格障碍或躯体化障碍时）或虽然所有量表没有升高而实际上患严重精神病,无自知力的住院精神病患者；（5）没有足够的阅读能力（智力偏低、居住在偏远山庄的社会经济地位较低的或只受过小学教育的人）；

诈病(F)：明显升高。这种剖图很可能无效，应该检查其他效度量表分数证实。（1）见于随机回答，处于严重的应激状态，脑损伤，或患有精神疾病（特别是精神分裂症）的患者；（2）夸大精神疾病倾向的人（如涉及损伤精神赔偿等）；（3）有少数问题青少年可能也认同该量表上的条目，应该检查所认同条目的内容以确定是否反映的是他们的真实情况；（4）有的受试者因为没有相应的阅读能力。

防御(K)：显著升高。表明受试者认为自己有良好的心理整合能力，过分自信，但是这似乎又反映了其过度地心理防卫机制的一方面。

疑病(Hs)：明显升高。表明受试者过分关心躯体健康，陈述有模糊不清的症状或不适，悲观失望，不悦人格不成熟，利己，自我中心，敌意，迟钝，缺乏热情，长期处于低效率状态，牢骚满腹，要求别人同情和注意，受试者把注意力集中在不明确的躯体症候上，拒绝任何形式的解脱，心理或躯体干预预后不好。

抑郁(D)：明显高分。表明受试者存在情绪抑郁，焦虑，心境不佳和情绪压抑体验对自己的躯体不适和功能水平低下(如感到虚

弱, 疲乏无力, 没有活力等)感到过分敏感, 紧张, 通常有行为退缩和感到被社会遗弃。就其程度而言, 量表2的分数和这些负性感受代表着对自身状态的不满意程度是一致的。高分者还经常有躯体症状和不适体验, 睡眠障碍, 缺乏食欲。当然, 这些患者还存在持久地活动过少, 心情不愉快等情况。量表D高分者, 往往性格内向, 害羞, 退缩, 不善人际交往。而且, 学业和事业都不满意。

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O(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象, 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象, 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): 升高。表明受试者关心社会问题及所发生的某些事件, 他们可能对这些冲突作出反应, 或者已适应了这种人际冲突和社会冲突将其习以为常。如果这种冲突是情境性的, 事后就会回到正常水平。

女子气(Mff): 正常。表明受试者对传统的男性兴趣有兴趣。

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。

13/31:

由于强烈的精神因素, 引起夸张了的各种疼痛和不适。这种人與人相处关系肤浅。

检查医生: _____

审核医生: _____

日期: 2025-03-29

(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。)