

نام: علی

نام خانوادگی: سوری

وضعیت تاهل:

متاهل

کد مراجع:

۱۰۰۱

جنسیت: مرد

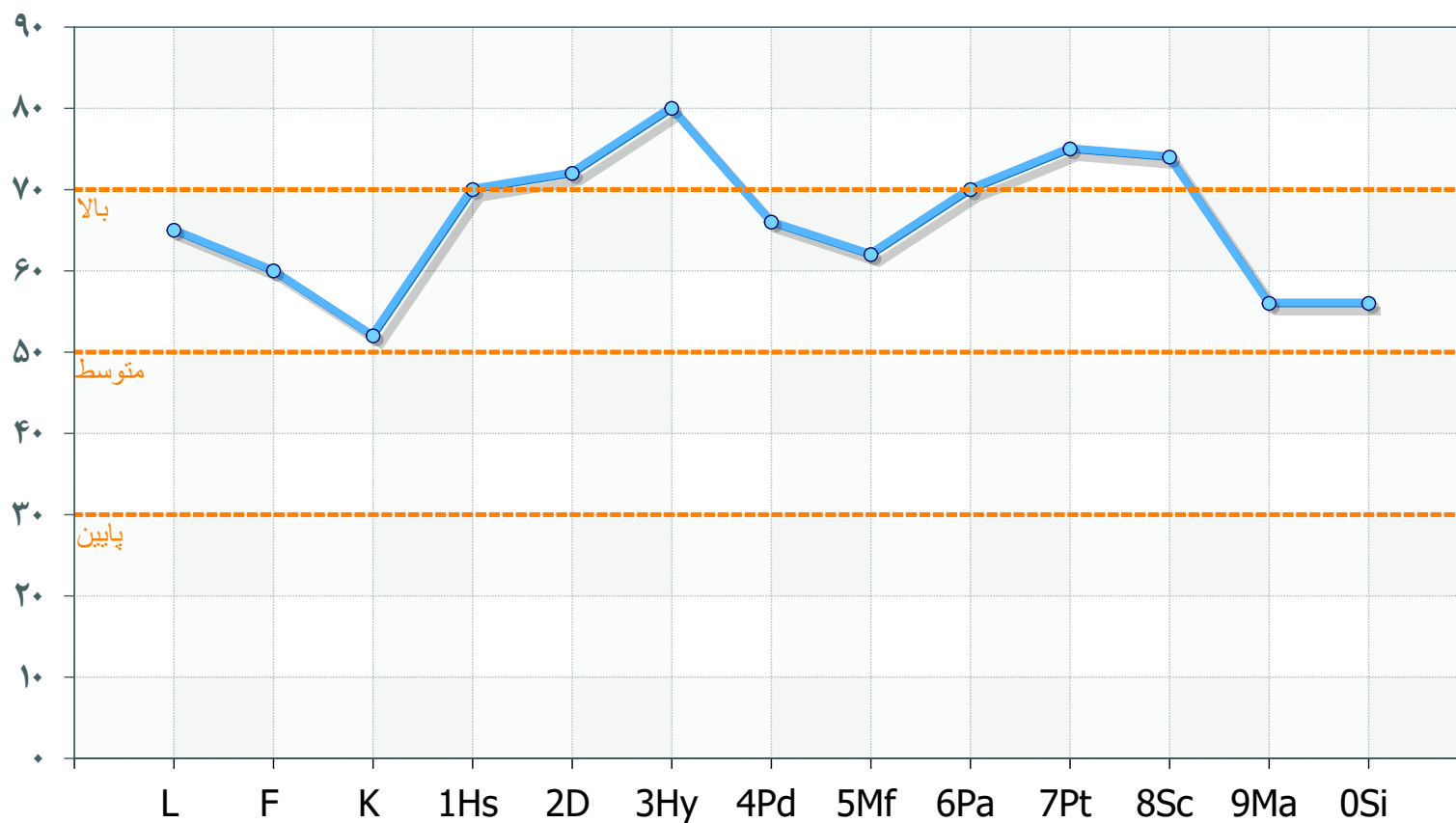
سن: ۱۶+

تحصیلات:

لیسانس و بیشتر

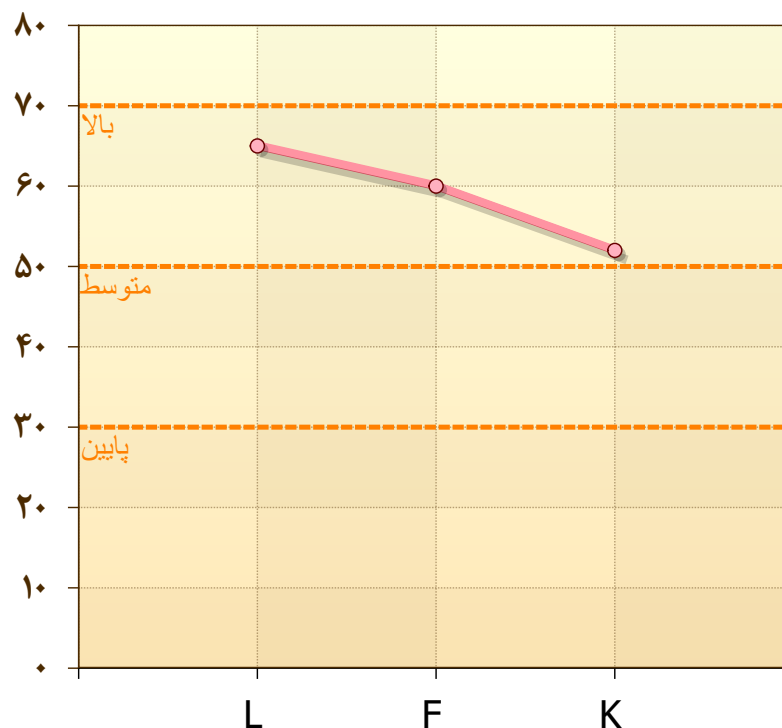
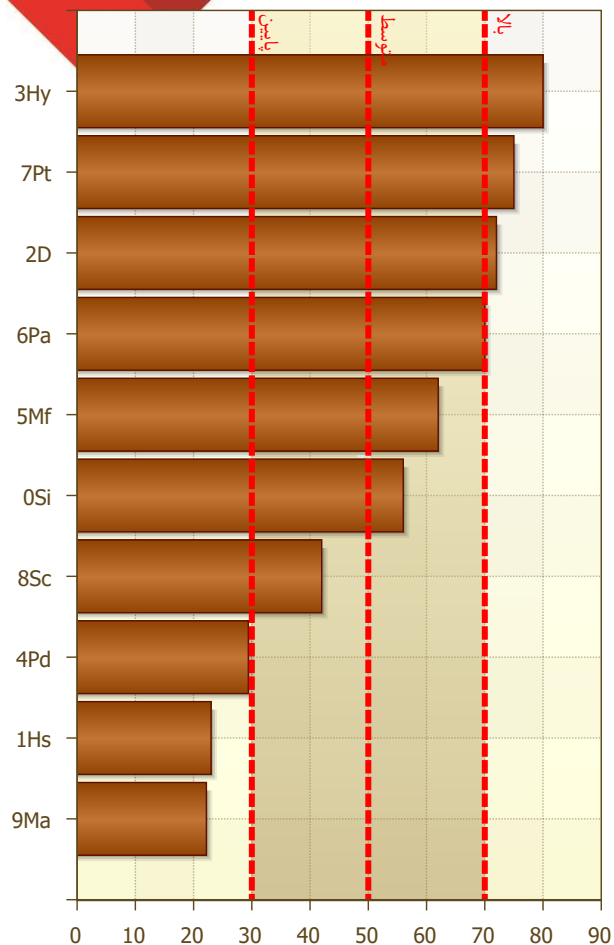
تاریخ اجرا:

۱۴۰۵/۰۵/۰۴



علامت اختصاری	خرده مقیاس ها
L	دروغ سنج
F	ندرت وقوع / غیر معمولی
K	حالت تدافعی
Hs	خود بیمار انگاری
D	افسردگی
Hy	هیستری
Pd	انحراف روانی - اجتماعی
Mf	زنانگی / مردانگی
Pa	پارانویا
Pt	ضعف روانی
Sc	اسکیزوفرنی
Ma	هیپومانیا
Si	درونگرایی اجتماعی
?	سوالات بی پاسخ یا دو پاسخ

نمره خام	L	F	K	Hs	D	Hy	Pd	Mf	Pa	Pt	Sc	Ma	Si	?
نمره خام	۷	۷	۱۶	۱۵	۳۱	۳۵	۲۳	۲۹	۱۶	۲۵	۲۶	۱۹	۳۲	۵۱
تصحیح کای				۸			۶.۴			۱۶	۱۶	۳.۲		
نمره تراز	۶۵	۶۰	۵۲	۷۰	۷۲	۸۰	۶۶	۶۲	۷۰	۷۵	۷۴	۵۶	۵۶	۵۶



علامت اختصاری	خرده مقیاس ها	نمره تراز
L	دروغ سنج	۶۵
F	ندرت وقوع/غیر معمولی	۶۰
K	حالت تدافعی	۵۲
؟	بی پاسخ/دو پاسخ	۵۱

با توجه به اینکه ماده های بدون پاسخ بیشتر از سی سوال است نتایج این آزمون از اعتبار کافی برخوردار نیست. از جمله دلایل می توان بی دقتی یا آشفتگی ذهنی، اختلال در خواندن، کندی روانی حرکتی، حالت دفاعی، فقدان اطلاعات در مورد سوالات و یا تلاش برای اجتناب از موارد نامطلوب اشاره کرد

L برخی از دلایل کسب نمره بالا در این مقیاس عبارت اند از استفاده زیاد از ماکنیزمهای دفاعی، فاقد بصیرت شخصی، هوشبهر پایین متوسط، دچار فقر فرهنگی-اجتماعی، ساده نگر، پنهانگر. استفاده از مکانیزم دفاعی انکار و سرکوبی، متعصب و متحجر، کم تحمل در برابر استرس

F آزمودنی سعی دارد خود را بهتر از آنچه که هست جلوه دهد و مشکلات و تعارضات درونی و عاطفی خود را انکار نماید

K فرد خود را قبول دارد، پیش آگهی خوبی برای درمان دارد، حد مناسبی از مقاومت را که ویژه تحصیل کرده ها و افراد طبقه بالا ست، دارا می باشد. شخصیت نرمالی دارد، قدرت سازگاری با محیط خوب است، خودپنداره مثبت بوده، نیرومندی ایگو، و فرد محدودیتهای و کاستی های خود را می پذیرد

$$F-k = -9$$

آزمودنی سعی دارد خود را بهتر از آنچه که هست جلوه دهد و مشکلات و تعارضات درونی و عاطفی خود را انکار نماید

خودبیمارانگاری	
Hs	۷۰

بیان مشکلات عاطفی و تضادهای درونی از طریق مشکلات جسمی، نگرانی دائم درباره سلامت جسمی، منفی گرا، اخمو، برخورد پرخاشگرانه منفعل با محیط، عدم بلوغ عاطفی، اجتماعی، بصیرت پایین، خودمحوری، آگاهی و پیچیدگی پایین در رابطه با مسائل روانی و سطح هوشی پایین، رد کردن هرگونه پیشنهاد کمک

افسردگی	
D	۷۲

افسردگی بالینی، نگرانی شدید به مسائل جزئی، بیمار روانی، بلا بودن تمایلات خودکشی علی رغم عدم وجود علائم ظاهری افسردگی. بدلیل بالا بودن انگیزه تغییر، پیش آگهی درمان خوب است

هیستری	
Hy	۸۰

شانس بالا برای اختلالات تبدیلی، شکایات روان تنی بالا، سردرد، سرگیجه، غشهای متعدد، ساده اندیش و فاقد بینش

انحراف روانی-اجتماعی	
Pd	۶۶

در افراد تحصیل کرده بیانگر نگرانی در مورد مسائل اجتماعی است، حرفه های یاورانه در این سطح هستند،

زنانگی/مردانگی	
Mf	۶۲

با توجه به نمره بالای فرد یم توان گفت این افراد معمولاً به کارهایی اشتغال دارند که به طور سنتی ویژه مردان است. اغلب افرادی با اعتماد به نفس، خود انگیخته، جسور، فاقد احساس همدلی، رقابت گر، منطقی و غیر هیجانی توصیف می شوند. در این افراد به تدریج که بر افزایش می یابد، پرخاشگری و رفتار مستبدانه نیز افزایش می یابد به طوری که ممکن است علیه نقش های سنتی زنان عصیان کرده و در ارتباط خود با جنس مخالف احساس ناراحتی کند

پارانویا	
Pa	۷۰

علاوه بر حساسیت بدگمانی نیز وجود دارد، این افراد عصبانیت خود را بطور آشکار نشان می دهند، معمولاً می ترسند که توسط عوامل حکومتی دستگیر شوند. در صورتیکه اسکیزوفرنیا بالا باشد، فرد سایکوز است وگرنه مبتلا به اختلال شخصیت پارانوئید می باشد

ضعف روانی	
Pt	۷۵

افراد اخلاقی، مذهبی، خیلی نگران، انجام کارها با بی میلی و اکراه، معمولاً خرده گیر، دارای اضطراب متوسط تا شدید

اسکزیوئید، مشکل در سازگاری، نوروتیک،سایکوتیک نیست

اسکیزوفرنی	
Sc	۷۴

بهنجار، اکثریت مردم در این طبقه قرار دارند

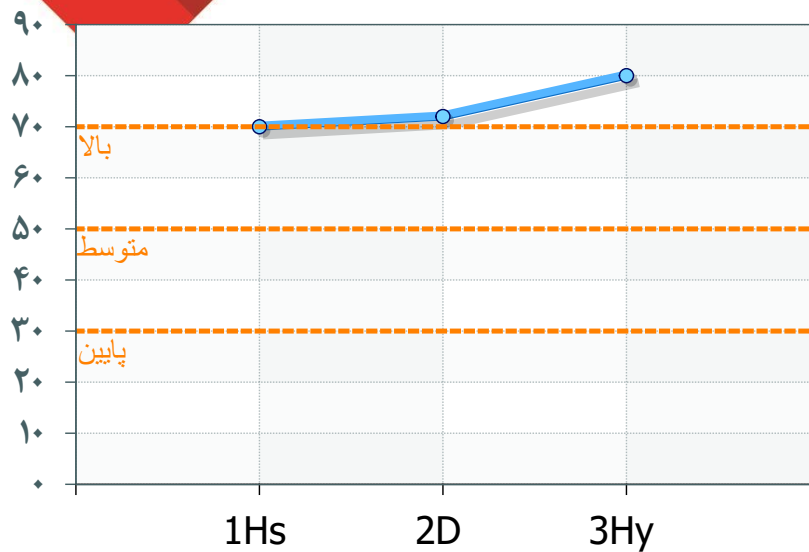
هیپومانیا	
Ma	۵۶

بهنجار، اکثریت مردم در این طبقه قرار دارند

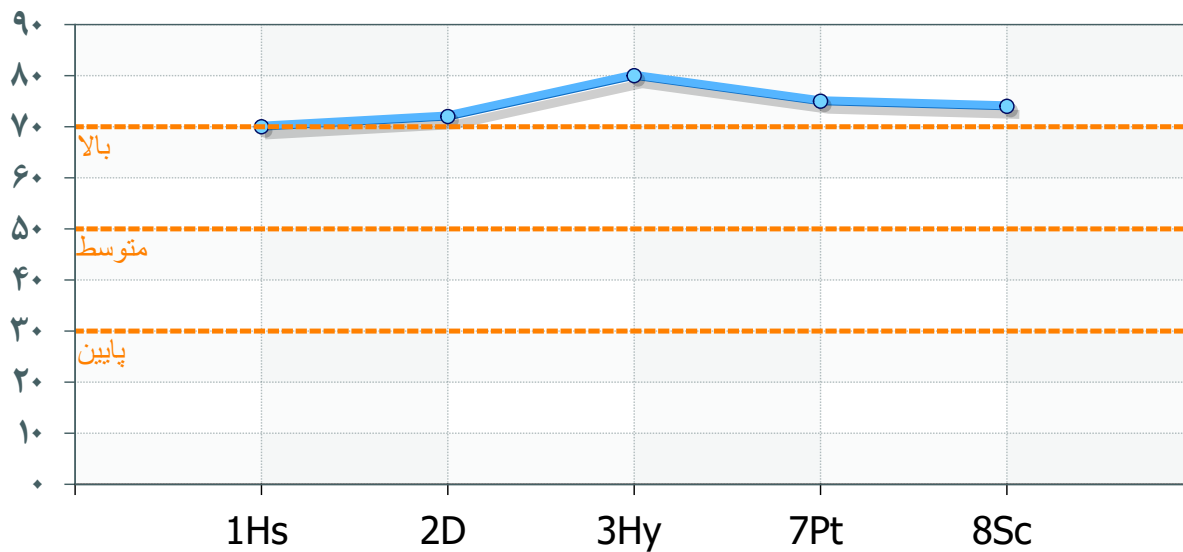
درونگرای اجتماعی	
Si	۵۶

تفسیر کد	کدهای عددی
فردی است با خصوصیات: شکایت جسمانی چون درد، خستگی، تنش جسمانی، اضطراب، تحریک پذیری و افسرده. از مکانیسم سرکوب و جسمانی کردن استفاده می کند، به بدن و جسمش اشتغال هنی دارد و از این علائم جسمانی برای سو □ استفاده از دیگران سود می برد. این کد در مردان مسن بیشتر مشاهده می شود. عمده ترین تشخیص در این کد هیپوکندریاست یا بیمارانی با درد مزمن. اگر همراه این کد مقیاس اسکیزوفرنی یا اف نیز بالا باشد، تشخیص اسکیزوفرن همراه با هذیان های جسمانی گذاشته می شود. اگر همراه این کد مقیاس انحراف روانی اجتماعی، بالا باشد نشان دهنده اختلال شخصیت است، به خصوص اختلال شخصیت منفعل-پرخاشگر که افسردگی را هم تجربه می کند	کد ۲۱ یا کد ۱۲
	تشخیص اختلال با توجه به کد
	اختلالات اضطرابی، افسردگی، شبه جسمانی
	مکانیزم دفاعی با توجه به کد
	سرکوبی و جسمانی سازی
	پیش آگاهی نسبت به درمان با توجه به کد
	متوسط

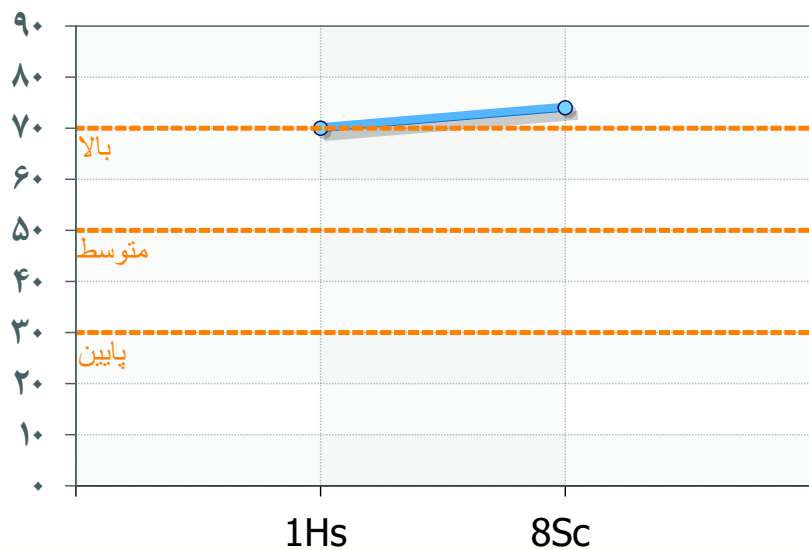
1



2



3



Hs

الگوی تشخیصی

وی تبدیلی مشاهده نمی شود

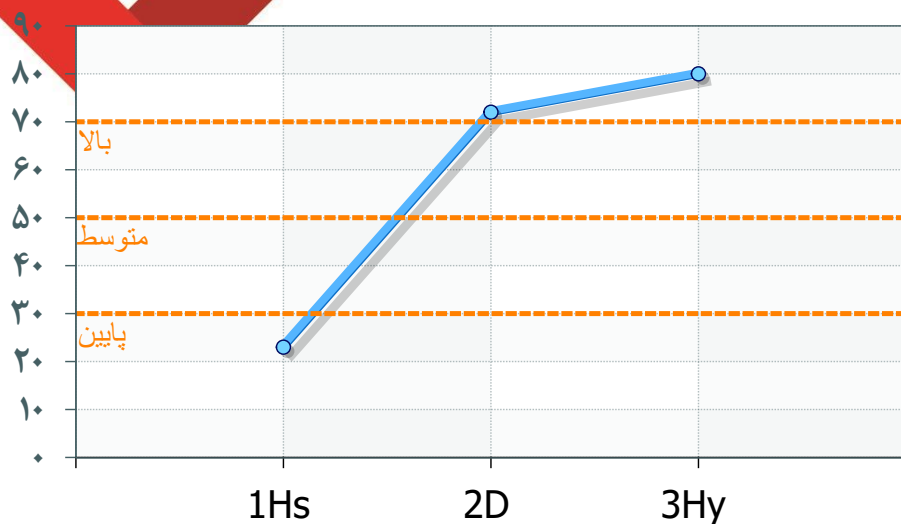
۱

۲

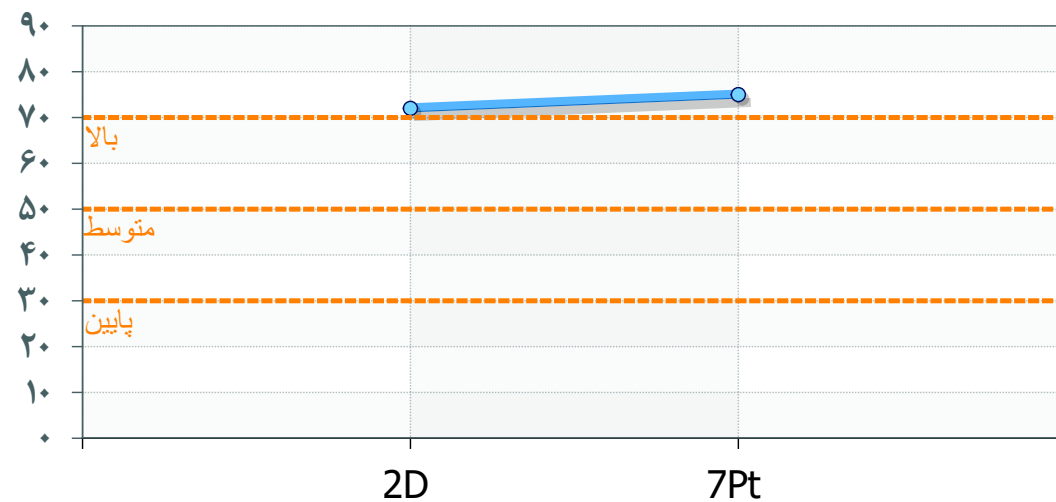
۳

نمرات بالا در اچ اس و اس سی نشان دهنده توهمات بدنی هستند

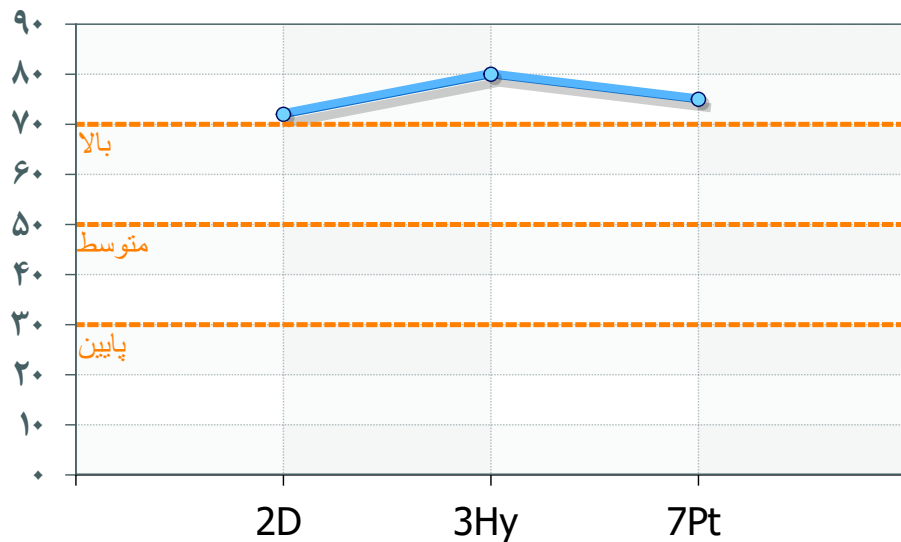
این بخش برافراستگی ندارد



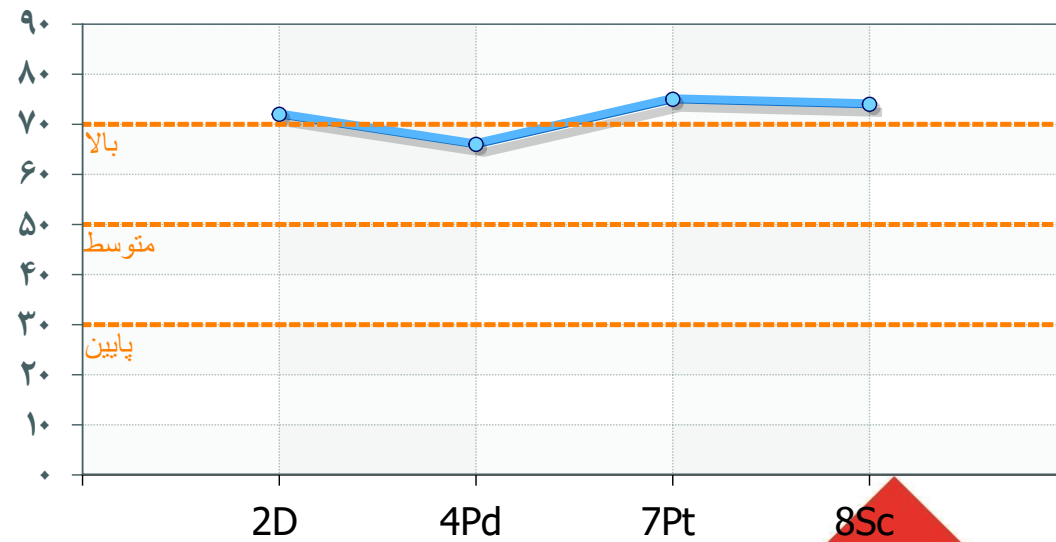
وی تبدیلی مشاهده نمی شود



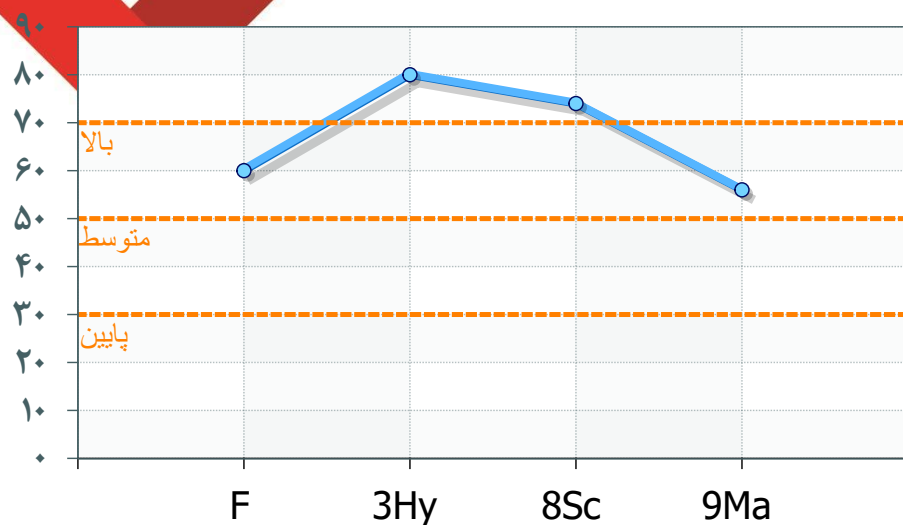
نفرت از خود، گرایش به خود آزاری، بیقراری، احساس بی ارزشی، همکاری لازم و پیشرفت در درمان



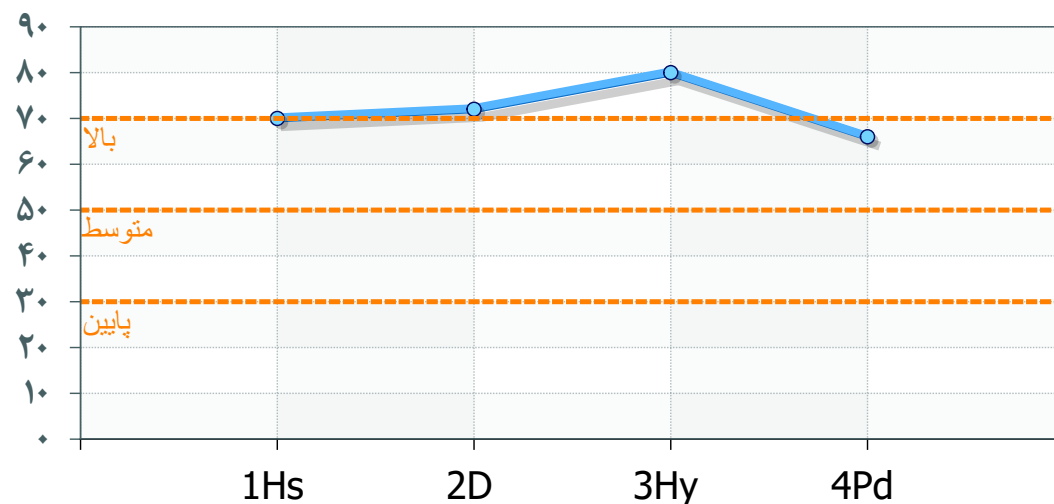
بالا بودن وابستگی فرد به دیگران



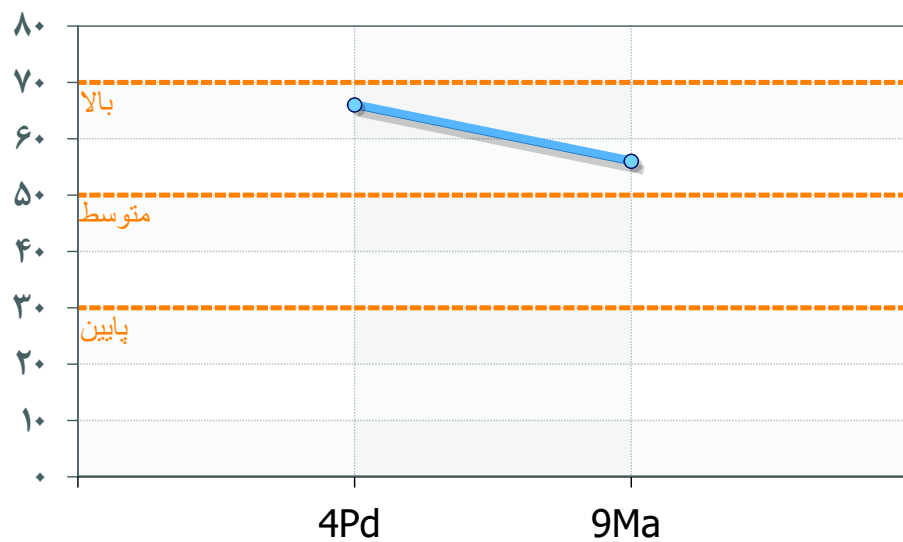
این بخش برافراشتگی ندارد



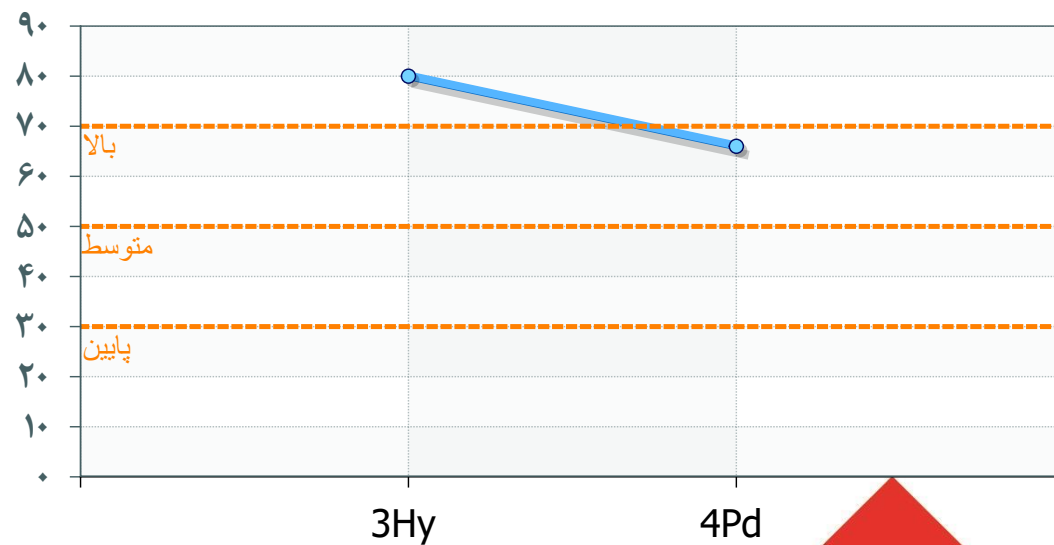
این بخش برافراشتگی ندارد



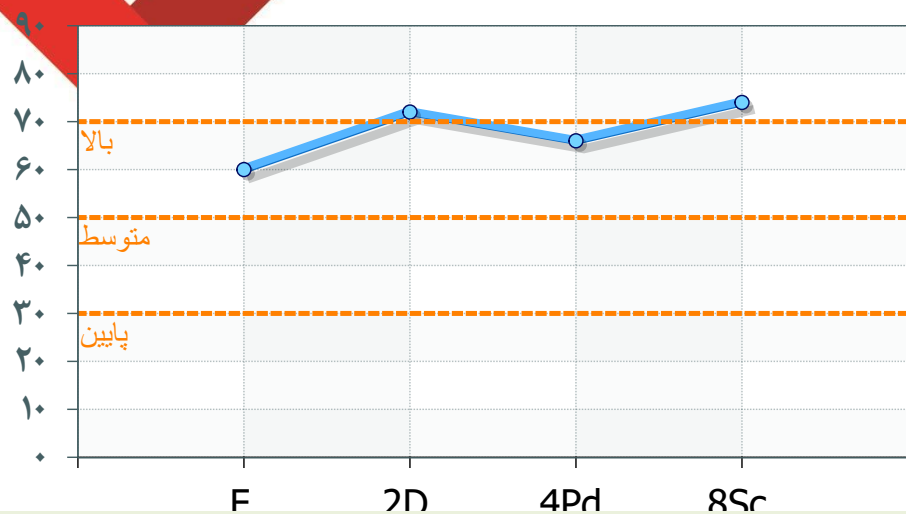
این بخش برافراشتگی ندارد



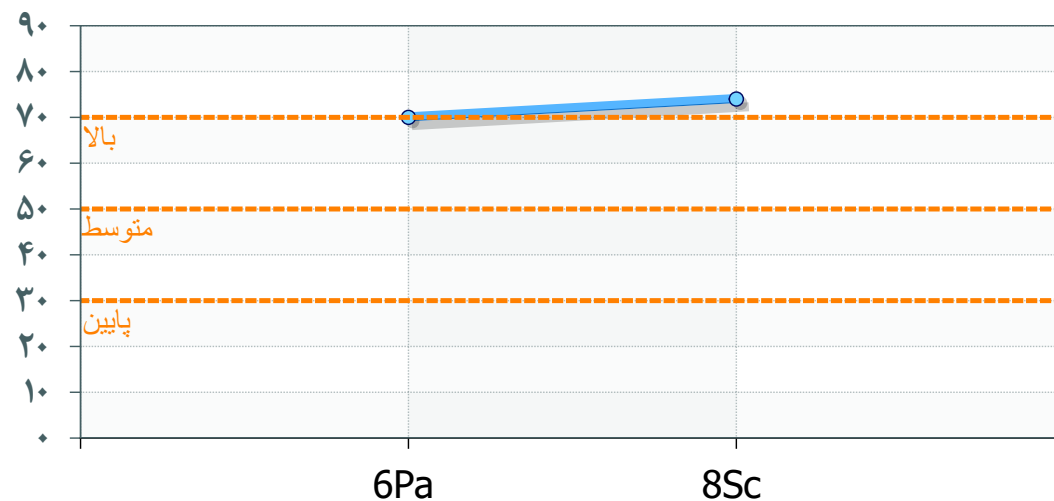
این بخش برافراشتگی ندارد



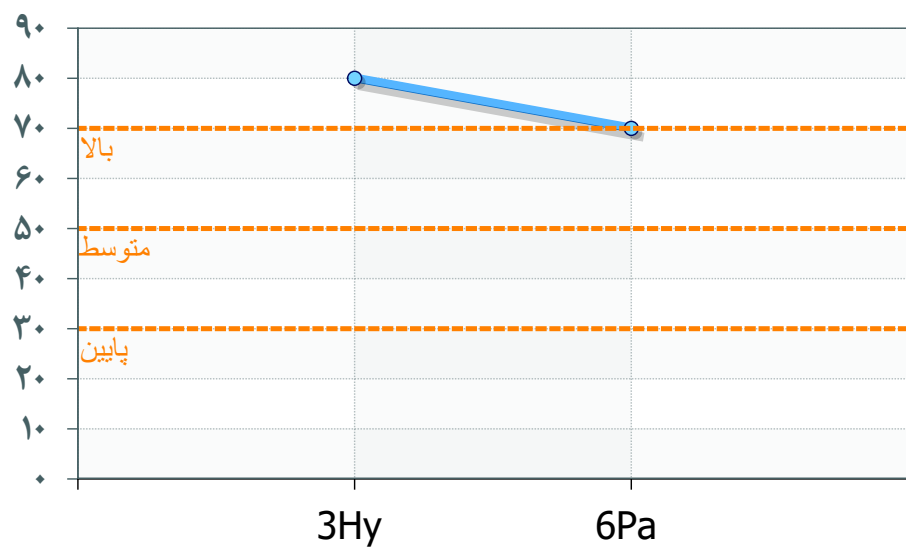
این بخش برافراشتگی ندارد



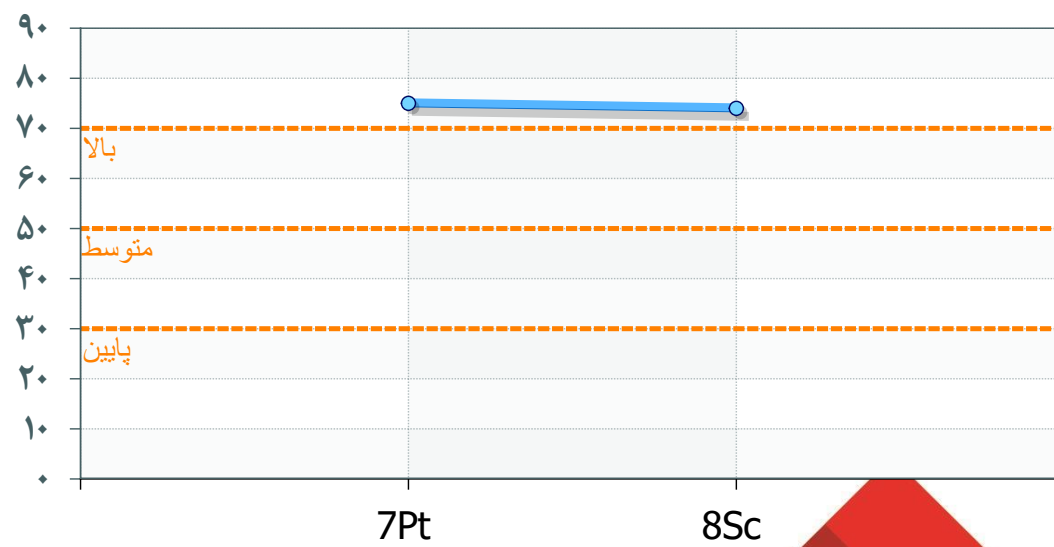
این بخش برافراشتگی ندارد



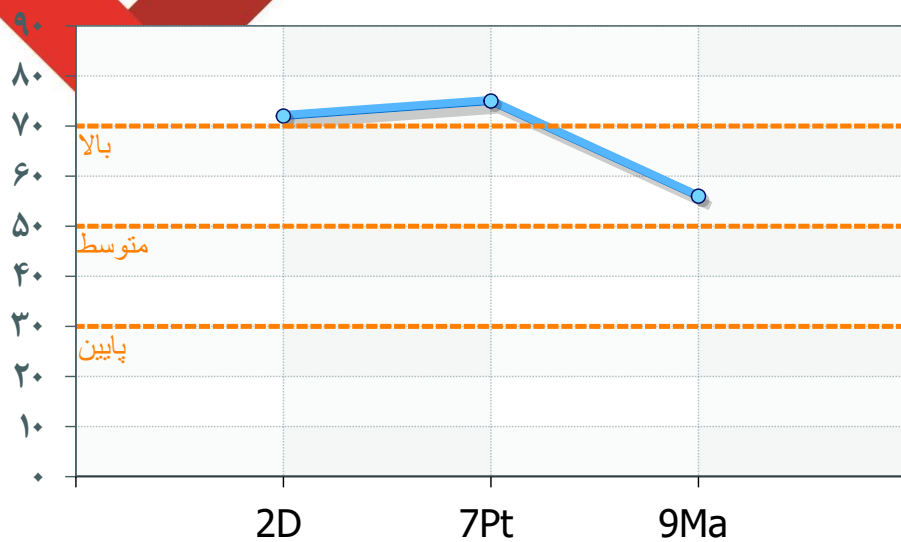
اختلال اسکیزوفرنیا از نوع پارانوئید



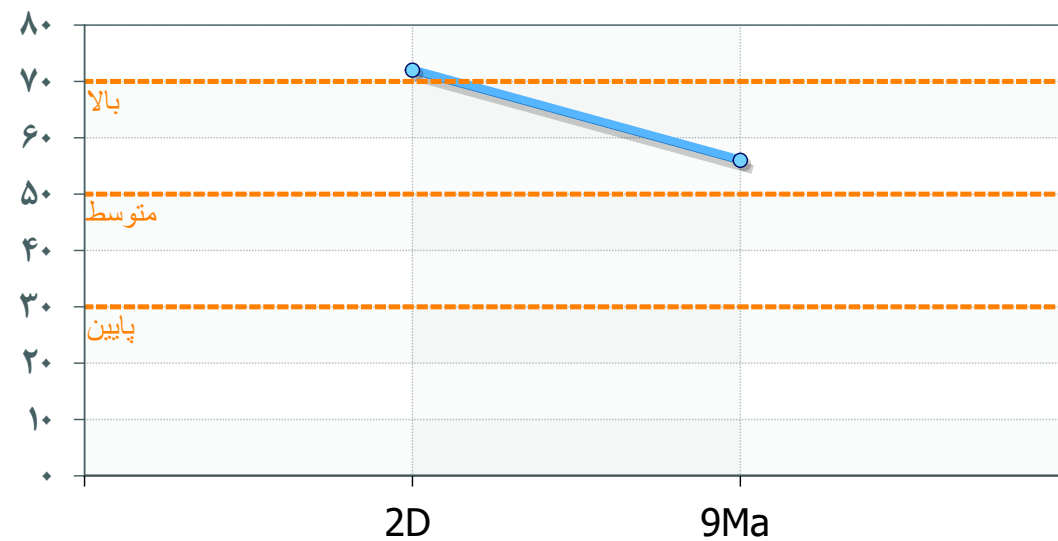
شخصیت پارانوئید. هرچند که گرایشات نابهنجار و برداشتهای غیرعادی خود را از دیگران پنهان کند



اسکیزوفرنیا در مراحل پیشرفته



شخصیت پارانوئید. هرچند که گرایشات نابهنجار و برداشتهای غیرعادی خود را از دیگران پنهان کند



اسکیزوفرنیا در مراحل پیشرفته

نظر متخصص: