

明尼苏达多相个性调查表(MMPI)结果分析报告

第1页

心测号: XXXXXXXX

编号: XXXXXXXX

姓名: XXXXXX

性别: 男性

年龄: 28

受教育程度: 小学

职业: 学生

*** 该检测适用于精神卫生、心理健康、心身疾病、婚姻咨询和司法、精神卫生等领域。使用和报告的解释必须是 ***
*** 心理学、精神病学或心理医学工作者。报告内容仅是对被试心理状态的一种假设, 当检测结果为阳性时, 并不 ***
*** 一定代表存在有相应症状, 但可能为相应症状的“基因”携带者, 即为“易感”人群, 必要时建议去相应机 ***
*** 构进行针对性的检查。本报告不对任何决定负责! 使用者有义务为报告内容保密! ***

心理 咨 询 测 查 结 果

检 查 总 体 印 象

1. 轻度到中度的焦虑, 容易紧张, 缺乏安全感, 思想难以集中; 偶有心慌、气短、出汗、发抖等躯体症状。如果不影响工作生活, 可不需要治疗; 如果焦虑导致工作学习能力降低, 应该进一步检查。
2. 有中度到重度的抑郁情绪, 心情压抑, 兴趣减退, 疲乏无力, 失眠早醒, 食欲不振, 工作学习能力降低; 自责自罪, 丧失信心, 悲观绝望, 严重时可有轻生自杀意向。建议要加强监护, 尽快请专业人员进行检查和治疗。
3. 有中度或重度以上的疑病焦虑, 怀疑有躯体疾病, 可伴有焦虑、抑郁等情绪症状; 反复进行各种躯体检查, 以致影响工作和学习, 而检查结果常常与主诉感觉不符合。这种不适感觉的出现, 可能与心理压力有关, 也可能无关, 如已排除躯体性疾病, 可考虑疑病症。
4. 摆脱压力和心理问题的能力水平低下, 心理储备有限, 智力效率低, 适应性很差, 遇到困难和打击容易悲观和丧失自信, 产生挫折感, 不利于心理和躯体疾病的康复。被试有较高的心理疾病风险, 需要加强心理支持。
5. 严重的思维障碍, 内容混乱, 逻辑和条理性差, 脱离现实, 常有古怪的想法, 难以理解, 自我控制能力差, 要预防冲动和意外。如果有幻觉和妄想存在且症状持续、影响现工作学习和生活能力降低, 建议尽快到专业的精神诊疗机构检查。
6. 非常显著的神经质倾向, 情绪易激动、焦虑、紧张和害怕, 好像难以控制; 长时间感到内心痛苦和压抑, 感觉不被人理解, 兴趣、爱好减退; 严重时可有抑郁、压抑、悲观、绝望等; 还可伴有躯体疲乏不适主诉, 饮食、睡眠差, 注意和记忆力下降, 工作学习和社交生活能力降低。建议尽快到专业心理(精神)诊疗机构检查和治疗!
7. 性格比较内向, 人际关系敏感, 不善于表达感情, 在人多的场合容易紧张、害羞; 为人安静含蓄, 喜欢思考和独处; 做事有计划, 喜欢有秩序的生活和工作; 有时感到忧郁和强迫; 对未来容易悲观。被试有焦虑、抑郁倾向, 必要时做心理咨询。
8. 非社会化倾向明显, 常常不服从社会传统、习惯、规范, 容易激动; 喜欢独往独来, 任性, 不受环境制约, 容易与家庭成员、领导、权威发生矛盾, 容易出现婚姻问题。建议必要时到专业机构做心理咨询。
9. 有特别的观念或信仰, 难以被说服, 不易改变; 蔑视或不能容忍不同的思想、观念、信仰; 心理适应能力差、多疑、思维武断; 不信任他人, 害怕自己被他人利用。
10. 缺乏社会和集体责任感, 对自己的要求标准不高, 易受他人思想的影响而改变主意, 不愿意为自己的行为后果负责。
11. 中度以上的心理适应不良, 非常依赖, 容易心情不悦, 烦躁和身体不舒服; 在公共场合常常感到缺乏自信, 对周围事物反应过分敏感。
12. 抑郁自杀症状严重程度接近79%。威胁性自杀倾向非常明显, 要密切观察, 加强监护, 谨防自杀, 多与被试交谈和沟通, 争取被试的信任, 同时尽快与精神科医生联系, 进行必要的检查和干预。
13. 未见明显的冲动或暴力倾向, 但要密切观察。

检查结果: 重度异常。建议尽快到专业精神(心理)卫生机构检查、治疗!

回答的客观性: 被试的回答与其实际情况有一些出入, 请结合其它信息确定可能的原因, 必要时可以向专家咨询。

MMPI 基本量表分

心测号:

XXXXXXX

编码				1	2	3	4	5	6	7	8	9	0			
				量	量	量	量	量	量	量	量	量	量			
				表	表	表	表	表	表	表	表	表	表			
分	数	Q	L	F	K	Hs	D	Hy	Pd	Mf	Pa	Pt	Sc	Ma	Si	
原	始	分	0	2	50	9	32	45	43	36	28	29	41	58	25	56
K	校	正	分				37			40			50	67	27	
中国常模不做K校正的T分				35	103	41	99	88	89	89	51	91	79	84	62	81
中国常模 做K校正的T分				35	103	41	109	88	89	98	51	91	91	93	66	81
中国不同年龄常模的T分				34	88	41	97	90	89	92	52	90	81	80	62	84
不同年龄常模百分位数%				5	99	18	99	99	99	99	57	99	99	99	88	99
两点峰型:			1/6	矛盾题:			0 对		答是比例:			53%		答否比例:		47%

T 分 顺 序 表

Hs	Pa	Hy	Pd	D	Sc	Si	Pt	Ma	Mf		F	K	L
99	91	89	89	88	84	81	79	62	51		103	41	35

因子量表	T分	低分者特征	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	高分者特征
精神病质 P (现实性)	78	比较现实, 认识环境 与自我, 头脑清醒								★			精神功能损伤 不能认识现实
外向-内向 I	67	外向, 热情, 活泼 计划条理性较差							★				内向忧郁, 有强迫性 计划条理性较好
神经症质 N (情绪性)	87	情绪稳定, 较成熟 能够控制情绪									★		心身不适感, 消极 情绪, 自卑, 兴趣少
男子-女子 M 气	47	男子气, 好竞争, 直 爽, 粗鲁, 不够细腻					★						女子气的, 有同情心 敏感细心, 爱好文学
非社会化 A (社会适应)	72	从众, 温和, 易服从								★			冲动, 敌视, 易激惹 偏执, 社会化不良
装坏-装好 F (夸大-掩饰)	50	装坏或有精神障碍 防卫损伤, 过份随便					★						掩饰装好, 过份自制 自我保护, 不够灵活

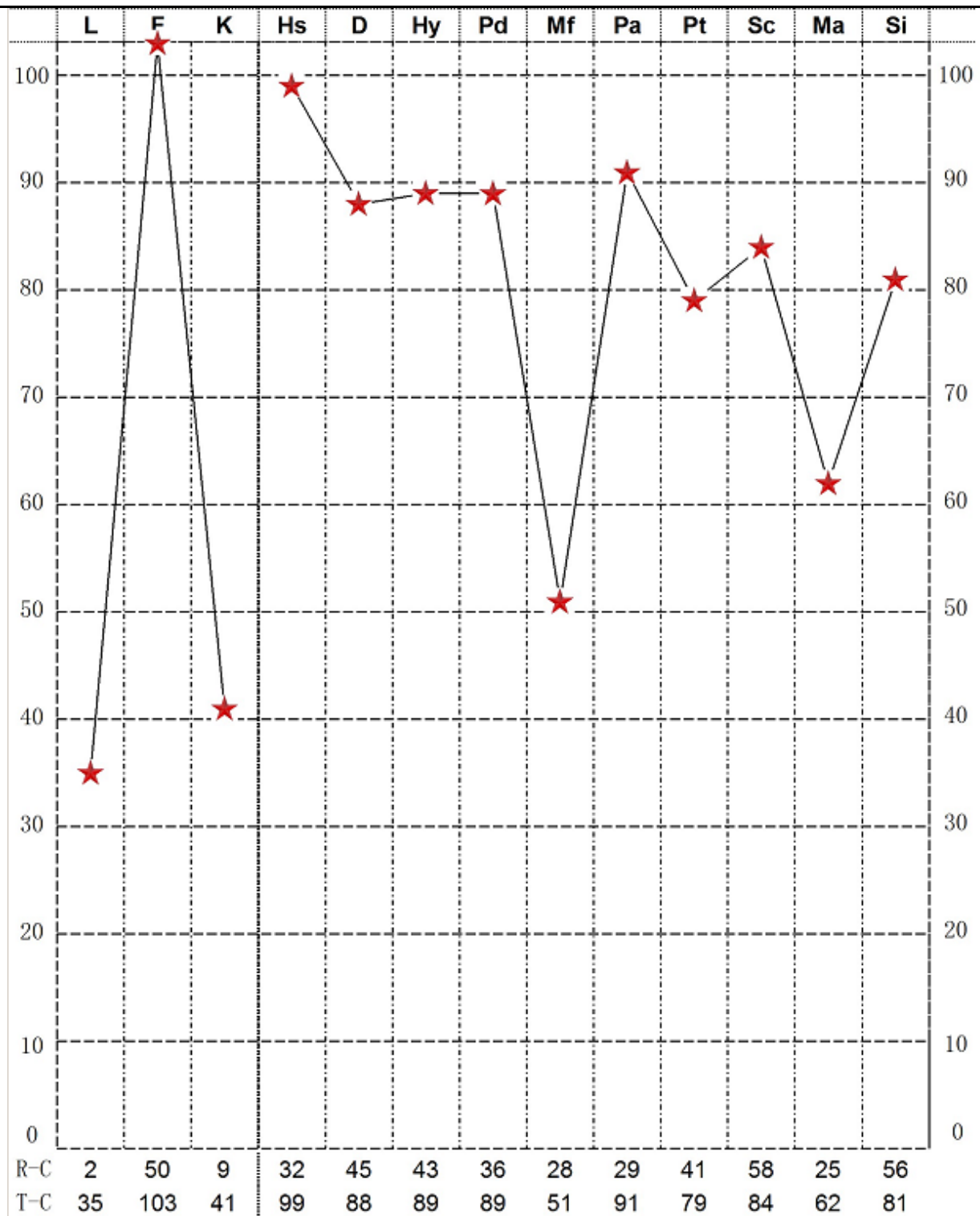
答题结果:

0000110001, 0011110000, 0111001101, 1111101111, 101 11, 0110010111, 1101011000, 0100110001, 0101010001, 0010001001,
0100100111, 0101001101, 1011101010, 0001110110, 1101111101, 10 10, 1100011100, 1000000001, 1001010010, 1000111011,
1100110101, 0100111100, 0001111100, 0000 0, 0001101001, 1100001111, 0000101010, 1010101101, 0101100101, 1110010101,
1110001000, 1011111010, 1011111100, 1011 , 1011010111, 1100011111, 1101100111, 0110110110, 0000101110, 1011000000

基本量表剖析图(按中国常模, 不加 K 校正)

心测号:

XXXXXXX



两点峰型: 1/6

总 效 度 分 析 (测 谎)

影响报告效度因素比较复杂;可能有如下因素,仅供参考。

被试的回答与其实际情况有一些出入,原因比较复杂,请结合其它信息及被试的受教育水平和社会背景,确定造成偏差可能的原因和偏差的方向,必要时可以向专家咨询。

个 性 逐 项 分 析

1. 被试有重度的躯体感觉不适的症状,经常怀疑身体有病,反复进行各种身体检查,而检查结果常常与被试的主诉不符。被试的不适感觉与心理压力和应激事件有关。临床要首先排除器质性疾病,明确症状产生的原因;当分数高于80分时,需排除幻觉妄想。
2. 被试有严重抑郁:心情压抑、精神不振、有无助感;丧失信心,甚至有悲观绝望、轻生(自杀)的意念;内疚自责,容易夸大自己的不足,总是纠结于消极因素;饮食、睡眠差,容易疲乏,注意和记忆力下降,工作学习和社交生活能力降低。
3. 被试心理十分不成熟,行为天真、幼稚、情绪容易外露,控制力差;明显焦虑,渴望他人的关注、关心;经常感到紧张,无故担惊害怕,难以放松,注意力不能集中;自我中心,缺乏自知力,缺乏对自己行为动机、感情的感知和自省;常因逃避责任导致人际关系紧张,容易引起婚姻方面的冲突;还可有头痛、胸痛、衰弱、心跳不安、担惊害怕,难以放松,注意力不能集中等;如果问题持续,会对工作学习和生活产生明显影响。
4. 严重的非社会化倾向,被试为人比较任性,不容易被他人和环境所制约和改变,不能吸取经验教训;缺乏判断力,容易冲动,喜欢标新立异,行动不考虑后果,行为冒险;对否定或反对自己的信息十分敏感,道德说教与自己的道德行为严重脱节;容易与普遍价值观、人生观以及社会规范发生冲突;常常处理不好婚姻、家庭关系和其它人际关系;严重者可有酗酒、吸毒、攻击、寻衅,甚至犯罪倾向。
注:被试常常中途退出治疗,心理治疗和咨询的预后不好,改变他们的习惯和行为非常困难;除非他们真心想要改变自己。有些青春期适应障碍患者也可以是高分,要考虑被试年龄因素。
5. 被试既不明显男子气也不明显女子气,通常有独立、直爽,做事有计划;有竞争意识,也能斟酌妥协;富于同情心,比较敏感,耐心细致,想象力丰富。
6. 被试最大的特点是多疑及过敏,非常自信、固执己见、偏执,甚至有妄想观念(关系、夸大妄想、被害妄想等)。常常精力旺盛,遇事穷根究理,但易冲动,行动不计后果。对他人要求苛刻,疑心重重,甚至敌意;对周围人员易产生敌意和反感,难与他人建立信赖关系。自我评价过高,常将自己的问题合理化。心理(咨询)治疗效果不理想。注:有些青春期适应障碍患者也可以是高分。
7. 被试对外来刺激的耐受性非常差:情感脆弱,易紧张、不安、波动,对情绪的控制能力差;对自己或他人要求都高,又缺乏自信;依赖性强,常常感觉疲乏,心思集中困难,易有强迫思维和自我怀疑;有植物性神经系统方面的诉求,如睡眠、头痛、心慌、气短、胃肠道不适等。提示:有显著的神经质倾向。
8. 思维情感的协调性差,思维混乱,可能有幻觉、妄想等感知觉障碍。判断力差,不能表现情感;缺乏对社会环境的归属感,表现为闭门不出,不与人打交道,行为和生活方式古怪。
注:有些青春期适应障碍和慢性精神分裂症患者也可以是高分;但如果大于100分就很可能是胡乱作答或伪装坏。
9. 被试感觉良好,精力一般,自我知觉正常,既不夸张,也不贬损自己的价值和成就。
10. 被试非常在意他人对自己的评价;性格非常内向,不愿意表达感情,过分胆小、顺从,在公共场合容易紧张、害羞;优柔寡断,刻板、缺乏造性,缺乏自信,夸大他人评价,自我评价低,甚至自责、自罪;人际关系敏感,慎重过度,过分自我控制,感情很少外露,感到压抑和强迫。提示:重度的社交焦虑;高分者常与Sc量表合并存在。
11. 有轻度到中度的情境性焦虑倾向,缺乏自信,谨慎小心,偶有心慌气短,出汗发抖等躯体症状。
12. 有轻微的情绪压抑(自我抑制),内向,思维清晰,对他人的要求或期待一般能满足。
13. 被试有严重的外显性焦虑倾向,对外来刺激的耐受性差,一旦遇到应激事件,容易产生情绪问题,如感到焦虑紧张和不安,并会感到一些生理改变如喘息、心率加快等。他们常常感到威胁,总感觉自己控制不了的压力和局面。

14. 被试摆脱压力和心理问题的能力水平低下: 心理储备有限, 适应性比较差, 遇到困难和打击容易悲观和丧失自信、产生挫折感, 常为寻求帮助而夸大问题的严重程度, 不利于心理和躯体疾病的康复。由于被试缺乏精神动力, 心理的再适应能力差, 在心理治疗和心理咨询过程中较少出现积极的心理和人格变化。
15. 被试常常感到非常痛苦和不舒服, 社会适应不良, 遇到刺激时更加明显。有明显的焦虑情绪, 显得过分的顺从、过分的自制。他们容易变得悲观和情感麻木, 容易害羞、退缩, 对自己的能力缺乏自信, 常常犹豫不决、不知所措。
16. 被试支配性较差, 不愿意支配和领导别人, 而比较容易被别人领导。他们在维护自己的权益方面显得不够积极主动, 对处理好自己工作、学习和生活中的问题和压力缺乏信心。如果担任领导工作, 内心的冲突和压力较大。在面对面的人际交往中显得比较软弱, 常不能为自己的观点辩护, 容易受别人的看法影响。他们常常不够自信, 解决问题刻板、效率低、不自如, 常不敢面对现实。
17. 被试的社会责任感很差, 常常会违反社会道德规范, 缺乏道德感和集体荣誉感, 对别人或自己违反社会道德觉得无所谓, 不愿意对自己的行为负责, 不太可信也不太可靠, 价值观念的可塑性较大。被试如果是年轻人, 常常拒绝父辈的价值系统, 如果是老年人, 则可能对他们原来的价值观提出疑问, 或完全改变自己的价值观念。
18. 被试容易自卑, 对目前的社会地位不认可, 觉得应该有更好的生活, 缺乏内在动力和自信, 对别人的反应过于敏感, 有时会感到自己无用而不快。
19. 思维观念僵化, 非常固执刻板, 悲观怀疑, 缺乏宽容, 不容忍不同的意见、观念、信仰; 心理适应能力差, 多疑, 思维武断, 不信任他人, 害怕自己被他人利用, 感到被疏远、被孤立。
20. 被试自我控制能力比较强, 通常能够比较好的把握自己的情感和言行。尽管希望表达自己的思想情感, 但还是比较沉默寡言和不动感情。能够意识到自己的弱点, 给人过于世故或比较务实的印象。对别人的天真固执和循规蹈矩, 会感到不耐烦。

被试的主要特点是对自己的身体过分关注，常表现多系统的功能紊乱。经常主诉疼痛和疲乏无力，常常表现在对躯体症状的过分夸大。看问题容易悲观，常感到不愉快，容易抱怨和发牢骚，也给他人带来不安。由于过分追求完美，常常伴有强迫症状。

被试对他人比较苛刻，常常间接而不是直接地表露出不满。为人比较沉闷，不容易兴奋也没什么野心，不善于表达情感，有一些长期存在的问题和困难。没有能力明显下降的表现，有时仍能体现出工作和学习的效率。

被试常常认为自己患有躯体疾病，四处寻医问药，总想用生理的而不是心理的原因来解释自己的问题，并对这种心态缺乏自我觉察。身体不适常常成为工作学习不好的理由。

诊断时需要考虑躯体化障碍、心理因素所致躯体症状、偏执性障碍等，但要排除焦虑和抑郁障碍。由于他们拒绝对问题的心理学解释，而且对人苛刻，因此对心理咨询和心理治疗不大合作，对治疗要求非常苛刻，如果没有满足他们的要求，或没有给他们充分的关注就会退出治疗。

被试心理治疗的效果常常不太好；因为他们似乎已学会简单而直接地用躯体化的方法来解决情绪上的问题。

1. 感知和体验异常(16项):

- 1). 我不能专心于一件事情上。
- 2). 我的脑子有点毛病。
- 3). 我发现我很难把注意力集中到一件工作上。
- 4). 我能在我周围看到其他人所看不到的东西、动物和人。
- 5). 我身体某些部分常有像火烧、刺痛、虫爬、麻木的感觉。
- 6). 我时常听到说话的声音,而又不知道它是从那里来的。
- 7). 我似乎比别人更难于集中注意力。
- 8). 我有一些奇怪和特别的念头。
- 9). 我曾经发呆(发愣)停止活动,不知道周围发生了什么事情。
- 10). 我曾经有过很特别,很奇怪的体验。
- 11). 有时我会哭一阵笑一阵,连自己也不能控制。
- 12). 有时我会闻到奇怪的气味。
- 13). 有时我觉得我的灵魂离开了我的身体。
- 14). 有时我觉得有鬼神附在我身上。
- 15). 在我独处的时候,我听到奇怪的声音。

2. 多疑,妄想和思维障碍(17项):

- 1). 如果别人待我好,我常常怀疑他们别有用心。
- 2). 我觉得我时常无缘无故地受到惩罚。
- 3). 我确信别人正在议论我。
- 4). 我深信生活对我是残酷的。
- 5). 我时常觉得有些陌生人用挑剔的眼光盯着我。
- 6). 我相信有人暗算我。
- 7). 我相信有人在跟踪我。
- 8). 有人控制着我的思想。
- 9). 有人想害我。
- 10). 有人想窃取我的思想和计划。
- 11). 有人想伤害我
- 12). 有人一直想毒死我。
- 13). 有人一直想抢我的东西。
- 14). 有人一直想要影响我的思想。
- 15). 有人用侮辱性和下流的话议论我。
- 16). 有时我的思想跑得太快都来不及表达出来。

3. 抑郁和自杀观念(14项):

- 1). 近来,我觉得很容易放弃对某些事物的希望。
- 2). 谁也不关心谁的遭遇。
- 3). 我的日常生活中,没有使我感兴趣的事情
- 4). 我经常是不快乐的。
- 5). 我确实缺少自信心。
- 6). 我容易哭。
- 7). 我时常感到悲观失望。
- 8). 我相信我是一个被谴责的人。
- 9). 我曾一连几天、几个星期、几个月什么也不想干,因为我总是提不起精神。
- 10). 我总觉得人生是没有价值的
- 11). 有时我觉得我真是毫无用处。

4. 急性焦虑状态(11项):

- 1). 当我要做一件事的时候,我常发觉我的手在发抖。
- 2). 使我害怕的事比我的朋友们多。
- 3). 我比别人更为神经过敏
- 4). 我的胃口不好
- 5). 我几乎整天都在为某件事或某个人而焦虑。
- 6). 我怕一些东西或人,虽然我明知他们是不会伤害我的。
- 7). 我为每隔几天或经常感到心口(胃)不舒服而烦恼。
- 8). 我总是在很紧张的情况下工作。
- 9). 有时我十分烦躁,坐立不安。

5. 睡眠障碍(6项):

- 1). 每隔几个晚上我就做噩梦。
- 2). 我很容易被吵醒。
- 3). 我睡得不安,容易被惊醒。
- 4). 我睡觉时受什么思想干扰
- 5). 我早上起来的时候,觉得睡眠不充足、头脑不清醒
- 6). 有时一些无关紧要的念头缠着我,使我好多天都感到不安。

6. 与性有关的问题(9项):

- 1). 我的性生活是不满意的
- 2). 我发生过任何不正常的性行为

7. 身体不适(15项):

- 1). 恶心和呕吐的毛病使我苦恼。
- 2). 每星期至少有一、二次、我突然觉得无缘无故地全身发热。
- 3). 我常觉得头上好像有一根绷得很紧的带子。
- 4). 我担心自己的健康
- 5). 我的身体和我大多数朋友不一样地健康
- 6). 我的胃有很多毛病。
- 7). 我昏倒过
- 8). 我觉得我的头到处都疼。
- 9). 我身体有什么地方疼痛
- 10). 我头昏眼花
- 11). 我因为胸部痛或心痛而感到苦恼。
- 12). 我有过抽疯的毛病
- 13). 我有过瘫痪或感到肌肉非常软弱无力。
- 14). 我有头痛的毛病
- 15). 许多时候, 我觉得浑身无力。

8. 家庭问题(14项):

- 1). 和别人的家庭比较, 我的家庭缺乏爱和温暖。
- 2). 我不爱我的父亲
- 3). 我不爱我的母亲
- 4). 我的父母和家里人对我过于挑剔。
- 5). 我的父亲不好
- 6). 我的家庭生活不幸福快乐
- 7). 我犯过法
- 8). 我父母经常反对那些和我交往的人。
- 9). 我家里的人把我当作小孩子, 而不把我当作大人看待。
- 10). 我家里有些人的习惯, 使我非常讨厌。
- 11). 我母亲不好
- 12). 我曾经饮酒过度。

9. 特殊的神经症症状(13项):

- 1). 人家告诉我, 我在睡觉中起来走路(梦游)。
- 2). 我从未有过正常的生活。
- 3). 我的喉咙里总好像有一块东西堵着似的。
- 4). 我很害怕从高处往下看。
- 5). 我看到血就害怕、难受
- 6). 我有一个习惯, 喜欢点数一些不重要的东西, 象路上的电线杆等等。
- 7). 有时我仿佛觉得我必须伤害自己或别人。
- 8). 有时我会哭一阵, 笑一阵, 连自己也不能控制。
- 9). 有时我控制不住想要偷点东西。
- 10). 有时我有一种强烈的冲动, 去做一些惊人或有害的事。

* 常用的附加量表 *

心测号:

XXXXXXXX

编码	名 称	代码	T分	量表结果的解释
A.	焦虑因子	A	60	有轻度到中度的情境性焦虑倾向，缺乏自信，谨慎小心，偶有心慌气短，出汗发抖等躯体症状。
B.	压抑因子	R	64	有轻微的情绪压抑（自我抑制），内向，思维清晰，对他人的要求或期待一般能满足。
C.	外显性焦虑	MAS	78	被试有严重的外显性焦虑倾向，对外来刺激的耐受性差，一旦遇到应激事件，容易产生情绪问题，如感到焦虑紧张和不安，并会感到一些生理改变如喘息、心率加快等。他们常常感到威胁，总感觉自己控制不了的压力和局面。
D.	自我强度	ES	21	被试摆脱压力和心理问题的能力水平低下：心理储备有限，适应性比较差，遇到困难和打击容易悲观和丧失自信、产生挫折感，常为寻求帮助而夸大问题的严重程度，不利于心理和躯体疾病的康复。由于被试缺乏精神动力，心理的再适应能力差，在心理治疗和心理咨询过程中较少出现积极的心理和人格变化。
E.	依赖性	DY	67	被试常常感到非常痛苦和不舒服，社会适应不良，遇到刺激时更加明显。有明显的焦虑情绪，显得过分的顺从、过分的自制。他们容易变得悲观和情感麻木，容易害羞、退缩，对自己的能力缺乏自信，常常犹豫不决、不知所措。
F.	支配性	DO	36	被试支配性较差，不愿意支配和领导别人，而比较容易被别人领导。他们在维护自己的权益方面显得不够积极主动，对处理好自己工作、学习和生活中的问题和压力缺乏信心。如果担任领导工作，内心的冲突和压力较大。在面对面的人际交往中显得比较软弱，常不能为自己的观点辩护，容易受别人的看法影响。他们常常不够自信，解决问题刻板、效率低、不自如，常不敢面对现实。
G.	社会责任感	RE	27	被试的社会责任感很差，常常会违反社会道德规范，缺乏道德感和集体荣誉感，对别人或自己违反社会道德觉得无所谓，不愿意对自己的行为负责，不太可信也不太可靠，价值观念的可塑性较大。被试如果是年轻人，常常拒绝父辈的价值系统，如果是老年人，则可能对他们原来的价值观提出疑问，或完全改变自己的价值观念。
H.	自我控制力	CN	68	被试自我控制能力比较强，通常能够比较好的把握自己的情感和言行。尽管希望表达自己的思想情感，但还是比较沉默寡言和不动感情。能够意识到自己的弱点，给人过于世故或比较务实的印象。对别人的天真固执和循规蹈矩，会感到不耐烦。
I.	偏见	PR	77	思维观念僵化，非常固执刻板，悲观怀疑，缺乏宽容，不容忍不同的意见、观念、信仰；心理适应能力差，多疑，思维武断，不信任他人，害怕自己被他人利用，感到被疏远、被孤立。
J.	社会地位	ST	31	被试容易自卑，对目前的社会地位不认可，觉得应该有更好的生活，缺乏内在动力和自信，对别人的反应过于敏感，有时会感到自己无用而不快。

抑郁（D）子量表：

编码	名 称	代码	T分	量 表 结 果 的 解 释
A.	主观性抑郁	D1	86	缺乏热情、勇气和能力；易悲观，低自尊，活动迟钝。
B.	精神运动性迟滞	D2	61	
C.	躯体功能不适	D3	81	过分担心健康，不适主诉多，功能运作失调。
D.	心理沉重感	D4	81	感觉工作、学习困难，易紧张，缺乏自信。
E.	沉思默想	D5	63	

瘵病（Hy）子量表：

编码	名 称	代码	T分	量 表 结 果 的 解 释
A.	否认社会焦虑	Hy1	39	
B.	需要关注	Hy2	50	
C.	疲劳厌倦和躯体不适	Hy3	82	虚弱疲乏，缺乏兴趣，容易厌倦，动力减退。
D.	躯体不适主诉	Hy4	93	躯体多不适，过度关注健康；体力/精力衰弱，容易疲劳倦怠，渴望关注和同情。
E.	对攻击和敌视的自我控制	Hy5	54	

Mf 与 Si 子 量 表

男子气（Mf）子量表：

编码	名 称	代码	T分	量 表 结 果 的 解 释
A.	自我陶醉和过分敏感	Mf1	77	喜欢交往，活跃，善于交际，不受传统习俗限制。
B.	典型女性爱好	Mf2	44	
C.	拒绝典型男性爱好	Mf3	48	
D.	异性交往不适感	Mf4	29	与异性交往感到舒服，通常比较主动。
E.	内省与自责	Mf5	63	

社会内外向（Si）子量表：

编码	名 称	代码	T分	量 表 结 果 的 解 释
A.	害羞与自卑	Si1	67	有人在场时害羞、内向、含蓄，易对社交和新情境感到不适，避免与他人接触。
B.	社会逃避	Si2	72	人多不适，喜欢独处，缺乏自信，容易退让。
C.	死板僵化保守与不灵活	Si3	66	感觉与他人的距离越来越远，不求刺激、不愿冒险，刻板、保守，缺乏自信，对人或事容易失望。

显性与隐形量表

编码	名 称	代码	T分	量 表 结 果 的 解 释
A.	显性抑郁	D-0	95	显性抑郁情绪问题回答过多，有夸大抑郁的倾向。
B.	隐性抑郁	D-S	42	
C.	显性癔病	Hy-0	93	显性癔病问题回答过多，有夸大癔病的倾向。
D.	隐性癔病	Hy-S	50	
E.	显性人格变态	Pd-0	84	显性人格变态问题回答过多，有夸大人格变态的倾向。
F.	隐性人格变态	Pd-S	56	
G.	显性偏执	Pa-0	94	显性偏执问题回答过多，有夸大偏执的倾向。
H.	隐性偏执	Pa-S	49	
I.	显性躁狂	Ma-0	68	显性躁狂问题回答过多，有夸大躁狂的倾向。
J.	隐性躁狂	Ma-S	44	

内容量表

编码	名 称	代码	T分	量 表 结 果 的 解 释
A.	社会适应不良	SOC	70	缺乏社会交往技能，社会活动中感到孤僻害羞，窘迫不安，不知所措，感不适应等，言谈举止尽可能与人保持距离。
B.	抑郁	DEP	68	自我评价过低，无价值感，焦虑、自责，抑郁内疚，懊悔自责，缺乏兴趣，注意力差，严重时可有轻生意念。
C.	女性爱好	FEM	45	
D.	缺乏信心	MOR	63	
E.	家庭问题	FAM	76	容易产生家庭矛盾或较多的婚姻冲突，感觉家庭成员之间缺乏爱和被理解。
F.	显性敌意	HOS	56	
G.	恐惧担心	PHO	69	对人或物，过分敏感，无原因的担心，感到紧张害怕焦虑。
H.	轻躁狂	HYP	49	
I.	关注健康	HEA	86	过分关心健康，认为自己比别人更容易患病；常怀疑躯体健康不佳或患了各种躯体疾病。

心理防御机制量表

编码	名 称	代码	T分	量 表 结 果 的 解 释
A.	原始性防御机制量表	Prds	23	原始防御不明显，遇到问题采取其他防御。
B.	退化作用量表	Reg	66	退缩防御倾向明显，遇到困难应激时突出。
C.	反向作用量表	Refo	54	
D.	伪装精神病量表	Ds-r	78	遇到应激事件时容易出现精神反应或有精神病性症状。
E.	暴力倾向	Viol	67	暴力倾向明显，容易冲动，失去自我控制。
F.	心理应激反应	PR-1	14	挫折承受能力高于正常，不在乎压力。
G.	社会期望量表	SD	17	答题时不太在意社会期望，分数较真实反映被试的心理倾向。

预测性量表

编码	名 称	代码	T分	量 表 结 果 的 解 释
A.	神经质量表	Nf	82	情绪不稳定，过分敏感，易消极，对他人的情绪易产生误解，经常有各种心身不适的症状。
B.	普遍适应不良量表	Gm	84	性格内向，心理整合能力差，缺乏自信心；依赖/自卑，社会适应差，劳动效率不高。
C.	自杀量表	Skey	68	心理整合能力差，绝望、厌世，有自杀或宣称要自杀的倾向。
D.	智力效率量表	Le	30	智力效率较低，没有很好发挥智力的潜力
E.	工作态度量表	Wa	68	工作态度认真努力，内在动力将工作做好
F.	“假性正常”量表	N	66	有躯体化障碍，被动、回避、依赖，害怕暴露自己的心理问题。
G.	心理障碍预后不良	PS	68	提示心理障碍康复能力较差，治疗较困难