



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی گیلان
مرکز آموزشی درمانی شفا

پرسشنامه چند محوری بالینی میلون MCMII-III

ارائه دهنده: فاطمه اسلام دوست - کارشناس ارشد روانشناسی
دوشنبه ۲۵ دی ماه ۱۴۰۲
ساعت: ۱۳:۳۰ - ۱۲:۳۰
مکان: سالن آمفی تئاتر مرکز آموزشی درمانی شفا



Millon Clinical Multiaxial Inventory-III (MCMI-III)

پرسشنامه چندمحوری بالینی میلون (MCMI) یک پرسشنامه خودسنج استاندارد شده است که دامنه ی گسترده ای از اطلاعات مربوط به شخصیت، سازگاری هیجانی و نگرش مراجعان به پرسشنامه را می سنجد، مخاطبان آن افراد **بالای 18 سال** و دارای توانایی خواندن **حداقل کلاس هشتم** می باشد و دومین پرسشنامه پراهمیت پس از پرسشنامه چند وجهی مینه سوتا (MMPI) است.

تست روانشناسی میلون (MCMI) از جمله تست های منحصر به فردی است که در آن بر **اختلال های شخصیت** و نشانه هایی که اغلب با این اختلال ها همراه هستند تاکید می شود.

مقایسه تست میلون با فرم بلند تست MMPI

- ▶ هردو ابزار دامنه گسترده ای از الگوهای پایدار شخصیت و نشانگان بالینی را پوشش می دهند.
- ▶ تست روانشناسی میلون مکمل MMPI است زیرا برای تشخیص اختلالات محور II طراحی شده است در حالیکه MMPI بر اختلال های محور I تاکید دارد.
- ▶ تست میلون بطور قابل ملاحظه ای از MPMI کوتاهتر است (175 ماده در برابر 567 ماده) و فقط 20 تا 30 دقیقه زمان می برد که برای آن یک امتیاز مهم محسوب می شود.
- ▶ پایه های پژوهشی، مطالعات روایی و گزینه های تفسیری برای MMPI گسترده تر از آزمون میلون است که می تواند برای تست MCMI یک محدودیت در نظر گرفته شود.
- ▶ **تست میلون را نمی توان برای افراد غیر بالینی اجرا کرد.**

MCMII-III شامل 175 سوال تحت 28 مقیاس جداگانه که شامل:

- ▶ شاخص های روانی و اصلاح (4 مقیاس)
- ▶ الگوهای شخصیت بالینی (11 مقیاس)
- ▶ آسیب های شدید شخصیت (3 مقیاس)
- ▶ نشانگان بالینی (7 مقیاس)
- ▶ نشانگان شدید بالینی (3 مقیاس)

شاخص V - روایی

▶ این شاخص شامل 3 جمله نامحتمل است.

در سال گذشته، بیش از 30 بار بر فراز اقیانوس اطلس پرواز کرده ام؛ در سال گذشته عکس من روی جلد مجله های زیادی چاپ شد؛ در 10 سال گذشته هیچ ماشینی را ندیده ام.

▶ اگر فرد به 2 یا بیش از 2 جمله از این جمله ها پاسخ مثبت داده باشد آزمون معتبر نمی باشد.

شاخص X - افشاگری

▶ افرادی که حساسیت و دفاع بیش از حد دارند در این شاخص نمرات پایین کسب می کنند و کسانی که بسیار بی پرده به سوالات پاسخ می دهند نمرات بالا می گیرند.

شاخص ۲ - مطلوبیت

- ▶ این شاخص به ارزیابی میزان تلاش پاسخ دهنده در مطلوب جلوه دادن خود می پردازد.
- ▶ نمره بالا یعنی آزمودنی تلاش کرده خود را از نظر اخلاقی بافضیلت و از نظر عاطفی باثبات نشان دهد.

شاخص Z - بد نمایی

- ▶ نمره بالا در این شاخص نشان دهنده اغراق در مشکلات و علائم روان شناختی می باشد.
- ▶ نمرات از نظر بالینی در این مقیاس ممکن است القا کننده التماس برای کمک، برافراشتگی عاطفی حاد یا اغراق در نشانه ها برای بدست آوردن نفع شخصی باشد.

الگوهای بالینی شخصیت

► مقیاس 1- شخصیت اسکیزوئید

این مقیاس 16 ماده دارد که مرتبط با انزوا، عدم احساس لذت، انزوای رفتاری، اجتناب از روابط نزدیک، سرکوب عواطف، رفتارهای درونگرایانه، غیر مسئول بودن می باشد. افراد مبتلا به این اختلال شخصیت با فقدان تمایل و ناتوانی در لذت بردن یا احساس درد مشخص می شوند آنها سرد و غیر اجتماعی بوده و نیازهای عاطفی آنها اندک است.

► مقیاس 2A - شخصیت اجتنابی

این مقیاس با 16 ماده مشخص می شود و این افراد به اندازه افراد دارای اختلال شخصیت اسکیزوئید منزوی هستند. اما انزوای آنها ناشی از انتقاد و تمسخر از جانب دیگران است.

► مقیاس 2B - شخصیت افسرده

این مقیاس 15 ماده دارد. هر چند که با اسکیزوئید و دوری گزین در بسیاری از جنبه ها از جمله ناتوانی در لذت بردن، ناشاد بودن و غمگینی شباهت دارد اما افراد مبتلا به اختلال شخصیت افسرده احساس ناتوانی قابل توجهی در کسب مجدد لذت دارند.

► مقیاس 3- شخصیت وابسته

این مقیاس 16 ماده دارد و افرادی که در این مقیاس نمره بالا می گیرند افرادی هستند که برای حمایت، ایمنی و راهنمایی به دیگران متکی هستند و منتظرند دیگران راه را به آنها نشان دهند.

► مقیاس 4- شخصیت نمایشی

این مقیاس 17 ماده دارد و افرادی که نمره بالا می گیرند فعال بوده و برای بدست آوردن احترام از طرف دیگران مهارت های اجتماعی خوبی نشان می دهند اما دارای یک ترس پنهان از خود مختاری و مستقل عمل کردن هستند.

► **مقیاس 5- شخصیت خودشیفته**

این مقیاس 24 ماده دارد و افرادی که نمره بالا می‌گیرند کسانی هستند که بیش از حد به خودشان ارزش می‌دهند از خود راضی متکبر و مغرور هستند برای رسیدن به مقصود خود می‌توانند خاضعانه و مطیع نیز باشند.

► **مقیاس A 6- شخصیت ضد اجتماعی**

این مقیاس 17 ماده دارد و افرادی که نمره بالا می‌گیرند رفتاری تهدید آمیز دارند، قوانین و مقررات اجتماعی را برای رسیدن به اهدافشان زیر پا می‌گذارند. مرتکب جرم و جنایت در دنیا می‌شوند. به نظر آنها دیگران باعث رنجش آنها شده‌اند.

► **مقیاس 7- شخصیت اجباری**

این مقیاس 17 ماده دارد و محتوای ماده‌ها مرتبط با رفتار کمال‌گرایانه و منظم، بی‌حوصلگی، خشکی و تعصب می‌باشد. این افراد با احساس کنترل و کمال‌گرایی تقاضاهای بالایی از خود و دیگران دارند.

► **مقیاس A 8- شخصیت منفی‌گرا**

این مقیاس 16 ماده دارد و افرادی که نمره بالا می‌گیرند افرادی هستند که بین اعتنا و بی‌اعتنایی نسبت به دیگران دو دل هستند. گاهی به شکل غیر معمول دچار خشم و خود سری می‌شوند که با دوره‌های از گناه و شرمساری همراه است.

► **مقیاس 8B- شخصیت خود ناکام ساز**

این مقیاس 15 ماده دارد و این افراد با تملق و خود ایثارگری خود را در موقعیتهایی قرار می‌دهند که مورد استثمار قرارگیرند. آنها ناراحتی‌ها و شرمساری‌هایی را نقل می‌کنند که ظاهراً لایق آنها بوده‌اند. این افراد به دیگران اجازه می‌دهند از آنها بهره‌کشی کنند.

آسیب های شدید شخصیت

► مقیاس S- شخصیت اسکیزوتایپی

این مقیاس 16 ماده دارد و مربوط به انزوای بین فردی و ترجیح انزوای اجتماعی، رفتارهای وابسته و احساس کمروپی می باشد. افرادی که نمره بالا می گیرند افرادی هستند که از نظر هیجانی ملایم، باعاطفه سطحی می باشند و غرق در افکارشان هستند.

► مقیاس C - شخصیت مرزی

این مقیاس 16 ماده دارد و محتوای ماده ها مرتبط با خلق بی ثبات، خشم، رفتار و واکنشهای جنجالی و روابط بی ثبات هستند. این افراد سابقه رفتارهای تکانشی و نیازهای شدید وابستگی به همراه ترس از ترک نشان می دهند.

► مقیاس p - شخصیت پارانوئید

این مقیاس 17 ماده دارد محتوای ماده ها مربوط به ایده های کنترل، حساسیت و گوش به زنگی در مورد اذیت و آزار، باورهای هذیانی، شکوه و شکایت می باشند. این افراد در احساسات و الگوهای فکری خود محبوس هستند به شکل تدافعی بدگمان هستند.

نشانگان بالینی

▶ **مقیاس A- اختلال اضطراب**

این مقیاس 14 ماده دارد و نشانه های اضطراب تعمیم یافته را می سنجد. محتوای ماده ها راجع به تنش عصبی، گریه، دودلی، نگرانی و شکایتهای بدنی است.

▶ **مقیاس H- اختلال شبه جسمی**

این مقیاس 12 ماده دارد و نشانه های اضطراب را می سنجد که ممکن است به نشانه های جسمی و بدنی مربوط جابجا شده باشند.

▶ **مقیاس N- دوقطبی / اختلال مانیک**

این مقیاس 13 ماده دارد و هیپومانی و برخی علائم مانیک شدیدتر را می سنجد. مقیاس شامل ماده های راجع به پرش افکار، انرژی زیاد، تکانشی بودن، احساس بزرگ منشی و فعالیت زیاد می باشد.

▶ **مقیاس D- اختلال افسرده خوی**

این مقیاس 14 ماده دارد. بیماران افسرده خو قادر به ادامه یا انجام کارهای روزمره علیرغم خلق افسرده شان می باشند. محتوای ماده ها بی احساسی، احساس دلسردی و فقدان انرژی، دوره های گریه و زاری را منعکس می کند.

نشانگان بالینی

► **مقیاس B - وابستگی به الکل**

این مقیاس 15 ماده دارد. این ماده ها علاوه بر مصرف الکل شامل تکانشی بودن، دلیل تراشی ها، خودخواهی و پرخاشگری نسبت به اعضای خانواده است.

► **مقیاس T - وابسته به مواد**

این مقیاس 14 ماده دارد که محتوای آنها مربوط به سابقه ای از الگوی سوء مصرف مواد در گذشته و در حال است.

► **مقیاس R – اختلال استرس پس از ضربه**

این مقیاس 15 ماده دارد و محتوای ماده ها در رابطه با خاطرات دردناک، وحشت های شبانه و گزارش هایی از تروما و فلاش یک هاست.

نشانگان شدید بالینی

► مقیاس SS-اختلال تفکر

این مقیاس 17 ماده دارد. محتوای ماده ها مرتبط با توهم ها، هذیانها و افکار ناخواسته است. افرادی که نمره بالا می گیرند رفتارشان اغلب گوشه گیرانه است.

► مقیاس CC - افسردگی اساسی

این مقیاس 17 ماده دارد. محتوای ماده های آن در رابطه با افکار خودکشی، علائم شناختی و نباتی افسردگی، احساس یاس و ناامیدی می باشد.

► مقیاس PP - اختلال هذیانی

این مقیاس 13 ماده دارد که محتوای آنها در رابطه با هذیانهای بزرگ منشی و گزند و آسیب است.

شیوه نمره گذاری

- ▶ تعداد سوالهایی که بیمار پاسخ نداده و یا به یک سوال دو پاسخ داده است را بشمارید. چنانچه تعداد این سوالها 12 یا بیشتر بود آزمون اعتبار لازم را ندارد و نمره گذاری نمی شود.
- ▶ این آزمون را می توان به 2 صورت **دستی** و یا **کامپیوتری** اجرا و نمره گذاری کرد.
- ▶ پس از تکمیل یا اجرای پرسشنامه برای نمره گذاری دستی با استفاده از راهنمای نمره گذاری دستی این دستورالعمل را مورد استفاده قرار می دهیم. در نهایت نمره BR نهایی هر مقیاس را به برگه نیمرخ انتقال دهید و نیمرخ مربوط به تست را رسم کنید.

تفسیر آزمون میلون

گام اول: واریسی شاخص های روانی

مقیاس V را چک کنید اگر نمره شاخص روانی مساوی صفر باشد آزمون معتبر است، اگر V مساوی 1 باشد نتایج دارای روانی مشکوک هستند و اگر V مساوی 2 یا 3 باشد نتایج نامعتبر است.

نمره خام مقیاس X (افشاگری) در دامنه 34 تا 178 معتبر است نمره کمتر یا بیشتر باعث نامعتبر شدن نتایج می شود.

مقیاس Y (مطلوبیت) را چک کنید نمرات برافراشته بیانگر تلاش بیمار برای ارائه یک تصویر مطلوب از خود است.

مقیاس Z (بدنمایی) را چک کنید نمرات برافراشته بیانگر اغراق بیمار در مورد مشکلات روانشناختی خویش است.

نمره نرخ پایه بزرگتر از 85 در مقیاس Z و کوچکتر از 40 در مقیاس Y بیانگر اغراق در علایم و نشانه ها است.

تفسیر آزمون میلون

▶ **گام دوم: واری مقیاس های آسیب شدید شخصیت**

▶ وقتی چند مقیاس برافراشته در الگوهای بالینی شخصیت و مقیاسهای آسیب شدید شخصیت وجود دارد قاعده کلی این است که مقیاسهای نشان دهنده آسیب شدیدتر شخصیت باید اول تفسیر شوند.

تفسیر آزمون میلون

- ▶ **گام سوم: واری الگوهای بالینی شخصیت**
- ▶ آزمونگر باید به بررسی برافراستگی مقیاس 1 تا مقیاس 8B پردازد و مقیاس های را که از نظر بالینی برافراشته اند تفسیر کند.
- ▶ اگر بیش از 3 مقیاس نمره BR، 75 یا بالاتر دارند آزمونگر باید تفسیرهای خود را به 2 یا 3 مقیاس از برافراشته ترین مقیاسها محدود کند.

تفسیر آزمون میلون

▶ گام چهارم: واریسی مقیاس های نشانگان بالینی

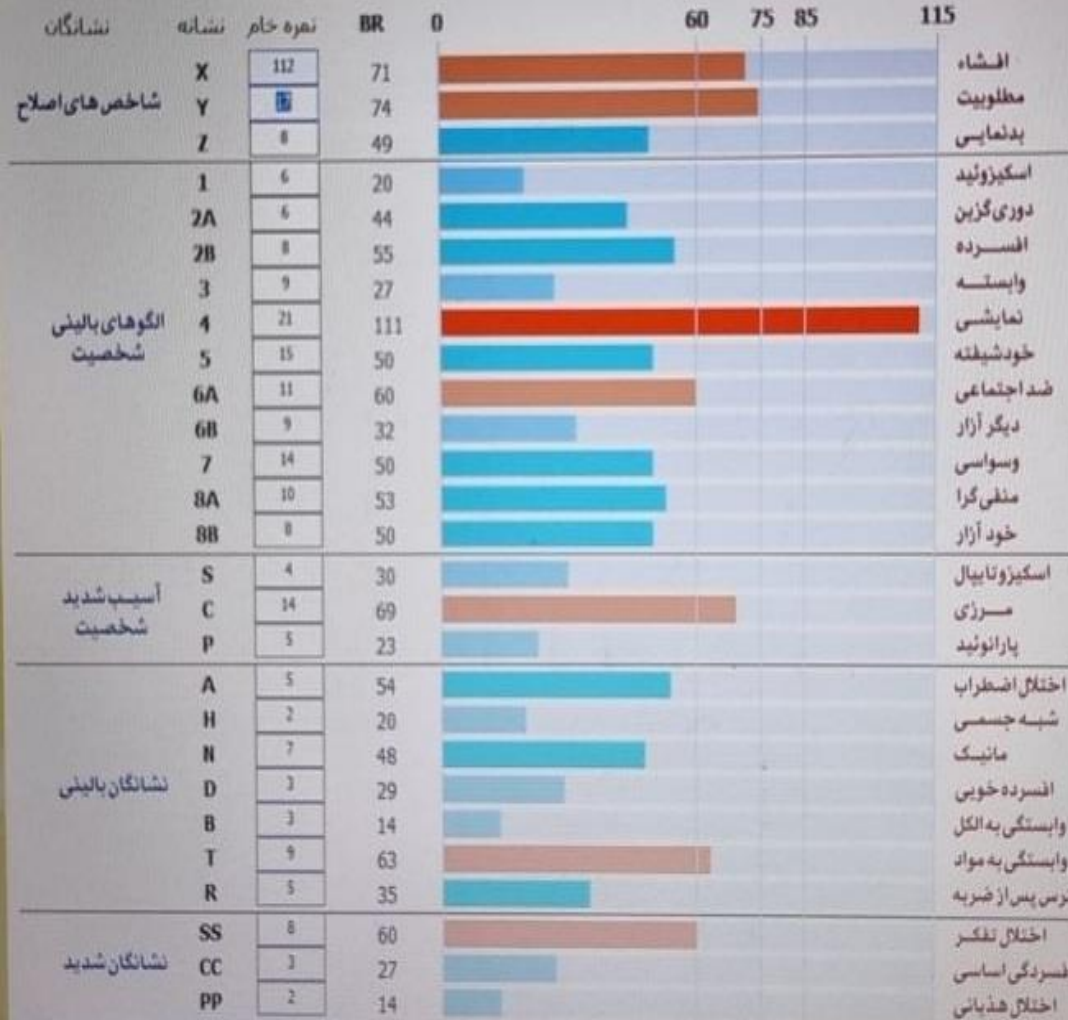
▶ اگر نمرات BR نشانگان بالینی شدید 75 یا بالاتر باشد آزمونگر باید ابتدا به تفسیر مقیاسهای نشانگان شدید بالینی پردازد بعد سایر مقیاسهای نشانگان بالینی را تفسیر کند.

▶ وقتی نمرات BR بین 74 و 84 باشد احتمالاً فرد برخی از ویژگی های آن اختلال را دارا است.

▶ وقتی نمرات BR، 85 یا بالاتر است احتمالاً فرد تمام ویژگی های آن اختلال را دارد.

کد شخصیت: 4**-*6A+2B8A78B52A*6B31'//-*-*'//

کد بالینی: -*-*'//-*-'//



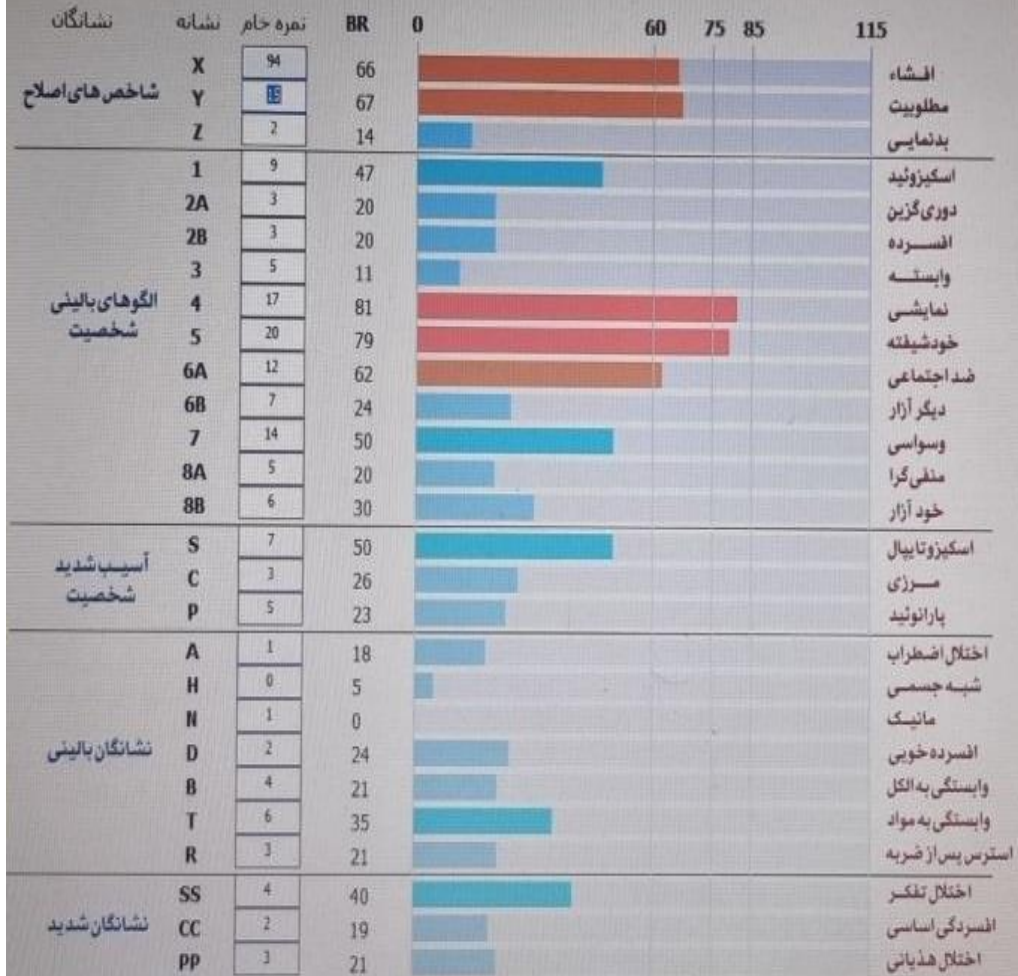
مثال

► تفسیر:

با توجه به شاخص اصلاح و روایی تست دارای اعتبار و قابل تفسیر است. در الگوی بالینی شخصیت در حال حاضر مقیاس **نمایشی** بالاتر از نقطه برش بوده و برافراشتگی قابل توجهی دارد. بالا بودن این مقیاس نشان می دهد فرد احتمالا با احساس، پرشور و هیجانی است و تحمل بی حوصلگی را ندارد. ممکن است پرتوقع و غیر قابل کنترل باشد. احتمالا برای ظاهر فیزیکی خود اهمیت بیش از اندازه قایل است. چنین فردی معمولا برقراری سریع دوستی برایش آسان است اما در پس رفتارهای مستقلانه نیاز نیرومند و ایستگی دارد و نیازمند توجه و حمایت دیگران است. روابطش سطحی است و در پس رفتارهای نمایشی احساسات متعارض دردناکی دارد که از آنها اجتناب می کند. برافراشتگی نسبی مقیاس **مرزی** با نمایشی احتمالا تا حدی نشان دهنده تاکید بر وابستگی شخص است و در برخی موقعیت ها ممکن است توجه طلبی اش افزایش یابد و در صورتیکه روشش موثر نباشد ممکن است به خودتخریبی روی آورد. همچنین در نشانگان بالینی برافراشتگی نسبی **وابستگی به مواد** احتمال مصرف مواد را مطرح می کند.

کد شخصیت: -**45*6A+71*8B688A2B2A3*//--**-*//

کد بالینی: -**-*//--**-//



بارگشت

جاب

تفسیر

مثال

► تفسیر:

با توجه به شاخص اصلاح و روایی تست دارای اعتبار و قابل تفسیر است. در الگوی بالینی شخصیت در حال حاضر دو مقیاس **نمایشی** و **خودشیفته** بالاتر از سایر مقیاس ها و بالاتر از نقطه برش هستند. برافراستگی همزمان دو مقیاس نشان دهنده شخص نمایشی است که درباره بسیاری از ویژگی های خودمحورانه نمایشی اغراق می کند. چنین فردی ممکن است بر جذابیت و قابلیت خویش تاکید نماید و کسی را در تقویت احساس مهم بودنش سهمیم نشود را تحقیر کند. توصیف فرد از شایستگی اش اغلب اغراق آمیز است و در مقایسه با دیگران خود را سزاوار توجه و تحسین بیشتری می داند.



با تشکر از توجه شما