

MMPI[®]-2

Minnesota Multiphasic Personality Inventory[®]-2

Profielen en rapportage

Naam	: D. Emo	Code	:
Leeftijd	: 37	Datum	: 01-09-2022
Geboortedatum	: 03-06-1985		
Geslacht	: man		

Voor de scoring zijn de normen van 30 april 2015 gebruikt.

Bij de verwerking werd K-correctie toegepast.

Bij de verwerking werd geen filter voor neurologische aandoeningen toegepast.

MMPI[®]-2 James N. Butcher, W. Grant Dahlstrom, John R. Graham, Auke Tellegen, and Beverly Kaemmer, Coordinator for the Press

Translated and Adapted by Permission. Copyright© 1942, 1943 (renewed 1970), 1989 by the Regents of the University of Minnesota, Minneapolis, MN, U.S.A. All rights reserved.

Copyright of the Dutch edition by PEN Tests Publisher, Nijmegen, The Netherlands© 1993 - 2021; Pearson Benelux B.V., Amsterdam, The Netherlands© 2022.

Nederlandstalige uitgave:

Prof. Dr. J.J.L. Derksen, Dr. H.R.A. de Mey Radboud Universiteit Nijmegen

Prof. Dr. H. Sloore, Drs. G. Hellenbosch Vrije Universiteit Brussel

Vertaald en Aangepast met Toestemming. Copyright© 1942, 1943 (vernieuwd 1970), 1989 door de Regents of the University of Minnesota, Minneapolis, MN, U.S.A. Alle rechten voorbehouden.

Copyright voor de Nederlandstalige uitgave bij PEN Tests Publisher, Nijmegen, Nederland© 1993 - 2021; Pearson Benelux B.V., Amsterdam, Nederland© 2022.

Nijmegen Rapport versie 1.0.2

Prof. Dr. James N. Butcher

In samenwerking met Prof. Dr. Jan J.L. Derksen en Drs. Theo J.P.M. Bögels

Technische realisatie : Drs. Huub M.J. Schaeks

www.pearsonclinical.nl



Computerprogramma voor afname en scoring; versie 2.0.35
Drs. H.M.J. Schaeks, Drs. Th.J.P.M. Bögels, Prof. Dr. J.J.L. Derksen, Dr. H.R.A. de Mey

PROFIEL VALIDITEIT

Hoewel zijn profiel valide en goed te interpreteren is heeft hij een nogal defensieve testhouding.

SYMPTOMATISCHE PATRONEN

De configuratie van zijn profiel, welke correlaties omvat van Pt en Sc, is minder uitgesproken dan voor veel andere patiënten in deze klinische setting het geval is. Bij de interpretatie van het profiel moet de deskundige ook alle opvallende klinische schaalverhogingen, die bijna net zo veel verhoogd zijn als het prototype, in zijn overwegingen betrekken. Het profiel van onderzochte wijst er op dat hij zich enigszins angstig en gespannen voelt. Het kan ook zijn dat hij te veel met ideatie bezig is, zich vaak schuldig, onzeker en inadequaar voelt om met het leven om te gaan. Het kan zijn dat hij episodes van intense angsten en ontregeling doormaakt.

Daarnaast kan het volgende opgemerkt worden op grond van de antwoorden. Er zijn een aantal items onderschreven die er op wijzen dat hij weinig veerkracht en een depressieve stemming heeft.

VERGELIJKING MET NORMGROEP

Let op!!! Het betreft een vergelijking met de Amerikaanse normgroep.

Het is gewoonlijk waardevol bij het interpreteren van een klinisch MMPI-2 profiel om de relatieve frequentie te bekijken waarmee een gegeven profielpatroon in verschillende settings voorkomt. De hoogste score van onderzochte op de klinische Pt-schaal wordt bij slechts 4.9% van de mannen uit de normeringssteekproef van de MMPI-2 gevonden. Slechts 3.1% uit de steekproef heeft Pt als de hoogste score met een T-score van 65 of hoger, en niet meer dan 1.6% heeft een uitgesproken Pt top. De configuratie van dit verhoogde MMPI-2 profiel (7-8/8-7) komt zelden voor in steekproeven van niet-patiënten, namelijk bij minder dan 1.5% van de MMPI-2 normgroep voor mannen.

De relatieve frequentie waarmee deze hoge MMPI-2 score aangetroffen wordt levert bruikbare informatie op. In de uitgebreide NCS steekproef van poliklinische patiënten komt deze hoge klinische Pt-score voor bij 7.7% van de mannen. Bovendien heeft 6.5% van de mannelijke patiënten een top op de Pt-schaal bij een T-score van 65 of hoger. Slechts 3.3% heeft zeer scherp afgetekende scores op de Pt-schaal die binnen dit bereik liggen. De configuratie van dit verhoogde MMPI-2 profiel (7-8/8-7) komt voor bij 3.6% van de mannen in de NCS steekproef van poliklinische patiënten.

PROFIEL STABILITEIT

De relatieve schaalverhoging van de hoogste klinische schaalcores wijst op een zeker gebrek aan helderheid in het profielbeeld. Hoewel de meest verhoogde klinische schalen waarschijnlijk wel aanwezig zijn in zijn profielpatroon als hij op een later tijdstip hertest wordt, kan het zijn dat er in de profielcode enige verschuivingen zullen plaatsvinden van de meest opvallende schaalverhogingen. Het verschil tussen het type profiel dat gebruikt werd om het huidige rapport uit te werken en de daaropvolgende hoogste schaal in de profielcode was 4 punten. Dus als onderzochte bijvoorbeeld op een later tijdstip getest wordt kan het zijn, dat zijn profiel meer gedragscomponenten omvat welke gerelateerd zijn aan verhogingen op D. Als dat zo is dan kunnen bij het hertesten uitgesproken klachten over een depressieve stemming en een laag moreel mogelijk opvallender worden.

INTERPERSOONLIJKE RELATIES

Hij blijkt in relaties nogal passief-afhankelijk gedrag te vertonen en bij sociale activiteiten is hij gewoonlijk een meeloper. Op dit moment veroorzaken gevoelens van onzekerheid en de angst om afgewezen te worden aanzienlijke angstgevoelens hem. Hij blijkt een buitensporige hoeveelheid emotionele ondersteuning van zijn partner op te eisen. Zijn wantrouwen zal hem er waarschijnlijk van weerhouden om warme, nauwe relaties op te bouwen.

Hij is een nogal introverte man, voor wie het wat problematisch is andere mensen te ontmoeten. Hij is waarschijnlijk verlegen en hij kan zich in sociale situaties niet op zijn gemak voelen en enigszins rigide zijn en te veel zelfbeheersing hebben. Persoonlijkheidskenmerken die verwant zijn aan sociale introversie zijn door de tijd heen gewoonlijk stabiel. Zijn doorgaans teruggetrokken gedrag, introverte leefstijl en zijn neiging om andere mensen te vermijden zullen waarschijnlijk bij alle toekomstige testresultaten opvallend zijn.

DIAGNOSTISCHE OVERWEGINGEN

Hij heeft melding gemaakt van een aantal psychische zorgen, angsten en ongebruikelijke gedachten, waarmee in elk diagnostisch verslag rekening gehouden moet worden. Met de door hemzelf gerapporteerde tendens om een depressieve stemming te hebben moet bij elk diagnostisch verslag rekening gehouden worden.

THERAPEUTISCHE OVERWEGINGEN

Mensen met dit profiel vertonen vaak angsten en spanningen, welke behandeling behoeven. Hoewel zij misschien psychologische behandeling zullen zoeken voor hun angsten en ongerustheid zijn zij geneigd te intellectualiseren en veel te piekeren en zij kunnen mogelijk moeite hebben om hun aandacht gericht te houden op specifieke problemen. Hun gebrekkige sociale vaardigheden zullen waarschijnlijk het belangrijkste punt van aandacht in de behandeling worden.

Mocht psychologische behandeling overwogen worden dan kan het nuttig zijn voor de therapeut om de motivatie van onderzochte in een vroeg stadium te onderzoeken. De inhoud van de items die hij onderschreef bevat een aantal gevoelens en attitudes die weinig vruchtbaar kunnen zijn bij het realiseren van een gedragsverandering in een psychologische behandeling.

Hij koestert een groot aantal negatieve attitudes ten aanzien van zijn werk, waardoor zijn aanpassingsvermogen aan de werkomgeving beperkt zou kunnen worden. Zijn lage moreel en gebrek aan interesse in werken zouden een toekomstige aanpassing aan werk kunnen benadelen, een factor waarmee bij de behandeling rekening gehouden zou moeten worden.

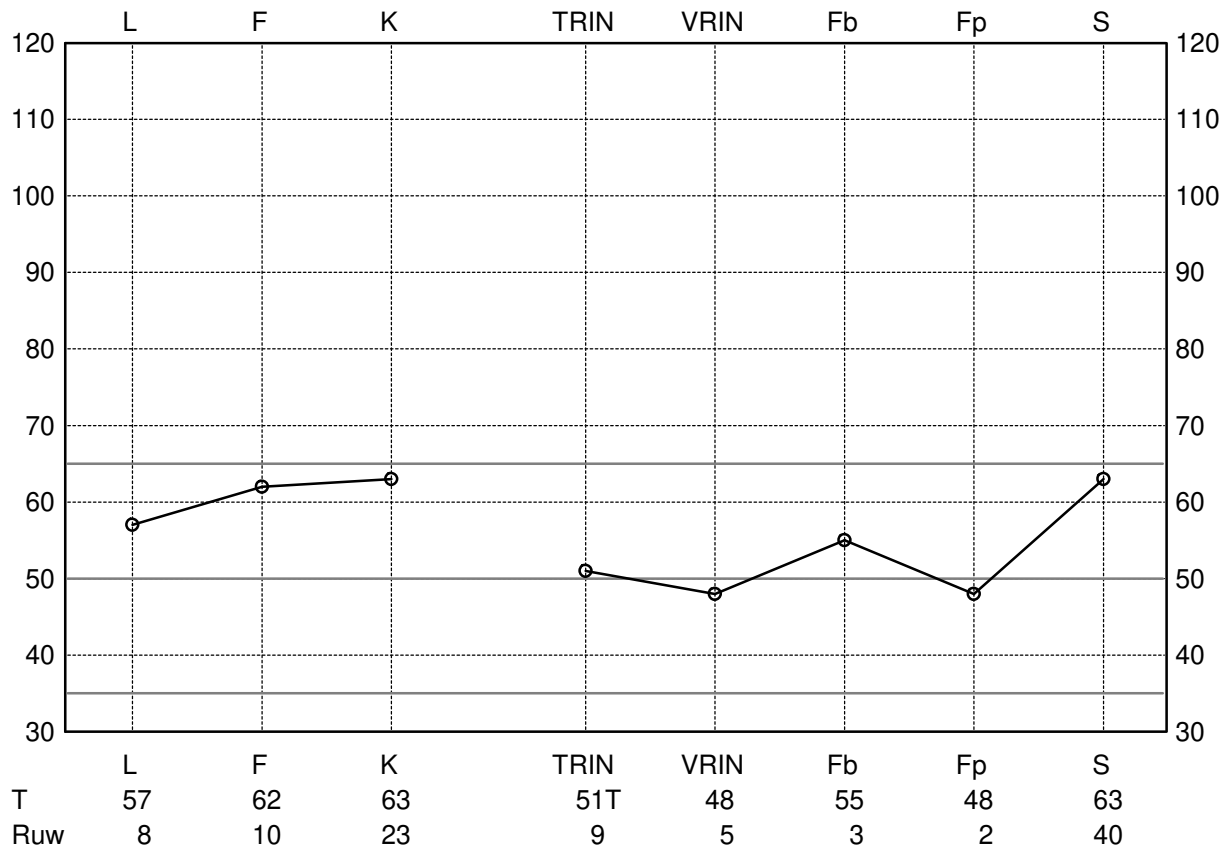
NB: Dit narratief rapport kan gebruikt worden als een bron van hypothesen en is gebaseerd op objectief verkregen schaalindices en interpretatiecriteria die ontwikkeld zijn binnen diverse groepen patiënten. De persoonlijkheidsbeschrijvingen, conclusies en aanbevelingen die erin opgenomen zijn, dienen aan andere bronnen van klinische informatie gerelateerd te worden. De informatie in dit rapport moet op een juiste manier gebruikt worden door personen die voldoende opgeleid en gekwalificeerd zijn om testen te interpreteren. De informatie in dit rapport is vertrouwelijk.

Einde van Rapport

Tabel 1 : Validiteitsschalen

Schaal	T-score	Ruw
? - Open gelaten items (0%)	0	?
L - Leugenschaal (100%)	57	8
F - Laag frequentie-schaal (100%)	62	10
K - Correctieschaal (100%)	63	23
TRIN - Gerichte antwoord inconsistentie (100%)	51T	9
VRIN - Ongerichte antwoord inconsistentie (100%)	48	5
Fb - F voor tweede deel itemset (100%)	55	3
Fp - F psychopathologie (100%)	48	2
S - Superlatieve zelfpresentatie (100%)	63	40

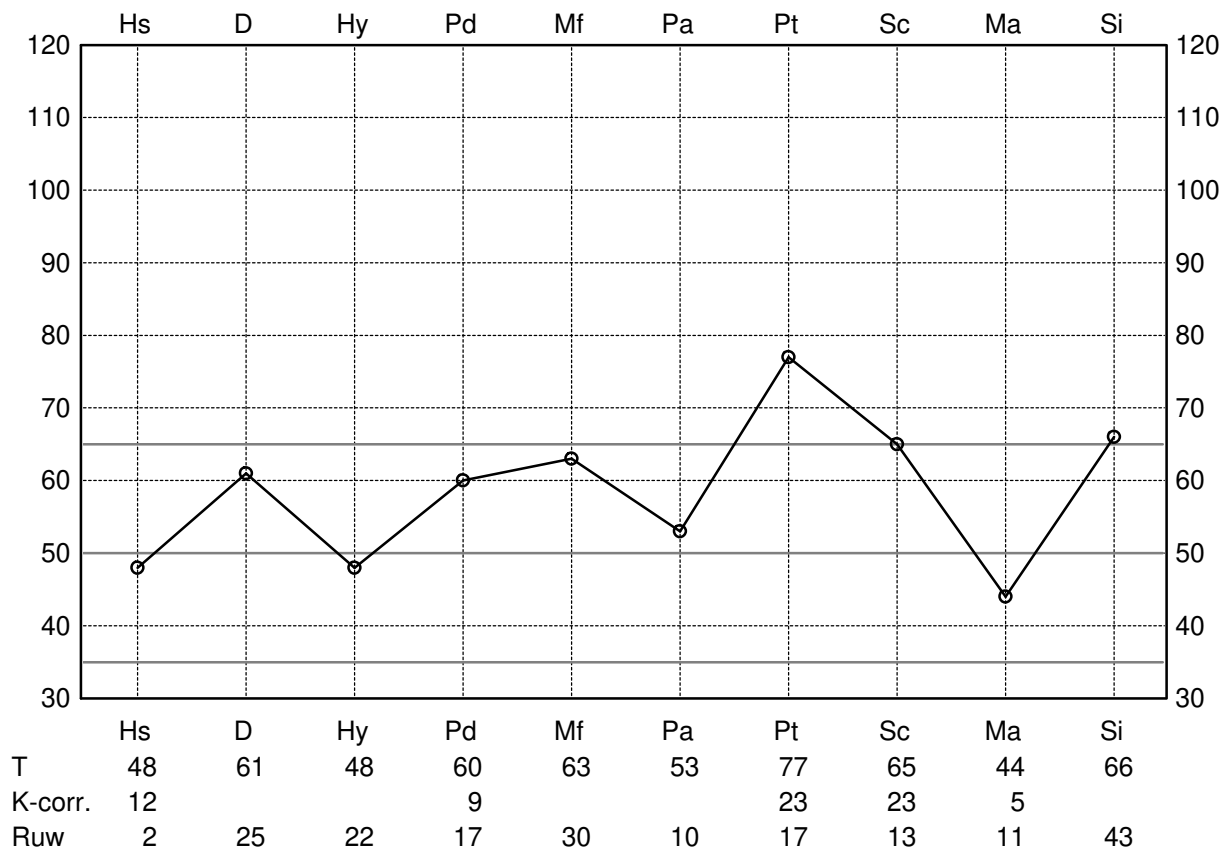
Grafiek 1 : Validiteitsschalen



Tabel 2 : Klinische hoofdschalen

Schaal		T-score	Ruw	K-corr.	
1 - Hs	- Hypochondrie (100%)	48	2	12	Hs - 1
2 - D	- Depressie (100%)	61	25		D - 2
3 - Hy	- Hysterie (100%)	48	22		Hy - 3
4 - Pd	- Psychopatische deviatie (100%)	60	17	9	Pd - 4
5 - Mf	- Mannelijkheid / Vrouwelijkheid (100%)	63	30		Mf - 5
6 - Pa	- Paranoia (100%)	53	10		Pa - 6
7 - Pt	- Psychastenie (100%)	77	17	23	Pt - 7
8 - Sc	- Schizofrenie (100%)	65	13	23	Sc - 8
9 - Ma	- Hypomanie (100%)	44	11	5	Ma - 9
0 - Si	- Sociale introversie (100%)	66	43		Si - 0

Grafiek 2 : Klinische hoofdschalen



Aandachtspunten voor de interpretatie

Welsh-codering :

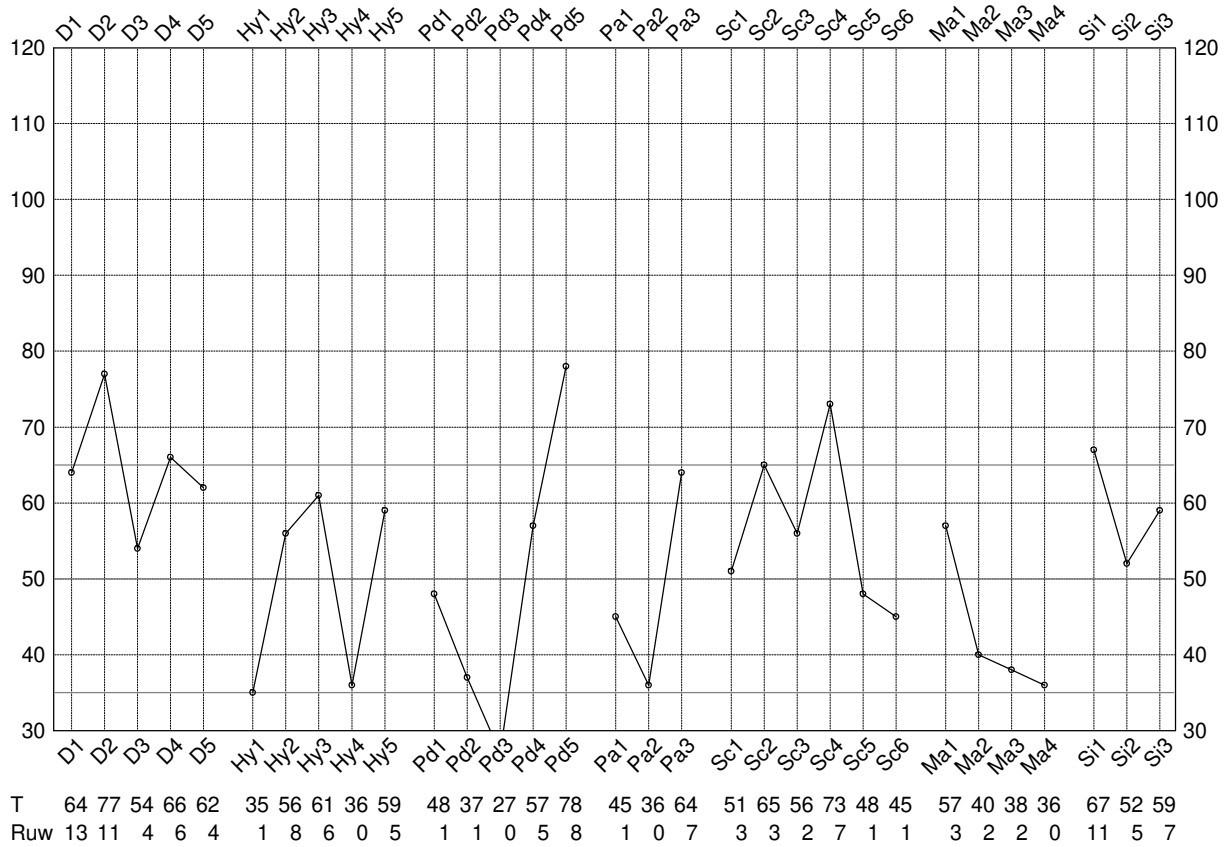
7'0 8 52 4- 6/3 1 9:K E- L/

Controle - Impuls index (experimenteel) : $(60.0 / 55.5) = 1.08$

Tabel 3 : Klinische hoofdschalen en subschalen

Schaal		T-score	Ruw	
1 - Hs	- Hypochondrie	48	2	Hs - 1
2 - D	- Depressie	61	25	D - 2
D1	- Subjectieve depressie (100%)	64	13	D1
D2	- Psychomotore traagheid (100%)	77	11	D2
D3	- Fysiek slecht functioneren (100%)	54	4	D3
D4	- Mentale traagheid (100%)	66	6	D4
D5	- Piekeren (100%)	62	4	D5
3 - Hy	- Hysterie	48	22	Hy - 3
Hy1	- Ontkenning van sociale angsten (100%)	35	1	Hy1
Hy2	- Behoeftte aan affectie (100%)	56	8	Hy2
Hy3	- Matheid - malaise (100%)	61	6	Hy3
Hy4	- Somatische klachten (100%)	36	0	Hy4
Hy5	- Remming van agressie (100%)	59	5	Hy5
4 - Pd	- Psychopatische deviatie	60	17	Pd - 4
Pd1	- Familiale onenigheid (100%)	48	1	Pd1
Pd2	- Autoriteitsproblemen (100%)	37	1	Pd2
Pd3	- Sociale onverstoorbaarheid (100%)	27	0	Pd3
Pd4	- Sociale vervreemding (100%)	57	5	Pd4
Pd5	- Zelfvervreemding (100%)	78	8	Pd5
5 - Mf	- Mannelijkheid / Vrouwelijkheid	63	30	Mf - 5
6 - Pa	- Paranoia	53	10	Pa - 6
Pa1	- Achtervolgingsideeën (100%)	45	1	Pa1
Pa2	- Sensitiviteit (100%)	36	0	Pa2
Pa3	- Naïviteit (100%)	64	7	Pa3
7 - Pt	- Psychastenie	77	17	Pt - 7
8 - Sc	- Schizofrenie	65	13	Sc - 8
Sc1	- Sociale vervreemding (100%)	51	3	Sc1
Sc2	- Emotionele vervreemding (100%)	65	3	Sc2
Sc3	- Gebrekkige coping (cognitief) (100%)	56	2	Sc3
Sc4	- Gebrekkige coping (beleving en gedrag) (100%)	73	7	Sc4
Sc5	- Gebrekkige coping (ontremming) (100%)	48	1	Sc5
Sc6	- Bizarre zintuiglijke ervaringen (100%)	45	1	Sc6
9 - Ma	- Hypomanie	44	11	Ma - 9
Ma1	- Amoraliteit (100%)	57	3	Ma1
Ma2	- Psychomotore acceleratie (100%)	40	2	Ma2
Ma3	- Onverstoorbaarheid (100%)	38	2	Ma3
Ma4	- Ego-inflatie (100%)	36	0	Ma4
0 - Si	- Sociale introversie	66	43	Si - 0
Si1	- Verlegenheid (100%)	67	11	Si1
Si2	- Sociale vermijding (100%)	52	5	Si2
Si3	- Vervreemding - Zelf en Anderen (100%)	59	7	Si3

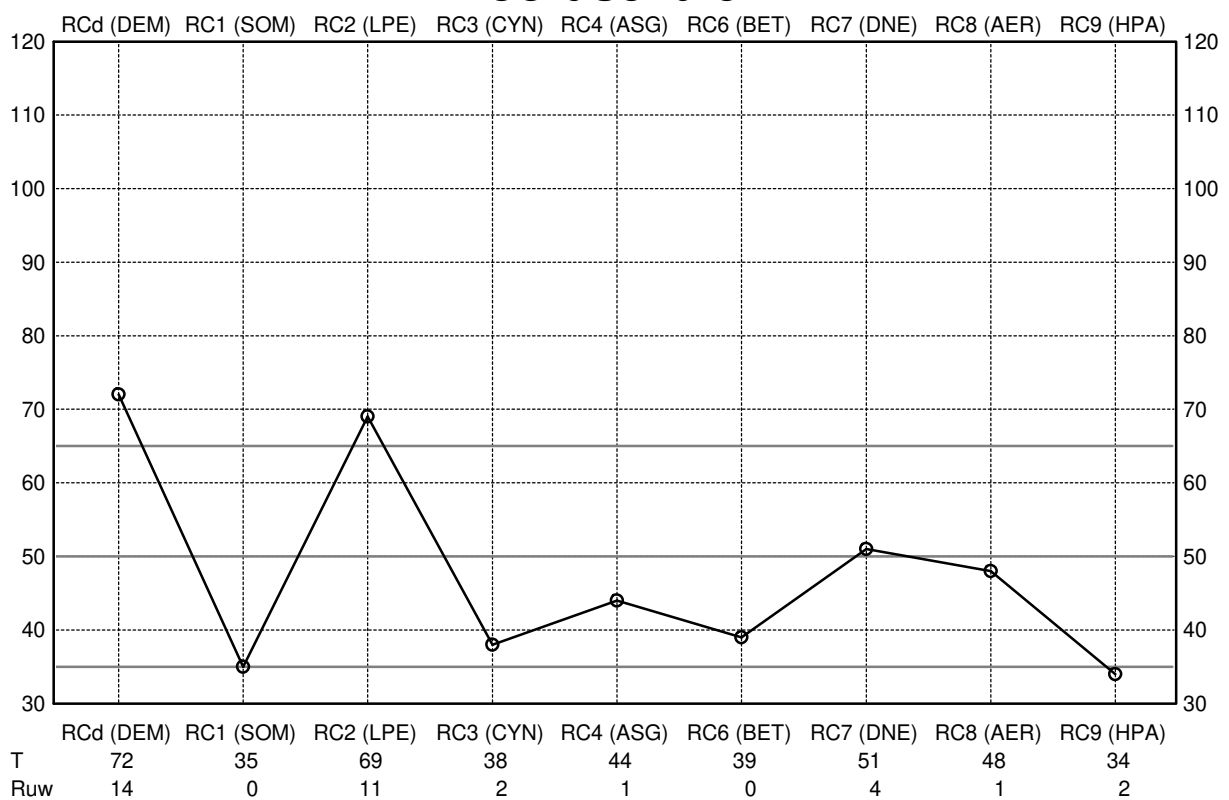
Grafiek 3 : Harris Lingoes subschalen



Tabel 4 : Geherstructureerde klinische hoofdschalen

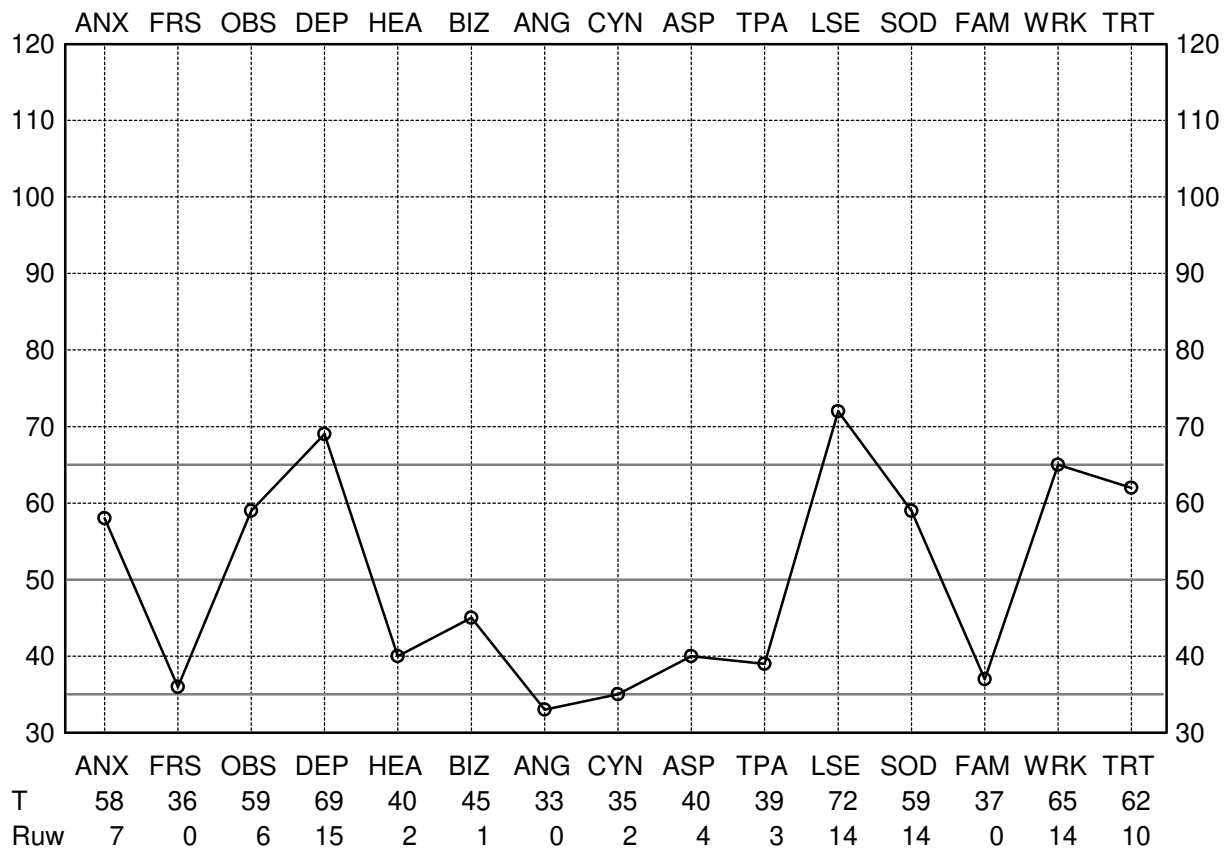
Schaal	T-score	Ruw
RCd (DEM) - Demoralisatie (100%)	72	14
RC1 (SOM) - Somatische Klachten (100%)	35	0
RC2 (LPE) - Lage Positieve Emoties (100%)	69	11
RC3 (CYN) - Cynisme (100%)	38	2
RC4 (ASG) - Antisociaal Gedrag (100%)	44	1
RC6 (BET) - Betrekkingsideeën (100%)	39	0
RC7 (DNE) - Disfunctionele Negatieve Emoties (100%)	51	4
RC8 (AER) - Afwijkende Ervaringen (100%)	48	1
RC9 (HPA) - Hypomane Activering (100%)	34	2

Grafiek 4 : Geherstructureerde klinische hoofdschalen



Tabel 5 : Inhoudsschalen

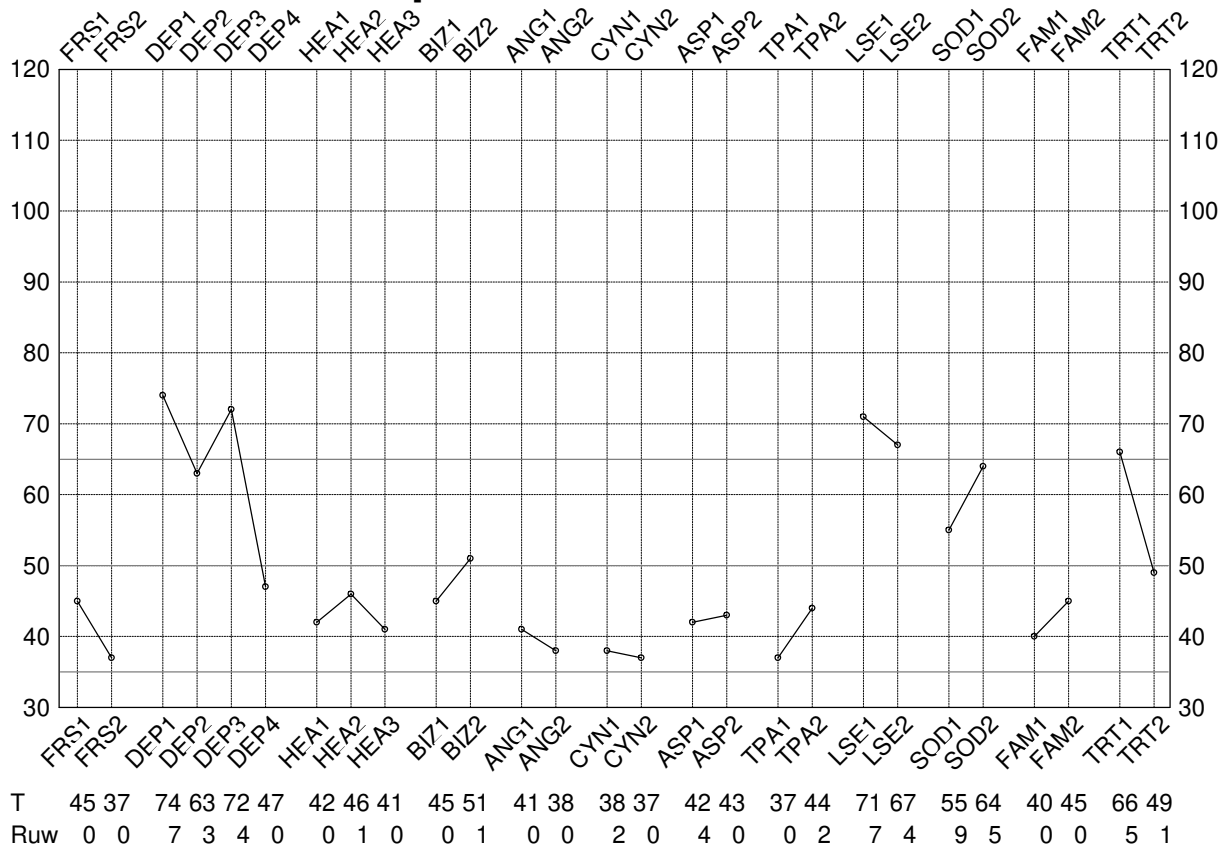
Schaal	T-score	Ruw
ANX - Angst (100%)	58	7
FRS - Vrees (100%)	36	0
OBS - Obsessiviteit (100%)	59	6
DEP - Depressie (100%)	69	15
HEA - Gezondheidsbezorgdheid (100%)	40	2
BIZ - Bizarre voorstellingen en gedachten (100%)	45	1
ANG - Boosheid (100%)	33	0
CYN - Cynisme (100%)	35	2
ASP - Antisociale gedragingen (100%)	40	4
TPA - Type A (100%)	39	3
LSE - Lage zelfwaardering (100%)	72	14
SOD - Sociaal ongemak (100%)	59	14
FAM - Familiale problemen (100%)	37	0
WRK - Aantasting van het arbeidsvermogen (100%)	65	14
TRT - Negatieve behandelingsindicatoren (100%)	62	10

Grafiek 5 : Inhoudsschalen

Tabel 6 : Inhoudsschalen en hun componenten

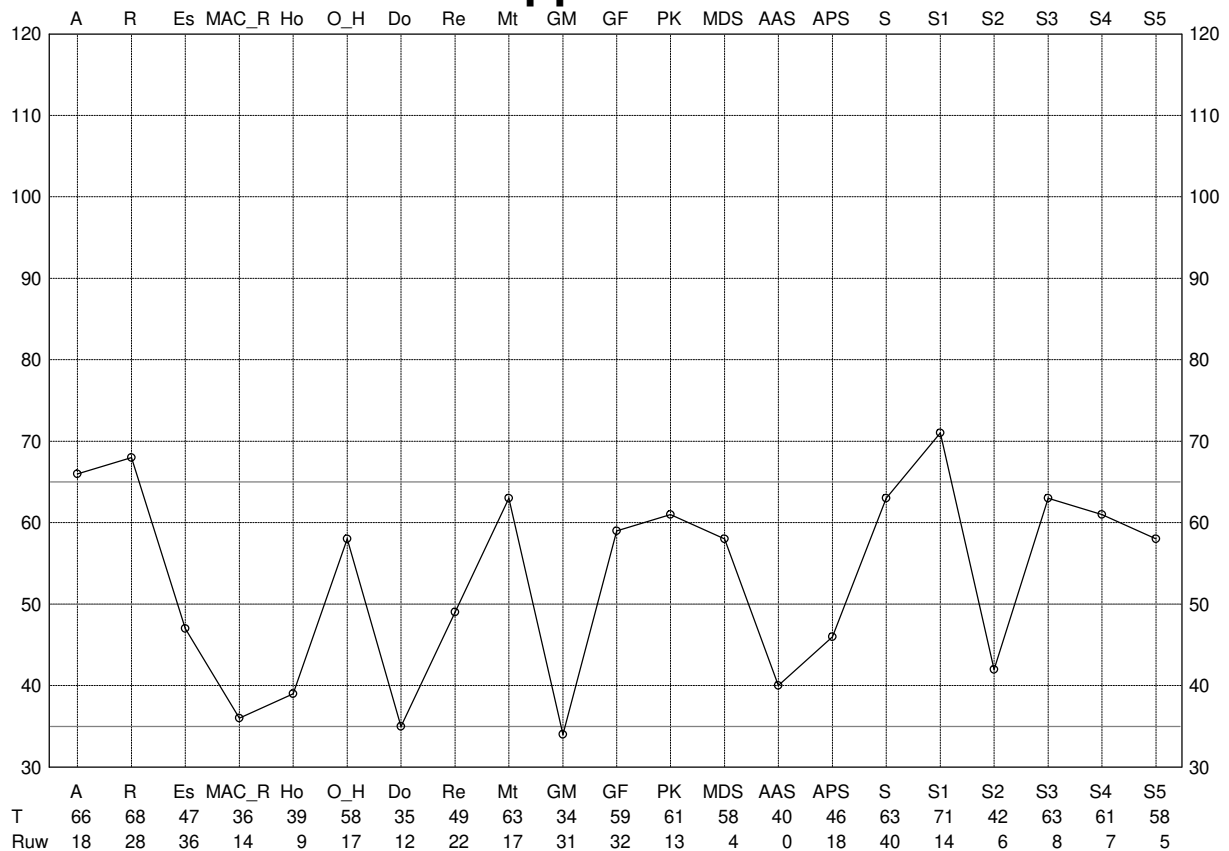
	Schaal	T-score	Ruw	
ANX	- Angst	58	7	ANX
FRS	- Vrees	36	0	FRS
FRS1	- Geeneraliseerde angst (100%)	45	0	FRS1
FRS2	- Meervoudige angsten (100%)	37	0	FRS2
OBS	- Obsessiviteit	59	6	OBS
DEP	- Depressie	69	15	DEP
DEP1	- Gebrek aan doorzettingsvermogen (100%)	74	7	DEP1
DEP2	- Ongelukkig voelen (100%)	63	3	DEP2
DEP3	- Zelfdepreciatie (100%)	72	4	DEP3
DEP4	- Suicidale ideatie (100%)	47	0	DEP4
HEA	- Gezondheidsbezorgdheid	40	2	HEA
HEA1	- Maag- en darmklachten (100%)	42	0	HEA1
HEA2	- Neurologische klachten (100%)	46	1	HEA2
HEA3	- Algemene gezondheidsklachten (100%)	41	0	HEA3
BIZ	- Bizarre voorstellingen en gedachten	45	1	BIZ
BIZ1	- Psychotische symptomatologie (100%)	45	0	BIZ1
BIZ2	- Schizotypische kenmerken (100%)	51	1	BIZ2
ANG	- Boosheid	33	0	ANG
ANG1	- Explosief gedrag (100%)	41	0	ANG1
ANG2	- Prikkelbaarheid (100%)	38	0	ANG2
CYN	- Cynisme	35	2	CYN
CYN1	- Pessimistische overtuigingen (100%)	38	2	CYN1
CYN2	- Interpersoonlijke achterdocht (100%)	37	0	CYN2
ASP	- Antisociale gedragingen	40	4	ASP
ASP1	- Antisociale attitudes (100%)	42	4	ASP1
ASP2	- Antisociaal gedrag (100%)	43	0	ASP2
TPA	- Type A	39	3	TPA
TPA1	- Ongeduld (100%)	37	0	TPA1
TPA2	- Competitieve neiging (100%)	44	2	TPA2
LSE	- Lage zelfwaardering	72	14	LSE
LSE1	- Twijfel aan zichzelf (100%)	71	7	LSE1
LSE2	- Onderwerping (100%)	67	4	LSE2
SOD	- Sociaal ongemak	59	14	SOD
SOD1	- Introversie (100%)	55	9	SOD1
SOD2	- Verlegenheid (100%)	64	5	SOD2
FAM	- Familiale problemen	37	0	FAM
FAM1	- Familiale onenigheid (100%)	40	0	FAM1
FAM2	- Vervreemding van de familie (100%)	45	0	FAM2
WRK	- Aantasting van het arbeidsvermogen	65	14	WRK
TRT	- Negatieve behandelingsindicatoren	62	10	TRT
TRT1	- Geringe motivatie (100%)	66	5	TRT1
TRT2	- Onvermogen tot openheid (100%)	49	1	TRT2

Grafiek 6 : Componenten van de inhoudsschalen



Tabel 7 : Supplementaire schalen

Schaal	T-score	Ruw
A - Angst (100%)	66	18
R - Verdringing (100%)	68	28
Es - Ik-sterkte (100%)	47	36
MAC_R - MacAndrew Alcoholisme (herzien) (100%)	36	14
Ho - Vijandigheid (100%)	39	9
O_H - Overgecontroleerde vijandigheid (100%)	58	17
Do - Dominantie (100%)	35	12
Re - Sociale verantwoordelijkheid (100%)	49	22
Mt - Slechte aanpassing aan de studie (100%)	63	17
GM - Mannelijk rolgedrag (100%)	34	31
GF - Vrouwelijk rolgedrag (100%)	59	32
PK - PTSD-K (Keane, Malloy & Fairbank) (100%)	61	13
MDS - Spanningen in het huwelijk (100%)	58	4
AAS - Toegeven van verslaving (100%)	40	0
APS - Potentieel tot verslaving (100%)	46	18
S - Superlatieve zelfpresentatie (100%)	63	40
S1 - Vertrouwen in menselijke goedheid (100%)	71	14
S2 - Sereniteit (100%)	42	6
S3 - Tevredenheid met het bestaan (100%)	63	8
S4 - Geduld/ontkenning van geprikkeldheid en kwaadheid (100%)	61	7
S5 - Ontkenning van morele zwakten (100%)	58	5

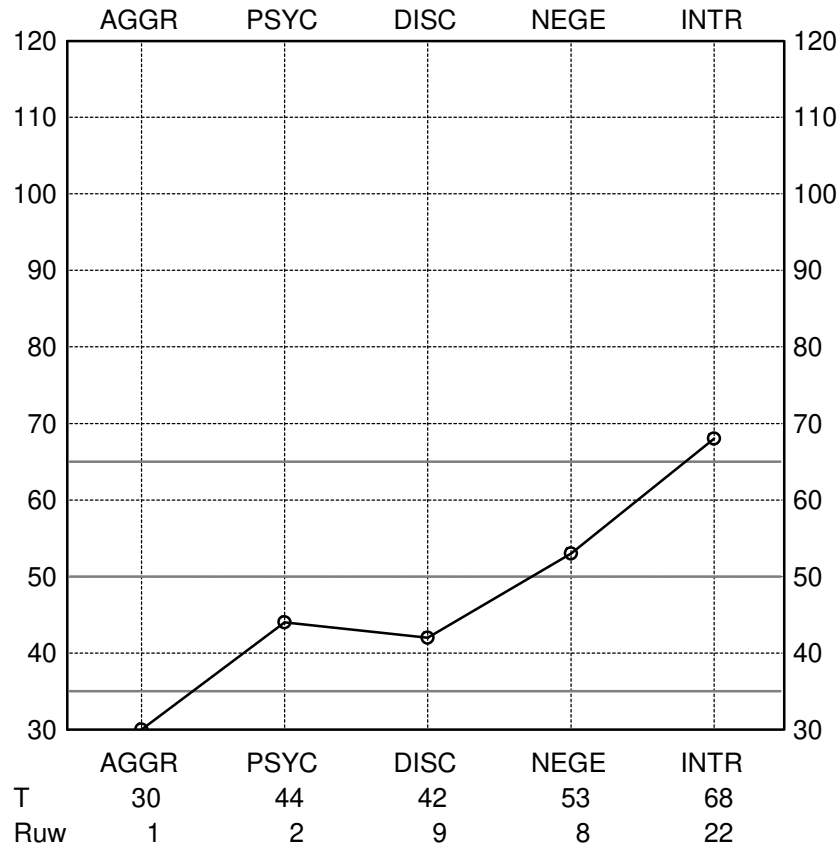
Grafiek 7 : Supplementaire schalen

Let op : Deze schalen zijn niet gebaseerd op uniforme T-waarden.
Onderling vergelijk is dus onbetrouwbaar.

Tabel 8 : PSY-5

Schaal		T-score	Ruw	
AGGR	- Agressiviteit (100%)	30	1	AGGR
PSYC	- Psychoticisme (100%)	44	2	PSYC
DISC	- Ontremming (100%)	42	9	DISC
NEGE	- Negatieve emotionaliteit / neuroticisme (100%)	53	8	NEGE
INTR	- Introversie / lage positieve emotionaliteit (100%)	68	22	INTR

Grafiek 8 : PSY-5



Tabel 9 : SLGBS

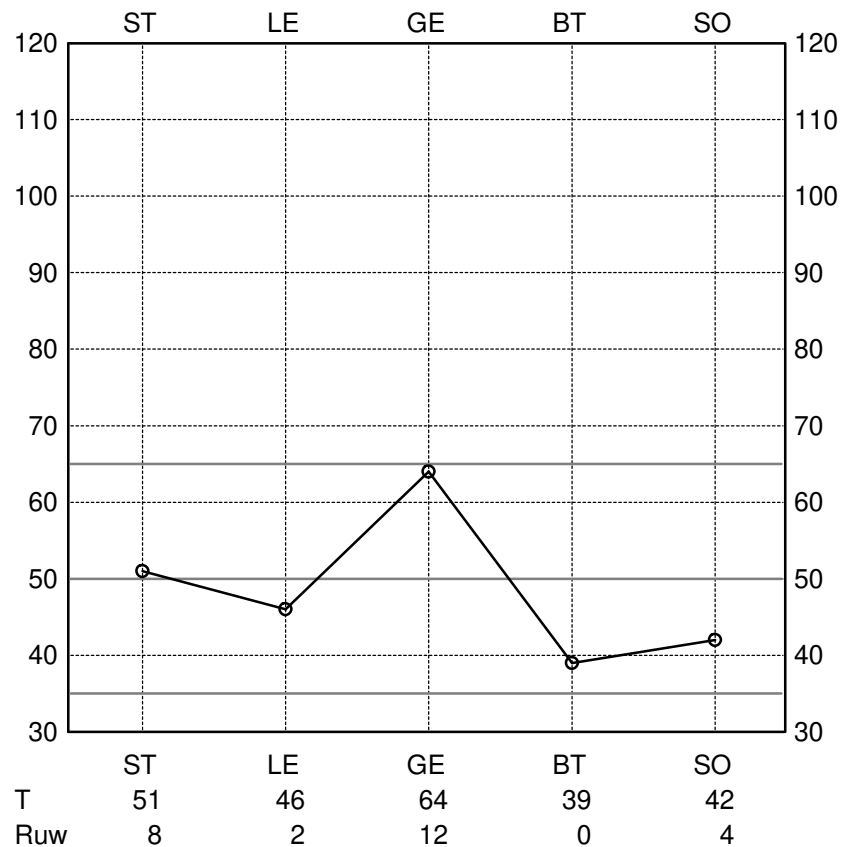
	Schaal	T-score	Ruw / Alt.	Percentiel	
ST	- Stress (100%)	51	8 / 16	100,0	ST
LE	- Lichamelijke expressie (100%)	46	2 / 4	7,8	LE
GE	- Geremdheid (100%)	64	12 / 24	99,3	GE
BT	- Betrekkingsideeën (100%)	39	0 / 0	2,0	BT
SO	- Sociabiliteit (100%)	42	4 / 8	96,6	SO

De in deze tabel vermelde percentielen komen overeen met het percentage van de normgroep dat een gelijke of lagere ruwe score had. Het zijn dus niet de theoretische percentielen die corresponderen met de T-score.

De alternatieve (ruwe) scores voor de SLGBS schalen worden berekend door voor elk scorend item 2 punten te tellen en voor elk open gelaten item 1 punt.

Hierbij wordt geen rekening gehouden met een eventuele correctie voor Neurologisch Relevante Items.

Grafiek 9 : SLGBS



Kritieke items (Lachar-Wrobel)

Angst en spanning (1 / 11 items)

261. (N) Vergeleken met mijn vrienden heb ik heel weinig angsten. (50,7% van de normgroep) (schalen Pd)

Depressiviteit en piekeren (7 / 16 items)

3. (N) 's Morgens word ik meestal fris en uitgerust wakker. (31,4% van de normgroep) (schalen Hs, Hy, Pt, Hy3, DEP, DEP1, Mt, PK)
10. (N) Ik kan mijn werk nu ongeveer even goed doen als vroeger. (32,2% van de normgroep) (schalen Hs, D, Hy, D4, Hy3, WRK, R, Mt, RC2 (LPE), LE)
73. (A) Ik heb beslist te weinig zelfvertrouwen. (22,8% van de normgroep) (schalen TRIN, VRIN, D, Pt, D1, D4, LSE, WRK, LSE1, Mt, RCd (DEM))
130. (A) Ik voel me soms echt nutteloos. (11,7% van de normgroep) (schalen D, Pt, D1, D5, DEP, LSE, DEP3, LSE1, Mt, RCd (DEM))
339. (A) Ik heb soms het gevoel gehad dat de moeilijkheden zich zo opstapelden dat ik ze niet meer aankon. (24,2% van de normgroep) (schalen ANX, WRK, A, Mt, PK, RCd (DEM))
411. (A) Soms denk ik dat ik nergens voor deug. (8,4% van de normgroep) (schalen VRIN, DEP, LSE, DEP3, LSE1, A, Mt, RCd (DEM))
415. (A) Ik pieker nogal over mogelijke tegenslagen. (30,4% van de normgroep) (schalen VRIN, ANX, A, NEGE, RC3 (CYN))

Afwijkende gedachten en ervaringen (2 / 10 items)

122. (A) Soms gingen mijn gedachten veel vlugger dan ik ze kon uitspreken. (74,3% van de normgroep) (schalen Mf, Ma, Ma2, ST, RC9 (HPA))
298. (A) Soms word ik eigenaardige geuren gewaar. (10,6% van de normgroep) (schalen Sc, Sc6, BIZ, BIZ2, RC8 (AER))

Seksuele bezorgdheid en stoornissen (1 / 6 items)

268. (A) Ik wou dat ik geen last had van gedachten over seks. (13,5% van de normgroep) (schalen VRIN, Mf, Sc)

Somatische symptomen (1 / 23 items)

142. (N) Ik heb nooit een aanval of stuipen gehad. (9,0% van de normgroep) (schalen D, D3, HEA, HEA2, R)

Kritieke items (Koss-Butcher)

Acute angsttoestanden (2 / 17 Items)

3. (N) 's Morgens word ik meestal fris en uitgerust wakker. (31,4% van de normgroep) (schalen Hs, Hy, Pt, Hy3, DEP, DEP1, Mt, PK)
10. (N) Ik kan mijn werk nu ongeveer even goed doen als vroeger. (32,2% van de normgroep) (schalen Hs, D, Hy, D4, Hy3, WRK, R, Mt, RC2 (LPE), LE)

Mentale verwarring (2 / 11 items)

31. (A) Ik vind het moeilijk om mijn gedachten bij een taak of werk te houden. (15,0% van de normgroep) (schalen VRIN, D, Hy, Pd, Pt, Sc, Si, D1, D4, Hy3, Pd5, Sc3, Sc4, Si3, ANX, WRK, A, Mt, PK, RCd (DEM))
325. (A) Ik heb meer problemen om me te concentreren dan anderen schijnen te hebben. (17,8% van de normgroep) (schalen Pt, Sc, Sc3, Sc4, A, Mt)

Kritieke items (Koss-Butcher) (vervolg)

Depressieve suïcidale ideatie (11 / 22 items)

9. (N) Mijn dagelijks leven is vol dingen die mij boeien. (15,9% van de normgroep) (schalen TRIN, VRIN, D, Hy, Pd, Pt, Sc, D1, D2, D4, Hy3, Pd5, Sc2, Sc4, DEP, DEP1, Mt, PK, INTR, RC2 (LPE))
38. (A) Ik heb perioden (dagen, weken of maanden) gehad dat ik niets deed omdat ik niet op gang kon komen. (24,5% van de normgroep) (schalen D, Pt, Sc, D1, D2, D4, D5, Sc4, DEP, DEP1, A, Mt, INTR, ST)
71. (A) Ik vind het tegenwoordig moeilijk de hoop niet op te geven ooit iets te bereiken. (19,8% van de normgroep) (schalen Pd, Pd5, DEP, DEP1, Mt)
95. (N) Meestal voel ik me gelukkig. (8,8% van de normgroep) (schalen TRIN, VRIN, D, Hy, Pd, Pa, D1, D5, Hy3, Pd5, DEP, DEP2, Mt, PK, MDS, INTR, RCd (DEM))
130. (A) Ik voel me soms echt nutteloos. (11,7% van de normgroep) (schalen D, Pt, D1, D5, DEP, LSE, DEP3, LSE1, Mt, RCd (DEM))
233. (A) Ik heb er moeite mee om aan iets te beginnen. (30,4% van de normgroep) (schalen D, Sc, D1, D2, D4, Sc4, WRK, A, Mt, INTR, RCd (DEM))
306. (A) Niemand trekt zich veel aan van wat er met je gebeurt. (28,5% van de normgroep) (schalen F, DEP, TRT, Ho)
388. (N) Ik heb uiterst zelden buien van neerslachtigheid. (21,9% van de normgroep) (schalen DEP, DEP2, A, RCd (DEM))
411. (A) Soms denk ik dat ik nergens voor deug. (8,4% van de normgroep) (schalen VRIN, DEP, LSE, DEP3, LSE1, A, Mt, RCd (DEM))
485. (A) Ik heb dikwijls het gevoel dat ik niet zo goed ben als anderen. (16,0% van de normgroep) (schalen VRIN, LSE, LSE1, RCd (DEM))
518. (A) Ik heb veel domme fouten begaan in mijn leven. (25,1% van de normgroep)

Situationele stress als gevolg van alcoholisme (1 / 7 items)

518. (A) Ik heb veel domme fouten begaan in mijn leven. (25,1% van de normgroep)

Gescoorde itemparen TRIN

377. (A) Ik ben niet gelukkig met mezelf zoals ik ben.
534. (A) Indien ik mijn leven kon overdoen, zou ik niet veel veranderen.
65. (N) Meestal voel ik me neerslachtig.
95. (N) Meestal voel ik me gelukkig.

Gescoorde itemparen VRIN

31. (A) Ik vind het moeilijk om mijn gedachten bij een taak of werk te houden.
299. (N) Ik kan mijn gedachten niet bij één ding houden.
161. (N) Ik moet dikwijls moeite doen om mijn verlegenheid niet te tonen.
185. (A) Ik wou dat ik niet zo verlegen was.
166. (N) Ik maak me zorgen over seks.
268. (A) Ik wou dat ik geen last had van gedachten over seks.
199. (A) Ik houd van wetenschap (natuurkunde, scheikunde, plant- en dierkunde, enz.).
467. (N) Ik lees graag iets over wetenschap.

Gescoorde itemparen VRIN (vervolg)

353. (N) Ik geniet van bijeenkomsten, enkel en alleen om onder mensen te zijn.

370. (A) Ik houd van feestjes en gezellige bijeenkomsten.

© Pearson Benelux B.V. 2022
Kabelweg 37,
1014 BA Amsterdam NL
www.pearsonclinical.nl

MMPI-2 Versie 2.0.35
Schaeks, H.M.J.; Bögels, Th.J.P.M.; Derksen, J.J.L. & De Mey, H.R.A.

Informatie over interpretatieworkshops: <https://www.pearsonclinical.nl/academy>
