

(Millon Clinical Multiaxial Inventory MCMII-III)

دفترچه ای که در اختیار شما قرار گرفته است دارای جمله هایی است که مردم برای توصیف خودشان به کار می برند. این جمله ها برای کمک به توصیف احساس، رفتار و طرز فکر شما در نظر گرفته شده است. صداقت و جدیت شما در علامت گذاری جمله ها به شناخت شما کمک می کند. چنانچه تعدادی از سوال ها غیر واقعی به نظر می آیند یا با شرایط شما منطقی نیستند، نگران نباشید زیرا آن ها برای توصیف افرادی با مشکلات مختلف تهیه شده اند.

-اگر شما با یک جمله موافق هستید یا معتقدید که منطبق با وضعیت شماست واژه "بلی" را در پاسخنامه علامت بزنید.

-اگر شما با یک جمله موافق نیستید یا معتقدید که در مورد شما صحت ندارد واژه "خیر" را در پاسخنامه علامت بزنید.

-سعی کنید به همه جمله ها جواب دهید حتی اگر از انتخاب خود مطمئن نیستید.

-اگر حداکثر سعی خود را نمودید ولی نتوانستید نتیجه بگیرید، واژه خیر را در پاسخنامه علامت بزنید.

1. اخیراً، حتی صبح ها احساس ضعف و بی حالی می کنم.
2. برای قوانین و مقررات احترام زیادی قائلم، زیرا از حقوق افراد حمایت می کنند.
3. به قدری از انجام دادن کارهای مختلف لذت می برم، که نمی توانم تصمیم بگیرم، کدام یک را اول انجام بدهم.
4. بیشتر وقت ها احساس ضعف و خستگی می کنم.
5. چون فکر می کنم آدم بزرگ و مهمی هستم برایم مهم نیست که دیگران در مورد من چه فکری می کنند.
6. دیگران به اندازه کافی قدر کارها و زحمات مرا نمی دانند.
7. اگر خانواده ام به من زور بگویند احتمالاً عصبانی می شوم و در برابر خواست آنها مقاومت می کنند.
8. مردم پشت سرم در مورد قیافه و رفتارم حرف می زنند و مسخره ام می کنند.

9. اغلب اگر کسی اذیتم کند به شدت از او انتقاد می کنم.
10. به ندرت تحت تاثیر چیزی قرار می گیرم.
11. هنگام راه رفتن نمی توانم تعادل را حفظ کنم.
12. به آسانی و به سرعت احساساتم را بروز می دهم.
13. استعمال مواد مخدر اغلب مرا به دردمر می اندازد.
14. گاهی اوقات با خانواده ام بسیار تند و خشن برخورد می کنم.
15. خوشی های من دوام چندانی ندارند.
16. من آدمی خیرخواه و فروتن هستم.
17. در نوجوانی به خاطر رفتار بدی که در مدرسه داشتم دچار دردهای فراوانی می شدم.
18. از ارتباط نزدیک با دیگران می ترسم، زیرا ممکن است رسوا شوم و مسخره ام کنند.
19. دوستانی را انتخاب می کنم که بدی هایم را به من گوشزد کنند.
20. اغلب از دوره کودکی افکار غم انگیزی به خاطر دارم.
21. من ارتباط با جنس مخالف را دوست دارم.
22. بسیار دمدمی مزاج هستم، دایم نظرات و احساساتم را تغییر می دهم.
23. هرگز مصرف مواد مخدر، مشکل جدی در کارم به وجود نیاورده است.
24. چندسالی است که احساس می کنم در زندگی شکست خورده ام.
25. نمی دانم چرا اغلب دچار پشیمانی و احساس گناه می شوم.
26. دیگران نسبت به قدرت من حسادت می کنند.
27. اگر حق انتخاب داشته باشم ترجیح می دهم تنها کار کنم.
28. فکر می کنم نظارت و کنترل دقیق بر اعضای خانواده ام لازم و ضروری است.
29. دیگران مرا آدمی گوشه گیر و منزوی می دانند.
30. اخیرا دلم می خواهد چیزها را بشکنم.
31. من با جذابیت خودم می توانم توجه هر فرد خاصی را به خودم جلب کنم.
32. من همیشه دنبال این هستم که دوستان جدیدی پیدا کنم و با افراد تازه ای نشست و برخاست کنم.
33. اگر کسی از من انتقاد کند فوراً خطاها و عیب های او را بیان می کنم.
34. تازگی ها به کلی خرد شده ام.

35. اغلب از انجام کار دست می کشم، زیرا می ترسم آن را درست انجام ندهم.
36. اغلب خشم و عصبانیت را بروز می دهم و بعد پشیمان می شوم.
37. گاهی قدرت حس کردن را در بعضی از قسمت های بدنم از دست می دهم.
38. من بدون توجه به این که انجام کاری چه اثری بر دیگران دارد کارم را انجام می دهم.
39. مصرف مواد مخدر ممکن است عاقلانه نباشد ولی در گذشته حس می کردم به آن احتیاج دارم.
40. من آدم آرام و ترسوپی هستم.
41. اغلب احمقانه و بی مقدمه رفتار می کنم به طوری که بعدا مرا به دردمس می اندازد.
42. هرگز کسی را که از من سوء استفاده کرده نمی بخشم، یا موقعیت دردناکی را که تحمل کرده ام فراموش نمی کنم.
43. اغلب بعد از آن که حادثه برایم اتفاق افتاد احساس ناراحتی و تنش می کنم.
44. اکثر اوقات احساس افسردگی و ناراحتی وحشتناکی دارم.
45. همیشه سعی می کنم دیگران را از خود خشنود کنم حتی اگر از آنها بدم بیاید.
46. در مقایسه با دیگران، همیشه کمتر به مسائل جنسی علاقه نشان داده ام.
47. وقتی اتفاق بدی می افتد، احساس گناه می کنم.
48. از خیلی وقت پیش، صلاح خود را در این دیده ام که با دیگران کمتر رابطه داشته باشم.
49. از بچگی مواظب بودم کسی سرم کلاه نگذارد.
50. از آدم هایی که خیال می کنند هر کاری را می توانند بهتر از من انجام دهند متنفرم.
51. وقتی حوصله ام سر برود، دوست دارم به کار پر هیجانی دست بزنم.
52. اعتیاد من مشکلاتی برای من و خانواده ام به وجود آورده است.
53. تنبیه هرگز مانع انجام کاری که دوست دارم نشده است.
54. بارها بی دلیل، شادی و هیجان بیش از حد به من دست داده است.
55. چند هفته است که بی دلیل احساس خستگی و فرسودگی می کنم.
56. مدتی است که هیچ کاری را درست انجام نمی دهم و به این دلیل شدیداً احساس گناه می کنم.
57. فکر می کنم آدمی اجتماعی و خونگرم هستم.
58. اخیراً بسیار کم رو و خجالتی شده ام.
59. برای روزهای تنگدستی پس انداز می کنم.
60. من به اندازه دیگران در زندگی شانس ندارم.

61. دائم افکار و اندیشه ها ، در ذهنم موج می زنند و رهايم نمی کنند.
62. چند سالی است که از زندگی کاملا دلسرد و ناامید شده ام.
63. چند سالی است که افراد زیادی در مورد زندگی خصوصی ام جاسوسی می کنند.
64. نمی دانم چرا ولی گاهی حرفهای بد می زنم، صرفا برای این که دیگران را رنجیده خاطر کنم.
65. در سال گذشته، بیش از ۳۰ بار بر فراز اقیانوس اطلس پرواز کرده ام.
66. در گذشته اعتیاد به مواد مخدر باعث شده شغلم را از دست بدهم.
67. فکرهای مهمی در سر دارم که مردم این زمانه آن را نمی فهمند.
68. اخیرا مجبورم بدون دلیل در مورد چیزی مکررا فکر کنم.
69. از اکثر موقعیت های اجتماعی دوری می کنم زیرا می ترسم مردم از من انتقاد کنند یا مرا طرد کنند.
70. بیشتر وقتها فکر می کنم شایسته موفقیت هایی که نصیبم شده است نبوده ام.
71. اغلب وقتی تنها هستم، احساس می کنم کسی کنارم نشسته که دیده نمی شود.
72. اغلب به دیگران اجازه می دهم تصمیم های مهمی برایم بگیرند.
73. احساس بی هدفی می کنم و نمی دانم در زندگی به کجا می روم.
74. ظاهرا نمی توانم بخوابم و بعد از خواب هم به اندازه قبل از خواب خسته ام.
75. اخیرا خیلی عرق می کنم و کلافه ام.
76. پیوسته فکرهای عجیبی به سرم می زند کاش می توانستم از شر آنها خلاص شوم.
77. حتی وقتی بیدارم متوجه آدم هایی که دور و برم هستند، نمی شوم.
78. برایم مشکل است که بر هوس مشروب خواری خود غلبه کنم.
79. من اغلب اوقات افسرده و غمگین هستم.
80. پیدا کردن دوست برایم کار ساده ای است.
81. از سوء استفاده ای که در کودکی از من شده شرمنده ام.
82. همیشه نگرانم که کارهایم خوب برنامه ریزی و تنظیم باشد.
83. ظاهرا اغلب خلق و خویم از روزی به روز دیگر تغییر زیادی می کند.
84. می ترسم ریسک کنم و چیزهای جدید را امتحان کنم.
85. سوء استفاده کردن از کسی که خود اجازه چنین کاری را می دهد عیب نمی دانم.
86. مدتی است غمگین و گرفته ام و نمی توانم از این حالت خلاص شوم.
87. اغلب از دیدن آدم هایی که کند کار می کنند عصبانی می شوم.

88. در مهمانی ها هیچوقت گوشه گیر نیستم.
89. من آن چه اعضای خانواده ام انجام می دهند را زیر نظر دارم تا به چه کسی می توان اعتماد کرد.
90. گاهی در برابر مهربانی مردم دستپاچه و عصبانی می شوم.
91. استعمال مواد مخدر باعث درگیری خانوادگی برایم شده است.
92. اکثر اوقات تنها هستم و این تنهایی را ترجیح می دهم.
93. بعضی از اعضای خانواده ام می گویند که خودخواه هستم و فقط به خودم فکر می کنم.
94. مردم خیلی راحت می توانند نظرم را عوض کنند حتی اگر تصمیم نهایی را خودم گرفته باشم.
95. بیشتر وقت ها به دیگران دستور می دهم و آنها را عصبانی می کنم.
96. قبلا دیگران به من گفته اند که به خیلی چیزها بیش از حد شور و علاقه نشان داده ام.
97. بهتر است آدم زود بخوابد و زود بیدار شود.
98. احساس من نسبت به افراد مهم زندگی ام اغلب بین محبت و نفرت در نوسان است.
99. در جمع و موقعیت های اجتماعی همیشه مضطرب و کلافه ام.
100. من هر روز مشروب می خورم.
101. قبول دارم که مسئولیت های خانوادگی را جدی نمی گیرم ، ولی باید آن ها را جدی بگیرم.
102. از همان کودکی بتدریج رابطه خودم را با واقعیت از دست داده ام.
103. افراد آب زیرکاه اغلب سعی دارند کاری را که من انجام داده ام یا فکرش از من بوده است را به اسم خودشان تمام کنند.
104. من نمی توانم شادی زیادی تجربه کنم چون احساس می کنم لیاقتش را ندارم.
105. علاقه چندانی به دوست پیدا کردن و رفاقت ندارم.
106. بارها در زندگیم وقتی شاد بودم و فعالیت زیادی داشتم حالت افسردگی به من دست داده است.
107. اشتهایم را به کلی از دست داده ام.
108. من از تنهایی و بی کسی و از این که به خودم متکی باشم می ترسم.
109. خاطره یک تجاوز وحشتناک در گذشته، دائم فکر مرا پریشان می کند.
110. در سال گذشته عکس من روی جلد مجله های زیادی چاپ شد.
111. ظاهرا علاقه ام را به اکثر فعالیت های لذت بخش مثل رابطه جنسی از دست داده ام.
112. در یکی دو سال گذشته بسیار غمگین و دلسرد بوده ام.

113. یکی دوبار با قانون مشکل داشته ام.
114. بهترین راه اجتناب از اشتباه ، تجربه داشتن است.
115. مردم به خاطر کاری که انجام نداده ام، به من تهمت می زنند.
116. اکثر اوقات عادت دارم برخی از مردم را اذیت کنم.
117. گاهی مردم فکر می کنند من عجیب و غریب صحبت می کنم و صحبت های من برای آنها غریب و نا آشناست.
118. دوره هایی در زندگی من وجود داشته است که قادر به خرید مواد مخدر نبوده ام.
119. مردم تلاش دارند مرا بگیرند چون فکر می کنند من دیوانه ام.
120. من هرکاری لازم باشد انجام می دهم تا فردی که دوستش دارم مرا ترک نکند.
121. یکی دوبار در هفته پرخوری می کنم.
122. فکر می کنم تمام فرصت های خوبی که برایم پیش آمد را از دست داده ام.
123. هیچ وقت نتوانستم از احساس غم و اندوه رهایی یابم.
124. وقتی تنها و دور از خانه هستم اغلب احساس اضطراب و هراس می کنم.
125. گاهی مردم از دست من عصبانی می شوند زیرا فکر می کنند من زیاد حرف می زنم یا تند صحبت می کنم.
126. امروزه اکثر افراد موفق ، یا خوش شانس اند یا کلاه بردار.
127. من نمی خواهم با دیگران رابطه نزدیک پیدا کنم چون مطمئنم به من علاقه مند می شوند.
128. بدون علت مشخصی احساس افسردگی می کنم.
129. بعد از سالها همچنان در مورد حادثه ای که واقعا زندگی ام را تهدید می کرد، خواب های وحشتناک می بینم.
130. توان انجام کارهای روزمره ام را ندارم.
131. وقتی به کمک احتیاج دارم الکل می نوشم.
132. من از فکر کردن در مورد این که چگونه در کودکی مورد سوء استفاده قرار گرفته ام متنفرم.
133. وقتی همه کارها خوب پیش می رود دائم نگرانم، بزودی حادثه بدی اتفاق خواهد افتاد.
134. وقتی حادثه بدی در زندگی ام اتفاق می افتد گاهی احساس ناتوانی می کنم و تقریبا دیوانه می شوم.
135. واقعا از تنهایی و درماندگی و از دست دادن حمایت نزدیکانم که من به آنها وابسته ام، می ترسم.
136. می دانم که پول زیادی برای مواد مخدر خرج کرده ام.

137. همیشه قبل از شروع انجام کاری، باید اطمینان پیدا کنم که آن کار در آن مدت محدود تمام می شود.
138. می دانم که مردم پشت سرم صحبت می کنند.
139. من در گرفتن عفو و بخشش دیگران مهارت دارم.
140. می دانم که برایم نقشه کشیده اند.
141. احساس می کنم که بیشتر مردم افکار پست و زشتی در مورد من دارند.
142. اغلب احساس تنهایی و پوچی می کنم.
143. گاهی بعد از غذا خوردن خودم را مجبور به استفراغ می کنم.
144. من معتقدم که همه را خوشحال می کنم و دیگران مرا به خاطر کارهایی که انجام می دهم و حرف هایی که می زنم تحسین می کنند.
145. دائم نگران کسی یا چیزی هستم.
146. همیشه بی جهت فریب می خورم، به ویژه وقتی کسی خودش را برتر از من نشان می دهد.
147. دائم افکار اضطراب برانگیز به ذهنم می آید.
148. در زندگی ام چیزهای کمی وجود دارد که واقعا مرا خوشحال کند.
149. وقتی به سرنوشت دردناکی که در گذشته داشته ام فکر می کنم احساس ناکامی کرده و به مرگ می اندیشم.
150. از این که خیلی زود بیدار می شوم و دیگر نمی توانم بخوابم ناراحتم.
151. من هرگز قادر به ابراز احساساتم نیستم چون در نظر مردم ارزشی ندارم.
152. من مشکل اعتیاد دارم و تلاشم برای کنار گذاشتن آن ناموفق بوده است.
153. عده ای تلاش می کنند افکارم را کنترل کنند.
154. قبلا تلاش کرده ام خودم را بکشم.
155. من گرسنگی می کشم تا از همین هم که هست لاغر تر شوم.
156. نمی دانم چرا برخی از مردم به من می خندند.
157. در ده سال گذشته هیچ ماشینی ندیده ام.
158. از آدم هایی که مرا لمس می کنند شدیداً می ترسم چون فکر می کنم آنها ممکن است به من صدمه بزنند.
159. چون آن ها از توانایی های فوق العاده من خبردارند می خواهد مرا دستگیر کنند.

160. دائم فکرم درگیر حادثه ای است که برایم اتفاق افتاده است.
161. ظاهراً کاری می‌کنم که دیگران فکر کنند می‌خواهم به خودم صدمه بزنم.
162. اغلب آن قدر غرق افکارم می‌شوم که متوجه نمی‌شوم اطرافم چه می‌گذرد.
163. مردم به من می‌گویند لاغر هستم ، اما من احساس می‌کنم خیلی چاقم.
164. وقایع هولناک گذشته دائم به فکر و خواب من می‌آیند.
165. من به جز اعضای خانواده ام هیچ دوستی ندارم.
166. من اغلب کارهایم را سریع انجام می‌دهم و در مورد چیزهایی که باید انجام دهم فکر نمی‌کنم.
167. من به گونه ای حمایت دوستانم را جلب کرده ام که دیگران نمی‌توانند از من سوء استفاده کنند.
168. اغلب به وضوح چیزهایی می‌شنوم که مرا ناراحت می‌کند.
169. من همیشه برای نزاع با دیگران خودم را مجهز نگه می‌دارم زیرا از برخورد تندشان می‌ترسم.
170. من هر کار را چند بار انجام می‌دهم . گاهی به خاطر کاهش نگرانیم و گاهی به خاطر این که مطمئن شوم حادثه بدی اتفاق نمی‌افتد.
171. تازگی ها به طور جدی به این فکر افتاده ام که به زندگیم خاتمه دهم.
172. مردم مرا آدمی منظم و مقرراتی می‌دانند.
173. وقتی به حادثه دردناکی که سالها پیش برایم اتفاق افتاد فکر می‌کنم دچار ترس و اضطراب می‌شوم.
174. اگر چه من از دوست پیدا کردن می‌ترسم ولی مایلم دوستان بیشتری داشته باشم.
175. واقعیت این است که مردم می‌خواهند با من دوست شوند تا مرا خرد کنند.

تفسیر پرسشنامه چند محوری بالینی میلیون ۳

Millon Clinical Multiaxial Inventory

پرسشنامه چند محوری میلیون (MCMII) یک پرسشنامه خود سنجی استاندارد شده است که دامنه ی گسترده ای از اطلاعات مربوط به شخصیت، سازگاری هیجانی، و نگرش مراجعان به آزمون را میسنجد. این پرسشنامه برای بزرگسالان ۱۸ سال به بالا که دست کم توانایی خواندن آنها تا سطح کلاس هشتم است طراحی شده است

نسخه اصلی این آزمون در سال ۱۹۷۷ توسط تئودور میلون تدوین و ارائه شد و از آن زمان تا کنون ۲ بار تجدید نظر شده است.

• از زمان چاپ نسخه اصلی این پرسشنامه تاکنون بیش از ششصد مقاله درباره آن یا با استفاده از آن منتشر شده است

• یکی از پر استفاده ترین آزمونها در حرفه بالینی است.

• نسخه فعلی میلیون ۳ شامل ۱۷۵ ماده است که تحت ۲۸ مقیاس جداگانه براساس طبقه بندیهای زیرنمره گذاری میشود.

• شاخصهای تغییر پذیری

• الگوهای شخصیت بالینی

• آسیب شناسی شدید شخصیت

• نشانگان بالینی

• نشانگان شدید

میلون ۳ از برخی جهات میتواند جانشین خوبی برای MMPI باشد هر دو ابزار دامنه گسترده ای از آسیب شناسی بزرگسالان الگوهای پایدار شخصیت و نشانه شناسی بالینی را پوشش میدهند.

• میلون از سایر جهات مکمل mmpi است mmpi در اصل بر اختلالهای محور ۱ تاکید دارد میلون

برای کمک به تشخیص اختلالهای محور ۲ تاکید دارد

- میلون کوتاه‌تر از mmmpi است
- تکمیل میلون ۲۰ تا ۳۰ دقیقه زمان میبرد
- میلون ۳ در مجموع ۲۴ مقیاس بالینی و ۴ شاخص روانی دارد
- از مجموع این ۲۴ مقیاس، ۱۴ مقیاس آن به سنجش اختلالات شخصیت بر اساس محور ۲ می پردازد و ۱۰ مقیاس دیگر نشانگان بالینی را بر اساس محور یک می سنجند.

الگوهای بالینی شخصیت

- مقیاس ۱- شخصیت اسکیزوئید:
- 16 • ماده دارد که تیپ منفعل- منزوی را بازنمایی میکند
- محتوای ماده ها مرتبط با انزوا، عدم احساس لذت، انزوای رفتاری، اجتناب از روابط نزدیک، سرکوب عواطف، رفتارهای درونگرانه، غیر مسئول بودن می باشد.
- افراد مبتلا به این اختلال با فقدان تمایل و ناتوانی در لذت بردن مشخص می شوند

مقیاس

A2- شخصیت اجتنابی

- این مقیاس با ۱۶ ماده مشخص میشود که تیپ فعال- منزوی را معرفی میکند
- این افراد به اندازه افراد دارای اختلال شخصیت اسکیزوئید منزوی هستند
- انزوای آنها ناشی از انتقاد و تمسخر از جانب دیگران است.

مقیاس B2- شخصیت افسرده

- این مقیاس ۱۵ ماده دارد و تیپ منفعل- منزوی را منعکس میکند
- افراد مبتلا به اختلال شخصیت افسرده احساس ناتوانی قابل توجهی در کسب مجدد لذت

دارند

مقیاس ۳- شخصیت وابسته

- این مقیاس ۱۶ ماده دارد و تیپ منفعل - وابسته را ارزیابی میکند
- افرادی که در این مقیاس نمره بالا میگیرند افرادی هستند که برای حمایت، ایمنی و راهنمایی به دیگران متکی هستند

• منتظرند دیگران راه را به آنها نشان دهند

مقیاس ۴- شخصیت نمایی

• این مقیاس ۱۷ ماده دارد و تیپ فعال-وابسته را ارزیابی میکند

• افرادی که نمره بالا میگیرند فعال بوده و برای بدست آوردن احترام از طرف دیگران مهارتهای

اجتماعی خوبی نشان میدهند اما دارای یک ترس پنهان از خود مختاری و مستقل عمل کردن هستند

مقیاس ۵- شخصیت خودشیفته

• این مقیاس ۲۴ ماده دارد و تیپ منفعل-مستقل را میسنجد

• 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 ۶- A6 شخصیت ضد اجتماعی

• این مقیاس ۱۷ ماده دارد و تیپ فعال-مستقل را میسنجد

• 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 شده اند

مقیاس ۷- شخصیت اجباری

• این مقیاس ۱۷ ماده دارد و تیپ منفعل-دوسوگرا را میسنجد

• محتوای ماده ها مرتبط با رفتار کمال گرایانه و منظم، بی حوصلگی، خشکی و تعصب می باشد

• این افراد با احساس کنترل و کمال گرایی تقاضاهای بالایی از خود و دیگران دارند

مقیاس ۸- A8 شخصیت منفی گرا

• این مقیاس ۱۶ ماده دارد که به ارزیابی تیپ فعال دوسوگرا می پردازد

• افرادی که نمره بالا میگیرند افرادی هستند که بین اعتنا و بی اعتنایی نسبت به دیگران دو دل

هستند

مقیاس ۸- B8 شخصیت خود ناکام ساز

• این مقیاس ۱۵ ماده دارد و تیپ منفعل-نلراضی را می سنجد

• این افراد با تملق و خود ایثار گری خود را در موقعیتهایی قرار می دهند که مورد استثماری قرار گیرند

• آنها ناراحتی ها و شرمساریهایی را نقل می کنند که ظاهرا لایق آنها بوده اند

الگوهای بالینی شخصیت

• مقیاس S-شخصیت اسکیزوتایپی:

- این مقیاس ۱۶ ماده دارد و آسیب ساختاری شدیدتر را میسنجد
- محتوای ماده ها مربوط به آسیب شناسی، ایده های تاثیر، انزوای بین فردی باشد
- افرادی که نمره بالا میگیرند افرادی هستند که از نظر هیجانی ملایم، باعاطفه، سطحی میباشند
- آنها غرق در افکارشان هستند

مقیاس C شخصیت مرزی

- این مقیاس ۱۶ ماده دارد و محتوای ماده ها مرتبط با خلق بی ثبات، خشم، رفتار و واکنشهای جنجالی، خلق 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 ۱۷ 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 ۱۴ ماده دارد و نشانه های اضطراب تعمیم یافته را میسنجد
- محتوای ماده ها راجع به تنش عصبی، گریه، دودلی، نگرانی و شکایتهای بدنی است

مقیاس H-اختلال شبه جسمی

- این مقیاس ۱۲ ماده دارد و نشانه های اضطراب را میسنجد که ممکن است به نشانه های جسمی و بدنی مربوط جابجا شده باشند

مقیاس N-دوقطبی: اختلال مانیک

- این مقیاس ۱۳ ماده دارد و هیپومانی و برخی علائم مانیک شدیدتر را میسنجد

• مقیاس شامل ماده های راجع به پرش افکار، انرژی زیاد، تکانشی بودن، احساس بزرگ منشی و

فعالیت زیاد می باشد

مقیاس D- اختلال افسرده خویی

• این مقیاس ۱۴ ماده دارد و افسردگی با دوره ۲ سال یا بیشتر را میسنجد

• بیماران افسرده خو قادر به ادامه یا انجام کارهای روزمره علیرغم خلق افسرده شان می باشند

• محتوای ماده های احساسی، احساس دلسردی و فقدان انرژی، دوره های گریه و زاری را

منعکس می کند

مقیاس B- وابستگی به الکل

• این مقیاس ۱۵ ماده دارد که ۶ ماده آن مستقیما مرتبط با سوء استفاده از الکل است و ۹ ماده

دیگر به طور غیرمستقیم مرتبط با باده نوشی است

• این ماده ها شامل تکانشی بودن، دلیل تراشی ها، خودخواهی و پرخاشگری نسبت به اعضای

خانواده است

مقیاس T- وابسته به مواد

• این مقیاس ۱۴ 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

16 • ماده دارد

• محتوای ماده ها در رابطه با خاطرات دردناک، وحشتهای شبانه و گزارشهایی از ترور می باشد

نشانگان بالینی

• مقیاس SS- اختلال تفکر

17 • ماده دارد و اختلال تفکر با ماهیتی سایکوتیک را می سنجد

• محتوای ماده ها مرتبط با توهم ها، هذیانها و افکار ناخواسته است

• افرادی که نمره بالا میگیرند رفتارشان اغلب گوشه گیرانه است

مقیاس CC- افسردگی اساسی

• این مقیاس ۱۷ ماده دارد

• محتوای ماده های آن در رابطه با افکار خودکشی، علائم شناختی و نباتی افسردگی، احساس یاس

و ناامیدی می باشد

مقیاس - اختلال هذیانی

• این مقیاس ۱۳ ماده دارد که محتوای آنها در رابطه با هذیانهای بزرگ منشیو گزند و آسیب

است

• کسانی که نمره بالا میگیرند احتمالاً تشخیص اختلال پرانوئید پیدا می کنند

شاخصهای روایی و سبک پاسخ

• شاخص -۷ روایی

• این شاخص شامل ۳ جمله نامحتمل است (در ۱۰ سال گذشته هیچ ماشینی را ندیده ام)

• اگر فرد به ۲ یا بیش از ۲ جمله از این جمله ها پاسخ مثبت داده باشد آزمون معتبر نمی باشد

شاخص -۸ افشاگری

• این شاخص بیماری را شناسایی میکند که حساسیت و دفاع بیش از حد دارند (نمرات

پایین) یا کسانی که بسیاری پرده خود را می نمایانند (نمرات بالا)

• این مقیاس هیچ سوالی ندارد و نمره خام این مقیاس از طریق جمع زدن نمرات ۱۱ مقیاس

محاسبه می شود

شاخص -۷ جامعه پسندی

• 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 بدجلوه دهی

• 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 القاکننده التماس برای کمک، برافراشتگی

عاطفی حاد یا اغراق در نشانه ها برای بدست آوردن نفع شخصی باشد

اعتبار و روایی

• برای اندازه گیری میزان اعتبار آزمون از روش همسانی درونی استفاده می شود

• این ارزیابی که توسط میلیون انجام گرفته نشان می دهد که در مجموع میزان اعتبار آزمون ۷۸/۰ می

باشد

• روایی آزمون در مقایسه با آزمون MMPI با مقایسه عوامل مشترک مورد سنجش مورد ارزیابی قرار گرفته است

شیوه اجرا و نمره گذاری

• این آزمون را می توان به ۲ صورت دستی و یا کامپیوتری اجرا و نمره گذاری کرد.

شیوه اجرا

• آزمون میون برای افراد بالاتر از ۸ سال با سطح سواد ۸ کلاس ساخته شده است

• این آزمون را نباید روی بیمارانی که زود خسته میشوند، درد و ناراحتی یا اضطراب شدید

دارند اجرا کرد

• این آزمون را نمیتوان برای افراد غیر بالینی اجرا کرد

نمره گذاری

• 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

q جنس آزمودنی

• بررسی کنید اگر جنس آزمودنی مشخص نشده است نمره گذاری را ادامه ندهید

q سن آزمودنی

• بررسی کنید اگر سن آزمودنی کمتر از ۱۸ سال بود نمره گذاری را ادامه ندهید

q تعداد سوالاتی که بیمار پاسخ نداده و یا به یک سوال دو پاسخ داده است را بشمارید

• چنانچه تعداد این سوالات ۱۲ یا بیشتر بود آزمون اعتبار لازم را ندارد و نمره گذاری نمی شود

q مقیاس روایی را بررسی کنید (65، 110، ۱۵۷)

• به هر پاسخ بلی ۱ نمره و به هر پاسخ خیر صفر بدهید

• نمرات این سه سوال را باهم جمع کنید

• نمره بدست آمده را در گوشه بالا سمت راست نمره گذاری بنویسید

• اگر نمره بدست آمده بیشتر از یک بود نمره گذاری را متوقف کنید

• اگر نمره بدست آمده مساوی یک بود نمره گذاری بقیه مقیاسها ادامه میابد ولی نتایج با

احتیاط بررسی می شود

• اگر نمره بدست آمده مساوی صفر بود نمره گذاری را ادامه دهید

نمره گذاری مقیاسهای بالینی و مقیاسهای Z و Y

• نمره خام هریک از ۲۴ مقیاس بالینی و ۲ مقیاس جامعه پسندی (Y) و بد جلوه دهی (Z) با کلید

مربوط به هر مقیاس بدست می آید

• نمره گذاری در این مقیاسها به صورت وزنی است ، یعنی هر سوال می تواند با ضریبی از ۱ تا ۲

نمره گذاری شود

نمره مقیاس X

• نمره خام مقیاس افشاگری بر اساس نمرات خام مقیاسهای ۱ تا 8B به شیوه زیر محاسبه می

شود

• نمرات خام مقیاسهای اسکیزوئید، اجتنابی، افسرده، وابسته، نمایشی، ضد اجتماعی، آزارگر، اجباری

منفی گرا و خودناکام ساز را با هم جمع می کنیم

• نمره خام مقیاس خودشیفته را در ۶۷/۰ ضرب میکنیم

• دو نمره بدست آمده در بالا را با هم جمع میکنیم

• عدد بدست آمده را گرد میکنیم

• عدد گرد شده را برای مقیاس افشاگری (X) در نظر بگیرید

وارسی نمره خام افشاگری (X)

• نمره خام افشاگری باید بین ۳۴ تا ۱۷۸ باشد.

• اگر نمره خام افشاگری بزرگتر از ۱۷۸ یا کوچکتر از ۳۴ باشد نتایج اعتبار ندارد و نمره گذاری

متوقف می شود

نمرات نرخ پایه (BR)

• نمرات نرخ پایه برای تمام مقیاسها بجز مقیاس V تعیین می شود

• نرخ پایه هر مقیاس را از جدول هنجار شده که برای مرد و زن به طور جداگانه تهیه شده است

تعیین می کنیم

اصلاح مقیاس X

نمره اصلاح مقیاس X معادل با نمره خام مقیاس X را به نمره BR تمام مقیاسهای الگوی بالینی

شخصیت و مقیاسهای نشانگان بالینی اضافه می کنیم

اصلاح X2/1

- در جدول شماره ۳، نمره اصلاح $1/2 \times$ معادل با نمره خام مقیاس X را به نمره BR تمام مقیاسهای آسیب شناسی شدید (S,C,P) و مقیاسهای نشانگان شدید (SS,CC,PP) اضافه کنید اصلاح اضطراب/ افسردگی (AD)
- برای محاسبه اصلاح اقدامات زیر انجام میگیرد
- اگر مقدار D کمتر از ۷۵ است اصلاح لازم نیست
- اگر مقدار D مساوی یا بزرگتر از ۷۵ است و مقدار A کمتر از ۷۵ از این فرمول استفاده می شود = $D-75$ نمره اصلاح AD
- اگر مقدار A, D هر دو مساوی یا بزرگتر از ۷۵ بودند از این فرمول استفاده می شود $(D-75)+(A-75)=$ نمره اصلاح AD
- برای بیماران بستری وقتی طول دوره بیماری کمتر از یک هفته است تمام نمره اصلاح شده AD را از آخرین نمره BR برای مقیاسهای 2B, 2A, 8B کم کنید.
- تمام نمره اصلاح شده AD را از آخرین نمره برای مقیاسهای S, C کم کنید
- برای بیماران بستری وقتی طول دوره بیماری ۱ تا ۴ هفته است نیمی از نمره اصلاح شده AD را (حداکثر ۱۵ نمره) از آخرین نمره BR برای مقیاسهای 2B, 2A, 8B کم کنید.
- سه چهارم نمره اصلاح شده AD را از آخرین نمره برای مقیاسهای S, C کم کنید
- برای بیماران غیر بستری یک چهارم نمره اصلاح شده AD را (حداکثر ۱۵) از آخرین نمره BR برای مقیاسهای 2A, 2B, 8B کم کنید
- یک هشتم نمره اصلاح شده AD را از آخرین نمره BR برای مقیاسهای S, C کم کنید
- نمره بدست آمده را در ستون موسوم به نمره BR بعد از اصلاح AD در برگه نمره گذاری وارد کنید.

اصلاح ابرای بیماران بستری

- اگر بیمار در زمان اجرای آزمون بستری است طول دوره محور یک را یادداشت کنید و با توجه به این موارد مقدار اصلاح را تعیین نمایید

- برای بیماران بستری وقتی طول دوره بیماری کمتر از یک هفته است برای مقیاسهای SS,CC,PP به ترتیب مقادیر ۴، ۱۰، ۸ را به آخرین نمره BR اضافه کنید
- برای بیماران بستری وقتی طول دوره بیماری یک تا ۴ هفته است برای مقیاسهای SS,CC,PP به ترتیب مقادیر ۲، ۷، ۵ را به آخرین نمره BR اضافه میکنید
- نمره بدست آمده را در ستون موسوم به نمره BR بعد از اصلاح ادر برگه نمره گذاری وارد کنید
اصلاح انکار/ شکایت (DC)
- این اصلاح را به منظور اصلاح سوگیری برخی از افراد به کم گزارشی شدت خصیصه شخصیتی شان صورت می گیرد
- به آخرین نمره BR از بین ۳ مقیاس نمایشی، خودشیفته، اجباری که بیشترین برآشفتگی را دارد، ۸ نمره اضافه کنید
- نمره بدست آمده را در ستون موسوم به نمره BR بعد از اصلاح DC در برگه نمره گذاری وارد کنید
اصلاح جامعه پسندی / بدجلوه دهی (DD)
- نمره اصلاح DD برای اصلاح آخرین نمره BR مقیاسهای S,C,A,H,D به کار می رود
- نمرات BR مقیاسهای Y,Z را مشخص کنید
- نمره BR مقیاس Z را از نمره BR مقیاس Y کم کنید و نتیجه را بر ۱۰ تقسیم نمایید (Bry-BRz)
- عدد بدست آمده را گرد کنید
- عدد گرد شده را به آخرین نمره BR برای مقیاسهای S,C,A,H,D اضافه کنید
- نمره بدست آمده را در ستون موسوم به نمره BR بعد از اصلاح DDD در برگه نمره گذاری ثبت کنید
نمرات BR نهایی مقیاسها
- آخرین نمره ای که برای BR در مقیاسهای ۱ تا PP به دست آمده است را در ستون موسوم به نمره BR نهایی در برگه نمره گذاری وارد کنید

نیمرخ نمرات

- نمره BR نهایی هر مقیاس را به برگه نیمرخ انتقال دهید و نیمرخ مربوط به میلون ۳ را رسم کنید

• اگر نمرات BR نهایی مقیاسهای اصلی شخصیت (مقیاسهای ۱ تا B8) همه کمتر از ۶۰ بود گزارش اعتبار ندارد

• اگر حداقل یکی از نمرات BR نهایی مساوی یا بزرگتر از ۶۰ بود ادامه دهید
• نمرات BR نهایی را از ستون نمره BR نهایی در برگه نمره گذاری به نیمرخ در جلوی هر مقیاس انتقال دهید

• برای هر مقیاس بر روی نمره BR مربوط در برگه نیمرخ علامت بگذارید

تفسیر آزمون میلون

• تفسیر به روش گام به گام
• گام اول: واریسی شاخصهای روانی
• مقیاس ۷ را چک کنید اگر نمره شاخص روانی مساوی صفر باشد آزمون معتبر است،
اگر ۷ مساوی ۱ باشد نتایج دارای روانی مشکوک هستند و اگر ۷ مساوی ۲ یا ۳ باشد نتایج نامعتبر است
• نمره خام مقیاس (X افشاگری) در دامنه ۳۴ تا ۱۷۸ معتبر است نمره کمتر یا بیشتر باعث نامعتبر شدن نتایج می شود

• مقیاس (۷ جامعه پسندی) را چک کنید نمرات برافراشته بیانگر تلاش بیمار برای ارائه یک تصویر مطلوب از خود است.

• مقیاس (Z بدجلوه دهی) را چک کنید نمرات برافراشته بیانگر اغراق بیمار در مورد مشکلات روانشناختی خویش است

• سبک پاسخ بیمار به آزمون را در یک پاراگراف توضیح دهید

گام دوم: واریسی مقیاسهای 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.

گام سوم: واریسی الگوهای بالینی شخصیت

- آزمونگر باید به بررسی برافراشتگی مقیاس ۱ تا مقیاس B8 پردازد و مقیاسهایی را که از نظر بالینی برافراشته اند تفسیر کند.
- اگر بیش از ۳ مقیاس نمره BR، ۷۵ یا بالاتر دارند آزمونگر باید تفسیرهای خود را به ۲ یا ۳ مقیاس از برافراشته ترین مقیاسها محدود کند
- اگرچند برافراشتگی وجود داشت آزمونگر باید در مورد اینکه کدام عوامل منجر به این برافراشتگی در آن مقیاس شده فکر کند

گام چهارم: واری مقیاسهای نشانگان بالینی

- اگر نمرات BR نشانگان بالینی شدید ۷۵ 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 ۷۴ و ۸۴ باشد آزمونگر میتواند نشانگان را با قید کلمه واجد مشخص کند (یعنی واجد برخی از ویژگی های آن اختلال است)
- وقتی نمرات BR، ۸۵ یا بالاتر است نشانگان را با قید کلمه تشخیص اول مشخص کنید (یعنی بیمار تمام ویژگی های آن اختلال را دارد)

گام پنجم: تفسیر معنای یک نشانگان درزمینه سبک

- اگر یک بیماریک شخصیت مختلط خود شیفته و ضد اجتماعی و نمرات برافراشته در مقیاس وابستگی به مواد دارد شاید سوء مصرف مواد بخشی از زیاده روی فرد خودشیفته باشد
- آزمونگر باید برای فهم معنی آن نشانه در زندگی شخص تلاش کند
- گام ششم: تلفیق یافته های آزمون با سایر منابع اطلاعاتی
- آزمونگر هرگز نباید تصمیمات بالینی را در یک منبع از داده بنا نهد باید از چند منبع اطلاعاتی استفاده کند و یافته های آزمون را باید با اطلاعات دیگر تلفیق کند

تفسیر به روش کدگذاری

- در روش کدگذاری شماره بالاترین برافراشتگی به عنوان اولین کد سپس دومین و سومین برافراشتگی به عنوان دومین و سومین کد نوشته شود.

کدهای تک قله ای

- کدهایی هستند که در آنها از میان مقیاسهای الگوی بالینی شخصیت تنها یک نمره برافراشته نوشته می شود

- وقتی BR بزرگتر از ۸۴ است بیمار تمام ویژگی های آن اختلال را داراست

- وقتی بین ۷۵ تا ۸۴ باشد بیمار برخی از ویژگی های آن اختلال را داراست

کدهای چند قله ای

- کدهایی هستند که نمره BR برای آنها در ۲ یا ۳ مقیاس الگوی بالینی شخصیت یا آسیب شدید شخصیت بزرگتر از ۸۴ و در بقیه موارد کوچکتر از ۷۴ است

تعامل مقیاس های روانی

- نمرات پایین در مقیاسهای X و Y همراه با برافراشتگی در مقیاس Z بیان کننده مبالغه متوسط در مورد مشکلات عاطفی جاری است

- نمرات پایین در مقیاسهای X و Z همراه با برافراشتگی در مقیاس Y بیان کننده تمرکز بر مراقبت از سلامت روانی است

- نمره پایین در مقیاس Y همراه با برآشفستگی در مقیاسهای X, Z بیانگر این است که تاکید بر مراقبت از نظر روانشناختی ناسازگارانه است

- نمره نرخ پایه بزرگتر از ۸۵ در مقیاس Z و کوچکتر از ۴۰ در مقیاس Y بیانگر اغراق در علایم و نشانه ها است