

MCMC_III



◀ آزمون میلون MCMC

◀ میلون که توسط تئودر میلون ساخته شد .

◀ یکی از آزمون های شخصیت است .

استاد: خانم دکتر سالاری راد

در یکی از تعاریف مهم در مورد اختلالات شخصیتی مجموعه ای از الگوهای ناسازگارانه رفتار دانسته می شود که به صورت مکرر رخ می دهند و سبب کاهش میزان کارکردهای اجتماعی و شغلی شخص مبتلا می شوند.

بر اساس آخرین طبقه بندی انجمن روانپزشکی آمریکا (DSM-V) اختلالات شخصیتی در سه طبقه ی اصلی به نامهای طبقه ی C، A، B قرار می گیرند.

در طبقه A اختلالات شخصیت دوری گزین یا اسکیزوئید (Schozid)، اسکیزو تایپال (Schzotypial) و پارانوئید قرار دارند . ویژگی مشترک این طبقه از اختلالات شخصیتی حالت عجیب و غریب بنظر رسیدن رفتارهای شخص مبتلا می باشد.

در طبقه B اختلالات شخصیتی اختلالات ضد اجتماعی، خود شیفته (Narcissistic)، نمایشی (Hysterical) و مرزی (Borderline) قرار دارند. ویژگی مشترک این طبقه از اختلالات شخصیتی ابراز حالت های هیجانی شدید و بی ثباتی رفتار در اکثر موقعیتهای می باشد

در طبقه اختلالات شخصیتی C اختلالات شخصیتی اجتنابی (Avoidance)، وسواسی (Obsessive) و وابسته (Dependence) قرار دارند.

ویژگی مشترک این طبقه از اختلالات شخصیتی وجود حالت اضطراب و نگرانی زیاد در اکثر موقعیتهای و یا اکثر زمانها می باشد. برای تشخیص اختلالات شخصیتی آزمونهای زیادی طرح ریزی و اجرا شده است. یکی از معروف ترین این آزمونها آزمون چند محوری بالینی میلون یا MCMI است.

آزمون MCMCI شامل ۱۷۵ جمله است و دو نوع کلی از مقیاس ها به نامهای مقیاس های روایی و بالینی (Clinical) را شامل می شود. مقیاس های روایی آزمون MCMCI برای سنجش میزان معتبر بودن آزمون اجرا شده ساخته شده اند و به آزمونگر این امکان را می دهند که بتواند با اطمینان نمرات مقیاس های بالینی را تفسیر نماید. مقیاس های روایی شامل شاخص اعتبار (مقیاس V) ، شاخص افشاگری (مقیاس X) ، شاخص مطلوب بودن (مقیاس Y) و شاخص تحقیر یا بدنامی (Z) است.

زمانی که آزمودنی نمره یک تا سه در مقیاس اعتبار (V) بگیرد آزمون اجرا شده از اعتبار لازم برخوردار نمی باشد و نشانگر آن است که آزمودنی به سوالات این آزمون به صورت تصادفی پاسخ داده است.

به نظر سازندگان آزمون MCMI زمانی که آزمودنی در مقیاس اعتبار (V) نمره یک بگیرد لازم است که آزمون گرفته شده با احتیاط تفسیر شود و اگر آزمودنی در این مقیاس نمره دو و یا سه بگیرد آزمون اجرا شده از اعتبار لازم برخوردار نبوده و قابل تفسیر نیست. شاخص روایی دیگر مقیاس X یا شاخص افشاگری است. این مقیاس برای اندازه گیری این مورد طرح ریزی شده است که آیا پاسخ های آزمودنی به این آزمون بی پرده و افشاگرانه بوده و یا بر عکس حالت دفاعی و پنهان کارانه زیادی داشته است.

بر اساس اصول نمره گذاری آزمون MCMI اگر نمره ی خام آزمودنی در مقیاس X پائین تر از ۳۴ باشد وجود حالت دفاعی زیاد را در آزمودنی نشان می دهد و بر عکس وجود نمره های بالا در مقیاس X نشان دهنده آن است که آزمودنی در بیان نشانه های روانپزشکی خود حالت اغراق را دارد. مقیاس Y به نام شاخص مطلوب بودن معروف است این مقیاس نیز مانند مقیاس X شاخصی برای آشکار نمودن حالت دفاعی آزمودنی می باشد.

وجود نمرات بالا تر از ۷۵ در این مقیاس نشان دهنده آن است که آزمودنی خصوصياتی مانند حالت های هیجانی ثابت، تمایل زیاد به ایجاد روابط بین فردی و علاقمند به رعایت کامل قواعد اجتماعی را دارا می باشد. اگر نمرات آزمودنی در مقیاس Y بسیار بالا باشد می تواند نشانگر تلاش آزمودنی برای پنهان نمودن مشکلات روانشناختی و یا مشکلات ارتباطی خود باشد.

مقیاس Z نشان می دهد که آزمودنی تا چه اندازه حالت های آسیب روانشناختی (مانند احساس پوچی ، خشم زیاد ، احساس گناه و غمگینی) خود را توصیف می نماید. مقیاس Z متضاد با مقیاس Y است. به این معنی که مقیاس Z شاخصی برای سنجش حالت نامطلوب بودن توصیف نمودن وضعیت روانشناختی و مقیاس Y شاخصی برای سنجش حالت مطلوب توصیف بودن وضعیت روانشناختی خود است.

مقیاس های بالینی آزمون MCMI به چهار طبقه الگوهای شخصیتی بالینی ، آسیب های شخصیتی شدید ، سندرم های بالینی و سندرم های شدید بالینی تقسیم می شوند و با تفسیر نمرات بدست آمده در مقیاس های بالینی می توان انواع مشکلات و اختلالات مرتبط با چهار طبقه ی فوق را بدست آورد.

در بخش مربوط الگوهای شخصیت بالینی مقیاس های اسکیزوئید ، افسرده ، وابسته ، نمایشی ، خود شیفته ، ضد اجتماعی ، پرخاشگر ، وسواسی ، منفی گرا و خودآزاری خودتحقیر کننده (Self-defeating) قرار گرفته اند.

در بخش مربوط به آسیب های شخصیتی شدید مقیاس های اسکیزوتایپی ، مرزی و پارانوئید قرار دارند . در بخش مربوط به سندرمهای نشانگان بالینی مقیاس های اضطراب ، جسمانی شکل (Somato form) ، دو قطبی یا مانیا ، افسره خوئی ، وابستگی به الکل ، وابستگی به دارو و اختلال استرس بعد از ضربه (PTSD) قرار دارند.

در بخش مربوط به سندرم های شدید بالینی مقیاس های اختلال
تفکر ، افسردگی اساسی و اختلال هذیانی قرار دارند.

بنابراین آزمون بالینی چند محوری میلون-۳ (MCMII-III) یک
مقیاس خودسنجی با ۱۷۵ گویه بلی/ خیر که ۱۴ الگوی بالینی
شخصیت و ۱۰ نشانگان بالینی را می‌سنجد و برای بزرگسالان ۱۸
سال به بالا، استفاده می‌شود.

این آزمون بر اساس مدل آسیب‌شناسی روانی میلون (۱۹۶۹ / ۱۹۸۳)
ساخته شده‌است و دو بار از زمان انتشار آن، تجدید نظر شده‌است.

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

- از زمان چاپ نسخه اصلی این پرسشنامه تاکنون بیش از ۶۰۰
مقاله درباره آن یا با استفاده از آن منتشر شده است

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

- میلون از سایر جهات مکمل mmmpi است mmmpi در اصل بر اختلالاتی محور ۱ تاکید دارد میلون برای کمک به تشخیص اختلالاتی 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 روایی 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:

- ۱۶ 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 نمایشی

- 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 -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 وسواسی

- 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

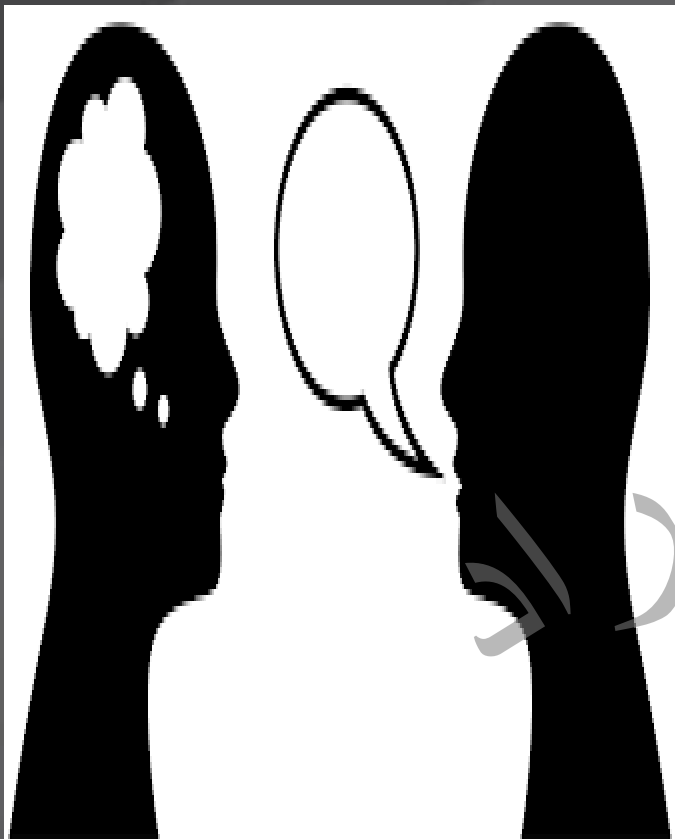
مقیاس - 8A شخصیت منفی گرا

- 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 - B8 شخصیت خود آزار

- 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 استثمار قرار گیرند
- آنها ناراحتی ها و شرمساریهایی را نقل می کنند که ظاهرا لایق آنها بوده اند

آسیب شدید شخصیت



- مقیاس S-شخصیت اسکیزوتایپال:
- 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 عجیب و غریب 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
- این افراد به دلیل اضطراب مشکل گوارشی یا سردرد داشته باشند

مقیاس N-دوقطبی: اختلال مانیک

- این مقیاس ۱۳ ماده دارد و هیپومانی و برخی علائم مانیک شدیدتر را میسنجد و روابط بین فردی بی حدودمرز و نیازنداشتن به خواب و میل جنسی زیاد و احتمال خیانت
- مقیاس شامل ماده هایی 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 ها بی 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 مستقیماً 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 فعالیت روزمره کم نشانه های جسمانی ۱_ تحمل یا ۲_ ترک درد جسمانی و آشفتگی دارد

مقیاس R-اختلال استرس پس از ضربه

- ۱۶ ماده دارد
- محتوای ماده ها در رابطه با خاطرات دردناک، وحشتهای شبانه و تهدید جان و تهدید حیاتی انطباقی یا تهدید از دست دادن مراقبت کننده

نشانگان بالینی

- مقیاس SS-اختلال تفکر
- ۱۷ 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 -pp 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 احتمالا تشخیص اختلال پارانوئید پیدا می کنند

شاخصهای روایی و سبک پاسخ

- شاخص V-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 X-افشاگری
- این شاخص بیمارانی را شناسایی میکند که حساسیت و دفاع بیش از حد دارند (نمرات پایین) یا کسانی که بسیار بی 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 ۸-بدجلوه دهی

- نمره بالا در این شاخص نشان دهنده اغراق در مشکلات وعلائم 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.

شیوه اجرا

- آزمون میلون 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.
- این پرسشنامه بصورت گروهی و انفرادی قابل اجرا می باشد. پاسخگویی غیرحضوری به دلیل عدم مشاهده ی آزمودنی و کنترل شرایط اجرای پرسشنامه به صلاح نیست. آزمودنی باید در یک اتاق آرام و روشن به سوالات پاسخ دهد. لازم است از آزمودنی خواسته شود به تمامی سوالات پاسخ بدهد.

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 سوالهایی که بیمار پاسخ نداده و یا به یک سوال دو پاسخ داده است را بشمارید
- چنانچه تعداد این سوالها ۱۲ یا بیشتر بود آزمون اعتبار لازم را ندارد و نمره گذاری نمی شود

تفسیر آزمون میلون



- تفسیر به روش گام به گام
- گام اول: واریسی شاخصهای روایی
- مقیاس ۷ را چک کنید اگر نمره شاخص روایی مساوی صفر باشد آزمون معتبر است، اگر ۷ مساوی ۱ باشد نتایج دارای روایی 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

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

نرم افزار میلیون ۳
Million Clinical Multiaxial Inventory-III

برنامه نویسی: ۰۱ عزیز

کد: ۱ نام و نام خانوادگی: ۲۲ وضعیت بستری: بستری کمتر از یک هفته تاریخ: ۱۳۹۵/۱۰/۰۲ سن: ۲۲ تاهل: مجرد جنس: مرد تحصیلات: سوم راهنمایی گروه: A V:1 تعداد سوالات بدون پاسخ: *

مقیاسها	115	85	75	60	BR 0	نمره خام	تشابه	نشانه
X افشا					76	136	X	شاخص های
Y مطلوبیت					40	10	Y	اصلاح
Z بد نمایی					68	17	Z	
1 اسکیزولید					48	10	1	
2A دوری گزین					75	16	2A	
2B افسرده					92	18	2B	
3 وابسته					55	13	3	
4 نمایشی					77	15	4	
5 خود شیفته					30	12	5	
6A صدا اجتماعی					48	10	6A	
6B دیگر آزار					27	9	6B	
7 وسواسی					30	12	7	
8A منفی گرا					64	15	8A	
8B خود آزار					58	10	8B	
S اسکیزوتایپال					71	18	S	آسیب های شدید
C مرزی					50	10	C	شخصیتی
P پارانوئید					64	15	P	
A اختلال اضطراب					82	16	A	
H شبه جسمی					59	9	H	
N مانیک					62	10	N	
D افسرده خوبی					56	10	D	
B وابستگی به الکل					60	10	B	
T وابستگی به مواد					18	4	T	
R استرس پس از صربه					73	15	R	
SS اختلال تفکر					77	14	SS	سندرم های
CC افسردگی اساسی					73	12	CC	شدید بالینی
PP اختلال هذیانی					82	14	PP	

روایی مورد سوال می باشد

راهنمای تفسیر چاپ نمودار رسم نمودار خروج