

**MMPI**

**(The Minnesota Multiphasic Personality Inventory )**

**С.Хатуэя и Дж.Маккинли**

**Выполнила студентка гр 3Б ФП  
Степанян Юлия**

# Типология личности в школах ММРІ

- Наиболее последовательно типологический подход к описаниям личности использован в работах американских психологов С.Хатуэя и Дж.Маккинли. В рамках этого подхода ими разработан многопрофильный личностный тест, известный под названием Миннесотского многофазного перечня (ММРІ). При конструировании шкал ММРІ С.Хатуэй и Дж.Маккинли воспользовались клиническими представлениями о типах психопатий, или, точнее, о синдромах дисгармонического развития личности. В классическом виде используется 13 шкал ММРІ: 3 оценочных и 10 базисных.

- Опросник состоит из 550 утверждений, образующих 10 основных диагностических шкал. На каждое из утверждений обследуемые (лица в возрасте от 16 лет и старше с интеллекта коэффициентом не ниже 80) должны дать ответ: <верно>, <неверно>, <не могу сказать>. Ответ, совпадающий с <ключом>, оценивается в один балл.

- **Возможны различные варианты предъявления утверждения, обычно это делается с помощью карточек, которые обследуемый раскладывает на три группы в соответствии со своим ответом.**
- **Полученные данные заносятся экспериментатором в стандартный регистрационный бланк, в котором отмечаются также сведения об обследуемом и время, затраченное на раскладку карточек. Завершается обследование построением <профиля личности>, который вычерчивается на специальных бланках (два вида - для мужчин и женщин), где балльные оценки переводятся в стандартные со средним значением 50 и стандартным отклонением 10.**

- Помимо основных и оценочных шкал на базе утверждений MMPI создано множество дополнительных шкал (около 500). Напр., шкала академических способностей, алкоголизма, социальной ответственности, ригидности и т.д. Важную роль при интерпретации <профиля личности> играют те дополнительные шкалы, с помощью которых конкретизируются, уточняются результаты основных.

# Оценочные шкалы

- предназначены для выявления установок испытуемого по отношению к тестированию. В MMPI имеются три оценочные шкалы: шкала лжи (L), шкала достоверности (F) и шкала коррекции (K).

- **1. Шкала лжи (L).** Эта шкала предназначена для оценки искренности испытуемого. Высокие значения по этой шкале получают люди, стремящиеся произвести благоприятное впечатление и потому склоняющиеся в своих ответах в сторону социальной желательности.
- **2. Шкала достоверности (F).** Эта шкала была составлена для выявления недостоверных результатов, связанных со стремлением подчеркнуть тяжесть своего состояния, многочисленность конфликтов, а также для выявления технических ошибок, совершаемых испытуемым или экспериментатором. Оценки по этой шкале высокие, если имеется аггравация, подчеркивание патопсихологической симптоматики или при случайном характере ответов, когда испытуемый мало обращает внимания на содержание утверждений.

- **3. Шкала коррекции (K).** Она создана для того, чтобы сгладить искажения, вносимые чрезмерной недоступностью и осторожностью при тестировании. Лица, имеющие высокие оценки по шкале K, плохо понимают внутренние мотивы своего поведения, не осознают негативные и тревожные сигналы и поэтому отрицают, что они испытывают какие-либо трудности, что жизнь не устроена, что они озабочены своим состоянием и т.п. Если шкала L измеряет сознательную установку испытуемого на сокрытие своих недостатков, то шкала K является показателем неосознанного контроля своего поведения, неосознанной идентификации себя с социально желательным образом вследствие высокой конформности. Шкала K используется для коррекции базисных шкал, которые зависят от ее величины. Степень их зависимости различна, поэтому различна и величина вносимой коррекции.

# К базисным шкалам ММРІ относят следующие 10 шкал:

- ипохондрия, депрессия, истерия, психопатия, женственность – мужественность, паранойяльность, психастения, шизоидность, гипомания, социальная интро-версия. Кроме названий, шкалам присвоены числовые номера и буквенные индексы.

- **1. Шкала ипохондрии (Hs).** Первая шкала MMPI (измеряет "близость" испытуемого к астено-невротическому типу личности). Для лиц этого типа забота о здоровье приобретает сверхценный характер, доминирует в системе личных ценностей, снижает уровень активности, обедняет интересы, отрывает от общественной жизни. Здоровые испытуемые с высокими оценками по шкале медлительны, пассивны, безынициативны, с негибким консервативным мышлением, склонны принимать все на веру, с покорным отношением к власти и авторитету. В общении им не хватает непринужденности, они медленно приспосабливаются и плохо переносят смену обстановки, легко теряют равновесие в социальных конфликтах. Но при этом они непритязательны, довольствуются малым, хорошо переносят привычные трудности.

- **2. Шкала депрессии (D).** Вторая шкала ММРІ предназначена для измерения степени "близости" к гипотимическому типу личности. Высокие оценки по шкале D свойственны чувствительным, сензитивным лицам, склонным к тревогам, робким, застенчивым, неудовлетворенным собой и своими возможностями. В делах они старательны, добросовестны, высокоморальны и обязательны, но они не способны принять какое-либо решение самостоятельно, без колебаний и неуверенности. Какая-либо работа или любая деятельность им неприятна и очень быстро их утомляет. Они не способны к продолжительному волевому усилию и при малейших затруднениях впадают в отчаяние. Физически они ощущают себя нездоровыми и разбитыми, часто жалуются на плохой сон, всевозможные диспепсии и т.п

- **3. Шкала истерии (Ну).** Третья шкала была сформирована для выявления лиц, склонных к невротическим защитным реакциям конверсионного типа. Они используют симптомы физического заболевания как средство разрешения затруднительных ситуаций или как способ избежать полной ответственности. Все проблемы разрешаются "уходом" в болезнь. Они охотно "играют" роль больного, а общество поэтому должно освободить их от ответственности до выздоровления, которое наступает, лишь когда исчезают трудности. Но как только появляется угроза вернуться к реальности, этим лицам сразу опять становится хуже. Это не притворство, а устойчивый бессознательный способ психической адаптации. Все признаки социальных причин тревоги вытесняются из сознания, а дезадаптация ощущается как физическое заболевание.

- **4. Шкала психопатии (Pd).** Четвертая шкала MMPI измеряет схожесть испытуемого с социопатическим вариантом развития личности.

Высокие оценки по этой шкале свидетельствуют о социальной дезадаптации в широком смысле этого слова. Временный подъем профиля по шкале Pd может быть признаком ситуативной, проходящей дезадаптации, вызванной какой-либо причиной. В этом случае изменение обстоятельств изменит и оценку по шкале психопатии.

Стабильно высокие показатели по данной шкале – признак хронической дезадаптации, которая стала свойством личности. Высокие оценки характерны для лиц несдержанных, агрессивных, конфликтных, пренебрегающих социальными нормами, этическими ценностями и обычаями окружающих людей. Настроение у них обычно неустойчивое, они обидчивы, возбудимы и чувствительны, при малейшей обиде легко теряют контроль над своим поведением и эмоциями, легко раздражаются, злятся, становятся саркастичными, циничными. Во всем поведении доминируют агрессивные реакции, направленные против кого-либо или чего-либо в окружении.

- **5. Шкала мужественности – женственности (Mf).** Шкала Mf единственная, где оценка мужчин и женщин производится в противоположных направлениях. Это связано с тем, что эта шкала измеряет степень идентификации испытуемого с ролью мужчины или женщины, предписываемой культурой и обществом. Причем для мужчин оценивается "близость" к женскому типу личности, а для женщин – к мужскому. Мужчины с высокими оценками по шкале чувствительны, мягки, склонны к волнениям, уделяют много внимания самоанализу и внутренним переживаниям. Их интересы широки, разнообразны и утонченны, у них богатое воображение, тяга к фантазированию и эстетическим занятиям. Мужчины этой группы хорошо ладят с людьми, способны тонко чувствовать оттенки межличностных отношений, правильно учитывают их в своем поведении, умеют эффективно излагать свои мысли, поэтому легко склоняют людей к своей точке зрения. Женщины с высокими оценками по шкале решительны, смелы, склонны к риску и приключениям, обладают трезвым складом ума, несентиментальны, с некоторой резкостью, недостаточной женственностью в манерах и позах. В решении проблем прибегают к силе, тонкостями и оттенками пренебрегают. Повышение по шкале Mf у женщин отражает наличие у них мужских черт характера: агрессивности, склонности к мужским занятиям, чрезмерной уверенности в себе, несдержанности в сфере общения и влечений.

- **. Шкала паранойяльности (Pa).** Шестая шкала ММРІ измеряет степень "близости" испытуемого к паранойяльному типу личности. Самой характерной чертой лиц паранойяльного типа является склонность к формированию так называемых сверхценных идей. Эти идеи постепенно овладевают их сознанием и оказывают определяющее влияние на все поведение. Основными чертами психики людей с паранойяльным характером являются большой эгоизм, самодовольство и чрезмерное самомнение. Это люди крайне узкие, односторонние: вся окружающая действительность имеет для них интерес, лишь поскольку она касается их личности, а что не касается их лично, не затрагивает их "Я", кажется им малоинтересным, не заслуживающим внимания. Поэтому они повышено чувствительны ко всему, что задевает их личность. Малейшим неудачам придается чрезвычайно большое значение, а удачи переоцениваются. Они постоянно готовы к аффективной реакции на любое реальное или мнимое действие по отношению к их личности, чрезвычайно заботятся о своем личном престиже, любое возражение, несогласие или просто равнодушие воспринимаются ими как личная обида и оскорбление. Всех людей они оценивают только по тому, как те относятся к их деятельности, к их словам и идеям. Кто не согласен с ними, кто думает иначе, по-своему, тот или глупый человек, или враг. Поскольку человек с паранойяльным типом личности не просто имеет свои собственные взгляды, но и активно их насаждает, стеничен в осуществлении своих планов, то у него часты конфликты с окружающими. Он агрессивен, злопамятен, безжалостен. Видя причину своих несчастий в определенных людях, он считает своим долгом мстить, не прощает никому никакой мелочи, никакого проступка. Он не боится единоборства с более сильными и властью, а потерпев поражение, не отчаивается и не унывает, а, наоборот, в неудачах черпает силы для новой борьбы.

- **7. Шкала психастении (Pt).** Шкала психастении предназначена для диагностики лиц с тревожно-мнительным типом характера. Основными характерными чертами лиц тревожно-мнительного типа являются хроническое чувство тревоги, боязливость, крайняя нерешительность и склонность к сомнениям. Эти лица чрезвычайно чувствительны и ранимы, притом не только тем, что происходит сейчас, но еще больше тем, что только может случиться. Возможные неудачи и опасности, существующие подчас только в их воображении, пугают их больше, чем происходящие в действительности. Повышенная тревожность обычно сочетается с полным неверием в свои возможности, боязнью, что в нужный момент не хватит сил, для того чтобы справиться с жизненными трудностями. Психастеник всегда и во всем сомневается в себе, в своих поступках, суждениях и решениях. Для него чрезвычайно трудно принять какое-либо решение, но, если обстоятельства вынуждают принять решение, возникает новое беспокойство – нетерпеливое стремление воплотить принятое решение в жизнь.

- **8. Шкала шизоидности (Sc).** Восьмая шкала ММРІ предназначена для диагностики шизоидного типа личности. Наиболее общей особенностью лиц шизоидного (или аутистического) типа являются отсутствие единства и согласованности психической деятельности, причудливость и парадоксальность мышления, эмоций и поведения. Основой шизоидного типа, по Е.Кречмеру, является так называемая психэстетическая пропорция, характеризующаяся сочетанием черт повышенной чувствительности (гиперестезия) с эмоциональной холодностью, отчужденностью (анестезия) в межличностных отношениях. Они способны тонко чувствовать и эмоционально реагировать на воображаемые, абстрактные образы. Ради идеи, ради торжества отвлеченных общечеловеческих концепций они готовы пожертвовать всем, даже жизнью, но обычные повседневные радости и горести не вызывают у них эмоционального отклика. Они остаются равнодушными и холодными к просьбам своих друзей и близких, не интересуются жизненными проблемами, часто бывают обидчивы, злобны, агрессивны и конфликтны. Их душевные движения мало кем понимаются, а они сами не могут и не стремятся никого понимать. Внимание их избирательно направлено только на интересующие их проблемы, вне рамок которых они проявляют полное безразличие и неосведомленность.

- **9. Шкала гипомании (Ma).** Девятая шкала ММРІ предназначена для измерения степени "близости" испытуемого к гипертимному типу личности. Для лиц с высокими оценками по шкале гипомании характерно приподнятое настроение независимо от обстоятельств. Они активны, деятельны, энергичны и жизнерадостны. Энтузиазм и предприимчивость свойственны им не по причине повышенного честолюбия, а в силу большого любопытства, жажды деятельности, безрассудно-смелой тяги к новому, к острым ощущениям. Они любят работу с частыми переменами, тяготеют однообразием и своими обязанностями, охотно контактируют с людьми. У них высокая потребность в общении, в том, чтобы делиться с людьми своими переживаниями, потребность в "слиянии с миром". Их тянет ко всему яркому, броскому. Они кокетливы, любят яркие наряды, обычно хорошие танцоры, спортсмены, хотя здесь их интересует не результат, а сам процесс. У них широкие переменчивые жесты, богатая мимика, хорошая координация. Нередко эти лица бывают одарены и интеллектуально. Они обладают многосторонними способностями, деятельны и активны, но интересы их поверхностны и неустойчивы, им не хватает настойчивости и выдержки. Все поведение лиц этого типа характеризуется усилением влечений и ослаблением задержек. Поэтому они часто не замечают границы между дозволенным и запретным. Это люди, не терпящие стеснения своей свободы, не считающиеся с чужим мнением, не переносящие критики в свой адрес, с повышенным самомнением, часто лживые, необязательные и недобросовестные.

- **10. Шкала социальной интроверсии (Si).** Данная шкала MMPI измеряет степень близости испытуемого к интровертированному типу личности. Высокие оценки по шкале Si бывают у лиц, которым не хватает равновесия и уверенности в человеческих отношениях. В обществе они легко тушуются, чувствуют скованность, нервничают, легко теряют душевное равновесие. Возможно, по этой причине они держатся холодно и отчужденно. Однако они не аффективированны в своей отчужденности, просто стараются соблюдать дистанцию, держатся в стороне, ничему не противясь, уважают права других и не навязывают своих собственных взглядов.

- Неоднократно предлагались сокращенные варианты опросника. Один из наиболее известных - Mini-Mult, состоящий из 71 утверждения, отобранного на основе факторного анализа. В зарубежных исследованиях валидности конструктивной Mini-Mult указывается на его достаточную валидность при групповой диагностике, а при индивидуальной - только в случаях выраженных психических отклонений.
- На русском языке Mini-Mult адаптирован В. П. Зайцевым (1981), однако имеются данные об отсутствии валидности этой методики.
- ММРІ широко применяется в отечественных психодиагностических исследованиях. Адаптация опросника началась еще в 60-е гг. Первым был предложен вариант, состоящий из 384 утверждений (Ф. Б. Березин и М. П. Мирошников, 1967).
- Ф. Б. Березиним с соавторами разработана оригинальная интерпретация шкал ММРІ, осуществлена его тщательная стандартизация. Большая работа по адаптации опросника проводилась также в Ленинградском психоневрологическом институте им. В. М. Бехтерева, московскими психологами (Л. Н. Собчик, 1971).
- В 1989 г. опросник был значительно переработан (рестандартизационный проект начался в 1982 г.) и опубликован под названием ММРІ-2 (Дж. Бучер, В. Далст-ром, Дж. Грэхем, А. Теллиджен и Б. Кэм-мер, 1989).

- Одновременно были изданы как обычная, так и компьютерная версии. Новая редакция опросника содержит 567 утверждений, из которых 394 взяты из раннего варианта, 66 модифицированы и 107 разработаны вновь. MMPI-2, так же как MMPI, содержит три шкалы контрольные и 10 шкал клинических (утверждения 1-370).
- Новые шкалы были разработаны специально для MMPI-2. С их помощью оцениваются такие свойства, как: тревожность (1); подверженность страхам (2); обсессивность(3); депрессивность(4); забота о здоровье (5); причудливость, странность мышления (6); гневливость (7); циничность (8); склонность к антисоциальным поступкам (9); близость типу А личности (10); низкая самооценка (11); семейные проблемы (12); социальный дискомфорт (13); помехи в работе (14); негативные индикаторы для лечения (15).

- ОПРОСНИК.doc
- Катарсис 1\TESTONE.EXE

# Литература

- Березин Ф. Б., Мирошников М.П., Соколова Е. Д. Методика многостороннего исследования личности. Структура, основы интерпретации, некоторые области применения/ Предисл. Т. Барлас.- 3-е изд., испр. и доп.- М. : Издательство "БЕРЕЗИН ФЕЛИКС БОРИСОВИЧ", 2011.- 320с. ISBN 978-5-9903210-1-4.
- Собчик Л. Н., Стандартизированный многофакторный метод исследования личности СМИЛ (ММРІ) Практическое руководство. — М.: Речь, 2007