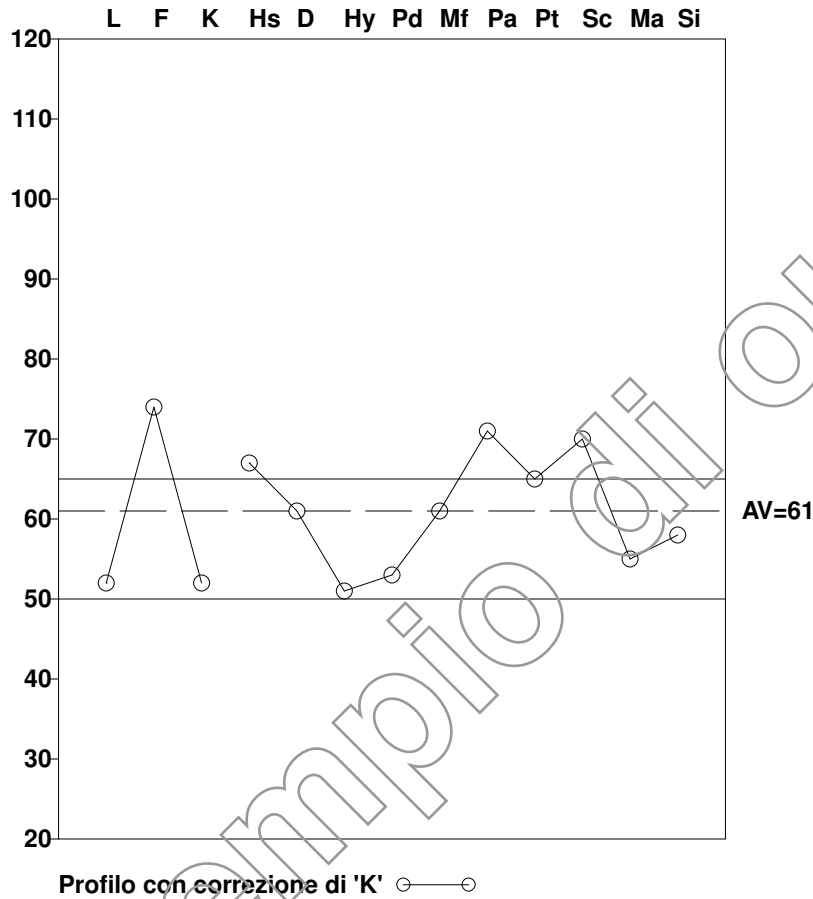


Ident: esempio di report (demo)
(Sesso: Maschile, Eta': 30aa)

Data somministrazione del test: 01/12/2014

Profilo MMPI-2

	L	F	K	Hs	D	Hy	Pd	Mf	Pa	Pt	Sc	Ma	Si
T-score	52	74	52	67	61	51	53	61	71	65	70	55	58



Ident: esempio di report (demo)
(Sesso: Maschile, Eta': 30aa)

Data somministrazione del test: 01/12/2014

Profilo MMPI-2

	L	F	K	Hs	D	Hy	Pd	Mf	Pa	Pt	Sc	Ma	Si
T-score	52	74	52	67	61	51	53	61	71	65	70	55	58

ATTENDIBILITA' DEL PROFILO:

L'analisi delle scale di validità e del profilo clinico ha dato l'esito seguente:

Il livello di collaborazione appare adeguato: sono assenti segni di tentativi consapevoli di alterare l'immagine di sé: eventuali aspetti di conformizzazione delle risposte sono da ritenere nei limiti, soprattutto se si tratta di situazioni di esame in cui non è presente una richiesta di tipo clinico da parte del soggetto.

INTERPRETAZIONE PER SCALE E INDICI SPECIALI:

Eventuali reazioni ansiose si esprimono con l'accentuazione di reazioni psicofisiologiche. Il p. presenta un notevole livello di arousal che, esprimendosi in somatizzazioni, favorisce l'insorgere di pensieri e preoccupazioni a contenuto ipocondriaco. Il p. tende ad avere un'immagine schematica e poco articolata della realtà; presenta inoltre una scarsa flessibilità del giudizio e della disponibilità verso gli altri, anche se su di un piano formale può non mostrarsi critico od insofferente. Tale situazione rende particolarmente difficoltosa qualsiasi modificazione di sé o adattamento. La presenza di atteggiamenti di attribuzione all'esterno delle responsabilità dei propri sensi di disagio può sfociare apertamente in idee di riferimento o in spunti proiettivi. E' possibile che il paziente, talvolta, percepisca situazioni o persone come interessate a giudicarlo e criticarlo non apertamente. Sono presenti reazioni ansiose espresse soprattutto in forma libera e legate a stimoli specifici ma molto generalizzati. Le eventuali reazioni emotive sono inibite nella loro espressione diretta o mediata all'esterno, e vengono prevalentemente vissute all'interno anche se con sofferenza e possono essere accompagnate da rimuginio. La presenza di polarizzazioni ideoaffective e di disturbi dell'affettività possono rendere insoddisfacente e inadeguato il rapporto interpersonale. Il p. può tendere all'isolamento affettivo ed all'alterazione del giudizio di realtà. Per quanto riguarda i rapporti interpersonali, non compaiono particolari problemi: è possibile che il p. tenda ad instaurare rapporti intensivi piuttosto che estensivi.

INTERPRETAZIONE VARIABILI DI DIAMOND:

Un discreto rallentamento e difficoltà ad intraprenderle caratterizzano le attività del paziente, che può anche mostrare abulia e astenia legate a generici sensi di sfiducia e ad un atteggiamento negativo. Il p. appare tendenzialmente ipercritico nella valutazione delle proprie capacità di affrontare situazioni problematiche. Ciò può indurlo talvolta ad ipervalutare le difficoltà reali e ad essere eccessivamente prudente ed

analitico nel modo di affrontare la realtà. Nell'inserimento al gruppo, il p. può trovare difficoltà ad aderire agli schemi di pensiero e di comportamento prevalenti. Sono possibili, talvolta, tentativi di forzare i comportamenti altrui secondo le proprie opinioni ed esigenze. Quando tali tentativi avvengono a livello ideativo, possono dar luogo ad atteggiamenti difensivi a carattere di proiezione o di negazione. Il p. inoltre appare molto reattivo alle frustrazioni, che sembra tollerare solo in misura ridotta. Le reazioni alle frustrazioni sono tendenzialmente intrapuntive: il p. responsabilizza prevalentemente se stesso anche se non scotomizza le responsabilità esterne a sé. Tale tratto si esprime generalmente come marcata autocritica successiva ad eventuali insuccessi, ed appare legato ad una più generale immagine di sé alla quale "non è consentito fare errori".

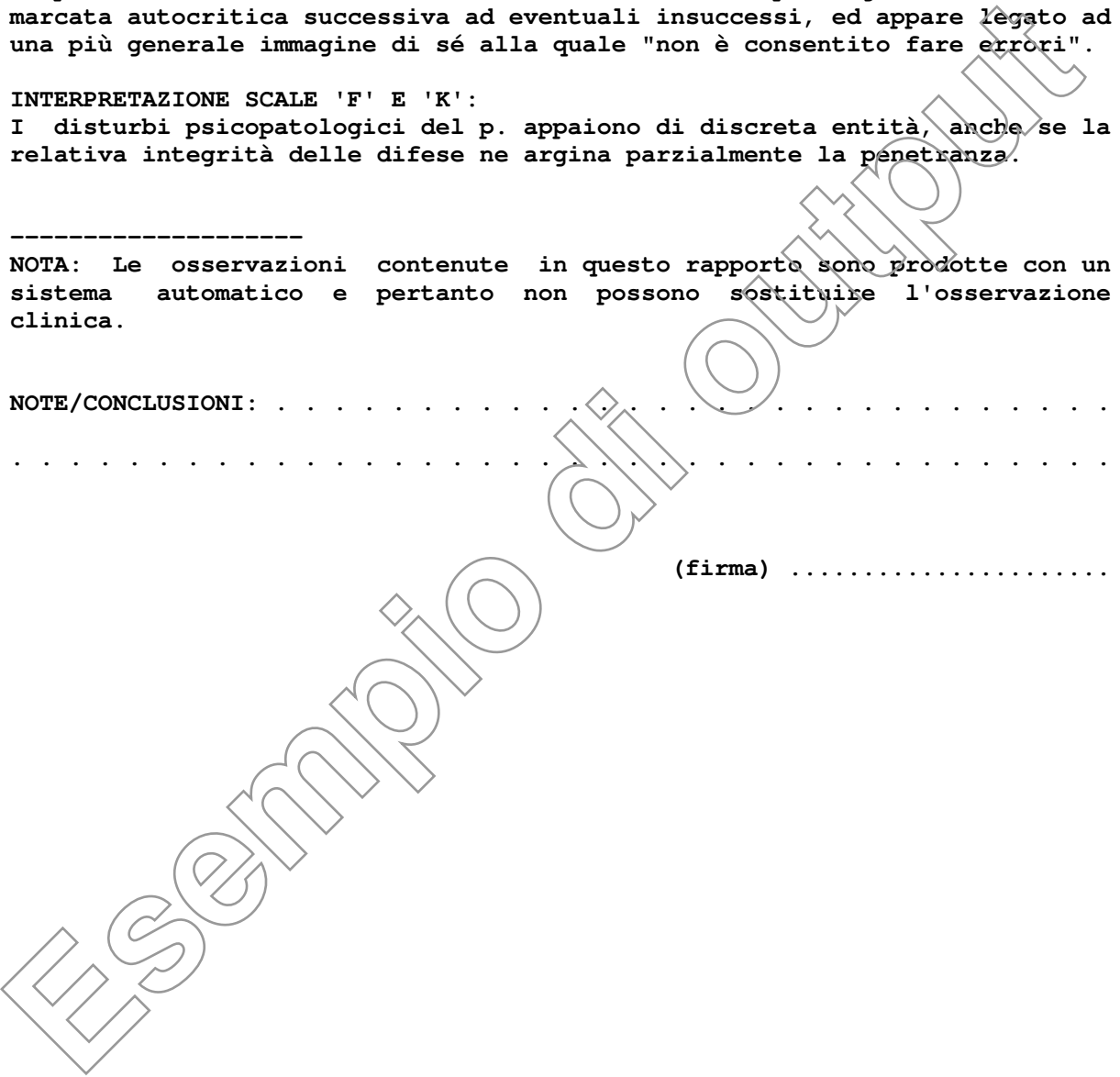
INTERPRETAZIONE SCALE 'F' E 'K':

I disturbi psicopatologici del p. appaiono di discreta entità, anche se la relativa integrità delle difese ne argina parzialmente la penetranza.

NOTA: Le osservazioni contenute in questo rapporto sono prodotte con un sistema automatico e pertanto non possono sostituire l'osservazione clinica.

NOTE/CONCLUSIONI:
.

(firma)



Ident: esempio di report (demo)
(Sesso: Maschile, Eta': 30aa)

Data somministrazione del test: 01/12/2014

Profilo MMPI-2

	L	F	K	Hs	D	Hy	Pd	Mf	Pa	Pt	Sc	Ma	Si
T-score	52	74	52	67	61	51	53	61	71	65	70	55	58

STIMA DELLA COMPATIBILITA' DEL PROFILO CON CATEGORIE DIAGNOSTICHE
Un'analisi discriminante condotta sui punteggi del profilo ha consentito di calcolare le seguenti affinità con gruppi diagnostici (l'affinità è espressa come P di appartenenza al gruppo diagnostico).

Prob 58% Nessun disturbo
Prob 22% Disturbi d'Ansia

NOTA: Le osservazioni contenute in questo rapporto sono prodotte con un sistema automatico e pertanto non possono sostituire l'osservazione clinica.

(firma)