二级测验技能学习指导

1 心理测验在咨询中的地位？

- 工具（注意参考性而不是决定性）

2 心理测验所能发挥的作用，一般在什么时候进行应用？

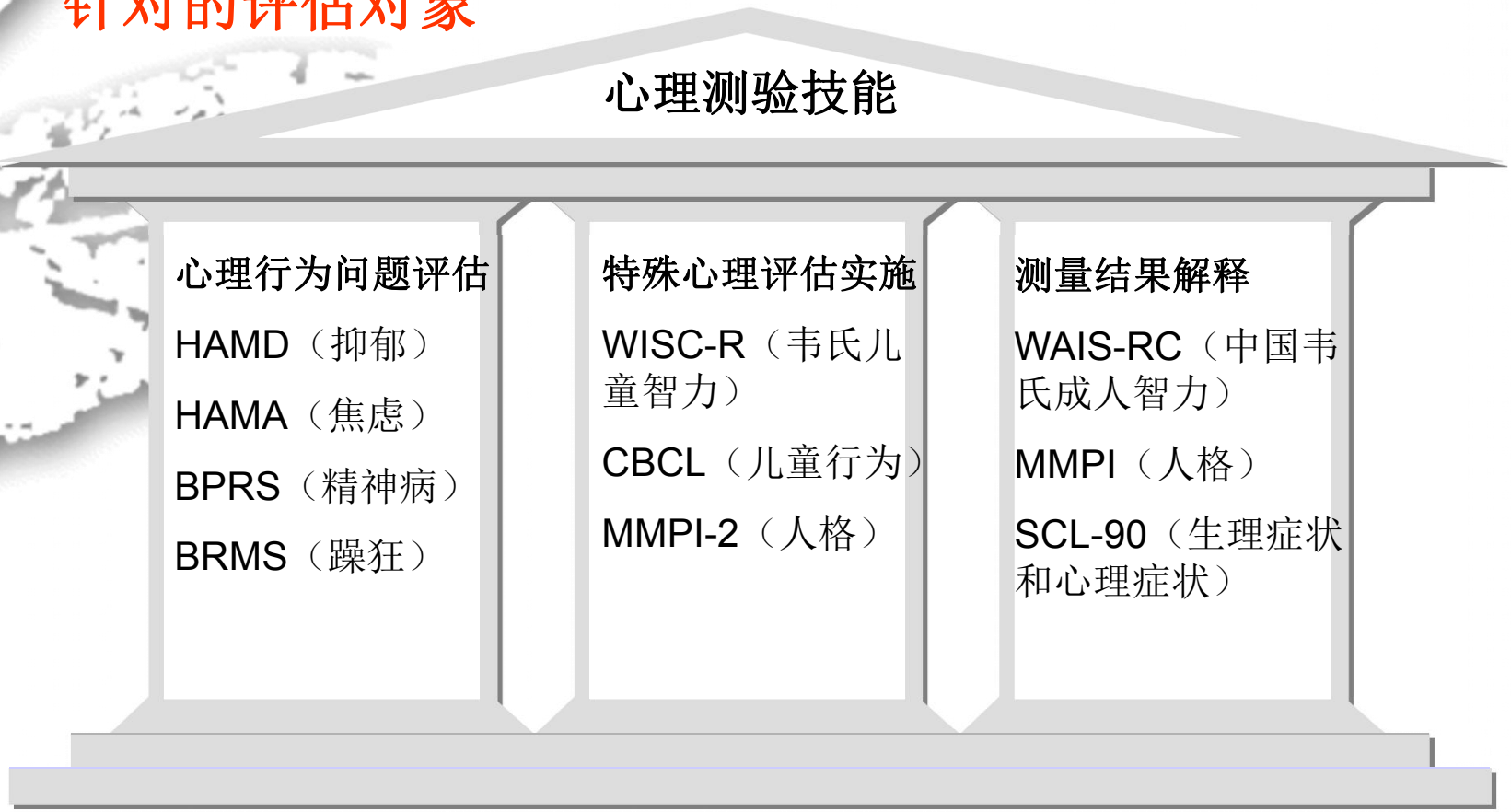
- 宏观作用：评估严重程度（MMPI和韦氏能够诊断）
- 具体作用：
- 1）评估症状存在及严重程度（诊断时用）
- 2）评估咨询效果（咨询后用）

3 抱着什么样的心态学习心理测验？

- 学以致用

知识架构

该图中需要掌握：1 字母缩写所代表的量表　2 每个量表针对的评估对象



深入了解的量表

- 韦氏儿童智力量表——量表介绍（和韦氏成人比较）
- 韦氏成人智力量表——解释 ★
- ＭＭＰＩ－２——量表介绍（和MMPI-2比较）、解释
- ＭＭＰＩ——解释 ★
- SCL-90——解释

韦氏儿童量表介绍（WISC-R）

- 不同点对比

	适用范围	施测顺序	替代测验	实足年龄
韦氏儿童	6—16岁，城村合一	交叉	背数迷津（12）	需计算
韦氏成人	16岁上，城村两套	顺序	无（11）	不需计算

- 共同点对比：
- 个别测验
- 10位平均数，3位标准差的T分数（离差智商）
- 评定等级一致：注意69分界限(P202)

- 具体注意事项：
- 填图和译码有时间限制，填图：每图20秒；译码：甲乙时间均为120秒

- 常识：7岁以上从第5题做
- 排列：7岁以上从第3题做
- 类同：可以测量一个人的“一般因素G”的分量

- 言语量表：常识、类同、算术、词汇、理解、背数
- 操作量表：填图、排列、积木、拼图、译码、迷津

- **韦氏成人量表解释需要掌握：**

- 1百分等级
- 2 VIQ和PIQ的关系以及解释
- 3 强点和弱点的判断和解释

韦氏成人智力解释（WAIS-RC）

- 1 总分分析
- 最客观的IQ应该是一个范围，一般是所得IQ值加减5

- 2 分量表分析
- VIQ<PIQ：优势半球受损（左半球言语）
- PIQ<VIQ：非优势半球受损（右半球操作）
- “<”（明显低于）：10IQ—0.05，13IQ—0.01（45岁以上12IQ—0.01）
- P223页VIQ与PIQ差异显著时的意义（听觉与视觉加工）
- VIQ与PIQ差异是相对的，正常人可差9—12分，总IQ高：VIQ>PIQ；总IQ低：PIQ>VIQ；总IQ<80：PIQ>VIQ达11分。

- 3 比较各分测验的差异
- 找强点和弱点

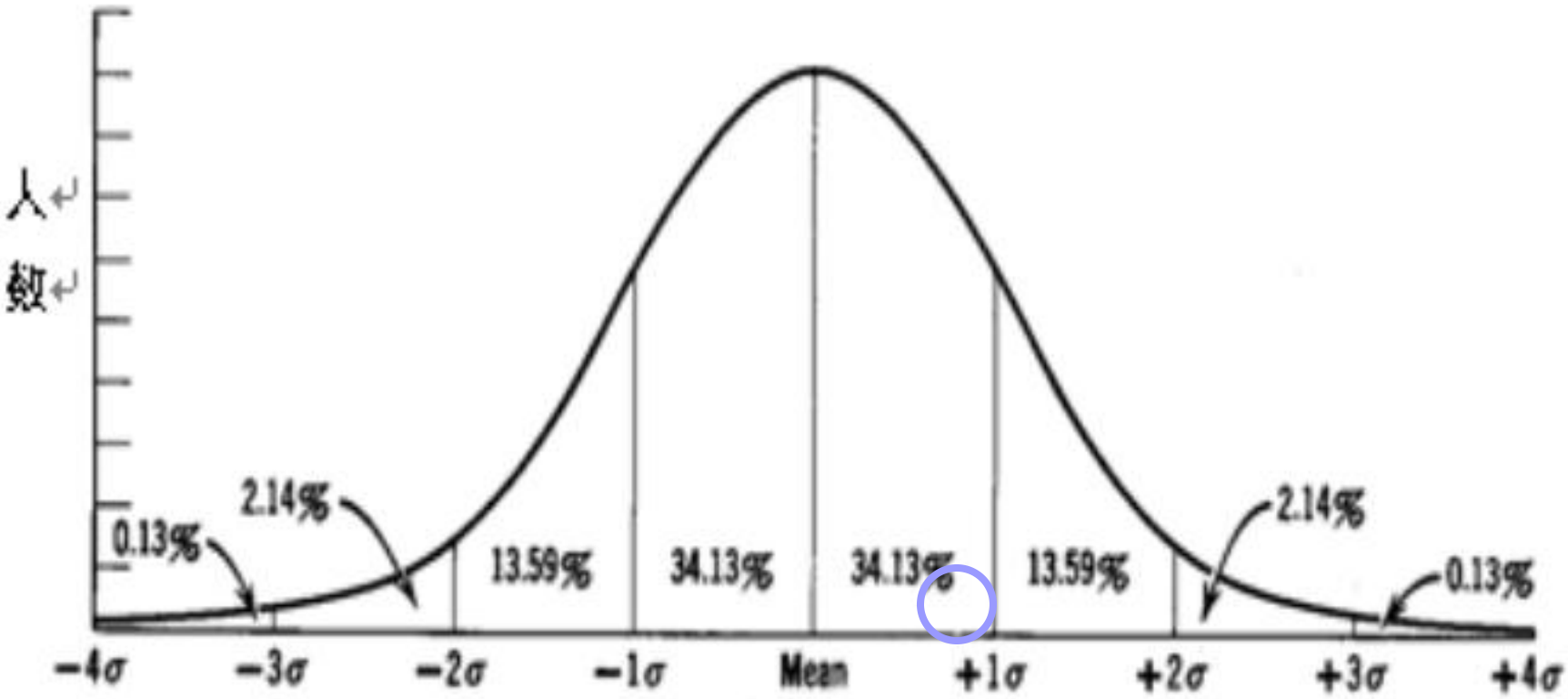
- 依据你的目的，选择参照点：
- 言语各分测—言语平均分（量表分/6）
- 操作各分测—操作平均分（量表分/5）
- 各分测—全量表平均分（量表分/11）
- 各分测—其他人（常模平均数10，13分及以上为S，7分及以下为W）

- 只要分测验高于平均分3分以上，强点“S”；低于平均分3分以上，弱点“W”。

- 4 百分等级
- 如果我得了90分，85%的人都比我低，那么我的90分的百分等级就是85（反应位置）。

- 一般会考例测验13分的百分等级是多少？
- 我们的思路：
- 通过什么了解13分在常模中的位置（平均数，标准差）。
- 确定的位置是比平均数高一个标准差。
- 对应正态分布图（记住），算出百分等级。

- 记住！


人数
0.13%
2.14%
13.59%
34.13%
34.13%
13.59%
2.14%
0.13%
-4σ
-3σ
-2σ
-1σ
Mean
+1σ
+2σ
+3σ
+4σ

- 如果你实在不理解，请背下这些数字：
- 在韦氏成人量表中：
- 7分百分等级： 16
- 10分百分等级：50
- 13分百分等级：84
- 16分百分等级：98

MMPI-2量表介绍

- 不同点对比：

	适用范围	题数	T分种类	量表构成	效度量表
MMPI-2	18-70岁，小学以上	总567，诊断370	一致性（可比）	基础、内容、附加	7个 P209
MMPI	16岁上小学以上	总566，诊断399	典型性	熟悉基础	4个，

- 相同点比较：
- 中国常模标准：60分（美国常模不同为65）
- 以目前情况为准，如果对任务不耐烦，可将测验分成几次

- **MMPI的解释需要掌握包括：**

- 1 各个分量表的含义
- 2 两点编码法
- 3 剖面图解释法

MMPI,MMPI-2量表解释

- 1 解释程序
- 效度量表——临床量表——内容和附加量表

- 2 效度量表解释
- Fb：370题以后的效度（注意：T分≥90，F量表T分≤89）
- VRIN：高分——不加区分的回答项目，T分≥80无效
- TRIN：高分——不加区分的选择肯定答案，T分≥80，趋向肯定。

- 3 临床解释

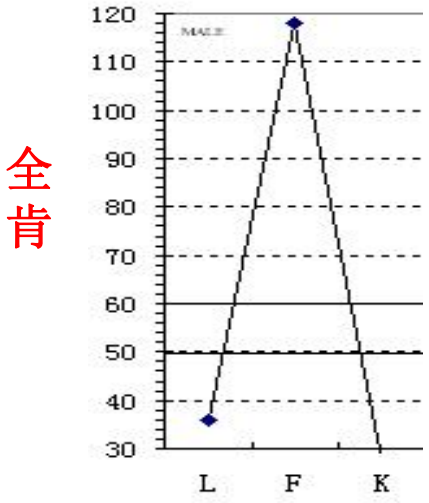
- 1）两点编码法：
  - T分≥60或65分（入选条件）
  - Mf（5），Si（0）不参加编码
  - 编码类型为：突出编码vs非突出编码；（看进入编码的最低T分，是否比没进编码的最高T分高至少5T）

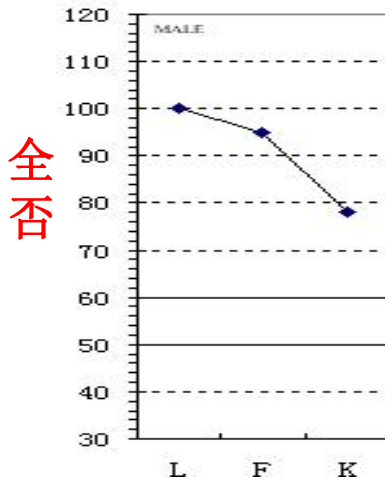
- 2）因子分解释法：T分在40—60之间为正常，30分以下或70分以上为显著异常，30—40间或60—70间轻度异常。

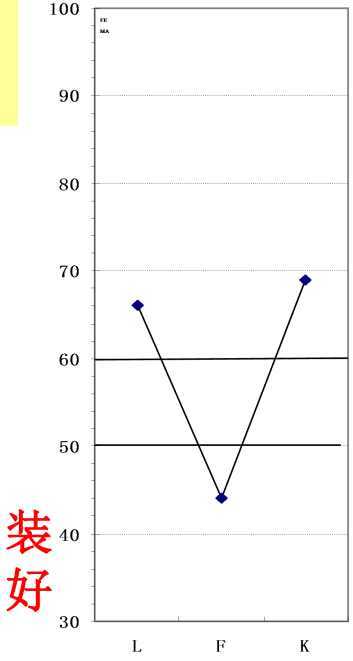
- 3）剖面图解释法：

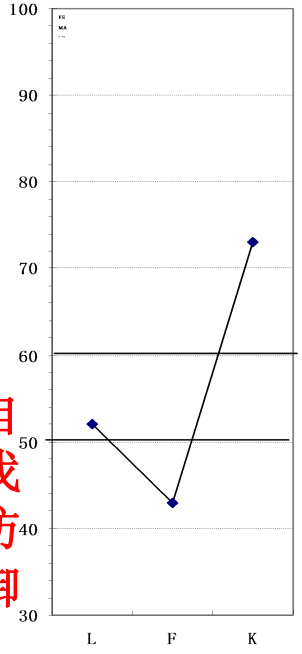
效度量表的组合模式：

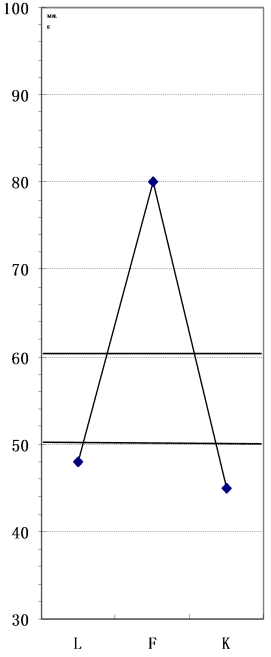
- 1 全肯或全否（80％）模式
- 2 装好模式
- 3 自我防御模式
- 4 症状夸大模式











- **临床量表剖面图模式**
  - 左高右低：神经症式
  - 左低右高：精神病式

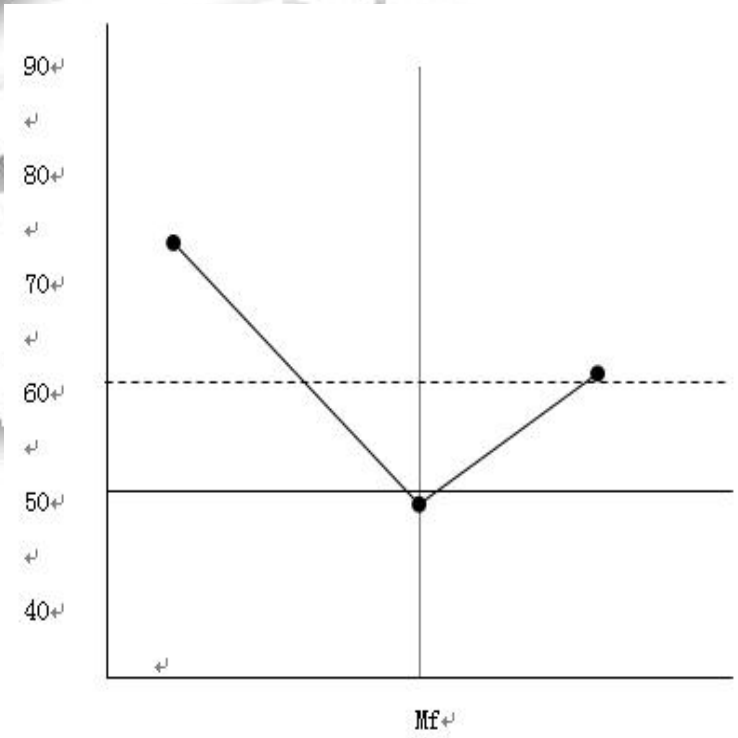
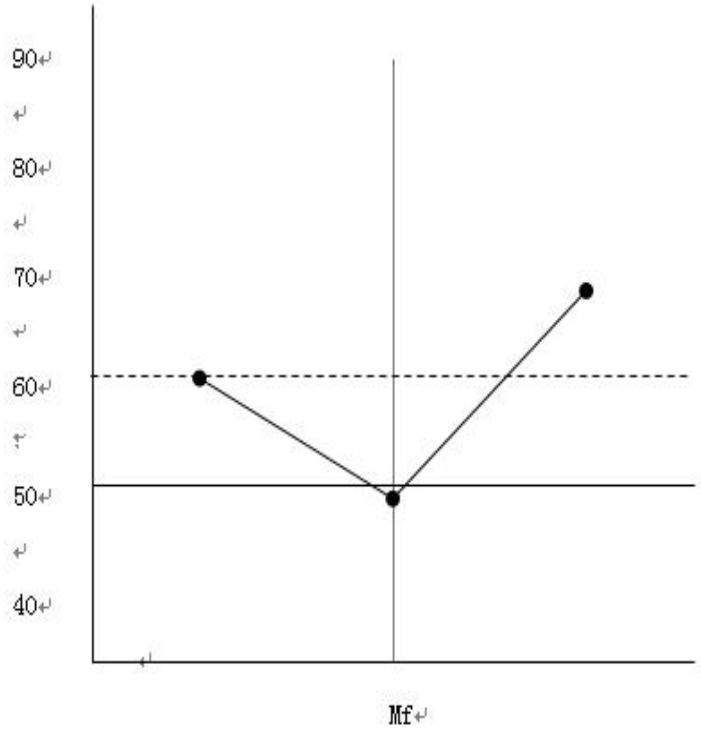
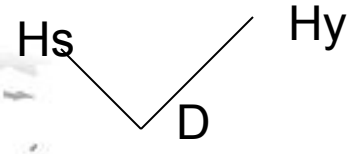
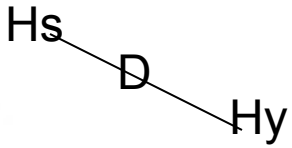


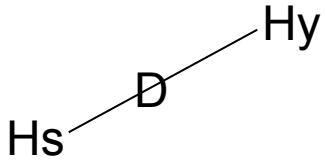
图 13-13　神经症式剖面图



- **临床量表剖面图模式**
- **神经症性剖面图**（关注量表1，2，3）
- A类图：

3比1高：躯体乐观；1比3高：躯体悲观，比2高5T及以上
- B类图：

均在60分以上，过分躯体关注，多疑敏感
- C类图：

主要是2升高，慢性神经症、抑郁、癔病
- D类图：

均在60分以上，女性多见，癔病性剖面图

- **精神病性剖面图**
- 双峰剖面图
- 量表6（Pa偏执）和量表8（Sc精神分裂）的分数大于等于60，并且有一个高于量表7（Pt精神衰弱）5T

- 边缘性剖面图
- 绝大多数量表大于65分，F量表分数极度升高

- 假阴性剖面图
- 所有低于65分，6个以上量表低于56分，L、K量表分述高于F，K高于60分，比F高5T

SCL-90解释

- 二级解释标准：
- 总分的意义：
- 1）反映病情严重程度；
- 2）反映病情演变

- 评估疗效：大于等于50%显效，大于等于25%有效

- 减分率=（治疗前分数-治疗后分数）/治疗前分数

- 如果是0~4的5级评分，总分>70，筛选阳性

他评、评估严重程度的量表

量表	版本	适用范围	测验记分	评分标准及解释	相关知识	注意事项
HAMD		成年人	0-4的5级评分（HAMD特例）	以总分为评分标准	只有评估严重程度的功能，没有诊断功能	
HAMA	×					
BPRS			1-7的7级评分			评定时间为最近1周，间隔时间2-6周
BRMS	×		0-4的5级评分			
CBCL			×	×	×	×

- **1、HAMD（抑郁）**
- 1）版本：17项，21项，24项3种版本

- 2）适用范围：有抑郁症成年病人

- 3）测验实施以及计分：
- 大部分0—4分的5级评分，少量0—2的3级评分
- 7个因子：焦虑、体重、认知、日夜、迟缓、睡眠、绝望

- 4）评分标准：
- 24项：超过35分严重、超过20分中度或轻度、小于8分无
- 17项：超过24分、超过17分、小于7分

5）相关知识

- 17项版本：抑郁症状严重程度评价
- 21与24项版本：抑郁病理症状探讨

- 该量表对老年人躯体症状产生过度评估

- 常用自评量表：Beck，Zung，流调中心用抑郁量表
- 常用他评量表：HAMD，蒙哥马利，Raskin

- 病理性抑郁：心境低落，兴趣愉快感丧失，精力减退或疲乏感，2周以上

- 6）注意事项：8、9、11观察，7、22家属收集，16依据体重记录

- **2 HAMA（焦虑）**
- 1）适用范围：神经症及其他病人，对焦虑症状严重程度进行评估

- 2）测验实施以及计分：
- 经过训练的2名评定员独立记分
- 0—4的5级评分，最后记录总分和因子分（躯体性焦虑&精神性焦虑）
- 躯体性焦虑因子：肌肉、感觉、心血管、呼吸、胃肠、生殖泌尿、植物神经
- 精神性焦虑因子：焦虑心境、紧张、害怕、失眠、认知功能、抑郁心境

- 3）评分标准：超过29分严重、21分明显、14分肯定有、7分可能有、小于7分无

- 4）相关知识
- 病理性焦虑：与现实不相称的焦虑，自主神经兴奋，影响社会功能

- 5）注意事项
- 评定时间：15—30分钟
- 不适合作为诊断或者鉴别的工具，适合于评估严重程度及其变化特点

- **3 BPRS（简明精神病）**
- 1）版本：18项版本

- 2）适用范围：最适于精神分裂症，精神病性症状严重程度量表

- 3）测验实施及计分：
- 1—7的7级评分，评定时间为最近1周，间隔2-6周

- 4）评分标准：超过35分（病人入组）

- 5）相关知识
- 精神科临床常用工具：阳性和阴性综合征量表，阳性症状评定量表，阴性症状评定量表、缺陷综合征表

- 6）注意事项
- 不宜在病人面前进行记录
- 适宜对中、重度精神病性症状的评定，对阳性症状关注较多

- **4 BRMS（躁狂）**
- 1）适用范围
- 情感性精神病和分裂情感性精神病躁狂发作的成年患者

- 2）测验实施与记分
- 0—4的5级评定，评定时间范围为最近1周，再次评定2-6周

- 3）评分标准
- 总分：0—5无，6—10肯定有，22分以上严重

- 5）相关知识
- 诊断中，躁狂性质分为三种：轻躁狂、无精神病性症状躁狂、有精神病性症状躁狂

- BRMS只反映躁狂严重程度，和症状性质没有联系

- 6）注意事项
- 评定时间：20分钟，评定时间为最近1周，间隔2-6周
- 第9项睡眠，以过去3天内平均睡眠时间进行评估

- **5 CBCL（儿童行为）**
- 1）版本：包括四个表格：家长用表（2—3岁；4—18岁），学生用表和年长儿童自评用表
- 2）适用范围：4—16岁儿童，识别和评价行为和情绪问题高危儿童
- 3）测验实施与记分：一般填写最近半年来的情况