二级心理测验考点分析

- 第一军团：（占考试内容的64%左右，考结果的解释和分析，主要是在技能操作中最后两个案例题） ☆☆☆☆☆
  - 韦氏成人智力测验（WAIS）的解释 ☆☆☆☆
  - 明尼苏达多相人格测验（MMPI、MMPI-2）的解释 ☆
  - 第二军团： 90项症状清单（SCL-90）的解释
- 第三军团（考基础的知识，比如项目数，因子数，划分标准等，主要在基础知识考试中涉及）
- 明尼苏达多相人格测验第二版（MMPI-2）
- 韦氏儿童智力量表（WISC）
  - 汉密尔顿抑郁量表（HAMD）
  - 汉密尔顿焦虑量表（HAMA）
  - 简明精神病量表（BPRS）
  - 倍克-拉范森躁狂量表（BRSM）
  - 儿童行为量表（CBCL）

三级考点分析

明尼苏达多相人格测验（MMPI）
韦氏成人智力测验（WAIS）
90项症状清单（SCL-90）

没有二级三级之分，特别是SCL-90的学习应以三级为主。

艾森克人格问卷（EPQ）☆☆☆☆
卡氏16种人格因素测验（16PF）☆☆☆

抑郁自评量表（SDS）
焦虑自评量表（SAS）
联合型瑞文测验（CRT）
中国比内测验
生活事件量表（LES）
社会支持评定量表（SSRS）
应对方式问卷（CSQ）

☆☆（考前看一遍，恢复性记忆一下即可）

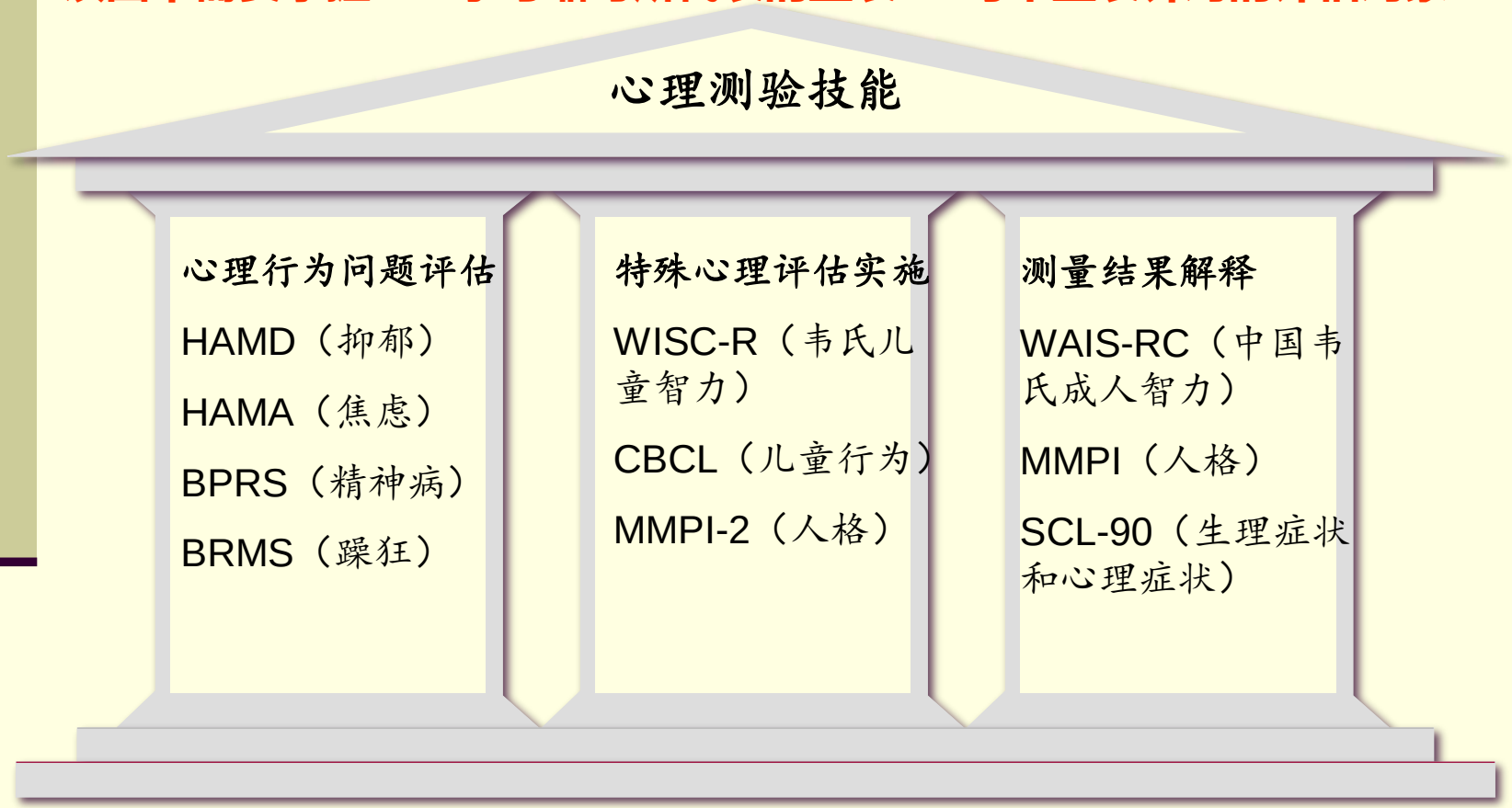
心理测量技能部分的学习和考试规律

心理测量技能部分的规律性很强，把握规律，轻松取分

- 量表名称的中英文对照（英文缩写，如**MMPI**）
- 适用人群：年龄、城乡
- 题目数、分量表数（因子数）、分量表意义
- 适用症状（可用于对哪类问题进行鉴别和评定）
- 计分方法（主要是五个公式，请标记于每一单元的标题旁）
- 临床分界值（表现出病理性异常或某种心理偏离的分界值）
- 量表的优点与缺点
- “中国协作组”的贡献是重点：**BPRS、BRMS**

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



第一军团——韦氏成人智力量表（WAIS-RC）的解释

第一部分 对三级中WAIS-RC部分知识点的恢复性学习

1 背景知识

1955-1981-1997-2008

- 韦氏智力量表主要包括：WAIS、WISC 、WPPSI三个量表。
- WAIS包括农村、城市两个版本。

2 适用范围

- **16岁以上的受测者，分农村和城市两个版本。**

3 施测步骤

- 一般是先言语测验后操作测验，特殊情况时也可适当变通顺序。
- 言语测验：知识（29）、领悟（14）、算术（14）、相似性（13对）、数字广度（顺背和倒背）、词汇（40）；
- 操作测验：数字符号、图画填充（21）、木块图（10）、图片排列（8组）、图形拼凑（4套）——反应速度和正确性

4 原始分数的转换

FIQ、VIQ、PIQ均采用IQ（离差智商）的计分方法：

IQ = 100 + 15Z;

11个分测验采用标准二十分的计分方法：10 + 3Z

WAIS-RC

FIQ

言语量表

VIQ

- 知识
- 领悟
- 算术
- 相似性
- 数字广度
- 词汇

操作量表

PIQ

- 数字符号
- 图画填充
- 木块图
- 图片排列
- 物体拼凑

5 结果解释

智力等级分布表				
类别		IQ	人群中的理论分布比率（%）	
极超常		≥130	2.2	
超常		120～129	6.7	
高于平常		110～119	16.1	
平常		90～109	50.0	
低于平常		80～89	16.1	
边界		70～79	6.7	
智力缺陷	轻度	50～69	2.2	占缺陷者85%
	中度	35～49		占缺陷者10%
	重度	20～34		占缺陷者3%
	极重度	≤19		占缺陷者2%

第二部分 二级部分的正式讲解

工作程序

- 总智商（FIQ）的分析
- 通常可用测得的IQ值加减5（85%～90%的可信限水平）的方法判断IQ值的波动范围。
- **分量表的平衡性**
- **如优势半球(左半脑-语言)有损害，则VIQ明显低于PIQ；非优势半球有损害，则PIQ明显低于VIQ；若是弥漫性损害，其表现与非优势侧损害时相似。**
- **比较各分测验的差异**
- **可根据考夫曼介绍的加减3分的简易方法，只要分测验高于平均分3分以上，即可认为该测验是强点；而低于平均分3分以下时可以认为该测验是弱点。**

⑩ 实例

一 总智商（FIQ）分析

- 受随机误差的影响，任何心理测量的分数都是区间值;
- 经验公式：IQ±5（85%-90%的可信限水平）；

智力等级分布表				
类别		IQ	人群中的理论分布比率（%）	
极超常		≥130	2.2	
超常		120～129	6.7	
高于平常		110～119	16.1	
平常		90～109	50.0	
低于平常		80～89	16.1	
边界		70～79	6.7	
智力缺陷	轻度	50～69	2.2	占缺陷者85%
	中度	35～49		占缺陷者10%
	重度	20～34		占缺陷者3%
	极重度	≤19		占缺陷者2%

二 分量表平衡性分析

即：言语智商（VIQ）与操作智商（PIQ）的强弱比较

参照标准	VIQ与PIQ相差分数
0.05水平（默认标准）	10
0.01水平	13
韦克斯勒标准	15
考夫曼标准	12

表 3-11　VIQ 与 PIQ 差异显著时的意义

VIQ > PIQ	PIQ > VIQ
(1) 言语技能发展较操作技能好	(1) 操作技能发展较言语技能好
(2) 听觉加工模式发展较视觉加工模式好	(2) 视觉加工模式发展较听觉加工模式
(3) 可能在完成实际行动或任务上有困难	(3) 可能有阅读障碍
(4) 可能操作能力差	(4) 可能有言语的缺陷
(5) 可能有运动性非言语技能缺陷	(5) 可能有听觉性概念形成技能缺陷

三 比较各分测验差异

即：对11个分测验的强弱点进行分析、比较

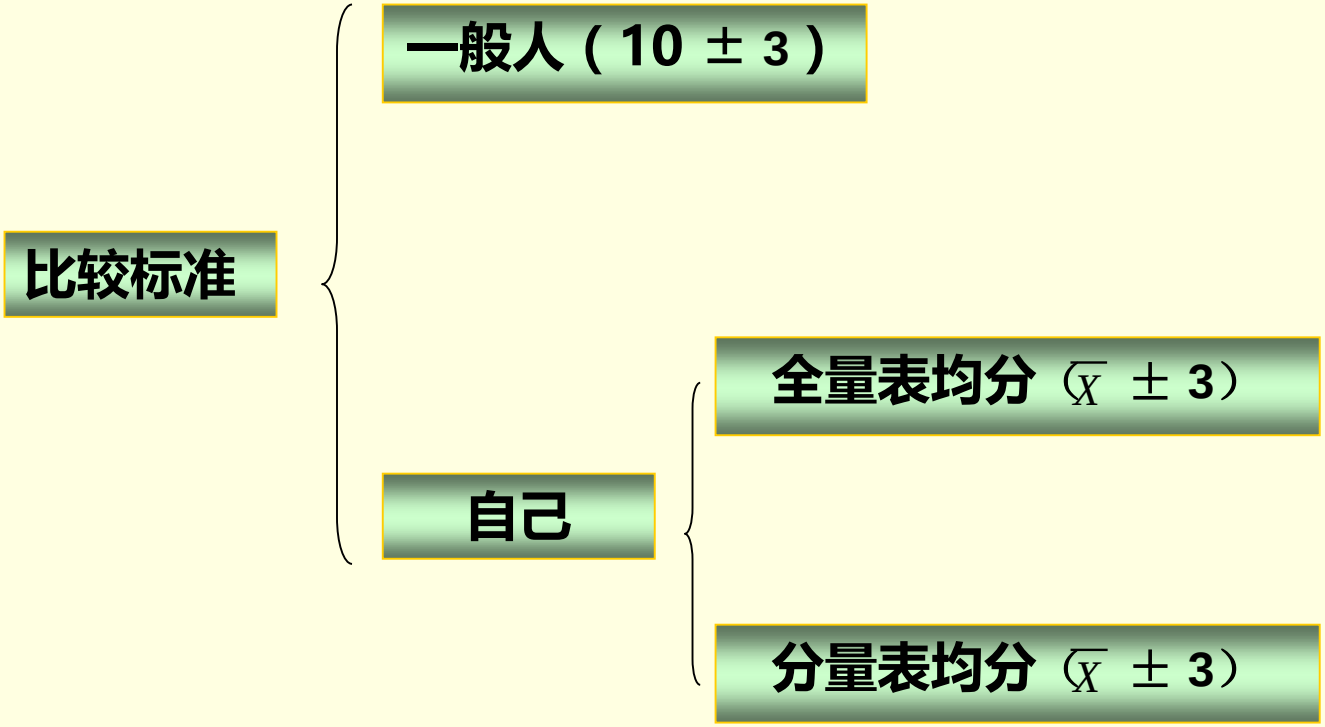


表 3－12　分测验与分量表平均分比较剖析图

言语测验	量表分	操作测验
知识	14	数字符号
领悟	5－W	图画填充
算术	18－S	木块图
相似性	7－W	图片排列
数字广度	12	物体拼凑
词汇	13	

言语平均分 12 分，操作平均分 11 分。

表 3－13　分测验与全量表平均分比较剖析图

言语测验	量表分	操作测验	量表分
知识	14－S	数字符号	16－S
领悟	5－W	图画填充	6－W
算术	18－S	木块图	10
相似性	7－W	图片排列	8－W
数字广度	12	物体拼凑	16－S
词汇	13		

全量表平均分 11 分

四 相关知识

（多选题）影响V-P差异（言语智商与操作智商）差异比较的因素有：

- 智商不与因素分数相对应
- 言语能力对操作能力的补偿
- 轮廓中得分的分散
- 再测效应

1 智商不与因素分数相应

- 言语智商和操作智商分别被用作言语理解和知觉组织的因素分数，然而这并不是完全对应的。
- 算术和数字广度其实不属于言语理解因素。
- 数字符号也不应归入知觉组织因素。

表 3-14　算术和数字广度分数对 V-P 差异的影响

言语测验	量表分	操作测验
知识	12	数字符号
领悟	10	图画填充
算术	4	木块图
相似性	12	图片排列
数字广度	5	物体拼凑
词汇	13	

VIQ = 95　　PIQ = 85

2 言语能力对操作能力的补偿

图画填充和图片排列是两个常常受到言语能力影响的测验。言语中介会提高在操作测验上的得分。

表 3－15　言语能力对图画填充和图片排列的补偿

言语测验	量表分	操作测验
知识	14	数字符号
领悟	12	图画填充
算术	13	木块图
相似性	11	图片排列
数字广度	12	物体拼凑
词汇	13	

VIQ = 115　　PIQ = 102

3 轮廓中得分分散

言语或操作测验的分测验分数非常分散的时候，意味着影响言语或操作测验的不是单一能力，而有着复杂的影响因素，这时候不能做出言语理解能力大于或小于知觉组织能力的结论。

4 再测效应

- FIQ总智商的增量为7分左右
- VIQ的增量为3.5分
- PIQ的增量为9.5分

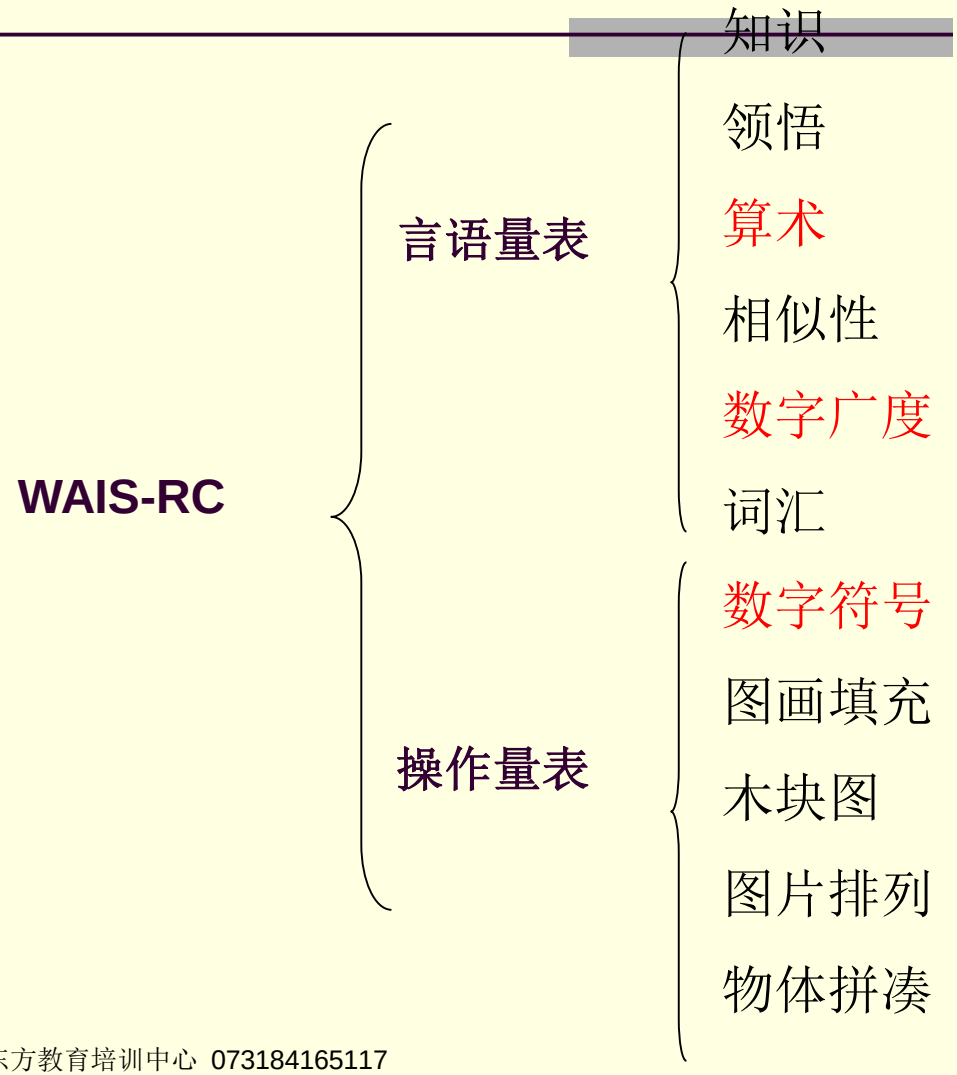
所以第二次测验的PIQ和V-P的差异都是值得怀疑的

五 注意事项

- **过分注重FIQ是不恰当的：言语和操作智商之间的差异、分测验得分的差异（强弱点比较），以及测验分数与外在变量之间的关系等都是值得重视的。**
- **VIQ和PIQ的差异的相对性：四重标准**
- **强弱点比较的相对性：三重标准**

六 考点、难点总结

- 龚耀先（1983，六合一版本）：知识、相似性、词汇+图画填充、木块图、图片排列。
- 有时间限制的：6个。
- 没有标准答案，需要主观记分的：4个。
- 受言语理解影响最大的测验：2个。
- 不属于言语理解，却放在言语量表中的分测验：2个。
- 不属于知觉组织，却放在操作量表中的分测验：1个。



真题讲解及拓展

案例十：

下面是某求助者的 WAIS-RC 的测验结果：

	言语测验							操作测验							言语	操作	总分
	知识	领悟	算术	相似	数广	词汇	合计	数符	填图	积木	图排	拼图	合计				
原分	22	15	17	10	14	65		73	8	33	16	34			69	53	122
量分	13	9	15	7	12	13	69	16	6	10	8	13	53	智商	109	100	106

多选：91、龚耀先（1983）通过研究选出六个有代表性的分测验，其中包括（　　）。

（A）知识　　（B）领悟

（C）词汇　　（D）填图

单选：92、如果可信限水平为 85%～90%，该求助者 FIQ 的波动范围是（　　）。

（A）90～110　　（B）95～105

（C）101～111　　（D）104～114

单选：93、根据该求助者智商结果，正确解释是（　　）。

（A）言语技能比操作技能好

（B）可能有言语缺陷

（C）可能有阅读障碍

（D）言语能力和操作能力的差异不具有实际意义

94相对于一般人/分量表分/总量表分而言，该求助者的强点和弱点有？

95百分等级为84/16的量表有？

96该求助者的FIQ的智力等级为？

97言语（操作量表）中不属于言语理解能力（知觉组织）的测验有？

98受言语补偿作用影响最大的操作测验有？

湖南新东方教育培训中心 073184165117
www.xdf.cn

99、关于WAIS，正确地表述有：A适用于16岁以上B分为农村和城市两个版本C严格限制施测时间D设置了备用测验。

单元复习题

多选题

1．如果PIQ明显低于VIQ，一般不会出现（ACD ）。

A．操作技能发展较言语技能好　　B．操作技能发展较言语技能差

C．听觉性概念形成技能缺陷 D．阅读障碍

2．如果操作技能发展较言语技能好，则可能出现的是（BD ）。

A．言语智商＞操作智商　　B．操作智商＞言语智商

C．言语智商≧操作智商　　D．言语智商＝操作智商

3．听觉加工模式发展明显较视觉加工模式好，则不易提示被试者（BCD）达显著水平的可能。

A．言语智商＞操作智商　　B．操作智商＞言语智商

C．言语智商＜操作智商　　D．言语智商＝操作智商

4．以下所列的陈述中，（ BCD ）属于韦氏智力量表V－P差异没有实际意义的四种情况。

A．智商不与言语因素相对应 B．言语能力对操作能力缺陷的补偿

C．测验分数得分非常分散　　D．近期重复施测的再测效应

5．智商不与因素分数相对应使韦氏智力量表V－P差异没有实际意义，是因为 ABC）。

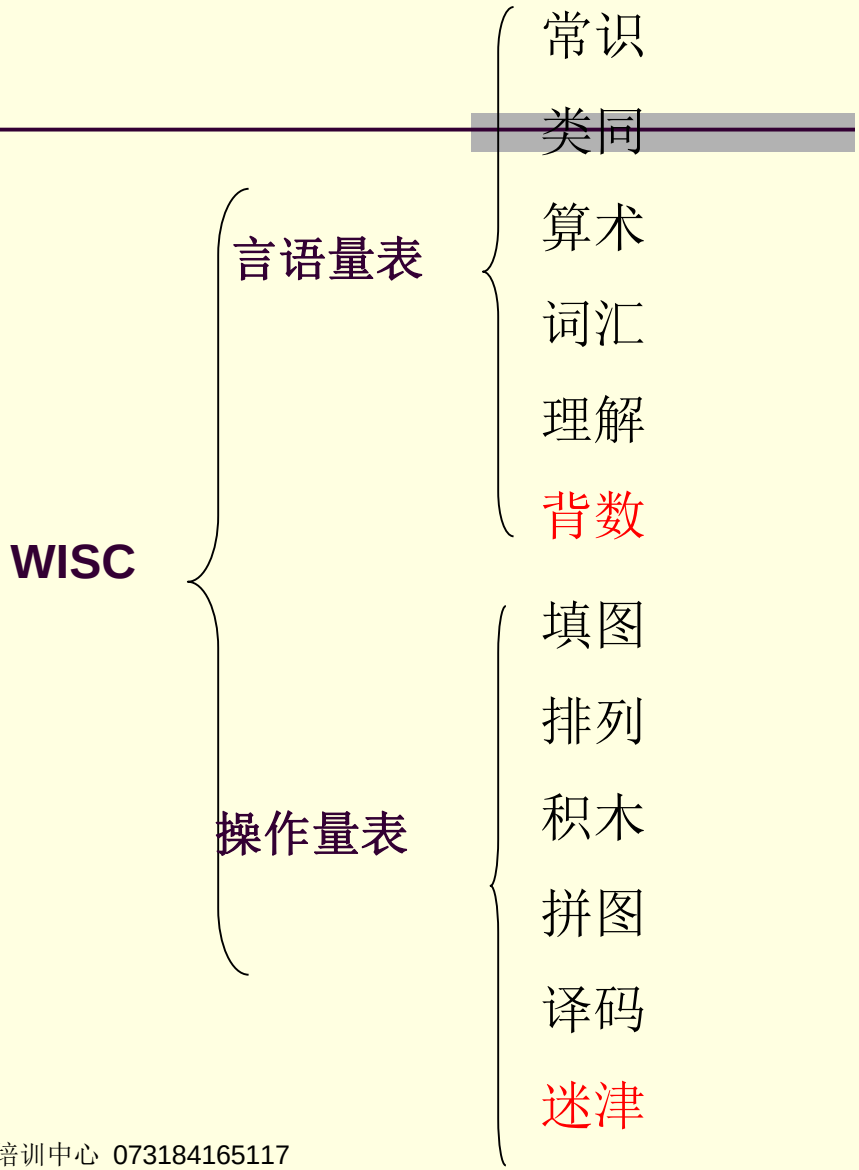
A．算术不属于言语因素　　B．数字符号不属于知觉组织因素　　C．数字广度不属于言语因素　　D．图画填充不属于知觉组织因素

韦氏儿童智力量表（WISC）

对该部分的学习可结合WAIS(三级)进行。

一 相关知识

- WISC是对一般智力（G）的测验，由文字测验和操作测验组成，并有12个分测验。
- 每一个测验内测题难度依次递增，由易到难。
- 言语量表中的背数（数字广度）和操作量表中的迷津属于备用测验。



二 WISC各分测验的主要功能

该部分的学习主要结合WAIS(三级)进行。

1．常识：此分测验主要在评量个人在一般社会机会中所习得的一些知识。这个分测验并不是去考查被试者的专门知识，而是借以反映其对于日常生活中可能接触到的事情的认知能力。

2．类同：此分测验涉及较高的智力能力，如推理能力、语文概念形成和逻辑思考的能力。它可以测量出一个人的“一般因素(G)”的分量。

3．算术：此分测验系测量被试者的数量概念、计算及推理应用的心算能力，亦需要注意力。

4．词汇：此分测验涉及语词的理解、表达能力和认知功能。

5．理解：作答时，被试者必须具备了解问题情境并运用实际知识、判断能力及利用过去经验来推理解答的能力。本分测验与社会性成熟、行为规范的遵循及文化经验有密切的关系。

6．数字广度：这是一种短时记忆的测验，主要评量注意力与短时记忆的能力。

7．填图：此分测验被试者需运用注意力、推理、视觉组织、记忆，以及区分重要因素与细节的视觉辨识和观察等能力。

8．排列：该测验可以测量一个人不用语言文字而能表达和评价每个情景的能力。此外，视觉组织与想像力亦甚为重要。

9．积木：此分测验需要视觉动作协调和组织能力、空间想像能力。另外，亦与形象背景的分辨能力有关。

10．拼图：此分测验须运用视觉组织能力、视觉动作的协调能力，以及知觉部分与整体关系的能力。

11．译码：主要测短时记忆能力，视觉一动觉联系，视觉动作的协调和心理操作的速度，它与学习能力有高度的相关。

12．迷津：此分测验主要涉及计划能力、空间推理及视觉组织能力，亦需视觉动作的准确与速度。

三 韦氏智商分级标准及智力迟滞的特点

- **轻度：50-69分；能教育者，一般能掌握社交和职业技能，从而达到低水平的生活自理。**
- **中度：35-49分；能训练者，能学会说话及与人交往，但对社会习俗的认识很差，可从事非技术性简单劳动。**
- **重度：20-34分；具有某些躯体畸形和神经障碍，可说些简单的语句和表达自己的愿望，但极少交流性语词。**
- **极重度：20分以下；兼有明显的躯体畸形和神经障碍，不能分辨亲人，不能表示最简单的需要，情绪反应极为原始。**

四 注意事项

- 不得有第三者在场，避免社会赞许性效应。
- 标准化施测，不得改变任一测题所规定的语句，或者超出允许的范围给予帮助，严格遵守时间限制。
- 自然的语调表达指导语，提高受测者对此题的兴趣。
- 若确有困难可分两次施测，但间隔时间不得超过一周
- 类同、词汇、理解和常识中的部分测题的解释不是客观的，计分要求主测者按照评分原则做出主观判断。

五 测验的实施

- **适用人群：6-16岁儿童；农村和城市共用一套测验。**
- **施测步骤：**

成人：先言语后操作

建立良好关系

言语测验和操作测验交叉进行，以使测验过程更加有趣并富有变化。

补充知识点：理解=领悟；物体拼凑=图形拼凑；数字广度=背数；相似性=类同；知识=常识

填图=图画补缺；排列=图片排列；积木=积木图案；拼图=物体拼配。

六 测验的记分及结果解释

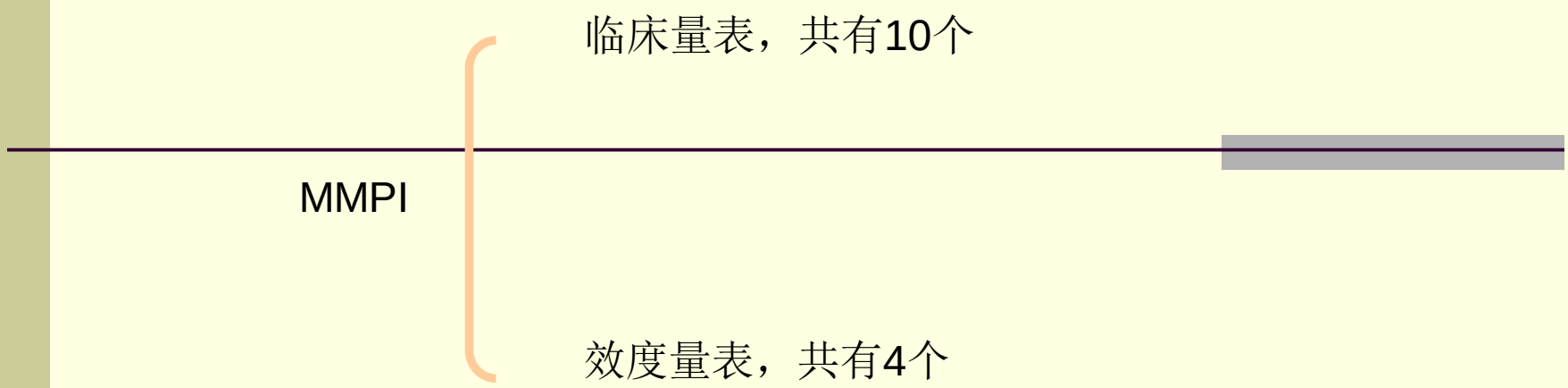
- **测验的记分和结果解释的思路与WAIS-RC完全一致。**
- **有时间限制的分测验有：填图、排列、算术、积木、拼图、译码以及备用测验迷津。**
- **对于有时间限制的项目，以反应速度和正确性作为评分依据，超过规定时间即使通过也记0分，提前完成按提前时间记奖励分；不限时间的项目按照反应质量给予不同的分数。**
- **类同、词汇、理解和常识中的部分测题的解释不是客观的，计分要求主测者按照评分原则做出主观判断。**

与WAIS完全一致

智力等级分布表				
类别		IQ	人群中的理论分布比率（%）	
极超常		≥130	2.2	
超常		120～129	6.7	
高于平常		110～119	16.1	
平常		90～109	50.0	
低于平常		80～89	16.1	
边界		70～79	6.7	
智力缺陷	轻度	50～69	2.2	占缺陷者85%
	中度	35～49		占缺陷者10%
	重度	20～34		占缺陷者3%
	极重度	≤19		占缺陷者2%

第一军团—— 明尼苏达多相人格测验第二版（MMPI-2）（P212）

第一部分 对三级中MMPI部分知识点的恢复性学习



- **MMPI根据（经验效标法）编制，包括566个自我报告形式的题目，有16个题目重复。**
- **如果只是要进行精神病的临床诊断，可做前399题。**

MMPI自编顺口溜

（1）疑病（Hs）：“疑病的人担心自己会死”

高分者反映对身体功能的不正常关心，主观躯体不适。

（2）抑郁（D）：“抑郁的人搞不好会完蛋”

高分者表现忧郁、淡漠、悲观、思想与行动缓慢。

（3）癔症（Hy）：hysteria，歇斯底里,“癔症的人喜欢大喊大叫”

高分者表现为依赖、天真、外露、幼稚、自我陶醉、缺乏自知力等；

（4）社会病态（Pd）：原译为精神病态，“变呆的人不会反社会”

高分者脱离一般的社会道德规范，蔑视社会习俗和规范，常有复仇攻击观念，不能从惩罚中吸取教训；

（5）男子气-女子气（Mf）：male，男性；female，女性“相爱男女去马尔代夫”

高分者表现为异性化倾向。

湖南新东方教育培训中心 073184165117
www.xdfpx.com

（6）偏执（Pa）：“偏执的人让人怕”

高分者多疑、孤独、烦恼、过分敏感。

（7）精神衰弱 （Pt）：“精神衰弱我帮他”

高分者紧张、焦虑、反复思考、强迫思维、恐怖、内疚感、自责、自罪。

（8）精神分裂症（Sc）：“精神分列死可怜了”

高分者表现有不恰当情感反应、少语、特殊姿势、怪异行为、行为退缩与情感脆弱。

（9）轻躁狂（Ma）：躁狂病人会骂人

高分者常为联想过多过快、活动过多、观念飘忽、夸大而情绪激昂、情感多变。

（10）社会内向（Si）：内向的人害相思

高分者内向、退缩、紧张、固执、自罪；低分者外向、爱交际、冲动、做作，在社会关系中不真诚。

计分方法总结

- MMPI采用标准T分数计分。
- **T = 50 + 10Z**
- 所有高分者均值**T≧60**分，也就是以高于平均数一个标准差为临床分界值。
- **Si**比较特殊。不仅要看**T≧60**分（高分者），还要看是否**T≦40**分（低分者）。

效度量表及其意义

（1）疑问（Q），该量表要看两种分数：

①原始分数：代表有几道题没有作答，前399题原始分≧22

566题原始分≧30

②高分者（ T≧60 ）代表逃避现实。

（2）说谎（L）：

高分者（ T≧60 ）是追求尽善尽美的回答，总想让别人把他看的比实际情况更好，连细小的短处也不承认。

（3）诈病（F），该量表要看两种分数：

①伪装疾病

②不认真、理解有错误。

} 一组无关的症状

（4）校正（K），该量表要看两种分数：

①修正临床量表的得分。

②判别受测者的态度是不是防卫的、隐瞒的。

四 测验的计分

- 查看Q量表，如果566题版本的原始分≧30，或399题版本的原始分≧22，则问卷无效。
- 对5个临床量表进行校正：14789（量表次序）加54112（k分）

Hs + 0.5K

Pd + 0.4K

Pt + 1.0K

Sc + 1.0K

Ma + 0.2K

$$T = 50 + 10Z$$

第二部分 二级部分的正式讲解

一 相关知识

- **MMPI-2共有567个题目；如果只为了精神病临床诊断可只作前370个项目。**

- 基础量表
  - 10个临床量表：其中7个有亚量表
  - 7个效度量表（Q. L. F. K+Fb. VRIN. TRIN）
- 内容量表
- 附加量表

MMPI修订的必要性

- 应用范围的扩大。
- 社会文化的变迁是的**MMPI**中某些题目的内容和用词已不合时宜。
- 新增项目的作用是替换那些不合时宜或者不符合心理测量学的原有项目，或者用于描述**MMPI**未曾注意的心理问题或人格领域。

- 美国的常模样本多偏向于教育程度较高者或社会经济地位较高者。
- 中国常模样本的问题是城市样本数远高于农村样本数。

二 注意事项

请注意该部分的“套路”

- 测验前要让受测者知道测验的重要性以及对他的好处，以便得到他的合作。
- 向被试讲清楚，如遇不能回答的问题，可以空下来，但要尽可能回答，不要空的太多；每个问题的回答无所谓对错等。
- 如果受测者问“一些想法以前有过，现在没有了该如何作答”时，告诉他“以当前情况为准”。
- 该测验耗时长又枯燥，如果受测者情绪焦躁、不耐烦，则可以将测验分成几次完成，也可以用放录音的方法进行测验。
- 使用临床量表时，尽量使用英文缩写或数字符号表示，而不要用中文全译名称，以免表达不准确或造成误解、误判、误读等；

三 测验的实施

1 测验材料

- **MMPI-2共有567个自我报告形式的题目，分基础量表、内容量表、附加量表三大类，其中基础量表包括10个临床量表和7个效度量表。如果只为了精神病临床诊断可只作前370个项目。**

2 适用范围

- **适用于18-70岁的受测者，小学毕业以上文化程度。对农村受测者适用性较差。**

3 施测步骤

- **MMPI主要有两种形式，卡片式和手册式。**
- **卡片式适用于个别施测，手册式既可个别施测也可团体施测。**

四 测验的记分及结果解释

- **T=50±10z**
- **T分**
  - 临床量表5和0采用线性T分，双向性，高分低分都有解释意义
  - 其余8个临床量表均采用一致性T分 ☆
- **结果解释：美国常模以65分为临床分界值；中国常模以60分为临床分界值。**

一致性T分的特点

- T分值所对应的典型分布百分位点是一致的
- 各量表一致性T分分布趋向一致，均呈正偏态状
- 不同语言版本的MMPI-2均参照同一分布曲线来计算各自常模的一致性T分。

第二单元 MMPI & MMPI-2的解释

7个效度量表：检验有效无效问题；考虑测验态度对其他类型量表的影响

10个临床量表：编码类型、剖面图模式、因子分数、单个量表分数、亚量表分数

内容量表:同质性强；信度高；具有深入挖掘作用

附加量表：针对性；补充作用；了解特殊领域心理与行为

7个效度量表的解释

- Fb：后F量表，检查370题之后项目答案效度的手段
- VRIN：反向答题矛盾量表：高分代表不加区别的回答
  - 粗心量表：无具体内容含义
- TRIN：同向答题矛盾量表
  - 高分代表不加区别的肯定
  - 低分代表不加区别的否定

3个新增效度量表的解释

粗心量表

Fb：后F量表，检查370题之后项目答案效度的手段。370题之后的题目主要是内容量表和附加量表的题目。T≧90，表示受测者对370之后的回答无效； 60≦ T ≦ 89，表示受测者对370题之后的回答有效，但需考虑受测者答题态度对测验结果的影响。

VRIN：反向答题矛盾量表：高分（ T≧80 ）代表不加区别的（随机的）回答； 70≦ T ≦ 79，表明受测者回答项目内容可能不一致，测验结果的效度可疑。

TRIN：同向答题矛盾量表
- 高分代表不加区别的肯定， T≧80
- 低分代表不加区别的否定， T≦20

补充了解：张妙清编制出中国人低频量表（ICH），具有同F量表同样的效度，ICH ≦10，问卷有效。

一 一般解释程序

- 分析效度量表，包括传统效度量表Q、L、F、K + Fb、VRIN、TRIN。通过分析效度量表可以分析：1 测验结果整体上有效还是无效？以及测验结果前半部分和后半部分有效还是无效？2 当测验结果有效时，在随后的解释中，要考虑测验态度对其他类型量表的影响。
- 分析临床量表。
- 分析内容量表和附加量表。

内容量表的特点：

1 项目内容相对集中，同质性强；

2 信度较高；

3 有助于了解受测者在工作、治疗等生活功能方面的表现和验证临床量表得出的判断；

4 具有深入挖掘作用。

附加量表的特点：

1 具有较高的针对性；

2对于了解受测者在某些特殊领域的心理与行为有着重要的补充作用。

二 效度量表的解释程序

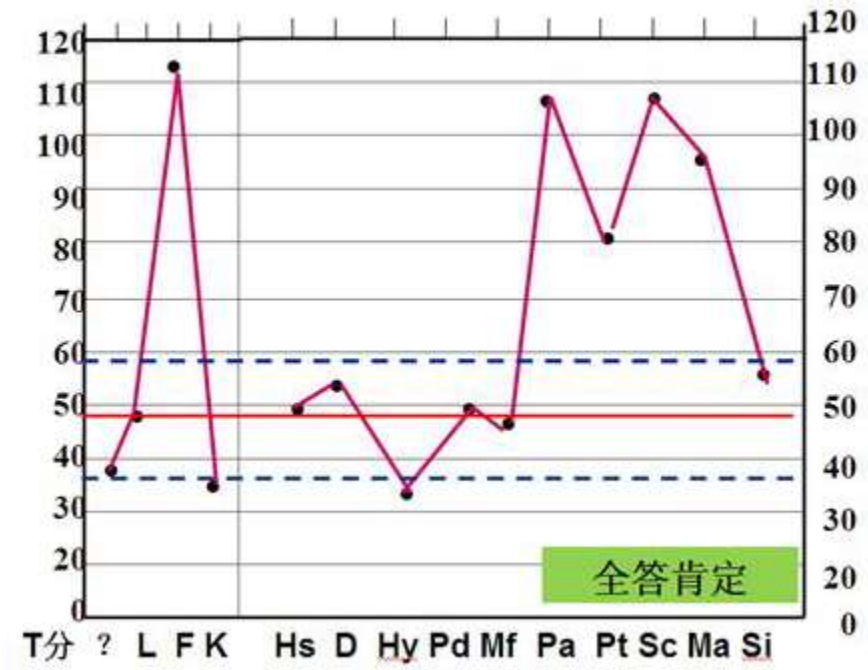
- 4个传统效度量表的解释：
  1 单独使用
  2 效度量表的组合模式☆
- 3个新增加效度量表的解释☆

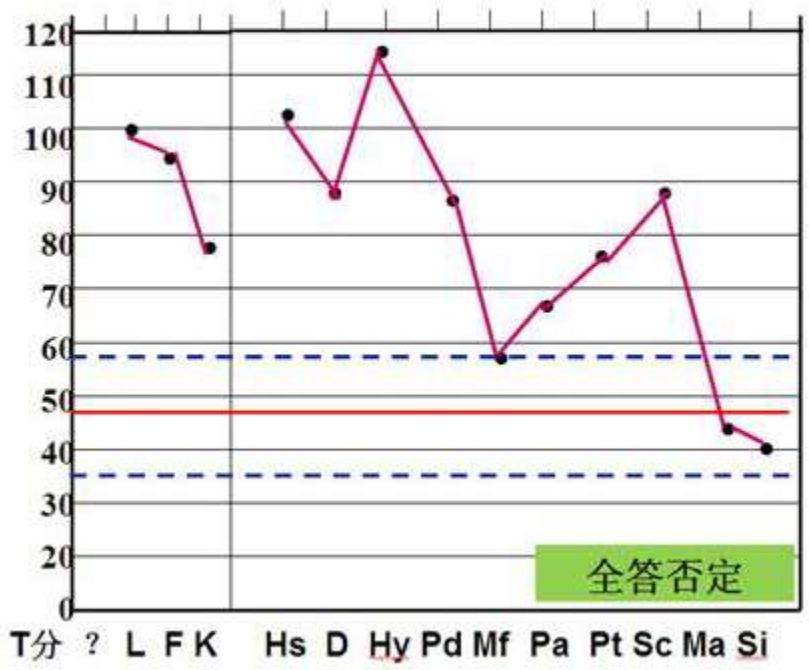
- 效度量表解释程序
  - MMPI-2的效度量表由原MMPI的4个增加至7个。除“Q”量表、F量表、L量表及K量表以外，新增加的效度量表分别为Fb及VRIN、TRIN量表。
  - Fb量表（称后F量表），它对于MMPI-2中新增加的附加量表和内容量表的检查特别有用。 **Fb≥90 无效；F≤89 ，前面题目有效；**
  - VRIN（反向答题矛盾量表）及TRIN（同向答题矛盾量表）没有任何具体的项目内容含义，有些类似于MMPI中由16对矛盾题构成的“粗心”量表。
  - VRIN分高(**T≥80无效；70≤T≤79效度可疑**)表明被试不加区别地回答项目；
  - TRIN高分 （T≥80） 表明受测者不加区别地对测验项目给予肯定回答；低分则相反，表明受测者倾向于作出否定的回答。

效度量表的几种组合模式

- **全答肯定或者全答否定模式**
- **装好模式**
- **自我防御模式**
- **症状夸大模式**

(1) 全答“肯定”或“否定”的模式



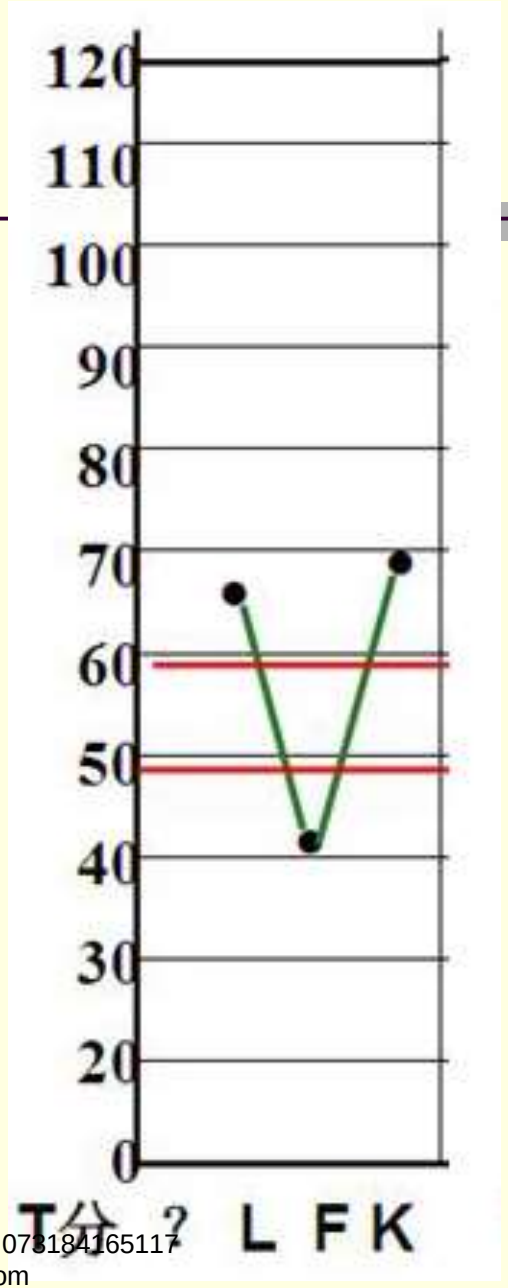


全“肯定”模式：F十分高，L、K十分低，呈“精神病模式”

全“否定”模式：L、F、K分数均很高，呈“神经症”模式

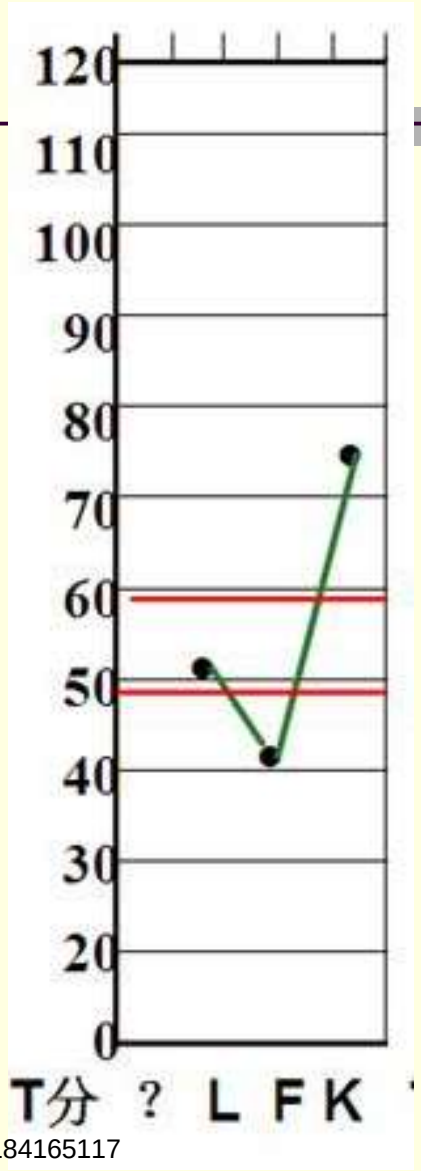
（2）装好模式

- L、K分高，F分相当低
- 试图给人好印象而过分表现正面自我形象



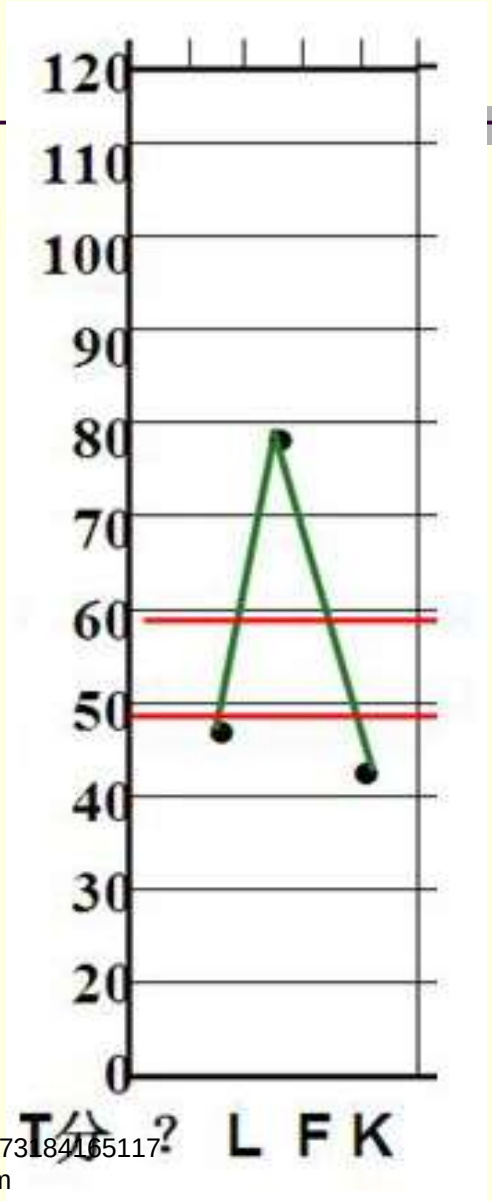
(3) 自我防御模式

- 不愿意暴露自己或者很难让人从心理上了解自己
- K分相当高，L、F不高



(4) 症状夸大模式

- F量表分达到70左右
- 受测者可能试图以夸大自己问题的方式来获得他人同情与帮助，表明自己无力应付各种问题
- 也有可能在装病或诈病
- 如果VRIN也高，则说明回答不认真



2、临床量表解释程序

- 临床量表的解释与效度量表的解释一样，不仅要察看单个量表的分数情况，要更注重考察剖析图所显示出的编码类型、因子分数和图形的整体模式。

（1）编码解释

- 编码类型由临床量表剖析图中得分最高的两个或若干个量表构成；
- 构成编码的量表T分必须大于等于60分，由相应的数字名称顺序记录；
- Mf和Si不做编码分析；
- 常见编码：
  - 12/21、13/31、18/81、23/32、24/42、26/62、28/82、29/92、 ……
- 编码中低分超过编码外高分5分以上为突出编码；5分以下为非突出编码；

- 常见两点编码的意义

12/21：这组高分者可诊断为疑病症或神经症性抑郁。如为1、2、7剖面图则可诊断为焦虑症；如为1、2、8剖面图并伴有F量表高分者可诊断为精神分裂症未分化型。

- **13/31**：这种组合的精神病患者，往往被诊断为疑病症或癔症，尤其是在量表2比量表1和3得分低许多的情况下，可作出典型转换型癔症的诊断。

常见两点编码的意义（续）

28/82：此类剖面图常见于精神病患者，如F量表T分高于70，可诊断为精神病性抑郁、更年期抑郁或分裂情感性精神病。如这种剖面图不能提示精神病，可诊断为分裂性人格伴抑郁或神经症性抑郁（2、8、7剖面图）。对这种人要预防他的自杀企图。

68/86：如6、8量表T分均升高，F量表T也超过70，可以说是一个精神分裂偏执型剖面图。如F量表T分未升高，6、8量表T分稍高可诊断为偏执状态或分裂性人格。

下面是某求助者MMPI-2的测验结果

量表	Q	L	F	K	Fb	TRIN	VRIN	ICH
原始分	1	5	27	14	6	6	4	5
K校正分								
T分	44	47	69	52	52	54	47	52

量表	Hs	D	Hy	Pd	Mf	Pa	Pt	Sc	Ma	Si
原始分	7	32	23	21	26	23	25	39	21	43
K校正分	14			27			39	53	24	
T分	47	61	51	55	46	75	64	70	56	62
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

(2) 因子分数分析

- 6因子结构——
  - 精神质因子P
    - 常有精神功能的损伤和对现实认识能力的降低，常见于各类精神疾病，尤其是重性精神病
  - 神经质因子N
    - 得分高的人常诉较多心身不适感和消极情绪，并表现一定的癔症倾向
    - 得分低一般情绪稳定，不容易患神经症
  - 内外向因子I
    - 高分内向，常伴随一定程度的情绪忧郁和强迫倾向
    - 低分外向

- 装好—装坏因子F
  - 高分过分自我保护和控制，否认存在的问题，临床量表得分普遍较低
  - 低分常见于急性精神病，自我保护能力的下降甚至崩溃
- 反社会因子A
  - 高分常见于病态人格
- 男子气—女子气M因子
  - 类似于Mf，高分女子倾向，低分男子倾向

因子分的解释

- T分在40—60分是正常范围；
- 在30分以下或70分以上则是显著异常；
- 在30～40分和60～70分之间是轻度异常。

(3) 剖面图模式解释

- 所谓剖面图模式，就是剖面图上各个临床量表的升高和降低的整体变化趋势。
- 神经症性模式：整个剖析图呈现“左高右低”，临床量表Hs、D、Hy的T分都超过临床分界点，且在整个剖析图中为最高的几个分数。
- 精神病性模式：整个剖析图呈现“右高左低”，如果量表Pa、Pt、sc、Ma等为几个最高的量表分数。

神经症性模式剖面图

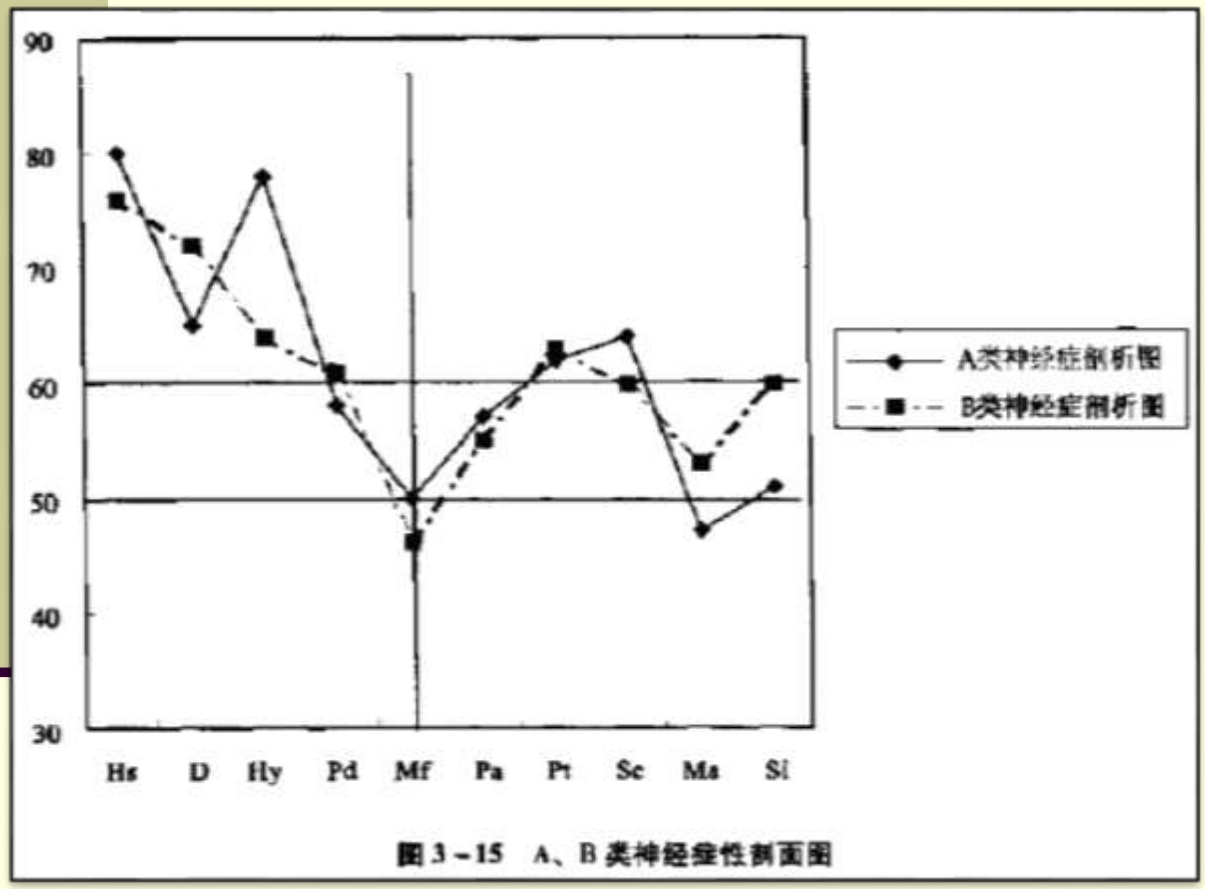
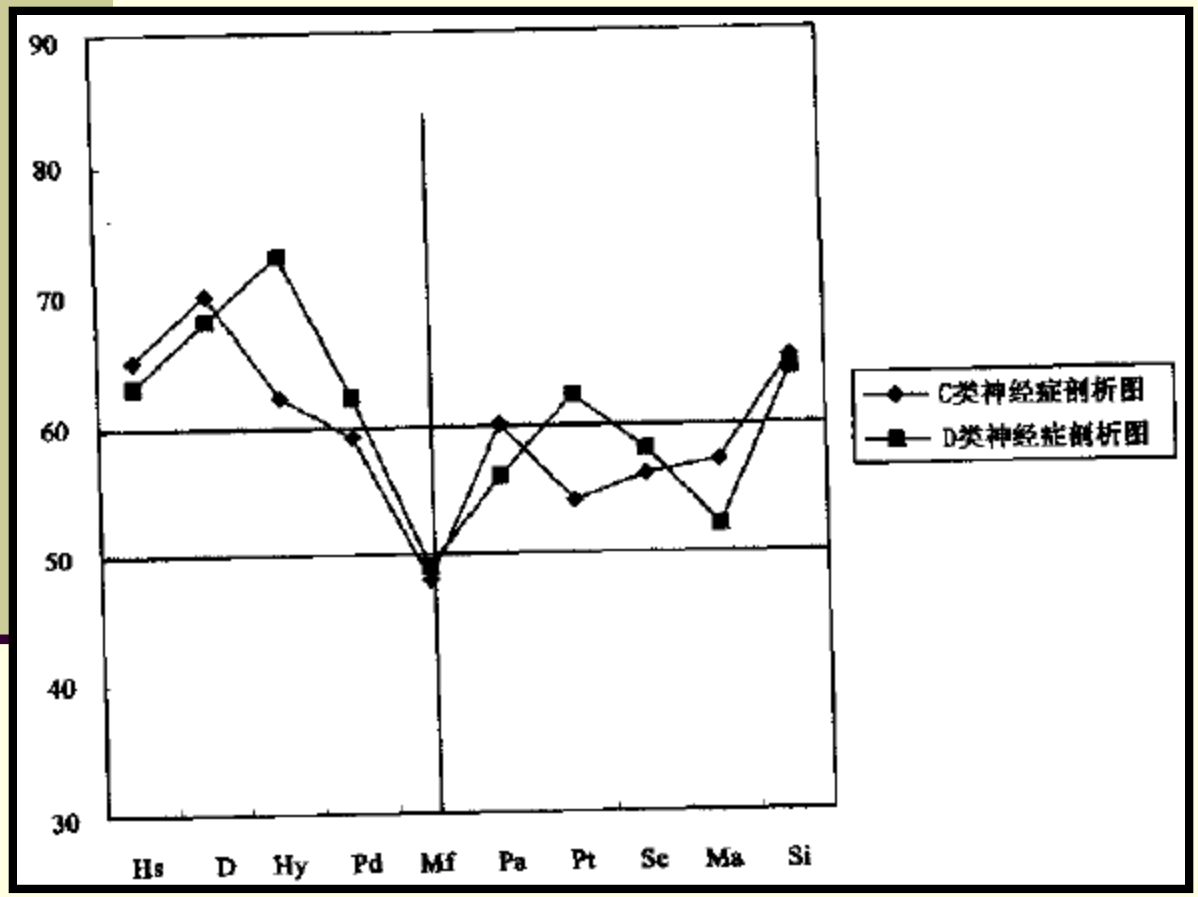


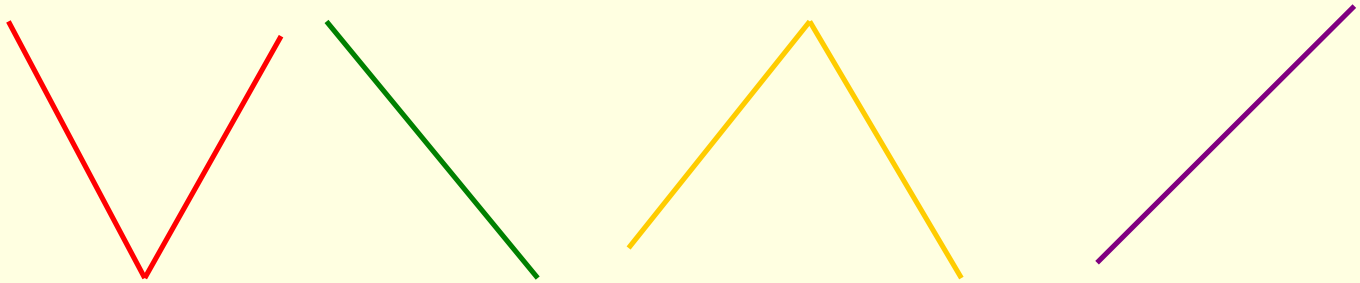
图3-15 A、B类神经症性剖面图

- A类：1>3>2>60
- 通常把个人烦恼以合理化的和社会可接受的形式表现，将心理问题转化为躯体问题。
- B类：1>2>3>60
- 长期过分关注身体，多疑敏感。

神经症性模式剖面图

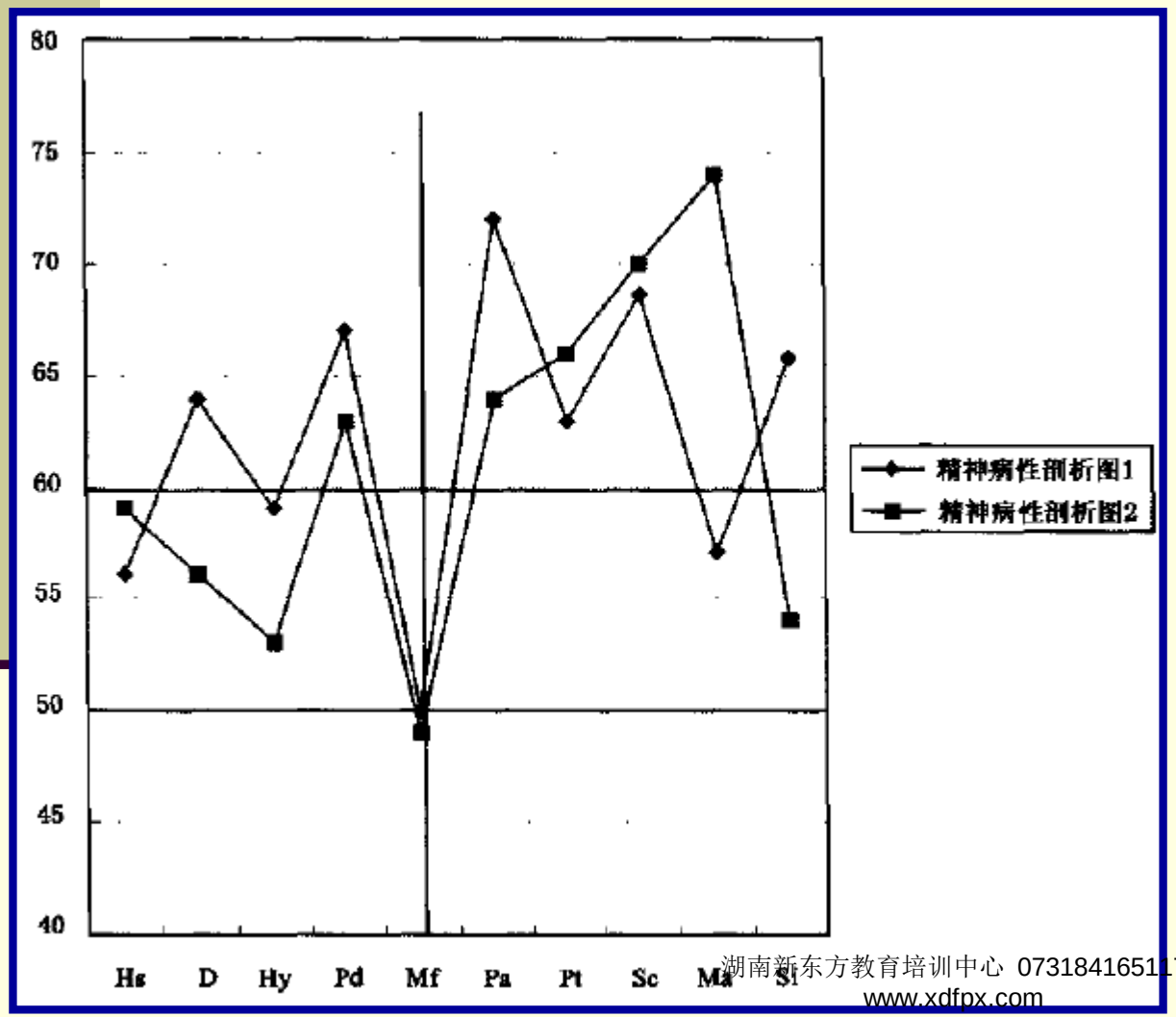


- C类：2>1>3>60
- 躯体不适，抑郁，治疗动机缺乏，长期低效率状态。
- D类：3>2>1>60
- “癔病性剖面图”，多见于女性。



A B C D

精神病性模式剖面图

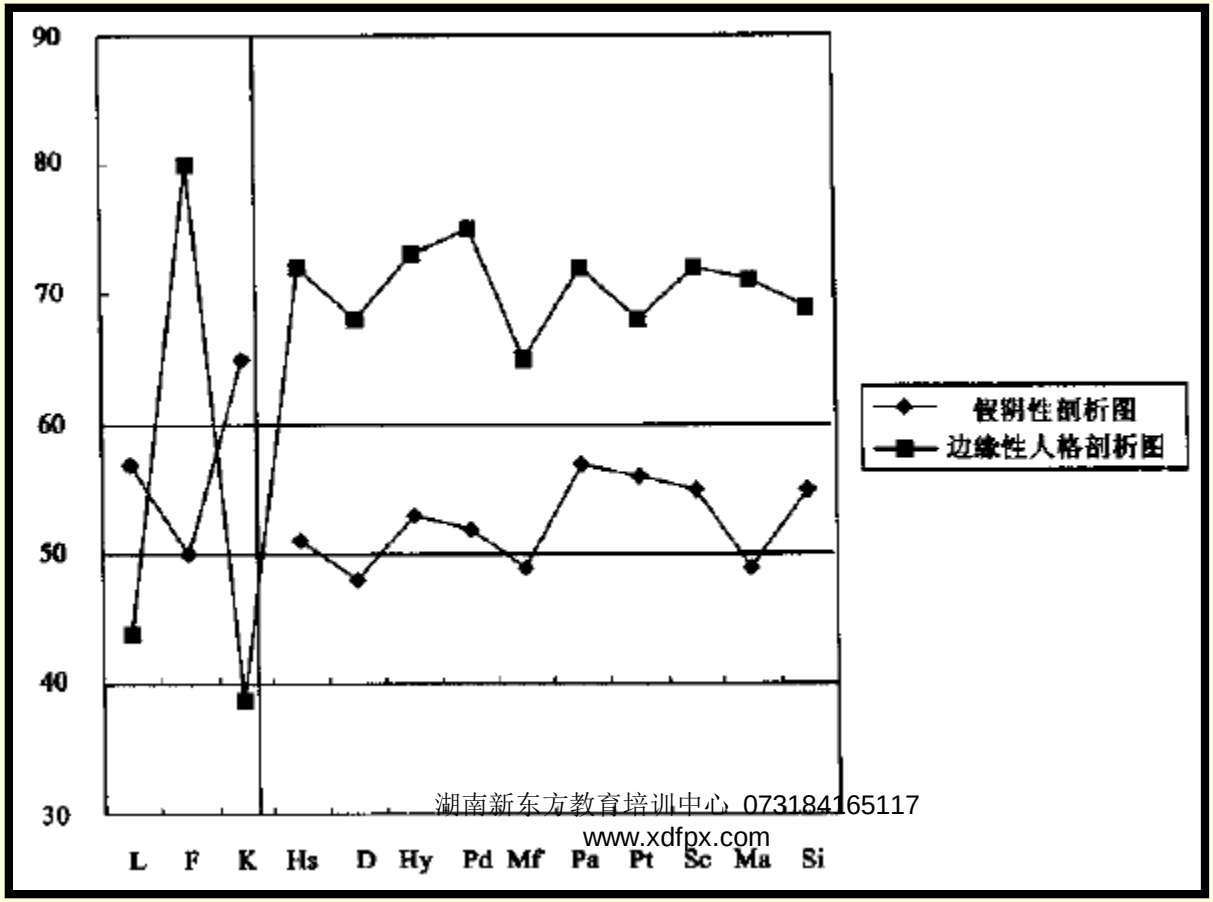


- 精神病性双峰剖面图
- 由6、7、8组合而成
- 6、8中的一个高于7至少5个T分数，成双峰
- 常诊断为偏执型精神分裂症

湖南新东方教育培训中心 07318416511?
www.xdfpx.com

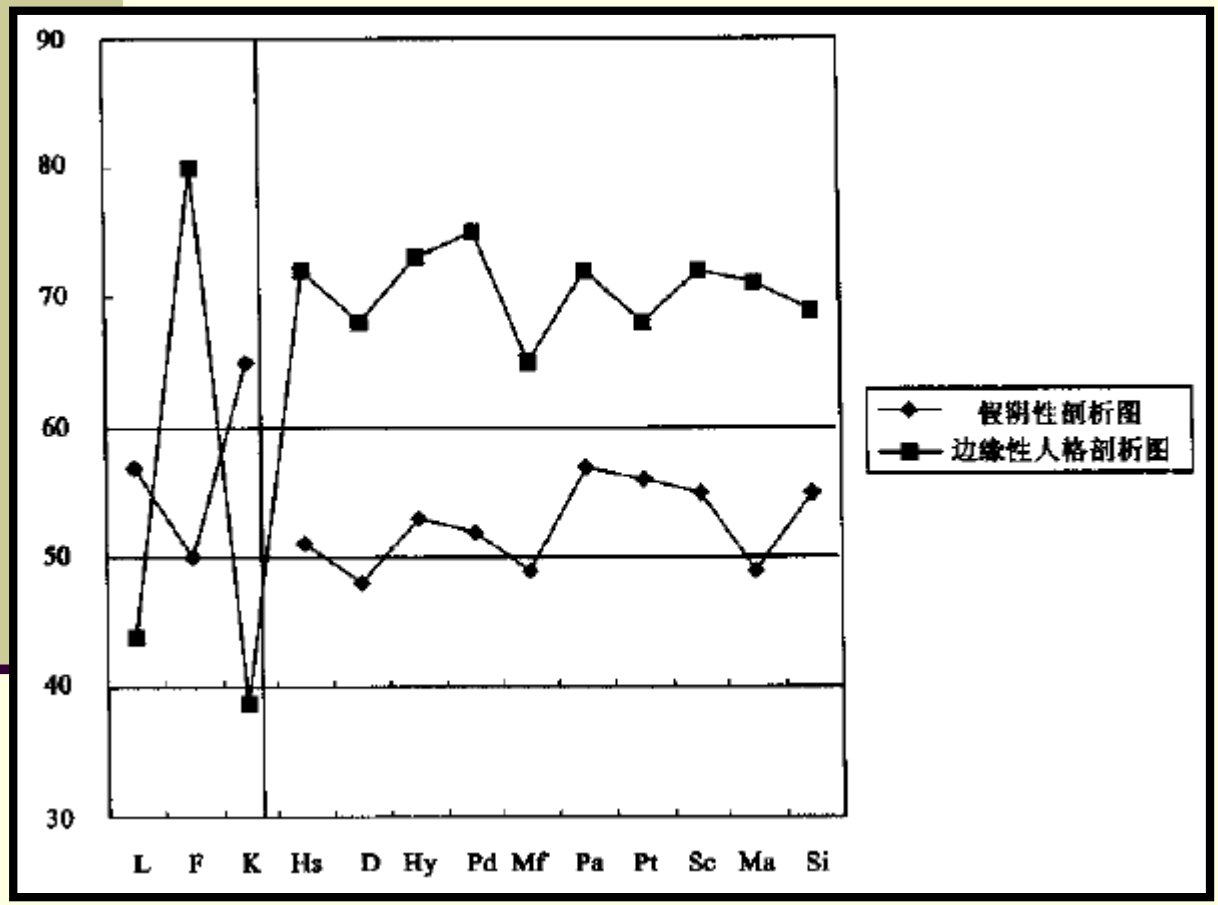
精神病性模式剖面图

- **边缘性剖面图:**所有或绝大多数量表分数等于或超过65
- 常诊断为边缘性人格障碍



湖南新东方教育培训中心 073184165117
www.xdfpx.com

精神病性模式剖面图



- **假阴性剖面图：**所有量表分在65以下，6个以上量表分数在56以下
- 具有这种剖图者半数有精神病性障碍，需重测或者进一步

(四)内容量表解释程序

- MMPI-2内容量表从项目的内容出发，关注被试者对项目内容而不是方向的选择，相信由于针对项目的内容作出适当的选择，被试者才更好地传达出了自己个人的情感、人格特点、过去以及现实遇到的各种问题等。
- 由于其项目内容的一致性，内容量表的解析较为直接了当和简单，可以由被试者所选择的项目内容直接得出解析结果。

例

- 某被试者在HEA量表得分T=65，这不仅表明该被试者过分关注自己的身体健康，而且其对自己健康问题的主诉可能涉及多个器管系统，如消化、神经、心血管及呼吸系统等，并会有多种病痛体验。

MMPI-2内容量表

- **MMPI-2内容量表教材介绍了15种，可归为四类：**
  - **(1)内部症状类（1-6）**
  - **(2)外显侵犯行为类（7-10）**
  - **(3)消极自我认识类（11）**
  - **(4)一般问题类（12-15）**

- **内部症状类：**包括焦虑紧张（ANX），恐惧担忧（FRS），强迫固执（OBS），抑郁空虚（DEP），关注健康（HEA）及古怪思念（BIZ）六个量表；
- **外显侵犯行为类：**包括愤怒失控（ANG）、愤世嫉俗（CYN）、逆反社会（ASP）及A型行为（TPA）四个内容量表；
- **消极自我认识类：**只包括自我低估（LSE）一个内容量表；
- **一般问题类：**包括社会不适（SOD）、家庭问题（FAM）、工作障碍（WRK）及反感治疗（TRT）四个内容量表。

(五)附加量表解释程序

- MMPI及MMPI-2的临床量表偏重于测量心理病态方面，但10个量表显然不可能包括所有与心理病态有关的人格特点及问题，因而MMPI的研究者们便不断地从MMPI的项目中挖掘潜在的测量能力，并建构出新的测量量表，以补充临床量表无法涉及的各种问题。
- 所有这些后来不断出现的、针对性很强的量表统称为附加量表，亦称特殊量表，因为大多数附加量表均是为某种特殊测验目的而建构的。
- 目前已经有上百种附加量表，教材介绍了常见的12种。

目前已有上百种附加量表，已经建立了中国常模参数、临床上使用频率较高的几个附加量表分别为：

- 焦虑（A）；抑制（R）；自我力量（Es）；麦氏酗酒（MAC-R）；受制敌意（O-H）；支配性（Do）；社会责任（Re）；性别角色（GM及GF）；创伤后应激失常（PK及PS）量表等。

⑩ 内容量表的意义（共15种,以以下三种量表作简要说明）

- 焦虑紧张量表（ANX）
  - 焦虑、担心、紧张
  - 愿意寻求治疗
- 强迫固执量表（OBS）
  - 有强迫行为
  - 反复地纠缠某些无意义的问题
  - 个体难以做出决定
- A型行为量表（TPA）
  - 有高度努力工作的动机
  - 在人际关系上喜欢直接和更多地承担责任
  - 感到没有足够的时间来完成自己的任务
  - 常常缺乏耐心

- 附加量表的意义（12种，以以下两种量表作简要说明）

酗酒量表（MAC-R）

- 不仅与酗酒有关，而且与滥用药物及病态赌博行为有关
- 为测量酗酒、吸毒等不良行为的易感性指标
- 只提供产生上述问题的潜在可能性/倾向性，并非指示被试者目前就有这样的问题

自我力量（Es）

- 高分特征（T>=60）
  - 有良好的心理整合性，能够应对各种生活事件和压力
  - 诊断神经症的可能性大于精神病
  - 治疗预后好
- 低分特征（T<=40）
  - 自我心理整合性差，处理问题和应对情境应激的能力差
  - 治疗预后差
- 如果Es量表升高，在治疗期间一直却看不到积极变化，其可能属于精神病性障碍或者混合型神经症

河南新东方教育培训中心 0371-61691717
www.xdfpx.com

真题练习

下面是某求助者MMPI-2的测验结果：

量表	Q	L	F	K	Fb	TRINN	VRIN	ICH	Hs	D	Hy	Pd	Mf	Pa	Pt	Sc	Ma	Si
原始分	11	2	22	12	6	10	4	5	?	34	33	21	32	16	22	31	16	35
K校正分									29			26			34	41	18	
T分	50	35	63	47	52	63	47	52	78	65	71	56	60	57	59	58	43	50

- 多选：关于该求助者的测验结果，正确的说法包括(　　)
- A．无症状夸大倾向
- B．370题以后的回答无效
- C．从ICH看该测试结果有效
- D．有50道题回答矛盾或无法回答

下面是某求助者MMPI-2的测验结果：

量表	Q	L	F	K	Fb	TRINN	VRIN	ICH	Hs	D	Hy	Pd	Mf	Pa	Pt	Sc	Ma	Si
原始分	11	2	22	12	6	10	4	5	?	34	33	21	32	16	22	31	16	35
K校正分									29			26			34	41	18	
T分	50	35	63	47	52	63	47	52	78	65	71	56	60	57	59	58	43	50

- 多选：该求助者的临床量表结果提示( )
- A. 编码类型属于突出编码
- B. 可能诊断为疑病症
- C. 可能诊断为癌症
- D. Hs量表原始分为24

下面是某求助者MMPI-2的测验结果：

量表	Q	L	F	K	Fb	TRINN	VRIN	ICH	Hs	D	Hy	Pd	Mf	Pa	Pt	Sc	Ma	Si
原始分	11	2	22	12	6	10	4	5	?	34	33	21	32	16	22	31	16	35
K校正分									29			26			34	41	18	
T分	50	35	63	47	52	63	47	52	78	65	71	56	60	57	59	58	43	50

- 单选：临床量表剖面图模式属于( )。
- A. A类神经症
- B. B类神经症
- C. C类神经症
- D. D类神经症

- A类：1>3>2>60
- B类：1>2>3>60
- D类：3>2>1>60
- C类：2>1>3>60

案例十一：

下面是某求助者 MMPI-2 的测验结果

量表	Q	L	F	K	Fb	TRIN	VRIN	ICH	Hs	D	Hy	Pd	Mf	Pa	Pt	Sc	Ma	Si
原始分	1	5	27	14	6	6	4	5	?	34	33	21	28	16	22	31	17	36
K 校正分									29			27			36	45	20	
T 分	44	47	69	52	52	54	47	52	78	65	71	56	50	57	59	60	48	52

多选：95、关于该求助者的测验结果，错误的说法包括（　　）。

（A）Hs 量表的原始分为 22

（B）370 题以后项目的回答无效

（C）不加区别地对测验项目给予肯定回答

（D）两点编码类型属于突出编码

此题考的是什么？D选项为不恰当的情感反应、怪异行为等要不要选？

多选：96、该求助者的临床表现包括（　　）。

（A）疑病、不适

（B）依赖、天真

（C）忧郁、悲观

（D）内向、退缩

单选：97、临床量表剖面图模式属于（　　）。

（A）A 类神经症

（B）B 类神经症

（C）C 类神经症

（D）D 类神经症

98、根据两点编码的结果，该求助者的临床表现是：选项如96

99、如果Mf的T分为78分，请问该求助者的两点编码的结果为：

100、前370题回答无效？

下列关于效度量表的说法正确的是？

101、该求助者有多少道题没有回答？

下列关于临床量表的说法正确的是？

湖南新东方教育培训中心 073184165117
www.xdfpx.com

102如果VRIN的T分为66，表示？TRIN的T分为65/34表示？

二.多选题

1．在MMPI的测图模式中，如果被试者呈现精神病性双峰剖面图，则可能属于（ACD ）。

A．无B．抑郁症　C．躁狂症　D．精神分裂症

2．关于MMPI边缘性剖面图，下列说法中正确的是（ABCD ）。

A．常伴有F量表的极度升高

B．提示被试者很可能是边缘性人格障碍者

C．在司法鉴定中非常多见

D．所有的或绝大多数量表（从1—9）的分数等于或超过65

3．所谓MMPI的假阴性测图，一般具有的特征包括（ABC ）。

A．所有的临床量表分数在65以下

B．有6个或更多的量表分数低于或等于56分

C．剖面图中的量表L和K高于量表F

D．在司法鉴定中非常多见

4．在MMPI测验中，强迫固执量表的高分特征包括（ABC ）。

A．有强迫行为　B．反复地纠缠某些无意义的问题　AB

C．个体难以做出决定　D．常有焦虑、担心及紧张情绪　C

5 在MMPI测验中，A型行为量表的高分特征包括（ABCD ）。

A．有高度努力工作的动机

B．在人际关系上喜欢直接和更多地承担责任

C．感到没有足够的时间来完成自己的任务

D．常常缺乏耐心

6．对MMPI酗酒量表高分的解释正确的是（ACD ）。

A．具有酗酒、吸毒等不良行为的易感性

B．在人际关系上喜欢直接和更多地承担责任

C．并非指示被试者目前就有这样的问题

D．不仅与酗酒有关，而且与滥用药物及病态赌博行为有关

7．在MMPI的附加量表中，自我力量量表的低分特征包括（CD ）。

A．能够应对各种生活事件和压力　　B．治疗预后好

C．自我心理整合性差　　D．可能属于精神病性障碍或者混合型神经症

8．在对MMPI测图进行综合分析的过程中，需要注意的是（ABCD ）。

A．必须确保被试者愿意与测验者进行充分合作

B．要注重考察图形的整体模式

C．要重视对关键项目的分析

D．诊断时应结合病史及其他有关信息

第二军团——
90项症状清单（SCL-90）的解释

注意：对于该单元的学习以三级内容为主。

第一部分 对三级中SCL-90部分知识点的恢复性学习

90个项目，10个因子，其中9个因子反映了9个方面的心理症状特点。

- 躯体化
- 强迫
- 人际关系
- 抑郁
- 焦虑
- 敌对
- 惊恐
- 偏执
- 精神病性
- 其他

测验的记分及结果解释

记分方法采用5级评分制：1代表没有；2代表很轻；3代表中度；4代表偏重；5代表严重。

（1）因子分：首先将被试每个因子对应的项目后勾画的数字直接累加得到各因子的累加分，累加分除以各因子的项目数，得因子分；

（2）总分和总均分：将所有90个项目分相加得到量表总分、总分除以90得到量表总均分，可以反映受检者自我感觉在1～5的哪一等级；

（3）阳性项目数：单项分大于或等于2的项目数；

（4）阴性项目数：单项分＝1的项目数；

（5）阳性症状均分：（总分－阴性项目数）/阳性项目数。

阴性项目数等于阴性项目总分

超过意指≧

符合下列条件之一者，可考虑筛选阳性，需要进一步检查：

（1）量表总分超过160分；

（2）阳性项目数超过43项；

（3）任一因子分超过2分。

注意：筛选阳性只能说明受测者可能患有心理疾病，并不说明一定患有心理疾病。要做出心理疾病诊断，必须进行面谈并参照相应疾病的诊断标准。

第二部分 二级部分的正式讲解

一 工作程序

结果分析主要包括：总分、因子分和廓图的分析。

1 总分的分析

- 以总分反映病情的严重程度
- 以总分变化反应病情的演变

减分率=（治疗前总分-治疗后总分）/治疗前总分

2 因子分和廓图的分析

- 以因子分和廓图反映症状群特点
- 以因子分和廓图反映靶症状群的治疗效果

二 注意事项

超过意指≥

符合下列条件之一者，可考虑筛选阳性，需要进一步检查：

1-5的五级评分	0-4的五级评分
（1）量表总分超过160分；	（1）量表总分超过70分；
（2）阳性项目数超过43项；	（2）阳性项目数超过43项；
（3）任一因子分超过2分；	（3）任一因子分超过1分；

三 真题讲解及拓展

案例十三

下面是某求助者的 SCL-90 测验结果：

总分　200

阳性项目数　61

因子名称	躯体化	强迫症状	人际关系敏感	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病性	其他
因子分	1.8	2.1	2.3	1.8	1.8	2.2	1.4	3.5	4.0	1.6

单选：100. 从统计结果可以算出，该求助者的阳性项目均分约为（　　）。

（A）2.2　　（B）2.3

（C）2.8　　（D）3.3

根据该求助者因子得分，其表现出（）

该求助者在偏执因子得分，表明其偏执症状的程度为（）

湖南新东方教育培训中心 073184165117
www.xdfpx.com

C.　(200-29)/61≈2.8

第三军团 心理与行为问题评估

- 第一单元　汉密尔顿抑郁量表(HAMD)
- 第二单元　汉密尔顿焦虑量表 (HAMA)
- 第三单元　简明精神病评定量表 (BPRS)
- 第四单元　倍克-拉范森躁狂量表(BRMS)

第一节 心理与行为问题评估

第一单元 汉密尔顿抑郁量表（HAMD）
第二单元 汉密尔顿焦虑量表（HAMA）
第三单元 简明精神病评定量表（BPRS）
第四单元 贝克-拉范森躁狂量表（BRMS）

第一单元 汉密尔顿抑郁量表（HAMD）

Hamilton Rating Scale Depression

一、工作程序

- (一)测验的实施
- 1. 测验材料。
  - 由汉密尔顿(Hamilton)于1960年编制
  - 本量表有17项、21项和24项等3种版本，这里选用的是24项版本。这些项目包括抑郁所涉及的各种症状，并可归纳为7类因子结构。

2.适用范围

- 本量表适用于有抑郁症状的成年病人。 可用于抑郁症、躁郁症、神经症等多种疾病的抑郁症状之评定，尤其适用于抑郁症。
- 然而，本量表对于抑郁症与焦虑症，不能较好地进行鉴别，因为两者都有类似的项目。

3.施测步骤

- 评定方法
  - 交谈或观察，2人检查独立评分。
  - 者进行HAMD联合检查。待检查结束后，两名评定员独立评分。
  - 在评估心理或药物干预前后抑郁症状的改善情况时，首先在人组时评定当时或入组前一周的情况，然后在干预2—6周后再次评定来比较抑郁症状严重程度和症状谱的变化。
- 评分标准
  - 大部分是0—4分，少数是0—2分

(二)测验的记分

- 总分：即所有项目得分的总和。当2个人同时评定时，可以采用两者得分相加或算术平均数。在一般的心理咨询、治疗和药物研究中，往往用一个人的评分。
- 因子分：HAMD可分为7个因子，分别为：（1）焦虑/躯体化；（2）体重，即体重减轻1项；（3）认知障碍；（4）日夜变化；（5）迟缓；（6）睡眠障碍；（7）绝望感。
- 每个因子各项目得分的算术和即为因子分。

(三)结果的解释

- **总分：**能较好反映病情严重程度；总分的变化能评价病情的演变。
  - 24项版本：总分超过35分可能为严重抑郁；超过20分，可能是轻或中度的抑郁；如小于8分，则没有抑郁症状。
  - 在17项版本则分别为24分、17分和7分。
- **因子分：**可以反映来访者或病人的抑郁症状的特点，同时也可反映心理或药物干预前后靶症状的变化特点。

注意事项

- 在评价抑郁症状严重程度时多用17项版本，而在探讨抑郁病理症状时多用21或24项版本。
- 不同版本的记分不一样。
- 有些项目需要通过观察、家属、交谈来评分。
- 在使用前一定要经过系统的培训，才能保证其可靠的信度、效度。
- 对老年病人和躯体疾病伴发抑郁的评定可能在信度和效度受到限制。
- 对不典型的抑郁的测评可能会低估严重程度。
- 一般10—25分钟完成。

湖南新东方教育培训中心 073184165117
www.xdfpx.com

真题练习

201511（理论部分）

- 多选
- 124、汉密尔顿抑郁量表可以用于（　）。
- (A)抑郁症的评定
- (B)双相障碍的评定
- (C)神经症的评定
- (D)鉴别抑郁症与焦虑症

201511（技能部分）

- 97．单选：对HAMD施测时，下列说法正确的包括(　　)。
- A．全部项目通过观察进行评分
- B．个别项目需要通过家属了解情况
- C．全部项目采用对求助者的交谈评分
- D．个别项目通过观察，其余各项依据求助者的口述评分

201505

- 单选
- 55. 下列不属于HAMD因子的是(　)。
- A. 认知障碍
- B. 睡眠障碍
- C. 情绪障碍
- D. 日夜变化

201411

- 单选
- 55．如果受测者处于轻度或中度抑郁状态，汉密尔顿抑郁量表（24项版本）的总分就会超过（　）。
- A．24
- B．20
- C．17
- D．8

201405

- 单选
- 57．汉密尔顿抑郁量表（HAMD）提示受测者有轻度或中度抑郁，其24顶版本的总分须超过（　）
- A．24分
- B．20分
- C．17分
- D．8分

- 多选
- 40．关于汉密尔顿抑郁量表（HAMD），正确的施测方法包括（　）
- A．由一名经过训练的评定员评定
- B．一般采用交谈和观察的方式
- C．先评定入组时或前一周的情况
- D．再次评定需要间隔一周进行

第一节 心理与行为问题评估

第一单元 汉密尔顿抑郁量表（HAMD）
第二单元 汉密尔顿焦虑量表（HAMA）
第三单元 简明精神病评定量表（BPRS）
第四单元 贝克-拉范森躁狂量表（BRMS）

第二单元 汉密尔顿焦虑量表（HAMA）

Hamilton Anxiety Rating Scale

测验的实施（1）

- 测验材料
  - 汉密尔顿焦虑量表由汉密尔顿（Hamilton）于1959年编制，是精神科临床中常用的量表之一。
  - 本量表包括14个反映焦虑症状的项目，主要涉及躯体性焦虑和精神性焦虑两大类因子结构。

测验的实施（2）

- 适用范围
  - 本量表主要用于评定神经症及其他病人的焦虑症状的严重程度，但不大宜于估计各种精神病时的焦虑状态。
  - 与HAMD相比较，有些重复的项目，如抑郁心境，躯体性焦虑，胃肠道症状及失眠等，故对于焦虑症与抑郁症也不能很好地进行鉴别。

测验的实施（3）

- 施测步骤
  - 评定方法：一般采用交谈和观察的方式，由经过训练的两名评定者联合检测。
  - 在评估心理或药物干预后抑郁症状的改善情况时，在入组时评定当时或入组前一周的情况，然后在干预2～6周后再次评定来比较焦虑症状严重程度和症状谱的变化。
  - 评分标准：HAMA所有项目采用0～4分的5级评分法，各级的标准为：（0）为无症状；（1）轻；（2）中等；（3）重；（4）极重。

测验的记分

- **总分**：即所有项目得分的总和，为0～56分。
- **因子分**：HAMA有两个因子，每个因子所包含的所有项目得分总和即因子分。
  - **躯体性焦虑因子**：由肌肉系统症状、感觉系统症状、心血管系统症状、呼吸症状、胃肠道症状、生殖泌尿系统症状和植物神经系统症状等7项组成。
  - **精神性焦虑因子**：由焦虑心境、紧张、害怕、失眠、认知功能、抑郁心境以及会谈时行为表现等7项组成。

结果的解释

- 总分：能较好反映焦虑症状的严重程度，而总分的变化能评价病情的演变。
  - 总分≥29分，可能为严重焦虑
  - 总分≥ 21分，肯定有明显焦虑
  - 总分≥ 14分，肯定有焦虑
  - 总分超过7分，可能有
  - 总分<7分没有
  - 总分超过14，提示有临床意义的焦虑症状
- 因子分
  - 不仅可以具体反映病人的精神病理学，也可反映靶症状群的治疗结果。

注意事项

- 第14项需要观察，其它根据交谈；
- 一般15—30分钟；
- 不适合做焦虑症状的筛查和诊断工具；
- 不具有鉴别焦虑和抑郁障碍的功能；
- 缺乏可操作的评分标准，需要对评定员进行培训。

真题练习

201505

- 单选
- 56．HAMA主要适用于评定(　　)。
- A．精神病性抑郁
- B．精神病性焦虑
- C．神经症性抑郁
- D．神经症性焦虑

- 多选：40．HAMA与HAMD相比较，重复的项目是（　）
- A．躯体性焦虑
- B．抑郁心境
- C．胃肠道症状
- D．失眠

201411

- 56．HAMA主要适用于评定( )。
- A．神经症性焦虑
- B．精神病性焦虑
- C．神经症性抑郁
- D．精神病性抑郁

第一节 心理与行为问题评估

第一单元 汉密尔顿抑郁量表（HAMD）
第二单元 汉密尔顿焦虑量表（HAMA）
第三单元 简明精神病评定量表（BPRS）
第四单元 贝克-拉范森躁狂量表（BRMS）

第三单元 简明精神病评定量表（BPRS）

Brief Psychiatric Rating Scale

测验的实施

- 测验材料
  - 简明精神病评定量表由Overall和Gorham于1962年编制，是精神科用的最广泛的量表之一。本量表初版为16项，以后增加为18项。这里我们选用的是18项版本，按5类因子进行记分，并将量表协作组增添的两个项目（工作和自知力）也包括在内。
- 适用范围
  - BPRS是一个评定精神病性症状严重程度的量表，适用于具有精神病性症状的大多数重性精神病患者，尤适宜于精神分裂症患者。

测验的实施（2）

- 施测步骤
  - 评定方法：由经过专业培训的专业人员实施。通过对病人的观察和病人自己的口述，依据症状定义和评定人员的临床经验，对量表中的项目进行评分。
  - BPRS一般评定病人近1周内的症状情况。
  - 评分标准：BPRS所有项目采用1～7分的7级评分法，各级的标准为：（1）无症状，（2）可疑或很轻，（3）轻度，（4）中度，（5）偏重，（6）重度，（7）极重。没有或不能评定时记0分，统计时应删除。

测验的记分

- **总分**：总分是所有项目得分的算术和，在18～126分之间。
- **因子分**：BPRS一般归纳为5类因子，每个因子分，即因子所包含的项目得分的算术均数，在0～7分之间。
- **单项分**：相对应用较少，为0～7分。

结果的解释

- 总分：
  - BPRS总分反映精神病性障碍的严重性，总分越高，病情越重。病人入组标准分＞35分。
- 因子分及单项分：
  - 因子分反映精神病性障碍的临床特点，并可据此画出症状廓图。
  - 单项症状的评分及其出现频率反映不同精神病性障碍的症状分布特点。

注意事项

- 1. 有的版本仅16项，即比18项量表少第17项和18项。
- 2. 评定员由经过训练的精神科专业人员担任。
- 3. 评定的时间范围：入组时，评定入组前一周的情况。以后一般相隔2～6周评定一次。
- 4. 一次评定大约需作20分钟的会谈和观察。主要适用于精神分裂症等精神病患者。
- 5. 本量表无具体评分指导，主要根据症状定义及临床经验评分。
- 6.适宜对中、重度精神病性症状的评定，对轻度不理想；不具备精神病性障碍的诊断功能；对阳性项目关注较多，阴性反映不足；兴奋性也不能区分其性质。

真题练习

- 多选：关于BPRS量表，我国协作组增加的项目是(　　)
- A. 定向障碍
- B. 自知力障碍
- C. 工作不能
- D. 不寻常思维内畜

- 多选：关于BPRS量表，正确的表述包括( )
- A. 用于评定躁狂症状严重程度
- B. 用于评定精神病性严重程度
- C. 没有工作用的评分标准
- D. 一般可归为5类因子

- 多选：关于BPRS量表，正确的表述包括( )
- A. 该量表为躁狂症状量表
- B. 评定方法为交谈与观察
- C. 评定求助者一周内的症状
- D. 可以用于临床鉴别诊断

- 多选：对于BPRS，正确表述包括( )
- A．可归为5类因子
- B．没有工作用评分标准
- C．划界值为t>29分
- D．适用于精神分裂症患者

第一节 心理与行为问题评估

第一单元 汉密尔顿抑郁量表（HAMD）
第二单元 汉密尔顿焦虑量表（HAMA）
第三单元 简明精神病评定量表（BPRS）
第四单元 贝克-拉范森躁狂量表（BRMS）

第四单元 贝克-拉范森躁狂量表（BRMS）

Bech-Rafaelsen Mania Rating Scale

测验的实施（1）

- 测验材料
  - 倍克—范拉森躁狂量表由Bech和Rafaelsen于1978年所编制，是目前应用较广的躁狂量表。本量表有11个项目，将量表协作组增添的两个项目（幻觉和妄想）包括在内，共计有13个项目。
- 适用范围
  - 本量表主要用于评定躁狂状态的严重程度，适用于情感性精神病和分裂情感性精神病躁狂发作的成年患者。

测验的实施（2）

- 施测步骤
  - 评定方法：BRMS共11项。各项目采用0~4分的5级评分法。由经过培训的专业人员，采用会谈与观察相结合的方式，综合家属或有关知情人员提供的资料进行评定。一般评定时间范围为最近1周。若再次评定则间隔2～6周。
  - 评分标准：BRMS每项评分标准为：（0）无该项症状或与患者正常时的水平相仿；（1）症状轻微；（2）中度症状；（3）症状明显；（4）症状严重。
  - BRMS对每一项症状，都规定有具体的工作用评分标准。

测验的记分与解释

- BRMS主要统计指标为总分。总分反映疾病严重性，总分越高，病情越重。
- 0~5分为无明显躁狂症状；6~10分为肯定躁狂症状，22分以上为严重躁狂症状。
- 国外对BRMS分数进行了标准化，低于15分提示轻躁狂发作；20分左右，中等程度躁狂发作；28分左右，提示重度躁狂发作。
- 治病前后总分值的变化反映疗效的好坏，差值越大，疗效越好。

注意事项

- 1. 评定员应由经量表训练的医师担任。
- 2. 一次评定，需约20分钟左右。
- 3. 评定的时间范围：第一次，评入组前一周的情况，再次，一般为2～6周。
- 4. 适用于躁郁症的躁狂相或分裂情感性精神病的躁狂状态成年患者。
- 5. 一般采用会谈与观察的方式，有的还需向家属或病房工作人员询问完成评定。
  - 其中第5项敌意/破坏，第8项（社会）接触，第10项性兴趣和第11项工作，最好能同时向家属和病房工作人员询问方能正确评定。还有第9项睡眠，以过去3天内的平均睡眠时间估计。
- 6. 对精神分裂症的青春型兴奋不敏感，尽管兴奋明显而评分却很低。

真题练习

- 单选：BRMS量表再次评定时间间隔一般为( )
- A．1-2周
- B．2-4周
- C．2-6周
- D．4-6周

- 单选：BRMS主要用于( )。
- A. 作为躁狂症的诊断标准
- B. 作为精神分裂症的诊断标准
- C. 评定躁狂状态的严重程度
- D. 评定精神病性症状的严重程度

- 多选：关于BRMS量表，正确的表进是(　)
- A. 该量表为躁狂症状量表
- B. 评定方法为求助者自评
- C. 各项均采用五级评分
- D. 一般评定最近一周情况

- 多选：我国协作组修订BRMS时增加的项目包括(　)
- A. 幻觉
- B. 妄想
- c. 自知力障碍
- D. 工作不畿

心理测验技能（二级）

第一节 心理与行为问题评估

第二节 特殊心理评估的实施

第三节 测验结果的解释

第二节 特殊心理评估的实施

第一单元 韦氏儿童智力量表（WISC-RC）

第二单元 儿童行为量表（CBCL）

第三单元 明尼苏达多相人格调查表第二版（MMPI-2）

第一单元 韦氏儿童智力量表(WISC)

Wechsler Intelligence Scale for Children

1、韦氏儿童智力量表：测谁？

- 本测验适用于：**6～16岁的少年儿童**。城市和农村被试者共用一套测验。

2、韦氏儿童智力量表：测什么？

三种韦氏智力量表的比较

韦氏成人智力测验	韦氏儿童智力测验	韦氏幼儿智力测验
1. 常识（V）	1. 常识（V）	1. 常识（V）
2. 填图（P）	2. 填图（P）	2. 填图（P）
3. 词汇（V）	3. 词汇（V）	3. 词汇（V）
4. 积木图案（P）	4. 积木图案（P）	4. 积木图案（P）
5. 算术（V）	5. 算术（V）	5. 算术（V）
6. 理解（V）	6. 理解（V）	6. 理解（V）
7. 类同（V）	7. 类同（V）	7. 类同（V）
8. 物体拼凑（P）	8. 物体拼凑（P）	8. 动物房复制（P）
9. 数字广度（V）	9. 数字广度（V）*	9. 几何图形（P）
10. 图片排列（P）	10. 图片排列（P）	10. 句子（P）*
11. 数字符号（P）	11. 译码（P）	11. 迷津（P）
	12. 迷津（P）*	

2、韦氏儿童智力量表：测什么？

- （1）常识：此分测验主要在评量个人在一般社会机会中，所习得的主些知识。这些常识是被试在日常社会的接触中所常碰到的。它反映被试者的天资、早期的文化环境与经验、学校教育的理论及文化的偏好。此外，尚需良好的记忆能力才能完成该分测验。
- 总之，这个分测验并不是去考查被试者的专门知识，而是借以反映其对于日常牛活中可能接触到的事情的认知能力。
  - 人有几只耳朵?

- （2）填图
  - 此分测验被试者需运用注意力、推理、视觉组织、记忆，以及区分重要因素与细节的视觉辨识和观察等能力，如此才能把握图画结构的整体性，以判断其缺少的部分。
  - 日常生活中接触到的事物
  - 20秒

- （3）类同
  - 此分测验涉及较高的智力能力，如推理能力、语文概念形成和逻辑思考的能力。此等能力能够把物体或事件做有意义的归类。通常被试者要答对这些问题，必须具备从两组属性中抽绎出共同要素的能力。另外，被试者在此分测验上的表现也与其文化经验、兴趣及记忆能力有关。它可以测量出一个人的“一般因素(G)”的分量。
    - 17对名词，相似的地方

- （4）排列
  - 图片排列
  - 该测验可以测量一个人不用语言文字而能表达和评价每个情景的能力。此外，视觉组织与想像力亦甚为重要。

- （5）算术
  - 此分测验系测量被试者的数量概念、计算及推理应用的心算能力，其中部分题目由主试者口述，被试者倾听再心算答案，故需要注意力。此外，它亦与学校的教育经验有密切的关系，即通常被试者在作答时，须应用先前已习得的运算技巧来解题。
    - 19题，心算

- （6）积木
  - 此分测验需要视觉动作协调和组织能力、空间想像能力。另外，亦与形象背景的分辨能力有关。

- （7）词汇
  - 此分测验涉及语词的理解、表达能力和认知功能，如学习能力、知识观念、记忆、概念形成及语义发展等。本分测验除可计量被试者对词汇的了解程度外，还可根据被试者解释词汇时运用的字句及解说方式，判断其生活经验的优劣及接受教育的程度。
    - 32张卡片，问词语的意思

- （8）拼图
  - 此分测验须运用视觉组织能力、视觉动作的协调能力，以及知觉部分与整体关系的能力。

- （9）理解
  - 作答时，被试者必须具备了解问题情境并运用实际知识、判断能力及利用过去经验来推理解答的能力。本分测验与社会性成熟、行为规范的遵循及文化经验有密切的关系。实施本分测验可看出被试者评价和利用已有经验的能力，与文字表达能力也有关。
    - 为什么要把罪犯关起来？

- （10）译码
  - 主要测短时记忆能力，视觉-动觉联系，视觉动作的协调和心理操作的速度，它与学习能力有高度的相关。
    - 符号替代测验
    - 120秒

- （11）背数（数字广度）
  - 这是一种短时回忆的测验，主要评量注意力与短时记忆的能力、智力低下者顺背往往不超过5个数字，而倒背则不超过3个数字。
  - 背数为言语测验的备用测试

- （12）迷津：此分测验主要涉及计划能力、空间推理及视觉组织能力，亦需视觉动作的准确与速度。
- 迷津是操作测验的备用测验

3、韦氏儿童智力量表：测来做什么？

- 同韦氏成人智力量表一样，按照智商的高低，韦氏儿童智力量表也可按智力水平的不同分为若干等级，以作为临床诊断的依据。

表 3－3　智力等级分布表

智力等级	IQ 的范围	人群中的理论分布比率（%）
极超常	≥130	2.2
超常	120～129	6.7
高于平常	110～119	16.1
平常	90～109	50.0
低于平常	80～89	16.1
边界	70～79	6.7
智力缺陷	≤69	2.2

智力迟滞

- (1)轻度：智商分数在50—69之间者
  - 能教育，80－85%
- (2)中度：智商分数在35～49之间者
  - 能训练
- (3)重度：智商分数在20～34之间者
- (4)极重：智商在20以下

4、韦氏儿童智力量表：怎么测？

- 测验材料
  - 个别智力测验
  - 内容
    - 手册一本
    - 记录表格一份
    - 工具盒一套
    - 迷津、译码测验纸各一张
    - 秒表一只

4、韦氏儿童智力量表：怎么测？

- 施测步骤
  - 主试代被试填写第1页的基本资料，上学期考试成绩向办主任查明，需与儿童建立并保持友好关系
  - 记分纸封面备注栏填写测试过程的特殊问题
  - 指导语
  - 言语测验和操作测验交叉进行→
  - 注意： 填图、排列、算术、积木、拼图、译码，以及备用测验迷津有时间限制其他测验不限制时间。

4、韦氏儿童智力量表：怎么测？

- 测验记分
  - 实足年龄的计算：必须落实到岁、月、天
- 量表分和智商的转换
  - 有些有时间限制（操作+算术）
  - 原始分——量表分（标准二十分）【量表分是在自己所属的年龄组的常模表内转换的】
  - 计算言语量表分（VS）、操作量表分（PS）、全量表分（FS）
  - 查常模表获得FIQ、PIQ、VIQ

韦氏儿童智力量表得分表

	言语测验							操作测验								语言	操作	总分
	常识	类同	算术	词汇	理解	背数	合计	填图	排列	积木	拼图	译码	迷津	合计				
原始分	16	28	12	57	31	20		21	45	43	30	75	20		量表分	52	61	113
量表分	7	13	8	11	13	10	52	10	16	10	13	12	9	61	智商	102	115	109

VS PS FS

VIQ PIQ FIQ

VS

PS

标准二十分
$Z_{20}=10+3z$

离差智商分
$IQ=100+15z$

5、注意事项

- 一般没有第三者在场，必要是可增加助理1人
- 必须严格按照标准实施
- 测题指导语应该用自然的谈话语调来表达
- 大约需要55—80分钟，尽可能一次完成。若间隔，时间不超过1周

真题练习

- 下列分测验中，不属于WISC-CR替代测验的有(　)。
- A. 背数
- B. 译码
- C. 谜津
- D. 积木

- 在下列WISC-CR的分测验中，有时间限制的分测验有(　)
- A．拼图
- B．译码
- C．词汇
- D．算术

- 在WISC-CR中，常识分测验可以反映被试者的(　)。
- A. 天资
- B. 早期的文化环境与经验
- C. 良好的记忆能力
- D. 学校教育的理论及文化的偏好

- 在WISC-CR中，拼图分测验主要测量被试者的(　)。
- A. 视觉组织能力
- B. 学习能力
- C. 知觉部分与整体关系的能力
- D. 视觉动作的协调能力

- WISC-CR采用10为平均数，以(　)为标准差的量表分。
- A．15
- B．10
- C．S
- D．3

- 2008年8月8日对某一生日是1999年2月1日的儿童施测WISC-CR，其实际年龄是(　)。
- A.8岁
- B.9岁
- C.9岁3月
- D.9岁6月7天

- 某一儿童WISC-CR的IQ得分为120-129，其智力水平(　)。
- A．平常
- B．高于平常
- C．超常
- D．极超常

第二节 特殊心理评估的实施

第一单元 韦氏儿童智力量表（WISC-RC）

第二单元 儿童行为量表（CBCL）

第三单元 明尼苏达多相人格调查表第二版（MMPI-2）

第二单元 儿童行为量表（CBCL）

Child Behavior Checklist

1、 CBCL：测谁？

- **4-16岁儿童**
- 家长使用

2、 CBCL：测什么?

- 儿童的社会能力与行为问题。
- **CBCL量表的内容：**
  - 一般情况
  - 社会能力：活动情况、社交情况、学习情况
  - 行为问题：**8-9**个因子

3、CBCL：测来做什么？

- 主要筛查儿童的社会能力和行为问题，主要来识别和评价行为及情绪问题高危儿童
- 但不能给出心理障碍的诊断

4、CBCL：怎么测？

- 测验材料
  - CBCL有家长用、老师用、年长儿童自评用。

    其中家长用表又分为2—3岁用表和4—18岁儿童用表
  - 教材选用的是4—16岁家长用表

4、CBCL：怎么测？

- 施测步骤
  - 评定方法
    - 家长或照料者
    - 最近半年情况→
  - 评分标准
    - 一般情况、社会能力、行为问题三部分评分标准不一样
  - 测验的记分和解释

5、注意事项

- 选择合适的测验。
- 填写者要熟悉儿童。
- 主要用于筛查儿童、青少年的社交能力和行为，情绪问题。
- 没有诊断功能，不能准确反映问题的严重程度，对儿童孤独症和精神发育迟滞的敏感性不足。
- 一次评定大约30分钟左右。

真题练习

- 多选：儿童行为量表(CBCL)可以用于测查儿童(　　)
- A．行为问题
- B．情绪问题
- C．社会能力
- D．学习情况

- 多选：对于CBCL量表的内容包括(　　)
- A. 行为问题
- B. 社会能力
- C. 学习能力
- D. 生活能力

- 多选：关于家长用的儿童行为量表(CBCl)，正确的表述是(　)。
- A．适用于6～16岁的少年儿童
- B．属于一种自评量表
- C．该量表内容分为三个部分
- D．填写半年来的情况

- CBCL主要用于筛查儿童的社会目自力和行为问题，其中包括(　　)
- A．评价和识别认知问题高危儿童
- B．评价和识别情绪问题高危儿童
- C．评价和识别行为问题高危儿童
- D．给出心理障碍的诊断

第二节 特殊心理评估的实施

第一单元 韦氏儿童智力量表（WISC-RC）

第二单元 儿童行为量表（CBCL）

第三单元 明尼苏达多相人格调查表第二版（MMPI-2）

回顾：MMPI>>>

第三单元 明尼苏达多相人格调查表第二版（MMPI-2）

Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2

1、 MMPI-2：测谁？

- 适用于18岁—70岁的被试者【MMPI为16岁及以上】，文化程度在小学毕业以上。因取样主要是城市人口，故农村被试者适用性较差。

基础量表	内容量表	附加量表
Q 量表	焦虑紧张量表（ANX）	焦虑（A）量表
L 量表	恐惧担心量表（FRS）	抑制（R）量表
F 量表	强迫固执量表（OBS）	自我力量（Es）量表
K 量表	抑郁空虚量表（DEP）	麦氏酗酒（MAC－R）量表
Hs 量表	关注健康量表（HEA）	受制敌意（O－H）量表
D 量表	古怪思念量表（BIZ）	支配性（Do）量表
Hy 量表	愤怒失控量表（ANG）	社会责任（Re）量表
Pd 量表	愤世嫉俗量表（CYN）	性别角色（GM 及 GF）量表
Mf 量表	逆反社会量表（ASP）	创伤后应激失常（PK 及 PS）量表
Pa 量表	A 型行为量表（TPA）	
Pt 量表	自我低估量表（LSE）	MMPI－2 新增效度量表
Sc 量表	社会不适量表（SOD）	后 F 量表
Ma 量表	家庭问题量表（FAM）	同向答题矛盾量表（TRIN）
St 量表	工作障碍量表（WRK）	反向答题矛盾量表（VRIN）
	反感治疗量表（TRT）	中文版低频量表（ICH）

湖南新东方教育培训中心 073184165117
www.xdfpx.com

3、 MMPI-2：测来做什么？

- 判断个体在人格特性、情绪状态和临床症状上的异常。

4、 MMPI-2：怎么测？

- 测验材料，567个项目：
  - 基础量表：10临床量表、7效度量表
  - 内容量表
  - 附加量表
  - 精神病临床诊断，可做前370题

4、 MMPI-2：怎么测？

- 施测步骤
  - 主要为手册式
  - 流行软件化
- 记分方法
  - 线性T分和一致性T分
  - Mf，Si仍然用线性T分
- 结果解释
  - 中国常模分界点（60）
  - 美国常模分界点（ 65 ）【MMPI是70】

5、注意事项

- 进行测验前，一定要让被试者知道这个测验的重要性以及对他的好处，以便取得他的合作。
- 应该向被试者讲清楚，如果他遇到什么问题不能回答，可以空下来，但不要让空着的问题太多。
- 如果被试者问到，有些想法以前有过，而现在没有了，该如何回答，可以告诉他以目前的情况为准。
- 如果一个人焦虑或情绪不稳定，经常表现出对完成任务的不耐烦，可将测验分几次完成。
- 在使用MMPI的临床量表时，最好用英文缩写字母，或者数字符号，而不要直接使用中文全译名称。因为，有些量表的名称与量表所测量的内容已经有较大的出入，容易导致误解、误判、误读。例如，使用“量表7”，或“Pt量表”，而不用“精神衰弱”量表。