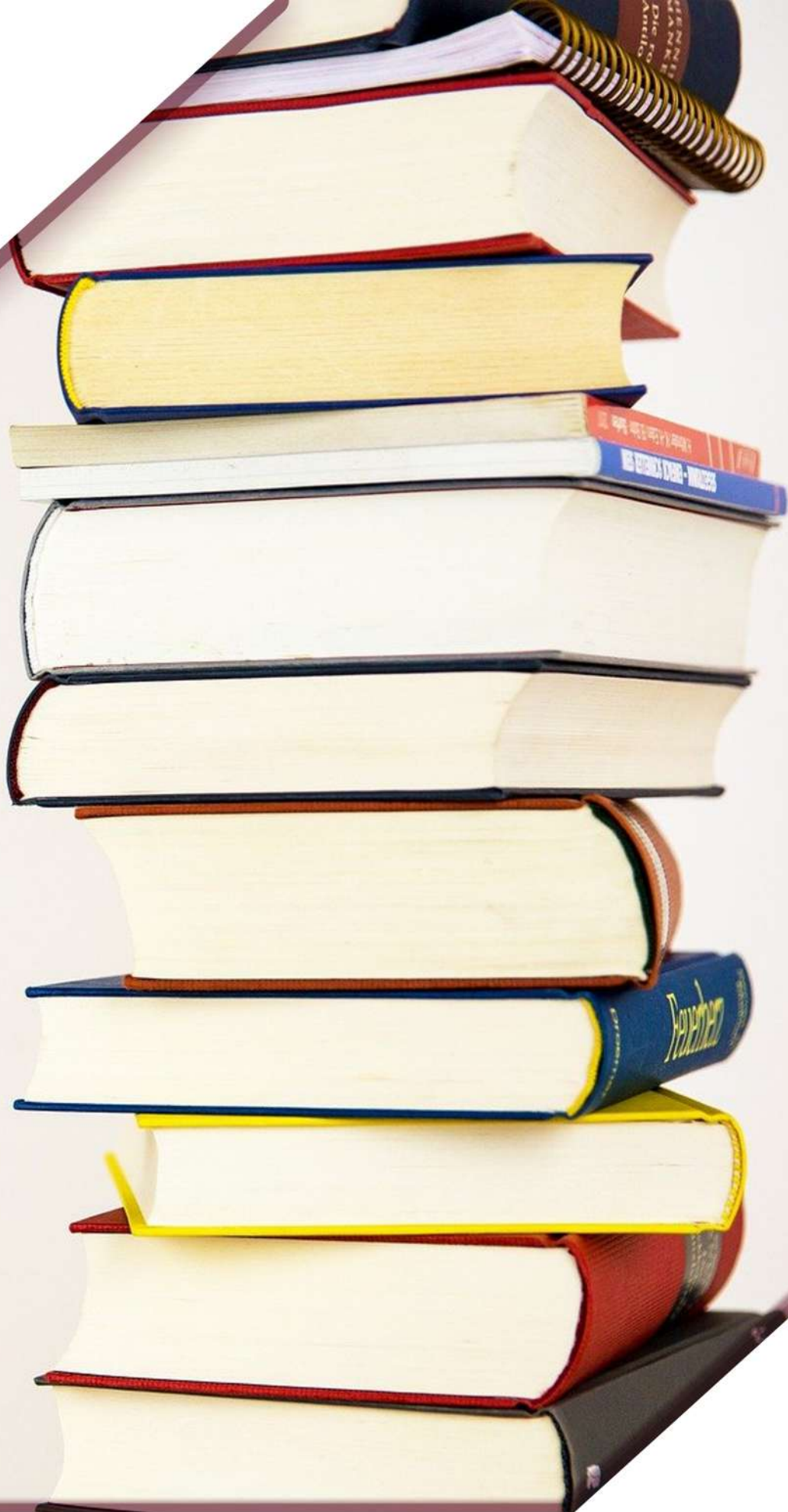




LEZIONE 4

LA STRUTTURA DEL MMPI-2: SCALE SUPPLEMENTARI, DI CONTENUTO, PSY-5 E ITEM CRITICI

Le 15 Scale supplementari approfondiscono temi propri delle scale di base e sono definite anche speciali perché in grado di identificare un quadro più specifico utilizzabile al meglio per l'individuazione del trattamento terapeutico. Queste scale non prevedono correzioni di punteggio in base al fattore K, per cui occorre controllare bene i punteggi nelle scale L, F e K prima di interpretarle.

1. Scala A Ansia: valuta il livello di stress, disagio o stato emotivo provato dal soggetto. Soggetti che ottengono punteggi elevati tendono ad essere inibiti e ipercontrollati, incapaci di prendere decisioni senza esitazioni e incertezze, sono conformisti e si trovano facilmente a disagio nelle situazioni sociali.
2. Scala R Repressione: indaga il livello di convenzionalità, sottomissione e tendenza ad evitare situazioni spiacevoli. Persone con alti punteggi tendono ad essere convenzionali e sottomesse, socialmente inibiti.
3. Scala Es Forza dell'Io: valuta la capacità di trarre profitto o vantaggio dalla psicoterapia; Si può considerare una misura di adattabilità, di capacità di recupero, di intraprendenza e di efficienza. Indica buona risposta alla psicoterapia e resistenza allo stress.
4. Scala Mac-R Alcolismo e Tossicodipendenze: valuta la tendenza in generale all'abuso di sostanze; indica la presenza di problemi legati all'alcolismo e, più in generale, alle tossicodipendenze. Punteggi elevati possono essere associati a una propensione generale alla tossicodipendenza, piuttosto che al solo alcoolismo.
5. Scala O-H, Ostilità ipercontrollata: misura la capacità del soggetto a tollerare la frustrazione senza reagire (modalità indiretta); indica la capacità di gestione della frustrazione. Punteggi elevati indicano forte inibizione all'espressione della propria aggressività ma con possibile esplosione di collera e violenza.

6. Scala Do Leadership: indica la tendenza ad assumere ruoli di controllo nelle relazioni Interpersonali, sociali; Misura la fiducia in sé e l'adattamento all'ambiente. È una scala utile, ad esempio, per la selezione degli agenti di polizia
7. Scala Re Responsabilità Sociale: indaga il livello di responsabilità sociale percepito, Punteggi elevati sono tipici di persone che tendono a percepirsi e ad essere percepite come pronte ad accettare le conseguenze del proprio comportamento. È una scala utile ad esempio per la valutazione del personale
8. Scala Mt Disadattamento Scolastico: discrimina tra studenti emotivamente adattati e non. È una scala utile ad esempio per identificare la presenza di problemi emozionali tra studenti universitari, ma non è un buon predittore di future difficoltà di adattamento.
9. Scala Gm Scala del Ruolo Sessuale Maschile: fornisce informazioni sulla percezione del ruolo sessuale maschile. Per i maschi è associata ad elevata fiducia in sé stessi, forte tenacia e ampiezza di interessi. Anche per le femmine è correlata con elevata fiducia in sé.
10. Scala Gf Scala del Ruolo Sessuale Femminile: fornisce informazioni sulla percezione del ruolo sessuale, femminile. Nei maschi è connessa a religiosità, esitamento di linguaggio scurrile e blasfemo, onestà nel far notare agli altri le proprie manchevolezze. Nelle femmine preferenza per attività stereotipicamente femminili, rifiuto di comportamenti antisociali.
11. Scala Pk, valuta la presenza di Stress post-traumatico
12. Scala Ps, Stress post-traumatico, indica la presenza di sintomi collegabili ad un disturbo da stress post-traumatico. Per molti autori valuta fundamentalmente malessere generalizzato.
13. Scala MDS, Disagio coniugale: valuta la presenza di contrasti di rilievo nelle relazioni di coppia. È rivolta all'identificazione di disagio o di contrasti nell'ambito delle relazioni di coppia. Un punteggio oltre 60 indica disadattamento coniugale.
14. Scala APS, Tossicodipendenza potenziale: valuta, la potenzialità a sviluppare problematiche legate all'abuso di sostanze;
15. Scala AAS Tossicodipendenza ammessa: integra la APS esprimendo quanto il soggetto sta ammettendo apertamente di avere problemi connessi all'abuso di sostanze.

Le 15 scale di contenuto approfondiscono diversi aspetti della personalità e insieme a quelle cliniche permettono di valutare il grado di presenza nelle varie patologie dei singoli sintomi.

Sono composte da item il cui contenuto è omogeneo e ben specificato. Aiutano a comprendere l'elevazione delle scale cliniche e l'entità delle aree problematiche. Ve le elenco:

1. ANX (Anxiety) Ansia: individua sintomi generali di ansia, tensione, problemi somatici (es. palpitazioni e mancanza di respiro), disturbi del sonno, preoccupazioni e scarsa concentrazione. Soggetti che ottengono alti punteggi temono di diventare pazzi, trovano la vita difficoltosa ed hanno difficoltà a prendere decisioni. Sembrano consapevoli di questi sintomi e non hanno difficoltà ad ammetterli.
2. FRS (Fears) Paure: indica la presenza paure e le fobie; Soggetti che ottengono alti punteggi sono persone con molte paure specifiche, fobici
3. OBS (Obsessiveness) Ossessività: valuta i disturbi ossessivi. indica la presenza di comportamenti ossessivi; Soggetti che ottengono alti punteggi mostrano grande difficoltà a prendere le decisioni, e sono portati a rimuginare eccessivamente su argomenti e problemi. I cambiamenti li disturbano e possono avere comportamenti compulsivi. Sono persone eccessivamente preoccupate che vengono a volte sopraffatte dai loro stessi pensieri.
4. DEP (Depression) Depressione: individua i pensieri significativamente depressivi; alti punteggi sono ottenuti da soggetti malinconici, incerti sul loro futuro e indifferenti verso la propria vita. Sono portati a rimuginare, sono infelici, piangono facilmente, si sentono disperati e vuoti. Possono riferire pensieri di suicidio o desiderio di essere morti. Possono credere di essere colpevoli, o di avere commesso peccati imperdonabili. Inoltre, non sono capaci di considerare gli altri come possibili fonti di aiuto.
5. HEA (Health Concerns) Preoccupazioni per la salute: individua soggetti che dichiarano sintomi fisici su tutto il corpo. Sintomi gastrointestinali, problemi di tipo neurologico (convulsioni, vertigini, svenimenti, paralisi), problemi sensoriali (debolezza udito o vista), sintomi cardiovascolari (dolori cardiaci o al torace), problemi della pelle, dolore (mal di testa, dolori al collo), difficoltà respiratorie (tosse, febbre da fieno, asma). Soggetti che ottengono alti punteggi si preoccupano della loro salute e si sentono più malati della media delle persone.

6. BIZ (Bizarre Mentation) Ideazione bizzarra: misura i processi di pensiero psicotico; Soggetti che ottengono alti punteggi possono riferire allucinazioni uditive, visive o olfattive e riconoscere che i loro pensieri sono strani e peculiari. Possono riferire ideazione paranoide, sentire di avere una missione speciale da compiere o poteri particolari.
7. ANG (Anger) Rabbia: individua i soggetti con problemi di controllo della rabbia; Soggetti che ottengono alti punteggi sono irritabili, insofferenti, scontroso, impulsivi, contrariati e testardi. Possono sentire talvolta il desiderio di imprecare o di rompere oggetti. Possono perdere il controllo di sé e riferiscono di aver aggredito fisicamente persone o cose.
8. CYN (Cynism) Cinismo: misura la tendenza alla misantropia e sospettosità verso gli altri; Soggetti che ottengono alti punteggi si aspettano scopi nascosti dietro alle azioni degli altri, sono negativi. Ritengono che gli altri non meritino fiducia, perché le persone si usano l'un l'altra e si dimostrano amichevoli soltanto per ragioni egoistiche. È probabile che abbiano atteggiamenti negativi verso persone che sono loro vicine.
9. ASP (Antisocial Practices) Comportamenti antisociali: individua soggetti che hanno avuto problemi di comportamento antisociale nel passato; Soggetti che ottengono alti punteggi possono avere condotta esplicitamente trasgressiva o credere che sia del tutto legittimo avere comportamenti ai margini della legalità.
10. TPA (Type A) Tipo A: individua i soggetti di tipo A. Alti punteggi sono tipici di persone ipermotivate, che si muovono rapidamente e sono centrate sul lavoro. Diventano spesso impazienti, irritabili e infastidite. Non amano aspettare o essere interrotte. Per loro non c'è mai abbastanza tempo durante la giornata per portare a termine le attività; sono persone che vanno direttamente al punto e possono essere prepotenti nelle relazioni con gli altri. Mostrano aggressività a livello relazionale, ma non antisociale.
11. LSE (Low Self-Esteem) Bassa autostima: individua persone con bassa opinione di sé; Soggetti che ottengono alti punteggi non credono di piacere agli altri o di esser importanti. Hanno numerosi atteggiamenti negativi verso loro stessi, incluso il pensiero di essere poco attraenti, goffi e maldestri, inutili e di peso per gli altri. Possono sentirsi sopraffatti da tutti i difetti che riscontrano in loro stessi.

12. SOD (Social Discomfort) Disagio sociale: misura il disagio a stare in gruppo; Soggetti che ottengono alti punteggi si sentono inadeguate e imbarazzate quando sono in mezzo alla gente e preferiscono stare per conto proprio. Se si trovano in situazioni sociali, preferiscono sedersi da sole piuttosto che unirsi al gruppo. Si percepiscono timide e non amano partecipare a feste o altre occasioni sociali.
13. FAM (Family Problems) Problemi familiari: segnala la presenza di conflitti familiari; Soggetti che ottengono alti punteggi hanno notevoli contrasti in famiglia e descrivono una famiglia senza amore, litigiosa e spiacevole.
14. WRK (Work Interference) Difficoltà sul lavoro: misura i contrasti, conflitti sul lavoro. Soggetti che ottengono alti punteggi adottano comportamenti o atteggiamenti che probabilmente contribuiscono a prestazioni lavorative scadenti. Hanno scarsa fiducia in sé, difficoltà di concentrazione, senso di oppressione e difficoltà a prendere decisioni. Può anche mancare il supporto familiare, dubbi per la scelta della carriera ed atteggiamenti negativi verso i colleghi.
15. TRT (Negative Treatment Indicators) Indicatori di difficoltà di trattamento: valuta gli atteggiamenti negativi verso i trattamenti di salute mentale. Soggetti che ottengono alti punteggi adottano atteggiamenti negativi verso i medici e i trattamenti riguardanti la salute mentale. Non credono che qualcuno possa capirle o aiutarle, hanno problemi per i quali non possono trovare conforto parlandone con qualcuno. È probabile che non vogliano cambiare niente nella loro vita, o che sentano impossibile tale cambiamento. Preferiscono arrendersi, piuttosto che affrontare una crisi o una difficoltà.

Le Scale PSY5 sono state introdotte nel 2005 come scale in grado di rappresentare sia la personalità normale, sia quella patologica. Valutano le caratteristiche generali di personalità. Queste scale non vanno utilizzate come scale indipendenti ma interpretate in base all'intero questionario. Il contributo clinico di queste scale deve comunque essere ancora ben definito.

Le Scale PSY5 si basano su 5 Costrutti:

1. Aggressività (ovvero tendenza deliberata e metodica al controllo e alla dominanza).
2. Psicoticismo (capacità o meno dell'individuo a interpretare la realtà in maniera conforme e di adattarsi a essa).

3. Alterazione dell'autocontrollo (ovvero incapacità di controllare gli impulsi e condotte antisociali).
4. Nevroticismo (che riflette il senso di essere sopraffatto da stress, rabbia e nervosismo).
5. Introversione (ovvero personalità caratterizzata da eccessiva introversione con tratti schizoidi, schizotipici o evitanti).

Infine, gli item critici costituiscono dei rilievi accessori che individuano problemi specifici (ideazione depressiva, suicidaria, stato di ansia acuta o idee persecutorie, oppure rabbia mal controllata, pensieri ed esperienze devianti, disturbi del sonno).

Vi faccio un esempio: il binomio Scala D principale alta e item critico n. 303, "Quasi sempre vorrei essere morto" indicano, a ragion veduta, idee di suicidio. Poniamo anche che vi sia anche una PD alta: allora, nel report questo va assolutamente esplicitato.

Un'altra finalità importante degli item critici è per il colloquio di restituzione. Durante questa fase del processo diagnostico gli item critici risulteranno estremamente utili perché ci daranno modo di verificare la presenza di frasi particolarmente allarmanti: Item 251: "Spesso mi è sembrato che sconosciuti mi osservassero con occhio critico" e la scala PA magari è al limite ma non lo supera... oppure scala MF nella norma (e questo è frequente) e tutte e tre le voci che descrivono il comportamento sessuale siglate male, per esempio item 34 "Mai mi sono trovato nei guai a causa del mio comportamento sessuale" siglato come falso, item 12: "Sono soddisfatto della mia vita sessuale" falso, item 121 "Mai ho compiuto pratiche sessuali insolite" falso. Quindi sono delle criticità che, se anche non alterano tantissimo il profilo, è importante poi per il colloquio di restituzione andarle a verificare.