MMPI-2-RF™

Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 Restrukturovaná Forma™

Jan Ukázka
ID 8389-226
Datum administrace
02.02.2026

Standard
1. vydání

© Hogrefe Testcentrum, Praha

hogrefe

Přehled výsledků

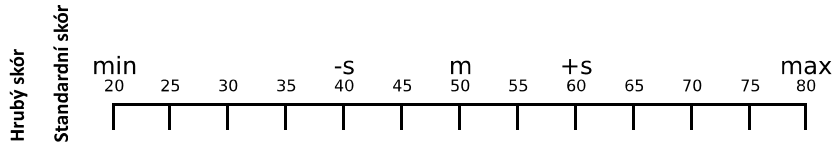
Obsah

- **Testový profil**
- **Vyhodnocení škál**
- **Grafické zobrazení škál**

Výsledky testování může interpretovat pouze osoba s psychologickým a psychodiagnostickým vzděláním, v souladu se Standardy pro pedagogické a psychologické testování (Hogrefe-Testcentrum, Praha, 2001).

Testový profil

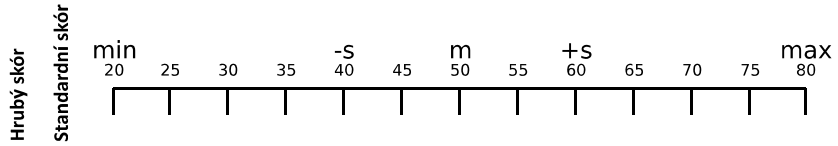
Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 Restrukturovaná Forma™ · Standard
Český standardizační soubor, muži · T-hodnoty (50+10z)



Hrubý skór	Standardní skór		
			Validizační škály
10	92		VRIN-r Nekonzistence variabilních odpovědí
11	98		TRIN-r Nekonzistence souhlasných odpovědí
14	138		F-r Vzácné reakce
14	56		Fp-r Vzácnost - psychopatologie
11	56		Fs Vzácné somatické reakce
16	44		FBS-r Škála validity symptomu
12	39		RBS Škála zkreslení odpovědí
6	49		L-r Neobvyklé ctnosti
7	48		K-r Validita adjustace
			Škály vyššího řádu (sekundární faktory)
18	48		EID Dysfunkce emocí/interiorizace
16	51		THD Dysfunkce myšlení
13	51		BXD Dysfunkce chování/exteriorizace
			Restrukturované klinické škály
8	46		RCd Demoralizace
13	45		RC1 Somatické stížnosti
9	50		RC2 Nízké pozitivní emoce
9	54		RC3 Cynismus
14	54		RC4 Antisociální chování
9	52		RC6 Persekuční myšlenky
8	44		RC7 Dysfunkční negativní emoce
9	49		RC8 Abnormní prožitky
16	51		RC9 Hypomanická aktivace
			Somatické/kognitivní škály
3	44		MLS Slabost (nepohoda)

Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 Restrukturovaná Forma™ · Standard

Český standardizační soubor, muži · T-hodnoty (50+10z)



Somatické/kognitivní škály

2	64	GIC Gastrointestinální potíže
3	55	HPC Stížnosti na bolest hlavy
6	52	NUC Neurologické stesky
4	52	COG Kognitivní potíže

Internalizační škály

3	68	SUI Suicidální ideace a ideace smrti
5	65	HLP Pocity beznaděje/bezmoci
2	56	SFD Sebepochybnosti
1	35	NFC Neúspěšnost
6	64	STW Stres/starosti
1	52	AXY Úzkost
1	42	ANP Náchylnost k zlobě
5	54	BRF Strachy omezující chování
5	53	MSF Četné specifické strachy

Externalizační škály

3	63	JCP Poruchy chování v mládí
6	65	SUB Zneužívání návykových látek
4	48	AGG Agresivita
6	59	ACT Aktivace

Interpersonální škály

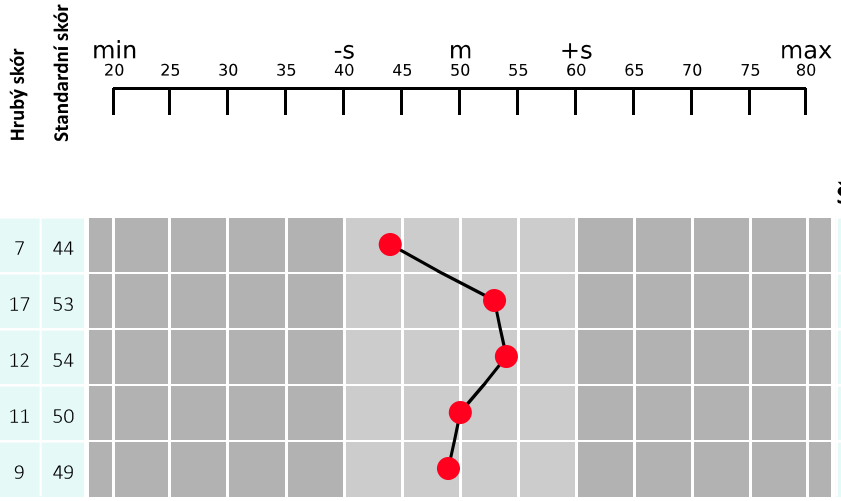
5	56	FML Problémy v rodině
7	49	IPP Interpersonální pasivita
3	42	SAV Sociální vyhýbavost
3	48	SHY Plachost
2	52	DSF Nedružnost

Zájmové škály

4	51	AES Esteticko-literární zájmy
5	51	MEC Mechanicko-fyzikální zájmy

Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 Restrukturovaná Forma™ · Standard

Český standardizační soubor, muži · T-hodnoty (50+10z)



Vyhodnocení škál

Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 Restrukturovaná Forma™ · Standard
Český standardizační soubor, muži · T-hodnoty (50+10z)

Parametr	Hrubý skór	Standardní skór
Validizační škály		
CNS Obsahová netečnost	0	
VRIN-r Nekonzistence variabilních odpovědí	10	92
TRIN-r Nekonzistence souhlasných odpovědí	11	98
	TRIN-r-R Tendence k souhlasným odpovědím	
F-r Vzácné reakce	14	138
Fp-r Vzácnost - psychopatologie	14	56
Fs Vzácné somatické reakce	11	56
FBS-r Škála validity symptomu	16	44
RBS Škála zkreslení odpovědí	12	39
L-r Neobvyklé ctnosti	6	49
K-r Validita adjustace	7	48
Škály vyššího řádu (sekundární faktory)		
EID Dysfunkce emocí/interiorizace	18	48
THD Dysfunkce myšlení	16	51
BXD Dysfunkce chování/exteriorizace	13	51
Restrukturované klinické škály		
RCd Demoralizace	8	46
RC1 Somatické stížnosti	13	45
RC2 Nízké pozitivní emoce	9	50
RC3 Cynismus	9	54
RC4 Antisociální chování	14	54
RC6 Persekuční myšlenky	9	52
RC7 Dysfunkční negativní emoce	8	44
RC8 Abnormní prožitky	9	49
RC9 Hypomanická aktivace	16	51
Somatické/kognitivní škály		
MLS Slabost (nepohoda)	3	44
GIC Gastrointestinální potíže	2	64
HPC Stížnosti na bolest hlavy	3	55
NUC Neurologické stesky	6	52

Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 Restrukturovaná Forma™ · Standard
Český standardizační soubor, muži · T-hodnoty (50+10z)

Parametr	Hrubý skór	Standardní skór
Somatické/kognitivní škály		
COG Kognitivní potíže	4	52
Internalizační škály		
SUI Suicidální ideace a ideace smrti	3	68
HLP Pocity beznaděje/bezmoci	5	65
SFD Sebepochybnosti	2	56
NFC Neúspěšnost	1	35
STW Stres/starosti	6	64
AXY Úzkost	1	52
ANP Náchylnost k zlobě	1	42
BRF Strachy omezující chování	5	54
MSF Četné specifické strachy	5	53
Externalizační škály		
JCP Poruchy chování v mládí	3	63
SUB Zneužívání návykových látek	6	65
AGG Agresivita	4	48
ACT Aktivace	6	59
Interpersonální škály		
FML Problémy v rodině	5	56
IPP Interpersonální pasivita	7	49
SAV Sociální vyhýbavost	3	42
SHY Plachost	3	48
DSF Nedružnost	2	52
Zájmové škály		
AES Esteticko-literární zájmy	4	51
MEC Mechanicko-fyzikální zájmy	5	51
Škály psychopatologie osobnosti		
AGGR-r Agresivita - revidovaná	7	44
PSYC-r Psychoticismus - revidovaný	17	53
DISC-r Nedostatečná sebekontrola - revidovaná	12	54
NEGE-r Negativní emocionalita/neuroticismus - revidovaný	11	50
INTR-r Introverze/nízká pozitivní emocionalita - revidovaná	9	49

Grafické zobrazení škál

CNS Obsahová netečnost

Hrubý skór	0
Bez odpovědi	

Obsahová netečnost se vyskytuje, když zkoumaná osoba nečte, nerozumí nebo nereaguje relevantně na testové položky. Validizační škály MMPI-2-RF posuzují tři typy obsahové netečnosti: neskórovatelné reakce, nestálé reakce a fixované reakce. To hodnotí škály Nemohu říci, Nekonzistence variabilních odpovědí a Nekonzistence souhlasných odpovědí. Nemohu říci (CNS). Skór Nemohu říci tvoří součet položek neskórovatelných odpovědí na 338 položek MMPI-2-RF. Nejobvyklejším typem takové odpovědi je žádná reakce, a to i když zkoumaná osoba pro danou položku označí odpověď „souhlas“ i „nesouhlas.“ Neskórovatelné reakce uměle snižují skóry testu proto, že užitá metoda skórování (součet položek u každé škály, jež zkoumaná osoba odpověděla v předepsaném směru) nakládá s těmito položkami tak, jako by zkoumaná osoba odpověděla v záporném smyslu, ať už tak učinila, či nikoli. Skóry ve škálách s alespoň 90 % zodpovězených položek nebudou pravděpodobně postiženy neskórovatelnými reakcemi do té míry, aby ohrozily schopnost interpretace (Dragon, Ben-Porath, 2007). Pokud však podíl neskórovatelných položek u dané škály překračuje 10 %, pak absence zvýšení (včetně nízkého skóru) snižuje interpretovatelnost této škály. Zvýšené skóry ve škále jsou stále interpretovatelné, byť zkoumaná osoba zodpověděla méně než 90 % položek, ale problémy zkoumané škálou mohou být podhodnoceny. Tabulka níže poskytuje specifická interpretační doporučení pro skóry Nemohu říci. Skór 15 a vyšší zvyšuje zájem, pokud jde o možnost zhoršení validity kvůli neskórovatelným reakcím. To, která škála je postižena, může být určeno pouze spočítáním procenta zodpovězených položek, což je proces velmi usnadněný počítačovým skórováním (viz kapitola 4). Jak naznačuje tabulka níže, nadměrný počet neskórovatelných reakcí může odrážet nedostatečnou kooperaci ze strany zkoumané osoby nebo se může též vyskytnout při nedostatečných čtenářských dovednostech nebo při závažných poruchách, či při závažných obsedantních rysech, případně při nedostatečném vhledu či sebeuvědomění, nutném pro zodpovězení některých testových položek. Interpretující jedinec by měl zvážit, které z těchto faktorů mohou v daném případě přicházet v úvahu, a to na základě mimotestové informace (např. pomocí zkoumání kulturního pozadí zkoumané osoby nebo rozhovorem či výsledků dalšího testování apod.).

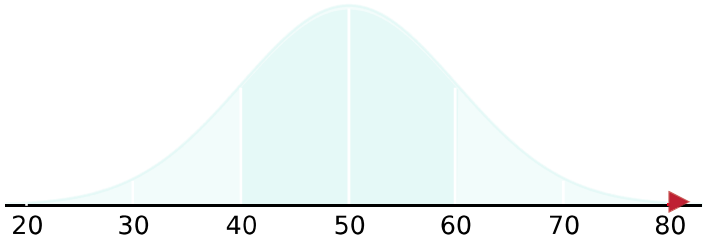
Hrubý skór	Problém validity protokolu	Možné důvody skóru	Interpretační závěry
≥ 15	Skóry některých škál mohou být nevalidní.	Jazykové či čtecí limity, závažná psychopatologie, obsedantní rysy, nedostatek vhledu, nedostatek spolupráce.	Zkoumat obsah neskórovatelných položek k detekci možných témat. Dopad je závislý na škále. U škál, u nichž je skórovatelných méně než 90 %, je absence zvýšení neinterpretovatelná. Zvýšené skóry mohou u takových škál podhodnotit význam či závažnost připojených problémů.
1–14	Skóry některých kratších škál mohou být nevalidní.	Selektivní nereagování.	Zkoumat obsah neskórovatelných položek k detekci možných problémů. Dopad je závislý na škále. U škál, u nichž je skórovatelných méně než 90 %, je absence zvýšení neinterpretovatelná. Zvýšené skóry mohou u takových škál podhodnotit význam či závažnost připojených

			problémů.
0	-	Zkoumaná osoba poskytuje skórovatelné reakce u všech 338 položek.	Zkoumaná osoba je kooperativní, protože jeho/její ochota reagovat na testové položky je významná.

VRIN-r Nekonzistence variabilních odpovědí

Český standardizační soubor, muži · T-hodnoty (50+10z)

Hrubý skór	10
Standardní skór	92
Bez odpovědi	0
Konfidenční interval	[81 - 103]



Skór VRIN-r je založen na odpovědích zkoumané osoby na 53 párů položek, vybraných tak, aby položky každého páru byly obsahově podobné. Hrubý VRIN-r skór se rovná počtu párů zodpovězených nekonzistentně (např. Souhlas – nesouhlas či Nesouhlas – souhlas). Z toho odvozený T skór je užit k identifikaci protokolů vyznačujících se nadměrným kvazi náhodným zaškrtáváním odpovědí, ať už proto, že jsou výsledkem záměrného úsilí (nekooperativní proband, který odpovídá, aniž by se zatěžoval čtením položek) či nezáměrného efektu (proband má nedostatečné jazykové dovednosti či kognitivní schopnosti potřebné k zodpovězení MMPI-2-RF položek nebo pokud někdo chybně zaznamenal jeho/její odpovědi). Nadměrná variabilní nekonzistence ohrožuje interpretovatelnost skórů ostatních Validizačních i zásadních škál.

T skór	Problém validity protokolu	Možné důvody skóru	Interpretační závěry
≥ 80	Protokol je nevalidní kvůli nadměrné nekonzistenci variabilních odpovědí.	Čtenářská či jazyková omezení, kognitivní deteriorace, chybné zaznamenání reakcí, záměrné náhodné reagování, nekooperativní přístup probanda.	Protokol není interpretovatelný.
70–79	Existuje určitý doklad nekonzistence variabilních odpovědí.	Čtenářská či jazyková omezení, kognitivní deteriorace, chybné zaznamenání reakcí, nepečlivost.	Skóry Validizačních či věcných škál by měly být interpretovány opatrně.
39–69	Existuje doklad konzistentních reakcí.	Proband je schopen rozumět a relevantně reagovat na testové položky.	Protokol je interpretovatelný.
30-38	Existuje doklad pozoruhodně konzistentních odpovědí.	Proband byl ve svém přístupu k posuzování uvážlivý.	Protokol je interpretovatelný.