



Minnesota Multiphasic Personality Inventory - 2

[Report grafico](#) (di Giunti Psychometrics)

[Report interpretativo](#) (di Emanuele Del Castello)

[Norme aggiornate 2017](#)

Starke R. Hathaway, J. Charnley McKinley e il Comitato di Ristandardizzazione del MMPI della University of Minnesota Press

Adattamento italiano a cura di Paolo Pancheri e Saulo Sirigatti

Aggiornamento 2011 a cura di Saulo Sirigatti e Cristina Stefanile



Il questionario clinico più utilizzato al mondo

NOMINATIVO

CODICE QUESTIONARIO

DATA DELLA PROVA

CODICE CLIENTE

GENERE **Femminile**

ETÀ **18**

ANNI DI STUDIO **8**

SITUAZIONE SENTIMENTALE **Single**



Introduzione

Il *Minnesota Multiphasic Personality Inventory – 2 (MMPI-2)* è da oltre cinquant'anni un punto di riferimento nella valutazione delle caratteristiche strutturali di personalità e dei disordini di tipo emotivo. Il test è composto da 567 item a risposta dicotomica vero/falso che consentono di indagare le più importanti caratteristiche strutturali della personalità e dei disturbi emozionali attraverso il calcolo delle seguenti scale:

- **8 scale di validità:** verificano se la persona ha compilato il test con accuratezza e sincerità;
- **10 scale cliniche di base (senza e con correzione K):** sondano le dimensioni più significative della personalità;
- **5 scale latenti-palesi di Wiener e Harmon:** contribuiscono alla valutazione della validità del protocollo;
- **9 scale cliniche ristrutturate:** costituiscono un supporto all'interpretazione del profilo e facilitano l'acquisizione di informazioni che hanno particolare rilevanza clinica;
- **28 sottoscale di Harris e Lingoes e 3 sottoscale della scala Si:** forniscono indicazioni sugli item che hanno contribuito a determinare un certo punteggio in una data scala clinica;
- **21 scale supplementari:** contengono collegamenti teorici rilevanti con scale di personalità e psicopatologia e approfondiscono la trattazione dei problemi clinici e dei vari disturbi;
- **15 scale di contenuto e 27 scale relative alle componenti delle scale di contenuto:** permettono di descrivere in maniera più approfondita importanti variabili di personalità.

Il *report grafico* del MMPI-2 è generato a partire dalla compilazione online del test effettuata dalla persona o dall'inserimento manuale delle risposte date al questionario. Lo scoring computerizzato restituisce i punteggi grezzi, i punti T (con la relativa rappresentazione grafica) e la percentuale di risposta alle singole scale e sottoscale. Vengono inoltre presentati gli item critici e la lista degli item omessi.

Il profilo di personalità del *report interpretativo* sviluppato da Emanuele Del Castello, generato a partire dai punti T ottenuti al test, si articola nelle seguenti sezioni:

- Atteggiamento nei confronti della valutazione;
- Livello di funzionamento;
- Rischio suicidario;
- Funzioni cognitive di base;
- Disturbi del pensiero ed esame di realtà;
- Autocontrollo emozionale e comportamentale;
- Uso di sostanze;
- Risorse di coping;
- Somatizzazione dei vissuti emotivi;
- Funzionamento emotivo;
- Immagine di sé;
- Ruolo di genere;
- Funzionamento interpersonale.



Utilizzo del report

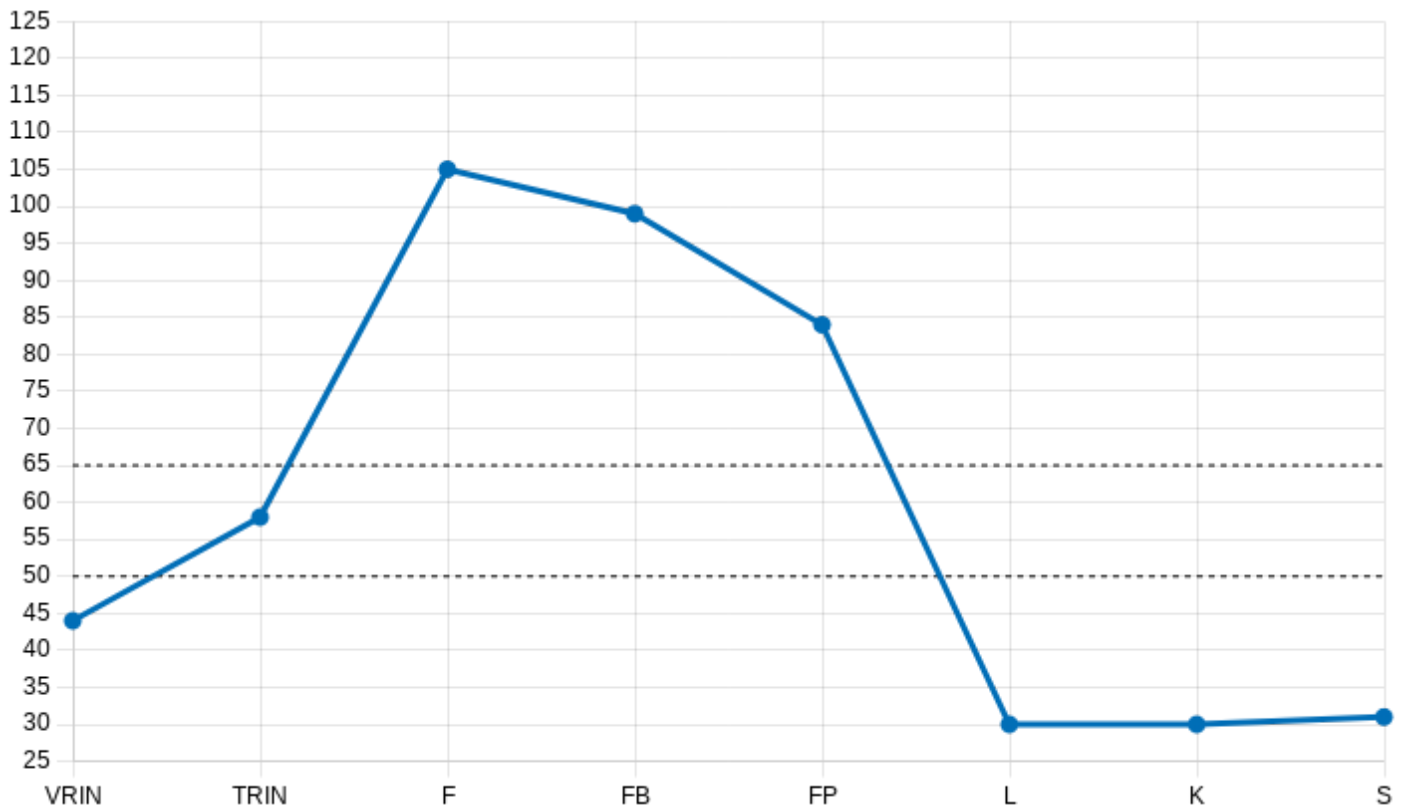
Il report contenuto nelle pagine seguenti riporta la descrizione del funzionamento personale e sociale emersa dalle risposte agli item del MMPI-2 date dalla persona.

Tale descrizione assume significato all'interno del contesto in cui è avvenuta la valutazione psicodiagnostica; pertanto, spetta al clinico confrontarla con le motivazioni e gli scopi più o meno consapevoli con cui la persona si è sottoposta alla consultazione, con la sua storia di vita e l'anamnesi patologica, nonché con le risultanze dell'esame clinico per trarne conclusioni diagnostiche più certe.

Il contenuto di questo report è riservato e deve essere trattato in modo assolutamente confidenziale e rispettoso della riservatezza della persona cui si riferisce.



Profilo delle scale di base



Scale di validità

		Punteggio grezzo	Punti T	% Resp.
VRIN	Incoerenza nelle risposte	4	44	99%
TRIN	Incoerenza nelle risposte "Vero"	10	58V	96%
F	Frequenza	32	105	100%
FB	Back F	21	99	100%
FP	Frequenza-Psicopatologia	8	84	100%
L	Menzogna	1	30	100%
K	Correzione K	4	30	100%
S	Superlativa Presentazione di Sé	10	31	100%

Nota: la lettera che accompagna il punteggio della scala TRIN segnala la direzione verso cui vanno le risposte incoerenti (V=vero; F=falso)

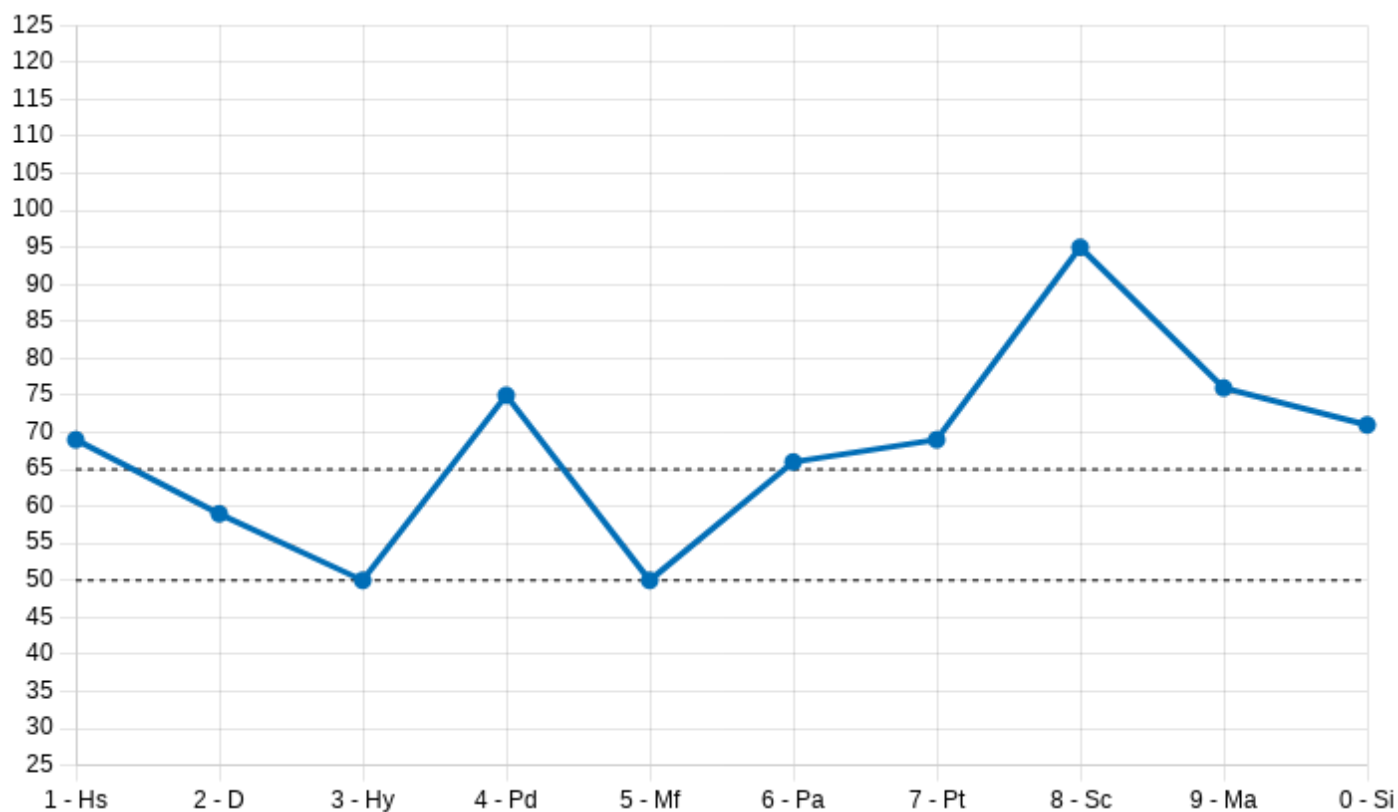
Non so (?): 1

F-K (grezzo): 28

Percentuale di risposte "Vero": 64%

Percentuale di risposte "Falso": 36%

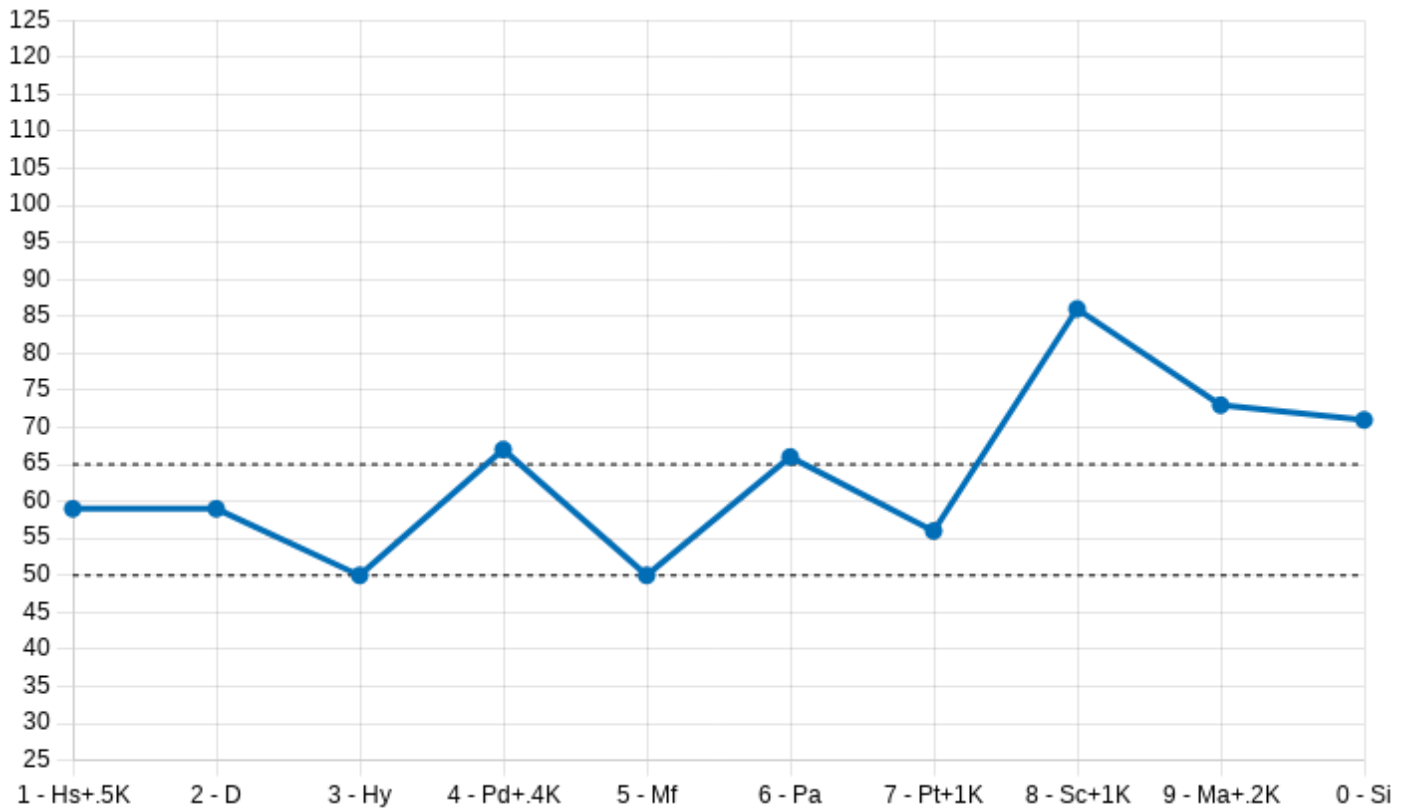




Scale cliniche senza correzione K

		Punteggio grezzo	Punti T	% Risp.
1 - Hs	Ipocondria	22	69	100%
2 - D	Depressione	34	59	100%
3 - Hy	Isteria	28	50	98%
4 - Pd	Deviazione Psicopatica	33	75	100%
5 - Mf	Mascolinità-Femminilità	35	50	100%
6 - Pa	Paranoia	18	66	100%
7 - Pt	Psicastenia	33	69	100%
8 - Sc	Schizofrenia	54	95	100%
9 - Ma	Ipomania	27	76	100%
0 - Si	Introversione Sociale	50	71	100%



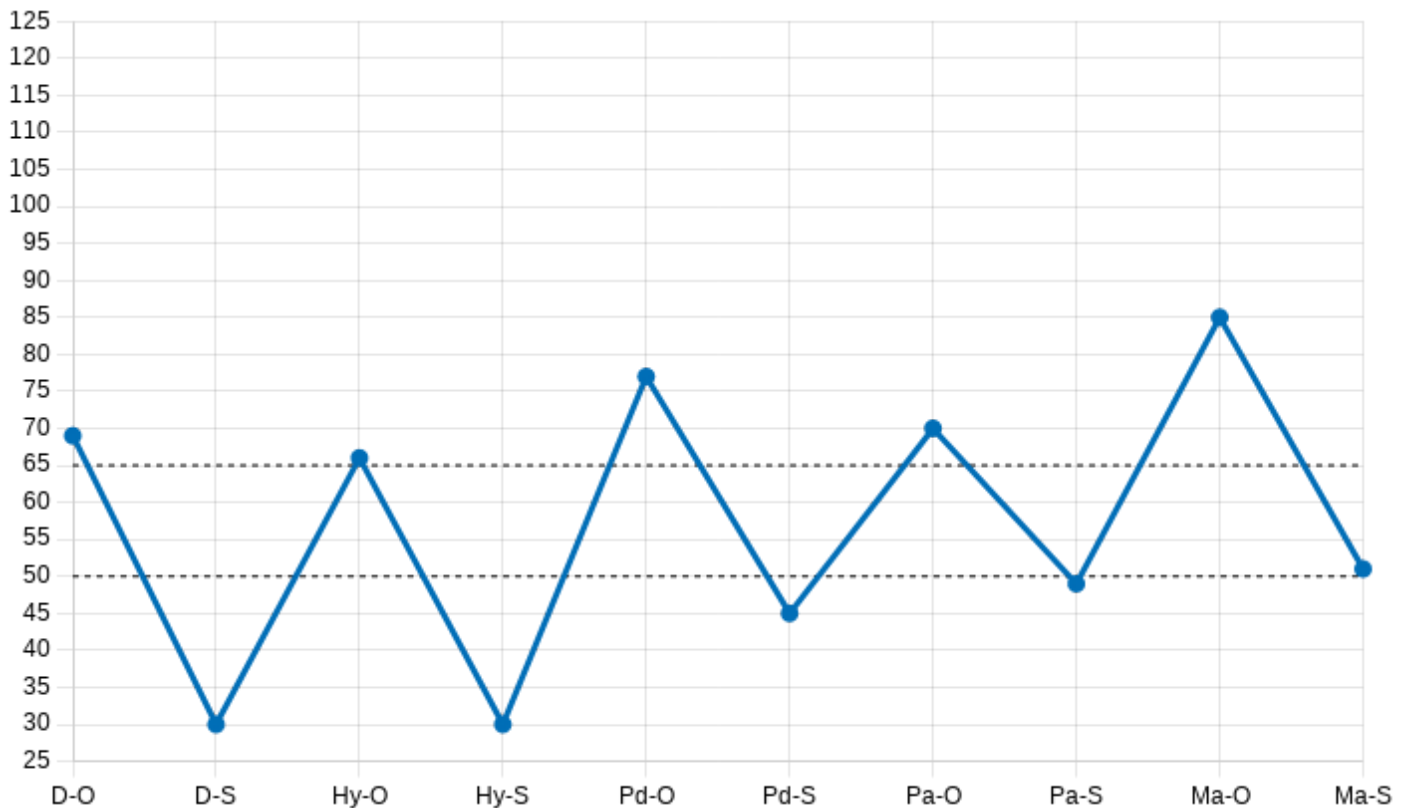


Scale cliniche con correzione K

		Corr.	Punteggio grezzo	Punti T	% Risp.
1 - Hs+.5K	Ipocondria (con correzione K)	2	22	59	100%
2 - D	Depressione		34	59	100%
3 - Hy	Isteria		28	50	98%
4 - Pd+.4K	Deviazione Psicopatica (con correzione K)	2	33	67	100%
5 - Mf	Mascolinità-Femminilità		35	50	100%
6 - Pa	Paranoia		18	66	100%
7 - Pt+1K	Psicastenia (con correzione K)	4	33	56	100%
8 - Sc+1K	Schizofrenia (con correzione K)	4	54	86	100%
9 - Ma+.2K	Ipomania (con correzione K)	1	27	73	100%
0 - Si	Introversione Sociale		50	71	100%



Profilo delle sottoscale latenti-palesi di Wiener e Harmon

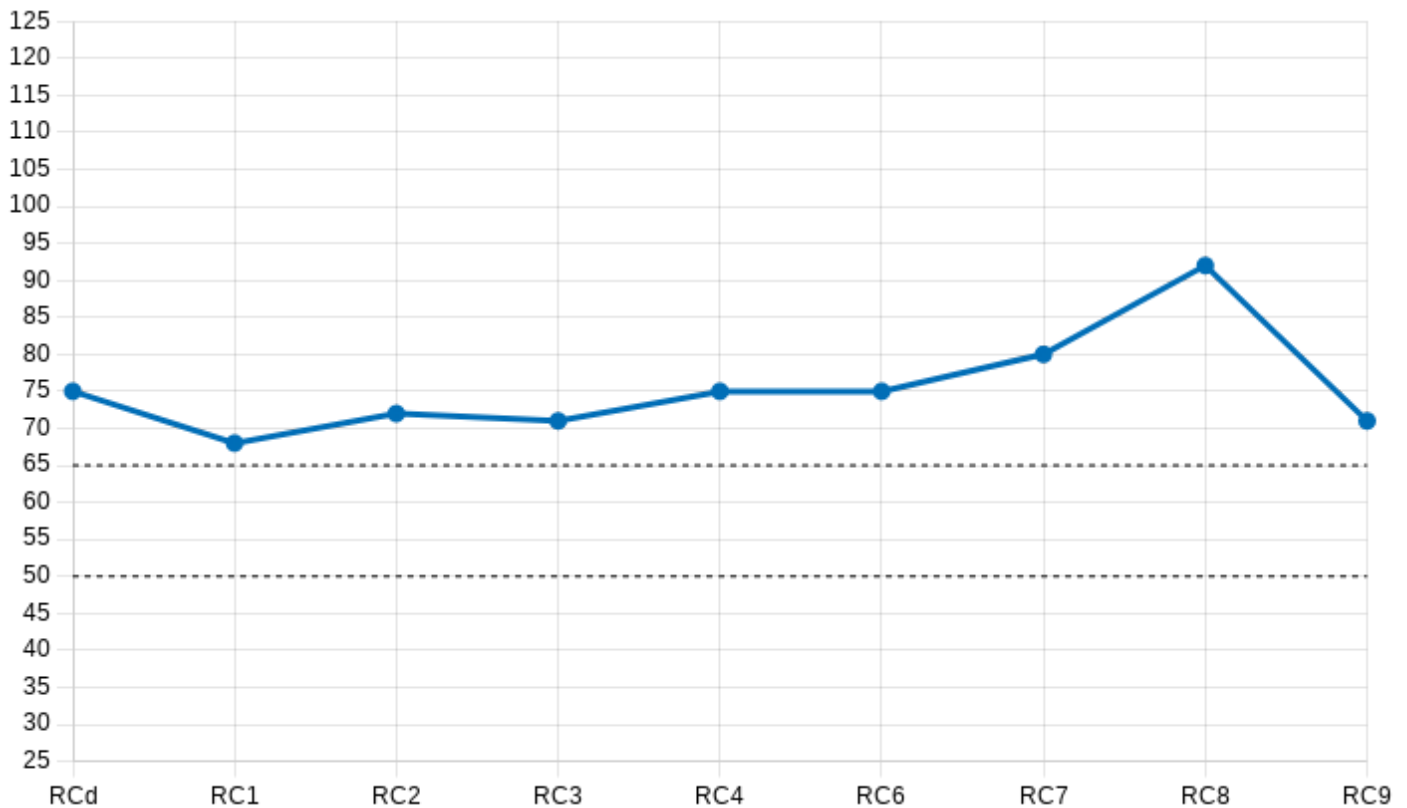


Sottoscale di Wiener e Harmon

		Punteggio grezzo	Punti T	% Risp.
D-O	Depressione Palese	28	69	100%
D-S	Depressione Latente	6	30	100%
Hy-O	Isteria Palese	21	66	97%
Hy-S	Isteria Latente	7	30	100%
Pd-O	Deviazione Psicopatica Palese	22	77	100%
Pd-S	Deviazione Psicopatica Latente	11	45	100%
Pa-O	Paranoia Palese	11	70	100%
Pa-S	Paranoia Latente	7	49	100%
Ma-O	Ipomania Palese	17	85	100%
Ma-S	Ipomania Latente	10	51	100%



Profilo delle Scale cliniche ristrutturare (RC)

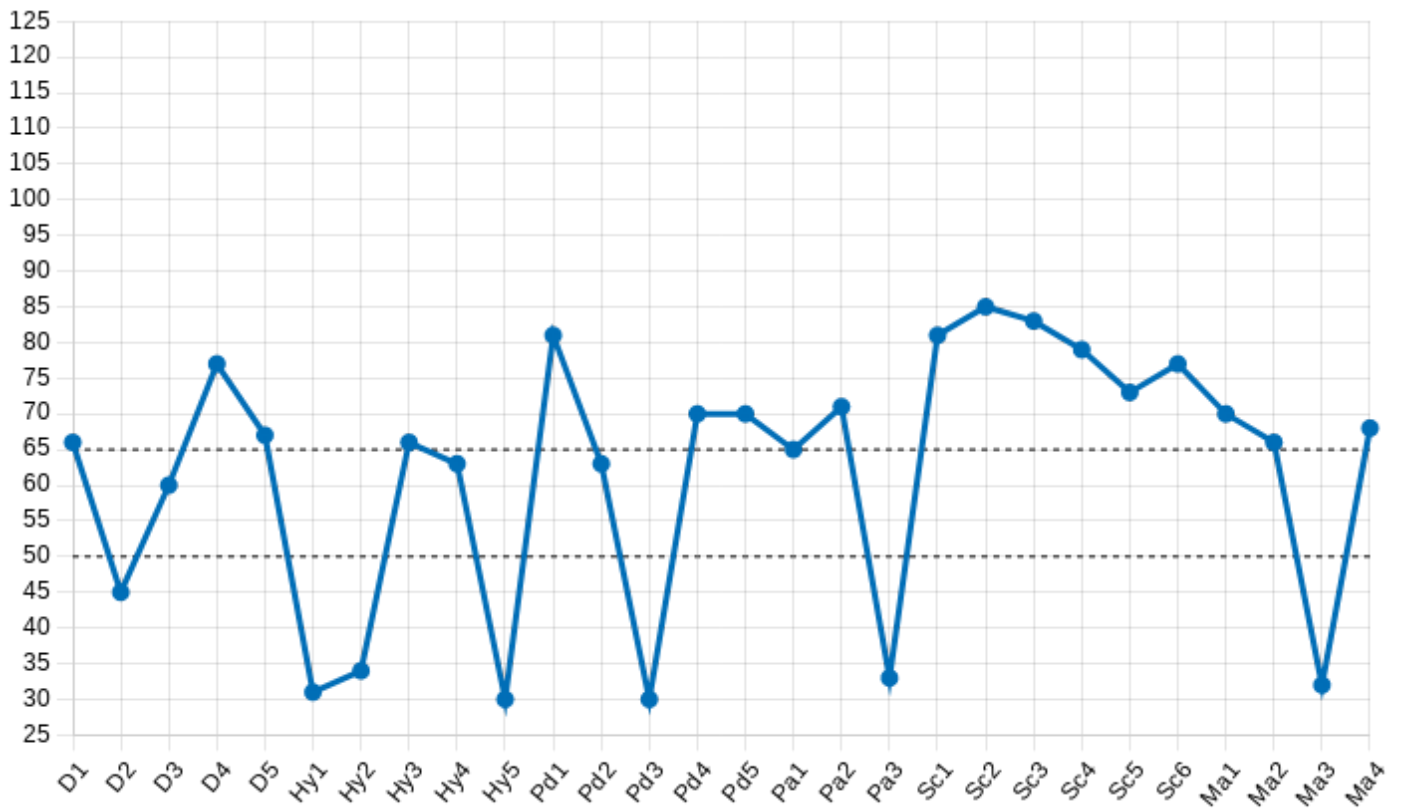


Scale cliniche ristrutturare

		Punteggio grezzo	Punti T	% Resp.
RCd	Demoralizzazione	22	75	100%
RC1	Lamentele Somatiche	17	68	96%
RC2	Bassa Emotività Positiva	13	72	100%
RC3	Cinismo	13	71	100%
RC4	Comportamento Antisociale	12	75	100%
RC6	Idee di Persecuzione	8	75	100%
RC7	Emozioni negative Disfunzionali	20	80	100%
RC8	Esperienze Aberranti	12	92	100%
RC9	Attivazione Ipomaniacale	18	71	100%



Profilo delle sottoscale cliniche



Sottoscale di Harris e Lingoes

		Punteggio grezzo	Punti T	% Resp.
D1	Depressione Soggettiva	22	66	100%
D2	Rallentamento Psicomotorio	6	45	100%
D3	Disfunzioni Fisiche	7	60	100%
D4	Inefficienza Mentale	13	77	100%
D5	Rimuginazione	8	67	100%
Hy1	Negazione di Ansia Sociale	1	31	100%
Hy2	Bisogno di Affetto	2	34	100%
Hy3	Stanchezza - Malessero	12	66	100%
Hy4	Disagio Somatico	10	63	94%
Hy5	Inibizione dell'Aggressività	1	30	100%
Pd1	Contrasti Familiari	9	81	100%
Pd2	Problemi con l'Autorità	4	63	100%
Pd3	Imperturbabilità Sociale	1	30	100%

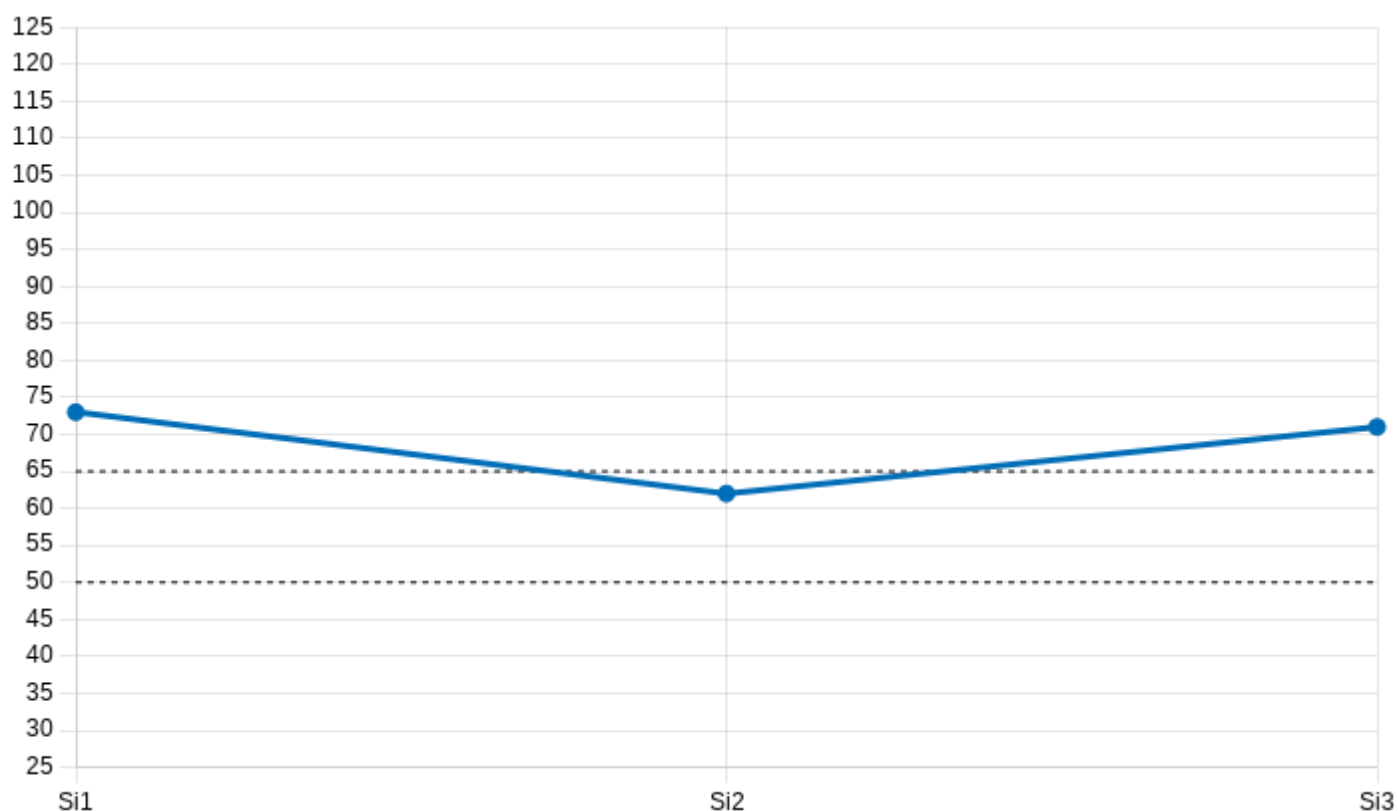
Sottoscale di Harris e Lingoes

		Punteggio grezzo	Punti T	% Resp.
--	--	------------------	---------	---------



Pd4	Alienazione Sociale	10	70	100%
Pd5	Auto-Alienazione	10	70	100%
Pa1	Idee Persecutorie	7	65	100%
Pa2	Suscettibilità	7	71	100%
Pa3	Ingenuità	1	33	100%
Sc1	Alienazione Sociale	15	81	100%
Sc2	Alienazione Emozionale	7	85	100%
Sc3	Perdita di Controllo dell'Io, Cognitiva	9	83	100%
Sc4	Perdita di Controllo dell'Io, Conativa	11	79	100%
Sc5	Perdita di Controllo dell'Io, Mancanza di Inibizione	6	73	100%
Sc6	Esperienze Sensoriali Bizzarre	11	77	100%
Ma1	Amoralità	4	70	100%
Ma2	Accelerazione Psicomotoria	7	66	100%
Ma3	Imperturbabilità	1	32	100%
Ma4	Ipertrofia dell'Io	6	68	100%



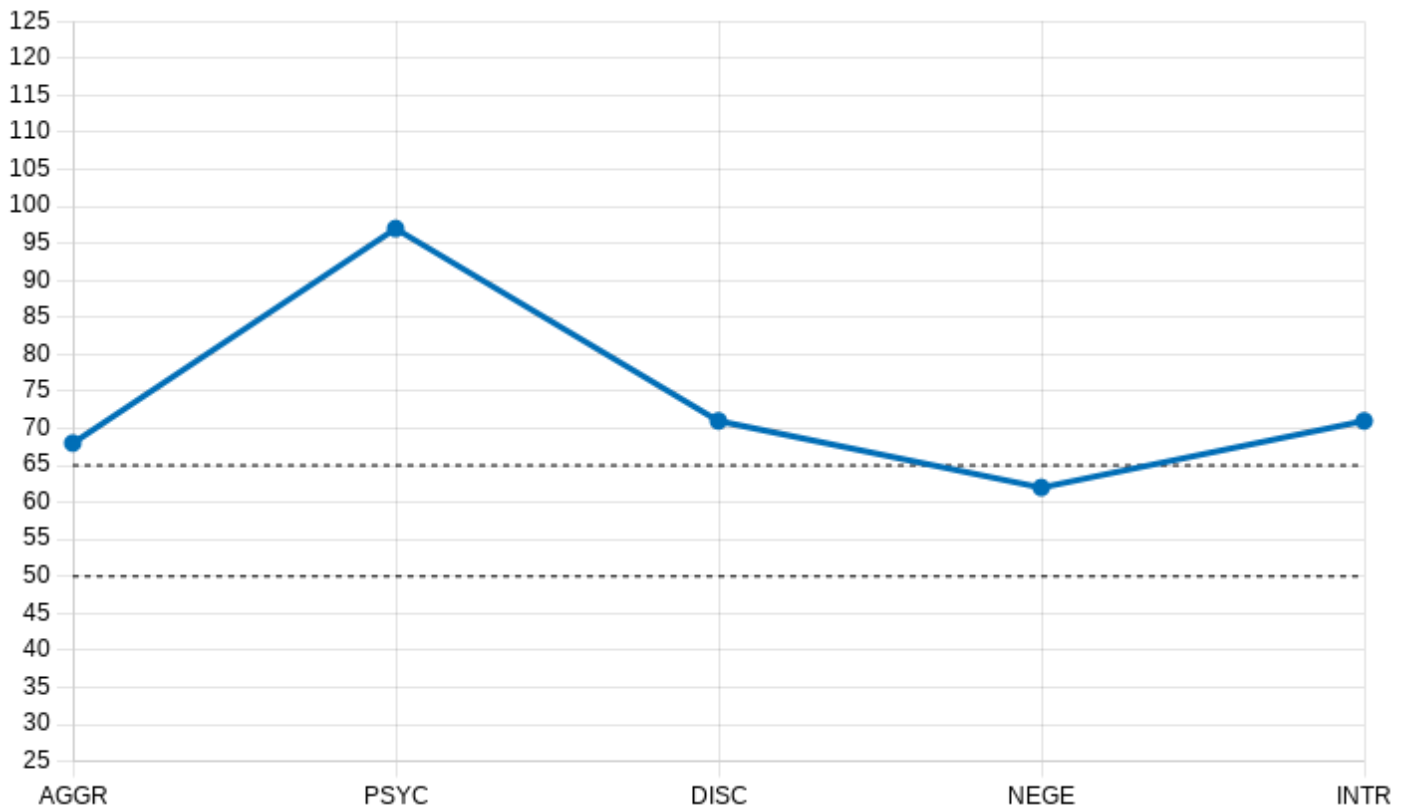


Sottoscale della scala Si

		Punteggio grezzo	Punti T	% Resp.
Si1	Timidezza/Imbarazzo	13	73	100%
Si2	Evitamento Sociale	6	62	100%
Si3	Alienazione Personale e Sociale	14	71	100%



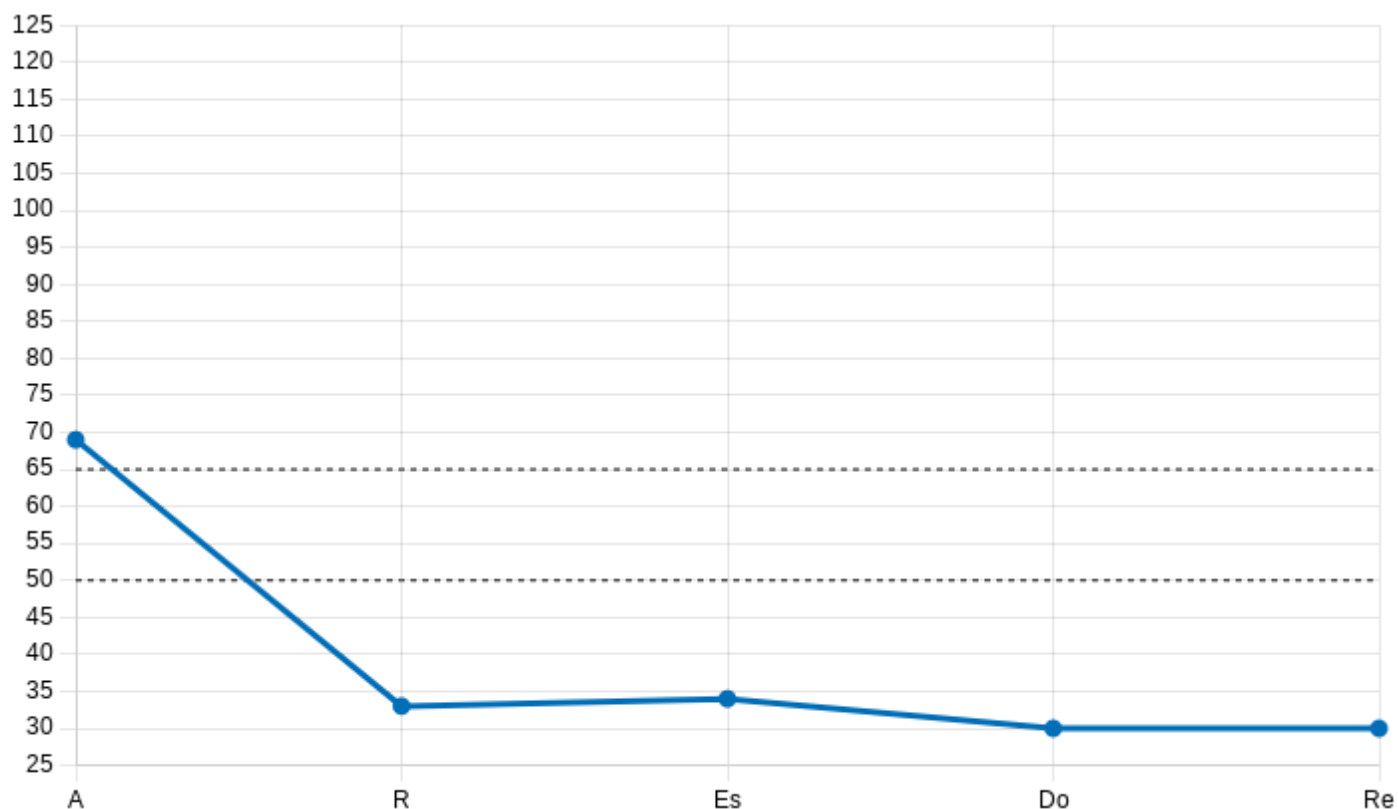
Profilo delle scale supplementari



PSY-5 (Personality Psychopathology Five)

		Punteggio grezzo	Punti T	% Risp.
AGGR	Aggressività	12	68	100%
PSYC	Psicoticismo	18	97	100%
DISC	Alterazione dell'Autocontrollo	16	71	100%
NEGE	Emozionalità Negativa/Nevroticismo	20	62	100%
INTR	Introversione/Bassa Emozionalità Positiva	25	71	100%

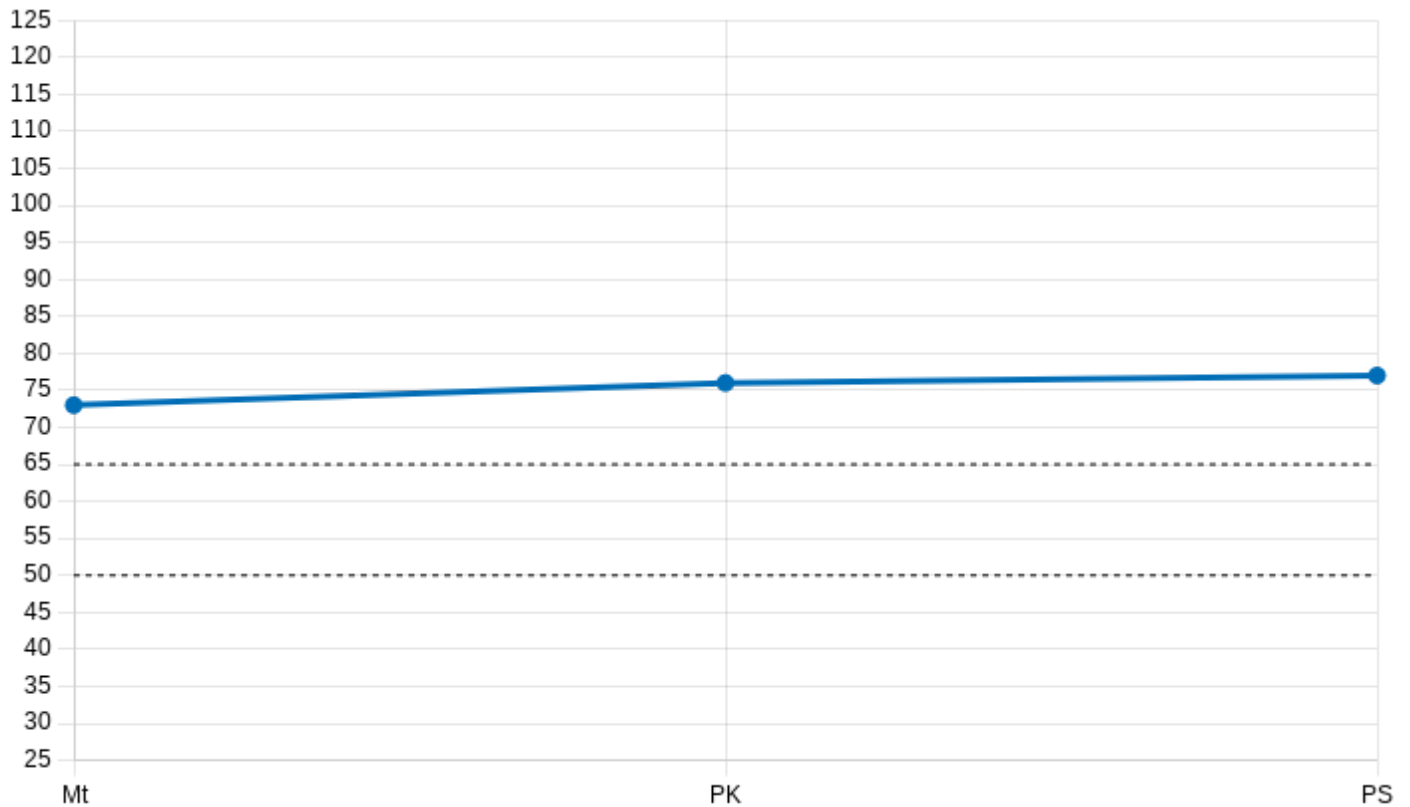




Caratteristiche generali di personalità

		Punteggio grezzo	Punti T	% Risp.
A	Ansietà	32	69	100%
R	Repressione	13	33	100%
Es	Forza dell'Io	22	34	100%
Do	Dominanza	7	30	100%
Re	Responsabilità Sociale	13	30	100%



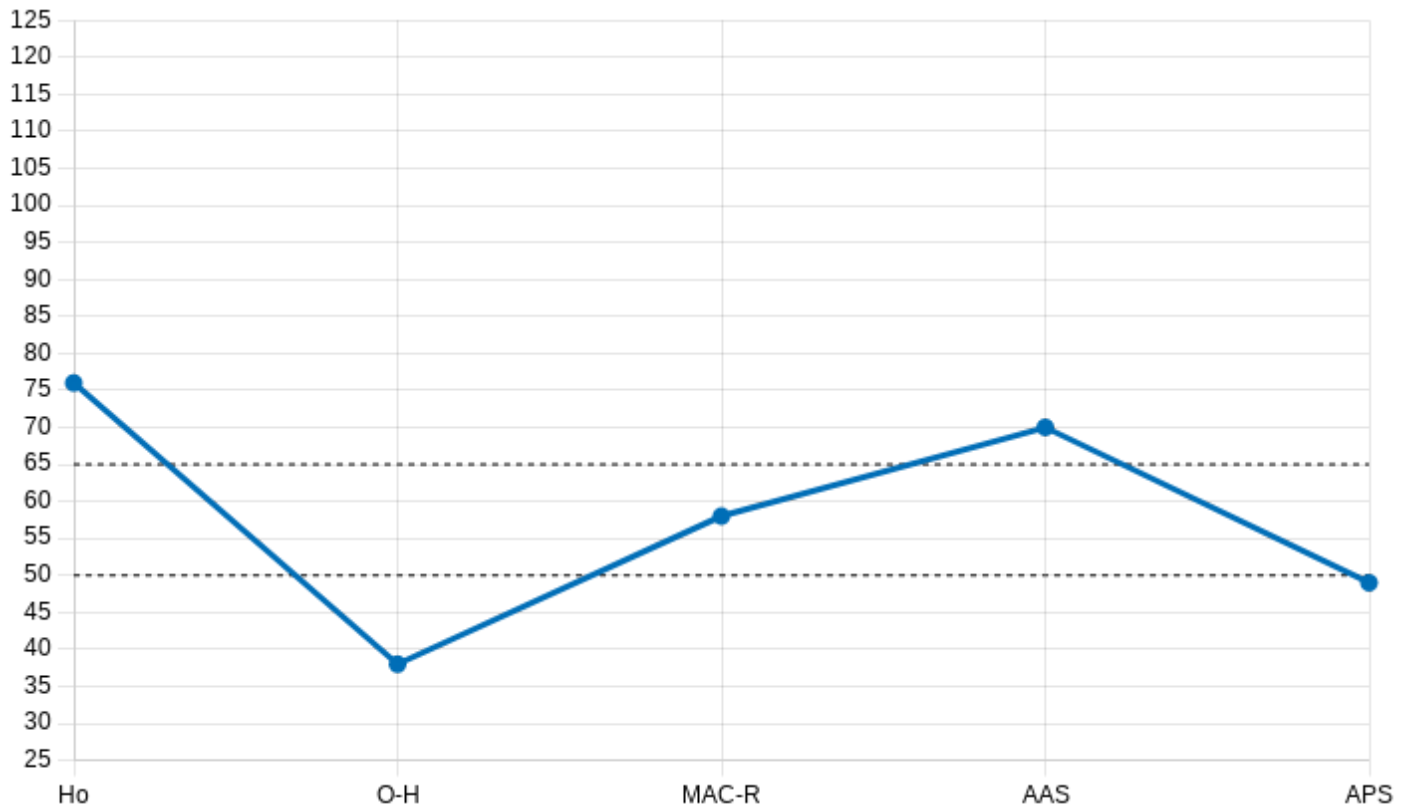


Distress emozionale generalizzato

		Punteggio grezzo	Punti T	% Risp.
Mt	Disadattamento Universitario	36	73	100%
PK	Disturbo Post-Traumatico da Stress Keane	35	76	100%
PS	Disturbo Post-Traumatico da Stress Schlenger	49	77	100%

Nota bene: i punteggi della scala MDS non sono stati calcolati in quanto il soggetto non vive una relazione di coppia.

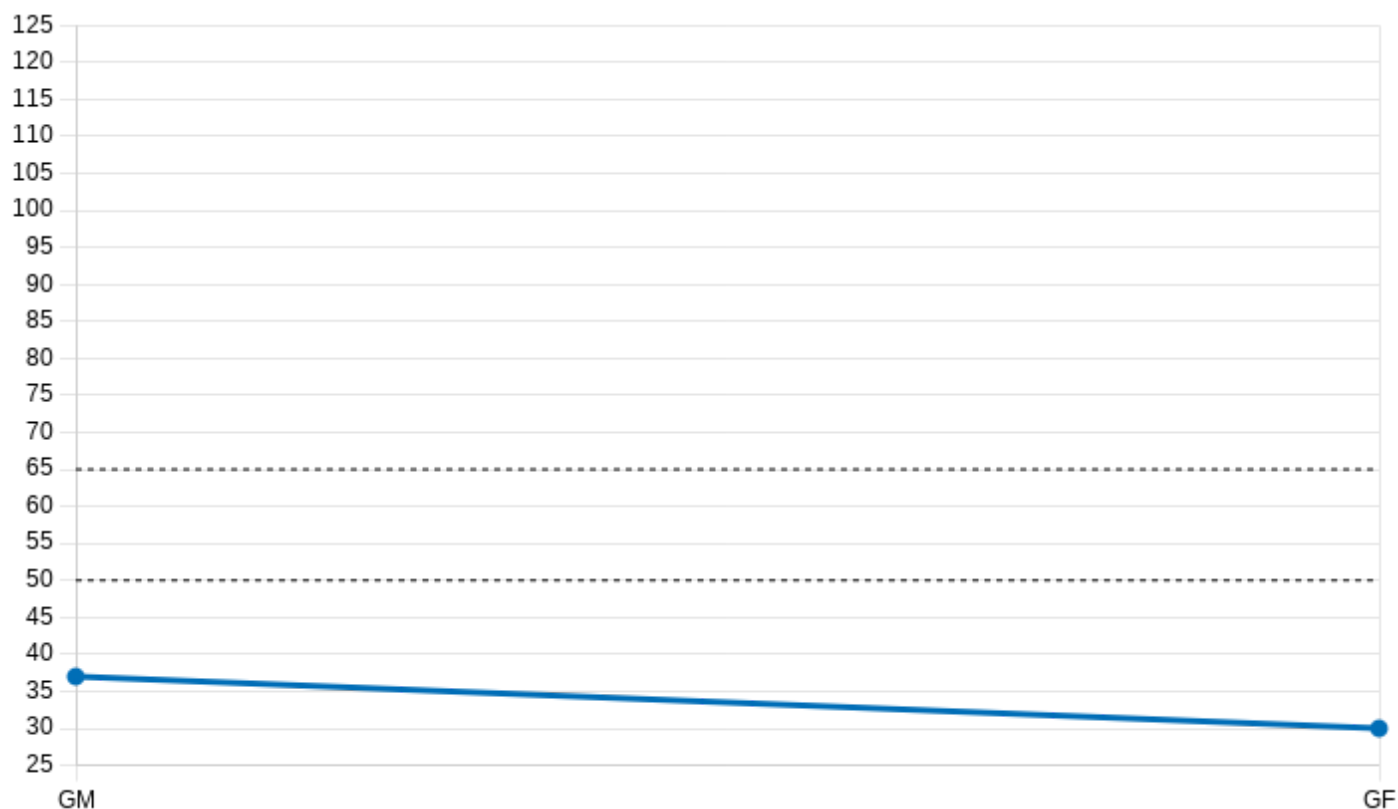




Discontrollo comportamentale

		Punteggio grezzo	Punti T	% Risp.
Ho	Ostilità	42	76	100%
O-H	Ostilità Ipercontrollata	12	38	100%
MAC-R	Scala MacAndrew di Alcolismo Rivista	21	58	100%
AAS	Scala di Ammissione di Tossicodipendenza	5	70	100%
APS	Scala di Tossicodipendenza Potenziale	20	49	100%



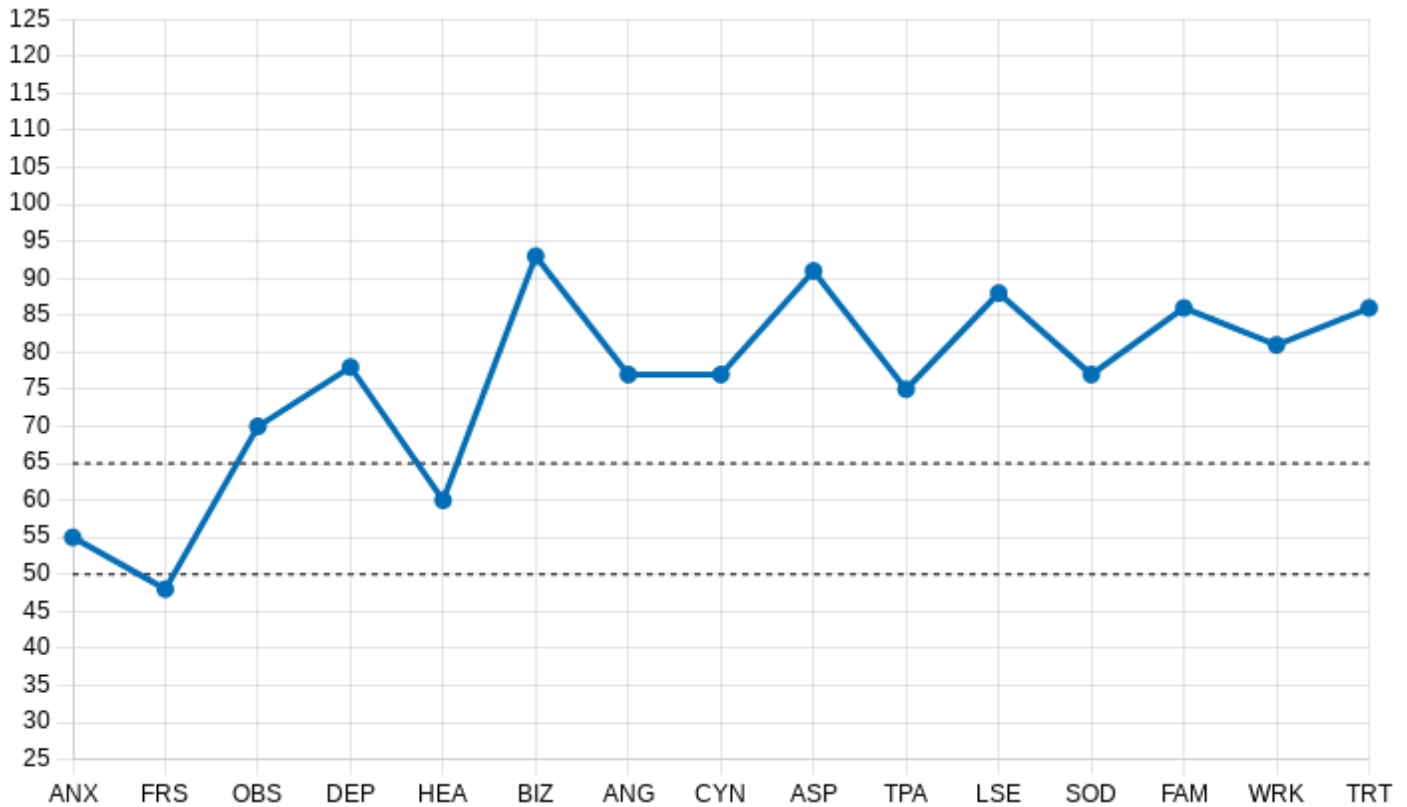


Ruolo di genere

		Punteggio grezzo	Punti T	% Risp.
GM	Ruolo di Genere Maschile	20	37	100%
GF	Ruolo di Genere Femminile	28	30	100%



Profilo delle scale di contenuto



Scale di contenuto

		Punteggio grezzo	Punti T	% Resp.
ANX	Ansia	13	55	100%
FRS	Paure	6	48	100%
OBS	Ossessività	12	70	100%
DEP	Depressione	27	78	100%
HEA	Preoccupazioni per la Salute	17	60	97%
BIZ	Ideazione Bizzarra	14	93	100%
ANG	Rabbia	13	77	100%
CYN	Cinismo	21	77	100%
ASP	Comportamenti Antisociali	17	91	100%
TPA	Tipo A	16	75	100%
LSE	Bassa Autostima	23	88	100%
SOD	Disagio Sociale	21	77	100%
FAM	Problemi Familiari	22	86	100%

Scale di contenuto

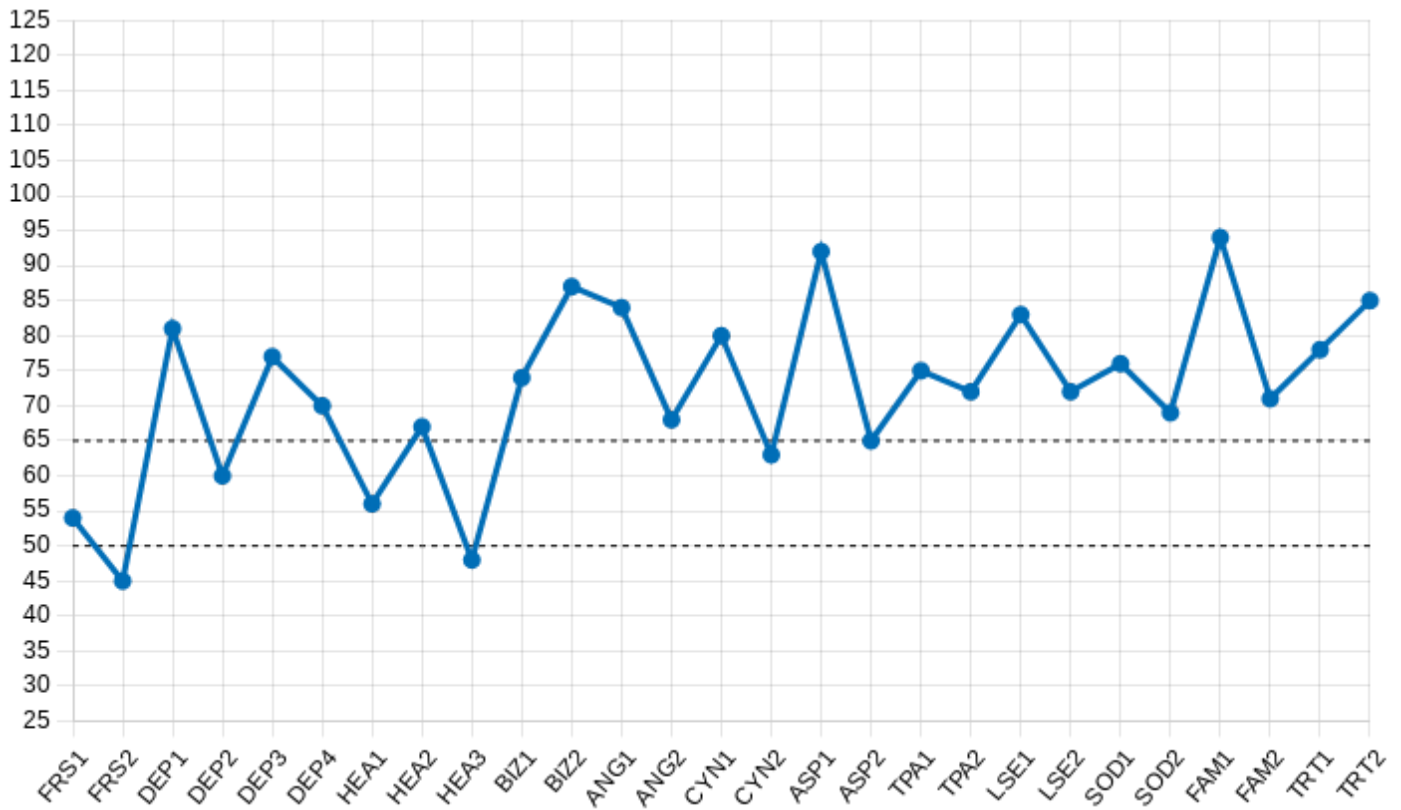
Punteggio grezzo Punti T % Resp.



WRK	Difficoltà sul Lavoro	28	81	100%
TRT	Indicatori di Difficoltà di Trattamento	22	86	100%



Profilo delle componenti delle scale di contenuto



Componenti delle scale di contenuto

		Punteggio grezzo	Punti T	% Resp.
FRS1	Paura Generalizzata	3	54	100%
FRS2	Paure Molteplici	3	45	100%
DEP1	Mancanza di Motivazione	11	81	100%
DEP2	Disforia	5	60	100%
DEP3	Autosvalutazione	6	77	100%
DEP4	Ideazione Suicidaria	3	70	100%
HEA1	Sintomi Gastrointestinali	2	56	100%
HEA2	Sintomi Neurologici	7	67	100%
HEA3	Preoccupazioni Generalizzate per la Salute	3	48	100%
BIZ1	Sintomatologia Psicotica	4	74	100%
BIZ2	Caratteristiche Schizotipiche	7	87	100%
ANG1	Comportamento Esplosivo	6	84	100%
ANG2	Irritabilità	6	68	100%
CYN1	Credenze Misanthropiche	15	80	100%

Componenti delle scale di contenuto

		Punteggio grezzo	Punti T	% Resp.
--	--	------------------	---------	---------



CYN2	Sospettosità Interpersonale	6	63	100%
ASP1	Atteggiamenti Antisociali	15	92	100%
ASP2	Comportamenti Antisociali	2	65	100%
TPA1	Impazienza	6	75	100%
TPA2	Competitività	7	72	100%
LSE1	Dubbio sul Sé	11	83	100%
LSE2	Sottomissività	5	72	100%
SOD1	Introversione	14	76	100%
SOD2	Timidezza	6	69	100%
FAM1	Contrasti Familiari	12	94	100%
FAM2	Alienazione Familiare	4	71	100%
TRT1	Bassa Motivazione	9	78	100%
TRT2	Incapacità ad Aprirsi	5	85	100%



Item Critici

Il MMPI-2 contiene item che, quando ottengono risposta diversa da quella data dalla maggioranza del gruppo normativo, possono suggerire la presenza di problemi psicologici. Questi item “critici”, sviluppati per l’impiego in ambiente clinico, possono costituire un’ulteriore fonte di ipotesi sulle condizioni del soggetto. Tuttavia, è necessaria molta cautela nella loro interpretazione, in quanto l’attendibilità dei punteggi che si possono ottenere dalle risposte a singoli item è limitata. Ad esempio, un soggetto potrebbe aver dato una certa risposta inavvertitamente, oppure potrebbe aver frainteso l’affermazione proposta. Una cautela particolare occorre nell’interpretazione degli item critici in ambiente diverso da quello clinico.

Stato di ansia acuta

- (falso) Mi sveglio fresco e riposato quasi tutte le mattine.
- (falso) Sono capace di lavorare come lo sono sempre stato.
- (vero) Lavoro sotto una forte tensione nervosa.
- (vero) Ho disturbi di stomaco diverse volte alla settimana.
- (vero) Sono disturbato da pesantezza di stomaco due o tre volte alla settimana, o anche più spesso.
- (vero) Spesso mi accorgo che le mani mi tremano quando provo a fare qualcosa.
- (falso) Raramente (o mai) mi sento battere forte il cuore o mancare il respiro.
- (vero) Ho periodi di tale irrequietezza da non poter stare a lungo seduto.
- (falso) Non credo di essere più nervoso degli altri.
- (vero) Sono una persona molto nervosa.
- (vero) Parecchie volte alla settimana sento come se stesse per accadere qualcosa di spaventoso.
- (vero) A volte mi sento come se stessi per andare in pezzi.

Ideazione depressiva suicidaria

- (falso) La mia vita di ogni giorno è piena di cose che mi interessano.
- (vero) Ho avuto periodi di giorni, settimane o mesi in cui mi era difficile combinare qualcosa, perché non riuscivo ad incominciare.
- (vero) Di solito sono malinconico.
- (vero) In questo periodo trovo difficile mantenere la speranza di raggiungere qualcosa nella vita.



(falso) Generalmente sento che la vita meriti di essere vissuta.

(vero) Non mi sembra di preoccuparmi per quello che mi succede.

(falso) Sono quasi sempre contento.

(vero) A volte mi sento proprio inutile.

(vero) Piango facilmente.

(vero) Passo molto tempo a rimuginare.

(vero) Trovo difficoltà nel cominciare a fare le cose.

(vero) La vita è quasi sempre una fatica per me.

(vero) Quasi sempre vorrei essere morto.

(vero) A nessuno importa molto di ciò che accade al prossimo.

(falso) Molto raramente ho momenti di malinconia o tristezza.

(vero) Talvolta penso di essere un buono a nulla.

(vero) Il futuro mi sembra senza speranza.

(vero) Spesso sento di non essere buono come gli altri.

(vero) Ho fatto un sacco di grossi errori nella mia vita.

Minaccia di aggressione

(vero) A volte mi vien voglia di fracassare qualcosa.

(vero) A volte provo un forte impulso a fare qualcosa di dannoso o sconveniente.

(vero) A volte vorrei attaccar briga e fare a pugni con qualcuno.

(vero) Mi arrabbio facilmente e poi mi passa presto.

Stress situazionale da alcoolismo



(falso) Credo che la mia vita familiare sia piacevole come quella della maggior parte dei miei conoscenti.

(vero) Ho fatto uso eccessivo di bevande alcoliche.

(vero) Ho un problema di droga o di alcool.

(vero) Ho delle abitudini che sono veramente dannose.

(vero) Ho fatto un sacco di grossi errori nella mia vita.

Confusione mentale

(vero) A volte sono posseduto dagli spiriti maligni.

(vero) Mi riesce difficile concentrarmi su un compito o su un lavoro.

(vero) Ho avuto esperienze molto strane e insolite.

(vero) Qualche volta la mia anima lascia il mio corpo.

(vero) C'è qualcosa che non va nella mia mente.

(vero) Spesso sento voci senza sapere da dove provengono.

(vero) Mi è impossibile mantenere l'attenzione su una data cosa.

(vero) Spesso ho la sensazione come se le cose fossero irreali.

(vero) Ho pensieri strani ed insoliti.

(vero) Ho più difficoltà degli altri a concentrarmi.

Idee persecutorie

(vero) Qualcuno ce l'ha con me.

(vero) Di solito mi domando quale ragione nascosta può avere una persona per farmi una gentilezza.

(vero) Credo che si stia complottando contro di me.

(vero) Sento di essere stato spesso punito senza ragione.



(vero) È meglio non fidarsi di nessuno.

(vero) Spesso mi è sembrato che sconosciuti mi osservassero con occhio critico.

(vero) Sono sicuro che si fanno chiacchiere su di me.

(vero) Qualcuno ha cercato di influenzare la mia mente.

Ansia e tensione

(vero) Lavoro sotto una forte tensione nervosa.

(vero) Spesso mi accorgo che le mani mi tremano quando provo a fare qualcosa.

(vero) Ho periodi di tale irrequietezza da non poter stare a lungo seduto.

(falso) Non credo di essere più nervoso degli altri.

(falso) Sono molto meno pauroso dei miei amici.

(vero) Mi è impossibile mantenere l'attenzione su una data cosa.

(vero) Sono stato spaventato da persone o cose, pur sapendo che non mi potevano fare del male.

(vero) Parecchie volte alla settimana sento come se stesse per accadere qualcosa di spaventoso.

Depressione e preoccupazioni

(falso) Mi sveglio fresco e riposato quasi tutte le mattine.

(falso) Sono capace di lavorare come lo sono sempre stato.

(vero) Di solito sono malinconico.

(vero) Mi manca proprio la fiducia in me stesso.

(falso) Generalmente sento che la vita meriti di essere vissuta.

(vero) A volte mi sento proprio inutile.

(vero) A volte mi sento come se dovessi fare del male a me stesso o a qualcun altro.



(falso) La mia memoria sembra buona.

(vero) C'è qualcosa che non va nella mia mente.

(vero) La vita è quasi sempre una fatica per me.

(vero) Quasi sempre vorrei essere morto.

(vero) Talvolta penso di essere un buono a nulla.

(vero) Il futuro mi sembra senza speranza.

Disturbi del sonno

(vero) Mi sono spesso spaventato nel cuore della notte.

Convinzioni devianti

(vero) Qualcuno ce l'ha con me.

(falso) Il mio modo di parlare è lo stesso di sempre (né più veloce, né più lento, né male articolato, né rauco).

(vero) Credo che si stia complottando contro di me.

(vero) Sono sicuro che si fanno chiacchiere su di me.

(vero) Qualcuno ha cercato di influenzare la mia mente.

(vero) Qualche volta sono sicuro che gli altri sappiano quello che sto pensando.

Pensieri ed esperienze devianti

(vero) Ho avuto esperienze molto strane e insolite.

(vero) A volte i miei pensieri si susseguono così rapidamente che non riesco ad esprimerli.

(vero) Spesso sento voci senza sapere da dove provengono.

(vero) A volte sento strani odori.

(vero) A volte il mio udito è così sensibile che mi dà fastidio.



(vero) Ho pensieri strani ed insoliti.

(falso) Mai ho avuto visioni.

Abuso di sostanze

(vero) Ho avuto periodi in cui svolgevo delle attività senza poi ricordarmi di ciò che avevo fatto.

(vero) Ho fatto uso eccessivo di bevande alcoliche.

Atteggiamento antisociale

(vero) Quando una persona mi fa un torto, sento che dovrei fargliela pagare, se possibile, magari solo per principio.

(vero) Qualche volta, da ragazzo, ho rubato delle cose.

(vero) La maggior parte delle persone si fa degli amici perché possono risultare utili.

(vero) Riesco facilmente a intimidire gli altri e qualche volta lo faccio per il gusto di farlo.

Conflitti familiari

(vero) A volte ho desiderato molto andare via da casa.

(falso) Ho pochissimi litigi con i miei familiari.

(falso) Credo che la mia vita familiare sia piacevole come quella della maggior parte dei miei conoscenti.

(vero) I miei genitori e i miei familiari trovano in me più difetti di quanto dovrebbero.

Rabbia mal controllata

(vero) A volte provo un forte impulso a fare qualcosa di dannoso o sconveniente.

(vero) A volte vorrei attaccar briga e fare a pugni con qualcuno.

(vero) Mi arrabbio facilmente e poi mi passa presto.



Preoccupazioni e deviazioni sessuali

(falso) Sono soddisfatto della mia vita sessuale.

(falso) Ho spesso desiderato essere una donna, oppure (se Lei è una donna) non mi è mai dispiaciuto essere una donna.

(vero) Il sesso mi preoccupa.

(vero) Vorrei non essere infastidito da pensieri relativi al sesso.

Sintomi somatici

(vero) Ho disturbi di stomaco diverse volte alla settimana.

(vero) Spesso sento bruciori, punture, formicolii in alcune parti del mio corpo, o me le sento come se fossero addormentate.

(falso) Raramente soffro di dolori dietro al collo.

(vero) Sono disturbato da pesantezza di stomaco due o tre volte alla settimana, o anche più spesso.

(vero) Spesso sento come se avessi un cerchio stretto intorno alla testa.

(falso) Mai ho avuto attacchi improvvisi o convulsioni.

(vero) Molto spesso mi sento fiacco.

(falso) Poche volte ho mal di testa.

(falso) Raramente, o mai, ho dolori fisici.

(vero) Ho avuto dei momenti di vuoto, in cui le mie attività venivano interrotte e non capivo che cosa succedeva intorno a me.

(falso) Raramente mi capita di sentire ronzii o rumore nelle orecchie.

(vero) Molto spesso mi sento stanco.



Quasi sempre mi sembra che la testa mi faccia male dappertutto.



Profilo interpretativo

Atteggiamento nei confronti della valutazione

Collaborazione

La donna ha collaborato sufficientemente alla compilazione del test. Le poche omissioni presenti non possono influire sui risultati della valutazione.

Coerenza

Ha risposto con attenzione e in maniera coerente alle domande del test (VRIN; TRIN).

Non si rilevano differenze significative nello stile di risposta tra la prima e la seconda metà del questionario: livelli di attenzione e modello di auto-presentazione non sono stati modificati nel corso della compilazione (F; Fb).

Il profilo può, quindi, essere considerato valido per quanto riguarda la coerenza delle risposte (VRIN; TRIN; F; Fb).

Accuratezza dell'autodescrizione

Il rapporto eccessivamente sbilanciato tra disagio segnalato e risorse psicologiche possedute, indica che il profilo è artatamente alterato al fine di fornire un quadro psicopatologico più severo di quanto sia in realtà (F-K).

Si presenta come disturbata e senza risorse, rinunciando a qualsiasi tentativo di assumere atteggiamenti socialmente accettabili (L).

Ostenta la propria incapacità di modulare emozioni e comportamenti, con il rischio di enfatizzare la descrizione dei propri aspetti disfunzionali (K; Scale cliniche).

Ha ammesso un numero eccessivamente elevato di atteggiamenti, pensieri e comportamenti fortemente atipici che giustifica il dubbio sulla validità e l'attendibilità del profilo. Poiché è improbabile che possa essere attribuita a un'incapacità di comprendere gli item per inefficienza cognitiva o per mancanza di istruzione, tale inaccuratezza può essere collegata alla tendenza ad enfatizzare la sintomatologia riferita (F; VRIN).

Tale esagerazione sembra il frutto di una simulazione intenzionale di psicopatologia (F; Fp; F-K).

L'evidente presenza di distorsioni nella rappresentazione di sé in senso peggiorativo, indica che il protocollo prodotto è chiaramente esagerato e che il resoconto che segue deve essere considerato come una descrizione particolarmente enfatizzata degli atteggiamenti, dei vissuti, dei sintomi e dei comportamenti della donna. L'atteggiamento rilevato consiglia di leggere le descrizioni dei vari aspetti del funzionamento cognitivo, emotivo e sociale rilevati dal test con l'opportuna cautela (F; Fp; F-K).

Livello di funzionamento

Il punteggio medio delle scale cliniche ha un valore significativamente superiore alla media del campione normativo, con elevazioni marcate nelle scale cliniche, suggerendo così la presenza di un disturbo marcato e pervasivo (Scale Cliniche).

Nel disturbo presentato, la sintomatologia di tipo 'psicotico' prevale su quella di tipo 'nevrotico' (Psychotic Score; Neurotic Score).

Rischio suicidario



La donna sente di condurre un'esistenza priva di interessi ed evita di prendere impegni o nutrire aspirazioni allo scopo di renderla più sopportabile (Sc2).

La riduzione degli interessi e l'incapacità di provare piacere nella vita di ogni giorno è favorita dalla difficoltà che la donna trova nel focalizzare le proprie energie mentali su qualsiasi cosa (Sc4; Sc2).

Preferisce evitare investimenti per il futuro, così come nella cura di sé stessa. Un atteggiamento simile, lascia aperta la possibilità di comportamenti e/o pensieri suicidari (Sc2; DEP4).

La perdita della speranza e il pessimismo nei confronti del proprio futuro fa sì che la donna pensi alla morte come una soluzione per la propria sofferenza. Tale atteggiamento solleva la questione del possibile rischio suicidario a cui la donna potrebbe andare incontro (D; DEP; DEP4; Sc2).

Funzioni cognitive di base

La donna lamenta problemi nelle funzioni cognitive di base che possono interferire con le attività quotidiane.

Si rende conto della perdita della propria efficienza mentale: si distrae facilmente, si sente incapace di comprendere ciò che legge, lamenta problemi di memoria e di giudizio che possono interferire sia con la propria attività lavorativa che con i compiti della vita quotidiana (D4).

Avverte una distruzione del processo di pensiero dovuta ad una angosciata intrusione di pensieri strani e sentimenti surreali; i problemi di concentrazione e di memoria che ne derivano le creano un vissuto di disabilità cognitiva (Sc3).

Il malfunzionamento percepito nelle operazioni cognitive è associato alla incapacità di concentrarsi e impegnarsi in un compito o un obiettivo (Sc4).

Disturbi del pensiero ed esame di realtà

La donna dimostra di non condividere pienamente le modalità di pensiero comuni nel gruppo di appartenenza e i suoi pensieri e i suoi comportamenti possono risultare poco comprensibili agli altri (Sc2; BIZ2; PSYC; Ma2).

La presenza di processi di pensiero non convenzionali tende ad isolarla dagli altri (Sc2; BIZ2).

Le sue esperienze appaiono strane, peculiari e bizzarre per il verificarsi di fenomeni frequenti nelle condizioni dissociative, quali idee di riferimento, derealizzazione, pensieri intrusivi ed esperienze sensoriali inquietanti (BIZ2).

Appare fuori dal contatto con la realtà e assorbita nelle proprie fantasie: sono presenti severe distorsioni nelle interazioni con il proprio ambiente che la possono rendere di volta in volta ostile, risentita, provocatoria, inetta o incompetente (PSYC).

La presenza di fenomeni di disgregazione psicotica del pensiero è confermata dall'intrusione di pensieri inquietanti che le impediscono di portare a termine i compiti mentali (Sc3; D4; BIZ; PSYC).

Tende a percepire il suo ambiente sociale come insicuro ed ostile; non si fida degli altri e nutre risentimento nei loro confronti perché è convinta di essere stata trattata ingiustamente (Pa1).

Tende ad attribuire alla loro malevolenza le idee intrusive e disturbanti da cui è assillata (BIZ; Pa1).



Autocontrollo emozionale e comportamentale

Sul piano comportamentale, tende a presentarsi come energica e attiva, ma di fatto può risultare inaffidabile e avventata. Il suo stile di personalità è caratterizzato da anticonformismo, disinibizione e insufficiente dilazione e modulazione degli impulsi, da ricerca di sensazioni, da indifferenza spavalda e sconsiderata nei confronti di potenziali pericoli fisici, da un orientamento morale edonistico e dalla tendenza a sacrificare obiettivi a lungo termine per soddisfazioni a breve termine (DISC).

Lamenta uno stato di irrequietezza per il timore di non poter controllare le proprie espressioni emotive, in particolare quella della rabbia (Sc5).

Riferisce fenomeni motori e sensoriali inusuali e strani che, in alcuni momenti, possono condurla ad una perdita di contatto con la realtà di tipo dissociativo (Sc6).

Uso di sostanze

La donna non si sente completamente libera dal bisogno di ricorrere a farmaci o a sostanze stupefacenti per modificare il proprio stato mentale (AAS).

Il protocollo non evidenzia tratti di personalità che la renderebbero propensa alla dipendenza chimica, né caratteristiche psicologiche che potrebbero esporla al rischio di abuso abituale di alcool (APS; MAC-R).

Risorse di coping

Lo scarso controllo che esercita sulle proprie emozioni le rende difficile funzionare efficacemente, così la donna può sentirsi facilmente sopraffatta da esse; situazioni particolarmente stressanti possono spaventarla al punto da disorganizzarla completamente. Può dubitare di sé stessa e, per questo motivo, avere difficoltà a prendere decisioni o a chiedere e ottenere l'aiuto degli altri; tende a non avere fiducia in quello che sente e quello che pensa, con la conseguenza di osservarsi sempre da una posizione molto critica (K).

Si sente sopraffatta dal disagio emotivo che sta attraversando. La sua instabilità fa sì che in situazioni di stress reagisca in maniera eccessiva ed entri facilmente in confusione; può sentirsi travolta anche da problemi apparentemente di secondaria importanza. È, inoltre, rigida nei suoi punti di vista, nelle sue scelte e nelle modalità di risoluzione dei problemi. Nel caso dovesse intraprendere una psicoterapia, avrebbe difficoltà a tollerare l'auto-esplorazione e il confronto con i propri aspetti problematici, senza esserne turbata o disorganizzata (Es).

Somatizzazione dei vissuti emotivi

La donna sembra abbastanza attenta alle sensazioni del proprio corpo che, qualche volta, possono diventare fonte di preoccupazione o espressione di eventuali disagi psicologici (HsK; HEA).

Riferisce mancanza di vitalità, debolezza e stanchezza che influenzano negativamente il tono dell'umore e aumentano il suo bisogno di attenzione e rassicurazione (Hy3).

Lamenta diversi sintomi neurologici del sensorio e del motorio che rimandano alla presenza di fenomeni dissociativi (Sc6).

Possono essere presenti problemi sensoriali, come parestesie e alterazione della sensibilità cutanea, o motori come spasmi, tremori, mancanza di equilibrio, oppure forme di perdita di coscienza (HEA2).

Funzionamento emotivo



Distress generalizzato

La donna sperimenta soggettivamente uno stato di disagio significativo, che deriva essenzialmente da una scarsa fiducia nelle proprie capacità di fronteggiare lo stress emotivo (A).

In lei prevale una emozionalità negativa e un senso di inefficienza cognitiva caratterizzate da dubbi sulle proprie capacità, eccessiva sensibilità, sensi di colpa, instabilità dell'umore, rigidi sforzi di controllare gli impulsi (Pt).

Considera, inoltre, la vita come un continuo sforzo e può essere descritta come inefficace, pessimista e tendente alla procrastinazione. Ha anche una certa tendenza alla somatizzazione e a sviluppare sintomi fisici in situazioni di stress (Mt).

Ansia

È caratterizzata da una attività cognitiva frenetica, ma essenzialmente inefficiente, a causa della quale il prendere decisioni diventa un impantanarsi in dettagli spesso inutili. Tutto ciò si traduce in timore, se non terrore, quando si trova di fronte alla necessità di intraprendere un'azione concreta (OBS).

Tono dell'umore

Il tono dell'umore della donna è lievemente orientato in senso euforico, mentre i sentimenti depressivi restano a un livello moderato (D; MaK).

I sentimenti depressivi sono accompagnati spesso da tensione, agitazione, nervosismo e sbalzi d'umore; il senso di inferiorità e la sfiducia in sé stessa e nelle proprie possibilità la fanno sentire inutile (D1).

Da ciò deriva un vissuto di soggettiva infelicità caratterizzata da sentimenti malinconici e instabilità dell'umore (DEP2).

In lei prevale un'intensa attività di rimuginazione e di ruminazione che la fa sentire come se potesse perdere il controllo della propria mente. Le tematiche tipiche di tale ideazione reiterativa riguardano il proprio valore personale ritenuto scarso, nonché l'inutilità propria e della vita che sta conducendo (D5).

È particolarmente sensibile alle critiche; la sua permalosità la porta ad estraniarsi e ad evitare i contatti interpersonali. L'infelicità si accompagna, quindi, ad un vissuto di incomprensione da parte degli altri e al senso di solitudine che ne consegue (Pa2).

Malgrado la presenza di una certa eccitazione che orienta l'umore in senso euforico, la donna presenta alcune componenti cognitive e atteggiamenti tipici di una sindrome depressiva (DEP; MaK).

Il concetto negativo che ha di sé è supportato da convinzioni di indegnità, di impotenza, di inutilità e da rimorso. Tali convinzioni alimentano un senso di fallimento morale (DEP3).

Avverte una perdita di interesse e di motivazione e si sente incapace persino di ottemperare ai compiti routinari della vita di tutti i giorni (DEP1).

Può avere episodi di iperattività, agitazione e irritabilità che possono alternarsi agli episodi di depressione (MaK; Ma2).

Sentimenti aggressivi

La donna sente di non riuscire a modulare gli impulsi aggressivi, non tollera la frustrazione e può avere manifestazioni esagerate di rabbia (ANG).



Quando questa emozione si attiva, si sente incapace di controllarla e contenerla e di conseguenza sperimenta un bisogno irresistibile di darle sfogo (ANG1).

Sembra provare una certa attrazione nei confronti delle manifestazioni dell'aggressività anche nelle sue espressioni violente e nelle sue potenziali conseguenze (Hy5; ANG).

La rabbia e l'irritabilità sono accompagnati da un senso di disagio e di perplessità, che rendono disforico oltre che ostile il tono emotivo della donna (ANG2).

La donna tende a sperimentare con facilità sentimenti ostili e vendicativi (TPA).

È intollerante nei confronti di qualsiasi impedimento che la costringa a dilazionare i suoi programmi, siano essi semplici contrattamenti, regole da rispettare o persone che non assicurano la necessaria collaborazione al raggiungimento dei suoi obiettivi (TPA1).

Oltre che dalla competizione, appare spinta dal risentimento e dal bisogno di rivalsa (TPA2).

Tende a usare la minaccia di reazioni colleriche e vendicative per controllare gli altri e per evitare di essere sottoposta al controllo altrui (AGGR; TPA).

Specialmente nelle situazioni interpersonali, tende a manifestare la propria ostilità sotto forma di cinismo, sospettosità e diffidenza (Ho).

Immagine di sé

La donna vede in sé stessa una molteplicità di difetti personali e interpersonali che la fanno sentire meno adeguata degli altri. Tale convinzione è alla base della mancanza di determinazione e di fiducia in sé stessa. Sembra, inoltre, incapace di difendere la propria autostima, trovando giustificazioni plausibili alle proprie mancanze, per salvare la faccia e difendersi dal giudizio negativo degli altri (LSE).

Non ha dubbi sul giudizio negativo che attribuisce a sé stessa e la sua convinzione di essere inferiore ed inadeguata si somma ad una immagine di sé globalmente svalutata (LSE1).

La rinuncia alla propria autostima e la tendenza alla sottomissione comporta una tendenza ad evitare le responsabilità (LSE2).

Inoltre, nel mostrarsi sottomessa e contemporaneamente incapace, sembra attuare una tattica interpersonale che può essere vista come auto-disfattista o come passivo-aggressiva (LSE1; LSE2).

Non è soddisfatta di sé stessa e si attribuisce la responsabilità dei suoi fallimenti (DEP3).

La visione negativa che ha di sé stessa viene alimentata dai sensi di colpa e dal rimorso che prova (Pd5; LSE).

La presenza di tratti narcisistici viene testimoniata dalla tendenza altezzosa con cui sembra usare le relazioni interpersonali per manipolare gli altri e ricavarne benefici (Pd3).

Ruolo di genere

La donna aderisce tendenzialmente al proprio ruolo di genere, condividendone in genere gli interessi e le preferenze estetiche (GF; Mf).



La donna sembra, tuttavia, non condividere le competenze sociali, la circospezione e l'evitamento di atteggiamenti sconvenienti, che vengono abitualmente attribuite alla sensibilità femminile (GF).

Funzionamento interpersonale

Asse Introversione/Estroversione

La donna tende a stare lontana dagli altri, sia nelle situazioni a due che in quelle di gruppo, dove si sente a disagio e impacciata; per questo preferisce stare da sola (SOD).

È introversa e nelle situazioni interpersonali è insicura e tendenzialmente sottomessa (Si; SOD).

È timida e si imbarazza facilmente nelle situazioni interpersonali. Vive con apprensione le situazioni nuove ed evita il contatto con le persone (SOD; SOD2).

Nutre una forte avversione per le attività di gruppo quali feste, balli e intrattenimenti sociali, proprio a causa delle notevoli difficoltà nell'entrare in contatto con le altre persone. Tende ad evitare, pertanto, il coinvolgimento interpersonale (SOD; SOD1).

Le sue relazioni sono distanti anche se non ostili, anzi tende a reagire agli altri impassibilmente quando l'interazione non può essere evitata. Questo potrebbe riflettere uno scarso coinvolgimento schizoide (INTR; Sc1).

Alienazione sociale

La donna sperimenta un senso di isolamento e deprivazione emozionale: si sente incompresa, offesa e punita ingiustamente e per questo è diffidente. Il senso di solitudine è aggravato dal sentirsi distaccata dagli altri e priva di qualsiasi sistema di appoggio vitale a causa del suo evitamento (Sc1).

Tende a vedere nel comportamento dei membri della famiglia o delle altre persone care la causa del suo senso di deprivazione (Pd1; FAM).

Passività-Dipendenza/Attività-Dominanza

Il senso di inadeguatezza personale e la considerazione di sé stessa come persona debole, incompetente e indegna giustifica la passività e la sottomissione alla volontà degli altri che sono ritenuti più competenti e meritevoli (LSE).

Passività e sottomissione possono anche diventare motivo dell'incapacità di assumersi la responsabilità della propria vita (LSE2).

La convinzione di essere incapace di gestire in maniera autonoma la propria vita quotidiana, la spinge a stabilire relazioni e legami dipendenti nei confronti degli altri (LSE).

Il senso di dipendenza viene alimentato dalla percezione dell'inadeguatezza delle proprie performance (WRK).

Il disagio avvertito induce basse aspirazioni di status e di comando, nonché passività e dipendenza (A; GM).

Tende a ribellarsi alle richieste degli altri e ad evitarne il controllo allo scopo di salvaguardare la propria autonomia e la propria autodeterminazione (AGGR; Ma4).

Antisocialità/Prosocialità

Evidenzia una vasta gamma di atteggiamenti e disposizioni antisociali, rifiuta norme e convenzioni e ammette comportamenti delinquenti, nonché conflitti con l'autorità, almeno per il passato (ASP).



Sembra assumere un atteggiamento di reticenza nei confronti dell'autorità costituita, nonché di disponibilità a trasgredire le norme quando se ne presentasse l'opportunità. Può provare simpatia per chi si approfitta degli altri, ma anche soddisfazione quando qualcuno viene punito per questo, dimostrando così una scarsa empatia e forse un'ostilità generalizzata nei confronti degli altri (ASP1).

Ammette una serie di comportamenti devianti nella propria infanzia che tipicamente sono associati allo sviluppo di tratti di personalità antisociale: piccoli furti, assenze ingiustificate, sospensioni scolastiche, e conflitti con le autorità scolastiche (ASP2).

La donna sente di dover diffidare degli altri perché ritiene che questi agiscano solo per interesse personale; considera il mondo come una giungla in cui ognuno cerca di sopraffare gli altri, utilizzando ogni mezzo a propria disposizione per ottenere un vantaggio. Per questo motivo, ritiene di non dover esitare a ricorrere all'inganno e all'ipocrisia per i propri scopi, giustificando il proprio opportunismo con l'idea che gli altri sono altrettanto egoisti e disonesti (CYN).

Considerando gli altri falsi, egoisti e inaffidabili, non ha fiducia nelle relazioni interpersonali, per cui non è disposta a fare sforzi per migliorarle (CYN1).

Relazioni familiari

La donna sente di essere stata privata dell'affetto e maltrattata dalla propria famiglia; tale vissuto alimenta atteggiamenti ostili e un'insicurezza che, oltre che in famiglia, si manifesta nelle relazioni interpersonali più in generale, anche da adulta: da una parte infatti può risultare immatura ed eccessivamente reattiva, dall'altra può mostrarsi diffidente e sprezzante nei confronti degli altri (FAM).

Lo stress e la carenza di supporto emotivo percepiti in famiglia, alimentano il desiderio di fuggire di sottrarsi al controllo dei familiari, ai quali vengono attribuite le proprie difficoltà e dai quali polemicamente pretenderebbe maggiore attenzione (Pd1).

La propria famiglia viene presentata come un ambiente ostile, conflittuale, deleterio mentre i familiari vengono descritti come litigiosi e polemici, soffocanti o svalutanti, irritabili ed irascibili (FAM1).

La donna segnala un distacco emotivo dalla propria famiglia vissuto con un senso di perdita associato a rimpianto o rabbia, o caratterizzato da indifferenza e rassegnazione. In entrambi i casi, i rapporti vengono evitati allo scopo di ridurre la sofferenza causata dalla incapacità dei familiari di fornirle un senso di appartenenza e supporto emotivo (FAM2).

Caveat

Va ricordato che la descrizione del funzionamento personale e sociale ottenuta dalle risposte della donna agli item del MMPI-2 assume significato all'interno del contesto in cui è avvenuta la valutazione psicodiagnostica. Spetta al clinico, pertanto, confrontare tale descrizione con le motivazioni e gli scopi più o meno consapevoli con cui si è sottoposta alla consultazione, con la sua storia di vita e l'anamnesi patologica, nonché con le risultanze dell'esame clinico per trarne conclusioni diagnostiche più certe.



#	R	#	R	#	R	#	R	#	R	#	R	#	R	#	R	#	R	#	R
001	2	002	1	003	2	004	1	005	2	006	2	007	1	008	2	009	2	010	2
011	2	012	2	013	1	014	1	015	1	016	1	017	2	018	2	019	1	020	2
021	1	022	1	023	1	024	1	025	1	026	1	027	1	028	1	029	1	030	2
031	1	032	1	033	1	034	1	035	1	036	2	037	1	038	1	039	2	040	99
041	1	042	2	043	2	044	2	045	1	046	1	047	1	048	1	049	2	050	1
051	1	052	1	053	1	054	1	055	2	056	2	057	2	058	1	059	1	060	2
061	2	062	2	063	1	064	1	065	1	066	1	067	1	068	2	069	2	070	1
071	1	072	1	073	1	074	2	075	2	076	1	077	1	078	2	079	2	080	2
081	1	082	1	083	2	084	2	085	1	086	2	087	2	088	1	089	2	090	2
091	2	092	1	093	1	094	1	095	2	096	2	097	1	098	1	099	1	100	2
101	1	102	1	103	2	104	1	105	2	106	2	107	1	108	2	109	2	110	1
111	2	112	1	113	1	114	1	115	1	116	1	117	1	118	1	119	2	120	2
121	1	122	1	123	1	124	1	125	2	126	1	127	1	128	1	129	2	130	1
131	2	132	2	133	2	134	1	135	1	136	1	137	1	138	1	139	1	140	1
141	2	142	2	143	1	144	2	145	1	146	1	147	1	148	2	149	1	150	1
151	1	152	2	153	1	154	2	155	1	156	1	157	2	158	1	159	1	160	2
161	1	162	2	163	1	164	1	165	2	166	1	167	1	168	1	169	2	170	2
171	1	172	1	173	2	174	2	175	1	176	2	177	1	178	1	179	2	180	1
181	1	182	2	183	1	184	2	185	1	186	1	187	1	188	1	189	1	190	1
191	1	192	1	193	2	194	1	195	1	196	1	197	2	198	1	199	1	200	2
201	2	202	1	203	1	204	1	205	1	206	1	207	2	208	2	209	1	210	1
211	2	212	1	213	1	214	2	215	1	216	2	217	2	218	1	219	1	220	2
221	1	222	1	223	2	224	2	225	1	226	2	227	2	228	2	229	1	230	1
231	1	232	1	233	1	234	2	235	1	236	1	237	2	238	1	239	2	240	2
241	1	242	2	243	1	244	2	245	2	246	1	247	2	248	1	249	2	250	1
251	1	252	2	253	1	254	1	255	2	256	1	257	2	258	1	259	1	260	2
261	2	262	2	263	2	264	1	265	1	266	1	267	1	268	1	269	1	270	1
271	2	272	2	273	1	274	1	275	1	276	1	277	1	278	2	279	1	280	2



281	1	282	1	283	1	284	1	285	2	286	1	287	1	288	1	289	1	290	1
291	2	292	1	293	1	294	2	295	1	296	2	297	1	298	1	299	1	300	2
301	2	302	1	303	1	304	2	305	2	306	1	307	1	308	1	309	1	310	1
311	1	312	2	313	1	314	1	315	1	316	1	317	2	318	2	319	2	320	1
321	2	322	2	323	1	324	1	325	1	326	1	327	1	328	2	329	2	330	2
331	2	332	1	333	2	334	1	335	2	336	2	337	1	338	1	339	2	340	1
341	1	342	2	343	1	344	2	345	2	346	1	347	1	348	1	349	1	350	1
351	2	352	1	353	2	354	2	355	2	356	1	357	1	358	2	359	2	360	1
361	1	362	1	363	2	364	1	365	1	366	2	367	1	368	1	369	1	370	1
371	1	372	2	373	1	374	1	375	1	376	1	377	1	378	1	379	1	380	1
381	1	382	1	383	2	384	2	385	1	386	1	387	2	388	2	389	2	390	2
391	1	392	2	393	1	394	1	395	2	396	1	397	2	398	1	399	1	400	1
401	1	402	1	403	1	404	1	405	1	406	2	407	2	408	1	409	1	410	2
411	1	412	1	413	1	414	1	415	2	416	2	417	2	418	1	419	1	420	1
421	1	422	1	423	1	424	1	425	1	426	1	427	2	428	2	429	1	430	1
431	2	432	1	433	1	434	1	435	2	436	1	437	1	438	1	439	2	440	1
441	1	442	1	443	2	444	1	445	2	446	1	447	2	448	1	449	1	450	1
451	1	452	2	453	2	454	1	455	1	456	1	457	2	458	1	459	1	460	2
461	1	462	1	463	1	464	1	465	2	466	1	467	1	468	2	469	1	470	1
471	1	472	1	473	2	474	2	475	1	476	1	477	2	478	1	479	1	480	1
481	2	482	1	483	1	484	1	485	1	486	2	487	2	488	1	489	1	490	1
491	1	492	1	493	2	494	2	495	1	496	1	497	2	498	2	499	2	500	1
501	1	502	1	503	1	504	1	505	1	506	2	507	1	508	2	509	1	510	1
511	2	512	2	513	1	514	1	515	1	516	1	517	1	518	1	519	1	520	2
521	1	522	2	523	1	524	2	525	1	526	1	527	2	528	2	529	1	530	1
531	2	532	1	533	1	534	2	535	1	536	1	537	2	538	1	539	1	540	1
541	2	542	1	543	1	544	2	545	1	546	1	547	1	548	1	549	1	550	1
551	1	552	1	553	1	554	1	555	2	556	1	557	2	558	2	559	1	560	2
561	2	562	1	563	1	564	2	565	1	566	1	567	2						

