



Inventaire de la personnalité

Information du candidat

Résultat pour: Smith John

Sexe: Male

Âge: 35

Date du test: 2017-12-08

Date du rapport: 2017-12-12

Nom de l'organisation: Rapports IRP/ENTREP_Rapports IRP/aucun



Introduction

Le rapport qui suit est destiné à fournir des informations sur des dimensions de la personnalité et de leurs facettes correspondantes. Le rapport est basé sur la recherche utilisant des échantillons d'une population d'adultes normaux et cliniques et est destiné à fournir des informations sur certaines facettes de la personnalité d'un individu. Les résultats présentés dans ce rapport devraient être intégrés à toutes les autres sources d'informations avant d'arriver à des décisions professionnelles sur cet individu. Les décisions ne doivent jamais être fondées uniquement sur les informations contenues dans ce rapport. Ce rapport est confidentiel et destiné à être utilisé par des professionnels qualifiés seulement et ne devrait pas être divulgué à la personne en cours d'évaluation.

Sur la page suivante, vous trouverez pour le candidat faisant l'objet de ce rapport les scores bruts et standardisés pour les 22 échelles du PAI. Les scores bruts, les scores T, les scores et percentiles sont présentés. Les résultats sont présentés pour une population normale et clinique. Les autres pages du rapport fournissent des descriptions des échelles, les réponses aux questions et autres indices administratifs et de validité du protocole.

Échelles PAI - population normale

Échelle		Score brut	Score-T	20	29	38	47	56	65	74	83	92	101	110
1	ICN	Inconsistance	0	34										
2	INF	Réponses atypiques	3	51										
3	NIM	Présentation négative de soi	0	44										
4	PIM	Présentation positive de soi	24	70										
5	SOM	Plaintes somatiques	3	42										
6	ANX	Anxiété	6	40										
7	ARD	Troubles liés à l'anxiété	9	37										
8	DEP	Dépression	4	39										
9	MAN	Manie	15	41										
10	PAR	Paranoïa	4	33										
11	SCZ	Schizophrénie	6	40										
12	BOR	Traits limites	5	37										
13	ANT	Traits antisociaux	12	49										
14	ALC	Problèmes liés à l'alcool	2	45										
15	DRG	Problèmes liés à la drogue	3	48										
16	AGG	Colère - Hostilité	8	42										
17	SUI	Idéation suicidaire	0	43										
18	STR	Stresseurs	2	41										
19	NON	Perception d'un manque de soutien	0	37										
20	RXR	Rejet de Traitement	19	61										
21	DOM	Domination / Soumission	20	49										
22	WRM	Démonstration d'affection	28	58										

Sous-échelles PAI - population normale

Échelle	Score brut	Score-T	20	29	38	47	56	65	74	83	92	101	110
23 SOM-C Conversion	0	43	■										
24 SOM-S Somatisation	0	38	■										
25 SOM-H Hypochondrie	3	47	■										
26 ANX-C Anxiété - Cognitive	0	36	■										
27 ANX-A Anxiété - Affective	3	42	■										
28 ANX-P Anxiété - Physique	3	47	■										
29 ARD-O Obsessif-compulsif	8	46	■										
30 ARD-P Phobies	1	34	■										
31 ARD-T Stress post-traumatique	0	41	■										
32 DEP-C Dépression - Cognitive	1	40	■										
33 DEP-A Dépression - Affective	0	39	■										
34 DEP-P Dépression - Physique	3	43	■										
35 MAN-A Niveau d'activité	1	32	■										
36 MAN-G Grandiosité	10	54	■										
37 MAN-I Irritabilité	4	41	■										
38 PAR-H Hypervigilance	4	39	■										
39 PAR-P Persécution	0	39	■										
40 PAR-R Ressentiment	0	30	■										
41 SCZ-P Expériences psychotiques	3	46	■										
42 SCZ-S Détachement social	3	43	■										
43 SCZ-T Troubles de la pensée	0	37	■										
44 BOR-A Instabilité affective	0	36	■										
45 BOR-I Problèmes d'identité	2	41	■										
46 BOR-N Relations problématiques	3	43	■										
47 BOR-S Automutilation	0	37	■										
48 ANT-A Comportements antisociaux	2	43	■										
49 ANT-E Egocentrisme	4	52	■										
50 ANT-S Recherche de sensations fortes	6	53	■										
51 AGG-A Attitude agressive	1	37	■										
52 AGG-V Agressivité verbale	7	51	■										
53 AGG-P Agressivité physique	0	42	■										

Index supplémentaires PAI - population normale

Échelle		Score brut	Score-T	20	29	38	47	56	65	74	83	92	101	110
54	MAL	Indice de simulation	1	56										
55	RDF	Fonction discriminante de Rogers	-1.08513	49										
56	DEF	Indice défensif	5	62										
57	CDF	Fonction discriminante de Cashel	144.53	54										
60	SPI	Indice de potentiel suicidaire	1	43										
61	VPI	Indice de potentiel violent	0	43										
62	TPI	Indice de traitement	1	49										

* Noter que les échelles 58 et 59 ne sont pas calculées dans ce rapport.

Échelles PAI - population clinique

Échelle		Score brut	Score-T	20	29	38	47	56	65	74	83	92	101	110
1	ICN Inconsistance	0	28											
2	INF Réponses atypiques	3	49											
3	NIM Présentation négative de soi	0	40											
4	PIM Présentation positive de soi	24	73											
5	SOM Plaintes somatiques	3	39											
6	ANX Anxiété	6	35											
7	ARD Troubles liés à l'anxiété	9	34											
8	DEP Dépression	4	35											
9	MAN Manie	15	40											
10	PAR Paranoïa	4	32											
11	SCZ Schizophrénie	6	37											
12	BOR Traits limites	5	31											
13	ANT Traits antisociaux	12	44											
14	ALC Problèmes liés à l'alcool	2	42											
15	DRG Problèmes liés à la drogue	3	44											
16	AGG Colère - Hostilité	8	40											
17	SUI Idéation suicidaire	0	40											
18	STR Stresseurs	2	33											
19	NON Perception d'un manque de soutien	0	34											
20	RXR Rejet de Traitement	19	68											
21	DOM Domination / Soumission	20	51											
22	WRM Démonstration d'affection	28	60											

Sous-échelles PAI - population clinique

Échelle	Score brut	Score-T	20	29	38	47	56	65	74	83	92	101	110
23 SOM-C Conversion	0	40											
24 SOM-S Somatisation	0	36											
25 SOM-H Hypochondrie	3	43											
26 ANX-C Anxiété - Cognitive	0	32											
27 ANX-A Anxiété - Affective	3	37											
28 ANX-P Anxiété - Physique	3	41											
29 ARD-O Obsessif-compulsif	8	44											
30 ARD-P Phobies	1	34											
31 ARD-T Stress post-traumatique	0	36											
32 DEP-C Depression - Cognitive	1	37											
33 DEP-A Depression - Affective	0	34											
34 DEP-P Depression - Physique	3	38											
35 MAN-A Niveau d'activité	1	33											
36 MAN-G Grandiosité	10	53											
37 MAN-H Irritabilité	4	38											
38 PAR-H Hypervigilance	4	37											
39 PAR-P Persécution	0	38											
40 PAR-R Ressentiment	0	28											
41 SCZ-P Expériences psychotiques	3	46											
42 SCZ-S Détachement social	3	39											
43 SCZ-T Troubles de la pensée	0	36											
44 BOR-A Instabilité affective	0	32											
45 BOR-I Problèmes d'identité	2	34											
46 BOR-N Relations problématiques	3	35											
47 BOR-S Automutilation	0	36											
48 ANT-A Comportements antisociaux	2	39											
49 ANT-E Egocentrisme	4	49											
50 ANT-S Recherche de sensations fortes	6	50											
51 AGG-A Attitude agressive	1	35											
52 AGG-V Agressivité verbale	7	50											
53 AGG-P Agressivité physique	0	40											

Index supplémentaires PAI - population clinique

Échelle		Score brut	Score-T	20	29	38	47	56	65	74	83	92	101	110
54	MAL	Indice de simulation	2	62										
55	RDF	Fonction discriminante de Rogers	-1.22564	49										
56	DEF	Indice défensif	6	77										
57	CDF	Fonction discriminante de Cashel	147.90	57										
60	SPI	Indice de potentiel suicidaire	1	37										
61	VPI	Indice de potentiel violent	0	39										
62	TPI	Indice de traitement	1	41										

* Noter que les échelles 58 et 59 ne sont pas calculées dans ce rapport.

Description des échelles

Échelles de validité

Inconsistance (ICN / 10 paires d'articles) : Indique si le client répond de façon systématique et cohérente tout au long de l'inventaire.

Réponses atypiques (INF / 8) : Indique si le client répond négligemment, au hasard, ou de façon idiosyncrasique. Articles sont neutres par rapport à la psychopathologie et des taux d'approbation soit extrêmement élevées ou basses.

Présentation négative de soi (NIM / 9) : Suggère, une impression ou la simulation défavorable exagérée.

Présentation positive de soi (PIM / 9) : Suggère la présentation d'une impression très favorable ou réticence à admettre des défauts mineurs.

Échelles Cliniques

Plaintes somatiques (SOM/24) : Met l'accent sur la préoccupation des questions de santé et de plaintes somatiques généralement associés à la somatisation.

Anxiété (ANX/24) : Met l'accent sur la phénoménologie et les signes observables de l'anxiété en mettant l'accent sur l'évaluation dans les différentes modalités d'intervention.

Troubles liés à l'anxiété (ARD/24) : Met l'accent sur les symptômes et les comportements liés à des troubles anxieux spécifiques, en particulier les phobies, les stress post-traumatique et les symptômes obsessionnels-compulsifs.

Dépression (DEP/24) : Met l'accent sur les symptômes et la phénoménologie des troubles dépressifs.

Manie (MAN/24) : Met l'accent sur les aspects affectifs, cognitifs, comportementales et les symptômes de la manie et hypomanie.

Paranoïa (PAR/24) : Met l'accent sur les symptômes des troubles paranoïde et les caractéristiques les plus durables de la personnalité paranoïaque.

Schizophrénie (SCZ/24) : Met l'accent sur les symptômes relatifs à la large gamme de troubles schizophréniques.

Traits limites (BOR/24) : Met l'accent sur les attributs indiquant un niveau limite de fonctionnement de la personnalité, y compris les relations instables et fluctuants interpersonnelles, l'impulsivité, les relations affectives, l'instabilité et la colère incontrôlée.

Traits antisociaux (ANT/24) : Se concentre sur l'histoire des actes illégaux et les problèmes d'autorité, l'égoïsme, le manque d'empathie et de loyauté, de l'instabilité et de la recherche de l'excitation.

Problèmes liés à l'alcool (ALC/12) : Met l'accent sur les conséquences problématiques de la consommation d'alcool et les caractéristiques de la dépendance à l'alcool.

Problèmes liés à la drogue (DRG/12) : Met l'accent sur les conséquences problématiques de l'usage de drogues (c.-à-d.- prescription illicite) et les caractéristiques de la toxicomanie.

Échelles de Traitement

Colère - Hostilité (AGG/18) : Met l'accent sur les caractéristiques et les attitudes liées à la colère, l'assurance, l'hostilité et l'agressivité.

Idéation suicidaire (SUI/12) : Met l'accent sur les idées suicidaires, allant du désespoir à la pensée et des plans pour acte suicidaire.

Stresseurs (STR / 8) : Mesure de l'impact des facteurs de stress récents sur les principaux domaines de la vie.

Perception d'un manque de soutien (NON / 8) : Mesure un manque de soutien social perçu, compte tenu du niveau et de la qualité du soutien disponible.

Rejet de Traitement (RXR / 8) : Met l'accent sur les attributs et les attitudes qui indiquent un manque d'intérêt et de la motivation à faire des changements personnels de nature psychologique ou émotionnel.

Balance Interpersonnelles

Domination / Soumission (DOM/12) : Évalue la mesure dans laquelle une personne est en contrôle et indépendant dans les relations personnelles. On retrouve un style dominant à l'extrémité supérieure et un style soumis à l'extrémité inférieure.

Démonstration d'affection (WRM/12) : Évalue la mesure dans laquelle une personne est intéressée par les relations personnelles de soutien et d'empathie. Une dimension bipolaire, avec un style sortant chaud à l'extrémité supérieure et une, en rejetant le style froid à l'extrémité inférieure.

Les plaintes somatiques (SOM)

Conversion (SOM-C / 8) : Met l'accent sur les symptômes associés à un trouble de conversion, en particulier sensorielle ou dysfonctionnements moteurs.

Somatisation (SOM-S / 8) : Met l'accent sur l'apparition fréquente de divers symptômes physiques communs et des plaintes vagues de mauvaise santé et de la fatigue.

Hypocondrie (SOM-H / 8) : Met l'accent sur une préoccupation de l'état de santé et les problèmes physiques.

Anxiété (ANX)

Anxiété - Cognitive (ANX-C / 8) : Met l'accent sur le souci de souci méditatif sur les enjeux actuels qui se traduisent par des difficultés de concentration et d'attention.

Anxiété - Affective (ANX-A / 8) : Met l'accent sur l'expérience de la tension, de la difficulté à se détendre et la présence de fatigue à la suite d'un stress élevé perçu.

Anxiété - Physique (ANX-P / 8) : Met l'accent sur les signes physiques évidents de tension et de stress (par exemple, les mains moites, les mains tremblantes, les plaintes de battements de coeur irréguliers, essoufflement).

Troubles liés à l'anxiété (ARD)

Obsessif-compulsif (ARD-O / 8) : Met l'accent sur les pensées intrusives ou des comportements, la rigidité, l'indécision, le perfectionnisme et la constriction affective.

Phobies (ARD-P / 8) : Met l'accent sur les craintes phobiques communes, telles que les situations sociales, les transports publics, les hauteurs, les espaces clos ou d'autres objets spécifiques.

Stress post-traumatique (ARD-T / 8) : Met l'accent sur l'expérience des événements traumatisants qui causent de la détresse continue, qui ont été expérimentés et ont quitté le client modifié ou endommagé de quelque façon fondamentale.

Dépression (DEP)

Depression - Cognitive (DEP-C / 8) : Met l'accent sur les pensées d'inutilité, de désespoir et l'échec personnel, ainsi que l'indécision et des difficultés de concentration.

Depression - Affective (DEP-A / 8) : Met l'accent sur les sentiments de tristesse, perte d'intérêt pour activités normales, et l'anhédonie.

Depression - Physique (DEP-P / 8) : Met l'accent sur les niveaux de fonctionnement physique, l'activité et l'énergie, y compris les troubles dans les habitudes de sommeil et les changements dans l'appétit et / ou perte de poids.

Manie (MAN)

Niveau d'activité (MAN-A / 8) : Met l'accent sur le surinvestissement dans une grande variété d'activités de manière un peu désorganisée et l'expérience des processus de pensée et de comportement accélérés.

Grandiosité (MAN-G / 8) : Met l'accent sur la surestimation de soi, expansivité, et la conviction que l'on a des compétences ou des talents particuliers et uniques.

Irritabilité (MAN-I / 8) : Met l'accent sur la présence de relations tendues en raison de la frustration de l'intimité à l'incapacité ou de la réticence des autres pour faire face à ses plans, demandes, et ses idées possibles.

Paranoïa (PAR)

Hypervigilance (PAR-H / 8) : Met l'accent sur la méfiance et la tendance à la surveillance de l'environnement pour des affronts ou des confrontations réels ou imaginés par d'autres.

Persécution (PAR-P / 8) : Met l'accent sur la croyance que l'on a été traité de façon inéquitable et qu'il existe un effort concerté entre autres de porter atteinte à ses intérêts.

Ressentiment (PAR-R / 8) : Met l'accent sur une amertume et le cynisme dans les relations interpersonnelles, et une tendance à garder rancune et à jeter le blâme pour tout ses malheurs.

Schizophrénie (SCZ)

Expériences psychotiques (SCZ-P / 8) : Met l'accent sur l'expérience des perceptions inhabituelles et les sensations, la pensée magique, et / ou d'autres idées originales qui peuvent impliquer des croyances délirantes.

Détachement social (SCZ-S / 8) : Met l'accent sur l'isolement social, et de l'inconfort et la maladresse dans les interactions sociales.

Troubles de la pensée (SCZ-T / 8) : Met l'accent sur la confusion, des problèmes de concentration, et la désorganisation des processus de pensée.

Caractéristiques limites (BOR)

Instabilité affective (BOR-A / 6) : Met l'accent sur la réactivité émotionnelle, changements d'humeur rapides et le contrôle des émotions pauvres.

Problèmes d'identité (BOR-I / 6) : Met l'accent sur l'incertitude sur les grandes questions de la vie et des sentiments de vide, non-accomplissement et une absence de but.

Relations problématiques (BOR-N / 6) : Se concentre sur une histoire de relations intenses ambivalentes dans lequel on s'est senti exploités et trahis.

Automutilation (BOR-S / 6) : Met l'accent sur l'impulsivité dans les zones qui ont un potentiel élevé de conséquences négatives.

Caractéristiques antisociales (ANT)

Comportements antisociaux (ANT-A / 8) : Met l'accent sur une historique des actes antisociaux et la participation à activité illégale.

Egocentrisme (ANT-E / 8) : Met l'accent sur un manque d'empathie ou remords et une approche généralement exploités à des relations interpersonnelles.

Recherche de sensations fortes (ANT-S / 8) : Met l'accent sur un besoin d'excitation et la sensation, une faible tolérance à l'ennui et une tendance à être téméraire et la prise de risque.

Agression (AGG)

Attitude agressive (AGG-A / 6) : Met l'accent sur l'hostilité, un mauvais contrôle de l'expression de la colère et une croyance dans l'utilité instrumentale de l'agression.

Agressivité verbale (AGG-V / 6) : Se concentre sur les expressions verbales de colère allant de l'affirmation de soi à la grossièreté et la volonté d'exprimer sa colère à d'autres.

Agressivité physique (AGG-P / 6) : Met l'accent sur une tendance à écarquiller des yeux physiques de la colère, y compris les dommages à la propriété, des bagarres et les menaces de violence.

Index supplémentaires PAI Normales

Indice de simulation (MAL) : L'indice de simulation (Morey, 1996) est un indicateur afin de déceler un individu qui simulerait un désordre mental par rapport à une population clinique.

Fonction discriminante de Rogers (RDF) : La fonction discriminante de ROGERS (Rogers, Sewell, Morey, et Ustad 1996) sert à identifier les profils de candidats de bonne foi de ceux qui simulent un désordre psychologique, incluant les cas naïfs et ceux pour lequel le candidat a été entraîné à répondre d'une certaine manière.

Indice défensif (DEF) : L'indice défensif (Morey 1996) sert à identifier les candidats qui auraient tendance à fournir une impression positive.

Fonction discriminante de Cashel (CDF) : La fonction discriminante de Cashel (Cashel, Rogers, Sewell Martin 1995, est destiné à identifier de façon optimale entre une réponse défensive et une réponse honnête.

Indice de potentiel suicidaire (SPI) : L'indice de suicide potentiel identifie les candidats ayant un risque suicidaire.

Indice de potentiel violent (VPI) : L'indice de potentiel violent (Morey 1996) consiste à identifier les candidats qui présente un potentiel de dangerosité par des comportements violents.

Indice de traitement (TPI) : L'indice de traitement vise à identifier les candidats qui pourraient avoir une susceptibilité au niveau du traitement.

Réponses du test

1-20: 0 3 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 3 0 0 2 0 2 0 0
21-40: 0 0 0 3 0 0 0 2 0 0 0 0 0 0 0 2 0 0 0 0
41-60: 0 3 0 0 0 0 0 1 0 0 0 0 2 0 0 1 0 0 2 0
61-80: 0 0 3 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 0
81-100: 0 3 0 0 2 0 0 0 0 0 0 0 3 0 0 3 0 0 0 0
101-120: 0 0 0 3 0 0 0 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0
121-140: 0 2 0 0 0 0 0 1 0 0 0 1 3 0 0 3 1 0 0 0
141-160: 0 0 0 2 0 1 0 2 0 0 0 0 3 0 0 0 0 0 2 1
161-180: 0 3 0 1 2 0 0 1 0 0 0 1 3 0 0 0 0 2 0 0
181-200: 0 0 0 3 0 0 0 2 0 0 2 0 0 0 1 0 0 0 0 0
201-220: 0 3 0 0 1 0 1 0 0 0 0 0 2 0 0 3 1 3 1 0
221-240: 0 0 0 3 0 0 0 0 0 2 0 0 0 0 2 2 0 0 0 1
241-260: 0 0 0 0 3 0 0 0 0 0 0 0 2 0 0 1 1 0 1 0
261-280: 0 0 0 3 0 0 1 1 0 1 1 0 0 0 0 0 0 0 2 1
281-300: 0 2 0 2 0 0 0 1 0 3 2 0 2 0 2 1 2 0 0 0
301-320: 0 0 0 2 0 0 0 3 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 0
321-340: 0 0 1 0 0 1 0 0 0 3 2 3 0 0 0 3 0 0 0 0
341-344: 0 0 0 3
