

KON-2006

Kwestionariusz osobowości nerwicowej*

KON-2006 – Neurotic Personality Questionnaire

Jerzy W. Aleksandrowicz¹, Katarzyna Klasa¹, Jerzy A. Sobański¹,
Dorota Stolarska²

Katedra Psychoterapii CM UJ

p.o. kierownik katedry: prof. dr hab. n. med. J. Bomba

¹ Pracownia Diagnostyki Zaburzeń Nerwicowych i Behawioralnych Katedry Psychoterapii CM UJ

² Pracownia Psychoanalizy Katedry Psychoterapii CM UJ

Summary

Aim. Construction of a questionnaire describing personality traits connected to the occurrence and persistence of neurotic disorders.

Method. Responses of 794 patients (before treatment) and 520 persons from the control group on items of the constructed personality questionnaire and the symptom checklist “0”. Analyses of subscales reliability and item-scale correlations, test-retest and split-half reliability. Factor analyses estimating internal reliability of the questionnaire. Cross-validation with the symptom checklist KO“0”.

Results. Psychometric properties of KON-2006 questionnaire indicate that it is consistent and reliable enough. Validity analyses indicate a large probability that the X-KON coefficient informs on personality dysfunctions related to neurotic disorders.

Conclusions. The Neurotic Personality Questionnaire KON-2006 may serve to estimate personality traits connected to the occurrence and persistence of neurotic disorders as well as changes resulting from psychotherapy.

Słowa kluczowe: zaburzenia nerwicowe, osobowość nerwicowa, testy osobowości

Key words: neurotic disorders, neurotic personality, personality tests

Etiologia zaburzeń nerwicowych (a nawet zasadność pojęcia „nerwica”) stanowi jedno z otwartych pytań psychopatologii. Znaczna powszechność objawów czynnościowych, pojawiających się sporadycznie u prawie wszystkich ludzi w sytuacjach

* Kwestionariusz Osobowości Nerwicowej skonstruowano w ramach programu KBN 501/NKL/105/L. Konsultacja w zakresie psychometrii i analizy statystycznej: dr Romuald Polczyk z Instytutu Psychologii UJ. Analizy statystyczne wykonali także: dr Maciej Sobański z IGiGP UJ i dr Jerzy A. Sobański z Katedry Psychoterapii CM UJ.

napięcia, jest źródłem niejasności granic między chorobą a zdrowiem. Z drugiej strony, częstość występowania zespołów objawów czynnościowych powodujących dolegliwości, spostrzegane przez podmiot (i/lub przez jego otoczenie) jako zaburzenie zdrowia, sięgająca 20–30% badanych populacji [1], czyni z zaburzeń nerwicowych jeden z najczęstszych problemów medycznych. Rozmaitość przebiegu zaburzeń – od krótkotrwałych reakcji, na ogół związanych z sytuacjami stresowymi, do przewlekłych, wieloletnich, nieraz nawracających – a także zmienność obrazu klinicznego budzą wątpliwości dotyczące traktowania tych zaburzeń zarówno jako jednej jednostki chorobowej, jak i wielu niezależnych schorzeń.

Współcześnie, powstawanie zaburzeń nerwicowych jest uważane przede wszystkim za konsekwencję sytuacji życiowych, przekraczających możliwości radzenia sobie z nimi („stresowych”). Zarazem, przewlekłe lub nawracające występowanie objawów nerwicowych zazwyczaj wiąże się z różnymi, powodującymi bezradność dysfunkcjami osobowości. Ich obecność i wynikająca z nich bezradność, szczególnie w radzeniu sobie w relacjach międzyludzkich, jest dostrzegana w obrazie klinicznym większości pacjentów. Niejasny jest jednak charakter tych dysfunkcji, określanych czasami wieloznacznym i nie do końca precyzyjnym terminem „osobowości nerwicowej”, niekiedy „niedojrzałości”, lub opisywanych w kategoriach „specyficznych zaburzeń osobowości” [2, 3].

Określenie rodzaju zakłóceń osobowości, odpowiedzialnych za powstawanie zaburzeń nerwicowych jest tym bardziej trudne, że dostępne narzędzia badawcze konstruowane są bądź to w celu opisu osobowości prawidłowej (np. 16 PF, NEO-FFI), bądź też specyficznych zaburzeń osobowości, występujących niezależnie od zaburzeń nerwicowych (np. NPI, MMPI i inne). Z drugiej strony, stworzenie narzędzia badawczego oceniającego dysfunkcje osobowości (deficyty, szczególnie nasilone cechy osobowości itp.) związane z zaburzeniami nerwicowymi jest utrudnione w związku z brakiem zasadnych założeń, dotyczących obszaru i zakresu tej eksploracji. Żadna z propozycji wynikających z istniejących teorii osobowości lub teorii psychopatologii zaburzeń nerwicowych nie znajduje wystarczającego potwierdzenia w doświadczeniu klinicznym. Wprawdzie adaptacja testu 16 PF Cattella [4, 5, 6] okazała się użytecznym sposobem uzyskiwania informacji o osobowości neurotycznej i jej zmianach w efekcie leczenia, to jednak nie dość trafnym, by można go było używać w celach diagnostycznych. Najprawdopodobniej zakres osobowości, opisywany przez skale tego testu, nie jest wystarczająco adekwatny do obszaru związanego z zaburzeniami nerwicowymi.

Dlatego uznano za celowe podjęcie prób stworzenia narzędzia w oparciu o eksperymentalne określanie zmiennych i skal odróżniających osoby chorujące na zaburzenia nerwicowe od osób zdrowych. Działania te podjęto pod koniec lat 70., tworząc pulę zmiennych, użytecznych w konstrukcji kwestionariusza osobowości nerwicowej. W latach 1996–2001 przeprowadzono analizę użyteczności 779 zmiennych (m.in. pochodzących ze skal różnych testów osobowości i temperamentu, np. 16PF, MMPI, PTS, TTS, IPIP, TCI), oceniając m.in. jasność, jednoznaczność i zrozumiałość sformułowań oraz wprowadzając odpowiednie zmiany. Poszukiwano także związków

między odpowiedziami pacjentów wypełniających robocze wersje kwestionariuszy osobowości a wynikami kwestionariusza objawowego KO„0” [7, 8].

W latach 2001–2004 przeprowadzono kolejne selekcje zmiennych i próby konstrukcji kwestionariusza, stosując podejście kryterialne [9]. Oceniano zestawy 26, 35 i 39 hipotetycznych skal, tworzonych m.in. na podstawie wyników analiz skupień zmiennych w populacjach pacjentów podejmujących leczenie z powodu zaburzeń nerwicowych i w grupach kontrolnych. Kolejne kroki polegały na analizach czynnikowych kwestionariusza, identyfikacji interpretowalnych czynników (podskal), ich rekonstrukcji poprzez wyłączenie lub włączanie zmiennych (zwłaszcza poprawiających rzetelność danej podskali) i formowanie końcowych skal, m.in. przez łączenie podskal wysoko skorelowanych.

W 2004 roku, po kolejnych eliminacjach, stworzono pulę 243 zmiennych, najsilniej różnicujących chorych na zaburzenia nerwicowe i osoby zdrowe, przeprowadzono kolejne analizy czynnikowe, badania rzetelności odpowiedzi (test-retest), oceniono spójność skal oraz porównano wyniki tych skal w populacjach osób nie leczonych z wynikami w populacjach pacjentów chorych na nerwice i zaburzenia osobowości.

Po drobnych korektach dokonanych w 2005 roku powstało narzędzie, nazwane Kwestionariuszem Osobowości Nerwicowej (KON-2006). Kwestionariusz ten opracowano także w wersji skomputeryzowanej, którą można rozpowszechniać (wraz z kwestionariuszem objawowym i arkuszem bazy danych) na dyskietkach.

Zmienne tego kwestionariusza wymagają jednoznacznej odpowiedzi TAK lub NIE, 240 z nich tworzy 24 skale o różnej długości – od 8 do 20 pozycji, większość (20 skal) zbudowana jest z 11 lub więcej zmiennych. Niektóre ze zmiennych występują w kilku skalach (przy czym niekiedy diagnostyczna jest odpowiedź TAK, niekiedy NIE) – 4 z nich czterokrotnie, 15 trzykrotnie, 46 dwukrotnie. Badania pilotażowe wskazują na możliwość konstruowania skal dodatkowych, wykorzystujących m.in. trzy zmienne nie wchodzące w skład żadnej z 24 skal.

Skale, powstałe w wyniku opisanych procedur empirycznych, nazwano (roboczo) zgodnie z – wynikającym z treści zmiennych – domniemanym obszarem osobowości, mogącym mieć udział w powstawaniu zaburzeń nerwicowych. Trafność wskazania tych obszarów wymaga jednak dalszych, niezależnych badań.

Końcowe analizy rzetelności skal i korelacji zmiennych ze skalami, korelacji test-retest oraz rzetelności połówkowej przeprowadzono w latach 2005–2006. Materiał badawczy stanowiło 1314 kwestionariuszy, w tym 794 wypełnionych przed leczeniem przez pacjentów z rozpoznaniem zaburzeń nerwicowych, zaburzeń osobowości, dystymii i zaburzeń odżywiania się (569 kobiet i 225 mężczyzn)¹ i 520 wypełnionych przez osoby z grupy kontrolnej (327 kobiet i 193 mężczyzn), które w chwili badania nie pozostawały w leczeniu z powodu zaburzeń nerwicowych ani innych schorzeń, wymagających intensywnej terapii².

¹ Większość z nich zgłosiła się do Poradni Leczenia Nerwic i Zaburzeń Behawioralnych Katedry Psychoterapii CM UJ (731 – 92%), pozostali to 50 pacjentów IPiN w Warszawie i 13 z Poradni Zdrowia Psychicznego w Lublinie.

² W uzyskaniu tych materiałów niezmiernie pomogli studenci Koła Naukowego przy Katedrze Psychoterapii oraz studenci Instytutu Psychologii UJ – wyrażamy im szczególne podziękowania.

Przeprowadzono też analizy różnic między rozkładami wyników w tych populacjach (metodą ROC oraz porównań rozkładów wyników surowych i ich przeliczenia na skalę stenową). Wynikiem skal, odróżniającym (istotnie statystycznie) populację chorych na zaburzenia nerwicowe od populacji nie leczonej, przypisano wagi (1 lub 2 pkt.). Suma punktów (wag) mnożona przez liczbę skal, w których wystąpiły wartości specyficzne dla osób chorych na zaburzenia nerwicowe, stanowi wskaźnik „X-KON”, globalnie informujący o zakresie i stopniu neurotycznej dysfunkcji osobowości.

W analizach określających trafność testu wzięto pod uwagę grupy osób, wybranych ze względu na wyniki kwestionariusza objawowego upewniające o występowaniu u nich zaburzeń czynnościowych (620 osób, 442 kobiety i 178 mężczyzn) lub – przeciwnie – praktycznie wykluczające taką możliwość (grupa kontrolna – 247 osób, 143 kobiety i 104 mężczyzn). Kryterium włączenia do grupy chorych była ogólna wartość kwestionariusza objawowego (OWK) wskazująca na liczbę i nasilenie współwystępujących objawów, właściwe dla zaburzeń nerwicowych (230 pkt. dla kobiet i 220 pkt. dla mężczyzn), w grupie kontrolnej kryterium była OWK poniżej 100 pkt.³

Ok. 43% populacji 620 chorych stanowiły osoby w wieku 19 do 25 lat, 39% w wieku 26–37 lat (18 lat – 1 osoba, 19–23 – 176 osób, 24–28 – 157 osób, 29–33 – 94 osoby, 34–38 – 55 osób, 39–43 – 42, powyżej 44 lat – 52 osoby⁴). W grupie kontrolnej 247 osób ok. 70% należało do podgrupy w wieku 19 do 25 lat (34–38 – tylko 9 osób, 39–43 – 6, powyżej 44 lat – 32 osoby). Ok. 50% populacji 794 pacjentów i 63% grupy kontrolnej (520 osób) miało wyższe wykształcenie (ukończone lub nieukończone), 31% grupy kontrolnej stanowili studenci medycyny.

Jak wynika z przeprowadzonych analiz, zarówno podstawowych (populacje 794 pacjentów, 520 osób nie leczonych), jak i uzupełniających (populacja 620 pacjentów), skale kwestionariusza są spójne (alfa Cronbacha od ok. 0,6 do ok. 0,9).

SKALE KWESTIONARIUSZA

Każda odpowiedź („tak” lub „nie”) zgodna z kluczem powoduje przyznanie jednego punktu, wliczanego do surowej wartości skali. Na ogół skrajne wartości skal (wysokie lub niskie) różnicują populację chorych na grupę osób z zaburzeniami nerwicowymi i grupę osób bez tych zaburzeń.

³ Normy (punkt odcięcia) OWK określone w 1994 roku wynoszą 165 pkt. dla mężczyzn, 200 pkt. dla kobiet, $\pm 10\%$. Ponowne badanie przeprowadzone w populacji leczonej w latach 1999–2005 (687 kobiet i 295 mężczyzn, którzy zgłosili się do leczenia, 464 kobiety i 296 mężczyzn stanowiło grupę kontrolną) wskazało na zasadność przyjęcia punktu odcięcia równego 200 dla kobiet i 190 dla mężczyzn, przy odchyleniu $\pm 15\%$ (badanie test-retest). W ustalaniu kryteriów kwalifikacji do grup badanej i kontrolnej kierowano się tymi zaktualizowanymi informacjami, uwzględniając dwukrotną wartość możliwego błędu pomiaru. Ponadto, w grupie kontrolnej uznano za konieczne wyeliminowanie nie tylko osób z zaburzeniami nerwicowymi, ale także z innymi sprawiającymi, że OWK jest różna od zera (np. infekcji). Dlatego przyjęto próg 100 pkt. (odpowiadający współlistnieniu 25 dostrzeganych zaburzeń czynnościowych, uznawanych za mało dokuczliwe).

⁴ Brak danych o wieku 43 pacjentów.

SKALA 1 („POCZUCIE UZALEŻNIENIA OD OTOCZENIA”) określa tendencję badanego do postrzegania siebie jako osoby zależnej, podporządkowującej się innym, ustępliwej, nie umiejącej odmawiać, uzależniającej swoje opinie i działania od osób z otoczenia – a zarazem krytycznej wobec tych swoich właściwości. Skalę tworzy 18 zmiennych, jej wartość surowa wynika z liczby odpowiedzi „tak” w zmiennych nr. 6, 10, 16, 24, 92, 107, 174, 178, 179, 183, 184, 190, 211, 221, 240 i 241 oraz odpowiedzi „nie” w zmiennych nr 140 i 195. Współczynnik rzetelności alfa Cronbacha wynosi 0,865, wsp. korelacji test-retest 0,906, wsp. rzetelności połówkowej Guttmana 0,820.

W grupie pacjentów, leczonych z powodu zaburzeń nerwicowych, średnia wartość tej skali wynosiła średnio $9,3 \pm 4,6$ pkt. dla kobiet, $8,8 \pm 4,4$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie wyższa ($p < 0,0001$) niż u osób z grupy kontrolnej ($3,6 \pm 3,5$ pkt. dla kobiet i $2,9 \pm 2,6$ pkt. dla mężczyzn). Wagi, służące do obliczania wskaźnika X-KON: dla kobiet wyniki surowe 0–5 = 0 pkt., 6–13 = 1 pkt, 14–18 = 2 pkt.; dla mężczyzn wyniki surowe 0–2 = 0 pkt., 3–13 = 1 pkt, 14–18 = 2 pkt. Punkt odciążenia (metoda ROC) – 6,5 pkt. dla obu płci.

SKALA 2 („ASTENIA”) opisuje badanego jako osobę mało dynamiczną, dostrzegającą swoją słabość psychiczną, niezadowoloną z życia. Skalę tworzy 13 zmiennych, odpowiedzi „tak” w nr. 11, 12, 17, 25, 29, 110, 114, 124, 151, 168, 200, odpowiedzi „nie” w zmiennych nr 41 i 111. Alfa Cronbacha 0,892, wsp. korelacji test-retest 0,866, wsp. Guttmana 0,880.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $10,4 \pm 2,6$ pkt. dla kobiet, $10,6 \pm 2,7$ pkt. dla mężczyzn, i była istotnie wyższa ($p < 0,0001$) niż u osób z grupy kontrolnej ($3,6 \pm 3,0$ pkt. dla kobiet i $2,6 \pm 2,5$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla kobiet 0–7 = 0 pkt., 8–11 = 1 pkt, 12–13 = 2 pkt.; dla mężczyzn 0–5 = 0 pkt., 6–11 = 1 pkt, 12–13 = 2 pkt. Punkt odciążenia dla kobiet 7,5 pkt., dla mężczyzn 8,5 pkt.

SKALA 3 („NEGATYWNA SAMOOCENA”) określa postrzeganie siebie jako osoby nieatrakcyjnej, bezwartościowej, niezadowolonej z siebie. Skalę tworzy 13 zmiennych, odpowiedzi „tak” w nr. 14, 21, 26, 39, 156, 185, 202, 203, 211, 234, 237, odpowiedzi „nie” w zmiennych nr 134 i 153. Alfa Cronbacha 0,874, wsp. korelacji test-retest 0,838, wsp. Guttmana 0,839.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $6,3 \pm 3,4$ pkt. dla kobiet, $5,8 \pm 3,3$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie wyższa ($p < 0,0001$) niż u osób z grupy kontrolnej ($1,4 \pm 2,1$ pkt. dla kobiet i $0,8 \pm 1,1$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla kobiet 0–2 = 0 pkt., 3–9 = 1 pkt, 10–13 = 2 pkt.; dla mężczyzn 0–2 = 0 pkt., 3–8 = 1 pkt, 9–13 = 2 pkt. Punkt odciążenia dla obu płci 2,5 pkt.

SKALA 4 („IMPULSYWNOŚĆ”) określa postrzeganie siebie jako osoby łatwo wybuchającej, kłótlivej, drażliwej, nieznośnej dla otoczenia, agresywnej fizycznie, a zarazem odczuwającej dezaprobatę dla tych zachowań. Skalę tworzy 17 zmiennych, odpowiedzi „tak” w nr. 47, 61, 78, 80, 112, 113, 125, 133, 146, 171, 188, 199, 204, 228,

229, 235, odpowiedzi „nie” na zmienną nr 144. Alfa Cronbacha 0,835, wsp. korelacji test-retest 0,797, wsp. Guttmana 0,645.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $8,6 \pm 3,9$ pkt. dla kobiet, $8,4 \pm 4,0$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie ($p < 0,0001$) wyższa niż u osób z grupy kontrolnej ($4,3 \pm 3,1$ pkt. dla kobiet i $3,8 \pm 2,7$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla kobiet 0–4 = 0 pkt., 5–12 = 1 pkt., 13–17 = 2 pkt.; dla mężczyzn 0–5 = 0 pkt., 6–12 = 1 pkt., 13–17 = 2 pkt. Punkt odcięcia dla kobiet 4,5 pkt., dla mężczyzn 5,5 pkt.

SKALA 5 („TRUDNOŚCI PODEJMOWANIA DECYZJI”) opisuje dostrzeganie u siebie trudności podejmowania decyzji, skłonność do wahania, rozważania, unikania samodzielnego okazywania inicjatywy. Skalę tworzy 11 zmiennych, odpowiedzi „tak” w nr. 2, 65, 74, 90, 95, 98, 173, 196, odpowiedzi „nie” w zmiennych nr 7, 28, 129. Alfa Cronbacha 0,806, wsp. korelacji test-retest 0,840, wsp. Guttmana 0,621.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $7,4 \pm 2,9$ pkt. dla kobiet, $7,2 \pm 3,1$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie ($p < 0,0001$) wyższa niż u osób z grupy kontrolnej ($4,5 \pm 2,8$ pkt. dla kobiet i $4,1 \pm 2,5$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla kobiet 0–5 = 0 pkt., 6–9 = 1 pkt., 10–11 = 2 pkt.; dla mężczyzn 0–6 = 0 pkt., 7–9 = 1 pkt., 10–11 = 2 pkt. Punkt odcięcia dla obu płci 6,5 pkt.

SKALA 6 („POCZUCIE WYOBcowANIA”) opisuje postrzeganie siebie jako osoby osamotnionej, pozbawionej oparcia społecznego, nie rozumianej, lekceważonej. Skalę tworzy 14 zmiennych, odpowiedzi „tak” w nr. 3, 27, 39, 44, 55, 76, 106, 150, 154, 166, 181, 218, odpowiedź „nie” w zmiennych nr 30, 71. Alfa Cronbacha 0,862, wsp. korelacji test-retest 0,699, wsp. Guttmana 0,822.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $6,1 \pm 3,8$ pkt. dla kobiet, $6,5 \pm 3,6$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie ($p < 0,0001$) wyższa niż u osób z grupy kontrolnej ($3,0 \pm 2,0$ pkt. dla kobiet i $1,5 \pm 1,8$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla kobiet i dla mężczyzn 0–2 = 0 pkt., 3–8 = 1 pkt., 9–14 = 2 pkt. Punkt odcięcia dla kobiet 3,5 pkt., dla mężczyzn 2,5 pkt.

SKALA 7 („DEMobilizacja”) opisuje przeżywanie utraty nadziei i zmniejszenia się dynamiki życiowej, obawianie się nowych wyzwań i sytuacji, poczucie zmęczenia, niezadowolenia z siebie. Skalę tworzy 20 zmiennych, odpowiedzi „tak” w nr. 32, 90, 108, 131, 166, 242, odpowiedzi „nie” – na zmienne nr. 15, 38, 41, 50, 77, 83, 93, 132, 143, 153, 165, 182, 197, 239. Alfa Cronbacha 0,875, wsp. korelacji test-retest 0,856, wsp. Guttmana 0,864.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $12,1 \pm 4,5$ pkt. dla kobiet, $11,8 \pm 4,6$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie ($p < 0,0001$) wyższa niż u osób z grupy kontrolnej ($5,3 \pm 3,8$ pkt. dla kobiet i $4,5 \pm 2,6$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla kobiet i dla mężczyzn 0–7 = 0 pkt., 8–15 = 1 pkt., 16–20 = 2 pkt. Punkt odcięcia dla kobiet 5,5 pkt., dla mężczyzn 8,5 pkt.

SKALA 8 („SKŁONNOŚĆ DO RYZYKA”) określa postrzeganie siebie jako osoby poszukującej niebezpieczeństwa, nie obawiającej się nowych sytuacji lub –

przeciwnie – unikającej jakiegokolwiek ryzyka. Skalę tworzy 14 zmiennych, odpowiedzi „tak” w nr. 4, 31, 48, 50, 56, 89, 93, 99, 116, 129, 135, 186, odpowiedzi „nie” na zmienne nr 8, 90. Alfa Cronbacha 0,763, wsp. korelacji test-retest 0,904, wsp. Guttmana 0,732.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $3,1 \pm 2,6$ pkt. dla kobiet, $3,4 \pm 2,8$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie ($p < 0,0001$) niższa niż u osób z grupy kontrolnej ($4,7 \pm 3,1$ pkt. dla kobiet i $5,5 \pm 3,0$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla kobiet i dla mężczyzn 2–11 = 0 pkt., 0–1 = 1 pkt, 12–14 = 1 pkt (ze względu na małe zróżnicowanie wyników skrajnych u osób chorych na zaburzenia nerwicowe nie zastosowano wag 2 pkt.). Punkt odcięcia dla kobiet 2,5 pkt., dla mężczyzn 4,5 pkt.

SKALA 9 („TRUDNOŚCI W RELACJACH EMOCJONALNYCH”) określa poczucie trudności w kontaktach z ludźmi i związaną z tym nieufność w relacjach z otoczeniem. Skalę tworzy 12 zmiennych, odpowiedzi „tak” w nr. 8, 13, 51, 100, 104, „nie” – w nr. 30, 54, 64, 75, 118, 167, 236. Alfa Cronbacha 0,691, wsp. korelacji test-retest 0,821, wsp. Guttmana 0,667.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $6,4 \pm 2,8$ pkt. dla kobiet, $7,3 \pm 2,7$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie ($p < 0,0001$) wyższa niż u osób z grupy kontrolnej ($4,5 \pm 2,3$ pkt. dla kobiet i $5,0 \pm 2,1$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla kobiet 0–6 = 0 pkt., 7–10 = 1 pkt, 11–12 = 2 pkt.; dla mężczyzn 0–7 = 0 pkt., 8–10 = 1 pkt, 11–12 = 2 pkt. Punkt odcięcia dla kobiet 6,5 pkt., dla mężczyzn 7,5 pkt.

SKALA 10 („BRAK WITALNOŚCI”) określa brak dynamiki życiowej i spostrzeganie tej dysfunkcji. Skalę tworzy 20 zmiennych, odpowiedzi „tak” w nr. 29, 84, 90, 102, 108, 136, 170, 196, 242, odpowiedzi „nie” w nr. 9, 22, 34, 50, 89, 99, 111, 142, 163, 212, 231. Alfa Cronbacha 0,807, wsp. korelacji test-retest 0,905, wsp. Guttmana 0,766.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $11,7 \pm 3,8$ pkt. dla kobiet, $11,9 \pm 3,6$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie ($p < 0,0001$) wyższa niż u osób z grupy kontrolnej ($6,5 \pm 3,3$ pkt. dla kobiet i $5,8 \pm 2,7$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla kobiet i dla mężczyzn 0–8 = 0 pkt., 9–15 = 1 pkt, 16–20 = 2 pkt. Punkt odcięcia dla obu płci 9,5 pkt.

SKALA 11 („PRZEKONANIE O NIEZARADNOŚCI ŻYCIOWEJ”) określa spostrzeganie siebie jako osoby mało stanowczej, nieporadnej, nie dążącej do osiągnięcia swoich celów, łatwo dezorganizującej się i wycofującej w sytuacjach spiętrzenia trudności. Skalę tworzy 16 zmiennych, odpowiedzi „tak” w nr. 12, 49, 114, 126, 131, 201, „nie” – w zmiennych 68, 70, 86, 189, 197, 209, 213, 216, 217, 243. Alfa Cronbacha 0,874, wsp. korelacji test-retest 0,865, wsp. Guttmana 0,879.

W grupie osób chorujących na zaburzenia nerwicowe wartość tej skali wynosiła średnio $9,2 \pm 3,7$ pkt. dla kobiet, $9,4 \pm 4,1$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie ($p < 0,0001$) wyższa niż u osób z grupy kontrolnej ($3,2 \pm 3,4$ pkt. dla kobiet i $2,2 \pm 2,5$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla kobiet i dla mężczyzn 0–4 = 0 pkt., 5–12 = 1 pkt, 13–16 = 2 pkt. Punkt odcięcia dla obu płci 5,5 pkt.

SKALA 12 („POCZUCIE BRAKU WPLYWU”) określa spostrzeżenie siebie jako osoby zależnej od okoliczności, sił wyższych, wydarzeń losowych i innych ludzi, oraz ponoszącej z tego powodu rozmaite szkody. Skalę tworzy 13 zmiennych, odpowiedzi „tak” w nr. 19, 40, 63, 91, 149, 154, 178, 184, 190, 198, 205, 215, odpowiedź „nie” w zmiennej nr 223. Alfa Cronbacha 0,811, wsp. korelacji test-retest 0,826, wsp. Guttmana 0,821.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $5,4 \pm 3,1$ pkt. dla kobiet, $5,3 \pm 3,0$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie ($p < 0,0001$) wyższa niż u osób z grupy kontrolnej ($1,5 \pm 2,0$ pkt. dla kobiet i $1,0 \pm 1,4$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla kobiet 0–2 = 0 pkt., 3–8 = 1 pkt., 9–13 = 2 pkt.; dla mężczyzn 0–3 = 0 pkt., 4–7 = 1 pkt., 8–13 = 2 pkt. Punkt odcięcia dla kobiet 2,5 pkt., dla mężczyzn 1,5 pkt.

SKALA 13 („BRAK WEWNĄTRZSTEROWNOŚCI”) określa spostrzeżenie siebie jako osoby nie sterowanej swoimi własnymi dążeniami i decyzjami, niezdolnej do okazywania inicjatywy i samodzielnego kierowania swoim życiem. Skalę tworzy 19 zmiennych, odpowiedzi „tak” w zmiennych nr. 154, 160, 166, 178, 179, 190, 194, 196, 215, 224, odpowiedzi „nie” w zmiennych nr. 7, 20, 70, 86, 94, 195, 213, 223, 233. Alfa Cronbacha 0,832, wsp. korelacji test-retest 0,797, wsp. Guttmana 0,783.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $9,1 \pm 4,2$ pkt. dla kobiet, $8,9 \pm 4,2$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie ($p < 0,0001$) wyższa niż u osób z grupy kontrolnej ($3,6 \pm 3,3$ pkt. dla kobiet i $3,1 \pm 2,5$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla kobiet 0–5 = 0 pkt., 6–13 = 1 pkt., 14–19 = 2 pkt.; dla mężczyzn 0–4 = 0 pkt., 5–12 = 1 pkt., 13–19 = 2 pkt. Punkt odcięcia dla kobiet 5,5 pkt., dla mężczyzn 6,5 pkt.

SKALA 14 („WYOBRAŹNIA, FANTAZJOWANIE”) określa tendencję badanego do tworzenia wyobrażeń, zwłaszcza wielkościowych, pragnienie uzyskiwania podziwu i sympatii otoczenia. Skalę tworzy 13 zmiennych (nr. 1, 33, 66, 103, 127, 158, 172, 174, 179, 206, 222, 225, 238), we wszystkich odpowiedzi „tak”. Alfa Cronbacha 0,708, wsp. korelacji test-retest 0,910, wsp. Guttmana 0,555.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $6,4 \pm 2,8$ pkt. dla kobiet, $6,7 \pm 2,9$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie wyższa ($p < 0,0001$) niż u osób z grupy kontrolnej ($4,0 \pm 2,7$ pkt. dla kobiet i $4,3 \pm 2,4$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla kobiet i dla mężczyzn 0–5 = 0 pkt., 6–9 = 1 pkt., 10–13 = 2 pkt. Punkt odcięcia dla obu płci 4,5 pkt.

SKALA 15 („POCZUCIE WINY”) określa tendencję badanego do przeżywania poczucia winy, zamartwiania się, pretensji do siebie o swoje zachowania i cechy swego charakteru. Skalę tworzy 11 zmiennych (nr. 45, 52, 59, 88, 100, 122, 176, 181, 183, 224, 230), wszystkie odpowiedzi „tak”. Alfa Cronbacha 0,832, wsp. korelacji test-retest 0,887, wsp. Guttmana 0,816.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $8,0 \pm 2,6$ pkt. dla kobiet, $7,6 \pm 2,4$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie wyższa ($p < 0,0001$) niż u osób z grupy kontrolnej ($2,9 \pm 2,5$ pkt. dla kobiet i $2,2 \pm 2,4$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla kobiet

0–5 = 0 pkt., 6–9 = 1 pkt, 10–11 = 2 pkt.; dla mężczyzn 0–4 = 0 pkt., 5–9 = 1 pkt, 10–11 = 2 pkt. Punkt odcięcia dla obu płci 5,5 pkt.

SKALA 16 („TRUDNOŚCI W RELACJACH INTERPERSONALNYCH”) opisuje zarówno trudności w relacjach z otoczeniem, jak i postrzeganie siebie jako osoby nie radzącej sobie w kontaktach z ludźmi. Skalę tworzy 12 zmiennych, odpowiedzi „tak” w nr. 3, 58, 76, 87, 100, 106, 139, 226, odpowiedź „nie” w zmiennych nr. 30, 62, 64, 193. Alfa Cronbacha 0,732, wsp. korelacji test-retest 0,761, wsp. Guttmana 0,638.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $6,3 \pm 2,9$ pkt. dla kobiet, $6,9 \pm 2,7$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie wyższa ($p < 0,0001$) niż u osób z grupy kontrolnej ($3,2 \pm 2,3$ pkt. dla kobiet i $3,4 \pm 2,2$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla kobiet i dla mężczyzn 0–5 = 0 pkt, 6–9 = 1 pkt, 10–12 = 2 pkt. Punkt odcięcia dla kobiet 5,5 pkt. i 4,5 pkt. dla mężczyzn.

SKALA 17 („ZAWIŚĆ”) dotyczy przeżywania frustracji w obliczu cudzych sukcesów oraz deprecjonowania innych osób. Skalę tworzy 14 zmiennych (nr. 5, 18, 23, 43, 82, 92, 115, 119, 120, 161, 218, 222, 226, 232), wszystkie odpowiedzi „tak”. Alfa Cronbacha 0,749, wsp. korelacji test-retest 0,776, wsp. Guttmana 0,720.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $4,4 \pm 2,8$ pkt. dla kobiet, $4,5 \pm 3,1$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie wyższa ($p < 0,0001$) niż u osób z grupy kontrolnej ($1,8 \pm 2,3$ pkt. dla kobiet i $1,9 \pm 1,9$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla obu płci 0–2 = 0 pkt., 3–7 = 1 pkt, 8–14 = 2 pkt. Punkt odcięcia dla obu płci 2,5 pkt.

SKALA 18 („POSTAWA NARCYSTYCZNA”) określa spostrzeganie siebie jako osoby zasługującej na szczególne przywileje, chcącej posiadać więcej niż inni, mającej poczucie wyższości i egocentrycznej. Skalę tworzy 14 zmiennych (nr. 43, 57, 85, 105, 117, 119, 128, 130, 135, 152, 162, 191, 219, 222), wszystkie odpowiedzi „tak”. Alfa Cronbacha 0,740, wsp. korelacji test-retest 0,854, wsp. Guttmana 0,713.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $2,9 \pm 2,0$ pkt. dla kobiet, $3,8 \pm 3,0$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie wyższa ($p < 0,0001$) niż u osób z grupy kontrolnej ($1,7 \pm 2,0$ pkt. dla kobiet i $2,5 \pm 2,4$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla obu płci 0–5 = 0 pkt., 6–8 = 1 pkt, 9–14 = 2 pkt.; dla mężczyzn 0–5 = 0 pkt., 6–9 = 1 pkt, 10–14 = 2 pkt. Punkt odcięcia dla obu płci 3,5 pkt.

SKALA 19 („POCZUCIE ZAGROŻENIA”) dotyczy nieufności wobec innych, przewidywania niepowodzeń i rezygnowania ze swoich celów, spostrzegania siebie jako osoby mało odpornej, nie rozumianej, wykorzystywanej przez otoczenie. Skalę tworzy 14 zmiennych (nr. 26, 55, 58, 60, 72, 76, 81, 108, 159, 160, 205, 214, 218, 240), wszystkie odpowiedzi „tak”. Alfa Cronbacha 0,770, wsp. korelacji test-retest 0,750, wsp. Guttmana 0,738.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $6,1 \pm 3,1$ pkt. dla kobiet, $6,1 \pm 2,9$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie ($p < 0,0001$) wyższa niż u osób z grupy kontrolnej ($1,8 \pm 1,9$ pkt. dla kobiet i $1,9 \pm 1,6$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla kobiet

0–2 = 0 pkt., 3–8 = 1 pkt., 9–14 = 2 pkt.; dla mężczyzn 0–3 = 0 pkt., 4–8 = 1 pkt., 9–14 = 2 pkt. Punkt odcięcia dla kobiet 4,5 pkt., dla mężczyzn 3,5 pkt.

SKALA 20 („EGZALTACJA”) określa postrzeganie siebie jako osoby bardzo wrażliwej, delikatnej, uczuciowej, zmiennej w nastrojach, a przy tym szukającej oparcia. Skalę tworzy 13 zmiennych (nr. 35, 37, 69, 97, 108, 115, 123, 138, 148, 164, 171, 208, 227), wszystkie odpowiedzi „tak”. Alfa Cronbacha 0,776, wsp. korelacji test-retest 0,872, wsp. Guttmana 0,729.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $9,6 \pm 2,3$ pkt. dla kobiet, $8,5 \pm 2,4$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie wyższa ($p < 0,0001$) niż u osób z grupy kontrolnej ($5,5 \pm 2,8$ pkt. dla kobiet i $3,8 \pm 2,7$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla kobiet 0–8 = 0 pkt., 9–11 = 1 pkt., 12–13 = 2 pkt.; dla mężczyzn 0–6 = 0 pkt., 7–10 = 1 pkt., 11–13 = 2 pkt. Punkt odcięcia dla kobiet 8,5 pkt., dla mężczyzn 6,5 pkt.

SKALA 21 („IRRACJONALNOŚĆ”) wskazuje na kierowanie się nieracjonalnymi schematami poznawczymi (np. wiara w siły nadprzyrodzone) oraz na myślenie życzeniowe. Skalę tworzy 10 zmiennych (nr. 36, 40, 53, 64, 73, 79, 96, 137, 147, 158), wszystkie odpowiedzi „tak”. Alfa Cronbacha 0,651, wsp. korelacji test-retest 0,907, wsp. Guttmana 0,573.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $4,8 \pm 2,1$ pkt. dla kobiet, $4,2 \pm 2,2$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie wyższa (dla kobiet $p < 0,0001$, dla mężczyzn $p < 0,001$) niż u osób z grupy kontrolnej ($3,9 \pm 2,0$ pkt. dla kobiet i $3,3 \pm 2,1$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla kobiet 0–3 = 0 pkt., 4–7 = 1 pkt., 8–10 = 2 pkt.; dla mężczyzn 0–4 = 0 pkt., 5–6 = 1 pkt., 7–10 = 2 pkt. Punkt odcięcia dla kobiet 4,5 pkt., dla mężczyzn 2,5 pkt.

SKALA 22 („DROBIAZGOWOŚĆ”) opisuje pedantyczność, niepewność i perfekcyjność w myśleniu i działaniu. Skalę tworzy 8 zmiennych (nr. 65, 69, 84, 157, 169, 177, 192, 220), wszystkie odpowiedzi „tak”. Alfa Cronbacha 0,676, wsp. korelacji test-retest 0,845, wsp. Guttmana 0,595.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $4,1 \pm 1,9$ pkt. dla kobiet, $4,2 \pm 2,2$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie wyższa ($p < 0,0001$) niż u osób z grupy kontrolnej ($2,6 \pm 1,9$ pkt. dla kobiet i $2,4 \pm 1,8$ pkt. dla mężczyzn). Wagi: dla kobiet i dla mężczyzn 0–2 = 0 pkt., 3–6 = 1 pkt., 7–8 = 2 pkt. Punkt odcięcia dla obu płci 3,5 pkt.

SKALA 23 („ROZPAMIĘTYWANIE”) określa tendencję badanego do rozmyślania o sobie i swoim postępowaniu, oraz jego niepewność i wrażliwość. Skalę tworzy 10 zmiennych, odpowiedzi „tak” w nr. 58, 65, 69, 97, 141, 145, 175, 184, 203, odpowiedź „nie” w zmiennej nr 50. Alfa Cronbacha 0,710, wsp. korelacji test-retest 0,870, wsp. Guttmana 0,651).

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $8,1 \pm 1,7$ pkt. dla kobiet, $7,7 \pm 1,9$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie ($p < 0,0001$) wyższa niż u osób z grupy kontrolnej ($5,0 \pm 2,2$ pkt. dla kobiet i $4,2 \pm 2,3$ pkt. dla mężczyzn).

Skala ta ma mniejszy udział w ogólnym wyniku (X-KON) ze względu na stosunkowo niewielką różnicę między punktem odjęcia a maksymalną liczbą punktów. Wagi: dla kobiet 0–7 = 0 pkt., 8–10 = 1 pkt, dla mężczyzn 0–5 = 0 pkt., 6–10 = 1 pkt. Punkt odjęcia: dla kobiet 7,5 pkt., dla mężczyzn 6,5 pkt.

SKALA 24 („POCZUCIE PRZECIĄŻENIA”) wskazuje na spostrzeganie siebie jako osoby podporządkowanej zasadom, zobowiązaniom i zadaniom, wymagającej wiele od siebie, nadmiernie obciążonej.

Jakkolwiek odczucie przeciążenia jest bardziej nasilone u osób chorujących na zaburzenia nerwicowe, nie jest jednoznacznie oczywiste, że stanowi ono wyraz jakiejś dysfunkcji osobowościowej. Dlatego też informacje wynikające z tej skali należy traktować jako uzupełniające. Skalę tworzy 9 zmiennych (odpowiedzi „tak”) – nr. 46, 101, 109, 121, 155, 180, 199, 207, 210. Alfa Cronbacha 0,544, wsp. korelacji test-retest 0,803, wsp. Guttmana 0,443.

W grupie pacjentów wartość tej skali wynosiła średnio $5,1 \pm 2,0$ pkt. dla kobiet, $4,9 \pm 2,0$ pkt. dla mężczyzn i była wyższa niż u osób z grupy kontrolnej ($4,6 \pm 2,0$ pkt. dla kobiet i $4,5 \pm 2,2$ pkt. dla mężczyzn), ale istotnie wyższa ($p < 0,005$) tylko w grupie chorych kobiet. Wagi: dla kobiet 0–5 = 0 pkt., 6–7 = 1 pkt, 8–9 = 2 pkt.; dla mężczyzn 0–3 = 0 pkt., 4–7 = 1 pkt, 8–9 = 2 pkt. Punkt odjęcia dla kobiet 5,5 pkt., dla mężczyzn 3,5 pkt.

WSPÓLCZYNNIK X-KON

Współczynnik X-KON, będący sumą ważonych wyników, wynikających z odpowiedzi respondenta zgodnych z kluczem w każdej z 24 skal, pomnożoną przez liczbę skal, w których ważone wyniki były różne od zera, umożliwia zbiorczą ocenę stopnia zaburzenia osobowości, wiążącego się z powstawaniem objawów nerwicowych. Wynik tych obliczeń kształtuje się w zakresie od 0 do 1104 pkt. Ze względów praktycznych uznano za celowe dzielenie uzyskanego wyniku przez 10, w związku z tym przyjęto, że zakres ten wynosi od 0 do 110,4 pkt.

W populacji 794 pacjentów średnia wartość X-KON wynosiła $35,8 \pm 22,6$ pkt. Analizy test-retest w grupie 76 osób wypełniających kwestionariusz osobowości nerwicowej dwukrotnie, w odstępie kilku godzin, wskazują na niestabilność współczynnika X-KON wynoszącą ok. ± 5 pkt. (zarówno dla kobiet, jak i mężczyzn).

W populacji 620 pacjentów, z diagnozami zaburzeń nerwicowych, zaburzeń osobowości, dystymii i zaburzeń odżywiania się ze znacznym nasileniem objawów nerwicowych (OWK ponad 230 pkt. dla kobiet i 220 pkt. dla mężczyzn), średnia wartość X-KON wynosiła $39,5 \pm 21,8$ pkt. dla kobiet, $41,6 \pm 21,5$ pkt. dla mężczyzn i była istotnie wyższa ($p < 0,0001$ dla obu grup płci) od średnich w grupie kontrolnej (247 osób, u których OWK nie przekraczała 100 pkt.) – $7,0 \pm 13,1$ pkt. dla kobiet i $4,7 \pm 8,5$ pkt. dla mężczyzn.

W wyłączonej z tej populacji grupie 313 osób, z rozpoznaniem zaburzeń nerwicowych ze znacznym nasileniem objawów nerwicowych (pomijając zaburzenia

adaptacyjne), średnia wartość współczynnika X-KON wynosiła $37,6 \pm 21,6$ pkt. (w podgrupie kobiet $37,2 \pm 22,2$, wśród mężczyzn $38,6 \pm 20,1$ pkt.).

W całej, liczącej 520 osób grupie kontrolnej, rozkład wyników surowych w populacjach kobiet i mężczyzn nie chorujących na zaburzenia nerwicowe lokuje w obszarze 5–6 sten osoby, u których wartość wskaźnika X-KON wynosi 1,7–16,8 pkt. (kobiety) i 1,6–8,1 pkt. (mężczyźni). Punkt odcięcia wyznaczony metodą ROC wynosi dla kobiet 13,7 pkt., dla mężczyzn 12,6 pkt.

Wielkość wskaźnika X-KON okazała się niezależna od wieku oraz płci badanych (różnice statystycznie nieistotne, mniejsze niż 5 pkt.).

W związku z wynikami tych ustaleń przyjęto, że: **wartość X-KON typowa dla chorych wynosi ponad 18 pkt., typowa dla zdrowych – poniżej 8 pkt. (wyniki pomiędzy 8 a 18 pkt. powinny być uznawane za „niepewne”).**

Z grupy 620 chorych, u których rozpoznano zaburzenia nerwicowe lub inne, łączące się ze znacznym nasileniem objawów nerwicowych, wyniki w obszarze ponad 18 pkt. stwierdzono u 83% (80% kobiet, 86,5% mężczyzn), u 43 osób z tej grupy (7%) wielkość X-KON była mniejsza lub równa 8 pkt. (przy średniej OWK $338,3 \pm 111,0$ pkt.).

W grupie kontrolnej (247 osób) wyniki w obszarze poniżej 8 pkt. stwierdzono u 81% (75% kobiet, 85% mężczyzn), średni X-KON wynosił $1,8 \pm 1,9$ pkt., średnia OWK $50,7 \pm 25,4$ pkt. U 24 osób (10%) wielkość wskaźnika X-KON była wyższa niż 18 pkt., przy średniej OWK $69,0 \pm 20,0$ pkt.

Korelacja między wartością X-KON a OWK w populacji 620 pacjentów wynosi 0,39 przy $p < 0,001$, u wszystkich 794 pacjentów (bez względu na wielkość OWK) wynosi 0,50 przy $p < 0,001$ (w całej populacji – 1314 osób – 0,66 przy $p < 0,001$).

ZASTOSOWANIE NARZĘDZIA

Podobnie jak inne wspomniane narzędzia stosowane w diagnozowaniu zaburzeń osobowości, również KON-2006 najprawdopodobniej ujawnia tylko niektóre z jej aspektów (systemów) mających specyficzny wpływ na powstawanie zaburzeń nerwicowych. Analizy trafności skal wskazują jednak na znaczne prawdopodobieństwo, że informują one o dysfunkcjach osobowości związanych z powstawaniem i utrzymywaniem się zaburzeń nerwicowych (być może poza wynikami skali nr 24 u mężczyzn). Rozległość i nasilenie tych dysfunkcji opisuje wartość wskaźnika X-KON.

Posługiwanie się tym kwestionariuszem może ułatwić zarówno opis, różnicowanie zaburzeń nerwicowych od reakcji na stres (zwłaszcza „ostrych”), jak i ocenę zmian następujących w wyniku leczenia – bez znaczącego angażowania czasu badających, zwłaszcza w przypadku wykorzystania programów komputerowych umożliwiających automatyczne obliczanie wartości skal i współczynnika X-KON.

Глоссарий невротической личности

Содержание

Задание. Конструкция глоссария, описывающая черты личности, связанной с появлением и удерживанием невротических нарушений.

Методы. Ответы 794 пациентов (перед лечением) и 520 лиц контрольной группы на изменчивые глоссария личности и результаты симптоматического глоссария „0”.

Проведение анализа действительности шкал и корреляции изменчивых с шкалами корреляции тест-ретест и анализ половичной действительности. Факторные анализы, оценивающие действительность теста. Факторные анализы, оценивающие внутреннюю действительность теста и анализы крестовой действительности с симптомологическим глоссарием, КО „0”. Сравнение результатов глоссария личности КОН-2006 среди пациентов и в контрольной группе исследованных.

Результаты. Психометрические особенности глосария КОН-2006 позволяют на признание его за достаточно согласный и действительный. Анализы его эфбктивности указывают на значительную правдоподобность и что шкалы информируют о дисфункциях личности, связанной с невротическими нарушениями, а ценность показателя X-КОН о увеличении и расширенности этих дисфункций.

Выводы. Глоссарий невротической личности КОН-2006 может служить для определения черт личности, связанной с появлением и удерживанием невротических изменений, а также, изменений в результате лечения.

KON-2006. Fragebogen zur Erfassung der neurotischen Persönlichkeit

Zusammenfassung

Ziel. Die Bildung eines Fragebogens, der die Persönlichkeitseigenschaften beschreibt, die mit dem Auftreten der Nervenstörungen verbunden sind.

Methoden. Die Antworten von 794 Patienten (vor der Behandlung) und von 520 Personen aus der Kontrollgruppe auf Fragen des Persönlichkeitsfragebogens und die Ergebnisse des Symptomenfragebogens »0«.

Analyse der Redlichkeit der Skalen und der Korrelationen der Variablen mit den Skalen, die Korrelationen Test - Retest und die Analyse der Redlichkeit der Hälfte. Die Quotientenanalysen, die die innere Treffsicherheit des Tests betreffen. Die Analysen der Kreuztreffsicherheit mit dem Symptomenfragebogen KO »0«. Der Vergleich der Ergebnisse des Persönlichkeitsfragebogens KON-2006 in den Populationen der Patienten und in der Kontrollgruppe.

Ergebnisse. Die psychometrischen Eigenschaften des Fragebogens KON-2006 erlauben uns ihn als ausreichend kohäsiv und redlich anzuerkennen, die Analysen seiner Treffsicherheit zeigen auf eine signifikante Wahrscheinlichkeit, dass die Skalen über die Dysfunktionen der Persönlichkeit informieren, die mit Nervenstörungen verbunden sind, und der Wert des Indexes X-KON informiert über die Intensität und Verbreitung dieser Dysfunktionen.

Ergebnisse. Der Fragebogen der neurotischen Persönlichkeit KON-2006 kann zur Messung dieser Persönlichkeitseigenschaften dienen, die mit dem Auftreten der Nervenstörungen und mit der Veränderungen im Ergebnis der Behandlung verbunden sind.

Le questionnaire KON-2006 (Questionnaire de la Personnalité Néerotique)

Résumé

Objectif. Construire le questionnaire décrivant les traits de la personnalité liée avec les troubles névrotiques et leur persistance.

Méthodes. Les réponses des 794 patients (avant la thérapie) et des 520 personnes du groupe de contrôle aux questions du questionnaire de la personnalité et les résultats du questionnaire des symptômes «0».

Les analyses de: fiabilité des échelles, corrélation des variables avec les échelles, corrélations des testes-testes répétés (test-retest), méthode du partage (split-half), analyses factorielles estimant la conformité interne du teste, analyses de la cross-validation du teste des symptômes KO «0». La comparaison des résultats du questionnaire KON-2006 concernant les patients et le groupe de contrôle.

Résultats. Les qualités psychométriques du questionnaire KON-2006 permettent de le considérer comme teste conforme et consistant, les analyses de sa fiabilité indiquent qu'il est très probable que

ses échelles décrivent bien les traits de la personnalité névrotique et les valeurs du coefficient X-KON décrivent l'intensité et la dimension des troubles névrotiques.

Conclusions. Le questionnaire KON-2006 peut servir à évaluer les traits de la personnalité liés avec les troubles névrotiques et leur persistance.

Piśmiennictwo

1. Kaplan HI, Sadock BJ. *Synopsis of psychiatry*. Behavioral Sciences/Clinical. Psychiatry, wyd. 8. Baltimore: Williams and Wilkins; 1998.
2. Pużyński S, Wciórka J red. *Klasyfikacja zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania w ICD-10. Opisy kliniczne i wskazówki diagnostyczne*. Kraków, Warszawa: Uniwersyteckie Wydawnictwo Medyczne „Vesalius”, IPiN; 1997.
3. *Diagnostic and statistical manual of mental disorders*, 4th ed. Text rev. American Psychiatric Association; Washington DC: 2000.
4. Aleksandrowicz JW, Bierzyński K, Martyniak M. *Zastosowanie testu 16PF R. B. Cattella w ocenie leczenia nerwic*. Psychoter. 1985; 13: 47–60.
5. Aleksandrowicz JW, Sobański JA. *Skuteczność psychoterapii poznawczej i psychodynamicznej*. Biblioteka Psychiatrii Polskiej. Kraków: Komitet Redakcyjno-Wydawniczy PTP; 2004.
6. Samochovec J, Kucharska-Mazur J, Hajduk A, Wojciechowski B, Samochovec A. *Profil osobowości pacjentów z zaburzeniami lękowymi oceniony za pomocą Inwentarza Temperamentu i Charakteru Cloningera (TCI) oraz Kwestionariusza Osobowościowego R.B. Cattella*. Psychiatr. Pol. 2005; 39, 3: 527–536.
7. Aleksandrowicz JW, Hamuda G. *Kwestionariusze objawowe w diagnozie i badaniach epidemiologicznych zaburzeń nerwicowych*. Psychiatr. Pol. 1994; 28, 6: 667–676.
8. Klimowicz A. *Poszukiwanie specyficznych powiązań zmian osobowości ze zmianami nasilenia objawów w zaburzeniach somatyzacyjnych i lękowych – badanie porównawcze*. Psychiatr. Pol. 2003; 37, 2: 247–258.
9. Zawadzki B. *Kwestionariusze osobowości. Strategie i procedura konstruowania*. Warszawa: Wydawnictwo Naukowe Scholar; 2006.

ANEKS

KWESTIONARIUSZ OSOBOWOŚCI NERWICOWEJ KON-2006

Kwestionariusz ten składa się z szeregu pytań, dotyczących różnych cech, upodobań, skłonności, postaw, poglądów itp. Nie ma tu odpowiedzi dobrych lub złych, każdy człowiek jest przecież inny. Proszę odpowiadać szczerze i bez dłuższego zastanawiania się, zwłaszcza nie rozważać tego „jak powinno się na to pytanie odpowiedzieć” – prawidłowe rozeznanie stanu zdrowia wymaga pokazania się takim, jakim się jest.

Na każde pytanie można dać tylko jedną odpowiedź: „tak” lub „nie”. Proszę wybrać i zaznaczyć tę, która wydaje się właściwa.

Jeśli sformułowanie jest niejasne i trudno się zdecydować, bo np. prawdziwe wydają się obie możliwości – proszę zwrócić się do osoby przeprowadzającej badanie.

Przed zakończeniem wypełniania kwestionariusza proszę sprawdzić, czy przy każdym pytaniu jest zanotowana odpowiedź.

0 Czy instrukcja wypełniania kwestionariusza jest jasnaTAK NIE

1 | Zależy mi na tym, by wszyscy mnie lubili.....TAK NIE

2	Długo myślę, zanim podejmę decyzję	TAK NIE
3	Moje postępowanie często bywa źle rozumiane przez innych ludzi.....	TAK NIE
4	Często ryzykuję dla samej przyjemności ryzyka	TAK NIE
5	Drażni mnie, gdy ktoś się cieszy.....	TAK NIE
6	Często wbrew sobie robię to, o co mnie proszą.....	TAK NIE
7	Zawsze sam decyduję o tym, co chcę zrobić	TAK NIE
8	Trudno mi zagadnąć kogoś, kogo chcę poznać.....	TAK NIE
9	Zwykle mam dość energii wtedy, gdy jej najbardziej potrzebuję.....	TAK NIE
10	Często ludzie „wchodzą mi na głowę”.....	TAK NIE
11	Niewiele rzeczy sprawia mi przyjemność	TAK NIE
12	Często nie umiem pokazać, co potrafię.....	TAK NIE
13	Rzadko ujawniam moje uczucia, nawet przyjaciółom	TAK NIE
14	Jestem okropnie brzydki/a.....	TAK NIE
15	Mam szczęście we wszystkim, co robię.....	TAK NIE
16	Zbyt często pozwalam sobą kierować	TAK NIE
17	Zazwyczaj gdy muszę coś zmienić w życiu, czuję napięcie i niepewność... ..	TAK NIE
18	Głupotą jest przyczynianie się do sukcesów innych ludzi	TAK NIE
19	Zła pogoda mnie całkiem rozstraja	TAK NIE
20	Dobrze wiem, co jest dobrem, a co złem	TAK NIE
21	Jestem do niczego, nic nigdy w życiu nie osiągnę.....	TAK NIE
22	Lubię podniecenie seksualne.....	TAK NIE
23	Nie da się dzielić uczuć z kimś, kto nie przeżył tego, co ja	TAK NIE
24	Moja potulność utrudnia mi życie.....	TAK NIE
25	Często mam uczucie wewnętrznej pustki.....	TAK NIE
26	Wiem, że nie poradzę sobie w przyszłości.....	TAK NIE
27	Nikogo tak naprawdę nie obchodzę	TAK NIE
28	Lubię szybko podejmować decyzje.....	TAK NIE
29	Często czuję się za słaby psychicznie	TAK NIE
30	Mam dobry kontakt z ludźmi	TAK NIE
31	Lubię się bić	TAK NIE
32	Praca sprawia mi więcej trudności niż innym ludziom.....	TAK NIE
33	Moje zainteresowania często się zmieniają.....	TAK NIE
34	Rano zazwyczaj energicznie wyskakuję z łóżka	TAK NIE
35	Na smutnych filmach płacząc częściej niż inni.....	TAK NIE
36	Kieruję się przede wszystkim instynktem, intuicją.....	TAK NIE
37	Jestem bardzo wrażliwa/y	TAK NIE
38	Nawet gdy źle mi idzie, nie tracę nadziei, że jest jeszcze jakieś wyjście	TAK NIE
39	Czuję się nikomu niepotrzebny/a	TAK NIE
40	Istnieją wyższe siły, które decydują za mnie.....	TAK NIE
41	Mam w sobie dużo siły, nie muszę się zmuszać do aktywności	TAK NIE
42	Mówią, że jestem uparta/y jak osioł.....	TAK NIE
43	Drażni mnie cudze szczęście.....	TAK NIE
44	Prawie zawsze czuję się samotny/a	TAK NIE
45	Niekiedy przeraża mnie, jak bardzo potrafię wściekać się na siebie.....	TAK NIE
46	Często eksploatuję siebie aż do wyczerpania.....	TAK NIE
47	Zdarza mi się pobić kogoś z rodziny lub przyjaciela	TAK NIE
48	Lubię robić coś niebezpiecznego	TAK NIE
49	Trudno mi odróżnić, która sprawa jest ważniejsza, a która mniej ważna	TAK NIE
50	Czuję się bardziej pewny/a siebie niż większość ludzi	TAK NIE
51	Lubię być sam	TAK NIE

52	Gdy pokłóćę się z kimś, jestem bardzo zły na siebie	TAK NIE
53	Jestem pewny, że istnieją siły nadprzyrodzone	TAK NIE
54	Lubię być w centrum zainteresowania	TAK NIE
55	Często jestem znieważana/y	TAK NIE
56	Podniecają mnie gry i zakłady o pieniądze	TAK NIE
57	Ważne są tylko moje własne potrzeby	TAK NIE
58	Często się zastanawiam, czy mogę zaufać moim znajomym	TAK NIE
59	Często myślę o tych, których skrzywdziłem	TAK NIE
60	Czasem mam uczucie, że za chwilę zdarzy się coś okropnego	TAK NIE
61	Często się kłócę	TAK NIE
62	Zwykle szybko wybaczam temu, kto mnie źle potraktował	TAK NIE
63	Efekty moich działań nie zależą ode mnie	TAK NIE
64	Czuję się związany/a ze wszystkimi ludźmi dookoła mnie	TAK NIE
65	Zwykle, zanim podejmę decyzję, analizuję drobiazgowo wszystkie fakty i detale	TAK NIE
66	Chciał(a)bym posiadać specjalną moc, taką, jakiej nie ma nikt inny	TAK NIE
67	Kiedy ktoś jest na mnie zły, czekam, aż mu ta złość sama minie	TAK NIE
68	Zazwyczaj robię to, co uważam za słuszne	TAK NIE
69	Łatwo przejmuję się drobiazgami	TAK NIE
70	Wiem, do czego dążę w życiu	TAK NIE
71	Gdy jestem w trudnej sytuacji, zawsze ktoś mi pomoże	TAK NIE
72	Często się zdarza, że nieznajomi krytycznie mi się przypatrują	TAK NIE
73	Istnieją duchy, które pomagają lub szkodzą	TAK NIE
74	Bardzo długo zastanawiam się, zanim coś wybiorę	TAK NIE
75	Gdy ktoś plecie bzdury, zwykle mu to mówię	TAK NIE
76	Większość bliskich mi ludzi zupełnie mnie nie rozumie	TAK NIE
77	Trudna sytuacja to wyzwanie albo szansa	TAK NIE
78	Wiem, że często jestem nie do zniesienia	TAK NIE
79	Religia pomaga mi w życiu	TAK NIE
80	Często odpłacam „pięknym za nadobne” ludziom, którzy mnie skrzywdzili	TAK NIE
81	Jeżeli zapomnę o ostrożności, często coś mi się nie udaje	TAK NIE
82	Cieszę się z cudzego nieszczęścia	TAK NIE
83	Lubię wymyślać nowe sposoby działania	TAK NIE
84	Wszystko robię bardzo powoli	TAK NIE
85	Wyrozumiałość dla ludzi nie prowadzi do niczego dobrego	TAK NIE
86	Gdy mam kłopoty, układam plan działania i postępuję zgodnie z nim	TAK NIE
87	Moje związki z ludźmi na przemian się psują i naprawiają	TAK NIE
88	Często gnębią mnie wspomnienia o tym, co złego zrobiłem	TAK NIE
89	Lubię płatać figle	TAK NIE
90	Boję się robić coś nowego	TAK NIE
91	Nie mam wpływu na to, jaka/i jestem	TAK NIE
92	Trudno mi pracować, gdy nikt mi nie pomaga	TAK NIE
93	Każda zmiana w moim życiu podnieca mnie i cieszy	TAK NIE
94	Zawsze, zanim podpiszę, uważnie czytam cały dokument	TAK NIE
95	Mam trudności w wydawaniu poleceń	TAK NIE
96	Wierzę, że zdarzają się cuda	TAK NIE
97	Łatwo mnie zranić	TAK NIE
98	W sytuacjach, w których jest wiele możliwości wyboru, nie mogę się na nic zdecydować	TAK NIE

99	Wolę iść na całość, niż być zbyt ostrożnym.....	TAK NIE
100	Moje stosunki z ludźmi nie układają się tak dobrze, jak powinny.....	TAK NIE
101	Często próbuję zrobić więcej niż naprawdę mogę.....	TAK NIE
102	Jestem mniej energiczny/a niż większość ludzi.....	TAK NIE
103	Gdy jest ciężko, fantazjuję o tym, że jest całkiem inaczej.....	TAK NIE
104	Kiedy ktoś okazuje mi życzliwość, zastanawiam się, co się za tym kryje ...	TAK NIE
105	Czasem mi mówią, że mam zbyt wysokie mniemanie o sobie.....	TAK NIE
106	W czasie rodzinnych uroczystości świątecznych czuję się wyobcowany ...	TAK NIE
107	Gdy jestem w trudnej sytuacji, godzę się z losem.....	TAK NIE
108	Należy unikać silnych wzruszeń, za bardzo wyczerpują.....	TAK NIE
109	Mógłbym poświęcić życie, by świat stał się lepszy.....	TAK NIE
110	Życie jest dla mnie ciągłym wysiłkiem.....	TAK NIE
111	Zazwyczaj mam w sobie mnóstwo energii przez cały dzień.....	TAK NIE
112	Łatwo tracę panowanie nad sobą.....	TAK NIE
113	Często wybucham z błahego powodu.....	TAK NIE
114	Często nie mam sił, by dokończyć to, co chcę zrobić.....	TAK NIE
115	Bardzo mi trudno przyjąć jakąkolwiek odmowę.....	TAK NIE
116	Jestem zawsze na luzie, nawet wtedy, gdy wszyscy dookoła są zdenerwowani.....	TAK NIE
117	Chcę mieć większy majątek niż inni.....	TAK NIE
118	Łatwo mówię o moich osobistych problemach nawet tym, których mało znam.....	TAK NIE
119	Większość ludzi jest niewiele warta.....	TAK NIE
120	Zmieniam zdanie zależnie od tego, z kim rozmawiam.....	TAK NIE
121	Należy zawsze postępować zgodnie z zasadami.....	TAK NIE
122	Często złączę się na siebie.....	TAK NIE
123	Boję się bezczelnych ludzi.....	TAK NIE
124	Często odczuwam zniechęcenie tym, jak mi się życie układa.....	TAK NIE
125	Często zdarza mi się mówić „na gorąco” rzeczy, których później żałuję....	TAK NIE
126	Bardzo często rezygnuję z moich planów.....	TAK NIE
127	Chcę działać tak, by wszyscy byli zadowoleni.....	TAK NIE
128	Moje przyjemności są ważniejsze niż cudze kłopoty.....	TAK NIE
129	We współpracy z innymi często przejmuję kierownictwo.....	TAK NIE
130	Często kłamię, bo inaczej „nie wyjdę na swoje”.....	TAK NIE
131	Niepowodzenia zniechęcają mnie do wszystkiego.....	TAK NIE
132	Zdarzało mi się zgłaszać na ochotnika do nieprzyjemnych zadań.....	TAK NIE
133	Prawie zawsze podejmuję decyzję na podstawie pierwszego wrażenia....	TAK NIE
134	Mam z czego być dumny.....	TAK NIE
135	Często zdarza mi się omijać przepisy.....	TAK NIE
136	Atrakcyjne osoby bardzo mnie peszą i onieśmielają.....	TAK NIE
137	Zazwyczaj kieruję się horoskopami i wróżbami.....	TAK NIE
138	Jestem bardzo delikatnym człowiekiem.....	TAK NIE
139	Gdy pokłóć się z kimś, przez jakiś czas nie odzywam się do niego.....	TAK NIE
140	Umieję odmawiać.....	TAK NIE
141	Często rozmyślam nad tym, jaki jestem.....	TAK NIE
142	Lubię flirtować.....	TAK NIE
143	Myślę, że w przyszłości będę mieć dużo szczęścia.....	TAK NIE
144	Zazwyczaj jestem opanowany.....	TAK NIE
145	Bardzo często zastanawiam się nad tym, co robię.....	TAK NIE
146	Gdy się zdenerwuję, zdarza mi się uderzyć kogoś lub rzucać przedmiotami....	TAK NIE

147	Zdarzyło mi się doświadczyć wpływu sił nadprzyrodzonych.....	TAK NIE
148	Gdy stracę oparcie bliskiej osoby, muszę znaleźć kogoś, kto się mną zaopiekuje	TAK NIE
149	Często jestem ofiarą zbiegu niekorzystnych okoliczności	TAK NIE
150	Nikt się nie interesuje tym, co czuję.....	TAK NIE
151	Mam za mało wiary w siebie.....	TAK NIE
152	Często ludzie mówią mi, że nie liczę się z nimi.....	TAK NIE
153	Na ogół jestem zadowolona/y z siebie	TAK NIE
154	Nic w życiu nie układa mi się tak, jak chcę	TAK NIE
155	Bywam tak zapracowany, że nie mam czasu na rozrywkę.....	TAK NIE
156	Wiem, że jestem mniej wart/a niż inni	TAK NIE
157	We wszystkim, co robię, zwracam uwagę na szczegóły	TAK NIE
158	Gdy jestem w trudnej sytuacji, spodziewam się, że coś mnie uratuje.....	TAK NIE
159	Źle mi się śpi w nowym miejscu.....	TAK NIE
160	Nawet wtedy, gdy wszystko idzie dobrze, często rezygnuję.....	TAK NIE
161	To niesprawiedliwe, że inni mają więcej niż ja.....	TAK NIE
162	Ludzie zarzucają mi nadmierną niezależność, bo nie robię tego, czego oni chcą.....	TAK NIE
163	Łatwo przeprowadził(a)bym się do innej miejscowości	TAK NIE
164	Często rozczarowuję się ludźmi	TAK NIE
165	Bez względu jak duże są trudności, zawsze jestem dobrej myśli	TAK NIE
166	Moje życie jest bez sensu	TAK NIE
167	Lubię dzielić się z przyjaciółmi wszystkimi moimi doświadczeniami i uczuciami	TAK NIE
168	Często tracę życiowe okazje przez to, że niepotrzebnie się wycofuję.....	TAK NIE
169	Jestem pedantem.....	TAK NIE
170	Nawet kiedy się bardzo staram, nie pracuję tak szybko jak inni.....	TAK NIE
171	Moje zmienne nastroje bardzo wszystkich męczą, nawet mnie.....	TAK NIE
172	Często marzę, że jestem milionerem.....	TAK NIE
173	Szybkie decydowanie sprawia mi trudności	TAK NIE
174	Jestem gotów poświęcać swoje sprawy, byle mnie lubiano.....	TAK NIE
175	Często zastanawiam się, jak inni się do mnie odnoszą	TAK NIE
176	Mam skłonność do martwienia się bez wyraźnego powodu	TAK NIE
177	Denerwuje mnie wszelka dziwaczność, obcość, nienaturalność.....	TAK NIE
178	Często robię coś wbrew własnej woli	TAK NIE
179	Na ogół liczę na to, że ktoś inny rozwiąże za mnie moje problemy	TAK NIE
180	Wymagam od siebie więcej niż większość ludzi.....	TAK NIE
181	Gdy jestem wśród ludzi, często czuję osamotnienie	TAK NIE
182	Zazwyczaj czuję, że wszystko będzie dobrze	TAK NIE
183	Czasem sam/a siebie poniżam.....	TAK NIE
184	Często poniewczasie orientuję się, że niepotrzebnie dała(e)m się przekonać	TAK NIE
185	Jest mi gorzej niż innym.....	TAK NIE
186	Czasem, dla przyjemności, robię coś bardzo niebezpiecznego.....	TAK NIE
187	Jest mi zupełnie obojętne, czy mnie ludzie lubią czy nie.....	TAK NIE
188	Często czuję się jak beczka prochu przed eksplozją	TAK NIE
189	Potrafię być stanowcza/y w sytuacjach, które tego wymagają.....	TAK NIE
190	Inni ludzie mają nade mną zbyt dużą kontrolę.....	TAK NIE
191	Nie warto tracić czasu z ludźmi, którzy nic nie znaczą.....	TAK NIE
192	Zawsze muszę mieć pewność, że nie popełniłem żadnego błędu	TAK NIE

193	Gdy się pokłóczę, szybko staram się pogodzić.....	TAK NIE
194	Lubię, gdy ktoś kieruje tym, co mam robić.....	TAK NIE
195	Trudno mnie przekonać, nielatwo zmieniam zdanie.....	TAK NIE
196	Często czekam, aby ktoś inny przejął inicjatywę.....	TAK NIE
197	Potrafię jasno myśleć w trudnych sytuacjach.....	TAK NIE
198	Moje życie zależy od okoliczności, na które nie mam wpływu.....	TAK NIE
199	Irytuje mnie, gdy ktoś przerywa to, co robię.....	TAK NIE
200	„Gubię się” w życiu.....	TAK NIE
201	W sytuacjach napięcia i pośpiechu odczuwam zupełną bezradność.....	TAK NIE
202	Przeglądając się w lustrze, czuję obrzydzenie.....	TAK NIE
203	Bardzo często mam wszystkiego dosyć.....	TAK NIE
204	Zazwyczaj kieruję się tym, co w danej chwili czuję.....	TAK NIE
205	Zawsze, jak coś powiem o sobie, „dostaję po głowie”.....	TAK NIE
206	Często wyobrażam sobie, że jestem kimś wielkim.....	TAK NIE
207	Chcę zawsze jak najszybciej zrobić to, co mam do zrobienia.....	TAK NIE
208	Jestem bardzo uczuciowy/a.....	TAK NIE
209	Niepowodzenia mobilizują mnie do wysiłku.....	TAK NIE
210	Musi się być zawsze wiernym zasadom nawet, jeśli przeszkadzają żyć.....	TAK NIE
211	Zazwyczaj nie umiem się obronić, gdy ktoś mnie krzywdzi.....	TAK NIE
212	Lubię podróżować.....	TAK NIE
213	Na ogół wiem, co należy zrobić.....	TAK NIE
214	Wolę spędzić życie samotnie niż się z kimś wiązać.....	TAK NIE
215	Często nie mam wpływu na to, co i jak robię.....	TAK NIE
216	Umiem radzić sobie z moimi kłopotami.....	TAK NIE
217	Bez trudu powracam do przerwanej pracy.....	TAK NIE
218	Większość ludzi, których znam, dba tylko o własne interesy.....	TAK NIE
219	Zasługuję na szczególne traktowanie.....	TAK NIE
220	Zawsze jestem drobiazgowo dokładny, nawet gdy trzeba się spieszyć.....	TAK NIE
221	Nigdy nie wątpię w to, co mówią ludzie z autorytetem.....	TAK NIE
222	Chcę, żeby mnie podziwiano bardziej niż innych.....	TAK NIE
223	Mój los zależy przede wszystkim ode mnie.....	TAK NIE
224	Większość ludzi jest bardziej zaradna niż ja.....	TAK NIE
225	Często marzę o idealnym romansie, który kiedyś przeżyję.....	TAK NIE
226	Bardzo mnie wzburza, gdy ktoś ze mnie żartuje.....	TAK NIE
227	Muzyka, poezja bardzo mnie poruszają.....	TAK NIE
228	Często bywam okrutna/y dla moich bliskich.....	TAK NIE
229	Zdarza mi się zapomnieć o czymś, czego w gruncie rzeczy nie chcę zrobić.....	TAK NIE
230	Często mam wyrzuty sumienia.....	TAK NIE
231	Seks jest jedną z najważniejszych spraw w moim życiu.....	TAK NIE
232	W dzisiejszym świecie uczciwy człowiek musi przegrać.....	TAK NIE
233	Zazwyczaj robię wszystko po swojemu, nie ulegając innym.....	TAK NIE
234	Nie lubię oglądać się w lustrze.....	TAK NIE
235	Często zachowuję się w sposób nieznośny dla otoczenia.....	TAK NIE
236	Ludzie szukają u mnie pomocy i zrozumienia.....	TAK NIE
237	Stale mam sobie coś do zarzucenia.....	TAK NIE
238	Czasem marzę o sławie, uznaniu, stanowisku, które osiągnę w przyszłości.....	TAK NIE
239	Prawie każdą trudność da się pokonać.....	TAK NIE
240	Muszę uważać, bo łatwo mnie wykorzystają.....	TAK NIE

-
- 241 | Łatwo ustępuję w kłótni TAK NIE
242 | Męczę się szybciej niż większość ludzi TAK NIE
243 | Każdego dnia staram się zrobić krok w kierunku realizacji
własnych celów TAK NIE

Adres: Jerzy A. Sobański
Pracownia Diagnostyki Zaburzeń Nerwicowych
i Behawioralnych Katedry Psychoterapii CM UJ
31-138 Kraków, ul. Lenartowicza 14

Otrzymano: 28.09.2006
Zrecenzowano: 1.06.2007
Przyjęto do druku: 10.07.2007