

Raport de consiliere expert (AI)

ETP^{duo}

Examinator **Ticu Constantin**

Persoană evaluată **Alius Anonimus, masculin, 28 ani, operator prompter**

Data evaluării **13.06.2025**



Cuprins

1. Descriere inventar
2. Profil sintetic
3. Indicatori de distorsiune a răspunsurilor
4. Sugestii de consiliere
5. Analiză pe factori
6. Indicatori statistici
7. Concluzii finale

1. Descriere inventar

Inventarul de personalitate ETP duo v3 (Constantin & Nicuță, 2022) este un instrument de evaluare a tulburărilor de personalitate pentru care DSM-5 (APA, 2013) propune cinci caracteristici cheie definitorii: 1. *pattern-uri de gândire rigidă, extremă și distorsionată (gândire)*; 2. *pattern-uri de răspunsuri emoționale problematice (afect)*; 3. *dificultăți de control al impulsurilor (comportament)*; 4. *probleme interpersonale semnificative (relaționare)*; 5. frecvent asociate cu diferite grade de suferință subiectivă.

Inventarul ETP duo (Evaluarea Tulburărilor de Personalitate) a fost construit și validat pe populația românească, în dezvoltarea sa urmărindu-se surprinderea unor posibile tulburări de personalitate (dezvoltări dizarmonice ale personalității) din perspectiva a două modele concurente (**duo**) în diagnostic: DSM V. și ICD 10.

Itemii **Inventarului ETP duo** sunt formați din aserțiuni (afirmații) cu două posibile variante de răspuns (Adevărat/ Fals), incluzând și o variantă de răspuns intermediară ("?") pentru cei nehotărâți sau cei care nu se regăsesc în nici una dintre cele două variante dihotomice.

Chestionarul **Inventarului ETP duo** conține 131 de itemi, câte 10 itemi pentru fiecare dintre cele 13 dimensiuni psihologice evaluate (+ două scale de control). 8 dintre acestea vizează tulburări de personalitate similare definite în cele două sisteme de evaluare:

- ☐ tulburarea de personalitate **paranoidă**,
- ☐ tulburarea de personalitate **schizoidă**,
- ☐ tulburarea de personalitate **histrionică**,
- ☐ tulburarea de personalitate **dependentă**,
- ☐ tulburarea de personalitate **borderline**,
- ☐ tulburarea de personalitate **antisocială/ disocială**,
- ☐ tulburarea de personalitate **evitantă / anxioasă**,
- ☐ tulburarea de personalitate **obsesiv-compulsiv/ anankastă**

Sunt evaluate și cele trei tulburări de personalitate care se regăsesc doar în DSM V sau în ICD 10

- ☐ tulburarea de personalitate **narcisistă**(DSM V),
- ☐ tulburarea de personalitate **schizotipală**(DSM V),
- ☐ tulburarea de personalitate **impulsivă** (ICD 10).

Inventarul ETP duo include două scale suplimentare, pentru evaluarea manifestărilor disfuncționale de tip **depresiv** sau **anxios**, indicatori relevanți ai sănătății psihice și echilibrului individual. În plus, instrumentul mai conține **două scale de control**, una pentru evaluarea "răspunsurilor random" și o alta pentru estimarea "potențial disfuncțional /de contaminare" în cazul persoanei evaluate.

În Rapoartele pentru Inventarul de personalitate ETPduo *scorurile mici nu se interpretează, doar scorurile mari*, situate în decilele 9 sau 10, pot fi luate în calcul ca fiind relevante, **semnalând posibile tendințe disfuncționale/ tulburări de personalitate**. Aceste concluzii preliminare trebuie verificate și confirmate prin utilizarea unor metode suplimentare de diagnostic (*interviu clinic semi-structurat cu persoana evaluată, relații ale unor terțe persoane* etc.), reconfirmarea simptomatologiei putându-se realiza după un interval de câteva luni de zile.

Timpu mediu de completare a chestionarului online: 20 minute (între 15 și 25 minute).

Vârsta minimă de la care se poate realiza evaluarea: 14 ani

2. Profil sintetic

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Paranoid/ă

Suspicios(oasă) și cu tendințe interpretative, este ușor de jignit, devenind ostil(ă) în relațiile interpersonale; deseori gelos(oasă) și resentimentară.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Schizoid/ă

Detașat(ă) sau fără inițiativă afectivă în relațiile cu ceilalți, are dificultăți în trăirea și exprimarea emoțiilor; rece sau distant(ă) în relațiile interpersonale.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Antisocial/ă

Nepăsător(oare) față de reguli și normele sociale, are probleme cu legea; manipulativ(ă), minte fără remușcări, trăind după propriile reguli și interese.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Borderline

Instabil(ă), impulsivă, cu atașamente emoționale intense, face eforturi mari de a evita abandonul real sau imaginar; posibile conduite autodestructive.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Histrionic/ă

Dramatic(ă) sau teatral(ă), cu un discurs încărcat emoțional, îi place să fie în centrul atenției, exagerând în relatările și reacțiile sale emoționale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Dependent/ă

Neajutorat(ă), ezitant(ă), fără inițiativă, simte nevoia să fie aprobat(ă) înaintea luării deciziilor; nu are încredere că se poate descurca singur(ă).

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Evitant/ă

Inhibat(ă) în prezența celorlalți, îi este teamă de evaluarea socială, de a fi judecat(ă) sau criticat(ă) de ceilalți; deseori cu sentimente de inferioritate.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Obsesiv-compulsiv/ă

Perfecționist(ă), și preocupat(ă) de liste, ordine și planificare, este de o conștiințiozitate excesivă, inflexibilă; cu gânduri obsesive sau ritualuri compulsive.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Schizotipal/ă

Excentric(ă), ciudat(ă) și retras(ă), are credințe sau reacții neașteptate, determinate de o percepție particulară, distorsionată asupra realității.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Narcisist/ă

Egocentric(ă), cu nevoia de a fi admirat(a) poate fi seducător(oare) și manipulativ(ă), se folosește de ceilalți pentru a-și atinge obiectivele.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Impulsiv/ă

Nestăpânit(ă), reușește cu greu să își controleze impulsurile, poftele sau emoțiile negative; reacționează impulsiv, fără a se gândi la consecințe.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Anxios/osă

Îngrijorat(ă), tensionat(ă) și nesigur(ă) cu privire la evenimentele viitoare, trăiește stări persistente, excesive și nerealiste de teamă sau neliniște.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Depresiv/ă

Pesimistă sau nefericit(ă), nimic din ceea ce face nu îl/ o mai bucură; viitorul i se pare fără speranță și se simte singur(ă), inutil(ă) și fără sens.

3. Sugestii de consiliere

În urma completării chestionarului ETP^{duo}, prin raportare la dominantele identificate în profilul psihologic, pot fi formulate mai multe sugestii sintetizate mai jos.

Pentru a realiza o analiză detaliată și aplicată a caracteristicilor psihologice listate, vom începe cu etapele procesului de diagnostic preliminar, vom explora posibilele direcții de diagnostic diferențial și vom recomanda instrumente și întrebări pentru aprofundarea diagnosticului.

ETAPELE PROCESULUI DE DIAGNOSTIC PRELIMINAR:

Colectarea Informațiilor: Chestionarea pacientului, a familiei și a altor surse relevante pentru a strânge date detaliate despre comportamentele și trăsăturile observabile, contextul social și istoricul personal.

Evaluarea Caracteristicilor Psihologice: Identificarea prezenței trăsăturilor specifice antisociale, histrionice și narcisiste și măsurarea intensității și impactului acestor trăsături asupra funcționării zilnice.

Formularea Ipotezelor: Generarea unor ipoteze diagnostice bazate pe datele colectate și alinierea la criteriile DSM-5 sau ICD-10.

Examinarea Factorilor de Confuzie: Evaluarea altor condiții posibile și identificarea simptomelor care pot suprapune sau ascunde trăsături de personalitate similare.

Stabilirea Direcțiilor de Investigație: Determinarea instrumentelor de evaluare necesare pentru a valida sau invalida ipotezele și identificarea domeniilor care necesită cercetare suplimentară.

DIRECȚII POSIBILE DE DIAGNOSTIC DIFERENȚIAL:

Pornind de la trăsăturile de personalitate prezentate, este esențial să stabilim un diagnostic diferențial care să ia în considerare suprapuneri și distincții între tulburările de personalitate.

Tulburarea de Personalitate Antisocială: Trăsăturile antisociale, precum disprețul pentru reguli și lipsa de empatie, pot indica această tulburare. Este necesar să verificăm istoricul de comportamente ilegale sau dezinhibate în interacțiuni interpersonale. Dacă aceste comportamente sunt constante și începând din adolescență, aceasta susține ipoteza. Alte elemente necesită investigare, precum impulsivitatea și un model de minciună repetată.

Tulburarea de Personalitate Histrionică: Prezența unui comportament dramatic, dorința de atenție și emoționalitatea exagerată pot sugera o tulburare histrionică. Analizăm necesitatea constantă de a fi în centrul atenției și sensul dramatic excesiv al emoțiilor. Investigațiile suplimentare se concentrează pe stabilirea de relații superficiale și preocuparea excesivă pentru aspectul fizic.

Tulburarea de Personalitate Narcisistă: Manifestările de grandoare, o nevoie profundă de admirație și o lipsă de empatie pot indica trăsături narcisiste. Este crucial să evaluăm adâncimea reală a sentimentelor de grandoare și dacă acestea sunt acompaniate de exploatarea altora. Necesitatea examinării suplimentare privește sensibilitatea la critică și așteptările nejustificate de tratament privilegiat.

RECOMANDĂRI PENTRU SCREENING-UL DE APROFUNDARE:

În vederea unei diagnoze adecvate, se recomandă utilizarea unor instrumente standardizate și a unor interviuri clinice semi-structurate.

Tulburarea de Personalitate Antisocială:

Instrumente: Inventarul de Personalitate NEO-PI-R pentru evaluarea trăsăturilor de personalitate generale și SCID-II (Structured Clinical Interview for DSM Disorders) pentru diagnostic specific.

Întrebări de aprofundare:

"Ai avut vreodată probleme cu legea? Dacă da, care au fost circumstanțele?"

"Cum reacționezi de obicei atunci când te confrunți cu reguli pe care nu le agreezi?"

"Cum te-ai descrie din punct de vedere al empatiei față de ceilalți?"

Indicii clinice: Observarea nesincerității în răspunsuri, tendința de a manipula și lipsa de remușcări evidente.

Tulburarea de Personalitate Histrionică:

Instrumente: Chestionarul MMPI-2 pentru identificarea tiparelor de comportament și Inventarul de Personalitate Millon (MCMI) pentru diagnostic precis.

Întrebări de aprofundare:

"Cum te simți atunci când nu ești în centrul atenției?"

"Cum ai descrie interacțiunile tale tipice cu ceilalți?"

"Ce rol joacă aspectul fizic în viața ta?"

Indicii clinice: Fluctuațiile emoționale rapide, gesturi dramatice, și expresivități de emoții neautentice.

Tulburarea de Personalitate Narcisistă:

Instrumente: Narcissistic Personality Inventory (NPI) pentru evaluarea trăsăturilor narcisiste și inventarul de personalitate PDQ-4 pentru validarea unui diagnostic.

Întrebări de aprofundare:

"Poți descrie o situație în care ai simțit că meriti mai mult decât ceilalți?"

"Cum reacționezi atunci când ești criticat?"

"Cum te-ai descrie în termeni de empatie?"

Indicii clinice: Aroganță observabilă, lipsă evidentă de empatie în discuțiile despre alții, reacții de furie la critică.

INTERVENȚIE RECOMANDATĂ:

Inițierea unei intervenții terapeutice axate pe psihoterapie cognitiv-comportamentală poate fi benefică pentru a începe gestionarea comportamentelor dezadaptative și îmbunătățirea abilităților de relaționare interpersonală.

CONCLUZIE FINALĂ:

Prin utilizarea unei abordări structurate și a instrumentelor adecvate, se poate identifica și diferenția cu precizie tiparele de personalitate disfuncționale. Această abordare permite o intervenție optimă, îmbunătățind funcționarea generală și calitatea vieții individului.

4. Indicatori de distorsiune

Potențial disfuncțional redus

Tendința de a alege puține aserțiuni cu potențial dezadaptativ; în absența unei tulburări de personalitate, nu are caracteristici psihologice care i-ar putea afecta capacitatea de analiză, de adaptare și de integrare socio-profesională.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Răspunsuri random puține

Are tendința de a răspunde atent(ă) și consistent la itemii chestionarului, alegând variantele de răspuns în acord cu propriile credințe.

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Potențial disfuncțional ridicat

Tendința de a alege multe aserțiuni auto-descriptive cu potențial dezadaptativ; cumul de caracteristici disfuncționale care pot afecta capacitatea de analiză, de adaptare și de integrare socio-profesională (posibil profil invalid!).

Răspunsuri random multiple

Are tendința de a răspunde neatent(ă) și inconsistent la itemii chestionarului sau de a da răspunsuri la întâmplare.

Trăsături tendințe dezadaptative multiple care pot afecta capacitatea de integrare socioprofesională sau care pot afecta acuratețea răspunsurilor la itemii chestionarului. Posibil PROFIL INVALID! (*Potențial disfuncțional ridicat*)

Are tendința de a răspunde inconsistent la itemii chestionarului sau de a da răspunsuri la întâmplare deformând în sens imprevizibil conținutul profilului final. Posibil PROFIL INVALID! (*Răspunsuri random multiple*)

5. Analiză pe factori

Paranoid(ă)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Paranoid/ă : Suspicios(oasă) în relațiile cu ceilalți, este foarte sensibil(ă) și reactiv(ă) în situații sociale, fiind ușor de supărat/ jignit. Se îndoiește de bunele intenții ale celorlalți și se simte deseori sabotat(ă), jignit(ă) sau atacat(ă) fără motiv de aceștia. Nu poate să uite conflictele, trădările sau ofensele (reale sau imaginare) din trecut, re trăindu-le cu mare intensitate. Are tendința de a interpreta lucruri și de face deseori asocieri care nu reflectă realitatea.

Schizoid(ă)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Schizoid/ă: Detașat(ă) sau rece emoțional, fără inițiativă afectivă în relațiile cu ceilalți, are dificultăți în trăirea și exprimarea emoțiilor. Caută singurătatea, activități solitare și este deseori perceput de ceilalți ca fiind rece și detașat(ă) în relațiile interpersonale. Rațional(ă), indiferent(ă) la critici și laude, acordă mai mult timp, este preocupat(ă) sau pasionat(ă) mai mult de idei metafizice sau de tehnică decât de oameni.

Antisocial(ă)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Antisocial/ă: Nepăsător(oare) față de reguli și normele sociale, se simte provocat de acestea sau consideră că regulile sunt făcute pentru a fi încălcate. Are deseori probleme cu legea sau responsabilităților sociale, trăind după propriile reguli și interese. Manipulativ(ă), minte fără remușcări, blamează pe alții sau oferă raționalizări plauzibile actelor sale reprobabile. Este o fire conflictuală și își pierde des controlul, putând deveni agresiv/ă fizic și verbal.

Borderline

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Borderline: Instabil(ă) emoțional și impulsiv(ă), trăiește frecvent relații interpersonale intense afectiv, oscilând între idealizare și devalorizare. Face eforturi mari de a evita abandonul real sau imaginar iar în momentul când se simte respins(ă) intră în panică, devine agresivă sau evadează în conduite riscante, autodestructive. Cu o imagine instabilă de sine, trăiește sentimente cronice de vid sau are impulsuri auto-mutilare.

Histrionic(ă)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Histrionic/ă: Dramatic(ă) sau teatral(ă), cu un discurs puternic încărcat emoțional, simte nevoia de a-i impresiona pe ceilalți. Îi place să fie în centrul atenției, să îi surprindă cu povestiri pline de dramatism, apariții inedite sau conduite seducătoare. Exagerează în relatările și reacțiile sale emoționale, jucând frecvent rol de "erou" sau de "victimă". Sugestionabil(ă), dependent(ă) de atenția celorlalți, se simte frustrat(ă) dacă aceștia nu îl/o apreciază.

Dependent(ă)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Dependent/ă: Neajutorat(ă), fără inițiativă, simte nevoia să fie aprobat(ă) înaintea luării oricărei decizii sau preferă ca ceilalți să ia deciziile curente. Cu stimă de sine redusă, se simte depășit(ă) de solicitările vieții și nu are încredere că se poate descurca singur(ă). Din teama de a nu rămâne singur(ă) adoptă un comportament submisiv sau poate suporta tratamente umilitoare din partea celorlalți.

Evitant(ă)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Evitant/ă: Inhibat(ă) în prezența celorlalți, îi este teamă de evaluarea socială, de a fi judecat(ă) sau criticat(ă) de aceștia. Evită implicarea în activități care ar presupune coordonarea grupului sau validarea primită din partea celorlalți. Vorbitul în public sau persoanele și situațiile noi îi declanșează anxietatea și comportamentul defensiv. Se desconsideră și se simte inferior(oară), atunci când se raportează la ceilalți.

Obsesiv-compulsiv(ă)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Obsesiv-compulsiv/ă: Perfecționist(ă), rigid(ă) și preocupat(ă) de liste, ordine și planificare, este total devotat muncii sale sau familiei, neglijându-și deseori viața personală. Cu o conștiinciozitate excesivă, poate fi încăpățânat(ă) și inflexibil în idei și atitudini. Îngrijorat(ă) cu privire la viitor, face economii și îi este greu să renunțe la obiectele uzate, indiferent de importanța lor. Cu frecvente gânduri obsesive sau chiar cu ritualuri compulsive.

Schizotipal(ă)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Schizotipal/ă: Excentric(ă), are conduite percepute de ceilalți ca fiind bizare sau reacții insolite determinate de o percepție particulară, distorsionată asupra realității. Cu ciudățenii limbaj și gândire magică, are convingeri oculte sau crede în forțe paranormale. Se simte diferit(ă) de ceilalți și că nu este înțeles(easă) de cei din jur. Nu-și împărtășește emoțiile și sentimentele și nu se simte în largul său în preajma mai multor persoane.

Narcisist(ă)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Narcisist/ă: Egocentric(ă), uneori arogant(ă), este convins(ă) că este o persoană importantă, specială, cu calități deosebite și că merită un tratament privilegiat. Seducător(oare) și manipulativ(ă) și se folosește de ceilalți pentru a-și atinge propriile obiective. Caută admirația și recunoașterea din partea celorlalți și se asociază cu persoane "prețioase". Este atras(ă) de lucrurile extravagante și scumpe și dă dovadă de aroganță în relațiile interpersonale cu persoane considerate "inferioare".

Impulsiv(ă)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Impulsiv/ă: Nestăpănit(ă) și reactiv(ă) în relațiile interpersonale, reușește cu greu să își controleze impulsurile sau emoțiile negative. Trăiește cu multă intensitate și reacționează emoțional și la cele mai banale întâmplări, provocări sau probleme și se înfurie ușor atunci când este contrazis(ă). Intră ușor în conflicte cu cei din jur iar în momentele de furie, simte nevoia să trântască sau să lovească ceva. Poate fi ușor de implicat în certuri, altercații sau bătăi.

Anxios(oasă)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Anxios/osă: Îngrijorat(ă), tensionat(ă) și nesigur(ă) cu privire la evenimentele viitoare, nu se poate relaxa pentru că mereu se așteaptă să se întâmple ceva rău. Grijile îi pot distrage atenția de la ceea ce are de făcut, nu se poate concentra sau are probleme cu somnul. Îngrijorările constante îi consumă energia, îl/ o obosesc, îi creează o stare permanentă de tensiune, agitație și probleme cu cei din jur.

Depresiv(ă)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Depresiv/ă: Pesimistă, nefericit(ă) sau tristă fără un motiv concret, nimic din ceea ce face nu îl/ o mai bucură. Cu un nivel scăzut de energie, are dificultăți de concentrare și probleme cu somnul. Viitorul i se pare fără speranță și se simte singur(ă), considerându-se frecvent inutil(ă) și fără sens. Demoralizat(ă), poate avea ideatie suicidară și poate trăi cu intensitate sentimente de vinovăție față de trecut.

7. Concluzii finale

De redactat de către psiholog pe baza concluziilor parțiale.

Data: vineri, 13 iunie 2025

Psiholog/Consilier: