

검사자 정보

검사기관

검사자명

검사일

2026/06/24

검사 대상자 정보

이름(성별)

SAMPLE()

생년월일(나이)

2001/06/01(25 00)

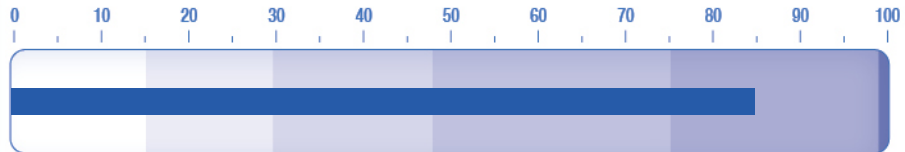
구분

전체 프로파일

총 점

(단위: P점수)

원점수	P점수	심각도
24	84.94	



하위영역		원점수	P점수	심각도
NA	부적 정동 Negative Affect	5	61.5	
AO	행동화 Acting Out	1	39.7	
HP	건강 문제 Health Problems	3	79.9	
PF	정신병적 특징 Psychotic Features	0	37.3	
SW	사회적 위축 Social Withdrawal	4	70.9	
HC	적대적 통제 Hostile Control	1	38.7	
ST	자살 사고 Suicidal Thinking	0	34.9	
AN	소외 Alienation	5	87.6	
AP	알코올 문제 Alcohol Problem	2	59.9	
AC	분노 통제 Anger Control	3	58.2	

※ P점수: 모검사인 PAI에서 임상적으로 유의한 문제들이 있다고 판정된 프로파일을 보인 수검자의 비율을 의미합니다.
예를 들어, P점수 50점은 수검자가 PAI에 포함되어 있는 어떤 종류의 임상적 문제를 나타낼 가능성이 50%인 지점입니다.

문항별 응답

문항	응답	문항	응답	문항	응답	문항	응답	문항	응답
1.		6.		11.		16.		21.	
2.		7.		12.		17.		22.	
3.		8.		13.		18.			
4.		9.		14.		19.			
5.		10.		15.		20.			

PAS 성격평가질문지: 선별검사란?

PAS 성격평가질문지 선별검사는 PAI 성격평가질문지에 근거하여 광범위한 임상적 문제를 빠르게 선별하기 위해 개발된 자기보고식 검사입니다. 본 검사를 통해 18세 이상의 성인에게 나타나는 여러 가지 임상적 문제와 이와 관련 있는 정보를 신속하게 선별하고 추적 검사할 뿐만 아니라 추가적인 평가가 필요한 영역을 알아볼 수 있습니다. 단, PAS 결과는 선별 목적에만 국한해야 하며, 구체적인 임상적 결과는 PAI 성격평가 질문지를 통해 확인하는 것을 권장합니다.

측정 영역

총점	부적 정동 NA	행동화 AO	건강 문제 HP	정신병적 특징 PF	사회적 위축 SW
	불편감, 불행감 및 걱정	충동성, 감각 추구 및 약물 사용 또는 이와 관련 있는 행동화 문제	신체 증상과 건강 문제의 호소	피해적 사고와 다른 정신병적 경험의 위험	사회적 철수, 친밀한 관계에 대한 불편감
총점	적대적 통제* HC	자살 사고 ST	소외 AN	알코올 문제 AP	분노 통제 AC
	통제 욕구와 팽창된 자기상이 특징인 대인관계 양식	자살과 죽음에 대한 생각	지리적 관계를 맺지 못하고 그러한 관계에 대한 불신, 무관심	알코올의 사용 및 남용과 관련 있는 부정적 결과	분노 관리의 문제

* 해당 영역은 원점수가 매우 높거나 낮은 경우 모두 관련 문제 가능성이 시사될 수 있으므로, P점수와 수준을 함께 확인해야 합니다.

총점 심각도별 해석

심각도	P점수	해석
최고도	> 99.80P	정서적, 행동적 문제가 있을 가능성이 전형적인 임상환자들보다 상당히 높습니다. 추가적으로 진행하는 자기보고 평가를 통해 중요한 문제들이 확인될 가능성이 상당히 높습니다. 피병의 가능성을 배제할 필요가 있습니다.
고도	75.00~99.80P	정서적, 행동적 문제가 있을 가능성이 전형적인 일반 성인보다 상당히 높습니다. 추후에 진행하는 자기보고 평가를 통해 중요한 문제들이 확인될 가능성이 매우 높습니다.
중등도	45.00~74.99P	임상적으로 중요한 정서적, 행동적 문제가 있을 가능성이 시사됩니다. 보다 광범위한 후속 평가가 권장됩니다.
경도	30.00~44.99P	정서적, 행동적 문제가 있을 가능성이 전형적인 일반 성인보다 높습니다. 부정오류로 인한 심각한 결과나 손해가 크다고 판단되면 더 광범위한 후속적인 평가를 할 필요가 있습니다.
보통	15.00~29.99P	정서적, 행동적 문제가 있을 가능성이 전형적인 일반 성인보다 낮습니다. 부정오류로 인한 심각한 결과가 초래되거나 손해가 크다고 판단되고 개인의 점수가 범위 내에서 상대적으로 높은 편이면 더 광범위한 후속적인 추가 평가가 필요합니다.
낮음	< 15.00P	정서적, 행동적 문제가 있을 가능성이 전형적인 일반 성인보다 상당히 낮습니다. 추가적인 자기보고 평가를 해도 의미 있는 문제가 확인될 가능성이 낮습니다. 다만 긍정적 인상관리를 시도했을 가능성을 배제할 수 있어야 합니다.

하위영역 심각도별 해석

※ 총점 원점수가 19점 이상인 경우에만 개별 하위영역 점수를 해석합니다. 총점이 상승하지 않은 상태에서 한 가지 하위영역 점수만 단독으로 상승한 경우에는, 해당 영역의 문제가 시사될 가능성이 매우 낮습니다.

심각도	P점수	해석
고도	> 74.9P	해당 하위영역의 문제가 나타날 가능성은 전형적인 일반 성인들보다 상당히 높습니다. 후속 평가에서 중요한 문제들이 확인될 가능성이 상당히 높습니다.
중등도	50.0~74.9P	해당 하위영역에서 임상적으로 중요한 잠재적인 문제들이 시사됩니다. 더 광범위한 후속 평가가 권장됩니다.
경도	40.0~49.9P	총점이 상승되어 있으면 해당 하위영역이 시사하는 잠재적인 문제들이 일반 성인들보다 상승되어 나타날 가능성이 있습니다. 부정오류로 인한 심각한 결과가 초래되거나 손해가 크다고 판단될 경우 추가적인 후속 평가가 필요합니다.
보통	< 40.0P	해당 하위영역이 시사하는 잠재적인 문제가 나타날 가능성이 전형적인 일반 성인과 비슷합니다. 반응왜곡이 흔히 나타나는 맥락에서는 긍정적 인상관리의 가능성을 고려해야 합니다.