

《心理學概要》

試題評析

第一題：除測驗考生心理學基本概念外，亦自研究方法出題，要求考生解釋並應用。

第二題：考驗諮商輔導的基本概念與學派間深入比較。

第三題：以心理學基本概念為首，再切入測驗評量範疇並要求考生回答特定概念。

第四題：五小題涵蓋頗廣的解釋名詞。

前三題分別出自心理學方法、諮商輔導、心理測驗三學門，可見普通心理學的主幹範疇反倒比重較少。三題皆先要求考生回答一基本概念，再針對該領域細節出題。基本概念對考生來說不是問題，但在比分較重的後半題，則考驗考生唸書上的細心周詳和活用程度，考生們宜多加留意。而在解釋名詞方面，第二、三、五小題皆為基本常見題目，第一小題則測驗考生在心理學的生理基礎上之著墨如何，第三小題雖於心理學中少見，卻可窺知考生平日知識素養高低。

一、請回答下列一些心理學的基礎問題：(一)「心理學」是什麼？請定義之。(5分)(二)實驗法及相關法是心理學常用到的研究方法，請說明兩種研究方法的定義，(10分)並以生長環境與學習能力為例來說明實驗法與相關法該如何進行。(10分)

答：

(一)心理學是一門研究人類及動物的心理現象、精神功能和行為的學科，既是理論學科，也是應用學科。包括理論心理學與應用心理學兩大領域。

心理學一詞源於古希臘語，意即「靈魂之科學」，靈魂在希臘文中有氣體或呼吸的意思，因為古代人們認為生命依賴於呼吸，呼吸停止，生命就完結了。隨著科學的發展，心理學的對象由靈魂改為心靈。在漢語中，我們習慣於把思想和感情叫做心，把條理和規則叫做理。心理就是心思、思想、感情的總稱，而心理學則是關於心思、思想、感情等規律的學問。也就是說，心理學是研究人的心理活動及其發生、發展規律的科學。心理學與我們的生活密切相關，這是因為人的任何活動都伴有心理現象。通常說的感覺、知覺、記憶、思維、想像、情感、意志以及個性特徵等都是心理現象，也稱心理活動。在高度發展的人類社會中，人的心理獲得了充分的發展，使人類順利攀登動物進化階梯的頂峰。

(二)實驗法是指研究者在妥善控制一切無關變項的情況下，操縱實驗變項(研究者所操縱的變項，又稱自變項)，而觀察此變項的變化對依變項(因這個變項的操縱而發生改變的變項)所產生的影響效果，以探求實驗變項和依變項間的關係。實驗法是唯一能確定現象間因果關係的研究方法。進行方式分實驗室實驗與實地實驗。

凡是經由使用相關係數而探求變項間關係的研究，均稱為相關研究。如研究者想知道「創造力高的學生，其學業成績是否也高?」、「家庭背景較好的學生，其學業成績是否也較好?」、「國中成績高的學生，其高中聯考成績是否也高?」等問題。此種相關研究的主要目的，是在確定變項之間關係的程度與方向。變項關係的程度，有完全相關、高相關、中等相關、低相關或零相關等。而變項關係的方向有正相關和負相關等。

(三)若以實驗法進行生長環境與學習能力的研究，自變項即為生長環境，依變項則為學習能力，探求在操弄不同生長環境的情況下，並控制好無關干擾變項，如受試者背景變項、實驗時間、評分標準、操弄方式等等，依變項即學習能力是否會隨其改變而有所不同。如此便能確立生長環境為因，學習能力為果，解答生長環境是否真能影響學習能力。

若以相關法進行生長環境與學習能力的研究，雖無法求其因果，但可自生長環境及學習能力兩方面蒐集量化資料，或將蒐集來的資料進行量化，例如：將生長環境中的家庭經濟狀況排序分為高、中、低，學習能力則依據相關量表施測後成績，將兩者量化資料經統計求其相關，若相關係數達一定程度則表示兩變項具共變關係。

二、(一)心理治療與聊天有何不同，請由心理治療的定義說明之。(6分)

(二)人為中心治療法與理情治療法在治療憂鬱症案主時，對憂鬱形成的原因及治療的歷程有何相異之處？(19分)

答：

(一)心理治療是一種有計劃、有目標、有重點、有保密的談話，而聊天是沒有任何要求的談話。心理治療的時候，治療師和個案一起討論治療計畫，定明晰的治療目標。而聊天應該是張家長李家短，無拘無束，會觸及各種情緒感覺。在聊天的時候，大家時常談到他人的隱私或秘史。參加聊天的人不僅沒有保密談話內容的義務，反而有傳遞消息的習慣。

從事心理治療的專家，至少具備心理學本科學歷，再加上多年臨床培訓，具備許多心理談話方法。心理治療的談話在於幫助個案增加對自己情緒、信念和行為的瞭解，增進對自己言行動機和後果的領悟。每經歷一次心理談話，就會增加一層自我認識。藉治療師的指導，來改善自己和發展自己，是心理治療最不同於聊天的地方。

(二)雖同樣針對憂鬱症，但屬於經驗與關係導向的人本中心治療法與屬於行動治療取向的理情治療法在問題的形成及介入觀點上富差異性，以下茲就其試述之。

形成原因：1.人本中心學派認為人皆有自我實現的傾向；理情治療則認為人有生物與文化上的傾向去扭曲思考並不停的困擾自己，使自己陷入憂鬱。

2.人本中心學派認為憂鬱症狀來自理想我與現實我的不一致；而理情治療認為憂鬱問題的形成乃由於不斷自我灌輸、印證的非理性信念。

治療歷程：1.人本中心學派認為治療師非指導性的角色，治療者的功能在於營造治療環境；理情治療則採用較高指導性的方式，例如：面質、家庭作業等。

2.人本中心學派強調治療師營造支持、溫暖的環境；理情治療則不贊成提供溫和、同情的了解，因為過多的溫暖和瞭解會使個案依賴治療者而阻礙了治療。

3.人本中心學派強調治療師的「態度」決定一切；理情治療則在認知、情緒和行為上皆使用了特定的技術。

三、何謂人格？(5分)請說明主題統覺測驗(TAT)的原理及測量性格時機。(20分)

答：

人格指個體在其生活歷程中對人、事、物適應時，所顯示的獨特個性，此一獨特個性乃由個體在其遺傳、環境、成熟和學習等因素交互作用下，由逐漸發展的心理傾向與特徵所構成，此心理傾向與特徵具有獨特性與複雜性，表現於行為時則具有相當的統整性和持久性。

TAT原理：讓受測者給意義隱晦的圖片時賦予更為明確的意義，從表面上看，這一賦予意義的活動是自由的，比如在指導語中，施測者就鼓勵受測者無拘束地想像，自由隨意的講述，故事情節愈生動戲劇性好；但是實際上，受測者在這過程中會不自覺地根據自己潛意識中的欲望、情緒、動機或衝突來紡織一個邏輯上連貫的故事，這樣，研究者就可以對故事內容進行分析，捕捉蛛絲馬跡，從而瞭解受測者特定的內心世界。

測量時機：1.在面對防衛性強、或欲偽裝作答的受試者時，由於TAT的測量方法是間接性，受試者難以知覺真正測驗目的，故較能精確反應受試者人格特質。

2.TAT是人格測驗，不能作為診斷工具，但可以發現被測者一些病理特徵：如情緒不穩的人看圖後容易過分情緒反應，任意編造故事，或因情感而中斷故事。

3.可供文字測驗不適合者受測，如閱讀障礙者、文盲等。

四、解釋名詞：（每小題5分，共25分）

- (一)腦內啡 (endorphins)
- (二)自我應驗預言
- (三)質量守恒概念 (conservation)
- (四)旁觀者效應 (bystander effect)
- (五)負增強 (negative reinforcement)

答：

- (一)腦內啡是一種腦下垂體分泌的類似嗎啡生物化學合成物激素，簡單來說就是很類似嗎啡特性的腦部自然化學物質，它可以控制情緒、心情、機動性、受痛感及其他作用。人在快樂的時候，腦內會產生帶來快感的腦內啡，其結構與麻醉劑中的嗎啡相似，因此稱之為「腦內嗎啡」，簡稱為腦內啡。
- (二)自我應驗預言由Rosenthal及Jacobson提出，係指個人對自己或他人的心理期望，將會影響個人或他人行為，而導致預先的心理期望在個人或他人往後的行為中驗證。簡單的說：「你的預期，會讓最後結果受到影響而可能成真」。在教育情境上，教師對學生的教師期待，將會影響學生的自我評價，而影響學生各方面的行為表現。
- (三)在化學反應中，參加反應前各物質的質量總和等於反應後生成各物質的質量總和，這個規律就叫做質量守恒定律，它是自然界普遍存在的基本定律之一。在任何與周圍隔絕的體系中，不論發生何種變化或過程，其總質量始終保持不變。或者說，任何變化包括化學反應都不能消除物質，只是改變了物質的原有形態或結構，所以該定律又稱物質不滅定律。
- (四)旁觀者現象是一種社會心理學現象，指在緊急情況是由於有他人在場而沒有對受害者提供幫助的情況。救助行為出現的可能與在場旁觀人數成反比，即旁觀人數越多，救助行為出現的可能性就越小。但是到目前為止，還沒有有結論性的、權威的證據證明旁觀者現象。
- (五)負增強是行為改變技術的一種，是採用行為心理學、實驗心理學的原理原則而發展出來的一套客觀、有系統的處理技術，對於許多問題行為的處理，已能獲得臨床實證的效果。意為透過停止施予個體所厭惡的刺激或撤除負增強物，以增加期望目標行為的出現率。例如：當學生上課認真聽講時，老師免去學生的罰站。