

《心理學》

一、何謂知覺？知覺具有那些特性？知覺如何受到心理因素之影響？（25分）

答：

(一)知覺為以感覺為基礎，將之加以統整解釋的心理活動歷程。

(二)知覺具有的特性有：

- 1.對比性：兩種具有相對性質刺激同時出現或相繼出現時，由於兩者彼此影響，使兩刺激引起的知覺上差異特別明顯。為一種心理現象，刺激本身的特徵實際上並無改變。例如：完形心理學所提出的形象與背景的觀點。
- 2.選擇性：知覺選擇性會因觀察者選擇的著眼點不同而產生不同的知覺。
- 3.恆常性：因環境改變使刺激的特徵隨之改變時，縱使刺激引起網膜上的映像也隨之改變，個體對原來刺激所得的知覺仍然不變。例如：顏色恆常性，個體即使沒有看到彩虹依然知道要如何畫出彩虹。
- 4.組織性：由感覺轉化到知覺的處理歷程。例如：完形心理學的組織完形法則將知覺組織性分為四種：接近法則、相似法則、連續法則及閉合法則。

(三)由上述可知，知覺是根據感覺器官對環境中刺激所收集到的訊息產生感覺後，經由大腦的統合作用，將感覺傳來的訊息加以選擇、組織，並作出解釋的歷程，具有生理基礎和心理作用。因此，知覺會受到心理因素之影響，試將影響知覺的心理因素分述如下：

- 1.注意力：個體的內在動機與期待會影響其注意力，例如：著名的Stroop effect即為注意力影響知覺的例子。
- 2.學習：有些知覺不需經過學習就會發生，如剛出生的小嬰兒即具有深度知覺，而有些知覺則須經過學習才可能發生，如對顏色的分辨。
- 3.抗拒：個體可能因為抗拒某些刺激的出現而影響其對某些知覺的形成，例如：對討厭的刺激，如小孩對媽媽的叫罵聲產生左耳進右耳出的情形。
- 4.外在因素：如不當使用藥物可能影響個體的內分泌系統而干擾其知覺，如過量的酒精可能造成個體神智不清、無法知覺出號誌燈正確的指示而造成車禍。

二、請說明古典制約 (classical conditioning) 與操作制約 (operant conditioning) 的運作特性？如何以認知觀點解析兩種制約？（25分）

答：

(一)學習心理學定義學習是從在經驗中學到知識技能或行為較持久改變的歷程，可分成聯想學習及認知學習兩大類。前者為在學習情境中，經由刺激與反應構成聯想而產生學習的歷程。聯想學習又可分為古典制約與操作制約，以下試述運作特性：

- 1.古典制約：由俄國生理及心理學家Pavlov提出，為將制約刺激與非制約刺激同時或稍前出現，經多次重複練習後即可取代非制約刺激而單獨出現也能引起與制約刺激同樣的反應。其運作特性可分為以下四點：
 - (1)增強reinforcement：影響刺激反應連結強度或增強條件反應出現的刺激物。
 - (2)類化generalization：將類似制約刺激的刺激物做連結，使其達到與制約刺激相同的功能。
 - (3)辨別discrimination：區辨刺激的能力。類化區同、辨別區異，兩者交互作用才能夠成準確精密的學習。
 - (4)削弱extinction：制約反應形成後，只出現制約刺激而沒有非制約刺激，制約反應將減弱消失。
- 2.操作制約：個體在環境適應中主動向某刺激反應時，如果反應後帶來有效的後果，個體即學到以後對該刺激繼續反應。其運作特性簡述如下：
 - (1)Thorndike：提出著名的效果律law of effect，基本概念為嘗試錯誤try and error。效果律又可被稱為效能法則，意指行為的正負向結果是否有得到獎勵或懲罰，會分別增強或消退原本的行爲。「刺激-反應理論」因為個體行為是受到「刺激-反應」之間的結果所影響。
 - (2)Skinner：使用Skinner box為實驗工具，以老鼠為實驗對象，當燈亮，老鼠有按鈕，即掉下乳酪作為獎賞；若燈不亮，老鼠有按鈕，則不出現乳酪，證明所有動物行為是學來的。並進一步提出行為的養成

(shaping behavior)即代币法(token economy)等行為增強技術。

(二)認知的定義為個體經由意識活動對事物認識與理解的心理歷程，包含知覺、想像、辨認、推理、判斷等複雜的心理活動。以下試以認知觀點解析古典制約與操作制約：

- 1.古典制約：為一種內隱記憶、非陳述性記憶，是個體因為刺激與反應間存在著關聯性而在不知不覺中就學會的行為。
- 2.操作制約：可被視為外顯記憶、陳述性記憶，因為個體行為的後果受到增強物，例如：個人重大生活經驗的後效強化，而成為個體學習到的一種手腦並用、知行合一的記憶。

三、請說明刻板印象 (stereotype) 如何形成與維持？刻板印象與偏見 (prejudice)、歧視 (discrimination) 的關係為何？臺灣社會中常見的刻板印象為何？其所造成的影響為何？如何加以化解？(25分)

答：

- (一)刻板印象的形成與維持：由社會認同根據同屬團體的成員特徵來進行對個體的認同，從而對某些特定的特徵產生既定的認知，並以此概念將每個個體進行分組，也就是經由社會分類來維持特定的刻板印象。
- (二)刻板印象與偏見、歧視的關係：刻板印象為個體對其他個體的不合理的認知，而偏見則是個體對其他個體的不合理的情感，歧視為個體對其他個體的不合理的行為。由此可知，刻板印象與偏見、歧視的關係為先有認知(刻板印象)從而有情感(偏見)最後產生出行為(歧視)。
- (三)臺灣社會中常見的刻板印象為：對精神疾病患者有刻板印象，普遍以為精神疾病患者的行為模式怪異又嚇人，會對其他民眾產生不良影響。
- (四)試舉此刻板印象所造成的兩種影響：
 - 1.當家中出現精神疾病患者，家屬通常因害怕患者受到刻板印象導致的偏見或歧視的傷害，而選擇隱瞞，或是出現將患者關在家中使其過著不見天日的生活，使其因為與外界隔絕而逐漸失去原有的行為功能，可能因此導致病情更加嚴重。
 - 2.許多精神醫療院所都地處偏僻荒涼的郊外或山區，即是因為社區民眾通常不想要自己有精神疾病的患者為鄰居，害怕患者會驚嚇居民或是成為孩子不當的模仿對象，因此拒絕精神醫療院所蓋在自己的社區中，導致只能選擇偏僻荒涼的郊外或山區作為興建地點。
- (五)針對上述兩點刻板印象所造成的影響，試擬以下數點化解的辦法：
 - 1.社區心理諮商中心舉辦心理衛生教育。
 - 2.不定期在社區中進行海報標語等的宣導。
 - 3.拍攝精神疾病相關知識的短片。
 - 4.形成病友互助團體或家屬互助團體，進行資源交流分享及互相支持鼓勵。
 - 5.精神醫療院所在可行範圍內開放可供一般民眾參觀的部分。
 - 6.精神醫療院所提供願意服務的志工團體進入院區進行服務及學習的機會，並可藉此幫助精神疾病患者與外界有更多的互動。

四、何謂情感性疾患 (mood disorders)？請以心理學的觀點說明情感性疾患的成因？如何加以治療？(25分)

答：

- (一)當一個人內在情感變化產生問題，引起情緒表達的強度、持續度與表達方式不恰當，且伴隨有狂躁或憂鬱的症狀，長期的情緒障礙影響到認知、生理功能、人際交往、思考行為等方面的障礙即被稱為情感性疾患。依發作方式可區分為重鬱(Depressive episode)、躁狂(Manic episode)、混合(Mixed episode)、輕狂(Hypomanic episode)。
- (二)以心理學的觀點說明情感性疾患的成因分述如下：
 - 1.神經生物學派：內分泌腺體的不當分泌，如重鬱症為正腎上腺素分泌不足、血清素分泌過多導致。
 - 2.心理分析學派：童年經驗的失落被壓抑在潛意識所產生的壓抑作用導致情緒障礙。
 - 3.行為學派：個體經由學習後受到不當的後效強化及習得的無助感導致情緒低落或情緒高昂。
 - 4.認知學派：不合理的認知、歸因所造成的負面情緒。
 - 5.人本學派：個體沒有實現自我價值低層次的需求、沒有被滿足而產生情緒障礙。