111 年一般警察人員考試試題

等 别:三等考試

類 科:犯罪防治人員預防組

科 目:諮商與輔導 考試時間:2小時

一、在輔導實務當中,「輔導關係」的經營,一直是輔導工作是否有效的核心關鍵。請說明什麼 是輔導關係?有效的輔導關係具備那些特性?(25分)

1.《考題難易》★★

2.《破題關鍵》:本題需陳述輔導關係的意涵與重要性,並在諮商倫理與輔導成效兩者前提下,就 有效的輔導關係特質與需注意事項加以發揮。

【擬答】

良好的輔導關係是助人的前提,沒有良好的輔導關係就難去幫助對方。輔導工作非常重視良好人際關係的 建立和維繫。沒有良好的輔導關係,基本上談不上助人工作。輔導員透過良好的態度和關心建立關係。包 括:同理心的瞭解、無條件的尊重,以及真誠一致的態度等。

輔導關係的建立和維繫,還需要透過輔導員主動的而定期的和當事人見面和相處,例如輔導員的主動關心和問候,每週或平常有固定一個見面談話的時間,經過頻繁的互動和相處,自然有助於輔導員和當事人的人際關係的建立和維繫。

有效的輔導關係應注意以下幾項:

- ──在諮商或心理治療關係中,諮商員或治療者的主要責任是促進當事人的福利及人格之完整。為保持治療關係的專業性質,不宜利用治療關係,與當事人發生親密或超友誼之關係,或影響輔導成效的多重關係,以滿足自己的需要,或順從當事人的要求。
- (二)許多輔導與心理治療機構或團體組織,對所屬專業人員與當事人的關係常有嚴謹的規定,如輔導專業人員倫理守則,要求專業人員在開始諮商關係之前,應向當事人說明可能影響諮商關係的各種因素,諸如互相信任、自我表露、積極參與、角色衝突等,以協助當事人決定是否建立諮商關係。更明示諮商關係屬專業機密關係,凡在諮商關係中所獲得之資料均屬機密,應予保密,未經當事人授權,不得外洩,必須保障當事人免受傷害權、隱私權、忠誠權、當事人最大利益權等。
- (三有效諮輔導關係包括:探索和重新思考問題、對進步產生希望感,並能激發當事人解決問題;而諮商師透過支持(包括正向關係、工作同盟、展現溫暖、同理與信任,提升了支持性環境,就能促進當事人學習用新的方式來看問題)、學習(像是矯正性情緒經驗、情感表達、重新框架及同化問題的經驗)和行動(使當事人增加對於認知想法的掌握,能面對恐懼,在人際關係中冒險,採取新行為並管理自我的行為)因素來完成這個歷程,亦即有效的輔導關係,必須建立在協助個案積極探索問題及學習有效的自我成長策略與觀念態度。



- 二、童年逆境經驗(Adverse Childhood Experiences, ACEs)研究發現,具有多重 ACEs者,對個體的身心健康有著相當大的影響,而許多諮商學派也都強調原生家庭經驗對個體的影響。請試著說明何謂 ACEs?並列舉一個強調原生家庭經驗對個體影響的諮商學派,說明該學派如何看待 ACEs 的身心健康議題?以及該學派如何設定諮商目標?(25 分)
- 1. 《考題難易》★★★
- 2.《破題關鍵》:本題需瞭解並正確說明童年逆境經驗的意義,同時可就原生家庭經驗的肇因,就 自己熟悉的諮商學派(譬如:阿德勒學派、客體關係理論、個人中心治療學派等)來闡述如何 諮商以及設定的諮商目標。

【擬答】

- (一)童年逆境經驗(adverse childhood experiences, ACEs)包含:
 - 1. 受到身體虐待、情緒虐待或性虐待
 - 2.受到生理或情感忽略
 - 3.父母罹患精神疾病、有物質依賴或入獄
 - 4.父母分居或離婚
 - 5. 家暴

研究 ACE 指數越高,健康狀況越差。如:ACE 指數為 4(或以上)的人,罹患慢性阻塞性肺疾病、肝炎、憂鬱症的機率較高,也有較高的自殺傾向;ACE 指數為 7(或以上)的人,罹患肺癌、冠狀動脈疾病之終身風險較高。因為童年不良經驗導致抽菸、喝酒這些不良健康行為,導致高風險行為,有相關的神經基礎,它會影響兒童的身體跟大腦發育,如:

1.對伏核產生影響;伏核是大腦的愉悅及酬賞中心,與物質依賴有關。

2.不良經驗會抑制前額葉;前額葉與衝動控制和執行功能有關,對學習而言也很重要。

- 3.杏仁核;杏仁核為恐懼反應中心。另外與「下視丘-腦垂體-腎上腺軸(HPA 軸)」有關;此軸與人類的「戰與逃(fight or flight)反應」有關。如果此系統反覆刺激,可能會使這一套適應性系統,變成不適應的系統。
- (二)以原生家庭經驗而言,早期回憶是阿德勒諮商理論的重要技術,目的是從童年經驗中掃描是否曾在成長過程中形成心理困擾,當個案漸明瞭症狀有跡可循,非憑空而降,就是有效治療的開始。
- (三)阿德勒學派認為人的心理困擾是不願面對現實,因此不敢作出抉擇,心理師如能鼓勵個案,激發積極的人生態度,原本消極,自卑的情結將因而改變。與個案從現實面探討存在的目的與人生的意義,能讓個案重新檢視,反省生活中所面臨的困境,一旦個案有所領悟並加以實踐,便可能由自卑步向超越。阿德勒學派也特別重視兒童教育與社會責任,他們認為人對社會的冷漠,在面對挫折時更形無力,因此在諮商中會鼓勵個案營造家庭氣氛,參與孩子成長,投入社會公益,當人的心靈能漸次平衡於個人,家庭及社群之間,即能啟動健康與成長。

(參考:https://wellbeing.mohw.gov.tw/nor/pstunt/2/584)



三、在帶領諮商團體時,帶領者能「催化此時此地並進行闡釋」,是帶領者相當重要的核心能力 與基本任務之一。請說明為何此項能力對團體動力的推進是重要的,而此基本任務在實務上 如何執行?並舉例說明之。(25分)

1.《考題難易》★★★

2.《破題關鍵》:本題需寫出團體諮商技術領導者催化與闡釋的目的,即可採用的方式,並舉出實例說明催化與闡釋應用的情境與方式。

【擬答】

(→) Yalom (1995/2001) 提出之十一項療效因子 (therapeutic factors),其內容分別為灌輸希望 (installation of hope)、普同感 (universality)、傳達資訊 (imparting of information)、利他主義 (altruism)、原生家庭的 矯正性重現 (corrective recapitulation of the primary family group)、發展社交技巧 (development of socializing technique)、行為模仿 (imitative behavior)、人際學習 (interpersonal learning)、團體凝聚力 (group cohesiveness)、宣洩 (catharsis)、存在性因子 (existential factors)。其中團體帶領者在達成十一項有效因子,扮演著重要的角色,尤其在催化團體成員此時此地的分享與正確闡釋成員的感受與想法,更是產生團體成效的最重要因素。

領導者催化及讓成員投入(引出、示範、連結、歷程、解釋、自我揭露、回饋)。leader為強化團體關係、釐清成員思緒,協助其表達情感、促使成員更深入自我探索,避免成員偏離主題或目標、探討新策略與目標所運用的技術,引導以直接發問、肢體支持來達成上述目標,此技術通常與發問、傾聽、支持等技術結合運用,發問係最直接的引導,透過問句來引導成員;傾聽與支持乃較間接的引導,透過微笑與點頭的肢體語言、口頭鼓勵與讚美的語言支持來引導成員。

- (二) leader 運用引導技術時,宜掌握下列原則:
 - 1. 引導必須以成員對問題的瞭解與領悟為基礎,若成員準備度不夠,易造成成員抗拒。
 - 2.引導於團體形成初期宜少用,若為建立良好的團體關係,貿然引導會衍生壓力,leader應順著「成員感覺走、步調走」,若急於引導反而亦弄亂成員成長步調。
 - 3.涉及深層情感時,宜評估成員情感的承受力,若其難以承受必須將導致自我防衛、抗拒、憤怒或情緒 失控,衍生二度傷害。
 - 4.涉及深層的事件,宜評估表露的時機,若成員心理準備不夠或對團體信心不夠,將造成暴露事件後的 焦慮與不安。,
 - 5.強化團體保密的守則,讓成員勇於談及深層的事件與情感。
- (三)舉例來說:若團體出現以下幾個現象代表團體需要領導者安排情緒方面的催化:
 - 1.不斷有故事持續敘說而未停止
 - 2.成員在座位扭動
 - 3. 表達時情緒平坦
 - 4. 互動內容多屬於智力方面
 - 5. 成員欲協助他人遭瓶頸
 - 6. 互動太過客氣
 - 7. 團體卡住或關注外在事件;當以上幾項出現時,顯示成員僅處於理智層面,缺乏情緒的成份,團體領導者便需要催化團體成員的情緒,且此時此刻的歷程,亦是重要的元素 (Chen & Rybak, 2004)。



- 四、國中男生小明,今年15歲,被發現下課時在學校廁所割腕,這不是第一次小明做出類似非自殺性自傷(Non-suicidal self-injury)的行為。請說明,如果要「輔導」小明,可能的輔導階段與歷程為何?而在這個輔導歷程中,可能會遭遇那些困難?(25分)
- 1. 《考題難易》: ★★★
- 2.《破題關鍵》:瞭解自殺性自傷行為的意義與輔導方式和歷程,本題以辯證行為治療來處遇個案為可考慮的輔導方式,其輔導歷程與可能遇到的輔導問題,與辯證行為治療的策略有明顯關聯,所以寫出辯證行為治療的要素與需可能產生的困難,即可完成本題題幹與題組的題旨要求。

【擬答】:

- ○「非自殺性自傷」(NSSI)即個體在無自殺意圖的情況下,反覆、故意、直接傷害自己身體且不被社會所允許的行爲。近年來,這種行爲在我國呈不斷上升趨勢,據不完全統計,目前非自殺性自傷的檢出率爲39.9%,且「非自殺性自傷」行爲已經廣泛存在於中學生、大學生中間,甚至成爲這個社會的公共衛生問題。
 - 引起青少年心理扭曲產生自傷行爲的因素都有哪些,歸納如下:
 - 1親子依戀關係:青少年自我意識的增強,交友範圍擴大,學業壓力增大,不願意或者沒有時間與父母 交流,於是親子關係會隨之疏遠,錯誤的親子關係會加大青少年的自傷行爲的發生。
 - 2.兒童期軀體虐待:兒童期軀體虐待本身並不直接影響 NSSI 的發生,是通過隨後產生的心理病理症狀間接來影響 NSSI 的發生,兒童期虐待程度越嚴重,出現 NSSI 的風險越高。
 - 3.校園欺凌、被欺凌:具有創傷經歷(被欺凌)的人可能會以 NSSI 行爲做爲求助或者釋放壓力的一種方式,說明負面情緒在被欺凌與 NSSI 中間起到中介作用。
 - 4.情緒管理問題:衝動控制和情緒管理、調節能力較弱,長期的消極觀念和消極態度也是影響 NSSI 的 重要因素。
 - 5壓力、負擔過重、責罵體罰:長期受到較大壓力、學習負擔過重,家庭關係緊張的家庭氛圍中,更容易造成更多的心理問題,甚至出現心理問題;父母的責罵、體罰,不正確的引導,不恰當的教養方式,更容易對孩子的心理和生理造成傷害,進而導致孩子採取 NSSI 這樣的方式來釋放,甚至出現品

行障礙。

二輔導小明的歷程可採取:

1.辯證行為治療

辯證認知治療三步驟

(1)步驟一:接納小明的感受與想法。

(2)步驟二:讓小明自己監控引起自傷行為的自動重複的想法。 (3)步驟三:分析小明產生自傷行為的想法、並找出扭曲的想法。

(4)步驟四:讓小明對事件產生合理的反應

(5)步驟五:接納小明的情緒與想法和在改變小明之間取得平衡。

(6)步驟六:讓小明學習正念接納自己的挫折情緒與想法。

2.對小明採取正向心理治療策略與輔導歷程

(1)改變環境:讓小明體驗對結果的控制感,來獲得一種有效的感覺。

(2)個人控制的訓練:讓小明學習新的技巧有效的控制在他生活中的結果。

(3)投降的訓練:協助小明放棄一個不合實際的目標,以免覺得無助。

(4)歸因的訓練:讓小明少責怪負面的事件,對於正面的事件多予以肯定。

(5)教導小明成功的自我呈現和接納。

①重要性:讓小明子覺得自己被愛和接納。

②勝任的能力:讓小明在工作學業遊戲中覺得自己重要。

③品德和優點:協助小明了解個人的優點與長處,來自道德和倫理標準的獲得。

④權力:讓小明覺得自己可以控制自己,影響別人。

(三)輔導歷程中可能遭遇困難

1.自傷風險評估容易會變得草率或陷入捷思(heuristics)與偏誤(biases)的陷阱,輔導者就可能表現出 兩種極端的行為:過度投入或退縮。輔導者過度投入會表現出做決定過度謹慎、激動的反應,或說出 貶低性的話),也可能做出各種想控制或抑制小明行為的作法。

2輔導者不當行為反應在介入歷程中會促使小明的情緒惡化,增加介入的複雜或無效性。辯證行為治療稱為治療干擾行為,因此在接納與改變之間,必須取得平衡,循序漸進。

