

104 年公務人員特種考試警察人員考試試題

等 別：三等警察人員考試

類 科：犯罪防治人員預防組

科 目：諮商輔導與婦幼保護

一、試述團體輔導時團體領導者所應考慮的專業倫理標準。

【擬答】：

身為團體輔導的團體領導者對於專業倫理規範都有義務去熟悉與遵循，可從兩個向度去學習理解會比較明白。一是團體的專業倫理規範與個別心理諮商與治療的專業倫理規範基本概念一致；二是可從團體歷程中去考慮不同階段下的專業倫理標準。

(一)一般倫理：

1. 團體參與者的權利：知後同意權(參加團體前該告知的資料與權益、責任)、自主權(自願參加與自由退出)、免受傷害或是受益權(不接受強制與不適當壓力的自由)、隱私權(保密與保密的例外)。
2. 團體領導者的行為倫理：雙重關係(領導者與成員間的關係界限)、價值觀念、團體技術的運用與濫用、法律的責任與治療不當。

(二)團體階段下的考量：

1. 團體開始之前需考慮的問題：負責地獲得勝任團體領導工作所需的訓練與督導，避免從事一些超出你能力範圍之外的計畫。在成員進入團體之前與他們討論保密的重要性，也是他們意識到團體中的保密性並不能完全被擔保。
2. 團體發展的初期應考慮的問題：意識到個人的價值觀對團體成員的影響，應該坦白表達自己的價值觀而非強加於成員。保護成員的個人權利，防止團體壓力造成成員非自願之行為或是可能剝奪成員個人尊嚴的作法。
3. 團體發展的後期應考慮的問題：繼續檢查自己為團體成員所提供的示範作用。一旦在領導的歷程出現了問題，要勇於尋求諮詢和協助。
4. 團體結束後應考慮的問題：確定各種用以鑑定團體效果的評估方法。責任心是一種改善你領導技術以及建立你自己領導風格方法。如果你與別人合作領導團體，要安排充分的時間徹底且完整的做各階段團體的討論各大轉折點。

公職王歷屆試題 (104 警察特考)

二、某些遭遇虐待、性侵害、肢體暴力的兒童常不易以清楚的口語表達被侵害的事實，但如能仔細且敏銳的去觀察孩子的情緒、認知與行為反應常可獲得足夠被侵害的證據或影響，這些現象又被稱為「創傷後壓力症候群」(PTSD)。請依據兒童創傷後壓力症候群的概念說明兒童的可能反應。

【擬答】：

PTSD 係指人在遭遇或對抗重大壓力後，其心理狀態產生失調之後遺症。這些經驗包括生命遭到威脅、嚴重物理性傷害、身體或心靈上的脅迫。有時候被稱之為創傷後壓力反應 (post-traumatic stress reaction) 以強調這個現象乃經驗創傷後所產生之合理結果，而非病患心理狀態原本就有問題。囿於所見，論述如下：

(一)第一類症狀：帶著痛苦反覆經驗到與創傷有關的記憶或情境

1. 兒童可能會不斷想起或是夢見創傷的情境，並表現出痛苦的反應。例如在遊戲時，可能出現重複扮演與創傷有關的特定內容，或是在圖畫中呈現剛經歷的地震、火災或車禍的情景。或是常出現以為即將再發生同樣的事件的錯覺，而感到緊張不安。
2. 若兒童回到事發地點或看到相關創傷情節、物品，則可能出現痛苦或明顯不適的生理反應，如心跳加快、冒冷汗等。例如像是火災後，看到火就想起火災現場，身體開始發抖，喚起創傷事件當時的情境記憶。

(二)第二類症狀：逃避與創傷有關的刺激，並且反應麻木、疏離，是創傷前所沒有的症狀

1. 兒童會盡可能不去想或講與創傷有關的事，或因此逃避某些活動或地方、人物，像是受虐兒躲避施虐者、火災後不敢到廚房等。若問起發生什麼事，可能會回答不知道、想不起來，似乎無法回想起重要的事件經過。
2. 這類症狀也可能表現在兒童對以前喜歡的活動感到沒有興趣，大部分會反映出上課不專心、懼學、成績退步等現象。當別人投以關心眼神或問候，可能出現不同於以往的反應，像是表情平淡、沒有表情，好像很難與人親近、從人群中退出，像是不再跟玩伴們一起玩，或者變得對很多事情都不在乎、像個木頭人似的。
3. 由於經歷創傷當時，兒童感受到自己的脆弱、渺小與無助，所以對自己容易產生懷疑、認為自己很差勁，對未來失去信心，不再懷抱以前會有的希望、願景。

(三)第三類症狀：創傷之前所沒有的過度警覺反應

1. 這類症狀的特徵是兒童常常難以入睡，即使睡著，也常半夜驚醒，或是噩夢連連。在清醒的時候，會變得非常敏感，如驚弓之鳥，容易受驚嚇或緊張不安，也因此影響兒童的注意力、上課不專心，或遊戲時難以投入。
2. 此外，由於兒童較難以表達或調適自己的感覺、情緒，而以常哭泣、發脾氣等方式表現內在感受。

綜上所述，在其他創傷前所沒有的認知或行為表現方面，例如兒童在創傷後可能會以為自己做了不該做的事或沒做該做的事而導致事件發生，因此引發自責與罪惡感或是兒童可能會以退化的行為依賴身邊的大人，像是咬手指、像小嬰兒哭鬧；或者出現一些身體症狀，像頭痛、噁心等；甚至因為依賴、缺乏安全感而產生懼學的情況。

三、完形諮商認為個人早年的「未完成事件」經驗是影響其後個人生活適應與否的重要來源。試從完形諮商所強調的整體觀 (holism) 之觀點來解釋未完成事件的現象，並進一步以某位男性因幼年時期無法得到母親的愛與肯定，以致在婚姻中發展出家暴行為的例子加以說明。

【擬答】：

(一)完形治療的概念：

Perls 完形治療是以存在/現象學取向及歷程導向為基礎的心理治療，主張瞭解個人得從個體與環境互動關係脈絡中才能得見。希望案主對其所經驗及行動有所覺察是完形治療的最初的目標，且認為人們不斷地處於形塑、再框架、再發現自我的歷程。

(二)未完成事件(未竟事務、unfinished business)：

1. 當影像從背景中浮現，但並沒有完成解決時，便會在個人心中留存未竟事務，而造成不可預期的情緒經驗。當未竟事務的能量夠大時，會主導個體一直朝向未竟事務的完成去努力。這也就是為什麼人們老是出現心不在焉、強迫性的行為、不斷的擔心、沉悶無神，以及許多自我欺瞞行為的原因。
2. 未被澄清的感覺會創造出一種無益的情緒片段，混亂當下的覺察，因此需要協助案主回到過去的事件，進而表達出當時的情緒感受，才有可能完成那未竟事宜，但在打開僵局及理解內在感覺過程的同時，也得要忍受隨之而來不舒服的感覺。

(三)從整體觀觀點來解釋未完成事件的現象，並說明某位男性因幼年時期無法得到母親的愛與肯定，以致在婚姻中發展出家暴行為的例子：

1. 整體觀到未完成事件：

- (1) 整體不等於部分總和，完形治療感興趣的是人的整體性，並不會對某個特殊的層面有較高的評價。完形治療注意案主的思緒、感覺、行為、身體、各種記憶和夢。強調影像或背景。
- (2) 而影像形成的歷程與有機體的自我調整的原則是相互交織一起的，當原有的平衡被浮現的欲求、知覺或是興趣擾動時，有機體會盡其可能以本身所擁有的能力及環境的資源進行自我調整。目標是在幫助案主處理「未完成事件」，打破僵硬的舊完形並整合成更具滿足需求功能的完形。

2. 成因：從完形來解釋可說明此男性因為幼年時期欠缺母親的愛與肯定，這是他的影像，而他無法察覺這對他的影響則是背景，案主無法從此環境脈絡中得知自己的困境，於是這些未被澄清的感覺變成他情緒、認知、行為與內在需求的來源，並延伸出透過家庭暴力的手段來獲取對方的愛、關心，表示關注或是重視。

3. 治療：基本目標在於覺察，因有了覺察而擴大選擇性覺察包含對環境的理解、對自己的覺知、接受如此的自己而有接觸的能力。也可透過空椅法引導此男性「把想像帶到此地」，讓其重新經驗過去兒時與母親之間互動的創傷，讓他成為當時受傷的孩子在想像中直接與空椅上的母親對話。

四、研究發現，在處理災難、家暴或性侵害等事件時，警察同仁或助人者有可能會出現替代性創傷 (vicarious traumatization) 現象。試定義替代性創傷及可能出現的反應或行為。

【擬答】：

替代性創傷係指救助者雖非直接暴露於受創者所述之經歷，但在情緒上仍被受創者及其事件影響，而產生一些雷同於受創者之創傷反應的內在心理經驗轉變的反應。囿於所見，論述如下：

(一)定義

1. 國外學者 Saakvitne 和 Pearlman 認為：「一種助人者的內在經驗的轉變 (transformation)，是同理投入 (empathic engagement) 於案主的創傷題材所產生的結果。」
2. 根據他們的描述，替代性創傷歸因於助人者與創傷事件的生還者一起工作中所累積的轉變，且並非是案主加諸於助人前，而是助人者感同身受而獲致。
3. 他們更進一步解釋同理心在助人工作上固然十分重要，但同時由於與案主深層的情感互動也容易產生這種「同理的痛楚」(empathic pain)，如果再加上對案主遲緩進步感到失望的話，兩者皆可能轉化至替代性創傷經驗中。
4. 他們亦認為替代性創傷與反移情 (countertransference) 是兩種不同的結構和經驗，雖然兩者交互影響者。反移情發生在所有的諮商或治療中，屬於一種特定助人者和案主一對一的關係。而替代性創傷卻是超越特定的諮商關係，會轉移至其他諮商關係及諮商師個人、專業生活，成為一種累積經驗的結果。
5. 換言之，替代性創傷是永久性的轉變，而反移情是與某次諮商的特定時間、事件或主題有關的暫時性轉變。替代性創傷會影響反移情，因為是諮商師自身的轉變，而且會成為所有反移情反應的內涵；當諮商師經驗到愈大的替代性創傷，他的反移情反應也愈強或者意識上的察覺愈弱，很容易導致諮商的錯誤和阻礙。相對地，反移情亦會影響替代性創傷，因為它影響對自己或案主的期望。

(二)可能出現的反應或行為

1. 創傷常伴隨著失落，因為在創傷事件後一切不同於往昔；當助人者在面對每天的現實生活同時，也要面對自己像失落的一些弱點，因為協助創傷案主的工作使得助人者生活中所秉持的安全、掌控、可預測和受保護的信念受到威脅或挑戰，其中包括對自己生活和所愛的人之生活的憂慮。
2. 出現受創反應例如失眠、易怒、隨時處於警戒狀態；反覆地災難再經驗現象，包括重複想著災難帶來的驚嚇經驗，不斷有恐懼不安的情緒及逃避或解離的現象，避開任何引發回憶的人事物，有時因此影響日常作息或陷入與災難隔絕的狀態，好似沒有那麼一回事。

綜上所述，所謂「預防勝於治療」，在替代性創傷發生前，先有一些預防措施是十分必要的，如處理自己過去的創傷經驗，了解受創案主的心態及替代性創傷等。然而，即使有了預防，難免在面對和協助不同的創傷事件案主時，仍需要不斷運用各種因應的策略。因為，它不僅是助人工作上的裝備，更是人生旅程中不可或缺的行囊。