

98 年特種考試地方政府公務人員考試

等 別：四等考試

類 科：人事行政

科 目：心理學 (包括諮商與輔導) 概要

一、請說明創造力(creativity)的涵義及高創造力者具有的特質。

【擬答】

(一)創造力(creativity)的涵義：行為表現的結果富有新奇與價值，創造力可區分為小c和大C，「小c」即日常生活中獨特的問題解決方式或作品；「大C」指偶爾才發生的突破性創造力，知識的深度與廣度都能超越一般人時，較可能會有劃時代、廣受社會肯定的創新，「大C」是由「小c」累積、發展而成。

1.視創造力為一種能力：由基福特(Guilford)提出，包括：流暢性(fluency)、變通性(flexibility)、獨創性(originality)、精密性(elaboration)、敏感性(sensitivity)。

2.視創造力為一種歷程：由瓦拉斯(Wallas)提出，包括：準備(preparation)、醞釀(incubation)、豁朗(illumination)、評價(evaluation)、修正(revision)等五個歷程。

3.視創造為文化添新的能力：Csikszentmihalyi 提出創造力系統理論(three-pronged systems model of creativity)。

(二)高創造力者的特質：獨立不從眾、思想行動不因襲傳統，善於變通、具備較多的想像空間、叛逆、憂鬱性格、缺乏自我控制、幽默，對工作較具熱忱、容忍曖昧情境。

二、請從 Erikson 心理社會發展論的觀點，說明中年期的任務與危機以及克服之道。

【擬答】

(一)中年期的任務與危機：艾立克森(Erikson)的心理社會發展論(psychosocial theory of development)：個人不斷與社會接觸，每個階段都會有個危機，合理解決這個危機，危機即成為轉機，對解決下一個危機有積極幫助的作用，順利解決成年期「親和團結對孤立隔離」(intimacy v.s. isolation)的危機，有利於中年期的開展，而其中社會環境扮演關鍵性的助力，對人格發展具有終生重大的影響，中年期的危機為「精力充沛對頹廢遲滯」(generativity v.s. stagnation)：個體熱愛家庭，栽培後進，在事業上交棒，反之自我停滯感和人際貧乏感會自我放縱，不顧未來。

(二)克服中年期的任務與危機：坦然面對中年，作好身體保健：兩性在進入中年後，面臨老化的現象，及死亡越來越接近的事實，在生理上不能接受年華老去的事實，往往想把青年期的心理氣質留在中年期，而無法坦然省視內在的心理變化，其實在中年期，個體有機會重新省思自我的發展方向，整合自己的過去、現在與未來；在養兒育女的責任告一段落後，為自己在工作之餘找到另一個生活重心，規律的作息，均衡的飲食，迎接老年期的來臨。

三、請說明順從(compliance)的涵義，及 Robert Cialdini 根據其相關研究所提出之「誘導順從的技巧」(最少5個技巧)。

【擬答】

(一)順從(compliance)的涵義：係指個人改變行為，使之符合他人的期望、要求或命令，但不包括信念和態度的改變。

(二)誘導順從的技巧：

1.插足入門技巧(foot-in-the-door technique)：在剛開始只提出小要求，待對方答應了，再提出一個相關較大的要求，則較大要求被接受機會將會增加。

2.臉在門上技巧(door-in-the-face technique)：先提出一個會令對方拒絕的大要求，待對方拒絕後，才提出一個小要求，則小要求被接受的機會將大增加，在使用上要奏效，必須兩次要求均由同一人提出，第一個要求必需很大，而對方拒絕後不致於對自己產生負面

的推論。

3. 低飛球技巧 (low-balling technique)：先提出一個合理且具吸引力的要求，當對方答應時才中途變卦；先提出較小的要求，將可提高大要求被接受的可能性。
4. 誘惑技巧 (lure technique)：開始先提供具吸引力的誘惑條件，個體一旦接受，便宣稱該條件的事物已經沒有，便用另一個不同且較不具吸引力的事物來代替。
5. 還有更多 (That's-not-all)：要讓對方接受我們的要求，應先公開一部分，再一一追加對對方有利的條件，逐漸增加誘因。

四、請說明以焦慮為核心症狀之精神官能症類型，並依類型分明說明其主要症狀。

【擬答】

焦慮症 (anxiety disorders) 是由緊張、不安、焦急、恐懼等等的感受所形成的情緒狀態，其類型和症狀如下：

- (一) 泛慮症 (Generalized Anxiety Disorders; GAD)：個體所焦慮的事物並不固定，覺得不幸的事物隨時會發生，任何時間或任何枝微末節的小事都感到焦慮不安。
- (二) 強迫症 (Obsessive-Compulsive Disorders; OCD)：個體的行為不受自主意志的控制，一再地身不由己重複特定行為模式，可分為二種：
 1. 強迫思想 (obsessive thought)：多數帶有反道德或性的意味，大多不合乎實際，個體會反覆呈現在腦海中，揮之不去。
 2. 強迫行為 (compulsive behavior)：因強迫思想一直盤據腦海，會驅使個體無法控制地重複某些儀式化的行為來消除緊張，使個體沒有多餘的時間或體力執行潛意識中警戒的衝動行為 (impulsive action)，這些周而復始的強迫性行為可象徵性的消除個人的罪惡感，而一再被增強。
- (三) 恐慌症 (panic disorders)：恐慌症的病人並不像泛慮症的病人會感到長期性的緊張及憂慮。但是當焦慮來襲時，它的威力是很強烈的，個體會隨機突發、反覆地發生恐慌狀態，包括自律神經過度反應，伴隨著暈眩、呼吸困難、意識模糊，覺得災難就在眼前，害怕自己會瘋狂或死亡，這種預期性的焦慮 (anticipatory anxiety) 會產生併發症，使個體害怕獨處，卻又無法出入公共場所。
- (四) 恐懼症 (phobia)：對不具傷害性的對象、事物、情境所產生長久和不合理的恐懼反應，個體會不由自主地產生強烈的恐懼，包括：心跳加速、呼吸急促，冒冷汗等生理現象，個體會企圖逃離引起恐懼的事物，甚至因此而限制自己的行動，影響生活機能。例如：社交恐懼症 (social phobia)、幽閉恐懼症 (claustrophobia)、空曠恐懼症 (agoraphobia) 和懼高症 (acrophobia)。
- (五) 創傷後壓力症候群 (Post Traumatic Stress Disorder; PTSD)：透過回憶、幻覺、瞬間回顧 (flashbacks)、夢境，使個體持續不斷地再度經歷該創傷。