計分及解釋

[Psychopathol	ogy Scale
---------------	-----------

因子	定義	psychopathology scale 計分	投射性解釋
組織因子 factor rela	ited to organization		
1. 序列	圖形依序排列繪製於紙上的規律性	10.0) 混亂或符號排列	【組織及計畫的態度與技巧】
sequence	以 通常左而右或上而下,右而左或	2 圖形排序亂跳	(1)過度精確,難因情境調整
	下而上視為偏離 1 次	□ 或排成特定符號 (如:8字型)	⇒ 強迫
	u 偏離已呈現的排序方式則視為偏	7.0) 不規律	(2) 不規律或混亂
	離1次	凶 超過 】 次偏離	⇒ 焦慮, 激躁的思覺失調
	ע 每圖一張視為不規律 (irregular	ュ 且無亂跳或混亂排序	⇒ 缺乏控制
	sequence) 計為偏離 2 次	4.0) 過度條理	(3) 右而左
	」 畫到邊邊後下一張若出現在適切	2 没有偏移且排列死板	⇒ 消極或反抗傾向
	的位置則不算偏離	1.0) 正常或有條理	(4) 一圖一張 (或總共超過2張)
		凶 沒有偏離或僅] 次偏離	⇒ 自我中心或對立特質
2. 首圖位置	圖 A 在紙上的位置	10.0) 異常位置,嚴重	【對其世界的定向 orientation】
position of the		国 A 任一部分在邊界 1 英吋內	(1) 非典型位置
first drawing		5.0) 自我中心位置	⇒ 迴避與外界的連結
		国 A 任一部分在中心 3 英吋方形内	(2) 在中心且圖很大
		1.0) 正常位置	⇒ 自戀,自我中心,被動對立
		国 A 整體落在紙張上 1/3	
3. 空間使用	連續或鄰近兩圖間的相對空間間隔	10.0) 異常空間使用	【情緒調適,性格,自我定向】
	1		
use of space	」 同水平位置的兩圖	ょ ≥ 2次過度擴張或過度侷限	(1) 過度擴張
use of space	>> 同水平位置的兩圖 ⇒ 依照左圖水平軸長為依據	2 次過度擴張或過度侷限1.0) 正常空間使用	(1) 過度擴張⇒ 敵意,發洩,武斷
use of space	⇒ 依照左圖水平軸長為依據 同垂直位置的兩圖		⇒ 敵意, 發洩, 武斷 (2) 過度侷限
use of space	⇒ 依照左圖水平軸長為依據 同垂直位置的兩圖 ⇒ 依照上圖垂直軸長為依據	1.0) 正常空間使用	⇒ 敵意, 發洩, 武斷 (2) 過度侷限 ⇒ 被動, 退縮, 孤僻
use of space	⇒ 依照左圖水平軸長為依據 □ 同垂直位置的兩圖 □ 依照上圖垂直軸長為依據 □ 強度擴張 ⇒ 空間 > 1/2 軸線	1.0) 正常空間使用	⇒ 敵意, 發洩, 武斷 (2) 過度侷限 ⇒ 被動, 退縮, 孤僻 ⇒ 壓抑敵意, 受虐傾向
use of space	⇒ 依照左圖水平軸長為依據 同垂直位置的兩圖 ⇒ 依照上圖垂直軸長為依據	1.0) 正常空間使用	⇒ 敵意, 發洩, 武斷 (2) 過度侷限 ⇒ 被動, 退縮, 孤僻

4. 相撞 collision	圖形撞在一起或相互重疊相撞 collision コ 兩圖的邊邊需碰觸或重疊相撞傾向 collision tendency コ 圖的部分侵入另一圖的開放空間コ 兩圖並未真實碰觸或重疊	10.0) 相撞,嚴重: ≥2次相撞 8.5) 相撞,中度:2次相撞 7.0) 有相撞:1次相撞 5.5) 相撞傾向,嚴重:≥2次相撞傾向 4.0) 相撞傾向,中度:2次相撞傾向 2.5) 有相撞傾向:1次相撞傾向	【自我功能 ego function 受損】 ⇒ 考慮發展 (7 歲前常見相撞) - 運動控制及知覺敏感發展 ⇒ 生理損傷 - 周圍神經或肌肉受損 - 適於區辨器質性腦傷
		1.0) 無相撞或相撞傾向 同時有相撞及相撞傾向時 應加總分數 但此項 (4. 相撞) 不超過 10 分	⇒ 心理困擾 - 預期計畫能力不佳, 衝動 - 難區辨圖形-背景關係
5. 轉紙 shift in the position of the paper	將抄繪紙張旋轉近 90 度 (垂直轉成水平)	10.0) 每個圖都轉紙 7.0) 3 - 8 個圖轉紙 5.5) 1 - 2 個圖轉紙 1.0) 沒有轉紙	【壓抑或潛在的攻擊或對立】 (紙與卡擺放不一,致知覺失調及 焦慮,而產生轉紙或卡的衝動) ⇒健康者抑制衝動(不轉) ⇒轉紙可能潛藏或被動對立

完形改變因子 factor related to change in the gestalt

6. 閉合困難	圖形中的線段間或部分間的接合	10.0) 非常嚴重: ≥ 9分	【維持適切人際關係,情緒適應】
closure difficulty	(joining) 困難	7.75) 嚴重: 6 - 8 分	⇒ 人際中易感害怕
(A, 2, 4, 7, 8)	出現於圖 A, 2, 4, 7, 8	5.5) 中度: 3 - 5 分	⇒ 整體情緒困擾
	- 兩邊接合: 圖 A, 4, 7, 8	3.25) 輕微: 1 - 2 分	
	- 完整封閉圓: 圖 A, 2	1.0) 無: 沒有閉合困難	
	- 兩部分接合: 圖 A, 4, 7	一圖最多計 2 次閉合困難 (2 分)	
	ロ 可能的樣態: 間隙, 過頭, 擦拭,	圖 2: 2 次算 1 分 & ≥ 3 次算 2 分	
	修正, 筆觸變深, 重畫		
7. 交叉困難	圖 6 & 7 中兩部分交叉處繪製困難	10.0) 嚴重: 3 次	【心理阻塞 blocking】
crossing	ソ 可能的樣態: 重畫, 素描式, 擦	7.0) 中度: 2 次	⇒ 猶豫不決,強迫疑心,畏懼
difficulty	拭, 筆觸變深	4.0) 輕度: 1 次	【人際關係困難】
(6, 7)		1.0) 無: 0 次	

8. 曲率困難 curvature difficulty (4, 5, 6)	圖 4, 5, 6 的曲線有明顯改變,樣態有: 出 曲線幅度增減 以直線或折線取代 出 曲線變平坦 出 曲線分配不均或不規律 出 圖 4, 6 的圈數增減	10.0) 嚴重: 3 次 7.0) 中度: 2 次 4.0) 輕度: 1 次 1.0) 無: 0 次	【情緒 (展現) 困擾】 (1) 曲率增加 ⇒ 情緒性及情緒反應過度 (2) 曲率減少 ⇒ 情緒性減低及憂鬱低落 (3) 曲率不規律 ⇒ 情緒行為不穩定 ⇒ (若同時曲率增) 敵意展現
9. 角度改變 change in angulation (2, 3, 4, 5, 6, 7)	圖中角度改變超過 15 度, 樣態有: 」 圖 2: 直列與水平線角度 」 圖 3: 直列點點的折角 」 圖 4: 曲線與方間的角度 」 圖 5: 外部點與水平線角度 」 圖 6: 兩曲線交錯的角度 」 圖 7: 兩部分間的角度	10.0) 5 張圖有角度改變 8.0) 4 張圖有角度改變 6.0) 3 張圖有角度改變 4.0) 2 張圖有角度改變 2.0) 1 張圖有角度改變 1.0) 無角度改變	【情感 affective 刺激處理困難】 ⇒ 情感控制及衝動控制困難 (1) 角度增加 (變鈍) ⇒ 情感性減低 (2) 角度減少 (變尖銳) ⇒ 情感性增加 適於區辨器質性腦損傷

完形扭曲因子 factor related to distortion of the gestalt (為嚴重心理病理指標)

10. 知覺旋轉	刺激卡片及測驗紙位置皆正常	10.0) 嚴重旋轉: 任一圖旋轉 80 - 180 度	【自我功能嚴重困擾】
perceptual	但抄繪出的整個圖形旋轉	ロ 可能具診斷病徴 (pathognomic)	(1) 適於區辨器質性腦損傷
rotation	僅圖形的一部分旋轉不算	7.0) 中度旋轉: 任一圖旋轉 15 - 79 度	(2) 成人 / 兒童旋轉角度大
		ソ 可能具人格困擾	⇒ 嚴重心理病理 / 對立
		4.0) 輕度旋轉: 任一圖旋轉 5 - 14 度	(3) 輕度順 / 逆時鐘旋轉
		ょ 可能有人格問題 但相對輕微	⇒ 憂鬱反應 / 對立傾向
		1.0) 沒有旋轉: 沒有旋轉超過 4 度	(4) 沒有意識到旋轉錯誤
			⇒ 思覺失調 或 器質性腦傷
			(5) 無法修正 (測試極限時)
			⇒ 更支持精神病或器質性傷

11. 退化 retrogression	以更原始的完形取代較成熟的完形刺激 可能的樣態: - 環線或點取代完整圓:圖2 - 短線段取代點:圖1,3,5 以 一圖中至少出現2次退化才算	10.0) 嚴重: 超過2圖符合 7.0) 中度:2圖符合 4.0) 輕度:1圖符合 1.0) 無退化現象	【對創傷的嚴重且慢性防衛機制】 【自我功能及整合的缺陷】 ⇒ 思覺失調 - 人格解構 - 對慢性衝突不適切的補償 ⇒ 強烈焦慮之精神官能症 - 無效的防衛機制 ⇒ 考慮發展 (9 歲前常見退化) - 可能非退化 而是發展延宕 - 情緒問題,攻擊行為
12. 簡化 simplification	以簡略的圖形抄繪班達圖 可能的樣態: 別 將圖 A 畫成不接觸的兩圖形 別 減少圖 1, 2, 3, 5 中的元素量 至少少 3 個元素 別 減少圖 6 的弧線數量 別 以橢圓或矩形繪製圖 7, 8	 10.0) 嚴重: 超過2圖有簡化 7.0) 中度: 2圖有簡化 4.0) 輕度: 1圖有簡化 1.0) 沒有簡化 當圖有破碎或退化 則不計為簡化 以 每圖僅計 (簡化, 破碎, 退化) 其一 	【對外在客體投注 cathexis 降】 ⇒ 面對要求時 企圖減少心力耗損 - 對立傾向 - 詐病 malinger ⇒ 衝動控制,執行功能困難
13. 破碎 fragmentation	完形圖形的基本要素毀壞 可能的樣態: 別 圖形明顯沒結束或沒完成 別 圖形繪成拆散部件 (部件相隔遙 遠 難形成完形)	10.0) 嚴重: 超過2圖有破碎 7.0) 中度:2圖有破碎 4.0) 輕度:1圖有破碎 1.0) 沒有破碎	【知覺-動作功能缺陷】 【抽象及整合之運思能力受損】 適於區辨精神病,器質性腦損傷
14. 重疊困難 overlapping difficulty (A, 4, 7)	重疊困難或連結困難 コ 不需重疊時 大量重疊: 圖 A, 4 コ 重疊處繪製失敗: 圖 7 コ 重疊處圖形被簡化或扭曲: 圖 7	10.0) 嚴重: 超過1圖有重疊困難 5.5) 中度:1圖有重疊困難 1.0) 沒有重疊困難	適於區辨器質性腦損傷
15. 精緻化或塗鴉 elaboration or doodling	使得完形明顯改變的精緻化或塗鴉 以可能的樣態: - 外加的裝飾,線段,弧線 以不同於 preservation (見 16) 以沒有改變完形的點綴不算	10.0) 嚴重: 超過2圖有精緻化或塗鴉7.0) 中度:2圖有精緻化或塗鴉4.0) 輕度:1圖有精緻化或塗鴉1.0) 沒有精緻化或塗鴉	【衝動控制困難】 【強烈外顯的焦慮】 【心智退化或腦傷】

16. 持續	(a) 抄繪時出現前一圖形的元素 但此時	10.0) 嚴重: 超過 2 圖有持續	【心智彈性】
perseveration	該元素並未呈現於刺激卡上	7.0) 中度: 2 圖有持續	⇒ 難轉換心智思維 (mindset)
	ש: 圖2中畫了來自圖1的點	4.0) 輕度: 1 圖有持續	⇒ 固著於已建立的心智思維
	(b) 繪製出比刺激卡上還要多的元素	1.0) 沒有持續	適於區辨器質性腦損傷
	ש: 圖1畫14點 (原12個點)	每圖需至少有 2 持續元素才算有持續	
17. 重畫	二次嘗試繪製圖形 且第一次嘗試沒有	10.0) 非常嚴重: 有重畫 ≥ 4次	【無適切預期性計畫】
redrawing of the	完整擦拭或僅畫叉覆蓋	7.75) 嚴重: 有重畫 3 次	【強烈自我批評】
total figure		5.5) 中度: 有重畫 2 次	輕度 ⇒ 目前有高焦慮
		3.25) 輕度: 有重畫 1 次	
		1.0) 沒有重畫	

限制: 受測者年齡需超過 10 歲 (建議超過 15 歲)

計分: 僅考慮抄繪階段,加總 17 個因素的計分欄位分數 (範圍: 17 - 170)

常模:

Group	From	Ν	Mean	SD
Normal		140	32.8	4.9
Outpatient neurotics	一般門診精神官能症	150	53.0	9.5
Inpatient neurotics	大部分嚴重焦慮或憂鬱	55	61.7	8.7
Unipolar depressives	因非常嚴重之憂鬱而住院	68	66.2	6.4
Outpatient schizophrenics	接受心理師或精神科醫師治療之門診思覺失調症病人	60	78.3	11.8
Chronic schizophrenics	來自州立精神病醫院 較一般精神病醫院更為貧瘠的精神病病人	155	97.1	12.1
Organic brain damage	依臨床神經學檢查驗證之器質性腦傷病人	147	101.1	14.5

解釋:

- 以同時考慮平均及標準差,決定受測者更接近哪個組別之常模 (ex: 75 分應更接近門診思覺失調症組 但仍屬住院精神官能症組之 2 標準差內)
- **以** 投射性解釋宜參考投射性解釋欄位,然應謹慎,切勿僅一個指標達標就解釋,應綜合其他資料及反覆出現相似指標才行解釋

信度:

ン 評分者間: 0.895 - 0.96 (0.76 - 1 for 17 factors)

ュ 再測信度: 0.83 - 0.87