**計分及解釋**

【Psychopathology Scale】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 因子 | 定義 | psychopathology scale計分 | 投射性解釋 |
| 組織因子factor related to organization | | | |
| 1. 序列  sequence | 圖形依序排列繪製於紙上的規律性   * 通常左而右或上而下，右而左或下而上視為偏離1次 * 偏離已呈現的排序方式則視為偏離1次 * 每圖一張視為不規律 (irregular sequence) 計為偏離2次 * 畫到邊邊後下一張若出現在適切的位置則不算偏離 | 10.0) 混亂或符號排列   * 圖形排序亂跳 * 或排成特定符號 (如: 8字型)   7.0) 不規律   * 超過1次偏離 * 且無亂跳或混亂排序   4.0) 過度條理   * 沒有偏移且排列死板   1.0) 正常或有條理   * 沒有偏離或僅1次偏離 | 【組織及計畫的態度與技巧】  (1) 過度精確，難因情境調整  ⇒ 強迫  (2) 不規律或混亂  ⇒ 焦慮, 激躁的思覺失調  ⇒ 缺乏控制  (3) 右而左  ⇒ 消極或反抗傾向  (4) 一圖一張 (或總共超過2張)  ⇒ 自我中心或對立特質 |
| 2. 首圖位置  position of the first drawing | 圖A在紙上的位置 | 10.0) 異常位置，嚴重   * 圖A任一部分在邊界1英吋內   5.0) 自我中心位置   * 圖A任一部分在中心3英吋方形內   1.0) 正常位置   * 圖A整體落在紙張上1/3 | 【對其世界的定向 orientation】  (1) 非典型位置  ⇒ 迴避與外界的連結  (2) 在中心且圖很大  ⇒ 自戀, 自我中心, 被動對立 |
| 3. 空間使用  use of space | 連續或鄰近兩圖間的相對空間間隔   * 同水平位置的兩圖   ⇒ 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  過度擴張 ⇒ 空間 > 1/2 軸線  過度侷限 ⇒ 空間 < 1/4 軸線 | 10.0) 異常空間使用   * ≥ 2次過度擴張或過度侷限   1.0) 正常空間使用   * < 1次過度的空間使用 | 【情緒調適, 性格, 自我定向】  (1) 過度擴張  ⇒ 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  ex: paranoid可能呈現圖小 但空間使用過度擴張 |
| 4. 相撞  collision | 圖形撞在一起或相互重疊  相撞 collision   * 兩圖的邊邊需碰觸或重疊   相撞傾向 collision tendency   * 圖的部分侵入另一圖的開放空間 * 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  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 | 【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   ⇒ 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  closure difficulty  (A, 2, 4, 7, 8) | 圖形中的線段間或部分間的接合 (joining) 困難   * 出現於圖A, 2, 4, 7, 8 * 兩邊接合: 圖A, 4, 7, 8 * 完整封閉圓: 圖A, 2 * 兩部分接合: 圖A, 4, 7 * 可能的樣態: 間隙, 過頭, 擦拭, 修正, 筆觸變深, 重畫 | 10.0) 非常嚴重: ≥ 9分  7.75) 嚴重: 6 - 8分  5.5) 中度: 3 - 5分  3.25) 輕微: 1 - 2分  1.0) 無: 沒有閉合困難  一圖最多計2次閉合困難 (2分)  圖2: 2次算1分 & ≥ 3次算2分 | 【維持適切人際關係, 情緒適應】  ⇒ 人際中易感害怕  ⇒ 整體情緒困擾 |
| 7. 交叉困難  crossing difficulty  (6, 7) | 圖6 & 7中兩部分交叉處繪製困難   * 可能的樣態: 重畫, 素描式, 擦拭, 筆觸變深 | 10.0) 嚴重: 3次  7.0) 中度: 2次  4.0) 輕度: 1次  1.0) 無: 0次 | 【心理阻塞 blocking】  ⇒ 猶豫不決, 強迫疑心, 畏懼  【人際關係困難】 |
| 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:   * 曲線幅度增減 * 以直線或折線取代 * 曲線變平坦 * 曲線分配不均或不規律 * 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  perceptual rotation | 刺激卡片及測驗紙位置皆正常  但抄繪出的整個圖形旋轉  僅圖形的一部分旋轉不算 | 10.0) 嚴重旋轉: 任一圖旋轉80 - 180度   * 可能具診斷病徵 (pathognomic)   7.0) 中度旋轉: 任一圖旋轉15 - 79度   * 可能具人格困擾   4.0) 輕度旋轉: 任一圖旋轉5 - 14度   * 可能有人格問題 但相對輕微   1.0) 沒有旋轉: 沒有旋轉超過4度 | 【自我功能嚴重困擾】  (1) 適於區辨器質性腦損傷  (2) 成人 / 兒童旋轉角度大  ⇒ 嚴重心理病理 / 對立  (3) 輕度順 / 逆時鐘旋轉  ⇒ 憂鬱反應 / 對立傾向  (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 * 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:   * 將圖A畫成不接觸的兩圖形 * 減少圖1, 2, 3, 5中的元素量   至少少3個元素   * 減少圖6的弧線數量 * 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   * 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:   * 圖形明顯沒結束或沒完成 * 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   * 不需重疊時 大量重疊: 圖A, 4 * 重疊處繪製失敗: 圖7 * 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   * 可能的樣態: * 外加的裝飾, 線段, 弧線 * 不同於preservation (見16) * 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  perseveration | (a) 抄繪時出現前一圖形的元素 但此時該元素並未呈現於刺激卡上   * 如: 圖2中畫了來自圖1的點   (b) 繪製出比刺激卡上還要多的元素   * 如: 圖1畫14點 (原12個點) | 10.0) 嚴重: 超過2圖有持續  7.0) 中度: 2圖有持續  4.0) 輕度: 1圖有持續  1.0) 沒有持續  每圖需至少有2持續元素才算有持續 | 【心智彈性】  ⇒ 難轉換心智思維 (mindset)  ⇒ 固著於已建立的心智思維  適於區辨器質性腦損傷 |
| 17. 重畫  redrawing of the total figure | 二次嘗試繪製圖形 且第一次嘗試沒有完整擦拭或僅畫叉覆蓋 | 10.0) 非常嚴重: 有重畫 ≥ 4次  7.75) 嚴重: 有重畫3次  5.5) 中度: 有重畫2次  3.25) 輕度: 有重畫1次  1.0) 沒有重畫 | 【無適切預期性計畫】  【強烈自我批評】  輕度 ⇒ 目前有高焦慮 |

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)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Group | From | N | 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 |

常模:

解釋:

* 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)
* 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:

* 評分者間: 0.895 - 0.96 (0.76 - 1 for 17 factors)
* 再測信度: 0.83 – 0.87

參考資料: Hutt, M. L. (1969). *The Hutt Adaptation of the Bender-Gestalt Test*