

問題1 以下は Carl Rogers の actualising tendency について書かれた論文の一部です。この論文を読み問題に答えてください。

Rogers' construct of the actualising tendency is an organismic theory with the fundamental qualities in human nature being viewed as those of growth, process and change. In Rogers' theory, "Man is an actualising process" (Van Belle, 1980, p.70). Actualisation is the motivational construct in organismic theory and, thus, is embedded in the organismic growth process and is the motivator for change. The organism/person is the basic unit of inquiry in Rogers' thought. The principle characteristics of all organisms, including the human, have this tendency in common although Rogers' term "person" is the one used for the distinctly human realization of organismic nature. In describing this motivational principle, the other main characteristics of organisms and those peculiar to persons are necessarily brought into view. The major properties of Rogers' "actualising tendency" construct in organisms/persons are as follows:

1. The actualising tendency is individual and universal (Rogers, 1980). The expression of the tendency is always unique to the individual and also the presence of the tendency is a motivating tendency for all organisms.
2. The actualising tendency is holistic (Rogers, 1959). The organism/ person is a fluid, changing gestalt with different aspects assuming figure and ground relations depending upon the momentary specific aims of the person and upon the immediate demands of the environment. The actualising tendency as the motivational force functions throughout all systems of the person. It is expressed in a variable, dynamic and fluctuating manner through the subsystems of the whole person while maintaining wholeness and organization.
3. The actualising tendency is ubiquitous and constant (Rogers, 1963; Rogers & Sanford, 1984). It is the motivation for all activity of the person, under all circumstances, favourable and unfavourable to the specific person. It functions as long as the person is alive. The moment by moment living-the moving, responding, maintaining of wholeness, feeling, thinking, striving- are all manifestations of the actualising tendency.
4. The actualising tendency is a directional process. Although it involves assimilation and differentiation activities while maintaining wholeness, the wholeness is perpetually changing. It is a tendency towards realization, fulfilment and perfection of inherent capabilities and potentialities of the individual (Rogers, 1963). It is a selective process in that it is directional and constructive. It tends to enhance and maintain the whole organism/person.
5. The actualising tendency is tension increasing (Rogers, 1959). The organism/person is not a drive reduction system but one which inherently and spontaneously increases tension levels to expand, grow and further realize inherent capabilities. The directionality of the actualising tendency requires its tension increasing characteristic.
6. The actualising tendency is a tendency toward autonomy and away from heteronomy (Rogers, 1963). The person moves inherently toward self-regulation and away from being controlled.
7. The actualising tendency is vulnerable to environmental circumstances (Rogers, 1980; Rogers & Sanford, 1984). Under unfavourable circumstances to the organism the expression of the actualising tendency may be affected such that the organism becomes distorted although the tendency remains as constructive as possible under the circumstances. Rogers (1980) uses the metaphor of the potato sprout growing towards the tiny source of light in the dark cellar to clarify his point. He said: The conditions were unfavourable, but the potatoes would begin to sprout-pale white sprouts, so unlike the healthy green shoots they sent up when planted in the soil in the spring. But these sad, spindly sprouts would grow 2 or 3 feet in length as they reached toward the distant light of the window. The sprouts were, in their bizarre futile growth, a sort of desperate expression of the directional tendency I have been describing. They would never become plants, never mature, never fulfil their real potential. But under the most adverse circumstances, they were striving to become. Life would not give up, even if it could not flourish. (p.118)
8. The concept identified as "Self-Actualisation is a Construct referring to the actualisation tendency manifest in the "self - a sub-system that becomes differentiated within the whole person (Rogers, 1951; 1959). This construct is crucial to Rogers' theory of the development of normal personality and psychological disturbances. He theorizes that under unfavourable conditions the actualisation of the self sub-system (dictated by self-concepts) may become discrepant from and in conflict with organismic experiencing. Such conflict results in loss of the person's wholeness and integration with consequent disturbance. Alternatively, under favourable developmental circumstances, persons are theorized as remaining open to experience and as developing self-concepts which are harmonious with organismic experiencing, with the consequence that wholeness and integration of the person is fostered.
9. The concept of consciousness, in the sense of capacity for self-awareness, is viewed as a distinctive human channel of the actualising tendency (Rogers, 1980). Consciousness gives the person a greater range of choices for self-regulation and permits potentialities not present in other organisms.
10. Human beings have a social nature, consequently a basic directionality of the actualising tendency in humans is toward constructive social behaviour (Rogers, 1982). It is true of all directional characteristics of individuals and species, that the better the environmental/social conditions of the organism, the stronger the expression of the directional characteristic. Thus, in humans, the capacities of empathy, affiliation and language result in constructive social behaviour under adequate (or better than adequate) conditions. It is important to recognize that in Rogers' thinking all potentialities of individuals and of species are not aspects of the directionality of the actualising tendency (Rogers, 1989). For example, people have the potential to vomit or to commit murder.

(Jerold D Bozaeth & Barbara T. Brodley, : Actualisation: A Functional Concept in Client-Centred Therapy, the Handbook of Self-Actualisation, vol 6 (5), 1991 pages 45-60 より抜粋)

試験	
科目	英語

受験	
番号	

評	
点	

問1 下線部を全訳してください。(20点)

問2 Carl Rogers の The actualising tendency の10個の特性について要約して書いてください。(30点)

試験 科目	英 語
----------	-----

受験 番号	
----------	--

評 点	
--------	--

## 問題1 (35点)

①～⑤の心理学に関する説明について、正しいものには○、間違っているものに×をA欄に記入して下さい。  
 なお、間違っているものについては、問題文の間違っている箇所に下線をひいた上で、訂正すべき内容をB欄に記入して下さい。

	A	B
①遺伝・環境問題は、遺伝と環境のいずれか一方を重視する孤立要因説、両要因の統合性を強調する輻輳説、両要因間の動的な相互関連性を重視する相互作用説という歴史の変遷を辿った。		
②Big 5 とは、性格特性の因子構造に関する考え方であり、ゴールドバーグらは、神経症的傾向、外向性、経験への開放性、協調性、安定性の5つの因子からなる構造をBig 5と呼んだ。		
③モデリングは、他者の行動やその結果をモデルとして観察することで観察者の行動に変化が生じる現象のことでバンデューラが提唱した。モデリングが生じるには強化が不可欠である。		
④同時にいくつかの会話がなされている騒がしい状態の中でも、一つの話に注意して他の話を無視できるというカクテルパーティ現象は、正常化注意が働いている典型的な現象である。		
⑤行動の生起に必要な内的状態を動因、外的条件を誘因と呼び、行動の生起に両者はともに必要であり、総称して動機という。動因には生得的に備わっているものと、生後獲得されるものがある。		

試験 科目	臨床心理学
----------	-------

受験 番号	
----------	--

評 点	
--------	--

## 問題2 (35点)

下記①～④の研究デザインのうちから2つ選び、その研究デザインについて説明して下さい。  
必ず各研究デザインにおける研究例を具体的に例示するとともに長所・短所を述べること。  
なお、具体例は架空のもので構いません。

- ① ランダム化比較試験 (RCT)      ② コホート研究      ③ 前後比較試験      ④ 横断研究

選択1 \_\_\_\_\_

選択2 \_\_\_\_\_

試験 科目	臨床心理学
----------	-------

受験 番号	
----------	--

評 点	
--------	--

問題3 次の3つの問題(1)～(3)から2問を選択し、解答しなさい。(各40点)

注意 3問以上解答した場合は全て無効とする。

(1) 以下の①、②に答えてください。(40点)

- ① 自分が深く経験したことがある問題・課題を抱えている相談者を、心理職として担当する際に、あなたがどのような心構えで臨むか述べてください。(15点)

- ② あなたは自分より15歳年上の相談者Aさんを担当している。Aさんは人間関係をスムーズに行えるようになりたいという主訴で、職場での人間関係が話題に上がることが多い。以前にも3度ほど、カウンセリングに通い、いずれも数回で辞めているとあなたは聞いている。このAさんが、数セッション目の心理面接の冒頭でいきなり、「やはり若い方にはわかってもらいにくいかもしれないので…」と、担当者の変更を希望した。あなたがその回の面接で行うことを、述べてください。(25点)

紙面が不足する場合はこの用紙の裏を用いなさい

試験科目	臨床心理学
------	-------

受験番号	
------	--

評点	
----	--

(2) セルフ・エフィカシーについて説明し、この概念が臨床的にどのような意義をもつのかを述べて下さい。(40点)

試験 科目	臨床心理学
----------	-------

受験 番号	
----------	--

評 点	
--------	--

(3) 構造派家族療法について、以下のキーワードを全て使って説明して下さい。(40点)  
キーワード：家族構造の査定・世代間境界・治療目標・アンバランシング

試験 科目	臨床心理学
----------	-------

受験 番号	
----------	--

評 点	
--------	--

問題1 下線部①、②を和訳してください。(25点)

①According to the traumatic memory argument, traumatic experiences are processed and remembered in a fundamentally different way from other life events. To investigate the validity of this theory, 306 participants were asked to give detailed accounts of two life experiences: their most traumatic experience and their most positive emotional experience (counterbalanced). Participants also described the qualities of each memory and completed psychological scales measuring severity of trauma, personality, and dissociation. Results indicated that traumatic memories differed from non-traumatic memories phenomenologically (e.g. vantage point) and qualitatively (e.g. number of details). However, the memories also showed important similarities (e.g. high degree of vividness). ②Only a small proportion (4.9%) of participants reported 'recovering' their traumatic memories after extended memory loss (most of whom reported consciously putting the experience out of awareness), and 2.6% reported forgetting their positive experiences for an extended period. Overall, traumatic memories were found to be 'special', but not in accordance with prominent fragmentation theories of trauma and memory.

(出典 : Shobe, K. K., & Kihistorm, J. F. (1997). Is traumatic memory special?. Current directions in psychological science, 6(3))

試験 科目	英語
----------	----

受験 番号	
----------	--

評 点	
--------	--



問題2 次の英文を読んで(1)(2)の問いに答えなさい(25点)

① The P value is probably the most ubiquitous and at the same time, misunderstood, misinterpreted, and occasionally miscalculated index in all of biomedical research. In a recent survey of medical residents published in JAMA, 88% expressed fair to complete confidence in interpreting P values, yet only 62% of these could answer an elementary P-value interpretation question correctly. However, it is not just those statistics that testify to the difficulty in interpreting P values. In an exquisite irony, none of the answers offered for the P-value question was correct. Writing about P values seems barely to make a dent in the mountain of misconceptions; articles have appeared in the biomedical literature for at least 70 years warning researchers of the interpretive P-value minefield, yet these lessons appear to be either unread, ignored, not believed, or forgotten as each new wave of researchers is introduced to the brave new technical lexicon of medical research. It is not the fault of researchers that the P value is difficult to interpret correctly. The man who introduced it as a formal research tool, the statistician and geneticist R.A. Fisher, could not explain exactly its inferential meaning. He proposed a rather informal system that could be used, but he never could describe straightforwardly what it meant from an inferential standpoint. In Fisher's system, the P value was to be used as a rough numerical guide of the strength of evidence against the null hypothesis. There was no mention of "error rates" or hypothesis "rejection"; it was meant to be an evidential tool, to be used flexibly within the context of a given problem

注：JAMA 米国医師会雑誌

(出典：Goodman, S.N. (2008), "A Dirty Dozen: Twelve P-Value Misconceptions," Seminars in Hematology, 45, 135-140. より一部改変)

(1) 下線部①を和訳してください(10点)

(2) 本文で述べられている Fisher's system はどのようなものか説明してください。(15点)

試験 科目	英語
----------	----

受験 番号	
----------	--

評 点	
--------	--

問題1 下記は How nondirective therapy directs: The power of empathy in the context of unconditional positive regard(Frankle, Rachilin & Yip-Bannicq, 2011)の一部です。この文章を翻訳して下さい。なお、人名は英語表記のままで良い(50点)

This paper offers an alternative to Rogers's understanding of the effects of unconditional positive regard and empathy by explaining how they work in conjunction with one another. In his introductory comments to the interview with Gloria, Rogers discussed the probable consequences of his empathic and accepting attitude:

She'll explore some of her feelings more and attitudes more deeply. She is likely to discover some hidden aspects of herself that she wasn't aware of previously. Feeling herself prized by me, it is quite possible she'll come to prize herself more. Feeling that some of her meanings are understood by me, then she can more readily perhaps listen to herself, listen to what is going on within her own experience.

In his description, Rogers isolated the effects of his unconditional positive regard (his prizing of her will result in her prizing herself) from the effects of his empathic understanding ("... feeling that some of her meanings are understood by me then she can more readily listen to herself"). Bohart, Elliott, Greenberg and Watson offered a similar explanation for the positive therapeutic effects of empathy. Our view differs in two ways. First, we suggest that the unconditional positive regard of the therapist will be effective only if it triggers the client's hopes that indeed she is acceptable. The client does not see herself solely through Rogers's eyes but through the lens of her own hopes. Second, we argue that the effects of unconditional positive regard and empathy cannot be isolated from one another in the therapeutic encounter, since the client only values acceptance when understood. If the client felt unconditionally accepted but utterly misunderstood, COCT would likely have a very different effect than it does.

In a review of studies on positive regard, Farber and Lane offered considerable documentation that "... there has been a historical confounding in Rogers's (and his followers) writings among the concepts of 'warmth,' 'respect,' 'acceptance,' 'openness,' 'genuineness,' and empathy." Bozarth exemplified this tendency when he stated, "Rogerian empathy is, in fact, inseparable from unconditional positive regard and, ultimately ... they are the same condition". In this paper we have argued that such confabulation is more apparent than real. Empathy in the context of a respectful, genuine unconditional positive regard is not a confabulation of these conditions but a novel gestalt that is different from its parts.

紙面が不足する場合はこの用紙の裏を用いても良い。

試験 科目	英語
----------	----

受験 番号	
----------	--

評 点	
--------	--

問題1 以下の問いに答えなさい。(35点)

(1) 次の文を読んで、a～dに適切な用語を記入欄に記述してください。(16点)

- ① ある刺激を繰り返し経験することによって、反応が減弱し馴化するのではなく、むしろ増強することを〔a〕という。  
一般的に、〔a〕は強い刺激を経験した場合に生じる。
- ② 〔b〕は、Sifneos, P.E.によって提唱された、主に心身症患者の性格傾向であり、感情制御の障害や共感性の乏しさ、自分自身の感情を適切に言語化できないなどの特徴を示す。
- ③ 推論は2種類に大別できる。その一つは〔c〕であり、一般法則から個別の事柄についての結論を得る思考で、前提が正しければ常に正しい結論を導くことができる。
- ④ 視覚や聴覚などの器官から入ってきた情報を、そのままの状態で数秒程度保持する記憶を〔d〕と呼ぶ。

a)	b)
c)	d)

(2) 類型論と特性論について各々どのような理論が説明し、心理検査との関連について述べてください。(19点)

試験 科目	臨床心理学
----------	-------

受験 番号	
----------	--

評 点	
--------	--

問題2 以下の問いに答えなさい (85点)

- (1) 以下に示すデータ A、B の統計的処理について、どのような処理を行っているのか、データ A、B の関係および C、D、E で示される変数の意味も含め説明してください。また、推測されるこの処理の結論とその理由について述べてください。(25点)

【Raw Data】

Data A	62	81	67	72	76	68
Data B	68	78	74	71	79	71

【統計処理】

$$C = \frac{-6 + 3 - 7 + 1 - 3 - 3}{6} = \frac{-15}{6} = -2.5$$

$$D = \sqrt{\frac{(-6 - (-2.5))^2 + (3 - (-2.5))^2 + (-7 - (-2.5))^2 + (1 - (-2.5))^2 + (-3 - (-2.5))^2 + (-3 - (-2.5))^2}{6 - 1}}$$
$$= \sqrt{\frac{12.25 + 30.25 + 20.25 + 12.25 + 0.25 + 0.25}{5}} = \sqrt{\frac{75.5}{5}} = 3.89$$
$$E = \frac{-2.5}{\frac{3.89}{\sqrt{6}}} = -1.57$$

- (2) 統計的検定における「第一種の過誤」と「第二種の過誤」について説明してください。(10点)

試験 科目	臨床心理学
----------	-------

受験 番号	
----------	--

評 点	
--------	--

問題3 次の3つの問題(1)~(3)から2問を選択し、解答しなさい。(各40点)

注意 3問以上解答した場合は全て無効とする。

(1) 心理的アセスメントは、精神医学における診断とどのような点で違いがありますか。

心理的アセスメントの定義を述べた上で、精神医学的診断との比較をしながら論述しなさい。(40点)

試験  
科目

臨床心理学

受験  
番号

評  
点

(2) あなたが心理職として以下事例の母親 A さんの相談を担当しているという設定で、事例の概要を読み、問題に答えなさい。(40 点)

#### 事例の概要

A さん(48 歳)は、一人娘 B さん(7 歳、小学 2 年生)の件で、一人で相談室を訪れた。一家は A さん、B さんに、A さんの夫(37 歳)を加えた 3 人家族である。A さんによると、B さんは家で普段は「問題がない」のだが、月に 1 度は癇癇を起こし 1 時間以上泣きわめき、「手が付けられなくなる」。癇癇のきっかけは B さんが風呂になかなか入らないので注意された等、生活上の「よくあること」である。

夫婦は B さんの癇癇を怒ってもしようがないのでそのままにし、静まってきたところで気分を変えるような言葉かけをしている。夫婦は「今日は虫の居所が悪い日だね」等と話をしながら様子を見てきたが、小学校 2 年生になっての癇癇はさすがに幼いのではと気になって、夫婦で話し合っ来て決めた、A さんは話す。

初回面接で話を聞き進んでいくと、B さんが月曜日はピアノ、火曜日は英語、水曜日は珠算、木曜日は水泳、金曜日は体操を習っているという話が出てきた。A さんによると、それらは A さんが「B の興味がありそうなもの」について持ち掛け、「B の意向を尋ねて」始めたものであり、B さんが珠算、水泳、体操に行き渋ることはあるが、どれも B さん自ら「辞めたい」と言うことは無いという。

なお学校で B さんは特に問題視されることはなく、成績は中の上、国語が苦手、おとなしい方であるという。

#### 問題

この事例において、A さんが一人で相談室に通うのか、B さんにプレイセラピーを受けさせるかはまだ分かっていない。

いずれにしろ A さんの相談が継続となる場合、あなたは A さんの話を聞く中で、できればどのようなことを知っていきたいか(12 点)。

また、当面どのような心構えを持って A さんとの面接を進めていくか(28 点)、述べなさい。

紙面が不足する場合はこの用紙の裏を用いなさい

試 験	臨床心理学
科 目	

受 験	
番 号	

評	
点	

(3) カウンセラーの自己開示について、その効果と問題点、また行う際の留意すべき点について、それぞれ述べなさい。(40点)

試験 科目	臨床心理学
----------	-------

受験 番号	
----------	--

評 点	
--------	--