

五因子模型強迫型人格特質量表之中文化研究

Chen, Ju-Yen¹ Cho, Shu-Ling² Douglas B. Samuel³

¹ 輔仁大學臨床心理學系/研究生

² 輔仁大學臨床心理學系/副教授

³ Clinical Psychology at Purdue University/ Assistant Professor

過去 DSM 以類別系統建立人格疾患的診斷標準，面臨了共病性、無法有效分類等困境，DSM-5 乃以類別及向度並列方式來修正。強迫型人格疾患(Obsessive-Compulsive Personality Disorder, OCPD)的主要特徵為極度完美主義、固執與難以表達情感，在一般族群中的盛行率為 3-8%，是一種常見的人格疾患，然而類別診斷中 8 項標準只需符合 4 項，其組合有 170 種，使得 OCPD 個體的異質性相當高，因此，辨認 OCPD 的敏感度也受到了影響。此外 OCPD 也被認為是不精確的人格疾患分類，它與其他同類別人格疾患的相關很低。一些研究者開始以 McCrae & Costa(1995,1999,2003)的一般人格五大因子模型(Five factor model, FFM)為基礎，發展特質向度的模型，檢視不同人格疾患在一般人格結構中非適應性特質的部分。Samuel 等人(2008,2010,2011,2012)以系列研究，在 FFM 基礎上發展出五因子強迫型特質量表(Five Factor Obsessive Compulsive Inventory, FFOCI)，將強迫型人格特質分成十二個向度，分別為過度擔心(N1)、冷漠(E1)、厭惡風險(E5)、侷限(O3)、缺乏彈性(O4)、獨斷(O6)、完美主義(C1)、挑剔(C2)、一絲不苟(C3)、工作狂(C4)、堅持不懈(C5)，及反芻思考(C6)，並進行心理計量研究，結果 FFOCI 與 FFM 非適應性部分具有聚合效度，而與 FFM 其他部分有良好的區辨效度，同時在預測 OCPD 症狀上也具有一定的增益效度，顯示 FFOCI 在測量強迫型人格特質上具有良好的效度。後續 Cerigo 等人也利用其他 OCPD 相關量表來檢驗 FFOCI 效度，結果同樣也顯示 FFOCI 是評估 OCPD 良好的工具。本研究針對五因子強迫型特質量表進行中文化，及初步的信效度研究。中文化過程遵循二階段翻譯步驟，翻譯過程中取得原作者 Samuel 正式確認同意，並由原作者對每個題項中譯後再英譯進行四點的符合度評量，經多次書信往返修正，120 題中有 14 題評量為 3(符合)外，其他皆達 4(完成符合)。221 名(男性佔近二成八，平均年齡 21.45)台灣某私立大學大學生參與初步研究，其中 50 人左右於一個月後進行再測。研究工具包括 FFOCI、五大人格特質量表(NEO-PI)、米蘭臨床多軸項問卷(MCMI-2)之強迫分量表、健康性格習慣量表(HPH)之強迫型性格違常與邊緣性格違常傾向分量表。主要結果有(1)中文化 FFOCI 內部一致性十二個分量尺 Cronbach alpha 在.6-.8 之間，C6 與 O4 的一致性係數較低，其他皆在.7 以上。此結果與 Samuel(2012)之數值有差異。(2)驗證性因素分析結果，以 GFI,CFI,RMSEA 及 SRMR 四個指標分析每一分量尺，皆可達到適配標準，顯示具有建構效度。(3)FFOCI 與 MCMI-2 之強迫分量表有.57 相關，與 HPH 強迫型性格違常有.66 相關，與 NEO 嚴謹性分量尺有.44 相關，顯示具有效標關聯效度。(4)性別在 E5,O3,O4 的平均值有顯著差異。上述研究結果顯示，中文化的 FFOCI 是一穩定可靠有效的測量工具。

關鍵詞：強迫型人格疾患、五大因子模型、DSM-5
