

東京女子大学大学院博士前期課程

2026年度一般(9月期)

入学試験問題

人間科学研究科 人間社会科学専攻

臨床心理学分野

専門科目(解答用紙4枚)

外国語(英語)(解答用紙2枚)

東京女子大学大学院(博士前期課程)

※記入しないこと

2026 年度入学試験 一般 9 月期

人間科学研究科 人間社会科学専攻 臨床心理学分野 専門科目 試験問題 1 / 4

問題1

以下の(1)～(4)の間に答えなさい。

(1)標本分散と不偏分散の違いについて、以下の語句を全て用いて説明しなさい。

偏差、母集団、標本データ

(2)  $t$  分布について、以下の語句を全て用いて説明しなさい。

自由度、標準正規分布、サンプルサイズ

(3)独立性の検定について、以下の語句を全て用いて説明しなさい。

観測度数、連関、カイ 2 乗検定

(4)探索的因子分析について、以下の語句を全て用いて説明しなさい。

共通因子、独自因子、因子負荷、観測変数

|   |
|---|
| ※ |
|---|

※記入しないこと

|          |  |
|----------|--|
| 受験<br>番号 |  |
|----------|--|

東京女子大学大学院(博士前期課程)

2026 年度入学試験 一般 9 月期

人間科学研究科 人間社会科学専攻 臨床心理学分野 専門科目 試験問題 2/4

問2 次の用語を説明しなさい。(3)(4)については、複数の用語を関連させて説明をしてください。

- (1) ウィニコットの偽りの自己
- (2) 対人援助職におけるコンパッション・ファティーグ
- (3) マッシュマロ・テストと社会経済的地位
- (4) 心的トラウマと扁桃体

※

※記入しないこと

受験  
番号

9 専

東京女子大学大学院(博士前期課程)

2026 年度入学試験 一般 9 月期

人間科学研究科 人間社会科学専攻 臨床心理学分野 専門科目 試験問題 3/4

問3 以下の(1)～(3)の問いに答えなさい。

- (1) 親子並行面接を行うことの意義は何かを説明し、どういった場面でこれを行うことが有効かについて述べなさい。
- (2) 親子並行面接における親担当者と子担当者の役割について、子どもが幼児期の場合と思春期の場合とそれぞれについて述べなさい。
- (3) 親子並行面接において生じる困難としてどのようなことがあるか、また、それに対する対応を述べなさい。



東京女子大学大学院(博士前期課程)

※記入しないこと

2026 年度入学試験 一般 9 月期

人間科学研究科 人間社会科学専攻 臨床心理学分野 専門科目 試験問題 4/4

問4 以下の文章を読んで(1)～(4)の問いに答えなさい。

他者の心の状態を理解する能力としては、「心の理論」と呼ばれるものがある。自閉スペクトラム症児・者にみられる共感性や社会性の障害は、この「心の理論」が関連しているといわれる。いくつかの欧米で行われた発達研究をみると、「誤信念課題」の通過の状態をみたところ、定型発達児の4歳児のほとんどはこの課題に通過できるのに対して、同程度の言語発達がみられる4歳児の自閉スペクトラム症児はこの課題に通過できないという報告がある。

「心の理論」の障害や遅れを指摘されてきた自閉スペクトラム症児であるが、最近、彼らにも共感する能力が幼少期からあるということが分かってきた。彼らに共感性が欠如しているようにみえていたのにはいくつかの理由がある。ひとつは、これまでの調査で使われた調査刺激に問題があったからというものである。つまり、他者の情動の共感的理解の程度を測定する刺激として、しばしば単語や説明文、また写真といったものが用いられてきたが、これらの刺激は定型発達児にとっては共有するうえでむずかしいものではなかったが、抽象化や一般化が苦手な自閉スペクトラム症児にとっては、刺激自体がわかりにくいものであったため、彼らの共感性を正確に測定することができなかったというものである。

また、人間関係において他者の心を理解することのむずかしさは、特定の個人だけの問題とはいえない。これは、心を理解しあう人間関係を作る双方の問題であるとみなすべきである。これを「二重共感問題」という。

「非自閉スペクトラム症者のみ」「自閉スペクトラム症者のみ」「両者半々ずつの混合」の3つのグループで、伝言ゲームを実施し、伝達された情報内容の正確さとグループ内に生じた信頼感を評価した研究があるが、この結果、混合グループのみが内容の正確さと信頼感の両方において低かったという。

自閉スペクトラム症と定型発達の子どもや人がコミュニケーションをとる時に生じる心についての相互理解や共感におけるトラブルというのは、自閉スペクトラム症児・者だけの責任ではなく、定型発達児・者側においても自閉スペクトラム症児・者の心を理解する社会的手がかりを見落としていることで生じているととらえることができるのである。

(1) 「心の理論」について説明し、「誤信念課題」の具体的な内容と、課題に通過できない自閉スペクトラム症児にみられる回答のありかたについて説明をなさい。

(2) 複数の研究から、誤信念課題の通過率が欧米の子どもに比べ、日本の子どもは低く、通過率8割となるのが、日本の子どもの場合5～6歳ごろとなり、欧米に比べて1～2年遅いということが報告されている。このような調査結果が出る理由として、どのようなことが考えられるか。

(3) 自閉スペクトラム症児が見落としてしまいがちな社会的手がかりの具体的な例を出して説明しなさい。

(4) 自閉スペクトラム症児への心理的支援を行うセラピストは、こうした子どもたちの心理的社会的適応のために、社会的手がかりに対してどのように考え、どのような支援を行うことが必要であるか、論じなさい。

|   |
|---|
| ※ |
|---|

※記入しないこと

|          |  |
|----------|--|
| 受験<br>番号 |  |
|----------|--|

9 外

東京女子大学大学院(博士前期課程)

2026 年度入学試験 一般 9 月期

人間科学研究科 人間社会科学専攻 臨床心理学分野 外国語(英語) 試験問題 1/3

<辞書 1 冊使用可 電子辞書は使用不可>

**問題** 英文を読んで問い (1) ~ (5) に日本語で答えなさい。

Recent research has shown that alterations in emotion regulation (ER) are associated with many different mental disorders, such as depression, alcohol use disorder, and personality disorders. Because of the apparent ubiquity of alterations in ER in psychopathology, it has been proposed that ER should be considered as a transdiagnostic process.

(中略)

Since the 1980s, clinical psychology research has almost exclusively relied on disorder-specific approaches that are based on the classification of mental disorders into certain categories (i.e., diagnoses)—however, there are considerable disadvantages to this classification. For example, it cannot account for the high comorbidity rates between mental disorders. More recently, the ① transdiagnostic perspective, which focuses on processes that may be relevant in the development or maintenance for several disorders, has become popular as an alternative to disorder-specific approaches.

There is no universally accepted definition of the term *transdiagnostic*. Several conceptualizations exist as to what can be defined as a transdiagnostic process, including a definition put forward by Harvey et al.. These authors argue that a process should meet two criteria to be identified as transdiagnostic:

1. The process must be present across (at least four) different mental disorders.
2. The process must be causally involved in the development and/or maintenance of mental disorders, instead of representing a mere epiphenomenon.

(中略)

② ER is typically defined as “the process by which individuals influence which emotions they have, when they have them, and how they experience and express these emotions”. This also includes the duration or magnitude of the emotion, as well as the experiential, physiological, or behavioral responses related to the emotion. This definition shows that ER is a complex phenomenon comprising many different aspects and processes. In the following, we focus on ③ two theoretical models of ER that can be used to examine the transdiagnostic role of ER in psychopathology.

Arguably the most foundational model in the field is the process model of ER. Gross suggests that ER strategies can best be distinguished regarding the points in the emotion-generative process they are targeting. Based on this model, all ER strategies can be helpful or not, depending on the context. However, it has been proposed that some strategies can be considered as *generally* (i.e., across various regularly encountered contexts) more adaptive (e.g., reappraisal), whereas others are considered as generally less adaptive (e.g., rumination, suppression). For the purpose of readability, we refer to those strategies that

東京女子大学大学院(博士前期課程)

※記入しないこと

2026 年度入学試験 一般 9 月期

人間科学研究科 人間社会科学専攻 臨床心理学分野 外国語(英語) 試験問題 2/3

&lt;辞書 1 冊使用可 電子辞書は使用不可&gt;

are considered as generally more helpful as adaptive strategies and to those that are generally less helpful as maladaptive strategies. A specific hypothesis derived from the model is that individuals suffering from mental disorders use adaptive strategies less frequently than maladaptive strategies and/or are less effective in using adaptive strategies compared to healthy individuals.

Gratz and Roemer have proposed a model of ER in relation to psychopathology. Instead of focusing on specific strategies, the model defines broad ER abilities that are related to how someone copes with emotional distress. Specifically, ER is defined as a multidimensional construct that includes various ER abilities. Those ER abilities are being aware of, understanding, and accepting emotions; being able to engage in goal-directed behaviors and to control impulsive behaviors when experiencing negative emotions; being able to flexibly use strategies that are appropriate in a certain situation to modulate the intensity and duration of an emotion; and being willing to experience negative emotions in the pursuit of desired goals. Based on this model, deficits in ER abilities are assumed to be indicative of ER difficulties, which are associated with mental disorders.

(中略)

As the vast majority of studies to date has assessed cross-sectional associations between ER and symptoms of mental disorders, future research should focus on prospective studies and especially on experimental studies to establish causality of ER for psychopathology. We have recently proposed a framework for ④ translational research that could serve as a foundation when systematically planning studies to assess ER as a transdiagnostic process, including design issues in experimental psychopathology research and treatment studies. Future studies should also include variables that may serve as a third variable, possibly explaining both changes in ER and symptoms—for example, cognitive control. Developing and systematically testing graphical causal models ideally containing all potentially relevant causal factors also appears promising.

Theoretical models currently used as the basis for research into the role of ER in psychopathology have without any doubt been fruitful as frameworks for research in this area—however, they appear to be underspecified regarding the exact mechanisms by which ER problems maintain psychopathology and how ER is linked to other emotion-related processes. As an exhaustive discussion of important theoretical developments is beyond the scope of this chapter, we focus on ⑤ two important issues where further theoretical development, as well as systematic empirical testing, appears necessary.

First, research findings into the link between ER and psychopathology have not been entirely consistent between disorders, or even within disorders. This may indicate that there are important moderators of the link between certain ER strategies and psychopathology. Those moderators could potentially include the type and intensity of the emotion, the appraisal of emotions and of regulation strategies, and the costs of specific strategies (i.e., how “easy” is it for someone to implement a certain



東京女子大学大学院(博士前期課程)

2026 年度入学試験 一般 9 月期

人間科学研究科 人間社会科学専攻 臨床心理学分野 外国語(英語) 試験問題 3/3

<辞書 1 冊使用可 電子辞書は使用不可>

strategy). Models on ER and psychopathology should be refined by hypothesizing under which conditions or in which context certain ER strategies may be maladaptive or dysfunctional and lead to more psychopathology.

Second, transdiagnostic aspects of ER can be regarded as only one side of the coin. In addition, it appears likely that future research will uncover both aspects of ER that are transdiagnostic processes, as well as disorder-specific alterations in ER. As highlighted by Nolen-Hoeksema and Watkins, transdiagnostic models need to specify the mechanisms by which a transdiagnostic process serves as a risk factor for specific mental disorders (i.e., multifinality) between individuals and even within individuals over time.

出典: Used with permission of Guilford Publications, Inc., from Handbook of Emotion Regulation, 2024; permission conveyed through Copyright Clearance Center, Inc.

問い

- (1) 下線① “transdiagnostic perspective”を日本語に訳した上で、臨床心理学の研究や実践において “transdiagnostic perspective”が登場した背景を述べなさい。
- (2) 下線② “ER” (emotion regulation) とはこの段落でどのように説明されているか述べなさい。
- (3) 下線③ 本文で紹介されている emotion regulation の 2 つの理論モデルとは何か、それぞれのモデルの特徴を説明しなさい。
- (4) 下線④ 筆者らが提案する “translational research”とはどのようなものか述べなさい。
- (5) 下線⑤ “two important issues”について、本文でどのように論じられているか説明しなさい。

## 専門科目

### 問 1

#### ■出題のねらい

心理学統計法におけるいくつかの基本的な概念を理解しているかどうかを見るための問題である。問題文中で「以下の語句」として挙げられているキーワードを適切に用いることが重要である。そのためには、回答を作成する際に、挙げられているキーワード以外の統計用語も用いたほうがよい場合もあるので、そのあたりにも留意して取り組むとよいであろう。

### 問 2

#### ■出題のねらい

用語や概念について問う設問である。

臨床心理学の特定の領域に偏らず、臨床発達心理学といった近隣の領域も含めて 4 問ほど出題され、臨床心理学ならびにその周辺領域にわたって関心をもち学習している状況、また、単語の単なる暗記ではなく、概念同士の関連性への適切な理解の度合いを把握することを目的としている。

#### ■解答のポイントと講評

それぞれ、以下の下線の概念やポイントをすべて書かれなくてもいいが、それぞれ正しく理解して説明文の中で適切に使用できているかを見ている。

##### (1) ウィニコットの偽りの自己

ウィニコットがどういう人物であるかの説明がある、「偽りの自己」について正確に理解している、その比較として「本当の自己」についての説明がある、その他、ウィニコットが提唱した他の概念、たとえば「ほどよい母親」について関連させてとりあげている全体として、ウィニコットについてはどういう人物であるかの理解をしていた。偽りの自己についての説明を正確に記載しているものは半分ぐらいであった。

##### (2) 対人援助職におけるコンパッション・ファティーク

対人援助職として、心理士だけでなく、看護師など、他者をケアする専門職についてとりあげている、要支援者の苦悩に深く共感する結果の共感疲労、あるいは代理受傷、二次受傷、バーンアウト、といった言葉を使つての説明がある、また、コンパッション・ファティークやバーンアウトについての説明として、情緒的消耗感、慢性的な身体的疲労感、自分への無価値観ややりがいのあった領域からの回避行動といった説明がある

解答者のなかには、対人援助職のセルフケアについて言及しているものもいた。全体として、比較的よく書けていた。

**(3) マシュマロ・テストと社会経済的地位**

マシュマロ・テストの説明が適切になされ、その中に自制心、忍耐力、我慢といった言葉が使われて説明がなされていること、その結果（我慢ができた子とそうでない子）と、将来の社会経済的地位に関する関連性を説明できていること、近年のマシュマロ・テストの再検証とその結果の考察について説明ができていること（我慢できないという行動は、将来の社会経済的地位を予測するというのではなく、今いる生活への適応のしかたを示しているなど）マシュマロ・テストの説明は、知っているものと知らないものに二分した。近年の検証についての説明を書いていたものは数人のみであった。

**(4) 心的トラウマと扁桃体**

心的トラウマについて適切に説明している、扁桃体の役割について適切に説明できている（扁桃体が過覚醒するとどのようなことが起こるかなど）、「闘争・逃走」といったサバイバルモードについてとりあげている、フラッシュバックや PTSD の症状についての説明がある

心的トラウマの説明や扁桃体の説明はいずれも適切な記載がなされていた。

### 問 3

#### ■出題のねらい

本問のねらいは、心理臨床における「親子並行面接」の意義や、各担当者の専門的役割・連携のあり方について、多角的な理解度を問うことである。（1）で技法の目的や意義、適応場面への基本理解を求め、（2）で各担当者が陥りやすい留意点（因果論的見方の回避や、指示・助言を急がず「待つ」姿勢など）の実践的理解を問う。さらに（3）では、複数で担当することによる「守秘と情報共有」の葛藤や、担当者間の非対等性といった困難への適切な認識・対応力を評価する。

#### ■解答例と講評

**(1) 親子並行面接を行うことの意義、有効な場面**

**意義**

親面接は情報収集を超えた場です。親が安心できる関係性の中で、自身の不安や子育てのストレスに気づき、時には親自身の過去や現在の心の傷（未解決な問題）に向き合うことで、親機能がエンパワメントされ、結果として子どもの主訴改善につながるという「親自身の変容の場」としての意義を持っています。「主訴を表す子どもの親」としての面接と、「子育てをする親の面をもつ個人」としての面接はきれいに二分化できるものではありません。長期

的な支援の過程でどちらの色合いが強くなったり弱くなったりするものであり、親自身の状態や子どもの主訴に応じて、親と対話をしながらグラデーションの中で判断していく必要があります。

※親面接の目的を「単なる情報収集の場」と誤解してしまう点や、親の面接目的を「親の個人カウンセリング」と「情報収集」で綺麗に二分化できると考えてしまう点は、気を付けてください。

#### 有効な場面

子どもの主訴の原因を親や学校のせいだと断定するためのものではありません。子どもが見せている主訴は決して個人に完結するものではなく、親や家族、学校といった「環境との関係性（多元的なシステム）」のなかで生じているため、その関係性自体を理解し支援するために並行面接が有効である、というシステム論的な視点が不可欠です。情報はたくさんあれば良いというものではありません。特に思春期以降の子どもにとっては「秘密」を持つこと自体が自我境界（バウンダリー）を守るために有効かつ重要な場面であり、安易な情報共有は信頼関係を揺るがします。また、親からの情報は親の解釈が入った主観的データであるため、一方的に子担当者に流すと、かえって子担当者の理解のペースを乱し、混乱や不安を高めてしまうリスク（有効性を損なう場面）があることを認識せねばなりません。

※子どもの主訴の原因を「親（または特定の環境）」にあると断定（因果論的に解釈）してしまう点や、「情報を多く共有すればするほど、支援場面が有効に機能する」と誤解してしまう点は、気を付けてください。

### （2） 親子並行面接における親担当者と子担当者の役割

#### 親担当者の役割

親は心理の専門家である必要はなく、完璧な「理想の親」にすることが支援の目的でもありません。「親は支援者ではなく親のままでいい」ということをはっきりと伝え、自己を責めて疲弊している親のありのままを支えることが役割です。親はすでに育児書にあるような方法を試して傷ついていることが多く、安易な提案はかえって失望や無力感を強めます。心理的教育として正確な情報提供を行うことはあっても、基本的には一般論が通用しないわが子を前に親が試行錯誤する過程に「伴走する」ことこそが、親のエンパワメントにつながります。親は最初「子どもの親」という役割（防衛）を持って来談しており、急に個人の問題に踏み込まれると抵抗や不安が強くなります。まずは「親」として出会い、親側の準備が整う変化を丁寧にキャッチした上で、改めて契約を切り替える（あるいは他職種に繋ぐ）というプロセスが必要です。

※親を自分の代わりに子どもを指導する「支援者」に仕立て上げてしまう点、良かれと思って「具体的なアドバイスや育児指導」を急いでしまう点、来談直後の親に対して、急に「ひとりの個人」として扱おうとする点は、気を付けてください。

### 子担当者（子ども担当者）の役割

子どもはどんなに小さくても「自分の人生を生きる力と意志」を持っています。必要のない手助けを先回りして行うことは子ども担当者の役割ではありません。うまくいかずに葛藤している子どもの心をそのまま受け止め、「うまくいかない自分を嫌わなくていい」という体験を共有することが大切です。発達支援の場とは異なり、心理的支援においては「子どもを外側からコントロールして変える」のではなく、安心安全な環境のなかで子ども自身が気づき、主体的に変化を起こしていくのを「待つ」姿勢が強く求められます。担当者は「あたかも（As if）」の視点を失って子どもと過度に対象一体化してはなりません。担当者が親への陰性感情を漏らすと、親の来談意欲を損ない、結果的に子どもの治療機会を奪います。子どもから親の愚痴が出たとしても、子どもを支援に繋げてくれた親への敬意（リスペクト）を忘れないことが不可欠です。

※よかれと思って、子どもができることを「先回りしてやってあげる」点、外側から子どもを変えるための「スキル訓練やトレーニング」をしてしまう点、子どもに共感するあまり、親と「ライバル関係」になってしまう点は、気を付けてください。

### （3） 親子並行面接において生じる困難とそれに対する対応

情報は多ければ良いというものではありません。子担当者は非言語的な関わりの中で「ゆっくりとしたペース」で理解を構築しています。そこに親からの（親の解釈が入った）情報を先回りで与えると、子担当者の混乱を招き、自らの臨床的直感を否定してしまうリスクがあります。まずは子担当者の気づきや不安に耳を傾け、相手が「求めている情報」を確認してから共有するのが原則です。親担当者が手にする情報は、決して客観的事実とは限らず、すでに「親の主観や解釈」が入ったものです。さらに、親担当者が伝える際にも無意識に自らの解釈が加わることがあります。そのため、情報と解釈をしっかりと区別して認識し、伝える際は慎重に区別を明確にしなければなりません。

※「良かれと思って」親担当者が得た情報を、子担当者に一方的かつ早期に流してしまう点、親から聞いた情報を「客観的な事実」としてそのまま鵜呑みにしてしまう点は、気を付けてください。



## 問 4

### ■出題のねらい

発達心理学で主に学ぶ「心の理論」と臨床心理学で主に学ぶ「神経発達症」の概念について、結び付けて適切な理解をしているかを問うものである。教科書レベルから、それを超えて、近年の研究成果を把握しているとより深めて考察をすることができる。また、そうした研究を知らなくても、自分が持っている知識を動員して、結果を考察していく推論力をみる。

### ■解答のポイントと講評

(1) サリーとアンの課題（名前を出せなくても、その具体的な内容）の説明ができていること 「他者視点」などのワードを用いて、他者の考えていること、体験していることの理解について自閉スペクトラム症の特徴を説明できていること

9 割が適切な説明ができていた

(2) 欧米の子どもに比べて日本の子どもの通過率が低いという調査結果が出たことについての説明は、正答がひとつあるわけではなく、推測の段階である。ここでは、この研究を知らなくても、与えられた情報から受験生が多面的に思考し論ずる力をみた。「幼少期の育て方」「自立を重視される環境」「主語が明確にある言語コミュニケーション」「日本的な題材ではない実験方法」といった観点を取り上げて推察をし、適切な関連情報を導入して、筋が通った説明をしているものに得点化した。

(3) 「暗黙のルール」「表情や声のトーン」「非言語的コミュニケーション」といった言葉を用いて ASD が見落としがちな社会的手がかりを説明していた。

(4) 社会的手がかりを補うものとして、視覚化、構造化、予告をすることといったコミュニケーションにおける工夫をあげるとともに、支援としては、SST、構造化された中での療育、自己肯定感を維持し、関係を時間をかけて作り、安全感や安心感を提供しての心理的支援といった回答がみられた。

## 外国語（英語）

### 【出題のねらい】

主に発達心理学や臨床心理学、感情心理学の領域で発展してきた「感情調整（emotion regulation）」に関する理解を問う設問です。定義および提唱されているモデル、メンタルヘルスの問題に対する感情調整の位置づけ、近年の研究動向、課題について、英語で書かれた学術的な文章を読み解き、推論し、説明することができるかどうかをみるのがねらいです。また、全ての問いにおいて、専門用語の理解を含め、自然な日本語で表現できる度合いを把握します。

### 【講評】

(1)メンタルヘルスの問題を特定の診断を越えて理解しようとするアプローチが登場した背景について理解しているかどうか。“transdiagnostic”の意味について誤解が目立ちました。

(2)“emotion regulation”とはどのようなものでどのように定義されるか、関連する専門用語を用いて適切に説明できるか。おおよそ書けていました。

(3)“emotion regulation”に関して提唱されているモデル 2 つについて、それぞれの特徴を比較しながら適切に説明できるか。専門用語の理解に個人差がありました。

(4)“translational research”という研究動向について、適切に説明できるか。個人差が大きかった。

(5)蓄積された研究から示唆される課題について、本文から筆者らの見解を読み解き、適切に述べることができるか。おおよそ 2 つの点を書けていた一方、内容の理解の度合いに個人差が大きかった。

以上