

112年第二次專技高考醫師中醫師考試第一階段考試、牙醫師藥師考試分階段考試、醫事檢驗師、醫事放射師、物理治療師考試、112年專技高考職能治療師、呼吸治療師、獸醫師、助產師、心理師考試
代 號：6315

類科名稱：臨床心理師

科目名稱：臨床心理學特論（三）（包括飲食障礙之心理衡鑑與心理治療、精神官能症之心理衡鑑與心理治療、壓力身心反應與健康行為）

考試時間：2小時

座號：_____

※注意：本試題禁止使用電子計算器

一、申論題

※本題為申論題，請使用鍵盤及滑鼠輸入作答內容，由左至右橫式作答。

- 1.請以脆弱性模式來說明創傷後壓力症（Posttraumatic Stress Disorder, PTSD）之基因脆弱性、神經生物脆弱性、心理社會脆弱性及認知脆弱性。（20分）
- 2.何謂「心理神經免疫學（psychoneuroimmunology）」？根據心理神經免疫學，HPA軸的活化是如何影響免疫功能？（20分）
- 3.何謂 motivational interviewing？運用在減重及健康行為的促進上其要領或步驟有那些？（10分）

二、測驗題

※本試題為單一選擇題，請選出一個正確或最適當答案。

- 1.DSM-5針對嗜食症（binge-eating disorder）的診斷標準中，暴食行為（binge eating）發生的時間頻率為：
 - A.過去六個月，平均來說，至少每月一次
 - B.過去三個月，平均來說，至少每月一次
 - C.過去六個月，平均來說，至少每週一次
 - D.過去三個月，平均來說，至少每週一次
- 2.針對厭食症病人可能的心理社會成因與心理介入，何者錯誤？
 - A.針對家庭衝突事件討論因應策略
 - B.協助病人達到對自我控制的需求
 - C.協助處理親子不安全的依附關係
 - D.改變病人對理想體重的過度評價
- 3.飲食障礙症相關的清除行為，下列何者錯誤？
 - A.是暴食症病人努力想維持控制感的補償行為
 - B.可能導致牙齒的琺瑯質腐蝕
 - C.可能導致電解質失衡
 - D.可能導致便秘
- 4.廣泛性焦慮症（generalized anxiety disorder）的最核心特徵為：

- A.恐懼 (fear)
 - B.失落 (loss)
 - C.憂慮 (worry)
 - D.無助 (helplessness)
- 5.依據DSM-5，要進行分離焦慮症 (separation anxiety disorder) 的鑑別診斷時，其診斷的必要特質為何？
- A.要和任何人分離時的過度恐懼或焦慮，且此焦慮已經讓個案一再地感受到過度的困擾
 - B.要和任何伴侶分離時的過度恐懼或焦慮，且此焦慮已經超過了個案在成長階段被預期的程度
 - C.要和任何朋友分離時的過度恐懼或焦慮，且此焦慮已經讓個案一再地感受到過度的困擾
 - D.要離家或和所依附的人分離時的過度恐懼或焦慮，且此焦慮已經超過了個案在成長階段被預期的程度
- 6.下列有關社交焦慮症 (social anxiety disorder) 的治療，下列敘述何者錯誤？
- A.認知治療與人際取向心理治療 (interpersonal psychotherapy) 對社交焦慮症的治療都有療效
 - B.在社交焦慮症青少年的認知行為治療中，如果也邀請青少年的父母親一同參與治療，會造成負面的療效
 - C.認知行為治療合併使用SSRIs的療效並不會優於單純的認知行為治療
 - D.在認知行為治療中使用D-cycloserine可以促進暴露技巧的效果
- 7.Insel等人 (1988) 在一個動物實驗中，把猴子隨機分配到兩種情境，第一組的猴子是可以選擇自己是否以及何時可得到食物，第二組的猴子只有在第一組猴子得到食物後，才可以得到相同份量的食物，結果到了三歲，在需要與其他猴子互動的新環境下，第二組猴子的焦慮感比第一組猴子高。依據上述動物研究結果，可知下列那一個因素是形成焦慮症的重要原因？
- A.持續的未來負向信念
 - B.知覺到缺乏控制感
 - C.對威脅信號的注意力
 - D.對於未來的無助感
- 8.依據DSM-5，對於廣泛性焦慮症 (generalized anxiety disorder) 的發展病程，下列敘述何者正確？
- A.不同年齡層的廣泛性焦慮症患者擔心的事情類似
 - B.廣泛性焦慮症患者的過度擔憂和焦慮症狀，可能在生命晚期才會發生
 - C.廣泛性焦慮症患者的症狀傾向於慢性化，且在一生中起伏不定
 - D.廣泛性焦慮症完全緩解的比例非常高
- 9.有關焦慮症 (anxiety disorder) 的治療方法，下列敘述何者錯誤？
- A.針對特定畏懼症患者的暴露治療 (exposure therapy)，是要求病患直接面對他們害怕的刺激
 - B.透過社會技巧訓練，可以協助社交焦慮症患者因應社交情境
 - C.恐慌控制療法 (panic control therapy) 是藉由行為模範的原理，教導病患恐慌發作時向他人求助的策略

- D.肌肉放鬆訓練可以協助廣泛性焦慮症病患自主的放鬆
- 10.下列何者是實證研究中治療強迫症（obsessive-compulsive disorder）、身體臆形症（body dysmorphic disorder）及儲物症（hoarding disorder）最有療效的心理治療法？
- A.正念減壓介入
 - B.古典精神分析
 - C.暴露及儀式行為防止法
 - D.眼動減敏與歷程更新療法
- 11.依據DSM-5，關於儲物症（hoarding disorder）的流行病學調查研究，下列何者正確？
- A.儲物行為通常初發於兒童期或青少年初期
 - B.女性的儲物症罹患率高於男性
 - C.動物儲物行為（animal hoarding）通常初發於兒童期
 - D.具有動物儲物行為的儲物症當中，男性多於女性
- 12.身體臆形症（body dysmorphic disorder）患者在注視自己身體時，其認知歷程最符合下列那一段描述？
- A.有明顯的知覺扭曲，例如把臉部的不對稱看成是上帝的詛咒
 - B.一旦注視到其認為的小缺陷，就會立刻轉移視線
 - C.傾向於注意身體的特定細節，而非注意整體
 - D.傾向於同時注意好幾個缺陷部位，而感到痛苦
- 13.關於區辨強迫思考（obsessions）與憂鬱反芻（depressive ruminations）的不同，下列敘述何者錯誤？
- A.相較於強迫思考，憂鬱反芻通常是關於自身或世界悲觀的想法，而且內容常常會變化
 - B.相較於憂鬱反芻，強迫症患者出現強迫思考時，傾向去壓抑或是阻抗此種想法的出現
 - C.當憂鬱症與強迫症同時發生，兩種現象可能同時存在
 - D.類似於強迫思考，憂鬱反芻也會伴隨出現相關的強迫行為
- 14.認知歷程治療（cognitive processing therapy）假設個體出現侵入性、喚起及逃避之創傷後壓力症狀的主要原因為何？
- A.害怕的記憶系統被啟動
 - B.創傷訊息扭曲了原有的信念
 - C.因應資源的欠缺
 - D.不良的內在自我對話
- 15.根據Mowrer的二因子理論解釋創傷後壓力症時，下列敘述何者錯誤？
- A.創傷事件的記憶和線索是制約刺激
 - B.創傷事件的記憶導致的害怕是制約反應

- C.個體對於制約刺激的逃避得到正增強
- D.個體對於制約刺激的逃避得到負增強
- 16.關於DSM-5適應障礙症（adjustment disorder）的診斷，是在可辨識的壓力源發生多久內，發展出情緒或行為上的困擾？
- A.6個月
- B.5個月
- C.4個月
- D.3個月
- 17.下列症狀，何者診斷為轉化症的機率較高？
- A.樂於擔任神明乩身來解救眾生，起乩時音調改變
- B.出現管狀視野，卻檢查不出原因
- C.複視與大腦視神經系統異常有關
- D.在醫院出現半身癱瘓，在家中無此現象
- 18.針對轉化症病人進行心理衡鑑，在排除相關生理解剖學問題後，下列何種症狀被診斷為轉化症的機率最低？
- A.針對病人抱怨無力的右患肢進行阻抗測試，病人的右腿均呈現無力抵抗狀態
- B.病人抱怨努力發音，卻一直說不出話
- C.有腕隧道症候群，持續看診與接受復健
- D.疑似癲癇發作時，未偵測到腦波有不正常放電現象
- 19.下列何者不是創傷後模式（posttraumatic model）說明解離性身份障礙症（dissociative identity disorder, DID）的觀點？
- A.兒童時期嚴重的身體或性侵害奠定了DID形成的基礎
- B.解離症狀是一種因應創傷的方式
- C.DID是一種學習扮演社會角色的結果
- D.創傷後容易發展出轉換人格
- 20.從科學研究來看解離性身份障礙症（dissociative identity disorder）的效度時，下列敘述何者正確？
- A.大部分的解離性身份障礙症都是造假的
- B.研究發現，解離經驗有可能是人為引發的
- C.本質上解離性身份障礙症所經驗到的人格轉化過程是不可能為人為引發的
- D.客觀的記憶衡鑑工具是區辨解離性身份障礙症是否為人為引發的唯一方式
- 21.依據Kring, Neale, & Davison（2018）整理研究的結論，比較鬱症（major depressive disorder）與雙相情緒障礙症（bipolar disorder）患者在情緒反應時，不同腦區的活化程度，下列何者錯誤？

- A.杏仁核 (amygdala)：鬱症 (升高)、躁症 (升高)
- B.紋狀體 (striatum)：鬱症 (升高)、躁症 (升高)
- C.前扣帶迴 (anterior cingulate)：鬱症 (升高)、躁症 (升高)
- D.海馬迴 (hippocampus)：鬱症 (降低)、躁症 (降低)
- 22.根據DSM-5的診斷準則，下列有關鬱症 (major depressive disorder) 的敘述，何者錯誤？
- A.憂鬱相關的症狀必須持續至少兩個星期
- B.患者一定要出現悲傷心情或失去興趣 (愉悅感) 兩者其中之一
- C.在症狀持續期間，至少需有一半的時間有出現明顯症狀
- D.憂鬱的相關症狀除了情緒，還包含認知與身體方面的症狀
- 23.Nolen-Hoeksema (1990, 2000) 提出憂鬱症女性患者多於男性，是因為女性患者對負向經驗容易使用何種認知活動？
- A.內觀 (mindfulness)
- B.解離 (dissociation)
- C.反芻 (rumination)
- D.去中心化 (decentralization)
- 24.根據DSM-5，循環型情緒障礙症 (cyclothymic disorder) 的診斷與臨床特徵敘述，下列何者最恰當？
- A.臨床症狀呈現必須排除因甲狀腺功能低落所造成的生理效應
- B.根據流行病學統計資料，很少數的病人日後會發展為雙相情緒障礙症
- C.在循環型情緒障礙症診斷確定的兩年期間之後，若出現躁症發作，則應將診斷改為雙相情緒障礙症，不再做循環型情緒障礙症的診斷
- D.初發通常在兒童期
- 25.下列何者不是造成日夜節律睡-醒障礙症的睡眠時相前移類型 (advanced sleep phase type) 之主要因素？
- A.缺乏傍晚的日照
- B.因早醒造成過早接觸光線
- C.內在生理節律週期變長
- D.PER2基因突變造成PER2蛋白的低磷酸化與CKI錯譯突變
- 26.下列那一類疾病或症狀不會以多頻道睡眠檢查 (polysomnography) 作為主要的診斷評估工具？
- A.猝睡症 (narcolepsy)
- B.週期性肢體抽動 (periodic limb movements)
- C.阻塞性呼吸中止症 (obstructive sleep apnea)
- D.失眠 (insomnia)

27. 依據DSM-5的基因相關研究，下列何種睡-醒障礙症可能在亞裔及非裔族群的盛行率較其他族裔來得低？
- A. 生理節律睡醒疾患（circadian rhythm sleep-wake disorders）
 - B. 阻塞性呼吸中止症（obstructive sleep apnea）
 - C. 腿部不寧症候群（restless legs syndrome）
 - D. 失眠（insomnia）
28. 根據Masters與Johnson（1970）對於性功能障礙提出的理論觀點，下列何者屬於性功能障礙的立即因子（immediate causes）？
- A. 催產素不平衡
 - B. 長期使用藥物
 - C. 罹患憂鬱症
 - D. 性交過程中採旁觀者角色
29. 有關勃起障礙症（erectile disorder）屬於下列何者的困難？
- A. 性慾望期（desire phase）
 - B. 性興奮期（excitement phase）
 - C. 性高潮期（orgasm phase）
 - D. 性消退期（resolution phase）
30. 有關氣喘發作與呼吸系統的關係，下列敘述何者正確？
- A. 呼吸道周圍的肌肉放鬆
 - B. 分泌黏液阻塞細支氣管
 - C. 增加氧氣且降低二氧化碳含量
 - D. 運動、情緒與壓力不會誘發氣喘發作
31. Wilbert-Lampen及其同事（2008）探討世界杯足球賽期間，德國人因心臟疾病而緊急就醫的4279個案例發現，當天有賽事的日子病例發生的人數，幾乎是沒有賽事日的三倍。這可能是因為個體面對有壓力的比賽時的何種反應？
- A. 交感神經激發，刺激心跳血壓上升
 - B. 副交感神經激發，刺激心跳血壓上升
 - C. 血清素增加，刺激心跳血壓上升
 - D. 生長激素增加，刺激心跳血壓上升
32. 根據健康信念模式（health belief model），有三個因素會影響個人所覺知的威脅，以評估採取預防行動的可能性，不包括下列何者？
- A. 健康問題覺知嚴重性

B.健康問題覺知脆弱性

C.行動的線索

D.社會的健康常模

33.根據健康行為改變之階段模式（the stage model of health behavior change），若要協助一位欲戒酒的患者從準備期（preparation phase）邁入行動期（action phase），下列那一種介入最為恰當？

A.提供有關酒癮不利於健康的相關訊息

B.評估患者對於酒癮問題的感受與想法，並討論可如何進行行為改變來改善此問題

C.與患者討論如何改變行為，並訂立具體的行為改變計畫

D.教導患者自我增強、刺激控制及因應技巧等方法

34.在就醫的延遲行為（delay behavior）中，當人們已知自己症狀所意涵的疾病，卻尚未尋求適當的醫療協助，稱之為下列何者？

A.評估延遲（appraisal delay）

B.疾病延遲（illness delay）

C.行為延遲（behavioral delay）

D.醫療延遲（medical delay）

35.有關社會支持（social support）的敘述，下列何者最不適當？

A.依據「配對假說（matching hypothesis）」，他人提供的支持要能契合個人的需求時，此社會支持才較有效

B.依據「緩衝假說（buffering hypothesis）」，社會支持在高壓力狀況下提供緩衝效果，但在低壓力情境下幾乎無效

C.目前研究有證據支持「緩衝假說（buffering hypothesis）」與「直接效果假說（direct effect hypothesis）」，並認為兩者的差異可能和社會支持的測量方式有關

D.「壓力免疫模式（stress inoculation model）」則認為社會支持可協助我們先行暴露於類似的壓力情境下，以增進我們的抗壓性（像打預防針一樣）

36.敏俊很努力的在準備臨床心理師考試，要是沒有通過的話，他可能會因為沒有執照的關係被迫離開目前的工作環境。若以「問題聚焦／情緒聚焦因應（problem-focused/emotional-focused coping）」的觀點來看，下列那一個因應方式最可能和其他三項屬於不同類別？

A.到廟裡拜拜

B.告訴自己上次沒考上臨床心理師是「天將降大任於斯人也」

C.找到機會就喝個小酒

D.放棄念參考書目，而以考前猜題或解考古題的方式來準備考試

37.下列那一項敘述不是 Aspinwall（2011）所提之構成proactive coping的要件？

A.預期或偵測潛在壓力源（potential stressors）的能力

- B.處理相關壓力的因應技巧（coping skills）
- C.積極正向面對問題的態度（active, positive attitude）
- D.自我調節技巧（self-regulatory skills）

38.下列與老化（aging）相關之敘述，何者錯誤？

- A.只有少數人能經歷所謂的「成功老化（successful aging）」（Rowe & Kahn, 1997）
- B.認為「人類的認知能力在老化過程中會有普同性的退化（universal decline）」其實是一種「年齡歧視（ageism）」
- C.「最適老化（optimal aging）」與「有效的健康行為（effective health behaviors）」是顯著相關的
- D.近年研究者多以有無診斷「失智症（dementia）」，來區分認知功能上是否為「正常／常態老化（normal aging）」

39.有關Moos所提出之「危機理論（crisis theory）」的敘述，下列何者錯誤？

- A.社會對疾病之「污名化」是造成個人因應困難的常見「疾病相關因素」之一
- B.認為「會得某種慢性病是自己要負責」的病人，常會有較高的「自我責難」，但也通常因此因應得較「自我責難」低的病人好
- C.「社會支持」通常對病人因應慢性疾病是有助益的，但某些情況下社會網絡中的成員反而會影響病人有效因應慢性疾病
- D.一般來說，已婚、家庭關係良好的慢性病人之生活品質較好

40.有關喪親之痛的敘述，下列何者錯誤？

- A.當愛人死亡時，同性戀者於工作環境中所得到的社會支持常少於異性戀者
- B.「複雜性哀傷」指稱的是當喪親者難以調適喪親之痛時，一種類似創傷後壓力症的疾患
- C.回顧研究發現，男性喪偶者之調適狀況較女性喪偶者差，而年輕男性喪偶者之調適狀況特別差
- D.回顧研究發現，無法感受或表達喪親之苦，對後續適應不良具有顯著預測力