

109年第一次專門職業及技術人員高等考試中醫師考試分階段  
考試、營養師、心理師、護理師、社會工作師考試試題

等 別：高等考試

類 科：臨床心理師

科 目：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：禁止使用電子計算器。

甲、申論題部分：(50分)

(一)不必抄題，作答時請將試題題號及答案依照順序寫在申論試卷上，於本試題上作答者，不予計分。

(二)請以藍、黑色鋼筆或原子筆在申論試卷上作答。

(三)本科目除專門名詞或數理公式外，應使用本國文字作答。

一、23歲的莉莉是社會新鮮人。國中時，莉莉曾重到近80公斤。高中時，莉莉發現嘔吐可以有效地減重，之後催吐的情況逐漸頻繁。上大學後，催吐成為習慣，幾乎天天發生，如果一天吃得多，她會催吐到兩三次。莉莉白天通常吃得少，晚上返家的路上，她會無法克制地買許多零食，回到家後獨自一人把購買的食物很快吃完，大吃一頓後，她會為變胖感到焦慮，隨即去催吐。她有時與朋友聚餐，飯後會想立刻回家催吐，而影響社交。

莉莉有注意到自己在壓力大情緒緊繃時(如考試或事情多)，會比較無法節制飲食。莉莉性格追求完美，近期為了新工作倍感壓力，發覺自己飲食過量的情況越來越失控，每天購買零食的花費有時一天超過一千元，她因此前來就醫。

莉莉表示從高中開始，經常沒有快樂的感覺，也較沒有自信。幾個月前和男友分手後，心情不時會突然低落，晚上一個人在家時會淚流不止，甚至產生自殺的想法，不過未曾自傷或試圖自殺，而當時也有去看診。莉莉最近睡眠狀況不佳，一週有兩三天會飲酒，一個人的時候容易超量，一次最多可以喝到近一瓶紅酒，隔天會宿醉。莉莉現在身高162公分，體重57公斤，無重大身體疾病。

情緒失調(emotion dysregulation)之四個面向，包括：(a) decreased emotional awareness, (b) inadequate reactivity to emotions (e.g., over-controlled or under-controlled), (c) intense experience and expression of emotions, (d) cognitive reappraisal difficulty。請就這四面向，舉例和說明莉莉所展現出的困擾行為，以及由情緒、認知、行為三方面說明治療莉莉的技巧或方法？(34分)

二、當個案遭遇到重大壓力危機事件(如居住的山區下大雨有土石流的危險)而驚恐不安時，可以協助個案區分出他所感受到的包括懼怕(fear)和焦慮(anxiety)。請舉例和說明下列四部分：這兩種情緒如何不同、引導個案區分這兩者的作法、協助個案因應(或運用)這兩種情緒反應的技巧及個案可採取什麼適應性的行動。(16分)

乙、測驗題部分：(50分)

代號：6104

(一)本測驗試題為單一選擇題，請選出一個正確或最適當的答案，複選作答者，該題不予計分。

(二)共40題，每題1.25分，須用2B鉛筆在試卡上依題號清楚劃記，於本試題或申論試卷上作答者，不予計分。

- 1 下列何者不是 DSM-5 嗜食症(binge-eating disorder)的診斷標準中，暴食發作(binge-eating episode)的相關症狀？  
(A)與正常情況相比，吃的速度非常快  
(B)持續吃到覺得充分飽足  
(C)對自己感到噁心，或事後有強烈的罪惡感  
(D)獨自進食，因為讓他人看到自己的吃法會讓自己感到尷尬困窘
- 2 有關暴食症之治療與復發預防，不包括：  
(A)學習界定那些情境容易引發暴食行為  
(B)想吃時就吃一些，避免忍耐過久而暴食失控  
(C)盡可能延緩清除行為的衝動  
(D)重新聯結喜歡的食物與新的情境，而非與過去暴食情境聯結
- 3 根據 DSM-5，有關暴食症的危險因子，下列何者錯誤？  
(A)低自尊 (B)童年遭受身體虐待 (C)兒童期肥胖 (D)青春期晚熟
- 4 依據 DSM-5，關於恐慌症(panic disorder)的發展病程，下列敘述何者正確？  
(A)在美國，恐慌症患者的主要發病年齡集中在15歲左右  
(B)少數恐慌症患者的發病是從兒童期開始，多數恐慌症患者主要是在成人早期發病  
(C)在恐慌症的病程上，不會併發一些其他的障礙症  
(D)多數恐慌症患者可以完全緩解而且在接下來幾年都沒有復發
- 5 依據 DSM-5，關於焦慮症(anxiety disorders)的發展病程，下列那一種焦慮症的初次發作通常會始於8~15歲？  
(A)社交焦慮症(social anxiety disorder) (B)廣泛性焦慮症(generalized anxiety disorder)  
(C)恐慌症(panic disorder) (D)特定場所畏懼症(agoraphobia)
- 6 下列常見用於焦慮症治療藥物與所作用的神經傳導物質系統的配對，何者錯誤？  
(A)SSRIs—Serotonin (B)SNRIs—Serotonin/Norepinephrine  
(C)Benzodiazepine—Serotonin (D)DCS—Glutamate
- 7 在廣泛性焦慮症(generalized anxiety disorder)的認知行為治療中，下列何項不是經常用來處理憂慮(worry)的技巧？  
(A)要求個案只能在計畫好的時間內憂慮  
(B)要求個案在日常生活中測試他的憂慮是否會成真  
(C)幫助個案學習關注當下的念頭，而非關注憂慮  
(D)幫助個案學習將憂慮當作一種壓力因應的策略
- 8 根據 Borkovec 與 Newman 的認知模式對於廣泛性焦慮症(generalized anxiety disorder)的憂慮(worry)所提出的看法，下列敘述何者錯誤？  
(A)憂慮是一種逃避情緒的機制  
(B)患者往往透過憂慮將注意力轉移到較不負面的事物上  
(C)憂慮可以成功使患者的潛在焦慮(underlying anxiety)消失  
(D)憂慮的歷程較少涉及視覺心像，因此較不容易引發與情緒相關的生理激發
- 9 下列因素何者與罹患焦慮症的風險較為無關？  
(A)身處於高情感表達(expressed emotion)家庭 (B)具有基因脆弱性(genetic vulnerability)  
(C)具有較強的神經質(neuroticism)特質 (D)偏好注意威脅性的刺激
- 10 根據 Kring 等人(2014)對於強迫症與相關障礙症的暴露及儀式行為防止法(exposure and response prevention)之敘述，下列何者正確？  
(A)先建立暴露層次表，患者一開始就接觸具有高威脅性的刺激，在暴露過程中，禁止患者去做儀式化行為  
(B)先建立暴露層次表，患者先開始接觸較具威脅性的刺激，然後逐漸聚焦在較不具威脅性的刺激，直到完成暴露治療，在暴露過程中，禁止患者去做儀式化行為  
(C)先建立暴露層次表，患者先開始接觸較不具威脅性的刺激，然後逐漸聚焦在較具威脅性的刺激，直到完成暴露治療，在暴露過程中，禁止患者去做儀式化行為  
(D)先建立暴露層次表，患者先開始接觸較不具威脅性的刺激，然後逐漸聚焦在更具威脅性的刺激，直到完成暴露治療，在暴露過程中，患者可以去做儀式化行為
- 11 關於身體臆形症(body dysmorphic disorder)的流行病學研究，下列敘述何者正確？  
(A)身體臆形症患者當中，有50%會動整形手術 (B)男性的罹患率比女性來得高  
(C)身體臆形症通常初發於青少年期 (D)有3/4的患者在診斷後1年內即可自然康復
- 12 下列何者是強迫症患者對其強迫思考進行思考抑制(thought suppression)最可能的原因？  
(A)因為其強迫思考都是最想要卻又怕受傷害的想法  
(B)因為其強迫思考會讓他們想起過往創傷  
(C)因為他們相信想著這些想法，這些想法就會實現  
(D)因為他們相信這些想法是被外力植入的

- 13 下列有關強迫症的敘述，何者錯誤？  
 (A)大多數個案感覺自己是被驅使執行強迫性行為，而不是自願的  
 (B)大多數個案認為別人在自己腦中植入了一些不合宜的想法或衝動  
 (C)大多數個案發現當自己企圖抵制強迫性的思考或衝動時，會感到緊張和痛苦  
 (D)在病程的某些時段中，成人患者能夠明白強迫性的想法或行為是過度或不合理的
- 14 下列何者不是發展出創傷後壓力症的危險因子？  
 (A)創傷事件前曾罹患恐慌症  
 (B)高教育程度  
 (C)創傷事件中經歷了生命威脅  
 (D)創傷事件後採用逃避的因應
- 15 根據 DSM-5 的標準，關於創傷後壓力症 (PTSD) 的敘述，下列何者正確？  
 (A)這個診斷，首見於 DSM 的 1994 年版本  
 (B)是針對尋常壓力的一種異常反應  
 (C)主要是壓力所引起，不太受脆弱因子的影響  
 (D)不屬於焦慮症 (anxiety disorder)
- 16 身體症狀障礙症之診斷特別強調下列何者？  
 (A)病人的身體症狀在臨床上極為少見  
 (B)身體症狀出現在特殊部位且症狀奇特  
 (C)病人對身體症狀有過度思考、感受與行為  
 (D)病人對身體的憂慮與抱怨是否造成他人的困擾
- 17 依據 Krings (2013)，神經生物學研究發現身體症狀障礙症患者的哪些大腦區域可能過度活躍？  
 (A)前腦島與前扣帶迴  
 (B)下視丘與視丘  
 (C)海馬迴與中隔  
 (D)杏仁核與前額葉皮質
- 18 下列何種情況是診斷解離性恍惚 (dissociative trance) 的適當條件？  
 (A)只有當解離性恍惚的情況是不可預測的時候  
 (B)只有當解離性恍惚的情況是在該文化中無法接受，且認為是病態的時候  
 (C)只有當解離性恍惚的情況會傷害自己或他人的時候  
 (D)只有當解離性恍惚的情況重複出現的時候
- 19 依據 DSM-5，關於解離性失憶症之鑑別診斷，下列何者錯誤？  
 (A)腦傷造成之失憶常伴隨失去語言能力  
 (B)失智症之失憶通常伴隨其它認知功能損傷  
 (C)一般物質使用造成之失憶常伴隨無法學習新訊息之困難  
 (D)解離性失憶症主要喪失自傳式記憶
- 20 下列何項因素不能預測較高的鬱症 (major depressive disorder) 重覆發作風險 (recurrence risk)？  
 (A)前一次的憂鬱發作症狀極為嚴重  
 (B)過去曾有多次憂鬱發作  
 (C)在症狀緩解期間仍持續出現輕微的憂鬱症狀  
 (D)症狀緩解的持續時間越長
- 21 有關青少年憂鬱的性別差異之處，下列敘述何者正確？  
 (A)青少年男女罹患鬱症的盛行率是 2:1  
 (B)青少年女性除了比男性更容易經驗到憂鬱情緒以外，男女之間的憂鬱症狀只有少許不同之處  
 (C)憂鬱的性別差異在學齡前期已經發生而且相當明顯  
 (D)憂鬱的性別差異只出現在青春期，到了成人期時，憂鬱並沒有性別差異的現象
- 22 無望理論 (hopelessness theory) 主張憂鬱的最重要誘發因子是無望感，有關無望感的敘述下列何者錯誤？  
 (A)無望感與外界壓力事件無明顯關係  
 (B)無望型憂鬱的特徵之一是高自殺風險  
 (C)歸因型態是影響個人是否無望的關鍵因素  
 (D)個人的自我評價低落是無望感的前因，而非後果
- 23 L. Alloy 與 L. Abramson 以未憂鬱的大學新鮮人為對象，進行過著名之憂鬱認知脆弱性前瞻性研究，結果支持某些認知脆弱性可以顯著預測後續較高的憂鬱症發作機率。下列何者屬於此研究中所包含的認知脆弱性因素？  
 (A)較低的壓力知覺 (perceived stress)  
 (B)功能不良的態度 (dysfunctional attitude)  
 (C)神經質傾向 (neuroticism)  
 (D)不安全依戀類型 (insecure attachment style)
- 24 有關雙相情緒障礙症的社會心理病因，下列敘述何者錯誤？  
 (A)影響鬱症的社會心理因子亦是影響雙相情緒障礙症的憂鬱發作因子  
 (B)從躁症的認知模式來看，躁症患者會過度注意負向刺激  
 (C)從躁症的認知模式來看，躁症患者會有負向歸因型態  
 (D)從躁症的認知模式來看，躁症患者會完全否認自己的負面看法
- 25 下列何者為中樞型呼吸中止症 (central sleep apnea) 的風險因子？  
 (A)鼻中膈彎曲  
 (B)心臟衰竭  
 (C)下顎後縮  
 (D)女性
- 26 關於日夜節律睡醒障礙症的治療建議，下列何者錯誤？  
 (A)輪班表應採逆時針方向安排  
 (B)光照機或戶外日光才具足夠的照度可調節內在節律  
 (C)一天中不同時間點照光的位移成效不同  
 (D)睡眠時間往後調整的幅度可以較往前調整來得大
- 27 有關慢性失眠症的多頻睡眠檢查，下列何者正確？①階段一睡眠期比例增加 ②階段一睡眠期比例下降 ③階段三、四睡眠期比例增加 ④階段三、四睡眠期比例下降  
 (A)①③  
 (B)①④  
 (C)②③  
 (D)②④
- 28 有關戀童症 (pedophilic disorder) 與亂倫 (incest) 的人口學調查，下列何者正確？  
 (A)戀童症患者的男女比例相同  
 (B)大多數的戀童症患者都是異性戀  
 (C)亂倫男性的性行為對象通常為青春期前的孩童  
 (D)不屬亂倫的戀童症男性通常對於青春期的女性特別感興趣

- 29 有一對夫妻，他們有性關係以來，就持續以虐待的方式來進行性行為，例如丈夫會綑綁妻子，並鞭打她，兩人皆透過此種方式達到性興奮。我們無法診斷這對夫妻為性虐待症與性被虐症，最重要的理由為下列何者？  
 (A) 因為他們是夫妻，並且沒有不同意  
 (B) 因為他們並不感到苦惱或功能減損  
 (C) 因為虐待的方式並不具致命性  
 (D) 當性虐待症與性被虐症建立親密關係後，診斷即可取消
- 30 下列心血管相關疾病，何者與壓力或心理因素的關係最小？  
 (A) 充血性心臟衰竭 (B) 動脈硬化 (C) 心房中隔缺損 (D) 缺血性心臟疾病
- 31 老王在 1 年前被公司裁員，儘管他很努力求職，卻未找到適合的工作，目前仍在失業中。根據 Hans Selye 提出之一般適應症候群 (general adaptation syndrome) 觀點，老王從失業開始，最可能會依序經歷那些生理反應？  
 (A) 戰或逃 (fight or flight) 反應、生理喚起 (physiological arousal) 減少、免疫功能下降  
 (B) 戰或逃 (fight or flight) 反應、生理喚起 (physiological arousal) 持續、免疫功能下降  
 (C) 戰或逃 (fight or flight) 反應、生理喚起 (physiological arousal) 減少、免疫功能提升  
 (D) 戰或逃 (fight or flight) 反應、生理喚起 (physiological arousal) 持續、免疫功能提升
- 32 有關健康行為與健康習慣的敘述，下列何者錯誤？  
 (A) 雖然人們的健康習慣通常是穩定的狀態，但其實是很可能隨時間而改變  
 (B) 目前個人的健康習慣之間，並沒有太強的相互關係  
 (C) 健康維護行為並非透過單一組型的態度或反應傾向所決定  
 (D) 人們對於不同健康習慣之間的維護是貫徹一致的
- 33 根據健康信念模式 (health belief model)，包含下列那些相關因素決定個體採取行動與否？  
 ① 健康問題的覺知嚴重度 ② 健康問題的覺知脆弱性 ③ 行動的線索 ④ 遵從醫囑行為的程度 ⑤ 社會的健康常模  
 (A) ①②③ (B) ①②⑤ (C) ①③④ (D) ①③⑤
- 34 在下列何種情境下，較容易知覺到諸如喉嚨痛等身體症狀？  
 (A) 週末，一個人，沒什麼事要做的時候 (B) 看電影，進行到非常有趣的情節時  
 (C) 課堂上，輪到自己上台報告時 (D) 在學校，有同學找你哭訴他／她剛失戀的事
- 35 目前研究發現，有某些因應 (coping) 方法可能是較重要的、有為的 (promising)，這些方法與心理上或健康上的結果 (psychological and health outcomes) 有關，下列何者不屬於這些因應方法？  
 (A) 投入正向情緒 (engaging positive emotion) (B) 尋找益處或意義 (finding benefit or meaning)  
 (C) 投入情緒趨近 (engaging in emotional approach) (D) 將壓力源同化 (assimilation to a stressor)
- 36 下列何者不是 emotion-focused coping？  
 (A) 以幽默來面對失戀 (B) 電腦壞了找朋友來幫忙修理  
 (C) 向上天祈禱考試可以順利通過 (D) 責備自己走路不小心跌倒
- 37 依據 Scheier、Weintraub 與 Carver (1986) 的研究結果，相較於悲觀特質者，具有樂觀 (optimism) 特質的人面對壓力時的因應策略為下列何者？  
 (A) 採用較多問題解決式因應策略，也較不會否認問題的存在  
 (B) 採用較多問題解決式因應策略，也較會否認問題的存在  
 (C) 採用較多情緒性因應策略，也較不會否認問題的存在  
 (D) 採用較多情緒性因應策略，也較會否認問題的存在
- 38 有關各心理老化理論 (theories of psychological aging) 之敘述，下列何者錯誤？  
 (A) Erikson 的「心理社會發展階段論」奠基於自我 (ego) 之生涯發展 (lifespan development)  
 (B) Erikson 的「心理社會發展階段論」認為老年期要面對的是「統整與絕望 (integrity versus despair crisis)」的課題  
 (C) Baltes 所提出的「選擇、最適化與補償 (selection, optimization, and compensation)」理論，重視的是個人當下的「決策」，相對不重視個人之生命全期觀 (lifespan perspective)  
 (D) 依據 Schaie 與 Willis 提出之「認知階段論 (stage theory of cognition)」，人到了 60 或 65 歲之後，會進入一個以「再整合 (reintegration)」為核心之階段
- 39 有關末期照護 (terminal phase of care) 的敘述，下列何者最不恰當？  
 (A) 末期照護始於醫療判斷認為病人病況惡化，且目前沒有任何有效的治療方式能「轉變或終止 (reverse or arrest)」病人逐步走向死亡時  
 (B) 末期照護中的「安寧療護 (hospice care)」之主要目標是減緩病人之疼痛 (pain) 和不舒服 (discomfort)  
 (C) 提供末期照護之醫療人員因長期面對失敗和失去 (failure and loss)，而可能會有「抽離 (distancing)」的狀況  
 (D) 若醫療團隊能與病人討論其疾病預後 (prognosis) 及照顧計畫，對病人的生活品質來說是有助益的
- 40 以壓力觀點為基礎，各種有效處理慢性病患者的心理社會介入方法，成功的共同關鍵因素為：  
 (A) 放鬆練習 (B) 家庭成員的涉入 (C) 持續的練習 (D) 認知重建