115年第二次專技高等考試營養師、護理師、社會工作師考試、115年專門職業及技術人員高等考試心理師、法醫師、語言治療師、聽力師、牙體技術師、公共衛生師考試、高等暨普通考試驗光人員考試

代　　號：6111
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.試論述社交焦慮症與廣泛焦慮症的心理病理因子之異同。（15分）

2.試論述影響體重控制的心理與社會因子，並說明其中可能之影響方式。（15分）

3.請說明Moos等人提出的Crisis Theory，並根據此一理論的架構，說明當中風患者被告知其腦傷將會長期影響其動作，並需要長期復健，患者在面對其問題的因應影響相關因素及歷程有那些？那些部分是臨床心理師可以介入協助個案的方向？如何介入？（20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.下列何者不是暴食症（bulimia nervosa）的常見致病因子？

A.社會文化對纖瘦的推崇

B.情緒調節困難

C.遺傳及神經化學異常

D.高血糖導致的食慾增加

2.根據目前的實徵研究結果，下列對於憂鬱症與焦慮疾患之臨床特徵的比較，何者正確？

A.憂鬱症患者普遍僅有血清素功能異常，而焦慮疾患則僅與多巴胺系統失調有關

B.憂鬱症患者具有負向歸因偏誤，而焦慮疾患並未發現有穩定的認知偏誤模式

C.憂鬱症患者與焦慮症患者皆呈現前額葉皮質活性降低，杏仁核過度活化

D.憂鬱症患者常有慢性失眠困擾，而焦慮患者則通常沒有任何睡眠障礙

3.依據DSM-5-TR，關於鬱症（major depressive disorder）的盛行率，女性明顯高於男性的比例約在何時達到高點並趨於穩定？

A.學齡期

B.青少年期

C.成年早期

D.成年晚期

4.下列何關鍵因素可協助鑑別診斷腿部不寧症候群（restless legs syndrome）與長時間保持同姿勢的腳麻？

A.移動腳後是否可緩解

B.不適症狀的程度差異

C.對睡姿的影響

D.症狀表現有日夜差異

5.有關使用認知行為治療處理性偏好行為問題之敘述，下列何者錯誤？

A.減少認知扭曲的認知介入

B.增加性衝動控制的介入

C.感覺焦點練習（sensate focus exercise）

D.復發預防策略（relapse prevention）

6.根據計畫行為理論，影響行為意圖的因子包含下列何者？①關於行為的態度　②主觀常模　③覺知的行為控制

A.僅①②

B.僅②③

C.僅①③

D.①②③

7.根據Sarafino和Smith（2022）的回顧，促進健康行為的管理方法，不包括下列何項？

A.提供健康訊息

B.訴諸恐懼的訊息

C.完全戒絕法

D.自我管理

8.下列何者不是Schaie成人認知發展階段論（stages of adult cognitive development）中的階段？

A.Reorganization

B.Responsible

C.Reacquisition

D.Reintegrative

9.下列何種神經傳導物質或激素與飲食障礙症的關係最弱？

A.血清素（serotonin）

B.皮質醇（cortisol）

C.多巴胺（dopamine）

D.血管加壓素（vasopressin）

10.有關下視丘功能異常與厭食症（anorexia nervosa）關係的敘述，下列何者正確？

A.沒有任何研究發現厭食症個案有下視丘功能異常的現象

B.下視丘所控制的荷爾蒙異常，是厭食症發生的主因

C.下視丘受損的動物會感到飢餓，但無法進食

D.下視丘受損無法解釋厭食症個案的身體意象扭曲

11.與焦慮症相關的認知因素不包含下列何者？

A.無望

B.持續對未來的負向信念

C.無法容忍不確定性

D.知覺缺乏控制力

12.對下列何者的恐懼反應，最不可能是人類經由先備學習（prepared learning）而產生的？

A.生氣的人

B.鮮血

C.高度

D.槍砲彈藥

13.依據DSM-5-TR，恐慌發作（panic attack）具有預期性與非預期性兩種性質，下列對於兩種性質的敘述何者最恰當？

A.預期性恐慌發作是在有明顯的線索或觸發點的情況下發作

B.預期性與非預期性恐慌發作都是在有明顯的線索或觸發點的情況下發作

C.非預期性恐慌發作是在沒有明顯的線索或觸發點的情況下發作，且未曾在類似的線索或觸發點出現過焦慮反應

D.預期性與非預期性恐慌發作都是在沒有明顯的線索或觸發點的情況下發作

14.有關廣泛性焦慮症（generalized anxiety disorder, GAD）心理病理的敘述，下列何者錯誤？

A.藉由憂慮，患者將可以逃避更強烈的不愉快情緒

B.無法忍受不確定的情境是患者重要的認知特徵

C.生活壓力提高，會增加患者的憂慮嚴重度

D.患者時常災難化錯誤解釋自己的身體感受

15.下列何者不是Mowrer的two-factor model在解釋特定畏懼症（specific phobia）成因上，可能的問題？

A.有部分病患並沒有被恐懼對象傷害的創傷經驗

B.有些刺激很容易成為病患常見的恐懼對象，但是有些刺激卻不然

C.病患的逃避行為時常會干擾他們對恐懼對象的習慣化

D.當面對同樣的創傷經驗時，有些人並不會形成特定畏懼症

16.社交焦慮症的初發年齡最常是在下列何階段？

A.兒童時期

B.青少年時期

C.成年早期

D.中年期

17.研究指出，某些氣質特質會增加強迫症的發展風險。下列何項最可能與強迫症相關？

A.高新奇追求（novelty seeking）

B.高行為抑制（behavioral inhibition）

C.低嚴謹性（low conscientiousness）

D.高外向性（extraversion）

18.下列對強迫症類別診斷（包含強迫症、身體臆形症與儲物症）進行暴露與反應預防（exposure and response prevention, ERP）治療的敘述，何者錯誤？

A.ERP應用於強迫症的效益大於其他兩類診斷

B.身體臆形症使用ERP搭配決策與組織能力訓練時，成效會更佳

C.儲物症進行ERP前，先採動機策略提升頓悟，成效會更佳

D.相較於單純強迫症患者，身體臆形症與儲物症在接受ERP後更常有殘餘的症狀

19.下列關於強迫症的敘述，何者錯誤？

A.從Dollard與Miller（1950）的觀點，強迫症患者以主動逃避（active avoidance）來消除心理痛苦

B.根據Salkovskis的觀點，強迫症患者的信念之核心議題為誇大的責任感與自責

C.因為強迫思考具有侵入性（intrusive）的特色，因此患者難以避開會引發強迫思考的情境

D.當患者清楚知道自己也不希望有不好的後果發生時，就比較不會自責

20.使用包含暴露（exposure）之認知行為治療來治療強迫症（obsessive-compulsive disorder, OCD）的臨床心理師，對於強迫症之心理病理核心觀點較可能包含下列何者？①因為小時候的排便訓練過早或過於嚴格，形成肛門滯留人格（anal retentiveness） ②對條件刺激（conditioned stimulus）形成過度的焦慮反應 ③學會用某些行為來減少過度的焦慮反應 ④對於強迫意念（obsession）之出現有過強的責任感或罪惡感，覺得自己不該讓這種想法發生 ⑤有失功能的恐

懼網絡（fear network） ⑥幼時對於過於嚴厲、甚至是有不當教養行為的教養者（如父母），產生高度攻擊性，但無法外化而形成不恰當的防衛機轉

A.①②⑤⑥

B.①③④⑥

C.②③④⑤

D.僅②③④

21.根據DSM-5-TR診斷準則，下列關於區分急性壓力症（acute stress disorder, ASD）與創傷後壓力症（posttraumatic stress disorder, PTSD）的敘述，何者最適當？

A.ASD的症狀僅限於侵入性症狀，而PTSD涵蓋四大群組（侵入、迴避、認知與情緒改變、過度覺醒）

B.ASD與PTSD的主要差別在於病程長短，ASD症狀持續3日至1個月，而PTSD症狀持續至少1個月

C.只要個體在創傷當下或數日內出現解離症狀，即可診斷為ASD，而PTSD不包含解離症狀

D.PTSD的診斷不需要有明確的創傷暴露，而ASD必須有明確的創傷事件

22.有關創傷後壓力症（posttraumatic stress disorder, PTSD）之臨床治療的敘述，下列何者正確？

A.為避免再度創傷，臨床上應避免讓患者回憶或討論創傷細節，故支持性治療被視為黃金標準

B.PTSD的治療效果主要依賴症狀自然消退，因此介入的必要性與成效並不特別明顯

C.藥物治療可作為PTSD的治療選項之一，但單獨使用時效果有限，宜與心理治療併用以維持長期成效

D.認知行為取向治療因過於聚焦於症狀緩解，對於長期復原與功能恢復的貢獻相當有限

23.依據DSM-5-TR對創傷後壓力症（posttraumatic stress disorder, PTSD）的診斷準則，在符合創傷的診斷之外，還必須符合幾大類症狀達一個月以上？

A.2

B.4

C.6

D.8

24.針對身體症狀及相關障礙症的治療，下列敘述何者最不適當？

A.基層醫師可提供溫暖與再保證

B.協助病人減少重複醫療檢測，減少其焦慮

C.向病人強調身體症狀為心理因素，而非生理因素

D.協助病人改變關於身體症狀的認知

25.有關轉化症（conversion disorder）的流行病學，下列敘述何者錯誤？

A.常伴隨有解離症狀

B.盛行率小於1%

C.常以神經系統症狀來表現，例如癲癇發作或癱瘓等

D.對生活壓力適應不良者，不會增加罹病風險

26.下列DSM-5-TR對解離性身分障礙症（dissociative identity disorder, DID）的診斷準則，何者正確？

A.同時出現兩種或兩種以上截然不同的人格（personalities）

B.出現無法以一般遺忘解釋的記憶斷層

C.DID這些徵兆和症狀必須被其他人觀察到

D.DID這些症狀不見得會導致嚴重的痛苦，或其他功能上的問題

27.張先生目睹一場重大車禍，雖然他完全沒有受傷，但之後卻無法回想起車禍發生前以及車禍本身的經過。張先生最符合下列何種情況？

A.解離性遁走（dissociative fugue）

B.器質性失憶（organic amnesia）

C.選擇性失憶（selective amnesia）

D.廣泛性失憶（generalized amnesia）

28.鬱症（major depressive disorder）與雙相情緒障礙症（bipolar disorder）的鑑別診斷之敘述，下列何者正確？

A.若患者曾有躁症病史，即便目前只有憂鬱發作，診斷應為雙相情緒障礙症

B.若患者目前只有憂鬱症狀，臨床上可先不考慮其病史，僅依現有症狀診斷為鬱症

C.鬱症患者若在壓力下僅出現持續1～2天的情緒高漲或精力增加，必須重新診斷為雙相情緒障礙症

D.若患者曾有輕躁症病史，即使無憂鬱發作，仍可診斷為第二型雙相情緒障礙症（bipolar Ⅱ disorder）

29.根據DSM-5-TR的標準，下列何者不是鬱症（major depressive disorder, MDD）的診斷準則？

A.對特定領域的活動失去興趣或愉悅感

B.幾乎每天有失眠或嗜睡等睡眠障礙

C.喪親後若出現持續的憂鬱情緒與功能損害，仍可考慮診斷為MDD

D.幾乎每天有顯著的疲倦感或精力不足

30.失眠患者相較於好眠者有較高強度的皮質激發，展現在入睡和非快速動眼階段，其睡眠腦波何種頻段能量較高？

A.高頻腦波

B.中頻腦波

C.低頻腦波

D.超低頻腦波

31.針對夜驚（sleep terrors）疾病特性的敘述，下列何者錯誤？

A.較常發生在下半夜

B.隔天詢問患者往往對症狀發生沒有印象

C.學齡前兒童的發生率遠高於成年人

D.兒童時期，男性發生率高於女性

32.下列何者並非良好的睡眠衛生習慣？

A.建立睡前固定輕鬆的行為習慣，例如可以提早30分鐘上床，看書、聽輕鬆的音樂之後關燈入睡

B.規律的運動，每週至少三次

C.建立規律的就寢與起床的時間

D.增加白天照到自然光線的機會，強化晝夜節律生理時鐘的運作

33.坊間常聽到的藥物威而剛（Viagra），主要是用來治療何種性功能障礙症？

A.勃起障礙（erectile disorder）

B.男性性慾低下障礙症（male hypoactive sexual desire disorder）

C.早發性射精（premature ejaculation）

D.延遲性射精（delayed ejaculation）

34.關於心理神經免疫學中，良好的心理社會因素對免疫功能有利的研究結果，下列敘述何者錯誤？

A.樂觀與良好的因應策略與自然殺手細胞的細胞毒殺能力（natural killer cell cytotoxicity）較低有關（Segerstrom et al., 1998）

B.老年人的研究發現，放鬆訓練組在介入後，其自然殺手細胞活性明顯高於介入前（Kiecolt-Glaser et al., 1985）

C.低個人控制感（personal control）、覺得自己無法因應壓力事件的人，其循環系統中的 B 細胞（circulating B cells）濃度較低（Zautra et al., 1989）

D.悲觀與逃避因應策略與 T 細胞數量（T cells counts）較少有關（Segerstrom et al., 1998）

35.在經驗長時間的壓力下，何類體內分泌的物質會減損免疫系統的作用？

A.corticosteroids

B.endorphins

C.dopamine

D.cytokines

36.下列何者屬於疾病表述常識模式（commonsense model of illness）所包含的概念？①疾病的標定

（identity）或標籤（label） ②疾病的原因（cause） ③疾病的時間歷程（time line） ④疾病的控制／治癒方式（control/cure） ⑤情緒表徵（emotional representation）

A.僅①②③

B.僅①②③④

C.僅①②④⑤

D.①②③④⑤

37.下列何位學者提出面對慢性壓力的一般適應症狀（general adaptation syndrome）反應模式？

A.Hans Selye

B.Walter Cannon

C.Richard Lazarus

D.Thomas Holmes and Richard Rahe

38.目前許多壓力相關研究均採用 Lazarus 與 Folkman 將壓力視為一種歷程（process）的看法，下列有關此壓力歷程模式的敘述，何者最不恰當？

A.此模式中不包含壓力源（stressors）和張力反應（strains），重視的是人與環境之間的交流（transactions）

B.認知評估（cognitive appraisal）包含初級（primary）與次級（secondary）兩類

C.在此模式中，個人會有壓力是因為覺知到情境的要求（demands）和個人的資源（resources）間有差異（discrepancy）

D.不論差異是客觀真實的，或僅是個人的認定（belief），均可能造成壓力

39.所謂的D型性格（Type D personality）之心理概念包含下列何者？

A.高度強調人際競爭之表現

B.高度強調社會期許之符合

C.高度抑制社交場合之情緒表達

D.高度要求社交場合之尊嚴地位

40.在面對臨終的過程中，Kübler-Ross（1969）認為個體會出現五個階段的心理反應。當個體問道：「那些症狀比我更嚴重、健康習慣比我還糟糕的人都沒事，為什麼是我？」這屬於何種階段的反應？

A.否認（denial）

B.憤怒（anger）

C.討價還價（bargaining）

D.憂鬱（depression）