114年第二次專門職業及技術人員高等考試營養師、護理師、社會工作師考試、114年專技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.曉嵐今年53歲，與先生同住，夫妻關係平淡，育有一子一女，皆在近兩年離家在其他縣市工作，每週回來一、兩次；曉嵐生小孩之後就沒有工作，除照顧小孩之外，並負責照顧中風長期臥床的婆婆直到三年前過世。曉嵐在一年前一次的身體檢查發現血壓過高，醫師告知高血壓會增加心肌梗塞及中風的風險後，曉嵐便開始擔心自己會中風，害怕自己中風後會沒人照顧，先生會跟別人在一起。曉嵐在後續持續幾次測量血壓過高後開始極度害怕並逃避量血壓，即便心血管功能及神經學的檢查除了血壓較高外都沒有發現顯著的問題，仍然無法去除自己會中風的擔心，並開始對於原來喜歡的活動失去興趣，整天把自己關在家中，想到自己的狀況就開始難過流淚，睡眠及食慾也開始出現問題，一開始先生及小孩都更加關注她的狀況，但一陣子之後跟先生的關係也因此越來越負面與緊繃。請對於曉嵐的狀況加以評述，她的主要問題為何？請由生理－心理－社會的角度進行病因概念化？並據此提出後續的處遇計畫？（30分）

2.（一）何謂行為改變的跨理論模式（transtheoretical model；又稱 stages of change model）？請描述此一理論，並說明如何運用在健康行為的改變上？（10分）

（二）有一大學生因為晚上上網、晚睡，白天嗜睡影響學習，而被家長帶來求助，這樣的行為模式可能造成什麼樣的睡眠問題？如何運用跨理論模式來增進年輕人的健康睡眠行為？（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.根據DSM-5，暴食症（bulimia nervosa）的診斷條件中，暴食行為（binge eating）與不適當補償行為（compensatory behavior）的相關條件為：

A.過去三個月內，兩者都必須出現，頻率至少一個月一次

B.過去三個月內，至少兩者之一曾出現，頻率至少一個月一次

C.過去三個月內，兩者都必須出現，頻率至少一週一次

D.過去一個月內，至少兩者之一曾出現，頻率至少一週一次

2.若從認知行為或人格因子來解釋飲食障礙症（eating disorders）的發生，下列何者是最不可能具有的特徵？

A.完美主義

B.高自尊

C.負向情緒高

D.對於身材與吃食具有注意力上的偏好

3.下列何種特定對象畏懼症（specific phobia）在面對所害怕的對象或情境時，所展現出的生理反應與其他恐懼症不同？

A.懼高症（acrophobia）

B.血液-注射-受傷恐懼症（blood-injection-injury phobia）

C.幽閉恐懼症（claustrophobia）

D.蜘蛛恐懼症（spider phobia）

4.依據DSM-5，一位患有選擇性不語症（selective mutism）的個案，可能具有下列那些特質？①過度害羞　②社交孤立　③有強迫特質　④輕度的對立行為

A.僅①②

B.僅①②④

C.僅③④

D.①②③④

5.社交焦慮症的治療若要提升暴露治療的療效，除了要教導個案適切的社交行為，同時應該減少個案表現出：

A.眼神接觸（eye contact）

B.安全行為（safety behavior）

C.補償行為（compensatory behavior）

D.非語言行為（nonverbal behavior）

6.依據DSM-5，焦慮症中最不可能與物質相關及成癮障礙症（substance-related and addictive disorders）共病的是下列何者？

A.社交焦慮症（social anxiety disorder）

B.特定對象畏懼症（specific phobia）

C.特定場所畏懼症（agoraphobia）

D.廣泛性焦慮症（generalized anxiety disorder）

7.有關廣泛性焦慮症（generalized anxiety disorder, GAD）的治療，下列敘述何者錯誤？

A.Benzodiazepine與抗憂鬱劑都是經常用來治療GAD的藥物

B.就短期治療效用來看，藥物與心理治療的療效差不多，但就長期治療效用來看，心理治療的療效有

可能比藥物好

C.正念取向（mindfulness-based approach）心理治療可以幫助患者增加對憂慮與不確定（uncertainty）的容忍度

D.CBT治療不適合用在患有GAD的兒童身上

8.有關焦慮症（anxiety disorder）的心理與藥物治療，下列敘述何者正確？

A.抗憂鬱劑很少使用在焦慮症病患的治療上

B.實境暴露療法（in vivo exposure therapy）有助於減低特定畏懼症患者的恐懼

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.系統減敏感法（systematic desensitization therapy）的原則是要求病患直接面對他最畏懼的刺激並嘗試自主放鬆

9.對身體臆形症（body dysmorphic disorder）患者採用暴露及儀式行為防止法（exposure and response prevention）時，當患者暴露於最害怕的情境中，例如與可能評價他們長相的人互動，最需禁止患者進行下列何種儀式行為？

A.照鏡子確認自己的長相

B.詢問他人對自己長相的評價

C.使用客觀的語言描述自身長相

D.與個案討論以外貌建立自信

10.依據Menzies等人（2008）的研究，下列何者所包含的三個腦部區域，與強迫症及相關障礙症的關聯性最強？

A.海馬迴（hippocampus）、尾核（caudate nucleus）、杏仁核（amygdala）

B.眼窩額葉皮質（orbitofrontal cortex）、杏仁核（amygdala）、前扣帶迴皮質（anterior cingulate cortex）

C.眼窩額葉皮質（orbitofrontal cortex）、尾核（caudate nucleus）、海馬迴（hippocampus）

D.眼窩額葉皮質（orbitofrontal cortex）、尾核（caudate nucleus）、前扣帶迴皮質（anterior cingulate cortex）

11.強迫症的強迫行為（compulsions）通常是受到什麼因素的驅使而產生？

A.為追尋刺激

B.因為對行為目標物的渴望

C.妄想內容的驅使

D.為降低焦慮或防止災難發生

12.有關儲物症（hoarding disorder）與強迫症（obsessive-complusive disorder）的區辨，下列敘

述何者最恰當？

A.若儲物行為是基於典型強迫思考的後果，較適合被診斷為強迫症而非儲物症

B.儲物症患者無法從儲物中獲得愉悅感，強迫症患者藉由強迫行為來自我滿足

C.兩者皆有保存物品的強烈衝動，會不斷地想要獲得更多的物品當作自我酬賞

D.儲物症的儲物類型通常較強迫症來得詭異，像是收集尿液、指甲或是人類毛髮

13.創傷後壓力症的臨床表徵具有發展上的變異性。對六歲以下的兒童而言，下列敘述何者錯誤？

A.反覆出現的惡夢必定包含創傷事件的特定內容

B.侵入性的創傷記憶不一定表現出痛苦且可能於玩耍時重演

C.不願意探索新環境可能與逃避反應有關

D.相較於認知變化，較容易觀察到情緒的負向改變

14.急性壓力症中常會出現自發性的恐慌發作，下列何種情況較可能被診斷是恐慌症？

A.當恐慌發作與經驗到的創傷事件記憶有關

B.當恐慌發作是不可預期的，且會擔心未來再發作或發作後帶來的後果

C.當恐慌發作是可預期的，且會逃避與創傷事件相關的線索

D.當恐慌發作是可預期的，且會誇大創傷線索引發的生理反應

15.DSM-5關於創傷後壓力症（PTSD）的核心症狀，下列敘述何者較為正確？

A.會發展成壓力相關疾病（stress-related diseases）

B.當想到受創事件時會引發恐慌發作

C.會有對受創事件的再經驗（re-experiencing）反應

D.會產生憂鬱症

16.患者對於自己身體外觀過度關切，最有可能為下列何種診斷？

A.身體症狀障礙症

B.身體臆形症

C.罹病焦慮症

D.轉化症

17.身體症狀障礙症患者，通常具有下列何種認知特徵？

A.具有正確的健康與疾病常識

B.堅信自己已罹患嚴重疾病

C.認為其生理症狀將造成立即的威脅

D.自動化聚焦於身體健康相關訊息上

18.下列何者不是治療解離性身份障礙症（dissociative identity disorder）的常見策略？

A.辨識會誘發解離反應的刺激

B.教導因應嚴重壓力的方法

C.找出最重要的人格屬性

D.協助當事人成為一個功能整合的人

19.下列何者是解離性身份障礙症（dissociative identity disorder, DID）被誤診為思覺失調症（schizophrenia）的常見原因？

A.兩者都可能出現聽幻覺的現象

B.兩者都可能有嚴重自我傷害的行為

C.診斷醫師通常不相信解離經驗的真實性

D.兩者都可能有嚴重物質濫用的情況

20.下列何者是血清素再回收抑制劑（selective serotonin reuptake inhibitors）會比其他抗憂鬱劑（三環抗憂鬱劑或單胺氧化酶抑制劑）更廣泛被使用的最主要原因？

A.價格較便宜

B.療效較佳

C.沒有成癮性

D.副作用較小

21.下列那一個憂鬱的心理治療取向，最不重視探討與改變個案面對現實生活壓力時的想法內容？

A.認知行為治療

B.理情行為治療

C.人際取向治療

D.正念為基礎的認知治療

22.Davidson等人（2009）提出憂鬱與大腦前額葉活化程度不對稱性（asymmetry）有關，其所謂的前額葉活化程度不對稱性是指下列何者？

A.前額葉腹內側（ventromedial prefrontal cortex）活化程度高於前額葉背外側（dorsolateral prefrontal cortex）

B.前額葉腹內側活化程度低於前額葉背外側

C.左側半腦前額葉活化程度高於右側半腦前額葉

D.左側半腦前額葉活化程度低於右側半腦前額葉

23.根據Brown與Barlow（2009）的描述，鬱症（major depressive disorder）在正向情感（positive affect）與負向情感（negative affect）上較符合下列何項敘述？

A.高正向情感 & 高負向情感

B.高正向情感 & 低負向情感

C.低正向情感 & 高負向情感

D.低正向情感 & 低負向情感

24.依據DSM-5，以下三類憂鬱症12個月的盛行率由高到低依序為下列何者？①鬱症（major depressive disorder） ②持續性憂鬱症（persistent depressive disorder） ③經期前情緒低落症（premenstrual dysphoric disorder）

A.①②③

B.①③②

C.③①②

D.③②①

25.依據DSM-5，腿部不寧症候群（restless legs syndrome）的特性描述，下列何者錯誤？

A.往往造成患者入睡困難或睡眠中斷

B.九成左右的患者會同時伴隨夜間週期性肢體抽動症狀（periodic leg movements）

C.懷孕相關的腿部不寧症候群多數於分娩後症狀即可獲得緩解

D.症狀在早晨最為嚴重

26.針對失眠認知行為的各類治療策略與相對應功能行為的改變，下列配對何者錯誤？

A.progressive relaxation：physical tension

B.stimulus control：conditioning arousal

C.cognitive treatments：unrealistic expectations and beliefs about sleep

D.graduated extinction：attentional bias

27.江小姐為猝睡症（narcolepsy）的患者，他在與朋友聊天談笑，講到高興處大笑後突然全身癱軟倒臥在地，此一症狀為下列何者？

A.睡眠發作（sleep attack）

B.睡眠酩酊（sleep drunkeness）

C.睡眠麻痺（sleep paralysis）

D.猝倒（cataplexy）

28.關於年齡與性功能障礙之關係，下列敘述何者最恰當？

A.停經女性的性慾望比年輕女性來得高

B.年長女性較容易因為性慾低落而苦惱

C.勃起障礙的盛行率會隨著年齡而增加

D.60歲以上的男性，有高達50%的人可被診斷為勃起障礙（erectile disorder）

29.一位青少年男生，已經持續六個月與一位11歲的小學女生發生性關係，透過此性行為達到性喚起。若要進一步診斷這位男生為戀童症（pedophilic disorder），下列何項條件是正確的？

A.男生必須年滿16歲，且比該女生大5歲以上

B.男生與女生必須為親兄妹

C.男生必須與該女生以外的其他孩童也發生性關係

D.除了性行為，男生必須在性活動中使用暴力

30.有關心血管疾病的心理社會危險因子，下列何者關聯性較低？

A.D型性格

B.A型性格

C.C型性格

D.敵意性格

31.林經理是一位 40 歲女性，未婚，與父母同住。她工作相當認真、也相當在乎自己在職場上的表現。這陣子，她的父母相繼生病，使她下班時間需至醫院照顧父母；昨日，她又無預警地獲知自己將被裁員，這造成她極大的壓力。在這段描述中，「被裁員」這事件的那些面向使林經理知覺到較大的壓力？

A.事件是負向的、不可控制的、模糊的

B.事件是負向的、模糊的、過度負荷的

C.事件是不可控制的、模糊的、對當事人來說是重要的

D.事件是不可控制的、過度負荷的、對當事人來說是重要的

32.當人們確認他們生病並知道生什麼病後，所採取對待或調整健康問題的任何行為或活動，稱為下列何者？

A.不適行為（unwell behavior）

B.症狀導向行為（symptom-based behavior）

C.生病角色行為（sick-role behavior）

D.焦慮行為（anxiety behavior）

33.以現有文獻來說，女性的壽命比男性更長，這受到生理與行為因素的影響，下列敘述何者錯誤？

A.在壓力下，男性的壓力荷爾蒙與血壓較女性高，而增加男性罹患心血管疾病的機會

B.男性較女性更容易罹患一些非致命的慢性病（如頭痛），而增加藥物濫用的機會

C.男性較女性更常使用菸酒，使男性罹患心血管與呼吸道疾病的機會更高

D.男性的工作環境一般來說較女性來得危險，而更容易導致工作意外死亡的機會

34.下列何者是造成病患不遵從醫囑的最主要原因？

A.不良的醫病溝通

B.病患不願合作的人格特質

C.病患易於遺忘醫囑

D.執行醫囑後發現無立即效果

35.有關「壓力免疫訓練（stress-inoculation training）」的敘述，下列何者最不恰當？

A.壓力免疫訓練主要教導個案認知上（cognitive）而非行為上（behavioral）的因應技巧

B.壓力免疫訓練用於失眠（insomnia）時，可教導個案「睡不好也不會讓第二天搞砸了」這類信念重建（restructuring belief）因應

C.壓力免疫訓練中，個案需要學習壓力的本質（nature of stress）

D.壓力免疫訓練適用於可預期的壓力（anticipatory stress），例如準備要接受手術

36.有關社會支持（social support）的敘述，下列何者最不恰當？

A.社會支持的來源可以是親人、朋友、社會或社區中的他人、所屬的網絡及摯愛的寵物

B.當需要時卻沒有及時獲得社會支持是有壓力的，例如寂寞（loneliness）即為健康與存活的顯著風險因子

C.單純相信自己有社會支持（support is available），並無益處

D.有時別人幫助我們，但我們不知道，此狀況稱為「隱形支持（invisible support）」

37.有關韌力（resilience）敘述，下列何項錯誤？

A.韌力反應出高自尊（self-esteem）、高控制感及高樂觀（optimism）傾向等三個概念

B.高韌力者和低韌力者在評估（appraisal）負向事件的壓力程度上並無差異，但高韌力者能感受到較多正向情緒

C.有宗教信仰（religious belief）是能促進韌力的資源之一

D.當面對慢性病的衝擊時，能認識到這些健康問題對自己是「有好有壞」的，正是一種韌力的表現

38.下列與血管相關疾病有關之心理社會因素的敘述，何者最不恰當？

A.「憂鬱」是血壓上升的風險因子

B.「負向的社會互動」是高血壓的風險因子，特別對女性來說

C.「慢性壓力」是冠狀動脈心臟病的風險因子，因此高社經地位者較容易罹患冠心病

D.「表達憤怒」同時是高血壓、中風及冠狀動脈心臟病的風險因子

39.根據閘門控制理論（gate-control theory），能夠用來關閉疼痛閘門（亦即抑制疼痛）的心理因素不包括下列何者？

A.參與並熱衷於日常活動

B.分散注意力

C.增加正向情緒

D.關注於疼痛

40.Rudolf Moos提出危機理論（crisis theory）來說明罹患疾病（危機）的調適歷程，其認為影響適應結果的核心因素為何？

A.疾病相關因素

B.因應歷程

C.背景與個人因素

D.身體與社會環境因素