

115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、
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試題

等 別：高等考試
類 科：公共衛生師
科 目：健康社會行為學
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、某衛生所辦理轄區的成人整合性健康篩檢後，發現吸菸率 20.5%比全國平均的 12.8%高，乃欲招募吸菸者參與戒菸介入方案。然而為了擬訂有效之戒菸方案，專家建議先調查影響該族群採取戒菸行為的重要因素，以利方案內容的擬訂與戒菸方案的成效評估。試以計畫行為理論為架構，試述調查的重要因素之內涵及因素間之關係。（25 分）
- 二、近年來臺灣年輕族群吸食新興毒品（又稱娛樂性用藥）的行為日益增加，造成個人、家庭與社會的損失；而施用依托咪酯（俗稱喪屍煙彈）的毒駕釀成死傷悲劇頻傳，更引發公眾對交通安全的關注。新興毒品氾濫是公共衛生與社會安全的重大議題，試以生態模式（Ecological Model）的觀點論述如何降低年輕族群吸食的行為，以杜絕新興毒品氾濫的問題。（25 分）

乙、測驗題部分：（50分）

代號：6108

- (一)本試題為單一選擇題，請選出一個正確或最適當答案。
- (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 在健康促進實務中，某些健康促進計畫可能形成「責怪受害者（victim blaming）」的問題。下列何者最符合此概念？
 - (A)低收入家庭較難取得新鮮食材，因此健康飲食政策需改善食物可近性
 - (B)偏鄉居民就醫不便，應強化交通接送與基層醫療資源
 - (C)肥胖防治以體重管理課程為主，強調參與者需落實飲食控制與運動記錄
 - (D)青少年含糖飲料攝取受同儕文化、價格與校園周邊飲食環境影響
- 2 依據 Hans Selye 所提出的一般適應症候群（general adaptation syndrome），個體面臨壓力源時，身體會產生一系列生理反應以因應壓力並維持身心平衡。下列說明何者正確？
 - (A)當個體處在警戒（alarm）反應時，身體主要由副交感神經作用，使心跳與血壓下降，以保存能量
 - (B)當個體處在抗拒（resistance）反應時，身體已完全恢復平衡，因此不再受到壓力源影響
 - (C)當個體處在衰竭（exhaustion）反應時，長期壓力可能導致心血管疾病、免疫功能下降等健康問題
 - (D)個體只要面臨壓力源，就一定會依序經歷警戒、抗拒與衰竭三個階段

- 3 共享決策（Shared decision making, SDM）已被證明可增加照護品質及病人滿意度等，下列何者最為符合共享決策的醫病關係？
(A)健康服務提供者提供不同診療選項，並納入病人偏好後共同討論決定
(B)健康服務提供者針對病人目前狀況與專業團隊會談，提出專業治療方案
(C)針對低健康識能的病人，健康服務提供者代為選擇較適合的治療方案
(D)健康服務提供者提供治療選項後，完全交由病人自行決定
- 4 為增加社區民眾的健康識能，下列何者較符合提升健康識能的策略？
(A)辦理社區青少年的反毒巡迴畫展
(B)社區發放新生兒照顧知識手冊
(C)教導社區長者查找可信健康資訊
(D)社區提供民眾免費體脂測量服務
- 5 Keyes 提出同時擁有情緒幸福感（emotional wellbeing）、心理幸福感（psychological wellbeing）與社會幸福感（social wellbeing），才是心理上的健康。針對此三類幸福感的敘述，下列何者錯誤？
(A)個體對整體生活感到滿意，屬於情緒幸福感
(B)退休後透過志工服務感受到自己能對社會有所貢獻，屬於社會幸福感
(C)跟朋友聚餐時內心覺得快樂，屬於心理幸福感
(D)在工作中感受到自己持續成長並能發揮能力，屬於心理幸福感
- 6 以資產為基礎的社區發展模式（Asset-based community development, ABCD）為近年來解決社區問題的重要作法，下列何者不符合其推動原則？
(A)社區中的每個人均有其才能
(B)建立以居民為中心的組織
(C)找出社區居民願意參與行動的動機
(D)強調將社區居民視為被服務的對象
- 7 某健康中心欲針對失智症照顧者進行健康促進計畫，為強化對照顧者的社會支持，下列的設計及類型何者不符合 House 所提出四種社會支持的功能？
(A)定期撥打電話給予照顧者鼓勵與關心，屬於情感性支持
(B)提供照顧者照護輔具或喘息資源，屬於工具性支持
(C)提供失智症照顧資源手冊，屬於資訊性支持
(D)評估失智症患者的疾病嚴重度，屬於評價性支持
- 8 青少年長期接觸社群媒體中關於瘦身針劑的正向訊息，逐漸認為施打瘦身針劑是當代最有效的瘦身方式。此種現象最符合何種傳播理論？
(A)涵化理論
(B)知溝理論
(C)風險溝通
(D)議題設定理論
- 9 某社區健康中心推動健康管理 App，協助居民記錄血壓、預約健檢與接收健康提醒。依創新傳播理論（Diffusion of Innovations），下列針對社區居民採用健康管理 App 反應的敘述，何者錯誤？
(A)創新者（innovators）：健康管理 App 剛推出時，便主動下載並嘗試使用
(B)早期接納者（early adopters）：試用後若覺得有幫助，會推薦鄰里朋友跟進
(C)早期多數採納者（early majority）：在多數居民尚未使用前，便率先採用並帶動風氣
(D)落伍者（laggards）：通常較依賴原有方式，需較長時間才可能接受新服務
- 10 跨理論模式（Transtheoretical Model, TTM）強調，個體在不同的行為改變階段中，應採用不同的改變過程作為介入策略。若某個案目前尚未有任何規律運動的想法，下列何者較不適合在現階段放入運動促進計畫中？
(A)意識覺醒（consciousness raising）
(B)環境再評價（environmental reevaluation）
(C)反制約（counterconditioning）
(D)情緒舒緩（dramatic relief）

- 11 自我效能 (self-efficacy) 為行為產生的重要影響因素。為協助個案順利達成戒菸目標，下列何種策略較無法直接提升其自我效能？
(A)告訴個案家人都期待他戒菸成功 (B)協助個案先完成一天不吸菸的挑戰
(C)分享相似個案成功戒菸的經驗 (D)鼓勵個案相信自己有能力逐步戒菸
- 12 運用 Bronfenbrenner 的生態系統理論 (ecological systems theory) 來解釋校園霸凌行為或霸凌文化的形成因素，下列何者錯誤？
(A)微系統 (microsystem)：導師在班級中的管理方式，可能影響學生是否敢通報霸凌事件
(B)中系統 (mesosystem)：學生在班級中與同儕互動不佳，可能增加被排擠或霸凌的風險
(C)外系統 (exosystem)：教育主管機關的通報規範與輔導資源配置，可能影響學校處理霸凌事件
(D)巨系統 (macrosystem)：社會文化中的性別、身材或成績刻板印象，可能影響校園霸凌文化
- 13 衛生單位運用健康信念模式 (Health Belief Model, HBM) 設計代謝症候群防治宣傳單張。下列宣傳內容何者並非健康信念模式的主要構念？
(A)說明代謝症候群可能增加糖尿病與心血管疾病風險
(B)說明規律運動與健康飲食可降低代謝症候群風險
(C)提醒腰圍過大者較可能發生代謝症候群
(D)強調家人與朋友都期待自己改善飲食與增加運動
- 14 計畫行為理論 (Theory of Planned Behavior, TPB) 的基礎為理性行動論 (Theory of Reasoned Action, TRA)。有關兩者共同點的敘述，何者錯誤？
(A)兩者皆強調行為意圖是行為的重要預測因子
(B)兩者皆認為自覺行為控制是影響行為意圖的重要因素
(C)兩者皆認為主觀規範會受到規範信念及遵從動機所影響
(D)兩者皆用來解釋及預測意圖與行為，較少著墨行為改變策略
- 15 下列那一項宣言常被視為帶動新公共衛生運動的重要起點，並被稱為公共衛生的第二次革命？
(A) 1978 年 Alma-Ata 宣言 (B) 1986 年加拿大渥太華憲章
(C) 1997 年印尼雅加達宣言 (D) 2021 年瑞士日內瓦憲章
- 16 某縣市政府欲制定社區高齡健康促進政策，並宣稱將依良好健康治理 (good governance) 原則推動。下列何者較不符合良好健康治理？
(A)公開政策依據、預算配置與執行進度 (B)邀請長者、照顧者與社區團體參與討論
(C)建立政策成效追蹤與責任回應機制 (D)由專家小組決定政策方向，以提升推動效率
- 17 心理學家 Lazarus 與 Folkman 於 1984 年提出壓力和因應的交易模型 (Transactional Model of Stress and Coping)，以解釋人們在處理壓力時對環境的感受以及其選擇的因應方式。下列何者錯誤？
(A)當人們面臨的需求大於可用於滿足這些需求的資源時，就會產生壓力
(B)初級評估 (Primary appraisal) 指的是個體覺知自己可以解決或改變問題的程度
(C)個體與環境互動的歷程中，初級評估與次級評估 (Secondary appraisal) 會不斷交替進行
(D)次級評估的結果會影響個體選擇何種因應方式，以及其對可用資源的判斷
- 18 依據渥太華憲章健康促進五大行動綱領，某大學推動學生自殺防治工作。下列策略與行動綱領的配對，何者正確？
(A)訂定學生心理危機通報與轉介流程：創造支持性環境
(B)營造不污名化求助的校園氛圍：制定健康公共政策
(C)教導師生辨識自殺警訊與關懷轉介技巧：發展個人技能
(D)提升諮商中心主動篩檢、追蹤與轉介功能：強化社區行動

- 19 某社區常發生高齡者跌倒事故，衛生所運用 PRECEDE-PROCEED 模式進行教育與生態診斷。下列何者配對正確？
- (A)前傾因素：社區增設夜間照明與防滑步道
 - (B)增強因素：長者知道跌倒可能造成骨折與失能
 - (C)使能因素：家人鼓勵長者參加平衡訓練課程
 - (D)前傾因素：長者認為居家防跌措施有助於維持生活自主
- 20 依據 WHO 與 UNESCO 健康促進學校全球標準與指標（Global Standards and Indicators for Health Promoting Schools），下列何者較不符合健康促進學校的推動精神？
- (A)學校將學生健康與福祉納入校務發展計畫，並定期檢視執行情形
 - (B)學校將健康議題融入課程，並培養學生生活技能與健康決策能力
 - (C)學校將健康促進工作主要交由健康中心負責，以維持行政分工清楚
 - (D)學校結合家庭、社區與健康服務資源，支持學生健康與福祉
- 21 2020 年我國於健康醫院 1.0 版基礎上，進一步發展健康醫院認證 2.0 版。相較於 WHO（2016）健康促進醫院架構，下列何者為新版標準中特別新增或強化的方向？
- (A)病人評估與病人資訊介入
 - (B)管理政策與領導
 - (C)高齡友善、以人為中心之照護與氣候行動
 - (D)健康促進職場與持續性合作
- 22 健康除了受到基因，也受到生命早期環境的影響。針對有關生命早期的敘述，下列何者錯誤？
- (A)英國 David Barker 提出成人疾病的胎兒起源假說（fetal origins of adult disease），認為成人疾病可以源自於子宮內胎兒期與嬰兒期的影響
 - (B)兒童期的生活經驗也與成年疾病息息相關
 - (C)生命早期的逆境型態多元，包括：貧窮、兒童虐待、家庭暴力、照顧者教育程度低等
 - (D)兒童期的逆境（adverse childhood experience）對健康的影響只是短暫的
- 23 下列有關「文化能力」（Cultural Competence）的敘述何者錯誤？
- (A)文化能力是整合在一個系統、機構或是專業人士間的一系列行為、態度和政策，使其能在跨文化的情況下有效的工作
 - (B)文化能力的養成不包括價值觀與信念能力的改變，但可從認知能力與實踐能力的面向進行培育
 - (C)具備文化能力可以幫助健康服務提供者跨越文化差異的隔閡，達到全人照護的目的
 - (D) LEARN 模式是常用的跨文化溝通模式之一，包括：傾聽（Listen）、解釋（Explain）、同理（Acknowledge）、建議（Recommend），以及協商（Negotiate）
- 24 小明看到網路文章提到「吸菸會增加致癌的風險」，身為癮君子的他因此主動到衛生福利部國民健康署網站查詢吸菸相關資訊，並理解到吸菸不僅傷身體也有損外觀形象。然而，他也同時發現有些網路影片宣稱只要改使用電子煙就不會對健康造成危害，便進一步比較不同資訊來源及其可信度。小明具備的健康識能不包括下列那個面向？
- (A)獲取健康資訊
 - (B)理解健康資訊
 - (C)評判健康資訊
 - (D)應用健康資訊
- 25 下列何者非「社區」的基本要素？
- (A)具同質性
 - (B)人民
 - (C)認同感
 - (D)社會互動

- 26 「A 社區近年發現青少年使用電子煙增加，雖然少數學校老師及家長曾提出希望辦理相關講座，里長也認為此議題值得關注，但多數居民卻覺得那是小題大作，加上社區沒有多餘經費，因此尚未規劃相關措施。」請根據上述情境，評估 A 社區在電子煙防制的「社區整備程度」處在那一個階段？
- (A)尚未覺察期（no awareness） (B)否認或抵抗期（denial/resistance）
(C)模糊覺察期（vague awareness） (D)計畫前期（preplanning）
- 27 在進行社區資產評估時，可以從不同面向來進行資產盤點。社區的「長青俱樂部」是屬於下列那種資產？
- (A)協會（團體）資產（assets of association）
(B)個人資產（assets of individuals）
(C)地區的經濟資產（economic assets of an area）
(D)地區的文化資產（cultural assets of an area）
- 28 下列何者為評估「個體被其他成員接納或肯定的程度」時常用的社會網絡指標？
- (A)鄰近核心性（closeness centrality） (B)居間核心性（betweenness centrality）
(C)向外連結核心性（out-degree centrality） (D)向內連結核心性（in-degree centrality）
- 29 在探討社經地位與健康之間的關係時，常可透過不同的生命週期模式（life course models）來加以解釋。「某個特定時間點或時期的社經地位，會影響成人或老年期的健康」這個敘述較符合何種生命週期模式？
- (A)風險鍊模式（chain-of-risk model） (B)累積風險模式（accumulation of risk model）
(C)關鍵期模式（critical period model） (D)社會流動模式（social mobility model）
- 30 下列那一項非屬健康促進工作者所必須具備的職責與核心能力？
- (A)領導力（leadership） (B)疾病診斷（diagnosis）
(C)使能改變（enable change） (D)健康倡議（advocate for health）
- 31 渥太華憲章所提的五大行動綱領不包括下列何者？
- (A)落實良好的健康治理（implement good health governance）
(B)建立健康的公共政策（build healthy public policy）
(C)強化社區行動力（strengthen community actions）
(D)創造支持性的環境（create supportive environment）
- 32 下列有關「健康促進」（health promotion）的敘述何者正確？
- (A)健康促進包含三個核心過程：倡議（advocate）、使能（enable）、執行（implement）
(B)健康促進需要跨部門的治理架構，以確保健康納入所有政策中，促進全民健康
(C)健康促進屬於三段五級預防策略中的次級預防
(D)健康促進策略僅需關注改變個人的健康行為，而非健康的社會決定因子
- 33 下列針對跨理論模式（transtheoretical model）的敘述，何者錯誤？
- (A)認為沒有任何一個單獨的理論可以涵蓋整個行為改變的複雜性
(B)將所有行為改變視為一段「跨越時間之過程」，其改變皆透過線性方式進行
(C)核心概念包括：改變階段、改變過程、決策平衡以及自我效能
(D)假設在特定階段採用適當的改變策略，可使行為改變的效用極大化

- 34 社會認知理論的核心構念之一為「結果期望」(outcome expectations)。下列對於結果期望的敘述何者正確？
- (A)結果期望，指的是個人對於自己能夠從事某項行為的信心程度
 - (B)實質結果期望，指的是個人基於自我內在標準，預期從事某行為可能產生的感覺
 - (C)自我評價的結果期望，指的是預期行為可能帶來實質的正面與負面結果
 - (D)整體而言，若個人對於行為抱持的結果期望越正面，則越有可能從事該行為
- 35 某健康促進醫院將樓梯牆面彩繪成美觀的藝術圖案，並在電梯旁標示「爬一層樓梯消耗 10 卡路里」，使員工與病患自然選擇爬樓梯，增加日常身體活動量。上述例子運用那項行為理論在改變行為？
- (A)社會學習理論 (social learning theory)
 - (B)生態模式 (ecological model)
 - (C)巧推理論 (nudge)
 - (D)理性行動論 (theory of reasoned action)
- 36 為進行需求評估，需兼顧質性與量化資料的收集。下列有關資料收集方法的敘述何者正確？
- (A)研究者可透過焦點團體訪談，引導參與者進行深入討論，藉此收集質性資料
 - (B)由學術文獻資料庫、政府統計報告或既有研究成果中所獲得的資料，稱為初級資料
 - (C)由於觀察法無法深入了解研究對象的主觀經驗與感受，因此不屬於質性資料收集的方法
 - (D)研究者透過橫斷性調查，針對研究對象直接收集所得的資料，稱為次級資料
- 37 評價 (evaluation) 是健康促進與衛生介入方案中，不可缺少的一環。依據計畫目的及階段，評價可進一步區分成不同類型。下列針對評價類型的敘述何者錯誤？
- (A)「過程評價」通常發生在計畫執行階段到計畫結束，用來確認執行過程的適切性
 - (B)「形成性評價」通常從計畫發展、執行到結束階段，持續提供回饋以改善計畫的執行
 - (C)「結果評價」主要針對計畫執行後的立即改變，例如認知或信念，而非長期的健康結果
 - (D)「總結性評價」主要針對計畫的短期與長期影響、結果或好處等作一總結
- 38 規劃評價工作時，需一併考量評價的方法、設計、執行與工具信效度等面向。下列針對評價規劃內涵的敘述何者正確？
- (A)依據評價者的類型，可分為內部及外部評價；相較於外部評價者，內部評價者能提供較客觀且不同的觀點
 - (B)評價設計與評價方法息息相關；原則上，評價的設計可以分為實驗型、類實驗型以及非實驗型
 - (C)評價工具的效度主要是用來評估測量過程的一致性，且可進一步被區分為內在 (internal) 及外在 (external) 效度
 - (D)評價工具的信度指的是測量的正確程度，完全由測量工具本身決定，與研究對象的特性無關
- 39 下列有關健康倡議 (health advocacy) 的敘述何者錯誤？
- (A)進行健康倡議時，必須要有完整的策略，才能最終達到健康促進的目標
 - (B)健康倡議除了可以透過政策的修改與建置，往往也需要媒體的倡議來支持
 - (C)運用媒體進行健康倡議時，應依據不同媒體環境的特性與受眾需求來調整策略
 - (D)有別於社會行銷著重政策與制度的改變，健康倡議則聚焦於個人行為的改變
- 40 下列有關社會行銷跟商業行銷的異同，何者錯誤？
- (A)社會行銷與商業行銷都是以消費者為中心，且其內涵皆包含交換理論
 - (B)社會行銷如同商業行銷，主要面對的競爭來自其他提供類似產品或服務的機構
 - (C)商業行銷多販售有形的產品與服務，而社會行銷主要推廣人們行為改變的觀念或方法
 - (D)商業行銷主要是為公司商業利益；社會行銷則是為個人或社會大眾的利益著想