

110 年第二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、
社會工作師考試、110 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：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、陳小姐，21 歲，身高 155 公分，近幾年來體重 51~53 公斤，她很
滿意自己的外表，尤其是每天照鏡子時，她老是覺得身體裡的細胞浮
腫且往外膨脹中；但是另一方面，她卻仍每週有 4~5 次會避開眾
人在很短的時間內大量進食。尤其是在心情低落（例如遇到挫折、人際
不順等）、每天不自主經過麵包店櫥窗前，或看到麵包的圖片時，就
受不了誘惑買個夠。明明發誓這次只吃一個麵包就好，卻忍不住吃了
第二、第三個……。反正已破戒，這次就乾脆放手大吃個夠！一面吃，
一面氣得大罵自己：「你根本就是一個什麼都做不好、沒用的大爛人」
「又破戒！真是遭透了、我實在受不了了啦」，然後，更狂吃，事後
伴隨強烈的自責與罪惡感。她說每次從一開始，她就控制不住自己的
衝動，但越想控制，越是停不下來。因為這樣子，她也不敢參加社交
聚會了。在面臨誘發刺激時，針對「控制不住衝動，越想控制越停不
下來」這個困擾及其後一系列的行為，試分由第二波、第三波認知行
為治療的角度，分別舉 3 個以上的例子說明陳小姐可以與自己進行
怎樣的內在對話。（30 分）

二、何謂安全行為（safety behavior）？安全行為在心理病理所扮演的角色
與處理原則為何？試分別以恐慌症、強迫行為為例說明常見的安全行
為以及處理策略。（20 分）

乙、測驗題部分：（50 分）

代號：6106

(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 根據精神疾病診斷與統計手冊第五版（DSM-5）診斷標準，某個案原被診斷為厭食症（anorexia nervosa）-暴食／催吐型，在他的體重上升回一般人的正常水準後，若他的其他症狀均沒有改變，則此時此個案的診斷應為：
(A)厭食症 (B)暴食症（bulimia nervosa）
(C)厭食症與暴食症共病 (D)無診斷
- 2 社會再適應評估量表（Social Readjustment Rating Scale）的評估內容是下列何者？
(A)生活瑣事 (B)嚴重的創傷壓力事件
(C)一般的但具壓力性的生活經驗 (D)可取得的壓力因應資源
- 3 依據 DSM-5，厭食症患者之男女比例為何？
(A) 1：3 (B) 1：10 (C) 1：20 (D) 1：30
- 4 下列何項不是憂鬱病性特徵（melancholic features）的症狀之一？
(A)早醒型失眠（early-morning awakening） (B)精神運動性遲滯或激躁
(C)憂鬱情緒在晚上特別嚴重 (D)體重減輕
- 5 依據 DSM-5，一位患有分離焦慮症（separation anxiety disorder）的兒童，面對與主要依附者分離時，可能會有那些臨床表現出來？①拒絕就學 ②社交退縮 ③缺乏興趣喜樂 ④攻擊造成分離的人
(A)僅①②③ (B)僅①②④ (C)僅②③④ (D)①②③④
- 6 下列有關廣泛性焦慮症（generalized anxiety disorder）與恐慌症（panic disorder）的異同比較，何者錯誤？
(A)兩者在焦慮的身體症狀上極為相似，只是嚴重程度不同
(B)兩者擔憂的焦點不同，前者擔憂生活中的瑣事，後者主要擔憂再次恐慌發作與其後果
(C)前者的焦慮症狀必須持續 6 個月以上，後者對恐慌發作的擔憂必須持續 1 個月以上
(D)兩者的診斷都需排除藥物或其他醫學狀況的影響
- 7 下列何者是社交焦慮症（social anxiety disorder）患者在社交情境中較少出現的害怕？
(A)害怕他人評價 (B)害怕自己太緊張而昏倒
(C)害怕被他人拒絕 (D)害怕招致困窘或丟臉
- 8 依據 DSM-5，廣泛性焦慮症的兒童和青少年，相較於成人，較常出現焦慮和擔憂的內容是下列何者？
(A)學業表現 (B)與父母親分離 (C)在公共場合吃飯 (D)去醫院打針
- 9 有關社交焦慮症患者的認知特徵敘述，下列何者正確？
(A)在社會情境中，患者時常過度專注於自己的內在感受與外在表現
(B)在社會情境中，患者時常有飛躍思考
(C)患者對社會情境有明顯的無望感
(D)在社會情境中，患者多數缺乏辨識他人負向情緒的社會認知能力

- 10 在一個針對強迫症 (obsessive-compulsive disorder) 治療療效進行後設分析的研究中 (Rosa-Alcazar et al., 2008), 研究者比較暴露及儀式行為防止法 (exposure and response prevention, ERP) 組與控制組的療效, 發現 ERP 對於減少那些強迫症症狀是有效的?
- (A) 僅強迫想法有效 (B) 僅強迫行為有效
(C) 強迫想法與強迫行為都有效 (D) 皆無效
- 11 下列何者的行為較不像常見的強迫症之強迫行為 (compulsions) ?
- (A) 張三每次下班後, 總會不放心地返回公司好幾次, 檢查是否鎖好所有的重要文件
(B) 李四一定要嚼食 36 下才吞嚥, 不能多也不能少, 因為他認為家人會發生不幸的事情
(C) 小美喜歡把文件排放得井然有序, 若同事取閱文件並放回時, 她會立刻修正擺放的位置
(D) 阿吉總是花 2 至 3 小時在洗澡, 他總想到一整天在外工作, 身上的細菌怎麼也洗不掉
- 12 強迫症、身體臆形症、與儲物症被歸類在 DSM-5 的同一章, 對這三種障礙症的敘述, 下列何者正確?
- (A) 「焦慮症」是此三種障礙症的原型
(B) 強迫症的主要困擾在於強迫意念, 身體臆形症及儲物症的主要困擾在於強迫行為
(C) 這三種障礙症之間有可能同時發生
(D) 這三種障礙症的病因皆與組織能力不佳有關
- 13 下列何者符合強迫症當中的強迫思考?
- (A) 患者洗手後, 必須重複檢查水龍頭至少 20 遍以上
(B) 患者外出時, 無端地一再出現自己被細菌感染的影像
(C) 患者吃飯前, 必須重複複誦自己的身分證字號 10 遍
(D) 患者走路時, 必須避開路上的縫隙或沿著牆壁走
- 14 下列何者不屬於眼動減敏與訊息再處理法 (eye movement desensitization and reprocessing, EMDR) 的減敏感階段?
- (A) 預演負面認知 (B) 修正負向信念
(C) 專注在焦慮的負向感受 (D) 視線隨治療師的食指移動
- 15 臨床上用於治療 ADHD 的利他能, 也常被用於治療何類睡眠障礙?
- (A) 失眠 (insomnia)
(B) 猝睡症 (narcolepsy)
(C) 週期性肢體抽動 (periodic limb movements)
(D) 阻塞性呼吸中止症 (obstructive sleep apnea)
- 16 針對伴隨疼痛的身體症狀障礙症之治療, 何者錯誤?
- (A) 催眠有助於緩解疼痛
(B) 接受與承諾治療強調以接受而非逃避的態度去面對疼痛
(C) 低劑量的抗鬱劑可減輕疼痛與憂鬱症狀
(D) 鴉片類藥物無副作用, 可用來緩解疼痛
- 17 四十歲的陳先生是一名高中教師, 近 2 個月來突然發音困難並影響其上課, 不僅音量越來越小, 甚至發不出聲音, 感到相當困擾, 耳鼻喉科的檢查都無法查出病因, 因而由醫師轉介做心理治療。陳先生最有可能罹患何種疾病?
- (A) 喉癌 (B) 轉化症 (C) 強迫症 (D) 罹病焦慮症

- 18 下列何者是區辨解離性失憶症（dissociative amnesia）與創傷性腦傷（traumatic brain injury）的正確敘述？
- (A)解離性失憶症有明顯的自我功能受損，創傷性腦傷的自我功能完整
(B)解離性失憶症遺忘個人重要的記憶，創傷性腦傷伴隨複雜的認知功能受損
(C)解離性失憶症與創傷性腦傷的記憶喪失僅會出現一段時間，通常可自行復原
(D)解離性失憶症常伴隨嚴重的情緒困擾，創傷性腦傷通常沒有情緒困擾
- 19 依據 DSM-5，解離症的共同點為下列何者？
- (A)記憶能力普遍受損 (B)喪失自我感與真實感
(C)知覺、意識、記憶或身分的改變 (D)出現頭痛等生理症狀
- 20 依據 Geddes 等人（2003）的論述，抗鬱劑的治療準則通常建議患者在憂鬱症狀緩解後，仍須服用抗鬱劑至少多久？
- (A) 2 星期 (B) 2 個月 (C) 6 個月 (D) 1 年
- 21 Caspi 等人（2003）的經典研究探討憂鬱症患者之壓力事件與基因型多態性（polymorphism）的關係，結果支持壓力素質模型。該研究中所測量的是下列那一個基因的不同樣態？
- (A)正腎上腺素生成基因（norepinephrine-generate gene）
(B)正腎上腺素運轉基因（norepinephrine-transporter gene）
(C)血清素生成基因（serotonin-generate gene）
(D)血清素運轉基因（serotonin-transporter gene）
- 22 下列因素與罹患鬱症（major depressive disorder）機率之間的關係，何者正確？
- (A)兒童罹患鬱症的機率，女多於男
(B)日照時間越長，罹患鬱症的機率越高
(C)社經地位越高，罹患鬱症的機率越高
(D)魚肉攝取量越多的國家，罹患鬱症的機率越低
- 23 有關持續性憂鬱症（persistent depressive disorder）的敘述，下列何者正確？
- (A)持續性憂鬱症是一種相當輕微的鬱症亞型，患者的日常生活功能一切正常
(B)根據 DSM-5 的診斷標準來看，持續性憂鬱症是一種慢性的心理疾病
(C)持續性憂鬱症的患者通常不需要住院治療，也較少出現自殺的企圖
(D)持續性憂鬱症成人患者的症狀期間不會超過一年
- 24 根據 A. Beck 的觀點，具有自責基模（self-blame schema）者會傾向下列何者？
- (A)認為事情不是對的就是錯的 (B)把每件壞結果都認為是自己造成的
(C)相信自己什麼事情都做不好 (D)相信世界是激烈競爭的，自己必須非常堅強
- 25 DSM-5 在失眠症診斷上的重要變革不包含下列何者？
- (A)不再強調原發性失眠症與次發性失眠症 (B)定義發生頻率為每週至少 3 次
(C)縮短慢性失眠的持續影響時間為 1 個月 (D)移除無恢復性睡眠主訴的準則
- 26 下列何者不是兒童阻塞型睡眠呼吸中止症（Obstructive sleep apnea）可能伴隨出現的症狀？
- (A)尿床 (B)猝倒
(C)學習困難 (D)白天伴隨過動與注意力障礙

- 27 猝睡症 (narcolepsy) 與嗜睡症 (hypersomnolence) 之鑑別診斷, 下列何者正確?
(A)嗜睡症通常比猝睡患者有較短的夜晚睡眠時間
(B)嗜睡症通常比猝睡患者較容易喚醒
(C)嗜睡症在日間小睡時很少或沒有作夢, 猝睡症則較多夢
(D)嗜睡症通常比猝睡患者的日間小睡, 睡醒後精力恢復效果較佳
- 28 關於性功能障礙的治療方法, 下列敘述何者正確?
(A)血清素再回收抑制劑可增加性趨力, 但其副作用會導致早洩
(B)感覺焦點法 (sensate-focus exercise) 幫助患者在進行性行為時, 將焦點放在主觀感受、而非客觀身體感受
(C)不少治療師會將患者的性問題視為其人際問題中的一部分
(D)性行為過程需要高度焦慮才會達到性興奮, 因此增加焦慮的治療法特別有效
- 29 小美近一年來, 對於性活動、性幻想皆不太有興致, 當伴侶想要親熱時, 她也會拒絕。小美擔心這樣的狀況會導致夫妻關係破碎, 而感到很困擾。小美最有可能被診斷為何種障礙症?
(A)憂鬱症
(B)女性高潮障礙症 (female orgasmic disorder)
(C)女性性慾望／興奮障礙症 (female sexual interest/arousal disorder)
(D)性別不安 (gender dysphoria)
- 30 關於心理神經免疫學 (psychoneuroimmunology) 的敘述, 下列何者正確?
(A)主要在探討心理社會因子和神經、內分泌與免疫系統之交互影響
(B)起源於憂鬱症病理成因的探究
(C)相關實驗證實免疫系統的功能不受制約學習所影響
(D)研究證實壓力僅會抑制免疫系統作用不會激化其作用
- 31 依據 Abramson, Seligman 與 Teasdale (1978) 的歸因 (attribution) 理論, 下列何種歸因容易使個體誇大壓力事件的災難與嚴重程度?
(A)穩定且全面的 (B)不穩定且全面的 (C)穩定且特殊的 (D)不穩定且特殊的
- 32 說服人們改變不健康行為的訴諸恐懼訊息, 以提升健康行為的方式, 較具說服力的訊息包括下列何者? ①強調健康問題的器質性後果與社會後果 ②人們開始進行計畫前, 對行為的實施提供具體說明或訓練 ③催促人們計畫執行前, 協助其加強表現行為的自信或自我效能 ④以個人見證而非統計機率的方式呈現
(A)僅①②③ (B)僅①②④ (C)僅②③④ (D)①②③④
- 33 人們對於健康的信念, 會影響健康行為, 如樂觀或悲觀的信念。根據 Sarafino 與 Smith (2017) 的整理, 下列敘述何者錯誤?
(A)認為自己不容易罹病的感受, 不止於青少年, 是橫跨所有年齡層
(B)採取健康保護行為者, 會傾向相信他們的健康問題不會有風險
(C)不切實際樂觀者的信念, 會認為他們的健康, 不大可能可透過預防行動來控制
(D)當人們生病或者當疾病威脅很明顯時, 有時也會表現不切實際的悲觀
- 34 醫學上, 安慰劑效果 (placebo effect) 是普遍存在的現象。在醫病互動的過程中, 有許多因素會提高安慰劑效果。下列敘述何者錯誤?
(A)當醫病關係呈現出有效的溝通時, 安慰劑效果會提升
(B)當藥物被設計成像一般食品, 且使用方法、劑量的說明更具有彈性時, 安慰劑效果會提升
(C)當醫師對藥物的有效性表達出高度的信心時, 安慰劑效果會提升
(D)當病患的自尊愈低、愈容易被說服時, 安慰劑效果會提升

- 35 有關「壓力管理 (stress management)」訓練的敘述，下列何者最不正確？
- (A)要辨認壓力：個案要先學習壓力是一種心理評估歷程，而非固有於事件本身中 (inherent in event)
 - (B)要指認出壓力的先行物：個案要學習明確辨認 (pinpointing) 出引發壓力感受 (initiate feeling of stress) 的情境
 - (C)要設定新目標：設定新目標可協助個案去區分那些壓力該逃避、忍受或克服 (to be avoided, tolerated, or overcome)
 - (D)避免負向自我對話：個案要學習直接告訴自己不要有負向自我對話 (negative self-talk)，而不是去記錄或連結它
- 36 有關社會支持 (social support) 與健康的敘述，下列何者最不正確？
- (A)主觀社會支持 (perceived social support) 高者比較不容易感冒，但以社會網絡 (social networks) 評估社會支持時，則看不到此效果
 - (B)社會支持與降低可體松 (cortisol) 分泌、降低對壓力的生理反應，以及較佳的免疫功能有關
 - (C)不論在工作上、學業上、甚至獲得他人的注意力上，「競爭性 (competitive)」的社會互動會使發炎程度 (inflammation level) 增加
 - (D)社會支持通常能促進健康行為 (health behavior)，但某些情況下社會支持反而會影響病人有效因應疾病
- 37 依據 Taylor (2012) 所整理的「因應歷程 (coping process)」模式，主要包含①因應作業 (coping task) ②初級評估 (primary appraisal) ③因應反應 (coping response) ④因應結果 (coping outcome) ⑤社會支持 (social support) ⑥次級評估 (secondary appraisal) 等概念，若將之依時序排列 (註1內代表同時)，下列何者最為恰當？
- (A)②→⑥→[①⑤]→③→④
 - (B)[②⑥]→[①⑤]→③→④
 - (C)②→⑥→[③⑤]→①→④
 - (D)[②⑥]→[③⑤]→①→④
- 38 有關壓力 (stress) 與免疫 (immune) 的敘述，下列何者最為正確？
- (A)壓力源 (stressor) 的類型不同，並不影響免疫系統對壓力的反應方式
 - (B)心理壓力的免疫反應對健康的影響主要反應在慢性健康問題，而通常不會反應在急性感染上
 - (C)壓力可經由增加負向情緒 (例如焦慮或憂鬱) 來影響免疫功能
 - (D)壓力可經由交感 (sympathetic) 神經系統促使糖化皮質類固醇 (glucocorticoids) 分泌，作為立即的免疫反應
- 39 下列何者並非 Kübler-Ross 所提出之死亡階段 (stages of dying) 論中之階段 (stage) ？
- (A)憂鬱 (depression)
 - (B)焦慮 (anxiety)
 - (C)討價還價 (bargaining)
 - (D)接受 (acceptance)
- 40 評估疼痛行為 (pain behavior) 是衡鑑疼痛的重要方法，下列敘述何者錯誤？
- (A)結構化臨床情境 (structured clinical sessions) 的評估方式可由醫療人員依據標準化程序執行
 - (B)不同程度的疼痛，表現出疼痛行為的類型與模式相同
 - (C)日常活動的評估有助於了解影響疼痛的人際因素
 - (D)疼痛行為的評估有助於界定不同疼痛症候群的特性