

111年第二次專技高考醫師第一階段考試、牙醫師藥師考試分階段考試、醫事檢驗師、醫事放射師、物理治療師考試、111年專技高考職能治療師、呼吸治療師、獸醫師、助產師、心理師考試

代 號：6315

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.文獻回顧指出認知行為治療（Cognitive-Behavioral therapy）對於焦慮疾患的高度療效，請以DSM-5中某一類成人焦慮疾患說明認知行為治療在治療該類焦慮疾患的理念，並列舉三項常用的認知技巧及三項常用的行為技巧加以說明。（25分）

2.張小姐今年44歲，到精神科求診，主訴入睡困難、半夜容易醒來。仔細詢問後發現張小姐的問題最早是從7年前父親突然中風時開始的，父親中風後失去意識，臥床半年後過世。張小姐之後便陷入極端憂鬱的情緒中，對日常生活事物失去興趣，經常流淚哭泣，約半年之後雖有較好，但之後仍然偶而會感到心情很差，且即便心情比較好時，晚上仍然難以入睡。張小姐在3個月前健康檢查時發現血壓偏高，護理師告知她睡眠不好會導致血壓高，醫師則告訴她不要太擔心，否則血壓更容易高，會衍生中風或其他心血管疾病，使她心情更糟，擔心自己也會中風，甚至在夜深人靜時想到父親臥床的樣子而經常會有自殺的想法。

（一）根據DSM-5，請針對張小姐狀況的診斷及病因進行概念化的假設？需要進一步蒐集那些資訊或進行那些評估及衡鑑？如何進一步確認你的假設？為什麼？（15分）

（二）針對張小姐的狀況你會擬定那些治療目標？採用什麼治療策略？為什麼？（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.根據近年來的流行病學調查結果，下列何種飲食疾患（eating disorder）之好發年齡最大？

A.嗜食症（binge eating disorder）

B.暴食症（bulimia nervosa）

C.厭食症（anorexia nervosa）

D.反芻疾患（rumination disorder）

2.厭食症（anorexia nervosa）患者的死亡率高過正常健康族群數倍，有關罹患厭食症之直接致死原因，下列何者的比例最高？

A.月經不規律或停經

B.濫用瀉劑（laxative）

C.自發性的挨餓或拒絕進食

- D.營養不良造成一般性醫療狀況
- 3.根據Polivy等人的系列研究顯示，在給予體重較重的評價等實驗操弄後，並讓受試者進食少許高熱量的食物（如奶昔），再讓受試者自由食用冰淇淋，以測量其食用的量，會得到什麼結果？
- A.克制量表（**Restraint Scale**）得分高的受試者比得分低的受試者吃得更多
- B.克制量表得分高的受試者大部分拒絕再吃，但得分低者仍然食用顯著的分量
- C.克制量表的分數沒有影響，都拒絕再吃
- D.克制量表的分數沒有影響，兩組都吃得很多
- 4.請問in vivo暴露療法是指：
- A.先訓練個案產生心像的能力，然後進行想像暴露療法
- B.先讓個案觀看害怕情境的影片畫面，然後再進行想像暴露療法
- C.在真實生活情境中進行暴露療法
- D.在虛擬實境（VR）的模擬情境中進行暴露療法
- 5.下列那一類焦慮症患者在進行暴露相關療法時不宜施作肌肉放鬆訓練？
- A.恐慌症（**panic disorder**）
- B.血液恐懼症（**blood phobia**）
- C.動物恐懼症（**animal phobia**）
- D.社交焦慮症（**social anxiety disorder**）
- 6.有關恐慌症的PCT（**panic control therapy**）治療，下列敘述何者錯誤？
- A.治療中會設法引發個案產生類似恐慌發作的身體感覺
- B.PCT的主要原理是暴露療法
- C.在治療過程中個案被告知要充分覺察這些身體感覺，但不要去評價它
- D.治療目標在增加個案對於恐慌發作與相關身體感覺的控制感
- 7.MacLeod和Mathews（2012）採用點偵測作業（**dot probe task**）進行研究，他們要參與者將其注意力放在電腦螢幕的光點，其中，實驗組參與者的光點可能出現在負向字詞的位置，而控制組參與者的光點則是隨機出現在左側或右側，結果被要求注意負向字詞的參與者自陳報告有較高的焦慮感。依據上述研究結果，可知焦慮症患者可能是受到下列那一個認知因子影響而產生焦慮？
- A.持續的未來負向信念
- B.知覺到缺乏控制感
- C.對威脅信號的注意力
- D.僵化的思考方式
- 8.「孫先生是一個35歲的男性個案，他向精神科醫師抱怨他長期睡眠品質不佳，日常生活也時常感覺浮躁與不耐煩，在工作上也容易覺得疲累或是不能專心，除此之外，孫先生似乎也對任何生活中的大小事情感到擔

憂，尤其面對未來可能發生的事情，他也時常會設想最壞的情況。他覺得自己無法停止自己的擔心，因而嚴重影響生活的品質。」孫先生可能具有什麼樣的診斷？

- A.恐慌症
- B.雙相情緒障礙症
- C.廣泛性焦慮症
- D.鬱症

9.有關社交焦慮症（social anxiety disorder）患者的認知特徵敘述，下列何者錯誤？

- A.患者對於他們在社會情境下的表現結果時常具有負向預期
- B.患者時常認為他人正負面地評價自己的表現
- C.患者的焦慮升高時，將無暇專注在自己的內在感受上
- D.患者時常相信自己很有可能受到他人的拒絕或批評

10.儲物症（hoarding disorder）患者難以丟棄其持有物的理由，最有可能是下列何者？

- A.相信這些持有物未來會增值
- B.對於這些持有物有強烈的情緒依戀
- C.害怕丟棄持有物會帶來厄運
- D.相信這些持有物能帶來超能力

11.有關強迫症之敘述，下列何者錯誤？

- A.疾病的初發時期多在35歲以後的成年晚期，兒童與青少年期患者只是少數的比率
- B.成人女性的診斷率略高於男性，而男性的初發年齡比女性來得早
- C.兒童與青少年患者的症狀表現型態不如成人來得穩定，且強迫行為比起強迫思考較容易被診斷出來
- D.雖然成人強迫症患者未接受治療的緩解率低，但是約40%的早發患者在成年早期可能經驗到症狀的緩解

12.下列何者是強迫症（obsessive-compulsive disorder）與身體臆形症（body dysmorphic disorder）的共同特徵？

- A.自我感喪失
- B.重複擔憂自己罹患嚴重疾病
- C.重複性思考與行為
- D.非預期性的恐慌發作

13.有關創傷後壓力症（posttraumatic stress disorder）的治療與預防方式，下列敘述何者正確？

- A.在心理分析中，治療者主要運用自由聯想的方式來緩解個體經驗創傷後的受苦情緒
- B.治療的目標在於協助個體有效地阻斷對創傷記憶的提取
- C.選擇性血清素回收抑制劑（SSRIs）是治療創傷後壓力症症狀有療效的藥物之一
- D.想像暴露療法的目的是為了讓個體未來再遇到相似的創傷事件時，不再有恐懼或是逃避的行為

- 14.有關急性壓力症（acute stress disorder）與創傷後壓力症（posttraumatic stress disorder）的敘述，下列何者正確？
- A.假如個體在創傷事件六個月之後才出現嚴重的壓力症狀，較適合被診斷為急性壓力症
 - B.創傷事件是診斷兩類疾病的唯一必要因子，因為所有經驗過創傷事件的個體皆會發展出創傷後壓力症或是急性壓力症
 - C.大部分被診斷為急性壓力症的個體最終不會發展出創傷後壓力症，因為兩者的病程與病因皆不相同
 - D.急性壓力症與創傷後壓力症主要差異在於個體暴露於創傷事件後到出現壓力症狀的時間
- 15.依據DSM-5創傷及壓力相關障礙症，診斷為反應性依附障礙症（reactive attachment disorder）的兒童，其發展年齡至少達到幾個月？
- A.1個月
 - B.3個月
 - C.6個月
 - D.9個月
- 16.根據DSM-5，關於轉化症之敘述，下列何者正確？
- A.女性患者多於男性
 - B.終生盛行率約 3%
 - C.通常在中年時發病
 - D.最常與飲食疾患共病
- 17.近一年來張先生深受頭痛所苦，看了許多醫師也做了多項檢查皆未發現問題，很擔心頭痛是嚴重腦病變的徵兆；為了減少壓力，甚至辭去工作專心在家休養。依據前述，最不可能符合 DSM-5 的何項診斷？
- A.罹病焦慮症（illness anxiety disorder）
 - B.身體症狀障礙症（somatic symptom disorder）
 - C.人為障礙症（factitious disorder）
 - D.廣泛性焦慮症（generalized anxiety disorder）
- 18.有關解離性身份障礙症（dissociative identity disorder, DID）與創傷後壓力症（posttraumatic stress disorder, PTSD）的鑑別診斷，下列何者錯誤？
- A.DID的失憶包含每天生活的許多經驗；PTSD的失憶僅侷限於創傷事件相關的內容
 - B.DID可能不記得解離性再現（dissociative flashback）的內容，PTSD通常記得
 - C.DID的闖入記憶（intrusion）與轉換人格有關；PTSD的闖入記憶跟創傷事件有關
 - D.DID對解離症狀表現得漠不關心；PTSD對解離症狀有強烈的羞恥感
- 19.下列何項最不可能發生在失自我感／失現實感障礙症（depersonalization/derealization disorder）的患者身上？

- A.感覺記憶出現斷層（gap）
 - B.感覺自己從遠處看著自己
 - C.感覺周遭的場景很不真實
 - D.感覺自己的身體像機器人
- 20.行為活化治療（behavioral activation treatment）為治療憂鬱的有效策略之一，其主要作用是在透過下列何者來降低憂鬱者的逃避、缺少活力等症狀？
- A.增加正向增強
 - B.降低負向增強
 - C.增加正向懲罰
 - D.降低負向懲罰
- 21.根據Coyne與Joiner的理論，下列何者常見於憂鬱患者，其結果可能會使得周遭其他人感到厭煩而拒絕他？
- A.高情緒表露（expressed emotion）
 - B.過度尋求再保證（reassurance seeking）
 - C.悲觀的歸因型態（attributional style）
 - D.童年受虐經驗
- 22.根據DSM-5，有關鬱症（major depressive disorder）的病程發展與特徵，下列敘述何者正確？
- A.中年與老年的鬱症患者有較高的自殺企圖
 - B.嗜食與嗜睡較常見於老年患者身上，精神動作障礙（psychomotor disturbances）則較常見於年輕患者身上
 - C.越早發病的鬱症患者越有可能伴隨人格障礙
 - D.男性的鬱症患者對治療的反應較差
- 23.有關憂鬱症認知理論的實徵證據，下列敘述何者正確？
- A.憂鬱組比非憂鬱組有更多負向思考
 - B.憂鬱組認知三角是對他人、世界、事務感到毫無價值
 - C.憂鬱認知與自動化的認知訊息處理無關
 - D.憂鬱組比非憂鬱組記不起正向記憶，但兩組負向記憶量沒差
- 24.根據DSM-5，持續性憂鬱症（persistent depressive disorder）的診斷標準，下列敘述何者最恰當？
- A.一週中大部分時間心情憂鬱，維持至少2年
 - B.在出現困擾的期間內，無症狀時期從未超過3個月
 - C.反覆有死亡的想法或自殺意念亦可診斷為持續性憂鬱症
 - D.在18歲前初發者，屬早期初發（early onset）
- 25.史小姐表示自己本來就容易認床、怕吵，生產完後睡眠品質有變差，但尚可應付白天工作，去年12月因被診

斷為乳癌開始持續出現失眠問題，由醫師開立助眠藥物緩解化療療程中常見的失眠症狀，但化療療程已經結束，自陳還是無法順利停用藥物，因為一旦停藥就整晚都睡不著，很擔心沒有睡會影響免疫力，造成癌症復發。根據前述情形，下列配對何者錯誤？

- A.前置因子—認床、怕吵的睡眠脆弱特質
- B.促發因子—乳癌
- C.促發因子—擔心睡不好癌症容易復發
- D.持續因子—助眠藥物的依賴

26.小強就讀小學二年級，由父母帶來就診，表示他晚上經常會起來走動，對外界的刺激沒有反應，且早上通常不記得夜裡發生的事，依據DSM-5，小強的狀況最可能是下列何者？

- A.非快速動眼睡醒障礙症—夢遊型
- B.夢魘症
- C.非快速動眼睡醒障礙症—睡驚型
- D.快速動眼睡眠行為障礙症

27.承上題，小強的狀況最佳的處置方式為何？

- A.請父母儘量將小強喚醒，以中止此一行為
- B.給予父母相關衛教，並持續觀察小強的狀況
- C.給予藥物治療，避免此一現象出現
- D.延後上床時間，以矯正晝夜節律的偏差

28.張三有連續超過六個月的時間，在與伴侶進行性活動時，有明顯的勃起困難；伴侶於是鼓勵他來尋求臨床協助。張三必須符合下列那兩種狀況，才有可能被診斷為勃起障礙症（erectile disorder）？

- A.勃起困難需導致張三產生臨床上顯著的苦惱，且並非導因於伴侶關係上的嚴重困擾
- B.勃起困難需導致伴侶具有臨床上顯著的苦惱，且並非導因於伴侶關係上的嚴重困擾
- C.勃起困難需導致張三產生臨床上顯著的苦惱，再加上導因於伴侶關係上的嚴重困擾
- D.勃起困難需導致伴侶具有臨床上顯著的苦惱，且同時有嚴重的伴侶關係問題

29.王先生一直覺得女性內衣對他很具有吸引力。在下列何種條件下，王先生最有可能被診斷為戀物症（fetishistic disorder）？

- A.王先生同時有偷女性內衣的行為
- B.王先生會用望遠鏡觀看鄰居女性穿／脫內衣
- C.王先生會透過撫摸女性內衣來達到性興奮
- D.王先生在房間中堆滿了他所買來的女性內衣

30.交感神經腎上腺髓質軸所分泌的物質主要為：

A.corticosteroids

B.catecholamines

C.cytokines

D.dopamine

31.具有負向情緒（negative affectivity）性格特性的人，容易經驗各種負向情緒，包括焦慮、憂鬱、生氣等，下列何者不是具有此一性格個體容易出現的情形？

A.易有情緒痛苦

B.易罹患疾病

C.常有身體抱怨

D.常不願就醫

32.根據Sarafino和Smith（2017）的整理，改變階段模式（stages of change model）應用在提升健康行為上，那一項的研究相較起來，支持度較不顯著？

A.戒菸

B.乳癌篩檢

C.減重

D.運動

33.信念與意圖是影響人們實踐健康行為與否的重要因素，下列相關的理論敘述何者正確？

A.計畫行為理論（the theory of planned behavior）主要是評估個體採取預防行動機率的模式

B.健康信念模式（health belief model）主要是描述意圖行為改變的階段與過程

C.動機性推理（motivated reasoning）主要是探索人類的理性對健康行為的影響，人需要理性與合乎邏輯的動機促進健康

D.衝突理論（conflict theory）主要是探討選擇合適因應行為的影響因素：風險性、希望感及是否有合適的時間

34.某位個案因身體不適而到診所就醫。醫師告訴他：「我開藥給你，每餐飯後吃。你的工時太長，應該要減少工作量。另外，你完全沒有運動，又常熬夜，也不利於身體健康，一定要規律運動，早點睡覺。」依照醫囑遵從的特性，醫師的醫囑當中，個案最有可能做到的是下列何者？

A.服藥

B.減少工作量

C.規律運動

D.不熬夜

35.並非每個人都能夠有效的因應壓力，因此有許多協助增進因應能力的處遇方式（interventions for coping）。下列何者不是常見的因應處遇方式？

A.正念冥想／減壓（mindfulness-based meditation / stress reduction）

- B.自我肯定 (self-affirmation)
- C.放鬆訓練 (relaxation training)
- D.壓力預防模式 (stress prevention model)

36.有關「預先因應 (proactive coping)」的敘述，下列何者最為正確？

- A.個人針對已知未來必然發生（例如：三個月後要國考）而非有可能不會發生（例如：可能無法結婚）的壓力先行進行因應
- B.個人主動極積的去面對已發生的壓力情境，以減低壓力的衝擊 (impact)
- C.需要個人有「自我調節 (self-regulatory)」的技巧，像是個人控制、導引及修正其因應行動 (actions) 的方式
- D.和個人預期 (anticipate) 或偵測 (detect) 壓力的能力無關，而是和壓力管理 (stress management) 的能力有關

37.根據Yerkes-Dodson Law，壓力與表現間呈現何種關係？

- A.正相關的線性關係
- B.倒 U 型曲線相關
- C.U 型曲線相關
- D.負相關的線性關係

38.下列與糖尿病 (diabetes) 照護相關的心理社會因素之敘述，何者錯誤？

- A.壓力可經由影響個人自我照護（如飲食控制等）來影響糖尿病患者的血糖控制
- B.壓力可經由促使正腎上腺素 (norepinephrine) 分泌，增加胰島素 (insulin) 的生成，而影響糖尿病患者的血糖控制
- C.壓力可經由促使可體松 (cortisol) 分泌，增加肝臟葡萄糖 (glucose) 生成，而影響糖尿病患者的血糖控制
- D.糖尿病患者完全依醫囑進行飲食控制後，仍有可能因為壓力等因素造成血糖控制不理想，因而感到挫折

39.有關安寧療護 (hospice care) 概念的敘述，下列何者最不恰當？

- A.安寧療護之主要目標是經由生理、心理、社會與靈性上的照顧，以增進病人與家屬之生活品質
- B.讓末期病人與其家人能好好討論想要「在那裡往生（例如在家或在機構）」，是安寧療護很重要的主題之一
- C.安寧療護重視個人心靈上的平靜，可鼓勵病人參與和自己有關的醫療討論，而減少參與家庭相關事務
- D.安寧療護在病人往生後，仍提供家屬相關後續服務 (follow-up care)

40.對於緊張型頭痛 (tension type headache) 患者的頭痛症狀，生理回饋 (biofeedback) 與止痛藥的療效比較，下列敘述何者正確？

- A.生理回饋較快產生療效但較不持久，止痛藥較慢產生療效但較持久
- B.生理回饋較快產生療效且較持久，止痛藥較慢產生療效且較不持久

C.生理回饋較慢產生療效且較不持久，止痛藥較快產生療效且較持久

D.生理回饋較慢產生療效但較持久，止痛藥較快產生療效但較不持久