

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：4111

類科名稱：臨床心理師

科目名稱：臨床心理學特論（一）（包括自殺之心理衡鑑與防治、暴力行為之心理衡鑑與心理治療、物質濫用與依賴之心理衡鑑與心理治療、性格與適應障礙之心理衡鑑與心理治療）

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. 據報導描述阿明39歲，被指控「冷血」、「殘忍」電擊、「過度」殺害同居十幾年A女友致死。阿明小學五年級時，父母分居，父親工作不穩，關係上「好像若有似無的樣子」。與母親生活時雖有較多管教與指導，但以打罵方式居多。14歲時父母離異，母親再嫁後便沒再見面，阿明與弟兩人由父親撫養。與弟從小感情很好，弟弟車禍重病，亦由阿明負責照顧，弟弟自殺過世後，阿明即開始出現睡不著、精神不好，時常表達自殺意念。阿明小時候就衝動、易怒，人際互動差，一言不合即動手打人，老師評語「生性剛烈、社交差」。功課維持平均50、60分，小學畢業未再升學，即工作補貼父親家用。15、16歲時因受工作不適應影響常疲累、受挫，因此睡眠不佳喝酒，爾後習慣性到藥房買安眠藥助眠，但每況愈下，情緒愈形低落。被害A女原為朋友的保險經理人，後因婚姻不和離家，阿明協助搬家、提供住宿與生活，同居關係逐漸成為戀情，然期間阿明經常心情低落無法工作，且常因生活爭執、分合，多次求饒。由於阿明情緒不穩定、沒工作、又常鬧自殺，最後多由A女照顧阿明，A女不忍而繼續維持關係。阿明因懷疑、害怕遭離棄，偷看A女手機訊息，發現其與男同事曖昧簡訊（例如抱抱親親），在質問不成間發生口角（A女罵其沒用、不工作），衝突下殺死A女。被害人除有數十刀砍殺傷痕外，胸部亦有電擊之傷，A女陰部亦遭多刀砍傷。見A女死後，阿明自述突然清醒，隨即以膠帶包裹屍體，自己換上紅色上衣，開車逃逸，本想藉酒意投海自殺，到海邊後，哭著電告友人自己殺人，在友人勸解後投案。根據上述症狀描述，回答下列問題：

（一）如何衡鑑與診斷個案之精神／心理狀態。（10分）

（二）請按照你所建議的診斷解釋其身心發展與暴力殺人行為之關係。（15分）

2. 前一刻還吵雜不休的團體心理治療室，因為阿宏清了清喉嚨而突然安靜下來，輪到他談談為什麼需要接受治療。阿宏是一位近四十歲離了婚的職業駕駛，然因多次酒後駕車發生事故，不只背負一堆賠償的債務，也因此數次短暫入監服刑。阿宏似乎不論是開心或是不順遂，喝兩杯總是最先想到的出路，但是一舉杯開喝之後，往往是不醉不歸收尾，對後續發生的事情失去記憶，直到醒來才發現在急診室，轉頭一旁是焦急又無奈的妻子和等待作筆錄的警察。阿宏自從離婚後，飲酒的問題逐漸惡化，在不到一年的時間就開啟了重度飲酒的模式，職業駕照被撤銷後，阿宏幾乎窩居在家裡不出門，甚少與親朋好友之間來往或參與任何社交活動，家人不斷苦勸阿宏還是持續飲酒行徑，而且也導致阿宏的憤怒和對抗，最後只好讓阿宏接受住院治療。請就上述有關阿宏的臨床情況回答下列問題：

(一) 若阿宏涉及酒精使用障礙症問題，請說明阿宏需要符合那些診斷和症狀。(10分)

(二) 請以認知行為療法取向的「預防復發 (relapse prevention, RP)」的觀點說明阿宏的酒精濫用問題，及相對應所須採取的心理衡鑑方式。(15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. 合作取向自殺危機處理 (collaborative assessment and management of suicidality, CAMS) 的穩定計畫中 (stabilization plan)，首要需要討論的是管理自我傷害風險，下列何者不屬於這個任務的做法？

- A. 必要時尋求人際支持以及專業求助
- B. 幫助個案解決生活急切的問題 (例如：快被學校當掉了)
- C. 移除自殺工具 (如：交出已經買好的木炭，或者把木炭交給家人)
- D. 列出可以使用且快速有效的自我撫慰 (soothing coping，如：吃愛吃的食物、聽舒服的音樂)

2. 大三的曉華有邊緣型人格障礙症以及重鬱症的診斷，因為①感情問題前來求助，但初次訪談評估時治療者發現曉華也有②網路成癮的問題，並且有③重複自殺自傷的行為，治療者欲以辯證行為治療 (dialectical behavioral therapy, DBT) 來進行接下來的療程，然而，④他治療常常遲到，甚至忘了請假；請問，在單次治療中DBT建議要列入討論的優先順序是下列何者：

- A. ①④②③
- B. ③④①②
- C. 依照曉華在意的優先次序進行
- D. ①②③④

3. 下列何者不是大學校園自殺防治的策略？

- A. 透過講座或演講宣導自殺防治資訊
- B. 新生入學時實施自殺危險因子評估，並進行後續的追蹤關懷
- C. 確保校園死角、女兒牆高度等等的安全性
- D. 發現新生篩檢中顯示有自殺意念者，需知會家長

4. 王伯伯75歲，患有多重慢性病，自老伴過世後獨居，近期因白內障惡化導致行動受限。社區關懷據點發現王伯伯開始將珍藏的古董轉贈他人，並對志工表示：「老了沒路用，不要浪費社會資源。」根據衛生福利部《全國自殺防治策略手冊》與高齡者自傷防治原則，下列敘述何者錯誤？

- A. 警訊辨識：王伯伯轉贈財務及自貶言論，屬於自殺防治中的「行為」與「言語」警訊，應立即啟動介入
- B. 致命性評估：高齡者相較於青少年，其自殺企圖的「致命性」通常較高，且往往具有堅決的求死意圖
- C. 防治策略：對於國內常用自殺方式之防治，限制劇毒農藥、高樓防墜及高風險藥物管理，對高齡族

群具顯著減災成效

- D.三級預防應用：社區志工定期登門拜訪王伯伯並提供情緒支持，在三級預防架構下屬於「處置性」的「三級預防」措施
- 5.小萱19歲，大學新生，近一年多以來在情緒極度焦慮或憤怒時，會用刀片在手臂上割傷自己。個案表示：「我不是想死，只是割完之後覺得情緒比較平靜。」這些行為平均每月發生2~3次，導致可見疤痕。臨床訪談中個案否認有持續的自殺意圖，但表示在割傷前常感到情緒難以控制與空虛。根據DSM-5-TR對「非自殺性自我傷害症（nonsuicidal self-injury disorder, NSSI）」的準則，下列何項判斷正確？
- A.只有當自傷造成嚴重醫療損害時，才可考慮診斷為NSSI
- B.小萱的行為屬於邊緣型人格障礙的表現，不能單獨診斷為NSSI
- C.小萱的行為符合NSSI的核心準則，因其在過去一年內反覆進行自我傷害以調節情緒，而非為求死亡
- D.小萱的行為不構成任何診斷，因其無自殺意圖
- 6.個案34歲，已確診雙相情緒障礙症五年；近期出現明顯的情緒低落、精力減退、罪惡感與絕望感。他告訴臨床心理師：「我覺得自己是家人的負擔，若消失會比較好。」過去一年中曾因躁期衝動過度消費與冒險行為入院，現階段未出現明顯躁症徵象。根據 DSM-5-TR 對雙相情緒障礙症的診斷準則，下列何項判斷最符合臨床理解？
- A.憂鬱期自殺風險相對較低，主要關注躁期的危險行為即可
- B.因躁期未出現，當前的自殺言語屬情緒誇大表現，非臨床危險訊號
- C.個案言語顯示有消極自殺意念，考量其雙相情緒障礙症病史，應立即評估自殺風險
- D.自殺風險僅存在於快速循環型雙相情緒障礙症患者，非本案例情況
- 7.根據Barlow等人（2021）在《Clinical Handbook of Psychological Disorders: A Step-by-Step Treatment Manual》中的看法，在合併有焦慮議題的自殺個案，針對自殺議題的治療過程中：
- A.應定期檢視自殺風險，因治療聚焦於自殺，故不需評估焦慮狀況
- B.以DSM結構式臨床會談確定診斷並評估自殺風險、檢視焦慮狀況之變化
- C.因需追蹤自殺風險與焦慮在治療中之變化，應定期檢視自殺風險，並以簡短自陳式量表定期檢視焦慮狀況之變化
- D.因此類個案經常對「被檢視」較為敏感，為避免引發不適感受，僅需在治療前與結案時進行自殺風險與焦慮狀況之評估
- 8.心理師在幫門診轉介之25歲病患做衡鑑智力及情緒評估時，發現病患在上週有發生過度服藥的自殺行為，目前沒有立即性的危機，下列何者不是恰當的介入策略？
- A.將病患之自殺風險情況告知主治醫師
- B.依照自殺防治法進行通報
- C.通知病患家屬

- D.與病患討論生活中的危機事件並提供相關因應的建議
- 9.根據Chiles（2019）自殺風險評估中的顯著前置因子（foreground factors）不包括：
- A.個案近期被公司裁員、失業中
 - B.個案被診斷末期胰臟癌
 - C.目前飲酒或使用藥物
 - D.家族的自殺行為史
- 10.越戰時期曾發生過為了抗議政府，和尚自焚自殺的案例，此類自殺行為被Durkheim學者歸為何種自殺行為？
- A.利己型自殺
 - B.利他型自殺
 - C.異常性自殺
 - D.宿命性自殺
- 11.Bonta與Andrews（2024）認為保護因子（protective factors）對犯罪行為的影響機制是：
- A.去除危險因子的影響
 - B.改變個體的遺傳基因表現
 - C.減弱或緩衝危險因子的負面效應
 - D.增強個體的犯罪動機和能力
- 12.根據DSM-5-TR，下列何者是妄想型人格障礙症（paranoid personality disorder）的診斷特徵？
- A.具有疏離的人際關係，以及侷限的情感表達
 - B.習慣於在別人的善意舉動或言語中解讀出貶抑或威脅
 - C.依附於重要的人際關係，並且相當順從
 - D.具有古怪的信念與神奇的思考並且影響其行為
- 13.依RNR（risk-need-responsivity）模式（Bartol & Bartol, 2024）的觀點，下列敘述何者錯誤？
- A.低再犯風險的性侵害加害人比較需要的是回歸社會，像是找工作或社交訓練
 - B.低再犯風險的加害人並非以心理治療為最佳標的
 - C.應依據風險等級給予相對強度的治療介入
 - D.低再犯風險的個案往往自認不會再犯而不願意配合
- 14.阿明從小常打架、違反校規，高中時因聚眾鬥毆被送入矯正機構，但成年後回到社區後努力工作，熱心公益，未再違法。根據Moffitt（1993）的犯罪發展理論，阿明最可能屬於下列何者？
- A.偶發型犯罪者（occasional offender）
 - B.青少年限期型犯罪者（adolescence-limited offender）

C.社會模仿型犯罪者 (social mimicry offender)

D.機會型犯罪者 (opportunistic offender)

15. 某中學輔導室針對經校內機制指標化辨識之高風險學生，開設以「自我認同」與「生涯規劃」為主題之小型團體輔導。此介入最符合下列何種預防層級？

A.初級預防

B.次級預防

C.三級預防

D.政策預防

16. 根據犯因需求 (criminogenic needs) 理論，最有效的治療介入應該為下列何者？

A.改善犯罪者的生活條件和環境

B.針對與犯罪行為直接相關的動態危險因子

C.優先處理犯罪者的精神健康問題

D.強化對犯罪者的監控和懲罰措施

17. 針對物質相關與成癮障礙症 (substance-related and addictive disorders) 及衝動控制障礙症的治療與挑戰，下列敘述何者最為正確？①對於鴉片類藥物依賴，美沙酮 (Methadone) 和丁丙諾啡 (Buprenorphine) 等藥物屬於拮抗劑 (antagonist) 替代療法，其作用是透過阻斷鴉片類藥物在腦中的欣快感，以減少成癮行為 ②嗜賭症 (gambling disorder) 患者在治療上面臨的挑戰是多方面的，包括他們傾向否認問題、行為衝動，以及持續抱持「一次大勝就能彌補所有損失」的過度樂觀心態，這些特徵嚴重干擾了有效治療 ③在物質使用障礙症的治療中，「後果管理 (contingency management)」透過提供現金代金券等獎勵來鼓勵戒斷，研究顯示此方法在多數情況下比認知行為療法 (CBT) 更為有效 ④「嫌惡療法 (aversive treatment)」如使用安特速 (Antabuse) 治療酒精使用疾患，雖然使飲酒變得極不愉快，但由於患者對這種不適反應具有強烈動機持續服藥，因此該療法成功率極高

A. 僅①

B. ①②④

C. ②③

D. 僅②

18. 關於青少年犯罪問題，造成其違犯的發展風險因子，下列何者錯誤？

A. 父母親的不當教養風格

B. 認知與語言有缺陷

C. 與反社會同儕的交往

D. 欠缺認知向度的同理心

19. 依據DSM-5-TR，有關妄想症之erotomaniac type的敘述，下列何者正確？

- A.為雙相情緒及其相關障礙症的一種
 - B.有很高比例會自傷和傷害他人
 - C.與強迫症及相關障礙症的共病比例很高
 - D.妄想著有某個人深愛著自己
- 20.當以Good Lives Model針對性侵害加害者進行處遇時，下列敘述何者最符合其處遇方式？
- A.探索與引發性侵害有關的風險因子，並學習因應策略
 - B.探索與收集早期經驗，將目前的性侵害行為與過去經驗做連結
 - C.了解加害者的正向特質與能力，建立具適應性的生活型態，以降低再次出現犯罪行為
 - D.透過功能分析方式，找到引發性侵害行為之起因、標的行為和後果之關聯性
- 21.有關戀童癖，Araji和Finkelhor（1985）所提出的Preconditions Model之相關因子，不包括下列何者？
- A.對兒童有性亢奮的反應（sexual arousal），如：對兒童色情圖片有偏好
 - B.與成年女性之社交接觸受到阻礙（blockage），如：社交技巧問題
 - C.人格問題（personality problem），如：反社會人格傾向
 - D.行為去抑制（disinhibition），如：飲酒
- 22.有關社會學習理論探討犯罪行為形成之優點，下列敘述何者正確？
- A.能解釋為何犯罪行為在接受處罰後仍會重複出現的原因
 - B.整合了生物遺傳不同領域資料進行犯罪行為的預測
 - C.以一般行為的學習歷程來說明犯罪行為的形成
 - D.強調早期經驗對犯罪行為的重要影響
- 23.根據Lipsey（2009）整理有關青少年犯罪之RNR（risk-need-responsivity）取向的處遇效果，下列敘述何者錯誤？
- A.社區治療（therapeutic intervention）相對於機構強制處遇，前者降低再犯的效果較佳
 - B.在監受刑的青少年犯罪者相對於在社區者，前者接受治療降低再犯的效果較佳
 - C.青少年再犯者風險等級與治療療效有關
 - D.認知行為治療方案比單純行為治療的效果更佳
- 24.下列何者最不符合預防復發（relapse prevention, RP）介入的觀點？
- A.教導辨識即將復發之徵兆
 - B.避免討論復發的可能性
 - C.強調因應abstinence violation effect（AVE）的產生
 - D.聯繫可提供協助的人

25. 在DSM-5-TR中，關於酒精使用障礙症之生理和基因風險因子的討論，下列相關敘述何者錯誤？
- A. 若近親中有人罹患酒精使用障礙症，此個體的發生率會高出三到四倍
 - B. 酒精使用障礙症患者的子女自出生後即被收養，且養父母沒有此障礙症，這些子女的風險會降低
 - C. 在有酒精使用障礙症患者的同卵雙胞胎中，該障礙症的發生率顯著高於異卵雙胞胎
 - D. 酒精使用障礙症約有40%～60%的風險變異可由遺傳因素解釋
26. 在David H. Barlow等人（2021）編撰的心理障礙症臨床手冊《Clinical Handbook of Psychological Disorders: A Step-by-Step Treatment Manual》中，臨床晤談是評估飲酒的工具之一，除了透過臨床晤談之外，也可以使用結構式晤談工具，下列何種結構式晤談工具被設計用來評估治療前，一段特定時間內每天的飲酒與藥物使用行為？
- A. 時間軸回溯晤談（Timeline Follow-Back Interview）
 - B. DSM-5結構式臨床晤談（the alcohol and drug sections of the Structured Clinical Interview for DSM-5）
 - C. 飲酒者後果量表（Drinker Inventory of Consequences）
 - D. 簡式問題量表（Short Inventory of Problems）
27. 根據DSM-5-TR，若要符合「嗜賭症（gambling disorder）」中度之診斷，在十二個月期間，導致臨床上顯著苦惱或減損的持續與重複適應不良的賭博行為，須至少出現幾項？
- A. 3
 - B. 4
 - C. 5
 - D. 6
28. 物質使用障礙症患者通常重視立即的愉悅與酬賞。以延宕折扣作業（delay discounting task）進行的研究證據顯示，重視立即酬賞與下列那些腦區的活化（activation）有關？①杏仁核（amygdala） ②前額葉皮質（prefrontal cortex） ③伏隔核（nucleus accumbens） ④眶額皮質（orbitofrontal cortex）
- A. ①③
 - B. ①④
 - C. ②③
 - D. ②④
29. 教育部訂定網路成癮學生輔導作業流程中分成三級輔導與五層次預防模式，下列何者不是三級輔導之分級？
- A. 發展性輔導
 - B. 介入性輔導

C.處遇性輔導

D.強制性輔導

30.承上題，下列有關各級處理重點的敘述，何者錯誤？

A.初級預防層次中，在於提升教師網路成癮辨識與輔導知能，以及培養學生健全的生活、學習態度與能力

B.次級預防層次上，諮商中心或輔導室應建立轉介、開案、分案的個管流程，針對網路成癮高風險學生訂定個別化輔導措施

C.諮商中心或輔導室應積極評估學生狀況，對於網路成癮的確定案主優先由醫療層面介入

D.諮商中心或輔導室建立一套網路成癮狀況之篩檢系統，積極進行評估，篩檢網路成癮高風險學生

31.有關DSM-5-TR的物質相關及成癮障礙症（substance-related & addictive disorders）之診斷敘述，下列何者錯誤？

A.DSM-5-TR不再將濫用（abuse）與依賴（dependence）分成不同疾病

B.維持緩解（sustained remission）指的是先前完全符合物質使用障礙症準則後，在半年的期間不再符合此準則

C.物質使用障礙症的病程在控制的環境下，需特別註記

D.分成十種不同的物質相關障礙症

32.關於酒癮戒治，下列何項不是後果管理（contingency management）治療的內容？

A.教導個案增強與飲酒不一致的行為

B.教導個案找工作及社交技巧

C.鼓勵個案檢討飲酒的酒精成分

D.鼓勵個案從事正當娛樂

33.下列何項成癮性物質之歸類錯誤？

A.中樞神經抑制劑：鴉片、海洛因、巴比妥酸鹽類

B.中樞神經興奮劑：安非他命、古柯鹼、尼古丁、咖啡因、酒精

C.中樞神經迷幻劑：大麻、LSD（搖腳丸）

D.吸入性濫用物質：強力膠、氧化亞氮（nitrous oxide，笑氣）

34.下列何者不是屬於酒精戒斷（alcohol withdrawal）症狀之一？

A.失眠（insomnia）

B.短暫的視覺、觸覺或聽覺之幻覺（transient visual, tactile, or auditory hallucinations）

C.泛發性強直－陣攣癲癇（generalized tonic-clonic seizures）

D.眼球震顫（nystagmus）

35.搖頭丸（MDMA）主要作用在下列何種系統？

- A.dopamine
- B.GABA
- C.serotonin
- D.glutamate

36.對於自戀型人格障礙症（narcissistic personality disorder）患者的臨床特徵、病理，以及治療的描述，下列何者正確？

- A.自戀型人格障礙症患者通常有很強的治療動機，因此治療效果良好
- B.自戀型人格障礙症患者認為自己是獨特、完美的，因此對人際互動表現出多疑且退縮的樣態
- C.自戀型人格障礙症的成因可能涉及遺傳脆弱性與教養環境的交互影響，童年時期的過度讚美或是過度嚴苛的批評，都可能導致他們的脆弱自尊
- D.自戀型人格障礙症患者擅長欺詐與操弄他人以得到他人的讚美與肯定

37.下列何者與反社會型人格障礙症的發展之關係相對較弱？

- A.出生序
- B.基因與遺傳
- C.低社經地位或貧窮
- D.兒少時期的攻擊性

38.DSM診斷系統將人格障礙症（personality disorders）分為三個類群（A群、B群、C群人格障礙症）。有關這些不同類群特徵的描述，下列何者正確？

- A.C群的特徵是戲劇化與情緒化
- B.B群的特徵是焦慮與恐懼
- C.B群的特徵是強迫行為與逃避行為
- D.A群的特徵是古怪與乖僻

39.根據DSM-5-TR診斷系統，人格障礙症的替代模式，下列那些是邊緣型人格障礙症與反社會型人格障礙症共同都可能得高分的病態人格特質？①emotional lability ②hostility

③manipulativeness ④impulsivity ⑤risk taking

- A.②④⑤
- B.③④⑤
- C.①③④
- D.①②③

40.有關人格障礙症的敘述，下列何者正確？

- A. 正常人並不會有類似於人格障礙症患者的行為、思考與感覺習慣
- B. 隨著時間的變化，人格障礙症患者的診斷通常不會再改變
- C. 大約有一半的人格障礙症患者仍然會符合其他人格障礙症的診斷標準
- D. 無論是那一類人格障礙症，女性患者比例都較高