

代號：10860
頁次：4-1

101年第一次專門職業及技術人員高等考試醫師考試分試考試、中醫師、
營養師、心理師、藥師、醫事檢驗師、護理師考試暨普通考試護士考試、
101年第一次專門職業及技術人員高等考試社會工作師考試試題

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。

一、依照 Chavira, Stein and MaLcarne (2002) 觀點，說明害羞 (shyness)、社會畏懼症 (social phobia) 和畏避性人格疾患 (avoidant personality disorder) 三者的關連。如何進行社會畏懼症鑑別診斷？(20 分)

二、焦慮疾患 (Anxiety disorder) 的共病 (comorbidity) 內容和原因為何？(15 分)

三、身心症狀 (Psychosomatic symptoms) 定義為何？長期壓力下易發展成身心症狀的影響因子為何？(15 分)

乙、測驗題部分：(50 分)

代號：6108

(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 由遺傳的觀點來看，廣泛焦慮疾患與下列何者的相關最高？
(A)社會畏懼症 (Social Phobia) (B)強迫疾患 (Obsessive-Compulsive Disorder)
(C)嚴重憂鬱疾患 (Major Depressive Disorder) (D)精神分裂疾患 (Schizophrenia)
- 2 根據 Borkovec 及同事對廣泛性焦慮疾患 (generalized anxiety disorder, GAD) 的生理反應性 (physiological responsivity) 所提出的主張，下列何者是他所強調的論點？
(A)與自動化想法有關 (B)與問題解決技巧有關
(C)與想要避免掉威脅有關的負向情緒有關 (D)與想要控制所有的威脅情境或刺激有關
- 3 GABA 在何種水準下，通常會使個體的焦慮升高？
(A)過高 (B)過低 (C)過高與過低 (D)持平
- 4 根據行為理論，何種歷程促使強迫行為持續出現？
(A) negative reinforcement (B) positive reinforcement
(C) extinction (D) punishment
- 5 根據 Solomon 等人 (2000) 的研究，大約有多少比率的重鬱症患者，終其一生 (lifetime) 至少會有一次以上的復發？
(A)二分之一 (B)三分之一 (C)三分之二 (D)四分之一
- 6 下列何者的遺傳性 (heritability) 最高？
(A)恐慌症 (B)泛慮症 (C)創傷後壓力症候群 (D)蜘蛛恐懼症
- 7 有關恐慌症的敘述，下列何者錯誤？
(A)恐慌發作後，患者極端害怕下一次的發作 (B)它的特徵是強烈焦慮的突然高漲
(C)它的發作通常會有某種預警 (D)它與生活壓力事件有關

- 8 下列何者最可能屬於憂鬱的素質（diathesis）因子？
(A)好友突然過世 (B)失去工作 (C)長期缺乏社會支持 (D)和伴侶分手
- 9 Malizia（2003）所提出的恐懼迴路（fear circuit），不包含下列那一大腦結構？
(A) Cingulate Gyrus (B) Basal Ganglia (C) Amygdala (D) Cerebellum
- 10 關於身體化症（Somatization disorder）的治療方式，下列敘述何者錯誤？
(A)社交技巧訓練可協助患者建立較健康的人際互動，而不必一直注意他的生理疾病
(B)需駁斥患者身體抱怨的真實性，讓他接受症狀是心理因素造成的
(C)認知重建可處理患者的人際恐懼來減緩身體抱怨
(D)生理回饋可讓患者重獲對生理歷程的控制感，來減緩災難式的認知
- 11 幾乎所有的身體畸形症（body dysmorphic disorder）患者，都會符合另外的心理疾病診斷，下列何者是較不常與此疾病共病的心理疾病？
(A)厭食症（anorexia nervosa）
(B)強迫症（obsessive-compulsive disorder）
(C)物質濫用（substance abuse）
(D)社交恐懼症（social phobia）
- 12 有關對慮病症的敘述，下列何者最為正確？
(A)沒有明確醫療診斷上的證據，但個案不斷擔憂自己有嚴重疾病至少六個月
(B)有百分之三的個案在四或五年後仍出現相同診斷
(C)檢驗正常時很容易滿意醫療之診斷
(D)慮病症同時也是妄想性疾患，但以慮病症為主要標註
- 13 依據創傷後模式（posttraumatic model），解離性認同症（dissociative identity disorder）是肇因於：
(A)不安全的依附關係 (B)孩童時期嚴重的身體或性虐待
(C)生產時的頭部創傷 (D)貧困的社經地位與資源
- 14 有關解離性失憶症（dissociative amnesia）的記憶喪失之敘述，下列何者正確？
(A)永遠不會恢復 (B)必須要治療才能恢復
(C)有大腦的損傷 (D)失去記憶的總時期可由幾分鐘到幾年
- 15 進行「人際關係心理治療（Interpersonal Psychotherapy, IPT）」時，面對人際失和的處理，治療者大多會先從那個階段著手？
(A)化解（dissolution） (B)重新協商（renegotiation）
(C)僵局（impasse） (D)轉變（transformation）
- 16 SSRIs 產生作用的可能機制為何？
(A)使得可用的血清素增加，而能刺激突觸後神經元
(B)防止單胺類物質（monoamines）被分解而回收至突觸前神經元
(C)使甲狀腺功能更有效
(D)使前突觸神經元分泌之血清素增加
- 17 兒童或青少年的憂鬱症狀經常被誤診為：
(A)精神分裂症 (B)人格違常 (C)品行疾患 (D)智能不足
- 18 目前有關情緒調節之神經傳導系統的研究所提到的「permissive 假設」意指：
(A)血清素（serotonin）過低為解釋情緒疾患病因之充分條件
(B)正腎上腺素（norepinephrine）可調節血清素濃度；若正腎上腺素過低，則易發生憂鬱
(C)當血清素過低時，其他神經傳導系統會形成調節失當，致使情緒不規律的情況發生
(D)在情緒調節中，各自神經傳導物質的絕對濃度，遠比彼此間的平衡來得重要
- 19 依 Kring（2007）的看法，憂鬱發生時，主要有四個腦區域會涉及，下列何者不包括在內？
(A) Hippocampus (B) Prefrontal cortex (C) Anterior cingulate (D) Temporal cortex

- 20 在認知治療中，臨床心理師把患者的負向思考表達出來，之後由患者試著用比較理性的方法為自己辯護，此稱為：
- (A)重新歸因 (re-attribution) (B)論點一反駁 (point-counterpoint)
(C)肯定訓練 (assertive training) (D)分心 (distraction)
- 21 下列那項特性只適合用於說明憂鬱發作與低落性情感 (dysthymia) 發作？
- (A)慢性特性 (chronic specifier)
(B)僵直性特徵特性 (catatonic features specifier)
(C)憂鬱病性特徵特性 (melancholic features specifier) \
- (D)非典型特徵特性 (atypical features specifier)
- 22 下列何者是失眠者常見的睡眠信念？
- (A)我睡不好的原因是因為我的睡眠需求較少所致
(B)睡眠固然重要，但為了拼經濟，睡眠是可以犧牲的
(C)睡眠是不需要特別去注重的事
(D)睡眠不佳對於白天的精神以及表現會有很大的影響
- 23 陳先生今年 50 歲，因為白天嗜睡至睡眠中心求診，他表示自十多年前就開始有嗜睡的困擾，容易在開會時睡著，但近 5 年問題更加嚴重，白天缺乏精力，開車也經常打盹；個案還具有大聲打鼾，早晨容易頭痛，性功能及興趣都下降等症狀，體重在近 5 年也增加了 10 公斤。陳先生最可能的診斷為：
- (A)原發性嗜睡症 (primary hypersomnia)
(B)呼吸相關睡眠疾患 (breathing-related sleep disorder)
(C)猝睡症 (narcolepsy)
(D)憂鬱症 (depression)
- 24 根據 Masters & Johnson 的治療原則，性功能障礙治療的最初幾天的情況為何？
- (A)配偶間需要依照平常性交的方式進行性行為，以便評估
(B)配偶間要依據治療師教導的方法性交，以便觀察療效
(C)治療師會依據個別的需要，可能要求配偶依照平常方式進行性交或改善性交技巧
(D)配偶間嚴禁性交行為
- 25 李棋與黃德都是變裝秀中的男性藝人，李棋的診斷是性別認同疾患，黃德的診斷是扮異性癖 (transvestic fetishism)。他們都喜歡穿女性衣服，當他們這樣做時會出現下列何者？
- (A)李棋較易出現性興奮 (B)黃德較易出現性興奮
(C)兩人都容易經驗到性興奮 (D)兩人都不容易經驗到性興奮
- 26 以下有關酒精誘發型睡眠疾患 (alcohol-induced sleep disorder) 的描述，下列何者正確？
- (A)短期使用酒精可以促進睡眠品質，但長期使用有酒精依賴的危險
(B)使用酒精可能較容易入睡，但會干擾後半夜的睡眠
(C)使用酒精會抑制前半夜的深度睡眠以及後半夜的快速動眼期的睡眠
(D)使用酒精可以促進睡眠，但因其半衰期較長，會導致隔天白天精神不佳
- 27 Joseph Matarazzo (1982) 提出健康心理學的目標，下列敘述何者錯誤？
- (A)提升與維持身心健康 (B)預防與處置的疾病主要是心理疾病
(C)探究健康與生病的病因與診斷的相關因素 (D)分析與提升健康照護系統與健康政策
- 28 有關應用「訴諸恐懼」之健康促進方法的敘述，下列何者錯誤？
- (A)強調不健康行為的不利因子和社會後果，可以增加訴諸恐懼說服力
(B)過度的恐懼訴求，會引發個體產生忽略威脅的因應方式
(C)提昇個體自我效能，可以促使訴諸恐懼策略更有效
(D)訴諸恐懼引發健康認知的改變，必然會導致行為上的改變

- 29 依據改變階段模式（stages of change model），個人覺察到問題的存在，且慎重考慮在未來幾個月從事健康行為，此階段稱為：
- (A)前思期（precontemplation stage） (B)思索期（contemplation stage）
(C)準備期（preparation stage） (D)行動期（action stage）
- 30 下列何者不是社會再適應量表（Social Readjustment Rating Scale）的缺點？
- (A)有些題項太過模糊不清 (B)未考慮生活事件對個人的意義與衝擊程度
(C)納入的生活事件太過狹隘 (D)未區分生活事件是否為個人渴望發生
- 31 下視丘－腦下垂體－腎上腺皮質軸具有負回饋機制，會偵測體內皮質醇（cortisol）濃度而決定是否繼續分泌，下列那一部位負責偵測？
- (A)下視丘 (B)腦下垂體 (C)腎上腺皮質 (D)海馬迴
- 32 有關 Frankenhaeuser 壓力與生理激動狀態研究的敘述，下列何者正確？
- (A)帶有苦惱的努力（effort with distress），通常是由日常生活瑣事帶來壓力的典型情形，伴隨兒茶酚胺與可體松的分泌增加
(B)不帶苦惱的努力（effort without distress），是一種愉快的狀態，有主動而成功的因應，兒茶酚胺減少，但可體松的分泌增加
(C)未付出努力的苦惱（distress without effort），會感到無助、失去控制、放棄，此時可體松減少，而兒茶酚胺增加
(D)不論努力或苦惱，都與內分泌無關
- 33 有關「區分 A 型和 B 型性格，是否可以作為預測發生心臟疾病的指標」，目前的研究結果為何？
- (A)並非每位個體，都可以清楚顯示出 A 型或 B 型性格特質
(B)醫療檢驗是預測心臟疾病的唯一有效的預測指標
(C)晤談法比問卷法，在衡鑑個體的性格特質上信度較佳
(D)女性較易產生 B 型性格，男生較易產生 A 型性格
- 34 下列五項有關社會支持的敘述組合，何者正確？①實質或工具支持是直接協助家務事等 ②訊息支持是給予建議、忠告、回饋 ③情緒的支持讓人覺得自己是被關心的，是有從屬感的 ④尊重支持讓人覺得自己是有價值的、可以勝任的 ⑤社會陪伴支持指對人表達同理、關心與在乎
- (A)僅①②③⑤正確 (B)僅①③④⑤正確 (C)僅①②③④正確 (D)僅②③④⑤正確
- 35 小華罹患癌症，因而切除一部分結腸（colon）後，就稱呼自己的綽號為「分號（semicolon）」。這是屬於什麼因應方式？
- (A)否認 (B)認命 (C)逃避 (D)幽默
- 36 下列何種藥物的主要作用是透過降低周邊神經系統的反應來降低焦慮？
- (A)乙型阻斷劑（Beta-blockers） (B)苯二氮平類（Benzodiazepines）
(C)選擇性血清素回收抑制劑（SSRI） (D)單胺氧化酶抑制劑（MAOI）
- 37 下列何者不是慢性病患者常用的因應方法？
- (A)蒐集和自己罹患的疾病相關資訊 (B)初期因不想受到太大的衝擊而否認疾病發生
(C)拒絕他人在情緒上的支持，如家人或醫護人員 (D)為自己設定一個短期目標以獲得意義感
- 38 採用操作制約方法治療慢性疼痛，通常將目標訂在減低對藥物的依賴與下列何者？
- (A)減低疼痛引起的感覺（sensation） (B)減低疼痛引起的情緒（emotion）
(C)減低疼痛引起的失能（disability） (D)減低疼痛引起的認知（cognition）
- 39 Kübler-Ross 提出人們在面對死亡時的心理適應會經歷五個階段，此五階段的順序為何？
- (A)否認－憤怒－討價還價－憂鬱－接受 (B)震驚－憂鬱－憤怒－接受－平靜
(C)懷疑－憤怒－討價還價－憂鬱－接受 (D)憤怒－討價還價－憂鬱－原諒－接受
- 40 根據 Moos 的危機理論，直接影響慢性病患之適應因素是：
- (A)因應歷程 (B)家庭環境 (C)疾病類型 (D)社會支持