

※ 請務必將答案寫於答案卷，寫於本試題卷上不予計分

一、 單選題（每題 2 分，共 20 分）

1. 近期實徵研究證據顯示，基因會影響多數的精神疾病（mental disorders），整體而言，基因可解釋這些精神疾病之心理病理多少變異量？
 - A. 低於 50%
 - B. 高於 50%
 - C. 依著精神疾病不同而有不同解釋變異量
 - D. 30%
2. 陳太太罹患有頭痛、容易疲勞、失去胃口，近期重複到不同醫院的家醫科就醫，並得到不同的診斷。這背後隱含著下列哪一個重要的心理衡鑑概念？
 - A. 效度（validity）
 - B. 信度（reliability）
 - C. 客觀性（subjectivity）
 - D. 標準化（standardization）
3. 對於異常行為（abnormal behavior）的歷史觀點中，以下描述何者正確？
 - A. 超自然觀點盛行時代，認為異常行為是被惡魔附身，而完全忽略情緒壓力的重要性
 - B. 依據生理觀點，精神疾病等同於生理疾病，像是歇斯底里是來自於子宮在女性身體內到處游移
 - C. 在 19 世紀，精神科醫生開始認為精神疾病都有生理成因，例如精神疾病是來自於身體體液過多或過少的問題
 - D. 當代整合性觀點認為精神疾病是生理、心理與社會因子相互影響而形成，且特別強調認知神經科學的重要性，而忽略傳統精神分析觀點
4. 關於強迫症（Obsessive-compulsive disorder; OCD），以下何者屬於 thought-action fusion 的例子？
 - A. 重複洗手以避免被細菌感染
 - B. 儲存舊報紙或雜誌，因為未來某一天可能會用到
 - C. 想像性騷擾他人，就像真的傷害到他人，而感到罪惡感
 - D. 走路時需要小步小步走，以免造成他人危險
5. 下列關於創傷後壓力症（Posttraumatic stress disorder; PTSD）治療的描述，何種不正確？
 - A. 精神分析取向治療師使用自由聯想來協助患者釋放創傷相關壓力
 - B. 選擇性血清素回收抑制劑（Selective serotonin reuptake inhibitor; SSRI）可緩解焦慮與相關症狀

- C. 認知行為治療取向治療師會教導患者想像創傷事件的記憶伴隨放鬆訓練來降低患者的相關症狀
- D. 增加社會支持對患者而言是重要的治療策略
6. 請問身體症狀障礙症 (Somatic symptom disorder) 患者與罹病焦慮症 (Illness anxiety disorder) 的共同特徵為何？
- A. 兩類疾病患者實際上都沒有真實的身體症狀
- B. 兩類疾病患者皆會逃避跟身體有關的線索
- C. 治療上皆可以聚焦在患者對於身體症狀的再確認行為
- D. 兩類疾病患者皆對於疾病 (illness) 訊息有過度反應
7. 若使用三環抗憂鬱劑 (Tricyclic antidepressant) 來治療憂鬱症，常見的副作用不包括？
- A. 體重增加
- B. 嗜睡
- C. 頭暈
- D. 過量可能致命
8. 在最新版精神疾病診斷與統計手冊 (DSM-V) 中，關於人格障礙症 (Personality disorders; PDs) 診斷變革之描述，下列何者正確？
- A. 去除類別模式 (category)，僅使用向度 (dimension) 模式來評量不同程度的人格特質
- B. 依舊將人格障礙症分成三群 (clusters)，並保留十種類別 (categories)
- C. 新增虐待 (Sadistic PD) 與被動攻擊 (Passive-aggressive PD) 兩種類別
- D. 以上皆是
9. 根據精神疾病的盛行率調查，類思覺失調症 (Schizophreniform disorder) 的終生盛行率大約是多少？
- A. 1%
- B. 0.1%
- C. 0.2%
- D. 5%
10. 相關研究顯示進行飲食限制 (dietary restraint) 可能會導致下列何種結果？
- A. 可以逐漸降低對於食物的興趣
- B. 可以有效預防青少年於日後發展出飲食性障礙症 (Eating disorders)
- C. 青少年會找到一群相同標準朋友一起節食
- D. 對食物的渴望增加而不斷想到食物

二、 名詞解釋（每題 5 分，共 30 分）

1. HPA axis
2. Mindfulness
3. Ego-syntonic
4. Defense mechanisms
5. Epigenetics
6. Psychopathy

三、 申論題（共 50 分）

1. 蔡小姐為一位 28 歲已婚女性，新婚半年，與公婆同住，常與先生有爭吵，自覺先生不體諒自己，老是站在公婆那一邊，讓她想要搬回娘家住。另外也抱怨工作壓力大，在工作上很努力卻無法得到成就感。近三四個月開始感到情緒低落、失去興趣、睡眠差、食慾差、無望感、無價值感、曾吞食安眠藥企圖自殺，自述其奶奶也有過類似狀況。曾就醫精神科診所，醫生給予抗憂鬱劑服用，但藥物反應差，故轉介作心理治療。
 - 1) 請問您認為蔡小姐的診斷可能為何？符合 DSM-V 的哪些診斷準則？（5 分）
 - 2) 請您試圖從生理與心理脆弱性因子，以及上述脆弱性因子與壓力生活事件之交互作用，提出一個整合模式來解釋說明此疾病的病因學。（15 分）
2. 請嘗試說明下列個案在思覺失調症的發展病程（course）上，四個病程階段與相對應年齡。（每個階段說明各 5 分）

王先生為 52 歲單身男性，於 20 歲時被診斷有思覺失調症（Schizophrenia），出現胡言亂語，自覺可以聽到王母娘娘教其佛法，是王母娘娘在凡間的代言人，或者聽到有人謾罵他的聲音，一直擔心有人想害他。目前透過持續服用精神科用藥，上述症狀得以減輕不少，但偶爾仍會聽到別人在罵他，但頻率減少很多。依據病歷記載，王先生 14 歲就因為太容易焦慮而到家醫科就醫，當時表示從小就不太愛跟人互動，喜歡自己一個人，非常敏感別人說的話，在路上會覺得路人都在談論他，或者覺得新聞報導內容跟其有關，同時，覺得家人不太了解他，當時陪伴其前來的家人亦表示，因為家人經常聽不懂王先生在說什麼，而無法跟他溝通，也觀察到王先生從小就不愛與其他小朋友玩，喜愛獨處。
3. 請嘗試說明是否有人可以偽裝出解離性身份障礙症（Dissociative identity disorder）的症狀？並請論述原因？（10 分）