

中山醫學大學 104 學年度碩士班入學招生考試試題

心理學系臨床心理學碩士班

考試科目：臨床心理學、變態心理學

時間：80 分鐘

※請注意本試題共(7)張，如發現頁數不足，應當場請求補齊，否則缺頁部份概以零分計算。第(1)頁

本試題共二大題，總分 100 分。

第一大題(共 30 題，每題 2 分) (60%)

選擇題：

- 有關 DSM-5 組織架構的描述，下列何者為是？
 - DSM-5 共有五軸
 - DSM-IV-TR 的第四軸「心理社會及環境的問題」到 DSM-5 中並沒有改變
 - DSM-5 是基於症狀的相似性進行分類
 - DSM-IV-TR 的「整體功能評估 (GAF)」到 DSM-5 中是被完整保留的
- 以下是 DSM 系統的發展過程中有關性別相關診斷的描述，何者為是？
 - DSM5 不認為想變性是心理障礙，但若因此出現情緒困擾，則是一種心理障礙
 - DSM5 才開始將同性戀視為正常
 - DSM-III 認為同性戀是正常的
 - 因為人性本色，偷窺、露鳥無傷大雅，都不是心理障礙的一種
- 小郭就診的原因，是因為老婆威脅他不再看醫生就要跟他離婚。小郭的老婆抱怨他總是把家裡堆滿不用且沒價值的東西，如果丟掉任何一個，小郭就會勃然大怒。請問依 DSM-5 系統，小郭可能的診斷為？
 - Adjustment Disorder
 - Depersonalization Disorder
 - Hoarding Disorder
 - Disruptive mood dysregulation disorder
- 下列有關 Trauma and Stressor-Related Disorders 的描述，何者正確？
 - 王太太不斷地看到高鐵與波士頓炸彈攻擊的電視新聞，開始出現被炸彈威脅的夢魘，從此一年多來都不敢再搭乘高鐵，就是罹患 PTSD。
 - 小芬一直都是緊張、易操煩、會失眠的人，看到行政院警察強制驅離人的消息後，雖然沒有出現侵入式的重複經驗，因為一直都有過度焦慮與逃避的症狀，仍應診斷為 PTSD。
 - 阿明在參加波士頓馬拉松大賽跑到終點時，剛好碰到炸彈爆炸，他滿身是血、一臉茫然地被送到急診，因為沒有極端地害怕，所以一定不可能是 PTSD。
 - 陳老太太前幾天坐在家中，突然大門被槍擊破損，之後老太太雖無法說清楚發生什麼事，卻不斷作夢、睡不好、吃不下、也坐不住，陳老太太可能出現的是 ASD。
- 下列何者為區分 Bipolar I、Bipolar II 的關鍵指標？
 - Anxiety 的嚴重度

中山醫學大學 104 學年度碩士班入學招生考試試題

心理學系臨床心理學碩士班

考試科目：臨床心理學、變態心理學

時間：80 分鐘

※請注意本試題共(7)張，如發現頁數不足，應當場請求補齊，否則缺頁部份概以零分計算。第(2)頁

- (B) Manic 的嚴重度
(C) Depression 的嚴重度
(D) Sadness 的嚴重度
6. 有關 Depression 的流行病學與跨文化之敘述，下列何者錯誤？
(A) 男性是女性的兩倍。
(B) 拉丁文化的人可能將 depression 的症狀表現在頭痛。
(C) 小孩子可能將 depression 的症狀表現在肚子痛。
(D) 老年人 depression 的症狀常出現健忘或注意力不集中的表現。
7. 人們在焦慮、害怕時恐懼迴路(Fear Circuit)會特別容易活化，此迴路是指
(A) Locus ceruleus, Hypothalamus, & Adrenal Cortex
(B) Amygdala, Hippocampus, & Medial prefrontal cortex
(C) Orbitofrontal cortex, Caudate nucleus, & Anterior cingulate
(D) Subgenual anterior cingulate, Dorsolateral prefrontal cortex, & Hippocampus
8. Anna.O 是 Frued 很著名的案例。Anna.O 在照顧父親的過程中，出現各種了不同症狀的麻痺、視覺障礙、幻覺和神經性的咳嗽，但身體檢查都找不到相對應的徵兆。請問 Anna.O 的疾病在 DSM-5 中稱為：
(A) Functional Neurological Disorder
(B) Illness Anxiety Disorder
(C) Complex Somatic Symptom Disorder
(D) Body Dysmorphic Disorder
9. 下列何者不是 Bulimia 會出現的生理表現？
(A) Russel's signs
(B) 身體各處長出胎毛
(C) 電解質缺乏
(D) 牙齒琺瑯質流失
10. DSM-5 人格疾患的診斷做了大幅更動，下列敘述何者不是 DSM 更動的理由？
(A) 半數有人格疾患診斷的患者都同時符合另一個人格疾患之診斷，共病性過高。
(B) 許多人不符合人格疾患之診斷標準，卻有嚴重的人格問題。
(C) 同一種人格疾患的患者，表現的差異很大；有些人符合診斷後 2 年，困擾沒消除卻不一定能再符合該診斷標準

中山醫學大學 104 學年度碩士班入學招生考試試題

心理學系臨床心理學碩士班

考試科目：臨床心理學、變態心理學

時間：80 分鐘

※請注意本試題共(7)張，如發現頁數不足，應當場請求補齊，否則缺頁部份概以零分計算。第(3)頁

(D)遵行類別概念，將原本 DSM-IV-TR 的十個診斷名稱濃縮為一半

11. 一位 29 歲的家庭主婦說：「我向窗外看去，花園看起來很漂亮，草地看起來很清涼；但是伊蒙安德魯斯的想法跑進我的腦中，像一個螢幕不斷地翻照片一樣將他的想法閃向我的腦子裡。請問這段話在描述甚麼症狀

- (A)thought insertion
- (B)thought broadcasting
- (C)idea of reference
- (D)grandiose delusions

12. 小艾是位 schizophrenia 的個案。她的媽媽經常表示對小艾的照顧感到困擾。尤其當小艾有症狀的表現時，媽媽就會直接告訴小艾的行為所造成家庭的不便。請問探討 schizophrenia 家庭的影響，下列描述何者正確？

- (A)小艾的家庭屬於 high emotion expressed，直接溝通模式可使小艾更有病識感
- (B)high EE 的家庭容易溝通，容易使小艾瞭解病因，預後較佳。
- (C)low EE 將使個案感受不到自己的行為所造成的不良後果，造成家庭不良的互動循環，而降低社會支持度。
- (D)high EE 的家庭互動與 HPA 軸的活化，以及多巴胺的活性增加有關。

13. 下列何者不是思覺失調症的負性症狀？

- (A)agitation
- (B)anhedonia
- (C)asociality
- (D)blunted affect

14. 有關老年期失智症的描述，下列何者為是：

- (A)會出現視幻覺、夢到動作與聲音，認知症狀時好時壞的失智症類型是阿茲海默
- (B)以 PET 掃描阿茲海默症的大腦，可發現其澱粉樣垢塊、神經纖維糾結大部分都是密佈在海馬迴，所以記性不佳
- (C)額顳葉失智症是因為中風所導致，因此記憶嚴重減損、死亡率高
- (D)不管是阿茲海默症或額顳葉失智症，都是不可逆的過程，沒有藥物可治癒，僅能減緩退化速度

15. 下列 DSM-5 有關 ADHD 的描述，何者錯誤？

- (A)ADHD 是專屬於兒童的疾病，青少年與成人都不會有此診斷
- (B)ADHD 小孩的多巴胺系統區塊較小

中山醫學大學 104 學年度碩士班入學招生考試試題

心理學系臨床心理學碩士班

考試科目：臨床心理學、變態心理學

時間：80 分鐘

※請注意本試題共(7)張，如發現頁數不足，應當場請求補齊，否則缺頁部份概以零分計算。第(4)頁

- (C)母親懷孕時抽菸喝酒可能導致小孩有 ADHD 症狀。
(D)ADHD 患者服用 Stimulant medications，可以減少破壞性的行為與增進互動。
- 16.以下何種專業人員的任務主要是「提升學齡兒童的智力、社會及情感的成長」？
(A)復健心理師
(B)學校心理師
(C)健康心理學家
(D)社會心理學家
- 17.下列何者乃依據精神疾病診斷與統計手冊(Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders)發展而來？
(A)貝克焦慮量表(Beck Anxiety Inventory)
(B)明尼蘇達多相人格測驗(Minnesota Multiphasic Personality Inventory)
(C)神經心理衡鑑(neuropsychological assessment)
(D)結構性診斷晤談(structured diagnostic interviews)
- 18.有關臨床心理學之「科學家—實務工作者模式」(scientist-practitioner model)的敘述，以下何者正確？
(A)主張臨床心理師可依志趣在科學家、實務工作者角色中擇一投入
(B)主張臨床心理師應先成為一位科學家，之後再成為一位實務工作者
(C)主張臨床心理師應具備實務技能，也應能提出臨床心理學的新知識
(D)主張臨床心理師須以一半的時間進行研究，一半的時間進行實務工作
- 19.小華閱讀一篇研究論文後，提出「如何確認 A、B 組的差異真的來自於不同的操弄方式」之疑問。小華的質疑與研究的何種屬性最有關？
(A)內部效度
(B)外部效度
(C)建構效度
(D)同時效度
- 20.接上題，小華閱讀的論文最可能採取下列何種研究方法？
(A)實驗法
(B)觀察法
(C)個案研究法
(D)問卷研究法

中山醫學大學 104 學年度碩士班入學招生考試試題

心理學系臨床心理學碩士班

考試科目：臨床心理學、變態心理學

時間：80 分鐘

※請注意本試題共(7)張，如發現頁數不足，應當場請求補齊，否則缺頁部份概以零分計算。第(5)頁

21. 記者指出「台灣去年 XX 症的新增案例為全人口的 1%」，記者所陳述的乃是以下哪一項指標？
- (A) 存活率
 - (B) 危險率
 - (C) 盛行率
 - (D) 發生率
22. 當案主在會談中沉默時，以下有關心理師的作法何者最適當？
- (A) 宜盡量鼓勵其發言
 - (B) 宜持續靜待，直到案主理出思緒
 - (C) 宜思考沉默的意義，並加以探索
 - (D) 宜對案主反映自己在沉默中的不安
23. 進入大學後，真真、小美一起到飲料店打工。真真很容易舉一反三，對於老闆沒有特別傳授或詳細交代的任務，都能運用創意一一完成；小美則是懂得如何與各種客人打招呼，深受客人的歡迎。真真、小美各自最可能擁有的智力成份是：
- (A) 組合智力(componential intelligence)、適應智力(contextual intelligence)
 - (B) 經驗智力(experiential intelligence)、適應智力
 - (C) 多元智力(multiple intelligence)、組合智力
 - (D) 多元智力、經驗智力
24. 有關魏氏成人智力測驗第四版(Wechsler Adult Intelligence Scale, Fourth Edition)的敘述，以下何者正確？
- (A) 依受測者的年齡決定開始施測的題目
 - (B) 以「連續通過三題」為判斷基本能力水準的標準
 - (C) 若在開始的題目未通過，會以「往前施測」的方式找到受測者的基本能力水準
 - (D) 若在開始的題目未通過，會以「倒退施測」的方式找到受測者的基本能力水準
25. 以下何者不屬於魏氏成人智力測驗第四版的指標分數(Index score)？
- (A) 語文理解(Verbal Comprehension)
 - (B) 知覺推理(Perceptual Reasoning)
 - (C) 處理效率(Processing Efficiency)
 - (D) 工作記憶(Working Memory)
26. 有關羅夏克測驗(Rorschach Test)之計分，以下敘述何者正確？
- (A) 「部位」計分(location)是在判斷「反應」所依據的墨跡「大小範圍」

中山醫學大學 104 學年度碩士班入學招生考試試題

心理學系臨床心理學碩士班

考試科目：臨床心理學、變態心理學

時間：80 分鐘

※請注意本試題共(7)張，如發現頁數不足，應當場請求補齊，否則缺頁部份概以零分計算。第(6)頁

- (B)「決定因素」計分(determinants)是在判斷「反應」所依據的墨跡「屬性」
- (C)「內容」計分(content)是在判斷「反應」之「動靜態程度」
- (D)「反應品質」計分(form quality)是在判斷「反應」之「流暢程度」

27.A 心理師在進行個案銜鑑時採取「行為取向」，

B 心理師採取「心理動力取向」。以下針對兩位心理師的敘述何者最正確？

- (A)A 心理師極重視個案的過去史
- (B)A 心理師將個案的行為視作內在狀態的「線索」(signs)
- (C)B 心理師會對目標行為與維持因素做仔細地描述
- (D)B 心理師認為行為在不同的時空下皆具有一致性

28.有關臨床推論(clinical inference)、統計推論(statistical inference)的敘述，以下何者正確？

- (A)臨床推論適用於對常見案例進行判斷時
- (B)無統計公式可運用時，可採用臨床推論
- (C)對異質性的大宗個案做判斷時，可採用統計推論
- (D)採用統計推論時，不須考慮環境因素對於判斷的影響

29.下列何者屬於「後設分析」(meta-analysis)研究？

- (A)研究者 A 比較大學生與高中生在閱讀上的後設認知策略
- (B)研究者 B 分析大學生對兒時經驗的情緒與歸因
- (C)研究者 C 對大學生心理治療之療效研究進行彙整與分析
- (D)研究者 D 縱貫式追蹤大學生在創傷事件後的復原機制

30.A 心理師針對經濟窘迫的父母進行親職教育，

B 心理師在大學進行憂鬱高風險個案篩檢，以便進行追蹤。

A、B 心理師所進行的心理衛生工作屬於何種層次？

- (A)A：初級預防；B：次級預防
- (B)A：初級預防；B：三級預防
- (C)A、B 皆為次級預防
- (D)A、B 皆為三級預防

第二大題(共 4 題，每題 10 分)(40%)

問答題：

1.請用多巴胺理論解釋神經傳導物質對思覺失調症的影響，並說明支持與反對的證據

中山醫學大學 104 學年度碩士班入學招生考試試題

心理學系臨床心理學碩士班

考試科目：臨床心理學、變態心理學

時間：80 分鐘

※請注意本試題共(7)張，如發現頁數不足，應當場請求補齊，否則缺頁部份概以零分計算。第 (7) 頁

2. 請嘗試以 DSM-5 研究用版本的人格評估步驟與內容描述邊緣性人格障礙 (Borderline Personality Disorder)。
3. 依據 Yalom, I. D. 的觀點，團體心理治療的療效因子有許多種，試對其中三種作說明與舉例。
4. 閱讀下列「研究摘要」後作答。
 - (1) 若依 sensitivity、specificity 之定義，將研究發現之兩項主要比例還原為人數，則人數各是多少？請說明該人數的意涵？
 - (2) 依據研究結果與結論，說明 DSM-5 在診斷自閉光譜疾患時，在次類別與認知能力變項上的 sensitivity 為何？此種 sensitivity 情形的意涵又是什麼？

Sensitivity and Specificity of Proposed DSM-5 Diagnostic Criteria for Autism Spectrum Disorder

James C. McPartland, Ph.D., Brian Reichow, Ph.D., Fred R. Volkmar, M.D.

Objective: This study evaluated the potential impact of proposed DSM-5 diagnostic criteria for autism spectrum disorder (ASD). **Method:** The study focused on a sample of 933 participants evaluated during the DSM-IV field trial; 657 carried a clinical diagnosis of an ASD, and 276 were diagnosed with a non-autistic disorder. Sensitivity and specificity for proposed DSM-5 diagnostic criteria were evaluated using field trial symptom checklists as follows: individual field trial checklist items (e.g., nonverbal communication); checklist items grouped together as described by a single DSM-5 symptom (e.g., nonverbal and verbal communication); individual DSM-5 criterion (e.g., social-communicative impairment); and overall diagnostic criteria. **Results:** When applying proposed DSM-5 diagnostic criteria for ASD, 60.6% (95% confidence interval: 57%–64%) of cases with a clinical diagnosis of an ASD met revised DSM-5 diagnostic criteria for ASD. Overall specificity was high, with 94.9% (95% confidence interval: 92%–97%) of individuals accurately excluded from the spectrum. Sensitivity varied by diagnostic subgroup (autistic disorder = 0.76; Asperger's disorder = 0.25; pervasive developmental disorder—not otherwise specified = 0.28) and cognitive ability (IQ < 70 = 0.70; IQ ≥ 70 = 0.46). **Conclusions:** Proposed DSM-5 criteria could substantially alter the composition of the autism spectrum. Revised criteria improve specificity but exclude a substantial portion of cognitively able individuals and those with ASDs other than autistic disorder. A more stringent diagnostic rubric holds significant public health ramifications regarding service eligibility and compatibility of historical and future research. *J. Am. Acad. Child Adolesc. Psychiatry*, 2012;51(4):368–383. **Key Words:** autism spectrum disorder, DSM-5, sensitivity, specificity