

公共衛生核心課程基本能力測驗

104 年社會行為科學考試試卷

一、選擇題 (答案 4 選 1，每題 2 分，共 100 題)

1. 就全球的角度而言，對健康有最大影響力的因素是？
(A) 貧窮
(B) 傳染病
(C) 癌症與慢性疾病
(D) 憂鬱
2. 以「增加居民知識，使他們能多做出有益健康的決定」為目標的健康教育計畫，是本著什麼樣的哲學觀點設計的？
(A) 功能論
(B) 動機論
(C) 認知論
(D) 行為改變論
3. 請問「我可以用正向思考方式來面對父親失業的問題，如：他可以多一些時間在陪伴家人」，以上敘述屬於哪個層面的控制？
(A) 行為的控制
(B) 認知的控制
(C) 決定的控制
(D) 訊息的控制
4. 請問以下有關濫用物質的描述，何者有誤？
(A) 吸菸會導致呼吸道或心臟血管疾病
(B) 停止使用快樂丸(MDMA)後，會產生憂鬱、食慾不振、失眠等症狀
(C) 大麻為一種精神抑制劑
(D) 濫用物質者在戒斷時期可能會出現緊張、憤怒、易怒的情緒
5. 「自信有能力採取這樣的行為，且很堅持這樣的行為」，此敘述為下列何者概念？
(A) 結果期望(Outcome expectation)
(B) 結果期待(Outcome expectancies)
(C) 觀察學習(Observational learning)
(D) 自我效能(Self-efficacy)

6. 某行為理論於解釋個人行為時，除個人對此行為之態度外，亦強調重要他人對此行為之看法，及其對重要他人看法之遵從性，請問該理論是？
- (A) 健康信念模式 (Health Belief Model)
 - (B) 社會學習理論 (Social Learning Theory)
 - (C) 計劃行為理論 (Theory of Planned Behavior)
 - (D) 跨理論模式 (Transtheoretical Model)
7. 醫美診所廣告喜歡放上進行醫美者「術前」、「術後」的圖片作為對照，根據社會認知理論，這是要提高閱讀廣告者對該醫療的
- (A) 結果期待
 - (B) 控握信念
 - (C) 知識
 - (D) 個人目標
8. 以下何者可能會產生 PTSD（創傷後壓力疾患）？ 甲-親身經歷大地震 乙-目睹火災現場慘像 丙-被通知家人突發車禍死亡 丁-目睹電視畫面不斷重播災難發生的時刻（可複選）
- (A) 甲乙丙丁
 - (B) 甲乙丁
 - (C) 甲乙
 - (D) 甲
9. 下列何者「不」是開展健康城市所採取措施的共同特點？
- (A) 承諾健康與政治決策
 - (B) 政府提撥充分經費
 - (C) 社區參與
 - (D) 跨部門合作
10. 傳染病防治法之中，明訂防治傳染病之相關單位包括內政部、教育部、國防部、經濟部等部會，此種作法最符合健康促進行動綱領的哪一項？
- (A) 創造支持性的環境 (Create Supportive Environment)
 - (B) 強化社區行動 (Strengthen Community Action)
 - (C) 社區營造 (Community Building)
 - (D) 建立健康的公共政策 (Build Healthy Public Policy)

11. 根據跨理論模式 (Transtheoretical model)，一個不想戒菸、也不認為抽菸對健康有什麼影響的人，會被歸類在：
- (A) 前意圖期 (Precontemplation)
 - (B) 意圖期 (Contemplation)
 - (C) 準備期 (Preparation)
 - (D) 維持期 (Maintenance)
12. 創新傳播 (Diffusion of innovation)之理論中，新事物須具若干特質，才利於擴散至人群中，其中有一個特質為相容性 (Compatibility)，此是指新事物和什麼的相容性？
- (A) 市場價格
 - (B) 人群的文化信念
 - (C) 社會的流行風尚
 - (D) 人群的健康狀況
13. 「2000 年全民均健(Health for All,2000)」的目標是哪一個宣言所提出？
- (A) 渥太華宣言
 - (B) Alma-Ata 宣言
 - (C) 墨西哥宣言
 - (D) 曼谷宣言
14. 有關社區健康促進計畫，下列敘述何者不正確？
- (A) 社區健康促進計畫的介入方式是多樣化
 - (B) 要倡導此社區健康促進計畫，使社區民眾都能參與
 - (C) 社區健康促進計畫的規劃與執行是由上而下
 - (D) 社區健康促進計畫須得到社區民眾的支持
15. 在衛生教育的評價準則中強調效能(Effectiveness)、效率(Efficiency)、或報酬率(Internal rate of return)等指標時，主要是考慮衛生教育計畫的？
- (A) 問題的嚴重性
 - (B) 計畫的可接受性
 - (C) 計畫的合法性
 - (D) 計畫的經濟效益
16. 「消彌父權思想，加強兩性平權教育」屬於暴力防治的第幾級預防？
- (A) 初級預防
 - (B) 次級預防
 - (C) 三級預防
 - (D) 四級預防

17. 為提出社區健康促進議題解決方案，應先提出哪個步驟？
- (A) 設定目的與目標
 - (B) 發展有效策略
 - (C) 籌措經費
 - (D) 釐清問題，並找出議題
18. 社區營造的概念及模式，用衝突模式來獲得權力的重新分配為以下哪一種社區介入模式？
- (A) 社區發展模式
 - (B) 社區聯合模式
 - (C) 社會行動
 - (D) 社會計畫模式
19. 「跨部門合作」是解決當今愈趨多元與複雜健康問題的重要策略，它是哪項健康促進行動綱領中重要的原則？
- (A) 創造支持性環境
 - (B) 訂定健康的公共政策
 - (C) 強化社區參與
 - (D) 重新定位健康服務
20. 下列關於「健康的公共政策(Healthy Public Policy)」之敘述，何者有誤？
- (A) 健康部門必須制訂周延、完善且考慮其他部門的健康政策
 - (B) 所有領域的政策必須關心健康及公平
 - (C) 所有領域的政策必須對健康的衝擊負責
 - (D) 健康的公共政策使公民可以更容易做出有益於健康的選擇
21. 以下有關「社區組織」模式之描述，請問何者正確？
- (A) 地區發展：多半建立在社區居民與相關組織上，經過共同努力，合作的歷程，建立社區認同並強化社區意識，使社區成員廣泛參與在社區改變的行動中
 - (B) 社會計畫：偏好採用有實證基礎的方法來解決社區問題，通常是由外來的專家學者來主導
 - (C) 社會行動：是從社區成員和相關組織的共同行動而來，幫助居民從參與社區事務的過程中，強化其自主能力
 - (D) 以上皆是

22. 德爾菲法(Delphi technique)為普遍的社會質化資料研究方法，其方法為：
- (A) 郵寄目標群體代表性人物，經過三次問卷回收，整理與分析
 - (B) 以開放式問卷對受訪者進行訪視，而後整理與分析
 - (C) 召集目標群體的代表，經過三次討論事情，整理與分析
 - (D) 由觀察和聽中記錄目標群體行為，而後整理與分析
23. 依據渥太華憲章健康促進五大行動綱領，「提高菸品健康福利捐」是屬於下列哪一個？
- (A) 建立健康的公共政策
 - (B) 創造支持性的環境
 - (C) 社區行動
 - (D) 整健康服務取向
24. 北投社區營造乃由一群關心社區的菁英人士共同創始，並由他們來規劃、籌備和執行所有社區營造的計畫像這樣的社區，以下的描述何者有誤？
- (A) 他們是一個草根性組織
 - (B) 他們採取由下而上的行動
 - (C) 他們採取由上而下的行動
 - (D) 面對各樣挑戰時，他們社區的準備程度很高
25. 下列關於社區組織與社區營造之重要概念，下列敘述何者正確？
- (A) 社區自主推舉代表並定期開會，向地方民代提出爭取相關資源，是增能賦權的表現
 - (B) 社區有健身中心與課程並和鄰近學校合作舉辦運動，打造出活力社區，是社區能力的展現
 - (C) 社區住戶們討論社區營造的議題，並決定有限的公共費用如何應用，是議題抉擇的表現
 - (D) 以上皆是
26. 以下何模式對健康行為是從多層次(Multi-level)的角度來分析，並強調人所處的環境特質與行為間的關係，和不同層次因素間對行為的交互作用？
- (A) 生態模式(Ecological model)
 - (B) The PRECEDE-PROCEED planning model
 - (C) 社區發展模式 (Community development model)
 - (D) 社會網絡模式 (Social network model)

27. 跨理論模式主張個人所處行為改變階段(Stages of change)要有所前進牽涉到改變的過程(Processes of change),如已開始採取戒菸行動者欲維持戒菸的行為,會牽涉到某些改變過程的應用,請問以下何者為非?
- (A) 反制約作用 (Counterconditioning)
 - (B) 刺激的控制 (Stimulus control)
 - (C) 幫助的關係 (Helping relationships)
 - (D) 環境的再評估 (Environmental reevaluation)
28. 某大都會之公共衛生中心主任調查發現,該市 2 歲以下幼兒疫苗接種完成率不到 50%,她利用健康信念模式(Health Belief Model)來協助分析及了解問題,她發現許多未完成疫苗注射的父母說:小孩生病是很正常的成長過程,不是什麼嚴重的事。此一反應與健康信念模式的那一個概念有關?
- (A) 自覺罹患性(Perceived susceptibility)
 - (B) 自覺嚴重度(Perceived severity)
 - (C) 自覺行動障礙(Perceived barrier)
 - (D) 自覺行動利益(Perceived benefits)
29. 在 PRECEDE-PROCEED 模式中,評估影響健康行為之前傾特質(Predisposing factors)、促使(Enabling factors)及加強因素(Reinforcing factors)是屬於哪一種評估?
- (A) 教育評估
 - (B) 行為評估
 - (C) 社會評估
 - (D) 流行病學評估
30. 下列何者不屬於社區應具備之要素?
- (A) 成員對社區具有認同及歸屬感
 - (B) 成員具有共同的符號系統,如:語言
 - (C) 社區中具有共同的規範
 - (D) 成員具有共同的國籍
31. 根據 PRECEDE-PROCEED 模式之教育與生態評估的階段,「影響行為持續出現和重複出現的回饋與鼓勵」是屬於何種因素?
- (A) 使能因素 (Enabling factor)
 - (B) 增強因素 (Reinforcing factor)
 - (C) 前傾因素 (Predisposing factor)
 - (D) 社會因素 (Social factor)

32. 下列有關健康城市的重要概念，何者為非？
- (A) 健康城市計畫視「健康」為永續發展的關鍵
 - (B) 健康城市計畫是不同部門共同為健康而合作的計畫
 - (C) 考量不同場所的特性，建立支持性的環境
 - (D) 中央政府必須在健康促進活動中扮演領導或關鍵的角色
33. 創新的訊息在人群中會隨時間演進而逐漸擴散，依人們對創新訊息的接收及反應來分群，可將人們分為五個次群體，下列敘述何者有誤？
- (A) 創新者，很少數，此群人大多具有冒險特質
 - (B) 早期採納者，多為深思熟慮且和同儕較少互動
 - (C) 晚期多數採納者，觀念比較傳統與保守
 - (D) 落伍者，是較孤立且資源缺乏的一群人
34. 就計畫行為理論(Planned Behavior Theory)中的態度(Attitude)變項而言，以下何者是與吸菸有關的行為信念，甲-吸菸感覺很成熟。乙-我媽媽不希望我吸菸。丙-吸菸容易得口腔癌。丁-當學校大哥遞菸給我時，我不能拒絕，以免惹禍上身。正確為？
- (A) 甲乙丙
 - (B) 甲乙丙丁
 - (C) 甲丙
 - (D) 甲丙丁
35. 社會認知理論(Social Cognitive Theory)的前身為社會學習理論(Social Learning Theory)，以下關於社會學習理論(Social Learning Theory)的敘述，何者正確？
- (A) 欲使個體學習新的行為，須在其出現該行為後立即給予獎勵。
 - (B) 個人行為的建立，可以透過模仿他人，進行社會學習。
 - (C) 個體須親自經歷行為獲獎，才能學會新的行為。
 - (D) 又稱為操作學習理論。
36. 一個大學生自覺他的家人跟朋友認為他應該要戒除熬夜的習慣，此想法為以下哪一概念？
- (A) 行為信念(Behavioral intention)
 - (B) 順從的動機(Motivation to comply)
 - (C) 主觀規範(Subjective norm)
 - (D) 成果評價(Outcome evaluation)

37. 小明欲探討他所設計之健康行為計畫的潛在參與者實際投入計畫的比率，是考量了 RE-AIM 模式的哪一個向度？
- (A) 延伸度(Reach)
 - (B) 有效度(Effectiveness)
 - (C) 採納度(Adoption)
 - (D) 執行度(Implementation)
38. 強調「自覺罹患性、自覺嚴重度、自覺行動利益與障礙」等概念的健康行為理論是下列哪一個？
- (A) 健康信念模式
 - (B) 理性行動理論/計畫行為論
 - (C) 跨理論模式
 - (D) 社會認知理論
39. PRECEDE-PROCEED 模式之教育評估不包括下列哪一項因素？
- (A) 學習因素(Learning)
 - (B) 前傾因素(Predisposing)
 - (C) 使能因素(Enabling)
 - (D) 增強因素(Reinforcing)
40. 下列關於社會行銷 (Social Marketing) 之敘述，何者有誤？
- (A) 社會行銷的產品可以是無形的價值觀
 - (B) 社會行銷的對象可以不需要做市場區隔
 - (C) 4P 的行銷概念可以適用於社會行銷
 - (D) 社會行銷可以結合應用其他的行為理論
41. 下列哪位學者提出「生病角色」(The sick role)的概念？
- (A) 涂爾幹(Emile Durkheim)
 - (B) 庫理 (Charles Cooley)
 - (C) 帕森斯 (Talcott Parsons)
 - (D) 韋伯 (Max Weber)
42. 世界衛生組織(1992)提出健康城市應有以下哪些特徵？
- (A) 高度的市民意識與社區參與
 - (B) 健康、均衡的生活方式
 - (C) 有終生且全方位發展個人潛能的學習機會
 - (D) 以上皆是

43. 每個社會位置都被賦予相對的權利和義務，此即所謂的
- (A) 身份地位 (Status)
 - (B) 角色 (Role)
 - (C) 社經地位 (Socioeconomic status)
 - (D) 社會聲望 (Social prestige)
44. Thomas Szasz and Marc Hollender (1956)認為醫生與病人的互動模式可能有三種，且會依病人症狀的嚴重度而有所不同，請問下列何者非為三個模式中的任何一個？
- (A) 主動-被動模式 (Activity-passivity model)
 - (B) 指導-合作模式 (Guidance-cooperation model)
 - (C) 防禦-懷疑模式 (Defense-suspicion model)
 - (D) 共同參與模式 (Mutual participation model)
45. 以下關於 Schwartz & Kart 醫病關係模式的敘述何者錯誤？
- (A) 主動-被動模式源自父母與嬰兒關係，也反映出醫師單方的權力、決策與行動
 - (B) 指導-合作模式通常出現在危急、嚴重的情境下
 - (C) 對大多數的慢性病來說，理想的醫病互動模式屬於共同參與模式
 - (D) 共同參與模式源自成人與成人的關係，適用於糖尿病或心臟病等慢性病，也適用於預防醫學
46. 下列何者不是有關「不確定狀態」(Uncertainty) 的概念？
- (A) 醫學教育的主要內容是訓練醫學生面對病人不舒服的主述時，迅速正確處理「不確定狀態」。
 - (B) 醫療臨床工作「不確定狀態」處理來自醫學知識的限制。
 - (C) 醫療臨床工作「不確定狀態」處理來自個人能力的不完全和不完美。
 - (D) 處理「不確定狀態」的訓練過程中，情緒投入是其中之一。
47. 有些疾病容易被「污名化」，影射其具有道德上的瑕疵。以下哪一個疾病比較容易被污名化？
- (A) MERS
 - (B) 愛滋病
 - (C) 乳癌
 - (D) 貧血

48. 根據 Cockerahm(2005) 分析 Weber(1922)、Bourdieu(1984)等學者的看法，其認為主要影響個人形成其健康習慣(即健康生活型態)之因素為何？
- (A) 社會階級
 - (B) 性別
 - (C) 年齡
 - (D) 種族或族群
49. 「最早」提出醫學化(Medicalization)的學者特別指醫學對於以下那一種現象施展前所未有的社會控制力量：
- (A) 生命週期
 - (B) 日常生活中的健康維護
 - (C) 偏差行為
 - (D) 意識型態
50. 涂爾幹(Durkheim)的自殺論是以哪種理論解釋自殺風險的差異？
- (A) 生命週期理論
 - (B) 社會交換理論
 - (C) 疾病污名化理論
 - (D) 社會整合理論