

公共衛生核心課程基本能力測驗

100 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 50 題）

- 下列何者非為民間組織（NGO）於公共心理衛生扮演的角色？
 - 督促政府建立完善精神醫療網
 - 提供急性病患發作期時的治療與留置
 - 結合群眾力量預防精神疾病的發生
 - 給予精神病患與家屬持續性的照護
- 當我們學習社會所認可的男性化或是女性化有關的傳統行為、態度與特質時，我們是學習？
 - 性別認同
 - 性別角色
 - 性別標籤
 - 性傾向
- 小威是一個非常循規蹈矩、各種表現都能維持一般水準的小孩，但較缺乏積極、主動性，對自己也比較沒有自信，請問小威最有可能是以下哪一種父母教養方式下教出來的孩子？
 - 冷漠型父母（uninvolved parents）
 - 威權型父母（authoritarian parents）
 - 民主型父母（democratic parents）
 - 溺愛型父母（permissive parents）
- 學者（Lazarus）認為人在壓力情境中，人的焦慮感是來自於？
 - 情況的本質（the nature of the situation）
 - 對於情況的認知評價（appraisal of the situation）
 - 此情況真正危險的程度（level of actual danger）
 - 「對抗-逃避」反應（fight-flight response）
- 以重大生活事件（major life event）的角度來看，下列何者為壓力事件？
 - 親人過世
 - 到國外旅遊
 - 結婚
 - 以上皆是

6. 過去民眾經常認為「吸菸是精神食糧」，故在健康教育的過程告知民眾「吸菸導致肺癌」讓民眾改變態度，產生戒菸的動機，此種作法是運用那一種心理學策略？
- (A) 反應性制約
 - (B) 發展理論
 - (C) 操作性制約
 - (D) 認知理論
7. 擁有內控特質（internal locus-of-control）的人？
- (A) 比較會主動採取預防性的措施照顧自己和身邊的人
 - (B) 對照護的效果有較樂觀的看法
 - (C) 比較樂天知命
 - (D) 以上皆是
8. 面臨可控制的壓力源時，____ 是比較有效的因應方式；如果壓力源不是個人可以控制時，____ 會是比較有效的因應方式？
- (A) 情緒導向（emotion-focused）；問題導向（problem-focused）
 - (B) 認知導向（cognitive based）；身心導向（somatic based）
 - (C) 問題導向（problem-focused）；情緒導向（emotion-focused）
 - (D) 身心導向（somatic based）；認知導向（cognitive based）
9. 世界衛生組織於 1986 年第一屆健康促進國際研討會中，正式提出對於健康促進之定義，並闡釋其含意。下列關於健康促進之敘述，何者不是世界衛生組織之闡釋？
- (A) 健康促進就是疾病三段五級預防的初段第一級預防
 - (B) 健康促進的焦點在於達到健康上的公平
 - (C) 健康促進視「健康」為日常生活的一種資源，而不是生存的目的
 - (D) 健康促進被定義為「過程（process）」而不是一種「狀態（state）」
10. 衛生教育實施之步驟共分成四個階段：1 計劃階段；2 組織階段；3 診斷階段；4 評價階段。下列那一項是正確的執行順序？
- (A) 1234
 - (B) 3124
 - (C) 4123
 - (D) 2134

11. 計劃行為理論 (theory of planned behavior) 指出行為意圖會受到三個因素影響，請問下列何者非屬於該三因素？
- (A) 對行為的態度 (attitude)
 - (B) 主觀規範 (subjective norm)
 - (C) 自覺行為控制 (perceived behavioral control)
 - (D) 自我效能 (self efficacy)
12. 在社會行銷的過程中，下列何者非為 4P 行銷組合的核心概念？
- (A) 產品 (product)
 - (B) 價格 (price)
 - (C) 族群 (population)
 - (D) 通路 (place)
13. 學校為配合勤洗手、餐後潔牙等健康習慣的建立，於校內設洗手設備，是符合渥太華憲章中所提出的哪一健康促進行動綱領？
- (A) 建構健康的公共政策
 - (B) 創造支持性的環境
 - (C) 強化社區行動力量
 - (D) 發展個人技能
14. 強化個人及社區獲得解決問題的能力，以支配生活及控制環境達成健康生活是指社區組織的那一項內涵 (概念) ？
- (A) 增能賦權 (empowerment)
 - (B) 社區能力 (community competence)
 - (C) 參與原則 (principle of participation)
 - (D) 批判意識 (critical consciousness)
15. 下列有關於健康城市成功推動的特質，何者不正確？
- (A) 跨部門合作，各部門都有把健康議題放在年度計畫
 - (B) 可運用媒體倡導方式進行議題討論
 - (C) 各城市都有一致的評價指標，亦發展本身的指標
 - (D) 衛生部門為唯一負責推動單位
16. 開啓二十一世紀「新公共衛生運動」的里程碑，是下列何者？
- (A) 1974年加拿大學者Lalonde的報告
 - (B) 1978年 WHO的阿瑪阿塔宣言 (Alma-Ata Declaration)
 - (C) 1986年WHO的渥太華憲章 (Ottawa Charter)
 - (D) 1991年 Hancock 和 Duhl 的健康城市定義

17. 有關健康城市的定義與特質，下列那一項敘述錯誤？
- (A) 健康城市的定義通常隱含健康決策過程的重新建構，將權利轉移至地方層次
 - (B) 健康可經由生活環境之改善而得以增進
 - (C) 強調公共衛生的重點應採用個人生活型態取向之策略
 - (D) 將個人與社區視為整體，藉由廣泛社區參與來建立健康有關的公共政策
18. 一位病人衛生教育工作者的核心任務包括那些？ (A)評估衛教需求(B)擬訂計畫(C)溝通協調(D)訓練(E)照護病患。
- (A) ABC
 - (B) ABCE
 - (C) ABCD
 - (D) ABCDE
19. 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
20. 一個社區的健康營造工作要能永續經營，請問下列何者是最重要的？
- (A) 健全的組織與民眾的參與
 - (B) 專家學者的計畫協助
 - (C) 政府的經費補助
 - (D) 正確的社區診斷
21. 社區的衛生介入計畫常會用真實驗設計（true-experimental design）或準實驗設計（quasi-experiment design），請問這兩種研究設計的差異是在於是否有？
- (A) 隨機分派
 - (B) 前測
 - (C) 觀察次數
 - (D) 實驗組的數目
22. 請問由專家學者主導的社區組織模式為何？
- (A) 社會行動
 - (B) 社區發展
 - (C) 聯盟
 - (D) 社會計畫

23. 以下有關健康促進學校的敘述何者為非？
- (A) 各國在健康促進學校推動上具相同的目標與評價指標
 - (B) 重視學生、教職員工、家長與社區人員的健康需求
 - (C) 強調融合在社區環境中的學校健康促進
 - (D) 地方上機構以及學校的合作為其重要的目標
24. 學校與衛生局或衛生所合辦禁菸活動，是健康促進學校六大行動層面的哪一層面工作範例？
- (A) 學校衛生政策
 - (B) 學校物質環境
 - (C) 學校社會環境
 - (D) 社區關係
25. 以下對健康促進醫院的敘述何者為非？
- (A) 根據行動綱領的重新定位健康照護服務之理念而發展
 - (B) 強調促使醫院及所有的員工主動參與健康促進活動
 - (C) 強調與鄰近社區合作發展健康促進的環境
 - (D) 主要關注的焦點皆在於病患的健康促進
26. 下列何者不是過程評估的研究？
- (A) 想了解藥物濫用課程前後，學生相關知識的改變
 - (B) 想了解學生對藥物濫用課程的滿意度
 - (C) 想了解藥物濫用課程的師資是否合格
 - (D) 想了解有多少中輟生未能參加藥物濫用課程
27. 一項創新的預防技術是否能夠迅速的被民眾接納，會受到該項技術的特徵所影響，試問下列何種特徵不會影響創新的傳播（diffusion of innovations）？
- (A) 複雜性（complexity）
 - (B) 相容性（compatibility）
 - (C) 相對優勢（relative advantage）
 - (D) 以上皆會影響創新的傳播
28. 大多數的非法藥物（如大麻或安非他命）使用者，往往之前已經使用過其他的合法藥物（如酒精與香菸）。如此藥物使用的特定順序現象，可以用下列何者理論解釋？
- (A) 問題行為理論（problem behavior theory）
 - (B) 社會暴露理論（social exposure theory）
 - (C) 階段或入門理論（stage theory, gateway theory）
 - (D) 以上皆是

29. 當健康行為介入計畫執行結束後，立即對學習者的知識、態度和行為加以評量，這是屬於以下何種成效評價？
- (A) 衝擊評價 (impact evaluation)
 - (B) 過程評價 (process evaluation)
 - (C) 結果評價 (outcome evaluation)
 - (D) 階段評價 (stage evaluation)
30. 請問下列何者不屬於跨理論模式 (transtheoretical model) 中的概念？
- (A) 改變階段 (stages of change)
 - (B) 決策平衡 (decisional balance)
 - (C) 改變過程 (processes of change)
 - (D) 主觀規範 (subjective norm)
31. 某人認為施打流感疫苗可有效預防感染季節性流感，請問此概念屬於健康信念模式 (health belief model) 中之何種概念？
- (A) 自覺嚴重性 (perceived severity)
 - (B) 自覺罹患性 (perceived susceptibility)
 - (C) 自覺利益 (perceived benefits)
 - (D) 自覺障礙 (perceived barriers)
32. 理性行動理論 (TRA) 與計畫行為理論 (TPB) 最大的不同是在於何處？
- (A) 前者多了「主觀規範 (subjective norm)」的概念
 - (B) 後者多了「知覺行為控制 (perceived behavioral control)」的概念
 - (C) 前者多了「知覺行為控制 (perceived behavioral control)」的概念
 - (D) 後者多了「主觀規範 (subjective norm)」的概念
33. 請問下列何種不屬於社會認知理論 (social cognitive theory) 中之重要概念？
- (A) 互動決定論 (reciprocal determinism)
 - (B) 自我效能 (self-efficacy)
 - (C) 觀察學習 (observational learning)
 - (D) 反制約 (counterconditioning)
34. 若以生態理論架構分析戒菸行為成功與否，下列何者非為探討的自變項因素？
- (A) 家人是否支持戒菸
 - (B) 工作的地方是否為無菸職場
 - (C) 自己對菸害的知識
 - (D) 以上皆是生態理論架構所討論的自變項

35. 下列何項不是計畫行動理論 (theory of planned behavior) 概念架構中提及會直接或間接影響行為的因素？
- (A) 知識 (knowledge)
 - (B) 態度 (attitude toward a behavior)
 - (C) 意向 (intention)
 - (D) 主觀規範 (subjective norms)
36. 依據學者 Green & Kreuter 之建議，衛生教育的需求診斷可分成六個階段，首先宜由何階段開始？
- (A) 社會診斷
 - (B) 健康診斷
 - (C) 行為和環境診斷
 - (D) 教育和組織診斷
37. PRECEDE-PROCEED 模式中，PRECEDE 和 PROCEED 兩部分工作最大的不同在於 PRECEDE 注重？
- (A) 評估 (assessment)
 - (B) 執行 (implementation)
 - (C) 評量 (evaluation)
 - (D) 以上皆是
38. 當利用 PRECEDE-PROCEED 模式進行職場健康計畫時，資方為員工設立「體適能中心」，這是運用那一策略因素？
- (A) 前傾因素 (predisposing factor)
 - (B) 增強因素 (reinforcing factor)
 - (C) 使能因素 (enabling factor)
 - (D) 教育因素 (educational factor)
39. 衛生單位推動 45 歲以上婦女可進行免費乳房攝影檢查，但發現此健康篩檢率不高，若欲探討影響 45 歲以上婦女使用乳房攝影檢查的因素，請問應用下列何模式最合適？
- (A) 偏差行為理論
 - (B) 健康信念模式
 - (C) 跨理論模式
 - (D) 社會行銷

40. 在運動的健康行為中，若小美意識到自己缺乏規律運動影響健康，因此打算在未來6個月中採取行動，進行規律的運動，則根據跨領域模式，小美處於哪一個改變階段？
- (A) 無意圖期
 - (B) 意圖期
 - (C) 準備期
 - (D) 行動期
41. 下列何者不是社會控制偏差與犯罪行為的手段？
- (A) 疾病化
 - (B) 犯罪化
 - (C) 污名化
 - (D) 合法化
42. 社會化的醫療制度（socialized medicine），指的是健康照護系統主要由國家出資所提供。請問以下哪個國家並非採行這種醫療制度？
- (A) 英國
 - (B) 瑞典
 - (C) 加拿大
 - (D) 美國
43. 許多人認為感染愛滋病是罪有應得，這項看法可以用以下哪一種理論解釋？
- (A) 功能論
 - (B) 衝突論
 - (C) 形象互動論
 - (D) 標籤理論
44. 以下何者不是國人求醫行為的特色？
- (A) 複向求助
 - (B) 西醫為主流
 - (C) 醫療與補身並用
 - (D) 專業人員轉介
45. 下列何者不是社會流行病學的研究取向，試述之？
- (A) 個體取向（individual perspective）
 - (B) 強調個人行為的社會性
 - (C) 強調社會情境（social context）
 - (D) 重視「理論」與「觀點」對疾病因果知識的影響

46. 醫療專業權威在 20 世紀後半業出現去專業化、普羅化趨勢，以下何者不是出現此趨勢的原因？
- (A) 臨床知識已變得日益人工智慧法典化或條文化
 - (B) 醫療相關專業的相對崛起
 - (C) 醫療專家與庶民間的知識差距縮小
 - (D) 醫療專業團體的內部衝突
47. 「生病」一詞的界定不斷擴大，一度被視為違反社會規範的行為，例如性侵加害人、罪犯、精神疾病患者，近年都被冠以生病了，需要醫生的診斷與治療，醫療社會學者稱這種現象為：
- (A) 疾病的社會建構（social construction of disease）
 - (B) 醫療化（medicalization of society）
 - (C) 商品化（commodification of medicine）
 - (D) 疾病的社會控制（social control of disease）
48. 比較台灣 365 鄉鎮之死亡率的差異，死亡率最高的鄉鎮和最低的鄉鎮可以高達 5 倍的差距。前述的說明代表了社會流行病學中所重視的哪種議題？
- (A) 關於殘疾的文化價值差異
 - (B) 區域的人口健康不平等
 - (C) 醫療保健機關提供者和組織的態度和觀念
 - (D) 社會因素在疾病病因學中的作用
49. 陳先生原在推銷不動產，後來改行推銷保險，這種個人在社會階層流動稱為？
- (A) 向上社會流動
 - (B) 向下社會流動
 - (C) 橫向流動
 - (D) 縱向流動
50. 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