

公共衛生核心課程

基本能力測驗

社會行為科學
考試試卷

中華民國 107 年 9 月 8 日

公共衛生核心課程基本能力測驗

107 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)

1. 正增化 (positive reinforcement) 可以_____行為發生的頻率；負增化 (negative reinforcement) 可以_____行為發生的頻率。
(A) 降低；降低
(B) 增加；增加
(C) 增加；降低
(D) 降低；增加
2. 小橘在月考中得到高分，她認為能得高分主要是因為自己非常努力，上課專心聽講，回家認真複習，請問小橘具以下哪一種性格特質？
(A) 外控性格
(B) 內控性格
(C) A 型性格
(D) B 型性格
3. 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
4. 探討壓力和慢性疾病的關係，下列何者不是適當的社會壓力源(social stressors)？
(A) 生活事件 (life events)
(B) 角色衝突 (role conflict)
(C) 工作負荷 (work load)
(D) 天災戰爭等極端情境 (extreme situations)

5. 有關改變生氣情緒的方法，心理學家 Albert Ellis 提出的「ABC」理論，下列敘述何者有誤？
- (A) 情緒結果是事件本身引起的，而非個人對此事件抱持的想法或解釋信念所造成
 - (B) A 代表一個外在事件
 - (C) B 代表認知、信念以及態度
 - (D) C 代表生氣情緒或行為後果
6. 有關世界衛生組織於 1991 年提出的「生活品質」概念，下列敘述何者有誤？
- (A) 對於病患的生活品質評估，包含：身體功能、心理狀態、社會功能、與疾病或治療相關的症狀
 - (B) 情緒過於激動有害於身體，也會影響生活品質
 - (C) 當人面臨壓力的狀態，常會影響到個人的生理健康及情緒，進而降低生活品質
 - (D) 世界衛生組織將生活品質共分為：生理範疇、心理範疇、社會關係三個範疇
7. 下列哪一項非社區心理健康促進積極內涵？
- (A) 主觀幸福感
 - (B) 生活滿意
 - (C) 對精神疾病有足夠的認識與了解
 - (D) 生活品質
8. 以下哪一種因素對於青少年吸毒行為的影響可能比對其他年齡族群來得大？
- (A) 生理變化
 - (B) 人格因素
 - (C) 法令管制
 - (D) 同儕影響
9. 以下那一個健康行為科學之理論不屬於個人層次之理論模式？
- (A) 健康信念式(Health Belief Model)
 - (B) 理性行動模式(Theory of Reasoned Action)
 - (C) 社會認知理論(Social Cognitive Theory)
 - (D) 跨理論模式(Trans-theoretical model)

10. 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
11. 下列何者不是健康社區營造常用的方法？
- (A) 社區資源的運用
 - (B) 立法規範民眾的行為**
 - (C) 建立社區組織
 - (D) 形成社區共識
12. 下列有關於社區組織模式的描述何者不正確？
- (A) 最強調居民全體參與的是社區發展模式
 - (B) 社會計劃模式中其專家的使命為“work for the people” 隱含有地位較一般民眾高的意思
 - (C) 台灣各地所推行的社區健康營造其原始的理想比較接近社區發展模式
 - (D) 社會行動模式因為使用衝突的技術一定會有流血衝突的產生**
13. 下列社區健康促進工作項目，何者較有助於發揮社區永續性自行運作效果？
- (A) 建立社區組織共識合作及提供增能教育訓練**
 - (B) 遊說地方政府撥款補助本年度社區不足經費
 - (C) 建立社區長期流行病監測機制
 - (D) 邀請專家學者全方位評估社區需求
14. 具有下列哪種特性的創新，被接受的可能性較小？
- (A) 可逆性高
 - (B) 相容性高
 - (C) 複雜性高**
 - (D) 彈性高

15. 青少年嘗試吸菸行為的根源來自於角色楷模的態度與行為，尤其是家人與親近的朋友。因此，促使吸菸楷模影響力降低，拒菸楷模影響力變大，這是下列哪一個健康行為理論的應用？
- (A) 健康信念模式
 - (B) 理性行動論
 - (C) 跨理論模式
 - (D) 認知理論**
16. 以下關於健康行為之生態模式(Ecological Models of Health Behavior)的敘述，何者有誤？
- (A) 不同的健康行為應使用相同的生態模式**
 - (B) 影響健康行為的因素來自多面向
 - (C) 不同層級的影響因素之間會互相影響
 - (D) 用多層級觀點設計的介入方案較能有效的改變健康行為
17. 下列何者為職場健康促進方案內容的一部份？
- (A) 衛生教育
 - (B) 創造支持性的社會與硬體環境
 - (C) 將健康促進整合至職場組織架構中
 - (D) 以上皆是**
18. 依據公共衛生的發展，哪一年可視為健康促進(Health Promotion)時代的開始？
- (A) 1974
 - (B) 1986**
 - (C) 1999
 - (D) 2010
19. 依據渥太華憲章健康促進五大行動綱領，「戒菸門診服務」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) 重整健康服務取向**

20. 有關我國菸害防制策略，下列何者屬於減少菸品供應策略？
- (A) 提高菸捐
 - (B) 拒售菸品予青少年**
 - (C) 擴大無菸環境
 - (D) 菸害預防教育
21. 健康促進的責任，應主要歸屬於下列何者？
- (A) 政府部門
 - (B) 全體國民
 - (C) AB 兩者均需負責**
 - (D) AB 兩者均非
22. Ryan 與 Deci 學者認為不同動機型態的關鍵在於以下哪一概念？
- (A) 自我效能(self-efficacy)
 - (B) 主觀規範(subjective norms)
 - (C) 內化(internalization)**
 - (D) 決策平衡(decisional balance)
23. 在健康促進學校的工作範疇中，全校師生共同營造與提供安全的環境，並建立友善校園，是屬於下列哪一項範疇？
- (A) 提供健康服務
 - (B) 加強健康教育課程與活動
 - (C) 改善學校物質環境
 - (D) 強化學校社會環境**
24. 有關世界衛生組織對健康促進界定的發展，下列何者錯誤？
- (A) 1978 年 Alma Act 確定初級健康照顧(primary health care)是協助達成全民健康 (health for all)的最基本策略。
 - (B) 因健康受到區域與國家因素影響很大，所以，可以允許不同國家的民眾之健康狀態，存有差異與不平等。**
 - (C) 健康促進一詞，首次出現在 1984 年世界衛生組織的官方文件中。
 - (D) 渥太華憲章 (Ottawa Charter) 所宣示的五大行動綱領，其中包括建立健康的公共政策(Build healthy public policy)。

25. Alma-Ata 宣言揭櫫哪一個基本的概念及策略，試圖消除健康的不公正現象，以達成健康服務之公平性？
- (A) 健康促進
 - (B) 基層健康照護**
 - (C) 健康場域 (health field)
 - (D) 健康的公共政策
26. 以下對知識(K)、態度(A)、與行為(P)的說法何者為非？
- (A) 不一定要有 K 才能形塑特定的 A
 - (B) 就算有特定的 K 與 A 也不盡然會產生預期的 P
 - (C) 有時 P 也會倒過來影響 A
 - (D) KAP 之間的因果關係絕大多數是 $K \rightarrow A \rightarrow P$**
27. PRECEDE-PROCEED 模式之第三階段為教育和生態評估 (Educational & Ecological assessment)。某人因為覺得 H1N1 疫苗沒有效果，所以不去接種疫苗，試問此人係屬於何種因素？
- (A) 前傾因素 (Predisposing factor)**
 - (B) 增強因素 (Reinforcing factor)
 - (C) 使能因素 (Enabling factor)
 - (D) 調節因素 (Moderating factor)
28. 王營養師在設計醫院住院病人的營養教育活動時，考慮應在手術前還是手術後進行衛教活動。請問王營養師考慮是著重衛教介入活動的那一個要素？
- (A) 學習者
 - (B) 教學者
 - (C) 實施時間**
 - (D) 實施場所
29. 若衛生福利部國民健康署的長官要同仁了解大眾媒體及瘦身企業對女體的描述與相關廣告，是 PRECEDE-PROCEED 模式中那一階段的診斷？
- (A) 流行病學診斷
 - (B) 行為及環境方面的診斷
 - (C) 社會學診斷**
 - (D) 行政與政策診斷

30. 社會中有一群人，他們樂意接受新事物，通常是菁英份子或意見領袖等，約佔人群中的 13.5%，這些人在創新傳播理論中被稱為？
- (A) 創新者
 - (B) 早期採納者**
 - (C) 早期多數採納者
 - (D) 晚期多數採納者
31. 疾病的第幾段預防為衛生教育及健康促進的介入？
- (A) 只有初段預防
 - (B) 只有次段預防
 - (C) 初段預防及次段預防
 - (D) 初段預防、次段預防及參段預防**
32. 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)
33. 推動社區組織與社區營造的工作並沒有制式的規範，但仍可歸納出可供參考的一些步驟，下列對於推動社區組織與社區營造的步驟之敘述，何者錯誤？
- (A) 察覺問題並將之提出的創始者是社區內部成員，其所發起的社區行動屬於「由上而下(top down)的行動」**
 - (B) 所謂的「非正式守門人」是指社區守門人(gatekeeper)由某個極具影響力卻沒有正式職位的地方耆老擔任
 - (C) 組織民眾最好從原本就關心社區，並且對解決社區問題有興趣的成員開始
 - (D) 計畫目標及策略組合都確立之後，接續的是執行、評價和維持，以及將所有結果回饋到源頭
34. 依據計畫行為理論(Theory of planned behavior, TPB), Fishbein 及Ajzen 兩位學者認為主觀規範(subjective norms)可被個人的規範信念(normative beliefs)及以下哪一個變項所決定？
- (A) 行為信念 (Behavioral beliefs)
 - (B) 控制信念 (Control beliefs)
 - (C) 知覺能力 (Perceived power)
 - (D) 依從動機 (Motivation to Comply)**

35. 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
36. PRECEDE-PROCEED 模式之第三階段為教育和生態評估 (Educational & Ecological assessment)。某吸菸者因受到同住家人之抱怨，決定報名參加社區衛生所之戒煙課程，試問此係屬何種因素？
- (A) 前傾因素 (Predisposing factor)
 - (B) 增強因素 (Reinforcing factor)
 - (C) 使能因素 (Enabling factor)
 - (D) 調節因素 (Moderating factor)
37. 有些行為改變並非一蹴可幾，在嘗試改變的過程中可能故態復萌，回到原本不良的行為狀態。試問前段敘述最符合以下哪個理論之內容？
- (A) 健康信念模式 (Health Belief Model)
 - (B) 計劃行為理論 (Theory of Planned Behavior)
 - (C) 社會認知理論 (Social Cognitive Theory)
 - (D) 跨理論模式 (Transtheoretical Model)
38. 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
39. 下列哪個特質是計畫行為論有，但理性行動論沒有的？
- (A) 強調主觀感受
 - (B) 強調自覺行為控制
 - (C) 強調態度對行為改變的影響
 - (D) 強調社會規範對行為改變的影響

40. 根據PRECEDE-PROCEED 模式，欲瞭解「參與減重班的學員飲食行為改變的情況」，是屬於下列哪一種評價：
- (A) 結果評價
 - (B) 過程評價
 - (C) 衝擊評價
 - (D) 成效評價
41. 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
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. 以下何者是「醫療化」(Medicalization) 的例子？
- (A) 精神病人以在療養機構中治療為主，而沒有回歸社區過常態生活
 - (B) 醫病互動過程中，醫師充分告知病人及家屬相關的醫療過程、預後與風險
 - (C) 慢性病人個案管理注重病人定期回診，並追蹤病情
 - (D) 不少女性月經前會經歷情緒波動或身體些微不適，此稱「經前症候群」，建議尋求醫療指導
44. 女性比男性多病痛，但卻活得較久，以下哪一個概念未曾用來解釋這樣的現象？
- (A) 基因與生物性
 - (B) 社會角色期望
 - (C) 職業類別
 - (D) 醫病互動

45. 在醫療互動關係中，存在有不對等的知識和權力關係，下列敘述何者不屬於醫病關係中知識和權力不對等的展現？
- (A) 醫生使用病人不易瞭解的醫學術語
 - (B) 病人沒有參與檢查和治療的決策過程
 - (C) 去婦產科看診的女性，傾向於選擇女性醫師
 - (D) 由於醫師具有專業的生物醫學知識，病人必須遵從醫囑
46. 疾病的形成有許多生物或社會性的決定因子，以下何者並非屬於社會性的決定因子？
- (A) 貧窮
 - (B) 壓力
 - (C) 病毒
 - (D) 性別角色
47. 學者 Bronfenbrenner 提出的生態模式認為個體和五個不同層級的環境互動，進而影響個體的健康在這個模式中，下列何者屬於「外系統」層級(Exosystem, 指社會體系)的影響因素？
- (A) 家庭經濟狀況
 - (B) 職場中的人際關係
 - (C) 親子關係
 - (D) 社會福利政策
48. 下列何者不屬於健康不平等(health inequity)的定義？
- (A) 不能預測的健康差異
 - (B) 不必要的健康差異
 - (C) 可以避免的健康差異
 - (D) 不符合公義的健康差異
49. Szasz & Hollender 曾提出醫病互動的三類模式，請問比較適用於緊急、危急以及醫療資訊不對等的狀況下的是何種互動模式？
- (A) 獨立-協作模式
 - (B) 主動-被動模式
 - (C) 指導-合作模式
 - (D) 共同參與模式

50. 以下何者是醫師團體做為一個專業(profession)的特質？
- (A) 特定的科系學歷與長時間的訓練
 - (B) 須通過加考試
 - (C) 醫師由知識與經驗診斷及治療
 - (D) 以上皆是

