

一、問答題：請仔細閱讀以下二個個案，然後回答下面的問題：

個案一：

陳同學從小害羞膽小，在人面前就感到不自在，害怕別人批評她，常自己一個人。在學校，看到同學們打鬧成一片時，但卻不敢主動去親近別人，怕別人不喜歡她；因此，也常獨來獨往，沒有多少親密的知己或好友。

上大學後，曾想改變自己，在學姐力拉之下，跟著去社團報名；但參加過一次迎新活動後，就不再去。她想到自己在社團中也不會講話，經常沉默，顯得很愚蠢；還是不參加而自己一個人自在舒服多了。

最近，英文課老師要求背文章且要抽點人上台背誦，她感到緊張擔心，也睡不好、頭痛、常拉肚子。只要想到要上台在多人面前背誦，自己一定出洋相，很丟臉、很沒用；她就心跳加快、胸悶、發抖、腦袋一片空白。因此，她不敢去上課，也想棄選此課；但英文是必修，且她也想到棄選後，別人一定會笑她；心情因而緊張、沮喪、痛苦不已，甚至想到不如去死就算了。

個案二：

六年前，個案開始心情不好，晚上失眠，無精打采，凡事興趣缺缺，不像以往般好客，不再好出外走動，做起家事也變得遲鈍緩慢、胃口不好，先生抱怨她常扭曲別人的意思。

三年前，個案因喝鹽酸自殺住院；出院後，什麼都不做，動作遲緩，也擔心自殺之事被左鄰右舍所知，常覺得鄰居都在背後指點數落、嘲笑她。所以，她就少出門，買菜也不太敢出去。記性變差，家人交代的事常忘了。

2個月前，先生中風住院，病人常自言自語地說自責的話，先生出院後，在家養病，可自行照顧；但病人心情更壞、失眠更嚴重，再度企圖自殺，有時大罵先生、兒子在沙發椅上放電，要電死她，在牛奶中下毒要毒死她。

2天前，穿著睡衣硬出門去，說要到指南宮去，卻坐計程車到朋友家過夜；隔天卻又忘了此事，覺得自己當時迷迷糊糊，似乎在做夢；認為自己有病，係有人做法使她中邪。

1. 有關個案一：

(1) 若以 DSM-IV 來看，請問個案一的可能第一軸與第二軸診斷為何？(8%)

(2) 從認知治療理論 (ABCDEF) 來解析個案一，請具體說明 ABCDEF 的內容 (18%)

2. 有關個案二：

(1) 請問個案二的可能診斷為何？(8%)

(2) 請說明你推論此診斷的根據為何？(8%)

(3) 依你的診斷，其有效治療方法為何？(8%)

(背面仍有題目,請繼續作答)

編號：G 487 系所：行為醫學研究所丁組

科目：心理病理學實務

3. 請說明 Eugen Bleuler(1857-1939) 4 A 是那些症狀(5分)
4. Andreason (1982) 對精神分裂病的症狀有何見解?(10分)
5. 請說明 Schizoid personality disorder、Schizotypal personality disorder 與 Avoidant personality disorder 的主要特徵。(10分)
6. 王霓覺得被她的男有拒絕了，對於即將與他分手她極度恐慌。為阻止他離開，她甚至威脅要割腕自殺。過去她已經試圖自殺過好幾次了。王霓最可能被診斷為什麼？(5分)
7. 意識不清楚、不太能集中注意力或維持、轉移注意力的現象是何種症狀？(5分)
8. 請說明自閉症和智能不足的關係(5分)
9. 王小姐 28 歲，研究所畢業，因故住進精神科的急性病房，她目前的 WAIS-III 結果為：VIQ 101、PIQ 83、FIQ 93。此一結果所隱含的意義可能是什麼？你會想再收集那些資料？為什麼？(10分)