

國立臺北護理健康大學 100 學年度碩士班招生  
生死教育與輔導研究所 碩士班  
生死學 試題

|    |                                                                                  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------|
| 注意 | 1. 本試題共有 <u>2</u> 頁。<br>2. 請用中文或英文作答。<br>3. 選擇題請作答於答案卡。<br>4. 申論題請作答於答案卷，並請標明題號。 |
|----|----------------------------------------------------------------------------------|

一、選擇題：60%(請選擇一個正確答案，每題 4 分)

- ( ) 1. 法國學者 P. Aries 認為二十世紀的新死亡態度是：  
(A)溫馴的死亡 (B)自我的死亡 (C)他人之死 (D)拒絕死亡
- ( ) 2. 主張死亡是破壞基本信念，必須重新檢視生命價值與意義的悲傷理論是：  
(A)依附論 (B)符號互動論 (C)存在論 (D)精神分析論
- ( ) 3. 臨終病患與醫護人員或家屬的互動，在臺灣最常見的模式是：  
(A)封閉性覺察 (B)公開性覺察 (C)懷疑性覺察 (D)互相偽裝
- ( ) 4. 以「原罪說」、「贖罪說」和「生存受苦說」為核心生死觀的宗教是：  
(A)佛教 (B)民間信仰 (C)基督宗教 (D)道教
- ( ) 5. 很多病人知道或覺察死亡已然靠近而希望與親人告別，是：  
(A)臨死覺知 (B)死亡恐懼 (C)瀕死經驗 (D)死亡告知
- ( ) 6. 擔心「人死後會到哪裡?魂歸何處?」的死亡恐懼是：  
(A)未完成心願的恐懼 (B)未知的恐懼 (C)死亡形貌的恐懼 (D)分離的恐懼
- ( ) 7. 法律規定可以簽囑相關醫療意願書的年紀是：  
(A)15 歲 (B)18 歲 (C)20 歲 (D)25 歲
- ( ) 8. 下列何者不是生死教育課程設計的原則：  
(A)以學生為本位 (B)內容與形式並重 (C)以教師為本位 (D)理論與經驗並重
- ( ) 9. 悲傷輔導「任務論」中走過悲傷的第四項任務是：  
(A)重建新關係 (B)在失落與恢復中擺盪 (C)接受命運的安排 (D)忘記過去
- ( ) 10. 臨終溝通的原則是：  
(A)當延抑則延抑 (B)坦然以對 (C)越含蓄越好 (D)不斷安慰和承諾
- ( ) 11. Morgan(1993)認為靈性的第三層次為超越的層次，其特質是：  
(A)知識的定義靈性 (B)思索生命意義與宇宙奧秘  
(C)人與社會的和諧相處 (D)尋求自我「善」的道德感受
- ( ) 12. Kübler-Ross 的「悲傷階段論」中認為憤怒情緒的功能是：  
(A)讓當事人放慢腳步並省思靈魂深處 (B)暫時否定或逃避痛苦  
(C)與失落靠近並傾聽內心的需求 (D)力量的表現，證明自己有感覺

- ( ) 13. 臺北護理健康大學設置的「癒花園」中，貫穿水道的兩個水池名稱是：
- (A)眼淚池與心願池 (B)悲傷池與療癒池  
(C)自我池與他人池 (D)憤怒池與和解池
- ( ) 14. 臺灣地區設置「自殺防治中心」的中央、地方政府、以及民間機構分別是：
- (A)教育部、台北市政府與馬偕醫院 (B)教育部、新北市政府與耕莘醫院  
(C)衛生署、新北市政府與耕莘醫院 (D)衛生署、台北市政府與馬偕醫院
- ( ) 15. 「給茱麗葉的信」、「蘇西的世界」與「送行者」三部電影的主題依序是：
- (A)安寧療護、完成遺願、禮儀師的故事  
(B)人死後的世界、完成遺願、喪葬禮儀  
(C)完成遺願、人死後的世界、禮儀師的故事  
(D)人死後的世界、安寧療護、喪葬禮儀

## 二、問答題：40%(每題 20 分)

- (一) 請針對最近校園霸凌事件引發的相關議題設計教學或輔導方案以協助學童預防或處置，方案中應包括主題、對象、目標、方法、工具與流程等。
- (二) 2011 年初臺灣通過安寧緩和醫療條例修正案，明訂末期病人經最親近親屬一致簽署「撤除心肺復甦術同意書」，再由醫學倫理委員會通過後，醫師可撤除維生醫療設備，讓臨終病人免受無意義的痛苦。雖然有了法源依據，但仍有許多人(包括醫療人員)質疑或誤解而反對，趙可式教授曾針對以下四組觀念加以釐清，請你進一步說明這些觀念的意涵：
1. 「允許死亡」不同於「殺害」
  2. 「延長生命」不同於「延長瀕死期」
  3. 「最大的治療」不同於「最理想的照護」
  4. 「不予」急救與「撤除」心肺復甦術