

113年第二次專門職業及技術人員高等考試營養師、護理師、社會工作師考試、
113年專門職業及技術人員高等考試心理師、法醫師、語言治療師、
聽力師、牙體技術師、公共衛生師考試、高等暨普通考試驗光人員考試試題

等 別：高等考試

類 科：語言治療師

科 目：構音與語暢障礙學

考試時間：1 小時

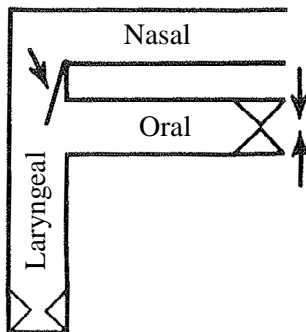
座號：_____

※注意：(一)本試題為單一選擇題，請選出一個正確或最適當答案。

(二)本科目共 50 題，每題 2 分，須用 2B 鉛筆在試卡上依題號清楚劃記，於本試題上作答者，不予計分。

(三)禁止使用電子計算器。

- 1 主要因錯誤的語音認知所造成的音韻異常，下列何者是最為適合的介入法？
(A)區分性特徵法 (B)語音置位法 (C)語音塑造法 (D)比喻模仿法
- 2 下列對於兒童的音韻發展 (phonological development) 描述，何者錯誤？
(A)易用塞音取代擦音，稱為塞音化 (stopping)
(B)容易省略非重音 (較弱) 音節
(C)最後一個子音容易被省略
(D)「蛋糕」說成「蛋刀」是屬於軟顎音同化 (velar assimilation)
- 3 有關功能性語音異常的敘述，下列何者正確？
(A)單純音韻異常是功能性語音異常 (B)功能性語音異常是源自器質性缺損
(C)通常不需要介入即可自行改善 (D)單純構音異常不屬於功能性語音異常
- 4 下圖為何種語音的聲道模型？



- (A)母音 (B)邊音 (C)滑音 (D)鼻音
- 5 下列那一個是氣流受舌尖背後與前硬顎的阻礙而成的語音？
(A)ㄕ (B)ㄗ (C)ㄨ (D)ㄍ
- 6 若將介音當成獨立的語段 (segment)，下列那個引號內的語音不含雙母音？
(A)孩子的「孩」 (B)蝌蚪的「蚪」 (C)陪伴的「陪」 (D)射箭的「箭」
- 7 下列有關華語音節結構的敘述，何者錯誤？
(A)華語語音的基本單位是音節 (B)華語中有 CVC 結構的音節
(C)華語具有複輔音聲母 (D)華語語音的音節結構較英語的結構簡單
- 8 口腔輪替動作 (DDK) 是在評估下列那一類兒童的言語問題時必要的檢測？
(A)語暢障礙
(B) X 染色體脆折症
(C)發展性失用症
(D)貝克威斯偉德曼症候群 (Beckwith Wiedemann Syndrome)

- 9 語言治療師需要瞭解典型發展孩童之語音發展的理由，不包含下列何者？
- (A)可根據孩童的年齡選擇適當的評估工具
 - (B)可根據篩檢結果建議父母或老師是否需要進行完整的語音能力評估
 - (C)可根據孩童的表現決定合適的介入目標
 - (D)可根據孩童的表現判定介入的預後
- 10 下列何者是唇顎裂兒童因為生理結構上的限制而造成的語音錯誤，在改善其發生原因後，錯誤的語音就比較容易被修正？
- (A)喉塞音 (glottal stop)
 - (B)後置音化 (backing)
 - (C)子音微弱 (weak pressure consonant)
 - (D)複元音弱化 (diphthong reduction)
- 11 對於有聽知覺處理異常 (auditory processing disorders) 患者的狀態描述，下列何者錯誤？
- (A)其周邊聽覺機制正常，但中樞聽知覺處理過程中有缺陷
 - (B)其聽覺管道所傳出 (efferent) 的訊息在處理方面有缺失
 - (C)其聽知覺處理異常，與聽理解的困難有關
 - (D)聽知覺處理異常會造成語音異常
- 12 關於言語清晰度，下列何者錯誤？
- (A)需要獲得情境對話或仿說的語言樣本，並確認樣本可辨字詞之百分比，是臨床實務上效率較高的評估方式
 - (B)是聽者的主觀知覺，可由治療師根據個案的言語樣本評估或由家長的感受評估
 - (C)語音的省略比替代或扭曲更容易影響言語清晰度
 - (D)影響言語清晰度的主要因素是個案的子音正確率 (percentage of consonants correct, PCC)
- 13 一位兒童經轉介內容得知其有語言障礙情形，但聽力、智能、感官正常，經評估發現個案將「媽媽」說[a a]、「沒有」說[a ia]，有許多語音錯誤不一致的現象；進行口腔檢查時，即使給予視覺示範和動作提示，個案仍無法做出要求的動作，例如不會吹氣。下列何者最可能是此個案的言語問題？
- (A)單純兒童言語失用症 (Childhood apraxia of speech)
 - (B)單純口腔失用症 (Oral apraxia)
 - (C)兒童言語失用症合併口腔失用症
 - (D)嚴重構音障礙合併音韻異常
- 14 針對音韻系統剛萌發且配合度差的 3 歲幼童，下列的語音評估項目中，何者較需要調整作法才能順利完成？
- (A)觀察幼童與主要照顧者的溝通、互動狀況
 - (B)觀察幼童在自然情境下的對話
 - (C)為幼童進行口腔機能檢查
 - (D)使幼童完成圖片命名作業
- 15 承上題，若要蒐集該名個案的連續語料，較適合採用下列何種方式來取得？
- (A)讓個案聽完一段故事後自行重述
 - (B)讓個案仿說句子
 - (C)與個案一同遊戲一面對談
 - (D)讓個案完成圖片命名作業
- 16 有關語音異常的聽知覺評估，下列敘述何者正確？
- (A) Locke's SP-PT (speech production-perception task) 有 18 個標準化的聽辨判斷題項
 - (B)若個案說話時有/s/→/ts/的語音錯誤，可使用 Locke's SP-PT 測試/s/ vs. /ts/的最小音素對比聽覺區辨能力
 - (C) Locke's SP-PT 是一種全面性的語音區辨作業，可診斷出兒童語音知覺的問題
 - (D) Locke's SP-PT 作業中所選用的控制音素(control phoneme, CP)是需在聽知覺上和刺激音素(stimulus phoneme, SP)相近似的語音

- 17 下列何者為塞擦音化 (affrication) 的例子？
- (A)「三朵」說成「單朵」 (B)「奇怪」說成「急怪」
(C)「讀書」說成「讀租」 (D)「看見」說成「看線」
- 18 若要評估說話時是否出現鼻漏氣 (nasal emission)，使用下列何種語音的詞語較佳？
- (A)母音 (B)鼻音 (C)送氣塞音 (D)邊音
- 19 某個案會把「兔子」圖卡隨機說成「肚子」、「褲子」或「免子」，下列何種語音異常的介入法較為適合？
- (A)全語言法 (B)構音動作訓練法 (C)最小音素對比法 (D)語音置位法
- 20 依據正常音韻習得歷程，針對一位有多重語音錯誤的 4 歲兒童設計介入方案時，將某音韻歷程的出現率設定為 40% 以上，做為可誘發的治療目標，此介入方式屬於下列何種策略？
- (A)循環音韻治療 (cycles phonological pattern approach)
(B)核心詞彙治療 (core vocabulary approach)
(C)音韻歷程分析 (phonological process analysis)
(D)傳統治療法 (traditional approach)
- 21 當兒童有嚴重的語音異常且語音的音韻特徵變異性超過 40%，為使其言語產出更為一致且容易被理解，選用下列何種療法最為適當？
- (A)循環音韻治療 (cycles phonological pattern approach)
(B)核心詞彙治療 (core vocabulary approach)
(C)對比訓練 (contrast therapy)
(D)傳統治療法 (traditional approach)
- 22 若治療目標是針對「詞首擦音發成塞音」的音韻歷程進行治療，並使用「鞋子」一詞來建立新的行為。若要了解個案是否已將新學到的語音類化至未經訓練的語詞，下列何者最適合優先選擇做為類化訓練的目標？
- (A)大箱子 (B)盒子 (C)描寫 (D)蝦餃
- 23 父母及幼兒園老師均不理解某一位 3 歲男童的口語表達而感到困擾，其無特殊家族史、疾病史及醫療史，動作發展、認知能力及聽力閾值落於正常範圍。該男童可維持注意力，說話流暢度正常，樂於表達，平均句長為 4~6 個字、句法結構時有錯誤、敘事無邏輯；口腔構造及功能正常，PCC 為 60%，PVC 為 90%，有擦音及塞擦音替代或前置化、子音（如[h]、[l]音）省略、塞音化等情形，但可誘發出 [h]、[l]、[f]。依據上述構音評估結果，治療師給予什麼處置建議最為適宜？
- (A)需要介入，進行構音／音韻的矯治，提升後再追蹤其語言能力
(B)個案構音異常嚴重度為輕度，目前也才 3 歲，構音／音韻能力仍發展中，可不須介入
(C)構音雖有錯誤，但敘事不佳使父母及師長均不了解其表達，故須介入並先提升敘事表達能力
(D)個案目前在各項目均符合發展里程碑，但需要後續追蹤
- 24 自我監控 (self-monitoring) 可促進構音／音韻治療的類化 (generalization)，下列敘述何者正確？
- (A)協助個案建立自我監控 (self-monitoring) 的技巧，前期通常要避免外部的監控 (external discrimination/monitoring)
(B)自我監控 (self-monitoring) 技巧的使用不受個案的生理及社會心理能力限制
(C)讓個案將自己的語音錄起來並加以評判是一種內在監控 (internal monitoring) 的技巧
(D)在治療室內及外均能使用自我監控 (self-monitoring) 技巧的個案，較能促進類化
- 25 語言治療師採用構音動作取向的介入法，欲藉由語音脈絡 (context) 誘導構音動作的位置，下列那一個音節材料最不適合使用？
- (A)「ㄎㄨ」 (B)「ㄍㄨ」 (C)「ㄉㄨ」 (D)「ㄐㄨ」

- 26 下列有關循環式訓練法 (cycles training) 的敘述，何者正確？
- (A)較適用於語音異常為重度或極重度的個案
 - (B)在每個循環 (cycle) 裡，只針對一個音素或一種聲韻母組成型態 (如 CV)
 - (C)第一循環的目標音會選擇較難正確誘發的音素
 - (D)每次的療程不一定會進行聽能轟炸 (auditory bombardment)
- 27 對發展性言語失用症兒童的語言治療方法中，下列何者為「口腔肌肉提示重建語音目標介入法」(PROMPT) 的治療理論依據？
- (A)心智理論 (theory of mind)
 - (B)動作基模理論 (motor schema theory)
 - (C)近側發展區間 (zone of proximal development)
 - (D)自我決定理論 (self-determination theory)
- 28 有關語音異常聽損者以單音節為目標音之介入順序，下列何者最為適當？(依執行之先後順序排列)
- (A)超語段→韻母→聲母
 - (B)韻母→聲母→超語段
 - (C)聲母→韻母→超語段
 - (D)超語段→聲母→韻母
- 29 Guitar (2014) 表示口吃的內涵有三部分，其中次要行為包括逃離 (escape) 和逃避 (avoidance) 行為，下列關於次要行為的敘述何者正確？
- (A)逃離是口吃後發生，可能是眨眼和嗯啊的聲音，具有增強作用
 - (B)逃避是口吃後發生，可能會以拖延和換字說的方式出現，變成頑固習慣後難以改變
 - (C)逃離是口吃前發生，可能是眨眼和嗯啊的聲音，具有增強作用
 - (D)逃避是口吃前發生，可能會以拖延和換字說的方式出現，如要改變並不困難
- 30 Guitar 將兒童口吃依年齡分期，其中 6-13 歲的兒童屬口吃中期 (intermediate stuttering)，此期與口吃初期 (beginning stuttering) 最大的差異為下列何者？
- (A)開始害怕口吃，且逃避口吃
 - (B)口吃時長 (stuttering duration) 明顯增加
 - (C)口吃嚴重度明顯提升
 - (D)語速明顯下降
- 31 有關心理調適或行為習得觀點之口吃發生相關理論，下列敘述何者正確？
- (A)預期性掙扎理論 (Anticipatory Struggle Reaction) 認為，口吃是說話者想說話的慾望受到壓抑而產生心理掙扎反應，進而影響說話的流暢度
 - (B)錯誤診斷理論 (Diagnosogenic Theory) 認為，口吃是因為兒童想要避免發生正常言語不流暢，但因越在意而越緊張，反而導致口吃
 - (C)工具性逃避行為 (Instrumental Avoidance Act) 認為，口吃是與說話有關之負向情緒所引發的古典制約反應
 - (D)錯誤制約理論 (Conditioned Disintegration) 認為，個案對說話的焦慮程度會因發生口吃而降低，反而增強口吃的出現
- 32 目前有關口吃者大腦組織與運作的研究結果，下列敘述何者錯誤？
- (A) Ingham (2000) 發現當口吃者唸出聲音時口吃，左腦負責聽覺處理的顳葉區不活化；其默唸文章時，左腦聽覺皮質始有活化反應
 - (B) Webster (1993) 研究受試者雙手執行不同任務的表現，發現口吃者左腦的輔助運動區 (supplementary motor area) 特別容易受到其他腦區活動的干擾
 - (C) Kent (1984) 認為口吃者的右腦發展較左腦成熟，其左腦處理言語時序 (timing) 的能力不足
 - (D) Yairi 和 Seery (2015) 歸納過去研究發現口吃者左側腦神經纖維之白質減少，其組織和髓鞘化異常

- 33 下列那一個理論認為，兒童發展出口吃行為的主要原因，是父母或聽者對兒童的不流暢言語給予負面反應所造成的？
(A)能力－要求理論 (Capacity-Demand theory) (B)交易 (Trade-off) 理論
(C)錯誤診斷理論 (Diagnosogenic Theory) (D)預期性掙扎反應 (Anticipatory Struggle Reaction)
- 34 口吃者的溝通焦慮是心理因素裡很重要的部分。下列敘述何者錯誤？
(A)在溝通或說話情境相關的焦慮測量上，口吃者的焦慮感比非口吃者高
(B)根據臨床經驗，口吃者的溝通焦慮通常起始於兒童期
(C)有一半以上的口吃者會達到社交恐懼症的標準
(D)相較於學齡輕度口吃兒童，重度者有較高的溝通焦慮
- 35 關於認知發展與口吃發生的關聯性，下列敘述何者正確？
(A) 2 至 6 歲兒童因認知系統發展仍然在「感覺動作期」，無法勝任言語動作控制
(B)相較於一般兒童，唐氏症兒童有較高的口吃出現率
(C)在高認知需求的溝通情境中，口吃兒童說話會更加流暢
(D)腦創傷 (traumatic brain injury) 的認知混淆症狀不影響其說話流暢度
- 36 中樞聽覺處理異常與口吃的出現有關聯，下列敘述何者錯誤？
(A)口吃者在聽知覺處理測驗中，會出現察覺說話 (speech) 與其他聲音的困難
(B)在神經電生理活動中，口吃者對於不同的聽覺刺激會有異常表現
(C)口吃者進行雙耳分聽測試 (dichotic listening test) 會出現異常聽覺處理表現
(D)口吃者經過治療後，仍無法改善其聽覺處理能力和流暢度
- 37 有關口吃與非口吃兒童鑑別指標的描述，下列何者正確？
(A)口吃式言語不流暢的頻率高於 1.5% 的兒童，會被判定有口吃問題
(B)口吃兒童的平均重複單位次數通常大於 3 次，非口吃兒童則為 2 次
(C)口吃兒童的口吃式言語不流暢的比率通常占整體言語不流暢的 50% 以上
(D)加權之口吃式不流暢高於或等於 3% 的兒童，會被認定有口吃問題
- 38 有關口吃內隱行為的評量，下列敘述何者正確？
(A)生理評量法因執行簡單、快速且花費少，臨床上常使用此法量測口吃者焦慮程度
(B) A-19 與 S-24 量表皆為溝通態度量測工具，前者適用於學齡兒童，後者適用於青少年與成人
(C)口吃嚴重度評估工具第三版 (Stuttering Severity Instrument-3) 加入了自陳性量表，主要用來評量個案對逃避行為、內外控情形、對流暢性的期待與治療動機
(D)行為觀察法十分客觀，適用於評量口吃者溝通態度、情緒焦慮程度與自我覺知

以下為兒童語言樣本：「我我最（聲音持續 1.5 秒）喜歡天天天竺鼠車車了！超（音調上揚，聲音持續 1.2 秒）級可（嘴巴張開，雙頰與頸部用力，持續 1.3 秒後才發出聲音）愛的喔！媽媽媽有有幫我做一（音調上揚，聲音持續 1.6 秒）個去去去天竺鼠車車喔！是（聲音持續 1.2 秒）黃色黃色跟藍藍色的布做的。」

請依序回答下列第 39 題至第 41 題：

- 39 此份語言樣本之口吃發生頻率為何？
(A) 30% (B) 27.5% (C) 25% (D) 17.5%
- 40 此個案的平均重複單位數 (repetition unit) 為多少？
(A) 1 次 (B) 1.25 次 (C) 1.5 次 (D) 1.75 次
- 41 此個案的加權之口吃式不流暢 (weighted stuttering-like dysfluency, WSLD) 數值為多少？
(A) 22.5% (B) 37.5% (C) 43.75% (D) 47.5%

- 42 有關發展性口吃與迅吃之鑑別診斷指標，下列敘述何者錯誤？
(A)發展性口吃者通常會對口吃與（或）說話感到沮喪，甚至害怕或逃避，迅吃者則無此狀況
(B)發展性口吃通常起始於學前，迅吃則通常於學齡階段才被確診
(C)發展性口吃者會出現高比例的口吃式言語不流暢與其它言語不流暢，迅吃者則以前者居多
(D)當迅吃者被要求把話說好時，他們的語速會變慢，流暢度與語音清晰度皆會提升，但口吃者愈想把話說好，反而愈不容易說得順暢
- 43 關於初始口吃（beginning stuttering）階段的治療觀點，下列敘述何者最不適切？
(A) Bloodstein 認為家長須打造支持成功、流暢溝通經驗的環境
(B) Van Riper 認為此階段須增進流暢性與增加兒童的溝通壓力忍受度
(C) Guitar 認為增加兒童的流暢經驗有助於降低產生說話張力的機會
(D) Onslow 認為須透過減敏感過程處理此階段兒童對口吃的感受
- 44 有關教師對口吃學童可以提供的協助，下列建議何者最不適當？
(A)與家長合作採取間接策略，避免和口吃學童討論在校的口語表現
(B)不應漠視同儕對口吃學童的嘲弄，需向同儕說明嘲弄對口吃者的影響
(C)觀察口吃學童每日不流暢的變化，於說話較流暢時多給予表現機會
(D)可增加口吃學童和團體成員一起說話、朗讀或唱歌的經驗
- 45 以流暢塑型法治療口吃，要達到每分鐘流暢說 50 個音節，口吃者需要學會下列那一組方法？①指認口吃的發生 ②片語連貫持續 ③切割成片語單位 ④暫停和輕鬆的片語起始
(A)①②③ (B)①②④ (C)①③④ (D)②③④
- 46 在認知行為取向的口吃治療，下列何者是認知重組的範例，可教導口吃者駁斥非理性想法？
(A)「如果有一個人嘲笑你的口吃時，他一定是一個爛人。」
(B)「如果有一個人嘲笑你的口吃時，你的口吃一定是很嚴重需要治療。」
(C)「如果有一個人嘲笑你的口吃時，表示其他人也發現了你的口吃。」
(D)「如果有一個人嘲笑你的口吃時，並不是所有人都嘲笑你。」
- 47 Van Riper 的口吃修正法包含以下三種策略：取消（cancellation）、拉出（pull-out）和作準備（preparatory sets），在口吃行為發生當下（moment of stuttering），下列何者為口吃者應使用的順序？
(A)取消，拉出，作準備 (B)拉出，取消，作準備
(C)作準備，拉出，取消 (D)拉出，作準備，取消
- 48 在維持期，Guitar（2006）認為監控自我口吃行為和對說話情境害怕的責任應該轉移，下列何者較符合 Guitar 的看法？
(A)口吃者的家人扮演治療師角色 (B)口吃者與治療師分擔各半的責任
(C)口吃者自己逐漸扮演治療師角色 (D)口吃者扮演配合治療師的角色
- 49 下列那一組向度的組合最能夠區別發展性口吃與神經性口吃？①不流暢類型 ②口吃發生位置 ③次要行為 ④語速 ⑤適應性效應 ⑥口吃頻率
(A)①③⑥ (B)①④⑤ (C)②③⑤ (D)②④⑥
- 50 有關口吃與迅吃的區分性診斷，下列敘述何者正確？
(A)迅吃者女多於男，口吃者男多於女 (B)迅吃者的覺察低，口吃者的覺察高
(C)迅吃者的語音清晰度較口吃者高 (D)口吃者有家族史，迅吃者則沒有