

105 年第二次專門職業及技術人員高等考試中醫師考試分階段考試、
營養師、心理師、護理師、社會工作師考試、105 年專門職業及技術人員
高等考試法醫師、語言治療師、聽力師、牙體技術師考試試題

代號：5109
頁次：8-1

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的答案，複選作答者，該題不予計分。

(二)本科目共 80 題，每題 1.25 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 華語四聲的音長，從長到短依序為何？①陰平 ②陽平 ③上聲 ④去聲
(A)①③②④ (B)③②①④ (C)④③②① (D)③④②①
- 2 下列何者為華語「最小比對詞組」：①蘋果與冰果 ②茄子與鞋子 ③升旗與生氣 ④交通與腳痛
⑤猴子與獅子
(A)②⑤ (B)①②③④ (C)僅②③④ (D)僅②③
- 3 華語語音分成「頭」「頸」「腹」「尾」「神」，其中最重要且不可或缺者為：
(A)「頭」與「腹」 (B)「腹」與「尾」 (C)「腹」與「神」 (D)「頸」與「腹」
- 4 若採用連續/對話的語言樣本評估，下列那個特點是最需重視的？
(A)能檢測清晰度與嚴重度 (B)能獲得語音錯誤規則
(C)能獲得錯誤構音一致性 (D)能取得代表性的語音樣本
- 5 以生理結構解釋口語的習得，下列敘述何者正確？
(A)六歲時，幼兒喉部上升至四到七節頸椎，與成人位置相同
(B)新生兒聲道是成人的二分之一，如一條單一通道，同時協調呼吸、吸吮及吞嚥
(C)與音韻有關的神經系統發展的關鍵/敏感期是六個月大胎兒到出生第一年的嬰兒
(D)出生時過輕的體重會影響成人期的喉部協調
- 6 下列有關音韻獨立分析 (independent analysis) 之敘述，何者錯誤？
(A)用於確認兒童出現的語音 (B)需以連續性的言語樣本進行分析
(C)適用於兒童語音早期發展階段 (D)需與成人語音進行對照
- 7 下列有關八個月到二歲一個月大幼童的子音發展，最常出現的構音位置是：
(A)塞音 (B)齒槽音 (C)軟腭音 (D)舌面音
- 8 下列有關聽力損失的描述，何者正確？
(A)習語後產生嚴重聽損的成人，通常維持先前習得的語音
(B)有相似聽力圖的聽損兒童會有相似的語音感知
(C)重度聽障個案的子音與母音的語音時長較長
(D)純音聽力檢查可測量追蹤共振峰走勢
- 9 下列何種條件下，上聲的調值會變成後半上？
(A)上聲+陰平 (B)上聲+去聲 (C)上聲+上聲 (D)上聲+陽平
- 10 2~3 個月大嬰兒的發聲特質易讓成人聽到何者語音？
(A)類舌根音+類後高母音 (B)類齒槽音+類前高母音
(C)類塞擦音+類前高母音 (D)類雙唇音+類後高母音
- 11 下列語音習得模式何者認為「限制」(constraints)是幼童習得母語音韻系統的天賦？
(A)衍生音韻學 (generative phonology) (B)自然音韻學 (nature phonology)
(C)非線性音韻學 (nonlinear phonology) (D)優選理論 (optimality phonology)

- 12 下列語音習得模式何者除了考量子音的習得，也考量到母音、音節與重音的習得？
(A)非線性音韻學（nonlinear phonology） (B)自然音韻學（nature phonology）
(C)優選理論（optimality phonology） (D)衍生音韻學（generative phonology）
- 13 下列音韻歷程何者不適用於漢語/音韻系統？
(A)塞音的無聲化（devoicing） (B)尾音省略（deletion of final consonant）
(C)綴加音（addition） (D)子音去顎化（depalatalization）
- 14 下列有關自然音韻學的敘述，何者正確？
(A)詞首子音省略是自然音韻歷程之一
(B)音韻歷程適用於語音無法辨識的兒童
(C)介入目標為教導兒童抑制內在的簡化歷程
(D)音韻歷程為一生理運作，以簡易音群取代困難音群
- 15 腭咽閉鎖不全兒童在數數時，出現聲母全部後置的構音行為，下列那一個數字裡的聲母受到腭咽閉鎖不全的影響最小？
(A)九 (B)三 (C)七 (D)六
- 16 Shriberg（1993）根據3到6歲語言發展遲緩兒童的語料，將音素習得分為三個階段，下列何者為最早階段習得的音素？
(A)/f/ (B)/p/ (C)/s/ (D)/t/
- 17 當口腔的黏膜表面接受麻藥注射後，下列何類語音最容易受到影響而產生構音的誤差？
(A)母音 (B)鼻音 (C)擦音 (D)邊音
- 18 下列那一個治療法，語言治療師會要求個案的坐姿，並觸摸放鬆的下頷舌骨肌（mylohyoid m.）與臉部結構以提供觸覺的訊息？
(A)提示治療法（PROMPT）
(B)多音素治療法（multiple phonemic approach）
(C)楔型治療法（wedge approach）
(D)整體刺激治療法（integral stimulation treatment approach）
- 19 有關唐氏症兒童的構音/音韻發展的敘述，下列何者錯誤？
(A)認知缺損的兒童，語音發展年齡較一般兒童往後推
(B)反覆性的中耳炎影響語音的接收
(C)低肌肉張力影響語音的發展
(D)相對的巨舌症不影響舌頭的空間位移
- 20 根據研究，罹患反覆性中耳炎的幼童（一歲半到三歲），常會出現下列何種語音錯誤型態，而需要接受構音/音韻治療？
(A)舌根音化歷程 (B)舌前音化歷程 (C)塞擦音化歷程 (D)擦音化歷程
- 21 言語失用症與吮吃患者的臨床言語特質的差異為：
(A)令言語失用症患者說話語速變快時，錯誤語音會減少
(B)較快的語速有利於提高吮吃患者的清晰度
(C)言語失用症患者的扭曲音多於替代音
(D)吮吃患者的錯誤語音較不穩定
- 22 有關華語ㄈ音的敘述下列何者正確？
(A)構音位置在聲門 (B)國際音標為/h/
(C)是腭咽閉鎖功能異常患者常見的代償構音行為 (D)是/c/的後置化常見的構音表現
- 23 割除腫大的扁桃腺有可能影響下列何組語音？
(A)貓咪 (B)買牛奶 (C)喝美祿 (D)跑步

- 24 腭咽閉鎖個案會發出/?的語音，此語音的構音特質為：
- (A)構音位置在後咽位置 (B)構音方式是塞音
(C)聲帶振動的有聲音子 (D)標示構音位置與方法不明確的後置音
- 25 下列何者是腺樣體切除（adenoidectomy）可能造成的影響？
- (A)高口內壓子音弱化 (B)呼吸中止 (C)耳咽管阻塞 (D)鼻音不足
- 26 腭咽閉鎖功能異常經手術處置後，下列何者可以改善？
- (A)後置化構音行為 (B)補償性構音行為 (C)後鼻擦音 (D)低口內壓
- 27 下列有關構音/音韻篩檢的敘述，何者正確？
- (A)篩檢所需時間短，非正式工具是最佳選擇
(B)利用一到十的中文數數，可以篩檢構音的口內壓運用
(C)篩檢可提供個案治療建議
(D)對於無法完成篩檢的個案，無需提供建議
- 28 根據英語的協同構音矩陣（coarticulation matrix），下列何者子音的構音音位對下顎的位置最無限制（restriction）？
- (A)軟腭音 (B)齒槽音 (C)雙唇音 (D)硬顎音
- 29 與鼻音過重有關的口腔結構特徵為：①硬顎的高度與形狀 ②軟腭本身的長度 ③軟腭上提功能 ④口鼻漏孔
- (A)①②③④ (B)僅②④ (C)僅③④ (D)僅①②③
- 30 語言治療師評估個案語音的可刺激性（stimulability），其目的不包括下列何者？
- (A)個案預後的能力 (B)音韻歷程的能力 (C)治療目標音的選擇 (D)自我復原的能力
- 31 下列何者非語音錯誤型態分析（error pattern identification）採用的方法？
- (A)辨音特徵分析（distinctive feature analysis） (B)位置-方法-清濁分析（place-manner-voicing）
(C)偏好的語音（sound preference） (D)構音深度測試（deep test of articulation）
- 32 下列何者不屬於音節相關的語音歷程？
- (A)「太陽」說成【ㄊㄞˋ ㄩˋ 一 ㄉㄨˊ】
(B)「安全」說成【ㄩˋ ㄘㄨㄥˊ ㄙㄟˊ】
(C)「我愛你」說成【ㄨㄛˋ ㄧˋ ㄖㄨˊ ㄝˋ】
(D)「這是甚麼」說成【ㄗㄞˋ ㄕㄜˋ ㄈㄞˋ ㄕㄜˋ ㄇㄞˋ ㄕㄜˋ ㄇㄞˋ】
- 33 [ʰka̯, ʰka̯, pī̃, pə́, pī̃, ʂū́, ʂū́, tʰia̯, tə • ta]（爸爸比隔壁叔叔跳得高），根據上列語料，個案的子音正確率（percentage of consonant correct, PCC）為：
- (A) 70% (B) 50% (C) 40% (D) 30%
- 34 承上題，[ʂ]的敘述何者正確？
- (A)語音伴隨鼻漏氣 (B)語音伴隨鼻音 (C)語音去鼻音 (D)語音扭曲
- 35 下列華語聲調何者最常出現變調？
- (A)陰平 (B)陽平 (C)上聲 (D)去聲
- 36 小明使用華語數數時，將「三」說成/ga/，此出現幾個音韻歷程？
- (A) 2 個 (B) 3 個 (C) 4 個 (D) 5 個
- 37 三歲半幼童的口語有塞音化、舌根音前置化、聲隨韻母鼻音省略與聲母同化，那些歷程是屬於較嚴重的語音發展遲緩？
- (A)塞音化與聲母同化
(B)舌根音前置化，聲隨韻母鼻音省略
(C)舌根音前置化與聲母同化
(D)塞音化、舌根音前置化、聲隨韻母鼻音省略與聲母同化

- 38 語言治療師評估嬰幼兒或口語發展有限兒童的語音時，最好採用的分析方法為：
(A)辨音特徵分析 (distinctive feature analysis) (B)偏好的語音 (sound preference)
(C)構音深度測試 (deep test of articulation) (D)獨立分析 (independent analysis)
- 39 語言治療師採用傳統刺激治療法 (stimulus therapy) 的程序，為兒童選擇兩個不同特質的語音 /t^h/ 與 /ŋ/ 為目標音，預期其他錯誤構音會受到類化而自然復原，語言治療師可能採用的是：
(A)運動知覺治療法 (motokinesthetic approach) (B)楔型治療法 (wedge approach)
(C)多音素治療法 (multiple phonemic approach) (D)提示治療法 (PROMPT)
- 40 語言治療師選擇治療策略應考量個案的鑑別診斷，下列敘述何者正確？
(A)吮吃屬於音韻障礙，應選擇音韻治療策略
(B)兒童言語失用症需要較長治療時間，使用傳統治療策略能成功地引導個案仿說
(C)塞音化與聲母省略是語音發展遲緩歷程的表現，兒童通常會自然復原
(D)語音清晰度可為決定四歲兒童是否需要接受治療的指標
- 41 有關吮吃與言語失用症的治療方向，下列何者正確？
(A)語速增加，對言語失用症患者的構音會有負面影響
(B)比起閱讀，自發性的對話會讓言語失用症患者有較正確的語音產出
(C)吮吃患者常出現說話起始困難，語言治療師應給予更長的待答時間
(D)言語失用症的患者常有鼻漏氣問題，可建議給予口蓋板
- 42 在進行治療時，語言治療師不讓兒童做快速的練習 (fast drill)，而讓兒童使用氣息聲 (breathy) 構音。除了構音問題，這兒童可能有：
(A)口吃問題 (B)嗓音問題 (C)共鳴問題 (D)言語失用症
- 43 在進行治療時，語言治療師要求兒童張大口腔，精準地構音 (precise articulation)。除了構音問題，這兒童可能有：
(A)口吃問題 (B)舌外吐問題 (C)鼻音過重 (D)嗓音問題
- 44 經評估，兒童有語言發展遲緩與構音異常。如欲兩者都同時進步，語言治療師應採取下列何者治療設計？
(A)循環 (cyclic) 或混合 (simultaneous/blended) 策略
(B)協同 (concurrent) 或循環 (cyclic) 策略
(C)混合 (simultaneous/blended) 或協同 (concurrent) 策略
(D)協同 (concurrent) 或連續 (sequential) 策略
- 45 若構音障礙兒童缺門牙，在治療時，下列那一個語音構音的困難度最高？
(A)/l/ (B)/s/ (C)/g/ (D)/k/
- 46 華語語音分成「頭」「頸」「腹」「尾」「神」，上述何者成分為聲調？
(A)「頭」 (B)「神」 (C)「腹」 (D)「尾」
- 47 感官動作治療法 (sensory-motor approach) 是：①重視協同構音 (coarticulation) ②以單音 (sound) 為單位 ③使用觸覺與動覺訓練 (tactile and kinesthetic training) ④使用個案的語彙庫為治療材料
(A)僅①③ (B)僅①④ (C)①③④ (D)②③
- 48 語音位置治療法 (phonetic placement approach) 是：①口功能運動 ②有效教導補償性構音動作 ③直接的構音治療程序 ④治療初期語音的穩定度高 ⑤語言治療師設計許多語音擺位技巧
(A)僅③④⑤ (B)僅①② (C)僅②⑤ (D)①②③④⑤
- 49 在傳統刺激治療法 (stimulus therapy) 的聽覺辨識訓練中，患者自我構音聽辨訓練的順序為何？①回想 (recall) ②預測 (predict) ③察覺 (perceive)
(A)①→②→③ (B)③→②→① (C)②→③→① (D)①→③→②

- 50 在治療初期時，語言治療師讓個案練習包含正確與錯誤的所有語音，讓個案獲得較高的成功率，並引導他去注意到許多的語音。這個治療法是：
- (A)整體刺激治療法（integral stimulation treatment approach）
(B)楔型治療法（wedge approach）
(C)運動知覺治療法（motokinesthetic approach）
(D)多音素治療法（multiple phonemic approach）
- 51 語言治療師若要提供團體的治療，最好選擇：①提示治療法（PROMPT） ②關鍵詞配對治療法（paired-stimuli approach） ③多音素治療法（multiple phonemic approach） ④楔型治療法（wedge approach） ⑤運動知覺治療法（motokinesthetic approach）
- (A)①④ (B)①②⑤ (C)④⑤ (D)②④
- 52 下列治療法何者是針對語音量少，且錯誤音不具可刺激性（stimulability）的兒童？
- (A)關鍵詞配對治療法（paired-stimuli approach）
(B)整體刺激治療法（integral stimulation treatment approach）
(C)增強刺激性治療法（stimulability enhancement treatment approach）
(D)感官動作治療法（sensory-motor approach）
- 53 下列有關口吃者與非口吃者的口語行為敘述，何者錯誤？
- (A)口吃者與非口吃者都可能出現插入語、修正等口語行為
(B)單音節詞的重複（monosyllabic whole-word repetition）屬於口吃式不流暢，僅口吃者會出現此行為
(C)口吃者會出現高比率的口吃式不流暢（stuttering-like disfluency），非口吃者則否
(D)口吃者可能會出現高比率的次發性行為（secondary behavior），非口吃者則否
- 54 下列何者易被聽者認定為正常的言語不流暢（normal disfluency）？
- (A)「我我我我想喝可樂。」
(B)「…（嘴唇嚙起，未有聲音發出）我要喝可樂。」
(C)「我---（聲音延續3秒）喝可樂。」
(D)「我想我要喝可樂。」
- 55 下列有關適應性效應（adaptation effect）的敘述，何者錯誤？
- (A)適應性效應指的是：當請口吃者連續唸同一篇文章數遍時，其口吃頻率會逐次降低
(B)適應性效應會受到環境因素的影響，如聽眾人數
(C)文章內容愈難，適應性效應愈低
(D)適應性效應是口吃、迅吃與神經性口吃者的共有現象
- 56 下列那幾項為迅吃患者的主要特徵：①語速過快或不規則 ②口語清晰度佳 ③停頓的位置常不符合語法與語意規則 ④對自我說話問題的覺察度高 ⑤過度協同構音（excessive coarticulation） ⑥可能合併口吃、語言障礙、注意力問題
- (A)①②③⑤ (B)②③④⑥ (C)①③⑤⑥ (D)①②④⑥
- 57 下列有關後天性口吃（acquired stuttering）的敘述，何者錯誤？
- (A)神經性口吃（neurogenic stuttering）與心因性口吃（psychogenic stuttering）皆屬此類別
(B)後天性口吃患者於齊聲朗讀（choral reading）及唱歌時，口吃頻率不會明顯下降
(C)後天性口吃者不會出現明顯的適應性效應（adaptation effect）
(D)後天性口吃者常出現逃避說話，對自我口吃感到焦慮、害怕等行為

- 58 有關發展性口吃（developmental stuttering）與迅吃（cluttering）的比較，下列何者正確？
(A)口吃者與迅吃者的口語行為皆包含高比率的重複、延長、中斷等不流暢型式，低比率的插入、修正等行為
(B)迅吃者通常對於自我的說話不流暢感到沮喪或挫折，發展性口吃者則否
(C)迅吃者對於自我說話問題的覺察能力不佳，發展性口吃者則相反
(D)兩者一般皆起始於學齡前時期，確診於學齡階段，自發性復原機率為 80% 左右
- 59 有關近期口吃者腦部構造與功能的相關研究結果，下列敘述何者錯誤？
(A)口吃者說話時，右腦的許多區域皆呈現過度激化（overactivation）的現象
(B)口吃者口吃時，左腦聽覺皮質區的激化程度不足（deactivation）
(C)口吃者布洛卡區（Broca's area）周圍的灰質量明顯少於非口吃者
(D)口吃者口吃時，左、右腦運動皮質區出現過度激化，但左、右感覺皮質區卻出現激化不足的現象
- 60 關於要求與能力模式（demand-capacity model）對口吃發生的敘述，下列何者錯誤？
(A)快速且有計畫的移動構音器官是流暢說話的基本能力之一
(B)當維持流暢說話的基本能力不足時，將無法因應外在或內在因素對於維持流暢說話的高要求，易導致口吃的產生
(C)父母語速過快與對孩子過高的期望屬於外在的要求（external demands）
(D)父母的語言過於複雜、問過多問題、等待孩子回應的時間過短是屬於內在的要求（internal demands）
- 61 「ㄨㄨㄨ我最喜歡吃蘋果了，我想要我覺得蘋（雙唇緊閉約 2 秒，始發出聲音）果香香的，ㄣㄣㄣ吃起來脆脆的，又又又是紅色的，所以，我——（延長聲音）很喜歡。」請問此樣本中，口吃式不流暢與正常言語不流暢的次數各為多少？
(A) 8；0 (B) 7；1 (C) 5；3 (D) 5；1
- 62 承上題，此樣本中的重複單位（repetition unit, RU）與不合節律的說話（disrhythmic phonation）次數各為幾次？
(A) 2.7；2 (B) 2.7；1 (C) 3.7；2 (D) 3.7；1
- 63 下列何者不屬於口吃者內隱行為的評量項目？
(A)口吃者的逃避反應 (B)口吃者的言語不流暢頻率
(C)口吃者的治療動機 (D)口吃者對自我說話流暢度的期待
- 64 依據 Ambrose 與 Yairi（1995）的研究指出，口吃者與非口吃者的重複單位（repetition unit, RU）的平均數值有何差異？
(A)每 100 個音節中，口吃者的平均 RU 值多在 1 以上，非口吃者則在 1 以下，可以 1 為切截點
(B)每 100 個音節中，口吃者的平均 RU 值多在 2 以上，非口吃者則在 2 以下，可以 2 為切截點
(C)每 100 個音節中，口吃者的平均 RU 值多在 4 以上，非口吃者則在 4 以下，可以 4 為切截點
(D)口吃者與非口吃的平均 RU 並無差異
- 65 請分析以下例句：「ㄣㄣㄣ今——（延長語音）天天氣很好。」下列何者正確？
(A)此例句中含一個口吃事件，一個言語不流暢，一種言語不流暢類型
(B)此例句中含一個口吃事件，兩個言語不流暢，兩種言語不流暢類型
(C)此例句含兩個口吃事件，一個言語不流暢，一種言語不流暢類型
(D)此例句含兩個口吃事件，兩個言語不流暢，兩種言語不流暢類型
- 66 口吃嚴重度評估工具第四版（Stuttering Severity Instrument for Children and Adults-4, SSI-4）增加了那些評量向度？
(A)語速與重複單位（repetition unit, RU）
(B)加權口吃式不流暢（weighted stuttering-like disfluency）公式與說話自然度評量
(C)說話自然度評量與自陳報告
(D)自陳報告與口吃發生時長（duration）

- 67 下列那一個口吃外顯行為的分析向度不是發展性口吃（developmental stuttering）與神經性口吃（neurogenic stuttering）的鑑別診斷指標之一？
- (A)口吃發生時長（stuttering duration）
 - (B)口吃發生位置（stuttering loci）
 - (C)適應性效應（adaptation effect）
 - (D)次發性行為（secondary behavior）的出現率及嚴重度
- 68 下列有關口吃嚴重度評估工具第四版（Stuttering Severity Instrument for Children and Adults-4, SSI-4）評量方法的敘述，何者錯誤？
- (A)嚴重度的評量向度包含口吃發生頻率、口吃發生時長、口吃伴隨的生理行為、加權口吃式不流暢（weighted stuttering-like disfluency）等四項
 - (B)口吃發生時長是取語言樣本中三個最長的口吃事件的時間平均值，對照分數表轉換成分數
 - (C)舉凡聲音、音節、單音節字的重複、有聲或無聲的延長皆被認定為口吃事件
 - (D)以九點量尺評量個案的逃避行為、內外控行為與自評的嚴重度
- 69 關於口吃評估時語言樣本的蒐集，下列敘述何者錯誤？
- (A) Goldberg（1981）建議應收錄閱讀、事件描述、獨白與對話四種樣本
 - (B) Guitar（2014）建議應收錄 300~400 音節的對話樣本，與 200 音節以上的閱讀樣本
 - (C)楊淑蘭（2003）建議對話語言樣本中至少應包含 300 個字
 - (D) Costello 與 Inghan（1984）建議語言樣本的長度至少應 10 分鐘
- 70 在口吃修正法（stuttering modification therapy）中，三個於口吃發生前、中、後進行口吃修正的技巧分別為何？
- (A)事前準備－取消－語音拉長
 - (B)取消－語音拉長－事前準備
 - (C)語音拉長－取消－事前準備
 - (D)事前準備－語音拉長－取消
- 71 關於口吃修正法（stuttering modification therapy）與流暢塑型法（fluency shaping）的比較，下列敘述何者正確？
- (A)口吃修正法的目標為建立一個輕鬆口吃（easy stuttering）的說話方式，流暢塑型法的目標則為建構一個無口吃的說話型態（stutter-free speech）
 - (B)口吃修正法著力於提升及維持說話的順暢度，流暢塑型法則著力於改變口吃型式與提升整體的溝通效率
 - (C)口吃修正法的主要技巧為放慢語速與取消（cancellation），流暢塑型法的主要技巧為輕鬆起始（easy onset）與母音延長（stretched vowels）
 - (D)口吃修正法的缺點為初期會說話極不自然，流暢塑型法則容易造成負面情緒與想法增加
- 72 Guitar（2014）提出可使用彈性語速（flexible rate）提升說話流暢度，下列有關此技巧的敘述，何者錯誤？
- (A)與流暢塑型法（fluency shaping）的放慢語速（slow rate）同義
 - (B)僅放慢預期會口吃之字詞的語速，而非整體說話速率
 - (C)此技巧可讓個案有更多時間進行語言的計畫與動作執行
 - (D)放慢語速的字詞以首字居多

- 73 有關自願性口吃（voluntary stuttering）的敘述，下列何者錯誤？
(A)可降低對口吃行為的敏感度（desensitization）
(B)彈跳技巧（bouncing）為其中一項執行策略
(C)用以延緩語速，以爭取更多時間進行語言計畫與口語動作執行
(D)可減少逃避行為（avoidance）
- 74 美國口吃協會（Stuttering Foundation）提出多點建議以協助家長改變與學齡前口吃兒童間的對話互動模式，其內容不包含下列那一項？
(A)降低說話速度
(B)發生口吃時，給予直接評論
(C)對話時應適時停頓
(D)減少問問題的次數
- 75 下列有關延宕聽覺回饋（delayed auditory feedback, DAF）的敘述，何者正確？
(A)可降低口吃者說話語速
(B)可改變口吃者說話的音量
(C)一般會以延遲 25 毫秒為訓練的起始點
(D)療效佳且持續性長久
- 76 下列有關口吃間接性治療法與直接性治療法的敘述，何者錯誤？
(A)間接性治療法著重於利用環境操弄，提升口吃兒童說話的流暢度
(B) Manning（1996）建議，當孩童出現較多焦慮、緊張、掙扎等反應時，宜採用間接性治療法
(C) Luper 與 Mulder（1964）建議，當孩童出現嚴重次發性行為時，宜採用直接性治療法
(D) Luper 與 Mulder（1964）建議，當父母無暇或無能力執行語言治療師的治療相關建議時，宜採用直接性治療法
- 77 下列有關 Guitar（2014）學齡兒童口吃治療方案中「探索口吃核心行為（exploring the core behaviors of stuttering）」策略之敘述，何者錯誤？
(A)語言治療師可利用「假裝口吃（pseudo-stuttering）」的技巧，展現自己不懼怕口吃
(B)語言治療師可教導個案何謂「說話小幫手（speech helper）」以探討說話歷程
(C)「探索口吃核心行為」的第一步可應用「抓住口吃（catch me）」的技巧，協助個案面對口吃
(D)「公開討論口吃」的策略可降低兒童對口吃的懼怕、挫折與沮喪
- 78 Van Riper（1973）提出，口吃兒童抵禦他人嘲笑或霸凌的最佳方式為何？
(A)接受自己有口吃的事實且大方承認
(B)立即告訴師長，請其嚴厲譴責霸凌者的言行
(C)時時提醒自己使用提升說話流暢度的技巧
(D)遠離霸凌者，儘量少與他說話
- 79 下列那一種治療策略的目的不是在協助口吃個案減少內隱負面情緒、態度及想法？
(A)自發性口吃（voluntary stuttering）
(B)輕觸法（light contact）
(C)建立情境焦慮階層表（table of anxiety hierarchy）
(D)開放的討論口吃及其相關議題
- 80 St. Louis（2007）針對口吃提出數項治療策略建議，其中不包含下列何者？
(A)提升個案對自我說話速度的覺察能力
(B)提升個案對語速的調控能力
(C)加強個案的口語表達能力
(D)降低個案的逃避行為及負面情緒反應