

109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、109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、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的答案，複選作答者，該題不予計分。

(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 對於說話速度的敘述，下列何者錯誤？
(A)可以用每秒說的音素數（phonemes per second）測量說話速度
(B)說話速度增加時，每個構音動作速度跟著加快
(C)說話速度增加時，停頓（pause）時間會縮短
(D)說話速度增加時，英文母音會傾向弱化（vowel reduction）
- 2 有關器質性語音異常的敘述，下列何者正確？
(A)多屬音韻異常
(B)是發音器官缺損之結果
(C)不包含言語失用症
(D)包含口腔動作機能異常
- 3 下列何者不算是共構（coarticulation）現象？
(A) /k/ 後面接 /u/ 比接 /e/ 的發音位置更易偏後
(B) /t/ 後面接 /i/ 比接 /u/ 的發音位置更易偏前
(C)「楊季康」變成「楊季將」
(D)「全家福」變成「全福」
- 4 根據 Chomsky 和 Halle（1968），/p/、/b/、/k/、/f/ 等音素的共同區分性特徵（distinctive feature）是下列何者？
(A) [+anterior] (B) [+interrupted] (C) [+strident] (D) [-coronal]
- 5 有關華語發音方式的敘述，下列何者錯誤？
(A) ㄆ 和 ㄘ 音的不同在於後者是送氣音
(B) ㄘ 和 ㄆ 音的不同在於後者的氣流是從舌頭兩側送出
(C) ㄌ 和 ㄣ 音的不同在於後者的發音時長較短
(D) ㄣ 和 ㄌ 音的不同在於後者的氣流從口腔送出
- 6 發 /pa/ 時的 /p/ 的構音動作，與發 /pu/ 時的 /p/ 構音動作不同，此為下列何種現象？
(A)連音變化 (B)送氣音化 (C)協同構音 (D)聯合構音
- 7 在評估時，利用語音結構去了解兒童語音的問題，為下列何種理論使用之方法？
(A)行為學派 (B)衍生音韻學 (C)非線性音韻學 (D)優選理論
- 8 音韻學（phonology）的研究範疇不包含下列何者？
(A)語音的組成規則 (B)語音的發音方式 (C)音韻歷程分析 (D)音韻概念的習得
- 9 下列有關華語語音的敘述，何者正確？
(A)華語塞音可分為清、濁兩類
(B)華語鼻音聲母有雙唇、齒槽和軟顎三種構音位置
(C)華語的結合韻有齊齒呼、合口呼、撮口呼三類
(D)華語「煙火」中「煙」音的 IPA（International Phonetic Alphabet）標音為 [ian]
- 10 有關華語音節結構的敘述，下列何者正確？（C：consonant；V：vowel）
(A)「要」的音節結構為 VV (B)「方」屬於開放音節（open syllable）
(C)「缺」屬於封閉音節（closed syllable） (D)「換」的音節結構為 CVC
- 11 華語聲母中的舌尖前與舌尖後的區分作用為下列何者？
(A)辨義 (B)變調 (C)多音功能 (D)協同構音
- 12 有關衍生音韻學的敘述，下列何者正確？
(A)比「區分性特徵」更早被提出
(B)主張語音表現和音韻表徵需分開來看
(C)通常幼童較晚才能學會不同語言間共有的語音
(D)主張正確發音主要靠構音生理機制的成熟

- 13 下列那個理論特別強調能力與表現分屬不同層次？
 (A)優選理論 (optimality theory) (B)區分性特徵理論 (distinctive feature theory)
 (C)衍生音韻理論 (generative phonology) (D)自然音韻理論 (natural phonology)
- 14 依 Vihman (2004) 的 5 個語言前期層次，玩聲音出現在那個層次？
 (A) Stage 2 咕咕期 (cooing stage) (B) Stage 3 擴展期 (expansion)
 (C) Stage 4 牙牙學語期 (canonical babbling) (D) Stage 5 亂語期 (jargon stage)
- 15 當語句愈複雜時，兒童說話出現的語音錯誤可能愈多，一些研究 (如 Panagos, Quine & Klich, 1979) 發現下列那一類語音受複雜度的影響最大？
 (A) nasals (B) stops (C) glides & lateral (D) fricatives
- 16 有關兒童口腔構音器官的發展，下列敘述何者錯誤？
 (A)門齒缺牙或咬合不正主要會影響摩擦音/s/的構音，但對整體構音的影響有限
 (B)研究發現語音異常兒童舌頭的精細動作控制的穩定性不如一般正常發展兒童
 (C)研究發現患有 Ankyloglossia (tongue tie) 兒童容易出現較多的構音錯誤
 (D) Tongue thrust 為休息時舌頭向外吐出，屬於口腔肌異常 (oral myofunctional disorders)，是兒童言語失用症的一種
- 17 對於語音庫中語音數量有限的兒童，大多使用下列何者評估兒童的語音發展？
 (A)獨立分析 (independent analysis) (B)相關分析 (relational analysis)
 (C)特徵分析 (feature analysis) (D)樣本分析 (sample analysis)
- 18 若確認個案有器質性缺損時，下列何者為最優先的後續安排？
 (A)提供語言治療服務 (B)諮詢資深同仁以確認診斷
 (C)收集完整的醫療史等背景資訊 (D)轉介相關專業就診以改善其器質性缺損
- 19 4 歲小安有鼻音化與聲門塞音化的音韻歷程，且連續說話時的口語清晰度明顯較單詞命名更差。根據這些資訊，較不可能作以下何種推判？
 (A)語音發展遲緩 (B)單純音韻異常
 (C)合併構音/音韻遲緩或異常 (D)器質性語音異常
- 20 下列何者屬於語音評估前需完成的事項？
 (A)轉錄連續語料 (B)選擇適當的評估工具
 (C)給予個案恰當的鼓勵和讚美 (D)統整並解讀所有相關資訊
- 21 兒童的語料總共有 100 個聲母，其中有 30 個為錯誤音，錯誤音中一半為扭曲音，兒童的子音正確率 (PCC) 為下列何者？
 (A) 15% (B) 30% (C) 70% (D) 85%
- 22 依據 Shriberg 和 Kiatkowski 的建議，當子音正確率 (PCC) 低於多少時為嚴重的語音異常？
 (A) 40% (B) 50% (C) 65% (D) 85%
- 23 有關語音異常的介入，下列敘述何者正確？
 (A)在治療時故意將「桃子」說成「條子」訓練有後置音化的個案是運用語音脈絡 (context) 技巧
 (B)以手帕或面紙穿越手指細縫比擬氣流穿越狹窄的口道可用來比喻ㄘ音的構音動作
 (C)可用「漱口」的動作來訓練ㄖ音
 (D)可用吹氣活動來訓練具有唇音化音韻歷程的個案
- 24 小立是一個年齡 5 歲 2 個月的男孩，評估時發現他有下列的語音錯誤：三個 → ㄍㄣㄍㄜ，都是 → ㄍㄨㄍㄜ，洗澡 → ㄌㄧㄣㄍㄜ，吐痰 → ㄍㄨㄍㄣ，大象 → ㄍㄩㄌㄧㄣㄍㄜ，演奏 → ㄣㄍㄨㄍㄜ，草莓 → ㄍㄜㄌㄧㄣㄍㄜ，看花燈 → ㄍㄣㄌㄩㄍㄜ
 以上音誤共包含幾種音韻歷程？
 (A) 2 (B) 3 (C) 4 (D) 5
- 25 承上題，小立的這些音誤的音韻歷程中以何者最為嚴重，應列於最先介入的目標？
 (A)後置音化 (B)不送氣化 (C)聲母省略 (D)塞擦音化
- 26 根據 Dodd (2014) 對兒童語音異常 (speech sound disorders) 亞型分類與介入治療的建議，下列敘述何者錯誤？
 (A)兒童語音異常的亞型分為構音異常、音韻發展遲緩 (phonological delay)、一致性非典型音韻異常、不一致性音韻異常、兒童言語失用症 (CAS) 等共五類
 (B)「構音異常」型的個案通常只在特定幾個語音上出現替代和扭曲的錯誤，建議以傳統的動作取向介入法治療
 (C)以「音韻遲緩型」人數比例最多，建議以全語言介入法和音韻對比法治療
 (D)「一致性非典型音韻異常」人數比例為次多，建議以核心詞彙法 (core vocabulary therapy) 治療

- 27 有關語音異常介入的成效，下列敘述何者錯誤？
 (A) Masterson (1930) 指出班級模式 (classroom-based) 的介入對於音韻-語言性的錯誤效果較佳，且較抽離 (pull-out) 的方式直接
 (B) 構音介入之初採用個別的介入方式，介入效果通常較團體治療 (group instruction) 的方式為佳
 (C) 班級模式 (classroom-based) 的介入方式在類化 (carryover) 階段的成效較佳
 (D) 團體治療的人數若超過 4 個，介入效果通常會受到影響
- 28 下列詞組：冬瓜／西瓜，香蕉／相較，梳子／柿子，蒸氣／爭氣，共有幾組是最小配對 (minimal pair) 的詞組？
 (A) 1 (B) 2 (C) 3 (D) 4
- 29 下列有關「聽覺轟炸」(auditory bombardment) 的敘述何者錯誤？
 (A) 大量聽覺的呈現，例如 1 次呈現 15 到 20 個含有目標音的詞語語音
 (B) 可使用喇叭以增加擴音效果
 (C) 個案聽完後讓他重複說 1 次，以增加記憶效果
 (D) 讓個案大量地暴露於目標音素之下促進語音的歸類和區辨
- 30 教導自我監控 (self monitoring) 技巧最可以促進下列何種類化？
 (A) 跨情境類化 (across situation generalization) (B) 刺激類化 (stimulation generalization)
 (C) 語境類化 (contextual generalization) (D) 跨特徵類化 (across feature generalization)
- 31 比較言語失用症 (apraxia of speech) 與呐吃 (dysarthria) 的特徵，下列何者正確？
 (A) 兩者皆為神經性功能障礙，肌張力與肌耐力較弱，導致構音錯誤
 (B) 呐吃患者的發音錯誤比言語失用者更不一致，多為扭曲音
 (C) 言語失用者比起呐吃患者更常有自我修正的行為
 (D) 除了構音問題外，語言問題常共伴發生 (co-occur) 於呐吃患者
- 32 下列何者不屬於唇顎裂幼童的代償性發音錯誤？
 (A) ㄅ 音變成聲門塞音 (glottal stop) (B) ㄈ 音變成齒間塞音 (interdental stop)
 (C) ㄣ 音變成咽部擦音 (pharyngeal fricative) (D) ㄍ 音變成舌後鼻擦音 (posterior nasal fricative)
- 33 有關言語不流暢特徵之相關敘述，下列何者錯誤？
 (A) Lingwall 和 Bergstrand (1979) 發現拉長 (prolongation) 的時長超過 2 秒即會被判定為口吃行為，所以「2 秒」為正常與異常的切截點
 (B) Ambrose 與 Yairi (2005) 指出口吃者的平均重複次數常等於或大於 2 次以上，非口吃者通常重複一次，所以「2 次」為正常與異常的切截點
 (C) Throneburg 與 Yairi (1994) 發現相較於非口吃者，口吃者重複時，重複之音／音節之間的時間隔時長較短
 (D) 口吃者與非口吃者說話時，皆有可能出現正常與口吃式的言語不流暢
- 34 關於非口吃兒童的不順暢以 SLD (stuttering-like disfluency) 來看，下列敘述何者正確？
 (A) SLD 相當少 (B) SLD 相當多 (C) 沒有 SLD (D) SLD 越來越多
- 35 下列那一種語暢異常會產生適應性 (adaptation) 的效應？
 (A) 迅吃 (B) 發展性口吃 (C) 神經性口吃 (D) 心理性口吃
- 36 關於以認知歷程觀點解說口吃發生之相關理論，下列敘述何者錯誤？
 (A) Starkweather (1997) 認為當說話的困難度超過個體本身言語機轉之相關能力所能負荷的程度時，便會造成口吃
 (B) Bernstein Ratner (1997) 認為在兒童語言發展的黃金期，兒童為學習成人的語法和句法，可能犧牲其說話的流暢度，口吃就如同貿易中以物易物的交易現象
 (C) 內在修正假說 (Covert Repair Hypothesis) 認為口吃是因為說話之內在與外在監控機制偵測到語音計畫 (phonetic plan) 中有錯誤發生，而進行內在修訂所導致
 (D) 內在修正假說認為當偵測到音節／詞的首音有錯誤發生時，個體易出現中斷 (block) 的現象
- 37 若採用催眠技術來治療成人口吃，是相信下列何者為造成口吃的原因？
 (A) 家族遺傳 (B) 童年親子關係 (C) 模仿學習 (D) 語言能力低落
- 38 關於口吃者的不流暢特徵，下列敘述何者錯誤？
 (A) 口吃者的重複比非口吃者的重複來得快
 (B) 口吃者的重複通常為 1 次，例如：妳妳今天好漂亮
 (C) 英文的拉長音超過 1,000 毫秒，通常會被認為有口吃
 (D) 口吃者的部分音節重複，例如：ㄨ ㄨ ㄨ，會比非口吃者多
- 39 有關家族史對口吃的影響，下列敘述何者正確？

- (A)口吃者一定有口吃家族史
(B)小明家族中有人由口吃復原，其復原率不會比其他口吃者高
(C)同卵雙生子同時罹患口吃的比率比異卵雙生子同時有口吃的比率低
(D)非口吃者也可能有口吃家族史
- 40 有關口吃行為分析，下列敘述何者正確？
(A)口吃頻率的分析是評估時的重點，主要是計算每 100 個音節中，出現插入、部分音節的重複、修正與中斷四大類型言語不流暢的出現次數
(B)一般口吃嚴重度的評定會採計口吃頻率、時長與平均重複單位數量三大面向的數據
(C)語速的量測主要是計算個案每分鐘說出的音節數，與口吃嚴重度具相關性，可做為綜合評量時的參考指標
(D)在「口吃嚴重度評估工具第四版」中，平均口吃持續時長（mean duration of stuttering）是將語言樣本中 5 個最長的口吃事件時長加以平均
- 41 口吃評估進行前，可先分辨是否為後天獲得的口吃，下列敘述何者正確？
(A)通常在特殊事件後發生，例如：車禍或心理創傷事件
(B)在愈緊張的情境愈容易出現口吃
(C)與他人共讀可以增進流暢性
(D)情境重要與否會影響流暢性的多寡
- 42 Yairi 和 Ambrose（1996）提出的口吃計算指標「口吃式的不流暢」（stuttering-like disfluency, SLD），下列何者不屬於 SLD？
(A)部分字重複 (B)單音節字重複 (C)多音節字重複 (D)緊張的暫停
- 43 下列何者屬於口吃間接治療法？
(A)請小朋友辨別小兔子跟烏龜的說話方式
(B)請家長跟小朋友說話時，刻意放慢說話速度
(C)語言治療師假裝口吃，請小朋友試著找出（catching）治療師的口吃行為
(D)請小朋友用輕鬆的方式說話
- 44 Guitar（2006）口吃兒童的「整合性治療方案」第二階段目標是維持治療成效，下列何者為其主要工作？
(A)治療師和兒童合作繼續第一階段的治療時程 (B)治療師繼續介入直到兒童的口吃減少
(C)兒童成為自己的治療師為自己訂出作業 (D)讓父母成為家中的語言治療師
- 45 Yairi 的兒童直接治療的重要實施方法為下列何者？
(A)指認口吃當下的行為加以修正 (B)練習輕鬆緩慢的說話
(C)練習深呼吸，以免氣流不足 (D)利用正向行為支持鼓勵口吃兒童
- 46 下列有關自願性口吃（voluntary stuttering）的敘述，何者錯誤？
(A)語言治療師可利用自願性口吃的技術，帶領個案進行口吃事件指認（identification）與分析
(B)自願性口吃是一種趨向行為（approach behavior）
(C)為了降低對口吃的負向反應，自願性口吃採階層方式，從最害怕的語詞與情境開始練習
(D)自願性口吃是減敏感期（desensitization）的策略之一
- 47 Guitar（1998）的整合性治療（integrated approach）主要包括下列那兩項治療方法？
(A)聽覺回饋延遲（delayed auditory feedback）和流暢塑型法（fluency shaping）
(B)流暢塑型法和口吃修正法（stuttering modification）
(C)聽覺回饋延遲和壓力減敏感法（stress desensitization）
(D)聽覺回饋延遲和口吃修正法
- 48 Guitar 認為輕微的臨界口吃兒童還有流暢度的發展空間，下列何者是 Guitar 採用的直接治療策略？
(A)處罰兒童的口吃行為 (B)增強兒童的口吃修正行為
(C)增強兒童的流暢口語行為 (D)模仿兒童的口吃行為
- 49 有關迅吃之特質與診斷指標，下列敘述何者錯誤？
(A)迅吃者會出現高比率的口吃式言語不流暢，較少出現正常式的言語不流暢
(B)迅吃者的語速不規律，時快時慢，時常衝口而出，整體說話的韻律性不佳
(C)迅吃者的自我問題覺察度差
(D)迅吃者常會出現過度的協同構音現象，將多音節字省略或濃縮，以致構音清晰度不佳
- 50 有關神經性口吃確診相關指標，下列敘述何者錯誤？
(A)口吃通常發生在實詞，且不會侷限於字詞的首位
(B)無明顯的適應性效應（adaptation）
(C)神經性口吃為後天性口吃之一，致病原因可能為中風、頭部創傷、腫瘤、癲癇等
(D)很少出現口吃的次發性行為（secondary behavior）