

105年第二次專門職業及技術人員高等考試醫師牙醫師藥師考試分階段考試、藥師、醫事檢驗師、醫事放射師、助產師、物理治療師、職能治療師、呼吸治療師、獸醫師考試

代 號：4312

類科名稱：職能治療師

科目名稱：心理障礙職能治療學

考試時間：1小時

座號：_____

※注意：本試題禁止使用電子計算器

- 1.根據DSM-5，下列那一類診斷不是屬於認知疾患？
 - A.譫妄（delirium）
 - B.特定對象畏懼症（specific phobia）
 - C.失智症（dementia）
 - D.失憶症（amnesic disorders）
- 2.朱伯母最近有喪失興致、體重下降、失眠、自殺意念、情緒低落、不適切罪惡感等問題，已經持續一個月。請問根據DSM-5，她比較可能是得到那一個疾病？
 - A.躁症發作
 - B.恐慌症
 - C.妄想症
 - D.重鬱發作
- 3.根據DSM-IV，有關虛談症（confabulation）的敘述下列何者錯誤？
 - A.患者意圖藉說謊來掩飾其症狀
 - B.患者在回憶往事時，常混淆事情發生的時間、地點和情節，張冠李戴
 - C.患者會將過去可能發生而未發生的生活過程說成確實曾經歷過
 - D.屬於記憶障礙
- 4.根據美國國家酒精濫用與酒精中毒研究所（National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism）制訂的標準，將飲酒行為分三等級，其中，低風險飲酒是指：（每杯以0.6盎司計或含14公克純酒精）
 - A.每日飲酒量男性不超過4杯、女性不超過3杯，且每週飲酒量男性不超過14杯、女性不超過7杯
 - B.每日飲酒量男性不超過4杯、女性不超過3杯
 - C.每週飲酒量男性不超過14杯、女性不超過7杯
 - D.每日飲酒量不分男女均不超過3杯
- 5.卡普南（Kaplan）與沙達克（Sadock）於2003年將防衛機轉分成四類，其中利他主義、幽默、昇華等，是屬於下列那類的防衛機轉？
 - A.自戀的防衛（narcissistic defenses）
 - B.不成熟的防衛（immature defenses）
 - C.神經質的防衛（neurotic defenses）
 - D.成熟的防衛（mature defenses）
- 6.有位病人突然產生極端不安、焦慮的感覺，且附帶有呼吸短促、困難、怕死、發抖、出汗、頭暈等現象，根據DSM-5，他可能屬於何種疾患？
 - A.廣泛性焦慮症（general anxiety disorder）
 - B.妄想症（delusional disorder）
 - C.恐慌症（panic disorder）
 - D.失智症（dementia）
- 7.根據DSM-IV，關於兒童情緒及行為障礙，下列敘述何者錯誤？
 - A.當一個孩子出現易怒、悲傷、退縮、在遊戲中有很多負向情緒，有可能是兒童憂鬱症，需要進一步的觀察評估
 - B.身體疾病也可能造成情緒行為問題，例如糖尿病兒童可能因為遊戲經驗受限、飲食限制，在家中有不當的情緒行為，甚至違抗疾病的治療
 - C.部分情緒障礙兒童合併有其他精神疾病，例如憂鬱症兒童可能合併出現焦慮症
 - D.兒童情緒及行為障礙通常在嬰幼兒時期就有明確、清楚的症狀表現，家長多數可以及早尋求專業協助
- 8.下列何者不是有自殺傾向的青少年較常表現的行為？
 - A.把自己的東西送人
 - B.跟身旁的人談到自殺的想法
 - C.有無助及無望感
 - D.對於挫折與失敗處之淡然
- 9.在精神科臨床經驗中，根據DSM-IV，針對第一次發病的思覺失調症病人下列那一項描述較不正確？
 - A.診斷後前5年的病程可預測其病程型態
 - B.正性症狀會隨著時間逐漸減弱

- C.每次復發常伴隨社會功能之損害
D.負性症狀會隨著病程逐漸減弱
- 10.在心理衛生預防的概念中，「在電視上宣導珍惜生命的觀念」是屬於那一種形式的預防？
A.普遍性的預防（universal prevention）
B.選擇性的預防（selective prevention）
C.指定性的預防（indicated prevention）
D.次級預防（secondary prevention）
- 11.在艾倫認知層級中，一個陷入昏迷的病人，無明顯自主控制動作的意識，請問這病人是屬於艾倫認知層級中的第幾級？
A.層級1
B.層級2
C.層級3
D.層級0
- 12.川流模式（Kawa Model）最適合用於處理亞裔族群中的那一類問題？
A.情境
B.活動需求
C.個案因素
D.職能表現領域
- 13.在跨文化的訪談與觀察，我們需要了解個案的①文化認同 ②語言習慣 ③社會角色 ④健康信念，再做問題的判斷
A.①②③④
B.僅①③④
C.僅①②③
D.僅②④
- 14.下列何者適合作為復元模式的目標？
A.減少精神症狀
B.擁有生活的角色
C.避免疾病復發
D.促進服藥的順從性
- 15.依據感覺動作參考架構設計的活動，有助於達到以下何種目標？①減輕焦慮 ②自我疏通 ③促進高階認知功能的發展 ④行為改變 ⑤情緒表達
A.①③④⑤
B.①②③⑤
C.②③④
D.②④⑤
- 16.鼓勵成功就業的精障個案現身說法，這是利用那種臨床推理？
A.科學
B.情境
C.敘事
D.道德
- 17.關於職能適應模式的概念，以下何者正確？
A.利用團體提供任務的情境，並依個案能力作調整
B.強調治療性的運用自我作為改變的工具
C.技巧與職能適應無關
D.藉由洞察力的獲得而達到適應
- 18.下列有關職能表現史會談工具（Occupational Performance History Interview）之敘述，何者錯誤？
A.此工具是以人類職能模式為基礎而建構
B.為半結構化之會談工具
C.職能治療師須針對職能認同、職能能力、職能行為環境等三個次量表進行評分
D.評分方式是採四分等級負性尺規
- 19.根據艾倫（Allen）的認知障礙理論，階層三的個案開始可處理的感覺線索為何？
A.本體覺
B.觸覺
C.視覺
D.抽象表徵
- 20.李文森（Levinson）提出人生中有幾個重要的轉銜階段（transitions）？
A.一個
B.二個

- C.三個
D.四個
- 21.職能治療師要求個案製作一個表格以代表由小到大的各個階段，用各式各樣的材料或顏色將表格填滿，並分享每個階段發生的代表事件或物品及個案現在的感受。這樣的活動設計想法源於那個參考架構？
A.感覺動作參考架構（sensorimotor）
B.心理動力參考架構（psychodynamic）
C.認知行為參考架構（cognitive behavior）
D.發展參考架構（developmental）
- 22.認知行為治療不適用於下列何者？
A.慢性長期疼痛
B.精神疾病如焦慮症、憂鬱症
C.學習、記憶障礙的個案
D.殘障或重大生活事件（如喪偶、災難）之後的功能障礙
- 23.職能治療師在初次會談時，告訴個案：「雖然我沒有經歷過你的痛苦，但我真的很想分擔你的痛苦」，是用下列何者以建立治療性關係？
A.尊重（respect）
B.誠實（honesty）
C.同理（empathy）
D.權力共享（sharing power）
- 24.妮妮是12歲的女孩，因被繼父性侵多次而出現創傷後壓力疾患（posttraumatic stress disorder），在初次評估時，妮妮較防備，且不願回答職能治療師任何問題，治療師該如何建立治療性關係，以了解妮妮內心的感受？
A.向妮妮解釋什麼是創傷後壓力疾患，以提升其病識感
B.直接詢問妮妮被性侵的過程，及其帶給生活的影響
C.利用投射性的測驗或活動，如美勞、繪畫等，讓妮妮自由創作，並討論作品的意涵
D.請妮妮填寫職能活動問卷（Occupational Questionnaire）
- 25.物質濫用患者開始察覺自己行為有問題，並且希望改變現狀，請問這是波巧斯卡（James Prochaska）及笛可利米堤（Carlo DiClemente）在1982年所提的「改變模式（a model of change）」的那一個階段？
A.前思考期（precontemplation）
B.思考期（contemplation）
C.準備期（preparation）
D.行動期（action）
- 26.職能治療師評估個案時，會透過運用線索、活動調整及回饋，以了解個案目前可達到之功能表現，此為何種評估方式？
A.動態評估（dynamic assessment）
B.標準化評估（standardized assessment）
C.自我報告（self-report）
D.觀察（observation）
- 27.透過會談，較無法了解下列那個部分？
A.個案的認知功能
B.個案的病識感
C.個案的口語和非口語表達能力
D.個案的操作能力
- 28.王姓職能治療師在某次評估個案時考慮其未來可能性及整體情況，請問他使用何種臨床推理？
A.道德推理（ethical reasoning）
B.情境推理（conditional reasoning）
C.科學推理（scientific reasoning）
D.實際推理（pragmatic reasoning）
- 29.下列陳述中，有關「褚氏注意力測驗」描述何者錯誤？
A.測驗得分結果可分別對照正常人及精神病患之常態分布表
B.標準表數字排列方式是依序排列，先從上往下，再由左到右排列
C.測驗得分需計算正確數及錯誤率
D.施測時間計時10分鐘
- 30.有關職能治療師評估過程順序為何？①計畫執行 ②初步評估 ③目標設定 ④轉介 ⑤結案 ⑥資料收集 ⑦問題形成 ⑧結果評估
A.④⑥②⑦③①⑤⑧
B.⑥④②⑦③①⑧⑤
C.⑥④②⑦③①⑤⑧

- D.④⑥②⑦③①⑧⑤
- 31.初次與精神病人及其家屬會談，當病人拒絕會談時，職能治療師採用下列那一種方式處置最為適當？
- A.職能治療師可委婉地向病人表達，想與陪伴之家屬面談，並徵求其同意
 - B.告訴病人：「我是職能治療師來幫助您，您必須要配合才能早點出院」
 - C.告訴病人：「您都不說，我就不能幫忙您，這樣您病情會更嚴重」
 - D.職能治療師可直接詢問家屬有關病人的症狀及他在家裡的情形
- 32.下列何者不是初次職能評估的主要內容？
- A.建立治療關係
 - B.確認個案治療的需求與目標
 - C.評鑑治療效果
 - D.判斷個案是否需要職能治療協助
- 33.職能治療師與老年失智症患者進行初次會談時，下列何項較不適合？
- A.注意個案非語言反應
 - B.使用簡短字句
 - C.提供豐富感覺刺激環境
 - D.事先了解個案疾病及職能史
- 34.職能治療師利用可以同時蒐集個案興趣和活動參與情況的興趣量表為個案進行評估，職能治療師主要的目的在於了解個案的：
- A.活動選擇
 - B.發展階層
 - C.情緒與反應
 - D.溝通技巧
- 35.以人類職能模式觀點，環境支持應足夠、接近真實活動情境，且符合適切的要求與期待。以下那一個是最好的治療環境？
- A.初次學習餐廳服務生工作的學員，安排到某知名小籠包店上班訓練
 - B.學員體能訓練的監督者，一週陪訓一次，其他四天讓學員自主練習
 - C.醫院精神科內庇護性實習商店讓學員練習買賣飲品
 - D.讓學員使用電腦練習應徵工作的面試問答
- 36.有關治療訓練時增強物的使用，請問下列那個錯誤？
- A.承諾表現好時，可以帶個案去他之前去過、且很喜歡的地方，是運用「象徵性增強物」
 - B.訓練過程中最高階的增強物是「社會契約」
 - C.剛開始訓練時，「初始增強物」可使用糖果餅乾等
 - D.「自我滿足感」是行為的最佳增強物
- 37.一個人全神貫注地沈浸於他所從事的活動，該經驗是一種和諧的狀態，且個體主觀的時間感會產生改變。此一感受稱為：
- A.心流經驗（flow experience）
 - B.聯合注意（joint attention）
 - C.心智理論（theory of mind）
 - D.瞬眩現象（flare phenomenon）
- 38.依96年7月4日所公布之精神衛生法中有關社區精神復健描述，為了協助病人逐步適應社會生活，於社區中提供病人有關那些復健治療？①工作能力 ②工作態度 ③心理重建 ④社交技巧 ⑤日常生活處理能力 ⑥認知訓練 ⑦動作訓練
- A.①②③④⑤⑥⑦
 - B.僅①②③④⑤
 - C.僅③④⑤⑥⑦
 - D.僅①②④⑥⑦
- 39.1998年資料保護法（Data Protection Act）中，職能治療師在社區治療個案及整理其相關資料時，需要對於個案資料保護的處理原則，以下何者錯誤？
- A.安全
 - B.準確
 - C.適當
 - D.永久保存
- 40.有關個案就業訓練的過程，請依所需之工作能力由高至低排序：①職業訓練班 ②庇護性工作訓練 ③競爭性就業
- A.①②③
 - B.③①②
 - C.③②①
 - D.①③②
- 41.以下有關「身心健康復元行動計畫（Wellness Recovery Action Plan）」之敘述，何者錯誤？
- A.以自我管理為主，並未考量外在資源
 - B.以結構化的系統來偵測造成不舒適和困擾的症狀

- C.藉由計畫的因應對策，減少症狀對生活的影響
- D.由美國精神健康運動倡導者Mary Ellen Copeland所發展
- 42.許多精神科的個案因為過去有許多重複失敗的經驗，加上社會污名化的影響。因此，職能治療師在提供休閒介入時，第一優先考量為何？
- A.提供恰到好處的挑戰（just-right challenge）
- B.灌注希望（instillation of hope）
- C.提供合作性活動
- D.提供競爭性活動
- 43.有關積極社區療法（assertive community treatment）和優勢模式（the strength model）之差異，下列敘述何者正確？
- A.前者強調團隊介入，後者採用個案管理員一對一介入
- B.前者強調個案的缺陷，後者強調個案的優勢
- C.前者運用於社區，後者運用於慢性病房
- D.當需進行抉擇時，前者由個案自決，後者則由職能治療師主導選擇
- 44.社會網絡圖常被用在分析個案的網絡親疏關係，若最內圈表示離個案越親近，最外圈表示離個案越疏遠，若阿明的社會網絡圖呈現由內到外依序為：職能治療師、社會工作師、曉華、媽媽、護理師、爸爸。請問下位那位與阿明的關係最疏遠呢？
- A.曉華
- B.爸爸
- C.媽媽
- D.護理師
- 45.小偉是30歲的思覺失調症患者，幻聽、自言自語情形嚴重，國中畢業後即賦閒在家，每天生活作息鬆散，近來轉介到日間病房，若你是他的職能治療師，會設定那個較能達成的治療目標？
- A.減少自言自語的情形
- B.於3個月內找到適合的工作
- C.於1個月內每天9點前到院
- D.改善幻聽的干擾
- 46.強迫症的個案最常用的治療方式，不包括下列何者？
- A.抗焦慮藥物
- B.行為治療
- C.認知復健
- D.抗憂鬱藥物
- 47.下列何者並非職能治療師提供慢性思覺失調症病人個別治療的好處？
- A.對於退縮的病人是必要的
- B.可以提供更多的評估結果
- C.可以提供更多的人際互動
- D.可供職能治療師完整檢視個案的機會
- 48.急性病房的職能治療師在規劃治療活動時，臨床督導建議採用指導性團體，因為最適用於下列何者？
- A.物質濫用者
- B.飲食疾患
- C.適應疾患
- D.精神症狀混亂者
- 49.瑞貝羅（Rebeiro, 2005）指出社區整合成功及個案能參與有意義的職能與復元，其主要關鍵為何？
- A.去污名化
- B.去機構化
- C.去社會化
- D.去職能化
- 50.王先生為某醫院日間病房個案，經職能治療師依艾倫（Allen）認知測驗評估為階層四，若欲安排參與宅配工作訓練，請問個案可勝任那一項工作任務？
- A.櫃內金錢每日計算收支
- B.每天至固定櫃內收取訂單
- C.自己一個人將便當分送至各單位
- D.統計所有單日訂單並分配成員發送餐點地點
- 51.下列有關職能治療對危機處理的敘述，何者正確？
- A.職能治療無法處理一般的危機問題
- B.危機處理應以問題為中心
- C.無法預料壓力事件對此的衝擊
- D.僅能幫個案找資源但無法協助其解決

- 52.下列何者並非史登（Stein）所提倡的積極性社區治療模式（assertive community treatment model）？
- A.多專業組成
 - B.強調主動積極與病患建立關係
 - C.大部分工作時間在個案所居住環境進行
 - D.提供間接、短期照顧
- 53.研究顯示，下列何種活動最能幫助降低壓力？
- A.運動
 - B.閱讀
 - C.看電影
 - D.清潔活動
- 54.職能治療師透過安排個案在自然或真實的環境下學習適應與生活，這項治療策略最常被應用在何種治療模式中？
- A.急性病房
 - B.慢性病房
 - C.日間留院
 - D.社區復健中心
- 55.以下那一個團體步驟對於團體的凝聚力有最主要的影響？
- A.介紹（introduction）
 - B.處理（processing）
 - C.概化（generalizing）
 - D.應用（application）
- 56.在柯爾（Cole）的七步驟團體中，分享（sharing）部分是針對成員的：
- A.在團體中的個人作品或體驗
 - B.討論團體中之較勁、小團體等衝突
 - C.認知學習
 - D.生活中相關之運用
- 57.某職能治療師常以感覺動作和認知障礙之理論介入，且著重焦點大都以個案任務的達成或技巧訓練，此職能治療師領導風格較可能為下列何者？
- A.促進式領導（facilitative leadership）
 - B.諮詢式領導（advisory leadership）
 - C.指導式領導（directive leadership）
 - D.支持式領導（supportive leadership）
- 58.大熊是一位思覺失調症病人，他在參加完陳職能治療師的團體後，表示收穫是「團體讓我學習到我在別人心目中的印象」，請問若就這一點而言，陳職能治療師的團體對大熊而言發生了那一種療效因子？
- A.發展社交技巧（development of socializing techniques）
 - B.人際學習（interpersonal learning）
 - C.團體凝聚力（group cohesiveness）
 - D.傳達資訊（imparting information）
- 59.職能治療師帶領一個平行團體（parallel group），應用那一種團體領導風格？
- A.促進式領導（facilitative leadership）
 - B.諮詢式領導（advisory leadership）
 - C.指導式領導（directive leadership）
 - D.支持式領導（supportive leadership）
- 60.在團體治療中，成員提到自己還是會有幻聽、妄想，但較能與之共存，不讓幻聽影響到工作表現，此為何種療效因子？
- A.存在性因子（existential factors）
 - B.傳達資訊（imparting information）
 - C.普同感（universality）
 - D.灌注希望（instillation of hope）
- 61.指導式領導（directive leadership），相對而言較適用於何種團體？
- A.庇護性工廠的智能障礙者
 - B.婚姻諮商團體
 - C.精神科日間病房生活討論會
 - D.精神科急性病房的人際互動團體
- 62.職能治療師帶領3人組成的烹飪團體。成員們在參與活動的過程中，經常要求離開治療室、不願與他人互動。基於發展性團體的概念，職能治療師為這些團體成員擬定的治療目標何者最適當？
- A.每位成員將輪流扮演團體領導者的角色
 - B.成員能與至少一位其他成員分享材料

- C.成員可表達兩項對團體正面的觀感
D.每位成員可以維持在團體裡工作持續15分鐘而不干擾或妨礙其他團體成員
- 63.團體活動的活動調整（activity adaptation），最不需要下列何種能力？
A.活動分析（activity analysis）
B.活動整合（activity synthesis）
C.職能科學（occupational science）
D.臨床推理（clinical reasoning）
- 64.依舒茲（Schutz）的理論，人際互動需求的進展為何？
A.投入情感（affection）→操控（control）→包容（inclusion）
B.包容（inclusion）→操控（control）→投入情感（affection）
C.操控（control）→投入情感（affection）→包容（inclusion）
D.包容（inclusion）→投入情感（affection）→操控（control）
- 65.關於團體參與的敘述，下列何者錯誤？
A.小明一進入團體，就表明拒絕參與團體、不聽其他人的想法，並稱團體領導者與成員都不了解他，小明扮演的角色是獨占者（monopolist）
B.當團體中出現獨占者型（monopolist）的成員，領導者需要了解團體其他成員的需求與感受，以及獨占者成員的需要，再決定進一步的處理方式
C.團體中總會有較安靜、缺乏主動參與的觀察型成員，領導者不用太在意，只要不影響團體的進行即可
D.精神症狀影響功能較多的個案，比較適合參與以活動操作為主的團體，而非社交互動或討論性的團體
- 66.下列何者不是團體規劃期，經常進行的步驟？
A.團體成員一起思考團體可以進行的活動
B.評估各種活動的好處與不利之處
C.規劃團體所需的用具場地等事項，以及任務分配
D.評估團體成員在團體過程中的成就與表現
- 67.羅斯（Ross）的五階段活動設計中，那個階段強調要有認知訓練（如：記憶、問題解決等）的活動規劃？
A.第二階段
B.第三階段
C.第四階段
D.第五階段
- 68.某精神科職能治療師讓病人在團體中藉由看到其他團體成員的改善，使自己得到鼓勵，請問是發揮了那一個療效因子？
A.人際學習（interpersonal learning）
B.存在性因子（existential factors）
C.灌輸希望（instillation of hope）
D.團體凝聚力（group cohesiveness）
- 69.關於以認知行為參考架構為基礎的團體歷程，下列敘述何者錯誤？
A.在團體一開始的介紹中，可以跟團體成員說明團體的目標，以及那些可觀察的行為指標可以評量團體目標是否達成
B.以認知行為參考架構為基礎的團體，活動主要以演講、回答問題與澄清、討論為主
C.團體的回饋是個案學習、社會性增強的方式之一
D.在功能程度較低的個案，回饋主要來自治療者；而在功能程度較高的個案，回饋可以較多來自團體成員
- 70.推動精神病人就業服務時，擁有98名員工的一家私立成衣廠，依據身心障礙者權益保障法之規定，至少須進用具有就業能力之身心障礙者幾人？
A.未達定額進用規定
B.進用重度障礙者2人
C.進用1人
D.進用2人
- 71.在職能治療臨床上為了精神病人的復健、教育或就業輔導之目的，職能治療師執行業務時應依下列何種方式處理最為符合法規？
A.不可以限制病人之居住處，但可限制行動
B.不可以限制病人之行動或居住場所
C.在必要的範圍之內，限制病人的行動
D.得全權限制病人的行動，以達成各項復健目的
- 72.職能治療人員對精神疾病急性病房個案實施一般職能治療，衛生福利部中央健康保險署給付299點。在全民健康保險的支付制度中，精神科的一般職能治療是屬於：
A.論服務量計酬
B.論日計酬
C.論病例計酬

D.論人計酬

- 73.精神病患朱奶奶年老、獨居且無法自行就醫，經核定施以居家治療。職能治療師不會將朱奶奶轉介到下列那個機構，要求連結居家治療服務？
- A.奶奶居住社區附近的合格精神專科診所
 - B.日間型精神復健機構（社區復健中心）
 - C.評鑑合格設有精神科門診的綜合醫院
 - D.評鑑合格的精神科專科醫院
- 74.依據民國97年修訂之精神復健機構設置及管理辦法及建築物無障礙設施設計規範之規定，日間型精神復健機構（社區復健中心）二樓以上房舍，樓梯寬度至少需多少公尺？
- A.0.9
 - B.1.0
 - C.1.2
 - D.1.5
- 75.依我國現行日間型精神復健機構評鑑基準規定，學員適切之復健目標與計畫宜由職能治療師、其他專業人員、專任管理人員及學員依據評估結果共同擬定，以符合學員個人需要之計畫，並備有紀錄，而該復健計畫須每間隔多久修正1次？
- A.1個月
 - B.3個月
 - C.6個月
 - D.1年
- 76.依據「精神衛生法」有關住宿型精神復健機構住民不假外出之處理，下列何者錯誤？
- A.住民不假外出未歸，應即通知其家屬
 - B.住民行蹤不明時，應即報告當地警察機關
 - C.請家屬通報警察機關
 - D.警察機關發現不假外出未歸之住民時，應通知原機構，並協助送回
- 77.「身心障礙者權益保障法」中，關於身心障礙者的障別分類，係以世界衛生組織國際健康功能與身心障礙分類系統（ICF）訂定之。請問慢性思覺失調症個案，在此障別分類系統裡，較可能被歸屬於那一類？
- A.循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能障礙
 - B.神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能障礙
 - C.神經系統構造及精神、心智功能障礙
 - D.涉及聲音與言語構造及其功能障礙
- 78.人類對自己的認知與心智具有自我監測與自我控制的能力，這些能力統稱為：
- A.後設認知（metacognition）能力
 - B.內在表徵（internal representation）能力
 - C.平行處理（parallel processing）能力
 - D.序列處理（serial processing）能力
- 79.有關托格里亞（Toglia）引用庫羅松（Crosson）對認知覺察的階層概念，下列何者不是庫羅松述及的認知覺察階層？
- A.智能覺察（intellectual awareness）
 - B.及時覺察（emergent awareness）
 - C.預期覺察（anticipatory awareness）
 - D.情緒覺察（emotional awareness）
- 80.依據身心障礙者權益保障法，醫院應為住院精神病人提供出院準備計畫，包括下列那些事項？①居家照護建議 ②轉銜服務 ③復健治療建議 ④生活重建服務建議 ⑤社區醫療資源轉介服務 ⑥職業輔導評量
- A.①②③④⑤
 - B.①②③④⑥
 - C.僅②③④
 - D.僅①⑤⑥