

題號：162

科目：臨床小兒職能治療學

節次：4

國立臺灣大學101學年度碩士班招生考試試題

1. Sensory Integration 為 A. Jean Ayres 所發展，為小兒職能治療師廣泛使用之理論架構。請列出 Lucy Jane Miller 所提出之感覺統合障礙新分類 (Nosology) 之三種障礙類別，及其次分類，並舉出各次分類下分別會有什麼臨床表徵 (Clinical sign)？(20%)
2. 謙謙，五歲三個月，目前就讀幼稚園中班，診斷為發展遲緩。媽媽主訴謙謙在學校的某些表現比其他的同年齡同儕慢，如穿小珠珠容易掉、使用剪刀時也不太會用拇指和食指把剪刀打開。現在學校已經開始讓小朋友練習在本子上描紅數字（約 5*5 平方公分），但是謙謙需要花比同學更久的時間才能完成，且描數字時常常會超出描紅線甚至格子外。因為再過一年即將進入小學，媽媽希望他在上學前能夠至少學會寫自己的名字及數字，以及注音符號。經職能治療師評估後，發現謙謙的握筆姿勢為外側三指握筆方式 (Lateral tripod grasp)，掌內肌群 (Intrinsic muscle) 較無力，且在手部的精細操作能力（如 manipulation, dexterity）等都比較差。因為肌肉力量較弱，謙謙寫字容易手疲，而導致寫功課要寫很久，甚至會產生排斥或沮喪的心態。如果你是謙謙的職能治療師，請利用以下三種理論架構，針對謙謙的問題以及媽媽的目標，從不同的架構擬定三套謙謙的治療計劃 (20%)。
 - (1) 習得介入方式 (Acquisition approach)
 - (2) 感覺運動介入方式 (Sensorimotor approach)
 - (3) 生物力學介入方式 (Biomechanical approach)
3. 職能治療於兒童領域的評估包含許多種方式，請逐一解釋下列各種評估模式之定義、特色、優缺點、適用性與執行時的注意事項 (20%)：
 - (1) Standardized assessments
 - (2) Ecologic assessments
 - (3) Skilled observation
 - (4) Interviews
4. 兒童行為問題為職能治療師臨床常見之症狀，請就下列三個部份，闡述職能治療師常用來處理兒童行為問題之策略，並舉例說明如何執行 (20%)。
 - (1) 避免問題行為的產生 (Preventing challenging behavior from occurring)
 - (2) 強化正確行為 (Supporting desired behaviors)
 - (3) 對於既有問題行為的處置 (Intervening when challenging behavior already exists)
5. 遊戲為兒童發展最重要的職能活動之一。請闡述兒童遊戲發展的里程與如何應用於職能治療之臨床介入 (20%)。