

1. (1) 請問何謂非營養性吸吮(Nonnutritive Sucking)? 何時出現? 在 NICU (Neonatal Intensive Care Unit) 是否需要提供非營養性吸吮給早產兒? 請闡述你的論點 (10%)。
(2) 早產兒出現 Sucking-Swallowing-Breathing incoordination 的問題, 身為職能治療師, 請列出基本的餵食處理原則, 以方便教導照顧個案的護士與家人執行餵食活動 (10%)。
2. 兩歲的強強接受「發展遲緩鑑定」時, 職能治療師觀察發現他疊積木 (一吋立方) 的能力較差, 可能是肌肉張力與近端穩定度造成的影響, 治療師可再經由觀察或確認哪些事項, 來確認強強疊積木表現不佳的原因 (15%)?
3. 利用感覺統合來治療有 dyspraxia 的兒童, 治療介入的重點應放在哪三個方向/能力? 請分別說明其治療原則, 並列舉治療活動 (25%)。
4. 「諮詢 (consultation)」是學校系統中最主要的治療模式, 且十分有效力 (powerful), 請問 (25%):
 - (1). 「諮詢」最主要的兩個組成 (components) 為何? 並簡述其功用。
 - (2). 在學校系統中運用「諮詢」的治療模式, 有三個錯誤的說法:
 - A. 由於「諮詢」不需要花太多時間, 因此職能治療師可治療較多的個案。
 - B. 職能治療師可經由「諮詢」, 訓練老師執行治療活動。
 - C. 「諮詢」可以完全替代直接治療 (direct intervention)。請分別闡述錯誤的原因。
 - (3). 輪輪八歲, 是個學習障礙兒童, 就讀資源班, 因書寫困難 (字寫得太輕, 且不成字形), 被級任王老師轉介給職能治療師, 王老師表示過去一年運用 "multisensory approach" 來教導輪輪寫字, 但效果不理想。治療師實際觀察與評估後發現, 輪輪在 multisensory 教學過程中遇到的問題與書寫困難, 主要都是源於他有 dyspraxia 的問題。由於輪輪急需改善書寫情況, 王老師也十分配合, 因此決定以提供王老師諮詢的方式來進行輪輪的治療。請利用 (1) 之架構, 說明治療師進行諮詢的可能過程, 並提出實際的策略。
5. 萱萱五歲半, 患有右邊偏癱(Right hemiparesis)的腦性麻痺, 經職能治療師評估, 發現她很少主動使用右手; 媽媽很煩惱她不會自己扣扣子。請依下列三種治療方式, 描述如何促進萱萱扣扣子的表現 (15%): (1) Developmental Approach, (2) Remediation Approach, (3) Compensatory Approach。