

# 臺中市發展遲緩兒童早期療育推動委員會第3屆第4次會議紀錄

壹、時間：105年12月20日(星期二)上午9時30分

貳、地點：本府臺灣大道市政大樓惠中樓901會議室

參、主席：林副市長依瑩

記錄：何家瑗

肆、出席人員：(如附簽到表)

伍、主席致詞：(略)

陸、上次會議決議執行情形

| 編號    | 案由/上次決議事項   | 目前辦理情形   | 執行單位 | 本次會議決議  |
|-------|---|--|------|---|
| 3-2-2 | <p>請社會局針對下列事項再做進一步瞭解：</p> <p>一、本市發展遲緩兒童使用健保和自費療育單位所提供療育服務成效是否有差異性。</p> <p>二、本市弱勢家庭使用語言療育資源是否有差異或不足。</p> | <p>一、本市發展遲緩兒童使用健保和自費療育單位所提供療育服務成效是否有差異性，因無相關研究，故無法提供差異性比較，另說明如下：</p> <p>(一)健保給付療育單位療育服務成效：衛生福利部中央健保署於104年10月開始試辦：「全民健康保險早期療育門診醫療給付改善方案」，於方案中列有早期療育服務成效評估，目前尚未任何相關數據。</p> <p>(二)另本局辦理自費療育單位療育服務成效機制如下：</p> <p>1. 委託辦理研究：本局102年委託中國醫藥大學物理治療學系孫世恆副教授辦理「臺中市發展遲緩兒童早期療育服務成效指標研究」。</p> <p>2. 辦理成效指標研習：103年3月邀請孫世恆老師針對自費療育單位召開「臺中市發展遲緩兒童早期療育服務成效指標說明會」，並透過兒童發展啟蒙資源中心辦理「目標達成量表在早期療育評估之應用」、「兒童發展成效指標」2場研習，推動本市療育人員對療育服務成效重視。</p> | 社會局  | <input type="checkbox"/> 持續列管<br><input checked="" type="checkbox"/> 解除列管 |

| 編號    | 案由/上次決議事項   | 目前辦理情形  | 執行單位  | 本次會議決議 |      |     |       |       |     |       |       |     |       |       |     |       |       |    |     |     |     |     |    |       |       |       |       |    |      |    |      |    |     |  |
|-------|---|---|-------|--------|------|-----|-------|-------|-----|-------|-------|-----|-------|-------|-----|-------|-------|----|-----|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|----|------|----|------|----|-----|--|
| 3-2-2 | <p>請社會局針對下列事項再做進一步瞭解：</p> <p>一、本市發展遲緩兒童使用健保和自費療育單位所提供療育服務成效是否有差異性。</p> <p>二、本市弱勢家庭使用語言療育資源是否有差異或不足。</p> | <p>3. 試行成效指標:104年2月增修自費療育單位申請表件中設有自費療育單位療育成效評估之機制，於105年開始試行。另自費療育單位除書面審查外，並於104-105年邀請委員做實地巡迴輔導訪視，協助自費療育單位實務上所遇到困難及問題。</p> <p>4. 依據本局101-104年申領早期療育費用補助數據顯示有愈多家長開始偏好使用自費療育資源，療育費申領佔總補助比例詳如下表：</p> <table border="1" data-bbox="480 819 1002 1182"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>交通費%</th> <th>療育費%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>101</td> <td>77.1%</td> <td>22.9%</td> </tr> <tr> <td>102</td> <td>68.3%</td> <td>31.7%</td> </tr> <tr> <td>103</td> <td>60.3%</td> <td>39.7%</td> </tr> <tr> <td>104</td> <td>56.3%</td> <td>43.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>二、依據101年-104年早期療育費用補助分析，申請早療補助約有5%左右為低收入戶，101-104年一般戶與低收入戶申領療育費佔早期療育費用補助總費用比例分列如下：</p> <table border="1" data-bbox="480 1447 1027 1809"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>101</th> <th>102</th> <th>103</th> <th>104</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>一般</td> <td>22.2%</td> <td>30.7%</td> <td>38.5%</td> <td>43.2%</td> </tr> <tr> <td>低收</td> <td>0.7%</td> <td>1%</td> <td>1.3%</td> <td>1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>(一)低收入戶常因經濟考量，無法先行支付療育費用，較傾向使用健保療育單位資源，雖療育費增加，但可能為到宅服務之療育費，依據社工實務經驗發現多數低收入戶家庭</p> | 年度    | 交通費%   | 療育費% | 101 | 77.1% | 22.9% | 102 | 68.3% | 31.7% | 103 | 60.3% | 39.7% | 104 | 56.3% | 43.7% | 年度 | 101 | 102 | 103 | 104 | 一般 | 22.2% | 30.7% | 38.5% | 43.2% | 低收 | 0.7% | 1% | 1.3% | 1% | 社會局 |  |
| 年度    | 交通費%  | 療育費%  |       |        |      |     |       |       |     |       |       |     |       |       |     |       |       |    |     |     |     |     |    |       |       |       |       |    |      |    |      |    |     |  |
| 101   | 77.1%   | 22.9%   |       |        |      |     |       |       |     |       |       |     |       |       |     |       |       |    |     |     |     |     |    |       |       |       |       |    |      |    |      |    |     |  |
| 102   | 68.3%   | 31.7%   |       |        |      |     |       |       |     |       |       |     |       |       |     |       |       |    |     |     |     |     |    |       |       |       |       |    |      |    |      |    |     |  |
| 103   | 60.3%   | 39.7%   |       |        |      |     |       |       |     |       |       |     |       |       |     |       |       |    |     |     |     |     |    |       |       |       |       |    |      |    |      |    |     |  |
| 104   | 56.3%   | 43.7%   |       |        |      |     |       |       |     |       |       |     |       |       |     |       |       |    |     |     |     |     |    |       |       |       |       |    |      |    |      |    |     |  |
| 年度    | 101   | 102   | 103   | 104    |      |     |       |       |     |       |       |     |       |       |     |       |       |    |     |     |     |     |    |       |       |       |       |    |      |    |      |    |     |  |
| 一般    | 22.2%   | 30.7%   | 38.5% | 43.2%  |      |     |       |       |     |       |       |     |       |       |     |       |       |    |     |     |     |     |    |       |       |       |       |    |      |    |      |    |     |  |
| 低收    | 0.7%  | 1%  | 1.3%  | 1%     |      |     |       |       |     |       |       |     |       |       |     |       |       |    |     |     |     |     |    |       |       |       |       |    |      |    |      |    |     |  |

| 編號    | 案由/上次決議事項   | 目前辦理情形  | 執行單位 | 本次會議決議 |
|-------|---|---|------|--------|
| 3-2-2 | <p>請社會局針對下列事項再做進一步瞭解：</p> <p>一、本市發展遲緩兒童使用健保和自費療育單位所提供療育服務成效是否有差異性。</p> <p>二、本市弱勢家庭使用語言療育資源是否有差異或不足。</p> | <p>相較於一般戶會優先考量經濟需求滿足後，才有餘力考量孩子療育需求，社工多數會先提供到宅服務，以協助家長瞭解療育對孩子重要性，另外低收入戶因交通費最多可申領 25 次，所以偏好用健保療育單位申請交通費補助。為能協助低收入家庭能有更多元選擇，擬修正早療補助計畫，低收入戶家庭療育費可直接入自費療育單位帳戶，無須先行付款。</p> <p>(二)本局於 105 年 6 月 7 日召開語言發展遲緩兒童專案會議中說明如下：</p> <p>本市雖有高達 160 位語言治療師，仍無法滿足其家長需求，語言療育資源明顯不足。並於會議中提出本局之因應策略如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 針對語言療育資源不足：辦理自費育單位審查，原健保給付語言療育單位計 42 家，為增加更多療育單位提供語言療育，本局辦理自費療育單位審查，計增加 25 家，使語言療育單位增加至 65 家(有 2 家同時辦健保及自費)。</li> <li>2. 針對親職功能較弱或不足家庭：透過 6 區兒童發展社區資源中心中心辦理居家療育示範或到宅服務，以協助家長能在家中提供孩童語言活動練習機會，增進其發展，104 年到宅服務總人次為 2608 人次，其中 85%家長表示到宅對兒童的發展有幫助。</li> <li>3. 針對療育資源缺乏區域：辦理山海區兒童發展資源車服務，以行動式服務，設立長期療育站，協助家長可近便性取得療育資源，104 年進行語言療育達 84 人次，達成率 100%，以減緩語言療育資源不足之狀況；並辦理親子活動</li> </ol> | 社會局  |        |

| 編號    | 案由/上次決議事項   | 目前辦理情形   | 執行單位             | 本次會議決議  |
|-------|---|--|------------------|---|
| 3-2-2 | <p>請社會局針對下列事項再做進一步瞭解：</p> <p>一、本市發展遲緩兒童使用健保和自費療育單位所提供療育服務成效是否有差異性。</p> <p>二、本市弱勢家庭使用語言療育資源是否有差異或不足。</p> | <p>增進家長對兒童發展活動知能。</p> <p>4. 預防性措施：研究指出療育要有成效，家長須加強孩子在日常生活中的練習，本局透過自費療育單位加強和家長溝通，給予家長在家中能進行療育活動的建議。</p> <p>5. 製作0-3歲居家活動指引：透過啟蒙資源中心研發相關居家活動，協助照顧者如何在自然生活情境中透過親子遊戲，以增進孩子語言、動作、認知發展。</p> <p>6. 推動親子共讀：透過6區兒童發展社區資源中心的社區圖書室及資源車提供教具繪本，以增進親子互動；明年並預定於6區兒童發展社區資源中心的社區圖書室，透過教保人員或治療師帶領家長如何運用繪本協助親子共讀，提升其語言發展。</p> | 社會局              |   |
| 3-3-1 | <p>請社會局工作報告第三大項標題依委員建議修正，提供本市整體早期療育資源樣貌，分列0-3歲、4-6歲方案。</p>  | <p>依據委員建議修正分列0-3歲、4-6歲方案，詳見社會局工作報告。</p>  | 社會局              | <input type="checkbox"/> 持續列管<br><input checked="" type="checkbox"/> 解除列管 |
| 3-3-2 | <p>請社會局統整6區兒童發展社區資源中心方案，分列共通性及符合在地服務需求之特色方案。</p>  | <p>依據委員建議修正分列共通性方案及符合在地性服務特色方案，詳見社會局工作報告。</p>  | 社會局及6區兒童發展社區資源中心 | <input type="checkbox"/> 持續列管<br><input checked="" type="checkbox"/> 解除列管 |

柒、工作報告

委員建議：

- 一、請教育局針對巡迴輔導服務呈現各區需求及提供服務頻率，以利瞭解是否有城鄉差距，另轉銜部分，請教育局考慮是否訂定友善幼兒園指標，並公布友善幼兒園名單，以利第一線工作人員找尋適合幼兒園提供幼童做入園生活適應方案。
- 二、有關 0-2 歲幼兒送托托嬰中心或居家式托育人員會造成發展遲緩兒童比例偏高，目前雖無相關數據可資證明，但高品質托育照顧品質及有效親職互動，是影響兒童發展的重點，建議配套措施應強調以家庭為中心，加強弱勢家長的親職能力，重視家長親職能力的重要性。
- 三、建議融合教育師資培訓可參酌新北市做法，讓公私立幼兒園師資能有一系列課程持續培訓；另建議融合教育的推動可透過 30%公立幼兒園作為融合教育典範，以作為 70%私立幼兒園推動融合教育參考。
- 四、請教育局及社會局針對海線日托或特教資源不足部分加強辦理。

主席裁示：

- 一、請教育局依委員建議研議友善幼兒園公布事宜。
- 二、請教育局將現行融合教育推動情形列入下次會議工作報告。
- 三、請相關局處依委員建議針對海線特教班或日托資源不足事宜，依據所提改善措施辦理。

捌、提案討論：

案號一

提案單位：林雅容委員

案由：為使家長能熟悉兒童發展篩檢內容，建議相關單位提供學前兒童發展檢核表，以利家長明瞭篩檢內容。

說明：目前幼兒園在每年會進行初篩，多數家長未能瞭解幼兒篩檢內容。

辦法：建議幼兒園主動提供檢核表（紙本資料），讓家長明瞭篩檢內容。另建議聯評中心、啟蒙資源中心、通報中心及社資中心可放置或張貼學前兒童發展檢核表，讓家長自行索取或參閱，以明瞭篩檢內容。

業務單位意見：

社會局：

(一)目前針對托嬰中心及居家式托育人員，本局提供本市 0-3 歲兒童發展檢核手冊，協助其定期篩檢通報，另於本市兒童發展資源站及本府社會局網站有提供線上兒童發展篩檢表、篩檢影片及線上通報機制，供民眾瀏覽使用。

(二)篩檢表使用前仍需要受過訓練，檢核正確度才會提升，目前已透過通報中心加強辦理相研習，提升托育人員對兒童發展敏感度；另家長部分會再結合未就業育兒津貼親職講座加強辦理。

(三)另篩檢表會請各早療相關單位協助張貼，以利宣導。

教育局(幼教科):於每學期舉辦之園長(主任)會議及本局全球資訊網佈告欄加強宣導轄內各公私立幼兒園於實施兒童發展篩檢初篩及複篩後，將篩檢結果通知書併同發展篩檢表讓家長檢視，以利家長明瞭篩檢內容。

決議：請社會局及教育局針對研習內容是否能有效傳達篩檢指標再予加強辦理，另請納入委員建議針對媽媽教室、坐月子中心、衛生所預防接種部分多加強宣導兒童發展里程碑及辦理相關發展篩檢研習。

玖、臨時動議：無

拾、散會：同日中午 12 時