

臺南市 110 年度第 1 次發展遲緩兒童早期療育推動委員會

會議紀錄

壹、時間：110 年 11 月 10 日(星期三)下午 2:00

貳、地點：臺南市政府永華市政中心 3 樓西側會議室

參、主席：陳副召集人榮枝

紀錄:劉庭宇

肆、出席單位及人員：如簽到表(略)

伍、主席致詞：(略)

陸、頒發第 6 屆外聘委員聘書：(略)

柒、確認上次會議紀錄：洽悉。

捌、宣讀上次會議決議事項辦理情形：

| 裁示事項 | 辦理情形 | 辦理單位 | 列管情形 |
|--|--|------|------|
| 請衛生局於經費概算中新增中央補助經費。 | 中央補助經費已補充於工作報告及簡報檔中。 | 衛生局 | 解除列管 |
| 請衛生局於執行成效中的「辦理新生兒聽力篩檢服務」新增篩檢人數。 | 新生兒聽力篩檢人數已補充於工作報告及簡報檔中。 | 衛生局 | 解除列管 |
| 請社會局針對「早療宣導、在職訓練、研習及聯繫會報」預算執行率偏低一案，思考改善方式。 | 1. 本局已向本市 6 家早療機構(含兼辦)及 3 處兒童早期發展服務管理中心積極宣導，至 110 年 9 月底共計補助 10 案研習、在職訓練等活動，計 15 萬 2,500 元整，執行率約為 77%。 2. 目前尚有 2 案，刻正辦理 | 社會局 | 解除列管 |

| 裁示事項 | 辦理情形 | 辦理單位 | 列管情形 |
|------|----------|------|------|
| | 補助流程作業中。 | | |

玖、委員參閱各單位工作報告及建議：

一、各單位業務報告：(略)

(一)教育局

(二)衛生局

(三)社會局

二、委員提問與建議事項及各單位回應內容：

(一) 陳委員明珍：

1. 因這幾年自閉症兒童人數不少，請問教育局針對自閉症兒童的輔導措施為何？且部分自閉症兒童只因語言表達能力較弱，就被認為是智能不足而去啟智班接受特教。對此，想詢問教育局如何因應？
2. 社會局簡報第 3 頁中，「充實早療機構設施設備」110 年只有執行 2 萬 4,000 元，執行率約 18%，原因為何？

教育局回應：

1. 目前有巡迴輔導的服務可提供給自閉症兒童。
2. 本局辦理鑑定時，皆會針對自閉症兒童做智力測驗。
3. 同時也跟各單位宣導，本局 110 年於麻豆幼兒園及仁德幼兒園皆有設立學前諮詢服務站，每週三、五都有學前巡迴輔導老師提供駐點服務。

社會局回應：有關早療機構設施設備補助，今年本局皆有積極宣導及鼓勵，惟仍需視機構的實際需求提出申請且實報實銷。未來本局會持續鼓勵機構如有需求就可提出申請。

(二) 劉委員增榮：

1. 會議資料第 10 頁及第 12 頁中，教育局針對「補助私立幼兒園及機構家長教育經費」的執行成效，109 年計有 528 園所、1,478

人；110 年卻只有 276 園所 821 人申請，成效明顯下降，請問原因為何？另外，此補助的對象多是使用在哪一方面？是發展遲緩兒童的早療還是家長的親職功能提升？

2. 會議資料第 19 頁中，將軍區及南化區的 110 年通報人數明顯與 109 年降低許多，原因為何？
3. 幼小轉銜服務、家長座談及親子教育對發展遲緩兒童及其家庭很重要，因今年中疫情影響新北市有採用線上方式辦理轉銜服務，故仍請相關單位思考因應疫情的具體對策，以滿足發展遲緩兒童及其家庭的服務需求。另外親子教育的成果目前只有量化數據，期待未來能夠加入質化數據。

教育局回應：「補助私立幼兒園及機構家長教育經費」係針對就學補助，無特定用途。

第 1 兒童早期發展服務管理中心回應：將軍區通報多來自衛生所及醫療單位，因今年 5 月中疫情關係，部分家長無意願至醫療單位，故通報人數下降。目前疫情趨緩，人數已逐漸上升。

第 3 兒童早期發展服務管理中心回應：南化區通報人數偏低原因與第 1 兒童早期發展服務管理中心類似，除此之外，因南化區尚有一個早療據點每月會與當地圖書館結合，並邀請當地家長攜 0-未滿 6 歲幼兒參與活動，部分兒童家長只需要親職教養的提升，故不一定會通報。

- (三) **林委員玲伊：**教育局簡報第 8 頁中，110 年及 109 年學前各障礙類別學生人數統計分別為 2,138 人、1,866 人，但在第 7 頁中，接受學前巡迴輔導服務統計人數 110 年及 109 年分別為 1,866 人、1,664 人，是有部分學前兒童未接受到學前巡迴輔導服務？

教育局回應：本局會依照兒童需求，部分程度輕微者不一定需要接受巡迴輔導，除了巡迴輔導外，尚有專業團隊服務，可提供職能治療、語言治療等服務予學前特教兒童。

- (四) **陳委員淑貞：**有關新生兒的篩檢結果對於父母來說是非常重要的，新生兒聽力篩檢如確診，後續處理流程為何？

衛生局回應：

1. 先天性的聽力障礙，會媒合資源協助裝設電子耳；但如果屬於結構上或是醫療上的則以醫療方式處理。
2. 兒童上幼兒園之前仍會做一次聽力篩檢。

(五) 余委員文豪：

1. 衛生所篩檢的部分是由醫生評估還是使用篩檢問卷？
2. 0-未滿3歲兒童，如就醫次數變少，則可從1歲半至2歲3個月的預防注射期間做篩檢，避免遺漏的風險。

衛生局回應：衛生所篩檢目前是使用「Taipei 2」篩檢量表。另外，現階段也以利用0-未滿3歲兒童打預防注射的期間做介入服務。

(六) 鄭委員夙芬：

1. 會議資料能夠呈現今年與去年的執行成效對比，這點值得肯定。
2. 教育局110的經費概算與109年相比，減少許多，原因為何？
3. 有關學前特教學生人數，110年所提供資料較109年增加許多，有關這類兒童在園所裡面都屬於不分類嗎？
4. 需要接受學前特教的人數上升，但是教育局的經費概算卻是減少？
5. 教育局在資料呈現上，是否可用表格呈現兩年之間的服务成效？
6. 因開會時年度無法以整年數據呈現，考慮是否以每月呈現數據以利對比？
7. 教育局目前提供之巡迴輔導服務老師是否能夠負荷目前的需求？
8. 有關0-未滿3歲的兒童篩檢，因今年中疫情關係，人數稍稍降低，衛生局對此有何因應作為？
9. 社會局執行成效110年與109年相比明顯受到疫情影響顯著，但發展遲緩兒童及其家庭的服務需求不會減少，社會局如何因應？
10. 會議資料第22頁中，社福機構佔110年與109年皆為通報來源第3名，來自家防中心及脆弱家庭的數據為何？
11. 會議資料第62頁，「臺南市早期療育分布概況圖」未納入3區兒童早期發展服務管理中心，建議更新目前資源分布圖。

教育局回應:

1. 本局經費概算與其他局處不同，是採學期制申請，而一年則有兩學期。
2. 110 年至 9 月底執行成效，實為一學期統計成果，如以兩學期計算，兩年的執行成效相近。
3. 本局申請中央款項會依目前學前特教兒童人數 0 申請，經費概算不會有減少的情形。
4. 目前共有 66 位學前巡迴輔導的老師，現階段採用入班觀察，協助現場老師去處理兒童的狀況。
5. 執行成效的部分，下次會依照委員建議，以學期制做呈現。

衛生局回應:目前在施打流感疫苗與衛生所門診當中加強辦理，門診以外利用設站的方式加強辦理，例如：於永康區結合圖書館辦理篩檢活動。

社會局回應:

1. 有關疫情下的服務應變方式，本局療育費用補助，有同意採用視訊方式治療及上課者仍可以申請補助。活動的部分，未來也會依照中央的防疫指引，辦理相關活動。
2. 有關來自家防中心及脆弱家庭的通報數據，本局於下次會議補充。
3. 有關會議資料第 62 頁資源分布圖，本局於下一次會議資料修正最新資訊。

(七) 劉委員淑惠:

1. 會議資料第 24 頁中，結案指標中的「其他」，內容為何?
2. 個案死亡原因為何?是因病還是兒少保護題?

臺南市第 1 兒童早期發展服務管理中心回應:

1. 出境的個案，會歸入其他。
2. 目前死亡的個案皆屬因病死亡。

拾、提案討論:

本次會議無討論提案。

拾壹、臨時動議:

- 一、許委員以霖：有關成大醫院兒童發展聯合評估中心辦理的兒童發展聯合評估，因目前有許多家長抱怨排隊過久，現有對策請余委員文豪說明。

余委員文豪回應：建議採用醫療分級的概念，如果兒童篩檢出來屬於單方面的遲緩，可以先去新樓醫院或是永康榮民醫院等做門診評估；多面向的遲緩則建議至兒童發展聯合評估中心。

拾貳、裁示事項:

- 一、教育局執行成效數據請依委員建議做修正。
- 二、請社會局於下次會議更新資源分布圖。
- 三、結案指標中的「其他」請直接寫明原因。

拾參、散會:下午 3 時 10 分。