

臺南市 111 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：111 年 05 月 25 日(星期三)下午 2:00

貳、地點：臺南市政府永華市政中心 7 樓東側會議室(視訊)

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、確認上次會議紀錄：洽悉。

柒、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 |
|---------------------|--|------|------|
| 教育局執行成效數據請依委員建議做修正。 | 1.學前教保服務措施之執行成效已依每年度的執行月份、累積園次(所)次、金額呈現。 2.特教通報網-6 歲以前的人數是每學期重新申請,以實際人數計算(不重複計數)。 | 教育局 | 解除列管 |
| 請社會局於下次會議更新資源分布圖。 | 已於本次會議資料中第63頁附件七及第64-76頁附件八更新。 | 社會局 | 解除列管 |
| 請結案指標中的「其他」請直接寫明原因。 | 已於本次會議資料第 26 頁中更新。 | 社會局 | 解除列管 |

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. 有關會議資料第 64 頁至 76 頁中早療資源分布表，社會局資料整理的很用心，值得給予肯定，但六甲區、後壁區及七股區目前無任何早療資源，建議請相關單位努力佈建。
2. 永康區目前發展遲緩兒童通報人數仍然高居本市行政區前幾名，現行早療資源是否足夠，建議相關單位可再思考。
3. 有關教育局目前於各區提供的學前巡迴輔導，會議資料附件七及八，部分區域尚未有，建議教育局可再思考如何佈建。

社會局回應：有關早療資源較缺乏之區域的佈建，本局之後會參考委員意見媒合相關單位及資源。

教育局回應：有關目前尚未有巡迴輔導的服務區域，先運用鄰近區域做資源連結，之後會再積極佈建。

(二) 劉委員增榮：

1. 去年因疫情關係，教育局辦理幼小轉銜服務有何因應策略?今年再次因疫情關係，是否會有服務?
2. 教育局在疫情嚴峻下，仍能辦理實體轉銜服務，值得給予肯定。
3. 在會議資料第 20 頁中 3 歲到就學人數比較，六甲區、後壁區及七股區人數為 1,311 人，佔總人數 1.9%，三區從資源分配表看，沒有在地早療資源，請問第一兒童早期發展中心有沒有特別提供資源服務?
4. 三個兒童早期發展服務管理中心通報人數 110 年為 447 人、111 年為 571 人，人數增加 27% 請問衛生局針對人數增加未來有何因應規劃?

教育局回應：有關幼小轉銜防疫措施，本局實施減班減人數，以達到防疫效果。另先前委員建議夏令營的部分從2週延長為3週，因承辦學校表示無法負荷，故今年從以往的2班改為3班，在市區、溪北區及溪南區各設1班，以持續提供轉銜服務。

衛生局回應：目前對所有的醫療院所宣導，如果孩子有疑似發展遲緩，務必積極通報；同時，有鑑於通報人數逐年上升，在兒童發展評估的部分，本局目前積極規劃第四家兒童發展聯合評估中心。

臺南市第1兒童早期發展服務管理中心回應：有關六甲區、後壁區及七股區的早療個案，目前中心會媒合其他資源進入，六甲區及後壁區會請東山及下營社區療育據點治療師提供服務，七股區則是由安南社區療育據點提供服務。

(三) **林委員玲伊：**現行因疫情關係許多宣導及活動都改為視訊，建議各單位往後辦理活動可考慮以視訊方式辦理，提升民眾參與活動的近便性。

陳委員明珍：同意林委員所說，活動辦理方式因疫情邁向多元，未來可考慮新增線上服務成果。

主席回應：委員的意見可作為以後各局處提報成果的方式之一。

(四) **鄭委員夙芬：**

1. 社會局目前佈建的社區療育據點有幾處？六甲區、後壁區及七股區能否透過據點的方式提供服務？
2. 透過會議資料第20及21頁，可得知六甲區、後壁區及七股區目前也有通報數據，亦即這三區也是會有早療資源的需求，未來是否能在這些地區佈建早療資源？

社會局回應：

1. 目前本局爭取衛生福利部社會及家庭署及本局預算，111年共佈建5處據點，分別在東山區、下營區、將軍區、山上區及安南區。六甲區及後壁區由東山及下營社區療育據點提供行動式服務；七股區則是由安南社區療育據點提供行動式服務。

2. 未來本局會持續與民間單位合作來協力佈建社區療育據點，期能有更多早療資源投入。

(五) 劉委員淑惠：

1. 有關衛生局的「初篩異常人數」、「複篩人數」及「預防保健宣導成果」能否提供性別人數？
2. 有關初篩異常人數 111 年 1-3 月就已有 152 人，相較 110 年整年 640 人，111 年至年底是否異常人數會較去年增加許多？
3. 教育局補助身心障礙幼兒家長教育費成果，能否呈現性別人數？
4. 會議資料第 20 頁，通報人數男女比例為 7：3，建議爾後衛生局及教育局相關資料都能有性別比。

衛生局回應：

1. 「初篩異常人數」及「複篩人數」下次會議資料會依照委員意見提供各性別人數；另「預防保健宣導成果」因計算人數較困難，無法以人數方式呈現。
2. 有關「初篩異常人數」111 年 1 至 3 月為 152 人，實與 110 年 1 至 3 月相比為差不多之數據，故至 111 年底不會有增加太多的疑慮。

教育局回應：補助成果依照委員意見，下次新增各性別人數。

主席：

1. 請各局處爾後會議資料中的數據盡量呈現各性別人數。
2. 請社會局蒐集全國的通報數性別比，與本市通報數做比較分析。

拾、提案討論：

本次會議無討論提案。

拾壹、臨時動議：

一、劉委員增榮：

1. 感謝受邀參加臺南市政府社會局早療委員會議，面對當前台南市早療資源需求，本人推薦本會與臺大醫院精神醫學部合作，引進 WHO 全台唯一授權之「世衛組織發展遲緩兒童親職技巧訓練計畫」。
2. 本計畫以免費方式提供以家庭為中心之早期療育服務模式，深入全台

各地，提昇主要照顧者的親職教養技巧、知識及韌性，訓練家長在日常生活中運用有效的策略促進自己孩子的發展與適應，以彌補偏鄉及其他地區早期療育專業人力資源不足與不均的狀況。本計畫全名：世界衛生組織發展遲緩兒童親職技巧訓練台灣計畫(簡稱 CST)(WHO Caregiver Skills Training Programme for Families of Children with Developmental Disorders or Delays: Taiwan Adaptation and Implementation Project)

3. 本計畫現況：CST-Taiwan 於 2017 年開啟全台推廣計畫至今，現有 10 個縣市 16 家醫療院所及社福機構參與合作推廣，歷年累積有 76 位訓練者，199 位主要照顧者。CST 計畫訂定 2023-2025 年推廣縣市次序如下：2023 年為台南市、苗栗縣；2024 年為新北市、屏東縣；2025 年為嘉義縣市、南投縣。每年都會進行新的訓練者培訓課程，培訓新加入及原合作機構推薦推薦之人選，以擴增 CST-Taiwan 推廣專業團隊，也都會在推廣縣市進行照顧者 CST 團體課程。因此，CST-Taiwan 計畫將依據聯合國永續發展目標(SDGs)持續支持專業人士深入偏鄉及資源不足的地區，提供發展遲緩兒童照顧者之親職技巧專業服務。本計畫 CST 核心小組成員，有臺大醫院精神醫學部宋維村醫師、丘彥南醫師、蔡文哲醫師、中華民國自閉症基金會劉增榮執行長。
4. 擬建請臺南市政府社會局安排日期由我本人中華民國自閉症基金會劉增榮執行長親赴社會局做 CST 簡報說明，以上報告。

社會局回應：感謝劉委員的提議，本局後續會再與委員聯繫。

拾貳、裁示事項：請教育局積極針對目前尚未有巡迴輔導資源的行政區辦理佈建及規劃，並於下次會議做說明。

拾參、散會：下午 3 時 10 分。