

發展遲緩中的心理評估

◎新北市立土城醫院精神科臨床心理師 黃崑霖



專長

嬰幼兒發展評估、學齡前兒童早期療育、兒童 / 青少年心理衡鑑、兒童 / 青少年個別與團體心理治療、親職諮詢

小 莫下個月就滿3歲了，媽媽擔心的說，小莫在家總是喜歡重複的轉玩具車的輪子或自己發出笑聲，有時會看著天花板上的燈發呆，叫他也經常不理人。現在除了轉玩具車的輪子外，幾乎不玩其他玩具；爸爸媽媽嘗試逗他或教他玩玩具時，他也都不感興趣。當他肚子餓或身體不舒服的時候也很少主動來找爸爸媽媽，總是自己在原地尖叫哭鬧，而每當小莫哭鬧的時候媽媽會嘗

試將他抱起來安撫，但他總是哭得更大聲。小莫到現在還不會叫爸爸媽媽，媽媽很擔心他的發展狀況…。

在早療聯合評估中，臨床心理師主要負責的心理衡鑑項目有「認知功能評估」與「社會情緒評估」。在評估的過程中，臨床心理師會：

一、透過使用適合孩子發展年齡的衡鑑工具與臨床觀察，了解孩子目前的認知發展與社會情緒特徵。內容包含：與認知能力有關的語言溝通、知覺推理、數數能力、工作記憶、序列執行能力、處理速度、工作概念與經驗、問題解決能力、認知效能等

表一：各年齡層孩童的臨床注意事項

	臨床注意事項
6 個月	❖ 在可搜尋範圍內不會抓取任何物品。 ❖ 對主要照顧者沒有情感表達。 ❖ 對周遭聲音沒有反應。 ❖ 有困難把物品放到嘴巴。 ❖ 不會發出母音（“ah”，“eh”，“oh”）。 ❖ 無法從任何一側翻身。 ❖ 不會發出笑聲或尖叫聲。 ❖ 肢體動作僵硬（肌肉緊繃）。 ❖ 像布娃娃一樣軟趴趴。
1 歲	❖ 不會爬行。 ❖ 協助下不會站。 ❖ 把物品藏起來後不會去找。 ❖ 無法說出單詞（如：爸爸、媽媽）。 ❖ 無法學會使用手勢動作（像是揮手、搖頭）。 ❖ 不會指認物品。 ❖ 失去曾經學會（擁有）的技能。
2 歲	❖ 不會說包含兩個詞的句子。 ❖ 不知道常見物品的用途。 ❖ 不會模仿動作及說話。 ❖ 不會遵循簡單指示（如：拿東西）。 ❖ 不會平穩地走。 ❖ 失去先前學會的技巧。
3 歲	❖ 經常跌倒或有困難走樓梯。 ❖ 流口水或說話含糊不清。 ❖ 不會操作簡單玩具（如：插棒）。 ❖ 不會說句子。 ❖ 不知道簡單指令。 ❖ 不會玩假扮或想像遊戲。 ❖ 不會想與其他孩子玩。 ❖ 缺乏眼神接觸。 ❖ 失去曾經學會的技能。
4 歲	❖ 不會上下彈跳。 ❖ 對塗鴉有困難。 ❖ 對互動遊戲或想像遊戲不感興趣。 ❖ 忽略其他孩子或對家庭成員以外的人沒有回應。 ❖ 抗拒穿衣、睡覺或是使用廁所。 ❖ 無法重複說他喜歡的故事。 ❖ 無法遵從 3 步驟指令。 ❖ 無法理解相同與不同。 ❖ 不會正確使用「我」與「你」。 ❖ 說話不清楚。 ❖ 失去先前就會的技能。

5 歲以上	❖ 不會展現多種情緒。 ❖ 表現極端行為（不尋常的害怕、憤怒、難過或害羞）。 ❖ 不尋常的退縮與不活動。 ❖ 容易分心，無法專注在活動超過 5 分鐘。 ❖ 對人沒有反應，或只是表面上的反應。 ❖ 無法分辨真實與想像。 ❖ 不會玩多樣的遊戲或活動。 ❖ 不會說自己的名字。 ❖ 不會說日常活動或經驗。 ❖ 不會畫圖。 ❖ 不會刷牙、洗臉以及擦乾手、或獨立脫衣物。 ❖ 失去先前已經會的技能。
-------	--

資料來源：美國疾病管制與預防中心提供之兒童發展里程碑

等。也包含了注意力 / 活動量 / 行為控制、社交互動 / 情緒調節、神經心理相關表現、配合度、以及不尋常的行為特徵如：自言自語、重複動作、固執興趣、儀式化行為或感官追尋。

二、透過與家長的會談，了解可以佐證臨床推論的危險因子、能力相關或行為相關表現或事件，包含：生產與發展史、相關疾病、語言環境、物理環境、社會文化環境、親職壓力與教養困擾、教育系統性因素，以及學習和適應能力等。

在完成上述評估後，臨床心理師會整合相關訊息，以判斷孩子在認知、情緒調節，以及社會能力上是否具有發展遲緩的跡象，或是否具有注意力 / 執行

功能 / 過動衝動、自閉症類群障礙、對立反抗、干擾性情緒失調、情緒障礙等困擾。提供家長們相關建議，讓家長可透過不同的活動促進孩子的發展，並找出適合的親子互動方式，減少相關問題對學習與生活適應造成的影響。

表一提供家長各年齡層孩童的臨床注意事項，若家長發現家中寶貝有下列問題，建議可帶孩子至兒童心智科、小兒科或復健科由專業醫師判斷。



▲ 藉由不同的測驗工具與遊戲了解孩子的認知發展