

兒童發展篩檢服務的重要性： 早期發現 迎接未來

◎林口長庚新生兒科主治醫師 楊長佑

一名約2歲半的男童由父母帶來門診，主訴孩子到了兩歲多仍只會說少數單字，無法以簡單句子表達需求。家中長輩認為只是晚開口說話，建議再觀察，但父母仍感不安。在門診中，我為這位男童進行了兒童發展篩檢評估。透過 PeDS (Pediatric Development Screening) 工具，發現男童語言發展異常，進一步安排聽力檢查與聯合評估，確診為中度聽力損失，導致語言發展落後。確診後，孩子迅速接受了聽力矯正與語言治療介入。經過數月的早期療育，男童的語言能力明顯進步，父母也慶幸能及早發現並處理，未錯過關鍵治療時機。

為何需要兒童發展篩檢服務？

幼兒的早期發展對一生的成長至關重要。台灣自2024年7月起正式推動「兒童發展篩檢服務」，針對6個月大至7歲的幼兒提供6次的免費發展篩檢，協助家長及早發現孩子的發展狀況，確保每位兒童都能健康成長。這項服務由受過標準化篩檢工具訓練的醫師（兒科醫師、家醫科醫師或幼兒專責醫師）在固定的年齡階段為幼兒進行發展評估，若發現疑似問題則及早介入後續評估與治療。專家強調，0~6歲是幼兒發展的「黃金關鍵期」，此時大腦神經連結最為

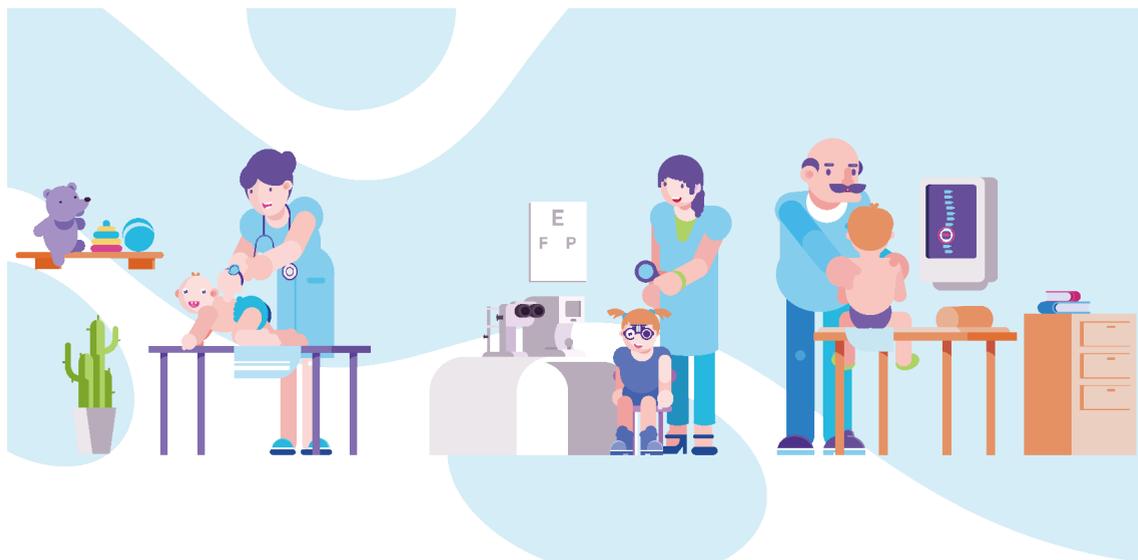
活躍，若能及早發現發展問題並介入療育，許多發展遲緩的兒童能趕上同齡孩子的進度，甚至完全恢復正常發展。然而，許多發展問題在幼兒時期並不容易被察覺，例如輕微的語言遲緩或社交互動困難，家長可能誤以為「孩子只是發展步調較慢」而錯失最佳治療時機。因此，建立全面的發展篩檢服務並定期檢查，每位孩子都能獲得及時的發展評估，避免因延誤發現而影響日後學習與生活。

● PeDS 篩檢工具是什麼？

目前政府提供的 6 次免費發展篩檢服務，大致建議在以下年齡階段進行：6~10 個月、10 個月~1 歲 6 個月、1 歲 6 個月~2

歲、2~3 歲、3~5 歲、5 歲~未滿 7 歲。家長可依照上述階段，配合兒童健康檢查的時間帶孩子前往合約醫療院所接受發展篩檢。為了方便家長，此篩檢通常會與常規的兒童預防保健健康檢查同步進行，以減少反覆就醫的奔波。家長帶孩子接受篩檢時，記得攜帶健保卡與「兒童健康手冊」，以便醫護人員記錄篩檢結果。在首次篩檢時，醫療院所會提供「兒童發展篩檢記錄卡」貼附於兒童手冊上，方便未來追蹤記錄。篩檢重點包括：(1) 粗大動作；(2) 精細動作；(3) 語言認知；(4) 社會發展。

每一年齡階段都有專屬的題目評估，採用配分設計，指定這些最具關鍵性的能力項目，將



測驗結果分為「通過」與「未通過」，並計算各個面向對應評分。根據醫師紀錄，任一面向評分未達滿分，或出現異常，則進入追蹤與評估；若正常，則持續健康追蹤。很重要的是，進行篩檢的醫師，必須是經過 PeDS 教育訓練，且通過考試，才能執行此業務，以確保篩檢的質量。

● 篩檢流程與服務執行方式

為了確保每位幼兒都能得到完善的發展監測與評估，兒童發展篩檢服務採取了「監測－篩檢－評估」三階段的流程：

一、日常發展監測 (Monitoring)

家長於日常生活觀察與記錄孩子的發展歷程，如翻身、爬行、說話等，搭配「兒童健康手冊」追蹤里程碑。

二、定期發展篩檢 (Screening)

當孩子到了特定月齡或年齡階段時，由受過標準化工具訓練的專業醫師執行發展篩檢。我國目前即是利用 PeDS 兒童發展篩檢量表來進行這一步的評估。篩檢時，醫師根據 PeDS 篩檢工具對孩子進行評估。篩檢結果如果顯示孩子通過（未發現明顯

發展問題），醫師會提供發展促進的衛教資訊，並建議家長持續在日常生活中觀察與追蹤孩子的進步。若篩檢發現有疑似發展遲緩或發展異常的警訊，醫師則會進一步安排後續的轉介或追蹤計畫。例如，對於輕微疑慮的個案，可先行密切追蹤觀察，幾個月後再次篩檢；而對於明顯落後的個案，則立即轉介至兒童發展聯合評估中心或相關專科進行深入評估。

三、後續專業評估 (Evaluation)

發展異常的個案，轉由聯合評估團隊進行完整檢查，包含兒童發展專科醫師、心理師、語言與職能治療師等，確認診斷後銜接療育資源。

● 結論

「早期發現，掌握契機」是發展篩檢的核心。透過 PeDS 兒童發展篩檢工具的應用與政府資源，讓每位孩子都有被看見與幫助的機會。對家長而言，定期帶孩子參與篩檢，是對孩子成長最有力的保障。醫療與家庭攜手合作，能讓孩子在適當時機發揮潛能，迎向更美好的未來。☺