

別忽略發展遲緩 如何成為孩子發展的守門員？

◎新北市立土城醫院兒童內科／兒童神經科主治醫師 陳韻茹



專長

兒童神經科疾患、發展遲緩

三歲的小恩在幼兒園裡總是沉默寡言，難以融入團體生活，在老師的提醒下，媽媽帶他至兒科門診進行兒童發展篩檢，結果顯示語言認知與社交互動皆未達標，經聯合評估中心診斷後，小恩確診為語言發展遲緩，並立即安排早期療育課程，幾個月後，他的語言能力明顯進步，也逐漸展現笑容。

對於兒童發展遲緩，目前最普及的監測工具是「兒童健康手

冊」，家長可參考手冊中的發展連續圖與各年齡層紀錄，初步評估孩子的發展狀況，每次預防保健、疫苗接種或就診時，務必留意手冊中標示「※」的警訊題，並與醫師討論未達標項目，掌握早期介入契機。

除了兒童健康手冊此監測工具外，台灣過去在標準化篩檢工具的普及與應用仍有不足，導致許多兒童在初步發現異常後集中湧入聯合評估中心，排程壅塞延誤真正需要早療的孩子接受治療。為改善此現象，衛生福利部國民健康署於2023年推出「兒童發展篩檢（PeDS量表）」，這是一款專為台灣文化背景設計的標準化工具，適用於6個月至

兒童醫療

未滿 7 歲兒童，共涵蓋 9 個年齡區段，透過此量表，醫師能更精準掌握兒童發展狀況，並提供後續追蹤、衛教與轉介建議。

自 2024 年 7 月起，政府在原本 7 次兒童預防保健服務基礎上，新增 6 次兒童發展篩檢補助，家長可依時程帶孩子至指定院所接受篩檢，亦可配合預防保健時程一併執行，此項服務須由具資格的兒科、家庭醫學科或幼兒專責醫師執行。民眾可透過國民健康署提供的就醫地圖（<https://healthforkids.mohw.gov.tw/HospitalMap>）查詢院所，若篩檢未通過，醫師將協助轉介至具兒童發展專長之專科醫師門診，如兒童神經科、兒童復健科、兒童青少年精神科，篩選過的個案再進入聯合評估中心進行

診斷與療育安排。

病因分析的評估中，除了收集孩童的過去病史、家族史，評估孩童外觀及生長曲線是否異常，必須辨認出孩童是否有其他內科疾病或共病，視個案安排後續的檢查，如血液檢查、代謝性檢查、影像檢查、腦波檢查、電生理檢查、基因檢查等。病因診斷的重要性在於，能夠指引我們提供孩童最理想的治療方式及了解可能的預後，有些可治療的發展遲緩疾病可透過藥物來改善，也能夠針對更特定的系統器官做精準的評估與檢查，來擬定長期追蹤的策略與計畫，也可增加家庭成員與照顧者知能。

孩子的發展不容忽視，在兒童照護中，家庭成員、保母、托育機構、幼兒園教師及醫療人員，都是孩子發展的「守門員」，每一次早期發現與介入，都是為他們的未來打下穩固基礎。呼籲家長與照顧者善用政府提供的資源，主動關注孩子的發展狀況，及早篩檢、及早治療，一起成為孩子成長路上的守門員。



▲ 孩子成長與發育至關重要，應及早因應

