**金門縣托育制度管理推動小組110年度第2次會議**

**會議紀錄**

**壹、日期：**110年12月6日上午11時00分

**貳、地點：**金門縣政府第一會議室

**叁、主持人：**董委員兼負召集人燊

  **紀錄：**約用人員 余雅雯

**肆、出（列）席人員：**(詳如會議簽到表)

**伍、主席致詞（略）**

**陸、上次會議決議事項執行情形**

解除列管

**柒、業務單位報告(詳如會議資料)**

**捌、臨時動議**

 主持人:一、有關幼托方面:議員也很關切目前相關推展情形，例如

 人力訓練班等，那目前本縣人力培訓量能充足，另外

 希望金門大學可以持續協助考場建置，降低學員往返

 台灣金門兩地奔波考照；在托育布建方面:目前已有3

 個鄉鎮已布建，金沙鎮太武社區已爭取到社家署硬體

 補助。

 二、在營運補助方面，因為中央年度經費已用盡，目前只

 爭取到10萬元，主計處是否可協助預算編列，主要是

 希望硬體與營運一起招標，在布建方面才能順暢，如

 果分開招標在整體規劃較為不利。經費細節部分，會

 後再請婦幼社工科再與主計處討論預算方面，希望硬

 體跟營運的經費都可以順利編列，讓金沙鎮太武社區

 在111年初可以完成；另外金寧鄉因為土地尚未取

 得，目前處理中。

 三、議員表示，本縣在早療培訓方面較欠缺，承辦單位再

 討論是否協助社區或機構辦理相關培訓活動，提升相

 關早療計畫書寫技能。

 社會處提問:請問衛生局是否會規劃早療相關活動或宣導。

 委員1回覆:早療業務方面，在還沒有托育制度之前已經在辦理，

 且已行之有年，在臨床照護上沒問題，有關如何加強

 宣導可再努力。

主持人:目前的早療中心為本縣設置委託辦理，議員關切的部分是，早

 療通報率偏低，目前通報較多為幼兒園，所以才會希望相關網

 絡可以一起配合，如衛政、社政、教育單位，協助相關機構撰

 寫報告、增取經費，如社會處也可以增加早療課程場次。

委員1回覆:目前醫院是由小兒科門診協助篩檢並追蹤。在強化居家托

 育或托嬰中心階段之網絡，可先學習利用評量表做初步篩

 檢，再確立收案機制，經收案及通報，衛生局即能介入處

 理。

委員2提問:關於早療部分，若初步篩檢出來，有狀況，但家長不願意

 配合及面對，就算托育人員積極篩檢，但家長不配合也幫

 不上忙，請問衛生局(所)是否有資源可提供協助。

委員1回覆:一、在托育的範疇，第一線保母，若初步篩檢出來疑似有

 問題，可將篩檢評量結果提供給家長參考，由家長決

 定帶幼兒至醫院做進一步檢查，目前無法強制檢查。

 二、社會處可以辦理相關活動，提升民眾對早期療育的認

 知。

 三、在兒童篩檢方面，重申院所之健兒門診，會結合幼兒

 之疫苗注射，對幼兒作發展評量，故這是很重要的篩

 檢環節。整體而言，我們對篩檢出來有問題的個案，

 應做紀錄，再將統計數據提供至會議進行討論，規劃

 後續處理方向。

主持人:可能居托保母會擔憂自己不是專業，但只需要將評量結果告知

 家長即可，若托育人員還是有疑慮，可以告知婦幼社工科或早

 療中心協助處理，越早發現越早治療效果才會好，以免錯過黃

 金治療期，但只能盡告知義務，沒辦法幫家長做決定，請社會

 處再將早療資源公告周知。

委員3提問:會議資料在居托部分寫的較詳細，建議在公私立托嬰中心

 及家園部分，可再加入人力穩定度、人員訓練及候補人數

 之數據。

社會處回覆:一、目前公私立托嬰中心及家園之托育人員大致穩定。

 二、人員訓練按中央規定1年18小時辦理。

 三、托嬰中心及家園候補人數每處約40位。

主持人:托嬰中心及家園候補次序都是公開的，在人力方面，本縣每年

 都會培訓，所以應該沒有人力問題。承辦單位下次會議資料，

 請再補充公私立托嬰中心及家園部分資訊。

委員4提問:早療資源在本縣明顯不足，除了送托之家庭，可以得到幫

 助外，在家托育之幼兒、尤其新住民及弱勢團體，因教養

 觀念不同，家庭狀況越差，資源就越少，易疏忽早療之重

 要性，衛生局方面是否可以做一個有效的宣導，例如幾歲

 的幼兒，在那個年齡層他需達到什麼程度的發展，才算通

 過。

委員1回覆:在幼兒發展過程中，早療部分是應該提早宣導給家長周

 知。另外家長帶幼兒至健兒門診施打預防針時，醫師便會

 做初步篩檢，金門地區目前篩檢率應足夠。我們衛生局會

 再告知醫院在加強辦理及研擬如何更廣泛的宣導早療觀念。

委員5發言:在家扶中心若發現需要早期療育之幼兒，尤其弱勢團體，

 只要發現就會加入系統，家扶中心會通報早療中心，由專

 人深入了解，再安排治療，到了3歲進入幼兒園時會再篩

 檢一次，但難免會有落網之魚，因為有可能家長會拒絕，

 但還是須通報。

主持人:金門地區初步經由醫院、居托、托嬰中心及家園，應有80%覆

 蓋率(台灣出生約500多人+金門出生約500多人，總計約1,000

 多人)，在台灣的幼兒就比較難篩到及通報，但早療還是要早期

 發現早期治療，若上小學就來不及了，還是要多加宣導。

**玖、主席結論(略)**