

# 金門縣 106 年度第一次發展遲緩兒童早期療育推動委員會會議記錄表

會議日期	中華民國 106 年 7 月 6 日	時間	14:00~17:30
會議地點	本府第二會議室		
主持人	林秘書長德恭	記錄	童齡瑩
出(列)席人員	如簽到表		
<p><b>會議內容</b></p> <p>一、主席致詞： 略</p> <p>二、上次會議事項及執行情形： 無</p> <p>三、業務單位報告： 略</p> <p>四、委員提問與討論：</p> <p>提問人：雷游委員秀華</p> <p>1. 有關私立幼兒園提報率偏低，建議教育處可以讓家長填篩檢表，私幼老師也參加，就可以提高，0-2 歲托育中心保育員應加強訓練每年填一次。</p> <p>教育處回覆：</p> <p>1. 105 年已有普篩，9-10 月都有普篩結果，會追蹤分析。</p> <p>提問人：</p> <p>1. 金門語言治療師不足，建議可透過醫保生或公費生之合作方式，來穩定地區的需求。(顏委員瑞隆)</p> <p>2. 可以先加強學校端特教老師的初級語言治療的基礎訓練。(陳委員世保)</p> <p>3. 應該克服困難加強職能語言治療區塊，希望早療中心多費一點心，以滿足需要語言治療的兒童的治療需求。(陳委員東慶)</p> <p>4. 語言障礙孩子錯過了黃金治療期，有百分之八十到成年後還是無法講話，</p> <p style="padding-left: 40px;">建議請台灣聽語協會等專門治療組織，他們願意提供協助，在語言治療技巧非常專業，可以來金輔導、授課，提供更好早療語言方面的意見。 (雷委員秀華)</p> <p>回覆：</p> <p>1. 早療中心：醫保生出來走醫院體系，公費生走教職體系，目前早療中心的老師都以跨專業整合，盡可能跨領域學習的方式來處理。</p> <p>2. 教育處：公費生部分可再研議，特教老師有其主要工作，進修語言治療擔心會壓縮到原有特教的工作。</p> <p>3. 衛生局：金門醫院目前語言治療師是由北榮支援，目前支援至 9 月份，原語言治療師十月假返即可銜接服務，有關醫保生問題再研。</p> <p>提問人：雷游委員秀華</p> <p>托嬰中心通報來源為 0，應加強托嬰中心篩檢觀念，要開辦種子培訓班。</p> <p>回覆：</p>			

早療中心:目前有與托嬰中心再談，會先請保育人員先做篩檢，早療中心會在做複篩的工作。

提問人: 雷游委員秀華

有關尚未醫檢的部分，從發現到治療時程大概多久?基本上0-3歲要45天內，3-6歲可以到120天。

回覆:

早療中心:醫院有專業團隊評估，每個月都有聯合評估時間有縮短了，大概都要等1-2個月的時間。

提問人: 雷游委員秀華

1. 地區早療部分0-2歲幼童屬於社政單位管轄範圍，而3歲以上屬於教育單位權責，但是2-3歲間，依照台北市的作法，2歲加一天就是屬於教育單位的權責。

回覆:

教育處:擬規劃明年能在部分學校先行試辦二歲入幼兒園（目前是三歲入園），後續考慮能量的問題再來調整，因為2-3歲尚未入園人數很難掌握。

決議:請執行單位將委員的建議納入執行計畫，各執行單位相互聯繫，增加兒童的福利。

**六、臨時動議:**

無

**七、主席結論:**

略

**八:散會:**

下午17時30分。