

# 金門縣發展遲緩兒童早期療育推動委員會

## 107年第2次會議紀錄

壹、時間：107年11月5日14時0分

貳、地點：金門縣政府第一會議室

參、主持人：許參議寬

紀錄：約僱人員 蔡智

洸

肆、出(列)席人員：(如會議簽到表)

伍、主席致詞：略。

### 陸、上次會議委員建議/決議事項執行情形

案由：惠語語言治療所療育情形說明。

執行情形：107年1月至9月惠語語言治療所申請療育補助人數共9人，16人次，金額共計新台幣6萬9,880元。

鮑委員繼蘭：上次會議委員建議/決議事項執行情形表格建議增列一欄「處理等級」，此案內容填寫解除列管。

決議：解除列管。

### 柒、業務報告：(詳如會議資料)

一、社會處：

雷游委員秀華：早療中心(疑似)發展遲緩領域表格中除了人次外應加註人數。

早療中心回復：(疑似)發展遲緩證明及疑似遲緩發展欄位下次會改進。

鮑委員繼蘭：早療中心領有身心障礙手冊/證明、(疑似)發展遲緩證明及疑似遲緩兒童之人數比例表格中，(疑似)發展遲緩證明及疑似發展遲緩兩項間之關係易造成混淆，建議應分類釐清。另領有身心障礙手冊/證明者應註明是否為確診，社會處的巡迴輔導與教育處的巡迴輔導是否重疊，若有註明是否為確診，則巡迴輔導的服務對象類別即可從社會處與教育處所提供的資料前後對應。

早療中心回復：目前早療中心無巡迴輔導服務，如果中心的孩子在學校有狀況，中心會與學校老師討論。

主席裁示：統計資料應擇要正確呈現，避免造成委員誤解。

陳委員東慶：日後重新招標時，建議在合約中要求增加語言治療師人數及授課時數，統計表格中應加註療育時間，語言治療師的授課時數。

社會處回復：早療中心治療師大部屬兼職，視需要由台聘請來金，致療育服務的經費大部分都花在交通費補助，這是金門所面臨的困難，教育處亦面臨治療師難覓問題。語言治療師是所有治療師類別中最不好找的，這是全國普遍現象。目前金門已有一家語言治療所(惠語)，如果早療中心提供的語言治療時數不足，家長可選擇再  
助  
到私立的語言治療所治療，由縣府提供醫療費用補助。  
。往後本處會朝向要求提供長駐治療師方向努力。

## 二、早療中心：

雷游委員秀華：語言治療中家長的角色也很重要，家長應看著老師授課參與治療，回家後才能繼續教導孩子，效果會比較好。另外根據幼兒教育法規定，2歲以上的特教應該屬教育單位管轄，但金門早療中心目前負責的年齡層仍然是0至6歲，如果能將2至6歲的業務回歸教育單位，應可減少早療中心的負擔。

早療中心回復：目前早療中心很難聘請到語言治療師，目前在長照興起的情況下，長照收費時薪是1,200元，而金門早療中心的語言治療師時薪只有800元。因此療育人員多往診所及長照發展，台灣的語言治療師也較不願意到金門來服務。

主席裁示：語言治療師的問題，早療中心應提早處理，時薪的問題應請社會處檢討，金門早療孩子數量不多，是否可用高薪方式聘請語言治療師處理，相信長官會支持。

陳委員長源：107年心理諮詢統計表中人次為何是16.5？

早療中心回復：該項目應為「時數」16.5小時，而非「人次」，感謝委員提出指正。

施委員美珠：個案障礙類別統計(ICF)的新制應該只有8類，沒有

第9類及第11類。

早療中心回復：數據皆為衛福部系統下載，下次下載後會更正類別，感謝委員提出指正。

陳委員長源：個案管理資源連結情形表格中，醫療療育需求的需求人數為117，資源使用人數為105人，請問還有12人的服務情況為何？

早療中心回復：因目前資料只統計到9月底，所以資源數據尚在連結中，後續都會再追蹤，感謝委員提出指正。

鮑委員繼蘭：有關語言治療師缺乏的情況，目前臺北市立大學有語言治療研究所，該所畢業生可報考語言治療師證照，是否可由金門提供公費生前往就讀，並限定於畢業後取得語言治療師資格返鄉服務？

教育處回復：目前的保送系統只能保送到醫療單位服務，無法保證就業單位是在教育或是療育單位，這是目前中央條例規定上的困難點。

主席裁示：法規的問題可請教育處朝修法方向努力。

### 三、衛生局：

陳委員東慶：衛生局兒童發展聯合評估工作有兩點(1. 獲國民健康署補助本縣辦理兒童發展聯合評估中心三年計畫，核定新台幣95萬3,980元整，實支50萬4,939元整。2. 本縣醫療照護發展基金補助107年『加強衛生福利部金門醫院早期療育團隊服務工作計畫』核定新台幣99萬5,000元整，實支24萬275元整。)

低？

衛生局回復：因月中才會核銷期末的資料，感謝委員提出指正。

鮑委員繼蘭：衛生單位0-4歲有7次健檢的機會能做篩檢，這是很好的做法，但是篩檢出的百分比有點低。應該請衛生單位再繼續努力。兒童發展聯合評估工作第二項的核定金額是99萬5,000元，即便在期中至少

也

不

應該用掉一半，但目前只有用掉24萬275元，還到一半。

衛生局回復：因為人員未到位，人事金額尚未支出。感謝委員提出指正。

雷游委員秀華：有關貴局邀請陳質采醫師、蘇淑貞心理師及蔡沛潔治療師至金門醫院的實地輔導內容為何？

衛生局回復：實地輔導內容為金門醫院之聯評輔導。  
鮑委員繼蘭：我們是跨局處的會議，但在局處間的橫向聯繫部分有些數據對不起來。  
雷游委員秀華：在台灣各縣市的早療推動委員會有三個局處的聯繫會報，先前召開會前會，可以在召開早療推動委員會之前把數據整合。  
主席裁示：以後參採委員意見先召開會前會彙整各局處的數據。

四、金門醫院：  
陳委員東慶：

衛生局 107 年 10 至 12 月預定工作重點項目第三點提到：擬於 10 月底至 12 月邀請衛生福利部金門醫院物理及職能治療師巡迴衛生所協助辦理幼兒發展篩選暨諮詢活動，請問該活動為何沒有邀請語言治療師？

金門醫院回復：醫院目前有兩位語言治療師，因為考量到以不影響小朋友的語言治療時間為主，所以未將語言治療師排入此次活動。醫院的物理及職能治療師在篩選過程中如果有遇到語言的問題也能轉介到門診，而從過去的經驗來說我們也篩選出很多有語言問題的個案。非常感謝委員的提問。

鮑委員繼蘭：107 學年度第一學期學前教育階段特殊教育班級人數統計表中的幼小班、幼中班、幼大班應該用年齡註記較為清楚。手冊以後應改為證明。教育處資料呈現持有證明(手冊)的通報人數為 11 人，而在早

療

中心領有身心障礙手冊/證明、(疑似)發展遲緩證明及疑似遲緩兒童之人數比例表中的身心障手冊/證明之通報人數為 4 人，兩邊的數據不一樣。

早療中心回復：早療中心的數據是今年新通報的量，跟教育處重疊的個案有些會在個管呈現。

主席裁示：數據應該解釋清楚，避免委員困擾。

鮑委員繼蘭：普篩中金門醫院個案來源的教育系統為何只有 2 位？

金門醫院回復：普篩後都會通報至早療中心，早療中心再轉介給醫院，早療中心的個案來源與醫院的個案來源不太一樣。醫院個案來源分析會計算到個管中心，而不是教育系統，所以才會覺得數字對不太起來。我們定義的教育系統是指老師直接找醫院。我們會直接安

排門診，評估後會再跟早療中心確認該案子是否已在早療中心服務，如果沒有，會再通報。

鮑委員繼蘭：應該統一規範老師先向轉介中心通報，而不是直接去找醫院，不然萬一沒有去做比對，可能就會漏掉一些個案。普篩應該讓學校先通報業務主管單位，俾讓轉介中心掌握，教育單位也能同時知道比對出來的名單，到醫院診療是最終的目的，一定要請家長去。如果學校單位沒有向業務主管單位報告篩出了多少人，後面掌握的數字就會完全不一樣，這個流程步驟應該讓老師清楚。

金門醫院回復：普篩的情況如果不是那麼明確，老師可能就會先諮詢醫院，我們會改進流程並讓資料更完整，感謝委員的指導。

施委員美珠：請教金門醫院亞斯伯格與高功能自閉症兒童家長支持團體中的亞斯伯格個案有多少？

金門醫院回復：團體中大約5到6名，而今年已經篩出4到5個亞斯伯格個案，但這與評估醫師的背景有關，因為醫院仍以兒童精神科醫師為主導，今年我們也進行新的計畫由台灣聘請心理師來協助亞斯伯格症的社交訓練。

雷游委員秀華：有些數字需要有會前會整合，例如社會處的「通報個案」之通報量表1月到9月這些數據，是不是60個孩子都在金門做聯評？與金門醫院的數據應該要吻合，但金門醫院的數據是72個。

社會處回復：感謝委員提醒，下次於召開聯繫會報會前會整合數據。

五、教育處：

鮑委員繼蘭：班級老師或特教老師在語言治療方面應該要有些涉獵，有些東西不一定要靠語言治療師來做。建議加強班級老師及特教老師語言治療方面的知識，老師與孩子相處的時間較長，如果有這方面的知能，就能提供更好的幫助，而不是僅辦了幾場活動就算了。

陳委員東慶：教育處辦理的學前巡迴輔導模式與教師角色研習，除了讓特殊教育老師參加外，應該也要讓一般教師參加，讓一般老師更加深入了解特教生的特性，避免讓一般老師對特教生有錯誤的認知態度。

雷游委員秀華：台北市有規定每一位普通班的老師都要修習3個特教學分，我覺得校長更需要修習特教學分，了解特

教孩子的特性，才能夠真正幫助他。每個普通班內都一定會有些需要特殊教育的孩子，建議金門縣也應有相關學分規定。

鮑委員繼蘭：  
通

台北市是規定每一個特教老師每年 28 個小時，普通班老師 6 小時，教育部有鼓勵讀語言治療研究所時修習特教學分，是有經費補助的。

教育處回復：

相關的時數規定與補助教育處都有，並都有發文給各學校請其執行，一般的老師是規範 3 小時，但我們會逐年提升。所有普通班老師都有分區辦理參加特教研習，這是強制性的。

捌、臨時動議：無。

玖、主席結論：

- 一、各單位業務報告中數據不一致的部分下次先召開會前會統一彙整各單位資料，避免錯漏。
- 二、培訓保送生赴台灣就讀語言治療專業學程可從長計議。
- 三、各項統計數據表格中應將烏坵鄉納入統計。
- 四、各單位業務報告中應補充未來工作重點與展望，避免以流水帳的方式進行業務報告。

拾、散會：17 時 0 分。