

# 媽咪寶貝

爸媽必知!

學習關鍵×技巧  
輕鬆玩出  
學習力!

從日常生活  
慎防產後併發症

鬧脾氣?  
Smart提升寶寶EQ

學會換季收納小撇步

病菌Out!  
小兒秋冬好發疾病

大嘴巴宗華  
一家3口幸福進行式

找出孩子  
越哭越兇的原因

飲食妙錦囊  
緩解孕期7困擾

8方法預防  
早產風險全解析

拒絕3C褓母  
讓孩子健康成長

男女大不同?!  
幼兒性別教育啟蒙

孕媽咪必修課!

# 掌握產檢時程表

NT 149元



4 717211 000649



婦幼多媒體事業集團

f 媽咪寶貝 Mommybaby | Q

專業的內容、詳盡的解答，專家和您一起守護寶貝的童年健康。

陳彥均 醫師

現職：彰化基督教醫院復健醫學科醫師

陳彥均

## 孩子，你要快快長大！ 淺談學齡前兒童發展遲緩

2歲2個月的浩浩還不會說話，對於想要的東西只會用手比、哭鬧來取得，最多的聲音只是啾啾啊啊，走路也是最近幾個月才學會。看著鄰居同齡的小孩都會叫叔叔阿姨，在公園裡又走又跑的，媽媽很擔心浩浩的發展是不是慢了，不過浩浩的奶奶說：「放心放心，浩浩是大隻雞晚啼，他爸爸也是很晚才會說話呀！」這時，浩浩媽媽不知該怎麼辦才好……

每個孩子都是父母心中的寶，從呱呱墜地的那一刻起，孩子能否健康的成長就成了父母們關注的重點。看著孩子從會獨坐、爬行、放手行走、上下樓梯，甚至跑、跳；從會啾啾嗚嗚、牙牙學語、叫爸爸媽媽，甚至分享幼兒園的點滴，都是為人父母最幸福的事。這些能力在一般孩子身上看來天經地義，但有些孩子卻沒有這麼順利，在應該放手獨走的年齡時還不敢放手獨站，該學會說話了卻遲遲不開口。雖然民間有「大隻雞晚啼」的觀念，總認為孩子的表現落後只是暫時的，長大就會好，但究竟要等到什麼時候呢？是否可能因此錯失早期療育的黃金時機？因此，這個觀念只能告訴我們有「個別差異」的存在，並不能當成判斷的依據。

### 釐清「生長」和「發展」之差異

曾有父母詢問：「我家女兒2個月大，身長52公分、體重4公斤，會不會太矮太輕？是不是發展遲緩？」因此，我們首先要釐清「生長」與「發展」之差異。

「生長」和「發展」是不同的，生長是以孩子肌肉骨骼系統成長為主要指標，如身高、體重及頭圍的增加；而發展則是以神經系統所表現之功能成長為主要指標，有其既定的軌跡進行著，隨著年齡增長從不會到會的變化。因此若只是身高體重過矮過輕的問題，稱之為生長遲緩；而所謂「發展遲緩」是指未滿6歲的孩子在認知、語言、粗動作、細動作、社會情緒、生活自理等不同發展層面，與絕大部分同齡孩子相較，明顯有落後或異常的現象。

### 發展遲緩高危險群

根據世界衛生組織的資料顯示，發展遲緩兒童的發生率約為5~8%，其中男：女比率接近3：1。其引起的原因相當多元，且常常是一個疾病可以導致多種系統的障礙。例如早產兒腦性麻痺，除了動作上的遲緩及笨拙外，一部份的孩子視力、聽力、語言及認知也有影響。分析其原因，也可以稱之為高危險群者如下：

1 產前因素：染色體異常（如唐氏症），代謝障礙如黏多糖症、胺基酸代謝障礙、甲狀腺功能障礙等。多胎懷孕、近親結婚、輻射污染、孕期中藥物的不當攝取、孕期嗜酒、孕期感染，另外父母親的年齡太高或青少年懷孕等也會影響。

**2 產中因素：**最常見的莫過於早產，現在醫療水準提高，增加了早產兒的存活率，但也由於早產兒本身的構造不成熟，對抗環境壓力能力不佳，因此使後遺症增加。另外如低體重出生兒、臀產兒、過晚生產、生產時的窒息缺氧、生產傷害等，都可能對孩子造成發展的障礙。

**3 產後及環境的因素：**嚴重的頭部外傷、腦膜炎、腦炎及溺水等。另外愛的過度或不足皆是原因，過度溺愛使孩子沒有練習的機會，放任不管卻也缺少互動和語言的刺激。另外，現今社會常見的隔代教養、新住民文化差異，也可能影響孩子的發展。

### 注意發展狀況，適時尋求協助

有沒有辦法及早得知孩子的發展是否有問題？其實是有的，在日常生活中，應該多去注意孩子的各種表現及反應，是否符合該有的年齡發展。從過去相關資料中均可發現，孩子的發展有一定的過程和順序，雖然每位寶寶的發展速率不一，但還是離不開一個約略的範疇，每一項發展都是下一個發展階段的基礎，因此有了所謂的「發展里程碑」可以參考，就如俗諺所言：「七坐八爬。」各位爸爸媽媽可以透過平時的生活觀察，依文末的附表自行檢核孩子的發展狀況。

當父母懷疑孩子的發展有問題時，請勿過度擔憂，暫時緩和一下心情，將觀察到的部份記錄下來，或是將特定動作錄影，然後尋求相關專業的協助，待求診時提供給臨床醫師及專業人員參考，將會對孩子

有直接而正面的助益。爸爸媽媽們可以利用每次健兒門診或預防針注射時與小兒科醫師討論，也可就近尋求兒童復健科、兒童心智科、兒童發展聯合評估中心或衛生所進行發展諮詢及評估。一旦確定為發展遲緩兒童，及早介入療育服務是相當重要的一件工作，除了可以協助孩子的發展更趨正常外，還可以減輕日後家庭與社會的負擔。

### 分工合作守護孩子的健康

對於發展遲緩兒童的診斷及療育服務，無法由任何單一專業領域的工作人員獨力完成，最重要的是跨專業領域的合作，包含小兒神經科、兒童復健科、兒童心智科、眼科、耳鼻喉科、物理治療師、職能治療師、語言治療師、臨床心理師、聽力檢查師、社工師、特殊教育教師等。配合政府部門、機構及學校的各項資源，才能落實提供服務。而在評估及療育服務過程當中，家長將是主要的執行角色，因為專業人員和孩子相處的時間，遠遠少於父母，因此家長對早期療育的認識、接受度及協助孩子成長改變的動機，佔了相當重要的角色。

適度的關愛、恰當的環境刺激及良好的家庭教育及關係，將有助於增加孩子的生活探索經驗，並促進孩子的各項發展。若孩子的發展慢了，也請父母莫驚莫慌，儘早尋求醫療專業協助，透過醫療復健、教育及社政資源的介入，可以減少形成障礙的可能性，甚至部分孩子可以趕上應有的發展里程碑。請把握6歲前的療育黃金期，畢竟，孩子的成長只有一次。



附表

	粗大動作	精細動作		語言溝通	社會性
0~2個月	· 俯臥時頭稍可抬起	· 雙手雙腳可同時揮動	0~2個月	· 發出啾啾啊啊的聲音	· 有人靠近時，會注意看
3~6個月	· 俯臥時頭抬起90度 · 仰臥拉到坐時頭部不後倒	· 伸手抓玩具 · 會搖動手中的搖鈴	3~6個月	· 頭部會轉向發出聲音的地方	· 有人靠近會主動微笑
6~9個月	· 會翻身 · 手撐著可獨坐	· 東西可換手拿 · 耙起葡萄乾	6~9個月	· 能發出如「ㄅㄚ」、「ㄇㄚ」的單音	· 玩躲貓貓遊戲時會引發孩子笑
9~12個月	· 可肚子離地爬 · 可扶物站及側走	· 拇指及食指尖拿東西 · 用手指搓洞	9~12個月	· 除了聲音，會用姿勢或動作表達需求	· 會做再見的手勢
12~18個月	· 可放手站 · 可放手走 · 牽著上下樓梯	· 可將物體放入杯中再倒出來 · 拿筆在紙上亂畫	12~18個月	· 正確地叫爸爸媽媽 · 可以說其他疊字 · 能夠指認身體6個部位	· 看到陌生人會哭或害怕 · 會學大人或卡通人物的動作
18~24個月	· 可用腳向前踢球 · 跑步不跌倒	· 可疊4塊積木 · 脫下沒有鞋帶的鞋子	18~24個月	· 可遵從大人口語單純指示 · 會說雙字詞，如「喝水水」	· 幫忙收玩具或拿東西 · 自己用湯匙吃東西
2~3歲	· 可一腳一階上樓梯 · 單腳站2~3秒	· 仿畫垂直線 · 可疊8塊積木	2~3歲	· 可指圖命名 · 會問「為什麼」、「這是什麼」	· 會與其他人玩捉迷藏或扮家家酒 · 自己挑想要的衣服或食物 · 在大人帶領下可以遵守團體的遊戲規則
3~4歲	· 可自行上下樓梯 · 可原地單腳跳	· 穿上沒有鞋帶的鞋子 · 可解開鈕釦	3~4歲	· 可以一問一答地談話	· 會適時說謝謝及對不起
4~5歲	· 可走直線 · 可單腳連續跳	· 會用剪刀沿著線剪 · 會仿畫+	4~5歲	· 能指認3種顏色 · 可以自己說故事	· 可以自行獨立穿好衣服 · 可以自行獨立上廁所及擦拭
5~6歲	· 可單腳站10秒 · 可倒退走直線	· 能畫身體6個部分 · 會畫三角形	5~6歲	· 可以數到100以上	· 可以用畫圖或數手指方式做簡單加減 