


育兒指導服務

工作指引手冊



 衛生福利部社會及家庭署發行

 國立嘉義大學編製



育兒指導服務 工作指引手冊



目錄

署長的話	4
編輯與使用說明	5



壹、育兒指導服務

一、方案緣起	8
二、服務對象與內容	8
三、服務流程	9
四、人員資格與工作內容	12
五、評估與處遇	13



貳、到宅指導

一、到宅指導，你準備好了嗎？	18
二、親職示範	23
三、餐點預備	32
四、家務指導	34
五、親職諮詢	39
六、工作倫理	42



參、提升家長知能

一、親職主題課程	46
二、學習性團體	47
三、成長團體	47
四、親子互動	48



肆、專業人員培力

- 一、招募與培訓 54
- 二、訓練課程 55
- 三、專業服務成長 57

伍、社區與資源連結



- 一、育兒指導服務納入社會安全網計畫 60
- 二、有精神或情緒照護需求的個案 65
- 三、社區的托育資源 68
- 四、育兒物資 69
- 五、健康醫療資源 72

陸、相關表單



- 育兒指導服務申請表 78
- 育兒指導服務連結 / 轉介單 80
- 育兒指導服務家訪初評表 82
- 到宅指導紀錄表 87
- 育兒指導服務結案評估表 89



署長的話

在少子女化的趨勢下，每個孩子是家長的寶貝，更是延續社會發展的重要人力資產。據統計資料顯示，兒少因家長嚴重虐待或殺子自殺事件波及致死案件逐年增加，其中以施虐者缺乏親職知能比率為最高。因此，提升家長親職知識及技巧，協助改善家庭親子互動關係，屬重要課題。

近年來，政府持續發展親職與育兒支持服務，本署自 108 年起推動育兒指導服務方案，積極協助地方政府結合民間單位依不同家庭的狀況提供服務，透過到宅示範指導和互動、引導家長實際操作等方式，提供切合家庭需求的育兒知能與技巧，幫助家長提升幼兒照顧的品質。育兒指導服務運作模式與效益，均有賴從工作經驗累積，基本本署期待，藉由本手冊，提供政府、民間和相關專業人員執行職務時，能有所依循。

本手冊編印，特別感謝高雄市輔育人員職業工會，先提供草案給予相關單位試用，並蒐集意見，為使手冊更貼切實務經驗所需，感謝國立嘉義大學，持續運用既有基礎架構修編，並增訂操作過程表單。另外，也感謝所有參與協助的專家學者、地方政府與民間團體等代表，貢獻自身智慧結晶，使育兒指導工作能建立全國一致性的服務品質，以共同守護兒童在臺灣這塊土地上健康成長。

衛生福利部
社會及家庭署署長



編輯與使用說明

對兒童來說，「家庭」是他們出生後第一個接觸的情境，照顧者和兒童的互動、教養態度與育兒經驗，影響兒童未來的親密關係建立與人格發展。幼童時期為大腦快速發展階段，周遭環境的人、事、物，不僅影響幼童的認知發展，也影響兒童的情緒及社會發展。為使兒童能建立對外界環境的安全感及信任關係，需要家庭內的成人給予引導與協助，育兒指導服務成為提升家庭照顧者育兒知能的重要助力。

育兒指導的出發點是以「陪伴」、「關懷」與「支持」的角度介入家庭，而「指導」只是一種協助的模式。本手冊提供專案人員及育兒指導員於執行服務時之依循及參考。專案人員與育兒指導員為合作協力的團隊關係，專案人員負責育兒指導服務方案的計畫統籌、個案的評估、育兒指導員的培訓和督導，育兒指導員則實際進入家庭，與家庭的育兒照顧者建立關係，協助照顧者提升育兒知能。手冊分別針對專案人員與育兒指導員提供詳細的工作職掌內容與方案執行細節。

手冊內容共包含六個單元。第一單元為育兒指導服務的說明，除說明服務宗旨及內容，也描述了育兒指導的服務流程、專案人員和育兒指導員的角色、評估和處遇模式。第二單元說明到宅指導的具體評估和執行方式，分別涵蓋親職示範、餐點預備、家務指導、親職諮詢



等四大面向。第三單元則為提升家長知能的策略和做法，包含辦理親職主題課程、相關的團體和親子互動。第四單元詳述育兒指導員的培力和增能的方式。第五單元為社區與資源連結，專案人員可以連結地區社會福利服務中心與育兒服務相關資源，提供主要照顧者更完整的協助。第六單元為育兒指導服務使用的相關表單，提供專案人員與育兒指導員參考使用。

本手冊係透過具經驗之幼兒教育、社會工作領域學者專家與資深工作者，協助彙整育兒指導服務之實務經驗，供專案人員及育兒指導員在提供或運用育兒指導服務時有所依循。當然，對於想了解育兒指導服務者亦可從手冊內容認識育兒指導服務。冀望透過育兒指導服務能協助育兒家庭，提升兒童照顧品質。衛生福利部社會及家庭署與各地方政府運用相關經費辦理育兒指導服務方案，各縣市可依據轄內需求擴增育兒指導的對象和服務內容，服務模式彈性與多元。手冊內容提供縣市政府與民間單位參考，並可依業務執行需求，再做調整與修正。



壹、育兒指導服務概述





一、方案緣起

配合行政院 107 年 2 月 26 日核定之強化社會安全網計畫，衛生福利部社會及家庭署自 108 年起運用補助地方政府自行辦理或結合民間團體或大專院校，積極結合現有資源並培力及開發民間團體推動本服務，以提供育兒諮詢、到宅育兒指導、提升父母或主要照顧者之親職及技巧等為主要服務內容，同時積極培力育兒指導員，以能擴充服務量能。而各縣市通常以自行辦理、委託民間團體或結合托育資源等 3 種方式辦理本服務。

本服務主要透過是預防性的工作，以支持與陪伴育兒家庭，提升父母或主要照顧者的親職及處理家務能力，並以提升兒童受照顧品質為目標。

二、服務對象與內容

（一）服務對象

育有 6 歲以下兒童且有育兒指導需求之家庭，優先服務：

1. 脆弱家庭
2. 身心障礙者家庭
3. 新手父母家庭
4. 未滿 20 歲父或母
5. 經社工評估有需求之家庭



（二）服務方式

育兒指導員主要運用到宅服務方式提供育兒指導服務，另亦可運用電話、視訊或電子郵件方式提供服務。

（三）服務內容

1. 到宅育兒指導：親職示範、餐點預備、家務指導、親職諮詢。
2. 提升家長知能：辦理親職主題課程、學習性團體、成長團體、親子互動。
3. 育兒指導培力：辦理教育訓練、個案研討、外聘督導。
4. 創新及特殊需求服務：依當地特殊需求，研提創新、實驗性服務計畫。

三、服務流程

育兒指導服務流程包含：個案來源、服務評估、提供服務、結案評估。

（一）個案來源

育兒指導服務對象來源包含民眾自行申請與網絡單位連結 / 轉介服務。

1. 民眾自行申請：由專案人員進行評估。



2. 網絡單位連結 / 轉介服務：經由社會福利服務中心或網絡單位社工評估後，符合條件且有育兒指導服務需求者，連結 / 轉介承辦單位進行後續處遇。

（二）服務評估

專案人員進行服務評估，確定需要提供到宅育兒指導和提升家長知能的服務。若無法或無需提供服務，則進行結案。

1. 到宅育兒指導：專案人員協同育兒指導員進行家庭訪視和評估。
2. 提升家長知能：育兒指導服務提供單位可自行規劃或連結其他資源，提供育兒家長相關團體、課程。

（三）執行服務

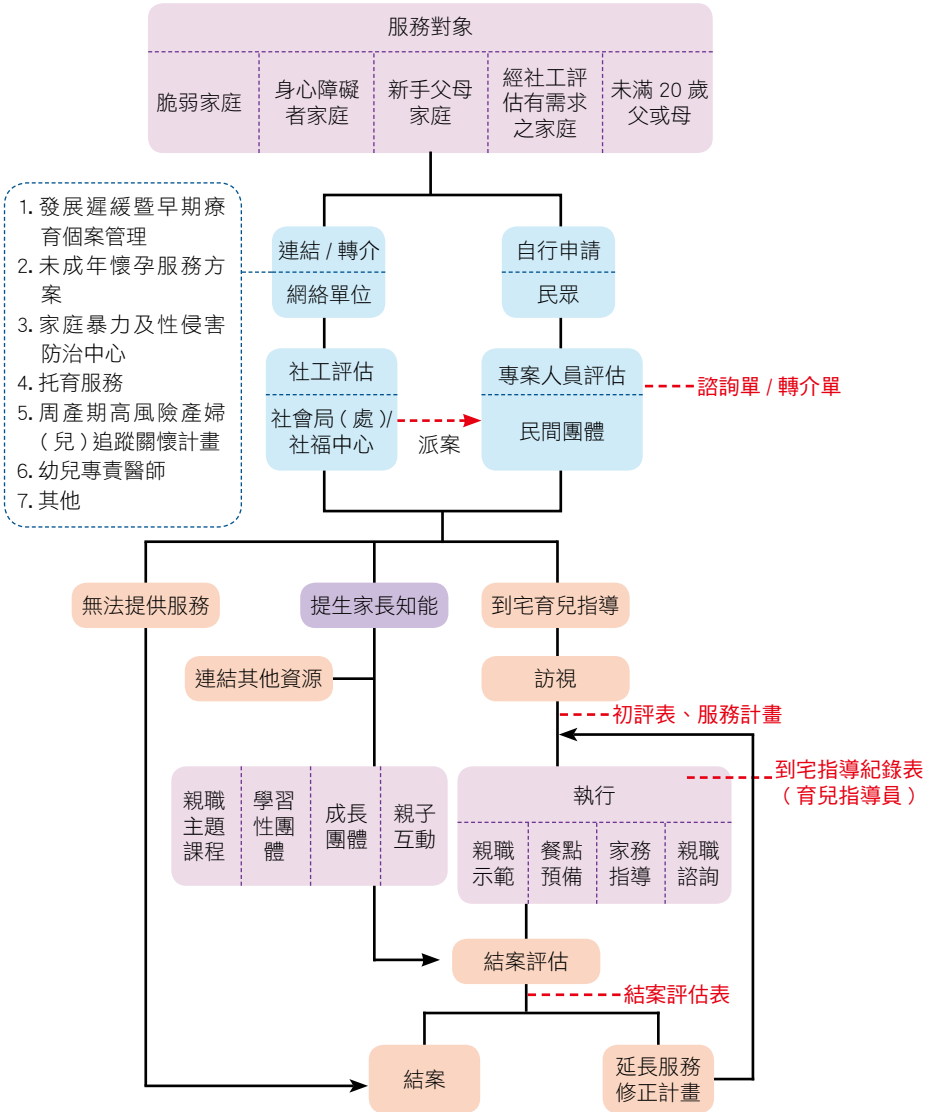
育兒指導員依照專案人員擬定的服務內容和次數，與服務對象約定時間，執行育兒指導服務。

（四）結案評估

專案人員參照服務目標、檢視育兒指導員提供的服務內容與次數，服務紀錄表中的服務歷程、建議事項，評估育兒指導服務的效益，決定是否延長服務或結案。若個案原來問題尚無法改善，則需延長服務；個案若產生新的需求，或原有的服務方式不足以因應家庭的需求，則須修正計畫。



(五) 服務流程



備註：「提升家長知能」可以連結社會福利服務中心，親子館（托育資源中心）... 等其他親職教養服務。



四、人員資格與工作內容

(一) 專案人員

承接民間單位之專案人員依資格不同，含以下兩類：專職社工或專管人員。專案人員需協同地方政府主責人員承辦本服務。

專職社工	專管人員
<ol style="list-style-type: none">1. 資格：大專以上社會工作相關科系畢業，且應具有二年以上兒童福利機構、團體直接服務、督導、訪視輔導或居家式托育服務人員從業經驗。2. 工作內容：協同地方政府主責人員承辦本服務，管理及培育育兒指導員，並辦理服務家庭需求評估、實地訪視、資源管理與開發、社會暨心理評估等服務。	<ol style="list-style-type: none">1. 資格：<ol style="list-style-type: none">(1) 大專以上幼兒保育、幼兒教育、護理、特殊教育、早期療育或兒童福利相關科系畢業，且應具有二年以上兒童福利機構、團體直接服務、督導、訪視輔導或居家式托育服務人員從業經驗。(2) 大專以上非相關科系畢業，但具有三年以上兒童福利機構、團體直接服務、督導、訪視輔導或居家式托育服務人員從業經驗。2. 工作內容：協同地方政府主責人員承辦本服務，管理及培育育兒指導員，並辦理服務家庭需求評估、實地訪視等服務。



（二）育兒指導員

1. 資格：由護理、幼保、幼教、家政、社工、特教、早療、具保母人員技術士證者或修畢托育人員專業訓練課程且具備 2 年以上托育工作經歷者等背景人員擔任。
2. 工作內容：提供到宅育兒指導服務。到宅育兒指導非取代照顧者或提供喘息服務，照顧者必須在場接受指導。

註：應依衛生福利部頒訂最新版之育兒指導服務方案規定。

五、評估與服務

建議第一次家庭訪視，由專案人員與育兒指導員共同執行，較能對家庭現況和服務目標的設定達成共識。家庭訪視的初評指標，可以參照手冊「育兒指導服務家庭訪視初評表」。以下分別說明本手冊第六單元相關表單的運用與操作方式。

（一）育兒指導服務家庭訪視初評表

育兒對象評估指標

評估者可以針對主要照顧者和兒童進行觀察，並評估現況：

1. 主要照顧者是兒童的母親、父親、祖父母或其他人。
2. 照顧者的風險評估：家長是否入監服刑、是否為低收入戶或中低收入戶家庭、家長是否有藥毒酒癮、家長是否為身心障礙者、家



長是否未就業、未滿 20 歲、或為隔代教養家庭、家長為新手父母、或幼兒疑似發展遲緩或領有手冊。其中兒童為發展遲緩或身心障礙者時，家庭的照顧壓力較大，照顧者兒虐的風險相對也較高。

3. 兒童狀況：包含兒童的基本資料、身高、體重和頭圍，並參照兒童手冊填寫體位百分比，若體位百分比偏低，則需特別留意兒童平日受照顧情況。其次為兒童是否依照時間完成預防注射，若兒童未依照時間完成預防注射，需向家長說明預防注射的重要性，並提醒或協助家長安排兒童預防注射時間。若專案人員和育兒指導員家訪當日可以觀察兒童，則建議觀察兒童的身體外觀、牙齒，並觀察是否有發展的危機。

服務家庭評估指標

專案人員與育兒指導員依據育兒指導計畫的服務內容，於第一次初訪時共同進行評估，專案人員也可依據申請者或連結 / 轉介單位。社工所提的育兒指導需求，於初訪時再做確認。

評估的指標包含：親職示範（常規建立、健康照護與保健、親子活動與溝通技巧）、餐點預備、家務指導（環境安全指導）、親職諮詢（兒童發展、情緒與行為困擾；提升照顧者的親職知能；家庭關係與親職教養議題的諮詢）。若專案人員為社工，則可增加照顧者的社會與心理評估。



初評結果

評估勾選的結果，應與育兒指導員後續提供的服務內容一致，同時配搭結案評估，以做為育兒指導服務介入效益的診斷。若有建議優先執行的項目，專案人員填寫初評表時，可在服務內容的說明註記“*”或編列序號。若專案人員初評結果或育兒指導員提供服務後，發現個案問題複雜程度高，且合併其他經濟、醫療、人身安全等急迫性議題尚未處理無法收效，經社工評估後，應回報原單位主責社工或連結 / 轉介至其他單位（如：家庭暴力暨性侵害防治中心、社會福利服務中心）提供後續服務。初評結果若無到宅育兒指導需求，也可協助照顧者連結一般性的親職知能或親子活動課程等其他親職教養資源。

（二）育兒指導服務到宅指導紀錄表

育兒指導員依據初評勾選的指標項目、次數、優先順序，和服務對象可接受服務的時間，提供到宅服務。育兒指導員每次服務需填寫服務紀錄表，除了描述該次服務對應的指標代號、服務的內容，育兒指導員也可針對該次到宅服務提供評估與建議，若在服務過程對服務對象的育兒照顧有疑慮，應提出和專案人員討論。專案人員檢閱服務紀錄表後，應簽名或核章，並研提回饋與建議。



發展篩檢

育兒指導員在服務期間，注意兒童發展情形並進行至少一次簡易兒童發展篩檢，並於到宅指導紀錄表中記錄結果。倘兒童未通過發展篩檢，不論接受服務的家庭仍在服務階段尚未結案或已結案，專案人員徵詢且確認家長接受早期療育服務的意願後，通報「兒童發展通報轉介中心」及協助兒童和家庭連結 / 轉介早療資源，另專案人員亦須於紀錄表或結案評估表記錄篩檢的時間與後續處遇情形。

（三）育兒指導服務結案評估表

育兒指導服務結束前，育兒指導員與專案人員討論，共同針對服務對象的改善情況進行服務次數的統計與結案評估。服務次數的部分包含到宅育兒指導的次數、提升親職知能的次數等。專案人員評估親職示範、餐點預備、家務指導、親職諮詢等各項服務內容的改善情形評估。若育兒指導員未提供服務的項目，可以勾選「無法評估」。專案人員描述個案狀況與問題改善情形，並提供後續服務的建議。結案評估的結果可以分為：1. 方案介入已達服務目標。2. 案主無接受服務意願。3. 案主搬遷，視案主需要轉介其他單位。4. 問題複雜，須先其他服務單位。其他後續處遇則包含延長服務或修正服務計畫內容。



貳、到宅指導





一、到宅指導，你準備好了嗎？

（一）認識服務對象

育兒指導員與家庭接觸之前，可以先從社會福利服務中心的主責社工、申請表或初評表，對在地的社區、家庭的脈絡、照顧者的個人特質先有初步概念，瞭解接受服務的家庭有哪些需要注意的事情。例如：家人經常對罵吵架；在家中雖然媽媽是兒童的主要照顧者，但是爺爺奶奶經常會干涉媽媽的教養；照顧者疑似有憂鬱症但未就醫等情形。

第一次初訪後，下列情形可由專案人員或增加 1 名育兒指導員共同服務：專案人員評估育兒指導員獨自前往提供服務可能有風險；家庭有多重需求，需要不同領域專業指導；進行家長育兒指導時，需要有人協助照料其他兒童。

（二）關係的建立

專案人員與育兒指導員與家庭第一次接觸時，「介紹自己」與「稱呼他人」攸關彼此關係的認定。專案人員和育兒指導員可以向對方表示自己的身分，讓家庭放心和理解專業工作者的角色和工作內容。



專業服務者的辨識度

專業服務者穿著輕便、易活動的服裝、制服或穿戴服務背心，並佩戴可識別身分之證件以確認身分。

技巧性的表達與溝通

1. 面帶微笑，談話時面對面，目光溫和接觸。
2. 盡可能以服務對象習慣使用的語言和可以理解的語詞溝通，避免使用不易理解的專業用詞。對於新住民、身心障礙、隔代教養家長，語速放慢，輔以手勢，較容易協助理解。
3. 以正常的聲調說話，不要太大或太小聲。
4. 用詞不妄加評斷，表達方式直接、有禮貌。
5. 服務對象出現防衛機轉或憤怒情緒時，運用同理心，展現對他的處境和情緒的理解。

如何介紹自己

家訪時，先向服務對象介紹自己：「您好！我是育兒指導員（專案人員）○○○。很高興認識您。您可以稱呼我○小姐 / 先生，或者○○。」瞭解家中還有哪些成員，對於主要接受指導者，以服務對象習慣和喜歡的方式稱呼對方。育兒指導員也可以詢問：「您希望我怎麼稱呼您？我可以稱呼您○○嗎？」剛開始，服務對象可能不習慣育兒指導員直接稱呼彼此名字、或以姊妹相稱，隨著彼此關係的熟稔，可以再調整稱呼。



嬰幼兒的陌生人焦慮

6~8 個月大的嬰幼兒對陌生人會有恐懼感，當陌生人接近時，最初的反應是好奇，並注視陌生人的面孔，約 30 秒後，嬰幼兒知覺這不是熟悉的面孔，開始出現緊張、排斥、恐懼、退縮、逃避、哭泣等行為反應。育兒指導員需瞭解嬰幼兒的陌生人焦慮反應是正常的，因此到個案家中時，切勿急著展現自己的專業，在嬰幼兒尚未熟悉陌生人之前，勉強把孩子抱過來做示範，反而製造家長和嬰幼兒的焦慮感。

說明育兒指導服務

專案人員和育兒指導員需要描述育兒指導可以提供什麼樣的服務，給家庭和兒童的幫助是什麼，育兒指導服務如何進行等。若家庭同時接受其他單位的服務（如：社會福利服務中心、新住民家庭服務中心、社會救助科等），家長可能對於不同單位的「社工」存有疑慮，專案人員需要花一點時間向家長解釋不同單位的社工，服務內容和角色有何不同。



接納與同理的態度

育兒指導員需理解，服務的對象可能有不同的價值觀、家庭環境，育兒指導員避免從主流的價值觀評斷接受服務的家庭，或以指導者的姿態否定家長的能力。育兒指導服務是一項助人工作，要以接納和同理，讓家長感受育兒指導服務是提供協助而不是來「管」他們的。服務對象可能為隔代教養祖父母，也可能是未成年父母，育兒指導員需要將自己的專業知識轉化為服務對象容易理解的教學方式。

（三）工作準備

1. 初次服務時應了解服務地點之位置，並依約抵達。建議前一天再次電話與服務對象確認。
2. 專案人員應確實掌握育兒指導員的服務時程，包含對象、地址及相關資料，以因應緊急事件時方便聯繫。育兒指導員在手機內也需儲存專案人員的聯絡電話，以方便隨時聯繫。
3. 了解服務對象之育兒需求，預先規劃當次育兒指導內容，並備好相關用品、教玩具及圖書進行服務。
4. 預先檢視專案人員評估表與建議提供的服務內容和次數，掌握育兒指導的服務進程。
5. 育兒指導員進入案家和結束時，最好都能以手機簡訊或通訊軟體向專案人員回報，以利掌握育兒指導員的安全。



6. 期待案家可以持續接受育兒指導服務，並給予正面肯定。社會福利服務中心連結 / 轉介的非自願性個案，接受服務的動機不高，無意願或拒絕服務的比例偏高。育兒指導員藉由與服務對象溝通互動的過程中，可以思考有哪些誘因可以增強案家持續接受服務。

營造安全的育兒指導情境

育兒指導員與服務對象進行育兒指導時，部分育兒指導的內容，如：嬰幼兒沐浴、臍帶護理、副食品調製，有可能會進入家庭的私人空間，包含臥室、浴室、廚房。初次家訪，盡可能在專案人員和其他家人的陪伴下，檢視未來育兒指導可能會使用的環境和空間，專案人員協助判斷：當育兒指導員獨自到宅指導時，是否有需要留意的情況。

育兒指導員每次到宅時，都要做環境安全性的評估，並採取適當的安全維護措施。

- ⊙ 白天的風險性較低、夜間的風險性較高。
- ⊙ 隱密陰暗的社區、老舊的大樓、偏僻人跡稀少的環境，風險性較高。
- ⊙ 僅有成年男性、藥酒癮者、精神疾患者單獨在家，風險性較高。
- ⊙ 家中有飼養大型、較兇猛的動物，風險性較高。



若育兒指導員安排到廚房教媽媽準備製作副食品，到宅後發現媽媽當天的情緒非常不穩定，育兒指導員可以調整當次服務內容，以親職諮商取代現場指導，避免服務環境內可能存在誘發服務對象攻擊或自傷的工具。又如：育兒指導員當天安排的指導內容是寶寶沐浴，但只有爸爸在家，浴室空間狹小不易操作，育兒指導員對可能的風險無法確認時，建議調整當次育兒指導的服務內容。

案家要求跟育兒指導員加 LINE、要私人手機號碼時，該如何處理？育兒指導為非緊急性的服務，建議育兒指導員可以提供案家機構的聯絡電話、公務手機號碼、和公務的 LINE、社群連結（如 FB 粉絲團），不建議提供私人的聯絡方式。

二、親職示範

親職教育推動的目的是要使家庭生活和樂、幼兒身心可以健全發展。因此，透過育兒指導員的協助和示範，讓家長了解兒童的發展，學習照顧兒童的方法和技巧。

親職示範的面向很廣，學齡前兒童的照顧者較常遭遇的親職問題包含：如何指導學齡前兒童建立常規、兒童的健康照護與保健、親子活動與溝通技巧。

育兒指導員可以和照顧者晤談，現場觀察照顧者與兒童的互動情形後，提供適切的育兒指導。



（一）常規建立

常見的生活常規問題包含：照顧者的餵食時間不固定、兒童作息時間紊亂、兒童的玩具（物品）未歸位、家長不知道如何對兒童生活自理訓練（如：戒奶嘴或尿布、如廁訓練）、家長以錯誤的誘因（零食或 3C）做行為改變、兒童的睡眠時間太晚或不規律等。

照顧者與兒童建立適合的生活作息

1. 與照顧者討論，協助照顧者討論兒童一日的作息活動內容，並列出適合照顧者和兒童的作息表。
2. 照顧者無法依照作息表的安排時，檢討主要的原因是什麼。例如：照顧者可能需要忙其他的家務或工作、照顧者對於時間的觀念不清楚。針對照顧者的問題提供解決策略：例如，在兒童的活動空間提供時鐘，若家長無法辨識時鐘，則在時鐘相對應的位置貼上符號貼紙（如：奶瓶）。或設定手機時鐘提醒功能，提醒照顧者重要的作息活動。

兒童如廁訓練

照顧者需要了解兒童的發展歷程。兒童控制排泄的括約肌約 1 歲半逐漸發展成熟，因此也可以慢慢開始訓練兒童大小便。但如果照顧者嫌麻煩，就會幫學齡前兒童一直穿戴尿布。兒童如廁訓練的時間，可以請照顧者觀察兒童是否每天可以穩定保持一段時間不會尿溼褲子，以及尿褲子後可以用語言或非語言的方式表達不舒服。即可開始進行如廁訓練。如廁訓練的方法如下：



1. 從白天開始練習、當日間訓練都可以達到大小便控制後，再做夜間訓練。
2. 先不幫兒童包尿布，記錄兒童一天內大小便的時間。從紀錄中找出兒童大小便的規則性。
3. 開始訓練：指導照顧者試著讓兒童坐在小馬桶上，如果兒童不想尿尿，可以協助他穿上褲子，然後繼續原來的活動時間大約 10 分鐘，試試看兒童是否想要如廁。當兒童坐在馬桶上等待時，指導照顧者練習和兒童說話，集中兒童的注意力。
4. 訓練的過程可以幫兒童選擇較為寬鬆、容易穿脫的褲子。
5. 照顧者輕鬆愉快的態度很重要，兒童順利完成大小便時，可以適時的給予一些獎勵。但是當兒童尿不出來，或者無預警尿溼褲子時，照顧者不要用斥責怒吼或懲罰的方式，以免造成兒童壓力。

資料來源：臺北市立聯合醫院中興院區兒童發展評估療育中心網站。

網址：<https://cdaic.tpech.gov.tw/CH/EICQ010C.aspx?WebPageCode=9019>

家長和兒童減少 3C 使用

照顧者不要將 3C 產品當成保母：手機或電腦的藍光會產生自由基，對視網膜細胞產生傷害，兒童的水晶體清澈、透光率高，更容易受藍光傷害。育兒指導員要建議照顧者不要讓 2 歲以下兒童看手機或平板電腦，6 歲以下的兒童如要觀看影片，也要注意避免在燈光昏暗的狀況下讓兒童觀看電視和手機，眼睛和螢幕的距離必須保持 50~70 公分，看電視時間不可過長，每次不超過 30 分鐘，且每 30 分鐘一定要讓眼睛休息 10 分鐘；一天不超過 1 小時，注意日常飲食種類的

均衡，多補充維他命 A、C 和 B 群，每日戶外活動時間至少 2-3 小時，兒童應有充足的睡眠時間，且每年兩次帶兒童到眼科檢查視力。



圖片來源：國民健康署健康九九網站（網址：<https://health99.hpa.gov.tw/material/7091>）



（二）健康照護與保健

照顧者常見的健康照護與保健知能不足包含：沐浴技巧、皮膚和傷口的護理方式（如：臍帶護理、尿布疹）、疾病照護（如：餵藥）、母乳哺乳、不了解兒童的發展檢核、未定期施打疫苗、未能依照氣溫增添或減少兒童衣物、運用適當方法舒緩兒童身體不適等。育兒指導員依據照顧者的需求，提供正確的示範，並且邀請照顧者練習操作。

母乳哺餵好處多

鼓勵母親餵哺母乳，母乳提供嬰幼兒成長所需的營養素，且餵哺母乳的嬰幼兒免疫力較強、貧血狀況較少，餵哺母乳的母親身材恢復也比較快，餵哺母乳還可以增加親子的親密感。

尿布疹，怎麼辦？

以下以較常見的「尿布疹」為例說明。小嬰兒的皮膚較細嫩，如果尿布與皮膚間經常摩擦，就會產生刺激及皮膚變化。育兒指導員可以先了解：

1. 照顧者更換尿布的頻率。
2. 照顧者換尿布的流程。
3. 尿布的品質是否不回滲、吸收力強、透氣。



尿布疹的皮膚護理如下：

1. 勤換尿布保持乾燥，小便或大便後馬上更換尿布（注意生殖器附近的殘餘物要徹底洗淨）。
2. 更換尿布時使用溫水清洗，避免摩擦患處，造成刺激。
3. 可偶爾不包尿布（褲），保持臀部通風。
4. 依醫師指示局部塗抹藥膏，減少炎症反應。
5. 不要使用痱子粉，因為痱子粉會與皮膚的滲出物結合成硬塊對發紅的皮膚造成刺激，影響皮膚傷口的癒合。
6. 使用布尿片者，應將尿布清洗後煮沸，再以陽光曝曬或熨斗燙平。
7. 尿布（褲）疹情形若持續未改善時，立即就醫治療，以免造成嚴重皮膚感染。

資料來源：中國醫藥大學附設醫院衛教單張，網址：<https://www.cmuh.cmu.edu.tw/HealthEdus/Detail?no=5087>



（三）親子活動與溝通技巧

幼兒時期是依附關係的重要發展階段，照顧者需要與孩子建立安全的依附關係，安全依附感建立，攸關兒童成長過程的社會與情緒發展。安全依附感的建立，來自親密的身體擁抱和撫慰、語言輕柔的回應和互動，以及當孩子有生理需求時，可以從照顧者得到滿足。育兒指導員可以依據照顧者的需求，提供選擇適合兒童年齡的故事書和教玩具的方法，透過實際演練，讓照顧者如何處理手足爭寵的溝通議題，說故事技巧演練、以及兒童哭鬧時的安撫技巧。

常見的親子溝通問題

常見的親子活動與溝通技巧問題包含：照顧者不知道如何選擇合適的教玩具或圖書、如何運用家庭內容易取得的物件進行親子活動、嬰幼兒閱讀或說故事技巧不足，照顧者對手足關係衝突（如：爭寵、搶玩具等）解決能力不足，照顧者很少帶兒童到戶外公園或親子館遊戲、兒童哭鬧時採取錯誤的教養方式（如：以打罵、怒吼方式回應兒童，提供手機安撫等）。

子女的爭寵行為

家中第二個孩子出生後，照顧者將多數時間心思放在新生兒的照顧，可能引發長子女的嫉妒心理，產生手足爭寵的議題。手足關係既親密又衝突，可能爭奪父母寵愛、搶玩具，長子女也可能會有退化作用，模仿弟妹的動作，或產生退化作用，吵著要家長餵飯或有尿床的行為。當孩子出現黏人的狀況，有時也會讓照顧者左右為



難，甚至孩子的索求過度，或嚴重的退化作用，也會讓照顧者將照顧的情緒壓力直接發洩在長子女身上。建議照顧者依照兒童的氣質做個別處理，不單純強調公平、而是如何解決、交換和分享。育兒指導員可以提供相關故事繪本或者情境教育，引導照顧者讓孩子學習「理解」和「長大」，或者把「讓」解釋成「分享」的概念，避免長子女一味感受自我犧牲。

用愛和孩子一起朗讀

嬰幼兒期的親子共讀，並不著重在認知學習，而是透過說故事，刺激嬰幼兒腦部發展，培養親子互動的感情。共讀素材不必侷限於繪本、圖書，不論照片、圖片及隨手可得的物品、手指謠等或者嘗試發揮想像力來說故事，甚至用白紙與畫筆，畫出自己想與孩子分享的事物並說給孩子聽，都能達到共讀的效果。育兒指導員可以依照服務對象兒童的年紀，推薦家長選擇適齡的故事書，協助連結玩具行動車、托育資源中心等資源，鼓勵照顧者和子女閱讀故事書，讓照顧者了解親子共讀對未來兒童的認知學習、情緒穩定有極大的幫助。衛生福利部社會及家庭署建置育兒親職網，提供許多有關兒童發展、兒童安全、親子互動、兒童照顧等 4 大類別的影片和說明，育兒指導員可即時上網瀏覽，蒐集需要的訊息。



可參考的影音資源

國民健康署(2021)。親子共讀分齡技巧全攻略(基礎介紹篇)。網址：
<https://www.youtube.com/watch?v=sXMJLn9421g>

衛生福利部社會及家庭署《育兒親職網》網址：<https://babyedu.sfaa.gov.tw/mooc/index.php>





三、餐點預備

嬰幼兒出生後，除了母乳哺育，有些照顧者也會選擇搭配配方奶。照顧者需要瞭解正確調奶的方式，並依照兒童年齡調整份量。兒童從四個月大左右可以依據兒童飲食狀況考慮增加副食品，做離乳的準備。育兒指導員可以依據照顧者的家庭現況，提供知道如何挑選和準備嬰幼兒食品、較大兒童提供適合和健康的餐點的建議。

餐點預備的原則

育兒指導員需要了解並指導照顧者依據兒童的年齡和發展需求，提供適合的餐點。常見的餐點預備的問題包含：照顧者調奶方式錯誤、對嬰幼兒副食品添加的知識不足或不知道如何調製副食品，餵食嬰幼兒的餐具不合宜，食物製備的環境有衛生的疑慮，以及提供不恰當的餐點，如：過期、腐壞、調味方式不妥（如：太鹹、太甜、太油）、過硬或食物大小容易哽塞等。

育兒指導員可以了解並觀察照顧者如何準備兒童的餐點，採買的地點、如何挑選，兒童餐點的份量，餐點的存放等，依照上述觀察和晤談的結果提供指導。



調奶注意事項

調奶的溫度應使用煮沸後的熱水，放涼至 70°C 再沖泡，才能減少致菌的風險，先加入足量的水之後再放奶粉，左右輕搖取代上下搖晃，可以將泡好的牛奶先置放在冷水盆中，放涼之後再餵食。當餐沒有喝完的牛奶建議直接倒掉，不要放入冰箱再重複加熱。

副食品添加

若母乳的泌出量不足，或嬰幼兒有主動要求其他食物的表現，則可以考慮添加副食品。但若要提早添加，務必注意嬰幼兒的頸部硬挺可以維持坐姿，且咀嚼時頭不會晃動，以湯匙餵食食物時舌頭不會將食物頂出。

育兒指導員可以參考當季適合的食材，指導照顧者如何製備副食品。有關嬰兒副食品添加的注意事項和製備原則，每次只添加一種新的副食品，優先從較不容易引起過敏的食物（如：米精、麥精和粥糊）等開始。蜂蜜易導致肉毒桿菌中毒，1 歲以下幼兒應避免食用。嬰幼兒也應避免硬、圓的等不易咀嚼吞嚥的食物，如：葡萄乾、果凍、糖果、湯圓等，容易導致異物梗塞。兒童餐點不宜重複加熱餵食，若當餐無法吃完，可以減少分量，或直接丟棄。



四、家務指導（環境安全指導）

照顧者的居家環境攸關兒童照顧的舒適度和安全性。依據過去調查，造成兒童事故傷害的原因，以跌倒和墜落比例最高，其次為壓砸夾刺傷。年幼兒童因為判斷危險情境的能力不足，需要照顧者隨時提高注意，避免環境的危險因子導致兒童傷亡。育兒指導員可以從環境安全（包含環境與設備安全、安全的照顧行為）和物品收納整理兩個部分檢視照顧者的環境安全。

（一）環境安全

跌撞夾傷

育兒指導員與照顧者共同檢視兒童經常活動的區域內，家具是否穩固。家具放置的位置是否容易讓兒童攀爬、造成從高處的跌落傷，樓梯口是否有設置防護柵欄，地板是否濕滑造成兒童跌倒，以及兒童的睡床、餵食椅是否有導致兒童墜落的風險，兒童因為翻身從睡床翻落造成腦部重擊也是造成兒童事故傷害的常見案例，當嬰幼兒開始有翻身動作時，照顧者要將嬰兒床的高度降低、護欄拉高，以避免危險。摺疊桌不穩固，容易傾倒，而且兒童可能因為摺疊桌夾傷造成兒童死亡，不建議使用。如有較小年齡的幼童，家具、門窗是否都有防撞夾傷的防護措施。常見的案例也曾發生嬰幼童跌落嬰兒床與成人床中間的夾縫，造成胸部壓迫夾傷、甚至窒息死亡。



燒燙傷

廚房或用餐的地點有可能造成兒童燙傷的疑慮，例如，過去曾發生的兒童燙傷案例，即因為家長將剛煮好的粥、熱湯置於桌上，兒童抓拿或滾燙的食物傾倒；或冬天家裡吃火鍋，因為延長線絆倒不慎打翻火鍋，造成兒童臉部、四肢嚴重燙傷。一般家庭用的開飲機或熱水瓶需設定避免兒童誤觸的開關，幫幼童洗澡水時建議採盆浴，先放冷水再放熱水，成人先以手或溫度計確定水溫後再將幼童置於澡盆，水量約為澡盆的 1/2 至 2/3 深，水溫要調整到 37.8C--40.6C 之間，以免兒童燙傷。危險溶劑和有腐蝕性的清潔劑應該放在兒童不易取得之處，也不可以用其他空瓶罐盛裝。

有些家庭設有佛堂或祭祀廳，未燃盡的蠟燭、焚香、金紙等，都有可能引發火災。另外需加熱耗電型電器（如：吹風機或加熱型電暖爐），因需要負載的電壓較大，應避免多樣電器用品共同使用一個插座，也不建議將加熱型電器插於延長線，而是應使用獨立電源插座。嬰幼兒因無法覺察溫度過熱並採取自救行為，家長不要使用電熱毯幫幼童保暖。延長線使用的目的為提供方便，但不可以不斷延伸擴展使用，將一條延長線再串接另一條延長線，這些都是非常危險的。延長線應避免插接或同時開啟使用。



窒息和溺水

趴睡是嬰兒猝死症的關鍵危險因子，育兒指導員應建議讓兒童仰睡。兒童睡覺的床鋪不要過軟，避免兒童睡覺時頭部陷入過軟的寢具中悶住口鼻，1歲以下的嬰兒睡覺時應避免使用枕頭及毛毯，3個月以下的嬰幼兒建議照顧者可以同房但不要同床，避免大人的睡姿造成嬰幼兒的呼吸窘迫。窗簾的拉繩或超過15公分的繩索，例如：電線、玩具拉繩、奶嘴繩、平安符的繩子，都有可能都會造成窒息風險。所以，照顧者把奶嘴連同繩子夾在嬰幼兒身上時，應留意繩子長度不要造成繞頸的風險。直徑超過3.5公分、過小的玩具物件，也有可能讓嬰幼兒在不注意的情況下誤食或塞入口鼻，造成異物梗塞。育兒指導員協助照顧者檢視居家環境，若有可能積水容器，如：浴室的水盆、用來接冷氣機水的桶子等，有可能因為兒童不慎跌落造成溺水。

其他環境安全指標可以參考居家環境安全檢核表（國民健康署，網址：<https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=876&pid=4913>）。



戶外與交通安全

多數家長習慣使用摩托車，但以摩托車載送幼兒是非常危險的事情。有些照顧者一手抱著嬰幼兒、單手騎車，很容易因為重心不穩而傾倒。摩托車加裝幼童座椅也是違反交通安全條例的，且市面上並無適合幼童使用的安全帽。

兒童乘坐汽車，必須坐在幼童專用的安全座椅，安全座椅必須安置在小型車的後座，2歲以下幼童應使用攜帶式嬰兒床或後向式幼童用座椅，2-4歲幼童且18公斤以下，則需坐在幼童用安全座椅，4歲以上幼童若可能因為安全帶勒到脖子，應使用學童用座椅或增高型坐墊。照顧者以為在自家門口玩耍安全，但也可能因為兒童玩球、衝出馬路導致車禍。照顧者帶兒童到公園玩耍應值得鼓勵，但在公園玩耍時，也要隨時注意兒童的安全。育兒指導員可以了解照顧者載送兒童的情況，建議照顧者選擇安全的交通工具，減少兒童的意外事故。

獨留

育兒指導員與家長討論育兒照顧時，可以多瞭解照顧者是否會有獨留兒童的危險行為。例如：照顧者會不會趁孩子睡午覺或在家看電視的時候，將孩子單獨放在家中，出門倒垃圾、去超商繳費、外出買東西、接其他小孩；或者將兒童單獨放置在汽機車上等待；讓兒童單獨在公共場所、遊戲場玩耍或等候。如果照顧者讓6歲以下兒童或特別需要照顧的兒童少年獨處，已經涉及違反《兒童及少年福利與權益保障法》規定，要提醒照顧者避免觸法。



（二）物品收納

物品收納的首要原則為「減量」，不需要、用不到或已經損毀的物品，可以捐贈或丟棄。其次為「分類整理」，依據物品的性質分別歸納整理。育兒指導員可以檢視住家環境是否髒亂、照顧環境是否有導致兒童受傷的風險、冰箱或食物櫃裡面的食物或食品是否過期、未依照建議的溫度存放（冷藏應低於 7°C 、冷凍應低於 -18°C ）。觀察餐桌上或洗碗槽內食用完畢的食器、奶瓶是否有整理，歸位並儲放在適當的位置。住家屋內或戶外是否堆積雜物，指導照顧者進行雜物清空、地面清潔。垃圾、尿布是否隨意丟棄，導致有惡味飄散，可以指導照顧者以加蓋的垃圾桶套置垃圾袋，蒐集丟棄物品，並每日清除居家垃圾。



五、親職諮詢

照顧者對於兒童發展、情緒和行為困擾不瞭解，或者照顧兒童的過程中，因自己身心狀況對於親職角色的扮演和執行遭遇困難，育兒指導員可以提供親職諮詢，與照顧者共同討論面臨的親職困境是什麼、產生的原因與可能的解決策略。常見的親職諮詢問題非常廣，從兒童、照顧者自己的身心狀況，到家人關係對親職教養的介入和影響都有。

- ⊙ 兒童的偏差行為：打人、說謊、拿別人的東西等。
- ⊙ 兒童或照顧者的身心狀況衍生的健康和照顧的問題。
- ⊙ 照顧者的親職教養知能不足：對兒童缺乏耐心、與兒童的互動語彙少、對兒童發展的認知不足、以錯誤方式回應兒童的需求、對兒童有過高或不符合實際的期待。
- ⊙ 家庭關係對親職教養的影響：同住家人的教養方式不一或過度干涉；因為夫妻關係緊張或離婚造成的親子關係衝突、照顧者無法理解兒童的情緒反應和造成的原因，糾結於兒童「無理取鬧」的行為反應。

育兒指導員可以採取情境演練方式，與家長共同模擬如何與兒童溝通。運用圖表分析方式，協助家長釐清自己對兒童的期待是什麼、兒童可以達到的能力是什麼，兩者中間的落差是否可能協調折衷？



照顧情境

家長：把地上玩具收好！

孩子：不要～

家長：快一點！數到三！一…，二…

家長把地上玩具拿起來扔到垃圾桶。

孩子：不要～不要～（聲嘶力竭地哭）

家長：還哭！這麼不聽話，你給我出去，我不要你了。

照顧者的概念澄清

孩子情緒失控的原因，可能因為孩子的表達能力尚未成熟，不知道如何用適合的方式表達自己的難過或悲傷情緒；也有可能因為平時孩子哭鬧時可以獲得大人回應，孩子需要被注意時，就會選擇以哭鬧表達。照顧者很容易陷入情緒高漲的狀態之下，照顧者可以練習，避免自己情緒失控造成親子關係緊張。

照顧者的策略

1. 照顧者先處理自己的心情，再處理事情。
2. 不要用批判、情緒攻擊的方式糾正或否定孩子的行為。
3. 指導照顧者善用語言表達情緒，同理孩子的感受。
4. 尋找安全的方式陪伴孩子適度的表達和發洩情緒。
5. 教導孩子適合的表達情緒的方法，家長可以告訴孩子：「有話慢慢說，你一直哭，我聽不懂你要什麼。」擁抱孩子，協助孩子練習調節自己的情緒。下次當同樣情境發生的時候，適當的語言表達比哭鬧有效。



照顧情境

小孩常常會說無聊，想要看網路影片，照顧者認為讓小孩看影片可以學習，還蠻不錯的，而且孩子看影片的時候很專注，照顧者可以做自己的事情。可是，照顧者發現小孩看影片的時間很長，如果不給他手機，還會哭鬧、吵著要拿大人的手機看影片。

照顧者的概念澄清

手機是工具、不是給孩子的玩具，不能讓手機成為照顧孩子的保母，孩子需要的是家人的陪伴。

照顧者的策略

1. 手機或平板設定密碼，不要讓兒童自己操作手機或平板，而是必須經由成人允許才可以使用。
2. 孩子喊無聊的時候，家長先放下手邊的工作，陪伴孩子畫畫、看書、玩玩具。
3. 如果真的必須處理緊急事情，告知孩子：「我花幾分鐘處理完，就陪你玩喔！」
4. 帶孩子出門時，準備一些親子小遊戲：貼紙簿、紙筆遊戲或簡單的圈圈叉叉、玩文字接龍等，或者將簡單的圖卡或益智遊戲用夾鏈袋帶著出門。孩子無聊的時候可以吸引他們注意。
5. 孩子需要陪伴，家長帶孩子到公園、親子館玩，並不是任由孩子自己玩，家長在一旁看手機。孩子希望家長陪伴，透過親子互動的互動分享，對孩子的語言、認知和社會發展才最有幫助。



六、工作倫理

（一）服務過程的注意事項

1. 以當次指導目的為原則，勿隨意更換指導內容。
2. 謹守自己的角色，專注執行指導照顧幼兒技能之育兒指導任務與目的。
3. 服務時需有耐心溝通，建議先陪伴建立關係，多讚許給予信心，提高、增強服務對象學習和照顧的意願與動力。
4. 服務過程中能了解服務對象禁忌與需求，並能適時調整服務目的與策略。
5. 觀察服務對象除了所列的服務目標外，是否有需要新增的服務內容。

（二）服務後應注意事項

1. 明確且詳實記錄服務流程與效益，依規定時間繳回紀錄，並遵守保密原則。
2. 能即時回報服務對象異於平常的狀況，服務過程中有疑慮，與專案人員討論下一次的服務策略。
3. 因個人因素無法繼續服務時，需與專案人員討論因應策略。
4. 參與個案研討會或相關會議，討論服務對象的狀態及服務提供。



（三）服務時的倫理守則

1. 保密：倫理與法律議題

- (1) 對服務對象提供必要專業服務，提供適合的專業諮詢，保護服務對象免於受到傷害。
 - (2) 尊重服務對象的隱私，不公開談論工作或其他個案。
 - (3) 不對服務過程或服務對象、鄰近顯著地標拍照，上傳或於社群網站揭露相關內容。
 - (4) 與專案人員溝通服務資訊，提升服務的有效性。
2. 以服務對象能接受的方式給予指導，不打探隱私，體諒服務對象的處境心情，善用同理傾聽而不濫用同情。
 3. 指導前應主動告知指導的性質、目的、過程、技術的運用、限制及配合事項等，以幫助服務對象做決定。
 4. 檢視不屬於工作內容範圍，不涉及服務對象的情感及金錢關係，若已超過服務範疇，應與專案人員討論後續處遇方向。
 5. 服務對象有選擇參與指導員安排的技術演練或結束指導的權利，指導員以鼓勵代替強制引導。
 6. 為未成年人服務時，指導員應以未成年服務對象的最佳利益著想，並尊重其父母或監護人的合法監護權，需要時，應徵求其父母或監護人同意。



7. 尊重具文化多樣性的服務對象的價值觀和傳統。
8. 預警與保護的責任，服務過程中若觀察兒童或服務對象有受傷害，或家暴、兒虐事件之虞時，一定要通報。
9. 面對服務對象應有誠懇的態度與合適的肢體語言，服務過程中需保持身體界線。
10. 服務中需確定隨時可接聽緊急電話，且不提供私人連絡方式，以建立服務倫理與安全界限。
11. 不輕易給服務對象無法做到的服務承諾，不建議提供服務對象醫療、用藥等建議，及金錢、物資代領或代購等行為。
12. 與服務對象欲結束指導關係時，宜逐步退場。



參、提升家長知能





親職主題課程、學習性團體、成長團體和親子活動的共同目的，都在協助育兒指導的服務對象可以更加瞭解兒童身心發展的特質、親職教養的知能、親子互動的技巧，讓他們成為更好的父母。專案人員可以依據育兒指導服務對象的特殊需求，自行設計提升家長知能的活動，也可以與社會福利服務中心、親子館（托育資源中心）、家庭教育中心等單位合作辦理一般性親職活動。

一、親職主題課程

親職課程是以親職教養、兒童發展等相關議題為主的課程活動。專案人員可以依照育兒指導服務對象的需求，辦理親職主題課程。以下歸類整理四類課程內容提供參考：

- （一）兒童身心發展：了解 6 歲以下幼兒的情緒；有話好好說～嬰幼兒的語言發展；請你跟我動一動～幼兒的身體動作發展。
- （二）健康照護與保健：腸病毒不要來；嬰幼兒口腔保健；視力保健小高手；嬰幼兒按摩；嬰幼兒腸絞痛；發展篩檢與早期療育；寶寶副食品製作；居家環境安全。
- （三）親子活動與溝通技巧：我家也有小霸王～獨生子女的教養、親子的悅讀時光、親子下午茶手作。
- （四）家長舒壓課程：爸媽 EQ 增高術、爸媽放鬆活動、植物園藝各類紓壓、長輩教養差異的聰明回應術。



二、學習性團體

「學習性團體」指的是以特定的主題為主，由團體帶領者提供資訊，引發團體成員反映或提出意見，以學習新的知識和技能。例如，參與團體的育兒家長，想知道如何挑選適合兩歲以下幼兒的故事書，需要練習和幼兒說故事的技巧，即可以透過學習性團體提供相關知識和實務技巧演練。學習性團體以單一議題為主，分為多次活動進行。例如，幼兒的音樂律動團體，帶領者可以從音樂律動活動傳遞幼兒身體動作發展的特質，同時教導家長如何挑選適合的音樂，音樂節拍和身體動作的配合，律動活動中應注意的安全事項，和子女一起進行音樂律動。

三、成長團體

「成長團體」透過成員間的相互作用，協助成員自我認識、自我探索，從而自我接納和自我肯定，以促進個人成長的團體。未成年青少年身心尚在發展階段，需要承擔育兒的經濟壓力，同時也要面對家庭經濟問題。未成年青少年可能會面對自我議題，對生育子女的抉擇充滿疑惑，原來的生活模式因為孩子出生產生巨大的轉變，必須學習獨立面對生活方式的改變，也對自己的生涯發展產生疑慮。透過成長團體，與有類似背景的團體成員一起探索自我認



同、為人子女與為人父母的轉變和調適、面對未來生涯發展等議題，協助未成年父母可以從了解自己、調適轉大人的過程，為自己增權賦能，成為負責任的成人。

育兒家長紓壓團體的內容可以從暖身活動開始，舒緩育兒家長的情緒及筋骨。除了融入音樂和律動課程，透過紓壓團體引導家長覺察自己的情緒壓力，如何透過充足的睡眠、健康的飲食、定期的運動，達到身心平衡。藉由團體成員的彼此分享和激勵，瞭解照顧壓力可能發生在很多育兒家長身上，增進育兒家長的彼此支持，獲得心理壓力的舒緩。

四、親子互動

提升家長知能的「親子活動」和「到宅指導」的差異為何？這裡的「親子活動」指的是由育兒指導服務提供單位辦理，針對一群家長和兒童設計，而非「到宅」一對一的指導。到宅指導須要考量個別家庭的特性，提供客製化的服務。親子活動的辦理則偏向有特定議題，設計適齡適性的親子活動。育兒指導服務提供單位可以自行辦理，也可以連結親子館資源共同辦理。

親子互動可以增進親子情感，同時也可以循序漸進鼓勵照顧者依據兒童的年齡發展提供良好適性的啟蒙活動和遊戲。



設計親子互動相關活動課程時應考慮參加的對象，兒童年齡相近，設計適齡的活動；親子活動可以有多變化，允許照顧者可以彈性變化；照顧者不一定有足夠的經濟能力花錢買玩具或者能夠帶兒童到親子館遊戲，透過親子活動可以教導照顧者如何運用家庭內隨手可得的素材，進行親子活動。專案人員可以事先規劃並公告親子活動的時間、適合的對象和辦理的地點，邀請接受育兒指導服務的家長或有興趣參加的民眾報名參與。育兒指導服務提供單位辦理親子互動時，有時也會搭配親職主題課程一併進行。

親子互動活動設計舉例

專案人員依據親子活動的目標、兒童年齡、照顧者的特性，設計適合的親子互動。以下為活動設計舉例。

設計理念

1~3 歲兒童正是喜歡亂丟東西的年齡，照顧者認為孩子「亂丟」的行為很困擾，實際上投擲動作的反覆練習對兒童大肌肉發展非常重要。丟擲可以讓幼兒不斷練習身體平衡和大肌肉動作，但愛丟東西卻造成照顧者困擾。



活動目標	<ol style="list-style-type: none">1. 協助 1~3 歲兒童發展大肌肉動作2. 培養兒童自己收拾東西的生活自理能力
兒童年齡	1~3 歲幼兒
可搭配的親職主題課程	1~3 歲兒童的身體動作發展 從好玩的遊戲教導孩子收拾物品
活動流程	
親子互動一、 襪子配對	<ol style="list-style-type: none">1. 準備一籃乾淨的各種顏色的襪子 5 雙，共 3-5 組。2. 每一組家長指導幼兒把一樣的襪子疊在一起，並且折成襪子球球。3. 時間完成的組別都可以得 1 分。（請依照幼兒年齡盡量給予充裕時間，讓參加的親子都可以得分）。
親子互動二、 投籃比賽	<ol style="list-style-type: none">1. 地板上用 PVC 電氣絕緣膠帶（電火布）貼直線，距離直線 1 公尺遠的地方放置一個洗衣籃（或箱子）。2. 幼兒練習用襪子球球投籃。記錄比賽得分，增強幼兒投籃的興趣。3. 投進 3 顆以上就可以得 1 分。4. 參加親子活動的成員，大家一起數一數每一組投進的襪子球球有幾顆。5. 在計分板上寫下各組得分。



親子互動三、你跑我追	<ol style="list-style-type: none">1. 請幼兒拿著小籃子，幼兒可以隨意的活動空間內走或跑。2. 成人追自己的孩子，把襪子球球投進籃子。3. 時間結束前，成人把所有襪子球球投入自己組別的籃子即可得 1 分。(請盡量給予充裕時間，讓參加的親子都可以得分)。
活動結束頒獎典禮	<ol style="list-style-type: none">1. 統計計分板各組得分。2. 得到 3 分的親子組真厲害，可以獲得獎品（兒童止滑襪一雙）。





肆、育兒指導員培力





一、招募與培訓

（一）育兒指導員的招募

承辦單位招募符合資格的對象擔任育兒指導員。育兒指導員需要有育兒技巧、親職諮詢的專業知能，可以透過居家托育服務中心協力招募托育人員，其他招募管道包含：大專校院的幼兒教保、兒童與家庭等相關科系，網路平台或托育人員訓練班或學分班。

因育兒指導的服務對象可能分布於轄內不同鄉鎮市區。若育兒指導服務案量多，承辦單位僅有少數育兒指導員，可能導致育兒指導員疲於奔命，需要有足夠數量的人員執行。承辦單位可以考量廣招育兒指導員，增加分派案的近便性。

育兒指導員的培訓包含職前訓練與在職訓練。除此之外，參與育兒指導服務方案的工作人員均需參與內部督導、外部督導和個案研討等。

（二）職前訓練

承辦育兒指導的單位，招募育兒指導員後可安排職前訓練。訓練的內容可包含：育兒指導服務方案及工作流程（例如表單記錄、訪視技巧）、專業增能（如：認識社會安全網、脆弱家庭的特質、兒少保護通報原則、訪視技巧）、相關行政庶務（例如電話聯繫、服務表繳交期限、訪視費用請領等）、工作職掌與工作倫理、育兒



指導員的權利與義務、有經驗的育兒指導員到宅指導分享，以及其他專案人員評估育兒指導員需要的職前訓練。

二、訓練課程

專案人員可以參照育兒指導員的專業背景，規劃適切的育兒指導員職前訓練的課程。以下為課程名稱和內容的建議：

課程名稱	課程內容
育兒指導服務介紹	<ol style="list-style-type: none">1. 育兒指導服務方案概述2. 育兒指導服務工作指引手冊介紹3. 友善多元托育服務與資源（親子館、托育補助、托育服務、早療服務等）
兒童相關福利政策與法規	<ol style="list-style-type: none">1. 社會安全網介紹2. 育兒指導的相關法規3. 托育相關福利資源
認識多元文化家庭	<ol style="list-style-type: none">1. 脆弱家庭的特質與評估因子2. 因應家庭（未成年家長、新手爸媽、新住民、單親）特質的服務重點和需求3. 脆弱家庭的育兒需求4. 脆弱家庭的輔導策略和有效方法5. 發展遲緩兒童及身心障礙家庭的育兒指導服務



性別平等	<ol style="list-style-type: none">1. 性別主流化「消除對婦女一切形式歧視公約（CEDAW）」性別平等政策綱領2. 社會文化之改變與母性之保障3. 認識多元性別4. 共親職育兒：男性也應分擔育兒照顧責任5. 家務分工
專業知能	<ol style="list-style-type: none">1. 關係的建立2. 訪談與溝通技巧3. 訪視輔導技巧與演練4. 各年齡層幼兒的生理、語言、動作、認知、社會發展5. 生活常規訓練與行為規範6. 兒童的健康保健和疾病照顧7. 適齡適性的親職教養方法8. 居家環境安全評估9. 家務與收納整理技巧10. 嬰幼兒餐點製備與飲食習慣養成



三、專業服務成長

育兒指導員必須接受承辦單位和專案人員的管理。專案人員清楚告知服務內涵和倫理守則、服務流程及原則，專案人員與育兒指導員參與相關會議並接受督導。

督導管理的長期目標：提供服務對象有效率及有效果的服務。因此，專案人員與育兒指導員每個月定期檢視個案服務的成果，據以調整和修正策略。專案人員也必須接受承辦單位定期的內部督導或外部督導。

專案人員可以參加社工的研習訓練或者社會及家庭署辦理的研習，以持續精進自己的專業能力。

督導目標

督導管理依其性質可分為下列三種形式：

- (一) 行政督導：提供專案人員與育兒指導員清楚的工作脈絡，讓其能有效行事。
- (二) 教育督導：藉由協助專案人員與育兒指導員發展其專業，盡可能擴展其實務知識與技巧，增進育兒指導員有效行事的工作能力。
- (三) 支持性督導：透過同理和支持，讓專案人員與育兒指導員可以穩定、安心面對育兒指導的服務工作。

督導又分為內部督導與外部督導。專案人員提供育兒指導員內部督導，針對育兒指導員的服務內容共同討論、修正與提供適切的



服務。機構主管可以對育兒指導服務的專案人員和育兒指導員進行內部督導，或者邀請單位以外的專家學者擔任外聘督導，建議每季至少一次，針對方案和服務情況提供建議，以提升服務品質。

持續追蹤育兒指導服務

- (一) 定期評估：與家庭工作一段時間後，專案人員與育兒指導員共同討論，確保服務對象持續運用其所提供的方法處理其問題，及隨時查看服務對象是否有效運用資源。
- (二) 當服務對象學會技巧，能自行解決問題後，所需解決的問題就會逐漸減少。個案服務計畫中所訂定的目標若可逐步實現，就可考慮是否進入到最後結束關係的結案階段。
- (三) 專案人員和育兒指導員檢視服務對象問題的解決程度，並依據評估表檢視案家的狀況，評估後確定即進入結案程序。

個案研討

專案人員可以針對問題複雜或育兒指導員認為棘手的個案召開研討會議。個案研討參與的對象可以為專家學者、專案人員和育兒指導員。

- (一) 案例報告：育兒指導員進行案例報告，說明個案狀況、服務目標、流程，育兒指導員遭遇的問題。
- (二) 個案研討：透過會議，與會人員共同提出針對個案問題有效的輔導策略。討論策略若取得共識，育兒指導員修正服務策略，並確實執行，呈現於服務紀錄表中。



伍、社區與資源連結





一、育兒指導服務納入社會安全網計畫

行政院於 107 年 2 月 26 日核定「強化社會安全網計畫」，強調以家庭為中心、以社區為基石，並透過擴充地方政府社工人力、普設社會福利服務中心、發展預警系統等機制，整合相關網絡與結合民間力量，提供以家庭為中心的整合服務，建立以社區為基礎的支持體系。計畫推動迄今，各地方政府調整既有服務模式的運作機制已見成效。立基於強化社會安全網（以下稱社安網）第一期計畫基礎建構，各項服務模式尚需持續發展。

行政院續於 110 年 7 月 29 日核定第二期計畫（110-114 年），持續辦理第二期延續性計畫，以期深化「以家庭為中心、以社區為基礎」的服務模式，建立更堅強的家庭與社區永續支持體系。其中包含擴大育兒指導，銜接醫療資源及早介入，發展少年支持或外展服務，減緩少年不適應行為，擴增社區家事商談服務，降低家庭關係衝突。

家庭支持服務方案，推進網絡合作、扎根社區關懷互助，以社會福利服務中心為系統連結者，推動跨網絡的合作平台，引導社區參與。同時在優化保護輸送服務的項目，強化以家庭為核心的服務，提升第一線專業人員家庭評估與介入的能力。促成公私協力合作，積極發展多元服務方案。



與社會福利服務中心合作原則

社會福利服務中心社工判斷服務的脆弱家庭個案有育兒指導服務需求時，可以填寫連結 / 轉介單，請專案人員和育兒指導員評估案家需求後提供育兒指導服務。連結指的是社會福利服務中心或其他單位的主責社工判定為「開案」的案件，連結育兒指導服務；「轉介」則是社會福利服務中心或其他單位的主責社工判定為「不開案」的案件，僅有育兒指導需求。

上述連結育兒指導服務的個案，主責仍在社會福利服務中心，育兒指導承辦單位與社會福利服務中心共案合作，但育兒指導的承辦單位提供的是育兒指導的服務和育兒資源的轉介，雖然專案人員可能為社工背景，但涉及案家的社會與心理問題，則應由社會福利服務中心提供個案服務。一旦專案人員評估案家的狀況未能有效改善前，育兒指導服務成效有限，則可由社會福利服務中心優先處理脆弱家庭的核心問題後，再提供育兒指導服務。

專案人員或育兒指導員也可能從服務的過程得知服務對象存在高風險議題，但服務對象非社會福利服務中心的服務對象，專案人員可以與社會福利服務中心的社工聯繫，由社工評估開案服務的必要性。



發現疑似兒虐個案－責任通報

育兒指導員於執行業務時知悉兒童有疑似受到身體不當對待、疑似受到疏忽或未受適當照顧養育、疑似受到精神不當對待、疑似受到性不當對待。育兒指導員可立即向直轄市、縣（市）主管機關通報，或至「社會安全網－關懷 e 起來」，進行線上求助與通報，至遲不得超 24 小時。

社會安全網網址：<https://ecare.mohw.gov.tw/>





育兒指導員登入線上求助 / 通報頁面後，分別填寫事件類型。行為樣態包含：兒童是否遭到身體、性及精神暴力不當對待；監護或照顧不周等。家庭樣態包含：家庭經濟陷入困難需要協助，家庭支持系統變化需要接受協助等。被害人是否已經滿 18 歲；行為樣態的評估（性侵害、兒少性剝削、身體、精神或經濟上之危害行為等）。資料填寫通報人員身分和受保護 / 被害人資料後，即可點選送出，完成通報。

線上求助/通報

問題類型

事件類型選擇 | 資料填寫 | 送出通報

請至少選擇一項事件*

- 有遭受身體、性及精神暴力等不當對待情事。
- 有兒童、少年、老人、身心障礙者監護或照顧不當情事。
- 有兒童、少年、老人、身心障礙者受其他不當對待。
- 家庭經濟陷入困難接受協助
- 家庭支持系統變化需接受協助
- 家庭關係衝突或疏離需接受協助
- 兒少曾遭不利處境需接受協助
- 家庭成員有不利處境需接受協助
- 因個人生活適應困難需接受協助

滿意請填寫/未滿意請洽洽 | 至少填妥事件通報表 | 性侵害事件通報表 | 社會關懷事件通報表

圖片來源：社會安全網（網址：<https://ecare.mohw.gov.tw/Help>）



6 歲以下兒少保護個案親職賦能計畫

此計畫主要服務對象為保護性個案。各地方政府辦理保護性個案的親職教育輔導方案多半對施虐者採取諮商輔導或一般親職教育課程，少部分有到宅指導。希望藉由服務人員每週 1 至 2 次之到宅式親職服務輸送，每案至少介入服務 6 個月，提供親職示範與體驗學習，讓照顧者學習正確的教養方式，以減少不當管教之風險，協助兒童與照顧者建立正向互動關係，有助於未來兒童建立良善的人際關係發展與社會適應。

到宅式親職服務的內涵包含：臨場指導、親子共遊、共讀等方式，以實際互動情境直接引導親子正向互動，有效刺激兒童身心發展、建立正向互動經驗，並透過溝通討論強化互動經驗。服務前後由主責社工運用相關親職壓力量表進行前、後測，以了解其親職壓力程度，並評估服務介入成效。



二、有精神或情緒照護需求的個案

育兒指導的服務對象若為衛生局「精神照護資訊管理系統」個案，衛生局將個案派給衛生所，由衛生所個案管理人員進行定期訪視、護送就醫、資源連結和社區關懷轉介，上述對象可於社區中進行復健和社區居家治療。若育兒指導服務對象為有精神照護需求的特殊個案，這些個案本身常常因缺乏病識感，不願主動就醫，致受病情干擾而有暴力行為，且往往同時有就業、福利及社區居住等資源需求，但缺乏尋求資源的能力，受到歧視、社會排斥、貧窮或孤立，而造成社會問題。專案人員與育兒指導員若評估服務個案問題較為複雜，育兒指導服務的實際介入效益有限，則可將原精神照護資訊管理系統個案轉回衛生所續處，若非系統內個案，則轉介衛生所評估是否開案，優先處理服務對象的精神照護問題。

產後憂鬱症

依據統計，女性約有五成到八成可能在生產後會有情緒低落的情形，約有一到兩成的新手媽媽容易罹患產後憂鬱症。產後憂鬱症的臨床表現包含：食慾不振、失眠、煩躁不安、疲勞感、缺乏目標和動力、常感到內疚、情緒起伏大、覺得照顧新生兒很疲累、容易遷怒他人、或出現傷害自己或寶寶的想法。當他人告訴新手媽媽：「我也生過小孩，以前都這樣養的。」這樣的表達方式反而會讓處在壓力和焦慮的新手媽媽自責，認為自己沒有能力好好照顧小孩。新手媽媽非常需要家人的協助和照顧，也讓新手媽媽有機會可以喘息，



多用鼓勵關心代替語言的責備或過於嚴苛的指責和教導。新手媽媽應該多補充睡眠和休息，增進身心和情緒的協調能力。

育兒指導員可以運用「愛丁堡產後憂鬱量表」的十個題目，協助服務對象自我檢測過去一星期中，自己的情緒感受：

1. 能否開懷的笑並看到事物有趣的一面。
2. 是否能夠以快樂的心情來期待事情。
3. 當事情不順利的時候，是否會不必要地責備自己。
4. 是否會無緣無故感到焦慮和擔心。
5. 是否會無緣無故感到害怕和驚慌。
6. 事情是否壓得喘不過氣來。
7. 是否很不開心以致失眠。
8. 是否感到難過和悲傷。
9. 是否因不快樂導致哭泣。
10. 是否會有傷害自己的想法。

產後憂鬱症量表。網址：https://mental-health.gov.taipei/Questionnaire_Content.aspx?n=60FEA4B1CF85A4E5&s=25F5ADF630EC4EA1&sms=3F1743260E16DBA0



覺察照顧者情緒議題，防範殺子後自殺事件

照顧者情緒壓力產生的原因包含：失業、經濟問題、婚姻關係衝突、家庭關係紊亂或家庭衝突、家中成人經常劇烈爭吵、頻頻更換同居人、家人過世等各種生活壓力事件，或照顧者自己患憂鬱症、精神疾病、藥酒濫用等未（持續）就醫。上述情形可能導致照顧者情緒低落或處於持續高度壓力的狀況，造成對兒童的傷害。不論兒童是否願意自殺，父母以幫助其自殺或殺害後自己再自殺稱為「殺子後自殺」。臺灣歷年來的案件分析，殺子後自殺的案例，父母的平均年齡為 30-39 歲，受害兒童年齡 5-12 歲，且有一半以上發生於高風險家庭。

育兒指導員覺察照顧者有情緒困擾時，可以運用心情溫度計 (BSBR-5) 的內容詢問照顧者，如：是否會有睡眠困擾、是否感覺緊張不安、是否覺得容易苦惱或動怒、是否感覺憂鬱心情低落、是否感覺比不上別人。進而採取三步驟，提供照顧者必要的協助。

1. 問：主動關懷與積極傾聽
2. 應：適當回應與支持陪伴
3. 轉介：資源轉介與持續關懷

「殺子後自殺事件之防治」手冊請參考衛生福利部。網址：

<https://health99.hpa.gov.tw/material/3223>



三、社區的托育資源

專案人員和育兒指導員可以協助育兒家庭盤點社區內的托育資源，包含親子館（托育資源中心）與臨短托與家外送托服務。

親子館（托育資源中心）

各縣市政府近年積極擴建親子館（托育資源中心），截至 110 年 12 月 31 日止全國已經布建 193 處。親子館主要提供托育服務諮詢、幼兒照顧諮詢、親子活動、兒童玩具圖書室、親職教育課程與社區宣導及外展服務，連結符合在地需求的兒童照顧服務資源，同時減緩照顧者照顧兒童的壓力。

親子館相關資源請參考衛生福利部社會及家庭署網站：<https://www.sfaa.gov.tw/SFAA/Pages/List.aspx?nodeid=1202>

臨短托與家外送托服務

專案人員和育兒指導員評估服務對象可能需要托育的喘息服務或者將兒童送托，建議可以與照顧者討論適合的托育安排方式。部分縣市提供臨時托育服務，可洽縣市政府社會局處。家外送托的模式，包含一對一的居家托育服務或者是機構式托育服務，機構托育服務包含公設民營托嬰中心、社區公共托育家園及私立托嬰中心。托育服務資訊可至衛生福利部社會及家庭署托育媒合平台查詢：<https://ncwisweb.sfaa.gov.tw/home/index>



若兒童已經滿 2 足歲，育兒指導員則可協助照顧者尋找幼兒園。幼兒園的類型包含：國小附設幼兒園、公立幼兒園、私立幼兒園、非營利幼兒園。幼兒園的招生時間多半在四月到五月。幼幼班招收滿 2 足歲至未滿 3 歲的幼童，但並非所有幼兒園均設置幼幼班。若照顧者有送托需求，建議可與照顧者討論，預先規劃。

四、育兒物資

育兒物資包含嬰幼兒和家長可使用的生活用品、教玩具與圖書等。

嬰幼兒物資

針對低收入戶、中低收入戶，可以尋求各縣市政府之社會救助科、食物銀行或連結民間慈善團體和基金會，提供育兒相關物資資源（如尿布、嬰兒床、奶粉、奶瓶、消毒鍋等）。

勵馨基金會「愛馨」物資分享中心：包含民生物資和嬰幼兒用品，協助弱勢家庭物資協助。勵馨基金會在臺中、臺南、高雄、新北都有物資中心。（網址：https://www.goh.org.tw/tc/p7-bazaar_4.asp）



家扶基金會「愛心物資銀行」：家扶基金會除了提供受扶助家庭經濟的協助之外，也將社會大眾捐贈的愛心物資分配給有需要的家庭。家扶基金會在新北、臺中、臺南三地都有倉儲和物流中心，依據弱勢族群的需求，整合家福的愛心待用店和愛心物資，有效分配資源。(網址：https://www.ccf.org.tw/?action=ourservices_domestic&class_id=16&did=44)

教玩具交換平台

成長中的兒童需要有多元的教玩具資源，但受限於家長經濟能力，未必可以提供豐富的圖書和教玩具。育兒指導員可以協助照顧者連結公部門和民間相關資源。
各縣市玩具借用資源可參考下表：

縣市	單位名稱與聯絡方式
臺北市	嬰幼兒物資交流中心 https://welfare.gov.taipei/Kids/Supplies (02)23915587
新北市	玩具銀行 http://toybank.ntpc.gov.tw/index.html (02)29663503



桃園市	台灣玩具圖書館協會 http://www.tw-toylibrary.org/new/index.php 桃園親子服務網 https://www.taoyuan-parent-child.tw/new/toy.php 桃園市立圖書館兒童玩具圖書館 https://www.typl.gov.tw/sp.asp?xdurl=libinfo/lib.asp&mp=1&ctNo=1503&xItem=253065
新竹市	玩具銀行旗艦店 https://wpcc.hccg.gov.tw/ (03)5330761 轉 9
新竹縣	新竹縣托育資源中心 (03)6570620
	新竹縣北區居家托育服務中心 (03)5593142 轉 3822 http://webs.must.edu.tw/ocmust002/index.php/j-stuff/2017-11-26-10-25-20
臺中市	親子館 https://parent-child.taichung.gov.tw/home.aspx 北區親子館 (04)22058580 豐原親子館 (04)25280975 大里親子館 (04)24866520 大甲親子館 (04)26869399 沙鹿親子館 (04)26363780



彰化縣	員林托育資源中心 (04)836628 彰化育兒親子館 (04)7517126 鹿港育兒親子館 (04)7775758 二林育兒親子館 (04)8951388
宜蘭縣	宜蘭縣親子館 https://parenting.e-land.gov.tw/
澎湖縣	澎湖縣托育資源中心 (06)9265596

五、健康醫療資源

(一) 周產期高風險孕產婦（兒）追蹤關懷計畫

專案人員可以連結國民健康署「周產期高風險孕產婦（兒）追蹤關懷計畫」，與縣市政府衛生局合作，銜接上述計畫與育兒指導服務。「周產期高風險孕產婦（兒）追蹤關懷計畫」由個案管理人員針對收案對象之健康促進需求評估，及個案孕期至產後 6 周或 6 個月之衛教與關懷追蹤、轉介資源之服務。同時也可以協助轉介、通報，介接個案給社會及家庭署提供之脆弱家庭育兒指導服務方案，啟動社政和衛政共同訪視合作機制。



上述計畫的服務對象包含社會經濟危險因子、健康風險因子的家庭。社會經濟危險因子包含：1. 未滿 20 歲。2. 低 / 中低收入戶。3. 受家暴未經產檢個案。健康行為風險因子包含：1. 吸菸者、喝酒者、藥物濫用高風險族群、心理衛生問題。2. 多胞胎。3. 確診為妊娠高血壓且教育程度為高中職以下或為原住民、新住民。4. 確診為妊娠糖尿病且教育程度為高中職以下或為原住民、新住民。其他還有：母親孕期全程未做產檢個案之新生兒。

資料來源：國民健康署「周產期高風險孕產婦（兒）追蹤關懷計畫」。網址：<https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=4047&pid=11707>

（二）優化兒童醫療照護計畫

衛生福利部推動「優化兒童醫療照護計畫」（110-113 年），源於少子女化為臺灣當今社會的嚴峻挑戰，新生兒死亡率及兒童死亡率相較於其他先進國家、改善幅度有限，偏鄉兒童醫療照護需求亦亟待改善。期待透過挹注兒童照護資源，改善周產期與急重症醫療照護，強化初級照護及健康管理，以降低新生兒及兒童可預防的死亡，減少失能。幼兒專責醫師以個案管理的方式，強化未滿 3 歲幼兒的健康照護品質，及落實預防保健，連結公共衛生體系、社會福利體系，強化相關轉介通報。「幼兒專責醫師」的任務，是在家長的同意下，透過專業、專人的健康管理，整合政府提供的各項幼



兒疾病預防與健康促進業務，讓兒童得到適時且連續性的健康照護，包括未滿 3 歲幼兒之照護諮詢、健檢、疫苗、塗氟等各項保健時程關懷等；若有特殊醫療需求，將協助兒童轉介到相關專業的醫療院所，或必要時安排居家訪視。



圖片來源：衛生福利部（2020）。幼兒專責醫師服務手冊。網址：<http://docforkids.nhri.edu.tw/Doctor/Index>



選任專責醫師

家長可以到「兒童醫療照護資源地圖」（網址：<https://chrc.nhri.org.tw/resource/map4hospital.html>），於「功能選項」點選「幼兒專責醫師服務院所」，並選擇居住縣市，就近找到信任的基層診所或社區醫院的醫師作為幼兒專責醫師。每位幼兒僅由一位專責醫師照顧，家長審慎考慮後，簽署通知函視同決定。

（三）發展遲緩轉介通報中心

早期療育服務是一種制度化且連續性的服務，包含發現及初篩、通報及轉介、評估、療育及家庭支持等，若兒童經初篩被發現有疑似發展遲緩時，即由早療相關工作人員，提供遲緩兒童的服務。

各縣市政府通報轉介中心的聯絡方式可以查閱衛生福利部社會及家庭署網站：

<https://www.sfaa.gov.tw/SFAA/Pages/Detail.aspx?nodeid=1203&pid=9449>

（四）社區衛生所和診所

衛生所可提供 6 歲以下幼兒的預防注射追蹤管理，6 歲以下兒童的健康檢查，孕產婦的照護諮詢，其他還包含私人婦產科、兒科醫療診所等。若照顧者願意，可以提供兒童健康手冊，育兒指導員可以協助檢視兒童最近一次的體檢紀錄、身高與體重的身體體位，兒童接受預防注射的情形，並善意提醒照顧者預防注射對兒童疾病預防的重要性。



（五）諮商輔導資源

專案人員可以協助育兒照顧者連結社會福利服務中心、新住民家庭服務中心等心理諮商資源，提供育兒照顧者心理支持和諮商。

衛生福利部委託國立成功大學建置「心快活~心理健康學習平台」，網站提供具科學實徵性之心理健康知識與策略、e-learning 網路學習、全國各地區心理健康服務據點資料等，提供具有即時性、友善性、可靠性、正確性的心理健康平台。

網址：<https://wellbeing.mohw.gov.tw/pro/policy/4>



陸、相關表單



育兒指導服務申請表（民眾自行申請）

申請人	您的姓名		您與幼兒的關係	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他 _____
	主要照顧小朋友的人是誰？			
	您的聯絡電話		您的聯絡電話	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	現居地址			
兒童資料	小朋友姓名			
	小朋友的性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日 / 年齡	____年 ____月 ____日 ____歲 ____月
您需要的育兒指導服務有哪些？（請勾選）				
親職示範	<input type="checkbox"/> 安排孩子的作息時間 <input type="checkbox"/> 教導孩子如何整理自己的房間和物品 <input type="checkbox"/> 訓練孩子自己大小便、穿脫衣服等 <input type="checkbox"/> 哺乳、照顧生病的孩子 <input type="checkbox"/> 幫孩子挑選故事書、玩具 <input type="checkbox"/> 如何說故事、陪孩子玩玩具 <input type="checkbox"/> 孩子哭鬧時怎麼處理 <input type="checkbox"/> 其他：（請說明）_____			
餐點預備	<input type="checkbox"/> 如何調奶、準備副食品 <input type="checkbox"/> 如何餵食 <input type="checkbox"/> 兒童餐點準備 <input type="checkbox"/> 其他：（請說明）_____			



家務指導	<input type="checkbox"/> 居家環境是否安全 <input type="checkbox"/> 其他：(請說明)_____
親職諮詢	<input type="checkbox"/> 如何面對孩子的情緒困擾？ <input type="checkbox"/> 孩子出現行為問題時該怎麼辦？ <input type="checkbox"/> 照顧者常常會有情緒低潮，會影響孩子嗎？ <input type="checkbox"/> 照顧者和其他家人對孩子的教養不一致，該怎麼辦？ <input type="checkbox"/> 其他：(請說明)_____
家庭狀況	您的家庭符合下列哪些條件？(可複選) <input type="checkbox"/> 家長身心障礙 <input type="checkbox"/> 低收入 / 中低收入 <input type="checkbox"/> 家長未滿 20 歲 <input type="checkbox"/> 隔代教養家庭 <input type="checkbox"/> 家長未就業 <input type="checkbox"/> 新住民 / 原住民 <input type="checkbox"/> 同居家庭 <input type="checkbox"/> 新手父母 <input type="checkbox"/> 以上皆無
您方便配合家庭訪視的時間 (可複選)：	<input type="checkbox"/> 週一【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__:_ ~ __:_ <input type="checkbox"/> 週二【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__:_ ~ __:_ <input type="checkbox"/> 週三【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__:_ ~ __:_ <input type="checkbox"/> 週四【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__:_ ~ __:_ <input type="checkbox"/> 週五【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__:_ ~ __:_ <input type="checkbox"/> 週六【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__:_ ~ __:_ <input type="checkbox"/> 週日【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__:_ ~ __:_

申請人簽名：_____

申請時間： 年 月 日



育兒指導服務連結 / 轉介單 (網絡單位用)

轉介日期： 年 月 日

網絡單位	單位名稱		職稱	
	轉介人姓名		聯絡電話	
家庭資料	主要照顧者 (右欄請勾選主要照顧者、可複選)	<input type="checkbox"/> 兒童父親	<input type="checkbox"/> 兒童母親	<input type="checkbox"/> 父母以外的 主要照顧者： _____ (稱謂)
	姓名			
	身分證號			
	出生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	國籍	<input type="checkbox"/> 本國籍 (非原住民或新住民) <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 新住民，原國籍：_____ <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 本國籍 (非原住民或新住民) <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 新住民，原國籍：_____ <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 本國籍 (非原住民或新住民) <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 新住民，原國籍：_____ <input type="checkbox"/> 其他 _____
	兒童姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	身分證號		出生年月日	年 月 日
	身心障礙情況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 發展遲緩評估報告書 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 重大傷病卡		
	現居地址		電話	



家庭狀況	兒童家長符合下列哪些條件？（可複選）			
	<input type="checkbox"/> 家長入監服刑	<input type="checkbox"/> 低收 / 中低收	<input type="checkbox"/> 家長藥毒酒癮	
	<input type="checkbox"/> 家長身心障礙	<input type="checkbox"/> 家長未就業	<input type="checkbox"/> 家長未滿 20 歲	
	<input type="checkbox"/> 隔代教養家庭	<input type="checkbox"/> 新手父母	<input type="checkbox"/> 新住民 / 原住民	
	<input type="checkbox"/> 同居家庭			
評估社會心理	<input type="checkbox"/> 家長有焦慮和壓力感		<input type="checkbox"/> 家長衝動控制力較差	
	<input type="checkbox"/> 家長有自殺（殘）傾向		<input type="checkbox"/> 家長抗拒或社交退縮	
	<input type="checkbox"/> 家長缺乏現實感		<input type="checkbox"/> 家長（藥、毒、酒、網路）成癮	
	<input type="checkbox"/> 家長有獨留六歲以下兒童的風險			
個案摘要與家系圖	個案摘要			
	家系圖			
轉介目的				
服務需求	到宅育兒指導	<input type="checkbox"/> 親職示範 <input type="checkbox"/> 餐點預備 <input type="checkbox"/> 家務指導 <input type="checkbox"/> 親職諮詢		
	提升家長知能	<input type="checkbox"/> 親職主題課程 <input type="checkbox"/> 學習性團體 <input type="checkbox"/> 成長團體 <input type="checkbox"/> 親子互動		
承辦單位 育兒指導	單位名稱	專案人員姓名	聯絡電話	收件日期



育兒指導服務家庭訪視初評表

專案人員		育兒指導員	
訪視地址		初評日期	年 月 日
一、育兒指導服務對象評估指標			
主要照顧者	<input type="checkbox"/> 兒童母親 <input type="checkbox"/> 兒童父親 <input type="checkbox"/> （外）祖父母 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
照顧者的高風險因子評估	<input type="checkbox"/> 家長入監服刑	<input type="checkbox"/> 低收入 / 中低收入	<input type="checkbox"/> 家長藥毒酒癮
	<input type="checkbox"/> 家長身心障礙	<input type="checkbox"/> 家長未就業	<input type="checkbox"/> 家長未滿 20 歲
	<input type="checkbox"/> 隔代教養家庭	<input type="checkbox"/> 兒童發展遲緩 或領有手冊	<input type="checkbox"/> 新手父母
	<input type="checkbox"/> 以上皆無		
兒童姓名 (小名): _____	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 排行：____ 家中其他兒童數：____ (下面請參閱兒童手冊) 身高 _____ 公分 體重 ____ 公斤 頭圍 ____ 公分 (體位百分比：____) 是否依照時間注射疫苗 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否：最近一次應注射疫苗時間 ____ 年 ____ 月 ★聯絡衛生所或協助家長安排預防注射時間		
嬰幼兒觀察	<input type="checkbox"/> 家訪當日未能觀察兒童(請跳答二、需求評估)		
	1. 身體外觀： <input type="checkbox"/> 體型比同月齡兒童偏小 <input type="checkbox"/> 身上有體垢、異味 <input type="checkbox"/> 衣物髒汙未清洗		



	<p>2. 牙齒：</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 尚未長牙<input type="checkbox"/> 齒列不整<input type="checkbox"/> 缺（換）牙<input type="checkbox"/> 齲齒 <p>3. 發展危機：</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 與同月齡兒童相較語言發展落後<input type="checkbox"/> 眼神呆滯無神（認知發展落後）<input type="checkbox"/> 與他人互動反應有困難（社交障礙）<input type="checkbox"/> 與同月齡兒童相較身體動作發展落後
二、服務家庭評估指標	
A. 親職示範	<p>1. 常規建立</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> A1-1. 餵食時間不固定<input type="checkbox"/> A1-2. 兒童作息時間紊亂<input type="checkbox"/> A1-3. 兒童物品未歸位、亂丟<input type="checkbox"/> A1-4. 無法對兒童生活自理訓練（戒奶嘴或尿布、如廁訓練）<input type="checkbox"/> A1-5. 照顧者習慣提供 3C 產品給兒童使用<input type="checkbox"/> A1-6/ 兒童睡眠時間太晚或不規律 <p>2. 健康照護與保健</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> A2-1. 嬰幼兒沐浴技巧不足<input type="checkbox"/> A2-2. 皮膚和傷口護理方式不足<input type="checkbox"/> A2-3. 嬰幼兒疾病照護技巧不足<input type="checkbox"/> A2-4. 母乳哺乳技巧不足<input type="checkbox"/> A2-5. 不了解兒童發展檢核<input type="checkbox"/> A2-6. 未定期施打疫苗<input type="checkbox"/> A2-7. 無法依照氣溫增添或減少兒童衣物<input type="checkbox"/> A2-8. 不了解如何運用方法舒緩兒童身體不適 <p>3. 親子活動與溝通技巧</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> A3-1. 不知如何選擇合適的教玩具<input type="checkbox"/> A3-2. 手足關係衝突、爭寵<input type="checkbox"/> A3-3. 閱讀 / 說故事技巧不足<input type="checkbox"/> A3-4. 兒童哭鬧時安撫技巧不足



<p>B. 餐點預備</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> B1-1. 調奶方式錯誤 <input type="checkbox"/> B1-2. 嬰幼兒副食品添加 / 餐點知識不足 <input type="checkbox"/> B1-3. 嬰幼兒餵食用具不合宜 <input type="checkbox"/> B1-4. 餵食時間不固定 <input type="checkbox"/> B1-5. 提供不恰當的餐點（過期、調味方式、食物材質和大小） <input type="checkbox"/> B1-6. 照顧者習慣給兒童喝含糖飲料
<p>C. 家務指導（環境安全指導）</p>	<p>1. 環境安全</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> C1-1. 兒童照顧環境有導致跌墜落的風險 <input type="checkbox"/> C1-2. 兒童照顧環境有導致燒燙傷的風險 <input type="checkbox"/> C1-3. 兒童照顧環境有導致溺水或窒息等風險 <input type="checkbox"/> C1-4. 住家戶外環境有導致兒童傷害的風險 <input type="checkbox"/> C1-5. 照顧者使用的交通方式有導致兒童傷害的風險 <input type="checkbox"/> C1-6. 食品（物）過期 <p>2. 物品收納</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> C2-1. 住家環境髒亂 <input type="checkbox"/> C2-2. 食用完器具未整理 <input type="checkbox"/> C2-3. 雜物堆積 <input type="checkbox"/> C2-4. 垃圾、尿布隨意丟棄，異味飄散
<p>D. 親職諮詢</p>	<p>1. 兒童發展、情緒與行為困擾</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> D1-1. 對兒童哭鬧不知如何處理 <input type="checkbox"/> D1-2. 對兒童身心發展的認知不足 <p>2. 照顧者的親職知能不足</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> D2-1. 對兒童缺乏耐心 <input type="checkbox"/> D2-2. 採忽略或逃避方式與嬰幼兒互動 <input type="checkbox"/> D2-3. 以錯誤方式回應兒童需求 <input type="checkbox"/> D2-4. 對兒童有過高 / 不符合實際的期待 <p>3. 家庭關係對親職教養的影響</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> D3-1. 同住家人教養方式不一 / 過度干涉 <input type="checkbox"/> D3-2. 夫妻關係衝突造成親子關係緊張
<p>E. 社會與心理</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> E1. 家長有焦慮和壓力感



評估 (社工)		<input type="checkbox"/> E2. 家長衝動控制力較差 <input type="checkbox"/> E3. 家長有自殺 (殘) 傾向 <input type="checkbox"/> E4. 家長抗拒或社交退縮 <input type="checkbox"/> E5. 家長缺乏現實感 <input type="checkbox"/> E6. 家長 (藥、毒、酒、網路) 成癮 <input type="checkbox"/> E7. 家長有獨留兒童在家的風險	
三、初評結果			
<input type="checkbox"/> 1. 提供到宅育兒指導 <input type="checkbox"/> 2. 提升親職知能			
<input type="checkbox"/> 3. 問題複雜程度高，轉介其他單位提供後續服務 (無須續填四、服務建議) 轉介單位： _____ 社工： _____ 電話： _____			
四、服務建議			
可接受服務時間		<input type="checkbox"/> 週一【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間 】 ____ : ____ ~ ____ : ____ <input type="checkbox"/> 週二【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間 】 ____ : ____ ~ ____ : ____ <input type="checkbox"/> 週三【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間 】 ____ : ____ ~ ____ : ____ <input type="checkbox"/> 週四【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間 】 ____ : ____ ~ ____ : ____ <input type="checkbox"/> 週五【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間 】 ____ : ____ ~ ____ : ____ <input type="checkbox"/> 週六【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間 】 ____ : ____ ~ ____ : ____ <input type="checkbox"/> 週日【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間 】 ____ : ____ ~ ____ : ____	
服務內容		建議次數 (總計)	服務重點 (若建議優先服務的項目，以 “*” 表示或編列序號)
到宅指導	親職示範		
	餐點預備		
	家務指導		
	親職諮詢		



提升親職知能	<input type="checkbox"/> 親職主題課程 <input type="checkbox"/> 學習性團體 <input type="checkbox"/> 成長團體 <input type="checkbox"/> 親子互動（親子活動） 議題：
其他資源連結	<input type="checkbox"/> 物資（尿布、嬰兒床、奶粉等），說明：_____
專案人員 建議事項	一、家庭可介入的優勢： 二、家庭可運用的資源（支持）： 三、育兒指導員應特別留意的事項：



_____ 機構（單位）育兒指導服務到宅指導紀錄表
（育兒指導員填報）

育兒指導員		案號	
訪視地址			
家長姓名		案號	
發展篩檢日期		年 月 日	案號 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過 (請於服務內容說明 早療資源轉介或連結)
服務 次數	日期 / 時間	服務內容摘述	
1		評估指標 (請填指標代號)	服務內容
		例：A1-1	
		育兒指導員評估 與建議事項	已改善：_____
		專案人員簽名 _____	回饋與建議
2		評估指標 (請填指標代號)	服務內容



		育兒指導員評估 與建議事項	已改善：_____
		專案人員簽名 _____	尚須指導：_____
服務 次數	日期 / 時間	服務內容摘述	
3		評估指標（請填 指標代號）	服務內容
		育兒指導員評估 與建議事項	已改善：_____
		專案人員簽名 _____	尚須指導：_____
4		評估指標（請填 指標代號）	服務內容
		育兒指導員評估 與建議事項	已改善：_____
		專案人員簽名 _____	尚須指導：_____
		回饋與建議	
		回饋與建議	

（本表若不敷填寫，請自行增列）

育兒指導服務結案評估表（專案人員填報）

育兒指導員				案號				
發展篩檢日期 / 月 齡		年 月 日 ____ 月 齡		發展篩檢 結果		<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過		
到宅育兒指導 服務次數共 _____ 次				完全 改善	大部 分改 善	少部 分改 善	完全 未改 善	無法 評估
A. 親 職 示 範	1. 常規建立							
	<input type="checkbox"/> A1-1. 餵食時間不固定		4	3	2	1	9	
	<input type="checkbox"/> A1-2. 兒童作息時間紊亂		4	3	2	1	9	
	<input type="checkbox"/> A1-3. 兒童物品未歸位、亂丟		4	3	2	1	9	
	<input type="checkbox"/> A1-4. 無法對兒童生活自理訓練 (戒奶嘴或尿布、如廁訓練)		4	3	2	1	9	
	<input type="checkbox"/> A1-5. 照顧者習慣提供 3C 產品給 兒童使用		4	3	2	1	9	
	<input type="checkbox"/> A1-6/ 兒童睡眠時間太晚或不規律		4	3	2	1	9	
	2. 健康照護與保健							
	<input type="checkbox"/> A2-1. 嬰幼兒沐浴技巧不足		4	3	2	1	9	
	<input type="checkbox"/> A2-2. 皮膚和傷口護理方式不足		4	3	2	1	9	
	<input type="checkbox"/> A2-3. 嬰幼兒疾病照護技巧不足		4	3	2	1	9	
	<input type="checkbox"/> A2-4. 母乳哺乳技巧不足		4	3	2	1	9	



	<input type="checkbox"/> A2-5. 不了解兒童發展檢核	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> A2-6. 未定期施打疫苗	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> A2-7. 無法依照氣溫增添或減少兒童衣物	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> A2-8. 不了解如何運用方法舒緩兒童身體不適	4	3	2	1	9
3. 親子活動與溝通技巧						
	<input type="checkbox"/> A3-1. 不知如何選擇合適的教玩具	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> A3-2. 手足關係衝突、爭寵	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> A3-3. 嬰幼兒閱讀 / 說故事技巧不足	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> A3-4. 嬰幼兒哭鬧時安撫技巧不足	4	3	2	1	9
B. 餐點預備	<input type="checkbox"/> B1-1. 調奶方式錯誤	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> B1-2. 嬰幼兒副食品添加 / 餐點知識不足	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> B1-3. 嬰幼兒餵食用具不合宜	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> B1-4. 餵食時間不固定	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> B1-5. 提供不恰當的餐點 (過期、調味方式、食物材質和大小)	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> B1-6. 照顧者習慣給兒童喝含糖飲料	4	3	2	1	9



C. 家務指導（環境安全指導）	1. 環境安全					
	<input type="checkbox"/> C1-1. 兒童照顧環境有導致跌墜落的風險	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> C1-2. 兒童照顧環境有導致燒燙傷的風險	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> C1-3. 兒童照顧環境有導致溺水或窒息等風險	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> C1-4. 住家戶外環境有導致兒童傷害的風險	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> C1-5. 照顧者使用的交通方式有導致兒童傷害的風險	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> C1-6. 食品（物）過期	4	3	2	1	9
	2. 物品收納					
	<input type="checkbox"/> C2-1. 住家環境髒亂	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> C2-2. 食用完器具未整理	4	3	2	1	9
<input type="checkbox"/> C2-3. 雜物堆積	4	3	2	1	9	
<input type="checkbox"/> C2-4. 垃圾、尿布隨意丟棄，異味飄散	4	3	2	1	9	
D. 親職諮詢	1. 兒童發展、情緒與行為困擾					
	<input type="checkbox"/> D1-1. 對兒童哭鬧不知如何處理	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> D1-2. 對兒童身心發展的認知不足	4	3	2	1	9
	2. 照顧者的親職知能不足					
	<input type="checkbox"/> D2-1. 對兒童缺乏耐心	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> D2-2. 採忽略或逃避方式與嬰幼兒互動	4	3	2	1	9



	<input type="checkbox"/> D2-3. 以錯誤方式回應兒童需求	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> D2-4. 對兒童有過高 / 不符合實際的期待	4	3	2	1	9
3. 家庭關係對親職教養的影響						
	<input type="checkbox"/> D3-1. 同住家人教養方式不一 / 過度干涉	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> D3-2. 夫妻關係衝突造成親子關係緊張	4	3	2	1	9
E. 社會與心理評估 (社工)	<input type="checkbox"/> E1. 家長有焦慮和壓力感	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> E2. 家長衝動控制力較差	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> E3. 家長有自殺 (殘) 傾向	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> E4. 家長抗拒或社交退縮	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> E5. 家長缺乏現實感	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> E6. 家長 (藥、毒、酒、網路) 成癮	4	3	2	1	9
	<input type="checkbox"/> E7. 家長有獨留兒童在家的風險	4	3	2	1	9
提升親職知能，共 _____ 次						
	<input type="checkbox"/> 親職主題課程 _____ 次	<input type="checkbox"/> 學習性團體 _____ 次				
	<input type="checkbox"/> 成長團體 _____ 次	<input type="checkbox"/> 親子互動 _____ 次				
個案狀況與問題						



改善描述	
已連結的資源	<input type="checkbox"/> 物資（尿布、嬰兒床、奶粉等），說明：_____ <input type="checkbox"/> 社會救助：單位 _____ 補助：_____ <input type="checkbox"/> 諮商輔導：諮商師 _____ 次數：_____ <input type="checkbox"/> 托育資源：臨時托育、居托保母、公共家園、幼兒園等 <input type="checkbox"/> 親職教養：親子館、社福中心、新住民中心等 <input type="checkbox"/> 醫療衛生：精神照護、衛生所、兒科專責醫師 <input type="checkbox"/> 發展遲緩轉介通報中心
後續服務建議	
結案評估	<input type="checkbox"/> 已達服務目標 <input type="checkbox"/> 案主無接受服務意願 <input type="checkbox"/> 案主搬遷，視案主需求轉介其他單位 <input type="checkbox"/> 問題複雜，須先轉介其他服務單位 其他後續處遇： <input type="checkbox"/> 延長服務，請說明 _____ <input type="checkbox"/> 修正服務，請說明 _____

育兒指導員簽名：_____

專案人員簽名：_____

日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日



國家圖書館出版品預行編目 (CIP) 資料

育兒指導服務工作指引手冊 / 葉郁菁編 -- 初版. --

臺北市：社家署，民 111.5

面；公分

ISBN 978-626-7137-00-0 (平裝)

1. 育兒指導 2. CST: 手冊

428.026

111003488

書名：育兒指導服務工作指引手冊

編印單位：群鋒企業有限公司

編者：葉郁菁

美編設計：陳玫芳

出版機關：衛生福利部社會及家庭署

出版年月：中華民國 111 年 5 月

定價：150 元

版次：111 年 5 月 (初版)

ISBN：978-626-7137-00-0

GPN：1011100294

著作財產權人：衛生福利部社會及家庭署

著作權管理資訊：

著作財產權人保留對本書依法所享有之所有著作權利。

欲重製、改作、編及或公開口述對本書全部或部分內容者，須先徵得著作財產權管理機關之同意或授權。



衛生福利部
社會及家庭署
Social and Family Affairs Administration
Ministry of Health and Welfare

ISBN 978-626713700-0



GPN : 1011100294

定價 : 150 元