

# 發展遲緩兒童性別 比率差異改善計畫

新北市政府主計處 吳玟瀨

以統計方法觀察遲緩兒童性別比率差異，從中發掘問題以制定其改善計畫。



性別差異



年齡差異



地區差異



# 大綱

- 一 計畫緣起
- 二 相關統計數據分析
- 三 重要問題界定與解析
- 四 改善計畫與方案內容
- 五 結語

# 一、計畫緣起

## (一) 為什麼有發展遲緩問題

### 產前因素-

胎兒染色體異常  
先天性疾病

### 周產期因素-

早產  
黃疸過高

### 產後因素-

意外傷害  
後天環境刺激不足

特別是3C電子產品普及

### 家庭功能失調-

長期置身家庭暴力  
弱勢家庭



# 一、計畫緣起

## (二) 挖掘改善發展遲緩兒童三階段

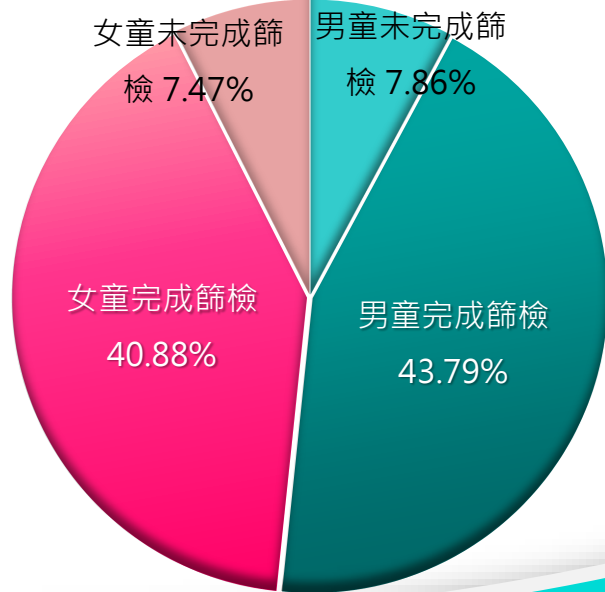




# 第一階段「篩檢」

新北市0至未滿6歲兒童完成發展遲緩之篩檢率近八成五

2018年新北市0至未滿6歲兒童  
發展遲緩之篩檢率



完成篩檢女童計有92,135人。



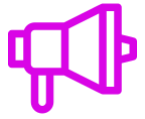
完成篩檢男童約佔98,703人。



未完成篩檢女童計有16,831人。

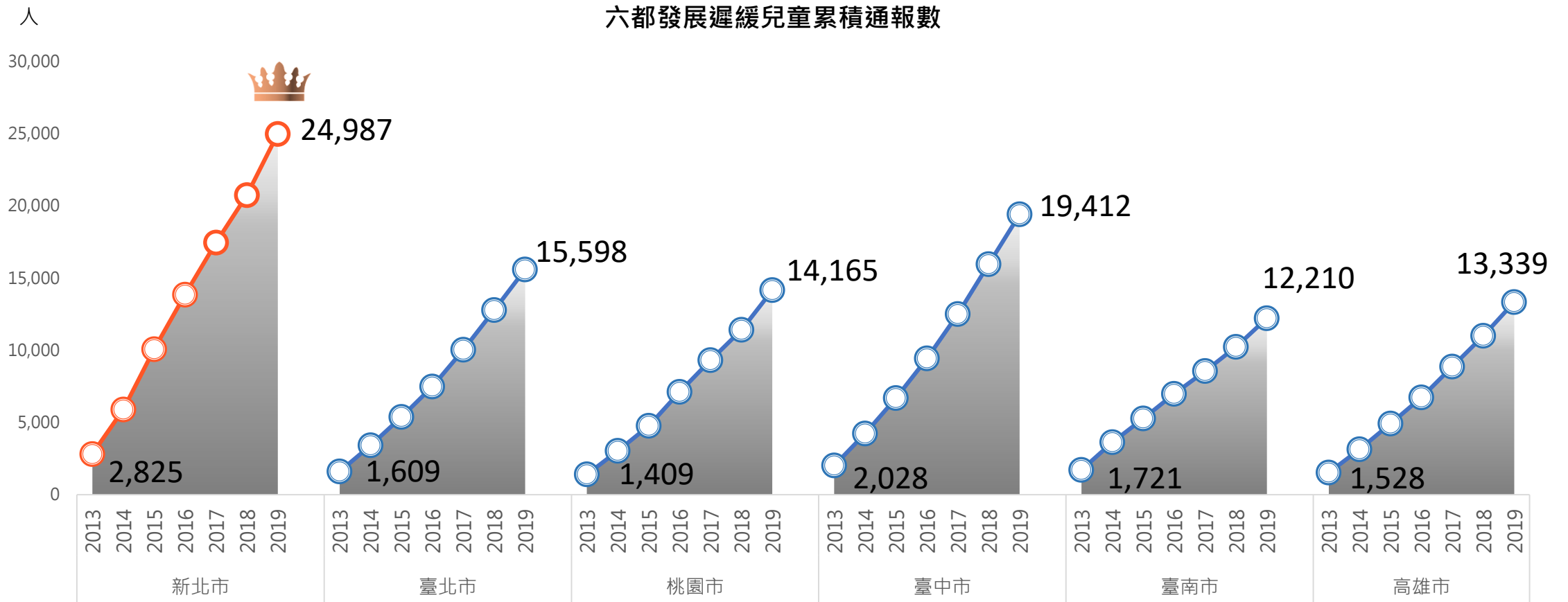


未完成篩檢男童約佔17,726人。



## 第二階段「通報」

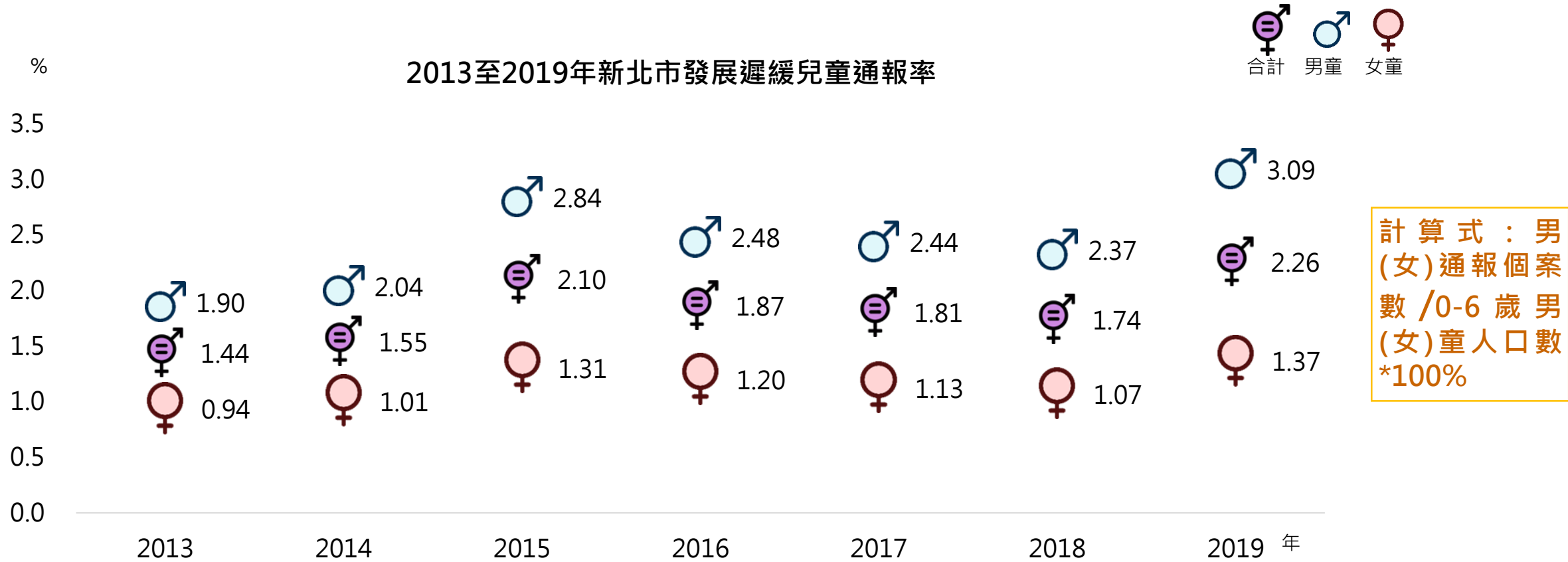
2013至2019年新北市發展遲緩兒童累積通報數均為**六都第一**





## 第二階段「通報」

2013至2019年之發展遲緩兒通報率皆為男童高於女童。







## 第三階段「療育服務」

2016至2019年新北市發展遲緩兒童療育服務個案數逐年成長。

發展遲緩兒童療育服務個案數





## 二、相關統計數據分析

1

以發展遲緩兒童療育服務個案數占0至未滿6歲人口比率觀察

2

以發展遲緩兒童療育服務個案數之性別占比觀察

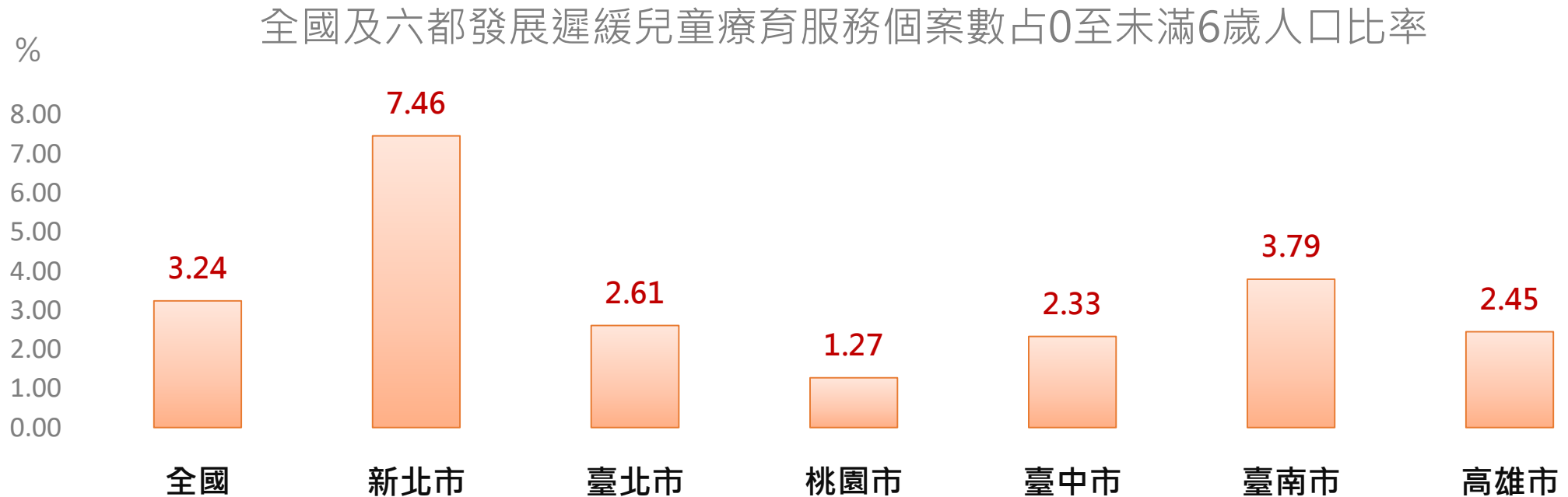
3

以不同年齡層之發展遲緩兒童療育服務個案數觀察

1

# 發展遲緩兒童療育服務個案數占0至未滿6歲人口之比率-全體

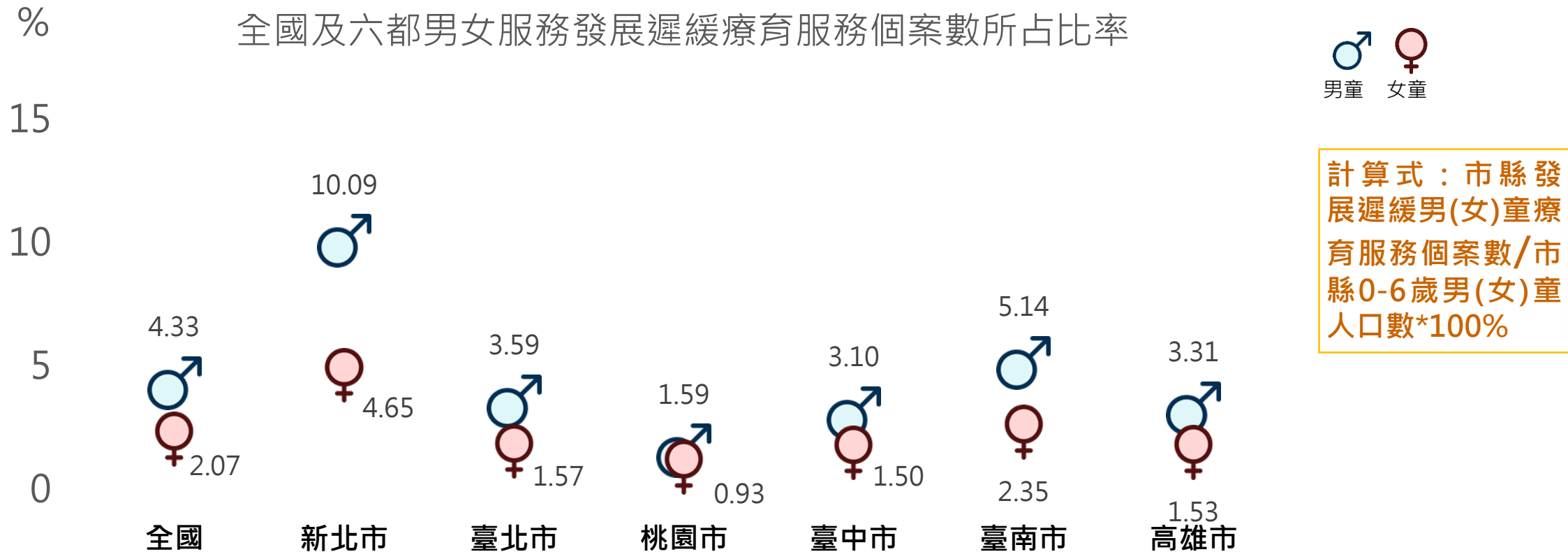
2019年新北市發展遲緩兒童療育服務個案數占轄內0至6歲人口比率(簡稱服務比率)為全國最高，**達7.46%**。



1

# 發展遲緩兒童療育服務個案數占0至未滿6歲人口之比率-按性別

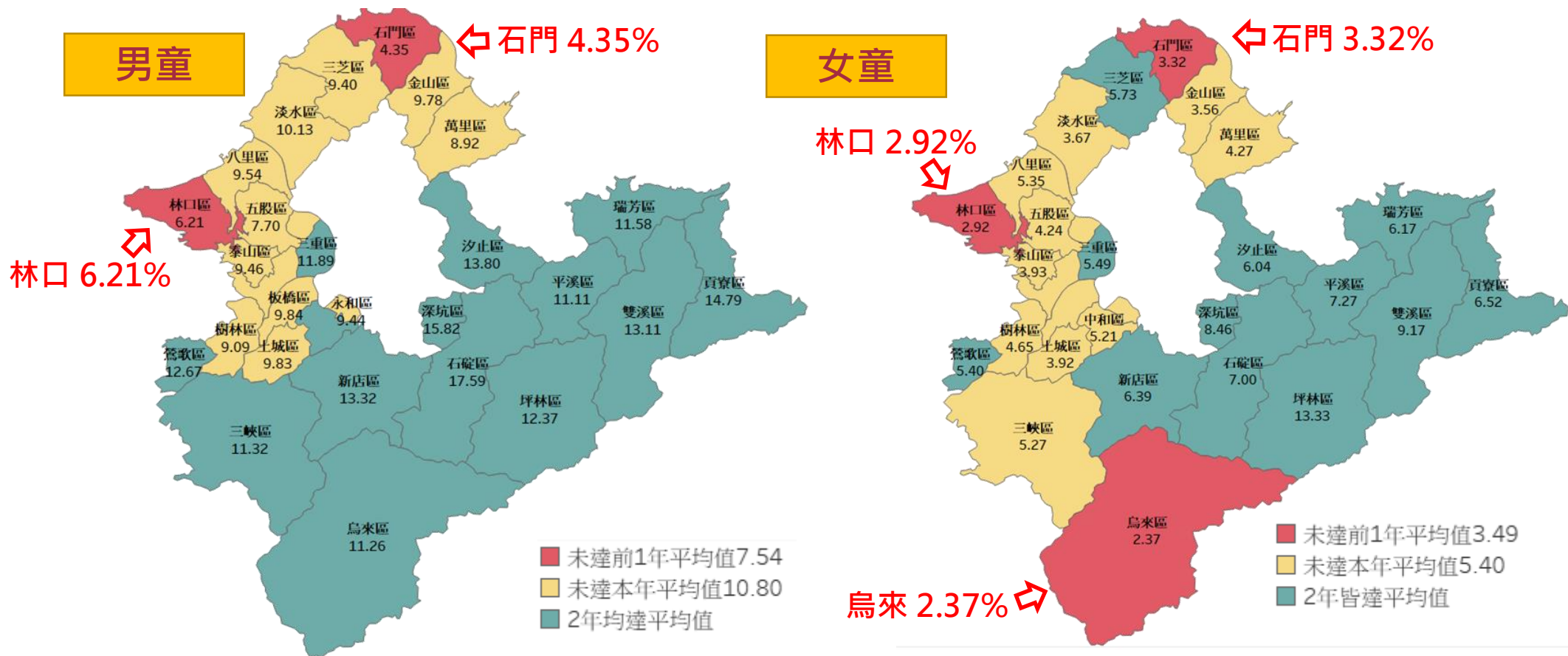
2019年不論男童或女童服務比率均高於全國。



1

# 發展遲緩兒童療育服務個案數占0至未滿6歲人口之比率-按行政區

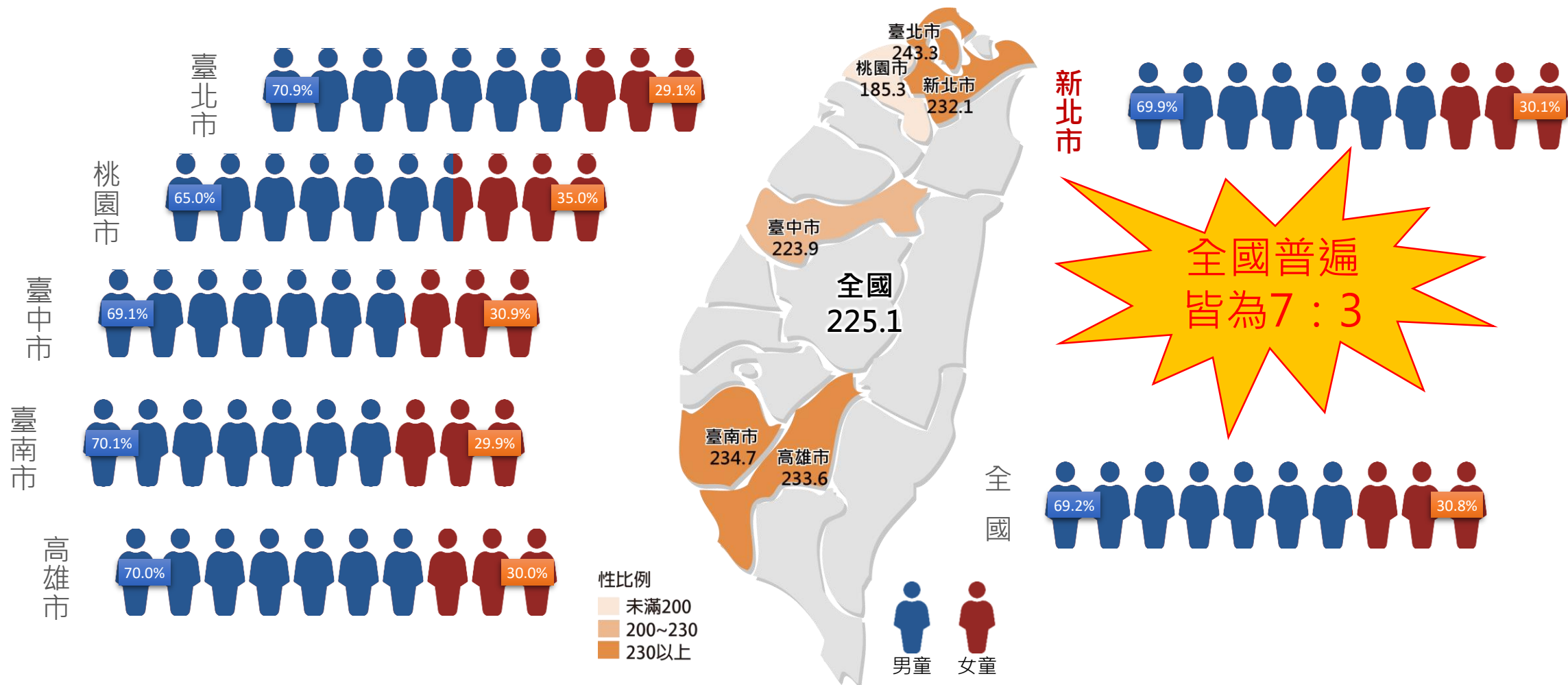
2019年林口區、石門區男童服務比率皆未達前一年度之平均(男童:7.54%、女童3.49%)，烏來區則女童服務比率未達前一年度之平均。



## 2

# 發展遲緩兒童療育服務個案數之性別占比-全體

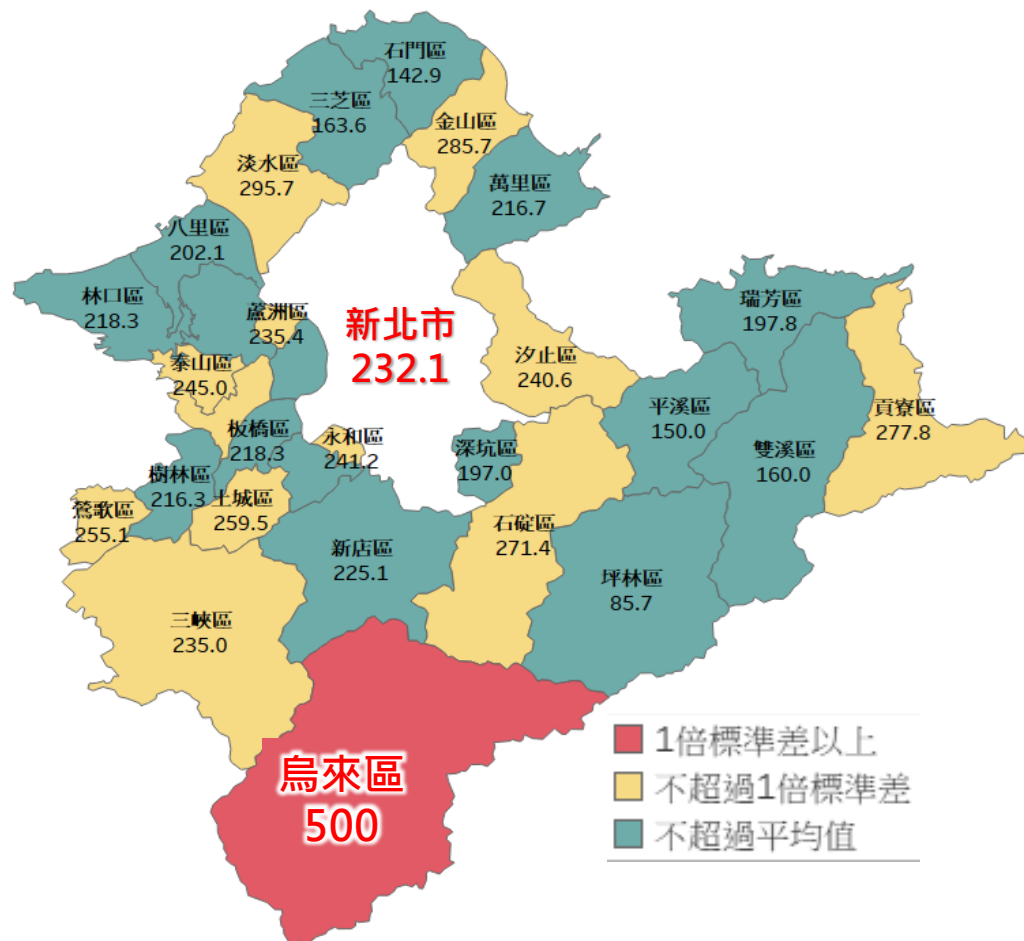
2019年六都發展遲緩兒童療育服務個案數男女性別比例趨於7：3。



## 2

## 發展遲緩兒童療育服務個案數之性別占比-按行政區

2019年新北市發展遲緩男女童療育服務個案數性比例為232.1，其中烏來區性比例高達500。



性比例計算式：

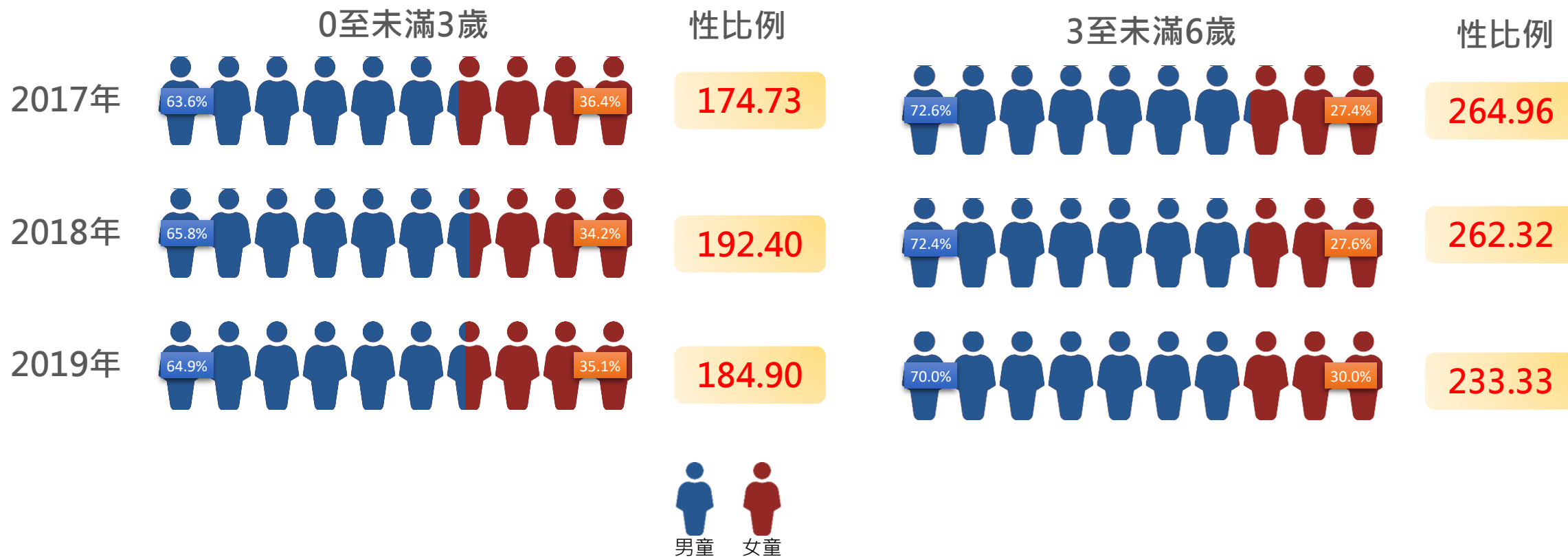
男童療育服務個案數/女童療育服務個案數\*100；

即每百女童療育服務個案數相對男童數。

## 3

# 不同年齡層之發展遲緩兒童療育服務個案數觀察

3至未滿6歲療育服務個案數性比例明顯大於0至未滿3歲個案數性比例。





# 三、重要問題界定與解析

## 經由上述統計資料，我們發現...

1. 新北市發展遲緩兒童療育服務個案數男女性別比例趨於7：3，顯示發展遲緩兒童服務仍以男童居多。
2. 林口區(男6.21%，女2.92%)、石門區(男4.35%，女3.32%)及烏來(男：11.26%，女2.37%)服務比率皆未達前一年度之平均值，尤其烏來更呈現極端性別差異。
3. 3至未滿6歲(進入幼兒園就讀)療育服務個案數性比例明顯大於0至未滿3歲個案數性比例。



# 四、改善計畫與方案內容

## 各行政區依性別比例懸殊程度分級

### 一級重點區域

女童服務比例未達前一年度  
女童療育服務平均值3.49%

烏來、林口、石門

最須優  
先處理  
!

### 二級重點區域

女童服務比例平均值未達前一年  
度合計療育服務平均值5.58%  
且性別比例懸殊程度大於2.16倍

金山、鶯歌、淡水、  
新莊、土城、蘆洲、  
永和

### 三級重點區域

女童服務比例平均值已達前  
一年度合計療育服務平均值  
5.58%但性別比例懸殊程度  
仍大於2.16倍

汐止、貢寮、石碇

# 四、改善計畫與方案內容

## 發展遲緩兒童性別比率差異改善計畫

### 執行策略

- 早療巡迴車深入偏鄉
- 親子館早療篩檢活動
- 早療篩檢工具包
- 兒童發展歷程暨年曆卡
- 育兒資訊網整合早療資訊
- 新生兒之健兒門診及預防針注射時直接或提醒家長進行篩檢
- 幼兒園每學期確實普篩

### 重點區域實施內容

- 依性別比例懸殊程度將行政區分為一級、二級、三級重點區域
- **一級重點區域：**
  - 早療車每個月駐點2次
  - 親子館每個月辦理1場篩檢活動
  - 於駐點及活動時廣發早療篩檢工具包
- **二級重點區域：**
  - 早療車於偏鄉每個月駐點1次
  - 親子館每個月辦理1場篩檢活動
- **三級重點區域：**
  - 親子館每2個月辦理1場篩檢活動

### 全區策略規劃

- 於衛生所、醫療院所、親子館、幼兒園及托嬰中心提供兒童發展歷程年曆卡供家長索取
- 印製精美兒童發展歷程暨年曆卡
- 製作早療篩檢工具包廣發居家托育服務中心、公托中心、合作聯盟托嬰中心、親子館，在相關活動中使用
- 透過育兒資訊網平台整合早期療育資訊



# 四、改善計畫與方案內容

## 跨局處合作模式

### 社會局→發展遲緩兒童福利服務主要提供者

- 早期療育服務方案(包含個案管理、社區療育、巡迴輔導暨篩檢培力服務)、療育補助。
- 設置兒童健康發展中心受理通報及銜接後續療育服務、托嬰及居服中心普篩。

### 教育局→幼兒園定期篩檢及融合教育

- 幼兒園每學期至少一次普篩，並確實通報或追蹤。
- 巡輔老師駐點幼兒園與老師協同合作，優化發展遲緩兒童教育環境。

### 衛生局→健兒門診及預防針注射、衛生所普篩

- 由兒童頻繁接觸之單位協助進行篩檢或提醒。

### 主計處→性別分析統計、性別預算

- 協助分析發展遲緩兒童相關服務數據，使服務更具焦及更精進，並能有效檢討服務成果，以促進整體兒童健康發展。

# 五、結語



- ◆ 運用客觀數據分析，深化性別平等政策之制定
- ◆ 跨局處合作模式，共創市政新價值
- ◆ 主計支援決策發揮效益

報告結束

**感謝您的聆聽**