

新竹市北區居家托育服務中心月刊

第 195 期

2023 • 09

發行單位：新竹市北區居家托育服務中心

發行人：彭雪貞

總編輯：劉惠菱、郭秀綢、江宜臻、孫楓棉、蔡宜珍

發行地址：新竹市和平路 142 號 6 樓

電話：03-5253282

傳真：03-5253283

網址：<http://www.mommybaby.org.tw>

E-mail:hcitca@gmail.com



北區居家托育服務中心公告

112 年 9 月份

一、112 年 9 月份在職研習課程表

場次	上課日期	領域類別	課程名稱	上課人數	上課時間	上課地點
17	09/09(六)	四	(四) 兒童營養及食物調配	80	09:00-12:00	新竹市田美三街 2 號勞工育樂中心二樓大禮堂
18		二	(二) 嬰幼兒語言發展	80	13:00-16:00	

※112 年 9 月份親職(子)講座課程:無

1. 在職研習

(1) 112 年報名網站更新為「托育媒合平臺」：<https://ncwisweb.sfaa.gov.tw>

報名步驟教學請參考北區居服中心網站：

北區居服中心網站 → 下載專區 → 一般托育人員專區 → 在職研習專區 → [媒合平台報名步驟](#)

(2) 研習時數統計請依登記證書生效日計算(例如：登記證起始日為 111/08/20，

111/08/20~112/08/19 為第一年，此期間內完成之時數，列入 111 年度)。

每年須完成在職研習 18 小時(含二年一次之基本救命術 8 小時)，三年內須

完成九大類別課程各 3 小時。請托育人員自行掌握規劃課程。

(3) 在職研習課程不接受電話報名，報名開課當週可受理取消課程業務。

說明：在職研習網路截止報名後，原則上，截止後可接受來電取消課程，

不接受電話報名，托育人員可當天至現場報名(候補)。

(4) 請假方式：例如 08:00 開課應於 07:59 分之前要有請假依據---

Mail、Line、電話開課單位或請學員來現場告知取消

北區:hcitca@gmail.com

東區:e5753677@gmail.com

香山區:servicel87@gmail.com

(5) 曠課：

曠課定義：每次開課前未請假者(例如:開課後才留 Mail、Line 或電話請假皆 為曠課。)

曠課紀錄處理方式:上半年度若曠課三次者(含第三次)，將於下半年度無法優

先網路報名（以此類推）。

◎備註:111 年下半年度新竹市三區無主動請假者累積曠課三次以上，於 112 年上半年度
研習無法網路報名。

(6) 研習時數查詢:課程結束兩週後，可查詢課程的時數是否已登錄完成。

2. 外訓課程

(1) 衛生福利部社會及家庭屬同意 112 年托育人員在職研習時數**有 6 小時可採數**

課程，比照 111 年的課程清單(請依清單上的課程,才可認證時數喔)。

托育人員可至行政院人事行政總處「e 等公務園+學習平臺」進行線上課程。

網址: <https://elearn.hrd.gov.tw/mooc/index.php>

完成線上課程後，請繳交**(1)通過認證時數證書**及**(2)外訓申請單**，由居家托育服務中心送請社會處審核後再協助登錄時數。

(2) 外訓課程申請：由居家托育服務中心送請社會處審核後再協助登錄時數，一季申請一次。

例如:1~3 月案件 4 月底以前送審、4~6 月案件 7 月底以前送審，以此類推，查詢外訓課程時數有疑問請致電居服中心查詢。

申請時請繳交(1)外訓申請單(2)課程講義(3)時數證明

外訓課程申請單下載：

北區居服中心網站 → 下載專區 → 一般托育人員專區 → 在職研習專區 → 外訓課程資料 → [外訓申請表](#)

二、資源中心於 112 年 03 月 01 日開放：

1. 歡迎各位夥伴踴躍借閱圖書亦請鼓勵家長辦理借書證，借閱圖書，增加圖書使用率。

2. 112 年度第一次行動圖書包/行動玩具包，於會議當天發給小組長，即可開始傳閱使用。

(1) 傳閱方式：由各組新任小組長領回行動圖書包/行動玩具包，請小組長規劃安排借閱期程，以便組員輪流使用。

玩具及圖書皆已消毒，使用後煩請托育人員協助消毒再傳給下位組員。

(2) 傳閱完畢已全數繳交回。

三、托育人員注意事項：

(1) 收托幼兒第一天起，請盡快交出【托育人員意外責任保險同意書】，並回報訪視員。

(2) 一旦結束托育，請填寫【異動陳報表】以便辦理解除托育，並回報訪視員。

(3) 請托育人員自行檢閱目前收托幼兒之托育契約書是否到期，收托兒之契約書若已到期，請重新簽約後交回中心，讓訪視員執行登錄契約書內容。

(4) 為配合育兒津貼及其他津貼之發放，托育補助為當月撥款。

(5) 若家長申請托育補助，請托育人員詢問是否領有育兒津貼，若有領有新竹市育兒津貼，可請家長填寫新竹市育有未滿二歲兒童育兒津貼同意註銷切結書，並附上家長雙方身分證正反影印本。

四、112 年托育補助不排富：

轉傳設家屬網站訊息：

<https://www.sfaa.gov.tw/SFAA/Pages/Detail.aspx?nodeid=1057&pid=11971>

請各位托育人員轉知給家長，之前如有因排富而無送件家長，請重新繳件。

※托育費用為當月撥款。

五、兒童發展檢核

提醒托育人員若幼兒達到發展檢核年齡時，可至中心網站填寫幼兒發展評估，以免錯過幼兒發展。

中心發展檢核網址：http://www.mommybaby.org.tw/uploads/tadnews/file/nsn_1136_1.pdf

(亦可至目前路徑：/ 根目錄/ 一般托育人員專區/ 兒童發展檢核/ 點選新竹市學前兒童發展檢核表-網路填表 1120321.pdf)

新竹市北區居家托育服務中心辦公室電話：(03)525-3282 傳真(03)525-3283

服務時間：週一至週五上午 08：00~12：00、下午 13：00~17：00

(新竹市和平路142號6樓~北區居家托育服務中心)

新竹市北區居家托育服務中心敬啟



好文分享

什麼是小耳症？小耳症的成因、症狀與治療方法

小耳症是一種先天性顱顏疾病，絕大部分非遺傳所致，而是胎兒在胚胎期耳部發育異常或完全未發育。本文除了將解釋了小耳症的成因、發生機率、治療與照顧方法等資訊，更訪問到小耳症患者家屬，陪伴孩子治療的心路歷程。到底什麼是小耳症？現在就一起來了解！

什麼是小耳症？小耳症的原因與發生機率

小耳症，又稱先天性耳道閉鎖，第二常見的先天性顱顏疾病。常見特徵為耳廓和耳孔的大小、形狀異常，進而影響聽力、語言及認知發展。單純小耳症，影響範圍主要是耳朵的缺損，可能包括外耳缺陷，內耳耳道狹窄或缺少耳道。半邊小臉症影響範圍則可能包括了耳朵、下顎骨及顱骨的異常。小耳症主要原因通常是發生在胚胎期形成外耳時，外胚層的胚胎細胞產生病變。許多父母會因此感到自責，但小耳症的成因是胚胎發展時不可控的自然意外，切勿責備母親是否在孕期誤踩禁忌驚動胎神所致，父母不必為此而感到內疚。

小耳症的發生機率在不同種族間有明顯差異，以台灣狀況來看相對稀少，若以每年 15 萬新生兒來看，大約有 30-40 名新生兒為小耳症患者。右側發生比率較高，男性患者居多，有超過 90% 的患者是單側性的男性。

小耳症症狀與影響有哪些？小耳症家屬分享成長之路

小耳症的症狀呈現多樣性，從輕微外形缺少到完全沒有任何耳朵（無耳症）都有可能發生。小耳症患者經常會合併不同程度的半邊小臉，或是側口裂（巨口症）、顏面神經麻痺（患側臉部肌肉無力或無法動作）等情況。也由於耳道閉鎖，及發育未完全而導致中、重度的聽損。

六歲的獨角獸（化名）是單側小耳症（右邊耳道閉鎖）患者，外觀上和其他孩子有些微不同。獨角獸媽表示，小耳症的孩子從出生就有著與眾不同的起始點，因此父母與孩子都需要攜手合作積極面對，為了增強獨角獸的自我認同感，夫妻倆在這條路上付出了許多努力。

獨角獸兩歲多時，曾似懂非懂表示希望擁有和爸爸媽媽一樣的大耳朵，媽媽用愛與同理引導女兒告訴獨角獸，「因為地球上的人太多了，小耳朵就像媽媽身上的胎記一樣老天爺想要特別保護你，但如果每個人都長的一樣，就找不到你了，有一個最特別的漂亮小耳朵，在遠遠的天空就可以看到你了！就像你轉扭蛋都可以轉到想要的，是因為老天爺在幫你，所以妳是特別幸運的！」

媽媽也運用繪本讓獨角獸理解「每個人都是獨一無二的」。隨著獨角獸日漸長大，在父母的陪伴下灌溉

了一顆開朗自信的心。現在，喜歡並接納自己的獨角獸甚至告訴媽媽：「我喜歡自己的小耳朵，不想把它變不見！」。

獨角獸媽媽回憶孕期產檢時並未發現孩子耳朵有異，一直到女兒出生，在產臺上才聽見醫師表示孩子沒有耳道。為了不讓獨角獸錯過任何黃金治療期，獨角獸媽瘋狂上網找資料做功課，尋求各式資源如羅慧夫顱顏基金會的協助，或在社群上與過來人家長請益。為了讓獨角獸從小開始刺激聽神經，三歲起順利配戴助聽器至今，同時搭配聽力和情緒課程的輔助。今年獨角獸即將成為小一新鮮人，進入人生全新階段學習成長。一路看著孩子的進步，備感欣慰地獨角獸媽表示：「對孩子未來的成長有信心，也會一直在身邊陪伴她、鼓勵她！」。

孩子小耳症怎麼辦？小耳症的治療方法與照護資源

當孩子罹患小耳症怎麼辦？如同獨角獸媽媽給遇到同樣挑戰父母呼籲打氣的：「每個生命都有意義，每個孩子生來不同，父母可以為孩子做的就是積極面對，不需遮掩，也不因此過度保護，學著真正的接納他們。」

小耳症的治療方法因患者狀況而異，大致分為手術治療、輔助裝置、語言和聽力治療。手術是小耳症最常見的治療方法，通常原有變形的耳廓部份，是由整型外科醫師負責重建手術。而耳道的重建，則是由耳鼻喉科醫師負責。耳道重建包括耳膜、中耳腔聽小骨鏈的重建、新形成耳道的上皮植入，且要避免傷及顏面神經造成永久性顏面麻痺，手術相當複雜，也須等待患者年齡適宜才能進行。而內耳受損的患者，則會透過助聽器和人工耳蝸幫助提高聽力。小耳症的孩子若聽力出現障礙，可能會導致語言理解及表達能力方面出現遲緩現象，因此早期的語言治療和聽力訓練可以幫助孩子更好地適應聽覺缺陷。

用愛彌補不完美，羅慧夫顱顏基金會助小耳症家庭重生

感謝醫療技術日新月異，為小耳天使們帶來福音，現今台灣外科技術非常純熟。不過小耳症治療過程漫長，對家屬而言是場耐力馬拉松，及早發現潛在問題積極接受治療，父母除了注意外表美觀、語言表達以及正常的顏面發育和聽力發展，更重要的挑戰是，陪伴孩子追求正常的心理發展和建立良好的適應社會能力。

羅慧夫顱顏基金會致力幫助顱顏家庭度過難關，除了提供醫療補助，還包含術前講座、術後照顧以及協助患者步入群眾的專業心理治療，三十多年來嘉惠過許多小耳症患者。如同羅慧夫醫師生前曾說：『生命中的不完美，可以用愛來彌補；給生命一個機會，生命會走出自己的路。』，鼓勵家屬能以此為信念，幫助孩子聽見美好、重展自信地笑顏。

本文摘自《親子天下》

作者：羅慧夫顱顏基金會