

兒童發展與保育

空中大學花蓮中心

賴秀鳳

期中報告(請用作業紙手寫,掃描後寄電子檔)

1. 請描繪出生前與後之新生兒環境之比較。
2. 試述對身體不適嬰兒的居家健康照護原則。
3. 試述皮亞傑將感覺動作期分為哪六個分期?並簡述這六個分期的發展特徵與內涵。
4. 試述嬰兒依附關係的意涵與類型。

第四章

新生兒的發展與保育

學習目標

研讀本章內容後，學習者應能達成下列目標：

1. 瞭解出生前後新生兒生活上的改變。
2. 瞭解新生兒生理發展情形。
3. 瞭解新生兒的外觀。
4. 瞭解未熟兒與過熟兒。
5. 瞭解在醫院內對新生兒護理的方法。
6. 瞭解在家中對新生兒護理的方法。
7. 認識新生兒先天代謝異常疾病篩檢。

關鍵詞彙

- 新生兒期(Neonatal Stage)
- 胎血循環(fetal blood circulation)
- 突觸(Synapse)
- 髓鞘化(myelination)
- 早產兒(prematurity)
- 過熟兒(postmature baby)

自我評量題目

1. 請描繪出生前與後之新生兒環境之比較。
2. 請描述胎兒血液循環之過程。
3. 請說明哺餵母乳之優點。

第一節 新生兒的特徵與評估 P. 99

一、何謂新生兒？

1. 新生兒期（neonate stage）是指從嬰兒出生到出生後第28天。
2. 個體從胎內生活到胎外生活的過渡階段。
3. 出生後頭幾天，大部分時間呈睡眠狀態。出生後兩周末，在醒著和舒適的時候，自發的整體性動作開始活躍，並產生明顯的條件反射。

二、何謂足月兒、早產兒 過熟兒？

1. 「足月兒」妊娠週數介於38至42週的新生兒。

早產兒(成熟不足)	<37週
足月兒(足夠成熟)	38-42週
過熟兒(過於成熟)	>42週

2. 週數的計算有其不準確性。合理的誤差是正負兩週，如果月經週期不穩定的人，週數會更難預估。
3. 週數不是唯一的考量。包括母親的狀況、胎兒的情形、體重、生長都是必須納入考慮的條件。
4. 多少週數才「夠熟」？39週以上。目前建議盡量不要在「滿39週」之前讓孩子出生，39-40週出生的孩子，其住院率最低，新生兒的疾病也是最少的。
5. 成熟程度則可從週數以及一些身體表徵來做判斷。

三、生活環境的改變與適應



表 4-1 出生前後新生兒生活環境比較

	出生前	出生後
環境	羊水。	空氣。
溫度	羊水溫度恆定。	氣溫變化較大。
光線	黑暗。	室內及室外的光線。
空間	僅限子宮，空間有限。	外在世界無限寬廣。
外在刺激	較少。	環境噪音及人為刺激較多。
營養供應	由母血供應，經胎盤到臍帶而至胎兒體內。	依賴奶水等食物，再經由消化系統吸收。
氧氣供給	由母血供應，經胎盤到臍帶而至胎兒體內。	靠自己的呼吸系統吸入空氣，經由肺部送至血管。
廢物排泄	經由胎盤排到母血，再由母體的腎臟及肝臟排除。	由自己的腎臟、腸道、肺臟及皮膚排除。

資料來源：游淑芬等（2004）

四、新生兒的外觀

(一)皮膚

1. 剛出生的新生兒寶寶，皮膚非常薄，顏色常常發紅，皺褶很多，外面還會被一層白色光滑的物質所覆蓋，也就是我們常說的「胎脂」，可以保護寶寶的皮膚不被液體環境傷害，並對寶寶有一定保暖作用。

(二)頭部：

1. 新生兒平均頭圍是33~37公分。
2. 頭的大小和身長比為1：4，前額大且突出。
3. 產瘤（俗稱「先鋒頭」）：由於分娩時受產道的擠壓，剛出生的寶寶頭部可能會變形，有的還有局部水腫形成的，一般在出生後數天內即可自行吸收。

4. 囟門：

表 4-2 前囟門與後囟門之比較

囟門	位置	形狀	閉合
前囟門（大囟門）	頭頂前方	菱形	16 至 18 個月
後囟門（小囟門）	頭顱後下方	三角形	6 至 8 週

資料來源：作者整理

(三)胸部：不管男女嬰兒，因受母體泌乳激素的影響，在產後前三天常見輕微乳房腫脹，這現象會在一~二星期內消退。

(四)腹部：

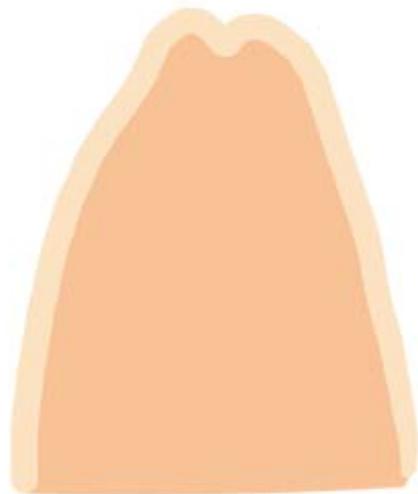
1. 新生兒的臍帶處理：寶寶出生放在產檯上，醫護人員使用產夾夾住臍帶，以中斷血液流通，剩餘的一小段臍帶會慢慢乾掉，等到1、2天後，護理人員再將臍夾取下，使臍帶更快乾燥。
2. 臍帶尚未脫落或剛脫落，家長必須每天使用酒精進行清潔，95%的酒精很濃，揮發快，作用是將水分帶走，使其乾燥。基本上，如果肚臍旁的皮膚沒有出現紅腫或分泌物、異味，只須以95%酒精做處理，即可幫助臍帶脫落；75%的酒精主要用途為消毒，若肚臍周圍稍為紅腫或有些分泌物，就先用75%的酒精消毒，再以95%的酒精保持皮膚的乾燥。

(五)性器：

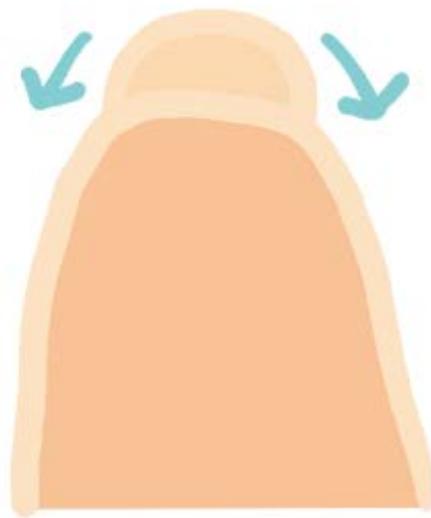
1. 男嬰：假性包莖

不需要很用力就可以將包覆龜頭的包皮推下露出龜頭，只要能夠稍微看到龜頭就是假性包莖。

BabyLife
育兒生活



真性包莖



假性包莖

2. 女嬰：假性月經

- (1) 女嬰兒在出生1週左右，陰道會有紅色分泌物流出，稱之假性月經。
- (2) 這是因母親荷爾蒙作用在女嬰子宮內膜造成的影響，雖然女寶寶的子宮還沒發育好，但仍有子宮、卵巢，對女性賀爾蒙會有反應，所以就像成年女性月經來，子宮內膜脫落而少量出血。
- (3) 父母可以在幫她換尿布或洗完澡後，用棉棒或濕巾輕輕地擦拭乾淨即可。一般幾天內會消失，予保持清潔，不需特別處理。

(一)體重:生理性體重減輕

新生兒出生後3~4天會出現體重較出生時減輕5~10%的情況，這是正常的現象，稱為生理性體重減輕。

原因：

- (1) 胎便與尿液的排出。
- (2) 水分皮膚與肺部代謝。
- (3) 新生兒吞嚥反射尚未發展完全，攝食量有限。
- (4) 母親的奶水分泌尚未充足。

(二)身高：52~54公分

P. 105

1. 新生兒的身高大約為48~53公分，平均約為50公分。
2. 通常男寶寶會稍微高一點點。
3. 1歲前平均每個月長4公分。
4. 寶寶的身高得躺著量，較容易因為掙扎扭動，無法準確測量而有誤差值。爸媽不需要過度關心於某一次數值（一個點），而應該追蹤往後的數次測量（一條線），也就是成長發展。

(三)體溫：

P.105

1. 新生嬰兒體溫日常在 $36.5^{\circ}\text{C}\sim 37.5^{\circ}\text{C}$ 間為正常範圍。
2. 嬰幼兒新陳代謝旺盛，在代謝過程中會產生熱能。
3. 新生兒皮膚較薄又細緻，皮下脂肪相對少，身體熱量較容易穿透皮膚傳遞至表層，體感溫度自然就會比成人高！
4. 調節體溫的「下視丘功能」尚未發育完全，無法穩定控制體溫。
5. 新生兒自律神經協調差、末梢血液循環不佳，雖身體暖但手腳會較涼。若要準確評估請摸寶寶後脖頸和背部位置，只要摸起來溫溫的表示剛好，摸起來燙燙的甚至流汗則是穿太多，摸起來較涼才須加衣，手腳冰冷則是需讓寶寶穿薄手套、襪子。

(四)循環系統：

P.106

1. 出生前，胎兒的血液透過臍帶來交換，臍帶的作用是載送血液進入及離開胎盤。
2. 胎兒娩出後，肺部膨脹，臍循環中斷，血循環發生了重大變化。
3. 新生兒的心率較快，一般為120~140次/分，熟睡時可減至100次/分以下，哭鬧時可達180次/分，均屬正常範圍。新生兒的血壓， 60 ~80 mmHg。

(五)呼吸系統：

肺部：

寶寶出生時肺泡數量比成人少，但人類要換氣都必須仰賴肺泡，寶寶的肺泡數目少，使肺泡的整個容積相對地比成人少，且換氣量不高，所以寶寶為了達到每分鐘需要達到的呼吸量，呼吸速度就必須更加急促，但是肺泡數目會隨著年齡慢慢增加。

呼吸特徵

嬰幼兒潮氣容積比成人小，呼吸肌及肋間肌肉也不像大人有力氣，因此呼吸起來比大人更費力，越小的小孩呼吸速度越快，新生兒每分鐘呼吸速度是40~60下，哭鬧時呼吸速度較快、睡著時則會變慢。

(六)消化系統：

1.為什麼嬰幼兒易發生嘔吐？

嬰幼兒嘔吐主要有以下三個類型：第一個是溢乳，主要是在吃多的情況下，或吞入了空氣，吃完奶從嘴角流出少量的乳汁，這種情況一般不影響健康。第二種是普通嘔吐，吐之前常常有噁心，吐一口奶，不是從嘴角流出來的。如果反覆連續嘔吐，就是病態的，需要看醫生。第三種類型是噴射性嘔吐，沒有噁心，有大量的胃內容物突然從口腔或同時從鼻孔噴出來，這種情況一定要看醫生。

小嬰兒吃奶會咽下一些空氣，吃完奶以後多拍拍背，打嗝以後，吐奶機會減少，可以避免吐奶時誤吸到氣道產生窒息，或吸入性肺炎。

2. 為什麼嬰幼兒易發生腹脹？

腹脹的表現為腹部膨隆，新生兒、小嬰兒吃飽可以看見全腹膨隆，常常高出劍突，這種情況屬於正常表現。區別腹脹和不腹脹的方法，當飢餓的時候，膨隆的腹部是扁的、空的，如果飢餓時還持續膨脹而且有張力，就是腹脹。

3. 為什麼嬰幼兒易發生哭鬧？

嬰兒腸絞痛會引起小嬰兒突然性大聲哭叫，可持續幾小時，也可陣發性發作。哭時嬰兒面部漸紅，口周蒼白，腹部脹而緊張，雙腿向上蜷起，雙足發涼，雙手緊握，抱哄餵奶都不能緩解，而最終以哭得力竭、排氣或排便而停止，這種哭鬧就是由嬰兒腸絞痛引發。

嬰兒腸絞痛常常發生在夜間，多半發生在1歲以內的嬰兒，並多見於易激動、興奮煩躁不安的嬰兒，常常引起寶寶哭鬧不止。

(七)泌尿系統:泌尿道感染是「嬰兒不明發燒」最常見的原因之一。

嬰幼兒泌尿道感染常見症狀：

1. 發燒。2. 晚發性黃疸。3. 焦躁哭鬧。4. 食欲不振。5. 尿液變深（變臭、帶血絲）。

嬰幼兒泌尿道感染的原因：

嬰幼兒時期，寶寶幾乎24小時都包覆尿布。尿液與糞便直接接觸會陰部的時間相對較長，若清潔不當或尿布更換次數少，在悶熱、潮濕的環境下，細菌滋生速度快，也較容易從尿道口進入而產生逆行性感染。0~1歲大的男寶寶，較容易有先天性泌尿構造、功能異常的狀況，加上男寶寶的陰莖與包皮幾乎是緊緊黏著，若是無正確清潔則容易藏汙納垢，臨床上男寶寶罹患泌尿道感染的機率比女寶寶高出4~5倍。

(八)腦神經系統:常見兒童神經疾病

嬰幼兒因為還不會表達，因此若是有發展遲緩的現象，大多以神經功能發展延遲來表現，例如：該哭的時候不會哭，逗他笑的時候沒反應，跟不上其他同年齡的孩子的發展進度，或是有不自主的神經表現，例如：眼球不自主的飄動、眨眼等。

****建議**父母若發覺孩子有異狀，可以先在家幫孩子進行簡單的測試，以1歲以下的嬰兒來說，可以讓他平躺，簡單的輕拉雙手雙腳，測試其肌肉張力，亦可拿顏色鮮豔（例如：紅色）的玩具吸引孩子，測試他會不會跟著轉頭注視。1歲以上的孩子則可觀察其是否能理解簡單指令以及發展出協調性的運動能力，例如：可以平穩走路、控制跑步速度等如果有延後的情況，則應該要到醫院做發展評估。

(九) 免疫系統：抵抗力從哪裏來？

1. 身體要對抗外來病原體的侵襲，必須靠各種完整的免疫防線與機能，也就是白血球、抗體及無缺口的皮膚及黏膜。
2. 免疫力主要有兩種來源，一種是生病後，人體內產生對抗此種病原體的特殊抗體，當此種病原體再來侵犯時，抗體就可以聯合白血球把病原殺死，而免於生病。
2. 免疫力的第二種來源是「被動」而生的。例如新生兒(出生一個月內的嬰兒)接受母體留下的許多抗體而產生免疫力；又如注射了免疫血清蛋白後(即某種疾病的抗體)，可能會對某些少數的疾病狀況產生短暫的抑制作用。

3. 新生兒較少生病是因為被保護得較周密，接觸病原體的機會少，一旦被病原體侵襲，不但會生病。且會病得很嚴重。
4. 到了四至六個月大以後，嬰兒從母體接受的抗體會逐漸消失，自己也開始有能力製造抗體，白血球也漸趨成熟。不過因為生活接觸面逐漸擴大。感染病原體的機會愈來愈多，也就時常生病了。隨著年齡再增加，由於疾病的一再刺激，體內抗體增多。
5. 常生病並非沒有抵抗力：有些幼兒一再地感冒、發燒，並不是因為沒有抵抗力，而是接觸病原體的機會比別人多。

(十)感覺系統:視覺、聽覺、觸覺、嗅覺、味覺



寶寶的重點成長期

	光感	味覺	口腔	身體 協調	肌肉 發展
0-3 個月	黑白圖卡 				
4-7 個月		副食品 	吃手		
4-12 個月			吃手 磨牙 		
6-12 個月				丟東西 玩玩具	爬行 站立
1 歲 - 2 歲					走路

(十)感覺系統:視覺、聽覺、觸覺、嗅覺、味覺

寶寶的視覺發展

年紀	視覺發展狀態
剛出生	只能看見眼前 20 公分的東西
出生 15 天	能辨別顏色
出生 14 週	看見東西的構造與深度
5-6 個月	能看見扣子大小的東西
7-8 個月	用看的「認人」
9-10 個月	用手抓握，以確認看到的東西
11-12 個月	可以追視物品或人
1 歲以上	開始看圖畫書
2 歲	畫出看到的東西



六、新生兒評估

(一)亞培格評分法

表 4-5 亞培格量表

症狀	0分	1分	2分
脈搏—心跳速率	無（無法憑感覺）	每分鐘少於 100 次	每分鐘多於 100 次
呼吸—呼吸速度	無	不規則、慢	好、哭聲規則
活動—肌肉張力	軟弱、無力	虛弱不活動	強壯而活動的
外觀—膚色	發青或蒼白或淡灰	身體淡紅、四肢發青	全身呈淡紅色
臉相—反射興奮力	無反應	皺眉	咳嗽、打噴嚏、 哭、拉扭

六、新生兒評估

(二) 新生兒篩檢

表 4-6 2017 年臺灣地區新生兒篩檢項目及其發生率

病名	發生率
先天性甲狀腺低能症 (CHT)	1 : 3,000
苯酮尿症 (PKU)	1 : 35,000
高胱胺酸尿症	1 : 200,000
半乳糖血症 (GAL)	1 : 1,000,000
G-6-PD 缺乏症	1 : 33
先天性腎上腺增生症	1 : 15,000

資料來源：衛生福利部國民健康署 (2017)

第二節 新生兒保育

P. 115

一、醫院的護理

- (一)維持呼吸道暢通。
- (二)維持體溫穩定。
- (三)臍帶護理。
- (四)眼睛護理。
- (五)預防出血。
- (六)新生兒黃疸的護理。
- (七)促進親子關係的建立。

二、父母在家對新生兒的照顧及護理

(一)適當的生長環境。

(二)新生兒沐浴。

(三)臍帶護理。

(四)測量體溫。

(五)黃疸的觀察。

(六)營養。

第五章

嬰兒的生理發展與保育

學習目標

研讀本章內容後，學習者應能達成下列目標：

1. 瞭解嬰兒身體運作系統及器官組織的發展。
2. 瞭解促進嬰兒身發展の保育原則。
3. 瞭解嬰兒粗動作の發展進程。
4. 瞭解嬰兒精細動作の發展進程。
5. 瞭解嬰兒動作技能發展の保育原則。
6. 瞭解哺餵母乳の優點、缺點及應注意事項。
7. 瞭解哺餵配方奶の優點、缺點及應注意事項。
8. 瞭解為嬰兒添加副食品の時機、應注意事項，以及選購與製作原則。
9. 瞭解嬰兒健康檢查の補助時程與服務項目。
10. 瞭解預防接種の疫苗種類與效期。
11. 瞭解我國免費預防接種の項目與接種時程。
12. 瞭解對身體不適嬰兒の居家健康照護原則。

關鍵詞彙

兒童生長曲線百分位圖

凶門

發展任務

國人膳食營養素參

考攝取量

嬰兒配方奶

健康檢查

預防接種

不活化疫苗

兒童健康手冊

動作發展

學前兒童發展檢核表

母乳

副食品(離乳食)

兒童預防保健服務

活性減毒疫苗

居家健康照護

自我評量題目

1. 簡述嬰兒身體各部分的發展與保育重點。
2. 試述如何培養嬰兒口腔及牙齒衛生的好習慣？
3. 試述促進嬰兒身體發展的保育原則。
4. 試述嬰兒動作技能展的保育原則。
5. 簡述嬰兒從1個月大到2歲的身體粗動作展進程。
6. 簡述嬰兒從1個月大到2歲的身體精細動作發展進程。
7. 試述哺餵母乳的優點及應注意事項。
8. 試述哺餵嬰兒配方奶的優點與缺點。
9. 試述為嬰兒餵食副食品的時機與應注意事項。
10. 試述嬰兒健康檢查補時程與服務項目。
11. 試述我國政府免費為0~2歲嬰兒預防接種的項目與接種時程。
12. 試述對身體不適嬰兒的居家健康照護原則。

第一節 嬰兒的身體發展與保育 P. 135

一、身體各部分的發展與保育

(一) 身體比例: 新生兒的頭占身長比例的 $1/4$ 。

(二) 體重

1. 出生6個月內的嬰兒每個月增加 $0.5-1\text{kg}$ 。

2. 1歲時約 10kg 。

(三) 身長。

1. 1歲身長: 男嬰平均 76 公分，女嬰平均 75 公分。

2. 身高體重低於 25% 者，表示該名兒童未達發展標準，需要加強追蹤及觀察。

(四)頭部。

1. 頭圍：1歲頭圍：男嬰平均46公分，女嬰約45公分。
2. 頭圍過大或過小-評估新生兒是否患有神經系統畸形或損傷，需要時要提供治療。

(五)胸部：1歲時，胸圍等於頭圍。

(六)大腦與神經系統:小兒神經疾病的常見高危險群大多為1歲以下的孩子，

大多是因為神經功能不成熟或遭到腦部意外所致。

(1)早產兒

早產兒因為提早出生，神經發展尚未發展成熟，腦部就好像豆腐一樣脆弱，很容易出現腦室出血及腦出血的狀況，若是腦部出血的部分是在重要的運動或感覺功能區，就會留下神經功能障礙；除此，腦室內出血亦會讓腦脊髓液吸收不良，產生水腦症，若情況嚴重，就必須以手術治療。

(2)新生兒

在新生兒出前後，若是孕媽咪產程延遲導致缺氧，胎兒便會吸入胎便導致肺炎，或是因難產擠壓導致腦出血等狀況，這些都有可能使腦神經受損，並留下神經後遺症，症狀從輕微的神經障礙一直到嚴重的腦性麻痺都有可能。

(3) 嬰兒

一歲以下的嬰兒若前囟門尚未閉合，但腦部快速成長與成熟，此時隨著孩子的動作越來越多，很容易出現跌落或撞頭的情形，輕微者可能只有頭皮下血液腫塊，嚴重者可能造成骨折或硬腦膜下出血。

(4) 非意外性頭部外傷

非意外性頭部外傷（以前稱為「嬰兒搖晃症候群」）主要是因為照護者在照顧上的疏失所引起，指的是嬰幼兒腦部因為尚未發育成熟，但腦部受到重複加速與減速的外力，導致腦部與周圍硬腦膜與頭骨碰撞出血，眼底視神經也因出血而影響視力。

(七)骨骼:嬰幼兒骨骼特性

1. 嬰幼兒骨骼的特性包括柔軟度、可塑性、癒合力、再生能力，都較成人強，此與骨骼內的膠原蛋白所占比率較成人高、骨膜較厚、骨小樑結構較單純及生長板的存在都有關聯。
2. 嬰幼兒的骨膜較厚且存在較多的血管，可以提供的血流補給也更多，這就是為何寶寶受傷後，修復能力比成人快速的原因之一。

(八)肌肉:大肌肉發展包括了翻身、坐、爬、走、跑、跳等肢體動作，不只可以提升專注力，還能加強左右腦均衡發展。讓嬰兒多活動，從遊戲中鍛鍊大肌肉。

(九)心臟血管系統:

1. 心雜音-簡單說是心臟內血流所產生的聲音。是醫師在檢查身體時，用聽診器放在胸部心臟部位所聽到的。
2. 心雜音通常是心臟疾病的徵兆，可能是個人心臟異常所造成的。這些異常包括心臟腔室的隔間有破洞、瓣膜狹窄、瓣膜關閉不全、瓣膜裂縫或其它構造上的缺損。當發現或懷疑孩子有心雜音時，醫師常會安排做個簡單、不痛、非侵襲性的心臟超音波檢查，以診斷心雜音可能代表的意義，並評估心臟的構造和功能。此外，父母親與家長們平時應注意觀察孩子的身體狀況，例如：有無發紺(嘴唇、指甲、皮膚的顏色呈現灰藍色)、脈搏的速度、心跳的強弱等，可提供醫師做診斷的參考。

3. 何謂功能性心雜音（無害的心雜音）

有些嬰幼兒或兒童的心臟構造和血流完全正常，卻也出現心雜音。這些雜音通稱為功能性的、正常的、或無害的心雜音。

4. 家長的態度

一旦孩子被發現或懷疑有心雜音，父母親或家長們必須進一步尋求心臟專科醫師的診斷，以確定心雜音是否是無害的、不具有特別的意義？不會對孩子的身體造成任何的傷害和影響。事實上，隨著成長的過程，無害的心雜音會愈來愈少，且通常會完全消失的。

(十)呼吸系統。

1. 幼兒的呼吸系統並非一出生後就完全成熟，這些器官必須隨著孩子的年齡增長而逐漸強壯。
2. 幼兒呼吸道較窄，且上呼吸道最狹窄處的咽部乃為漏斗狀，必須等到年紀稍大之後，才會發育成圓柱狀。
3. 幼兒的上呼吸道口徑較小，所以如果有痰，則很容易堵塞、不易咳出；呼吸道內黏膜較鬆軟、鼻腔之鼻道較小、鼻黏膜易腫大，若幼兒出現鼻塞狀況，家長通常會聽到一些奇怪的呼吸聲。
4. 幼兒喉頭位置較高，易有吸入性傷害等狀況。
5. 由於耳鼻喉三處息息相關，故時常當一處發炎後、另一處也常跟著出狀況，最典型的便是幼兒呼吸道感染後，若這些病原體停留時間不斷拉長，感染狀況便會加劇，從鼻黏膜充血腫脹、呼吸不順暢，接著引發扁桃腺發炎、咽喉炎等狀況。

(十一)消化系統

1. 剛出生的嬰兒，沒有牙齒可以咀嚼食物，胃容量約僅有60C.C.左右，因此寶寶的食量也是漸進式緩慢增加的。而食物的型態也會影響消化與吸收，所以必須先從母乳、配方奶（4個月前）開始哺育，奶量的攝取約從一個月（30-60C.C.）至六個月（200-240C.C.）左右。等寶寶滿四~六個月大左右，胰臟發育較為成熟，可分泌澱粉酶以消化澱粉類的食物，則可逐漸將副食品帶入寶寶的飲食中。
2. 包括像是澱粉類的米糊、麥精等半流質（4~6個月）、半固體（7~12個月），循序漸進的直到寶寶近一歲起，才會給予接近成人的固體食物喔！

3. 如何預防奶瓶性蛀牙？

1. 寶寶長出第一顆乳牙後，家長就應開始為孩子刷牙。最好是飯後和睡覺前進行，每日至少兩次。
2. 三歲以下可使用清水刷牙，三歲以上可使用兒童含氟牙膏(成人含氟牙膏不適合也不建議)。
3. 使用牙線清潔乳牙鄰面，每日至少一次。
4. 讓寶寶養成喝白開水的習慣，以稀釋口腔內及牙間隙殘留的奶汁而起到清潔口腔的作用。
5. 控制寶寶每次使用奶瓶的時間，在10-15分鐘以內，不要讓孩子含著奶瓶睡覺。
6. 一歲半以上寶寶應不再使用奶瓶喝水或喝奶。
7. 從寶寶長出第一顆乳牙後開始，應每隔3個月就帶孩子去醫院檢查一次牙齒。
8. 牙醫師的建議，定期到牙科院所進行塗氟，以提高乳牙的抗齲防禦力。

(十二)泌尿系統

1. 診斷泌尿道感染既簡單又快速，透過尿液常規檢查，約10分鐘就可以得知結果，遵照醫囑用藥約7~14日便可復原，但若未及時發現及時治療，導致病菌上行感染至腎臟，對於泌尿系統發育尚未健全的嬰幼兒來說，腎臟結疤會影響未來腎臟的正常功能。

2. 預防泌尿道感染的居家照護

(1)充足的水分與排尿

預防泌尿道感染最重要是攝取足量的水分並適時排尿，將細菌沖離泌尿系統，因此，讓孩子養成多喝水、多排尿、不憋尿的習慣相當重要。

(2)排尿及排便後擦拭

由前往後，也就是由會陰部往肛門方向擦拭，可避免細菌由肛門口（大腸桿菌）帶往尿道造成感染。嬰幼兒階段，爸爸媽媽要把握正確的清潔方式，待孩子能夠獨立上廁所與清潔時，也別忘了教導正確的擦拭方式。

(3)包皮清潔

男寶寶的包皮大多緊緊與陰莖黏在一起，正確的清潔方式，應將包皮輕輕的往後推，能將殘留在包皮上的尿漬洗掉，尿道口以清水帶過即可。

(4)依醫師指示按時服藥

需依醫師指示按時服用抗生素，勿隨意停藥並定期複診，追蹤尿液狀況。

(十三)生殖系統:常見於嬰幼兒的生殖系統疾病

1. 男寶寶:包皮過長·小心發炎
2. 女寶寶:假性月經·自然代謝消失

(十四)皮膚系統:嬰幼兒皮膚特點

1. 嬰兒皮膚的體溫調節能力較成人差。成人開始出汗的溫度（女性 32°C ，男性 29°C ），而新生兒高達 42°C 。因此新生兒抗高熱能力差，且易出現汗液形成痱子。因此要注意保暖，夏天要保持皮膚乾爽。
2. 嬰兒皮膚表皮水分流失較成人高，因此嬰幼兒皮膚更需要保濕（主要是冬季）。

二、促進身體發展的保育原則

- (一)提供均衡的營養。
- (二)注意疾病的預防。
- (三)提供舒適衛生的成長環境。
- (四)去除環境中的危險因素。
- (五)促進骨骼、肌肉的發展。

第一節 嬰兒的身體發展與保育

P. 142

1. 第一迅速生長期 P. 133

嬰兒期是人一生中身體發展變化最大的時期。第一迅速生長期便是嬰兒時期，人體主要生理系統都在嬰兒期發展趨於成熟，以適應外在環境。

生長曲線圖 P. 135-P. 136

*為了要瞭解兒童的發展情形與大多數的兒童做比較，可選取具有代表性的兒童樣本數百人或千人，測量其身高、體重、頭圍等資料，以各年齡的平均值劃成曲線，這就叫發育標準。將各年齡的平均數劃成的曲線稱為標準發育曲線。

*曲線圖是相同性別及相同年齡小孩，生長程度的比較，一般而言，位於第10~90百分位兩線之間，都算標準，若在第90百分位以上，可能是過重或肥胖，若在第10百分位以下，可能是過輕或瘦弱，需注意。

定期在生長曲線圖上畫出小孩的生長曲線，是追蹤生長狀況的重要方法。

第二節 嬰兒的動作發展與保育 P. 142

一、動作發展的原則

二、動作發展的進程

三、動作技能發展的保育原則

(一)配合嬰兒的身體成熟度，掌握最佳的學習時機。

(二)提供安全練習的環境與機會。

(三)提供正確的示範與教導。

(四)激發嬰兒的活動動機。

一、嬰兒期的營養素

二、哺餵母乳

- (一) 哺餵母乳的優點。
- (二) 哺餵母乳的缺點。
- (三) 哺餵母乳的注意事項。

三、哺餵配方奶

(一) 嬰兒配方奶。

(二) 哺餵配方奶的優點。

(三) 哺餵配方奶的缺點。

(四) 器材清潔消毒的步驟與注意事項。

(五) 哺餵與拍背排氣。

四、餵副食品

- (一) 添加副食品的時機。
- (二) 副食品選購與製作原則。
- (三) 餵食副食品的注意事項。



一、健康檢查

二、預防接種

(一)傳染病。

(二)控制感染(預防接種)。

(三)接種後的健康照護。

三、居家健康照護原則

(一)溫柔、耐心照顧，以增加嬰兒的安全感。

(二)同理並接受嬰兒的不安情緒與行為反應。

(三)減輕病童身體的不舒服感。

(四)若為傳染性疾病應予必要的隔離。

第六章

嬰兒的心理發展與保育

學習目標

研讀本章內容後，學習者應能達成下列目標：

1. 瞭解嬰兒認知發展的特徵、相關理論及保育原則。
2. 瞭解嬰兒語言發展的階段、發展特徵、相關理論及保育原則。
3. 瞭解嬰兒情緒的分化、發展特徵、影響因素及保育原則。
4. 瞭解嬰兒氣質的定義與等級類型。
5. 瞭解嬰兒的人格發展相關理論、響因素及保育原則。

關鍵詞彙

認知發展

初級循環反應期

次級基模協調期

心智整合期

語言準備期

咕咕期

回聲期

語音

語法

單詞期

電報期

人格發展

活動量

趨避性

情緒本質

堅持度

反應強度

民主型父母

放任型父母

反射動作期

關鍵詞彙

次級循環反應期

第三級循環反應期

動作表徵期

反射性發聲期

呀語期

語言發展期

語意

語用

雙詞期

情緒發展

氣質

規律性

適應度

注意力分散度

反應閾

家庭星座

專制型父母

自我評量題目

1. 何謂認知發展？
2. 試述皮亞傑將感覺動作期分為哪6個分期？並簡述這6個分期的發展特徵與內涵。
3. 試述布魯納的動作表徵期之內涵。
4. 試述促進嬰兒認知發展的保育原則。
5. 試述嬰兒的語言發展歷經哪些階段？
6. 試述嬰兒語言獲得的各家理論。
7. 試述促進嬰兒語言發展的保育原則。
8. 試述嬰兒的情緒分化與發展特徵。
9. 試述影響嬰兒情緒發展的因素。
10. 試述促進嬰兒情緒發展的保育原則。
11. 何謂嬰兒的氣質？包含哪9個評估的面向？
12. 簡述嬰兒期的人格發展理論。
13. 試述影響嬰兒人格發展的因素。
14. 試述促進嬰兒人格發展的保育原則。

一、認知發展的定義

二、皮亞傑(Piaget)的感覺動作期



感覺動作期的六個不同發展階段：

(一)反射動作期（出生至一個月）：新生嬰兒的行為，完全是天賦的、具有固定性的、刻板性的反射行為。

(二)初級循環反應期（一至四個月）：習慣有主動和被動之分，主動方面包括循環反應(circular reaction)或複製獲得的結果；被動方面為制約反射(conditional reflex)的結果。

(三)次級循環反應期（四至八個月）：次級循環反應係緊接初級循環反應而至，同為幼兒複製有趣的偶發事件，但後者複製與幼兒本身軀體有趣的事件，前者則在複製外界發生的有趣事件。

- (四) 次級基模協調期（八至十二個月）：此階段幼兒能結合兩種以上基模，並將之運用於新情境，以獲致目標。其特徵為，基模之間彼此取得協調，並能分辨目標與手段二者；因此為取得一件受障礙物阻隔之物體，須移走障礙物，始可取得，此行為便具有意向性。
- (五) 第三級循環反應期，（十二至十八個月）：本階段兒童可能發展至主動追求「新奇」的方面，並且創造全新的行為順序，處理新的情境，是以皮亞傑稱該階段的行為具有創造性。
- (六) 心智整合期（十八至二十四個月）：此階段為感覺動作期之末，是次一期（運思前期）的過渡階段，兒童不僅由於探索外界或物質，而發明新的手段，且能藉著內在化的結合，突然有所了解或領悟。

三、布魯納(Bruner)的動作表徵期

布魯納認為表徵是一套規則的系統。早期以「內在模型」(internal model)的概念來代表。個體在不同的發展階段中會使用不同的認知模式來吸取外界的知識。幼兒在一、二歲之間為「動作表徵」(enactive representation)；五至七歲是「影像表徵」(iconic representation)；青年期前後為「符號表徵」(symbolic representation)。

這三種表徵系統平行並存，且各有獨特性。但三者之間彼此互補，而非取代。從「動作表徵」期進入「影像表徵」期時，前者的認知功能仍繼續存在；而在「符號表徵」期時，也會出現動作及影像的認知方式。

布魯納的表徵系統論與皮亞傑(Jean Piaget, 1896~1980)的認知發展論相較，「動作表徵」近似「感覺動作」，「符號表徵」近似「形式操作」，而「影像表徵」在皮亞傑四個階段中並無相似者。布魯納也指出表徵系統畫分為三個階段，主要在強調認知能力與內涵的結構化發展。階段的畫分只是便於解釋而已。

四、促進嬰兒認知發展的保育原則

第二節 嬰兒的語言發展與保育

P. 170

一、嬰兒語言的發展階段與特徵

(一) 語言準備期

(二) 語言發展期

二、語言獲得的理論

P. 172

(一) 先天遺傳成熟論

(二) 後天環境學習論

(三) 認知論

(四) 感官論

三、促進嬰兒語言發展的保育原則

P. 173

第三節 嬰兒的情緒發展與保育 P. 174

一、情緒的定義

二、嬰兒的情緒分化與發展

(一) 第1階段

(二) 第2階段

三、嬰兒的情緒發展特徵

四、影響嬰兒情緒發展的因素

(一)生理心理學派

(二)行為學派

1. 古典制約學習

2. 操作制約學習

3. 社會學習

(三)認知學派

(四)類化學習

五、促進嬰兒情緒發展的保育原則

第四節 嬰兒的人格發展與保育 P. 179

一、人格的定義

二、嬰兒的氣質

三、嬰兒期的人格發展理論

(一)佛洛伊德的性心理發展論

1. 口腔期

2. 肛門期

(二)艾瑞克森的社會心理學說

1. 信任對不信任

2. 自主對羞愧懷疑

(三)羅吉斯的自我實現理論

四、影響嬰兒人格發展的因素

(一) 生物學觀點

1. 先天氣質

2. 體貌特徵

3. 健康狀況

(二) 社會文化觀點

1. 家庭氣氛與出生序

2. 父母的教養態度

(1) 民主型父母

(2) 專制型父母

(3) 放任型父母

3. 保母素質

4. 社區文化

5. 傳播媒體

五、促進嬰兒人格發展的保育原則

第七章

嬰兒的社會發展與保育

學習目標

研讀本章內容後,學習者應能達成下列目標:

- 1.瞭解嬰兒社會行為發展的特徵。
- 2.瞭解依附關係的意義與重要性。
- 3.瞭解依附關係的類型與發展過程。
- 4.瞭解依附關係對嬰兒後期發展的影響。
- 5.瞭解影響依附關係品質的關鍵因素。
- 6.瞭解嬰兒遊戲的本質與遊戲的發展特徵。
- 7.瞭解嬰兒各階段身體/動作遊戲的保育方式。
- 8.瞭解促進嬰兒認知發展的互動遊戲內涵。
- 9.瞭解促進嬰兒語言發展的互動遊戲內涵。
- 10.瞭解促進嬰兒社會發展的互動遊戲內涵。

關鍵詞彙

- 社會發展
- 替代性學習
- 社會行為發展
- 依附理論
- 依附關係
- 依附關係的類型
- 身體/動作遊戲
- 遊戲

自我評量題目

1. 試述嬰兒有哪些社會行為的發展特徵？
- 2. 試述嬰兒依附關係的意涵與類型。**
3. 試述依附關係是否形成的3項檢驗指標？
4. 試述依附關係對嬰兒後期發展的影響。
5. 試述照顧者應如何做才能讓嬰兒與其產生安全依附關係？
6. 試述適合嬰兒身體/動作發展的遊戲活動內容。
7. 試述適合嬰兒智能發展的遊戲活動內容。
8. 試述適合嬰兒語言發展的遊戲活動內容。
9. 試述適合嬰兒社會發展的遊戲活動內容。
10. 試述嬰兒遊戲活動的注意事項。

第一節 嬰兒的社會行為發展特徵 P. 194

表 7-1 嬰兒的社會行為發展特徵

0 ~ 3 個月	<ul style="list-style-type: none">• 逗他會微笑。• 透過操控自己身體來認識自己並學習將自己與他人區分開來。• 從認得媽媽的臉開始，慢慢認識其他家庭成員。• 約 3 個月大會出現社會性微笑。
4 ~ 6 個月	<ul style="list-style-type: none">• 會對媽媽親切露出微笑。• 雙眼可凝視人物並追尋移動之物。• 餵他吃東西時，會張口或用其他的動作表示要吃。• 顯露出對新奇刺激的興趣和好奇心。• 探索焦點從自己身體轉移到外界事物，開始對玩具感興趣。• 喜歡重複、有趣的探索行為。• 開始對鏡中的自己感興趣，但還不知道鏡中的臉就是自己。• 以微笑、牙牙學語、發出聲音或做手勢吸引他人注意。
7 ~ 9 個月	<ul style="list-style-type: none">• 寶寶開始發展出對特定照顧者的依附關係。• 會怕陌生人。
10 ~ 12 個月	<ul style="list-style-type: none">• 叫他，他會來。• 會搖頭表示不要。• 開始學習在不同情境下，哪些表達比較適宜。

1 歲～1 歲半

- 發展自主意識，會說「不要」來表達意見。
- 想嘗試獨立完成某些事情。
- 和友伴一起玩類似的玩具，但沒有互動或交談。
- 能在提示下說謝謝、拜拜。
- 對熟悉成人表達好感。

1 歲半～2 歲

- 透過照顧者對自己反應的情緒表情，嬰幼兒能分辨他人不同的情緒。
- 發展出自我察覺能力，能從照片或鏡子中認出自己，並開始以「我」來指稱自己，及用年齡與性別來描述自己。
- 對友伴表示高度興趣，會注視友伴、微笑、互相模仿、開始友伴遊戲等。
- 出現協調性與互補性遊戲，如抓人與被抓，也會因為搶玩具而爭執、搶奪。
- 出現分享玩具行為。
- 能安慰其他痛苦的嬰幼兒，展現同情心、關懷、照顧行為。

第二節 嬰兒的依附關係發展與保育

P. 195

- 一、依附理論
- 二、依附關係的意涵
- 三、依附關係的形成



四、依附關係的類型

(一)安全型依附 (Secure Attachment, 大約有70%) :

1. 在陌生情境測試中，當單獨和媽媽處於一空間中，安全感型依附的嬰孩會以媽媽作為安全堡壘 (secure base) 探索周邊的環境，在探索的過程會和媽媽之間維持適當的近距離。當和媽媽分離後，嬰孩表現傷感及沮喪。當媽媽回到房間後，嬰孩全主動迎接，而沮喪的心情很容易就能被媽媽安撫。而當和媽媽在一起時，安全感型依附的嬰孩面對陌生人時也表現主動和開朗。
2. 我好，你也好。能夠有自信的處理好兩人關係，了解自己的想法與需求，也能尊重和信任對方，是在成長過程中情感和安全感都獲得滿足的人。

(二)逃避型依附 (Avoidant Attachment ，大約有20%)：

1. 在和媽媽在同一房間下，這種嬰孩獨自玩樂，探索行為並不冒進。當媽媽離開房間時，他們並不會展現出沮喪情緒。當媽媽回到房間後，他們也表現冷漠或者避開和媽媽的肢體接觸。他們對媽媽或陌生人的行為表現都差不多，也是漠不關心及表現逃避。逃避型依附嬰孩很少表達情緒，總是冷冷的，這一點和抗拒型依附嬰孩很不同。
2. 我好，你不好。不輕易相信他人，對人的信任度低，喜歡自由自在、一個人的生活，把重心放在自己的工作跟興趣上。可能是在成長過程中，對重要他人失望，所以養成凡事靠自己，不依賴他人的行為模式。

(三) 抗拒型依附／焦慮矛盾型依附 (Anxious Attachment, 大約有10%) :

1. 媽媽在嬰孩的探索過程不充當安全堡壘 (secure base) ，所以嬰孩敢於遠距離離開媽媽作探索。當媽媽離開時，嬰孩感到非常沮喪。當媽媽返回房間時，嬰孩的行為會變得十分矛盾，他可能在接近媽媽的同時持續表現沮喪，又或者對媽媽的離開表現憤怒，拒絕媽媽的親近，甚至對媽媽作出攻擊行為。在媽媽的陪伴下，抗拒型依附嬰孩對陌生人表現得小心翼翼。這種嬰孩比較難以安撫。
2. 我不好，你好。在成長過程中未獲得足夠重視，對自己沒信心，而衍生出慣性贊同、討好他人的行為。會用一些方法去測試對方對自己的愛，但結果常常都是令他失望的。當發生爭執或關係變差時，容易產生自責、一切都是自己造成的心態。

四、依附關係的類型

表 7-3 依附關係類型、照顧者行為與嬰兒後期發展之關連性

依附關係類型	照顧者行為	嬰兒後期發展
安全型依附	照顧者具有高度的敏感性、反應性及易親近性，對待嬰兒較為和藹可親，能尊重嬰兒自主性，能配合嬰兒的步調活動，也願意有身體上的接觸，幫助形成一種信賴別人的架構，自己也能建構一個關懷、愛和注意的價值。	嬰兒長大之後，能與重要他人發展良好的親密關係，彼此分享，彼此照顧。與人保持適當的界線。能有自己的空間，也能有與他人彼此互屬的時光。在學校中較受同儕歡迎。
逃避型依附	照顧者常表現出氣憤的情緒，具有敵意及拒絕的傾向，也缺乏耐性及反應性。	嬰兒長大後，很獨立，不會依靠別人，但同時也不喜歡被別人依靠。與人保持較遠的界線。在學校中孤立，與同儕相處的困難較多。
抗拒型依附	照顧者常採用不一致的行為來對待小孩，較無法配合嬰兒的步調，過分干擾嬰兒活動，且對嬰兒回饋反應敏感度低，因此嬰兒對他人是較不能信任的。	嬰兒長大後，會緊黏著親密愛人，常會表現出愛怒交織的矛盾情緒。與人之間的界線比較分不清楚。在學校中表現出較多被動、分心及無助。

五、依附關係對嬰兒後期的影響

六、影響依附關係品質的關鍵因素

一、遊戲的本質

二、嬰兒遊戲的發展特徵

三、嬰兒的身體/動作遊戲與保育

****嬰兒的互動遊戲**

四、促進嬰兒智能發展的互動遊戲

(一) 認知學派的遊戲理論

(二) 促進嬰兒智能發展的互動遊戲活動

五、促進嬰兒語言發展的互動遊戲

六、促進嬰兒社會發展的互動遊戲

七、促進嬰兒遊戲活動的注意事項

表 7-4 嬰兒的遊戲發展特徵

4 ~ 6 個月	<ul style="list-style-type: none"> • 顯露出對新奇刺激的興趣和好奇心。 • 探索焦點從自己身體轉移到外界事物，開始對玩具感興趣。 • 專注力更久、玩法更多元，喜歡重複有趣的探索行為。
7 ~ 9 個月	<ul style="list-style-type: none"> • 開始嘗試移動身體來增加探索的範圍。 • 喜歡操作有聲音、會動的玩具，從探索中慢慢建構對事物的概念。
10 ~ 12 個月	<ul style="list-style-type: none"> • 開始明白一些簡單的話和指令，喜歡和他人一起閱讀繪本，會跟著看圖。 • 模仿力愈來愈強，觀察他人簡單動作後，過一會兒就會模仿。
1 歲 ~ 1 歲半	<ul style="list-style-type: none"> • 想嘗試獨立完成某些事情。 • 和友伴一起玩類似的玩具，但沒有互動或交談。
1 歲半 ~ 2 歲	<ul style="list-style-type: none"> • 對友伴表示高度興趣，會注視友伴、微笑、互相模仿、開始友伴遊戲等。 • 出現協調性與互補性遊戲，如：抓人與被抓，也會因為搶玩具而爭執、搶奪。 • 出現分享玩具行為。

適合0~1歲可愛寶寶的大肌肉遊戲

遊戲1、空中取物，幫助寶寶鍛鍊背部及手部肌肉

道具：適合1歲前寶寶身型大小的安全懸吊式玩具1個或是搖鈴1個。

玩法：

1. 讓寶寶臉朝上平躺在安全的地墊上。
2. 爸爸或媽媽拿著懸吊玩具或搖鈴，從寶寶正上方一臂之長處揮動（注意該懸吊物品要與寶寶身體保持一小段距離。）
3. 重點要吸引寶寶主動輪流伸出他們的兩隻小手臂去抓取懸吊物品，或是當爸比媽咪揮動搖鈴時，寶寶隨著聲音源轉動頭部，此時會運用到頸部肌肉控制與視覺調整。
4. 這個遊戲主要目的是讓寶寶有機會自己伸出他們的小手臂出力，讓其背部、手臂肌肉等處都得到鍛鍊，此外，因為有爸比媽咪的陪伴共玩，也可讓寶寶從小就感受到滿滿的愛。

遊戲2、空中腳踏車蹬呀蹬

玩法：刺激寶寶雙腿的大肌肉發展

1. 寶寶的大腿肌肉運動與寶寶的趴姿或爬行有著重要關聯性，所以，在寶寶1歲前，爸爸或媽媽平日在家可以多鼓勵寶寶踢動他們的雙腿。手腳是寶寶發展的關鍵，可以盡量讓寶寶光著腳活動。
2. 讓寶寶面朝上，平躺於安全的地墊上，跟寶寶玩「蹬」空中腳踏車的遊戲，來來回回。
3. 爸比媽咪其中之一先跪著，然後伸出自己手掌與寶寶兩腳的腳底板對貼，再朝寶寶的腳掌微微施力，這個遊戲的重點是要給寶寶的雙腿適當的「阻力」，幫助寶寶主動將雙腿用力回「蹬」。
4. 當寶寶的雙腿感受到某種程度的「阻力」時，才會更知道自己必須出力「蹬」，藉此刺激寶寶雙腿的大肌肉發展。