

# 嬰幼兒發展

文/小兒神經科歐善福醫師

## 一、前言

人類大腦在三歲前發育非常快速也是嬰幼兒發展最關鍵的階段，俗話常說「三歲定終身」即是此意。大腦重量在三歲時已可達成人的 90%，至七歲時達到成人的 95%，而神經細胞的相互連結也約在三歲左右大抵完成，許多的腦神經功能逐漸發達，因此，零至三歲為一生中腦部發展最重要的時期。假若在嬰幼兒期因各種原因而導致腦部損傷，其影響可能是長久且深遠的，可能導致智能障礙、肢體運動障礙、腦性麻痺、視聽覺障礙、語言障礙、學習、情緒行為障礙或多重障礙等，而改變一生的命運。

## 二、嬰幼兒發展

嬰幼兒發展的特徵包括粗動作、細動作、語言溝通、身邊處理及社會性等四大領域，此外，視覺、聽覺等感覺機能發展也是非常重要的。以下簡述之：

### 1. 視覺的發展

視覺的發育極早，在出生後到三個月期間，眼睛開始會凝視，被臉孔、明亮或運動的物體吸引；三個月至三歲期間，此階段眼球逐漸成熟，可學習分辨上下左右，立體感的建立也接近完成，此時兒童喜歡畫圖、看帶有圖片的故事書；三歲之後，已能分辨紅黃綠藍等基本顏色；四至五歲可辨識正方形及三角形。

### 2. 聽覺、語言的發展

新生兒的聽覺相當敏銳，大的聲響會有驚嚇反應，到了四個月的嬰兒，已開始追尋聲音的來源，也會發出發出丫、ㄨ等牙牙學語聲；到了十個月，則能發出ㄍㄨ、ㄣㄩ、ㄇㄩ等牙牙學語聲，聽到自己的名字會有反應；至於一歲後開始會說出爸爸、媽媽等詞彙，也可聽懂簡單口語指令；到了兩歲，可講兩個詞彙的組合句，也會認常見事物以及身體五官；到了三歲，可以講完整的句子；四歲時，能正確問為什麼，唱一首完整的歌；五歲時可清楚地發音說話；六歲時，可由 1 數到 100 沒有遺漏。

### 3. 動作的發展

在粗動作方面，2 個月會抬頭，5~6 個月會翻身，7~8 個月能獨立坐得挺，爬行，一歲左右可獨立行走，兩歲會踢球、雙腳跳，三歲會一腳一階地上、下樓梯，也會騎三輪車。

精細動作指的是上肢及手指的協調動作，1 個月開始有抓握反射動作，4 個月可以手取物入口，6 個月可將玩具由一手移到另一手，也能伸手向物體，10 個月會拍拍手，12 個月可用拇指和食指尖拿東西，一歲半時可疊高三塊積木，兩歲時會疊高 6~7 塊積木，也可模仿畫直橫線，三歲時可模仿畫圓形，四歲可畫正方形及用剪刀剪直線，五歲可以畫三角形。

### 4. 身邊處理及社會性

嬰幼兒兩個月會對人微笑，六至八個月會怕陌生人，十個月會玩躲貓貓，跟人揮手再見，16個月會自己拿杯子喝水及拿湯匙進水，十八個月會模仿家事，兩歲會洗手，三歲會穿脫衣服、和同伴一起玩遊戲，四歲時會扣釦子，五歲會穿襪子、用筷子夾菜、吃飯。

由以上幾項的表現，可以粗略顯示嬰幼兒各方面發展是否正常與均衡，讓我們了解他們是否有發展遲緩的現象，舉例來說，一個滿週歲小孩仍不會坐，但會認人、叫爸媽，則明顯為動作發展遲緩，可能為腦性麻痺或低張力；如動作發展正常，但語言發展較慢，則可能是聽力或語言學習環境不佳所導致；若上面幾項都明顯遲延，則為全面性發展遲緩，常見的原因為先天腦發育異常或周產期腦傷所引起。

### 三、如何及早發現遲緩兒

父母可對照兒童健康手冊上的「身心發展狀況」欄，看寶寶是否達到期望的發展狀況，或者是利用全民健保的兒童健康檢查，直接帶去請小兒科醫師檢查，如身心發展篩檢有問題，可能需轉診至小兒神經科專科醫師做進一步的確認及診斷。

小孩的成長只有一次，父母應提高警覺，注意小孩的身心發展情形，一旦有遲緩的現象，應立即請教醫師，做必要的評估和療育，千萬不要因為輕忽錯過療育的黃金期，到最後難以挽回而抱憾終身。

#### 參考文獻：

1. 黃志成、王淑芬、陳玉玟 (2008)。幼兒發展。台北：揚智。
2. Jeffrey Trawick-Smith(2009)。嬰幼兒發展-多元文化觀點。台北：心理。