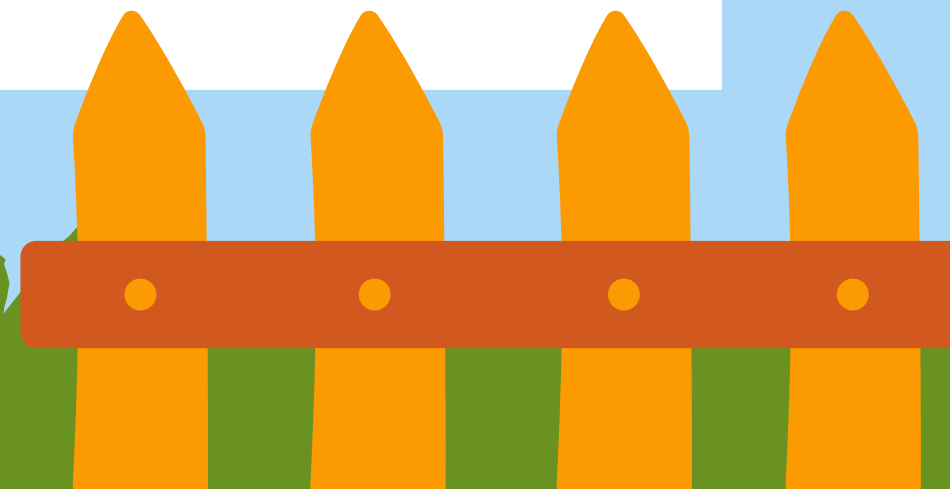
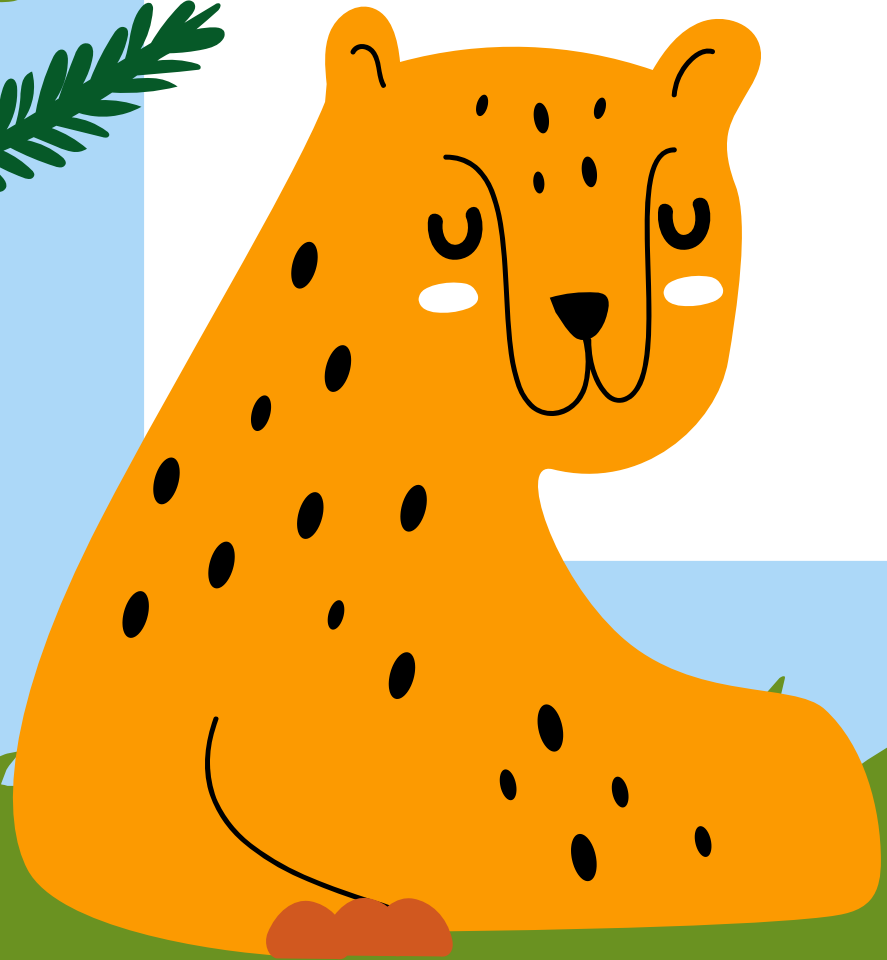




兒童成長發展階段





兒童成長發展階段

嬰兒期 (零至十二個月)

物理需要

- 完全依賴成年人

心理需要 / 學習

- 透過日常生活學習五感 (視感、聽感、嗅覺、味覺、觸感)

心理社會發展

- 識別熟悉的面孔
- 使用哭泣、肢體語言和語氣來傳達所需
- 快樂來源 (被餵食、被抱)

幼兒期 (一至三歲)

- 自控的能力
(例如: 走路, 廁所訓練)

- 發展觸感
- 發展出時間感
- 短暫的注意力
- 遵循簡單的指示
- 詞彙增加

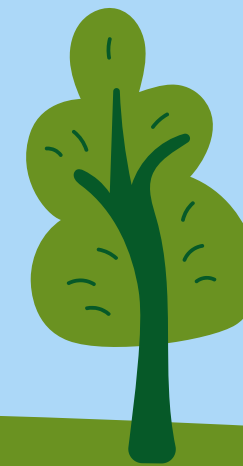
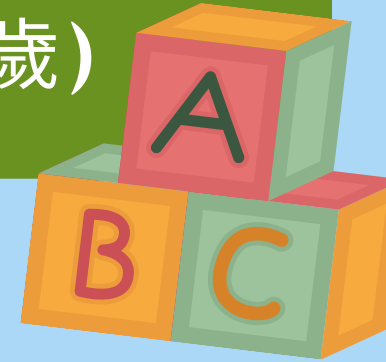
- 獨立性增加
- 喜歡在照顧者在場的情況下探索環境
- 對陌生人感到焦慮

學前兒童 (三至五歲)

- 運動技能上升
- 體能變得協調

- 自我為中心
- 詞彙增加和言語表達清晰
- 沒有邏輯性思維
- 難以區分現實和幻想

- 在感受到壓力時, 對照顧者需求增加
- 比起模仿他人, 會主動發起活動
- 培養社交行為
- 有更大的自主權和獨立性
- 喜歡戲劇性和富有想像力的遊戲





兒童成長發展階段

適齡兒童 (六至十歲)



- 提高更細緻的運動技能

物理需要

心理需要 / 學習

- 被讚賞的年紀
- 提高能力和掌握新技能
- 邏輯思維的開始
- 演繹推理的發展
- 有興趣了解身體機能

心理社會發展

- 感到壓力時，需要有照顧者在場
- 不願意尋求幫助
- 正面的自控能力和自尊心有助成功
- 建立同性的社交圈子

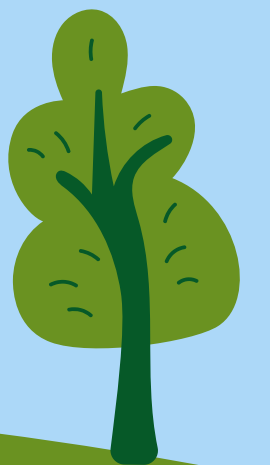
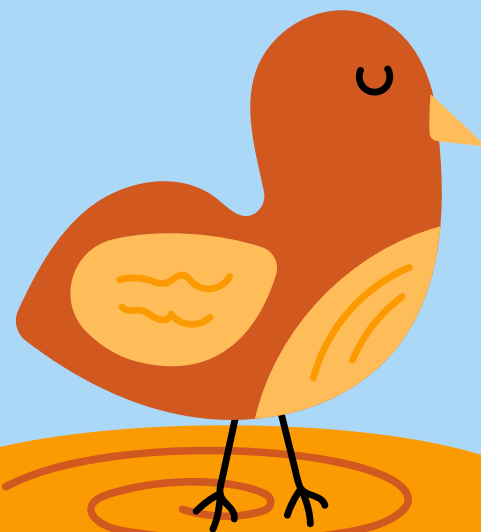
青少年 (十一至十八歲)



- 發展成熟的性取向

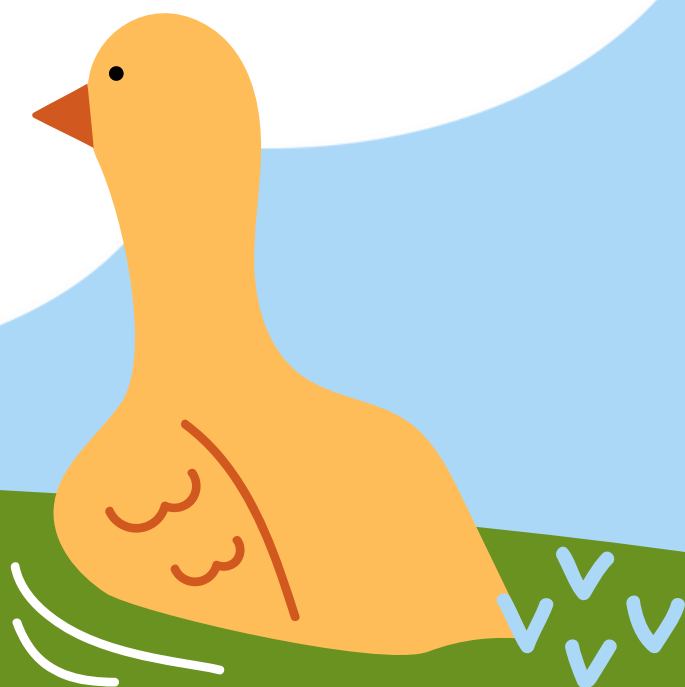
- 能夠預想行為和疾病帶來的後果
- 擁有時間觀念
- 擁有記憶力
- 開始思考自身經驗之外的概念

- 由兒童轉變到成人的階段
- 發展獨立思考 (有機會導致家庭爭論和分歧)
- 意識到個人外觀和缺陷
- 朋輩的重要性





當不同階段的孩子遇上醫療考驗時.....





嬰兒期 (零至十二個月)

在醫院的恐懼：

- 周遭環境不同
- 產生五感
- 陌生面孔增加
- 與照顧者分開
- 感到疼痛
- 來自父母親的緊張感

醫護人員可建議：

- 幫助與父母或照顧者建立信任及親密的關係，可嘗試擁抱，唱歌，撫摸等
- 提供相對安全的環境
- 攜帶病童的被子或玩具
- 使用奶嘴
- 播放音樂
- 向父母解釋醫療程序



幼兒期 (一至三歲)

在醫院的恐懼：

- 陌生面孔及環境
- 失去自主權
- 規律生活被打亂
- 與照顧者分離
- 疼痛

醫護人員可建議：

- 建立恆常作息時間，例如 休息時間
- 做運動
- 使用簡單且適合年齡的語言讓他們了解手術過程
- 提供選擇（可能的話）
- 允許病童帶備玩具
- 角色扮演遊戲



在醫院的恐懼：

- 將自己的疾病/傷害視為懲罰

醫護人員可建議：

- 精確簡潔的程序說明
- 使用真實且安全的醫療工具來玩或創造故事

學前兒童
(三至五歲)



在醫院的恐懼：

- 和朋輩分離
- 失去自主能力
- 身體殘疾
- 疼痛

醫護人員可建議：

- 提供適合年齡的信息
- 保持他們的日常作息
- 給予醫療程序的選擇
- 提供應對方法（如呼吸法等）

適齡兒童
(六至十歲)



在醫院的恐懼：

- 外觀變化
- 和朋輩分離
- 失去自主能力

醫護人員可建議：

- 鼓勵他們繼續學習並發展他們感興趣的事
- 與朋友保持聯繫
- 聆聽

青少年
(十一至十八歲)