兒童青少年篇 之一

如何陪伴孩子面對癌症？

－談疾病告知

學齡兒童(6-12Y)

能夠觀察具體事件、邏輯思考因果關係，如:「我生病了，所以要吃藥、打針」；重視公平性、在意學習活動與同儕關係。

家長可以做的事：

- 醫師告知疾病與治療的訊息後，家長可留意孩子的反應，關心孩子的想法與情緒，適時澄清誤解並給予信心（如：「治療後可能掉髮、吃不下，但一段時間後食慾會恢復、頭髮也會再長出來」）。
- 引導孩子自我照顧，如:避免吃生食。

青少年(13-18Y)

能抽象思考與邏輯推理、但仍較為自我中心；處於自我認同發展重要階段，對自主性更在意。

家長可以做的事：

- 鼓勵孩子一起討論醫療訊息，三方(醫生-家長-孩子)溝通共同做出醫療決策。
- 鼓勵孩子表達學業安排與生活調整的想法，提升孩子自主性與控制感，兼顧身體照顧與心理需求。

小叮嚀：

即使相同診斷，疾病分期或生理條件不同，治療方式與效果都可能有差異。治療過程如有疑惑或訊息不一致，建議可向醫療團隊諮詢與確認，內心安定踏實有助提升疾病適應。

隨著孩子對疾病有更多認識與接納，將更懂得如何照顧自己、體貼別人！

孩子生病與治療的過程可能出現情緒困擾或問題行為，家長該如何理解與引導孩子，請參見<<兒童青少年篇之二>>如何陪伴孩子面對癌症？談情緒調適。

臺大醫院 臨床心理中心

陳思臻、洪瑞可、曾嫦嫦、洪家暐、楊于婷 臨床心理師 製作

鄭逸如臨床心理師兼主任 監製

本案為臺大醫院兒童癌症醫療委員會110年度癌症重要工作方案

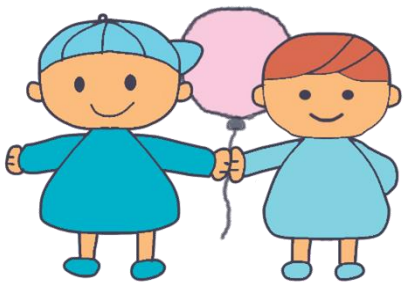
感謝癌症防治中心惠予行政支持

印製經費由國民健康署菸品健康福利捐支應

「我該怎麼向孩子說生病、住院這些？」

隨著孩子疾病診斷逐漸確定，「到底要不要跟孩子講罹癌的事？」、「講了怕孩子亂想或心理受創，不講當他問我什麼時候可以回家，我又心裡酸酸的、不知如何回答他」，上述是許多兒癌家長的心聲與兩難。

想像原本精力充沛的孩子，活動範圍突然限縮在醫院病房，得挨針、吃藥、與做從來沒做過的檢查與治療，這些經驗可能遠超出孩子的理解。孩子對此可能感覺恐懼、困惑，但不一定能表達出來，甚至可能將這些生活改變與自己不聽話做連結。這時很需要家長陪伴、引導孩子整理這些經驗。孩子若能正確認知這些改變是怎麼一回事，將能降低不安，促進其疾病與住院適應。



兒童癌症治療約半年至兩年不等，期間需頻繁進出醫院並忍受疾病、治療造成的不適。倘若孩子對未來可能經歷的事有正確的理解和心理準備，將有助孩子更穩定的面對正在或即將經驗的醫療處置。

以下介紹各年齡層孩子的認知與心理社會發展特性，
以及家長如何協助孩子了解疾病與參與治療。

學齡前兒童（3-5Y）

發展複雜語言及自主性，
發展創造力與想像遊戲，
思考模式較直覺
（如：「因為我不乖所以生病」）。

家長可以做的事：

- 視情況告知疾病與症狀之關聯。
  如：「肚肚裡有腫瘤所以會痛」、「抓蟲蟲（指治療）」。
- 預告因治療造成的生活變化（如：暫停上學）。
- 讓孩子知道:不是因為他們做了(或沒做)什麼事而導致生病。
- 可藉由遊戲、畫畫或娃娃來協助孩子指認身體不適部位及表達感覺。

嬰幼兒(0-2Y)

以感官動作和環境互動；
和主要照顧者建立信任感與安全感。

家長可以做的事：

- 協助孩子重新建立加入醫療照護後的日常生活模式，如：維持進食/洗澡/睡覺等例行活動的時間固定且可預期。

小叮嚀：

孩子的認知、心理社會發展、情緒複雜度都會隨年紀有所進展，不同發展階段的孩子的心理調適有不同議題和目標。即使相同階段也可能存在個別差異，呈現多元樣貌。