

# 1

台灣兒童感統與專注力教育白皮書

CHAPTER 01

# 你的孩子 為什麼需要幫助

不是孩子不乖，是大腦正在發展中



## 1.1 你是否也說過這些話？

# 這些話，你是不是也曾脫口而出？



「他就是懶，不肯努力。」



「她太敏感了，是個性問題。」



「男生都這樣，長大就好了。」



「上課不專心是因為他不在乎。」



「他只是在找大人的關注。」



**如果你說過其中任何一句話——**

這份白皮書，就是為你寫的。它會把你心裡的每一個疑問，逐一說清楚。

## 1.1 不是孩子不乖，是大腦在發展中

# 同一個行為，兩種完全不同的解讀



### 家長常聽到的說法

「他就是懶，不肯努力。」  
「太敏感、是個性問題。」  
「男生都這樣，長大就好。」  
「不專心是因為他不在乎。」  
「只是在找大人的關注。」

→ 把問題歸因於「態度」與「個性」



### 神經科學的說法

前額葉發育尚未完成，抑制衝動能力有限。  
感覺調節系統仍在整合，對刺激易過度反應。  
神經迴路成熟需要時間與正確的刺激。  
注意力網絡連結仍在建立，容易被干擾。  
不是不在乎，是大腦資源調配尚未到位。

→ 把問題定位為「大腦發展」的議題

**這個區別很重要：**把問題歸因於態度，解方是「管教」；把問題理解為大腦發展，解方是「訓練」。  
本白皮書的立場，是後者。

## 1.2 這些信號，你的孩子有幾個？

# 日常裡最常出現的兩類信號



### 注意力與執行功能

- 需提醒超過3次才回到任務
- 常中途跑去做別的，沒完成
- 「知道」了，但就是沒有做
- 很難等待：輪流、等紅燈
- 情緒爆發頻率或強度令人擔心
- 切換任務困難、計畫組織落後



### 感覺統合

- 觸覺敏感：排斥被觸碰、挑衣料
- 聲音敏感：人多場合易崩潰退縮
- 動作協調差：常跌倒、握筆困難
- 怕不穩定：怕盪鞦韆、暈車
- 書寫力道差：太輕或太重到破紙
- 姿勢控制弱：坐姿歪斜、坐不住



**有 3 個以上信號，建議尋求專業評估。** 這不代表孩子「有問題」，而是他的大腦正在等待正確的刺激與支持。



### 1.3 家長最常遇到的四個困惑（上）

## 困惑，來自市場的真實結構



#### 困惑一 可信度

「去醫院要等三個月，去民間又不知哪家可信。」

台灣兒童專注力與感統服務，存在「醫療／民間雙軌並行」結構。醫院有公信力，但等待長、每次僅30分鐘、頻率有限；民間入門快、頻率高，卻品質參差，家長難以判斷。



#### 困惑二 辨別力

「每家都說自己有效，但我不知道怎麼判斷。」

行銷語言高度同質化——幾乎每家都說「提升專注力」「改善感統」，卻沒有可驗證的依據：沒有前後測數據、沒有客觀報告，進步全憑主觀感受。本白皮書第三、四章提供客觀比較框架。

四個困惑背後，每一個都有一個「市場現實」在支撐它。

### 1.3 家長最常遇到的四個困惑（下）

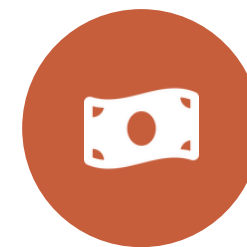
## 最核心的痛點：花了錢，不知有沒有效



#### 困惑三 概念混淆

「感統和專注力是同一件事嗎？我搞不清楚。」

這是台灣家長最普遍的混淆點，市場上有些機構甚至刻意模糊差異。兩者可以互補，但選錯方向，孩子的訓練效率會大打折扣。第五章有完整的神經科學說明。



#### 困惑四 費用效果

「花了很多錢，不知道有沒有效。」

費用從健保\$150到腦波療程\$200,000以上，跨度逾千倍——但貴不一定有效，便宜也不一定無效。關鍵不是費用，而是能否提供「客觀的進步數據」。

全台超過八成機構，沒有提供課程前後的量化比對——這是本白皮書最重要的發現之一。

## 1.5 本白皮書的研究立場

# 我們做了什麼，也說清楚沒做什麼



### 我們做了什麼

- 系統調查雙北 30+ 家相關機構
- 蒐集 Google 評論，分析家長真實反饋
- 整理各機構公開費用資料
- 以六大純中文分類橫向比較
- 以 2024–2025 最新神經科學研究為依據



### 我們沒有做的事

- 不對競品做負面評價或不實描述
- 費用「待確認」欄位明確標示，不臆測
- 不宣稱自己的課程適合所有孩子
- 市場分析僅以公開可查資料為依據
- 本白皮書不構成醫療建議

讀完這一章，你會得到什麼

# 這不是推薦清單，是判斷力

- 1 看懂孩子「坐不住、情緒爆發、無法專心」背後，指向的是同一個腦區——前額葉。
- 2 用信號檢核初步判斷孩子是否可能受益於專業評估（非診斷工具）。
- 3 認識四個常見困惑背後的市場結構，不再被同質化的行銷話術牽著走。
- 4 帶著一套客觀標準，而非直覺或口碑，走進任何一家機構。

下一章：從 1983 年感統引進台灣，到今天腦波評估的普及——這段歷史，幫你分辨「有根據」與「跟風」。



# 2

台灣兒童感統與專注力教育白皮書

CHAPTER 02

## 感統與專注力教育 的發展脈絡

從 1970 年代到今天，這個領域怎麼走到這裡



## 章節說明

# 這一章給你的，是一種「辨別能力」

市面上的方法五花八門：感覺統合、腦波回饋、前額葉訓練、視聽動整合、執行功能課程……每一種都說自己有效，但根據的是什麼？這一章不是要讓你成為專家，而是讓你面對各種說法時，能判斷背後有沒有真正的科學根據。



### 兩條科學主線

感覺統合治療與腦波神經回饋，各有不同的科學脈絡與代表機構。



### 雙軌市場結構

台灣特有的醫療／民間並行，造成家長跨體系流動。



### 四個判斷問題

從「科學可驗證性」評估，不靠口碑、不靠行銷話術。

## 2.1 從 1970 年代到現在

# 這個領域是怎麼走到今天的

1970s

### 感統理論創立

Ayres 提出感覺統合理論，重寫我們理解兒童學習障礙的方式。

1983

### 鄭信雄醫師引進感統

在劍潭國小實驗課程，建立台北市兒童感覺發展常模。

1989

### 永春文教基金會成立

同期進行前額葉與感統的先驅研究。

2000s

### 腦科學研究量爆增

ADHD 的前額葉多巴胺機制獲更多實證，需求上升。

2006

### 台灣 fMRI 研究發表

鄭信雄×葉子成，《特教季刊》驗證頸背收縮活化前額葉。

2010s

### QEEG 技術民間化

設備乾式化、成本降低，非醫療機構得以導入。

2020s

### 雙軌市場成形

疫後心理健康受關注，雙北 300+ 機構並行。

24-25

### 神經科學實證密集更新

Frontiers 系列回顧確認複合訓練效果最顯著。

## 2.2 兩條主線

# 感統治療 vs. 腦波神經回饋



### 主線一 感覺統合 (SI)

Ayres 1972 · 神經可塑性理論

- 工具：滑板、鞦韆、攀爬、觸覺媒材
- 成效確認：行為觀察＋量表前後分數
- 代表：啟端、安安優腦、KidPro

**最適合：感覺調節、動作協調、觸覺過敏**



### 主線二 腦波／神經回饋 (NFB)

Sterman 1960s · QEEG 標準化

- 工具：QEEG 腦波評估（乾式／濕式）
- 成效確認：腦波前後測比對（最客觀）
- 代表：永春、易思腦、童伴、振芝

**最適合：注意力不足、衝動、執行功能弱**

**兩條主線不是對立，而是互補。** 同時有感統與注意力問題的孩子，兩者搭配效果最佳。



## 2.3 第三股力量

# 執行功能／認知訓練



### 科學根源

1990s Adele Diamond 系統整理前額葉與執行功能——工作記憶、認知彈性、抑制控制構成核心。

2000s 早期介入研究顯示，學齡前（3–6 歲）效果最顯著，此時前額葉可塑性最高。

近年 對 ADHD 兒童有顯著效果，但「純認知訓練」能否遷移到日常，仍是學術討論議題。

### 判斷這類機構的關鍵問題

- 課程設計有明確神經科學根據，還是借用感統／腦波語言行銷？
- 進步如何確認？只有老師觀察，還是有標準化量表前後比對？
- 訓練成果能否遷移？課程內表現好，與日常改善是兩件事。

代表機構：奇威、天才領袖、劉氏教育、專注力訓練推廣協會

## 2.4 台灣市場的獨特現象

# 醫療與民間的雙軌並行



### 醫療體系

- 費用：健保給付 \$150–250 或部分自費
- 等待：初診數週至數月，每次 30 分鐘
- 優勢：公信力最高、有醫師診斷、有補助
- 限制：頻率低、等待長，難以密集訓練

台北 100+ 間 · 新北 150+ 間 健保復健診所



### 民間體系

- 費用：全自費，\$800–5,000／堂不等
- 等待：通常一週內可排入，頻率高
- 優勢：入門快、排程彈性、可密集訓練
- 限制：品質參差、費用不透明、難判斷效果

台北 30 間 · 新北 20–25 間 自費 OT 治療所

## 2.5 如何判斷一個方法是否真的有效

# 不靠口碑，問這四個問題



### 1. 有理論根源嗎？

方法背後是否有明確的學術理論，而非自創名詞。



### 2. 有量化成效確認嗎？

是否有前後測數據，而非只憑主觀感受判斷進步。



### 3. 有學術論文支持嗎？

方法是否經同儕審查的研究驗證，可供查閱。



### 4. 效果能遷移到日常嗎？

課程內表現好，是否能延伸到真實生活的改善。

## 2.5 台灣市場的三個常見誤導

# 聽起來很厲害，其實不等於有效

### 誤導一

#### 「我們用最新科技」

設備先進不等於方法有效。

問：設備品牌與認證為何？數據是否與 FDA 常模比對？如何轉為訓練方案？

### 誤導二

#### 「我們有 XX 年經驗」

經驗年數說的是存活，不是效果。

問：最近三年，方法有沒有因應新的神經科學研究而調整？

### 誤導三

#### 「我們的孩子都進步」

選擇性偏差下，幾乎每家都能舉例。

問：如果孩子沒達到預期改善，你們的處理方式是什麼？

# 永春在這段歷史中的位置

- 1 兩條主線：感統訓練（鄭信雄 1983 引進、1989 成立基金會）與腦波回饋（2010 年代普及），互補而非對立。
- 2 執行功能訓練是第三股力量，科學根源清楚，但純認知訓練的日常遷移效果仍需關注。
- 3 台灣特有的醫療／民間雙軌並行，造成家長跨體系流動。
- 4 永春同時具備：60 年醫師臨床根據、2006 fMRI 醫學驗證、FDA 常模 QEEG、院長親身實證——完整實證層次少見。

下一章：進入實際市場調查——雙北 300+ 機構的分類、費用結構與六大類型服務模式全覽。



# 3

台灣兒童感統與專注力教育白皮書

CHAPTER 03

## 雙北市場 服務模式全覽

300+ 機構分類 · 費用結構比較 · 六大服務類型

以「主要服務核心」為唯一判準，消除跨類模糊，讓你用客觀標準比較。



### 3.1 市場規模

# 台灣密度最高的兒童專注力服務網絡

250+

健保復健診所（雙北）

50–55

自費職能治療所

8

腦波／神經回饋機構（含永春）

## 台北市 市場規模

- 自費職能治療所：約 30 間
- 健保復健診所／醫院：超過 100 間

## 新北市 市場規模

- 自費職能治療所：約 20–25 間
- 健保復健診所／醫院：超過 150 間

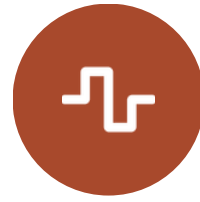
### 3.2 六大純中文分類系統

## 以「主要服務核心」為唯一判準



#### 醫療評估治療型

以醫師診斷、處方、健保申報為核心流程。



#### 前額葉／神經科學訓練型

以腦波／神經回饋為核心，有客觀前後測數據。



#### 職能治療主導型

持照 OT 主導評估與訓練，無需醫師轉介。



#### 感統教育課程型

以感統器材活動為主，師資不限 OT 執照。



#### 執行功能／認知發展訓練型

以認知能力／行為訓練為主，無腦波工具。



#### 體適能／動作發展型

以身體動作／體能遊戲為主，感統為附屬包裝。



### 3.3 腦波機構深度比較

## 儀器技術分層：精準度不等於費用

-  **濕式全腦帽（19 頻道以上）**  
訊號品質最高，需導電膠，醫療診斷首選
-  **乾／濕混合式**  
兼顧便利與品質，心理師主導訓練為主
-  **乾式 DSI-24（Wearable Sensing）★永春**  
穿戴便利無需導電膠，搭配 FDA 認證常模
-  **乾式電極／好腦帶**  
穿戴便利、適合日常訓練，訊號純度較低
-  **EMBP™ 電磁腦脈衝**  
EEG+TMS，技術最精準，費用最高



### 永春 DSI-24 定位

乾式感測器介面，無需導電膠、穿戴便利，  
搭配美國 FDA 認證的NeuroGuide常模資料庫進行前後測比對。  
前測 \$2,500–3,000、後測免費。

**雙北八家腦波機構中，唯一同時具備 fMRI 醫學驗證與國際期刊論文  
的非醫療體系機構。**

### 3.4 雙北市場費用結構全覽

# 從 \$150 到 \$200,000，跨度超過 1,000 倍

\$150–900

健保掛號費（一卡6次）· 劉氏 \$900／堂

\$500–1,100

KidPro 體驗 \$500 · 好日子補助後 \$600（入門）

\$1,600–2,100

啟端 \$2,100／堂 · 奇威 \$1,800 / 堂

\$2,500

永春 前額葉強化運動最低\$200/堂;腦波 \$25,00/堂

\$3,000–6,000

醫療／評估 · 振芝、昀樂、奇威、星嶼

\$6,000–10,000

易思腦臨床評估

\$100,000+

健柏完整療程／30 次（EMBP™，市場最高）

3.5 職能治療主導型 費用詳細對照

# 自費 OT 與健保診所收費一覽

| 機構／地區        | 課程費（單堂）                      | 評估費         | 備註             |
|--------------|------------------------------|-------------|----------------|
| 啟端感覺統合       | \$2,100／期（3個月）               | \$2,600     | 每週一堂，約 15 堂    |
| KidPro（台北多點） | 平日 \$850–950 ／假日 \$1,100     | \$3,000     | 書面報告需另加購       |
| 安安優腦（5 據點）   | 8 堂 \$16,000 ／ 96 堂 \$99,000 | \$990–3,000 | 依老師層級，覆蓋最廣     |
| 好好玩職能治療所     | 個別 \$2,000 ／ 團體 \$1,600      | \$2,600     | 首堂 \$2,300     |
| 品諾兒童職能治療所    | 個別 \$2,000（週六 \$2,200）       | \$2,500     | 一期 6 堂，週六加價    |
| 劉氏教育（18 所直營） | \$900／堂，月繳 \$7,200           | \$1,200     | 每次 100 分鐘，教育取向 |
| 健保復健診所（雙北）   | 掛號費 \$150–250                | 含於初診        | 30 分／次，一卡 6 次  |

### 3.6 家長需求分析框架

# 依孩子狀況，對應建議與機構類別

| 孩子狀況              | 建議課程類型         | 頻率       | 適合機構類別        |
|-------------------|----------------|----------|---------------|
| ① 感覺調節（觸覺敏感／前庭失衡） | 感統訓練（觸覺·前庭·本體） | 每週 2 次   | 職能治療／感統教育型    |
| ② 動作協調（球類／握筆困難）   | 核心＋本體覺＋視動整合    | 每週 2–3 次 | 職能治療／醫療評估型    |
| ③ 平衡不足（坐姿不穩／易跌倒）  | 前庭系統＋核心穩定      | 每週 2 次   | 職能治療／前額葉型     |
| ④ 注意力不足（分心／坐不住）   | 前額葉訓練＋QEEG 評估  | 每週 2–3 次 | 前額葉／神經科學型 ★首選 |
| ⑤ 執行功能不足（無法計畫／衝動） | 前額葉強化＋認知彈性     | 每週 2 次   | 前額葉／認知訓練型     |
| ⑥ ADHD 傾向（確診／疑似）  | 先取得醫療診斷再搭配 NFB | 每週 3 次   | 醫療評估＋前額葉型     |
| ⑦ 學習準備度不足（書寫／閱讀）  | 視知覺＋精細動作＋認知    | 每週 2 次   | 職能治療／認知訓練型    |

★ 本框架為輔助決策工具，實際安排仍需由具執照之職能治療師或醫療專業人員評估確認。

# 市場的真相，藏在數據裡

- 1 市場規模遠超想像：雙北健保復健 250+ 間、自費 OT 50–55 間，全台最密集。
- 2 費用透明度是最大痛點：報告另計、費用未公開、療程難估算最普遍——永春前測明碼、後測免費。
- 3 腦波市場出現技術與費用雙重分層，跨度逾 300 倍；儀器精準度與費用並非線性正相關。
- 4 供需缺口驅動跨體系流動：醫院等待久、頻率低，持續將家長推向民間。
- 5 客觀進步數據是全市場最大缺口——僅前額葉／神經科學型提供量化前後比對。

下一章：深入 10 家代表機構，依六個統一維度橫向比較，找到最適合孩子的選擇。



# 4

台灣兒童感統與專注力教育白皮書

CHAPTER 04

## 10 家代表機構 深度分析

六個統一維度・一家一頁・找到最適合孩子的選擇

不做負面評價，只用公開資料，讓你直接比較。



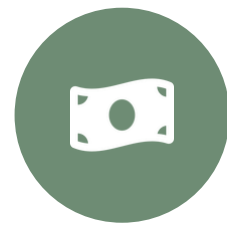
## 章節說明

# 用同一把尺，比較每一家機構



### 1 主要幫什麼孩子

適合的年齡與困擾類型



### 2 費用結構拆解

含隱藏費用與加購項目



### 3 師資背景與穩定性

影響訓練效果的關鍵



### 4 如何確認進步

從主觀到 QEEG 客觀數據



### 5 最適合的家長

價值觀與需求是否契合



### 6 選擇前要注意

報名前該先確認的事

接下來，每一家機構各用一整頁呈現以上六個維度，方便逐項對照。



## 01 前額葉／神經科學訓練型

# 永春專注力學院

唯一同時具備榮總 fMRI 驗證、FDA 常模 QEEG、後測免費的非醫療機構

台北大同・近中山／台北車站

### ① 主要幫什麼孩子

- 5 歲以上至成人
- 注意力・衝動・執行功能薄弱
- 曾試感統但想看客觀數據
- 不排斥非藥物訓練方向

### ② 費用結構

- 前額葉運動第一堂體驗 \$2,500
- 腦波課程 10 堂 \$25,000
- 前額葉運動採點數制，最低 \$200／堂
- 儀器：乾式 DSI-24 (FDA 常模)

### ③ 師資與穩定性

- 方法論源自鄭信雄 60 年臨床
- 院長親身實證 (ADD 經歷)
- 以方法論為中心，非靠個別師資
- 榮總葉子成合作研究，學術完整

### ④ 如何確認進步

- QEEG 前後測 (市場最高層次)
- 九大神經網絡＋五大腦波值
- fMRI 醫學驗證
- 《特教季刊》101 期可查閱

### ⑤ 最適合的家長

- 想用科學數據確認進步
- 孩子 5 歲以上，注意力為主
- 重視學術實證與方法論
- 能接受非器材遊戲型訓練

### ⑥ 選擇前要注意

- 台北大同單一據點，外地評估交通
- 方向為前額葉強化，非傳統感統
- 第一堂 \$2,500 為入門成本
- 建議先做線上問卷或一對一諮詢



## 02 前額葉／神經科學訓練型

# 易思腦

台灣唯一整合「臨床評估＋居家訓練」的腦波機構

台北內湖

### ① 主要幫什麼孩子

- 注意力不足、ADHD 傾向
- 學習障礙、情緒調節困難
- 兒童至成人皆可
- 接受遊戲化訓練介面

### ② 費用結構

- 完整臨床評估 \$6,000–10,000
- 門市體驗方案 \$1,000–4,000
- 訓練 \$4,000–5,000／堂
- 好腦帶居家裝置 \$36,800（選配）

### ③ 師資與穩定性

- 腦科學訓練師為主（非 OT）
- 師資公開資訊有限
- 建議諮詢時主動詢問
- 穩定性：資料待確認

### ④ 如何確認進步

- 腦部熱點圖（視覺化 QEEG）
- 40 款 APP 達標分數曲線
- 每週訓練穩定度儀表板
- 數據可視化程度高，易理解

### ⑤ 最適合的家長

- 願投入較高初評換精準數據
- 希望孩子居家用好腦帶練習
- 孩子接受遊戲化互動訓練
- 接受較高整體費用的家庭

### ⑥ 選擇前要注意

- 初評 \$6,000–10,000 為前置成本
- 好腦帶 \$36,800 為選配，需確認
- 建議先參加體驗方案評估
- 確認訓練費：方案制 vs 按堂

# 振芝心身醫學診所

雙北醫療精準度最高的腦波整合機構之一

台北中山

## ① 主要幫什麼孩子

- ADHD 確診、情緒障礙
- 焦慮、憂鬱傾向
- 青少年至成人為主（兒童亦可）
- 已有精神科評估者優先

## ② 費用結構

- 健保門診 \$300
- 自費門診 \$500
- 心理衡鑑 \$3,000–6,000
- 腦波訓練 \$2,500–5,000／堂

## ③ 師資與穩定性

- 精神科醫師主導療程設計
- 心理師協同執行腦波訓練
- 醫療機構師資穩定性高
- 團隊具醫療資質

## ④ 如何確認進步

- MADRS／GAD-7 量表前後對照
- QEEG 腦波數值變化
- 症狀改善曲線圖
- 醫師判讀報告（醫療級）

## ⑤ 最適合的家長

- 孩子已有精神科診斷
- 希望在醫師主導下訓練
- 重視醫療級報告與說明
- 可申請健保部分補助

## ⑥ 選擇前要注意

- 核心是醫師主導 rTMS，腦波為輔
- 不適合作感統初次入門
- 建議攜帶相關診斷資料
- 深度評估 \$3,000–6,000 需納預算

## 04 職能治療主導型

# 安安優腦職能治療所

南加大 OT 博士領軍，雙北地理覆蓋最廣之一

台北北投／古亭／仁愛／板橋／中和

### ① 主要幫什麼孩子

- 感統失調、早療需求
- 注意力不足
- 幼兒至國小為主
- 大腦優勢能力評量客製

### ② 費用結構

- 評估：院長 \$3,000／OT \$990
- 課程 8 堂 \$16,000 至 96 堂 \$99,000
- 一次扣 2 堂（動 50＋靜 50）
- 團體課與 1 對 1 同價

### ③ 師資與穩定性

- 高致娟博士（南加大 OT）督導
- 持照職能治療師團隊
- 評論：換老師負評比例偏低
- 多點師資調度彈性

### ④ 如何確認進步

- 大腦優勢能力評量（入班）
- 課後老師說明進度與衛教
- 動＋靜雙軌觀察完整
- 無 QEEG 客觀腦波工具

### ⑤ 最適合的家長

- 重視博士級師資背書
- 居台北多區或板橋／中和
- 孩子 3–12 歲，感統／早療需求
- 預算充裕可選大堂數方案

### ⑥ 選擇前要注意

- 評估依老師層級差異大
- 堂數跨度大，需確認方案
- 確認換老師的銜接機制
- 5 據點服務品質各自評估

## 05 職能治療主導型

# 啟端感覺統合

深耕感統逾 50 年，引進多項國際治療方案

台北古亭／民權

### ① 主要幫什麼孩子

- 感統失調各型（觸覺·前庭·本體）
- 早療、ASD、學障、精細動作
- 有中國、東南亞國際家庭
- 各年齡層，幼兒至青少年

### ② 費用結構

- 課程 \$2,100／期（3 個月每週一堂）
- 換算約 \$31,500／期（約 15 堂）
- 評估 \$2,600（60–90 分完整）
- 寒暑假密集課程另計

### ③ 師資與穩定性

- 吳端文：台大→南加大→Ayes 診所
- 持照 OT，通過國家考試
- 引進 iLs／SSP／MNRI 國際方案
- 課後說明並交付回家作業

### ④ 如何確認進步

- 課後說明治療目的與重點
- 回家作業延伸至家庭
- 親師合作加乘治療成效
- 無 QEEG，以行為觀察為主

### ⑤ 最適合的家長

- 重視感統師資深度與國際認證
- 孩子有明確感統失調
- 願配合親師合作與作業
- 居台北，配合古亭／民權

### ⑥ 選擇前要注意

- 50 年品牌，排程可能需等待
- 以感統為核心，非腦波取向
- 期制計費，含 \$2,600 評估
- 建議提前預約確認時間

## 06 職能治療主導型

# KidPro 醫學 X 教育

年輕父母社群最常接觸的感統品牌之一

台北多點

### ① 主要幫什麼孩子

- 0 歲至國小
- 感統失調各類型
- 7 大感覺系統框架
- 書寫、精細動作、感覺防禦

### ② 費用結構

- 體驗課 \$500 (限平日)
- 正課平日 \$850-950 / 假日 \$1,100
- 評估費 \$3,000
- 書面報告需加購；一期 8 堂

### ③ 師資與穩定性

- OT 授課，7 大感覺系統框架
- 標準化程度相對高
- 官網列有治療師介紹
- 多點品質建議各點評估

### ④ 如何確認進步

- 行為觀察為主要回饋
- 書面報告需加購 \$3,000
- 無 QEEG 客觀腦波工具
- 建議家長自記課前基線

### ⑤ 最適合的家長

- 想以 \$500 低門檻評估適合性
- 重視 OT 品牌與多點便利
- 孩子 0-12 歲，感統困擾
- 社群媒體高接觸度族群

### ⑥ 選擇前要注意

- 書面報告加購為主要爭議
- 確認評估 \$3,000 是否含報告
- 假日 \$1,100 較高，納入預算
- 以感統為主，非前額葉腦波



# 天才領袖

KOL 創辦，小團體整合感統與執行功能訓練

多縣市分點

## ① 主要幫什麼孩子

- 注意力不足、執行功能薄弱
- 情緒管理困難
- 國小階段為主
- 接受小團體（2-4 人）

## ② 費用結構

- 一期 16 週 \$36,500（固定期制）
- 約 \$2,281／堂（100 分小團體）
- 評估 \$2,800（限平日，無報告）
- 費用屬市場中高定價

## ③ 師資與穩定性

- KOL 創辦人品牌，形象連結強
- 有標準化教案，非全靠個人
- 師資背景公開資訊有限
- 建議諮詢時詢問帶課老師

## ④ 如何確認進步

- 主要依教師觀察與家長回饋
- 評估 \$2,800 不含書面報告
- 無 QEEG 客觀評估工具
- 進步為行為觀察主觀判斷

## ⑤ 最適合的家長

- 認同創辦人教育理念
- 孩子國小，接受小團體
- 重視品牌與 KOL 社群認同
- 接受期制費用一次付清

## ⑥ 選擇前要注意

- 評估不含報告，需主動確認
- 一期 \$36,500 為高前置承諾
- 以感統＋執行功能為主
- 注意課程是否過度商業化



## 08 執行功能／認知發展訓練型

# 奇威專注力教育中心

「以家庭為核心」，ALSE 四力，強調 6 歲前介入

台北中山／新竹竹北

### ① 主要幫什麼孩子

- 注意力不足、學習困難
- 語言發展、情緒管理
- 幼兒至國小，強調 6 歲前
- ALSE 四力，整合家庭參與

### ② 費用結構

- 評估 \$4,500–6,000（依老師層級）
- 課程 \$1,800／堂（含衛教）
- 每次上課才付費，免預購
- 7 月活動 10 堂 \$17,300

### ③ 師資與穩定性

- 依評估老師層級（光光／主任等）
- 課程依個別特質客製
- 師資背景建議諮詢確認
- 兩點式佈局，師資相對集中

### ④ 如何確認進步

- 評估含專注·語言·社交·情緒
- 課程含衛教，課後說明
- 強調家庭參與與居家延伸
- 無 QEEG 客觀腦波工具

### ⑤ 最適合的家長

- 認同以家庭為核心，願參與
- 孩子 6 歲前，希望早介入
- 多面向需求（注意·語言等）
- 偏好按堂付費不預購套課

### ⑥ 選擇前要注意

- 評估依老師層級差異大
- 確認評估老師層級
- \$1,800／堂按堂付費需自律
- 注意活動優惠期限

# 劉氏教育

視聽動三合一，主張「教育與醫療分開」，45 年品牌

全台 18 所直營

## ① 主要幫什麼孩子

- 學習障礙、閱讀困難
- 書寫問題、注意力不足
- 視聽動三合一訓練
- 3–16 歲，排除醫療診斷框架

## ② 費用結構

- 評估 \$1,200（視聽動）
- 課程 \$900／堂
- 每週 2 堂（每次 100 分）
- 月繳 \$7,200；每 4–6 月再評

## ③ 師資與穩定性

- 師資培訓系統完整有升遷制
- 薪酬含抽成（PTT 資料）
- 抽成可能造成流動風險
- 建議問老師任職時間

## ④ 如何確認進步

- 劉氏視聽動測驗（每 4–6 月）
- 以視聽動三面向為觀察指標
- 每週 2 堂，訓練頻率高
- 無 QEEG 客觀腦波工具

## ⑤ 最適合的家長

- 認同「教育與醫療分開」
- 孩子有學障／閱讀／書寫困擾
- 偏好教育取向非醫療介入
- 接受月繳，希望高頻次訓練

## ⑥ 選擇前要注意

- 薪酬含抽成，確認分部穩定性
- 直接問老師在此做多久
- 有醫療診斷需求者不適合
- 18 所各分部品質實地評估



## 10 前額葉／神經科學訓練型

# 童伴心理治療所

心理師主導，定價相對親民的腦波訓練入門選擇

台北大安

### ① 主要幫什麼孩子

- 注意力不足、衝動控制
- 情緒調節問題
- 兒童至青少年為主
- 接受遊戲化、正向回饋設計

### ② 費用結構

- NFB 訓練 \$1,600–3,000／30–50 分
- 專注力衡鑑 \$2,800（基本）
- 進階 \$4,300／綜合 \$11,800–13,800
- 書面報告另 \$500

### ③ 師資與穩定性

- 心理師主導（非 OT）
- 心理治療所體系，有固定督導
- 師資公開資訊有限
- 穩定性建議諮詢確認

### ④ 如何確認進步

- 進步曲線圖（視覺化高）
- 心理師文字描述報告
- CPT 持續注意力測驗
- 乾式電極訊號較濕式略低

### ⑤ 最適合的家長

- 想試腦波但預算相對有限
- 孩子較敏感、挫折耐受低
- 偏好心理師而非醫師主導
- 居台北大安區附近

### ⑥ 選擇前要注意

- 書面報告另 \$500 需納預算
- 乾式電極訊號低於濕式
- 衡鑑費用差距大，需確認層次
- 非醫療機構，無法開診斷書

# 如果你最重視.....先諮詢這一家

| 如果你最重視.....   | 最推薦先諮詢    | 說明                      |
|---------------|-----------|-------------------------|
| 客觀大腦數據，看得到進步  | 永春專注力學院   | QEEG 前後測，後測免費，fMRI 醫學驗證 |
| 腦波＋居家持續訓練裝置   | 易思腦       | 好腦帶居家使用，遊戲化介面           |
| 醫師主導＋醫療診斷報告   | 振芝心身醫學診所  | 精神科醫師，健保部分適用            |
| 博士 OT 師資＋多點便利 | 安安優腦      | 南加大博士，台北市 5 個據點         |
| 感統治療最深資歷      | 啟端感覺統合    | 感統教母 50 年               |
| 低門檻體驗再決定      | KidPro    | 多點，OT 背書                |
| KOL 品牌＋小團體課程  | 天才領袖      | 感統＋執行功能                 |
| 以家庭為核心，四力整合   | 奇威專注力教育中心 | ALSE 四力，6 歲前早介入         |
| 教育取向，反對醫療框架   | 劉氏教育      | 視聽動三合一，18 所直營           |
| 入門腦波訓練，費用親民   | 童伴心理治療所   | 心理師主導                   |

# 資料只是起點，諮詢才是驗證

- 1 本章所有資料來自公開資訊（官網、Google 評論、社群媒體、新聞報導）。
- 2 「資料待確認」欄位，建議諮詢時直接向機構確認最新資訊。
- 3 費用可能隨時更新，一律以各機構最新公告為準。
- 4 本章分析不構成醫療建議，有醫療需求請先就診。

下一章：這些訓練，大腦真的會改變嗎？用神經科學與 *fMRI* 影像，讓大腦自己說話。

# 5

台灣兒童感統與專注力教育白皮書

## CHAPTER 05

# 成效核心 神經科學根據

孩子上了運動課，大腦真的有變化嗎？

用家長能理解的語言，說明身體動作如何改變「坐得住、能專心」的前額葉。

這一章要回答一個問題

# 「大腦真的有變化嗎？ 這不是只是在玩嗎？」

接下來，我們用神經科學研究與大腦影像回答它——不靠感覺，靠證據。

本章重點：前額葉是什麼 → 動作如何改變它 → 醫學影像證據 → 訓練的最終目標



## 5.1 前額葉

# 孩子「坐不住」，真正的原因在這裡

這不是態度或懶惰，而是大腦「前額葉」發展還沒到位——它負責的六件事，就是老師說的「執行功能」。

### 前額葉負責什麼？

|      |            |
|------|------------|
| 抑制衝動 | 想到不馬上做     |
| 持續專注 | 不被干擾做完一件事  |
| 計畫執行 | 先想好步驟再行動   |
| 情緒調節 | 不因小事崩潰     |
| 工作記憶 | 記住老師的指令    |
| 認知彈性 | 從一件事切換到另一件 |

### 前額葉不足時，日常會這樣

- › 「要提醒三次才動」
- › 「作業寫一半就跑去玩」
- › 「等不了，插嘴打斷」
- › 「稍不順心就大哭大鬧」
- › 「剛說的事馬上忘記」
- › 「很難從一個活動切到下一個」

→ 這六項能力，就是老師口中的「執行功能」；它們不是習慣，是可以被訓練的神經基礎。

## 5.2 神經機制

# 身體動作改變大腦的四條路徑

「讓孩子動一動，大腦就會變好」——這句話背後，有嚴謹的神經科學機制。

### 1 姿勢控制

維持平衡會主動調用注意力資源，正好用到前額葉迴路。永春頸背收縮動作直接針對此設計。

### 2 認知-動作整合

身體與認知同時進行時，前額葉功能連結顯著增強，遠優於單純認知或單純體能訓練。

### 3 前庭與本體覺輸入

旋轉、搖擺、滑動調節大腦整體喚醒水平，讓過動或遲鈍的神經系統趨向正常基線。

### 4 深壓觸覺輸入

有「強力支持」等級實證，能改善感覺調節與情緒穩定，釋放前額葉的認知資源。



## 5.3 醫學實證

# 臺北榮總 fMRI：讓大腦影像說話

鄭信雄醫師 × 臺北榮總放射科葉子成醫師 | 測量前額葉血氧濃度（BOLD 訊號）

### 訓練前

#### 前額葉通路蒼白

分心、暴躁、協調笨拙

### 訓練後 3-6 個月後

#### 前額葉通路趨正常

專注、情緒穩、漸有組織

### 正常對照

#### 前額葉通路正常

專注、情緒穩、有組織

**3-6 個月 訓練後孩子的前額葉活化程度，明顯趨近正常兒童大腦。**

這是醫院掃描儀拍出的影像事實，不是家長或老師的主觀感受。

## 5.4 最新研究（2024–2026）

# 不是「讓孩子玩」，是有機制的訓練

## SMD 0.72

認知-有氧複合運動 對工作記憶改善效果最強

## SMD 0.40

單純有氧運動（跑步、跳繩） 效果明顯較低

### 研究一致指向同一件事

- 光是跑步跳繩不夠——要「同時動腦、動身體」的複合訓練，效果才顯著。
- 需要技巧的動作（協調、平衡）比單純體能更有效，因它要求大腦多區同時協調。

## 5.6 QEEG 腦波前後測

# 為什麼客觀數據比主觀觀察重要

### 課前測量的作用

- 建立孩子大腦功能的客觀基線
- 確認問題主要出現在哪個神經網絡
- 讓課程設計有數據根據，而非憑感覺
- 與 FDA 認證常模資料庫比對

### 課後測量的作用

- 與課前直接比對，看出改變的腦區與幅度
- 區分「訓練效果」與「自然發育」
- 給家長看得懂的進步依據（非主觀）
- 提供是否繼續訓練的客觀判斷

**為什麼永春後測免費很重要？** 若後測另外付費，家長常為省錢而放棄，反而失去判斷是否繼續訓練的最重要依據。

# 感統訓練 vs 前額葉訓練：不是同一件事

## 感統訓練

|    |                 |
|----|-----------------|
| 核心 | 改善感覺調節與處理能力     |
| 工具 | 滑板、鞦韆、攀爬、觸覺媒材   |
| 適合 | 觸覺敏感、前庭失衡、本體覺不足 |
| 確認 | 行為觀察、職能治療師評估    |
| 對象 | 3–8 歲，感統調節問題為主  |

## 前額葉強化訓練

|    |                  |
|----|------------------|
| 核心 | 直接強化前額葉執行功能      |
| 工具 | 頸背收縮動作＋QEEG 腦波回饋 |
| 適合 | 注意力不足、衝動、執行功能薄弱  |
| 確認 | QEEG 前後測腦波數據比對   |
| 對象 | 5 歲以上至成人，執行功能為主  |

兩者可以互補——感統改善基礎整合能力，前額葉訓練針對性強化執行功能。

## 5.8 訓練的最終目標

# 把孩子的大腦，想成一台車

最頂層

後設認知

那個「開車的人」——監看整台車、隨時調整，讓孩子從「有能力」走到「會運用能力」。

中間層

執行功能

大腦的「引擎」——專注、抑制衝動、工作記憶，才踩得動油門、記得住指令。

最底層

感覺統合

身體的「地基」——坐得住、協調、情緒穩。是基礎，但地基不等於整棟房子。

永春的差異化就在頂層：不只打穩地基、催大引擎，而是練到讓孩子成為自己大腦的駕駛。

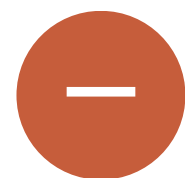


# 後設認知，是可以「單獨鍛鍊」的上層系統

認知神經科學指出：前額葉最前端正好位於整個認知階層的頂端，負責監看我們自己的判斷是否可靠。

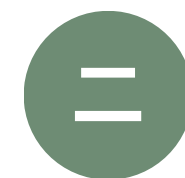
## 關鍵發現

當前額葉相關區域受干擾時，受影響的是「監控自己表現的能力」，而不是完成作業本身。



### 「會做題卻不檢查」並不矛盾

監控系統與執行系統是兩套機制。孩子答得出來、卻不知道自己對不對——這不該被責罵。



### 既然獨立，就可以被單獨訓練

這正是永春前額葉訓練真正的著力點——不只練引擎，更練那個監看引擎的系統。

# 永春怎麼把後設認知「練進」大腦

它得靠身體反覆經歷這個完整迴路，才會長進大腦。

1

計畫



2

執行



3

檢查



4

調整

先想怎麼做 → 做做看 → 發現不對 → 換方法。練得夠多次，就從「老師提醒才做」內化成「自己自動會做」。

## 讓看不見的能力，變成看得見的數據

後設認知最難的地方是它「看不見」。永春以乾式 DSI-24 進行 QEEG 評估，把大腦調控狀態變成可在訓練前後對照的客觀參考。

## 第五章 核心重點

# 大腦會改變，而且看得見

1

「坐不住」不是態度問題，是前額葉發展的問題——它是執行功能的神經基礎。

2

身體動作透過四條路徑影響前額葉；「同時動腦動身體」的複合訓練效果最好。

3

臺北榮總 fMRI：頸背收縮訓練後前額葉血氧顯著上升，趨近正常兒童——是影像數據。

4

四大進步信號（依速度）：動作協調 → 情緒爆發減少 → 靜坐延長 → 任務完成度。

5

QEEG 後測免費，讓投資決策有客觀數據，而非只靠主觀感受。

6

最終目標是後設認知——讓孩子自己監控、檢查、換方法，這是永春的分水嶺。

下一章：把知識變成行動——選課前的自我評估、諮詢必問的九個問題、最終決策框架。



訓練的終點，不是「比較乖」

# 讓孩子成為 自己大腦的駕駛

當一位母親真正想要的，是孩子有一天能自己發現問題、自己修正——  
她要的，其實就是後設認知。

預約免費諮詢 · 先聊聊孩子的狀況

LINE 免費預約諮詢 | 02-2550-2243 | [qeeg.com.tw](http://qeeg.com.tw)



# 6

台灣兒童感統與專注力教育白皮書

CHAPTER 06

## 家長選課 行動指南

讀完白皮書，然後呢？這一章告訴你，現在可以做什麼

三個工具：找對類型・諮詢前準備・諮詢時直接用的問題。

6.1 第一步：先確認孩子的主要困擾

從孩子的需求出發，而非機構的品牌

| 孩子的主要困擾          | 建議優先類型     | 參考機構           |
|------------------|------------|----------------|
| 觸覺敏感／前庭失衡／本體覺不足  | 職能治療主導型    | 啟端、安安優腦、KidPro |
| 書寫困難（握筆異常、字跡潦草）  | 職能治療主導型    | KidPro、安安優腦    |
| 注意力不足（分心、作業拖很久）  | 前額葉／神經科學型  | 永春、易思腦、童伴      |
| 衝動控制困難（插嘴、等不了）   | 前額葉／神經科學型  | 永春、童伴          |
| 執行功能薄弱（無法計畫、切換難） | 前額葉／認知訓練型  | 永春、奇威、天才領袖     |
| 情緒調節困難（因小事崩潰）    | 前額葉／神經科學型  | 永春、童伴、振芝       |
| ADHD 疑似或確診       | 醫療評估＋前額葉型  | 振芝、永春（需先就醫）    |
| 學習準備度不足（閱讀理解弱）   | 執行功能／認知訓練型 | 奇威、天才領袖、劉氏     |

同時有多個困擾：優先處理影響學習與生活最嚴重的一個。找「能針對主要困擾提供具體方案」的機構，比「什麼都做」更有效。

## 6.2 諮詢前的準備清單

# 帶著準備去，得到的資訊完全不同



### 如果孩子有醫療文件

- ADHD 或其他診斷證明書
- 醫院的評估報告
- 學校老師的觀察紀錄
- 先前在其他機構的訓練紀錄



### 如果沒有醫療文件

- 寫下三個最困擾你的具體行為
- 記錄每個行為出現的頻率
- 孩子的出生年月日（算發展年齡）
- 目前就讀年級／就學狀況



**最多家長忽略、卻最重要：課程開始前先記錄孩子的基線。**  
沒有基線，就沒有比較；沒有比較，就無法判斷課程是否有效。

## 6.3 諮詢時一定要問的九個問題（上）

# 把這些問題印出來，帶去諮詢

### 關於費用（最多人沒問清楚）

- 1 評估費多少？報告包含在內嗎？ 確認評估費、報告是否另計、由誰執行。
- 2 課程怎麼計算？有點數到期問題嗎？ 確認計費方式、有效期限、停課處理。
- 3 上 3 個月／6 個月總費用大概多少？ 快速測試機構的費用透明度。

### 關於師資（影響效果最大的單一因素）

- 4 帶我孩子的老師在這裡做多久了？ 直接問出師資穩定性。
- 5 老師若有異動，會影響孩子上課成效嗎？ 好機構有明確的異動流程。



### 6.3 諮詢時一定要問的九個問題（下）

## 「如何確認進步」是最關鍵的問題

#### 關於進步確認（這是最關鍵的問題）

- 6 課前如何評估我的孩子？用什麼工具？ 主觀觀察 → 標準化量表 → QEEG，層次決定進步確認層次。
- 7 上完一期，如何讓我知道孩子有進步？ 分四層次：老師感覺／家長觀察／量表分數／QEEG 比對。
- 8 大概幾堂後可以看到初步改善？ 能給具體說明的機構，比說「每個孩子不一樣」更可信。

#### 關於適配性

- 9 有服務過跟我孩子狀況類似的案例嗎？ 問「大概比例」或「常見改善方向」即可。

## 6.4 最終決策框架

# 諮詢結束後，用這五個標準評分

- 1. 費用結構透明，沒有說不清楚的項目 → 機構誠信度高，不會意外追加
- 2. 能說明具體的進步確認方式 → 有客觀基準判斷是否繼續訓練
- 3. 師資背景明確，能說明資歷與穩定性 → 課程連貫，孩子不需一直重新適應
- 4. 課程針對孩子的主要困擾而設計 → 訓練方向與需求對齊，效率高
- 5. 有低門檻的體驗入口 → 承諾長期課程前可先評估適合性

前三項若拿到「是」，基本可以放心報名。最重要的單一標準：能否清楚回答「如何讓我知道孩子有進步」——這篩掉了市場超過八成的機構。

6.5 各機構入門方式一覽

不必一次做大決定，先跨出第一步

| 機構        | 最低門檻入口        | 費用                       |
|-----------|---------------|--------------------------|
| 永春專注力學院   | 線上腦效能問卷或一對一諮詢 | 問卷免費・第一堂運動體驗 \$2,500     |
| 易思腦       | 門市體驗方案        | \$1,000–4,000            |
| 振芝心身醫學診所  | 醫師門診          | 健保 \$300／自費 \$500        |
| 安安優腦      | 電話／LINE 預約諮詢  | 評估 \$990（OT）／\$3,000（院長） |
| 啟端感覺統合    | 預約評估          | 評估 \$2,600（60–90 分）      |
| KidPro    | 體驗課           | \$500（限平日）               |
| 天才領袖      | 預約評估          | \$2800                   |
| 奇威專注力教育中心 | 預約評估諮詢        | 評估 \$4,500–6,000         |
| 劉氏教育      | 視聽動能力檢測       | 檢測 \$1,200               |
| 童伴心理治療所   | 預約評估          | 專注力衡鑑 \$2,800 起          |



## 6.6 市場機會矩陣

# 這個市場正在往哪裡走？



### 正在崛起的趨勢

- 神經科學整合型：腦波評估＋動作訓練
- 客觀成效數據化：家長要求看得到數據
- 費用透明化壓力：評論讓不透明者失分
- 跨體系合作：醫療與民間分工協作



### 正在面臨壓力的模式

- 純感統器材體驗型：無評估、無數據
- 個人魅力型：師資流動風險高
- 費用不透明型：評論中 fastest 累積負評
- 單一感覺系統訓練：整合多系統更有效



**永春定位：**榮總 fMRI+DSI-24 QEEG+60 年臨床、費用透明、QEEG 前後測（後測免費）——目前台灣市場唯一同時具備以上全部條件的非醫療機構。

白皮書總結 給每一位台灣家長

# 用六句話，記住最重要的事

- 1 孩子坐不住、情緒爆發、無法專心——不是你的錯，是前額葉正在發展中的信號。
- 2 台灣市場選擇很多，但能讓你看到客觀進步數據的機構，很少。
- 3 選課的核心問題只有一個：這家機構能不能用數字告訴我，孩子的大腦在進步？
- 4 你帶走最重要的工具，是第 6.3 節的九個問題——諮詢前先備好。
- 5 課程開始前記錄基線。沒有基線，永遠無法判斷課程是否有效。
- 6 孩子的大腦，正在等待正確的刺激。你已經做了第一步。



# 永春專注力學院

qeeg.com.tw

台北市大同區長安西路 106 號 5 樓之 2 | 捷運中山/台北車站步行可達

LINE：lin.ee/RYvbhT0 電話：02-2550-2243 / 0988-619-507

不用藥物 · 不貼標籤 · 科學化的前額葉運動訓練

幫助孩子建立終身受用的專注力基礎

