

雲林縣學前兒童發展檢核表



雲林縣衛生局105年印製

9個月（8個月16天～11個月15天）

檢查單位：_____ 單位電話：_____

填表人姓名：_____ 身分：☐醫療人員 ☐老師 ☐社政人員 ☐家長 ☐其他_____

原始國籍：父：☐本國籍☐大陸☐泰國☐印尼☐越南☐柬埔寨☐緬甸☐其他：請註明：_____

母：☐本國籍☐大陸☐泰國☐印尼☐越南☐柬埔寨☐緬甸☐其他：請註明：_____

兒童基本資料

兒童姓名：_____ 性別：☐男 ☐女 檢核日期：____年____月____日

身分證字號：☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 出生日期：____年____月____日（**早產**）預產日期：____年____月____日

實足年齡：____歲____個月____日（**請務必填寫**）

戶籍住址：雲林縣_____鄉鎮市區_____里_____鄰_____

聯絡住址：_____ 電話：（日）_____（夜）_____

發展遲緩高危險因子

1. ☐早產(懷孕期末滿36週) ☐出生體重未滿2500公克 ☐以上皆無

2. 先天性異常：
☐染色體異常(如唐氏症、特納氏症等) ☐頭顱顏面異常(如唇顎裂、外耳異常等) ☐先天性新陳代謝異常(如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等)
☐水腦脊柱裂 ☐頭骨提早密合 ☐先天性心臟病 ☐手足缺損畸形 ☐其他_____ ☐以上皆無

3. 產前、產程或產後問題：
☐孕期前3個月感染德國麻疹 ☐母親妊娠期有不正常出血安胎、糖尿病、妊娠毒血、梅毒、酗酒、抽煙 ☐產程有胎心音下降、吸入胎便、呼吸窘迫、窒息缺氧須急救、住保溫箱_____天 ☐Apgar分數過低：5分鐘後<7(或小於等於6)；請參考母子手冊的出生紀錄 ☐出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 ☐重度黃疸需換血者 ☐其他_____ ☐以上皆無

4. 腦部疾病或受傷：
☐水腦 ☐出血或缺氧 ☐腦部感染 ☐癲癇 ☐腦瘤 ☐其他_____ ☐以上皆無

5. 家族史或環境因素：
☐近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 ☐社經不利狀況 ☐孤兒或受虐兒 ☐以上皆無

發展里程檢核

兒童符合該項目描述的現象圈選「是」，若不符合或沒有該項目描述的現象圈選「否」		
★ 1. (趴) 翻身(趴著變成仰躺和仰躺變成趴著均能做到才通過)	是	否
★ 2. (坐) 能自己坐穩數分鐘，不會搖晃或跌倒(仍須雙手撐地面、背部呈圓弓形無法挺直、或容易跌倒均不算通過)	是	否
3. (站) 能手扶東西站立至少5秒鐘(扶桌面、平台、大人均可)	是	否
★ 4. 兩隻手可以同時各自緊握一樣東西(如玩具、積木、食物等) 5秒鐘以上	是	否
5. 會重複地做搖的動作讓玩具發出聲音	是	否
★ 6. 會把玩具或東西，由一手平順地換到另一手(用扯的不算通過)	是	否
★ 7. 會轉頭向下尋找掉落不見的玩具	是	否
8. 可以和人維持目光對視，大人說話、笑、玩躲貓貓、拿出玩具就可以把他逗笑	是	否
9. 可以分辨熟人和陌生人；如喜歡讓熟人抱，看到陌生人會害羞或害怕	是	否
★ 10. 即使跟他玩，也很少發出聲音	是	否
11. <u>完全聽不懂</u> 話，例如叫喚名字(或小名) 不會回頭、說「不可以」沒有反應等	是	否
12. 通常無法安靜讓大人抱著坐在大腿上，一直動來動去抱不住，手四處抓東西停不下來	是	否

有任何 2 題答案是圈選在網底欄內，或有上列表內題號前有★之任何 1 題答案是圈選在網底欄內，或填寫人認為兒童有其他不尋常的功能或行為表現，請至本表背面所列之醫療院所做進一步檢查。請填寫是否領有身心障礙手冊：

☐是（身心障礙類別_____等級_____） ☐否 ☐申請中

若沒有 2 題以上答案圈選在網底欄內，且無任何 1 題有★的答案是圈選在網底欄內的，表示通過此階段的檢測。日後仍請隨著小孩的發展，以不同年齡層使用的檢核表持續追蹤發展情形。

雲林縣衛生局關心您

✂ (請沿虛線撕取)

兒童篩檢回條

兒童姓名：_____

檢查單位：_____ 日期：_____

親愛的家長： 您的寶寶健康篩檢結果如下：

☐目前發展情形符合同年齡發展狀況，請記得帶著您的寶寶按時作預防注射與健康檢查。

☐您的寶寶在 _____ 個月/歲的檢查之第 _____ 題，尚需再觀察。

☐您的寶寶在 _____ 個月/歲的檢查之第 _____ 題需再確認，請您帶寶寶至早療評估醫院做進一步檢查，若需後續療育或相關福利協助，將為您的寶寶向「**雲林縣兒童發展早期療育通報轉介中心**」進行通報與轉介，以提供您相關服務資訊。

*如果您有相關問題，請洽相關諮詢電話(參見回條背面)