

新竹市學前兒童發展檢核表



滿四個月(3 個月 16 天~5 個月 15 天)

新竹市政府府社障字第 0960017892 授權新竹市通報轉介中心印刷使用

檢查單位：_____ 填表人姓名：_____ 電話：_____

填表人身份：☐醫療人員 ☐老師 ☐社政人員 ☐家長 ☐其他_____

原始國籍：父_____ 母_____

☞兒童基本資料

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

身分證字號：_____ (早產)預產日期：____年____月____日 實足年齡：____個月____天 (請務必填寫)

戶籍地址：_____ 電話：(手機)_____

聯絡住址：_____

☞發展遲緩高危險因子

1. <input type="checkbox"/> 早產(懷孕期末滿 36 週) <input type="checkbox"/> 出生體重未滿 2500 公克 <input type="checkbox"/> 以上皆無
2. 先天性異常： <input type="checkbox"/> 染色體異常(如唐氏症、特納氏症等) <input type="checkbox"/> 頭顱顏面異常(如唇顎裂、外耳異常等) <input type="checkbox"/> 先天性新陳代謝異常(如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等) <input type="checkbox"/> 水腦脊住裂 <input type="checkbox"/> 頭顱提早密合 <input type="checkbox"/> 先天性心臟病 <input type="checkbox"/> 手足缺損畸形 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 以上皆無
3. 產前、產程或產後問題： <input type="checkbox"/> 孕期前 3 個月感染德國麻疹 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 產程有胎心音下降、吸入胎便、呼吸窘迫、窒息缺氧需急救、住保溫箱____天 <input type="checkbox"/> Apgar 分數過低：5 分鐘後小於 7 (或小於等於 6)；請參考母子手冊的出生記錄 <input type="checkbox"/> 出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 <input type="checkbox"/> 重度黃疸需換血者 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 以上皆無
4. 腦部疾病或受傷： <input type="checkbox"/> 水腦 <input type="checkbox"/> 出血或缺氧 <input type="checkbox"/> 腦部感染 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 腦瘤 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 以上皆無
5. 家族史或環境因素： <input type="checkbox"/> 近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 <input type="checkbox"/> 社經不利狀況 <input type="checkbox"/> 孤兒或受虐兒 <input type="checkbox"/> 以上皆無

☞發展里程檢核 (每位小朋友僅須根據實足年齡選擇一個適當的年齡層項目組檢核即可。)

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	(仰)仰躺時雙手手掌均能自然地張開，不再一直緊握	是 否
2	(仰)仰躺時雙手會在胸前互相靠近(不一定要碰到)	是 否
3	★(仰)頭不尋常地一直歪一邊，無法回正或自由轉動	是 否
4	★(仰)仰躺靜止不動時，身體的姿勢經常歪向固定一側，無法維持在中線上	是 否
5	(仰)換尿布時感覺雙腿有明顯不尋常的阻力，不容易打開、彎曲	是 否
6	★(仰)使用左右手或左右腳的次數和力量明顯地不平均	是 否
7	(仰)仰臥拉起時頭無法跟著身體抬起來，一直向後仰(滿 5 個月 90%通過)	是 否
8	(仰)即使跟他玩，也很少發出聲音	是 否
9	★(仰)眼睛可以從左到右、從上到下來回追視沒有聲音的移動物體(可使用玩具發出聲音或碰觸臉吸引兒童注視，再移到眼前 20 公分左右不出聲地移動，觀察兒童反應)	是 否

10	(趴) 趴著時能以雙肘支撐，將頭抬起和地面垂直，且能維持數秒鐘後頭慢慢放下 (如果頭掙扎抬起、重重掉下則不通過)	是	否
11	(直) 抱在肩上直立時，頭部和上半身能撐直至少 10 秒鐘，不會搖來晃去	是	否
12	★面對面時能持續注視人臉，表現出對人的興趣	是	否

☞若通過發展里程檢核的所有題目，請隨著小孩的發展，按檢核年齡層持續追蹤檢核。

☞有任何二題答案是圈選在網底欄內，或有上列表內題目前有★之任何一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，請參考醫療院所做進一步檢查。