

新竹市學前兒童發展檢核表

0.6

滿六個月（5個月16天~8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（懷孕期未滿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

發展里程碑檢核（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）換尿布時感覺雙腿有明顯不尋常的阻力，不容易打開、彎曲	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2	★（仰）頭不尋常地一直歪一邊，無法回正或自由轉動	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3	（趴）趴著時能用手掌撐著，將上半身抬起離開地面，頭部可以上下左右自由活動（如果頭掙扎抬起、重重掉下、一直向後仰、無法自由轉動則不通過）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4	（坐）能用雙手撐著地面自己坐5秒，且頭部穩定不下垂，眼睛看正前方（滿7個月90%通過）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5	（站）大人稍微用手在腋下扶著就能站得很挺（臀部不後翹），腳還可以偶爾自由地挪動，如蹬腳、原地踏步、抬一腳等（滿7個月90%通過）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6	能單手伸出碰到眼前15公分的玩具（左右手均能做到才算通過）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7	能抓緊放在手裡的玩具並稍微搖動（必須如圖示：大拇指能開離手掌面，與其他手指	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

	一起參與抓握的動作，且左右手均能做到)			
8	★兩隻手可以同時各自握緊一樣東西至少 3 秒鐘（如玩具、積木、食物等）		是	否
9	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）（滿 7 個月 90%通過）		是	否
10	★會轉頭尋找左後方和右後方約 20 公分處的手搖鈴聲（必須左右邊均能做到）		是	否
11	即使跟他玩，也很少發出聲音		是	否
12	和照顧大人相處時可以維持目光對視，大人說話、笑、玩具就可以把他逗笑		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。