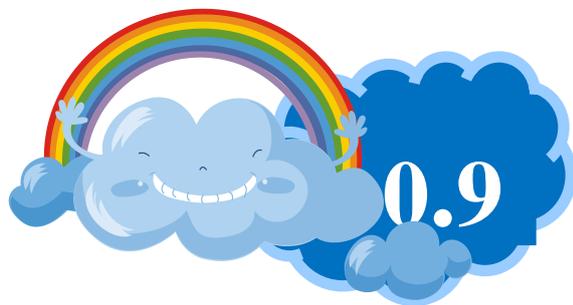


學前兒童發展檢核表

9 個月 (8 個月 16 天~11 個月 15 天)



填表人姓名：_____ 檢核單位：_____ 電話：_____

填表人身份： 醫療人員 老師 社政人員 家長 其他 _____

台北市政府 95 年 12 月編製

基隆市政府 103 年 01 月再版

兒童基本資料

兒童姓名：_____ 性別： 男 女

身份證字號：_____

電話：〔日〕_____ 〔夜〕_____

戶籍住址：_____ 縣 _____ 市 (鎮、鄉) _____

現住住址：_____

原始國籍父/養父：-台灣 -中國 -泰國 -印尼 -越南 -柬埔寨 -緬甸 其他 _____

母/養母：-台灣 -中國 -泰國 -印尼 -越南 -柬埔寨 -緬甸 其他 _____

出生日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

早產兒請填此項 → 預產日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

檢核日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

實足年齡：_____ 歲 _____ 個月 _____ 天 (請務必填寫)

發展遲緩高危險因子

1. ①早產 (懷孕未滿 36 週)②出生體重未滿 2500 公克③以上皆無

2. 先天性異常：①染色體異常 (如唐氏症、特納氏症等)②頭顱顏面異常 (如唇顎裂、外耳異常等)
③先天性新陳代謝異常 (如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等)④水腦脊柱裂⑤頭骨提早密合⑥先天
性心臟病⑦手足缺損畸形⑧其它 _____ 以上皆無 _____

3. 產前、產程或產後問題：

①孕期前三個月感染德國麻疹②母親妊娠期有不正常出血安胎、糖尿病、妊娠出血、梅毒、酗
酒、抽煙 ③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

④Apgar 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記錄⑤出生後有痙攣、無
呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等⑥重度黃疸需換血⑦其它 _____ ⑧以上皆無

4. 腦部疾病或受傷：

①水腦②出血或缺氧③腦部感染④癲癇⑤腦瘤 ⑥其它 _____ ⑦以上皆無

5. 家族史或環境因素：

①近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 ②社經不利狀況 ③孤兒或受虐兒④以上皆無

基隆市兒童發展篩檢結果回條

檢查單位 _____ 檢查日期：_____

兒童姓名：_____

親愛的家長： 您的寶寶篩檢結果如下：

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接受健康檢查

您的寶寶 _____ 個月/歲的檢查之 _____ 題，尚需再觀察

您的寶寶 _____ 個月/歲的檢查之 _____ 題，經醫師 (核章) _____ 評估後，不須轉介，尚需再觀察

需再確認，請您帶寶寶至兒童發展聯合評估中心做進一步檢查，

我們將為您寶寶向基隆市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)

發展里程碑檢核 (每位小朋友僅需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「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握緊一樣東西 (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>完全聽不懂話</u> ，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

☞ 若沒有 2 題以上答案是圈選在網底欄內且無任何 1 題有★答案是圈選在網底欄內，表示通過此階段檢測。日後仍請隨著小孩的發展，按檢核表的年齡層持續追蹤檢核。

☞ 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，填寫人認為兒童有其他不尋常的功能或行為表現，請填寫兒童個案通報轉介單傳真至本市通報轉介中心 (02-24662357) 並與所在地衛生所聯絡，安排做進一步檢查。

◎ 如果您有相關問題，請洽本市 7 區衛生所，諮詢電話：

中正區衛生所：(02)24621632

七堵區衛生所：(02)24562008

暖暖區衛生所：(02)24572630

仁愛區衛生所：(02)24311592

中山區衛生所：(02)24229860

安樂區衛生所：(02)24318061

信義區衛生所：(02)24221633

基隆市衛生局：(02)24230181

◎ 相關諮詢單位：

1 基隆市通報轉介中心：(02) 24662357

2 基隆市兒童發展聯合評估中心：(1)衛生福利部基隆醫院：(02)24292525 轉 3518

(2)長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院：(02) 24313131 轉 2414