

學前兒童發展檢核表 (4個月)

填表人姓名：_____ 服務單位：_____ 電話：_____

填表人身份：醫療人員 老師 社政人員 家長 其他_____

兒童基本資料

兒童姓名		性別	① <input type="checkbox"/> 男 ② <input type="checkbox"/> 女	身分證字號	
計算實際年齡：(請用檢核日期－出生日期)					
	檢核日期	年 月 日	早產兒出生日期請改填		
—	出生日期	年 月 日	預產日期：____年____月____日		
=	實足年齡	____歲____個月____天			
戶籍地址	縣市	鄉市鎮區	里村	街路	段 巷 弄 號 樓
聯絡住址	<input type="checkbox"/> 同上 另列於下：				
聯絡人		與幼兒關係		聯絡電話	(日)： (夜)：

原始國籍

母親：本國 泰國 印尼 越南 柬埔寨 大陸 緬甸 其他____ 出生日期：__年__月__日

父親：本國 泰國 印尼 越南 柬埔寨 大陸 緬甸 其他____ 出生日期：__年__月__日

發展遲緩高危險因子

1. ① <input type="checkbox"/> 早產 (懷孕期末滿 36 週) ② <input type="checkbox"/> 出生體重未滿 2500 公克 ③ <input type="checkbox"/> 以上皆無
2. 先天異常： ① <input type="checkbox"/> 染色體異常 (如唐氏症、特納氏症等) ② <input type="checkbox"/> 頭顱顏面異常 (如唇顎裂、外耳異常等) ③ <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) ④ <input type="checkbox"/> 水腦脊柱裂 ⑤ <input type="checkbox"/> 頭骨提早密合 ⑥ <input type="checkbox"/> 先天性心臟病 ⑦ <input type="checkbox"/> 手足缺損畸形 ⑧ <input type="checkbox"/> 其他____ ⑨ <input type="checkbox"/> 以上皆無
3. 產前、產程或產後問題： ① <input type="checkbox"/> 孕期前三個月感染德國麻疹 ② <input type="checkbox"/> 母親妊娠期有： <input type="checkbox"/> 不正常出血 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 妊娠毒血 <input type="checkbox"/> 梅毒 <input type="checkbox"/> 酗酒 <input type="checkbox"/> 抽煙 ③ <input type="checkbox"/> 產程有： <input type="checkbox"/> 胎心音下降 <input type="checkbox"/> 吸入胎便 <input type="checkbox"/> 呼吸窘迫 <input type="checkbox"/> 窒息缺氧需急救 <input type="checkbox"/> 住保溫箱____天 ④ <input type="checkbox"/> Apgar 分數過低：5 分鐘後 < 5；請參考兒童健康手冊的出生記錄 ⑤ <input type="checkbox"/> 出生後新生兒有： <input type="checkbox"/> 痙攣 <input type="checkbox"/> 無呼吸 <input type="checkbox"/> 反覆嘔吐 <input type="checkbox"/> 低體溫 <input type="checkbox"/> 哺乳不良 ⑥ <input type="checkbox"/> 重度黃疸須換血者 ⑦ <input type="checkbox"/> 其他____ ⑧ <input type="checkbox"/> 以上皆無
4. 腦部疾病或受傷： ① <input type="checkbox"/> 水腦 ② <input type="checkbox"/> 出血或缺氧 ③ <input type="checkbox"/> 腦部感染 ④ <input type="checkbox"/> 癲癇 ⑤ <input type="checkbox"/> 腦瘤 ⑥ <input type="checkbox"/> 其他____ ⑦ <input type="checkbox"/> 以上皆無
5. 家族史或環境因素： ① <input type="checkbox"/> 近親有智能不足、精神疾病、視聽障礙 ② <input type="checkbox"/> 社經不利狀況 ③ <input type="checkbox"/> 孤兒或受虐兒 ④ <input type="checkbox"/> 父母有吸煙 ⑤ <input type="checkbox"/> 父母有酒癮史 ⑥ <input type="checkbox"/> 父母有藥癮史 ⑦ <input type="checkbox"/> 兒童本身愛吃刺激物 (如可樂、咖啡...等) ⑧ <input type="checkbox"/> 以上情形皆無

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」。

註記 (滿 5 個月 90% 通過) 題項若 4 個月未通過需滿 5 個月時再測。

4 個月 (3 個月 16 天 ~ 5 個月 15 天)		
檢核日期：____年____月____日，實足年齡：____個月____天 (請務必填寫)		
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

結果及處理指南：

- ★若通過發展里程檢核的所有題目，仍請隨著小孩的發展，按檢核表的年齡層持續追蹤檢核。
- ★如其他單題落於網底欄，最好於下個年齡層持續追蹤檢核，若持續仍未通過則需進一步測試。
- ★在檢核表中，有任何二題答案是圈選在網底欄內，或表內題號前有*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，請至本市兒童發展聯合評估中心做進一步檢查，只要掛號一次，各專業人員協助確認是否為發展遲緩及了解原因，進而幫助您的兒童，若有困難或疑問，可撥打本市早期療育諮詢服務專線 07-3985011。
- ★並填寫是否領有身心障礙證明 是（身心障礙類別 等級 ）否申請中

醫院名稱	地址	諮詢專線
高雄醫學大學附設中和紀念醫院兒童發展聯合評估中心	高雄市三民區自由一路 100 號	07-3154663(專線)
高雄榮民總醫院兒童發展聯合評估中心	高雄市左營區大中一路 386 號	07-3422121 轉 75017
高雄長庚紀念醫院兒童發展聯合評估中心	高雄市鳥松區大埤路 123 號	07-7317123 轉 8167
義大醫院兒童發展聯合評估中心	高雄市燕巢區義大路 1 號	07-6150011 轉 5751
高雄市立小港醫院兒童發展聯合評估中心	高雄市小港區山明路 482 號	07-8036783 轉 3250、3252
高雄市立大同醫院兒童發展聯合評估中心	高雄市前金區中華三路 68 號	07-2911101 轉 8404
高雄市立聯合醫院兒童發展聯合評估中心	高雄市鼓山區中華一路 976 號	07-5552565 轉 2726
聖功醫院兒童發展聯合評估中心	高雄市建國一路 352 號	0965-163-849
衛生福利部旗山醫院兒童發展聯合評估中心	高雄市旗山區中學路 60 號	07-6613811 轉 1019
國軍高雄總醫院岡山分院兒童發展聯合評估中心	高雄市岡山區大義二路 1 號	07-6250919 轉 1834、1835
岡山衛生所兒童發展聯合評估據點 (委託高雄市立大同醫院辦理)	高雄市岡山區公園路 50 號	07-6212015
相關諮詢單位：若對發展遲緩有任何疑問亦可洽詢下列單位		
三民兒童早期療育發展中心	高雄市三民區九如一路 775 號	07-3985011
鳳山區兒童早期療育發展中心	高雄市鳳山區新富路 630 號	07-7630369
旗山區兒童早期療育發展中心	高雄市旗山區文中路 7 號	07-6618106
岡山身心障礙福利服務中心	高雄市岡山區公園東路 131 號	07-6226730
鹽埕兒童發展社區服務據點	高雄市鹽埕區大仁路 179 號 4 樓	07-5335011
旗津兒童發展社區服務據點	高雄市旗津區中洲三路 623 號	07-5710885
小港兒童發展社區服務據點	高雄市小港區博學路 369 號 5 樓	07-8010463
阿蓮兒童發展社區服務據點	高雄市阿蓮區成功街 66 號 3 樓	07-6311231
仁武兒童發展社區服務據點	高雄市仁武區水管路三段 776 號	07-3756093
林園兒童發展社區服務據點	高雄市林園區中芸路 3 之 100 號	07-6433361
甲仙兒童發展社區服務據點	高雄市甲仙區中正路 138-2 號	07-6751785
六龜兒童發展社區服務據點	高雄市六龜區光復路 102 號	07-6894164
三民兒童發展社區服務據點	高雄市三民區晉元街 68 號 1 樓	07-3928043
鳳山兒童發展社區服務據點	高雄市鳳山區光復路二段 120 號	07-7198578
美濃兒童發展社區服務據點	高雄市美濃區泰安路 11 號	07-6810025
燕巢兒童發展社區服務據點	高雄市燕巢區新生南路 111-2 號	07-6163313
楠梓兒童發展中心	高雄市楠梓區德賢路 220 巷 19 號	07-3684493
無障礙之家兒童發展中心	高雄市前鎮區翠亨北路 392 號 2 樓	07-8151500 轉 216