

幼兒園晨間檢查紀錄簿

晨間檢查目的

- 1.養成良好衛生習慣。
- 2.早期發現缺點，早期矯治。
- 3.傳染病的管制。

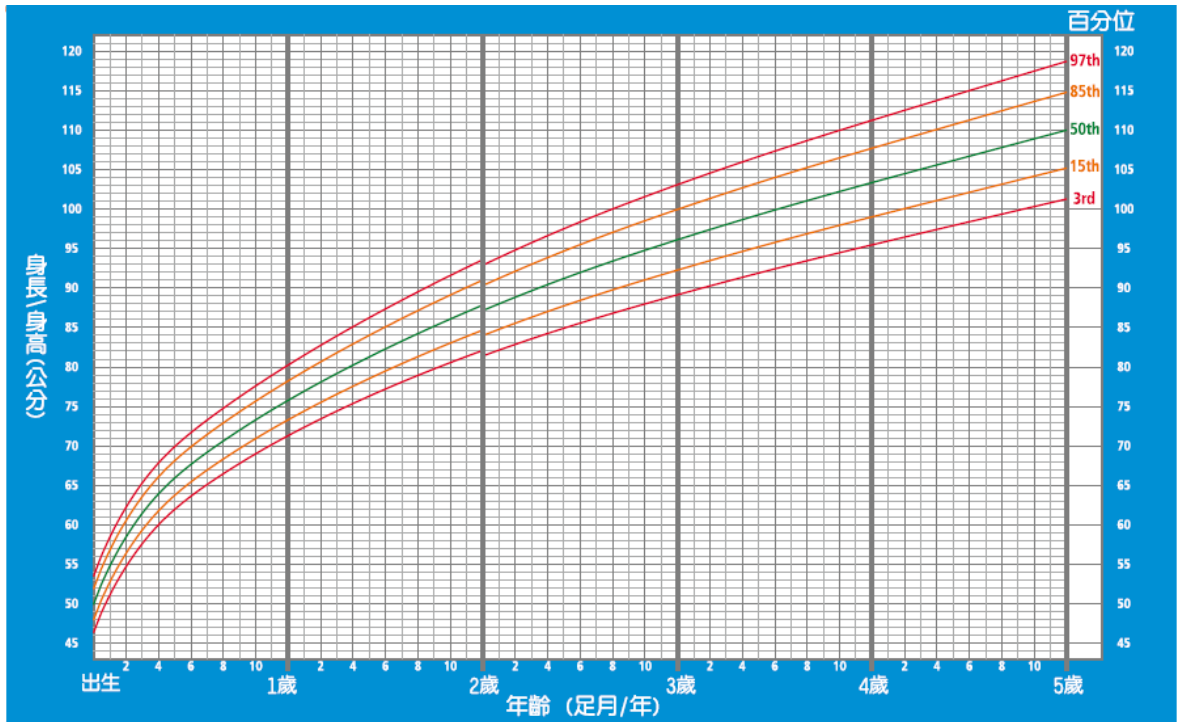
注意：

晨間檢查是老師每日關心兒童日常生活及身心健康的基本工作，務期負責認真實施。

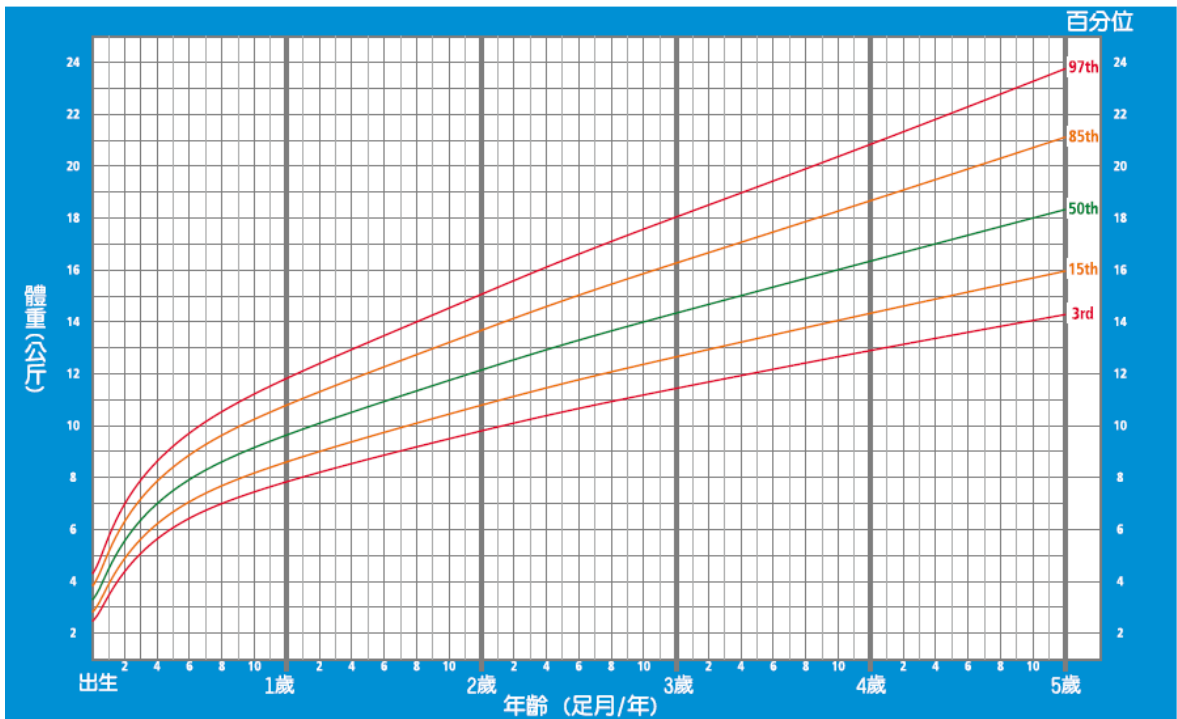
通 訊 錄

學童姓名	出生 年 月 日	學童姓名	出生 年 月 日
家長姓名	電話	家長姓名	電話
地址		地址	
學童姓名	出生 年 月 日	學童姓名	出生 年 月 日
家長姓名	電話	家長姓名	電話
地址		地址	
學童姓名	出生 年 月 日	學童姓名	出生 年 月 日
家長姓名	電話	家長姓名	電話
地址		地址	
學童姓名	出生 年 月 日	學童姓名	出生 年 月 日
家長姓名	電話	家長姓名	電話
地址		地址	
學童姓名	出生 年 月 日	學童姓名	出生 年 月 日
家長姓名	電話	家長姓名	電話
地址		地址	
學童姓名	出生 年 月 日	學童姓名	出生 年 月 日
家長姓名	電話	家長姓名	電話
地址		地址	
學童姓名	出生 年 月 日	學童姓名	出生 年 月 日
家長姓名	電話	家長姓名	電話
地址		地址	
學童姓名	出生 年 月 日	學童姓名	出生 年 月 日
家長姓名	電話	家長姓名	電話
地址		地址	
學童姓名	出生 年 月 日	學童姓名	出生 年 月 日
家長姓名	電話	家長姓名	電話
地址		地址	

臺灣地區男孩身高百分位生長曲線圖



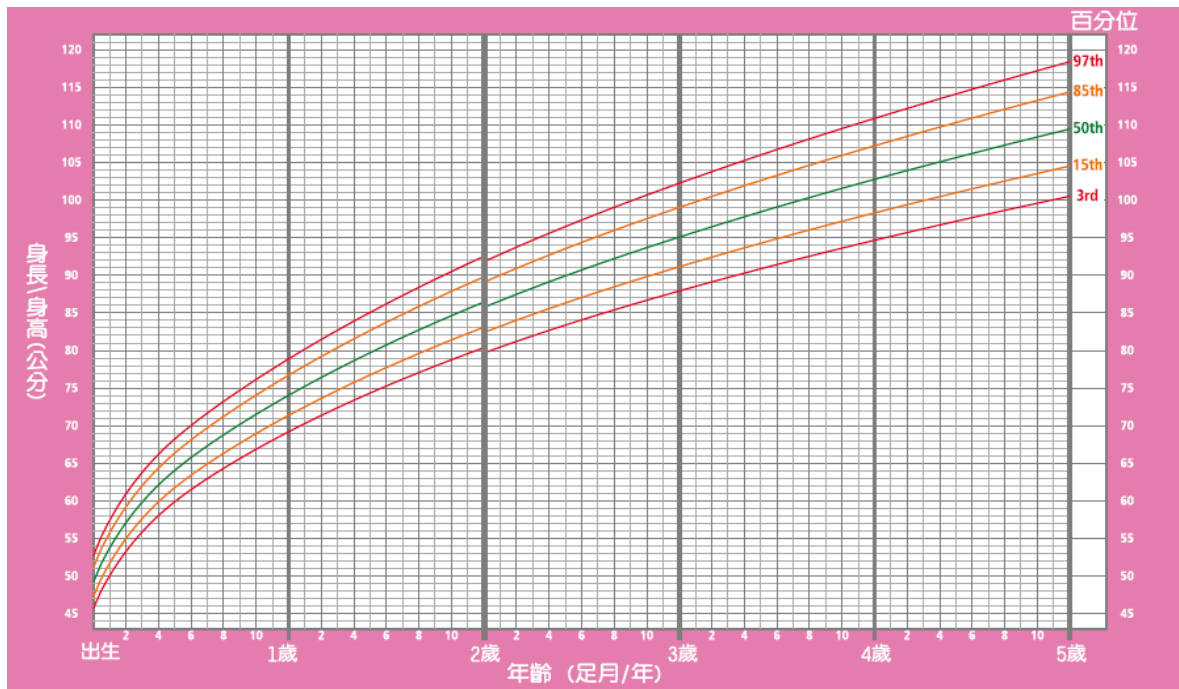
臺灣地區男孩體重百分位生長曲線圖



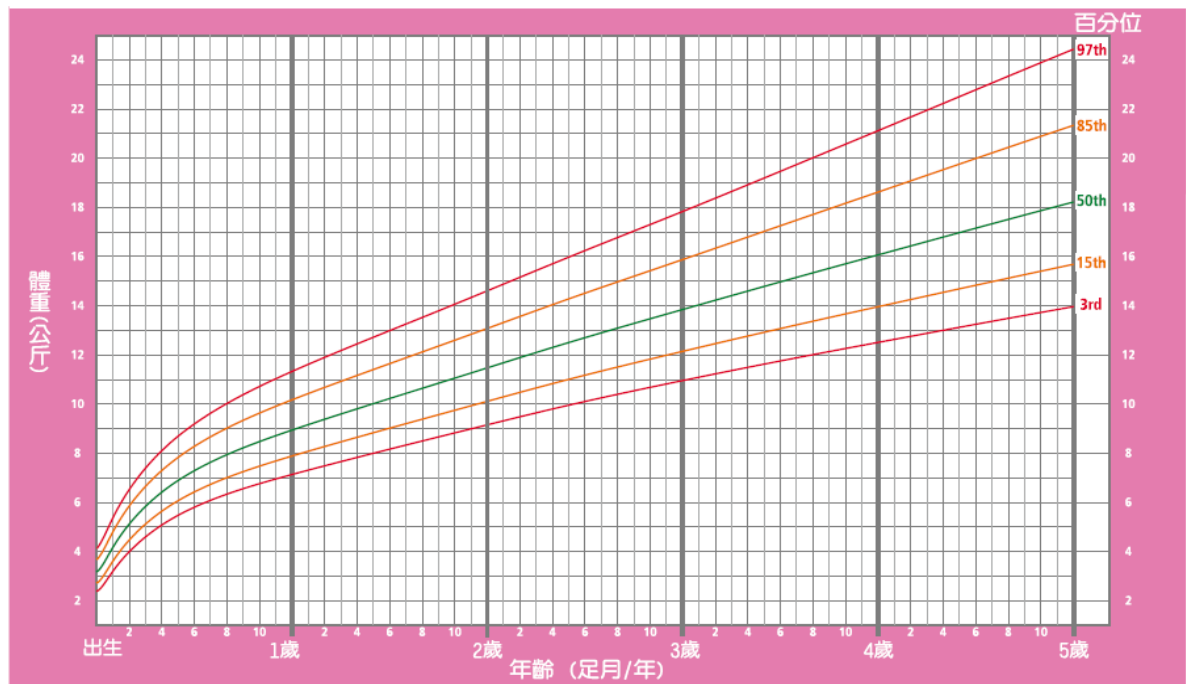
幼兒之正常發展：

- 一、注意幼兒每個月身心發育的情形，使按期接受健康篩檢，並定期於學期開始及學期結束各測量身高體重一次，且應繼續測量，並將其結果填寫於曲線圖來觀察其發育速度是否正常，增加太快或太慢，或增加過多過少，發現體重增加不理想時，可告訴家長勸告接受詳細檢查，以保幼童健康。
- 二、圖中年齡別為剛滿各年齡時。

臺灣地區女孩身高百分位生長曲線圖



臺灣地區女孩體重百分位生長曲線圖



資料來源：世界衛生組織 兒童生長標準

註：上列體格發育值，依個人生理情況之不同，可能稍有差別。表中所列數值系為幼兒於正好滿各年齡當時的體位。

幼兒智能發育程序

- 一歲 始能支持步行，言語清楚、懂簡單語意，記憶力漸明顯，自己可指出五官，能塗寫，爬樓梯等。
- 二歲 能跑、學跳，可指認常見動物，示意欲大小便。
- 三歲 辨別大小，說出六個字組成的句子，能學習，自行洗手，騎三輪腳踏車。
- 四歲 說話時語句更複雜，能依吩咐取物等，畫方形。
- 五歲 能自行穿脫衣服，發音幾乎與成人相似，可單腳跳 6-8 下，認清紅、黃、藍、綠等顏色。

第

學

期

月份

號碼	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
幼兒姓名																				
性別																				
日期	星期																			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				
26																				
27																				
28																				
29																				
30																				
31																				

每人本月合計 (單位：日數)

身體異常																				
身體異常處理																				
事故傷害																				
事故傷害處理																				
缺點																				
缺點處理																				
病假																				
事假																				

說明：一、檢查項目及代號：1 手指甲、手帕、刷牙、頭髮、臉及身體整潔（以上五項缺點均以 1 為代號，只要一項不合格，填上代號 1 即可），2 身體異常，3 事故傷害（以幼童於園所時間內觀察之結果），請註明受傷類別，如說明五。

二、每日檢查結果（平日觀察）代號 1、2、3 項，如有處理於代號上打記號○。例：②。

記
事
摘
要

日期	記事	單位及簽名

日期	記事	單位及簽名

日期	記事	單位及簽名

日期	記事	單位及簽名

日期	記事	單位及簽名

日期	記事	單位及簽名

預防接種時間及記錄表

適合接種年齡	接 種 疫 苗 種 類		接種日期	下一次接種日期	接種單位
出生 24 小時內	B 型肝炎免疫球蛋白	第一劑			
出生 24 小時以後	卡 介 苗	第一劑			
出生滿 3~5 天	B 型肝炎遺傳工程疫苗	第一劑			
出生滿 1 個月	B 型肝炎遺傳工程疫苗	第二劑			
出生滿 2 個月	白喉百日咳破傷風混合疫苗	第一劑			
	小兒麻痺口服疫苗	第一劑			
出生滿 4 個月	白喉百日咳破傷風混合疫苗	第二劑			
	小兒麻痺口服疫苗	第二劑			
出生滿 6 個月	B 型肝炎遺傳工程疫苗	第三劑			
	白喉百日咳破傷風混合疫苗	第二劑			
	小兒麻痺口服疫苗	第二劑			
出生滿 9 個月	麻 疹 疫 苗	一 劑			
出生滿 1 年 3 個月	麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗	一 劑			
	日 本 腦 炎 疫 苗 (每年 3 月至 5 月接種)	第一劑			
	日 本 腦 炎 疫 苗 (每年 3 月至 5 月接種)	隔二週 第二劑			
出生滿 1 年 6 個月	白喉百日咳破傷風混合疫苗	追 加			
	小兒麻痺口服疫苗	追 加			
出生滿 2 年 3 個月	日 本 腦 炎 疫 苗 (每年 3 月至 5 月接種)	第三劑			
國小 1 年級	破傷風減量白喉混合疫苗	追 加			
	小兒麻痺口服疫苗	追 加			
	日 本 腦 炎 疫 苗 (每年 3 月至 5 月接種)	追 加			
	卡介苗疤痕普查 (無疤或疤痕過小且測驗陰性者補種)				

【注意事項】：

- 一、預防接種是最直接、最有效的傳染病預防措施，請按時攜帶兒童健康手冊接受各項預防接種，接種紀錄應妥善永久保存，以備國小入學、出國留學及各項健康紀錄查詢之需。
- 二、孕婦若為高傳染性帶原者（e 抗原陽性或表面抗原效價 ≥ 2560 ），嬰兒於出生 24 小時內需注射一劑 B 型肝炎免疫球蛋白。
- 三、下列兩類個案因不適用活性減毒口服小兒麻痺疫苗，請檢具醫生開立之診斷證明書、處方箋及備妥冷藏設備至轄區衛生局填寫申領表，領取注射式小兒麻痺疫苗接種。
 - (1) 免疫缺失者：包含 HIV 陽性個案、先天性免疫缺失症與白血病、淋巴瘤等惡性腫瘤病人或接受免疫抑制藥物治療的病人…。
 - (2) 家裡有上述病人之健康嬰幼兒或學童。
- 四、如本紀錄遺失，可洽詢原接種單位或向戶籍地衛生所查詢，申請補發。

幼兒園 衛生摘要

衛生教育的目的在於啟發國民衛生知識，培養國民衛生習慣，為國民重要的教育之一基本教育，所以保育人員及老師的責任不但是教授兒童的生活技能，且應指導兒童維護健康及增進健康的方法，使其發育正常、身心健全，成為健全國民的基礎，期由托兒所、幼稚園之教導，兒童之實踐，以影響家庭及社會都能實踐合於衛生的生活，促進民族的健康，所以托兒所、幼稚園衛生工作亦是公共衛生業務之一，茲就托兒所、幼稚園衛生工作摘述於後：

一、健康教育：

是托兒所、幼稚園衛生工作最重要的一項，要使兒童知道衛生習慣與健康關係的重要，並且要使每一個兒童都能養成良好的衛生習慣。

1. 目標：

- ①養成兒童衛生習慣以增進其身心健康。
- ②啟發兒童智能，使其能保障個人與公眾的健康，如教予預防疾病方法，避免危險方法、防範事故傷害（如安全教育）等。
- ③培養兒童對於衛生的興趣與信心，由個人的實踐促進群眾的健康。

2. 方法：

- ①衛生課程的取材應與實際生活情形配合。
- ②健康訓練，如個人衛生習慣的訓練、個別談話。
- ③衛生活動，一切衛生行為與態度應使兒童自動的由參加衛生活動中而養成，其效力較教學尤大。

二、健康篩檢：

1. 目的：

- ①診察兒童發育及健康狀況。
- ②發覺兒童身體缺點及早期疾病，以謀矯治。
- ③養成兒童重視其身心健康的概念。
- ④促進家長對兒童健康的注意。
- ⑤養成兒童及其家長對於疾病預防的觀念。

2. 定期檢查：

兒童每年檢查身體一次，如有特殊情形或醫師認為必要時，應隨時給予檢查。

3. 缺點矯治：

凡經檢查發現有危害健康之生理異常是身體之缺點，一經發現即須矯治（即早期治療），以免變成嚴重而影響兒童的發育及健康，矯治以後應再予複查。

三、定期身高體重測量：

身高體重關係兒童的生長及發育，應連續定期追蹤體重、身高在百分位生長曲線上比較，以觀察其生長發育或營養情況是否正常，如有異常，應予以詳細健康檢查，以期早期發覺缺點而施予矯治。托兒所、幼稚園兒童應於學期開始及學期結束時各測量身高體重一次，記錄於表內。

四、托兒所幼稚園環境衛生之重要：

1. 托兒所、幼稚園環境衛生之重要：

- ①托兒所、幼稚園環境關係著兒童身體健康及疾病之預防。
- ②托兒所、幼稚園環境良好可促進兒童健康觀念，養成其衛生習慣。
- ③托兒所、幼稚園環境良好可為家庭及社會的模範。

2. 托兒所、幼稚園環境衛生的觀察與改善：

- ①房舍及周圍環境及遊戲器材應注意是否堅實整潔、優美及安全。
- ②教室窗戶之面積應佔全教室四分之一；室內空氣流通光線充足，普通椅子高度應等於兒童身高之七分之二，桌子高度應等於兒童身高之七分之三，平均每一兒童應佔教室內活動淨面積至少 1.5 平方公尺以上，教室應隨時保持清潔。
- ③飲水設施須接用安全自來水。
- ④廚房、餐廳應與廁所隔開，排水系統應完整通暢，溝口應有病媒防制設備，廚工人員應定期健康檢查。
- ⑤廁所建築宜佳，衛生設備每二十個幼童設蹲式二套，每增加 10~15 個幼童增設一套。注意防蠅，經常注意清潔。
- ⑥運動場平均每一位兒童應佔 2-3.3 平方公尺面積，地面宜平，無石子，不起灰塵。
- ⑦托兒所、幼稚園垃圾應予當日妥善處理，垃圾桶必須附桶蓋。

五、預防接種：

保育員及老師應協助衛生所施行傳染病預防接種，以增加人體抵抗傳染病能力，所有幼童均應依照預防接種時間表所列接受各項預防接種。

六、傳染病防治：

1. 晨間檢查：可以發現早期傳染病。
2. 寄生蟲防治：加強個人衛生，隨時保持雙手清潔，常常修剪指甲，不要把手指、玩具或異物放在嘴巴內，並改善環境衛生、家庭衛生，衣物及玩具需要洗滌，最好以熱水燙洗或浸泡於肥皂水中（一天），並在強烈陽光曝曬。
3. 傳染病隔離：報告當地衛生機關，通知家長實行隔離，拒絕患傳染病兒童入所。
4. 防疫檢驗：傳染病流行時托兒所、幼稚園應施行防疫檢驗。

七、事故傷害之預防與急救：

1. 幼稚園、托兒所建立安全管理制度，以專人負責，並對發現之問題隨時處理。
2. 幼稚園、托兒所安全與急救教育推廣，保育員並接受衛生單位所舉辦之急救訓練。
3. 幼稚園、托兒所應備有簡易急救設備。

八、托兒所衛生工作記錄統計是一個人或一個單位工作的實際表現，應有確實的記載，以此為加強及改進的依據。

九、與家庭之連絡：

1. 意義：

- ①促進家長對兒童健康之認識及注意。
- ②促進家長瞭解兒童健康情形及身體缺點的危險，俾早期予以矯治。

- ③使家長對於兒童衛生習慣之養成與托兒所、幼稚園能有充分的聯絡。
- ④藉與家長聯絡以發覺其他有礙於兒童健康的家庭或社會問題。
- ⑤藉以提高兒童家人之衛生常識，間接推動公共衛生。

2. 方法：

- ①利用通訊
- ②家庭訪問
- ③親子會等。

十、保育人員及老師的責任：

教育的目的是要使學生知道如何生活，而健康實為生活最主要的一部份。保育人員及老師對於兒童的健康負有重大的責任，每一位保育人員及老師應該瞭解兒童的健康情形，應該明瞭兒童心理衛生，更該瞭解預防勝於治療的真義，主動的推進托兒所、幼稚園衛生工作，舉凡健康教育、健康檢查、缺點矯治等衛生工作都富有教育的意義與作用，亦是健康教育的實際教材，希望各位保育人員及老師隨機應用，教導兒童。

註：傳染病防治法

1. 第一類傳染病：

天花、鼠疫、嚴重急性呼吸道症候群(SARS)、狂犬病、炭疽病、H5N1 流感。

2. 第二類傳染病：

白喉、傷寒、登革熱、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、急性無力肢體麻痺症(小兒麻痺症監視指標)、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾、瘧疾、麻疹、急性病毒性 A 型肝炎、腸道出血性大腸桿菌感染症、漢他病毒症候群、霍亂、德國麻疹、多重抗藥性結核病、屈公病、西尼羅熱、流行性斑疹傷寒。

3. 第三類傳染病：

百日咳、破傷風、新生兒破傷風、日本腦炎、結核病(除多重抗藥性結核病外)、先天性德國麻疹症候群、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、急性病毒性 D 型肝炎、急性病毒性 E 型肝炎、急性病毒性肝炎未定型、流行性腮腺炎、退伍軍人病、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病、腸病毒併發重症、人類免疫缺乏病毒感染(HIV)、漢生病(Hansen's disease)。

4. 第四類傳染病：

疱疹 B 病毒感染症、鉤端螺旋體病、類鼻疽、肉毒桿菌中毒、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、Q 熱、地方性斑疹傷寒、萊姆病、兔熱病、恙蟲病、水痘、貓抓病、弓形蟲感染症、流感併發重症、庫賈氏病。

5. 第五類傳染病：

裂谷熱、馬堡病毒出血熱、黃熱病、伊波拉病毒出血熱、拉薩熱。