

# 新竹市北區居家 托育服務中心

## 發展檢核表

托育組別：

托育人員：

托育兒：

1. 發展檢核表請於托育開始時按時填寫，托育解除繳回居服中心
2. 檢核表為雙面列印，3.5歲以上請至網站填寫



# 新竹市學前兒童發展檢核表

# 0.4

滿四個月(3個月16天~5個月15天)

檢查單位：**北區居家托育服務中心** 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\_\_\_\_\_ 檢核日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 兒童基本資料

檢核時實足年齡：\_\_\_\_\_個月\_\_\_\_\_天(請務必填寫)

兒童姓名：\_\_\_\_\_ 性別：男女身分證統一編號：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

聯絡地址：\_\_\_\_\_ 家長聯絡電話：\_\_\_\_\_

## 發展遲緩高危險因子

- 早產(懷孕期末滿36週) 出生體重未滿2500公克 以上皆無
- 先天性異常：染色體異常(如唐氏症等)頭顱顏面異常(如唇顎裂等)先天性新陳代謝異常(如甲狀腺功能低下等)水腦脊柱裂頭顱提早密合先天性心臟病手足缺損畸形其他\_\_\_\_\_ 以上皆無
- 產前、產程或產後問題：
  - 孕期前3個月感染德國麻疹 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
  - 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
  - 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
  - 出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 重度黃疸需換血者
  - 其他\_\_\_\_\_ 以上皆無
- 腦部疾病或受傷：水腦出血或缺氧腦部感染癲癇腦瘤其他\_\_\_\_\_ 以上皆無
- 家族史或環境因素：近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病社經不利狀況孤兒或受虐兒以上皆無

## 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)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

若沒有2題以上答案圈選在網底欄內，且無任何一題有★之答案是圈選在網底欄內，表示通過本階段篩檢，請隨著小孩的發展，按檢核年齡層持續追蹤檢核。若有任何2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，請至醫療院所做進一步檢查。

北區居家托育服務中心連絡電話 03-5355006 傳真電話 03-5355022

# 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）

檢查單位：北區居家托育服務中心 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\_\_\_\_\_ 檢核日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**兒童基本資料** 檢核時實足年齡：\_\_\_\_\_個月\_\_\_\_\_天（請務必填寫）

兒童姓名：\_\_\_\_\_ 性別：男女身分證統一編號：\_\_\_\_\_ 出生日期\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

聯絡地址：\_\_\_\_\_ 家長聯絡電話：\_\_\_\_\_

## 發展遲緩高危險因子

- 早產（懷孕期未滿36週） 出生體重未滿2500公克 以上皆無
- 先天性異常：染色體異常（如唐氏症等）頭顱顏面異常（如唇顎裂等）先天性新陳代謝異常（如甲狀腺功能低下等）水腦脊柱裂頭顱提早密合先天性心臟病手足缺損畸形其他\_\_\_\_\_  
以上皆無
- 產前、產程或產後問題：孕期前3個月感染德國麻疹 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  
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出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 重度黃疸需換血者其他\_\_\_\_\_  
以上皆無
- 腦部疾病或受傷：水腦出血或缺氧腦部感染癲癇腦瘤其他\_\_\_\_\_  
以上皆無
- 家族史或環境因素：近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病社經不利狀況孤兒或受虐兒以上皆無

## 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。	是	否
★2	（仰）頭不尋常地一直歪一邊，無法回正或自由轉動。	是	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）。	是	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）。	是	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）。	是	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）。	是	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，與其他手指一起參與抓握的動作，且左右手均能做到）。	是	否
★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

若沒有2題以上答案圈選在網底欄內，且無任何一題有★之答案是圈選在網底欄內，表示通過本階段篩檢，請隨著小孩的發展，按檢核年齡層持續追蹤檢核。若有任何2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，請至醫療院所做進一步檢查。

北區居家托育服務中心連絡電話 03-5355006 傳真電話 03-5355022













☞若沒有 2 題以上答案圈選在網底欄內，且無任何一題有★之答案是圈選在網底欄內，表示通過本階段篩檢，請隨著小孩的發展，按檢核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，請填寫新竹市疑似發展遲緩兒童通報表完成通報作業。

北區居家托育服務中心 連絡電話 03-5355006 傳真電話 03-5355022





☞若沒有 2 題以上答案圈選在網底欄內，且無任何一題有★之答案是圈選在網底欄內，表示通過本階段篩檢，請隨著小孩的發展，按檢核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，請填寫新竹市疑似發展遲緩兒童通報表完成通報作業。

北區居家托育服務中心 連絡電話 03-5355006 傳真電話 03-5355022



13	檢核過程中非常不合作，出現下列任一行為如（1）不聽說明、不看示範（2）眼睛不跟隨大人手指方向（3）不肯指給大人看（4）把大人的東西搶過去自己玩（5）跑來跑去抓不住（6）似乎聽不懂指令。	是	否
----	--	---	---

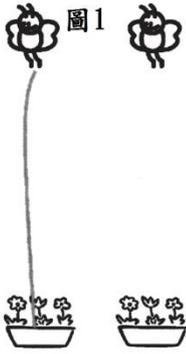
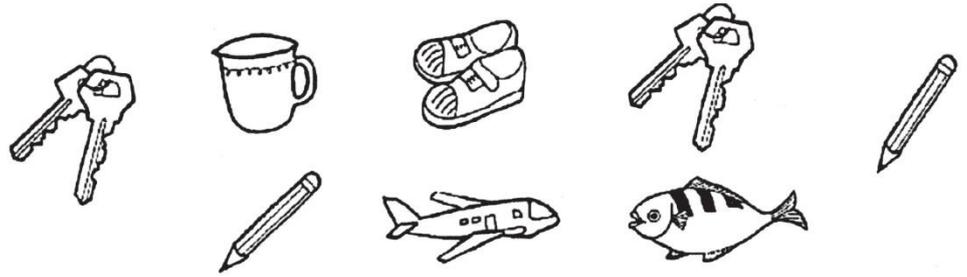


圖2



若沒有 2 題以上答案圈選在網底欄內，且無任何一題有★之答案是圈選在網底欄內，表示通過本階段篩檢，請隨著小孩的發展，按檢核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，請填寫新竹市疑似發展遲緩兒童通報表完成通報作業。

北區居家托育服務中心 連絡電話 03-5355006 傳真電話 03-5355022



<https://docs.google.com/forms/d/1DyCTuNiqYtZt5Dpu3SuQN28pC8B3-K4rEBf3iSQmucA/edit>

每月回報：

每個月底需使用 QR CODE 回報當月“有”填寫幼兒發展檢核表姓名及檢核年齡