

## ★ 兒童基本資料

兒童姓名：\_\_\_\_\_ 性別： 男 女 出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日  
 身分證字號：\_\_\_\_\_ (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\_\_\_\_\_日(請務必填寫)  
 原住民身份：是 否 母親國籍：\_\_\_\_\_ 母親出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日  
 身心障礙手冊：有(身心障礙類別\_\_\_\_\_；等級\_\_\_\_\_度) 申請中 無  
 戶籍地址：\_\_\_\_\_縣\_\_\_\_\_市(鎮、鄉)\_\_\_\_\_里\_\_\_\_\_鄰\_\_\_\_\_路(街)\_\_\_\_\_段\_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_樓  
 聯絡住址：\_\_\_\_\_  
 電話：(日)\_\_\_\_\_ (夜)\_\_\_\_\_  
 填表人姓名：\_\_\_\_\_ 檢核單位：\_\_\_\_\_ 單位電話：\_\_\_\_\_  
 填表人身分：醫療人員 老師 社政人員 家長 其他\_\_\_\_\_

## ★ 發展里程檢核 (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)

### 滿6個月(5個月16天~8個月15天)

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7個月90%通過)題項若6個月未通過需滿7個月時再測。

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。

◎題號前有「\*」的標示，請實地測試，再記錄兒童反應。

◎有任何二題答案是圈選在網底欄內，或題號前有「\*」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，請參考本表背面所列之醫療院所做進一步檢查。