

寶寶3周歲健康檢查之前

請從這個網站 www.mhcs.health.nsw.gov.au 上列印《發育狀況家長評估表》(PEDS) 的譯文，在見醫生、護士之前填寫好，或者請兒童保健護士幫忙填寫。

聽力方面的風險（從3歲開始，需填寫這一部分）

	是	否	不確定
您是否擔心孩子的聽力？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
在過去的一年裡，孩子患耳朵感染是否超過四次？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
孩子是否經常感冒、流鼻涕？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
在過去的一年裡，孩子的耳朵是否有過流膿？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
孩子感冒時是否影響到聽力？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
孩子是否經常要求您重複所說的話？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
孩子聽從指示是否有困難？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
孩子說話是否清晰？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
孩子說話時是否會使用成組的詞語？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
孩子是否聽從指導？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
孩子是否積極參與交談？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
孩子能否分辨出聲音從哪里傳來？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
孩子是否經常答非所問？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
孩子是否對指示反應很慢，需要觀察別的孩子並照他們的樣子做？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
孩子是否經常不去學前班或托兒所？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
孩子是否經常把一側耳朵轉向說話人或發出聲音的地方？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
孩子在參加集體活動時是否不專心或者愛搗亂？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
孩子是否經常錯誤地理解口頭指示？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
孩子在設法完成任務之前是否總要等待同齡夥伴的提示而不是等待老師的提示？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
孩子是否拒絕參加活動？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
孩子是否顯得不合群？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

視力問題

您是否擔心孩子的視力？

孩子是否有弱視或斜視？

孩子看細小的物體是否有困難？

孩子對遠處的物體如飛機或飛行的鳥兒是否感興趣？

您家裡是否有人視力有問題？

如果您對上述任何一個問題的答案為“是”，請告知您的醫生或兒童和家庭保健護士。

結果 正常 轉診 復查