



CỘT THEO DÕI ĐÁNH GIÁ TỪNG MỐC PHÁT TRIỂN CỦA TRẺ EM TRƯỚC TUỔI ĐI HỌC TẠI THÀNH PHỐ ĐÀI BẮC

2 tuổi (1 tuổi 11 tháng 16 ngày đến 2 tuổi 5 tháng 15 ngày)



Đơn vị thực hiện : _____ Điện thoại đơn vị : _____
 Họ tên người thực hiện : _____ là: Nhân viên Y tế Giáo sư Nhân viên công tác xã hội Phụ huynh Những người khác _____
 Quốc tịch gốc : Cha : Đài Loan Trung Quốc Thái Lan Indonesia Việt Nam Campuchia Miến Điện Nước khác : phải ghi rõ _____
 Mẹ : Đài Loan Trung Quốc Thái Lan Indonesia Việt Nam Campuchia Miến Điện Nước khác : phải ghi rõ _____

THÔNG TIN CƠ BẢN CỦA TRẺ EM

Họ tên trẻ em : _____ Giới tính : Nam Nữ Ngày thực hiện : Ngày _____ tháng _____ năm _____
 Số CMND : Ngày tháng năm sinh : ngày _____ tháng _____ năm _____ (sinh non)
 Ngày dự sinh : ngày _____ tháng _____ năm _____
 Khai đúng với tuổi thật : _____ tuổi _____ tháng _____ ngày (bắt buộc phải ghi rõ)
 Địa chỉ đăng ký hộ khẩu : _____ Khóm _____ Phường _____ Khu _____ Thành phố Đài Bắc
 Địa chỉ liên lạc : _____ Điện thoại : (Ban ngày) _____ (Buổi tối) _____

CÁC YẾU TỐ CÓ NGUY CƠ CAO GÂY NÊN SỰ CHẬM PHÁT TRIỂN

1. <input type="checkbox"/> Sinh non (Thai nhi chưa đủ 36 tuần tuổi trong suốt thời kỳ mang thai) <input type="checkbox"/> Khi chào đời có cân nặng dưới 2500 gram <input type="checkbox"/> Chưa có tình trạng nêu trên
2. Dự tật bẩm sinh : <input type="checkbox"/> Bất thường về nhiễm sắc thể (như Hội chứng bệnh Down, Hội chứng Turner...v.v.) <input type="checkbox"/> Đi tật ở sơ mắt (sứt môi hở hàm ếch, dị tật ở tai ngoài v.v...) <input type="checkbox"/> Hội chứng rối loạn chuyển hóa bẩm sinh (như chứng bệnh Phenylketonuria, bệnh giảm năng giáp trạng v.v...) <input type="checkbox"/> Não úng thủy và nứt đốt sống <input type="checkbox"/> Thóp và khe xương khớp lại quá sớm <input type="checkbox"/> Bệnh tim bẩm sinh <input type="checkbox"/> Thiếu chi hoặc chân tay dị dạng <input type="checkbox"/> Những bệnh tật khác <input type="checkbox"/> Chưa có tình trạng nêu trên
3. Các vấn đề phát sinh trong thời kỳ thai nghén, trong quá trình chuyển dạ và sau ngày sinh đẻ : <input type="checkbox"/> Bị nhiễm sỏi Đức trong 3 tháng đầu của thai kỳ <input type="checkbox"/> Trong thời kỳ mang thai bà mẹ có hiện tượng ra máu bất thường, bao vệ thai và dưỡng thai, bệnh đái tháo đường, nhiễm độc thai nghén (hay còn gọi là chứng tiền sản giật), bệnh giang mai, nghiện rượu, hút thuốc lá <input type="checkbox"/> Trong quá trình rặn đẻ nhịp tim thai đập chậm, hít vào phân su, hội chứng nguy ngập hô hấp cấp, ngạt thở do thiếu oxy cần phải cấp cứu, được nuôi trong lồng kính ngày <input type="checkbox"/> Chỉ số Apgar quá thấp, sau 5 phút < 7 (hoặc nhỏ hơn hoặc bằng 6) ; hãy tham khảo bản ghi nhận việc sinh nở trong sổ tay bà mẹ và em bé <input type="checkbox"/> Sau khi lọt lòng mẹ có trường hợp co giật, không thở gì cả, cử vận ới mửa hoai, thân nhiệt thấp hoặc khả năng bú sữa kém <input type="checkbox"/> Bị vàng da nặng phải thay máu <input type="checkbox"/> Trường hợp khác <input type="checkbox"/> Chưa có tình trạng nêu trên
4. Các bệnh và bị tổn thương về não : <input type="checkbox"/> Não úng thủy <input type="checkbox"/> Chảy máu hoặc thiếu oxy <input type="checkbox"/> Bệnh não do nhiễm trùng <input type="checkbox"/> Động kinh <input type="checkbox"/> Khỏi u não <input type="checkbox"/> Các bệnh tật khác <input type="checkbox"/> Chưa có tình trạng nêu trên
5. Tiền sử bệnh của gia đình hoặc do tác động của môi trường : <input type="checkbox"/> Bà con họ hàng gần có người đã từng bị khiếm thính, khiếm khuyết về trí tuệ, bệnh tâm thần <input type="checkbox"/> Kém về địa vị xã hội và kinh tế <input type="checkbox"/> Trẻ mồ côi hoặc trẻ con từng bị ngược đãi <input type="checkbox"/> Chưa có tình trạng nêu trên

LỊCH TRÌNH CỦA NHỮNG CỘT MỐC PHÁT TRIỂN

Trẻ em đạt đến những cột mốc phát triển nào được ghi trong loạt bài sau đây thì khoanh tròn ô trả lời « phải », trẻ em không đạt đến những cột mốc phát triển nào được ghi trong loạt bài sau đây hay không có tình trạng như được ghi trong loạt bài sau đây thì khoanh tròn ô trả lời « không phải ». Những câu hỏi có ghi (thực tập) thì có kèm theo hình vẽ, hãy thực hiện tại chỗ, phải ghi nhận phản ứng của trẻ em.

	Phải	Không phải
★ 1. Chỉ cần vịn đỡ một chút bé có thể ngồi xổm xuống hoặc cúi người xuống để nhặt đồ vật trên sàn, rồi trở lại tư thế đứng		
2. Có thể dùng hai tay nâng nhấc đồ vật dạng to - như dịch chuyển ghế nhựa hoặc đồ chơi dạng to tiến về phía trước với một khoảng cách nhỏ (đi được khoảng 10 bước) mà không bị té ngã		
★ 3. Ít nhất có 10 từ ngữ được sử dụng ở định (những lời nói của trẻ con như « măm măm » nghĩa là ăn, gâu gâu nghĩa là chó sủa đều được)		
★ 4. (Thực tập) Ít nhất chính xác chỉ ra được một hình vẽ (Hình 1 : Người lớn hỏi bé theo thứ tự « cái nào là cây bút ? giấy ? chìa khóa ? cá ? máy bay ? ly ? » Sau khi hỏi xong thì quay trở lại từ đầu hỏi lại một lần nữa, trong cả hai lần bắt buộc phải chỉ đúng các hình thì mới được xem là đúng, để tránh việc trẻ em chỉ đại mà đoán trúng) tỷ lệ mức chính xác : <u> / 6</u>		
5. Có thể chính xác chỉ ra ít nhất là 4 bộ phận của cơ thể (Người lớn hỏi bé theo thứ tự « đầu, tay, chân, mắt, tai, mũi, miệng nằm ở đâu ? ») tỷ lệ mức chính xác : <u> / 7</u>		
★ 6. Bắt chước làm việc nhà hoặc sử dụng các dụng cụ thường được dùng trong nhà (như quét nhà, dùng giấy vệ sinh lau chùi đồ vật, chơi trò mớ tất công tắc, chơi nồi niêu xoong chảo, muống đũa, lược v.v)		
★ 7. Biết chủ động trong việc học tập tìm tòi khám phá, như : Tự mình đi lấy đồ chơi ra chơi, hoặc tự mình lấy sách truyện lật ra xem		
★ 8. Khi bé vui vẻ bé biết chia sẻ niềm vui với người khác : ví dụ như quay đầu mỉm cười với người lớn, hoặc lấy những thứ đồ vật mà bé thích hoặc đặc ý nhất đem khoe cho người lớn xem		
9. Không thể bắt chước nói theo các chữ đơn, bởi vì (1)Vốn là không có động cơ để học và nói theo, hoặc (2)Phát âm khó khăn đến nỗi khó mà nghe và hiểu được		
10. Thường thường là bé tự mình chơi lấy, người lớn lặp đi lặp lại việc gọi tên bé nhiều lần (hoặc tên tục) bé vẫn không màng tới người gọi tên mình, không có bất cứ phản ứng nào như người đầu lên, quay đầu nhìn hoặc đến bên cạnh người lớn		
11. Không chịu phối hợp trong quá trình thực hiện các mốc phát triển, có bất cứ một hành vi nào được kể sau đây như (1)Không nghe những lời hướng dẫn, không nhìn vào động tác đang hướng dẫn cách làm (2)Mắt không nhìn theo hướng chỉ của người lớn (3)Không chịu chỉ cho người lớn xem (4)Giữ lấy đồ của người lớn để chơi một mình (5)Chạy tới chạy lui giữa không nổi (6)Dường như nghe không hiểu các câu lệnh		



Có bất cứ 2 đáp án nào được khoanh tròn trong ô có nền tô đen, hoặc có bất cứ một câu hỏi nào được ghi trong loạt bài trên mà đáp án của câu hỏi đó có đánh dấu ★ trước mã số thứ tự được khoanh tròn trong ô có nền tô đen, hay là người thực hiện cho rằng chức năng hoặc hành vi của bé có dấu hiệu khác thường, thì hãy đưa bé đến những bệnh viện có danh sách được liệt kê tại mặt sau của giấy này để được tiến tới được kiểm tra sâu hơn.

Hãy viết ra có được cấp số tay chứng nhận có khuyết tật về vận động và tâm lý không :

Có (Có khuyết tật về loại _____ ở mức độ _____) Không Đang trong quá trình xin cấp giấy chứng nhận

Nếu không có hơn 2 đáp án được khoanh tròn trong ô có nền tô đen, và là không có bất cứ một đáp án nào của câu hỏi có đánh dấu ★ trước mã số thứ tự được khoanh tròn trong ô có nền tô đen, thì đã đạt mốc phát triển chuẩn trong giai đoạn này. Về sau vẫn phải dựa theo tình trạng phát triển, theo từng độ tuổi khác nhau tiếp tục theo dõi đánh giá từng mốc phát triển của con em.

Cục y tế của Chính phủ Thành phố Đài Bắc quan tâm bạn Bản thứ hai đã sửa đổi trong tháng 12 năm 2006

(xé theo đường gạch nối để tách ra thành hai giấy)

GIẤY BÁO VỀ KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM VÀ SÀNG LỌC CỦA TRẺ EM

Họ tên trẻ em : _____ Đơn vị thực hiện : _____ Ngày : _____

Thân chào các bậc phụ huynh : Sau khi sức khỏe của con em bạn được xét nghiệm và sàng lọc, có kết quả chung như sau :

Tình hình phát triển hiện nay của con em bạn đã đạt đến mốc phát triển ở độ tuổi của con em, hãy nhớ dắt con em bạn đi tiêm chủng ngừa và thăm khám sức khỏe theo đúng lịch trình đã sắp xếp.

Khi con em của bạn đang là _____ tháng tuổi/tuổi có thực hiện câu hỏi thứ _____ của cột mốc phát triển, còn phải được tiếp tục theo dõi để đánh giá thêm về trường hợp này.

Khi con em của bạn đang là _____ tháng tuổi/tuổi có thực hiện câu hỏi thứ _____ của cột mốc phát triển, với trường hợp này còn phải được xác nhận lại, để con em của bạn được tiến tới bước kiểm tra sâu hơn bạn hãy đưa con em đến bệnh viện có dịch vụ về chương trình đánh giá để sớm được can thiệp, khi có nhu cầu phải được điều trị và nuôi dưỡng tiếp theo hoặc cần được sự hỗ trợ của phúc lợi liên quan, con em của bạn sẽ được bác sỹ tiến hành sự thông báo và chuyển đến Trung tâm thông báo và hướng dẫn nơi trẻ chậm phát triển sớm được điều trị và nuôi dưỡng của Thành phố Đài Bắc, để bạn nhận được thông tin phục vụ liên quan.

★ Thực hiện những cột theo dõi đánh giá từng mốc phát triển của trẻ em trước tuổi đi học và Cơ sở cung cấp dịch vụ can thiệp để sớm được điều trị và nuôi dưỡng tại Trung tâm thông báo và hướng dẫn nơi sớm được điều trị và nuôi dưỡng của Cục xã hội trực thuộc Chính phủ Thành phố Đài Bắc (<http://www.eirrc.taipei.gov.tw>)

★ Thông tin về những cột theo dõi đánh giá từng mốc phát triển của trẻ em trước tuổi đi học và Cơ sở cung cấp dịch vụ can thiệp để sớm được điều trị và nuôi dưỡng tại Thành phố Đài Bắc được tài về từ

Cục y tế của Chính phủ Thành phố Đài Bắc (<http://www.health.gov.tw>) Thông tin quản lý lĩnh vực y tế > Mạng lưới y tế phục vụ trẻ chậm phát triển để sớm được điều trị và nuôi dưỡng

Khi bạn có vấn đề liên quan, hãy gọi hỏi qua điện thoại tư vấn liên quan (tham khảo mặt sau của giấy báo)