

嬰幼兒聽力 簡易居家行為量表



以下項目若每個階段的答案為「否」者多於3項以上，建議讓您的孩子立即接受聽力檢查。（本量表的指標僅提供家長參考，並不能取代專業的聽力檢查。）

出生-2個月大

- 是 否 1.有無接受聽力篩檢？
- 是 否 2.巨大的聲響會使孩子有驚嚇的反應。
(如：用力關門聲、拍手聲)
- 是 否 3.淺睡時會被大的說話聲或噪音干擾而扭動身體。



3個月-6個月大

- 是 否 4.對著他說話時，他會偶爾發出咿咿唔唔的聲音或是有眼神的接觸。
- 是 否 5.餵奶時，會因突發的聲音而停止吸奶。
- 是 否 6.哭鬧時，聽見媽媽的聲音會安靜下來。
- 是 否 7.會對一些環境中的聲音表現出興趣。
(如：電鈴聲、狗叫聲、電視聲等)

7個月至-12個月大

- 是 否 8.開始牙牙學語，例如ㄇㄚ、ㄅㄚ、ㄉㄚ等，並自得其樂。
- 是 否 9.喜歡玩會發出聲音的玩具。
- 是 否 10.開始對自己的名字會有回應，並了解「不可以」和「掰掰」的意思。
- 是 否 11.當你從背後叫他，他會轉向你或者發出咿咿唔唔的聲音。

1歲-2歲大

- 是 否 12.可以說簡單的單字。(如：爸爸、媽媽)
- 是 否 13.可以了解簡單的指示。(如：給我)
- 是 否 14.兩歲左右時，能夠重複你所說的話、片語(如：不要、沒有了)，或是短句子(如：爸爸去上班)。

除了新生兒聽力篩檢，我們也鼓勵家長在日常生活中都應該留意孩子的聽力及語言發展，並且一發現有問題要及早就醫。若發現任何聽力上的問題，即時的治療可避免孩子日後因聽力損失所造成的傷害。

資料來源：衛生福利部國民健康署—兒童健康手冊（本量表由雅文兒童聽語文教基金會 整理）

無聲世界 有晴天



重視嬰幼兒 聽力保健



臺中市政府衛生局 關心您

經費來自於品健康福利捐



嬰幼兒聽力 損失發生率

- ❶ 先天性雙側聽力損失比例約每1,000位新生兒中有1~2位，單耳聽損為每1,000位新生兒中有3~4位。
- ❷ 學齡前兒童罹患輕度或中度聽力損失比例約為每1,000位中有2位。

為什麼要進行 聽力篩檢



因為嬰幼兒聽語發展之黃金時段是在3歲以前，又以前6個月之聽力對聽語之正常發展最重要。聽障兒若能在6個月以前給予診斷與治療，其將來在語言和身心方面都可以達到正常程度的發展。



新生兒 聽力篩檢補助



篩檢時間

出生後24-60小時。

篩檢地點

於國民健康署合約之醫療院所。

補助對象

本國籍未滿3個月之新生兒。

初篩未通過

在出院前（36-60小時）進行複篩或是滿月前做複篩。

早產兒、需急救的新生兒出生後仍請兒科醫師評估其狀況後，於適當時機進行聽力篩檢。若逾三個月接受篩檢之個案，不列入本補助方案對象，其篩檢費用得視各醫療院所收費標準自行支付。



如需查詢國民健康署之聽力篩檢及
確診特約醫療院所可掃描QR Code

嬰幼兒聽力 居家量表



若您的孩子在出生時已經做過「新生兒聽力篩檢」，並且檢查結果正常，這並不表示孩子的聽力就終生不會有問題，仍須留意可能造成聽損的因素。因為有很多聽障是漸進性的，也有中耳炎及腦膜炎等後天因素可能造成聽力損失，建議家長務必持續觀察寶寶的每個成長階段。

通常聽力有問題的孩子，語言也會受影響，例如：口齒不清、講話大舌頭、晚說話等。除了新生兒聽力篩檢，家長或保母可以在日常生活中，留意孩子的聽力及語言發展，並且一發現有問題要及早就醫治療。聽力損失如果能及早發現、及早治療，聽損兒仍然有機會可以聽得好，說得清楚。

背頁為一份嬰幼兒簡易居家行為量表，提供您參考。

若懷疑孩子的聽力或說話有問題，請立刻帶孩子到各大醫院之耳鼻喉科門診進行聽力檢查。及時治療可避免孩子日後因聽力損失而在生活上有所不便。