



貝利嬰幼兒發展量表 (Bayley Scales of Infant development, 簡稱 BSID) 由美國心理學家 Nancy Bayley 經過幾十年的努力，綜合了格賽爾 (Gesell) 等量表的優點，經過對數千名嬰幼兒測驗，所研製出來的一套評定嬰幼兒行為發展的工具，其也是具有完整的可信度和高效度的檢驗資料，許多歐美國家和亞、非國家都已相繼引用或修訂了各國自己的 BSID 常用模式，成為國際通用的嬰幼兒發展量表之一。

Bayley 第三版能夠對嬰幼兒 從出生到 42 個月

各項能力發展進行最全面的評估



認知



語言



身體動作



社會性情緒



適應行為

同時又參照近年嬰幼兒的表現進行綜合研究，形成最新的評估常模。



權威性

Bayley-III 對於嬰幼兒的評估

五大領域：

認知、語言、身體動作、社會性情緒、適應行為。



美國心理協會 APA
(American Psychological Association)



美國國家教育測量委員會 NCME
(National Council on Measurement in Education)

認知
Cognitive



語言
Language



適應行為
Adaptive Behavior

而這五個領域亦是目前
三大學會，
所公認的嬰幼兒發展評估
最為全面的五大領域。



社會性情緒
Social-Emotional



身體動作
Motor



美國教育研究協會 AERA
(American Educational Research Association)

其中, Bayley- III 嬰幼兒觀察指標對於年齡的標準劃分非常細化,

並詳細地分成了 17 個嬰幼兒月齡段。



五大領域：

1.

認知

Cognitive

認知 (Cognitive)



認知評估包括 91 個項目，通過對幼兒進行顏色匹配，視觸探索，物件拼會方面的評估，考察其對周圍世界的思考，反應與學習能力。主要包含 10 個維度：感知覺發展，探索與操作，物件關聯性，概念建立，記憶力，習慣，視力，視覺偏好，物體永久性，以及認知的其他方面。

Bayley -III 認知評估 (節選)

月齡段	觀察項	評分標準	是否觀察到
A	1. 被抱起時冷靜下來	當你或者照顧者抱起孩子時，他／她冷靜下來。	1 0
A	2. 對環境作出反應系列：檢視	在視覺探索行為中，孩子自由地轉動眼睛或頭來探索他／她所在的環境。	1 0
BC	6. 識別看護者	當看護者與孩子互動時，孩子的表情會發生變化，以表示認可。孩子可以微笑或專注地看著看護者，發聲或表現出一種活潑的表情，然後注視看護者。	1 0
D	9. 對消失的臉做出反應	對於照顧者的消失，孩子改變了他／她的面部表情或者展現其他的反應（例如：停止活動、皺眉或者粗略地尋找）。	1 0
E	16. 探索物件	孩子透過觸碰、搖晃、放進嘴巴裡或者做其他有趣的活動來注意物件的外觀，聲音或者質感。	1 0
E	17. 拿東西進嘴巴	孩子有目的地拿著物件到嘴裡。	1 0
E	18. 檢視自己的手	孩子檢視自己的一隻或兩隻手。	1 0
F	20. 對新的環境作出反應	孩子對新環境表現出驚奇的樣子，或環顧四周，或者孩子意識到自己在新的環境。	1 0
F	21. 堅持伸手拿物件	孩子堅持伸手去拿物件，即使他或她無法得到。	1 0
G	24. 玩耍中敲打	在測試過程中的任何時間裡，孩子有目的性地在玩耍中敲打。	1 0
Q	79. 數方塊 (一一對應)	當孩子數出方塊時，每一個方塊都只是讀出一個數字。孩子以著正確的順序至少數到 3。	1 0

2.

語言

Language

語言 (Language)



板塊分為表達與理解。通過語言表達的評估，我們可以清晰地了解幼兒在交流過程中對於語音語調、手勢、詞彙等運用的情況。而語言理解則是評估幼兒對語音的識別能力，以及在多大程度上能夠理解相應的詞彙與指令。

Bayley -III 語言評估 (節選)

月齡段	觀察項	評分標準	是否觀察到
ABC	1. 短暫地注視人	孩子至少 2 秒定睛注視著人。	1 0
ABC	2. 容忍注視	孩子容許注視並且沒有煩躁。	1 0
DE	3. 冷靜地交談	當與孩子對話時，孩子冷靜下來。	1 0
DE	4. 對環境中的聲音有反應	孩子對環境中的聲音做出明顯的反應，例如：驚嚇、轉過頭、改變活躍的程度、改變面部表情或者發出聲音。	1 0
DE	5. 回應某人的聲音	孩子對某人的聲音做出清楚的回應，例如：驚嚇、轉過頭、改變活躍的程度、改變面部表情或者發出聲音。	1 0
FGH	6. 透過扭動頭部搜索物品	孩子至少一次有目的地轉過他／她的頭尋找聲音	1 0
I	8. 持續玩物件	孩子玩物件至少長達 60 秒。如果孩子只是瞬間沒有專注，可繼續計時。	1 0
J	10. 中斷活動	當你叫孩子的名字，孩子會抬起頭並中斷玩耍。	1 0
J	11. 識別 2 個相似的單詞	孩子對至少兩個熟悉的單詞做出不同的反應，例如改變面部表情，發出聲音，或嘗試模仿這些單詞。孩子可能也四處尋找被說出名字的物件和人。	1 0
J	12. 對「不行」做出反應	孩子以停止去拿物件去回應「不行」的指令。孩子在一個短暫的猶豫後可以繼續去拿物件。	1 0
語言表達			
ABCD	1. 未分化的噪音	孩子發出輕聲、發自喉嚨、咕咕的聲音。如果孩子改變了音調或語調也給一分。	1 0
ABCD	2. 社交性微笑	當孩子被注目時，孩子微笑。	1 0
DFGH	3. 用聲音表達情緒	孩子透過聲音表達出至少一種情緒。	1 0
DFGH	4. 未分化的鼻音	孩子發出鼻音 (mmm, nnn 的音)。鼻音是透過鼻子而不是嘴巴發出的聲音。鼻音通常是透過音調改變 (改變音調或者音高) 或者高音中產生。	1 0
EFGH	5. 社交性發聲或大笑	當孩子被注目時，孩子發出聲音 (例如咯咯笑、咕咕地叫、尖叫聲) 或者大笑。	1 0
EFGH	6. 2 個韻母發音	孩子發出至少 2 個不同、特定的韻母發音。	1 0
I	7. 爭取得到別人的注意	孩子試圖獲得你的／其他人的關注。	1 0
I	8. 兩個子音	孩子至少發出兩個不同的、明顯的子音。(例如：媽／怕／哥／爸)	1 0
I	9. 使用手勢	孩子使用至少 1 個手勢來表達他／她的需求。孩子可能會同時透過聲音表達，但是必須單靠手勢就足以展現孩子正在溝通中。	1 0
J	10. 1 個聲母韻母的組合	孩子模仿至少 1 個重複性聲母韻母組合 (例如：巴巴或者噠噠)。如果孩子自然地發出重複性聲母韻母組合，就獲得 1 分。	1 0
J	12. 表達性的牙牙語	孩子至少一次發出聲調有豐富變化的聲音並且是表達性的。孩子說出的單詞不需要是有意義的。	1 0
K	14. 聲母韻母的組合系列：4 個組合	孩子模仿至少 4 個不同的重複性聲母韻母組合 (例如：巴巴、噠噠、媽媽和嘎嘎)。如果孩子自然地發出至少 4 個重複性聲母韻母組合，就獲得 1 分。	1 0
K	15. 引起他人注意	孩子指出或者給你或照顧者看至少 1 個物件。	1 0

3. 身體動作 Motor

身體動作 (Motor)



板塊分為粗大動作與精細動作。粗大動作評估幼兒對自身身體的控制能力。包括靜態定位（頭部控制、坐、站）；動態運動，包括運動（爬行、走、跑、跳、上下樓梯），運動質量（站立、走、踢等時的身體協調），平衡以及運動規劃；包括知覺-運動整合（例如姿勢模仿）。精細動作則是評估幼兒控制小肌肉的能力，包括抓握、手眼協調等。

Bayley -III 運動評估 (節選)

月齡段	觀察項	評分標準	是否觀察到
ABC	1. 手握拳頭	孩子的手大部分時間都是在握拳。	1 0
ABC	2. 眼睛跟著移動的人	孩子的眼睛跟隨著人從中線移動到左邊然後再到右邊。	1 0
D	5. 嘗試將手放進嘴裡	孩子有目的地嘗試將他/她的手放進他/她的嘴裡。孩子不需要真的將手放進嘴裡。	1 0
E	10. 保持手打開	當沒有進行測試時，大多時間中孩子保持手打開的狀態。	1 0
E	11. 轉動手腕	當孩子在玩小物件時，他/她自由地轉動手腕，從掌心向下至掌心向上。	1 0
G	15. 方塊系列：整手抓住	孩子使用1隻或2隻手拿起方塊。他/她可以用整個手（手掌）抓住方塊。	1 0
G	16. 單手拿方塊	比起用雙手，孩子更常用單手去拿物件。孩子可以交替使用左右手。	1 0
G	18. 方塊系列：部分拇指對向動作	孩子抓住方塊，他/她的拇指是部分性對向對著其他手指。可能會使用掌心、拇指和其他手指（例如：拇指食指指尖）。	1 0
H	21. 轉移方塊	孩子轉移方塊從一隻手到另一隻手。	1 0
I	22. 方塊系列：拇指食指指尖抓握	孩子使用拇指指肚和任何的手指指尖抓住方塊。	1 0
I	24. 食物小麥圈系列：部分拇指對向動作	孩子抓握小麥圈，拇指至少部分對著其他手指。他/她可能也會使用掌心。如果孩子使用一個成熟抓握就獲得一分（例如：拇指食指指尖抓握）。	1 0
J	26. 食物小麥圈系列：拇指食指指尖抓住	孩子使用拇指指肚和任何的手指指尖抓住小麥圈。	1 0
J	27. 翻書	孩子嘗試打開一頁或幾頁，即使孩子動作笨拙並且他/她沒有完全翻開一頁。	1 0
KL	28. 抓握系列：手掌抓握	孩子用手掌抓握蠟筆（整隻手，緊握拳頭）在紙上做記號。只要孩子是正確地抓握著蠟筆，可以允許孩子使用蠟筆的任何一端來做記號。蠟筆書寫的那端可能會接近小指或者接近食指，拇指朝下。如果孩子使用他/她的手指或者拇指對向動作來抓握蠟筆，也要給分。	1 0
MN	34. 抓握系列：過渡形抓握	孩子使用他/她的手指與部分拇指對向動作來抓握蠟筆並且在紙上做記號。孩子應該使用拇指和食指夾著近蠟筆書寫的一端，而蠟筆的末端可往小指那方任何地方伸出（伸展食指抓握姿），或者從手掌中或者手掌附近伸出。抓握一般是在蠟筆的中間至近末端那處。	1 0
O	37. 抓握系列：中級三腳架形抓握	孩子用一個三腳架形態（拇指和兩個手指）或四腳架形態（拇指和三個手指）抓握蠟筆，並在紙上做標記。手指關節沒有細微的、局部的運動，手形成一個固定的姿勢移動，而沒有參與的手指（無名指和小指）傾向只有一點點彎曲。抓握應該在蠟筆的書寫那邊（在靠近蠟筆書寫端的3分之1到2分之1處）。食指和拇指的指肚抓住蠟筆。非書寫端必須從手指之間向外突出。如果孩子使用靈活的三腳架形態抓握，獲得1分。	1 0
Q	48. 抓握系列：靈活形抓握	孩子在紙上做記號時，用成熟的、可控制的、靈活地抓握抓住蠟筆。靈活抓握是：拇指、食指和中指是有功能性地、可移動地、協調性地組成一個三腳架系統，而做出細微、精細的移動。運動發生在手指和拇指的小關節上；因此，比起比較更不成熟的和靜態的抓握，在這個成熟的抓握中，拇指、食指和中指小關節會傾向更加彎曲來抓握。	1 0

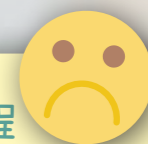
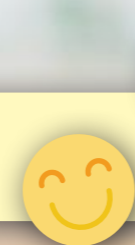
4. 社會性情緒

Social-Emotional

社會性情緒 (Social-emotional)



社會情感量表能夠評估嬰幼兒的社會和情感里程碑。它標識了孩子在某些年齡階段應該達到的主要發展里程碑。項目評估孩子對溝通的需求、與他人互動並建立關係的能力、能否有目的地表達情感、能否使用情感信號或手勢去解決問題、能否自我調節和了解孩子對世界的興趣。社會性情緒領域主要評估四個方面：早期社會性情緒發展能力，社會性與情緒健康，早期人際交往模式，檢測社會性情緒能力發展的缺陷。



Bayley -III 社會性情緒發展里程



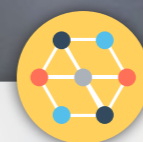
0-3 個月

發展迅速，自我調節發展，以及對世界充滿興趣



4-5 個月

開始與他人建立關係發展，以及對世界充滿興趣



6-9 個月

在人際交往中使用情緒，行為具有目的性發展，以及對世界充滿興趣



10-14 個月

在交流中運用一系列互動技能，情緒信號以及手勢

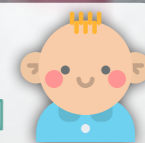


15-18 個月

在解決問題中運用一系列互動技能，情緒信號以及手勢

19-30 個月

用理性思維表達感受，希望與意圖



5.

適應行為

Adaptive behavior



人際交流
說話、語言、聽力、非語言交流技巧



自我管理
自我控制、跟隨指令、做出選擇



社交
與他人相處：使用舉止，協助他人，以及識別情緒



休閒娛樂
玩耍，遵守規則和投入家中的娛樂

Bayley -III 社會情緒發展里程



自理能力
飲食、洗手間、洗澡



功能性學前教育
字母識別，計數和繪製簡單形狀



居家能力
幫助成年人完成家務並照顧好私人物品



運動
環境的操縱



社區應用
對屋外活動的興趣和對不同設施的認知

適應行為 (Adaptive behavior)



適應行為量表通過與家長會談完成問卷，從而了解幼兒適應日常生活的各項能力，衡量兒童的實際行為，以及他或她有能力的行為。領域主要包含 10 個維度：人際交流（說話、語言、聽力和非語言交流）、社區應用（對屋外活動的興趣和對不同設施的認知）、健康安全（表現謹慎，遠離危險）、休閒娛樂（玩耍，遵守規則和投入家中的娛樂）、自理能力（飲食、洗手間、洗澡）、自我管理（自我控制，遵循指示和做出選擇）、功能性學前教育（字母識別，計數和繪製簡單形狀）、居家能力（幫助成年人完成家務並照顧好私人物品）、社交（與他人相處：使用舉止，協助他人，以及識別情緒）和運動（環境的操縱）。

當然，除了精準細化的五大評估領域，

Bayley-III 評估還有著自身所特有的各種亮點。

Bayley-III 的特別之處

有人說，0-3 歲的嬰幼兒可能還不會說話、不知道如何正確表達，對他們進行評估真的可行嗎？而這就是 Bayley-III 與其他很多評估工具最為明顯的不同之處。Bayley-III 的評估，通過對 0-3 歲嬰幼兒的細微行為進行參照觀察，用科學而全面的方法對這些幼兒在與環境互動而自然而然發生的行為進行精準解讀，從而得出最接近於嬰幼兒實際情況的評估結果。那麼除此之外，Bayley-III 還有何其他的特別之處呢？

1. 高效的家庭參與

當我們談論到幼兒發展時，我們需要全面掌握幼兒的所有表現，因此就需要將影響幼兒發展的重要因素——家庭納入評估中。在 Bayley-III 評估中家庭就扮演了評估中很重要的角色，並將影響幼兒未來的發展。在幼兒評估中納入家庭。

能夠帶來如下優勢：

提高家長與照料者在幼兒自然生活環境下評估的參與度——IDEA 法案要求為個別化家庭服務計劃以及早期干預服務提供有價值的信息幫助家長與干預者制定有效的幼兒干預策略對於項目評估、過程監控以及干預效果都具有有效作用。

3. 細心周到的嬰幼兒發展指南

在進行精準的評估後，很容易發現嬰幼兒的發展偏差——在某種領域正常發展，而在某種領域又稍顯薄弱。如果你認為 Bayley-III 評估就到此為止了，那就大錯特錯了。Bayley-III 評估貼心地為家長準備了應對嬰幼兒薄弱點的五大領域發展指南。

以粗大動作為例，家庭中的指導策略包括：

把你的孩子放在不同的地方，鼓勵他們用腳踢、用手抓、搖動腦袋與孩子共同玩能夠促進粗大動作發展的遊戲，包括爬立體方格鐵架、爬上爬下斜坡、踢球扔球、玩追趕遊戲等為孩子準備能夠鍛煉推、拉、跳等動作的玩具在室內有很多玩具可以促進幼兒的粗大動作發展，例如可以推、拉、爬的大箱子；疊在一起可以跳上去的大枕頭；以及鍛煉扔與抓的安全物件。

當然，評價兒童發展的量表不僅僅只有 Bayley，縱覽國外用於評估 3 歲以內嬰幼兒的發展量表主要有：Battelle 發展量表 (BDI)、貝利嬰幼兒發展量表 (BSID)、貝利嬰兒神經發育篩查量表 (BINS)、丹佛發育篩查測驗量表 (DDST)、蓋瑟爾 (Gesell) 發展量表 (GSDD)，這些量表適用於不同年齡段的嬰幼兒、特點也不盡相同。

2. 兒科醫生 + 精神科醫生 + Bayley-III

2.

我們的兒科醫生會根據 Bayley-III 作科學化評估，也充實了幼兒在真實環境中的行為信息；所有評估指標的參照量都是幼兒在不同年齡段的常模數據，這能夠更準確地評估幼兒能力在其所處年齡段的水平。



一般國際及本地常用的兒童發展量表比較



我們醫生主要採用 Bayley scales of infant and toddler Development 及香港學前兒童綜合發展量表

	Bayley (BSID) Bayley Scales of Infant and Toddler Development	
適用年齡：1個月-4歲	適用年齡：3歲4個月至6歲3個月	
內容： 智力（適應性行為，語言和探索活動），運動（粗大運動，精細運動），行為記錄	內容： 認知、語言、社交認知、視覺感知、小肌肉、大肌肉、早期閱讀及識數	
特點與缺陷： 測試時間長，常被應用於高危兒發育遲緩的診斷和評估	特點與缺陷： 衛生署推出針對本地兒童，但略簡單及年齡跨度大	

我們的醫生會通過使用以下工具實踐 Bayley



名稱	適用年齡	內容	特點與缺陷
BDI	1個月-8歲	認知，個性，適應，運動，交往	年齡跨度較大
BINS	4個月-6歲	神經，接受性和表達能力，行為和神經活動	對發現嬰兒發展遲緩靈敏度高
DDST	0-6歲	粗大動作，精細動作，語言，社會交往，行為	通過率高，漏診率高
GSDD	4個月-6歲	適應行為，粗大動作行為，精細動作行為，語言行為，個人，社會行為	重視發展過程中的順序，實施方法簡單但版本較陳舊

從以上對比可以看出，Bayley 嬰幼兒發展量表雖然需要長時間的測試，但也因此而獲得信度與效度較高的結果，此外 Bayley 也較常用於診斷嬰幼兒的發育遲緩，並用作治療中的療效標準測驗工具。

Bayley 嬰幼兒發展量表作為國際通用的嬰幼兒發展量表之一，不僅是一套可靠的嬰幼兒發展的臨床診斷和科研工具，而且是一種嬰幼兒行為發展的跨文化研究手段。





貝利嬰幼兒發展量表 第三版篩查測試

目的

貝利嬰幼兒發展量表第三版篩查測試 (Bayley III 篩查測試) 是一種單獨使用的儀器，旨在簡要評估 1 個月至 42 個月大的嬰幼兒的認知、語言和身體運動。主要目的是快速確定一個孩子是否按照正常的期望進步，並確定是否需要進一步、更全面的評估。

Bayley 篩查測試可用於確定幼兒發育遲緩的風險程度，並幫助醫生確定是否需要進一步評估。通過實施 Bayley 篩查測試，醫生可以在短時間內檢測孩子，並與同齡兒童的參考值比對結果。這種評估方法使醫護人員能夠儘早發現孩子是否按照正常發展，並儘早提出干預建議。早期干預被認為是盡量減少發育遲緩的長期影響的關鍵 (美國兒科學會，2001 年)。早期評估和干預可最有效地減少兒童持續的功能損害，並有助於避免錯過掌握關鍵功能技巧的機會。

篩查內容和方法

貝利嬰幼兒發展量表第三版篩查測試 (Bayley III 篩查測試) 是一種單獨使用的儀器，旨在簡要評估 1 個月至 42 個月大的嬰幼兒的認知、語言和身體運動。主要目的是快速確定一個孩子是否按照正常的期望進步，並確定是否需要進一步、更全面的評估。

Bayley 篩查測試可用於確定幼兒發育遲緩的風險程度，並幫助醫生確定是否需要進一步評估。通過實施 Bayley 篩查測試，醫生可以在短時間內檢測孩子，並與同齡兒童的參考值比對結果。這種評估方法使醫護人員能夠儘早發現孩子是否按照正常發展，並儘早提出干預建議。早期干預被認為是盡量減少發育遲緩的長期影響的關鍵 (美國兒科學會，2001 年)。早期評估和干預可最有效地減少兒童持續的功能損害，並有助於避免錯過掌握關鍵功能技巧的機會。

1. 認知

認知測試包括 33 個項目，評估孩子的注意力、對事物的好奇偏好和習慣性、解決問題能力、探索和操作能力、玩耍、物件關聯性、概念形成和其他認知發展的能力。

2. 理解

測試有 24 項評估，包括測試聽覺敏感度的項目 (如對聲音的反應、辨別聲音和聲音的定位)、詞彙理解 (如能夠識別所指示的物件和圖案); 以及不同的詞類認知如代詞、動詞。

3. 表達

表達測試包括 24 個項目，用於評估言語前交流，如喃喃自語和身體語言; 詞彙發展，如命名物件和圖案; 完整句子的運用，如使用兩個詞的話語、複數和動詞。

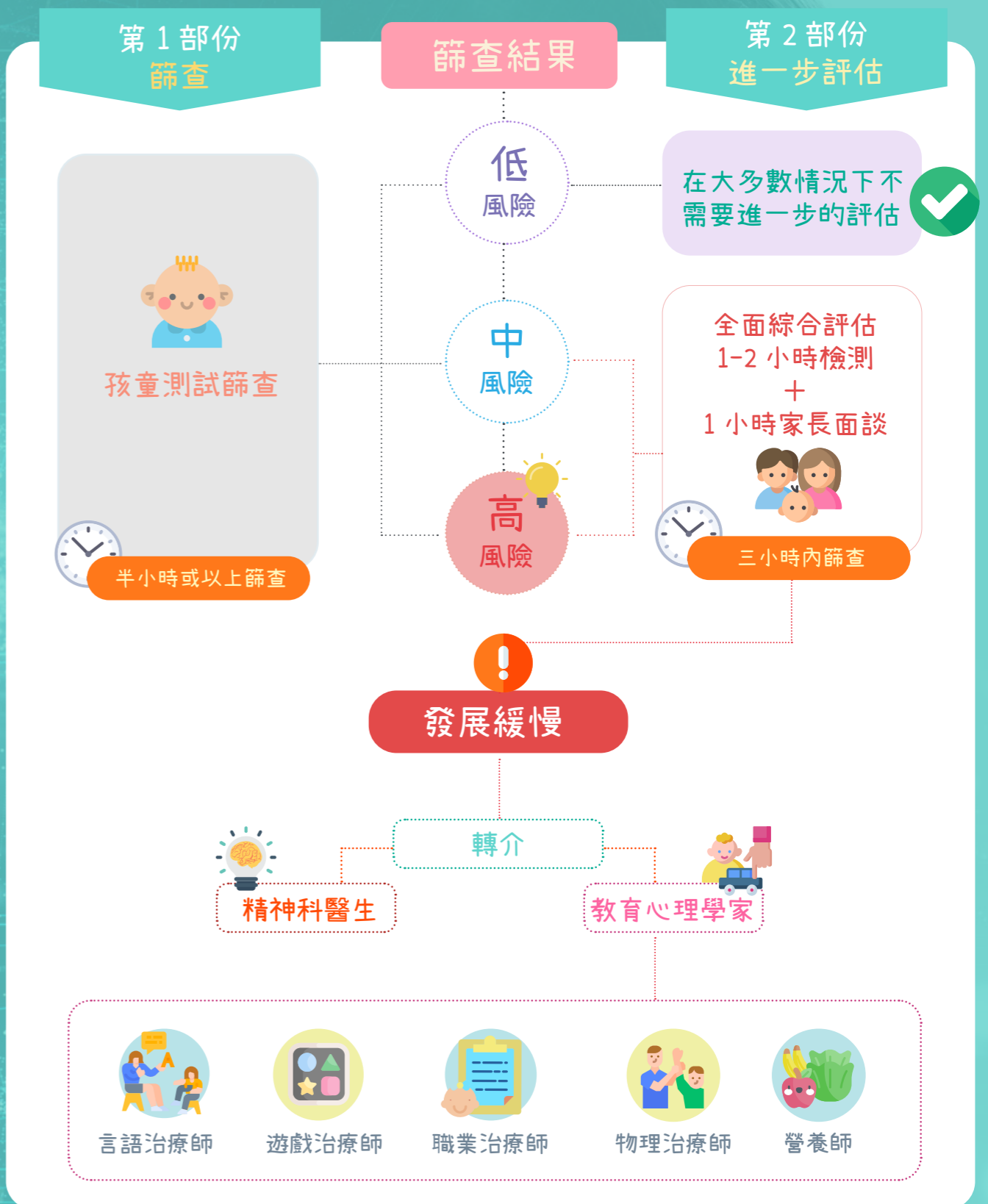
4. 精細運動

測驗中的 27 個項目測量幼兒在視覺跟踪、手眼協調、物體操作和抓握相關的技能。

5. 粗大運動

粗大運動子測驗主要測量四肢和軀幹的控制能力。測驗中的 28 個項目評估靜態定位 (如坐、站); 動態運動 (如走、上下樓梯)、協調、平衡和運動規劃。

測試流程



測試環境

我們控制測試環境的各個方面，以便獲得可靠的評估。為確保測試環境不受干擾，房間是安靜的，光線充足且舒適。房間會避免光線直接照進孩子的眼睛，大聲的聲音和明亮或彩色的圖片，這些都可能分散孩子的注意力。房間包含一張小桌子和兩把椅子，以供醫護人員測試項目。另外，亦有足夠大的測試區域以供孩子展示粗大的運動技能，例如爬行，行走，奔跑和跳躍。除此之外測試年齡較大的孩子時，他們會被要求上下樓梯，所以房間亦有一組標準的測試樓梯



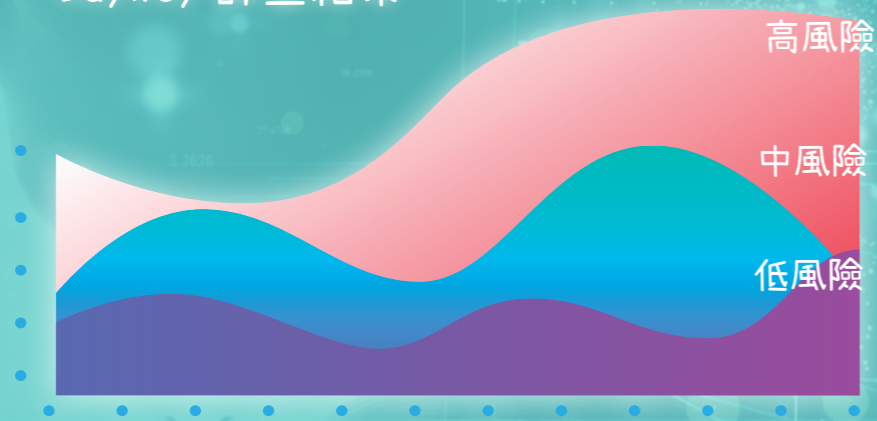
測試時間

整個測試的所需時間
為大約一小時。

結果

孩子在 Bayley 篩查測試中得到的分數使醫生能夠確定孩子是否有發育遲緩的風險，需否進一步評估。完成測試後，醫護人員會給你一份報告，並向你解釋結果。Bayley 篩查結果的分為有低風險、中風險和高風險。由於 Bayley-III 篩查試驗是對發育遲緩風險的初步評估，即使被評為中風險和高風險的兒童，將不會被確定為發育遲緩或符合特定類型的診斷，並會建議兒童作進一步的檢查。

Bayley 篩查結果



高風險 中風險 低風險

風險類別名稱



低風險 (合格)

如果一個孩子在這一類中得分，那麼這個孩子就被認為是發育遲緩的低風險，在大多數情況下不需要進一步的評估。



中風險

如果一個孩子在這一類中得分，這意味著該兒童被認為有某種發育遲緩的風險，但是需要該兒童進行進一步評估。醫生會推薦 Bayley-111 全面的綜合評估，或者監控孩子的進步，在一段時間後重新檢查。



高風險

如果一個孩子在這一類中得分，很可能需要使用 Bayley-111 全面的綜合評估。

貝利嬰幼兒發展量表的全面綜合評估

目的

貝利嬰幼兒發展量表作為最重要的國際通用嬰幼兒發展評估之一，它不僅是一套可靠的嬰幼兒發展的臨床診斷，而且是一種嬰幼兒行為發展的跨文化研究和科研工具。每一個幼兒都值得在自己成長的道路上銘刻成長的印記，每一個兒童都值得擁有機會去發掘他們最全面的潛能，而 Bayley-III 嬰幼兒評估工具能讓其成為可能。你可以全面了解你的子女，還可以及時干預孩子早期問題行為，讓孩子有擁有良性成長的機會。根據美國兒科學會的研究，提早治療可以最大程度地減少嬰孩發育遲緩引致的長期影響。因此提早評估和治療可以最大程度地減少嬰孩已有的發育障礙，以及有助避免錯過醫治嬰孩的黃金期。貝利第三版分為篩查測試及全面綜合評估，家長可先為孩子進行篩查測試估計風險程度，有需要再進行全面綜合評估；或直接為孩子進行全面綜合評估亦可。

貝利嬰幼兒發展量表可評估 16 天至 42 個月 15 天大的嬰幼兒，可以幫助您孩子的兒科醫生識別延遲和潛在學習障礙的早期跡象。量表還可以提供兒童可能有自閉症，非言語學習障礙或其他發育障礙症狀的提示。

測試流程

測試分為兩部分，第一部分是孩童測試，第二部分是與主要照顧者的問卷調查。

孩童測試的所需時間為大約 1-2 小時，醫護人員會使用貝利特制的工具，透過觀察和一些指令去判斷兒童在每項任務中的表現進行評分，並對總分進行評分。明白到孩童的專注力時間有限，測試中如孩童感到疲累，會進行一些小休。

另外，醫護人員會與主要照顧者對話及訪問，了解孩童在日常生活中的行為和表現、與家人的溝通和交流。孩童若不足一歲與家長會談需時大約半小時，孩童若一歲以上需與家長會談大約 1 小時。



測試內容

貝利 - III 的觀察指標對於年齡的標準劃分非常細化，並詳細地分成了 17 個嬰幼兒月齡段。這樣的好處在於對於孩子在嬰幼兒時期每個年齡階段的發展都能進行更有針對性的評估診斷。Bayley-III 全面綜合測試評估了嬰幼兒發展中的五個主要領域：認知、語言、身體運動、社會性情緒和適應行為。當中語言再分為理解和表達；身體運動再分為精細運動和粗大運動技能；而適應行為更在十個方面分析。醫護人員會使用貝利特制的工具，透過觀察和一些指令去判斷兒童在篩查的分數。而且視乎孩童的年紀和能力，測試的時間和項目都會有所變化。

測試環境

我們控制測試環境的各個方面，以便獲得可靠的評估。為確保測試環境不受干擾，房間是安靜的，光線充足且舒適。房間會避免光線直接照進孩子的眼睛，大聲的聲音和明亮或彩色的圖片，這些都可能分散孩子的注意力。房間包含一張小桌子和兩把椅子，以供醫護人員測試項目。

另外，亦有足夠大的測試區域以供孩子展示粗大的運動技能，例如爬行，行走，奔跑和跳躍。除此之外測試年齡較大的孩子時，他們會被要求上下樓梯，所以房間亦有一組標準的測試樓梯。

在場人數

測試區域的人數應保持在最低水平，沒有超過三個成年人（例如：檢查者和孩子的照料者）。



7. 適應行為

適應行為量表通過與家長會談完成問卷，從而了解幼兒適應日常生活的各項能力，衡量兒童的實際行為，以及他或她有能力的行為。領域主要包含 10 個維度：人際交流（說話、語言、聽力和非語言交流）、社區應用（對屋外活動的興趣和對不同設施的認知）、健康安全（表現謹慎，遠離危險）、休閒娛樂（玩耍，遵守規則和投入家中的娛樂）、自理能力（飲食、洗手間、洗澡）、自我管理（自我控制，遵循指示和做出選擇）、功能性學前教育（字母識別，計數和繪製簡單形狀）、居家能力（幫助成年人完成家務並照顧好私人物品）、社交（與他人相處：使用舉止，協助他人，以及識別情緒）和運動（環境的操縱）。

6. 社會性情緒

社會情感量表能夠評估嬰幼兒的社會和情感里程碑。它標識了孩子在某些年齡階段應該達到的主要發展里程碑。項目評估孩子對溝通的需求、與他人互動並建立關係的能力、能否有目的地表達情感、能否使用情感信號或手勢去解決問題、能否自我調節和了解孩子對世界的興趣。社會性情緒領域主要評估四個方面：早期社會性情緒發展能力，社會性與情緒健康，早期人際交往模式，檢測社會性情緒能力發展的缺陷。

1. 認知

認知評估包括 91 個項目，通過對幼兒進行顏色匹配、視觸探索、物件拼會方面的評估，考察其對周圍世界的思考、反應與學習能力。主要包含 10 個維度：感知覺發展、探索與操作、物件關聯性、概念建立、記憶力、習慣、視力、視覺偏好、物體永久性，以及認知的其他方面。

2. 理解

評估有 49 個項目，旨在評估幼兒對語音的識別能力，以及在多大程度上能夠理解相應的詞彙與指令。包括測試聽覺敏感度的項目（如對聲音的反應、辨別聲音和聲音的定位）、詞彙理解（如能夠識別所指示的物件和圖案）；以及不同的詞類認知如代詞、動詞。

3. 表達

表達評估包括 48 個項目，用於評估言語前交流，如喃喃自語和身體語言；詞彙發展，如命名物件和圖案；完整句子的運用，如使用兩個詞的話語、複數和動詞。透過評估，我們可以清晰地了解幼兒在交流過程中對於語音語調、手勢、詞彙等運用的情況。

4. 精細運動

66 個評估項目可以精準測量幼兒在控制小肌肉的能力，包括視覺跟蹤、手眼協調、物體操作和抓握相關的技能。

5. 粗大運動

粗大動作評估主要測量四肢和軀幹的控制能力。測驗中的 72 個項目評估包括靜態定位（頭部控制、坐、站）；動態運動，包括運動（爬行、走、跑、跳、上下樓梯），運動質量（站立、走、踢等時的身體協調），平衡以及運動規劃；包括知覺-運動整合（例如姿勢模仿）。

適應行為
Adaptive
Behavior

社會性情緒
Social-Emotional

Cognitive
認知

Bayley-III
對於嬰幼兒的評估
五大領域

語言
Language

身體動作
Motor

香
HONG
KONG
港

LUXMED[®] 逸苗

我們是

兒科專科行業的領導者

也是領先的兒科疫苗接種服務提供商，
一年為 40,000 位成人以及兒童服務。



兒科專科



精神科醫生



教育心理學家



言語治療師



全科醫生



遊戲治療師



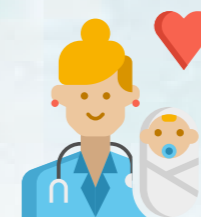
職業治療師



物理治療師



兒科外科



助產士



國際認證泌乳顧問
IBCLC



脊醫



營養師

我們的專業醫療團隊



每一個幼兒都值得在自己成長的道路上銘刻成長的印記，每一個幼兒都值得擁有機會去發現他們最全面的潛能，而 Bayley-III 嬰幼兒評估工具能讓其成為可能。你可以全面了解每一個幼兒，還可以及時干預孩子早期問題行為，讓每一個孩子有擁有成功的機會。