

# 花蓮縣學前兒童發展檢核表

2歲(1歲11個月16天~2歲5個月15天)



檢查單位：\_\_\_\_\_ 單位電話：\_\_\_\_\_

填表人姓名：\_\_\_\_\_ 身份：醫療人員 老師 社政人員 家長 其他\_\_\_\_\_

身份別：父：一般 原住民\_\_\_\_\_族 大陸 泰國 印尼 越南 柬埔寨 緬甸 其他，請註明：\_\_\_\_\_

母：一般 原住民\_\_\_\_\_族 大陸 泰國 印尼 越南 柬埔寨 緬甸 其他，請註明：\_\_\_\_\_

## 兒童基本資料

兒童姓名：\_\_\_\_\_ 性別：男 女

身份證字號：

檢核日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

出生日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日(早產) 預產日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

實足年齡：\_\_\_\_歲\_\_\_\_個月\_\_\_\_天(請務必填寫)

戶籍地址：\_\_\_\_\_

聯絡地址：\_\_\_\_\_

電話：(日)\_\_\_\_\_ (夜)\_\_\_\_\_

## 發展遲緩高危險因子

- 早產(懷孕期末滿37週) 出生體重未滿2500克 以上皆無
- 先天性異常：  
染色體異常(如唐氏症、特納氏症等) 頭顱顏面異常(如唇顎裂、外耳異常等) 先天性新陳代謝異常(如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等)  
水腦脊柱裂 頭骨提早密合 先天性心臟病 手足缺損畸形 其他\_\_\_\_\_ 以上皆無
- 產前、產程或產後問題：  
孕期前3個月感染德國麻疹 母親妊娠期有不正常出血安胎、糖尿病、妊娠毒血、梅毒、酗酒、抽煙 產程有胎心音下降、吸入胎便、呼吸窘迫、窒息缺氧須急救、住保溫箱\_\_\_\_\_天 Apgar分數過低：5分鐘後<7(或小於等於6)；請參考兒童健康手冊的出生紀錄  
出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 重度黃疸需換血者 其他\_\_\_\_\_ 以上皆無
- 腦部疾病或受傷：  
水腦 出血或缺氧 腦部感染 癲癇 腦瘤 其他\_\_\_\_\_ 以上皆無
- 家族史或環境因素：  
近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 社經不利狀況 孤兒或受虐兒 以上皆無

## 發展里程檢核

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(實作)的題項表示附有圖形，請實地測試，再紀錄兒童反應。

★1.在少許支撐下能蹲下或彎腰撿起地上的東西，然後恢復站的姿勢	是	否
2.能夠雙手拿大東西一如搬小塑膠椅或抱大玩具向前走一小段距離(約十步左右)不會跌倒	是	否
★3.至少有10個穩定使用的語詞(娃娃語如「ㄇㄣˇㄇㄣˇ」為吃、汪汪為狗亦可)	是	否
★4.(實作)能正確指認至少一個圖形(圖1：大人依序問「哪一個是筆?鞋子?鑰匙?魚?飛機?杯子?」全部問完再從頭問一輪，必須兩次均指對的圖形才算對，以避免兒童因亂指而猜對)正確率：____/6	是	否
5.能正確指出至少四個身體部位(大人依序問「頭、手、腳、眼、耳、鼻、嘴在哪裡?」)正確率：____/7	是	否
★6.模仿做家事或使用大多數的家用器具(如掃地、用衛生紙擦東西、玩開關、玩鍋碗筷匙梳等)	是	否
★7.有主動探索學習的動機，例如：會自己去把玩具找出來玩、或自己拿故事書出來翻看	是	否
★8.高興時會和別人分享喜悅：例如轉頭面對大人微笑，或把喜歡或得意的東西展示給大人看	是	否
9.無法模仿說單詞，因為(1)根本沒有仿說動機，或(2)發音困難以致難以聽懂	是	否
10.通常自顧自玩，大人反覆叫喚名字(或小名)多次仍然不理會，沒有任何抬頭、轉頭看、或回到大人身邊的反應	是	否
11.檢核過程中非常不合作，出現下列任一行為如(1)不聽說明、不看示範(2)眼睛不跟隨大人手指方向(3)不肯指給大人看(4)把大人的東西搶過去自己玩(5)跑來跑去抓不住(6)似乎聽不懂指令	是	否

圖 1



有任何2題以上答案是圈選在網底欄內，或上列表內題號前有★之任何1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，請至早療評估醫院作進一步檢查。

請填寫是否領有身心障礙手冊：是(身心障礙類別\_\_\_\_\_等級\_\_\_\_\_) 否 申請中

若沒有2題以上答題圈選在網底欄內，且無任何1題有★的答案是圈選在網底欄內的，表示通過此階段的檢測。

日後仍請隨著小孩的發展，以不同年齡層使用的檢核表持續追蹤發展情形。

資料來源：台北市政府衛生局 修訂第二版

(請沿虛線撕取)

## 兒童發展篩檢回條

兒童姓名：\_\_\_\_\_

檢查單位：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

親愛的家長：您的寶健康篩檢結果如下：

目前發展情形符合同年齡發展狀況，請記得帶著您的寶按時作預防注射與健康檢查。

您的寶寶在\_\_\_\_個月/歲的檢查之第\_\_\_\_題，尚需再觀察。

您的寶寶在\_\_\_\_個月/歲的檢查之第\_\_\_\_題需再確認，請您帶寶寶至早療評估醫院作進一步檢查。

\*如果您有相關問題，請洽「花蓮縣兒童發展早期療育通報轉介暨個案管理中心」，以提供您相關服務資訊。

中心地址：花蓮縣吉安鄉中正路二段107巷36號·電話：03-8523355#23·傳真：03-8522185