



兒童基本資料

兒童姓名：_____ 性別：男 女 出生日期：_____年_____月_____日

身分證字號：_____ (早產兒請填此項)預產日期：_____年_____月_____日

檢核日期：_____年_____月_____日 實足年齡：_____歲_____個月_____日 (請務必填寫)

原住民身份：是 否 母親國籍：_____ 母親出生日期：_____年_____月_____日

身心障礙手冊：有(身心障礙類別_____；等級_____度) 申請中 無

戶籍地址：_____縣_____市(鎮、鄉)_____里_____鄰_____路(街)_____段_____巷_____弄_____號_____樓

聯絡住址：_____

電話：(日)_____ (夜)_____

填表人姓名：_____ 檢核單位：_____ 單位電話：_____

填表人身分：醫療人員 老師 社政人員 家長 其他_____

發展里程檢核 (每位小朋友僅需根據實足年齡選擇一個適當的年齡層項目組檢核即可)

滿1歲3個月(1歲2個月16天~1歲5個月15天)		
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」。		
1. 能不須扶東西自己站起來	是	否
2. 可以放手自己走	是	否
3. 可以拿筆隨意塗塗畫畫(大人可先示範讓小孩模仿)	是	否
4. 可以用一手拿小零食—如葡萄乾、小饅頭等，放入小容器—如底片盒裡面(大人可協助固定容器)	是	否
5. 會想辦法把丟進容器裡的小東西取出來	是	否
* 6. 能表達自己的意思(用說、比手勢或眼神示意的方式—如點頭搖頭表示要不要，伸出手心向上表示「要」、用手指出需要的東西、要去的方向等。 <u>只會拉大人的手或衣服，且從來不用「指」的手勢者不通過</u>)	是	否
7. 能聽懂生活中常用的口頭指令(如：喝奶奶、拍拍手、睡覺了、媽媽抱抱等，必須在沒有手勢或表情的提示時也聽懂)	是	否
* 8. 會在適當的情況下自己做出拍拍手、再見等手勢	是	否
* 9. 和照顧大人相處時可以維持目光對視，大人說話、笑、拿出玩具就可以把他逗笑	是	否
10. 完全不會自己發聲；或只有嗯嗯啊啊的喉音；或能發出的組合音種類(如ㄅ、ㄆ、ㄇ、ㄏ、ㄏㄏ、ㄏㄏㄏ、ㄏㄏㄏㄏ、ㄏㄏㄏㄏㄏ、ㄏㄏㄏㄏㄏㄏ、ㄏㄏㄏㄏㄏㄏㄏ、ㄏㄏㄏㄏㄏㄏㄏ、ㄏㄏㄏㄏㄏㄏㄏㄏ、ㄏㄏㄏㄏㄏㄏㄏㄏㄏ) <u>少於三種</u>	是	否
* 11. 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
* 12. 持續出現不尋常的重複動作，如注視手、玩手、原地轉圈等行為	是	否

◎若通過發展里程檢核的所有題目，仍請隨著小孩的發展，按檢核表的年齡層持續追蹤檢核。

◎題號前有「*」的標示，請實地測試，再記錄兒童反應。

◎有任何二題答案是圈選在網底欄內，或題號前有「*」之任何一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，請參考本表背面所列之醫療院所做進一步檢查。