



臺北市學前兒童發展檢核表



6歲 (5歲11個月16天~6歲11個月15天)

檢查單位：_____ 單位電話：_____

填表人姓名：_____ 身分：醫療人員 老師 社政人員 家長 其他

原始國籍：父：本國籍 大陸 泰國 印尼 越南 柬埔寨 緬甸 其他：請註明：_____

母：本國籍 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 檢核日期：____年__月__日

身分證字號：□□□□□□□□ 出生日期：____年__月__日 (早產) 預產日期：____年__月__日

戶籍住址：臺北市____區____里____鄰 實足年齡：____歲__個月__天 (請務必填寫)

聯絡住址：_____ 電話：(日) _____ (夜) _____

發展遲緩高危險因子

1. 早產 (懷孕期未滿36週) 出生體重未滿2500公克 以上皆無

2. 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

3. 產前、產程或產後問題：
孕前期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)；請參考母子手冊的出生紀錄 出生後有癲癇、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

4. 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

5. 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

發展里程碑檢核

兒童*	該項目描述的現象圓選「是」，若不符合或沒有該項目描述的現象圓選「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。	是	否
1.	能單腳跳4步 (兩腳均能做到才算通過)	是	否
★ 2.	能將紙大致對摺並壓出一條線 (大人先做示範，沒有完全對齊也可以通過)	是	否
3.	(實作)能模仿寫簡單的字 (圖1：大人先在「人」字下面空格仿寫，然後指著其他空格說「照著寫跟上面一樣的字」。三個字全部寫對才算通過。)	是	否
4.	(實作)通常能頭尾清楚地說一個簡單故事 (圖2：用手指圖①說「你看，這邊有塊香蕉皮。說說看這幾張圖裡小朋友發生了什麼事？」適時地以手依序指圖②③④，引導兒童說故事。記下兒童的語言反應)	是	否
★	計分：兒童能說出圖片中至少兩個因果關係[如AB、AC、BC、ABC皆可]才算通過。 因果A：【因】不小心、沒看見、踩到香蕉皮(滑滑的東西)→【果】滑倒、跌倒、摔倒等 因果B：【因】滑倒、跌倒、摔倒等→【果】哭、坐在地上、長包包、受傷等 因果C：【最後】媽媽(醫生、護士、姊姊)來了、救他、幫他治療、擦藥、貼起來、黏起來等	是	否
★ 5.	(實作)能從1數到30 (提示：____次，糾正____次。能在僅提示和糾正一次下完成才算通過) (認語)	是	否
★ 6.	(實作)有「7個」的數量概念 (圖3：要求兒童「請你用塗一個一個圓小黑點，圓到7個就停下來，把筆還給我」。兒童如果圓6個或8個，鼓勵兒童再檢查一次，以第二次表現計分)	是	否
7.	(實作)有「13個」的數量概念 (圖4：要求兒童「請你數一數這邊有幾個黑點？」。兒童如果說12個或14個，鼓勵兒童再數一次，以第二次表現計分)	是	否
★ 8.	(實作)能說出3個相對詞 (問「哥哥是男生，姊姊是____？夏天很熱，冬天很____？飛機在天空飛，汽車在____？大象的鼻子長長的，老鼠的鼻子____？」答對3題通過)	是	否
9.	(實作)具備基本常識 (問：「一隻手有幾個手指頭？你有幾個眼睛？小貓有幾隻腳？消防車是什麼？一加一等於多少？」答對4題通過。紀錄正確率：____ / 5)	是	否
★ 10.	口齒不清，常需要再說一遍或由照顧大人傳譯才能聽懂	是	否
★ 11.	已能用句子表達，但說話明顯不流暢，10句話裡有兩句出現結巴現象，且持續半年以上	是	否
★ 12.	常常自言自語，或像錄音機一樣重複說自己有興趣的事，不管別人的反應	是	否
★ 13.	因為下列任一行為問題而在團體中顯得突出：如(1)上課無法維持在座位上，走來走去或離開教室；(2)常常和同學或老師發生爭執對立衝突而被孤立、排斥；(3)通常自己一個人玩，不會主動交朋友；(4)完成工作、參與活動跟不上同學，常常需要別人特別協助等	是	否

圖1

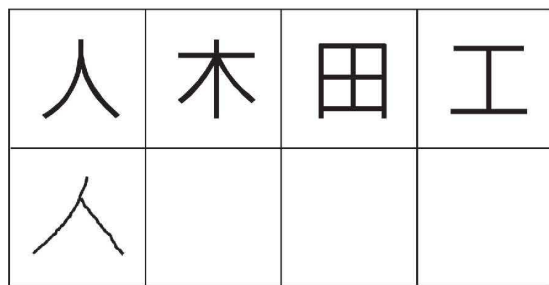


圖2

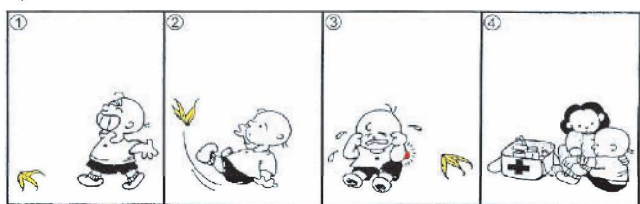


圖4

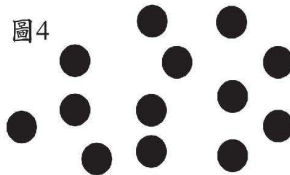


圖3



有任何2題答案是圓選在網底欄內，或有上列表內題號前有★之任何1題答案是圓選在網底欄內，或填寫人認為兒童有其他不尋常的功能或行為表現，請至本表背面所列之醫療院所做進一步檢查。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題以上答案圓選在網底欄內，且無任何1題有★的答案是圓選在網底欄內的，表示通過此階段的檢測。

日後仍隨著小孩的發展，以不同年齡層使用的檢核表持續追蹤發展情形。 臺北市衛生局關心您 95年12月修訂二版

(請沿虛線撕取)

兒童篩檢回條

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。

您的寶在____個月/歲的檢查之第____題，尚需再觀察。

您的寶在____個月/歲的檢查之第____題需再確認，請您帶寶至早療評估醫院做進一步檢查，若需後續療育或相關福利協助，醫師將為您的寶向「臺北市發展遲緩兒童早期療育通報轉介中心」進行通報與轉介，以提供您相關服務資訊。

*學齡前兒童發展檢核線上檢測 <http://www.tpscfdcc.gov.tw>

*兒童發展檢核表下載區 <http://kid.health.gov.tw>

*臺北市早療評估與療育機構下載區 <http://kid.health.gov.tw/content/Content.asp?cid=79>

如果您有相關問題，請洽相關諮詢電話(參見回條背面)