

# 臺中市學前兒童發展檢核表

2歲半(2歲5個月16天~2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\_\_\_\_\_

家長國籍(稱謂\_\_\_\_\_)本國籍大陸泰國印尼越南柬埔寨緬甸其他：請註明\_\_\_\_\_

家長國籍(稱謂\_\_\_\_\_)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)

戶籍地址：臺中市\_\_\_\_區\_\_\_\_里\_\_\_\_鄰\_\_\_\_\_ 預產日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

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

電話：(日) \_\_\_\_\_ (夜) \_\_\_\_\_

## 發展遲緩高危險因子

1. <input type="checkbox"/> 早產 (懷孕期未滿36週) <input type="checkbox"/> 出生體重未滿2500公克 <input type="checkbox"/> 以上皆無
2. 先天性異常： <input type="checkbox"/> 染色體異常(如唐氏症、特納氏症等) <input type="checkbox"/> 頭顱顏面異常(如唇顎裂、外耳異常等) <input type="checkbox"/> 先天性新陳代謝異常(如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等) <input type="checkbox"/> 水腦 <input type="checkbox"/> 脊柱裂 <input type="checkbox"/> 頭骨提早密合 <input type="checkbox"/> 先天性心臟病 <input type="checkbox"/> 手足缺損畸形 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 以上皆無
3. 產前、產程或產後問題： <input type="checkbox"/> 孕期前3個月感染德國麻疹 <input type="checkbox"/> 母親妊娠期有不正常出血安胎、糖尿病、妊娠毒血、梅毒、酗酒、抽菸 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 <input type="checkbox"/> 重度黃疸需換血者 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 以上皆無
4. 腦部疾病或受傷： <input type="checkbox"/> 水腦 <input type="checkbox"/> 出血或缺氧 <input type="checkbox"/> 腦部感染 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 腦瘤 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 以上皆無
5. 家族史或環境因素： <input type="checkbox"/> 近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 <input type="checkbox"/> 社經不利狀況 <input type="checkbox"/> 孤兒或受虐兒 <input type="checkbox"/> 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. 能不須扶東西輕易地蹲下或彎腰撿起地上的東西，然後恢復站的姿勢	是	否
*2. 能扶欄杆或牆壁走上樓梯	是	否
3. 能雙腳離地跳躍(雙腳必須能同時離地然後同時著地，若明顯的力量不對稱而造成兩腳高低不一，則不算通過)	是	否
*4. 會旋開小瓶蓋(大人先旋開一點點讓瓶蓋不會太緊)	是	否
*5. 可以一頁一頁地翻閱硬卡書或布書	是	否
*6. 可以說出來的語詞數量已經多到數不清，而且大多數不是單音，例如說「蘋果」而不是「果」	是	否

背面還有試題，請翻頁評核

7.大多數時候能使用兩個語詞組成的句子表達意思（如：媽媽一抱抱、要一喝水等）	是	否
8.（實作）能正確說出至少四個圖形名稱（圖1：大人依序指著筆、鞋子、鑰匙、魚、飛機、杯子的圖形，並問「這是什麼？」）正確率：_____/6	是	否
★9.能正確指出至少六個身體部位（大人依序問「頭、手、腳、眼、耳、鼻、嘴在哪裡？」）	是	否
10.口齒不清，說話連最親近的大人也聽不懂	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.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（若有，請圈選題號）	是	否

圖1



有任何2題答案是圈選在網底欄內，或有上列表內題號前有★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，請至本表下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。

親愛的家長：

您好！養兒育女的過程中，除了照顧孩子的身體健康外，相信您也注意到孩子的各項能力也在快速成長。身高、體重的成長我們稱為「生長」，而各項能力的增進我們稱為「發展」-包括粗大動作、精細動作、語言溝通、認知學習、社會適應、情緒及視覺、聽覺能力…等。這些能力是孩子將來各項能力及人格形成的重要基礎，尤其是在學齡前（0~6歲）。所以，若能自嬰幼兒期起及早定期對您的孩子作「發展篩檢」，將能使您多了解孩子的發展，若孩子在發展上有問題，也可早期發現早期治療，以預防或減輕日後的問題。

當孩童檢核出疑似發展遲緩，相關人員將通報至衛生福利部社會及家庭署，本市兒童發展社區資源中心將有專人提供您諮詢服務，並協助轉介您早期療育相關資源。



本市  
兒童發展評估醫院



衛生福利部社會及家庭署  
發展遲緩兒童通報暨  
個案管理服務網



本市兒童發展  
社區資源中心



衛生福利部社會及家庭署  
早期療育資源