



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

電話：(日)_____ (夜)_____ (請務必填寫)

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

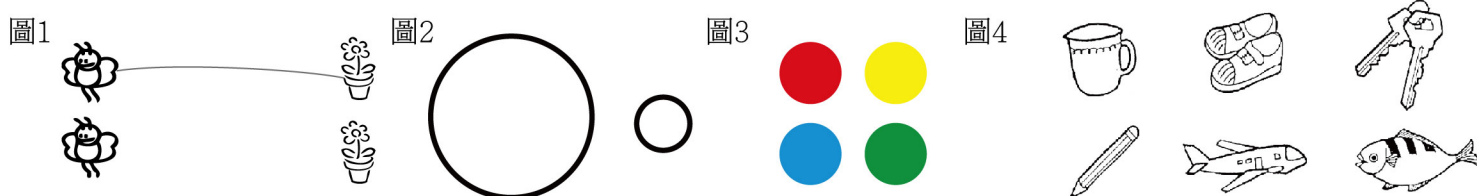
發展里程碑檢核

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玩玩具然後恢復站的姿勢	是	否
2. 稍微扶欄杆或牆壁就能走上樓梯	是	否
3. 能跑(姿勢怪異或常跌倒均不算通過)	是	否
4. 能雙腳離地連續跳躍(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
5. (實作) 模仿畫一條平穩的橫線(圖1：大人先做示範，在蜜蜂和花盆間畫一橫線，然後讓兒童模仿畫；線條兩端連接蜜蜂和花盆，大體為不斷裂橫線就算通過)	是	否
*6. 通常可以和人一問一答持續對話，使用3至4個單詞的短句，且回答內容切題	是	否

背面還有試題，請翻頁評核

7.能主動用至少一種句子問問題（例如：為什麼...？...在哪裡？）	是	否
8.(實作)能說出至少三種東西的用途（圖4：大人用手依序指著杯子、鞋子、鑰匙、鉛筆的圖形，並問「這個是做什麼用的？」如果兒童第一題答不出，可以給提示「杯子是用來喝水的」。之後就不再給提示）	是	否
9.(實作)能理解「大」（圖2：問「哪個比較大？」必須詢問兩次均正確才通過。評估表必須轉到不同的方向詢問，避免兒童隨便選一個固定位置的答案而猜對）	是	否
10.(實作)能正確指認一個顏色（圖3：依序問「哪一個是紅色？黃色？藍色？綠色？」亦可替換為「哪一個是蘋果的紅色？香蕉的黃色？天空的藍色？樹葉的綠色？」全部問完再從頭問一輪，必須兩次均指對的顏色才算對，以避免兒童因亂指而猜對）	是	否
*11.口齒不清，說話連最親近的大人也聽不懂	是	否
*12.經常自言自語說出一些固定的話，和當時情境無關、也不具溝通功能	是	否
13.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



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