

宜蘭縣學前兒童發展檢核表



3歲(2歲11個月16天~3歲5個月15天)

檢查單位：_____ *本表請與通報單一併寄至或傳真至「宜蘭縣兒童發展通報轉介中心」
單位電話：_____ 身分：☐醫療人員 ☐老師 ☐社政人員 ☐家長 ☐保母 ☐教保人員
填表人姓名：_____ ☐其他_____

原始國籍：父：☐台灣☐大陸☐泰國☐印尼☐越南☐柬埔寨☐緬甸☐其他：請註明：_____
母：☐台灣☐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 家長姓名：_____
身分證字號：_____
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)
身心障礙手冊/證明：☐是(身心障礙類別_____等級_____) ☐否
戶籍地址：宜蘭縣_____
聯絡住址：_____
電 話：(日) _____ (夜) _____ (手機) _____

發展遲緩高危險因子

1. ☐ 早產 (懷孕期末滿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
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. 家庭史或環境因素： ☐ 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

(請沿虛線撕取)

宜蘭縣學前兒童發展檢核結果回條 (_____ 個月/歲)

檢查單位：_____ 日期：_____

兒童姓名：_____

親愛的家長： 您的寶寶健康篩檢結果如下：

- ☐ 通過 符合同年齡發展狀況。
☐ 持續觀察寶寶的發展狀況。
☐ 需進一步檢查，請帶著寶寶至兒童發展聯合評估中心或醫療院所檢查，若需後續療育或相關福利資源，可尋求「宜蘭縣兒童發展通報轉介中心」提供協助。

*如果您有相關問題，可參見回條背面諮詢電話，以提供您相關服務資訊。

*兒童發展檢核表下載區<http://sntroot.e-land.gov.tw/dowl.aspx>

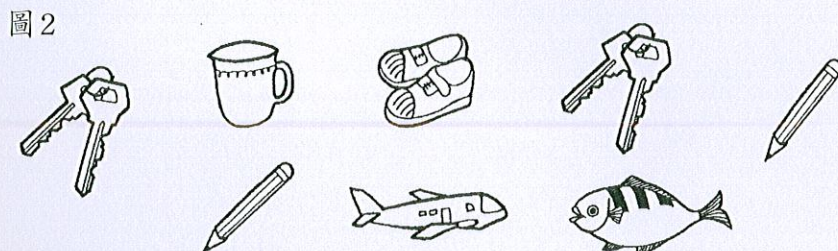
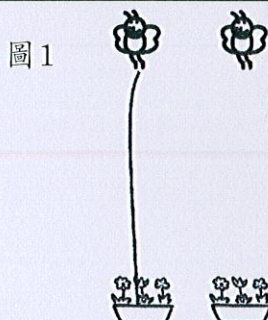
宜蘭縣學前兒童發展檢核表

3歲(2歲11個月16天~3歲5個月15天)



發展里程檢核 (如有填寫上之疑問,可洽詢各醫療院所人員、幼兒園所教師、保母或社工人員)

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)可以模仿畫一條平穩的垂直線(圖1:大人先作示範,在蜜蜂和花盆間畫一直線,然後讓兒童模仿畫;線條兩端連接蜜蜂和花盆,大體為不斷裂直線就算通過)	是	否
★ 6.通常可以和人一問一答持續對話,使用2至3個單詞的短句,且回答內容切題	是	否
7.能主動用至少一種句子問問題(例如:…是什麼?為什麼…?誰?…在哪裡?)	是	否
★ 8.(實作)能正確說出至少四個圖形名稱(圖2: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?」)	是	否
9.(實作)能聽懂至少二個圖形的描述句(圖2:大人依序問「哪一個是用來開門的?在水裡游的?用來寫字的?穿在腳上的?用來喝水的?在天空飛的?」)	是	否
10.(實作)可以配對一樣的圖形(圖2:大人分別指左側的鑰匙和右側的筆問「哪一個圖和這個一樣?」兩項均指對才通過)	是	否
11.口齒不清,說話連最親近的大人也聽不懂	是	否
12.通常無法正確使用代名詞「你」、「我」,例如:(1)「你」、「我」顛倒,或(2)都用名字(或小名)代表自己而不說「我」	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	是	否



檢核標準

- 1.通過:沒有2題以上答案是圈選在網底欄內,且無圈選任何1題有★的答案。
- 2.持續觀察:有任何1題是圈選在網底欄內。(不含有★之題號)
- 3.需進一步檢查:有任何2題答案是圈選在網底欄內,或圈選有任何1題有★的答案。

檢核結果: ☐ 通過 ☐ 持續觀察 ☐ 進一步檢查

..... (請沿虛線撕取)

如您有相關問題,請洽:

1.宜蘭縣兒童發展通報轉介中心諮詢專線:03-9334040 傳真:03-9332462
聯絡地址:宜蘭縣宜蘭市同慶街95號

2.兒童發展聯合評估中心諮詢專線:

溪北區:國立陽明大學附設醫院:03-9325192分機2120或2123

聯絡地址:宜蘭縣宜蘭市新民路152號

溪南區:天主教靈醫會羅東聖母醫院:03-9544106分機6516

聯絡地址:宜蘭縣羅東鎮中正南路160號

3.宜蘭縣特殊教育資源中心:03-9312385分機210、204