

宜蘭縣學前兒童發展檢核表

1歲(11個月16天~1歲2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>

宜蘭縣政府 關心您

宜蘭縣學前兒童發展檢核表

1歲(11個月16天~1歲2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」。

★ 1. (仰) 能由躺的姿勢(俯臥或仰躺均可)自己坐起來	是	否
2. (站) 能自己拉著東西站起來, 然後扶著家具側走兩三步	是	否
★ 3. 只會把玩具放入嘴巴或丟到地上, <u>沒有其他玩法</u> 如搖、捏、敲、拉等	是	否
4. 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等) <u>少於三種</u>	是	否
5. 能聽懂簡單的日常生活指令(如過來、給我、再見等。是真的聽得懂語言, 而不是根據大人的手勢、表情作反應)	是	否
6. 會在大人提示下(語言加上手勢)模仿做一些手勢如拍拍手、再見、拜拜等	是	否
7. 與大人有遊戲的默契(如大人唸閩南語雞仔嘍水、釘子丁哥、炒蘿蔔切等兒歌時能做出學習過的、固定的、簡單的配合手勢—例如去拍大人的手或伸出手指頭等。若之前無此經驗也可立即學習簡單互動遊戲如「give me five」)	是	否
★ 8. 可以和人維持目光對視, 大人說話、笑、玩躲貓貓、拿出玩具就可以把他逗笑	是	否
★ 9. <u>通常</u> 自願自玩, 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
★ 10. <u>通常</u> 無法安靜讓大人抱著坐在大腿上, 一直動來動去抱不住, 手四處抓東西停不下來	是	否
★ 11. 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

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

