

宜蘭縣學前兒童發展檢核表



4歲(3歲11個月16天~4歲11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>

宜蘭縣學前兒童發展檢核表

4歲(3歲11個月16天~4歲11個月15天)



發展里程碑檢核 (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.能跑(姿勢怪異或常跌倒,均不算通過)	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.能不須扶牆壁或欄杆走上樓梯,而且一腳一階	是	否
★ 5.通常可以和人一問一答持續對話,使用4至5個單詞的短句,且回答內容切題	是	否
★ 6.(實作)能說出一種顏色的名稱(圖1:用手依序指著紅、黃、藍、綠的圓圈並問「這是什麼顏色?」說對1個通過)	是	否
7.(實作)能聽懂2個空間關係詞(圖2:先引導兒童注視圖片上的牛頭和四隻小鳥,然後依序問「哪隻小鳥在牛的上面?下面?前面?後面?」指對2個通過)	是	否
8.(實作)仿說「弟弟-想要-一輛-腳踏車」(大人唸句子讓小朋友覆誦,錯誤四個字或四個字以上不通過)	是	否
9.(實作)能說出四種東西的用途(圖3: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?」說對4個通過)	是	否
10.(實作)能一次一個點數到5(圖4:問「數一數這邊有幾個黑點點?」要求兒童一邊指點一邊唱數。必須前面5個點手指動作和嘴巴唱數能做一對一的配合,唱數到5沒有錯誤才算通過)	是	否
★ 11.口齒不清,常要求再說一遍或由照顧大人傳譯才能聽懂	是	否
12.常常自言自語,或像錄音機一樣重覆說自己有興趣的事,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)上課無法維持在座椅上,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

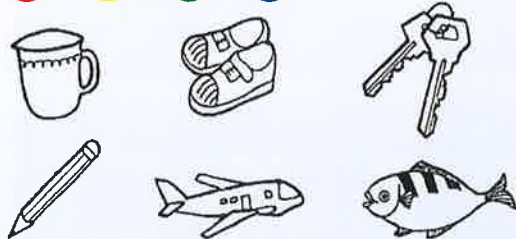


圖3

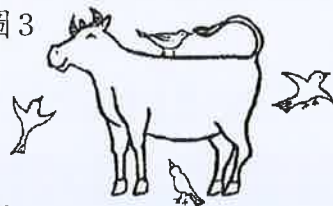


圖4



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