

彰化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：_____ 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_____

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 檢核日期：____年__月__日

身分證字號：

出生日期：____年__月__日（**早產**）預產日期：____年__月__日

戶籍住址：_____

實足年齡：____歲__個月__天（**請務必填寫**）

電話：（日）_____（夜）_____

聯絡住址：_____

手機：_____

發展遲緩高危險因子

1. <input type="checkbox"/> 早產（懷孕期末滿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"/> 水腦脊液裂 <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、抽煙 <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」。

	是	否
★ 1. (仰) 能由躺的姿勢 (俯臥或仰躺均可) 自己坐起來		
2. (站) 能自己拉著東西站起來，然後扶著家具側走兩三步		
★ 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		
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、ㄏ、ㄏ、ㄏ等） <u>少於三種</u>		
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）		
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		
7. 與大人有遊戲的默契（如大人唸閩南語雞仔呷水、釘子丁哥、炒蘿蔔切等兒歌時能做出學習過的、固定的、簡單的配合手勢一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」）		
★ 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		
★ 9. <u>通常</u> 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		
★ 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		
★ 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		

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，請至兒童發展聯合評估中心（財團法人彰化基督教醫院或衛生福利部彰化醫院）做進一步檢查。請填寫是否領有發展遲緩診斷證明書早療綜合報告書身心障礙證明（身心障礙類別____等級____）以上皆無

109年12月修正

彰化縣政府關心您 本表感謝台北市政府提供

家長審閱欄

兒童姓名：_____ 檢查單位：_____

家長簽名：_____ 日期：____年__月__日