彰化縣學前兒童發展檢核表

1.5

1歲半（1歲5個月16天~1歲11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

身分證字號：□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

戶籍住址：_____

聯絡住址：_____

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)

電話：（日)_____(夜)_____

手機：_____

發展遲緩高危險因子

1.①□早產（懷孕期未滿36週）②□出生體重未滿2500公克③□以上皆無

2.先天性異常：
①□染色體異常（如唐氏症、特納氏症等） ②□頭顱顏面異常（如唇顎裂、外耳異常等） ③□先天性新陳代謝異常（如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等）④□水腦脊柱裂 ⑤□頭骨提早密合 ⑥□先天性心臟病 ⑦□手足缺損畸形 ⑧□其他_____ ⑨□以上皆無

3.產前、產程或產後問題：
①□孕期前3個月感染德國麻疹 ②□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 ③□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 ④□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
⑤□出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 ⑥□重度黃疸需換血者 ⑦□其他_____ ⑧□以上皆無

4.腦部疾病或受傷：
①□水腦 ②□出血或缺氧 ③□腦部感染 ④□癲癇 ⑤□腦瘤 ⑥□其他_____ ⑦□以上皆無

5.家族史或環境因素：
①□近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 ②□社經不利狀況 ③□孤兒或受虐兒 ④□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」。

★ 1.能不須扶東西自己由坐或躺的姿勢站起來	是	否
2.走得很穩（步態怪異如踮腳尖、左右不對稱、停不下來、無法轉彎、雙腳張開距離超過肩膀寬度、雙臂彎曲在身體兩側而非自然下垂或常常跌倒均不算通過）	是	否
★ 3.在少許支撐下能蹲下或彎腰撿起地上的東西，然後恢復站的姿勢	是	否
4.可以拿筆隨意塗塗畫畫（大人可先示範讓小孩模仿）	是	否
5.可以用一手拿小零食－如葡萄乾、小饅頭等，放入小容器－如底片盒裡面	是	否
★ 6.能表達自己的意思（用說、比手勢或眼神示意的方式－如點頭搖頭表示要不要，伸出手心向上表示「要」、用手指出需要的東西、要去的方向等。只會拉大人手或衣服，且從來不用「指」」的手勢者不通過）	是	否
★ 7.能聽懂並且遵從日常生活中半數的口頭指令（如：給我XX、過來、拿給爸爸、把XX丟掉、坐下、媽媽抱抱等，必須在沒有手勢或表情的提示時也聽懂）	是	否
8.自己記得常用東西藏放的地點（如玩具放哪裡、鞋子擺哪裡），可以隨時把需要的東西找出來	是	否
9.自己會去找照顧大人陪他一起玩，大人說話、笑、玩玩具就可以把他逗樂	是	否
10.高興時會和別人分享喜悅：例如轉頭面對大人微笑，或把喜歡或得意的東西展示給大人看	是	否
★ 11.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ㄅㄚ、ㄉㄧ、ㄍㄨ等）少於三種	是	否
★ 12.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
★ 13.通常自顧自玩，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	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