

# 彰化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：\_\_\_\_\_ 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

實足年齡：\_\_\_\_歲\_\_個月\_\_天(請務必填寫)

戶籍住址：\_\_\_\_\_

電話：(日)\_\_\_\_\_(夜)\_\_\_\_\_

聯絡住址：\_\_\_\_\_

手機：\_\_\_\_\_

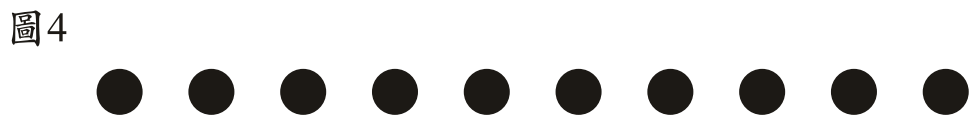
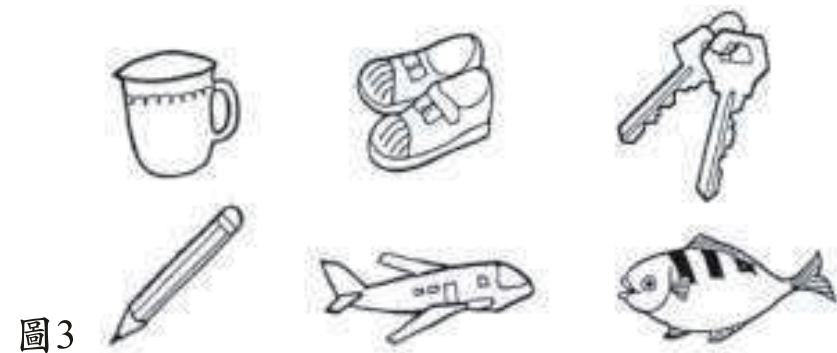
## 發展遲緩高危險因子

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"/> 水腦脊柱裂 <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」。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



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