

# 學前兒童發展檢核表 (6歲)

填表人姓名：\_\_\_\_\_ 服務單位：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

填表人身份：醫療人員 老師 社政人員 家長 其他\_\_\_\_\_

## 兒童基本資料

兒童姓名		性別	① <input type="checkbox"/> 男 ② <input type="checkbox"/> 女	身分證字號
計算實際年齡：(請用檢核日期－出生日期)				
	檢核日期	年 月 日	早產兒出生日期請改填	
—	出生日期	年 月 日	預產日期：____年____月____日	
=	實足年齡	____歲____個月____天		
戶籍地址	縣市	鄉市鎮區	里村	街路 段 巷 弄 號 樓
聯絡住址	<input type="checkbox"/> 同上 另列於下：			
聯絡人		與幼兒關係	聯絡電話	(日)：_____ (夜)：_____

原始國籍

母親：本國 泰國 印尼 越南 柬埔寨 大陸 緬甸 其他\_\_\_\_ 出生日期：\_\_年\_\_月\_\_日

父親：本國 泰國 印尼 越南 柬埔寨 大陸 緬甸 其他\_\_\_\_ 出生日期：\_\_年\_\_月\_\_日

## 發展遲緩高危險因子

1. ① <input type="checkbox"/> 早產 (懷孕期末滿 36 週) ② <input type="checkbox"/> 出生體重未滿 2500 公克 ③ <input type="checkbox"/> 以上皆無
2. 先天異常： ① <input type="checkbox"/> 染色體異常 (如唐氏症、特納氏症等) ② <input type="checkbox"/> 頭顱顏面異常 (如唇顎裂、外耳異常等) ③ <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) ④ <input type="checkbox"/> 水腦脊柱裂 ⑤ <input type="checkbox"/> 頭骨提早密合 ⑥ <input type="checkbox"/> 先天性心臟病 ⑦ <input type="checkbox"/> 手足缺損畸形 ⑧ <input type="checkbox"/> 其他_____ ⑨ <input type="checkbox"/> 以上皆無
3. 產前、產程或產後問題： ① <input type="checkbox"/> 孕期前三個月感染德國麻疹 ② <input type="checkbox"/> 母親妊娠期有： <input type="checkbox"/> 不正常出血 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 妊娠毒血 <input type="checkbox"/> 梅毒 <input type="checkbox"/> 酗酒 <input type="checkbox"/> 抽煙 ③ <input type="checkbox"/> 產程有： <input type="checkbox"/> 胎心音下降 <input type="checkbox"/> 吸入胎便 <input type="checkbox"/> 呼吸窘迫 <input type="checkbox"/> 窒息缺氧需急救 <input type="checkbox"/> 住保溫箱____天 ④ <input type="checkbox"/> Apgar 分數過低：5 分鐘後 < 5；請參考兒童健康手冊的出生記錄 ⑤ <input type="checkbox"/> 出生後新生兒有： <input type="checkbox"/> 痙攣 <input type="checkbox"/> 無呼吸 <input type="checkbox"/> 反覆嘔吐 <input type="checkbox"/> 低體溫 <input type="checkbox"/> 哺乳不良 ⑥ <input type="checkbox"/> 重度黃疸須換血者 ⑦ <input type="checkbox"/> 其他_____ ⑧ <input type="checkbox"/> 以上皆無
4. 腦部疾病或受傷： ① <input type="checkbox"/> 水腦 ② <input type="checkbox"/> 出血或缺氧 ③ <input type="checkbox"/> 腦部感染 ④ <input type="checkbox"/> 癲癇 ⑤ <input type="checkbox"/> 腦瘤 ⑥ <input type="checkbox"/> 其他_____ ⑦ <input type="checkbox"/> 以上皆無
5. 家族史或環境因素： ① <input type="checkbox"/> 近親有智能不足、精神疾病、視聽障礙 ② <input type="checkbox"/> 社經不利狀況 ③ <input type="checkbox"/> 孤兒或受虐兒 ④ <input type="checkbox"/> 父母有吸煙 ⑤ <input type="checkbox"/> 父母有酒癮史 ⑥ <input type="checkbox"/> 父母有藥癮史 ⑦ <input type="checkbox"/> 兒童本身愛吃刺激物 (如可樂、咖啡...等) ⑧ <input type="checkbox"/> 以上情形皆無

## 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，再記錄兒童反應。

6歲 (5歲 11個月 16天~6歲 11個月 15天)		
檢核日期：____年____月____日，實足年齡：____個月____天 (請務必填寫)		
1. 能單腳跳 4 步 (兩腳均能做到才算通過)	是	否
* 2. 能將紙大致對摺並壓出一條線 (大人先做示範，沒有完全對齊也可以通過)	是	否
3. (實作) 能模仿寫簡單的字 (圖 1：大人先在「人」字下面空格仿寫，然後指著其他空格說「照著寫跟上面一樣的字」，三個字全部寫對才算通過)	是	否
* 4. (實作) 通常能頭尾清楚地說一個簡單故事 (圖 2：用手指圖①說「你看，這邊有塊香蕉皮。說說看這幾張圖裡小朋友發生了什麼事？」適時地以手依序指圖②③④，引導兒童說故事。記下兒童的語言反應)	是	否
計分：兒童能說出圖片中至少兩個因果關係 [如：AB、AC、BC、ABC 皆可] 才算通過。 因果 A：【因】不小心、沒看見、踩到香蕉皮 (滑滑的東西) → 【果】滑倒、跌倒、摔倒等 因果 B：【因】滑倒、跌倒、摔倒等 → 【果】哭、坐在地上、長包包、受傷等 因果 C：【最後】媽媽 (醫生、護士、姊姊) 來了、救他、幫他治療、擦藥、貼起來、黏起來等		
* 5. (實作) 能從 1 數到 30 (提示：____次，糾正____次。能在僅提示和糾正一次下完成才算通過) (認語)	是	否
* 6. (實作) 有「7 個」的數量概念 (圖 3：要求兒童「請你用筆一個一個圈小黑點，圈到 7 個就停下來，把筆還給我」。兒童如果圈 6 個或 8 個，鼓勵兒童再檢查一次，以第二次表現計分)	是	否
7. (實作) 有「13 個」的數量概念 (圖 4：要求兒童「請你數一數這邊有幾個黑點？」。兒童如果說 12 個或 14 個，鼓勵兒童再數一次，以第二次表現計分)	是	否
* 8. (實作) 能說出 3 個相對詞 (問：「哥哥是男生，姊姊是____？夏天很熱，冬天很____？飛機在天空飛，汽車在____？大象的鼻子長長的，老鼠的鼻子____？」答對 3 題通過)	是	否
9. (實作) 具備基本常識 (問：「一隻手有幾個手指頭？你有幾個眼睛？小貓有幾隻腳？消防車是什麼？一加一等於多少？」答對 4 題通過。) 紀錄正確率：____ / 5	是	否



*10.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
*11.已能用句子表達，但說話明顯不流暢，10句話裡有兩句出現結巴現象，且持續半年以上	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

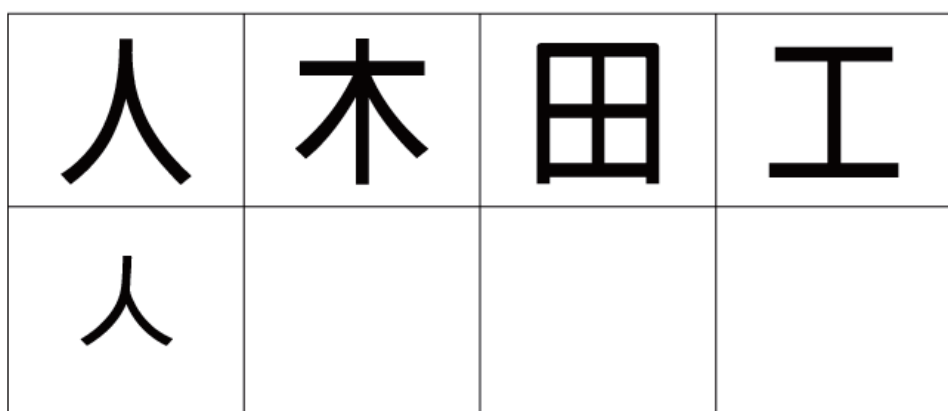


圖 2

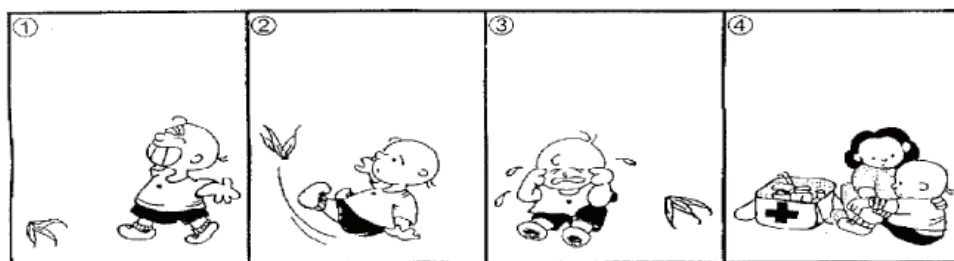
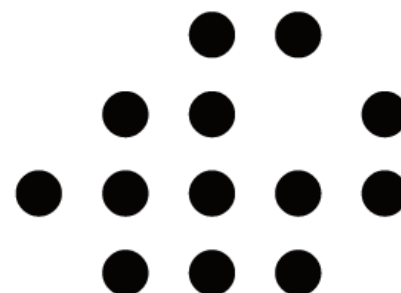


圖 4

圖 3



**結果及處理指南：**

- ★若通過發展里程檢核的所有題目，仍請隨著小孩的發展，按檢核表的年齡層持續追蹤檢核。
- ★如其他單題落於網底欄，最好於下個年齡層持續追蹤檢核，若持續仍未通過則需進一步測試。
- ★在檢核表中，有任何二題答案是圈選在網底欄內，或表內題號前有\*之任何一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，請至本市兒童發展聯合評估中心做進一步檢查，只要掛號一次，各專業人員協助確認是否為發展遲緩及了解原因，進而幫助您的兒童，若有困難或疑問，可撥打本市早期療育諮詢服務專線 07-3985011。
- ★並填寫是否領有身心障礙證明 是(身心障礙類別 等級) 否 申請中

醫院名稱	地址	諮詢專線
高雄醫學大學附設中和紀念醫院兒童發展聯合評估中心	高雄市三民區自由一路 100 號	07-3154663(專線)
高雄榮民總醫院兒童發展聯合評估中心	高雄市左營區大中一路 386 號	07-3422121 轉 75017
高雄長庚紀念醫院兒童發展聯合評估中心	高雄市鳥松區大埤路 123 號	07-7317123 轉 8167
義大醫院兒童發展聯合評估中心	高雄市燕巢區義大路 1 號	07-6150011 轉 5751
高雄市立小港醫院兒童發展聯合評估中心	高雄市小港區山明路 482 號	07-8036783 轉 3250、3252
高雄市立大同醫院兒童發展聯合評估中心	高雄市前金區中華三路 68 號	07-2911101 轉 8404
高雄市立聯合醫院兒童發展聯合評估中心	高雄市鼓山區中華一路 976 號	07-5552565 轉 2726
聖功醫院兒童發展聯合評估中心	高雄市建國一路 352 號	0965-163-849
衛生福利部旗山醫院兒童發展聯合評估中心	高雄市旗山區中學路 60 號	07-6613811 轉 1019
國軍高雄總醫院岡山分院兒童發展聯合評估中心	高雄市岡山區大義二路 1 號	07-6250919 轉 1834、1835
岡山衛生所兒童發展聯合評估據點 (委託高雄市立大同醫院辦理)	高雄市岡山區公園路 50 號	07-6212015
相關諮詢單位：若對發展遲緩有任何疑問亦可洽詢下列單位		
三民兒童早期療育發展中心	高雄市三民區九如一路 775 號	07-3985011
鳳山區兒童早期療育發展中心	高雄市鳳山區新富路 630 號	07-7630369
旗山區兒童早期療育發展中心	高雄市旗山區文中路 7 號	07-6618106
岡山身心障礙福利服務中心	高雄市岡山區公園東路 131 號	07-6226730
鹽埕兒童發展社區服務據點	高雄市鹽埕區大仁路 179 號 4 樓	07-5335011
旗津兒童發展社區服務據點	高雄市旗津區中洲三路 623 號	07-5710885
小港兒童發展社區服務據點	高雄市小港區博學路 369 號 5 樓	07-8010463
阿蓮兒童發展社區服務據點	高雄市阿蓮區成功街 66 號 3 樓	07-6311231
仁武兒童發展社區服務據點	高雄市仁武區水管路三段 776 號	07-3756093
林園兒童發展社區服務據點	高雄市林園區中芸路 3 之 100 號	07-6433361
甲仙兒童發展社區服務據點	高雄市甲仙區中正路 138-2 號	07-6751785
六龜兒童發展社區服務據點	高雄市六龜區光復路 102 號	07-6894164
三民兒童發展社區服務據點	高雄市三民區晉元街 68 號 1 樓	07-3928043
鳳山兒童發展社區服務據點	高雄市鳳山區光復路二段 120 號	07-7198578
美濃兒童發展社區服務據點	高雄市美濃區泰安路 11 號	07-6810025
燕巢兒童發展社區服務據點	高雄市燕巢區新生南路 111-2 號	07-6163313
楠梓兒童發展中心	高雄市楠梓區德賢路 220 巷 19 號	07-3684493
無障礙之家兒童發展中心	高雄市前鎮區翠亨北路 392 號 2 樓	07-8151500 轉 216