

# 學前兒童發展檢核表 (1歲半)

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」。

1歲半(1歲5個月16天~1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」、用手指指出需要的東西、要去的方向等)。只會拉大人的手或衣服，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ㄅ、ㄆ、ㄇ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

**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