

新北市學前兒童發展檢核表

6歲(5歲11個月16天~6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

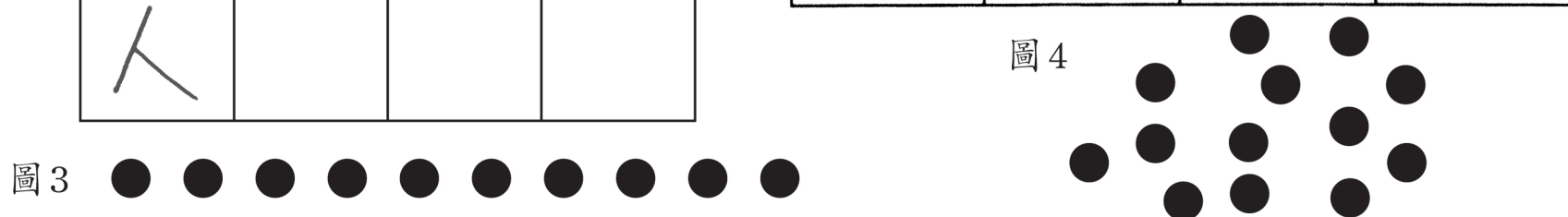
兒童姓名：_____ 性別：☐男 ☐女 檢核日期：____年____月____日
身分證字號：_____ 出生日期：____年____月____日 (早產)預產日期：____年____月____日
實足年齡：____歲____個月____天 (請務必填寫)
戶籍住址：____縣(市)____區鄉鎮市____里____鄰____路(街)____段____巷____弄____號____樓
聯絡住址：_____ 電話：(日)_____ (夜)_____

發展遲緩高危險因子

1. ☐ 早產(懷孕未滿36週) ☐ 出生體重未滿2500公克 ☐ 以上皆無
2. 先天性異常 ☐ 染色體異常(如唐氏症、特納氏症等) ☐ 頭顱顏面異常(如唇顎裂、外耳異常等) ☐ 先天性新陳代謝異常(如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等) ☐ 水腦脊柱裂 ☐ 頭骨提早癒合 ☐ 先天性心臟病 ☐ 手足缺損畸形 ☐ 其他_____ ☐ 以上皆無
3. 產前、產程或產後問題： ☐ 孕前期3個月感染德國麻疹 ☐ 母親妊娠期有不正常出血、胎動不安、糖尿病、妊娠毒血、梅毒、酗酒、抽煙 ☐ 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 ☐ Apgar分數過低：5分鐘後〈7(或等於6)〉；請參考母子手冊的出生紀錄 ☐ 出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 ☐ 重度黃疸需換血者 ☐ 其他_____ ☐ 以上皆無
4. 腦部疾病或受傷： ☐ 水腦 ☐ 出血或缺氧 ☐ 腦部感染 ☐ 癲癇 ☐ 腦瘤 ☐ 其他_____ ☐ 以上皆無
5. 家族史或環境因素： ☐ 近視有視聽障礙、智能不足、精神疾病 ☐ 社經不利狀況 ☐ 孤兒或受虐兒 ☐ 以上皆無

發展里程碑檢表

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. 能單腳跳4步(兩腳均能做才算通過)	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) ★ 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、姐姐)來了、救他、幫他治療、擦藥、貼起來、黏起來等	是	否
★ 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。記率正確率:____/5)	是	否
★ 10.口齒不清，常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，或像錄音機一樣重複說自己有興趣的事，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，請協助轉介至合約醫療院所做進一步檢查。請填寫是否領有身心障礙手冊：

☐是(身心障礙類別_____等級_____) ☐否 ☐申請中

若沒有2題以上答案圈選在網底欄內，且無任何1題有★的答案是圈選在網底欄內的，表示通過此階段的檢測。

日後仍請隨著小孩的發展，以不同年齡層使用的檢核表持續追蹤發展情形。

(請沿虛線撕取)

兒童篩檢回條

兒童姓名：_____ 檢查單位：_____ 日期：_____
親愛的家長： 您的寶寶健康檢核結果如下：
☐目前發展情形符合同年齡發展狀況，請記得帶著您的寶寶按時作預防注射與健康檢查。
☐您的寶寶在_____個月/歲的檢查之第_____題，尚需再觀察。
☐您的寶寶在_____個月/歲的檢查之第_____題需再確認，請您帶寶寶至早療評估醫院做進一步檢查，若需後續療育或相關福利協助，醫師將為您的寶寶向「新北市政府兒童健康發展中心」進行通報與轉介，以提供您相關服務資訊。