

學前兒童發展檢核表

0至6歲是兒童發展的**黃金時期**，其中包括動作、語言、認知、社會適應、情緒及視覺及聽覺等，我們稱為「發展」。這些發展將影響孩子未來及奠定人格的重要基礎。若於0至6歲間能定期對幼兒做「**發展篩檢**」，如同定期接受兒童健康檢查及預防接種一樣，可了解兒童目前發展及健康情形，並及早發現及早治療，讓兒童於每個成長階段能獲得妥適的照護。

專家學者認為3歲以前進行一年早期療育的能效是3歲以後的10倍，若能及早接受治療，可增進神經和智能發展，改善遲緩現象，減少未來在醫療復健、特殊教育與機構教養費用的支出，減輕家庭負擔，故需要早期療育的兒童，應越早開始療育，效果越好。

※檢核表說明：

1. 目的：此工具可評量兒童發展是否與其年齡相符合。若有疑似發展較慢情形，需經過專業評估及檢查，才能確定是否有發展遲緩。
2. 檢核對象：滿4個月至6歲的兒童。
3. **疑似或可能有發展遲緩為下列任一種情形者稱之**，建議父母帶孩子至下列醫療院所做進一步檢查測試，以確定是否為發展遲緩並了解原因。
 - (1) 在發展里程檢核表中，有**任何2題答案是圈選在網底欄內**。
 - (2) 題號前有**★的任何1題答案是圈選在網底欄內**。
 - (3) **填寫人認為兒童有其他不尋常的功能或行為表現**。
4. 若只有**單題落於網底欄**，最好於**下個年齡層持續追蹤檢核**，若仍**未通過則需進一步測試**。

※注意事項：

1. 孩童發展具持續性，請家長依據孩童年齡檢核追蹤，並定期接受兒童健康檢查與預防接種。
2. 兒童發展層面廣泛，有些發展項目不易從檢核表發現，如：注意力、活動量、衝動行為、情緒、人際互動、聽覺、知覺及特殊學習問題等，若發現孩童已通過檢核表內所有題目，但仍有檢核表以外的發展問題，或與其他孩子明顯不同的情形時，請帶孩子至評估醫院檢查。
3. 當兒童檢核出疑似異常，相關人員將通報至衛生福利部社會及家庭署，桃園市發展遲緩兒童通報轉介中心將有專人為您介紹早期療育相關資源及諮詢服務。



桃園市兒童發展
聯合評估單
位



衛生福利部社
會及家庭署
早期療育資源



兒童健康檢查
醫療院所

◎諮詢單位

*檢核表索取：桃園市政府婦幼發展局(03)3322101 分機 5906-5908 或洽本市各區衛生所

*通報及諮詢：本市兒童發展通報轉介中心(03)3330210 分機 11-20

◎本市各區衛生所諮詢電話

| | | | | |
|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 桃園區(03)3791888 | 八德區(03)3362781 | 中壢區(03)4352666 | 平鎮區(03)4576624 | 楊梅區(03)4782248 |
| 蘆竹區(03)3524732 | 龜山區(03)3299645 | 龍潭區(03)4792033 | 大溪區(03)3882401 | 大園區(03)3862024 |
| 觀音區(03)4732031 | 新屋區(03)4772018 | 復興區(03)3822325 | | |



桃園市政府學前兒童發展檢核表

滿 4 個月(3 個月 16 天~5 個月 15 天)

兒童基本資料(「*」為必填欄位)

* 兒童姓名：_____ 性別： 男 女 * 檢核日期：_____年_____月_____日
 * 身分證字號：_____ 身心障礙手冊：有(身心障礙類別_____；等級_____度) 申請中 無
 * 出生日期：_____年_____月_____日 * 實足年齡：_____歲_____個月_____天 原住民身份：是 否
 戶籍地址：_____市/縣_____區/鄉/鎮/市_____里_____鄰_____路(街)_____巷_____弄_____號_____樓
 聯絡住址：_____市/縣_____區/鄉/鎮/市_____里_____鄰_____路(街)_____巷_____弄_____號_____樓
 * 電話：(日)_____ (夜)_____ 手機：_____

填表人姓名：_____ 檢核單位：_____ 單位電話：_____
 填表人身分：醫療人員 老師 社政人員 家長 其他_____
 家長國籍(稱謂_____): 台灣 大陸 泰國 印尼 越南 菲律賓 其他_____
 家長國籍(稱謂_____): 台灣 大陸 泰國 印尼 越南 菲律賓 其他_____

發展遲緩高危險因子：(此欄位待系統建置完成後填報)

- 早產(懷孕未滿 37 週) 出生體重未滿 2500 公克 以上皆無
- 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 頭骨提早密合 先天性心臟病 手足缺損畸形 其他_____ 以上皆無
- 產前、產程或產後問題：孕期前 3 個月感染德國麻疹 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 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(或小於等於 6);請參考兒童健康手冊的出生狀況紀錄表 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
- 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
- 家族史或環境因素：近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 社經不利狀況 孤兒或受虐兒 以上皆無

發展里程檢核(每位小朋友僅需根據實足年齡選擇一個適當的年齡層項目組檢核即可)

滿 4 個月(3 個月 16 天~5 個月 15 天)

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(滿 5 個月 90%通過)題項若 4 個月未通過需滿 5 個月時再測。

| | | |
|---|---|---|
| 1. (仰)仰躺時雙手手掌均能自然地張開，不再一直緊握 | 是 | 否 |
| 2. (仰)仰躺時雙手會在胸前互相靠近(不一定要碰到) | 是 | 否 |
| ★3. (仰)頭不尋常地一直歪一邊，無法回正或自由轉動 | 是 | 否 |
| ★4. (仰)仰躺靜止不動時，身體的姿勢經常歪向固定一側，無法維持在中線上 | 是 | 否 |
| 5. (仰)換尿布時感覺雙腿有明顯不尋常的阻力，不容易打開、彎曲 | 是 | 否 |
| ★6. (仰)使用左右手或左右腳的次數和力量明顯地不平均 | 是 | 否 |
| 7. (仰)仰臥拉起時頭無法跟著身體抬起來，一直向後仰(滿 5 個月 90%通過) | 是 | 否 |
| 8. (仰)即使跟他玩，也很少發出聲音 | 是 | 否 |
| ★9. (仰)眼睛可以從左到右、從上到下來回追視沒有聲音的移動物體(可使用玩具發出聲音或碰觸臉吸引兒童注視，再移到眼前 20 公分左右不出聲地移動，觀察兒童反應) | 是 | 否 |
| 10. (趴)趴著時能以雙肘支撐，將頭抬起和地面垂直，且能維持數秒鐘後頭慢慢放下(如果頭掙扎抬起、重重掉下則不通過) | 是 | 否 |
| 11. (直)抱在肩上直立時，頭部和上半身能撐直至少 10 秒鐘，不會搖來晃去 | 是 | 否 |
| ★12. 面對面時能持續注視人臉，表現出對人的興趣 | 是 | 否 |

◎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。

◎有任何 2 題答案是圈選在網底欄內，或題號前有「★」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，請參考本表背面所列之醫療院所做進一步檢查。