

檢查單位：_____ 單位電話：_____

填表人姓名：_____ 身分：醫療人員 教保服務人員 社政人員 家長 其他_____

家長國籍(稱謂)： 台灣 大陸 泰國 印尼 越南 柬埔寨 緬甸 其他：請註明：_____

家長國籍(稱謂)： 台灣 大陸 泰國 印尼 越南 柬埔寨 緬甸 其他：請註明：_____

幼兒基本資料

幼兒姓名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <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	-	出生日期	_____年_____月_____日	=	實足年齡	_____歲_____個月_____日
(早產) 出生日期請改填預產日期		_____年_____月_____日					
戶籍地址	縣	鄉市	里	街	巷	弄	號
	市	鎮區	村	路	段		樓
聯絡住址	<input type="checkbox"/> 同上 另列於右：						
聯絡人	與幼兒關係			聯絡電話		(日)：	(夜)：

發展遲緩高危險因子

1. <input type="checkbox"/> 早產(懷孕期未滿37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"/> 孕前期3個月感染德國麻疹 <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 <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"/> 窒息缺氧須急救 <input type="checkbox"/> 住保溫箱_____天 <input type="checkbox"/> Apgar 分數過低：5分鐘後<7(或小於等於6)；請參考兒童健康手冊的出生狀況紀錄表 <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

發展里程碑檢核

幼兒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，再紀錄幼兒反應。

1. 能不須扶東西自己站起來	是	否
2. 可以放手自己走	是	否
3. 可以拿筆隨意塗塗畫畫(大人可先示範讓小孩模仿)	是	否
4. 可以用一手拿小零食—如葡萄乾、小饅頭等，放入小容器—如小罐子裡面(大人可協助固定容器)	是	否
5. 會想辦法把丟進容器裡的小東西取出來	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」、用手指出需要的東西、要去的方向等)。 <u>只會拉大人的手或衣服，且從來不用「指」的手勢者不通過</u>	是	否
7. 能聽懂生活中常用的口頭指令(如：喝奶奶、拍拍手、睡覺了、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. 會在適當的情況下自己做出拍拍手、再見等手勢	是	否
★ 9. 和照顧大人相處時可以維持目光對視，大人說話、笑、拿出玩具就可以把他逗笑	是	否
10. 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(如丫丫、勿一、《又等)少於三種	是	否
★ 11. 通常自願自玩，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
★ 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

※若幼兒沒有 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，表示通過此階段的檢測；日後仍請隨著幼兒的發展，以不同年齡層使用的檢核表持續追蹤發展情形。

※幼兒有任何 2 題答案圈選在網底欄內，或任何1題有★的答案是圈選在網底欄內，請教保服務機構至高雄市特殊教育資訊網(https://www.spec.kh.edu.tw)進行線上通報，本局將轉介個案資料予市府社會局；如幼兒之家長認為幼兒有其他不尋常的功能或行為表現，亦得請幼兒之家長至本表背面所列本市兒童發展聯合評估中心做進一步檢查。

※請填寫幼兒是否領有身心障礙手冊或證明：是(身心障礙類別____等級____) 否 申請中

※本檢核表係參酌臺北市府衛生局(臺北市府衛生局95年12月修定二版/109年印製)及屏東縣政府訂定，以作為高雄市教保服務機構檢核疑似發展遲緩評量工具，特此說明。

親愛的家長：

您好！養兒育女的過程中，除了照顧孩子的身體健康外，相信您也注意到孩子的各項能力也在快速發展。「發展篩檢」——正如定期做健康檢查、預防注射一樣，將使您多瞭解孩子的發展情形——包括：粗大動作、精細動作、語言溝通、認知學習、社會適應、情緒及視覺、聽覺能力…等，這些能力是孩子將來各項能力及人格形成的重要基礎，若自嬰兒期即定期做「發展篩檢」，可及早評估是否有發展遲緩問題，以儘早處理，並可預防或減輕日後的影響。

※檢核表說明：

1. 檢核表目的：高雄市學前兒童發展檢核表主要目的為提供本市教保服務機構協助評估幼兒之發展狀況是否與實際年齡發展相符合，以便早期發現出疑似或可能有發展遲緩的項目，這些項目須經過進一步的專業評估及檢查，以便確定是否確實有發展遲緩。

2. 何謂疑似或可能有發展遲緩：

發展檢核表中，有任何兩題答案是圈選在網底欄內，或檢核表題號前有★之任何一題答案是圈選在網底欄內，表示幼兒在該項目有疑似或可能有發展遲緩的問題。此檢核表有高估篩選出疑似或可能有發展遲緩的幼兒，若您的孩子，被篩選為疑似或可能個案，或填寫人認為幼兒有與目前應有功能或行為不相符合的情形，請至本市兒童發展聯合評估中心進一步評估，以確定是否為發展遲緩及瞭解原因。如為其他單題落於網底欄，請務必於下一個年齡層持續追蹤檢核，若持續未通過則需進一步到本市兒童發展聯合評估中心評估。

※補充說明：

- 若孩子可通過此該一年齡層之所有題目，並不表示日後不會有發展問題，因幼兒的發展是持續的，有些較複雜的發展是在某特定年齡之後，或較大年齡時才能發展出來，故依孩子不同的年齡持續追蹤檢核是必要的。
- 幼兒發展能力有許多層面，有少數發展項目無法或不易由填寫檢核表發現，如：注意力、活動量、衝動性、行為、情緒、人際互動、聽知覺、視知覺及特殊學習問題等，故若孩子可通過本檢核表的所有題目，但您覺得仍有上述問題，或其他和一般孩子明顯不同的狀況時，請您帶孩子至本市兒童發展聯合評估中心做評估檢查，以便及早發現是否有發展問題。

※本市兒童發展聯合評估中心：

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) 315-4663 (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) 342-2121 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) 731-7123 轉 8167
義大醫院兒童發展聯合評估中心	高雄市燕巢區義大一路1號	(07) 615-0011 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) 803-6783 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) 291-1101 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) 555-2565 轉 2726
聖功醫院兒童發展聯合評估中心	高雄市苓雅區建國一路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) 661-3811 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) 625-0919 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) 621-2015

※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

名稱	地址	諮詢專線
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

(請沿虛線撕取)

兒童發展檢核回條

幼兒姓名：_____ 檢查單位：_____ 日期：_____年_____月_____日

親愛的家長您好：

您的寶貝檢核結果如下：

目前發展情形符合同年齡發展狀況，請記得帶著您的寶貝按時做預防注射與健康檢查。

您的寶貝在_____個月/歲的檢查之第_____題，尚需再觀察。

您的寶貝在_____個月/歲的檢查之第_____題需再確認，請您帶寶貝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瞭解原因，進而幫助您的寶貝，如有困難或疑問，可撥打至本市早期療育諮詢服務專線 07-3985011，以提供您相關服務資訊。

* 高雄市學前兒童發展檢核表下載區：高雄市鑑定安置資訊網 (<https://set.spec.kh.edu.tw>) / 文件表單/學前教育階段/各學年度資料夾下載。

* 高雄市發展遲緩兒童通報轉介個案管理資訊：高雄市政府社會局 (<https://socbu.keg.gov.tw>) / 福利專區/身心障礙福利/個案管理服務/發展遲緩兒童通報轉介個案管理服務查詢。

* 高雄市兒童發展聯合評估中心資料：衛生福利部國民健康署 (<https://www.hpa.gov.tw>) / 健康主題/全人健康/嬰幼兒與兒童健康/兒童發展聯合評估中心。

高雄市政府教育局關心您 113年1月訂定/113年印製