嘉義縣學前兒童發展檢核表

4個月（3個月16天～5個月15天）

0.4

台北市政府衛生局版權所有

檢查單位：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 單位電話：＿＿＿＿＿＿ 聯絡人：＿＿＿＿＿＿

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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 電話：（日）＿＿＿＿＿＿ （夜）＿＿＿＿＿＿

聯絡住址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 手機：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

發展遲緩高危險因子

1.①□早產（懷孕期未滿36週） ②□出生體重未滿2500公克 ③□以上皆無

2.先天性異常：
①□染色體異常（如唐氏症、特納氏症等） ②□頭顱顏面異常（如唇顎裂、外耳異常等） ③□先天性新陳代謝異常（如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等）
④□水腦脊柱裂 ⑤□頭骨提早密合 ⑥□先天性心臟病 ⑦□手足缺損畸形 ⑧□其他＿＿＿＿＿ ⑨□以上皆無

3.產前、產程或產後問題：
①□孕期前3個月感染德國麻疹 ②□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 ③□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 ④□Apgar分數過低：5分鐘後<7（或小於等於6）；請參考母子手冊的出生紀錄 ⑤□出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 ⑥□重度黃疸需換血者 ⑦□其他＿＿＿＿＿ ⑧□以上皆無

4.腦部疾病或受傷：
①□水腦 ②□出血或缺氧 ③□腦部感染 ④□癲癇 ⑤□腦瘤 ⑥□其他＿＿＿＿＿ ⑦□以上皆無

5.家族史或環境因素：
①□近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 ②□社經不利狀況 ③□孤兒或受虐兒 ④□以上皆無

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（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

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，請至本表背面所列之醫療院所做進一步檢查或與嘉義縣兒童發展通報轉介中心聯絡。

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題以下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。

嘉義縣兒童發展通報轉介中心

嘉義縣學前兒童發展檢核表

6個月（5個月16天～8個月15天）

台北市政府衛生局版權所有

檢查單位：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 單位電話：＿＿＿＿＿＿ 聯絡人：＿＿＿＿＿＿＿＿

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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 電話：（日）＿＿＿＿＿＿ （夜）＿＿＿＿＿＿

聯絡住址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 手機：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

發展遲緩高危險因子

1.①□早產（懷孕期未滿36週） ②□出生體重未滿2500公克 ③□以上皆無
2.先天性異常： ①□染色體異常（如唐氏症、特納氏症等） ②□頭顱顏面異常（如唇顎裂、外耳異常等） ③□先天性新陳代謝異常（如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等） ④□水腦脊柱裂 ⑤□頭骨提早密合 ⑥□先天性心臟病 ⑦□手足缺損畸形 ⑧□其他＿＿＿＿ ⑨□以上皆無
3.產前、產程或產後問題： ①□孕期前3個月感染德國麻疹 ②□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 ③□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 ④□Apgar分數過低：5分鐘後<7（或小於等於6）；請參考母子手冊的出生紀錄 ⑤□出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 ⑥□重度黃疸需換血者 ⑦□其他＿＿＿＿＿＿ ⑧□以上皆無
4.腦部疾病或受傷： ①□水腦 ②□出血或缺氧 ③□腦部感染 ④□癲癇 ⑤□腦瘤 ⑥□其他＿＿＿＿＿＿ ⑦□以上皆無
5.家族史或環境因素： ①□近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 ②□社經不利狀況 ③□孤兒或受虐兒 ④□以上皆無

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（滿7個月90%通過）題項若6個月未通過，需滿7個月時再測。

1.（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
★2.(仰)頭不尋常地一直歪一邊，無法回正或自由轉動。	是	否
3.（趴）趴著 時能用手掌撐著，將上半身抬起離開地面，頭部可以上下左右自由活動（如果頭掙扎抬起、重重掉下、一直向後仰、無法自由轉動則不通過）。	是	否
4.（坐）能用 雙手撐著地面，自己坐5秒，且頭部穩定不下垂，眼睛看正前方（滿7個月90%通過）。	是	否
5.（站）大人稍 微用手在腋下扶著就能站得很挺（臀部不後翹），腳還可以偶爾自由地挪動，如蹬腳、原地踏步、抬一腳等（滿7個月90%通過）。	是	否
6.能單手伸 出碰到眼前15公分的玩具（左右手均能做到才算通過）。	是	否
7.能抓緊 放在手裡的玩具並稍微搖動（必須如圖示：大拇指能開離手掌面，與其他手指一起參與抓握的動作，且左右手均能做到）。	是	否
★8.兩手可以同時各自握緊一樣東西至少3秒鐘（如：玩具、積木、食物等）。	是	否
9.會把玩具或東西，由一手平順地換到另一手（用扯的不算通過）（滿7個月90%通過）。	是	否
★10.會轉頭尋找左後方和右後方約20公分處的手搖鈴聲（必須左右邊均能做到）。	是	否
11.即使跟他玩，也很少發出聲音。	是	否
12.和照顧大人相處時可以維持目光對視，大人說話、笑、玩具就可以把他逗笑。	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，請至本表背面所列之醫療院所做進一步檢查或與嘉義縣兒童發展通報轉介中心聯絡。

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題以下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。

嘉義縣兒童發展通報轉介中心

嘉義縣學前兒童發展檢核表

9個月（8個月16天～11個月15天）

0.9

台北市政府衛生局版權所有

檢查單位：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 單位電話：＿＿＿＿＿＿ 聯絡人：＿＿＿＿＿＿＿＿

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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 電話：（日）＿＿＿＿＿＿（夜）＿＿＿＿＿＿

聯絡住址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 手機：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

發展遲緩高危險因子

1.①□早產（懷孕期未滿36週） ②□出生體重未滿2500公克 ③□以上皆無

2.先天性異常：
①□染色體異常（如唐氏症、特納氏症等） ②□頭顱顏面異常（如唇顎裂、外耳異常等） ③□先天性新陳代謝異常（如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等）
④□水腦脊柱裂 ⑤□頭骨提早密合 ⑥□先天性心臟病 ⑦□手足缺損畸形 ⑧□其他＿＿＿＿＿＿ ⑨□以上皆無

3.產前、產程或產後問題：
①□孕期前3個月感染德國麻疹 ②□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 ③□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 ④□Apgar分數過低：5分鐘後<7（或小於等於6）；請參考母子手冊的出生紀錄 ⑤□出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 ⑥□重度黃疸需換血者 ⑦□其他＿＿＿＿＿＿ ⑧□以上皆無

4.腦部疾病或受傷：
①□水腦 ②□出血或缺氧 ③□腦部感染 ④□癲癇 ⑤□腦瘤 ⑥□其他＿＿＿＿＿＿ ⑦□以上皆無

5.家族史或環境因素：
①□近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 ②□社經不利狀況 ③□孤兒或受虐兒 ④□以上皆無

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.（趴）翻身（趴著變成仰躺和仰躺變成趴著均能做到才通過）。	是	否
★2.（坐）能自己坐穩數分鐘，不會搖晃或跌倒（仍須隻手撐地面、背部呈圓弓形無法挺直、或容易跌倒均不算通過）。	是	否
3.（站）能手扶東西站立至少5秒鐘（扶桌面、平台、大人均可）。	是	否
★4.兩隻手可以同時各自握緊一樣東西（如玩具、積木、食物等）5秒鐘以上。	是	否
5.會重複地做搖的動作讓玩具發出聲音。	是	否
★6.會把玩具或東西，由一手平順地換到另一手（用扯的不算通過）。	是	否
★7.會轉頭向下尋找掉落不見的玩具。	是	否
8.可以和人維持目光對視，大人說話、笑、玩躲貓貓、拿出玩具就可以把他逗笑。	是	否
9.可以分辨熟人和陌生人；如喜歡讓熟人抱，看到陌生人會害羞或害怕。	是	否
★10.即使跟他玩，也很少發出聲音。	是	否
11.完全聽不懂話，例如叫喚名字（或小名）不會回頭、說「不可以」沒有反應等。	是	否
12.通常無法安靜讓大人抱著坐在大腿上，一直動來動去抱不住，手四處抓東西停不下來。	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，請至本表背面所列之醫療院所做進一步檢查或與嘉義縣兒童發展通報轉介中心聯絡。

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題以下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。

嘉義縣兒童發展通報轉介中心

嘉義縣學前兒童發展檢核表

1歲（11個月16天～1歲2個月15天）

台北市政府衛生局版權所有

檢查單位：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 單位電話：＿＿＿＿＿＿ 聯絡人：＿＿＿＿＿＿

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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 電話：（日）＿＿＿＿＿＿（夜）＿＿＿＿＿＿

聯絡住址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 手機：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

發展遲緩高危險因子

1.①□早產（懷孕期未滿36週） ②□出生體重未滿2500公克 ③□以上皆無

2.先天性異常：
①□染色體異常（如唐氏症、特納氏症等） ②□頭顱顏面異常（如唇顎裂、外耳異常等） ③□先天性新陳代謝異常（如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等）
④□水腦脊柱裂 ⑤□頭骨提早密合 ⑥□先天性心臟病 ⑦□手足缺損畸形 ⑧□其他＿＿＿＿＿＿ ⑨□以上皆無

3.產前、產程或產後問題：
①□孕期前3個月感染德國麻疹 ②□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 ③□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 ④□Apgar分數過低：5分鐘後<7（或小於等於6）；請參考母子手冊的出生紀錄 ⑤□出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 ⑥□重度黃疸需換血者 ⑦□其他＿＿＿＿＿＿⑧□以上皆無

4.腦部疾病或受傷：
①□水腦 ②□出血或缺氧 ③□腦部感染 ④□癲癇 ⑤□腦瘤 ⑥□其他＿＿＿＿＿＿⑦□以上皆無

5.家族史或環境因素：
①□近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 ②□社經不利狀況 ③□孤兒或受虐兒 ④□以上皆無

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.（仰）能由躺的姿勢（俯臥或仰躺均可）自己坐起來。	是	否
2.（站）能自己拉著東西站起來，然後扶著家具側走兩三步。	是	否
★3.只會把玩具放入嘴巴或丟到地上，沒有其他玩法如搖、捏、敲、拉等。	是	否
4.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（ㄅㄚ、ㄉㄧ、ㄍㄨ等）少於三種。	是	否
5.能聽懂簡單的日常生活指令（如過來、給我、再見等。是真的聽得懂語言，而不是根據大人的手勢、表情作反應）。	是	否
6.會在大人提示下（語言加上手勢）模仿做一些手勢，如拍拍手、再見、拜拜等。	是	否
7.與大人有遊戲的默契（如大人唸閩南語雞仔呷水、釘子丁哥、炒蘿蔔切等兒歌時能做出學習過的、固定的、簡單的配合手勢—例如去拍大人的手或伸出手指頭等。若之前無此經驗也可立即學習簡單互動遊戲，如「give me five」）。	是	否
★8.可以和人維持目光對視，大人說話、笑、玩躲貓貓、拿出玩具就可以把他逗笑。	是	否
★9.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
★10.通常無法安靜讓大人抱著坐在大腿上，一直動來動去抱不住，手四處抓東西停不下來。	是	否
★11.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

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，請至本表背面所列之醫療院所做進一步檢查或與嘉義縣兒童發展通報轉介中心聯絡。

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題以下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。

嘉義縣兒童發展通報轉介中心

嘉義縣學前兒童發展檢核表

1.3

1歲3個月（1歲2個月16天～1歲5個月15天）

台北市政府衛生局版權所有

檢查單位：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 單位電話：＿＿＿＿＿＿ 聯絡人：＿＿＿＿＿＿

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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 電話：（日）＿＿＿＿＿＿＿＿（夜）＿＿＿＿＿＿

聯絡住址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 手機：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

發展遲緩高危險因子

1.①□早產（懷孕期未滿36週） ②□出生體重未滿2500公克 ③□以上皆無

2.先天性異常：
①□染色體異常（如唐氏症、特納氏症等） ②□頭顱顏面異常（如唇顎裂、外耳異常等） ③□先天性新陳代謝異常（如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等）
④□水腦脊柱裂 ⑤□頭骨提早密合 ⑥□先天性心臟病 ⑦□手足缺損畸形 ⑧□其他＿＿＿＿＿＿ ⑨□以上皆無

3.產前、產程或產後問題：
①□孕期前3個月感染德國麻疹 ②□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 ③□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 ④□Apgar分數過低：5分鐘後<7（或小於等於6）；請參考母子手冊的出生紀錄 ⑤□出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 ⑥□重度黃疸需換血者 ⑦□其他＿＿＿＿＿＿⑧□以上皆無

4.腦部疾病或受傷：
①□水腦 ②□出血或缺氧 ③□腦部感染 ④□癲癇 ⑤□腦瘤 ⑥□其他＿＿＿＿＿＿⑦□以上皆無

5.家族史或環境因素：
①□近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 ②□社經不利狀況 ③□孤兒或受虐兒 ④□以上皆無

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.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—如底片盒裡面(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）。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.和照顧的大人相處時，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（ㄅㄚ、ㄉㄧ、ㄍㄨ等）少於三種。。	是	否
★11.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
★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

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，請至本表背面所列之醫療院所做進一步檢查或與嘉義縣兒童發展通報轉介中心聯絡。

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題以下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。

嘉義縣兒童發展通報轉介中心

嘉義縣學前兒童發展檢核表

1歲半（1歲5個月16天～1歲11個月15天）

台北市政府衛生局版權所有

檢查單位：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 單位電話：＿＿＿＿＿＿ 聯絡人：＿＿＿＿＿＿

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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 電話：（日）＿＿＿＿＿＿＿＿（夜）＿＿＿＿＿＿

聯絡住址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 手機：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

發展遲緩高危險因子

1.①□早產（懷孕期未滿36週） ②□出生體重未滿2500公克 ③□以上皆無

2.先天性異常：
①□染色體異常（如唐氏症、特納氏症等） ②□頭顱顏面異常（如唇顎裂、外耳異常等） ③□先天性新陳代謝異常（如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等）
④□水腦脊柱裂 ⑤□頭骨提早密合 ⑥□先天性心臟病 ⑦□手足缺損畸形 ⑧□其他＿＿＿＿＿＿ ⑨□以上皆無

3.產前、產程或產後問題：
①□孕期前3個月感染德國麻疹 ②□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 ③□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 ④□Apgar分數過低：5分鐘後<7（或小於等於6）；請參考母子手冊的出生紀錄 ⑤□出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 ⑥□重度黃疸需換血者 ⑦□其他＿＿＿＿＿＿⑧□以上皆無

4.腦部疾病或受傷：
①□水腦 ②□出血或缺氧 ③□腦部感染 ④□癲痫 ⑤□腦瘤 ⑥□其他＿＿＿＿＿＿⑦□以上皆無

5.家族史或環境因素：
①□近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 ②□社經不利狀況 ③□孤兒或受虐兒 ④□以上皆無

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.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－如蔔蔔乾、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」、用手指出需要的東西、要去的方向等。只會拉大人手或衣服，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.自己會去找照顧的大人陪他一起玩，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（ㄅㄚ、ㄉㄧ、ㄍㄨ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

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，請至本表背面所列之醫療院所做進一步檢查或與嘉義縣兒童發展通報轉介中心聯絡。

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題以下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。

嘉義縣兒童發展通報轉介中心

嘉義縣學前兒童發展檢核表

2歲（1歲11個月16天～2歲5個月15天）

2

台北市政府衛生局版權所有

檢查單位：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 單位電話：＿＿＿＿＿＿ 聯絡人：＿＿＿＿＿＿＿＿

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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 電話：（日）＿＿＿＿＿＿（夜）＿＿＿＿＿＿

聯絡住址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 手機：＿＿＿＿＿＿＿＿

發展遲緩高危險因子

1.①□早產（懷孕期未滿36週） ②□出生體重未滿2500公克 ③□以上皆無。

2.先天性異常：
①□染色體異常（如唐氏症、特納氏症等） ②□頭顱顏面異常（如唇顎裂、外耳異常等） ③□先天性新陳代謝異常（如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等）
④□水腦脊柱裂 ⑤□頭骨提早密合 ⑥□先天性心臟病 ⑦□手足缺損畸形 ⑧□其他＿＿＿＿ ⑨□以上皆無

3.產前、產程或產後問題：
①□孕期前3個月感染德國麻疹 ②□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 ③□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 ④□Apgar分數過低：5分鐘後<7（或小於等於6）；請參考母子手冊的出生紀錄 ⑤□出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 ⑥□重度黃疸需換血者 ⑦□其他＿＿＿＿ ⑧□以上皆無

4.腦部疾病或受傷：
①□水腦 ②□出血或缺氧 ③□腦部感染 ④□癲癇 ⑤□腦瘤 ⑥□其他＿＿＿＿ ⑦□以上皆無

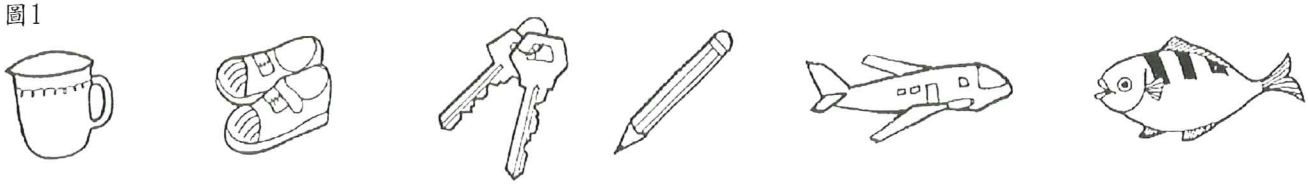
5.家族史或環境因素：
①□近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 ②□社經不利狀況 ③□孤兒或受虐兒 ④□以上皆無

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。

★1.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
2.能夠雙手拿大東西－如搬小塑膠椅或抱大玩具向前走一小段距離（約十步左右）不會跌倒。	是	否
★3.至少有10個穩定使用的語詞（娃娃語如「ㄇㄋㄇㄋ」為吃、汪汪為狗亦可）。	是	否
★4.（實作）能正確指認至少一個圖形（圖1：大人依序問「哪一個是筆？鞋子？鑰匙？魚？飛機？杯子？」全部問完再從頭問一輪，必須兩次均指對的圖形才對，以避免兒童因亂指而猜對）正確率：＿/6＿	是	否
5.能正確指出至少四個身體部位（大人依序問「頭、手、腳、眼、耳、鼻、嘴在哪裡？」）正確率：＿/7＿	是	否
★6.模仿做家事或使用大多數的家用器具（如掃地、用衛生紙擦東西、玩開關、玩鍋碗筷匙梳等）。	是	否
★7.有主動探索學習的動機，例如：會自己去把玩具找出來玩、或自己拿故事書出來翻看。	是	否
★8.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
9.無法模仿說單詞，因為(1)根本沒有仿說動機；或(2)發音困難以致難以聽懂。	是	否
10.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
11.檢核過程中非常不合作，出現下列任一行為如(1)不聽說明、不看示範(2)眼睛不跟隨大人手指方向(3)不肯指給大人看(4)把大人的東西搶過去自己玩(5)跑來跑去抓不住(6)似乎聽不懂指令。	是	否

圖1



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，請至本表背面所列之醫療院所做進一步檢查或與嘉義縣兒童發展通報轉介中心聯絡。

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題以下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。

嘉義縣兒童發展通報轉介中心

嘉義縣學前兒童發展檢核表

2歲半（2歲5個月16天～2歲11個月15天）

台北市政府衛生局版權所有

檢查單位：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 單位電話：＿＿＿＿＿＿ 聯絡人：＿＿＿＿＿＿

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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 電話：（日）＿＿＿＿＿＿（夜）＿＿＿＿＿＿

聯絡住址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 手機：＿＿＿＿＿＿

發展遲緩高危險因子

1.①□早產（懷孕期未滿36週） ②□出生體重未滿2500公克 ③□以上皆無

2.先天性異常：
①□染色體異常（如唐氏症、特納氏症等） ②□頭顱顏面異常（如唇顎裂、外耳異常等） ③□先天性新陳代謝異常（如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等）
④□水腦脊柱裂 ⑤□頭骨提早密合 ⑥□先天性心臟病 ⑦□手足缺損畸形 ⑧□其他＿＿＿＿＿＿ ⑨□以上皆無

3.產前、產程或產後問題：
①□孕期前3個月感染德國麻疹 ②□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 ③□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 ④□Apgar分數過低：5分鐘後<7（或小於等於6）；請參考母子手冊的出生紀錄 ⑤□出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 ⑥□重度黃疸需換血者 ⑦□其他＿＿＿＿＿＿ ⑧□以上皆無

4.腦部疾病或受傷：
①□水腦 ②□出血或缺氧 ③□腦部感染 ④□癲癇 ⑤□腦瘤 ⑥□其他＿＿＿＿＿＿ ⑦□以上皆無

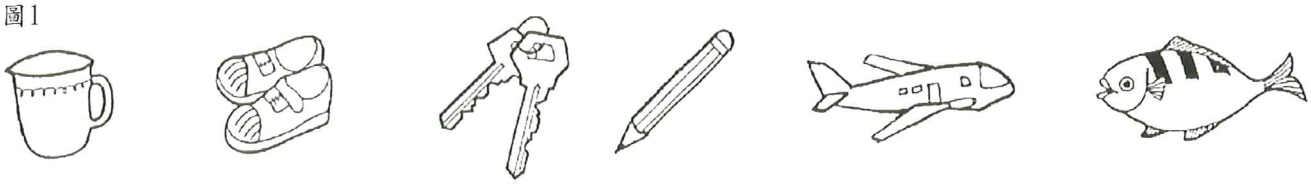
5.家族史或環境因素：
①□近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 ②□社經不利狀況 ③□孤兒或受虐兒 ④□以上皆無

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。

★1.能不須扶東西輕易地蹲下或彎腰撿起地上的東西，然後恢復站的姿勢。	是	否
★2.能扶欄杆或牆壁走上樓梯。	是	否
3.能雙腳離地跳躍（雙腳必須能同時離地，然後同時著地，若明顯的力量不對稱而造成兩腳高低不一，則不算通過）。	是	否
★4.會旋開小瓶蓋（大人先旋開一點點，讓瓶蓋不會太緊）。	是	否
★5.可以一頁一頁地翻閱硬卡書或布書。	是	否
★6.可以說出來的語詞數量已經多到數不清，而且大多數不是單音，例如說「蘋果」而不是「果」。	是	否
7.大多數時候能使用兩個語詞組成的句子表達意思（如：媽媽一抱抱、要一喝水等）。	是	否
8.（實作）能正確說出至少四個圖形名稱（圖1：大人依序指著筆、鞋子、鑰匙、魚、飛機、杯子的圖形，並問「這是什麼？」）正確率：＿/6＿	是	否
★9.能正確指出至少六個身體部位（大人依序問「頭、手、腳、眼、耳、鼻、嘴在哪裡？」）。	是	否
10.口齒不清，說話連最親近的大人也聽不懂。	是	否
★11.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
12.檢核過程中非常不合作，出現下列任一行為如(1)不聽說明、不看示範(2)眼睛不跟隨大人手指方向(3)不肯指給大人看(4)把大人的東西搶過去自己玩(5)跑來跑去抓不住(6)似乎聽不懂指令。	是	否

圖1



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，請至本表背面所列之醫療院所做進一步檢查或與嘉義縣兒童發展通報轉介中心聯絡。

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題以下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。

嘉義縣兒童發展通報轉介中心

嘉義縣學前兒童發展檢核表

3歲（2歲11個月16天～3歲5個月15天）

台北市政府衛生局版權所有

檢查單位：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 單位電話：＿＿＿＿＿＿ 聯絡人：＿＿＿＿＿＿

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：＿＿＿＿＿＿ 電話：（日）＿＿＿＿＿＿（夜）＿＿＿＿＿＿

聯絡住址：＿＿＿＿＿＿ 手機：＿＿＿＿＿＿

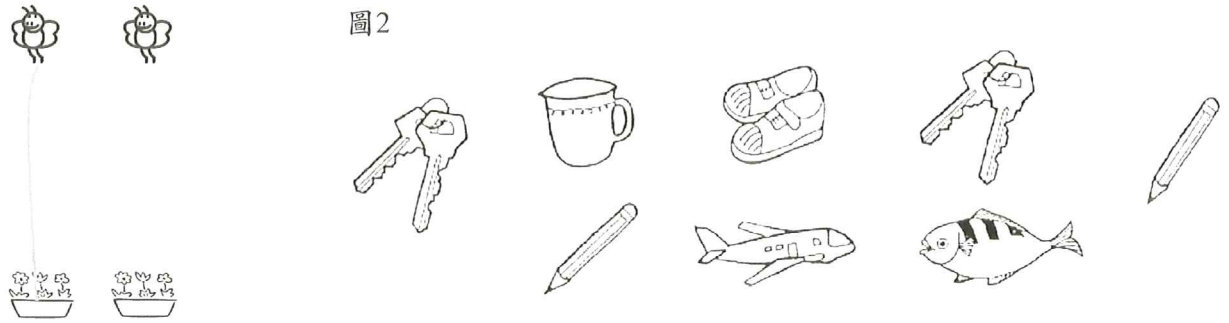
發展遲緩高危險因子

1.①□早產（懷孕期未滿36週） ②□出生體重未滿2500公克 ③□以上皆無。
2.先天性異常： ①□染色體異常（如唐氏症、特納氏症等） ②□頭顱顏面異常（如唇顎裂、外耳異常等） ③□先天性新陳代謝異常（如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等） ④□水腦脊柱裂 ⑤□頭骨提早密合 ⑥□先天性心臟病 ⑦□手足缺損畸形 ⑧□其他＿＿＿＿ ⑨□以上皆無
3.產前、產程或產後問題： ①□孕期前3個月感染德國麻疹 ②□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 ③□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 ④□Apgar分數過低：5分鐘後<7（或小於等於6）；請參考母子手冊的出生紀錄 ⑤□出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 ⑥□重度黃疸需換血者 ⑦□其他＿＿＿＿ ⑧□以上皆無
4.腦部疾病或受傷： ①□水腦 ②□出血或缺氧 ③□腦部感染 ④□癲癇 ⑤□腦瘤 ⑥□其他＿＿＿＿ ⑦□以上皆無
5.家族史或環境因素： ①□近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 ②□社經不利狀況 ③□孤兒或受虐兒 ④□以上皆無

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。		
★1.能不須扶東西，輕易地蹲下玩玩具，然後恢復站的姿勢。	是	否
2.稍微扶欄杆或牆壁就能走上樓梯。	是	否
3.能跑（姿勢怪異或常跌倒均不算通過）。	是	否
4.能雙腳離地連續跳躍（雙腳必須能同時離地然後同時著地，若明顯的力量不對稱而造成兩腳高低不一，則不算通過）。	是	否
5.（實作）可以模仿畫一條平穩的垂直線（圖1：大人先作示範，在蜜蜂和花盆間畫一直線，然後讓兒童模仿畫；線條兩端接蜜蜂和花盆，大體為不斷裂直線就算通過）。。	是	否
★6.通常可以和人一問一答持續對話，使用2至3個單詞的短句，且回答內容切題。	是	否
7.能主動用至少一種句子問問題（例如：…是什麼？為什麼…？誰？…在哪裡？）。	是	否
★8.（實作）能正確說出至少四個圖形名稱（圖2：大人依序指著筆、鞋子、鑰匙、魚、飛機、杯子的圖形，並問「這是什麼？」）。	是	否
9.（實作）能聽懂至少二個圖形的描述句（圖2：大人依序問「哪一個是用來開門的？在水裡游的？用來寫字的？穿在腳上的？用來喝水的？在天空飛的？」）。	是	否
10.（實作）可以配對一樣的圖形（圖2：大人分別指左側的鑰匙和右側的筆問「哪一個圖和這個一樣？」兩項均指對才通過）。	是	否
11.口齒不清，說話連最親近的大人也聽不懂。	是	否
12.通常無法正確使用代名詞「你」、「我」，例如：(1)「你」、「我」顛倒，(2)都用名字（或小名）代表自己而不說「我」。	是	否
13.檢核過程中非常不合作，出現下列任一行為如(1)不聽說明、不看示範(2)眼睛不跟隨大人手指方向(3)不肯指給大人看(4)把大人的東西搶過去自己玩(5)跑來跑去抓不住(6)似乎聽不懂指令。	是	否

圖2



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，請至本表背面所列之醫療院所做進一步檢查或與嘉義縣兒童發展通報轉介中心聯絡。

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題以下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。

嘉義縣兒童發展通報轉介中心

嘉義縣學前兒童發展檢核表

3.5

3歲半（3歲5個月16天～3歲11個月15天）

台北市政府衛生局版權所有

檢查單位：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 單位電話：＿＿＿＿＿＿＿＿ 聯絡人：＿＿＿＿＿＿＿＿

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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 電話：（日）＿＿＿＿＿＿＿＿（夜）＿＿＿＿＿＿＿＿

聯絡住址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 手機：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

發展遲緩高危險因子

1.①□早產（懷孕期未滿36週） ②□出生體重未滿2500公克 ③□以上皆無。
2.先天性異常： ①□染色體異常（如唐氏症、特納氏症等） ②□頭顱顏面異常（如唇顎裂、外耳異常等） ③□先天性新陳代謝異常（如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等） ④□水腦脊柱裂 ⑤□頭骨提早密合 ⑥□先天性心臟病 ⑦□手足缺損畸形 ⑧□其他＿＿＿＿＿＿ ⑨□以上皆無
3.產前、產程或產後問題： ①□孕期前3個月感染德國麻疹 ②□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 ③□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 ④□Apgar分數過低：5分鐘後<7（或小於等於6）；請參考母子手冊的出生紀錄 ⑤□出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 ⑥□重度黃疸需換血者 ⑦□其他＿＿＿＿＿＿ ⑧□以上皆無
4.腦部疾病或受傷： ①□水腦 ②□出血或缺氧 ③□腦部感染 ④□癲癇 ⑤□腦瘤 ⑥□其他＿＿＿＿＿＿ ⑦□以上皆無
5.家族史或環境因素： ①□近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 ②□社經不利狀況 ③□孤兒或受虐兒 ④□以上皆無

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，再紀錄兒童反應。

★1.能不須扶東西，輕易地蹲下玩玩具，然後恢復站的姿勢。	是	否
2.稍微扶欄杆或牆壁就能走上樓梯。	是	否
3.能跑（姿勢怪異或常跌倒均不算通過）。	是	否
4.能雙腳離地連續跳躍（雙腳必須能同時離地，然後同時著地，若明顯的力量不對稱而造成兩腳高低不一，則不算通過）。	是	否
5.（實作）模仿畫一條平穩的橫線（圖1：大人先做示範，在蜜蜂和花盆間畫一橫線，然後讓兒童模仿畫；線條兩端連接蜜蜂和花盆，大體為不斷裂橫線就算通過）。。	是	否
★6.通常可以和人一問一答持續對話，使用3至4個單詞的短句，且回答內容切題。	是	否
7.能主動用至少一種句子問問題（例如：為什麼…？誰？…在哪裡？）。	是	否
★8.（實作）能說出至少三種東西的用途（圖4：大人用手依序指著杯子、鞋子、鑰匙、鉛筆的圖形，並問「這個是做什麼用的？」如果兒童第一題答不出，可以給提示「杯子是用來喝水的」。之後就不再給提示。	是	否
9.（實作）能理解「大」（圖2：問「哪個比較大？」」必須詢問兩次均正確才通過。評估表必須轉到不同的方向詢問，避免兒童隨便一個固定位置的答案而猜對）。	是	否
10.（實作）能正確指認一個顏色？（圖3：依序問「哪一個是紅色？黃色？藍色？綠色？」亦可替換為「哪一個是蘋果的紅色？香蕉的黃色？天空的藍色？樹葉的綠色？」全部問完再從頭問一遍，必須兩次均指對的顏色才算對，以避免兒童因亂指而猜對）。	是	否
★11.口齒不清，說話連最親近的大人也聽不懂。	是	否
★12.經常自言自語說出一些固定的話，和當時情境無關、也不具溝通功能。	是	否
13.檢核過程中非常不合作，出現下列任一行為如(1)不聽說明、不看示範(2)眼睛不跟隨大人手指方向(3)不肯指給大人看(4)把大人的東西搶過去自己玩(5)跑來跑去抓不住(6)似乎聽不懂指令。	是	否

圖1

圖2

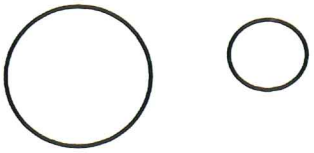


圖3

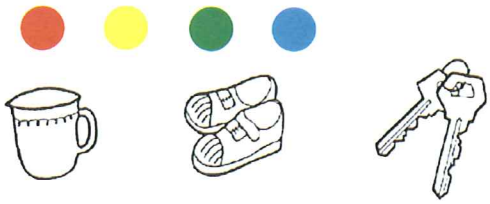
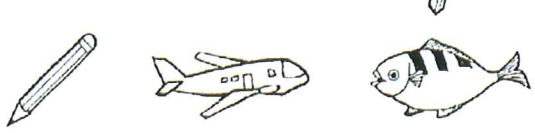


圖4



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，請至本表背面所列之醫療院所做進一步檢查或與嘉義市兒童發展通報轉介中心聯絡。

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題以下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。

嘉義縣兒童發展通報轉介中心

嘉義縣學前兒童發展檢核表

4歲（3歲11個月16天~4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：嘉義縣____鄉(鎮、市)____里____鄰_____

聯絡住址：_____ 電話：（日）_____（夜）_____

發展遲緩高危險因子

1.①□早產（懷孕期未滿36週）②□出生體重未滿2500公克③□以上皆無
2.先天性異常： ①□染色體異常（如唐氏症、特納氏症等） ②□頭顱顏面異常（如唇顎裂、外耳異常等） ③□先天性新陳代謝異常（如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等）④□水腦脊柱裂 ⑤□頭骨提早密合 ⑥□先天性心臟病 ⑦□手足缺損畸形 ⑧□其他_____ ⑨□以上皆無
3.產前、產程或產後問題： ①□孕期前3個月感染德國麻疹 ②□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 ③□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 ④□Apgar分數過低：5分鐘後<7(或小於等於6)；請參考母子手冊的出生紀錄 ⑤□出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 ⑥□重度黃疸需換血者 ⑦□其他_____ ⑧□以上皆無
4.腦部疾病或受傷： ①□水腦 ②□出血或缺氧 ③□腦部感染 ④□癲癇 ⑤□腦瘤 ⑥□其他_____ ⑦□以上皆無
5.家族史或環境因素： ①□近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 ②□社經不利狀況 ③□孤兒或受虐兒 ④□以上皆無

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，再紀錄兒童反應。		
★ 1.能不須扶東西輕易地蹲下玩玩具然後扶復站的姿勢	是	否
2.能跑（姿勢怪異或常跌倒，均不算通過）	是	否
3.能雙腳離地跳躍（雙腳必須能同時離地然後同時著地，若明顯的力量不對稱而造成兩腳高低不一，則不算通過）	是	否
4.能不須扶牆壁或欄杆走上樓梯，而且一腳一階	是	否
★ 5.通常可以和人一問一答持續對話，使用4至5個單詞的短句，且回答內容切題	是	否
★ 6.(實作)能說出一種顏色的名稱（圖1：用手依序指著紅、黃、藍、綠的圓圈並問「這是什麼顏色？」說對1個通過）	是	否
7.(實作)能聽懂2個空間關係詞（圖2：先引導兒童注視圖片上的牛頭和四隻小鳥，然後依序問「哪隻小鳥在牛的上面？下面？前面？後面？」指對2個通過）	是	否
8.(實作)仿說「弟弟-想要-一輛--腳踏車」（大人唸句子讓小朋友覆誦，錯誤四個字或四個字以上不通過）	是	否
9.(實作)能說出四種東西的用途（圖3：用手依序指著杯子、鞋子、鑰匙、鉛筆的圖形，並問「這個是做什麼用的？」說對4個通過）	是	否
10.(實作)能一次一個點數到5(圖4：問「數一數這邊有幾個黑點點？」要求兒童一邊指點一邊唱數。必須前面5個點手指動作和嘴巴唱數能做一對一的配合，唱數到5沒有錯誤才算通過)	是	否
★ 11.口齒不清，常需要求再說一遍或由熟願大人傳譯才能聽懂	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

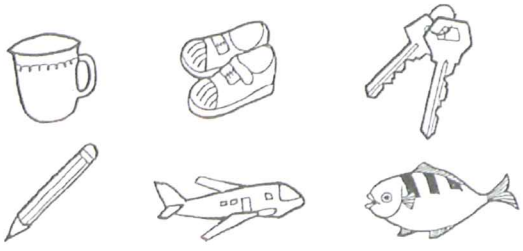


圖2

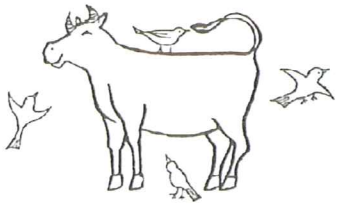


圖3

圖4

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，請至本表背面所列之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。

嘉義縣社會局關心您

（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： 您的寶寶健康篩檢結果如下：

□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「嘉義縣兒童發展通報轉介中心」進行通報與轉介，以提供您相關服務資訊。

＊學齡前兒童發展檢核線上檢測 http://www.tpscfddc.gov.tw

＊兒童發展檢核表下載區 http://kid.health.gov.tw

＊臺北市早療評估與療育機構下載區 http://kid.health.gov.tw/content/Content.asp?cid=79

如果您有相關問題，請洽相關諮詢電話(參見回條背面)

嘉義縣學前兒童發展檢核表

5歲（4歲11個月16天～5歲11個月15天）

台北市政府衛生局版權所有

檢查單位：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 單位電話：＿＿＿＿＿＿＿＿ 聯絡人：＿＿＿＿＿＿＿＿

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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 電話：（日）＿＿＿＿＿＿＿＿（夜）＿＿＿＿＿＿＿＿

聯絡住址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 手機：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

發展遲緩高危險因子

1.①□早產（懷孕期未滿36週） ②□出生體重未滿2500公克 ③□以上皆無。

2.先天性異常：
①□染色體異常（如唐氏症、特納氏症等） ②□頭顱顏面異常（如唇顎裂、外耳異常等） ③□先天性新陳代謝異常（如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等）
④□水腦脊柱裂 ⑤□頭骨提早密合 ⑥□先天性心臟病 ⑦□手足缺損畸形 ⑧□其他＿＿＿＿＿＿ ⑨□以上皆無

3.產前、產程或產後問題：
①□孕期前3個月感染德國麻疹 ②□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 ③□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 ④□Apgar分數過低：5分鐘後＜7（或小於等於6）；請參考母子手冊的出生紀錄 ⑤□出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 ⑥□重度黃疸需換血者 ⑦□其他＿＿＿＿＿＿ ⑧□以上皆無

4.腦部疾病或受傷：
①□水腦 ②□出血或缺氧 ③□腦部感染 ④□癲癇 ⑤□腦瘤 ⑥□其他＿＿＿＿＿＿ ⑦□以上皆無

5.家族史或環境因素：
①□近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 ②□社經不利狀況 ③□孤兒或受虐兒 ④□以上皆無

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。

★1.能不須扶東西，輕易地蹲下玩玩具，然後恢復站的姿勢。	是	否
2.能跑（姿勢怪異或常跌倒均不算通過）。	是	否
3.能雙腳離地跳躍（雙腳必須能同時離地然後同時著地，若明顯的力量不對稱而造成兩腳高低不一，則不算通過）。	是	否
4.能不須扶牆壁或欄杆走上樓梯，而且一腳一階。	是	否
5.（實作）看圖樣仿畫＋□△◇中三個圖形（圖1：需線條不斷裂、無嚴重越線或間隙、角數目正確且轉彎無困難）。	是	否
★6.能夠向別人述說發生在自己身上的事情（如轉告老師交待的事，描述學校發生的事件等）。	是	否
7.（實作）能說出四種顏色的名稱（圖2：用手依序指著紅、黃、藍、綠的圖圈並問「這是什麼顏色？」）。	是	否
8.（實作）有「七個」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
9.（實作）能唸讀阿拉伯數字（圖4：用手依序指著5、8、7、4、6、3、9、2並問「這是什麼數字？」答對7個通過） 記錄正確個數：＿8＿	是	否
★10.口齒不清，常需要求再說一遍或由照顧的大人傳譯才能聽懂。	是	否
★11.已能用句子表達，但說話明顯不流暢，十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

圖1

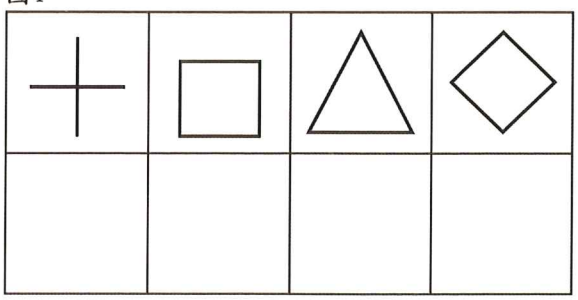


圖2

圖3

圖4 5 8 7 4 6 3 9 2

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，請至本表背面所列之醫療院所做進一步檢查或與嘉義縣兒童發展通報轉介中心聯絡。

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題以下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。

嘉義縣兒童發展通報轉介中心

嘉義縣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）

台北市政府衛生局版權所有

檢查單位：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 單位電話：＿＿＿＿＿＿ 聯絡人：＿＿＿＿＿＿

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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 電話：（日）＿＿＿＿＿＿（夜）＿＿＿＿＿＿

聯絡住址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 手機：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

發展遲緩高危險因子

1.①□早產（懷孕期未滿36週） ②□出生體重未滿2500公克 ③□以上皆無。
2.先天性異常： ①□染色體異常（如唐氏症、特納氏症等） ②□頭顱顏面異常（如唇顎裂、外耳異常等） ③□先天性新陳代謝異常（如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等） ④□水腦脊柱裂 ⑤□頭骨提早密合 ⑥□先天性心臟病 ⑦□手足缺損畸形 ⑧□其他＿＿＿＿＿＿ ⑨□以上皆無
3.產前、產程或產後問題： ①□孕期前3個月感染德國麻疹 ②□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 ③□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 ④□Apgar分數過低：5分鐘後＜7（或小於等於6）；請參考母子手冊的出生紀錄 ⑤□出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等 ⑥□重度黃疸需換血者 ⑦□其他＿＿＿＿＿＿⑧□以上皆無
4.腦部疾病或受傷： ①□水腦 ②□出血或缺氧 ③□腦部感染 ④□癲癇 ⑤□腦瘤 ⑥□其他＿＿＿＿＿＿⑦□以上皆無
5.家族史或環境因素： ①□近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 ②□社經不利狀況 ③□孤兒或受虐兒 ④□以上皆無

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。

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『看，這邊有塊香蕉皮。說說看這幾張圖說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、姊姊）來了、敷他、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：「一雙手有幾個手指頭？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。記錄正確率：＿＿/5。	是	否
★10.口齒不清，常需要求再說一遍或由照顧的大人傳譯才能聽懂。	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在圖體中顯得突出：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

人	木	田	工
人			

圖2

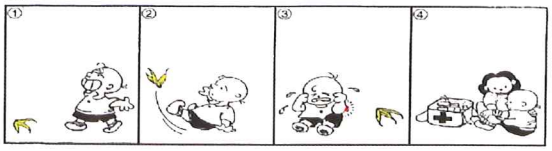
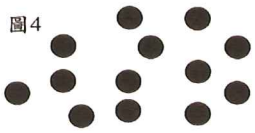


圖3

圖4



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，請至本表背面所列之醫療院所做進一步檢查或與嘉義縣兒童發展通報轉介中心聯絡。

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題以下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。

嘉義縣兒童發展通報轉介中心