

發展與篩檢

人類的發展是一連串過程，從受孕的那一刻一直到出生，歷經了一個偉大的變化過程，出生之後，仍然不斷的成長，觀察嬰幼兒的生理發展，其實是依照相似的模式和原則前進，儘管每個人的速度可能不同，但順序是不變的。

一、成長：生長＋發展

孩子的成長過程有兩個面向，一個是「生長」，另一個是「發展」，讓我們來稍作認識吧！「生長」指的是外在的身高、體重、頭圍及胸圍的增加；「發展」是兒童神經系統的功能，包括視覺、聽覺、動作發展、認知、語言溝通、社會情緒等變化的過程。

二、生長與發展停看聽

每位孩子都是父母心中的寶貝，但要如何讓孩子健康的成長則是每個家庭最重要的課題，而孩子在成長過程中所面對不同的挑戰，是需要身旁的大人們協助的，以下提供幾個方法，讓你能陪孩子健康的成長。

（一）紀錄孩子的生長狀況

請您定期測量孩子的身（長）高、體重與頭圍，並參照孩子的兒童健康手冊，以助於瞭解孩子的生長曲線是否落在第 97 百分位及第 3 百分位的兩曲線之間，若孩子的生長指標超過或偏低，都需注意了，表示孩子的生長可能出現狀況，需請醫師再做評估。

（二）觀察孩子的發展狀況

要瞭解您的孩子發展狀況，最簡單的方式是使用簡易的量表來做觀察，讓您在平日的觀察便可立即核對孩子的發展狀況，衛生福利部國民健康署公佈的「兒童發展量表」提供的能力項目，分別為「粗動作」、「細動作」、「語言溝通」、「身邊處理及社會性」，這些指標分別有其重要的里程碑可以幫助家長來觀察。若在大多數同年齡的孩童可以達到而這個孩子卻無法做到時，有可能就是「慢了」，至於是否為發展遲緩幼兒，則需要交由專業人員來評斷。

（三）觀察孩子的發展技巧

觀察孩子是相當有趣的一件事，但需要持續性及耐性，以下有幾個技巧，讓你能

更得心應手：

1. 父母不要給自己太大的壓力，過於緊張容易疏忽一些觀察事項，以輕鬆的方式記錄孩子成長過程。
2. 除了發展量表之外，父母可以用書寫的方式紀錄孩子的發展狀況，作為日後參考的依據。

親愛的家長：您是否對發展量表有初步的認識了呢？以下附上2-6歲「南投縣學前兒童發展篩檢表」，您也可上網搜尋「台灣兒童發展早期療育協會」或利用以下QR Code條碼連結，讓您在家也可以替您的孩子做初步的觀察。



台灣兒童發展早期療育協會

南投縣學前兒童發展篩檢表



2歲(1歲11個月16天~2歲5個月15天)

填表單位：_____單位電話：_____檢核日期：____年____月____日
填表人姓名：_____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：_____出生日期：____年____月____日 實足年齡：____歲____個月____天(請務必填寫)
身份證字號：_____性別：男 女
戶籍地址：____縣市____鄉(鎮/市)____村(里)____路(街)____段____巷____弄____號____樓
通訊地址：同上
電 話：(日)_____ (夜)_____ 身份別：一般 原住民_____族
父母國籍：父 母：台灣 大陸 泰國 印尼 越南 柬埔寨 緬甸 其他_____

☞ 發展遲緩高危險因子

1. <input type="checkbox"/> 早產(懷孕期末滿36週) <input type="checkbox"/> 出生體重未滿2500公克 <input type="checkbox"/> 以上皆無
2. 基因缺陷或其他先天性異常 <input type="checkbox"/> 染色體異常(如唐氏症、特納症等) <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"/> 母親妊娠期有不正常出血安胎、糖尿病、妊娠毒血、梅毒、酗酒、抽煙 <input type="checkbox"/> 產程有胎心音下降、吸入胎便、呼吸窘迫、窒息缺氧需急救、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紀錄 <input type="checkbox"/> 出生後有癱瘓、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. 疾病或受傷導致中樞神經受損 <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. 家族史或環境不利因素 <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"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 單親家庭 <input type="checkbox"/> 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。

	是	否
★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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★3. 至少有10個穩定使用的語詞(娃娃語如「ㄇㄟㄇㄟ」為吃、汪汪為狗亦可)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★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算對，以避免兒童因亂指而猜對)正確率：____/____6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

圖1



來源：台灣兒童發展早期療育協會

南投縣學前兒童發展篩檢表



2歲半(2歲5個月16天~2歲11個月15天)

填表單位：_____ 單位電話：_____ 檢核日期：____年____月____日
 填表人姓名：_____ 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：_____ 出生日期：____年____月____日 實足年齡：____歲____個月____天(請務必填寫)
 身份證字號：_____ 性別：男 女
 戶籍地址：____縣市____鄉(鎮/市)____村(里)____路(街)____段____巷____弄____號____樓
 通訊地址：同上
 電話：(日)_____ (夜)_____ 身份別：一般 原住民_____族
 父母國籍：父 母：台灣 大陸 泰國 印尼 越南 柬埔寨 緬甸 其他_____

發展遲緩高危險因子

1. <input type="checkbox"/> 早產(懷孕期未滿36週) <input type="checkbox"/> 出生體重未滿2500公克 <input type="checkbox"/> 以上皆無
2. 基因缺陷或其他先天性異常 <input type="checkbox"/> 染色體異常(如唐氏症、特納症等) <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"/> 母親妊娠期有不正常出血安胎、糖尿病、妊娠毒血、梅毒、酗酒、抽煙 <input type="checkbox"/> 產程有胎心音下降、吸入胎便、呼吸窘迫、窒息缺氧需急救、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紀錄 <input type="checkbox"/> 出生後有癱瘓、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. 疾病或受傷導致中樞神經受損 <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. 家族史或環境不利因素 <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"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 單親家庭 <input type="checkbox"/> 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：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



來源：台灣兒童發展早期療育協會

南投縣學前兒童發展篩檢表

3歲(2歲11個月16天~3歲5個月15天)



填表單位：_____ 單位電話：_____ 檢核日期：____年____月____日
 填表人姓名：_____ 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：_____ 出生日期：____年____月____日 實足年齡：____歲____個月____天(請務必填寫)
 身份證字號：_____ 性別：男 女
 戶籍地址：____縣市____鄉(鎮/市)____村(里)____路(街)____段____巷____弄____號____樓
 通訊地址：同上
 電話：(日)_____ (夜)_____ 身份別：一般 原住民____族
 父母國籍：父 母：台灣 大陸 泰國 印尼 越南 柬埔寨 緬甸 其他_____

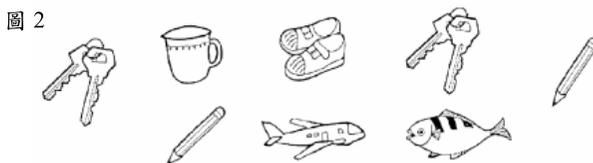
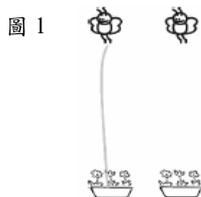
○發展遲緩高危險因子

1. <input type="checkbox"/> 早產(懷孕期未滿36週) <input type="checkbox"/> 出生體重未滿2500公克 <input type="checkbox"/> 以上皆無
2. 基因缺陷或其他先天性異常 <input type="checkbox"/> 染色體異常(如唐氏症、特納症等) <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"/> 母親妊娠期有不正常出血、胎動不安、糖尿病、妊娠毒血、梅毒、酗酒、抽煙 <input type="checkbox"/> 產程有胎心音下降、吸入胎便、呼吸窘迫、窒息缺氧需急救、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紀錄 <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. 疾病或受傷導致中樞神經受損 <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. 家族史或環境不利因素 <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"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 單親家庭 <input type="checkbox"/> 以上皆無

○發展里程碑檢核

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)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；線條兩端連接蜜蜂和花盆，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，或(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)跑來跑去去抓不住(6)似乎聽不懂指令	是	否



來源：台灣兒童發展早期療育協會

南投縣學前兒童發展篩檢表



4歲(3歲11個月16天~4歲11個月15天)

填表單位：_____ 單位電話：_____ 檢核日期：____年____月____日
 填表人姓名：_____ 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：_____ 出生日期：____年____月____日 實足年齡：____歲____個月____天(請務必填寫)
 身份證字號：_____ 性別：男 女
 戶籍地址：____縣市____鄉(鎮/市)____村(里)____路(街)____段____巷____弄____號____樓
 通訊地址：同上 _____
 電 話：(日)_____ (夜)_____ 身份別：一般 原住民_____族
 父母國籍：父 母：台灣 大陸 泰國 印尼 越南 柬埔寨 緬甸 其他_____

☞發展遲緩高危險因子

1. <input type="checkbox"/> 早產(懷孕期未滿36週) <input type="checkbox"/> 出生體重未滿2500公克 <input type="checkbox"/> 以上皆無
2. 基因缺陷或其他先天性異常 <input type="checkbox"/> 染色體異常(如唐氏症、特納症等) <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"/> 母親妊娠期有不正常出血、胎動不安、糖尿病、妊娠毒血、梅毒、酗酒、抽煙 <input type="checkbox"/> 產程有胎心音下降、吸入胎便、呼吸窘迫、窒息缺氧需急救、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紀錄 <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. 疾病或受傷導致中樞神經受損 <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. 家族史或環境不利因素 <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"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 單親家庭 <input type="checkbox"/> 以上皆無

☞發展里程碑檢核

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。

	是	否
★1. 能不須扶東西輕易地蹲下玩玩具然後恢復站的姿勢	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 能跑(姿勢怪異或常跌倒均不算通過)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 能不須扶牆壁或欄杆走上樓梯，而且一腳一階	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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歌。必須前面5個點手指動作和嘴巴唱歌能一對一的配合，唱數到5沒有錯誤才算通過)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★11. 口齒不清，常要求再說一遍或由照顧大人傳譯才能聽懂	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

圖1



圖3

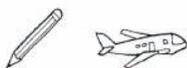


圖2

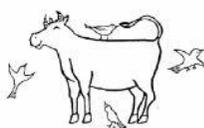


圖4



來源：台灣兒童發展早期療育協會

南投縣學前兒童發展篩檢表



5歲(4歲11個月16天~5歲11個月15天)

填表單位：_____ 單位電話：_____ 檢核日期：____年____月____日
填表人姓名：_____ 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：_____ 出生日期：____年____月____日 實足年齡：____歲____個月____天(請務必填寫)

身份證字號：_____ 性別：男 女

戶籍地址：____縣市____鄉(鎮/市)____村(里)____路(街)____段____巷____弄____號____樓

通訊地址：同上

電話：(日)_____ (夜)_____ 身份別：一般 原住民_____族

父母國籍：父 母：台灣 大陸 泰國 印尼 越南 東埔寨 緬甸 其他_____

發展遲緩高危險因子

1. ①早產(懷孕期末滿36週) ②出生體重未滿2500公克 ③以上皆無
2. 基因缺陷或其他先天性異常
 - ①染色體異常(如唐氏症、特納症等)
 - 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孕前期3個月感染德國麻疹
 - ②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
 - ③產程有胎心音下降、吸入胎便、呼吸窘迫、窒息缺氧需急救、住保溫箱_____天
 - ④Apgar 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. 疾病或受傷導致中樞神經受損
 - 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. 家族史或環境不利因素
 - 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隔代教養
 - ⑤單親家庭
 - ⑥以上皆無

發展里程碑檢核

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。

	是	否
★1. 能不須扶東西輕易地蹲下玩玩具然後恢復站的姿勢	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 能跑(姿勢怪異或常跌倒均不算通過)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 能不須扶牆壁或欄杆走上樓梯，一腳一階	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. (實作)看圖樣仿畫 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★6. 能夠向別人述說發生在自己身上的事情(如轉告老師交代的事，描述學校發生的事件等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. (實作)能說出四種顏色的名稱(圖2：用手依序指著紅、黃、藍、綠的圓圈並問「這是什麼顏色?」)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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，以第二次表現記分)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)紀錄正確個數：____/8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★10. 口齒不清，常要求再說一遍或由照顧大人傳譯才能聽懂	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

圖1

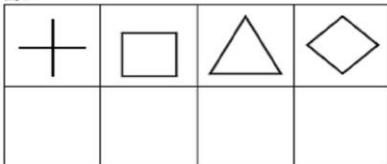


圖2



圖3



圖4



來源：台灣兒童發展早期療育協會

南投縣學前兒童發展篩檢表



6歲(5歲11個月16天~6歲11個月15天)

填表單位：_____ 單位電話：_____ 檢核日期：____年____月____日
 填表人姓名：_____ 身份：醫療人員 老師 社政人員 家長 其他_____

兒童基本資料

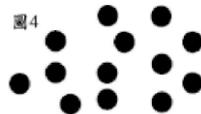
兒童姓名：_____ 出生日期：____年____月____日 實足年齡：____歲____個月____天(請務必填寫)
 身份證字號：_____ 性別：男 女
 戶籍地址：____縣市____鄉(鎮/市)____村(里)____路(街)____段____巷____弄____號____樓
 通訊地址：同上
 電話：(日)_____ (夜)_____ 身份別：一般 原住民_____族
 父母國籍：父 母：台灣 大陸 泰國 印尼 越南 柬埔寨 緬甸 其他_____

發展遲緩高危險因子

1. <input type="checkbox"/> 早產(懷孕期末滿36週) <input type="checkbox"/> 出生體重未滿2500公克 <input type="checkbox"/> 以上皆無
2. 基因缺陷或其他先天性異常 <input type="checkbox"/> 染色體異常(如唐氏症、特納症等) <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"/> 母親妊娠期有不正常出血安胎、糖尿病、妊娠毒血、梅毒、酗酒、抽煙 <input type="checkbox"/> 產程有胎心音下降、吸入胎便、呼吸窘迫、窒息缺氧需急救、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紀錄 <input type="checkbox"/> 出生後有癱瘓、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. 疾病或受傷導致中樞神經受損 <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. 家族史或環境不利因素 <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"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 單親家庭 <input type="checkbox"/> 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「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，能在僅提示和糾正合計不超過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)紀錄正確率：____/5	是 否
★10. 口齒不清，常需要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，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



來源：台灣兒童發展早期療育協會

檢核注意事項：

1. 絕對不可將檢核的題目內容在檢核前或檢核後，拿來當成教學或訓練孩子的活動，否則將可能使檢核結果失去準確性。
2. 有任何檢核上的疑問，請洽衛生所護士，或早期療育相關專業人員。
3. 有任何2題答案是圈選在網底欄內、或上列題號前有★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，請與南投縣發展遲緩兒童通報轉介中心聯絡或主動到醫院接受評估。

愛的資源

兒童篩檢表		
名稱	南投縣學前兒童篩檢表單	 臺灣兒童發展早期療育協會
網址	http://www.caeip.org.tw/	
介紹	<p>依照兒童年齡發展期程（4 個月～6 歲）的各階段，選擇適合的檢核表下載及檢測，若在篩檢時，發現兒童有異常項目，家長應儘速帶兒童至各地醫療院所進一步診斷檢查。</p>	
名稱	兒童健康手冊	 衛生福利部國民健康署 健康九九網站
網址	http://health99.hpa.gov.tw/	
介紹	<p>兒童健康手冊可記錄寶寶由出生到七歲前的健康狀況，並提供家長嬰幼兒保健知識。</p>	

親子居家活動		
名稱	童手童腳動動腦— 0-6 歲兒童居家活動手冊	 王詹樣社會福利慈善基金會
網址	http://www.wjy.org.tw/j20r/cus/res/Cc1r01.do	
介紹	<ol style="list-style-type: none"> 1. 使家長能運用居家環境與物品，就地取材作為訓練教材，落實在日常生活中。 2. 配合孩子不同的發展狀況與作息時間，作為活動訓練基礎。 3. 可隨時紀錄孩子學習成長過程，提供完善的幼童居家訓練。 	
名稱	國語日報社—特殊教育	
網址	http://www.mdnkids.com/specialeducation/	

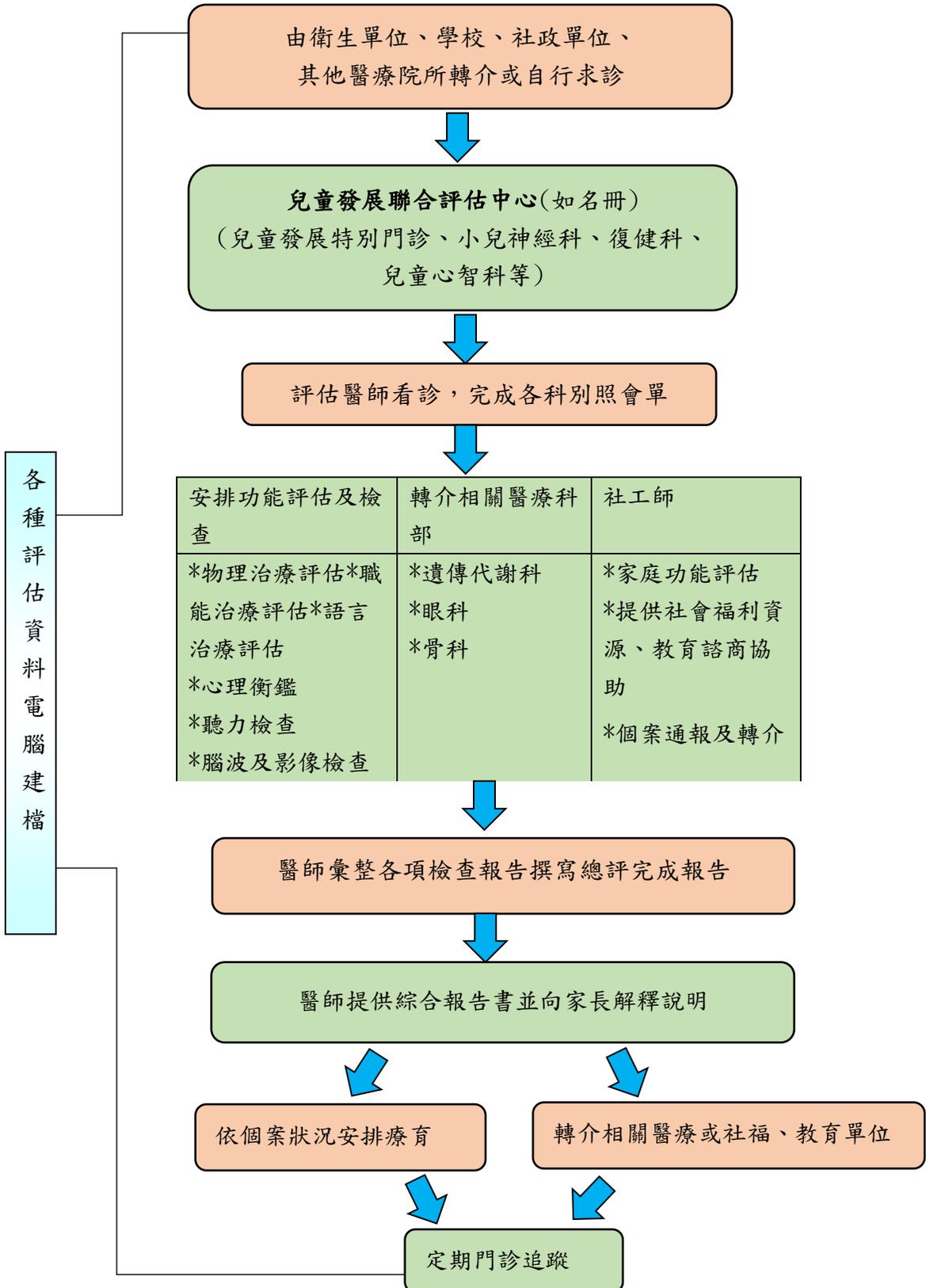
介紹	<ol style="list-style-type: none">1. 定期提供親子互動的相關活動文章。2. 定期提供特殊教育最新訊息。3. 定期提供親職教育文章。
----	---

醫療評估

親愛的家長：若是您想了解您的孩子發展是否正常，想更一步由專業人員取得詳細的發展評估鑑定報告書，可以帶著您的孩子到兒童聯合發展評估中心，由專業的小兒科、復建科、兒童心智科、神經科等不同科別的醫生及專業人員共同來進行評估與鑑定。

如果想就近帶您的孩子至兒童聯合發展評估中心作評估，下列的服務流程及兒童發展聯合評估中心名冊即可協助您完成評估，並順利取得報告。

發展聯合評估服務流程



107 年度中部地區兒童發展聯合評估中心名冊

來源：107年衛生福利部國民健康署補助地方政府設置之兒童發展聯合評估中心

南投地區兒童聯合發展評估中心		
名稱	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院	
地址	南投縣埔里鎮鐵山路 1 號	
電話	(049)2912151-2012	
評估 科別	1. 小兒科 2. 復健科	
網址	http://www.pch.org.tw/	
名稱	竹山秀傳醫院	
地址	南投縣竹山鎮集山路二段 75 號	
評估 科別	1. 小兒神經科 2. 復健科	
電話	(049) 2624266-31029	
網址	http://www.csshow.org.tw/	

台中地區兒童聯合發展評估中心

名稱	光田醫療社團法人光田綜合醫院	
地址	台中市沙鹿區沙田路 117 號	
電話	(04) 26625111-2624	
評估 科別	1. 兒童發展聯合評估門診(預約制) 2. 兒童神經科 3. 復健科	
網址	http://www.ktgh.com.tw/	
名稱	台中榮民總醫院	
地址	台中市西屯區台灣大道四段 1650 號	
電話	(04) 23592525 分機 5936	
評估 科別	1. 兒童發展評估特診 2. 兒童神經科 3. 兒童心智科 4. 復健科	
網址	http://www.vghtc.gov.tw/	
名稱	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院	
地址	台中市潭子區豐興路一段 66 號	
電話	(04) 36060666-4136	
評估 科別	1. 小兒科(小兒神經科) 2. 復健科(神經復健及兒童評估) 3. 身心醫學科	
網址	http://taichung.tzuchi.com.tw/	
名稱	中國醫藥大學兒童醫院	
地址	台中市潭子區豐興路一段66號	
評估 科別	1. 兒童發展特別門診 2. 小兒神經科 3. 復健科 4. 兒童心智科	

電話	(04) 36060666-4136	
網址	http://taichung.tzuchi.com.tw/	

彰化地區兒童聯合發展評估中心		
名稱	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教院醫院	
地址	彰化市南校街 135 號	
電話	(04) 7238595-1164	
評估 科別	1. 兒童發展中心門診 2. 兒童心智科 3. 兒童神經科 4. 兒童復健科	
網址	http://www.cch.org.tw/home.aspx	
名稱	衛生福利部彰化醫院	
地址	彰化縣埔心鄉中正路二段 80 號	
電話	(04) 8298686	
評估 科別	1. 兒童發展聯合評估門診	
網址	http://www.chhw.mohw.gov.tw/	

入學資訊

只要是經過兒童發展聯合評估中心評估，確定有發展遲緩或身心障礙，並領有相關證明文件的 2-6 歲孩子，經南投縣「特殊教育學生鑑定及就學輔導會」（簡稱鑑輔會）鑑定安置，並確定需要接受特殊教育服務的孩子，即可接受學前特殊教育的服務。

「學前特殊教育」，又稱「早期療育」或「早期介入」，是指針對具有特殊需求的幼童所推展的各種學習介入，強調的是依據學前身心障礙幼童的個別差異提供適當的教育措施與學習策略。

一、什麼是「鑑輔會」呢？

「零拒絕、無障礙、適性教育」是特殊教育的最高理想和精神標的，而保障特殊兒童在「有教無類」、「因材施教」的教育理念下，接受適當的教育，是特殊教育持續努力的目標。基於教育評量工作的重要性，《特殊教育法》第 12 條明訂各直轄市及縣（市）主管教育行政機關應設特殊教育學生鑑定及就學輔導會（簡稱鑑輔會），聘請衛生及有關機關代表、相關服務專業人員及學生家長代表為委員，處理有關鑑定、安置及輔導事宜。有關之學生家長並得列席。《特殊教育法施行細則》第 9 條也規定鑑輔會應以綜合服務及團隊方式，辦理下列事項：

1. 議決鑑定、安置及輔導之實施方法與程序。
2. 建議專業團隊及特殊教育資源中心應遴聘之專業人員。
3. 評估特殊教育工作績效。
4. 執行鑑定、安置及輔導工作，並規定各縣市政府應指派專人負責該會的運作。

二、公私立幼兒園及公立學前特教班簡介

親愛的家長：為了讓您對南投縣內各個公私立幼兒園的教學型態、招生對象與招生方式有所了解，特別就現有狀況逐一介紹，以提供參考。

安置單位	公私立幼兒園 (接受特教資源服務)	國小附設學前特教班
主管機關	南投縣政府教育處	
招生對象	2-6歲入國民小學之前的特殊幼兒	
班級型態	普通生與特教生的融合班級，師生比約為1:15，班級教師需有幼兒園合格教師證。	自足式的特教班級，師生比約為2:8班級，教師需持有特教合格教師證，招收以中重度幼兒為優先考量。
入學資格	家長自行選擇就讀幼兒園，並請想就讀幼兒園，於申請區間，向縣政府特教科提報鑑定安置，鑑定通過方可入學。	家長提出就學申請，學校特教業務承辦人員，於申請區間，向縣政府特教科提報鑑定安置，鑑定通過方可入學。
洽詢單位	1 各附設學校幼兒園特教業務辦人員。 2 南投縣政府教育處特教科。	
備註	1 領有身心障礙證明或聯合評估中心評估書的特教學生。 2 需經縣政府鑑輔會安置。 3 沒有學區上的限制。	

三、到哪些地方可以接受學前特殊教育服務？

依據《特殊教育法和幼兒照顧法》規定，只要是，滿二足歲至入國小前的幼兒，持有發展遲緩證明或身心障礙手冊者，都可以接受特殊教育的服務。特殊教育服務會依幼兒的發展遲緩或障礙情形由鑑輔會安置適合的教育班型。目前南投縣內學前特殊教育的班型可分為學前特教班及學前特教巡輔班。

(一) 學前特教班：

南投國小附設學前特教班

草屯國小附設學前特教班

水里國小附設學前特教班

雲林國小附設學前特教班

南光國小附設學前特教班

(二) 學前特教巡迴輔導班：

各公私立幼兒園，提供特教服務或巡迴輔導

四、如何申請特殊資源服

南投縣「發展遲緩」學生鑑定安置流程

五、轉銜服務

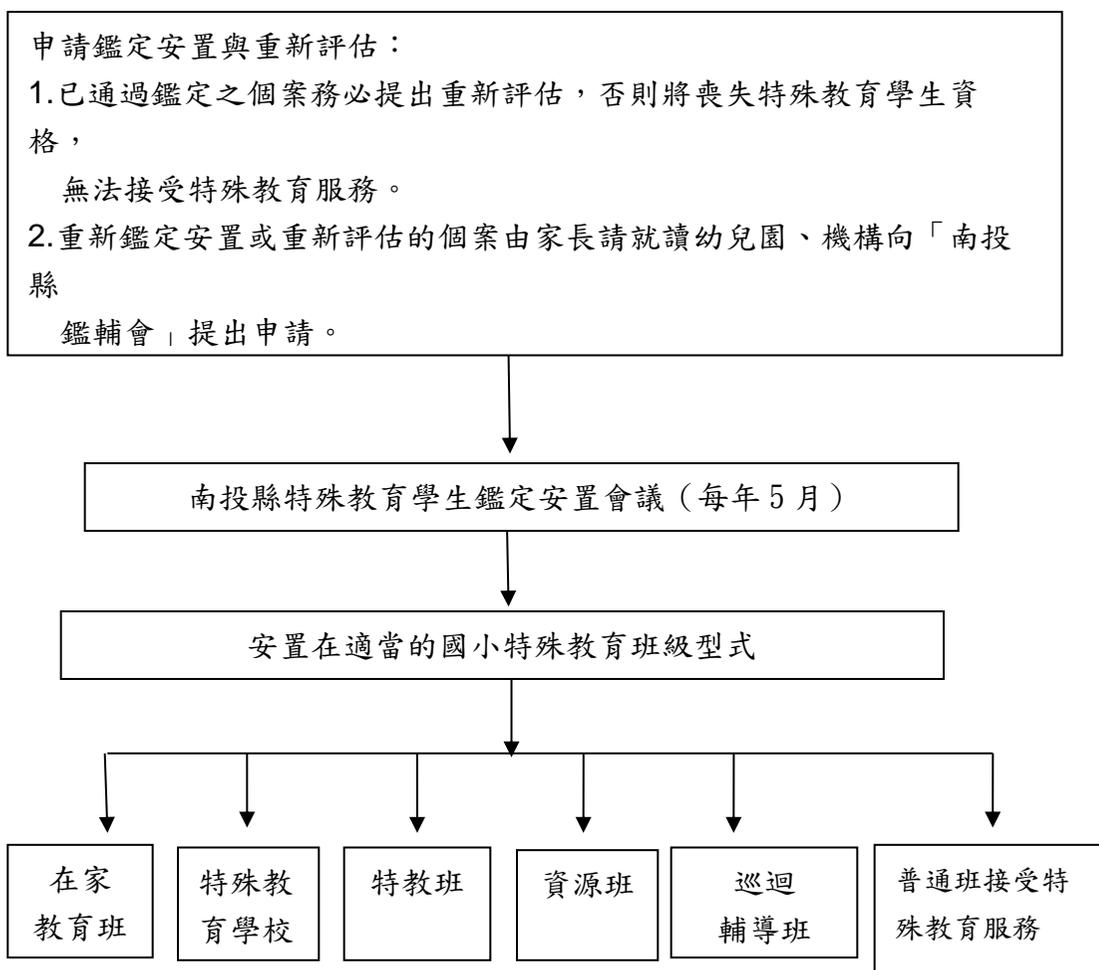
孩子要由幼兒園進入國小階段學習，稱之為轉銜。從生涯發展的觀點來看，轉銜有「轉換」和「銜接」的意思，即從一種狀態轉換並銜接到另一種狀態，這可能是生活角色、形態及環境的轉銜。

在您的孩子升小學前，幼兒園老師需為您的孩子規畫個別化轉銜計畫（簡稱ITP），幫助孩子和家庭，順利適應下一個學習和生涯階段，幼兒園必需邀請國小的老師到幼兒園來召開轉銜會議，整合家庭、學校、專業團隊的資源聯結網絡。使能依其特殊需求獲得適當的安置，並讓其下個階段的教師能盡快瞭解學生狀況，以利教學課程設計，原就讀學校應於轉銜學生離校後，持續追蹤六個月。

轉銜類型：

- 1、生活形態間的轉銜：意指「水平轉銜」，包含學校間的轉學、普通班轉特殊班等安置型態的轉銜。
- 2、發展階段間的轉銜：意指「垂直轉銜」，就學生生活而言，又分為學校階段間的轉銜。指學生學習跨階段時，如學前教育大班、國小六年級、國中三年級及高中（職）三年級，要進入另一階段學習時之各項服務，讓學生能順利做好各項銜接工作。包含家庭~幼兒園、幼兒園大班~國小一年級等。

六、南投縣身心障礙或發展遲緩幼兒進入小學的鑑定安置流程如下



七、轉銜至國小申請流程及相關表件

1. 南投縣政府約於每年2月時會發文通知各幼兒園，請特殊幼兒重新評估鑑定，取得有效之障礙證明文件（評估報告書、身心障礙證明/手冊）。
2. 請幼兒園邀請欲就讀國小與會參加轉銜會議，並檢附表件（教育部特教通報網提報鑑定申請表、身心障礙證明/手冊、轉銜會議紀錄），向南投縣政府鑑輔會提出轉銜申請。
3. 等候南投縣政府鑑輔會研判及南投縣政府函覆鑑定安置結果。
4. 檢附有效之障礙證明文件（評估報告書、身心障礙證明/手冊）、戶口名簿影本、學生預防接種卡等至鑑定安置的國小辦理報到。

資源與福利

壹、特教諮詢專線

一、南投縣特教資源中心

地址：南投縣草屯鎮中正路 568-23 號

電話：(049) 2562609

傳真：(049) 2567936

二、國立臺中教育大學特教系特殊教育中心

諮詢專線：(04) 22183392

網路諮詢服務網址：<http://www.cter.edu.tw/setqa/default.asp?schid=190123>

中心地址：臺中市西區民生路 140 號

三、國立臺中教育大學幼教系早期療育實驗中心

諮詢專線：(04) 22183385

網路諮詢服務網址：<http://www.cter.edu.tw/setqa/default.asp?schid=190123>

中心地址：臺中市西區民生路 140 號

四、國立彰化師範大學特殊教育中心

諮詢專線：(04) 7255802 或 (04) 7232105 轉分機 1461。

網路諮詢網址：<http://www.cter.edu.tw/setqa/default.asp?schid=070015>

中心地址：500 彰化市進德路一號。

貳、特教相關的資源

政府為照顧幼兒以及普及幼兒的教育權利，在教育方面推動了許多補助，目的就是希望提高幼兒的就學能力，以及照顧弱勢幼兒，希望孩子在快樂之中得到良好的教育品質。在教育相關福利補助方面我們大致可以分為：學費補助和教育輔具補助。您可以針對孩子的需求向學校申請各項補助，來協助您的孩子得到最好的照顧與服務。



一、身障幼兒托育經費補助

(一)經過本縣鑑輔會鑑定且安置於公立幼稚園滿二足歲之身心障礙幼兒，若可以請領，每人每學期補助幼兒特教經費新台幣 3,000 元。請家長檢附有效的發展遲緩證明報告書在規定時間內向學校提出申請即可。請注意申請各項補助者，不得重複申請教育部其他學前幼兒教育補助；若與其他南投縣政府自籌財源所補助之各項學前就學補助、津貼或減免措施同時請領者，合計申領總額最高以其應繳之總費用為限。

(二)經過本縣鑑輔會鑑定且安置於私立幼兒園滿二足歲之幼兒，可以請領幼兒特教經費，每人每學期補助新台幣 7,500 元。請家長檢附有效的相關文件(發展遲緩報告書或是身障證明)在規定時間內向學校提出申請即可。請注意申請各項補助者，不得重複申請教育部其他學前幼兒教育補助；若與其他南投縣政府自籌財源所補助之各項學前就學補助、津貼或減免措施同時請領者，合計申領總額最高以其應繳之總費用為限。

二、教育輔具服務部分

當孩子進入幼兒園所就讀時，在學期間若有學習配備或設施無法符合孩子的需求，這時候就可以向相關單位申請輔具，來幫助孩子在最少限制的環境中得到最好的福利。輔具就是可以幫助使用者完成日常生活中的各種活動，提升使用者生活品質的輔助用具。適當的輔具可以改善一個人在所處環境中的功能，也可以促進他的運動表現、認知能力和情緒反應。

教育輔助器材之申請程序如下：

法令	中央：《特殊教育法》
	地方：《南投縣特殊教育輔具申請辦法》
申請資格	就讀南投縣公私立中小學及幼兒園，領有身心障礙證明（手冊）或經本縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會〈以下簡稱鑑輔會〉認定有特殊學習需求之學生。
申請輔具項目	教育輔助器材係指未獲政府醫療補助、不屬健保給付或衛生福利部國民健康署「身心障礙者生活輔助器具補助項目」之器材。
申請程序	<ol style="list-style-type: none"> 1. 身心障礙學生因學習所需，應由學校填妥申請表及特教輔具借據，得檢附有關證明文件〈身心障礙手冊影本、診斷證明書等〉，於學生上課期間，向可出借之單位提出申請。 2. 借用手續通過與否由出借之單位負責審定，必要時，得知會縣特殊教育資源中心派員會同審定。 3. 審定通過後，出借之教育輔具，由借用單位自行派人領取及歸還。
申請單位	南投縣特教資源中心

三、教育輔具的借用

(一) 申請

依公告申請時程，至教育部特殊教育通報網(<https://www.set.edu.tw/default.asp>)提出申請(新申請或是續借均需填寫)，等待審核流程完成。

(二) 審核

1. 由縣府委請相關專業人員進行審核評估工作。

2. 審核通過後

(1) 特教資源中心有該項輔具→直接媒合向中心借用。

(2) 特教資源中心無該項輔具→核定經費由申請學校自行採購，該輔具列入該校財產。

(三) 填寫單據

借用中心輔具：請至中心網站下載二張單據

(1) 南投縣特教資源中心特教輔具借據(學校用)：由學校填寫，並蓋學校關防。

(※「借用器材」欄位是借用當天由特教資源中心人員填寫。)

(2) 南投縣特教資源中心特教輔具借據(個人用)：由學生家長填寫。

填寫完畢後，接流程。

(四) 電洽

打電話向中心約定取件時間

※不接受無預約自行前來借用

(五) 借用

於約定日期，攜帶學校借據正本(加蓋關防)與個人借據至特教資源中心親自領取輔具。

有相關疑問，請電洽南投縣特教資源中心，電話:049-2562609

(六) 歸還流程

1、檢查:請先檢查並確認借用清單內物品數量完整無短少。

2、送驗 :部分輔具(例如聽障輔具)歸還前請先連絡廠商，將輔具寄回廠商處檢驗後，請廠商開立檢驗單或是相關的紙本證明。

3、歸還:歸還輔具時請攜帶輔具與檢驗證明，中心人員確認輔具品項與檢驗證明後無誤後，會將學校借據正本蓋上「已歸還」章並將正本歸還原學校/家長留存。

※聽障輔具帶來中心時請保留廠商寄還時的包裝，為避免爭議，請勿事先拆封。

4 電洽:歸還前請先連絡中心人員，約好歸還時間後再行歸還。

※不接受無預約自行歸還

有相關疑問，請電洽南投縣特教資源中心，電話:049-2562609

四、學前教育階段身心障礙學生就學交通費補助

交通費補助之適用對象，係指就讀本縣公私立幼兒園，經本南投特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定為重度、極重度之身心障礙學生。且以行動不便上下學有困難之幼兒優先補助；補助金額以上半年五個月（一、三、四、五、六月）、下半年四個月（九、十、十一、十二）實際就學月數計算，每月新台幣四百五十元整，補助方式分上下半年各一次。

五、專業團隊

（一）如何申請教師助理員及特教學生助理人員？

1、申請對象

就讀南投縣公私立高級中等以下學校且經南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定通過之身心障礙學生。

2、申請項目

教師助理員（兼任，包含鐘點制教師助理員及特教學生助理人員）。

3、申請流程及期限

詳細申請時程及金額請以教育處特教科正式公文為準。

（二）如何申請特殊教育相關專業人員？

1、申請資格

就讀南投縣公私立高級中等以下學校且經南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定通過之身心障礙學生。

2、申請項目：特殊教育相關專業人員申請項目及專業服務重點說明。

（1）物理治療師：主要協助老師解決學生在行走、移動、身體平衡、動作協調、關節活動度、體適能、行動與擺位輔具的使用和環境改造等方面問題。

（2）職能治療師：主要協助老師解決學生在校學習、生活和參與活動的問題。這些問題包括手功能、手眼協調、日常活動或工作能力、感覺統合、教育輔具的使用和環境改造等。

（3）語言治療師：主要協助老師解決學生在口腔功能、吞嚥、構音、語暢、嗓音、語言理解、口語表達和溝通輔具的使用等問題。

3、服務原則

（1）服務內容係以提供個案專業評估、協助擬定學生 IEP、教師教學輔導技巧、家長諮詢服務為主。

（2）依法治療行為應於醫療院所執行，故專業人員不得於學校或其他非醫療場所提供

或進行治療行為。若學生有接受復健治療之需要，請協助轉介相關醫療院所接受復健治療。

4、申請流程及期限

詳細申請時程請以教育處特教科正式公文為準。