

花蓮縣 104 學年度公、私立幼兒園學前幼兒發展檢核

初次篩檢結果表

學校名稱		學校電話	
篩檢年齡別 及篩檢人數	全園共有_____名 2 至 6 歲幼兒（請將特殊生列入計算），共有_____名特殊幼兒 全園幼兒除特殊幼兒外均需參與篩檢工作 ◎2 歲幼兒_____人，參與篩檢_____人；未篩檢人數_____人，原因_____ ◎2.5 歲幼兒_____人，參與篩檢_____人；未篩檢人數_____人，原因_____ ◎3 歲幼兒_____人，參與篩檢_____人；未篩檢人數_____人，原因_____ ◎3.5 歲幼兒_____人，參與篩檢_____人；未篩檢人數_____人，原因_____ ◎4 歲幼兒_____人，參與篩檢_____人；未篩檢人數_____人，原因_____ ◎5 歲幼兒_____人，參與篩檢_____人；未篩檢人數_____人，原因_____ ◎6 歲幼兒_____人，參與篩檢_____人；未篩檢人數_____人，原因_____		
聯絡人		回報日期	104 年 月 日

一、初篩結果（初篩未通過之幼兒，均須接受第二次篩檢）

篩檢表	無異常	異常	
	（無任何落入網底或 僅一題非星號題落入網底）	一題星號題 落入網底欄	兩題（含兩題） 以上落入網底欄
2 歲	人	人	人
2.5 歲	人	人	人
3 歲	人	人	人
3.5 歲	人	人	人
4 歲	人	人	人

5 歲	人	人	人
6 歲	人	人	人

二、初篩未通過名單

【學齡前兒童發展檢核表-2 歲、2.5 歲】

編號	姓名	出生年月日	實際年齡	篩檢結果	
				一項星號題落 入網底	兩項以上題目 落入網底
1		年 月 日	____歲____個月		
2		年 月 日	____歲____個月		
3		年 月 日	____歲____個月		
4		年 月 日	____歲____個月		

【學齡前兒童發展檢核表-3 歲、3.5 歲】

編號	姓名	出生年月日	實際年齡	篩檢結果	
				一項星號題落 入網底	兩項以上題目 落入網底
1		年 月 日	____歲____個月		
2		年 月 日	____歲____個月		
3		年 月 日	____歲____個月		
4		年 月 日	____歲____個月		
5		年 月 日	____歲____個月		

【學齡前兒童發展檢核表-4 歲】

編號	姓名	出生年月日	實際年齡	篩檢結果	
				一項星號題落 入網底	兩項以上題目 落入網底
1		年 月 日	____歲____個月		

2		年 月 日	____歲____個月		
3		年 月 日	____歲____個月		
4		年 月 日	____歲____個月		
5		年 月 日	____歲____個月		

【學齡前兒童發展檢核表-5 歲】

編號	姓名	出生年月日	實際年齡	篩檢結果	
				一項星號題落入網底	兩項以上題目落入網底
1		年 月 日	____歲____個月		
2		年 月 日	____歲____個月		
3		年 月 日	____歲____個月		
4		年 月 日	____歲____個月		
5		年 月 日	____歲____個月		

【學齡前兒童發展檢核表-6 歲】

編號	姓名	出生年月日	實際年齡	篩檢結果	
				一項星號題落入網底	兩項以上題目落入網底
1		年 月 日	____歲____個月		
2		年 月 日	____歲____個月		
3		年 月 日	____歲____個月		
4		年 月 日	____歲____個月		
5		年 月 日	____歲____個月		

※請於 104 年 11 月 30 日前將初次篩檢結果表傳真、mail 或親送至北區特教資源中心

(電話 8547145，傳真 8549482，地址－花蓮縣吉安鄉宜昌一街 41 號，
Email：hlcspeed@gmail.com)