

花蓮縣 104 學年度公、私立幼兒園學前幼兒發展檢核

第二次篩檢結果表

學校名稱		學校電話	
第二次篩檢 年齡別及人數	全園未通過初次篩檢並需接受第二次篩檢_____人，已篩檢_____人，未篩檢_____人，原因_____		
聯絡人		回報日期	104 年 月 日

一、第二次篩檢結果

篩檢表	無發展遲緩	疑似發展遲緩
	(無任何一大項之基底線及頂峰線低於實際年齡區間或任一大項之 <u>基底線</u> 低於實際年齡區間)	<u>任何一大項之基底線及頂峰線</u> 低於實際年齡區間
2 歲	人	人
2.5 歲	人	人
3 歲	人	人
3.5 歲	人	人
4 歲	人	人
5 歲	人	人
6 歲	人	人

二、第二次篩檢名單

【零歲至六歲兒童發展篩檢表】

編號	姓名	出生年月日	實際年齡	篩檢結果	
				無發展遲緩	疑似發展遲緩
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		
6		年 月 日	_____歲_____個月		
7		年 月 日	_____歲_____個月		

※請於 105 年 01 月 5 日前將下列表件郵寄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）

（一）第二次篩檢結果表

（二）零歲至六歲兒童發展篩檢量表

（三）篩檢表 3-1 下方之家長回條 【第二次篩檢結果為疑似發展遲緩者需繳交】

（四）篩檢表 4 疑似發展遲緩通報單【第二次篩檢結果為疑似發展遲緩者且同意通報者需繳交】