

115 學年度 臺中市立南屯幼兒園 新生入學幼兒基本資料表

一、 幼兒基本資料

姓 名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	民國 年 月 日	
居住地址 <input type="checkbox"/> 同戶籍	市 區 里 路(街)			身分證字號	住宅電話
	段 巷 弄 號 樓				
手足	兄： 人、姐： 人、弟： 人、妹： 人			主要資料及退費負責簽收人	
監護人 代表	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父母雙方 <input type="checkbox"/> 其他：			<input type="checkbox"/> 父母雙方皆需簽名 <input type="checkbox"/> 只需一方簽名 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他：_____)	

二、 主要家庭成員

父親	姓 名	民國出生年月日	教育程度	服務機關	公司電話
	身分證字號	國 籍		職 稱	手 機
		<input type="checkbox"/> 臺灣 <input type="checkbox"/> 其他：			
母親	姓 名	民國出生年月日	教育程度	服務機關	公司電話
	身分證字號	國 籍		職 稱	手 機
		<input type="checkbox"/> 臺灣 <input type="checkbox"/> 其他：			
其他 稱謂	姓 名	民國出生年月日	教育程度	服務機關	公司電話
	身分證字號	國 籍		職 稱	手 機
		<input type="checkbox"/> 臺灣 <input type="checkbox"/> 其他：			
目前同住親人					

三、 緊急聯絡人 (請依聯絡優先順序填寫)

聯絡人姓名	與幼兒關係	連絡電話	住 址
1			市 區 里 路(街) 段 巷 弄 號 樓
2			市 區 里 路(街) 段 巷 弄 號 樓
3			市 區 里 路(街) 段 巷 弄 號 樓

四、照顧方式

目前主要照顧者	<input type="checkbox"/> 父母自己 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 保母 <input type="checkbox"/> 托嬰中心 <input type="checkbox"/> 其他：_____
目前與孩子較親密的人	成人：_____ 小孩：_____
未來入學後主要照顧者（放學後）	

五、幼兒發展與生活概況

語言	<input type="checkbox"/> 已會清楚表達 <input type="checkbox"/> 尚不能清楚用口語表達 <input type="checkbox"/> 尚無語口表達 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 慣用語言： <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原住民語 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 其他：_____
飲食	<input type="checkbox"/> 會自己進食，不用大人餵 <input type="checkbox"/> 不會自己進食，尚須協助餵食 <input type="checkbox"/> 偏食 <input type="checkbox"/> 食慾佳 <input type="checkbox"/> 喜歡吃：_____ <input type="checkbox"/> 不喜歡吃：_____ <input type="checkbox"/> 過敏食物：_____
睡眠	每日作息時間：約_____時就寢、約_____時起床、午睡習慣： <input type="checkbox"/> 有約_____小時 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 獨自睡 <input type="checkbox"/> 與手足同睡 <input type="checkbox"/> 與家長同睡 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 容易入睡 <input type="checkbox"/> 不易入睡 <input type="checkbox"/> 睡眠安穩 <input type="checkbox"/> 易驚醒 <input type="checkbox"/> 特殊情況：_____
穿著	會自己穿脫： <input type="checkbox"/> 衣服 <input type="checkbox"/> 褲子 <input type="checkbox"/> 襪子 <input type="checkbox"/> 鞋子 <input type="checkbox"/> 會自己扣扣子 <input type="checkbox"/> 會自己拉拉鍊 <input type="checkbox"/> 其他：_____
如廁	<input type="checkbox"/> 會自理小便 <input type="checkbox"/> 會自理大便 <input type="checkbox"/> 會表達需要，但尚需協助 <input type="checkbox"/> 不會自理也不會表達 <input type="checkbox"/> 仍使用尿片 <input type="checkbox"/> 特殊情況：_____
整潔	洗手： <input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 需協助 洗澡： <input type="checkbox"/> 喜歡 <input type="checkbox"/> 不喜歡，_____ 刷牙： <input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 需協助 洗頭： <input type="checkbox"/> 喜歡 <input type="checkbox"/> 不喜歡，_____ 收拾物品或玩具： <input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 需協助 保管自己物品： <input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 需協助
個性特質	活動量： <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 偏低 <input type="checkbox"/> 特殊情況：_____ 規律性： <input type="checkbox"/> 很規律 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不規律 <input type="checkbox"/> 特殊情況：_____ 專心度： <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 容易分心 <input type="checkbox"/> 特殊情況：_____ 堅持度： <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 偏低 <input type="checkbox"/> 特殊情況：_____ 反應度： <input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 平和 <input type="checkbox"/> 特殊情況：_____ 合群性： <input type="checkbox"/> 易與人相處 <input type="checkbox"/> 喜歡交朋友 <input type="checkbox"/> 害羞退縮 <input type="checkbox"/> 易與人衝突 情緒： <input type="checkbox"/> 活潑快樂 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 常鬧彘扭 <input type="checkbox"/> 特殊情況：_____
家庭活動	看電視的習慣： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，每日約_____小時，最常看的節目_____ 看平板的習慣： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，每日約_____小時，最常看的節目_____ 戶外遊戲散步： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，頻率約（多久一次）_____ 全家出遊時間： <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 很少 <input type="checkbox"/> 從來沒有 <input type="checkbox"/> 其他：_____

六、幼兒發展概況評估

您想了解更多孩子的發展嗎？

請掃描右方 QR Code，或輸入以下網址進入臺中市政府社會局「兒童發展資源網」，裡面提供豐富資源與自我評測工具，方便家長自行了解孩子的發展狀況：

<https://cdrc.taichung.gov.tw/ChildrenHealthCheck>



七、幼兒發展觀察與早期支持

您是否觀察到孩子有發展遲緩情形，或曾接受早期療育服務：

無，孩子目前發展大致符合年齡狀況（以下免填，請至第九項簽名）

疑似發展遲緩（經醫師建議持續觀察或進一步評估，請續填以下選項）

◇ 疑似遲緩領域： 語言發展 認知發展 社會情緒 粗大/精細動作

有發展遲緩情形（請續填以下選項）

◇ 持有相關文件： 診斷證明書 聯合評估報告 身心障礙證明 其他：_____

◇ 遲緩領域： 語言發展 認知發展 社會情緒 粗大/精細動作 其他：_____

◇ 早期療育課程： 物理治療 語言治療 職能治療 心理治療 其他：_____

是否同意接受鑑定安置（經評估通過後，將提供在學期間之特教資源支持，以協助幼兒發展）：

孩子已透過入幼鑑定安置入學，目前具特教身分

是，同意接受鑑定安置

否，暫不同意，將自行安排相關療癒或支持

八、早期療育觀念與資訊

早期療育是針對孩子在成長過程中可能需要協助的領域，提供專業支持與活動建議，並非只針對身心障礙或發展遲緩的孩子。即使孩子發展正常，家長也可以透過資源了解孩子的能力與學習方式，協助孩子在語言、動作、認知與社會情緒等各方面獲得更全面的發展。



115 年臺中市早期療育補助手冊

◇ 紙本領取地點：各區區公所社會課

◇ 電子檔：請掃描上方 QR code

九、家長簽名

填表日期：_____

填表人：_____

發現寶貝發展 有異常時怎麼辦？ 尋求早療資源的步驟

- 1. 善用7次兒童預防保健**

定期接受中央補助7歲以下7次免費兒童健康檢查，項目包含生長評估（身高、體重、頭圍）、身體檢查、發展評估（粗動作、精細動作、語言表達）等
- 2. 通報轉介**

臺中市兒童發展社區資源中心受理個案通報，協助轉介療育資源，並辦理發展遲緩兒童就學轉銜服務。
- 3. 兒童發展評估**

可至設有「兒童發展評估」之醫院，接受醫療專業評估
- 4. 療育課程及鑑定安置**

社會局：早期療育及補助
教育局：鑑定及安置