

臺北市疑似發展遲緩兒童線上通報作業說明

111年11月18日制定

一、 依據

- (一)兒童及少年福利與權益保障法(以下簡稱本法)第 32 條。
- (二)衛生福利部函頒「疑似發展遲緩兒童通報流程及檔案管理辦法」第 2 條。

二、 疑似發展遲緩兒童通報案件類型

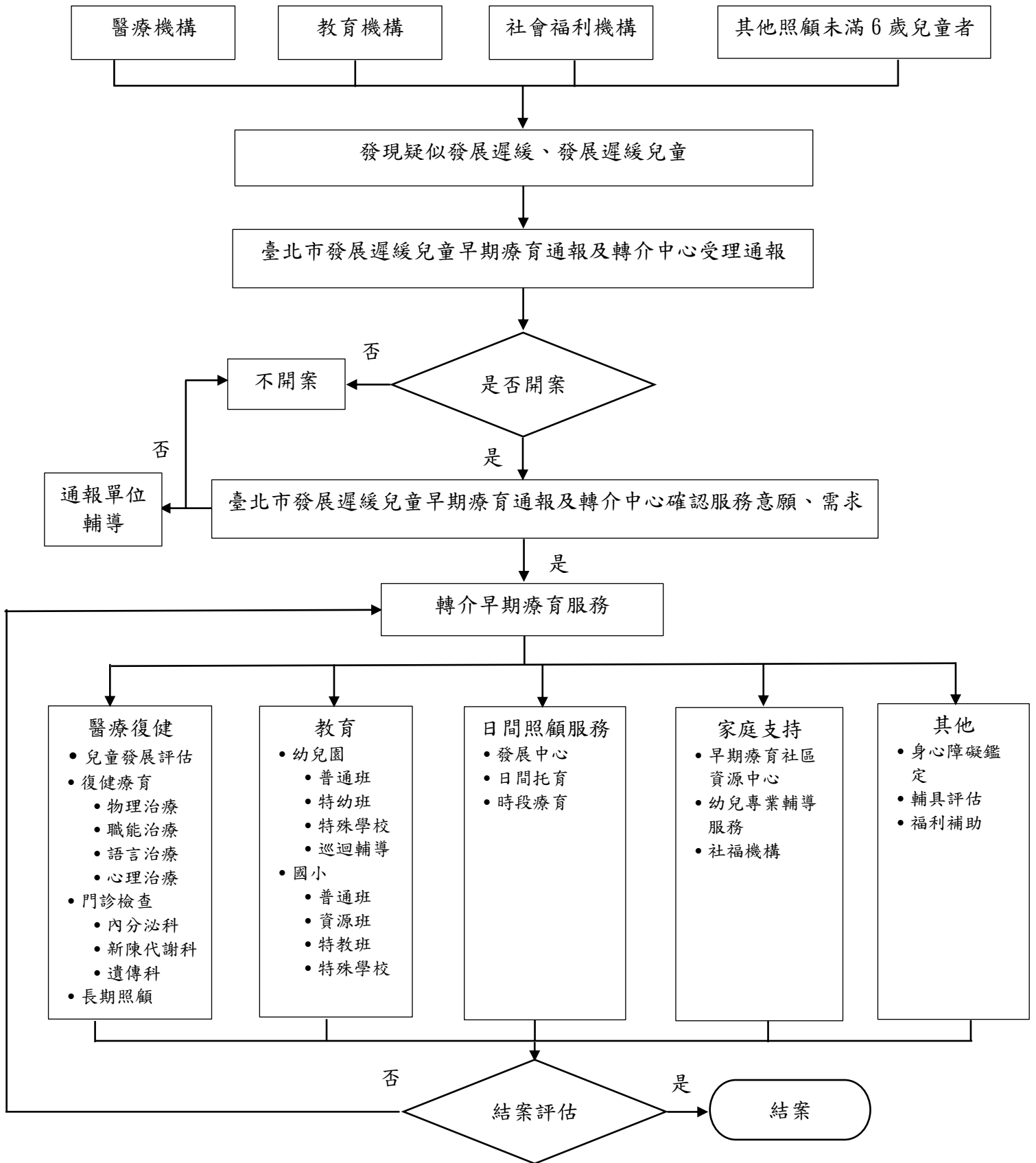
- (一)疑似發展遲緩兒童案件-係指本法第 32 條所指各類社會福利、教育及醫療機構，發現有疑似發展遲緩兒童，應通報直轄市、縣（市）主管機關。
- (二)發展遲緩兒童案件-係指本法施行細則第 9 條所指在認知發展、生理發展、語言及溝通發展、心理社會發展或生活自理技能等方面，有疑似異常或可預期有發展異常情形，並經衛生主管機關認可之醫院評估確認，發給證明之兒童。

三、 線上通報作業流程說明及注意事項

- (一)社會福利、教育及醫療機構發現有疑似發展遲緩兒童，應自發現之日起一星期內，填具疑似發展遲緩兒童通報表，以電信設備、電子通訊、網際網路或其他相類方式，通報兒童居住地之直轄市、縣（市）主管機關。
- (二)家長、居家托育人員或其他相關人員發現疑似發展遲緩兒童者，得準用前項規定通報。
- (三)臺北市疑似發展遲緩兒童通報服務流程圖（附件 1）。
- (四)臺北市疑似發展遲緩兒童線上通報作業流程及使用時機說明（附件 2）：
 1. 已完成兒童發展評估或身心障礙鑑定者：請使用線上「學前發展遲緩兒童個案通報單」進行通報。
 2. 如不確定或未完成兒童發展評估者：請使用線上「學前兒童發展檢核表」進行通報。
 3. 通報兒童居住地非臺北市者：請使用「衛生福利部社會及家庭署發展遲緩兒童通報暨個案管理服務網網站」進行通報。

四、 本作業流程說明簽奉核定後實施，修正時亦同。

臺北市疑似發展遲緩兒童通報服務流程圖

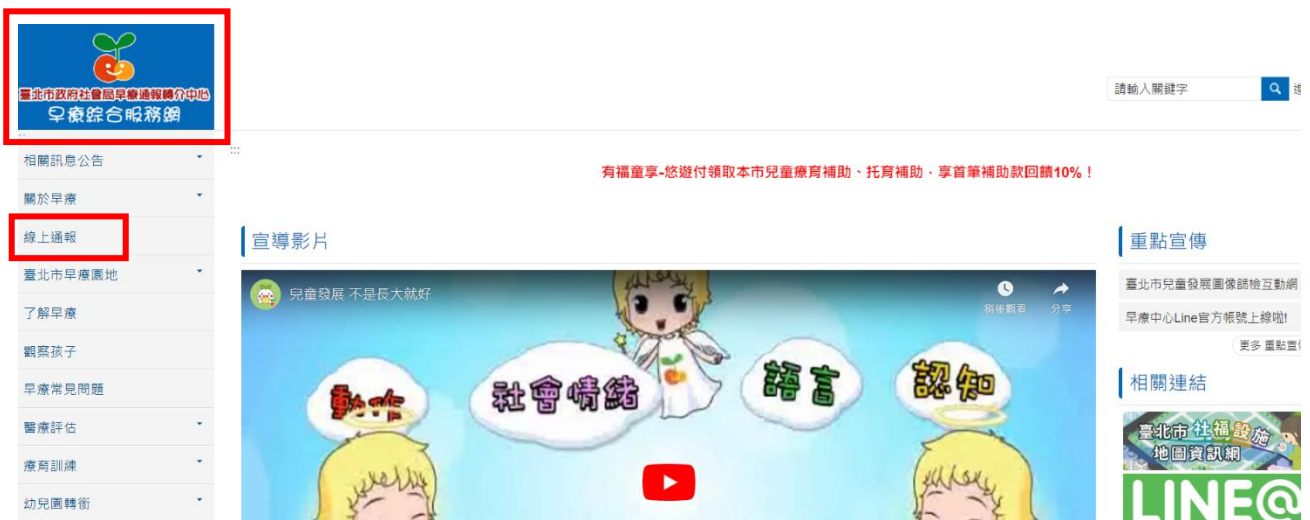


臺北市疑似發展遲緩兒童線上通報作業流程說明

一、已完成兒童發展評估或身心障礙鑑定者，以線上「學前發展遲緩兒童個案通報單」方式通報：

(一)進入臺北市政府社會局早療通報及轉介中心「早療綜合服務網」網站
(www.eirrc.gov.taipei)

(二)點選網站首頁頁面左側「線上通報」



(三)進入「學前發展遲緩兒童個案通報單」頁面



臺北市發展遲緩兒童早期療育通報及轉介中心

學前發展遲緩兒童個案通報單



臺北市發展遲緩兒童早期療育通報及轉介中心_學前發展遲緩兒童個案通報單

親愛的民眾：
提醒您，本通報單以下欄位有註記*的欄位為必填項目，請務必填寫正確資料，以利儘速為您提供相關服務。

個案編號	系統自動編號	通報日期	2022/11/07	*區別	▼	*社會局服務	<input checked="" type="radio"/> 同意 <input type="radio"/> 不同意
------	--------	------	------------	-----	---	--------	---

【 案 主 資 料 】

*姓名	*出生日期	*身分證號 (居留證號)	*性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
胎別	<input type="checkbox"/> 單胞胎 <input type="checkbox"/> 雙胞胎 <input type="checkbox"/> 多胞胎			
監護人姓名	與兒童關係	高危險因子		
特殊族群說明	國籍	<input type="checkbox"/> 早產(懷孕期末滿37週) <input type="checkbox"/> 出生體重未滿2500公克 <input type="checkbox"/> 以上皆無		
		其它關係說明	備註說明	

【 基 本 資 料 】

電話(日)	電話(夜)	手機		
提醒您，電話(日)、電話(夜)、手機三者至少選擇一項填寫。				
傳真	電子郵件			
*戶籍地址	里	鄰		
*居住地址	里	鄰	「戶籍」帶入	
提醒您，如您的孩子「戶籍地址或居住地址」並非設籍臺北市，請至【 衛福部社家署早療兒童通報服務網 （另開視窗）】				
郵寄地址	里	鄰	「居住」帶入	
特殊族群說明	<input type="checkbox"/> 父親 -> 特殊族群： <input type="checkbox"/> 母親 -> 特殊族群：	國籍：	國籍說明：	
*疑似遲緩原因	提醒您，「疑似遲緩原因」與「發展評估結果」內容，至少必須勾選其中一項內容。 <input type="checkbox"/> 1、語言表達或理解 <input type="checkbox"/> 2、粗動作發展 <input type="checkbox"/> 3、細動作發展 <input type="checkbox"/> 4、社會及情緒發展 <input type="checkbox"/> 5、認知發展 <input type="checkbox"/> 6、生活自理能力 <input type="checkbox"/> 7、視力問題 <input type="checkbox"/> 8、聽力問題 <input type="checkbox"/> 9、重要器官失去功能 <input type="checkbox"/> 10、其它			
*發展評估結果	(限個案已經醫療評估取得評估報告書者。如尚未取得或無法確認者，本欄勿填)： 評估結果： <input type="checkbox"/> 1 認知發展遲緩 <input type="checkbox"/> 2 語言發展遲緩 <input type="checkbox"/> 3 動作發展遲緩 <input type="checkbox"/> 4 社會情緒發展遲緩 <input type="checkbox"/> 5 非特定性遲緩 (<input type="checkbox"/> 視知覺 <input type="checkbox"/> 聽知覺 <input type="checkbox"/> 感覺統合)			

(四)依照頁面欄位逐項填寫與被通報兒童的相關資料

1. 欄位有「*」為必填欄位。
2. 必填欄位如未完成填寫或勾選者無法送出通報單資料。
3. 「建議後續協助事項」勾選說明：

(1)僅供建檔，不接受社會局後續服務：

若僅為依法完成責任通報，本案件通報人員未經家長同意或經與家長確認不同意由社會局通報中心聯繫或服務者，請於「僅供建檔，不接受社會局後續服務」欄位勾選。

(2)不須轉介教育局服務：

若家長同意社會局後續服務，但不須轉介教育局服務，請於該欄位勾選。

(3)不須轉介衛生局服務：

若家長同意社會局後續服務，但不須轉介衛生局服務，請於該欄位勾選。

【 建議 後續 協助 事項 】	
一、	<input type="checkbox"/> 僅供建檔，不接受社會局後續服務 <input type="checkbox"/> 不須轉教育局服務 <input type="checkbox"/> 不須轉衛生局服務 (提醒您，如勾選「僅供建檔，不接受社會局後續服務」，將無法填寫建議後續協助事項二~五。)
二、 (本內容可複選)	<input type="checkbox"/> 需提供資訊： <input type="checkbox"/> 社會福利 <input type="checkbox"/> 醫療復健 <input type="checkbox"/> 就學資訊 <input type="checkbox"/> 親職活動 <input type="checkbox"/> 其他：
三、 (本內容可複選)	<input type="checkbox"/> 需連結資源： <input type="checkbox"/> 學前教育： <input type="checkbox"/> 普通班接受融合教育 <input type="checkbox"/> 特殊幼兒班 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 醫療資源： <input type="checkbox"/> 評估鑑定 <input type="checkbox"/> 復建治療： <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 職能 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 其它： <input type="checkbox"/> 發展中心： <input type="checkbox"/> 日托班 <input type="checkbox"/> 部分時制 <input type="checkbox"/> 到宅服務 <input type="checkbox"/> 其他：
四、 (本內容可複選)	<input type="checkbox"/> 轉介密集個案服務： <input type="checkbox"/> 家庭親職功能需協助 <input type="checkbox"/> 家庭面臨危機事件 <input type="checkbox"/> 支持系統需協助 <input type="checkbox"/> 療育認知及需求需協助 <input type="checkbox"/> 主要照顧者有語言、文化適應問題 <input type="checkbox"/> 其他：
五、 其他 (請說明)	
【 備 註 】	
備註 (請說明)	

(五)附件上傳

1. 疑似發展遲緩兒童案件通報：

尚未完成兒童發展評估者，附件上傳請提供被通報兒童目前實際年齡的「臺北市學前兒童發展檢核表」、「通報表」、「個案轉介單」或其他相關資料。

2. 發展遲緩兒童案件通報：

(1)已完成兒童發展評估或身心障礙鑑定者，附件上傳請提供「○○醫院兒童發展聯合評估中心綜合報告書」、「○○醫院診斷證明書」、「身心障礙證明」或其他相關資料。

(2)已完成兒童發展評估或身心障礙鑑定者，請於「發展評估結果」、「相關身分證明」、「一、評估鑑定」及「二、醫療復健」等欄位確實勾選。

※發展評估結果	(限個案已經醫療評估取得評估報告書者。如尚未取得或無法確認者，本欄勿填)： 評估結果： <input type="checkbox"/> 1.認知發展遲緩 <input type="checkbox"/> 2.語言發展遲緩 <input type="checkbox"/> 3.動作發展遲緩 <input type="checkbox"/> 4.社會情緒發展遲緩 <input type="checkbox"/> 5.非特定性遲緩 (<input type="checkbox"/> 視知覺 <input type="checkbox"/> 聽知覺 <input type="checkbox"/> 感覺統合 <input type="checkbox"/> 注意力 <input type="checkbox"/> 過動/衝動 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="text"/>) <input type="checkbox"/> 6.感官障礙 (<input type="checkbox"/> 聽力 <input type="checkbox"/> 視力)
相關身份證明	發展遲緩證明 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待確認 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 重新申請 <input type="checkbox"/> 已持有 身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待確認 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 重新申請 <input type="checkbox"/> 已持有 重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待確認 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 重新申請 <input type="checkbox"/> 已持有 期限至： <input type="text"/> 年
【 相 關 資 源 使 用 】 (以下內容可複選)	
※一、評估鑑定	<input type="checkbox"/> 未接受評估鑑定 <input type="checkbox"/> 未完成評估鑑定 <input type="checkbox"/> 已完成評估鑑定
二、醫療復健	<input type="checkbox"/> 需定期門診追蹤，不需接受復健治療 <input type="checkbox"/> 需定期門診追蹤，未安排或轉介復健治療 <input type="checkbox"/> 已接受： <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 職能 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 其它： <input type="text"/> 院所名稱： <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 將接受： <input type="checkbox"/> 本院： <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 職能 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 其它： <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 轉介： <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 職能 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 其它： <input type="text"/> 院所名稱： <input type="text"/>

3. 上傳檔案類型為 pdf、word、jpg、excel、zip、rar，檔案大小限 10MB 以內。

<p>三、 (本內容可複選)</p>	<p><input type="checkbox"/>需連結資源： <input type="checkbox"/>學前教育；<input type="checkbox"/>普通班接受融合教育<input type="checkbox"/>特殊幼兒班<input type="checkbox"/>其他：<input type="text"/> <input type="checkbox"/>醫療資源：<input type="checkbox"/>評估鑑定<input type="checkbox"/>復建治療：<input type="checkbox"/>物理<input type="checkbox"/>職能<input type="checkbox"/>語言<input type="checkbox"/>認知 <input type="checkbox"/>其它：<input type="text"/> <input type="checkbox"/>發展中心：<input type="checkbox"/>日托班<input type="checkbox"/>部分時制<input type="checkbox"/>到宅服務<input type="checkbox"/>其他：<input type="text"/></p>
<p>四、 (本內容可複選)</p>	<p><input type="checkbox"/>轉介密集個案服務： <input type="checkbox"/>家庭親職功能需協助<input type="checkbox"/>家庭面臨危機事件<input type="checkbox"/>支持系統需協助<input type="checkbox"/>療育認知及需求需協助<input type="checkbox"/>主要照顧者有語言、文化適應問題 <input type="checkbox"/>其他：<input type="text"/></p>
<p>五、 其他 (請說明)</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>【 備 註 】</p>	
<p>備註 (請說明)</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>【 附 件 上 傳 】</p>	
<p>【 附件上傳 】</p>	<p>附件01: <input type="button" value="選擇檔案"/> 未選擇任何檔案 附件02: <input type="button" value="選擇檔案"/> 未選擇任何檔案 附件03: <input type="button" value="選擇檔案"/> 未選擇任何檔案 註：上傳檔案類型為「pdf、word、jpg、excel、zip、rar」，且檔案大小限 10MB 以內。</p>
<p>【 通 報 來 源 及 單 位 】</p>	
<p>通報來源及單位</p>	<p>※來源：<input type="text"/> ※單位名稱：<input type="text"/> 通報人：<input type="text"/> 聯絡電話：<input type="text"/></p>
<p>早療社區資源中心</p>	<p><input type="text"/> (提醒您，如是臺北市早療社區資源中心相關人員填寫本通報單，才需勾選本選項。)</p>

(六)填寫通報來源及單位

1. 來源：

(1) 係指本案件之線上通報人員與兒童的關係（如：家長、監護者；寄養家庭照顧者）或所屬任職單位類型（如：托嬰中心、早期療育機構等）。

(2) 線上通報人員就您所屬的（關係、任職單位類型）通報來源進行點選。

2. 單位名稱：

係指本案件線上通報人員任職的單位名稱。

3. 通報人：

係指本案件線上通報人員的姓名。

4. 聯絡電話：

係指本案件線上通報人員的聯絡電話。

5. 早療社區資源中心：

線上通報人員如為本局委託辦理「臺北市早期療育社區資源中心」之專職人員者請勾選本選項；如非前述人員無需勾選。

【 建議 後續 協助 事項 】	
一、	<input type="checkbox"/> 僅供建檔，不接受社會局後續服務 <input type="checkbox"/> 不須轉教育局服務 <input type="checkbox"/> 不須轉衛生局服務 (提醒您，如勾選「僅供建檔，不接受社會局後續服務」，將無法填寫建議後續協助事項二~五。)
二、 (本內容可複選)	<input type="checkbox"/> 需提供資訊： <input type="checkbox"/> 社會福利 <input type="checkbox"/> 醫療復健 <input type="checkbox"/> 就學資訊 <input type="checkbox"/> 親職活動 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="text"/>
三、 (本內容可複選)	<input type="checkbox"/> 需連結資源： <input type="checkbox"/> 學前教育： <input type="checkbox"/> 普通班接受融合教育 <input type="checkbox"/> 特殊幼兒班 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 醫療資源： <input type="checkbox"/> 評估鑑定 <input type="checkbox"/> 復建治療： <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 職能 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 其它： <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 發展中心： <input type="checkbox"/> 日托班 <input type="checkbox"/> 部分時制 <input type="checkbox"/> 到宅服務 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="text"/>
四、 (本內容可複選)	<input type="checkbox"/> 轉介密集個案服務： <input type="checkbox"/> 家庭親職功能需協助 <input type="checkbox"/> 家庭面臨危機事件 <input type="checkbox"/> 支持系統需協助 <input type="checkbox"/> 療育認知及需求需協助 <input type="checkbox"/> 主要照顧者有語言、文化適應問題 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="text"/>
五、 其他 (請說明)	<input type="text"/>
【 備 註 】	
備註 (請說明)	<input type="text"/>
【 附 件 上 傳 】	
【 附件上傳 】	附件01: <input type="text"/> 附件02: <input type="text"/> 附件03: <input type="text"/> 註：上、word、jpg、excel、zip、rar」，且檔案大小限 10MB 以內。
【 通 報 來 源 及 單 位 】	
通報來源及單位	※來源: <input type="text"/> ※單位名稱: <input type="text"/> 通報人: <input type="text"/> 聯絡電話: <input type="text"/>
早療社區資源中心	<input type="checkbox"/> (提醒您，如是臺北市早療社區資源中心相關人員填寫本通報單，才需勾選本選項。)
請輸入驗證碼：	<input type="text" value="ehpp7b8"/>
<input type="button" value="送出通報單資料"/>	

(七)輸入驗證碼

請依照頁面顯示的驗證碼依序輸入英文字母或數字。

(八)按「送出通報單資料」，完成通報

1. 完成通報後，系統頁面會出現「您已成功完成通報」的畫面訊息。
2. 通報單位如需要列印或留存畫面資料，請務必於按「送出通報單資料」之前先行列印或截圖，一旦按「送出通報單資料」即無法列印或留存本次通報案件資料。

您已成功完成通報，由臺北市社會局早期療育通報及轉介中心受理，將依據【疑似發展遲緩兒童通報流程及檔案管理辦法】第三條規定，登錄個案管理系統予以列管，並依本中心個案服務處理流程進行受案評估。若您需要確認通報資料，歡迎來電本中心 (02-27568852) 查詢，謝謝您！

提醒您！！

您於本次通報作業中，雖然已完成通報。但因『評估鑑定』未勾選「已完成評估鑑定」，所以需要再加填「學前兒童發展檢核表」的資料。以便本中心進行相關後續審核處理作業。謝謝。

填寫「學前兒童發展檢核表」

本次通報的摘要訊息如下：
通報日期：2022/11/08
兒童姓名：葉大雄
兒童生日：2022-11-02
身份證號：A123456789
通報來源：幼教機構-幼兒園
通報單位：叮嚀幼兒園
疑似遲緩：粗動作發展 / 細動作發展 / 認知發展 /
評估結果：

列印畫面資料

二、 如不確定或未完成兒童發展評估者，以線上「學前兒童發展檢核表」方式通報：

(一) 進入臺北市政府社會局早療通報及轉介中心「早療綜合服務網」網站
(www.eirrc.gov.taipei)

(二) 點選網站首頁頁面左側「觀察孩子」

於該頁面下方「相關連結」點選「臺北市學前發展檢核表線上檢核」



● 觀察寶寶的生活狀況 (見生長曲線表)

要了解孩子的發展狀況，觀察是最重要的步驟，除了生理的成長發育之外，由診家長紀錄事項欄中提供的填寫表格項目來觀察，或是兒童發展量表能力項目

● 觀察寶寶行為的技巧

在觀察孩子的行為表現時 有幾項應注意的事情：

- ▣ 觀察是在自然情況下來進行，有可能您所依據的里程碑項目和孩子正在進行明顯能力項目代表的意義時，千萬不要特別要求孩子要做出目標行為，寧可
- ▣ 對觀察者的父母親來說，不要給自己過高的壓力。許多的爸爸媽媽常會觀察
- ▣ 觀察之外，應進行資料的記錄，記錄的方式可採日記法，或以某一行為為主。當您的觀察已經反映出孩子的發展可能比較慢時，請您一定要帶寶寶到可以掛號是應繼續進行，以便您與服務單位之間的溝通，及對孩子成長的參與。

● 生長曲線表

- ▣ 適用年齡：未滿6歲
- ▣ 內容：為6歲以前、不同性別有各年齡階段的身高體重曲線表，3歲以前分位兒童的生長實況。
- ▣ 使用方式：依孩子年齡對照，記錄孩子的身高、體重，畫成曲線，可比對孩子快或過慢的現象，應儘速諮詢健兒門診醫師或是小兒科醫師，或是撥打早療

相關連結

0-7歲兒童生長曲線

臺北市學前發展檢核表線上檢核

(三)進入發展檢核表頁面，點選符合被通報兒童目前實際年齡的「臺北市學前兒童發展檢核表」

1. 「臺北市學前兒童發展檢核表」年齡別及適用年齡說明：

- (1)4 個月：適用年齡 3 個月 16 天~5 個月 15 天。
- (2)6 個月：適用年齡 5 個月 16 天~8 個月 15 天。
- (3)9 個月：適用年齡 8 個月 16 天~11 個月 15 天。
- (4)1 歲：適用年齡 11 個月 16 天~1 歲 2 個月 15 天。
- (5)1 歲 3 個月：適用年齡 1 歲 2 個月 16 天~1 歲 5 個月 15 天。
- (6)1 歲半：適用年齡 1 歲 5 個月 16 天~1 歲 11 個月 15 天。
- (7)2 歲：適用年齡 1 歲 11 個月 16 天~2 歲 5 個月 15 天。
- (8)2 歲半：適用年齡 2 歲 5 個月 16 天~2 歲 11 個月 15 天。
- (9)3 歲：適用年齡 2 歲 11 個月 16 天~3 歲 5 個月 15 天。
- (10)3 歲半：適用年齡 3 歲 5 個月 16 天~3 歲 11 個月 15 天。
- (11)4 歲：適用年齡 3 歲 11 個月 16 天~4 歲 11 個月 15 天。
- (12)5 歲：適用年齡 4 歲 11 個月 16 天~5 歲 11 個月 15 天。
- (13)6 歲：適用年齡 5 歲 11 個月 16 天~6 歲 11 個月 15 天。

2. 早產兒 2 歲前建議以預產日期代替出生日期計算。

臺北市發展遲緩兒童早期療育通報及轉介中心
學前兒童發展檢核表

請選擇檢核表年齡別： (滿四個月) 3個月16天 ~ 5個月15天

發展里程碑檢核(每位小朋友符合該項目描述的) (請勾選) (是/否) *表示有圖形，請實地測試，再紀錄兒童反應。

1. (仰) 仰躺時雙手	(滿四個月) 3個月16天 ~ 5個月15天	是	<input checked="" type="radio"/>	否	<input type="radio"/>
2. (仰) 仰躺時雙手	(滿六個月) 5個月16天 ~ 8個月15天	是	<input checked="" type="radio"/>	否	<input type="radio"/>
3. * (仰) 頭不尋常	(滿九個月) 8個月16天 ~ 11個月15天	是	<input type="radio"/>	否	<input checked="" type="radio"/>
4. * (仰) 仰躺時手	(滿一歲) 11個月16天 ~ 1歲2個月15天	是	<input type="radio"/>	否	<input checked="" type="radio"/>
5. (仰) 換尿布時感	(滿一歲三個月) 1歲2個月16天 ~ 1歲5個月15天	是	<input type="radio"/>	否	<input checked="" type="radio"/>
6. * (仰) 使用左右	(滿一歲半) 1歲5個月16天 ~ 1歲11個月15天	是	<input type="radio"/>	否	<input checked="" type="radio"/>
7. (仰) 仰臥拉起時	(滿兩歲) 1歲11個月16天 ~ 2歲5個月15天	是	<input type="radio"/>	否	<input checked="" type="radio"/>
8. (仰) 即使跟他玩，也很少發出聲音	(滿兩歲半) 2歲5個月16天 ~ 2歲11個月15天	是	<input type="radio"/>	否	<input checked="" type="radio"/>

(四)依「臺北市學前兒童發展檢核表」逐題點選

(五)輸入驗證碼

請依照頁面顯示的驗證碼依序輸入英文字母或數字。

(六)進行檢核結果評別

1. 通過：發展篩檢結果正常。



2. 未通過：

(1)發展篩檢結果未通過，需進一步進行確認。



(2)按「確定」。

(3)系統轉換畫面進入「學前兒童發展檢核表」頁面。

(七)進入「學前兒童發展檢核表」頁面

(八)依照頁面欄位逐項填寫與被通報兒童相關的資料

欄位有「*」為必填欄位。

臺北市發展遲緩兒童早期療育通報及轉介中心
學前兒童發展檢核表

臺北市發展遲緩兒童早期療育通報及轉介中心_學前兒童發展檢核表

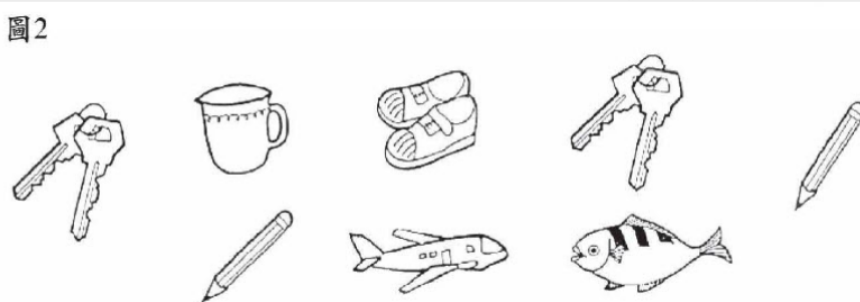
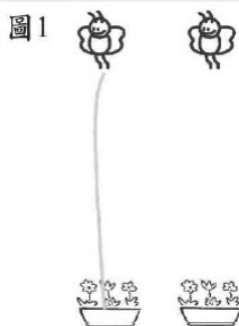
親愛的民眾：提醒您，本通報單以下欄位有註記*的欄位為必填項目，請務必填寫正確資料，以利儘速為您提供相關服務。

個案編號	系統自動編號	建構日期	2022/11/10	*區別	▼
*填表人姓名		*檢核單位名稱		*聯絡電話	
*填表人身份	<input checked="" type="radio"/> 醫療人員 <input type="radio"/> 老師 <input type="radio"/> 社政人員 <input type="radio"/> 家長 <input type="radio"/> 其他			*通報來源	▼
*檢核日期	實足年齡	歲	月	天	(請務必填寫)
國籍別	<input type="checkbox"/> 父親->特殊族群: ▼	國籍:	▼	國籍說明:	
	<input type="checkbox"/> 母親->特殊族群: ▼	國籍:	▼	國籍說明:	
兒童基本資料					
*姓名		*性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	*出生日期	
*身分證號 (居留證號)		預產日期		<<<< 早產兒請填此項	
電話(日)		電話(夜)		手機	
傳真		Email			
*戶籍地址	里	鄰			
*居住地址	里	鄰	「戶籍」帶入		
提醒您，如您的孩子「戶籍地址 或 居住地址」並非設籍臺北市，請至【衛福部社家署早療兒童通報服務網（另開視窗）】					
郵寄地址	里	鄰	「居住」帶入		

(九)輸入驗證碼

請依照頁面顯示的驗證碼依序輸入英文字母或數字。

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	<input type="radio"/>	否	<input checked="" type="radio"/>
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	<input type="radio"/>	否	<input checked="" type="radio"/>
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	<input type="radio"/>	否	<input checked="" type="radio"/>
11.	口齒不清,說話連最親近的大人也聽不懂	是	<input type="radio"/>	否	<input checked="" type="radio"/>
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	<input type="radio"/>	否	<input checked="" type="radio"/>
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	<input type="radio"/>	否	<input checked="" type="radio"/>



若通過發展里程碑檢核的所有題目,能請隨著小孩的發展,按檢核年齡層持續追蹤檢核。

若任何二題答案是圈選在網底欄內,或有上列表內題目有★之任何一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,請參考醫療院所做進一步檢查。

請輸入驗證碼:

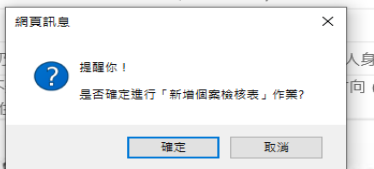
eueface

送出檢核表資料

1. 完成後,顯示網頁訊息一是否確認進行「新增個案檢核表作業」。

2. 按「確定」。

2.	★能扶欄杆或牆壁走上樓梯	是	<input checked="" type="radio"/>	否	<input type="radio"/>
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	<input checked="" type="radio"/>	否	<input type="radio"/>
4.	★會旋開小瓶蓋(大人先旋開一點點讓瓶蓋不會太緊)	是	<input checked="" type="radio"/>	否	<input type="radio"/>
5.	★可以一頁一頁地翻閱硬卡書或布書	是	<input checked="" type="radio"/>	否	<input type="radio"/>
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	<input type="radio"/>	否	<input checked="" type="radio"/>
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-抱抱、要-喝水等)	是	<input type="radio"/>	否	<input checked="" type="radio"/>
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	<input type="radio"/>	否	<input checked="" type="radio"/>
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	<input checked="" type="radio"/>	否	<input type="radio"/>
10.	口齒不清,說話連最親近的大人也聽不懂	是	<input type="radio"/>	否	<input checked="" type="radio"/>
11.	★通常自顧自玩,大人反覆叫喚名字(或小名)多次仍無反應	是	<input type="radio"/>	否	<input checked="" type="radio"/>
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	是	<input type="radio"/>	否	<input checked="" type="radio"/>



(十)按「送出檢核表資料」，完成通報

1. 完成通報後，系統頁面會出現「資料儲存成功」的畫面訊息，按「確定」，完成通報。
2. 通報單位如需要列印或留存畫面資料，請務必於按「送出檢核資料表」之前先行列印或截圖，一旦按「送出檢核資料表」即無法列印或留存本次通報案件資料。



三、通報兒童居住地非臺北市之疑似發展遲緩兒童通報案件

(一) 進入衛生福利部社會及家庭署發展遲緩兒童通報暨個案管理服務網網站

(<https://system.sfaa.gov.tw/cecm/>)

(二) 點選「線上通報」



(三) 點選「法定通報單位」

法定通報單位：係指線上通報人員所屬任職單位為各類社會福利、教育及醫療機構者。



(四)依照頁面欄位逐項填寫與被通報兒童相關的資料



[認識早療](#)

[線上通報](#)

[相關資源](#)

[法規資訊](#)

[活動訊息](#)

[宣導資料](#)

[統計資料](#)

[首頁](#) / [線上通報](#)

線上通報

如果您居住於臺北市、新北市、高雄市，建議您可以直接點擊下列連結，前往進行通報作業



疑似發展遲緩兒童通報表-法定通報單位

※本通報表灰底部分為非必填項目
※請至少填寫一類以上的家長資料

通報者	通報日期	<input type="text"/>	通報單位	<input type="text" value="社會福利機構-托嬰中心"/>
	機構名稱	<input type="text"/>	傳真	<input type="text"/>
	姓名	<input type="text"/>	電子信箱	<input type="text" value="請輸入Email"/>
	聯絡電話	<input type="text"/>	手機	<input type="text"/>

(五)上傳已附篩檢結果附件

1. 依據上傳附件項目點選：評估報告書或診斷證明書或發展檢核表或其他。
2. 上傳附件。

(六)按「送出通報表」，完成通報

聯絡電話	<input type="text" value="27568852"/>	<input type="text" value="0910123456"/>
聯絡地址 (里、郵遞區號非 必填)	<input type="text" value="臺北市"/> 縣(市) <input type="text" value="松山區"/> 區(鄉鎮市) <input type="text" value="請選擇"/> 里 <input type="text" value="105"/> <input type="text" value="民生東路5段163之1號7樓"/>	<input type="button" value="同兒童戶籍地址"/> <input type="button" value="同兒童聯絡地址"/>
備註	<input type="text"/>	
已附篩檢結果 附件	<input type="text" value="請選擇"/> <input type="button" value="選擇檔案"/> <input type="button" value="未選擇任何檔案"/>	

※依據兒童及少年福利與權益保障法第三十二條第一項規定:「各類社會福利、教育及醫療機構，發現有疑似發展遲緩兒童，應通報直轄市、縣(市)主管機關。直轄市、縣(市)主管機關應將接獲資料，建立檔案管理，並視其需要提供、轉介適當之服務。」