

高功能自閉症/亞斯伯格症兒童行為檢核表 (學前兒童用)

張正芬、吳佑佑、陳冠杏、林迺超編

一、基本資料

學生姓名：_____ 性別：男 女 評量日期：____年____月____日
 生年月日：____年____月____日，實足年齡：____歲____月 填表者：_____ 關係：_____
 就讀學校：_____ (學校/幼稚園) 小班 中班 大班 聯絡電話：_____
 班級型態：普通班，特幼班 聯絡 E-mail：_____
 整體能力：與同年齡一般兒童相較，明顯優異，聯絡地址：_____
差不多，稍差，明顯低落
 口語能力：會主動說一些單字 會主動說一些合宜的短句
口語能力與同年齡一般兒童相符合

教育程度 (請打勾)	父親教育程度： <input type="checkbox"/> 國中(含)以下 <input type="checkbox"/> 高中、職 <input type="checkbox"/> 大學(專) <input type="checkbox"/> 研究所以上 母親教育程度： <input type="checkbox"/> 國中(含)以下 <input type="checkbox"/> 高中、職 <input type="checkbox"/> 大學(專) <input type="checkbox"/> 研究所以上
職業 (請打勾)	父親職業： <input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 漁牧 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 其他，職稱_____ 母親職業： <input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 漁牧 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 其他，職稱_____
(填答者非家長時，以下資料請詢問家長後勾選；若學生不是特殊學生時，請直接跳至第二頁填寫)	
單字詞出現的年齡： <input type="checkbox"/> 兩歲前，約____歲____月 <input type="checkbox"/> 兩歲後，約____歲____月	
短句出現的年齡： <input type="checkbox"/> 三歲前，約____歲____月 <input type="checkbox"/> 三歲後，約____歲____月	
三歲前主要照顧者為： <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母等親人 <input type="checkbox"/> 保母 <input type="checkbox"/> 其他	
出生到三歲之間，是否有明顯退步或退化的現象 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有，現象是_____	
察覺孩子有異狀的年齡：約____歲	
家族成員是否有類似狀況： <input type="checkbox"/> 是，症狀名：_____， <input type="checkbox"/> 否	
孩子是否接受過診斷或鑑定： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否(「否」者以下各題免填)	
孩子診斷或鑑定確切的年齡：約____歲 地點(醫院、學校等)：_____	
診斷或 鑑定名為：	<input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 疑似自閉症 <input type="checkbox"/> 亞斯伯格症 <input type="checkbox"/> 注意力缺陷過動症 <input type="checkbox"/> 其他_____
是否兼有 其他障礙：	<input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 其他____) <input type="checkbox"/> 沒有

中華民國九十六年十二月

二、問卷內容

填表說明：1. 請針對學生（貴子弟）最近半年來的行為表現，在「總是如此；經常如此；偶爾如此；從不如此」中圈選一項，「從不如此」右側請勿填寫。
 2. 務必請每一題都圈選，不要遺漏任何一題。
 3. 不需核計分數。

	總 是 如 此	經 常 如 此	偶 爾 如 此	從 不 如 此	社 會 領 域	溝 通 領 域	行 為 領 域
1. 對某樣東西感興趣的時候，會用手指指出來要人看，並且會確認別人看的和他是否一樣。-----	0	1	2	3		<input type="checkbox"/>	
2. 會自己玩假裝性的遊戲（如，積木當車子、香蕉當電話或撕紙當麵條）。-----	0	1	2	3		<input type="checkbox"/>	
3. 會依照玩具（如，小車子、積木、海灘玩具等）的性質而有適當的玩法。-----	0	1	2	3		<input type="checkbox"/>	
4. 會拿自己的東西（玩具）給別的孩子玩。-----	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>		
5. 對某些事物有異於常人的特殊偏好。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
6. 個人的內在能力中，有某一方面特別突出的表現，例如記憶、拼圖或繪畫。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
7. 拿到任何玩具或物品，會堅持用相同的方式把玩（如，堅持排一直線或旋轉等）。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
8. 一個人獨處或自己玩。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
9. 會看別的孩子怎麼玩而跟著玩。-----	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>		
10. 別的孩子找他一起玩時，他會和他們玩。-----	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>		
11. 會和年齡差不多大的孩子玩在一起。-----	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>		
12. 會主動要人跟他玩。-----	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>		
13. 和他說話的時候，他會看著你。-----	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>		
14. 會有眼神空洞的現象。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
15. 視線會和人接觸。-----	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>		
16. 對周遭的人感興趣。-----	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>		
17. 能瞭解他人的手勢、動作等肢體語言。-----	0	1	2	3		<input type="checkbox"/>	
18. 外出時，會很容易就不見人影。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
19. 老師、同學或家人生病受傷時，他會表現出關心或擔心的行為。-----	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>		
20. 會重覆不斷地做出同樣的動作-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>

小計

	總 是 如 此	經 常 如 此	偶 爾 如 此	從 不 如 此	社 會 領 域	溝 通 領 域	行 為 領 域
21. 對聲音有特別的反應（如，對某些聲音很敏感，對某些聲音則聽而不聞）。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
22. 在視覺方面有特別的反應（如，對某些東西非常敏感，對某些東西則視而不見）。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
23. 會重覆玩弄自己身體的某一部位。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
24. 玩的時候，玩法有變化。-----	0	1	2	3			<input type="checkbox"/>
25. 會玩一些角色扮演（如家家酒）的遊戲。-----	0	1	2	3		<input type="checkbox"/>	
26. 當指一樣東西或一件事情要他看或注意時，他會看（若只看指的人的手不算）。-----	0	1	2	3		<input type="checkbox"/>	
27. 上課（在家）時會沒有理由地隨意走動。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
28. 不易察覺危險狀況（如，站在欄杆旁或馬路上）。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
29. 對童話故事或內容簡單的故事情節的理解有困難。-----	3	2	1	0		<input type="checkbox"/>	
30. 開口說話時，只會重覆他人所說的話（仿說）。-----	3	2	1	0		<input type="checkbox"/>	
31. 會重覆說（或背誦）一些和當時場合無關的話。-----	3	2	1	0		<input type="checkbox"/>	
32. 在和別人說話的時候，會接續別人的話題往下說。-----	0	1	2	3		<input type="checkbox"/>	
33. 有需求的時候，只會重覆特定的句子，不會變換其他的表達方式。-----	3	2	1	0		<input type="checkbox"/>	
34. 說話時聽不懂或用錯代名詞（如，你、我、他）。-----	3	2	1	0		<input type="checkbox"/>	
35. 和人說話時，只說自己感興趣的事情而不理會他人的反應。-----	3	2	1	0		<input type="checkbox"/>	
36. 喜歡講一些知識性的東西。-----	3	2	1	0		<input type="checkbox"/>	
37. 照字面解釋話語（例如老師說「再不坐好就不必坐了」，結果學生真的以為不可以坐下來）。-----	3	2	1	0		<input type="checkbox"/>	
38. 會問一些不合宜的問題（經常問問題不論內容是否合宜）。-----	3	2	1	0		<input type="checkbox"/>	
39. 開始說話時，會很突兀地、不像一般人會先有個招呼，就直接講他想講的東西，讓人覺得很奇怪。-----	3	2	1	0		<input type="checkbox"/>	
40. 會使用表情、姿勢動作和人互動。-----	0	1	2	3		<input type="checkbox"/>	
41. 很難和人建立關係，且無法以害羞、注意力或缺乏經驗去解釋。-----	3	2	1	0		<input type="checkbox"/>	
42. 面部表情很少或不適當。-----	3	2	1	0		<input type="checkbox"/>	
43. 對其他孩子很少或沒有興趣。-----	3	2	1	0		<input type="checkbox"/>	

小計

	總 是 如 此	經 常 如 此	偶 爾 如 此	從 不 如 此	社 會 領 域	溝 通 領 域	行 為 領 域
44. 顯現出較喜歡和大人同處而非同儕。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
45. 雖然很想有朋友，但實際上沒有朋友或只有很少的朋友。	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
46. 在交朋友上顯得很少或沒有能力。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
47. 對別人說的話或別人感興趣的事很少有興趣。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
48. 不易了解社會性線索（如會話中的輪流、禮貌等）。----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
49. 會配合環境去改變行為（如上課時小聲說話）。-----	0	1	2	3			<input type="checkbox"/>
50. 表現出焦慮不安或容易緊張的樣子。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
51. 發脾氣或失去控制。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
52. 會將自己感興趣、在意的例行事物強要求別人照做。----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
53. 對批評過於敏感。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
54. 缺乏一般日常生活的常識。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
55. 對他人的碰觸有過度的反應。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
56. 對需要精細動作的書寫或其他工作（如剪紙、美勞）有困 難。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
57. 粗大動作顯得笨拙、不協調或平衡感差。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
58. 過度熱衷收集或閱讀感興趣事物，且難以被轉移。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
59. 能參與團體的活動。-----	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>		
60. 集中注意力的時間不長。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
小計					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

請檢查每一題是否都已經圈選？謝謝您的填答。

	總分	社會領域	溝通領域	行為領域
得分	()	()	()	()
達切截分數	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
檢核結果	<input type="checkbox"/> 非高功能自閉症/亞斯伯格症兒童 <input type="checkbox"/> 疑似高功能自閉症/亞斯伯格症兒童			

分析者：_____

服務單位：_____