

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: 與同年齡一般兒童相較: ☐明顯優異, ☐差不多, ☐稍差, ☐明顯低落

| | |
|--|--|
| 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"/> 亞斯伯格症 <input type="checkbox"/> 疑似自閉症 <input type="checkbox"/> 疑似亞斯伯格症 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <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 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | 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。

學前版計分與總結（1~60題）

| | 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：_____