

高功能自閉症/亞斯柏格症行為檢核表試用版

(國小版)

張正芬、吳佑佑、林迺超、陳冠杏編

一、基本資料

學生姓名：_____

評量日期：____年____月____日

性別：男 女

填表者：_____

生年月日：____年____月____日

稱謂：導師 特教老師 家長

實足年齡：____歲____月

聯絡電話：_____

就讀學校：_____市/縣_____國小_____年_____班

聯絡E-mail：_____

班級型態：普通班，普通班+資源班

聯絡地址：_____

認知能力：與同年齡一般學生相較：明顯優異，

差不多，稍差，明顯低落

口語能力：與同年齡一般學生相較：明顯優異，差不多，稍差，明顯低落

父母資料	教育程度 (請打勾)	父親： <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： <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： <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： <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"/> 亞斯柏格症 <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"/> 注意力缺陷 過動症 <input type="checkbox"/> 其他_____) <input type="checkbox"/> 沒有	

中華民國九十八年九月

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. 對某些事物有異於常人的特殊偏好並造成困擾。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
2. 一個人獨處或自己玩。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
3. 會和年齡差不多大的孩子玩在一起。-----	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>		
4. 和他說話的時候，他會看著你。-----	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>		
5. 會有眼神空洞的現象。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
6. 會重覆不斷地做出同樣的動作、發出同樣的聲音或說同樣的話。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
7. 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"/>
8. 對味覺的反應特別敏感（如，過度的偏食、挑食）。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
9. 會體貼人，為人著想。-----	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>		
10. 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"/>	
11. 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"/>	
12. 有需求的時候，只會重複特定的語句，不會變換其他的表達方式。-----	3	2	1	0		<input type="checkbox"/>	
13. 與人交談時，只談自己感興趣的事情，而不理會他人的反應。-----	3	2	1	0		<input type="checkbox"/>	
14. 說話像大人或學究，或過度使用正確的文法。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
15. 聽不懂同儕間常用的笑話或雙關語。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
16. 照字面解釋話語。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
17. 口語表現出他懂得的比實際上做的多的樣子。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
18. 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"/>	
19. 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"/>		
20. 會問一些不合宜（如場合、內容等）的問題。-----	3	2	1	0		<input type="checkbox"/>	
21. 面部表情很少或不適當。-----	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
22. 在交朋友或維持友誼上顯得很少或沒有能力。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
23. 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"/>		
24. 不易了解別人的感受。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
25. 覺得不知所措、困惑，尤其是人多或被要求的情境。-	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
26. 對自己在意的事情，會要求別人按照他的方式照作（如教 條、規範、例行事務等）。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
27. 對批評過於敏感。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
28. 不易理解一般日常生活中非明文規定的社會規則。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
29. 對大聲或非預期的聲音有不尋常的反應（如大叫、生氣或 退縮）。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
30. 有觸覺敏感（如不喜歡被別人碰觸或不能忍受衣服上的標 籤..等）。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
31. 對不易覺察的氣味有過度的反應。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
32. 日常生活中會有現實與幻想夾雜，令人不易區辨的情況。-	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
33. 會告狀,但不會選擇適當的方式或時機。-----	3	2	1	0		<input type="checkbox"/>	
34. 過度熱衷於收集或閱讀感興趣事物的相關知識。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
35. 表現出焦慮不安的樣子或容易過度緊張。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
36. 會錯誤解讀別人的面部表情或姿勢動作。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
37. 交談時無法保持適當的距離。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
38. 在視覺方面有特別的反應（如，對某些東西很敏感，對某 些東西則視而不見）。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
39. 會搞不清楚狀況而做出不適當的反應。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
40. 在理解複雜的情緒（如，尷尬、慚愧、不自在）上有困難。	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
41. 在表現複雜的情緒（如，尷尬、慚愧、不自在）上有困難。	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
42. 聽不懂同儕間常用的笑話、雙關語或諷刺。-----	3	2	1	0		<input type="checkbox"/>	
43. 顯現出比較喜歡和大人同處而不是同儕。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
44. 例行事物被改變時會有抗拒、焦慮或生氣等反應。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
45. 當呈現圖片或書面文字時學習得最好。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
46. 會說謊,但是容易被識破(說謊的能力差)。-----	3	2	1	0		<input type="checkbox"/>	
47. 說話時描述過多的細節。-----	3	2	1	0		<input type="checkbox"/>	
48. 對不感興趣的事情,會不掩飾的表現不耐煩或粗魯的態度。	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
49. 在談話或聊天時有情感的共鳴（如用表情或聲音回應）。-	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>		
50. 表現出反社會的行為，如唱反調、挑釁、說威脅的話語等。	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
51. 有憂鬱或自殺傾向。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
52. 對需要精細動作的書寫或其他工作（如打字）有困難。---	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
53. 粗大動作顯得笨拙不協調或平衡感差（如律動、跑步等）。3	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
54. 在需要安靜的場合，會顯得無法專心、坐不住的樣子。-----	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
55. 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。

國小版計分與總結（1~55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
結果	<input type="checkbox"/> 非高功能自閉症/亞斯伯格症 <input type="checkbox"/> 疑似高功能自閉症/亞斯伯格症			

分析者：_____

服務單位：_____