

自閉症兒童行為檢核表

(中年級以上學生用)

張正芬、王華沛、鄒國蘇編

一、基本資料

兒童姓名：_____

評量日期：____年____月____日

性別：男 女

填表者：_____

生年月日：____年____月____日

住址：_____

實足年齡：____歲____月

就讀學校：_____ 小學，國中

電話：_____

____年____班

與兒童之關係：師生 父子

班級型態：普通班，特殊班，特殊學校(機構)

母子 其他：_____

是否接受資源班的服務：是，每週____小時

否

目前口語能力：完全無口語(一) 會仿說單字(二) 會主動說一些單字(三)

會主動說一些合宜的短句(四)

口語能力與年齡相符合(五)

(填答者非家長時，以下資料請詢問家長後勾選)

三歲前主要照顧者為：父母 祖父母等親人 保母 其他_____

出生到三歲之間，是否有明顯退步或退化的現象？沒有 有，現象是_____

察覺有異狀的年齡：約____歲

是否接受過鑑定：是，否(「否」者以下各題免填)

鑑定確切的年齡：約____歲

鑑定地點(醫院、學校等)：_____

鑑定名為：自閉症 智能障礙 發展遲緩 疑似自閉症 其他，_____

障礙程度：輕度 中度 重度 極重度 不清楚

是否兼有其他障礙：沒有

有(視覺障礙 聽覺障礙 智能障礙 自閉症 癲癇

其他_____)

國立臺灣師範大學特殊教育學系印

教育部特殊教育工作小組發行

中華民國九十年十月

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. 會依照玩具、物品（如，小車子、積木、跳繩、撲克牌等）的性質而有適當的玩法。-----	0	2	4	6		<input type="checkbox"/>	
2. 會拿自己的東西（玩具）給別的孩子玩。-----	0	3	6	9	<input type="checkbox"/>		
3. 喜歡自己繞圈圈、原地打轉或前後搖晃。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
4. 會突然沒有理由的哭、笑或發脾氣。-----	3	2	1	0			<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. 對小動物感興趣。-----	0	2	4	6	<input type="checkbox"/>		
9. 喜歡一個人獨處或自己玩。-----	6	4	2	0	<input type="checkbox"/>		
10. 別人或同學在旁邊玩時，他會靠近看。-----	0	2	4	6	<input type="checkbox"/>		
11. 會看別人或同學怎麼玩而跟著玩。-----	0	3	6	9	<input type="checkbox"/>		
12. 別人或同學找他一起玩時，他會和他們玩。-----	0	2	4	6	<input type="checkbox"/>		
13. 會和年齡差不多大的孩子玩在一起。-----	0	3	6	9	<input type="checkbox"/>		
14. 會主動要人跟他玩。-----	0	3	6	9	<input type="checkbox"/>		
15. 和他說話的時候，他會看著你（至少三秒鐘）-----	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>		
16. 會有眼神空洞的現象。-----	6	4	2	0	<input type="checkbox"/>		
17. 視線會和人接觸。-----	0	2	4	6	<input type="checkbox"/>		
18. 對周遭的人感興趣。-----	0	2	4	6	<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	3	6	9	<input type="checkbox"/>		
20. 會要人看他自己做好的事（如畫好的圖、做好的拼圖或作品等）。-----	0	1	2	3	<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. 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。-----	6	4	2	0			<input type="checkbox"/>
22. 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）。-----	6	4	2	0			<input type="checkbox"/>
23. 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"/>
24. 會重覆玩弄自己身體的某一部位。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
25. 會沒有目的的搖晃手、頭或其他身體部位。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
26. 對味覺的反應特別敏感（如，嚴重的偏食）。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
27. 玩的時候，玩法有變化。-----	0	2	4	6			<input type="checkbox"/>
28. 想要某樣東西的時候，會拉大人的手去拿東西而不自己拿。	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
29. 會玩一些角色扮演（如家家酒）的遊戲。-----	0	3	6	9			<input type="checkbox"/>
30. 對自己想要的東西會用嘴巴說出來。-----	0	1	2	3			<input type="checkbox"/>
31. 上課（在家）時會沒有理由地隨意走動。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
32. 不看書但用手翻弄圖書或摸書且樂此不疲。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
33. 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"/>
34. 對故事情節的理解有困難。-----	9	6	3	0			<input type="checkbox"/>
35. 會體貼人，為人著想。-----	0	1	2	3			<input type="checkbox"/>
以下參考計分說明							
36. 開口說話時，只會重覆他人所說的話（仿說）。-----	3	2	1	0			<input type="checkbox"/>
37. 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"/>
38. 在和別人說話的時候，會接續別人的話題往下說。-----	0	3	6	9			<input type="checkbox"/>
39. 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"/> *
40. 說話時聽不懂或用錯代名詞（如，你、我、他）。-----	6	4	2	0			<input type="checkbox"/>

小計：

總 經 偶 從 社 溝 行
 是 常 爾 不 會 通 為
 如 如 如 如 領 領 領
 此 此 此 此 域 域 域

41. 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 *
42. 與人交談時，聽不懂別人的話。----- 3 2 1 0
43. 會搞不清楚狀況而做出不適當的反應。----- 9 6 3 0
44. 在理解複雜的情緒（如，尷尬、慚愧、不自在）上有困難。 9 6 3 0
45. 在表現複雜的情緒（如，尷尬、慚愧、不自在）上有困難。 9 6 3 0
46. 聽不懂同儕間常用的笑話或雙關語。----- 9 6 3 0
47. 聽不懂同儕間諷刺的話。----- 9 6 3 0

小計：

請檢查每一題是否都已經圈選？謝謝您的填答。

計分與總結

計分說明：36-47 題之計分，請參照問卷第一頁口語能力計分：

口語能力一者，各題均以該題最高分計；

口語能力二、三者，有「*」題反向計分。

	總分	社會領域	溝通領域	行為領域
得分	()	()	()	()
達第一切截分數	<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
達第二切截分數	<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

非自閉症

疑似自閉症：有可能

極有可能

分析者：_____

服務單位：_____

電話：_____