

# 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 _____
<p>(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)</p> <p>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 _____</p>	
<p>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): _____</p>	
診斷或 鑑定名為:	<input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 亞斯柏格症 <input type="checkbox"/> 疑似自閉症 <input type="checkbox"/> 疑似亞斯柏格症 <input type="checkbox"/> 智能障礙
是否兼有 其他障礙:	<input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 注意力缺陷過動症 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <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	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
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	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
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	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
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	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	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	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	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	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	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
51. 發脾氣或失去控制。----- 3 2 1 0	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	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
53. 對批評過於敏感。----- 3 2 1 0	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
54. 缺乏一般日常生活的常識。----- 3 2 1 0	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
55. 對他人的碰觸有過度的反應。----- 3 2 1 0	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	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	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	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		
59. 能參與團體的活動。----- 0 1 2 3	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>		
60. 集中注意力的時間不長。----- 3 2 1 0	3	2	1	0	<input type="checkbox"/>		

小計

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			
檢核結果	□非高功能自閉症/亞斯伯格症兒童 □疑似高功能自閉症/亞斯伯格症兒童			

分析者：\_\_\_\_\_

服務單位：\_\_\_\_\_