**基隆市自閉症兒童紀錄表**

紀錄者： 日期：

1. 基本資料(含個案及受訪者)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | | 就讀學校 | |  | | | 年 班 | | 性別 | |  |
| 出生日期 | 年 月 日 | | | | 實足年齡 | | 歲 月 | | | | | |
| 戶籍地址 | (市／縣) 區 里 鄰 (路／街）  段 巷 弄 號 樓 | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址 | □同戶籍地址（以下免填）  (市／縣) 區 里 鄰 (路／街）  段 巷 弄 號 樓 | | | | | | | | | | | |
| 受訪者 | 姓名 |  | | | | 與學生的關係 | | |  | | | |
| 受訪者 | 姓名 |  | | | | 與學生的關係 | | |  | | | |
| 兒童目前  主要照顧者 | □同受訪者，右邊免填 | | | 姓名 | |  | | | 與學生的關係 | |  | |
| 手足 | 兄 姐  弟 妹 | | | 排行 | |  | | | 有無玩伴 | |  | |
| 入學前的  教育經驗 | □托兒所， 歲 月  □幼稚園， 歲 月  □其他機構， 歲 月，機構名稱:  □未曾接受任何學前教育或托育 | | | | | | | | | | | |
| 上小學前  有無異狀 | □沒有  □有：  　　出現在: □周歲前 □1-2歲 □2-3歲 □3-4歲 □4-6歲 □國小  　　主要異狀為: □動作發展不佳 □聽、視覺異常 □語言發展遲緩  　　□缺乏人際互動 □行為問題  　　□其他 | | | | | | | | | | | |
| 上學時，老師或其他人使否提到他有異狀 | □沒有  □有：  　　出現在: □周歲前 □1-2歲 □2-3歲 □3-4歲 □4-6歲 □國小  　　主要異狀為: □動作發展不佳 □聽、視覺異常 □語言發展遲緩  　　□缺乏人際互動 □行為問題  　　□其他 | | | | | | | | | | | |
| 是否經過  任何醫療評估及治療 | □沒有  □有：  醫療院所: ，診斷時間: 歲 月  診斷結果:  是否接受治療課程: ，持續其間為 歲 月至 歲 月  是否建議服用藥物: | | | | | | | | | | | |

貳、 一般功能：

1. 口語能力: （單選，請在□中打Ｖ。此處不用考慮對話或互動品質，也不用考慮原因為何，僅就口語表達程度粗略區分即可。）

|  |  |
| --- | --- |
| □具一般口語能力 | 至少能進行一般交談 |
| □口語能力偏弱 | 可以口語表達基本需求，但難進一步描述或交談，或易有錯語問題 |
| □口語能力極弱 | 僅有仿說或發音，或幾無口語 |

2.認知能力：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| a. 智能評估 | | | | |
| □魏氏幼兒智力量表第四版  □魏氏兒童智力量表第四版  □TONI3  □簡意個別智力量表  □修訂畢保德圖畫詞彙測驗  □嬰幼兒綜合發展測驗 | 評估人員: | | 評估日期: | |
| 評估結果（摘要標準化測驗結果）: | | | |
| b. 生活適應 | | | | |
| □學生適應調查表  □修訂中華適應行為量表  □文蘭適應行為量表  □社會適應表現檢核表等 | 評估人員: | | | 評估日期: |
| 摘要其量表結果: | | | |
| d. 請列舉相對/優勢的能力 | | | | |
| □空間概念□機械操作□記憶力□數學能力□語文能力  □繪畫□音樂  □特定主題的知識:  □其他: | | 說明其優勢能力或相對優勢能力: | | |

参、社交溝通：

|  |  |
| --- | --- |
| （以下1-4題，應盡可能具體描述） | |
| 1. 同儕互動情境 | |
| 例如：   * 對於同儕/團體活動是否有興趣（例如:漠不關心/一旁觀察/積極投入） * 實際交友/一起遊戲的情形(例如:融入程度如何、主動但怪異/被動/避開遠離、有沒有衝突) * 會不會有聊天/特定或不特定主題 * 是否有同理心/對人際互動情境的錯誤解讀 | 具體描述: |
| 2. 課堂表現及師生互動情境 | |
| 例如：   * 老師指令配合度 * 分組/團體活動時的表現 * 活動轉換/臨時變動時的反應 * 對班級情境的覺察及自我行為調整 * 主動求助及變通能力的概述 | 具體描述: |
| 3. 家中情境 | |
| 例如：   * 與照顧者及與手足的互動情形 * 分享自己感受的概述 * 察言觀色的能力 * 有需求時會如何表達 | 具體描述: |
| 4. 心評教師的觀察 | |
| 例如：   * 眼神/表情/手勢等非口語運用 * 口語是否有特殊音調或節奏 * 聊天時的融入程度/是否能一來一往的對話/只談自己喜歡的話題，引導其轉變話題的配合度 * 言談風格如超齡/學究/過於天真/跳tone/古怪等 * 開啟/結束晤談時的反應等 | 具體描述: |

|  |
| --- |
| （以下5-8題，簡述即可） |
| 5. 是否有觀察到「焦慮/憂鬱/低自尊」，可能影響其社交溝通？ |
|  |
| 6. 是否有觀察到「過動/衝動/專注力不足」，可能影響其社交溝通？ |
|  |
| 7. 是否有觀察到「其他身體/生理因素」，可能影響其社交溝通？ |
|  |
| 8. 是否有觀察到「班級/家庭/文化因素」，可能影響其社交溝通？ |
|  |

肆、執著特質：（4項至少要有2項有符合，若無則寫無。同一行為應記錄於最適合的其中1項，避免跨項重複列入。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 目前仍有 | 過去曾出現 |
| 1. 重複的動作或語言（例如：排列物品、反覆翻彈東西、陣發性搖晃身體、興奮時甩手、不符情境的重複語句等） |  |  |
| 2. 堅持的行為或思考模式（例如：固定路徑或食物、對變動困難接受、對細節/慣例過份堅持在意等等） |  |  |
| 3. 固著而強烈的興趣（例如：對尋常主題著迷但過度侷限或堅持、對不尋常的主題或物品著迷等） |  |  |
| 4. 感官的過度敏感或不敏感（例如：視覺、聽覺、溫度、痛覺、觸覺、嗅覺等） |  |  |

伍、其他相關問題：(無須重述已描述過的行為表現)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 是否有任何激躁或自我刺激行為？ | |
| 例如:   * 自傷/自殺(想法或曾有企圖) * 暴怒/攻擊他人/破壞物品 * 不自主抽動/發出聲音(妥瑞症狀) * 持續的躁動/動個不停/坐不住 | 請具體描述**行為**、**發生情境**及**老師如何介入:** |
| 2. 是否有任何其他問題？ | |
| 例如:   * 動作協調 * 肌肉低張力 * 其他 | 請具體描述狀況: |