**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: |