

對於下面的各個題，請在相應的格上劃勾，以表明是否適合 這名學童的情況 — 是【不真實】、【有點真實】、還是【完全真實】。請根據你的孩子過去六個月的行為來回答。請務必回答每一道題，即使你對某一題不是十分確定。

孩子的名字:

男/女

出生日期:

	不真實	有點真實	完全真實
能體諒到別人的感受	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
不安定、過分活躍、不能長久靜止	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
經常抱怨頭痛、肚子痛或噁心	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
很樂意與別的小孩分享東西(糖果、玩具、筆、等等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
經常發脾氣或易怒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
頗孤獨，比較多自己玩	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
一般來說比較順從，通常是成年人要求要做的都肯做	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
有很多擔憂，經常表現出憂慮	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
如果有人受傷、沮喪 或是生病，都很樂意提供幫助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
當坐著時，會持續不斷地擺弄手腳或扭動身子	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
至少有一個好朋友	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
經常與別的小孩吵架或欺負他們	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
經常不高興、情緒低落或哭泣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
一般來說，受別的小孩所喜歡	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
容易分心，不能全神貫注	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
在新的情況下，會緊張或愛黏人，容易失去信心	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
對年紀小的小孩和善	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
經常撒謊或欺騙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
受別的小孩作弄或欺負	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
經常自願地幫助別人(父母、老師或其他小孩)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
做事前會思考	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
從家裡、學校或其他地方偷東西	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
跟成年人相處比跟小孩相處融洽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
對很多事物感到害怕，容易受驚嚇	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
做事情能做到底，注意力持久	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

你是否有其他的意見或關注？

請翻至下頁

概括而言，你認為你的孩子是否有一項或多項以下的困難：情緒，注意力，行為或是和別人相處方面？

否	是- 有輕微困難	是- 有明顯困難	是- 有嚴重困難
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

如果你的回答為「是」，請回答以下關於這些困難的問題

• 這些困難出現了多久？

少於一個月	1至5 個月	6至12 月	超過一年以上
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• 這些困難是否困擾著你的孩子？

沒有	輕微	頗為	非常
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• 這些困難是否對你的孩子在下列的日常生活做成干擾？

	沒有	輕微	頗為	非常
家庭生活	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
與朋友的關係	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
上課學習	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
課外休閒活動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• 這些困難有沒有加重你或整個家庭的負擔？

沒有	輕微	頗為	非常
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

簽名:

日期:

父親／母親／其他（請註明）:

多謝你的幫忙！