

長處和困難(家長版本)  
(Copyright, Robert Goodman)

對於下面的各個題，請在相應的格上劃勾，以表明是否符合你的孩子\_\_\_\_\_ (孩子的姓名) 的情況 – 是「不符合」，「有點符合」，還是「完全符合」。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或不很清楚。

孩子的名字:.....

出生日期:.....

男/女

|                           | 不符合                      | 有點符合                     | 完全符合                     |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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、不能長久安靜           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 經常抱怨頭痛、肚子痛或身體不舒服          | <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、鉛筆、等等) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 經常發脾氣或大吵大鬧                | <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，通常是大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、不舒服或是生病，都很樂意提供幫助   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 經常的坐立不安或躁動                | <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其他小孩子         | <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，注意力不集中               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 在新的情況下，會緊張或黏住大人，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"/> |
| 經常自願的幫助別人(父母、老師或其他小孩)     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 做事前會想清楚                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 會從家裡、學校或其他地方偷東西           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 跟大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\_\_\_\_\_

你認為你的孩子是否有以下的困難？情緒方面的，注意力方面的，行為方面的，或是和別人相處方面的困難

- 否                       是-有少許困難                       是-有困難                       是-有很大的困難

如果你的回答為「是」，請回答以下關於這些困難的題目題

這些困難出現了多久？

- 少於一個月                       1 至 5 個月                       6 至 11 月                       超過一年以上

這些困難是否困擾著你的孩子？

- 沒有                       輕微                       頗為                       非常

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"/> |
| 課餘活動   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

這些困難有沒有加重你自己或全家人的負擔？

- 沒有                       輕微                       頗為                       非常

簽名:.....

日期:.....

父親／母親／其他（請指明）

多謝你的幫忙！