

阿肯巴克實證衡鑑系統：六歲至十八歲兒童行為檢核表

Child Behavior Checklist for Ages 6-18 (CBCL/6-18)

編號：

小孩姓名：	小孩性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	父母職業，若現在沒有工作，請填寫無。 請明確填寫，例如：汽車修護工、中學老師、家庭管理、勞工、車床工作者、鞋店店員、陸軍士官。
小孩的年齡：	小孩的出生地：	父親職業：_____ 教育程度：_____
填表日期：	小孩出生日期： _____年_____月_____日	母親職業：_____ 教育程度：_____
就讀學校：_____	就讀年級：_____ 就讀班級：_____	填表人（姓名）：_____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
<input type="checkbox"/> 沒有上學		您與小孩的關係： <input type="checkbox"/> 親生父母親 <input type="checkbox"/> 繼父母親 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 寄養父母親 <input type="checkbox"/> 認養父母親 <input type="checkbox"/> 其他_____
不管別人是否同意您的看法，請您依自己對小孩行為的看法來作答，在每題的旁邊與第二頁的空白處可自由填寫附加說明。請確保所有題目都有作答。		主要照顧者：白天：_____ 晚上：_____ 週末：_____

壹、請列出您的小孩最喜歡參加的運動。
例如：游泳、打棒球、溜冰、滑板、
騎車、釣魚等。

與同年齡其他小孩比較，他在各項
運動大約花多少時間？

與同年齡其他小孩比較，他在各項
運動上的表現如何？

無

比一般少 普通 比一般多 不知道

比一般差 普通 比一般好 不知道

- a. _____
b. _____
c. _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

貳、請列出您的小孩除了運動以外的嗜好。
例如：集郵、玩娃娃、看書、彈琴、
手工藝、收集小汽車、玩電腦、唱歌等
(不包括看電視或聽收音機)。

與同年齡其他小孩比較，他在各項
嗜好大約花多少時間？

與同年齡其他小孩比較，他在各項
嗜好的精通程度？

無

比一般少 普通 比一般多 不知道

比一般差 普通 比一般好 不知道

- a. _____
b. _____
c. _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

參、請列出您的小孩目前參加的社團。

與同年齡其他小孩比較，他在各社團的活躍程度如何？

無

比一般不活躍

普通

比一般活躍

不知道

- a. _____
b. _____
c. _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

肆、請列出您的小孩所參與的工作。
例如：照顧弟妹、整理鋪床等(包括有
報酬與沒報酬的工作)。

與同年齡其他小孩比較，他在工作上的表現如何？

無

比一般差

普通

比一般好

不知道

- a. _____
b. _____
c. _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

請確定所有題目都有作答。



伍、1. 您的小孩大約有幾位要好的朋友？（不包括兄弟姊妹）

無 1 位 2 或 3 位 4 或 4 位以上

2. 上學時間以外，您的小孩每星期和朋友在一起幾次？（不包括兄弟姊妹）

少於 1 次 1 或 2 次 3 或 3 次以上

陸、與其他同年齡的小孩比較，您的小孩在下列的情形中表現如何？

	比一般差	普通	比一般好	
a. 與兄弟姊妹相處？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 沒有兄弟姊妹
b. 與其他小朋友相處？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. 與父母相處？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. 獨自遊戲或工作？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

柒、1. 在學校各科功課上的表現。

小孩沒上學（請說明理由：_____）

	不及格	比一般差	普通	比一般好
a. 國語（文）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. 社會	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他學業科目，例如：鄉土語	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
言、資訊教育。不包括體育、	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
美術、音樂等，或其他非學業	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
科目。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. 您的小孩上特殊教育的班級或學校嗎？ 否 有，哪一類班級或學校？_____

3. 您的小孩曾經重讀某一年級嗎？ 否 有，幾年級？_____ 為什麼？_____

4. 您的小孩有任何課業上或者其他學校方面的問題嗎？

無 有，請說明：_____

這些問題何時開始的？_____

這些問題解決了嗎？ 否 是，何時解決的？_____

您的小孩有任何疾病或身心障礙嗎？ 無 有，請說明：_____

關於您的小孩，您最在意的是什麼？

您認為您的小孩有什麼優點？請說明最顯著的幾項。

請確定所有題目都有作答。

以下為一系列描述兒童與青少年行為的題目，請針對您的小孩目前或最近六個月內的行為表現來回答，如果此題目相當或多半符合您小孩的表現，請圈選 2；如果此題有時或有一點符合您小孩的表現，請圈選 1；如果此題不符合您小孩的表現，請圈選 0。即使有些題目似乎不適用於您的小孩，也請您盡可能回答所有的題目。

0 = 不符合小孩的情況（就您所知）

1 = 有時或有一點符合小孩的情況

2 = 相當或多半符合小孩的情況

0 1 2	1. 行為表現太幼稚，不符合他的年齡	0 1 2	35. 自卑或覺得自己沒有價值
0 1 2	2. 未經父母同意擅自喝酒（請說明）： _____	0 1 2	36. 很容易受傷或發生意外
0 1 2	3. 好爭辯	0 1 2	37. 常打架
0 1 2	4. 做事無法有始有終	0 1 2	38. 常被嘲笑或捉弄
0 1 2	5. 他喜歡的事情很少	0 1 2	39. 常跟惹禍的同伴在一起
0 1 2	6. 在廁所以外的地方大便	0 1 2	40. 聽到不存在的聲音（請說明）： _____
0 1 2	7. 好吹牛、自誇	0 1 2	41. 衝動或不經考慮即行動
0 1 2	8. 不能長時間集中注意力	0 1 2	42. 喜歡獨處
0 1 2	9. 無法停止想某些事情；強迫性思考 （請說明）： _____	0 1 2	43. 會說謊或欺騙
0 1 2	10. 坐不住、靜不下來，或活動量過高	0 1 2	44. 咬指甲
0 1 2	11. 黏著大人或太依賴	0 1 2	45. 神經質或容易緊張
0 1 2	12. 抱怨孤獨、寂寞	0 1 2	46. 神經質的動作或扭動（請說明）： _____
0 1 2	13. 困惑或者看起來一臉迷惑的樣子	0 1 2	47. 作惡夢
0 1 2	14. 好哭	0 1 2	48. 不被其他小孩所喜歡
0 1 2	15. 虐待動物	0 1 2	49. 便秘
0 1 2	16. 待人殘忍或卑鄙，欺負弱小	0 1 2	50. 過度害怕或焦慮
0 1 2	17. 好作白日夢或沉溺於自己的思想中	0 1 2	51. 覺得頭暈
0 1 2	18. 故意傷害自己或企圖自殺	0 1 2	52. 過度自責
0 1 2	19. 太要求別人的注意力	0 1 2	53. 吃太多
0 1 2	20. 破壞自己的東西	0 1 2	54. 沒有原因的過度疲倦
0 1 2	21. 破壞家人或同伴的東西	0 1 2	55. 體重過重
0 1 2	22. 在家裡不聽話	0 1 2	56. 有以下找不出生理原因的病痛：
0 1 2	23. 在學校不守規矩	0 1 2	a. 疼痛（不是胃痛或頭痛）
0 1 2	24. 飲食狀況不佳	0 1 2	b. 頭痛
0 1 2	25. 不能跟其他小朋友和好相處	0 1 2	c. 噁心想吐
0 1 2	26. 犯錯後好像沒有罪惡感	0 1 2	d. 眼睛的毛病（已配戴眼鏡矯正的不算） （請說明）： _____
0 1 2	27. 善妒	0 1 2	e. 發疹或其他皮膚方面的問題
0 1 2	28. 違反家裡、學校或其他地方的規定	0 1 2	f. 胃痛
0 1 2	29. 害怕某些動物、情境或學校以外的地方 （請說明）： _____	0 1 2	g. 嘔吐
0 1 2	30. 害怕上學	0 1 2	h. 其他（請說明）： _____
0 1 2	31. 怕自己可能會想或做不對的事	0 1 2	57. 用身體攻擊他人
0 1 2	32. 覺得自己必須完美無缺	0 1 2	58. 挖鼻孔，抓皮膚或身體其他部位 （請說明）： _____
0 1 2	33. 覺得或抱怨沒有人愛他		
0 1 2	34. 覺得別人對他有意		

請確定所有題目都有作答。

0 = 不符合小孩的情況（就您所知）

1 = 有時或有一點符合小孩的情況

2 = 相當或多半符合小孩的情況

0 1 2	59. 在公共場所玩弄自己的性器官	0 1 2	86. 倔強固執、悶悶不樂或煩躁易怒
0 1 2	60. 太常玩弄自己的性器官	0 1 2	87. 情緒突然地轉變
0 1 2	61. 功課不好	0 1 2	88. 常鬧警扭
0 1 2	62. 動作協調不好或笨拙	0 1 2	89. 多疑
0 1 2	63. 比較喜歡和年紀大的小孩玩	0 1 2	90. 咒罵或說髒話
0 1 2	64. 比較喜歡和年紀小的小孩玩	0 1 2	91. 提到自殺的念頭
0 1 2	65. 拒絕說話	0 1 2	92. 說夢話或夢遊（請說明）：_____
0 1 2	66. 不斷重複某些動作；強迫性行為 （請說明）：_____	0 1 2	93. 太多話
0 1 2	67. 離家出走	0 1 2	94. 常嘲笑別人
0 1 2	68. 常大聲尖叫	0 1 2	95. 脾氣暴躁
0 1 2	69. 喜歡保守秘密，不讓別人知道有關自己的事情	0 1 2	96. 太常想到性
0 1 2	70. 看到不存在的東西（請說明）：_____	0 1 2	97. 恐嚇他人
0 1 2	71. 敏感、容易受窘	0 1 2	98. 吸吮手指頭
0 1 2	72. 縱火	0 1 2	99. 抽菸、嚼檳榔
0 1 2	73. 有性方面的問題（請說明）：_____	0 1 2	100. 睡眠有困擾（請說明）：_____
0 1 2	74. 炫耀或耍寶	0 1 2	101. 曠課、逃學
0 1 2	75. 太害羞或膽小	0 1 2	102. 活動量低、動作緩慢或無精打采
0 1 2	76. 比大部分小孩睡得少	0 1 2	103. 不快樂、悲傷或沮喪
0 1 2	77. 白天和／或晚上比大部分小孩睡得多 （請說明）：_____	0 1 2	104. 說話異常大聲
0 1 2	78. 不專心，易分心	0 1 2	105. 非醫療用途而使用藥物（不包含菸、酒） （請說明）：_____
0 1 2	79. 有說話上的困難（請說明）：_____	0 1 2	106. 故意破壞公物
0 1 2	80. 發呆	0 1 2	107. 白天尿濕褲子
0 1 2	81. 在家裡偷東西	0 1 2	108. 尿床
0 1 2	82. 在外面偷東西	0 1 2	109. 發牢騷
0 1 2	83. 收藏他不需要的東西（請說明）：_____	0 1 2	110. 希望自己是另一種性別
0 1 2	84. 怪異的行為（請說明）：_____	0 1 2	111. 退縮，不和別人來往
0 1 2	85. 怪異的念頭（請說明）：_____	0 1 2	112. 擔心、煩惱
		0 1 2	113. 您的小孩若有任何狀況未包含在上列問題 中，請在下列空行中說明： _____ _____ _____

請確定所有題目都有作答。