

# WACB-P

(Weekly Assessment of Child Behavior - P)

僅供管理者使用：	若是由治療師管理，請勾選 <input type="checkbox"/>	Session # _____
----------	---------------------------------------	-----------------

填寫人姓名：\_\_\_\_\_ 與孩子的關係：\_\_\_\_\_ 填寫日期：\_\_\_\_\_

孩子的名字：\_\_\_\_\_ 孩子性別：男 女 孩子的年齡：\_\_\_\_\_

## 說明：

這個表格列出了九個描述兒童行為的句子。對於每個句子：

- 請圈選一個數字，表示您的孩子**有多常**出現該行為。
- 勾選「是」或「否」，以表示您是否想要看見該行為改變。

範例：如果您的孩子上週很少在睡前哭泣（一次或兩次），您可以圈選2並勾「否」

您的孩子有多常... 從不 有時 總是 需要改變？  
 1. 在睡覺時間哭泣 1 2 3 4 5 6 7 是 否

您的孩子有多常...	從不	有時	總是	你想要這件事改變嗎？				
1. 被要求時會馬上去做事嗎？	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2. 在吃飯時間表現好嗎？	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3. 服從，或表現聽話？	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4. 表現冷靜，或溫和的？	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5. 沮喪時會告訴你並可以自己冷靜下來？	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6. 會好好地玩玩具並小心地對待別人的東西？	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7. 管住自己的雙手並和其他人好好地玩？	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8. 等待輪流說話？	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
9. 專注或是輕易地坐著和專心？	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
<b>總分</b> (只計算 1~9 題)				/63		/9		