

ĐƠN ĐĂNG KÝ TRẺ EM THAM GIA DỰ ÁN TỰ KỶ
(Trẻ em từ 3 đến 12 tuổi)

I. Thông tin chung về gia đình và trẻ :

1. Họ và tên trẻ:..... Nam/Nữ:..... Dân tộc:.....
2. Sinh ngày...../...../..... Nơi sinh:.....
3. Địa chỉ:.....
4. Số điện thoại liên hệ..... Email:.....
5. Con thứ/.....
6. Sức khỏe: Chiều cao..... Cân nặng:.....
7. Có tiền sử bệnh gì khác:.....
8. Con của bạn có những biểu hiện bất thường nào không?.....
.....
9. Học lớp: Trường:.....
10. Họ và tên bố: Tuổi:..... Nghề nghiệp:.....
11. Họ và tên mẹ: Tuổi:..... Nghề nghiệp:.....
12. Hoàn cảnh gia đình:.....
.....
13. Người chịu trách nhiệm nuôi dạy chính:.....

II. Khả năng hiện tại của trẻ: Gia đình quan sát con mình và đánh giá theo các mức sau:

- 0 điểm: Không bao giờ quan sát thấy.
 1 điểm: Hiếm khi quan sát thấy (1-2 lần trong 6 giờ).
 2 điểm: Thỉnh thoảng quan sát thấy (3-4 lần trong 6 giờ)
 3 điểm: Thường xuyên quan sát thấy (5-6 lần trong 6 giờ).

| TT | Nội dung | Điểm | | | |
|----------|---|--------|--------|--------|--------|
| | | 0 điểm | 1 điểm | 2 điểm | 3 điểm |
| I | Hành vi định hình | | | | |
| 1 | Trẻ có tránh giao tiếp bằng mắt không (Ví dụ: Nhìn đi chỗ khác khi nói chuyện) | | | | |
| 2 | Trẻ có nhìn chăm chăm vào tay, vật, hay một điểm nào đó ít nhất 5 giây không? | | | | |
| 3 | Trẻ có chỉ ngón tay, vỗ bàn tay rất nhanh khoảng 5 giây một lần hoặc hơn không? | | | | |
| 4 | Trẻ có thích ăn một loại thức ăn đặc biệt nào không hay từ chối ăn món ăn mà hầu hết mọi người thường ăn? | | | | |
| 5 | Trẻ có khi nào liếm đồ vật không ăn được (VD: tay, đồ chơi...) | | | | |
| 6 | Trẻ có hay ngửi hít những đồ vật (VD: tay, tóc...) | | | | |
| 7 | Trẻ có khi nào xoay, quay tròn không? | | | | |
| 8 | Trẻ có hay quay tròn những vật hình tròn (VD: như bát, chén...) | | | | |
| 9 | Trẻ có hay lắc lư nghiêng mình ra trước, sau trong khi ngồi hoặc đứng không? | | | | |
| 10 | Trẻ có hay đi như lao, phóng từ nơi này sang nơi khác không? | | | | |

| | | | | | |
|------------|---|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 11 | Trẻ có hay nhún nhảy bằng ngón chân khi đi hoặc đứng yên không? | | | | |
| 12 | Trẻ có vỗ tay, ngón tay trước mặt hoặc bên cạnh không? | | | | |
| 13 | Trẻ có hay phát ra những âm thanh chói tai hoặc những từ khác để tự kích động không? | | | | |
| 14 | Trẻ có khi nào tự tát, đánh, cắn hoặc làm cách nào đó để mình bị thương không? | | | | |
| II | Giao tiếp | 0 điểm | 1 điểm | 2 điểm | 3 điểm |
| 15 | Khi trẻ giao tiếp có hay lặp lại từ hoặc dấu hiệu không? | | | | |
| 16 | Trẻ có hay nhắc lại từ ngoài ngữ cảnh không? (VD: lặp lại từ đã được nghe từ trước hay đã nghe hơn 1 phút..) | | | | |
| 17 | Trẻ có hay nhại lại không hoặc lặp đi lặp lại từ? | | | | |
| 18 | Trẻ có nói hoặc ra dấu một cách vụng về hoặc không theo nhịp điệu không? | | | | |
| 19 | Trẻ có phản ứng khác thường với những đề nghị đơn giản không? (VD: đứng lên, ngồi xuống) | | | | |
| 20 | Trẻ có hay nhìn đi nơi khác hoặc tránh ánh nhìn vào người khi được gọi tên không? | | | | |
| 21 | Trẻ không biết yêu cầu những cái mà chúng muốn? | | | | |
| 22 | Trẻ không biết khởi xướng hội thoại với bạn hoặc người lớn? | | | | |
| 23 | Trẻ có nói có/không khác thường. Nói có khi có yêu cầu những cái trẻ không thích, nói không khi yêu cầu những thứ mà trẻ thích (VD: đồ chơi...) | | | | |
| 24 | Trẻ có dùng đại từ như: bạn, anh chị, ..một cách khác thường? | | | | |
| 25 | Trẻ chỉ dùng từ “tôi” không hợp lý hay không bao giờ nói từ “tôi” để yêu cầu? | | | | |
| 26 | Trẻ có hay lặp lại thường xuyên những âm thanh kỳ dị khó hiểu? | | | | |
| 27 | Trẻ có hay dùng điệu bộ thay ngôn ngữ để diễn đạt được vật mà trẻ muốn? | | | | |
| 28 | Trẻ trả lời không phù hợp về nội dung hay không biết kể tóm tắt một câu chuyện? | | | | |
| III | Tương tác xã hội | 0 điểm | 1 điểm | 2 điểm | 3 điểm |
| 29 | Trẻ có tránh giao tiếp bằng mắt (nhìn đi nơi khác khi người khác nhìn vào trẻ)? | | | | |
| 30 | Trẻ có nhìn chăm chăm hoặc nhìn khó chịu hoặc không hào hứng khi được khen, gây cười hay xem giải trí ? | | | | |
| 31 | Trẻ có kháng cự lại khi bị ôm hôn, vỗ về ? | | | | |
| 32 | Trẻ không bắt chước người khác khi chơi ? | | | | |
| 33 | Trong một số hoàn cảnh trẻ thu hẹp lại, xa lánh hoặc tỏ ra không thân thiện? | | | | |
| 34 | Trẻ có biểu hiện ra như sợ cái gì đó không lý do hay kiêu như đe dọa? | | | | |
| 35 | Trẻ có nhìn lướt qua hay vô cảm (VD: trẻ không nhận thức là có người ở trước mặt) | | | | |
| 36 | Trẻ có hay cười to, cười khúc khích hay khóc không phù hợp với hoàn cảnh? | | | | |
| 37 | Trẻ có hay chơi một cách khác thường không? (VD: chỉ quay tròn bánh ô tô...) | | | | |
| 38 | Trẻ có hay có những hành động lặp lại, những nghi thức nhất định nào đó? | | | | |

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 39 | Trẻ có trở nên cáu kỉnh, bực bội khi các trật tự, quy tắc bị thay đổi? | | | | |
| 40 | Trẻ có phản ứng từ chối hay giận dữ khi được đề nghị, yêu cầu hay ra lệnh? | | | | |
| 41 | Trẻ có những nguyên tắc rõ ràng như xếp đồ vật thẳng hàng, quần áo ngăn nắp và trở nên buồn khi các trật tự bị thay đổi? | | | | |

| TT | IV. Các rối loạn khác (Gia đình theo dõi tùy mức độ đánh có hoặc không) | Điểm | |
|----|---|------|-------|
| | | Có | Không |
| 42 | Trẻ có ngồi, đứng, đi lại thường xuyên không ? | | |
| 43 | Trẻ có đi được trong vòng 15 tháng đầu đời không? | | |
| 44 | Trẻ có phát triển kỹ năng (ví dụ: Đi) sau đó giảm đi (VD: trẻ dừng đi trở về bò) không? | | |
| 45 | Hàng ngày trẻ có hay lắc lư người không (VD: Lắc hơn 5 phút hay nhiều lần trong ngày) | | |
| 46 | Trẻ có biểu hiện hoặc được chẩn đoán có bất kỳ một sự chậm phát triển nào trước 3 tuổi không? | | |
| 47 | Khi bạn cố gắng nâng trẻ lên trẻ có nhào ra hay vớ ra không? | | |
| 48 | Trẻ có cười với bố mẹ hoặc anh chị khi chơi hay không? | | |
| 49 | Trong suốt năm đầu trẻ đời trẻ có hay khóc khi người lạ đến gần không? | | |
| 50 | Trẻ có bắt chước người khác khi chơi trước 3 tuổi không? | | |
| 51 | Trẻ có biểu hiện thoái mái khi được ôm, âu yếm trong suốt 3 năm đầu đời không? | | |
| 52 | Trẻ có dùng ngôn ngữ để giao tiếp trong 3 năm đầu đời không? | | |
| 53 | Trẻ có xuất hiện điếc với một số âm nhưng lại nghe được các âm thanh khác không? | | |
| 54 | Trẻ có làm theo được các mệnh lệnh đơn giản không (VD: đứng lên, vỗ tay...) | | |
| 55 | Trẻ có nhớ những thứ mình yêu thích (VD: Đồ chơi, quần áo....) để ở đâu không? | | |

Phụ huynh ký tên