

## Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT)

ชื่อ-นามสกุล.....HN.....CD.....

อายุ.....ปี.....เดือน วันที่ตอบแบบสอบถาม.....

(กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้เป็นว่าโดยปกติแล้วลูกของท่านมีพฤติกรรมเช่นนี้หรือไม่ กรุณาตอบทุกคำถาม หากพฤติกรรมนั้นเกิดขึ้นไม่บ่อย (เช่น พบได้เพียงหนึ่งหรือสองครั้ง) ให้ตอบว่าไม่ใช่

ข้อ	คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
1	ลูกของท่านสนุกเมื่อถูกอุ้มเหวี่ยง หรือนั่งกระด้างไปมาอยู่บนหัวเข่าของท่าน		
2	ลูกของท่านมีความสนใจต่อเด็กคนอื่น ๆ		
3	ลูกของท่านชอบปีนป่าย เช่น ปีนขึ้นบันได		
4	ลูกของท่านชอบเล่นจ๊ะเอ๋หรือซ่อนหา		
5	ลูกของท่านเคยเล่นบทบาทสมมุติ ตัวอย่างเช่น ทำท่าคุยโทรศัพท์ เลี้ยงตุ๊กตา หรือสมมติบทบาทอื่น		
6	ลูกของท่านเคยใช้นิ้วชี้ เพื่อชี้ขออะไรบางอย่าง		
7	ลูกของท่านเคยใช้นิ้วชี้ เพื่อแสดงว่าเขากำลังสนใจอะไรบางอย่าง		
8	ลูกของท่านสามารถเล่นของเล่นชิ้นเล็ก ๆ (อย่างเช่น รถยนต์หรือตัวต่อ) ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม โดยไม่นำเข้าปาก หรือถือเอาไว้อย่างเดียว หรือปล่อยให้หลุดมือ		
9	ลูกของท่านเคยหยิบของมาให้ให้คุณ (พ่อหรือแม่) ดู		
10	ลูกของท่านมองตาท่านนานกว่า 1-2 วินาที		
11	ลูกของท่านเคยมีการตอบสนองที่ไวเกินปกติ ต่อเสียง (เช่น ใช้นิ้วอุดหูทั้งสองข้าง)		
12	ลูกของท่านยิ้มเมื่อเห็นใบหน้าของท่านหรือรอยยิ้มของท่าน		
13	ลูกของท่านเลียนแบบท่าน (เช่น ถ้าท่านแสดงสีหน้าเบื่อหน่าย ลูกของท่านจะทำตาม)		
14	ลูกของท่านตอบสนองต่อเสียงเรียกชื่อของเขา		
15	ถ้าท่านชี้ไปที่ของเล่นที่อยู่อีกด้านหนึ่งของห้อง ลูกของท่านจะมองตามไปที่ของเล่นชิ้นนั้น		
16	ลูกของท่านเดินแล้ว		
17	ลูกของท่านมองสิ่งที่ท่านกำลังมองอยู่		
18	ลูกของท่านใช้นิ้วมือทำท่าทางแปลก ๆ ไกล่บริเวณใบหน้า		
19	ลูกของท่านพยายามเรียกร้องให้ท่านสนใจกับกิจกรรมของเขา		
20	ท่านเคยสงสัยว่าลูกของท่านหูหนวก		
21	ลูกของท่านเข้าใจในสิ่งที่ผู้อื่นพูด		
22	ในบางครั้งลูกของท่านเหม่อมองไปในอากาศ หรือเดินไปมาโดยไม่มีจุดมุ่งหมายหรือ		
23	ลูกของท่านมองหน้าท่าน เพื่อวัดปฏิกิริยาของท่าน เมื่อเขาต้องเผชิญหน้ากับสิ่งที่ไม่คุ้นเคย		

© 1999 Diana Robins, Deborah Fein, & Marianne Barton

แปลและเรียบเรียงโดย รศ.พญ.นิชรา เรืองดารกานนท์  
หน่วยพัฒนาการเด็ก โรงพยาบาลรามารินทร์

## สำหรับแพทย์

Fail the checklist when

- 2 or more critical items (**bold items**) are failed
- OR
- Any three items are failed

Lists of the failed responses for each items

1. No	<b>7. No</b>	<b>13. No</b>	19. No
<b>2. No</b>	8. No	<b>14. No</b>	20. Yes
3. No	<b>9. No</b>	<b>15. No</b>	21. No
4. No	10. No	16. No	22. Yes
5. No	11. Yes	17. No	23. No
6. No	12. No	18. Yes	

แปลและเรียบเรียงโดย รศ.พญ.นิชรา เรืองดารกานนท์  
หน่วยพัฒนาการเด็ก โรงพยาบาลรามารินทร์