



Autism Focused Intervention
Resources & Modules

需求和技能评估

学习者姓名：_____ 日期/时间：_____

记录人/团队成员：_____

目标行为：_____

检阅记录（IEP、评估、评定技能和/或其他）：

记录： _____

采访团队成员（父母、抚养者和/或老师）：

记录： _____

采访/观察学习者：

日期	记录人姓名	记录

总结学习者的优势项：

总结学习者的需求：

更多信息，请访问：
www.afirm.fpg.unc.edu