



Patient ID Number:

Name:

Date of Birth: Day Month Year

Autism Severity Estimate

Scores (All entries should be in the range of 1.0 - 4.0):

Less difficulty

More difficulty

I	Relating to People:	<input type="text"/> 1.0	<input type="text"/> 1.5	<input type="text"/> 2.0	<input type="text"/> 2.5	<input type="text"/> 3.0	<input type="text"/> 3.5	<input type="text"/> 4.0
II	Imitation:	<input type="text"/> 1.0	<input type="text"/> 1.5	<input type="text"/> 2.0	<input type="text"/> 2.5	<input type="text"/> 3.0	<input type="text"/> 3.5	<input type="text"/> 4.0
III	Emotional Response:	<input type="text"/> 1.0	<input type="text"/> 1.5	<input type="text"/> 2.0	<input type="text"/> 2.5	<input type="text"/> 3.0	<input type="text"/> 3.5	<input type="text"/> 4.0
IV	Body Use:	<input type="text"/> 1.0	<input type="text"/> 1.5	<input type="text"/> 2.0	<input type="text"/> 2.5	<input type="text"/> 3.0	<input type="text"/> 3.5	<input type="text"/> 4.0
V	Object Use:	<input type="text"/> 1.0	<input type="text"/> 1.5	<input type="text"/> 2.0	<input type="text"/> 2.5	<input type="text"/> 3.0	<input type="text"/> 3.5	<input type="text"/> 4.0
VI	Adaptation to Change:	<input type="text"/> 1.0	<input type="text"/> 1.5	<input type="text"/> 2.0	<input type="text"/> 2.5	<input type="text"/> 3.0	<input type="text"/> 3.5	<input type="text"/> 4.0
VII	Visual Response:	<input type="text"/> 1.0	<input type="text"/> 1.5	<input type="text"/> 2.0	<input type="text"/> 2.5	<input type="text"/> 3.0	<input type="text"/> 3.5	<input type="text"/> 4.0
VIII	Listening Response:	<input type="text"/> 1.0	<input type="text"/> 1.5	<input type="text"/> 2.0	<input type="text"/> 2.5	<input type="text"/> 3.0	<input type="text"/> 3.5	<input type="text"/> 4.0
IX	Taste, Smell and Touch Response and Use	<input type="text"/> 1.0	<input type="text"/> 1.5	<input type="text"/> 2.0	<input type="text"/> 2.5	<input type="text"/> 3.0	<input type="text"/> 3.5	<input type="text"/> 4.0
X	Fear or Nervousness:	<input type="text"/> 1.0	<input type="text"/> 1.5	<input type="text"/> 2.0	<input type="text"/> 2.5	<input type="text"/> 3.0	<input type="text"/> 3.5	<input type="text"/> 4.0
XI	Verbal Communication:	<input type="text"/> 1.0	<input type="text"/> 1.5	<input type="text"/> 2.0	<input type="text"/> 2.5	<input type="text"/> 3.0	<input type="text"/> 3.5	<input type="text"/> 4.0
XII	Nonverbal Communication:	<input type="text"/> 1.0	<input type="text"/> 1.5	<input type="text"/> 2.0	<input type="text"/> 2.5	<input type="text"/> 3.0	<input type="text"/> 3.5	<input type="text"/> 4.0
XIII	Activity Level:	<input type="text"/> 1.0	<input type="text"/> 1.5	<input type="text"/> 2.0	<input type="text"/> 2.5	<input type="text"/> 3.0	<input type="text"/> 3.5	<input type="text"/> 4.0
XIV	Level and Consistency of Intellectual Response:	<input type="text"/> 1.0	<input type="text"/> 1.5	<input type="text"/> 2.0	<input type="text"/> 2.5	<input type="text"/> 3.0	<input type="text"/> 3.5	<input type="text"/> 4.0
XV	General Impressions:	<input type="text"/> 1.0	<input type="text"/> 1.5	<input type="text"/> 2.0	<input type="text"/> 2.5	<input type="text"/> 3.0	<input type="text"/> 3.5	<input type="text"/> 4.0

15-30
Non-autistic

30-37
Mildly-Moderately autistic

37-60
Severely autistic

TOTAL:

Comments:

Date Assessed: month /day /year 20

Rater's Name: