

國中家長問卷

★學生姓名：_____

★就讀學校名稱：_____

★受訪者姓名：_____

★受訪者與孩子的關係：

- 1.親生父親 2.親生母親 3.養父 4.養母 5.繼父 6.繼母
7.寄養父親 8.寄養母親 9.祖父 10.祖母 11.外公 12.外婆
13.保姆 14.其他親人 15.其他(請說明)_____

★受訪者聯絡電話或手機：_____

★受訪者聯絡地址：_____

★訪員姓名：_____

★填答日期：民國____年____月____日

親愛的家長，您好！

感謝您同意參與本項調查，填答之前，請先注意以下幾點：

1. 問卷內包括單選和複選兩種題目。如果題目後沒有標明「可複選」，就是「單選」題，只能圈選一個答案；如果題目後標明「可複選」，您可以圈選所有適合的答案；如果標明「請最多選三項」，您可勾選一～三個答案。
2. 圈選答案時，請在選項前的□內打勾，如☑。如果您的答案沒有出現在選項裏，就請勾選「其他」，然後在_____內說明。
3. 請注意「跳答」問題：例如，第 5 題的第 1、2、5 選項後面標明「跳答第 7 題」，如果您勾選這三者之一，就不需填寫第 6 題，直接填答第 7 題即可；答其餘選項者，則「續答」下一題。

本問卷大約花費您 20 分鐘，請耐心地依序填答。您填答的資料，我們僅做學術分析之用，絕對予以保密，請安心填答。謝謝您的協助與支持！

「特殊教育長期追蹤資料庫」研究小組敬上

第一部分 孩子的狀況

1. 這孩子最早在幾歲的時候，被醫院診斷(或學校鑑定)有身心障礙或發展遲緩？

1. 出生時或未滿一個月 2. _____歲_____個月 3. 不知道

2. 當初診斷(或鑑定)的結果是什麼？(可複選)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 發展遲緩或發展障礙 | <input type="checkbox"/> 2. 視覺障礙 | <input type="checkbox"/> 3. 弱視 |
| <input type="checkbox"/> 4. 盲 | <input type="checkbox"/> 5. 聽覺障礙 | <input type="checkbox"/> 6. 重聽 |
| <input type="checkbox"/> 7. 盲聾 | <input type="checkbox"/> 8. 智能障礙 | <input type="checkbox"/> 9. 輕度智障 |
| <input type="checkbox"/> 10. 中度智障 | <input type="checkbox"/> 11. 中重度智障 | <input type="checkbox"/> 12. 重度智障 |
| <input type="checkbox"/> 13. 唐氏症 | <input type="checkbox"/> 14. 注意力缺陷(ADD) | <input type="checkbox"/> 15. 注意力缺陷過動症(ADHD) |
| <input type="checkbox"/> 16. 語言或溝通障礙 | <input type="checkbox"/> 17. 失語症 | <input type="checkbox"/> 18. 閱讀障礙 |
| <input type="checkbox"/> 19. 學習障礙(如閱讀或數學) | <input type="checkbox"/> 20. 自閉症 | <input type="checkbox"/> 21. 亞斯伯格症 |
| <input type="checkbox"/> 22. 情緒障礙 | <input type="checkbox"/> 23. 嚴重行為問題 | <input type="checkbox"/> 24. 精神病(如精神分裂症) |
| <input type="checkbox"/> 25. 精神官能症(如焦慮症、恐慌症、強迫症) | <input type="checkbox"/> 26. 憂鬱症 | <input type="checkbox"/> 27. 肢體障礙 |
| <input type="checkbox"/> 28. 肢體殘缺 | <input type="checkbox"/> 29. 肌肉萎縮症 | <input type="checkbox"/> 30. 下半身或部分癱瘓 |
| <input type="checkbox"/> 31. 全身癱瘓 | <input type="checkbox"/> 32. 腦性麻痺 | <input type="checkbox"/> 33. 小兒麻痺症 |
| <input type="checkbox"/> 34. 脊柱裂 | <input type="checkbox"/> 35. 吞嚥困難 | <input type="checkbox"/> 36. 心臟病 |
| <input type="checkbox"/> 37. 血友病 | <input type="checkbox"/> 38. 白血病 | <input type="checkbox"/> 39. 纖維囊腫 |
| <input type="checkbox"/> 40. 糖尿病 | <input type="checkbox"/> 41. 關節炎 | <input type="checkbox"/> 42. 氣喘 |
| <input type="checkbox"/> 43. 癲癇 | <input type="checkbox"/> 44. 中風 | <input type="checkbox"/> 45. 癌症 |
| <input type="checkbox"/> 46. 肺氣腫 | <input type="checkbox"/> 47. 多發性硬化症 | <input type="checkbox"/> 48. 器質性腦傷 |
| <input type="checkbox"/> 49. 創傷性腦傷 | <input type="checkbox"/> 50. 罕見疾病(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> 51. 其他(請說明)_____ |
| <input type="checkbox"/> 52. 不知道 | | |

3. 這孩子的障礙類別從國小到現在有沒有改變過？

1. 有 2. 沒有

4. 這孩子現在有沒有領身心障礙手冊？(請依手冊內容填入文字)

1. 沒有
2. 有，_____歲_____月時領，障礙類別是_____，等級是_____
3. 不知道

5. 這孩子目前的身體健康嗎？會不會常生病？

1. 很健康(跳答第 7 題) 2. 偶爾生病(跳答第 7 題) 3. 常常生病
4. 有重大疾病(指經常住院或治療) 5. 不知道(跳答第 7 題)

6. 這孩子的健康問題會不會影響他的日常生活？

1. 會 2. 不會 3. 不知道

7. 這孩子現在有沒有長期服用藥物？

1. 沒有 2. 有，因為(病症名稱)_____ 3. 不知道

8. 這孩子現在需不需要使用一些醫療設備(如氧氣筒、導尿管、呼吸器、注射器或鼻胃管等)？

1. 不需要 2. 需要(請說明)_____ 3. 不知道

9. 這孩子有沒有加入健保？

- 1.沒有 2.有 3.不知道

10. 這孩子有沒有聽力的問題？

- 1.沒問題(跳答第 15 題) 2.有問題
3.懷疑有問題但還不確定(跳答第 15 題) 4.不知道(跳答第 15 題)

11. 這孩子聽力損失的程度：

- 右耳--1.25-54 分貝 2.55-69 分貝 3.70-89 分貝 4.90 分貝以上 5.正常 6.不知道
左耳--1.25-54 分貝 2.55-69 分貝 3.70-89 分貝 4.90 分貝以上 5.正常 6.不知道

12. 這孩子有沒有配戴助聽器？

- 1.不需要 2.需要但沒有配戴
3.有，____歲____個月開始配戴 4.不知道或不確定

13. 這孩子有沒有植入人工電子耳？

- 1.不需要 2.需要但沒有植入
3.有，____歲____個月開始植入 4.不知道或不確定

14. 這孩子使用助聽器或植入人工電子耳後，現在的聽力情形怎麼樣？

- 1.沒有配戴 2.很好 3.有些問題 4.問題很大 5.完全聽不見 6.不知道

15. 這孩子有沒有視力的問題？

- 1.視力正常(跳答第 19 題) 2.有視力問題
3.懷疑有問題但還不確定(跳答第 19 題) 4.不知道(跳答第 19 題)

16. 這孩子的視力問題是什麼？(可複選)

- 右眼：1.近視 2.遠視 3.散光 4.斜視 5.弱視 6.眼球震顫
7.視野缺損 8.盲 9.其他(請說明)_____ 10.正常 11.不知道
左眼：1.近視 2.遠視 3.散光 4.斜視 5.弱視 6.眼球震顫
7.視野缺損 8.盲 9.其他(請說明)_____ 10.正常 11.不知道

17. 這孩子現在使用哪些視覺輔具？(可複選)

- 1.不需要(跳答第 19 題) 2.需要但沒有使用(跳答第 19 題) 3.眼鏡 4.放大字體書本
5.望遠鏡 6.有聲書 7.點字書 8.放大鏡或擴視機
9.手杖 10.電腦放大功能軟體 11.語音合成器 12.盲用電腦(點字觸摸顯示器)
13.點字板或點字機 14.其他(請說明)_____ 15.不知道

18. 這孩子使用視覺輔具之後，對學習有幫助嗎？

- 1.幫助很大 2.有幫助 3.幫助不大 4.沒有幫助 5.不知道

19. 和同年齡的孩子比起來，這孩子聽得懂別人說的話嗎？

- 1.可以 2.有些問題 3.問題很大 4.完全聽不懂 5.不知道

20. 這孩子會不會主動和人溝通？

- 1.經常主動 2.有時主動 3.很少主動 4.完全不會 5.不知道

21. 這孩子用哪些方法和人溝通？(可複選)

1. 沒有任何溝通 2. 聲音(如哭聲) 3. 動作、姿勢或手勢
4. 說話(口語) 5. 手語 6. 溝通圖片或溝通板
7. 筆談 8. 其他(請說明)_____ 9. 不知道

22. 和同年齡的孩子比起來，這孩子能不能清楚表示或說出一件事？

1. 可以 2. 有些問題 3. 問題很大 4. 完全不會 5. 不知道

23. 不熟悉這孩子的人聽得懂他說的話嗎？

1. 很容易 2. 還可以 3. 有些困難
4. 非常困難 5. 他不會說話 6. 不知道

24. 這孩子手腳健全嗎？

1. 健全，沒有問題
2. 有問題(請說明)_____ (如缺少左手臂、雙腳萎縮、四肢畸形等)

25. 和同年齡的孩子比起來，這孩子手的抓握和操作情形怎麼樣？(如握杯、握筆、用剪刀等)

1. 沒問題 2. 有些問題 3. 問題很大 4. 完全不會抓握 5. 不知道 6. 不適用

26. 和同年齡的孩子比起來，這孩子手臂的活動和運用情形怎麼樣？(如丟、抬、提、舉東西)

1. 沒問題 2. 有些問題 3. 問題很大 4. 完全不會動 5. 不知道 6. 不適用

27. 和同年齡的孩子比起來，這孩子腳和腿的活動和運用情形怎麼樣？(如走、跑、踢球等)

1. 沒問題 2. 有些問題 3. 問題很大 4. 完全不會動 5. 不知道 6. 不適用

28. 這孩子現在使用哪些動作輔具？(可複選)

1. 不需要 2. 需要但沒有使用 3. 矯正鞋 4. 輪椅
5. 擺位椅 6. 站立架 7. 支架 8. 助行器
9. 拐杖 10. 義肢 11. 手腳固定器(如副木) 12. 其他(請說明)_____
13. 不知道

29. 以下有一些個性和行為方面的問題，請您根據平日對這孩子的觀察，逐一選擇適合的答案：(請逐一填答)

題 項	很同意	同意	不同意	很不同意	不知道
(1)他遇到困難，很容易放棄.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)他不能適應新環境或環境的變化.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)他很容易分心、做事不專心.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)他很容易焦慮、緊張.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)他多數時候是開心的.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)他容易發脾氣或鬧情緒.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7)他靜不下來、過動.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8)他對大聲響、特殊氣味或碰觸東西有強烈的反應	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(9)他過度內向、不愛說話、退縮.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(10)他的日常作息很規律.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. 整體來說，這孩子有哪些優點？(可複選)

- | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.聰明 | <input type="checkbox"/> 2.觀察力敏銳 | <input type="checkbox"/> 3.想像力豐富 |
| <input type="checkbox"/> 4.學習動機強 | <input type="checkbox"/> 5.聽話乖巧、守規矩 | <input type="checkbox"/> 6.善良、體貼、熱心助人 |
| <input type="checkbox"/> 7.人際關係好 | <input type="checkbox"/> 8.口才好 | <input type="checkbox"/> 9.有自信 |
| <input type="checkbox"/> 10.有耐心 | <input type="checkbox"/> 11.獨立 | <input type="checkbox"/> 12.做事細心 |
| <input type="checkbox"/> 13.有領導能力 | <input type="checkbox"/> 14.沒有優點 | <input type="checkbox"/> 15.其他(請說明)_____ |

31. 整體來說，這孩子的障礙對他有哪些影響？(可複選)

- | | | |
|--|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.沒有影響 | <input type="checkbox"/> 2.學業學習 | <input type="checkbox"/> 3.自信或自尊 |
| <input type="checkbox"/> 4.人際關係 | <input type="checkbox"/> 5.溝通 | <input type="checkbox"/> 6.自我照顧 |
| <input type="checkbox"/> 7.行動 | <input type="checkbox"/> 8.休閒 | <input type="checkbox"/> 9.行爲情緒 |
| <input type="checkbox"/> 10.其他(請說明)_____ | | |

第二部分 家庭狀況

32. 這孩子現在和您一起住嗎？(「一起住」指一週住在一起四天或四天以上)

- 1.是 2.否

33. 平常在家裡，主要是誰照顧這孩子？

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.父母一起照顧 | <input type="checkbox"/> 2.父(含生父、繼父、養父) |
| <input type="checkbox"/> 3.母(含生母、繼母、養母) | <input type="checkbox"/> 4.祖父母 |
| <input type="checkbox"/> 5.外公婆 | <input type="checkbox"/> 6.寄養父母親 |
| <input type="checkbox"/> 7.保姆 | <input type="checkbox"/> 8.兄弟姐妹 |
| <input type="checkbox"/> 9.親戚 | <input type="checkbox"/> 10.傭人 |
| <input type="checkbox"/> 11.其他(請說明)_____ | |

34. 現在有哪些人和這孩子一起住？(可複選)(兄弟姐妹包括堂表兄弟姐妹)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.父(含生父、繼父、養父) | <input type="checkbox"/> 2.母(含生母、繼母、養母) |
| <input type="checkbox"/> 3.寄養父親 | <input type="checkbox"/> 4.寄養母親 |
| <input type="checkbox"/> 5.祖父 | <input type="checkbox"/> 6.祖母 |
| <input type="checkbox"/> 7.外公 | <input type="checkbox"/> 8.外婆 |
| <input type="checkbox"/> 9.兄____人、弟____人、姊____人、妹____人 | <input type="checkbox"/> 10.其他親人____人 |
| <input type="checkbox"/> 11.傭人 | <input type="checkbox"/> 12.其他____人 |

35. 這孩子的親兄弟姐妹有多少人？

- 1.兄____人、弟____人、姐____人、妹____人
- 2.不知道

【受訪者或填答者是「親生父母」，請續答第 36~41 題】

36. 您是民國幾年出生的？這孩子的爸爸(或媽媽)呢？

父：民國____年生 母：民國____年生

37. 您和孩子的爸爸(或媽媽)都是本國人嗎？(請填寫原國籍)

(父) 1.本國籍(非原住民) 2.本國籍(原住民) 3.中國籍 4.外國籍(請說明)_____ 5.不知道
(母) 1.本國籍(非原住民) 2.本國籍(原住民) 3.中國籍 4.外國籍(請說明)_____ 5.不知道

38. 您的教育程度是什麼？孩子的爸爸(或媽媽)呢？

(父) 1.不識字 2.國小肄 3.國小 4.國中 5.高中(職)
 6.專科 7.大學 8.研究所 9.不知道
(母) 1.不識字 2.國小肄 3.國小 4.國中 5.高中(職)
 6.專科 7.大學 8.研究所 9.不知道

39. 您的婚姻狀況：

1.已婚 2.離婚或分居 3.配偶過世 4.未婚 5.其他(請說明)_____ 6.拒絕回答

40. 您和孩子的爸爸(或媽媽)的工作情形是：

- | | |
|--------------------------|---|
| 父 | 母 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1.民意代表、行政主管、企業主管及經理人員 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2.高層專業人員(如大專教師、醫師、律師) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 3.中小學、特教、幼稚園老師 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 4.一般專業人員(如一般工程師、藥劑師、記者、護士) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 5.技術員及助理專業人員(如工程技術員、代書、藥劑生、推銷保險) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 6.事務工作人員(文書、打字、櫃檯、簿記、出納) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 7.服務及買賣工作人員(商人、警察、法警、警衛、廚師、理容師、服務生、保姆、模特兒、售貨員) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 8.農、林、漁、牧工作人員 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 9.技術工(泥水工、麵包師傅、裁縫、板金、修理電器) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 10.機械設備操作工及裝配工(含司機) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 11.非技術工(如工友、門房、洗菜、簡單裝配、體力工) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 12.職業軍人：軍官 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 13.職業軍人：士兵官 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 14.家管 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 15.兼職(如在家接案、按件計酬、臨時工、家教) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 16.其他(父)_____ (母)_____ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 17.失業/待業(全職、兼職皆無) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 18.不知道 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 19.不適用(如已過世、退休) |

41. 您或孩子的爸爸(或媽媽)曾經為這孩子換過工作或辭去工作嗎？

(父) 1.從來沒工作過 2.沒有 3.有 4.不知道 5.拒絕回答 6.不適用(如過世或失聯)
(母) 1.從來沒工作過 2.沒有 3.有 4.不知道 5.拒絕回答 6.不適用(如過世或失聯)

(填寫本題後，請跳答第 50 題)

【受訪者或填答者不是孩子的親生父母，請填答第 42~49 題】

42. 您(主要照顧者)是民國幾年出生的？ 民國_____年生

43. 您(主要照顧者)的教育程度：

- 1.不識字 2.國小肄 3.國小 4.國中 5.高中(職)
6.專科 7.大學 8.研究所 9.不知道

44. 您(主要照顧者)的婚姻狀況：

- 1.已婚 2.離婚或分居 3.配偶過世 4.未婚 5.其他(請說明)_____ 6.拒絕回答

45. 您(主要照顧者)和您先生(或太太)現在的工作情形：

主要照顧者 配偶

- 1.民意代表、行政主管、企業主管及經理人員
 2.高層專業人員(如大專教師、醫師、律師)
 3.中小學、特教、幼稚園老師
 4.一般專業人員(如一般工程師、藥劑師、記者、護士)
 5.技術員及助理專業人員(如工程技術員、代書、藥劑生、推銷保險)
 6.事務工作人員(文書、打字、櫃檯、簿記、出納)
 7.服務及買賣工作人員(商人、警察、法警、警衛、廚師、理容師、服務生、保姆、模特兒、售貨員)
 8.農、林、漁、牧工作人員
 9.技術工(泥水工、麵包師傅、裁縫、板金、修理電器)
 10.機械設備操作工及裝配工(含司機)
 11.非技術工(如工友、門房、洗菜、簡單裝配、體力工)
 12.職業軍人：軍官
 13.職業軍人：士兵官
 14.家管
 15.兼職(如在家接案、按件計酬、臨時工、家教)
 16.其他(主要照顧者)_____ (配偶)_____
 17.失業/待業(全職、兼職皆無)
 18.不知道
 19.不適用(如已過世、退休)

46. 您(主要照顧者)曾經為這孩子換過工作或辭去工作嗎？

- 主要照顧者：1.從來沒工作過 2.沒有 3.有 4.不知道 5.拒絕回答 6.不適用(如過世或失聯)
 配偶：1.從來沒工作過 2.沒有 3.有 4.不知道 5.拒絕回答 6.不適用(如過世或失聯)

47. 這孩子的親生父母是民國幾年出生的？

- 父：1.民國_____年生 2.不知道
 母：1.民國_____年生 2.不知道

48. 這孩子的親生父母都是本國人嗎？(請填寫原國籍)

- (父) 1.本國籍(非原住民) 2.本國籍(原住民) 3.中國籍 4.外國籍(請說明)_____ 5.不知道
 (母) 1.本國籍(非原住民) 2.本國籍(原住民) 3.中國籍 4.外國籍(請說明)_____ 5.不知道

49. 這孩子親生父母的教育程度：

- (父) 1.不識字 2.國小肄 3.國小 4.國中 5.高中(職)
6.專科 7.大學 8.研究所 9.不知道
 (母) 1.不識字 2.國小肄 3.國小 4.國中 5.高中(職)
6.專科 7.大學 8.研究所 9.不知道

50. 去年家裡每個月平均總收入大約有多少？(含各種補助費)

- 1.二萬元以下 2.二萬元~未滿三萬元 3.三萬元~未滿四萬元 4.四萬元~未滿五萬元
5.五萬元~未滿十萬元 6.十萬元以上 7.不知道 8.拒絕回答

51. 最近半年，這孩子放學後，您安排他做什麼事？(可複選)

- 1.沒有特別安排 2.參加學校課後輔導或社團活動 3.補習或家教
4.學才藝(如音樂、美術、棋藝等) 5.做復健治療 6.做運動
7.幫忙大人工作 8.其他(請說明)_____

52. 如果這孩子參加課後活動(才藝班、補習班或復健治療)，有沒有曾經因為他的障礙而被拒絕過？

- 1.沒有 2.有 3.不知道

53. 您需要學校為這孩子提供課後輔導嗎？

- 1.不需要 2.需要 3.不知道

54. 這一年來，花在這孩子身上的錢讓家裡的經濟負擔變重嗎？

- 1.負擔很重 2.有一點重 3.還可以 4.沒有變重 5.不知道

55. 這孩子在家最常和誰在一起？

- 1.父 2.母 3.兄弟姊妹或同住的其他孩子
4.其他家人 5.傭人 6.鄰居孩子
7.他自己一個人 8.其他(請說明)_____

56. 平常不上學的時候，這孩子如何打發他的時間？(請最多選三項)

- 1.做功課 2.玩或遊戲 3.畫圖、做手工藝 4.看書報
5.看電視、錄影帶或影碟 6.聽音樂或聽故事 7.上網 8.打電動
9.運動(跑跳、打球) 10.種植物或養寵物 11.和朋友出去玩或打電話聊天 12.散步
13.騎車兜風 14.幫忙工作或做家事 15.沒做什麼 16.其他(請說明)_____

57. 您知道這孩子有幾個常常在一起的朋友？

- 1.沒有朋友 2.一個 3.兩、三個
4.四、五個 5.五個以上 6.不知道

58. 這孩子一星期裏，有幾天在課後和朋友一起活動？

- 1.從來沒有 2.很少 3.有時但不是每週 4.一天
5.兩、三天 6.四、五天 7.幾乎每天 8.不知道

59. 這孩子平常接到朋友電話的情形如何？

- 1.從來沒有 2.每月很少超過一次 3.每月幾次但不是每週都有
4.每週一次 5.每週好幾次 6.不知道

60. 您一天大約有多少時間和這孩子相處？

- 1.不到一小時 2.一小時~未滿二小時 3.二小時~未滿三小時
4.三小時~未滿四小時 5.四小時~未滿五小時 6.五小時以上

61. 您和這孩子在一起的時候，最常做哪些事？(請最多選三項)

- 1.不常和這孩子在一起 2.陪他做復健治療 3.玩玩具
4.畫畫、做美勞 5.陪做功課 6.聊天
7.看書報 8.看電視、錄影帶或影碟 9.聽音樂
10.打電動 11.運動(如跑跳、打球、爬山) 12.散步
13.外出用餐 14.種植物或養寵物 15.看電影或表演
16.逛街購物 17.騎車兜風 18.旅遊
19.拜訪親友 20.上圖書館 21.下棋、玩牌或益智遊戲(如大富翁)
22.上網 23.其他(請說明)_____

62. 您或家人常常和這孩子聊學校裡發生的事嗎？

- 1.經常 2.有時候 3.很少 4.從來沒有

63. 您或家人會陪這孩子做功課嗎？

- 1.經常 2.有時候 3.很少 4.從來沒有

64. 除了醫療復健或上課以外，您或家人常常和孩子外出活動嗎？

- 1.經常 2.有時候 3.很少 4.從來沒有

65. 家人和這孩子外出有困難嗎？(可複選)

- 1.沒困難 2.擔心別人的異樣眼光 3.缺乏人手幫忙 4.交通困難
5.經濟困難 6.怕感染 7.他行動不便 8.他行為不好控制
9.沒時間陪 10.其他(請說明)_____

66. 家裡沒有大人時，他會不會照顧自己？

- 1.沒問題 2.還可以 3.不太會 4.完全不會 5.不知道

67. 您教養這孩子比較重視什麼？(請選出最重要的三項)

- 1.身體健康 2.自我照顧和自我保護 3.溝通能力 4.生活習慣與常規
5.心理健康 6.情緒管理 7.人際關係 8.課業表現
9.學習態度與習慣 10.品行 11.休閒能力 12.工作或就業能力
13.其他(請說明)_____ 14.不知道

68. 您教養這孩子的方法：(請逐一填答)

題 項	經常	有時	很少	從不	不適用
(1)他有困難的時候，您會想辦法幫他解決嗎？.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)您會讓他自己做決定嗎？.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)他表現好的時候，您會稱讚或獎勵他嗎？.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)他做錯事的時候，您會罵他或處罰他嗎？.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)您對他管教很嚴格嗎？.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)您和先生(或太太)對他的管教方法一樣嗎？.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7)您會隨時隨地教他嗎？.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8)您會要求他作息有規律嗎？.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

69. 在家裡，您對這孩子訂下哪些生活規定？(可複選)

1. 沒有規定 2. 按時睡覺和起床 3. 良好飲食習慣
4. 按時完成家庭作業 5. 看電視、打電動等娛樂的時間 6. 幫忙做家事
7. 養成運動習慣 8. 選擇休閒娛樂的種類 9. 良好衛生習慣
10. 收拾自己的東西(如玩具) 11. 不適用(如孩子能力太弱) 12. 其他(請說明)_____

70. 您覺得現在帶這孩子有困難嗎？

1. 沒困難 2. 還好 3. 有些困難 4. 很困難

71. 您會因為這孩子有障礙，管教他的標準和對其他一般孩子不一樣嗎？

1. 比較嚴格 2. 比較寬鬆 3. 和對一般孩子一樣 4. 不知道

72. 您覺得您有辦法教好這孩子嗎？

1. 相信自己一定有能力教他 2. 不確定自己能做多好，但是盡力做就是 3. 要靠別人才能教好他
4. 教他也沒有用 5. 不知道

73. 您和這孩子是否會經常發生衝突？

1. 否(請跳答第 76 題) 2. 是 3. 不適用(如小孩重病臥床) (請跳答第 76 題)

74. 您和這孩子經常發生哪些衝突？(可複選)

1. 學業問題 2. 交友問題 3. 生活作息問題
4. 金錢使用問題 5. 品行問題 6 其他(請說明)_____

75. 和這孩子發生衝突時，您通常都怎麼解決？

1. 大多順著他的意見 2. 說服他接受父母的意見 3. 總是強迫他接受父母的意見
4. 討論後看誰有道理，就聽誰的意見 5. 不了了之 6. 其他(請說明)_____

76. 整體來說，家人接納這孩子嗎？

1. 所有家人都接納 2. 大部分家人能接納 3. 只有少部分家人能接納
4. 都不接納 5. 不知道 6. 拒絕回答

77. 除了家人之外，平時還有哪些人會給您心理或教養上的支持？(可複選)

1. 其他障礙孩子的父母 2. 一般孩子的父母 3. 家長團體
4. 治療師 5. 社工或個管員 6. 老師
7. 醫生 8. 朋友(含鄰居、同事) 9. 其他(請說明)_____

78. 您覺得這孩子將來可以照顧自己嗎？

1. 絕對可以 2. 大概可以 3. 不太可能 4. 絕不可能 5. 不知道

79. 您期待這孩子最高的教育程度是：

1. 國中 2. 高中職 3. 專科 4. 大學 5. 研究所(含碩博士)
6. 其他(請說明)_____ 7. 不知道

80. 您認為這孩子將來可以找到有薪水的工作嗎？

- 1.絕對可以 2.大概可以 3.不太可能 4.絕不可能 5.不知道

81. 您認為這孩子將來可以結婚嗎？

- 1.絕對可以 2.大概可以 3.不太可能 4.絕不可能 5.不知道

82. 您為這孩子的未來做過什麼規畫？(可複選)

- 1.沒做什麼 2.尋找升學管道 3.尋找就業或職訓的機會
4.理財規畫 5.財產信託 6.尋找教養機構
7.請手足或親友照顧 8.考慮帶孩子結紮 9.禁治產(監護宣告)
10.其他(請說明)_____

83. 如果您需要幫忙的話，有多少家人或親友能幫您？

- 1.有足夠的人 2.有一些人 3.很少人 4.沒有人

84. 因為這孩子，您現在最需要什麼幫忙？(請選出最需要的三項)

- 1.沒有特別需要 2.瞭解孩子目前或未來的情形 3.醫療、復健資訊
4.就學與就業資訊 5.輔具資訊 6.社會福利資訊
7.瞭解教養方法 8.臨托或喘息服務 9.學校課後輔導或安親班
10.安排住宿機構 11.獲得生活、輔具、醫療或教養等補助費 12.家人的接納和支持
13.親友的支持 14.老師的支持 15.其他家長的支持
16.心理諮詢服務 17.爭取法律權益 18.其他(請說明)_____

85. 孩子或家人現在領有哪些政府給的津貼或補助？(可複選)

- 1.沒有申領 2.低收入戶生活補助 3.身心障礙者津貼
4.身心障礙者居家生活津貼 5.托育養護補助 6.健保自付保費補助
7.急難救助 8.教育補助費 9.生活及復健輔助器具補助
10.醫療補助 11.學雜費減免補助 12.租賃補助
13.教育代金 14.交通費補助 15.身心障礙者職訓生活津貼
16.身心障礙者創業貸款 17.其他(請說明)_____ 18.不知道

86. 很冒昧地請問您，這孩子的家人(父母或兄弟姊妹)有身心障礙嗎？

- 1.沒有 2.有 3.不知道 4.拒絕回答

第三部分 孩子接受教育的情況

87. 這孩子三歲以前有沒有接受過療育？(如在醫院復健、就讀早療中心或發展中心等機構、上幼稚園或托兒所等)

- 1.有 2.不需要(跳答第 89 題) 3.需要但沒接受(跳答第 89 題)

88. 這孩子在什麼時候開始接受療育？_____歲_____月

89. 這孩子上幼稚園和托兒所的時候，是否有園所拒絕他入學？

- 1.沒有上幼稚園或托兒所 2.沒有拒絕 3.有拒絕

90. 這孩子上國小時，是否有學校拒絕他入學？

- 1.沒有 2.有

91. 這孩子在國小有沒有接受過特殊教育？

- 1.有 2.不需要(跳答第 93 題) 3.需要但沒接受(跳答第 93 題)

92. 他在國小幾年級開始接受特殊教育？_____年級

93. 這孩子在小學時，學校為他安排哪些特殊的服務？(可複選)

- 1.沒有 2.提供資源班補救教學 3.特教巡迴輔導 4.教師助理員或助理人員
5.輔具 6.交通費補助或交通車 7.無障礙設施 8.物理治療
9.職能治療 10.語言治療 11.心理治療 12.其他(請說明)_____

13.不知道

94. 這孩子在國小六年級的時候，主要在哪裡接受特殊教育？

- 1.沒有接受特殊教育 2.普通班 3.資源班
4.特教班 5.特殊學校 6.其他(請說明)_____

95. 當初這孩子上國中的時候，有沒有遭遇一些問題？(可複選)

- 1.沒有問題 2.缺乏資訊 3.找不到適合的學校
4.不知道該如何做決定 5.學校拒絕他入學 6.沒能進入想去的學校或班級
7.和學校老師溝通不良 8.和鑑輔會委員溝通不良 9.其他(請說明)_____

10.不知道

96. 為了讓這孩子順利上國中，您或其他家人有沒有特別為他做些什麼？(可複選)

- 1.不需要特別做什麼 2.有需要但沒有做什麼 3.找適合的學校
4.收集相關資訊 5.參觀學校 6.和老師討論他的事
7.找合適的老師 8.和相關專業人員討論他的事 9.陪讀
10.搬家 11.辭去工作 12.每天接送
13.把兄弟姊妹轉到同一所學校 14.提早加強課業 15.其他(請說明)_____

16.不知道

97. 在這孩子上國中的過程中，誰幫助過你們？(可複選)

- 1.不需要幫忙 2.原就讀學校或機構的老師或行政人員
3.現在就讀學校的老師或行政人員 4.其他(請說明)_____

98. 在這孩子上國中的過程中，您滿意大家的幫忙嗎？

- 1.不需要幫忙 2.很滿意 3.還算滿意 4.不太滿意 5.很不滿意

99. 這孩子剛上國中的時候，他在學校適應得好不好？

- 1.很好(跳答第 101 題) 2.還可以(跳答第 101 題) 3.不太好
4.很不好 5.不知道(跳答第 101 題)

100. 如果孩子適應有困難，您認為主要的原因是：(可複選)

- 1.老師的專業能力不足 2.老師不接納 3.同學不接納 4.其他家長不接納
5.班級人手不足 6.無障礙設施不夠 7.設備不足 8.安置不適當
9.孩子能力不足 10.孩子有行為情緒問題 11.親師溝通不良 12.其他(請說明)_____ 13.不知道

101. 您覺得這孩子現在就讀的班級適合他嗎？

- 1.很適合 2.適合 3.不太適合 4.很不適合 5.不知道

102. 這孩子現在一天的在校時間比同年級一般孩子多還是少？

- 1.一樣長(差距不超過 30 分鐘)(跳答第 104 題) 2.比較長
3.比較短 4.不知道(跳答第 104 題)

103. 如果這孩子在校時間和一般孩子不一樣，是什麼原因？(可複選)

- 1.老師或學校要求 2.孩子身體太弱 3.孩子要去醫院復健
4.配合家人能接送的時間 5.配合交通車接送的時間 6.其他(請說明)_____

104. 學校有沒有因為這孩子的特殊狀況，而不讓他參加學校的活動或課程？

- 1.沒有(請跳答第 106 題) 2.有 3.不知道(請答第 106 題)

105. 如果學校因為這孩子的狀況而不讓他參加一些活動或課程，這些活動或課程是什麼？(可複選)

- 1.朝會 2.班級活動 3.班際競賽 4.晨間活動 5.社團活動
6.課間活動 7.校外教學 8.慶典活動 9.假日營隊 10.運動會
11.校慶活動 12.整潔活動 13.課程(請說明)_____ 14.其他(請說明)_____

106. 這學期，老師有沒有為這孩子設計「個別化教育計畫」(IEP)？

- 1.有 2.沒有(跳答第 109 題) 3.不知道(跳答第 109 題)

107. 這學期，老師有沒有和您或家人討論過這孩子的「個別化教育計畫」(IEP)？

- 1.有 2.沒有 3.不知道

108. 這孩子該學的重點或需要的服務有沒有納入他的「個別化教育計畫」(IEP)裏？

- 1.都有 2.大部份有 3.有一些 4.沒有或幾乎沒有 5.沒有意見 6.不知道

109. 除了目前在學校接受的服務之外，這孩子還有其他的需要嗎？(可複選)

- 1.不需要 2.物理治療 3.職能治療 4.語言治療
5.聽能訓練 6.心理輔導或治療 7.社工服務(福利申請等) 8.特教巡迴輔導
9.教師助理員或助理人員 10.交通費補助或交通車 11.無障礙環境設施 12.輔具
13.學費補助 14.獎助學金 15.錄音及報讀服務 16.手語翻譯
17.代抄筆記 18.調整評量方式 19.其他(請說明)_____ 20.不知道

110. 這學年，您或家人到學校最常參加的活動或做的事是什麼？

- 1.完全沒有 2.出席孩子相關會議(如 IEP 或個案會議) 3.班親會或學校日
4.班級校外教學活動 5.全校活動(如運動會、園遊會) 6.親職講座
7.擔任志工 8.陪讀 9.參與家長會或特教推行委員會
10.其他(請說明)_____

111. 這學期，這孩子的老師最常因為什麼事和您或家人聯繫？(請最多選三項)(注意：此處指老師以電話、Email 或當面聯繫的事，聯絡簿等例行聯繫除外)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.沒有聯繫過 | <input type="checkbox"/> 2.提供特教或福利等資訊 | <input type="checkbox"/> 3.學校活動 |
| <input type="checkbox"/> 4.孩子學習的情形 | <input type="checkbox"/> 5.指導家庭作業 | <input type="checkbox"/> 6.生活自理與健康情形 |
| <input type="checkbox"/> 7.孩子和同學相處的情形 | <input type="checkbox"/> 8.孩子的行為或情緒問題 | <input type="checkbox"/> 9.孩子的好表現或進步情形 |
| <input type="checkbox"/> 10.提供在家教他的內容和方法 | <input type="checkbox"/> 11.轉告治療師的建議 | <input type="checkbox"/> 12.通知突發事件 |
| <input type="checkbox"/> 13.孩子出缺席狀況 | <input type="checkbox"/> 14.其他(請說明)_____ | |

112. 您或家人會主動和老師討論這孩子的情形嗎？

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.從來沒有 | <input type="checkbox"/> 2.會經常找老師聊 |
| <input type="checkbox"/> 3.有問題時，會主動和老師討論 | <input type="checkbox"/> 4.老師聯絡我們時，才會和他討論 |

113. 這孩子國中畢業後，打算做什麼？

- 1.孩子今年國一、或今年不畢業(跳答第 115 題)
- 2.繼續升學(1.一般高中職 2.高職特教班 3.五專 4.特殊學校)
- 3.接受職業訓練
- 4.直接找工作就業
- 5.其他(請說明)_____
- 6.不知道

114. 學校有沒有和您討論過這孩子國中畢業後的可能方向？

- 1.有 2.沒有 3.不知道

115. 根據這孩子一年來接受教育的情形：(請逐一填答)(題項內的「老師」，指「教這孩子所有的老師」)

(A)您對各項的滿意程度：

題 項	很滿意	還算滿意	不太滿意	很不滿意	不知道或不適用
(1)學校行政的支持與協助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)學校的學習環境與設備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)老師對孩子的瞭解和關心	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)老師為孩子設計的課程	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)老師的教學能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)老師和您之間的溝通、互動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7)老師給您的幫忙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8)孩子和老師相處的情形	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(9)孩子和同學相處的情形	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(10)孩子參與學校活動的情形	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(11)孩子學習進步的情形	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(B)整體來說，您對孩子在學校接受的教育滿意嗎？

- 1.很滿意 2.還算滿意 3.不太滿意 4.很不滿意 5.不知道

請再確認每一題是否都回答了？

謝謝您的協助！

國中在家教育家長問卷

*學生姓名：_____ *就讀學校名稱：_____

*受訪者姓名：_____

*受訪者與孩子的關係：

- 1.親生父親 2.親生母親 3.養父 4.養母 5.繼父 6.繼母
7.寄養父親 8.寄養母親 9.祖父 10.祖母 11.外公 12.外婆
13.保姆 14.其他親人 15.其他(請說明)_____

*受訪者聯絡電話或手機：_____

*受訪者聯絡地址：_____

*訪員姓名：_____ *填答日期：民國____年____月____日

親愛的家長，您好！

感謝您同意參與本項調查，填答之前，請先注意以下幾點：

- 問卷內包括單選和複選兩種題目。如果題目後沒有標明「可複選」，就是「單選」題，只能圈選一個答案；如果題目後標明「可複選」，您可以圈選所有適合的答案；如果標明「請最多選三項」，您可勾選一～三個答案。
- 圈選答案時，請在選項前的□內打勾，如☑。如果您的答案沒有出現在選項裏，就請勾選「其他」，然後在_____內說明。
- 請注意「跳答」問題：例如，第5題的第1、2、5選項後面標明「跳答第7題」，如果您勾選這三者之一，就不需填寫第6題，直接填答第7題即可；答其餘選項者，則「續答」下一題。

本問卷大約花費您 20 分鐘，請耐心地依序填答。您填答的資料，我們僅做學術分析之用，絕對予以保密，請安心填答。謝謝您的協助與支持！

「特殊教育長期追蹤資料庫」研究小組敬上

第一部分 孩子的狀況

1. 這孩子最早在幾歲的時候，被醫院診斷(或學校鑑定)有身心障礙或發展遲緩？

1. 出生時或未滿一個月 2. _____歲_____個月 3. 不知道

2. 當初診斷(或鑑定)的結果是什麼？(可複選)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 發展遲緩或發展障礙 | <input type="checkbox"/> 2. 視覺障礙 | <input type="checkbox"/> 3. 弱視 |
| <input type="checkbox"/> 4. 盲 | <input type="checkbox"/> 5. 聽覺障礙 | <input type="checkbox"/> 6. 重聽 |
| <input type="checkbox"/> 7. 盲聾 | <input type="checkbox"/> 8. 智能障礙 | <input type="checkbox"/> 9. 輕度智障 |
| <input type="checkbox"/> 10. 中度智障 | <input type="checkbox"/> 11. 中重度智障 | <input type="checkbox"/> 12. 重度智障 |
| <input type="checkbox"/> 13. 唐氏症 | <input type="checkbox"/> 14. 注意力缺陷(ADD) | <input type="checkbox"/> 15. 注意力缺陷過動症(ADHD) |
| <input type="checkbox"/> 16. 語言或溝通障礙 | <input type="checkbox"/> 17. 失語症 | <input type="checkbox"/> 18. 閱讀障礙 |
| <input type="checkbox"/> 19. 學習障礙(如閱讀或數學) | <input type="checkbox"/> 20. 自閉症 | <input type="checkbox"/> 21. 亞斯伯格症 |
| <input type="checkbox"/> 22. 情緒障礙 | <input type="checkbox"/> 23. 嚴重行為問題 | <input type="checkbox"/> 24. 精神病(如精神分裂症) |
| <input type="checkbox"/> 25. 精神官能症(如焦慮症、恐慌症、強迫症) | <input type="checkbox"/> 26. 憂鬱症 | <input type="checkbox"/> 27. 肢體障礙 |
| <input type="checkbox"/> 28. 肢體殘缺 | <input type="checkbox"/> 29. 肌肉萎縮症 | <input type="checkbox"/> 30. 下半身或部分癱瘓 |
| <input type="checkbox"/> 31. 全身癱瘓 | <input type="checkbox"/> 32. 腦性麻痺 | <input type="checkbox"/> 33. 小兒麻痺症 |
| <input type="checkbox"/> 34. 脊柱裂 | <input type="checkbox"/> 35. 吞嚥困難 | <input type="checkbox"/> 36. 心臟病 |
| <input type="checkbox"/> 37. 血友病 | <input type="checkbox"/> 38. 白血病 | <input type="checkbox"/> 39. 纖維囊腫 |
| <input type="checkbox"/> 40. 糖尿病 | <input type="checkbox"/> 41. 關節炎 | <input type="checkbox"/> 42. 氣喘 |
| <input type="checkbox"/> 43. 癲癇 | <input type="checkbox"/> 44. 中風 | <input type="checkbox"/> 45. 癌症 |
| <input type="checkbox"/> 46. 肺氣腫 | <input type="checkbox"/> 47. 多發性硬化症 | <input type="checkbox"/> 48. 器質性腦傷 |
| <input type="checkbox"/> 49. 創傷性腦傷 | <input type="checkbox"/> 50. 罕見疾病(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> 51. 其他(請說明)_____ |
| <input type="checkbox"/> 52. 不知道 | | |

3. 這孩子的障礙類別從國小到現在有沒有改變過？

1. 有 2. 沒有

4. 這孩子現在有沒有領身心障礙手冊？(請依手冊內容填入文字)

1. 沒有
2. 有，_____歲_____月時領，障礙類別是_____，等級是_____
3. 不知道

5. 這孩子目前的身體健康嗎？會不會常生病？

1. 很健康(跳答第 7 題) 2. 偶爾生病(跳答第 7 題) 3. 常常生病
4. 有重大疾病(指經常住院或治療) 5. 不知道(跳答第 7 題)

6. 這孩子的健康問題會不會影響他的日常生活？

1. 會 2. 不會 3. 不知道

7. 這孩子現在有沒有長期服用藥物？

1. 沒有 2. 有，因為(病症名稱)_____ 3. 不知道

8. 這孩子現在需不需要使用一些醫療設備(如氧氣筒、導尿管、呼吸器、注射器或鼻胃管等)？

1. 不需要 2. 需要(請說明)_____ 3. 不知道

9. 這孩子有沒有加入健保？

- 1.沒有 2.有 3.不知道

10. 這孩子有沒有聽力的問題？

- 1.沒問題(跳答第 15 題) 2.有問題
3.懷疑有問題但還不確定(跳答第 15 題) 4.不知道(跳答第 15 題)

11. 這孩子聽力損失的程度：

- 右耳--1.25-54 分貝 2.55-69 分貝 3.70-89 分貝 4.90 分貝以上 5.正常 6.不知道
左耳--1.25-54 分貝 2.55-69 分貝 3.70-89 分貝 4.90 分貝以上 5.正常 6.不知道

12. 這孩子有沒有配戴助聽器？

- 1.不需要 2.需要但沒有配戴
3.有，____歲____個月開始配戴 4.不知道或不確定

13. 這孩子有沒有植入人工電子耳？

- 1.不需要 2.需要但沒有植入
3.有，____歲____個月開始植入 4.不知道或不確定

14. 這孩子使用助聽器或植入人工電子耳後，現在的聽力情形怎麼樣？

- 1.沒有配戴 2.很好 3.有些問題 4.問題很大 5.完全聽不見 6.不知道

15. 這孩子有沒有視力的問題？

- 1.視力正常(跳答第 19 題) 2.有視力問題
3.懷疑有問題但還不確定(跳答第 19 題) 4.不知道(跳答第 19 題)

16. 這孩子的視力問題是什麼？(可複選)

- 右眼：1.近視 2.遠視 3.散光 4.斜視 5.弱視 6.眼球震顫
7.視野缺損 8.盲 9.其他(請說明) _____ 10.正常 11.不知道
左眼：1.近視 2.遠視 3.散光 4.斜視 5.弱視 6.眼球震顫
7.視野缺損 8.盲 9.其他(請說明) _____ 10.正常 11.不知道

17. 這孩子現在使用哪些視覺輔具？(可複選)

- 1.不需要(跳答第 19 題) 2.需要但沒有使用(跳答第 19 題) 3.眼鏡 4.放大字體書本
5.望遠鏡 6.有聲書 7.點字書 8.放大鏡或擴視機
9.手杖 10.電腦放大功能軟體 11.語音合成器 12.盲用電腦(點字觸摸顯示器)
13.點字板或點字機 14.其他(請說明) _____ 15.不知道

18. 這孩子使用視覺輔具之後，對學習有幫助嗎？

- 1.幫助很大 2.有幫助 3.幫助不大 4.沒有幫助 5.不知道

19. 和同年齡的孩子比起來，這孩子聽得懂別人說的話嗎？

- 1.可以 2.有些問題 3.問題很大 4.完全聽不懂 5.不知道

20. 這孩子會不會主動和人溝通？

- 1.經常主動 2.有時主動 3.很少主動 4.完全不會 5.不知道

21. 這孩子用哪些方法和人溝通？(可複選)

- 1.沒有任何溝通 2.聲音(如哭聲) 3.動作、姿勢或手勢
4.說話(口語) 5.手語 6.溝通圖片或溝通板
7.筆談 8.其他(請說明)_____ 9.不知道

22. 和同年齡的孩子比起來，這孩子能不能清楚表示或說出一件事？

- 1.可以 2.有些問題 3.問題很大 4.完全不會 5.不知道

23. 不熟悉這孩子的人聽得懂他說的話嗎？

- 1.很容易 2.還可以 3.有些困難
4.非常困難 5.他不會說話 6.不知道

24. 這孩子手腳健全嗎？

- 1.健全，沒有問題
2.有問題(請說明)_____ (如缺少左手臂、雙腳萎縮、四肢畸形等)

25. 和同年齡的孩子比起來，這孩子手的抓握和操作情形怎麼樣？(如握杯、握筆、用剪刀等)

- 1.沒問題 2.有些問題 3.問題很大 4.完全不會抓握 5.不知道 6.不適用

26. 和同年齡的孩子比起來，這孩子手臂的活動和運用情形怎麼樣？(如丟、抬、提、舉東西)

- 1.沒問題 2.有些問題 3.問題很大 4.完全不會動 5.不知道 6.不適用

27. 和同年齡的孩子比起來，這孩子腳和腿的活動和運用情形怎麼樣？(如走、跑、踢球等)

- 1.沒問題 2.有些問題 3.問題很大 4.完全不會動 5.不知道 6.不適用

28. 這孩子現在使用哪些動作輔具？(可複選)

- 1.不需要 2.需要但沒有使用 3.矯正鞋 4.輪椅
5.擺位椅 6.站立架 7.支架 8.助行器
9.拐杖 10.義肢 11.手腳固定器(如副木) 12.其他(請說明)_____
13.不知道

29. 以下有一些個性和行為方面的問題，請您根據平日對這孩子的觀察，逐一選擇適合的答案：(請逐一填答)

題 項	很同意	同意	不同意	很不同意	不知道
(1)他遇到困難，很容易放棄.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)他不能適應新環境或環境的變化.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)他很容易分心、做事不專心.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)他很容易焦慮、緊張.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)他多數時候是開心的.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)他容易發脾氣或鬧情緒.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7)他靜不下來、過動.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8)他對大聲響、特殊氣味或碰觸東西有強烈的反應.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(9)他過度內向、不愛說話、退縮.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(10)他的日常作息很規律.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. 整體來說，這孩子有哪些優點？(可複選)

- | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.聰明 | <input type="checkbox"/> 2.觀察力敏銳 | <input type="checkbox"/> 3.想像力豐富 |
| <input type="checkbox"/> 4.學習動機強 | <input type="checkbox"/> 5.聽話乖巧、守規矩 | <input type="checkbox"/> 6.善良、體貼、熱心助人 |
| <input type="checkbox"/> 7.人際關係好 | <input type="checkbox"/> 8.口才好 | <input type="checkbox"/> 9.有自信 |
| <input type="checkbox"/> 10.有耐心 | <input type="checkbox"/> 11.獨立 | <input type="checkbox"/> 12.做事細心 |
| <input type="checkbox"/> 13.有領導能力 | <input type="checkbox"/> 14.沒有優點 | <input type="checkbox"/> 15.其他(請說明)_____ |

31. 整體來說，這孩子的障礙對他有哪些影響？(可複選)

- | | | |
|--|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.沒有影響 | <input type="checkbox"/> 2.學業學習 | <input type="checkbox"/> 3.自信或自尊 |
| <input type="checkbox"/> 4.人際關係 | <input type="checkbox"/> 5.溝通 | <input type="checkbox"/> 6.自我照顧 |
| <input type="checkbox"/> 7.行動 | <input type="checkbox"/> 8.休閒 | <input type="checkbox"/> 9.行為情緒 |
| <input type="checkbox"/> 10.其他(請說明)_____ | | |

第二部分 家庭狀況

32. 這孩子現在和您一起住嗎？(「一起住」指一週住在一起四天或四天以上)

- 1.是 2.否

33. 平常在家裡，主要是誰照顧這孩子？

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.父母一起照顧 | <input type="checkbox"/> 2.父(含生父、繼父、養父) |
| <input type="checkbox"/> 3.母(含生母、繼母、養母) | <input type="checkbox"/> 4.祖父母 |
| <input type="checkbox"/> 5.外公婆 | <input type="checkbox"/> 6.寄養父母親 |
| <input type="checkbox"/> 7.保姆 | <input type="checkbox"/> 8.兄弟姐妹 |
| <input type="checkbox"/> 9.親戚 | <input type="checkbox"/> 10.傭人 |
| <input type="checkbox"/> 11.其他(請說明)_____ | |

34. 現在有哪些人和這孩子一起住？(可複選)(兄弟姐妹包括堂表兄弟姐妹)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.父(含生父、繼父、養父) | <input type="checkbox"/> 2.母(含生母、繼母、養母) |
| <input type="checkbox"/> 3.寄養父親 | <input type="checkbox"/> 4.寄養母親 |
| <input type="checkbox"/> 5.祖父 | <input type="checkbox"/> 6.祖母 |
| <input type="checkbox"/> 7.外公 | <input type="checkbox"/> 8.外婆 |
| <input type="checkbox"/> 9.兄____人、弟____人、姊____人、妹____人 | <input type="checkbox"/> 10.其他親人____人 |
| <input type="checkbox"/> 11.傭人 | <input type="checkbox"/> 12.其他____人 |

35. 這孩子的親兄弟姐妹有多少人？

- 1.兄____人、弟____人、姐____人、妹____人
2.不知道

【受訪者或填答者是「親生父母」，請續答第 36~41 題】

36. 您是民國幾年出生的？這孩子的爸爸(或媽媽)呢？

父：民國____年生 母：民國____年生

37. 您和孩子的爸爸(或媽媽)都是本國人嗎？(請填寫原國籍)

(父) 1.本國籍(非原住民) 2.本國籍(原住民) 3.中國籍 4.外國籍(請說明)_____ 5.不知道
(母) 1.本國籍(非原住民) 2.本國籍(原住民) 3.中國籍 4.外國籍(請說明)_____ 5.不知道

38. 您的教育程度是什麼？孩子的爸爸(或媽媽)呢？

(父) 1.不識字 2.國小肄 3.國小 4.國中 5.高中(職)
 6.專科 7.大學 8.研究所 9.不知道
(母) 1.不識字 2.國小肄 3.國小 4.國中 5.高中(職)
 6.專科 7.大學 8.研究所 9.不知道

39. 您的婚姻狀況：

1.已婚 2.離婚或分居 3.配偶過世 4.未婚 5.其他(請說明)_____ 6.拒絕回答

40. 您和孩子的爸爸(或媽媽)的工作情形是：

- | | |
|--------------------------|---|
| 父 | 母 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1.民意代表、行政主管、企業主管及經理人員 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2.高層專業人員(如大專教師、醫師、律師) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 3.中小學、特教、幼稚園老師 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 4.一般專業人員(如一般工程師、藥劑師、記者、護士) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 5.技術員及助理專業人員(如工程技術員、代書、藥劑生、推銷保險) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 6.事務工作人員(文書、打字、櫃檯、簿記、出納) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 7.服務及買賣工作人員(商人、警察、法警、警衛、廚師、理容師、服務生、保姆、模特兒、售貨員) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 8.農、林、漁、牧工作人員 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 9.技術工(泥水工、麵包師傅、裁縫、板金、修理電器) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 10.機械設備操作工及裝配工(含司機) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 11.非技術工(如工友、門房、洗菜、簡單裝配、體力工) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 12.職業軍人：軍官 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 13.職業軍人：士兵官 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 14.家管 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 15.兼職(如在家接案、按件計酬、臨時工、家教) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 16.其他(父)_____ (母)_____ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 17.失業/待業(全職、兼職皆無) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 18.不知道 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 19.不適用(如已過世、退休) |

41. 您或孩子的爸爸(或媽媽)曾經為這孩子換過工作或辭去工作嗎？

(父) 1.從來沒工作過 2.沒有 3.有 4.不知道 5.拒絕回答 6.不適用(如過世或失聯)
(母) 1.從來沒工作過 2.沒有 3.有 4.不知道 5.拒絕回答 6.不適用(如過世或失聯)

(填寫本題後，請跳答第 50 題)

【受訪者或填答者不是孩子的親生父母，請填答第 42~49 題】

42. 您(主要照顧者)是民國幾年出生的？ 民國_____年生

43. 您(主要照顧者)的教育程度：

- 1.不識字 2.國小肄 3.國小 4.國中 5.高中(職)
6.專科 7.大學 8.研究所 9.不知道

44. 您(主要照顧者)的婚姻狀況：

- 1.已婚 2.離婚或分居 3.配偶過世 4.未婚 5.其他(請說明)_____ 6.拒絕回答

45. 您(主要照顧者)和您先生(或太太)現在的工作情形：

主要照顧者 配偶

- 1.民意代表、行政主管、企業主管及經理人員
 2.高層專業人員(如大專教師、醫師、律師)
 3.中小學、特教、幼稚園老師
 4.一般專業人員(如一般工程師、藥劑師、記者、護士)
 5.技術員及助理專業人員(如工程技術員、代書、藥劑生、推銷保險)
 6.事務工作人員(文書、打字、櫃檯、簿記、出納)
 7.服務及買賣工作人員(商人、警察、法警、警衛、廚師、理容師、服務生、保姆、模特兒、售貨員)
 8.農、林、漁、牧工作人員
 9.技術工(泥水工、麵包師傅、裁縫、板金、修理電器)
 10.機械設備操作工及裝配工(含司機)
 11.非技術工(如工友、門房、洗菜、簡單裝配、體力工)
 12.職業軍人：軍官
 13.職業軍人：士兵官
 14.家管
 15.兼職(如在家接案、按件計酬、臨時工、家教)
 16.其他(主要照顧者)_____ (配偶)_____
 17.失業/待業(全職、兼職皆無)
 18.不知道
 19.不適用(如已過世、退休)

46. 您(主要照顧者)曾經為這孩子換過工作或辭去工作嗎？

- 主要照顧者：1.從來沒工作過 2.沒有 3.有 4.不知道 5.拒絕回答 6.不適用(如過世或失聯)
 配偶：1.從來沒工作過 2.沒有 3.有 4.不知道 5.拒絕回答 6.不適用(如過世或失聯)

47. 這孩子的親生父母是民國幾年出生的？

- 父：1.民國_____年生 2.不知道
 母：1.民國_____年生 2.不知道

48. 這孩子的親生父母都是本國人嗎？(請填寫原國籍)

- (父) 1.本國籍(非原住民) 2.本國籍(原住民) 3.中國籍 4.外國籍(請說明)_____ 5.不知道
 (母) 1.本國籍(非原住民) 2.本國籍(原住民) 3.中國籍 4.外國籍(請說明)_____ 5.不知道

49. 這孩子親生父母的教育程度：

- (父) 1.不識字 2.國小肄 3.國小 4.國中 5.高中(職)
6.專科 7.大學 8.研究所 9.不知道
 (母) 1.不識字 2.國小肄 3.國小 4.國中 5.高中(職)
6.專科 7.大學 8.研究所 9.不知道

50. 去年家裡每個月平均總收入大約有多少？(含各種補助費)

- 1.二萬元以下 2.二萬元~未滿三萬元 3.三萬元~未滿四萬元 4.四萬元~未滿五萬元
5.五萬元~未滿十萬元 6.十萬元以上 7.不知道 8.拒絕回答

51. 這一年來，花在這孩子身上的錢讓家裡的經濟負擔變重嗎？

- 1.負擔很重 2.有一點重 3.還可以 4.沒有變重 5.不知道

52. 這孩子在家最常和誰在一起？

- 1.父 2.母 3.兄弟姊妹或同住的其他孩子
4.其他家人 5.傭人 6.鄰居孩子
7.他自己一個人 8.其他(請說明)_____

53. 這孩子平常在家，自己最常做哪些活動？(請最多選三項)

- 1.做功課 2.玩或遊戲 3.畫圖、做手工藝 4.看書報
5.看電視、錄影帶或影碟 6.聽音樂或聽故事 7.上網 8.打電動
9.運動(跑跳、打球) 10.種植物或養寵物 11.和朋友出去玩或打電話聊天 12.散步
13.騎車兜風 14.幫忙工作或做家事 15.沒做什麼 16.其他(請說明)_____

54. 您知道這孩子有幾個常常在一起的朋友？

- 1.沒有朋友 2.一個 3.兩、三個
4.四、五個 5.五個以上 6.不知道

55. 這孩子一星期裏，有幾天會和朋友一起活動？

- 1.從來沒有 2.很少 3.有時但不是每週 4.一天
5.兩、三天 6.四、五天 7.幾乎每天 8.不知道

56. 這孩子平常接到朋友電話的情形如何？

- 1.從來沒有 2.每月很少超過一次 3.每月幾次但不是每週都有
4.每週一次 5.每週好幾次 6.不知道

57. 您一天大約有多少時間和這孩子相處？

- 1.不到一小時 2.一小時~未滿二小時 3.二小時~未滿三小時
4.三小時~未滿四小時 5.四小時~未滿五小時 6.五小時以上

58. 您和這孩子在一起的時候，最常做哪些事？(請最多選三項)

- 1.不常和這孩子在一起 2.陪他做復健治療 3.玩玩具
4.畫畫、做美勞 5.陪做功課 6.聊天
7.看書報 8.看電視、錄影帶或影碟 9.聽音樂
10.打電動 11.運動(如跑跳、打球、爬山) 12.散步
13.外出用餐 14.種植物或養寵物 15.看電影或表演
16.逛街購物 17.騎車兜風 18.旅遊
19.拜訪親友 20.上圖書館 21.下棋、玩牌或益智遊戲(如大富翁)
22.上網 23.其他(請說明)_____

59. 您或家人常常抽空陪這孩子玩或講話嗎？

- 1.經常 2.有時候 3.很少 4.從來沒有

60. 除了醫療復健或上課以外，您或家人常常和孩子外出活動嗎？

- 1.經常 2.有時候 3.很少 4.從來沒有

61. 家人和這孩子外出有困難嗎？(可複選)

- 1.沒困難 2.擔心別人的異樣眼光 3.缺乏人手幫忙 4.交通困難
5.經濟困難 6.怕感染 7.他行動不便 8.他行為不好控制
9.沒時間陪 10.其他(請說明)_____

62. 您教養這孩子比較重視什麼？(請選出最重要的三項)

- 1.身體健康 2.自我照顧和自我保護 3.溝通能力 4.生活習慣與常規
5.心理健康 6.情緒管理 7.人際關係 8.課業表現
9.學習態度與習慣 10.品行 11.休閒能力 12.工作或就業能力
13.其他(請說明)_____ 14.不知道

63. 您教養這孩子的方法：(請逐一填答)

題 項	經常	有時	很少	從不	不適用
(1)他有困難的時候，您會想辦法幫他解決嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)您會讓他自己做決定嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)他表現好的時候，您會稱讚或獎勵他嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)他做錯事的時候，您會罵他或處罰他嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)您對他管教很嚴格嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)您和先生(或太太)對他的管教方法一樣嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7)您會隨時隨地教他嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8)您會要求他作息有規律嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

64. 在家裡，您對這孩子訂下哪些生活規定？(可複選)

- 1.沒有規定 2.按時睡覺和起床 3.良好飲食習慣
4.按時完成家庭作業 5.看電視、打電動等娛樂的時間 6.幫忙做家事
7.養成運動習慣 8.選擇休閒娛樂的種類 9.良好衛生習慣
10.收拾自己的東西(如玩具) 11.不適用(如孩子能力太弱) 12.其他(請說明)_____

65. 您覺得現在帶這孩子有困難嗎？

- 1.沒困難 2.還好 3.有些困難 4.很困難

66. 您會因為這孩子有障礙，管教他的標準和對其他一般孩子不一樣嗎？

- 1.比較嚴格 2.比較寬鬆 3.和對一般孩子一樣 4.不知道

67. 您覺得您有辦法教好這孩子嗎？

- 1.相信自己一定有能力教他 2.不確定自己能做多好，但是盡力做就是 3.要靠別人才能教好他
4.教他也沒有用 5.不知道

68. 整體來說，家人接納這孩子嗎？

- 1.所有家人都接納 2.大部分家人能接納 3.只有少部分家人能接納
4.都不接納 5.不知道 6.拒絕回答

69. 除了家人之外，平時還有哪些人會給您心理或教養上的支持？(可複選)

- 1.其他障礙孩子的父母 2.一般孩子的父母 3.家長團體
4.治療師 5.社工或個管員 6.老師
7.醫生 8.朋友(含鄰居、同事) 9.其他(請說明)_____

70. 您覺得這孩子將來可以照顧自己嗎？

- 1.絕對可以 2.大概可以 3.不太可能 4.絕不可能 5.不知道

71. 您期待這孩子最高的教育程度是：

- 1.國中 2.高中職 3.專科 4.大學 5.研究所(含碩博士)
6.其他(請說明)_____ 7.不知道

72. 您認為這孩子將來可以找到有薪水的工作嗎？

- 1.絕對可以 2.大概可以 3.不太可能 4.絕不可能 5.不知道

73. 您認為這孩子將來可以結婚嗎？

- 1.絕對可以 2.大概可以 3.不太可能 4.絕不可能 5.不知道

74. 您為這孩子的未來做過什麼規畫？(可複選)

- 1.沒做什麼 2.尋找升學管道 3.尋找就業或職訓的機會
4.理財規畫 5.財產信託 6.尋找教養機構
7.請手足或親友照顧 8.考慮帶孩子結紮 9.禁治產(監護宣告)
10.其他(請說明)_____

75. 如果您需要幫忙的話，有多少家人或親友能幫您？

- 1.有足夠的人 2.有一些人 3.很少人 4.沒有人

76. 因為這孩子，您現在最需要什麼幫忙？(請選出最需要的三項)

- 1.沒有特別需要 2.瞭解孩子目前或未來的情形 3.醫療、復健資訊
4.就學與就業資訊 5.輔具資訊 6.社會福利資訊
7.瞭解教養方法 8.臨托或喘息服務 9.學校課後輔導或安親班
10.安排住宿機構 11.獲得生活、輔具、醫療或教養等補助費 12.家人的接納和支持
13.親友的支持 14.老師的支持 15.其他家長的支持
16.心理諮詢服務 17.爭取法律權益 18.其他(請說明)_____

77. 孩子或家人現在領有哪些政府給的津貼或補助？(可複選)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 沒有申領 | <input type="checkbox"/> 2. 低收入戶生活補助 | <input type="checkbox"/> 3. 身心障礙者津貼 |
| <input type="checkbox"/> 4. 身心障礙者居家生活津貼 | <input type="checkbox"/> 5. 托育養護補助 | <input type="checkbox"/> 6. 健保自付保費補助 |
| <input type="checkbox"/> 7. 急難救助 | <input type="checkbox"/> 8. 教育補助費 | <input type="checkbox"/> 9. 生活及復健輔助器具補助 |
| <input type="checkbox"/> 10. 醫療補助 | <input type="checkbox"/> 11. 學雜費減免補助 | <input type="checkbox"/> 12. 租賃補助 |
| <input type="checkbox"/> 13. 教育代金 | <input type="checkbox"/> 14. 交通費補助 | <input type="checkbox"/> 15. 身心障礙者職訓生活津貼 |
| <input type="checkbox"/> 16. 身心障礙者創業貸款 | <input type="checkbox"/> 17. 其他(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> 18. 不知道 |

78. 很冒昧地請問您，這孩子的家人(父母或兄弟姊妹)有身心障礙嗎？

1. 沒有 2. 有 3. 不知道 4. 拒絕回答

第三部分 孩子接受教育的情況

79. 這孩子三歲以前有沒有接受過療育？(如在醫院復健、就讀早療中心或發展中心等機構、上幼稚園或托兒所等)

1. 有 2. 不需要(跳答第 81 題) 3. 需要但沒接受(跳答第 81 題)

80. 這孩子在什麼時候開始接受療育？_____歲_____月

81. 這孩子上幼稚園和托兒所的時候，是否有園所拒絕他入學？

1. 沒有上幼稚園或托兒所 2. 沒有拒絕 3. 有拒絕

82. 這孩子上國小時，是否有學校拒絕他入學？

1. 沒有 2. 有

83. 這孩子在國小有沒有接受過特殊教育？

1. 有 2. 不需要(跳答第 85 題) 3. 需要但沒接受(跳答第 85 題)

84. 他在國小幾年級開始接受特殊教育？_____年級

85. 這孩子在小學時，學校為他安排哪些特殊的服務？(可複選)

- | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 沒有 | <input type="checkbox"/> 2. 提供資源班補救教學 | <input type="checkbox"/> 3. 特教巡迴輔導 | <input type="checkbox"/> 4. 教師助理員或助理人員 |
| <input type="checkbox"/> 5. 輔具 | <input type="checkbox"/> 6. 交通費補助或交通車 | <input type="checkbox"/> 7. 無障礙設施 | <input type="checkbox"/> 8. 物理治療 |
| <input type="checkbox"/> 9. 職能治療 | <input type="checkbox"/> 10. 語言治療 | <input type="checkbox"/> 11. 心理治療 | <input type="checkbox"/> 12. 其他(請說明)_____ |
| <input type="checkbox"/> 13. 不知道 | | | |

86. 這孩子在國小六年級的時候，主要在哪裡接受特殊教育？

- | | | |
|--------------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 沒有接受特殊教育 | <input type="checkbox"/> 2. 普通班 | <input type="checkbox"/> 3. 資源班 |
| <input type="checkbox"/> 4. 特教班 | <input type="checkbox"/> 5. 特殊學校 | <input type="checkbox"/> 6. 其他(請說明)_____ |

87. 當初這孩子上國中的時候，有沒有遭遇一些問題？(可複選)

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1.沒有問題 | <input type="checkbox"/> 2.缺乏資訊 | <input type="checkbox"/> 3.找不到適合的學校 |
| <input type="checkbox"/> 4.不知道該如何做決定 | <input type="checkbox"/> 5.學校拒絕他入學 | <input type="checkbox"/> 6.沒能進入想去的學校或班級 |
| <input type="checkbox"/> 7.和學校老師溝通不良 | <input type="checkbox"/> 8.和鑑輔會委員溝通不良 | <input type="checkbox"/> 9.其他(請說明)_____ |
| <input type="checkbox"/> 10.不知道 | | |

88. 為了讓這孩子順利上國中，您或其他家人有沒有特別為他做些什麼？(可複選)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.不需要特別做什麼 | <input type="checkbox"/> 2.有需要但沒有做什麼 | <input type="checkbox"/> 3.找適合的學校 |
| <input type="checkbox"/> 4.收集相關資訊 | <input type="checkbox"/> 5.參觀學校 | <input type="checkbox"/> 6.和老師討論他的事 |
| <input type="checkbox"/> 7.找合適的老師 | <input type="checkbox"/> 8.和相關專業人員討論他的事 | <input type="checkbox"/> 9.陪讀 |
| <input type="checkbox"/> 10.搬家 | <input type="checkbox"/> 11.辭去工作 | <input type="checkbox"/> 12.每天接送 |
| <input type="checkbox"/> 13.把兄弟姊妹轉到同一所學校 | <input type="checkbox"/> 14.提早加強課業 | <input type="checkbox"/> 15.其他(請說明)_____ |
| <input type="checkbox"/> 16.不知道 | | |

89. 在這孩子上國中的過程中，誰幫助過你們？(可複選)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1.不需要幫忙 | <input type="checkbox"/> 2.原就讀學校或機構的老師或行政人員 |
| <input type="checkbox"/> 3.現在就讀學校的老師或行政人員 | <input type="checkbox"/> 4.其他(請說明)_____ |

90. 在這孩子上國中的過程中，您滿意大家的幫忙嗎？

- | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.不需要幫忙 | <input type="checkbox"/> 2.很滿意 | <input type="checkbox"/> 3.還算滿意 | <input type="checkbox"/> 4.不太滿意 | <input type="checkbox"/> 5.很不滿意 |
|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|

91. 您覺得這孩子現在接受在家教育適合他嗎？

- | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.很適合 | <input type="checkbox"/> 2.適合 | <input type="checkbox"/> 3.不太適合 | <input type="checkbox"/> 4.很不適合 | <input type="checkbox"/> 5.不知道 |
|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|

92. 這孩子什麼時候開始在家教育：

- | |
|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.小學_____年級 |
| <input type="checkbox"/> 2.國中_____年級 |

93. 當初決定這孩子在家教育的原因是什麼？(可複選)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.學校建議他在家教育 | <input type="checkbox"/> 2.學校設備不夠 | <input type="checkbox"/> 3.無法解決移動或接送問題 |
| <input type="checkbox"/> 4.擔心他在學校被欺負 | <input type="checkbox"/> 5.在家照顧比較方便 | <input type="checkbox"/> 6.可以領取教育代金 |
| <input type="checkbox"/> 7.沒人告訴我他可以到學校上學 | <input type="checkbox"/> 8.在教養院有專人照顧 | <input type="checkbox"/> 9.在醫院治療 |
| <input type="checkbox"/> 10.適應不良 | <input type="checkbox"/> 11.其他(請說明)_____ | |

94. 這學期有沒有老師到家裡(或醫院)來教這孩子？

- | | | |
|------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.有 | <input type="checkbox"/> 2.沒有(跳答第 97 題) | <input type="checkbox"/> 3.不知道(跳答第 97 題) |
|------------------------------|---|--|

95. 這學期老師到家裡(或醫院)，主要做些什麼？

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.教這孩子 | <input type="checkbox"/> 2.給我們一些建議和資料 | <input type="checkbox"/> 3.示範教這孩子的方法 |
|---------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|

96. 您覺得老師到家裡或醫院對孩子有沒有幫助？

- 1.非常有幫助 2.還算有幫助 3.不太有幫助 4.沒有幫助 5.不知道

97. 這學期，老師有沒有為這孩子設計「個別化教育計畫」(IEP)？

- 1.有 2.沒有(跳答第 100 題) 3.不知道(跳答第 100 題)

98. 這學期，老師有沒有和您或家人討論過這孩子的「個別化教育計畫」(IEP)？

- 1.有 2.沒有 3.不知道

99. 這孩子該學的重點或需要的服務有沒有納入他的「個別化教育計畫」(IEP)裏？

- 1.都有 2.大部份有 3.有一些 4.沒有或幾乎沒有 5.沒有意見 6.不知道

100. 除了有老師來教這孩子之外，還得到其他哪些服務？(可複選)

- 1.沒有 2.教育代金 3.物理治療 4.職能治療
5.語言治療 6.聽能訓練 7.心理輔導或治療 8.社工服務(申請福利等)
9.輔具 10.獎助學金 11.交通費補助或交通車 12.其他(請說明)_____

13.不知道

101. 除了目前接受的服務之外，這孩子還有其他的需要嗎？(可複選)

- 1.不需要 2.物理治療 3.職能治療 4.語言治療
5.聽能訓練 6.心理輔導或治療 7.社工服務(福利申請等) 8.特教巡迴輔導
9.教師助理員或助理人員 10.交通費補助或交通車 11.無障礙環境設施 12.輔具
13.學費補助 14.獎助學金 15.錄音及報讀服務 16.手語翻譯
17.代抄筆記 18.調整評量方式 19.其他(請說明)_____ 20.不知道

102. 您或家人會主動和老師討論這孩子的情形嗎？(老師包含班級老師或特教巡迴輔導老師)

- 1.從來沒有 2.會經常找老師聊
3.有問題時，會主動和老師討論 4.老師聯絡我們時，才會和他討論

103. 您認為這孩子有能力回學校上學嗎？

- 1.絕對能 2.大概能 3.不太可能 4.絕不可能 5.不知道

104. 老師有沒有和您討論過孩子回學校上學的事？

- 1.有 2.沒有 3.不知道

105. 如果讓這孩子回學校上學，您或孩子需要什麼幫忙？(可複選)

- 1.不需要幫忙 2.無障礙設施 3.提供輔具
4.有人照顧他 5.協助移動或交通車接送 6.教育津貼
7.學校安排適合的老師 8.增加醫療設施 9.心理諮商
10.其他(請說明)_____

106. 這孩子國中畢業後，打算做什麼？

- 1.孩子今年國一、或今年不畢業(跳答第 108 題)
- 2.繼續升學(1.一般高中職 2.高職特教班 3.五專 4.特殊學校)
- 3.接受職業訓練
- 4.直接找工作就業
- 5.其他(請說明)_____
- 6.不知道

107. 學校有沒有和您討論過這孩子國中畢業後的可能方向？

- 1.有 2.沒有 3.不知道

108. 根據這孩子一年來接受教育的情形：(請逐一填答)(題項內的「老師」，指「教這孩子所有的老師」)

(A)您對各項的滿意程度：

題 項	很滿意	還算滿意	不太滿意	很不滿意	不知道或不適用
(1)學校行政的支持與協助.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)學校的學習環境與設備.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)老師對孩子的瞭解和關心.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)老師為孩子設計的課程.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)老師的教學能力.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)老師和您之間的溝通、互動.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7)老師給您的幫忙.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8)孩子和老師相處的情形.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(9)孩子和同學相處的情形.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(10)孩子參與學校活動的情形.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(11)孩子學習進步的情形.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(B)整體來說，您對孩子接受的在家教育滿意嗎？

- 1.很滿意 2.還算滿意 3.不太滿意 4.很不滿意 5.不知道

請再確認每一題是否都回答了？

謝謝您的協助！