

國小家長問卷

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，請填答之前，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，請在選項前的口內打勾，如☑。如果您的答案沒有出現在選項裏，就請勾選「其他」，然後在_____內寫出。
3. 請注意「跳答」問題：例如，第 13 題的第 1 個選項後面標明「跳答第 15 題」，如果您勾選它，就不需填寫第 14 題，直接填答第 15 題即可；答其餘選項者，則「續答」下一題。
4. 本問卷約需花費您約 20 分鐘的時間，請您耐心地依序填答。您填答的資料，我們僅做學術分析之用，絕對予以保密，請您安心填答。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

7. 這孩子現在的健康情形怎麼樣？
1.很好（跳答第 9 題） 2.偶爾生病（跳答第 9 題） 3.常常生病
4.有重大疾病(指領有重大傷病卡或一直住院或治療) 5.不知道（跳答第 9 題）
8. 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
9. 這孩子現在有沒有固定服用藥物？
1.沒有 2.有，因為(病症名稱)_____ 3.不知道
10. 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 3.不知道
11. 最近半年，這孩子飲食的情形怎麼樣？（可複選）
1.正常 2.吃太多 3.吃太少
4.偏食 5.其他問題(請說明)_____ 6.不知道
12. 最近半年，這孩子有沒有睡不著、很容易醒或作惡夢的情形？
1.沒太大問題 2.偶爾發生 3.常常發生 4.不知道
13. 這孩子有沒有聽力的問題？
1.沒問題（跳答第 20 題） 2.有問題
3.懷疑有問題但還不確定（跳答第 20 題） 4.不知道（跳答第 20 題）
14. 這孩子幾歲的時候被診斷有聽力問題？
1.出生後一個月內 2.____歲____個月時 3.不知道
15. 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
16. 這孩子有沒有配戴助聽器？
1.不需要（跳答第 18 題） 2.需要但沒有配戴，原因是：_____（跳答第 18 題）
3.有，____歲____個月開始配戴 4.不知道（跳答第 18 題）
17. 這孩子平常有沒有戴助聽器的習慣？
1.在家裏和在學校都戴 2.只在家裏戴 3.只在學校戴
4.在家裏和在學校都很少戴 5.完全不戴 6.不知道
18. 這孩子有沒有植入人工電子耳？
1.不需要（跳答第 20 題）
2.需要但沒有植入，原因是：_____（跳答第 20 題）
3.不知道有電子耳（跳答第 20 題）
4.不知道是否需要（跳答第 20 題）
5.曾經有，從____歲____個月植入到____歲____個月取出
6.有，從____歲____個月植入到現在
7.不知道（跳答第 20 題）
19. 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.很好 2.有些問題 3.問題很大 4.完全聽不見 5.不知道

20. 這孩子有沒有視力的問題？

- 1.視力正常（跳答第 26 題） 2.有視力問題
3.懷疑有問題但還不確定（跳答第 26 題） 4.不知道（跳答第 26 題）

21. 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

22. 這孩子幾歲的時候被診斷有視力問題？

- 1.出生後一個月內 2.____歲____個月時 3.不知道

23. 這孩子被診斷有視力問題之後，有沒有配戴眼鏡？

- 1.不需要（跳答第 25 題）
2.需要但沒有配戴，原因是：_____（跳答第 25 題）
3.有，_____歲_____個月開始配戴
4.不知道（跳答第 25 題）

24. 這孩子配戴眼鏡之後，現在的視力情形怎麼樣？

- 1.很好 2.有些問題 3.問題很大 4.不知道

25. 這孩子現在使用哪些視覺輔具？（可複選）

- 1.不需要 2.需要但沒有使用 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
13.點字板或點字機 14.其他(請說明)_____ 15.不知道

26. 家人在家裡最常講哪種語言？（可複選）

- 1.國語 2.台語 3.客語
4.原住民語 5.其他(請說明)_____ 6.不知道

27. 這孩子主要講哪種語言？（可複選）

- 1.還不會說話 2.國語 3.台語
4.客語 5.原住民語 6.其他(請說明)_____

28. 外傭照顧孩子的情形：

(A)這孩子有外傭照顧嗎？

- 1.沒有 2.有

(B)這位外傭能用孩子的語言和孩子溝通嗎？(如國、台、客語或原住民語)

- 1.沒有外傭照顧 2.能，而且流利 3.能，但不太流利
4.不會說本地話 5.其他(請說明)_____ 6.不知道

29. 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

30. 這孩子會不會主動和人溝通？

- 1.大部分時候會 2.偶爾主動 3.很少主動 4.完全不會 5.不知道

31. 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

32. 和同年齡的孩子比起來，這孩子能不能清楚表示他要什麼或他想做什麼？

- 1.可以 2.有些問題 3.問題很大 4.完全不會表示 5.不知道

33. 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

34. 這孩子手腳健全嗎？

- 1.沒有問題
2.缺少(請說明)_____ (請具體填入缺少的四肢，如右手指、左手臂或雙腳)
3.其他(請說明)_____ (如多出的肢體、萎縮、長短、畸形)

35. 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？(如握奶瓶或杯子、握筆、拿湯匙、扣扣子、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

36. 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

37. 和同年齡的孩子比起來，這孩子腳的活動和運用情形怎麼樣？(如爬、走路、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

38. 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.手部固定器(如副木) 12.其他(請說明)_____
- 13.不知道

39. 這孩子平常會有坐不住、靜不下來或過動的情形嗎？

- 1.經常 2.有時 3.很少
4.從來不會 5.不知道 6.不適用(完全不會坐或移動)

40. 對於新環境或新玩具，這孩子會顯得好奇而主動探索嗎？

- 1.經常 2.有時 3.很少
4.從來不會 5.不知道 6.不適用(對環境中的人或物沒有反應)

41. 這孩子平常很內向、不愛說話嗎？

- 1.經常 2.有時 3.很少
4.從來不會 5.不知道 6.不適用(沒有情緒反應、沒有表情、也不會說話)

42. 這孩子到新環境，能很快適應嗎？

- 1.很快 2.還可以 3.要一些時間
4.很慢、很不容易 5.不知道 6.不適用(對環境中的人或物沒有反應)

43. 這孩子面對困難或問題的時候，會努力嘗試解決嗎？

- 1.經常 2.有時 3.很少
4.從來不會 5.不知道 6.不適用(對環境中的人或物沒有反應)

44. 這孩子容易緊張、焦慮嗎？

- 1.經常 2.有時 3.很少
4.從來不會 5.不知道 6.不適用(對環境中的人或物沒有反應)

45. 這孩子容易分心、做事不專心嗎？

- 1.經常 2.有時 3.很少
4.從來不會 5.不知道 6.不適用(對環境中的人或物沒有反應)

46. 這孩子平常很快樂嗎？

- 1.經常 2.有時 3.很少
4.從來不會 5.不知道 6.不適用(沒有情緒反應、沒有表情)

47. 這孩子會對某些聽到、聞到、摸到的東西有強烈的反應嗎？(如聽到大響聲、穿某種質料或緊身的衣服、吃某些食物等會急躁、顯得不舒服、抗拒、大叫或渴求等)

- 1.反應很強烈 2.有些反應 3.沒有特別的反應
4.不知道 5.不適用(對環境中的人或物沒有反應)

48. 這孩子常發脾氣嗎？

- 1.經常 2.有時 3.很少
4.從來不會 5.不知道 6.不適用(沒有情緒反應、沒有表情)

49. 整體來說，這孩子有哪些優點？(可複選)

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

50. 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

51. 這孩子從小就和您一起住嗎？

- 1.從出生就住一起 2.從_____歲同住到現在 3._____歲到_____歲之間同住
4.假日才同住 5.從未同住 6.其他(請說明)_____

52. 現在有哪些人和這孩子一起住？(可複選)

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

53. 這孩子的親兄弟姊妹有多少人？

- 1.兄____人、弟____人、姊____人、妹____人 2.不知道

54. 平常在家裡，主要是誰照顧這孩子？

- 1.父母一起照顧 2.父(含生父、繼父、養父) 3.母(含生母、繼母、養母)
4.祖父母 5.外公婆 6.寄養父親
7.寄養母親 8.保姆 9.兄弟姊妹
10.親戚 11.傭人 12.其他(請說明)_____

【受訪者或填答者是「親生父母」，請續答第 55~61 題】

55. 您是民國幾年出生的？那孩子的爸爸(或媽媽)呢？

父：民國_____年生 母：民國_____年生

56. 您和孩子的爸爸(或媽媽)都是本國人嗎？(只要父或母其中一人為「外國籍」，續答；勾選其他選項者跳答第 58 題)

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

57. 如果孩子的爸爸(或媽媽)是外國籍，他(或她)說國語或其他本地語言流利嗎？

父：1.流利 2.不太流利 3.不會說
4.其他(請說明)_____ 5.不知道 6.不適用(不是外國籍)

母：1.流利 2.不太流利 3.不會說
4.其他(請說明)_____ 5.不知道 6.不適用(不是外國籍)

58. 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

59. 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

60. 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(請說明)(父)_____ (母)_____ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 17.失業或待業(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) |

61. 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 70 題)

【受訪者或填答者不是孩子的親生父母，請填答第 62~69 題】

62. 您(主要照顧者)是民國幾年出生的? 民國_____年生

63. 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

64. 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

65. 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(請說明)(主要照顧者)_____ (配偶)_____
 17.失業或待業(全職、兼職皆無)
 18.不知道
 19.不適用(如已過世、退休)

66. 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)

67. 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

68. 這孩子的親生父母都是本國人嗎?

- 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

69. 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

70. 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

71. 自從發現這孩子有問題之後，家人的感情變得怎麼樣？

- 1.更親密 2.和以前一樣 3.有點疏遠
4.更疏遠 5.不知道 6.拒絕回答

72. 這孩子一放學後到哪裡？

- 1.回家有人照顧 2.他自己在家 3.到親友家
4.到保姆家 5.到安親班 6.到托育中心
7.到家人工作場所 8.學校附設課後輔導 9.其他(請說明)_____

73. 最近半年，這孩子放學後參加哪些活動？(可複選)

- 1.都沒參加(跳答第75題) 2.參加才藝班 3.做復健治療
4.學科補習 5.其他(請說明)_____ 6.不知道(跳答第75題)

74. 如果這孩子參加課後活動(才藝班、補習或復健治療)，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

75. 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

76. 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

77. 這孩子在家比較常和誰在一起？(可複選)

- 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)_____

78. 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.玩玩具或遊戲 3.畫畫、做美勞
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.打電話聊天 12.散步
13.騎車兜風 14.發呆 15.其他(請說明)_____

79. 您和這孩子在一起的時候，最常做哪些事？(請最多選三項)

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

80. 您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

81. 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

82. 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

83. 您或家人常常講故事或讀書給這孩子聽嗎？

- 1.經常 2.有時候 3.很少 4.從來沒有

84. 除了療育或上課以外，您或家人常常帶孩子外出活動嗎？

- 1.經常 2.有時候 3.很少 4.從來沒有

85. 您或家人帶這孩子外出活動有困難嗎？（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)_____

86. 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 3.溝通能力
4.生活習慣和常規 5.心理健康 6.情緒處理
7.人際關係 8.課業表現 9.學習態度和習慣
10.品行 11.休閒能力 12.其他(請說明)_____

87. 您教養這孩子的方法：(請逐一填答)

	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"/>

88. 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(孩子能力太弱) 12.其他(請說明)_____

89. 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

90. 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

91. 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

92. 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

93. 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)_____

94. 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

95. 您期待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 6.其他(請說明)_____ 7.不知道

96. 如果您需要幫忙的話，有多少家人或親友能幫您？

- 1.有足夠人能幫忙 2.有一些人能幫忙 3.很少人能幫忙 4.沒有人能幫忙

97. 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.孩子目前或未來的情況 3.教導孩子的方法
4.特教或福利相關資訊 5.輔具或玩具資訊 6.有關書刊
7.專業人員的指導 8.其他障礙兒父母的引導 9.復健治療
10.保姆照顧 11.上學的地方 12.課後照顧或安親班
13.臨托或喘息服務 14.生活補助費 15.輔具補助費
16.醫療補助費 17.教養補助費 18.家人能接納和支持
19.親友的支持 20.老師的支持 21.其他家長的支持
22.其他(請說明)_____

98. 很冒昧地問您一個問題：這孩子其他的兄弟姊妹有身心障礙或發展遲緩嗎？

- 1.沒有 2.有，_____人 3.不知道 4.拒絕回答

99. 這孩子上小學之前，有沒有在哪些地方療育或上課？（可複選）（註：「上小學之前」指：前六年曾經療育或上課過）
- 1.沒有（跳答第 102 題） 2.沒需要（跳答第 102 題）
- 3.有需要但沒排到（跳答第 102 題） 4.幼稚園或托兒所普通班
- 5.幼稚園特殊班 6.特殊學校學前部
- 7.療育機構日托班(兒童發展中心、基金會、協會、教養院)
- 8.在醫院復健 9.上醫院早療班
- 10.住宿式療育機構(含教養院) 11.其他(請說明)_____
- 12.不知道（跳答第 102 題）
100. 這孩子最早幾歲開始療育或上課？(含復健治療)
1. _____歲 _____個月開始 2.不知道
101. 這孩子上小學之前，接受過哪些教育或復健治療？（可複選）
- 1.幼兒教育 2.特殊教育
- 3.物理治療 4.職能治療或感統訓練
- 5.語言治療 6.聽能訓練
- 7.心理治療 8.音樂治療
- 9.視覺功能訓練 10.認知訓練
- 11.其他(請說明)_____ 12.不知道
102. 為了讓這孩子上幼稚園或托兒所(公私立均可)，曾經遭遇過任何問題嗎？（可複選）
- 1.沒有上過幼稚園或托兒所 2.上過幼稚園或托兒所但沒有遇到問題
- 3.缺乏資訊 4.找不到適合的學校
- 5.不知道如何做決定 6.園所拒絕他入學
- 7.接送不便 8.負擔不起費用
- 9.沒能進入想去的學校或班級 10.和學校老師溝通不良
- 11.孩子拒學 12.其他(請說明) _____
- 13.不知道
103. 這孩子幾歲上小學？
- 1.適齡入學 2.緩讀 3.早讀 4.不知道
104. 上國小時，您或家人幫這孩子找學校的過程有任何問題嗎？（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.其他(請說明)_____ 9.不知道
105. 為了讓這孩子能上小學，您或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.其他(請說明)_____ 15.不知道
106. 在這孩子上小學的過程中，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)_____

107. 在這孩子上小學的過程中，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
108. 這孩子現在是不是就讀學區的學校？
1.是（跳答第 110 題） 2.不是 3.不知道（跳答第 110 題）
109. 為什麼這孩子沒有就讀學區的學校？（可複選）
1.學區國小額滿 2.想選擇更好的學校
3.學區學校沒有適合的特教班或資源班 4.學區學校或老師拒絕他入學
5.方便接送 6.搬家但不想轉學
7.其他(請說明)_____ 8.不知道
110. 這孩子剛上小學的時候，他在學校適應得好不好？
1.很好（跳答第 112 題） 2.還可以（跳答第 112 題） 3.不太好
4.很不好 5.不知道（跳答第 112 題）
111. 如果這孩子剛上小學適應困難，是什麼原因？（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
112. 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 114 題） 2.比較長 3.比較短 4.不知道（跳答第 114 題）
113. 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)_____
114. 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（跳答第 116 題） 2.有 3.不知道（跳答第 116 題）
115. 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，那麼這些活動或課程是什麼？（可複選）
1.兒童朝會 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)_____
116. 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 119 題） 3.不知道（跳答第 119 題）
117. 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
118. 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

119. 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）

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

120. 最近一年，您或家人到學校參加過什麼活動或做過什麼事？（可複選）

- | | |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.完全沒有 | <input type="checkbox"/> 2.出席孩子相關會議(如 IEP 或個案會議) |
| <input type="checkbox"/> 3.班親會或學校日 | <input type="checkbox"/> 4.班級校外教學活動 |
| <input type="checkbox"/> 5.全校活動(如運動會、園遊會) | <input type="checkbox"/> 6.親職講座 |
| <input type="checkbox"/> 7.擔任志工 | <input type="checkbox"/> 8.陪讀 |
| <input type="checkbox"/> 9.其他(請說明) _____ | |

121. 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）

- | | |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|
| <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.孩子和小朋友相處的情形 | <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) _____ |

122. 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 |

123. 根據這孩子一年來接受教育的情形：

(A)您對各項的滿意程度：

	很滿意	還算滿意	不太滿意	很不滿意	不知道
(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？

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

124. 自從這孩子上小學之後，您覺得對您或對家裏主要有哪些幫助？（可複選）

1.知道更多資訊(如教養、服務等)

2.得到心理支持

3.有比較多空閒或休息的時間

4.比較會教他

5.獲得需要的補助費

6.生活作息比較穩定

7.比較敢爭取權利

8.比較會運用社會資源

9.沒有什麼幫助

10.其他(請說明) _____

125. 自從這孩子上小學之後，讓您的家庭生活變得更好嗎？

1.變得更好

2.好一點

3.差不多

4.變得更差

5.不知道

126. 自從這孩子上小學之後，讓您或家人對未來更有希望嗎？

1.多很多希望

2.多一些希望

3.差不多

4.更少希望

5.不知道

請再確認每一題是否都回答了？

謝謝您的協助！