



核定機關	行政院主計處
核定文號	台(83)處普三字第03093號
有效期間	至民國83年11月底

內政部·省市市政府

臺灣地區殘障者生活狀況訪問表

資料標準日：民國82年12月31日

樣本編號					
市別	縣別	鄉鎮市區	殘障類別	殘障等級	樣本序號

戶籍地址： 縣市 鄉鎮區 村里 鄰 路街 段巷 弄號 樓室

受訪者姓名： 聯絡電話：()

- 一、本訪問表係依據「統計法」、行政院頒布「中華民國第二期統計發展中程計畫」及內政部年度施政計畫之規定辦理。
- 二、本表所填資料，只供統計及政府施政計畫參考用，個別資料絕對保密，敬請惠予合作與支持。
- 三、本表訪問之對象，以民國八十二年十二月底戶籍常設於臺灣地區內領有政府機關發給之殘障手冊者為準（植物人、老人痴呆症患者、自閉症者三類及重度、多重、偏遠高齡等殘障者與未滿十二歲的殘障兒童，則以照顧者或監護人為訪問對象）。
- 四、填表前請參閱「填表說明」後，再依據受訪者之感覺、看法、主張或認定，據實填答。
- 五、表中所有答案附有方格「□」者，選擇適當答案填入「v」符號。劃有「_____」者，應填數字或文字（填註說明）。

- 接受訪問者：1. 本人
2. 監護人(或聯絡人)
 與受訪者關係：2. 父母 3. 配偶或同居人 4. 兄弟姊妹 5. (外)祖父母
6. 子女(含配偶) 7. (外)孫子女 8. 伯叔姑舅姨 9. 岳父母、公婆
10. 鄰居 11. 同學同事或朋友
12. 其他_____ (請說明)

一、基本資料

- 性別： (1) 男 (2) 女
- 出生年月：民國(前) 年 月
- 教育程度：
 (1) 不識字 (2) 國小 (3) 國(初)中 (4) 高中、高職
 (5) 大專以上 (6) 特殊教育 (7) 自修
- 婚姻狀況：
 (1) 未婚 (2) 有配偶或同居 (3) 離婚或分居
 (4) 喪偶
- 殘障類別：
 (1) 視覺障礙 (2) 聽覺或平衡機能障礙
 (3) 聲音機能或語言機能障礙 (4) 肢體殘障 (5) 智能障礙
 (6) 多重障礙 (7) 重要器官失去功能 (8) 顏面傷殘
 (9) 植物人 (10) 老人痴呆症 (11) 自閉症
 (12) 其他(經中央主管機關認定之殘障類別)
- 殘障等級：
 (1) 極重度 (2) 重度 (3) 中度 (4) 輕度
- 造成殘障原因：
 (1) 先天
 (2) 疾病；被診斷出來時年齡： 歲；病因是：
 A 感染病 B 中毒性疾病 C 細胞病變 D 其他疾病
 (3) 意外傷害 (4) 交通事故
 (5) 職業傷害 (6) 戰爭 (7) 其他_____

二、家庭及經濟狀況

- 請問府上家庭成員為何？其中有殘障者 人
 (1) 本人 (2) 配偶 (3) 子女 (4) 父親
 (5) 母親 (6) 祖父母 (7) 外祖父母 (8) 兄弟姊妹
 (9) 伯叔姑舅姨 (10) 子女之配偶 (11) (外)孫子女 (12) 岳父母、公婆
 (13) 其他_____ (請說明)
- 同住的共計 人(含朋友同學同事)。
- 請問目前府上所住的房屋所有權屬是：
 (1) 自有 (2) 政府或企業機構配住宿舍
 (3) 政府或企業機構借住 (4) 民間團體借住
 (5) 向親戚、朋友、同事借住 (6) 租賃
 (7) 其他_____ (請說明)
- 您(殘障者)目前主要由什麼人照顧生活起居？
 甲 現任福利機構：
 (1) 殘障教養機構 (2) 醫療院所 (3) 老人養護機構
 (4) 育幼院 (5) 職訓機構
 乙 現任一般家宅：
 (1) 家人照顧；照顧您最多(在時間上)的是：
 A 配偶 B 父親 C 母親 D (外)祖父
 E (外)祖母 F 伯叔姑舅姨 G 子女(含配偶) H (外)孫子女
 I 岳父母、公婆 J 其他_____ (請說明)
 (2) 僱人照顧 (3) 親朋照顧 (4) 無人照顧
 (5) 不需要人照顧 (6) 其他_____ (請說明)
- 府上有幾個人在工作？ 人；主要經濟來源是：(可複選，最多選三項)
 (1) 本人 (2) 配偶 (3) 父親 (4) 母親
 (5) (外)祖父 (6) (外)祖母 (7) 伯叔姑舅姨 (8) 子女(含配偶)
 (9) (外)孫子女 (10) 政府機構救濟 (11) 民間慈善機構救濟
 (12) 朋友鄰居 (13) 其他_____ (請說明)

最主要 次要 再次要

- 請問府上最近一年(82年1月至12月)
 (1) 平均每月家庭支出為 元
 (2) 平均每月家庭支出及收入是否能夠平衡？
 A 收支平衡 B 收入大於支出(有儲蓄)
 C 收入小於支出(不夠用)

三、生活及休閒狀況

- 您目前的居住方式是
 (1) 獨居 (2) 僅與配偶同住
 (3) 與父母或子女同住(包括隔鄰而居及輪住)
 (4) 與親戚朋友同事同住 (5) 特殊教育機構
 (6) 特殊職業訓練機構 (7) 公立教養或安、療養機構
 (8) 私立教養或安、療養機構 (9) 其他_____ (請說明)

14. 您對目前的生活感覺如何？

- (1) 很快樂 (2) 普通
 (3) 不快樂，原因是：(可複選，最多選三項)
 A 對明天沒有希望 B 家人關係不融洽
 C 感到孤獨 D 經濟陷入困境 E 感到不受尊重
 F 身體殘障 G 身體病痛 H 還沒有結婚
 I 找不到合適工作 J 其他_____ (請說明)

最主要 次要 再次要

- (4) 無法回答
- 您有困擾時最常找誰商談？
 (1) 親人(父母、家人、親戚) (2) 朋友、同學、同事或鄰居
 (3) 公私立福利機構專業輔導人員 (4) 宗教人員
 (5) 其他_____ (請說明) (6) 自己解決(不限任何人談)
 (7) 沒有任何困擾 (8) 無法回答
 - 您最近一年經常從事的休閒活動是什麼？
 (可複選，依經常從事活動之優先順序填列，最多可填五項)
 (1) 閱讀書報雜誌 (2) 園藝、手工藝
 (3) 下棋、打牌 (4) 飼養寵物
 (5) 訪親友聊天 (6) 宗教活動
 (7) 運動健身(慢跑、散步、拳劍、舞蹈、氣功、打球等)
 (8) 看電視、錄影帶、聽收音機
 (9) 書法、繪畫、攝影 (10) 彈奏樂器、吟唱
 (11) 集郵、收藏文物 (12) 研究命理
 (13) 外出觀賞影劇 (14) 藝文展演活動
 (15) 釣魚、登山、健行、旅遊
 (16) 其他_____ (請說明)
 (17) 無法從事休閒活動

優先順序為：第一 第二 第三 第四 第五

- 您最近一年是否曾參加政府、民間團體或殘障團體為殘障朋友提供的活動或服務？
 (1) 無
 (2) 有，參加活動或接受服務類別是：(可複選)
 (1) 郊遊露營 (2) 運動會 (3) 園遊會 (4) 音樂會
 (5) 慈善晚會 (6) 諮詢服務 (7) 專題演講 (8) 家事服務
 (9) 就醫服務 (10) 疾病看護及簡易護理
 (11) 生活事務服務 (12) 其他_____ (請說明)

四、工作現況、尋職、就業及職業訓練

- 您目前有沒有工作？
 (1) 有
 甲、您最近一次的工作是在什麼場所？
 (1) 服務單位名稱 _____
 (2) 主要產品或業務 _____
 (3) 從業員工人數
 A 1人~9人 B 10人~29人 C 30人~99人
 D 100人以上 E 政府機關
 乙、您在該工作場所內擔任的職務是什麼？
 (1) 工作部門 _____
 (2) 職位名稱 _____
 (3) 經辦工作內容 _____
 丙、您在該工作場所內身分是什麼？
 A 自雇者 B 受雇者
 (2) 沒有；原因是：
 (2) 身體重度以上殘障，無法工作 (3) 罹患重病須長期療養
 (4) 年齡因素(指未達工作年齡及已退休者)
 (5) 工資因素(指達不到基本要求工資)
 (6) 其他_____ (請說明) (轉25)

(轉26)

19. 您是否有工作困擾？

- (1)有；原因是(最多可複選三項)
(1)人格不受尊重(受歧視、排斥、騷擾等)
(2)因自卑感而人際關係差
(3)與非殘障的同事相處不易
(4)工作適應困難，溝通不良
(5)因記憶差常發問或常犯錯
(6)雇主的態度傲慢
(7)薪資受到不平等待遇
(8)缺乏本職位所需的技術
(9)沒有陞遷機會
(10)工作場所缺乏無障礙設施，極易引起意外傷害
(11)沒有協助下，難以獨立工作
(12)常因不當操作而發生危險
(13)工作地點太偏遠，常遲到
(14)其他(請說明)

最主要 次要 再次要

(15)沒有工作困擾

20. 您最近這一次從事的工作性質是什麼？

- (1)經常性工作 (2)臨時性、短期性或季節性工作 (3)特定性工作

21. 您從事該項工作之計酬方式為何？

- (1)按月計酬 (2)按日計酬 (3)按時計酬 (4)按件計酬
(5)其他(請說明) (6)沒有報酬

22. 您會去從事該項工作的主要原因為何？(最多可複選三項)

- (1)學習工作技能 (2)吸取社會經驗
(3)協助家庭企業工作 (4)參加建教合作
(5)受同學朋友工作之影響 (6)負擔家庭生計
(7)不願賦閒在家 (8)工作地點及環境適合
(9)其他(請說明)

最主要 次要 再次要

23. 您的工作環境裡，有沒有設置適合您行動需要的必要設施？(請在口內勾選一項)

Table with 4 columns: A有, B沒有, C正在籌建中, D沒有需要. Rows include: (1)電梯, (2)輪椅斜坡道及扶手, (3)殘障專用廁所, (4)自動大門, (5)點字設備, (6)導盲設施, (7)電子語音播報系統, (8)其他(請說明)

24. 您對目前工作感覺滿意程度是：

Table with 5 columns: A很滿意, B滿意, C普通, D不滿意, E很不滿意. Rows include: (1)工作收入, (2)工作時數, (3)工作地點, (4)工作保障, (5)適合志趣, (6)福利及休假, (7)同事關係, (8)訓練及進修, (9)工作安全衛生, (10)工作環境無障礙設施, (11)交通協助, (12)其他(請說明)

25. 您是否受過職業訓練？

- (1)是；(轉26)
(2)否
您是否願意接受職業訓練？
甲. 願意；希望接受職業訓練的種類是：(最多可複選三項)
(1)印刷
(2)機械、建築製圖；電腦繪圖
(3)打字、電腦文書處理
(4)雕刻、刻印、木藝雕刻
(5)縫紉、編織、造花、刺繡、纖維加工
(6)繪畫、陶瓷工藝、美工設計
(7)寶石加工、金銀細工
(8)電器修護、視聽電子
(9)鐘錶修護 (10)電腦程式設計
(11)按摩 (12)其他(請說明)

最主要 次要 再次要

乙. 不願意；原因是：(最多可複選三項)

- (1)沒有耐性 (2)基本學識低，學習力弱
(3)記憶差，學習困難 (4)受訓期間無法負擔家庭生計
(5)不想轉業，本職不需再訓練
(6)沒有合適的訓練種類
(7)年事已高，不想接受訓練
(8)時間不允許 (9)其他(請說明)

最主要 次要 再次要

五、醫療照顧需求

26. 您最近三個月的健康情況如何？

- (1)健康尚好，少有病痛
(2)健康不太好，但尚不致影響日常生活
(3)無自願能力需人照顧，其時間已有 年 月

27. 您最近三個月的醫療情形如何？

- (1)您最近三個月看過幾次病？ 次
(2)其中住院幾次？ 次
(3)住院合計多少天？ 天
(4)上述看病或住院總共花多少醫療費？
(不含醫療保險支付費用) 元

28. 您目前有無參加任何公營醫療保險或政府就醫優待？

- 甲. 有；(可複選)
(1)公務人員及其眷屬(含退休人員)保險
(2)私立學校教職員及其眷屬(含退休人員)保險
(3)勞工(含漁民)保險 (4)農民健康保險
(5)低收入戶健康保險 (6)醫療保險
(7)民營人壽保險(含附加險)
(8)軍人保險及其眷屬就醫優待
(9)榮民保險及其眷屬就醫優待
(10)學生平安保險
(11)其他(請說明)
乙. (12)無

六、對政府辦理殘障福利措施的瞭解及利用情形

29. 您對目前政府辦理殘障福利措施的瞭解及利用情形：

Table with 6 columns: 知道且會利用, 知道但未會利用, 不知道. Rows include: 甲、醫療照顧方面, 乙、教育文康方面, 丙、就業與職訓方面, 丁、經濟與生活方面. Each row has 6 sub-items with checkboxes for A, B, C, D, E, F.

七、對政府或民間團體未來辦理殘障福利措施的期望

30. 您認為政府或民間團體未來應優先提供那些殘障福利措施？(可複選，最多可填五項)

- 甲、醫療照顧方面
(1)殘障者生活輔助器具補助
(2)殘障者優先納入健康保險
(3)復健治療補助
乙、教育文康方面
(4)鼓勵殘障者參與適合殘障者之文康休閒活動
(5)提供殘障者諮詢心理輔導服務
(6)特殊教育
丙、就業與職訓方面
(7)辦理殘障者特種考試
(8)成立殘障者職能就業評估中心並轉介服務
(9)落實公私機關等進用殘障人士比率規定
(10)保留部分公有零售商店或攤位優惠配售殘障者
(11)加強殘障福利機構合格成品展示與促銷
丁、經濟與生活方面
(12)主動通知並協助殘障者(或其代理人)辦理殘障鑑定核發手冊
(13)規劃成立殘障者社區家園 (14)納入國民年金保險制度
(15)廣設大小型復康巴士，以利殘障者行的方便
(16)擴大殘障者稅負減免 (17)降低自購住宅貸款利息
(18)辦理重殘者營養午餐 (19)調高殘障者生活補助費
(20)加強保障有工作能力殘障者最低合理薪資
(21)加強建立無障礙生活環境設施及設備，以保護殘障者
(22)提供重度殘障者在宅服務 (23)其他(請說明)

優先順序為：第一 第二 第三 第四 第五

督導員 (簽名或蓋章)

審核員 (簽名或蓋章)

訪查員 (簽名或蓋章)

填表日期： 民國 83 年 月 日