

營造業勞工危險情境認知與防護行為調查問卷

敬啟者：

您好！！我們是國立台灣師範大學的學生，為了瞭解國內營造業工作人員對工作時危險情況的看法與其防護行為現況，所以接受政府的委託，進行這項的調查工作，誠懇的拜託您可以接受我們的拜訪，而且希望您可以提供寶貴的意見，多謝！！

您的意見和看法，除了作研究以外，並無其他的目的，而且我們絕對會保守秘密，請您安心回答！！謝謝您的合作！！

祝您：

平安！

快樂！

台灣師範大學衛生教育研究所 敬上。

下述的句子，是有關您工作情緒的評估。若您在一個星期中，有 5 天以上的情況是與句子中的說法相同，則請勾選「經常如此」；有 3~4 天的情況是與句子中的說法相同，則請勾選「偶而如此」；有 1~2 天的情況是與句子中的說法相同，則請勾選「很少如此」；若從未如此，則請直接勾選「從未如此」。

壹、工作情緒量表

| | 從未 如此 | 很少 如此 | 偶而 如此 | 經常 如此 |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.在工地工作時，我會覺得緊張 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.工地工作上的問題會使我晚上難以入睡 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.我有胃酸過多的困擾 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.下班後我覺得很倦 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.在工作時我會覺得無精神 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.在工作時我覺得脾氣比平常壞 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.在工作時我覺得心情不好 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

貳、管理因素量表

以下是有關您對工地管理的看法，若您的態度愈同意句子中的敘述，則勾選愈靠近右邊的空格；若您的態度愈不同意句子中的敘述，則勾選愈靠近左邊的空格。

| | 非常不同意 | 不同意 | 同意 | 非常同意 |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 工地管理人員很重視作業人員對防止意外災害的建議 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 工地管理人員會鼓勵我們提出對意外災害防止的建議 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 工地管理人員常常和我討論工作上安全的問題 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 工地管理人員會明確地採取各種措施讓我們安全的工作 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 工地管理人員會注意我們工作的態度 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 上工前管理人員會注意我的身體狀況 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. 當我採取危險的工作方法時，工地管理人員會立即阻止我繼續工作 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. 工地管理人員會讓工作人員瞭解工地對防止意外的做法 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. 管理人員會要求工作人員須遵守工地安全衛生規定 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. 上工前管理人員常檢查我們的安全帶 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. 對於工作中違反規定的工作人員，管理人員會與他進行討論予以改正 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

參、個人因素量表

以下是有關您對工地作業安全的看法，若您覺得句中的敘述，發生的機會愈大，則請您勾選愈靠近右邊的空格；若您覺得句中的敘述，發生的機會愈小，則請您勾選愈靠近左邊的空格。

(一) 作業安全認知

| | 非常不可能 | 不可能 | 可能 | 非常可能 |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 工地中因施工架結構不良而導致作業人員墜落的機會是 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 工地中因缺口未設護欄（護蓋）而導致作業人員墜落的機會是 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 工地中作業人員因受外物撞擊而墜落的機會是 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 您覺得工地中作業人員作業時佩戴安全帶可降低墜落傷亡是 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 工地中作業人員作業因受意外電擊而墜落的機會是 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

以下是有關您對作業安全的看法，若您的態度愈贊同句子中的敘述，則勾選愈靠近右邊的空格；若您的態度愈不贊同句子中的敘述，則勾選愈靠近左邊的空格。

(二) 安全態度

| | 非常 不 贊 同 | 不 贊 同 | 贊 同 | 非常 贊 同 |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.我認為我的工作很危險 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.工地意外災害的發生是可以避免的 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.我認為墜落不太可能發生在我身上 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.我認為工地發生意外是運氣不好的緣故 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.未佩戴安全帶就上工是危險的 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.未戴安全帽就上工是危險的 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.未穿安全鞋就上工是危險的 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.一面工作、一面吸菸是危險的 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

下述的句子，是有關您作業習慣的評估。若您在一個星期共六個工作天中，有5~6天的情況是與句子中的描述相同，則請勾選「經常如此」；有4天的情況是與句子中的描述相同，則請勾選「偶而如此」；有3天的情況是與句子中的描述相同，則請勾選「普通」；有1~2天的情況是與句子中的描述相同，則請勾選「很少如此」；若從未如此，則請直接勾選「從未如此」。

(三) 作業習慣

| | 從未 如此 | 很少 如此 | 偶而 如此 | 經常 如此 |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.我習慣一面工作一面吸菸 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.我習慣在午間休息時喝一點酒 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.雖知道自己的工作方法有危險，但我仍會 照自己的方法去做----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.我會遵守工地的安全衛生守則 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.我會遵守各項作業的正確操作方法 與工作程序----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.進入工地我會佩戴安全帽上工 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- 肆、基本資料： 姓名： _____, 身分證字號： _____
- 1.性別 男 女。 2.年齡 () 3.工種 ()
- 4.營造工作年資 () 5.婚姻狀況： 已婚, 未婚。
- 6.最近一年內有無發生職業傷害：
 沒有。
 有，共幾次 ()。請描述受傷的情境與程度。
- 7.工地別：