

國小特教教師問卷

學生姓名：_____ 就讀學校：_____

教師姓名：_____ 填答日期：_____年_____月_____日

您的職務是：

- 1.普通班教師 2.資源班教師 3.特教班教師(一般學校特教班教師、特殊學校教師) 4.身障機構教保員

填答說明：

1. 本份問卷是由特教班、特殊學校或身心障礙機構老師填答。請老師依據教導該生的情形填寫。
2. 問卷內包括單選和複選兩種題目。若題目後未標明「可複選」者，即「單選」題，只能圈選一個答案；複選題中，如果註明「請最多選三項」，您可勾選一~三個答案。
3. 圈選答案時，請在選項前的□內打勾，如☑。如果答案沒出現在選項裏，請勾選「其他」，然後說明在_____內。
4. 請注意「跳答」問題。

請您耐心地填答每一題，不要遺漏。您填答的資料，我們僅做學術分析用，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 關於這孩子

1. 這學生目前就讀年級？

- 1.一年級 2.三年級

2. 這學生的身高_____公分，體重_____公斤

第二部分 教這學生的情形

3. 您班上現在有多少學生？(包括這學生在內)(註：「身心障礙學生」指「已領有身障手冊或經鑑輔會鑑定為身心障礙者」；「疑似身心障礙學生」指「目前正接受醫院或鑑輔會鑑定、或經鑑定為疑似身心障礙者」)

一般學生_____人，身心障礙學生_____人，疑似身心障礙學生_____人

4. 您教這學生多久了？

- 1.二個月以下 2.超過二個月~六個月以下 3.超過六個月~一年以下
4.超過一年~未滿兩年 5.超過兩年

5. 依您的觀察，這學生目前主要的問題在哪些方面：(可複選)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.沒有問題 | <input type="checkbox"/> 2.健康問題(請說明) _____ |
| <input type="checkbox"/> 3.聽力問題 | <input type="checkbox"/> 4.視力問題 |
| <input type="checkbox"/> 5.粗動作問題(包括動作協調問題) | <input type="checkbox"/> 6.精細動作問題 |
| <input type="checkbox"/> 7.語言問題 | <input type="checkbox"/> 8.認知學習(如認字、數概念、記憶等)問題 |
| <input type="checkbox"/> 9.情緒問題(如情緒反應大、易怒等) | <input type="checkbox"/> 10.行為問題(如刻板行為、攻擊、自傷等) |
| <input type="checkbox"/> 11.人際關係問題 | <input type="checkbox"/> 12.過動 |
| <input type="checkbox"/> 13.注意力問題 | <input type="checkbox"/> 14.生活自理問題 |
| <input type="checkbox"/> 15.其他(請說明) _____ | <input type="checkbox"/> 16.不知道 |

6. 從這學生的表現來看，他有哪些方面的優點？（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) _____

7. 整體而言，這學生的障礙對他各方面的表現影響如何？

- 1.沒有影響 2.影響不大 3.有些影響 4.影響非常大

8. 這學生是不是在這一年內進入貴班就讀？

- 1.是 2.否（跳答第 12 題）

9. 這學生在入班前：

(A)您做了哪些準備？（可複選）

- 1.沒特別做什麼 2.收集他過去的資料
3.評估他的能力 4.充實自己的特教知能
5.請學校協助（如找助理人員、申請輔具、空間調整等） 6.和相關老師或專業人員討論
7.請家長陪讀或協助 8.其他(請說明) _____

(B)學校曾提供給您哪些資料？（可複選）

- 1.學校沒有提供任何資料 2.過去的學習及輔導紀錄 3.鑑定資料
4.轉銜通報資料 5.教學參考資料 6.其他(請說明) _____

10. 和其他學生相比，這學生剛上小學時，您覺得他適應得好不好？

- 1.很好（跳答第 12 題） 2.還可以（跳答第 12 題） 3.困難
4.很困難 5.不知道（跳答第 12 題）

11. 如果這學生剛上小學時適應有困難，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.安置不適當 8.他的能力限制 9.新環境適應困難
10.他有行為情緒問題 11.親師溝通不良 12.其他(請說明) _____
13.不知道

12. 這學生目前接受什麼方式的特殊教育？（可複選）

- 1.就讀普通班且接受特教服務(包括諮詢、輔具、助理人員等) 2.就讀普通班且接受特教老師巡迴輔導
3.就讀普通班、部分時間在資源班上課 4.就讀普通班、部分時間在特教班上課
5.就讀特教班、部分時間到普通班上課 6.就讀特教班、部分時間到資源班上課
7.全部時間在特教班上課(含特殊學校、身障福利機構) 8.其他(請說明) _____

13. 您覺得這學生目前接受的特殊教育方式適合他嗎？

- 1.很適合 2.適合 3.有些不適合 4.很不適合 5.沒意見

14. 您教這學生之前，如何評估他的能力？（可複選）

- 1.憑經驗了解 2.過去的觀察或紀錄（包括教學日誌）
3.他的學習檔案(作品、照片、作業等資料) 4.學習單或測驗卷
5.前一學年度的 IEP 目標 6.運用檢核表
7.運用標準化測驗 8.請家長提供他在家表現情形
9.請其他專業人員協助評估 10.其他(請說明) _____

15. 這學生目前有沒有「個別化教育計畫」(IEP)？

- 1.有 2.沒有(跳答第 21 題)

16. 這學年，有哪些人參與擬定這學生的個別化教育計畫(IEP)？(可複選)

- 1.普通班老師 2.特教老師 3.特教巡迴輔導老師 4.物理治療師
5.職能治療師 6.語言治療師 7.心理師 8.社工師
9.父母或監護人 10.行政人員 11.其他(請說明)_____ 12.不知道

17. 目前這學生的「個別化教育計畫」(IEP)最主要的教育重點是：(請最多選三項)

- 1.學科能力(如語文、數學) 2.語言能力 3.社會適應(含情緒行爲) 4.動作能力
5.休閒能力 6.生活自理 7.職業準備能力 8.聽能與說話
9.定向行動 10.其他(請說明)_____ 11.不知道

18. 這學生的「個別化教育計畫」(IEP)裏，有沒有包括他參與普通班學習或活動的項目和時間？

- 1.有 2.沒有

19. 您會把這學生的個別化教育目標納入教學中執行嗎？

- 1.經常 2.有時 3.很少 4.從不 5.不需要

20. 您為這學生擬定「個別化教育計畫」(IEP)時，最主要的困難是什麼？(請最多選三項)

- 1.我沒有參與擬定 IEP 2.沒有困難 3.工作負荷重且費時
4.缺乏專業諮詢 5.評估他的能力有困難 6.家長參與不夠
7.家長與老師的意見不同 8.行政人員協助不夠 9.班級其他老師參與不夠
10.不知道如何設計 IEP 11.其他(請說明)_____ 12.不知道

21. 這學生目前每週上課的領域和節數是：(可複選)

- 1.生活教育_____節 2.社會適應_____節 3.職業生活_____節
4.休閒教育_____節 5.實用語文_____節 6.實用數學_____節
7.其他(_____課_____節) 8.其他(_____課_____節)

22. 這學生目前每週到普通班上課的領域是：(可複選)

- 1.他沒有到普通班上課 2.語文 3.數學
4.健康與體育 5.自然與生活科技 6.藝術與人文
7.社會 8.綜合活動 9.不固定，配合相關活動安排
10.其他_____課、_____課

23. 以您教這學生最多節數的科目來說，您主要用的教材是哪一種？

- 1.普通班教材 2.普通班教材但稍微簡化
3.普通班教材但做大幅調整(例如用降低幾個年級的教材、或訂不同的教學目標) 4.特殊教育課程或教材
5.自編教材 6.其他(請說明)_____

24. 您教這學生時，採取的教學型態為何？(請逐項勾選符合的項目)

| 教學型態 | 經常 | 有時 | 很少 | 從不 |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| (1) 全班教學 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2) 分組教學 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) 一對一教學 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4) 同儕(小老師)協助 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5) 獨立學習 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (6) 其他(請說明) _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

25. 這學生在校時間與一般學生一起活動或學習的情形：

- 1.幾乎沒有或完全沒有機會一起活動 2.只共用活動空間(如遊戲場)，但沒有一起玩
3.校內一般學生部分時段到班上活動 4.他一週有部分時段到普通班活動
5.他每天有部分時段到普通班活動 6.他一週有部分時段參與其他學校的活動
7.其他(請說明) _____

26. 平日，您常用哪些方法讓這學生和一般學生有更多的互動？(可複選)

- 1.沒有特別安排 2.讓其他學生當他的幫手 3.引導或鼓勵一般生和他互動
4.引導或鼓勵他與一般生互動 5.安排互動的情境或機會 6.其他(請說明) _____

27. 教學過程中，您用什麼方法來瞭解這學生的學習表現？(可複選)

- 1.沒特別注意 2.平日觀察或紀錄(包括教學日誌) 3.參加全校性的定期評量
4.他的學習檔案(作品、照片、作業等資料) 5.學習單或測驗卷 6.定期檢核 IEP 目標
7.運用檢核表 8.運用標準化測驗 9.請家長提供他在家表現情形
10.請其他專業人員協助評估 11.其他(請說明) _____

28. 整體來說，您覺得這學生適合在您班上上課嗎？

- 1.很適合(跳答第 30 題) 2.適合(跳答第 30 題) 3.不太適合
4.很不適合 5.不知道(跳答第 30 題)

29. 如果您認為這學生不適合在您班上上課，理由是什麼？(可複選)

- 1.他的能力太好 2.他的能力不足 3.他的情緒行為問題干擾教學
4.他的健康狀況不好 5.他和其他學生相處困難 6.班上照顧人手不足
7.本身的專業不夠 8.其他專業的協助不夠 9.與家長溝通困難
10.無障礙設施不完善 11.教學設備不足 12.其他(請說明) _____

30. 這學年，學校提供給這學生的支持性服務情形：

(A)這學生是否獲得以下的服務項目？(請逐項勾選符合的項目)

| 服務內容 | 不需要 | 需要但未提供 | 需要且已提供 |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| (1) 物理治療 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2) 職能治療 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) 語言治療 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4) 聽能訓練 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5) 心理輔導或治療 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (6) 醫護人員 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (7) 社工服務 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (8) 特教巡迴輔導 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (9) 教師助理員或助理人員 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (10) 交通費補助或交通車服務 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (11) 無障礙環境設施 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (12) 教育輔助器材(含各式輔具) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (13) 學費補助 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (14) 獎助學金 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (15) 考試評量調整 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (16) 錄音及報讀服務 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (17) 手語翻譯 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (18) 代抄筆記 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (19) 其他(請說明) _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(B)整體來說，您覺得這學生得到的服務足夠嗎？

- 1.他不需要任何服務 2.足夠 3.尚可 4.不夠 5.很不夠 6.不知道

31. 如果這學生需要使用醫療設施(如氧氣筒、導尿管、鼻胃管、呼吸器等)，學校是否有人協助他？(可複選)

- 1.他不需要這些設備 2.特教老師幫忙 3.護士阿姨幫忙
4.普通班老師幫忙 5.教師助理員幫忙 6.家人或請人自己處理
7.其他(請說明)_____ 8.不知道

32. 本學年，還有哪些其他的人力來幫忙您和這學生？(可複選)(註：人力包括「部分時間」入班的專業人員、全時間或部分時間入班的非專業人員)

- 1.不需要人幫忙 2.需要但沒有其他人來幫忙 3.學校內特教老師
4.特教巡迴輔導老師 5.教師助理員(含鐘點助理人員) 6.物理治療師
7.職能治療師 8.語言治療師 9.聽力師
10.心理師 11.醫師 12.社工人員
13.護士 14.學生的家長、其他家人或看護

33. 為了教這學生，學校提供您哪些協助？(可複選)

- 1.不需要 2.有需要，但學校未提供 3.提供他的資料
4.安排專業諮詢或巡迴輔導 5.提供所需的教材、教具 6.提供額外的人力支援(如助理人員等)
7.提供特教研習機會 8.安排個案會議 9.改善無障礙硬體環境和設備
10.減少班級人數 11.給予心理支持 12.其他(請說明)_____

34. 為了教這學生，您覺得學校給您的協助夠嗎？

- 1.不需要協助 2.非常夠 3.還可以 4.不太夠 5.非常不夠

35. 為了這學生，您和普通班老師合作的情形如何？

- 1.沒有合作的需求或機會 2.很好 3.還可以 4.不好 5.很不好

36. 針對這學生，您覺得特教相關專業人員(如物理、職能或語言治療師)對您的幫助大嗎？

- 1.不需要幫助 2.目前沒有人幫忙 3.幫助很大 4.有幫助 5.幫助不大 6.沒有幫助

37. 針對這學生，您覺得縣市特殊教育輔導團對您的教學幫助大嗎？

- 1.沒有特教輔導團 2.幫助很大 3.有幫助 4.幫助不大 5.沒有幫助

第三部分 家長參與情形

38. 學校或您提供給這學生的家長哪些支持性服務？(可複選)

- 1.沒有提供 2.特教或醫療等相關資訊
3.心理支持 4.專業指導或諮詢
5.親職講座或課程 6.協助申請福利津貼
7.協助找社會資源(如家長團體、臨托服務等) 8.其他(請說明)_____

39. 本學期，您大約多久和家長溝通這學生學習的情形？

- 1.從來沒聯絡 2.有狀況才聯絡 3.聯絡過 1-2 次
4.至少每個月一次 5.至少每週一次 6.幾乎每天

40. 您最主要用什麼方法讓家長了解這學生的學習狀況？(請最多選三項)

- 1.沒有特別做法 2.聯絡簿(單) 3.口頭告知
4.定期學習情形報告(期末成績單) 5.透過個別化教育計畫討論 6.檢核表或評量表
7.學習檔案 8.觀察紀錄 9.其他(請說明)_____

41. 整體而言，您認為家長參與這學生學習的情形為何？

- 1.過度參與 2.很積極 3.還可以 4.不太積極 5.從不管他 6.其他(請說明) _____

第四部分 學生的學習情形

42. 開學以來，這學生上課出席的情形如何？

- 1.全勤 2.偶爾缺席 3.經常缺席 4.幾乎都缺席

43. 這學生上小學以後，是否曾經中輟過？(註：中輟是指學生未經請假、不明原因未到校上課達三日以上者；或轉學生未向轉入學校報到者)

- 1.是 2.否 (跳答第 45 題) 3.不知道 (跳答第 45 題)

44. 如果這學生曾經中輟，在什麼時候？中輟的原因是什麼？(註：中輟是指學生未經請假、不明原因未到校上課達三日以上者；或轉學生未向轉入學校報到者)

(1) 時間：_____年級_____學期，中輟時間共_____月_____天

(2) 中輟的原因是：(可複選)

- 1.健康因素 2.交通因素 3.學習問題 4.家庭經濟因素
5.交友問題 6.情緒或行為問題 7.不知道 8.其他(請說明) _____

45. 本學年，這學生參與學校哪些活動？(可複選)

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

46. 這學生在您班上學習的情形：(請逐項勾選符合的項目)

| 學習情形 | 經常 | 有時 | 很少 | 從不 |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| (1) 上課時專心聽講 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2) 上課聽從老師的指示 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) 能安靜坐在座位 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4) 能參與班級討論 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5) 會主動提問 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (6) 能回答問題 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (7) 會按時完成作業 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (8) 能獨自專注工作 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (9) 能持續做一件事，直到完成為止 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (10) 能和其他學生合作完成工作 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

47. 這學年，這學生參與以下教學型態的頻率如何？(請逐項勾選符合的項目) (「不適用」指：您未運用該教學型態)

| 教學型態 | 經常 | 有時 | 很少 | 從不 | 不適用 |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| (1) 全班教學 | <input type="checkbox"/> |
| (2) 分組教學 | <input type="checkbox"/> |
| (3) 一對一教學 | <input type="checkbox"/> |
| (4) 同儕(小老師)協助 | <input type="checkbox"/> |
| (5) 獨立學習 | <input type="checkbox"/> |
| (6) 其他(請說明) _____ | <input type="checkbox"/> |

48. 和同年齡一般的學生比起來，這學生的語文程度如何？
1.好很多 2.稍好 3.差不多 4.比較差 5.差很多 6.不知道
49. 和同年齡一般的學生比起來，這學生解決問題的能力如何？
1.好很多 2.稍好 3.差不多 4.比較差 5.差很多 6.不知道
50. 和同年齡一般的學生比起來，這學生的數學程度如何？
1.好很多 2.稍好 3.差不多 4.比較差 5.差很多 6.不知道
51. 和同年齡一般的學生比起來，這學生的朋友多不多？
1.多很多 2.稍多 3.差不多 4.比較少 5.少很多 6.不知道
52. 這學生和其他同學相處的情形如何？
1.很好 2.還可以 3.不太好 4.很不好 5.完全無互動 6.不知道
53. 和同年齡的學生比起來，這學生的體能如何？
1.好很多 2.稍好 3.差不多 4.比較差 5.差很多 6.不知道
54. 和同年齡的學生比起來，這學生的經常性違規行為如何？
1.多很多 2.稍多 3.差不多 4.比較少 5.少很多 6.不知道
55. 本學年以來，您覺得這學生學習進步的情形如何？
1.進步很多 2.稍有進步 3.沒有進步 4.有退步 5.剛接觸，還不知道

第五部分 您的個人資料

56. 您的性別：1.男 2.女
57. 您是民國 _____ 年生
58. 您的最高學歷是：
1.專科 2.大學 3.碩士 4.博士
59. 您的教學年資是：(含代理，不含實習)(以下兩個空格中適用之年資皆可填寫)(註：不滿六個月者，不計入一年的年資，超過六個月但未滿一年者，以一年計)
 (1)普通教育_____年 (2)特殊教育_____年
60. 您具有以下哪些專業資格？(可複選)
1.學前特教教師 2.幼教教師 3.國小特教教師
4.國小普教教師 5.中等學校普教教師 6.中等學校特教教師
7.保育員 8.教保員初級班結業 9.教保員進階班結業
10.教保員督導班結業 11.社工人員或社工師 12.物理治療師
13.職能治療師 14.聽力師 15.語言治療師
16.護理人員或護理師 17.心理輔導人員或心理師 18.其他(請說明) _____
61. 您接受過以下哪些特殊教育專業訓練？(可複選)
1.未受過特教專業訓練 2.參加過特教研習
3.修過特教三學分 4.特殊教育二十或三十學分班
5.學士後特教師資班 6.一般大學加修特殊教育學程或輔系
7.國內外大學院校特教系(組) 8.特殊教育四十學分班
9.國內外特教研究所 10.其他(請說明) _____

