

身心障礙者生活需求調查表

主辦機關：內政部及行政院勞工委員會

承辦機關：中正大學

調查期間：民國 95 年 9 月 16 日至 10 月 31 日

核定機關	行政院主計處
核定文號	台（95）處普三字 第 0950004945 號
有效期間	至民國 95 年 12 月底

樣本 編號	縣市別	鄉鎮 市區	障礙 類別	樣本序號
1.本訪問表係依據「統計法」及「身心障礙者保護法」之規定辦理，受訪者有據實詳盡報告義務。 2.本表所填資料，只供整體決策與統計分析之用，個別資料絕對保密。				

樣本代號 01~11 卡號①

- 一、本調查訪問之對象，以民國 95 年 3 月底戶籍常設於臺閩地區內領有政府機關發給之身心障礙手冊者為準。
- 二、填表前請參閱「填表說明」後，詳實填答。表中所有答案附有方格「□」者，選擇適當答案填入「~」符號。劃有「_____」者，應填數字或文字（填註說明）。

A.戶籍地址：_____縣_____鄉市_____村_____路_____巷_____樓
_____市_____鎮區_____里_____鄰_____街_____段_____弄_____號_____室

B.居住地址：

☐1.與戶籍地址相同

☐13

_____縣_____鄉市_____村_____路_____巷_____樓
_____市_____鎮區_____里_____鄰_____街_____段_____弄_____號_____室

C.受訪者：姓名：_____聯絡電話：（_____）_____手機號碼：_____

☐1.全部由身心障礙者本人回答(跳答身心障礙者基本資料)

☐

14

☐2.大部分由身心障礙者本人回答(僅少數問項由他人協助回答，跳答身心障礙者基本資料)

■3.大部分非身心障礙者本人回答

a.代答理由：☐1.身心障礙者為允許代答的障別

☐2.身心障礙者生病無法作答

☐15

☐3.身心障礙者因年邁、體衰或精神狀況不佳無法溝通理解而無法作答 ☐4.其他原因_____

說明：代答理由勾選 1.者，身心障礙者須符合 1.未滿 12 歲的身心障礙兒童、2.植物人、3.失智症者、4.自閉症者、5.智能障礙、6.中、重度以上多重障礙者等其中之一項條件。

b.與身心障礙者關係：☐1.父母

☐2.配偶或同居人

☐3.兄弟姊妹

☐16,17

☐4.（外）祖父母

☐5.子女（含媳婿）

☐6.（外）孫子女

☐7.其他親戚

☐8.鄰居

☐9.同學、同事或朋友

☐10.機構人員

☐11.其他_____（請說明）

c.代答者性別：☐1.男性 ☐2.女性

☐18

d.代答者年齡：_____歲（以足歲計算）

☐☐19,20

e.代答者教育程度：☐1.不識字 ☐2.自修（識字） ☐3.國小 ☐4.國（初）中

☐21

☐5.高中、高職（含五專前三年） ☐6.大專院校 ☐7.研究所以上

一、身心障礙者基本資料

（一）第一部分（請核對下列基本資料是否符合目前實況）

基本資料 （請訪員依據樣本名冊預先填入或勾選）	目前自認實況 （請勾選）		不符合者目前實況 （請填答正確實況）
	符合	不符合	
1.身心障礙者姓名：_____			
2.身分證統一編號： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
3.性別： <input type="checkbox"/> （1）男 <input type="checkbox"/> （2）女			
4.出生年月：民國（前）____年____月____日			
5.身分別： <input type="checkbox"/> （1）一般人口 <input type="checkbox"/> （2）原住民 <input type="checkbox"/> （3）榮民、榮眷			
6.身心障礙類別： <input type="checkbox"/> （1）視覺障礙 <input type="checkbox"/> （2）聽覺機能障礙 <input type="checkbox"/> （3）平衡機能障礙 <input type="checkbox"/> （4）聲音機能或語言機能障礙 <input type="checkbox"/> （5）肢體障礙 <input type="checkbox"/> （6）智能障礙 <input type="checkbox"/> （7）重要器官失去功能 <input type="checkbox"/> （8）顏面損傷者 <input type="checkbox"/> （9）植物人 <input type="checkbox"/> （10）失智症 <input type="checkbox"/> （11）自閉症 <input type="checkbox"/> （12）慢性精神病患者 <input type="checkbox"/> （13）多重障礙 <input type="checkbox"/> （14）頑性（難治型）癲癇症 <input type="checkbox"/> （15）罕見疾病 <input type="checkbox"/> （16）其他經中央衛生主管機關認定之障礙			
7.身心障礙等級： <input type="checkbox"/> （1）極重度 <input type="checkbox"/> （2）重度 <input type="checkbox"/> （3）中度 <input type="checkbox"/> （4）輕度			

身分證統一編號22~31

☐32

☐☐☐☐☐☐33~38

☐39

☐☐40,41

☐42

(二) 第二部分

8. 目前最高教育程度：(未滿 6 歲者，請於(1)~(2)擇一勾選；6 歲以上請於(3)~(9)擇一勾選)

☐ 43

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> (1) 未上幼稚園之學齡前兒童 | <input type="checkbox"/> (2) 上幼稚園之學齡前兒童 |
| <input type="checkbox"/> (3) 不識字（六歲以上） | <input type="checkbox"/> (4) 自修(識字)（六歲以上） |
| <input type="checkbox"/> (5) 國小 | <input type="checkbox"/> (6) 國(初)中 |
| <input type="checkbox"/> (7) 高中、高職（含五專前三年） | <input type="checkbox"/> (8) 大專院校 |
| <input type="checkbox"/> (9) 研究所以上 | |

9. 目前婚姻狀況：

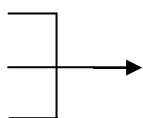
☐ (1) 未婚

☐ 44

☐ (2) 有配偶或同居

☐ (3) 離婚或分居

☐ (4) 喪偶



9a. (原) 配偶國籍

☐ 45

- ☐ (1) 本國籍
☐ (2) 大陸籍
☐ (3) 東南亞國家
☐ (4) 其他外國籍

9b. (原) 配偶年齡：_____ 歲（以足歲計算，若為喪偶，本題免填）

☐ ☐ 46, 47

9c. (原) 配偶教育程度：

☐ 48

- ☐ (1) 不識字
☐ (2) 自修(識字)
☐ (3) 國小
☐ (4) 國（初）中
☐ (5) 高中、高職（含五專前三年）
☐ (6) 大專院校
☐ (7) 研究所以上

9d. 是否有子女？☐ (1) 是，有子女_____ 人(含經法定程序收養、領養之子女)

☐ 49

☐ ☐ 50, 51

☐ (2) 否

10. 造成身心障礙主要原因：

☐ 52

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) 先天（出生即有） | <input type="checkbox"/> (2) 後天疾病而致 |
| <input type="checkbox"/> (3) 交通事故 | <input type="checkbox"/> (4) 職業傷害 |
| <input type="checkbox"/> (5) 老年退化 | <input type="checkbox"/> (6) 家庭或社會環境因素(例如：自殺、家暴) |
| <input type="checkbox"/> (7) 其他事故傷害 | <input type="checkbox"/> (8) 不明原因 |
| <input type="checkbox"/> (9) 其他_____（請說明） | |

11. 身心障礙發生時年齡：_____ 歲（以足歲計算）

☐ ☐ 53, 54

二、身心障礙者居住狀況

12. 您（身心障礙者）目前的居住地點是（請就家宅、教養與養護機構以及其他擇一勾選，並回答子題）：

☐ (1) 家宅

☐ 55

12a. 住宅類型？

☐ 56

- ☐ (1) 平房(跳問 12d.題) ☐ (2) 有電梯透天樓房
☐ (3) 無電梯透天樓房 ☐ (4) 有電梯集合式住宅
☐ (5) 無電梯集合式住宅

12b. 您居住在幾樓？_____ 樓(填答一樓者跳問 12d.題)

☐ 57, 58

12c. 居住於二樓以上者，上下樓是否需要他人協助？

☐ 59

- ☐ (1) 需要 ☐ (2) 不需要

12d. 住宅所有權屬

☐ 60

- ☐ (1) 自有 ☐ (2) 租賃
☐ (3) 配住 ☐ (4) 借住 ☐ (5) 其他_____ (含占用)

12e. 目前有那些人與您同住？(請將同住人員均予勾選)

- | | | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 配偶 | <input type="checkbox"/> (2) 父親 | <input type="checkbox"/> 61 | <input type="checkbox"/> 62 |
| <input type="checkbox"/> (3) 母親 | <input type="checkbox"/> (4) 子女(媳婿) | <input type="checkbox"/> 63 | <input type="checkbox"/> 64 |
| <input type="checkbox"/> (5) 兄弟姊妹及其配偶 | <input type="checkbox"/> (6) (外) 祖父母 | <input type="checkbox"/> 65 | <input type="checkbox"/> 66 |
| <input type="checkbox"/> (7) (外) 孫子女及其配偶 | <input type="checkbox"/> (8) 朋友 | <input type="checkbox"/> 67 | <input type="checkbox"/> 68 |
| <input type="checkbox"/> (9) 其他親戚 | <input type="checkbox"/> (10) 獨居 | <input type="checkbox"/> 69 | <input type="checkbox"/> 70 |

(說明：其他親戚指非(1)~(7)所指之其他直系或非直系親戚)

12f. 下列親屬是否有身心障礙者？(請就有身心障礙者勾選，可複選)

- | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 配偶 | <input type="checkbox"/> (2) 父親 | <input type="checkbox"/> 71 | <input type="checkbox"/> 72 |
| <input type="checkbox"/> (3) 母親 | <input type="checkbox"/> (4) 子女 | <input type="checkbox"/> 73 | <input type="checkbox"/> 74 |
| <input type="checkbox"/> (5) 兄弟姊妹 | <input type="checkbox"/> (6) (外) 祖父母 | <input type="checkbox"/> 75 | <input type="checkbox"/> 76 |
| <input type="checkbox"/> (7) (外) 孫子女 | <input type="checkbox"/> (8) 以上均無 | <input type="checkbox"/> 77 | |

卡號②

12g. 居家有無需要無障礙設施？

☐ 13

■ 需要無障礙設施(請就下列細項分別作答，勾選需要者續問是否已經改裝完畢，並續問 13 題)

項目	需要	→	是否已經改裝完畢		
			(1)是	(2)否	
1. 衛浴設備	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15
2. 室內扶手	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17
3. 坡道	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19
4. 廚房	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21
5. 臥室	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23
6. 走道	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25
7. 電梯	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27
8. 門鈴閃光燈	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29

☐ (2) 不需要無障礙設施(填答不需要者續答 13.題)

☐ (2) 教養、養護機構

12h. 何種機構？

☐ ☐ 30, 31

- ☐ (1) 收容、養護機構
☐ (2) 護理之家或長期照護機構
☐ (3) 身心障礙福利服務機構
☐ (4) 醫療機構
☐ (5) 精神復健機構
☐ (6) 育幼院
☐ (7) 社區家園
☐ (8) 附設住宿之職訓機構或庇護工場等
☐ (9) 特殊學校
☐ (10) 其他 _____ (請說明)

12i. 機構性質

☐ 32

- ☐ (1) 公立 ☐ (2) 公設民營
☐ (3) 宗教團體附設 ☐ (4) 福利團體附設
☐ (5) 其他私立

12j. 目前您是否有家人？

☐ 33

■ (1) 有家人，有哪些家人？(請將現有家人均予勾選，可複選，續答 12k)

- ☐ (1) 配偶 ☐ (2) 父親
☐ (3) 母親 ☐ (4) 子女(媳婿)
☐ (5) 兄弟姊妹及其配偶 ☐ (6) (外) 祖父母
☐ (7) (外) 孫子女及其配偶
☐ (8) 其他親戚 (僅包含曾祖父母、外曾祖父母、
曾孫子女、外曾孫子女、伯、叔、姑、舅、姨、甥、姪等)

☐ 34 ☐ 35

☐ 36 ☐ 37

☐ 38 ☐ 39

☐ 40

☐ 41

☐ 2. 沒有家人 (跳答 12l. 題)

12k. 您的家人大約多久時間來探望一次？

☐ 42

- ☐ (1) 每周四次以上 ☐ (2) 每二、三日一次
☐ (3) 每周一次 ☐ (4) 每半個月一次
☐ (5) 每月一次 ☐ (6) 每年若干次
☐ (7) 幾乎沒有

12l. 居住收容機構之主要原因為：(單選題)

☐ 43

- ☐ (1) 收容機構離家近 ☐ (2) 家人無法照顧
☐ (3) 可接受良好的教育或照顧 ☐ (4) 收費合理
☐ (5) 復建需要 ☐ (6) 沒有家人可照顧
☐ (7) 孤苦無依由政府安排 ☐ (8) 其他 _____ (請說明)

12m. 居住在機構已有 _____ 年 _____ 月

☐ ☐ 44, 45

☐ ☐ 46, 47

12n. 對於您居住的機構，您滿意嗎？

☐ 48

- ☐ (1) 非常滿意 ☐ (2) 還算滿意 ☐ (3) 普通
☐ (4) 不太滿意 ☐ (5) 非常不滿意 ☐ (6) 不知道或拒答

三、休閒活動及交通狀況

13. 請問您平常主要的休閒活動為？(最多複選二項，並請按優先順序填列代號)

最主要：_____；次要：_____

☐☐ 49,50

(1) 玩電腦、電視遊樂器

(2) 看電影、戲劇、藝文展覽

☐☐ 51,52

(3) 聽音樂

(4) 看電視、錄影帶

(5) 郊遊、登山、健行、釣魚

(6) 球類運動、國術、打拳

(7) 游泳

(8) 閱讀書報雜誌

(9) 舞蹈、彈奏樂器、吟唱

(10) 打牌、下棋

(11) 園藝、手工藝

(12) 逛街

(13) 聊天

(14) 旅行(在外過夜)

(15) 書法、繪畫、攝影

(16) 看 MTV、VCD/DVD、唱卡拉 OK (KTV)

(17) 其他_____ (請說明)

(18) 幾乎沒有從事休閒活動

(19) 無法從事休閒活動

14. 請問您會不會使用電腦？

☐ 53

☐ (1) 會(接答 14a. 題)

14a. (1) 請問您使用電腦的頻率是：每週_____天，每天約_____小時 (請填整數)

☐ 54

☐☐ 55,56

(2) 使用電腦的用途或最常使用於 (單選)：

☐ 1. 文書處理或計算 ☐ 2. 程式設計 ☐ 3. 電腦繪圖 ☐ 4. 娛樂休閒(玩GAME)

☐ 57

☐ 5. 行政處理或管理 ☐ 6. 上網 ☐ 7. 其他 (請說明_____)

☐ (2) 不會(接答 14b. 題)

14b. 最主要原因為 (單選)：

☐ 58

☐ (1) 沒有機會學習

☐ (2) 學不來

☐ (3) 缺少電腦設備

☐ (4) 缺乏使用電腦的無障礙環境(如螢幕語音軟體、點字顯示器)

☐ (5) 沒有需要(如植物人、智障者、兒童等未具學習電腦能力身份或不想學習者，請填答此項)

☐ (6) 其他_____ (請說明)

15. 請問您最近一個月外出(含居家附近的散步)次數如何？(選 1.2.3. 者，跳問第 17. 題)

☐ (1) 幾乎每天

☐ (2) 每週三、四次

☐ (3) 每週一、二次

☐ 59

☐ (4) 很少外出(全月 1~2 次)

☐ (5) 都沒有外出

16. 請問您最近一個月很少外出或都沒有外出的原因？(單選)

☐ (1) 沒有必要外出

☐ (2) 不宜外出

☐ (3) 沒有人可以陪您或帶您外出

☐ 60

☐ (4) 家人禁止您外出

☐ (5) 自己不想外出

☐ (6) 缺乏定向行動能力

☐ (7) 缺乏外出所需輔具 ☐ (8) 其他_____ (請說明)

17. 請問您最近一個月外出的理由？(可複選；第 15 題勾選 (5) 都沒有外出者免填)

☐ (1) 工作

☐ (2) 上學

☐ (3) 就醫

☐ (4) 訪友

☐ 61

☐ 62

☐ 63

☐ 64

☐ (5) 購物

☐ (6) 休閒、藝文活動

☐ (7) 運動、健身活動

☐ (8) 社團、公益及宗教活動

☐ 65

☐ 66

☐ 67

☐ 68

☐ (9) 參加職業訓練、教育訓練、才藝班、社區學苑等課程

☐ 69

☐ (10) 居家附近的日常生活活動，例如：散步、外食、倒垃圾、剪(洗)頭髮、接送小孩…等

☐ 70

☐ (11) 其他_____ (請說明)

☐ 71

18.請問您最近一個月外出時最常使用方式？最主要_____；次要_____；再次要_____

- ☐ (1) 自行駕駛汽車
☐ (3) 自行騎乘腳踏車
☐ (5) 坐計程車
☐ (7) 搭乘市區公車
☐ (9) 搭乘飛機
☐ (11) 搭乘復康巴士
☐ (13) 使用一般輪椅
☐ (15) 步行
☐ (17) 其他_____ (請說明)
- ☐ (2) 自行騎乘機車 (含特製機車)
☐ (4) 親友開車或騎車接送
☐ (6) 搭乘長途客運
☐ (8) 搭乘火車
☐ (10) 搭乘捷運
☐ (12) 使用電動輪椅或代步車
☐ (14) 乘坐一般輪椅，但由他人協助推行
☐ (16) 無法外出或從未外出

☐☐ 72,73
☐☐ 74,75
☐☐ 76,77

18a.為了您的外出，您本人及陪同您的人平均每月花在交通的費用約_____元

☐☐☐☐☐ 78~82

19.身心障礙者在下列運輸工具(飛機/長途客運車/市區公車/火車)的使用需求狀況：

19a.飛機

卡號③

請問您最近一個月有沒有搭過飛機？ ☐ (1)有 ☐ (2)沒有 (跳答第 19b.題)

☐ 13

	有無使用 左列設施		左列設施是否 符合您的需要			左列設施 不符合需要的原因 (請見代碼說明)		
	有	無	不需要 使用	符合 需要	不符合 需要			
	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)			
<u>上下交通工具</u>								
(1)聲音導引設施	(不用詢問此項)							
(2)上下階梯	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 15,16
(3)升降設備或出入口	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 18,19
<u>機內乘坐輔助</u>								
(4)站名播報或顯示設施	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 21,22
(5)輪椅停靠或固定設施	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 24,25
(6)博愛座	(不用詢問此項)							
(7)服務鈴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 27,28
(8)衛生設備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 30,31
(9)扶手及防滑地板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 33,34

19b.長途客運車(到其他縣市)

請問您最近一個月有沒有搭過長途客運？ ☐ (1)有 ☐ (2)沒有 (跳答第 19c.題)

☐ 35

	有無使用 左列設施		左列設施是否 符合您的需要			左列設施 不符合需要的原因 (請見代碼說明)		
	有	無	不需要 使用	符合 需要	不符合 需要			
	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)			
<u>上下交通工具</u>								
(1)聲音導引設施	(不用詢問此項)							
(2)上下階梯	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 37,38
(3)升降設備或出入口	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 40,41
<u>車內乘坐輔助</u>								
(4)站名播報或顯示設施	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> 42	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 43,44
(5)輪椅停靠或固定設施	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> 45	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 46,47
(6)博愛座	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> 48	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 49,50
(7)服務鈴/下車鈴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> 51	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 52,53
(8)衛生設備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> 54	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 55,56
(9)扶手及防滑地板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> 57	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 58,59

19c.市區公車

請問您最近一個月有沒有搭過市區公車？ ☐ (1)有 ☐ (2)沒有 (跳答第 19d.題)

☐ 60

	有無使用 左列設施		左列設施是否 符合您的需要			左列設施 不符合需要的原因 (請見代碼說明)			
	有	無	不需要 使用	符合 需要	不符合 需要				
	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)				
<u>上下交通工具</u>									
(1)聲音導引設施	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 61	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 62,63
(2)上下階梯	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 64	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 65,66
(3)升降設備或出入口	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 67	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 68,69
<u>車內乘坐輔助</u>									
(4)站名播報或顯示設施	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 70	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 71,72
(5)輪椅停靠或固定設施	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 73	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 74,75
(6)博愛座	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 76	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 77,78
(7)服務鈴/下車鈴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 79	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 80,81
(8)衛生設備	(不用詢問此項)								
(9)扶手及防滑地板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 83,84

19d.火車

請問您最近一個月有沒有搭過火車？ ☐ (1)有 ☐ (2)沒有 (跳答第 20.題)

卡號④

☐ 13

	有無使用 左列設施		左列設施是否 符合您的需要			左列設施 不符合需要的原因 (請見代碼說明)			
	有	無	不需要 使用	符合 需要	不符合 需要				
	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)				
<u>上下交通工具</u>									
(1)聲音導引設施	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 15,16
(2)上下階梯	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 18,19
(3)升降設備或出入口	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 21,22
<u>車內乘坐輔助</u>									
(4)站名播報或顯示設施	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 24,25
(5)輪椅停靠或固定設施	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 27,28
(6)博愛座	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 30,31
(7)服務鈴/下車鈴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 33,34
(8)衛生設備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 36,37
(9)扶手及防滑地板	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 39,40

不符合需要的原因代碼：

設施	代碼與原因						
(1)聲音導引設施	(11)無法引導方向	(12)無法知道何時開關門				(18)未設置	(19)其他
(2)上下階梯	(21)階梯太高	(22)會絆倒	(23)階梯處太暗	(24)階梯太滑	(25)階梯處缺乏扶手	(28)未設置	(29)其他
(3)升降設備或出入口	(31)出入口太窄	(32)升降設備無法運作	(33)升降設備不安全			(38)未設置	(39)其他
(4)站名播報或顯示設施	(41)設施常常無法運作	(42)播報音量不當	(43)顯示亮度不當	(44)播報或顯示常有誤		(48)未設置	(49)其他
(5)輪椅停靠或固定設施	(51)停靠位置標示不明	(52)停靠位置不易上下	(53)缺乏合適扶手	(54)周邊空間太小	(55)設計不佳，無法或不易固定	(58)未設置	(59)其他
(6)博愛座	(61)出入口至設置處間地面不平坦	(62)標示不清楚	(63)位置數量太少	(64)位置常遭佔用		(68)未設置	(69)其他
(7)服務鈴/下車鈴	(71)設置的位置太高	(72)設置數量太少	(73)按下後不知是否有響			(78)未設置	(79)其他
(8)衛生設備	(81)位置缺乏明確指引	(82)門不容易打開	(83)空間太窄	(84)洗手台高度不適合	(85)無法使用，因缺乏無障礙設計	(88)未設置	(89)其他

(9)扶手及防滑地板	(91)扶手不容易握持	(92)扶手處太少	(93)防滑地板的效果不佳			(98)未設置	(99)其他
------------	-------------	-----------	---------------	--	--	---------	--------

四、起居生活狀況

20. 下列活動您能否獨自行動沒有困難？（未滿 6 歲者免答，跳問 22. 題）

（請逐項勾選）

活動項目	(1) 不需要輔具或 他人協助，可 獨立完成	有 困 難			
		(2) 需要輔具或環境改善後 ，可獨立完成	(3) 不論有無使用輔具，都需 要他人協助，才可完成	(4) 完全需要他人處理(即自 己完全不能)	
1. 進食					<input type="checkbox"/> 41
2. 更換衣服					<input type="checkbox"/> 42
3. 洗頭髮					<input type="checkbox"/> 43
4. 洗澡					<input type="checkbox"/> 44
5. 洗臉、刷牙					<input type="checkbox"/> 45
6. 上下床					<input type="checkbox"/> 46
7. 上下椅子					<input type="checkbox"/> 47
8. 如廁（坐式）					<input type="checkbox"/> 48
9. 如廁（蹲式）					<input type="checkbox"/> 49
10. 大小便控制					<input type="checkbox"/> 50
11. 擦拭臀部					<input type="checkbox"/> 51
12. 修剪(手、腳)指甲					<input type="checkbox"/> 52
13. 上下樓梯					<input type="checkbox"/> 53
14. 室內走動					<input type="checkbox"/> 54
15. 室外走動					<input type="checkbox"/> 55

21. 您獨自做下列活動有沒有困難？（未滿 6 歲者免答，跳問 22. 題）【本項為單選】

活動項目	有沒有困難（請逐項填代號） 1. 毫無困難 2. 有點困難（尚不需要輔具或他人協助） 3. 需用輔具/環境改善 4. 需他人協助 5. 完全不能做	
1. 家事活動(如整理家務、洗碗等)		<input type="checkbox"/> 56
2. 洗衣服、晾衣服		<input type="checkbox"/> 57
3. 煮飯、做菜		<input type="checkbox"/> 58
4. 上街買日用品		<input type="checkbox"/> 59
5. 理財（算錢、找錢、付帳）		<input type="checkbox"/> 60
6. 吃藥		<input type="checkbox"/> 61
7. 撥打電話		<input type="checkbox"/> 62
8. 搭乘交通工具		<input type="checkbox"/> 63

22.請問您目前的生活起居是否可以獨立自我照顧？

☐64

☐是，(1) 可以獨立自我照顧（包括使用輔具後可完成各項生活起居活動）（請跳答第 23 題）

☒否

22a.主要照顧者是誰？請填寫代號_____

☐☐65,66

性別：☐ (1)男 ☐ (2)女

☐67

平均每日照顧所花時間：_____小時（請填至小數點一位）

☐☐☐☐68~71

22b.次要照顧者是誰？請填寫代號_____

☐☐72,73

性別：☐ (1)男 ☐ (2)女

☐74

平均每日照顧所花時間：_____小時（請填至小數點一位）

☐☐☐☐75~78

(1)配偶

(2)兒子

(3)女兒

(4)媳婦

(5)女婿

(6)父母

(7)兄弟姊妹

(8)其他親戚

(9)朋友照顧

(10)鄰居照顧

(11)民間慈善團體

(12)僱人照顧（非外勞）

(13)僱外勞照顧

(14)居家照護

(15)機構人員照顧

(16)其他_____（請說明）

（非由機構、居家照護或僱人（或外勞）照顧者請跳問 23.題）

22c.生活起居由機構、居家照護或僱人（或外勞）照顧者，每月費用約_____元？

☐☐☐☐☐☐79~84

23.請問您對於目前生活起居安排的滿意程度如何？

☐85

☐ (1)非常滿意

☐ (2)還算滿意

☐ (3)普通

☐ (4)不太滿意

☐ (5)非常不滿意

☐ (6)不知道或拒答

五、家庭經濟狀況

卡號⑤

24.請問您（身心障礙者）家裡有多少人在工作？_____ 人 ☐☐ 13,14

25.誰是家裡最主要的經濟收入者？主要經濟收入者代號_____ ☐ 15

性別：☐ (1)男 ☐ (2)女 ☐ 16

- (1)本人 (2)配偶 (3)父或母親
(4)兄弟或姊妹 (5)兒子(含媳婦) (6)女兒(含女婿)
(7)祖父母或外祖父母 (8)其他_____ (請說明)

26.您本人是否有下列收入來源：（最多複選三項，並請按優先順序填列代號）

最主要_____；次要_____；再次要_____

- (1)本人工作收入 (2)房租、利息、股利等收入 (3)配偶工作收入 ☐☐ 17,18
(4)父母親給予 (5)兄弟姊妹給予 (6)兒子（含媳婦）給予 ☐☐ 19,20
(7)女兒(含女婿)給予 (8)其他親戚給予 (9)朋友鄰居給予 ☐☐ 21,22
(10)政府補助或津貼 (11)社會慈善機構給予 (12)退休金（俸）
(13) 其他_____ (請說明)

27.請問您今年領取下列那些補助？（可複選，請就目前有領取者均予勾選）

- ☐ (1)低收入戶家庭生活補助 ☐ (2)低收入戶就學生活補助 ☐ 23 ☐ 24
☐ (3)中低收入老人生活津貼 ☐ (4)中低收入身心障礙者生活補助 ☐ 25 ☐ 26
☐ (5)身心障礙者托育養護補助 ☐ (6)特殊境遇婦女緊急生活扶助 ☐ 27 ☐ 28
☐ (7)敬老福利津貼 ☐ (8)榮民院外就養金 ☐ 29 ☐ 30
☐ (9)輔具補助 ☐ (10)老年農民福利津貼 ☐ 31 ☐ 32
☐ (11)醫療費用補助 ☐ (12)中低兒少生活補助 ☐ 33 ☐ 34
☐ (13)身心障礙者首次購屋貸款利息差額補助 ☐ 35
☐ (14)無自有住宅之中低收入戶身心障礙者租賃房屋租金補助 ☐ 36
☐ (15)身心障礙人士子女托育津貼 ☐ 37
☐ (16)中低收入戶身心障礙者傷病住院看護費用補助 ☐ 38
☐ (17) 其他_____ (請說明) ☐ (18)均無 ☐ 39

28.請問您家裡一個月的開支約：

- ☐ (1)20,000 元以下 ☐ (2)20,000-29,999 元 ☐ (3)30,000-39,999 元 ☐ 40
☐ (4)40,000-59,999 元 ☐ (5)60,000-79,999 元 ☐ (6)80,000 元以上

29.請問您家平均每月的收入是否足夠支應日常生活需要？ ☐ 41

- ☐ (1)大約剛好足夠（收支平衡）
☐ (2)足夠且有餘（有儲蓄）
☐ (3)不符實際需要（不夠用）

六、醫療照顧及福利服務需求

30. 您（身心障礙者）目前是否需要定期就醫？

☐ 42

☐ (1) 需要

30a. 請問您有無定期就醫？

☐ (2) 不需要

☐ (1) 有定期就醫

☐ 43

☐ (3) 拒答

☐ (2) 未定期就醫

31. 您目前有參加那些保險？（可複選）

■ 社會保險

☐ (1) 全民健康保險

☐ 44

☐ (2) 公保

☐ 45

☐ (3) 勞保

☐ 46

☐ (4) 農漁民保險

☐ 47

☐ (5) 軍保

☐ 48

■ 商業保險

☐ (6) 住院醫療險

☐ 49

☐ (7) 防癌保險

☐ 50

☐ (8) 其他_____（請說明）

☐ 51

☐ (9) 全部都沒有參加

31a. 您未參加全民健康保險的原因？（單選，限未勾選(1)全民健康保險填答）

☐ (1) 繳不起保費

☐ (2) 起初未投保，故一直未納保

☐ 52

☐ (3) 不願意參加

☐ (4) 保費不合理

☐ (5) 已投保其他醫療保險

☐ (6) 其他_____（請說明）

32. 如果您需要就醫，您是否能夠獨力至醫療院所就醫？

☐ (1) 可以

☐ 53

■ 無法獨力就醫，您在就醫上有何困擾？（可複選）

☐ (1) 交通問題難以解決 ☐ (2) 無法獨力完成掛號就醫的程序 ☐ (3) 其他_____（請說明）

☐ 54

☐ 55

☐ 56

32a. 【有交通問題者】何種交通問題？（可複選）

☐ (1) 醫院太遠

☐ (2) 交通費用太貴

☐ (3) 通行環境的障礙

☐ 57

☐ 58

☐ 59

☐ (4) 沒人可以接送 ☐ (5) 定向行動能力不夠

☐ (6) 其他_____（請說明）

☐ 60

☐ 61

☐ 62

33. 請問您目前是否需要接受復健治療？

■ 需要；是那一種復健治療（本項為單選，選後請接答 33a. 題）

☐ 63

☐ (1) 職能治療

☐ (2) 物理治療

☐ (3) 語言治療

☐ 64

☐ (4) 職能治療加物理治療

☐ (5) 職能治療加語言治療

☐ (6) 物理治療加語言治療

☐ (7) 心理諮商

☐ (8) 其他_____（請說明）

33a. 是否定期治療：

☐ (1) 是

☐ (2) 否

☐ 65

☐ (2) 不需要【跳問 34. 題】

34.你在生活中是否需要使用輔具？

☐ 66

☐ 1.是 (請續答第 34a.題)

34a.目前正使用哪些輔具？ _____ (請按使用度之順序填寫代號) ☐☐ 67,68 ☐☐ 69,70 ☐☐ 71,72

34b.目前尚缺少哪些輔具？ _____ (請按迫切度之順序填寫代號) ☐☐ 73,74 ☐☐ 75,76 ☐☐ 77,78

☐ 2.否(請跳答第 35 題)

A.生活類

- | | | |
|------------|--------------|-------------------------|
| (1)點字機或點字版 | (6)餵食椅或進食輔具 | (11)視障者警示器 |
| (2)弱視特製眼鏡 | (7)居家無障礙設施裝備 | (12)聽障者警示器(火災警示燈、各式閃光燈) |
| (3)輪椅 | (8)特殊電腦輔助器具 | (13)其他_____ (請說明) |
| (4)助行器 | (9)電子字幕顯示器 | |
| (5)特製或改裝機車 | (10)震動手錶、鬧鐘 | |

B.復健類

- | | | |
|--------------|---------------|-------------------|
| (14)電動輪椅/代步車 | (18)義眼 | (22)輪椅坐墊或背墊 |
| (15)義肢 | (19)人工講話器 | (23)其他_____ (請說明) |
| (16)助聽器 | (20)支架/站立架 | |
| (17)人工電子耳 | (21)氣墊床或流體壓力床 | |

35.請問您是否向政府申請過輔具補助？

☐ (1)是，共_____項 ☐ (2)否 ☐ (3)不記得或拒答 ☐ 79 ☐☐ 80,81

36.使用過的輔具經過回收整理，您願不願意使用？

☐ (1)願意 ☐ (2)不願意 ☐ (3)沒意見或拒答 ☐ 82

37.您認為政府對身心障礙者的醫療照護，您最需要的項目是什麼？ (按優先順序選三項) 卡號⑥

優先順序為：第一_____，第二_____，第三_____

- | | | |
|-------------------|--------------------|---|
| (1) 提供就醫交通協助 | (8) 提供輔具的諮詢服務 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 13,14 |
| (2) 提供醫療資源的資訊 | (9) 提供醫護人員定期訪視 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 15,16 |
| (3) 提供陪同就醫服務 | (10) 提供牙醫特別門診 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 17,18 |
| (4) 提供社區就近醫療服務 | (11) 提供出院準備服務 | |
| (5) 提供居家照護服務 | (12) 縮短身心障礙鑑定流程 | |
| (6) 提供醫療補助措施 | (13) 其他_____ (請說明) | |
| (7) 提供食品營養藥物的諮詢服務 | (14) 不需要或拒答 | |

38.您在兒童時期（未滿六歲）是否有發展比較慢的情形(發展遲緩)？ ☐ 19

☐ (1)曾被診斷是

☐ (2)自認是，但未經診斷確認

☐ (3)曾經疑似

☐ (4)沒有

☐ (5)不知道



38a.當時是否接受治療(早期療育)？

☐ (1)有 ☐ (2)無

(答「(2)無」者跳問 39.題)

38b.治療當時有無健保身份？

☐ (1)有 ☐ (2)無

38c.治療當時有無接受政府補助？

☐ (1)有 ☐ (2)無

☐ 20

☐ 21

☐ 22

39.請問您有無需要政府或民間團體提供下列服務？

(限目前住家宅者填答，目前未住家宅者，請跳答 42.題)

☐ 23

■需要(複選題，接答 40.題)

☐ (1)居家照顧

☐ (2)家事服務

☐ (3)無障礙居家環境改善

☐ 24

☐ 25

☐ 26

☐ (4)居家設備（水電等）維修服務

☐ (5)生活用品採購送服務

☐ 27

☐ 28

☐ (6)陪同就醫

☐ (7)安裝緊急救援系統

☐ (8)其他_____(請說明)

☐ 29

☐ 30

☐ 31

☐ (2)不需要**(跳答 41.題)**

40.上述列舉的居家服務，您是否願意負擔部分費用？

(限目前住家宅者填答)

☐ (1)不願意

☐ 32

■願意，約 ☐ (2)3000 元以下 ☐ (3)3001-6000 元 ☐ (4)6001-9000 元

☐ (5)9001-12000 元 ☐ (6)12001-15000 元 ☐ (7)15001 元以上

41.除了住在家裡之外，請問您是否考慮使用下列身心障礙者照護方式？**(單選)**

(限目前住家宅者填答)

☐ 33

☐ 1.送到安養中心等照護機構 ☐ 2.送到日間照顧中心，晚上接回來

☐ 3.請看護來家裡照顧

☐ 4.使用『家庭托顧』，晚上接回來

☐ 5.其他_____(請說明)

42.您認為政府對於身心障礙者，應優先辦理哪些生活福利措施？（按優先順序選三項）

優先順序為：第一_____，第二_____，第三_____

(1)提高生活補助

(2)建立國民年金制度

☐ ☐ 34,35

(3)建立社區型安置措施

(4)協助解決交通問題

☐ ☐ 36,37

(5)身心障礙者之老年安養

(6)人身安全保護

☐ ☐ 38,39

(7)保障有工作能力身心障礙者最低合理薪資

(8)建立無障礙生活環境設施及設備

(9)手語翻譯服務

(10)輔具相關資訊

(11)財產信託

(12)居家服務

(13)臨時或短期照顧服務

(14)輔購（建）住宅

(15)定向行動訓練服務

(16)提高收容、養護補助費

(17)其他_____ (請說明)

43.您知道政府對身心障礙者有提供什麼樣的福利服務措施？（請在□內勾選一項）

	不知道			知道並已利用		知道但未利用				
	滿意	尚可	不滿意	不需要	申請 麻煩	申請 不通過	其他			
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)		
(1)身心障礙者生活補助-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 40	
(2)托育及養護費 -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 41	
(3)輔具補助 -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 42	
(4)社會保險費補助 -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 43	
(5)改善無障礙設施 -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 44	
(6)早期療育-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 45	
(7)搭乘公民營公共交通工具 ----- 或進入收費之風景區、康 樂場所或文教設施優待	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 46	
(8)租屋及購屋貸款利息補助 -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 47	
(9)居家照顧-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 48	
(10)居家護理 -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 49	
(11)日間或臨時及短期照顧 -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50	
(12)復康巴士 -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 51	
(13)核發身心障礙者專用停 ----- 車位識別證或專用車牌	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 52	
(14)公益彩券經銷商之工作能力證明 --	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 53	
(15)承租商店攤位登記經營 -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 54	
(16)所得稅身心障礙者特別 ----- 扣除額減免	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 55	
(17)身障者或子女學雜費補助-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 56	
(18)公私立幼稚園學雜費補助-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 57	

44.以上所列各項福利服務，您認為最需要者為何？（請填代號）

最需要_____；次要_____；再次要_____

☐☐ 58,59

☐☐ 60,61

☐☐ 62,63

七、教育服務需求

(未滿3歲兒童、障礙類別為失智症、植物人者，請直接跳答48題)

45.請問您目前是否在學中？(含學前教育、成人教育、補習教育)

☐ (1) 是 (請跳答 46 題)

☐ 64

☒ (2) 否 (續答 45a.題)

45a.您 (未在學身心障礙者) 目前是否有受教育之需求？

☐ 65

☐ (1) 需要

45b.請問您需要再接受那一階段之教育？

☐ 66

☐ (2) 不需要 (請跳答 47 題)

(填答後，請跳答 47 題)

☐ (1) 學前教育 (幼稚園)

☐ (2) 國小

☐ (3) 國(初)中

☐ (4) 高中、高職

☐ (5) 大專院校

☐ (6) 研究所以上

☐ (7) 成人教育 (如：終身學習課程、社區學苑)

☐ (8) 補習教育 (指補習進修學校相關正規課程)

46. 請問您是否知道目前特殊教育可提供的服務有那些？[請在以下各項目勾選：(請每一題都勾選)]

(本題為在學者填答)

	<u>不知道</u>			<u>知道並已利用</u>			<u>知道但未利用</u>				
	滿意	尚可	不滿意	不需要	申請	申請	其他				
						麻煩	不通過				
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)			
(1)家庭支援服務(例如提供社會福利消息)--	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	67	
(2)上下學的接送服務或交通補助-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	68	
(3)獎助學金或減免學雜費-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	69	
(4)學習輔具(例如盲用電腦、助聽器)-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	70	
(5)提供大字課本、點字書或有聲書----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	71	
(6)適當的考試服務措施-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	72	
(7)無障礙環境-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	73	
(8)特教(輔導)老師之協助-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	74	

47.您認為政府對身心障礙者的教育，應該優先辦理的項目是什麼？(按優先順序選三項)

優先順序為：第一_____，第二_____，第三_____

☐ 75

(1)12 年國民義務教育 (2)提供學習輔具 (3)依需求提供學雜費補助

☐ 76

(4)依需求提供接送上下學 (5)提供獎助學金

☐ 77

(6)成人教育 (7)補習教育 (8)升學考試或國家考試的計分優待

(9)其他_____ (請說明)

八、身心障礙者工作現況

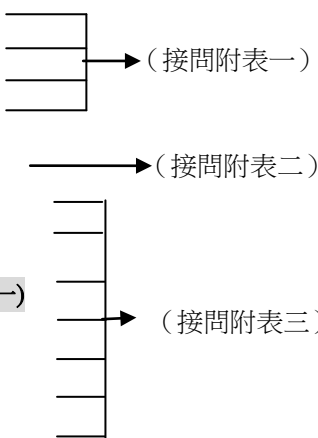
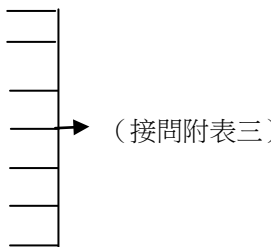

(15 歲以下即 80 年 6 月 30 日後出生者免填並結束訪查)

(訪查結束後，調查員請填寫第 24 頁之意見欄)

48.您在 95 年 9 月 15 日那一週間主要在做什麼？

□□ 78,79

(身心障礙者若為監管或失蹤人口時，請註記筆數，俟推估時予以扣除)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1)從事某種工作 |  |
| <input type="checkbox"/> (2)有工作而未做，但領有報酬 | |
| <input type="checkbox"/> (3)利用課餘或假期工作 | |
| <input type="checkbox"/> (4)家事餘暇從事工作 | |
| <input type="checkbox"/> (5)在找尋工作或等待恢復工作而無報酬 | → (接問附表二) |
| <input type="checkbox"/> (6)有工作能力且想工作，但未去找工作 |  |
| <input type="checkbox"/> (7)幫忙家務(兼有工作者請選(4)，接問附表一) | |
| <input type="checkbox"/> (8)在學或準備升學(兼有工作者選(3)，接問附表一) | |
| <input type="checkbox"/> (9)身體重度障礙，無法工作 | |
| <input type="checkbox"/> (10)已退休(未滿 65 歲) | → (接問附表三) |
| <input type="checkbox"/> (11)高齡(65 歲以上) |  |
| <input type="checkbox"/> (12)其他_____ (請說明) | |

*****附註：其中選項(5)在找尋工作或等待恢復工作而無報酬：係包括

1．無工作在找工作或已找到工作在等待結果

2．有工作而未作：A.已定於短期內開始工作，而無報酬。

B.等待恢復工作而無報酬。

但於調查週內因(1.傷病 2.季節性關係 3.例假、事假、特別假(不含病假)及 4.已受僱用領有報酬而因故未開始工作)情形，則為就業者。

結束訪查

(訪查結束後，調查員請填寫第 24 頁之意見欄)

【附表一】

卡號⑦

49.請問您在目前的工作場所工作多久？_____年_____月；

☐☐ 13,14 ☐☐ 15,16

總工作年資_____年_____月（均填整數）

☐☐ 17,18 ☐☐ 19,20

50.請問發生身心障礙以來您做過_____個工作（包括目前的工作）？

☐☐ 21,22

51.請問您是如何找到目前的工作？

☐☐ 23,24

☐ (1)親朋介紹

☐ (2)考試分發

☐ (3)師長介紹

☐ (4)民意代表介紹

☐ (5)就業服務機構轉介

☐ (6)社會福利機構轉介

☐ (7)職業訓練機構轉介

☐ (8)自己應徵

☐ (9)電子媒體求職(含人力銀行)

☐ (10)學校就業輔導單位

☐ (11)報紙廣告招貼

☐ (12) 其他_____ (請說明)

52.請問您目前從事何種行業？

☐☐ 25,26

☐ (1)農、林、漁、牧業

☐ (2)礦業及土石採取業

☐ (3)製造業

☐ (4)電力及燃氣供應業

☐ (5)用水供應及污染整治業

☐ (6)營造業

☐ (7)批發及零售業

☐ (8)運輸及倉儲業

☐ (9)住宿及餐飲業

☐ (10)資訊及通訊傳播業

☐ (11)金融及保險業

☐ (12)不動產業

☐ (13)專業、科學及技術服務業

☐ (14)支援服務業

☐ (15)公共行政及國防；強制性社會安全

☐ (16)教育服務業

☐ (17)醫療保健及社會工作服務業

☐ (18)藝術、娛樂及休閒服務業

☐ (19)其他服務業

53.請問您目前擔任的職務是什麼？

☐ 27

☐ (1)民意代表、行政主管、企業主管及經理人員

☐ (2)專業人員

☐ (3)技術員及助理專業人員

☐ (4)事務工作人員

☐ (5)服務工作人員及售貨員

☐ (6)農、林、漁、牧工作人員

☐ (7)技術工、機械設備操作工及組裝工

☐ (8)非技術工及體力工

54.請問您在工作場所內身分是什麼？

☐ 28

☐ (1)雇主

☐ (2)自營作業者

☐ (3)無酬家屬工作者

☐ (4)受私人僱用

☐ (5)受政府僱用

55.請問您在工作場所內平均每週工作天數為_____天，（請填至小數一位）

☐☐☐ 29~31

平均每週正常工作時數_____小時，（請填至小數一位）

☐☐☐☐ 32~35

平均每週加班工時_____小時。(請填至小數一位)

□□□□36~39

56.請問您在工作場所內之薪資或收入為何？(填整數)(從業身分為受僱者請問問項(1).；為雇主、自營作業者請問問項(2).；無酬家屬工作者，請跳詢問項 57)

(1)受僱者：

□40

□月薪制：平均每月薪資為_____元，加班費_____元。

□日薪制：平均每日薪資為_____元；平均每月薪資為_____元，平均每月加班費_____元。

□時薪制：平均每小時薪資為_____元；平均每月薪資為_____元，平均每月加班費_____元。

□按件計酬：平均每月收入為_____元。

(2)雇主、自營作業者平均每月淨收入為_____元。

月薪□□□□□□元 41~46

加班費□□□□□□元 47~52

日薪□□□□□元 53~57

時薪□□□□元 58~61

57. 請問您在工作場所中，有沒有因身心障礙者的身分而受到不公平待遇的經驗？

■(1)有，其不公平措施為：(可複選)

□62

□(1)工作配置

□(2)薪資

□(3)考績

□63

□64

□65

□(4)陞遷

□(5)訓練、進修

□(6)其他_____ (請說明)

□66

□67

□68

□(2)沒有

58.請問您在工作場所上需要什麼樣的就業協助？

■(1)需要就業協助 (可複選)

□69

□(1)提供與同事相處的方法

□(2)提供在職進修

□70

□71

□(3)提供第二專長訓練

□(4)轉業諮詢

□72

□73

□(5)無障礙環境的改善

□(6)其他(請說明)_____

□74

□75

□(2)不需要就業協助

59.請問您滿不滿意目前的工作？

□76

□(1)非常滿意

□(2)還算滿意

□(3)普通

□(4)不太滿意

□(5)非常不滿意

60.請問你有沒有轉職或轉業計畫？

卡號⑧

■(2)有，其原因為：(可複選)

□13

□(1)希望轉調至較能發揮潛能之部門

□(2)希望能在各部門輪調歷練

□14

□15

□(3)希望轉聘至其他同業公司上班

□(4)希望轉至不同行業工作

□16

□17

□(5)希望找到正式的工作

□(6)希望找到待遇較高的工作

□18

□19

□(7)希望找到交通較便利的工作

□(8)希望找到工作環境較佳的工作

□20

□21

□(9)希望調整至較輕鬆之部門

□(10)其他_____ (請說明)

□22

□23

□(1)沒有

【附表二】

61.您過去有過工作嗎？ ☐24

☐ (1)從來沒有工作 → 61a.從來沒有工作，主要原因？ ☐25

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> (1)剛畢業 | <input type="checkbox"/> (2)自己不想工作 |
| <input type="checkbox"/> (3)家庭因素無法外出工作 | <input type="checkbox"/> (4)家庭經濟許可，不必工作 |
| <input type="checkbox"/> (5)找不到合意的工作 | <input type="checkbox"/> (6)未被錄用 |
| <input type="checkbox"/> (7) 其他_____ (請說明) | |

☐ (2)有 → 61b.有過工作，您離開上次工作的原因？ **(可複選)**

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1)交通困難 | <input type="checkbox"/> (2)工作場所欠缺無障礙措施 | <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 |
| <input type="checkbox"/> (3)工作能力無法勝任 | <input type="checkbox"/> (4)受傷或生病體力無法勝任 | <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 |
| <input type="checkbox"/> (5)沒有興趣 | <input type="checkbox"/> (6)待遇太低 | <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 |
| <input type="checkbox"/> (7)與同事人際關係問題 | <input type="checkbox"/> (8)工作受到差別待遇 | <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 |
| <input type="checkbox"/> (9)被無故減薪 | <input type="checkbox"/> (10)結婚或生育 | <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 |
| <input type="checkbox"/> (11)工作場所停業或業務緊縮 | <input type="checkbox"/> (12)被裁員 | <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 |
| <input type="checkbox"/> (13)季節性或臨時性工作結束 | | <input type="checkbox"/> 38 |
| <input type="checkbox"/> (14)參加政府臨時性就業服務方案(例如公共服務、多元就業方案、臨時工作津貼)結束 | | <input type="checkbox"/> 39 |
| <input type="checkbox"/> (15) 其他_____ (請說明) | | <input type="checkbox"/> 40 |

62.您現在想接受僱用或自行創業？ ☐41

☐ (1) 接受僱用 → 62a.找工作的時間已經有_____個月 **(填整數)** ☐☐42,43

→ 62b.您無法找到工作之主要原因？ **(接問 63 題)** ☐44

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1)年齡限制 | <input type="checkbox"/> (2)學歷限制 |
| <input type="checkbox"/> (3)工作內容不合適 | <input type="checkbox"/> (4)工作技能不足 |
| <input type="checkbox"/> (5)薪資不滿意 | <input type="checkbox"/> (6)交通困難 |
| <input type="checkbox"/> (7)體能狀況無法勝任 | |
| <input type="checkbox"/> (8)一般人對身心障礙者之刻板印象 (例如：歧視．．．等) | |
| <input type="checkbox"/> (9)其他(請說明)_____ | |

☐ (2)想自行創業 → 62c.請問您希望政府提供何種創業的協助？ **(單選)** ☐45

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> (1)提供創業補助 |
| <input type="checkbox"/> (2)提供適合身心障礙者創業資訊 |
| <input type="checkbox"/> (3)提供創業諮詢與輔導 |

☐ ☐

☐ (4) 其他_____ (請說明) (訪問結束)

63. 請問您最希望從事的工作為何？ ☐ 46

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) 民意代表、行政主管、企業主管及經理人員 | <input type="checkbox"/> (2) 專業人員 |
| <input type="checkbox"/> (3) 技術員及助理專業人員 | <input type="checkbox"/> (4) 事務工作人員 |
| <input type="checkbox"/> (5) 服務工作人員及售貨員 | <input type="checkbox"/> (6) 農、林、漁、牧工作人員 |
| <input type="checkbox"/> (7) 技術工、機械設備操作工及組裝工 | <input type="checkbox"/> (8) 非技術工及體力工 |

64. 您是否有意願參加政府舉辦之身心障礙人員特種考試？ ☐ 47

- ☐ (1) 有意願 ☐ (2) 沒有意願

65. 您希望的工作類型是： ☐ 48

- ☐ (1) 全時工作 ☐ (2) 部分工時工作

66. 請問您期待每月的收入多少？ ☐ 49

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) 一萬元以下 | <input type="checkbox"/> (2) 一萬元至未滿 15,840 元 |
| <input type="checkbox"/> (3) 15,840 元至未滿二萬元 | <input type="checkbox"/> (4) 二萬元至未滿三萬元 |
| <input type="checkbox"/> (5) 三萬元至未滿四萬元 | <input type="checkbox"/> (6) 四萬元至未滿五萬元 |
| <input type="checkbox"/> (7) 五萬元以上 | |

67. 您需要政府協助您哪些就業服務措施？ ☐ 50

■ (1) 需要，其原因為：(可複選)

- | | | | |
|---|---|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 提供職業訓練 | <input type="checkbox"/> (2) 提供就業資訊 | <input type="checkbox"/> 51 | <input type="checkbox"/> 52 |
| <input type="checkbox"/> (3) 提供就業媒合(包括網路) | <input type="checkbox"/> (4) 推動支持性就業 | <input type="checkbox"/> 53 | <input type="checkbox"/> 54 |
| <input type="checkbox"/> (5) 提供職務再設計 | <input type="checkbox"/> (6) 獎勵或補助雇主僱用身心障礙者 | <input type="checkbox"/> 55 | <input type="checkbox"/> 56 |
| <input type="checkbox"/> (7) 推動庇護性就業 | <input type="checkbox"/> (8) 其他_____ (請說明) | <input type="checkbox"/> 57 | <input type="checkbox"/> 58 |

☐ (2) 不需要

68. 您希望參加的職業訓練是：_____ 其次是：_____ (請詢答序號) ☐ 59,60 ☐ 61,62

序號	職業訓練類別	序號	職業訓練類別
電腦資訊類		25	電子零件製作
01	電腦程式設計	26	手工藝品製作
02	電腦軟體應用	27	陶藝
03	電腦硬體裝修	紡織服飾類	
04	網頁設計	28	電腦服裝設計
05	電腦網路工程	29	縫紉
06	盲用電腦	30	電繡
餐飲廚藝類		31	珠寶設計與製作
07	餐飲服務	美容美髮類	
08	中餐烹飪	32	美髮
09	西式餐點	33	美容

烘焙類		機械電機類	
10	食品烘培	34	電腦輔助機械設計
按摩類		35	汽車板金及塗裝
11	視障按摩	36	汽車修護
清潔維護類		37	板金
12	清潔服務	38	冷凍空調修護
13	汽車清潔維護	39	電機修護
14	洗衣	40	自動控制
15	資源回收處理	41	水電技術
服務類		電子類	
16	超商服務	42	工業電子
17	吧台服務	43	通訊電子
18	鋼琴調音	營建土木類	
19	電話行銷	44	木工
20	廣播	45	裝璜
農藝類		46	建築製圖
21	農藝	47	測量
22	園藝	48	泥水
23	作物栽培	其他	
物品加工類		49	其他職類，請說明_____
24	包裝加工	50	不想參加職業訓練

【附表三】

69.您目前是否有能力工作？ ☐63
☐ (1)是 (續答 70 題) ☐ (2)否 (訪問結束)

70.您目前是否有意願工作？ ☐64
☐ (1)是 (續答 71 題) ☐ (2)否 (訪問結束)

71.您未去找工作之原因？ ☐65
☐ (1)家庭因素無法外出工作 ☐ (2)家庭經濟許可，不必工作
☐ (3)沒有合意的工作 ☐ (4)未被錄用
☐ (5)在學或準備升學 ☐ (6)其他_____ (請說明)

72.您需要政府協助您哪些就業服務措施？ ☐66
☒ (1)需要，其原因為：(可複選)
☐ (1)提供職業訓練 ☐ (2)提供就業資訊 ☐67 ☐68
☐ (3)提供就業媒合(包括網路) ☐ (4)推動支持性就業 ☐69 ☐70
☐ (5)提供職務再設計 ☐ (6)獎勵或補助雇主僱用身心障礙者 ☐71 ☐72
☐ (7)推動底護性就業 ☐ (8)其他_____ (請說明) ☐73 ☐74
☐ (2)不需要

73.您希望參加的職業訓練是：_____ 其次是：_____ (請詢答序號) ☐☐75,76 ☐☐77,78

序號	職業訓練類別	序號	職業訓練類別
電腦資訊類		25	電子零件製作
01	電腦程式設計	26	手工藝品製作
02	電腦軟體應用	27	陶藝
03	電腦硬體裝修	紡織服飾類	
04	網頁設計	28	電腦服裝設計
05	電腦網路工程	29	縫紉
06	盲用電腦	30	電繡
餐飲廚藝類		31	珠寶設計與製作
07	餐飲服務	美容美髮類	
08	中餐烹飪	32	美髮
09	西式餐點	33	美容
烘焙類		機械電機類	
10	食品烘培	34	電腦輔助機械設計
按摩類		35	汽車板金及塗裝
11	視障按摩	36	汽車修護
清潔維護類		37	板金

12	清潔服務	38	冷凍空調修護
13	汽車清潔維護	39	電機修護
14	洗衣	40	自動控制
15	資源回收處理	41	水電技術
服務類		電子類	
16	超商服務	42	工業電子
17	吧台服務	43	通訊電子
18	鋼琴調音	營建土木類	
19	電話行銷	44	木工
20	廣播	45	裝璜
	農藝類	46	建築製圖
21	農藝	47	測量
22	園藝	48	泥水
23	作物栽培	其他	
物品加工類		49	其他職類，請說明_____
24	包裝加工	50	不想參加職業訓練

意見欄：

督導員
(簽名或蓋章)

審核員
(簽名或蓋章)

訪問員
(簽名或蓋章)

填表日期
民國 95 年 月 日