

教育部 99 年學生運動參與情形調查問卷

各位同學您好：

本問卷的主要目的在於瞭解您運動參與的情形，以做為教育部研訂學校體育政策之參考。本調查結果並不會影響您的體育成績，且填答資料絕對保密，請您依實際情形確實填寫，謝謝您的合作與填答。

國立臺灣師範大學體育研究與發展中心 謹上

填答說明：請依實際情形於下列各表格中**勾選**最符合現況的答案：

範例	題 項	學期中	學期中 週末假日	99 年 寒假	99 年 暑假
	每天是否累積運動 30 分鐘以上？	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

一、運動參與現況

題 項	說 明
1. 您目前是否參加學校運動社團？ <input type="checkbox"/> ¹ 是 (跳答第 3 題) <input type="checkbox"/> ² 否 (續答第 2 題)	➤ 運動社團係指學校正式成立之運動性質社團 (包括課後社團)，在指導教師指導下進行活動，與校內外團隊進行區域性交流之社團。
2. 您未參加運動社團的原因為何？ <input type="checkbox"/> ¹ 沒有興趣 <input type="checkbox"/> ² 沒有時間 <input type="checkbox"/> ³ 想參加，但沒有開設，期望的運動社團為_____	
3. 您目前參加的運動社團為 (可複選，至多三項) <input type="checkbox"/> ¹ 網球 <input type="checkbox"/> ² 羽球 <input type="checkbox"/> ³ 籃球 <input type="checkbox"/> ⁴ 足球 <input type="checkbox"/> ⁵ 排球 <input type="checkbox"/> ⁶ 桌球 <input type="checkbox"/> ⁷ 棒壘球 <input type="checkbox"/> ⁸ 游泳 <input type="checkbox"/> ⁹ 登山 <input type="checkbox"/> ¹⁰ 田徑 <input type="checkbox"/> ¹¹ 舞蹈類 <input type="checkbox"/> ¹² 啦啦隊 <input type="checkbox"/> ¹³ 滑輪運動 <input type="checkbox"/> ¹⁴ 民俗體育 <input type="checkbox"/> ¹⁵ 技擊運動 <input type="checkbox"/> ¹⁶ 其它__	➤ 舞蹈：包括熱舞、瑜珈、國標舞等。 ➤ 技擊運動：包括跆拳道、空手道、柔道、武術等。 ➤ 滑輪運動：包括直排輪、溜冰、曲棍球、滑板等。
4. 您覺得運動社團開設的項目符合您的需求嗎？ (單選) <input type="checkbox"/> ¹ 非常符合 <input type="checkbox"/> ² 符合 <input type="checkbox"/> ³ 普通 <input type="checkbox"/> ⁴ 不符合 <input type="checkbox"/> ⁵ 非常不符合	
5. 您過去一年是否有代表班級參加全校性運動競賽？ <input type="checkbox"/> ¹ 是 <input type="checkbox"/> ² 否	➤ 過去一年：係指自填答日往前推一年。
6. 您目前是否參加學校運動代表隊？ <input type="checkbox"/> ¹ 是 (續答第 7 題) <input type="checkbox"/> ² 否 (跳答第 8 題)	➤ 運動代表隊係指學校正式成立之運動性質團隊，由教練進行經常性訓練，並代表學校對外比賽。
7. 您目前參加的運動代表隊為 (可複選，至多二項) <input type="checkbox"/> ¹ 網球 <input type="checkbox"/> ² 羽球 <input type="checkbox"/> ³ 籃球 <input type="checkbox"/> ⁴ 足球 <input type="checkbox"/> ⁵ 排球 <input type="checkbox"/> ⁶ 桌球 <input type="checkbox"/> ⁷ 棒壘球 <input type="checkbox"/> ⁸ 游泳 <input type="checkbox"/> ⁹ 拔河 <input type="checkbox"/> ¹⁰ 田徑 <input type="checkbox"/> ¹¹ 舞蹈類 <input type="checkbox"/> ¹² 啦啦隊 <input type="checkbox"/> ¹³ 滑輪運動 <input type="checkbox"/> ¹⁴ 民俗體育 <input type="checkbox"/> ¹⁵ 技擊運動 <input type="checkbox"/> ¹⁶ 其它__	➤ 舞蹈：包括熱舞、瑜珈、國標舞等。 ➤ 技擊運動：包括跆拳道、空手道、柔道、武術等。

	➤ 滑輪運動：包括直排輪、溜冰、曲棍球、滑板等。
8. 您過去一年參與運動競賽的情形？（可複選） <input type="checkbox"/> ¹ 未參加 <input type="checkbox"/> ² 班際比賽 <input type="checkbox"/> ³ 校際比賽 <input type="checkbox"/> ⁴ 縣市比賽 <input type="checkbox"/> ⁵ 全國性或國際性比賽	➤ 過去一年：係指自填答日往前推一年。
9. 您目前平均每週上幾節體育課？（單選） <input type="checkbox"/> ¹ 1節 <input type="checkbox"/> ² 2節 <input type="checkbox"/> ³ 3節 <input type="checkbox"/> ⁴ 其他 _____ 節	➤ 健康與體育領域的體育部分。
10. 您覺得您每週的體育課節數時間足夠嗎？（單選） <input type="checkbox"/> ¹ 非常足夠 <input type="checkbox"/> ² 足夠 <input type="checkbox"/> ³ 普通 <input type="checkbox"/> ⁴ 不足夠 <input type="checkbox"/> ⁵ 非常不足夠	
11. 您對體育課的喜歡程度如何？（單選） <input type="checkbox"/> ¹ 非常喜歡 <input type="checkbox"/> ² 喜歡 <input type="checkbox"/> ³ 普通 <input type="checkbox"/> ⁴ 不喜歡 <input type="checkbox"/> ⁵ 非常不喜歡，原因為何？	
12. 您覺得目前每週的運動時間是否足夠？（單選） <input type="checkbox"/> ¹ 非常足夠 <input type="checkbox"/> ² 足夠 <input type="checkbox"/> ³ 普通 <input type="checkbox"/> ⁴ 不足夠 <input type="checkbox"/> ⁵ 非常不足夠	
13. 支持您參與運動的主要原因為？（單選） <input type="checkbox"/> ¹ 家長贊同 <input type="checkbox"/> ² 場地許可 <input type="checkbox"/> ³ 時間充足 <input type="checkbox"/> ⁴ 同伴鼓勵 <input type="checkbox"/> ⁵ 技術優良 <input type="checkbox"/> ⁶ 有成就感 <input type="checkbox"/> ⁷ 身體因素 <input type="checkbox"/> ⁸ 其他 _____	
14. 阻礙您參與運動的主要原因為？（單選） <input type="checkbox"/> ¹ 家長反對 <input type="checkbox"/> ² 場地不便 <input type="checkbox"/> ³ 時間不足 <input type="checkbox"/> ⁴ 同伴較少 <input type="checkbox"/> ⁵ 技術不佳 <input type="checkbox"/> ⁶ 無成就感 <input type="checkbox"/> ⁷ 身體因素 <input type="checkbox"/> ⁸ 其他 _____	
15. 您主要的上下學方式為何？（單選） <input type="checkbox"/> ¹ 走路 <input type="checkbox"/> ² 騎自行車 <input type="checkbox"/> ³ 搭公共運輸工具 <input type="checkbox"/> ⁴ 家長接送 <input type="checkbox"/> ⁵ 專車 <input type="checkbox"/> ⁶ 其他	➤ 專車：包括校車、安親班/補習班之交通車。
16. 您是否會騎自行車？ <input type="checkbox"/> ¹ 是（續答第17題） <input type="checkbox"/> ² 否	
17. 您是由誰教導學會騎自行車？（單選） <input type="checkbox"/> ¹ 家長或親戚 <input type="checkbox"/> ² 朋友 <input type="checkbox"/> ³ 學校老師 <input type="checkbox"/> ⁴ 同學 <input type="checkbox"/> ⁵ 其他 _____	

題 項	學期★請	翻 學 翻 繼 續 填 寫 年 寒 假	99 年 暑假
		週末假日	
1. 您每週是否累積運動 210 分鐘以上？	<input type="checkbox"/> ¹ 是 <input type="checkbox"/> ² 否		<input type="checkbox"/> ¹ 是 <input type="checkbox"/> ² 否
2. 您平均每週運動幾天？（單選） （一天至少累積 30 分鐘以上才算）	<input type="checkbox"/> ¹ 0 天 <input type="checkbox"/> ² 1 天 <input type="checkbox"/> ³ 2 天 <input type="checkbox"/> ⁴ 3 天 <input type="checkbox"/> ⁵ 4 天 <input type="checkbox"/> ⁶ 5 天 <input type="checkbox"/> ⁷ 6 天 <input type="checkbox"/> ⁸ 7 天	<input type="checkbox"/> ¹ 0 天 <input type="checkbox"/> ² 1 天 <input type="checkbox"/> ³ 2 天 <input type="checkbox"/> ⁴ 3 天 <input type="checkbox"/> ⁵ 4 天 <input type="checkbox"/> ⁶ 5 天 <input type="checkbox"/> ⁷ 6 天 <input type="checkbox"/> ⁸ 7 天 天	<input type="checkbox"/> ¹ 0 天 <input type="checkbox"/> ² 1 天 <input type="checkbox"/> ³ 2 天 <input type="checkbox"/> ⁴ 3 天 <input type="checkbox"/> ⁵ 4 天 <input type="checkbox"/> ⁶ 5 天 <input type="checkbox"/> ⁷ 6 天 <input type="checkbox"/> ⁸ 7 天 天
3. 您平均每天是否累積運動 30 分鐘以上？	<input type="checkbox"/> ¹ 是 <input type="checkbox"/> ² 否	<input type="checkbox"/> ¹ 是 <input type="checkbox"/> ² 否	<input type="checkbox"/> ¹ 是 <input type="checkbox"/> ² 否

4. 您最常運動的地點為？(單選)	<input type="checkbox"/> ¹ 學校 <input type="checkbox"/> ² 家裡 <input type="checkbox"/> ³ 公園或社區運動場館 <input type="checkbox"/> ⁴ 無固定場所 <input type="checkbox"/> ⁵ 其他_____	<input type="checkbox"/> ¹ 學校 <input type="checkbox"/> ² 家裡 <input type="checkbox"/> ³ 公園或社區運動場館 <input type="checkbox"/> ⁴ 無固定場所 <input type="checkbox"/> ⁵ 其他_____	<input type="checkbox"/> ¹ 學校 <input type="checkbox"/> ² 家裡 <input type="checkbox"/> ³ 公園或社區運動場館 <input type="checkbox"/> ⁴ 無固定場所 <input type="checkbox"/> ⁵ 其他_____	<input type="checkbox"/> ¹ 學校 <input type="checkbox"/> ² 家裡 <input type="checkbox"/> ³ 公園或社區運動場館 <input type="checkbox"/> ⁴ 無固定場所 <input type="checkbox"/> ⁵ 其他_____
5. 您最常從事的運動項目為？(可複選，至多三項)	<input type="checkbox"/> ¹ 跑步 <input type="checkbox"/> ² 羽球 <input type="checkbox"/> ³ 籃球 <input type="checkbox"/> ⁴ 足球 <input type="checkbox"/> ⁵ 棒壘球 <input type="checkbox"/> ⁶ 桌球 <input type="checkbox"/> ⁷ 自行車 <input type="checkbox"/> ⁸ 游泳 <input type="checkbox"/> ⁹ 舞蹈 <input type="checkbox"/> ¹⁰ 登山健行 <input type="checkbox"/> ¹¹ 滑輪運動 <input type="checkbox"/> ¹² 技擊運動 <input type="checkbox"/> ¹³ 網球 <input type="checkbox"/> ¹⁴ 其他	<input type="checkbox"/> ¹ 跑步 <input type="checkbox"/> ² 羽球 <input type="checkbox"/> ³ 籃球 <input type="checkbox"/> ⁴ 足球 <input type="checkbox"/> ⁵ 棒壘球 <input type="checkbox"/> ⁶ 桌球 <input type="checkbox"/> ⁷ 自行車 <input type="checkbox"/> ⁸ 游泳 <input type="checkbox"/> ⁹ 舞蹈 <input type="checkbox"/> ¹⁰ 登山健行 <input type="checkbox"/> ¹¹ 滑輪運動 <input type="checkbox"/> ¹² 技擊運動 <input type="checkbox"/> ¹³ 網球 <input type="checkbox"/> ¹⁴ 其他	<input type="checkbox"/> ¹ 跑步 <input type="checkbox"/> ² 羽球 <input type="checkbox"/> ³ 籃球 <input type="checkbox"/> ⁴ 足球 <input type="checkbox"/> ⁵ 棒壘球 <input type="checkbox"/> ⁶ 桌球 <input type="checkbox"/> ⁷ 自行車 <input type="checkbox"/> ⁸ 游泳 <input type="checkbox"/> ⁹ 舞蹈 <input type="checkbox"/> ¹⁰ 登山健行 <input type="checkbox"/> ¹¹ 滑輪運動 <input type="checkbox"/> ¹² 技擊運動 <input type="checkbox"/> ¹³ 網球 <input type="checkbox"/> ¹⁴ 其他	<input type="checkbox"/> ¹ 跑步 <input type="checkbox"/> ² 羽球 <input type="checkbox"/> ³ 籃球 <input type="checkbox"/> ⁴ 足球 <input type="checkbox"/> ⁵ 棒壘球 <input type="checkbox"/> ⁶ 桌球 <input type="checkbox"/> ⁷ 自行車 <input type="checkbox"/> ⁸ 游泳 <input type="checkbox"/> ⁹ 舞蹈 <input type="checkbox"/> ¹⁰ 登山健行 <input type="checkbox"/> ¹¹ 滑輪運動 <input type="checkbox"/> ¹² 技擊運動 <input type="checkbox"/> ¹³ 網球 <input type="checkbox"/> ¹⁴ 其他
6. 您最主要是跟誰一起運動？(單選)	<input type="checkbox"/> ¹ 家人親戚 <input type="checkbox"/> ² 朋友 <input type="checkbox"/> ³ 同學 <input type="checkbox"/> ⁴ 無(自己) <input type="checkbox"/> ⁵ 其他_____	<input type="checkbox"/> ¹ 家人親戚 <input type="checkbox"/> ² 朋友 <input type="checkbox"/> ³ 同學 <input type="checkbox"/> ⁴ 無(自己) <input type="checkbox"/> ⁵ 其他_____	<input type="checkbox"/> ¹ 家人親戚 <input type="checkbox"/> ² 朋友 <input type="checkbox"/> ³ 同學 <input type="checkbox"/> ⁴ 無(自己) <input type="checkbox"/> ⁵ 其他_____	<input type="checkbox"/> ¹ 家人親戚 <input type="checkbox"/> ² 朋友 <input type="checkbox"/> ³ 同學 <input type="checkbox"/> ⁴ 無(自己) <input type="checkbox"/> ⁵ 其他_____

二、基本資料：

1. 性別：¹ 男 ² 女

2. 就讀年級：¹ 五年級 ² 六年級 ³ 七年級 ⁴ 八年級
⁵ 九年級

3. 身高：⁶ 高一 ⁷ 高二 ⁸ 高三
 公分；體重：_____ 公斤

★請再檢查一遍有沒有漏答，謝謝您的合作！