

學前家長問卷

-新樣本-

*幼兒姓名：_____ *就讀園所/機構名稱：_____

*受訪者姓名：_____ *受訪者性別：①男 ②女

*受訪者與孩子的關係：

- ①親生父親 ②親生母親 ③養父 ④養母 ⑤繼父 ⑥繼母
⑦寄養父親 ⑧寄養母親 ⑨祖父 ⑩祖母 ⑪外公 ⑫外婆
⑬保姆 ⑭其他親人 ⑮其他(請說明)_____

*受訪者聯絡電話或手機：_____

*受訪者聯絡地址：_____

*訪員姓名：_____ *填答日期：民國____年____月____日

親愛的家長，您好！

本份問卷主要調查有關孩子在家和在學校的一些情形。請根據確實的情況填寫。填答之前，請先注意以下說明：

- 問卷內包括單選和複選兩種題目。如果題目後沒有標明「可複選」，就是「單選」題，只能圈選一個答案；如果題目後標明「可複選」，您可勾選所有適合的答案；如果標明「請最多選三項」，您可勾選一～三個答案。
- 圈選答案時，請在選項前的□內打勾，如☑。如果您的答案沒有出現在選項裏，就請勾選「其他」，然後在_____內說明。
- 請注意「跳答」問題：例如，第 14 題的第 1、2 選項後面標明「跳答第 16 題」，如果您勾選這兩個之一，就直接跳答第 16 題即可；若您勾選其餘選項，則續答下一題。

本問卷大約會花費您約 20 分鐘，請耐心地依序填答，不要遺漏任何一題。您填答的所有資料，我們只做學術分析之用，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 孩子的狀況

1. 媽媽懷這孩子的時候，有特別的情況嗎？【可複選】

- | | | |
|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①沒有異常情況 | <input type="checkbox"/> ②不正常出血 | <input type="checkbox"/> ③胎位不正 |
| <input type="checkbox"/> ④糖尿病 | <input type="checkbox"/> ⑤妊娠毒血症或子癇症 | <input type="checkbox"/> ⑥羊水過多或過少 |
| <input type="checkbox"/> ⑦胎盤早期剝離 | <input type="checkbox"/> ⑧前置胎盤 | <input type="checkbox"/> ⑨長期喝酒過量 |
| <input type="checkbox"/> ⑩藥物上癮症 | <input type="checkbox"/> ⑪精神問題(如憂鬱症) | <input type="checkbox"/> ⑫營養不良 |
| <input type="checkbox"/> ⑬重大疾病(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> ⑭其他(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> ⑮不知道 |

2. 這孩子是自然產還是剖腹產？

- ①剖腹產 ②自然產 ③不知道

3. 這孩子出生時的體重是多少？

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ①低於 1000 公克 | <input type="checkbox"/> ②1001~1500 公克 | <input type="checkbox"/> ③1501~2000 公克 |
| <input type="checkbox"/> ④2001~2500 公克 | <input type="checkbox"/> ⑤2501~3000 公克 | <input type="checkbox"/> ⑥3001~3500 公克 |
| <input type="checkbox"/> ⑦3501~4000 公克 | <input type="checkbox"/> ⑧4001 公克以上 | <input type="checkbox"/> ⑨不知道 |

4. 這孩子出生的時候，有特別的情況嗎？【可複選】

- | | | |
|--------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> ①沒有問題 | <input type="checkbox"/> ②早產(懷孕週數：_____週) | <input type="checkbox"/> ③預產期超過二週以上 |
| <input type="checkbox"/> ④體重過輕 | <input type="checkbox"/> ⑤黃疸過高需換血 | <input type="checkbox"/> ⑥缺氧 |
| <input type="checkbox"/> ⑦難產 | <input type="checkbox"/> ⑧先天性疾病(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> ⑨其他(請說明)_____ |
| <input type="checkbox"/> ⑩不知道 | | |

5. 這孩子一出生，有沒有住過加護病房？

- ①沒有 ②有，_____天 ③不知道

6. 這孩子出生後在醫院住幾天才回家？

- | | | |
|--|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①1 週內 | <input type="checkbox"/> ②1 週~未滿 2 週 | <input type="checkbox"/> ③2 週~未滿 1 個月 |
| <input type="checkbox"/> ④1 個月~未滿 3 個月 | <input type="checkbox"/> ⑤3 個月以上 | <input type="checkbox"/> ⑥不知道 |

7. 媽媽有沒有餵這孩子母乳？

- ①沒有 ②有，餵 1 個月以下 ③有，餵_____年_____個月 ④不知道

8. 最早在什麼時候發現這孩子有問題？

- ①出生前 ②出生時或未滿 1 個月 ③_____歲_____個月 ④不知道

9. 最早發現這孩子的問題是什麼？【可複選】

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ①生理問題(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> ②聽力問題 |
| <input type="checkbox"/> ③視力問題 | <input type="checkbox"/> ④粗動作問題(包括動作協調問題) |
| <input type="checkbox"/> ⑤精細動作問題(如寫字、拿筷子、剪刀) | <input type="checkbox"/> ⑥語言問題 |
| <input type="checkbox"/> ⑦認知學習問題(如認字、數概念、記憶等) | <input type="checkbox"/> ⑧情緒問題 |
| <input type="checkbox"/> ⑨行為問題(如刻板行為、攻擊、自傷等) | <input type="checkbox"/> ⑩人際關係問題 |
| <input type="checkbox"/> ⑪過動 | <input type="checkbox"/> ⑫注意力問題 |
| <input type="checkbox"/> ⑬生活自理問題 | <input type="checkbox"/> ⑭飲食問題 |
| <input type="checkbox"/> ⑮睡眠問題 | <input type="checkbox"/> ⑯其他(請說明)_____ |
| <input type="checkbox"/> ⑰不知道 | |

10. 誰最早發現這孩子有問題？

- ①父母 ②祖父母 ③其他親友 ④保姆
⑤醫護人員 ⑥老師 ⑦治療師 ⑧社工員
⑨朋友(包括同事和鄰居) ⑩其他(請說明)_____ ⑪不知道

11. 這孩子最早在幾歲的時候被醫院診斷(或學校鑑定)是身心障礙或發展遲緩？

- ①出生時或未滿1個月 ②____歲____個月 ③不知道

12. 這孩子最早被診斷(或鑑定)的結果是什麼？【可複選】

- ①發展遲緩或發展障礙 ②視覺障礙 ③弱視
④盲 ⑤聽覺障礙 ⑥重聽
⑦盲聾 ⑧智能障礙 ⑨輕度智障
⑩中度智障 ⑪中重度智障 ⑫重度智障
⑬唐氏症 ⑭注意力缺陷(ADD) ⑮注意力缺陷過動症(ADHD)
⑯語言或溝通障礙 ⑰失語症 ⑱閱讀障礙
⑲學習障礙(如閱讀或數學) ⑳自閉症 ㉑亞斯伯格症
㉒情緒障礙 ㉓嚴重行為問題 ㉔精神病(如精神分裂症)
㉕精神官能症(如焦慮症、恐慌症、強迫症) ㉖憂鬱症
㉗肢體障礙 ㉘肢體殘缺 ㉙肌肉萎縮症
㉚下半身或部分癱瘓 ㉛全身癱瘓 ㉜腦性麻痺
㉝小兒麻痺症 ㉞脊柱裂 ㉟吞嚥困難
㊱心臟病 ㊲血友病 ㊳白血病
㊴纖維囊腫 ㊵糖尿病 ㊶關節炎
㊷氣喘 ㊸癲癇 ㊹中風
㊺癌症 ㊻肺氣腫 ㊼多發性硬化症
㊽器質性腦傷 ㊾創傷性腦傷 ㊿罕見疾病(請說明)_____
㉟其他(請說明)_____ ㊿不知道

13. 這孩子現在有身心障礙手冊或發展遲緩診斷證明嗎？【請優先填入手冊資料；若無手冊，再填入診斷證明資料】

- ①沒有
②有身心障礙手冊，____歲____個月時領，障礙類別是_____，等級是_____
③有發展遲緩診斷證明，____歲____個月時領，診斷結果是_____
④不知道

14. 這孩子現在的健康情形怎麼樣？

- ①很健康(跳答第16題) ②偶爾生病(跳答第16題)
③常常生病 ④有重大疾病(指領有重大傷病卡或一直住院或治療)

15. 這孩子的健康問題會不會影響他的日常生活？

- ①會 ②不會

16. 這孩子現在有沒有長期服用藥物？

- ①沒有 ②有，因為(病症名稱)_____

17. 這孩子現在使用一些醫療設備嗎？(如氧氣筒、導尿管、呼吸器、注射器或鼻胃管等)

- ①沒有 ②有(請說明設備名稱)_____

18. 最近半年，這孩子飲食的情形怎麼樣？【可複選】

- ①正常 ②吃太多 ③吃太少 ④偏食 ⑤其他問題(請說明)_____

19. 最近半年，這孩子有沒有睡不著、很容易醒或作惡夢的情形？

- ①沒太大問題 ②偶爾發生 ③常常發生 ④不知道

20. 這一年來，這孩子有沒有得過中耳炎？

- ①沒有 ②有，_____次 ③不知道

21. 這孩子有沒有聽力的問題？

- ①沒問題（跳答第 28 題） ②有問題
③懷疑有問題但還不確定（跳答第 28 題） ④不知道（跳答第 28 題）

22. 這孩子幾歲的時候被診斷有聽力問題？

- ①出生後 1 個月內 ②_____歲_____個月時 ③不知道

23. 這孩子聽力損失的程度：

- 右耳：①25-54 分貝 ②55-69 分貝 ③70-89 分貝 ④90 分貝以上 ⑤正常 ⑥不知道
左耳：①25-54 分貝 ②55-69 分貝 ③70-89 分貝 ④90 分貝以上 ⑤正常 ⑥不知道

24. 這孩子有沒有配戴助聽器？

- ①不需要（跳答第 26 題）
②需要但沒有配，原因是_____（跳答第 26 題）
③有，_____歲_____個月開始配戴
④不知道（跳答第 26 題）

25. 這孩子平常有沒有戴助聽器的習慣？

- ①在家裏和在學校都戴 ②只在家裏戴 ③只在學校戴
④在家裏和在學校都很少戴 ⑤完全不戴

26. 這孩子有沒有植入人工電子耳？

- ①不知道有電子耳（跳答第 28 題）
②不知道是否需要（跳答第 28 題）
③不需要（跳答第 28 題）
④需要但沒有植入，原因是_____（跳答第 28 題）
⑤曾經有，從_____歲_____個月植入到_____歲_____個月取出
⑥有，從_____歲_____個月植入到現在
⑦不知道（跳答第 28 題）

27. 這孩子使用助聽器或人工電子耳後，現在的聽力怎麼樣？

- ①沒有使用助聽器或電子耳 ②聽得很清楚 ③聽不太清楚
④聽得很不清楚 ⑤完全聽不見 ⑥不知道

28. 這孩子有沒有視力的問題？

- ①視力正常（跳答第 34 題） ②有視力問題
③懷疑有問題但還不確定（跳答第 34 題） ④不知道（跳答第 34 題）

29. 這孩子的視力問題是什麼？【可複選】

- 右眼：①近視 ②遠視 ③散光 ④斜視 ⑤弱視 ⑥眼球震顫
⑦視野缺損 ⑧盲 ⑨其他(請說明)_____ ⑩正常 ⑪不知道
左眼：①近視 ②遠視 ③散光 ④斜視 ⑤弱視 ⑥眼球震顫
⑦視野缺損 ⑧盲 ⑨其他(請說明)_____ ⑩正常 ⑪不知道

30. 這孩子幾歲的時候被診斷有視力問題？

- ①出生後 1 個月內 ②____歲____個月時 ③不知道

31. 這孩子被診斷有視力問題之後，有沒有配戴眼鏡？

- ①不需要（跳答第 33 題）
②需要但沒有配戴，原因是：_____（跳答第 33 題）
③有，____歲____個月開始配戴
④不知道（跳答第 33 題）

32. 這孩子配戴眼鏡以後，現在的視力怎麼樣？

- ①很好 ②有些問題 ③問題很大 ④不知道

33. 這孩子現在使用哪些視覺輔具？【可複選】

- ①不需要 ②需要但沒有使用 ③眼鏡
④放大字體書本 ⑤望遠鏡 ⑥有聲書
⑦點字繪本 ⑧放大鏡或擴視機 ⑨手杖
⑩電腦放大功能軟體 ⑪語音合成器 ⑫盲用電腦
⑬點字板或點字機 ⑭其他(請說明)_____ ⑮不知道

34. 家人在家裡最常講哪種語言？【可複選】

- ①國語 ②台語 ③客語 ④原住民語 ⑤其他(請說明)_____

35. 這孩子主要講哪種語言？

- ①不會說話 ②國語 ③台語 ④客語 ⑤原住民語 ⑥其他(請說明)_____

36. 這孩子有外傭照顧嗎？

- ①沒有（跳答第 38 題） ②有

37. 外傭能用孩子的語言和孩子溝通嗎？(如國、台、客語或原住民語)

- ①能，流利 ②能，不太流利 ③不會說本地話 ④不知道

38. 這孩子聽得懂別人說的話嗎？

- ①聽得懂 ②聽不太懂 ③大多聽不懂 ④完全聽不懂 ⑤不知道

39. 這孩子會主動和人溝通嗎？

- ①大部分時候會 ②偶爾主動 ③很少主動 ④完全不會 ⑤不知道

40. 這孩子用哪些方法和人溝通？【可複選】

- ①沒有任何溝通（跳答第 42 題） ②聲音(如哭叫聲) ③動作、姿勢或手勢
④說話(口語) ⑤手語 ⑥溝通圖片或溝通板
⑦其他(請說明)_____

41. 這孩子最主要用哪一種方法和人溝通？

- ①聲音(如哭叫聲) ②動作、姿勢或手勢 ③說話(口語)
④手語 ⑤溝通圖片或溝通板

42. 這孩子能不能清楚表示他要什麼或想做什麼？

- ①可以，沒問題 ②有些問題 ③問題很大 ④完全不能 ⑤不知道

43. 不熟悉這孩子的人聽得懂他說的話嗎？

- ①聽得懂 ②聽不太懂 ③大多聽不懂
④完全聽不懂 ⑤他不會說話 ⑥不知道

44. 這孩子四肢的情況：

- ①沒有問題，手腳健全
②有問題(請說明)_____ (如缺少左手臂、雙腳萎縮、四肢畸形等)

45. 這孩子手的抓握和操作情形怎麼樣？(如握奶瓶或杯子、握筆、拿湯匙、扣釦子、用剪刀等)

- ①沒問題 ②有些問題 ③問題很大 ④完全不會抓握 ⑤不知道 ⑥不適用

46. 這孩子手臂的活動和運用情形怎麼樣？(如丟、抬、提、舉東西)

- ①沒問題 ②有些問題 ③問題很大 ④完全不會動 ⑤不知道 ⑥不適用

47. 這孩子腳的活動和運用情形怎麼樣？(如爬、走路、踢球等)

- ①沒問題 ②有些問題 ③問題很大 ④完全不會動 ⑤不知道 ⑥不適用

48. 這孩子現在使用哪些動作輔具？【可複選】

- ①不需要 ②需要但沒有使用 ③矯正鞋 ④輪椅
⑤擺位椅 ⑥站立架 ⑦支架 ⑧助行器
⑨拐杖 ⑩義肢 ⑪手部固定器(如副木) ⑫其他(請說明)_____
⑬不知道

49. 針對下列行為，這孩子表現的情形：【請逐一填答】(「不適用」指孩子對環境的人或物無反應或沒有能力)

| 題 項 | 經常 | 有時 | 很少 | 從不 | 不知道 | 不適用 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ①坐不住、靜不下來、過動 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ②對新環境或新玩具，顯得好奇、主動探索 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ③很內向、不愛說話或退縮 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ④很慢才適應新環境、很難適應環境的變化 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑤遇到困難或問題，很容易放棄 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑥很容易緊張、焦慮 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑦很容易分心、做事不專心 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑧對大聲響、特殊氣味或碰觸東西有強烈的反應 (如顯得急躁、不舒服、抗拒、大叫或渴求等) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑨很容易發脾氣或鬧情緒 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑩發脾氣後，有人抱他或逗他，很容易平靜下來 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑪對別人的情緒反應很敏感 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑫日常生活作息很規律 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

50. 這孩子平常看起來很快樂嗎？

- ①經常 ②有時 ③很少
④從來不會 ⑤不適用(沒情緒反應、沒表情)

51. 整體來說，這孩子的障礙對他各方面的影響大嗎？

- ①沒有影響 ②影響不大 ③有些影響 ④影響非常大

52. 這孩子的障礙對他現在最大的影響：

- ①沒有影響 ②生活自理 ③行動 ④溝通
⑤人際關係 ⑥學業學習 ⑦娛樂休閒 ⑧自信或自尊
⑨其他(請說明)_____

53. 整體來說，這孩子有哪些優點？【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、體貼或熱心助人
⑦人緣好 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沒有特別的優點 ⑮其他(請說明)_____

第二部分 家庭生活狀況

54. 現在這孩子和誰住在一起？【可複選】(「住在一起」指一週住在一起四天或四天以上)

- ①父(含生父、繼父、養父) ②母(含生母、繼母、養母) ③寄養父親
④寄養母親 ⑤祖父 ⑥祖母
⑦外公 ⑧外婆 ⑨親兄弟姊妹_____人
⑩堂表兄弟姊妹_____人 ⑪其他親人_____人 ⑫其他_____人

55. 這孩子從小和父母一起住嗎？(「一起住」指一週住在一起四天或四天以上)

- ①從出生就住一起 ②從_____歲同住到現在
③_____歲到_____歲之間同住 ④從小到現在，只有假日才同住
⑤從未同住過 ⑥其他(請說明)_____

56. 這孩子的親兄弟姊妹各有多少人？

- ①兄_____人、弟_____人、姊_____人、妹_____人
②不知道

57. 平常在家裡，主要是誰負責照顧和教養這孩子？

- ①父母一起照顧 ②父(含生父、繼父、養父) ③母(含生母、繼母、養母)
④祖父母 ⑤外公婆 ⑥寄養父母
⑦兄姊 ⑧其他親人 ⑨保姆
⑩其他(請說明)_____

58. 請問您是這孩子的親生父母嗎？

- ①是(跳答第 61 題) ②不是

59. 您是民國幾年出生的？民國_____年生

60. 您的教育程度：

- ①國小或以下 ②國(初)中 ③高中(職)
④專科 ⑤大學 ⑥研究所

61. 這孩子的親生父母是民國幾年出生的？

父：①民國_____年生 ②不知道
 母：①民國_____年生 ②不知道

62. 這孩子的親生父母都是本國人嗎？(只要父或母其中一人為「外國籍」，續答；勾選其他選項者跳答第 64 題)

父：①本國籍(非原住民) ②本國籍(原住民) ③中國籍 ④外國籍(請說明)_____ ⑤不知道
 母：①本國籍(非原住民) ②本國籍(原住民) ③中國籍 ④外國籍(請說明)_____ ⑤不知道

63. 如果這孩子的親生父母是外國籍，他(或她)說國語或其他本地語言流利嗎？

父：①很流利 ②還可以 ③不流利 ④完全不會說 ⑤不知道 ⑥不適用(不是外國籍)
 母：①很流利 ②還可以 ③不流利 ④完全不會說 ⑤不知道 ⑥不適用(不是外國籍)

64. 這孩子親生父母的教育程度：

父：①國小或以下 ②國(初)中 ③高中(職) ④專科 ⑤大學 ⑥研究所 ⑦不知道
 母：①國小或以下 ②國(初)中 ③高中(職) ④專科 ⑤大學 ⑥研究所 ⑦不知道

65. 您和您先生(或太太)現在的工作情形：

先生 太太

- ①民意代表、行政主管、企業主管及經理人員
 ②高層專業人員(如大專教師、醫師、律師)
 ③中小學、特教、幼稚園老師
 ④一般專業人員(如一般工程師、藥劑師、記者、護士)
 ⑤技術員及助理專業人員(如工程技術員、代書、藥劑生、保險業務員、補習班老師)
 ⑥事務工作人員(文書、打字、櫃檯、簿記、出納)
 ⑦服務及買賣工作人員(商人、警察、法警、警衛、廚師、理容師、服務生、保姆、模特兒、售貨員)
 ⑧農、林、漁、牧工作人員
 ⑨技術工(泥水工、麵包師傅、裁縫、板金、修理電器)
 ⑩機械設備操作工及裝配工(如作業員、司機)
 ⑪非技術工(如工友、管理員、洗菜、簡單裝配、體力工、資源回收)
 ⑫職業軍人：軍官
 ⑬職業軍人：士兵官
 ⑭家管
 ⑮兼職(如在家接案、按件計酬、臨時工、家教)
 ⑯其他(先生：_____；太太：_____)
 ⑰失業/待業(全職、兼職皆無)
 ⑱不知道
 ⑲不適用(如已過世、退休)

66. 您和您先生(或太太)曾經為這孩子換過工作或辭去工作嗎？

先生：①從沒工作過 ②沒有 ③有 ④不適用(如未婚、配偶過世或失聯)
 太太：①從沒工作過 ②沒有 ③有 ④不適用(如未婚、配偶過世或失聯)

67. 您目前的婚姻狀況：

①已婚 ②離婚或分居 ③配偶過世
④未婚 ⑤其他(請說明)_____ ⑥拒絕回答

68. 目前家裡每個月平均總收入大約有多少？(含各種補助費)

①2 萬元以下 ②2 萬元~未滿 3 萬元 ③3 萬元~未滿 4 萬元
④4 萬元~未滿 5 萬元 ⑤5 萬元~未滿 10 萬元 ⑥10 萬元~未滿 15 萬元
⑦15 萬元~未滿 20 萬元 ⑧20 萬元以上 ⑨不知道
⑩拒絕回答

69. 這一年來，為這孩子花費最多的一項費用：

- ①醫療復健費 ②家教或補習費 ③才藝班費用
④交通費 ⑤學費 ⑥其他(請說明)_____

70. 這一年來，花在這孩子身上的錢讓家裡的經濟負擔變重嗎？

- ①負擔很重 ②有一點重 ③還可以 ④沒有變重 ⑤不知道

71. 除了上課，這孩子現在每週固定托給父母以外的人照顧嗎？

- ①不是(跳答第 77 題) ②是

72. 這孩子現在主要托給誰照顧？

- ①(外)祖父母 ②保姆 ③其他親人
④安親班 ⑤托育中心 ⑥其他(請說明)_____

73. 托人照顧這孩子的情形：

- ①白天托育、晚上帶回 ②週末或假日帶回
③24 小時托育、週末或假日探望 ④24 小時托育、偶爾探望
⑤其他(請說明)_____

74. 整體來說，您滿意托育的品質嗎？(如果受托者為受訪者，則填「不適用」)

- ①很滿意 ②還算滿意 ③不太滿意 ④很不滿意 ⑤不適用

75. 從小托人照顧這孩子，曾經遭遇困難嗎？(如果受托者為受訪者，則填「不適用」)

- ①沒托人照顧過(跳答第 77 題) ②沒有困難(跳答第 77 題)
③困難不大(跳答第 77 題) ④有些困難
⑤困難很大 ⑥不知道(跳答第 77 題)
⑦不適用(跳答第 77 題)

76. 從小托人照顧這孩子，遭遇過哪些困難？【可複選】(如果受托者為受訪者，則填「不適用」)

- ①孩子情況特殊 ②經濟因素 ③交通問題
④沒有足夠資訊 ⑤其他(請說明)_____ ⑥不適用

77. 最近半年，這孩子放學後參加哪些活動？【可複選】

- ①沒參加 ②才藝班 ③復健治療
④課後留園 ⑤其他(請說明)_____ ⑥不知道

78. 這孩子從小到現在參加課後活動(如才藝班或復健治療)，曾經因為他的障礙或問題被拒絕過嗎？

- ①沒參加過 ②沒有被拒絕過 ③有被拒絕過 ④不知道

79. 這孩子在家最常和誰在一起？

- ①父 ②母 ③兄弟姊妹或同住的其他孩子
④其他家人 ⑤傭人(包括外傭和看護) ⑥鄰居孩子
⑦他自己一個人 ⑧其他(請說明)_____

80. 平日在家裡，有多少孩子和他一起玩？(含鄰居)

- ①都沒有 ②1 個 ③2 個 ④3 個以上

81. 您和這孩子在一起的時候，最常做哪些事？【請最多選三項】

- | | | |
|---|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①沒做什麼 | <input type="checkbox"/> ②陪他做復健治療 | <input type="checkbox"/> ③玩玩具 |
| <input type="checkbox"/> ④畫畫、做美勞 | <input type="checkbox"/> ⑤陪做功課 | <input type="checkbox"/> ⑥聊天 |
| <input type="checkbox"/> ⑦看書報 | <input type="checkbox"/> ⑧看電視、錄影帶或影碟 | <input type="checkbox"/> ⑨聽音樂 |
| <input type="checkbox"/> ⑩打電動 | <input type="checkbox"/> ⑪運動(如跑跳、打球、爬山) | <input type="checkbox"/> ⑫散步 |
| <input type="checkbox"/> ⑬外出用餐 | <input type="checkbox"/> ⑭養植物或寵物 | <input type="checkbox"/> ⑮看電影或表演 |
| <input type="checkbox"/> ⑯逛街購物 | <input type="checkbox"/> ⑰騎車兜風 | <input type="checkbox"/> ⑱旅遊 |
| <input type="checkbox"/> ⑲拜訪親友 | <input type="checkbox"/> ⑳上圖書館 | <input type="checkbox"/> ㉑上網 |
| <input type="checkbox"/> ㉒下棋玩牌或益智遊戲(如大富翁) | | <input type="checkbox"/> ㉓不適用 |
| <input type="checkbox"/> ㉔其他(請說明)_____ | | |

82. 您一天大約多少時間和這孩子相處？(睡覺時間不算)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ①不到 1 小時 | <input type="checkbox"/> ②1 小時~未滿 2 小時 | <input type="checkbox"/> ③2 小時~未滿 3 小時 |
| <input type="checkbox"/> ④3 小時~未滿 4 小時 | <input type="checkbox"/> ⑤4 小時~未滿 5 小時 | <input type="checkbox"/> ⑥5 小時以上 |

83. 您和這孩子平日相處的情形：【請逐一填答】

| 題項 | 經常 | 有時候 | 很少 | 從來沒有 |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ①抽空陪這孩子玩或講話 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ②和這孩子聊學校裡發生的事 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ③講故事或讀書給這孩子聽 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ④複習老師或治療師教過的東西 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑤帶孩子外出活動(除療育或上課外) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

84. 您或家人最早從什麼時候常講故事或讀書給這孩子聽？

- | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①1 歲以下 | <input type="checkbox"/> ②1 歲 | <input type="checkbox"/> ③2 歲 | <input type="checkbox"/> ④3 歲 |
| <input type="checkbox"/> ⑤4 歲 | <input type="checkbox"/> ⑥5 歲以上 | <input type="checkbox"/> ⑦幾乎沒有 | <input type="checkbox"/> ⑧不知道 |

85. 這孩子在家有足夠的玩具玩嗎？

- | | | | | |
|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①很夠 | <input type="checkbox"/> ②還可以 | <input type="checkbox"/> ③不太夠 | <input type="checkbox"/> ④很不夠 | <input type="checkbox"/> ⑤不知道 |
|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|

86. 您教養這孩子比較重視什麼？【請最多選三項】

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ①身體健康 | <input type="checkbox"/> ②自我照顧 | <input type="checkbox"/> ③溝通能力 | <input type="checkbox"/> ④生活習慣和常規 |
| <input type="checkbox"/> ⑤心理健康 | <input type="checkbox"/> ⑥情緒處理 | <input type="checkbox"/> ⑦人際關係 | <input type="checkbox"/> ⑧課業表現 |
| <input type="checkbox"/> ⑨學習態度和習慣 | <input type="checkbox"/> ⑩品行 | <input type="checkbox"/> ⑪休閒能力 | <input type="checkbox"/> ⑫其他(請說明)_____ |

87. 您教養這孩子的方法：【請逐一填答】

| 題項 | 經常 | 有時 | 很少 | 從不 | 不適用 |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ①他有困難的時候，會想辦法幫他解決 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ②會讓他自己做決定 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ③他表現好的時候，會稱讚或獎勵他 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ④他做錯事的時候，會罵他或處罰他 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑤對他管教很嚴格 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑥和先生(或太太)對他的管教方法一樣 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑦會隨時隨地教他 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑧會要求他生活作息有規律 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

88. 您對這孩子有哪些生活上的要求？【可複選】

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ①沒有要求 | <input type="checkbox"/> ②按時睡覺和起床 |
| <input type="checkbox"/> ③良好飲食習慣 | <input type="checkbox"/> ④按時完成家庭作業 |
| <input type="checkbox"/> ⑤看電視、打電動等娛樂時間 | <input type="checkbox"/> ⑥幫忙做家事 |
| <input type="checkbox"/> ⑦養成運動習慣 | <input type="checkbox"/> ⑧選擇娛樂的種類 |
| <input type="checkbox"/> ⑨良好衛生習慣 | <input type="checkbox"/> ⑩收拾自己的東西(如玩具) |
| <input type="checkbox"/> ⑪不適用(如孩子能力太弱) | <input type="checkbox"/> ⑫其他(請說明) _____ |

89. 您教養這孩子曾經遭遇過以下的困難嗎？【請逐一填答】

- | | | |
|---------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| ①不知道教他的方法 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 沒有 |
| ②沒有時間 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 沒有 |
| ③缺少信心 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 沒有 |
| ④孩子問題嚴重，不容易照顧 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 沒有 |
| ⑤家人不太接納他 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 沒有 |
| ⑥家庭經濟困難 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 沒有 |
| ⑦社區無障礙設施不夠 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 沒有 |
| ⑧別人異樣的眼光 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 沒有 |
| ⑨缺乏人手幫忙 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 沒有 |
| ⑩孩子需要的物品取得不易(如藥、特殊配方奶粉、輔具等) ... | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 沒有 |

90. 整體來說，您現在教養這孩子還有困難嗎？

- ①沒困難 ②還好 ③有些困難 ④很困難

91. 為了教養這孩子，您或家人這一年來曾經有過以下的經驗嗎？【請逐一填答】

- | | | |
|--------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| ①與類似情形的家長交換教養經驗或訊息 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 沒有 |
| ②閱讀教養方面的書籍 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 沒有 |
| ③參加親職教育課程 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 沒有 |
| ④參加家長團體(如智障者家長協會等) | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 沒有 |

92. 您覺得您有辦法教好這孩子嗎？

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ①相信自己一定有能力教他 | <input type="checkbox"/> ②不確定自己能做多好，但是盡力做就是 |
| <input type="checkbox"/> ③要靠別人才能教好他 | <input type="checkbox"/> ④教他也沒有用 |
| <input type="checkbox"/> ⑤不知道 | |

93. 您管教他的標準和對他的兄弟姊妹一樣嗎？

- | | |
|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ①比較嚴格 | <input type="checkbox"/> ②比較寬鬆 |
| <input type="checkbox"/> ③差不多 | <input type="checkbox"/> ④不適用(沒有兄弟姊妹或不同住) |

94. 為了這孩子，平時有哪些人會給您心理或教養上的支持？【可複選】

- | | | |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①沒有人 | <input type="checkbox"/> ②先生或太太 | <input type="checkbox"/> ③其他家人 |
| <input type="checkbox"/> ④朋友(含鄰居、同事) | <input type="checkbox"/> ⑤老師 | <input type="checkbox"/> ⑥治療師 |
| <input type="checkbox"/> ⑦社工或個管員 | <input type="checkbox"/> ⑧醫生 | <input type="checkbox"/> ⑨其他障礙孩子的家長 |
| <input type="checkbox"/> ⑩一般孩子的家長 | <input type="checkbox"/> ⑪其他(請說明) _____ | |

95. 如果您需要幫忙的話，有多少家人或親友能幫您？

- ①有足夠人 ②有一些人 ③很少人 ④沒有人

96. 因為這孩子，您現在最需要什麼幫忙？【請最多選三項】

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ①沒有特別需要 | <input type="checkbox"/> ②瞭解孩子目前或未來的情況 |
| <input type="checkbox"/> ③瞭解教養孩子的方法 | <input type="checkbox"/> ④特教服務資訊 |
| <input type="checkbox"/> ⑤社會福利資訊 | <input type="checkbox"/> ⑥醫療復健資訊(包括輔具) |
| <input type="checkbox"/> ⑦復健治療 | <input type="checkbox"/> ⑧課後照顧或安親班 |
| <input type="checkbox"/> ⑨生活或教養補助費 | <input type="checkbox"/> ⑩醫療補助費 |
| <input type="checkbox"/> ⑪輔具補助費 | <input type="checkbox"/> ⑫臨托服務 |
| <input type="checkbox"/> ⑬保姆照顧 | <input type="checkbox"/> ⑭老師的支持 |
| <input type="checkbox"/> ⑮家人或親友的支持 | <input type="checkbox"/> ⑯其他障礙兒父母的支持 |
| <input type="checkbox"/> ⑰一般家長的支持 | <input type="checkbox"/> ⑱其他(請說明) _____ |

97. 您覺得這孩子以後可以到國小讀一般的班級(或普通班)嗎？

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①絕對可以 | <input type="checkbox"/> ②大概可以 | <input type="checkbox"/> ③不太可能 |
| <input type="checkbox"/> ④絕對不可能 | <input type="checkbox"/> ⑤不知道 | |

98. 您覺得這孩子上國小以後的學習情形會怎麼樣？

- | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①比一般孩子好 | <input type="checkbox"/> ②和一般孩子一樣 | <input type="checkbox"/> ③大概跟不上 |
| <input type="checkbox"/> ④完全跟不上 | <input type="checkbox"/> ⑤不知道 | |

99. 自從發現這孩子有問題之後，家人的關係怎麼樣？

- | | | |
|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①更親密 | <input type="checkbox"/> ②和以前一樣 | <input type="checkbox"/> ③有點疏遠 |
| <input type="checkbox"/> ④更疏遠 | <input type="checkbox"/> ⑤不知道 | <input type="checkbox"/> ⑥拒絕回答 |

100. 整體來說，家人能接納這孩子嗎？

- | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①所有都接納 | <input type="checkbox"/> ②大部分能接納 | <input type="checkbox"/> ③少部分能接納 |
| <input type="checkbox"/> ④都不接納 | <input type="checkbox"/> ⑤不知道 | |

101. 很冒昧地請問您：這孩子的家人(父母或兄弟姊妹)有身心障礙或發展遲緩嗎？

- | | | | |
|------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①沒有 | <input type="checkbox"/> ②有，_____人 | <input type="checkbox"/> ③不知道 | <input type="checkbox"/> ④拒絕回答 |
|------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|

102. 您覺得自己現在的健康情形好嗎？

- | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①很好 | <input type="checkbox"/> ②好 | <input type="checkbox"/> ③普通 | <input type="checkbox"/> ④不太好 | <input type="checkbox"/> ⑤很不好 |
|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|

103. 這一年來，為了照顧這孩子，您感覺壓力大嗎？

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①沒有壓力 | <input type="checkbox"/> ②壓力不大 | <input type="checkbox"/> ③有些壓力 | <input type="checkbox"/> ④壓力很大 |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

第三部分 孩子接受教育的情況

104. 這孩子最早幾歲開始療育或上課？(含復健治療)

- | | |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①____歲____個月開始 | <input type="checkbox"/> ②不知道 |
|---|-------------------------------|

105. 當初，您(或父母)從哪裡得到療育或上課的消息？【可複選】

- | | | | |
|--|--------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①醫生 | <input type="checkbox"/> ②社工 | <input type="checkbox"/> ③老師 | <input type="checkbox"/> ④親友 |
| <input type="checkbox"/> ⑤家長團體 | <input type="checkbox"/> ⑥傳播媒體 | <input type="checkbox"/> ⑦家長資源手冊 | <input type="checkbox"/> ⑧網路 |
| <input type="checkbox"/> ⑨其他(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> ⑩不知道 | | |

106. 這孩子從小到現在有沒有在下面的地方療育(復健)或上課過? 如果有, 從什麼時候開始? 時間有多久? 【可複選】

- ①幼稚園或托兒所: ____歲____個月開始, 共____年____個月
②特殊學校: ____歲____個月開始, 共____年____個月
③療育機構(如兒童發展中心、基金會、協會、教養院): ____歲____個月開始, 共____年____個月
④醫院或診所(接受復健或在早療班上課): ____歲____個月開始, 共____年____個月
⑤在家療育: ____歲____個月開始, 共____年____個月

107. 這孩子在三歲前接受過哪些療育? 【可複選】

- ①沒有接受任何教育或復健治療(跳答第 109 題) ②幼兒教育(上幼稚園或托兒所)
③身障機構(如早療中心)療育 ④物理治療
⑤職能治療或感統訓練 ⑥語言治療
⑦聽能訓練 ⑧心理治療
⑨音樂治療 ⑩視覺功能訓練
⑪認知訓練 ⑫其他(請說明)_____
⑬不知道(跳答第 109 題)

108. 針對這孩子三歲前接受過的療育:

(A) 遭遇過任何問題嗎? 【可複選】

- ①沒有問題 ②療育場所離家遠
③療育時間不夠 ④當地的療育資源不足, 選擇少
⑤要分別到不同的地方療育 ⑥排不到或排很久才得到想要的療育
⑦機構或園所拒絕他人學 ⑧不滿意療育品質
⑨負擔不起費用 ⑩孩子不配合
⑪其他(請說明)_____ ⑫不知道

(B) 整體來說, 您滿意這孩子三歲前接受過的療育嗎?

- ①很滿意 ②還算滿意 ③不太滿意 ④很不滿意 ⑤不知道

(填寫本題後, 跳答第 110 題)

109. 這孩子三歲前沒有接受療育的原因是什麼? 【可複選】

- ①他不需要療育 ②附近沒有復健或療育場所 ③缺乏資訊
④不知道可以去哪裡 ⑤找不到適合的地方 ⑥排不到療育
⑦不知道怎麼做決定 ⑧接送不便 ⑨家人沒時間帶去
⑩負擔不起費用 ⑪機構或園所拒收 ⑫不想讓別人知道
⑬家人反對療育 ⑭以為他長大就會好 ⑮認為療育沒效果
⑯他問題太嚴重 ⑰其他(請說明)_____ ⑱不知道

110. 這孩子三歲後, 您或家人幫他找學校的過程中遭遇過困難嗎? 如果有, 是哪些困難? 【可複選】

- ①沒有困難 ②缺乏資訊 ③找不到適合的學校
④不知道該如何做決定 ⑤費用太高 ⑥園所或機構拒絕他人學
⑦沒能進入想去的地方 ⑧和老師溝通不良 ⑨其他(請說明)_____

111. 這孩子從三歲到現在, 有沒有換過學校?

- ①有 ②沒有(跳答第 113 題) ③不知道

112. 這孩子換學校的理由: 【可複選】

- ①就讀班級不適合 ②老師專業不夠 ③老師態度不好
④其他家長不接納 ⑤費用太高 ⑥交通問題
⑦轉到學區的學校 ⑧學校無障礙設施不足 ⑨其他(請說明)_____

113. 為了讓這孩子能到園所或機構上學，您或家人曾經特別為他做些什麼？【可複選】

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ①不需要特別做什麼 | <input type="checkbox"/> ②有需要但沒有做什麼 |
| <input type="checkbox"/> ③找適合的學校 | <input type="checkbox"/> ④收集相關資訊 |
| <input type="checkbox"/> ⑤參觀學校或機構 | <input type="checkbox"/> ⑥和老師討論他的事 |
| <input type="checkbox"/> ⑦找合適的老師 | <input type="checkbox"/> ⑧和相關專業人員(如社工或個管員)討論他的事 |
| <input type="checkbox"/> ⑨陪讀 | <input type="checkbox"/> ⑩搬家 |
| <input type="checkbox"/> ⑪辭去工作 | <input type="checkbox"/> ⑫留職停薪 |
| <input type="checkbox"/> ⑬把兄弟姊妹轉到同一所學校 | <input type="checkbox"/> ⑭其他(請說明)_____ |

114. 這孩子現在上學的地方在住家附近嗎？

- ①是，就讀學區國小附幼（跳答第 116 題）（註：「學區國小」指這孩子小學一年級時該讀的國小）
- ②是，沒有就讀學區國小附幼，但離家不遠、走路可到（跳答第 116 題）
- ③不是，離家有段距離
- ④不知道（跳答第 116 題）

115. 如果這孩子上學的地方不住家附近，主要是什麼原因？

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①學區附幼額滿 | <input type="checkbox"/> ②想選擇更好的學校 |
| <input type="checkbox"/> ③學校沒有適合的特教班或資源班 | <input type="checkbox"/> ④學校或老師拒絕他人學 |
| <input type="checkbox"/> ⑤方便接送 | <input type="checkbox"/> ⑥搬家但不想轉學 |
| <input type="checkbox"/> ⑦其他(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> ⑧不知道 |

116. 您覺得這孩子現在就讀的班級適合他嗎？

- ①很適合 ②適合 ③不太適合 ④很不適合 ⑤不知道

117. 這孩子剛入園所或機構的時候，他適應得好不好？

- ①很好（跳答第 119 題） ②還可以（跳答第 119 題） ③有困難
- ④很困難 ⑤不知道（跳答第 119 題）

118. 這孩子剛入園所或機構適應有困難的主要原因：【請最多選三項】

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ①就讀的班級不適當 | <input type="checkbox"/> ②輔具或設備不足 | <input type="checkbox"/> ③無障礙設施不夠 |
| <input type="checkbox"/> ④班級人手不足 | <input type="checkbox"/> ⑤老師的專業不足 | <input type="checkbox"/> ⑥老師不太接納 |
| <input type="checkbox"/> ⑦其他孩子不太接納 | <input type="checkbox"/> ⑧孩子能力或行為問題 | <input type="checkbox"/> ⑨孩子健康問題 |
| <input type="checkbox"/> ⑩親師溝通不良 | <input type="checkbox"/> ⑪其他家長不太接納 | <input type="checkbox"/> ⑫其他(請說明)_____ |

119. 這孩子現在除了在園所或機構上課外，還在哪些地方接受額外的療育課程？【可複選】

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ①沒有接受額外的課程 | <input type="checkbox"/> ②醫院診所 | <input type="checkbox"/> ③療育機構 |
| <input type="checkbox"/> ④安親班 | <input type="checkbox"/> ⑤在家上課 | <input type="checkbox"/> ⑥其他(請說明)_____ |

120. 這學期，老師有沒有為這孩子設計「個別化教育計畫」(IEP)？

- ①有 ②沒有（跳答第 123 題） ③不知道（跳答第 123 題）

121. 這學期，老師和您或家人討論過這孩子的「個別化教育計畫」(IEP)嗎？

- ①有 ②沒有 ③不知道

122. 這孩子該學的重點或需要的服務有沒有納入他的「個別化教育計畫」(IEP)裏？

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①都有 | <input type="checkbox"/> ②大部分有 | <input type="checkbox"/> ③有一些 |
| <input type="checkbox"/> ④沒有或幾乎沒有 | <input type="checkbox"/> ⑤沒有意見 | <input type="checkbox"/> ⑥不知道 |

123. 除了學校現在提供的服務外，這孩子還有其他的需要嗎？【可複選】

- | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ①不需要 | <input type="checkbox"/> ②物理治療 | <input type="checkbox"/> ③職能治療 |
| <input type="checkbox"/> ④語言治療 | <input type="checkbox"/> ⑤聽能訓練 | <input type="checkbox"/> ⑥心理輔導或治療 |
| <input type="checkbox"/> ⑦社工服務(福利申請等) | <input type="checkbox"/> ⑧特教巡迴輔導 | <input type="checkbox"/> ⑨教師助理員或助理人員 |
| <input type="checkbox"/> ⑩交通費補助或交通車 | <input type="checkbox"/> ⑪無障礙環境設施 | <input type="checkbox"/> ⑫輔具 |
| <input type="checkbox"/> ⑬學費補助 | <input type="checkbox"/> ⑭獎助學金 | <input type="checkbox"/> ⑮其他(請說明)_____ |
| <input type="checkbox"/> ⑯不知道 | | |

124. 最近一年，您或家人到學校參加過什麼活動或做過什麼事？【可複選】

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ①完全沒有 | <input type="checkbox"/> ②出席孩子相關會議(如 IEP 或個案會議) |
| <input type="checkbox"/> ③班親會或學校日 | <input type="checkbox"/> ④班級校外教學活動 |
| <input type="checkbox"/> ⑤全校活動(如運動會、園遊會) | <input type="checkbox"/> ⑥親職講座 |
| <input type="checkbox"/> ⑦擔任志工 | <input type="checkbox"/> ⑧擔任家長會委員或家長代表 |
| <input type="checkbox"/> ⑨陪讀 | <input type="checkbox"/> ⑩其他(請說明)_____ |

125. 這學期，這孩子的老師最常因為什麼事和您或家人聯繫？【請最多選三項】

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ①沒有聯繫過 | <input type="checkbox"/> ②提供特教或福利等資訊 |
| <input type="checkbox"/> ③學校活動 | <input type="checkbox"/> ④孩子學習的情形 |
| <input type="checkbox"/> ⑤指導家庭作業 | <input type="checkbox"/> ⑥生活自理與健康情形 |
| <input type="checkbox"/> ⑦孩子和小朋友相處的情形 | <input type="checkbox"/> ⑧孩子的行為或情緒問題 |
| <input type="checkbox"/> ⑨孩子的好表現或進步情形 | <input type="checkbox"/> ⑩提供在家教他的內容和方法 |
| <input type="checkbox"/> ⑪轉告治療師的建議 | <input type="checkbox"/> ⑫通知突發事件 |
| <input type="checkbox"/> ⑬孩子出缺席狀況 | <input type="checkbox"/> ⑭其他(請說明)_____ |

126. 您或家人會主動和老師討論這孩子的情形嗎？

- ①經常 ②有時 ③老師聯絡時，才會和他討論 ④從來沒有

127. 您和這孩子的老師溝通還好嗎？

- ①很好 (跳答第 129 題) ②還可以 (跳答第 129 題)
③有些問題 ④問題很大

128. 您和這孩子的老師在溝通上有問題，原因是什麼？【可複選】

- | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ①意見不同 | <input type="checkbox"/> ②沒有時間溝通 | <input type="checkbox"/> ③老師不夠尊重家長 |
| <input type="checkbox"/> ④彼此不瞭解 | <input type="checkbox"/> ⑤語言有隔閡 | <input type="checkbox"/> ⑥其他(請說明)_____ |

129. 您認為您或家人參與這孩子學習的情形如何？

- ①很積極 ②還可以 ③不太積極 ④從不管他 ⑤其他(請說明)_____

130. 如果這孩子今年要上小學，您希望得到哪些幫助？【可複選】

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①他今年不上小學 | <input type="checkbox"/> ②告訴我特教相關資訊 |
| <input type="checkbox"/> ③告訴我有關孩子的狀況 | <input type="checkbox"/> ④告訴我如何選擇學校 |
| <input type="checkbox"/> ⑤陪我參加鑑定安置會議 | <input type="checkbox"/> ⑥告訴我如何幫助或教孩子 |
| <input type="checkbox"/> ⑦幫忙安排需要的復健治療或輔具 | <input type="checkbox"/> ⑧參觀要就讀的學校 |
| <input type="checkbox"/> ⑨告訴我如何和學校老師溝通 | <input type="checkbox"/> ⑩心理支持 |
| <input type="checkbox"/> ⑪課後輔導 | <input type="checkbox"/> ⑫經濟補助 |
| <input type="checkbox"/> ⑬其他(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> ⑭不知道 |

131. 如果這孩子今年要上小學，您會申請緩讀嗎？

- ①不申請 (跳答第 133 題) ②將會申請或正申請中 ③不知道 (跳答第 133 題)

132. 如果預備或已經申請緩讀，申請的理由是什麼？【可複選】

- ①孩子能力還不夠
②專家(老師、醫生或治療師)建議
③對小學特殊教育沒有信心
④希望緩讀一年後孩子能讀普通班
⑤希望孩子能多一年與一般孩子相處
⑥住家附近的國小沒有合適的特教資源
⑦擔心小學老師不能接納孩子
⑧家庭或父母工作等因素
⑨其他(請說明)_____

133. 根據這孩子一年來接受教育的情形：

(A) 您對各項的滿意程度：【請逐一填答】

| 題項 | 很滿意 | 還算滿意 | 不太滿意 | 很不滿意 | 不知道 |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ①學校行政的支持與協助 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ②學校的學習環境與設備 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ③老師對孩子的瞭解和關心 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ④老師為孩子設計的課程 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑤老師的教學能力 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑥老師和您之間的溝通、互動 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑦老師給您的幫忙 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑧孩子和老師相處的情形 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑨孩子和同學相處的情形 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑩孩子參與學校活動的情形 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑪孩子學習進步的情形 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(B) 整體來說，您對孩子在學校接受的教育滿意嗎？

- ①很滿意 ②還算滿意 ③不太滿意 ④很不滿意

134. 自從這孩子上學之後，對您或家人的幫助：【請逐一填答】

| 題項 | 幫助很大 | 有些幫助 | 幫助不大 | 沒有幫助 | 不知道 |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ①知道更多資訊(如教養、服務等) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ②得到心理支持 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ③有比較多空閒或休息的時間 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ④比較會教他 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑤生活作息比較穩定 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑥比較知道孩子或家庭該有的權利 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑦比較會運用社會資源 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑧比較知道這孩子的能力和需求 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑨比較看得出孩子的進步 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

135. 自從這孩子上學之後，您的家庭生活比以前過得更好嗎？

- ①變得更好 ②好一點 ③差不多 ④變得更差 ⑤不知道

136. 自從這孩子上學之後，您或家人對未來更有希望嗎？

- ①多很多希望 ②多一些希望 ③差不多 ④更少希望 ⑤不知道

請確認每一題都回答了？謝謝您的協助！