

國三在家教育家長問卷

*孩子姓名：_____ *就讀學校名稱：_____

*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：

1. 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。
2. 圈選答案時，請在選項前的口內打勾，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。
3. 請注意「跳答」問題：例如，第 5 題的第 1、2 個選項後面標明「跳答第 7 題」，如果您勾選這兩個之一，就直接跳答第 7 題即可；若您勾選其餘選項，則續答下一題。
4. 若您對答案不知道或不確定，請選「不知道」的選項。

本問卷大約會花費您一些時間請耐心地依序填答，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. 這孩子最早在什麼時候被醫院診斷(或學校鑑定)有身心障礙或發展遲緩？

- ①出生時或1個月內 ②出生1個月後~3歲前 ③3歲~入國小前
④國小一、二年級 ⑤國小三、四年級 ⑥國小五、六年級
⑦七年級(國一) ⑧八年級(國二) ⑨九年級(國三)
⑩不知道

2. 這孩子最早被鑑定(或診斷)的結果：【可複選】

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

3. 從國小到現在，這孩子的障礙類別改變過嗎？

- ①沒有 ②有 ③不知道

4. 這孩子現在有身心障礙手冊嗎？【請依目前手冊資料填入】

- ①沒有 ②有，障礙類別是_____，等級是_____ ③不知道

5. 這孩子現在身體健康嗎？

- ①很健康（跳答第7題） ②偶爾生病（跳答第7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)

6. 這孩子的健康問題會影響他的日常生活嗎？

- ①沒有影響 ②影響不大 ③有些影響 ④影響很大

7. 這孩子現在固定服用藥物嗎？

- ①沒有 ②有，因為(病症名稱)_____

8. 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)_____

9. 這孩子現在有沒有加入全民健保？

①沒有

②有

③不知道

10. 這孩子有聽力的問題嗎？

①沒問題（跳答第 15 題）

②有問題

③懷疑有問題但還不確定（跳答第 15 題）

④不知道（跳答第 15 題）

11. 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

12. 這孩子有沒有配戴助聽器？

①不需要

②需要但沒有配戴，原因是：_____

③有，_____歲_____個月開始配戴（請填入「實歲」）

④不知道

13. 這孩子有沒有植入人工電子耳？

①不需要

②需要但沒有植入

③曾經植入，但已不配戴或取出

④有，_____歲_____個月植入到現在（請填入「實歲」）

⑤不知道

14. 這孩子使用助聽器或植入人工電子耳後，現在的聽力怎麼樣？

①沒有配戴或植入

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

15. 這孩子有視力的問題嗎？

①視力正常（跳答第 19 題）

②有視力問題

③懷疑有問題但還不確定（跳答第 19 題）

④不知道（跳答第 19 題）

16. 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

17. 這孩子現在使用哪些視覺輔具(如眼鏡等)？【可複選】

①不需要（跳答第 19 題）

②需要但沒有使用（跳答第 19 題）

③眼鏡

④放大字體書本

⑤望遠鏡

⑥有聲書

⑦點字書

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(點字觸摸顯示器)

⑬點字板或點字機

⑭其他(請說明)_____

⑮不知道

18. 這孩子使用視覺輔具之後，對學習有幫助嗎？

- ①幫助很大 ②有些幫助 ③幫助不大 ④沒有幫助 ⑤不知道

19. 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

20. 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

21. 這孩子最主要用哪一種方法和人溝通？

- ①沒有任何溝通 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筆談

22. 這孩子能清楚表示他要什麼或想做什麼嗎？

- ①沒問題 ②有些問題 ③問題很大 ④完全不能 ⑤不知道

23. 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

24. 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)

25. 這孩子手的抓握和操作情形怎麼樣？(如握杯、握筆、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

26. 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

27. 這孩子腳和腿的活動和運用情形怎麼樣？(如走、跑、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

28. 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

29. 針對下列的行為，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)

	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"/>
③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"/>
④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"/>
⑤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"/>
⑥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"/>
⑦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"/>
⑧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"/>
⑨發脾氣後，有人安撫，就很容易平靜下來.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑩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"/>
⑪日常生活作息很不規律.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. 針對下列的生活能力，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)

	很好	還好	不太好	不會	不知道	不適用
①能清洗、處理和保存食物(如洗菜、削水果、食物裝盤放冰箱等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②能做簡易的食物料理(如煮麵、煮飯、用鍋熱菜、沖泡牛奶等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③能做餐後處理工作(如收拾餐桌、處理殘餘菜飯、清洗碗盤等)...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④能處理衣物(如清洗、晾曬、整理衣物等).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤能整理居家環境(如整理床鋪、掃地、擦桌椅、處理垃圾等).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥能注意居家安全(如關瓦斯或門窗、使用電器、使用菜刀等).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦能處理可能的意外事件(如地震、火災、颱風、燙傷等).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑧會搭乘大眾運輸工具(如公車、火車或捷運等).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑨會運用社區中的資源和服務(如商店、圖書館、郵局、診所等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31. 這孩子平常看起來很快樂嗎？

- ①經常 ②有時 ③很少 ④從不 ⑤沒情緒反應、沒表情

32. 這孩子的障礙對他在下列各方面影響的情形：【請逐一填答】

	沒有影響	影響不大	有些影響	影響很大
①學業學習.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②自信或自尊.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③人際關係.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④行動.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤自我照顧.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥身體健康.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦休閒娛樂.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. 整體來說，這孩子的障礙對他各方面的表現影響大嗎？

- ①沒有影響 ②影響不大 ③有些影響 ④影響很大

34. 整體來說，這孩子在下列哪些方面表現特別好？【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運動 ⑮表演能力
⑯手巧 ⑰畫畫 ⑱沒有特別的優點
⑲其他(請說明)_____

第二部分 家庭生活狀況

35. 這孩子現在和誰住在一起？【可複選】

- 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其他親人_____人 ⑪其他_____人

36. 這孩子的親兄弟姐妹各有多少人？

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

37. 平常在家裡，誰主要負責照顧和教養這孩子？

- ①父母一起 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其他親人 ⑧兄弟
⑨機構負責人 ⑩其他(請說明)_____

38. 請問您是這孩子的親生父母嗎？

- ①是(跳答第 41 題) ②不是

39. 您是民國幾年出生的？民國_____年生

40. 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

41. 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

42. 這孩子的親生父母都是本國人嗎？

- 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

43. 這孩子親生父母的教育程度是什麼？

- 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

44. 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
 ⑱不知道
 ⑲不適用(如已過世、退休)

45. 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)

46. 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

47. 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6萬元 ⑥6萬元~未滿8萬元
⑦8萬元~未滿10萬元 ⑧10萬元以上 ⑨不知道

48. 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)_____

49. 平常在家，這孩子最常做些什麼事？【可複選】

- ①做功課 ②畫圖、做手工藝 ③看書報
④看電視或影碟 ⑤聽音樂或聽故事 ⑥去網咖
⑦在家上網或打電動 ⑧運動(跑跳、打球) ⑨散步
⑩和朋友出去玩或打電話聊天 ⑪種植物或養寵物 ⑫騎車兜風
⑬幫忙工作或做家事 ⑭沒做什麼 ⑮其他(請說明)_____

50. 您知道這孩子有多少常在一起的朋友嗎？

- ①有很多 ②有一些 ③有一、兩個朋友 ④沒有朋友

51. 您或家人常常抽空陪這孩子聊天嗎？

- ①經常 ②有時候 ③很少 ④從來沒有

52. 您或家人常常幫這孩子複習老師教過的內容嗎？

- ①經常 ②有時候 ③很少 ④從來沒有

53. 除了上課或醫療復健以外，您或家人常常帶孩子外出活動嗎？

- ①經常 ②有時候 ③很少 ④從來沒有

54. 您教養這孩子比較重視什麼？【可複選】

- ①身體健康 ②自我照顧和自我保護 ③溝通能力
④生活習慣與常規 ⑤心理健康 ⑥情緒管理
⑦人際關係 ⑧課業表現 ⑨學習態度與習慣
⑩品行 ⑪休閒能力 ⑫工作或就業能力
⑬其他(請說明)_____

55. 您教養這孩子的方法：【請逐一填答】

	經常	有時	很少	從不
①他有困難時，會想辦法幫他解決.....	<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"/>
③他表現好時，會稱讚或獎勵他.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④他做錯事時，會罵他或處罰他.....	<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"/>
⑥我和先生(或太太)對他的管教方法一樣.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦會隨時隨地提醒他的行為舉止.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑧會聽他的想法和心事.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑨會要求他生活作息有規律.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

56. 在家裡，您對這孩子有哪些生活上的要求？【可複選】

- ①沒有要求 ②按時睡覺和起床
③良好飲食習慣 ④按時完成家庭作業
⑤看電視時間 ⑥上網或打電動時間
⑦幫忙做家事 ⑧養成運動習慣
⑨選擇休閒或娛樂的種類 ⑩良好衛生習慣
⑪收拾自己的東西(如衣物) ⑫不適用(如孩子能力太弱)
⑬其他(請說明)_____

57. 您教養這孩子遭遇過以下哪些困難?【請逐一填答】

	經常	有時	很少	從不
①不知道教他的方法.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②沒有時間.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③孩子問題嚴重，不容易照顧.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④家人不太接納他.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤家庭經濟困難.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥社區無障礙設施不夠.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦別人異樣眼光.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑧缺乏人手幫忙.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑨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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

58. 您覺得現在教養這孩子有困難嗎?

- ①沒困難 ②還可以 ③有些困難 ④很困難

59. 您管教這孩子的標準和對他的兄弟姐妹一樣嗎?

- ①比較嚴格 ②比較寬鬆 ③差不多 ④沒有兄弟姐妹或不同住

60. 您覺得您有辦法教好這孩子嗎?

- ①相信自己一定有能教他 ②不確定自己能做多好，但是盡力做就是
③要靠別人才能教好他 ④教他也沒有用
⑤不知道

61. 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】

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

62. 您覺得別人給您心理或教養上的支持夠嗎?

- ①很足夠 ②還可以 ③不太夠 ④非常不夠

63. 如果您需要幫忙的話，有多少家人或親友能幫您?

- ①有足夠的人 ②有一些人 ③很少人 ④沒有人

64. 因為這孩子，您現在最需要什麼幫忙?【可複選】

- ①沒有特別需要 ②醫療復健資訊(包括輔具)
③升學與就業資訊 ④社會福利資訊
⑤教養資訊 ⑥申請臨時托育服務
⑦申請各種補助費 ⑧老師的接納和支持
⑨家人的接納和支持 ⑩朋友的接納和支持
⑪其他孩子家長的接納和支持 ⑫心理諮詢服務
⑬爭取法律權益 ⑭其他(請說明)_____

65. 這孩子或家人現在領有哪些政府給的津貼或補助？【可複選】

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ①沒有領任何津貼或補助 | <input type="checkbox"/> ②低收入戶生活補助 |
| <input type="checkbox"/> ③身心障礙者津貼 | <input type="checkbox"/> ④身心障礙者居家生活津貼 |
| <input type="checkbox"/> ⑤托育或養護補助 | <input type="checkbox"/> ⑥健保自付保費補助 |
| <input type="checkbox"/> ⑦急難救助 | <input type="checkbox"/> ⑧教育補助費 |
| <input type="checkbox"/> ⑨生活及復健輔助器具補助 | <input type="checkbox"/> ⑩醫療補助 |
| <input type="checkbox"/> ⑪學雜費減免補助 | <input type="checkbox"/> ⑫租賃補助 |
| <input type="checkbox"/> ⑬教育代金 | <input type="checkbox"/> ⑭交通費補助 |
| <input type="checkbox"/> ⑮身心障礙者職訓生活津貼 | <input type="checkbox"/> ⑯身心障礙者創業貸款 |
| <input type="checkbox"/> ⑰單親家庭補助 | <input type="checkbox"/> ⑱近貧補助 |
| <input type="checkbox"/> ⑲營養午餐補助 | <input type="checkbox"/> ⑳其他(請說明)_____ |
| <input type="checkbox"/> ㉑不知道 | |

66. 您覺得這孩子將來可以照顧自己嗎？

- ①絕對可以 ②大概可以 ③不太可能 ④絕不可能 ⑤不知道

67. 您為這孩子的未來做過什麼規畫？【可複選】

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①沒有規劃 | <input type="checkbox"/> ②尋找升學管道 |
| <input type="checkbox"/> ③尋找就業或職訓的機會 | <input type="checkbox"/> ④理財規畫 |
| <input type="checkbox"/> ⑤財產信託 | <input type="checkbox"/> ⑥尋找教養機構 |
| <input type="checkbox"/> ⑦請手足或親友照顧 | <input type="checkbox"/> ⑧考慮帶孩子結紮 |
| <input type="checkbox"/> ⑨禁治產(監護宣告) | <input type="checkbox"/> ⑩協助承接家庭事業 |
| <input type="checkbox"/> ⑪其他(請說明)_____ | |

68. 您或家人對這孩子的未來感覺希望大嗎？

- ①希望很大 ②有一些希望 ③希望不大 ④沒有希望

69. 整體來說，家人能接納這孩子嗎？

- ①所有都接納 ②大部分能接納 ③少部分能接納
④都不接納 ⑤不知道

70. 目前，家人的感情還好嗎？

- ①很好 ②還可以 ③不太好 ④很不好 ⑤不知道

71. 您覺得自己現在的健康情形好嗎？

- ①很好 ②好 ③普通 ④不太好 ⑤很不好

72. 這一年來，為了照顧這孩子，您感覺壓力大嗎？

- ①沒有壓力 ②壓力不大 ③有些壓力 ④壓力很大

73. 您或家人有沒有參加身心障礙者家長團體？

- ①一直都參加 ②曾經參加過，現在沒參加
③從沒參加（跳答第 75 題）

74. 您或家人是在這孩子什麼時候加入身心障礙者家長團體？

- ①三歲前 ②三歲後~入國小間 ③國小低年級
④國小中年級 ⑤國小高年級 ⑥國中

第三部分 孩子接受教育的情況

75. 這孩子最早幾歲接受療育或上課？（「療育或上課」是指：上幼稚園或托兒所、在醫院復健、就讀早療或身障機構、讀特殊學校等）
- ① _____ 歲 _____ 個月開始（請填入「實歲」）
② 不知道
76. 上小學前，這孩子有沒有接受過療育或上課？（「療育或上課」是指：上幼稚園或托兒所、在醫院復健、就讀早療或身障機構、讀特殊學校等）
- ① 接受過 ② 有需要但沒機會（跳答第 79 題）
③ 沒有需要（跳答第 79 題） ④ 不知道（跳答第 79 題）
77. 上小學前，這孩子在哪些地方療育或上課【可複選】（「療育或上課」是指：上幼稚園或托兒所、在醫院復健、就讀早療或身障機構、讀特殊學校等）
- ① 幼稚園或托兒所一般班級 ② 幼稚園特教班
③ 特殊學校學前部 ④ 療育或身障機構(兒童發展中心、教養院等)
⑤ 在醫院復健 ⑥ 上醫院早療班
⑦ 其他(請說明)_____ ⑧ 不知道
78. 上小學前，這孩子接受過下列療育嗎？【可複選】
- ① 特殊教育 ② 物理治療 ③ 職能治療或感統訓練
④ 語言治療 ⑤ 聽能訓練 ⑥ 視覺功能訓練
⑦ 心理治療 ⑧ 認知訓練 ⑨ 其他(請說明)_____
- ⑩ 不知道
79. 這孩子在國小六年級的時候，主要在哪裡接受特殊教育？（「特殊教育」是指：就讀一般班級但接受巡迴輔導或就讀資源班、特教班、特殊學校、在家教育等）
- ① 沒有接受特殊教育 ② 普通班 ③ 資源班
④ 特教班 ⑤ 特殊學校 ⑥ 在家教育
⑦ 醫院接受床邊教學 ⑧ 其他(請說明)_____
80. 這孩子什麼時候開始在家教育：
- ① 國小一年級 ② 國小二年級 ③ 國小三年級 ④ 國小四年級
⑤ 國小五年級 ⑥ 國小六年級 ⑦ 國中一年級 ⑧ 國中二年級
⑨ 國中三年級 ⑩ 不知道
81. 當初決定這孩子在家教育的原因是什麼？【可複選】
- ① 學校建議他在家教育 ② 學校設備不夠 ③ 無法解決移動或接送問題
④ 擔心他在學校被欺負 ⑤ 在家照顧比較方便 ⑥ 可以領取教育代金
⑦ 沒人告訴我他可以到學校上學 ⑧ 在教養院有專人照顧 ⑨ 需要在醫院治療
⑩ 適應不良 ⑪ 其他(請說明)_____
82. 您覺得這孩子現在接受在家教育適合他嗎？
- ① 很適合 ② 適合 ③ 不太適合 ④ 很不適合 ⑤ 不知道

83. 曾經有學校拒絕過這孩子入學嗎？如果有，在哪個階段？

①從沒被拒絕過

②上幼稚園或托兒所時

③上國小時

④上國中時

84. 這學期，有沒有老師到家裡(或醫院)來教這孩子？

①有

②沒有(跳答第 88 題)

85. 這學期，老師多久一次到家裡(或醫院)教這孩子？

①一個星期一次或一次以上

②二~三個星期一次

③一個月一次

④二個月一次

⑤一個學期一次

⑥不定期

86. 這學期，老師到家裡(或醫院)主要做些什麼？【可複選】

①教這孩子

②給建議和資料

③示範教這孩子的方法

④給心理支持

⑤協助申請補助

⑥其他(請說明)_____

87. 您覺得老師到家裡(或醫院)對孩子有沒有幫助？

①非常有幫助

②還算有幫助

③不太有幫助

④沒有幫助

⑤不知道

88. 您認為這孩子能回學校上學嗎？

①絕對能

②大概能

③不太可能

④絕不可能

⑤不知道

89. 老師有沒有和您討論過孩子回學校上學的事？

①有

②沒有

90. 如果讓這孩子回學校上學，您或孩子需要什麼幫忙？【可複選】

①不需要幫忙

②無障礙設施

③提供輔具

④有人照顧他

⑤協助移動或交通車接送

⑥教育津貼

⑦學校安排適合的老師

⑧增加醫療設施

⑨心理諮商

⑩其他(請說明)_____

91. 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

92. 除了老師教這孩子之外，還得到其他哪些服務？【可複選】

①沒有

②教育代金

③物理治療

④職能治療

⑤語言治療

⑥聽能訓練

⑦心理輔導或治療

⑧社工服務(申請福利等)

⑨輔具

⑩學雜費

⑪交通費補助

⑫其他(請說明)_____

93. 針對目前這孩子的學習和生活情形，您關心哪些事？【可複選】

①課業跟不上

②老師不會教

③老師不瞭解孩子

④升學有問題

⑤目前服務無法銜接下去

⑥健康問題

⑦心理問題

⑧沒有特別要關心的

⑨其他(請說明)_____

94. 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

95. 您和這孩子的老師溝通還好嗎？

- ①很好（跳答第 97 題）
②還可以（跳答第 97 題）
③有些問題
④問題很大

96. 您和這孩子的老師溝通有問題，是什麼原因？【可複選】

- ①意見不同
②沒時間溝通
③老師不夠尊重家長
④彼此不瞭解
⑤語言有隔閡
⑥其他(請說明)_____

97. 您認為您或家人積極參與這孩子的學習嗎？

- ①很積極
②還可以
③不太積極
④從不管他

98. 這孩子今年要畢業，您會為他申請延長一年畢業嗎？(指延長修業年限)

- ①不申請
②將申請或正申請中
③不知道

99. 這孩子國中畢業後，您希望他做什麼？

- ①讀高中
②讀高職
③讀五專
④半工半讀
⑤讀特殊學校
⑥到身障機構
⑦去工作
⑧接受職業訓練
⑨留在家中
⑩其他(請說明)_____
⑪不知道

100. 老師和您討論過這孩子國中畢業後可能的方向嗎？

- ①有
②沒有

101. 您有沒有和這孩子討論他的未來？

- ①有
②沒有

102. 目前，您或家人希望老師能多幫忙哪些事？【可複選】

- ①不需要幫助
②加強孩子課業輔導
③加強孩子生活輔導
④幫忙安排復健治療或輔具
⑤提供相關資訊
⑥申請十二年就學安置
⑦協助選擇學校
⑧陪同參加鑑定安置會議
⑨協助申請經濟補助
⑩心理支持
⑪其他(請說明)_____

103. 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】(「老師」指在家教育老師)

	很滿意	還算滿意	不太滿意	很不滿意	不適用
①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"/>
②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"/>
③老師的教學能力.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④老師和家長之間的溝通、互動.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤老師給家長的支持和協助.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥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"/>
⑦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，您對孩子接受的在家教育滿意嗎？

- ①很滿意
②還算滿意
③不太滿意
④很不滿意

104. 下列有關這孩子的教育權利，您知道多少？【請逐一填答】

	知道	聽說過， 但不清楚	沒聽過
①學校不得以身心障礙或未設置適當措施等理由，拒絕孩子入學..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②學校應通知家長參加鑑定安置會議.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③家長應參與訂定孩子的個別化教育計畫.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④學校應提供孩子需要的教育資源(如專業人員、教材、教育輔助器材、無障礙校園環境等).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤對於無法自行上下學的孩子，應免費提供交通工具或交通補助費	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥學校應提供家庭支援服務(如諮詢、輔導、親職教育等).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦如果孩子教育權益受損，家長可向學校提出申訴.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑧學校家長會至少應有一名身心障礙學生家長.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑨教育行政機關應主動協助身心障礙學生就學.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑩入學考試單位應提供必要的特殊考場服務.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

請確認每一題都回答了？謝謝您的協助！