

國小家長問卷

-新樣本-

*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，你好！

本份問卷主要想瞭解有關孩子在家和在學校的一些情形，由這孩子的主要照顧者填寫。請依確實的情況填答。填答前，請先閱讀以下說明：

- 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；題目後若標明「可複選」，則可勾選所有適合的答案。
- 勾選答案時，請在選項前的口內打勾，如☑。如果答案沒有出現在選項裏，請勾選「其他」，然後說明在_____內。
- 請注意「跳答」問題：如第 7 題的第 1、5 個選項後面標明「跳答第 9 題」，如果你勾選這兩個之一，直接填答第 9 題；如果勾選其餘選項，則續答第 8 題。
- 如果你不知道或不確定答案，請選「不知道」。

請耐心填答，不要遺漏任何一題。你填答的資料，我們只做學術分析之用，絕對予以保密，請安心填答。

謝謝你的協助與支持！

特教長期追蹤資料庫研究小組 敬上

第一部分 孩子的狀況

1. 這孩子出生的時候，有沒有特別的情況？【可複選】

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

2. 這孩子出生時的體重是多少？

- ①低於 1000 公克 ②1001~1500 公克 ③1501~2000 公克
④2001~2500 公克 ⑤2501~3000 公克 ⑥3001~3500 公克
⑦3501~4000 公克 ⑧4001 公克以上 ⑨不知道

3. 這孩子最早幾歲被醫院診斷(或學校鑑定)是身心障礙或發展遲緩？

- ①出生時或未滿一個月 ②_____歲_____個月(請填入「實歲」) ③不知道

4. 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 |

5. 這孩子最早在什麼時候被發現有問題？

- ①出生前 ②出生時或未滿 1 個月
③_____歲_____個月(請填入「實歲」) ④不知道

6. 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(如行走、動作協調等) |
| <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人際關係問題 |
| <input type="checkbox"/> ⑨生活自理問題(如吃飯、大小便等) | <input type="checkbox"/> ⑩注意力問題 |
| <input type="checkbox"/> ⑪過動 | <input type="checkbox"/> ⑫情緒問題(如情緒反應大、易怒、憂鬱、退縮等) |
| <input type="checkbox"/> ⑬行為問題(如攻擊、自傷等) | <input type="checkbox"/> ⑭其他(請說明)_____ |
| <input type="checkbox"/> ⑮不知道 | |

7. 這孩子現在的健康情形如何？

- ①很好（跳答第 9 題）
 ②偶爾生病
 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)
 ⑤不知道（跳答第 9 題）

8. 這孩子的健康問題對他的日常生活影響大嗎？

- ①沒有影響
 ②影響不大
 ③有些影響
 ④影響很大

9. 這孩子現在固定服用控制情緒、注意力、活動量或行為的藥物嗎？

- 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. 這孩子現在有沒有配戴助聽器？

- ①不需要
 ②需要但沒有配戴
 ③有
 ④不知道

13. 這孩子現在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，但已取出
④有
 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. 這孩子有以下的視力問題嗎？【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

16. 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 18 題）
 ②需要但沒有使用（跳答第 18 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(或點字觸摸顯示器)
⑬點字板或點字機
 ⑭遮眼罩或眼貼
⑮不知道

17. 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

18. 和同年齡的孩子比起來，這孩子聽得懂別人說的話嗎？

- ①聽得懂 ②有些聽不懂 ③大多聽不懂 ④完全聽不懂 ⑤不知道

19. 這孩子會主動和人溝通嗎？(用說的、動作、表情、聲音、手語、圖卡等)

- ①會或大部分時候會 ②偶爾主動 ③很少主動
④完全不會 ⑤不知道

20. 和同年齡的孩子比起來，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

21. 不熟悉這孩子的人聽得懂他說的話嗎？

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

22. 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)

23. 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矯正鞋墊
⑬手推車 ⑭足部固定器 ⑮其他(請說明)_____
⑯不知道

24. 和同年齡的孩子比起來，這孩子手的抓握和操作情形怎麼樣？(如握杯、握筆、用剪刀等。使用輔具者，以使用輔具的表現為主)

- 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(缺雙手)

25. 和同年齡的孩子比起來，這孩子手臂的活動和運用情形怎麼樣？(如丟、抬、提、舉東西等。使用輔具者，以使用輔具的表現為主)

- 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(缺雙手臂)

26. 和同年齡的孩子比起來，這孩子腳和腿的活動和運用情形怎麼樣？(如走、跑、踢球等。使用輔具者，以使用輔具的表現為主)

- 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(缺雙腳腿)

27. 針對下列項目，請逐項勾選這孩子行為表現的情形：（「不適用」指孩子對環境的人或物無反應或沒有能力）

	常常	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"/>

28. 這孩子的障礙對他在下列各項的影響情形：【請逐項勾選】

	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)人際互動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)行動或活動參與	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)日常生活自理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)自信自尊	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29. 整體來說，這孩子的障礙對他學習和生活上的影響程度如何？

- ①沒有影響 ②影響不大 ③有些影響 ④影響很大

30. 這孩子現在有身心障礙手冊或證明嗎？【請依目前手冊或證明資料填入】

- ①沒有 ②有，障礙類別是_____，等級是_____
- ③申請中 ④不知道

31. 從這孩子的表現來看，他有下列哪些優點？【可複選】

- ①學習動機強 ②學習能力好 ③合群、人緣好
- ④口才好 ⑤有禮貌、聽話、守規矩 ⑥善良體貼
- ⑦熱心助人 ⑧認真努力、負責 ⑨樂觀開朗、活潑
- ⑩做事細心 ⑪有才藝 ⑫有領導能力
- ⑬體能好 ⑭沒有特別優點 ⑮不適用(沒有行為能力或反應)

第二部分 家庭生活狀況

32. 這孩子現在和誰住在一起？【可複選】

- ①父(含繼父、養父) ②母(含繼母、養母) ③寄養父母
④祖父母或外公婆 ⑤兄弟姊妹 ⑥其他親人
⑦住教養院 ⑧其他(請說明)_____

33. 包括這孩子，全家總共有多少人住在一起？

- ①_____人
②不適用(如住教養院)

34. 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

35. 平常在家裡，誰主要負責管教這孩子？請只選一個答案。

- ①父母一起 ②父(含繼父、養父) ③母(含繼母、養母)
④祖父母或外公婆 ⑤寄養父母 ⑥其他親人
⑦兄弟姊 ⑧機構人員 ⑨其他(請說明)_____

36. 請問你是這孩子的親生父母嗎？

- ①是(跳答第 39 題) ②不是

37. 你是民國幾年出生的？民國_____年生

38. 你的教育程度：

- ①國小或以下 ②國(初)中 ③高中(職)
④專科 ⑤大學 ⑥研究所

39. 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

40. 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

41. 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

42. 你和你先生(或太太)現在的工作情形：(註：若受訪者為褓姆或教養院人員，請選「①9不適用」)

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、律師等)
 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、護士等)
 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、補習班老師等)
 ⑥事務工作人員(如文書、打字、櫃檯、簿記、出納等)
 ⑦服務及買賣工作人員(如商人、警察、法警、警衛、廚師、理容師、服務生、保姆、模特兒、售貨員等)
 ⑧農、林、漁、牧工作人員
 ⑨技術工(如泥水工、麵包師傅、裁縫、板金、修理電器等)
 ⑩機械設備操作工及裝配工(如作業員、司機等)
 ⑪非技術工(如工友、管理員、洗菜、簡單裝配、體力工、資源回收等)
 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、家教等)
 ⑯其他(先生：_____；太太：_____)
 ⑰失業/待業
 ⑱不知道
 ⑲不適用(如已過世、退休等)

43. 你和你先生(或太太)曾經為這孩子換過工作或辭去工作嗎？(註：若受訪者為褓姆或教養院人員，請選「④不適用」)

- 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)

44. 你目前的婚姻狀況：(註：若受訪者為褓姆或教養院人員，請選「⑧不適用」)

- ①已婚 ②離婚或分居 ③配偶過世
④同居 ⑤配偶失聯 ⑥未婚
⑦拒絕回答 ⑧不適用

45. 目前家裡每個月平均總收入大約有多少？(含各種補助費)(註：若受訪者為褓姆或教養院人員，請選「⑫不適用」)

- 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~未滿15萬元 ⑨15萬元~未滿20萬元
⑩20萬元以上 ⑪不知道 ⑫不適用

46. 這一年來，為這孩子花費最多的一項費用：請只選一個答案。

- ①醫療復健費 ②家教或補習費 ③安親班
④才藝班費用 ⑤交通費 ⑥學費
⑦其他(請說明)_____

47. 平日放學後，這孩子參加下列哪些活動？【可複選】

- ①學校課後輔導班(或課後照顧班) ②學校社團 ③安親班
④補習班 ⑤才藝班 ⑥家教
⑦上述活動都沒參加

48. 平日放學後，這孩子有幾天參加學校課後輔導班(或課後照顧班)? (註:「平日」指「星期一到星期五」)

- ①沒有參加 ②1 天 ③2 天
④3 天 ⑤4 天 ⑥5 天

49. 平日放學後，這孩子一星期共花多少時間去安親班、學科補習或家教? (註:「平日」指「星期一到星期五」)

- ①都沒有參加 ②不到 4 小時 ③4 小時~未滿 8 小時
④8 小時~未滿 12 小時 ⑤12 小時~未滿 16 小時 ⑥16 小時~未滿 20 小時
⑦20 個小時以上

50. 平日放學後，這孩子每天在家大約花多少時間做功課?(註: 1.在安親班、課輔班做功課的時間不計算在內。2.「平日」指「星期一到星期五」)

- ①很少或幾乎沒有 ②不到 1 小時 ③1 小時~未滿 2 小時
④2 小時~未滿 3 小時 ⑤3 小時~未滿 4 小時 ⑥4 小時~未滿 5 小時
⑦5 個小時以上

51. 平日放學後，這孩子每天大約花多少時間看電視?(註:「平日」指「星期一到星期五」)

- ①很少或幾乎沒有 ②不到 1 小時 ③1 小時~未滿 2 小時
④2 小時~未滿 3 小時 ⑤3 小時~未滿 4 小時 ⑥4 小時~未滿 5 小時
⑦5 個小時以上

52. 平日放學後，這孩子每天大約花多少時間打電腦或上網?(註:「平日」指「星期一到星期五」)

- ①很少或幾乎沒有 ②不到 1 小時 ③1 小時~未滿 2 小時
④2 小時~未滿 3 小時 ⑤3 小時~未滿 4 小時 ⑥4 小時~未滿 5 小時
⑦5 個小時以上

53. 這孩子每星期大約花多少時間運動?(如跳繩、打球、游泳或跑步等)

- ①很少或幾乎沒有 ②不到 1 小時 ③1 小時~未滿 2 小時
④2 小時~未滿 3 小時 ⑤3 小時~未滿 4 小時 ⑥4 小時~未滿 5 小時
⑦5 小時~未滿 6 小時 ⑧6 小時以上

54. 這孩子每星期總共花多少時間學才藝?(如鋼琴、圍棋、直排輪課等)

- ①很少或幾乎沒有 ②不到 2 小時 ③2 小時~未滿 4 小時
④4 小時~未滿 6 小時 ⑤6 小時~未滿 8 小時 ⑥8 小時以上

55. 這孩子每星期總共花多少時間做復健治療?

- ①沒有 ②不到 2 小時 ③2 小時~未滿 4 小時
④4 小時~未滿 6 小時 ⑤6 小時~未滿 8 小時 ⑥8 小時以上

56. 這孩子從小到現在參加課後活動(如安親班、補習、才藝班),曾經因為他的障礙或問題而被拒絕過嗎?

- ①沒參加過 ②沒有被拒絕過 ③曾被拒絕過 ④不知道

57. 除了睡覺的時間,你一天大約多少時間和這孩子相處?

- ①不到 1 小時 ②1 小時~未滿 2 小時 ③2 小時~未滿 3 小時
④3 小時~未滿 4 小時 ⑤4 小時~未滿 5 小時 ⑥5 小時以上

58. 你或家人常陪這孩子玩嗎？

- ①常常 ②有時候 ③很少 ④從來沒有

59. 你或家人常陪這孩子一起看課外書嗎？

- ①常常 ②有時候 ③很少 ④從來沒有

60. 你或家人常陪這孩子做作業或複習功課嗎？

- ①常常 ②有時候 ③很少 ④從來沒有 ⑤沒有作業或功課

61. 你或家人常和這孩子聊學校裏發生的事嗎？

- ①常常 ②有時候 ③很少 ④從來沒有

62. 除了上課或復健以外，你或家人常帶孩子外出活動嗎？

- ①常常 ②有時候 ③很少 ④從來沒有

63. 你常享受和這孩子在一起的時間嗎？

- ①常常 ②有時候 ③很少 ④從來沒有

64. 你知道這孩子常和哪些朋友在一起嗎？

- ①都知道 ②知道一些 ③知道很少 ④都不知道 ⑤孩子沒有朋友

65. 你教養這孩子比較重視什麼？【可複選】

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

66. 你教養這孩子的方法：【請逐項勾選】

	常常	有時	很少	從不
(1)他有困難時，會讓他自己先想辦法解決	<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)會聽他的想法和心事	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)當他不曾解決問題時，會教他怎麼做	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)他事情做得不好時，會要他多練習幾次	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7)會要求他生活作息有規律	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

67. 在家裡，你對這孩子生活上的要求如何？【請逐題勾選】

	常常	有時	很少	從不
(1)按時睡覺和起床	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)飲食習慣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)按時完成作業	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)看電視時間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)上網或打電動時間.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)收拾自己的東西(如衣物)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

68. 你現在教養這孩子遇到下列困難的情形：【請逐題勾選】

	常常	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)缺少信心.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)孩子問題嚴重，不容易照顧.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)家人不太接納他.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)家庭經濟困難.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7)社區無障礙設施不夠.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8)別人異樣眼光.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(9)缺乏人手幫忙.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

69. 你管教這孩子的標準和對他的兄弟姊妹一樣嗎？

- ①比較嚴格 ②比較寬鬆 ③差不多 ④沒有兄弟姊妹或不同住

70. 這一年來，為了照顧這孩子，你感覺壓力大嗎？

- ①沒有壓力 ②壓力不大 ③有些壓力 ④壓力很大

71. 為了這孩子，下列哪些人平時會給你心理或教養上的支持？【可複選】

- ①先生或太太 ②其他家人或親戚 ③朋友(如鄰居、同事、網友)
④學校或課外老師 ⑤治療師(如物理治療師、心理師等) ⑥社工或個管員
⑦醫生 ⑧家長團體或其他障礙孩子的家長 ⑨一般孩子的家長
⑩褓姆 ⑪教會弟兄姊妹或師兄姐 ⑫其他(請說明) _____
⑬沒有人

72. 你覺得大家給你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

73. 當你需要有人幫忙的時候，有多少家人或親友能幫你？

- ①有足夠的人 ②有一些人 ③很少人 ④沒有人

74. 這孩子或家人現在領有哪些政府給的津貼或補助？【可複選】

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

75. 以下有關家庭狀況的描述，符合你家的情形嗎？【請逐題勾選】(註：若受訪者為保姆或教養院人員，請逐題勾選「不適用」)

	很符合	還算符合	不太符合	很不符合	不適用
(1)家人身體都健康	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)家人間相處是和樂的	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)家庭收入足夠應付生活開銷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)家人都有喜歡的工作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)家人彼此能互相關心	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)得到足夠的社會福利	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7)與親戚朋友來往密切	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8)常使用社區資源(如公園、公共圖書館等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

76. 你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

77. 你期待這孩子最高的教育程度是：

- ①國中 ②高中職 ③大學校院 ④研究所 ⑤沒有特別期待 ⑥不知道

78. 你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

79. 你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

80. 最近這半年，你常會感到孤單、無助嗎？

- ①從來沒有 ②很少 ③有時候 ④常常

81. 最近這半年，你常會睡不好、很累嗎？

- ①從來沒有 ②很少 ③有時候 ④常常

82. 最近這半年，你對任何事情都失去興趣了嗎？

- ①從來不會 ②很少 ③有時候 ④常常

83. 遇到事情，你都會往壞處想嗎？

- ①從來沒有 ②很少 ③有時候 ④常常

84. 照顧這孩子的這些年，宗教信仰對你重要嗎？

- ①沒有宗教信仰 ②很重要 ③有些重要 ④不太重要 ⑤一點也不重要

85. 你或家人現在有沒有參加身心障礙者家長團體？(如智障者家長協會、天使心基金會等)

- ①有 ②沒有

第三部分 孩子接受教育的情況

86. 上小學前，這孩子在哪些地方上課或療育過嗎？【可複選】

- ①幼稚園或托兒所一般班級 ②幼稚園特幼班或特教班
③特殊學校 ④身障機構 (如兒童發展中心、教養院等)
⑤在醫院復健 ⑥上醫院的早療班
⑦其他(請說明)_____ ⑧都沒有 (跳答第 89 題)
⑨不知道

87. 三歲以前，這孩子接受過哪些療育？【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都沒有 ⑪不知道

88. 三歲到入小學前，這孩子接受過哪些療育？【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都沒有 ⑪不知道

89. 這孩子上小學前有沒有緩讀過？

- ①有 ②沒有 ③不知道

90. 這孩子現在就讀學區的學校嗎？

- ①是 ②不是 ③不知道

91. 你覺得這孩子現在就讀的班級適合他嗎？

- ①很適合 (跳答第 93 題) ②適合 (跳答第 93 題) ③不太適合
④很不適合 ⑤不知道 (跳答第 93 題)

92. 你覺得這孩子不適合就讀現在班級的理由是什麼？【可複選】

- ①孩子能力太好 ②孩子能力不足 ③孩子有情緒行為問題
④孩子的健康狀況不好 ⑤孩子和同學相處困難 ⑥親師溝通困難
⑦老師的特教專業知能不足 ⑧老師教他的意願不高 ⑨其他專業(如治療師)協助不足
⑩教學資源不足(如教材、輔具等) ⑪人手不足 ⑫無障礙設施不完善
⑬其他(請說明)_____

93. 這學期，老師和你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

94. 這孩子該學的重點或需要的服務有沒有納入他的 IEP？

- ①都有 ②大多數有 ③有些 ④很少有
⑤沒有 ⑥不知道

95. 你瞭解這孩子在學校學習的情形嗎？

- ①很瞭解 ②還可以 ③不太瞭解 ④很不瞭解

96. 你覺得學校老師瞭解這孩子的情況和需要嗎？

- ①很瞭解 ②還可以 ③不太瞭解 ④很不瞭解 ⑤不知道

97. 你覺得學校老師用心教這孩子嗎？

- ①很用心 ②還可以 ③不太用心 ④很不用心 ⑤不知道

98. 假設孩子在學校發生事情(如打人或被欺負)，你相信學校老師會公平處理嗎？

- ①完全相信 ②有點相信 ③不太相信 ④完全不相信 ⑤不知道

99. 這孩子在學校會被同學排斥嗎？

- ①完全不會 ②很少 ③有時候 ④常常 ⑤不知道

100. 學校會因為這孩子的特殊狀況，而不讓他參加學校的一些活動或課程(如體育課或校外教學)嗎？

- ①常常 ②有時候 ③很少 ④從來不會 ⑤不知道

101. 你需要學校為這孩子提供哪些時段的課後輔導？【可複選】

- ①上課期間 ②寒暑假 ③不需要

102. 這孩子覺得學校的功課難嗎？

- ①一點都不難 ②還好 ③有些難 ④很難 ⑤不知道

103. 你覺得這孩子喜歡上學嗎？

- ①很喜歡(跳答第 105 題) ②還可以(跳答第 105 題) ③不太喜歡
④很不喜歡 ⑤不知道(跳答第 105 題)

104. 你覺得這孩子不喜歡到學校的原因是：【可複選】

- ①課業跟不上 ②對上課內容沒興趣 ③被同學欺負或排斥
④不喜歡老師 ⑤不喜歡學校環境 ⑥不習慣學校作息
⑦沒有要好的朋友 ⑧其他(請說明)_____

105. 針對目前這孩子的學習和生活情形，你關心下列哪些事？【可複選】

- ①課業跟不上 ②被同學欺負或排斥 ③老師不會教
④老師不瞭解孩子 ⑤老師不能隨時照顧 ⑥校園設施有安全問題
⑦健康問題 ⑧生活常規問題 ⑨情緒問題
⑩心理問題 ⑪沒有特別要關心的

106. 因為這孩子，你現在最需要什麼幫忙？【可複選】

- ①沒有特別需要 ②孩子的課業輔導
③處理孩子行為情緒問題 ④改善孩子的人際關係
⑤提供孩子復健治療 ⑥醫療復健資訊(包括輔具資訊)
⑦社會福利資訊 ⑧教養資訊(如教導孩子的方法)
⑨申請各種補助費 ⑩申請社會福利(如臨托或喘息服務、申請輔具)
⑪老師的接納和支持 ⑫家人的接納和支持
⑬親友的接納和支持 ⑭其他家長的接納和支持
⑮專業人員的指導 ⑯解決孩子上下學交通接送
⑰心理諮詢服務 ⑰爭取法律權益
⑱其他(請說明)_____

107. 這孩子上小學以來，你或家人常參加全校活動嗎？(如運動會、園遊會、家長日)
①每次都參加 ②有時候參加 ③很少參加 ④從來不參加
108. 這孩子上小學以來，你或家人會參加這孩子的相關會議嗎？(如 IEP 會議、個案會議)
①每次都參加 ②有時候參加 ③很少參加 ④從來不參加 ⑤學校沒有召開
109. 這一年來，你或家人參加過學校辦的親職教育課程嗎？
①每次都參加 ②有時候參加 ③很少參加 ④從來不參加 ⑤學校沒有辦
110. 這孩子上小學以來，你或家人常去學校當志工嗎？(如晨光爸媽、導護、陪同校外教學、教室佈置)
①常常 ②有時候 ③很少 ④從來沒有
111. 你認為你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
112. 老師會常和你或家人提起這孩子的優點或好表現嗎？
①常常 ②有時候 ③很少 ④從來沒有
113. 老師給你或家人的支持和建議，幫助大嗎？
①沒給過支持和建議 ②幫助很大 ③有些幫助 ④幫助不大 ⑤沒有幫助
114. 老師在教導這孩子的時候，會顧及孩子的自尊心嗎？
①當然會 ②還可以 ③不太會 ④完全不會
115. 你覺得老師會保護這孩子和家人的隱私嗎？
①當然會 ②還可以 ③不太會 ④完全不會
116. 根據這孩子一年來接受教育的情形，請逐項勾選你對下列各項的滿意程度 (選項內的「老師」，指「所有教這孩子的老師」)

	很滿意	還算滿意	不太滿意	很不滿意	不知道
(1)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"/>
(2)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"/>
(3)老師為孩子設計的教學內容	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)回家作業的份量和難易程度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)老師提供家長所需要的資訊	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)老師與家長的互動和溝通	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7)老師主動為孩子爭取權利	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8)老師對家長意見的接納和尊重	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(9)孩子和老師的相處	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(10)孩子和同學的相處	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(11)孩子參與學校活動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(12)孩子的學習表現	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

117. 整體來說，你滿意這孩子一年來在學校接受的教育嗎？

- ①很滿意 ②還算滿意 ③不太滿意 ④很不滿意

118. 上小學以來，你覺得這孩子在下列哪些方面有所進步嗎？【可複選】

- ①健康 ②學習能力 ③學習態度與習慣 ④生活習慣
⑤人際關係 ⑥情緒管理 ⑦照顧自己 ⑧幫助別人
⑨遵守規矩 ⑩都沒有進步

119. 這孩子上小學以後，你覺得你和你家庭在下面項目的改善情形：【可複選】

- ①一直很好，不需要改善 ②比較瞭解孩子的能力和需要
③比較會教他 ④改善親子關係
⑤減輕生活壓力 ⑥幫助我們的管道變多
⑦比較能得到需要的服務 ⑧比較瞭解孩子的權利

120. 下列有關這孩子的教育權利，你知道多少？【請逐項勾選】

	知道	聽說過， 但不清楚	沒聽過
(1)學校不能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)學校應該通知家長參加鑑定安置會議	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)家長應該參與擬訂和檢討孩子的個別化教育計畫	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)學校應該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)對無法自行上下學的孩子，應該免費提供交通工具或交通補助費.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)學校應該提供家庭支持服務(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)學校家長會至少有一名身心障礙學生家長	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(9)學校應該主動協助身心障礙學生就學	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(10)學校或試務單位應該提供必要的特殊考場服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(11)老師應該依照孩子的特性和需要，彈性調整課程教學	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

請確認每一題都回答了？謝謝你的協助！