

A 

--	--	--	--	--	--	--	--

## 青少年個人生活學業評量

(學生評量部份)

親愛的同學：

你好！

去年同一時間我們曾經做過類似的訪問，今年的問卷則在版面上有所修改，以便於同學們閱讀與作答，這份問卷的產生是為了協助我們了解這一代的新新人類，問卷裡你所回答的內容都是我們的寶貴資料，因此希望各位同學能夠依照你們的真實情況，填寫下確切的答案。並且在處理資料的過程中，由於是就全體的資料而非是個別的資料來進行分析，因此所有的資料，將一律採取匿名的方式處理，絕不會造成各位同學任何的不方便。

你的真實回答將有助於我們對這一代新新人類的了解，而這份了解則有助於你的人生，最後，除了提醒你要仔細且誠實地回答外，我們真心感謝你的配合。謝謝你！

敬祝

學業進步

事事順心

中央研究院社會學研究所敬上

1.目前和你玩在一起的朋友都是男生還是都是女生？（請勾選）

- ①都是男生      ②都是女生      ③有男有女      ④我沒有朋友

2.那些和你玩在一起的朋友目前都和你同班嗎？（請勾選）

- ①都是同班同學      ②大部份同班      ③只有少數同班  
④都不是同班同學

3.除同班同學外，你多久和你的朋友見面、聊天或寫信？（請勾選）

- ①每天      ②一星期1次以上      ③一星期1次  
④一個月1~3次      ⑤一個月1次以下      ⑥從不聯絡

1-20

4.假如你的父母很反對你的朋友，你怎麼辦？（請勾選）

- ①不再交往或見面      ②減少見面次數      ③偷偷見面      ④繼續公開交往

5.假如你的朋友會為你惹來麻煩，你還會繼續和他(們)交往嗎？（請勾選）

- ①一定會      ②可能會      ③可能不會      ④一定不會      ⑤不確定

6.假如你有下列情形，你想你的朋友知道了會說什麼？（請圈選）

- |              |   |   |   |                          |
|--------------|---|---|---|--------------------------|
|              | 不 |   | 了 |                          |
|              | 怎 |   | 不 |                          |
|              | 麼 | 不 | 不 |                          |
|              | 樣 | 錯 | 起 |                          |
| (1)參加樂儀對。    | 1 | 2 | 3 | <input type="checkbox"/> |
| (2)參加合唱團。    | 1 | 2 | 3 | <input type="checkbox"/> |
| (3)參加學校運動校隊。 | 1 | 2 | 3 | <input type="checkbox"/> |
| (4)參加社區活動。   | 1 | 2 | 3 | <input type="checkbox"/> |
| (5)          | 1 | 2 | 3 | <input type="checkbox"/> |

7.回想去年一整年，你所有的好朋友中有多少人做了下列事情？（請圈選）

- |                          |   |   |   |   |   |                          |
|--------------------------|---|---|---|---|---|--------------------------|
|                          |   | 有 |   | 大 |   |                          |
|                          | 沒 | 一 | 一 | 多 | 全 |                          |
|                          | 有 | 些 | 半 | 數 | 部 |                          |
| (1)逃家。                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | <input type="checkbox"/> |
| (2)蹺課。                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | <input type="checkbox"/> |
| (3)故意破壞不屬於他(們)自己的東西。     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | <input type="checkbox"/> |
| (4)偷東西（價值少於500元）。        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | <input type="checkbox"/> |
| (5)偷東西（價值等於500元或多於500元）。 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | <input type="checkbox"/> |

	沒 有	有 一 些	一 半	大 多 數	全 部	
(6)性行為。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(7)偷別人的車子去飆車或去兜風。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(8)惡意打傷別人。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(9)使用武器攻擊別人或惡意使別人受到嚴重的傷害。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(10)使用武器、暴力或脅迫手段向別人勒索。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(11)抽菸。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(12)喝酒。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(13)嚼檳榔。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(14)吸食強力膠。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(15) 吸食安非他命。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(16) 注射速賜康。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>

8.以下有關於你**最要好**的朋友的描述，你同不同意？（請圈選）

	很 同 意	同 意	不 確 定	不 同 意	很 不 同 意	
(1)當我需要幫助或忠告時，我可以依賴他(們)。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(2)我喜歡花時間和他(們)在一起。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(3)我願意向他(們)大多數人看齊。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(4)他(們)有時候會惹事生非。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(5)他(們)關心我。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(6)他(們)有時候會違規或犯法。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(7)他(們)和他(們)的父母處得不太好。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(8)他(們)常常會批評我或指責我。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(9)他(們)不太喜歡學校。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(10)他(們)的在校成績不好。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>

12. 下列事情是你媽媽/爸爸常常對你做的嗎？（請圈選）

	媽媽				爸爸				
	常 常	有 時	偶 爾	從 未	常 常	有 時	偶 爾	從 未	
(1) 下太多命令。	1	2	3	4	1	2	3	4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(2) 她/他在你旁邊使你覺得緊張不安。	1	2	3	4	1	2	3	4	1-61 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(3) 當你真的需要她/他時，她/他就在你身邊。	1	2	3	4	1	2	3	4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(4) 她/他一向說到做到。	1	2	3	4	1	2	3	4	1-65 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(5) 她/他了解你的想法。	1	2	3	4	1	2	3	4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(6) 你覺得根本不必告訴她/他任何事情，因為她/他可能不聽。	1	2	3	4	1	2	3	4	1-69 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(7) 她/他常常表現出自己是家中最重要的人。	1	2	3	4	1	2	3	4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(8) 她/他常常關心你的情緒或你的問題。	1	2	3	4	1	2	3	4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(9) 她/他會堅持己見。	1	2	3	4	1	2	3	4	1-75 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(10) 她/他對你的要求比對你的付出還要多。	1	2	3	4	1	2	3	4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

13. 你滿不滿意和媽媽/爸爸之間的關係？（請勾選）

和媽媽之間的關係：	<input type="checkbox"/> ①很滿意	<input type="checkbox"/> ②滿意	<input type="checkbox"/> ③不滿意	<input type="checkbox"/> ④很不滿意	2-1 <input type="checkbox"/>
和爸爸之間的關係：	<input type="checkbox"/> ①很滿意	<input type="checkbox"/> ②滿意	<input type="checkbox"/> ③不滿意	<input type="checkbox"/> ④很不滿意	<input type="checkbox"/>

14. 你和媽媽/爸爸在一起快不快樂？（請勾選）

和媽媽在一起：①很快樂      ②快樂      ③不快樂      ④很不快樂

和爸爸在一起：①很快樂      ②快樂      ③不快樂      ④很不快樂

15.你不想讓別人知道的事情，你會讓媽媽/爸爸知道多少？（請勾選）

讓媽媽知道：①很多      ②一些      ③一點點      ④都不讓她知道

2-5

讓爸爸知道：①很多      ②一些      ③一點點      ④都不讓他知道

16.回想上個月，當你和媽媽/爸爸一起聊天或做事情時，媽媽/爸爸對你的態度如何？（請圈選）

	媽媽							爸爸									
	幾	一	幾	幾	一	幾	幾	幾	一	幾	幾	一	幾	幾			
	乎	半	不	乎	乎	半	不	乎	半	不	乎	乎	半	不			
	總	總	常	時	太	沒	沒	總	總	常	時	太	沒	沒			
	是	是	常	間	常	有	有	是	是	常	間	常	有	有			
(1)發脾氣。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(2)會問你對重要事情的看法。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	2-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)仔細聆聽你的看法或想法。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(4)設法讓你了解她/他很關心你。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(5)批評指責你或嘲笑你的想法。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	2-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)很生氣地對你大吼大叫。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(7)她/他不在乎你有話要說。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(8)假如你不照她/他的意思做，她/他就摔東西。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	2-21 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(9)讓你會有罪惡感。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(10)表現出疼愛你和關心你的樣子。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	2-25 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(11)設法讓你知道她/他欣賞你—你的想法，或你的行為。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(12)幫助你完成重要的事情。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	2-29 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(13)她/他感到不快樂。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(14)聊到有趣的事情時會開懷大笑。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(15)吵架。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	2-35 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(16)跟你打架。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(17)掐你、擰你、打你，或揍你。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	2-39 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(18)因為你不同意她/他的看法而和你爭吵。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(19)哭喊、叫罵，或嘮叨。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(20)拒絕你要求她/他的事情。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	2-45 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(21)表現出支持你和了解你的樣子。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

17.通常你和媽媽/爸爸一起解決問題的時候，他的態度如何？（請圈選）

	媽媽							爸爸									
	幾			有				幾			有						
	乎	一	幾	半	不	乎		乎	半	不	乎						
	總	總	常	時	太	沒	沒	總	總	常	時	太	沒	沒			
	是	是	常	間	常	有	有	是	是	常	間	常	有	有			
(1)仔細聆聽你的解決方法。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	2-49	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)看起來很不高興。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(3)提供一些很好的解決方法。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(4)贊成你提出來的解決方法。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	2-55	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)責怪你本人或嘲笑你的解決方法。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6)在乎這個問題。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(7)表現出很願意幫忙解決這個問題的樣子。	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	2-61	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(8)願意仔細考慮你提出的解決方法。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(9)想出一些不怎麼樣的解決方法。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	2-65 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(10)看起來不願意幫忙解決這個問題的樣子。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(11)就算討論過，她/他也不打算找出解決方法。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(12)怪罪跟這個問題有關的人、事、物。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	2-71 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(13)堅持你一定要依她/他的解決方法。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(14)她/他會修正或更改她/他的想法或看法。	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	2-75 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

18.依照實際情形，下列事情發生的頻率如何？（請圈選）

	媽媽					爸爸					
	有					有					
	幾	一	幾			幾	一	幾			
	乎	半	乎			乎	半	乎			
	總	總	時	沒	沒	總	總	時	沒	沒	
	是	是	間	有	有	是	是	間	有	有	
(1)媽媽/爸爸知道你每天的行蹤。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	3-1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(2)媽媽/爸爸知道你出門是跟誰在一起。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(3)媽媽/爸爸和你討論你的生活種種事情。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	3-5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(4)媽媽/爸爸規定你，回家和上床睡覺的時間。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(5)媽媽/爸爸知道你回家了或已經上床睡覺。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(6)媽媽/爸爸太忙而沒有時間陪你。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	3-11 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



(21)你會把你的煩惱告訴媽媽/爸爸。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	3-41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(22)有關家裡的事情，在做任何決定之前，媽媽/爸爸會告訴你她/他的想法。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(23)媽媽/爸爸會告訴你她/他決定的理由是什麼。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	3-45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(24)在做跟你有關的決定之前，媽媽/爸爸會先問你的意見。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(25)媽媽/爸爸會跟你解釋為什麼訂定規矩。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(26)媽媽/爸爸會用分析、解釋、聊天的方式教導你。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	3-51	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(27)如果你的行為符合媽媽/爸爸的期望，她/他會讓你知道她/他很滿意。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19.下列敘述你同不同意？（請圈選）

	媽媽					爸爸							
	很	不	不	不	很	很	不	不	不	很			
	同	同	確	同	同	同	同	確	同	同			
	意	意	定	意	意	意	意	定	意	意			
(1)我媽媽/爸爸很相信我。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	3-55	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)我長大以後要像媽媽/爸爸一樣。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)我媽媽/爸爸會把莫須有的罪名加在我身上。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)我尊敬我的媽媽/爸爸。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	3-61	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)我媽媽/爸爸很關心我。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(6)我媽媽/爸爸受人歡迎。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	3-65	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7)我媽媽/爸爸不滿意我的行為。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8)我喜歡和媽媽/爸爸在一起。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(9)我媽媽/爸爸會把她/他自己的問題怪罪到我身上。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	3-71	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20.如果你父母沒錢買家裡的日用品，這個問題對你家來說嚴不嚴重？（請勾選）  
①很嚴重    ②嚴重    ③有點嚴重    ④一點也不嚴重

21.你父母會因為沒錢而沮喪或煩惱嗎？（請勾選）  
①很沮喪或煩惱    ②相當沮喪或煩惱    ③有點沮喪或煩惱  
④一點也不沮喪或煩惱

22.你自己有沒有足夠的錢買衣服、文具，或任何你需要的東西？（請勾選）  
①總是    ②幾乎總是    ③有一半時間    ④幾乎沒有    ⑤沒有 3-75

23.跟其他同學的家裡比較，你家裡的錢多不多？（請勾選）  
①較多    ②差不多    ③較少

24.過去一年，你是不是因為父母需要工作，所以要幫忙照顧弟妹或是做比以前較多的家事？  
（請勾選）    ①是    ②不是

25.你父母會不會因為家裡沒錢而吵架？（請勾選）  
①總是    ②幾乎總是    ③有時候    ④幾乎不會    ⑤不會

26.你會不會因為家裡沒錢而和父母吵架？（請勾選）  
①總是    ②幾乎總是    ③有時候    ④幾乎不會    ⑤不會

27.過去一年，你家裡的錢增加了或減少了？（請勾選）  
①增加很多    ②增加一點    ③不增加也不減少    ④減少一點  
⑤減少很多 4-1

28.你覺得，你父母對他們的婚姻感到快樂嗎？（請勾選）  
①很快樂    ②快樂    ③還可以    ④不快樂    ⑤很不快樂

29.再想想他們是不是常常意見不合或吵架？（請勾選）  
①常常    ②有時候    ③偶爾    ④從未

30.以下有關你本人的描述，你同不同意？（請圈選）

	很	不	不	很		
	同	確	同	不		
	意	定	意	同		
	意	意	意	意		
(1)我沒有辦法解決自己的某些問題。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>

(2)有時候我會有受到壓迫的感覺。	1	2	3	4	5	4-5	<input type="checkbox"/>
(3)我沒有辦法控制發生在我身上的事情。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(4)只要我喜歡，有什麼不可以。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(5)要處理生活上的種種問題，讓我感到很無力。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(6)未來的一切操之在我。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(7)我沒有辦法改變很多的重要事情。	1	2	3	4	5	4-10	<input type="checkbox"/>
(8)我是個有價值（有用）的人。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(9)我有很多優點。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(10)我是個失敗者。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(11)我可以把事情做得和大多數人一樣好。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(12)我沒有很多值得驕傲的事情。	1	2	3	4	5	4-15	<input type="checkbox"/>
(13)我用積極樂觀的態度看待我自己。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(14)我很滿意我自己。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(15)我有時候覺得自己很沒有用。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(16)我希望我能夠更看得起自己。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(17)有時候我會認為自己一無是處。	1	2	3	4	5	4-20	<input type="checkbox"/>

31.下列情形會不會發生在你身上？（請圈選）

	很	不	不	很		
	同	確	同	不		
	意	定	意	同		
	意	意	意	意		
(1)如果有人打了我，我就會打回去。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(2)如果有人訂了我不喜歡的規矩，我會故意違規。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(3)我生氣時，滿口髒話，來表達心中的憤怒。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(4)如果有人對我大吼大叫，我就對他大吼大叫。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(5)如果有人讓我不高興，我會讓他知道我不高興。	1	2	3	4	5	4-25 <input type="checkbox"/>
(6)如果有人很嘮叨，我會故意跟他作對。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(7)如果必須使用暴力才能維護我的權益，我會使用暴力。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>

32.你的健康狀況如何？（請勾選）

- ①極佳   
②很好   
③好   
④還可以   
⑤不好

33.你曾經去找醫生或其他人來幫你解決藥物上癮或酗酒的問題嗎？（請勾選）

①曾 ②不曾

34.你曾經去找醫生或其他人來幫你解決私人情緒的問題嗎？（請勾選）

①曾 ②不曾 4-30

35.過去一個星期，你有沒有以下情形？如果有，我們想知道你會不會因此感到沮喪或煩惱？（請圈選）

	沒 有	有	不 會	有 點	普 通	相 當	極 為	
(1)頭痛。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(2)緊張。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(3)頭暈。	1	2	1	2	3	4	5	4-35 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(4)感覺腦袋不對勁。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(5)容易厭煩或疲倦。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(6)心臟或胸口在痛。	1	2	1	2	3	4	5	4-41 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(7)感覺一點力氣也沒有。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(8)不想活。	1	2	1	2	3	4	5	4-45 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(9)發抖。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(10)沒有食慾，胃口不好。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(11)容易哭泣。	1	2	1	2	3	4	5	4-51 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(12)壓力太大，感覺喘不過氣來。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(13)突然沒理由地害怕起來。	1	2	1	2	3	4	5	4-55 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(14)脾氣無法控制。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(15)凡事都責怪自己。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(16)腰酸背痛。	1	2	1	2	3	4	5	4-61 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(17)孤獨。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(18)鬱卒。	1	2	1	2	3	4	5	4-65 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(19)擔心過度。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(20)對任何事情都不感興趣。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(21)恐懼。	1	2	1	2	3	4	5	4-71 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(22)心跳加速。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(23)想吐或拉肚子。	1	2	1	2	3	4	5	4-75 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

(24)肌肉酸痛。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(25)失眠、不易入睡。	1	2	1	2	3	4	5	5-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(26)呼吸困難。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(27)忽冷忽熱。	1	2	1	2	3	4	5	5-5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(28)身體某些部位感到麻木或針刺。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(29)好像有東西卡在喉嚨。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(30)對未來感到沒有希望。	1	2	1	2	3	4	5	5-11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(31)感覺身體某些部位虛弱。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(32)感覺神經緊張或全身緊繃。	1	2	1	2	3	4	5	5-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(33)覺得手腳沉重。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(34)想到死亡或想死掉。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(35)飲食過度。	1	2	1	2	3	4	5	5-21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(36)很想要去毆打、傷害別人。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(37)一大早就醒了。	1	2	1	2	3	4	5	5-25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(38)睡眠不安穩或一直醒過來。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(39)很想要去破壞東西。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(40)覺得做每件事都很費力。	1	2	1	2	3	4	5	5-31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(41)有時突然原因不明地感到強烈的 驚慌恐懼。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(42)常常和別人爭吵。	1	2	1	2	3	4	5	5-35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(43)坐不住。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(44)覺得自己沒有價值(沒有用)。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(45)感覺將有壞事臨頭。	1	2	1	2	3	4	5	5-41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(46)尖聲大叫或摔東西。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(47)想到可怕的事情。	1	2	1	2	3	4	5	5-45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(48)有罪惡感。	1	2	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

36.從出生到現在，你有沒有做過下列事情？

(1)離家出走？(請勾選)

①有      ②沒有【跳答(2)】

5-49

第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級

(2)順手牽羊偷拿走價值少於500元的東西？(請勾選)

- ①有      ②沒有【跳答(3)】 □  
 第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級 □□
- (3)順手牽羊偷拿走價值等於或多於500元的東西？（請勾選）  
①有      ②沒有【跳答(4)】 5-55 □  
 第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級 □□
- (4)喝醉酒騎機車？（請勾選）  
①有      ②沒有【跳答(5)】 □  
 第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級 □□
- (5)翹課或逃學？（請勾選）  
①有      ②沒有【跳答(6)】 5-61 □  
 第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級 □□
- (6)偷別人的機車或汽車去兜風？（請勾選）  
①有      ②沒有【跳答(7)】 □  
 第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級 5-65 □□
- (7)有人惹你生氣，所以你揍他或打他？（請勾選）  
①有      ②沒有【跳答(8)】 □  
 第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級 □□
- (8)上法庭或是被判緩刑？（請勾選）  
①有      ②沒有【跳答(9)】 5-70 □  
 第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級 □□
- (9)坐牢或是被拘留？（請勾選）  
①有      ②沒有【跳答(10)】 □  
 第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級 □□
- (10)偷別人的錢包或皮夾，但沒有傷害他？（請勾選）  
①有      ②沒有【跳答(11)】 5-76 □  
 第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級 □□
- (11)在公共場所喝醉酒？（請勾選）  
①有      ②沒有【跳答(12)】 6-1 □  
 第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級 □□
- (12)惡意損壞或破壞不屬於你的東西？（請勾選）  
①有      ②沒有【跳答(13)】 □  
 第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級 6-5 □□
- (13)闖入建築物，只是因為好玩或只想看一看？（請勾選）  
①有      ②沒有【跳答(14)】 □  
 第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級 □□
- (14)闖入建築物，是為了偷東西或進去破壞？（請勾選）

①有      ②沒有【跳答(15)】 6-10   
第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級

(15)丟小石子或類似的東西傷人？ (請勾選)

①有      ②沒有【跳答(16)】   
第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級

(16)使用武器攻擊別人，想讓他受重傷？ (請勾選)

①有      ②沒有【跳答(17)】 6-16   
第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級

(17)販賣不合法的藥物，例如：安非他命、速賜康、海洛英、古柯鹼等等。 (請勾選)

①有      ②沒有【跳答(18)】   
第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級 6-20

(18)使用武器、暴力或脅迫手段向別人勒索？ (請勾選)

①有      ②沒有【跳答(19)】   
第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級

(19)被警察逮捕？ (請勾選)

①有      ②沒有【跳答(20)】 6-25   
第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級

(20)玩火，亂燒東西？ (請勾選)

①有      ②沒有【跳答(21)】   
第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級

(21)沒有付錢，偷跑進去看電影或看球賽？ (請勾選)

①有      ②沒有【跳答(22)】 6-31   
第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級

(22)無照駕駛而被處罰？ (請勾選)

①有      ②沒有【跳答(23)】   
第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級 6-35

(23)超速或違反交通規則而被開罰單？ (請勾選)

①有      ②沒有【跳答37】   
第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級

37.從出生到現在，你曾經抽過菸嗎？ (請勾選)

①曾      ②不曾【跳答38】 6-40   
第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級

38.從出生到現在，你曾經喝過下列酒類嗎？

(1)啤酒？（請勾選）

①曾 ②不曾【跳答(2)】

第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級

(2)葡萄酒？（請勾選）

①曾 ②不曾【跳答(3)】  6-46

第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級

(3)烈酒？例如：高粱、米酒、紹興、威士忌、伏特加或XO等等。（請勾選）

①曾 ②不曾【跳答39】

第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級  6-50

39.從出生到現在，你曾經服用過下列藥物嗎？

(1)非處方藥物？例如：鎮靜劑、安眠藥等等。（請勾選）

①曾 ②不曾【跳答(2)】

第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級

(2)強力膠？（請勾選）

①曾 ②不曾【跳答(3)】  6-55

第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級

(3)迷幻藥？（請勾選）

①曾 ②不曾【跳答(4)】

第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級

(4)安非他命？（請勾選）

①曾 ②不曾【跳答(5)】  6-61

第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級

(5)海洛英？（請勾選）

①曾 ②不曾【跳答40】

第一次是什麼時候？ ①國小\_\_\_\_\_年級 ②國中\_\_\_\_\_年級  6-65

40.從你第一次喝酒或服用藥物之後，有沒有發生過下列情形？（請勾選，可複選）

①喝醉了 ②變得輕飄飄的 ③你想不起來，自己後來做了什麼事

④病恹恹或失去知覺 ⑤變得不快樂或哭了 ⑥跟別人打架  6-70

⑦跟父母起衝突 ⑧朋友們對你生氣 ⑨在學校惹事生非

⑩被警察逮捕  6-76

41.過去一個月，你有沒有以下的感覺？（請圈選）

	全 部 時 間	大 部 分 時 間	相 當 多 時 間	一 些 時 間	一 點 點 時 間	完 全 沒 有	
(1)你非常投入你正在做的事情。	1	2	3	4	5	6	7-1 <input type="checkbox"/>
(2)你覺得未來充滿希望。	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>
(3)生活中的各種事物都引起你的興趣。	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>
(4)你感到心情放鬆且自在。	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>
(5)你是個快樂的人。	1	2	3	4	5	6	7-5 <input type="checkbox"/>
(6)生活像是一場歷險記。	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>

42.你自己認為下列事情重不重要？（請圈選）

	極 為 重 要	很 重 要	有 點 重 要	不 很 重 要	一 點 也 不 重 要	
(1)受大學教育。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(2)有自己的房子。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(3)有一大筆錢。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(4)找到穩定的工作。	1	2	3	4	5	7-10 <input type="checkbox"/>
(5)有一份薪水很多的工作。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(6)工作有成就。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(7)名聲良好。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(8)和父母、親戚之間情感融洽。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(9)嫁對丈夫或娶對老婆，生活很美滿。	1	2	3	4	5	7-15 <input type="checkbox"/>
(10)給自己的小孩自己不曾有過的好機會。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(11)當一名領導者。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(12)同學朋友之間有深厚的友誼。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(13)努力用功獲得好成績。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>

(14)努力工作以出人頭地。	1	2	3	4	5	7-20	<input type="checkbox"/>
(15)為將來而存錢。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
							一點
							極為重要
							有重點
							不很重
							也不重要
(16)用錢精打細算。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(17)不要吸毒。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(18)不要喝酒。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(19)出外打拚。	1	2	3	4	5	7-25	<input type="checkbox"/>
(20)幫助別人、熱心公益。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(21)有自己的下一代。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(22)有時間從事有興趣的事物。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>

43.跟其他同學比較，你做下列事情的時間多不多？你的表現好不好？（請勾選）

- (1)從事各式各樣的**運動**？（例如游泳、籃球、足球、羽球等等）
- 時間： ① 較少                       ② 差不多                       ③ 較多
- 
- 表現如何？ ① 較差               ② 不分高下               ③ 較好                      7-30
- (2)從事各式各樣的**嗜好**？（例如集郵、模型、電腦遊戲、種花等等）
- 時間： ① 較少                       ② 差不多                       ③ 較多
- 
- 表現如何？ ① 較差               ② 不分高下               ③ 較好
- (3)從事各式各樣的**藝術活動**？（例如玩樂器、唱歌、畫圖等等）
- 時間： ① 較少                       ② 差不多                       ③ 較多
- 
- 表現如何？ ① 較差               ② 不分高下               ③ 較好
- (4)參與學校其他任何活動？（例如社團、班級幹部等等）
- 時間： ① 較少               ② 差不多               ③ 較多                      7-35
- 表現如何？ ① 較差               ② 不分高下               ③ 較好

44.上個月，你有幾天沒去上課？ \_\_\_\_\_天（請填答）

45.你常常因為翹課或沒去上學而被處罰嗎？（請勾選）

①常常    ②相當常常    ③有時候    ④偶爾    ⑤從未   

46.你跟得上學校課業進度嗎？（請勾選）

①我落後很多，很難跟得上。    ②我有點落後，可能跟得上。  
③落後一點點，很快就跟上了。    ④大部分都跟得上。    ⑤我的進度超前。    7-40

47.下列是有關學校的描述，你同不同意？（請圈選）

	很 同 意	同 意	不 確 定	不 同 意	很 不 同 意	
(1)我喜歡學校。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(2)我討厭學校。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(3)我在學校的表現不佳。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(4)我不認為我是學校的一份子。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(5)做功課花費我很多時間。	1	2	3	4	5	7-45 <input type="checkbox"/>
(6)我在學校的表現很認真。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(7)我通常把作業寫完。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(8)成績很重要。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(9)我和老師（們）很親近。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(10)我的成績中上。	1	2	3	4	5	7-50 <input type="checkbox"/>
(11)我和我的老師（們）處得不錯。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(12)其他同學都認為我是好學生。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(13)我一向獨力完成家庭作業。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(14)我的學習狀況良好，就算是難懂的科目也讀得好。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(15)我的老師（們）認為我是好學生。	1	2	3	4	5	7-55 <input type="checkbox"/>
(16)我在學校常常不守校規、跟同學吵架或打架。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>

48.在你的學校裡有沒有發生過下列問題？如果有的話，我們想知道，你覺得這些問題在你的學校嚴不嚴重？（請圈選）

	沒 有	有	很 嚴 重	相 當 嚴 重	有 點 嚴 重	一 點 也 不 嚴 重	
(1)吸毒問題。	1	2	1	2	3	4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(2)侵略性、跋扈的學生。	1	2	1	2	3	4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(3)酗酒問題。	1	2	1	2	3	4	7-61 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(4)學生不關心學業、沒有求知慾。	1	2	1	2	3	4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(5)學生在教室裡沒有規矩。	1	2	1	2	3	4	7-65 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(6)抽菸問題。	1	2	1	2	3	4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

(7)學生的家庭問題。

1 2 1 2 3 4

(8)學生常常缺席。

1 2 1 2 3 4

7-71

49.就你的年紀而言，你覺得做下列事情對不對？（請圈選）

	有 點 不 對	相 當 對	很 不 對	
(1)喝酒。	1	2	3	4 <input type="checkbox"/>
(2)懷著傷害別人的念頭去毆打別人。	1	2	3	4 <input type="checkbox"/>
(3)吸食安非他命或其它非法毒品。	1	2	3	4 <input type="checkbox"/> 7-75
(4)未經車主同意，騎走、開走他（們）的車子。	1	2	3	4 <input type="checkbox"/>
(5)無故翹課。	1	2	3	4 <input type="checkbox"/>
(6)假裝是顧客，在商店中偷竊。	1	2	3	4 <input type="checkbox"/>

50.就你目前的環境和能力，你覺得你可以讀到什麼程度？（請勾選）

- ①國中畢業   
 ②高中（職）畢業   
 ③專科畢業   
 ④大學或技術學院畢業  
⑤碩士畢業   
 ⑥博士畢業   
 ⑦其他， \_\_\_\_\_  8-1

51.如果你可以不受任何限制地一直讀書，你希望讀到什麼程度？（請勾選）

- ①國中畢業   
 ②高中（職）畢業   
 ③專科畢業   
 ④大學或技術學院畢業  
⑤碩士畢業   
 ⑥博士畢業   
 ⑦其他， \_\_\_\_\_

52.將來你想做什麼樣的工作？（請填答）

最想做的工作是 \_\_\_\_\_    
 次想做的工作是 \_\_\_\_\_   8-5

53.過去一年，你有沒有去工作？（請勾選）

①有，是不是為了幫忙家計？（請填答「是」或「否」） \_\_\_\_\_ ②沒有

54.你父母會固定給你零用錢嗎？（請勾選）

①給，約多少？（請填答） \_\_\_\_\_元/星期   
 ②不給   
 8-9

55.過去一年，你如何處理你所擁有的錢（例如零用錢、紅包、薪水等等）？（請圈選）

	不	是	
	是	是	
(1)存起來。	1	2	<input type="checkbox"/>
(2)買文具。	1	2	8-15 <input type="checkbox"/>
(3)買腳踏車、機車。	1	2	<input type="checkbox"/>
(4)買收錄音機、CD、錄音帶、隨身聽、音響等等。	1	2	<input type="checkbox"/>
(5)買衣服、鞋襪等等。	1	2	<input type="checkbox"/>
(6)買課外讀物如漫畫書、小說等等。	1	2	<input type="checkbox"/>
(7)吃喝玩樂。	1	2	8-20 <input type="checkbox"/>
(8)交給父母，幫忙家計。	1	2	<input type="checkbox"/>
(9)必需的花費，如學費、早餐、學校午餐等。	1	2	<input type="checkbox"/>
(10)購買禮物。	1	2	<input type="checkbox"/>
(11)用在嗜好、玩具（布偶、電視遊樂器）、遊戲等等。	1	2	<input type="checkbox"/>
(12)用在寵物、飼料，其他小動物等等。	1	2	8-25 <input type="checkbox"/>
(13)捐錢、救濟。	1	2	<input type="checkbox"/>
(14)其他用途，_____。	1	2	<input type="checkbox"/>

56.過去一年，下列事情發生過嗎？（請圈選）

	沒	有	
	有	有	
(1)我搬家了。	1	2	<input type="checkbox"/>
(2)我開始和異性交往/約會。	1	2	<input type="checkbox"/>
(3)我有男（女）朋友了。【如果沒有，跳答(6)】	1	2	8-30 <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
(4)我和男（女）朋友爭吵的次數增加。	1	2	<input type="checkbox"/>
(5)我和男（女）朋友分手。	1	2	<input type="checkbox"/>
(6)我的好朋友搬家。	1	2	<input type="checkbox"/>
(7)我和好朋友感情決裂。	1	2	<input type="checkbox"/>
(8)我有兄弟姐妹離家出走或逃家。	1	2	8-35 <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
(9)父母離婚或分居。	1	2	<input type="checkbox"/>
(10)媽媽生了弟弟或妹妹。	1	2	<input type="checkbox"/>

(11)家裡多一個人住進來（這個人也許是親戚、朋友，或其他人）。	1	2	<input type="checkbox"/>
(12)我在班級的成績、排名退步。	1	2	<input type="checkbox"/>
		沒	
		有	
(13)我有兄弟姊妹在學校闖了大禍。	1	2	8-40
<input type="checkbox"/>			
(14)我有兄弟姊妹犯法。	1	2	<input type="checkbox"/>
(15)我開始戴眼鏡或齒列矯正器。	1	2	<input type="checkbox"/>
(16)家裡沒有錢了。	1	2	<input type="checkbox"/>
(17)父母越來越常吵架。	1	2	<input type="checkbox"/>
(18)爸爸或媽媽不在家的時間越來越多。	1	2	8-45
<input type="checkbox"/>			
(19)我被退學。	1	2	<input type="checkbox"/>
(20)我在學校裡跟同班同學有過節。	1	2	<input type="checkbox"/>
(21)我生了重病或受重傷。	1	2	<input type="checkbox"/>
(22)我的好朋友生了重病或受重傷。	1	2	<input type="checkbox"/>
(23)我的好朋友有了第一次的性經驗。	1	2	8-50
<input type="checkbox"/>			
(24)我的好朋友懷孕了。	1	2	<input type="checkbox"/>
(25)爸爸或媽媽生了重病或受重傷。	1	2	<input type="checkbox"/>
(26)我有兄弟姊妹生了重病或受重傷。	1	2	<input type="checkbox"/>
(27)我親近的親戚生了重病或受重傷。	1	2	<input type="checkbox"/>
(28)我轉學了。	1	2	8-55
<input type="checkbox"/>			
(29)我喝酒了。	1	2	<input type="checkbox"/>
(30)我吸毒了。	1	2	<input type="checkbox"/>
(31)我在學校惹事生非。	1	2	<input type="checkbox"/>
(32)我不被允許加入重要的學校活動。（運動、樂隊、社團等等）	1	2	<input type="checkbox"/>
(33)我逃家了。	1	2	8-60
<input type="checkbox"/>			
(34)我犯法了。	1	2	<input type="checkbox"/>
(35)爸爸或媽媽失業。	1	2	<input type="checkbox"/>
(36)爸爸或媽媽犯法。	1	2	<input type="checkbox"/>
(37)我是暴力犯罪的受害者。	1	2	<input type="checkbox"/>

(38)我有家人是暴力犯罪的受害者。	1	2	8-65
<input type="checkbox"/>			
(39)我和別人吵架的次數增加。	1	2	<input type="checkbox"/>
(40)我的好朋友之一去世了。	1	2	<input type="checkbox"/>
(41)我有寵物死了。	1	2	<input type="checkbox"/>
(42)我有兄弟姊妹去世了。	1	2	<input type="checkbox"/>
(43)我親近的親戚去世了。是誰？ _____	1	2	8-70
<input type="checkbox"/>			

57.最近你的身高成長情形怎麼樣？（請勾選）

- ①還沒開始長高    ②只長高一點點    ③長得很快    ④應該不會再長高了

58.你的體毛（指腋毛和陰毛）生長情形怎麼樣？（請勾選）

- ①還沒開始長出    ②只長出一點點    ③很明顯地在長    ④發育完全

59.你開始長青春痘了嗎？（請勾選）

- ①還沒開始長出    ②只冒出一點點    ③長得很多    ④長得滿臉都是

60.你的聲音變深沉了嗎？（請勾選）

- ①沒有改變    ②只改變一點點    ③改變得很明顯    ④完全變深沉了

61.最近幾個月來，你的體重增加了嗎？（請勾選）

- ①還沒開始增加    ②只增加一點點    ③增加很多  
④應該不會再增加了

8-75

62.你的身高多少？ \_\_\_\_\_公分（請填答）

9-1

63.你的體重多少？ \_\_\_\_\_公斤（請填答）

64.現在，你常常和異性去約會嗎？（請勾選）

- ①還沒約會過    ②偶爾    ③一個月1次    ④一個月2或3次  
⑤一星期1或2次    ⑥一星期3次或3次以上

9-7

65.現在，你的好朋友有沒有人和異性去約會？（請勾選）

- ①沒有    ②幾乎沒有    ③大約一半    ④幾乎全部    ⑤全部

66.現在，你有固定交往的男（女）朋友嗎？（請勾選）

- ①有    ②沒有

67.你和你父母對下列敘述常常意見不同嗎？（請圈選）

幾  
乎  
有  
從  
未  
從  
不  
候  
常  
常  
間  
全  
部  
時  
間

(1)錢。	1	2	3	4	5	9-10	<input type="checkbox"/>
(2)學校成績。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
		幾			全		
	從	乎	有		部		
	未	從	時	常	時		
		不	候	常	間		
(3)學校作業。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(4)你交朋友的選擇。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(5)你如何安排自己的休閒時間。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(6)門禁。	1	2	3	4	5	9-15	<input type="checkbox"/>
(7)叫你做家事。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(8)學校活動。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(9)家庭聚會時間。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(10)酒。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(11)毒品。	1	2	3	4	5	9-20	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>						
(12)菸。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(13)衣服、穿著。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(14)電影、電視。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(15)宗教信仰。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(16)和兄弟姊妹吵架或打架。	1	2	3	4	5	9-25	<input type="checkbox"/>
(17)和異性朋友交往/約會。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(18)打工。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(19)你對父母的態度。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(20)父母對你的懲罰、教訓。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(21)騎機車。	1	2	3	4	5	9-30	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>						
(22)補習	1	1	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(23)其他，_____。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>

68.你的前次段考平均成績多少？ \_\_\_\_\_分 (請填答) 9-33

69.你曾經拿過不及格的分數嗎？ (請勾選)

①曾， \_\_\_\_\_科目 (至多寫兩科，請填寫科目名稱) ②不曾

70.你開始長鬍子了嗎？（僅由「男生」回答，請勾選）

- ①還沒開始長出    ②只長出一點點    ③長得很快    ④長得很完整了

71.妳的胸部開始發育了嗎？（僅由「女生」回答，請勾選）

- ①還沒開始發育    ②只發育一點點    ③發育得很明顯    ④發育完全了

72.妳的月經來了嗎？（僅由「女生」回答，請勾選）

- ①來了    ②還沒來【暫停】    9-40

是在什麼時候？    ①國小\_\_\_\_\_年級    ②國中\_\_\_\_\_年級   

73.最後，有一些有關你個人之學校生活的問題想請問你：

(1)在你們班上的同學中，有多少人你叫得出他們的名字？（請勾選）

- ①很少（或一個也叫不出來）    ②比一半還少一些    ③大約一半的人  
④大部份的人    ⑤全部的人

(2)在你所有的親近的朋友當中，有多少人現在跟你同班？（請勾選）

- ①我實在沒有親近的朋友    ②沒有人跟我同班    ③不到一半的人跟我同班  
④大約一半的人跟我同班    ⑤大部份的人跟我同班    ⑥所有人都跟我同班

(3)一般而言，你較喜歡如何與你的朋友或同學相處？（請勾選）

- ①彼此呼朋引伴，打成一片    ②主動地與朋友或同學們交往  
③被動地等朋友們來找我一起活動    ④獨來獨往，互不相干  
⑤我討厭與他們相處    9-45

(4)你認為你們班的氣氛如何？（請勾選）

- ①彼此之間相處融洽    ②有很多小團體，彼此不合  
③各自為政，一盤散沙    ④彼此仇視，互相打壓  
⑤其他，\_\_\_\_\_

(5)有些同學認為身為班上的一份子非常重要；有些人則認為不重要，你自己認為呢？

（請勾選）

- ①很重要    ②有些重要    ③一點也不重要

(6)一般而言，你自認你參與班級活動的程度如何？（請勾選）

- ①很投入    ②有些投入    ③稍微投入    ④一點也不投入

(7)對於班上共同的事務或活動，你有興趣參與嗎？（請勾選）

- ①很有興趣    ②有一些興趣    ③無所謂    ④一點也不感興趣

(8)一般而言，在你們班上的時候，你有像「回家」一樣舒適的感覺嗎？（請勾選）

- ①是的，很肯定有這樣的感覺    ②是的，稍微有這樣的感覺  
③不是的，並沒有這樣的感覺    ④不是的，一點也沒有這樣的感覺    9-50

(9)假設因為某些不可抗拒的理由，你必須轉班就讀，你會因此感到難過嗎？（請勾選）

- ①感到很難過    ②感到有一些難過    ③無所謂，沒有什麼差別  
④感到有一些高興    ⑤感到很高興

(10)假設因為某些不可抗拒的理由，你必須轉校就讀，你會因此感到難過嗎？（請勾選）

- ①感到很難過    ②感到有一些難過    ③無所謂，沒有什麼差別  
④感到有一些高興    ⑤感到很高興

(11)下列敘述有關你的班級，你同不同意這樣的說法？（請圈選）

	很 同 意	不 同 意	不 確 定	同 意	很 不 同 意	
①當我需要他們的時候，我的同學們總是會適時伸出援手。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
②我不喜歡與班上同學交往。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
③當班上的同學需要我的時候，我總是會適時伸出援手。	1	2	3	4	5	9-55 <input type="checkbox"/>
④我們班的同學相親相愛，猶如一家人。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
⑤與其他班級比較，我們班的同學彼此之間，最互相信賴。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>

(12)你目前共有\_\_\_\_\_位最親近的朋友。(請填答)

□□□

請按照**要好的程度**，一一寫下他們的姓名並註明性別與年齡，以及目前是否與你同班、是否擔任班上幹部。(註：1.**最多寫十位**；2.如果同班，請打「**v**」、如果是班上幹部，請寫出名稱。)

	<u>姓 名</u>	<u>性 別</u>	<u>年 齡</u>	<u>同 班</u>	<u>班上幹部</u>
①	_____	_____	_____	_____	_____
②	_____	_____	_____	_____	_____
③	_____	_____	_____	_____	_____
④	_____	_____	_____	_____	_____
⑤	_____	_____	_____	_____	_____
⑥	_____	_____	_____	_____	_____
⑦	_____	_____	_____	_____	_____
⑧	_____	_____	_____	_____	_____
⑨	_____	_____	_____	_____	_____
⑩	_____	_____	_____	_____	_____

A 

--	--	--	--	--	--	--

台北市            區

\* 以下請填寫你的個人資料：

姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_

綽號/暱稱：\_\_\_\_\_ (如果沒有綽號/暱稱，可不寫)

學校名稱：\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_

父親姓名：\_\_\_\_\_  存  歿

母親姓名：\_\_\_\_\_  存  歿

目前與誰同住： 父母兩人  父  母  其他人，請註明\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_

問卷填寫完畢      謝謝你的合作