

# 小六家長問卷

\*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：

- 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。
- 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 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。
- 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

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"/> ①創傷性腦傷       |
| <input type="checkbox"/> ②罕見疾病(請說明)_____      | <input type="checkbox"/> ③其他(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> ④不知道         |

3. 入小學到現在, 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(或點字觸摸顯示器)  
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(缺雙手)

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(缺雙手臂)

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(缺雙腳腿)

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. 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

31. 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"/>

32. 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

33. 整體來說，這孩子在下列哪些方面表現特別好？【可複選】

- |  |                                    |                                      |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①聰明(學習能力強)    | <input type="checkbox"/> ②觀察力敏銳    | <input type="checkbox"/> ③想像力豐富      |
| <input type="checkbox"/> ④學習動機強        | <input type="checkbox"/> ⑤聽話乖巧、守規矩 | <input type="checkbox"/> ⑥善良、體貼或熱心助人 |
| <input type="checkbox"/> ⑦人緣好          | <input type="checkbox"/> ⑧口才好      | <input type="checkbox"/> ⑨有自信        |
| <input type="checkbox"/> ⑩有耐心          | <input type="checkbox"/> ⑪獨立       | <input type="checkbox"/> ⑫做事細心       |
| <input type="checkbox"/> ⑬有領導能力        | <input type="checkbox"/> ⑭運動       | <input type="checkbox"/> ⑮表演能力       |
| <input type="checkbox"/> ⑯手巧           | <input type="checkbox"/> ⑰畫畫       | <input type="checkbox"/> ⑱沒有特別的優點    |
| <input type="checkbox"/> ⑲其他(請說明)_____ |                                    |                                      |

## 第二部分 家庭生活狀況

34. 這孩子現在和誰住在一起？【可複選】

- |  |  |                                       |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①父(含生父、繼父、養父) | <input type="checkbox"/> ②母(含生母、繼母、養母) | <input type="checkbox"/> ③寄養父親        |
| <input type="checkbox"/> ④寄養母親         | <input type="checkbox"/> ⑤祖父           | <input type="checkbox"/> ⑥祖母          |
| <input type="checkbox"/> ⑦外公           | <input type="checkbox"/> ⑧外婆           | <input type="checkbox"/> ⑨親兄弟姊妹_____人 |
| <input type="checkbox"/> ⑩其他親人_____人   | <input type="checkbox"/> ⑪其他_____人     |                                       |

35. 這孩子從小和父母一起住嗎？(父母指：父或母其中一人、或兩人都可以)

- |                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ①從出生就住一起 | <input type="checkbox"/> ②從_____歲同住到現在(請填入「實歲」) |
| <input type="checkbox"/> ③假日才同住   | <input type="checkbox"/> ④有段時間同住，現在不住一起         |
| <input type="checkbox"/> ⑤從沒有同住過  | <input type="checkbox"/> ⑥其他(請說明)_____          |

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？

- |  |  |  |                               |
|--|--|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①父母一起   | <input type="checkbox"/> ②父(含生父、繼父、養父) | <input type="checkbox"/> ③母(含生母、繼母、養母) | <input type="checkbox"/> ④祖父母 |
| <input type="checkbox"/> ⑤外公婆  | <input type="checkbox"/> ⑥寄養父母         | <input type="checkbox"/> ⑦其他親人         | <input type="checkbox"/> ⑧兄弟  |
| <input type="checkbox"/> ⑨機構負責人 <input type="checkbox"/> 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：

- 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. 放學後，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種植物或養寵物  
⑩和朋友出去玩或打電話聊天                      ⑪散步                      ⑫騎車兜風  
⑬幫忙工作或做家事                      ⑭復健治療                      ⑮學校課後輔導  
⑯補習或家教                      ⑰才藝班                      ⑱沒做什麼  
⑲其他(請說明)\_\_\_\_\_

50. 平日放學後(假日不算)，這孩子每天大約要花多少時間打電腦或上網？

- ①很少或沒有                      ②不到 1 小時                      ③1 個多小時                      ④2 個多小時  
⑤3 個多小時                      ⑥4 小時以上                      ⑦不知道

51. 這孩子從小到現在參加課後活動(如才藝班、補習或復健治療)，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

52. 您需要學校為這孩子提供課後輔導嗎？

- ①不需要                      ②需要，但學校沒提供                      ③需要，學校已提供                      ④不知道

53. 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

54. 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)\_\_\_\_\_

55. 您一天大約多少時間和這孩子相處？(睡覺時間不算)

- 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

56. 您或家人常常和這孩子聊學校裡發生的事嗎？

- ①經常                      ②有時候                      ③很少                      ④從來沒有

57. 平常，您或家人會陪這孩子做作業或複習功課嗎？

- ①經常                      ②有時候                      ③很少                      ④從來沒有

58. 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

## 59. 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)\_\_\_\_\_

## 60. 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他考試成績不好時，會罵他或處罰他.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥對他管教很嚴格.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦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"/>
⑧會隨時隨地教他.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑨會聽他的想法和心事.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑩會要求他生活作息有規律.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 61. 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回家時間                      ⑧幫忙做家事                      ⑨養成運動習慣  
⑩選擇休閒娛樂的種類                      ⑪良好衛生習慣                      ⑫收拾自己的東西(如衣物)  
⑬零用錢的使用                      ⑭異性交往                      ⑮其他(請說明)\_\_\_\_\_

## 62. 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"/>

## 63. 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

## 64. 您覺得您有辦法教好這孩子嗎？

- ①相信自己一定有能力教他                      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



65. 您和這孩子會常發生衝突嗎？

- ①經常 ②有時候  
③很少（跳答第 67 題） ④從來沒有（跳答第 67 題）  
⑤不適用(如孩子重病臥床)（跳答第 67 題）

66. 您和這孩子最常為了什麼事情發生衝突？【可複選】

- ①學業 ②交友 ③作息時間  
④金錢使用 ⑤品行 ⑥休閒內容(如電視、書刊、上網)  
⑦服裝儀容 ⑧其他(請說明)\_\_\_\_\_

67. 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)\_\_\_\_\_

68. 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

69. 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

70. 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)\_\_\_\_\_

71. 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

72. 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

73. 您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其他(請說明)\_\_\_\_\_ ⑥不知道

74. 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

75. 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

76. 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

77. 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

78. 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

79. 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... ①經常 ②有時候 ③很少 ④從來沒有  
 2. 閱讀教養方面的書籍..... ①經常 ②有時候 ③很少 ④從來沒有  
 3. 參加親職教育課程..... ①經常 ②有時候 ③很少 ④從來沒有

80. 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 82 題）

81. 您或家人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

### 第三部分 孩子接受教育的情況

82. 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

83. 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 86 題）  
③沒有需要（跳答第 86 題）      ④不知道（跳答第 86 題）

84. 上小學前，這孩子在哪些地方療育或上課過？【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

85. 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)\_\_\_\_\_

86. 這孩子上幼稚園或托兒所(公立均可)時，曾經遭遇過任何問題嗎？如果有，是哪些問題？【可複選】

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ①沒有上過幼稚園或托兒所  | <input type="checkbox"/> ②上過幼稚園或托兒所但沒有遇到問題 |
| <input type="checkbox"/> ③缺乏資訊         | <input type="checkbox"/> ④找不到適合的學校         |
| <input type="checkbox"/> ⑤不知道如何做決定     | <input type="checkbox"/> ⑥園所拒絕他入學          |
| <input type="checkbox"/> ⑦接送不便         | <input type="checkbox"/> ⑧負擔不起費用           |
| <input type="checkbox"/> ⑨沒能進入想去的學校或班級 | <input type="checkbox"/> ⑩和學校老師溝通不良        |
| <input type="checkbox"/> ⑪孩子拒學         | <input type="checkbox"/> ⑫其他(請說明)_____     |
| <input type="checkbox"/> ⑬不知道          |  |

87. 這孩子上小學前有沒有緩讀過？如果有，緩讀的理由是什麼？【可複選】

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ①沒有緩讀             | <input type="checkbox"/> ②孩子能力還不夠         |
| <input type="checkbox"/> ③老師、醫生或治療師建議      | <input type="checkbox"/> ④對小學特殊教育沒有信心     |
| <input type="checkbox"/> ⑤希望緩讀一年後孩子能讀普通班   | <input type="checkbox"/> ⑥希望孩子能多一年與一般孩子相處 |
| <input type="checkbox"/> ⑦住家附近的國小沒有合適的特教資源 | <input type="checkbox"/> ⑧擔心小學老師不能接納孩子    |
| <input type="checkbox"/> ⑨其他(請說明)_____     | <input type="checkbox"/> ⑩不知道             |

88. 這孩子現在就讀學區的學校嗎？

- ①是 (跳答第 90 題)                      ②不是                      ③不知道 (跳答第 90 題)

89. 為什麼這孩子沒有就讀學區的學校？【可複選】

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ①學區國小額滿           | <input type="checkbox"/> ②想選擇更好的學校     |
| <input type="checkbox"/> ③學區學校沒有適合的特教班或資源班 | <input type="checkbox"/> ④學區學校或老師拒絕他入學 |
| <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          |

90. 這孩子上國小以後，從幾年級開始接受特殊教育？(「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)

- |                                 |                                 |                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①國小一年級 | <input type="checkbox"/> ②國小二年級 | <input type="checkbox"/> ③國小三年級 | <input type="checkbox"/> ④國小四年級 |
| <input type="checkbox"/> ⑤國小五年級 | <input type="checkbox"/> ⑥國小六年級 | <input type="checkbox"/> ⑦不知道   |                                 |

91. 您知道這孩子目前在學校適應得好嗎？

- ①很好 (跳答第 93 題)                      ②還可以 (跳答第 93 題)                      ③不太好  
④很不好                      ⑤不知道 (跳答第 93 題)

92. 如果這孩子目前適應有困難，是哪些原因？【可複選】

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

93. 您覺得現在這孩子喜歡到學校嗎？

- ①很喜歡 (跳答第 95 題)                      ②還可以 (跳答第 95 題)  
③不太喜歡                      ④很不喜歡

94. 您覺得這孩子不喜歡到學校的原因是：【可複選】

- |                                 |                                    |  |
|---------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ①課業跟不上 | <input type="checkbox"/> ②對上課內容沒興趣 | <input type="checkbox"/> ③被同學欺負或排斥     |
| <input type="checkbox"/> ④不喜歡老師 | <input type="checkbox"/> ⑤不喜歡學校環境  | <input type="checkbox"/> ⑥其他(請說明)_____ |

95. 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

96. 這孩子現在一天在校的時間和同年齡一般孩子一樣嗎？

- ①一樣(差距不超過 30 分鐘) (跳答第 98 題)      ②比較多  
③比較少      ④不知道 (跳答第 98 題)

97. 這孩子一天的在校時間和一般孩子不一樣，原因是什麼？【可複選】

- ①老師或學校要求      ②孩子身體太弱      ③孩子要去醫院復健  
④配合家人能接送的時間      ⑤配合交通車接送的時間      ⑥其他(請說明)\_\_\_\_\_

98. 老師會因為這孩子的特殊狀況而不讓他參加學校的活動或課程嗎？如果會，是哪些？【可複選】

- ①沒有這種情形      ②朝會      ③班級活動      ④班際競賽  
⑤晨間活動      ⑥社團活動      ⑦課間活動      ⑧校外教學  
⑨慶典活動      ⑩假日營隊      ⑪運動會      ⑫校慶活動  
⑬整潔活動      ⑭體育課      ⑮課後輔導      ⑯其他(請說明)\_\_\_\_\_

99. 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

100. 針對目前這孩子的學習和生活情形，您關心下列哪些事？【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升學有問題      ⑧目前服務銜接不到國中      ⑨健康問題  
⑩心理問題      ⑪生活常規問題      ⑫交男女朋友問題  
⑬沒有特別要關心的

101. 這孩子今年要上國中，您或家人希望學校可以提供哪些幫助？【可複選】

- ①不需要幫助      ②加強孩子的課業輔導  
③加強孩子的生活輔導      ④幫忙安排復健治療或輔具  
⑤提供特教相關資訊      ⑥協助選擇學校  
⑦陪同參加鑑定安置會議      ⑧參觀要讀的學校  
⑨心理支持      ⑩協助申請經濟補助  
⑪其他(請說明)\_\_\_\_\_      ⑫不知道

102. 這孩子今年要上國中，您期待他讀哪一種班級或學校？

- ①一般班級      ②一般班級，部分時間到資源班  
③特教班      ④特殊學校  
⑤身心障礙機構      ⑥不知道

103. 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】

- ①完全沒有      ②出席孩子相關會議(如 IEP 或個案會議)  
③班親會或學校日      ④班級校外教學活動  
⑤全校活動(如運動會、園遊會)      ⑥親職講座  
⑦擔任志工      ⑧陪讀  
⑨參與家長會      ⑩其他(請說明)\_\_\_\_\_

104. 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

105. 您和這孩子的老師溝通還好嗎？

- ①很好（跳答第 107 題） ②還可以（跳答第 107 題）  
③有些問題 ④問題很大

106. 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沒有時間溝通 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)\_\_\_\_\_

107. 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

108. 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】(題項內的「老師」，指「教這孩子所有的老師」)

	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老師和家長之間的溝通、互動.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦老師給家長的幫忙.....	<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

109. 自從這孩子上學之後，對您或家人的幫助：【請逐一填答】

	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"/>

## 110. 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"/>

請再確認每一題是否都回答了？謝謝您的協助！