

A

青少年個人生活學業評量

(家長評量部份)

親愛的家長：

您好！

首先感謝您撥冗填答此份問卷！今本所為進行行政院衛生署委託之研究計畫，是以擬定此問卷，目的是為了瞭解這一代新新人的行為、生活及親子關係，我們已針對 貴子弟做過一份類似的調查，瞭解他們的想法，亟希望能再加入您的寶貴意見，以使本研究更為完整與充實。您所回答的內容都是我們最珍貴的資料，因此希望 貴家長能夠依您們的真實情況，填寫下確切的答案。

您所回答任何的資料，在我們處理的過程中，是就『全體』而非『個別』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，未來研究報告亦均為青少年整體生活狀況的呈現，絕不會對外公佈任何有關您家庭的隱私，更不會造成您的困擾。

您的真實回答將有助於我們對這一代新新人的了解，同時可讓各位為人父母者更加瞭解您的子女，最後，除了提醒您要仔細且誠實地回答外，更衷心感謝您的配合。謝謝您！

敬祝

萬事如意

中央研究院社會學研究所敬上

訪問時間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時至 _____ 時 訪員簽名： _____

一、親子關係與教養

1.您認為身為孩子們的母親（父親）是有趣的經歷嗎？（請勾選）

- ①很同意 ②同意 ③不確定 ④不同意 ⑤很不同意 1-33

2.您滿不滿意和您的小孩之間的親子關係？（請勾選）

- ①很滿意 ②滿意 ③不滿意 ④很不滿意

3.您和您的小孩在一起快不快樂？（請勾選）

- ①很快樂 ②快樂 ③不快樂 ④很不快樂 1-35

4.有時我們會說那個小孩好不好養(容不容易帶)，那您那個讀國一的小孩呢？（請勾選）

- ①很好養(很容易帶) ②好養(容易帶) ③不好養(難帶)
④很不好養(很難帶)

5.您那讀國一的小孩的整體健康情況如何？（請勾選）

- ①極佳 ②很好 ③好 ④還可以 ⑤不好

6.他（她）在**嬰兒時期**是否會好動或搗蛋？（請勾選）

- ①非常好動 ②有點好動 ③不會 ④不一定

7.他（她）在**幼兒時**是否有嚴重的健康問題？（請勾選）

- ①常常 ②偶爾 ③沒有

8.他（她）小時候是否比其他小孩更活潑和難以管教？（請勾選）

- ①非常難以管教 ②有點難以管教 ③不會 1-40

9.和同年紀的小孩比較起來，您那讀國一的小孩表現如何？（請勾選）

(1)和兄弟姊妹相處？

- ①較差 ②差不多 ③較好 ④獨生子女不適用

(2)和其他小孩相處？

- ①較差 ②差不多 ③較好

(3)尊敬父母？

- ①較差 ②差不多 ③較好

(4)一向獨力完成家庭作業或自己的事情？

- ①較差 ②差不多 ③較好

10. 您那讀國一的小孩和其兄弟姊妹間的關係如何？（請圈選，若為獨生子女請圈選'8'不適用）

	常常	有時	偶爾	從未	不適用	
(1) 互相幫忙和體諒。	1	2	3	4	8	1-45 <input type="checkbox"/>
(2) 彼此意見不和。	1	2	3	4	8	<input type="checkbox"/>
(3) 看起來彼此相親相愛。	1	2	3	4	8	<input type="checkbox"/>
(4) 真的打起架來會互相推打。	1	2	3	4	8	<input type="checkbox"/>
(5) 喜歡一起共事或一起行動。	1	2	3	4	8	<input type="checkbox"/>

11. 您同不同意下列問題？（請圈選）

	非常同意	同意	不同意	非常不同意	無意見	
(1) 我很信任我那就讀國一的小孩。	1	2	4	5	3	1-50 <input type="checkbox"/>
(2) 我覺得他（她）常常犯錯。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(3) 我體會到自己非常關愛他（她）。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(4) 我不滿意他（她）的行為。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(5) 我覺得他（她）經常找我麻煩。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>

12. 下列敘述有關您那讀國一的小孩，您同不同意？（請圈選）

	非常同意	同意	不同意	非常不同意	不知道	無意見	
(1) 他（她）是個快樂的人。	1	2	4	5		3	1-55 <input type="checkbox"/>
(2) 他（她）總是傷心或沮喪。	1	2	4	5		3	<input type="checkbox"/>
(3) 他（她）是個努力的人。	1	2	4	5		3	<input type="checkbox"/>
(4) 他（她）通常緊張、憂慮或暴躁。	1	2	4	5		3	<input type="checkbox"/>
(5) 他（她）的朋友對他（她）有不好的影響。	1	2	4	5	8	3	<input type="checkbox"/>
(6) 他（她）的朋友惹上一大堆麻煩。	1	2	4	5	8	3	1-60 <input type="checkbox"/>

13. 大致說來，您那就讀國一的小孩與他（她）的老師（們）相處得好不好？（請勾選）

①不好 ②還好 ③好 ④很好 ⑤不知道

14.他(她)的平均成績最接近下列哪一項？(請勾選)

①優等 ②中上 ③中等 ④中下 ⑤很不理想 ⑥不知道 1-62

15.依他(她)在學校的表現，您可以說他是一個怎麼樣的學生呢？(請勾選)

①優等 ②中上 ③中等 ④中下 ⑤劣等 ⑥不知道

16.他(她)是否就讀後段班，或因學習障礙等因素被編入特殊的班級？(請勾選)

①是，_____班 ②否 ③不知道 1-64

17.上個月，您那讀國一的小孩有幾天沒去上學(含病假)？_____天/月 不知道

18.去年(民國85年)，他(她)常常曠課或沒去上學嗎？(請勾選)

①總是 ②常常 ③有時候 ④偶爾 ⑤從未 ⑥不知道

19.去年(民國85年)，您那讀國一的小孩常常在學校裡惹麻煩(例如：吵架、打架、在班上惹事等等)嗎？(請勾選)

①總是 ②常常 ③有時候 ④偶爾 ⑤從未 ⑥不知道

20.他(她)常常覺得自己受到同班同學的欺負、惡作劇、排擠，或冷落嗎？(請勾選)

①總是 ②常常 ③有時候 ④偶爾 ⑤從未 ⑥不知道 1-70

21.他(她)曾經中途輟學過嗎？(請勾選)

①是 ②否 ③不知道

22.您的小孩跟他(她)的同學們比較起來，程度如何？(請勾選)

①我的小孩落後很多，很難跟得上。 ②我的小孩有點落後，可能跟得上。

③我的小孩落後一點點，很快就跟上了。 ④我的小孩大部分都跟得上。

⑤我的小孩進度超前。 ⑥不知道

23.接下來，我們想知道的是有關他(她)的同年級朋友的事情。(請勾選)

(1)他(她)有幾個好朋友？_____個 不知道 1-73

(2)除了上學以外，他(她)有多久的時間和朋友在一起(讀書、遊玩…等各種活動)？

①一星期1次以下 ②一星期1~2次 ③一星期3或4次

④一星期5次以上 ⑤不知道 1-76

24.整體而言，您那讀國一的小孩喜不喜歡學校？(請勾選)

①很喜歡 ②喜歡 ③不太喜歡 ④一點也不喜歡 ⑤不知道

25.想想和您那讀國一的小孩同年齡的孩子，這些孩子若做下列事情，您覺得對不對？（請圈選）

	有 點 不 對	相 當 不 對	非 常 不 對	
(1)喝酒。	1	2	3	4 <input type="checkbox"/> ₂₋₁
(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"/>
(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"/> ₂₋₅
(6)假裝是顧客，在商店中偷竊。	1	2	3	4 <input type="checkbox"/>

26.回想上個月，當您和您讀國一的小孩一起聊天或做事情時，他(她)對您的態度如何？（請圈選）

	總 是			一 半 時 間			沒 有	
	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
(1)發脾氣。	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
(2)會問您對重要事情的看法。	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
(3)仔細聆聽您的看法或想法。	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
(4)設法讓您了解他（她）很關心您。	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/> ₂₋₁₀
(5)批評指責您或嘲笑您的想法。	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
(6)很生氣地對您大吼大叫。	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
(7)他（她）不在乎您有話要說。	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
(8)假如您不照他（她）的意思做， 他（她）就摔東西。	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
(9)讓您會有愧疚感。	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/> ₂₋₁₅
(10)表現出愛您和與您之間親蜜的情感。	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
(11)設法讓您知道他（她）欣賞您一 您的想法，或您的行為。	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
(12)幫助您完成重要的事情。	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
(13)他（她）感到不快樂。	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
(14)聊到有趣的事情時會開懷大笑。	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/> ₂₋₂₀

(15)吵架。	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
				一 半 時 間				
	總 是						沒 有	
	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
(16)跟您打架。	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
(17)掐您、擰您、打您，或揍您。	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
(18)因為您不同意他（她）的看法而 和您爭吵。	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
(19)哭喊、叫罵，或嘮叨。	1	2	3	4	5	6	7	2-25 <input type="checkbox"/>
(20)拒絕您要求他（她）做的事情。	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>
(21)表現出支持您和了解您的樣子。	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/>

27.您那讀國一的小孩有沒有下列的行為問題？其嚴重程度如何？（請圈選）

	沒 有	輕 微	普 通	嚴 重	
(1)故意賣弄，吸引別人注意。	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
(2)惹人討厭或招惹別人。	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
(3)打架。	1	2	3	4	2-30 <input type="checkbox"/>
(4)脾氣不好。	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
(5)不服從、難以控制。	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
(6)不合群。	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
(7)存心反抗，叫他（她）往東，偏往西。	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
(8)不禮貌，喜歡頂嘴。	1	2	3	4	2-35 <input type="checkbox"/>
(9)性子急，容易發怒。	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
(10)喜歡與人爭論爭吵。	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
(11)喜歡鬧彆扭、嘟嘴、賭氣。	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
(12)固執又愛發牢騷，不能忍受別人對他（她）說「不」。	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
(13)企圖支配別人、恐嚇威脅。	1	2	3	4	2-40 <input type="checkbox"/>
(14)捉弄其他小孩以引起注意；可能是想和他們 做朋友卻不知如何是好。	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
(15)自吹自擂。	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
(16)捉弄別人。	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>

	沒 有	輕 微	普 通	嚴 重	
(17)自私的；不願意和人分享。	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
(18)不受別人歡迎；可能是因為攻擊別人而受孤立。	1	2	3	4	2-45 <input type="checkbox"/>
(19)凡事缺乏耐性，喜歡速成。	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
(20)拒絕接受別人告訴他（她）不要做某件事的建議。	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
(21)責備其他人；不承認自己的過錯。	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>
(22)殘酷待人面不改色。	1	2	3	4	<input type="checkbox"/>

28.您和您那讀國一的小孩對下列主題常常意見不同或爭論不休嗎？（請圈選）

	從 來 沒 有	非 常 少	有 時 候	常 常	總 是 這 樣	
(1)錢。	1	2	3	4	5	2-50 <input type="checkbox"/>
(2)學校成績。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(3)學校作業。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(4)他(她)交朋友的選擇。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(5)他(她)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	2-55 <input type="checkbox"/>
(7)叫他(她)做家事。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(8)家庭聚會時間。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(9)衣服、穿著。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(10)電影、電視。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(11)和兄弟姊妹吵架或打架。	1	2	3	4	5	2-60 <input type="checkbox"/>
(12)和異性朋友交往/約會。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(13)打工。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(14)他(她)對父母的態度。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(15)對他(她)的懲罰、教訓。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(16)騎機車。	1	2	3	4	5	2-65 <input type="checkbox"/>
(17)補習。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>

29.請您依照您那讀國一的小孩的實際情形，圈選下列事情發生的頻率？（請圈選）

	總 是		一 半 時 間		沒 有	
	↓	↓	↓	↓	↓	
(1)您知道他(她)每天的行蹤。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(2)您知道他(她)出門是跟誰在一起。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(3)您和他(她)討論他(她)的生活種種事情。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(4)您規定他(她)，回家和上床睡覺的時間。	1	2	3	4	5	²⁻⁷⁰ <input type="checkbox"/>
(5)您知道他(她)回家了或已經上床睡覺。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(6)您太忙而沒有時間陪他(她)。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(7)如果他(她)沒有做好您交代他(她)的事情， 您會算了不再追究。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(8)如果他(她)沒有停止您不許他(她)做的事情， 您會懲罰他(她)。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(9)一旦您決定要懲罰他(她)，是不是就真的 會懲罰他(她)？	1	2	3	4	5	²⁻⁷⁵ <input type="checkbox"/>
(10)同樣一件事情，您有時候懲罰他(她)， 有時候不懲罰他(她)。	1	2	3	4	5	³⁻¹ <input type="checkbox"/>
(11)您依自己的心情來決定懲罰的輕重。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(12)如果他(她)做錯事情，您會指導他(她) 、糾正他(她)。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(13)如果他(她)做錯事情，您會失控地 對他(她)大聲咆哮。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(14)如果他(她)做錯事情，您會毆打他(她)。	1	2	3	4	5	³⁻⁵ <input type="checkbox"/>
(15)您用皮帶或類似的東西鞭打他(她)。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(16)如果他(她)做錯事情，您會把他(她) 趕出去或鎖在門外。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(17)您和您的配偶因體罰小孩的問題而意見不和。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(18)以一個星期來說，您和您那讀國一的小孩 吵得很兇的機會多不多？	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(19)您和小孩之間的問題一再地發生，可是始終						

沒有解決。	1	2	3	4	5	3-10	<input type="checkbox"/>
			一 半				
	總		時		沒		
	是		間		有		
	↓	↓	↓	↓	↓		
(20)當您們面臨問題時，同心協力想出解決的方法。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(21)他(她)會把他(她)的煩惱告訴您。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(22)有關家裡的事情，在做任何決定之前， 您會告訴他(她)您的想法。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(23)您告訴他(她)您決定的理由是什麼。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(24)在做跟他(她)有關的決定之前，您會先 問他(她)的意見。	1	2	3	4	5	3-15	<input type="checkbox"/>
(25)您會跟他(她)解釋為什麼訂定規矩。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(26)您會用分析、解釋、聊天的方式教導他(她)。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>
(27)如果他(她)的行為符合您的期望，您會 讓他(她)知道您很滿意。	1	2	3	4	5		<input type="checkbox"/>

二、個人生活經驗

1. 您的整體健康情況如何？（請勾選）

- ①極佳
 ②很好
 ③好
 ④還可以
 ⑤不好
 3-19

2. 過去一個月，您有幾天有下列情形？（有下列情形者請在打“√”並填寫發生天數）

- ①吃藥以便於睡眠，_____天。 3-20
- ②吃藥以助於放鬆或緩和神經，_____天。 3-23
- ③喝了四種以上的酒精飲料，_____天。
- ④喝了兩種或三種的酒精飲料，_____天。 3-29
- ⑤喝了一種的酒精飲料，_____天。
- ⑥以上皆無。 3-35

3. 您目前抽菸嗎？①是，一天抽_____包 ②否（請勾選）

4. 從今天算起的過去一個星期，您有沒有下列不舒服的情形？其程度如何？（請圈選）

	沒 有	有 點	普 通	嚴 重	非 常 嚴 重	
(1) 頭痛。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(2) 緊張。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(3) 頭暈。	1	2	3	4	5	3-40 <input type="checkbox"/>
(4) 感覺腦袋不對勁。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(5) 容易厭煩或疲倦。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(6) 心臟或胸口疼痛。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(7) 感覺一點力氣也沒有。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(8) 不想活。	1	2	3	4	5	3-45 <input type="checkbox"/>
(9) 發抖。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(10) 沒有食慾，胃口不好。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(11) 容易哭泣。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(12) 壓力太大，感覺喘不過氣來。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(13) 突然沒理由地害怕起來。	1	2	3	4	5	3-50 <input type="checkbox"/>
(14) 脾氣無法控制。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(15) 凡事都責怪自己。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(16) 腰酸背痛。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(17) 孤獨。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(18) 鬱卒。	1	2	3	4	5	3-55 <input type="checkbox"/>

	沒 有	有 點	普 通	嚴 重	非 常 嚴 重	
(19)擔心過度。	1	2	3	4	5	3-56 <input type="checkbox"/>
(20)對任何事情都不感興趣。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(21)恐懼。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(22)心跳加速。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(23)想吐或拉肚子。	1	2	3	4	5	3-60 <input type="checkbox"/>
(24)肌肉酸痛。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(25)失眠、不易入睡。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(26)呼吸困難。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(27)忽冷忽熱。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(28)身體某些部位感到麻木或針刺。	1	2	3	4	5	3-65 <input type="checkbox"/>
(29)好像有東西卡在喉嚨。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(30)對未來感到沒有希望。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(31)感覺身體某些部位虛弱。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(32)感覺神經緊張或全身緊繃。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(33)覺得手腳沉重。	1	2	3	4	5	3-70 <input type="checkbox"/>
(34)想到死亡或想死掉。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(35)飲食過度。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(36)很想要去毆打、傷害別人。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(37)一大早就醒了。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(38)睡眠不安穩或一直醒過來。	1	2	3	4	5	3-75 <input type="checkbox"/>
(39)很想要去破壞東西。	1	2	3	4	5	4-1 <input type="checkbox"/>
(40)覺得做每件事都很費力。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(41)有時突然原因不明地感到強烈的驚慌恐懼。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(42)常常和別人爭吵。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(43)坐不住。	1	2	3	4	5	4-5 <input type="checkbox"/>
(44)覺得自己沒有價值（沒有用）	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(45)感覺將有壞事臨頭。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(46)尖聲大叫或摔東西。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(47)想到可怕的事情。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(48)有罪惡感。	1	2	3	4	5	4-10 <input type="checkbox"/>
(49)性趣減低。	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>

5.以下有關您本人的描述，您同不同意？（請圈選）

	很 同 意	同 意	不 同 意	不 同 意	不 確 定	
(1)我沒有辦法解決自己的某些問題。	1	2	4	5	3	4-12 <input type="checkbox"/>
(2)有時候我會有受到壓迫的感覺。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(3)我沒有辦法控制發生在我身上的事。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(4)要處理生活上的種種問題時，讓我感到很無力。	1	2	4	5	3	4-15 <input type="checkbox"/>
(5)未來的一切操之在我。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(6)我沒有辦法改變很多的重要事情。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(7)我覺得我是個有價值（有用）的人。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(8)我有很多優點。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(9)我是個失敗者。	1	2	4	5	3	4-20 <input type="checkbox"/>
(10)我可以把事情做得和大多數人一樣好。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(11)我沒有很多值得驕傲的事情。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(12)我很滿意我自己。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(13)我有時候覺得自己很沒有用。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(14)我希望能夠更看得起自己。	1	2	4	5	3	4-25 <input type="checkbox"/>
(15)有時候我會認為自己一無是處。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(16)我覺得我可以處理我大部份的問題。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(17)我常感到無助感，希望能有人來幫我解決問題。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(18)即使遇到危險我依然可以保持冷靜的頭腦。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(19)有時候我會得意忘形。	1	2	4	5	3	4-30 <input type="checkbox"/>
(20)當我面臨一大堆的挫折時，有時會覺得自己 好像快分裂（精神方面）了。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(21)做決定對我而言是一件難事。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(22)我的情緒相當穩定。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>

6.下列敘述您同不同意？（請圈選）

	很 同 意	同 意	不 同 意	很 不 同 意	不 確 定	
(1)人應該要學習如何當好父母。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(2)父母參與或研讀有關兒童發展、管教孩子的技巧之類的知識或資料，這是重要的。	1	2	4	5	3	4-35 <input type="checkbox"/>
(3)要當好父母，所知永遠不夠。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(4)人自然而然就會知道怎麼當父母。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(5)學校應有課程教導年輕人如何當好父母。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(6)小孩本性是好的，只要給予他們足夠的愛，他們就不會偏差。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(7)小孩子在小時候不用父母教他們要友愛別人，他們自然就會這樣做。	1	2	4	5	3	4-40 <input type="checkbox"/>
(8)「小孩子有耳無口。」	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(9)您相信小孩子會惹麻煩。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(10)父母親應該犧牲自己的需要而先滿足小孩的渴望。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(11)在每個家庭裏，父母親的需要總是優先於小孩子們的需要。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(12)小孩子天性自私，必須教導他們去分享和關心別人的感覺。	1	2	4	5	3	4-45 <input type="checkbox"/>
(13)小孩子應該多做少說。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(14)當父母親為小孩做決定前，應該讓小孩子有充份的發言權。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(15)大多數的小孩都會做正確的事情。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(16)父母在考量生小孩之前，應該先將他們的婚姻經營好。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(17)父母在教導小孩時不應動手打他們。	1	2	4	5	3	4-50 <input type="checkbox"/>
(18)當小孩子做錯事情時，最好的教導方式便是告訴他們不可那樣做的理由。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>

	很 同 意	同 意	不 同 意	不 同 意	不 確 定	
(19)希望小孩子有好的行為，最好是適時地讚美和注意他們平日的好表現。	1	2	4	5	3	4-52 <input type="checkbox"/>
(20)為了教導小孩什麼是正確的行為，父母必須對他們大聲斥罵責備。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(21)沒有比「痛打小孩一頓」更好的管教方法了。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(22)養育小孩最好的方法是花很多的時間去關注他們。	1	2	4	5	3	4-55 <input type="checkbox"/>
(23)父母應該以「限制小孩的行為」來取代「體罰他們」。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(24)父母的行為大大影響了小孩的自我認知。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(25)父母一點兒都不會影響到小孩子將來長大的樣子。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(26)小孩子長大後會很像他們的父母。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(27)小孩子惹麻煩或有問題，通常和他們父母的行為有關係。	1	2	4	5	3	4-60 <input type="checkbox"/>
(28)父母對小孩子的價值觀很有影響力。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>

7. 您是否曾連續兩個禮拜感到傷心、憂鬱、或沮喪，或是對以往所在乎的人事物失去其興趣和樂趣？（請填寫最近發生的那一次）

①是，是什麼時候發生的？民國 _____ 年。 4-62

②否

8. 您是否曾連續六個月感到煩惱、緊張、或害怕有什麼事情快發生到您身上或您在乎的人身上？（請填寫最近發生的那一次）

①是，是什麼時候發生的？民國 _____ 年。 4-65

②否

9. 您是否曾經一次喝很多酒並喝醉？（請填寫最近發生的那一次）

①是，是什麼時候發生的？民國 _____ 年。 4-68

②否

10. 您是否曾經有酗酒的問題？（請填寫最近發生的那一次）

①是，是什麼時候發生的？民國 _____ 年。 4-71

②否

11. 您或您親近的朋友是否曾經察覺到您有酗酒的問題？（請填寫最近發生的那一次）
①是，是什麼時候發生的？民國 _____ 年。 4-74
②否
12. 您是否曾服用非法藥物？（請填寫最近發生的那一次）
①是，是什麼時候發生的？民國 _____ 年。 5-1
②否
13. 在您成長過程中，您是否曾經有一段時間經常使用非法的藥物？（請填寫最近發生的那一次）
①是，是什麼時候發生的？民國 _____ 年。 5-4
②否
14. 您或您親近的朋友是否曾經因為您服用太多藥物而認為您有藥物問題？
（請填寫最近發生的那一次）
①是，是什麼時候發生的？民國 _____ 年。
②否
15. 當您是小孩或青少年時是否曾被性虐待過？（請填寫最近發生的那一次）
①是，是什麼時候發生的？民國 _____ 年。 5-10
②否
16. 您是否曾經跟別人（包括朋友或親戚）打架？（請填寫最近發生的那一次）
①是，是什麼時候發生的？民國 _____ 年。 5-13
②否
17. 您是否曾經不計後果地做事，例如像酒後開車或超速？（請填寫最近發生的那一次）
①是，是什麼時候發生的？民國 _____ 年。
②否
18. 您是否曾經被逮捕，但不包括交通違規？（請填寫最近發生的那一次）
①是，是什麼時候發生的？民國 _____ 年。 5-19
②否
19. 您曾經去找醫生或其他人來幫您解決藥物上癮或酗酒的問題嗎？（請填寫最近發生的那一次）
①是，是什麼時候發生的？民國 _____ 年。
②否
20. 您曾經去找醫生或其他人來幫您解決私人情緒的問題嗎？（請填寫最近發生的那一次）
①是，是什麼時候發生的？民國 _____ 年。 5-25
②否

21.去年（民國85年）您是否曾發生過下列事情？（請圈選）

	有	沒	
(1)您的好朋友搬家了。	1	2	5-28 <input type="checkbox"/>
(2)您和好朋友關係決裂。	1	2	<input type="checkbox"/>
(3)您的好朋友生了重病或受重傷。	1	2	5-30 <input type="checkbox"/>
(4)您的好朋友在婚姻或家庭上有了嚴重的問題。	1	2	<input type="checkbox"/>
(5)您的好朋友之一去世了。	1	2	<input type="checkbox"/>
(6)您和姻親、朋友或鄰居有糾紛。	1	2	<input type="checkbox"/>
(7)親自照料生重病或殘廢的父母或其他親戚。	1	2	<input type="checkbox"/>
(8)安置自己的父母或配偶的父母到安養中心。	1	2	5-35 <input type="checkbox"/>
(9)有親戚或姻親遭遇嚴重的婚姻或家庭問題。	1	2	<input type="checkbox"/>
(10)自己遭遇婚姻問題。	1	2	<input type="checkbox"/>
(11)因婚姻問題和配偶暫時分居。	1	2	<input type="checkbox"/>
(12)有別人住進您家。	1	2	<input type="checkbox"/>
(13)家庭內衝突增加。	1	2	5-40 <input type="checkbox"/>
(14)注意到您的配偶開始喝酒或酒量增加。	1	2	<input type="checkbox"/>
(15)注意到您的配偶開始嗑藥或藥量增加。	1	2	<input type="checkbox"/>
(16)預料之外地懷孕了。	1	2	<input type="checkbox"/>
(17)胎死腹中或流產。	1	2	<input type="checkbox"/>
(18)有一個小孩喝酒。	1	2	5-45 <input type="checkbox"/>
(19)有一個小孩嗑藥或吸毒。	1	2	<input type="checkbox"/>
(20)有一個大小孩面臨獨立的問題。	1	2	<input type="checkbox"/>
(21)兒子或女兒陷入未婚懷孕的難題。	1	2	<input type="checkbox"/>
(22)自己生重病或受重傷。	1	2	<input type="checkbox"/>
(23)有家人生重病或受重傷。	1	2	5-50 <input type="checkbox"/>
(24)有家人去世了。	1	2	<input type="checkbox"/>
(25)惹上官司。	1	2	<input type="checkbox"/>
(26)遭到強劫、強暴或襲擊。	1	2	<input type="checkbox"/>

三、家庭生活（婚姻關係、配偶、經濟概況）

1. 包括您現在的婚姻，請問您總共結婚幾次？ _____ 次【結婚一次者跳答2】

(1) 對象是否為同一人？①是 ②否 5-55

(2) 您的前一次婚姻如何結束的？

①離婚 ②喪偶 ③離婚，但後來結婚的對象為同一人

2. 您目前的婚姻狀況為何？（請勾選）

①夫妻同住 ②因工作或其他因素不住在一起 ③正辦理離婚或協議分居
④分居中 ⑤離婚 ⑥喪偶 ⑦其他， _____

* 圈選①、②或③者請續答；圈選④、⑤或⑥者請跳答至19頁第四大題

3. 跟大多數的夫妻比較，您和您丈夫（妻子）的相處情形如何？（請勾選）

①很好 ②稍微好 ③差不多 ④稍微差 ⑤很差

4. 您和您的配偶討論家裡的事情時，由誰掌握決定權？（請勾選）

①總是我的配偶掌握決定權 ②通常是我的配偶掌握決定權
③通常是我我和我的配偶共同掌握決定權 ④通常是我掌握決定權
⑤總是我掌握決定權

5. 整體而言，您對您的婚姻感到快樂或滿意的程度如何？（請勾選）

(1) 您認為您的婚姻生活快不快樂？

①極不快樂 ②相當不快樂 ③有點不快樂 ④快樂
⑤很快樂 ⑥極為快樂 5-60

(2) 大致說來，您滿不滿意自己的婚姻？

①極為滿意 ②很滿意 ③稍微滿意 ④不很滿意
⑤一點也不滿意

6. 您希不希望您和丈夫（妻子）之間的關係得以持續？（請勾選）

①極為希望 ②很希望 ③希望 ④不確定 ⑤不希望

7. 您願意致力於經營成功婚姻的努力程度如何？（請勾選）

①盡我所能，全力以赴 ②很努力去做 ③只做我該做的
④不願意去做 ⑤放棄嘗試

8. 整體而言，您認為您的丈夫（妻子）他（她）會如何評價您們的婚姻關係？（請勾選）

- ①極不快樂 ②相當不快樂 ③有點不快樂 ④快樂
⑤很快樂 ⑥極為快樂

9. 夫妻間有時候會出現一些婚姻問題，並且有結束婚姻的想法，您是否曾經認為你們的婚姻有問題？（請圈選）

- | | 從
未 | 三
年
以
前 | 這
三
年
內 | 這
三
個
月
內 | |
|---|--------|------------------|------------------|-----------------------|-------------------------------|
| (1) 離婚或分居這類念頭是否曾經閃過您的腦海？ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5-65 <input type="checkbox"/> |
| (2) 即使是感情融洽的夫妻仍會懷疑他們的婚姻何時結束；所以您曾想過您的婚姻也可能有麻煩？ | 1 | 2 | 3 | 4 | <input type="checkbox"/> |
| (3) 您曾和好朋友討論想要跟丈夫(妻子)離婚或分居嗎？ | 1 | 2 | 3 | 4 | <input type="checkbox"/> |
| (4) 您或您丈夫（妻子）曾經慎重考慮過離婚嗎？ | 1 | 2 | 3 | 4 | <input type="checkbox"/> |
| (5) 您和您丈夫（妻子）曾談過要找律師請教有關辦理離婚或分居的問題嗎？ | 1 | 2 | 3 | 4 | <input type="checkbox"/> |

10. 說出您對下列有關您丈夫（妻子）的描述其同意或不同意的程度。（請圈選）

- | | 很
同
意 | 同
意 | 不
同
意 | 不
同
意 | 無
意
見 | |
|--------------------------------|-------------|--------|-------------|-------------|-------------|-------------------------------|
| (1) 他（她）是個快樂的人。 | 1 | 2 | 4 | 5 | 3 | 5-70 <input type="checkbox"/> |
| (2) 他（她）總是傷心或沮喪。 | 1 | 2 | 4 | 5 | 3 | <input type="checkbox"/> |
| (3) 他（她）是個努力的人。 | 1 | 2 | 4 | 5 | 3 | <input type="checkbox"/> |
| (4) 他（她）總是因為錢的事情而和我意見不和或吵架。 | 1 | 2 | 4 | 5 | 3 | <input type="checkbox"/> |
| (5) 他（她）通常緊張、憂慮或暴躁。 | 1 | 2 | 4 | 5 | 3 | <input type="checkbox"/> |
| (6) 他（她）常常因為覺得我們沒有錢夠用而心煩意亂或生氣。 | 1 | 2 | 4 | 5 | 3 | 5-75 <input type="checkbox"/> |

11. 您丈夫（妻子）整體的健康情形如何？（請勾選）

- ①極佳 ②很好 ③好 ④還可以 ⑤不好

12. 您丈夫（妻子）是否曾因情緒上的問題，如沮喪、害怕、喝酒或其他事情去看醫生或請教其他人？（請勾選） ①是 ②否

13. 您丈夫（妻子）是否曾因違法而被逮捕或他（她）很有可能會被逮捕？（請勾選）

①曾經，是什麼時候，_____年？

②不曾

6-3

14. 跟其他人的生活比較起來，您認為他（她）的生活壓力程度如何？（請勾選）

①壓力很大 ②有點壓力 ③幾乎沒有壓力 ④完全沒有壓力

15. 以下有關您的丈夫（妻子）為人父（母）者的描述，您同不同意？（請圈選）

	很 同 意	同 意	不 同 意	不 同 意	無 意 見	
(1) 他（她）知道小孩在做什麼以及當他們出門時和什麼朋友在一起。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(2) 他（她）關心小孩。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(3) 他（她）太嚴厲地指導小孩。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(4) 他（她）花時間和小孩共事。	1	2	4	5	3	6-10 <input type="checkbox"/>
(5) 小孩做對事情，他（她）會讓小孩知道他（她）感到驕傲。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(6) 他（她）讓小孩做太多他們不應該做的事。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(7) 同樣一件事，他（她）有時懲罰小孩，有時不懲罰。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(8) 他（她）對小孩的期望很明確。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(9) 他（她）仔細聆聽小孩要說的話。	1	2	4	5	3	6-15 <input type="checkbox"/>
(10) 他（她）同意您對養育小孩的觀點。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(11) 他（她）協助小孩了解他們行為的後果。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(12) 他（她）鼓勵小孩要為他們的行為負責。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(13) 他（她）太常對小孩發脾氣。	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/>
(14) 他（她）對小孩解釋為什麼他（她）訂定規矩的理由。	1	2	4	5	3	6-20 <input type="checkbox"/>

16. 回想過去一年（民國85年），您的家庭平均每個月的收支情形如何？（請勾選）

①結餘很多 ②結餘一些 ③收支平衡 ④入不敷出

17. 跟去年（民國85年）比較，您的家庭現在的生活水準如何？（請勾選）

①高很多 ②稍微高 ③差不多 ④稍微低 ⑤低很多

四、個人成長經驗

1. 請問您是在雙親家庭或單親家庭裡長大？（請勾選）

(1) 雙親家庭，請問您的雙親是指下列那一種情況？ 6-23

母親： ① 親生母親 ② 繼母 ③ 養母

父親： ① 親生父親 ② 繼父 ③ 養父

(2) 單親家庭，請問您的單親是指下列那一種情況？

母親： ① 親生母親 ② 繼母 ③ 養母

父親： ① 親生父親 ② 繼父 ③ 養父

(3) 其他人， _____

2. 您母親/父親的教育程度？（請勾選）

母親： ① 小學 ② 國中 ③ 高中(職) ④ 專科 ⑤ 大學或技術學院
 ⑥ 研究所及以上 ⑦ 其他， _____

父親： ① 小學 ② 國中 ③ 高中(職) ④ 專科 ⑤ 大學或技術學院
 ⑥ 研究所及以上 ⑦ 其他， _____

3. 在您成長過程中，您母親/父親做最久的職業是什麼？

母親： _____

父親： _____ 6-30

4. 在您成長過程中，您母親是否有在家或出外從事全職或兼職、且至少六個月以上的工作？

① 是，什麼工作 _____ ② 否

5. 在您成長過程中，您家和別人比較起來，您的生活水準如何？（請勾選）

① 很差 ② 差 ③ 普通 ④ 佳 ⑤ 極佳 6-35

6. 在您成長過程中，您家常不常接受政府的低收入戶補助？（請勾選）

① 從未 ② 幾乎從未 ③ 很少 ④ 有時 ⑤ 經常

⑥ 幾乎總是 ⑦ 總是

7. 請想想在您成長過程中，您父母親之間的關係。（請勾選）

(1) 他們的感情好不好？

① 感情很好 ② 感情普通 ③ 感情不好 ④ 不適用

(2)他們常常發生衝突嗎？

①經常發生 ②有時發生 ③幾乎不發生 ④不適用

(3)您覺得他們的婚姻快不快樂？

①很快樂 ②快樂 ③還可以 ④不快樂
⑤很不快樂 ⑥不適用

8.您和您母親/父親之間的關係如何？（請勾選）

母親：①極佳 ②很好 ③好 ④還可以 ⑤不好 6-40
父親：①極佳 ②很好 ③好 ④還可以 ⑤不好

9.您滿不滿意和您母親/父親之間的關係？（請勾選）

母親：①很滿意 ②滿意 ③不滿意 ④很不滿意
父親：①很滿意 ②滿意 ③不滿意 ④很不滿意

10.以下有關您父母可能有的私人情緒困擾，而這些難題可能對您和您的早期經驗很重要。

(1)您的父母之一是否曾因情緒困擾而接受醫療？（請勾選）

①父母皆未曾有過 ②只有父親曾有過 ③只有母親曾有過
④父母皆曾有過 ⑤不知道

(2)您的父母之一是否曾企圖自殺？（請勾選）

①父母皆未曾有過 ②只有父親曾有過 ③只有母親曾有過
④父母皆曾有過 ⑤不知道 6-45

11.您母親還在世嗎？（請勾選）

①存(續答11a.)， ②歿(跳答12.)

11a.她現年幾歲？_____歲

11b.她整體的健康情況如何？

①極佳 ②很好 ③好 ④還可以 ⑤不好

12.您父親還在世嗎？（請勾選）

①存(續答12a.)， ②歿(跳答13.) 6-50

12a.他現年幾歲？_____歲

12b.他整體的健康情況如何？

①極佳 ②很好 ③好 ④還可以 ⑤不好

13. 在您和您那讀國一的小孩同樣年紀時，您和您母親/父親的互動情形如何？（請圈選）

	母親					父親					
	有 一 半 時 間					有 一 半 時 間					
	總 是				沒 有	總 是				沒 有	
	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
(1) 您母親/父親知道您每天的行蹤。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6-54 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(2) 如果您沒有做好您母親/父親交代您的事情，她/他會算了不再追究。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(3) 如果您沒有停止您母親/父親不許您做的事情，她/他會懲罰您。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(4) 一旦您母親/ 父親決定要懲罰您，是不是就會懲罰您？	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6-60 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(5) 同樣一件事情，您母親/父親有時候懲罰您，有時候不懲罰您。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(6) 如果您做錯事情，您母親/父親會指導您、糾正您。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6-64 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(7) 如果您做錯事情，您母親/父親會失控地對您大聲咆哮。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(8) 如果您做錯事情，您母親/父親會毆打您。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(9) 您母親/父親用皮帶或類似的東西鞭打您。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6-70 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(10) 如果您做錯事情，您母親/父親會把您趕出去或鎖在門外。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(11) 您母親/父親不同意您父親/母親懲罰您。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6-74 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

	母親					父親					
	總是		有一半時間		沒有	總是		有一半時間		沒有	
	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
(12)有關家裡的事情，在做任何決定之前，您母親/父親會告訴您她/他的想法。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	7-1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(13)您母親/父親告訴您她/他決定的理由是什麼。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(14)在做跟您有關的決定之前，您母親/父親會先問您的意見。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	7-5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(15)如果您的行為符合您母親/父親的期望，她/他會讓您知道她/他很滿意。	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

14.下列敘述您同不同意？（請圈選）

	母親					父親					
	很同意	同意	不同意	很不同意	無意見	很同意	同意	不同意	很不同意	無意見	
(1)我母親/父親很信任我。	1	2	4	5	3	1	2	4	5	3	7-9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(2)我母親/父親會把莫須有的罪名加在我身上。	1	2	4	5	3	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(3)我母親/父親很關心我。	1	2	4	5	3	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(4)我母親/父親不滿意我的行為。	1	2	4	5	3	1	2	4	5	3	7-15 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(5)我母親/父親會把她/他自己的問題怪罪到我身上。	1	2	4	5	3	1	2	4	5	3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

以下請填寫您的個人基本資料

1-1 A

1.姓名： _____ 配偶姓名： _____ 1-10

2.性別：男 女

3.您的年齡： _____ 歲 配偶年齡： _____ 歲 1-12

4.那位就讀國一的小孩與您的關係是？ _____ 1-16

5.您的教育程度：①小學 ②國(初)中 ③高中(職) ④專科
⑤大學或學院 ⑥研究所及以上 ⑦其他 1-17

6.配偶教育程度：①小學 ②國(初)中 ③高中(職) ④專科
⑤大學或學院 ⑥研究所及以上 ⑦其他 1-18

7.您家庭每月平均收入大約 _____ 元 1-19

您家庭每月平均支出大約 _____ 元 1-26

地址： _____

電話： _____

* 因本研究為三年之研究計畫，因恐明年此時與您失去聯絡，可否請您提供您三位親朋好友的聯絡方式，以便屆時透過他們再次與您聯繫上。您所提供的親朋資料我們並不會對外公佈，因此亦不會造成他們的困擾。謝謝您！

1.姓名： _____ 與您之關係： _____

電話： _____

地址： _____

2.姓名： _____ 與您之關係： _____

電話： _____

地址： _____

3.姓名： _____ 與您之關係： _____

電話： _____

地址： _____

未填寫原因說明： _____

訪員觀察記錄

1-1 A

1. 此份問卷的作答方式為：①受訪者自填 ②受訪者回答、訪員填寫 1-11

2. 依您個人的觀點，第一次訪談時，對此家庭成員的第一印象？(若家人不在家則圈選 8 不適用)

	很有 吸引 力	相 當 有 吸 引 力	沒 有 吸 引 力	很 沒 有 吸 引 力	不 適 用	
(1)爸爸的外貌與氣質	1	2	3	4	8	1-12 <input type="checkbox"/>
(2)媽媽的外貌與氣質	1	2	3	4	8	<input type="checkbox"/>
(3)這國一學生的外貌與氣質	1	2	3	4	8	<input type="checkbox"/>
(4)兄弟姊妹的外貌與氣質	1	2	3	4	8	1-15 <input type="checkbox"/>

3. 依您個人的觀點，第一次訪談時，家庭的環境如何。(請圈選)

	極 佳	普 佳	普 通	差	極 差	
(1)家裡環境乾不乾淨	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(2)家裡空間擁不擁擠	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(3)房屋保養或整修的程度	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(4)家裡的擺設整不整齊	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(5)家裡的裝潢	1	2	3	4	5	1-20 <input type="checkbox"/>
(6)對此家庭內部環境的整體印象	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>

4. 依您個人的觀點，第一次訪談時，此家庭所在社區的外在環境如何。(請圈選)

	極 佳	普 佳	普 通	差	極 差	
(1)社區環境乾不乾淨	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(2)社區空間擁不擁擠	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(3)社區保養或整修的程度	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(4)社區設施完善程度	1	2	3	4	5	1-25 <input type="checkbox"/>
(5)社區的景觀	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>
(6)對此家庭外部環境的整體印象	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>

5. 此家庭所居住的住宅種類為 (請勾選)

①高級公寓 ②透天樓房 ③普通公寓 ④國民住宅 ⑤三合院

6. 此家庭所處的居住區域 (請勾選)

①住宅區 ②商業區 ③工業區 ④風化區 ⑤住商混合

7. 在訪談過程中，爸爸或媽媽有無打罵小孩？(請勾選)

①打小孩 ②罵小孩 ③又打又罵 ④皆無

1-30