

國三家長問卷

*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：

- | | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①親生父親 | <input type="checkbox"/> ②親生母親 | <input type="checkbox"/> ③養父 | <input type="checkbox"/> ④養母 | <input type="checkbox"/> ⑤繼父 | <input type="checkbox"/> ⑥繼母 |
| <input type="checkbox"/> ⑦寄養父親 | <input type="checkbox"/> ⑧寄養母親 | <input type="checkbox"/> ⑨祖父 | <input type="checkbox"/> ⑩祖母 | <input type="checkbox"/> ⑪外公 | <input type="checkbox"/> ⑫外婆 |
| <input type="checkbox"/> ⑬保姆 | <input type="checkbox"/> ⑭其他親人 | <input type="checkbox"/> ⑮其他(請說明)_____ | | | |

*受訪者聯絡電話或手機：_____

*受訪者聯絡地址：_____

*訪員姓名：_____

*填答日期：民國____年____月____日

親愛的家長，您好！

本份問卷主要調查有關孩子在家和在學校的一些情形。請根據確實的情況填寫。填答之前，請先注意以下說明：

1. 問卷內包括單選和複選兩種題目。如果題目後沒有標明「可複選」，就是「單選」題，只能圈選一個答案；如果題目後標明「可複選」，您可勾選所有適合的答案。
2. 圈選答案時，請在選項前的□內打勾，如☒。如果您的答案沒有出現在選項裏，就請勾選「其他」，然後在_____內說明。
3. 請注意「跳答」問題：例如，第 5 題的第 1、2 選項後面標明「跳答第 7 題」，如果您勾選這兩個之一，就直接跳答第 7 題即可；若您勾選其餘選項，則續答下一題。
4. 若您對答案不知道或不確定，請選「不知道」的選項。

本問卷大約會花費您一些時間，請耐心地依序填答，不要遺漏任何一題。您填答的所有資料，我們只做學術分析之用，絕對予以保密，請安心填答。

謝謝您的協助與支持！

「特殊教育長期追蹤資料庫」研究小組敬上

第一部分 孩子的狀況

1. 這孩子最早在什麼時候被醫院診斷(或學校鑑定)有身心障礙或發展遲緩？

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

2. 這孩子最早被鑑定(或診斷)的結果：【可複選】

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

3. 從國小到現在，這孩子的障礙類別改變過嗎？

- ①沒有 ②有 ③不知道

4. 這孩子現在有身心障礙手冊嗎？【請依目前手冊資料填入】

- ①沒有 ②有，障礙類別是_____，等級是_____ ③不知道

5. 這孩子現在身體健康嗎？

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ①很健康（跳答第7題） | <input type="checkbox"/> ②偶爾生病（跳答第7題） |
| <input type="checkbox"/> ③常常生病 | <input type="checkbox"/> 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？

- | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①沒有配戴或植入 | <input type="checkbox"/> ②聽得很清楚 | <input type="checkbox"/> ③聽不太清楚 |
| <input type="checkbox"/> ④聽得很不清楚 | <input type="checkbox"/> ⑤完全聽不見 | <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> ①近視 | <input type="checkbox"/> ②遠視 | <input type="checkbox"/> ③散光 | <input type="checkbox"/> ④斜視 | <input type="checkbox"/> ⑤弱視 | <input type="checkbox"/> ⑥眼球震顫 |
| <input type="checkbox"/> ⑦視野缺損 | <input type="checkbox"/> ⑧盲 | <input type="checkbox"/> ⑨其他(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> ⑩正常 | <input type="checkbox"/> ⑪不知道 | |
| 左眼： <input type="checkbox"/> ①近視 | <input type="checkbox"/> ②遠視 | <input type="checkbox"/> ③散光 | <input type="checkbox"/> ④斜視 | <input type="checkbox"/> ⑤弱視 | <input type="checkbox"/> ⑥眼球震顫 |
| <input type="checkbox"/> ⑦視野缺損 | <input type="checkbox"/> ⑧盲 | <input type="checkbox"/> ⑨其他(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> ⑩正常 | <input type="checkbox"/> 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】

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ①不需要（跳答第 19 題） | <input type="checkbox"/> ②需要但沒有使用（跳答第 19 題） |
| <input type="checkbox"/> ③眼鏡 | <input type="checkbox"/> ④放大字體書本 |
| <input type="checkbox"/> ⑤望遠鏡 | <input type="checkbox"/> ⑥有聲書 |
| <input type="checkbox"/> ⑦點字書 | <input type="checkbox"/> ⑧放大鏡或擴視機 |
| <input type="checkbox"/> ⑨手杖 | <input type="checkbox"/> ⑩電腦放大功能軟體 |
| <input type="checkbox"/> ⑪語音合成器 | <input type="checkbox"/> ⑫盲用電腦(或點字觸摸顯示器) |
| <input type="checkbox"/> ⑬點字板或點字機 | <input type="checkbox"/> ⑭其他(請說明)_____ |
| <input type="checkbox"/> 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？

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①聽得懂 | <input type="checkbox"/> ②聽不太懂 | <input type="checkbox"/> ③大多聽不懂 |
| <input type="checkbox"/> ④完全聽不懂 | <input type="checkbox"/> ⑤他不會說話 | <input type="checkbox"/> 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)

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①沒問題 | <input type="checkbox"/> ②有些問題 | <input type="checkbox"/> ③問題很大 |
| <input type="checkbox"/> ④完全不會抓握 | <input type="checkbox"/> ⑤不知道 | <input type="checkbox"/> 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)

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①沒問題 | <input type="checkbox"/> ②有些問題 | <input type="checkbox"/> ③問題很大 |
| <input type="checkbox"/> ④完全不會動 | <input type="checkbox"/> ⑤不知道 | <input type="checkbox"/> 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)

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①沒問題 | <input type="checkbox"/> ②有些問題 | <input type="checkbox"/> ③問題很大 |
| <input type="checkbox"/> ④完全不會動 | <input type="checkbox"/> ⑤不知道 | <input type="checkbox"/> 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】

- | | | | | |
|--------------------------------------|---|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①不需要 | <input type="checkbox"/> ②需要但沒有使用 | <input type="checkbox"/> ③矯正鞋 | <input type="checkbox"/> ④輪椅 | <input type="checkbox"/> ⑤擺位椅 |
| <input type="checkbox"/> ⑥站立架 | <input type="checkbox"/> ⑦支架 | <input type="checkbox"/> ⑧助行器 | <input type="checkbox"/> ⑨拐杖 | <input type="checkbox"/> ⑩義肢 |
| <input type="checkbox"/> ⑪手部固定器(如副木) | <input type="checkbox"/> ⑫其他(請說明) _____ | | <input type="checkbox"/> 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"/>					
②很內向、不愛說話或退縮.....	<input type="checkbox"/>					
③很慢才適應新環境、很難適應環境的變化.....	<input type="checkbox"/>					
④遇到困難或問題，很容易放棄.....	<input type="checkbox"/>					
⑤很容易緊張、焦慮.....	<input type="checkbox"/>					
⑥很容易分心、做事不專心.....	<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"/>					
⑧很容易發脾氣或鬧情緒.....	<input type="checkbox"/>					
⑨發脾氣後，有人安撫，就很容易平靜下來.....	<input type="checkbox"/>					
⑩對別人的情緒反應很敏感.....	<input type="checkbox"/>					
⑪日常生活作息很不規律.....	<input type="checkbox"/>					

30. 針對下列的生活能力，這孩子表現的情形：【請逐一填答】（「不適用」指孩子對環境的人或物無反應或沒有能力）

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

31. 這孩子平常看起來很快樂嗎？

①經常 ②有時 ③很少 ④從不 ⑤沒情緒反應、沒表情

32. 這孩子的障礙對他在下列各方面影響的情形：【請逐一填答】

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

33. 整體來說，這孩子的障礙對他各方面的表現影響大嗎？

①沒有影響 ②影響不大 ③有些影響 ④影響很大

34. 整體來說，這孩子在下列哪些方面表現特別好？【可複選】

- | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| <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"/> ⑲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

35. 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 | |

36. 這孩子的親兄弟姐妹各有多少人？

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

37. 平常在家裡，誰主要負責照顧和教養這孩子？

- ①父母一起 ②父(含生父、繼父、養父) ③母(含生母、繼母、養母) ④祖父母
⑤外公婆 ⑥寄養父母 ⑦其他親人 ⑧兄姊
⑨機構負責人 ⑩其他(請說明)_____
-

38. 請問您是這孩子的親生父母嗎？

- ①是(跳答第 41 題) ②不是

39. 您是民國幾年出生的？ 民國_____年生

40. 您的教育程度：

- ①國小或以下 ②國(初)中 ③高中(職) ④專科 ⑤大學 ⑥研究所

41. 這孩子的親生父母是民國幾年出生的？

- 父： ①民國_____年生 ②不知道
 母： ①民國_____年生 ②不知道

42. 這孩子的親生父母都是本國人嗎？

- 父： ①本國籍(非原住民) ②本國籍(原住民) ③中國籍 ④外國籍(請說明)_____ ⑤不知道
 母： ①本國籍(非原住民) ②本國籍(原住民) ③中國籍 ④外國籍(請說明)_____ ⑤不知道

43. 這孩子親生父母的教育程度：

- 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： <input type="checkbox"/> ①從沒工作過 | <input type="checkbox"/> ②沒有 | <input type="checkbox"/> ③有 | <input type="checkbox"/> ④不適用(如未婚、配偶過世或失聯) |
| 太太： <input type="checkbox"/> ①從沒工作過 | <input type="checkbox"/> ②沒有 | <input type="checkbox"/> ③有 | <input type="checkbox"/> 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)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ①2 萬元以下 | <input type="checkbox"/> ②2 萬元~未滿 3 萬元 | <input type="checkbox"/> ③3 萬元~未滿 4 萬元 |
| <input type="checkbox"/> ④4 萬元~未滿 5 萬元 | <input type="checkbox"/> ⑤5 萬元~未滿 6 萬元 | <input type="checkbox"/> ⑥6 萬元~未滿 8 萬元 |
| <input type="checkbox"/> ⑦8 萬元~未滿 10 萬元 | <input type="checkbox"/> ⑧10 萬元以上 | <input type="checkbox"/> ⑨不知道 |

48. 這一年來，為這孩子花費最多的一項費用：

- | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ①醫療復健費 | <input type="checkbox"/> ②家教或補習費 | <input type="checkbox"/> ③才藝班費用 |
| <input type="checkbox"/> ④交通費 | <input type="checkbox"/> ⑤學費 | <input type="checkbox"/> ⑥其他(請說明)_____ |

49. 放學後，這孩子最常做些什麼事？【可複選】

- | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①做功課 | <input type="checkbox"/> ②畫圖、做手工藝 | <input type="checkbox"/> ③看書報 |
| <input type="checkbox"/> ④看電視或影碟 | <input type="checkbox"/> ⑤聽音樂或聽故事 | <input type="checkbox"/> ⑥去網咖 |
| <input type="checkbox"/> ⑦在家上網或打電動 | <input type="checkbox"/> ⑧運動(跑跳、打球) | <input type="checkbox"/> ⑨種植物或養寵物 |
| <input type="checkbox"/> ⑩和朋友出去玩或打電話聊天 | <input type="checkbox"/> ⑪散步 | <input type="checkbox"/> ⑫騎車兜風 |
| <input type="checkbox"/> ⑬幫忙工作或做家事 | <input type="checkbox"/> ⑭復健治療 | <input type="checkbox"/> ⑮學校課後輔導 |
| <input type="checkbox"/> ⑯補習或家教 | <input type="checkbox"/> ⑰才藝班 | <input type="checkbox"/> ⑱沒做什麼 |
| <input type="checkbox"/> 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？

- | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①很少或沒有 | <input type="checkbox"/> ②不到 1 小時 | <input type="checkbox"/> ③1 個多小時 | <input type="checkbox"/> ④2 個多小時 |
| <input type="checkbox"/> ⑤3 個多小時 | <input type="checkbox"/> ⑥4 小時以上 | <input type="checkbox"/> ⑦不知道 | |

51. 這孩子從小到現在參加課後活動(如補習班或復健治療)，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. 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

55. 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

56. 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

57. 家裡沒有大人時，這孩子會照顧自己嗎？

- ①沒問題 ②還可以 ③不太會 ④完全不會

58. 您教養這孩子比較重視什麼？【可複選】

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

59. 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會隨時隨地提醒他的行為舉止.....	<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"/>

60. 在家裡，您對這孩子有哪些生活上的要求？【可複選】

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ①沒有要求 | <input type="checkbox"/> ②按時睡覺和起床 | <input type="checkbox"/> ③良好飲食習慣 |
| <input type="checkbox"/> ④按時完成家庭作業 | <input type="checkbox"/> ⑤看電視時間 | <input type="checkbox"/> ⑥上網或打電動時間 |
| <input type="checkbox"/> ⑦回家時間 | <input type="checkbox"/> ⑧幫忙做家事 | <input type="checkbox"/> ⑨養成運動習慣 |
| <input type="checkbox"/> ⑩選擇休閒娛樂的種類 | <input type="checkbox"/> ⑪良好衛生習慣 | <input type="checkbox"/> ⑫收拾自己的東西(如衣物) |
| <input type="checkbox"/> ⑬零用錢的使用 | <input type="checkbox"/> ⑭異性交往 | <input type="checkbox"/> ⑮其他(請說明)_____ |

61. 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"/>

62. 您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

63. 您覺得您有辦法教好這孩子嗎？

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ①相信自己一定有能力教他 | <input type="checkbox"/> ②不確定自己能多好，但是盡力做就是 |
| <input type="checkbox"/> ③要靠別人才能教好他 | <input type="checkbox"/> ④教他也沒有用 |
| <input type="checkbox"/> ⑤不知道 | |

64. 您和這孩子會常發生衝突嗎？

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ①經常 | <input type="checkbox"/> ②有時候 |
| <input type="checkbox"/> ③很少 (跳答第 66 題) | <input type="checkbox"/> ④從來沒有 (跳答第 66 題) |
| <input type="checkbox"/> ⑤不適用(如孩子重病臥床) (跳答第 66 題) | |

65. 您和這孩子最常為了什麼事情發生衝突？【可複選】

- | | | |
|--------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> ①學業 | <input type="checkbox"/> ②交友 | <input type="checkbox"/> ③作息時間 |
| <input type="checkbox"/> ④金錢使用 | <input type="checkbox"/> ⑤品行 | <input type="checkbox"/> ⑥休閒內容(如電視、書刊、上網) |
| <input type="checkbox"/> ⑦服裝儀容 | <input type="checkbox"/> ⑧其他(請說明)_____ | |

66. 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】

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

67. 您覺得別人給您心理或教養上的支持夠嗎？

- | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①很足夠 | <input type="checkbox"/> ②還可以 | <input type="checkbox"/> ③不太夠 | <input type="checkbox"/> ④非常不夠 |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|

68. 如果您需要幫忙的話，有多少家人或親友能幫您？

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①有足夠的人 | <input type="checkbox"/> ②有一些人 | <input type="checkbox"/> ③很少人 | <input type="checkbox"/> ④沒有人 |
|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|

69. 因為這孩子，您現在最需要什麼幫忙？【可複選】

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

70. 這孩子或家人現在領有哪些政府給的津貼或補助？【可複選】

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

71. 您覺得這孩子將來可以照顧自己嗎？

- | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①絕對可以 | <input type="checkbox"/> ②大概可以 | <input type="checkbox"/> ③不太可能 | <input type="checkbox"/> ④絕不可能 | <input type="checkbox"/> ⑤不知道 |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|

72. 您期待這孩子最高的教育程度是：

- | | | |
|-------------------------------|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①國中 | <input type="checkbox"/> ②高中職 | <input type="checkbox"/> ③大學校院 |
| <input type="checkbox"/> ④研究所 | <input type="checkbox"/> ⑤其他(請說明)_____ | |
| | | <input type="checkbox"/> ⑥不知道 |

73. 您認為這孩子將來可以找到有薪水的工作嗎？

- | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①絕對可以 | <input type="checkbox"/> ②大概可以 | <input type="checkbox"/> ③不太可能 | <input type="checkbox"/> ④絕不可能 | <input type="checkbox"/> ⑤不知道 |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|

74. 您認為這孩子將來可以結婚嗎？

- ①絕對可以 ②大概可以 ③不太可能 ④絕不可能 ⑤不知道

75. 您為這孩子的未來做過什麼規畫？【可複選】

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

76. 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

77. 整體來說，家人能接納這孩子嗎？

- | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①所有都接納 | <input type="checkbox"/> ②大部分能接納 | <input type="checkbox"/> ③少部分能接納 |
| <input type="checkbox"/> ④都不接納 | <input type="checkbox"/> ⑤不知道 | |

78. 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

79. 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

80. 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

81. 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 83 題)

82. 您或家人在這孩子什麼時候加入身心障礙者家長團體？

- | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①三歲前 | <input type="checkbox"/> ②三歲後~入國小間 | <input type="checkbox"/> ③國小低年級 |
| <input type="checkbox"/> ④國小中年級 | <input type="checkbox"/> ⑤國小高年級 | <input type="checkbox"/> ⑥國中 |

第三部分 孩子接受教育的情況

83. 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

84. 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)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ①接受過 | <input type="checkbox"/> ②有需要但沒機會(跳答第 87 題) |
| <input type="checkbox"/> ③沒有需要(跳答第 87 題) | <input type="checkbox"/> ④不知道(跳答第 87 題) |

85. 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）

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ①幼稚園或托兒所一般班級 | <input type="checkbox"/> ②幼稚園特教班 |
| <input type="checkbox"/> ③特殊學校學前部 | <input type="checkbox"/> ④療育或身障機構(兒童發展中心、教養院等) |
| <input type="checkbox"/> ⑤在醫院復健 | <input type="checkbox"/> ⑥上醫院早療班 |
| <input type="checkbox"/> ⑦其他(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> ⑧不知道 |

86. 上小學前，這孩子接受過下列療育嗎？【可複選】

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ①特殊教育 | <input type="checkbox"/> ②物理治療 | <input type="checkbox"/> ③職能治療或感統訓練 |
| <input type="checkbox"/> ④語言治療 | <input type="checkbox"/> ⑤聽能訓練 | <input type="checkbox"/> ⑥視覺功能訓練 |
| <input type="checkbox"/> ⑦心理治療 | <input type="checkbox"/> ⑧認知訓練 | <input type="checkbox"/> ⑨其他(請說明)_____ |
| <input type="checkbox"/> ⑩不知道 | | |

87. 曾經有學校拒絕過這孩子入學嗎？如果有，在哪個階段？

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①從沒被拒絕過 | <input type="checkbox"/> ②上幼稚園或托兒所時 |
| <input type="checkbox"/> ③上國小時 | <input type="checkbox"/> ④上國中時 |

88. 這孩子在國小六年級時，主要在哪裏接受特殊教育？（「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就讀一般班級，沒接受特殊教育 | <input type="checkbox"/> ②一般班級 | <input type="checkbox"/> ③資源班 |
| <input type="checkbox"/> ④特教班 | <input type="checkbox"/> ⑤特殊學校 | <input type="checkbox"/> ⑥在家教育 |
| <input type="checkbox"/> ⑦醫院接受床邊教學 | <input type="checkbox"/> ⑧其他(請說明)_____ | |

89. 這孩子現在就讀學區的學校嗎？

- | | | |
|---------------------------------------|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ①是（跳答第 91 題） | <input type="checkbox"/> ②不是 | <input type="checkbox"/> ③不知道（跳答第 91 題） |
|---------------------------------------|------------------------------|---|

90. 為什麼這孩子沒有就讀學區的學校？【可複選】

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ①學區國中額滿 | <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 |

91. 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國中一年級 | <input type="checkbox"/> ⑧國中二年級 |
| <input type="checkbox"/> ⑨國中三年級 | <input type="checkbox"/> ⑩不知道 | | |

92. 您知道這孩子目前在學校適應得好嗎？

- | | | |
|--|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①很好（跳答第 94 題） | <input type="checkbox"/> ②還可以（跳答第 94 題） | <input type="checkbox"/> ③不太好 |
| <input type="checkbox"/> ④很不好 | <input type="checkbox"/> ⑤不知道（跳答第 94 題） | |

93. 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)_____ |

94. 您覺得現在這孩子喜歡到學校嗎？

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ①很喜歡（ <u>跳答第 96 題</u> ） | <input type="checkbox"/> ②還可以（ <u>跳答第 96 題</u> ） |
| <input type="checkbox"/> ③不太喜歡 | <input type="checkbox"/> ④很不喜歡 |

95. 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)_____ |

96. 這孩子上國中後，是否曾休學或轉學過？

- | | | |
|-----------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> ①有 | <input type="checkbox"/> ②沒有（ <u>跳答第 98 題</u> ） | <input type="checkbox"/> ③不知道（ <u>跳答第 98 題</u> ） |
|-----------------------------|---|--|

97. 如果這孩子上國中後曾休學或轉學，主要的原因是：【可複選】

- | | | |
|----------------------------------|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①成績問題 | <input type="checkbox"/> ②學校接納度不夠 | <input type="checkbox"/> ③轉讀公立學校 |
| <input type="checkbox"/> ④健康問題 | <input type="checkbox"/> ⑤搬家 | <input type="checkbox"/> ⑥孩子排斥原校 |
| <input type="checkbox"/> ⑦家人照顧方便 | <input type="checkbox"/> ⑧交通問題 | <input type="checkbox"/> ⑨家庭經濟困難 |
| <input type="checkbox"/> ⑩孩子行爲問題 | <input type="checkbox"/> ⑪其他(請說明)_____ | |

98. 您覺得這孩子現在就讀的班級適合他嗎？

- | | | | | |
|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①很適合 | <input type="checkbox"/> ②適合 | <input type="checkbox"/> ③不太適合 | <input type="checkbox"/> ④很不適合 | <input type="checkbox"/> ⑤不知道 |
|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|

99. 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】

- | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ①沒有這種情形 | <input type="checkbox"/> ②朝會 | <input type="checkbox"/> ③班級活動 | <input type="checkbox"/> ④班際競賽 |
| <input type="checkbox"/> ⑤晨間活動 | <input type="checkbox"/> ⑥社團活動 | <input type="checkbox"/> ⑦課間活動 | <input type="checkbox"/> ⑧校外教學 |
| <input type="checkbox"/> ⑨慶典活動 | <input type="checkbox"/> ⑩假日營隊 | <input type="checkbox"/> ⑪運動會 | <input type="checkbox"/> ⑫校慶活動 |
| <input type="checkbox"/> ⑬整潔活動 | <input type="checkbox"/> ⑭體育課 | <input type="checkbox"/> ⑮課後輔導 | <input type="checkbox"/> ⑯其他(請說明)_____ |
| <input type="checkbox"/> ⑰不知道 | | | |

100. 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？

- | | | |
|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①有 | <input type="checkbox"/> ②沒有 | <input type="checkbox"/> ③不知道 |
|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|

101. 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】

- | | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①課業跟不上 | <input type="checkbox"/> ②被同學欺負或排斥 | <input type="checkbox"/> ③老師不會教 |
| <input type="checkbox"/> ④老師不瞭解孩子 | <input type="checkbox"/> ⑤老師不能隨時照顧 | <input type="checkbox"/> ⑥校園設施有安全問題 |
| <input type="checkbox"/> ⑦升學有問題 | <input type="checkbox"/> ⑧目前服務銜接不到高中職 | <input type="checkbox"/> ⑨健康問題 |
| <input type="checkbox"/> ⑩心理問題 | <input type="checkbox"/> ⑪生活常規問題 | <input type="checkbox"/> ⑫交男女朋友問題 |
| <input type="checkbox"/> ⑬沒有特別要關心的 | | |

102. 這孩子今年要上高中職，您或家人希望學校可以提供哪些幫助？【可複選】

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①不需要幫助 | <input type="checkbox"/> ②加強孩子的課業輔導 |
| <input type="checkbox"/> ③加強孩子的 <u>生活輔導</u> | <input type="checkbox"/> ④加強孩子的職業輔導 |
| <input type="checkbox"/> ⑤幫忙安排復健治療或輔具 | <input type="checkbox"/> ⑥申請十二年就學安置 |
| <input type="checkbox"/> ⑦提供特教相關資訊 | <input type="checkbox"/> ⑧協助選擇學校 |
| <input type="checkbox"/> ⑨陪同參加鑑定安置會議 | <input type="checkbox"/> ⑩參觀要讀的學校 |
| <input type="checkbox"/> ⑪心理支持 | <input type="checkbox"/> ⑫協助申請經濟補助 |
| <input type="checkbox"/> ⑬其他(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> ⑭不知道 |

103. 這孩子今年要上高中職，您期待他讀哪一種班級或學校？

- | | |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ①一般班級 | <input type="checkbox"/> ②一般班級，部分時間到資源班 |
| <input type="checkbox"/> ③特教班 | <input type="checkbox"/> ④特殊學校 |
| <input type="checkbox"/> ⑤身心障礙機構 | <input type="checkbox"/> ⑥不知道 |

104. 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】

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

105. 您或家人會主動和老師討論這孩子的情形嗎？

- | | |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①經常 | <input type="checkbox"/> ②有時 |
| <input type="checkbox"/> ③老師聯絡時，才會和他討論 | <input type="checkbox"/> ④從來沒有 |

106. 您和這孩子的老師溝通還好嗎？

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ①很好（跳答第 108 題） | <input type="checkbox"/> ②還可以（跳答第 108 題） |
| <input type="checkbox"/> ③有些問題 | <input type="checkbox"/> ④問題很大 |

107. 您和這孩子的老師溝通有問題，是什麼原因？【可複選】

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ①意見不同 | <input type="checkbox"/> ②沒時間溝通 | <input type="checkbox"/> ③老師不夠尊重家長 |
| <input type="checkbox"/> ④彼此不瞭解 | <input type="checkbox"/> ⑤語言有隔閡 | <input type="checkbox"/> ⑥其他(請說明)_____ |

108. 您認為您或家人積極參與這孩子的學習嗎？

- | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①很積極 | <input type="checkbox"/> ②還可以 | <input type="checkbox"/> ③不太積極 | <input type="checkbox"/> ④從不管他 |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

109. 這孩子今年要畢業，您會為他申請延長一年畢業嗎？(指延長修業年限)

- | | | |
|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①不申請 | <input type="checkbox"/> ②將申請或正申請中 | <input type="checkbox"/> ③不知道 |
|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|

110. 這孩子國中畢業後，您希望他做什麼？

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

111. 學校老師和您討論過這孩子國中畢業後可能的方向嗎？

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①有 | <input type="checkbox"/> ②沒有 |
|-----------------------------|------------------------------|

112. 您有沒有和這孩子討論他的未來？

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①有 | <input type="checkbox"/> ②沒有 |
|-----------------------------|------------------------------|

113. 您覺得這孩子能順利升上高中(職)嗎？

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①一定可以 | <input type="checkbox"/> ②有些困難 | <input type="checkbox"/> ③不能 | <input type="checkbox"/> ④不知道 |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|-------------------------------|

114. 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"/>				
②學校的學習環境與設備.....	<input type="checkbox"/>				
③老師對孩子的瞭解和關心.....	<input type="checkbox"/>				
④老師為孩子設計的課程.....	<input type="checkbox"/>				
⑤老師的教學能力.....	<input type="checkbox"/>				
⑥老師和家長之間的溝通、互動.....	<input type="checkbox"/>				
⑦老師給家長的幫忙	<input type="checkbox"/>				
⑧孩子和老師相處的情形	<input type="checkbox"/>				
⑨孩子和同學相處的情形	<input type="checkbox"/>				
⑩孩子參與學校活動的情形	<input type="checkbox"/>				
⑪孩子學習進步的情形	<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

115. 下列升學政策，您知道多少？【請逐一填答】

	知道	聽說過，但不清楚	沒聽過
①身心障礙學生十二年就學安置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②基測成績加分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③身心障礙學生升學大專校院甄試	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④高中免試入學	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

116. 下列有關這孩子的教育權利，您知道多少？【請逐一填答】

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

請確認每一題都回答了？謝謝您的協助！