

## 學前普通班教師問卷

學生姓名：\_\_\_\_\_

就讀園所：\_\_\_\_\_

教師姓名：\_\_\_\_\_

填答日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

您的職務是：

1. 幼稚園幼教老師      2. 托兒所保育員      3. 托兒所助理保育員  
4. 特教教師(特教班、資源班、特殊學校)      5. 身障機構教保員

填答說明：

1. 本份問卷是由一般班級老師填答，請老師依據教導該名生的情形填寫。
2. 問卷內包括單選和複選兩種題目。若題目後未標明「可複選」者，即「單選」題，只能圈選一個答案；複選題中，如果註明「請最多選三項」或「請最多選二項」，您可勾選一～三或一～二個答案。
3. 圈選答案時，請在選項前的□內打勾，如□。如果答案沒出現在選項裏，請勾選「其他」，然後說明在\_\_\_\_\_內。
4. 請注意「跳答」問題。

請您耐心地填答每一題，不要遺漏。您填答的資料，我們僅做學術分析用，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 關於這孩子

1. 這孩子幾歲入貴園所或機構就讀？

- 1.一歲以前    2.一歲    3.兩歲    4.三歲    5.四歲    6.五歲    7.不知道

2. 這孩子目前就讀的班級是：

- |   |                                       |   |
|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 幼幼班(1 歲和 2 歲幼兒) | <input type="checkbox"/> 2. 小班(3 歲幼兒) | <input type="checkbox"/> 3. 中班(4 歲幼兒)           |
| <input type="checkbox"/> 4. 大班(5 歲幼兒)       | <input type="checkbox"/> 5. 混齡班       | <input type="checkbox"/> 6. 特教班(含特殊學校、身障機構內之班級) |

3. 這孩子目前上課的時段是：

1. 全日班    2. 半日班    3. 部分時制    4. 其他(請說明) \_\_\_\_\_

4. 這孩子的身高 \_\_\_\_\_ 公分，體重 \_\_\_\_\_ 公斤

### 第二部分 教這孩子的情形

5. 您班上現在有多少孩子？(包括這孩子在內)(註：「特殊幼兒」指「已領有身障手冊、醫院診斷證明或經鑑輔會鑑定為身心障礙或發展遲緩者」；「疑似特殊幼兒」指「目前正接受醫院或鑑輔會鑑定、或經鑑定為疑似身心障礙或發展遲緩者」)

一般幼兒\_\_\_\_\_人，特殊幼兒\_\_\_\_\_人，疑似特殊幼兒\_\_\_\_\_人

6. 您班上現在有多少固定的人力？(註：「固定的人力」指全職且全時間在班內的人力)

老師(包括教師、保育員、教保員等)\_\_\_\_\_名，助理保育員\_\_\_\_\_名，教師助理員\_\_\_\_\_名

7. 除了班上現有的固定人力外，本學年還有哪些額外的人力來幫忙您和這孩子？(可複選)(註：人力包括「部分時間」入班的專業人員、全時間或部分時間入班的非專業人員)

- |                                     |   |                                    |
|-------------------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.不需要人幫忙   | <input type="checkbox"/> 2.需要但沒有其他人來幫忙    | <input type="checkbox"/> 3.學校內特教老師 |
| <input type="checkbox"/> 4.特教巡迴輔導老師 | <input type="checkbox"/> 5.教師助理員(含鐘點助理人員) | <input type="checkbox"/> 6.物理治療師   |
| <input type="checkbox"/> 7.職能治療師    | <input type="checkbox"/> 8.語言治療師          | <input type="checkbox"/> 9.聽力師     |
| <input type="checkbox"/> 10.心理師     | <input type="checkbox"/> 11.醫師            | <input type="checkbox"/> 12.社工人員   |
| <input type="checkbox"/> 13.護士      | <input type="checkbox"/> 14.孩子的家長、其他家人或看護 |                                    |

8. 您教這孩子多久了？

- |                                      |  |                                       |
|--------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.二個月以下     | <input type="checkbox"/> 2.超過二個月~六個月以下 | <input type="checkbox"/> 3.超過六個月~一年以下 |
| <input type="checkbox"/> 4.超過一年~未滿兩年 | <input type="checkbox"/> 5.超過兩年        |                                       |

9. 您什麼時候知道這孩子有身心障礙或發展遲緩？

- |                                   |                                 |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.還沒教他以前 | <input type="checkbox"/> 2.教他以後 |
|-----------------------------------|---------------------------------|

10. 依您的觀察，這孩子目前主要的問題在哪些方面？(可複選)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.沒有問題             | <input type="checkbox"/> 2.健康問題(請說明) _____     |
| <input type="checkbox"/> 3.聽力問題             | <input type="checkbox"/> 4.視力問題                |
| <input type="checkbox"/> 5.粗動作問題(包括動作協調問題)  | <input type="checkbox"/> 6.精細動作問題              |
| <input type="checkbox"/> 7.語言問題             | <input type="checkbox"/> 8.認知學習(如認字、數概念、記憶等)問題 |
| <input type="checkbox"/> 9.情緒問題(如情緒反應大、易怒等) | <input type="checkbox"/> 10.行為問題(如刻板行為、攻擊、自傷等) |
| <input type="checkbox"/> 11.人際關係問題          | <input type="checkbox"/> 12.過動                 |
| <input type="checkbox"/> 13.注意力問題           | <input type="checkbox"/> 14.生活自理問題             |
| <input type="checkbox"/> 15.飲食問題            | <input type="checkbox"/> 16.睡眠問題               |
| <input type="checkbox"/> 17.其他(請說明) _____   | <input type="checkbox"/> 18.不知道                |

11. 從這孩子的表現來看，他有哪些方面的優點？(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、熱心助人 | <input type="checkbox"/> 7.人際關係好          | <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.沒有優點      | <input type="checkbox"/> 15.其他(請說明) _____ |                                  |

12. 整體而言，這孩子的障礙對他各方面的表現影響如何？

- |                                 |                                 |                                 |                                  |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.沒有影響 | <input type="checkbox"/> 2.影響不大 | <input type="checkbox"/> 3.有些影響 | <input type="checkbox"/> 4.影響非常大 |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|

13. 這孩子是在這一年內進入貴園所或機構就讀？

- |                              |  |
|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.是 | <input type="checkbox"/> 2.否(跳答第 17 題) |
|------------------------------|--|

14. 如果這孩子入班前已經被鑑定為身心障礙或發展遲緩，您做了哪些準備？(可複選)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.沒特別做什麼                   | <input type="checkbox"/> 2.收集他過去的資料      |
| <input type="checkbox"/> 3.評估他的能力                   | <input type="checkbox"/> 4.充實自己的特教知能     |
| <input type="checkbox"/> 5.請學校協助(如找助理人員、申請輔具、空間調整等) | <input type="checkbox"/> 6.和相關老師或專業人員討論  |
| <input type="checkbox"/> 7.請家長陪讀或協助                 | <input type="checkbox"/> 8.其他(請說明) _____ |

15. 和其他孩子相比，這孩子剛入園所或機構時的適應好不好？

- |   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.很好(跳答第 17 題) | <input type="checkbox"/> 2.還可以(跳答第 17 題) | <input type="checkbox"/> 3.困難 |
| <input type="checkbox"/> 4.很困難          | <input type="checkbox"/> 5.不知道(跳答第 17 題) |                               |

16. 如果這孩子剛入園所或機構時適應有困難，您認為主要的原因是：(可複選)

- |                                      |                                    |   |
|--------------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1.老師的專業能力不足 | <input type="checkbox"/> 2.老師不接納   | <input type="checkbox"/> 3.其他孩子不接納        |
| <input type="checkbox"/> 4.其他家長不接納   | <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.安置不適當     | <input type="checkbox"/> 8.他的能力限制  | <input type="checkbox"/> 9.新環境適應困難        |
| <input type="checkbox"/> 10.他有行為情緒問題 | <input type="checkbox"/> 11.親師溝通不良 | <input type="checkbox"/> 12.其他(請說明) _____ |
| <input type="checkbox"/> 13.不知道      |                                    |   |

17. 這孩子目前接受什麼方式的特殊教育？(可複選)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.就讀普通班且接受特教服務(包括諮詢、輔具、助理人員等) | <input type="checkbox"/> 2.就讀普通班且接受特教老師巡迴輔導 |
| <input type="checkbox"/> 3.就讀普通班、部分時間在資源班上課            | <input type="checkbox"/> 4.就讀普通班、部分時間在特教班上課 |
| <input type="checkbox"/> 5.就讀特教班、部分時間到普通班上課            | <input type="checkbox"/> 6.就讀特教班、部分時間到資源班上課 |
| <input type="checkbox"/> 7.全部時間在特教班上課(含特殊學校、身障福利機構)    | <input type="checkbox"/> 8.其他(請說明) _____    |

18. 您覺得這孩子目前接受的特殊教育方式適合他嗎？

- 1.很適合      2.適合      3.有些不適合      4.很不適合      5.沒意見

19. 您教這孩子之前，如何評估他的能力？(可複選)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.憑經驗了解               | <input type="checkbox"/> 2.過去的觀察或紀錄(包括教學日誌) |
| <input type="checkbox"/> 3.他的學習檔案(作品、照片、作業等資料) | <input type="checkbox"/> 4.學習單或測驗卷          |
| <input type="checkbox"/> 5.前一學年度的 IEP 目標       | <input type="checkbox"/> 6.運用檢核表            |
| <input type="checkbox"/> 7.運用標準化測驗             | <input type="checkbox"/> 8.請家長提供他在家表現情形     |
| <input type="checkbox"/> 9.請其他專業人員協助評估         | <input type="checkbox"/> 10.其他(請說明) _____   |

20. 這孩子目前有沒有「個別化教育計畫」(IEP)？

- 1.有      2.沒有(跳答第 26 題)      3.不知道(跳答第 26 題)

21. 這學年，有哪些人參與擬定這孩子的個別化教育計畫(IEP)？(可複選)

- |                                   |                                       |   |                                  |
|-----------------------------------|---------------------------------------|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.班級老師   | <input type="checkbox"/> 2.園所或機構內特教老師 | <input type="checkbox"/> 3.特教巡迴輔導老師       | <input type="checkbox"/> 4.物理治療師 |
| <input type="checkbox"/> 5.職能治療師  | <input type="checkbox"/> 6.語言治療師      | <input type="checkbox"/> 7.心理師            | <input type="checkbox"/> 8.社工師   |
| <input type="checkbox"/> 9.父母或監護人 | <input type="checkbox"/> 10.行政人員      | <input type="checkbox"/> 11.其他(請說明) _____ | <input type="checkbox"/> 12.不知道  |

22. 目前這孩子的「個別化教育計畫」(IEP)最主要的教育重點是：(請最多選三項)

- |                                 |   |                                 |                                  |
|---------------------------------|---|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.生活自理 | <input type="checkbox"/> 2.認知             | <input type="checkbox"/> 3.語言   | <input type="checkbox"/> 4.粗動作   |
| <input type="checkbox"/> 5.精細動作 | <input type="checkbox"/> 6.人際互動           | <input type="checkbox"/> 7.情緒行爲 | <input type="checkbox"/> 8.聽能與說話 |
| <input type="checkbox"/> 9.定向行動 | <input type="checkbox"/> 10.其他(請說明) _____ |                                 |                                  |
| <input type="checkbox"/> 11.不知道 |   |                                 |                                  |

23. 您會把這孩子的個別化教育目標納入教學中執行嗎？

- 1.經常      2.有時      3.很少      4.從不

24. 您為這孩子擬定「個別化教育計畫」(IEP)時，最主要的困難是什麼？(請最多選三項)

- |   |   |                                       |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.我沒有參與擬定 IEP  | <input type="checkbox"/> 2.沒有困難           | <input type="checkbox"/> 3.工作負荷重且費時   |
| <input type="checkbox"/> 4.缺乏專業諮詢       | <input type="checkbox"/> 5.評估他的能力有困難      | <input type="checkbox"/> 6.家長參與不夠     |
| <input type="checkbox"/> 7.家長與老師的意見不同   | <input type="checkbox"/> 8.行政人員協助不夠       | <input type="checkbox"/> 9.班級其他老師參與不夠 |
| <input type="checkbox"/> 10.不知道如何設計 IEP | <input type="checkbox"/> 11.其他(請說明) _____ | <input type="checkbox"/> 12.不知道       |

25. 這孩子的「個別化教育計畫」(IEP)對您教他有幫助嗎？

- 1.幫助很大      2.有幫助      3.幫助不大      4.沒有幫助

## 26. 這孩子在貴園所或機構上課的情形：(可複選)

- 1.在普通班上課：每週\_\_\_\_\_小時  
2.在特殊班上課：每週\_\_\_\_\_小時  
3.在資源班上課：每週\_\_\_\_\_小時  
4.園所或機構內老師抽離教學：每週\_\_\_\_\_小時  
5.園所或機構內治療師抽離治療：每週\_\_\_\_\_小時  
6.特教巡迴輔導：每週\_\_\_\_\_小時；或每學期\_\_\_\_\_次，共\_\_\_\_\_小時  
7.園所或機構外治療師巡迴輔導(如不只一項治療，請加總時數)：每週\_\_\_\_小時；或每學期\_\_\_\_次，共\_\_\_\_小時  
8.上課時間內，由學校安排到其他園所或機構上課：每週\_\_\_\_\_小時  
9.其他(請說明) \_\_\_\_\_

## 27. 您主要採取哪一種方式來設計您班級的課程？(請最多選二項)

- 1.單元或主題教學      2.學習區或角落教學      3.學科(如語文、數學)取向教學  
4.才藝取向教學      5.特教或療育課程      6.其他(請說明) \_\_\_\_\_  
7.不知道

## 28. 您教這孩子時，採取的教學型態為何？(請逐項勾選符合的項目)

| 教學型態                  | 經常                       | 有時                       | 很少                       | 從不                       |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| (1) 大團體教學 .....       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2) 分組教學 .....        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) 學習區或角落活動 .....    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4) 班級老師個別教學 .....    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5) 志工或巡迴老師個別教學 ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (6) 同儕(小老師)個別協助 ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (7) 獨立學習 .....        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (8) 其他(請說明) _____     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 29. 為了教這孩子，您在教學上做過調整嗎？

- 1.他不需要(跳答第 32 題)      2.他需要，但從未為他調整(跳答第 32 題)      3.依他需求調整

## 30. 整體而言，您為這孩子在教學上做了哪些調整？(可複選)

- 1.調整教室環境(如安排座位等)      2.調整學習內容的難度和份量  
3.選擇適合他的教材教具      4.調整教學策略(如放慢速度、反覆練習等)  
5.調整作業內容、份量或完成時間      6.使用教學輔助器材(如點字繪本、有聲圖書等)  
7.運用志工、同儕、家長或助理人員協助      8.為他設計額外的課程或活動  
9.其他(請說明) \_\_\_\_\_

## 31. 您覺得這些教學上的調整對這孩子足夠嗎？

- 1.足夠      2.尚可      3.不夠      4.很不夠

## 32. 平日，您常用哪些方法讓這孩子和一般孩子有更多的互動？(可複選)

- 1.沒有特別安排      2.讓其他孩子當他的小幫手      3.引導或鼓勵其他孩子和他互動  
4.引導或鼓勵他與其他孩子互動      5.安排互動的情境或機會      6.其他(請說明) \_\_\_\_\_

33. 教學過程中，您用什麼方法來瞭解這孩子的學習表現？（可複選）

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.沒特別注意         | <input type="checkbox"/> 2.平日觀察或紀錄(包括教學日誌) | <input type="checkbox"/> 3.他的學習檔案(作品、照片、作業等資料) |
| <input type="checkbox"/> 4.學習單或測驗卷       | <input type="checkbox"/> 5.定期檢核 IEP 目標     | <input type="checkbox"/> 6.運用檢核表               |
| <input type="checkbox"/> 7.運用標準化測驗       | <input type="checkbox"/> 8.請家長提供他在家表現情形    | <input type="checkbox"/> 9.請其他專業人員協助評估進步情形     |
| <input type="checkbox"/> 10.其他(請說明)_____ |  |  |
- 

34. 整體來說，您覺得這孩子適合在您班上上課嗎？

- |  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.很適合（跳答第 36 題） | <input type="checkbox"/> 2.適合（跳答第 36 題）  | <input type="checkbox"/> 3.不太適合 |
| <input type="checkbox"/> 4.很不適合          | <input type="checkbox"/> 5.不知道（跳答第 36 題） |                                 |

35. 如果您認為這孩子不適合在您班上上課，理由是什麼？（可複選）

- |                                      |                                       |  |
|--------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.他的能力太好    | <input type="checkbox"/> 2.他的能力不足     | <input type="checkbox"/> 3.他的情緒行爲問題干擾教學  |
| <input type="checkbox"/> 4.他的健康狀況不好  | <input type="checkbox"/> 5.他和其他孩子相處困難 | <input type="checkbox"/> 6.班上照顧人手不足      |
| <input type="checkbox"/> 7.本身的專業不夠   | <input type="checkbox"/> 8.其他專業的協助不夠  | <input type="checkbox"/> 9.與家長溝通困難       |
| <input type="checkbox"/> 10.無障礙設施不完善 | <input type="checkbox"/> 11.教學設備不足    | <input type="checkbox"/> 12.其他(請說明)_____ |
- 

36. 這學年，園所或機構提供給這孩子的支持性服務情形：

(A)這孩子是否獲得以下的服務項目？（請逐項勾選符合的項目）

| 服務內容                     | 不需要                      | 需要但未提供                   | 需要且已提供                   |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| (1) 物理治療 .....           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2) 職能治療 .....           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) 語言治療 .....           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4) 聽能訓練 .....           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5) 心理輔導或治療 .....        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (6) 醫護人員 .....           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (7) 社工服務 .....           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (8) 特教巡迴輔導 .....         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (9) 教師助理員或助理人員 .....     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (10) 交通費補助或交通車服務 .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (11) 無障礙環境設施 .....       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (12) 教育輔助器材(含各式輔具) ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (13) 學費補助 .....          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (14) 獎助學金 .....          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (15) 其他(請說明)_____        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(B)整體來說，您覺得這孩子得到的服務足夠嗎？

- |                                     |                               |                               |                               |                                |                                |
|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.他不需要任何服務 | <input type="checkbox"/> 2.足夠 | <input type="checkbox"/> 3.尚可 | <input type="checkbox"/> 4.不夠 | <input type="checkbox"/> 5.很不夠 | <input type="checkbox"/> 6.不知道 |
|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

37. 如果這孩子需要使用醫療設施(如氧氣筒、導尿管、鼻胃管、呼吸器等)，園所或機構是否有人協助他？（可複選）

- |  |                                    |                                      |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.他不需要這些設備      | <input type="checkbox"/> 2.特教老師幫忙  | <input type="checkbox"/> 3.護士阿姨幫忙    |
| <input type="checkbox"/> 4.普通班老師幫忙       | <input type="checkbox"/> 5.教師助理員幫忙 | <input type="checkbox"/> 6.家人或請人自己處理 |
| <input type="checkbox"/> 7.其他(請說明) _____ | <input type="checkbox"/> 8.不知道     |                                      |

38. 如果這孩子有特教巡迴輔導老師協助，巡輔老師到校的平均次數約是：

- 1.他沒有接受巡輔老師的協助（**跳答第 42 題**）  
2.一週一次或一次以上      3.兩至三週一次      4.一個月一次  
5.兩個月一次      6.一個學期一次      7.其他(請說明) \_\_\_\_\_

39. 特教巡迴輔導老師到校最常提供的輔導是：(請最多選三項)

- 1.觀察及評估孩子的能力      2.參與個案討論  
3.協助設計 IEP      4.提供老師教學諮詢或資訊  
5.抽離孩子到教室外個別指導      6.入班個別指導孩子  
7.入班協助老師教學      8.協助處理孩子的行為問題  
9.提供家長諮詢或資訊      10.聯繫、轉介或協助取得相關資源、服務或補助  
11.提供心理支持      12.協助親師溝通  
13.其他(請說明) \_\_\_\_\_

40. 針對這孩子，您需要特教巡迴輔導老師提供哪些協助？(請選擇最需要的三項)

- 1.觀察及評估孩子的能力      2.參與個案討論  
3.協助設計 IEP      4.提供我教學諮詢或資訊  
5.抽離孩子到教室外個別指導      6.入班個別指導孩子  
7.入班協助教學      8.協助處理孩子的行為問題  
9.提供家長諮詢或資訊      10.轉介或協助取得相關資源  
11.提供心理支持      12.協助親師溝通  
13.其他(請說明) \_\_\_\_\_

41. 您覺得特教巡迴輔導老師對您或這孩子的幫助大嗎？

- 1.不需要幫助      2.幫助很大      3.有幫助      4.幫助不大      5.沒有幫助

42. 如果這孩子今年要上小學，您或園所會為他和家長做些什麼？(可複選)

- 1.孩子今年不上小學      2.沒特別做什麼  
3.個別化教育計畫中設計轉銜目標      4.加強孩子入學準備能力  
5.讓孩子熟悉國小的作息(如試讀國小、辦理小學預備班等)      6.提供家長相關資訊  
7.和家長討論孩子上小學的情形      8.舉辦家長座談  
9.安排已畢業的特殊生家長分享經驗      10.與國小相關人員聯繫  
11.安排家長和孩子參觀國小      12.召開轉銜會議  
13.進行轉銜通報      14.移轉孩子資料給國小  
15.其他(請說明) \_\_\_\_\_

43. 為了教這孩子，園所或機構提供您哪些協助？(可複選)

- 1.不需要      2.有需要，但園所或機構未提供  
3.提供他的資料      4.安排專業諮詢或巡迴輔導  
5.提供所需的教材、教具      6.提供額外的人力支援(如助理人員等)  
7.提供特教研習機會      8.安排個案會議  
9.改善無障礙硬體環境和設備      10.減少班級人數  
11.給予心理支持      12.其他(請說明) \_\_\_\_\_

44. 為了教這孩子，您覺得園所或機構給您的協助夠嗎？

- 1.不需要協助      2.非常夠      3.還可以      4.不太夠      5.非常不夠

45. 為了這學生，您和特教老師合作的情形如何？

- 1.沒有合作的需求或機會      2.很好      3.還可以      4.不好      5.很不好

46. 針對這孩子，您覺得特教相關專業人員(如物理、職能或語言治療師)對您的幫助大嗎？

- 1.不需要幫助      2.目前沒有人幫忙      3.幫助很大      4.有幫助      5.幫助不大      6.沒有幫助

### 第三部分 家長參與情形

47. 園所(機構)或您提供給這孩子的家長哪些支持性服務？(可複選)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.沒有提供                 | <input type="checkbox"/> 2.特教或醫療等相關資訊    |
| <input type="checkbox"/> 3.心理支持                 | <input type="checkbox"/> 4.專業指導或諮詢       |
| <input type="checkbox"/> 5.親職講座或課程              | <input type="checkbox"/> 6.協助申請福利津貼      |
| <input type="checkbox"/> 7.協助找社會資源(如家長團體、臨托服務等) | <input type="checkbox"/> 8.其他(請說明) _____ |

48. 本學期，您大約多久和家長溝通這孩子學習的情形？

- |                                    |                                   |                                      |
|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.從來沒聯絡   | <input type="checkbox"/> 2.有狀況才聯絡 | <input type="checkbox"/> 3.聯絡過 1-2 次 |
| <input type="checkbox"/> 4.至少每個月一次 | <input type="checkbox"/> 5.至少每週一次 | <input type="checkbox"/> 6.幾乎每天      |

49. 您最主要用什麼方法讓家長了解這學生的學習狀況？(請最多選三項)

- |                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.沒有特別做法   | <input type="checkbox"/> 2.聯絡簿(單)      | <input type="checkbox"/> 3.口頭告知          |
| <input type="checkbox"/> 4.定期學習情形報告 | <input type="checkbox"/> 5.透過個別化教育計畫討論 | <input type="checkbox"/> 6.檢核表或評量表       |
| <input type="checkbox"/> 7.學習檔案     | <input type="checkbox"/> 8.觀察紀錄        | <input type="checkbox"/> 9.其他(請說明) _____ |

50. 整體而言，您認為家長參與這孩子學習的情形為何？

- |                                 |                                 |  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.過度參與 | <input type="checkbox"/> 2.很積極  | <input type="checkbox"/> 3.還可以           |
| <input type="checkbox"/> 4.不太積極 | <input type="checkbox"/> 5.從不管他 | <input type="checkbox"/> 6.其他(請說明) _____ |

### 第四部分 孩子的學習情形

51. 開學以來，這學生上課出席的情形如何？

- 1.全勤      2.偶爾缺席      3.經常缺席      4.幾乎都缺席

52. 本學年，這孩子在園所或機構內參與哪些活動？(可複選)

- |  |   |                                     |
|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.點心或午餐               | <input type="checkbox"/> 2.午休             | <input type="checkbox"/> 3.聽故事      |
| <input type="checkbox"/> 4.團體討論                | <input type="checkbox"/> 5.分組活動           | <input type="checkbox"/> 6.學習區或角落活動 |
| <input type="checkbox"/> 7.律動、體操               | <input type="checkbox"/> 8.音樂             | <input type="checkbox"/> 9.玩沙或水     |
| <input type="checkbox"/> 10.遊戲場活動              | <input type="checkbox"/> 11.球類等體能活動       | <input type="checkbox"/> 12.校外教學活動  |
| <input type="checkbox"/> 13.全園所或機構的活動(晨操、園遊會等) | <input type="checkbox"/> 14.其他(請說明) _____ |                                     |

53. 這孩子在班上常玩的玩具或教具是：(請最多選三項)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.積木等組合式玩具       | <input type="checkbox"/> 2.汽車或工具等操作性玩具 | <input type="checkbox"/> 3.拼圖等益智性玩具     |
| <input type="checkbox"/> 4.美勞工具(如黏土、彩色筆)  | <input type="checkbox"/> 5.娃娃、手偶或填充玩偶  | <input type="checkbox"/> 6.扮家家酒玩具       |
| <input type="checkbox"/> 7.樂器             | <input type="checkbox"/> 8.圖卡          | <input type="checkbox"/> 9.圖畫書          |
| <input type="checkbox"/> 10.數學教具          | <input type="checkbox"/> 11.聽錄音帶或 CD   | <input type="checkbox"/> 12.電腦遊戲或電腦輔助教材 |
| <input type="checkbox"/> 13.其他(請說明) _____ | <input type="checkbox"/> 14.他根本不玩      |   |

## 54. 這孩子在您班上學習的情形：(請逐項勾選符合的項目)

| 學習情形                     | 經常                       | 有時                       | 很少                       | 從不                       |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| (1) 能主動玩玩具 .....         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2) 能主動參與團體活動 .....      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) 能安靜坐在座位 .....        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4) 能獨自專注工作 .....        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5) 老師說故事時，能專心聽 .....    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (6) 能回答問題 .....          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (7) 能主動提問 .....          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (8) 能聽從老師指示 .....        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (9) 能持續做一件事，直到完成為止 ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (10) 能參與團體討論 .....       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (11) 自由時間會自己玩 .....      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (12) 能和其他孩子合作完成工作 .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 55. 這學年，這孩子參與以下教學型態的頻率如何？(請逐項勾選符合的項目)(「不適用」指：您未運用該教學型態)

| 教學型態                  | 經常                       | 有時                       | 很少                       | 從不                       | 不適用                      |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| (1) 大團體教學 .....       | <input type="checkbox"/> |
| (2) 分組教學 .....        | <input type="checkbox"/> |
| (3) 學習區或角落活動 .....    | <input type="checkbox"/> |
| (4) 班級老師個別教學 .....    | <input type="checkbox"/> |
| (5) 志工或巡迴老師個別教學 ..... | <input type="checkbox"/> |
| (6) 同儕(小老師)個別協助 ..... | <input type="checkbox"/> |
| (7) 獨立學習 .....        | <input type="checkbox"/> |
| (8) 其他(請說明) .....     | <input type="checkbox"/> |

## 56. 這孩子和其他孩子在一起玩的情形是：(可複選)

- 1.只會在教室內遊蕩，不玩任何東西      2.獨自一個人玩，而且和其他小朋友玩不同的東西  
3.和其他小朋友玩類似的東西，但不與其他小朋友互動      4.在旁邊看別人玩，自己不玩  
5.能和其他小朋友玩在一起      6.其他(請說明) \_\_\_\_\_

57. 請逐一評定這孩子的「語文理解能力」：(請您依據孩子平時的表現，逐題勾選最符合幼兒情形的選項。每題有五個選項：「無此能力」是指幼兒尚未發展出該項能力；「剛開始學」是指幼兒剛表現出該項能力；「能力尚可」是指幼兒已表現出該項能力，但還未完全熟練(有時會，有時不太會)；「能力熟練」是指幼兒已能非常熟練地表現出該項能力)

| 選項   | 無此能力                     | 剛開始學                     | 能力尚可                     | 能力熟練                     |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| (1)能區辨環境中的聲音(如汽車聲、電話鈴聲等).....              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2)能理解生活中基本的溝通手勢和動作 .....                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3)能理解別人的表情(如喜怒哀樂) .....                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4)能聽得懂一般的生活語彙 .....                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5)能聽得懂連續(兩個或以上)的口語指令 .....                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (6)聽得懂簡單句 .....                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (7)聽得懂否定句 .....                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (8)聽得懂問句 .....                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (9)能專注聆聽他人說故事 .....                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (10)聽得懂故事內容(如主角、情節、主題).....                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (11)能組合兩個語音(如ㄇ、ㄚ →ㄇㄚ).....                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (12)能拆解兩個語音(如ㄉㄉ →ㄉ、ㄉ).....                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (13)能理解生活中常見的圖像符號所代表的意義(如男女廁所標誌 男 女) ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (14) 能看得懂故事書裡面的圖畫 .....                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (15) 能指認或唸讀簡單的國字(如自己的名字、常用國字).....         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (16) 會讀且理解簡單的故事書 .....                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

58. 請逐一評定這孩子的「語文表達能力」：(請依前題原則勾選適當的答案)

| 選項   | 無此能力                     | 剛開始學                     | 能力尚可                     | 能力熟練                     |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| (1)會模仿發出多種聲音 .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2)會用表情、聲音或動作表達意思 .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3)會仿說語彙 .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4)會自己主動說出語彙(「來」、「車車」、「不要」、「汽車」等).....                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5)會說簡單句(「我要尿尿」、「我要吃飯」、「媽媽抱」、「狗狗來」等) .....                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (6)會說否定句(「我不想要」等) .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (7)會說問句 .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (8)會說複雜句(「吃飽飯看電視」、「我先洗手、再吃飯」等)(以連接詞連接兩個語句，如「然後」、「結果」、「可是」等)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (9)能正確地發出大部分的國語語音 .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (10)能依情境用適當的音量及聲調說話 .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (11)在一對一的互動中，能和人輪流對話 .....                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (12)能適當地參與團體討論 .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (13)會描述自己的生活經驗 .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (14)會看圖說有主題的故事 .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (15)會說出自己編的故事 .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (16)能仿寫自己的名字 .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (17)能以符號(含圖畫、文字)做簡要的紀錄 .....                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

59. 這孩子會不會嘗試用不同的方法解決問題？

- 1.經常會    2.偶爾會    3.很少會    4.從來不會

60. 和同年齡的孩子比起來，這孩子解決問題的能力如何？

- 1.好很多    2.稍好    3.差不多    4.比較差    5.差很多

61. 這孩子會自己看圖畫書或故事書嗎？

- 1.經常    2.偶爾    3.很少    4.從不

62. 這孩子最常表現出以下哪一種遊戲行為？（可複選）

- 1.沒有特定目的地重覆敲打玩具    2.會玩積木、樂高或黏土等建構遊戲  
3.會玩角色扮演或假裝的遊戲    4.會和別人玩有遊戲規則的遊戲  
5.其他(請說明) \_\_\_\_\_

63. 這孩子指認基本形狀的能力如何？(能辨認即可，不需說出形狀名稱)

- 1.完全不會    2.會辨認一、兩種形狀  
3.會辨認三種形狀    4.會辨認三種以上的形狀

64. 這孩子認顏色的能力如何？

- 1.完全不會    2.會認一、兩種    3.會認三種    4.會認三種以上

65. 這孩子會配對相同的形狀嗎？

- 1.無此能力    2.剛開始學    3.能力尚可    4.能力熟練

66. 這孩子數數的能力如何？

- 1.完全不會    2.會數 1-5    3.會數 1-10  
4.會數 1-20    5.會數 1-50    6.會數 1-100 或以上

67. 這孩子會拿出指定數量的物品嗎？(如：問孩子：「給我兩個？」)

- 1.完全不會    2.拿出 2 以內的數量    3.拿出 3 以內的數量  
4.拿出 5 以內的數量    5.拿出 10 以內的數量    6.拿出 10 以上的數量

68. 這孩子有以下哪些數量概念？（可複選）

- 1.大小    2.多少    3.長短    4.空滿    5.全部和一半    6.無此能力

69. 這孩子有以下哪些空間概念？（可複選）

- 1.上下    2.裏外    3.前後    4.遠近    5.左右    6.無此能力

70. 這孩子有以下哪些時間概念？（可複選）

- 1.白天和晚上    2.一週的名稱(知道今天是星期幾)    3.昨天、今天、明天    4.無此能力

71. 這孩子會按照大小順序排列？

- 1.完全不會    2.會排出三個    3.會排出四個    4.會排出五個以上

72. 這孩子知道自己的性別？

- 1.不知道    2.有時知道，有時不知道    3.知道

73. 這孩子知道兩樣常用物品之間的配對關係？(如牙膏配牙刷)

- 1.無此能力    2.剛開始學    3.能力尚可    4.能力熟練

74. 這孩子會把相同屬性的東西歸類在一起？(如大小、形狀、顏色、功能等分類)

- 1.無此能力    2.剛開始學    3.能力尚可    4.能力熟練

75. 這孩子會用周遭的工具測量？(如用繩子、手掌、筆、湯匙、尺等)

- 1.無此能力    2.剛開始學    3.能力尚可    4.能力熟練

76. 這孩子會用實物做簡單的加法運算？

- 1.完全不會    2.5以內    3.10以內    4.10或10以上

77. 這孩子會換算五元和十元錢幣嗎？(五元硬幣換5個一元硬幣、十元硬幣換2個五元硬幣)

- 1.無此能力    2.剛開始學    3.能力尚可    4.能力熟練

78. 和同年齡的孩子比起來，這孩子的朋友多不多？

- 1.多很多    2.稍多    3.差不多    4.比較少    5.少很多    6.不知道

79. 這孩子和其他小朋友相處的情形如何？

- 1.很好    2.還可以    3.不太好    4.很不好    5.完全無互動    6.不知道

80. 和同年齡的孩子比起來，這孩子的體能如何？

- 1.好很多    2.稍好    3.差不多    4.比較差    5.差很多    6.不知道

81. 本學年以來，您覺得這孩子學習進步的情形如何？

- 1.進步很多    2.稍有進步    3.沒有進步    4.有退步    5.剛接觸，還不知道

## 第五部分 您的個人資料

82. 您的性別：

- 1.男    2.女

83. 您是民國\_\_\_\_\_年生

84. 您的最高學歷是：

- 1.高中職    2.專科    3.大學    4.碩士    5.博士

85. 您的教學年資是：(含代理，不含實習)(以下兩個空格中適用之年資皆可填寫)(註：不滿六個月者，不計入一年的年資，超過六個月但未滿一年者，以一年計)

(1)幼教或幼保\_\_\_\_\_年

(2)特殊教育\_\_\_\_\_年

86. 您具有以下哪些專業資格？(可複選)

- |                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.學前特教教師    | <input type="checkbox"/> 2.幼教教師        | <input type="checkbox"/> 3.國小特教教師         |
| <input type="checkbox"/> 4.國小普教教師    | <input type="checkbox"/> 5.中等學校普教教師    | <input type="checkbox"/> 6.中等學校特教教師       |
| <input type="checkbox"/> 7.保育員       | <input type="checkbox"/> 8.教保員初級班結業    | <input type="checkbox"/> 9.教保員進階班結業       |
| <input type="checkbox"/> 10.教保員督導班結業 | <input type="checkbox"/> 11.社工人員或社工師   | <input type="checkbox"/> 12.物理治療師         |
| <input type="checkbox"/> 13.職能治療師    | <input type="checkbox"/> 14.聽力師        | <input type="checkbox"/> 15.語言治療師         |
| <input type="checkbox"/> 16.護理人員或護理師 | <input type="checkbox"/> 17.心理輔導人員或心理師 | <input type="checkbox"/> 18.其他(請說明) _____ |

87. 您接受過以下哪些特殊教育專業訓練？(可複選)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.未受過特教專業訓練     | <input type="checkbox"/> 2.參加過特教研習         |
| <input type="checkbox"/> 3.修過特教三學分       | <input type="checkbox"/> 4.特殊教育二十或三十學分班    |
| <input type="checkbox"/> 5.學士後特教師資班      | <input type="checkbox"/> 6.一般大學加修特殊教育學程或輔系 |
| <input type="checkbox"/> 7.國內外大學院校特教系(組) | <input type="checkbox"/> 8.特殊教育四十學分班       |
| <input type="checkbox"/> 9.國內外特教研究所      | <input type="checkbox"/> 10.其他(請說明) _____  |

## 88. 您接受過以下哪些幼教專業訓練？(可複選)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1.未受過幼教專業訓練      | <input type="checkbox"/> 2.參加過幼教研習          |
| <input type="checkbox"/> 3.高中職或二專畢業修畢幼教學分 | <input type="checkbox"/> 4.學士後幼教師資班         |
| <input type="checkbox"/> 5.一般大學加修幼教學程或輔系  | <input type="checkbox"/> 6.國內外大學院校幼教或幼保系(組) |
| <input type="checkbox"/> 7.國內外幼教研究所       | <input type="checkbox"/> 8.其他(請說明) _____    |

## 89. 過去一年內，您參加特教研習的情形：

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.沒有(跳答第 91 題) | <input type="checkbox"/> 2.少於十八小時        |
| <input type="checkbox"/> 3.十八小時~未滿三十五小時 | <input type="checkbox"/> 4.三十五小時~未滿五十四小時 |
| <input type="checkbox"/> 5.五十四小時或以上     |  |

## 90. 過去一年內，您參加過的特教研習對您教特殊幼兒有幫助嗎？

- 1.幫助很大    2.有幫助    3.幫助不大    4.沒有幫助

## 91. 您認為自己教導特殊幼兒的能力如何？(請逐項勾選符合的項目)

| 教學能力項目                  | 很有能力                     | 有能力                      | 還可以                      | 不太有能力                    |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| (1) 瞭解特殊幼兒的能力和特質        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2) 依特殊幼兒的能力和特質設計課程     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) 依特殊幼兒的學習表現調整教學內容    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4) 依特殊幼兒個別情況，運用適當的教學策略 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5) 運用科技或輔具教學           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (6) 處理特殊幼兒的行為或情緒問題      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (7) 掌握特殊幼兒學習進步的情形       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (8) 班級經營                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (9) 親師之間的溝通與合作          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (10) 尋求人力、設備、經費或社區等資源   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 92. 整體而言，您對教導特殊幼兒的勝任程度是：

- 1.很能勝任    2.還算能勝任    3.不太能勝任    4.不能勝任

## 93. 您對身心障礙教育的看法是：(請逐項勾選符合的項目)

| 題項                            | 很同意                      | 同意                       | 不同意                      | 很不同意                     |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| (1) 幼兒園不該拒絕特殊幼兒入學             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2) 應盡早讓特殊幼兒與一般幼兒一起學習         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) 普通班老師不會因為處理特殊幼兒的問題而忽略一般幼兒 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4) 特殊幼兒和一般幼兒同班，對雙方都有幫助       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5) 老師的態度是影響特殊幼兒學習和適應的重要關鍵    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 94. 整體而言，您對目前工作的滿意度是：

- 1.很滿意    2.還算滿意    3.不滿意    4.很不滿意

請最後再確認每一題是否都回答了？謝謝您的協助！