

學前家長問卷

幼兒姓名：_____

就讀園所/機構名稱：_____

受訪者姓名：_____

受訪者與孩子的關係：

- 1.親生父親 2.親生母親 3.養父 4.養母 5.繼父 6.繼母
7.寄養父親 8.寄養母親 9.祖父 10.祖母 11.外公 12.外婆
13.保姆 14.其他親人 15.其他(請說明)_____

受訪者聯絡電話或手機：_____

受訪者聯絡地址：_____

訪員姓名：_____

填答日期：民國____年____月____日

親愛的家長，您好！

感謝您同意參與本項調查，請填答之前，先注意以下幾點：

- 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」，您可以圈選所有適合的答案；如果標明「請最多選三項」，您可勾選一～三個答案。
- 圈選答案時，請在選項前的□內打勾，如☑。如果您的答案沒有出現在選項裏，就請勾選「其他」，然後在_____內寫出。
- 請注意「跳答」問題：例如，第 13 題的第 1 個選項後面標明「跳答第 15 題」，如果您勾選它，就不需填寫第 14 題，直接填答第 15 題即可；答其餘選項者，則「續答」下一題。
- 本問卷約需花費您約 20 分鐘的時間，請您耐心地依序填答。您填答的資料，我們僅做學術分析之用，絕對予以保密，請您安心填答。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

1. 媽媽懷這孩子的時候，有沒有特別的情況？（可複選）

- | | | |
|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.沒有異常情況 | <input type="checkbox"/> 2.不正常出血 | <input type="checkbox"/> 3.胎位不正 |
| <input type="checkbox"/> 4.糖尿病 | <input type="checkbox"/> 5.妊娠毒血症或子癇症 | <input type="checkbox"/> 6.羊水過多或過少 |
| <input type="checkbox"/> 7.胎盤早期剝離 | <input type="checkbox"/> 8.前置胎盤 | <input type="checkbox"/> 9.長期喝酒過量 |
| <input type="checkbox"/> 10.藥物上癮症 | <input type="checkbox"/> 11.精神方面問題(如憂鬱症) | <input type="checkbox"/> 12.營養不良 |
| <input type="checkbox"/> 13.重大疾病(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> 14.其他(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> 15.不知道 |

2. 這孩子是自然產還是剖腹產？

- 1.剖腹產 2.自然產 3.不知道

3. 這孩子出生的時候，有沒有特別的情況？（可複選）

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.沒有問題 | <input type="checkbox"/> 2.早產(懷孕週數：_____週) | <input type="checkbox"/> 3.預產期超過二週以上 |
| <input type="checkbox"/> 4.出生體重過輕，約_____公克 | <input type="checkbox"/> 5.黃疸過高，需換血 | <input type="checkbox"/> 6.缺氧 |
| <input type="checkbox"/> 7.難產 | <input type="checkbox"/> 8.先天性疾病(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> 9.其他(請說明)_____ |
| <input type="checkbox"/> 10.不知道 | | |

4. 這孩子一出生，有沒有住過加護病房？

- 1.沒有 2.有，_____天 3.不知道

5. 這孩子出生後在醫院住幾天才回家？

- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.一週內 | <input type="checkbox"/> 2.一週~未滿二週 | <input type="checkbox"/> 3.二週~未滿一個月 |
| <input type="checkbox"/> 4.一個月~未滿三個月 | <input type="checkbox"/> 5.三個月以上 | <input type="checkbox"/> 6.不知道 |

6. 媽媽有沒有餵這孩子母乳？

- 1.沒有 2.有，餵一個月以下 3.有，餵_____年_____個月 4.不知道

7. 最早在什麼時候發現這孩子有問題？

- 1.出生前 2.出生時或未滿一個月 3._____歲_____個月 4.不知道

8. 當時發現這孩子的問題是什麼？（可複選）

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

9. 誰最早發現這孩子有問題？

- | | | |
|--------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1.父母 | <input type="checkbox"/> 2.祖父母 | <input type="checkbox"/> 3.其他親友(請說明)_____ |
| <input type="checkbox"/> 4.保姆 | <input type="checkbox"/> 5.醫護人員 | <input type="checkbox"/> 6.老師 |
| <input type="checkbox"/> 7.治療師 | <input type="checkbox"/> 8.其他(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> 9.不知道 |

10. 這孩子最早幾歲的時候被醫院診斷(或學校鑑定)是身心障礙或發展遲緩？

- 1.出生時或未滿一個月 2._____歲_____個月 3.不知道

11. 當初被診斷(或鑑定)的結果是什麼？(可複選)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.發展遲緩或發展障礙 | <input type="checkbox"/> 2.視覺障礙 | <input type="checkbox"/> 3.弱視 |
| <input type="checkbox"/> 4.盲 | <input type="checkbox"/> 5.聽覺障礙 | <input type="checkbox"/> 6.重聽 |
| <input type="checkbox"/> 7.盲聾 | <input type="checkbox"/> 8.智能障礙 | <input type="checkbox"/> 9.輕度智障 |
| <input type="checkbox"/> 10.中度智障 | <input type="checkbox"/> 11.中重度智障 | <input type="checkbox"/> 12.重度智障 |
| <input type="checkbox"/> 13.唐氏症 | <input type="checkbox"/> 14.注意力缺陷(ADD) | <input type="checkbox"/> 15.注意力缺陷過動症(ADHD) |
| <input type="checkbox"/> 16.語言或溝通障礙 | <input type="checkbox"/> 17.失語症 | <input type="checkbox"/> 18.閱讀障礙 |
| <input type="checkbox"/> 19.學習障礙(如閱讀或數學) | <input type="checkbox"/> 20.自閉症 | <input type="checkbox"/> 21.亞斯伯格症 |
| <input type="checkbox"/> 22.情緒障礙 | <input type="checkbox"/> 23.嚴重行為問題 | <input type="checkbox"/> 24.精神病(如精神分裂症) |
| <input type="checkbox"/> 25.精神官能症(如焦慮症、恐慌症、強迫症) | <input type="checkbox"/> 26.憂鬱症 | <input type="checkbox"/> 27.肢體障礙 |
| <input type="checkbox"/> 28.肢體殘缺 | <input type="checkbox"/> 29.肌肉萎縮症 | <input type="checkbox"/> 30.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"/> 35.吞嚥困難 | <input type="checkbox"/> 36.心臟病 |
| <input type="checkbox"/> 37.血友病 | <input type="checkbox"/> 38.白血病 | <input type="checkbox"/> 39.纖維囊腫 |
| <input type="checkbox"/> 40.糖尿病 | <input type="checkbox"/> 41.關節炎 | <input type="checkbox"/> 42.氣喘 |
| <input type="checkbox"/> 43.癲癇 | <input type="checkbox"/> 44.中風 | <input type="checkbox"/> 45.癌症 |
| <input type="checkbox"/> 46.肺氣腫 | <input type="checkbox"/> 47.多發性硬化症 | <input type="checkbox"/> 48.器質性腦傷 |
| <input type="checkbox"/> 49.創傷性腦傷 | <input type="checkbox"/> 50.罕見疾病(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> 51.其他(請說明)_____ |
| <input type="checkbox"/> 52.不知道 | | |

12. 這孩子現在有沒有領身心障礙手冊或發展遲緩診斷證明？

- 1.沒有
- 2.領有身心障礙手冊，_____歲_____個月時領，障礙類別是_____，等級是_____
- 3.領有發展遲緩診斷證明，_____歲_____個月時領，診斷結果是_____
- 4.不知道

13. 這孩子現在的健康情形怎麼樣？

- 1.很好(跳答第 15 題) 2.偶爾生病(跳答第 15 題) 3.常常生病
- 4.有重大疾病(指領有重大傷病卡或一直住院或治療) 5.不知道(跳答第 15 題)

14. 這孩子的健康問題會不會影響他的日常生活？

- 1.會 2.不會 3.不知道

15. 這孩子現在有沒有固定服用藥物？

- 1.沒有 2.有，因為(病症名稱)_____ 3.不知道

16. 這孩子現在需不需要使用一些醫療設備(如氧氣筒、導尿管、呼吸器、注射器或鼻胃管等)？

- 1.不需要 2.需要 3.不知道

17. 最近半年，這孩子飲食的情形怎麼樣？(可複選)

- 1.正常 2.吃太多 3.吃太少
- 4.偏食 5.其他問題(請說明)_____ 6.不知道

18. 最近半年，這孩子有沒有睡不著、很容易醒或作惡夢的情形？

- 1.沒太大問題 2.偶爾發生 3.常常發生 4.不知道

19. 過去一年，這孩子有沒有得過中耳炎？

- 1.沒有 2.有，_____次 3.不知道

20. 這孩子有沒有聽力的問題？
1.沒問題（跳答第 27 題） 2.有問題
3.懷疑有問題但還不確定（跳答第 27 題） 4.不知道（跳答第 27 題）
21. 這孩子幾歲的時候被診斷有聽力問題？
1.出生後一個月內 2._____歲_____個月時 3.不知道
22. 這孩子聽力損失的程度：
 右耳：1.25-54 分貝 2.55-69 分貝 3.70-89 分貝 4.90 分貝以上 5.正常 6.不知道
 左耳：1.25-54 分貝 2.55-69 分貝 3.70-89 分貝 4.90 分貝以上 5.正常 6.不知道
23. 這孩子有沒有配戴助聽器？
1.不需要（跳答第 25 題） 2.需要但沒有配戴，原因是_____（跳答第 25 題）
3.有，_____歲_____個月開始配戴 4.不知道（跳答第 25 題）
24. 這孩子平常有沒有戴助聽器的習慣？
1.在家裏和在學校都戴 2.只在家裏戴 3.只在學校戴
4.在家裏和在學校都很少戴 5.完全不戴 6.不知道
25. 這孩子有沒有植入人工電子耳？
1.不需要（跳答第 27 題）
2.需要但沒有植入，原因是：_____（跳答第 27 題）
3.不知道有電子耳（跳答第 27 題）
4.不知道是否需要（跳答第 27 題）
5.曾經有，從_____歲_____個月植入到_____歲_____個月取出
6.有，從_____歲_____個月植入到現在
7.不知道（跳答第 27 題）
26. 這孩子使用助聽器或植入人工電子耳後，現在的聽力情形怎麼樣？
1.很好 2.有些問題 3.問題很大 4.完全聽不見 5.不知道
27. 這孩子有沒有視力的問題？
1.視力正常（跳答第 33 題） 2.有視力問題
3.懷疑有問題但還不確定（跳答第 33 題） 4.不知道（跳答第 33 題）
28. 這孩子的視力問題是什麼？（可複選）
 右眼：1.近視 2.遠視 3.散光 4.斜視 5.弱視 6.眼球震顫
7.視野缺損 8.盲 9.其他(請說明)_____ 10.正常 11.不知道
 左眼：1.近視 2.遠視 3.散光 4.斜視 5.弱視 6.眼球震顫
7.視野缺損 8.盲 9.其他(請說明)_____ 10.正常 11.不知道
29. 這孩子幾歲的時候被診斷有視力問題？
1.出生後一個月內 2._____歲_____個月時 3.不知道
30. 這孩子被診斷有視力問題之後，有沒有配戴眼鏡？
1.不需要（跳答第 32 題）
2.需要但沒有配戴，原因是：_____（跳答第 32 題）
3.有，_____歲_____個月開始配戴
4.不知道（跳答第 32 題）
31. 這孩子配戴眼鏡之後，現在的視力情形怎麼樣？
1.很好 2.有些問題 3.問題很大 4.不知道

32. 這孩子現在使用哪些視覺輔具？（可複選）

- 1.不需要 2.需要但沒有使用 3.眼鏡 4.放大字體書本
5.望遠鏡 6.有聲書 7.點字繪本 8.放大鏡或擴視機
9.手杖 10.電腦放大功能軟體 11.語音合成器 12.盲用電腦
13.點字板或點字機 14.其他(請說明)_____ 15.不知道

33. 家人在家裡最常講哪種語言？（可複選）

- 1.國語 2.台語 3.客語
4.原住民語 5.其他(請說明)_____ 6.不知道

34. 這孩子主要講哪種語言？（可複選）

- 1.還不會說話 2.國語 3.台語
4.客語 5.原住民語 6.其他(請說明)_____

35. 外傭照顧孩子的情形：

(A)這孩子有外傭照顧嗎？

- 1.沒有 2.有

(B)這位外傭能用孩子的語言和孩子溝通嗎？(如國、台、客語或原住民語)

- 1.沒有外傭照顧 2.能，而且流利 3.能，但不太流利
4.不會說本地話 5.其他(請說明)_____ 6.不知道

36. 和同年齡的孩子比起來，這孩子聽得懂別人說的話嗎？

- 1.可以 2.有些問題 3.問題很大 4.完全聽不懂 5.不知道

37. 這孩子會不會主動和人溝通？

- 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

38. 這孩子用哪些方法和人溝通？（可複選）

- 1.沒有任何溝通（跳答第 40 題） 2.聲音(如哭聲) 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.其他(請說明)_____ 8.不知道

39. 這孩子最主要的溝通方法是哪一種？

- 1.聲音(如哭聲) 2.動作、姿勢或手勢 3.說話(口語)
4.手語 5.溝通圖片或溝通板 6.其他(請說明)_____
7.不知道

40. 和同年齡的孩子比起來，這孩子能不能清楚表示他要什麼或他想做什麼？

- 1.可以 2.有些問題 3.問題很大 4.完全不會表示 5.不知道

41. 不熟悉這孩子的人聽得懂他說的話嗎？

- 1.很容易 2.還可以 3.有些困難
4.很困難 5.他不會說話 6.不知道

42. 這孩子手腳健全嗎？

- 1.沒有問題
2.缺少(請說明)_____ (請具體填入缺少的四肢，如右手指、左手臂或雙腳)
3.其他(請說明)_____ (如多出的肢體、萎縮、長短、畸形)

43. 和同年齡的孩子比起來，這孩子手的抓握和操作情形怎麼樣？(如握奶瓶或杯子、握筆、拿湯匙、扣扣子、用剪刀等)

- 1.沒問題 2.有些問題 3.問題很大
4.完全不會抓握 5.不知道 6.不適用

44. 和同年齡的孩子比起來，這孩子手臂的活動和運用情形怎麼樣？(如丟、抬、提、舉東西)

- 1.沒問題 2.有些問題 3.問題很大
4.完全不會動 5.不知道 6.不適用

45. 和同年齡的孩子比起來，這孩子腳的活動和運用情形怎麼樣？(如爬、走路、踢球等)

- 1.沒問題 2.有些問題 3.問題很大
4.完全不會動 5.不知道 6.不適用

46. 這孩子現在使用哪些動作輔具？(可複選)

- 1.不需要 2.需要但沒有使用 3.矯正鞋 4.輪椅
5.擺位椅 6.站立架 7.支架 8.助行器
9.拐杖 10.義肢 11.手部固定器(如副木) 12.其他(請說明)_____
- 13.不知道

47. 這孩子平常會有坐不住、靜不下來或過動的情形嗎？

- 1.經常 2.有時 3.很少
4.從來不會 5.不知道 6.不適用(完全不會坐或移動)

48. 對於新環境或新玩具，這孩子會顯得好奇而主動探索嗎？

- 1.經常 2.有時 3.很少
4.從來不會 5.不知道 6.不適用(對環境中的人或物沒有反應)

49. 這孩子平常很內向、不愛說話嗎？

- 1.經常 2.有時 3.很少
4.從來不會 5.不知道 6.不適用(沒有情緒反應、沒有表情、也不會說話)

50. 這孩子到新環境，能很快適應嗎？

- 1.很快 2.還可以 3.要一些時間
4.很慢、很不容易 5.不知道 6.不適用(對環境中的人或物沒有反應)

51. 這孩子面對困難或問題的時候，會努力嘗試解決嗎？

- 1.經常 2.有時 3.很少
4.從來不會 5.不知道 6.不適用(對環境中的人或物沒有反應)

52. 這孩子容易緊張、焦慮嗎？

- 1.經常 2.有時 3.很少
4.從來不會 5.不知道 6.不適用(對環境中的人或物沒有反應)

53. 這孩子容易分心、做事不專心嗎？

- 1.經常 2.有時 3.很少
4.從來不會 5.不知道 6.不適用(對環境中的人或物沒有反應)

54. 這孩子平常很快樂嗎？

- 1.經常 2.有時 3.很少
4.從來不會 5.不知道 6.不適用(沒有情緒反應、沒有表情)

55. 這孩子會對某些聽到、聞到、摸到的東西有強烈的反應嗎？(如聽到大響聲、穿某種質料或緊身的衣服、吃某些食物等會急躁、顯得不舒服、抗拒、大叫或渴求等)

- 1.反應很強烈 2.有些反應
3.沒有特別的反應 4.不知道
5.不適用(對環境中的人或物沒有反應)

56. 這孩子常發脾氣嗎？

- 1.經常 2.有時 3.很少
4.從來不會 5.不知道 6.不適用(沒有情緒反應、沒有表情)

57. 整體來說，這孩子有哪些優點？(可複選)

- 1.聰明(學習能力強) 2.觀察力敏銳 3.想像力豐富
4.學習動機強 5.聽話乖巧、守規矩 6.善良、體貼、熱心助人
7.人際關係好 8.口才好 9.有自信
10.有耐心 11.獨立 12.做事細心
13.有領導能力 14.沒有優點 15.其他(請說明)_____

58. 這孩子現在和您一起住嗎？(「一起住」指一週住在一起四天或四天以上)

- 1.是 2.否

59. 這孩子從小就和您一起住嗎？

- 1.從出生就住一起 2.從_____歲同住到現在 3._____歲到_____歲之間同住
4.假日才同住 5.從未同住 6.其他(請說明)_____

60. 現在有哪些人和這孩子一起住？(可複選)

- 1.父(含生父、繼父、養父) 2.母(含生母、繼母、養母) 3.寄養父親
4.寄養母親 5.祖父 6.祖母
7.外公 8.外婆
9.兄弟姊妹：
 (1)親兄弟_____人，年齡各為：_____歲
 (2)親姊妹_____人，年齡各為：_____歲
 (3)堂表兄弟_____人，年齡各為：_____歲
 (4)堂表姊妹_____人，年齡各為：_____歲
10.其他親人_____人
11.傭人
12.其他_____人

61. 這孩子和親生父母一個月大約相處多少時間？

- 父：1.每天在一起 2.每個月相處_____天 3.完全沒相處
4.其他(請說明)_____ 5.不知道 6.不適用(死亡或失聯)
母：1.每天在一起 2.每個月相處_____天 3.完全沒相處
4.其他(請說明)_____ 5.不知道 6.不適用(死亡或失聯)

62. 這孩子的親兄弟姊妹有多少人？

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

63. 平常在家裡，主要是誰照顧這孩子？

- 1.父母一起照顧 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.寄養父親
7.寄養母親 8.保姆 9.兄姊
10.親戚 11.傭人 12.其他(請說明)_____

【受訪者或填答者是「親生父母」，請續答第 64~70 題】

64. 您是民國幾年出生的？那孩子的爸爸(或媽媽)呢？

父：民國_____年生 母：民國_____年生

65. 您和孩子的爸爸(或媽媽)都是本國人嗎？(只要父或母其中一人為「外國籍」，續答；勾選其他選項者跳答第 67 題)

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

66. 如果孩子的爸爸(或媽媽)是外國籍，他(或她)說國語或其他本地語言流利嗎？

父：1.流利 2.不太流利 3.不會說
4.其他(請說明)_____ 5.不知道 6.不適用(不是外國籍)

母：1.流利 2.不太流利 3.不會說
4.其他(請說明)_____ 5.不知道 6.不適用(不是外國籍)

67. 您的教育程度是什麼？孩子的爸爸(或媽媽)呢？

父：1.不識字 2.國小肄 3.國小 4.國中 5.高中(職)

6.專科 7.大學 8.研究所 9.不知道

母：1.不識字 2.國小肄 3.國小 4.國中 5.高中(職)

6.專科 7.大學 8.研究所 9.不知道

68. 您的婚姻狀況：

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

69. 您和孩子的爸爸(或媽媽)的工作情形是：

父 母

- 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、推銷保險)
- 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(含司機)
- 11.非技術工(如工友、門房、洗菜、簡單裝配、體力工)
- 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(請說明)(父)_____ (母)_____
- 17.失業或待業(全職、兼職皆無)
- 18.不知道
- 19.不適用(如已過世、退休)

70. 您或孩子的爸爸(或媽媽)曾經為這孩子換過工作或辭去工作嗎？

父：1.從來沒工作過 2.沒有 3.有 4.不知道 5.拒絕回答 6.不適用(如過世或失聯)

母：1.從來沒工作過 2.沒有 3.有 4.不知道 5.拒絕回答 6.不適用(如過世或失聯)

(填寫本題後，請跳答第 79 題)

【受訪者或填答者不是孩子的親生父母，請填答第 71-78 題】

71. 您(主要照顧者)是民國幾年出生的? 民國_____年生

72. 您(主要照顧者)的教育程度:

- 1.不識字 2.國小肄 3.國小 4.國中 5.高中(職)
6.專科 7.大學 8.研究所 9.不知道

73. 您(主要照顧者)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

74. 您(主要照顧者)和您先生(或太太)現在的工作情形:

主要照顧者 配偶

- 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、推銷保險)
 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(含司機)
 11.非技術工(如工友、門房、洗菜、簡單裝配、體力工)
 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(請說明)(主要照顧者)_____(配偶)_____
 17.失業或待業(全職、兼職皆無)
 18.不知道
 19.不適用(如已過世、退休)

75. 您(主要照顧者)曾經為這孩子換過工作或辭去工作嗎?

- 主要照顧者: 1.從來沒工作過 2.沒有 3.有
4.不知道 5.拒絕回答 6.不適用(如過世或失聯)
 配 偶: 1.從來沒工作過 2.沒有 3.有
4.不知道 5.拒絕回答 6.不適用(如過世或失聯)

76. 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

77. 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

78. 這孩子親生父母的教育程度:

- 父: 1.不識字 2.國小肄 3.國小 4.國中 5.高中(職)
6.專科 7.大學 8.研究所 9.不知道
 母: 1.不識字 2.國小肄 3.國小 4.國中 5.高中(職)
6.專科 7.大學 8.研究所 9.不知道

79. 去年家裡每個月平均總收入大約有多少？(含各種補助費)

- 1.二萬元以下 2.二萬元~未滿三萬元 3.三萬元~未滿四萬元
4.四萬元~未滿五萬元 5.五萬元~未滿十萬元 6.十萬元以上
7.不知道 8.拒絕回答

80. 自從發現這孩子有問題之後，家人的感情變得怎麼樣？

- 1.更親密 2.和以前一樣 3.有點疏遠
4.更疏遠 5.不知道 6.拒絕回答

81. 過去五年內曾經搬過幾次家？

- 1.沒搬過 2.一次 3.二至三次 4.四次以上 5.不知道

82. 這孩子現在每週固定托給父母以外的人照顧嗎？

- 1.不是 (跳答第 86 題) 2.是

83. 這孩子現在托給誰照顧？(可複選)

- 1.(外)祖父母 2.保姆 3.其他親人
4.安親班 5.托育中心 6.其他(請說明)_____

84. 托人照顧這孩子的情形是怎麼樣？

- 1.白天托育、晚上帶回 2.週末或假日帶回 3.二十四小時托育、週末或假日探望
4.二十四小時托育、偶爾探望 5.其他(請說明)_____

85. 整體來說，您滿不滿意她(他或他們)照顧這孩子的品質？(如果受托者為受訪者，則填「不適用」)

- 1.很滿意 2.還算滿意 3.不太滿意 4.很不滿意 5.不適用

86. 從小幫這孩子找保姆，容不容易？(如果受托者為受訪者，則填「不適用」)

- 1.沒找過 (跳答第 88 題) 2.非常容易 (跳答第 88 題) 3.容易 (跳答第 88 題)
4.有些困難 5.很困難 6.不知道 (跳答第 88 題)
7.不適用 (跳答第 88 題)

87. 為什麼找保姆有困難？(可複選)(如果受托者為受訪者，則填「不適用」)

- 1.孩子情況特殊 2.經濟因素 3.交通問題
4.沒有足夠資訊 5.其他(請說明)_____ 6.不適用

88. 最近半年，這孩子放學後參加哪些活動？(可複選)

- 1.都沒參加 (跳答第 90 題) 2.參加才藝班 3.做復健治療
4.其他(請說明)_____ 5.不知道 (跳答第 90 題)

89. 如果這孩子參加才藝班或復健治療，有沒有曾經因為他的障礙而被拒絕過？

- 1.沒有 2.有 3.不知道

90. 這一年來，花在這孩子身上的錢讓家裡的經濟負擔變重嗎？

- 1.負擔很重 2.有一點重 3.還可以 4.沒有變重 5.不知道

91. 這孩子在家比較常和誰在一起？（可複選）

- 1.父 2.母 3.兄弟姐妹或同住的其他孩子 4.其他家人
5.傭人 6.鄰居孩子 7.他自己一個人 8.其他(請說明)_____

92. 這孩子平常在家，自己最常做哪些活動？（請最多選三項）

- 1.玩玩具或遊戲 2.畫畫、做美勞 3.看書報 4.看電視、錄影帶或影碟
5.聽音樂或聽故事 6.上網 7.打電動 8.運動(跑跳、打球)
9.種植物或養寵物 10.發呆 11.其他(請說明)_____

93. 您和這孩子在一起的時候，最常做哪些事？（請最多選三項）

- 1.陪他做復健治療 2.玩玩具 3.畫畫、做美勞
4.陪做功課 5.聊天 6.看書報
7.看電視、錄影帶或影碟 8.聽音樂 9.打電動
10.運動(如跑跳、打球、爬山) 11.散步 12.外出用餐
13.養植物或寵物 14.看電影或表演 15.逛街購物
16.騎車兜風 17.旅遊 18.拜訪親友
19.上圖書館 20.下棋、玩牌或益智遊戲(如大富翁)
21.上網 22.其他(請說明)_____

94. 您常常抽空陪這孩子玩或講話嗎？

- 1.經常 2.有時候 3.很少 4.從來沒有

95. 您一天大約有多少時間和這孩子相處？

- 1.不到一小時 2.一小時~未滿二小時 3.二小時~未滿三小時
4.三小時~未滿四小時 5.四小時~未滿五小時 6.五小時以上

96. 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

97. 您或家人常常講故事或讀書給這孩子聽嗎？

- 1.經常 2.有時候 3.很少 4.從來沒有

98. 除了療育或上課以外，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

99. 您或家人帶這孩子外出活動有困難嗎？（可複選）

- 1.沒困難 2.擔心別人的異樣眼光
3.缺乏人手幫忙 4.交通困難
5.經濟困難 6.怕感染
7.他行動不便 8.他行為不好控制
9.沒時間陪 10.其他(請說明)_____

100. 您教養這孩子比較重視什麼？（請選出最重要的三項）

- 1.身體健康 2.自我照顧 3.溝通能力
4.生活習慣和常規 5.心理健康 6.情緒處理
7.人際關係 8.課業表現 9.學習態度和習慣
10.品行 11.休閒能力 12.其他(請說明)_____

13.不知道

101. 您教養這孩子的方法：(請逐一填答)

	經常	有時	很少	從不	不適用
(1)他有困難的時候，您會想辦法幫他解決嗎？ ..	<input type="checkbox"/>				
(2)您會讓他自己做決定嗎？	<input type="checkbox"/>				
(3)他表現好的時候，您會稱讚或獎勵他嗎？	<input type="checkbox"/>				
(4)他做錯事的時候，您會罵他或處罰他嗎？	<input type="checkbox"/>				
(5)您對他管教很嚴格嗎？	<input type="checkbox"/>				
(6)您和先生(或太太)對他的管教方法一樣嗎？ ..	<input type="checkbox"/>				
(7)您會隨時隨地教他嗎？	<input type="checkbox"/>				
(8)您會要求他作息有規律嗎？	<input type="checkbox"/>				

102. 在家裡，您對這孩子訂下哪些生活規定？(可複選)

- 1.沒有規定 2.按時睡覺和起床 3.良好飲食習慣
4.按時完成家庭作業 5.看電視、打電動等娛樂的時間 6.幫忙做家事
7.養成運動習慣 8.選擇娛樂的種類 9.良好衛生習慣
10.收拾自己的東西(如玩具) 11.不適用(孩子能力太弱) 12.其他(請說明)_____

103. 您覺得現在帶這孩子有困難嗎？

- 1.沒困難 2.還好 3.有些困難 4.很困難

104. 您會因為這孩子有障礙，管教他的標準和對其他一般孩子不一樣嗎？

- 1.比較嚴格 2.比較寬鬆 3.和對一般孩子一樣 4.不知道

105. 您覺得您有辦法教好這孩子嗎？

- 1.相信自己一定有能力教他 2.不確定自己能做多好，但是盡力做就是
3.要靠別人才能教好他 4.教他也沒有用 5.不知道

106. 整體來說，家人接納這孩子嗎？

- 1.所有家人都接納 2.大部分家人能接納 3.只有少部分家人能接納
4.都不接納 5.不知道 6.拒絕回答

107. 除了家人之外，平時還有哪些人會給您心理或教養上的支持？(可複選)

- 1.其他障礙孩子的父母 2.一般孩子的父母 3.家長團體
4.治療師 5.社工或個管員 6.老師
7.醫生 8.朋友(含鄰居、同事) 9.其他(請說明)_____

108. 您覺得這孩子以後可以到國小讀普通班嗎？

- 1.絕對可以 2.大概可以 3.不太可能 4.絕對不可能 5.不知道

109. 您覺得這孩子上國小以後的學習情形會怎樣？

- 1.比一般孩子好 2.和一般孩子一樣 3.大概跟不上
4.完全跟不上 5.不知道

110. 如果您需要幫忙的話，有多少家人或親友能幫您？

- 1.有足夠人能幫忙 2.有一些人能幫忙 3.很少人能幫忙 4.沒有人能幫忙

111. 因為這孩子，您現在最需要什麼幫忙？(請選出最需要的三項)

- | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.沒有特別需要 | <input type="checkbox"/> 2.孩子目前或未來的情況 | <input type="checkbox"/> 3.教導孩子的方法 |
| <input type="checkbox"/> 4.特教或福利相關資訊 | <input type="checkbox"/> 5.輔具或玩具資訊 | <input type="checkbox"/> 6.有關書刊 |
| <input type="checkbox"/> 7.專業人員的指導 | <input type="checkbox"/> 8.其他障礙兒父母的引導 | <input type="checkbox"/> 9.復健治療 |
| <input type="checkbox"/> 10.保姆照顧 | <input type="checkbox"/> 11.上學的地方 | <input type="checkbox"/> 12.課後照顧或安親班 |
| <input type="checkbox"/> 13.臨托或喘息服務 | <input type="checkbox"/> 14.生活補助費 | <input type="checkbox"/> 15.輔具補助費 |
| <input type="checkbox"/> 16.醫療補助費 | <input type="checkbox"/> 17.教養補助費 | <input type="checkbox"/> 18.家人能接納和支持 |
| <input type="checkbox"/> 19.親友的支持 | <input type="checkbox"/> 20.老師的支持 | <input type="checkbox"/> 21.其他家長的支持 |
| <input type="checkbox"/> 22.其他(請說明)_____ | | |

112. 很冒昧地問您一個問題：這孩子其他的兄弟姊妹有身心障礙或發展遲緩嗎？

- 1.沒有 2.有，____人 3.不知道 4.拒絕回答

113. 這孩子最早幾歲開始療育或上課？(含復健治療)

- 1.____歲____個月開始 2.不知道

114. 當初，您(或父母)從哪裡得到療育或上課的消息？(可複選)

- 1.醫生 2.社工 3.老師 4.親友 5.家長團體
6.傳播媒體 7.家長資源手冊 8.網路 9.其他(請說明)_____ 10.不知道

115. 這孩子從小到現在在哪些地方療育或上課？時間有多久？(可複選)

- 1.托兒所或幼稚園普通班：____歲____個月開始，累計共____年____個月
2.幼稚園特殊班：____歲____個月開始，累計共____年____個月
3.特殊學校學前部：____歲____個月開始，累計共____年____個月
4.療育機構日托班(如兒童發展中心、基金會、協會、教養院)：____歲____個月開始，累計共____年____個月
5.在醫院復健：____歲____個月開始，累計共____年____個月
6.醫院早療班：____歲____個月開始，累計共____年____個月
7.住宿式療育機構(含教養院)：____歲____個月開始，累計共____年____個月
8.其他(請說明)_____
-
- 9.不知道

116. 這孩子在三歲前接受過哪些療育？(可複選)

- 1.沒有接受任何教育或復健治療(跳答第 118 題)
2.幼兒園教育 3.身障機構(如早療中心)療育 4.物理治療
5.職能治療或感統訓練 6.語言治療 7.聽能訓練
8.心理治療 9.音樂治療 10.視覺功能訓練
11.認知訓練 12.其他(請說明)_____ 13.不知道(跳答第 118 題)

117. 針對這孩子三歲之前接受過的療育：

(A)有沒有遭遇過任何問題？(可複選)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.沒有問題 | <input type="checkbox"/> 2.療育場所離家遠 |
| <input type="checkbox"/> 3.療育時間不夠 | <input type="checkbox"/> 4.當地的療育資源不足，選擇少 |
| <input type="checkbox"/> 5.要分別到不同的地方療育 | <input type="checkbox"/> 6.排不到或排很久才得到想要的療育 |
| <input type="checkbox"/> 7.機構或園所拒絕他入學 | <input type="checkbox"/> 8.不滿意療育品質 |
| <input type="checkbox"/> 9.負擔不起費用 | <input type="checkbox"/> 10.孩子不配合 |
| <input type="checkbox"/> 11.其他(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> 12.不知道 |

(B)整體來說，您滿意這孩子三歲之前接受過的療育嗎？

- 1.很滿意 2.還算滿意 3.不太滿意 4.很不滿意 5.不知道

(填寫本題後，跳答第 119 題)

118. 這孩子三歲之前沒有接受療育的原因是什麼？（可複選）

- | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.他不需要療育 | <input type="checkbox"/> 2.附近沒有復健或療育場所 | <input type="checkbox"/> 3.缺乏資訊 |
| <input type="checkbox"/> 4.不知道可以去哪裡 | <input type="checkbox"/> 5.找不到適合的地方 | <input type="checkbox"/> 6.排不到療育 |
| <input type="checkbox"/> 7.不知道怎麼做決定 | <input type="checkbox"/> 8.接送不便 | <input type="checkbox"/> 9.家人沒時間帶去 |
| <input type="checkbox"/> 10.負擔不起費用 | <input type="checkbox"/> 11.機構或園所拒收 | <input type="checkbox"/> 12.不想讓別人知道 |
| <input type="checkbox"/> 13.家人反對療育 | <input type="checkbox"/> 14.以為他長大就會好 | <input type="checkbox"/> 15.認為療育沒效果 |
| <input type="checkbox"/> 16.他問題太嚴重 | <input type="checkbox"/> 17.其他(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> 18.不知道 |

119. 孩子三歲後，您或家人幫他找學校的過程有任何問題嗎？（可複選）

- | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.沒有問題 | <input type="checkbox"/> 2.沒換過學校 | <input type="checkbox"/> 3.缺乏資訊 |
| <input type="checkbox"/> 4.找不到適合的學校 | <input type="checkbox"/> 5.不知道該如何做決定 | <input type="checkbox"/> 6.費用太高 |
| <input type="checkbox"/> 7.園所或機構拒絕他入學 | <input type="checkbox"/> 8.沒能進入想去的地方 | <input type="checkbox"/> 9.和老師溝通不良 |
| <input type="checkbox"/> 10.其他(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> 11.不知道 | |

120. 為了讓這孩子能上學，您或家人有沒有特別為他做些什麼？（可複選）

- | | | |
|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.不需要特別做什麼 | <input type="checkbox"/> 2.有需要但沒有做什麼 | <input type="checkbox"/> 3.找適合的學校 |
| <input type="checkbox"/> 4.收集相關資訊 | <input type="checkbox"/> 5.參觀學校或機構 | <input type="checkbox"/> 6.和老師討論他的事 |
| <input type="checkbox"/> 7.找合適的老師 | <input type="checkbox"/> 8.和相關專業人員(如社工或個管員)討論他的事 | <input type="checkbox"/> 9.陪讀 |
| <input type="checkbox"/> 10.搬家 | <input type="checkbox"/> 11.辭去工作 | <input type="checkbox"/> 12.每天接送 |
| <input type="checkbox"/> 13.把兄弟姐妹轉到同一所學校 | <input type="checkbox"/> 14.其他(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> 15.不知道 |

121. 這孩子現在上學或療育的情形是：（可複選）

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1.公立幼稚園特教班：一週共_____半天 |
| <input type="checkbox"/> 2.公立幼稚園普通班：一週共_____半天 |
| <input type="checkbox"/> 3.私立幼稚園：一週共_____半天 |
| <input type="checkbox"/> 4.公立托兒所：一週共_____半天 |
| <input type="checkbox"/> 5.私立托兒所：一週共_____半天 |
| <input type="checkbox"/> 6.特殊學校：一週共_____半天 |
| <input type="checkbox"/> 7.療育機構日托班(如兒童發展中心、基金會、協會、教養院)：一週共_____半天 |
| <input type="checkbox"/> 8.住宿式療育機構(含教養院)：一週共_____半天 |
| <input type="checkbox"/> 9.醫院早療班：一週共_____半天 |
| <input type="checkbox"/> 10.醫院復健治療：一週共_____小時 |
| <input type="checkbox"/> 11.其他(請說明)_____：一週共_____小時 |

122. 這孩子現在上學的地方是不是在住家附近？

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 1.是，就讀學區國小附幼（跳答第 124 題）（註：「學區國小」指的是孩子入國小時應該就讀的學校） |
| <input type="checkbox"/> 2.是，沒有就讀學區國小附幼，但離家不遠、走路可到（跳答第 124 題） |
| <input type="checkbox"/> 3.不是，離家有段距離 |
| <input type="checkbox"/> 4.不知道（跳答第 124 題） |

123. 為什麼這孩子上學的地方不在住家附近？（可複選）

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1.學區附幼額滿 | <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 |

124. 這學期，老師有沒有為這孩子設計「個別化教育計畫」(IEP)？
1.有 2.沒有 (跳答第 127 題) 3.不知道 (跳答第 127 題)
125. 這學期，老師有沒有和您或家人討論過這孩子的「個別化教育計畫」(IEP)？
1.有 2.沒有 3.不知道
126. 這孩子該學的重點或需要的服務有沒有納入他的「個別化教育計畫」(IEP)裏？
1.都有 2.大部份有 3.有一些 4.沒有或幾乎沒有 5.沒有意見 6.不知道
127. 除了目前在學校接受的服務之外，這孩子還有其他的需要嗎？(可複選)
1.不需要 2.物理治療 3.職能治療
4.語言治療 5.聽能訓練 6.心理輔導或治療
7.社工服務(福利申請等) 8.特教巡迴輔導 9.教師助理員或助理人員
10.交通費補助或交通車 11.無障礙環境設施 12.輔具
13.學費補助 14.獎助學金 15.其他(請說明)_____
128. 最近一年，您或家人到學校參加過什麼活動或做過什麼事？(可複選)
1.完全沒有 2.出席孩子相關會議(如 IEP 或個案會議)
3.班親會或學校日 4.班級校外教學活動
5.全校活動(如運動會、園遊會) 6.親職講座
7.擔任志工 8.陪讀
9.其他(請說明)_____
129. 這學期，這孩子的老師最常因為什麼事和您或家人聯繫？(請最多選三項)
1.沒有聯繫過 2.提供特教或福利等資訊
3.學校活動 4.孩子學習的情形
5.指導家庭作業 6.生活自理與健康情形
7.孩子和小朋友相處的情形 8.孩子的行為或情緒問題
9.孩子的好表現或進步情形 10.提供在家教他的內容和方法
11.轉告治療師的建議 12.通知突發事件
13.孩子出缺席狀況 14.其他(請說明)_____
130. 您或家人會主動和老師討論這孩子的情形嗎？
1.從來沒有 2.會經常找老師聊
3.有問題時，會主動和老師討論 4.老師聯絡我們時，才會和他討論
131. 如果這孩子今年要上小學，您希望得到哪些幫助？(可複選)
1.他今年不上小學 (跳答第 134 題) 2.告訴我特教相關資訊 3.告訴我有關孩子的狀況
4.告訴我如何選擇學校 5.陪我參加鑑定安置會議 6.告訴我如何幫助或教孩子
7.幫忙安排需要的復健治療或輔具 8.參觀要就讀的學校 9.告訴我如何和學校老師溝通
10.心理支持 11.其他(請說明)_____ 12.不知道
132. 如果這孩子今年要上小學，您會申請緩讀嗎？
1.不申請 (跳答第 134 題) 2.將會申請或正申請中 3.不知道 (跳答第 134 題)
133. 如果預備或已經申請緩讀，申請的理由是什麼？(可複選)
1.孩子能力還不夠 2.專家(老師、醫生或治療師)建議
3.對小學特殊教育沒有信心 4.希望緩讀一年後孩子能讀普通班
5.希望孩子能多一年與一般孩子相處 6.住家附近的國小沒有合適的特教資源
7.擔心小學老師不能接納孩子 8.其他(請說明)_____

134. 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：

	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)老師和您之間的溝通、互動	<input type="checkbox"/>				
(7)老師給您的幫忙	<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 5.不知道

135. 自從這孩子上園所或機構之後，您覺得對您或對家裏主要有哪些幫助？（可複選）

- 1.知道更多資訊(如教養、服務等) 2.得到心理支持
3.有比較多空閒或休息的時間 4.比較會教他
5.獲得需要的補助費 6.生活作息比較穩定
7.比較敢爭取權利 8.比較會運用社會資源
9.沒有什麼幫助 10.其他(請說明)_____

136. 自從這孩子上園所或機構之後，讓您的家庭生活變得更好嗎？

- 1.變得更好 2.好一點 3.差不多 4.變得更差 5.不知道

137. 自從這孩子上園所或機構之後，讓您或家人對未來更有希望嗎？

- 1.多很多希望 2.多一些希望 3.差不多 4.更少希望 5.不知道

請再確認每一題是否都回答了？

謝謝您的協助！