

# 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？
 

<input type="checkbox"/> 1.剖腹產	<input type="checkbox"/> 2.自然產	<input type="checkbox"/> 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？
 

<input type="checkbox"/> 1.沒有	<input type="checkbox"/> 2.有，_____天	<input type="checkbox"/> 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？
 

<input type="checkbox"/> 1.沒有	<input type="checkbox"/> 2.有，餵一個月以下	<input type="checkbox"/> 3.有，餵_____年_____個月	<input type="checkbox"/> 4.不知道
-------------------------------	-------------------------------------	---	--------------------------------
7. 最早在什麼時候發現這孩子有問題？
 

<input type="checkbox"/> 1.出生前	<input type="checkbox"/> 2.出生時或未滿一個月	<input type="checkbox"/> 3._____歲_____個月	<input type="checkbox"/> 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？
 

<input type="checkbox"/> 1.出生時或未滿一個月	<input type="checkbox"/> 2._____歲_____個月	<input type="checkbox"/> 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. 這孩子的親兄弟姐妹有多少人？

- ☐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.兄弟  
☐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

- |                          |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1.民意代表、行政主管、企業主管及經理人員                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2.高層專業人員(如大專教師、醫師、律師)                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3.中小學、特教、幼稚園老師                                 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4.一般專業人員(如一般工程師、藥劑師、記者、護士)                     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 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)               |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6.事務工作人員(文書、打字、櫃檯、簿記、出納)                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 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) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8.農、林、漁、牧工作人員                                  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9.技術工(泥水工、麵包師傅、裁縫、板金、修理電器)                     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10.機械設備操作工及裝配工(含司機)                            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 11.非技術工(如工友、門房、洗菜、簡單裝配、體力工)                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 12.職業軍人：軍官                                     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 13.職業軍人：士兵官                                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 14.家管  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 15.兼職(如在家接案、按件計酬、臨時工、家教)                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 16.其他(請說明)(父)_____ (母)_____                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 17.失業或待業(全職、兼職皆無)                              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 18.不知道   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 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.兄弟姊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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)您會讓他自己做決定嗎？ .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)他表現好的時候，您會稱讚或獎勵他嗎？ ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)他做錯事的時候，您會罵他或處罰他嗎？ ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)您對他管教很嚴格嗎？ .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)您和先生(或太太)對他的管教方法一樣嗎？ ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7)您會隨時隨地教他嗎？ .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8)您會要求他作息有規律嗎？ .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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）

- ☐1.沒有問題    ☐2.療育場所離家遠  
☐3.療育時間不夠    ☐4.當地的療育資源不足，選擇少  
☐5.要分別到不同的地方療育    ☐6.排不到或排很久才得到想要的療育  
☐7.機構或園所拒絕他入學    ☐8.不滿意療育品質  
☐9.負擔不起費用    ☐10.孩子不配合  
☐11.其他(請說明)\_\_\_\_\_    ☐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.把兄弟姊妹轉到同一所學校 | <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)

- |  |                                     |  |
|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.不需要         | <input type="checkbox"/> 2.物理治療     | <input type="checkbox"/> 3.職能治療          |
| <input type="checkbox"/> 4.語言治療        | <input type="checkbox"/> 5.聽能訓練     | <input type="checkbox"/> 6.心理輔導或治療       |
| <input type="checkbox"/> 7.社工服務(福利申請等) | <input type="checkbox"/> 8.特教巡迴輔導   | <input type="checkbox"/> 9.教師助理員或助理人員    |
| <input type="checkbox"/> 10.交通費補助或交通車  | <input type="checkbox"/> 11.無障礙環境設施 | <input type="checkbox"/> 12.輔具           |
| <input type="checkbox"/> 13.學費補助       | <input type="checkbox"/> 14.獎助學金    | <input type="checkbox"/> 15.其他(請說明)_____ |
| <input type="checkbox"/> 16.不知道        |                                     |  |

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)

- |   |  |
|---|--|
| <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.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)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.沒有聯繫過       | <input type="checkbox"/> 2.提供特教或福利等資訊    |
| <input type="checkbox"/> 3.學校活動        | <input type="checkbox"/> 4.孩子學習的情形       |
| <input type="checkbox"/> 5.指導家庭作業      | <input type="checkbox"/> 6.生活自理與健康情形     |
| <input type="checkbox"/> 7.孩子和小朋友相處的情形 | <input type="checkbox"/> 8.孩子的行為或情緒問題    |
| <input type="checkbox"/> 9.孩子的好表現或進步情形 | <input type="checkbox"/> 10.提供在家教他的內容和方法 |
| <input type="checkbox"/> 11.轉告治療師的建議   | <input type="checkbox"/> 12.通知突發事件       |
| <input type="checkbox"/> 13.孩子出缺席狀況    | <input type="checkbox"/> 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？

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.從來沒有          | <input type="checkbox"/> 2.會經常找老師聊        |
| <input type="checkbox"/> 3.有問題時，會主動和老師討論 | <input type="checkbox"/> 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)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.他今年不上小學(跳答第 134 題) | <input type="checkbox"/> 2.告訴我特教相關資訊     | <input type="checkbox"/> 3.告訴我有關孩子的狀況   |
| <input type="checkbox"/> 4.告訴我如何選擇學校          | <input type="checkbox"/> 5.陪我參加鑑定安置會議    | <input type="checkbox"/> 6.告訴我如何幫助或教孩子  |
| <input type="checkbox"/> 7.幫忙安排需要的復健治療或輔具     | <input type="checkbox"/> 8.參觀要就讀的學校      | <input type="checkbox"/> 9.告訴我如何和學校老師溝通 |
| <input type="checkbox"/> 10.心理支持              | <input type="checkbox"/> 11.其他(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> 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)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.孩子能力還不夠         | <input type="checkbox"/> 2.專家(老師、醫生或治療師)建議  |
| <input type="checkbox"/> 3.對小學特殊教育沒有信心     | <input type="checkbox"/> 4.希望緩讀一年後孩子能讀普通班   |
| <input type="checkbox"/> 5.希望孩子能多一年與一般孩子相處 | <input type="checkbox"/> 6.住家附近的國小沒有合適的特教資源 |
| <input type="checkbox"/> 7.擔心小學老師不能接納孩子    | <input type="checkbox"/> 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)學校的學習環境與設備 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)老師對孩子的瞭解和關心 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)老師為孩子設計的課程 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)老師的教學能力 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)老師和您之間的溝通、互動 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7)老師給您的幫忙 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8)孩子和老師相處的情形 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(9)孩子和同學相處的情形 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(10)孩子參與學校活動的情形 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(11)孩子學習進步的情形 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(B)整體來說，您對孩子在學校接受的教育滿意嗎？

- ☐1.很滿意    ☐2.還算滿意    ☐3.不太滿意    ☐4.很不滿意    ☐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！