

115 年身心障礙者生活狀況及需求調查

A 表 身心障礙者訪問表

調查期間：民國 115 年 9 月至 116 年 1 月

核定機關	行政院主計總處	樣本編號	障別	縣市	樣本序號			
核定文號	中華民國 115 年 9 月 14 日 主普管字第 1150401395 號							
調查類別	指定統計調查	1.本調查係依據「身心障礙者權益保障法」之規定辦理，另依據「統計法」受查者均應依限據實答復。 2.本表所填資料，除供統計目的之用外，不作為其他用途。						
有效期間	至民國 116 年 12 月底止							
主辦機關	衛生福利部							

一、本調查訪問之對象，以民國 115 年 3 月底戶籍常設於本調查區域範圍內領有政府機關發給之身心障礙證明者為準。

二、填表前請參閱「填表說明」後，詳實填答。表中所有答案附有方格「□」及圓格「○」者，選擇適當答案填入「✓」符號。劃有「_____」者，應填數字或文字(填註說明)。

A.戶籍地址：

縣 鄉鎮 村 路 巷
樓
_____市 _____市區 _____里 _____鄰 _____街 _____段 _____弄 _____號 _____
室

B.居住地址：

☐1.與戶籍地址相同 ☐2.與戶籍地址不同，請填寫居住地址：

縣 鄉鎮 村 路 巷
樓
_____市 _____市區 _____里 _____鄰 _____街 _____段 _____弄 _____號 _____
室

C.身心障礙者姓名：_____

D.回答者姓名：_____ 聯絡電話：() _____
手機號碼： _____

E. 身心障礙類別：

E1.舊制障礙類別

- | | | |
|--|---|-------------------------------------|
| ☐ (1)視覺障礙 | ☐ (2)聽覺機能障礙 | ☐ (3)平衡機能障礙 |
| ☐ (4)聲音機能或語言機能障礙 | ☐ (5)肢體障礙 | ☐ (6)智能障礙 |
| ☐ (7)重要器官失去功能 | ☐ (8)顏面損傷 | ☐ (9)植物人 |
| ☐ (10)失智症 | ☐ (11)自閉症 | ☐ (12)慢性精神病患 |
| ☐ (13)多重障礙 | ☐ (14)頑性(難治型)癲癇症 | |
| ☐ (15)因罕見疾病而致身心功能障礙 | ☐ (16)其他障礙 | |
| ☐ (17)新制類別無法對應舊制類別 | | |

E2.新制障礙類別

- ☐ (1)神經系統構造及精神、心智功能 ☐ (2)眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛
☐ (3)涉及聲音與言語構造及其功能 ☐ (4)循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能
☐ (5)消化、新陳代謝與內分泌系統相關構造及其功能
☐ (6)泌尿與生殖系統相關構造及其功能 ☐ (7)神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能
☐ (8)皮膚與相關構造及其功能 ☐ (9)跨兩類別以上者
☐ (10)舊制轉換新制暫無法歸類者

壹、基本資料

一、第一部分 (為了訪問上的需要，再次確認您(身心障礙者)的基本資料)

1.您覺得您目前的性別是？(限本人回答)：

- ☐ (1)男 ☐ (2)女 ☐ (3)其他 _____ ☐ (4)拒答

2.出生年月：_____年_____月(請用民國年紀錄，如 115 年)

3.身分別：

- ☐ (1)具原住民身分 ☐ (2)具新住民身分，原國籍為：_____
☐ (3)不具原住民及新住民身分

4.身心障礙等級：

- ☐ (1)輕度 ☐ (2)中度 ☐ (3)重度 ☐ (4)極重度

5.您(身心障礙者)的障礙狀況，主要是由下列哪種情況所引起？

- ☐ (1)家族遺傳或基因突變
☐ (2)母親妊娠期間，因感染、疾病或其他行為所致(包含酒精、服用藥物及毒品等)
☐ (3)因生產過程之任何處置導致 ☐ (4)早產
☐ (5)後天疾病而致 ☐ (6)職業傷害
☐ (7)家庭或社會因素(例如：自殺、家暴、情殺等) ☐ (8)交通事故
☐ (9)其他事故傷害(例如：燒燙傷等) ☐ (10)老年退化
☐ (11)其他 _____ (請說明)

6.身心障礙發生時年齡：(1 或 2 擇一勾選，非領取身心障礙證明的年齡，以足歲計算)

- ☐ (1)胎兒期 ☐ (2) _____ 歲

7.目前最高教育程度：(未滿 3 歲者不用填答；6 歲以上請於(3)~(10)擇一勾選)

- ☐ (1)未上幼兒園之學齡前兒童 ☐ (2)上幼兒園之學齡前兒童 ☐ (3)不識字(6 歲以上)
☐ (4)自修(識字)(6 歲以上) ☐ (5)國小 ☐ (6)國(初)中
☐ (7)高級中等(高中、高職) ☐ (8)專科(五專前三年劃記高級中等)
☐ (9)大學 ☐ (10)研究所

8.目前婚姻狀況：

- ☐ (1)未婚 **【跳問 9 題】**
☐ (2)有配偶
☐ (3)與人同居
☐ (4)離婚 **【跳問 9 題】**
☐ (5)分居 **【跳問 9 題】**
☐ (6)喪偶 **【跳問 9 題】**

8a.配偶/同居人國籍

- ☐ (1)本國籍 ☐ (2)大陸籍
☐ (3)東南亞國家 ☐ (4)其他外國籍

8b.配偶/同居人年齡：_____歲(以足歲計算)

9.請問您(身心障礙者)目前有無子女？

☐ (1)沒有

☐ (2)有，9a.子女(含收養)人數：0歲至未滿2歲子女_____人(含收養)
2歲至未滿6歲子女_____人(含收養)
6歲至未滿18歲子女_____人(含收養)
18歲以上子女_____人(含收養)

10.父母親年齡：

10a.父親年齡：	☐ (1)未滿55歲	☐ (2)55~未滿65歲	☐ (3)65~未滿75歲
	☐ (4)75歲及以上	☐ (5)已亡故	☐ (6)其他_____
10b.母親年齡：	☐ (1)未滿55歲	☐ (2)55~未滿65歲	☐ (3)65~未滿75歲
	☐ (4)75歲及以上	☐ (5)已亡故	☐ (6)其他_____

11.您(身心障礙者)的下列親屬是否為身心障礙者？(請就有身心障礙者勾選，可複選)

- ☐ (1)配偶或同居人 ☐ (2)父親(限障礙者之生父) ☐ (3)母親(限障礙者之生母)
☐ (4)子女 ☐ (5)兄弟姊妹 ☐ (6)(外)祖父母
☐ (7)(外)孫子女 ☐ (8)以上均無

12.您(身心障礙者)日常生活中與他人的溝通方式？(可複選)【3歲以下、障礙類別為植物人者免填答，跳問13題】

- ☐ (1)口語 ☐ (2)點字 ☐ (3)語音報讀(含有聲書、語音隨身助理APP)
☐ (4)筆寫、打字(含聽打服務) ☐ (5)手語 ☐ (6)手勢 ☐ (7)讀唇語
☐ (8)圖片、溝通卡 ☐ (9)大字體、大字書
☐ (10)其他：_____ (請說明，如使用哪些溝通輔具)

12a.以上最主要溝通方式_____ (請填寫代號)

貳、居住狀況

13.您(身心障礙者)目前的居住地點是？(依照主要居住方式擇一勾選，並回答子題)

- ☐ (1)一般住宅(包含租屋、社會住宅等)【續問14-20題】
☐ (2)住宿式機構(含全日及夜間)【跳問21-27題】
☐ (3)社區居住(「6人以下(如社區家園)」)【跳問28題】
☐ (4)其他_____ (如「特殊學校宿舍」等)【跳問28題】

居住一般住宅填答14-20題

14.住宅類型？

- ☐ (1)平房(只有一層樓) ☐ (2)有電梯透天樓房
☐ (3)有軌道式樓梯升降機或固定式動力垂直升降平台透天樓房
☐ (4)無電梯透天樓房 ☐ (5)有電梯公寓
☐ (6)有軌道式樓梯升降機或固定式動力垂直升降平台公寓
☐ (7)無電梯公寓 ☐ (8)電梯大樓
☐ (9)其他_____ (請說明)

15. 您(身心障礙者)居住在幾樓? _____ 樓(住宅多樓層者, 請以主要活動樓層填答)

16. 出入一般住宅、上下樓是否需要他人協助? ☐ (1) 需要 ☐ (2) 不需要

17. 住宅所有權屬?

- ☐ (1) 自有(指本宅為戶內經常居住成員所擁有) ☐ (2) 不住在一起的配偶、父母或子女所擁有
☐ (3) 租用－社會住宅 ☐ (4) 租用－非社會住宅
☐ (5) 配住 ☐ (6) 借住
☐ (7) 其他(含占用) _____ (請說明)

18. 目前有哪些人與您(身心障礙者)同住? (請將同住人員逐一勾選, 可複選)

- ☐ (1) 獨居
☐ (2) 與他人同住, 18a. 同住人數: _____ 人(不含身心障礙者本人)
☐ (1) 配偶或同居人 ☐ (2) 父親【含配偶(或同居人)的父親】
☐ (3) 母親【含配偶(或同居人)的母親】 ☐ (4) 子女及其配偶(或同居人)
☐ (5) 兄弟姊妹及其配偶(或同居人) ☐ (6) (外)祖父母
☐ (7) (外)孫子女及其配偶(或同居人) ☐ (8) 其他親戚(指(1)~(7)以外的其他親戚)
☐ (9) 朋友 ☐ (10) 外籍看護
☐ (11) 本籍看護

19. 請問目前居住的一般住宅, 您(身心障礙者)個人需不需以下無障礙設施? 是否需要改善?

無障礙設施項目	(1) 不需要	(2) 需要之 無障礙設施 【續問 19a 題】	19a. 裝設或改裝狀況(進度)	
			(1) 目前已有 裝設或改裝中	(2) 需要改善 或裝設
1. 衛浴設備	☐	☐	☐	☐
2. 室內扶手(輔助在不同空間移動)	☐	☐	☐	☐
3. 坡道	☐	☐	☐	☐
4. 廚房	☐	☐	☐	☐
5. 臥室	☐	☐	☐	☐
6. 走道	☐	☐	☐	☐
7. 電梯	☐	☐	☐	☐
8. 門鈴閃光燈	☐	☐	☐	☐
9. 爬梯機	☐	☐	☐	☐
10. 軌道式樓梯升降機	☐	☐	☐	☐
11. 固定式動力垂直升降平台	☐	☐	☐	☐
12. 其他 _____	☐	☐	☐	☐

20. 請問您近五年有沒有做過以下這些颱風、地震相關之防災準備工作? (可複選)

- ☐ (1) 將汽機車或家用物品移往安全地點 ☐ (2) 投保災害保險
☐ (3) 固定家中的櫃子或大型電器 ☐ (4) 準備防災包
☐ (5) 瞭解、規劃避難的場所與路線 ☐ (6) 參加災害應變演練
☐ (7) 儲水防旱 ☐ (8) 其他 _____ (請說明)
☐ (9) 都沒有

居住機構者填答 21-27 題

21. 目前您(身心障礙者)居住的機構名稱？

22. 居住的機構屬於下列哪一種類型？

- ☐ (1) 以老福法設立之長期照顧機構(含安養及養護機構)
☐ (2) 依長服法設立之住宿式長期照顧服務機構
☐ (3) 身心障礙福利機構 ☐ (4) 護理之家
☐ (5) 醫院 ☐ (6) 精神復健機構
☐ (7) 兒童及少年安置及教養機構 ☐ (8) 其他_____ (請說明)

23. 目前您(身心障礙者)是否有家人或親屬？

- ☐ (1) 沒有家人或親屬【跳問 25 題】
☐ (2) 有，23a. 目前有哪些家人或親屬？(請將現有家人或親屬逐一勾選，可複選，續問 24 題)
☐ (1) 配偶或同居人 ☐ (2) 父親【含配偶(或同居人)的父親】
☐ (3) 母親【含配偶(或同居人)的母親】 ☐ (4) 子女及其配偶(或同居人)
☐ (5) 兄弟姊妹及其配偶(或同居人) ☐ (6) (外)祖父母
☐ (7) (外)孫子女及其配偶(或同居人)
☐ (8) 其他親戚(僅包含曾祖父母、外曾祖父母、曾孫子女、外曾孫子女、伯叔姑舅姨甥姪等)

24. 您(身心障礙者)大約多久和親屬見面一次？(家人探望或返家) (請就頻率較高者填答)

- ☐ (1) 每週四次以上 ☐ (2) 每二、三日一次 ☐ (3) 每週一次 ☐ (4) 每半個月一次
☐ (5) 每個月一次 ☐ (6) 每年若干次 ☐ (7) 幾乎沒有見面

25. 選擇居住服務機構之主要原因為：(可複選)

- ☐ (1) 機構離家近 ☐ (2) 家人或親屬無法照顧
☐ (3) 可接受良好的教育或照顧 ☐ (4) 收費合理
☐ (5) 復健需要 ☐ (6) 沒有家人或親屬可照顧，自費居住機構
☐ (7) 由政府安排 ☐ (8) 其他_____ (請說明)

26. 居住在這個機構已經有_____年_____月(請填整數)

27. 您(身心障礙者)第一次居住機構是幾歲？_____歲(請填整數)

28. [本題限身心障礙者本人回答] 請問您(身心障礙者)滿不滿意現在的居住狀況？

(請追問強弱度)

- ☐ (1) 非常不滿意 ☐ (2) 不太滿意 ☐ (3) 普通/尚可
☐ (4) 還算滿意 ☐ (5) 非常滿意 ☐ (6) 拒答/不知道

29. [本題限身心障礙者本人回答] 請問您(身心障礙者)期待的居住安排，是哪一種？

- ☐ (1) 獨居 ☐ (2) 與家人或朋友同住一般在住宅
☐ (3) 住宿式機構 ☐ (4) 社區居住(6 人以下，如社區家園)
☐ (5) 其他_____ (請說明)

參、外出及交通狀況

30.請問您(身心障礙者)最近一個月外出(含居家附近的散步)次數如何？

- ☐ (1)幾乎每天
 ☐ (2)每週三、四次
 ☐ (3)每週一、二次
☐ (4)很少外出(全月 1~2 次)
 ☐ (5)都沒有外出 **【跳問 34 題】**

31.請問您(身心障礙者)最近 1 年使用下列設施或服務是不是有困難？

(請以沒有其他人陪同時的情況回答。另 30 題勾選(5)者免答)

設施或服務項目	(1) 沒有困難	(2) 有困難	(98) 沒有使用
1.在騎樓、人行道上移動 (如路面是否平整、電線桿、變電箱等位置)	☐	☐	☐
2.在戶外、騎樓、人行道上各種路線指引與標示的使用 (如標示字體大小/語音說明)	☐	☐	☐
3.在商店、百貨公司購物 (如進出、移動、挑選物品、結帳等過程)	☐	☐	☐
4.在餐廳用餐 (如進出、移動、點餐、用餐過程、結帳等過程)	☐	☐	☐
5.到公園、遊樂區活動、運動中心等休憩場所 (如進出、移動、使用休閒設施等過程)	☐	☐	☐
6.在銀行郵局洽辦業務 (如使用提款機、開戶、繳款匯款等過程)	☐	☐	☐
7.到公家機關申請業務或洽公 (如申請各項補助手續、申請證明文件等過程)	☐	☐	☐

32.請問您(身心障礙者)外出時，需不需要家人、朋友或看護等人陪伴？(30 題勾選(5)者免答)

- ☐ (1)需要陪伴
 ☐ (2)不需要陪伴
 ☐ (3)不一定

33.請問您(身心障礙者)最近一個月常使用以下哪些交通工具？(30 題勾選(5)者免答)

最主要：_____；次要：_____；再次要：_____

一般交通工具：(1)自行駕駛汽車 (2)自行騎乘機車(含特製機車)

(3)自行騎乘腳踏車 (4)搭乘一般計程車

(5)搭乘復康巴士 (6)搭乘通用計程車

公共運輸工具：(7)搭乘長途客運 (8)搭乘公車

(9)搭乘火車 (10)搭乘飛機

(11)搭乘捷運(含輕軌) (12)搭乘高鐵

(13)搭乘船舶

其 他：(14)親友開車或騎車接送 (15)使用電動輪椅或代步車

(16)其他_____ (請說明) (95)沒有使用交通工具

34.[30 題勾選(4)很少外出、(5)都沒有外出者]請問您(身心障礙者)最近一個月很少外出或都沒有外出的原因？(可複選)

- ☐ (1)缺乏外出所需輔具/交通工具
 ☐ (2)住家缺乏無障礙設施
☐ (3)受過去歧視經驗影響不想外出
 ☐ (4)機構限制外出
☐ (5)家人擔心，限制您(身心障礙者)外出
 ☐ (6)沒有人可以陪或帶您(身心障礙者)外出
☐ (7)定向行動困難
 ☐ (8)身體狀況不宜外出
☐ (9)交通費用太貴
 ☐ (10)自己不想外出
☐ (11)其他_____ (請說明)

35.請問您(身心障礙者)過去一年搭乘下列公共運輸交通工具時，有沒有遭遇困難？

項目	公車	長途客運	火車	高鐵	捷運 (含輕軌)
(0)沒有搭乘者：不用問困難項目 (33 題有選到者，不可勾沒有使用)	☐ 沒有使用	☐ 沒有使用	☐ 沒有使用	☐ 沒有使用	☐ 沒有使用
購票過程					
(1)車資費用太高	☐	☐	☐	☐	☐
(2)現場實體購票過程不方便	☐	☐	☐	☐	☐
(3)網路線上購票過程不方便	☐	☐	☐	☐	☐
(4)車站內外指示、引導牌不清楚	☐	☐	☐	☐	☐
(5)低地板公車(無障礙專用車輛)太少或訂不到無障礙座位	☐	☐	☐	☐	☐
上下交通工具					
(6)聲音導引設施不清楚或太快	☐	☐	☐	☐	☐
(7)上下階梯、升降設備不明顯或出入口不方便	☐	☐	☐	☐	☐
交通工具乘坐輔助					
(8)站名播報或顯示設施不清楚	☐	☐	☐	☐	☐
(9)缺少安全相關設施 (輪椅固定、扶手及防滑地板)	☐	☐	☐	☐	☐
(10)缺少優先席(前稱博愛座)或無障礙座位	☐	☐	☐	☐	☐
(11)缺少服務鈴/下車鈴	☐	☐	☐	☐	☐
(12)車廂或站內無障礙廁所使用不方便	☐	☐	☐	☐	☐
交通資訊					
(13)交通路線說明不清楚	☐	☐	☐	☐	☐
(14)出發、到站缺少人員協助	☐	☐	☐	☐	☐
(15)欠缺視障引導設施	☐	☐	☐	☐	☐
接駁服務					
(16)停靠站缺少接駁車服務	☐	☐	☐	☐	☐
(17)轉乘其他交通工具不方便	☐	☐	☐	☐	☐
其他					
(18)使用輔助設施受到司機、乘客抱怨	☐	☐	☐	☐	☐
(19)服務人員表示不知如何協助	☐	☐	☐	☐	☐
(20)被拒絕提供服務	☐	☐	☐	☐	☐
(21)_____ (請說明)	☐	☐	☐	☐	☐
(22)沒有困難	☐ 沒有困難	☐ 沒有困難	☐ 沒有困難	☐ 沒有困難	☐ 沒有困難

36.請問您(身心障礙者)最近三個月有沒有使用「通用計程車」？(包含有電話或APP叫車，但沒有叫到車)

☐ (1)有(勾選後續問36a題。33有選到(6)者，一定要勾選「有」)

36a.您(身心障礙者)使用通用計程車最主要的困難是什麼？

- | | |
|--|---|
| ☐ (1)叫不到通用計程車 | ☐ (2)預約時間缺乏調整空間 |
| ☐ (3)網路預約介面不便 | ☐ (4)不會預約 |
| ☐ (5)通用計程車車資太貴 | ☐ (6)被加收費用 |
| ☐ (7)司機服務態度不佳 | ☐ (8)有安全考量/疑慮(輪椅擺放不適、未繫安全帶等) |
| ☐ (9)出發/到達站沒有人協助 | ☐ (10)被拒絕提供服務 |
| ☐ (11)其他_____ (請說明) | ☐ (12)沒有困難 |

☐ (2)沒有

37.請問您(身心障礙者)最近三個月有沒有申請使用「復康巴士」？(包含有提出申請，但沒有申請到)

☐ (1)有(勾選後續問37a題。33有選到(5)者，一定要勾選「有」)

37a.您(身心障礙者)申請使用「復康巴士」過程中，遇到最主要的困難是什麼？

- | | |
|---|--|
| ☐ (1)預訂不到復康巴士 | ☐ (2)預約時間缺乏調整空間 |
| ☐ (3)網路預約介面不便 | ☐ (4)不會預約 |
| ☐ (5)復康巴士車資太貴 | ☐ (6)司機服務態度不佳 |
| ☐ (7)無法到達要到的地方 | ☐ (8)停靠點沒有接駁服務 |
| ☐ (9)出發/到達站沒有人協助 | ☐ (10)其他_____ (請說明) |
| ☐ (11)沒有困難 | |

☐ (2)沒有

肆、起居生活狀況

38. 下列活動您(身心障礙者)能否獨自進行？有沒有困難？ **【未滿 6 歲者免答，跳問 40 題】**

活動項目	(1) 沒有困難，不需要輔具或他人協助，可獨立完成	有 困 難		
		(2) 需要輔具或環境改善後，可獨立完成	(3) 不論有無使用輔具，都需要他人協助，才可完成	(4) 完全需要他人協助(即自己完全不能)
1. 吃飯	☐	☐	☐	☐
2. 洗澡(含洗頭髮)	☐	☐	☐	☐
3. 個人修飾(含洗臉、刷牙、修剪(手、腳)指甲)	☐	☐	☐	☐
4. 穿脫衣服	☐	☐	☐	☐
5. 大便控制	☐	☐	☐	☐
6. 小便控制	☐	☐	☐	☐
7. 上廁所	☐	☐	☐	☐
8. 移位(含上下床和椅子)	☐	☐	☐	☐
9. 走路	☐	☐	☐	☐
10. 上下樓梯	☐	☐	☐	☐

39. 您(身心障礙者)獨自做下列活動有沒有困難？ **【未滿 6 歲者免答，跳問 40 題】**

活動項目	(1) 毫無困難	(2) 有點困難 (尚不需要輔具或他人協助)	(3) 需用輔具/ 環境改善	(4) 需要 他人協助	(5) 完全 不能做
1. 家事活動(如整理家務、洗碗等)	☐	☐	☐	☐	☐
2. 洗衣服、晾衣服	☐	☐	☐	☐	☐
3. 煮飯、作菜	☐	☐	☐	☐	☐
4. 購物	☐	☐	☐	☐	☐
5. 理財(算錢、找錢、付帳)	☐	☐	☐	☐	☐
6. 吃藥	☐	☐	☐	☐	☐
7. 撥打電話	☐	☐	☐	☐	☐
8. 外出	☐	☐	☐	☐	☐

40.請問您(身心障礙者)目前是否可以獨立照顧自己的生活起居？

☐ (1)是，可以獨立自我照顧(包括使用輔具後可完成各項生活起居活動) 【跳問 52 題】

☐ (2)是，部分生活行動需要協助

☐ (3)無法獨立自我照顧

40a.請問您(身心障礙者)目前所需的協助或照顧為：(可複選)

- ☐ (1)身體照顧 ☐ (2)家事服務 ☐ (3)文康休閒或參與社區活動
☐ (4)陪同就醫 ☐ (5)備餐或送餐 ☐ (6)其他_____ (請說明)

41.提供協助或照顧的人為：(可複選)

- | | |
|---|---|
| ☐ (1)配偶或同居人 | ☐ (2)兒子 |
| ☐ (3)女兒 | ☐ (4)兒子的配偶(或同居人) |
| ☐ (5)女兒的配偶(或同居人) | ☐ (6)兄弟(含其配偶) |
| ☐ (7)姊妹(含其配偶) | ☐ (8)父親【含配偶(或同居人)的父親】 |
| ☐ (9)母親【含配偶(或同居人)的母親】 | ☐ (10)孫子(含外孫子) |
| ☐ (11)孫女(含外孫女) | ☐ (12)其他親戚，請說明_____ |
| ☐ (13)鄰居 | ☐ (14)朋友 |
| ☐ (15)外國籍看護 | ☐ (16)本國籍看護 |
| ☐ (17)居家照顧服務員 | ☐ (18)日間照顧機構照顧工作者 |
| ☐ (19)住宿機構照顧工作者 | ☐ (20)志工 |
| ☐ (21)個人助理 | ☐ (22)其他_____ |

41a.其中最主要的照顧者是？【單選，請填寫上述代碼】_____

【填寫(1)~(12)任一代碼者，續答 42 題；填寫(13)~(22)任一代碼者，跳答 43 題】

42.請問這位主要家庭照顧者(41 題所勾選家人)大都提供哪些協助？(可複選)

- ☐ (1)實際執行照顧工作 ☐ (2)提供金錢補助

42a.【這位主要家庭照顧者】性別：☐ (1)男 ☐ (2)女

42b.【這位主要家庭照顧者】年齡：_____歲(以足歲計算)

42c.【這位主要家庭照顧者】婚姻狀況：

- ☐ (1)有配偶或同居 ☐ (2)喪偶 ☐ (3)離婚或分居 ☐ (4)未婚

42d.【這位主要家庭照顧者】目前工作狀況：

- ☐ (1)全職工作 ☐ (2)兼職工作 ☐ (3)未就業

42e.【這位主要家庭照顧者】是否和您住一起：☐ (1)是 ☐ (2)不是

42f.【這位主要家庭照顧者】照顧時間多久？_____年_____月

【住一般住宅者填答 43 題，未住一般住宅者跳問 52 題】

政府目前有提供兩大類型的服務，「居家服務」是指專業服務人員至一般住宅中提供身心障礙者的身體照顧及清潔、協助備餐或送餐到家、陪同購物與就醫等服務；「日間服務」是指讓身心障礙者在白天能夠參與及活動的地方，並且有專業人員提供服務與支持，包含參與活動、接受專業人員照顧服務、日常生活自理能力的訓練、加強人際與社交技巧、鼓勵社區融合等多種功能，結束服務後晚上再回到自己家中。「自立生活支持服務」是指由身心障礙者和專業人員共同擬定自立生活計畫和目標，並透過同儕支持員的情感支持，經驗分享和個人助理協助等，完成日常所需事項，達成在社區中自立生活。

43.請問您(身心障礙者)需不需要「居家服務」？

- ☐ (1) 不需要 **【跳問 46 題】** ☐ (2) 需要

43a.請問您(身心障礙者)需要下列哪些居家服務？(可複選)

- ☐ (1) 家務協助 ☐ (2) 身體照顧 ☐ (3) 餐食照顧或代購餐食
☐ (4) 其他 _____ (請說明)

43b.請問您(身心障礙者)每週需要多少居家服務時數呢？_____ 小時(請填整數)

43c.上述列舉的居家服務，您(身心障礙者)是否願意負擔部分費用？願意負擔多少費用(月)？

- ☐ (1) 未滿 3,000 元 ☐ (2) 3,000-未滿 6,000 元 ☐ (3) 6,000-未滿 9,000 元
☐ (4) 9,000-未滿 12,000 元 ☐ (5) 12,000-未滿 15,000 元 ☐ (6) 15,000 元以上
☐ (7) 不願意部分負擔

43d.請問您(身心障礙者)最需要居家照顧服務員服務的時段是？

- ☐ (1) 星期一到星期五白天(上午 8-下午 5 點) ☐ (2) 星期一到星期五晚上(下午 5 點以後)
☐ (3) 星期六或週日白天(上午 8-下午 5 點) ☐ (4) 星期六或週日晚上(下午 5 點以後)
☐ (5) 不定時

44.請問您(身心障礙者)有沒有申請居家照顧服務員的經驗？

- ☐ (1) 有申請，且符合需要 **【跳問 46 題】**
☐ (2) 有申請，但未符合需要
☐ (3) 沒有申請

45.請問您(身心障礙者)沒有申請「居家服務」或申請未符合需要的原因是什麼？(可複選)

- ☐ (1) 資格不符合 ☐ (2) 費用太貴
☐ (3) 服務員無法配合需要時段 ☐ (4) 服務時數無法滿足
☐ (5) 申請等待時間太長 ☐ (6) 申請手續太麻煩
☐ (7) 服務項目不符合需求 ☐ (8) 不知道如何申請
☐ (9) 不知道這項服務 ☐ (10) 其他 _____ (請說明)

46.請問您(身心障礙者)需不需要「日間服務」？

- ☐ (1) 不需要 **【跳問 49 題】** ☐ (2) 需要

46a.請問您(身心障礙者)需要下列哪些日間服務？(可複選)

- ☐ (1) 社區日間作業設施(小型作業所)
☐ (2) 日間照顧中心(如身心障礙者日間照顧機構、社區式長照服務)
☐ (3) 社區式日間照顧服務
☐ (4) 精神障礙者協作模式服務
☐ (5) 家庭托顧
☐ (6) 其他 _____ (請說明)

46b.請問您(身心障礙者)每週需要多少服務天數? _____天(請填整數)

46c.上述列舉的日間服務，您(身心障礙者)是否願意負擔部分費用？願意負擔多少費用(月)？

- ☐ (1)未滿 1,000 元 ☐ (2)1,000-未滿 3,000 元 ☐ (3)3,000-未滿 6,000 元
☐ (4)6,000-未滿 9,000 元 ☐ (5)9,000-未滿 12,000 元 ☐ (6)12,000-未滿 15,000 元
☐ (7)15,000 元以上 ☐ (8)不願意部分負擔

47.請問您(身心障礙者)有沒有申請日間服務的經驗？

- ☐ (1)有申請，且符合需要 **【跳問 49 題】**
☐ (2)有申請，但未符合需要
☐ (3)沒有申請

48.請問您(身心障礙者)沒有申請「日間服務」或申請未符合需要的原因是什麼？(可複選)

- ☐ (1)資格不符合 ☐ (2)費用太貴
☐ (3)交通因素 ☐ (4)住家附近沒有服務
☐ (5)申請等待時間太長 ☐ (6)沒有使用意願
☐ (7)家人覺得不需要使用 ☐ (8)服務項目不符合需求
☐ (9)不知道如何申請 ☐ (10)不知道這項服務
☐ (11)其他 _____ (請說明)

49.[本題限身心障礙者本人回答]請問您(身心障礙者)有沒有申請自立生活支持服務個人助理的經驗？

- ☐ (1)有申請，且符合需要 **【跳問 51 題】**
☐ (2)有申請，但未符合需要
☐ (3)沒有申請

50.[本題限身心障礙者本人回答]請問您(身心障礙者)沒有申請「自立生活支持服務個人助理」或申請未符合需要的原因是什麼？(可複選)

- ☐ (1)資格不符合 ☐ (2)費用太貴
☐ (3)無法配合需要時段 ☐ (4)服務時數無法滿足
☐ (5)申請等待時間太長 ☐ (6)申請手續太麻煩
☐ (7)服務項目不符合需求 ☐ (8)不知道如何申請
☐ (9)不知道這項服務 ☐ (10)其他 _____ (請說明)

51.[本題限身心障礙者本人回答]上述列舉的「自立生活支持服務個人助理」，您(身心障礙者)是否願意負擔部分費用？願意負擔多少費用(月)？

- ☐ (1)未滿 1,000 元 ☐ (2)1,000-未滿 3,000 元
☐ (3)3,000-未滿 6,000 元 ☐ (4)6,000-未滿 9,000 元
☐ (5)9,000-未滿 12,000 元 ☐ (6)12,000-未滿 15,000 元
☐ (7)15,000 元以上 ☐ (8)不願意部分負擔

伍、經濟狀況

52.誰是家裡最主要的經濟收入者？最主要經濟收入者代號：_____

- | | |
|---------------------|----------------------|
| (1)本人 | (2)配偶或同居人 |
| (3)兒子 | (4)女兒 |
| (5)兒子的配偶(或同居人) | (6)女兒的配偶(或同居人) |
| (7)兄弟(含其配偶或同居人) | (8)姊妹(含其配偶或同居人) |
| (9)父親【含配偶(或同居人)的父親】 | (10)母親【含配偶(或同居人)的母親】 |
| (11)孫子 | (12)孫女 |
| (13)其他親戚(含其配偶)_____ | (請說明) |

53.您(身心障礙者)本人最重要收入來源為何？(請依最主要、次要、再次要填列代號)

最主要：_____；次要：_____；再次要：_____

- | | |
|-------------------|---------------------|
| (1)本人工作收入 | (2)房租、利息、股利等收入 |
| (3)配偶或同居人工作收入 | (4)父母親給予 |
| (5)兄弟姊妹給予 | (6)兒子及其配偶(或同居人)給予 |
| (7)女兒及其配偶(或同居人)給予 | (8)其他親戚給予 |
| (9)朋友鄰居給予 | (10)政府補助或津貼 |
| (11)社會慈善機構給予 | (12)軍、公教、勞、農、國保年金給付 |
| (13)退休金(俸) | (14)財產信託(安養信託) |
| (15)其他_____ | (請說明) |

54.請問您(身心障礙者)個人最近一年平均每個月的開支(含食衣住行育樂及醫療等生活支出)約多少？

- | | |
|--|--|
| ☐ (1)未滿 10,000 元 | ☐ (2)10,000-未滿 20,000 元 |
| ☐ (3)20,000-未滿 30,000 元 | ☐ (4)30,000-未滿 40,000 元 |
| ☐ (5)40,000-未滿 60,000 元 | ☐ (6)60,000-未滿 80,000 元 |
| ☐ (7)80,000 元以上 | |

55.請問您(身心障礙者)個人最近一年平均每個月在以下各項費用支出金額是多少？

(沒有該項支出請填「0」)

- | | |
|----------------|-----------------------------------|
| (1)醫藥費_____元 | (不含營養品之花費) |
| (2)照顧服務費_____元 | (含看護、居家服務、日間照顧、家庭托顧、個人助理、住宿機構照顧等) |
| (3)交通費_____元 | |
| (4)休閒娛樂費_____元 | |

56.請問您(身心障礙者)家目前平均每月的收入是否足夠支應日常生活需要？

- | | | |
|--|--------------------------------------|---|
| ☐ (1)大約剛好足夠(收支平衡) | ☐ (2)足夠(有點結餘) | ☐ (3)不敷實際需要(不夠用) |
|--|--------------------------------------|---|

57.請問最近一年內，您(身心障礙者)會不會因為個人的照顧、疾病、交通需求所導致的相關費用支出感到吃力？

- | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| ☐ (1)從未發生 | ☐ (2)很少發生 | ☐ (3)偶而發生 | ☐ (4)經常發生 |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|

58.請問您(身心障礙者)目前有參加哪些社會保險？(可複選)

- | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| ☐ (1)全民健康保險 | ☐ (2)公保 | ☐ (3)勞保 | ☐ (4)農漁民保險 |
| ☐ (5)軍保 | ☐ (6)國民年金 | ☐ (91)都沒有參加 | |

59.請問您(身心障礙者)近5年內有沒有購買哪些商業保險？(可複選)

- ☐ (1)商業住院醫療險 ☐ (2)商業防癌保險 ☐ (3)商業人壽保險 ☐ (4)商業儲蓄險
☐ (5)商業長期照顧保險 ☐ (6)微型保險 ☐ (7)商業意外險
☐ (8)其他_____ (請說明) ☐ (92)都沒有購買

59a.您(身心障礙者)近5年內購買商業保險時，是否有因為身心障礙者的身分而遭遇到困難？包含想購買但是沒有成功的困難原因。(可複選)

- ☐ (1)遭到保險公司拒絕投保 ☐ (2)遭到保險公司要求提高保費
☐ (3)投保過程遭到保險公司刁難 ☐ (4)其他_____ (請說明)
☐ (5)沒有想要購買 ☐ (6)沒有遭遇困難

陸、工作現況

【15歲以下、障礙類別為植物人者免填答，跳問63題】

60.您(身心障礙者)在115年8月有沒有在工作？

- ☐ (1)有在做工作(包括當週無酬幫家屬工作15小時以上) 【續問60a題】

60a.工作現況為何？【回答完，跳問62題】

- ☐ (1)從事某種工作(包括在庇護工場工作、利用課餘、假期或家事餘暇從事工作)
☐ (2)有工作而未做，但領有報酬(如當週請假)

- ☐ (2)無工作且在找工作(含登記求職或正等待結果) 【續問60b題】

60b.如果現在有合適工作機會，您(身心障礙者)能不能立刻開始工作？

- ☐ (1)能 【跳問61題】
☐ (2)不能立刻開始工作，最主要原因是：【回答完，跳問63題】
☐ (1)求學及準備升學 ☐ (2)照顧家人
☐ (3)高齡、身心障礙 ☐ (4)傷病(非身心障礙疾病)或健康不良
☐ (5)其他_____ (請說明)

- ☐ (3)已找到工作近期將就任 【續問61題】

- ☐ (4)沒有工作且未找工作，【續問60c題】

60c.未找工作之主要原因：【回答完，跳問63題】

- ☐ (1)在學及準備升學(兼有工作者為「有在做工作」)
☐ (2)照顧家庭(照顧老人、小孩等、料理家務)(兼有工作者為「有在做工作」)
☐ (3)高齡(65歲以上)
☐ (4)因身心障礙而無法工作
☐ (5)因傷病或健康不良而無法工作
☐ (6)其他_____ (請說明)

61.請問您在找尋工作過程中，遇到的困難是什麼？【跳問63題】

- ☐ (1)交通困難(含費用) ☐ (2)工作場所欠缺無障礙設施
☐ (3)工作場所缺少支持人力 ☐ (4)工作場所缺少工作輔具
☐ (5)工作場所存在不友善文化或偏見 ☐ (6)工作場所缺少職務合理調整
☐ (7)沒有適當的工作機會 ☐ (8)找不到適合且有提供培訓的職種
☐ (9)其他_____ (請說明) ☐ (10)沒有困難

62. 您(身心障礙者)在工作場所內從業身分是什麼？

- ☐ (1) 雇主 ☐ (2) 自營作業者 ☐ (3) 受私人僱用 ☐ (4) 受政府僱用
☐ (5) 無酬家屬工作者

柒、健康及醫療照顧

63. 請問您(身心障礙者)近 5 年內有沒有做過健康檢查？(非

看病)

- ☐ (1) 有做
☐ (2) 沒有做過
☐ (98) 不知道

【續問 63a 題】

【續問 63b 題】

【跳問 64 題】

63a. 請問平均多久做一次健康檢查？

- ☐ (1) 每半年 ☐ (2) 每一年
☐ (3) 每二年 ☐ (4) 每三年
☐ (5) 其他 _____ (請說明)

63b. 請問沒有做過健康檢查的原因？(可複選)

- ☐ (1) 沒有錢 ☐ (2) 醫院太遠/交通不方便
☐ (3) 看診過程太複雜/太麻煩 ☐ (4) 無障礙相關設施不足
☐ (5) 缺乏與醫護人員溝通的支持服務或輔具 ☐ (6) 缺乏移位輔具
☐ (7) 缺乏適合之檢查設備 ☐ (8) 沒有不舒服
☐ (9) 不知道需定期檢查 ☐ (10) 其他 _____ (請說明)

64. 請問您(身心障礙者)有沒有做過政府補助之癌症(大腸癌、口腔癌、子宮頸癌、乳癌、肺癌)篩檢？

【未滿 25 歲或 75 歲以上者免答，跳問 65 題】

- ☐ (1) 有做
☐ (2) 沒有做過
☐ (98) 不知道

【續問 64a 題】

【續問 64b 題】

【跳問 65 題】

64a. 請問您曾經在哪些地點進行癌症篩檢？(可複選)

- ☐ (1) 診所 ☐ (2) 衛生所
☐ (3) 醫院 ☐ (4) 社區篩檢活動
☐ (5) 巡迴篩檢車
☐ (6) 其他 _____ (請說明)

64b. 請問沒有做過癌症篩檢的原因？(可複選)

- ☐ (1) 醫院太遠/交通不方便 ☐ (2) 看診過程太複雜/太麻煩
☐ (3) 無障礙相關設施不足 ☐ (4) 缺乏與醫護人員溝通的支持服務或輔具
☐ (5) 缺乏移位輔具 ☐ (6) 缺乏適合之檢查設備
☐ (7) 沒有不舒服 ☐ (8) 不知道需定期篩檢
☐ (9) 尚不符合篩檢資格(如未達篩檢年齡) ☐ (10) 其他 _____ (請說明)

65. 您(身心障礙者)目前需不需要定期就醫(包含復健治療，不包括一般健康檢查、成人健診、癌症篩檢、懷孕產檢)？

- ☐ (1) 需要 → 65a. 請問您(身心障礙者)有無定期就醫？☐ (1) 有定期就醫 ☐ (2) 未定期就醫
☐ (2) 不需要

66. 請問您(身心障礙者)目前需不需要接受復健治療？

- ☐ (1) 需要 → ☐ (2) 不需要 【跳問 67 題】

66a. 請問您(身心障礙者)需要接受哪一種復健治療？(可複選)

- ☐ (1) 職能治療 ☐ (2) 物理治療 ☐ (3) 語言治療
☐ (4) 心理諮商 ☐ (5) 心理治療 ☐ (6) 其他 _____ (請說明)

66b. 是否定期復健治療：☐ (1) 是 ☐ (2) 否

67. 您(身心障礙者)在就醫(含復健治療)時，多數是到

- ☐ (1) 醫院
☐ (2) 診所，67a. 係為 ☐ (1) 西醫診所 ☐ (2) 中醫診所 ☐ (3) 牙醫診所
☐ (3) 衛生所

68.承上題，您(身心障礙者)到前述就醫場所前或就醫時，有遇過困難嗎？

- ☐ (1)完全沒有困難 **【跳問 69 題】** ☐ (2)有困難

68a.到達前述就醫場所前，您(身心障礙者)會有什麼樣的困難？(可複選)

- ☐ (1)交通時間太長 ☐ (2)等待交通工具時間太長
☐ (3)交通費用太高 ☐ (4)定向行動能力不夠(會迷路)
☐ (5)缺少復康巴士/通用計程車接送 ☐ (6)缺少接駁車往返醫院或診所
☐ (7)缺乏人員陪同就醫(含沒人接送) ☐ (8)其他_____ (請說明)
☐ (9)沒有困難

68b.在前述就醫場所就醫時，您(身心障礙者)會有什麼樣的困難？(可複選)

- ☐ (1)就醫費用太高
☐ (2)資訊不足，例如不知看哪個科別
☐ (3)醫院機構內缺乏無障礙環境

68c.缺乏無障礙環境之項目 _____，_____ (請填入編號，最多複選 2 項)

- ☐ ①院所外(含道路、人行道或騎樓)至大門口處之通路
☐ ②院所大門口至各單位(含櫃台、藥局、診間等)之通路
☐ ③廁所 ☐ ④停車空間
☐ ⑤無障礙標誌 ☐ ⑥檢查室
☐ ⑦門診診察室 ☐ ⑧門診治療室
☐ ⑨病室 ☐ ⑩其他：_____ (請說明)

- ☐ (4)醫院機構內動線指引不清楚
☐ (5)相關文件說明(如藥袋、手術同意書)瞭解困難
☐ (6)缺乏與醫護人員溝通的支持服務_____ (請說明)
☐ (7)缺乏移位輔具
☐ (8)缺乏適合之檢查設備
☐ (9)其他_____ (請說明)
☐ (10)沒有困難

69. 請問您(身心障礙者)過去一年就醫時，是否因身心障礙身分遭受醫護人員不友善對待？

- ☐ (1)有 ☐ (2)沒有 ☐ (98)不適用(過去一年未就醫)

70.您(身心障礙者)在生活中是否需要使用輔具？(輔具，指協助身心障礙者改善或維護身體功能、構造，促進活動及參與，或便利其照顧者照顧之裝置、設備、儀器及軟體等產品)

☐ (1) 需要且有使用。→ 70a. 目前正使用哪些輔具？ _____, _____, _____ (請填代號◎)

☐ (2) 需要但未使用。→

70b. 需要但未使用的輔具有哪些？ _____, _____, _____ (請填代號◎)

70c. 未使用的主要原因為：

- | | |
|---|--|
| ☐ (1) 國內尚未研發出所需要的輔具 | ☐ (2) 政府不補助需要的輔具 |
| ☐ (3) 輔具補助申請程序手續繁瑣 | ☐ (4) 經濟上無法負擔 |
| ☐ (5) 要先自費購買輔具才能申請補助 | ☐ (6) 不習慣使用輔具 |
| ☐ (7) 不知道如何取得輔具資訊 | ☐ (8) 輔具設計不當 |
| ☐ (9) 沒有人教導使用及說明 | ☐ (10) 其他 _____ (請說明) |

☐ (3) 不需要

◎ 輔具代號表：

A. 肢障類

- | | | |
|------------|--------------|-------------|
| (1) 手推輪椅 | (2) 助行器 | (3) 特製或改裝機車 |
| (4) 移位機 | (5) 電動輪椅/代步車 | (6) 義肢 |
| (7) 支架/站立架 | (8) 推車 | |

B. 視障類

- | | | |
|-------------|---------------|----------------|
| (9) 點字機或點字版 | (10) 弱視特製眼鏡 | (11) 震動/語音手錶鬧鐘 |
| (12) 視障者警示器 | (13) 收錄音機或隨身聽 | (14) 義眼 |

C. 聽語障類

- | | | |
|--------------|--------------------|------------|
| (15) 電子字幕顯示器 | (16) 聽(語)障者火警閃光警示器 | |
| (17) 助聽器 | (18) 人工電子耳 | (19) 人工講話器 |

D. 其他

- | | | |
|-----------------|----------------|---------------------|
| (20) 餵食椅或進食輔具 | (21) 居家無障礙設施裝備 | (22) 特殊電腦輔助器具 |
| (23) 氣墊床或流體壓力床墊 | (24) 輪椅坐墊或背墊 | (25) 其他 _____ (請說明) |

71. 使用過的輔具經過回收、清潔消毒整理之後，請問您(身心障礙者)願不願意使用？

- ☐ (1) 願意 ☐ (2) 不願意 ☐ (3) 沒意見或拒答

72. 一般來說，請問您(身心障礙者)認為目前的健康狀況？(請追問強弱度)

- ☐ (1) 很好 ☐ (2) 好 ☐ (3) 還可以/普通
- ☐ (4) 不好 【續問 72a 題】 ☐ (5) 很不好 【續問 72a 題】 ☐ (95) 拒答/不知道

72a. 請問您(身心障礙者)健康狀況較一年前是否有改善？

- ☐ (1) 有 ☐ (2) 沒有

【障礙類別為植物人者，結束訪查】

捌、休閒、社會參與及自我決定

73. 請問您(身心障礙者)過去一年中，有沒有參加下列休閒活動？(請逐項勾選)

休閒活動	(A)有無參與		(B)未來參與意願			
	(1)有	(2)無	(3)有	(4)無	(C)不想參與主要原因 →(請填代號◎，單選)	(5)不知道/無法回答
1. 藝文學習活動(繪畫、攝影、參觀展覽、讀書會等)	☐	☐	☐	☐		☐
2. 社交娛樂活動(親友聚會、電影、逛街、唱歌、旅遊、下棋、玩牌、社區活動等)	☐	☐	☐	☐		☐
3. 居家活動(園藝、烹飪、上網、電視、編織、手作等)	☐	☐	☐	☐		☐
4. 體育活動(壁球、槌球、健身、游泳等)	☐	☐	☐	☐		☐

◎不想參與原因代號表：

- | | | |
|--------------------------------|-----------------|---------------|
| (1)沒興趣 | (2)受身體或健康因素不想參加 | (3)受到過去不好經驗影響 |
| (4)沒有時間 | (5)不想花錢 | (6)沒有家人朋友陪伴 |
| (7)住家出入欠缺無障礙設施 (8)其他(請說明)_____ | | |

74. 請問您(身心障礙者)在從事上述休閒活動，有沒有遭遇過困難？

【73 題完全沒有參與休閒活動者不用回答本題】

☐ (1)沒有困難

☐ (2)有，74a. 哪些困難？(可複選)

- | | |
|---|--------------------------------------|
| ☐ (1)活動場所沒有無障礙設施 | ☐ (2)設施設計不良難以使用 |
| ☐ (3)休閒設施數量/空間不足 | ☐ (4)休閒設施無協助操作人員 |
| ☐ (5)使用設施受到他人嫌棄、抱怨或感受到歧視 | ☐ (6)費用太高負擔不起 |
| ☐ (7)引導標示不清(標示字體小/缺少語音說明) | |
| ☐ (8)其他_____ (請說明) | |

75. 請問您(身心障礙者)過去一年中，有沒有參加下列社團活動？(請逐項勾選)

休閒活動	(A)有無參與		(B)未來參與意願			
	(1)有	(2)無	(3)有	(4)無	(C)不想參與主要原因 →(請填代號◎，單選)	(5)不知道/無法回答
1. 志願服務	☐	☐	☐	☐		☐
2. 政治性團體的活動	☐	☐	☐	☐		☐
3. 宗教性團體的活動	☐	☐	☐	☐		☐
4. 除了上述以外，其他社會團體的活動(如文化、休閒、運動...等)	☐	☐	☐	☐		☐

◎不想參與原因代號表：

- | | | |
|--------------------------------|-----------------|---------------|
| (1)沒興趣 | (2)受身體或健康因素不想參加 | (3)受到過去不好經驗影響 |
| (4)沒有時間 | (5)不想花錢 | (6)沒有家人朋友陪伴 |
| (7)住家出入欠缺無障礙設施 (8)其他(請說明)_____ | | |

76.在最近一次(民國 113 年 1 月 13 日)舉行的總統及立法委員選舉，請問您(身心障礙者)有沒有去投票？【限民國 93 年 1 月 13 日前(包括當日)出生作答】

- ☐ (1)有去投票 【跳問 77 題】 ☐ (2)沒有去投票 【續問 76a 題】
☐ (3)沒有投票權 【跳問 78 題】

76a.您(身心障礙者)這一次選舉沒有去投票的原因是什麼？(可複選)

- ☐ (1)無法外出 ☐ (2)人在外地
☐ (3)缺乏陪同人員 ☐ (4)身心狀況健康不佳
☐ (5)不知道投票相關資訊(含地點與時間) ☐ (6)沒有時間
☐ (7)沒有交通工具前往投票 ☐ (8)投票所沒有無障礙空間
☐ (9)對政治沒有興趣 ☐ (10)無法抉擇投票對象或沒有想投票對象
☐ (11)其他 (請說明)

77.在選舉期間或投票方面，您(身心障礙者)有沒有遇到下列的困難？(可複選)

- ☐ (1)投票資訊不足 ☐ (2)交通與停車不方便
☐ (3)投票所行進動線設計不佳 ☐ (4)選務人員協助能力不足
☐ (5)投票所沒有無障礙空間 ☐ (6)投票區放置位置不佳，難以將選票投入
☐ (7)視障者投票輔助器設計不方便使用 ☐ (8)圈選工具設計不方便使用
☐ (9)其他 (請說明)
☐ (10)都沒有困難

78.[本題限身心障礙者本人回答] 請問您(身心障礙者)是否可以自己決定下列事情？

【限 12 歲及以上作答】

自我決定	(1) 完全 可以	(2) 大部分 可以	(3) 部分 可以	(4) 少部分 可以	(5) 完全 不可以	(98) 不適用
1.您可以決定自己住哪裡或跟誰住	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.您可以決定自己怎麼花錢	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.您可以決定自己生活作息怎麼安排 (例如幾點起床、吃飯、睡覺、活動等)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.您可以決定自己居家環境或房間怎麼佈置	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.您可以決定自己要不要外出	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6.您可以參與家中的決定(例如聚餐地點等)	☐	☐	☐	☐	☐	☐

79.請問您(身心障礙者)過去一年中遭遇陌生人對您不友善情形為何？

- ☐ (1)幾乎不會遇到 ☐ (2)不太會遇到 ☐ (3)偶而會遇到
☐ (4)經常會遇到 ☐ (5)總是會遇到 ☐ (98)不適用(無法參與社會活動者)

80.請問如果您遇到人身安全威脅時，會向誰求助？(可複選)

- ☐ (1)家人 ☐ (2)朋友、同學或同事 ☐ (3)鄰居
☐ (4)師長 ☐ (5)警察單位 ☐ (6)社福單位
☐ (7)113 保護專線 ☐ (8)伴侶、同居人 ☐ (9)居服員
☐ (10)社工 ☐ (11)看護 ☐ (12)村里長
☐ (13)其他 (請說明) ☐ (96)不知道

政府設有 113 保護專線，提供家庭暴力、兒少保護、老人保護、身心障礙保護、性侵害、性騷擾的諮詢與通報服務。

81.[本題限身心障礙者本人回答]請問您(身心障礙者)是否知道 113 保護專線除可以使用手機、市話撥打外，也提供網路對談及簡訊求助功能？

- ☐ (1)知道 ☐ (2)不知道

82.本題會比較牽涉隱私，若有冒犯的地方，敬請見諒！主要牽涉節育相關問題，請問您願不願意回答？

- ☐ (1)願意 **【續問 82a 題】** ☐ (2)不願意 **【結束訪查】**

82a.請問您(身心障礙者)有沒有進行子宮全切除手術？(註：僅調查女性，男性請直接跳答 82b 題)

- ☐ (1)有 **【續問 82c 題】** ☐ (2)沒有 **【續問 82b 題】**

82b.請問您(身心障礙者)有沒有進行結紮手術(即輸精管或輸卵管結紮)？

- ☐ (1)有 **【續問 82c 題】** ☐ (2)沒有 **【結束訪查】**

82c.請問進行這些手術是由誰決定的？(可複選)

- ☐ (1)我自己決定的 ☐ (2)家長決定的 ☐ (3)其他 _____ (請說明)

【結束訪查】

【以下由訪員填寫】

F.回答情況：

- ☐ (1)全部由身心障礙者本人回答 **【完成訪問】**
☐ (2)大部分由身心障礙者本人回答 **【僅少數問項需要由他人協助回答者，完成訪問】**
☐ (3)大部分非身心障礙者本人回答 **【續問 F1~F3】**

F1.代答理由：

- | | |
|---|--|
| ☐ (1)障礙者為允許代答障別或條件→
☐ (2)身心障礙者生病無法作答
☐ (3)身心障礙者因年邁、體衰或精神狀況不佳無法溝通理解而無法作答
☐ (4)其他原因_____ | 須符合：1.未滿 12 歲的身心障礙兒童
2.植物人
3.失智症者
4.自閉症者
5.智能障礙中重度以上者
6.慢性精神病患重度以上者
7.中、重度以上多重障礙者 等其中之一項條件 |
|---|--|

F2.代答者與障礙者關係：

- ☐ (1)父母【含配偶(或同居人)的父母】 ☐ (2)配偶或同居人 ☐ (3)兄弟姊妹
☐ (4)(外)祖父母 ☐ (5)子女及其配偶(或同居人) ☐ (6)(外)孫子女
☐ (7)姪子、姪女、外甥、外甥女 ☐ (8)其他親戚 ☐ (9)鄰居
☐ (10)同學、同事或朋友 ☐ (11)機構人員(限照顧 6 個月以上)
☐ (12)其他_____ (請說明)

F3.代答者性別：

- ☐ (1)男性 ☐ (2)女性 ☐ (3)其他_____

意見欄【訪員填寫】

訪問日期：_____年_____月_____日_____時_____分 ~ _____時_____分

訪問總花費時間：_____分鐘(非一次完成請扣除停止時間)

可接受複查時段：☐ (1)早上 10:00~14:00(_____:_____:_____)~_____:_____:_____)

☐ (2)中午 14:00~18:00(_____:_____:_____)~_____:_____:_____)

☐ (3)晚上 18:00~22:00(_____:_____:_____)~_____:_____:_____)

督導員	審核員	訪查員	填表日期
			民國_____年_____月_____日