

## 貳、100 年身心障礙者生活狀況及各項需求評估調查表

主辦機關：內政部、行政院勞工委員會、新竹縣政府、苗栗縣政府、彰化縣政府、嘉義縣政府、屏東縣政府、臺東縣政府、基隆市政府、新竹市政府  
 承辦機關：全國意向顧問股份有限公司

調查期間：民國 100 年 8 月 16 日至 10 月 15 日

 內政部統計處	核定機關	行政院主計處	樣本	縣市別	鄉鎮市區	障礙類別	樣本序號		
	核定文號	處普三字 第 1000003781 號	編號						
	有效期間	至民國 101 年 3 月底	1.本訪問表係依據「統計法」及「身心障礙者權益保障法」之規定辦理，受訪者有據實詳盡報告義務。 2.本表所填資料，只供整體決策與統計分析之用，個別資料絕對保密。						

- 一、本調查訪問之對象，以民國 100 年 3 月底戶籍常設於臺閩地區內領有政府機關發給之身心障礙手冊者為準。
- 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「□」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 \_\_\_\_\_ 鄉市 \_\_\_\_\_ 村 \_\_\_\_\_ 路 \_\_\_\_\_ 巷 \_\_\_\_\_ 樓  
 \_\_\_\_\_ 市 \_\_\_\_\_ 鎮區 \_\_\_\_\_ 里 \_\_\_\_\_ 鄰 \_\_\_\_\_ 街 \_\_\_\_\_ 段 \_\_\_\_\_ 弄 \_\_\_\_\_ 號 \_\_\_\_\_ 室

B. 居住地址：

1. 與戶籍地址相同

\_\_\_\_\_ 縣 \_\_\_\_\_ 鄉市 \_\_\_\_\_ 村 \_\_\_\_\_ 路 \_\_\_\_\_ 巷 \_\_\_\_\_ 樓  
 \_\_\_\_\_ 市 \_\_\_\_\_ 鎮區 \_\_\_\_\_ 里 \_\_\_\_\_ 鄰 \_\_\_\_\_ 街 \_\_\_\_\_ 段 \_\_\_\_\_ 弄 \_\_\_\_\_ 號 \_\_\_\_\_ 室

C. 受訪者：姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 手機號碼：\_\_\_\_\_

1. 全部由身心障礙者本人回答(跳答身心障礙者基本資料)

2. 大部分由身心障礙者本人回答(僅少數問項由他人協助回答，跳答身心障礙者基本資料)

3. 大部分非身心障礙者本人回答

a. 代答理由： 1. 身心障礙者為允許代答的障別

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\_\_\_\_\_

說明：代答理由勾選 1. 者，身心障礙者須符合 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. 智能障礙者、6. 慢性精神病患者、7. 中、重度以上多重障礙者等其中之一項條件。

b. 與身心障礙者關係： 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（含媳婿）

6. (外) 孫子女

7. 其他親戚

8. 鄰居

9. 同學、同事或朋友

10. 機構人員

11. 其他\_\_\_\_\_（請說明）

c. 代答者性別： 1. 男性  2. 女性

d. 代答者年齡：\_\_\_\_\_ 歲（以足歲計算）

e. 代答者教育程度： 1. 不識字  2. 自修（識字）  3. 國小  4. 國（初）中

5. 高中、高職（含五專前三年）  6. 大專校院  7. 研究所以上

## 一、身心障礙者基本資料

### (一) 第一部分 (請核對下列基本資料是否符合目前實況)

基本資料 (請訪員依據樣本名冊預先填入或勾選)	目前自認實況 (請勾選)		不符合者目前實況 (請填答正確實況)
	符合	不符合	
1.身心障礙者姓名：_____			
2.身分證統一編號：□□□□□□□□□□			
3.性別：□(1)男                      □(2)女			
4.出生年月：民國(前)____年____月____日			
5 身分別： □(1)一般人口    □(2)原住民 □(3)榮民、榮眷			
6.身心障礙類別： □(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)顏面損傷者 □(9)植物人                          □(10)失智症 □(11)自閉症                          □(12)慢性精神病患者 □(13)多重障礙                      □(14)頑性(難治型)癲癇症 □(15)罕見疾病                      □(16)其他經中央衛生主管機關認定之障礙			
7.身心障礙等級： □(1)極重度              □(2)重度 □(3)中度                  □(4)輕度			

### (二) 第二部分

8.身心障礙者父母親年齡：

8a.身心障礙者父親年齡：

□(1)未滿 55 歲    □(2)55~64 歲    □(3)65 歲以上    □(4)已亡故    □(5)其他\_\_\_\_\_

8b.身心障礙者母親年齡：

□(1)未滿 55 歲    □(2)55~64 歲    □(3)65 歲以上    □(4)已亡故    □(5)其他\_\_\_\_\_

9.目前最高教育程度：(未滿 6 歲者，請於(1)~(2)擇一勾選；6 歲以上請於(3)~(9)擇一勾選)

□(1)未上幼稚園之學齡前兒童                      □(2)上幼稚園之學齡前兒童                      □(3)不識字(六歲以上)  
□(4)自修(識字)(六歲以上)                      □(5)國小                      □(6)國(初)中  
□(7)高中、高職(含五專前三年)                      □(8)大專校院                      □(9)研究所以上

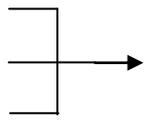
10.目前婚姻狀況：

(1)未婚

(2)有配偶或同居

(3)離婚或分居

(4)喪偶



10a.(原)配偶國籍

(1)本國籍

(2)大陸籍

(3)東南亞國家

(4)其他外國籍

10b.(原)配偶年齡：\_\_\_\_\_歲（以足歲計算，若為喪偶，本題免填）

10c.(原)配偶教育程度：

(1)不識字

(2)自修(識字)

(3)國小

(4)國（初）中

(5)高中、高職（含五專前三年）

(6)大專院校

(7)研究所以上

11.是否有子女？  (1)是，有子女\_\_\_\_\_人(含經法定程序收養、領養之子女)

(2)否

12.造成身心障礙主要原因：

(1)先天（出生即有）

(2)後天疾病而致

(3)交通事故

(4)職業傷害

(5)老年退化

(6)家庭或社會環境因素(例如：自殺、家暴)

(7)其他事故傷害

(8)不明原因

(9)其他\_\_\_\_\_（請說明）

13.身心障礙發生時年齡：\_\_\_\_\_歲（以足歲計算）

14.目前主要生活區域：(可複選)

(1)住家  (2)學校  (3)工作場所  (4)醫院  (5)機構  (6)其他經常活動的場所：\_\_\_\_\_（請說明）

## 二、身心障礙者居住狀況

15.您（身心障礙者）目前的居住地點是（請就家宅、教養與養護機構以及其他擇一勾選，並回答子題）：

(1)家宅

15a.住宅類型？

(1)平房(跳答 15d.題)  (2)有電梯透天樓房

(3)無電梯透天樓房  (4)有電梯集合式住宅

(5)無電梯集合式住宅

15b.您居住在幾樓？\_\_\_\_\_樓(填答一樓者跳答 15d.題)

15c.居住於非一樓者，上下樓是否需要他人協助？

(1)需要  (2)不需要

15d.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       (4)配住  
 (5)借住       (6)其他\_\_\_\_\_ (含占用)

15e.目前有哪些人與您同住？(請將同住人員均予勾選)

- (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(含媳婿)  
 (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)朋友  
 (9)其他親戚       (10)獨居

(說明：其他親戚指非(1)~(7)所指之其他直系或非直系親戚)

15f.下列親屬是否有身心障礙者？(請就有身心障礙者勾選，可複選)

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

15g.居家有無需要無障礙設施？

(1)需要無障礙設施(請就下列細項分別作答，勾選需要者續答是否已經改裝完畢)

項目	需要	→	是否已經改裝完畢	
			(1)是	(2)否
1.衛浴設備	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.室內扶手	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.坡道	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.廚房	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.臥室	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.走道	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.電梯	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.門鈴閃光燈	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.其他_____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(2)不需要無障礙設施

15h.居所環境交通便利性？

- (1)居所至乘坐大眾運輸工具地點，以步行或使用輪椅等行動輔具方式在 15 分鐘以內  
 (2)居所至乘坐大眾運輸工具地點，以步行或使用輪椅等行動輔具方式在 15 分鐘以上至未滿 30 分鐘  
 (3)沒有大眾運輸工具可到達居所附近，以步行或使用輪椅等行動輔具方式超過 30 分鐘以上

15i.住家附近的整體生活機能(例如：商店、郵局、醫院、圖書館、車站等)？

- (1)很方便       (2)尚可       (3)很不方便

**【跳答 16.題】**

□(2)教養、養護機構

15j.何種機構？

- (1)養護機構
- (2)護理之家或長期照護機構
- (3)身心障礙福利機構
- (4)醫療機構
- (5)精神復健機構
- (6)育幼院
- (7)社區家園
- (8)附設住宿之職訓機構或庇護工場等
- (9)特殊學校
- (10)其他\_\_\_\_\_ (請說明)

15k.機構性質？

- (1)公立                       (2)公設民營
- (3)宗教團體附設    (4)福利團體附設
- (5)其他私立

15l.目前您是否有家人或親屬？

1.有，有哪些家人或親屬？(請將現有家人或親屬均予勾選，可複選，續答 15m.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 (含媳婿)
- (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)

2.沒有家人或親屬 (跳答 15n.題)

15m.您的家人或親屬大約多久時間來探望一次？

- (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)每月一次             (6)每年若干次
- (7)幾乎沒有

15n.居住收容機構之主要原因為：(單選題)

- (1)收容機構離家近                       (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)復建需要                                   (6)沒有家人或親屬可照顧，自費居住收容機構
- (7)由政府安置                               (8)其他\_\_\_\_\_ (請說明)

15o.居住在機構已有\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月 (請填整數)

15p.對於您居住的機構，您滿意嗎？

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

**【續答 16.題】**

□(3)其他\_\_\_\_\_ (請說明後續答 16.題)

### 三、休閒活動及交通狀況

16. 請問您平常主要的休閒活動為？(請依最主要及次要填列代號)

最主要：\_\_\_\_\_；次要：\_\_\_\_\_

- |                |                             |
|----------------|-----------------------------|
| (1)玩電腦、電視遊樂器   | (2)看電影、戲劇、藝文展覽              |
| (3)聽音樂         | (4)看電視、錄影帶                  |
| (5)郊遊、登山、健行、釣魚 | (6)球類運動、國術、打拳               |
| (7)游泳          | (8)閱讀書報雜誌                   |
| (9)舞蹈、彈奏樂器、吟唱  | (10)打牌、下棋                   |
| (11)園藝、手工藝     | (12)逛街                      |
| (13)聊天         | (14)旅行(在外過夜)                |
| (15)書法、繪畫、攝影   | (16)看MTV、VCD/DVD、唱卡拉OK(KTV) |
| (17)散步         | (18)其他_____ (請說明)           |
| (19)幾乎沒有從事休閒活動 | (20)無法從事休閒活動                |

17. 請問您會不會使用電腦？

(1) 會(續答 17a.題)

17a. (1) 請問您使用電腦的頻率是：每週\_\_\_\_\_天，每天約\_\_\_\_\_小時 (請填整數)

(2) 使用電腦的用途或最常使用於 (單選)：

- |  |                                    |                                  |
|--|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 文書處理或計算 (含行政處理或管理) | <input type="checkbox"/> 2. 程式設計   | <input type="checkbox"/> 3. 電腦繪圖 |
| <input type="checkbox"/> 4. 娛樂休閒(玩 GAME、社群交友等) | <input type="checkbox"/> 5. 上網搜尋資料 | <input type="checkbox"/> 6. 上網購物 |
| <input type="checkbox"/> 7. 其他 (請說明_____)      |                                    |                                  |

(2) 不會(續答 17b.題)

17b. 最主要原因為(單選)：

- |   |                                  |                                     |                                       |
|---|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 沒有機會學習                                     | <input type="checkbox"/> (2) 學不來 | <input type="checkbox"/> (3) 缺少電腦設備 | <input type="checkbox"/> (4) 無力負擔電腦費用 |
| <input type="checkbox"/> (5) 缺乏使用電腦的無障礙環境(如螢幕語音軟體、點字顯示器)                |                                  |                                     |                                       |
| <input type="checkbox"/> (6) 沒有需要(如植物人、智能障礙者、兒童等未具學習電腦能力身份或不想學習者，請勾選此項) |                                  |                                     |                                       |
| <input type="checkbox"/> (7) 其他_____ (請說明)                              |                                  |                                     |                                       |

18. 請問您最近一個月外出(含居家附近的散步)次數如何？(勾選(1)、(2)、(3)者，跳答 20.題)

- (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

19. 請問您最近一個月很少外出或都沒有外出的原因？(單選)

- |   |                                     |   |
|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> (1) 沒有必要外出   | <input type="checkbox"/> (2) 不宜外出   | <input type="checkbox"/> (3) 沒有人可以陪您或帶您外出 |
| <input type="checkbox"/> (4) 家人禁止您外出  | <input type="checkbox"/> (5) 自己不想外出 | <input type="checkbox"/> (6) 缺乏定向行動能力     |
| <input type="checkbox"/> (7) 缺乏外出所需輔具 <input type="checkbox"/> (8) 外出場所缺乏無障礙設施 <input type="checkbox"/> (9) 其他_____ (請說明) |                                     |   |

20. 請問您最近一個月外出的理由？(可複選；18.題勾選(5)都沒有外出者免答)

- |   |                                 |                                 |                                 |                                 |                                      |
|---|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 工作   | <input type="checkbox"/> (2) 上學 | <input type="checkbox"/> (3) 就醫 | <input type="checkbox"/> (4) 訪友 | <input type="checkbox"/> (5) 購物 | <input type="checkbox"/> (6) 休閒、藝文活動 |
| <input type="checkbox"/> (7) 運動、健身活動 <input type="checkbox"/> (8) 社團、公益及宗教活動 <input type="checkbox"/> (9) 參加職業訓練、教育訓練、才藝班、社區學苑等課程 |                                 |                                 |                                 |                                 |                                      |
| <input type="checkbox"/> (10) 居家附近的日常生活活動，例如：復健運動、外食、倒垃圾、剪(洗)頭髮、接送小孩…等  |                                 |                                 |                                 |                                 |                                      |
| <input type="checkbox"/> (11) 其他_____ (請說明)   |                                 |                                 |                                 |                                 |                                      |

21. 請問您最近一個月外出時最常使用方式？(18.題勾選 (5) 都沒有外出者免答)

最主要\_\_\_\_\_；次要\_\_\_\_\_；再次要\_\_\_\_\_

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> (1) 自行駕駛汽車  | <input type="checkbox"/> (2) 自行騎乘機車 (含特製機車)   |
| <input type="checkbox"/> (3) 自行騎乘腳踏車 | <input type="checkbox"/> (4) 親友開車或騎車接送        |
| <input type="checkbox"/> (5) 坐計程車    | <input type="checkbox"/> (6) 搭乘長途客運           |
| <input type="checkbox"/> (7) 搭乘市區公車  | <input type="checkbox"/> (8) 搭乘火車             |
| <input type="checkbox"/> (9) 搭乘飛機    | <input type="checkbox"/> (10) 搭乘捷運            |
| <input type="checkbox"/> (11) 搭乘復康巴士 | <input type="checkbox"/> (12) 使用電動輪椅或代步車      |
| <input type="checkbox"/> (13) 使用一般輪椅 | <input type="checkbox"/> (14) 乘坐一般輪椅，但由他人協助推行 |
| <input type="checkbox"/> (15) 步行     | <input type="checkbox"/> (16) 其他_____ (請說明)   |

21a. 爲了您的外出，您本人及陪同您的人平均每月花在交通的費用約\_\_\_\_\_元

22. 身心障礙者在下列運輸工具(飛機/長途客運車/市區公車(含捷運)/火車)的使用需求狀況：

**22a. 飛機**

請問您最近一年有沒有搭過飛機？  (1) 有  (2) 沒有(跳答 22b.題)

	有無使用		左列設施是否符合您的需要			左列設施 不符合需要的原因 (請見代碼說明)
	有	無	不需要 使用	符合 需要	不符合 需要	
	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	

上下交通工具

- |                 |                          |                          |                          |                          |                          |       |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| (1) 聲音導引設施      | (不用詢問此項)                 |                          |                          |                          |                          |       |
| (2) 上下階梯        | <input type="checkbox"/> | _____ |
| (3) 升降設備或無障礙出入口 | <input type="checkbox"/> | _____ |

機內乘坐輔助

- |               |                          |                          |                          |                          |                          |       |
|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| (4) 站名播報或顯示設施 | <input type="checkbox"/> | _____ |
| (5) 輪椅停靠或固定設施 | <input type="checkbox"/> | _____ |
| (6) 博愛座       | (不用詢問此項)                 |                          |                          |                          |                          |       |
| (7) 服務鈴       | <input type="checkbox"/> | _____ |
| (8) 衛生設備      | <input type="checkbox"/> | _____ |
| (9) 扶手及防滑地板   | <input type="checkbox"/> | _____ |

**22b. 長途客運車(到其他縣市)**

請問您最近一個月有沒有搭過長途客運？  (1) 有  (2) 沒有(跳答 22c.題)

	有無使用		左列設施是否符合您的需要			左列設施 不符合需要的原因 (請見代碼說明)
	有	無	不需要 使用	符合 需要	不符合 需要	
	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	

上下交通工具

- |                 |                          |                          |                          |                          |                          |       |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| (1) 聲音導引設施      | (不用詢問此項)                 |                          |                          |                          |                          |       |
| (2) 上下階梯        | <input type="checkbox"/> | _____ |
| (3) 升降設備或無障礙出入口 | <input type="checkbox"/> | _____ |

機內乘坐輔助

- |               |                          |                          |                          |                          |                          |       |
|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| (4) 站名播報或顯示設施 | <input type="checkbox"/> | _____ |
| (5) 輪椅停靠或固定設施 | <input type="checkbox"/> | _____ |
| (6) 博愛座       | <input type="checkbox"/> | _____ |
| (7) 服務鈴       | <input type="checkbox"/> | _____ |
| (8) 衛生設備      | <input type="checkbox"/> | _____ |
| (9) 扶手及防滑地板   | <input type="checkbox"/> | _____ |

**22c.市區公車（含捷運）**

請問您最近一個月有沒有搭過市區公車（含捷運）？  (1)有  (2)沒有(跳答 22d.題)

	有無使用 左列設施		左列設施是否 符合您的需要			左列設施 不符合需要的原因  (請見代碼說明)
	有	無	不需要 使用	符合 需要	不符合 需要	
	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	
<u>上下交通工具</u>						
(1)聲音導引設施	<input type="checkbox"/>	_____				
(2)上下階梯	<input type="checkbox"/>	_____				
(3)升降設備或無障礙出入口	<input type="checkbox"/>	_____				
<u>機內乘坐輔助</u>						
(4)站名播報或顯示設施	<input type="checkbox"/>	_____				
(5)輪椅停靠或固定設施	<input type="checkbox"/>	_____				
(6)博愛座	<input type="checkbox"/>	_____				
(7)服務鈴	<input type="checkbox"/>	_____				
(8)衛生設備	(不用詢問此項)					_____
(9)扶手及防滑地板	<input type="checkbox"/>	_____				

**22d.火車**

請問您最近一個月有沒有搭過火車？  (1)有  (2)沒有(跳答 23.題)

	有無使用 左列設施		左列設施是否 符合您的需要			左列設施 不符合需要的原因  (請見代碼說明)
	有	無	不需要 使用	符合 需要	不符合 需要	
	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	
<u>上下交通工具</u>						
(1)聲音導引設施	<input type="checkbox"/>	_____				
(2)上下階梯	<input type="checkbox"/>	_____				
(3)升降設備或無障礙出入口	<input type="checkbox"/>	_____				
<u>機內乘坐輔助</u>						
(4)站名播報或顯示設施	<input type="checkbox"/>	_____				
(5)輪椅停靠或固定設施	<input type="checkbox"/>	_____				
(6)博愛座	<input type="checkbox"/>	_____				
(7)服務鈴	<input type="checkbox"/>	_____				
(8)衛生設備	<input type="checkbox"/>	_____				
(9)扶手及防滑地板	<input type="checkbox"/>	_____				

不符合需要的原因代碼：

設施	代碼與原因						
(1)聲音導引設施	(11)無法引導方向	(12)無法知道何時開關門				(18)未設置	(19)其他
(2)上下階梯	(21)階梯太高	(22)會絆倒	(23)階梯處太暗	(24)階梯太滑	(25)階梯處缺乏扶手	(28)未設置	(29)其他
(3)升降設備或出入口	(31)出入口太窄	(32)升降設備無法運作	(33)升降設備不安全			(38)未設置	(39)其他
(4)站名播報或顯示設施	(41)設施常常無法運作	(42)播報音量不當	(43)顯示亮度不當	(44)播報或顯示常有誤		(48)未設置	(49)其他
(5)輪椅停靠或固定設施	(51)停靠位置標示不明	(52)停靠位置不易上下	(53)缺乏合適扶手	(54)週邊空間太小	(55)設計不佳，無法或不易固定	(58)未設置	(59)其他
(6)博愛座	(61)出入口至設置處間地面不平坦	(62)標示不清楚	(63)位置數量太少	(64)位置常遭佔用		(68)未設置	(69)其他
(7)服務鈴/下車鈴	(71)設置的位置太高	(72)設置數量太少	(73)按下後不知是否有響			(78)未設置	(79)其他
(8)衛生設備	(81)位置缺乏明確指引	(82)門不容易打開	(83)空間太窄	(84)洗手台高度不適合	(85)無法使用，因缺乏無障礙設計	(88)未設置	(89)其他
(9)扶手及防滑地板	(91)扶手不容易握持	(92)扶手處太少	(93)防滑地板的效果不佳			(98)未設置	(99)其他

## 四、起居生活狀況

23. 下列活動您能否獨自行動沒有困難？（未滿 6 歲者免答，跳答 25.題）

（請逐項勾選）

活動項目	(1) 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) 完全需要他人處理 （即自己完全不能）
1. 進食				
2. 穿著				
3. 清洗個人				
4. 移位				
5. 如廁活動				
6. 上下樓梯				
7. 室內走動				
8. 室外走動				

24. 您獨自做下列活動有沒有困難？（未滿 6 歲者免答，跳答 25.題）【本項為單選】

活動項目	有沒有困難（請逐項填代號） 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. 上街買日用品	
5. 理財（算錢、找錢、付帳）	
6. 吃藥	
7. 撥打電話	
8. 搭乘交通工具	

25. 請問您目前的生活起居是否可以獨立自我照顧？

是，(1)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）（請跳答 26.題）

否

25a. 主要照顧者是誰？請填寫代號\_\_\_\_\_

性別： (1)男  (2)女

年齡： (1)未滿 55 歲  (2)55~64 歲  (3)65 歲以上

平均每日照顧所花時間：\_\_\_\_\_小時（請填至小數點一位）

25b.次要照顧者是誰？請填寫代號\_\_\_\_\_

性別： (1)男  (2)女

年齡： (1)未滿 55 歲  (2)55~64 歲  (3)65 歲以上

平均每日照顧所花時間：\_\_\_\_\_小時（請填至小數點一位）

照顧者代號：

- |            |                   |                    |
|------------|-------------------|--------------------|
| (1)配偶或同居人  | (2)兒子             | (3)女兒              |
| (4)媳婦      | (5)女婿             | (6)兄弟              |
| (7)姊妹      | (8)父親（含配偶或同居人之父親） | (9)母親（含配偶或同居人之母親）  |
| (10)孫子     | (11)孫女            | (12)其他親戚_____（請說明） |
| (13)鄰居     | (14)朋友            | (15)外籍看護工          |
| (16)本國看護   | (17)居家服務員(含志工)    | (18)機構服務員(含志工)     |
| (19)民間慈善團體 | (20)自己            | (21)其他_____（請說明）   |

**（非由外籍看護工、本國看護、居家服務員(含志工)或機構服務員(含志工)照顧者請跳答 25d.題）**

25c.生活起居由機構、居家照護或僱人（或外勞）照顧者，每月費用約\_\_\_\_\_元？

25d.您希望政府能提供照顧者支持、照顧者訓練等，包括哪些？**（可複選）**

- (1)照顧者心理支持與關懷團體  
 (2)照顧者溝通訓練團體  
 (3)照顧者照顧技巧訓練（含翻身拍背、特殊飲食照護…）  
 (4)其他\_\_\_\_\_（請說明）

26.請問您對於目前生活起居安排的滿意程度如何？

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

## 五、家庭經濟狀況

27.請問您（身心障礙者）家裡有多少人在工作？\_\_\_\_\_人

28.誰是家裡最主要的經濟收入者？最主要經濟收入者代號\_\_\_\_\_

性別： (1)男  (2)女

- |             |            |                       |
|-------------|------------|-----------------------|
| (1)本人       | (2)配偶或同居人  | (3)父或母親（含配偶或同居人之父或母親） |
| (4)兄弟或姊妹    | (5)兒子（含媳婦） | (6)女兒（含女婿）            |
| (7)祖父母或外祖父母 | (8)其他_____ | （請說明）                 |

29.您本人是否有下列收入來源：**（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（含媳婦）給予  |
| (7)女兒(含女婿)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)退休金（俸）    |
| (13)其他_____  | （請說明）          |               |

30.請問您家裡一個月的開支約：

- (1)19,999 元以下     (2)20,000-29,999 元     (3)30,000-39,999 元  
 (4)40,000-59,999 元     (5)60,000-79,999 元     (6)80,000 元以上

31.請問您家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)足夠且有餘（有儲蓄）  
 (3)不敷實際需要（不夠用）

## 六、醫療照顧及福利服務需求

32.您（身心障礙者）目前是否需要定期就醫？

- (1)需要        32a.請問您有無定期就醫？  
 (2)不需要     (1)有定期就醫  
 (3)拒答     (2)未定期就醫

33.您目前有參加哪些保險？（可複選）

- 社會保險  
 (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  
 商業保險  
 (7)住院醫療險  
 (8)防癌保險  
 (9)其他\_\_\_\_\_（請說明）  
 (10)全部都沒有參加

33a.您未參加全民健康保險的原因？（單選，限未勾選(1)全民健康保險填答）

- (1)繳不起保費     (2)起初未投保，故一直未納保  
 (3)不願意參加     (4)保費不合理  
 (5)已投保其他醫療保險     (6)其他\_\_\_\_\_（請說明）

33b.您未參加國民年金的原因？（單選，限未勾選(6)國民年金填答）

- (1)繳不起保費     (2)不願意參加  
 (3)保費不合理     (4)已投保公教保、勞保、農保、軍保  
 (5)資格不符(例如：年齡不符、已領津貼)     (6)其他\_\_\_\_\_（請說明）

34.如果您需要就醫，您是否能夠獨力至醫療院所就醫？

(1) 可以

無法獨力就醫，您在就醫上有何困擾？ **(可複選)**

(1) 交通問題難以解決

→ 34a. **【有交通問題者】** 何種交通問題？ **(可複選)**

(2) 無法獨力完成掛號就醫的程序

(1) 醫院太遠

(2) 交通費用太貴

(3) 其他 \_\_\_\_\_ (請說明)

(3) 通行環境的障礙

(4) 沒人可以接送

(5) 定向行動能力不夠

(6) 其他 \_\_\_\_\_ (請說明)

35.請問您目前是否需要接受復健治療？

需要；是哪一種復健治療 **(本項為複選，勾選後請續答 35a.題)**

(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)

35a. 是否定期治療：

(1) 是  (2) 否

(2) 不需要

36.您在生活中是否需要使用輔具？

(1) 是 **(請續答 36a.題)**

36a. 目前是否正使用輔具？

是；目前正使用哪些輔具？ \_\_\_\_\_ **(請按使用次數較多前三項填寫代號)**

(2) 否

36b. 目前是否尚缺少輔具？

是；目前尚缺少哪些輔具？ \_\_\_\_\_ **(請按迫切度較高前三項填寫代號)**

(2) 否

(2) 否

#### A. 個人醫療輔具代號

(1) 避免壓瘡坐墊、床墊或背墊

(2) 站立架或傾斜床

(3) 皮膚或循環醫療輔具

(4) 呼吸治療相關輔具

#### B. 矯具與義具代號

(5) 脊柱矯具

(6) 上肢矯具

(7) 下肢矯具或矯正鞋

(8) 上肢義肢

(9) 下肢義肢

(10) 非義肢之義具

(11) 顏面矯具

#### C. 個人照顧保護輔具代號

(12) 頭護具

(13) 穿著活動相關輔具

(14) 如廁活動相關輔具

(15) 清洗個人或照護身體部位活動相關輔具

(16) 步行活動相關輔具

#### D. 個人行動輔具代號

(16) 車輛改裝

(18) 輪椅類、推車或四處移動相關輔具

(19) 移轉位活動相關輔具

(20) 白手杖

#### E. 居家生活輔具代號

(21) 飲食活動相關輔具

#### F.住家家具與改裝組件代號

- (22)特製餵食椅或桌椅 (23)電動床或手動床 (24)住家無障礙物理環境改善  
(25)增強垂直可進性用輔具

#### G.溝通與資訊輔具代號

- (26)視覺輔具 (27)聽覺功能相關輔具 (28)發聲輔具  
(29)繪圖與書寫輔具 (30)處理聽覺、視覺與錄影資訊之輔具  
(31)面對面溝通輔具 (32)電話使用輔具 (33)警示、指示與信號輔具  
(34)電腦輔具

#### H.物品與裝置處理輔具代號

- (35)物品與裝置處理輔具

37.請問您是否向政府申請過輔具補助？

- (1)是，共\_\_\_\_\_項  (2)否  (3)不記得或拒答

38.使用過的輔具經過回收整理，您願不願意使用？

- (1)願意  (2)不願意  (3)沒意見或拒答

39.您認為政府對身心障礙者的醫療照護，您最需要的項目是什麼？（按優先順序選三項，請填代號）

優先順序為：第一\_\_\_\_\_，第二\_\_\_\_\_，第三\_\_\_\_\_

- |                  |                |
|------------------|----------------|
| (1)提供就醫交通協助      | (2)提供醫療資源的資訊   |
| (3)提供陪同就醫服務      | (4)提供社區就近醫療服務  |
| (5)提供居家照護服務      | (6)提供醫療補助措施    |
| (7)提供食品營養藥物的諮詢服務 | (8)提供輔具的諮詢服務   |
| (9)提供醫護人員定期訪視    | (10)提供牙醫特別門診   |
| (11)提供出院準備服務     | (12)縮短身心障礙鑑定流程 |
| (13)其他_____（請說明） | (14)不需要或拒答     |

40.您在兒童時期（未滿六歲）是否有發展比較慢的情形(發展遲緩)？

- |   |     |  |
|---|-----|--|
| <input type="checkbox"/> (1)曾被診斷是       | } → | 40a.當時是否接受治療(早期療育)？  |
| <input type="checkbox"/> (2)自認是，但未經診斷確認 |     | <input type="checkbox"/> (1)有 <input type="checkbox"/> (2)無(跳答 41.題) |
| <input type="checkbox"/> (3)曾經疑似        |     | 40b.治療當時有無健保身份？  |
| <input type="checkbox"/> (4)沒有          |     | <input type="checkbox"/> (1)有 <input type="checkbox"/> (2)無          |
| <input type="checkbox"/> (5)不知道         |     | 40c.治療當時有無接受政府補助？  |
|   |     | <input type="checkbox"/> (1)有 <input type="checkbox"/> (2)無          |

41.您知道政府對身心障礙者有提供什麼樣的福利服務措施？**(請逐項勾選)**

**41-1 個人照顧服務**

	不知道		知道並已利用			知道但未利用			
	滿意	尚可	不滿意	不需要	申請 麻煩	申請 不通過	其他		
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	
(1)居家照顧-----	<input type="checkbox"/>								
(2)生活重建-----	<input type="checkbox"/>								
(3)心理重建-----	<input type="checkbox"/>								
(4)社區居住-----	<input type="checkbox"/>								
(5)婚姻及生育輔導-----	<input type="checkbox"/>								
(6)日間及住宿式照顧-----	<input type="checkbox"/>								

**41-1 個人照顧服務**

	不知道		知道並已利用			知道但未利用			
	滿意	尚可	不滿意	不需要	申請 麻煩	申請 不通過	其他		
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	
(7)課後照顧-----	<input type="checkbox"/>								
(8)自立生活支持服務-----	<input type="checkbox"/>								
(9)日間社區作業活動、樂活站-----	<input type="checkbox"/>								

41a.呈上題，請問您有無需要政府或民間團體提供下列居家照顧服務？

**(限目前住家宅者填答，目前未住家宅者，請跳答 41-2.題)**

需要**(複選題，勾選後續答 41b.題)**

(1)居家護理

(2)家事服務

(3)身體照顧

(4)友善服務

(5)送餐到家

(6)到宅評估居家無障礙環境及其改善服務

(7)居家復健

(8)其他\_\_\_\_\_(請說明)

(2)不需要**(跳答 41c.題)**

41b.上述列舉的居家照顧服務，您是否願意負擔部分費用？

**(限目前住家宅者填答)**

(1)不願意

願意，約  (1)3,000 元以下

(2)3,001-6,000 元

(3)6,001-9,000 元

(4)9,001-12,000 元

(5)12,001-15,000 元

(6)15,001 元以上

41c.除了住在家裡之外，請問您是否考慮使用下列身心障礙者照護方式？**(單選)**

**(限目前住家宅者填答)**

(1)至安養或照護機構接受全日型照顧

(2)至日間照顧機構接受日間照顧服務

(3)至夜間住宿機構接受夜間照顧服務

(4)使用『家庭托顧』服務(限日間)

(5)自立生活支持服務

(6)日間社區作業活動(技藝陶冶作業活動)

(7)請看護來家裡照顧

(8)其他\_\_\_\_\_(請說明)

(9)完全不考慮

#### 41-2 家庭支持服務

	不知道			知道並已利用			知道但未利用			
				滿意	尚可	不滿意	不需要	申請 麻煩	申請 不通過	其他
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)		
(10)臨時及短期照顧-----	<input type="checkbox"/>									
(11)照顧者支持、訓練及研習-----	<input type="checkbox"/>									
(12)家庭托顧-----	<input type="checkbox"/>									
(13)家庭關懷訪視及服務-----	<input type="checkbox"/>									

#### 41-3 各項經濟補助及減免

	不知道			知道並已利用			知道但未利用			
				滿意	尚可	不滿意	不需要	申請 麻煩	申請 不通過	其他
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)		
(14)身心障礙者生活補助費-----	<input type="checkbox"/>									
(15)日間照顧及住宿式照顧費用補助--	<input type="checkbox"/>									
(16)居家照顧費用補助-----	<input type="checkbox"/>									
(17)發展遲緩兒童早期療育費用補助--	<input type="checkbox"/>									
(18)醫療費用補助-----	<input type="checkbox"/>									
(19)輔具費用補助-----	<input type="checkbox"/>									
(20)房屋租金及購屋貸款利息補貼-----	<input type="checkbox"/>									
(21)中低收入戶身心障礙者傷病-----	<input type="checkbox"/>									
住院看護費用補助										
(22)購買停車位貸款利息補貼或承-----	<input type="checkbox"/>									
租停車位補助										
(23)社會保險費補助-----	<input type="checkbox"/>									
(24)身障者或子女就學費用補助-----	<input type="checkbox"/>									
(25)公私立幼稚園學雜費補助-----	<input type="checkbox"/>									
(26)創業貸款補助-----	<input type="checkbox"/>									
(27)所得稅身心障礙特別扣除額-----	<input type="checkbox"/>									
(28)國民年金身心障礙基本保證年金--	<input type="checkbox"/>									

41-4 其他各項福利服務

	不知道			知道並已利用			知道但未利用			
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)		
(29)定向行動訓練服務-----	<input type="checkbox"/>									
(30)手語翻譯服務-----	<input type="checkbox"/>									
(31)人身安全保護-----	<input type="checkbox"/>									
(32)搭乘公民營公共交通工具----- 或進入收費之風景區、康 樂場所或文教設施優待	<input type="checkbox"/>									
(33)核發身心障礙者專用停----- 車位識別證或專用車牌	<input type="checkbox"/>									
(34)復康巴士-----	<input type="checkbox"/>									
(35)無障礙生活環境設施及設備-----	<input type="checkbox"/>									
(36)公益彩券經銷商之申請-----	<input type="checkbox"/>									
(37)承租商店攤位登記經營-----	<input type="checkbox"/>									
(38)保障身心障礙就業及合理薪資-----	<input type="checkbox"/>									

42.41 題所列各項福利服務措施，您認為最需要者為何？（請依最需要、次要、再次要填列代號）

最需要\_\_\_\_\_；次要\_\_\_\_\_；再次要\_\_\_\_\_

43.41 題所列各項福利服務措施，您認為政府應優先辦理哪些生活福利措施？（按優先順序選三項，請填代號）

優先順序為：第一\_\_\_\_\_，第二\_\_\_\_\_，第三\_\_\_\_\_

44.除 41-3 題所列各項經濟補助及減免外，請問您今年是否領取下列哪些補助？（可複選，請就目前有領取者均予勾選）

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1)低收入戶家庭生活補助   | <input type="checkbox"/> (2)中低收入老人生活津貼   |
| <input type="checkbox"/> (3)特殊境遇家庭緊急生活扶助 | <input type="checkbox"/> (4)國民年金老年基本保證年金 |
| <input type="checkbox"/> (5)榮民院外就養金      | <input type="checkbox"/> (6)老年農民福利津貼     |
| <input type="checkbox"/> (7)中低兒少生活補助     | <input type="checkbox"/> (8)其他_____（請說明） |
| <input type="checkbox"/> (9)以上均無         |  |

**【未滿 3 歲兒童結束訪查】**

## 七、教育服務需求

**障礙類別為失智症、植物人者，請直接跳答 48.題**

45.請問您目前是否在學中？(含學前教育、成人教育、補習教育)

(1)是(請跳答 46 題)

(2)否(續答 45a.題)

45a.您(未在學身心障礙者)目前是否有受教育之需求？

(1)需要

45b.請問您需要再接受哪一階段之教育？

(2)不需要(請跳答 47 題)

**(填答後，請跳答 47.題)**

(1)學前教育(幼稚園、托兒所)

(2)國小

(3)國(初)中

(4)高中、高職

(5)大專院校

(6)研究所以上

(7)成人教育(如：終身學習課程、社區學苑)

(8)補習教育(指補習進修學校相關正規課程)

46.請問您是否知道目前特殊教育可提供的服務有哪些？(請逐項勾選)

**(本題為在學者填答)**

	不知道			知道並已利用			知道但未利用			
	滿意	尚可	不滿意	不需要	申請 麻煩	申請 不通過	其他			
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)		
(1)家庭支援服務(例如提供社會福利消息)---	<input type="checkbox"/>									
(2)上下學的接送服務或交通補助-----	<input type="checkbox"/>									
(3)獎助學金或就學費用減免-----	<input type="checkbox"/>									
(4)學習輔具(例如盲用電腦、助聽器)-----	<input type="checkbox"/>									
(5)提供大字課本、點字書或有聲書-----	<input type="checkbox"/>									
(6)適當的考試服務措施-----	<input type="checkbox"/>									
(7)無障礙環境-----	<input type="checkbox"/>									
(8)特教(輔導)老師之協助-----	<input type="checkbox"/>									

47.您認為政府對身心障礙者的教育，應該優先辦理的項目是什麼？(按優先順序選三項，請填代號)

優先順序為：第一\_\_\_\_\_，第二\_\_\_\_\_，第三\_\_\_\_\_

(1)12 年國民義務教育

(2)提供學習輔具

(3)依需求提供學雜費補助

(4)依需求提供接送上下學

(5)提供獎助學金

(6)成人教育

(7)補習教育

(8)升學考試或國家考試的計分優待

(9)其他\_\_\_\_\_ (請說明)

## 八、身心障礙者工作現況

(15歲以下即85年8月15日後出生者免填答，並結束訪查)

(訪查結束後，調查員請填寫32頁之意見欄)

48.您在100年8月15日哪一週是否有在工作？

- 有在做工作
- (1) 從事某種工作(包括在庇護工場工作、每週無酬幫家屬工作15小時以上)
  - (2) 有工作而未做，但領有報酬
  - (3) 利用課餘或假期工作
  - (4) 家事餘暇從事工作
- 沒有在做工作
- (5) 在找尋工作或等待恢復工作而無報酬
  - (6) 想工作但未去找工作且隨時可以開始工作
  - (7) 料理家務 (兼有工作者請勾選(4))
  - (8) 在學或準備升學 (兼有工作者請勾選(3))
  - (9) 因身心障礙疾病，無法工作
  - (10) 因傷病(非身心障礙疾病)，無法工作，沒有領薪水
  - (11) 已退休
  - (12) 其他(請說明) \_\_\_\_\_
  - (13) 現役軍人、監管人口、失蹤人口 (訪查結束)
- (請續答附表一)
- (請續答 49.題)
- (請續答附表三)

49.如果現在有工作機會，您能不能立刻開始工作？

- (1) 能 (請續答附表二)
- (2) 不能，其原因是：
  - ① 料理家務
  - ② 在學或準備升學
  - ③ 身心重度障礙，無法工作
  - ④ 已退休
  - ⑤ 其他(請說明) \_\_\_\_\_ (請續答附表三)

## 【附表一】：就業者填答部分

50.您在目前的工作場所工作\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月；自開始工作以來，總工作年資\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月。(均填整數)

51.請問發生身心障礙以來您做過\_\_\_\_\_個工作(包括目前的工作)？其中，工作最久的時間是\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月。(均填整數。填答1個工作者，請跳答53.題)

52.您離開上一個工作的原因為何？(可複選，最多複選3項)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1)交通困難                               | <input type="checkbox"/> (2)工作場所欠缺無障礙設施        |
| <input type="checkbox"/> (3)待遇太低                               | <input type="checkbox"/> (4)工作受到差別待遇           |
| <input type="checkbox"/> (5)被無故減薪                              | <input type="checkbox"/> (6)工作場所停業或業務緊縮        |
| <input type="checkbox"/> (7)季節性或臨時性工作結束                        | <input type="checkbox"/> (8)被解僱(非因工作場所停業或業務緊縮) |
| <input type="checkbox"/> (9)結束參加政府臨時性就業服務方案(例如公共服務、多元案、臨時工作津貼) |  |
| <input type="checkbox"/> (10)工作負荷重                             | <input type="checkbox"/> (11)體力無法勝任            |
| <input type="checkbox"/> (12)工作技能無法勝任                          | <input type="checkbox"/> (13)與主管或同事人際關係問題      |
| <input type="checkbox"/> (14)個人技能無法有效發揮                        | <input type="checkbox"/> (15)工作性質與興趣不合         |
| <input type="checkbox"/> (16)結婚或生育                             | <input type="checkbox"/> (17)想自行創業             |
| <input type="checkbox"/> (18)其他(請說明)_____                      |  |

53.您是如何找到目前的工作？

- |                                      |   |  |
|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1)親朋介紹     | <input type="checkbox"/> (2)師長介紹          | <input type="checkbox"/> (3)民意代表介紹           |
| <input type="checkbox"/> (4)參加政府考試分發 | <input type="checkbox"/> (5)公立就業服務機構轉介    | <input type="checkbox"/> (6)民間社會福利機構就業服務方案轉介 |
| <input type="checkbox"/> (7)職業訓練機構轉介 | <input type="checkbox"/> (8)學校就業輔導單位      | <input type="checkbox"/> (9)醫療機構轉介           |
| <input type="checkbox"/> (10)透過人力銀行  | <input type="checkbox"/> (11)應徵報紙或各類廣告    | <input type="checkbox"/> (12)自我推薦            |
| <input type="checkbox"/> (13)自家經營    | <input type="checkbox"/> (14)其他(請說明)_____ |  |

54.您目前從事何種行業？

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1)農、林、漁、牧業          | <input type="checkbox"/> (2)礦業及土石採取業      | <input type="checkbox"/> (3)製造業              |
| <input type="checkbox"/> (4)電力及燃氣供應業          | <input type="checkbox"/> (5)用水供應及污染整治業    | <input type="checkbox"/> (6)營造業              |
| <input type="checkbox"/> (7)批發及零售業            | <input type="checkbox"/> (8)運輸及倉儲業        | <input type="checkbox"/> (9)住宿及餐飲業           |
| <input type="checkbox"/> (10)資訊及通訊傳播業         | <input type="checkbox"/> (11)金融及保險業       | <input type="checkbox"/> (12)不動產業            |
| <input type="checkbox"/> (13)專業、科學及技術服務業      | <input type="checkbox"/> (14)支援服務業        | <input type="checkbox"/> (15)公共行政及國防；強制性社會安全 |
| <input type="checkbox"/> (16)教育服務業            | <input type="checkbox"/> (17)醫療保健及社會工作服務業 | <input type="checkbox"/> (18)藝術、娛樂及休閒服務業     |
| <input type="checkbox"/> (19)其他服務業_____ (請說明) |   |  |

55.您目前擔任的職業是什麼？

- (1)民意代表、主管及經理人員
- (2)專業人員
- (3)技術員及助理專業人員
- (4)事務支援人員
- (5)服務及銷售工作人員
- (6)農林漁牧業生產人員
- (7)技藝有關工作人員
- (8)機械設備操作及組裝人員
- (9)基層技術工及勞力工

56.請問您在 100 年 8 月 15 日這週，於工作場所內工作天數為\_\_\_\_\_天，正常工作時間\_\_\_\_\_小時，加班工時\_\_\_\_\_小時。

**(請填至小數 1 位)**

57.您在工作場所內身分是什麼？

- (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                       (6) 有酬家屬工作者

**(勾選 (1)、(2) 者，請跳答 60.題；勾選 (3)、(4)、(6) 者，請續答 58.題；勾選 (5) 者，請跳答 61.題)**

58.您目前是否從事部分工時、定期契約或勞動派遣等非典型勞動的工作？

- (1) 不是 **(請跳答 60.題)**  
 (2) 是。請問您從事的是哪一類非典型勞動的工作？ **(可複選)**  
 ① 部分工時                       ② 定期契約                       ③ 勞動派遣

59.您從事非典型勞動工作的原因是甚麼？ **(可複選)**

- (1) 找不到合適的全時正職工作  
 (2) 體能限制，只能從事部分工時工作  
 (3) 時間限制，只能從事部分工時工作  
 (4) 未來另有規劃，所以只想找個臨時工作  
 (5) 因為目前的工作是親友或師長介紹，不好意思拒絕  
 (6) 因為未來可以在原企業轉換為全時正職員工  
 (7) 累積工作經歷，對自己未來職涯發展有幫助  
 (8) 其他(請說明)\_\_\_\_\_

60.您在工作場所內之經常性薪資或收入為何？ **(均填整數) (從業身分為就業者，請填答(1)；雇主、自營作業者，請填答(2))**

(1) 就業者：

- 月薪制：平均每月薪資\_\_\_\_\_元，加班費\_\_\_\_\_元。  
 日薪制：平均每日薪資\_\_\_\_\_元；平均每月薪資\_\_\_\_\_元，平均每月加班費\_\_\_\_\_元。  
 時薪制：平均每小時薪資\_\_\_\_\_元；平均每月薪資\_\_\_\_\_元，平均每月加班費\_\_\_\_\_元。  
 按件計酬：平均每月收入\_\_\_\_\_元。

(2) 雇主、自營作業者平均每月淨收入\_\_\_\_\_元。 **(請跳答 62.題)**

61.請問您在工作場所中，有沒有因身心障礙的身分而受到不公平待遇的經驗？

- (1) 沒有  
 (2) 有，其不公平措施為：**(可複選)**  
 ① 工作配置                       ② 薪資                       ③ 考績  
 ④ 陞遷                       ⑤ 訓練、進修                       ⑥ 其他(請說明)\_\_\_\_\_

62.請問您滿不滿意目前的工作？

- (1) 非常滿意                       (2) 還算滿意                       (3) 普通  
 (4) 不太滿意                       (5) 非常不滿意

**(勾選(4)、(5)者，請續答 62a.題；其餘請跳答 63.題)**

62a.您不滿意目前工作的主要原因？

- (1) 交通困難                       (2) 工作場所欠缺無障礙設施  
 (3) 待遇太低                       (4) 工作受到差別待遇

- (5) 被無故減薪  
 (6) 工作負荷重  
 (7) 體力無法勝任  
 (8) 工作技能無法勝任  
 (9) 與主管或同事人際關係問題  
 (10) 個人技能無法有效發揮  
 (11) 工作性質與興趣不合  
 (12) 其他(請說明) \_\_\_\_\_

63. 請問您在工作場所上希望獲得什麼協助？

(1) 需要協助 (可複選, 最多複選 3 項)

① 提供在職訓練 → 63a. 您希望參加的在職訓練是：\_\_\_\_，其次是：\_\_\_\_ (請填答下表職業訓練類別之序號)

② 提供第二專長訓練 → 63b. 您希望參加的第二專長訓練是：\_\_\_\_，其次是：\_\_\_\_ (請填答下表職業訓練類別之序號)

- ③ 提供與同事相處的方法  
 ④ 轉業諮詢  
 ⑤ 無障礙環境的改善  
 ⑥ 其他(請說明) \_\_\_\_\_

(2) 不需要協助

序號	職業訓練類別	序號	職業訓練類別
電腦資訊類		27	手工藝品製作
01	電腦程式設計	28	陶藝
02	電腦軟體應用	紡織服飾類	
03	電腦硬體裝修	29	電腦服裝設計
04	網頁設計	30	縫紉
05	電腦網路工程	31	電繡
06	盲用電腦	32	珠寶設計與製作
餐飲廚藝類		美容美髮類	
07	餐飲服務	33	美髮
08	中餐烹飪	34	美容
09	西式餐點	機械電機類	
烘焙類		35	電腦輔助機械設計
10	食品烘培	36	汽車板金及塗裝
按摩類		37	汽車修護
11	視障按摩	38	印刷
清潔維護類		39	冷凍空調修護
12	清潔服務	40	電機修護
13	汽車清潔維護	41	自動控制
14	洗衣	42	水電技術
15	資源回收處理	電子類	
服務類		43	工業電子
16	超商服務	44	通訊電子
17	吧台服務	營建土木類	
18	鋼琴調音	45	木工
19	電話行銷	46	裝璜
20	廣播	47	建築製圖
21	生命/殯葬禮儀/誦經	48	測量
農藝類		49	泥水
22	農藝	其他	
23	園藝	50	其他職類(請說明)
24	作物栽培		
物品加工類			
25	包裝加工		
26	電子零件製作		

64.請問您有沒有轉業計畫？

(1)有，原因為：(可複選)

①希望轉調至較能發揮潛能之部門

③希望轉聘至其他同業公司上班

⑤希望找到正式的工作

⑦希望找到交通便利的工作

⑨希望調整至較輕鬆之部門

②希望能在各部門輪調歷練

④希望轉至不同行業工作

⑥希望找到待遇較高的工作

⑧希望找到工作環境較佳的工作

⑩其他\_\_\_\_\_ (請說明)

(2)沒有

**【結束訪查】**

## 【附表二】：失業者填答部分

65. 您過去有過工作嗎？

(1) 從來沒有工作，主要原因？

① 剛畢業（指畢業 1 年內）

③ 家庭因素無法外出工作(料理家務)

⑤ 找不到合意的工作

⑦ 體力無法勝任

⑨ 準備考試或升學

② 自己不想工作

④ 家庭經濟許可，不必工作

⑥ 未被錄用

⑧ 交通困難

⑩ 其他(請說明)\_\_\_\_\_

(2) 有過工作，離開上次工作的主要原因？

① 交通困難

③ 待遇太低

⑤ 被無故減薪

⑦ 季節性或臨時性工作結束

⑨ 結束參加政府臨時性就業服務方案(例如公共服務、多元案、短期僱用)

⑩ 工作負荷重

⑫ 工作技能無法勝任

⑭ 個人技能無法有效發揮

⑯ 結婚或生育

⑰ 準備考試或升學

② 工作場所欠缺無障礙設施

④ 工作受到差別待遇

⑥ 工作場所停業或業務緊縮

⑧ 被解僱(非因工作場所停業或業務緊縮)

⑪ 體力無法勝任

⑬ 與主管或同事人際關係問題

⑮ 工作性質與興趣不合

⑰ 想自行創業

⑱ 其他(請說明)\_\_\_\_\_

66. 您找工作的時間已經有\_\_\_\_\_週。(請填整數)

67. 您現在最希望接受僱用或自行創業？

(1) 接受僱用，您無法找到工作之主要原因？

① 年齡限制

③ 性別限制

⑤ 工作技能不足

⑦ 薪資不滿意

⑨ 體力無法勝任

⑩ 一般人對身心障礙者之刻板印象（例如：歧視…等）

⑪ 其他(請說明)\_\_\_\_\_

② 教育程度限制

④ 工作內容不合適

⑥ 交通困難

⑧ 工作場所欠缺無障礙設施

(2) 想自行創業，請問您希望政府提供何種創業的協助？

① 提供創業補助

② 提供適合身心障礙者創業資訊

③ 提供創業諮詢與輔導

④ 其他(請說明)\_\_\_\_\_

68.您用什麼方法找尋工作？(可複選)

- |                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1)親友介紹     | <input type="checkbox"/> (2)師長介紹       | <input type="checkbox"/> (3)民意代表介紹           |
| <input type="checkbox"/> (4)參加政府考試分發 | <input type="checkbox"/> (5)公立就業服務機構轉介 | <input type="checkbox"/> (6)民間社會福利機構就業服務方案轉介 |
| <input type="checkbox"/> (7)職業訓練機構轉介 | <input type="checkbox"/> (8)學校就業輔導單位   | <input type="checkbox"/> (9)醫療機構轉介           |
| <input type="checkbox"/> (10)人力銀行    | <input type="checkbox"/> (11)報紙或各類廣告   | <input type="checkbox"/> (12)自我推薦            |
| <input type="checkbox"/> (13)自家經營    | <input type="checkbox"/> (14)其他(請說明)   |  |

69.您最希望從事的職業為何？

- (1)民意代表、主管及經理人員
- (2)專業人員
- (3)技術員及助理專業人員
- (4)事務支援人員
- (5)服務及銷售工作人員
- (6)農林漁牧業生產人員
- (7)技藝有關工作人員
- (8)機械設備操作及組裝人員
- (9)基層技術工及勞力工

70.您期待每月的收入為新臺幣多少？

- (1)9,999 元以下
- (2)10,000-17,880 元
- (3)17,881-20,000 元
- (4)20,001-30,000 元
- (5)30,001-40,000 元
- (6)40,001-50,000 元
- (7)50,001 元以上

71.您目前最希望找到的工作型態是：

- (1)全時正職工作
- (2)臨時性工作
- (3)部分工時工作
- (4)派遣工作
- (5)其他(請說明)\_\_\_\_\_

(勾選(1)者，請續答 72.題；其餘請答 73.題)

72.如果現在有臨時性工作、部分工時工作或派遣工作的機會，請問您願不願意接受？

- |                | <u>願意</u>                | <u>不願意</u>               |
|----------------|--------------------------|--------------------------|
| (1)臨時性工作.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2)部分工時工作..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3)派遣工作.....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(有任一選項勾選不願意者，請跳答 74.題；其餘請答 73.題)

73.您較願意接受臨時性工作、部分工時工作、派遣工作或其他工作機會的理由為：**(可複選)**

- (1)自認找不到合適的全時正職工作
- (2)體能限制，只能從事部分工時工作
- (3)時間限制，只能從事部分工時工作
- (4)未來另有規劃，所以只想找個臨時工作
- (5)先累積工作經歷，希望對自己未來職涯發展有幫助
- (6)其他(請說明)\_\_\_\_\_

**(請跳答 75.題)**

74.您不願意接受臨時性工作、部份工時工作或派遣工作機會的理由是：**(可複選)**

	<u>臨時性工作</u>	<u>部分工時工作</u>	<u>派遣工作</u>
(1)未來工作沒有保障.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)工作收入不穩定.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)薪水太低.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)沒有進修或在職訓練的機會.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)家人或朋友無法接受.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)其他(請說明)_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

75.您知不知道勞委會職訓局的就業服務中心(站)有提供就業媒合服務(職業介紹)？

- (1)知道，有沒有利用這項管道尋職？  ①有  ②沒有
- (2)不知道

76.您知不知道勞委會職訓局的全國就業 e 網可登錄求職？

- (1)知道，有沒有利用這項管道尋職？  ①有  ②沒有
- (2)不知道

77.您知不知道各直轄市、縣(市)政府有提供職業重建服務(包括職業輔導評量、職務再設計、支持性就業服務等)？

- (1)知道，有沒有使用過這項服務？  ①有  ②沒有
- (2)不知道

78.您是否需要政府提供的就業服務措施？

- (1)不需要
- (2)需要，提供之服務措施為：**(可複選，最多複選 3 項)**
  - ①提供職業訓練
  - ②提供就業資訊
  - ③提供就業媒合(包括網路)
  - ④提供支持性就業服務員的協助
  - ⑤提供職務再設計
  - ⑥獎勵或補助雇主僱用身心障礙者
  - ⑦提供庇護性就業
  - ⑧通勤協助
  - ⑨其他(請說明)\_\_\_\_\_

79.您希望參加的職業訓練是：\_\_\_\_\_，其次是：\_\_\_\_\_（請填答下表職業訓練類別之序號）

大類	(序號) 職業訓練類別	
電腦資訊類	(01) 電腦程式設計	(02) 電腦軟體應用
	(03) 電腦硬體裝修	(04) 網頁設計
	(05) 電腦網路工程	(06) 盲用電腦
餐飲廚藝類	(07) 餐飲服務	(08) 中餐烹飪
	(09) 西式餐點	
烘焙類	(10) 食品烘培	
按摩類	(11) 視障按摩	
清潔維護類	(12) 清潔服務	(13) 汽車清潔維護
	(14) 洗衣	(15) 資源回收處理
服務類	(16) 超商服務	(17) 吧台服務
	(18) 鋼琴調音	(19) 電話行銷
	(20) 廣播	(21) 生命/殯葬禮儀/誦經
農藝類	(22) 農藝	(23) 園藝
	(24) 作物栽培	
物品加工類	(25) 包裝加工	(26) 電子零件製作
	(27) 手工藝品製作	(28) 陶藝
紡織服飾類	(29) 電腦服裝設計	(30) 縫紉
	(31) 電繡	(32) 珠寶設計與製作
美容美髮類	(33) 美髮	(34) 美容
機械電機類	(35) 電腦輔助機械設計	(36) 汽車板金及塗裝
	(37) 汽車修護	(38) 印刷
	(39) 冷凍空調修護	(40) 電機修護
	(41) 自動控制	(42) 水電技術
電子類	(43) 工業電子	(44) 通訊電子
營建土木類	(45) 木工	(46) 裝璜
	(47) 建築製圖	(48) 測量
	(49) 泥水	
其他	(50) 其他職類(請說明)	
	(51) 不想參加職業訓練	

**【結束訪查】**

### 【附表三】：非勞動力填答部分

80.您目前是否有能力工作？

- (1)有能力 (請續答 81.題)
- (2)沒有能力 (訪查結束)

81.您目前是否有意願工作？  (1)有意願 (請續答 82.題)  (2)沒有意願 (訪查結束)

82.您有意願從事的職業為何？

- (1)民意代表、主管及經理人員
- (2)專業人員
- (3)技術員及助理專業人員
- (4)事務支援人員
- (5)服務及銷售工作人員
- (6)農林漁牧業生產人員
- (7)技藝有關工作人員
- (8)機械設備操作及組裝人員
- (9)基層技術工及勞力工

83.請問您期待每月的收入為多少？

- (1)9,999 元以下
- (2)10,000-17,880 元
- (3)17,881-20,000 元
- (4)20,001-30,000 元
- (5)30,001-40,000 元
- (6)40,001-50,000 元
- (7)50,001 元以上

84.您未去找工作的主要原因？

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1)在學或準備升學          | <input type="checkbox"/> (2)剛畢業 (指畢業 1 年內) |
| <input type="checkbox"/> (3)家庭因素無法外出工作(料理家務) | <input type="checkbox"/> (4)家庭經濟許可，不必工作    |
| <input type="checkbox"/> (5)找不到合意的工作         | <input type="checkbox"/> (6)未被錄用           |
| <input type="checkbox"/> (7)體力無法勝任           | <input type="checkbox"/> (8)其他(請說明)_____   |

85.您目前最希望找到的工作型態是：

- (1)全時正職工作
  - (2)臨時性工作
  - (3)部分工時工作
  - (4)派遣工作
  - (5)其他(請說明)\_\_\_\_\_
- (勾選(1)者，請續答 86.題；其餘請答 87.題)

86.如果現在有臨時性工作、部分工時工作或派遣工作的機會，請問您願不願意接受？

	<u>願意</u>	<u>不願意</u>
(1)臨時性工作.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)部分工時工作.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)派遣工作.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**(有任一選項勾選不願意者，請跳答 88.題；其餘請答 87.題)**

87.您較願意接收臨時性工作、部份工時工作、派遣工作或其他工作機會的理由為：**(可複選)**

- (1)自認找不到合適的全時正職工作
- (2)體能限制，只能從事部分工時工作
- (3)時間限制，只能從事部分工時工作
- (4)未來另有規劃，所以只想找個臨時工作
- (5)先累積工作經歷，希望對自己未來職涯發展有幫助
- (6)其他(請說明)\_\_\_\_\_

**(請跳答 89.題)**

88.您不願意接受臨時性工作、部分工時工作或派遣工作機會的理由是：**(可複選)**

	<u>臨時性工作</u>	<u>部分工時工作</u>	<u>派遣工作</u>
(1)未來工作沒有保障.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)工作收入不穩定.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)薪水太低.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)沒有進修或在職訓練的機會.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)家人或朋友無法接受.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)其他(請說明)_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

89.您是否需要政府提供的就業服務措施？

(1)不需要

(2)需要，提供服務措施為：**(可複選，最多複選 3 項)**

- ①提供職業訓練
- ②提供就業資訊
- ③提供就業媒合(包括網路)
- ④提供支持性就業服務員的協助
- ⑤提供職務再設計
- ⑥獎勵或補助雇主僱用身心障礙者
- ⑦提供庇護性就業
- ⑧通勤協助
- ⑨其他(請說明)\_\_\_\_\_

90.您希望參加的職業訓練是：\_\_\_\_\_，其次是：\_\_\_\_\_（請填答下表職業訓練類別之序號）

大類	(序號) 職業訓練類別	
電腦資訊類	(01) 電腦程式設計 (03) 電腦硬體裝修 (05) 電腦網路工程	(02) 電腦軟體應用 (04) 網頁設計 (06) 盲用電腦
餐飲廚藝類	(07) 餐飲服務 (09) 西式餐點	(08) 中餐烹飪
烘焙類	(10) 食品烘焙	
按摩類	(11) 視障按摩	
清潔維護類	(12) 清潔服務 (14) 洗衣	(13) 汽車清潔維護 (15) 資源回收處理
服務類	(16) 超商服務 (18) 鋼琴調音 (20) 廣播	(17) 吧台服務 (19) 電話行銷 (21) 生命/殯葬禮儀/誦經
農藝類	(22) 農藝 (24) 作物栽培	(23) 園藝
物品加工類	(25) 包裝加工 (27) 手工藝品製作	(26) 電子零件製作 (28) 陶藝
紡織服飾類	(29) 電腦服裝設計 (31) 電繡	(30) 縫紉 (32) 珠寶設計與製作
美容美髮類	(33) 美髮 (34) 美容	
機械電機類	(35) 電腦輔助機械設計 (37) 汽車修護 (39) 冷凍空調修護 (41) 自動控制	(36) 汽車板金及塗裝 (38) 印刷 (40) 電機修護 (42) 水電技術
電子類	(43) 工業電子 (44) 通訊電子	
營建土木類	(45) 木工 (47) 建築製圖 (49) 泥水	(46) 裝璜 (48) 測量
其他	(50) 其他職類(請說明)	
	(51) 不想參加職業訓練	

意見欄

督導員  
(簽名或蓋章)

審核員  
(簽名或蓋章)

訪問員  
(簽名或蓋章)

填表日期  
民國 100 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日