

核准機關：行政院主計總處
核准文號：主普管字第 1020400245 號
有效期限：至 103 年 12 月 31 日止
辦理機關：行政院衛生署國民健康局
研究倫理核准文號：EC1020102-F
臺灣出生世代研究



樣本編號：(訪員填寫)

兒童健康照護需求調查 (8 歲兒童)

A							
	鄉鎮區代碼				序列號		

兒童姓名：_____

回答本問卷者	姓名		與兒童之關係		性別	<input type="checkbox"/> 1. 男 <input type="checkbox"/> 2. 女	年齡	歲
	地址	縣市 _____ 鄉鎮市區 _____ 村里 _____ 路街 _____						
		段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____						
電話	日：() _____ 夜：() _____							

兒童目前居住的週邊環境是：☐ 1 都市、城市 ☐ 2 城鎮、鄉村的街上 ☐ 3 鄉村、農村等村落

前往訪視次數：計 _____ 次 完訪訪員姓名：_____

主問卷是否一次完成？☐ 1 是 ☐ 0 否 → 分幾次完成：_____ 次 最後完成日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

是否為轉介案：☐ 1 原分配訪員之個案 ☐ 2 其他訪員轉入之遷移案

有無越區訪問：☐ 1 沒有 ☐ 2 有 → _____ 縣市 _____ 鄉鎮市區

母親自覺健康問卷 ☐ 1 完成 ☐ 2 完成 (多胎另填) ☐ 3 無法完成 (續填無法完成案紀錄表)

父親自覺健康問卷 ☐ 1 完成 ☐ 2 完成 (多胎另填) ☐ 3 無法完成 (續填無法完成案紀錄表)

下面訪員請勿填寫

補訪問題號碼及註記	輔導員：_____
	日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日
	初閱者：_____
	日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日
	複閱者：_____
	日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日
	過錄者：_____
	日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

完訪案「樣本資料卡」請粘貼此欄

其他有助於下次追蹤訪問之特殊註記：

1. 最新郵寄地址更新

(屬於☐兒童之父/母親 ☐兒童之祖父/祖母 ☐兒童之外公/外婆 ☐其他：_____)

_____ 縣市 _____ 鄉鎮 _____ 村里 _____ 鄰 _____ 路街
_____ 市區 _____
_____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之_____

2. 其他地址 1 更新

(屬於☐兒童之父/母親 ☐兒童之祖父/祖母 ☐兒童之外公/外婆 ☐其他：_____)

_____ 縣市 _____ 鄉鎮 _____ 村里 _____ 鄰 _____ 路街
_____ 市區 _____
_____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之_____

3. 其他地址 2 更新

(屬於☐兒童之父/母親 ☐兒童之祖父/祖母 ☐兒童之外公/外婆 ☐其他：_____)

_____ 縣市 _____ 鄉鎮 _____ 村里 _____ 鄰 _____ 路街
_____ 市區 _____
_____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之_____

4. 其他地址 3 更新

(屬於☐兒童之父/母親 ☐兒童之祖父/祖母 ☐兒童之外公/外婆 ☐其他：_____)

_____ 縣市 _____ 鄉鎮 _____ 村里 _____ 鄰 _____ 路街
_____ 市區 _____
_____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之_____

5. 其他：

【本頁由訪員自行填寫】

確認樣本兒童姓名及其父母基本資料，以及訪問對象（此處配合確認父母姓名是否與樣本資料卡相同）

	Xa.姓名是否與上一次訪問相同？ 【比對樣本資料卡之姓名資料】			Xb.現在姓名？ 【字跡務必工整，以便正確登錄電腦】	Xc. 姓名不同原因？ 1 改名 2 養父母 3 繼父母 4 其他(請註明)	Xd. 現 在 的 父、母親是否 為 生 父、生 母？	
	1 是【跳 填 Xd】	2 否【續填 Xb~d】	3 孩子沒有 父親或母親			1 是	2 否
X1. 兒童 姓名	1	2		_____	_____		
X2. 父親 姓名	1	2	3 【跳填 X3】	_____	_____	1	2
X3. 母親 姓名	1	2	3 【跳填 X4】	_____	_____	1	2

【X4~X7 請務必詢問受訪者後再行填寫】

X4~X7	<p>a. 孩子母親</p> <p><input type="checkbox"/>0 沒有母親 【跳問 b 欄】</p> <p><input type="checkbox"/>1 母親與 5 歲訪查為同一人 【跳問 X6a~X7a】</p> <p><input type="checkbox"/>2 未完成 5 歲訪查或母親與 5 歲訪查時不同人 【續問 X4a】</p>	<p>b. 孩子父親</p> <p><input type="checkbox"/>0 沒有父親 【跳問 X8】</p> <p><input type="checkbox"/>1 父親與 5 歲訪查為同一人 【跳問 X6b~X7b】</p> <p><input type="checkbox"/>2 未完成 5 歲訪查或父親與 5 歲訪查時不同人 【續問 X4b】</p>
X4.出生年月日	民國_____年_____月_____日	民國_____年_____月_____日
X5.籍貫	<p><input type="checkbox"/>1 本省閩南人 _____</p> <p><input type="checkbox"/>2 本省客家人 _____</p> <p><input type="checkbox"/>3 原住民 _____ →【跳問 X6】</p> <p><input type="checkbox"/>4 金門、馬祖 _____</p> <p><input type="checkbox"/>5 大陸省份(外省人) _____</p> <p><input type="checkbox"/>6 中國大陸配偶 【跳問 X5_2】</p> <p><input type="checkbox"/>7 外籍 【續問 X5_1】 _____ ↓</p>	<p><input type="checkbox"/>1 本省閩南人 _____</p> <p><input type="checkbox"/>2 本省客家人 _____</p> <p><input type="checkbox"/>3 原住民 _____ →【跳問 X6】</p> <p><input type="checkbox"/>4 金門、馬祖 _____</p> <p><input type="checkbox"/>5 大陸省份(外省人) _____</p> <p><input type="checkbox"/>6 中國大陸配偶 【跳問 X5_2】</p> <p><input type="checkbox"/>7 外籍 【續問 X5_1】 _____ ↓</p>
X5_1 外籍配偶	<p><input type="checkbox"/>1 印尼 <input type="checkbox"/>5 泰國</p> <p><input type="checkbox"/>2 越南 <input type="checkbox"/>6 日韓</p> <p><input type="checkbox"/>3 柬埔寨 <input type="checkbox"/>7 其他亞洲國家</p> <p><input type="checkbox"/>4 緬甸 <input type="checkbox"/>8 歐美</p> <p><input type="checkbox"/>9 其他：_____</p>	<p><input type="checkbox"/>1 印尼 <input type="checkbox"/>5 泰國</p> <p><input type="checkbox"/>2 越南 <input type="checkbox"/>6 日韓</p> <p><input type="checkbox"/>3 柬埔寨 <input type="checkbox"/>7 其他亞洲國家</p> <p><input type="checkbox"/>4 緬甸 <input type="checkbox"/>8 歐美</p> <p><input type="checkbox"/>9 其他：_____</p>
X5_2 入籍	<p>【籍貫為中國大陸或外籍者續填本欄】</p> <p><input type="checkbox"/>1 已入本國籍 <input type="checkbox"/>2 尚未入籍</p>	<p>【籍貫為中國大陸或外籍者續填本欄】</p> <p><input type="checkbox"/>1 已入本國籍 <input type="checkbox"/>2 尚未入籍</p>
X6.最高學歷	教育程度代號：_____	教育程度代號：_____
X7.宗教信仰	<p><input type="checkbox"/>0 沒有任何宗教信仰</p> <p><input type="checkbox"/>1 燒香、拜拜或民間傳統信仰</p> <p><input type="checkbox"/>2 佛教</p> <p><input type="checkbox"/>3 道教 <input type="checkbox"/>6 天主教</p> <p><input type="checkbox"/>4 一貫道 <input type="checkbox"/>7 回教</p> <p><input type="checkbox"/>5 基督教 <input type="checkbox"/>8 其他：_____</p>	<p><input type="checkbox"/>0 沒有任何宗教信仰</p> <p><input type="checkbox"/>1 燒香、拜拜或民間傳統信仰</p> <p><input type="checkbox"/>2 佛教</p> <p><input type="checkbox"/>3 道教 <input type="checkbox"/>6 天主教</p> <p><input type="checkbox"/>4 一貫道 <input type="checkbox"/>7 回教</p> <p><input type="checkbox"/>5 基督教 <input type="checkbox"/>8 其他：_____</p>

【教育程度對照表】

未受正規教育	小學年級	初中(職)	高中(職)	大學	研究所	不詳
				(二三專、二四技)	及以上	
不識字	識字	一 二 三 四 五 六	一 二 三	一 二 三	一 二 三 四	
00	90	010203040506	070809	101112	13141516	17 99
		初等科	高等科	一二三	四五	
		(日制)	(日制)	(五	專)	
91. 空中大學肄業	92. 空中行專肄業					

X8. 這一本問卷的訪問對象是：

☐1 兒童母親【跳填 X9】

☐2 不是兒童母親(必須是兒童的主要照顧者)【續填 X8a、X8b】

X8a. 回答者是兒童的什麼人？

☐01 生父 ☐03 養父 ☐11 祖父 ☐13 外祖父

☐02 繼父 ☐12 祖母 ☐14 外祖母

☐15 寄養家庭人員 ☐其他（請寫出）：_____

X8b. 本問卷不是由兒童母親回答的主要原因是：

☐1 母親婚變因素，沒有和兒童住在一起

☐2 母親死亡【跳填 A 節】

☐3 母親重聽、耳聾、啞巴

☐4 母親有嚴重精神問題或心智不正常

☐5 母親出國，於訪問截止日之前不會回來

☐6 母親因工作因素，連假日都遇不到

☐7 其他(請說明)_____

X9. 兒童母親現住地址與問卷封面【回答本問卷者】註記之地址是否相同？

☐1 現住地址與問卷封面相同【跳填 A 節】

☐2 現住地址與問卷封面不同

X9a. 兒童母親現在住在哪裡？

_____縣、市_____鄉鎮市區

☐2 其他國家地區

☐3 不知道

訪問開始時間：☐1 上午 ☐2 下午 _____時_____分(24 小時制)

導言：孩子_____ (兒童姓名)現在差不多 8 歲半左右，為瞭解他/她的成長發育狀況，同時也協助政府規劃照顧媽媽及孩子的計畫，我們再來打擾一下。

A. 兒童生長發育

A1. 我們想先瞭解孩子**最近**的生長發育狀況，包括身高和體重。

A1_1. 請問他/她最近的身高及體重多少？

身高：_____公分，體重：_____公斤

A1_2. 請問大約是什麼時候量的？

身高：_____年_____月_____日，體重：_____年_____月_____日

A1_3. 請問身高體重的資料來源是？【可複選】

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> a 本次調查測量 | <input type="checkbox"/> d 家長測量 |
| <input type="checkbox"/> b 學校 | <input type="checkbox"/> e 其他機構 |
| <input type="checkbox"/> c 醫療機構 | <input type="checkbox"/> f 沒有資料 |

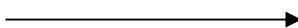
A2. 請問您覺得您孩子的體型是很瘦、有一點瘦、剛剛好、有一點胖，還是很胖？

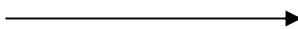
- ☐1 很瘦 ☐2 有一點瘦 ☐3 剛剛好 ☐4 有一點胖 ☐5 很胖

A3. 請問孩子的血型是：

- ☐1 A 型 ☐2 B 型 ☐3 O 型 ☐4 AB 型 ☐5 不清楚

A4. 請問您的孩子是右撇子或左撇子？

☐1 右撇子  A5a. 請問以前就是右撇子嗎？ ☐1 是 ☐2 不是

☐2 左撇子  A5b. 請問以前就是左撇子嗎？ ☐1 是 ☐2 不是

☐3 兩手皆可

B. 兒童生活照顧

B1. 在臨時有需要的時候，您（孩子母親）是否能夠找到別人（不合同住家人）暫（臨）時幫您照顧這個孩子？

- ☐1 一直都無法找到 ☐3 有時可以 ☐4 常常可以找到
☐2 常常無法找到 ☐5 一定可以找到
☐8 不適用（母親已過世，或孩子已與母親分開）

B2. 請問您們（孩子父母）目前的婚姻狀況是：

- ☐1 已婚，夫妻（孩子父母）同住 ☐0 不清楚
☐2 已婚，夫妻（孩子父母）不同住 ☐8 其他(請寫出)_____
- ☐3 未婚 _____
☐4 已離婚 _____
☐5 孩子父親已過世 _____
☐6 孩子母親已過世 _____
☐7 孩子父母親均已過世 _____

B2a. 那目前孩子的戶籍跟誰？

- ☐1 跟父親
☐2 跟母親
☐3 其他(請寫出)_____

B3. 孩子目前（大部分時間）是不是跟爸爸或媽媽住在一起？

- ☐1 跟爸爸和媽媽同住 _____
☐2 只跟爸爸住 _____
☐3 只跟媽媽住 _____
- 【續問 B3a】
- ☐4 有些時候才跟爸爸媽媽住，大部分時間沒有 【跳問 B3c】
☐5 沒有跟爸爸，也沒有跟媽媽住 【跳問 B3c】

B3a. 那麼平常家裡大部份時間還有誰和孩子同住？是孩子的什麼人？【可複選】

- ☐a 除爸爸、媽媽外，沒有其他人
☐b 祖父 ☐i 孩子阿姨(姨丈)
☐c 祖母 ☐j 孩子舅舅(舅媽)
☐d 外公 ☐k 孩子的堂、表兄弟姐妹
☐e 外婆 ☐l 本地幫傭
☐f 孩子兄弟姐妹 ☐m 外籍幫傭
☐g 孩子姑姑(姑丈) ☐n 其他(請寫出) _____
☐h 孩子伯父/叔叔(伯母/嬸嬸)

B3b. 換句話說，包括孩子在內，平時家裡大部份時間共有幾個人住在一起？

共有_____人住在一起

【跳問 B4】

B3c. 那麼孩子平常**大部分時間**住在誰的家裡？

☐1 祖父母

☐4 保母

☐2 外祖父母

☐5 其他(請寫出) _____

☐3 其他親屬(請說明) _____

B3d. 那個家裡平常**大部分時間**還有誰和孩子同住？是孩子的什麼人？【可複選】

☐a 祖父

☐h 孩子阿姨（姨丈）

☐b 祖母

☐i 孩子舅舅（舅媽）

☐c 外公

☐j 孩子的堂、表兄弟姐妹

☐d 外婆

☐k 本地幫傭

☐e 孩子兄弟姐妹

☐l 外籍幫傭

☐f 孩子姑姑（姑丈）

☐m 其他(請寫出) _____


☐g 孩子伯父/叔叔（伯母/嬸嬸）

B3e. 換句話說，**包括孩子在內**，那個家裡平時**大部分時間**共有幾個人住在一起？

共有_____人住在一起

B4. **這個孩子也算在內**，請問您們（孩子父母）現在一共有幾個孩子？其中他/她有幾個哥哥、姊姊、弟弟、妹妹？【不包括目前懷孕中的胎兒】

現在共有_____個孩子，其中_____



B4a. 他/她有幾個**哥哥**？ _____個

B4b. 他/她有幾個**姊姊**？ _____個

B4c. 他/她有幾個**弟弟**？ _____個

B4d. 他/她有幾個**妹妹**？ _____個

B5. 請問目前您（孩子母親）**每週**跟孩子相處幾天？_____天；相處那幾天，除了睡覺以外，每天大約相處幾小時？_____小時。

B6. 請問目前孩子父親**每週**跟孩子相處幾天？_____天；相處那幾天，除了睡覺以外，每天大約相處幾小時？_____小時。

B7. ☐a 【問卷回答者**是**孩子的母親】：您覺得您有多少把握勝任媽媽的角色？

☐b 【問卷回答者**不是**孩子的母親】：您覺得孩子母親，勝任媽媽的角色的可能性有多大？

☐1 很有把握/很有可能

☐3 普通

☐4 不太有把握/不太有可能

☐2 還算有把握/還算有可能

☐5 幾乎沒有把握/幾乎沒有可能

☐8 不適用（例如：母親已死亡、因婚變因素與孩子分開不同住或不知去向等）

B8. ☐a 【問卷回答者**是**孩子的父親】：您覺得您有多少把握勝任爸爸的角色？

☐b 【問卷回答者**不是**孩子的父親】：您覺得孩子父親，勝任爸爸的角色的可能性有多大？

☐1 很有把握/很有可能

☐3 普通

☐4 不太有把握/不太有可能

☐2 還算有把握/還算有可能

☐5 幾乎沒有把握/幾乎沒有可能

☐8 不適用（例如：父親已死亡、因婚變因素與孩子分開不同住或不知去向等）

C. 兒童上學情形

接下來，我們想要瞭解孩子目前的上學情形。

C1. 請問您的孩子目前就讀的學校是公立或私立？【可複選】

☐a 公立

☐b 私立

☐c 自主學習（在家自學）→

☐d 其他教育/就讀方式：_____【跳問 D1】

C1_1 請問孩子有沒有返校上課或接受
評量？【跳問 D1】

☐0 沒有

☐1 有

C2. 請問就讀的學校名稱是：_____國小/學校，位在：

☐1.台灣：_____縣/市_____鄉鎮市區

☐2.台灣以外 【跳問 C4】

C3. 請問就讀的班級是：_____年_____班，級任老師的姓名：_____

C4. 請問他/她平常從家裡到學校是走路上學？還是自己搭車或有人載？

☐1 走路→

☐2 自己搭公車/校車/騎腳踏車

☐3 有人載

☐4 住校

☐5 其他(請說明)_____

C4_1 是自己走路？還是有人陪？

☐1 自己走

☐2 有人陪

C5. 請問如果讓您的孩子從家裡走路上學，您覺得安不安全？

☐1 很安全

☐3 還算安全

☐4 不安全

☐2 安全

☐5 很不安全

C6. 這學期以來，請問您的孩子上學會不會遲到？

☐1 總是會

☐2 常常會

☐3 有時會

☐4 偶而會

☐5 從來不會

C7. 這學期以來，請問您的孩子喜不喜歡上學？

☐1 很喜歡

☐2 喜歡

☐3 還算喜歡

☐4 不喜歡

☐5 很不喜歡

C8. 這學期以來，請問您的孩子做（國語、數學、英文等）功課會不會專心？

☐1 總是會

☐2 常常會

☐3 有時會

☐4 偶而會

☐5 從來不會

C9. 整體而言，這學期以來，您認為您的孩子能不能適應學校的生活？

☐1 非常適應

☐2 適應

☐3 還算適應

☐4 不適應

☐5 非常不適應

C10. 請問您的孩子從學校放學後，通常會留在學校參加課後輔導班、去安親班或才藝班、去親戚家、直接回家，還是去爸爸或媽媽的工作場所？

- ☐1 留在學校，參加課後輔導班
☐2 去安親班或才藝班
☐3 去親戚家【如祖父母家、外祖父母家，或其他親戚家】
☐4 直接回家
☐5 去爸爸或媽媽的工作場所
☐6 其他(請說明)_____

C11. 您的孩子和還沒上小學以前比較起來，您們現在對他/她日常生活的要求或規定是多很多、多一些、差不多、少一些，還是少很多？

- ☐1 多很多 ☐2 多一些 ☐3 差不多 ☐4 少一些 ☐5 少很多

C12. 請問您能不能接受學校對孩子體罰（如打手心、命學生自打耳光或交互蹲跳及罰站等）？是完全能接受、看情形，還是完全不能接受？

- ☐1 完全**能**接受 ☐2 看情形而定 ☐3 完全**不能**接受

C13. 請問您的孩子**最近一年內**，有沒有**被人故意欺負過**？

- ☐1 沒有【跳問 C16】
☐2 有，在校內
☐3 有，在校外
☐4 在校內和校外都有過

C14. 請問**這學期**他有被人故意欺負過嗎？

- ☐1 沒有
☐2 有，在校內
☐3 有，在校外
☐4 在校內和校外都有過

C15. 請問他有沒有因為被故意欺負而身體受傷？

- ☐1 沒有
☐2 有，但不需要就醫
☐3 有，且需要就醫

C16. 請問您，整體來說您的孩子是個很快樂、快樂、普通、不快樂，還是很不快樂的孩子？

- ☐1 很快樂 ☐2 快樂 ☐3 普通 ☐4 不快樂 ☐5 很不快樂

D. 兒童生活型態 (第一部分)

D1. 請問您的孩子有沒有**每天吃早餐**？

☐0 從來不吃早餐 **【跳問 D3】**

☐1 每週吃不到 1 次或很少吃

☐3 每週 3~5 次

☐2 每週 1~2 次

☐4 每天吃或幾乎每天吃

D2. 請問您的孩子**最常**在哪裡吃**早餐**？

☐1 家裡

☐3 早餐店或速食店

☐5 其他(請說明)_____

☐2 在車上或路途中

☐4 學校

D3. 請問您的孩子在**學校吃午餐時**，**最常**吃學校的營養午餐、家裡做的，還是外面買的？

☐1 學校的營養午餐

☐2 家裡做的

☐3 外面買的

D4. 請問您孩子的**晚餐**都是吃家裡煮的，還是吃外面買回來或在外面吃？

☐1 大部分都是吃家裡煮的

☐3 大部分吃外面買回來的或在外面吃

☐2 家裡和外面大約各一半

D5. 請問孩子目前是否有吃下列這些種類的食物？通常**一個星期**吃幾次呢？

食品種類	0 從來不吃	1 每週不到 1 次或很少吃	2 每週 1~2 次	3 每週 3~5 次	4 每天或幾乎每天吃
1. 肉類	0	1	2	3	4
2. 魚、蝦等海鮮類	0	1	2	3	4
3. 豆類或豆類製品	0	1	2	3	4
4. 蛋類	0	1	2	3	4
5. 五穀根莖類	0	1	2	3	4
6. 蔬菜類	0	1	2	3	4
7. 水果類	0	1	2	3	4
8. 乳製品	0	1	2	3	4
9. 漢堡/披薩/炸雞	0	1	2	3	4
10. 糖果/餅乾/蛋糕	0	1	2	3	4
11. 茶、咖啡	0	1	2	3	4
12. 其他飲料/可樂/汽水 (不含礦泉水)	0	1	2	3	4

D6. 請問過去一年內，您們有沒有給孩子吃營養補充劑？

☐0 沒有

☐1 有 →

D6a. 請問孩子吃的是哪一種營養補充劑？【可複選】

☐a 綜合維生素

☐d 比菲多益菌(乳酸菌、表飛鳴等均算)

☐b 魚肝油

☐c 鈣片

☐e 其他(請說明)_____

接著，我們想瞭解孩子的性徵發育情形。

D7_0. 【訪員查核】兒童的性別

☐1 男生 【跳問 D8】

☐2 女生 【續問 D7】

D7. 青春期對孩子的成長發育很重要，現在有不少孩子的身體性徵發育提早。請問您的女兒胸部有沒有開始變化？

☐1 沒有變化

☐2 乳暈有一點突起

☐3 有明顯變化

☐4 沒有注意

D8. 請問您的孩子有沒有問過身體性徵發育、性教育，及兩性關係等的問題？

☐1 有，常常問

☐2 有，偶而問

☐3 沒有問過

D9. 請問您或家人有沒有跟孩子談論到身體性徵發育、性教育，及兩性關係等的問題？

☐1 有，會主動跟孩子談論

☐2 有，孩子問時，我們會談論到

☐3 沒有，我們不知道怎麼談論

☐4 沒有，我們認為現在還不需要談論

☐5 其他(請說明)_____

接下來我們想瞭解孩子的睡眠情形。

D10. 請問孩子除了在學校上學外，平常有沒有睡午覺？

☐0 沒有

☐1 有 →

D10a. 平均每日大約睡_____小時_____分

D11. 請問目前孩子在**上學及不上學**的晚上睡覺時間及早上起床時間大概是：

上 學：每天**晚上**大約_____點_____分**睡覺**，**早上**大約_____點_____分**起床**

不上學：每天**晚上**大約_____點_____分**睡覺**，**早上**大約_____點_____分**起床**

D12. 請問孩子**目前晚上**是否自己睡在一個房間裡？

☐0 否 —————→

☐1 是

D12a. 請問孩子是跟誰睡？（可複選）

☐a 父母 ☐b 兄弟姐妹 ☐c 祖父母 ☐d 其他_____

D13. 請問目前孩子晚上睡覺，是否容易入睡（睡著）？

☐1 總是 ☐2 常常 ☐3 有時 ☐4 偶而 ☐5 從不

D14. 請問目前孩子晚上睡覺，睡著之後中間會不會醒來？

☐1 總是 ☐2 常常 ☐3 有時 ☐4 偶而 ☐5 從不

D15. 請問目前孩子晚上睡覺，半夜會不會驚醒或作惡夢？

☐1 總是 ☐2 常常 ☐3 有時 ☐4 偶而 ☐5 從不

D16. 請問孩子目前排便習慣是每天排便一次、每天幾次、還是幾天才排便一次？

☐1 每天排便一次

☐2 每天排便_____次【請填寫每天排便次數】

☐3 _____天才排便一次【請填寫幾天才排便一次之天數】

☐4 大腸造口，難以估計

D17. **過去一年內**，孩子是否曾經因為便秘而使用浣腸、或是去看醫生，或其他處理方式？

☐0 否

☐1 是 —————→

D17a. **過去一年內**，總共有幾次使用浣腸、或是去看醫生，或其他處理方式？

☐1 一次 ☐2 二次 ☐3 三次或三次以上

D18. 有的孩子現在還會尿床。請問您的孩子目前會不會有尿床的情形？

☐1 總是 ☐2 常常 ☐3 有時 ☐4 偶而 ☐5 從不

D19. 我們想瞭解孩子目前的一些**生活習慣**。請問孩子：

項 目	1 總是	2 常常	3 有時	4 偶而	5 從不
1. 會收拾自己的玩具或書	1	2	3	4	5
2. 大小便後會洗手	1	2	3	4	5
3. 吃東西前會洗手	1	2	3	4	5
4. 晚上睡覺前會刷牙	1	2	3	4	5
5. 會自己洗澡(不包含洗頭)	1	2	3	4	5
6. 去戶外活動	1	2	3	4	5

D20. 平均而言，請問您的孩子，每天的戶外活動時間有多久？

☐1 沒有

☐2 30 分鐘以內

☐3 31-60 分鐘

☐4 61-90 分鐘

☐5 91-120 分鐘

☐6 121 分鐘以上

D. 兒童生活型態 (第二部分)

D21. 請問您們(孩子的媽媽/爸爸)家有沒有**電視**？

☐0 沒有

☐1 有，有_____台電視

D22. 請問您們(孩子的媽媽/爸爸)家有沒有裝設**有線電視**（第四台含 MOD、透過電腦網路點看第四台節目）？

☐0 沒有

☐1 有

D23. 請問您們有沒有讓孩子在家**看電視**（包括看錄影帶、影碟都算）？

☐1 有

☐2 完全不讓小孩看電視【跳問 D28】

D24. 請問孩子上學及不上學每天在家看電視（包括看錄影帶、影碟都算）的時間大約**總共**多久？

上 學：約_____小時_____分鐘

不上學：約_____小時_____分鐘

D24a. 請問您們會不會**陪孩子看電視**（包括看錄影帶、影碟都算）？

☐1 總是

☐2 常常

☐3 有時

☐4 偶而

☐5 從不

D24b. 請問孩子會不會**跟大人一起看電視**（包括看錄影帶、影碟都算）？

☐1 總是

☐2 常常

☐3 有時

☐4 偶而

☐5 從不【跳問 D25】

D24c. 通常孩子會跟大人一起看哪些節目？【可複選】

☐a 卡通/兒童節目

☐d 電影

☐g 體育運動

☐b 綜藝娛樂節目/MTV

☐e 新聞

☐h 科學知識性(如探索頻道、國家地理頻道等)

☐c 連續劇

☐f 政論節目

☐i 其他(請說明)_____

D25. 請問孩子平常**吃晚餐**時，會不會邊看電視邊吃飯（包括看錄影帶、影碟都算）？

☐1 總是

☐2 常常

☐3 有時

☐4 偶而

☐5 從不

D26. 請問您們家有沒有**規定孩子看電視**（包括看錄影帶、影碟都算）的時間？

☐0 沒有【跳問 D27】

☐1 有

D26a. 請問您們對孩子看電視的時間有沒有做下列規定？【逐一探問】

- | | | |
|-----------------------------|---|---------------------------------|
| 1. 每次 看電視的時間 | <input type="checkbox"/> 1 有，最多不能超過_____小時_____分鐘 | <input type="checkbox"/> 0 沒有規定 |
| 2. 每天 看電視 總時間 | <input type="checkbox"/> 1 有，最多不能超過_____小時_____分鐘 | <input type="checkbox"/> 0 沒有規定 |
| 3. 寫完功課才能看 | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 0 沒有規定 |
| 4. 特定時段才能看 | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 0 沒有規定 |
| 5. 其他規定 | <input type="checkbox"/> 1 有，(請說明)_____ | <input type="checkbox"/> 0 沒有規定 |

D27. 請問您們有沒有限制孩子**不可以**看的電視節目（包括看錄影帶、影碟都算）？

☐0 沒有【跳問 D28】

☐1 有

D27a. 請問您有沒有限制孩子不可以看的卡通？

☐0 沒有【跳問 D28】

☐1 有

D27b. 請問您限制孩子不可以看的卡通節目主要有哪些？最重要的理由是什麼？

【最多列出 3 個卡通節目】

卡通節目名稱	最重要的理由代號
1.	
2.	
3.	

限制孩子不可以看某些卡通的理由及代號：

- 01. 戰爭、打鬥、血腥、霸凌、暴力等
- 02. 裸露、性暗示、性騷擾
- 03. 恐怖、鬼怪、靈異
- 04. 頑皮、惡作劇、無厘頭
- 05. 髒話、辱罵、講話沒禮貌、言語粗魯
- 06. 沒什麼學習內容
- 07. 畫面有閃光對眼睛不好
- 97. 其他(請說明)_____

D28. 請問您有沒有注意到電視節目有分級？

☐0 沒有 **【跳問 D29】**

☐1 有



D28a. 請問電視節目分為幾級？

_____級

☐00 不確定/不知道

D28b. 請問您認為上小學的孩童可以看哪些分級的電視節目？**【請逐一唸出以下選項，可複選】**

☐a 普遍級

☐c 限制級

☐e 其他(請說明)_____

☐b 輔導級

☐d 保護級

D29. 請問這個孩子在家有沒有玩電玩(包括套裝、機盒、網路、平板電腦，及智慧型手機等各種遊戲)？

☐0 沒有 **【跳問 D30】**

☐1 有



D29a. 請問你們家有沒有，規定孩子玩電玩的時間？

☐0 沒有

☐1 有

D29b 請問他上學及不上學平均一天在家玩電玩的時間約有多久？

上 學：約_____小時_____分鐘

不上學：約_____小時_____分鐘

D30. 請問您們(孩子的媽媽/爸爸)家裡有沒有電腦（包括桌上型，或筆記型電腦，或平板電腦）？

☐0 沒有 **【跳問 D32】**

☐1 有

D31. 請問您(孩子的媽媽/爸爸)家中電腦有沒有安裝網路分級過濾軟體，或申請網路安全加值服務，來過濾孩子上網的內容？

☐0 沒有

☐1 有

☐2 沒有網路 **【跳問 D33】**

☐3 不知道

D32.請問這個孩子有沒有在家上網？

☐0 沒有【跳問 D33】 ☐1 有

D32a.您的孩子上網時，通常都做什麼活動？【可複選】

☐a 做作業/查資料 ☐d 聯繫/聊天

(使用 MSN、Yahoo 即時通、SKYPE、Facebook 等通訊軟體)

☐b 瀏覽網頁 ☐e 其他_____

☐c 玩網路遊戲 ☐f 不知道

D32b.請問他上學及不上學平均一天在家上網的時間約有多久？

上 學：約_____小時_____分鐘

不上學：約_____小時_____分鐘

D33.請問您是否會特地讓孩子看或聽專為兒童設計的教育類節目或內容？

☐0 不會【跳問 D34】 ☐1 會

D33a. 是那一類的節目或內容？【可複選】

☐a 英文學習

☐b 知識【自然生態、動物節目、科學、鄉土探索】

☐c 生活規範、習慣學習【包括品德、心靈】

☐d 玩樂綜合【YOYOTV 之類的律動、歌唱節目】

☐e 中國文化與語言【三字經、唐詩三百首、國語日報】

☐f 數學

☐g 藝術與人文

☐h 其他(請說明)_____

接下來，我們要瞭解您孩子的身體活動情形。

D34.請問您的孩子，在學校上課以外的時間，平常有沒有從事(做)任何身體活動(運動)，例如：快走、慢跑、打球、踢足球、跳繩、游泳、體操、跳舞、爬山、騎自行車、溜直排輪等體能或休閒活動，或者做費力的家事或工作？

☐0 沒有【跳問 D38】

☐1 有

D35.請問您的孩子，平常從事上面所說的身體活動(運動)，有沒有到達中等強度(含)以上？也就是說會心跳加快，或有時上氣不接下氣的情形？

☐0 沒有【跳問 D38】

☐1 有

D36.請問您的孩子，在**學校上課以外的時間**，平常一星期做上面所說的**中等強度**以上的身體活動(運動)有幾天？

- ☐1 0天 **【跳問 D38】**
☐3 2天
 ☐5 4天
 ☐7 6天
☐2 1天
 ☐4 3天
 ☐6 5天
 ☐8 7天

D37.那在學校上課以外，從事(做)這一些中等強度以上的身體活動(運動)時間，平常**一星期以內**，**每天活動時間超過 30 分鐘的總共有幾天？**

- ☐1 0天
 ☐3 2天
 ☐5 4天
 ☐7 6天
☐2 1天
 ☐4 3天
 ☐6 5天
 ☐8 7天

D38. 請問**最近一個月**，孩子有沒有做過下面這些行為？

項 目	1 總是	2 常常	3 有時	4 偶而	5 從不
1.沒有特別理由，也會看起來很憂鬱(鬱卒)	1	2	3	4	5
2.擔心很多事情	1	2	3	4	5
3.會和別人吵架或爭執	1	2	3	4	5
4.生氣時，會摔東西	1	2	3	4	5
5.不喜歡遵守規定	1	2	3	4	5
6.生氣時，會很兇的罵人或大聲回嘴	1	2	3	4	5
7.會先去打人(包括自家人)	1	2	3	4	5
8.會和別人打架或拉扯(包括自家人)	1	2	3	4	5
9.會看不起自己，說輕視自己的話(舉例：「我很差」、「我很笨」、「我真白癡」等)	1	2	3	4	5
10.一點小事就容易緊張、焦慮	1	2	3	4	5

E. 兒童的健康與就醫狀況

E1. 這個孩子現在已經滿 8 歲了，整體而言，您認為他/她的健康狀況是很好、好、普通、不太好，還是很不好？

☐1 很好 ☐2 好 ☐3 普通 ☐4 不太好 ☐5 很不好

E2. 請問您的孩子，有沒有常出現手腳冰冷的情形？

☐1 總是 ☐2 常常 ☐3 有時 ☐4 偶而 ☐5 從不

E3. 請問您的孩子，有沒有常身體不舒服或是生病？

☐1 總是 ☐2 常常 ☐3 有時 ☐4 偶而 ☐5 從不

E4. 若您的孩子生病（如感冒、發燒、拉肚子等），孩子復原（康復）的速度如何？

☐1 很快就好 ☐2 還算好 ☐3 拖很久/很慢才會好

E5. **過去一年內**，孩子是否曾發生過下列我所提到的病症？【**逐項詢問**下表每一項疾病，若「有」該項疾病，務請續問表中接續下去的問題】

疾病或症狀	E5. 過去一年內 孩子是否曾經有這個病症？		E5a. 這個病症 有沒有經過醫生診斷/治療？		E5b. 過去一年內，醫生告訴您是屬於哪一種？【可複選】
	0 沒有【跳問下一個病症】	1 有 └─→	0 沒有	1 有 └─→	
1. 發燒感染疾病	0	1	0	1	<input type="checkbox"/> a 泌尿道感染 <input type="checkbox"/> c 肺炎 <input type="checkbox"/> b 中耳炎 <input type="checkbox"/> d 支氣管炎 <input type="checkbox"/> e 上呼吸道感染 <input type="checkbox"/> f 扁桃腺發炎 <input type="checkbox"/> g 其他(請說明)_____
2. 腸胃疾病	0	1	0	1	<input type="checkbox"/> a 消化性潰瘍 <input type="checkbox"/> b 腸胃炎 <input type="checkbox"/> c 腸胃機能不良 <input type="checkbox"/> d 其他(請說明)_____

疾病或症狀	E5. 過去一年內 孩子是否曾經有這個病症？		E5a. 這個病症 有沒有經過醫生診斷/治療？		E5b. 過去一年內，醫生告訴您是 屬於哪一種？【可複選】
	0 沒有【跳 問下一 個病症】	1 有 └─→	0 沒有	1 有 └─→	
3. 慢性病徵(症)	0	1	0	1	<input type="checkbox"/> a 早產兒合併症(如慢性肺部疾病、早產兒視網膜症...等) <input type="checkbox"/> b 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> c 癲癇症 <input type="checkbox"/> d 兒童癌症 <input type="checkbox"/> e 慢性腎臟病 <input type="checkbox"/> f 心臟疾病 <input type="checkbox"/> g 第一型糖尿病 <input type="checkbox"/> h 血液病(如地中海貧血、血小板缺乏性紫斑症、再生不良性貧血...等) <input type="checkbox"/> i 骨骼關節疾病(如幼年型類風濕性關節炎、僵直性關節炎、骨髓炎...等) <input type="checkbox"/> j 過敏性疾病(如氣喘、過敏性鼻炎與異位性皮膚炎、經醫師證實之嚴重食物或藥物過敏...等) <input type="checkbox"/> k 其他(請說明)_____
4. 其他	0	1	0	1	(請說明)_____

E6. 接下來，我們想瞭解孩子是否有過敏症狀或疾病？

A 氣喘

E6a_1 您的孩子過去一年內，在**沒有**感冒、支氣管炎等呼吸道疾病的情況下，是否出現呼吸困難伴有咻咻聲或喘鳴聲？

☐0 沒有 ☐1 很少 ☐2 偶而 ☐3 常常

E6a_2 您的孩子是否曾被醫師診斷有『氣喘病』？

☐0 沒有 ☐1 有

B 過敏性鼻炎

E6b_1 您的孩子過去一年內，在沒有感冒或發燒時，是否常會打噴嚏、流鼻水或鼻塞？

☐0 沒有 ☐1 很少 ☐2 偶而 ☐3 常常

E6b_2 您的孩子是否曾被醫師診斷有『過敏性鼻炎』？

☐0 沒有 ☐1 有

C 異位性皮膚炎

E6c_1 您的孩子過去一年內，在臉頰、手肘、膝蓋、腳踝、臀部下方、脖子周圍或眼睛四周是否長過會癢的疹子好好壞壞達六個月以上？

☐0 沒有 ☐1 很少 ☐2 偶而 ☐3 常常

E6c_2 您的孩子是否曾被醫師診斷有『異位性皮膚炎』？

☐0 沒有 ☐1 有

E7. 請問孩子在**上小學以後**有沒有做過視力、聽力及牙齒的檢查（包括學校辦理的檢查）？【若有】最近一次的檢查結果是否正常或有什麼異常？

項 目	a.有沒有做過檢查？	b.結果正常或異常？	c.屬於那種異常？【可複選】
E7_1.視力檢查	<input type="checkbox"/> 0 沒有【跳問 E7_2】 <input type="checkbox"/> 1 有 →	<input type="checkbox"/> 0 正常【跳問 E7_2】 <input type="checkbox"/> 1 異常 →	<input type="checkbox"/> a 斜視 <input type="checkbox"/> c 近視 <input type="checkbox"/> b 弱視 <input type="checkbox"/> d 遠視 <input type="checkbox"/> e 其他(請說明) _____
E7_2.聽力檢查	<input type="checkbox"/> 0 沒有【跳問 E7_3】 <input type="checkbox"/> 1 有 →	<input type="checkbox"/> 0 正常 <input type="checkbox"/> 1 異常 (有聽力障礙)	
E7_3.牙齒檢查	<input type="checkbox"/> 0 沒有【跳問 E7_4】 <input type="checkbox"/> 1 有 →	<input type="checkbox"/> 0 正常【跳問 E7_4】 <input type="checkbox"/> 1 異常 →	<input type="checkbox"/> a 齲齒 <input type="checkbox"/> b 牙齦發炎 <input type="checkbox"/> c 其他(請說明) _____
E7_4.牙齒塗氟	<input type="checkbox"/> 0 沒有【跳問 E8】 <input type="checkbox"/> 1 有		

E8. 請問是否有醫師或專業人員（含特殊教育人員）告知，孩子有下列情形？【若有】有沒有接受治療？

項 目	a.是否有醫師或專業人員（含特殊教育人員）告知，孩子有這個情形？	b.有沒有接受治療？
E8_1. 學習障礙	<input type="checkbox"/> 0 沒有【跳問 E8_2】 <input type="checkbox"/> 1 過去有，現在沒有 → <input type="checkbox"/> 2 有 →	<input type="checkbox"/> 0 沒有 <input type="checkbox"/> 1 曾經有 <input type="checkbox"/> 2 現在還繼續接受治療
E8_2. 發展遲緩	<input type="checkbox"/> 0 沒有【跳問 E8_3】 <input type="checkbox"/> 1 過去有，現在沒有 → <input type="checkbox"/> 2 有 →	<input type="checkbox"/> 0 沒有 <input type="checkbox"/> 1 曾經有 <input type="checkbox"/> 2 現在還繼續接受治療
E8_3. 過動症	<input type="checkbox"/> 0 沒有【跳問 E8_4】 <input type="checkbox"/> 1 過去有，現在沒有 → <input type="checkbox"/> 2 有 →	<input type="checkbox"/> 0 沒有 <input type="checkbox"/> 1 曾經有 <input type="checkbox"/> 2 現在還繼續接受治療
E8_4. 感覺統合失調症	<input type="checkbox"/> 0 沒有【跳問 E8_5】 <input type="checkbox"/> 1 過去有，現在沒有 → <input type="checkbox"/> 2 有 →	<input type="checkbox"/> 0 沒有 <input type="checkbox"/> 1 曾經有 <input type="checkbox"/> 2 現在還繼續接受治療
E8_5. 自閉症(含亞斯伯格症)	<input type="checkbox"/> 0 沒有【跳問 E9】 <input type="checkbox"/> 1 過去有，現在沒有 → <input type="checkbox"/> 2 有 →	<input type="checkbox"/> 0 沒有 <input type="checkbox"/> 1 曾經有 <input type="checkbox"/> 2 現在還繼續接受治療

E9. 請問孩子**目前**有沒有**重大傷病卡**（健保 IC 卡重大傷病註記）？

☐0 沒有 ☐1 有【請註明病名】，_____

E10. 平常孩子身體不太舒服時，您會直接帶他/她去看醫生，或是自己先照顧他/她？

☐1 直接去看醫生

☐4 不一定

☐2 自己先照顧

☐5 其他(請說明)_____

☐3 不理它

E11. 請問孩子最近一年有沒有打流感疫苗？（打過一劑就算）

☐1 有

☐0 沒有

☐2 不清楚、不知道

E11a. 為什麼沒有打流感疫苗？【可複選】

☐1 不知道有這個疫苗

☐2 擔心有副作用

☐3 沒人可帶去注射

☐4 不贊成打疫苗

☐5 其他(請說明)_____

E12. 過去一年內，當孩子要看醫生的時候，您們是否**固定**帶他/她到某家醫院或診所？【可複選】

☐0 否【跳問 E13】

☐a 是，固定的醫院

☐b 是，固定的診所

E12a. 您帶孩子從家裡到這個醫院看醫生，交通上通常需要花多少時間？
_____小時_____分鐘

E12b. 您帶孩子從家裡到這個診所看醫生，交通上通常需要花多少時間？
_____小時_____分鐘

E13. 孩子在**過去一年內**，是否曾經**掛過急診**？

☐0 否

☐1 是

E13a. 急診幾次？_____次

E14. 孩子在**過去一年內**，是否曾經**住過院**？

☐0 否【跳問 E15】

☐1 是

E14a. 共住院幾次？_____次

E14b. 孩子住院時，是否有開刀？

☐0 否

☐1 是，開什麼刀？（請說明_____）

E14c. 孩子住院時，是否接受輸血？

☐0 否

☐1 是

E15. 過去一個月內，孩子有沒有因為生病或受傷而去看醫生(門診)或自行服藥？【可複選】

☐0 都沒有【跳問 E16】

☐a 有去看醫生

E15a. 過去一個月，去看過西醫和（或）中醫門診各幾次？

西醫 _____次 中醫 _____次【跳問 E16】

☐b 有自行服藥

E15b. 是服用西藥？還是中藥？

☐1 西藥 ☐2 中藥 ☐3 兩種都有

E15c. 自行服藥多久？（若生病超過一次，自行服藥天數指累加天數） 西藥_____天，中藥_____天

☐c 有用慢性病處方箋拿藥

E16. 整體而言，孩子生病去看醫生(或住院)都要花錢，對您們(孩子的父母)來說，這種經濟壓力重不重？

☐1 壓力非常重

☐3 普通

☐4 不太有壓力

☐2 有一點重

☐5 完全沒有壓力

☐8 不適用（父母親已過世，或孩子已與父母親分開）

E17. 過去一年，您們是否曾經因為經濟困難，而在孩子生病時沒帶孩子去看醫生或減少看醫生次數？

☐0 沒有【跳問 E18】

☐1 有

E17a. 請問沒帶孩子去看醫生或減少看醫生是常常、偶而，還是很少發生？

☐1 常常 ☐2 偶而 ☐3 很少

E18. 在過去一年內，孩子是否曾經因為跌倒或其他事故傷害而去接受治療的呢？中醫、西醫、國術館、接骨所、學校健康中心都算。

☐0 否【跳問 F 節】

☐1 是



E18a. 過去一年內，總共發生過幾次事故傷害，並且有接受治療處理的呢？

有_____次



E18a1. 那是因為哪種事故傷害而去接受治療處理的？【可複選】

- ☐a 跌倒墜落
- ☐b 交通事故【續問 E18a2】
- ☐c 尖利物刺割傷
- ☐d 燒燙傷
- ☐e 物體或人撞擊
- ☐f 動物咬傷抓傷螫傷
- ☐g 器物夾壓
- ☐h 小物品、食品、異物之梗塞
- ☐i 溺水
- ☐j 誤食藥物、清潔劑、殺蟲劑
- ☐k 其他(請說明)

E18a2. 最嚴重的那一次的交通事故傷害，當時您的孩子是：

- ☐1 行人
- ☐2 自己騎車
- ☐3 坐摩托車
- ☐4 坐汽車
- ☐5 其他(請說明)

_____【跳問 E18b】

_____【跳問 E18b】

E18b. 其中有幾次住院？ ☐0 否【跳問 F1】 ☐1 有，共_____次



E18b1. 那是因為哪種事故傷害類型而住院？【可複選】

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> a 跌倒墜落 | <input type="checkbox"/> g 器物夾壓 |
| <input type="checkbox"/> b 交通事故 | <input type="checkbox"/> h 小物品、食品、異物之梗塞 |
| <input type="checkbox"/> c 尖利物刺割傷 | <input type="checkbox"/> i 溺水 |
| <input type="checkbox"/> d 燒燙傷 | <input type="checkbox"/> j 誤食藥物、清潔劑、殺蟲劑 |
| <input type="checkbox"/> e 物體或人撞擊 | |
| <input type="checkbox"/> f 動物咬傷抓傷螫傷 | <input type="checkbox"/> k 其他(請說明)_____ |

F. 家庭學習環境

F1. 對您們（孩子主要照顧者）來說，孩子上小學後，下列情況總是、常常、有時、偶而還是從不發生（指一般小孩在家，而非在學校或安親班的情況）：

問 項	1 總是	2 常常	3 有時	4 偶而	5 從不
1. 孩子有新的（以前沒有的）課外書	1	2	3	4	5
2. 鼓勵孩子看課外書	1	2	3	4	5
3. 帶孩子去看表演或展覽	1	2	3	4	5
4. 陪孩子做功課	1	2	3	4	5
5. 鼓勵孩子培養興趣嗜好	1	2	3	4	5
6. 跟孩子講一些新聞時事	1	2	3	4	5
7. 和孩子一起看電視時，會跟他/她討論（或解釋）節目內容	1	2	3	4	5
8. 平常會愉快地跟孩子講話	1	2	3	4	5
9. 平常會主動稱讚孩子	1	2	3	4	5
10. 回應孩子的要求或問題	1	2	3	4	5
11. 會用肢體動作表達對孩子的關愛（如擁抱、牽手或搭肩等）	1	2	3	4	5
12. 跟孩子一起吃晚餐	1	2	3	4	5
13. 讓孩子自己洗澡	1	2	3	4	5
14. 讓孩子自己收拾東西（玩具、書本、桌面等）	1	2	3	4	5

F2. 孩子發脾氣而對大人不禮貌時(如大聲回嘴、講難聽的話)，大人可能會有不同反應，請問您們多常會有以下的反應（總是、常常、有時、偶而，還是從來不會）？

問 項	1 總是	2 常常	3 有時	4 偶而	5 從不
1. 覺得還好，不會有什麼反應(可以接受他/她的行為)	1	2	3	4	5
2. 好好跟孩子解釋他/她的行為不當	1	2	3	4	5
3. 責罵他/她	1	2	3	4	5
4. 處罰他/她不能出門、不准看電視等孩子喜歡的活動	1	2	3	4	5
5. 故意不理他/她	1	2	3	4	5
6. 打手心、打屁股或其他方式體罰他/她	1	2	3	4	5

G. 兒童對環境刺激的反應

G1. 接下來，以您對孩子行為的觀察，您同不同意下列的說法？

一般來說	1 非常 同意	2 同意	3 還算 同意	4 不太 同意	5 非常不 同意
1. 您的孩子，會找其他小朋友一起做事、玩耍	1	2	3	4	5
2. 您的孩子，會勇敢替自己說話	1	2	3	4	5
3. 您的孩子，覺得有人受到傷害時，會難過	1	2	3	4	5
4. 您的孩子，對別人的情緒是敏感的	1	2	3	4	5
5. 您的孩子，有很關心他/她（本人）的同年齡小朋友	1	2	3	4	5
6. 您會教您的孩子，在大人面前可以說出自己想說的話	1	2	3	4	5
7. 您認為，您在家裡教他/她的東西，跟從學校學的一樣有價值	1	2	3	4	5
8. 您花很多時間幫您的孩子，找自己的想法、興趣和才能	1	2	3	4	5
9. 您孩子的朋友，常常會惹麻煩	1	2	3	4	5
10. 您的孩子很好管教	1	2	3	4	5

G2. 接下來，以您對小孩子的觀察，他/她是否有下面的行為呢？

一般來說	1 總是	2 常常	3 有時	4 偶而	5 從不
1.您的孩子，可以克服(解決)他/她所遇到的困難及問題	1	2	3	4	5
2.您的孩子，會主動幫忙家人做事	1	2	3	4	5
3.您的孩子，做事會盡全力	1	2	3	4	5
4.當碰到問題或困難的時候，您的孩子知道要找誰幫忙	1	2	3	4	5
5.當試著要解決問題的時候，您的孩子會把問題講出來	1	2	3	4	5
6.您的孩子，在適當的時候會誇獎自己	1	2	3	4	5
7.當被人冤枉的時候，您的孩子會適當表達自己的感受	1	2	3	4	5
8.當碰到困難的時候，您的孩子會嘗試從自己能做的地方做起	1	2	3	4	5
9.即使情況看起來不好，您的孩子仍然保持樂觀	1	2	3	4	5
10. 您的孩子，會抱怨不公平（例如：為什麼你對別人比較好，或者是別人有，我都沒有）	1	2	3	4	5
11. 您的孩子，覺得周圍有很多他不喜歡的人	1	2	3	4	5
12. 您的孩子，覺得背後有人在說他壞話	1	2	3	4	5
13. 您的孩子，覺得別人對他好，是有目的的	1	2	3	4	5
14. 您的孩子，覺得大部分的人不一定說實話	1	2	3	4	5

H. 父母親的工作型態與經濟壓力

H1_0 **【訪員查核】** 孩子母親是否已過世或已與孩子分開？

☐0 否 **【續問 H1】**

☐1 母親已過世，或孩子已與母親分開 **【跳問 H8_0】**

H1. 請問您（孩子母親）**過去一年**有沒有工作？是一直都有，大部分時間有，約半年時間有，小部分時間有，或一直都沒有在工作？

☐1 一直都有

☐3 約半年時間有

☐4 小部分時間有

☐2 大部分時間有

☐5 一直都沒有 **【跳問 H4】**

H2. 請問您（孩子母親）**過去一年**內有沒有**放無薪假**？

☐0 沒有

☐1 有→ H2a. 總共放多久的無薪假？_____個月；或_____天

H3. 請問您（孩子母親）目前有沒有在工作？

☐0 沒有工作 **【跳問 H4】**

☐1 留職停薪/育嬰假中 **【跳問 H4】**

☐2 有（含放無薪假）——→

H3a. 您（孩子母親）目前主要工作的地方是做什麼的？(指公司、機關或事業的性質)

行業：_____

H3b. 您（孩子母親）在那裡是擔任什麼工作或職位？(請詳細記錄具體**職位**)：

職業：_____

H3c. 您（孩子母親）這個主要工作做了多久？_____年_____個月

H3d. 您（孩子母親）主要工作的身分是：

☐1 受政府僱用者

☐3 無酬家屬工作者

☐4 自營作業者(下無員工)

☐2 受私人僱用者

☐5 雇主(下有員工)

H3e. 您（孩子母親）主要工作的地方有多少員工？

☐1 少於 30 人

☐2 30 人以上

H3f. 您（孩子母親）平均每週上班幾天？每天上班時間幾小時（包括加班及所有兼差工作）？每週平均工作多少小時？

每週_____天，每天_____小時，每週平均工作_____小時

H3g. 您（孩子母親）的工作時間是：

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 白天 | <input type="checkbox"/> 3 白天、晚上輪流 |
| <input type="checkbox"/> 2 晚上 | <input type="checkbox"/> 4 白天、晚上都工作 |

H3h. 您（孩子母親）同不同意「您這份主要職位或工作有保障、很穩定」？

- | | |
|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 很同意 | <input type="checkbox"/> 3 不同意 |
| <input type="checkbox"/> 2 同意 | <input type="checkbox"/> 4 很不同意 |

H3i. 您（孩子母親）的主要工作收入是：

- ☐1 固定薪資（含基本薪與各種固定加給）
☐2 固定底薪加上績效獎金、紅利或加班費
☐3 無底薪，按件計酬，或按時計酬，或按日計酬
☐4 其他(請說明)_____

H3j. 您（孩子母親）覺得工作壓力對您來說重不重？

- | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 非常重 | <input type="checkbox"/> 3 普通 | <input type="checkbox"/> 4 不太有壓力 |
| <input type="checkbox"/> 2 有點重 | | <input type="checkbox"/> 5 完全沒有壓力 |

H3k. 您（孩子母親）覺得工作會不會影響您照顧孩子？

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 從來不會 | <input type="checkbox"/> 3 有時會 | <input type="checkbox"/> 4 常常會 |
| <input type="checkbox"/> 2 很少會 | | <input type="checkbox"/> 5 一直都會 |

【跳問 H6】

H4. 請問您（孩子母親）目前沒有工作的**主要原因**是什麼呢？

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 原本就沒有工作 | <input type="checkbox"/> 6 無工作能力 |
| <input type="checkbox"/> 2 學生 | <input type="checkbox"/> 7 他人不希望自己去工作 |
| <input type="checkbox"/> 3 為照顧孩子 | <input type="checkbox"/> 8 其他原因 |
| <input type="checkbox"/> 4 季節性（週期性）休業、暫時停工 | |
| <input type="checkbox"/> 5 失業（正在找工作、已找工作在等候結果、隨時可以開始工作） | |

H5. 如果可能，您（孩子母親）本人是不是希望能儘快(再)出去工作？是非常希望，有點希望，不太想，還是完全不想出去工作？

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 非常希望 | <input type="checkbox"/> 3 不太想 | <input type="checkbox"/> 4 完全不想 |
| <input type="checkbox"/> 2 有點希望 | | <input type="checkbox"/> 5 無所謂，都可以 |

H6. 請問您（孩子母親）目前有沒有加入公保、勞保、農保，或其他保險？

- | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0 沒有 | <input type="checkbox"/> 3 農保 | <input type="checkbox"/> 6 漁保 |
| <input type="checkbox"/> 1 公保 | <input type="checkbox"/> 4 軍保 | <input type="checkbox"/> 7 國民年金保險 |
| <input type="checkbox"/> 2 勞保 | <input type="checkbox"/> 5 福保 | |

H7. 請問您（孩子母親）目前有沒有加入全民健保？

- ☐0 沒有 ☐1 有

H8_0 **【訪員查核】** 孩子父親是否已過世或已與孩子分開？

- ☐0 否 **【續問 H8】**
☐1 父親已過世，或孩子已與父親分開 **【跳問 H13】**

H8. 請問孩子父親目前有在工作嗎？

- ☐0 沒有工作 **【跳問 H9】** ☐1 留職停薪/育嬰假中 **【跳問 H9】**
☐2 有（含放無薪假） —————>

H8a. 請問孩子父親過去一年內有沒有放無薪假？

- ☐0 沒有 ☐1 有 —> H8a_1. 總共放多久的無薪假？_____個月；或_____天

H8b. 孩子父親目前主要工作的地方是做什麼的？（指公司、機關或事業的性質）

行業：_____

H8c. 孩子父親在那裡是擔任什麼工作或職位？（請詳細記錄具體職位）：

職業：_____

H8d. 孩子父親這個主要工作做了多久？_____年_____個月

H8e. 孩子父親主要工作的身分是：

- | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 受政府僱用者 | <input type="checkbox"/> 3 無酬家屬工作者 | <input type="checkbox"/> 4 自營作業者（下無員工） |
| <input type="checkbox"/> 2 受私人僱用者 | | <input type="checkbox"/> 5 雇主（下有員工） |

H8f. 孩子父親主要工作的地方有多少員工？

- ☐1 少於 30 人 ☐2 30 人以上

H8g. 孩子父親平均每週上班幾天？每天上班時間幾小時（包括加班及所有兼差工作）？每週平均工作多少小時？

每週_____天，每天_____小時，每週平均工作_____小時

【續問 H8h】

H8h. 孩子父親的工作時間是：

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 白天 | <input type="checkbox"/> 3 白天、晚上輪流 |
| <input type="checkbox"/> 2 晚上 | <input type="checkbox"/> 4 白天、晚上都工作 |

H8i. 孩子父親的主要工作收入是：

- ☐1 固定薪資（含基本薪與各種固定加給）
- ☐2 固定底薪加上績效獎金、紅利或加班費
- ☐3 無底薪，按件計酬，或按時計酬，或按日計酬
- ☐4 其他(請說明) _____

【跳問 H11】

H9. 孩子父親目前沒有工作的**主要原因**是什麼呢？

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 學生 | <input type="checkbox"/> 7 無工作能力 |
| <input type="checkbox"/> 2 為了照顧孩子而把工作辭掉 | <input type="checkbox"/> 8 原本就沒工作 |
| <input type="checkbox"/> 3 服役（義務兵役） | <input type="checkbox"/> 9 自己不想工作 |
| <input type="checkbox"/> 4 退休了 | <input type="checkbox"/> 10 其他原因 |
| <input type="checkbox"/> 5 季節性（週期性）休業、暫時停工 | |
| <input type="checkbox"/> 6 失業（正在找工作、已找工作在等候結果、隨時可以開始工作） | |

H10. 如果可能，孩子父親本人是不是希望能儘快(再)出去工作？ 是非常希望，有點希望，不太想，還是完全不想出去工作？

- | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 非常希望 | <input type="checkbox"/> 3 不太想 | <input type="checkbox"/> 4 完全不想 |
| <input type="checkbox"/> 2 有點希望 | <input type="checkbox"/> 5 無所謂，都可以 | |

H11. 孩子父親目前有沒有加入公保、勞保、農保，或其他保險？

- | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0 沒有 | <input type="checkbox"/> 3 農保 | <input type="checkbox"/> 6 漁保 |
| <input type="checkbox"/> 1 公保 | <input type="checkbox"/> 4 軍保 | <input type="checkbox"/> 7 榮保 |
| <input type="checkbox"/> 2 勞保 | <input type="checkbox"/> 5 福保 | <input type="checkbox"/> 8 國民年金保險 |

H12. 孩子父親目前有沒有加入全民健保？

- | | |
|-------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0 沒有 | <input type="checkbox"/> 1 有 |
|-------------------------------|------------------------------|

H13. 請問您們夫妻倆人（孩子的父母）**最近一年平均每個月**的收入，大約有多少？

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 未滿 1 萬元 | <input type="checkbox"/> 6 7 萬～未滿 10 萬元 |
| <input type="checkbox"/> 2 1 萬～未滿 2 萬元 | <input type="checkbox"/> 7 10 萬～未滿 15 萬元 |
| <input type="checkbox"/> 3 2 萬～未滿 3 萬元 | <input type="checkbox"/> 8 15 萬～未滿 20 萬元 |
| <input type="checkbox"/> 4 3 萬～未滿 5 萬元 | <input type="checkbox"/> 9 20 萬元以上 |
| <input type="checkbox"/> 5 5 萬～未滿 7 萬元 | |
| <input type="checkbox"/> 88 不適用（父母親已過世，或孩子已與父母親分開） | |

H14. 請問您們夫妻倆人（孩子的父母）最近一年的年收入，大約有多少？

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 未滿 10 萬元 | <input type="checkbox"/> 5 100 萬～未滿 150 萬元 |
| <input type="checkbox"/> 2 10 萬～未滿 40 萬元 | <input type="checkbox"/> 6 150 萬～未滿 250 萬元 |
| <input type="checkbox"/> 3 40 萬～未滿 60 萬元 | <input type="checkbox"/> 7 250 萬～未滿 300 萬元 |
| <input type="checkbox"/> 4 60 萬～未滿 100 萬元 | <input type="checkbox"/> 8 300 萬元以上 |
| <input type="checkbox"/> 88 不適用（父母親已過世，或孩子已與父母親分開） | |

H15. 您（們）照顧這個**孩子**的所有花費（包含父母或其他人花費在這個孩子食、衣、住、行、教育、娛樂、保險及醫療等費用）每月大約多少？每月約_____元

H16. 就您們夫妻倆人（孩子的父母）的收入而言，您覺得照顧這個孩子所需要的花費，對您們來說**經濟壓力**重不重？

- | | | |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 非常重 | <input type="checkbox"/> 3 普通 | <input type="checkbox"/> 4 不太有壓力 |
| <input type="checkbox"/> 2 有點重 | <input type="checkbox"/> 5 完全沒有壓力 | |
| <input type="checkbox"/> 8 不適用（父母親已過世，或孩子已與父母親分開） | | |

H17. 整體而言，您覺得目前您們家（孩子的父母）的**經濟壓力**重不重？

- | | | |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 非常重 | <input type="checkbox"/> 3 普通 | <input type="checkbox"/> 4 不太有壓力 |
| <input type="checkbox"/> 2 有點重 | <input type="checkbox"/> 5 完全沒有壓力 | |
| <input type="checkbox"/> 8 不適用（父母親已過世，或孩子已與父母親分開） | | |

H18. 您們**目前**有沒有接受政府提供給**這個孩子**任何的福利服務或補助，包括教育、醫療、或生活等方面？【請逐一探問】

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| 1. 醫療補助(低收入戶或弱勢家庭兒童才能領)..... | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 |
| 2. 全民健康保險保費補助..... | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 |
| 3. 生活扶助（例如低收入戶、特殊境遇家庭）..... | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 |
| 4. 營養午餐補助..... | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 |
| 5. 課後照顧費用減免或免費課後扶助..... | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 |
| 6. 高風險家庭關懷服務..... | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 |
| 7. 其他(請說明) _____..... | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 |

I. 父母親的健康與生活型態

	a. 孩子母親 <input type="checkbox"/> 0 母親已過世，或孩子已與母親分開 【跳問 b 欄】	b. 孩子父親 <input type="checkbox"/> 0 父親已過世，或孩子已與父親分開 【跳問 I4a 欄】
I1. 您覺得您自己 目前 的健康狀況如何？	<input type="checkbox"/> 1 極好 <input type="checkbox"/> 4 普通 <input type="checkbox"/> 2 很好 <input type="checkbox"/> 5 不好 <input type="checkbox"/> 3 好	<input type="checkbox"/> 1 極好 <input type="checkbox"/> 4 普通 <input type="checkbox"/> 2 很好 <input type="checkbox"/> 5 不好 <input type="checkbox"/> 3 好
I2. 整體而言，您覺得自己目前生活是非常快樂、快樂、普通、不快樂，還是非常不快樂？	<input type="checkbox"/> 1 非常快樂 <input type="checkbox"/> 4 不快樂 <input type="checkbox"/> 2 快樂 <input type="checkbox"/> 5 非常不快樂 <input type="checkbox"/> 3 普通	<input type="checkbox"/> 1 非常快樂 <input type="checkbox"/> 4 不快樂 <input type="checkbox"/> 2 快樂 <input type="checkbox"/> 5 非常不快樂 <input type="checkbox"/> 3 普通
I3. 您 目前 的體重多少？	_____公斤 【續問 b 欄】	_____公斤

I4~I9. 接下來想請教有關您（孩子母親）和孩子父親的健康狀況和最近就醫情況。

I4~I6	a. 孩子母親 <input type="checkbox"/> 0 母親已過世，或孩子已與母親分開 【跳問 b 欄】			b. 孩子父親 <input type="checkbox"/> 0 父親已過世，或孩子已與父親分開 【跳問 I7a 欄】		
	0 沒有	1 有	請詳細說明 →	0 沒有	1 有	請詳細說明 →
I4. 目前 有沒有重大傷病卡（健保 IC 卡重大傷病註記）？	0 【跳問 I5a】	1	病名： _____	0 【跳問 I5b】	1	病名： _____
I5. 目前 有沒有身心障礙手冊？	0 【跳問 I6a】	1	名稱與代號： (1)_____ (2)_____	0 【跳問 I6b】	1	名稱與代號： (1)_____ (2)_____
I6. 過去一年裡 有沒有住過院（不含生產或體檢住院）？	0 【續問 b 欄】	1	_____次	0 【續問 I7a 欄】	1	_____次

【I5】身心障礙名稱及代號：

- | | | | |
|---------|--------------|-----------------|----------------|
| 01 視覺障礙 | 02 聽覺障礙 | 03 平衡機能障礙 | 04 聲音機能或語言機能障礙 |
| 05 肢體障礙 | 06 智能障礙 | 07 重要器官失去功能 | 08 顏面損傷 |
| 09 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(難治性)癲癇 | 15 因罕見疾病致身心功能障礙 | 16 其他(請說明) |

I7~I9	a.孩子母親 <input type="checkbox"/> 0 母親已過世，或孩子已與母親分開 【跳問 b 欄】			b.孩子父親 <input type="checkbox"/> 0 父親已過世，或孩子已與父親分開 【跳問 I10_0】		
	0 沒有	1 有	請詳細說明 →	0 沒有	1 有	請詳細說明 →
I7. 過去一個月內，有沒有不舒服、生病或受傷？	0 【跳問 b 欄】	1	<input type="checkbox"/> 1 一直有 <input type="checkbox"/> 2 常常有 <input type="checkbox"/> 3 偶而有	0 【跳問 I10_0】	1	<input type="checkbox"/> 1 一直有 <input type="checkbox"/> 2 常常有 <input type="checkbox"/> 3 偶而有
I8. 過去一個月內，有沒有因為不舒服、生病或受傷，而不能像平常一樣作息，例如上班、做家事？	0 【跳問 I7_b】	1	這種情形在過去一個月內，共有_____天	0 【跳問 I10_0】	1	這種情形在過去一個月內，共有_____天
I9. 過去一個月內，有沒有因為不舒服、生病或受傷，而嚴重到躺在床上休息（半天以上，住院也算）？	0 【續問 I7_b】	1	這種情形在過去一個月內，共有_____天	0 【續問 I10_0】	1	這種情形在過去一個月內，共有_____天

I10_0 **【訪員查核】** 兒童母親原始國籍是否為外籍或大陸配偶

- ☐1 為本國籍，且★I10 可當面訪問到兒童母親本人 **【續問 I10】**
- ☐2 為本國籍，但★I10 無法當面訪問到兒童母親本人 **【跳問 I11】**
- ☐3 為外國籍或大陸配偶 **【跳問 I11】**

★I10. 接下來想請問有關您(孩子母親)的性格傾向。每個人的性格不同，但沒有好或壞。請您(孩子母親)就以下描述回答。

I10a. **外向、內向**：請問您的性格是外向？還是內向？這裏有 7 個數字，”1”表示外向，”7”表示內向，請在 1 至 7 中，選一個數字。

外向						內向
1	2	3	4	5	6	7

I10b. **情緒穩定、情緒變化大**：請問您的性格是情緒穩定？還是情緒變化大？這裏有 7 個數字，”1”表示情緒穩定，”7”表示情緒變化大，請在 1 至 7 中，選一個數字。

情緒穩定						情緒變化大
1	2	3	4	5	6	7

I10c. **謹慎負責、隨性自由**：請問您的性格是謹慎負責？還是隨性自由？這裏有 7 個數字，”1”表示謹慎負責，”7”表示隨性自由，請在 1 至 7 中，選一個數字。

謹慎負責						隨性自由
1	2	3	4	5	6	7

I10d. **開放創新、傳統保守**：請問您的性格是開放創新？還是傳統保守？這裏有 7 個數字，”1”表示開放創新，”7”表示傳統保守，請在 1 至 7 中，選一個數字。

開放創新						傳統保守
1	2	3	4	5	6	7

I10e. **親切隨和、堅持己見**：請問您的性格是親切隨和？還是堅持己見？這裏有 7 個數字，”1”表示親切隨和，”7”表示堅持己見，請在 1 至 7 中，選一個數字。

親切隨和						堅持己見
1	2	3	4	5	6	7

I11. 請問您（孩子母親）和孩子父親目前（平常）有沒有運動習慣，有沒有喝酒、嚼食檳榔的情形，以及每天看電視的時間大約有多久？

生活習慣	a. 孩子母親 <input type="checkbox"/> 0 母親已過世，或孩子已與母親分開【跳問 b 欄】		b. 孩子父親 <input type="checkbox"/> 0 父親已過世，或孩子已與父親分開【跳問 I12】	
	0 沒有	1 有	0 沒有	1 有
1. 運動習慣（ 運動習慣是指有規律性運動 ，但平日之工作、家事等不算是運動）	0	1	0	1
2. 喝酒（滴酒不沾，算沒有喝酒；應酬時才喝算有喝）	0	1	0	1
3. 吃檳榔	0	1	0	1
4. 平均每天看電視（包括看錄影帶、影碟等）和上網時間（扣除因工作性質或上班時間的上網）	約_____小時_____分鐘 【續問 b 欄】		約_____小時_____分鐘	

I12. 請問您（孩子母親）**過去一個月內**是否有吸菸？

- ☐1 (幾乎)每天吸 → I12a_1. 平均每天吸菸 _____ 支
- ☐2 偶而吸 → I12a_2. 平均每個月大概吸菸_____ 支
- ☐3 沒有吸菸
- ☐8 不適用（母親已過世，或孩子已與母親分開）

I13. 請問孩子父親**過去一個月內**是否有吸菸？

- ☐1 (幾乎)每天吸 → I13a_1. 平均每天吸菸 _____ 支
- ☐2 偶而吸 → I13a_2. 平均每個月大概吸菸_____ 支
- ☐3 沒有吸菸
- ☐8 不適用（父親已過世，或孩子已與父親分開）

I14. 家裡除了孩子的父母親以外，還有沒有人抽菸？

- ☐1 有 → I14a. **包括孩子的父母親**，家裡共有幾個人抽菸？_____人抽菸
- ☐0 沒有【跳問 I15】 I14b. 其中抽最多菸的人，每天平均抽多少菸？
- ☐1 半包以下 ☐3 一包以上
- ☐2 半包至一包 ☐4 不知道

I15. 除了在學校或安親班、才藝班之外，孩子現在平常是否會吸到二手菸，包括家裡和其他室內室外環境？【若會】那是偶而、經常、還是每天會吸到二手菸？

- ☐1 完全不會 ☐2 偶而會 ☐3 經常會 ☐4 每天會

【訪員注意】以下★I16.~★I20 題組，必須訪問兒童母親本人。另外，有完成母親自覺健康狀態問卷者，本題組也要訪問。

- I16_0. 【訪員查核】 ☐1 主問卷受訪對象是兒童母親以外的主要照顧者，且★I16.~★I20 無法訪問到兒童母親本人【跳問 I21】
☐2 ★I16.~★I20 受訪對象是孩子母親

★I16. 接下來，我會問到一些您(孩子母親)和家人(孩子家庭) 的相處情形，請您就實際情況來回答。【「家人」是指與您住在一起的家人】

問 項	0 幾乎很少	1 有時這樣	2 經常這樣
1. 當您遭遇困難時，可以從家人得到滿意的幫助。	0	1	2
2. 您很滿意家人與您討論各種事情，以及分擔問題的方式。	0	1	2
3. 當您希望從事新的活動或發展時，家人都能接受且給予支持。	0	1	2
4. 您很滿意家人對您表達情感的方式，以及對您的情緒(如憤怒、悲傷、愛)的反應。	0	1	2
5. 您很滿意家人與您共度時光的方式。	0	1	2

★I17. 您(孩子母親)對您目前的婚姻關係覺得滿不滿意？

- ☐1 非常滿意 ☐2 滿意 ☐3 普通 ☐4 不滿意 ☐5 非常不滿意
☐8 不適用(例如:孩子母親未婚、離婚、孩子父親已過世等)

★I18. 目前為了照顧這個孩子，您(孩子母親)覺得時間壓力重不重？

- ☐1 非常重 ☐2 有點重 ☐3 普通 ☐4 不太有壓力 ☐5 完全沒有壓力

★I19. 目前為了照顧這個孩子，您(孩子母親)覺得心理壓力重不重？

- ☐1 非常重 ☐2 有點重 ☐3 普通 ☐4 不太有壓力 ☐5 完全沒有壓力

★I20. 您(孩子母親)覺得目前照顧這個孩子，對您的社交生活來說，壓力重不重？

- ☐1 非常重 ☐2 有點重 ☐3 普通 ☐4 不太有壓力 ☐5 完全沒有壓力

I21. 除了這個孩子外，您(孩子主要照顧者)家中是否還有 **6 歲以下**的小孩需要您照顧？(如果母親本身為保母，所照顧的小孩則不算)

☐0 沒有

☐1 有，還有_____個

(現在分別是_____歲又_____個月大，_____歲又_____個月大，_____歲又_____個月大)

I22. 除了孩子外，您(孩子主要照顧者)家裡是否有因為生病或其他健康問題，而需要**您長期(達三個月或以上)**照顧的人？

☐0 沒有

☐1 有，有_____人

J. 居住環境

J1. 您認為社會上大多數人都可以信任，或是對人還是小心一點比較好？

- ☐1 多數人都可以信任 ☐2 一半一半 ☐3 還是小心一點比較好

J2. 您認為社會上一般人都願意幫助別人，還是多半只管自己的事？

- ☐1 通常願意幫助別人 ☐2 一半一半 ☐3 多半只管自己的事

【若 B2 題孩子父母親為有婚姻關係，以下「您們/您家」指孩子父母目前住的地方；若孩子父母親已無婚姻關係（含離婚、父親或母親過世），「您們/您家」指孩子戶籍跟著的那位目前住的地方；若父母親均已死亡或不知去向，或長年住在國外，則指孩子大部分時間住的地方】

J3_0 **【訪員查核】** 請問孩子的父母**目前**是住在國內或是國外？

☐1 國內

☐2 國外

☐3 無父母

J3_1 請問從孩子出生到現在，**孩子的父母**總共搬過幾次家？

☐0 沒有搬過家 **【跳問 J5】**

☐1. 1 次

☐2. 2 次

☐3. 3 次

☐4. 4 次

☐5. 5 次以上

J3_2 請問從孩子出生到現在，**孩子住的地方**總共搬過幾次家？

☐0 沒有搬過家 **【跳問 J5】**

☐1. 1 次

☐2. 2 次

☐3. 3 次

☐4. 4 次

☐5. 5 次以上

J4_1 從孩子 5 歲以後，**孩子的父母**是否曾經搬過家？

☐0 否 **【跳問 J5】**

☐1 是 **【續問 J4a】**

J4_2 從孩子 5 歲以後，**孩子住的地方**是否曾經搬過家？

☐0 否 **【跳問 J5】**

☐1 是 **【續問 J4a】**

J4a. 當時決定搬到現在這個住家的**最主要理由**是：

- ☐1 屋況較佳 ☐5 本人或配偶換工作
☐2 空間大小較適宜 ☐6 孩子照顧資源較豐富
☐3 小孩上學 ☐7 婚姻關係改變
☐4 週邊環境（地區）較佳 ☐8 經濟因素
☐9 其他(請說明)_____

J4b. 您們**目前**的住宅類型是：

- ☐1 平房 ☐3 無電梯公寓大廈 ☐5 三合院
☐2 透天厝 ☐4 電梯公寓大廈
☐6 其他(請說明)_____

J4c. 您們**現居住家**的室內空間多大？總共_____坪。

J4d. 您們**現居住家**的室內空間規劃有幾間房間和幾套衛浴？（客廳、廚房、餐廳不算在內，但做為他用的房間例如：儲藏室、書房要算在內）

共有_____間房間，全套衛浴_____間，半套衛浴_____間

J5. 這個孩子**生下後到現在**，他/她**大部分時間**是住在都市或鄉村，或兩者約各半？

- ☐1 住鄉村 ☐2 住都市 ☐3 兩者約各半

J6. 請問您們目前居住的這間房子的所有權是屬於誰的？

- ☐1 夫妻自有（孩子的父母親自自有） ☐3 配住（宿舍） ☐4 租用
☐2 親屬自有 ☐5 其他(請說明)_____

J7. 孩子從5歲以後到現在，您們最常居住的房子，有沒有以下我說的情況發生？

問 項	0 沒有	1 有
1. 搬入新蓋好的房子	0	1
2. 有重新裝修房子	0	1
3. 油漆牆壁	0	1
4. 油漆傢俱（含買油漆味重的新傢俱）	0	1

J8. 您(孩子的媽媽/爸爸)家中是否有飼養寵物或小動物？【若有】是養什麼寵物或小動物？【可複選】

- ☐0 沒有 ☐a 養狗 ☐c 養鴿子 ☐e 其他(請說明)_____
☐b 養貓 ☐d 養魚

J9. 您(孩子的媽媽/爸爸)家中是否有燒香拜拜的習慣？

- ☐0 沒有 ☐1 每天拜 ☐3 每月少於一次或重要節日才拜
☐2 初一、十五拜

J10. **最近半年內**，您(孩子的媽媽/爸爸)家中是否曾**看到**蟑螂出沒？

- ☐0 沒有 ☐1 幾乎每天 ☐3 每週 1~3 天
☐2 每週 4~5 天 ☐4 每週少於 1 天

J11. 您(孩子的媽媽/爸爸)家中牆壁或浴室是否有出現霉菌斑(壁癌或青苔)？

- ☐0 沒有 ☐1 在一面牆 ☐3 在三面牆
☐2 在兩面牆 ☐4 在四面牆或以上

J12. 您(孩子的媽媽/爸爸)家中的天花板、地板、或牆壁上是否有發現「因為潮濕而造成的水漬」？

- ☐0 沒有 ☐1 在一面牆 ☐3 在三面牆
☐2 在兩面牆 ☐4 在四面牆或以上

J13. **過去半年**，您(孩子的媽媽/爸爸)家中是否曾經積水(包括陽台)？【若有】平均積水多久？

- ☐0 沒有 ☐1 平均 1 天以內 ☐3 平均積水 6~10 天
☐2 平均積水 2~5 天 ☐4 平均積水大於 10 天

J14. 請問**最近一年內**，您(孩子的媽媽/爸爸)住家鄰近的空氣好不好？

- ☐1.非常好 ☐2.好 ☐3.普通 ☐4.不好 ☐5.非常不好

J15. 整體而言，您覺得您們房子的狀況，適不適合孩子居住？

- ☐1 非常適合 ☐3 普通 ☐4 不太適合
☐2 適合 ☐5 非常不適合

J16. 整體而言，您覺得您們**現在**住的這個地區安不安全？

- ☐1 非常安全 ☐3 普通/無意見 ☐4 不安全
☐2 安全 ☐5 非常不安全

J17. 整體而言，您覺得您們**現在**住的這個地區，大家有沒有來往？

- ☐1 總是 ☐2 常常 ☐3 有時/無意見 ☐4 偶而 ☐5 從不

J18. 您是否同意「住在這個地區的人，大多數都是值得信任的」這種說法？

- ☐1 非常同意 ☐3 無意見/普通 ☐4 不同意
☐2 同意 ☐5 非常不同意

J19. 您是否同意「住在這個地區的人，大多數都願意幫助別人，而不會只管自己的事」這種說法？

☐1 非常同意

☐3 無意見/普通

☐4 不同意

☐2 同意

☐5 非常不同意

J20. 整體而言，您覺得您們**現在**住的這個地區，適不適合孩子成長？

☐1 非常適合

☐3 普通/無意見

☐4 不太適合

☐2 適合

☐5 非常不適合

J21. 在社會上，有些家庭的社會地位比較高，有些家庭的社會地位比較低。如果我們把所有家庭根據他們的社會地位從最低排到最高，最低給 1 分，最高給 10 分。請問您認為，您現在的家庭是幾分？_____分

K. 母親懷孕與生產

K1. 在這個孩子之後，您（孩子母親）是否曾懷孕過？

☐1 是

☐0 否 **【跳問 K3】**

☐2 不願意回答 **【跳問 K3】**

☐8 不適用（母親已過世，或孩子已與母親分開）**【結束本問卷】**

K2. 您（孩子母親）有沒有因此生下小孩？

☐1 有

☐0 沒有

K2a. 總共又生了幾個小孩子？_____個

K2b. 他(他們)現在多大了？

第 1 個：_____歲又_____個月大

第 2 個：_____歲又_____個月大

第 3 個：_____歲又_____個月大

K2c. 這一(幾)個再增加的小孩子，有沒
有意外懷孕生下來的？

☐0 沒有意外懷孕

☐1 有，第____，____，____個是
意外懷孕生的

K2d. 這一(幾)個再增加的小孩子，有沒
有用人工受孕方式生的？

☐0 沒有 **【跳問 K2e】**

☐1 有

第____個是用人工方式受孕，是用：

☐1 人工體內受精

☐2 人工體外受精

第____個是用人工方式受孕，是用：

☐1 人工體內受精

☐2 人工體外受精

第____個是用人工方式受孕，是用：

☐1 人工體內受精

☐2 人工體外受精

【續問 K2e】

K2e. 那您（孩子母親）是不是現在在懷孕中？

☐1 是

☐0 不是 **【跳問 K2f】**

K2e_1. 那您的預產期是什麼時候？

_____年_____月_____日

K2e_2. 這次懷孕是您們原本預期要有的，還是意外的懷孕？

☐1 預期的 ☐2 意外的

K2f. 在這個孩子之後，您是否曾拿掉孩子(墮胎)、流產、死產或生下後不幸過世(打損)的情形？**【可複選】**

☐a 拿掉(墮胎)→有幾次？_____次

☐b 流掉(流產)→有幾次？_____次

☐c 死產→有幾次？_____次

☐d 不幸過世

☐e 其他或沒有以上情形

【續問 K3】

K3. 請問您們有沒有想要或是計劃再生小孩？（不包含現在懷孕中的孩子）

☐1 有——→

K3a. 請問打算再生幾個？_____個

☐0 沒有——→

K3b. 請問是暫時不想生？還是已決定不再生？

☐1 暫時不想生

☐2 已決定不再生

K4. 請問您們現在有沒有在避孕？

☐0 沒有

☐1 有

☐2 懷孕中



K4a. 請問使用什麼避孕方式？【可複選】

☐a 保險套（衛生套）

☐b 子宮內避孕器

☐c 口服避孕藥

☐d 計算安全期

☐e 男結紮

☐f 女結紮

☐g 其他(請說明)_____

問卷到此結束，謝謝您的合作。謝謝！

訪問結束時間：☐1 上午 ☐2 下午 _____時_____分(24 小時制)