

核准機關：行政院主計處
 核准文號：99年4月13日處普三字第0990002113號
 有效期限：至100年8月31日止
 辦理機關：行政院衛生署國民健康局



兒童健康照護需求第四次調查 (5歲兒童)

樣本編號：(訪員填寫)

A							
	鄉鎮區代碼				序列號		

兒童姓名：_____ 兒童性別：1 男 2 女 兒童出生月份：_____月

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 _____
電話	日：() _____				夜：() _____			

兒童目前居住地區是：1 都市、城市 2 鎮、鄉的街上 3 鄉村、農村

有無事先郵寄「給受訪者的信」？1 有 0 沒有

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 原分配本調查員之個案 2 其他調查員轉入之遷移案

有無越區訪問：1 沒有 2 有→ _____ 縣市 _____ 鄉鎮市區

兒童發展與行為量表 1 完成 2 無法完成(續填無法完成案紀錄表)

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

初閱者：_____

日期：____年____月____日

輔導員：_____

日期：____年____月____日

複閱者：_____

日期：____年____月____日

過錄者：_____

日期：____年____月____日

核准機關：行政院主計處
核准文號：99年4月13日處普三字第0990002113號
有效期限：至100年8月31日止
辦理機關：行政院衛生署國民健康局
IRB核准文號：99年5月12日國健調字第0990800242號

鄉鎮區代號				序號			

兒童健康照護需求第四次調查 接受問卷訪查暨全民健康保險資料連結同意書

★特約訪問員請注意：

- ☆ 本同意書由最瞭解樣本兒童狀況，且接受訪問提供樣本兒童健康相關資料之家長（或主要照顧者）為簽署人，須簽署一式二份，一份由家長保存，一份由特約訪問員取回。
- ☆ 請向接受訪問之家長（或主要照顧者）說明她/他需要協助樣本兒童決定是否接受本項問卷訪查，並須以樣本兒童之立場來看這份同意書的內容。

調查名稱：兒童健康照護需求第四次調查

辦理機關：行政院衛生署國民健康局

執行單位：行政院衛生署國民健康局衛生保健社區調查作業中心

執行期間：民國99年6月1日至100年8月31日

調查目的：本項訪查之目的在收集台灣兒童健康及生長發育資料，探討環境及照顧情形對兒童健康和發展的影響，以提供政府擬定及評估兒童健康政策參考。

執行政序：本項訪查由民國94年1月1日至12月31日出生嬰兒隨機抽選訪查對象，已於兒童滿6個月、18個月及3歲時進行三次訪查，本次為兒童滿5歲大時的第四次追蹤訪問，由最瞭解兒童狀況之家長（或主要照顧者）接受訪問及提供兒童健康及發展評量相關資料。訪問過程將由本局特約訪問員說明訪查進行方式，經徵得家長（或主要照顧者）同意及簽署接受問卷訪查同意書後，特約訪問員會依問卷內容逐項詢問及記錄兒童健康相關資料，訪問時間約30至40分鐘。完成訪問後另由兒童之父母親接受健康狀況問卷訪查。在訪問或填答過程當中，如果有任何一項問題不想回答，或有任一項資料不願提供，可以隨時拒絕或停止接受訪問。在訪問結束前，特約訪問員會徵詢是否同意將訪查資料與全民健康保險資料庫進行連結與比對，以瞭解兒童各項醫療保健服務利用情形，並增加資料研究分析與應用價值。

風險評估：參與本項訪查並不會造成任何身體傷害，訪問過程雖可能問及個人隱私，包括兒童生長發育、生活及照顧、托育狀況、健康與就醫狀況，以及父母親的健康與生活狀況等，但所有特約訪問員均已經簽署保密切結書，並受到相關法律規範，絕不會將受訪民眾的個人資料洩漏給其他人。參與調查資料處理人員也會善盡保密之責，倘若因參與本項訪查造成個人隱私資料外洩，而使參與訪查兒童及其父母親或家人的權益受到損害，調查辦理機關及執行單位將依法負損害賠償之責。

利益：參與本項訪查對兒童本身並沒有直接利益，但訪查資料分析結果對提昇我國兒童健康相關政策品質，將有極大助益，而接受並完成兒童健康照護需求調查問卷的家長（或主要照顧者）將可獲得200元商品禮券。

資料保密：在現行法規的規範之下，個人資料都應受到嚴格保護。接受訪問所提供資料，將與全國其他25,000名兒童及其父母親的健康相關資料，合併作整體統計分析，任何個人資料將不會被洩漏，也不會在任何報告或出版物上被辨識出來，

為確保樣本個案之隱私資料，兒童身分識別資料將與問卷調查資料檔分開儲存並嚴加管控。若同意訪查資料與全民健康保險資料庫進行連結與比對，身

分證字號或其他個人身分識別資料，將於資料比對連結後，自研究分析資料庫刪除，故個人隱私不會外洩，資料分析人員亦無法識別兒童或其父母親個人身分，資料處理人員也須負保密責任，並受相關法律規範。為確保調查及資料分析品質，本計畫之研究作業倫理規範審議小組委員，於必要時將可審閱計畫資料，但其審閱資料之程序，亦受個人資料保護相關法規之約束。

終止參與：參加本項訪查完全是自願性的，在任何時候都可以因為任何理由，以當面或以電話、電子郵件或信件方式，隨時告知拒絕或退出訪查，或拒絕全民健保資料連結，本計畫將負責銷毀已收集或連結資料，並於已簽署之同意書註記。

聯絡方式：對本項訪查若有任何問題，請於上班時間與行政院衛生署國民健康局人口與健康調查研究中心黃嫻聆小姐或張堂凡先生聯絡，電話為04-22591999 轉 518、509。如對參與訪查相關權益有任何問題，可於上班時間與國民健康局研究作業倫理規範審議小組林宇旋秘書連絡，電話為04-22591999 轉 501。

★ 以下兩欄由接受訪問之家長（或主要照顧者）填寫

【接受訪問同意欄】

本同意書上述內容，包括調查目的、執行政序、好處與風險等，我已經詳細閱讀，瞭解其中內容，並/或就其中不清楚的地方提出詢問。

在提供資料受到嚴密保護的情況之下，同意接受訪問。

家長(或主要照顧者)：_____ (簽名或蓋章) 兒童姓名：_____

簽署人與兒童關係：_____ 日期：____年____月____日

【全民健康保險資料連結同意欄】

為提昇資料研究分析應用價值，預定將訪查資料與兒童 6 歲以前全民健康保險資料庫，以身分證字號進行連結比對，以瞭解兒童醫療保健服務利用情形。身分證字號或其他身分識別資料，將於連結比對後自研究分析資料庫刪除，個人隱私不會外洩。

同意健保資料連結

不同意健保資料連結

家長(或主要照顧者)：_____ (簽名或蓋章)

簽署人與兒童關係：_____ 日期：____年____月____日

★ 以下由特約訪問員填寫

以上內容我已逐項向本同意書簽署人做說明，並解釋使其瞭解。

特約訪問員：_____ (簽名或蓋章) 日期：____年____月____日

(第一聯由行政院衛生署國民健康局留存/第二聯由家長保存)

完訪案「樣本資料卡」請粘貼此欄

【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. 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		_____	原因：_____		
X2. 父親姓名	1	2	3 【跳填 X3】	_____	原因：_____	1	2
X3. 母親姓名	1	2	3 【跳填 X4】	_____	原因：_____	1	2

【X4~X7 請務必詢問受訪者後再行填寫】

X4~X7	a. 孩子母親 <input type="checkbox"/> 沒有母親【跳問 X4b~X7b】	b. 孩子父親 <input type="checkbox"/> 沒有父親【跳問 X8】
X4. 出生年月日	民國_____年_____月_____日	民國_____年_____月_____日
X5. 最高學歷	教育程度代號：_____	教育程度代號：_____
X6. 籍貫	<input type="checkbox"/> 1 本省閩南人 <input type="checkbox"/> 2 本省客家人 <input type="checkbox"/> 3 大陸省份(外省人) <input type="checkbox"/> 4 原住民 <input type="checkbox"/> 5 金門、馬祖 <input type="checkbox"/> 6 外籍(請列出)：_____國	<input type="checkbox"/> 1 本省閩南人 <input type="checkbox"/> 2 本省客家人 <input type="checkbox"/> 3 大陸省份(外省人) <input type="checkbox"/> 4 原住民 <input type="checkbox"/> 5 金門、馬祖 <input type="checkbox"/> 6 外籍(請列出)：_____國
X7. 宗教信仰	<input type="checkbox"/> 0 沒有任何宗教信仰 <input type="checkbox"/> 1 燒香、拜拜或民間傳統信仰 <input type="checkbox"/> 2 佛教 <input type="checkbox"/> 3 道教 <input type="checkbox"/> 6 天主教 <input type="checkbox"/> 4 一貫道 <input type="checkbox"/> 7 回教 <input type="checkbox"/> 5 基督教 <input type="checkbox"/> 8 其他：_____	<input type="checkbox"/> 0 沒有任何宗教信仰 <input type="checkbox"/> 1 燒香、拜拜或民間傳統信仰 <input type="checkbox"/> 2 佛教 <input type="checkbox"/> 3 道教 <input type="checkbox"/> 6 天主教 <input type="checkbox"/> 4 一貫道 <input type="checkbox"/> 7 回教 <input type="checkbox"/> 5 基督教 <input type="checkbox"/> 8 其他：_____

【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 (二三專、 二四技)	研究所 及以上	不詳
不識字 00	識字 90	一 01	二 02	三 03	四 04	17
	二 05	三 06	四 07	五 08	六 09	99
	初等科	高等科	一 10	二 11	三 12	
			四 13	五 14	六 15	

91. 空中大學肄業 (日制) 92. 空中行專肄業 (日制) (五 專)

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

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 其他(請說明)_____

X9. 兒童母親現住地址與與問卷封面【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 5 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，我們在他/她 6 個月、18 個月和 3 歲時曾經來訪過。為了再持續瞭解他/她這一、兩年來的生長發展情形，我們再來打擾一下。

A. 兒童生長發育

A1. 國民健康局在兒童滿 4 歲時，曾經寄給您們一封「提醒您—別忘了孩子健康檢查的權益」的通知信 (訪員請拿出該信函樣張，讓受訪者瞭解指的是那一封信)，不知道您們有沒有收到？

1 有收到 2 沒有收到 3 不清楚

這封信除了提醒您們可以帶孩子去做健康檢查外，也告知您我們即將再來拜訪，瞭解他/她在過去二年半期間的生長發育、預防接種和預防保健服務的使用情形，因為有一些資料會需要參考兒童健康手冊，請您拿出孩子的兒童健康手冊讓我參考。

A2. 我們想先瞭解孩子三歲到現在 (五歲半) 的生長發育狀況，包括身高和體重。(請訪員參考兒童健康手冊的生長紀錄表、醫療機構、托育機構、家長測量提供的資料，抄錄孩子約滿 3 歲、滿 4 歲、滿 5 歲，和現在，或最靠近這四個成長時期的紀錄，包括測量日期、足歲 (月)、身高及體重，並登錄在下表中)

	測量日期	足歲(月)	身高 (公分)	體重 (公斤)	資料來源
A2_1. 滿 3 歲	____年____月____日	____歲____個月	_____	_____	<input type="checkbox"/> 1 健康手冊 <input type="checkbox"/> 2 醫療機構 <input type="checkbox"/> 3 托育機構 <input type="checkbox"/> 4 家長測量 <input type="checkbox"/> 5 沒有資料
A2_2. 滿 4 歲	____年____月____日	____歲____個月	_____	_____	<input type="checkbox"/> 1 健康手冊 <input type="checkbox"/> 2 醫療機構 <input type="checkbox"/> 3 托育機構 <input type="checkbox"/> 4 家長測量 <input type="checkbox"/> 5 沒有資料
A2_3. 滿 5 歲	____年____月____日	____歲____個月	_____	_____	<input type="checkbox"/> 1 健康手冊 <input type="checkbox"/> 2 醫療機構 <input type="checkbox"/> 3 托育機構 <input type="checkbox"/> 4 家長測量 <input type="checkbox"/> 5 沒有資料
◎ A2_4. 現在	____年____月____日	____歲____個月	_____	_____	<input type="checkbox"/> 1 健康手冊 <input type="checkbox"/> 2 醫療機構 <input type="checkbox"/> 3 托育機構 <input type="checkbox"/> 4 家長測量 <input type="checkbox"/> 5 調查測量 <input type="checkbox"/> 6 沒有資料

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. 請問孩子是單胞胎還是多胞胎以上？

1 單胞胎 **【跳問 A5】**

2 雙胞胎或三胞胎以上

A4a. 請問孩子是同卵還是異卵多胞胎？

- 1 同卵 2 異卵 3 不清楚

A5. 我們想瞭解孩子目前發展的情形，請問孩子**現在**會做出下面我提到的行為或動作嗎？

A5a. **【若會】**第一次出現這個行為是在幾歲的時候？

行為動作	A5.小孩子 現在 會做出 這個行為了嗎？		A5a.小孩子 第一次 出現這個行為大約是在幾歲的 時候？
	0 還不會	1 會	
◎ 1. 能夠平衡的單腳跳	0	1	
2. 左右腳均可單腳跳 十下以上	0	1	<input type="checkbox"/> 1. 3歲以前 <input type="checkbox"/> 4. 滿5歲以後 <input type="checkbox"/> 2. 滿3歲-未滿4歲 <input type="checkbox"/> 5. 不知道/不記得 <input type="checkbox"/> 3. 滿4歲-未滿5歲
3. 可以熟練跳繩	0	1	<input type="checkbox"/> 1. 3歲以前 <input type="checkbox"/> 4. 滿5歲以後 <input type="checkbox"/> 2. 滿3歲-未滿4歲 <input type="checkbox"/> 5. 不知道/不記得 <input type="checkbox"/> 3. 滿4歲-未滿5歲
◎ 4. 會使用剪刀	0	1	
5. 用剪刀剪出簡單圖 形	0	1	<input type="checkbox"/> 1. 3歲以前 <input type="checkbox"/> 4. 滿5歲以後 <input type="checkbox"/> 2. 滿3歲-未滿4歲 <input type="checkbox"/> 5. 不知道/不記得 <input type="checkbox"/> 3. 滿4歲-未滿5歲
6. 學寫字可以不超出 格子外	0	1	<input type="checkbox"/> 1. 3歲以前 <input type="checkbox"/> 4. 滿5歲以後 <input type="checkbox"/> 2. 滿3歲-未滿4歲 <input type="checkbox"/> 5. 不知道/不記得 <input type="checkbox"/> 3. 滿4歲-未滿5歲
◎ 7. 能講五到六個字的 簡短句子	0	1	
8. 可以正確使用複數 代名詞（如你們、他 們、我們）	0	1	<input type="checkbox"/> 1. 3歲以前 <input type="checkbox"/> 4. 滿5歲以後 <input type="checkbox"/> 2. 滿3歲-未滿4歲 <input type="checkbox"/> 5. 不知道/不記得 <input type="checkbox"/> 3. 滿4歲-未滿5歲
9. 在學校或遊樂場可 以與他人有效溝通	0	1	<input type="checkbox"/> 1. 3歲以前 <input type="checkbox"/> 4. 滿5歲以後 <input type="checkbox"/> 2. 滿3歲-未滿4歲 <input type="checkbox"/> 5. 不知道/不記得 <input type="checkbox"/> 3. 滿4歲-未滿5歲
◎ 10. 會數到四	0	1	
11. 數到十個以上物品	0	1	<input type="checkbox"/> 1. 3歲以前 <input type="checkbox"/> 4. 滿5歲以後 <input type="checkbox"/> 2. 滿3歲-未滿4歲 <input type="checkbox"/> 5. 不知道/不記得 <input type="checkbox"/> 3. 滿4歲-未滿5歲
12. 可以從20倒數回來	0	1	<input type="checkbox"/> 1. 3歲以前 <input type="checkbox"/> 4. 滿5歲以後 <input type="checkbox"/> 2. 滿3歲-未滿4歲 <input type="checkbox"/> 5. 不知道/不記得 <input type="checkbox"/> 3. 滿4歲-未滿5歲

行為動作	A5.小孩子 現在 會做出 這個行為了嗎?		A5a.小孩子 第一次 出現這個行為大約是在幾歲的 時候?
	0 還不會	1 會	
13. 在熟悉的地方能夠 跟父母親分開	0	1	
14. 可以表現出遵守規 則（如：與其他小 朋友遊戲規則、家 庭規訓）	0	1	<input type="checkbox"/> 1. 3 歲以前 <input type="checkbox"/> 4. 滿 5 歲以後 <input type="checkbox"/> 2. 滿 3 歲-未滿 4 歲 <input type="checkbox"/> 5. 不知道/不記得 <input type="checkbox"/> 3. 滿 4 歲-未滿 5 歲
15. 可以安全地自行去 鄰居家或上學（包 括同學、朋友家）	0	1	<input type="checkbox"/> 1. 3 歲以前 <input type="checkbox"/> 4. 滿 5 歲以後 <input type="checkbox"/> 2. 滿 3 歲-未滿 4 歲 <input type="checkbox"/> 5. 不知道/不記得 <input type="checkbox"/> 3. 滿 4 歲-未滿 5 歲

◎

A6. 我們想瞭解孩子疫苗接種的完成情形。(請訪員參考兒童健康手冊預防接種時程及紀錄表，並確認孩子是否已經完成疫苗接種；若否，是哪些疫苗還沒有接種)

1 已經完成所有疫苗的接種【跳問 A7】

2 還有一些疫苗沒有完成接種

A6a. 下列哪(些)類疫苗沒完成接種?【可複選】

a 卡介苗(一劑)

b B型肝炎疫苗(三劑)

c 白喉破傷風百日咳混合疫苗(DPT三劑+追加)

d 小兒麻痺口服疫苗(三劑+追加)

e 水痘疫苗(一劑)

f 麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗(一劑)

g 日本腦炎疫苗(三劑)

A7. 請問孩子有沒有打過H1N1新型流感疫苗?(打過一劑就算)

1 有【跳問 A8】

0 沒有

2 不清楚、不知道

A7a. 為什麼沒有打H1N1新型流感疫苗?

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)_____

A8. 請問您(主要照顧者)有沒有打過H1N1新型流感疫苗?(打過一劑就算)

1 有【跳問 B1】

0 沒有

2 不清楚、不知道

A8a. 為什麼沒有打H1N1新型流感疫苗?

1 不知道有這個疫苗

2 擔心有副作用

3 沒有時間去注射

4 不贊成打疫苗

5 其他(請說明)_____

B. 兒童生活照顧

B1. 請問孩子目前白天主要是由誰照顧？晚上主要是由誰照顧？

B2. 請問孩子一年前，白天主要是由誰照顧？晚上主要是由誰照顧？

【本節以單選為主，若無法界定誰是主要照顧者，或是有共同照顧情形發生，則最多兩位，並請於下表內勾選之。孩子如果是給親戚、朋友，或鄰居照顧，且收取保母費用，本題應圈選第(10)項「外送保母」，而不是第(11)項的其他】

是這個孩子的什麼人？	B1. 目前主要照顧者		B2. 一年前主要照顧者	
	B1a. 白 天	B1b. 晚 上	B2a. 白 天	B2b. 晚 上
(1)母親				
(2)父親				
(3)外公				
(4)外婆				
(5)祖父				
(6)祖母				
(7)本地幫傭(指到宅幫傭或幫忙照顧孩子)				
(8)外籍幫傭				
(9)幼稚園/托兒所/兒童托育中心				
(10)外送保母				
(11)其他(請寫出)_____				

B3. 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）

◎ B4. 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
- 2 已婚，夫妻（孩子父母）不同住
- 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

0 不清楚

B4a. 那目前孩子的戶籍跟誰？

- 1 跟父親
- 2 跟母親
- 3 其他(請說明)_____【跳問 B5】

B4b. 那這位父親或母親的婚姻狀況是：

- 1 單身
- 2 再婚
- 3 同居

B5. 孩子目前（大部分時間）是不是跟爸爸媽媽住在一起？

- 1 跟爸爸和媽媽同住
- 2 只跟爸爸住
- 3 只跟媽媽住
- 4 有些時候才跟爸爸媽媽住，大部分時間沒有【跳問 B5c】
- 5 沒有跟爸爸，也沒有跟媽媽住【跳問 B5c】

B5a. 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
- c 祖母
- d 外公
- e 外婆
- f 孩子兄弟姐妹
- g 孩子姑姑(姑丈)
- h 孩子伯父/叔叔(伯母/嬸嬸)
- i 孩子阿姨(姨丈)
- j 孩子舅舅(舅媽)
- k 孩子的堂、表兄弟姐妹
- l 本地幫傭
- m 外籍幫傭
- n 其他(請寫出)_____

B5b. 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 B6】

C. 托育評估

C1. 請問您的孩子目前有沒有送去幼稚園/托兒所/兒童托育中心/特殊療育機構/保母家給人家帶？

【可複選】

0 沒有 →

C1a. 目前為什麼沒有送孩子去幼稚園/托兒所/兒童托育中心/特殊療育機構/保母家給人家帶？

- 1 想要自己帶孩子 4 費用太高
2 想要給祖父(母)帶孩子 5 其他(請說明)_____

3 找不到合適的機構或人帶孩子 **【跳問 D1】**

a 有，送去保母家

b 有，送去幼稚園/托兒所/兒童托育中心

c 有，送去特殊療育機構

【C1b 訪員查核】 孩子目前送去哪裡給人家帶？

- 1 只送保母家 **【跳問 C8】**
2 只送幼稚園/托兒所/兒童托育中心/特殊療育機構 **【續問 C1c】**
3 上述兩者皆有 **【續問 C1c】**

C1c. 請問孩子去的幼稚園/托兒所/兒童托育中心/特殊療育機構名稱？

名稱是：_____

C1d. 機構的地址在_____縣市_____鄉鎮市區_____路

C1e. 機構是否有立案：0 否 1 是 2 不知道

C1f. 機構為公立或私立？1 公立 3 公設民營
2 私立 4 其他(請說明)_____

C1g. 請問您們選擇這個托育機構最重要的原因是？**【不提示，可複選，至多 3 個】**

- a 評鑑績優 f 價格合理 k 離家近
b 孩子喜歡 g 有教很多寫字或才藝課 l 接送方便
c 老師有證照 h 有教品格教育 m 孩子特殊療育需求
d 環境好、設備全 I 機構收托的孩子人數不多 n 有外語教學
e 收托時間適當 j 口碑好，有人推薦
o 其他(請說明)_____

C1h. 最早開始進入幼稚園/托兒所/兒童托育中心/特殊療育機構的年齡：_____歲_____月

C1i. 您的孩子每天在幼稚園/托兒所/兒童托育中心/特殊療育機構的時間有多長？
_____時_____分

C1j. 您的孩子平常**主要是**由誰負責接送？【可複選，至多2個】

- a 父親 d 幫傭
b 母親 e 搭娃娃車
c (外)祖父母 f 其他(請說明)_____

C1k. 目前平均每個月所需托育費用是多少？(包括註冊費、月費，但不包括交通費及需額外付費的才藝學習費用)

- 1 不到5千元 4 2萬到未滿3萬元
2 5千到未滿1萬元 5 3萬以上
3 1萬到未滿2萬元

C1l. 請問幼稚園(特殊療育機構)有沒有幫您向政府申請「幼兒教育券」？

- 0 沒有 1 有 2 不清楚

C1m. 您的孩子(除了幼兒教育券外)有沒有接受其他幼兒托育或教育相關補助？

- 0 沒有【跳問 C2a】 1 有

C1n. 哪種補助(身分別)？【可複選】

- a 扶持5歲幼兒教育計畫補助 g 清寒子女就托補助
b 原住民幼兒托育費用補助 h 軍眷子女就托補助
c 低收入戶就托費用減免 i 特殊境遇婦女兒童托育津貼
d 中低收入育兒補助 j 其他(請說明)
e 殘障人士子女就托補助 _____
f 身心障礙兒童托育養護補助

C2a. 請問您孩子上的那一班有幾個小孩？_____名

C2b. 請問您孩子上的那一班有幾個老師(含保育人員)照顧？_____名

C2c. 請問這個幼稚園/托兒所/兒童托育中心/特殊療育機構，平均來說每個老師(含保育人員)照顧幾個還沒上小學的孩子？

- 1 有1-5個 3 有11-15個 5 有21個以上
2 有6-10個 4 有16-20個 6 不清楚

C3a. 請問您孩子平常每週有幾次帶**寫字作業**（包括國語注音、英文字母、數字等）回家做（包括孩子自己在校已完成，但不包括**額外付費學習的作業**）？

- 0 0次 3 三次 6 不知道
1 一次 4 四次 7 其他(請說明)_____
2 二次 5 五次以上 92 不到一次

C3b. 請問您孩子平常每週有幾次帶**親子共同活動作業**回家做（包括勞作、蒐集物品等）？

- 0 0次 3 三次 6 不知道
1 一次 4 四次 7 其他(請說明)_____
2 二次 5 五次以上 92 不到一次

C4. 請問幼稚園/托兒所/兒童托育中心/特殊療育機構是否有提供下列活動？以及您是否有參加？

【逐項詢問】

活動項目	C4.是否有提供下列活動?		C4a.您是否有參加?	
	0 沒有	1 有	0 沒有	1 有
1. 團體親師座談	0	1	0	1
2. 個別親師溝通會談	0	1	0	1
3. 親職教育演講	0	1	0	1
4. 機構內親子活動	0	1	0	1
5. 機構外親子活動	0	1	0	1
6. 機構內志工活動，如製作教具、環境整理等	0	1	0	1

C5. 當您有需要幫忙時，您可以私底下請幼稚園/托兒所/兒童托育中心/特殊療育機構的老師或班上其他家長幫忙嗎？

- 1 一定不可以 3 大概可以 5 不一定
2 大概不可以 4 一定可以 6 不清楚

C6. 在這個幼稚園/托兒所/兒童托育中心/特殊療育機構，平常是否有人**抽菸**？

- 1 沒有 3 經常有 5 不清楚
2 偶而有 4 天天有

C7. 孩子現在在這個幼稚園/托兒所/兒童托育中心/特殊療育機構是否會吸到二手菸？【若會】那是
偶而、經常、還是每天會吸到二手菸？

- 1 完全不會 3 經常會 5 不清楚
2 偶而會 4 每天會

【C8 訪員查核】 孩子目前送去哪裡給人家帶？

- 1 只送保母家【續問 C9、C10、C11】
2 只送幼稚園/托兒所/兒童托育中心/特殊療育機構【跳問 D1】
3 上述兩者皆有【續問 C9、C10、C11】

C9. 請問您孩子的保母，除您的孩子外，還另外照顧幾個還沒上小學的孩子？_____名，換句話說，連您的孩子共有_____名

C10. 請問您孩子的保母家裡，平常是否有人抽菸？

- 1 沒有 3 經常有 5 不清楚
2 偶而有 4 天天有

C11. 孩子現在在保母家裡是否會吸到二手菸？【若會】那是偶而、經常、還是每天會吸到二手菸？

- 1 完全不會 3 經常會 5 不清楚
2 偶而會 4 每天會

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
1 每週吃不到 1 次或很少吃 2 每週 1~2 次 3 每週 3~5 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 保母家 5 在車上或路途中
2 托育機構 4 早餐店或速食店 6 其他(請說明)_____

D3. 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

D4. 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

D5. 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——→

D5a. 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)_____

D6. 請問目前孩子平常有沒有睡午覺？

0 沒有

1 有——→

D6a. 大約睡_____小時_____分

D7. 請問目前孩子每天晚上大約_____點_____分睡覺？早上大約_____點_____分起床？

D8. 請問孩子目前晚上是否自己睡在一個房間裡？

0 否

1 是

D9. 我們想瞭解孩子目前的一些清潔習慣。請問孩子：

項 目	1 總是	2 常常	3 有時	4 偶爾	5 從不
1. 會收拾自己的玩具	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

D. 兒童生活型態 (第二部分)

D10. 請問您們有沒有在家**看電視** (包括看錄影帶、影碟都算) ?

- 0 沒有【跳問 D19】 1 有

D11. 請問您們家有沒有裝設**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

D12. 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 D19】

D13. 請問孩子平常每天在家看電視 (包括看錄影帶、影碟都算) 的時間大約**總共**多久? 非假日多久? 假日多久?

非假日: 約_____小時_____分鐘

假 日: 約_____小時_____分鐘

D14a. 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

D14b. 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 D15】

D14c. 通常孩子會跟大人一起看哪些節目? 【可複選】

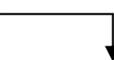
- | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> a 卡通/兒童節目 | <input type="checkbox"/> d 電影 | <input type="checkbox"/> g 體育運動 |
| <input type="checkbox"/> b 綜藝娛樂節目/MTV | <input type="checkbox"/> e 新聞 | <input type="checkbox"/> h 科學知識性(如探索頻道、國家地理頻道等) |
| <input type="checkbox"/> c 連續劇 | <input type="checkbox"/> f 政論節目 | <input type="checkbox"/> i 其他(請說明)_____ |

D15. 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

D16. 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 D17】

1 有 

D16a. 請問您們是規定孩子「**每次**看電視（包括看錄影帶、影碟都算）的**時間**」？還是「**每天**看電視（包括看錄影帶、影碟都算）的**總時間**」【可複選】

a **每次**看電視時間，**每次**最多不能超過_____小時_____分鐘

b **每天**看電視**總時間**，**每天**最多不能超過_____小時_____分鐘

c 其他規定(請說明)_____

D17. 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 D18】

1 有 

	D17a. 就卡通節目而言，請問您有沒有限制孩子 不可以 看下面這些卡通，為什麼？【逐一探問】			
	0 沒有	1 有	最主要的理由代號	2 不知道有 這個卡通
1. 哆啦 A 夢（小叮噹）	0	1		2
2. 神奇寶貝	0	1		2
3. 海綿寶寶	0	1		2
4. 蠟筆小新	0	1		2
5. 火影忍者	0	1		2
6. 航海王	0	1		2
7. KERORO 軍曹	0	1		2
8. 其他(請說明) _____	0	1		2

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. 沒什麼學習內容
06. 髒話、辱罵、講話沒禮貌、言語粗魯
07. 畫面有閃光對眼睛不好
97. 其他(請說明)_____

D18. 請問您會特地讓孩子看或聽專為兒童設計的教育類節目（包括看錄影帶、影碟都算）？

0 不會【跳問 D19】

1 會

D18a. 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)_____

D19. 請問您有沒有注意到電視節目有分級？

0 沒有【跳問 D20】

1 有

D19a. 請問電視節目分為幾級？

_____級 00 不確定/不知道

D19b. 請問您認為 5 歲左右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 普通級
- b 保護級
- c 輔導級
- d 限制級
- e 其他(請說明)_____

D20. 請問這個孩子有沒有在家玩電玩(包括線上、套裝、機盒各種遊戲)？

0 沒有【跳問 D21】

1 有

D20a. 請問您（主要照顧者）有沒有為了孩子，規定他/她玩電玩的時間？

0 沒有 1 有

D20b. 請問孩子有沒有在家玩線上遊戲？

0 沒有網路【跳問 D23】 1 沒有 2 有

D21. 請問您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 D23】 3 不知道

D22. 請問您（主要照顧者）有沒有為了孩子，規定他/她上網的時間？

0 沒有 1 有

D23. 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 偶爾	5 從不
1. 每天至少有一小時在戶外玩耍	1	2	3	4	5
2. 在室內會到處跑且流汗	1	2	3	4	5
3. 會先去打人（包括自家人）	1	2	3	4	5
4. 會咬人或踢人（包括自家人）	1	2	3	4	5
5. 會和別人打架或拉扯（包括自家人）	1	2	3	4	5
6. 生氣時，會摔東西	1	2	3	4	5
7. 生氣時，會很兇的罵人或大聲回嘴	1	2	3	4	5
8. 跟父母分開時，會反應激烈（舉例：哭不停、抱著父母不放）	1	2	3	4	5
9. 沒有特別理由，也會看起來很憂鬱（鬱卒）	1	2	3	4	5
10. 一點小事就容易緊張、焦慮	1	2	3	4	5
11. 擔心自己事情做不好	1	2	3	4	5
12. 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

E. 兒童的健康與就醫狀況

E1. 這個孩子現在已經滿5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. 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

E3. 整體而言，您認為他/她好不好帶？是很好帶、好帶、普通、不太好帶，還是很不好帶？

- 1 很好帶 2 好帶 3 普通 4 不太好帶 5 很不好帶

E4. **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	E4. 過去一年內 孩子是否曾經有這個病症？		E4a. 這個病症 有沒有經過醫生診 斷/治療？		E4b. 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(請註明)_____
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(請註明)_____
3. 痙攣	0	1	0	1	<input type="checkbox"/> a 單純發燒性痙攣 <input type="checkbox"/> b 腦膜炎/腦炎 <input type="checkbox"/> c 癲癇(含出生時的病因) <input type="checkbox"/> d 其他(請註明)_____

疾病或症狀	E4. 過去一年內 孩子是否曾經有這個病症?		E4a. 這個病症 有沒有經過醫生診 斷/治療?		E4b. 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	
4. 心臟病	0	1	0	1	<input type="checkbox"/> a 先天性心臟病 <input type="checkbox"/> b 心律不整 <input type="checkbox"/> c 其他(請註明)_____

E5. 接下來，我們想瞭解孩子是否有過敏症狀或疾病？

A. 氣喘病

E5a. 孩子曾經有過呼吸困難而且伴有從胸部發出的咻咻聲嗎？

- 0 沒有 **【跳問 E5a_4】** 1 有
↓

<p>E5a_1. 孩子在<u>過去一年內</u>，有過呼吸困難而且伴有從胸部發出的咻咻聲嗎？</p> <p><input type="checkbox"/>0 沒有 【跳問 E5a_4】 <input type="checkbox"/>2 有，4-12 次</p> <p><input type="checkbox"/>1 有，1-3 次 <input type="checkbox"/>3 有，13 次以上</p> <p>E5a_2. 哪些月份發生過呼吸困難而且伴有從胸部發出的咻咻聲 【可複選】？</p> <p><input type="checkbox"/>a 三月到五月（春季） <input type="checkbox"/>c 九月到十一月（秋季）</p> <p><input type="checkbox"/>b 六月到八月（夏季） <input type="checkbox"/>d 十二月到二月（冬季）</p> <p>E5a_3. 孩子在<u>過去一年內</u>，有幾次因為呼吸困難而且伴有從胸部發出的咻咻聲而去看醫生？</p> <p><input type="checkbox"/>0 沒有 <input type="checkbox"/>2 有，4-12 次</p> <p><input type="checkbox"/>1 有，1-3 次 <input type="checkbox"/>3 有，13 次以上</p>

E5a_4. 在過去一年內，孩子是否會在運動時或運動後，出現咻咻的呼吸聲？

- 0 沒有 1 有

E5a_5. 孩子是否曾經被醫師診斷患有「氣喘病」？

- 0 沒有 1 有

B. 過敏性鼻炎

E5b. 孩子曾經在沒有感冒或發燒時，常會打噴嚏、流鼻水或鼻塞？

0 沒有

1 有

E5b_1. 孩子是否曾經被醫師診斷患有鼻子過敏的毛病？

0 沒有

1 有

C. 異位性皮膚炎

E5c_1. 孩子是否曾經在下列部位：臉頰、手肘、膝蓋、腳踝、臀部下方、脖子周圍或眼睛四周長過會癢的疹子好好壞壞達六個月以上？

0 沒有【跳問 E5c_5】 1 有



E5c_2. 以上所提到的疹子，孩子是否在過去一年內仍發生達六個月以上？

0 沒有 1 有

E5c_3. 在過去一年內，孩子的疹子會不會影響他的日常活動？【若有】影響的程度是？

- 1 完全沒有影響
- 2 輕微影響(偶爾抓癢，不影響日常生活)
- 3 中度影響(常常抓癢，做事不專心)
- 4 嚴重影響(癢到睡不著，或抓破皮至細菌感染)

E5c_4. 孩子是否曾經有過經常搔抓皮膚使皮膚變粗糙，伴有廣泛性皮膚乾燥的情形？

0 沒有 1 有

E5c_5. 孩子是否曾經被醫師診斷患有異位性皮膚炎？

0 沒有 1 有

E6. 請問孩子在4歲以後有沒有做過視力、聽力及牙齒的檢查？【若有】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】
E6_1.視力檢查	<input type="checkbox"/> 0 沒有【跳問 E6_2】 <input type="checkbox"/> 1 有 →	<input type="checkbox"/> 0 正常【跳問 E6_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(請註明) _____
E6_2.聽力檢查	<input type="checkbox"/> 0 沒有【跳問 E6_3】 <input type="checkbox"/> 1 有 →	<input type="checkbox"/> 0 正常 <input type="checkbox"/> 1 異常 (有聽力障礙)	
E6_3.牙齒檢查	<input type="checkbox"/> 0 沒有【跳問 E6_4】 <input type="checkbox"/> 1 有 →	<input type="checkbox"/> 0 正常【跳問 E6_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(請註明) _____

E11. 孩子在過去一年內，是否曾經掛過急診？

0 否

1 是 →

E11a. 急診幾次？ _____ 次

E12. 孩子在過去一年內，是否曾經住過院？

0 否【跳問 E13】

1 是



E12a. 共住院幾次？ _____ 次

E12b. 孩子住院時，是否有開刀？

0 否

1 是，開什麼刀？（請說明_____）

E12c. 孩子住院時，是否接受輸血？

0 否

1 是

E13. 過去一個月內，孩子有沒有因為生病而去看醫生(門診)或自行服藥？【可複選】

0 都沒有【跳問 E14】

a 有去看醫生

b 有自行服藥



E13a. 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

E13b. 是服用西藥？還是中藥？

1 西藥 2 中藥 3 兩種都有

E13c. 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

E14. 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）

E15. 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 E16】

1 有

E15a. 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

E16. 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、接骨所都算。

0 否【跳問 E17】

1 是



E16a. 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



E16a1. 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 E16a2】
- 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)

【跳問 E16b】

E16a2. 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 E16b】

E16b. 其中有幾次住院？ 0 否【跳問 E17】 1 有，共_____次



E16b1. 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)_____ |

E17. 您的小孩在乘坐小客車時，通常是坐在前座還是後座？

1 前座

2 後座

3 沒有乘坐過【跳問 E19】

E18. 您的小孩在乘坐小客車時有沒有繫安全帶？

1 總是

2 常常

3 有時

4 偶而

5 從不

E19. 您的小孩在乘坐摩托車時有沒有戴安全帽？

1 總是

2 常常

3 有時

4 偶而

5 從不

6 沒有乘坐過

F. 兒童對環境刺激的反應

F1 我們想了解您孩子對環境刺激的反應，請您依平常您對孩子的觀察與了解，回答下列問題。

F1a. **活動量**：您的孩子是精力旺盛，常會動來動去，還是文文靜靜的，不太喜歡動態活動？這裏有 7 個數字，"1" 表示活動量低，"7" 表示活動量高，請依平時對孩子的觀察，在 1 至 7 中，選一個適當的數字

活動量低							活動量高
1	2	3	4	5	6	7	

F1b. **規律性**：您的孩子都是在固定的時間吃飯、睡覺、起床等，還是常抓不準他何時需要吃飯、睡覺、起床等？請依平時對孩子的觀察，在 1 至 7 中，選一個適當的數字

規律性低							規律性高
1	2	3	4	5	6	7	

F1c. **趨進性**：您的孩子對於陌生的大人、小孩或是從沒吃過的東西等，他都能很大方和他們打招呼或是接受新食物，還是害羞內向，無法接受？請依平時對孩子的觀察，在 1 至 7 中，選一個適當的數字

害羞內向							外向大方
1	2	3	4	5	6	7	

F1d. **適應性**：您的孩子對於任何人事物，馬上都能接受，還是需要花一段時間才能接受？請依平時對孩子的觀察，在 1 至 7 中，選一個適當的數字

適應性低							適應性高
1	2	3	4	5	6	7	

F1e. **情緒本質**：您的孩子是天天笑嘻嘻，滿面春風，還是有一付臭臭的臉，好像感覺不是十分快樂？請依平時對孩子的觀察，在 1 至 7 中，選一個適當的數字

拗啾啾							笑咪咪
1	2	3	4	5	6	7	

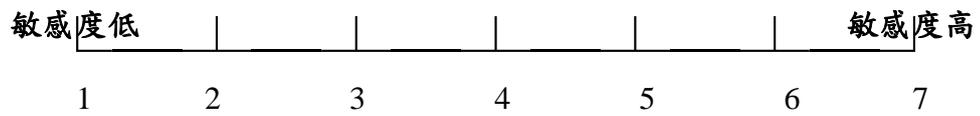
F1f. **注意力分散度**：您的孩子能專心做一件事，不容易被外面所影響，還是容易被外面事物干擾而分心？請依平時對孩子的觀察，在 1 至 7 中，選一個適當的數字

容易分心							專心
1	2	3	4	5	6	7	

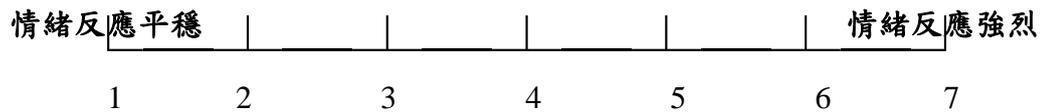
F1g. **堅持度**：您的孩子一定要把事情做完，才肯罷休，即使遇到困難，仍是會堅持下去，還是很容易放棄？請依平時對孩子的觀察，在 1 至 7 中，選一個適當的數字

堅持度低							堅持度高
1	2	3	4	5	6	7	

F1h. **敏感度**：您的孩子能敏銳地覺察到別人高興悲傷，或環境的改變，還是他都不會覺察到，沒有反應？請依平時對孩子的觀察，在 1 至 7 中，選一個適當的數字



F1i. **情緒反應**：您覺得您家的孩子遇到快樂或生氣的事，他會大笑大哭的，還是情緒平穩，不會大哭大笑？請依平時對孩子的觀察，在 1 至 7 中，選一個適當的數字



F2. 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. 您的小孩，會找其他小朋友一起做事、玩耍	1	2	3	4	5
2. 您的小孩，會勇敢替自己說話	1	2	3	4	5
3. 您的小孩，覺得有人受到傷害時，會難過	1	2	3	4	5
4. 您的小孩，對別人的情緒是敏感的	1	2	3	4	5
5. 您的小孩，有很關心他/她的同年齡小朋友	1	2	3	4	5
6. 您會教您的小孩，在大人面前可以說出自己說的話	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小孩，找自己的想法、興趣和才能	1	2	3	4	5
9. 您小孩的朋友，常常會惹麻煩	1	2	3	4	5

F3. 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 偶爾	5 從不
1. 您的小孩，會主動幫忙家人做事	1	2	3	4	5
2. 您的小孩，做事會盡全力	1	2	3	4	5
3. 當碰到問題或困難的時候，您的小孩知道要找誰幫忙	1	2	3	4	5
4. 當試著要解決問題的時候，您的小孩會把問題講出來	1	2	3	4	5
5. 您的小孩，在適當的時候會誇獎自己	1	2	3	4	5
6. 當被人冤枉的時候，您的小孩會適當表達自己的感受	1	2	3	4	5

F4.接下來我會提到一些孩子的行為，我希望您能告訴我，**過去這六個月來**，您孩子的行為與我的描述是完全符合、相當符合、有點符合、既不算符合也不算不符合、有點不符合、相當不符合、完全不符合。

行 為 \ 狀 況	1 完全 不符合	2 相當 不符合	3 有點 不符合	4 既 不算 不符合 也 不算 符合 也	5 有點 符合	6 相當 符合	7 完全 符合	NA 不 適用
1. 畫畫或著色的時候能夠相當專注	1	2	3	4	5	6	7	NA
2. 準備旅行或外出時，會事先計劃需要用到哪些東西	1	2	3	4	5	6	7	NA
3. 喜歡別人唱歌給他聽	1	2	3	4	5	6	7	NA
4. 會注意到父母親穿了新衣服	1	2	3	4	5	6	7	NA
5. 在蓋東西或是組合東西的時候會很投入，且會持續很久	1	2	3	4	5	6	7	NA
6. 很能遵從指示	1	2	3	4	5	6	7	NA
7. 喜歡字詞的聲音，例如童謠中的韻腳（例如：點仔「膠」、黏到「腳」（請用台語發音）；或小皮「球」、香蕉「油」（請用國語發音））	1	2	3	4	5	6	7	NA
8. 會很快就發現家裡或客廳裡有新東西	1	2	3	4	5	6	7	NA
9. 有時候會被一本圖畫書，深深吸引而看很久	1	2	3	4	5	6	7	NA
10. 要靠近別人說有危險的地方時，會小心慢慢地進入	1	2	3	4	5	6	7	NA
11. 喜歡輕柔有韻律的活動，例如被抱著搖晃或擺動身軀	1	2	3	4	5	6	7	NA
12. 父母改變外型時會表示意見	1	2	3	4	5	6	7	NA

G. 父母親的工作型態與經濟壓力

G1. 請問您（孩子母親）過去一年有沒有在工作？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 5 一直都沒有【跳問 G4】
2 大部分時間有 4 小部分時間有
8 不適用（母親已過世，或孩子已與母親分開）【跳問 G8】

G2. 請問您（孩子母親）過去一年內有沒有放無薪假？

- 0 沒有 1 有→ G2a. 總共放多久的無薪假？_____個月；或_____天

◎ G3. 請問您（孩子母親）目前有沒有在工作？

- 0 沒有工作【跳問 G4】
1 留職停薪中【跳問 G4】
2 有（含放無薪假）——→

G3a. 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：_____

G3b. 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：_____

G3c. 您（孩子母親）這個主要工作做了多久？_____年_____個月

G3d. 您（孩子母親）主要工作的身分是：

- 1 受政府僱用者 4 自營作業者(下無員工)
2 受私人僱用者 5 雇主(下有員工)
3 無酬家屬工作者

G3e. 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

G3f. 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

G3g. 您（孩子母親）的工作時間是：

- 1 白天 3 白天、晚上輪流
2 晚上 4 白天、晚上都工作

G3h. 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」？

- 1 很同意 3 不同意
2 同意 4 很不同意

G3i. 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
4 其他(請說明)_____

G3j. 您（孩子母親）覺得工作壓力對您來說重不重？

- 1 非常重 3 普通 4 不太有壓力
2 有點重 5 完全沒有壓力

G3k. 您（孩子母親）覺得工作會不會影響您照顧孩子？

- 1 從來不會 3 有時會 4 常常會
2 很少會 5 一直都會

【跳問 G6】

G4. 請問您（孩子母親）目前沒有工作的**主要原因**是什麼呢？

- 1 原本就沒有工作 6 無工作能力
2 學生 7 他人不希望自己去工作
3 為照顧孩子 8 其他原因
4 季節性（週期性）休業、暫時停工
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）

G5. 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？

- 1 非常希望 3 不太想 4 完全不想
2 有點希望 5 無所謂，都可以

◎ G6. 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？

- 0 沒有 3 農保 6 漁保
1 公保 4 軍保 7 國民年金保險
2 勞保 5 福保

◎ G7. 請問您（孩子母親）目前有沒有加入全民健保？

- 0 沒有 1 有

◎ G8. 請問孩子父親目前有在工作嗎？

0 沒有工作【跳問 G9】

1 留職停薪中【跳問 G9】

8 不適用（父親已過世，或孩子已與父親分開）【跳問 G13】

2 有（含放無薪假）

G8a. 請問孩子父親過去一年內有沒有放無薪假？

0 沒有

1 有 → G8a_1. 總共放多久的無薪假？____個月；或____天

G8b. 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：_____

G8c. 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：_____

G8d. 孩子父親這個主要工作做了多久？_____年_____個月

G8e. 孩子父親主要工作的身分是：

1 受政府僱用者

4 自營作業者(下無員工)

2 受私人僱用者

5 雇主(下有員工)

3 無酬家屬工作者

G8f. 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

G8g. 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

G8h. 孩子父親的工作時間是：

1 白天

3 白天、晚上輪流

2 晚上

4 白天、晚上都工作

G8i. 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

4 其他(請說明)_____

【跳問 G11】

G9. 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） | |

G10. 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 | |

◎ G11. 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 |

◎ G12. 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 |
|-------------------------------|------------------------------|

G13. 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） | |

G14. 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） | |

G15. 您（們）照顧這個**孩子**的所有花費（包含保母與托育費、飲食、衣物用品、保險費及醫療等費用）每月大約多少？每月約_____元

◎ G16. 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？

- 1 非常重 3 普通 4 不太有壓力
2 有點重 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）

G17. 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？

- 1 非常重 3 普通 4 不太有壓力
2 有點重 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）

G18. 您們**目前**有沒有接受政府提供給**這個孩子**任何有關托育、醫療、親職教育等方面的福利服務或補助（不包括幼兒教育券）？

- 0 沒有 **【跳問 H 節】** 1 有
↓

G18a. 在經濟補助或福利方面有哪些 **【請逐一探問】** ？

- | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| 1. 醫療補助(低收入戶或弱勢家庭兒童才能領)或早期療育費用補助... | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 |
| 2. 生活扶助 | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 |
| 3. 托育津貼/托教補助 | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 |

G18b. 在直接服務方面有哪些 **【請逐一探問】** ？

- | | | |
|---------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| 1. 早期療育 | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 |
| 2. 親職教育/諮詢輔導 | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 |
| 3. 托育服務(例如臨時托育、短期托育、部份縣市有托育服務)..... | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 |
| 4. 兒童少年福利服務中心 | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 |
| 5. 家務指導(指由指導員提供)或居家輔導(指由居家服務員提供)..... | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 |
| 6. 高風險家庭服務 | <input type="checkbox"/> 1 有 | <input type="checkbox"/> 0 沒有 |

G18c. 還有接受其他的福利服務或補助嗎？請註明。

- 0 沒有再接受其他福利服務或補助
- 1 請註明： _____
- 2 請註明： _____
- 3 請註明： _____

H. 父母親的健康與生活型態

H1. 您(孩子母親)覺得您自己**目前**的健康狀況如何？

- 1 極好 2 很好 3 好 4 普通 5 不好
8 不適用 (母親已過世, 或孩子已與母親分開)

H2. 您覺得您先生(孩子父親)**目前**的健康狀況如何？

- 1 極好 2 很好 3 好 4 普通 5 不好
8 不適用 (父親已過世, 或孩子已與父親分開)

H3. 您(孩子母親)**目前**的體重多少? _____公斤 不適用(母親已過世, 或孩子已與母親分開)
 孩子的父親**目前**體重多少? _____公斤 不適用(父親已過世, 或孩子已與父親分開)

H4~H11. 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。

【訪員查核】 孩子父母親是否已過世或已與孩子分開？

- 0 否 **【續問 H4~H11】**
1 母親已過世, 或孩子已與母親分開 **【只問 H4b~H11b】**
2 父親已過世, 或孩子已與父親分開 **【只問 H4a~H11a】**
3 父母親均已過世或分開 **【跳問 H14】**

H4~H6	a.孩子母親		請詳細說明	b.孩子父親		請詳細說明
	0 沒有	1 有		0 沒有	1 有	
◎ H4. 有沒有重大傷病卡(健保 IC 卡重大傷病註記)？	0	1	病名： _____	0	1	病名： _____
H5. 有沒有身心障礙手冊？	0	1	名稱與代號： (1)_____ (2)_____	0	1	名稱與代號： (1)_____ (2)_____
H6. 過去一年裡有沒有住過院(不含生產或體檢住院)？	0	1	_____次	0	1	_____次

【H5】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)

H7~H9	a.孩子母親		請詳細說明 →	b.孩子父親		請詳細說明 →
	0 沒有	1 有		0 沒有	1 有	
H7. 過去一個月內，有沒有不舒服、生病或受傷？	0 【跳問 H10】	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 H10】	1	<input type="checkbox"/> 1 一直有 <input type="checkbox"/> 2 常常有 <input type="checkbox"/> 3 偶而有
H8. 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 H10】	1	這種情形在過去一個月內，共有_____天	0 【跳問 H10】	1	這種情形在過去一個月內，共有_____天
H9. 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	1	這種情形在過去一個月內，共有_____天	0	1	這種情形在過去一個月內，共有_____天

H10. 請問您（孩子母親）和您先生（孩子父親）目前有沒有下列這些經過醫師**確定診斷**的慢性病？

H10. 目前是否有下列這些經過醫師 確定診斷 的慢性病？	a.孩子母親		b.孩子父親	
	0 沒有	1 有	0 沒有	1 有
1. 高血壓	0	1	0	1
2. 心臟病	0	1	0	1
3. 糖尿病	0	1	0	1
4. 氣喘	0	1	0	1

H11. 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	H11a. 孩子母親		H11b. 孩子父親	
	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		約_____小時_____分鐘	

H12. 請問您（孩子母親）**過去一個月內**是否有吸菸？

- 1 (幾乎)每天吸 → H12a_1. 平均每天吸菸 _____ 支
- 2 偶爾吸 → H12a_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）

H13. 請問孩子父親**過去一個月內**是否有吸菸？

- 1 (幾乎)每天吸 → H13a_1. 平均每天吸菸 _____ 支
- 2 偶爾吸 → H13a_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）

H14. 家裡除了孩子的父母親以外，還有沒有人抽菸？

- 1 有 → H14a. 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 H15】** H14b. 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

H15. 除了在幼稚園/托兒所/兒童托育中心/特殊療育機構、保母家外，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

- H16. 【訪員查核】 1 受訪對象是孩子保母【跳問 I 節】
2 受訪對象不是孩子保母，也不是孩子母親【跳問 H22】
3 受訪對象是孩子母親

◎ H17. 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

H18. 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)

H19. **過去一年來**，為了要照顧這個孩子，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

H20. **過去一年來**，為了要照顧這個孩子，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

H21. 您(孩子母親)覺得**過去一年來**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

H22. 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)

H23. 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

I. 學習環境

11. 對您們（孩子主要照顧者）來說，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、而非托育機構的情況）：

問 項	1 總是	2 常常	3 有時	4 偶而	5 從不
1. 小孩有新書	1	2	3	4	5
2. 小孩有能夠讓他/她學習不同形狀、顏色、大小的新玩具	1	2	3	4	5
3. 小孩有能夠讓他/她學兒歌、聽故事的新CD或錄音帶	1	2	3	4	5
4. 陪小孩看書、念故事書給他/她聽	1	2	3	4	5
5. 鼓勵小孩玩一些需要精細動作技巧的玩具或遊戲(如蠟筆著色、貼紙本、拼圖等)	1	2	3	4	5
6. 鼓勵小孩認識勺、叉、刀符號或A、B、C字母	1	2	3	4	5
7. 鼓勵小孩學習數字或算術	1	2	3	4	5
8. 用比較複雜的句子，跟孩子說話	1	2	3	4	5
9. 帶小孩去公園、郊外遊玩	1	2	3	4	5
10. 帶小孩去看表演或展覽	1	2	3	4	5
11. 用溫和愉快的聲音跟小孩說話	1	2	3	4	5
12. 擁抱或親吻小孩	1	2	3	4	5
13. 主動稱讚小孩	1	2	3	4	5
14. 以言語回應小孩的要求或問題	1	2	3	4	5
15. 碰到認識的人，會主動跟小孩介紹是誰	1	2	3	4	5

I2. 請問孩子的主要照顧者（請對照 B1a-B1b）平常跟孩子是說國語、台語、客家話、英文，還是其他語言？【可複選】

主要照顧者	語言
I2_1. 孩子父母親	<input type="checkbox"/> a 國語 <input type="checkbox"/> d 英文 <input type="checkbox"/> b 台語 <input type="checkbox"/> e 其他(請說明)_____ <input type="checkbox"/> c 客家話 <input type="checkbox"/> f 不適用（父母皆已死亡或已與孩子分開）
I2_2. 幼稚園/托兒所/兒童托育中心/特殊療育機構	<input type="checkbox"/> a 國語 <input type="checkbox"/> d 英文 <input type="checkbox"/> b 台語 <input type="checkbox"/> e 其他(請說明)_____ <input type="checkbox"/> c 客家話 <input type="checkbox"/> f 不適用（孩子未就讀幼稚園/托兒所/兒童托育中心/特殊療育機構）
I2_3. 保母	<input type="checkbox"/> a 國語 <input type="checkbox"/> d 英文 <input type="checkbox"/> b 台語 <input type="checkbox"/> e 其他(請說明)_____ <input type="checkbox"/> c 客家話 <input type="checkbox"/> f 不適用（孩子未外送保母照顧）
I2_4. 其他主要照顧者	<input type="checkbox"/> a 國語 <input type="checkbox"/> d 英文 <input type="checkbox"/> b 台語 <input type="checkbox"/> e 其他(請說明)_____ <input type="checkbox"/> c 客家話 <input type="checkbox"/> f 不適用（沒有上述以外之其他主要照顧者）

I3. 請問您們有沒有特別為小孩安排以下的才藝活動（不包含托育、幼稚園等所安排）？

【請逐一探問】

項目	0 沒有	1 有
1. 外語	0	1
2. 數學/珠心算	0	1
3. 速讀	0	1
4. 作文	0	1
5. 棋藝	0	1
6. 電腦	0	1
7. 音樂：樂器/合唱/聲樂	0	1
8. 美術：繪畫/藝術創作/陶藝/書法/國畫	0	1
9. 舞蹈：芭蕾舞/身體律動	0	1
10. 健康體能：溜冰/球類/游泳	0	1
11. 國術/跆拳道/空手道/劍道	0	1

I4. 請問您的孩子相信有聖誕老公公存在嗎?

1 從來不知道有聖誕老公公

2 知道有聖誕老公公，但是從來不相信

3 以前相信，但現在已經開始懷疑或不相信

7 其他(請說明)_____

4 以前相信，但現在不相信

5 從以前到現在都相信

6 我不知道孩子相不相信

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 B4 題孩子父母親為已婚，以下「您們/您家」指孩子父母目前住的地方；若孩子父母親非已婚（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，則指孩子大部分時間住的地方】

J3. 從孩子 3 歲以後，您們是否曾經搬過家（也就是住址不同於現居住家）？

- 0 否 **【跳問 J4】** 1 是



J3a. 當時決定搬到現在這個住家的**最主要理由**是：

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 屋況較佳 | <input type="checkbox"/> 5 孩子照顧資源較豐富 |
| <input type="checkbox"/> 2 空間大小較適宜 | <input type="checkbox"/> 6 婚姻關係改變 |
| <input type="checkbox"/> 3 週邊環境（地區）較佳 | <input type="checkbox"/> 7 經濟因素 |
| <input type="checkbox"/> 4 本人或配偶換工作 | <input type="checkbox"/> 8 其他(請說明)_____ |

J3b. 您們**目前**的住宅類型是：

- | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 平房 | <input type="checkbox"/> 3 無電梯公寓大廈 | <input type="checkbox"/> 5 三合院 |
| <input type="checkbox"/> 2 透天厝 | <input type="checkbox"/> 4 電梯公寓大廈 | |
| <input type="checkbox"/> 6 其他(請說明)_____ | | |

J3c. 您們**現居住家**的室內空間多大？總共_____坪。

J3d. 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

J4. 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

J5. 孩子從 3 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

J6. 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

J7. 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

J8. 最近一年內，您(孩子的媽媽/爸爸)家中有沒有鋪地毯？【若有】請問您們多久清掃地毯一次？

- 0 沒有鋪設地毯
 1 每週
 3 每隔幾個月
- 2 每個月
 4 每半年以上

J9. 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

J10. 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

J11. 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

J12. 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

J13. 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
 3 配住(宿舍)
 4 租用

2 親屬自有

5 其他(請說明)_____

J14. 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

J15. 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

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 3 有時/無意見 4 偶而
2 常常 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

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、死產或生下來後不幸死去(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 不幸死去

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）

0 沒有

1 有→

K3a. 請問打算再生幾個？_____個

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)

Z. 訪問記實及受訪者簽名

Z1. 本問卷完成時間：

起：_____時_____分；

迄：_____時_____分，共計_____分鐘。

特殊註記：_____

Z2. 領取紀念品之品名：

1 便利商店商品禮券 200 元

2 其他(請說明)_____

有關上列所記錄之訪問時間，及已領取紀念品品名等均與事實一致。

受訪者簽名、蓋章或蓋手印_____

兒童健康照護需求評估與接受轉介服務意願

請訪員查核本問卷兒童健康與家庭狀況相關資料，填寫以下各題以評估其是否須轉介予相關醫療或社會福利單位。

鄉鎮區代碼				序列號		

兒童姓名：_____ 生日：94年__月__日 性別：1男 2女
 兒童母親(或主要照顧者)姓名：_____ 電話：(____)_____
 兒童母親(或主要照顧者)與兒童關係：_____ 國籍：_____

現住地址	縣市 _____	鄉鎮市區 _____	村里 _____	鄰 _____	路街 _____
	段 _____	巷 _____	弄 _____	號 _____	樓之 _____

孩子健康狀況

- M1. 體重：男生 < 15.4 公斤、女生 < 14.7 公斤 (第 1 頁)
 M2. 發展里程碑：第 1, 4, 7, 10 及 13 項有**任何一項**勾選「還不會」(第 3、4 頁) ...
M3. 【訪員查核】 M1 及 M2 至少有一項打勾

家庭狀況【以兒童父母親狀況為主】：

- N1. 雙親目前為非已婚狀態 (未婚、離婚、死亡等) (第 7 頁 B4)
 N2. 雙親目前皆無全職工作(第 31 頁 G3、第 33 頁 G8)
 N3. 雙親皆無任何社會保險 (第 32 頁 G6-G7, 第 34 頁 G11-G12)
 N4. 自覺育兒經濟壓力「非常重」(第 35 頁 G16)
 N5. 父母親至少有一個有重大傷病(第 36 頁 H4a 及 H4b)
 N6. 家庭功能量表分數全為 0 (第 39 頁 H17)
N7. 【訪員查核】 N1-N6 勾選兩項以上 (≥2)
N8. 父母親或主要照顧者有兒童局所訂疑似高困難家庭評估表之狀況(第 50 頁)
1 家庭關係紊亂或家庭衝突 2 特種行業或精神疾病
3 有自殺傾向或紀錄 4 貧困、單親或隔代教養
5 負擔家計者失業、負債，使兒童未獲適當照顧 6 負擔家計者重病、死亡、失蹤、入獄
N9. 【訪員查核】 1 M3、N7、N8 至少有勾選一項 0 M3、N7、N8 皆未勾選【結束】
 ↓
 N10. 兒童母親(或主要照顧者)是否同意國民健康局將兒童的照顧情形資料轉介給當地的醫療或社會福利相關單位，請他們提供進一步的服務或幫助？

- 1 同意【附轉介同意書】 2 不同意，但抗拒度不高 3 堅決反對 4 列案管理中

N11. 訪員姓名：_____ 填報時間：民國____年____月____日

【由國民健康局填寫】	轉介狀況：轉介至_____單位
轉介者姓名：_____	電話：_____ 填報時間：民國____年____月____日

註 明

【N2】：雙親無全職工作：沒有工作，或每週工作低於 35 小時者均算。

【N3】：社會保險指公保、農保、勞保、軍保、福保、漁保、榮保或全民健保任一。

【N8】：高困難家庭評估項目與內容：

第一項：家庭成員關係紊亂或家庭衝突：如家中成人時常劇烈爭吵、無婚姻關係頻換同居人，或同居人有從事特種行業、藥酒癮、精神疾病、犯罪前科等。

第二項：家中兒童少年父母或主要照顧者從事特種行業或罹患精神疾病、酒癮藥癮並未就醫或未持續就醫。

第三項：家中成員曾有自殺傾向或自殺紀錄者，使兒童少年未獲適當照顧。

第四項：因貧困、單親、隔代教養或其他不利因素，使兒童少年未獲適當照顧。

第五項：非自願性失業或負擔家計者重複失業負擔家計者遭裁員、資遣、強迫退休、負債(積欠卡債)等，使兒童少年未獲適當照顧。

第六項：負擔家計者死亡、出走、重病、入獄服刑等，使兒童少年未獲適當照顧。

Y. 訪員觀察及訪問過程狀況記錄

Y1. 與受訪者面談之地點：

1 戶籍地 2 現住地 3 工作地點 4 其他(請說明)_____

Y2. 訪問當時有沒有看到孩子本人？

1 有 2 沒有 → Y2a. 為什麼沒有看到孩子本人？_____

Y3. 訪問受訪者的過程中，是不是有孩子或其他人在場？

1 有，大部分時間都在場 3 有，偶而在場
2 有，約有一半的時間在場 4 沒有孩子或其他人在場 **【跳問 Y4】**

Y3a. **【如果有他人在場】**他們是孩子的什麼人？**【可複選】**

a 孩子本人 b 其他人_____

Y3b. 在場的其他人或孩子，是不是有影響受訪者作答的情形？如何影響？

1 有造成干擾 3 在旁注意聽，但沒有加入回答
2 有幫受訪者回答或改正答案 4 沒有影響

Y3c. 受訪者會不會因為有其他人或孩子在場，而無法專心作答？

1 一直受到影響 2 有些影響 3 一點點影響 4 不受影響

Y4. 與受訪者交談所用語言 **【可複選】**

a 國語 b 台語 c 客家語 d 其他(請說明)_____

Y5. 受訪者瞭解問題的情形怎麼樣？1 很好 2 好 3 尚可 4 很差

Y6. 受訪者合作程度 1 很合作 2 普通 3 很不合作

Y7. 受訪者是否同意兒童健保資料連結？1 同意 2 不同意

Y8. 受訪者回答可靠程度

1 全部可靠 2 大部分可靠 3 部分可靠 4 大部分不可靠

【跳問 Y9】

Y8a. 何題不可靠？(若整頁或整節不可靠，則填頁數或節名)

Y9. 請寫出有關訪問過程、受訪者反應、或其他特殊狀況、問題：

Y10. 寫下有助於再訪時找到該戶(該受訪者)之記述或圖示：

P. 特殊家庭註記 (若無特殊註記則不須填寫)

P1. 特殊家庭註記：【可複選】

- a 父母感情瀕臨破裂分居中、父母訴訟離婚中或已離婚
- b 父不詳或被性侵生子
- c 未婚生子
- d 父親與她人同居
- e 母親與他人同居
- f 父親不知去向
- g 母親不知去向
- h 父親入獄服刑中
- i 母親入獄服刑中
- j 母親不願多談兒童生父
- k 父親過世
- l 家人不願多談兒童生母
- m 母親過世
- n 兒童由人領養
- o 兒童父親精神疾病或心智不正常
- p 兒童母親精神疾病或心智不正常
- q 兒童或父、母親為兩岸或國內、外居住者【續填 P2、P3 孩子居住狀況】
- r 其他可能讓兒童暴露在高風險的狀況(請說明) _____

【上述狀況補充說明】

→ 孩子居住狀況

P2. 目前(訪問當時)孩子住在哪裡？

- 1 台灣地區
- 2 其他國家或地區

P3. 過去一年，孩子的居住情形是哪一種？

- 1 孩子全都住在台灣
- 2 大部分時間住在台灣 (累計時間超過六個月)
- 3 少部分時間住在台灣 (累計時間低於六個月)