

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 <b>【跳問 b 欄】</b></p> <p><input type="checkbox"/>1 母親與 5 歲訪查為同一人 <b>【跳問 X6a~X7a】</b></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 <b>【續問 X4a】</b></p>	<p>b. 孩子父親</p> <p><input type="checkbox"/>0 沒有父親 <b>【跳問 X8】</b></p> <p><input type="checkbox"/>1 父親與 5 歲訪查為同一人 <b>【跳問 X6b~X7b】</b></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 <b>【續問 X4b】</b></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 _____ <b>【跳問 X6】</b></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 <b>【跳問 X5_2】</b></p> <p><input type="checkbox"/>7 外籍 <b>【續問 X5_1】</b> _____</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 _____ <b>【跳問 X6】</b></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 <b>【跳問 X5_2】</b></p> <p><input type="checkbox"/>7 外籍 <b>【續問 X5_1】</b> _____</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><b>【籍貫為中國大陸或外籍者續填本欄】</b></p> <p><input type="checkbox"/>1 已入本國籍 <input type="checkbox"/>2 尚未入籍</p>	<p><b>【籍貫為中國大陸或外籍者續填本欄】</b></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 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

## 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 \_\_\_\_\_ →【續問 B3a】  
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 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  2 安全  3 還算安全  4 不安全  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】

- |                                       |                                 |   |
|---------------------------------------|---------------------------------|---|
| <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)_____         |

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. <b>每次</b> 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. <b>每天</b> 看電視 <b>總時間</b> | <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. 請問您們家有沒有，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. <b>過去一年內</b> 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？【 <b>可複選</b> 】
	0 沒有【 <b>跳問下一個病症</b> 】	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 齙齒 <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 <b>找</b> 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：

- 1 白天                      3 白天、晚上輪流  
2 晚上                      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」？

- 1 很同意                      3 不同意  
2 同意                      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？

- 1 非常重                      3 普通                      4 不太有壓力  
2 有點重                      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？

- 1 從來不會                      3 有時會                      4 常常會  
2 很少會                      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？

- 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）

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？

- 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

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？

- 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

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：

- 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)

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：

- 1 白天                      3 白天、晚上輪流  
2 晚上                      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？

- 1 學生                                      7 無工作能力  
2 為了照顧孩子而把工作辭掉              8 原本就沒工作  
3 服役（義務兵役）                      9 自己不想工作  
4 退休了                                      10 其他原因  
5 季節性（週期性）休業、暫時停工  
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？

- 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

H11. 孩子父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 榮保  
2 勞保                      5 福保                      8 國民年金保險

H12. 孩子父親目前有沒有加入全民健保？

- 0 沒有                      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？

- 1 未滿 1 萬元                              6 7 萬～未滿 10 萬元  
2 1 萬～未滿 2 萬元                      7 10 萬～未滿 15 萬元  
3 2 萬～未滿 3 萬元                      8 15 萬～未滿 20 萬元  
4 3 萬～未滿 5 萬元                      9 20 萬元以上  
5 5 萬～未滿 7 萬元  
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？

- 1 未滿 10 萬元                      5 100 萬～未滿 150 萬元  
2 10 萬～未滿 40 萬元              6 150 萬～未滿 250 萬元  
3 40 萬～未滿 60 萬元              7 250 萬～未滿 300 萬元  
4 60 萬～未滿 100 萬元              8 300 萬元以上  
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？

- 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）

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？

- 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）

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 <b>目前</b> 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 <b>目前</b> 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. <b>目前</b> 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. <b>目前</b> 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. <b>過去一年裡</b> 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		b. 孩子父親	
	□0 母親已過世，或孩子已與母親分開【跳問 b 欄】		□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（ <b>運動習慣是指有規律性運動</b> ，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】**



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、死產或生下來後不幸過世(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)

## 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. 我們為了瞭解您孩子就讀學校的環境以及在學校的上學情形，希望請孩子的級任老師填寫問卷，請問您是否同意？

1 同意

2 不同意(請說明)\_\_\_\_\_

Z3. 領取紀念品之品名：

1 便利商店商品禮券 100 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\_\_\_\_\_

## 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    0 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(請說明)\_\_\_\_\_

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    0 不同意

Y8. 受訪者是否同意兒童在學校健康檢查資料連結？1 同意    0 不同意

Y9. 受訪者是否同意兒童在學業評量結果資料連結？1 同意    0 不同意

Y10. 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 Y11】

Y10a. 何題不可靠？(若整頁或整節不可靠，則填頁數或節名)

Y11. 請寫出有關訪問過程、受訪者反應、或其他特殊狀況、問題：

\_\_\_\_\_

Y12. 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)