

95 年身心障礙者生活需求調查表填表說明

壹、一般注意事項：

- 一、調查資料採用時期：動態資料為民國 94 年 7 月 1 日至 95 年 6 月 30 日止一年之資料。靜態資料為 95 年 6 月 30 日之資料。有關年齡的計算，以 95 年 6 月 30 日為基準。
- 二、調查表右上角「樣本編號」：「縣市別」、「鄉鎮市區」、「障礙類別」、「樣本序號」等請訪查員在訪問前即依照樣本名冊所填寫之樣本編號先行填妥。惟實地訪查時，如發現住址變更者，應先查明是否為原樣本。如是則將原址資料按實際情況修正，並將住址變更之情形，於樣本名冊備註欄註記，以便查對。樣本編號須與原樣本名冊之編號一致，不可重號。
- 三、樣本名冊共分正取樣本、備一樣本。針對所有樣本訪查狀況，訪查員亦需填具「訪查員登錄樣本名冊」，以方便樣本狀況之掌握。「訪查員登錄樣本名冊」依照樣本名冊編製，訪查員應記錄每次訪查，就該次訪查時間以及訪查狀況(完訪、拒訪、死亡、遷址、無人在)詳實登錄。
- 四、候補樣本：
 - 1、原抽樣名冊需三次訪查皆為「無人在」者，方可使用備用樣本替換。並需於「訪查員登錄樣本名冊」註記說明改用備用樣本名冊之樣本編號。
 - 2、原抽取樣本無法訪查者，應以備用樣本中同一障礙類別、年齡相近、同一等級之候補樣本號碼遞補之。
 - 3、如果預定受訪的身心障礙者暫時外出，但是可以在一星期內回家接受訪問者，仍以訪問到本人為主。如果身心障礙者居住到機構，盡量追蹤到本人受訪。身心障礙者死亡時，換取替代樣本受訪。
- 五、訪問表應由訪查員親自持往樣本家庭實地訪問填寫，除根據填表須知翔實填答外，並根據本手冊提供的邏輯檢誤表，檢查相關各題答案之間，是否有邏輯不符合之處，再次跟受訪者確認、修正。於訪查完成後連同「樣本名冊」、「訪查員登錄樣本名冊」一併寄回中正大學社會福利學系，各區皆有負責的同學負責檢查。
- 六、本表應以藍色或黑色鋼筆、原子筆填寫，字跡必須清楚，記載務必確實。
- 七、表內所填之身心障礙者姓名、性別、出生年月均依戶口名簿記載為準，其他依受訪問人答覆填寫。
- 八、表內各項數字均以阿拉伯數字(0,1,2,3,4,5,6,7,8,9)填寫，勿帶橫線。
- 九、表內各問項中依實際情形以數字代號或簡明文字填寫，或「✓」符號勾選適當答案，而註明有「可複選」者可勾選多項。
- 十、表內各問項中註明「可複選」者，請一項一項引導其作答，方能達到調查的效果。
- 十一、訪查員對於有關表件之內容、項目、意義、範圍等均應徹底了解，尤須熟記各表件之填寫方法與項目分類。
- 十二、訪查員進行訪問時態度應親切和藹，凡事宜從容，不可傲慢，以免引起意外糾紛。訪查員於進行訪問時應盡忠職守，不得有踰越行為。對政府重要施政措施，應謹慎答問，以避免發生誤會。
- 十三、訪查員遇有疑問或困難時，應即與中正大學分區負責助理聯絡洽商解決。
- 十四、訪查員對於樣本名冊及調查所得資料，應絕對保守秘密，不行向外洩漏。

貳、訪問表表頭

- 一、樣本編號：受訪者樣本編號（縣市別、鄉鎮市區、障礙類別及樣本序號）請依照樣本名冊填列。
- 二、身心障礙者戶籍地址、姓名及居住地址請按實際狀況填列。
- 三、受訪問者：應以身心障礙者本人為主，

◆若全部由身心障礙者本人回答，請勾選 1，並跳答身心障礙者基本資料

◆若大部分由身心障礙者本人回答，僅少數問項由他人協助回答，請勾選 2，並跳答身心障礙者基本資料

◆若大部分非身心障礙者本人回答請勾選 3 並依序回答下列問題：

- a.代答理由：請就身心障礙者須代答的原因由 1~4 擇一「✓」選，若「✓」選 4 其他原因，請以簡明文字說明，若代答理由「✓」選 1. 身心障礙者為允許代答的障別，則該身心障礙者須符合以下 6 項其 1 項類別條件：
- 1.未滿 12 歲的身心障礙兒童
 - 2.植物人
 - 3.失智症者
 - 4.自閉症者
 - 5.智能障礙
 - 6.中、重度以上多重障礙者
- b.與身心障礙者關係
- c.代答者性別
- d.代答者年齡（以足歲計算）以 95 年 6 月 30 日為基準。
- e.代答者教育程度

參、訪問表問項：

一、身心障礙者基本資料

第一部分：訪查員於訪問前須先將身心障礙者問項 1 至問項 7 的基本資料依樣本名冊填列完畢。

問項 1、「身心障礙者姓名」：依目前身心障礙者實際姓名對照基本資料，若符合「✓」選「符合」，若不符合「✓」選「不符合」並填寫正確姓名。

問項 2、「身分證統一編號」：依目前身心障礙者實際身分證統一編號對照基本資料，若符合「✓」選「符合」，若不符合「✓」選「不符合」並填寫正確身分證統一編號。

問項 3、「性別」：依目前身心障礙者實際性別對照基本資料，若符合「✓」選「符合」，若不符合「✓」選「不符合」，並依正確性別，就（1）男，（2）女擇一，以阿拉伯數字填答。

問項 4、「出生年月」：依目前身心障礙者實際出生年月日對照基本資料，若符合「✓」選「符合」，若不符合「✓」選「不符合」，並依正確出生年月日，分別以阿拉伯數字填寫。民國前出生者，請填民前；民國後出生者，則請填民國。

問項 5、「身份別」：依目前身心障礙者實際身分別對照基本資料，若符合「✓」選「符合」，若不符合「✓」選「不符合」，並依正確身分別，就（1）一般人口（2）原住民（3）榮民、榮眷擇一，以阿拉伯數字填答。

問項 6、「身心障礙類別」：依目前身心障礙者實際身心障礙類別對照基本資料，若符合「✓」選「符合」，若不符合「✓」選「不符合」，並請以身心障礙手冊所載之障礙類別，就（1）至（16）項擇一以阿拉伯數字填答。各種身心障礙名稱定義如下：

- （1）視覺障礙：係指由於先天或後天原因，導致視覺器官（眼球視覺神經、大腦視覺中心）之構造或機能發生部分或全部之障礙經治療仍對外界事物無法（或甚難）作視覺之辨視而言。
- （2）聽覺機能障礙：係指由於各種原因導致聽覺機能永久性缺損而言。
- （3）平衡機能障礙：係指因平衡器官引致之平衡障礙。

- (4) 聲音機能或語言機能障礙：係指由於各種原因導致不能說話或語言障礙。
- (5) 肢體障礙：係指由於發育遲緩，中樞或周圍神經系統發生病變，外傷或其他先天或後天性骨骼肌肉系統之缺損或疾病而形成肢體障礙致使自立生活困難者。
- (6) 智能障礙：成長過程中，心智發展停滯或不完全發展，導致認知、能力和社會適應有關之智能技巧的障礙稱為智能障礙。
- (7) 重要器官失去功能：a、胸腹部之主要臟器包括心臟、肝臟、肺臟及腎臟。b、其障礙之認定必須俟治療中止，確知無法矯治對身體功能確具障礙者。c、有二種以上重要臟器併存殘障時，提高一等級。d、各臟器之殘障標準依(a)症狀綜合衡量。(b)有無工作能力。(c)影響其日常生活活動。(d)需他人扶助情形。
- (8) 顏面損傷者：受先天或後天（外傷、疾病或疾病治療後）原因影響，使頭、臉、顎骨、頸部，發生外殘缺變異，或造成呼吸、咀嚼、吞嚥等功能之障礙，而對社會生活適應困難者。
- (9) 植物人：大腦功能嚴重障礙，完全臥床，無法照顧自己飲食起居及通便，無法與他人溝通。
- (10) 失智症：心智正常發展之成人，在意識清醒狀態下有明顯症候足以認定其記憶、思考、定向、理解、計算、學習、語言和判斷等多種之高級腦功能障礙，致日常生活能力減退或消失，工作能力遲鈍、社交技巧瓦解，言語溝通能力逐漸喪失。
- (11) 自閉症：合併有認知功能、語言功能及人際社會溝通等方面特殊精神病理，以致罹患者之社會生活適應有顯著困難之廣泛性發展障礙。
- (12) 慢性精神病患者：係指由於罹患精神病，經必要適當醫療，未能痊癒且病情已經慢性化，導致職業功能、社交功能與日常生活適應上發生障礙，需要家庭、社會支持及照顧者。其範圍包括精神分裂症、情感性精神病、妄想病、老年期及初老期精神病狀態、其他器質性精神病狀態、其他非器質性精神病狀態、原發於兒童期之精神病。
- (13) 多重障礙者：具有非因果關係且非源自同一原因所造成之兩類或兩類以上障礙者。
- (14) 頑性（難治型）癲癇症：經神經科、神經外科或小兒神經科專科醫師認定有下列情形之一之頑性（難治型）癲癇症者：
- 1.依醫囑持續性及規則性服用兩種以上（含兩種）抗癲癇藥物治療至少一年以上，其近三個月內血中藥物已達治療濃度，且近一年內，平均每月仍有一次以上合併有意識喪失、明顯妨礙工作、學習或影響外界溝通之嚴重發作者。
 - 2.雖未完全符合前項條件，但有充分醫學理由，經鑑定醫師認定，其發作情形確實嚴重影響其日常生活或工作者。
- 上述鑑定每兩年重新鑑定乙次。第二款所稱「雖未完全符合前項條件」，係指第一款之藥物治療、血中藥物濃度、發作情形等三要件，至少有兩要件符合。
- (15) 罕見疾病：罕見疾病指的就是盛行率低、少見的疾病。我國「罕見疾病及藥物審議委員會」公告，以疾病盛行率萬分之一以下作為我國罕見疾病的標準。國內較為人熟知的罕見疾病包括：苯酮尿症、重型地中海貧血、成骨不成症（俗稱玻璃娃娃）、黏多醣寶寶、高血氨症、有機酸血症、威爾森氏症等。其鑑定需經中央衛生主管機關認定，因該疾病而無自我照顧能力、需賴人長期養護，導致身心功能障礙者，均符合該類別。
- (16) 其他經中央主管機關認定之身心障礙類別：a、**染色體異常**：經由染色體檢查法或其他檢驗醫學之方法，證實為染色體數目異常或染色體結構發生畸變者。b、**先天代謝異常**：由生化學或其他檢驗醫學之方法，證

實為某種先天代謝異常者。c、**其他先天缺陷**：由染色體檢查法、生化學檢查法或其他檢驗醫學的方法，未能確定為染色體異常或先天代謝異常，但經查驗確屬先天缺陷者。

問項 7、「身心障礙等級」：依目前身心障礙者實際身心障礙等級對照基本資料，若符合「√」選「符合」，若不符合「√」選「不符合」，並請以身心障礙手冊所載之障礙類別，就（1）極重度（2）重度（3）中度（4）輕度擇一，以阿拉伯數字填答。

第二部分：

問項 8、「目前最高教育程度？」：若身心障礙者年齡未滿 6 歲，請於(1)~(2)擇一勾選；6 歲以上請於(3)~(9)擇一勾選

（1）以身心障礙者所受國內或國外最高之學歷（或經法定考試及格）「√」選一種，不論其為畢業、輟學或在學。如高中二年級輟學，則應在「高中、高職」方格內記「√」。五年制專科學校前三年比照「高中、高職」；四、五年級則列為「大專院校」。學歷較低而依我國考試法之規定，應較高級考試及格者，以考試之等級認定；如考試資格與教育程度同級者及獲榮譽學位者，仍以原教育程度認定之。

（2）在公私立養護機構（例如啓智中心、啓能中心）接受教養訓練，沒有學歷證明者，請「√」選「自修」欄。

問項 9、「目前婚姻狀況？」：係指其事實存在之婚姻狀況，而非僅有法律關係所成立之婚姻狀況。計就實際狀況，擇一「√」選。茲就部分項目說明如后：

（1）未婚：係指從未結婚或從未與人同居者。

（2）有配偶或同居：a、**有配偶**：係指正式結婚而配偶仍然同居生活者。又分為同住在一起及因工作分居兩地兩種。b、**同居**：則指雖未正式結婚，但目前事實上與人同居者。

（3）離婚或分居：a、**離婚**：係指雖曾正式結婚，但目前已正式脫離夫妻關係，未再結婚，亦未與人同居者。b、**分居**：則指依法結婚後，因感情不睦，而事實上長期未行同居生活，或曾與人同居，目前已經分離者。

（4）**喪偶**：係指夫妻之一方已經死亡，目前仍未再婚或與人同居者；或同居人之一方已經死亡，目前尚未結婚或與人同居者。

若「√」選（2）（3）（4）者，請接問項 9a。

問項 9a、「（原）配偶國籍？」：依身心障礙者（原）配偶國籍實際狀況，就（1）本國籍（2）大陸籍（3）東南亞國家（4）其他外國籍，擇一「√」選。

問項 9b、「（原）配偶年齡？」：依身心障礙者（原）配偶實際足歲年齡計算，以阿拉伯數字填寫，若為喪偶，本題免填。**足歲係以民國 95 年 6 月 30 日為計算基準。**

問項 9c、「（原）配偶教育程度？」：依身心障礙者（原）配偶實際所受國內或國最高學歷（或經法定考試及格）「√」選一種，不論其為畢業輟學或在學。如高中二年級輟學，則應在「高中、高職」方格內記「√」。五年制專科學校前三年比照「高中、高職」；四、五年級則列為「大專院校」。學歷較低而依我國考試法之規定，應較高級考試及格者，以考試之等級認定；如考試資格與教育程度同級者及獲榮譽學位者，仍以原教育程度認定之。（2）在公私立養護機構（例如啓智中心、啓能中心）接受教養訓練，沒有學歷證明者，請「√」選「自修」欄。

問項 9d、「是否有子女？」：身心障礙者與（原）配偶是否有子女，依實際狀況「√」選，若勾選（1）是，請以阿拉伯數字填寫實際子女人數（含經法定程序收養、領養之子女）。

問項 10、「造成身心障礙主要原因？」：請就造成身心障礙最主要原因，擇一「√」選。茲就部份項目說明如下：

- (1) 先天（出生即有）：為出生時即身心障礙，主要原因是遺傳、母體懷孕時服用藥物不當或生產過程意外所致。
 - (2) 後天疾病而致：為罹患疾病以後造成身心障礙。
 - (3) 交通事故：指因鐵路、公路、水路、航空等交通事故傷害導致身心障礙。
 - (4) 職業傷害：指因工作場所之各項器材設備、原料、化學物品、氣體、液體等或作業活動及其他職業上原因，所引起之疾病、傷害、身心障礙等稱之。
 - (5) 老年退化：因年老(50 歲以上)身體器官退化引起之障礙。
 - (6) 家庭或社會環境因素：因家庭或社會環境因素所致之傷害，如：自殺、家庭暴力、家中家具擺設或道路上冷水蓋未蓋、電線桿漏電等危險因子。
 - (7) 其他事故傷害：凡不屬於(3)(4)(6)(7)項的其他事故傷害，皆歸入本項。
 - (8) 不明原因
 - (9) 其他：凡不屬於(1)至(8)項者，皆歸入本項，並請以簡明文字說明。
- 問項 11、係指身心障礙者產生障礙時的年齡，也許與領取手冊年齡不一致，本題目的是希望瞭解障礙發生的時點，若造成身心障礙的原因為先天(出生即有)，則發生身心障礙的年齡可能為 0 歲，即出生就發生，但也可能大於零歲，也就是某些遺傳性基因所導致，發病時間可能大於零歲。

二、身心障礙者居住狀況：

問項 12、「您（身心障礙者）目前的居住地點是」：係用於瞭解身心障礙者目前居住地點。**請就家宅、教養與養護機構以及其他擇一勾選**，若身心障礙者目前居住方式涉及兩種以上時，請以**最主要的居住方式優先勾選**。

- (1) **家宅**：指身心障礙者居住在自己家中或父母、配偶、子女、其他親戚或朋友的家中。「✓」選本項者，接問項 12a。

問項 12a、「住宅類型？」：請依身心障礙者目前實際居住住宅類型，就(1)平房(2)有電梯透天樓房(3)無電梯透天樓房(4)有電梯集合式住宅(5)無電梯集合式住宅，擇一「✓」選。**若勾選(1)者，請跳問項 12d，勾選(2)~(5)者接問項 12b。**

問項 12b、「您居住在幾樓？」：請依身心障礙者目前實際所住樓層，以阿拉伯數字填寫。**若填 1 樓者，請跳問項 12d。**

問項 12c、「居住於二樓以上者，上下樓是否需要他人協助？」：請依身心障礙者目前實際身體狀況，就(1)需要(2)不需要，擇一「✓」選。

問項 12d、「住宅所有權屬？」：請依身心障礙者目前實際居住住宅的所有權屬，就(1)自有(2)租賃(3)配住(4)借住(5)其他(含占用)，擇一「✓」選。

問項 12e、「目前有那些人與您同住？」：同住的人的關係，如果有二種以上，可複選；(9)其他親戚指非(1)至(7)所指之其他直系或非直系親戚，(10)獨居指身心障礙者個人單獨居住之情形。

問項 12f、「下列親屬是否有身心障礙者？」：「✓」選親屬是否有身心障礙者，若有二人以上者，可複選。

問項 12g、「居家有無需要無障礙設施？」：請依身心障礙者目前實際居住住宅，部分需要無障礙設施，請依照項目逐一作答，並就「✓」選的項目，繼續問是否已經改裝完畢，完全不需要無障礙設施，請「✓」選(2)不需要無障礙設施。接著續問問

項 13 題。

(2) **教養、養護機構：**(a) **公立教養、養護機構：**是指由政府設立與營運的各種機構，包括公立安養院（所）、公立養護之家、公立教養院、公立育幼院、公立特殊教育機構、公立附設宿舍之庇護工廠或職訓機構等。

(b) **私立教養、養護機構：**指私人或民間設立的各種經政府立案的安養、療養、教養、育幼院等。(但有可能身心障礙者居住在沒有立案的機構，填寫時仍以私立機構為選項)。「√」選本項者，接問項 12h。

問項 12h、「何種機構？」：請依身心障礙者目前實際居住教養、養護機構擇一「√」選。茲就部份項目說明如下：

(1) 收容、養護機構：提供老人頤養環境及各項完善生活設施，維護老人身心健康愉快、落實老有所養社會福利政策之機構。

(2) 護理之家或長期照護機構：對身心健康或生活無法自理的老人，給予其持續性的醫療、護理及日常生活的照料、維持其應有的生活品質與尊嚴、安享晚年之機構。

(3) 身心障礙福利服務機構：身心障礙福利服務機構之設施為身心障礙者提供安全、衛生、合適之環境及完善設備者。

1. 住宿機構：以安置生活自理能力與社會適應能力缺損或需要特殊設備器材協助生活，不適合獨立居住之身心障礙者住宿之場所。

2. 日間服務機構：以提供生活及社會適應能力缺損之身心障礙者，日間照顧或生活訓練之場所。

3. 庇護工場：以提供十五歲以上生活適應能力缺損但具有工作意願，而工作能力確有不足之身心障礙者，給予生活及工作訓練之場所。

4. 福利服務中心：以提供身心障礙者及其家庭支持性服務之場所。其服務項目應多元化，以滿足身心障礙者及其家庭之需求；服務方式可分為外展性服務及機構內服務二種。

(4) 醫療機構：其設置目的是在診治病患的疾病，並協助其恢復健康。

(5) 精神復健機構：其設立是希望大多數沒有工作的病患，能有適當的訓練與照顧，以協助其重建職業功能及社會適應能力，進而回歸社會，恢復獨力生活及自我照顧的能力。含康復之家、社區復健中心、庇護性工作場及社區就業服務。

(6) 育幼院

(7) 社區家園：提供就業、就學服務及安排身心障礙者平日休閒活動，培養其運用社區資源、人際溝通及社交之能力，以提昇生活品質。

(8) 附設住宿之職訓機構或庇護工場：以訓練安置十五歲以上社會適應能力不足之殘障者為主，並為殘障者提供能力評估、生活與職業技能訓練及就業安置之服務。

(9) 特殊學校

(10) 其他：凡不屬於(1)至(9)項者，皆歸入本項。

問項 12i、「機構性質？」：請依身心障礙者目前實際居住機構的性質，就(1)公立(2)公設民營(3)宗教團體附設(4)福利團體附設(5)其他私立，擇一「√」選。

問項 12j、「目前您是否有家人？」：請「√」選是否有家人，若「√」選 2.沒有家人，則跳答 12l.題；若為有家人則續答有哪些家人，「√」選(8)其他親戚須為身心障礙者之曾祖父母、外曾祖父母、曾孫子女、外曾孫子女、伯、叔、姑、舅、姨、甥、姪等三等親之親屬，另外有二種以上之家人者，可複選。

問項 12k、「您的家人大約多久時間來探望一次？」：身心障礙者居住在

教養、養護機構的期間，其家人的探望次數，請就(1)~(7)項擇一「✓」選。

問項 12l、「居住收容機構之主要原因為？」單選題：請依身心障礙者居住教養、養護機構的原因，擇一「✓」選。若勾選(8)者，請以簡明文字說明。

問項 12m、「居住在機構已有多少年？」：請依身心障礙者目前實際居住在教養、養護機構時間，以阿拉伯數字填寫。

問項 12n、「對於您居住之機構，您滿意嗎？」：請依身心障礙者目前實際居住在教養、養護機構的滿意度，擇一「✓」選。請接問項 13。

(3) **其他**：身心障礙者未住在家宅或教養、養護機構者，請「✓」選本項，並以簡明文字說明。請接問項 13。

三、休閒活動及交通狀況

問項 13、「請問您平常主要的休閒活動為何？」：指身心障礙者目前常做的休閒活動項目，請依目前 16 項之活動項目勾選，**可複選，最多限二項**，並按優先順序將活動代號填到上方。如不在 16 項之列，則填寫說明於(17)，如果身心障礙者因行動不便或其他的因素，幾乎沒有或無法從事休閒運動，則請於最主要欄勾選(18)幾乎沒有從事休閒活動或(19)無法從事休閒活動，次要欄不用填。

問項 14、「請問您會不會使用電腦？」：係探詢身心障礙者會不會使用電腦，若會使用電腦，請勾選(1)，接問 14a 題；不會使用電腦，請勾選(2)，並接問 14b 題。

問項 14a、(1)「請問您使用電腦的頻率？」請填寫每週幾天？每天約幾小時。

問項 14a、(2)「使用電腦的用途或最常使用於？」請就(1)至(7)選項，擇一勾選，勾選(7)者，請以簡明文字說明。跳答 15 題。

問項 14b、「請問您不會使用電腦的原因？」請就(1)至(6)選項，擇一勾選，勾選(6)者，請以簡明文字說明。(2)學不來：係指有學習意願或曾經有學習經驗，但無法學會。(5)沒有需要：係指生活裡沒有需要用到電腦，植物人、智障等，請勾選此項。

問項 14 回答(1)會者，此題不必作答。

問項 15、「請問您最近一個月外出(含居家附近的散步)次數如何？」：係用於探詢殘障者最近一個月外出活動的頻率，請依實際情形就(1)至(5)項答案擇一「✓」選。若勾選(1)(2)(3)跳問問項 17，勾選(4)(5)者，請續問項 16。

外出：係指離開所居住的房舍，散步、倒垃圾等均列入。

(1) 幾乎每天：指身心障礙者每週至少有五天以上外出活動。

(2) 每週三、四次：指身心障礙者每週有三、四天外出活動。

(3) 每週一、二次：指身心障礙者每週只有一、二天外出活動。

(4) 很少外出：指身心障礙者最近一個月外出活動頂多一、二次。

(5) 都沒有外出：指身心障礙者因行動不便或其他因素皆無外出活動。

問項 16、「請問您最近一個月很少外出或都沒有外出的原因？」：係用於瞭解在最近一個月期間，身心障礙者很少或都沒有外出的原因，亦即問項 15「✓」選(4)、(5)者，填答本題。請就(1)~(8)擇一「✓」選。若勾選(8)者，請以簡明文字說明。

問項 17、「請問您最近一個月外出的理由？」：指身心障礙者在最近一個月內，外出活動的原因或目的。問項 15「✓」選(5)都沒有外出者，本題免填。如有兩項以上的原因或目的，則就實際狀況複選，不必排列順序。

- (1) 工作：是指有酬勞性的就業活動，金錢或兼任，或季節性的就業活動皆屬之。
 - (2) 上學：指任何形式之正規教育活動。(包括：幼稚園、托兒所、小學…，補習教育，但成人教育請勾選(9) 參加職業訓練、教育訓練、才藝學習、社區學苑等課程。
 - (3) 就醫：指因身體原因去醫院、診所就醫、復健或健康檢查等行爲。
 - (4) 訪友：指拜訪親戚、同事、朋友、同學、鄰居等行爲。含聚餐。
 - (5) 購物：指任何物品的在外購買行爲或意向(逛街)，不論離家遠近，花費多寡。
 - (6) 休閒、藝文活動：非上述(1)～(5)之特殊目的，而帶有放鬆心情的外出靜態活動行爲。(含旅遊、觀光、郊遊)
 - (7) 運動、健身活動：非上述(1)～(5)之特殊目的，而帶有放鬆心情、強健體魄的動態活動或運動。例如：登山、游泳打球等運動。
 - (8) 社團、公益及宗教活動：參加特定宗旨的社團、組織、宗教團體之活動。
 - (9) 參加職業訓練、教育訓練、才藝班、社區學苑等課程。
 - (10) 居家附近的日常生活活動：散步、外食、倒垃圾、剪(洗)頭髮、美容、照相、寄信、存提款、銀行理財、接送小孩…等。
 - (11) 其他：非上述10項理由之外出活動，則以簡明文字說明
- 問項 18、「請問您最近一個月需要外出時最常使用方式？」：指身心障礙者在最近一個月外出最常使用的方式，請依照使用程度選取代號，並區分最主要、次要、再次要。無法外出或從未外出者請勾選(16)，若勾選(17)請簡明文字說明。(例如：嬰幼兒由成人背、抱等方式)
- 問項 18a、「爲了您的外出，您本人及陪同您的人平均每月花在交通的費用約爲多少元？」：係瞭解身心障礙者每月所花費的交通費用，請按實際花費以阿拉伯數字填寫，無法外出或從未外出請填0。
- 問項 19、本大題主要在於瞭解「身心障礙者在下列運輸工具(飛機/長途客運車/市區公車/火車)的使用需求狀況」請依序作答，回答有搭乘者，續答有無使用(1)至(9)項設施？是否符合需求？不符合需求的原因？不符合需求的原因請參考代碼表填答。
- 問項 19a、請問您最近一個月有沒有搭過飛機？ 有搭過飛機，請勾選(1)，並繼續回答設施使用情形。最近一個月沒有搭過飛機者請勾選(2)並跳答第 19b.題。
- 問項 19b、請問您最近一個月有沒有搭過長途客運車？ 有搭過者，請勾選(1)，並繼續回答設施使用情形。最近一個月沒有搭過長途客運者請勾選(2)並跳答第 19c.題。
- 問項 19c、請問您最近一個月有沒有搭過市區公車？有搭過者，請勾選(1)，並繼續回答設施使用情形。最近一個月沒有搭過市區公車者請勾選(2)並跳答第 19d.題。
- 問項 19d、請問您最近一個月有沒有搭過火車？ 有搭過者，請勾選(1)，並繼續回答設施使用情形。最近一個月沒有搭過火車者請勾選(2)並跳答第 20.題。

請注意，非常重要！

無論回答有、無使用左列設施，均應繼續問是否符合您的需要

回答有使用設施者，有可能是符合需要或不符合需要(需填寫原因代碼，但其原因不可能是未設置)，但不可以勾選不需要使用

回答無使用設施者，有可能是不需要使用、也有可能是不符合需要(須填寫原因代碼，其原因可能是未設置)，但是因爲沒有使用所以不能勾選「符合需要」。

四、起居生活狀況

問項 20、「下列活動您能否獨自行動沒有困難？」：係探詢身心障礙者，在所列之十五個活動項目，獨自行動有無困難。活動項目為：1.進食，2.更換衣服，3.洗頭髮，4.洗澡，5.洗臉、刷牙 6.上下床，7.上下椅子，8.如廁（坐式），9.如廁（蹲式），10.大小便控制，11.擦拭臀部，12.修剪（手、腳）指甲，13.上下樓梯，14.室內走動，15.室外走動。若可獨立完成行動則「√」選（1）「不需要輔具或他人協助，可獨立完成」；若獨自行動有困難者，但如有輔具（如拐杖、扶手、助行器、或自行操作輪椅等）或改善生活環境，就可以獨自行動不需靠人者，則「√」選（2）「需要輔具或環境改善後，可獨立完成」；若是無法獨自完成，而且一定要有人協助才能完成行動的情況，則「√」選（3）「不論有無使用輔具，都需要他人協助，才可完成」；若是完全無法從事該項行動，則「√」選（4）「完全需要他人處理（即自己完全不能）」。**若身心障礙者為未滿 6 歲者免填本問項，並跳答問項 22。**

問項 21、「您獨自做下列活動有沒有困難？」：係詢問身心障礙者是否有做所列出之八項工具性的日常活動，活動項目為：1.家事活動（如整理家務、洗碗等），2.洗衣服、晾衣服，3.煮飯、作菜，4.上街買日用品，5.理財（算錢、找錢、付帳），6.吃藥，7.撥打電話，8.搭乘交通工具。若沒有困難則填寫「1」，若有困難，尚不需要輔具或他人協助，就可以做，則填寫「2」，若有困難，但如有輔具或改善行動環境，就可以做，則填寫「3」，若是一定要有人協助才能做，則填寫「4」，若即使有人協助也無法做或因性別、年齡等因素平時沒在做，則填寫「5」。請逐項按上述程序詢問填答。**若身心障礙者為未滿 6 歲者免填本問項，並跳答問項 22。**

問項 22、「請問您目前的生活起居是否可以獨立自我照顧？」：係用於了解身心障礙者日常生活受照顧情形，身心障礙者可以自己照顧，不需要他人照顧，請勾選（1）可以獨立自我照顧，若選(1)則跳答 23.題，否則接答 22a.題。

請注意：問項 20、問項 21 每一個細項均填（1）「沒有困難」者，本題原則上為（1）可以獨立自我照顧，若非填(1)請重新檢視 20.題及 21.題是否有困難或有困難之活動項目不在 20.題及 21.題所列之內。

問項 22a、由上述選項，將**最主要照顧者的代號**填到下方，並依其性別就（1）男（2）女擇一勾選。將最主要照顧者平均每日照顧身心障礙者實際時間，以阿拉伯數字填寫。填寫至小數點一位。例如：

8 小時 10 分則填寫「8.2 小時」、8 小時 20 分則填寫「8.3 小時」，8 小時 30 分則填寫「8.5 小時」、8 小時 40 分則填寫「8.7 小時」

- （1）～（8）家人照顧：指身心障礙者家庭生活起居，由直系親屬或同住非直系親屬照顧。
- （9）朋友照顧：指身心障礙者生活起居，係由朋友來家中照顧。若由朋友同事照顧，但需支付費用時，請勾選（12）僱人照顧。
- （10）鄰居照顧：指身心障礙者家庭生活起居，由住所附近的鄰居代為照顧，若由鄰居照顧，但需支付費用時，請勾選（12）僱人照顧。
- （11）民間慈善團體：指身心障礙者生活起居，係由民間慈善團體設立的機構照顧。
- （12）僱人照顧(非外勞)：指身心障礙者生活起居，係花錢僱人(外勞除外)在家照顧。
- （13）僱外勞照顧：指僱用非本國人在家照顧之情形。
- （14）居家照護：指身心障礙者生活起居，由社政或醫政單位定期到府提供居家服務、居家看護及居家護理三種服務。

- (15) 機構人員照顧：指住在公立或私立療養、養護機構者，直接由機構中之人員照顧生活起居之情形。
- (16) 其他：凡不屬於(1)至(15)項者均屬之，並請以簡明文字說明。

- 問項 22b、由上述選項，將次要照顧者的代號填到下方，並依其性別就(1)男(2)女擇一勾選。將次要照顧者平均每日照顧身心障礙者實際時間，以阿拉伯數字填寫。填寫至小數點一位。例如：
8 小時 10 分則填寫「8.2 小時」、8 小時 20 分則填寫「8.3 小時」，8 小時 30 分則填寫「8.5 小時」、8 小時 40 分則填寫「8.7 小時」
若主、次要照顧者僅勾選(1)~(11)者，請跳問項 23；若主、次要照顧者其中之一勾選(12)~(15)者，請接問項 22c。
- 問項 22c、「生活起居由機構、居家照護或僱人(或外勞)照顧者每月的支出？」：以身心障礙者住在機構、居家照護或僱人(或外勞)照顧者每月總共的照顧費用支出為準。請接問項 23。
- 問項 23、「請問您對於目前生活起居安排的滿意程度如何？」：係用於探詢身心障礙者對於目前生活的滿意程度，就(1)非常滿意(2)還算滿意(3)普通(4)不太滿意(5)非常不滿意(6)不知道或拒答，擇一「✓」選。

五、個人及家庭經濟狀況：

- 問項 24、「請問您(身心障礙者)家裡有多少人在工作？」：係用於探詢身心障礙者家庭成員工作情形，請依家裡實際有工作的人數，以阿拉伯數字填列。
- 問項 25、「誰是家裡最主要的經濟收入者？」：係用於探詢身心障礙者家庭主要經濟來源(包括工作收入、政府或其他組織團體的津貼、救助金等)。請依家庭成員對家庭經濟貢獻最多，或接受其他人士或團體救濟等情形，就(1)本人，(2)配偶，(3)父或母親，(4)兄弟或姊妹，(5)兒子(含媳婦)，(6)女兒(含女婿)，(7)祖父母或外祖父母，(8)其他，就最主要者填列代號(若填列(8)者請以簡明文字說明)。
- 例如：身心障礙者本人雖然沒有工作，但身心障礙者本人接受政府及慈善組織的津貼與救濟是家庭最主要的經濟收入，則本題應填(1)本人接著繼續勾選主要經濟收入者性別。男性為(1)女性為(2)
- 問項 26、「您本人是否有下列收入來源？」：係用於探詢身心障礙者「本身」的收入來源情形，請就(1)本人工作收入，(2)房租、利息、股利等收入，(3)配偶工作收入，…(11)社會慈善機構，(12)退休金(俸)，(13)其他，選擇適當答案，並依最主要、次要、再次要順序填列。例如最主要收入來源為兒子，女兒，本人，則填列順序如后：最主要6，次要7，再次要1。
- 問項 27、「請問您今年領取下列那些補助？」：係探詢身心障礙者領取生活補助情形，請就(1)~(16)項「✓」選。請根據以下的定義，就目前有領取者均予勾選，可複選。但請根據下列「相關補助或津貼的檢誤表」，特別注意勾選 A 就不應該會勾選 B 的特殊情況。

- (1) 低收入戶家庭生活補助：指政府針對低收入戶家庭，依法所給予之生活照顧。現行生活扶助係以現金給付為原則，前項現金給付，得依照低收入戶收入之差別訂定等級給付。
- (2) 低收入戶就學生活補助：指政府提供二、三款(類)低收入戶在學子女

就讀高中（職）以上者，每月之生活補助費，以延長低收入戶子女就學期間避免貧窮之惡性循環，並彌補現行二、三款（類）低收入戶戶內人口尚未領取每人每月生活扶助費者。

- (3) **中低收入老人生活津貼：**凡中低收入戶年滿六十五歲以上未獲安置收容之老人所申請生活津貼。六十五歲以上無扶養義務人或家境清寒之中低收入老人，亦未接受機構收容安置者，其家庭總收入平均每人每月未達最低生活費用標準 1.5 倍~2.5 倍者，每人每月發給 3,000 元；未達 1.5 倍者，每人每月則發給 6,000 元。
- (4) **中低收入身心障礙者生活補助：**補助對象為家庭總收入平均未達當年度每人每月最低生活費用二·五倍且未獲安置於社會福利機構者，依其家庭經濟狀況及障礙程度，每人每月發給三千元至七千元不等。
- (5) **身心障礙者托育養護補助：**補助對象為收托(容)於日間托育或養護身心障礙福利機構之身心障礙者。補助標準為 1.列冊低收入戶者由政府全額補助；2.家庭總收入平均未達當年度每人每月最低生活費二倍，或未達臺灣地區平均每人每月消費支出者補助四分之三；3.家庭總收入平均在當年度每人每月最低生活費二倍以上未達三倍，或未達臺灣地區平均每人每月消費支出一點五倍者補助二分之一；4.家庭總收入平均在當年度每人每月最低生活費三倍以上未達四倍，或超過臺灣地區平均每人每月消費支出一點五倍以上者補助四分之一；5.家庭總收入平均在當年度每人每月最低生活費標準四倍以上者不予補助。
- (6) **特殊境遇婦女緊急生活扶助：**特殊境遇婦女，指十五歲以上，六十五歲以下之婦女，其家庭總收入按全家人口平均分配，每人每月未超過政府當年公布最低生活費用標準二·五倍，且未超過臺灣地區平均每人每月消費支出一·五倍，並具有下列情形之一者：
 - 1.夫死亡或失蹤者。
 - 2.因夫惡意遺棄或受夫不堪同居之虐待經判決離婚確定者。
 - 3.因家庭暴力、性侵害或其他犯罪受害，而無力負擔醫療費用或訴訟費用者。
 - 4.因被強制性交、誘姦受孕之未婚婦女，懷胎三個月以上至分娩兩個月內者。
 - 5.單親無工作能力，或雖有工作能力，因遭遇重大傷病或為照顧子女未能就業者。
 - 6.夫處一年以上之徒刑且在執行中者。前項特殊境遇婦女之身分，應每年申請認定之。
符合申請緊急生活扶助者，按當年度低收入戶每人每月最低生活費用標準一倍核發，每人每次以補助三個月為原則，同一個案以補助一次為限。申請緊急生活扶助，應於事實發生後三個月內，檢具戶口名簿影本及其他相關證明文件，向戶籍所在地之主管機關提出申請，或由鄉（鎮、市、區）公所、社會福利機構轉介申請。證明文件取得困難時，得依社工員訪視資料審核之。
直轄市、縣（市）主管機關應於緊急生活扶助核准後，定期派員訪視其生活情形。其生活已有明顯改善者，應即停止扶助。
- (7) **敬老福利生活津貼：**年滿六十五歲，在國內設有戶籍，且於最近三年內每年居住超過一百八十三日之國民，未有下列各款情事者，得請領老人福利生活津貼（以下簡稱本津貼），每月新臺幣三千元：
 - 1.經政府補助收容安置。
 - 2.領取軍人退休俸（終身生活補助費）、政務人員、公教人員、公營事業人員月退休（職）金或一次退休金。
 - 3.領取公教人員保險養老給付、軍人保險退伍給付、勞工保險老年給付之

總額，自年滿六十五歲當月起按月折抵新臺幣三千元，尚未折抵完竣。

- 4.已領取中低收入老人生活津貼、身心障礙者生活補助費、老年農民福利津貼或榮民就養給與者。
- 5.稅捐稽徵機關核定之最近一年度個人綜合所得總額合計新臺幣五十萬元以上。
- 6.個人所有之土地及房屋價值合計新臺幣五百萬元以上。
- 7.入獄服刑、因案羈押或拘禁。

前項第六款土地之價值，以公告土地現值計算；房屋之價值，以評定標準價格計算。已領有第一項第四款所定津貼、補助或給與者，於本條例施行後，不得轉請領本津貼。但喪失領取資格者，不在此限。

- (8) **榮民院外就養金：**補助對象為符合軍退除役官兵輔導條例暨施行細則、國軍退除役官兵就養安置辦法及榮民自費安養、養護作業規定等相關規定之榮民。補助標準為凡年老失去工作能力，無職業、無固定收入，生活困苦無助，在國內設有戶籍，且家庭全戶（含配偶、子女）平均所得低於當年就養給與（94 年度係 13,550 元）標準之榮民。
- (9) **輔具補助：**提供殘障者生活補助器具補助費，以協助其克服生理機能障礙，促進生活自理並自力更生。依經濟狀況及障礙類別提供三百至二十萬元之生活或復健補助器具，上述復健補助器具須經身心障礙鑑定醫療機構診斷並出具證明確有裝配復健補助器具類之需要。對於全民健康保險未給付之部分，而為身心障礙者之醫療復健所需醫療費及補助器具（如裝配義肢、支架、助聽器、電動輪椅、氣墊床；點字機、安全杖、傳真機、助行器、盲用電腦輔具等生活或復健補助器具），經由身心障礙鑑定醫院專科醫師出具診斷證明書，向戶籍所在地鄉（鎮、市、區）公所申請補助，而地方政府得依其財政狀況，自行增訂補助標準表未列之補助器具之補助項目。
- (10) **老年農民福利津貼：**為照顧農民老年生活，爰在農保條例尚未增列『老年給付』項目前，由政府編列預算，針對符合申領資格之老年農民發放福利津貼可按月領取新台幣五千元。
 1. **農民：**年滿六十五歲，申領時為參加農民健康保險之農民且加保年資合計六個月以上，同一期間未領取政府發放之生活補助或津貼者。惟已領取社會保險老年給付者，於「老年農民福利津貼暫行條例」修正通過（87.11.13）後再加入農民健康保險者，不適用。
 2. **漁民：**年滿六十五歲，申領時為已領取勞工保險老年給付之漁會甲類會員，會員年資合計六個月以上，且同一期間未領取政府發放之生活補助或津貼者。惟已領取社會保險老年給付者，於「老年農民福利津貼暫行條例」修正通過（87.11.13）後再加入勞工保險之漁會甲類會員，不適用。
- (11) **醫療費用補助：**補助對象為低收入戶，及家庭總收入平均未達當年度每人每月最低生活費標準一點五倍，且最近三個月內醫療費用自負總額超過五萬元者。補助之資格與標準為：1.低收入戶為全額補助；未達低收入標準者，補助百分之七十，每年以十五萬元為上限。3.其他非因疾病、傷害事故就醫所生之醫療費用不補助。
- (12) **中低兒少生活補助：**

補助對象為未獲政府其他生活補助或未接受公費收容安置之未滿十八歲兒童少年，且有下列情形之一者，每人每月核發一千五百元之補助：

 1. 父母、養父母雙亡而法定監護人無力撫育者。
 2. 父母、養父母一方死亡或失蹤達六個月以上，另一方或實際照顧人無力撫育者。失蹤者須向當地警察機關報案並登記為失蹤人口達六個月以上。

3. 父母、養父母離異，而負教養責任之一方無力撫育者。
4. 父母、養父母一方因遭遇重大傷病或服刑中，以致生活困難無力扶養者。服刑係指有期徒刑一年以上之判決確定，且尚在執行中。重大傷病應檢附重大傷病卡或區域醫院以上開立診斷證明書，並敘明近三個月內無法工作者。
5. 父母、養父母或監護人對兒童、少年有虐待、遺棄、押賣，強迫從事不正當職業或其他濫用親權行為，經主管機關委託親屬家庭收容者。
6. 從事色情行為，經觀察輔導或輔導教育後，由主管機關輔導就學或接受職業訓練者。
7. 未經認養之非婚生子女，其生母無力扶養者。由法院責付主管機關，經輔導就學或接受職業訓練者。

補助資格之限制為：

1. 受補助之兒童少年，其家庭平均每人每月收入未超過當年公佈最低生活費標準一點五倍，且受補助之兒童少年未領有中低身心障礙生活補助。
2. 全家人口之不動產(土地、房產)現有價值未超過新台幣六百五十萬元者。
3. 家人口動產存款本金不得超過一定金額。

(13) **身心障礙者首次購屋貸款利息差額補助：**

補助對象為身心障礙者本人或其配偶無自有住宅首次購屋者，且符合以下規定：

1. 身心障礙者本人或同住扶養者有償還能力者。
2. 家庭總收入平均未達每人每月最低生活費標準四倍者。
3. 未接受政府同性質貸款或補助
4. 購買自用住宅未滿五年，取得所有權三個月內辦妥金融機構超過七年之長期貸款，尚未全部清償者。

(14) **無自有住宅之中低收入戶身心障礙者租賃房屋租金補助：**

補助對象為身心障礙者及其同住扶養者，因無自有住宅而租賃合法房屋居住者。補助資格為：

1. 家庭總收入平均未達當年最低生活費標準 2.5 倍，且未超過平均每月消費支出 1.5 倍者。
2. 未接受政府同性質貸款或補助。
3. 未獲政府補助住宿或養護費用。
4. 未借租公有房舍或平價住宅者。

符合補助資格者，房屋租金以每月每坪最多新台幣三百元，且不超過總租金百分之五十為上限。

(15) **身心障礙人士子女托育津貼：**

補助對象為子女就托於公私立托兒所之身心障礙者父母，每月 500～1500 元不等。

(16) **中低收入戶身心障礙者傷病住院看護費用補助：**

補助對象為家庭總收入平均每人每月總收入在最低生活費 1.5 倍以下之中低收入戶，罹患傷病住院看護費用每月累計 3 萬元或 3 個月累計超過 5 萬元以上者。補助金額如下：列冊低收入戶每人每日補助看護費用 1,500 元(一年最高補助 15 萬元)，中低收入戶每人每日補助 750 元，一年最高補助 60,000 元。

(17) **其他：**凡不屬於上述 (1)～(16) 項補助者，請以簡明文字說明。

(18) **均無：**均無領取 (1)～(17) 任一項生活補助。

相關補助或津貼的檢誤表

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1																
2	O															
3	O	O														
4	O	O	X													
5	O	O	X	X												
6	O	O	X	X	X											
7	X	X	X	X	X	X										
8	O	X	O	O	O	X	X									
9	O	O	O	O	O	O	O	O								
10	X	X	X	X	X	X	X	X	O							
11	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O						
12	O	O	X	X	X	X	X	X	O	X	O					
13	O	O	O	O	X	O	O	X	O	O	O	O				
14	O	O	O	O	X	O	O	X	O	O	O	O	X			
15	O	O	X	X	X	X	X	O	O	X	O	X	O	O		
16	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	

舉例：如果此位身心障礙者領了(10)老年農民福利津貼 便不能領(7)敬老福利津貼，所以(10)與(7)的那一格是「X」

問項 28、「請問您家裡一個月的開支約？」：係探詢身心障礙者家庭支出情形。請就(1) 20,000 元以下，(2) 20,000-29,999 元，(3) 30,000-39,999 元，(4) 40,000-59,999 元，(5) 60,000-79,999 元，(6) 80,000 元以上，依實際情形，擇一「√」選。

問項 29、「請問您家平均每月的收入是否足夠支應日常生活需要？」：係探詢身心障礙者家庭收支情形。請依事實狀況就(1)大約剛好足夠(收支平衡)，(2)足夠且有餘(有儲蓄)，(3)不符實際需要(不夠用)，擇一「√」選。

六、醫療照顧及福利服務需求：

問項 30、「您(身心障礙者)目前是否需要定期就醫？」：係用於探詢身心障礙者是否需要定期就醫，請就(1)需要(2)不需要(3)拒答擇一「√」選。若勾選(1)則接問項 30a。

問項 30a、「請問您有無定期就醫？」：係用於探詢身心障礙者需要定期就醫情形下，是否有依約定期就醫，請就(1)有定期就醫(2)未定期就醫擇一「√」選。

問項 31、「您目前有參加那些保險？」：係為瞭解身心障礙者投保狀況，可複選，但(2)(3)(4)(5)只能擇一勾選；勾選(8)者請以簡明文字說明，若未參加任何保險者則勾選(9)全部都沒有參加。未勾選(1)者，請接問項 31a；有勾選(1)者，跳問項 32。

- 問項 31a、「您未參加全民健康保險的原因？」：限問項 31 題沒有參加全民健保者回答。係用於探詢身心障礙者未參加全民健康保險的原因，請就（1）繳不起保費（2）起初未投保，故一直未納保（3）不願意參加（4）保費不合理（5）已投保其他醫療保險（6）其他，擇一「✓」選。若勾選（6）者，請以簡明文字說明。
- 問項 32、「如果您需要就醫，您是否能夠獨力至醫療院所就醫？」：係用於探詢身心障礙者是否不需他人協助自行至醫療院所就醫，若可以獨力就醫請勾選（1）可以。若無法獨力就醫，請就（1）交通問題難以解決（2）無法獨力完成掛號就醫的程序（3）其他，三種就醫困擾中「✓」選（可複選），若勾選（3）者，請以簡明文字說明。若勾選（1）**交通問題難以解決**者，請接問項 32a，其他請跳問項 33。
- 問項 32a、「【有交通問題者】何種交通問題？」：係為瞭解身心障礙者在就醫過程中遭遇何種交通問題，請就（1）~（6）項擇一「✓」選，若勾選（6）其他者，請以簡明文字說明。
- 問項 33、「請問您目前是否需要接受復健治療？」：係為瞭解身心障礙者是否需要接受復健治療，若不需要，請勾選（2），並跳問項 34；若需要接受復健治療，請就所列七項復健治療，逐項詢問是否接受該項治療，有者「✓」選。若勾選（8），請以簡明文字說明。本題為單選，選後請接答 33a。
- 1.職能治療：職能治療乃藉由使用「有目標引導活動」來治療或協助生理、心理與社會功能上有障礙的病人，使其能獲得最大的獨立性生活，同時得以預防畸型，維持健康。職能治療的實施包括了評估、治療及諮詢。
 - 2.物理治療：物理治療是一種非侵入性專業醫療，利用物理因子，例如：光、電、水、冷、熱、力與機械等物理特性，透過對身體的檢查、治療與教育，使我們能夠察覺與評估身體的狀況，進而加以預防、矯正、減輕與限制肢體障礙、身體功能不良、動作功能失調的範圍與程度，以及因為外傷、疾病以及其他身心層面所造成的疼痛問題。
 - 3.語言治療：可分直接與間接兩種方式。直接治療係以治療師為主要計劃執行者，治療工作為改變兒童行為，間接治療則是治療師指導父母（照顧者）成為改變兒童行為的主要執行者；對於幼兒往往採用此法。
 - 4.心理諮商：透過心理諮商提供專業方法，經由不同的角度，整合過去經驗和目前情境，能夠協助你建立理想的思考模式及行為方式，達成有計劃的改善與成長。
- 問項 33a、是否定期治療：係為瞭解身心障礙者需要接受復健治療情形下，是否定期治療，請就（1）是（2）否擇一「✓」選。
- 問項 34、「您在生活中是否需要使用輔具？」：係探詢身心障礙者在生活中是否需要使用輔具的情況，若不需要，請勾選 2，請跳問項 35；若需要使用輔具請勾選 1。並請就所列之 A.生活類 13 項輔具：（1）點字機或點字版，（2）弱視特製眼鏡，（3）輪椅，…（12）聽障者警示器，（13）其他（需以簡明文字說明）；B.復健類之 10 項：（14）電動輪椅/代步車，（15）義肢，（16）助聽器，…，（22）輪椅坐墊或背墊，（23）其他（需以簡明文字說明），填答問項 34a 及問項 34b。
- 問項 34a、目前正使用哪些輔具（複選），請按使用度之順序填寫代號，最多選取 3 項。
- 問項 34b、目前尚缺少哪些輔具（複選）：請按迫切度選取需要的輔具填寫代號，最多選取 3 項。
- 問項 35、「請問您是否向政府申請過輔具補助？」：係探詢身心障礙者是否曾向政府申請過輔具補助，請就（1）是，（2）否，（3）不記得或拒答，擇一「✓」選。若勾選（1），請註明申請過幾項補助，請以阿拉伯數字填寫。
- 問項 36、「使用過的輔具經過回收整理，您願不願意使用？」：係探詢身心障礙者

對再生輔具使用的意願，請就(1)願意，(2)不願意，(3)沒意見或拒答，擇一「✓」選。

問項 37、「您認為政府對身心障礙者的醫療照護，您最需要的項目是什麼？」：係用於探詢身心障礙者認為政府應優先提供哪些醫療照護福利。請就選項(1)提供就醫交通協助，(2)提供醫療資源的資訊，(3)提供陪同就醫服務，…，(12)縮短身心障礙鑑定流程，(13)其他(需以簡明文字說明)，依受訪者認為之優先順序填列三項。如認為(1)就醫交通協助最優先，(9)提供醫護人員定期訪視次之，(5)提供居家照護再次之，則填：第一1，第二9，第三5，優先順序不可互換，若認為不需要或拒答則於第一優先填答(14)。

問項 38、「您在兒童時期(未滿六歲)是否有發展比較慢的情形(發展遲緩)？」：係為瞭解身心障礙者在兒童時期是否有發展遲緩情形，請就(1)曾被診斷是(2)自認是，但未經診斷確認(3)曾經疑似(4)沒有(5)不知道，擇一「✓」選。若勾選(1)(2)(3)者，請續答問項 38a；若勾選(4)(5)者，且目前不住在機構(問項 12.題勾選(1)或(3)者，請跳答問項 39。目前住在機構者(問項 12.題勾選(2))請跳答 42 題。

問項 38a、「當時是否接受治療(早期療育)？」：係為瞭解有發展遲緩的身心障礙者是否接受過早期療育，請就(1)有(2)無，擇一「✓」選。勾選(1)者接問項 38b.；勾選(2)者，且目前不住在機構(問項 12.題勾選(1)或(3)者，請跳答問項 39。目前住在機構者(問項 12.題勾選(2))請跳答 42 題。

問項 38b.「治療當時有無健保身份？」：係為瞭解有發展遲緩的身心障礙者接受早期療育時是否有健保身份，請就(1)有(2)無，擇一「✓」選。

問項 38c.「治療當時有無接受政府補助？」：係為瞭解有發展遲緩的身心障礙者接受早期療育時是否接受政府補助，請就(1)有(2)無，擇一「✓」選。目前住家宅者(問項 12.題勾選(1)，請續答問項 39。目前未住家宅者(問項 12.題勾選(2)、(3))請跳答 42 題。

問項 39、請問您有無需要政府或民間團體提供下列服務？(限目前住家宅者填答，目前未住家宅者，請跳答 42.題)回答(2)不需要者，跳答 41 題，回答需要者，就其需要的項目勾選，可複選。

問項 40、「上述列舉的居家服務，您是否願意負擔部分費用？」不願意者勾選(1)不願意，願意者就(2)至(7)項金額擇一勾選。

問項 41、「除了住在家裡之外，請問您是否考慮使用下列身心障礙者照護方式？」(限目前住家宅者填答)，請就(1)至(5)項填答。若勾選(5)者，請以簡明文字說明。

問項 42、「您認為政府對於身心障礙者，應優先辦理哪些生活福利措施？」：係探詢身心障礙者認為政府應優先提供哪些生活福利措施。請依選項(1)提高生活補助，(2)建立國民年金制度，(3)建立社區型安置措施，…，(16)提高收容、養護補助費(17)其他(需以簡明文字說明)。依受訪者認為之優先順序填列三項，如認為(12)居家服務最優先，(2)建立國民年金制度次之，(5)身心障礙者之老年安養再次之，則填：第一12，第二2，第三5，優先順序不可互換。

問項 43、「您知道政府對身心障礙者有提供什麼樣的福利服務措施？」：係探詢身心障礙者對於政府已辦理的福利服務措施是否知道、利用情形、滿意程度、以及未利用之原因。請就(1)至(18)項福利服務措施逐項詢問，先問「是否知道」，如果知道，續問「是否利用該項服務？」，如果有利用，續問：「是否滿意該項服務？」，如果知道而未曾利用，則續問「何以不曾利用該項服務？」分別在：(1)不知道；知道並已利用：(2)滿意，(3)尚可，(4)不滿意；知道但未利用：(5)不需要，(6)申請

麻煩，(7) 申請不通過，，擇一勾選。(8) 其他需以簡明文字說明。
問項 44、「以上所列各項福利服務，您認為最需要者為何？」：根據上題就(1)至(18)項福利措施，認為最需要的、次要、再次要的福利措施順序填列。例如認為(1)身心障礙者生活補助最需要，次要為(6)早期療育，再次要為(3)輔具補助，則填列：最需要1；次要6；再次要3，需要優先順序不可互換。

七、教育服務需求

未滿3歲兒童、障礙等級為極重度者，請直接跳答48.題

問項 45、請問您目前是否在學中？(含學前教育、成人教育、補習教育)，在學者請勾選(1)是，並且跳答46題。不在學者，請勾選(2)否，並且繼續回答45a.題

問項 45a、「您(未在學身心障礙者)目前是否有受教育之需求？」，需要再接受教育者，請勾選(1)需要，並接問45b.題，不需要者請勾選(2)跳問問項47。

問項 45b、「請問您需要再接受哪一階段之教育？」，請就選項(1)至(8)擇一勾選，勾選後跳問47.題

成人教育：主要以終身學習為目的的課程，例如社區大學所開設的各項才藝班、研習班。

補習教育：主要目的為補救過去因失學沒有機會完成的正規教育，例如：補校。

問項 46、請問您是否知道目前特殊教育可提供的服務有哪些？請在以下各項目之(1)至(8)種情況擇一勾選，勾選(8)其他者，必須以簡明文字說明。

(1)家庭支援服務：(學校有無提供家長教導子女方法與社會福利消息等相關資訊)

(2)上下學的接送服務或交通補助：依法規定，在國民教育階段才提供的

(3)獎助學金或減免學雜費：學校依障礙學生等級，所提供有關錢的補助

(4)學習輔具：指那些協助身障學生學習的輔助工具與設備，如盲用電腦、輪椅、助聽器、及電腦輔助教學軟體等

(5)提供大字課本、點字書或有聲書

(6)適當的考試服務措施：特殊學生考試測驗時的協助，如特別考場、放大試題、及延長考試時間等

(7)無障礙環境：學校的環境能使障礙學生自由無阻礙地去接近，一般指建築物有語音電梯、殘障廁所、斜坡道、及殘障停車位等

(8)特教(輔導)老師之協助：若為大專院校，則有的協助老師稱為資源教師

問項 47、「您認為政府對身心障礙者的教育，應該優先辦理的項目是什麼？」：係探詢身心障礙者認為政府應優先提供哪些教育措施。請依選項(1)12年國民義務教育，(2)提供學習輔具，(3)依需求提供學雜費補助，…，(9)其他(需以簡明文字說明)。依受訪者認為之優先順序填列三項，如認為(2)提供學習輔具，(5)提供獎助學金，(6)成人教育再次之，則填：第一2，第二5，第三6，優先順序不可互換。

八、身心障礙者工作現況：

(15歲以下即80年6月30日後出生者問項48之後免填並結束訪查)

(訪查結束後，調查員請填寫第24頁之意見欄)

問項 48、「您在 95 年 9 月 15 日那一週主要在做什麼？」：係用於探詢身心障礙者目前是否有工作。請依身心障礙者目前實際就業狀況，就選項（1）至（12），擇一「✓」選。

勾選（1）~（4）其中之一者為有工作，請接問附表一。

勾選（5）者為失業者，請接問附表二。

勾選（6）~（12）其中之一者為非勞動力人口，請接問附表三。勾選（12）其他者，請以簡明文字說明。

其中選項(5)在找尋工作或等待恢復工作而無報酬：係包括

1．無工作在找工作或已找到工作在等待結果

2．有工作而未作：A.已定於短期內開始工作，而無報酬。

B.等待恢復工作而無報酬。

但於調查週內因（1.傷病 2.季節性關係 3.例假、事假、特別假(不含病假)及 4.已受僱用領有報酬而因故未開始工作）情形，則為就業者。

選項（7）為幫忙家務，係指沒有工作，純粹幫忙家務，但如果幫忙家務又兼有工作者，應該勾選（4）家事餘暇從事工作，接問附表一。

選項（8）為在學或準備升學，係指沒有工作而純粹在學或準備升學。

但如果兼有工作，應該勾選（3）利用課餘或假期工作，接問附表一。

【附表二】問項 48，勾選（1）至（4）者為就業者，接問附表一各問項。

問項 49、「請問受訪者在目前的工作場所工作多久？及總工作年資為何？」：均請填入整數之年、月。

問項 50、「請問發生身心障礙以來您做過幾個工作？」：係探詢身心障礙就業者發生身心障礙以來，包括目前的工作，共做過幾個工作。

問項 51、「您是怎樣找到目前的工作？」：係探詢受查者如何找到目前的工作，請就選項(1)至(12)，v 選一項，若 v 選第(12)項其他者，請以簡明文字說明。

問項 52、「您目前從事何種行業？」：請依受查者工作場所之主要產品或業務 v 選。如工作場所為從事買賣請 v 選(7)批發及零售業；宗教、職業團體等請 v 選(19)其他服務業，各選項詳細說明可參考行政院主計處之「中華民國行業標準分類（九十五年第八次修訂版）」。

問項 53、「您目前擔任的職務是什麼？」：請依受查者之服務部門、職位名稱、經辦工作內容判斷 v 選，各選項詳細說明可參考行政院主計處之「中華民國職業標準分類（八十一年第五次修訂版）」。

問項 54、「您在工作場所內身分是什麼？」：係探詢受查者之從業身分情形

(1)雇主：凡自己或合夥經營事業而給酬僱用他人幫忙者為雇主。

(2)自營作業者：凡自己獨立從事一項行業或技藝工作，除無酬家屬工作者及無酬學徒外，並未僱用他人幫同工作者，均為自營作業者，如未僱用人員之農夫、雜貨店主、醫生、小說家等。

(3)無酬家屬工作者：指無酬幫家屬工作之身心障礙者。

(4)受私人僱用：指受私人、私立機構、政黨、民間團體或外國機關團

體僱用者；學徒若不須繳費，但有膳宿或其他報酬者亦歸此類。

(5)受政府僱用：指受僱於本國各級政府機關、公立學校、公營事業、公立醫院等，包括由選舉產生之公職人員。

問項 55、「您在工作場所內平均每週工作天數、平均每週正常工作時數及加班工時」：請填入調查標準週之實際數值（請填至小數一位）。

例如：

8 小時 10 分則填寫「8.2 小時」、8 小時 20 分則填寫「8.3 小時」，

8 小時 30 分則填寫「8.5 小時」、8 小時 40 分則填寫「8.7 小時」

問項 56、「您在工作場所內之薪資或收入為何？」（以下均填整數）：受查者之從業身分若為受僱者，請填(1)，並依薪資給付（按月、按日、按時及按件計酬）方式擇一勾選，並就選取之給付方式填列月、日、時薪及平均每月薪資及加班費；若為雇主、自營作業者：請填(2)平均每月淨收入；若為無酬家屬工作者，則請跳詢問項 57。

問項 57、「請問您在工作場所中，有沒有因身心障礙者的身分而受到不公平待遇的經驗？」：係探詢身心障礙者在工作場所中，有否因身心障礙的身分而受到不公平待遇情形，若沒有請 v 選(2)；若有受到不公平待遇者，請就不公平措施選項(1)至(6)v 選（可複選），若 v 選第(6)項其他者，請以簡明文字說明。

問項 58、「請問您在工作場所中需要什麼樣的就業協助？」：係探詢身心障礙就業者在工作上需要就業協助情形。若無需要請 v 選(2)；而認為有需要者，請就需要就業協助選項(1)至(6)v 選（可複選），若 v 選第(6)項其他者，請以簡明文字說明。

問項 59、「您滿不滿意目前的工作？」：請依其滿意與否之程度就選項(1)至(5)v 選一項。

問項 60、「請問你有沒有轉職或轉業計畫？」：若沒有請 v 選(1)；而有轉職或轉業計畫者，請就原因選項(1)至(10)v 選（可複選），若 v 選第(10)項其他者，請以簡明文字說明。

【附表二】問項 48 勾選（5）者為失業者，請接問附表二。

問項 61、「您過去有過工作嗎？」：選項分為二部分，若受查者從來沒有工作，則請詢問問項 61a 之選項(1)至(7)，v 選從來沒有工作的主要原因，若 v 選第(7)項其他者，請以簡明文字說明；若受查者曾經有工作，則請問 61b 之選項(1)至(15)，v 選離開上次工作的原因（可複選），若 v 選第(15)項其他者，請以簡明文字說明。

問項 62、「您現在想接受僱用或自行創業？」：選項分為二部分，若受查者想接受僱用，則請詢問問項 62a，受查者找工作的時間已經有_____個月（請填整數），並續問問項 62b，受查者無法找到工作之主要原因之選項(1)至(9)，若 v 選第(9)項其他者，請以簡明文字說明。若受查者想自行創

業則續問受查者問項 62c，「請問您希望政府提供何種創業的協助？」並就創業協助選項(1)至(4) v 選一項，若 v 選第(4)項其他者，請以簡明文字說明，(填答完成，則停止訪問)。

問項 63、「您最希望從事的工作為何？」：請受查者由(1)至(8)選項中 v 選一項，各選項詳細說明可參考行政院主計處之「中華民國職業標準分類八十一年第五次修訂版」。

問項 64、「您是否有意願參加政府舉辦之身心障礙人員特種考試？」：係探詢身心障礙失業者是否有意願參加政府舉辦之身心障礙人員特種考試情形：請就選項(1)或(2)，v 選一項。

問項 65、「您希望的工作類型」：請受查者就希望的工作類型(全時工作或部分工時工作者)，v 選一項。

全時工作者：係指在資料標準週內，每週應工作時數已達場所規定正常工作時數之就業者；

部分工時工作者：係指在資料標準週內，每週應工作時數未達場所規定正常工作時數之就業者。

問項 66、「請問您期待每月收入為多少？」：請受查者依本身之期望及能力，就期待每月收入選項(1)至(7)中，v 選一項。

問項 67、「您需要政府協助您哪些就業服務措施？」：係探詢受查者需要政府提供相關就業服務措施情形，若不需要政府協助就業服務措施，則 v 選第(2)不需要；若需要政府協助就業服務則請就選項(1)至(8) v 選(可複選)，若 v 選第(8)項其他者，請以簡明文字說明。

問項 68、「您希望參加的職業訓練」(詳附表二問項 68)：係探詢身心障礙失業者希望接受之職業訓練類別。請就以下職業訓練類別，「v」選希望接受之職業訓練，並按優先順序填列序號。例如最希望接受的職業訓練是(01)電腦程式設計，其次是(24)包裝加工，則填列您希望接受的職業訓練是01，其次是24。**優先順序不可互換。**

A、電腦資訊類：(01)電腦程式設計(02)電腦軟體應用(03)電腦硬體裝修(04)網頁設計(05)電腦網路工程計(06)盲用電腦。

B、餐飲廚藝類：(07)餐飲服務(08)中餐烹飪(09)西式餐點。

C、烘焙類：(10)食品烘培。

D、按摩類：(11)視障按摩。

E、清潔維護類：(12)清潔服務(13)汽車清潔維護(14)洗衣(15)資源回收處理。

F、服務類：(16)超商服務(17)吧台服務(18)鋼琴調音(19)電話行銷(20)廣播。

G、農藝類：(21)農藝(22)園藝(23)作物栽培。

H、物品加工類：(24)包裝加工(25)電子零件製作(26)手工藝品製作(27)陶藝。

I、紡織服飾類：(28)電腦服裝設計(29)縫紉(30)電繡(31)珠寶設計

與製作。

J、美容美髮類：(32) 美髮 (33) 美容。

K、機械電機類：(34) 電腦輔助機械設計 (35) 汽車板金及塗裝 (36) 汽車修護 (37) 板金 (38) 冷凍空調修護 (39) 電機修護 (40) 自動控制 (41) 水電技術。

L、電子類：(42) 工業電子 (43) 通訊電子。

M、營建土木類：(44) 木工 (45) 裝璜 (46) 建築製圖 (47) 測量 (48) 泥水。

N、其他類：如果受訪者想參加其他職類者，請 v 選 (49)，並請以簡明文字說明職訓種類。

O、不想參加職業訓練者：如果受訪者對以上職業訓練類別均無興趣，不想參加者，則請 v 選 (50) 不想參加職業訓練者。

【附表三】問項 48 勾選 (6) ~ (12) 其中之一者為非勞動力人口，請接問附表三

問項 69、「您目前是否有能力工作？」：係探詢身心障礙非勞動力者有否能力工作，如 v 選 (2) 自認為沒有工作能力者，則停止訪問。

問項 70、「您目前是否有意願工作？」：係探詢身心障礙非勞動力有能力工作者，目前有否意願工作，如 v 選 (2) 自認為沒有意願工作者，則停止訪問。

問項 71、「您未去找工作之主要原因？」：係探詢身心障礙非勞動力有能力及意願工作者，未去找工作之主要原因，請就選項(1)至(6)中 v 選一項，若 v 選第(6)項其他者，請以簡明文字說明。

問項 72、「您需要政府協助您哪些就業服務措施？」：係探詢身心障礙非勞動力有能力及意願工作者需要政府提供相關就業服務措施情形，若不需要政府協助就業服務措施，則 v 選第(2)不需要；若需要政府協助就業服務則請就選項(1)至(8) v 選 (可複選)，若 v 選第(8)項其他者，請以簡明文字說明。

問項 73、「您希望參加的職業訓練」(詳附表三問項 73)：係探詢身心障礙非勞動力有能力及意願工作者，所希望接受之職業訓練類別，訪問及填表方式與問項 28 相同 (請參考問項 68 之填表說明)。