

105 年身心障礙者生活狀況及需求調查訪問表

A表 身心障礙者

調查期間：民國 105 年 12 月 5 日至 106 年 3 月 31 日

核定機關	行政院主計總處	樣本編號	縣市別	鄉鎮市區	障礙類別	樣本序號
核定文號	主普管字第 1050401222 號	流水號				
有效期間	至民國 106 年 12 月底	1. 本調查係依據「統計法」及「身心障礙者權益保障法」之規定辦理，受訪者有據實詳盡報告義務				
主辦機關	衛生福利部、勞動部	2. 本表所填資料，只供整體決策與統計分析之用，個別資料絕對保密。				

一、本調查訪問之對象，以民國 105 年 9 月底戶籍常設於本調查區域範圍內領有政府機關發給之身心障礙手冊或證明者為準。

二、填表前請參閱「填表說明」後，詳實填答。表中所有答案附有方格「□」及圓格「○」者，選擇適當答案填入「✓」符號。劃有「_____」者，應填數字或文字（填註說明）。

A. 戶籍地址：

縣 _____ 鄉鎮 _____ 村 _____ 路 _____ 巷 _____ 樓 _____
 _____ 市 _____ 市區 _____ 里 _____ 鄰 _____ 街 _____ 段 _____ 弄 _____ 號 _____ 室

B. 居住地址：

1. 與戶籍地址相同 2. 與戶籍地址不同，請填寫居住地址：

縣 _____ 鄉鎮 _____ 村 _____ 路 _____ 巷 _____ 樓 _____
 _____ 市 _____ 市區 _____ 里 _____ 鄰 _____ 街 _____ 段 _____ 弄 _____ 號 _____ 室

C. 身心障礙者姓名：_____

D. 回答者姓名：_____ 聯絡電話：(_____) _____ 手機號碼：_____

壹、基本資料

一、第一部分（為了訪問上的需要，再次確認您(身心障礙者)的基本資料)

1. 性別： (1)男 (2)女 (3)其他_____

2. 出生年月：_____年_____月(請用民國年紀錄，如 105 年)

3. 身分別： (1)一般人口 (2)原住民 (3)新住民(外籍配偶) (4)新住民(大陸港澳配偶)

4. 身心障礙類別：舊制身心障礙手冊分類(無論新制或舊制均填答，領有新制身心障礙證明者加問以前舊制類別)

- | | | |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1)視覺障礙 | <input type="checkbox"/> (2)聽覺機能障礙 | <input type="checkbox"/> (3)平衡機能障礙 |
| <input type="checkbox"/> (4)聲音機能或語言機能障礙 | <input type="checkbox"/> (5)肢體障礙 | <input type="checkbox"/> (6)智能障礙 |
| <input type="checkbox"/> (7)重要器官失去功能 | <input type="checkbox"/> (8)顏面損傷者 | <input type="checkbox"/> (9)植物人 |
| <input type="checkbox"/> (10)失智症 | <input type="checkbox"/> (11)自閉症 | <input type="checkbox"/> (12)慢性精神病患者 |
| <input type="checkbox"/> (13)多重障礙 | <input type="checkbox"/> (14)頑性(難治型)癲癇症 | <input type="checkbox"/> (15)罕見疾病 |
| <input type="checkbox"/> (16)其他經中央衛生主管機關認定之障礙 | <input type="checkbox"/> (17)新制類別無法對應舊制類別者 | |

5. 身心障礙等級： (1) 極重度 (2) 重度 (3) 中度 (4) 輕度

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

- (1) 未上幼兒園之學齡前兒童 (2) 上幼兒園之學齡前兒童 (3) 不識字(6 歲以上)
 (4) 自修(識字)(6 歲以上) (5) 國小 (6) 國(初)中
 (7) 高中、高職(含五專前三年) (8) 專科及大學 (9) 研究所以上

7. 目前婚姻狀況：

- (1) 未婚 **(跳答 8 題)**
 (2) 有配偶
 (3) 與人同居 **(含同性伴侶)**
 (4) 離婚
 (5) 分居
 (6) 喪偶
- 7a. 配偶/同居人國籍
 (1) 本國籍 (2) 大陸籍
 (3) 東南亞國家 (4) 其他外國籍
- 7b. 配偶/同居人年齡：_____ 歲 **(以足歲計算，若為喪偶，本題免填)**
- 7c. 配偶/同居人教育程度：
 (1) 不識字 (2) 自修(識字) (3) 國小
 (4) 國(初)中 (5) 高中、高職(含五專前三年)
 (6) 專科 (7) 大學 (8) 研究所以上

8. 造成您(身心障礙者)身心障礙主要原因：

- (1) 家族遺傳 (2) 基因突變 (3) 早產
 (4) 母親妊娠期間，因感染、疾病或其他行為所致(包含酒精、服用藥物及毒品等)
 (5) 因生產過程之任何處置導致 (6) 後天疾病而致 (7) 老年退化
 (8) 職業傷害 (9) 家庭或社會因素(例如：自殺、家暴、情殺等)
 (10) 交通事故 (11) 其他事故傷害(例如：燒燙傷、誤喝農藥等)
 (12) 其他_____ (請說明)

9. 身心障礙發生時年齡：**(1 或 2 擇一勾選，非領取身心障礙手冊或證明的年齡，以足歲計算)**

- (1) 胎兒期 (2) _____ 歲

10. 您(身心障礙者)有沒有子女？ (1) 有，子女_____人 **(含經法定程序收養、領養之子女)**
 (2) 沒有

二、第二部分

11. 父母親年齡：

11a. 父親年齡：

- (1) 未滿 55 歲 (2) 55~64 歲 (3) 65 歲~74 歲
 (4) 75 歲及以上 (5) 已亡故 (6) 其他_____

11b. 母親年齡：

- (1) 未滿 55 歲 (2) 55~64 歲 (3) 65 歲~74 歲
 (4) 75 歲及以上 (5) 已亡故 (6) 其他_____

12. 您(身心障礙者)的下列親屬是否為身心障礙者？**(請就有身心障礙者勾選，可複選)**

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

貳、居住狀況

13. 您(身心障礙者)目前的居住地點是？ (依照主要居住方式擇一勾選家宅、教養與養護機構或其他，並回答子題)

- (1) 家宅 (續問 14-19)
- (2) 教養、養護機構 (跳問 20-27)
- (3) 社區居住 (「6人以下(如社區家園)」)(跳問 28)
- (4) 其他 _____ (如「特殊學校宿舍」等)(跳問 28)

居住家宅者填答 14-19 題

14. 住宅類型？

- (1) 平房(只有一層樓) (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

15. 您(身心障礙者)居住在幾樓？ _____ 樓

16. 出入家宅、上下樓是否需要他人協助？ (1) 需要 (2) 不需要

17. 住宅所有權屬？

- (1) 自有(指本宅為戶內經常居住成員所擁有)
- (2) 不住在一起的配偶、父母或子女所擁有 (3) 租用
- (4) 配住 (5) 借住 (6) 其他(含占用) _____ (請說明)

18. 目前有哪些人與您(身心障礙者)同住？ (請將同住人員都勾選，可複選)

- (1) 配偶或同居人 (2) 父親【含配偶(或同居人)的父親】
- (3) 母親【含配偶(或同居人)的母親】 (4) 子女(含媳婿)
- (5) 兄弟姊妹及其配偶(或同居人) (6) (外) 祖父母
- (7) (外) 孫子女及其配偶(或同居人) (8) 朋友
- (9) 其他親戚(說明：指(1)~(7)以外的其他親戚) (10) 獨居

19. 您目前居住的家宅需不需要無障礙設施？

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

無障礙設施項目	需要 有需要者填改裝情況	是否已經改裝完畢	
		(1)是	(2)否
1. 衛浴設備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 室內扶手 (輔助在不同空間移動)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 坡道	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 廚房	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 臥室	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 走道	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 電梯	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 門鈴閃光燈	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 其他 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. 目前您(身心障礙者)居住的機構名稱? _____

21. 居住的機構屬於下列哪一種類型?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) 養護機構 | <input type="checkbox"/> (2) 護理之家或長期照護機構 |
| <input type="checkbox"/> (3) 身心障礙福利機構 | <input type="checkbox"/> (4) 醫療機構 |
| <input type="checkbox"/> (5) 精神復健機構 | <input type="checkbox"/> (6) 育幼院 |
| <input type="checkbox"/> (7) 其他 _____ (請說明) | |

22. 機構性質?

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 公立 | <input type="checkbox"/> (2) 公設民營 | <input type="checkbox"/> (3) 宗教團體附設 |
| <input type="checkbox"/> (4) 福利團體附設 | <input type="checkbox"/> (5) 其他私立 | |

23. 目前您(身心障礙者)是否有家人或親屬?

1. 沒有家人或親屬 (跳答 25 題)
2. 有, 目前有哪些家人或親屬? (請將現有家人或親屬均予勾選, 可複選, 續答 24 題)
- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> (1) 配偶或同居人 | <input type="radio"/> (2) 父親【含配偶(或同居人)的父親】 |
| <input type="radio"/> (3) 母親【含配偶(或同居人)的母親】 | <input type="radio"/> (4) 子女(含媳婿) |
| <input type="radio"/> (5) 兄弟姊妹及其配偶(或同居人) | <input type="radio"/> (6) (外) 祖父母 |
| <input type="radio"/> (7) (外) 孫子女及其配偶(或同居人) | |
| <input type="radio"/> (8) 其他親戚(僅包含曾祖父母、外曾祖父母、曾孫子女、外曾孫子女、伯叔姑舅姨甥姪等) | |

24. 您(身心障礙者)大約多久和親屬見面一次? (家人探望或返家) 【請就頻率較高者填答】

- | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> (1) 每週四次以上 | <input type="radio"/> (2) 每二、三日一次 | <input type="radio"/> (3) 每週一次 | <input type="radio"/> (4) 每半個月一次 |
| <input type="radio"/> (5) 每個月一次 | <input type="radio"/> (6) 每年若干次 | <input type="radio"/> (7) 幾乎沒有見面 | |

25. 居住服務機構之主要原因為: (可複選)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) 機構離家近 | <input type="checkbox"/> (2) 家人或親屬無法照顧 | <input type="checkbox"/> (3) 可接受良好的教育或照顧 |
| <input type="checkbox"/> (4) 收費合理 | <input type="checkbox"/> (5) 復健需要 | |
| <input type="checkbox"/> (6) 沒有家人或親屬可照顧, 自費居住機構 | | <input type="checkbox"/> (7) 由政府安排 |
| <input type="checkbox"/> (8) 其他 _____ (請說明) | | |

26. 居住在這個機構已經有 _____ 年 _____ 月 (請填整數)

27. 您(身心障礙者)第一次居住機構是幾歲? _____ 歲 (請填整數)

28. [本題限身心障礙者本人回答] 請問您(身心障礙者)滿不滿意現在的居住狀況? (請追問強弱度)

- | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (01) 非常不滿意 | <input type="checkbox"/> (02) 不太滿意 | <input type="checkbox"/> (03) 普通/尚可 |
| <input type="checkbox"/> (04) 還算滿意 | <input type="checkbox"/> (05) 非常滿意 | <input type="checkbox"/> (95) 拒答/不知道 |

29. [本題限身心障礙者本人回答] 請問您期待和那些人同住在一起? (可複選)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> (1) 獨居 | <input type="checkbox"/> (2) 與子女同住(含配偶、子女配偶及孫子女) | <input type="checkbox"/> (3) 與配偶(或同居人)同住 |
| <input type="checkbox"/> (4) 與父母同住 | <input type="checkbox"/> (5) 與親戚朋友同住 | <input type="checkbox"/> (6) 教養、養護機構 |
| <input type="checkbox"/> (7) 附設住宿之職訓機構或庇護工場等 | | <input type="checkbox"/> (8) 社區居住(6 人以下, 如社區家園) |
| <input type="checkbox"/> (9) 其他 _____ (請說明) | | |

36. 請問您(身心障礙者)平常主要的休閒活動為? (可複選)

- (1)看電視、DVD、錄影帶 (2)到電影院看電影 (3)逛街購物(目的為娛樂消遣)
 (4)看書 (5)跟朋友聚會 (6)參加藝文活動,如音樂會、戲劇表演、展覽
 (7)跟親戚聚會家族聚會(指沒有一起同住的家人或親戚) (8)玩牌或下棋
 (9)聽音樂 (10)從事體能活動,如運動,上健身房、散步 (11)到現場看體育比賽
 (12)做手工藝,如裁縫、工藝 (13)使用電腦或上網 (14)釣蝦場、夾娃娃機、投籃遊戲機
 (15)廟會、宗教、慶典活動 (16)其他_____ (請說明)

37. 前面提到的這些休閒活動,您(身心障礙者)最希望、最想要的是哪一個? _____ (填列代號)

38. 請問您在從事上述休閒活動,有沒有遭遇過困難?

- (1)沒有困難
 (2)有,哪些困難? (可複選)
 (1)沒有無障礙設施 (2)設施設計不良難以使用 (3)休閒設施數量/空間不足
 (4)休閒設施無協助操作人員 (5)使用設施受到他人嫌棄或抱怨 (6)費用太高負擔不起
 (7)引導標示不清(標示字體小/缺少語音說明) (8)其他_____ (請說明)

39. 請問您(身心障礙者)過去一年搭乘下列公共運輸交通工具時,有沒有遭遇困難? 【有困難的請打勾】

項目	公車	長途客運	火車	高鐵	捷運
沒有搭乘者不用問困難項目	<input type="checkbox"/> 沒有使用				
購票過程					
1. 車資費用太高	<input type="checkbox"/>				
2. 買車票/訂車票過程不方便	<input type="checkbox"/>				
3. 車站內外指示、引導牌不清楚	<input type="checkbox"/>				
4. 低地板公車(無障礙專用車輛)班次或路線太少	<input type="checkbox"/>				
上下交通工具					
5. 聲音導引設施不清楚或太快	<input type="checkbox"/>				
6. 上下階梯、升降設備或出入口不方便	<input type="checkbox"/>				
交通工具乘坐輔助					
7. 站名播報或顯示設施不清楚	<input type="checkbox"/>				
8. 缺少安全相關設施(輪椅固定、扶手及防滑地板)	<input type="checkbox"/>				
9. 缺少博愛座或無障礙座位	<input type="checkbox"/>				
10. 缺少服務鈴/下車鈴	<input type="checkbox"/>				
11. 無障礙廁所使用不方便	<input type="checkbox"/>				
交通資訊					
12. 交通路線說明不清楚	<input type="checkbox"/>				
13. 出發、到站缺少人員協助	<input type="checkbox"/>				
接駁服務					
14. 停靠站缺少接駁車服務	<input type="checkbox"/>				
15. 轉乘其他交通工具不方便	<input type="checkbox"/>				
其他					
16. 使用輔助設施受到司機、乘客抱怨	<input type="checkbox"/>				
17. _____ (請說明)	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 沒有困難				

40. 請問您(身心障礙者)最近三個月有沒有使用「無障礙計程車」? (包含有電話叫車, 但沒有叫到車)

(1) 有 (勾選後續答 40a 題。第 34 題有選到(6)者, 一定要勾選「有」)

40a. 您(身心障礙者)使用無障礙計程車最主要的困難是什麼?

- (1) 叫不到無障礙計程車 ○(2) 無障礙計程車車資太貴 ○(3) 司機服務態度不佳
 ○(4) 無法到達要到的地方 ○(5) 上下無障礙計程車不方便 ○(6) 停靠點沒有接駁服務
 ○(7) 出發/到達站沒有人協助 ○(8) 其他_____ (請說明) ○(9) 沒有困難

(2) 沒有

41. 請問您(身心障礙者)最近三個月有沒有申請使用「復康巴士」? (包含有提出申請, 但沒有申請到)

(1) 有 (勾選後續答 41a 題。第 34 題有選到(7)者, 一定要勾選「有」)

41a. 您(身心障礙者)申請使用復康巴士最主要的困難是什麼?

- (1) 預訂不到復康巴士 ○(2) 復康巴士車資太貴 ○(3) 司機服務態度不佳
 ○(4) 無法到達要到的地方 ○(5) 上下復康巴士不方便 ○(6) 停靠點沒有接駁服務
 ○(7) 出發/到達站沒有人協助 ○(8) 其他_____ (請說明) ○(9) 沒有困難

(2) 沒有

肆、起居生活狀況

42. 下列活動您(身心障礙者)能否獨自進行? 有沒有困難? (未滿 6 歲者免答, 跳答 44 題) (請逐項勾選)

活動項目	(1) 沒有困難, 不需要輔具或他人協助, 可獨立完成	有 困 難		
		(2) 需要輔具或環境改善後, 可獨立完成	(3) 不論有無使用輔具, 都需要他人協助, 才可完成	(4) 完全需要他人處理 (即自己完全不能)
1. 進食	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 更換衣服	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 洗頭髮	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 洗澡	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 洗臉、刷牙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 上下床	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 上下椅子	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 如廁 (坐式)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 如廁 (蹲式)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 大小便控制	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. 擦拭臀部	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. 修剪(手、腳)指甲	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. 上下樓梯	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. 室內走動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. 室外走動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

43. 您(身心障礙者)獨自做下列活動有沒有困難? (未滿 6 歲者免答, 跳答 44 題) 【本項為單選】

活動項目	1. 毫無困難	2. 有點困難 (尚不需要輔具或他人協助)	3. 需用輔具/環境改善	4. 需要他人協助	5. 完全不能做
1. 家事活動 (如整理家務、洗碗等)	<input type="checkbox"/>				
2. 洗衣服、晾衣服	<input type="checkbox"/>				
3. 煮飯、作菜	<input type="checkbox"/>				
4. 上街買日用品	<input type="checkbox"/>				
5. 理財 (算錢、找錢、付帳)	<input type="checkbox"/>				
6. 吃藥	<input type="checkbox"/>				
7. 撥打電話	<input type="checkbox"/>				
8. 搭乘交通工具	<input type="checkbox"/>				

44. 請問您(身心障礙者)目前是否可以獨立照顧自己的生活起居？

- (1) 是，可以獨立自我照顧 (包括使用輔具後可完成各項生活起居活動) 【請跳答 50 題】
- (2) 是，部分生活行動需要協助 (續問 44a 題)
- (3) 無法獨立自我照顧，主要是由誰負責照顧您(身心障礙者)? (續問 44a 題)

44a. 主要提供協助或照顧的人為：

- (1) 主要由家人協助或照顧 (續問 45 題)
- (2) 主要由外籍看護/看護協助或照顧 (續問 45 題)
- (3) 主要由居家服務員/志工協助或照顧 (續問 45 題)
- (4) 主要由個人助理協助或照顧 (續問 45 題)
- (5) 主要由鄰居/朋友/同事協助或照顧 (續問 45 題)

45. 家庭成員中，誰是您(身心障礙者)的主要照顧者? (單選，勾選最主要照顧的人)

- (1) 配偶或同居人 (2) 兒子 (3) 女兒 (4) 媳婦
- (5) 女婿 (6) 兄弟(含其配偶) (7) 姊妹(含其配偶)
- (8) 父親 【含配偶(或同居人)的父親】 (9) 母親 【含配偶(或同居人)的母親】
- (10) 孫子 (11) 孫女 (12) 其他親戚(含其配偶) _____
- (13) 沒有家人 (跳答 47 題)

46. 請問這位主要照顧者大都提供哪些協助？

- (1) 實際執行照顧工作 (2) 提供金錢補助 (3) 兩者都有

46a. 【這位主要家庭照顧者】性別： (1) 男 (2) 女

46b. 【這位主要家庭照顧者】年齡：_____ 歲 (以足歲計算)

46c. 【這位主要家庭照顧者】教育程度：

- (1) 不識字 (2) 自修(識字) (3) 國小 (4) 國(初)中
- (5) 高中、高職(含五專前三年) (6) 專科及大學 (7) 研究所以上

46d. 【這位主要家庭照顧者】工作狀況：

- (1) 全職工作 (2) 兼職工作 (3) 未就業

46e. 【這位主要家庭照顧者】身分別：

- (1) 一般人口 (2) 原住民
- (3) 新住民(外籍配偶) (4) 新住民(大陸港澳配偶)

(住家宅者填答 47 題，未住家宅者跳答 50 題)

47. 請問您(身心障礙者)需不需要居家照顧服務？

- (1) 不需要 (跳答 50 題)
- (2) 需要 (續答 47a 題)

47a. 請問您需要下列哪些居家照顧服務? (可複選)

- (1) 居家護理 (2) 家事服務 (3) 身體照顧 (4) 關懷訪視
- (5) 送餐到家 (6) 到宅評估居家無障礙環境及其改善服務
- (7) 居家復健 (8) 其他 _____ (請說明)

47b. 上述列舉的居家照顧服務，您是否願意負擔部分費用? 願意負擔多少費用(月)?

- (1) 3,000 元以下 (2) 3,001-6,000 元 (3) 6,001-9,000 元
- (4) 9,001-12,000 元 (5) 12,001-15,000 元 (6) 15,001 元以上
- (7) 不願意部分負擔

47c. 請問您每週需要多少居家服務時數呢? _____小時(請說明)

47d. 請問您(身心障礙者)最需要服務員服務的時段是?

- (1) 星期一到星期五白天(上午8-下午5點) (2) 星期一到星期五晚上(下午5點以後)
 (3) 星期六或週日白天(上午8-下午5點) (4) 星期六或週日晚上(下午5點以後)
 (5) 不定時(含臨短托)

48. 請問您有沒有申請居家服務員的經驗?

- (1) 有申請, 且符合需要 (跳問 50 題)
 (2) 有申請, 但未符合需要 (續問 49 題)
 (3) 沒有申請 (續問 49 題)

49. 請問您沒有申請或申請未符合需要的原因是什麼? (可複選)

- (1) 資格不符合 (2) 費用太貴 (3) 服務員無法配合需要時段
 (4) 服務時數無法滿足 (5) 申請等待時間太長 (6) 申請手續太麻煩
 (7) 服務項目不符合需求 (8) 不知道如何申請 (9) 不知道這項服務
 (10) 其他 (請說明)

伍、經濟狀況

50. 誰是家裡最主要的經濟收入者? 最主要經濟收入者代號: _____

- (1) 本人 (2) 配偶或同居人 (3) 兒子 (4) 女兒
(5) 媳婦 (6) 女婿 (7) 兄弟(含其配偶) (8) 姊妹(含其配偶)
(9) 父親【含配偶(或同居人)的父親】 (10) 母親【含配偶(或同居人)的母親】
(11) 孫子 (12) 孫女 (13) 其他親戚(含其配偶) _____ 請說明

51. 您(身心障礙者)本人是否有下列收入來源: (請依最主要、次要、再次要填列代號)

最主要: _____; 次要: _____; 再次要: _____

- (1) 本人工作收入 (2) 房租、利息、股利等收入 (3) 配偶或同居人工作收入
(4) 父母親給予 (5) 兄弟姊妹給予 (6) 兒子(含媳婦)給予
(7) 女兒(含女婿)給予 (8) 其他親戚給予 (9) 朋友鄰居給予
(10) 政府補助或津貼 (續問 51a 題) (11) 社會慈善機構給予
(12) 退休金(俸) (13) 其他 _____ (請說明)

有選取(10)政府補助或津貼者續問:

51a. 請問您今(105)年領取下列那些補助? (可複選, 請就目前有領取者均予勾選)

- (1) 身心障礙者生活補助費 (2) 低收入戶家庭生活補助
 (3) 中低收入老人生活津貼 (4) 特殊境遇婦女緊急生活扶助
 (5) 國民年金身心障礙年金 (6) 老年農民福利津貼 (7) 榮民院外就養金
 (8) 低收入戶就學生活補助 (9) 身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助
 (10) 身心障礙人士子女托育津貼 (11) 中低兒少生活補助
 (12) 身心障礙者參加社會保險保險費補助 (13) 其他 _____ (請說明)

52. 請問您(身心障礙者)個人一個月的開支約多少?

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

53. 請問您個人每個月在以下各項費用支出金額是多少? 沒有該項支出請填「0」

- (1) 醫藥費 _____ 元 (2) 看護費用 _____ 元 (3) 交通費 _____ 元
 (4) 休閒娛樂費 _____ 元

54. 請問您家裡每個月是否有房屋租金或是房屋貸款支出? (可複選)

- (1) 有房屋租金支出 (2) 有房屋貸款支出 (3) 兩項都沒有

55. 請問您(身心障礙者)家平均每月的收入是否足夠支應日常生活需要?

- (1) 大約剛好足夠(收支平衡) (2) 足夠(有點結餘) (3) 不敷實際需要(不夠用)

56. 請問最近一年內, 您(身心障礙者)常不常因為對您的照顧、疾病、交通需求所導致的相關費用支出感到吃力?

- (1) 從未發生 (2) 很少發生 (3) 偶而發生 (4) 經常發生

陸、健康及醫療照顧

57. 您(身心障礙者)目前需不需要定期就醫?

- (1) 需要
 (2) 不需要
 (3) 拒答

57a. 請問您有無定期就醫?

- (1) 有定期就醫
 (2) 未定期就醫

58. 請問您(身心障礙者)目前有參加哪些社會保險?(可複選)

- (1) 全民健康保險 (2) 公保 (3) 勞保 (4) 農漁民保險
 (5) 軍保 (6) 國民年金 (91) 都沒有參加

59. 請問您(身心障礙者)目前有沒有購買哪些商業保險?(可複選)

- (7) 商業住院醫療險 (8) 商業防癌保險 (9) 商業人壽保險 (10) 商業儲蓄險
 (11) 商業長期照顧保險 (12) 微型保險 (13) 商業意外險
 (14) 其他_____ (請說明) (92) 都沒有購買

59a. 您(身心障礙者)購買商業保險時, 有沒有遭遇過困難? 包含想購買但是沒有成功的困難原因。(可複選)

- (1) 遭到保險公司拒絕投保 (2) 遭到保險公司要求提高保費
 (3) 投保過程遭到保險公司刁難 (4) 其他_____ (請說明)
 (5) 沒有遭遇困難

60. 請問您(身心障礙者)有沒有做過健康檢查?

- (1) 有做 (續問 60a 題) (2) 沒有做過 (跳問 61 題) (98) 不知道 (跳問 61 題)

60a. 請問平均多久做一次健康檢查?

- (1) 每半年 (2) 每一年 (3) 每二年 (4) 每三年 (5) 其他_____ (請說明)

61. 請問您(身心障礙者)有沒有做過篩檢?(非看病, 如乳癌、子宮頸癌、口腔癌、大腸癌等)

- (1) 有做 (續問 61a 題) (2) 沒有做過 (跳問 62 題) (98) 不知道 (跳問 62 題)

61a. 請問平均多久做一次篩檢?

- (1) 每半年 (2) 每一年 (3) 每二年 (4) 每三年 (5) 其他_____ (請說明)

62. 請問您(身心障礙者)目前需不需要接受復健治療?

- (1) 不需要 (跳答 63 題)
 (2) 需要 (續問 62a 題)

62a. 請問您(身心障礙者)需要接受哪一種復健治療?(可複選)

- (1) 職能治療 (2) 物理治療 (3) 語言治療
 (4) 心理諮商 (5) 心理治療 (6) 其他_____ (請說明)

62b. 是否定期復健治療: (1) 是 (2) 否

63. 您(身心障礙者)在就醫時，會有什麼樣的困難？ (可複選)

- (1) 就醫費用太高 (2) 醫療院所距離太遠 (3) 交通不便
 (4) 交通費用太高 (5) 沒有人可以接送 (6) 定向行動能力不夠(會迷路)
 (7) 缺少復康巴士接送 (8) 缺少接駁車往返醫院
 (9) 資訊不足，例如不知看那家醫院或科別 (10) 醫療院所內缺乏無障礙環境
 (11) 醫療院所內缺乏適合障礙者的醫療或檢驗設備 _____ (請說明)
 (12) 無法與醫護人員溝通 (13) 醫護人員態度不好 (14) 缺乏人員陪同就醫
 (15) 無法辨識醫院內動線指引 (16) 無法辨識相關文件說明(如藥袋、手術同意書)
 (17) 其他 _____ (請說明) (18) 都沒有困難

64. 您(身心障礙者)在生活中是否需要使用輔具？ (輔具，指協助身心障礙者改善或維護身體功能、構造，促進活動及參與，或便利其照顧者照顧之裝置、設備、儀器及軟體等產品)

- (1) 需要且有使用。
64a. 目前正使用哪些輔具？ _____， _____， _____ (請填代號)
- (2) 需要但未使用。
64b. 需要但未使用的輔具有哪些？ _____， _____， _____ (請填代號)
64c. 未使用的主要原因為： **【單選】**
- (1) 國內尚未研發出所需要的輔具 (2) 政府不補助需要的輔具
 (3) 輔具補助申請程序手續繁瑣 (4) 經濟上無法負擔
 (5) 要先自費購買輔具才能申請補助 (6) 不習慣使用輔具
 (7) 不知道如何取得輔具資訊 (8) 輔具設計不當
 (9) 沒有人教導使用及說明 (10) 其他 _____ (請說明)
- (3) 不需要

65. 使用過的輔具經過回收整理之後，請問您(身心障礙者)願不願意使用？

- (1) 願意 (2) 不願意 (3) 沒意見或拒答

66. 一般來說，請問您(身心障礙者)認為目前的健康狀況是很好、好、不好，還是很不好？
(請追問強弱度)

- (01) 很好 (02) 好 (03) 還可以/普通 (04) 不好 (05) 很不好
 (95) 拒答/不知道

67. 您(身心障礙者)在兒童時期(未滿6歲)是否有發展比較慢的情形(發展遲緩)？

- (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
- 67a. 當時有無接受治療(早期療育)？
 (1) 有 (2) 無 **(跳答 68 題)**
- 67b. 治療當時有無健保身分？
 (1) 有 (2) 無
- 67c. 治療當時有無接受政府補助？
 (1) 有 (2) 無

68. 請問您(身心障礙者)在使用福利服務時候，有沒有遇到下列的困難？ (可複選)

- (1) 相關資訊取得不夠 (2) 申請資格太嚴格 (3) 申請手續太麻煩
 (4) 申請時間太長 (5) 補助金額不足 (6) 補助名額有限制
 (7) 相關規定、法律瞭解不足(法律服務) (8) 其他 _____ (請說明)
 (9) 都沒有困難

【未滿2歲兒童結束訪查】

柒、教育服務需求

障礙類別為失智症、植物人者，請直接跳答 73 題)

69. 請問您(身心障礙者)目前是否在學或參加學習課程中?**(含學前教育、成人教育、終身學習、補習教育、職業訓練)**

(1) 是 **(請跳答 70 題)**

(2) 否 **(請續答 69a 題)**

69a. 請問您(未在學身心障礙者)未來是否有想要再進修?

(1) 想 →

(2) 不想 **(請跳答 71 題)**

69b. 請問您想要再接受哪一階段之進修?**(填答後，請跳答 71 題)**

- (1) 幼兒園 (2) 國小 (3) 國(初)中
 (4) 高中、高職 (5) 專科及大學 (6) 研究所以上
 (7) 成人教育(如：終身學習課程、社區學苑)
 (8) 補習教育(指補習進修學校相關正規課程)
 (9) 職業訓練課程 (10) 在家自學

70. 目前您(身心障礙者)的教育接受方式?**(請現在正就讀於國小、國中、高中職者填答)**

- (1) 都在普通班級上課 (2) 在普通班級上課，並接受巡迴輔導
 (3) 在普通班級及分散式資源班上課 (4) 特殊教育班級上課
 (5) 就讀於特殊學校 (6) 床邊教學 (7) 教育體制外機構
 (8) 在家教育 (9) 其他_____ **(請說明)**

71. 請問您是否知道目前教育階段的特殊服務有哪些?**(逐項依照是否知道及是否已使用(或接受)相關措施勾選)**

項目	(98) 不知道	知道						
		知道並已使用或接受			知道但未使用或接受			
		(1) 滿意	(2) 尚可	(3) 不滿意	(4) 不需要	(5) 申請 麻煩	(6) 申請 不通過	(7) 其他
1. 教育輔助器材(如:視覺、聽覺、行動移位與擺位、閱讀與書寫、溝通、電腦及其他)	<input type="checkbox"/>							
2. 適性教材(如:大字課本、點字書或有聲書)	<input type="checkbox"/>							
3. 學習及生活人力協助(如教師助理員、特教學生助理人員、協助同學)	<input type="checkbox"/>							
4. 復健服務(如:專業人員評估、訓練、諮詢、輔具設計選用或轉介)	<input type="checkbox"/>							
5. 家庭支持服務(如:家長諮詢、親職教育與特殊教育研習及資訊)	<input type="checkbox"/>							
6. 校園無障礙環境	<input type="checkbox"/>							

72. 您(身心障礙者)在受教育方面有沒有遇到困難? (可複選)

交通方面: (1) 通勤不便

經濟方面: (2) 經濟負擔困難

學習方面: (3) 被學校拒絕入學 (4) 教學內容不符合自己的需求

(5) 跟同學或老師相處有困難, 所以不想上學 (6) 缺乏學習輔具

(7) 學校沒有無障礙環境設施 (8) 缺乏輔助教材 (如點字書、有聲書、手語翻譯等)

照顧方面: (9) 因障礙關係需有人協助並陪讀或生活照顧

(10) 其他 _____ (請說明)

(11) 沒有遭遇困難

捌、政治、社會參與及自我決定

73. 請問您(身心障礙者)過去有沒有參加過下列活動? (請逐項勾選) 【限 18 歲以上作答】

項目	有做過		沒有做過		(94) 拒答
	(01) 過去一年 中您有做 過這件事	(02) 在更早以 前您有做 過這件事	(03) 就算過去沒有 做過, 將來您有 可能做這件事	(04) 過去沒有做過, 而將來無論在 什麼情形下您 也不會做這件事	
1. 加入政黨	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 參加政治集會或造勢活動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 捐錢給某個社會或政治活動, 或者幫他們募款	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 閱讀或聽取候選人政見發表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 為候選人或政黨助選	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 參加身障社團成為會員(含擔任幹部)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

74. 在這一次(民國 105 年 1 月 16 日)舉行的總統大選, 請問您(身心障礙者)有沒有去投票?

【限 20 歲以上作答】

(1) 有去投票 (請跳答 75 題) (2) 沒有去投票 (續問 74a 題) (3) 沒有投票權 (請跳答 76 題)

74a. 您這一次選舉沒有去投票的原因是什麼? (可複選)

(1) 無法外出

(2) 住在機構無法自由行動

(3) 人在外地

(4) 缺乏陪同人員

(5) 身心狀況健康不佳

(6) 沒有時間

(7) 不知道投票所在哪裡

(8) 投票所沒有無障礙空間

(9) 對政治沒有興趣

(10) 沒有交通工具前往投票

(11) 無法抉擇投票對象

(12) 其他 _____ (請說明)

75. 在選舉期間或投票方面, 您(身心障礙者)有沒有遇到下列的困難? (可複選) 【限 20 歲以上作答】

(1) 投票資訊不足

(2) 交通與停車不方便

(3) 投票所行進動線設計不佳

(4) 選務人員協助能力不足

(5) 投票所沒有無障礙空間

(6) 投票票軌設計不佳

(7) 選票設計不方便投票(如點字)

(8) 其他 _____ (請說明)

(9) 都沒有困難

76. 您會不會因為周遭人對您的態度, 而在參加社會活動時遇到問題? 【限 18 歲以上作答】

(1) 幾乎不會

(2) 不太會

(3) 偶而會

(4) 經常會

(5) 總是會

(98) 不適用

77. **【本題限身心障礙者本人回答】**請問您是否可以自己決定下列事情？ **【限 18 歲以上作答】**

	1 完全 可以	2 大部分 可以	3 部分 可以	4 少部分 可以	5 完全 不可以	98 不適用
1. 您可以決定日常生活中的一般事情嗎？ (例如自己想做什麼事、自己決定外出等)	<input type="checkbox"/>					
2. 您在生活中可以做出重大的決定？ (例如住在哪、跟誰住、如何花錢等)	<input type="checkbox"/>					
3. 您可以參與家中的決定？	<input type="checkbox"/>					

玖、身心障礙者工作現況

(15 歲以下者免填答，並結束訪查，調查員請填寫 20 頁之意見欄)

78. 您(身心障礙者)在 105 年 11 月有沒有在工作？

有在做工作

- (1) 從事某種工作 **【包括在庇護工場工作】**
- (2) 有工作而未做，但領有報酬
- (3) 利用課餘或假期工作
- (4) 家事餘暇從事工作

【包括每週無酬家屬工作 15 小時以上】
【請續答附表一】

- (5) 在找尋工作或等待恢復工作而無報酬

【請續答 79 題】

沒有在做工作

- (6) 想工作但未去找工作且隨時可以開始工作
- (7) 料理家務 **【兼有工作者請勾選(4)】**
- (8) 家庭照顧 **【兼有工作者請勾選(4)】**
- (9) 在學或準備升學 **【兼有工作者請勾選(3)】**
- (10) 因身心障礙疾病，暫時無法工作或未工作過
- (11) 因傷病(非身心障礙疾病)，暫時無法工作
- (12) 已退休或因身心障礙疾病或其他傷病無法再工作，
請問您(身心障礙者)是_____歲退休或是退離職場
- (13) 其他_____ (請說明)
- (14) 現役軍人、監管人口、失蹤人口 **【訪查結束】**

【請續答附表三】

79. 如果現在有工作機會，您(身心障礙者)能不能立刻開始工作？

- (1) 能 **【請續答附表二】**

- (2) 不能立刻開始工作，原因是：

- (1) 料理家務
- (2) 家庭照顧
- (3) 在學或準備升學
- (4) 因身心障礙疾病，暫時無法工作或未工作過
- (5) 因傷病(非身心障礙疾病)，暫時無法工作
- (6) 已退休或因身心障礙疾病或其他傷病無法再工作，
請問您(身心障礙者)是_____歲退休或退離職場
- (7) 交通困難(含費用)
- (8) 工作場所欠缺無障礙設施
- (9) 工作場所缺少支持人力
- (10) 工作場所缺少工作輔具
- (11) 其他_____ (請說明)

**請續答
附表三**

【附表一】：勞動力狀況調查(訪問對象：就業者)

80. 請問您(身心障礙者)近2年在找工作或面試時，有沒有因為身心障礙問題受到不平等的對待？

(1) 沒有找工作或面試

(2) 有找工作或面試

○(1) 沒有遇到不平等的對待

○(2) 有遇到不平等的對待，遇到頻率為何？ ①經常 ②偶爾 ③很少

81. 您(身心障礙者)在目前(105年11月)的工作場所工作_____年_____月；

自開始工作以來，總工作年資_____年_____月，預計_____歲退休。(均填整數)

82. 請問發生身心障礙以來您(身心障礙者)做過_____個工作？(包括目前的工作。均填整數。填答1個工作者，請跳答85題)

83. 請問您(身心障礙者)有工作以來，做過幾次不到半年(6個月)的工作？

(1) 沒有 (2) 有，_____次

84. 您離開上一個工作的原因為何？(可複選，最多複選3項)

(1) 交通困難(含費用)

(2) 工作場所欠缺無障礙設施 (3) 待遇太低

(4) 工作受到差別待遇

(5) 被無故減薪

(6) 工作場所停業或業務緊縮

(7) 季節性或臨時性工作結束

(8) 被解僱(非因工作場所停業或業務緊縮)

(9) 結束參加政府臨時性就業服務方案(例如公共服務、多元案、臨時工作津貼)

(10) 工作負荷重

(11) 受傷或生病無法工作

(12) 體力無法勝任

(13) 工作技能無法勝任

(14) 與主管或同事人際關係問題

(15) 個人技能無法有效發揮

(16) 工作性質與興趣不合

(17) 結婚或生育

(18) 照顧家人無法工作

(19) 想自行創業

(20) 其他_____ (請說明)

85. 您(身心障礙者)目前從事何種行業？

(1) 農、林、漁、牧業

(2) 礦業及土石採取業

(3) 製造業

(4) 電力及燃氣供應業

(5) 用水供應及污染整治業

(6) 營建工程業

(7) 批發及零售業

(8) 運輸及倉儲業

(9) 住宿及餐飲業

(10) 出版、影音製作、傳播及資通訊服務業

(11) 金融及保險業

(12) 不動產業

(13) 專業、科學及技術服務業

(14) 支援服務業

(15) 公共行政及國防；強制性社會安全

(16) 教育業

(17) 醫療保健及社會工作服務業

(18) 藝術、娛樂及休閒服務業

(19) 其他服務業_____ (請說明)

86. 您(身心障礙者)目前擔任的職業是什麼？

(1) 民意代表、主管及經理人員，職務類別：_____

(2) 專業人員，職務類別：_____

(3) 技術員及助理專業人員，職務類別：_____

(4) 事務支援人員，職務類別：_____

(5) 服務及銷售工作人員，職務類別：_____

(6) 農、林、漁、牧業生產人員，職務類別：_____

(7) 技藝有關工作人員，職務類別：_____

(8) 機械設備操作及組裝人員，職務類別：_____

(9) 基層技術工及勞力工，職務類別：_____

職務類別序號請見 showcard

87. 您(身心障礙者)是如何找到目前的工作?

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

88. 請問您認為被雇主僱用之原因為何? (可複選)

- (1) 專業能力受到雇主肯定 (2) 過去經驗受到雇主肯定
 (3) 透過親朋好友關係介紹 (4) 雇主可以提供無障礙的友善環境
 (5) 因定額進用人數不足 (6) 其他_____ (請說明)

89. 您(身心障礙者)在工作上有沒有遇過下列的困難? (可複選, 最多複選3項)

- (1) 交通困難(含費用) (2) 工作場所欠缺無障礙設施 (3) 待遇太低
 (4) 工作受到差別待遇 (5) 被無故減薪 (6) 季節性或臨時性工作結束
 (7) 工作負荷重 (8) 受傷或生病無法工作 (9) 體力無法勝任
 (10) 工作技能無法勝任 (11) 與主管或同事人際關係問題
 (12) 工作場所缺少人力支持 (13) 其他_____ (請說明) (14) 沒有困難

90. 您(身心障礙者)在 105 年 11 月平均每週工作天數_____天, 平均每週正常工作時數_____小時, 平均每週加班工時_____小時。 (請填至小數 1 位)

91. 您(身心障礙者)目前是否從事部分工時、定期契約或勞動派遣等的工作?

- (1) 不是 (請跳答 93 題)
 (2) 是。請問您(身心障礙者)從事的是上面所說的哪一類工作? (可複選)
 (1) 部分工時 (2) 定期契約 (3) 勞動派遣

92. 您(身心障礙者)從事上面提到的這些類型工作的原因是甚麼? (可複選)

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

93. 您(身心障礙者)在工作場所內身分是什麼?

- (1) 雇主 (2) 自營作業者 (3) 受私人僱用 (4) 受政府僱用
 (5) 無酬家屬工作者 (跳答 97 題)

94. 您(身心障礙者)在工作場所內之經常性薪資或收入為何? (雇主、自營作業者, 請填答(1); 從業身分為受僱者, 請填答(2)) (均填整數)

(1) 雇主、自營作業者平均每月淨收入_____元。 (請跳答 97 題)

(2) 受僱者: (經常性薪資: 包括本薪與按月給付之固定津貼及獎金, 不含加班費)

- 月薪制: 平均每月經常性薪資_____元, 加班費_____元
 日薪制: 平均每日薪資_____元; 平均每月經常性薪資_____元, 平均每月加班費_____元
 時薪制: 平均每小時薪資_____元; 平均每月經常性薪資_____元, 平均每月加班費_____元
 按件計酬: 平均每月收入_____元

95. 請問您(身心障礙者)在工作場所中, 有沒有因身心障礙的身分而受到不公平待遇的經驗?

- (1) 沒有 (2) 有, 其不公平待遇為: (可複選)
 (1) 工作配置 (2) 薪資 (3) 考績
 (4) 陞遷 (5) 訓練、進修 (6) 其他_____ (請說明)

96. 請問您(身心障礙者)在工作場所中，有沒有因性別而受到不公平待遇的經驗？

- (1) 沒有 (2) 有，其不公平待遇為：**(可複選)**
- (1) 工作配置 ○(2) 薪資 ○(3) 考績
 ○(4) 陞遷 ○(5) 訓練、進修 ○(6) 其他_____ (請說明)

97. 請問您(身心障礙者)在工作場所上希望獲得什麼協助？

- (1) 需要協助 **(可複選，最多複選3項)**

○(1) 提供在職訓練

97a. 您(身心障礙者)希望參加的在職訓練：_____，其次：_____ **(請填答職業訓練序號)**

○(2) 提供第二專長訓練

97b. 您(身心障礙者)希望參加的第二專長訓練：_____，其次：_____ **(請填答職業訓練序號)**

○(3) 協助工作場所同事瞭解與身心障礙者工作特性

○(4) 無障礙環境的改善

○(5) 工作場所人力支持

○(6) 工作設備或機具的改善

○(7) 工作場所生活協助(如進食、上廁所)

○(8) 工作輔具的提供

○(9) 工作時間調整協助

○(10) 無障礙交通的通勤協助

○(11) 對工作職務合理調整

○(12) 其他_____ (請說明)

(2) 不需要協助

【結束訪查】

【附表二】：勞動力狀況調查(訪問對象：失業者)

98. 請問您(身心障礙者)近2年在找工作或面試時，有沒有因為身心障礙問題受到不平等的對待？

(1) 沒有遇到不平等的對待

(2) 有遇到不平等的對待，遇到頻率為何？ ① 經常 ② 偶爾 ③ 很少

99. 您(身心障礙者)過去有過工作嗎？

(1) 從來沒有工作，主要原因？

○(1) 剛畢業(指畢業1年內)

○(2) 自己不想工作

○(3) 家庭因素無法外出工作(料理家務)

○(4) 家庭經濟許可，不必工作

○(5) 找不到合意的工作

○(6) 未被錄用

○(7) 體力無法勝任

○(8) 交通困難(含費用)

○(9) 準備就業考試(含公職考試)

○(10) 準備升學

○(11) 工作場所缺少人力支持

○(12) 職場缺少無障礙環境

○(13) 其他_____ (請說明)

(2) 有過工作，離開上次工作的主要原因？

○(1) 交通困難(含費用)

○(2) 工作場所欠缺無障礙設施

○(3) 待遇太低

○(4) 工作受到差別待遇

○(5) 被無故減薪

○(6) 工作場所停業或業務緊縮

○(7) 季節性或臨時性工作結束

○(8) 被解僱(非因工作場所停業或業務緊縮)

○(9) 結束參加政府臨時性就業服務方案(例如公共服務、多元案、臨時工作津貼)

○(10) 工作負荷重

○(11) 工作技能無法勝任

○(12) 工作性質與興趣不合

○(13) 與主管或同事人際關係問題

○(14) 個人技能無法有效發揮

○(15) 受傷或生病無法工作

○(16) 體力無法勝任

○(17) 結婚或生育

○(18) 照顧家人無法工作

○(19) 想自行創業

○(20) 準備就業考試(含公職考試)

○(21) 準備升學

○(22) 工作場所缺少人力支持

○(23) 其他_____ (請說明)

100. 您(身心障礙者)找工作的時間已經有_____週。(請填整數)

101. 您(身心障礙者)最希望從事的職業為何?

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

職務類別序號請見 showcard

102. 請問您(身心障礙者)前一個工作每個月的收入為新臺幣多少?(沒有工作過者免填)

- (1) 9,999 元以下
- (2) 10,000-20,008 元
- (3) 20,009-30,000 元
- (4) 30,001-40,000 元
- (5) 40,001-50,000 元
- (6) 50,001 元以上

103. 請問您(身心障礙者)期待工作收入比前一個工作?(沒有工作過者免填)

- (1) 增加
- (2) 差不多
- (3) 減少

104. 您(身心障礙者)目前最希望找到的工作型態是:

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

105. 請問您(身心障礙者)有工作以來，做過幾次不到半年(6個月)的工作?(沒有工作過者免填)

- (1) 沒有
- (2) 有，_____次

106. 您(身心障礙者)需要政府協助您(身心障礙者)哪些就業服務措施?

(1) 不需要

(2) 需要，提供之服務措施為：(可複選，最多複選3項)

- (1) 提供職業訓練
- (2) 提供就業資訊
- (3) 提供就業媒合(包括網路)
- (4) 提供支持性就業服務員的協助
- (5) 工作設備或機具的改善
- (6) 獎勵或補助雇主僱用身心障礙者
- (7) 提供庇護性就業
- (8) 無障礙交通的通勤協助
- (9) 面試技巧或服裝儀容整備訓練
- (10) 就服員陪同面試
- (11) 一般職場人力支持
- (12) 提供過渡性就業
- (13) 工作輔具的提供
- (14) 對工作職務合理調整
- (15) 提供職場助理
- (16) 其他_____ (請說明)

107. 您(身心障礙者)希望參加的職業訓練是：_____，其次是：_____ (依 showcard 填答類別序號)

【結束訪查】

【附表三】：非勞動力調查(訪問對象：非勞動力)

108. 請問您(身心障礙者)近2年在找工作或面試時,有沒有因為身心障礙問題受到不平等的對待?
- (1)沒有找工作或面試
- (2)有找工作或面試
- (1)沒有遇到不平等的對待
- (2)有遇到不平等的對待,遇到頻率為何? ①經常 ②偶爾 ③很少
109. 您(身心障礙者)目前有沒有能力工作?
- (1)有能力 (請續答 110 題) (2)沒有能力 (訪查結束)
110. 您(身心障礙者)目前有沒有意願工作? (1)有意願 (請續答 111 題) (2)沒有意願 (訪查結束)
111. 您(身心障礙者)有意願從事的職業為何?
- (1)民意代表、主管及經理人員,職務類別: _____
- (2)專業人員,職務類別: _____
- (3)技術員及助理專業人員,職務類別: _____
- (4)事務支援人員,職務類別: _____
- (5)服務及銷售工作人員,職務類別: _____
- (6)農、林、漁、牧業生產人員,職務類別: _____
- (7)技藝有關工作人員,職務類別: _____
- (8)機械設備操作及組裝人員,職務類別: _____
- (9)基層技術工及勞力工,職務類別: _____
- 職務類別序號請見 showcard
112. 請問您(身心障礙者)期待每月的收入為多少?
- (1)9,999 元以下 (2)10,000-20,008 元 (3)20,009-30,000 元
- (4)30,001-40,000 元 (5)40,001-50,000 元 (6)50,001 元以上
113. 請問您(身心障礙者)有工作以來,做過幾次不到半年(6個月)的工作?
- (1)沒有 (2)有, _____ 次
114. 您(身心障礙者)沒有去找工作的主要原因?
- (1)在學或準備升學 (2)剛畢業(指畢業1年內) (3)家庭因素無法外出工作(料理家務)
- (4)家庭經濟許可,不必工作 (5)找不到合意的工作 (6)未被錄用
- (7)體力無法勝任 (8)現階段有復健及治療需求 (9)其他 _____ (請說明)
115. 您(身心障礙者)需要政府協助您(身心障礙者)哪些就業服務措施?
- (1)不需要
- (2)需要,提供服務措施為: (可複選,最多複選3項)
- (1)提供職業訓練 (2)提供就業資訊
- (3)提供就業媒合(包括網路) (4)提供支持性就業服務員的協助
- (5)工作設備或機具的改善 (6)獎勵或補助雇主僱用身心障礙者
- (7)提供庇護性就業 (8)無障礙交通的通勤協助
- (9)面試技巧或服裝儀容整備訓練 (10)就服員陪同面試
- (11)一般職場人力支持 (12)提供過渡性就業
- (13)工作輔具的提供 (14)對工作職務合理調整
- (15)提供職場助理 (16)其他 _____ (請說明)
116. 您(身心障礙者)希望參加的職業訓練是: _____, 其次是: _____ (依 showcard 填答類別序號)

【結束訪查】

【以下由訪員填寫】

E. 回答情況：

1. 全部由身心障礙者本人回答 **(完成訪問)**
2. 大部分由身心障礙者本人回答 **(僅少數問項需要由他人協助回答者，完成訪問)**
3. 大部分非身心障礙者本人回答 **【續答 E1~E3】**

E1. 代答理由：

1. 障礙者為允許代答障別或條件 2. 身心障礙者生病無法作答
3. 身心障礙者因年邁、體衰或精神狀況不佳無法溝通理解而無法作答
4. 其他原因 _____

說明：代答理由勾選 1. 者，身心障礙者須符合 1. 未滿 12 歲的身心障礙兒童、2. 植物人、3. 失智症者、4. 自閉症者、5. 智能障礙中重度以上者、6. 慢性精神病患重度以上者、7. 中、重度以上多重障礙者等其中之一項條件。

E2. 代答者與障礙者關係：

1. 父母 **【含配偶(或同居人)的父母】** 2. 配偶或同居人 3. 兄弟姊妹
4. (外) 祖父母 5. 子女 (含媳婿) 6. (外) 孫子女
7. 姪子、姪女、外甥、外甥女 8. 其他親戚 9. 鄰居
10. 同學、同事或朋友 11. 機構人員(限照顧 6 個月以上) 12. 其他 _____ (請說明)

E3. 代答者性別： (1) 男性

(2) 女性

意見欄【訪員填寫】

訪問日期：_____月 _____日 _____點 _____分 ~ _____點 _____分

可接受複查時段： 早上 10:00~14:00(____:____~____:____)

中午 14:00~18:00(____:____~____:____)

晚上 18:00~22:00(____:____~____:____)

督導員 _____ 審核員 _____ 訪查員 _____ 填表日期 _____

(簽名或蓋章) _____ (簽名或蓋章) _____ (簽名或蓋章) _____ 民國 105 年 _____ 月 _____ 日

showcard

輔具代碼表：

A.肢障類

- | | | |
|------------|--------------|-------------|
| (1) 手推輪椅 | (2) 助行器 | (3) 特製或改裝機車 |
| (4) 移位機 | (5) 電動輪椅/代步車 | (6) 義肢 |
| (7) 支架/站立架 | | |

B.視障類

- | | | |
|-------------|---------------|--------------|
| (8) 點字機或點字版 | (9) 弱視特製眼鏡 | (10) 震動手錶、鬧鐘 |
| (11) 視障者警示器 | (12) 收錄音機或隨身聽 | (13) 義眼 |

C.聽障類

- | | | |
|--------------|--------------------|------------|
| (14) 電子字幕顯示器 | (15) 聽(語)障者火警閃光警示器 | |
| (16) 助聽器 | (17) 人工電子耳 | (18) 人工講話器 |

D.其他

- | | | |
|-----------------|----------------|--------------------|
| (19) 餵食椅或進食輔具 | (20) 居家無障礙設施裝備 | (21) 特殊電腦輔助器具 |
| (22) 氣墊床或流體壓力床墊 | (23) 輪椅坐墊或背墊 | (24) 其他_____ (請說明) |

職業訓練類別序號

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

職務類別序號

大類	(序號) 職務類別			
1.民意代表、主管及經理人員	(101) 高階主管 (總經理)	(102) 中階主管 (經理)	(103) 其他(請說明) _____	
2.專業人員	(201) 醫師	(202) 護士	(203) 設計師	(204) 軟體與程式 開發人員及分 析師
	(205) 工程師	(206) 教師	(207) 作家	(208) 其他(請說明) _____
3.技術員及助理專業人員	(301) 資訊管理及維護技術員	(302) 電機技術員	(303) 製圖員	(304) 醫療助理
	(305) 社會工作 助理專業人員	(306) 宗教助理專業人員 (傳道士、修女)	(307) 運動員	(308) 其他(請說明) _____
4.事務支援人員	(401) 一般辦公室事務人員 (含文書、總務)	(402) 事務秘書	(403) 資料輸入人員	(404) 銀行、郵局櫃臺 事務人員
	(405) 收帳、收費人員(含 帳款催收)	(406) 總機人員	(407) 電話及網路 客服人員	(408) 統計調查訪談人 員
	(409) 會計、簿記、出納	(410) 其他(請說明) _____		
5.服務及銷售工作人員	(501) 旅運服務人員 (含嚮導、查票員)	(502) 廚師	(503) 餐飲服務人員	(504) 美髮、美容及造 型設計人員
	(505) 殯葬服務人員	(506) 占星、算命(含算 命師、乩童)	(507) 按摩師	(508) 固定攤販及 市場售貨員
	(509) 商店銷售人員	(510) 保安服務工作人 員(含警衛、保全)	(511) 收銀員及 售票員	(512) 電話及網路 行銷人員
	(513) 公益彩券販售人員 (含商店或固定攤 位售貨員)	(514) 其他(請說明) _____		
6.農、林、漁、牧業生產人員	(601) 園藝作物栽培	(602) 飼育	(603) 漁撈	(604) 水產養殖
7.技藝有關工作人員	(701) 木工	(702) 泥作工作人員	(703) 建築物電力系 統裝修人員 (含水電工)	(704) 油漆、噴漆人員
	(705) 車輛維修人員(含自 行車、機車)	(706) 樂器製造及調音 人員	(707) 焊接及切割人 員(含電焊工)	(708) 鎖匠
	(709) 招牌書寫、雕刻 及修整人員	(710) 木、竹、藤材質 手工藝工作人員	(711) 麵包點心及糖 果製作人員	(712) 其他(請說明) _____
8.機械設備操作及組裝人員	(801) 生產機械操作人員	(802) 組裝人員	(803) 駕駛及移運設 備操作人員	(804) 其他(請說明) _____
9.基層技術工及勞力工	(901) 公益彩券販售人員 (流動攤販)	(902) 車輛清潔工	(903) 家庭清潔 及幫工	(904) 運輸及倉儲 勞力工 (含理貨、搬運)
	(905) 廢棄物服務工 及環境清掃工	(906) 製造勞力工 (含手工包裝)	(907) 小販或兜售員 (非餐飲)	(908) 其他(請說明) _____