

附錄二 失學身心障礙民眾失學原因及就學意願調查表

先生
收
女士

教 育 部
失學身心障礙國民
成人教育規劃研究小組寄

親愛的朋友： 您好！

本研究小組受教育部的委託，現在正在進行失學身心障礙的成人教育模式研究。

為瞭解 您失學的原因和未來就學的意願，請 您據實填答並惠賜意見，以便本小組依據您的需要做適當的規劃。同時請於七月三十日前將本問卷寄回。謝謝您的合作與指教。

教育部失學身心障礙國民成人教育規劃研究小組

主持人 盧台華教授

協同主持人 黃明月教授

暨全體組員敬啟

中華民國八十六年七月十四日

※請依據 您的情況在適當答案前的方格打“✓”；如有需要，請填寫文字。

※ 如有任何疑問，請與本研究小組成員：

國立師範大學特殊教育中心 胡 梅 老師聯繫

電話：(02) 392-2784 轉 330 傳真：(02) 366-0521

壹. 基本資料

一. 姓名: _____

二. 性別: 男 女

三. 出生日期: 民國(前) _____ 年 _____ 月 _____ 日

四. 身份證字號:

五. 戶籍所在地: _____ 市(縣) _____ 鎮(鄉) _____ 村 _____ 里 _____ 鄰
_____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____

六. 聯絡電話: (_____) _____ 聯絡人: _____ 關係: _____

七. 殘障手冊: 無 有

八. 障礙類別與程度:

- | | | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 智能障礙 | <input type="checkbox"/> 輕微 | <input type="checkbox"/> 中度 | <input type="checkbox"/> 重度 | <input type="checkbox"/> 極重度 |
| <input type="checkbox"/> 2. 視覺障礙 | <input type="checkbox"/> 輕微 | <input type="checkbox"/> 中度 | <input type="checkbox"/> 重度 | <input type="checkbox"/> 極重度 |
| <input type="checkbox"/> 3. 聽覺障礙 | <input type="checkbox"/> 輕微 | <input type="checkbox"/> 中度 | <input type="checkbox"/> 重度 | <input type="checkbox"/> 極重度 |
| <input type="checkbox"/> 4. 語言障礙 | <input type="checkbox"/> 輕微 | <input type="checkbox"/> 中度 | <input type="checkbox"/> 重度 | <input type="checkbox"/> 極重度 |
| <input type="checkbox"/> 5. 肢體障礙 | <input type="checkbox"/> 輕微 | <input type="checkbox"/> 中度 | <input type="checkbox"/> 重度 | <input type="checkbox"/> 極重度 |
| <input type="checkbox"/> 6. 情緒障礙 | <input type="checkbox"/> 輕微 | <input type="checkbox"/> 中度 | <input type="checkbox"/> 重度 | <input type="checkbox"/> 極重度 |
| <input type="checkbox"/> 7. 學習障礙 | <input type="checkbox"/> 輕微 | <input type="checkbox"/> 中度 | <input type="checkbox"/> 重度 | <input type="checkbox"/> 極重度 |
| <input type="checkbox"/> 8. 自閉症 | <input type="checkbox"/> 輕微 | <input type="checkbox"/> 中度 | <input type="checkbox"/> 重度 | <input type="checkbox"/> 極重度 |
| <input type="checkbox"/> 9. 多重障礙 | <input type="checkbox"/> 輕微 | <input type="checkbox"/> 中度 | <input type="checkbox"/> 重度 | <input type="checkbox"/> 極重度 |
| <input type="checkbox"/> 10. 身體病弱 | <input type="checkbox"/> 輕微 | <input type="checkbox"/> 中度 | <input type="checkbox"/> 重度 | <input type="checkbox"/> 極重度 |
| <input type="checkbox"/> 11. 其他(請填寫): _____ | | | | |

九. 受教育背景: (可複選)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 沒進過國小 | <input type="checkbox"/> 2. 進過國小, 沒讀完 |
| <input type="checkbox"/> 3. 國小畢業 | <input type="checkbox"/> 4. 進過國中(或初中), 沒讀完 |
| <input type="checkbox"/> 5. 讀過民教班或識字班 | <input type="checkbox"/> 6. 讀過國小補校 |
| <input type="checkbox"/> 7. 讀過國中補校 | <input type="checkbox"/> 8. 參加過社區的成人教育活動 |
| <input type="checkbox"/> 9. 參加過長、短期的職業班 | <input type="checkbox"/> 10. 其它(請填寫): _____ |

十. 工作背景:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 有全天的固定工作 | <input type="checkbox"/> 2. 有部分時間的固定工作 |
| <input type="checkbox"/> 3. 有部分時間的不固定工作 | <input type="checkbox"/> 4. 沒有工作 |

十一. 失學原因: (可複選)

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 出門有困難 | <input type="checkbox"/> 2. 生理狀況不適應 |
| <input type="checkbox"/> 3. 沒興趣讀書 | <input type="checkbox"/> 4. 經濟有困難 |
| <input type="checkbox"/> 5. 上課地方太遠 | <input type="checkbox"/> 6. 上課時間不適合 |
| <input type="checkbox"/> 7. 上課環境和設備不方便 | <input type="checkbox"/> 8. 學習內容太困難 |
| <input type="checkbox"/> 9. 學習內容沒有用 | <input type="checkbox"/> 10. 老師不接納 |
| <input type="checkbox"/> 11. 同學不接納 | <input type="checkbox"/> 12. 家人不支持 |
| <input type="checkbox"/> 13. 其它(請填寫): _____ | |

貳. 就學意願與需求

一. 您想要上學嗎？

1. 想要 2. 不想要 3. 不確定

二. 您想要那一種”學歷”證明？

1. 正式的國民中小學，有畢業證書 2. 識字班或職訓班，有結業證書
 3. 短期的課程，有沒有證書無所謂
 4. 其它(請填寫): _____

三. 您喜歡在什麼“地方”上課？(可複選)

1. 國民小學 2. 國民中學 3. 大專院校
 4. 社教館 5. 圖書館 6. 文化中心
 7. 教堂或廟宇 8. 社區活動中心 9. 社區成人教育資源中心
 10. 職業場所 11. 農(工、漁)會 12. 自己的家
 13. 其他(請填寫): _____

四. 您喜歡在什麼”時間”上課？(可複選)

1. 上午和下午 2. 上午 3. 下午
 4. 夜間 5. 週末 6. 暑假
 7. 寒假
 8. 其它(請填寫): _____

五. 您喜歡的”就學方式”是什麼？(可複選)

1. 通勤式、自己前往 2. 通勤式、有交通車 3. 住宿式
 4. 老師到家指導 5. 自己在家學
 6. 其它(請填寫): _____

六. 您喜歡的上課”班級”大小是什麼？

1. 一對一 2. 小班(十五人以下)
 3. 大班(十五人以上)
 4. 其它(請填寫): _____

七. 您喜歡和那些”同學”上課？

1. 一般成人 2. 一般成人和身心障礙成人
 3. 同一類障礙成人 4. 各類身心障礙成人
 5. 其它(請填寫): _____

八. 您喜歡的“上課方式”是？(可複選)

1. 演講式 2. 討論式(小組討論) 3. 實做練習
 4. 參觀訪問 5. 看電視或聽錄音帶
 6. 其它(請填寫): _____

九. 您喜歡學“什麼”？(可複選)

1. 國小課程 2. 國中課程 3. 成人基本教育班課程
 4. 休閒課程及社交課程 5. 基本生活技能課程 6. 職業訓練課程
 7. 其它(請填寫): _____

十. 如果可以來上學，您需要那些“幫忙”？(可複選)

1. 提供交通服務 2. 提供住宿服務 3. 提供安全方便的學習環境
 4. 提供特殊輔助工具 5. 提供學雜費補助 6. 有人幫忙看小孩
 7. 提供義工個別輔導課業(如打手語、記筆記等)
 8. 其它(請填寫): _____

參. 期望與意見

※ 就提供失學身心障礙國民的成人教育，您還有那些需求和意見？請填寫：

謝 謝 指 教 ！

-----填寫完後，請按線對折裝訂，免付郵寄回！再次謝謝！-----

台北市大安區和平東路一段一六二號
國立臺灣師範大學 特殊教育系

盧 台 華 教 授 收

市
縣

市
鎮

區
路(街) 段 巷

鄉

號 樓之 寄