

附錄三 「失學身心障礙國民成人教育」實施現況及意見調查問卷

敬啟者：

本研究小組受教育部之委託現正進行失學身心障礙成人教育規畫之研究。為探討失學身心障礙成人教育的現況與意見，特別編製了本問卷，敬請貴單位根據目前實施之現況，據實填答並惠賜卓見，同時請您於六月十五日前將本問卷寄回。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) 3922784 轉330 傳真：(02) 3660521）

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主持人盧台華教授暨全體組員 敬啟
中華民國八十六年五月三十日

壹. 填答單位基本資料

一、單位的性質

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 國小補校 | <input type="checkbox"/> 2. 國中補校 |
| <input type="checkbox"/> 3. 基本研習班 | <input type="checkbox"/> 4. 成人教育資源中心 |
| <input type="checkbox"/> 5. 大學成人教育研究中心 | <input type="checkbox"/> 6. 空大或函授學校 |
| <input type="checkbox"/> 7. 殘障福利機構 | <input type="checkbox"/> 8. 殘障福利團體 |
| <input type="checkbox"/> 9. 職業訓練中心（就業服務中心） | <input type="checkbox"/> 10. 特殊學校 |
| <input type="checkbox"/> 11. 其他(請填寫) _____ | |

二、目前貴單位服務的對象有那些？

- | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 一般成人 _____人 | | |
| <input type="checkbox"/> 2. 智能障礙 | <input type="checkbox"/> 輕度_____人 | <input type="checkbox"/> 重度_____人 |
| <input type="checkbox"/> 3. 肢體障礙 | <input type="checkbox"/> 輕度_____人 | <input type="checkbox"/> 重度_____人 |
| <input type="checkbox"/> 4. 聽覺障礙 | <input type="checkbox"/> 輕度_____人 | <input type="checkbox"/> 重度_____人 |
| <input type="checkbox"/> 5. 語言障礙 | <input type="checkbox"/> 輕度_____人 | <input type="checkbox"/> 重度_____人 |
| <input type="checkbox"/> 6. 情緒障礙 | <input type="checkbox"/> 輕度_____人 | <input type="checkbox"/> 重度_____人 |
| <input type="checkbox"/> 7. 學習障礙 | <input type="checkbox"/> 輕度_____人 | <input type="checkbox"/> 重度_____人 |
| <input type="checkbox"/> 8. 視覺障礙 | <input type="checkbox"/> 輕度_____人 | <input type="checkbox"/> 重度_____人 |
| <input type="checkbox"/> 9. 自閉症 | <input type="checkbox"/> 輕度_____人 | <input type="checkbox"/> 重度_____人 |
| <input type="checkbox"/> 10. 多重障礙 | <input type="checkbox"/> 輕度_____人 | <input type="checkbox"/> 重度_____人 |
| <input type="checkbox"/> 11. 身體病弱 | <input type="checkbox"/> 輕度_____人 | <input type="checkbox"/> 重度_____人 |
| <input type="checkbox"/> 12. 其它(請填寫)：_____ | | |

三、目前貴單位提供的師資包括那些？(可複選)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 普通教育教師 | <input type="checkbox"/> 2. 技藝教師 |
| <input type="checkbox"/> 3. 特殊教育的教師 | <input type="checkbox"/> 4. 其他(請填寫)：_____ |

貳、成人教育實施現況

一、目前貴單位的上課地點包括那些？(可複選)

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 國民小學 | <input type="checkbox"/> 2. 國民中學 |
| <input type="checkbox"/> 3. 大專院校 | <input type="checkbox"/> 4. 社教館 |
| <input type="checkbox"/> 5. 圖書館 | <input type="checkbox"/> 6. 文化中心 |
| <input type="checkbox"/> 7. 教堂或廟宇 | <input type="checkbox"/> 8. 社區活動中心 |
| <input type="checkbox"/> 9. 社區成人教育資源中心 | <input type="checkbox"/> 10. 職業場所 |
| <input type="checkbox"/> 11. 農(工、漁)會 | <input type="checkbox"/> 12. 失學成人的住所 |
| <input type="checkbox"/> 11. 其他(請填寫) _____ | |

二、目前貴單位提供那些上課時段?(可複選)

- | | |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 上午和下午 | <input type="checkbox"/> 2. 上午 |
| <input type="checkbox"/> 3. 下午 | <input type="checkbox"/> 4. 夜間 |
| <input type="checkbox"/> 5. 週末 | <input type="checkbox"/> 6. 暑假 |
| <input type="checkbox"/> 7. 寒假 | <input type="checkbox"/> 8. 其它(請填寫) _____ |

三、目前貴單位提供的就學方式包括那些?(可複選)

- 1. 通勤式、由學員自行前往上課地點
- 2. 通勤式、但有交通車接送學員
- 3. 住宿式
- 4. 提供自學式教材，由學員在家自行學習
- 5. 其它(請填寫): _____

四、目前貴單位班級的人數是多少?

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 一對一 | <input type="checkbox"/> 2. 小班(十五人以下) |
| <input type="checkbox"/> 3. 大班(十五人以上) | <input type="checkbox"/> 4. 其它(請填寫) _____ |

五、目前貴單位的學員包括那些?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 一般成人 | <input type="checkbox"/> 2. 一般成人和身心障礙成人 |
| <input type="checkbox"/> 3. 同一類障礙成人 | <input type="checkbox"/> 4. 各類身心障礙成人 |
| <input type="checkbox"/> 5. 其它(請填寫): _____ | |

六、目前貴單位提供的課程有那些?(可複選)

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

七、目前貴單位是否有跟其他機構或團體合作辦理成人教育?(可複選)

1. 否
 2. 是 (請勾選下列之合作機構)
 農會
 私人補習班
 特殊學校
 大學成人教育研究中心
 殘障福利機構
 其他 (請填寫): _____
- 財團法人
 民間團體
 空大或函授學校
 職訓中心
 殘障福利團體

參、成人教育意見調查

一、如果貴單位需辦理失學身心障礙成人的教育，您覺得下列那些班級組成型態較合宜？(可複選)

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) _____

二、如果貴單位需辦理失學身心障礙成人的教育，您最希望跟那些機構或團體合作？(可複選)

1. 農會
 2. 財團法人
 3. 私人補習班
 4. 民間團體
 5. 特殊學校
 6. 空大或函授學校
 7. 大學成人教育研究中心
 8. 職訓中心
 9. 殘障福利機構
 10. 殘障福利團體
 11. 大專院校
 12. 圖書館
 13. 文化中心
 14. 社教館
 15. 其它 (請填寫): _____

三、如果貴單位需辦理失學身心障礙成人的教育，您需要那些協助？(可複選)

1. 改善學習環境的硬體設備
 2. 調整課程教材與教法
 3. 提供特殊教育的師資
 4. 提供所需經費
 5. 成立資源教室
 6. 提供輔具
 7. 提供專業人員
 8. 提供義工
 9. 提供宣導，鼓勵社區參與
 10. 其他(請填寫) _____

