

行政院衛生署科技研究發展計畫

* *
* 高雄縣國小學生兒童虐待的流行病學及追蹤研究 *
* An epidemiological and follow-up study of *
* child abuse among primary school children *
* in kaohsiung *
* *

◎年度：八十五、八十六連續二年研究計畫

◎研究重點：二、藥政類 3-1

◎研究編號：DOH85-TD-048、DOH86-TD-020

◎計畫主持人：周文君

◎共同主持人：黃惠玲

◎協同主持人：卓春英 文榮光

執行單位：財團法人長庚紀念醫院 高雄分院

日期：八十四年七月一日至八十六年六月三十日

目錄

	頁次
中文摘要.....	I
英文摘要.....	I
一、前言.....	1
二、研究目的.....	6
三、研究方法.....	8
(一) 研究樣本的收集及研究步驟.....	8
(二) 研究工具.....	10
四、研究結果.....	13
五、討論與結論.....	17
六、重要參考文獻.....	22

表次

	頁次
表一	樣本基本資料..... 26
表二	可疑受虐兒童學校分佈情形..... 26
表三	兒童精神科醫師會談後結果..... 26
表四	疑似兒童虐待之類型分佈..... 27
表五	受虐類型之年級分佈..... 27
表六	低年級自填問卷因素分析之題組(四個因素). 28
表七	高年級自填問卷因素分析之題組(四個因素). 29
表八	對照組與個案組低年級組自填問卷各分量 表之組別 t 檢驗結果..... 31
表九	對照組與個案組高年級組自填問卷各分量 表之組別 t 檢驗結果..... 31
表十	會談組與非會談組低年級組自填問卷各分 量表之組別 t 檢驗結果..... 31
表十一	會談組與非會談組高年級組自填問卷各分 量表之組別 t 檢驗結果..... 32
表十二	會談個案組與會談非個案組低年級組自填 問卷各分量表之組別 t 檢驗結果..... 32
表十三	會談個案組與會談非個案組高年級組自填 問卷各分量表之組別 t 檢驗結果..... 33
表十四	個案組與對照組 TRF 各分量表之組別 t 檢 定結果(男生組)..... 33
表十五	個案組與對照組 TRF 各分量表之組別 t 檢 定結果(女生組)..... 34

表十六	個案組與對照組 CAP 各分量表之組別 t 檢 定結果.....	35
表十七	個案組與對照組 SIQ 各分量表之組別 t 檢 結果.....	36
表十八	第二年個案組樣本基本資料.....	37
表十九	精神科醫師會談後之精神疾患診斷.....	37
表二十	老師及父母用兒童活動量表之比較.....	38
表二十一	魏氏兒童智力測驗各分項測驗量表分數之比 較.....	38
表二十二	魏氏兒童智力測驗商數分數之比較.....	39
表二十三	班達測驗知覺動作之比較.....	39
表二十四	班達測驗情緒指標之比較.....	40
表二十五	兒童主題統覺測驗各項防衛機轉之比較....	40
表二十六	兒童主題統覺測驗各項防衛機轉得分之比較.	41

附件

	頁次
附件一	42
附件二	44
附件三	46
附件四	48
附件五	54
附件六	59
附件七 兒童診斷性會談表 兒童版.....	63
附件八 老師用兒童活動量表.....	67
附件九 父母用兒童活動量表.....	69
附件十 心測 WISC-R 記錄表.....	71
附件十一 班達測驗記錄表.....	78
附件十二 CAT 測驗記錄表.....	79
附件十三 給學校心測報告的說明單.....	81

中文摘要

本研究以預防兒童虐待發生的觀點，期望以積極主動的方式，第一年探討學齡兒童遭受虐待的發生率初步調查，包括身體虐待、疏忽、或性虐待，做為推動社會保健人士及福利機構做為預防兒童虐待發生之重要參考，並且針對主要照顧者或父母評估是否確實具高虐待傾向及危險因子，提早給予關心及輔導，以預防虐待行為發生，以及對兒童的傷害。第二年為追蹤這些受虐兒童的精神狀態及行為發展，為期一年，了解這些早期發生的施虐行為，是否造成心身發展的影響並進行各種量表及心理狀態的施測，評估其心理、行為及智力發展的情形，同時針對受虐個案進行積極醫療介入及治療。

樣本的收集，考慮時間及人力因素，選擇高雄縣三個不同社會層次的地區，以鳳山市為都市代表、大寮鄉為緊臨都市的周邊鄉鎮代表，及旗山鎮為偏遠鄉鎮代表，採分層隨機抽樣，各選一所小學，每一國小一至六年級各選一班，以男女同班為優先選擇的班級，總共約 801人次為研究對象。請學童先填寫兒童虐待自填問卷資料，並配合老師就其觀察填寫的兒童虐待及疏忽身體及行為指標，選出可能受虐的兒童，接受兒童精神科醫師一對一診斷性晤談，確定是否受虐、施虐型態及嚴重度，列為追蹤的個案。並以 1:1比例選擇其年齡、性別相配對的非受虐個案為對照組，進行個案控制研究，並進行兒童虐待自填問卷的因素分析及 t 檢定。所有個案組及對照組的學童請學校老師填答每位學童之行為問題教師報告表，以收集行為問題資料。將收集之有效資料，以 t 檢定進行統計分析，比較兩組之行為問題之差異。最後，針對這些兒童的家庭，透過高雄縣家庭扶助中心內從事兒童保護多年的資深社工員，以家訪的方式與主要照顧者或父母，以一對一晤談方式，採用兒童受虐傾向晤談問卷，評估主要照顧者易發生虐待兒童的八種情況，包括社會化的孤立，對子女不切實際的期望，缺乏為人父母的知識，曾有身體虐待的事實，照顧者未滿足之情感需求，照顧者幼時是受虐者，照顧者有毒癮、酗酒或藥物濫用，家庭危機頻仍等方面，進行危險因子的評估，並協助兒童之主要照顧者或父母填答兒童虐待傾向評量表之資料，將收集之有效資料，以 t 檢定進行統計分析。

三所國小隨機抽樣每年級各選一班，其中新甲國小男女共 260 位，永芳國小男女共 284 位，梓官國小共 257 位，總共 801 位，學齡兒童首先接受兒童虐待自填問卷之篩選，凡問卷中每一與兒童虐待分類相關之題目中，兒童有勾選出 2-3 項者，則列為此虐待分類

之可疑個案，接受兒童精神科醫師之一對一診斷性會談，初步共有 172 位學童接受晤談，包括新甲國小 54 位、永芳國小 61 位、梓官國小 57 位，經過詳細身體檢查，精神狀態檢查以及發展史和家庭狀況的瞭解，發現可能受虐或疏忽之兒童有 35 位列為個案組，其中男生 16 位，女生 19 位，男女比例並未達統計之顯著差異。各校分佈新甲國小 9 位，永芳國小 14 位，梓官國小 12 位。遭受身體虐待男 12 位，女 13 位，性虐待男 2 位，女 1 位，疏忽者男 4 位，女 3 位；以年級來區分，低年級易發生身體虐待。

兒童虐待自填問卷經由因素分析，低年級可找出 4 個因素為最適當之問卷結構，因素一為負向疏忽的親子關係共 7 題，因素二為體罰共 4 題，因素三為疏忽及性侵犯共 6 題，因素四為精神虐待共 3 題；高年級可找出四個因素，因素一為負向疏忽的親子關係共 12 題，因素二為精神虐待及性侵犯共 7 題，因素三為體罰共 5 題，因素四為行為問題共 8 題。四個因素進行內部一致性 (conbarch α) 之檢定，各個因素間之內部一致性良好。並以 t-test 檢定個案組與對照組在各分項量表及總分之差異 (低高年級) 均達統計意義之差異 (低年級 $t=5.59, p<0.01$ ；高年級 $t=8.8, p<0.01$)，表示此自填問卷可以用於篩選可能之受虐兒童。而老師所填之行為問題教師報告表中男童個案組在社會退縮分量表 ($t=3.28, p<0.01$)、($t=3.74, p<0.01$) 強迫性分量表、不專心分量表 ($t=3.92, p<0.01$)、神經質過動分量表 ($t=3.69, p<0.01$)、內化分量表 ($t=3.39, p<0.01$)、外化分量表 ($t=3.43, p<0.01$)、與量表總分 ($t=3.93, p<0.01$) 等量表之得分顯著高於男童對照組。女童個案組在焦慮分量表 ($t=3.52, p<0.01$)、內化分量表 ($t=3.56, p<0.01$)、與量表總分 ($t=3.68, p<0.01$) 等量表之得分顯著高於女童對照組。而社工員家訪所收集之資料中，兒童之主要照顧者或父母填答之兒童受虐傾向評量表之資料，則顯示個案組與對照組之得分並無顯著差異 ($p<0.05$)。資深社工人員收集之兒童受虐傾向社工員晤談問卷資料之分析結果發現，個案組之父母或主要照顧者較對照組易出現子女管教危機 ($t=p<0.01$) 與易曾有身體施虐的事實 ($t=3.24, p<0.01$)。

本研究結果發現兒童自填問卷資料與醫師診斷資料間之一致性高，資深社工人員之晤談觀察資料與醫師診斷資料間部份資料之一致性頗高；但主要照顧者之自填量表資料與醫師診斷資料間之一致性低。本研究結果發現個案組之行為問題教師報告表總分高於對照組，且男童個案組較男童對照組易出現社會退縮、強迫性、不專

心、過動等行為問題，女童個案組較女童對照組易出現與焦慮有關之行為問題。本研究結果顯示兒童虐待仍潛伏於校園中，是一值得重視的問題，積極的介入，有其必要性。

第二年研究樣本的收集，採個案對照研究法，個案組樣本的來源，為第一年經醫師確定診斷為受虐者之學齡兒童，對照者則為第一年經配對之學童為對照組作為追蹤對象。

首先先由受過專業訓練的兒童精神科醫師使用 DISC-C 的中文版此一標準化半結構式臨床診斷表，進行診斷性會談，並依據精神醫學 DSM-IV 之診斷標準，進行精神疾病的診斷與發生率的評估，以瞭解受虐兒童精神狀態及行為發展。

再者透過臨床心理測驗及量表的施測，進行受虐兒童心理、行為及智力發展狀態的評估。安排所有學童接受一系列兒童心理、行為及智力發展相關的測驗及量表包括接受魏氏兒童智力測驗、班達測驗，兒童主題統覺測驗等個別測驗，並請父母及老師填寫兒童活動量表，分析個案對照兩組有無明顯差異，並與常模對照，有無異常，以瞭解這些早期發生的施虐行為，是否已造成精神疾病或心身發展的影響。

在第二年的追蹤人數個案及對照組各有 29 人，在接受兒童精神科醫師一對一個別診斷後，個案組 ADHD 有 9 人(男 7 人，女 2 人)、Conduct disorder 3 人(男 3 人)、Mental retardation 2 人(男 1 人、女 1 人)、Borderline mentality 9 人(男 4 人、女 5 人)、Anxiety disorder 3 人(男 1 人、女 2 人)、Depression 1 人(男 1 人)；對照組只有 ADHD 5 人(男 3 人 女 2 人)、M.R. 1 人(女 1 人)、Borderline mentality 2 人(男 1 人、女 1 人)。

在心理測驗評估中，個案組之智力評估操作智商及總智商明顯低於對照組且達統計意義的差異性。在班達測驗中，知覺動作能力並無統計意義的明顯差異，而情緒指標在個案組接受測驗中重畫的現象有統計意義的偏多顯示對測驗之衝動焦慮性高。在兒童主題統覺測驗中兩組使用不當之防衛機轉上並無達統計意義的差異性。

在接受過診斷及心理評估後，開始進行治療工作，在與學校配合辦的一系列親子講座中，有部分疑為施虐者之家長，在學校老師的邀請下經過溝通，親子關係及互動方式有明顯改善(51 %)，但有半數的施虐者由於無法解決的家庭經濟型態、人格、喝酒、婚姻等問題，導致狀況實無法得到良好的改善。如果兒童有 ADHD 之問題者，配合學校老師說明，要求家長以門診就診方式接受治療，若合併有情緒(憂鬱、焦慮)及行為偏差者，以每週一次個別心理治療方式，到校給予輔導，其中情緒障礙者有明顯改善，偏差行為者因合併多重因素，治療效果不彰，如果兒童屬於智能方面屬於有智能障礙，或智能偏低者，則轉達老師給予個別課業輔導，以解決兒童的學習困擾。

英文摘要

A follow-up study of child abuse among primary school children in Kaohsiung

Key Words : child abuse , case- control study , psychological development

A second year follow-up study of child abuse (including physical, sexual, psychological abuse and neglect) among primary school children in Kaohsiung will be the main issue conducted in our project. The first year survey includes screening sample subjects of students in each grades selected via stratified random sampling from schools in both city and rural areas of Kaohsiung. The case (abused children) and control(non-abused children) groups will be identified initially . Then, the follow-up studies among these two groups for their mental status examination , behavioural development will be assessed. Inappropriate rearing environment and the experience of child abuse and neglect maladjustment and more psychopathology, to a lesser extent, total prevalence rates for child psychiatric disorders seem to increase. So the main purposes of our study are to examine the hypothesis, to estimate data of psychiatric morbidity and to analyze the distribution of illnesses in abused children in Kaohsiung. The psychiatric diagnosis will be made by child psychiatrists by using the Chinese form of DISC-C .

The other views of psychological , behavioural and cognitive evaluations were completed by experienced clinical psychologist. The tests and questionnaires include , WISC-R , B-G test , CAT test and activity checklist.

The results showed obvious psychiatric diagnosis of attention deficit hyperactivity disorder(31 %) , conduct disorder (10.3 %) , mental retardation(6.8 %) , borderline mentality (31 %) , anxiety disorder(10.3 %) , and

depression(3.4 %) in case group. The control group expressed statistical significance of higher PIQ and FIQ scores. The B-G test and CAT test showed no statistical significance between these two groups. The individual psychotherapy were arranged for anxiety and depression children. They showed obvious improvement of emotional state after 8 sessions of psychotherapy were completed. But no significant improvement of behavioral control in the group of conduct disorder could be found. After the study , a series of follow-up would be continued by school teacher and therapist.

一、前言：

從事兒童青少年精神醫療業務至今，經常遇到熱心的社會工作人員或社會福利機構義工，主動帶著飽受虐待的兒童前來門診求助，包括身體虐待、性虐待、精神虐待及嚴重疏忽，造成孩子身體、心理的發展，出現明顯遲緩及障礙（1），實讓人心痛又心疼。

根據國外長期追蹤受虐兒童的各項研究發現，患有精神疾病的病患，無論是精神病、精神官能症、或人格異常，其中有受虐病史的比率竟高達 70 – 80 %（2 – 3）。至於兒童長期受虐，將來則容易出現憂鬱、焦慮、心因性失憶等解離型精神疾患、自傷行為（如割腕、以煙燙自己）、藥物濫用（如酒精、安眠藥）、吸毒、失眠、人格異常（如多重性、邊緣性、反社會性人格）、性功能障礙（如性冷感、性倒錯）等精神異常，對未來心理及精神的發展，有極明顯的負面影響，（4）尤其中國傳統「不打不成器」、「愛之深責之切」、「嚴師出高徒」的教育觀念，兒童虐待事件更是普遍，因此站在預防醫學的角度，此一問題確實不容忽視。

而所謂「兒童虐待」，精神醫學的分類較細，包括兒童疏忽、身體虐待、及性虐待（5）。「兒童疏忽」指持續性地無法提供孩子必要的照顧和保護，包括身體、精神、或教育任一方面，更嚴重的疏忽則為遺棄及精神虐待。父母親大多為知識貧乏、判斷力不佳，負向的成長經驗、生活壓力大、有身心疾患（如酒癮、藥癮）、缺乏動機（6），或孩子有精神疾病、智障、殘障，導致兒童長期被疏忽而發生永久性的身體傷害、死亡，語言、智能發展遲緩（7），兒童也因為長期沒人愛沒人管而出現嚴重行為問題（如偷竊、逃學、逃家、吸膠等），及情緒障礙（8）。

雖然大部份的施虐行為起因來自於施虐者，當然，有些施虐行為的導因可能來自於兒童本身的表現或精神疾病（9），引起大人不舒服、不安、煩躁、或憤怒等不良互動及情緒後，才出現虐待行為，臨床上較相關之兒童精神疾病包括智障、殘障、自閉症、注意力不足過動症候群、行為障礙、懼學症、遺尿、習慣性抽搐、學習障礙、精神病、精神官能症、適應障礙等（10）。

一個個體從嬰兒經青少年期進到成人期的過程，吾人可視為一個人在經歷一段動態的、時刻都在變化的時期；在此一過程中每日所發生的事，對他後來生活中能力之運用是很有關鍵的影響（11）。有許多事被認定是在兒童時期就應該讓兒童有機會去學習並養成的技巧，這些對他以後執行其成人角色是很需要的（12）；在這幾年的關鍵時期，與孩子有互動關係的人都會對孩子有深刻的影響（13）。有一些孩子要學習的技巧如走、跑、大小便訓練，是隨著時間和孩子的成長“自動”就學會的；然而其他方面的成長，則必須在其兒童期就很小心地給予培育其示範，才使這個小孩成為一個功能正常的成人；這些包括了各種人際互動技巧，即與他人相處的能力，以及在人際互動過程中能以可被接受和建設性的態度來執行的能力（14）。

這些兒童自青年期至成人早期只學到很有限的技術來與其重要關係人維持著封閉的人際關係，此種情況將持續至他們和自己孩子的關係上（15）。

數年前，「不正常撫育的世界」(the world of abnormal rearing, W.A.R.) 此一概念被提了出來（16），這個概念是爲了對以下的問題有更好的了解而設計的：當一個人在兒童期缺少了一個很適當的環境以提供他學習基本的人際互動技巧時，將會發生什麼事？那些在 W.A.R. 中成為受害者的成人確實是有“錯失童年”，換言之，是錯失了學習與他人互動所需的種種基本技巧之機會。了解 W.A.R. 循環和它對發展中的兒童和成人的隱含意義，將有助於爲再學習之種種作準備。對於許多「基本上的發展不足」的了解與克服是需要有一套關乎它們起源的知識。

想要了解在受虐環境中成長的人在發展上嚴重不足的重要性，吾人不能忽視以下之事實：新生嬰兒不僅在此六種感官區極富能力，並且高度依靠它們與外在世界間建立一個溝通系統（17）。

假設一個嬰兒或幼童學習運用這些感官而得到正向的回饋，會是一種美好的感覺；嬰兒啼哭時有人去抱他、搖他、使他感到舒服；看著媽媽的眼睛，孩子受

到被愛、被需要；被觸摸的感覺常常是美好的；媽媽房裡的味道給孩子正向的感覺…等等（18）。總括而言，由此而來的感覺是正向的，偶而，只有對某些特別的味道、感覺會有負向的反應（19）。

如果觸摸通常帶來傷害、房間聞起來是很負向的感覺、當媽媽講話時眼睛露出威嚇之眼神，孩子變得害怕，因為他聽到訊息是威嚇、尖叫與憤怒；如是日復一日，一再地重覆，孩子受到負向知覺訊息的轟炸；這些訊息確實迫使這些知覺關閉起來。孩子所學習到的是：不去聽、看、觸摸反倒是較安全，因為當他使用這些知覺時，反而更受傷害或收不到一丁點的回饋（20）。

這些被養育成關閉知覺的人已學會了，如果人們不注視他們、不去聽他們所說的、不觸摸他們或靠他們太近，他們的生活就會較少受到干擾，也較不會受傷害。這知覺未充份發揮的影響很大的，會使其與周遭的人和一般環境間的溝通能力受到嚴重的限制（21）。

在虐待中長大的兒童與成人是以如是的方法來訓練他們的官覺：在他們的溝通系統中並沒有使用它們去接收或傳達正向的訊息（22）。這種狀況使得這些年青人在與同儕團體溝通上發生了困難。在受虐中成長的成人總會發現自己和新生兒的溝通竟是如此困難。其結果是母親或父親與嬰兒間的互動在很早期就已全然崩解了（23）。

近年來，關於處在危機中，或最有可能遭受虐待、疏忽的各種兒童和嬰兒之報導訊息相當多，包含：因懷孕困難或難產而產生的本質上正常的嬰兒、因無計劃狀況下懷孕、在不適當時間出生、私生子、錯誤的性別、過於活潑好動、過於被動、孩子有一個不受喜愛的父親、或在家庭面臨嚴重壓力和危機期間出生（24）。其他因素某種因素而導致或多或少「異常」的嬰兒，也處在危機中，特別是那些不足月生產的「早產兒」，因為懷孕週數少，他們顯得較小，有各式各樣先天的缺陷、身體異常和出生前後的疾病，必須住院治療，以及往後日子出現的慢性病或反覆發作的疾病，嚴重到必須住院治療（25）。另一類的兒童，本來身體方面也數正常，或只有輕微的缺陷，但他們卻被認為是「難纏的」或「異常的」，這些嬰兒是：過動、易煩躁、難以餵食、難撫抱、不規則的睡眠模式、

過度哭泣，以及通常對於照顧者的付出有不適當的回應（26）。被收養的孩子，似乎也可能處在同樣的危機中，在被虐待和疏忽嬰兒的人口比例中，養子比一般人口發生率為高。最後一類，有些安置在寄養家庭，年齡較大的兒童，通常被形容為「故意激怒人」或「自找虐待」，他們的所做所為，和在自己家中的惡劣行徑簡直沒有兩樣（27）。

經驗顯示，大多數被虐待和疏忽的兒童，本來都相當正常，他們之所以有許多情緒上的困難，及發育遲滯、行為問題，都是先前虐待和疏忽所造成的「結果」，而非造成虐待和疏忽的「原因」（28）。

虐待事件對兒童身心發展之影響：

- （一）學齡前兒童：出生到入學的幼兒時期，人的身心變化大於以後任一個時期、智能、動作、語言、情緒都有顯著的發展（29）。幼兒對照顧者信任感的缺乏則會造成幼兒對外界世界的畏懼進而影響幼兒繼續發展其他人際關係的能力。環境刺激的提供及適當的身體照顧亦為一階段幼兒健全發展之關鍵，若缺乏或不當的照顧則可能對幼兒造成發育不良或遲緩之現象。一歲到三歲的孩童因餵食、入廁訓練，不規則睡眠情形易造成照顧者之不耐而以拒絕照顧或毆打方式造成幼兒身心傷，據調查被虐幼兒的行為特徵為面部驚恐，很少微笑，過份順從及忍耐，對食物慾求極高，嚴重缺乏人際信任感，討好人但過份敏感且常表現退縮受傷之反應。由於營養不良及缺乏環境刺激，多半被虐幼兒有智力、運動機能及其他發展上遲緩現象（30）。三歲到六歲的幼兒則呈極端的兩種反應特徵：一為過份活躍，無法安靜呈過動狀態，缺乏接受規則之能力，和與人相處困難（31）。另一相反的行為特徵之被虐幼兒則呈過份小心，畏懼成人的行為，若於幼兒期遭受性虐待之幼童則常有退化至幼稚期的傾向而表現出依賴、膽怯、害怕等（32）。

(二) 學齡兒童：幼兒正式入學接受教育開始至青春期，是現代社會中兒童的入學階段，也是介於幼兒期與青春期的學童發展階段，艾力克遜稱為自動與罪惡感矛盾，及勤奮與自卑感衝突危機的關鍵階段。亦是父母規範內化為道德的塑造時期，被虐事件的發生會嚴重影響兒童的學習表現及家庭外人際關係的發展，亦會引起道德良心畸形發展以致過份自責或自卑的人格。在學齡期被毆兒童容易將父母毒打內化為自己道德觀而產生畏懼犯錯的過度反應，並因自己被打而羞恥以各樣方式掩飾自己受傷之事實。人際技巧也顯嚴重缺乏而表現出極力討好朋友但方式不當的情形。由於早期環境刺激及正面增強鼓勵之缺少，造成兒童學習上困難，而過份自責的結果也使被虐孩童於考試中產生高焦慮而影響成績表現。特別讀、寫溝通能力欠佳並有缺乏毅力無法忍受工作壓力的傾向，性虐待的被害兒童則在人格特質上顯現出焦慮、害怕沮喪並且有神經質的人格特徵，偶而亦有失重的現象（33）。

(三) 青少年期：人生一個重要的過渡轉變時期，逐漸脫離兒童期的依賴而準備接受成人的責任，生理的變化和性器官的成熟，影響青少年及其人際關係，智力的成熟幫助青少年做抽象的思考，使得青少年的憂慮加深。由於青少年完美主義的傾向增加了親子間的衝突，家庭暴力事件容易產生並對青少年發展有深遠之影響（34）。青少年看重其在同輩團體中之地位及形象，故家中暴力行為會造成青少年羞恥及憤怒之心理，力於人前掩飾自己被虐事實然內心卻無法饒恕之矛盾常使青少年陷於精神緊張，極度沮喪的心理危機中。青少年會反應出與人隔離退縮退化的表現或離家出走。也因學習的結果，被毆青少年也發展出傷害別人的行為傾向。毆打弱小或虐待動物亦為其解決心理危機的方式之一，但因此常涉入更複雜的犯罪事實中（35）。

性虐待（尤其是亂倫）被害青少年，會有激烈反抗母親的現象，女兒因母親未能保護其不受騷擾而憤怒不已，行為上則表現自棄傾向，極度沮喪，社交孤立，或逃學離家。與親人發生性行為會造成青少年內心的掙扎，一方面想擺脫這種關

係，但又覺因此可能傷害到家人而退縮不前，故青少年性虐待的事情常不易為人發覺而施以援手。如性侵犯事件持續發生，在青少年期會嚴重影響青少年的自我觀念及道德標準（36）調查中發現部份女性青少年會以提供性來做為贏得別人好感或賺錢之方式，另一部份則於成年後產生精神心理疾病、自殺傾向等精神狀態之問題（37）。受到性虐待之男性青少年其預後更為不佳，母子的性關係會嚴重影響其正常感情的發展。這些青少年極度退縮，無法接受壓力而表現出神經質反應。一般學者都同意青少年期性虐待的後果常影響深遠而治療效果不佳（38）。

以傳染病學的方法來了解虐待與疏忽須要認真思考這個問題是如何自上一代到下一代。兒童虐待與疏忽的負面效果是藉著兒童時期學習發展上的缺點傳遞至下一代（39）。

兒童乃人生中最重要之階段，幾凡自我的認定，人際關係的反應模式，身心的成長都以兒童時期為發展基礎。兒童生存的物理環境與社會環境即為影響此基礎的重要因素（40）。身體的虐待、心理及生理需要之缺乏，心理損傷及性侵犯都能形成人格上嚴重傷害，妨礙其正常持續之發展，留下無可挽回之烙印。故在此呼籲各位正視兒童被虐事件，極早立法保障兒童不受傷害之權利並設法提供其較好之生存發展條件，使我們兒童都能在安全，免受威脅之環境中培養出愛人惜己的健全人格。

二、研究目的：

第一年目標：

- 1、兒童虐待與疏忽等施虐類型出現率的調查與比較。
- 2、根據醫師診斷，確實發生兒童虐待的受虐者為個案組，非受虐者為對照組，進行危險因子的分析。

工作項目：

- 1、兒童虐待自填問卷的填寫：根據兒童遭受虐待或疏忽時，可能出現的身體及行為指標進行問卷評估及計分，兒童以自填方式完成，可做為是否有虐待行

為發生的初步評估工具。

- 2、同時也請老師就其觀察填寫兒童虐待及疏忽的身體及行為指標，老師可藉此為評估依據，提供班上可疑的學童共同列入需深入研究的可疑受虐兒童。
- 3、針對可疑受虐兒童，由兒童精神科醫師進行一對一會談，確定是否受虐、施虐型態及嚴重度，並列為個案組，再比較不同地區施虐類型的出現率。
- 4、另外在沒有受虐情形的學童樣本中，以 1：1 的比例，選擇與個案年齡性別相同者為對照組。
- 5、針對個案組及對照組主動進行家訪，由受過訓練的資深社工人員以單獨會談方式，對主要照顧者做直接觀察式報告，完成兒童受虐傾向晤談問卷，並請主要照顧者填寫自填問卷評估易發生虐待兒童的八種情況，進行危險因子的研究。
- 6、再請學校老師針對個案與對照組之學童，填寫老師用兒童行為檢核表。
- 7、資料分析；統計將以 spss 執行統計運算，以 t-test, chi-square 及 ANOVY 進行相關性分析。

第二年目標：

- 1、經由兒童精神科醫師一對一診斷性會談，先評估受虐兒童精神狀態、行為發展，及精神疾病的發生率。
- 2、透過臨床心理測驗及量表的施測，進行受虐兒童心理、行為及智力發展狀態的評估。
- 3、對於受虐個案針對家扶中心社工人員的訪視追蹤當中，施虐者施虐行為的改善情形，以及受虐者在臨床醫療介入之後，心理狀態的改變程度。

工作項目：

- 1、將由兒童精神科醫師使用 DISC-C 的中文版為各種兒童精神疾病的診斷工具，追蹤比較這些受虐兒童（個案組）及非受虐兒童（對照組）其精神狀態及行為發展，進一步配合 DSM-IV 有關兒童精神疾病的各項診斷準則，確定是否罹患精神疾患、以及疾病分佈的型態，瞭解這些早期發生的施虐行為，是否已造成受虐者心身發展的明顯異常及程度。

- 2、安排各種心理測驗、行爲量表及智力發展量表的施測及填寫後，進行個案對照資料的分析與比較。
- 3、評估醫療及社工人員介入施虐行爲及受虐兒童的輔導及治療後，其改善情況與程度。

總目標：

- 1、以流行病學的方法，研究兒童虐待的出現率、施虐類型及嚴重度。
- 2、研究危險因子與發生兒童虐待的因果關係，以做為將來在親子教育及兒童虐待預防的參考。
- 3、對於受虐者心身狀態的發展，進行積極的追蹤評估及治療，並與對照組做比較，以提供推動社會福利政策者及臨床工作者的經驗分享。

三、研究方法：

（一）研究樣本的收集及研究步驟：

一、第一年：

- 1、考慮社經文化背景不同，兒童虐待得出現率可能會有差異，以高雄縣三個地區為象徵，鳳山市為都市代表、大寮鄉為都市周邊的鄉鎮代表、岡山為偏遠鄉鎮的代表，分層隨機抽樣某一國小，選擇此一學校一至六年級各一般之學齡兒童，為主要的研究樣本，約為 1200 人次（根據國外盛行率約為 3%， $\alpha = 0.05$ 推算得所需之樣本數）。
- 2、選定班級後，透過教育局的協助，以公文往返邀請學校輔導室的幫忙，與班導師取得聯絡及溝通後，請老師向學童說明如填寫兒童虐待自填問卷。對於低（一、二）年級，研究人員親自到選定班級利用團體時間發下問卷，以口頭方式逐題解釋或說明，讓低年級同學確實瞭解題意後直接填寫於答案紙上，以提高可信度，中、高年級學童則自己閱讀題目後填寫。並於一限定時間內，集中收集問卷。
- 3、收集所有研究樣本的問卷初步計算分向及總得分後，依據訂定的分界點篩選可能受虐之學童，作為優先考慮的可疑受虐兒童。

- 4、也請老師就其觀察填寫兒童虐待及疏忽的身體及行為指標，藉此作為另一評估參考，同樣計算分項及總得分後，以提供班上可能為受虐者的學童名單，一併列入務必深入會談的可疑受虐兒童之內。
- 5、針對問卷及老師篩選出來的可疑受虐兒童，由兒童精神科醫師進行一對一會談，參考受虐兒童危機程度診斷表，以及配合臨床症狀及身體的檢查，仔細評估是否受虐，施虐型態確定其為身體虐待、性虐待、精神虐待、或疏忽，及其嚴重度，根據此診斷結果，比較兒童虐待於不同地區施虐類型的出現率。
- 6、經由醫師確定診斷有受虐的兒童為個案組，無受虐者以 1：1 比例選擇與個案年齡、性別、父母親教育程度相同為對照組，針對這些兒童的家庭，透過高雄縣家庭扶助中心內，從事兒童保護多年的資深社工員，以家訪的方式與主要照顧者或父母，以一對一晤談方式，採用兒童受虐傾向晤談問卷，評估主要照顧者易發生虐待兒童的八種情況，包括社會化孤立，對子女不切實際的期望，缺乏為人父母的知識，曾有身體虐待的事實，照顧者為滿足之情感需求，照顧者幼時是受虐者，照顧者有毒癮、酗酒或藥物濫用，家庭危機頻仍等方面，進行危險因子的評估。資料分析，使用統計軟體 SPSS，除作單一變項分析外，比較個案組與對照組因子採卡方檢定及 T-TEST。
- 7、針對這些可疑個案的主要照顧者，請主要照顧者填寫自陳式量表，即兒童虐待傾向量表，可更精確篩選出輕、中、重度兒童虐待者，作為進一步評估之對象。
- 8、再請老師針對個案組與對照組在校之行為，填寫老師用兒童行為檢核表。
- 9、個案組與對照組之個案接受第二年研究。

二、第二年的研究追蹤：

- 1、選定樣本後，將研究樣本（個案組與對照組）透過研究助理安排會談次序後，由精神科專科醫師使用 DISC-C (Diagnosis Interview Schedule For Children)的中

文版為各種兒童精神疾病的診斷工具，以一對一會談方式，評估其精神狀態。如果會談中發現有行為問題、情緒障礙或學習困難，則進一步配合DSM-IV有關兒童精神疾病的各項診斷準則，逐項核對，以確定是否罹患精神疾患、以及疾病分佈的型態。

- 2、再者為追蹤這些受虐兒童的心理狀態、行為及智能發展，安排研究樣本接受魏氏兒童智力測驗、兒童主題統覺測驗，班達測驗之個別施測，以及、活動量表的填寫，分析個案對照兩組有無明顯差異，並與常模比較又有無異常，以瞭解這些早期發生的施虐行為，是否已造成心身發展的影響。
- 3、醫療介入部分，除家扶中心社工人員積極追蹤輔導個案之家庭狀況及施虐者不當行為的有效制止外，因受虐而產生嚴重情緒困擾、心理障礙及行為偏差的個案，兒童精神科醫師將一對一會談方式以每週一次到學校進行個別心理輔導，如需特別醫療則再安排到醫院就診。

(二) 研究工具

一、第一年：

- 1、兒童虐待自填問卷及老師用的篩選問卷（附件一、二及附件三）

將參考中華兒童福利基金會所提供之兒童虐待及行為指標兩部份之資料而編定，分為二部份，(1)身體指標部份和(2)行為指標部份，兩部份的評估方式均採三點評量（沒有，可能有，確定有）。

2. 兒童虐待傾向評量表（Child Abuse Potential Inventory，簡稱CAP）：
（附件四）

由Milner編制（24，25），並由黃氏等人編修為中文與建立常模資料（26）。CAP主要的目的是用來篩檢身體虐待個案，含有160題，以同意或不同意方式作答，祇需小學三年級閱讀程度，在20分鐘內可以做完。兒童身體虐待可分輕度、中度、重度三種（29），而CAP可相當精確篩檢輕-中、重度者（30）。

CAP 含有 7 種分量表，其中最重要的是兒童身體虐待分量表，並可再分為四個因素分量表，包括沮喪（distress），嚴格（rigidity，指對兒童的外表與行為舉止要求嚴厲），不快樂（unhappiness），問題（problems，指來自兒童、家庭、自己及別人有關的問題等）。

3. 兒童虐待傾向晤談問卷（Child Abuse Potential Interview

Questionnaire，簡稱 CAPI）（附件五）：

兒童虐待傾向晤談問卷（CAPI）由黃氏等人編製（27），是一種半結構性晤談問卷，是由訪問者先做訪談，然後再由訪問者就訪談記錄作評量（31）。

編製目的為依據父母虐待兒童容易發生的八種情況，編訂適於兒童保護人員用的半結構性問談問卷（32），本研究改稱為「兒童虐待傾向」社工員晤談問卷（Social Worker Interview Questionnaire；簡稱 SIQ）。為了協助兒童保護人員能更客觀地評估兒童生活中主要照顧者之施虐傾向，專家諮詢委員會根據父母虐待兒童的八種情況：

- （1）不成熟
- （2）缺乏為人父母的知識
- （3）不實際的期待
- （4）社會化的孤立
- （5）未獲滿足的情感需求
- （6）不幸的兒童經驗
- （7）危機頻仍—金錢、工作、重病、住所不定、婚姻與感情、法律、子女管教等九種危機。
- （8）毒癮或酗酒問題—照顧者是一個好的照顧者。

編訂了一份適於兒保人員用的半結構性晤談問卷。

「兒童虐待傾向」社工員晤談問卷分為「晤談」及「評估」兩大部分，將前述的八種狀況做為評估題目，共有 15 個評估題目，評定方式分為三點（有／是；沒有／不是；無法確定）。社工員晤談時，應將晤談內容做記錄，結束晤談後，

在根據所蒐集的資料來評定各評估項目中是否具此行為傾向。

(一) 晤談問卷評估向度之定義：

- (1) 社會化孤立
- (2) 對子女不切實際的期望
- (3) 缺乏為人父母的知識
- (4) 曾有身體虐待事實
- (5) 照顧者未獲滿足的情感需求
- (6) 不幸的兒時經驗：依據父母幼時是否為受虐者
- (7) 有毒癮、酗酒或藥物濫用
- (8) 照顧者是否為一個好的照顧者

上述各題，其評估時間是以過去至 目前為止。

(9) 是否有家庭危機：

① 危機之定義：發生困難，而且已影響、危害到生活和對待子女的方式，如受虐、疏忽。

② 常見的幾種危機，如：

- a. 金錢危機（指缺乏金錢且影響整個家庭，產生虐待狀況）
- b. 工作危機（指突然失業或工作不安定且生活照顧者無法承受，導致兒童虐待或疏忽的發生）
- c. 子女管教危機（指生活照顧者因長期感受子女管教之嚴重困擾，導致蓄意或非常蓄意的管教，而有施虐傾向）

4. 老師用兒童行為檢合表（Child Behavior Checklist, Teacher Form）
（附件六）

第二年的研究追蹤：

二、第二年：

- 1、兒童診斷性會談表，兒童版(DISC-C, Diagnostic Interview Schedule for children)

- 2、魏氏兒童智力測驗(WISC-R，Wechsler Intelligence Scale for children)
- 3、班達測驗(B-G test，Bender Visual Motor Gestalt test)
- 4、兒童主題統覺測驗(CAT，Children's Apperception Test)
- 5、兒童活動量表

四、研究結果：

高雄縣以大寮鄉，岡山鎮，鳳山市，為三個不同社會層次的地區各選一所國小，此國小隨機抽樣每年級各選一般，永芳國小 1-6 年級男女共 284 位，梓官國小 257 位，新甲國小 260 位，共 801 位學齡兒童，接受兒童虐待自填式問卷之填寫（表一），篩選之對象為凡問卷中每一與兒童虐待分類相關之題目中，兒童有勾選出 2-3 項者，則列為此虐待分類之可疑個案，接受兒童精神科一對一之診斷性晤談，初步篩選出 172 位兒童接受晤談（表二），永芳國小 61 位（男 36 位，女 25 位），梓官國小 57 位（男 36 位，女 21 位），新甲國小 54 位（男 26 位，女 28 位），1-5 年級人數相近，約 29-31 位，六年級人數明顯減少為 20 位（表三），男生人數多於女生人數（男 98 位，女 74 位）。172 為初步篩選出之個案，透過助理之安排逐一與學童在隱密的空間內，取得學童之同意錄音會談之內容，會談中先瞭解其家庭狀況，父母親之管教態度、親子互動之關係，繼而取得學童同意進行詳細身體檢查，以確定有無身體虐待之淤青、傷痕，以及精神狀態之檢查，有無遭受到精神虐待或疏忽之現象，至於性虐待之確定因涉及性器官之檢查，考慮對學童直接進行此項檢查有明顯不妥之處，因此此項虐待事實之確定需瞭解詳細之經過才能加以認定。

接受會談之學童明顯有焦慮、擔心及疑問，在會談時先放鬆其情緒，讓他們瞭解會談目的，並保證會談之保密性及隱私性，每位學童之會談時間約30分-40分鐘。會談結果發現可能受虐或疏忽之兒童有 35位（表四），列為研究對象之個案組，其中男生 16位，女生 19位，分佈情形為身體虐待 25位（男 13位，女 12位），性虐待 5位（男 2位，女 3位），疏忽 18位（男 8位，女 10位）。依年

級來區分（表五），低、中年級較易出現身體虐待（包括嚴厲的體罰），高年級易合併出現性虐待及疏忽。由會談中發現，父母親離婚或有婚姻危機者，父或母親易合併出現飲酒過量的問題，也較容易發生兒童虐待或疏忽的事件。

兒童虐待自填問卷經由因素分析，低年級可找出 4 個因素為最適當之問卷結構（表六），因素一為負向疏忽的親子關係共 7 題，因素二為體罰共 4 題，因素三為疏忽及性侵犯共 6 題，因素四為精神虐待共 3 題。高年級可找出四個因素（表因素一為負向疏忽的親子關係共 12 題，因素二為精神虐待及性侵犯共 7 題，因素三為體罰共 5 題，因素四為行為問題共 8 題。四個因素進行內部一致性（conbarch α ）之檢定，低年級之自填問卷其各項因素之 α 值為因素一 $\alpha=0.739$ ，因素二 $\alpha=0.615$ ，因素三 $\alpha=0.462$ ，因素四 $\alpha=0.569$ ；高年級之自填問卷之 α 值為因素一 $\alpha=0.803$ ，因素二 $\alpha=0.639$ ，因素三 $\alpha=0.767$ ，因素四 $\alpha=0.494$ ，各個因素間之內部一致性良好。並以 t-test 檢定個案組與對照組在各分項量表及總分之差異，低高年級均達統計意義之差異（低年級 $t=5.59, p<0.01$ ；高年級 $t=8.8, p<0.01$ ）（表八、九）。會談組與非會談組在各分項量表及總分之差異（表十、十一），除低年級之第二因素未達統計意義之差異，其餘因素在得分上均達統計意義之差異。至於會談之個案組與會談非個案組在各分項量表及總分之差異（表十二、十三），除高年級第三第四因素未達統計意義，其餘因素在得分上均達統計意義之差異。表示此自填問卷可以用於篩選可能之受虐兒童。

而老師所填之行為問題教師報告表中男童個案組在社會退縮分量表（ $t=3.28, p<0.01$ ）、強迫性分量表（ $t=3.74, p<0.01$ ）、不專心分量表（ $t=3.92, p<0.01$ ）、神經質過動分量表（ $t=3.69, p<0.01$ ）、內化分量表（ $t=3.39, p<0.01$ ）、外化分量表（ $t=3.43, p<0.01$ ）、與量表總分（ $t=3.93, p<0.01$ ）等量表之得分顯著高於男童對照組。女童個案組在焦慮分量表（ $t=3.52, p<0.01$ ）、內化分量表（ $t=3.56, p<0.01$ ）、與量表總分（ $t=3.68, p<0.01$ ）等量表之得分顯著高於女童對照組（表十四、十五）。

而社工員家訪所收集之資料中，兒童之主要照顧者或父母填答之兒童受虐傾向評量表之資料，則顯示個案組與對照組之得分並無顯著差異（ $p>0.05$ ）（表十

六)。資深社工人員收集之兒童受虐傾向社工員晤談問卷資料之分析結果發現(表十七)，個案組之父母或主要照顧者較對照組易出現子女管教危機($t=p<0.01$) 與易曾有身體施虐的事實($t=3.24, p<0.01$)。

第二年的追蹤研究中，持續追蹤第一年所篩選出來的 35 位之受虐或疏忽之兒童，其中有四位已經自國小畢業成為國中生、分散於各校，有一位轉學，一位因待產而休學，所以持續在原校就讀之個案有 29 位，成為第二年度之主要個案組。對照組之來源，大致上仍以原對照個案為主，但因經過分班以及年級提升的緣故，有些對照組已不在同一班或同校，因此仍採用年齡、年級、父母社經地位相近之同班同學為取代之對照者，對照組人數同為 29 人。

就年級之分佈，各校之個案組分佈情形如表一，二年級 7 位，三年級 4 位，四年級 3 位，五年級 7 位，六年級 8 位。經過第一年的研究，老師發現這些個案需要特別關心，特別協助家扶中心社工員進行家訪，並持續關心這些個案在校情形及家庭狀況，在第二年的追蹤中，醫師與個案進行一對一會談中發現，有半數兒童受到虐待（身體虐待、性虐待）及疏忽的情形已有明顯的改善，但仍有半數個案因嚴重家庭問題，父母親的人格及婚姻問題，無法改善親子互動，導致父母親仍疏於照顧孩子日常生活及精神的需求；有些父母親仍有習慣性飲酒的行為，工作不穩定、家庭經濟差，或家中有人是黑道份子，老師無力勸導其父母親，甚至擔心過度介入會遭到恐嚇，家屬也拒絕社工人員之家訪，甚至故意迴避，這些少數個案將列入家扶中心持續追蹤的對象，治療者也將從學校著手積極給予協助。

所有的個案對照組，經過初步評估其狀況後，由兒童精神科醫師以一對一單獨會談方式，以 DISC-C 為會談工具，依 DSM-IV 為診斷依據，發現個案組有較高之精神疾病發生率且發生之比率明顯高於對照組，達統計意義($\chi^2=28.63, P<0.001$)；其中以 ADHD(Attention deficit hyperactivity disorder)(31%) 及 Borderline mentality(31%)、Conduct disorder(10.3%)、Mental retardation.(6.8%)、Anxiety disorder(10.3%)及 Depression(3.4%)。針對這些精神疾病，挑選出有明顯情緒障礙 (Anxiety and Depression) 之個案

共三位，以及明顯之行爲障礙（Conduct disorder）之個案共三位，給予個別之心理輔導以及積極的治療性工作，每週的學校訪視共進行八週，以個別心理治療之會談方式，解決孩子的困擾並給予支持，並將治療結果與輔導室之專門負責老師共同討論，在治療結束後，由輔導老師持續治療工作。針對學習障礙及智能障礙之個案，則轉告導師，給予個別的課業輔導及加強，以減少學習的困難，並轉告其家長，以降低父母親對孩子課業的過份要求，同時也了解孩子的能力，給予適當鼓勵及協助。

對於有 ADHD 精神疾患之個案及對照組，透過 ADHD 的文宣資料及對此疾病的介紹說明，建議給予積極性治療，若考慮治療，則安排門診就診時間，對父母親做詳細的治療說明及進一步評估。結果個案組 9 個案中只有一個個案願意就診，對照組 5 個個案中有 4 個孩子就診，由此可約略瞭解父母親對子女問題的重視程度有明顯差別。

進一步心理測驗評估中，請父母與老師填寫兒童活動量，個案組在兩種量表之得分，明顯高於對照組，且老師填的活動量表以 t 值檢定達統計意義的差異性（見表二十）。有關智力之評估，以魏氏兒童智力測驗為主要評估工具，評估結果發現，在各分項測驗量表分數，在圖形設計（ $t=-2.97$ ， $p=1.004$ ）、物體拼湊（ -2.04 ， 0.0460 ）對照組明顯高於個案組，且達統計意義之差異性（如表二十一），其餘個分項雖未達統計意義，但對照組之平均值均高於個案組。

魏氏兒童智力測驗中，以智商分數來比較個案組及對照組，研究結果發現在 VIQ、PIQ 及 FIQ 三項上，對照組平均值得分均高於個案組，且 PIQ 及 FIQ 之差異性達到統計意義（ $PIQ=t=-2.63$ ， $p=0.011$ ； $FIQ=t=-2.17$ ， $p=0.034$ ，見表二十二）。

考慮兒童之情緒發展及知覺動作能力之比較，安排每一位兒童接受班達測驗，測驗結果個案組與對照組的比較，在知覺動作能力方面，兩組並無明顯差異（見表二十三）；在情緒指標方面，在各分項的評估中大多未達統計意義的差異性（見表二十四），僅重畫的現象以個案組達統計意義偏多，顯示對測驗之衝動焦慮性高。

在兒童主題統覺測驗 (CAT)，評估兒童使用不當的防衛機轉 (defense mechanism) 的情形，以 cut-off point 來區分，其評估結果以 χ^2 值檢定，發現在各分項防衛機轉中，個案組與對照組均未達統計意義之差異性；以 t 值檢定其得分，個案組使用不當防衛機轉之得分高於對照組，但同樣本未達統計意義之差異性（見表二十五，表二十六）。

五、討論與結論：

研究結果發現兒童虐待極容易潛伏於校園內，不容易被察覺，主要是會談中發現受虐之兒童對於父母之身體虐待，常視為理所當然，覺得是自己不乖、不聽話、不認真、或做錯事，而父母也經常灌輸孩子這些理由來合理化他們的施虐行為，甚至發現體罰在一般家庭的父母管教方式中是普遍存在的對象，且體罰的工具從皮帶、水管、棍子、掃把都有，而父母選擇的體罰部位則以屁股、大腿較隱密的地方為多，也深怕別人看到體罰的痕跡，也較不容易被發現。身體虐待以父親居多，母親其次。而發生身體虐待之家庭多為父或母有飲酒過量之行為，脾氣暴躁、父母常吵架之家庭型態。而發生兒童疏忽者以高年級之兒童較多，一方面父母親認為已長大可以照顧自己、而忽略其需要包括親情、關懷、生活照顧及課業督導，造成孩子平常沒人管，一出錯就挨打的家庭管教方式。

在校園訪視當中，也發現五位遭受性侵犯之學童，其中二位為男性學童，受虐方式一位遭受父親藉口檢查尿道而予以性騷擾，另一位是母親經常在他洗澡或睡覺時撫摸其性器官，已請社工員至家中了解實情。有三位是女性學童，有一位是被父親強暴已提出訴訟，有一是被哥哥性騷擾，已對父母提出警告訊號，另有一位受到陌生人撫摸胸部之性騷擾行為，已告知其父母親，注意孩子周圍的生活環境，並教導孩子防身的技巧。

在整個的訪視過程，如發現緊急個案，則先會同家庭扶助中心先予以處理，並透過學校輔導室出面通知家長為例行性家庭訪視，減少兒童受到更多之處罰或不當之對待。

老師填寫之教師行為報告表，個案組之行為問題總得分無論是男性或女性兒童均普遍高於對照組，且達統計意義之差異，表示個案組出現較多之行為問題，其中男性較易出現社會退縮、強迫性、不專心、過動等行為問題，女性學童則為焦慮有關之行為問題，顯示這些施虐行為已造成孩子有明顯之行為偏差。

至於社工人員在訪視過程當中發現，雖然學校有事先告訴家長家訪一事，但仍有戒心，且對於訪問的問題也存疑，有些敵意，並十分樂意接受訪問，防衛心重，有些則覺得突然而緊張。對於所填之資料，大部份家長反應問題太多，部份題目重複，對於不識字者需透過解釋否則都表示聽不懂，以不知道來搪塞，無法真實回答，或者故意刁難，如故意說反話、防衛心重等情形。

就危險因子分析，根據社工員晤談問卷資料之分析結果發現個案組之父母或主要照顧者較對照組易出現缺乏為人父母的知識、照顧者曾有身體施虐的事實、有毒癮、酗酒或藥物濫用者、有較明顯的子女管教危機等危險因子。從診斷及評估過程中發現兒童自填問卷資料與醫師診斷資料間之一致性高，資深社工人員之晤談觀察資料與醫師診斷資料間部份資料之一致性頗高；但主要照顧者之自填量表資料與醫師診斷資料間之一致性低，施虐者於家訪中仍採防衛、否定、合理化其行為的心態，甚至這些施虐行為已對兒童之心理發展產生不良影響，這些受虐兒日後的發展是不容忽略的，因此顯示親子教育的重要性，及施虐之心理輔導的迫切性，所以延續第二年的治療及輔導是積極且絕對必要的。由此也讓我們更深刻地領悟到兒童虐待到目前為止，仍潛伏於校園中，仍然是一值得重視的問題，需要大家積極的介入來關心這一群受傷的孩子。

在第二年的追蹤研中，可以發現在第一年的篩選中，疑為受虐（身體虐待、性虐待）及疏忽（包括精神虐待）的個案，經過老師及家扶中心社工人員家訪後，如果是因為親子教育觀念不足、缺乏為人父母的知識、對子女不切實際的期待，而導致過度的體罰或精神壓力，使親子互動不良的家庭，施虐事實的改善程度較為明顯，父母較願意配合學校的親子講座，達到學習及溝通的效果，因此經過進一步與兒童一對一澄清確定受虐事件時，發現在第一年的 35 位個案

中，已有 18 位得到相當程度的改善，尤其是性虐待的個案，已不再有類似的事件發生。但是其餘 17 位個案中，有一位升國中之男生，父母離婚、父親坐牢，目前與外公外婆同住，外公外婆表示無力管教，以前偶而出現偏差行為，則吊起來打，不過現在已經管不住他了，並表示無法配合學校或家扶中心的輔導及協助工作，目前此個案轉到少年保護及學校輔導室進行密切追蹤。另有 7 位個案之父親有喝酒之習慣，有 1 位個案之母親有飲酒行為，父母均有家庭經濟不穩定，工作不定的現象，其中有 2 位父母離婚，有 5 位父母感情不睦，有 3 位父親有反社會性人格問題，對於校方的建議及關心並不予理會，也否認有疏忽或施虐之事實，並恐嚇老師不要過分干預，因此治療工作從學校著手，加強兒童自我保護的意識，並請老師注意這些學童的生活狀況。另外有 5 位學童（其中有兩位為兄妹）父母離婚，交與單親之直系親屬照顧，家庭環境不穩定，導致疏於管教及關心。有 3 位父母親忙於工作討生活，生活未盡照顧之責，經常衣著不整、未帶便當、居住場所不定。面對兒童因家庭環境因素，父母婚姻不協調或人格問題而導致的受虐或疏忽事件的發生，可以發現要盡到兒童保護的責任，去改善他們的生活品質及心理輔導，往往會受到許多現實環境因素的困擾及限制，實令人難為。

在瞭解種種的社會、家庭因素之後，整個評估及治療的工作依然從學校著手，29 位持續追蹤之個案，經過兒童精神科醫師一對一之會談，瞭解其精神之狀況，真正有情緒問題有 4 位，包括 Depression 1 位表示有想自殺之意念，Anxiety disorder 3 位，包括 Social phobia 1 位，個性孤僻人際關係不佳，易緊張退縮有 2 位，因分散於不同學校，因此以個別心理治療之方式，以一對一每週一次持續八週之療程，與學校輔導室共同進行治療，採支持性心理治療，給予情緒支持抒解其挫折感及來自家庭之負向親子傷害，在八週結束後，由輔導室專任老師繼續治療工作，並與醫師保持聯繫，個案之情緒有明顯之改善。

在治療中較為棘手的是 3 為學童出現 Conduct disorder，在治療中並不太願意配合，其中一位經常未到校，父母離婚、父親外出工作，與爺爺同住，缺乏生活約束力，治療工作難以持續；另一位出自黑道家庭，父親為管訓流氓，

會威脅鄰居、老師，此一男性學童常不服師長的管教，拒絕會談治療；還有一位男性學童，父母再婚，目前與爺爺同住，爺爺為軍人出生，管教相當嚴格，導致個案常常以自我為中心，明顯的衝動性性格及攻擊性，好辯且較難建立治療性關係，經歷八週之接觸，可稍微接納治療者，再轉手給學校輔導室時，個案曾一度拒絕，但經過溝通，稍可接受，學校輔導室表示壓力頗大，醫療人員表示將繼續共同治療此個案。

臨床的觀察及活動量表的輔助性資料中，我們發現個案組有 9 位，對照組有 5 位呈現出 ADHD 的問題，透過老師與家長之溝通及說明，此為一可治療之疾患，以減少孩子之學習干擾，結果對照組有 4 位約依前來就診，個案組僅一位前來就診，由此可約略瞭解父母對子女的問題的重視程度及親子互動的品質。

對於孩子的學習能力，在魏氏兒童智力測驗的評估中，發現總智商及作業智商，對照組達統計意義的高於個案組，再配合學校的成績，也發現對照組的學校成績也優於個案組，且個案組在整個智力評估中，Borderline mentality 的個案數為 9 位，M.R. 為 2 位，明顯高於對照組，這些學童往往對課業缺乏興趣，課業乏人督導，長久下來，在學習上呈現出落後的現象，甚至拒絕學習，實讓人嘆息及擔憂！有些父母則對子女有不切實際的期待，認為孩子成績不好是不用心，導致親子關係緊張，在智力評估後，與父母親溝通，幫助父母親瞭解孩子的能力，也緩解父母及子女的壓力，改善部份的親子關係。

在綜觀整個心理評估結果，雖然未能在班達測驗及兒童主題統覺測驗中，明顯看出個案組與對照組在統計上達有意義的差異，但我們仍發現，個案組用不當之防衛機轉之得分及重畫的焦慮現象還是多於對照組。我們推測其原因，可能這些個案目前仍處於兒童時期，在認知方面仍待發展，對防衛機轉的使用，尚未形成為病態性的防衛機轉程度，因此持續追蹤為一重要的目標，以瞭解其人格發展；另一方面可能這些個案除少數為嚴重身體虐待個案，大多為不當之體罰、管教態度嚴苛、疏忽、生活問題，而我們的測驗及評估並無法透露出這些問題對孩子的心身影響層面，因此建議日後追蹤加入親子管教態度、親子

互動品質、家庭層面之分析等方面的評估，以更確切瞭解孩子的心身發展。

因此，在第二年的追蹤治療及評估中，更深層的體會到，兒童受虐及疏忽事件的發生，往往涉及到多層面的因素，易造成有心參與關懷的人士之無力感，因為有很多社會、家庭及婚姻的因素，不是單方面可以解決的，公權力的使用往往非得到罪證確鑿，使敢介入，在為求自保的情形下，學校老師也不敢太介入學童的家庭生活及管教責任，造成很多邊緣性的個案未被舉發，而無法達到早期預防的效果。醫療人員無法持續給予治療，是醫療人力上最大的限制，一旦家長無法配合，往返奔波學校相當耗時，又無法掌握個案的就學情況，治療效果打折扣，士氣也打折扣。

因此，為徹底解決兒童保護的問題，必須從根做起，加強兒童自我保護的觀念，建立一完整有效率的通報系統，公權力適當的給予後盾，提供有心介入人士，包括老師、社工人員及醫療人員足夠的支持及資源，才能落實此一艱巨工作的完成！

六 重要參考文獻

1. Belsky J: Child maltreatment: An ecological integration. *American Psychologist* 35, 320-335, 1980.
2. Gelles R: Child abuse as psychopathology: A sociological critique and reformation. *American Journal of Orthopsychiatry*, 43, 611-621, 1973.
3. Pieterse JJ, Van Urk H: Maltreatment of children in the Netherlands: an update after ten years. *Child Abuse Neglect* 13: 263-269, 1989.
4. Gelles R: The social construction of child abuse. *American Journal of Orthopsychiatry*, 45, 363-371, 1975.
5. Kaplan SJK: Physical abuse and neglect. In: *Child and Adolescent Psychiatry: A comprehensive Textbook* (Lewis M, (ed) Williams & Wilkins Baltimore: 1010-1018, 1991.
6. Carbin J: A preliminary study of some ecological correlates of child abuse: the impact of socioeconomic stress on mothers. *Child Dev* 47: 178-185, 1976.
7. Hart SN, Brassard MR: A major threat to children's mental health. *American Psychologist*, 42(2), 160-165, 1987.
8. Bretherton I: Attachment Theory: Retrospect and Prospect. In: *Monographs of the society for research in child development*, serial no. 280, Vol. 50, NOS 1-2, p3-35, 1985.
9. Garbarino J, Crouter A: Defining the community context for parent-child relations: the correlates of child maltreatment. *Child Dev.* 49:604-614, 1978.
10. Zigler E: Controlling child abuse in America: An effort doomed to failure. In R. Bourne & E. Newberger (Eds), *Critical perspectives on child abuse*. Lexington, Mass: Heath, 1978.
11. Belsky J: Child maltreatment: An ecological integration. *Am Psychol*, 35, 320-335, 1980.
12. Parker GB, FRANZCP, Barrett EA, Hickie IB: From nurture to Network: Examining links between perceptions of adulthood. *Am J Psychiatr*, 1992; 149(7): 877-884.

13. Kashani JH, Ezpeleta L, Dandoy AC, Doi S, Reid JC, :
Psychiatric disorders in children and adolescents: the
contribution of the child's temperament and the parents
psychopathology and attitudes. Canad J
psychiatr, ;36(8) :569-573.
14. Mcneil TF, Kaij L: Offspring of women with nonorganic
psychosis : progress report paper presented at the Risk
Research Consortium Plenary Conference, 1980.
15. Olweus D: Familial and temperamental determinants of
aggressive behaviors in adolescent boys: a causal analysis.
Dev Psychol, 1980; 16:644-660.
16. Patterson GR: Coercive family process. Castalia Publishing
Company, Eugene, Oregon, 1982.
17. Gelles R : The social construction of child abuse. American
Journal of Orthopsychiatry, 45, 363-371, 1975.
18. Belsky J: Child maltreatment: An ecological intergration.
Am Psychol, 1980:35, 320-335.
19. Gelles R: Child abuse as psychopathology: A sociological
critique and reformation. Am J Orthopsychiatr, 1973: 43,
611-621.
20. Kaplan SJK: Physical abuse and neglect. In: Child and
Adolescent Psychiatry: A comprehensive Textbook (Lewis
M, (ed) Williams & Wilkins Baltimore: 1010-1018, 1991.
21. Carbinio J : A preliminary study of some ecological
correlates of Child abuse: the impact of socioeconomic
stress on mothers, Child Dev 47:178-185, 1976.
22. Friedrich W, Boriskin J : The role of the child in abuse: A
review of the literature. American Journal of
Orthopsychiatry, 46, 580-590, 1976.
23. Bretherton I: Attachment Theory: Retrospect and Prospect.
In: Monographs of the society for research in child
development, serial no. 208, Vol. 50, NOS 1-2, p3-35, 1985.
24. Gil D : Violence against children. Journal of Marriage and
the Family 33, 639-648, 1971.

25. Trichett PK, Susman EJ : Parental Perceptions of child Rearing Practices in Physically Abusive and Nonabusive Families, *Developmental Psychology*, Vol, 24, No 2, 270-276, 1988.
26. de Lissovoy V: Toward the definition of "abuse provoking child" *Child Abuse and Neglect*, 3, 341-350, 1979.
27. Child Abuse Reporting Law, N. C. Code Ann. 110-117, 1978.
28. George C, Main M: Social interactions of young abused children: Approach, avoidance and aggression. *Child development*, 50, 306-318, 1979.
29. Gil D : Unraveling child abuse, *American Journal of Orthopsychiatry*, 45(3). 346-356, 1975.
30. Hart SN, Brassard MR : A major threat to children's mental health, *American Psychologist*, 42(2), 160-165, 1987.
31. Gelles R: Demythologizing child abuse. Family coordinator, 25, 135- 141, 1976.
32. Pieterse JJ, Van Urk H: Maltreatment of children in the Netherlands : an update after ten years. *Child Abuse Neglect* 13: 263-269, 1989.
33. Cohlor B, Grunebaum H, Weiss J, Hartman C, Gallant D: Child care attitude and adaptation to the maternal role among mental ill and well mothers. *Am J Orthopsychiatr*, 1976, 46:123-475.
34. Mednick BR: Breakdown in high-risk subjects, familial and early environmental factors. *J Abn Child Psychol*, 1973, 82:469-475.
35. Garnezy N: A review of current high-risk research, In Wynne L. Cromwell R, Matthysse S (Eds): The nature of schizophrenia. New York; Wiley, 1978.
36. Jensen PS, Degroot J, Ussery T, Davis H: Children at risk: I. risk factors and child symptomatology. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatr*, 1990, 29 (1):51-59.

37. Taylor CG, Norman DK, Murphy JM, Jellinek M, Quinn D, Poitras FG et al : Diagnosed intellectual and emotional impairment among parents who seriously mistreated their children: prevalence, type, and outcome in a court sample. Child Abuse & Neglect, 1991, 15(4):389-401. parent-child relations: the correlates of child maltreatment.
38. Garbarino J, Crouter A: Defining the community context for Child Dev. 49:604-614, 1978.
39. Rutter M, Quinton D: Parental psychiatric disorder: effects on children. Psychol Med, 1984, 14:853-880.
40. Garmanzy N: Stressors of childhood. In Garmanzy N, Rutter N(Eds). Stress, coping and development in childhood : New York: McGraw-Hill Book Company, 1983.
41. 徐澄清、林家青、郭秀玲等：兒童活動量的初步研究。科學發展月刊, 10 :363-381, 1982.

表一 樣本基本資料

學校 年級	新 甲		永 芳		梓 官		合 計	
	男 (人 數)	女 (人 數)	男 (人 數)	女 (人 數)	男 (人 數)	女 (人 數)	男 (人 數)	女 (人 數)
一	23	23	28	22	19	23	70	68
二	20	22	27	20	21	19	68	61
三	22	22	26	21	23	20	71	63
四	21	22	25	22	26	18	72	62
五	22	20	27	18	22	22	71	60
六	25	18	22	26	22	22	69	66
合計	133	127	155	129	133	124	121	380

表二 可疑受虐兒童學校分佈情形

學校 年級	新 甲		永 芳		梓 官		合 計	
	男 (人 數)	女 (人 數)	男 (人 數)	女 (人 數)	男 (人 數)	女 (人 數)	男 (人 數)	女 (人 數)
一	5	7	4	4	7	4	16	15
二	3	7	7	5	7	3	17	15
三	4	2	4	7	8	4	16	13
四	5	3	7	4	8	2	20	9
五	4	6	7	4	3	7	14	17
六	5	3	7	1	3	1	15	5
合計	26	28	36	25	36	21	98	74

表三 兒童精神科醫師會談後結果

學校 年級	新 甲		永 芳		梓 官		合 計	
	男 (人 數)	女 (人 數)	男 (人 數)	女 (人 數)	男 (人 數)	女 (人 數)	男 (人 數)	女 (人 數)
一	0	2	0	1	3	1	3	4
二	1	0	2	1	0	0	3	1
三	0	0	0	1	0	2	0	3
四	1	0	1	2	3	0	5	2
五	0	4	2	2	1	1	3	7
六	1	0	1	1	0	1	2	2
合計	3	6	6	8	7	5	16	19

表四 疑似兒童虐待之類型分佈

學校 類型	新 甲		永 芳		翠 官		合 計	
	男 (人 數)	女 (人 數)	男 (人 數)	女 (人 數)	男 (人 數)	女 (人 數)	男 (人 數)	女 (人 數)
身體虐待	3	4	5	6	5	2	13	12
性虐待	1	0	1	0	0	3	2	3
疏忽	3	4	2	3	4	2	9	9
合 計	7	8	8	9	9	7	24	24

表五 受虐類型之年級分佈

年級 類型	身體虐待		性虐待		疏 忽		合 計	
	男 (人 數)	女 (人 數)	男 (人 數)	女 (人 數)	男 (人 數)	女 (人 數)	男 (人 數)	女 (人 數)
一	3	2	0	0	2	2	5	4
二	3	0	0	0	2	1	5	1
三	0	2	0	1	0	0	0	3
四	4	2	1	0	2	1	7	3
五	2	5	0	1	2	4	4	10
六	1	1	1	1	1	1	3	3
合計	13	12	2	3	9	9	24	24

表六 低年級自填問卷因素分析之題組（四個因素）

FACTOR 1 負向親子關係

題號	題目	因素負荷量
21	我的家一點也不溫暖	.71206
22	我的家很美滿	-.67383
14	我覺得爸爸媽媽根本不管我、不關心我	.67358
9	我常常覺得爸爸媽媽不喜歡、討厭我	.66253
19	我恨我的爸爸媽媽	.63384
10	不論我做什麼，爸媽都說我笨，連這麼簡單的事都做不好	.51205
20	我覺得老天對我很不公平	.46807

FACTOR 2 體罰

題號	題目	因素負荷量
1	我在家裡常被打	.70304
2	我常因為做錯事而被打	.64401
4	我的身體常常有被打的傷痕	.63359
3	我每天都害怕又要被打	.47444

FACTOR 3 疏忽、性侵犯

題號	題目	因素負荷量
12	我在家裡常常餓肚子，找不到東西吃	.61040
13	爸媽常常不在家，只給我錢，叫我出去外面吃	.55336
5	有人亂摸我，摸胸部、尿尿的地方、屁股或大腿	.46076
15	我很少有機會可以跟爸媽講話	.43305
6	有人曾在沒有人的時候，強迫脫我的衣服	.42323
11	爸爸媽媽常常把食物放到壞掉，不能吃	.39953

FACTOR 4 精神虐待

題號	題目	因素負荷量
18	爸爸或媽媽喝酒以後，經常發脾氣	.81997
17	爸爸或媽媽常喝酒，每次都喝很多	.73724
16	爸媽常吵架，吵完就打我或罵我	.47552

表七 高年級自填問卷因素分析之題組（四個因素）

FACTOR 1 負向、疏忽的親子關係

題號	題目	因素負荷量
41	我覺得生長在這個家庭倒楣	.65586
26	我常常覺得爸媽不喜歡我、討厭我	.62161
35	我常覺得我家缺少父母的愛	.58521
30	我常常害怕爸爸或媽媽拿我出氣	.58020
22	我恨我的媽媽，在我最需要她保護我的時候，她卻不保護我	.57119
44	我覺得天對我很不公平	.55696
36	我爸媽根本不管我、不關心我	.53822
45	我恨我的爸爸媽媽	.52809
25	爸媽常覺得我很笨，事情總是做不好	.47505
34	我在家裡常常吃到壞掉的東西	.45450
40	我曾經離家出走	.39853
37	爸媽常常不在家，只給我錢，叫我出去外面吃	.36858

FACTOR 2 精神虐待、性虐待

題號	題目	因素負荷量
36	我爸媽根本不管我、不關心我	.50790
42	我爸爸或媽媽常喝酒，每次都喝很多	.49500
43	爸爸或媽媽喝酒後，常常發脾氣	.44170
31	我的爸媽常吵架	.55825
27	我的家一點也不溫暖	.52858
21	我看到爸爸就害怕，他總是趁著媽媽不在的時候，對我的身體做這一些我覺得討厭的事（如：摸胸部、尿尿的地方、屁股、大腿）	.47888
20	曾有人對我的身體做過一些我覺得討厭的事（如：摸胸部、尿尿的地方、大腿）	.37902

FACTOR 3 體罰

題號	題目	因素負荷量
HOW	怎麼處罰：捆綁、吊起來、罰跪、鞭子、棍子、其他	.81735
HURT	有沒有受傷：瘀青、鞭痕、燙傷、骨折、腹痛、沒有傷痕、餓肚子、其他	.80027
WHO	被誰處罰：爸爸、媽媽、其他	.77069
19	爸媽每次打我都很痛，甚至會留下傷痕	.47896
18	我每天都很緊張，擔心又要挨打、挨罵了	.45743

FACTOR 4 行爲問題

題號	題 目	因素負荷量
29	別人都在背後說我壞話或嘲笑我	.57281
39	我總是做一些討好爸媽的事，希望他們會喜歡我	.51152
24	我很害怕自己不好的事被發現會被人笑所以不敢交朋友	.48311
38	雖然上課說話會被處罰，我還是忍不住會常常說話	.46051
46	我常常看別人不順眼，無緣無故就想打人或發脾氣	.41835
28	看到小動物，我會很想欺侮牠、打牠出氣	.40779
33	看到食物，我總是忍不住想吃	.35770
32	爸媽吵架時我總認為是我害的	.32989

表八 對照組與個案組低年級組自填問卷各分量表之組別 t 檢驗結果

變項	個案組 (N=14)		對照組 (N=14)		t 值	p 值
	平均數	標準差	平均數	標準差		
F1	3.43	1.79	1.07	0.73	4.57	0.000**
F2	1.79	1.63	0.93	1.14	1.61	0.012*
F3	1.57	1.56	0.43	0.85	2.41	0.026
F4	1.43	1.16	0.07	0.27	4.27	0.000**
總分	9.36	3.41	3.64	1.74	5.59	0.000**

N = Number t = t-test

* p<0.05

** p<0.01

表九 對照組與個案組高年級組自填問卷各分量表之組別 t 檢驗結果

變項	個案組 (N=21)		對照組 (N=21)		t 值	p 值
	平均數	標準差	平均數	標準差		
F1	6	2.74	0.57	0.75	8.76	0.000**
F2	2.38	1.63	0.14	0.36	6.16	0.000**
F3	5.10	3.24	3.10	1.81	2.47	0.018*
F4	2.76	1.38	1.43	0.93	3.69	0.001*
總分	16.24	5.07	5.24	2.66	8.80	0.000**

N=Number t = t-test

* p<0.05

** p<0.01

表十 會談組與非會談組低年級組自填問卷各分量表之組別 t 檢驗結果

變項	會談組 (N=93)		非會談組 (N=308)		t 值	p 值
	平均數	標準差	平均數	標準差		
F1	1.65	2.09	0.43	0.76	8.52	0.000**
F2	0.91	1.18	0.90	1.11	0.11	0.915
F3	0.83	1.06	0.52	0.81	3.02	0.003**
F4	0.56	0.90	0.08	0.29	7.99	0.000**
總分	5.06	3.72	3.08	1.87	6.90	0.000**

N=Number t = t-test

* p<0.05

** p<0.01

表十一 會談組與非會談組高年級組自填問卷各分量表之組別 t 檢驗結果

變項	會談組 (N=80)		非會談組 (N=317)		t 值	p 值
	平均數	標準差	平均數	標準差		
F1	2.71	2.84	0.56	1.10	10.72	0.000**
F2	1.11	1.35	0.11	0.36	11.64	0.000**
F3	4.33	2.61	2.15	2.08	7.93	0.000**
F4	2.89	1.36	1.65	1.39	7.25	0.000**
總分	11.05	4.93	4.47	3.30	14.27	0.000**

N=Number t=t-test

* p<0.05

** p<0.01

表十二 會談個案組與會談非個案組低年級組自填問卷各分量表之組別 t 檢驗結果

變項	會談個案組 (N=14)		會談非個案組 (N=78)		t 值	p 值
	平均數	標準差	平均數	標準差		
F1	3.43	1.79	1.73	1.35	3.39	0.004**
F2	0.97	1.63	0.76	1.02	3.14	0.002**
F3	1.57	1.56	0.68	0.89	3.03	0.003**
F4	1.43	1.16	0.40	0.76	4.28	0.000**
總分	9.36	3.41	4.67	2.75	4.87	0.000**

N=Number t=t-test

* p<0.05

** p<0.01

表十三 會談個案組與會談非個案組高年級組自填問卷各分量表之組別 t 檢驗結果

變項	組別 會談個案組 (N=21)		會談非個案組 (N=59)		t 值	p 值
	平均數	標準差	平均數	標準差		
F1	6	2.74	1.54	1.77	8.52	0.000**
F2	2.38	1.63	0.66	0.88	6.03	0.000**
F3	5.10	3.24	4.05	2.32	1.59	0.116
F4	2.76	1.38	2.93	1.36	-0.49	0.628
總分	16.24	5.07	9.20	3.33	7.19	0.000**

N=Number t=t-test

* p<0.05

** p<0.01

表十四 個案組與對照組 TRF 各分量表之組別 t 檢定結果 (男生組)

變項名稱	個案組			對照組			t 值	p 值
	平均數	標準差	樣本	平均數	標準差	樣本		
F1 焦慮	4.47	3.68	15	1.71	2.26	17	2.52	0.019*
F2 社會退縮	4.78	3.75	18	1.29	2.42	17	3.28	0.003**
F3 憂鬱	3.38	4.02	16	2.00	3.02	17	1.11	0.278
F4 不受歡迎	5.38	4.41	16	2.00	3.41	17	2.45	0.021*
F5 自我破壞	3.44	2.78	16	0.63	1.15	16	3.74	0.001**
F6 不專心	24.06	12.33	16	8.11	11.27	18	3.92	0.000**
F7 神經質-過動	5.41	2.69	17	1.82	2.96	17	3.69	0.001**
F8 攻擊性	20.00	12.52	13	8.88	12.80	16	2.36	0.026*
內 化	8.13	5.99	15	2.31	3.26	16	3.39	0.002**
外 化	43.38	20.59	13	17.00	20.60	16	3.43	0.002**
總 分	61.50	30.56	12	16.25	25.68	12	3.93	0.001**

N=Number t=t-test

* p<0.05

** p<0.01

表十五 個案組與對照組 TRF 各分量表之組別 t 檢定結果 (女生組)

變項名稱	個案組			對照組			t 值	p 值
	平均數	標準差	樣本	平均數	標準差	樣本		
F1 焦慮	4.18	3.66	17	0.82	1.43	17	3.52	0.001**
F2 社會退縮	3.42	3.01	19	1.50	2.46	18	2.13	0.04*
F3 憂鬱	74.11	5.23	19	1.35	2.42	17	1.99	0.055
F4 不受歡迎	1.74	2.42	19	0.89	1.84	18	1.20	0.238
F5 自我破壞	0.89	1.24	19	0.50	1.25	18	0.96	0.342
F6 不專心	14.0	11.73	17	4.82	7.90	17	2.68	0.012*
F7 神經質-過動	1.53	2.65	19	1.29	1.96	17	0.30	0.766
F8 攻擊性	7.83	12.08	18	4.18	7.37	17	1.09	0.286
外 化	7.94	6.04	17	2.00	3.32	17	3.56	0.001**
內 化	21.53	19.60	17	7.81	13.28	16	2.37	0.025*
總 分	34.93	26.57	14	6.36	11.67	14	3.68	0.001**

N=Number

t =t-test

* p<0.05

** p<0.01

表十六 個案組與對照組 CAP 各分量表之組別 t 檢定結果

變項名稱	個案組			對照組			t 值	p 值
	平均數	標準差	樣本	平均數	標準差	樣本		
身體虐待分數	24.90	10.27	31	20.77	9.90	29	1.58	0.120
沮喪因素分數	6.10	3.85	31	5.94	4.36	31	0.15	0.878
嚴格因素分數	9.71	4.98	31	8.29	4.60	31	1.17	0.248
不快樂因素分數	5.13	2.28	32	4.48	1.67	31	1.28	0.207
問題因素分數	3.97	3.37	32	2.97	3.40	29	1.16	0.25
說謊量表分數	3.58	1.09	31	3.53	1.11	32	0.18	0.859
亂答量表分數	4.19	2.19	32	3.16	2.05	31	1.92	0.060
不一致性量表分數	7.68	1.11	31	7.39	1.43	31	1.89	0.375
騙好指標	1.94	0.25	31	1.94	0.25	31	0.00	1.000
騙壞指標	1.97	0.18	30	1.97	0.18	31	-0.02	0.982
亂答指標	1.93	0.25	30	1.97	0.18	31	-0.61	0.545

N=Number

t=t-test

* p<0.05

** p<0.01

表十七 個案組與對照組 SIQ 各分量表之組別 t 檢定結果

變項名稱	個案組 (N=33)		對照組 (N=32)		t 值	p 值
	平均數	標準差	平均數	標準差		
1. 社會化孤立.	1.0	0.25	1.03	0.18	-0.58	0.562
2. 對子女不切實際的期待	1.0	0.25	1.0	0	無法做	
3. 缺乏爲人父母的知識.	1.21	0.42	0.97	0.31	2.69	0.009**
4. 照顧者曾經有身體受虐的事實.	1.0	0.56	0.97	0.31	0.28	0.782
5. 照顧者有未獲滿足的情感需求	1.15	0.44	1.16	0.37	-0.05	0.963
6. 有不幸的兒時經驗.	0.94	0.50	1.03	0.4	-0.82	0.414
7. 有毒癮、酗酒或藥物濫用.	0.97	0.39	1.0	0	無法做	
8. 照顧者是一個好的照顧者.	1.55	0.71	1.75	0.57	-1.28	0.204
9. 第九題不用.	-	-	-	-	-	-
10. 金錢危機	1.0	0.25	1.0	0	無法做	
11. 工作危機	1.03	0.17	1	0	無法做	
12. 重病危機	1.03	0.17	1.06	0.25	-0.61	0.546
13. 住所不足危機	1.0	0	1.0	0	無法做	
14. 婚姻、情感危機	1.09	0.29	1.03	0.18	0.99	0.325
15. 法律危機	1.0	0	1.0	0	無法做	
16. 子女管教危機	1.30	0.47	1.0	0.25	3.24	0.002**

N=Number

t=t-test

* p 0.05

** p 0.01

表十八 第二年研究個案組樣本基本資料

學校 年級	新 甲		永 芳		梓 官		合 計	
	男 (人 數)	女 (人 數)	男 (人 數)	女 (人 數)	男 (人 數)	女 (人 數)	男 (人 數)	女 (人 數)
二	0	2	0	1	3	1	3	4
三	1	0	2	1	0	0	3	1
四	0	0	0	1	0	2	0	3
五	1	0	1	2	3	0	5	2
六	0	4	2	2	0	0	2	6
合計	2	6	5	7	6	3	13	16

表十九 兒童精神科醫師會談後之精神疾患診斷分佈

變項	組別	個案組		對照組		χ^2 值	P 值
		男 (人數/比)	女 (人數/比)	男 (人數/比)	女 (人數/比)		
ADHD		7(24.1)	2(6.9)	3(10.3)	2(6.9)	28.63	0.00007***
Conduct disorder		3(10.3)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)		
Mental retardation		1(3.4)	1(3.4)	0(0.0)	1(3.4)		
Borderline mentality		4(13.4)	5(17.2)	1(3.4)	1(3.4)		
Anxiety disorder		1(3.4)	2(6.9)	0(0.0)	0(0.0)		
Depression		1(3.4)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)		
ADHD Attention deficit hyperactivity disorder							

*** p<0.0005

表二十 老師及父母用兒童活動量表之比較

變項	個案組 (N=29)		對照組 (N=29)		t	P
	Mean	SD	Mean	SD	值	值
老師用	45.52	24.76	32.21	22.11	2.16	0.035*
父母用	42.86	26.28	32.90	20.44	1.61	0.114

* $P < 0.05$

表二十一 魏氏兒童智力測驗分測驗量表分數之比較

變項	個案組 (N=29)		對照組 (N=29)		t	P
	Mean	SD	Mean	SD	值	值
常識測驗	7.86	2.45	7.69	2.52	0.26	0.793
類同測驗	7.97	3.39	8.75	2.25	-1.05	0.298
算術測驗	9.66	3.41	11.14	2.85	-1.80	0.078
詞彙測驗	6.62	2.53	7.59	2.76	-1.39	0.170
理解測驗	6.97	2.44	7.55	2.16	-0.97	0.337
圖形補充測驗	9.69	2.35	10.62	2.48	-1.47	0.148
連環圖系測驗	9.69	2.48	10.76	2.43	-1.66	0.103
圖形設計測驗	10.97	2.86	13.34	3.23	-2.97	0.004**
物體拼湊測驗	9.86	2.46	11.38	3.17	-2.04	0.046*
符號替代測驗	10.31	3.10	11.59	3.35	-1.51	0.138

* $P < 0.05$

** $P < 0.005$

表二十二 老師及父母用兒童活動量表之比較

變項	組別 個案組 (N=29)		對照組 (N=29)		t	P
	Mean	SD	Mean	SD	值	值
V I Q	89.31	15.04	93.83	11.77	-1.27	0.208
P I Q	99.83	14.25	110.03	15.31	-2.63	0.011*
F I Q	93.52	14.87	101.59	13.39	-2.17	0.034*

* P<0.01

VIQ Verbal Intelligence quotient

PIQ Performanc Intelligence quotient

FIQ Full Intelligence quotient

表二十三 班達測驗知覺動作之比較

變項	組別 個案組 (N=29)		對照組 (N=29)		t	P
	Mean	SD	Mean	SD	值	值
知覺動作能力 (總分)	2.34	3.02	2.31	2.25	0.05	0.961
知覺動作年齡 (月數)	258.72	344.23	287.68	369.98	-0.31	0.759

表二十四 班達測驗情緒指標之比較

變項	個案組 (N=29)		對照組 (N=29)		t	P
	1=有	0=無	1=有	0=無	值	值
順序混亂	9	19	10	18	0.080	0.778
圖形波動	15	13	17	11	0.292	0.589
短線代替圓圈	0	28	0	28	-	-
圖形逐漸增大	3	25	0	28	3.170	0.075
圖形放大	2	26	1	27	0.352	0.553
圖形縮小	7	21	10	18	0.760	0.383
線條微細	0	28	1	27	1.018	0.313
重覆或加重線條	16	12	13	15	0.643	0.422
重畫	6	22	1	27	4.082	0.043*
擴張	2	26	0	28	2.074	0.150

* P<0.05

表二十五 兒童主題統覺測驗各項防衛機轉之比較

變項	個案組 (N=29)		對照組 (N=29)		t	P
	1=有	0=無	1=有	0=無	值	值
Reaction Formation	29	0	29	0	-	-
Undoing、Ambivalence	29	0	29	0	-	-
Isolation	18	11	18	11	0.000	1.000
Repression、Denial	26	3	27	2	0.219	0.640
Deception	28	1	29	0	1.018	0.313
Symbolization	23	6	19	10	1.381	0.240
Projection、Introjection	22	7	16	13	2.747	0.097
Fear、Anxiety	27	2	27	2	0.000	1.000
Regression	23	6	24	5	0.112	0.738
Control Weak、Absent	26	3	25	4	0.162	0.687
Identification	10	19	10	19	0.000	1.000

表二十六 兒童主題統覺測驗各項防衛機轉得分之比較

變項	組別	個案組 (N=29)		對照組 (N=29)		t	P
		Mean	SD	Mean	SD	值	值
Reaction Formation		0.069	0.258	0.035	0.186	0.58	0.561
Undoing、Ambivalence		0.241	0.511	0.000	0.000	-	-
Isolation		5.138	6.022	5.276	5.450	-0.09	0.927
Repression、Denial		1.310	1.580	0.241	1.573	0.17	0.868
Deception		0.207	0.675	0.103	0.310	0.75	0.456
Symbolization		2.241	1.976	2.862	2.048	-1.17	0.245
Projection、Introjection		2.759	2.502	3.448	2.572	-1.04	0.305
Fear、Anxiety		1.000	1.134	1.069	1.907	-0.17	0.868
Regression		2.207	5.557	1.035	0.865	1.12	0.271
control weak、Absent		0.188	0.441	0.172	0.468	-0.28	0.774
Identification		0.700	1.080	0.517	0.060	0.78	0.436

小朋友：這份問卷，想要知道一些你的煩惱，希望你每一天都能過得很快樂。所以你有什麼煩惱，請你誠實的回答，不用害怕，我們會全心全力幫你保密。最後祝你功課進步、身體健康。

接下來，請你寫下你的基本資料，如果你有煩惱，我們就可以幫你了。記得寫清楚喔！

1. 姓名：_____

2. 年級：_____ 年 _____ 班

3. 年齡：_____ 歲

4. 爸媽的婚姻狀況：☐ 婚姻美滿 ☐ 常吵架 ☐ 爸媽沒有住在一起
☐ 爸媽已經離婚

5. 爸爸的情形：☐ 身體健康 ☐ 生病不能工作 ☐ 坐牢 ☐ 去世了
☐ 其他 _____ 工作是：_____

6. 媽媽的情形：☐ 身體健康 ☐ 生病不能工作 ☐ 坐牢 ☐ 去世了
☐ 其他 _____ 工作是：_____

如果你有遇到下面的情形，你就在前面的☐打✓，沒有的話就打×。

1. ☐ 我在家裡常被打。被誰打：_____

打那裡：_____

用什麼打：_____

2. ☐ 我常因為做錯事而被打。

3. ☐ 我每天都害怕又要被打了。

4. ☐ 我的身體常常有被打的傷痕。

5. ☐ 有人亂摸我，摸胸部、尿尿的地方、屁股或大腿。

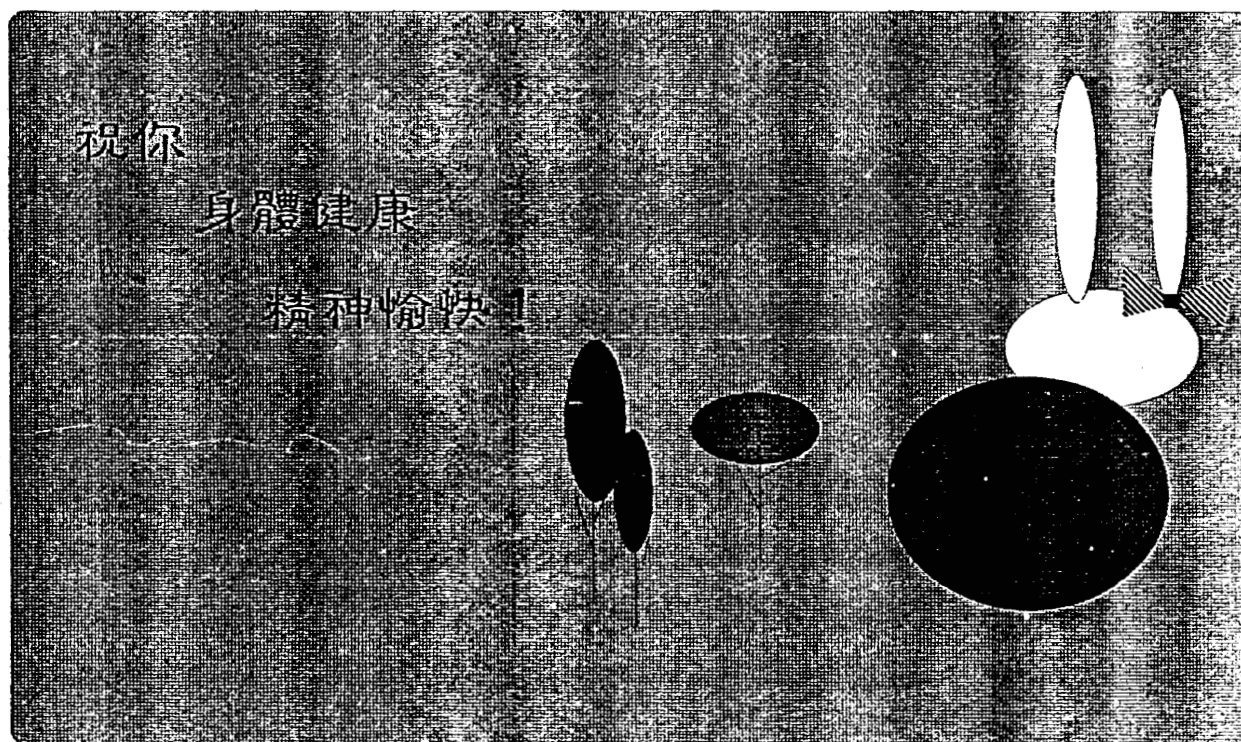
被誰亂摸：_____

6. ☐ 有人曾在沒有人的時候，強迫脫我的衣服。

誰：_____

7. ☐ 爸爸媽媽都很愛我，常常鼓勵我。

8. ☐ 只有爸爸愛我，或只有媽媽愛我。
9. ☐ 我常常覺得爸爸媽媽不喜歡我、討厭我。
10. ☐ 不論我做什麼，爸媽都說我笨，連這麼簡單的事都做不好。
11. ☐ 爸爸媽媽常常把食物放到壞掉，不能吃。
12. ☐ 我在家裡常常餓肚子，找不到東西吃。
13. ☐ 爸媽常常不在家，只給我錢，叫我出去外面吃。
14. ☐ 我覺得爸媽根本不管我、不關心我。
15. ☐ 我很少有機會可以跟爸媽講話。
16. ☐ 爸媽常吵架，吵完就打我或罵我。
17. ☐ 爸爸或媽媽常喝酒，每次都喝很多。
18. ☐ 爸爸或媽媽喝酒以後，經常發脾氣。
19. ☐ 我恨我的爸爸媽媽。
20. ☐ 我覺得老天對我很不公平。
21. ☐ 我的家一點也不溫暖。
22. ☐ 我的家很圓滿。



小朋友，這份簡單的問卷是由高雄縣慈惠醫院兒童心理發展小組設計的，請你仔細的、誠實的回答，你的答案我們一定會幫你保密的，也請你不要看別人的答案。

以下是你個人的基本資料，請你確實的填答。

年級： 年 班

年齡： 歲

爸爸媽媽的婚姻狀況：☐婚姻美滿 ☐常吵架 ☐爸媽沒有住在一起
☐爸媽已經離婚

爸爸的情形：☐身體健康 ☐生病不能工作 ☐坐牢 ☐去世了
☐其他 工作是：

媽媽的情形：☐身體健康 ☐生病不能工作 ☐坐牢 ☐去世了
☐其他 工作是：

若有下列情形，請於□中打✓，若沒有則打×。

被誰處罰：☐爸爸 ☐媽媽 ☐其他

怎麼處罰：☐捆綁 ☐吊起來 ☐罰跪 ☐鞭子 ☐棍子
☐其他

有沒有受傷：☐瘀青 ☐鞭痕 ☐燙傷 ☐骨折 ☐腹痛
☐沒有傷痕 ☐餓肚子 ☐其他

2. ☐我每天都很緊張，擔心又要挨打、挨罵了。

3. ☐ 爸媽每次打我都很痛，甚至會留下傷痕。

4. ☐ 有人曾對我的身體做過一些我覺得討厭的事 (如：被摸胸部、尿尿的地方、屁股、大腿)

誰：

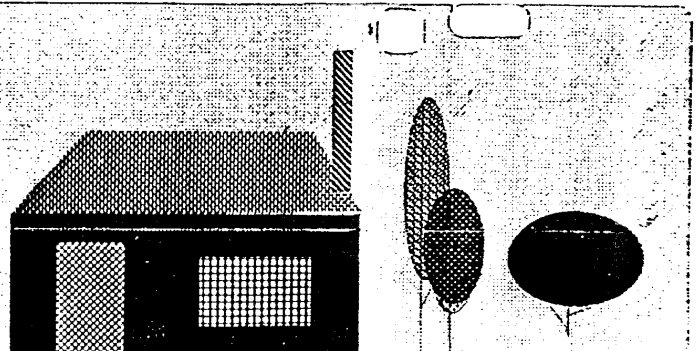
5. ☐我看到爸爸就害怕，他總是趁著媽媽不在的時候，對我的身體做這一些我覺得討厭的事（如：摸胸部、尿尿的地方、屁股、大腿）

6. ☐ 我恨我的媽媽，在我最需要她保護的時候，她卻不保護我。
7. ☐ 我覺得被人摸，又有錢拿，這樣並沒有什麼不好。
8. ☐ 我很害怕自己不好的事被發現會被人笑所以不敢交朋友。
9. ☐ 爸媽常覺得我很笨，事情總是做得不好。
10. ☐ 我常常覺得爸媽不喜歡我、討厭我。
11. ☐ 我的家一點也不溫暖。
12. ☐ 看到小動物，我會很想欺侮牠、打牠出氣。
13. ☐ 別人都在背後說我壞話或嘲笑我。
14. ☐ 我常常害怕爸爸或媽媽拿我出氣。
15. ☐ 我的爸媽常吵架。
16. ☐ 爸媽吵架時我總認為是我害的。
17. ☐ 看到食物，我總是忍不住想吃。
18. ☐ 我在家裡常常吃到壞掉的食物。
19. ☐ 我常覺得我家缺少父母的愛。
20. ☐ 我爸媽根本不管我、不關心我。
21. ☐ 爸媽常常不在家，只給我錢，叫我出去外面吃。
22. ☐ 雖然上課說話會被處罰，我還是忍不住會常常說話。
23. ☐ 我總是做一些討好爸媽的事，希望他們會喜歡我。
24. ☐ 我曾經離家出走。
25. ☐ 我覺得生長在這個家庭很倒楣。
26. ☐ 我爸爸或媽媽常喝酒，每次都喝很多。
27. ☐ 爸爸或媽媽喝酒後，經常發脾氣。
28. ☐ 我覺得老天對我很不公平。
29. ☐ 我恨我的爸爸媽媽。
30. ☐ 我常常看別人不順眼，無緣無故就想打人或發脾氣。

祝你

學業進步

身心愉快



兒童虐待指標：

學生姓名 _____ 家長姓名 _____ 連絡電話 _____

家庭住址 _____

您是否發現此一學生身上曾有兒童虐待中的下列情形：

若有請在□內打✓，若沒有請跳過。

一、身體指標：

1. 瘀血和傷痕：

- ☐ 在臉、唇、口等部位。
- ☐ 有各種不同層次的顏色（如紅、黃、紫青）。
- ☐ 在身上露出表面的部位。
- ☐ 在較大範圍上：如軀幹、背部、臀部、大腿等部位
- ☐ 傷勢成團、塊狀、狀如凸起、腫塊、鞭條痕等。
- ☐ 有細綁傷痕和器具（如皮帶、木條、細繩）毆擊之傷害。

2. 燒燙傷：

- ☐ 在腳底、手掌、背部或臀部有雪茄或香煙燙傷。
- ☐ 皮膚表面呈現皺摺狀（受過高熱液體燙過）。
- ☐ 在臀部或生殖器部份有圈型燙傷。
- ☐ 有類似使用器具燒燙而產生之規則傷痕，如汽車點煙器。
- ☐ 在手臂、腿部或軀幹有繩狀傷痕。
- ☐ 有使用高溫器具重擊肌肉而產生的凸狀燙痕。
- ☐ 有已變型之燙痕。

3. 骨折：

- ☐ 頭顱、鼻或臉部有骨折現象。
- ☐ 有不同傷勢程度之多重骨折。
- ☐ 脊椎骨折（曾遭大力扭曲或推撞）。
- ☐ 有四肢腫大和軟弱無力的現象。

4. 擦傷、裂傷：

- ☐ 在身體表面多處。
- ☐ 身上有不同程度的擦傷、裂傷。
- ☐ 外生殖器上有擦傷、裂傷。

5. 腹部傷害：

- ☐ 有腹部腫大的現象。
- ☐ 腹部局部疼痛。
- ☐ 連續嘔吐。

6. 其他：

- ☐ 有似人齒咬傷之傷痕。
- ☐ 頭皮有片狀光禿。
- ☐ 其他傷勢，說明：_____。

二、行為指標：

1. 身體虐待：

- ☐ 當別人碰到他的身體的時候會非常緊張。
- ☐ 極端憂慮。
- ☐ 具攻擊、敵意（會毆打弱小）。
- ☐ 過於好動、破壞性強。
- ☐ 有退縮的傾向（被動或過於順從父母）。
- ☐ 懼怕父母，害怕返家（不願回家）。
- ☐ 說明受父母（照顧者）打傷。
- ☐ 回答問題冷淡。
- ☐ 不願與父母接近。
- ☐ 呈現薄弱自我概念（有自棄傾向）。
- ☐ 父母有酗酒打架的習慣。
- ☐ 父母行為特別乖戾、對學校社區等機構採不信任態度。
- ☐ 身體有不明原因的瘀傷或傷痕。

☐否認被虐事實、否認父母不和或家庭有問題等事實。

2. 疏忽：

- ☐長期於上課時疲乏和無精打采。
- ☐注意力不集中。
- ☐經常遲到或曠課。
- ☐過早到校。
- ☐營養不良，經常未吃早餐或午飯。
- ☐外型與憂慮均超過應有的年齡。
- ☐吸毒。
- ☐犯罪。
- ☐穿著不當（如太大、太小、男穿女裝衣著濫褻…）。
- ☐會偷食物。
- ☐抱怨營養、教導、照顧不當。

3. 嚴重疏忽：

- ☐缺乏充足食物和營養。
- ☐屋內食物腐敗。
- ☐體重過輕。
- ☐發育不正常。
- ☐乏人照顧或受不當照顧者之看護。
- ☐完全或長期遭父母遺棄。
- ☐長久受不適當的教導或常做有危險性之活動。
- ☐在家遭不當挨打。
- ☐長期缺課。
- ☐住屋環境嚴重不潔（垃圾、排泄物、塵土等）。
- ☐長年身體骯髒。
- ☐患嚴重疹子或皮膚病。
- ☐未關心身體之不適或必需就醫治療而父母未予理會。

4. 性虐待：

- ☐與同學關係不良。
- ☐內衣撕破、污穢或帶血漬。

☐不願參加體育活動，不願換穿體育服裝。

☐走路或坐下有困難。

☐學業分數變化。

☐曾說過會陰部疼痛、腫或癢。

☐曾說過排尿時會疼痛。

☐在外陰部、陰道或肛門一帶，或喉嚨有瘀腫、流血或裂傷。

☐陰道或陰莖流膿。

☐不尋常的性行為知識一如早熟的誘惑行為。

☐抱怨性侮辱。

☐曾患性病。

☐未成年懷孕。

5. 精神虐待：

☐無法控制大小便。

☐日常生活的習慣變更。

☐智能發展失調。

☐情緒發展失調。

☐社會發展失調。

☐社會規範不良。

性格異常（勾出適當者）

☐反社會 ☐破壞 ☐殘酷 ☐恐懼症

☐消沈 ☐固執 ☐焦慮 ☐強迫性行為。

☐不論實際情形如何，都被父母認為是不好的孩子。

☐極力討好同學但方式不當。

☐無法忍受壓力、缺乏毅力。

☐神經質。

☐考試中高焦慮而影響成績。

姓名：_____ 日期：____年____月____日

出生日期：____年____月____日 年齡：____歲

性別：☐男 ☐女

最高學歷：☐小學畢 ☐小學肄業____年 ☐國中畢 ☐國中肄業____年

☐高中(職)畢 ☐高中(職)肄業____年

☐五專畢 ☐五專肄業____年 ☐二專畢 ☐二專肄業____年

☐三專畢 ☐三專肄業____年 ☐大學畢 ☐大學肄業____年

婚姻狀況：☐未婚 ☐已婚 ☐分居 ☐離婚 ☐寡(鰥)居____年

與兒童關係：☐母親 ☐父親 ☐祖父母 ☐繼父 ☐繼母 ☐親戚

☐其他_____

請列出所有住在家中子女的姓名、年齡與及性別

- | | | | | | | | |
|----------|--------|----------------------------|----------------------------|----------|--------|----------------------------|----------------------------|
| 1. _____ | 年齡____ | ☐ 男 | ☐ 女 | 5. _____ | 年齡____ | ☐ 男 | ☐ 女 |
| 2. _____ | 年齡____ | ☐ 男 | ☐ 女 | 6. _____ | 年齡____ | ☐ 男 | ☐ 女 |
| 3. _____ | 年齡____ | ☐ 男 | ☐ 女 | 7. _____ | 年齡____ | ☐ 男 | ☐ 女 |
| 4. _____ | 年齡____ | ☐ 男 | ☐ 女 | 8. _____ | 年齡____ | ☐ 男 | ☐ 女 |

說明：底下的問卷包含 160 個句子，請您依照個人的真實狀況回答。詳讀每一句子，假如您同意該句，請勾選「同意」；假如您不同意該句，請勾選「不同意」。請注意讀每一句子，不可漏掉任何句子。

- | | | |
|---------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 1. 我從不覺得對不起別人..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 2. 我喜愛養小動物..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 3. 我一直是堅強而且健康的..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 4. 我喜歡大多數的人..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 5. 我是一個分不清楚狀況的人..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 6. 我不信任大多數的人..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 7. 人們對我有過多的期待..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 8. 孩子不應該有壞行為..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 9. 我經常把事情弄混..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 10. 打孩子耳光只使他瘀傷是沒有關係的..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |

- | | | |
|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 11. 當我的孩子哭泣時，我總是查問他為何哭泣..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 12. 有時候我做事情不經思考..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 13. 你不能依靠別人..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 14. 我是一個快樂的人..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 15. 我喜歡與我的家人一起做事..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 16. 十幾歲的少女需要被保護..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 17. 我的內心經常會生氣..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 18. 有時候我覺得在世界上很孤單..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 19. 家中的每一件物品應該都放在固定的位置上..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 20. 有時候我擔心不能滿足孩子的需要..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| | | |
| 21. 對孩童而言，刀子是危險的..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 22. 我常常覺得被拒絕..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 23. 我內心經常孤單..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 24. 小男孩絕不應該學女孩子的遊戲..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 25. 我經常覺得很挫折..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 26. 孩童應該絕對服從..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 27. 我愛所有的孩童..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 28. 有時候我害怕將會無法控制自己..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 29. 有時候我希望我的父親會多愛我一些..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 30. 我有一個動作笨拙的孩子..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| | | |
| 31. 我知道以什麼方式來行動是錯的或是對的..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 32. 我家的電話號碼沒有刊登在電話簿上..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 33. 一個孩子的誕生通常為婚姻帶來麻煩..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 34. 我一直都是一個好人..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 35. 我從不擔心我的健康..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 36. 我從不擔心我會沒有足夠的食物可以吃..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 37. 我從不想要傷害別人..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 38. 我是個不幸運的人..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 39. 我通常是個安靜的人..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 40. 孩童是惹人討厭的..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |

- | | | |
|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 41. 生活中的事情經常與我作對..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 42. 嬰兒一哭時，就抱起他，是會寵壞他的..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 43. 有時我是很安靜的..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 44. 有時候我會發脾氣..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 45. 我有一個壞孩子..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 46. 有時候我會第一個想到自己..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 47. 我時候我覺得沒有一點價值感..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 48. 我的父母沒有真正關心我..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 49. 有時候我很悲傷..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 50. 孩童就像是小大人..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| | | |
| 51. 我有一個會打破東西的孩子..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 52. 我經常覺得擔憂..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 53. 尿布髒了，讓孩子再包一會兒並沒有關係歐..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 54. 做孩童的絕不應該頂嘴..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 55. 有時候我的行為很孩子氣..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 56. 我經常很容易心煩..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 57. 有時候我有壞的想法..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 58. 每個人必須先想到自己..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 59. 哭泣的孩子一定不會快樂..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 60. 我從不恨別人..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| | | |
| 61. 孩童不應該學習如何游泳..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 62. 我總是做對的事..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 63. 我內心經常擔憂..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 64. 我有一個常生病的孩子..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 65. 有時候我不喜歡我做事的方式..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 66. 有時候我無法實現我所有的承諾..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 67. 別人造成我很多痛苦..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 68. 孩童應該保持乾淨..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 69. 我有一個惹了很多麻煩的孩子..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 70. 我從不對別人大發脾氣..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |

- | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 71.我一直與他人和諧相處..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 72.我經常想到我必須做的事..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 73.我發現很難放輕鬆..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 74.這些日子以來，沒有人真正知道誰是可以信賴的..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 75.我的生活是快樂的..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 76.我有身體上的缺陷..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 77.孩童應該有平常穿的衣服和外出衣服..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 78.別人不瞭解我的感受..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 79.一個五歲的孩子尿床是不好的..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 80.孩童應該安靜聽話，不要多嘴..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| | | |
| 81.在鄰居裡我有幾位要好的朋友..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 82.學校有教育孩子的基本責任..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 83.我的家庭經常吵架..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 84.我會頭痛..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 85.當我在孩子時期，曾被虐待過..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 86.打耳光是最好的處罰..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 87.我不喜歡別人碰我..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 88.尋求協助的人是軟弱的..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 89.孩子在上床前應該清洗乾淨..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 90.我很少笑..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| | | |
| 91.我有幾位親密的朋友..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 92.人們應關心自己的需要..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 93.我有別人不知道的害怕..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 94.我的家庭有相處方面的問題..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 95.對我而言人生是無意義的..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 96.一歲大的孩子就應該訓練他大小便..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 97.孩子在泥濘中玩耍是快樂的情景..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 98.人們不瞭解我..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 99.我常覺得沒有價值感..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 100.別人使我的生活不快樂..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |

- | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 101.我一直是個仁慈的人..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 102.有時候我做一件事，不知道為何要如此做..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 103.我有許多我自己的問題..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 104.我有一個經常傷害他自己的孩子..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 105.我經常覺得很心煩..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 106.有時候別人利用我..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 107.我的生活很美好..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 108.一個家應該是乾淨的..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 109.我很容易因我的問題而心煩..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 110.我從不聽閒言閒語..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| | | |
| 111.我的父母不瞭解我..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 112.人生有許多事令我生氣..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 113.我的孩子有特殊的問題..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 114.我不喜歡大多數的孩童..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 115.孩童應被看管他的行為，而不必理會他說什麼..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 116.大部分的孩童都很像..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 117.閱讀對孩童而言是重要的..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 118.我經常覺得憂鬱..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 119.孩童應該偶爾體貼他們的父母..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 120.我經常心煩..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| | | |
| 121.人們與我不能和諧相處..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 122.好孩子會保持玩具和衣服的整齊與乾淨..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 123.孩童應該一直使他們的父母快樂..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 124.孩童有時回嘴是自然的..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 125.我從不對別人不公平..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 126.偶爾地，我享受不必照顧孩子的樂趣..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 127.孩童應一直是保持乾淨的..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 128.我有一個動作慢的吞吞的孩子..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 129.父母必須使用處罰來控制孩子的行為..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 130.孩童絕不應該惹麻煩..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 131. 當我的孩子哭時我經常處罰他..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 132. 孩童需要非常嚴格的規定..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 133. 孩童絕不應反抗父母的命令..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 134. 我經常覺得比別人優秀..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 135. 有時孩童使我緊張..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 136. 當我是小孩子時，經常害怕..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 137. 孩童應該一直是安靜而且有禮貌的..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 138. 我經常心煩且不知道為什麼..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 139. 每天的工作令我心煩..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 140. 有時我會害怕我的孩子不愛我..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| | | |
| 141. 我有美好的性生活..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 142. 我讀過養育小孩的文章與書籍..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 143. 我經常覺得很孤單..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 144. 人們不應該表現憤怒..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 145. 我經常覺得孤單..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 146. 有時候我會說不好的話..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 147. 我現在正處於戀愛中..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 148. 我的家庭有許多問題..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 149. 我從不做任何對自己健康有害的事..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 150. 我一直是對我所擁有的事物感到快樂的..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| | | |
| 151. 別人使我的生活艱苦、不如意..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 152. 我幾乎每天有一些笑聲..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 153. 有時候我會擔憂我的需要不能滿足..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 154. 我經常覺得害怕..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 155. 有時候我的動作可笑..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 156. 一個人應該只管自己的事..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 157. 我生氣時，從不提高音調..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 158. 當我是小孩時，我被我的父母毆打..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 159. 有時候我在想到別人之前會先想到自己..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |
| 160. 我一直是個說實話的人..... | ☐ 同意 | ☐ 不同意 |

姓名：_____

日期： 年 月 日

與學生關係：_____

一、您是否有親友協助您教養子女？

1. 若有的話：

①協助者是誰？

②照顧、教育等方面的協助狀況及協助方式？

③您的受感受與滿意程度？

2. 若沒有的話：

①為何沒有？

②除教養方面，有無其它事情尋求親友機構的協助？

③與親友、鄰居來往情形如何？當您有要事無法照顧孩子時，如何處理？

二、您是否接觸過一些您覺得是幸福的家庭？

1. 若有的話：

①是誰？

②如何接觸

③是怎樣的幸福的家庭？

④感受如何？

2. 若沒有的話：您平常接觸的家庭的型態為何？

三、您初為人母（父）（第一胎）時，如何知道撫養（帶）您的孩子？

1.請說明向誰請教？長輩、鄰居或從書籍。

2.您是否發現您的孩子有不同階段的變化？

3.您的孩子在何種情況下比較會哭鬧？

您如何處理？

您如何知道此種處理方法？

4.您的孩子在幾歲時會控制大小便？

您認為應該在幾歲學會是恰當的？

5.您的孩子是否打過預防針？

四、您是否要求您的孩子的行為表現像大人？

1.若是的話：

①哪些方面？

②您要求的程度？

③當孩子無法達到要求時，您如何處理？

2. 若不是的話：

① 您對孩子的期待是什麼？

② 客人來訪時，您對孩子的要求是什麼？

③ 對孩子頂嘴您有何感想？以及您如何處理？

五、您現在是否要求您的孩子可以體貼您？

1. 若是的話：

① 您要求孩子在哪些方面體貼您？

② 什麼方式？

③ 您的感受？

④ 請描述最近的這一次及發生頻率。

⑤ 您是否覺得照顧孩子是值得的？

2. 若不是的話：

① 為什麼？

② 在您生病或傷心時，是否希望孩子安慰您？

③ 當您的孩子無法體貼您時，您當時的反應為何？

④ 您是否希望孩子能照顧您？

六、您小時候是否有被虐待的經驗？

1. 若有的話：請描述受虐情形及您的感受。

2. 若沒有的話：請描述您的成長家庭與您對其印象。

七、在您管教孩子的時候，您認為「打」的效果如何？

1. 若有效的話：

①請描述您打方式（用什麼東西打）？

②以及什麼時候打？

③打的程度與標準？

④請說明最近發生的一次。

2. 若沒有效的話：

①為什麼無效？

②您以什麼方式代替「打」？

③您的感覺？

評 估 表

	有 (是)	沒有 (不是)	無法確定
1. 社會化孤立	☐	☐	☐
2. 對子女不切實際的期望	☐	☐	☐
3. 缺乏為人父母的知識	☐	☐	☐
4. 照顧者曾有身體施虐事實	☐	☐	☐
5. 照顧者未獲滿足的情感需求	☐	☐	☐
6. 有不幸的兒時經驗	☐	☐	☐
7. 有毒癮、酗酒或藥物濫用	☐	☐	☐
8. 照顧者是一個好的照顧者	☐	☐	☐
9. 是否有家庭危機	☐	☐	☐
a. 金錢危機	☐	☐	☐
b. 工作危機	☐	☐	☐
c. 重病危機	☐	☐	☐
d. 住所不定危機	☐	☐	☐
e. 婚姻、感情危機	☐	☐	☐
f. 法律危機	☐	☐	☐
g. 子女管教的危機	☐	☐	☐

你所作的回答將用於跟其他學生的老師所作的類似評量加以比較。這份表上的資料也將用以跟此學生的其他資料相比較。即使你所知有限，也請盡量作答。各題的得分將綜合考量，以求得知全面的行為模式。在每題旁邊和第二頁的空白處可自由寫下附加的說明。

學生姓名：			父母職業 ，即使現在沒有工作，也要填寫。(請明確填寫例如：汽車修護工、中學老師、家庭管理、勞工、車床工作者、鞋店店員、陸軍士官。) 父親職業：_____ 母親職業：_____		
性別 ☐ 男 ☐ 女	年齡	籍貫			
填表日期 年 月 日		學生出生日期 年 月 日		填表人： ☐ 老師(姓名)：_____ 簽名 ☐ 諮商員(姓名)：_____ 簽名 ☐ 其他(姓名)：_____ 簽名(請說明)：_____	
就讀年級：		就讀學校：			

一、你認識此學生有多久了？_____ 個月

二、你認識此學生有多深？ 1. ☐ 不深 2. ☐ 普通 3. ☐ 很深

三、此學生每星期花多少時間上你的課？

四、此學生上你的什麼課？(請明確寫出年級與科目名稱，例如：三年級與五年級的每週數學課等)

五、此學生曾被安排到特別的班級，或接受特別的輔導嗎？

☐ 不知道 0. ☐ 否 1. ☐ 是——那一類？何時？

六、此學生曾重讀某一年級嗎？

☐ 不知道 0. ☐ 否 1. ☐ 是——那一年級？重讀的理由？

七、現在的在校表現——列出學習的各科目並評定其適當的等級：

科目名稱	1.比一般 差很多	2.比一般 差一點	3.普通	4.比一般 好一點	5.比一般 好很多
1. _____	☐	☐	☐	☐	☐
2. _____	☐	☐	☐	☐	☐
3. _____	☐	☐	☐	☐	☐
4. _____	☐	☐	☐	☐	☐
5. _____	☐	☐	☐	☐	☐
6. _____	☐	☐	☐	☐	☐

八、此學生和同年齡的同學相比：

1.非常差 2.比一般差 3.比一般稍差 4.中 等 5.比一般稍好 6.比一般好 7.非常好

1.此學生用功的程度？	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.此學生一般的行為表現？	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.此學生學習的進度？	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.此學生快樂的程度？	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

九、最近的學業測驗分數（如果有的話）

測 驗 名 稱	科 目	日 期	分 數 或 等 級

十、智力、性向測驗（如果有的話）

測 驗 名 稱	日 期	智力分數或相當於智力的分數

此學生有任何疾病、生理障礙，或心理障礙嗎？ ☐ 無 ☐ 有—請說明：_____

關於此學生，你最關心什麼？

請說明此學生的優點：

請就你所見，自由評論此學生的學業、行為、和潛力，若須要的話，可用另外加頁書寫

以下為一系列描述學生心性、行為的題目。每題皆描述此學生目前或過去二個月的行為表現，如果此題相當或多半符合此學生的情形，請圈選 2。如果此題是有時或有一點符合此學生的情形，請圈選 1，如果此題不符合此學生的情形，請圈選 0。即使有些題目似乎不適用於此學生，請盡你所能回答所有的題目。

0 = 不符合此學生的情況(就你所知)

1 = 有時或有一點符合此學生的情況

2 = 相當或多半符合此學生的情況

0	1	2	1. 表現得比他的實際年齡小。	0	1	2	39. 常跟惹禍的同伴在一起。
0	1	2	2. 在上課時製造奇怪的噪音。	0	1	2	40. 聽到不存在的聲音(請說明): _____
0	1	2	3. 好爭辯。				
0	1	2	4. 無法完成他已開始做的事。				
0	1	2	5. 行為像異性。				
0	1	2	6. 反抗、頂嘴。	0	1	2	41. 衝動或不經考慮即行動。
0	1	2	7. 好吹牛、自誇。	0	1	2	42. 喜歡獨處。
0	1	2	8. 不能長時間集中注意力。	0	1	2	43. 會說謊或欺騙。
0	1	2	9. 無法停止想有些事情；強迫性思考(請說明): _____	0	1	2	44. 咬指甲。
				0	1	2	45. 神經質或容易緊張。
0	1	2	10. 坐不住、靜不下來，或活動量過高。	0	1	2	46. 出現緊張性動作或抽筋。(請說明): _____
0	1	2	11. 黏著大人或太依賴。				
0	1	2	12. 抱怨孤獨、寂寞。	0	1	2	47. 過份守規矩。
0	1	2	13. 思想、語言雜亂，或看起來頭腦不清的樣子	0	1	2	48. 不被同學喜歡。
0	1	2	14. 好哭。	0	1	2	49. 有學習困難。
0	1	2	15. 煩躁不安。	0	1	2	50. 過度害怕或焦慮。
0	1	2	16. 待人殘忍或卑鄙，欺負弱小。				
0	1	2	17. 好作白日夢或沈溺於自己的思想中。	0	1	2	51. 覺得頭暈。
0	1	2	18. 故意傷害自己或企圖自殺。	0	1	2	52. 有過度的罪惡感。
0	1	2	19. 太要求別人的注意。	0	1	2	53. 語無倫次。
0	1	2	20. 破壞自己的東西。	0	1	2	54. 過度疲倦。
				0	1	2	55. 體重過重。
0	1	2	21. 破壞別人的東西。				56. 有以下找不出生理原因的病痛:
0	1	2	22. 無法遵守指示。	0	1	2	a. 疼痛
0	1	2	23. 在學校不守規矩。	0	1	2	b. 頭痛
0	1	2	24. 干擾其他學生。	0	1	2	c. 想吐，覺得身體不舒服
0	1	2	25. 不能跟其他小朋友和好相處。	0	1	2	d. 與眼睛有關的問題(請說明): _____
0	1	2	26. 犯錯後好像沒有罪惡感。				
0	1	2	27. 善妒。	0	1	2	e. 發疹或其他皮膚方面的問題。
0	1	2	28. 吃或喝不是食物的東西，不包括零食(請說明): _____	0	1	2	f. 胃痛或常說肚子痛。
				0	1	2	g. 嘔吐。
0	1	2	29. 害怕某些動物、情境、或學校以外的地方(請說明): _____	0	1	2	h. 其他(請說明): _____
0	1	2	30. 害怕上學。				
0	1	2	31. 害怕自己可能會想或做不對的事。	0	1	2	57. 用身體攻擊他人。
0	1	2	32. 覺得自己必須完美無缺。	0	1	2	58. 挖鼻孔，抓皮膚或身體其他部份(請說明): _____
0	1	2	33. 覺得或抱怨沒有人愛他。				
0	1	2	34. 覺得別人對他有敵意。	0	1	2	59. 上課時睡覺。
0	1	2	35. 自卑或覺得自己沒有價值。	0	1	2	60. 冷漠或缺乏動機。
0	1	2	36. 很容易受傷或發生意外。				
0	1	2	37. 常打架。	0	1	2	61. 功課不好。
0	1	2	38. 常被嘲笑。	0	1	2	62. 動作協調不好或笨拙。
				0	1	2	63. 特別喜歡和年紀較大的孩子玩。
				0	1	2	64. 特別喜歡和年紀較小的孩子玩。
				0	1	2	65. 拒絕說話。

請翻面

0 = 不符合此學生的情況(就你所知) 1 = 有時或有一點符合此學生的情況 2 = 相當或多半符合此學生的情況

0	1	2	66. 不斷重覆某些動作；強迫性行為(請說明)：	0	1	2	101. 曠課逃學。
				0	1	2	102. 活動量低、動作緩慢、或無精打采。
				0	1	2	103. 不快樂、悲傷，或沮喪。
0	1	2	67. 破壞上課秩序。	0	1	2	104. 說話異常大聲。
0	1	2	68. 常大聲尖叫。	0	1	2	105. 非醫療用途而使用酒精或麻醉品。
0	1	2	69. 喜歡保守秘密，不希望別人知道他的事。				(請說明)：
0	1	2	70. 看到不存在的東西。(請說明)：				
				0	1	2	106. 過度在乎別人高不高興。
0	1	2	71. 敏感，容易受窘。	0	1	2	107. 不喜歡學校。
0	1	2	72. 工作紊亂。	0	1	2	108. 怕犯錯。
0	1	2	73. 沒有責任感。(請說明)：	0	1	2	109. 嗚咽、低位。
				0	1	2	110. 儀容不整。
0	1	2	74. 好賣弄或好扮丑角。	0	1	2	111. 退縮，不和別人相處。
0	1	2	75. 害羞或膽小。	0	1	2	112. 擔心、煩惱。
0	1	2	76. 有不可預測突然爆發的行為。	0	1	2	113. 被同學欺負不會防衛反擊。
0	1	2	77. 需求必須馬上兌現，易受挫折。	0	1	2	114. 不敢拒絕同學的過份要求。
0	1	2	78. 不專心，易分心。	0	1	2	115. 沈默寡言或有話不敢說。
0	1	2	79. 有說話上的困難。(請說明)：	0	1	2	116. 記憶力差。(請說明)：
0	1	2	80. 發呆。	0	1	2	117. 做事(或做功課)拖拖拉拉或東摸西摸。
0	1	2	81. 被批評時覺得受到傷害。	0	1	2	118. 常寫錯字或字的部位上下、左右顛倒。
0	1	2	82. 偷竊。	0	1	2	119. 寫字潦草或超出方格(線條)。
0	1	2	83. 收藏他不需要的東西。(請說明)：	0	1	2	120. 不愛寫字或不愛寫作業。
				0	1	2	121. 不喜歡背書。
0	1	2	84. 怪異的行為。(請說明)：	0	1	2	122. 認字能力差。
				0	1	2	123. 喉嚨常發出特殊的聲音。(請說明)：
0	1	2	85. 怪異的念頭。(請說明)：	0	1	2	124. 咬字發音不清楚或口齒不清晰。
				0	1	2	125. 語言表達能力不好(請說明)：
0	1	2	86. 倔強固執，悶悶不樂、煩躁易怒。	0	1	2	126. 常與老師或同學吵架。
0	1	2	87. 情緒突然的轉變。	0	1	2	127. 含或咬不是食物的東西，不包括零食
0	1	2	88. 常鬧彆扭。				(請說明)：
0	1	2	89. 多疑。	0	1	2	128. 常打斷別人說話。
0	1	2	90. 咒罵或說髒話。	0	1	2	129. 對功課的理解能力差。
0	1	2	91. 提到自殺的念頭。	0	1	2	130. 惡作劇或喜歡作弄人。
0	1	2	92. 學業成就低，沒有發揮潛能。				131. 請寫下任何跟此生有關但上面沒有提到
0	1	2	93. 太多話或愛說話。				問題：
0	1	2	94. 常嘲笑別人。	0	1	2	
0	1	2	95. 脾氣暴躁。	0	1	2	
0	1	2	96. 似乎太專注於性。	0	1	2	
0	1	2	97. 恐嚇他人。	0	1	2	
0	1	2	98. 上學或上課遲到。	0	1	2	
0	1	2	99. 有潔癖。				
0	1	2	100. 無法完成指定的工作。				

請檢查你已回答所有題目。

附錄一：「兒童診斷性會談表・兒童版」

1. 你(他)是否有動作不太協調、笨拙、東西拿不穩的情形？

若有，請說明：_____

Motor skills disorder
315.20 Developmental coordination disorder

2. 你(他)有沒有覺得身體部位不舒服、怪怪的，或認為身體有病？

若有，請說明：_____

SOMATOFORM DISORDERS
300.70* Body dysmorphic disorder
300.11 Conversion disorder (to: hysterical neurosis, conversion type)
Specify: single episode or recurrent
300.70* Hypochondriasis (to: hypochondriacal neurosis)
300.81 Somatization disorder
300.80 Somatoform pain disorder
300.70* Undifferentiated somatoform disorder
300.70* Somatoform disorder NOS

PSYCHOLOGICAL FACTORS AFFECTING PHYSICAL CONDITION

316.00 Psychological factor affecting physical condition
Specify physical condition on Axis II

3. 你(他)在睡眠上有沒有什麼問題？

若有，請說明：_____

SLEEP DISORDERS

Dysnomias

307.42* Insomnia disorder related to another mental disorder (nonorganic)

780.50* related to known organic factor

307.42* Primary insomnia

307.44 Hypersomnia disorder related to another mental disorder (nonorganic)

780.50* related to a known organic factor

780.51 Primary hypersomnia

307.45 Sleep-wake rhythm disorder
Specify: advanced or delayed phase type, disrupted type, frequently changing type
Other dysnomias

307.40* Dysnomia NOS

Parasomnias

307.47 Dream enactment disorder (nightmare disorder)

307.46* Sleep terror disorder

307.46* Sleepwalking disorder

307.40* Parasomnia NOS

4. 你(他)在飲食習慣上有沒有什麼問題？

若有，請說明：_____

Eating Disorders

307.10 Anorexia nervosa

307.51 Bulimia nervosa

307.52 Pica

307.53 Rumination disorder of infancy

307.50 Eating disorder NOS

1A/B Worry
A: Fat

2A Binge
Once/Wk

2F/G Lack of Control
After Binge

2J-N Action to Prevent
Gain after Binge

Note 1
(P.71)/6 Too Thin

8/8A Think Self/Part
Too Fat

10 Try to Lose Wt

11E/F Miss Periods

5. 你(他)在白天或晚上有沒有遺精或遺尿的情形？

若有，請說明：_____

Elimination Disorders

307.70 Functional enuresis

Specify: primary or secondary type

307.60 Functional encopresis

Specify: primary or secondary type
Specify: somatic only, anal only, somatic and anal

6. 你(他)有沒有一些不能控制的動作，例如：眨眼頻、震動身體、或發出奇怪的聲音？

若有，請說明：_____

Tic Disorders

307.23 Tourette's disorder

307.22 Chronic motor or vocal tic disorder

307.21 Transient tic disorder

Specify: single episode or recurrent

307.20 Tic disorder NOS

7. 你(他)在課業上有沒有什麼困難？

若有，請說明：_____

Mental Retardation

317.00 Mild mental retardation

318.00 Moderate mental retardation

319.10 Severe mental retardation

319.20 Profound mental retardation

319.00 Unspecified mental retardation

Specific Developmental Disorders

Academic skills disorders

315.10 Developmental arithmetic disorder

315.80 Developmental expressive writing disorder

315.00 Developmental reading disorder

8. 你(他)在六歲以前會不會一直都不理人，語言發展較有重複性的行為出現？

若有，請說明：_____

Perseverative Developmental Disorders

299.00 Atypical disorder

Specify if childhood onset

299.80 Perseverative developmental disorder NOS

9. 你(他)是否有好動、注意力不集中、衝動的行為？

若有，請說明：_____

MODULE E: ADHD

Disruptive Behavior Disorders

314.01 Attention-deficit hyperactivity disorder

5/6 Sitting Still

9/10 Staying In

Seat

13/14 Keeping Mind

On Things

17/18 Cutting

Ahead

21/22 Blurring Out

Answers

25/26 Following

Through

29/30 Paying

Attention

33/34 Shifting

Activities

35D/E Being Noisy

39/40 Talking

Too Much

43/44 Interrupting

Others

47/48 Not Listening To

Others

51/52 Losing

Things

53C/D Dangerous

Things On

Impulse

10. 他是否有过往造成伤害他人，被其他人打伤，或有被追
逃、被捉、被骂等行径？

若有，请说明：

Conduct disorder
312.20 group 20
312.00 solitary aggressive type
312.50 undifferentiated type
312.61 Oppositional defiant disorder
ODD
61D Lost Temper
62D Argued/
Talked Back
63D Broke Rules
64D Refused To
Do As Told
65E Bothered Others
66E Blamed Others
67E Grouchy
68E Angry/
Resentful
71C Gotten Even
72D Tried to Get
Others In
Trouble
73D Swearing
CD
81B Stolen—No
one saw
82/83/84 Threat/ Mugged/
Snatched
85A/B Run Away
86E Told Lies
87 Started Fire
88A Played Hooky
89 Broken Into
Cars/Places
90 Broken or
Messed
Up Things
91 Tortured
Animals
92 Forced
Sexual Act
93A Started Fight
94A Been In
Fights
95B Used A
Weapon
96B/C Been Cruel
98A Others Complain

11. 他(你)是否容易紧张，当到了社会出现身体不适。

怕会紧张，很怕与人分离，很怕与人说话？

若有，请说明：

Anxiety Disorders of Childhood or
Adolescence
309.21 Separation anxiety disorder
313.21 Avoidant disorder of childhood
or adolescence
313.00 Obsessive disorder
AD
104G Avoid or nervous
around strangers
OAD/GAD
109B/C Headaches
110C/D Stom. Aches
111B/C Other Aches
NOTE 17 Body Diff.
P.49 When Nerv.
114B Things
Coming up

115B School/ Job
116A Sports/ Games
117B Done Wrong
118A Seemed Silly
119A Being Liked
120A/B Self-conscious
121A Always worried

MODULE A: OCD

129 A/B Counting
130 D/E Checking
131 B/C Dressing
132 C Schoolwork
Special Way
133 C Washing
134 B/C Clean clothes
D/E
135 A Arranging
136 A Saving
137 B Praying
138 B Other things
146 C Upsetting/Silly
Thoughts
147 C Thoughts of
doing wrong
148 C Other thoughts

12. 你有没有对什么东西或情况特别害怕？

若有，请说明：

ANXIETY DISORDERS (or anxiety and
phobic disorders)
300.21 Panic disorder
with agoraphobia
Specify extent severity of
agoraphobic avoidance
Specify extent severity of panic
attacks
300.01 without agoraphobia
Specify extent severity of panic
attacks
300.22 Agoraphobia without history of panic
disorder
Specify with or without limited
types of phobia
300.23 Social phobia
Specify if generalized type
300.29 Specific phobia
300.30 Obsessive-compulsive disorder (or
obsessive-compulsive disorder)
309.89 Post-traumatic stress disorder
Specify if current onset
300.22 Generalized anxiety disorder
300.00 Anxiety disorder NOS

SIPH

1F Heights
2F Thunderstorms
3F Water
Swimming
4G Spiders/Bugs/Mice
Snakes/Bats
5G Other Animals
Birds
6F Dark
7G Tunnels/Bridges
Highways
8F Crowds
9G Car/ Bus
Trains/ Planes

AG/PAN	
NOTE 7	Ag Fears
P.22	(going out, transportation, closed spaces, open spaces)
NOTE 9	(Panic attacks)
P.29	
SAD	
74B	Sick-Schools
	mornings
75A	Sick when have
	leave Home
78B/C	Won't go to
	School
79	Can't sleep
	Alone
80	Sleep other's bed
81A	Bad Dreams
82B/C	Can't spend
	Night away
83	Bad happen to
	All Fig.
84	Worry All Fig.
	Won't come back
85	Bad happen to
	Child
87	Cling/Grab
88	Follow All
	Fig. around
89B	Pleading not to go
89E	Worried
	All Fig. out
90B/C	Upset when away

附錄：

	Adjusted Expense
205.24	via error mod
205.00	via expense mod
205.30	via decrease of expense
205.42	via decrease of expense and error
205.25	via total original feature
205.11	via physical expense
205.11	via normal
205.11	via cost (or additional feature)
205.98	Adjusted direct NOS

三、發明：

== سب سے زیادہ محفوظ مقام == 50:50

怎麼了？

三、說明：

Paraphilia

- 302.40 Exhibitionism
- 302.41 Frotteurism
- 302.49 Frotteuristic
- 302.70 Pedophilia
 - Specify: *erotic or* *opportunistic* *act*
 - same and opportunistic act*
 - Specify if limited to *incest*
 - Specify *exclusive type* or *nonexclusive type*
- 302.80 Sexual masochism
- 302.84 Sexual sadism
- 302.90 Transvestic fetishism
- 302.92 Voyeurism
- 302.99 Paraphilia NOS

Sexual Dysfunctions

Specify: *psychogenic only*, or *psychogenic and biogenic* (Note: If *biogenic only*, code on Axis III)

Specify: *lifelong* or *acquired*

Specify: *isolated* or *situational*

- Sexual desire disorders
 - 302.71 Hypoactive sexual desire disorder
 - 302.79 Sexual aversion disorder
- Sexual arousal disorders
 - Female sexual arousal disorder
 - Male erectile disorder
- Orgasm disorders
 - 302.73 Inhibited female orgasm
 - 302.74 Inhibited male orgasm
 - 302.75 Premature ejaculation
- Sexual pain disorders
 - 302.76 Dyspareunia
 - 305.51 Vaginismus
- 302.70 Sexual dysfunction NOS

2. 说明

11. 你(能)对自己的性别是否不敏感?

苦言，誠說明：

312.82	Identity disorder
Gender	Identity Disorders
302.60	Gender identity disorder of childhood
302.50	Transsexualism
	Sexual sexual history: sexual, homosexual, heterosexual, un- specified
302.85	Gender identity disorder of adoles- cents or adulthood, nontranssexual type
	Sexual sexual history: sexual, homosexual, heterosexual, un- specified
302.85	Gender identity disorder NOS

警告、説明:

[illegible]

高雄長庚醫院兒童心智科

親愛的老師：您好！

爲了了解兒童活動量的一般情形，我們設計了這份問卷。相信您在日常教學中，一定會發現每個學生的活動量，有差異很大，有的學生很好動，有的卻特別文靜；而活動量的高低，與兒童各方面的表現，例如：學習效果，喜愛的活動，及同學間的相處等，有密切的關係。

在下列量表所列舉的日常生活項目，根據您平日的觀察，這位學生與班上大部分同學比較起來，他（她）的表現，是於從不、很少、有時候、常常、總是五個類別中的那一個，請您根據您自己的判斷作答，在適當的位置打「√」，以便我們對您的學生獲得更進一步的了解，也能和您共同討論如何輔導他（她）健全的發展，有效地學習。

這份問卷的回答，完全沒有好壞或對錯的區別，只是對每個小孩實際的情形做一個描述，請您依照題號順序，確實作答，千萬不要遺漏，謝謝您的合作！

兒童活動量量表

學生姓名：_____ 性別：(1)男_____ (2)女_____ 填寫日期：_____ 年_____ 月_____ 日

學校名稱：_____ 班級：_____ 年_____ 班 出生：_____ 年_____ 月_____ 日

級任老師（導師）：_____ 年 齡：_____ 歲_____ 月

您一天約和這個學童相處多久：_____ 小時

您教他多久了：_____

甲、一般行爲：

	從 不	很 少	有 時 候	常 常	總 是
1. 坐立不安或過份好動。.....	1	2	3	4	5
2. 容易激動或衝動。.....	1	2	3	4	5
3. 搗亂別人。.....	1	2	3	4	5
4. 做事有始無終。.....	1	2	3	4	5
5. 亂動、亂摸(如摸眼鏡、頭髮或別人的東西等)...	1	2	3	4	5
6. 注意力不集中，容易分心。.....	1	2	3	4	5
7. 要求需立刻滿足，容易受挫折。.....	1	2	3	4	5
8. 愛哭。.....	1	2	3	4	5
9. 情緒變化快而劇烈(如大哭可馬上又笑出來)...	1	2	3	4	5
10. 發脾氣、爆發性及不可預測性行爲。.....	1	2	3	4	5

() () () () ()

得 分：

×0

×1

×2

×3

×4

11. 其它行爲 (其他您所注意到該生在校的行爲，學習生活上的優點、缺點等)。

編 號

1-4 ☐

5 ☐

6-9 ☐

10 ☐

11 ☐

12 ☐

13 ☐

14 ☐

15 ☐

16 ☐

17 ☐

18 ☐

19 ☐

20 ☐

乙、教室裡的行為：

從不 很少 有時候 常常 總是

1.發出搗亂的聲音(例如敲打聲或口發出低聲、哼唱聲)。	1	2	3	4	5	21	☐
2.無故離開座位。	1	2	3	4	5	22	☐
3.不按秩序發言。	1	2	3	4	5	23	☐
4.搗亂別人。	1	2	3	4	5	24	☐
5.不能專心聽講。	1	2	3	4	5	25	☐
6.不能完成教室內應做完的作業。	1	2	3	4	5	26	☐
7.用東西丟人、打人。	1	2	3	4	5	27	☐
8.頹喪或悶悶不樂。	1	2	3	4	5	28	☐
9.緊張焦慮。	1	2	3	4	5	29	☐
10.坐立不安或過分好動。	1	2	3	4	5	30	☐
11.過份敏感(例如：很在意別人對他的言語、行為)。	1	2	3	4	5	31	☐
12.注意力短暫。	1	2	3	4	5	32	☐
13.容易感到受挫折(例如：遇到不如意的事，就會不高興)。	1	2	3	4	5	33	☐
14.突然大發脾氣。	1	2	3	4	5	34	☐
5、團體裡的行為：							
1.常孤立自己不願加入團體。	1	2	3	4	5	35	☐
2.不被團體接受。	1	2	3	4	5	36	☐
3.在團體中，是個討厭鬼，易被欺負。	1	2	3	4	5	37	☐
4.自私不顧別人。	1	2	3	4	5	38	☐
5.不易和異性相處。	1	2	3	4	5	39	☐
6.唆使別人做壞事。	1	2	3	4	5	40	☐
6、對老師長輩的反應：							
1.公開地反抗。	1	2	3	4	5	41	☐
2.消極地不合作。	1	2	3	4	5	42	☐
3.要老師注意。	1	2	3	4	5	43	☐
4.急於討好老師。	1	2	3	4	5	44	☐

得 分： () () () () ()

7、其他的行為 請圈出該生曾表現過的行為，若特別明顯的項目請圈雙圈。	45-48	☐ ☐ ☐ ☐
哭 ；膽小 ；懶惰 ；遺尿 ；習慣性抽搐 ；做事過份地求完善 ；	49-55	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
偷竊 ；喋喋不休 ；撒謊 ；古古怪怪 ；破壞行為 ；早 退 ；	53-56	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
做事草率吊而郎噹 ；懷疑心重 ；動作協調不良 ；服從他人容易受人唆使 ；	57-60	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
欺負別人 ；缺席或遲到 。	61-62	☐ ☐

8、該生的成績(請鈎出該生在班上的程度)

1.上學期的算術成績 ①前面1/5 ②1/5~2/5 ③2/5~3/5 ④3/5~4/5 ⑤4/5~最後。	63	☐
2.上學期的國語成績 ①前面1/5 ②1/5~2/5 ③2/5~3/5 ④3/5~4/5 ⑤4/5~最後。	64	☐
3.如果該生做過智力測驗：		
① 所用的測驗名稱	65	☐
② 或智商多少		
③ 他的測驗成績約在班上那個程度 ？	66-67	☐ ☐
①前面1/5 ②1/5~2/5 ③2/5~3/5 ④3/5~4/5 ⑤4/5~最後。	68	☐

言之：

您覺得這位學生和其他同性別、同年齡的同學比較起來，他的活動量是屬於(很高， 稍高， 中等， 稍低， 很低)的程度，以致於在課堂上，他(大大地， 中等程度地， 少許， 不會)使您在教導上相當費心。

69 ☐
70 ☐

高雄長庚醫院兒童心智科

填寫日期：____年____月____日

受訪人與兒童的關係：_____

姓名：_____性別：_____

出生：____年____月____日

親愛的家長：您好！

爲了想了解您的小孩目前（半年內）活動量的一般情形，我們設計了這份問卷。我們都知道，每個小孩天生活動量的個別差異很大，有的小孩很好動，有的卻特別文靜。活動量的高低，會受到小孩過去經歷的影響，同時和兒童各方面的表現，例如：學習效果、喜愛的活動、以及同學間的相處等，有密切的關係。

以下所列舉的日常生活行為表現項目中，您覺得您的小孩和一般同性別、年齡的小孩比較起來，他的表現是屬於從不、很少、有時候、常常、總是五個類別中的那一個，請您根據您自己的判斷作答，在適當的位置打「✓」，以便讓我們對您的小孩獲得更進一步的了解，而能和您共同討論如何輔導他（她），使他（她）能健全的發展，有效地學習。對於不適用的題目，例如您的小孩太小或還沒有上托兒所或幼稚園，沒有家庭作業時，量表中有關丙、做作業時：請不必作答，並在題號的地方打“○”。

這份問卷的答案，完全沒有好壞或對錯的區別，只是對您小孩實際的情形做一個描述，請您依照題號順序作答，千萬不要遺漏。謝謝您的合作！

甲、進餐時

從 不 很 少 有 時 候 常 常 總 是

- | | | | | | | |
|------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|---|
| 1.不願端坐，常離開座位，跑來跑去。..... | <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>5</u> | 1 |
| 2.任意打擾家人用餐。..... | <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>5</u> | 2 |
| 3.不能安靜地坐著，身體動來動去。..... | <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>5</u> | 3 |
| 4.玩弄餐具（例如：玩筷子、玩湯匙）或其他東西..... | <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>5</u> | 4 |
| 5.話很多。..... | <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>5</u> | 5 |

乙、看電視時：（註：是指看他（她）所喜歡的節目時）

- | | | | | | | |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|----|
| 1.節目進行中，不能坐著看，而跑來跑去。.... | <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>5</u> | 6 |
| 2.不能安靜地坐著，身體動來動去。（註：模仿電視節目除外）..... | <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>5</u> | 7 |
| 3.玩東西或自己的身體（例如：一面看，一面玩自己的手，洋娃娃或手槍等）。..... | <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>5</u> | 8 |
| 4.話很多。..... | <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>5</u> | 9 |
| 5.把選台器轉來轉去或亂按遙控機。..... | <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>5</u> | 10 |

丙、做作業時：（例如：寫字、畫圖、勞作等）

- | | | | | | | |
|------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----|
| 1.不能坐著做，而動來動去。..... | <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>5</u> | 11 |
| 2.不能安靜地坐著，身體動來動去。..... | <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>5</u> | 12 |
| 3.不能專心，而玩弄東西或自己的身體（例如 | | | | | | |

：玩自己的手，玩鉛筆、橡皮、本子等）。	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	13
4.話很多。.....	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	14
5.需大人在旁監督。.....	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	15
丁、遊戲時：						
1.不能靜下來，玩安靜的遊戲（例如：剪貼、著色、下棋等）。.....	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	16
2.不能持續地玩同一種遊戲或玩具，而不斷地變換。.....	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	17
3.做一些怪動作或怪聲音，希望引起父母的注意。.....	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	18
4.話很多。.....	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	19
5.打斷他人正在進行的遊戲或活動。.....	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	20
戊、睡覺時：						
1.不容易哄他上床。.....	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	21
2.和一般孩子比，睡眠的時數太短.....	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	22
3.睡著後也會動來動去，睡不安穩。.....	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	23
己、學校及家庭以外的行為：						
1.旅行時不安份，使家人提心吊膽。.....	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	24
2.逛街、買東西時不安份（包括隨便摸東西、拿東西）。.....	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	25
3.上教堂或看電影時不安靜。.....	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	26
4.拜訪親友時，不安靜，跑來跑去、坐立不安.....	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	27
綜 言 之：您覺得您的這個小孩，和其他同性別、年齡的小孩比較起來，他（她）的活動量是屬於（很高____，稍高____，中等____，稍低____，很低____）的程度，以致於在日常生活中，他（大大地____，中等程度____，少許____，不會____，）使您在教養上相當費心。						
						28
						29

參訂魏氏兒童智力量表記錄紙

姓 名 _____ 性別 _____ 年齡 _____
 地 址 _____
 父親姓名 _____
 學 校 _____ 班級 _____
 測驗地點 _____ 測驗者 _____
 轉 介 者 _____

側 面 圖

語文部份						非語文部份					
常	類	算	詞	理	記	圖	連	圖	物	符	迷
識	同	術	彙	解	憶	形	環	形	形	號	津
廣					度	補	系	設	配	代	
度						充		計	置		
分	分	分	分	分	分	分	分	分	分	分	分
數	數	數	數	數	數	數	數	數	數	數	數
9	•	•	•	•	•	19	•	•	•	•	19
8	•	•	•	•	•	18	•	•	•	•	18
7	•	•	•	•	•	17	•	•	•	•	17
6	•	•	•	•	•	16	•	•	•	•	16
5	•	•	•	•	•	15	•	•	•	•	15
4	•	•	•	•	•	14	•	•	•	•	14
3	•	•	•	•	•	13	•	•	•	•	13
2	•	•	•	•	•	12	•	•	•	•	12
1	•	•	•	•	•	11	•	•	•	•	11
0	•	•	•	•	•	10	•	•	•	•	10
9	•	•	•	•	•	9	•	•	•	•	9
8	•	•	•	•	•	8	•	•	•	•	8
7	•	•	•	•	•	7	•	•	•	•	7
6	•	•	•	•	•	6	•	•	•	•	6
5	•	•	•	•	•	5	•	•	•	•	5
4	•	•	•	•	•	4	•	•	•	•	4
3	•	•	•	•	•	3	•	•	•	•	3
2	•	•	•	•	•	2	•	•	•	•	2
1	•	•	•	•	•	1	•	•	•	•	1

其他記錄

年 月 日
 測驗日期 _____
 生 日 _____
 年 齡 _____

	原始 分數	標準 分數
語文部份		
常識測驗	_____	_____
類同測驗	_____	_____
算術測驗	_____	_____
詞彙測驗	_____	_____
理解測驗	_____	_____
(記憶廣度測驗)	()	()
語文部份分數	_____	_____
非語文部份		
圖形補充測驗	_____	_____
連環圖系測驗	_____	_____
圖形設計測驗	_____	_____
物形配置測驗	_____	_____
符號替代測驗	_____	_____
(迷津測驗)	()	()
非語文部份分數	_____	_____

	標準 分數	智商
語文部份分數	_____	_____
非語文部份分數	_____	_____
總 分	_____	_____

中國行為科學社發行
 版權所有·翻印必究

1. 常識測驗		計分
連續5題不通過中止進行		1A9
1. 耳朵		
2. 腳		
3. 手指		
4. 一打		
5. 十月十日		
6. 季節		
7. 三民主義		
8. 太陽		
9. 字典		
10. 胃		
11. 珍珠		
12. 糖		
13. 孔子		
14. 颱風		
15. 岳飛		
16. 體溫		
17. 避雷針		
18. 尺碼		
19. 雄圖		
20. 氣壓計		
21. 聯合國		
22. 台灣		
23. 滙票		
24. 印度		
25. 象形文字		
26. 進化論		
27. 人造衛星		
28. 近視眼鏡		
29. 土地增值稅		
30. 北回歸線		
總分	最高分=30	

2. 圖形補充測驗			連續4題不通過中止進行
	計分	1A6	
1. 梯		14. 外衣	
2. 梳子		15. 門	
3. 少女		16. 魚	
4. 桌子		17. 雄雞	
5. 狐		18. 腳踏車	
6. 打電話		19. 煙	
7. 手		20. 溫度計	
8. 鐘		21. 螺絲	
9. 手錶		22. 日曆	
10. 貓		23. 人面	
11. 行人		24. 棋盤	
12. 剪刀		25. 傘	
13. 照鏡子		26. 牛	

總分 最高分=

3. 類同測驗		連續3題不通過中止進行	計分
			1A6
1. 蠟燭—電燈			
2. 輪子—皮球			
3. 桌子—椅子			
4. 衣服—帽子			
5. 橘子—香蕉			
6. 貓—老鼠			
7. 鋼琴—笛子			
8. 酒—果汁			
9. 煤—紙			
10. 剪刀—鍋子			
11. 斤兩—尺寸			
12. 憤怒—喜悅			
13. 山—河流			
14. 鹽—水			
15. 第一—最後			
16. 自由—平等			
*17. 49—121			

計分 2 1 A

註：第17題如果答錯得1分，主試應再問
“想與121兩個數目，是否有其他相似的地方？”

總分 最高分=

4. 連環圖系測驗

連續3題不通過中止進行

問 題	時間	順序	得 分 (圈選每一題的適當分數)
量體重(例題)			
1. 挂 樹 45"	1 2		0 1 2 CHI CHI
2. 築 巢 45"	1 2		0 1 2 WEY WEY
3. 火 警 45"	1 2		0 1 2 FIRE FIRE
4. 過 河 45"	1 2		0 1 2 WALK WALK
5. 藝術家 45"			0 16-45 11-15 1-10 3 4 5 VAMP
6. 收 穫 45"			0 16-45 11-15 1-10 3 4 5 ORET
7. 偷 竊 45"			0 16-45 11-15 1-10 3 4 5 THUG
8. 野 餐 45"			0 16-45 11-15 1-10 3 4 5 EFGH
9. 坐 船 60"			0 2 21-60 11-20 1-10 CHASE CHASE 3 4 5
10. 雨 天 60"			0 2 26-60 16-25 1-15 MIANY MIANY 3 4 5
11. 獵 人 60"			0 2 26-60 16-25 1-15 HUNTER HUNTER 3 4 5
12. 釣 魚 60"			0 2 26-60 16-25 1-15 FISERY FISERY 3 4 5

*先示範例題

總分

最高分=48

5. 算術測驗

連續3題不通過中止進行

問 題	答 案	計 分 1 或 0
1. 30"		
2. 30"		
3. 30"		
4. 30"		
5. 30"		
6. 30"		
7. 30"		
8. 30"		
9. 30"		
10. 30"		
11. 30"		
12. 45"		
13. 45"		
14. 75"		
15. 75"		
16. 75"		
17. 75"		
18. 75"		
19. 75"		

總分

最高分=19

6. 圖形設計測驗

連續兩題不通過中止進行

圖 形	時 間	通過與否	計 分 (圈選每一題的適當分數)
1. 45"	1 2		0 1 2
2. 45"	1 2		0 1 2
3. 45"	1 2		0 1 2
4. 45"			0 21-45 16-20 11-15 4 5 6 7
5. 75"			0 21-75 16-20 11-15 4 5 6 7
6. 75"			0 21-75 16-20 11-15 4 5 6 7
7. 75"			0 21-75 16-20 11-15 4 5 6 7
8. 75"			0 26-75 21-25 16-20 4 5 6 7
9. 120"			0 56-120 36-55 26-35 4 5 6 7
10. 120"			0 76-120 56-75 41-55 4 5 6 7
11. 120"			0 81-120 56-80 41-55 4 5 6 7

總分

最高分=11

7. 詞彙測驗		得分
連續5題不通過中止進行		1.140
1. 面世		
2. 手錶		
3. 紙張		
4. 房改		
5. 異字		
6. 森林		
7. 戒指		
8. 沙發		
9. 中秋節		
10. 顯微鏡		
11. 粽子		
12. 地震		
13. 綢緞		
14. 肥料		
15. 進手		
16. 退休		
17. 里民大會		
18. 原料		
19. 問卜		
20. 天衣無縫		
21. 公害		
22. 憲法		
23. 流星		
24. 井田制度		
25. 掛號		
26. 木乃伊		
27. 禁民		
28. 抗生素		
29. 勳章		
30. 外匯		
31. 蘭場		
32. 不景氣		
總分		最高分=54

8. 物形配置測驗 所有的被試均須做完本測驗									
物 形	時間	符合或配置正確的數目	乘以	得 分 (因選每一題的適當分數)					
蘋果(例題)									
1. 女孩 120"		10~61	1	0	1	2	3	4	5
2. 馬 150"		10~51	1	0	1	2	3	4	5
3. 汽車 150"		10~91	$\frac{1}{2}$	0	1	2	3	4	5
4. 臉 180"		10~121	$\frac{1}{2}$	0	1	2	3	4	5

* 得分如有 $\frac{1}{2}$ 分者加成 1 分

總分 最高分 = 33

9. 理解測驗 連續 4 題未通過中止進行									
1. 矢球									總分 2.1A.0
2. 傷手									
* 3. 毛織物									
* 4. 存錢									
5. 鐵軌									
* 6. 蓋房子									
* 7. 犯人									
* 8. 考試									
* 9. 陸橋									
* 10. 信用									
* 11. 議員									
* 12. 本國貨									
* 13. 開罐頭									
* 14. 駕駛執照									
* 15. 慈善團體									
* 16. 郵票									
* 17. 冷凍庫									

* 如果被試只回答一個答案，主試應該再問一次：「有沒有別的理由呢？」

總分 最高分 = 32

10. 符號替代測驗	時間	得分
A (6-7 歲被試)	120"	10-50
B (8 歲和 8 歲以上被試)	120"	0-55

符號替代 A 完全正確的得分(包括原分加 10 分)	
時間 (分)	得分
111-120	45
101-110	46
91-100	47
81-90	48
71-80	49
1-70	50

11. 記憶廣度測驗(交替測驗)：任何一組兩個官能皆未通過，中止進行。
兩題號中兩組數字皆須記憶：

順序	官能 1	通過與否	官能 2	通過與否	得分 2, 1或0
1.	3-2-6		6-1-2		
2.	3-4-1-7		6-1-5-8		
3.	3-4-2-3-9		5-2-1-8-6		
4.	3-2-9-1-7-4		7-9-6-4-8-3		
5.	5-1-7-4-2-3-8		9-8-5-2-1-6-3		
6.	1-6-4-5-9-7-6-3		2-9-7-6-3-1-5-4		
7.	5-3-8-7-1-2-4-6-9		4-2-6-9-1-7-8-3-5		
即使順序背誦 0 分 逆序背誦亦施行					最高分=14 順序總分

順序	官能 1	通過與否	官能 2	通過與否	得分 2, 1或0
1.	2-5		6-3		
2.	5-7-4		2-5-9		
3.	7-2-9-6		8-4-9-3		
4.	4-1-3-5-7		9-7-8-5-2		
5.	1-6-5-2-9-8		3-6-7-1-9-4		
6.	8-5-9-2-3-4-2		4-5-7-9-2-8-1		
7.	5-9-1-5-3-2-5-8		3-1-7-9-5-4-8-2		
逆序總分					最高分=14

最高分=23
順序 + 逆序 = 總分

12. 迷津測驗(交替測驗)：連續2題沒通過中止進行

迷津圖	最多錯誤次數	錯誤	得分 (圖選每一題的適當分數)				
例題							
1. 20"	1		1個錯誤 0個錯誤				
2. 30"	1		1個錯誤 0個錯誤				
3. 30"	1		1個錯誤 0個錯誤				
4. 40"	2		2個錯誤 1個錯誤 0個錯誤				
5. 45"	2		2個錯誤 1個錯誤 0個錯誤				
6. 60"	3		3個錯誤 2個錯誤 1個錯誤 0個錯誤				
7. 120"	3		3個錯誤 2個錯誤 1個錯誤 0個錯誤				
8. 120"	4		4個錯誤 3個錯誤 2個錯誤 1個錯誤 0個錯誤				
9. 120"	4		4個錯誤 3個錯誤 2個錯誤 1個錯誤 0個錯誤				
			0	1	2	3	4
			總分				
			最高分=30				

兒童班達測驗答案紙

姓名: _____ 出生年月日 _____ 性別 _____ 病歷號碼 _____

- A 1 a. 改變圖形 _____
 1 b. 比例懸殊 _____
 2. 旋轉 _____
 3. 統整 _____
 I 4. 圓圈代替點 _____
 5. 旋轉 _____
 6. 固執 _____
 II 7. 旋轉 _____
 8. 增加或省略 _____
 9. 固執 _____
 III 10. 圓圈代替點 _____
 11. 旋轉 _____
 12 a. 失去原形 _____
 12 b. 實線代替點 _____
 IV 13. 旋轉 _____
 14. 統整 _____
 V 15. 圓圈代替點 _____
 16. 旋轉 _____
 17 a. 失去原形 _____
 17 b. 實線代替點 _____
 VI 18 a. 角代替曲線 _____
 18 b. 直線 _____
 19. 統整 _____
 20. 固執 _____
 VII 21 a. 比例懸殊 _____
 21 b. 角不正確 _____
 22. 旋轉 _____
 23. 統整 _____
 VIII 24. 角不正確 _____
 25. 旋轉 _____

- I. 順序紊亂 _____
 II. 圖形波動(圖1.2) _____
 III. 短線代替圓圈(圖2) _____
 IV. 圖形逐漸增大(圖1.2.3) _____
 V. 圖形放大(圖1..7.8) _____
 VI. 圖形縮小 _____
 VII. 線條微細 _____
 VIII. 重複描繪或加重線條 _____
 IX. 重畫 _____
 X. 擴張 _____

Age	error scores	time needed
5.0- 5.5	11.11±3.93	11'50"±5'48"
5.6- 5.11	8.37±4.19	10'18"±4'25"
6.0- 6.5	6.48±3.50	11'37"±5'31"
6.6- 6.11	5.58±2.91	9'25"±3'54"
7.0- 7.5	6.61±2.93	12'53"±5'55"
7.6- 7.11	3.52±2.86	12'50"±5'8 "
8.0- 8.5	2.82±2.33	12'50"±5'20"
8.6- 8.11	2.36±2.13	12'34"±5'43"
9.0- 9.5	1.44±1.87	13'47"±6'30"
9.6- 9.11	1.18±1.28	12'32"±6'35"
10.0-10.5	0.81±1.21	13'5 "±6'56"
10.6-10.11	0.76±1.09	11'20"±4'47"

結果摘要

I. 生理年齡 _____Y_____M

II. 知覺動作能力

III. 情緒狀況 1. _____

2. _____

3. _____

IV. 測驗行為

計 _____

時間 _____

A SCHEDULE OF ADAPTIVE MECHANISMS IN CAT RESPONSES

MARY R. HAWORTH, Ph.D.

Name Bd: Date: Age:

Critical Scores:

TOTALS

DEFENSE MECHANISMS

A. Reaction-formation (only one check per story)

- 1. Exaggerated goodness or cleanliness
 (A+) 2. Oppositional attitudes, rebellion, stubbornness
 B=5) 3. Story tone opposed to picture content

B. Undoing and Ambivalence (only one check per story)

- 1. Undoing
 2. Gives alternatives; balanced phrases (asleep-awake; hot-cold, etc.)
 3. Indecision by S or story character
 4. Restates (e.g., "that....., no this.....;" "he was going to, but.....")

C. Isolation

- 1. Detached attitude ("it couldn't happen," "it's a cartoon")
 (6) 2. Literal ("it doesn't show, so I can't tell.")
 3. Comments on story or picture ("That is hard"; "I told a good one.")
 4. Laughs at card, exclamations
 5. Use of fairy-tale, comic-book, or "olden times" themes or characters
 6. Describes in detail, logical; "the end"; gives title to story
 7. Specific details, names or quotes ("four hours"; she said, ".....")
 8. Character gets lost
 9. Character runs away due to anger
 10. S aligns with parent against "naughty" child character; disapproves child's actions

D. Repression and Denial

- 1. Child character waits, controls self, conforms, is good, learned lesson
 (5) 2. Accepts fate, didn't want it anyway
 3. Prolonged or remote punishments
 4. "It was just a dream"
 5. Forgets, or loses something
 6. Onfits figures or objects from story (on #10 must omit mention of toilet and tub or washing)
 7. Omits usual story content
 8. No fantasy or story (describes card blandly)
 9. Refuses card

E. Deception

- 1. Child superior to adult, laughs at adult, is smarter, tricks adult, sneaks, pretends, hides
 (3) * from, steals from, peeks at or spies on adult (only one check per story)
 2. Adult tricks child, is not what appears to be (only one check per story)

F. Symbolization

- 1. Children play in bed
 (4) 2. See parents in bed (#5)
 3. Open window (#5, #9); Dig, or fall in, a hole
 4. Babies born
 5. Rope breaks (#2); chair or cane breaks (#3); balloon breaks (#4); tail pulled or bitten (#4, 7); crib broken (#9)
 6. Rain, river, water, storms, cold
 7. Fire, explosions, destruction
 8. Sticks, knives, guns
 9. Cuts, stings, injuries, actual killings (other than by eating)
 10. Oral deprivation

G. Projection and Introjection

- 1. Attacker is attacked, "eat and be eaten"
 (4) 2. Innocent one is eaten or attacked
 3. Child is active aggressor (bites, hits, throws; do not include verbal or teasing attacks)
 4. Characters blame others
 5. Others have secrets or make fun of somebody
 6. S adds details, objects, characters, or oral themes
 7. Magic or magical powers

(* or 2, if both are E-2 responses)

PHOBIC, IMMATURE OR DISORGANIZED

H. *Fear and Anxiety*

- 1. Child hides from danger, runs away due to fear
 (3) 2. Fears outside forces (wind, ghosts, hunters, wild animals, monsters)
 3. Dreams of danger
 4. Parent dead, goes away, or doesn't want child
 5. Slips of tongue by S

I. *Regression*

- 1. Much affect in telling story
 (2) 2. Personal references
 3. Food spilled
 4. Bed or pants wet, water splashed
 5. Dirty, messing, smelly; person or object falls in toilet
 6. Ghosts, witches, haunted house

J. *Controls weak or absent*

- 1. Bones, blood
 (1) 2. Poison
 3. Clang or nonsense words
 4. Perseveration of unusual content from a previous story
 5. Tangential thinking, loose associations
 6. Bizarre content

IDENTIFICATION

K. *Adequate, same-sex*

- 1. S identifies with same-sex parent or child character
 (L= 2. Child jealous of, scolded or punished by, same-sex parent
 or > K) 3. Child loves, or is helped by, parent of opposite sex

L. *Confused, or opposite-sex*

- 1. S identifies with opposite-sex parent or child character
 2. Child fears, or is scolded or punished by, opposite-sex parent
 3. Misrecognition by S of sex or species
 4. Slips of tongue with respect to sex of figures

This checklist has been designed primarily as an aid in the qualitative evaluation of children's CAT stories; it can also be used to furnish a rough quantitative measure for making comparisons between subjects and groups. The Schedule provides a quick summary of the number and kinds of defenses employed as well as the content of items used most frequently. The categories are arranged as nearly as possible on a continuum from indicators of high control and constriction to suggestions of disorganization and loosening of ties to reality.

Directions for Scoring: In the blank preceding each item, indicate with a check mark (or the card number, for future reference) any occurrence of such a response. A story may be "scored" in several categories and, except where indicated, a story may receive checks on more than one item under any one category.

After all stories have been scored, record the total number of checks for each category in the blank provided. The number in parentheses under each of these blanks indicates the *minimum* number of checks regarded as a "critical score" for that category.

For the Identification measure, the equivalent of a critical score is secured by comparing the relative number of checks for categories K and L. If the sum of checks for L is equal to or exceeds the sum for K, identification is considered to be "confused" and contributes one unit to the total of critical scores.

The final quantitative measure consists of the number of categories receiving critical scores (and *not* the total number of checks for all categories).

On the basis of research findings,* five or more critical scores would indicate enough disturbance to warrant clinical intervention.

*Mary R. Haworth, Ph.D., A Schedule for the Analysis of CAT Responses, *Journal of Projective Techniques & Personality Assessment*, Vol. 27, 1963, No. 2, 181-184.

行政院衛生署科技研究發展計畫
八十六年度高雄縣國小學生兒童虐待的追蹤研究

學校：_____

姓名：_____ 班級：_____

生理年齡：____Y____M

測驗日期：____年____月____日

心理測驗結果：

1. 兒童活動量表

■ 父母用兒童活動量表 原始分數：_____ 百分等級：_____

■ 老師用兒童活動量表 原始分數：_____ 百分等級：_____

■ 解釋：_____

2. 魏氏兒童智力量表

語文部份（標準分數）

常識測驗：

類同測驗：

算數測驗：

詞彙測驗：

理解測驗：

■ 語文智商分數：_____

■ 非語文智商分數：_____

■ 總智商：_____

■ 解釋：_____

非語文部份（標準分數）

圖形補充測驗：

連環圖系測驗：

圖形設計測驗：

物形配置測驗：

符號替代測驗：

3. 兒童班達測驗

■ 知覺動作能力：_____ Y _____ M

■ 情緒狀況： 1.

2.

4. 其他