臺中市108學年度2學期

○○區○○國小身心障礙學生課後照顧專班家長回饋單

請依您個人情形，在適當的□內打「ˇ」

**一、基本資料**

1. 您的性別： □男 □女

2. 孩子的性別： □男 □女

3. 您孩子的年級：□一年級 □二年級 □三年級 □四年級 □五年級 □六年級

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **二、對課後照顧專班滿意程度** | | 非常  不同意 | 不同意 | 尚可 | 同意 | 非常  同意 |
| 1 | 課後照顧專班課程規劃符合孩子需求 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 2 | 課後照顧專班活動內容安排恰當 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 3 | 課後照顧專班環境場地安全 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 4 | 課後照顧專班教師師資的安排很合適 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 5 | 課後照顧專班有助於孩子生活自理能力提升 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 6 | 課後照顧專班有助於孩子互動能力提升 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 7 | 課後照顧專班有助於穩定孩子的情緒 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 8 | 我喜歡孩子參加課後照顧專班 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 9 | 孩子喜歡參加課後照顧專班 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 10 | 孩子願意每天出席參加課後照顧專班 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 11 | 課後照顧專班有助於家庭照顧壓力的減緩 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 12 | 課後照顧專班有助於降低家庭經濟的負荷 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 13 | 學校能妥善處理突發或其他事件 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 14 | 學校能指導學生完成回家作業 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 15 | 學校能提供適量體能戶外活動 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 16 | 對於課後照顧專班整體施行感到滿意 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 17 | 日後會讓孩子繼續參加課後照顧專班 | □ | □ | □ | □ | □ |

|  |
| --- |
| 對課後照顧專班的改進事項及建議： |
|  |
|  |
|  |