

國家人權委員會 CRPD 獨立監督機制問卷調查

您好，國家人權委員會委託伊甸基金會進行問卷調查，希望能瞭解身心障礙者、身心障礙者的家人及關心身心障礙議題的民眾，對於身心障礙者各種權利項目的重視程度，作為 **CRPD 獨立監督機制** 的重要參考。

本問卷為不記名問卷，不用擔心您的資料外洩或被挪作他用。整份問卷填答僅需花費 5-10 分鐘。由衷感謝您的參與。

若您填寫紙本問卷，請交還伊甸基金會訪員，或郵寄「伊甸基金會 CRPD 實務研究中心周先生收，地址：11653 臺北市文山區萬和街 6 號 4 樓」。

※本問卷僅開放 18 歲以上民眾填答。

壹、身心障礙者權利調查

一、請問您知道聯合國「身心障礙者權利公約」(簡稱 CRPD) 嗎？

- A. 不知道
- B. 聽過但不清楚
- C. 知道

二、請問您知道「國家人權委員會」(簡稱人權會) 嗎？

- A. 不知道
- B. 聽過但不清楚
- C. 知道

三、請問您知道「身心障礙者權益保障法」(簡稱身權法或障權法) 嗎？

- A. 不知道
- B. 聽過但不清楚
- C. 知道

四、請問您知道 CRPD 獨立監督機制嗎？

- A. 不知道
- B. 聽過但不清楚
- C. 知道

五、請問您認為下列哪些是保障身心障礙者人權最優先的項目？請選擇 3 項：

- A. 教育權。
- B. 工作與就業權。
- C. 健康權。
- D. 生命權及免於剝削、暴力及虐待
- E. 適足之生活水準與社會保障。
- F. 自立生活與融合社區。
- G. 平等不歧視。
- H. 多樣性與意識提升。
- I. 可近性/無障礙。
- J. 人身自由與身心完整性。
- K. 獲得司法保護及司法體系近用。
- L. 政治參與與公共事務。
- M. 參與文化生活、康樂、休閒及體育活動
- N. 其他（請說明： ）

貳、華盛頓小組 (Washington Group) 簡短版身心障礙問卷

*下面幾個問題是想瞭解您因為健康原因從事某些活動時是否有困難。

一、您是否有視力上的困難，即使戴著眼鏡？

- A. 無困難
- B. 有點困難
- C. 很困難
- D. 根本做不到
- E. 拒絕回答
- F. 不知道

二、您是否有聽力上的困難，即使戴著助聽器？

- A. 無困難
- B. 有點困難
- C. 很困難
- D. 根本做不到
- E. 拒絕回答
- F. 不知道

三、您是否有走路或爬樓梯上的困難？

- A. 無困難
- B. 有點困難
- C. 很困難
- D. 根本做不到
- E. 拒絕回答
- F. 不知道

四、您是否有記憶或集中精神的困難？

- A. 無困難
- B. 有點困難

- C. 很困難
- D. 根本做不到
- E. 拒絕回答
- F. 不知道

五、您是否有自我照護的困難（例如洗澡、穿衣）？

- A. 無困難
- B. 有點困難
- C. 很困難
- D. 根本做不到
- E. 拒絕回答
- F. 不知道

六、當使用您習慣的語言時，您是否有溝通上的困難（例如理解他人或被他人理解）？

- A. 無困難
- B. 有點困難
- C. 很困難
- D. 根本做不到
- E. 拒絕回答
- F. 不知道

參、個人基本資訊

一、請問您的性別？

- A. 生理男性
- B. 生理女性
- C. 其他 (請說明：)
- D. 拒絕回答

二、請問您的身分別？

- A.一般人口
- B.原住民
- C.新住民
- D.拒絕回答

三、請問您的年齡段？

- A.18 歲-未滿 30 歲
- B.30 歲-未滿 45 歲
- C.45 歲-未滿 65 歲
- D.65 歲以上
- E.拒絕回答

四、請問您的居住地？

- A. 台北市
- B. 新北市
- C. 桃園市
- D. 台中市
- E. 台南市
- F. 高雄市
- G. 基隆市
- H. 宜蘭縣
- I. 花蓮縣
- J. 台東縣

- K. 新竹縣
- L. 新竹市
- M. 苗栗縣
- N. 彰化縣
- O. 南投縣
- P. 雲林縣
- Q. 嘉義市
- R. 嘉義縣
- S. 屏東縣
- T. 澎湖縣
- U. 連江縣
- V. 金門縣
- W. 其他
- X. 拒絕回答

五、請問您目前最高教育程度？

- A. 國小以下
- B. 國(初)中
- C. 高中或高職
- D. 專科學校(專一至專三請劃記高中或高職)
- E. 大學
- F. 研究所以上
- G. 拒絕回答

六、請問您的身分是：

- A. 身心障礙者本人
- B. 身心障礙者的家人
- C. 關心身心障礙議題的民眾
- D. 拒絕回答

七、請問您是否有身心障礙證明？

- A.有
- B.沒有
- C.拒絕回答

八、請問您是否有做過身心障礙鑑定（不限新舊制）？

- A. 有
- B. 沒有
- C. 拒絕回答

九、請問您的身心障礙狀態是在幾歲時發生的？

- A. 無
- B. 胎兒時期
- C. 12 歲以下
- D. 12 歲-未滿 18 歲
- E. 18 歲-未滿 30 歲
- F. 30 歲-未滿 45 歲
- G. 45 歲-未滿 65 歲
- H. 65 歲以上
- I. 拒絕回答

十、請問您目前平均每月的收入是否足夠支應日常生活需要？

- A. 大約剛好足夠(收支平衡)
- B. 足夠(有點結餘)
- C. 不敷實際需要(不夠用)
- D. 拒絕回答

十一、請問這份問卷是由誰填寫的？

- A. 本人填寫
- B. 本人在受支持的條件下填寫
- C. 他人代填

十二、請問這份問卷是透過什麼方式填寫的？

- A. 網路問卷
- B. 紙本問卷
- C. 其他（請說明： ）

本次問卷到此結束，感謝您耐心地填寫！