



發展遲緩兒童接受療育服務回饋問卷

親愛的家長您好，為瞭解孩子接受療育服務的概況，讓療育訓練有家長的陪伴參與，落實在生活中反覆練習、操作，使療育更有成效，下列問題請您依實際情形回答即可：

1. 治療師有讓我參與孩子的評估過程

沒有 部分過程參與 全程參與

2. 治療師有詢問我孩子的主要問題 沒有 有

3. 治療師有詢問我的期待 沒有 有

4. 治療師有告知我評估的結果 沒有 有

5. 我瞭解小孩目前的發展狀況 不瞭解 部分瞭解 全部瞭解

6. 治療師有和我討論療育目標 沒有 有

7. 治療師有和我確認服務計畫內容並讓我簽名 沒有 有

8. 治療師有給我回家能做的活動相關建議

沒有 有時候有 經常有 每次都有

9. 治療師所建議的活動，適合我在家裡操作與進行

非常不適合 不適合 適合 非常適合

10. 治療師有和我討論在家裡執行的狀況

沒有 有時候有 經常有 每次都有

11. 治療師有和我討論這段期間的療育成效

沒有 有時候有 經常有 每次都有

12. 其他意見或回饋分享：

請留下您的基本資料，並感謝您耐心填答～

家長姓名：

兒童姓名：

療育單位：

填答日期： 年 月 日