**發展遲緩兒童接受療育服務回饋問卷**

附表2

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