

友善校園問卷(國民小學適用)

親愛的同學你好：

同學之間常有一些爭吵或不愉快，甚至有一些長期且經常發生的事件，如讓人不愉快的言語或是肢體碰撞，使你會對學校環境產生不信任或害怕，希望透過你的作答，讓我們瞭解你或同學所遭遇的困難，並儘速協助你解決問題，我們會對你所提供的資料給予絕對保密與審慎關懷，謝謝你的合作。

校長葉亮宏 謹啟

一、基本資料

我的生理性別：男 女
我目前就讀：國小 年級

二、友善校園問卷

(一)友善校園環境調查：學生互動部分

填答說明	完全沒有	曾經有1-2次	每月2-3次	每週2-3次	每天1次(含以上)
請以你過去6個月到現在，就下列各題發生的次數，在空格內打☑。					
1. 過去6個月內，我曾經被同學打-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 過去6個月內，我曾經被同學勒索金錢或物品-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 過去6個月內，我曾經被同學惡意聯合的不理我-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 過去6個月內，我曾經被同學惡意的言語恐嚇或傷害-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 過去6個月內，我曾經被同學以網路攻擊或傷害-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 過去6個月內，我曾經看到有同學發生上述1~5項行為-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 續第6題，你如果知道有同學曾經發生上述被傷害的事件，你是否願意提供他們的姓名及受害方式，以有利學校能快速的協助他們解決困難。(可複選)					
(1)被傷害同學姓名：					
(2)被傷害方式：					
<input type="checkbox"/> 被打 <input type="checkbox"/> 被勒索 <input type="checkbox"/> 聯合的不理他 <input type="checkbox"/> 被言語恐嚇或傷害 <input type="checkbox"/> 被網路攻擊或傷害					
(3)被傷害時間： 年 月					

(二)友善校園環境調查：師生互動部分

填答說明	完全沒有	曾經有1-2次	每月2-3次	每週2-3次	每天1次(含以上)
請以你過去6個月到現在，就下列各題發生的次數，在空格內打☑。					
1. 過去6個月內，曾經被學校老師打、老師叫同學自己打自己或要同學互打	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 過去6個月內，曾經被學校老師處罰做某些特定動作(例如交互蹲跳、半蹲、罰跪、鴨子走路、青蛙跳、趴著作拱橋等等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(三)性別平等自我覺察

1. 過去6個月內，我曾經被其他人(同學、校內老師、校長、工友、警衛、保全或其他校內人員等)故意觸摸身體私密處(含胸部、臀部、生殖器…)。

有 無

如果你回答「有」，請續答以下問題：(每格必填)

(1)是誰故意觸摸我的身體私密處？

同學 校內老師 校長 工友 校內的警衛 校內的保全 其他校內人員

(2)他(們)叫什麼名字：_____

(3)在哪裡發生：_____

(4)故意觸摸哪裡：(複選)

我的胸部 我的臀部 我的生殖器 我的其他隱私部位

2. 過去6個月內，其他人(校長、校內老師、同學、職員、工友、警衛或保全)曾經對我說和「性」有關的惡意語言(例如和性有關的笑話、性暗示、性別歧視)或訊息，讓我覺得不舒服。

有 無

如果你回答「有」，請續答以下問題：(每格必填)

(1)是誰對我說和性有關的惡意語言？

同學 校內老師 校長 工友 校內的警衛 校內的保全 其他校內人員

(2)他(們)叫什麼名字：_____

(3)在哪裡發生：_____

(4)說哪些惡意言詞：(複選)

和性有關的笑話 有性暗示的話 有性別歧視的話 其他和性有關的惡意言語

3. 過去6個月內，我曾經寄自己的私密照片或影片給別人。

有 無

如果你回答「有」，請續答以下問題：(每格必填)

(1)你寄給了誰？

同學 校內老師 校長 工友 校內的警衛 校內的保全 其他校內人員 網友

(2)他(們)叫什麼名字：_____

(3)在哪裡發生：_____

4. 過去6個月內，我曾經收到別人的私密照片或影片。

有 無

如果你回答「有」，請續答以下問題：(每格必填)

(1)收到誰的私密照片或影片？

同學 校內老師 校長 工友 校內的警衛 校內的保全 其他校內人員 網友

(2)他(們)叫什麼名字：_____

(3)哪種方式收到的

E-mail FB imessage Line IG 聊天軟體 其他方式：_____

(4)我是否有再轉傳給別人？ 是 否

5. 過去6個月內，我曾經被父母或親友或其他人故意觸摸身體私密處或和「性」有關的惡意言語或訊息，且我感到不舒服。

有 無

如果你回答「有」，請續答以下問題：(每格必填)

(1)他(們)是誰 父母 親友 其他人

(2)他們叫什麼名字：_____

(3)在哪裡發生：_____

(4)發生什麼事：

觸摸我的身體私密處(如胸部、臀部、生殖器…)

和性相關的惡意言語或訊息對待(如與性有關的笑話、性暗示、性別歧視、私密照片或影片)讓我覺得不舒服

6. 過去6個月內，我知道我的同學曾經被故意觸摸身體私密處或遭受和性有關的惡意言語或訊息對待。

有 無

如果你回答「有」，請續答以下問題：(每格必填)

(1)他(們)叫什麼名字：_____

(2)在哪裡發生：_____

(3)發生什麼事：

被觸摸身體私密處(如胸部、臀部、生殖器…)

遭受和性有關的惡意言語對待(如與性有關的笑話、性暗示、性別歧視)。

遭受和性有關的惡意訊息傳送(如私密照片或影片)。

(四) 心理健康

填答說明		完全沒有	有時候 (每週1-2天)	時常 (每週3-4天)	常常或總是 (每週5-7天)	每天
請以你過去6個月到現在，就下列各題發生的次數，在空格內打☑。						
1.	過去6個月內，我感覺極度憂鬱、情緒低落、容易生氣-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	過去6個月內，我曾經自我傷害(割手腕、手背、傷害性的拔頭髮…)-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. 過去6個月內，我有過自殺的念頭-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 過去6個月內，我曾經看到有同學發生情緒低落、自我傷害或自殺行為-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 如果你知道有發生上述曾經自我傷害或自殺的行為的同學，你是否願意幫助他們，並提供他們的姓名及自傷類型，讓我們一起幫助他走出情緒低潮，你提供的訊息，學校絕對會保密。					
自我傷害同學姓名：					
在哪裡看到： <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 校園其它角落 <input type="checkbox"/> 校園外					
自我傷害時間： 年 月					

(五)智慧型手機/網路使用行為問卷-簡短版

以下題目是使用智慧型手機/網路使用可能的經驗，請根據你最近一年內使用智慧型手機/網路使用的實際經驗，來評估以下情形是否常發生；若是常常發生請勾「是」；若不常發生或未發生過，請勾「否」。

智慧型手機/網路使用		是	否
1	為了得到和過去同樣的興奮感，我需要更多的時間使用智慧型手機/網路。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	使用智慧型手機/網路之後，我放棄或減少現實生活中家人朋友的相處聊天、讀書做功課或過去所喜愛的活動。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	我知道過度使用智慧型手機/網路有很多壞處（譬如：睡眠不足、上課遲到、花太多錢、與他人爭吵或忽略重要的事），但我還是持續使用。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	因為我過度使用智慧型手機/網路，使得我和家人朋友的關係、工作或學業表現變差了。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問卷來源：亞洲大學柯慧貞講座教授

謝謝你的作答，如果你或同學在學校被其他同學恐嚇、威脅、毆打或勒索，請主動向學校反映，或利用下列電話反映，讓我們協助你：

1. 文化國小學校反映信箱：anti-bullying@whes.tn.edu.tw
2. 文化國小反霸凌申訴電話：學校：06-3301666#820
3. 教育局關懷電話：06-2959023
4. 教育部24小時免付費反映電話：1953