

## 第三章 研究方法

本研究目的在於瞭解臺北市立啓明學校視障教育資源中心與聯合醫院陽明院區策略聯盟合作之成效，既能輔助有視覺障礙的個案、家長與學校教師，也能提昇不同跨專業團隊成員，如視障巡迴輔導教師、眼科醫療相關工作人員、視光師等之專業成長。本研究先採量化的方法，進行瞭解視覺障礙個案、家長、學校教師對此策略聯盟的績效。再以質性分析的方法進行探討瞭解視覺障礙學生、家長、醫療單位眼科醫師及相關工作人員、視光師、視障巡迴輔導教師等不同領域的專業成員對此策略聯盟的看法及績效表現。本章就研究設計、研究對象、研究工具、研究步驟及資料分析等內容，分節說明之。

### 第一節 研究設計

根據本研究的研究動機、目的及相關文獻探討結果，本研究之研究設計分為量化之問卷調查與質性之訪談兩個部分。

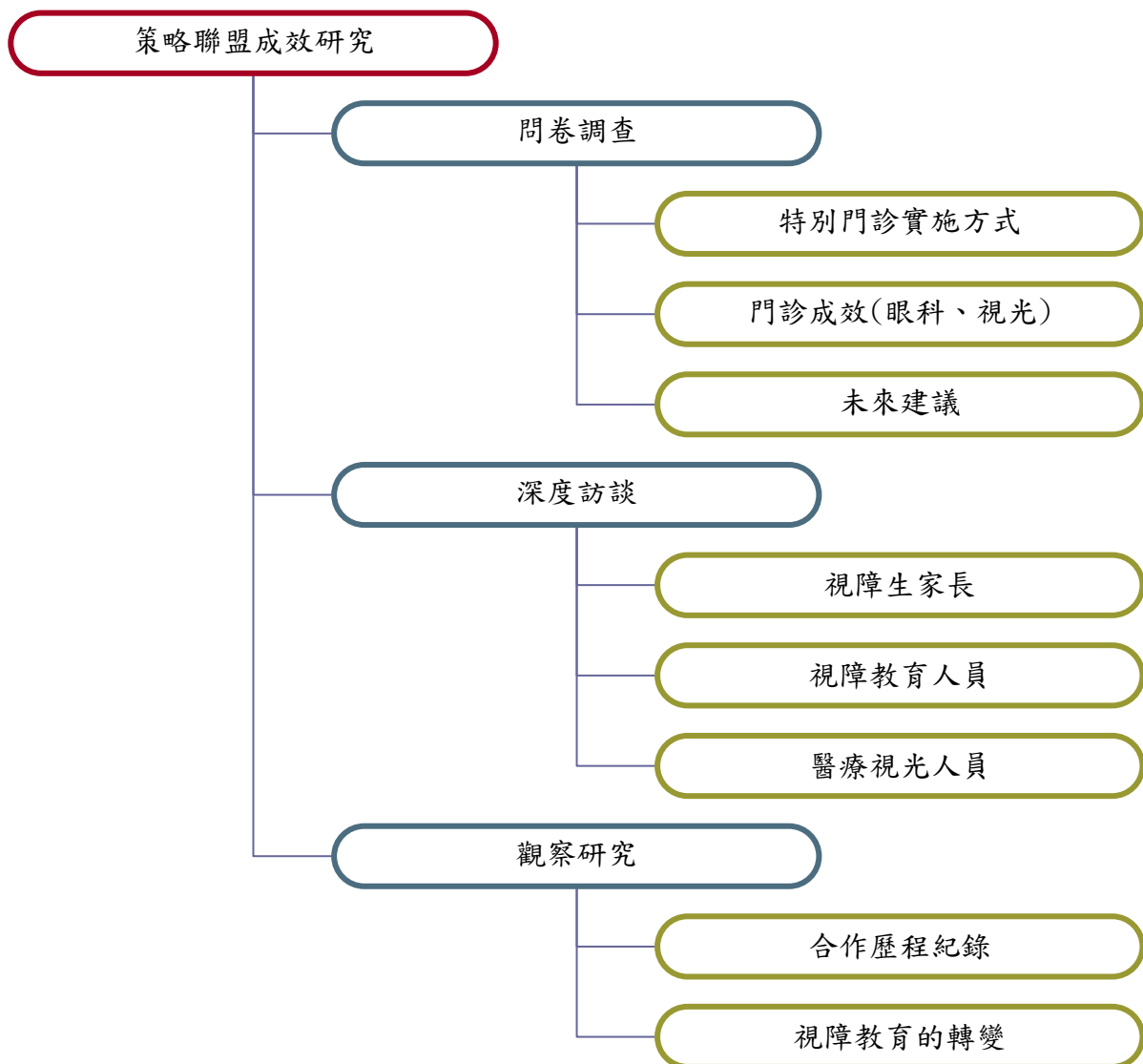
#### 一、問卷調查

由本研究群自行設計「跨專業團隊合作成效」問卷為研究工具，採問卷調查方式以了解參與本次策略聯盟跨專業團隊合作研究之家長，以收集本研究所需之量化資料。。

#### 二、深入訪談

為能更深入地了解參與本次策略聯盟跨專業團隊合作研究案之家長、教師及醫療人員對於本研究成效之意見，本研究採以自編之「家長版」、「教師版」及「醫療人員版」訪談大綱為研究工具，深入訪談參與本研究案之家長、教師及醫療人員，以深入了解其對本跨專業團隊合作成效之想法。

本研鈞之研究架構，如圖四所示：



圖四 研究架構圖

## 第二節 研究對象

本研究分為問卷調查與深入訪談兩個部分，其研究對象分兩部分說明如下：

### 一、問卷調查對象

本研究問卷以曾參與本次策略聯盟跨專業團隊合作案之低視力特別門診之視覺障礙學生家長為對象。共發出 48 份問卷，回收 21 份，問卷回收率為 43.75%。

### 二、深入訪談對象

本研究之深入訪談對象，乃由參與本次策略聯盟跨專業團隊合作低視力特別門診之家長、教師及醫療人員中，選取 6 位家長、位教師及 5 位醫療人員做為本研究之深入訪談對象。

### 第三節 研究工具

本研究之研究工具，分為量化與質性兩個部分，分別說明如下：

#### 一、量化部分

由本研究群自行設計「跨專業團隊合作成效」問卷（如附件一）為研究工具。問卷內容分為「低視力特別門診實施方式」、「低視力特別門診成效」和「對此低視力特別門診未來之建議」等三個部分，共 10 題。編擬此問卷時，考慮家長為問卷填答者，避免使用過於專業術語或學術語言之文字敘述，因此在文字內容儘量淺顯易懂，選項亦儘可能加以簡化，以避免家長填答時的困擾。

以下針對本問卷之編擬過程說明如下：

##### （一）擬定問卷架構

本研究問卷目的在於瞭解家長、學生參與低視力特別門診的服務之後，對此服務模式成效感受如何？或是期待其他的作法，讓此服務模式調整之後能服務更多視覺障礙學生。從中瞭解家長的期待與需求，以作為下一階段改善的方向。本問卷共分以下三個部分：

##### 1. 特別門診實施方式：

醫療單位從未有的低視力特別門診，到底為視覺障礙學生做了多少事？視障教育資源中心從這樣的跨專業團隊中，到底協助了視覺障礙學生哪些部分？而這些部分是否也讓家長認為有這樣的跨專業團隊，對視覺障礙者的視力與後續的診斷是否有幫助。尤其是時間和人數及診斷的流程，都是跨專業團隊需彼此相互配合的部分。此策略聯盟中跨專業團隊的合作成效是否能滿足視覺障礙學生及家長的需求，則是我們在擬定問卷時所欲得到的答案。

##### 2. 門診成效

門診的部分分爲醫療部分和視光部分，因爲醫療的眼科醫師和相關工作人員的協助，讓視覺障礙學生及家長感到這樣的跨專業團隊合作有別於其他的眼科門診。但是作這樣的改變，對個案的輔助是否達到成效？而視光師的部分，更是首創，因爲從未有眼科門診會針對視覺障礙學生的眼鏡或其他的光學輔助器作評估與瞭解。從視力的狀況到輔具的評估與認識，對家長、學生都是一項對自己重新認識的契機。因此透過這樣的問卷，我們也希望能瞭解有這樣的不同團隊在看個案，將有不同的觀點可以輔助視覺障礙學生與家長。

### 3. 未來建議

不同單位策略聯盟的跨專業合作，所呈現的結果，將影響視覺障礙者個人與家長對這樣合作模式的期待與見解。也同樣讓不同專業成員的份子，在此合作下，對下一階段該如何調整與出發，我們期待從這樣的問卷中得到答案。

#### (二) 編擬問卷題目

本問卷編擬過程與視障教育資源中心巡迴輔導教師討論題目內容，因視障巡迴輔導教師會陪同所輔導的個案至特別門診進行診療與評估，對於門診實施之過程有所了解，故請巡迴輔導教師提供相關意見，以做爲編擬問卷內容之參考。在問卷編擬完成後，並請視障教育資源中心巡迴輔導教師協助審查問卷內容，針對題意不清或敘述不明確之處加以修正。

## 二、質性部分

本研究以自編之半結構式「家長版訪談大綱」(如附件二)、「教師版訪談大綱」(如附件三)、「醫療人員版訪談大綱」(如附件四)爲質性深入訪談之研究工具，用以分別訪談曾參與過本次策略聯盟跨專業團隊合作案低視力特別門診之家長、教師及醫療人員。以下針對本訪談大綱之編擬過程說明如下：

#### (一) 擬定訪談大綱架構

依據研究之目的與待答問題，本訪談大綱將訪談內容分家長、教師及醫療人員三個部分。

## （二）編擬訪談大綱題目

由研究團隊分別編擬「家長版」、「教師版」、及「醫療人員版」三個部分不同之訪談大綱題目，經多次會議討論後完成訪談大綱初稿。

## （三）預試

由編擬「家長版」、「教師版」和「醫療人員版」訪談大綱之研究團隊成員，分別以曾參與過本次低視力特別門診之一位家長、一位教師和一位醫療人員為訪談大綱預試對象，經預試訪談後修正題意不清之題目，並藉此調整訪談人員之訪談技巧。

## （四）訪談大綱定稿

經預試訪談後，研究團隊會議討論預試訪談之過程和結果，「家長版」、「教師版」及「醫療人員版」訪談大綱經修正後定稿。

## （五）進行正式訪談

以下針對訪談人員、訪談方式及訪談員訓練分別加以說明：

- 1.訪談人員：4 名教師，3 位曾參與該策略聯盟計劃。
- 2.訪談方式：面談、電訪。
- 3.訪談員訓練：

受訪者之前早與訪談員認識，在聯繫訪談的過程，減去許多阻力。並且儘量求追問、澄清標準一致，預試訪談後增加參考向度，訪談員依受訪者的回答，不夠明確之處追問(原因、理由、舉例)。

## 第四節 研究程序

以下將本研究之研究程序整理如表 3-1

表 3-1 研究實施程序

階段	工作項目	工作時間	主要內容
準備階段	蒐集資料與文獻探討		確立研究問題與範圍 相關文獻蒐集與探討 確立研究方法
	編擬研究工具		編擬問卷初稿 建立專家效度 預試問卷施測
	撰寫研究計畫		撰寫研究計畫 進行計畫口試
問卷調查與深度訪談階段	正式問卷調查 深度訪談		電話調查訪談 個別深度訪談
資料整理與分析階段	量化資料分析		問卷資料登錄 以電腦進行資料統計與分析
	質性資料分析		撰寫訪談逐字稿 資料編碼與分析
研究完成階段	研究結果與撰寫報告		撰寫研究結論與建議 進行論文口試

## 第五節 資料處理

### 一、量的部分：

本研究問卷回收後，將所得之資料以個人電腦整理建檔，並以描述統計方式，採百分比統計各題項所得之滿意度為何。

### 二、質的部分

#### (一) 資料的整理

為將受訪者所描述的內容進行編碼並歸納出核心概念，研究者先以英文代號分別界

定受訪者，研究者在訪談進行中先以錄音方式將訪談內容完整記錄，並於訪談結束後仔細反覆聽取錄音內容，將錄音內容謄寫成逐字稿，再進行校對以確定內容無誤。完成資料的初步整理後，再將資料依研究主題和訪談大綱做最初步的分類，使原始資料更有系統性。編碼方式依據受訪者身分編入 S（家長）、T（教師）、M（醫療人員）三類，再加入每個受訪者身分代號 1、2、3、4；依據研究問題概念分為 01、02、03……；回答該問題時 意見再細分為 01、02、03……；最後將逐字稿內容整理成附有四碼的資料，如：S10201；再將編碼後的資料做分析。

## （二）資料的分析

研究者在將研究資料進行初步的整理後，反覆閱讀相關內容，使研究者與研究資料間建立熟悉而密切的連結關係，將想法及概念記錄下來，發展一些對於編碼的暫時性概念。再將有意義的句子標示出來，依字句之屬性予以編碼。

資料編碼完成後，再加以分類、比較、歸納，將屬性相近的編碼視為同一類，據此發展『核心類別』。研究者在資料分析的過程中使用歸納的方式，在不同資料間進行比較，維持描述性的客觀態度，反覆閱讀資料，以理解資料間的關係及意義，對研究資料進行詳盡的統整分析。

