

『老人社區照顧服務之評估研究--以居家服務方案為例』

使用者問卷

受訪老人姓名：_____ 卡號 7

地址：____市 ____區 ____路(街) ____段 ____巷 ____弄 ____號 ____樓 區 8-9

電話：(日) _____ (夜) _____

居家服務機構：_____

訪視記錄表

次序	訪視日期		全部完成	部分完成	無法完成調查原因							預約訪視時間	訪視員編號	訪視員簽名	完成日期 月 10-11 日 12-13
	月	日			查無該址	查無此人	未遇	住院	健康因素	拒訪	其他				
1			1	2	3	4	5	6	7	8	9				
2															
3															

問卷評估紀錄【訪員請勿填寫】

初閱者：_____

日期：____月 ____日

複閱者：_____

日期：____月 ____日

補問 訪題 或記 錯錄 問：	
----------------------------	--

完訪案「個案資料表」請黏貼此頁

導言：

先生 / 女士，對不起打擾您，我來拜訪您是因為我們正在進行一項行政院國科會資助的專題研究計畫「老人社區照顧服務之評估研究 - 以居家服務方案為例」，目的是想瞭解您使用居家服務的情形，以提供政府未來推動老人福利之參考。懇請您撥空接受我的訪問。您所提供的資料只作整體分析用，不會對外發表您個人的資料，請您放心。同時為了表示謝意，我們有乙份小禮物送給您，謝謝您的合作。

【訪員請在完成訪問後，再將禮物拿出來送給受訪者】

訪員請填入開始訪問時間：上(下)午____時____分

午 16

時 17-18

分 19-20

A、老人個人特質

A1. 請問您是哪一年出生的？

21

國曆 1.民前 2.民國 ____年 ____月 ____日

年 22-23

年齡 ____歲（足歲）**【訪員請自算其足歲】**

月 24-25

歲 26-27

A2. 請問您的性別是： 1.男 2.女 **【訪員請自行填答】**

28

A3. 請問您是閩南人、客家人、外省人、還是哪裡人？

29

1.閩南人 2.客家人 3.外省人 4.其他，請說明 _____

A4. 請問您所受的最高教育程度是：

30

1.未受教育完全不識字 2.未受過正規教育但識字

3.小學肄業不識字 4.小學肄業識字

5.小學畢業 6.初中畢業

7.高中畢業 8.大專以上

9.其他，請說明 _____

A5. 請問您目前配偶是否健在？

31

1.已婚，有配偶 2.喪偶 3.離婚 4.分居

5.配偶情況不詳 6.從未結婚 7.其他，請說明 _____

A6. 請問您目前有幾位子女？ 兒子 ____位，女兒 ____位

32-33

34-35

A7. 請問您目前和誰住在一起？

36

1.獨居 2.僅與配偶同住

3.與配偶固定和子女同住 4.與配偶至子女家中輪住

5.自己固定與某位子女同住 6.自己至子女家中輪住

7.與朋友同住 8.其他，請說明 _____

A8.您目前住的房子是屬於下列那種類型？		37
1.五樓以下的公寓，第____樓	2.六樓以上的電梯大廈	樓 38
3.透天厝、連棟式住宅	4.傳統合院住宅	
5.獨院式住宅	6.其他，請說明_____	
A9.請問您現在所住的房子是？		39
1.租來的，請問每個月房租多少錢？		40
<input checked="" type="checkbox"/> 5000 元以下	<input checked="" type="checkbox"/> 5001~10000 元	<input checked="" type="checkbox"/> 10001~15000 元
<input checked="" type="checkbox"/> 15001~20000 元	<input checked="" type="checkbox"/> 超過 20000 元	41
2.自有的，房屋所有權是在誰的名義下？		
<input checked="" type="checkbox"/> 您本人的	<input checked="" type="checkbox"/> 配偶的	<input checked="" type="checkbox"/> 兒子 / 媳婦的
<input checked="" type="checkbox"/> 女兒 / 女婿的	<input checked="" type="checkbox"/> 其他，請說明_____	
3.公家宿舍		
4.借住的，親戚朋友借住的，毋需付房租		
5.其他，請說明_____		
A10.請問您有沒有就業過？		
1.有就業過	2.沒有就業過【跳問 A11】	42
A10a.【若有】請問您這一生中，從事最久的工作是什麼？		
行業：_____		43-44
職位：_____		45-46
A10b.那您的受僱身份是：		
1.自己當老闆（雇主）	2.自營作業者（自己做零工或做生意，沒僱人）	47
3.無酬家屬工作者	4.受政府僱用	
5.受私人僱用	6.其他，請說明_____	
A11.請問您和您先生 / 太太目前最主要的生活費用來源是什麼？【單選】		48
1.本人或配偶的工作收入	2.兒子或媳婦給的	
3.女兒或女婿給的	4.本人或配偶的養老金、退休金、撫恤金	
5.本人或配偶的儲蓄	6.收房租、利息、股利等產業所得	
7.其他親戚給的	8.政府的社會救助金和敬老金	
9.其他，請說明_____		
A12.請問您和您先生 / 太太每個月把不同來源的收入加在一起，總共有多少元？		49-50
1. 3,000 元以下	2. 3,001 至 5,000 元之間	
3. 5,001 至 10,000 元之間	4. 10,001 至 15,000 元之間	
5. 15,001 至 20,000 元之間	6. 20,001 至 30,000 元之間	
7. 30,001 至 50,000 元之間	8. 50,001 至 70,000 元之間	

9. 70,001 至 90,000 元之間	10. 90,001 元以上	
11.拒答	12.不知道	
B、社會網絡和社會關係		
(一) 社會支持網絡		
B1.住得離您最近的兒子或女兒，他們家大概離這裡（您家）有多遠？		50
1.沒有兒女【跳問 B3】	2.住同一戶內【跳問 B3】	
3.住在同一棟公寓或電梯大廈	4.住在同一里	
5.住在同一鄉鎮市區	6.住在同一縣市	
7.住在其他縣市	8.住在國外	
9.其他，請說明_____		
B2.您隔多久和您的子女見一次面？		51
1.從不見面	2.每天見面	
3.每週至少二至三次	4.每週至少一次	
5.每月至少一次	6.很少見面	
B3.住得離您最近的兄弟姐妹，他們家大概離這裡（您家）有多遠？		52
1.沒有兄弟姐妹【跳問 B5】	2.住同一戶內【跳問 B5】	
3.住在同一棟公寓或電梯大廈	4.住在同一里	
5.住在同一鄉鎮市區	6.住在同一縣市	
7.住在其他縣市	8.住在國外	
9.其他，請說明_____		
B4.您隔多久和您的兄弟姐妹見一次面？		53
1.從不見面	2.每天見面	
3.每週至少二至三次	4.每週至少一次	
5.每月至少一次	6.很少見面	
B5.住得離您最近的親戚，他們家大概離這裡（您家）有多遠？		54
1.沒有親戚【跳問 B7】	2.住同一戶內【跳問 B7】	
3.住在同一棟公寓或電梯大廈	4.住在同一里	
5.住在同一鄉鎮市區	6.住在同一縣市	
7.住在其他縣市	8.住在國外	
9.其他，請說明_____		
B6.您隔多久和您的親戚見一次面？		55
1.從不見面	2.每天見面	
3.每週至少二至三次	4.每週至少一次	
5.每月至少一次	6.很少見面	

B7.您與您的朋友每隔多久會聯絡（見面、通電話或寫信）一次？	56	
1.沒有朋友	2.從不聯絡	
3.每天聯絡	4.每週至少二至三次	
5.每週至少一次	6.每月至少一次	
7.很少聯絡		
B8.您和您的鄰居會多久一起聊天、或您到他家坐坐或他到您家坐坐？	57	
1.從不來往	2.每天	
3.每週至少二至三次	4.每週至少一次	
5.每月至少一次	6.很少	
B9.您有沒有參加任何宗教活動？	58	
1.有，定期參加	2.有，偶而參加	3.沒有
B10.您有沒有參加社區或鄰里的團體或活動，如老人會，村里民活動、康樂活動（如早覺會、土風舞、氣功社）等？	59	
1.有	2.沒有	
(二) 工具性支持		
B11.除了家人以外，您周圍是否有人可以經常幫您一點小忙？（例如：您出遠門幾天，有人幫您照顧寵物、植物或收信等）	60	
1.有	2.沒有【跳問 B12】	
B11a.他們是誰呢？【單選】	61-62	
1.兄弟姐妹	2.其他親戚	
3.鄰居	4.朋友	
5.鄰居或朋友的子女	6.村里（鄰）長	
7.附近商店老闆	8.郵差或送牛奶員	
9.大樓管理員	10.其他，請說明_____	
B12.當家中發生緊急事件時（例如：您突然生病需要去看醫生時），除了家人以外，有沒有人可以提供及時的協助？	63	
1.有	2.沒有【跳問 B13】	
B12a.他們是誰呢？【單選】	64-65	
1.兄弟姐妹	2.其他親戚	
3.鄰居	4.朋友	
5.鄰居或朋友的子女	6.村里（鄰）長	
7.附近商店老闆	8.郵差或送牛奶員	

9.大樓管理員	10.其他，請說明_____	
B13.對於這些人給您的幫助，您覺得滿意不滿意？		66
1.很滿意 2.滿意 3.普通 4.不滿意 5.很不滿意		
(三)情緒性支持		
B14.您有沒有可以談心事或商量事情的對象？		67
1.有 2.沒有【跳問 B15】		
B14a.他們是誰？【單選】		68
1.配偶或伴侶 2.兄弟姐妹 3.子女 4.孫子或孫女 5.父母 6.其他親戚，請說明_____ 7.朋友 8.其他，請說明_____		
B14b.對於這些人提供給您的情緒支持或意見（建議），您覺得滿意不滿意？		69
1.很滿意 2.滿意 3.普通 4.不滿意 5.很不滿意		
B15.您覺得有人關心您嗎？		70
1.有 2.沒有【跳問 C1】		
B15a.他們是誰？【單選】		71
1.配偶或伴侶 2.兄弟姐妹 3.子女 4.孫子或孫女 5.父母 6.其他親戚，請說明_____ 7.朋友 8.其他，請說明_____		
B15b.這些人對您的關心，您覺得滿意不滿意？		72
1.很滿意 2.滿意 3.普通 4.不滿意 5.很不滿意		
C、居家服務使用情形		卡號 7
C1.請問居家服務員每星期到您家裡服務幾次？_____次； 每星期合計服務幾小時？_____小時		次 8-9 小時 10-12
C2.請問這是您第一次申請使用居家服務嗎？		13
1.是【跳問 C3】 2.不是		
C2a.【若不是第一次】請問您上次是什麼時候使用居家服務？ 從_____年_____月至_____年_____月		14-17 18-21

C2b.請問您上次為什麼沒有繼續使用居家服務？【由受訪者自答】

22-23

C3.請問您（這一次）從何時開始使用居家服務？

從民國____年____月____日開始接受服務。

年 24-25

月 26-27

日 28-29

次 30-31

C3a.到目前為止，居服員來您家服務共幾次？_____次

C4.請問居家服務員對您提供了些什麼樣的協助？【可複選】

- | | | |
|--------------------------|-----------------------|-------|
| 1.換洗衣物之洗濯、修補 | 2.居家環境改善（以案主基本生活範圍為主） | 32-33 |
| 3.家務服務 | 4.文書服務 | 34-35 |
| 5.餐飲服務 | 6.陪同或代購生活必需品 | 36-37 |
| 7.陪同就醫或聯絡醫療機關（構） | | 38 |
| 8.其他相關之居家服務（如心理支持、代取藥品等） | | 39 |
| 9.協助沐浴 | 10.協助穿換衣服 | 40-41 |
| 11.協助進食 | 12.協助服藥並注意其安全 | 42-43 |
| 13.協助翻身 | 14.拍背 | 44-45 |
| 15.肢體關節活動 | 16.上下床 | 46-47 |
| 17.陪同散步 | 18.運動 | 48-49 |
| 19.協助使用日常生活輔助器具 | | 50 |
| 20.其他，請說明_____ | | 51 |

C5.請問您當初為什麼會申請居家照顧服務？最主要的理由是：

【由受訪者自答，單選】

52-53

- | |
|------------------------|
| 1.生病後，生活不能自理 |
| 2.居家服務員可協助做簡單復健 |
| 3.白天家中無人可照顧 |
| 4.原先的照顧者（子女或家人）無法再繼續協助 |
| 5.子女或家人需要一段時間休息或外出辦事 |
| 6.不想妨礙子女或家人的工作或活動 |
| 7.需要人陪同就醫 |
| 8.其他，請說明_____ |

C6.當初您怎麼知道有居家服務這項措施？是您自己知道或是家人先知道再告訴您的

54

？

- | |
|-----------------------|
| 1.您先知道的 |
| 2.其他家人先知道後再告訴您【跳問 C7】 |
| 3.您和家人同時知道【跳問 C7】 |

C6a.那您是從何處聽到此項措施的消息？【單選】	55-56		
1.大眾傳播媒體（電視、收音機、報章雜誌）	2.看到政府印製的宣傳品		
3.村／里幹事告知	4.鄰／里長告知		
5.政府機關（社福中心、老人服務中心、平價住宅）的工作員告知			
6.私立社會服務機構或團體的工作員告知	7.家人告知		
8.親戚鄰居朋友介紹	9.不清楚		
10.其他，請說明_____			
C7.請問是您完全由自己決定要使用居家服務，還是與家人商量後才決定使用的，或是家人替您安排的？	57		
1.完全由自己作決定			
2.有打聽（詢問）家人對居家服務的看法，但是還是自己作決定			
3.和家人商量後一起作決定			
4.由家人建議或安排，但要不要使用仍是由自己作最後的決定			
5.完全是家人的決定			
C8.請問從您們提出申請到居家服務員第一次到家裡提供服務，相隔的期間大概有多久？	58		
1.一星期	2.二星期	3.三星期	4.一個月
5.二個月	6.三個月	7.其他，請說明_____	
C9.【居家服務的社工員或督導之姓名】為了瞭解您的情況和需求，是否曾用電話與您聯繫或到您家裡訪視？	59		
1.是	2.否【跳問 C14】		
C10.【居家服務的社工員或督導之姓名】是不是瞭解您的需求和您所需要的協助？	60		
1.是	2.否		
C11.您覺得居家服務機構在研擬服務計畫時，有沒有考慮您的意見？	61		
1.有	2.沒有		
C12.您覺得【居家服務的社工員或督導之姓名】如何決定居服員的服務情形？	62		
1.完全由他（她）來決定			
2.他（她）會與您和家人共同商量，並安排雙方都能接受的服務			
3.您和家人所要求的服務，他（她）會儘可能安排			
4.其他看法，請說明_____			

C13. 【居家服務的社工員或督導之姓名】在與您討論居家服務安排時，您們的看法是否有相異之處？

63

1.是

2. 否【跳問 C14】

C13a.【如果有相異之處】您們不同的看法是在哪些方面？【可複選】

- | | | |
|-----------------|----------------|-------|
| 1.每週之服務總時數 | 2.每週之服務次數 | 64-65 |
| 3.每週居服員到家裡協助的日期 | 4.居家服務員之工作項目內容 | 66-67 |
| 5.居家服務開始提供的日期 | 6.居家服務員的個人特性 | 68-69 |
| 7.每小時需付費的金額 | 8.其他, 請說明_____ | 70-71 |

C14.到目前為止，您對居家服務的一些看法【訪員請逐項詢問】是滿意還是不滿意？

C14a. 【如果不滿意的話】那不滿意的原因是？

服 務 情 形	C14.滿意程度					C14a.不滿意的原因
	非 常 滿 意	滿 意	無 意 見	不 滿 意	非 常 不 滿 意	
	1	2	3	4	5	
1.機構督導員的協調安排能力						
2.服務時間						
3.服務總時數						
4.服務項目						
5.居服員的工作態度 (如：不遲到不早退)						
6.居服員的工作熱誠 (如：對待老人的方式)						
7.居服員的服務技術						
8.居服員的整體工作表現						

卡號 7

8
9-10

11
12-13

14
15-16

17
18-19

20
21-22

23
24-25

26
27 28

29
30 31

D、身心理狀況

(一) 自我評量健康狀況

D1.您認為您現在的健康情形，是很好、好、普通、不太好、還是很不好？

32

1.很好 2.好 3.普通 4.不太好 5.很不好

D2.和一年前比起來，您看您現在的健康情形是比較好、差不多、或是比較差？

33

1.較好 2.差不多 3.較差 4.不知道

(二) 疾病狀況

D3.下面我會說出一些老年人比較會有的一些病症，請您告訴我，您是不是曾經也有這種病症？

【訪員注意：請逐項詢問下列「疾病記錄表」中每一項疾病，若「自述」或「探問」後表示「有」該項疾病，務請繼續問表中接續下去的問題。】

疾病/症狀	D3.您是否曾經有這種病症？		D3 答有該項疾病者，須問 D3a.-D3e.															
	D3a.這種病有無經過醫生診斷？	D3b.過去一年有無因此病而看醫生？	D3c.您現在還有這種病症嗎？	D3d.現在有沒有在服藥或治療此病？	D3e.這種病對您目前日常生活行動造成多大的不方便？	1 有	2 沒（有跳或問不下知一道病症）	1 有	2 沒有或不確定	1 有	2 沒有	1 有	2 沒有	1 經常或按時有	2 偶而或必要時有	3 沒有	1 相當不便	2 有點不便
1.高血壓																		34-39
2.糖尿病																		40-45
3.心臟病 (心悸不算)																		46-51
4.中風(腦溢血)																		52-56
5.癌症或惡性腫瘤																		57-62
6.支氣管炎、肺氣腫、肺炎、肺病、氣喘等																		63-68
7.關節炎或風濕症																		69-74 卡號 7
8.胃潰瘍或胃病																		8-13
9.肝、膽疾病																		14-19 20-21
10.髖骨骨折																		22-27
11.白內障																		28-33
12.腎臟疾病 (包括結石)																		34-39
13.痛風																		40-45
14.脊椎骨骨刺																		

D4.除了上面這些疾病外，您還有沒有其他疾病或症狀？【要提示】如青光眼、頭暈、量眩、便秘、痔瘡、攝護腺肥大，或其他地方疾病或症狀。 46

1.有 2.沒有【跳問 D5】

D4a.是什麼疾病或症狀（請說明）？ 47-48

其他(1)_____ 其他(2)_____ 49-50

D5.有些人會有無法控制大小便的情形，請問過去一年裡您是否也有過這種情形？ 51

1.兩者都沒有 2.只有小便失禁
3.只有大便失禁 4.兩者都有

(三) 跌倒

D6.請問過去一年當中，您有沒有跌倒或摔倒過？（譬如走路時跌倒、滑倒、坐著或站著沒坐好或站好、或量眩而摔倒，還是躺著時摔下都算，不管是不是有受傷都算。） 52

1.有跌倒、摔倒過 2.沒有跌倒、摔倒過【跳問 D11】

D6a.過去一年總共跌倒或摔倒過幾次？_____ 次 53-54

D7.最近一次跌倒或摔倒發生地點？是在自宅內，還是自宅以外的地點？ 55

1.自宅 2.自宅以外 56-57

58-59

D7a.在自宅內跌（摔）倒地點：

- | | |
|----------------|--------|
| 1.客廳 | 2.餐廳 |
| 3.浴室 | 4.臥室 |
| 5.廚房 | 6.陽台 |
| 7.樓梯 | 8.廁所 |
| 9.天井庭院 | 10.神龕前 |
| 11.其他，請說明_____ | |

D7b.自宅以外的跌倒地點：

- | | |
|----------------|------------|
| 1.街道或路上 | 2.公園 / 運動場 |
| 3.車站 | 4.百貨公司（商店） |
| 5.火車或汽車內 | 6.寺廟 / 教堂 |
| 7.遊樂場區 | 8.飯店、餐廳、旅館 |
| 9.郊外 | 10.山區 |
| 11.醫院 | 12.戲院 |
| 13.菜市場 | 14.工作場所 |
| 15.菜園農地 | |
| 16.其他，請說明_____ | |

D8.那一次跌倒或摔倒有沒有因此而骨折、骨裂或扭傷、脫臼？ 60

1.有 2.沒有

D9.您回想那一次跌倒或摔倒的直接原因是什麼？是環境因素？還是個人因素？

1.環境因素

2.個人因素

D9a.是什麼原因？【可複選】

- 1.地板太滑
- 2.浴室缺乏把手
- 3.樓梯設施不良
- 4.燈光照明不足
- 5.踩到或踢到地上的東西
- 6.碰到桌角或傢俱
- 7.車子突然間走動
- 8.其他，請說明_____

D9b.是什麼原因？【可複選】

- 1.突然頭暈或眼黑矇
- 2.突然胸痛、心悸或喘不過氣來
- 3.突然大腿無力不支
- 4.其他，請說明_____

61

環境 62

63

64

65

66

67

68

69

個人 70

71

72

73

D10.您自從那次跌倒後，是否會害怕再跌倒？

1.會害怕

2.有些害怕

3.不會害怕

74

(四) 心理健康量表 (CES-D 量表)

D11.每個人都會有心情變化的時候。在上個禮拜中，您有沒有下面的情形和感覺？

請問【您會不會不想吃東西、胃口不好】？是從來沒有、很少有、有時候有、還是常常有？

您會不會.....	從未 1	很 少 (1-2 天) 2	有 時 (3-4 天) 3	常 常 (5-7 天) 4	卡號 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18
1.不想吃東西、胃口不好。					
2.心情覺得很不好 (很鬱卒)					
3.覺得事情很不順利。					
4.睡不安穩。					
5.覺得很快樂 (歡喜)					
6.覺得孤單、寂寞。					
7.覺得人們對您不親切、不友善 (對您不好)					
8.覺得日子 (生活) 過得很好 (很高興的在過生活)					
9.覺得很悲哀 (心內很難過)					
10.覺得別人不喜歡您。					
11.提不起勁做任何事。					

(五) 士氣或福祉

D12.下面有一些一般人平日生活的感受，不知您是不是會有這樣的感受？

【訪員請依題號順序唸，並記錄答案】

日常 生 活 感 受	是 1	不 是 2	
1.您是不是覺得您的體力沒有去年好？			19
2.年紀愈來愈大，您是不是覺得您的生活（品質）也變差了？			20
3.您是不是常常覺得寂寞？			21
4.您是不是常常見到您的親戚或朋友？			22
5.您是不是覺得今年有許多小事情，讓您很煩惱？			23
6.年紀愈來愈大，您是不是覺得自己變得比較沒有用？			24
7.您是不是有時會因煩惱過度而難以入睡？			25
8.隨著年紀增長，您是不是覺得事情都比您期望的還要好？			26
9.您是不是偶爾覺得生命不值得再繼續下去？			27
10.您覺得您現在是不是和年輕時一樣快樂（幸福）？			28
11.您是不是覺得有很多事情都讓您感到傷心難過？			29
12.您是不是有很多擔心和焦慮？			30
13.您的一生是不是可以說大部分都符合您的期望？			31
14.您是不是比以前較常生氣？			32
15.您是不是大部分的時間都覺得生活很辛苦？			33
16.您對您目前的生活是不是感到滿意？			34
17.當事情不順利時，您是不是會受到很大的影響？			35
18.您是不是很容易沮喪？			36
19.隨著年紀增長，您是不是對許多事物仍感到有興趣？			37

(六) IADL 工具性日常生活功能

D13. 若要您自己一人做下面的事，就您的健康和身體的情形來看，是不是有困難？

【若有困難，續問：】是有些困難、很困難，還是完全做不到？

【即使受訪者從未做過這件事，也請詢問：】如果非做不可，您是否做得到？

D13a. 是否有人協助您做這些事？

動 作	D13. 有無困難？				D13a. 是否有人協助？	
	沒 有 困 難	有，困難程度			有	沒 有
	0	1	2	3	1	2
1.輕鬆家事：如掃地、洗碗、倒垃圾等輕鬆工作						
2.洗衣服						
3.煮飯						
4.理財：如算帳、找錢、付帳等						
5.吃藥						
6.打電話						
7.室外走動						
8.上街購物，買個人日常用品：如肥皂、牙膏、藥品等						
9.獨自坐汽車或火車						
10.在住家或附近做粗重的工作（如清水溝或清洗窗戶）						

D13b. 【若所有項目皆沒有人協助，則跳問 D14】請問協助您最多（或時間最久）的人是您的什麼人？_____ **【單選，請填寫關係代碼】**

58-59

【關係代碼】

01.配偶	06.孫子	11.公婆	16.朋友
02.兒子	07.孫女	12.岳父母	17.鄰居
03.媳婦	08.父母	13.孫媳婦	18.特別護士
04.女兒	09.兄弟	14.孫女婿	19.外籍監護工
05.女婿	10.姊妹	15.其他親戚	20.其他

(七) ADL 日常生活功能 (巴氏評估分數)

D14.我們想更仔細瞭解您的身體狀況，請問您在做下面的活動時有沒有困難？是否需人幫助？【訪員請逐項詢問】

項目	分數	說 明	
1.進食	10 5 0	自己在合理的時間內（約十秒鐘吃一口）可用筷子取食眼前食物。若需使用進食器具時，應會自行穿脫。 需別人穿脫輔具或只會用湯匙進食。 無法進食，需用管餵或完全依賴他人。	60-61
2.輪椅與床位間的移位	15 10 5 0	可獨立完成，包括輪椅的煞車及移開抬踏板。 需要稍微的協助（例如：予以輕扶以保持平衡）或需要口頭指導。 可自行從床上坐起來，但移位時需別人幫忙。 需別人幫忙方可坐起來或需由兩人幫忙方可移位。	62-63
3.個人衛生	5 0	可獨立完成洗臉、洗手、刷牙及梳頭。 需要別人幫忙。	64
4.上廁所	10 5 0	可自行進出廁所，不會弄髒衣物，並能穿衣服。使用便盆者，可自行清理便盆。 需幫忙保持姿勢的平衡，整理衣物或使用衛生紙。使用便盆者，可自行取放便盆，但需仰賴他人清理。 需要別人幫忙。	65-66
5.洗澡	5 0	可獨立完成（不論是坐浴或淋浴）。 需要別人幫忙。	67
6.行走於平地	15 10 5 0	使用或不使用輔具皆可獨立行走 50 公尺以上。 需要稍微扶持或口頭教導方向可行走 50 公尺以上。 雖無法行走，但可獨立操縱輪椅（包括轉彎、進門及接近桌子、床沿）並可推行輪椅 50 公尺以上。 完全無法行動。	68-69
7.上下樓梯	10 5 0	可自行上下樓梯（允許抓扶手、用柺杖）。 需稍微幫忙或口頭指導。 需要別人幫忙。	70-71
8.穿脫衣服	10 5 0	可自行穿脫衣服、鞋子及輔具。 在別人的幫助下，可自行完成一半以上的動作。 需要別人幫忙。	72-73
9.大便控制	10 5 0	不會失禁，並可自行使用塞劑。 偶而會失禁（每週不超過一次），或使用塞劑時需要別人幫忙。 需要別人幫忙。	卡號 7 8-9
10.小便控制	10 5 0	日夜皆不會尿失禁，或可自行使用並清理尿套。 偶而會失禁（每週不超過一次）或尿急（無法等待便盆或無法及時趕到廁所）或需要別人幫忙處理尿套。 需要別人幫忙。	10-11
總 分			12-14

D14a. 【若總分為 100 分，即所有項目皆不需他人協助，則跳問 D15】

平日在家裡，在做這些活動時，【訪員請讀出日常生活活動有困難之項目】是否有人幫助您？

15

1.是

2.否【跳問 D15】

D14b. 請問幫助您最多（或時間最長）的人是您的什麼人？_____【單選】

16-17

【關係代碼】

【請填寫關係代碼】

01.配偶	05.女婿	09.兄弟	13.孫媳婦	17.鄰居
02.兒子	06.孫子	10.姊妹	14.孫女婿	18.特別護士
03.媳婦	07.孫女	11.公婆	15.其他親戚	19.外籍監護工
04.女兒	08.父母	12.岳父母	16.朋友	20.其他

(八) 認知功能

D15. 接下來，我要問一些需要您記憶的問題。即使記性再好的人，有時也會忘記某些事情，所以請不要見怪。

題 目	計 分	
1.您今年幾歲？	1 0	18
2.今天是幾年幾月幾日星期幾？ 民國_____年 _____月 _____日 星期_____	1 0 1 0 1 0 1 0	19 20 21 22
3.我們這裡是醫院（診所），活動中心或家裡？ 【2 = 自然說出 1 = 經提醒後說出】	2 1 0	23
4.下面我要說三個名詞，請您說住，在我講完之後， 請您重複一次： 菊花 貓 火車 【說出一項計一分，總計三分】	3 2 1	24
5.連續減 3 的心算：【算錯第一次即停止再問】 (1) 100 減掉 3 等於多少？ (2) 再減掉 3 等於多少？ (3) 再減掉 3 等於多少？ (4) 再減掉 3 等於多少？	1 0 1 0 1 0 1 0	25 26 27 28
6.現在我要唸出幾個數字，然後請您倒背出來，譬如： 我說 1-2，您就要說 2-1，好嗎？請記住，您要把我說的數字倒唸出來。 6 - 8 - 2	1 0	29
7.請告訴我您的地址。【記下個案的回答】 【被訪者能正確得說出住處所在地的縣、市、鄉、鎮、 街道中任何一項即算答對】	1 0	30
8.您母親的娘家姓什麼？_____【能記起來即算答對】	1 0	31
9.現任總統是誰？_____	1 0	32
10.上一任總統是誰？_____	1 0	33

程度 34

E、獲得主要家庭照顧者協助的情形

E1.上個星期，您的_____【訪員請說出主要照顧者的姓名】提供了您哪些協助？

E1a.上個星期，您的_____【訪員請說出主要照顧者的姓名】有沒有【餵您吃藥或幫您包紮】？【訪員請逐項詢問】

【針對有勾選的協助項目，續問 E1b】；【若沒有協助則跳問下一項】

E1b.每週提供協助幾小時？

協 助 內 容 項 目	E1a.協助情形		E1b.每週協助時數 【記錄時數】
	有	沒有	
1	2		
1.餵您吃藥或幫您包紮			小時
2.幫您使用導尿管或排便袋			小時
3.幫您更換尿片			小時
4.您大小便失禁後，幫您弄乾淨			小時
5.幫您洗澡			小時
6.幫您穿脫衣服			小時
7.協助您上廁所，如幫您弄乾淨、拉起衣服、上馬桶			小時
8.幫忙您上下床			小時
9.餵您吃飯			小時
10.幫忙在室內行走或用輪椅等輔助工具在室內走動			小時
11.做簡單的家務事			小時
12.幫您洗衣服（清洗床單及衣物）			小時
13.準備特別的食物			小時
14.幫您買日用品			小時
15.帶您去看醫生			小時
16.陪您聊天或看電視			小時
17.帶您到外面走動，如走路或用輪椅			小時
18.幫您管錢			小時
19.幫您打電話、聯絡其他服務			小時
20.幫您到外面跑腿、辦事			小時
21.提醒您吃藥			小時
22.看顧您，確定您安全沒事			小時
			卡號 7
			8-11
			12-15
			16-19
			20-23
			24-27
			28-31
			32-35
			36-39
			40-43
			44-47
			48-51
			52-55

E2._____【訪員請說出主要照顧者的姓名】是從何時開始協助您的？

民國_____年_____月

年 56-57

月 58-59

E3.目前的協助和六個月前比是一樣、增加或減少？

1.一樣 2.增加 3.減少

60

E4.您從_____【訪員請說出主要照顧者的姓名】接受的協助，有沒有造成您或他（她）的問題？【可複選】

61-63

1.有，帶給您問題_____

2.有，帶給主要照顧者問題

3.沒有【跳問 F】

老人 64

65

66

67

68

69

照顧者 70

71

72

73

74

卡號 7

8

9

10

11

12

13

14

15

E4a.是哪些問題？【可複選】

- 1.失去自主
- 2.沒有隱私
- 3.因親密接觸而感到不好意思
- 4.覺得自己成為他人的負擔
- 5.精神上感到有壓力
- 6.其他，請說明_____

E4b.是哪些問題？【可複選】

- 1.沒有時間照顧家庭
- 2.休閒時間減少
- 3.沒有時間與朋友交往
- 4.工作收入減少
- 5.失去工作
- 6.身體健康的問題
- 7.與老人關係緊張
- 8.執行個人照顧任務時感到困窘
- 9.精神上感到有壓力
- 10.因看顧老人而睡眠不足
- 11.經濟上的壓力
- 12.家庭關係的緊張
- 13.其他，請說明_____

F、住院和門診情形

F1.過去半年裡，您是否曾住過院？

16

1.有 2.沒有【跳問 F2】

F1a.住院幾次？_____次

17-18

F1b.總共住院住了幾天？_____天

19-21

F1c.最近一次是因為什麼原因去住院？_____

22-23

F1d.這次住院您住了多久？_____天

24-26

F1e.在您住院期間，大部分是誰在照顧您？_____

27-28

【可複選】【請填寫關係代碼】

F1e1.那這些人中誰照顧您最多呢？_____【單選】【請填寫關係代碼】

29-30

31-32

33-34

【關係代碼】

01.配偶	05.女婿	09.兄弟	13.孫媳婦	17.鄰居
02.兒子	06.孫子	10.姊妹	14.孫女婿	18.特別護士
03.媳婦	07.孫女	11.公婆	15.其他親戚	19.外籍監護工
04.女兒	08.父母	12.岳父母	16.朋友	20.其他

F1f.當您準備出院時，醫院的工作人員中有沒有人協助您們出院後的照顧安排？

37

- 1.有 2.沒有

F2.過去半年裡，您是否曾到醫院看急診？

38

- 1.有 2.沒有【跳問 F3】

F2a.總共看過幾次？_____ 次

39-40

F3.接下來，我想請教您一些過去半年及最近一個月，您去看病、拿藥或去檢查治療的情形。

醫療服務類別	F3a.在過去半年裡，您是否曾去(看)過【唸出左列類別】？		F3b.在過去一個月呢？您是否曾去(看)過【唸出左列類別】？		F3c.在過去一個月裡，您總共去幾次？ 【唸出左列類別】 【記錄次數】	F3d.您去看西醫或中醫門診主要的目的是什麼？ 【可複選】 1.身體不舒服而去看病 2.只是去做例行檢查或量血壓 3.只是去拿藥(指例行性或預備性) 4.其他(請說明) 【圈選代號】		F3e.過去一個月裡，您有去(看)過【唸出左列類別】，那麼，您或您家人總共為您付了多少費用？	
	1 有	2 沒一 有跳 問 下 一 類 別 ）	1 有	2 沒一 有跳 問 下 一 類 別 ）		1 2 3 4 —			
1.西醫門診 (不包括住院、急診)					次	1 2 3 4 —			41-44 45-48
2.中醫門診					次	1 2 3 4 —			49-52 53-56
3.藥局(藥房) (包括中、西藥)					次			總共 元	57-60
4.牙醫					次				61-64
									佰元 65-67

G、社會福利服務之認知和使用

(一) 外籍監護工

G1.請問您目前有沒有僱用外籍監護工？

68

- 1.有 2.沒有【跳問 G2】

G1a.請問是什麼時候開始請的？民國_____年_____月

年 69-70

月 71-72

G1b.為什麼想僱用外籍監護工呢？【由受訪者自答，單選】

- 1.家人沒有空幫忙照顧 2.原來照顧者體力沒辦法再負荷
3.之前就請了但現在才來 4.被照顧者健康狀況變得更不好
5.其他，請說明_____

卡號 7

8

G1c.外籍監護工的國籍是？

9

- 1.菲律賓 2.印尼 3.越南 4.其他，請說明_____

G1d.僱用外籍監護工一個月，要多少錢？_____元

10-14

G1e.您對外籍監護工的服務滿意不滿意？

- 1.非常滿意 2.滿意 3.普通 4.不滿意 5.非常不滿意

15

(二) 居家護理

G2.請問您目前有沒有使用居家護理？

16

- 1.有 2.沒有【跳問 G3】

G2a.請問您是什麼時候開始使用的？_____年_____月

年 17-18

月 19-20

G2b.為什麼會使用居家護理呢？【由受訪者自答，單選】

- 1.被照顧者健康狀況惡化 2.醫護人員建議應該使用
3.家人不會做技術性護理 4.其他，請說明_____

21

G2c.最近三個月，共自付了居家護理多少錢？_____元

22-26

G2d.您對居家護理的服務滿意不滿意？

- 1.非常滿意 2.滿意 3.普通 4.不滿意 5.非常不滿意

27

(三) 日間照護

G3.請問您目前有沒有使用日間照護？

28

- 1.有 2.沒有【跳問 G4】

G3a.請問您是什麼時候開始使用的？_____年_____月

年 29-30

月 31-32

G3b.請問為什麼開始使用日間照護？【由受訪者自答，單選】

- | | | |
|-------------------|--------------|----|
| 1.生病後生活不能自理 | 2.想去中心使用復健服務 | 33 |
| 3.因中心有人看顧，可免發生意外 | 4.白天家中無人可作伴 | |
| 5.想多認識一些朋友 | 6.想去中心用午餐 | |
| 7.想去中心參加活動 | | |
| 8.不想妨礙子女或家人的工作或活動 | | |
| 9.其他，請說明_____ | | |

G3c.請問您每星期去日間照護中心幾天？

34

- | | | | |
|----------|----------|----------|--|
| 1.一星期來六天 | 2.一星期來五天 | 3.一星期來四天 | |
| 4.一星期來三天 | 5.一星期來二天 | 6.一星期來一天 | |

G3d.最近三個月，共自付了日間照護中心多少錢？_____元

35-39

G3e.您對日間照護的使用滿意不滿意？

- | | | | | |
|--------|------|------|-------|---------|
| 1.非常滿意 | 2.滿意 | 3.普通 | 4.不滿意 | 5.非常不滿意 |
|--------|------|------|-------|---------|

40

(四) 喘息照顧服務

G4.請問您知不知道什麼是「喘息照顧」？

41

- 1.知道 2.不知道

【訪員向受訪者解釋：「喘息照顧」指照顧者有事（可能是參加宴會、出國旅遊等）

或太累的時候，由受過訓練的照顧人員到家裡幫忙幾個小時或一、兩天，或將老人送到機構 24 小時照顧幾天，讓照顧者能夠去做自己的事情或得到休息的機會。】

G4a.請問您有沒有使用過喘息照顧服務？

42

- 1.有【跳問 G4c】 2.沒有

【若是台北市的受訪者，訪員請解釋「台北市政府衛生局陽光假期（機構式暫托服務）」為了讓家庭照顧者有休息的機會，台北市政府衛生局辦理暫托（喘息）服務，當家屬有休閒、度假、探親、訪友的需求時，將老人送到機構接受 24 小時照顧。目前衛生局補助家屬每日一千元，每年最高十四天的費用。】

G4b.請問您沒有使用的最主要原因？【單選】

43

- 1.不需要 2.太貴
3.不知道有這項服務 4.不知道去哪裡找這項服務
5.覺得品質不好 6.其他，請說明_____

【結束訪問】

G4c.請問您是如何找到這項服務的？

44

- 1.醫院轉介 2.媒體傳播
3.親友介紹 4.其他，請說明_____

G4d.您們家使用喘息照顧服務，那是使用機構式或居家式？又使用的頻率為何？

45

- 1.機構式，一年住幾天？_____天
2.居家式，一年計幾次？_____次，總計_____小時
3.其他，請說明_____

天 46-48

次 49-51

小時 52-54

G4e.過去一年，您共自付了喘息照顧服務多少錢？_____元

55-59

G4f.您對喘息照顧的服務滿意不滿意？

- 1.很滿意 2.滿意 3.普通 4.不滿意 5.很不滿意

60

【訪問到此結束，非常謝謝您的合作！】

午 61

訪員請填上結束時間：上(下)午_____時_____分

時 62-63

分 64-65

訪員記錄

- | | |
|---|-------|
| 1.訪問過程中，是不是有他人在場？ | 66 |
| (1)有 (2)沒有【跳問第 2 題】 | |
| 1a.您認為在場的其他人是否有影響到受訪者的回答情形？ | 67 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 有幫受訪者回答或改正答案 <input checked="" type="checkbox"/> 在旁聽但沒有加入回答
<input checked="" type="checkbox"/> 一點點影響 <input checked="" type="checkbox"/> 不受影響 | |
| 1b.受訪者會不會因為有人在場影響而無法專心作答？ | 68 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 一直受到影響 <input checked="" type="checkbox"/> 有些影響
<input checked="" type="checkbox"/> 一點點影響 <input checked="" type="checkbox"/> 不受影響 | |
| 2.您覺得受訪者瞭解問卷大部分題目的意思嗎？ | 69 |
| (1)瞭解 (2)不瞭解 | |
| 3.您覺得受訪者的回答準確度如何？ | 70 |
| (1)完全或大部分準確 (2)準確度一半左右
(4)無法評估 | |
| 【跳問第 5 題】 | |
| (3)大部分不準確 | |
| 4.【回答準確度一半或大部份不準確者】請問不準確的題數是： | 71 |
| (1)全部 (2)題號：_____ | |
| 5.整體而言，受訪者的合作程度如何？ | 72 |
| (1)非常合作 (2)有點合作 (3)有點不合作
(4)非常不合作 (5)無法評估 | |
| 6.其他意見：_____ | 73-74 |

訪員簽名：_____