

訪員編號

訪員姓名: _____ 及 _____

1 2

訪查時間: 民國 96 年 月 日 時 分

個案編號

行政區			機構/老人公寓 代碼			性別	樣本序號		
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

老人社會網絡與孤立程度問卷

敬愛的長輩，您好！

感謝您抽空填寫問卷，您的參與對我們非常重要！

這份問卷的目的是了解各位長輩平時的生活狀況，以及與家人朋友互動的情形，希望透過研究對居住在安/養護機構/老人公寓的長輩社會網絡與生活需求和適應有所幫助，進而提供政策建議。

這份問卷沒有對錯，請您依照自己的實際狀況作答，不需要參考別人的意見。問卷的結果僅供本研究使用，您提供的資料我們絕對保密，請放心回答。

敬祝

身體康泰 諸事如意

政治大學社會行政與社會工作研究所 謝美娥教授

辦公室電話：(02) 29393091 轉 50847

以下三個條件極為重要，請在面訪開始前確定受訪對象是否符合以下條件，若符合請打勾：

☐ 年過 65 歲 (民國 31 年 12 月 31 日以前出生)

☐ ADL 分數達 75 分以上

☐ 認知功能沒有障礙

以上 3 個條件須全符合，方可繼續訪問。若有一個以上條件不符合，請向機構/老人公寓承辦人員洽詢其他合適的人選。

第一部份:基本資料

填答說明: 親愛的長輩, 第一部份的問題是想了解您的一些基本資料, 請依照您的實際狀況填寫答案, 或在最符合您實際狀況的“☐”中打✓。

1	性別	1. <input type="checkbox"/> 男 2. <input type="checkbox"/> 女	13 <input type="checkbox"/>
2	年齡	民國 (前) _____ 年生	14 <input type="checkbox"/>
3	婚姻	1. <input type="checkbox"/> 未婚 2. <input type="checkbox"/> 已婚 3. <input type="checkbox"/> 離婚 4. <input type="checkbox"/> 喪偶 5. <input type="checkbox"/> 其他 _____	15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/>
4	子女(存)共	_____ 人	17 <input type="checkbox"/>
5	上個月來看您的家人共有幾人?	_____ 人	18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/>
6	受教育年數	_____	20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/>
7	籍貫	1. <input type="checkbox"/> 本省 2. <input type="checkbox"/> 客家 3. <input type="checkbox"/> 外省 4. <input type="checkbox"/> 原住民 5. <input type="checkbox"/> 其他 _____	22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/>
8	信仰	0. <input type="checkbox"/> 無 1. <input type="checkbox"/> 佛教 2. <input type="checkbox"/> 傳統道教 3. <input type="checkbox"/> 基督教 4. <input type="checkbox"/> 天主教 5. <input type="checkbox"/> 一貫道 6. <input type="checkbox"/> 其他 _____	24 <input type="checkbox"/>
9	經濟來源(可複選)	1. <input type="checkbox"/> 子女奉養 2. <input type="checkbox"/> 退休金 3. <input type="checkbox"/> 保險金 4. <input type="checkbox"/> 投資 5. <input type="checkbox"/> 銀行存款 6. <input type="checkbox"/> 房屋不動產 7. <input type="checkbox"/> 社會補助 8. <input type="checkbox"/> 朋友、親戚支援 9. <input type="checkbox"/> 敬老福利生活津貼 10. <input type="checkbox"/> 其他 _____	25 <input type="checkbox"/>
10	您的財務主要由誰來處理?	1. <input type="checkbox"/> 自己 2. <input type="checkbox"/> 配偶 3. <input type="checkbox"/> 子女 4. <input type="checkbox"/> 其他家人 5. <input type="checkbox"/> 朋友 6. <input type="checkbox"/> 其他 _____	26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/>
11	您平均一個月所得約 (包括社會補助)	1. <input type="checkbox"/> 5000 元以下 2. <input type="checkbox"/> 5001-10000 元 3. <input type="checkbox"/> 10001-15000 元 4. <input type="checkbox"/> 15001 -20000 元 5. <input type="checkbox"/> 20001-25000 元 6. <input type="checkbox"/> 25001-30000 元 7. <input type="checkbox"/> 30000 元以上	30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/>
12	您每月的費護/安養費用約	1. <input type="checkbox"/> 每月 2 萬元以下 2. <input type="checkbox"/> 20001~25000 3. <input type="checkbox"/> 25001~30000 元 4. <input type="checkbox"/> 30001 以上	34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/>
13	您每月花費約(除了安養/安/養護機構/老人公寓費用之外)	1. <input type="checkbox"/> 5000 元以下 2. <input type="checkbox"/> 5001-10000 元 3. <input type="checkbox"/> 10001-15000 元 4. <input type="checkbox"/> 15001 -20000 元 5. <input type="checkbox"/> 20001-25000 元 6. <input type="checkbox"/> 25001-30000 元 7. <input type="checkbox"/> 30001 元以上	36 <input type="checkbox"/>
14	您每月消費支出的項目包括(可複選)	1. <input type="checkbox"/> 一般食品 2. <input type="checkbox"/> 保健食品 3. <input type="checkbox"/> 醫療 4. <input type="checkbox"/> 衣著 5. <input type="checkbox"/> 交通 6. <input type="checkbox"/> 娛樂 7. <input type="checkbox"/> 教育學習 8. <input type="checkbox"/> 其他 _____	37 <input type="checkbox"/>
15	您覺得您目前的健康情形:	1. <input type="checkbox"/> 不太好 2. <input type="checkbox"/> 普通 3. <input type="checkbox"/> 好	38 <input type="checkbox"/>
16	和一年前比較, 您的健康狀況是:	1. <input type="checkbox"/> 變差 2. <input type="checkbox"/> 差不多 3. <input type="checkbox"/> 變好	39 <input type="checkbox"/>
17	和任何一個您認識的人比較起來您的健康是:	1. <input type="checkbox"/> 較差 2. <input type="checkbox"/> 差不多 3. <input type="checkbox"/> 較好	40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/>
18	您覺得您目前的聽力狀況是	1. <input type="checkbox"/> 不太好 2. <input type="checkbox"/> 普通 3. <input type="checkbox"/> 好	44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/>

19	您覺得您目前的視力狀況是	1. <input type="checkbox"/> 不太好 2. <input type="checkbox"/> 普通 3. <input type="checkbox"/> 好	52	<input type="checkbox"/>
20	您覺得您目前的活動能力是	1. <input type="checkbox"/> 不太好 2. <input type="checkbox"/> 普通 3. <input type="checkbox"/> 好	53	<input type="checkbox"/>
21	您平常有沒有使用輪椅或拐杖?	0. <input type="checkbox"/> 無 1. <input type="checkbox"/> 需要, 但沒有使用 2. <input type="checkbox"/> 需要, 也有使用	54	<input type="checkbox"/>
22	您平常有沒有使用助聽器?	0. <input type="checkbox"/> 無 1. <input type="checkbox"/> 需要, 但沒有使用 2. <input type="checkbox"/> 需要, 也有使用	55	<input type="checkbox"/>
23	您有沒有戴眼鏡?	0. <input type="checkbox"/> 無 1. <input type="checkbox"/> 需要, 但沒有使用 2. <input type="checkbox"/> 需要, 也有使用	56	<input type="checkbox"/>
24	請問您長期服藥控制的疾病有幾種? _____種		57	<input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/>
25	請問您在住進安/養護機構/老人公寓之前有沒有工作? 0. <input type="checkbox"/> 無 (跳答 27 題) 1. <input type="checkbox"/> 有		59	<input type="checkbox"/>
26	下列是針對各個職業的分類, 請選出符合您退休前最後一份工作的 選項:		60	<input type="checkbox"/>
(1)	<input type="checkbox"/> 非技術性及半技術性工人: 如工廠工人、小販、佃農、漁夫、清潔工、雜工、臨時工、工友、大樓管理員、幫傭、侍應生等。			
(2)	<input type="checkbox"/> 技術性工人: 如技工、水電工、店員、零售商、推鎖員、自耕農、司機、裁縫、廚師、美容師、理髮師、郵差、士兵、領班、監工等。			
(3)	<input type="checkbox"/> 半專業及一般性公務人員: 如技術員、一般公務人員、科員、出納員、縣市議員、鄉鎮民代表、批發商、代理商、包商、尉級軍官、警察、消防隊員、船員、祕書、代書、演員、服裝設計師等。			
(4)	<input type="checkbox"/> 專業及中級行政人員: 如畫家、音樂家、記者、協理、副理、校級軍官、警官、作家、中小學校長、中小學教師、會計師、法官、推事、律師、工程師、建築師、薦任級公務員、(如課長、主任等公務人員)、院轄市議員、經理、襄理等。			
(5)	<input type="checkbox"/> 高級專業行政人員: 如大專校長、大專教師、醫生、大法官、科學家、特任級公務員、簡任級公務人員(指局長以上職等之公務人員)、立法委員、監察委員、國大代表、董事長、將經理、將級軍官等。			
(6)	<input type="checkbox"/> 其他 _____			
27	您住在安/養護機構/老人公寓是出自誰的決定?	1. <input type="checkbox"/> 您本身 2. <input type="checkbox"/> 您和子女 3. <input type="checkbox"/> 子女 4. <input type="checkbox"/> 其他 _____	61	<input type="checkbox"/>
28	您覺得在決定自己進住安/養護機構/老人公寓時, 有受到充分的尊重嗎?	0. <input type="checkbox"/> 沒有 1. <input type="checkbox"/> 有	62	<input type="checkbox"/>
29	您覺得您在自己居住的安排上, 有決定的能力嗎?	0. <input type="checkbox"/> 沒有 1. <input type="checkbox"/> 有	63	<input type="checkbox"/>
30	您住進目前的安/養護機構/老人公寓之前, 對於它的服務和環境認識清楚嗎?	1. <input type="checkbox"/> 完全不清楚 2. <input type="checkbox"/> 不太清楚 3. <input type="checkbox"/> 清楚 4. <input type="checkbox"/> 非常清楚	64	<input type="checkbox"/>
31	您之前是透過什麼方式認識這家養護所的?(可複選)	1. <input type="checkbox"/> 家人告知 2. <input type="checkbox"/> 親自參觀 3. <input type="checkbox"/> 朋友介紹 4. <input type="checkbox"/> 報章雜誌或電視報導 5. <input type="checkbox"/> 社會福利機構轉介 6. <input type="checkbox"/> 其他 _____	65	<input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/>
			67	<input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/>
			69	<input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/>

- | | |
|--|-----------------------------|
| 32 您住進安/養護機構/老人公寓前居住的地區 | 71 <input type="checkbox"/> |
| 1. <input type="checkbox"/> 台北縣市同行政區 2. <input type="checkbox"/> 台北縣市，不同行政區 3. <input type="checkbox"/> 台北縣市以外縣市 | |
| 33 您對安/養護機構/老人公寓附近的環境是不是很熟悉? 0. <input type="checkbox"/> 否 1. <input type="checkbox"/> 是 | 72 <input type="checkbox"/> |
| 34 您有沒有家人住在跟安/養護機構/老人公寓相同的行政區裡? 0. <input type="checkbox"/> 無 1. <input type="checkbox"/> 有 | 73 <input type="checkbox"/> |

第二部份

填答說明: 親愛的長輩，第二部份的問題是想了解您過去一年內從事的休閒娛樂，參與的社團或是公共事務，把最符合您目前實際狀況的項目圈(O)起來。

- | | | 超過
一年
以上
沒去 | 一年
之內
都沒
去過 | 一年
內去
過一
次 | 一年
內去
超過
一次 | |
|---|---|----------------------|----------------------|---------------------|--|-----------------------------|
| 1 我到外面餐廳用餐的次數。 | 1 | 2 | 3 | 4 | 13 <input checked="" type="checkbox"/> | 14 <input type="checkbox"/> |
| 2 我到外面逛街購物的次數。 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 15 <input type="checkbox"/> |
| 3 我參加外面舉辦的敬老活動(例如:園遊會、同樂會)的次數。 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 16 <input type="checkbox"/> |
| 4 我到電影院去看電影的次數。 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 17 <input type="checkbox"/> |
| 5 我看展覽(例如:博物館、美術館、畫廊)的次數。 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 18 <input type="checkbox"/> |
| 6 我看表演(例如:歌仔戲、國劇、音樂會)的次數。 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 19 <input type="checkbox"/> |
| 7 我盛裝出席正式場合的次數。 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 20 <input type="checkbox"/> |
| 8 我到外面遊覽的次數。 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 21 <input type="checkbox"/> |
| | | 完全
不同
意 | 有點
不同
意 | 有點
同意 | 完全
同意 | |
| 9 我會參加宗教活動。 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 22 <input type="checkbox"/> |
| 10 我會擔任志/義工(例如:社區清潔、守望相助)。 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 23 <input type="checkbox"/> |
| 11 我會參加社團活動 (含安/養護機構/老人公寓內外，例如晨舞、游泳會、太極拳、讀書會等)。 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 24 <input type="checkbox"/> |
| 12 我會參加課程以學習新知(含安/養護機構/老人公寓內外，例如:長青學苑、社區大學等)。 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 25 <input type="checkbox"/> |
| 13 我很關心新聞，想了解最近發生什麼事。 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 26 <input type="checkbox"/> |
| 14 上一次的選舉我有去投票。 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 27 <input type="checkbox"/> |

第三部份

填答說明: 親愛的長輩，第三部份的問題是想了解您在過去這兩個禮拜的心情變化，請在最符合您目前實際狀況的在” ☐ ” 中打✓或填答。

- | | | | |
|-------------------|---|--|-----------------------------|
| 1. 基本上，您對您的生活滿意嗎? | 1. <input type="checkbox"/> 是 0. <input type="checkbox"/> 否 | 13 <input checked="" type="checkbox"/> | 14 <input type="checkbox"/> |
| 2. 您是否減少很多活動和嗜好? | 1. <input type="checkbox"/> 是 0. <input type="checkbox"/> 否 | | 15 <input type="checkbox"/> |

3. 您是否覺得您的生活很空虛?	1. <input type="checkbox"/> 是 0. <input type="checkbox"/> 否	16 <input type="checkbox"/>
4. 您是否常常感到厭煩?	1. <input type="checkbox"/> 是 0. <input type="checkbox"/> 否	17 <input type="checkbox"/>
5. 大部份時間您的精神都很好?	1. <input type="checkbox"/> 是 0. <input type="checkbox"/> 否	18 <input type="checkbox"/>
6. 你是否會害怕將有不幸的事情發生在您身上?	1. <input type="checkbox"/> 是 0. <input type="checkbox"/> 否	19 <input type="checkbox"/>
7. 您是否大部份的時間都感到快樂?	1. <input type="checkbox"/> 是 0. <input type="checkbox"/> 否	20 <input type="checkbox"/>
8. 您是否常常感到無論做什麼事都沒有用?	1. <input type="checkbox"/> 是 0. <input type="checkbox"/> 否	21 <input type="checkbox"/>
9. 您是否比較喜歡待在家裡而較不喜歡外出?	1. <input type="checkbox"/> 是 0. <input type="checkbox"/> 否	22 <input type="checkbox"/>
10. 您是否覺得比起大多數人，您有較多的記憶問題?	1. <input type="checkbox"/> 是 0. <input type="checkbox"/> 否	23 <input type="checkbox"/>
11. 您是否覺得「現在還能活著」是件很好的事	1. <input type="checkbox"/> 是 0. <input type="checkbox"/> 否	24 <input type="checkbox"/>
12. 您是否覺得您現在活得很沒有價值?	1. <input type="checkbox"/> 是 0. <input type="checkbox"/> 否	25 <input type="checkbox"/>
13. 您是否覺得精力充沛?	1. <input type="checkbox"/> 是 0. <input type="checkbox"/> 否	26 <input type="checkbox"/>
14. 您是否覺得您現在的處境沒有希望?	1. <input type="checkbox"/> 是 0. <input type="checkbox"/> 否	27 <input type="checkbox"/>
15. 您是否覺得大部份的人都比您幸福?	1. <input type="checkbox"/> 是 0. <input type="checkbox"/> 否	28 <input type="checkbox"/>
16. 整體而言，您覺得自己有多快樂(1-非常不快樂 -5 非常快樂) _____分		29 <input type="checkbox"/>

第四部份

填答說明: 親愛的長輩，第四部份的問題是想了解您平常的生活狀況和您居住的環境，所謂的「附近」指的是您在安/養護機構/老人公寓走路 20 分鐘左右可以到達的範圍，請依照您的同意程度把最符合您實際狀況的項目圈(O)起來。

	完全 不同 意	有點 不同 意	有點 同意	完全 同意	
					13 <input type="checkbox"/>
1 我在機構/老人公寓可以使用室內電話。	1	2	3	4	14 <input type="checkbox"/>
2 我在這裡可以在冰箱放我的食物。	1	2	3	4	15 <input type="checkbox"/>
3 我在這裡可以用微波爐加熱食物。	1	2	3	4	16 <input type="checkbox"/>
4 我想看電視時，可以自行觀看。	1	2	3	4	17 <input type="checkbox"/>
5 我覺得在這裡用拐杖/助行器行動很方便。	1	2	3	4	18 <input type="checkbox"/>
6 我覺得在這裡用輪椅行動很方便。	1	2	3	4	19 <input type="checkbox"/>
7 我覺得用助行器(拐杖)進出機構/老人公寓沒什麼問題。	1	2	3	4	20 <input type="checkbox"/>
8 我覺得推輪椅進出機構/老人公寓沒什麼問題。	1	2	3	4	21 <input type="checkbox"/>
9 我覺得機構/老人公寓裡休閒的空間很足夠。	1	2	3	4	22 <input type="checkbox"/>
10 這附近有很適合散步的地方。	1	2	3	4	23 <input type="checkbox"/>
11 這附近有適合我和朋友休閒的地方。	1	2	3	4	24 <input type="checkbox"/>
12 我覺得在這附近的路上用拐杖/助行器走路很方便。	1	2	3	4	25 <input type="checkbox"/>
13 我覺得在這附近的路上推輪椅很方便。	1	2	3	4	26 <input type="checkbox"/>

14 這附近的鄰居看到我會主動跟我打招呼。	1	2	3	4	27	<input type="checkbox"/>
15 我覺得這附近的鄰居大部分都很友善。	1	2	3	4	28	<input type="checkbox"/>
16 這附近的交通很不安全。	1	2	3	4	29	<input type="checkbox"/>
17 這附近常發生偷竊搶劫的案件。	1	2	3	4	30	<input type="checkbox"/>
18 我覺得晚上自己走在附近的路上很安全。	1	2	3	4	31	<input type="checkbox"/>
19 如果我有什麼狀況，我覺得附近的鄰居會幫忙我。	1	2	3	4	32	<input type="checkbox"/>
20 我住這附近要搭乘交通工具很方便。	1	2	3	4	33	<input type="checkbox"/>
21 我要去這附近的商店買東西很方便。	1	2	3	4	34	<input type="checkbox"/>
22 我要去這附近的公家機關辦事不太方便。	1	2	3	4	35	<input type="checkbox"/>
23 我在這附近要看醫生很方便。	1	2	3	4	36	<input type="checkbox"/>
24 我每一年都會接受施打流行感冒疫苗。	1	2	3	4	37	<input type="checkbox"/>
25 我在這附近要去配眼鏡很方便	1	2	3	4	38	<input type="checkbox"/>
26 我在這附近要看牙醫很方便	1	2	3	4	39	<input type="checkbox"/>
27 我在這附近要理髮很方便。	1	2	3	4	40	<input type="checkbox"/>
28 我在這附近要到大醫院很方便。	1	2	3	4	41	<input type="checkbox"/>
29 我在這附近要到銀行辦事很方便	1	2	3	4	42	<input type="checkbox"/>
30 我在這附近要到郵局辦事很方便。	1	2	3	4	43	<input type="checkbox"/>
31 我在這附近要到圖書館很方便	1	2	3	4	44	<input type="checkbox"/>
32 我很清楚自己的財務狀況。	1	2	3	4	45	<input type="checkbox"/>
33 我的現金存款足夠支付我目前的開銷。	1	2	3	4	46	<input type="checkbox"/>
34 我投資理財的效果並不是很好。	1	2	3	4	47	<input type="checkbox"/>
35 我的退休金足夠我維持退休之後的生活。	1	2	3	4	48	<input type="checkbox"/>
36 我的保險足夠提供我生活上的保障。	1	2	3	4	49	<input type="checkbox"/>
37 我希望可以獲得更多的理財訊息。	1	2	3	4	50	<input type="checkbox"/>
38 我覺得我的錢足夠我用。	1	2	3	4	51	<input type="checkbox"/>
39 整體而言，我對自己的經濟狀況很滿意。	1	2	3	4	52	<input type="checkbox"/>

第五部份

填答說明: 親愛的長輩，第五部份的問題是想了解您平時和家人、朋友(安/養護機構/老人公寓以外)和安/養護機構/老人公寓裡的人們互動的狀況，請依照您的實際狀況和感受，把最符合您目前實際狀況的項目圈(O)起來。

完全 有點 有點 完全
不同 不同 同意 同意
意 意

13 ☐

1 我跟家人上個月很常見面。	1	2	3	4	14	<input type="checkbox"/>
2 我跟家人上個月很常通電話。	1	2	3	4	15	<input type="checkbox"/>

3	我跟家人很常寫信聯絡。	1	2	3	4	16	<input type="checkbox"/>
4	我覺得家人陪伴我的時間很足夠。	1	2	3	4	17	<input type="checkbox"/>
5	我覺得我和家人之間的感情很親密。	1	2	3	4	18	<input type="checkbox"/>
6	當我有困擾的時候，我覺得能自在的和家人討論。	1	2	3	4	19	<input type="checkbox"/>
7	我覺得我的家人很了解我。	1	2	3	4	20	<input type="checkbox"/>
8	當我有需要的時候，我會向家人尋求協助。	1	2	3	4	21	<input type="checkbox"/>
9	整體而言，我覺得我的家人很值得依靠。	1	2	3	4	22	<input type="checkbox"/>
10	我覺得被家人孤立了。	1	2	3	4	23	<input type="checkbox"/>
11	我有許多很要好的朋友。	1	2	3	4	24	<input type="checkbox"/>
12	我跟朋友上個月很常見面。	1	2	3	4	25	<input type="checkbox"/>
13	我跟朋友上個月很常講電話。	1	2	3	4	26	<input type="checkbox"/>
14	我跟朋友很常寫信聯絡。	1	2	3	4	27	<input type="checkbox"/>
15	我覺得朋友陪伴我的時間很足夠。	1	2	3	4	28	<input type="checkbox"/>
16	我可以跟朋友分享嗜好跟想法。	1	2	3	4	29	<input type="checkbox"/>
17	遇到困擾的時候，我和朋友會互相支持。	1	2	3	4	30	<input type="checkbox"/>
18	我覺得我的朋友很了解我。	1	2	3	4	31	<input type="checkbox"/>
19	我覺得我被朋友孤立了。	1	2	3	4	32	<input type="checkbox"/>
20	我在機構/老人公寓認識了許多朋友。	1	2	3	4	33	<input type="checkbox"/>
21	每當我孤單的時候都可以在機構/老人公寓找到陪伴我的人。	1	2	3	4	34	<input type="checkbox"/>
22	我覺得身邊有許多人，可是他們都不了解我。	1	2	3	4	35	<input type="checkbox"/>
23	我會跟機構/老人公寓的人分享嗜好和想法。	1	2	3	4	36	<input type="checkbox"/>
24	我覺得住在機構/老人公寓很孤單。	1	2	3	4	37	<input type="checkbox"/>
25	我覺得我是這個機構/老人公寓的一份子。	1	2	3	4	38	<input type="checkbox"/>
26	我覺得如果有一天我不住在這裡了，機構/老人公寓裡的人會想念我。	1	2	3	4	39	<input type="checkbox"/>
27	我覺得自己機構/老人公寓裡被孤立了。	1	2	3	4	40	<input type="checkbox"/>

第六部份:訪員詢問機構/老人公寓資料

(一)受訪老人個人資料:

136

1	受訪老人住進安/養護機構/老人公寓的時間 民國 ____ 年 ____ 月	14	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/>
2	受訪老人的 ADL 分數: _____ 分	18	<input type="checkbox"/>	19	<input type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/>		
3.1	受訪老人的 MMSE(簡易智能狀態)分數: _____			21	<input type="checkbox"/>	22	<input type="checkbox"/>		
3.2	受訪老人的 SPMSQ 分數(簡易心智狀態)分數: _____			23	<input type="checkbox"/>	24	<input type="checkbox"/>		
4	受訪老人是否領有身心障礙手冊? 0. <input type="checkbox"/> 無(跳答第 5 題) 1. <input type="checkbox"/> 有					25	<input type="checkbox"/>		
5	受訪老人的障別? (可複選)	26	<input type="checkbox"/>	27	<input type="checkbox"/>	28	<input type="checkbox"/>		
	1. <input type="checkbox"/> 視障 2. <input type="checkbox"/> 聽障 3. <input type="checkbox"/> 下肢障 4. <input type="checkbox"/> 上肢障 5. <input type="checkbox"/> 其他	29	<input type="checkbox"/>	30	<input type="checkbox"/>				

6 受訪老人有沒有接受社會救助? 0. <input type="checkbox"/> 無(跳答第(二)部份) 1. <input type="checkbox"/> 有	31 <input type="checkbox"/>
7 受訪老人接受社會救助的類別: 1. <input type="checkbox"/> 身心障礙津貼 2. <input type="checkbox"/> 機構/老人公寓收容安置服務 3. <input type="checkbox"/> 其他	32 <input type="checkbox"/>

(二)機構/老人公寓環境 (請訪員向機構/老人公寓先行查詢)

	13 <input checked="" type="checkbox"/>
1 機構/老人公寓的類別: 1. <input type="checkbox"/> 養護型機構 2. <input type="checkbox"/> 安養機構 3. <input type="checkbox"/> 綜合型 4. <input type="checkbox"/> 老人公寓	14 <input type="checkbox"/>
2 機構/老人公寓公私立類別: 1. <input type="checkbox"/> 公立 2. <input type="checkbox"/> 私立 3. <input type="checkbox"/> 公辦民營	15 <input type="checkbox"/>
3 機構/老人公寓的空間大小總共 _____ 平方公尺	16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/>
4 機構/老人公寓總共有多少床位 _____	20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/>
5 機構/老人公寓目前的住民共 _____ 位	23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/>
6 機構/老人公寓是否申請政府補助? 0. <input type="checkbox"/> 無(跳答第 8 題) 1. <input type="checkbox"/> 有	26 <input type="checkbox"/>
7 機構/老人公寓申請政府補助的項目? 1. <input type="checkbox"/> 人事經費 2. <input type="checkbox"/> 活動方案 3. <input type="checkbox"/> 其他 _____	27 <input type="checkbox"/>
8 機構/老人公寓的針對每位住民的收費標準(接受政府補助進住個案除外): 1. <input type="checkbox"/> 每月 2 萬元以下 2. <input type="checkbox"/> 20001~25000 3. <input type="checkbox"/> 25001~30000 元 4. <input type="checkbox"/> 30001 以上	28 <input type="checkbox"/>
9 機構/老人公寓任用的所有員工(含專兼職)人數共 _____ 人	29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/>
10 機構/老人公寓專職的照顧服務員(含專兼職)人數計 _____ 人	32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/>
11 機構/老人公寓的外籍照顧服務員(含專兼職)人數計 _____ 人	35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/>
12 機構/老人公寓是否聘有社工員? 0. <input type="checkbox"/> 無 1. <input type="checkbox"/> 兼任社工員每週一次以下 2. <input type="checkbox"/> 兼任社工每週兩次以上 3. <input type="checkbox"/> 專任社工員	38 <input type="checkbox"/>
13 機構/老人公寓是否提供特約醫師診療的服務? 0. <input type="checkbox"/> 無 1. <input type="checkbox"/> 兩週一次以下 2. <input type="checkbox"/> 每週一次以上	39 <input type="checkbox"/>
14 機構/老人公寓裡的老人是不是可以自行外出? 0. <input type="checkbox"/> 否 1. <input type="checkbox"/> 是	40 <input type="checkbox"/>
15 機構/老人公寓有沒有定期服務老人的志(義工)? 0. <input type="checkbox"/> 無 1. <input type="checkbox"/> 有	41 <input type="checkbox"/>
16 機構/老人公寓有沒有提供老人外出陪伴的服務? 0. <input type="checkbox"/> 無 1. <input type="checkbox"/> 有	42 <input type="checkbox"/>
17 機構/老人公寓有沒有定期舉辦聯誼性質的活動? (例如:旅行、同樂會、卡拉 OK) 0. <input type="checkbox"/> 無 1. <input type="checkbox"/> 有	43 <input type="checkbox"/>
18 機構/老人公寓有沒有為老人舉辦輔導性質的團體?(例如:哀傷輔導、心理諮商) 0. <input type="checkbox"/> 無 1. <input type="checkbox"/> 有	44 <input type="checkbox"/>
19 機構/老人公寓內有沒有為老人成立的社團? 0. <input type="checkbox"/> 無 1. <input type="checkbox"/> 有	45 <input type="checkbox"/>
20 機構/老人公寓內在過去一個月內有沒有宗教團體來服務? 0. <input type="checkbox"/> 無 1. <input type="checkbox"/> 有	46 <input type="checkbox"/>
21 機構/老人公寓內在過去一個月有沒有服務性團體來服務? 0. <input type="checkbox"/> 無 1. <input type="checkbox"/> 有	47 <input type="checkbox"/>