

一、 基本資料

1. 性別： 男 女
2. 姓名：
3. 居住鄉市鎮： 1.鳳山市 2.梓官鄉 3.田寮鄉
4. 出生於民國 _____ 年
5. 教育程度：
 > 12 年 7-12 年 6 年
6. 宗教信仰：
 基督教、天主教 佛、道教、一般民間信仰、其他 無宗教信仰
7. 您的職業是：
 其他 家管、學生 無
8. 婚姻狀況： 已婚 未婚 其他
9. 你覺得你的身體健康狀況是：
 非常好 良好 普通 差
10. 你有固定吃醫師處方的藥嗎？ 有（註明： ） 沒有
11. 你是否有其他身體疾病
 是（ 糖尿病 高血壓 心臟病 肝病 氣喘 慢性肺病
 腎臟病 巴金森症 甲狀腺疾病 腫瘤 中風
 其他）
 否
12. 你常常需要吃一些鎮靜 / 安眠的藥幫助睡覺嗎？ 需要 不需要
13. 你有喝酒的習慣嗎？（到不喝都不行的情況） 有 沒有
14. 你過去是否被診斷為憂鬱症： 是 否
15. 你的家屬中是否有人曾被診斷為憂鬱症： 是 否
16. 最近一個月有沒有什麼事情使你煩惱（困擾）（複選）？
 有（ 健康 工作 經濟 感情 婚姻
 家人；子女 人際關係 法律 居住環境
 其他 ）
 沒有
17. 你對你現在的生活滿意嗎？
 非常滿意 滿意 普通 不滿意

二、台灣人憂鬱篩選問卷

為了評估您的身心健康，下列問題請依據您最近一個星期以來，您對自己身體與情緒狀態之真正感覺，勾選一最能代表您的看法

	沒有或極少 (每週一天以下)	有時候 (每週1-2天)	時常 (每週3-4天)	經常 (每週5-7天)
1. 我覺得想哭。.....	0	1	2	3
2. 我覺得心情不好。.....	0	1	2	3
3. 我覺得比以前容易發脾氣。.....	0	1	2	3
4. 我睡不好。.....	0	1	2	3
5. 我覺得不想吃東西。.....	0	1	2	3
6. 我覺得心肝頭或胸坎綁綁（經常覺得胸口悶悶的）。.....	0	1	2	3
7. 我覺得不輕鬆、不舒服（不爽快）。.....	0	1	2	3
8. 我覺得身體疲勞虛弱、無力（身體很虛、沒力氣、元氣、體力）。.....	0	1	2	3
9. 我覺得很煩。.....	0	1	2	3
10. 我覺得記憶力不好。.....	0	1	2	3
11. 我覺得做事時無法專心。.....	0	1	2	3
12. 我覺得想事情或做事時，比平常要緩慢。.....	0	1	2	3
13. 我覺得比以前較沒信心。.....	0	1	2	3
14. 我覺得較會往壞處想。.....	0	1	2	3
15. 我覺得想不開，甚至想死。.....	0	1	2	3
16. 我覺得對什麼事都失去興趣。.....	0	1	2	3
17. 我覺得身體不舒服（譬如：頭痛、頭暈、心悸或肚子不舒服....等）。.....	0	1	2	3
18. 我覺得自己很沒用。.....	0	1	2	3

三、家庭關懷度量表

總是如此 大都如此 有時如此 很少如此

1. 我很滿意當我有麻煩和煩惱時，可以從家人得到的幫助
2. 我很滿意家人和我討論事情及分擔問題的方式

- 3.我很滿意當我想要做一件新的事情時，家人都會給予我接受和支持
- 4.我很滿意家人對我的情緒（喜、怒、哀、樂）表示關心和愛護的方式
- 5.我很滿意我和家人可以共度愉快的時光

四、會談診斷：

- 1.會談診斷結果是否為憂鬱症： 否 是