

第四部份問卷

想做卻沒有機會做的活動名稱：_____

(1)阻礙因素：

以下為阻礙一般人從事活動的可能因素，請依據您的狀況，勾選出阻礙您從事這項活動的因素。請在該項因素左側作√的記號：

- ____ D1. 能力不足
- ____ D2. 體力不支
- ____ D3. 症狀干擾
- ____ D4. 作息時間無法配合
- ____ D5. 經濟資源不足
- ____ D6. 他人不支持
- ____ D7. 沒有同伴可以一起做
- ____ D8. 擔心害怕他人的眼光
- ____ D9. 其他因素，請註明：_____

(2)未參與活動之心理感受

以下幾項敘述是一般人對想做、但沒有機會做的活動，可能產生的想法與感受。請利用下面的1到3分的量尺，選擇一個最符合您的感受程度的數字。1分表示你的狀況非常不符合該敘述；3分表示你的狀況非常符合該敘述。數字愈大，代表符合程度越高。請在每一個項目右側，勾選一個代表您的感受程度的數字。請在方框內做√的記號，不要漏答任何題目。

- | | 非常
不符合
1 | 有點
符合
2 | 非常
符合
3 |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| D10. 我非常想做這件事情或活動。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D11. 如果有機會，我會花很多心力去從事這項活動。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D12. 如果做了這個活動，對我的生活會有很大的影響。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D13. 我會因為沒有做這個活動，而時常感到失望。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D14. 我會因為沒有做這個活動，而覺得生活很枯燥無趣。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D15. 我會因為沒有做這個活動，而覺得自己很無用。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D16. 我會因為沒有做這個活動，而覺得生活沒有意義。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |