

社區照顧關懷據點服務使用者成效評估問卷

第一部分：服務使用者基本資料

1.性別：☐男 ☐女

2.年齡：出生於民國_____年_____月(_____歲)。

3.教育程度：

☐ (1)不識字 ☐ (2)自修、私塾或小學識字者 ☐ (3)國(初)中 ☐ (4)高中(職)

☐ (5)五專 ☐ (6)大學以上

4.婚姻狀況：

☐ (1)已婚 ☐ (2)未婚 ☐ (3)分居 ☐ (4)離婚 ☐ (5)喪偶 ☐ (6)未婚同居

5.居住情形：

☐ (1)獨居 ☐ (2)僅與配偶同住 ☐ (3)與家人同住

6.宗教信仰：

☐ (1)佛教 ☐ (2)道教 ☐ (3)基督教 ☐ (4)天主教 ☐ (5)一貫道 ☐ (6)無

(7)其他：_____。

7.慢性病：

您目前經過醫師診斷的慢性病數量：☐ 1.無 ☐ 2.有_____種。

8.就業狀況：☐ (1)已退休 ☐ (2)未退休

目前或退休前職業：

☐ (1)軍公教 ☐ (2)農、漁業 ☐ (3)從商 ☐ (4)勞工 ☐ (5)服務業 ☐ (6)家管

☐ (7)自營工作 (8)其他：_____。

9.主要經濟來源：

☐ (1)自己工作或營業收入 ☐ (2)自己退休金、撫恤金或保險給付

☐ (3)利息、租金或投資所得 ☐ (4)子女奉養(含媳婦、女婿) ☐ (5)配偶或同居人提供

☐ (6)向他人借貸 ☐ (7)政府救助或津貼 (8)其他：_____。

10.您目前有請領哪些政府補助或福利津貼？

- ☐ (1)無 ☐ (2)公教人員退休俸 ☐ (3)中低收入戶津貼 ☐ (4)低收入戶補助
☐ (5)老農津貼 ☐ (6)老漁津貼 ☐ (7)身心障礙補助 ☐ (8)國民年金 ☐ (9)榮民院外就養金
(10)其他：_____。

11. 整體而言，您對您目前的經濟狀況滿不滿意？

- ☐ (1)非常不滿意 ☐ (2)不滿意 ☐ (3)普通 ☐ (4)滿意 ☐ (5)非常滿意。

12. 您是否使用長期照護服務？

- ☐ (1)否 ☐ (2)有，是哪些服務 _____

第二部分：社區照顧關懷據點服務使用情形

這部分是想要了解您參與社區照顧關懷據點的情形，請您依據實際狀況回答。

一、請問您當初是如何知道社區照顧關懷據點的資訊？

- ☐ 1.由據點內成員介紹 ☐ 2.由家人及親戚介紹 ☐ 3.由朋友介紹
☐ 4.由據點宣傳單海報得知 ☐ 5.由新聞媒體報導得知 ☐ 6.村里長宣導
7.其他：_____。

二、請問您當初使用社區照顧關懷據點服務的原因是？

- ☐ 1.據點主動提供服務 ☐ 2.促進健康 ☐ 3.結交朋友 ☐ 4.休閒參與 ☐ 5.打發時間
6.其他：_____。

三、請問您接受過社區照顧關懷據點哪些服務？

☐ 1. 使用社區照顧關懷據點服務的原因：(可複選)

(1)您自何時開始使用館室服務？_____年_____月。

(2)您使用哪些館室服務?(可複選)

- ☐ ①量血壓 ☐ ②使用運動器材 ☐ ③唱歌 ☐ ④泡茶 ☐ ⑤看電視
☐ ⑥看報紙 ☐ ⑦下棋 ⑧其他：_____。

(3)您使用館室服務的頻率？

- ☐ ①每年至少1次 ☐ ②每半年至少1次 ☐ ③每月至少1次 ☐ ④每週1-2次
☐ ⑤每週3-4次 ☐ ⑥每週5次以上。

(4)您對館室服務的滿意度：

☐①非常不滿意 ☐②不滿意 ☐③普通 ☐④滿意 ☐⑤非常滿意。

不滿意的原因：_____。

☐2.健康促進活動

(1)您自何時開始參加健康促進活動？_____年_____月。

(2)您參加健康促進活動的頻率？

☐①每年至少1次 ☐②每半年至少1次 ☐③每月至少1次 ☐④每週1-2次

☐⑤每週3-4次 ☐⑥每週5次以上。

(3)您對健康促進活動的滿意度：

☐①非常不滿意 ☐②不滿意 ☐③普通 ☐④滿意 ☐⑤非常滿意。

不滿意的原因：_____。

☐3.關懷訪視

(1)您自何時開始接受關懷訪視？_____年_____月。

(2)您接受關懷訪視的頻率？

☐①每年至少1次 ☐②每半年至少1次 ☐③每月至少1次 ☐④每週1-2次

☐⑤每週3-4次 ☐⑥每週5次以上。

(3)您對關懷訪視的滿意度：

☐①非常不滿意 ☐②不滿意 ☐③普通 ☐④滿意 ☐⑤非常滿意。

不滿意的原因：_____。

☐4.電話問安

(1)您自何時開始接受電話問安？_____年_____月。

(2)您接受電話問安的頻率？

☐①每年至少1次 ☐②每半年至少1次 ☐③每月至少1次 ☐④每週1-2次

☐⑤每週3-4次 ☐⑥每週5次以上。

(3)您對電話問安的滿意度：

☐①非常不滿意 ☐②不滿意 ☐③普通 ☐④滿意 ☐⑤非常滿意。

不滿意的原因：_____。

☐5.中午共餐

(1)您自何時開始參加據點中午共餐？_____年_____月。

(2)您參加據點中午共餐的頻率？

☐①每年至少1次 ☐②每半年至少1次 ☐③每月至少1次 ☐④每週1-2次

☐⑤每週3-4次 ☐⑥每週5次以上。

(3)您對據點中午共餐的滿意度？

☐①非常不滿意 ☐②不滿意 ☐③普通 ☐④滿意 ☐⑤非常滿意。

不滿意的原因：_____。

☐6.送餐服務

(1)您自何時開始接受送餐服務？_____年_____月。

(2)您接受送餐服務的頻率？

☐①每年至少1次 ☐②每半年至少1次 ☐③每月至少1次 ☐④每週1-2次

☐⑤每週3-4次 ☐⑥每週5次以上。

(3)您對送餐服務的滿意度：

☐①非常不滿意 ☐②不滿意 ☐③普通 ☐④滿意 ☐⑤非常滿意。

不滿意的原因：_____。

☐7.社會福利資源諮詢

(1)您使用社會福利資源諮詢大約_____次，向_____諮詢。

(2)您對社會福利資源諮詢的滿意度：

☐①非常不滿意 ☐②不滿意 ☐③普通 ☐④滿意 ☐⑤非常滿意。

不滿意的原因：_____。

☐8.社會福利資源轉介

(1)您使用社會福利資源轉介大約_____次，由_____協助。

(2)您對社會福利資源諮詢的滿意度：

☐①非常不滿意 ☐②不滿意 ☐③普通 ☐④滿意 ☐⑤非常滿意。

不滿意的原因：_____。

☐9.其他服務：_____。

(1)您使用這項服務大約_____次，由_____提供服務。

(2)您對這項服務的滿意度：

☐①非常不滿意 ☐②不滿意 ☐③普通 ☐④滿意 ☐⑤非常滿意。

不滿意的原因：_____。

四、整體來說，您對社區照顧關懷據點志工的滿意度為何？

☐①非常不滿意 ☐②不滿意 ☐③普通 ☐④滿意 ☐⑤非常滿意。

不滿意的原因：_____。

五、請問您是否加入社區照顧關懷據點的志工隊？

☐1.否 ☐2.是(續問)

(1)您當初加入據點志工隊的最主要原因(可複選)：

☐①做善事 ☐②宗教信仰 ☐③自我成長 ☐④貢獻專長 ☐⑤維持健康

☐⑥福利好 ☐⑦提升人際互動 ☐⑧打發時間 ☐⑨朋友邀約

⑩其他：_____。

(2)您自何時開始加入據點的志工隊？_____年_____月。

(3)您每週平均服務的時數？_____小時。

(4)您的服務內容是?(可複選)

☐①健康促進活動 ☐②關懷訪視 ☐③電話問安 ☐④準備餐食 ☐⑤送餐服務

☐⑥社會福利資源諮詢 ☐⑦社會福利資源轉介 ☐⑧館室清潔

⑨其他服務：_____。

(5)您對您所提供服務之滿意度：

☐①非常不滿意 ☐②不滿意 ☐③普通 ☐④滿意 ☐⑤非常滿意。

不滿意的原因：_____。

第三部分：使用據點服務後的改變

一、以下是要了解使用社區照顧關懷據點的服務之後，您所感受到的改變，請依自己實際情形作答。

面 向	題目	非常 不同 意	不 同 意	普 通	同 意	非常 同 意
身 心 健 康	1.使用據點服務後，我覺得自己的健康狀況較好。					
	2.使用據點服務後，與同年齡層的人相比，我覺得自己的健康狀況較好。					
	3.使用據點服務後，我看病的次數減少了。					
	4.使用據點服務後，我感覺精神較好。					
	5.使用據點服務後，我感覺心情較好。					
	6.使用據點服務後，我覺得生活很空虛。					
	7.使用據點服務後，我覺得我比大部分的人幸福。					
社 會 功 能	8.使用據點服務後，當我遇到困難，有人會幫忙我。					
	9.使用據點服務後，有人會關心我的健康。					
	10.使用據點服務後，我與家人的關係較好。					
	11.使用據點服務後，我在社區內的人際互動較好。					
	12.使用據點服務後，我能接納別人的建議。					
	13.使用據點服務後，當身邊的人需要幫忙時，我會幫助他。					
	14.使用據點服務後，我較主動關心社區的事情。					

二、整體來說，使用據點的服務後，對您生活最大的影響是什麼？

第四部分：社區照顧關懷據點服務品質與未來性評估

	題目	非常不同意	不同意	普通	同意	非常同意
據點服務品質	1.我覺得據點的相關設施、設備與器材是夠完善的。					
	2.我覺得據點的環境是安全的。					
	3.我覺得據點設置在交通方便到達的地方。					
	4.我覺得據點的服務資訊對於服務使用者是公開的。					
	5.我覺得據點的服務人員對我的服務態度是尊重的。					
	6.我覺得據點的服務人員具備服務所需的必要知識與技能。					
	7.我覺得據點的服務人員可以掌握我的需求，並提供個別化的服務。					
	8.我覺得據點的服務人員可以用簡單易懂的語言與我溝通。					
	9.我覺得據點的服務可以讓我有適當的管道表達意見。					
	10.我覺得據點的服務可以讓我選擇我所需求的服務。					
	11.我覺得據點的服務是以穩定的方式提供服務。					
	12.我覺得據點提供不同背景的人公平的使用服務。					
	13.我覺得據點的服務是具有持續性的。					
	14.我覺得據點的服務符合成本效益。					
	15.我覺得據點的服務能達到據點設置的目標。					
據點未來性	16.我願意繼續使用據點的服務。					
	17.我認為據點的服務應該繼續推動。					
	18.我認為據點的服務應該於全國各地推廣。					
	19.我樂於推薦朋友來使用據點的服務。					
	20.若未來服務費用需要部分自行負擔，我仍願意繼續使用據點的服務。					
據點未來性	21.若據點的服務需要持續性付費，我每月願意負擔_____元。					
	22.除了目前的服務項目，您認為據點需要發展何種類型的服務?					
	23.您對據點的服務有什麼其他的建議?					

第五部分：日常生活活動功能

請問在「沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助」的情況下，您獨自做下列活動是
否有困難？

項 目	功能狀況
1. 進食	<input type="checkbox"/> 0.沒有困難 <input type="checkbox"/> 1.有些困難 <input type="checkbox"/> 2.非常困難 <input type="checkbox"/> 3.完全不能做
2. 洗澡	<input type="checkbox"/> 0.沒有困難 <input type="checkbox"/> 1.有些困難 <input type="checkbox"/> 2.非常困難 <input type="checkbox"/> 3.完全不能做
3. 穿脫衣服	<input type="checkbox"/> 0.沒有困難 <input type="checkbox"/> 1.有些困難 <input type="checkbox"/> 2.非常困難 <input type="checkbox"/> 3.完全不能做
4. 上廁所	<input type="checkbox"/> 0.沒有困難 <input type="checkbox"/> 1.有些困難 <input type="checkbox"/> 2.非常困難 <input type="checkbox"/> 3.完全不能做
5. 上下床	<input type="checkbox"/> 0.沒有困難 <input type="checkbox"/> 1.有些困難 <input type="checkbox"/> 2.非常困難 <input type="checkbox"/> 3.完全不能做
6. 室內走動	<input type="checkbox"/> 0.沒有困難 <input type="checkbox"/> 1.有些困難 <input type="checkbox"/> 2.非常困難 <input type="checkbox"/> 3.完全不能做

第六部分：工具性日常生活活動功能

請問在「沒有人幫忙，也沒有使用器具輔助」的情況下，是否因老化或健康問
題而使您獨自做下列活動有困難？

項 目	功能狀況
1. 烹飪煮食	<input type="checkbox"/> 0.沒有困難 <input type="checkbox"/> 1.有些困難 <input type="checkbox"/> 2.非常困難 <input type="checkbox"/> 3.完全不能做
2. 外出採買	<input type="checkbox"/> 0.沒有困難 <input type="checkbox"/> 1.有些困難 <input type="checkbox"/> 2.非常困難 <input type="checkbox"/> 3.完全不能做
3. 使用電話(可以完整的撥、接電話)	<input type="checkbox"/> 0.沒有困難 <input type="checkbox"/> 1.有些困難 <input type="checkbox"/> 2.非常困難 <input type="checkbox"/> 3.完全不能做
4. 服用藥物(可自行按時正確吃藥)	<input type="checkbox"/> 0.沒有困難 <input type="checkbox"/> 1.有些困難 <input type="checkbox"/> 2.非常困難 <input type="checkbox"/> 3.完全不能做
5. 做輕鬆家務(如洗碗、燙衣服、倒垃圾等)	<input type="checkbox"/> 0.沒有困難 <input type="checkbox"/> 1.有些困難 <input type="checkbox"/> 2.非常困難 <input type="checkbox"/> 3.完全不能做
6. 洗衣服	<input type="checkbox"/> 0.沒有困難 <input type="checkbox"/> 1.有些困難 <input type="checkbox"/> 2.非常困難 <input type="checkbox"/> 3.完全不能做
7. 打掃家裡(指較粗重的家務、包括擦窗戶、掃地等)	<input type="checkbox"/> 0.沒有困難 <input type="checkbox"/> 1.有些困難 <input type="checkbox"/> 2.非常困難 <input type="checkbox"/> 3.完全不能做
8. 理財(清楚並且可以掌管自己的金錢)	<input type="checkbox"/> 0.沒有困難 <input type="checkbox"/> 1.有些困難 <input type="checkbox"/> 2.非常困難 <input type="checkbox"/> 3.完全不能做

第七部分：整體自評健康(EQ-5D)

請指出哪一項敘述最能描述您今天的健康狀況？

項目	健康狀況
1. 行動	<input type="checkbox"/> 1.我可以四處走動，沒有任何問題 <input type="checkbox"/> 2.我行動有些不便 <input type="checkbox"/> 3.我臥病在床
2. 自我照顧	<input type="checkbox"/> 1.我能照顧自己，沒有任何問題 <input type="checkbox"/> 2.我在盥洗、洗澡或穿衣方面有些問題 <input type="checkbox"/> 3.我無法自己盥洗、洗澡或穿衣
3. 平常活動（如工作、讀書、家事、家庭或休閒活動）	<input type="checkbox"/> 1.我能從事平常活動，沒有任何問題 <input type="checkbox"/> 2.我在從事平常活動方面有些問題 <input type="checkbox"/> 3.我無法從事平常活動
4. 疼痛/不舒服	<input type="checkbox"/> 1.我沒有任何疼痛或不舒服 <input type="checkbox"/> 2.我覺得中度疼痛或不舒服 <input type="checkbox"/> 3.我覺得極度疼痛或不舒服
5. 焦慮/沮喪	<input type="checkbox"/> 1.我不覺得焦慮或沮喪 <input type="checkbox"/> 2.我覺得中度焦慮或沮喪 <input type="checkbox"/> 3.我覺得極度焦慮或沮喪
6. 健康狀態 為了幫助一般人陳述健康狀況的好壞，我們畫了一個刻度尺(有點像溫度計)，在這刻度尺上，100代表您想像中最好的狀況，0代表您想像中最差的狀況。 我們希望就您的看法，在這個刻度尺上標出您今天健康狀況的好壞。請從下面方格中畫出一條線，連到刻度尺上最能代表您今天健康狀況好壞的那一點。	<p style="text-align: center;">想像中最好的健康狀況</p> <div style="text-align: center;"> 100 90 80 70 60 50 40 30 20 10 0 想像中最差的健康狀況 </div> <p style="text-align: right;">分數：_____</p>