

陽明大學衛生福利研究所暨研究中心

智障者家庭主要照顧者生活品質與家庭參與之研究

調查期間：民國 96 年 1 月 15 日至 3 月 15 日

訪問家人所使用機構模式：

問卷編號：

訪談記錄

次數	日期	時間	執行事項	成功	拒絕
			1. 電話確認到訪時間 2. 家訪		
第一次					
第二次					
第三次					
第四次					
第五次					

訪員簽名 _____ (年 月 日)

督導簽名 _____ (年 月 日)

您好：

請問您是○○(表智障者姓名，訪員請唸出來)的主要照顧者嗎？

我是××××，是陽明大學和◎◎(請念出服務機構名稱)合作方案的助理/訪員，這是一份想關心您生活相關狀況的問卷，請您依自己的狀況回答以下的問題，回答完問卷後，我們有一份小禮物要致贈給您，代表我們對您的謝意。

*訪問開始，訪員請記下現在時間____月____日，星期____，____時____分

A、智障者基本資料

首先我們有幾個關於○○的資料想請教您 (以下請訪員直接念出○○的姓名及居住單位的名稱)

()	A1.(訪問者)您是○○的什麼人：			
	<input type="checkbox"/> 01 母親	<input type="checkbox"/> 02 父親	<input type="checkbox"/> 03 (外)祖父母	<input type="checkbox"/> 04 手足
	<input type="checkbox"/> 05 其他親戚	<input type="checkbox"/> 06 朋友/鄰居	<input type="checkbox"/> 07 其他，請說明：_____	
()	A2.您居住的縣市鄉鎮是：_____縣 /市_____鄉/鎮(資料確認是否一致)			
()	A3.請問○○(訪員請唸出成年智障者的名字)現在住在什麼地方？			
	住宿單位的縣市鄉鎮是_____縣 /市_____鄉/鎮； 機構名稱是_____			
	確認資料是否一致；否，是住在_____縣 /市_____鄉/鎮； 機構名稱是_____			
()	A4.○○住在現在這個機構多久？或大約幾年(由機構提供資料)			
	民國_____年_____月開始住/或約_____年(訪員換算共_____年_____月)			
()	A5.從您家(這裡)到○○的住宿單位有多遠？開車要：_____小時(以開車計算)			
()	A6.如果政府(唸出受訪家戶戶籍所在地方政府的名稱，如台南縣政府)在市區內/附近也有提供相關住宿服務，您會把○○(訪員請唸出成年智障者的名字)轉回來居住嗎？			
	<input type="checkbox"/> 01 會想試試看	<input type="checkbox"/> 02 不會(續答 A6a)	<input type="checkbox"/> 03 ○○住的地方已經在家的附近	
()	A6a.原因？			
	<input type="checkbox"/> 01 住的好好的何必改變	<input type="checkbox"/> 02 對新的服務沒有信心	<input type="checkbox"/> 03 怕收費負擔不起	
	<input type="checkbox"/> 04 擔心新的服務不穩定	<input type="checkbox"/> 05 其他：_____		
()	A7.您對○○未來居住的安排？			
	<input type="checkbox"/> 01 繼續住在現在的地方	<input type="checkbox"/> 02 想要換到別的單位	<input type="checkbox"/> 03 會接回來	
	<input type="checkbox"/> 04 尚未想到	<input type="checkbox"/> 05 其他_____		

B、對住宿單位的態度

接著，我們想請教您對○○現在的住宿單位看法，並請在下列各題圈選一個最接近你想法的數字		非常滿意	滿意	無意見	不滿意	非常不滿意
(以下請訪員直接念出○○的姓名及居住單位的名稱)						
()	B1.您對○○現在居住的這個單位，在○○的生活上，滿意嗎？	5	4	3	2	1
()	B2.您對○○現在居住的這個單位，在○○的學習上，滿意嗎？	5	4	3	2	1
()	B3.您對○○現在居住的這個單位的服務，滿意嗎？	5	4	3	2	1
()	B4.您對○○現在居住的這個單位的工作人員專業素質，滿意嗎？	5	4	3	2	1
()	B5.您對○○現在居住的這個單位的週邊環境，滿意嗎？	5	4	3	2	1
()	B6.您對○○現在居住的這個單位的地理位置，滿意嗎？	5	4	3	2	1
()	B7.您對○○現在居住的這個單位的房屋設施（硬體設備），滿意嗎？	5	4	3	2	1
()	B8.您對○○現在居住的這個單位的安全設施（防盜、消防、人身安全），滿意嗎？	5	4	3	2	1
()	B9.您對○○現在居住的這個單位的清潔維修(屋況)，滿意嗎？	5	4	3	2	1
()	B10.您對○○現在居住的這個單位的財源穩定性，滿意嗎？	5	4	3	2	1
()	B11.您對○○現在居住的這個單位的服務人數，滿意嗎？	5	4	3	2	1
()	B12.您對○○現在居住的這個單位，在與家長的聯繫上，滿意嗎？	5	4	3	2	1

C、家庭接觸(以下請訪員直接念出○○的姓名及居住單位的名稱)

()C1. 交通接送不算在內，您平均多久會到○○的住宿單位去看○○一次？	
<input type="checkbox"/> 01 一年不到一次	<input type="checkbox"/> 02 至少一年一次
<input type="checkbox"/> 03 至少半年一次	<input type="checkbox"/> 04 至少三個月一次
<input type="checkbox"/> 05 至少一個月一次	<input type="checkbox"/> 06 至少半個月一次
<input type="checkbox"/> 07 至少一星期一次	<input type="checkbox"/> 08 至少每天一次
()C2.你多久會打電話到○○居住的機構給○○？	
<input type="checkbox"/> 01 一年不到一次	<input type="checkbox"/> 02 至少一年一次
<input type="checkbox"/> 03 至少半年一次	<input type="checkbox"/> 04 至少三個月一次
<input type="checkbox"/> 05 至少一個月一次	<input type="checkbox"/> 06 至少半個月一次
<input type="checkbox"/> 07 至少一星期一次	<input type="checkbox"/> 08 至少每天一次
()C3.○○多久回家一次？	
<input type="checkbox"/> 01 一年不到一次	<input type="checkbox"/> 02 至少一年一次
<input type="checkbox"/> 03 至少半年一次	<input type="checkbox"/> 04 至少三個月一次
<input type="checkbox"/> 05 至少一個月一次	<input type="checkbox"/> 06 至少半個月一次
<input type="checkbox"/> 07 至少一星期一次	<input type="checkbox"/> 08 至少每天一次
()C4.○○多久打電話回家一次？	
<input type="checkbox"/> 01 一年不到一次	<input type="checkbox"/> 02 至少一年一次
<input type="checkbox"/> 03 至少半年一次	<input type="checkbox"/> 04 至少三個月一次
<input type="checkbox"/> 05 至少一個月一次	<input type="checkbox"/> 06 至少半個月一次
<input type="checkbox"/> 07 至少一星期一次	<input type="checkbox"/> 08 至少每天一次

D、使用住宿服務對家庭主要照顧者的影響

請在下列各題圈選一個最接近您想法的數字		不適用	非常好	好	沒有改變	不好	非常不好
() (以下請訪員直接念出○○的姓名及居住單位的名稱)							
()	D1.您覺得○○住到機構對他/她而言	99	5	4	3	2	1
()	D2.您覺得○○住到機構對您而言	99	5	4	3	2	1
()	D3.您覺得○○住到機構，對您和○○關係而言	99	5	4	3	2	1
()	D4.您覺得○○住到機構，對您和您其他子女的關係而言	99	5	4	3	2	1
()	D5.您覺得○○住到機構，對您和您的配偶關係而言	99	5	4	3	2	1
()	D6.您覺得○○住到機構，對你們全家人而言	99	5	4	3	2	1

E、家庭參與 (以下請訪員直接念出○○的姓名及居住單位的名稱)

()E1.您多久會到○○居住機構（單位）和相關工作人員見面？					
<input type="checkbox"/> 01 一年不到一次	<input type="checkbox"/> 02 至少一年一次				
<input type="checkbox"/> 03 至少半年一次	<input type="checkbox"/> 04 至少三個月一次				
<input type="checkbox"/> 05 至少一個月一次	<input type="checkbox"/> 06 至少半個月一次				
<input type="checkbox"/> 07 至少一星期一次	<input type="checkbox"/> 08 至少每天一次				
()E2. 您多久會跟○○居住機構（單位）相關工作人員打電話？					
<input type="checkbox"/> 01 一年不到一次	<input type="checkbox"/> 02 至少一年一次				
<input type="checkbox"/> 03 至少半年一次	<input type="checkbox"/> 04 至少三個月一次				
<input type="checkbox"/> 05 至少一個月一次	<input type="checkbox"/> 06 至少半個月一次				
<input type="checkbox"/> 07 至少一星期一次	<input type="checkbox"/> 08 至少每天一次				
請在下列各題圈選一個最接近你的觀念的數字					
		每次都參加	經常參加	很少參加	未曾參加
()	E3.曾經參與○○居住機構（單位）的家長活動嗎？	4	3	2	1
()	E4.曾經參與○○居住機構（單位）與○○有關的相關決策會議嗎？(如 IEP、轉銜、轉介、聯結日間方案、或有特殊行為問題的處理)	4	3	2	1

F、智障者生活品質重要性看法

以下我們要請教您針對像○○的智障者各方面的生活品質「重要性」給予評分，及針對現階段臺灣提供給智能障礙者的服務(支持)在這些(面向)生活品質的「有用性」程度給予評分。並請在 1-4 分間圈選表示其「重要性」和「有用性」的分數。

領 域	指 標	您認為此項對國內智能障礙者的「重要性」是：				請繼續訪問 →	其在現階段提供服務和支持中的「有用性」是：			
		完全不重要	不是很重要	有些重要	非常重要		完全沒用	不是很有用	有些用處	非常有用
情緒福祉	F1. 滿足度：感到滿意、滿足、和愉快	1	2	3	4	1	2	3	4	
	F2. 自我概念：喜歡自己的身體，且覺得自己很有用	1	2	3	4	1	2	3	4	
	F3. 免於壓力：具有穩定、可預測、安全的環境，不會感到焦慮、了解所做的事情，並感覺自己有應對的能力	1	2	3	4	1	2	3	4	
人際關係	F4. 互動：與不同的人有社會網絡的連結與互動	1	2	3	4	1	2	3	4	
	F5. 關係：有滿意的人際關係，與家人和朋友在一起	1	2	3	4	1	2	3	4	
	F6. 支持：情緒、生理、經濟、和回饋	1	2	3	4	1	2	3	4	
物質福祉	F7. 財務狀況：有足夠的收入購買所需要和喜愛的東西	1	2	3	4	1	2	3	4	
	F8. 就業：有一份有意義的工作和適當的工作環境	1	2	3	4	1	2	3	4	
	F9. 居住：有一處舒適的住屋，在家裡感覺舒適	1	2	3	4	1	2	3	4	
個人發展	F10. 教育：獲得教育，取得學位，得到有用和有趣的教學內容	1	2	3	4	1	2	3	4	
	F11. 個人能力：具有適合個人獨力操作和管理的各種有關日常生活、工作、休閒和社會交往的知識和技能	1	2	3	4	1	2	3	4	
	F12. 表現：具有在不同功能和創意的活動中有成功的表現	1	2	3	4	1	2	3	4	

領 域	指 標	您認為此項對國內智能障礙者的「重要性」是：			
		完全不重要	不是很重要	有些重要	非常重要
生理福祉	F13. 健康：具有良好的健康狀態，良好的營養，沒有疾病	1	2	3	4
	F14. 日常活動：能夠獨自的行走和運動自我照顧，例如：打扮、穿著等	1	2	3	4
	F15. 健康照護：有效率、滿意的健康照護與服務	1	2	3	4

其在現階段提供服務和支持中的「有用性」是：			
完全沒用	不是很有用	有些用處	非常有用
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4

自我決定	F16. 休閒：身體健康能參與休閒和愛好的活動	1	2	3	4
	F17. 自主/個人控制：有機會可以選擇獨立生活並負起責任	1	2	3	4
	F18. 目標和個人價值：具有個人價值、期望、願意付諸行動	1	2	3	4
	F19. 選擇：能夠按照自己的喜愛，做出獨立有效的選擇，例如：居住何處、在何處工作、穿什麼衣服、在休閒時間作什麼、交什麼樣的朋友等	1	2	3	4

1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4

社會融合	F20. 社區融合與參與：可以一般人的方式在社區內活動，並參與社區的社團	1	2	3	4
	F21. 社區角色：和一般人一樣因著參與社區的活動，而成爲對社區有價值和有貢獻的人	1	2	3	4
	F22. 社會支持：在需要時可從各方面之社會支持網絡得到需要的支援(如相關政府、民間組織、村里幹事、親朋好友)	1	2	3	4

1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4

權利	F23. 基本人權：具有基本人權，並獲得尊重，不因能力限制而受到歧視	1	2	3	4
	F24. 公民權：具有與其他公民一樣的權利，並受到尊重，且有法律的保障及申訴管道	1	2	3	4

1	2	3	4
1	2	3	4

G、家庭主要照顧者生活品質 (WHO QOL, 姚開屏, 2004)

※以下要請教您個人的生活品質，請您誠實回答(匿名)※

() G1.整體來說，您如何評價您的生活品質？

01. 極不好 02. 不好 03. 中等程度好 04. 好 05. 極好

() G2.整體來說，您滿意自己的健康嗎？

01. 極不滿意 02. 不滿意 03. 中等程度滿意 04. 滿意 05. 極滿意

() G3.您滿意自己的睡眠狀況嗎？

01. 極不滿意 02. 不滿意 03. 中等程度滿意 04. 滿意 05. 極滿意

() G4.您對自己從事日常活動的能力滿意嗎？

01. 極不滿意 02. 不滿意 03. 中等程度滿意 04. 滿意 05. 極滿意

() G5.您滿意自己的工作能力嗎？

01. 極不滿意 02. 不滿意 03. 中等程度滿意 04. 滿意 05. 極滿意

() G6.您對自己滿意嗎？

01. 極不滿意 02. 不滿意 03. 中等程度滿意 04. 滿意 05. 極滿意

() G7.您滿意自己的人際關係嗎？

01. 極不滿意 02. 不滿意 03. 中等程度滿意 04. 滿意 05. 極滿意

() G8.您滿意朋友給您的支持嗎？

01. 極不滿意 02. 不滿意 03. 中等程度滿意 04. 滿意 05. 極滿意

() G9.您滿意自己住所的狀況嗎？

01. 極不滿意 02. 不滿意 03. 中等程度滿意 04. 滿意 05. 極滿意

※ 下面，我們想請教您最近“兩個星期”內的生活品質、健康等的感覺※

() G10.您對醫療保健服務的方便程度滿意嗎？

01. 極不滿意 02. 不滿意 03. 中等程度滿意 04. 滿意 05. 極滿意

() G11.您滿意所使用的交通運輸方式嗎？

01. 極不滿意 02. 不滿意 03. 中等程度滿意 04. 滿意 05. 極滿意

() G12.您覺得自己的生命（台語：人生）有意義嗎？

01. 完全沒有 02. 有一點有 03. 中等程度有 04. 很有 05. 極有

() G13.您覺得自己有面子或被尊重嗎？

01. 完全沒有 02. 有一點有 03. 中等程度有 04. 很有 05. 極有

() G14.您需要靠醫療的幫助應付日常生活嗎？

- 01.完全不需要 02.有一點需要 03. 中等程度需要 04.很需要 05.極需要

() G15.您覺得身體疼痛會妨礙您處理需要做的事情嗎？

- 01.完全沒有妨礙 02 有一點妨礙 03 中等程度妨礙 04 很妨礙 05 極妨礙

() G16.您享受生活嗎？

- 01.完全沒有享受 02.有一點享受 03.中等程度享受 04.很享受 05.極享受

() G17.您有機會從事休閒活動（台語：消遣）嗎？

- 01.完全沒有機會 02.少許機會 03.中等程度機會 04.很有機會 05.完全有機會

() G18.在日常中，您感到安全嗎？

01. 完全不安全 02.有一點安全 03.中等程度安全 04.很安全 05 .極安全

() G19.您所處的環境健康嗎？（如污染.噪音.氣候.景觀）

01. 完全不健康 02.有一點健康 03.中等程度健康 04.很健康 05.極健康

() G20.您能接受自己的外表嗎？

- 01.完全不能夠 02.少許能夠 03.中等程度能夠 04. 很能夠 05.完全能夠

() G21.您能方便得到每日生活所需的資訊嗎？

01. 完全不方便 02.少許方便 03. 中等程度方便 04.很方便 05.完全方便

() G22.您有足夠的金錢應付所需嗎？

01. 完全不足夠 02.少許足夠 03.中等程度足夠 04.很足夠 05.完全足夠

() G23.您每天的生活有足夠的精力（台語：精神和力氣）嗎？

01. 完全不足夠 02.少許足夠 03. 中等程度足夠 04.很足夠 05.完全足夠

() G24.您集中精神的能力有多好（台語：您精神集中的能力有多好）？

01. 完全不好 02.有一點好 03. 中等程度好 04. 很好 05.極好

() G25.您四處行動的能力好嗎？

01. 完全不好 02.有一點好 03. 中等程度好 04. 很好 05.極好

() G26.您想吃的食物通常能吃到嗎？

01. 從來沒有 02. 不常有 03. 一半有一半沒 04. 很常 05.一直都有

() G27.您常有負面的感受嗎？（如傷心.緊張.焦慮（台語：操煩）.憂鬱等）

01. 從來沒有 02. 不常有 03. 一半有一半沒 04. 很常 05.一直都有

() G28.您滿意自己的性生活（台語：房間內的事情）嗎？

01. 極不滿意 02. 不滿意 03. 中等程度滿意 04. 滿意 05.極滿意

H、照顧者基本資料

H1.您的姓名：_____ (與機構提供的資料核對確認)					
H2.您的出生年： 民國_____年_____月			訪員換算：_____歲		
H3. () 性別： <input type="checkbox"/> 1 男 <input type="checkbox"/> 2 女					
H4. () 與○○(障礙者)的關係 (若前面已經問過了，再確認是否一致)：					
<input type="checkbox"/> 01 母親		<input type="checkbox"/> 02 父親		<input type="checkbox"/> 03 (外)祖父母	<input type="checkbox"/> 04 手足
<input type="checkbox"/> 05 其他親戚		<input type="checkbox"/> 06 朋友/鄰居		<input type="checkbox"/> 07 其他，請說明：_____	
H5.請問您的最高學歷 (請換算成數字)：_____年 (如小學畢業，請寫 6 年，國中畢業請寫 9 年，高中/高職 12 年，專科 14 年，大學 16 年，以下類推，請訪員換算)					
H6. () 婚姻狀況：					
<input type="checkbox"/> 01 未婚	<input type="checkbox"/> 02 已婚	<input type="checkbox"/> 03 離婚	<input type="checkbox"/> 04 喪偶	<input type="checkbox"/> 05 同居	<input type="checkbox"/> 06 分居
H7.省籍：					
<input type="checkbox"/> 01 本省閩南人		<input type="checkbox"/> 02 本省客家人		<input type="checkbox"/> 03 外省人	<input type="checkbox"/> 04 原住民
<input type="checkbox"/> 05 其他，請說明：_____					
H8.宗教信仰：					
<input type="checkbox"/> 01 道教/民間信仰		<input type="checkbox"/> 02 佛教/一貫道		<input type="checkbox"/> 03 基督教/天主教	<input type="checkbox"/> 04 回教
<input type="checkbox"/> 05 無宗教信仰		<input type="checkbox"/> 06 其他，請說明：_____			
H9.工作狀況：					
<input type="checkbox"/> 01 全職	<input type="checkbox"/> 02 兼職	<input type="checkbox"/> 03 無(一直沒有)		<input type="checkbox"/> 04 因照顧○○而辭去工作	
<input type="checkbox"/> 05 無(退休)	<input type="checkbox"/> 06 其他_____				
H10.您是否有參加家長團體？			<input type="checkbox"/> 01 是		<input type="checkbox"/> 02 否

H11.家庭結構：				
<input type="checkbox"/> 01 大家庭(三代直系親屬加上旁系親屬)		<input type="checkbox"/> 02 折衷家庭(三代同堂)		
<input type="checkbox"/> 03 核心家庭(二代同堂/小家庭)		<input type="checkbox"/> 04 其他_____		
H12.您全家家庭收入：				
<input type="checkbox"/> 01 20,000 元以下	<input type="checkbox"/> 02 20,001~40,000 元	<input type="checkbox"/> 03 40,001~60,000 元	<input type="checkbox"/> 04 60,001~80,000 元	<input type="checkbox"/> 05 80,001 元以上
H13.經濟身分：【請依各縣市低收入戶標準圈選，若受訪者不清楚需自行察明】				
<input type="checkbox"/> 01 一般(未領政府津貼)		<input type="checkbox"/> 02 中低收入戶		<input type="checkbox"/> 03 低收入戶
H14.住宅狀況：				
<input type="checkbox"/> 01 自有	<input type="checkbox"/> 02 租賃	<input type="checkbox"/> 03 借住	<input type="checkbox"/> 04 其他_____	
H15.家中障礙(失能)人口數：_____人(含受訪障礙者)				
H16.家中同住人數：_____人(不含受訪障礙者)				

非常謝謝您接受我們的訪問，如果我們有資料遺漏，還需再和您確認，您介意嗎？您方便留下和您聯絡最方便的電話嗎？
電話號碼：_____

※這個禮物是心路基金會的產品，這是一個由智障者家長組成的團體，您有相關問題也可以和他們連絡。※