

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？
()	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)

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，而成為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。※