

--	--	--	--	--

類別 機構 老人編號

老人姓名：_____

地點：_____ 電話：_____

訪問日期 ____月 ____日	訪問結果記錄表				
	01	02	03	04	其他(請說明)
	全部 完成	部份 完成	因健康 無法 回答	拒訪	

尋求受訪者

您好！我是***，是亞洲大學來做訪問的，我們想關心老人身體不方便以後的需要，您的經驗和意見，對我們未來的老人照顧政策有很大的幫助。您的資料我們會絕對保密，請盡量回答我們。如果您同意的話，請在以下這裡簽名或蓋章。

同 意 書

亞洲大學邀請我參加此次調查計畫，是爲了身體不方便的老人的健康情形和成功老化，並提供國家對老年健康政策制定之參考。我知道這次的調查將以面對面問卷訪問方式進行，訪問內容包含老人健康、成功老化看法、調適和外在資源等內容。同時我也知道這些調查會用作整體的統計分析，個人資料會完全保密，絕不對外公開。我了解此一調查目的、意義及執行方式之後，願意參與此項調查計畫，在我願意回答的題目上盡量回答。

參加者簽名：_____ 見證人簽名：_____

日 期：_____年_____月_____日

開始訪問時間(24 小時制) _____點_____分

A. 老人身體健康

A1a. 整體來說，您覺得自己的健康怎麼樣？

1. 很不好 2. 不太好 3. 普通 4. 好 5. 非常好

A1b. 跟大多數同年齡的人相比，您覺得自己的健康怎麼樣？

1. 差很多 2. 差一點 3. 差不多 4. 好一點 5. 好很多

A1c. 跟一年前相比，您的健康怎麼樣？

1. 差很多 2. 差一點 3. 差不多 4. 好一點 5. 好很多

A2-A5 疾病症狀	A2. 您有沒有 這種疾病或 症狀? 0. 沒有或不知 道(→跳問 下一疾病) 1. 有		A3. 是不 是經過醫 師診斷告 訴您的? 0. 不是 1. 是		A4. 是什麼時候 知道有這種病? (民國) _____年 _____月	A5. 現在您還有吃藥或 治療這個病嗎? 0. 沒有 1. 偶爾或必要時才治療 2. 經常或按時治療		
a. 風溼或關節 炎或痛風	0	1	0	1	_____年_____月	0	1	2
b. 高血壓	0	1	0	1	_____年_____月	0	1	2
c. 中風	0	1	0	1	_____年_____月	0	1	2
d. 白內障、青 光眼、失明 等眼睛疾病	0	1	0	1	_____年_____月	0	1	2
e. 糖尿病	0	1	0	1	_____年_____月	0	1	2
f. 腎臟或尿道 疾病(包括 結石)	0	1	0	1	_____年_____月	0	1	2
g. 心臟病	0	1	0	1	_____年_____月	0	1	2
h. 肺炎、支氣 管炎、氣 喘、肺結核 等呼吸系統 方面疾病	0	1	0	1	_____年_____月	0	1	2

A2-A5 疾病症狀	A2.您有沒有 這種疾病或 症狀? 0.沒有或不知 道(→跳問 下一疾病) 1.有		A3.是不 是經過醫 師診斷告 訴您的? 0.不是 1.是		A4.是什麼時候 知道有這種病? (民國) _____年 _____月	A5.現在您還有吃藥或 治療這個病嗎? 0.沒有 1.偶爾或必要時才治療 2.經常或按時治療		
i.肝膽疾病	0	1	0	1	_____年_____月	0	1	2
j.癌症	0	1	0	1	_____年_____月	0	1	2
k.胃道潰瘍	0	1	0	1	_____年_____月	0	1	2
l.脊椎骨骨刺	0	1	0	1	_____年_____月	0	1	2
m. (僅問男 性)攝護腺肥 大等疾病	0	1	0	1	_____年_____月	0	1	2
n.(僅問女性) 子宮卵巢等 疾病	0	1	0	1	_____年_____月	0	1	2
o.其他疾病 _____	0	1	0	1	_____年_____月	0	1	2
p.其他疾病 _____	0	1	0	1	_____年_____月	0	1	2

A6. 您有戴助聽器嗎?

0.沒有 1.有

a. 聽得清楚嗎?(有戴者以有戴時為準)

1.非常不清楚 2.有一點不清楚 3.很清楚

A7. 您有戴眼鏡嗎?

0.沒有 1.有

a. 看得清楚嗎?(有戴者以有戴時為準)

1. 非常不清楚 2.有一點不清楚 3.很清楚

A8-A11	A8.您獨自做這件事有沒有困難?				回答有困難的項目續問，無困難問下一項					
日常生活活動	沒有困難 0	有一點困難 1	很困難 2	完全做不到 3	A9.請問您有，這項困難已經持續多久了?(大約幾個月)	A10.您有沒有使用輔助工具(做這件事)? 0.沒有 1.有		A11.有沒有人幫您(做這件事)? 0.沒有 1.有		
a.穿脫衣服	0	1	2	3	____年__月	0	1	0	1	
b.上下床或上下椅子	0	1	2	3	____年__月	0	1	0	1	
c.室內走動	0	1	2	3	____年__月	0	1	0	1	
d.上廁所	0	1	2	3	____年__月	0	1	0	1	
e.洗澡	0	1	2	3	____年__月	0	1	0	1	
f.吃飯	0	1	2	3	____年__月	0	1	0	1	

A12. 有些人有大小便無法控制的情形，請問您過去一年有沒有這種情形?

0.都沒有 1.只有小便失禁 2.只有大便失禁 3.大小便都失禁

A13-A16	A13.您獨自做這件事有沒有困難?				回答有困難的項目續問，無困難問下一項					
工具性日常生活活動	沒有困難 0	有一點困難 1	很困難 2	完全做不到 3	A14.請問您有，這項困難已經持續多久了?(大約幾個月)(從未做過為99月)	A15.您不做是因為健康因素不能做嗎? 0.不會做/從未做過/不用做 1.因健康因素不能做		A16.有沒有人幫您(做這件事)? 0.沒有 1.有		
a.室外走動	0	1	2	3	____年__月	0	1	0	1	
b.洗衣服	0	1	2	3	____年__月	0	1	0	1	
c.煮飯或準備食物	0	1	2	3	____年__月	0	1	0	1	
d.獨自坐車外出	0	1	2	3	____年__月	0	1	0	1	
e.購買日常用品	0	1	2	3	____年__月	0	1	0	1	
f.處理金錢(算帳、找錢、付帳等)	0	1	2	3	____年__月	0	1	0	1	
g.在家做粗重工作(如搬桌子洗窗戶)	0	1	2	3	____年__月	0	1	0	1	
h.在家做輕鬆家事(如擦桌子、掃地、洗碗)	0	1	2	3	____年__月	0	1	0	1	
i.打電話	0	1	2	3	____年__月	0	1	0	1	

B. 成功老化看法

B1. 每個人對理想老年生活的看法不一樣，您覺得有哪些事情一定要有，老年生活才會滿意？（請忠實記錄老人回答的看法及意見）

B2. 跟您以前身體比較健康的時候相比，您的看法有改變嗎？(請說明)

C. 適應與調適

接下來我要請問您從身體不方便以來的經過。

C1. 請您說明身體開始不方便以來的過程是怎麼樣？

C2. 當您身體開始不方便時，一開始您覺得可以接受這個狀況，還是有想要改變？

1. 完全可以接受 2. 勉強可以接受/不接受也不行
3. 先看看再說 4. 不太能接受 5. 完全不能接受

C3. 一開始您會覺得不用管它，靠身體自然的復原能力，久了自然就會比較好嗎？

1. 自然就會變好 2. 不確定
3. 要做點改變或治療才會變好 4. 做什麼也沒用
5. 其他(請說明)_____

C4. 那時您會覺得因為不知道怎麼辦，就乾脆放著不管或不去想嗎？

1. 是，就不想去管 2. 沒辦法不去想，不能不管

C5. 您的身體沒有以前那麼方便，覺得只要可以做到比較容易達成、簡單的活動，就很好了？

0. 完全沒有 1. 偶爾會 2. 有些事情會、有些不會 3. 大多時候都會

C6. 現在您對自己身體不方便，跟一開始發生時比較，您現在比較適應嗎？

1. 比以前更加不能適應 2. 一樣不能適應
3. 一樣可以適應 4. 比以前較可以適應

C7.以下我們要請問您因為身體不方便以後，對生活帶來的影響。

	0	1	2	3
a.更關心自己的健康	0.一直	1.常常	2.有時	3.完全沒有
b.您從醫師護士得到資訊是否足夠?	0.很足夠	1.大部份	2.有一些	3.很少
c.對治療照顧過程有期待和信心?	0.完全信任	1.大致信任	2.不太信任	3.完全不信任
d.您覺得您的身體不方便是可以解決克服的嗎?	0.一定可以	1.可能可以	2.不太可能	3.一定不可以
e.對您平常做家事或家庭責任的影響程度如何?	0.沒影響	1.有點影響	2.很多影響	3.完全不能再做
f.您覺得您需要幫忙嗎? 有沒有人幫忙?	0.一直有人幫忙或不需要	1.通常不需要,有需要也找得到	2.有人幫忙但沒辦法依靠	3.需要幫忙且無人可依靠
g.您跟配偶的關係如何?	0.非常好	1.普通	2.不太好	3.非常不好
h.您跟家人的關係如何?	0.非常好	1.普通	2.不太好	3.非常不好
i.您和不住在一起的家人連絡有改變嗎?	0.一樣或更多	1.少一點	2.少很多	3.變很少或沒有
j.您還是一樣喜歡和家人在一起嗎?	0.一樣或更喜歡	1.較不喜歡	2.很不喜歡	3.一點都不想
k.您參加休閒活動和以前一樣嗎?	0.一樣或更多	1.少一點	2.少很多	3.變很少或沒有
l.您參加社團活動(例如公會、同鄉會、宗教團體、志工活動等)有改變嗎?	0.一樣或更多	1.少一點	2.少很多	3.變很少或完全沒有
m.您跟以前的朋友見面的時間有改變嗎?	0.一樣或變多	1.少一點	2.少很多	3.變很少或完全沒有
n.最近您會覺得焦慮、緊張、害怕嗎?	0.完全不會	1.一點點	2.有一些	3.很明顯
o.最近您會覺得很憂鬱、悲哀、對很多事都沒興趣、或很絕望嗎?	0.完全不會	1.一點點	2.有一些	3.很明顯
p.最近您會覺得很生氣、或很難控制脾氣嗎?	0.完全不會	1.一點點	2.有一些	3.很明顯
q.最近您會覺得很自責、有罪惡感、或讓別人失望嗎?	0.完全不會	1.一點點	2.有一些	3.很明顯
r.最近您會覺得很擔心您的身體或其他的事情嗎?	0.完全不會	1.一點點	2.有一些	3.很明顯

C8.以下我們想請問自從你遇到身體不方便這件事，您都怎麼處理。每個人處理的情況不一樣，沒有什麼對錯。

請告訴我每一種做法，您是不曾這樣做、很少、有時候，大部份或一直如此。	1.不曾	2.很少	3.有時	4.大部份/一直
a.你會喝酒或精神藥物讓自己覺得好一點	1	2	3	4
b.你有從別人得到關心和支持	1	2	3	4
c.你會採取行動讓身體活動能力比較好	1	2	3	4
d.你不相信身體不方便已經發生了	1	2	3	4
e.你一個人的時候，會一直說不高興的事讓自己不愉快的感覺走掉	1	2	3	4
f.你會盡量想出辦法看要怎麼做才好	1	2	3	4
g.會有人給我安慰並且了解我	1	2	3	4
h.你不想調整自己去適應	1	2	3	4
i.對身體不方便你會想出有什麼好的地方	1	2	3	4
j.你會拿身體不方便這件事開玩笑	1	2	3	4
l.你會做別的事讓你比較不去想身體不好的事	1	2	3	4
m.你可以接受已發生的事實	1	2	3	4
n.你會表達不高興的情緒	1	2	3	4
o.你有嘗試從別人那邊得到建議或幫助看看要怎麼辦	1	2	3	4
p.你會學習在身體不方便下每天過日子	1	2	3	4
q.身體不方便以來你想不出要怎麼做才好	1	2	3	4
r.你會怪自己讓身體不方便的事情發生	1	2	3	4
s.你會禱告或冥想，從宗教信仰得到安慰	1	2	3	4

C9. 從身體不方便以來，跟以前相比，您覺得現在生活裡，最需要您自己控制、注意的，是什麼事?(請說明)

C10. 您覺得身體不方便有對你產生精神上的壓力或煩惱嗎? 從 0 分到 10 分，代表完全沒有壓力或煩惱到最大極限的壓力或煩惱，您覺得您大約是幾分? _____分

D. 心理與社會支持

D1-D10 認知功能

接下來我們要問一些有關記憶的問題，即使記性再好的人有時也會忘記，所以這些問題請您不要見怪。

	計分(答錯記 0，答對記 1)		
D1.請告訴我這裡是哪裡?(家裡、公園、衛生所等) (2=自然說出，1=經提醒後說出)	0	1	2
D2.今天是民國幾年幾月幾日星期幾?(看日曆回答也算對)	年	0	1
	月	0	1
	日	0	1
	星期	0	1
D3.你今年幾歲?(回答生肖也算對)	0	1	
D4.你母親娘家姓什麼?(講得出來就算對)	0	1	
D5.現在總統是誰?	0	1	
D6.上一任總統是誰?	0	1	
D7.我想請您做簡單的算術 (勿提示答案，一旦答錯即停止)			
(1) 100 減 3 等於多少?	(1)	0	1
(2) 再減 3 呢?	(2)	0	1
(3) 再減 3 呢?	(3)	0	1
(4) 再減 3 呢?	(4)	0	1
D8.我接下來唸幾個數字，請你顛倒順序唸出來。 (全對才算對，數字有錯或順序錯均算錯) 3 5 8 2 7 記錄受訪者答案____，____，____，____，____	0	1	
D9.接下來我要講幾個詞，請您記住，在我說完以後講一遍，照您記得的說，不用照順序。(只能講一遍，講對的項目上圈起來，每項計 1 分，總計 10 分) 蘋果 房子 火車 狗 蘭花 汽水 夏天 石頭 湯匙 船	答對項目數_____		
D10.請告訴我您家的住址。 (說出鄉鎮市區或街道即算對)	0	1	

D11. 生活滿意度

我想問一些你目前對自己一生的生活狀況的看法或感覺，對於下面我唸的每一句話，請告訴我你是不是會有這種感覺。	1.是	0.不是
a. 您感覺(認為)您的人生和大多數人比，您的命是不是比他們都要好	1	0
b.您對您的人生感到(有)滿意	1	0
c.您認為您做的事感覺有意思	1	0
d.這些年是不是你人生中最好的日子	1	0
e.即使可能(再來一次、重新來過)，您願意改變您過去的人生	1	0
f.您期待將來會有一些令人高興的(歡喜的)事情發生	1	0
g.您的日子是不是應該可以過得比現在好	1	0
h.你感覺所做的事大多數都是單調枯燥的(沒趣味的)	1	0
i.你感覺老了，而且有一些厭倦	1	0
j.你這一生是不是可以說大部份都符合你的希望	1	0

D12. 在您還沒有來這裡(機構)之前，當您身體不方便，有人(家人、親戚朋友、或看護)可以幫忙照顧您日常生活的事情嗎？

0.沒有 ——→ 跳問 D13

1.有 ——→ 續問 D12a

D12a. 照顧者幫忙您很多嗎？

0.很少或幾乎沒有 1.有一點 2.還可以 3.幫忙很多

D12b. 有些您自己可以做的事情，照顧者也會幫忙您嗎？

0.完全不會 1.偶爾一兩次 2.有時候 3.經常或一直都是

D12c. 您會因為自己需要別人幫忙，感覺自己很沒用嗎？

0.完全不會 1.偶爾一兩次 2.有時候 3.經常或一直都是

D12d. 您覺得您需要反過來安慰家人，避免他們太過擔心你嗎？

0.完全不會 1.偶爾一兩次 2.有時候 3.經常或一直都是

D13. 您當初考慮要在家或(住到機構/或參加日間照護)，主要是誰決定的？

1. 自己 2. 家人 3. 大家一起決定 4. 專業人員轉介

5. 其他(請說明)_____

D13a. 最後選擇到現在這一家機構，您當初同意嗎？

1.非常同意 2.普通同意 3.不太同意 4.完全不同意

D13b. 現在(住到機構/或參加日間照護)，您覺得可以習慣適應嗎？

0.完全不行 1.不太習慣 2.還在適應中，會慢慢習慣

3.還算習慣 4.非常習慣

D14. 您滿意家人或親戚朋友對您的關心嗎?

- 1.非常不滿意 2.不太滿意 3.普通 4.滿意 5.非常滿意

D15. 在您生病需要照顧時，您覺得親友的照顧可以依靠嗎?

- 1.完全不能依靠 2.不太可依靠 3.普通 4.可依靠 5.完全可依靠

D16. 您對家人親友對您的經濟支援覺得滿意嗎?

- 0.不需要 1.非常不滿意 2.不太滿意 3.普通 4.滿意 5.非常滿意

D17. 家人親友有問題或憂慮的事情時，會不會來找您商量或告訴您?

- 1.完全不來告訴您 2.偶爾才有來 3.有時候問 4.大部份時候都有問

D18.請告訴我以下這些情形，您是一直都有、常常、偶爾、還是都沒有。	1 一直	2 常常	3 偶爾	4 都沒有
a. 當您需要幫忙的時候，有一個人您在您身邊	1	2	3	4
b. 您有一個人可以分享(告訴他)高興和難過的事情	1	2	3	4
c. 您的家人會盡量幫助您	1	2	3	4
d. 您的家人給您關心和支持	1	2	3	4
e. 當您需要時找得到人可以給您安慰	1	2	3	4
f. 您的朋友會盡量幫助您	1	2	3	4
g. 當您遇到問題時，您可以依靠朋友	1	2	3	4
h. 您可以放心跟家人談您的問題	1	2	3	4
i. 您有朋友可以分享告訴他高興和難過的事情	1	2	3	4
j. 您的生活中有一個人會關心您的感覺	1	2	3	4
l. 您的家人願意協助您做決定	1	2	3	4
m. 您可以跟朋友討論您的問題	1	2	3	4

E. 環境、輔具、老年科技

有一些工具或設備可以幫助身體不方便的老人日常生活的情形。以下我會問您這些項目，要請問您有沒有使用過，以及如果您覺得您是否需要使用這些設備。						
	a. 有沒有使用過?			b. 需不需要?		
	1. 現在有 在用	2. 有用過 但現在 沒在用	3. 沒有 用過	1. 需要	2. 不確定	3. 不需要
1. 協助您移動或行走的工具，例如輪椅、拐杖、助行器等	1	2	3	1	2	3
2. 協助您日常活動使用的工具，例如洗澡椅、便盆、穿衣或穿鞋的工具、假牙等	1	2	3	1	2	3
3. 因為身體不方便特別在房屋或房間加裝的設備，例如扶手、門把等	1	2	3	1	2	3
4. 因為身體不方便改建家裡的房間，或設升降梯、斜坡等	1	2	3	1	2	3
5. 通訊設備，例如行動電話、特殊電話	1	2	3	1	2	3
6. 電腦和網路、掌上型電腦(PDA)	1	2	3	1	2	3
7. 復健用的工具，例如走步機、手部運動工具	1	2	3	1	2	3
8. 裝在房間的監視器或紅外線，觀察您在室內的狀況以防意外	1	2	3	1	2	3
9. 戴在身上可以感應測量您的溫度、血壓或心跳的工具	1	2	3	1	2	3
10. 緊急救援系統，當您發生意外時按下按鈕可以連接到醫院或119	1	2	3	1	2	3
11. 助聽器、眼鏡、協助說話的工具	1	2	3	1	2	3
12. 血壓計/血糖計/血氧濃度計	1	2	3	1	2	3
E13. 其他您因為身體不方便而使用過的設備(請說明)_____						
E14. 以上這些設備您不能接受或絕對不願意使用的是哪幾項? _____						
(若 E14 回答沒有請跳問 F, 有回答者續問 E14a)						
E14a. 為什麼不願意? _____						

F. 自我照顧與健康管理

F1. 您有想辦法去了解您身體不方便的情形或生病以後的變化可能是怎麼樣，還是沒有特別去了解？ 0. 沒有 → 跳問 F2 1. 有 → 續問 F1a

F1a. 有請教親朋好友嗎？ 0. 沒有 1. 有

F1b. 有請教醫護人員嗎？ 0. 沒有 1. 有

F1c. 有自己去找資料或請人幫忙找資料嗎？ 0. 沒有 1. 有

F1d. 您覺得資訊足夠嗎？ 0. 完全不夠 1. 只有一點 2. 有一部份 3. 很足夠

F2. 因為身體不方便，很多事情做起來跟以前不一樣。您有重新學習怎麼做日常生活活動嗎，例如上廁所、穿衣服、洗澡等等？

0. 不能做、有人幫我做

1. 不需要

2. 需要，但沒有學習

3. 有學習 → F2a. 您覺得學習起來困難嗎？

0. 沒有困難 1. 有一點困難 2. 還算困難 3. 有很大困難

	0. 完全沒有	1. 以前有， 現在沒有	2. 有做，但 不規律	3. 有規律或 固定做	4. 無法自己 決定.
F3. 您有做運動或做復健，來改善生病或身體功能不方便的情形嗎？	0	1	2	3	4
F4. 您有改變或注意飲食，來改善生病或身體功能不方便的情形嗎？	0	1	2	3	4
F5. 您有改變休閒活動，來改善生病或身體功能不方便的情形嗎？	0	1	2	3	4
F6. 您有採用一些方式來讓自己心裡比較輕鬆或減少壓力嗎？例如冥想、打坐、瑜珈、唸經拜拜或上教堂？	0	1	2	3	4
F7. 您有特別注意處理您跟親近的家人或朋友之間的關係嗎？	0	1	2	3	4
F8. 您有處理過因為身體不方便引起的緊急狀況嗎？	0	1	2	3	4
F9. 除了您現在參加機構這裡的服務之外，您有使用過日間照護、居家照護、送餐服務、或電話問安的服務嗎？	0	1	2	3	4

F10. 您有戒菸，來改善生病或身體功能不方便的情形嗎？

0. 沒有吸菸 1. 生病前已戒菸 2. 有戒過，但沒有完全戒掉 3. 已戒菸

F11. 當您身體不方便以後可能得到一些協助，或需要做一些事情來管理您的健康或照顧您的身體。請告訴我過去三個月您得到以下的協助是完全沒有、很少、有一些、多、還是非常多。	1. 完全沒有	2. 很少	3. 有一些	4. 多	5. 非常多
a.您的醫師或其他醫護人員有沒有跟你清楚解釋你要如何照顧自己做健康管理？例如復健、運動、控制飲食等（若過去三個月沒有看病，就以上一次看病情形為準）	1	2	3	4	5
b.醫師或醫護人員有沒有仔細聽你訴說你的身體不舒服的情形？	1	2	3	4	5
c.您的醫師或醫護人員有沒有解釋你做過的檢查結果？	1	2	3	4	5
d.你覺得醫護人員對你如何管理健康的重要性有多少？	1	2	3	4	5
e.家人、朋友或住民有沒有陪你一起運動？	1	2	3	4	5
f.家人朋友有沒有鼓勵你做對你健康有幫助的事？	1	2	3	4	5
g.家人朋友有沒有幫你特別準備對你健康有幫助的食物？	1	2	3	4	5
h.你覺得家人朋友對於支持你如何管理健康的重要性有多少？	1	2	3	4	5
i.你對照顧和管理自己健康該做的事用心的程度有多少？	1	2	3	4	5
j.你有沒有想過或檢討自己完成照顧自己健康該做的目標？	1	2	3	4	5
k.你有沒有安排時間讓你處理照顧健康該做的事情？(機構所安排的活動也算)	1	2	3	4	5
l.你所做的對你健康有幫助的事，對你管理健康的重要性有多少？(如:吃藥、運動)	1	2	3	4	5
m.你有沒有跟院民或鄰居一起散步或運動？	1	2	3	4	5
n1.(機構住民回答)你住在這裡吃的東西有沒有為你照顧健康特別準備，例如少鹽少油的食物？	1	2	3	4	5
n2.(社區居民回答)在你住的地方附近餐廳容不容易吃到你照顧健康特別需要的食物，例如少鹽少油的食物？	1	2	3	4	5

(下頁續)

(續上頁)	1. 完全 沒有	2. 很少	3. 有一 些	4. 多	5. 非常 多
o.你有沒有常常出去外面公園或附近散步或活動?(離開建築物才算)	1	2	3	4	5
p.你覺得社區環境(包括道路、路燈、交通、鄰居等)對你管理健康的重要性有多少?	1	2	3	4	5
q.你有沒有從報紙雜誌、電視、收音機等有說到跟您健康情形差不多的自我照顧方式?	1	2	3	4	5
r.你有沒有從報紙雜誌、電視、收音機等說到鼓勵戒菸、健康飲食、或規律運動的事?	1	2	3	4	5
s.你覺得大眾媒體(包括報紙雜誌、電視、收音機等)對你管理健康的重要性有多少?	1	2	3	4	5
t.你有沒有參加病友會(某一種疾病的病人團體)的活動?	1	2	3	4	5
u.你有沒有參加過社區、衛生所或機構辦的健康促進活動(例如老人運動、健康飲食等)?	1	2	3	4	5
v.過去三個月，您還有做什麼其他事情來照顧和管理您的健康? 請說明。					

F12.憂鬱情形

過去一星期內，您有沒有以下情形? 有多常出現?	沒有	偶爾 (只有1天)	有時 (2-3天)	常常 (4-7天)
a.不想吃東西、胃口很差	0	1	2	3
b.覺得做每件事都很吃力	0	1	2	3
c.睡不好覺或失眠	0	1	2	3
d.覺得心情很不好	0	1	2	3
e.覺得很寂寞(孤單、沒伴)	0	1	2	3
f.覺得身邊的人對你不好(不友善)	0	1	2	3
g.覺得很傷心	0	1	2	3
h.提不起勁來做事(沒精神做事)	0	1	2	3
i.覺得很快樂	0	1	2	3
j.覺得日子過得很不錯	0	1	2	3
F13. 最近一年內有沒有遇到讓你很心痛或悲傷的事情? 0.沒有 1.有				

G. 人口與家庭狀況

G1. 老人性別(訪員自填)：1.男 0.女

G2. 出生年次：1.民國前 _____年 2.民國 _____年

G3. 婚姻狀況：1.未婚 2.已婚或同居 3.離婚或分居 4.喪偶

G4. 教育程度：

1.不識字 2.未受正規教育但識字 3.國小以下 4.國(初)中 5.高中(職) 6.大專及以上

G5. 請問您是閩南人、客家人、外省人還是那裏人？

1.閩南人 2.客家人 3.外省人 4.其他_____

G6. 請問您有無參加人壽保險或私人健康保險？ 0.無 1.有

G7. 您的宗教信仰是？

0.無 1.皈依佛教 2.民間信仰 3.一貫道 4.基督教 5.天主教 6.回教 7.其他_____

G8. 請問您自己每月可以支配的錢為多少：

(1) 20,000 元以下 (2) 20,000 至 29,999 元 (3) 30,000 至 49,999 元

(4) 50,000 至 69,999 元 (5) 70,000 至 99,999 元 (6) 100,000 元以上

(7) 不知道 (8) 拒答 (9)其他_____

G9. 與您同住的有幾個人 _____ (不含老人本人)? (若為獨居填 0 人，跳問 G10)

88.住機構 → 跳問 G10

G9a. 有哪些人? (請圈選與老人關係選項及人數)

1.配偶 2.兒子_____人 3.媳婦_____人 4.女兒_____人 5.女婿_____人

6.其他親戚_____人 7.朋友_____人 8.外籍幫傭 9.看護

G10. 與您不同住的家人?(請圈選與老人關係選項及人數，過世者不算)

0.無其他家人 1.配偶 2.兒子_____人 3.媳婦_____人 4.女兒_____人

5.兄弟_____人 6.姐妹_____人 7.其他親戚 (88.很多數不清)

G11. 有人固定還是輪流照顧你嗎?

1.住在機構 →跳問 G13

2.固定照顧 3.輪流照顧 4 不需要人照顧→跳問 H

5.需要照顧但沒有人照顧→跳問 G13

G12. 最主要幫忙照顧您的人是誰? _____ (單選)

1.老人配偶 2.兒子 3.媳婦 4.女兒 5.女婿 6.孫子

7.孫女 8.其他親戚 9.機構照護服務員 10.其他(請說明)_____

G13. 您有沒有在工作?

0.沒有 1.有

G14. 您覺得錢夠不夠用?

1.非常不夠 2.有點不夠 3.剛好

4.足夠，還有剩一點 5.非常足夠，不擔心錢

H. 訪問後記錄

我們的訪問已經結束了，非常謝謝您接受我們的訪問!

訪問結束時間 (24 小時制) _____點_____分

以下請訪員於訪問完成後填答

H1. 您覺得受訪者配合度如何? 1.高 2.普通 3.低

H2. 您覺得受訪者能否了解題意? 1.完全或大多了解 2.有些地方不了解 3.大多不了解

H3. 您覺得受訪者的回答可不可信? 1.完全或大部份可信 2.有些不可信 3.大部份不可信

訪員簽名_____ (請記得檢查問卷有無缺漏或錯誤，然後填入封面訪問結果)

訪員編號_____

輔導員檢查記錄

輔導員簽名_____

--