

機構智能障礙者調查問卷

親愛的照護人員，您好：

感謝您在百忙中協助填寫這份問卷。為瞭解機構內智能障礙住民各項情形以期能發現影響適應之相關因素供機構爾後照護做法修訂之參考，而設計發展此調查問卷，內容包含受訪住民的基本資料、家庭狀況、入住機構情形、同儕相處情形與心理健康評估等，懇請您依據住民的實際狀況與照護經驗予以勾選回答，您所填答的資料僅作學術分析之用，內容均予以保密，請安心填答。感謝您的協助使本研究能順利進行。敬祝

平安順心 萬事如意

林富宮 教授

敬上

第一部分 住民的基本資料

1. 性別： (1) 男性 (2) 女性
2. 年齡：民國 年 月 出生
3. 教育程度： (1) 國小以下 (2) 國中 (3) 高中（職） (4) 大專以上
4. 身高： 公分
5. 體重： 公斤
6. 疾病史（經醫師診斷，可複選）：
 (1) 無 (2) 癲癇 (3) 內分泌疾病 (4) 心臟血管疾病
 (5) 腎臟病 (6) 腸胃疾病 (7) 精神疾病（病名： ）
 (8) 皮膚疾病 (9) 口腔疾病 (10) 骨骼肌肉疾病
 (11) 其他：
7. 目前服用的藥物（經醫師開立，可複選）：
 (1) 無 (2) 癲癇藥物 (3) 內分泌藥物 (4) 心臟血管藥物
 (5) 腎臟病藥物 (6) 腸胃疾病藥物 (7) 精神疾病藥物（藥名）
 (8) 皮膚疾病藥物 (9) 骨骼肌肉藥物 (10) 其他：
8. 他（她）的智能障礙等級：
 (1) 輕度 (2) 中度 (3) 重度 (4) 極重度
9. 他（她）除了智能障礙（舊制），是否合併其他類別障礙？
 (1) 否（請跳至第 11 題） (2) 是（請續答第 10 題）
10. 他（她）的障礙類別（依身心障礙證明，可複選）：
 (1) 第一類（代碼： ） (2) 第二類（代碼： ）
 (3) 第三類（代碼： ） (4) 第四類（代碼： ）
 (5) 第五類（代碼： ） (6) 第六類（代碼： ）
 (7) 第七類（代碼： ） (8) 第八類（代碼： ）
11. 他（她）入住機構時間：民國 年 月

12. 他（她）早上通常幾點起床：

- (1) 4 點以前（不含 4 點） (2) 4 點多 (3) 5 點多 (4) 6 點多
 (1) 7 點多 (2) 8 點以後

13. 他（她）晚上通常幾點入睡：

- (1) 9 點以前（不含 9 點） (2) 9 點多 (3) 10 點多
 (4) 11 點多 (1) 12 點多 (2) 凌晨 1 點以後

第二部分 住民的家庭狀況

1. 他（她）的親生父母教育程度

父： (1) 國小以下 (2) 國中 (3) 高中職 (4) 大專
 (5) 研究所以上 (6) 不知道

母： (1) 國小以下 (2) 國中 (3) 高中職 (4) 大專
 (5) 研究所以上 (6) 不知道

2. 他（她）的親生父母婚姻狀況：

- (1) 已婚 (2) 離婚 (3) 喪偶 (4) 其他

3. 他（她）的家庭經濟狀況：

- (1) 貧窮 (2) 普通 (3) 小康 (4) 富有

第三部分 住民於機構的狀況

4. 他（她）的照護方式：

- (1) 住宿教養（24 小時） (2) 日間照護 (3) 其他_____

5. 他（她）返家的頻率：

- (1) 每週 (2) 每兩週 (3) 每月 (4) 重大節日（年假、三節等）
 (5) 無返家

第四部分 同儕相處情形

友伴關係情形

1. 整體而言，他（她）和同儕相處得愉快嗎？

- (1) 都很愉快 (2) 還算愉快 (3) 不太愉快 (4) 很不愉快

2. 他（她）在機構中，會主動幫助同儕嗎？

- (1) 沒有 (2) 很少 (3) 經常 (4) 總是

3. 他（她）有幾個常常在一起的朋友？

- (1) 沒有 (2) 1 位 (3) 2-3 位 (4) 4 位以上

4. 他（她）在機構中，同儕會不理他嗎？

- (1) 不會 (2) 很少 (3) 有時候 (4) 常常

5. 他（她）一個星期和同儕交談或接觸幾次呢？

- (1) 從來沒有 (2) 一星期一次 (3) 一星期二到三次 (4) 一星期四次以上

6. 同儕對待個案如何？

- (1) 非常不好（不喜歡、會騷擾） (2) 還好（只是打招呼） (3) 很好（會邀請個案一起參加活動）
 (4) 非常好（常常與同伴在一起）

機構參與情形

1. 他（她）參加過機構的哪些技能訓練（可複選）？

(1) 基本能力 (2) 餐飲 (3) 園藝 (4) 代工 (5) 烘培 (6) 其他

2. 他（她）對訓練課程有興趣嗎？

(1) 都很感興趣 (2) 大部分感興趣 (3) 少部分感興趣 (4) 都不感興趣

3. 他（她）參加幾個團體活動呢？包括教堂，或其他宗教活動。

(1) 都沒有 (2) 只有一個 (3) 二到三個

4. 他（她）對參加的團體活動滿意嗎？

(1) 非常不滿意 (2) 還好 (3) 非常滿意

5. 他（她）多久參加一次社區的休閒活動呢？例如：聚會、音樂會、出去玩。

(1) 一個月不到一次 (2) 一個月一到二次 (3) 一個月三到四次

6. 他（她）有積極參加休閒活動嗎？

(1) 很少或從來沒有 (2) 還好 (3) 常常

同儕負向相處情形，他(她)在過去6個月中，在機構曾有以下經驗：

1-1 被其他住民推、踢、或打	1-2 推、踢、或打其他住民
<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5)	<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5)
完全 曾經有 每月 每周 每天 沒有 1-2次 2-3次 2-3次 1次	完全 曾經有 每月 每周 每天 沒有 1-2次 2-3次 2-3次 1次
2-1 被其他住民勒索金錢或物品	2-2 勒索其他住民金錢或物品
<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5)	<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5)
完全 曾經有 每月 每周 每天 沒有 1-2次 2-3次 2-3次 1次	完全 曾經有 每月 每周 每天 沒有 1-2次 2-3次 2-3次 1次
3-1 被其他住民孤立、排擠	3-2 孤立、排擠其他住民
<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5)	<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5)
完全 曾經有 每月 每周 每天 沒有 1-2次 2-3次 2-3次 1次	完全 曾經有 每月 每周 每天 沒有 1-2次 2-3次 2-3次 1次
4-1 被其他住民恐嚇或威脅	4-2 恐嚇或威脅其他住民
<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5)	<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5)
完全 曾經有 每月 每周 每天 沒有 1-2次 2-3次 2-3次 1次	完全 曾經有 每月 每周 每天 沒有 1-2次 2-3次 2-3次 1次
5-1 被其他住民言語傷害(像是被罵或取笑，而感到受傷)	5-2 言語傷害(像是罵或取笑)其他住民
<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5)	<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5)
完全 曾經有 每月 每周 每天 沒有 1-2次 2-3次 2-3次 1次	完全 曾經有 每月 每周 每天 沒有 1-2次 2-3次 2-3次 1次
6-1 被其他住民性騷擾(像是被觸摸身體，而覺得不舒服)	6-2 性騷擾其他住民(像是觸摸他人身體，令他人感到不舒服)
<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5)	<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> (5)
完全 曾經有 每月 每周 每天 沒有 1-2次 2-3次 2-3次 1次	完全 曾經有 每月 每周 每天 沒有 1-2次 2-3次 2-3次 1次

第五部分 智能障礙成人心理健康量表，包含
(本量表由美國 Johnny Lee Matson 教授發展，已獲得授權使用)

題號	思覺失調症	是	否
1-1	表情呆滯、木訥，無法用言語表達其內心情緒(如近期好朋友過世，卻在說話語調及臉部表情都沒有變化)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-2	由於沒有字串連結能力，講話顛三倒四的	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-3	幻聽(比方說:院生在別人都沒有聽到的情況下，可以聽到有人在跟他說話、甚至覺得這些聲音在命令他或討論有關他的事；或者有時可以觀察到他在自言自語，似乎與人在對話，週邊卻沒有人實際跟他在對話…等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-4	最近(近幾個月)在工作表現、儀態及社會關係變得較差	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-5	妄想(比方說:沒有事實根據，院生卻相信有人要害他、跟蹤他，或認為自己有特別的身分或者特別了不起…等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-6	在社交活動方面退縮	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-7	出現怪異的行為：像是收集垃圾、自言自語、囤積衣物等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

題號	適應障礙	是	否
2-1	不易順從且拒絕遵從規定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-2	無法應付壓力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-3	對其他人懷有敵意或侵略性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-4	非常神經質及緊張不安	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-5	無法處理在原本能力範圍的例行事務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-6	惡意破壞 或偷走其他人的東西	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-7	在社交互動中被認為是反社會的或是令人討厭	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

題號	焦慮症	是	否
3-1	自我意識強烈和容易不好意思	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-2	表現出焦慮、恐懼或緊張	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-3	無法放鬆	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-4	容易因失敗感到沮喪	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-5	持續地恐懼或擔心	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-6	害羞、膽小及靦腆	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-7	因思緒混亂而無法集中精神	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

題號	身心症	是	否
4-1	他(她)認為自己比其他人更容易生病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-2	對疾病頻繁及過度的抱怨疼痛(如頭、胃或背痛)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-3	經常掛病號作為擋箭牌去逃避不愉快的任務，如工作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-4	害怕生重病，如癌症，即使醫生說明不存在此問題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-5	執著於誇大的身體缺陷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-6	強調身體病痛，以博取同情及注意	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-7	雖無病痛但仍常抱怨頭暈、胸痛及呼吸急促	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

題號	人格障礙	是	否
5-1	外表冷酷，毫無感情而且缺乏幽默感	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-2	對於讚美、批評或他人的感受漠不關心	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-3	依賴、無助感，缺乏自信、空虛及苛求	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-4	經常找理由依賴照顧者的幫忙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-5	言談怪異(語意鬆散不連貫)話題常常離題、含糊且突兀	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-6	總是懷疑其他人試圖想占他(她)便宜	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-7	表現出戲劇化和誇張的情緒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

題號	機構適應情形	是	否
1	應對進退合宜(對笑話會微笑或大笑以及當別人提到不幸時會表現出適切的關心)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	對於新環境能輕鬆適應	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	能夠符合規則及社會現況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	大家與他相處是愉快的	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	除非必要，會規避談論身體的病痛	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	外向且與別人互動頻繁	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	沒有明顯的性困擾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

第六部分 EQ5D 健康量表

EQ-5D 第一部分:為生活品質之整體評價 EQ-5D 指標

一、行動

- (1) 他(她)可以四處走動，沒有任何問題。
- (2) 他(她)行動有些不便。
- (3) 他(她)臥病在床。

二、自我照顧

- (1) 他(她)能照顧自己，沒有任何問題。
- (2) 他(她)在盥洗、洗澡或穿衣服方面有些問題。
- (3) 他(她)無法自己盥洗、洗澡或穿衣。

三、平常活動(如工作、讀書、家事、家庭或休閒活動)

- (1) 他(她)能從事平常活動，沒有任何問題。
- (2) 他(她)在從事平常活動有些問題。
- (3) 他(她)無法從事平常活動。

四、疼痛/不舒服

- (1) 他(她)沒有任何疼痛或不舒服。
- (2) 他(她)覺得中度疼痛或不舒服。
- (3) 他(她)覺得極度疼痛或不舒服。

五、焦慮/沮喪

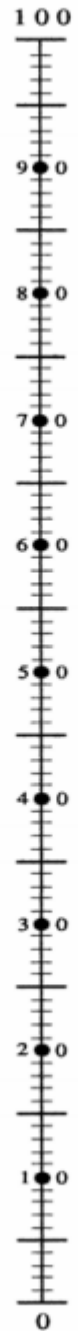
- (1) 他(她)不覺得焦慮或沮喪。
- (2) 他(她)覺得中度焦慮或沮喪。
- (3) 他(她)覺得極度焦慮或沮喪。

為了幫助陳述健康狀況好壞，我們在右邊畫了一個刻度尺(有點像溫度計)。在這個刻度尺上：100 代表想像中最好的狀況，0 代表想像中最差的狀況。

我們希望就您的看法，在這個刻度尺上標出他(她)今天健康狀況的好壞。請從下面的黑色方格中劃出一條線，連接到右邊的刻度尺上最能代表他(她)今天健康狀況好壞的那一點。

今天的
健康狀況

想像中最好的
健康狀況



想像中最差的
健康狀況

~~~~~問卷結束，感謝您的協助，有提供小禮物~~~~~