核准機關：行政院主計處 94／ 07 ／04
核准文號：(94)處普三字第 0940005257 號函
有效期間：95 年 12 月 31 日止
辦理機關：行政院衛生署國民健康局

樣本編號：（訪員填寫）

M							
	鄉鎮區代碼				序列號		

民國 94 年台灣地區嬰幼兒健康照護需求調查

嬰兒母親自覺健康狀態自填問卷

寶寶姓名：_____ **母親姓名：**_____

填寫日期：_____年_____月_____日

開始填寫時間：_____午_____時_____分

這份問卷主要是想瞭解您對自己健康的看法。這些資訊將能幫助您記錄您的感受，以及您在執行日常生活的能力。

敬請回答下列各問題並圈選一適當答案。如您對某一問題的回答不能確定，還是請您盡可能選一個最適合的答案。在本部份所指**過去一個月內**，係指**從今天往前算三十天內。**

1. 一般來說，您認爲您**目前**的健康狀況是：

□1 極好的

□2 很好

□3 好

□4 普通

□5 不好

2. **和一年前比較，**您認爲您**目前**的健康狀況是？

□1 比一年前好很多

□2 比一年前好一些

□3 和一年前差不多

□4 比一年前差一些

□5 比一年前差很多

Copyright c 1995 Health Assessment Lab. All rights reserved.
(IQOLA SF-36 Taiwan Standard Version 1.0)

3. 下面是一些您日常可能從事的活動，請問**您目前健康狀況會不會限制**您從事這些活動? 如果會，到底限制有多少?

活　　動	**會，受到很多限制**	**會，受到一些限制**	**不會，完全不受限制**
a. **費力活動，**例如跑步、提重物、參與劇烈運動	1	2	3
b. **中等程度活動，**例如搬桌子、拖地板、打保齡球、或打太極拳	1	2	3
c. 提起或攜帶食品雜貨	1	2	3
d. 爬**數**層樓樓梯	1	2	3
e. 爬一層樓樓梯	1	2	3
f. 彎腰、跪下或蹲下	1	2	3
g. 走路**超過 1 公里**	1	2	3
h. 走過**數個街口**	1	2	3
i. 走過**一個街口**	1	2	3
j. 自己洗澡或穿衣	1	2	3

4. 在**過去一個月內**，您是否曾**因為身體健康問題**，而在工作上或其它日常活動方面有下列任何的問題?

	是	**否**
a. 做工作或其它活動的**時間**減少	1	2
b. 完成的工作量比您想要**完成的較少**	1	2
c. 可以做的工作或其它活動的**種類**受到限制	1	2
d. 做工作或其它活動**有困難** (例如，須更吃力)	1	2

Copyright c 1995 Health Assessment Lab. All rights reserved.
(IQOLA SF-36 Taiwan Standard Version 1.0)

5. 在**過去一個月**內，您是否曾**因為情緒問題**(例如，感覺沮喪或焦慮)，而在工作上或其它日常活動方面有下列的問題?

	是	**否**
a. 做工作或其它活動的**時間**減少	1	2
b. 完成的工作量比您想要**完成的較少**	1	2
c. 做工作或其它活動時不如以往**小心**	1	2

6. 在**過去一個月**內，您的身體健康或情緒問題，對您與家人或朋友、鄰居、社團間的平常活動的妨礙程度如何？

□1 完全沒有妨礙

□2 有一點妨礙

□3 中度妨礙

□4 相當多妨礙

□5 妨礙到極點

7. 在**過去一個月**內，您**身體**疼痛程度有多嚴重？

□1 完全不痛

□2 非常輕微的痛

□3 輕微的痛

□4 中度的痛

□5 嚴重的痛

□6 非常嚴重的痛

8. 在**過去一個月**內，身體疼痛對您的日常工作(包括上班及家務)妨礙程度如何？

□1 完全沒有妨礙

□2 有一點妨礙

□3 中度妨礙

□4 相當多妨礙

□5 妨礙到極點

Copyright c 1995 Health Assessment Lab. All rights reserved.
(IQOLA SF-36 Taiwan Standard Version 1.0)

9. 下列各項問題是關於**過去一個月內**您的感覺及您對周遭生活的感受，請針對每一問題選一最接近您感覺的答案。在**過去一個月**中有多少時候…….

在**過去一個月**中有多少時候：	**一直都是**	**大部分時間**	**經常**	**有時**	**很少**	**從不**
a. 您覺得充滿活力？	1	2	3	4	5	6
b. 您是一個非常緊張的人？	1	2	3	4	5	6
c. 您覺得非常沮喪，沒有任何事情可以讓您高興起來？	1	2	3	4	5	6
d. 您覺得心情平靜？	1	2	3	4	5	6
e. 您精力充沛？	1	2	3	4	5	6
f. 您覺得悶悶不樂和憂鬱？	1	2	3	4	5	6
g. 您覺得筋疲力竭？	1	2	3	4	5	6
h. 您是一個快樂的人？	1	2	3	4	5	6
i. 您覺得累？	1	2	3	4	5	6

10. 在**過去一個月**內，您的**身體健康或情緒問題**有多少時候會妨礙您的社交活動（如拜訪親友等）？

□1 一直都會

□2 大部分時間會

□3 有時候會

□4 很少會

□5 從不會

11. 下列**各個**陳述對您來說有多正確？

	完全正確	**大部分正確**	**不知道**	**大部分不正確**	**完全不正確**
a. 我好像比別人較容易生病	1	2	3	4	5
b. 和任何一個我認識的人來比， 我和他們一樣健康。	1	2	3	4	5
c. 我想我的健康會越來越壞	1	2	3	4	5
d. 我的健康狀況好得很	1	2	3	4	5

Copyright c 1995 Health Assessment Lab. All rights reserved.
(IQOLA SF-36 Taiwan Standard Version 1.0)

結束時間：_____午_____時_____分

謝謝您的合作，以下由訪員填寫

本問卷完成方式　□1 嬰兒母親自填　　□2 訪員面訪　　□3 自填+面訪

訪員簽名：_____