

105 年身心障礙者生活狀況及需求調查訪問表

B 表 主要家庭照顧者

調查期間：民國 105 年 12 月 5 日至 106 年 3 月 31 日

核定機關	行政院主計總處	樣本	縣市別	鄉鎮市區	障礙類別	樣本序號
核定文號	主普管字第 1050401222 號	編號				
有效期間	至民國 106 年 12 月底	流水號				
主辦機關	衛生福利部、勞動部	1.本調查係依據「統計法」及「身心障礙者權益保障法」之規定辦理，受訪者有據實詳盡報告義務 2.本表所填資料，只供整體決策與統計分析之用，個別資料絕對保密。				

您好：

我是典通訪問中心的訪問人員，我們正在進行一項衛生福利部的身心障礙者調查，先前曾經到府上訪問您的家人。衛生福利部另外要請教關於家庭照顧者的照顧情況及需求，也就是這位身心障礙者的「主要家庭照顧者」（身心障礙者為「部分生活行動需要協助」或「無法獨立自我照顧」之情形時，「負責實際執行照顧工作」或「負擔照顧支出最多者」的家庭成員。），想打擾您幾分鐘請教幾個問題，如果您對問題有感到尷尬、不願意回答，也請您告訴我，我們可以跳過這個題目。您所提供的意見及資料，僅供相關單位施政參考及學術研究用途，保證絕不任意公開或違反任何法律行為。

如果對於問卷或研究有任何疑問，您可以上衛生福利部的網站查詢 (<http://www.mohw.gov.tw>)，或洽計畫研究團隊詢問 (02-29601266#601~608 身障調查小組)，謝謝！

第一部分：主要家庭照顧者基本資料

Q1. 請問您的婚姻狀況是？

- (1) 未婚
 (2) 有配偶
 (3) 與人同居
 (4) 離婚
 (5) 分居
 (6) 喪偶

Q2. 請問您是否與被照顧者同住？

- (1) 同住
 (2) 未同住

Q3. 請問您目前有沒有工作？

- (1) 沒有工作，是否因照顧身障者才辭去工作？
 (1) 是 (2) 否

(2) 有工作，是哪一種類型的工作？

- (1) 全職工作 (2) 兼職工作

第二部分：家庭照顧情形

Q4. 您認為與這位身心障礙者的關係程度是如何？

- (1) 非常親密 (2) 親密 (3) 不太親密 (4) 完全不親密

Q5. 您照顧這位身心障礙者多久了？ _____ 年 _____ 月

Q6. 您平均每天花多少時間照顧這位身心障礙者？ _____ 小時

Q7. 是否有其他家人與您輪替照顧這位身心障礙者？ (1) 有 (2) 沒有

Q8. 除了照顧這位身心障礙者之外，是否還要照顧其他家中有障礙者或是失能老人？

- (1) 沒有 (2) 有， _____ 位

Q9. 是否有僱用看護 **(包含本勞與外勞看護)** 照顧這位身心障礙者？ (1) 有 (2) 沒有

Q10. 請問您認為自己目前的身心狀況如何？

- (1) 非常良好 (2) 還算良好 (3) 不太好 (4) 非常不好 (5) 拒答

Q11. 在照顧期間，您自己每個月生活和其他開銷狀況？

- (1) 足夠，還有餘裕 (2) 剛好，沒有困難 (3) 有些困難 (4) 很困難
 (5) 拒答

Q12. 在照顧期間，您有沒有曾發生不舒服的情況？ **(可複選)**

- (1) 失眠 (2) 肌肉筋骨痠痛 (3) 憂鬱 (4) 其他 _____ (請說明)

Q13. 在照顧期間，您的生活有沒有甚麼改變？

- (1) 沒有改變
 (2) 有改變，主要在下列哪些方面：(可複選)
 (1) 工作狀況 (2) 休閒活動 (3) 與其他家人相處、互動
 (4) 經濟狀況 (5) 健康狀況 (6) 其他 _____ (請說明)

第三部分：政府提供照顧者支持服務需求與負擔意願

Q14. 過去一年內，您曾使用/接受過的照顧服務資源有哪些？ **(可複選)**

- (1) 居家護理 (2) 居家照顧 (3) 機構式照護 (4) 經濟補助
 (5) 照顧技巧課程 (6) 支持團體活動 (7) 心理諮商/治療 (8) 其他 _____ (請說明)

Q15. 您認為下列各項服務，有助於分擔您的照顧責任？ **(可複選)**

- (1) 喘息服務 (2) 照顧訓練服務 (3) 照顧諮詢服務 (4) 關懷訪視服務
 (5) 照顧經費補助 (6) 臨時收托、照顧服務 (7) 其他 _____ (請說明)

Q16. 政府提供「喘息服務」(臨時或短期的照顧服務給付)，讓家庭中照顧者可以短暫獲得休息，請問您是否願意申請這項服務？

- (1) 願意(續答 Q16_1) (2) 不願意 (3) 無意見

Q16_1. 請問您願意自己負擔多少錢來申請「喘息服務」？

- (1) 300 元以內/次 (2) 301~600 元/次 (3) 601~900 元/次
 (4) 901~1200 元/次

第四部分：主要家庭照顧者負荷情形

Q17. 以下的敘述，請您依照您自己的感覺或想法做答，如果覺得不願意回答也可以告訴我們。

(請在符合您實際情形的 ○ 打勾)

	從 未 (0 天/周)	很 少 (1-2 天/周)	有 時 (3-4 天/周)	經 常 (5-6 天/周)	總 是 (7 天/周)
1. 您覺得自己為 00(身心障礙者)做的事情不夠多	①	②	③	④	⑤
2. 您的日常作息因為他/她而受干擾	①	②	③	④	⑤
3. 在照顧 00(身心障礙者)與家庭或事業之間無法兼顧	①	②	③	④	⑤
4. 您覺得自己對 00(身心障礙者)的照顧還不夠好	①	②	③	④	⑤
5. 00(身心障礙者)的行為讓您感到緊張害怕	①	②	③	④	⑤
6. 您的休閒活動因為照顧 00(身心障礙者)受到干擾	①	②	③	④	⑤
7. 您擔心 00(身心障礙者)不知道何時會發生事情	①	②	③	④	⑤
8. 您因為照顧 00(身心障礙者)而收入減少	①	②	③	④	⑤
9. 家人會為了照顧 00(身心障礙者)而起爭執	①	②	③	④	⑤
10. 您覺得 00(身心障礙者)很依賴自己	①	②	③	④	⑤
11. 您的社交生活因為 00(身心障礙者)而受影響	①	②	③	④	⑤
12. 有些事情是 00(身心障礙者)可以自己作，卻要您幫忙	①	②	③	④	⑤
13. 照顧 00(身心障礙者)讓您覺得自己是有用的	①	②	③	④	⑤
14. 家裡有 00(身心障礙者)讓家人覺得羞恥	①	②	③	④	⑤
15. 家裡有 00(身心障礙者)讓您覺得羞恥	①	②	③	④	⑤
16. 照顧 00(身心障礙者)讓您更看得開	①	②	③	④	⑤
17. 您因為照顧 00(身心障礙者)婚姻受到影響	①	②	③	④	⑤
18. 您擔心 00(身心障礙者)獨自一人時的安全	①	②	③	④	⑤

第五部分：主要家庭照顧者壓力

Q18. 請您針對下面的敘述，指出您所感受到的壓力程度。0 分代表沒有壓力適應良好，4 分代表極大壓力。

(請在符合您實際情形的 ○ 打勾)

	沒有 壓力	有點 壓力	中等 壓力	很有 壓力	極大 壓力
1. 被淹沒、超時工作或心力耗竭的感受	①	②	③	④	⑤
2. 您與配偶或親友的關係出現變化	①	②	③	④	⑤
3. 您的社交生活方面的任何變化	①	②	③	④	⑤
4. 照顧責任與您日常事務(工作/義工)產生任何衝突	①	②	③	④	⑤
5. 曾因為照顧責任或要求，感到被束縛或困住的感覺	①	②	③	④	⑤
6. 對自己照顧能力感到信心不足	①	②	③	④	⑤
7. 對配偶或親友的未來照顧需求感到擔心	①	②	③	④	⑤
8. 與家人在照顧決策上出現衝突	①	②	③	④	⑤
9. 照顧 OO(身心障礙者)時，與家人的衝突大於收到的支持	①	②	③	④	⑤
10. 提供照顧時，出現財務方面的狀況	①	②	③	④	⑤

~ ~ 我們的訪問到此完成，非常感謝您的寶貴意見，謝謝！ ~ ~