

應用社會心理學 期末報告

行動方案－螺絲基金會

指導老師：張滿玲老師

組名：九八不能亡

組員：

呂孟蓉
陳 淳
蔡佳妘
王文欣
曾雅琳

目錄

螺絲基金會	2
需求評估	3
市場區隔	4
服務方案	6
服務內容測試階段	7
結論	10
問題回應	11
附件一	14

責任區：（每人負責其部分報告內容及執筆）

呂孟蓉－螺絲基金會 & 結論 & 統整報告

王文欣－需求評估 & 服務內容測試階段

曾雅琳－市場區隔

蔡佳妘－服務方案（螺絲微笑中心）

陳 淳－服務方案（螺絲健康博覽會）

其餘為共同討論

螺絲基金會

近年來照顧者議題曝光度在社會上逐漸提升，最常在社會新聞上報導出督樹照顧者心理壓力過大而謀殺其照顧對象，此類事件層出不窮，令人心酸。

照顧者之於社會如同螺絲之於機械，照顧者如同螺絲般，雖然不是最主要的角色，但卻是不可或缺的一環！本組希望能夠更深入了解照顧者之需求，期望能夠透由知悉其需求，發展出能夠幫助照顧者的服務方案，以符合需求為目的創造美好未來！

本組發想的服務方案為成立一個基金會，主要針對對象為照顧者（照顧對象為穩定發展、不可預期發展且不斷惡化之病患），以減輕照顧者壓力為主要目標。基金會包含各項服務以符合照顧者之需求，包含照顧者管理專員系統、協助申請、電話諮詢、螺絲小巴、講座等服務。提供多元服務給予照顧者身心理、知識、生活等面向之協助。

需求評估

一、評估方式

採用問卷（附件一）方式，從五大項目去了解照顧者之需求，五大項目分為社會、生活、經濟、生理與心理以及知識。每一大項各有五小項正負向敘述，透過五點量表顯示受訪者之滿意程度（嚴重程度），計分分數越低表示嚴重程度越高、滿意度越低。

二、調查結果

有效問卷共五十九份。問卷結果各大項分別進行分數統計，依問卷各大項分數高低作排序，統計出五大項目之嚴重程度高到低依序為：生理與心理(94 分)、知識(134 分)、生活(153 分)、經濟(167 分)、社會(205 分)

三、結果採用

利用調查結果嚴重程度最高之前三大項－生理與心理、知識以及生活，分別擬訂符合照顧者需求的各項服務，服務項目如下：

- 1.生理與心理：睡眠品質、肩膀和背部肌肉緊繃、負面情緒、不自由而無法做自己想做的事。
- 2.知識：照護知識量的程度、吸收知識的主動程度、取得照顧資訊的便利性、政府或民間團體提供的照顧資訊滿意度。
- 3.生活：從事休閒活動的機會、醫療保健服務的方便程度、交通運輸便利性。

市場區隔

「日前發生新北市汐止曾老先生殺死失智妻子案，平日夫妻情深，令人心酸，市場上其實有許多針對照顧者需求的基金會或是政府機構，會提供一些幫助給照顧者，但並不意外。照顧者情緒崩潰而發生的悲劇，這早已不是第一起，也不會是最後一件。」

《中國時報洪心平／台灣失智症協會政策研究專員 2013 年 06 月 05 日 05:40》

照顧者的議題隨著像這樣的新聞事件，開始漸漸受到重視，越來越多的相關基金會與政府機構也開始推動各項幫助照顧者的服務。為了使我們基金會跟市場上現有的基金會有所區隔，我們透過實地訪問社團法人台南市台南都志願服務協會，了解到市場上有關照顧者的志工普遍上訓練不足，其原因多數為動機不是真正為了要幫助照顧者或病患，而是為了志工時數或志工證書，另外，也了解到其實大多數的基金會無法提供足供數量的交通工具，可以幫助照顧者帶著病患出門或就醫。針對以上兩點，我們基金會希望可以將重點放在志工的完整訓練，將志工的專業能力分級，以此區隔出真正為了幫助照顧者或病患，或只是為了得到志工時數的志工，另外，增加除了政府提供的復康巴士來接送照顧者就醫或出門的交通工具－螺絲小巴，給予病患行動上的最大方便。

志工分級

由最初階的行政人員、活動人員、隨車人員、就醫陪同人員、協助居服人員到最高階的微笑中心的照護人員。

- (1)行政人員：協助整理、建立並分類基金會病患的資料，以及一些文書上面的處理。此階段可以和學校的服務學習合作，提供學生初步的志工服務也協助基金會的基本運作。
- (2)活動人員：協助基金會辦理一些活動，像是提供給照顧者資訊的講座，或是給予照顧者支持的分享會…等。此階段可以更進一步接觸到照顧者，也能對於基金會辦理的活動更加了解。
- (3)隨車人員：協助病患在搭乘就醫的交通工具時，可以在一旁照護。由於政府補助的關係，目前復康巴士是沒有隨車人員的，病患搭乘交通工具時，只有司機一個人可以照護病患，所以其實是有一定的危險性，所以希望能夠透過志工的培訓，真正的幫助到照顧者以及病患。
- (4)就醫陪同人員：病患抵達醫院進行治療或復健時的陪同人員。此階段志工服務可以讓病患不需要自己在醫院做復健，也讓照顧者有一個得已喘息的時間。
- (5)協助居服人員：協助居家服務員到病患的家中，為病患進行擦澡、翻身、抽痰……等居家服務，另外接受放鬆訓練的培訓，除了幫助居家服務員照顧病

患，也能夠替照顧者做放鬆訓練，讓照顧者身心得以暫時舒緩。另外，由於政府對於病患使用居家服務員有規定的時數限制，所以我們希望此階段志工，能夠透過多一點的志工培訓，補足時數限制以外的幫助。

(6)微笑照護人員：在微笑中心，協助照顧者以及病患。

志工訓練

不同階段的志工需要經過不同的培訓過程，確保志工的專業能力。每一階段的志工都必須參加講座培訓，行政人員階段以上的志工除了參加講座培訓之外，還要參加各個不同服務項目的筆試，例如：隨車人員測試、就醫陪同人員測試…等，為了確保志工們具有一定程度的專業照護能力。隨車人員以上階段的志工除了參與講座培訓，筆試以外，還需要透過實務演練的工作坊，實際接觸病患或照顧者。

(1)講座培訓：每一個志工都必須先初步了解我們基金會，且對於自己的志工內容有一定程度的了解和有關病患與照顧者的注意事項。

(2)筆試：第二階段志工開始，我們希望可以透過筆試讓志工可以具備更專業的照顧能力與資訊，也希望可以塞選出動機不強的志工。

(3)實務演練：第三階段志工（隨車人員）開始，定期舉辦像是工作坊的實務演練。希望可以透過真實的實務演練，讓志工們預演在真正遇到照顧者時

可能會發生哪些緊急事件，需要志工們立即處理的，且他們需要具備那些專業的照顧能力。

服務方案

一、螺絲微笑中心：

根據我們的需求評估問卷，我們發現到照顧者在生心理這部分最迫切需要幫助，例如睡眠品質不佳或是身體局部緊繃。因此，我們基金會決定以紓解照顧者之生心壓力為主要目標，並設立螺絲微笑中心（照顧者休閒中心）。螺絲微笑中心是一個提供多樣紓壓活動、娛樂及分享資訊的會所，且所有服務將會盡量壓低價錢，以不造成照顧者經濟壓力為前提開放給本基金會的會員。本中心之服務包含以下幾點：

- (1) 螺絲交流會：在這裡小螺絲們可以互相交流、認識彼此。小螺絲們可以藉由交流會認識其他照顧者，分享彼此的照顧心得，以獲得一種群體凝聚的力量，更能支持小螺絲疲累的身軀以及受傷的心靈。
- (2) 娛樂設施：我們有許多的娛樂設施能提供小螺絲們享受以及與其他人互動交流，例如卡拉 OK 設備、以及桌上型遊戲(象棋、大富翁...等)
- (3) 放鬆課程：我們希望能將生理心理學及健康心理學之知識運用在放鬆課程中，並請專業人員安排課程內容，帶領照顧者進行心靈釋放之旅。
- (4) 講座：我們將會在中心裡定期舉辦不同主題的講座，為照顧者提供更深更廣的知識。
- (5) 病患托顧：照顧者在使用以上服務時，我們將會安置其照顧對象在擁有專業醫護人員的照顧中心，讓照顧者能安心進行上述各種服務。
- (6) 資訊分享：我們將會在中心裡張貼或放送各種照顧者相關資訊，例如近期本基金會將會舉辦哪些講座或活動等等，而傳達資訊的工作將交由初階志工處理。

另外，因顧慮到照顧者即被照顧者在行動上有諸多不便，所以本基金會將提供復康巴士以作為照顧者及被照顧者來往螺絲微笑中心的交通方式。

二、螺絲健康博覽會：

雖然政府和民間團體在幫助照顧者上投入許多心力，但一般民眾對照顧者這個角色認識不深也並不重視，所以我們希望透過定期舉辦博覽會的方式，廣納各種疾病的醫療團體在現場設立攤位。博覽會不同於螺絲微笑中心所辦的活動，目標客群不會只鎖定照顧者，而是包含了普羅大眾。希望透過這種方式，能讓照顧者獲得更豐富的資訊，也讓一般大眾更瞭解照顧者，且在台灣這個高齡化的社會，人人都有可能成為照顧者，因此，我們舉辦博覽會也可視為是一種防患未然的概念。

服務內容測試階段-訪談

一、 訪談對象：照顧者

二、 訪談人數：五位

三、訪談問題：

1. 我們基金會成立的休閒中心有健康檢查、照顧者聯誼會以及身心放鬆訓練的服務，在你使用這些服務時，我們也為患者成立了一個照顧中心，有專人照顧，你認為休閒中心這些服務對你是否有幫助呢？為什麼？
2. 我們基金會有舉辦照顧者知識博覽會，現場會有很多攤位，主要是提供不同疾病的照護知識，你認為這樣的服務對你是否有幫助呢？為什麼？

三、 訪談紀錄(照顧者 A~D)

A. 訪談對象為女性，43 歲，照顧對象為自己的父親，植物人。

1.幫助不大。

要看病人本身的狀況，因為像我就是照顧植物人的，植物人的行動有很大的困難，若要找車子接送、搬運植物人到照顧中心，太花費時間和體力了，我會選擇請居家照顧員到家中來，對我來說才是比較實際的，而且因為我照顧的對象是我爸爸，我會不放心把他交給別人照顧而不在我的視線範圍內，休閒中心雖然能讓我好好放鬆一下但我心裡會掛念、擔心，而無法達到真正的舒壓。

2.沒有幫助。

要額外花時間去參加博覽會不是那麼恰當，而且我覺得博覽會所給予的資訊應該是頗淺的，再者也許某一個攤位會特別多人，你們也不一定會有相對多的工作人員服務，這樣的等待會耗費太多時間，而學習到的知識可能會很片段，我比較傾向電話詢問，因為照顧一個病人他的病況可能變化很大，我需要隨時能夠獲得直接性的相關知識，馬上運用，也節省我的時間和金錢。

B. 訪談對象為女性，53 歲，照顧對象為自己的父親，失智症。

1.有幫助。

可以讓照顧者有放鬆學習的機會，也讓患者跟其他人互動的機會。另外，健康檢查比較其次，因為本身照顧者會自己注意，且如果真的身體上面有疾病，基金會也無法一直幫助照顧者。身心放鬆課程比健康檢查來得有需求，因為照顧者很需要一個身心放鬆的機會。成立照顧者聯誼會是不錯的，但需要搭配有人照顧

病患，且需要搭配妥當！但也許患者依賴特定照顧者，這樣的情況就會使患者的身心會受到衝擊。

2.幫助不大。

因為攤位很多，人數多，沒辦法靜下來一對一交換資訊，有機會的話可以培訓志工，直接到病患家中，針對病患的情況與需求，提供更專業且全面的照顧資訊。

C. 訪談對象為女性，52 歲，照顧對象為自己的母親，自然老化且無行走能力。

1.有幫助。

「照顧者及被照顧很重要的一點就是需要有人幫忙，有這樣的一個場域是好的，但是我必須要考量到今天我照顧的人的疾病嚴重程度，舉自己的媽媽為例，她無法自行走動，這樣的情況就無法帶她到你們所提供的照顧中心，而我自己也必須要照顧她，所以照顧的對象不嚴重，會考慮使用這樣的服務，因為是可以舒緩壓力的！」也不能去休閒中心，更需要的是有人來家裡一同幫忙。」「不過如果今天

2.有幫助。

「的確是缺乏一些照顧知識，所以會想去參與。但會希望博覽會的主題所針對的對象範圍能夠縮小，比如說舉辦不同場次，每次場次的對象族群兩到三個，像是第一場針對照顧失智症老人及精神障礙患者的照顧者。這樣一來就不會走馬看花，也能依照自己的需求選擇場次，範圍縮小深度可以廣，接受到的知識會更有幫助，不然一場如果太多會太耗照顧者的體力及時間，我們最重要的就是體力與時間了！如果太耗的話，那我就會選擇自行去找醫生做詢問了！」

D. 訪談對象為公務員夫妻，照顧對象為父母親 (資料不全)

1.幫助不大。

這都取決於錢。我們在找尋過程中，很多機構強調設施好，但都要 3 萬以上，但普通公務員退休金大約在 2 萬左右，2 萬五是我們對機構的極限，其他的雜費，加起來就要三萬多了，家族投入人力不算。再來取決交通，既然是老人家，有否交通車很重要，或在交通便捷處。另外，搬動過程中，也是很麻煩的，家中小孩要一早起來幫忙穿脫，才能將兩個老人家送出門，這是大工程。

2.沒有幫助。

我們有需要的話可以隨時用電話問，因為病程很長，隨時有變化，一次的攤位，幫不了忙。

E. 訪談對象為女性，48 歲，照顧對象為自己的母親，大腸癌末期。

1.有幫助。

覺得可以放鬆身心，舒緩平時緊繃的情緒，但使用中心理上會有點不安心，但如果患者身體已經很虛弱就不會去，因為不放心以外，也沒有心情。

2.有幫助。

能夠學到更多照顧患者的方法，有總比沒有好，去看一看總是會有收穫的。
(受訪者是照顧自己母親，並且沒有接觸過任何與照顧者有關的機構)

四、訪談結果

問題一

大部分的訪談對象認為，有幫助，但幫助不大。

以下四點原因：

距離&交通便利性	對照顧者來說最重要的就是時間體力，前往照顧中心和休閒中心，若需要花較長的時間，加上病患的移動不便，他們會選擇請居家服務員到家中，較為實際。不過到家裡進行的放鬆訓練，對他們來說，很需要這項服務。
錢	照顧者不願額外花太多金錢去休閒中心從事休閒活動。
病人病況	病人病況若較為嚴重，不適合出門，或出門不便，要前往照顧中心和休閒中心是不可能的。
照顧者心情	若今天照顧對象是自己親人，照顧者無法完全放下心在休閒中心從事休閒活動，心中還是會掛念，而為此便無法達到真正的放鬆。

問題二

大部分的訪談對象認為，有幫助，但幫助不大，或直接認為沒有幫助。

以下四點原因：

距離&時間	對照顧者來說最重要的就是時間體力，前往螺絲博覽會，若需要花較長的時間，加上病患的移動不便，他們會選擇電話諮詢，較實際也較方便。
範圍&深度	照顧者認為，螺絲博覽會所提供照顧資訊的範圍和深度是淺薄的，很容易走馬看花，建議不如縮小範圍，針對每次場次的對象族群兩到三個，讓照顧者能接受較廣和深的照顧知識，同時也不會太浪費體力，否則，照顧者還是傾向方便的電話諮詢。
病人病程	病人的病程很長，變化也很不穩定，照顧者認為一次性的博覽會並無法得到所有相關資訊，是沒有意義的，反而電話諮詢能夠隨時在突發狀況獲得最實際的幫助。

結論

透過實地測試訪談，才了解我們構想的行動方案仍與實際有所落差，仍有不足之處，為了能夠更符合服務對象的需求，我們針對訪談結果作行動方案的調整，期盼未來能有機會將其更加完善的規劃，以更能符合需求為目的來執行此行動方案。

針對訪談結果的方案調整，茲述如下：

方案一：螺絲微笑中心

本組認為螺絲微笑中心其中所提供的服務內容大致符合服務對象之需求。但其中針對某一受訪者所提及的問題：「某些照顧者會受到其照顧對象的疾病嚴重程度（如：是否能自行走動），而影響照顧者去這樣的場域使用服務。」螺絲基金會將會另外針對此類照顧者族群提供其他服務，如：使用電話諮詢以及居家服務。透過一對一的服務，協助其達到舒緩身心理的壓力。

方案二：知識博覽會

知識博覽會目的為提供照顧者更多照顧知識，但多數受訪者皆表示這樣的形式深度不夠，並且太耗體力及時間。經過訪談調查後，我們發現照顧者普遍對博覽會的期待不大，也認為效益很低，原因是博覽會現場的人潮可能會過多，導致某些攤位人滿為患，無法有效率地為每位參與者解決問題。另外，許多照顧者認為如有問題，電話諮詢便能解決，耗費金錢、時間去參加博覽會所付出的社會成本過大。

經過在討論過程中，我們原本希望縮小博覽會規模，或是訂定主題，但發現這樣的結果會使博覽會與講座相似程度過高，因此決定將博覽會這個方案取消。而我們考慮將知識的提供管道改為多元形式，透過基金會既有的服務進行知識的提供，如：講座、電話一對一諮詢。除此之外，將結合志工做照顧知識的提供服務，在志工訓練的過程中，一併受訓，主要以協助居服員之志工進行到府服務，給予直接的知識提供及建議。

問題回應

Q1：我們的行動方案只有概念?沒有任何實際行動嗎?

A1：

我們當初有和老師討論我們的行動方案,因為範圍太大,所以很難有實際的行動,老師希望我們可以透過兩個重點去著手。

(1) 市場區隔：

市面上也有許多跟我們類似的基金會,在無法真正做出我們的行動方案前提下,至少我們透過了解現有基金會的缺失,希望可以補足他們,提出一個更棒對照顧者更好的環境!

(2) 服務測試：

因為我們沒辦法真的做出服務讓我們的顧客使用,但我們透過訪談的部分,詢問我們提供的服務是否可以滿足到我們目標客群的需求,透過訪問去修正我們的服務,也可以評估我們的行動方案是否有達到效果

Q2：金錢來源?有估計成本嗎?

A2：

本基金會會積極與政府合作，當政府有相關標案公布時，我們會擬定企劃書進行投標流程，以爭取政府補助款項，我們訪談過台南市政府復康巴士委外廠商，該業務承辦人表示：相關標案會先有投標議價書，進行企劃撰寫時，必須依照投標議價書上之預算進行評估，包括預期成效、預期收支、人力配置...等等，政府補助款項基本上都是充足、有盈餘的，而賺取之盈餘將可維持整個基金會之運作無礙。另外本基金會將仿效其他基金會會員制度，會員意即股東，須提出入會申請，審核通過後才可成為會員，會員需定期繳交會費，所收取之會費亦為本基金會金錢來源之一。當然我們也會對外募款，以增加基金會之資金後援。

Q3：志工來源?

A3：

因內政部會委外辦理志工訓練相關課程，本基金會將與職訓中心合作辦理相關志工訓練，若取得合作權後，我們將成為該區唯一辦理廠商，想參與志工的民眾將能在職訓中心網站取得本基金會相關資訊，此即為我們主要志工來源。另外我們將與相關志工性質團體(例：慈濟)宣導各項志工服務訓練，本基金會以專業課程提升志工素質，期待有更多熱心助人之大眾加入我們的行列。

Q4：志工的分級是每一個志工只能具有專一的職務,還是都可以?

A4：

本基金會分級制度將讓志工在該級上從事專一的職務，適當的人力配置會節省成本同時照顧者也獲得更專業的服務，較上級的志工仍需考取較下級的資格，乃因越上級者所具備的專業能力需更完善。

Q5：我們測試服務階段幾乎推翻掉我們的行動服務,如果再做一次,我們會如何改善?

A5：

在這次的行動方案上，我們了解到在擬定服務之前，應做好更充足的調查和訪談，也須和更多從事此相關行業的人士進行詢問，得以知道目前實際上的市場方向、市場上的不足和缺失，還有對服務對象真正有幫助的需求，再來思考我們該採用哪些服務項目，如何區隔開我們的市場做到和別人不一樣，著手計畫改善現有環境的狀況，這樣不但能夠節省時間成本、人力成本，更能夠去切合到現今照顧者的需求，幫助他們。

我們當初是調查五大需求中哪一需求最缺乏，並就此方向去想行動方案，然後才做測試，因此事前並未考量可能會碰到的各種困難及細節，如果能再做一次，我們會在另外細問照顧者，例如：(一)希望活動以什麼形式舉辦(動態、靜態)，(二)提升哪方面的能力(法律、醫療...等等)，(三)參加時可能會遇到的問題(時間、花費...等等)。從照顧者的回答中，我們再去設計多項服務。

附件一

親愛的受訪者您好：

我們是高雄醫學大學心理系的在學生，目前正在修習方案課程，在調查主要照顧者的需求評估，希望能藉由您的幫助來協助我們完成作業。以下為我們所欲了解的問題內容，本問卷共分六大部分，請以圈選/勾選的方式來作答，如果有任何您覺得不妥或是需要修改的地方，都請不吝指教，謝謝。

敬祝福安

以下量表中 1~5 的數字為您的滿意程度，或嚴重程度。

一、社會

- 1.當您遇到問題時，滿意周遭給予你的幫助嗎？ 1...2...3...4...5
- 2.你有其他共同照顧者嗎？ 1...2...3...4...5
- 3.你滿意其他共同照顧者提供的照顧嗎？ 1...2...3...4...5
- 4.你有接受政府或非營利組織提供的照顧嗎？ 1...2...3...4...5
- 5.你滿意政府或非營利組織提供的照顧嗎？ 1...2...3...4...5
- 6.若沒有陪伴在照顧者周遭，他人會譴責你嗎？ 1...2...3...4...5
- 7.若沒有陪伴在照顧者周遭，自己會感到愧疚嗎？ 1...2...3...4...5

二、生活

- 1.日常生活中感到安全？ 1...2...3...4...5
- 2.方便得到每日生活所需(食衣住行)的資訊？ 1...2...3...4...5
- 3.有機會從事休閒活動？ 1...2...3...4...5
- 4.滿意醫療保健服務的方便程度？ 1...2...3...4...5
- 5.滿意所使用的交通運輸方式？ 1...2...3...4...5

三、經濟

- 1.政府補助幫助你負擔照顧的花費 1...2...3...4...5
- 2.你的收入可以負擔病患的花費 1...2...3...4...5
- 3.你花許多錢在“看護”上 1...2...3...4...5
- 4.你花許多錢在“復健”上 1...2...3...4...5
- 5.你有額外的錢做自己想做的事 1...2...3...4...5
- 6.你需要透過貸款來負擔照顧的花費 1...2...3...4...5

四、生理與心理

- 自照顧病患以來，是否有以下症狀？ 1...2...3...4...5

1. 你滿意自己的睡眠品質嗎? 1...2...3...4...5
2. 肩膀和背部肌肉緊繃嗎? 1...2...3...4...5
3. 照顧病患造成你的負面情緒? 1...2...3...4...5
4. 因照顧家人而無法去做自己想做的事? 1...2...3...4...5
5. 你有出現過擺脫照顧者角色的念頭嗎? 1...2...3...4...5

五、知識

- 1.認為自己的照護知識量之程度? 1...2...3...4...5
- 2.你滿意政府或民間團體提供的照顧資訊嗎? 1...2...3...4...5
- 3.吸收知識的主動程度? 1...2...3...4...5
- 4.取得照顧資訊的便利性? 1...2...3...4...5
- 5.吸收資訊與照顧病患能否兼顧? 1...2...3...4...5

六、需求評定

- 1.您希望我們可以為您帶來什麼樣的活動,來協助您生活更放鬆?

☐娛樂性質為主的活動
 ☐學習知識較多的活動
☐可紓壓的運動(例如：瑜珈)
 ☐人際互動較多的活動
☐自我表達較多的活動
 ☐其他_____

- 2.以下選項哪些是您認為現在生活中所需要?(可複選)

☐娛樂活動
 ☐旅遊活動
 ☐運動
 ☐衛生教育知識
 ☐紓壓活動
 ☐財務管理資訊
 ☐人際互動
 ☐時間管理資訊
 ☐溝通技巧資訊
☐照顧技巧相關資訊
☐其他_____

- 3.承上題，若您勾選需要照顧技巧相關資訊，您希望我們可以提供哪些項目呢?
(可複選)

☐進食
 ☐翻身移位
 ☐傷口照護
 ☐復健(身體照顧方面)
☐洗澡
 ☐上廁所
 ☐口腔照護(被照顧者個人衛生方面)
☐氣切
 ☐拍背
 ☐用氧
 ☐抽痰(被照顧者呼吸照護方面)
☐CPR
 ☐哈姆立克
 ☐休克
 ☐發燒
 ☐止血(緊急照護方面)
☐其他_____

七、基本資料

- 1.性別：☐男☐女
- 2.年齡：_____歲
- 3.宗教信仰：☐天主教☐基督教☐佛教☐道教☐一貫道
☐無☐其他_____

- 4.教育程度：☐不識字☐自修識字☐小學☐國中☐高中☐專科☐大專院校
☐研究所☐博士☐其他_____
- 5.子女數：兒子_____人女兒_____人
- 6.婚姻狀況：☐未婚☐已婚☐喪偶☐分居☐同居☐離婚
☐其他_____
- 7.您是否因照顧家人而得到親屬間固定的經濟資源：☐是☐否
- 8.您與受照顧者的關係為何：☐配偶☐兒子☐女兒☐媳婦
☐女婿☐孫子女☐其他_____
- 9.您是否與受照顧者同住：☐是☐否
- 10.您的職業狀況：☐專職工作☐兼職工作☐因照顧而辭去工作☐退休☐本來就無工作

<<問卷作答完畢，請檢查是否有遺漏，感謝您的配合，謝謝!>>