

(單位全銜) - (年度) 團體家屋服務滿意度問卷

壹、基本資料

一、受訪者身分：服務使用者本人 家屬/親友 其他：\_\_\_\_\_

二、使用者性別：男性 女性

三、使用者福利身份：一般戶 中低收入戶 低收入戶

四、使用者年齡：49歲以下 50歲~54歲 55歲~64歲 65歲~74歲  
75歲~84歲 85歲~94歲 95歲以上

五、使用者教育程度：國小(含)以下 國中/初中 高中/高職  
專科/大學 不識字 識字(未接受正規教育) 其他：\_\_\_\_\_

六、使用者族群：閩南人 客家人 原住民(族群：\_\_\_\_\_)  
其他：\_\_\_\_\_

七、使用者婚姻狀態：已婚 未婚 離婚 喪偶

八、CDR分數：\_\_\_\_\_分

九、身障類別：第一類 第二類 第三類 第四類 第五類 第六類  
第七類 第八類 多重障礙 未領有身障證明

貳、服務內容滿意度

內容	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
您對團體家屋的整體服務感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對團體家屋的生活照顧感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對團體家屋的健康照顧感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對團體家屋的活動安排感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對團體家屋的生活作息安排感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

參、營養餐食

內容	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
您對團體家屋的餐食衛生清潔感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對團體家屋的餐食供應時間感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對團體家屋的餐食餐點變化度感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對團體家屋的餐食菜色口味感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

肆、空間環境安排

內容	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
您對團體家屋環境的整潔與乾淨度感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對團體家屋環境及空間安全性感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對團體家屋的空間佈置感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對團體家屋室內的採光度感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對團體家屋室內的通風度感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對團體家屋硬體設施設備感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對團體家屋無障礙設施設備感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對團體家屋整體環境空間感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

伍、團體家屋工作人員服務態度

內容	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
您對社工人員的服務態度感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

內容	非常 滿意	滿意	普通	不滿意	非常 不滿意
您對社工人員溝通技巧感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對社工人員處理您需求及疑問方式感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對護理人員溝通技巧感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對護理人員處理您需求及疑問方式感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對照顧服務員服務態度感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對照顧服務員照顧技巧感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對照顧服務員溝通技巧感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對照顧服務員處理您需求及疑問方式感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您對團體家屋工作人員的服務態度、處理問題態度及效率感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

陸、主要照顧者生活改善情形

內容	非常 滿意	滿意	普通	不滿意	非常 不滿意
您/家人使用團體家屋服務後，對於您的生活品質改善情形感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您/家人用團體家屋服務後，對於您的照顧壓力減輕程度感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您/家人使用團體家屋服務後，對於家庭互動幫助感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

柒、其他

一、請問您是否知道 (單位名稱) 為花蓮縣政府委託之長期照顧服務提供單位？

是 否

二、請問您是否知道花蓮縣政府補助您使用團體家屋之服務費用？是 否

三、您是如何得知失智症團體家屋服務？服務宣導 親友介紹 報章雜誌

網路訊息 其他：\_\_\_\_\_

四、其他建議：

---

---

---

---