

## 屏東縣政府衛生局 身心健康篩檢

敬愛的先生、女士您好：

我們是衛生局(所)的工作人員，目前正在進行社區長者身心健康篩檢的工作，想瞭解您目前的身心健康狀況、以結合社會福利、醫療及相關資源，促進屏東縣長者身心健康。您可以決定是否要參與篩檢，如果您不願意、或是過程中感受到不舒服或想中途決定退出，可在任何時間告訴我們，我們將尊重您的決定。

在此致上最誠摯的謝意，並敬祝您身體健康 萬事如意

屏東縣政府衛生局 敬上

本人已經了解相關資訊，經考慮後我同意接受篩檢。

年 月 日

### 第一部分-基本資料

A1 姓名		A2 生日	年 月 日	A3 性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電話	
A4 地址	村(里)                      路(街)                      段                      巷(弄)                      號                      樓						
A5 族群別	<input type="checkbox"/> 1 閩南人 <input type="checkbox"/> 2 客家人 <input type="checkbox"/> 3 外省人 <input type="checkbox"/> 4 原住民: _____ <input type="checkbox"/> 5 新住民: _____ <input type="checkbox"/> 6 其他: _____						
A6 居住情況	<input type="checkbox"/> 1 獨居 <input type="checkbox"/> 2 與親人同住 <input type="checkbox"/> 3 與朋友同住 <input type="checkbox"/> 4. 其他: _____						
A7 婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 1 未婚 <input type="checkbox"/> 2 已婚 <input type="checkbox"/> 3 喪偶 <input type="checkbox"/> 4 離婚						
A8 教育程度	<input type="checkbox"/> 1 沒受過正式教育 <input type="checkbox"/> 2 國小 <input type="checkbox"/> 3 國中 <input type="checkbox"/> 4 高中/職校 <input type="checkbox"/> 5 專科、大學或以上						
A9 身心障礙手冊	<input type="checkbox"/> 1 無 <input type="checkbox"/> 2 有(障別 _____ <input type="checkbox"/> 3 輕度 <input type="checkbox"/> 4 中度 <input type="checkbox"/> 5 重度 <input type="checkbox"/> 6 極重度)						
A10 工作狀況	<input type="checkbox"/> 1 無或退休 <input type="checkbox"/> 2 有工作( <input type="checkbox"/> 兼差, <input type="checkbox"/> 全職)						
A11 生活經濟來源	<input type="checkbox"/> 1 退休金 <input type="checkbox"/> 2 補助津貼 <input type="checkbox"/> 3 親友給予 <input type="checkbox"/> 4 工作收入 <input type="checkbox"/> 5 資源回收 <input type="checkbox"/> 6 其他						

### 第二部分-簡式健康量表(BSR5-5)

	在最近的一週內	完全沒有	輕微	中等程度	嚴重	非常嚴重
1	睡眠困難，譬如難以入睡、易醒或早醒	0	1	2	3	4
2	感覺緊張或不安	0	1	2	3	4
3	覺得容易苦惱或動怒	0	1	2	3	4
4	感覺憂鬱、心情低落	0	1	2	3	4
5	覺得比不上別人	0	1	2	3	4
★	有自殺的想法	0	1	2	3	4

1-5 題總分 \_\_\_\_\_ (高於 10 分者請勾選本篩檢表背面轉介資源)

★附加題：

## 計分&轉介

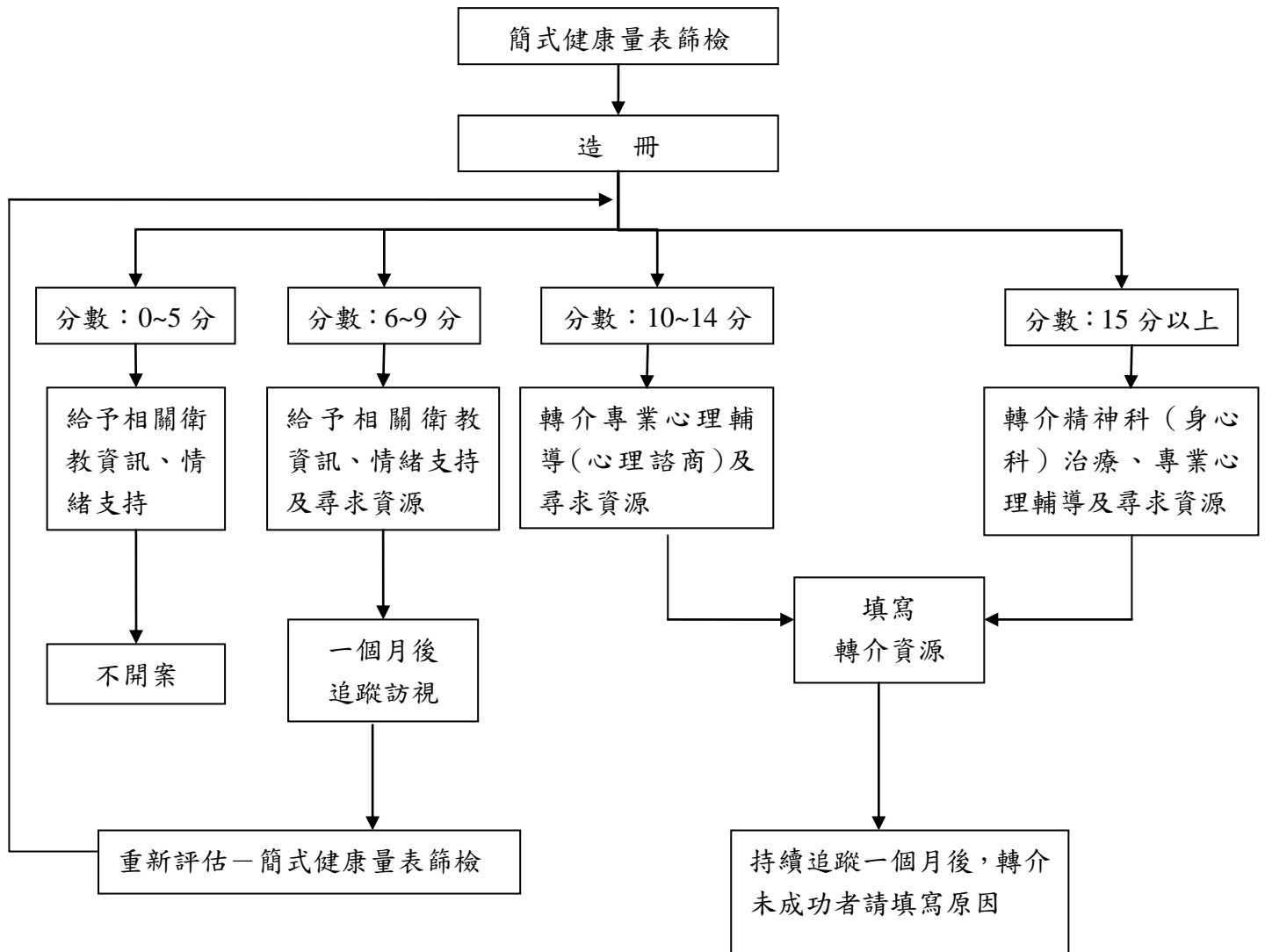
1、1至5題之總分：

- (1) 得0~5分：身心適應狀況良好。
- (2) 得分6~9分：輕度情緒困擾，建議找家人或朋友談談，抒發情緒。
- (3) 得分10~14分：中度情緒困擾，建議尋求心理諮商或接受專業諮詢。
- (4) 得分>15分：重度情緒困擾，需高關懷，建議轉介精神科治療或接受專業輔導。

2、★「有無自殺想法」單項評分：

本題為附加題，本題評分為2分以上時，建議尋求專業輔導或精神科治療。

轉介流程：



轉介資源：(量表10分以上請勾選)

精神科治療

專業心理輔導

社福資源( 經濟補助 送餐服務 老人牙齒補助 輔具 其他\_\_\_\_\_ )

其他資源( 長期照護 自殺關懷員 家暴通報 其他\_\_\_\_\_ )

篩檢人員：\_\_\_\_\_