**身心障礙機構服務使用者老化之服務資源盤點 問卷**

親愛的機構夥伴 您好

因應國內越來越多身心障礙機構面臨服務對象老化議題，智障者家長總會108年接受衛福部社家署委託，執行**「身心障礙福利機構多元老化照顧專區建構暨評估整合性服務」**研究，希望藉此瞭解目前國內身心障礙機構針對服務對象老化所提供的服務現況、困境及未來需因應開展的政策與資源。而本問卷目的希望瞭解機構目前針對機構內服務對象老化問題，所提供照顧、預防相關的措施與資源，以作為瞭解並盤點國內機構老化服務資源現況的基礎。誠摯地邀請 貴單位能協助填寫此份問卷，讓研究結果能更回應實務現況。

中華民國智障者家長總會 敬上

聯絡人：黃宜苑社工督導

(02)2701-7271分機205

**壹、基本資料**

**一、機構名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**二、機構所在縣市：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_縣/市

**三、機構成立年度**：民國\_\_\_\_\_\_\_\_\_年

**四、主管機關：**□1衛生福利部社會及家庭署 □2\_\_\_\_\_\_\_\_\_縣/市政府

**五、機構服務對象：**(請勾選單位**招收服務對象的主要障別**，合併之障礙類別僅需勾選「合併之多重障礙」)

|  | **身心障礙證明類別** | **障礙類別** |
| --- | --- | --- |
| □ | 1.第一類 | □1-1智能障礙 □1-2自閉症 □1-3精神障礙；  (□1-4合併之多重障礙) |
| □ | 2.第二類 | □2-1視覺障礙 □2-2聽覺障礙 |
| □ | 3.第三類 | □3-1聲音機能或語言機能障礙 |
| □ | 4.第四類 | □4-1重要器官失去功能(心臟、造血機能、呼吸器官) |
| □ | 5.第五類 | □5-1重要器官失去功能(吞嚥功能、胃、腸道、肝臟) |
| □ | 6.第六類 | □6-1重要器官失去功能(腎臟、膀胱) |
| □ | 7.第七類 | □7-1肢體障礙 |
| □ | 8.第八類 | □8-1顏面損傷者 |

**六、機構目前提供服務之服務對象人數：(108年2月底為計算基礎)**

**總計\_\_\_\_\_\_\_\_\_人，其中**

□1.30歲以下\_\_\_\_人 □2.31-44歲\_\_\_\_人 □3.45-54歲\_\_\_\_人

□4.55-64歲\_\_\_\_人 □5.65-74歲\_\_\_\_人 □6.75歲以上\_\_\_\_人

**七、機構型態：**

□1全日型生活照顧服務 □2日間型生活照顧服務 □3全日型生活重建服務□4日間型生活重建服務 □5夜間住宿機構 □6其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明)

**八、問卷填答人員姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; 職稱：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ；

**聯絡電話：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**九、機構是否「兼辦」其他服務？**

□1否 □2長照日間照顧服務 □3長照社區整合型支持服務中心

□4長照社區照顧服務據點 □5身心障礙職業訓練機構

□6就業服務機構 □7早期療育服務 □8身心障礙成人個案管理服務

□9其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明)

**貳、機構服務對象老化評估**

**一、機構針對服務對象老化功能改變的評估工具/檢核手冊？**

□1無 □2巴氏量表(ADL) □3工具性日常生活活動量表(IADL)

□4老化衰弱評估(SOF) □5照顧管理評估量表(CMS)

□6心智功能障礙者老化評估使用手冊暨紀錄表(育成社會福利基金會)

□7 SIS支持強度量表 □8機構自編檢核表(請說明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) □9定期健康檢查報告 □10其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明)

**二、機構針對服務對象「幾歲開始」提供老化功能評估？**

□不限年齡都作 □30歲 □35歲 □40歲 □45歲 □50歲以上

□從未提供 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明)

**三、機構針對服務對象提供老化功能評估之評估時間頻率？**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **年齡** | **頻率** |
| □ | 1.不限年齡都作 | □1-1.未定期 □1-2.三個月一次 □1-3.六個月一次 □1-4.一年一次 □1-5.其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明) |
| □ | 2. 30歲 | □2-1.未定期 □2-2.三個月一次 □2-3.六個月一次 □2-4.一年一次 □2-5.其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明) |
| □ | 3. 35歲 | □3-1.未定期 □3-2.三個月一次 □3-3.六個月一次 □3-4.一年一次 □3-5.其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明) |
| □ | 4. 40歲 | □4-1.未定期 □4-2.三個月一次 □4-3.六個月一次 □4-4.一年一次 □4-5.其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明) |
| □ | 5. 45歲 | □5-1.未定期 □5-2.三個月一次 □5-3.六個月一次 □5-4.一年一次 □5-5.其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明) |
| □ | 6. 50歲以上 | □6-1.未定期 □6-2.三個月一次 □6-3.六個月一次 □6-4.一年一次 □6-5.其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明) |
| □ | 7. 從未提供 | □7-1.未定期 □7-2.三個月一次 □7-3.六個月一次 □7-4.一年一次 □7-5.其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明) |
| □ | 8. 其他 | 請說明： |

**四、主要由誰執行服務對象的老化評估(可複選)**

□1機構內人員【□1-1教保員 □1-2生服員 □1-3治療師 □1-4護理師 □1-5社工 □1-6主管(含組長、主任、院長)】

□2機構外人員【□2-1基金會特約專業團隊 □2-2地區衛生所

□2-3特約診所或地區級以上醫院 □2-4外聘\_\_\_\_\_專家 □2-5其他\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明)】

**五、機構針對服務對象老化比較會關注的項目有：(可複選)**

□1慢性疾病 □2重大疾病(例如癌症) □3自我照顧能力 □4吞嚥

□5行動能力 □6跌倒 □7視聽力功能 □8作業活動能力 □9睡眠狀態

□10更年期 □11特殊照護需求(例如管路.呼吸照護、拍痰等)

□12精神行為問題 □13溝通表達 □14心理情緒 □15社交互動

□16生死教育/悲傷輔導 □17輔具需求 □18監護/輔助宣告

□19醫療決策 □20財務管理(例如信託) □21其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明)

**參、機構人力與老化照顧專業人力**

**一、機構聘用實際人力**

*※人力運用適用之勞動法規，若有非下述情形者，請於特殊狀況之欄位說明。*

| **職稱\配置** | **實際聘用** | **人力運用** | **特殊狀況** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1生活服務員 | 日間 1:\_\_\_ | □1.使用勞基法第84-1條 |  |
| 夜間 1:\_\_\_ | □1.使用勞基法第84-1條 |
| 2教保員/  訓練員 | 日間 1:\_\_\_ | □1.使用勞基法第84-1條 |  |
| 夜間 1:\_\_\_ | □1.使用勞基法第84-1條 |
| 3社工人員 | 1:\_\_\_ | □1.符合週休2日  □2.符合7休1 | 輪值假日/夜班：  □是 □否 |
| 4護理人員 | 日間 1:\_\_\_ | □1.使用勞基法第84-1條 | 輪值假日/夜班：  □是 □否 |
| 夜間 1:\_\_\_ | □1.使用勞基法第84-1條 |
| 5職能治療師 | 專任 1:\_\_\_ | □1.符合週休2日  □2.符合7休1 |  |
| 兼任 \_\_\_\_人 |  |  |
| 6物理治療師 | 專任 1:\_\_\_\_ | □1.符合週休2日  □2.符合7休1 |  |
| 兼任 \_\_\_\_人 |  |  |
| 7語言治療師 | 專任1:\_\_\_\_ | □1.符合週休2日  □2.符合7休1 |  |
| 兼任 \_\_\_\_\_人 |  |  |
| 8心理師 | 專任1:\_\_\_\_ | □1.符合週休2日  □2.符合7休1 |  |
| 兼任 \_\_\_\_人 |  |  |
| 9營養師 | 專任1:\_\_\_\_ | □1.符合週休2日  □2.符合7休1 |  |
| 兼任 \_\_\_\_人 |  |  |
| 10行政人力  (上述人員外之工作人員，含廚師、隨車員等) | 專任 \_\_\_\_\_人  兼任 \_\_\_\_\_人 | □1.符合週休2日  □2.符合7休1 |  |
| 11外籍看護工 | 日間 \_\_\_\_\_人 |  |  |
| 夜間 \_\_­­\_\_\_人 |

**二、機構目前因應機構老化服務，是否有增加聘用的全職專業人力？**

□1是**【**□1-1照顧服務員 □1-2護理師 □1-3職能治療師 □1-4物理治療師 □1-5語言治療師 □1-6心理師 □1-7其他\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明)】

□2否【□2-1聘兼職專業人力 □2-2結合其他單位人力 □2-3無】

**三、機構目前因應機構老化服務，增加調整教保員人力比為？**

□1無調整 □2調整為1：\_\_\_\_\_

**四、機構目前因應機構老化服務，增加調整生服員人力比為？**

□1無調整 □2調整為1：\_\_\_\_\_

**五、機構針對服務對象的老化評估結果會如何運用？**

□1納入個別化服務計畫擬定具體目標及分工

□2由評估人員自行選擇運用方式

□3僅會特別關注其生理變化，配合定期檢查

□4其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明)

**六、因應老化服務對象，個別化支持計畫施行的專業團隊背景與人員(不論全職或兼職)？**

□1教保員 □2生活服務員 □3護理師 □4社工員/師 □5職能治療師

□6物理治療師 □7語言治療師 □8心理師 □9營養師

□10其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明)

**肆、服務使用者老化所需增加的照顧服務**

**一、機構目前因應服務對象老化「有提供」的照顧服務內容？(可複選)**

□1血糖監測 □2血壓監測 □3骨密度檢測 □4吞嚥訓練

□5特殊需求照護(例如管路.呼吸照顧、拍痰等) □6衰弱檢測

□7生活照顧輔具調整(例如洗澡床、移位機等) □8個人輔具增加(例如輪椅)

□9復健器材調整 □10休閒活動器材調整 □11運動課程增加(體適能)

□12健康促進/延緩失能活動(例如音樂輔療、園藝輔療、認知輔療)

□13生死教育/悲傷輔導 □14監護/輔助宣告 □15病人醫療自主

□16預立醫療決策 □17機構內部在宅安寧照護 □18個人使用空間調整

□19機構共同使用空間調整 □20其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明)

**二、機構目前因應服務對象老化所結合的外部照顧資源？(可複選)**

□1社區醫療(例如牙科、眼科、聽力檢測、家醫科、復健科)

□2輔具使用評估 □3安寧照護 □4居家護理 □5社區關懷據點

□6長照服務資源(請說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) □7志願服務結合

□8其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明)

**三、機構因應服務對象老化所增加的家庭支持服務？**

□1無 □2監護/輔助宣告講座 □3服務對象財務管理(信託)講座

□4提高服務對象假日不返家的頻率 □5陪同服務對象返家探視

□6協助申請監護/輔助宣告 □7協助召開照顧接手延續議題之家庭會議

□8陪伴就醫服務 □9手足支持團體 □10其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明)

**四、機構因應服務對象老化所調整的員工在職教育訓練內容？**

□1無調整 □2認識身心障礙者老化議題 □3慢性疾病照顧

□4重大疾病(例如癌症)照顧 □5移位擺位技巧

□6肺部理療照護(拍背化痰) □7認識安寧療護 □8認識長照服務資源

□9學習健康促進/延緩失能活動課程 □10其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請說明)

**伍、請說明目前機構面對服務對象老化，服務上面臨的問題或困境？**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**陸、您認為因應機構老化服務，政策或相關資源挹注，應調整的內容？**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_