**2022年愛滋感染者接受長照服務意願問卷調查**

**填寫過程中，有任何疑問，請來電：02-25561383**

**填寫日期：2022年 月 日** 問卷編號：（請勿填寫）

|  |
| --- |
| **填答條件：**  01. 您是否為感染者？：□是（請往下續答） □否（謝謝您，問卷結束。）  02. 您是否為台灣本國人？：□是（請往下續答） □否（謝謝您，問卷結束。）  03. 您是否年齡大於40歲？：□是（請往下續答） □否（謝謝您，問卷結束。） |
| **題組一、過去就醫經驗**  04. 過去一年內，您去過診所或醫院門診看病嗎（非感染科定期回診）？  □是 □否 （請跳答到第05題）  4-1. 過去一年內，您大約去過診所或醫院門診看病幾次（非感染科定期回診）？  □1-6 □7-12 □13-18 □19-24 □25 次以上  4-2. 請問您最後一次去診所或醫院門診看病（非感染科定期回診），是多久前？  □三個月內 □四到六個月 □一年內 □一年以前  05. 過去一年內，您住過院嗎（包括急診）？  □是、□否（請跳答到第06題）  5-1. 過去一年內，您住過幾次院（包括急診）？  □1-3 □4-6 □7-9 □10-12 □13 次以上  5-2. 過去一年內，您每次住院平均住多長時間（天）？  □1-3 □4-6 □7-9 □10-12 □13 天以上  06. 過去一年內，您曾經因心理或情緒議題，與社工人員、臨床心理師、或諮商心理師談過嗎？  □是 □否 |
| **題組二、生理與心理健康狀況自評**  07.您自行評估您的生理健康狀況？□非常滿意 □滿意 □不滿意 □非常不滿意  08.您自行評估您的心理健康狀況？□非常滿意 □滿意 □不滿意 □非常不滿意 |
| **題組三、過往就醫相關受侵權經驗（請提供您過往在台灣的經驗）**：  09. 在非感染科就醫時，您是否曾遇過行政人員或醫療人員不友善的經驗（主觀感受）？  □有遇過 □沒遇過 □不確定 □不適用（沒有在非感染科就診經驗）  10. 您是否曾因為愛滋的關係，住院時找不到照顧服務員（俗稱看護）為您提供服務？  □有遇過 □沒遇過 □不確定 □不適用（您住院期間不需要看護） |
| **題組四、過往安就養相關受侵權經驗（請提供您過往在台灣的經驗）：**  【安就養機構：例如護理之家、精神療養院、日間照護中心、老人之家、安養中心等等】  11. 您是否曾需要安就養相關服務？ □是（請往下續答） □否（請跳答第17題）  12. 您是否曾因為感染愛滋的關係，放棄申請進入某個安就養機構？  □是，曾放棄過 □否，沒放棄過  13. 您是否曾因為感染愛滋的關係，而遭安就養機構拒絕入住？  □有遇過 □沒遇過 □不確定  14. 您是否曾因為感染愛滋的關係，而遭安就養機構拒絕提供服務（例：給餐、擦洗澡、例行體檢等），或減少應該給您的服務（例：擦洗澡改為一週才一次）？  □有遇過 □沒遇過 □不確定  15. 您是否曾因為感染愛滋的關係，而無法申請到照顧服務員或居家服務員？  □有遇過 □沒遇過 □不確定  16. 您是否曾因為感染愛滋的關係，而遭照顧服務員或居家服務員拒絕提供服務（例：送餐、環境清潔等）、或減少對您的服務？  □有遇過 □沒遇過、□不確定 |
| **題組五、生活中的重要他人與主要照顧者（重要他人指的是對一個人的生活或福祉極具重要性的人物）**  17. 請問誰是您生活中的重要他人（可複選）？  □ 父母 □ 手足 □ 伴侶 □ 子女  □ 親戚 □ 室友 □ 朋友 □ 其他：\_\_\_\_\_  18. 請問未來，誰可能是您生活中的主要照顧者（可複選）？  □ 父母 □ 手足 □ 伴侶 □ 子女  □ 親戚 □ 室友 □ 朋友 □ 其他：\_\_\_\_\_  19. 您是否曾有長期照顧親戚、伴侶的經驗？□有 □沒有 |
| **題組六、使用長照的需求考量**  20. 請您依目前的狀況自行評估，未來五年內，您會有使用長期照顧服務的需求嗎？  □非常需要 □需要 □不需要 □非常不需要  21. 請問您對於「社區照顧服務」（包含居家照顧、居家照護、居家護理、日間照護、獨居老人照顧與緊急救援、暫托服務、居家環境改善）的理解程度？  □非常瞭解 □瞭解 □不瞭解 □非常不瞭解  22. 請您自行評估，未來五年內您對「社區照顧服務」（包含居家照顧、居家照護、居家護理、日間照護、獨居老人照顧與緊急救援、暫托服務、居家環境改善）的需求程度？  □非常需要 □需要 □不需要 □非常不需要  23. 請問您對於「安養服務」（包含公費安養、自費安養、護理之家、老人公寓）的理解程度？  □非常瞭解 □瞭解 □不瞭解 □非常不瞭解  24. 請您依目前的狀況自行評估，未來五年內，您對「安養服務」（包含公費安養、自費安養、護理之家、老人公寓）的需求程度？  □非常需要 □需要 □不需要 □非常不需要  請選擇您在下述這些地方接受長照服務的意願？  25. 在自己（或伴侶）家？□非常願意 □願意 □不願意 □非常不願意  26. 在子女、親戚家？□非常願意 □願意 □不願意 □非常不願意  27. 在住民都是感染者的安養中心？□非常願意 □願意 □不願意 □非常不願意  28. 在住民並非都是感染者的安養中心：□非常願意 □願意 □不願意 □非常不願意 |
| **當您可能需要使用長照服務時，下述事項您會在意的程度為何？**  29. 您在意「可能得隱瞞自己的感染者身分」的程度：  □非常在意 □在意 □不在意 □非常不在意  30. 您在意「可能得隱瞞自己的同志身分（或假裝是異性戀者）」的程度：  □不適用（我不是同志）  □非常在意 □在意 □不在意 □非常不在意  31. 您在意「工作人員對愛滋沒有足夠的了解或知識」的程度：  □非常在意 □在意 □不在意 □非常不在意  32. 您在意「被工作人員忽視、歧視或虐待」的程度：  □非常在意 □在意 □不在意 □非常不在意  33. 您在意「被其他長照機構住民忽視、歧視或虐待」的程度：  □非常在意 □在意 □不在意 □非常不在意  34. 您在意「沒有足夠經濟基礎負擔長照費用」的程度：  □非常在意 □在意 □不在意 □非常不在意  35. 您在意「有住院需求時，需要離開長照機構／住所」的程度：  □非常在意 □在意 □不在意 □非常不在意  36. 您在意「無法自己做決定」的程度：  □非常在意 □在意 □不在意 □非常不在意 |
| **題組七、您的個人背景資料：**  37. 您的性別？□男性 □女性 □跨性別  38. 您目前的年齡？\_\_\_\_\_\_歲（請四捨五入為一整數。請自填）  39. 您確認感染時的年齡？\_\_\_\_\_\_歲（請四捨五入為一整數。請自填，不記得可跳過。）  40. 您的最高學歷？□國中及以下 □高中職 □專科或學士 □碩博士  41. 您目前的居住地？□台灣北部（北北基桃竹宜）；□台灣中部（苗中彰投雲） □台灣南部（嘉南高屏） □台灣東部（花東） □台灣離島 □台灣以外地區／國家。  42. 您目前的經濟狀況（平均月收入）？□ 無收入 □ $1~$9,999 □ $10,000~$29,999  □ $30,000~$49,999 □ $50,000~$69,999 □ $70,000以上。  43. 您是否列冊於低收或中低收入戶？□是 □不是  44. 您是否持有身心障礙證明？□有 □沒有  45. 您是否有購買醫療險或長照險？□有 □沒有 |

**～ 問卷結束，謝謝您 ～**

|  |
| --- |
| **紙本問卷回傳請以下擇一，並附上您希望領取禮券之電子信箱：**  **☺ 紙本傳真：**請傳至**「02-25504263」**  **☺ 紙本郵寄：**請投遞至**「103022台北市大同區承德路一段48號2樓 / 邱奕頎 收」**  **☺ 紙本掃瞄：**請將檔案email至**「service@praatw.org」** |