

個案研究問卷

一、基本資料

受試者編號：_____

出生年月：_____年_____月

身高：_____

體重：_____

二、請勾選個案是否有以下臨床症狀／徵象：

視覺問題：

- ☐ 無
- ☐ 視網膜病變（如桿錐細胞失養）
- ☐ 其他視覺問題（請說明）：_____

聽力問題：

- ☐ 無
- ☐ 聽力受損
- ☐ 其他聽力問題（請說明）：_____

心臟問題：

- ☐ 無
- ☐ 先天性心臟疾病
- ☐ 高血壓
- ☐ 冠狀動脈問題（如冠狀動脈狹窄、心肌梗塞等）
- ☐ 其他心臟問題（請說明）：_____

手足問題：

- ☐ 無
- ☐ 多指（趾）
- ☐ 少指（趾）
- ☐ 併指（趾）
- ☐ 其他手足畸形（請說明）：_____

腎臟問題：

- ☐ 無
- ☐ 腎功能異常
- ☐ 其他先天結構異常（請說明）：_____

心智／精神狀態問題

- ☐ 無
- ☐ 智能不足
- ☐ 其他神經精神診斷（請說明）：_____

血糖問題

- ☐ 無
- ☐ 糖尿病前期
- ☐ 糖尿病

脂肪肝問題

- ☐ 無
- ☐ 有

性腺功能問題

- ☐ 無
- ☐ 有

三、飲食行為問卷

	從 未	很 少	有 時	經 常	總 是
1. 經常談論食物	☐	☐	☐	☐	☐
2. 反覆詢問下一餐什麼時候吃	☐	☐	☐	☐	☐
3. 對與食物相關的活動表現出過度興趣	☐	☐	☐	☐	☐
4. 會主動搜尋食物（如翻找櫥櫃、垃圾桶或他人物品）	☐	☐	☐	☐	☐
5. 未經允許拿取或偷吃食物	☐	☐	☐	☐	☐
6. 嘗試取得被限制或上鎖的食物	☐	☐	☐	☐	☐
7. 用餐後不久仍感到飢餓	☐	☐	☐	☐	☐
8. 若未受限制，會進食大量食物	☐	☐	☐	☐	☐
9. 進食速度過快或出現塞食行為	☐	☐	☐	☐	☐
10. 當被限制進食時會變得不高興或生氣	☐	☐	☐	☐	☐
11. 對食物供應表現出焦慮	☐	☐	☐	☐	☐
12. 因食物限制出現行為問題（如發脾氣、攻擊行為）	☐	☐	☐	☐	☐
13. 與食物相關的行為影響日常生活作息	☐	☐	☐	☐	☐
14. 在食物相關情境中需要持續監督	☐	☐	☐	☐	☐
15. 對照顧者或家庭造成壓力或負擔	☐	☐	☐	☐	☐

四、減重經驗

1. 您過去三個月內是否嘗試**節食**，來減重或者維持體重？ ☐1.否 ☐2.是
2. 您過去三個月內是否嘗試**藥物**，來減重或者維持體重？ ☐1.否 ☐2.是
(請說明嘗試哪些藥物)：_____
3. 您過去三個月內是否嘗試**催吐**，來減重或者維持體重？ ☐1.否 ☐2.是
4. 您過去三個月內是否嘗試**過度運動**，來減重或者維持體重？ ☐1.否 ☐2.是
5. 當您覺得有不舒服飽漲感時，您會想辦法嘔出來嗎？ ☐1.否 ☐2.是
6. 您是否擔心無法控制自己的食量？ ☐1.否 ☐2.是
7. 三個月以來，您的體重是否有減輕超過 14 磅或 6.35 公斤？ ☐1.否 ☐2.是
8. 當別人說您變得太瘦時，您是否仍覺得自己太胖？ ☐1.否 ☐2.是
9. 您是否認為食物主宰了您的生活？ ☐1.否 ☐2.是

五、情緒指標

1. 我會覺得緊張或精神緊繃
☐3 總是如此 ☐2 經常如此 ☐1 偶爾如此 ☐0 一點也不會
2. 我仍喜歡我過去所有的事物
☐0 和過去一樣喜歡 ☐1 不像過去一樣喜歡 ☐2 只有一點點喜歡 ☐3 幾乎都不喜歡
3. 我有一種可怕的感覺，好像有什麼不好的事情即將發生
☐3 很確定且相當強烈 ☐2 有，但不太強烈 ☐1 有一點點，但我不擔心
☐0 幾乎沒有
4. 我可以大笑並感受到事情有趣的一面
☐0 如同過去一樣 ☐1 不像過去一樣 ☐2 確實比過去少 ☐3 一點也沒辦法

5. 我心裡有些擔憂的想法

☐3 總是如此 ☐2 經常如此 ☐1 有時會有，但不頻繁 ☐0 只是偶爾會有

6. 我覺得開心或愉快

☐3 一點也不覺得 ☐2 偶爾覺得 ☐1 有時候覺得 ☐0 經常覺得

7. 我可以舒服地坐著且覺得放鬆

☐0 的確如此 ☐1 經常如此 ☐2 有時如此 ☐3 一點也不行

8. 我覺得自己好像慢了下來

☐3 總是如此 ☐2 經常如此 ☐1 有時如此 ☐0 一點也不會

9. 我有一種可怕的感覺，就像胃裡有東西在翻動

☐0 一點也不覺得 ☐1 偶爾覺得 ☐2 經常覺得 ☐3 總是覺得

10.我已不再關心自己的外表

☐3 的確如此 ☐2 我沒有應該有的關心 ☐1 我也許不太關心 ☐0 我和過去一樣關心

11.我覺得坐立難安，好像非得不停地動不可

☐3 確實總是如此 ☐2 經常如此 ☐1 不太會這樣 ☐0 一點也不會

12.我對事情感到期待

☐0 和過去一樣 ☐1 比過去少了些 ☐2 比過去少很多 ☐3 幾乎沒有這種期待

13.我會覺得突然恐慌

☐3 總是如此 ☐2 經常如此 ☐1 不常如此 ☐0 一點也不會

14.我可以欣賞或投入於一本好書或好的廣播或電視節目

☐0 經常如此 ☐1 有時如此 ☐2 不常如此 ☐3 極少如此

六、生活品質

在每個標題下，請勾選一個**最能**描述您**今天**健康狀況的方塊。

行動能力

- 我四處走動沒有困難 ☐
- 我四處走動有一點困難 ☐
- 我四處走動有中度的困難 ☐
- 我四處走動有嚴重的困難 ☐
- 我無法四處走動 ☐

自我照顧

- 我自己洗澡或穿衣沒有困難 ☐
- 我自己洗澡或穿衣有一點困難 ☐
- 我自己洗澡或穿衣有中度的困難 ☐
- 我自己洗澡或穿衣有嚴重的困難 ☐
- 我無法自己洗澡或穿衣 ☐

日常活動（如工作、讀書、家事、家庭或休閒活動）

- 我進行日常活動沒有困難 ☐
- 我進行日常活動有一點困難 ☐
- 我進行日常活動有中度的困難 ☐
- 我進行日常活動有嚴重的困難 ☐
- 我無法進行日常活動 ☐

疼痛 / 不舒服

- 我沒有疼痛或不舒服 ☐
- 我有一點疼痛或不舒服 ☐
- 我有中度的疼痛或不舒服 ☐
- 我有嚴重的疼痛或不舒服 ☐
- 我有非常嚴重的疼痛或不舒服 ☐

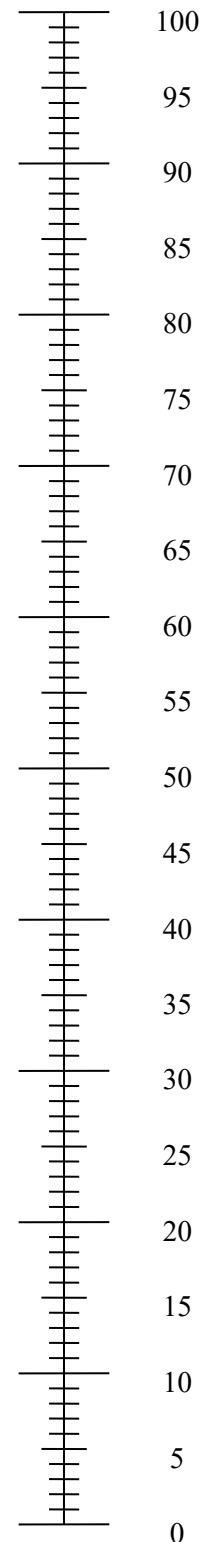
焦慮 / 沮喪

- 我沒有焦慮或沮喪 ☐
- 我有一點焦慮或沮喪 ☐
- 我有中度的焦慮或沮喪 ☐
- 我有嚴重的焦慮或沮喪 ☐
- 我有非常嚴重的焦慮或沮喪 ☐

您想像中最好
的健康狀況

我們想知道您今天健康狀況的好壞。
這個刻度尺有從 0 到 100 的數字。
100 代表您想像中最好的健康狀況。
0 代表您想像中最差的健康狀況。
請在刻度尺上打個 “X”，指出您今天的健康狀況如何。
現在請在以下空格中，寫下您在刻度尺上標示的那個數字。

您今天的健康狀況 =



您想像中最差
的健康狀況

七、健康照護與服務複雜度量表

1. 醫療照護（包含需醫師介入之評估、監測或治療）

是否需要？	是否獲得？
☐ M0 偶爾就醫（無固定追蹤）	☐ M0 偶爾就醫（無固定追蹤）
☐ M1 一般醫師定期追蹤	☐ M1 一般醫師定期追蹤
☐ M2 低度專科支援（偶爾專科諮詢）	☐ M2 低度專科支援（偶爾專科諮詢）
☐ M3 高度專科介入（需頻繁專科治療）	☐ M3 高度專科介入（需頻繁專科治療）

2. 專業護理需求與提供

是否需要？	是否獲得？
☐ N0 無需求	☐ N0 無獲得
☐ N1 偶爾（每月或更少）	☐ N1 偶爾（每月或更少）
☐ N2 定期（每 1 - 2 週）	☐ N2 定期（每 1 - 2 週）
☐ N3 頻繁（每日或每週多次）	☐ N3 頻繁（每日或每週多次）

3. 個人照護需求與提供

(1) 照護人數需求？	(1) 照護人數獲得？
☐ CN0 不需協助	☐ CN0 無獲得
☐ CN1 需 1 人	☐ CN1 得 1 人
☐ CN2 需 2 人以上	☐ CN2 得 2 人以上
(2) 照護頻率需求？	(2) 照護頻率獲得？
☐ CF0 無需求	☐ CF0 無獲得
☐ CF1 偶爾（非每日）	☐ CF1 偶爾（非每日）
☐ CF2 每日 1 次	☐ CF2 每日 1 次
☐ CF3 每日 2 - 3 次	☐ CF3 每日 2 - 3 次
☐ CF4 大部分時間需陪同或夜間監護	☐ CF4 大部分時間需陪同或夜間監護
☐ CF5 全天候照護（含夜間）	☐ CF5 全天候照護（含夜間）
(3) 社區活動協助需求	(3) 社區活動協助獲得
☐ PA0 無需求	☐ PA0 無獲得
☐ PA1 每週 1 - 2 天	☐ PA1 每週 1 - 2 天
☐ PA2 每週 3 - 5 天	☐ PA2 每週 3 - 5 天

☐ PA3 每天	☐ PA3 每天
---------------------------------	---------------------------------

4. 治療需求與提供

(1) 治療專業數需求?	(1) 治療專業數獲得?
☐ TD0 無	☐ TD0 無
☐ TD1 單一專業	☐ TD1 單一專業
☐ TD2 多專業（未整合）	☐ TD2 多專業（未整合）
☐ TD3 跨專業整合團隊	☐ TD3 跨專業整合團隊
(2) 治療強度需求?	(2) 治療強度獲得?
☐ TI0 無	☐ TI0 無
☐ TI1 偶爾（每月約 1 - 2 小時）	☐ TI1 偶爾（每月約 1 - 2 小時）
☐ TI2 定期（每 1 - 2 週）	☐ TI2 定期（每 1 - 2 週）
☐ TI3 頻繁（每週多次）	☐ TI3 頻繁（每週多次）

5. 職業／教育支持需求與提供

職業／教育支持需求?	職業／教育支持獲得?
☐ VR0 無	☐ VR0 無
☐ VR1 需評估或建議	☐ VR1 有評估或建議
☐ VR2 需持續支持	☐ VR2 有持續支持
☐ VR3 需正式職業復健	☐ VR3 有正式職業復健

6. 社工與個案管理需求與提供

社工與個案管理支持需求?	社工與個案管理支持獲得?
☐ S0 無	☐ S0 無
☐ S1 偶爾（每年 2 - 3 次）	☐ S1 偶爾（每年 2 - 3 次）
☐ S2 定期（每 1 - 2 個月）	☐ S2 定期（每 1 - 2 個月）
☐ S3 頻繁（每 1 - 2 週）	☐ S3 頻繁（每 1 - 2 週）

7. 家庭／照顧者支持需求與提供

(1) 家庭支持需求?	(1) 家庭支持獲得?
☐ FC0 無	☐ FC0 無
☐ FC1 需評估	☐ FC1 有評估

☐ FC2 短期支持	☐ FC2 短期支持
☐ FC3 長期支持	☐ FC3 長期支持
(2) 喘息服務需求?	(2) 喘息服務獲得?
住宿型	住宿型
☐ RR0 無	☐ RR0 無
☐ RR1 偶爾	☐ RR1 偶爾
☐ RR2 定期（不頻繁）	☐ RR2 定期（不頻繁）
☐ RR3 頻繁／危機支援	☐ RR3 頻繁／危機支援
日間型	日間型
☐ RD0 無	☐ RD0 無
☐ RD1 每週 1 - 2 天	☐ RD1 每週 1 - 2 天
☐ RD2 每週 3 - 5 天	☐ RD2 每週 3 - 5 天

8. 權益代言需求與提供

權益代言需求?	權益代言獲得?
☐ AD0 無	☐ AD0 無
☐ AD1 需能力評估	☐ AD1 有能力評估
☐ AD2 需獨立代言	☐ AD2 有獨立代言

9. 輔具／設備需求與提供

輔具／設備需求?	輔具／設備獲得?
☐ E0 無	☐ E0 無
☐ E1 基本設備	☐ E1 基本設備
☐ E2 專業設備	☐ E2 專業設備
☐ E3 高度專門設備	☐ E3 高度專門設備

10. 住宿需求與提供

住宿需求?	住宿獲得?
☐ AC0 無	☐ AC0 無
☐ AC1 有限制（如需電梯）	☐ AC1 有限制（如需電梯）
☐ AC2 部分無障礙	☐ AC2 部分無障礙
☐ AC3 完全無障礙	☐ AC3 完全無障礙
☐ AC4 庇護住宅	☐ AC4 庇護住宅

☐ AC5 團體家屋	☐ AC5 團體家屋
☐ AC6 安養機構	☐ AC6 安養機構
☐ AC7 護理之家	☐ AC7 護理之家
☐ AC8 專科護理機構	☐ AC8 專科護理機構
☐ AC9 安寧照護	☐ AC9 安寧照護
