

機構編號： _____
長者問卷編號(必須填寫)： _____

注意：此問卷只適用於加入中心至少6個月或以上的長者作答

「長者日間護理中心」
--- 長者對服務的滿意程度調查

由中心職員填寫部份 (請於合適空格打上✓號，或填上合適資料，謝謝!)

受訪長者是否接受右方欄位服務？	<input type="checkbox"/> 1. 認知障礙症服務 - 例如：現實導向、感官訓練、懷緬活動、記憶／認知訓練 <input type="checkbox"/> 0. 沒有接受認知障礙症服務
受訪長者是否接受右方欄位服務？	<input type="checkbox"/> 1. 言語治療服務 - 例如：處理吞嚥困難、說話能力訓練、讀寫能力訓練 <input type="checkbox"/> 0. 沒有接受言語治療服務
訪問日期：	_____年_____月_____日
受訪的形式：	<input type="checkbox"/> 1. 中心義工提問 <input type="checkbox"/> 2. 中心職員提問 <input type="checkbox"/> 3. 家屬提問 <input type="checkbox"/> 4. 其他(請註明：_____)
問卷完成情況：	<input type="checkbox"/> 11. 完成整份問卷 (請繼續回答問卷) 問卷訪問未完成，原因： <input type="checkbox"/> 21. 長者拒絕受訪 <input type="checkbox"/> 22. 長者因身體不適未能完成訪問 <input type="checkbox"/> 23. 因長者患有認知障礙症，無法回答問卷 <input type="checkbox"/> 24. 其他原因(請註明：_____) (若回答 21-24，問卷終止；但仍需要輸入問卷，以作分析之用)



香港社會服務聯會
二零二零年

你好！中心現正進行一項長者對服務的滿意程度調查，藉此檢討中心的服務，從而提高服務質素。有關結果除了用以改善中心之服務質素之外，更是社署評核本中心服務的其中一個準則。請你用幾分鐘回答以下的問卷。

請放心，對你所提供的一切意見，只會用作整體分析，完成分析後，我們將銷毀所有問卷；有關個人的資料，本會是絕對不會公開的。

1. 你接受中心提供的日間護理服務的年期？

- 1. 少於1年（請註明多少個月 _____）
- 2. 1至2年
- 3. 2至3年
- 4. 3至4年
- 5. 4至5年
- 6. 5年以上

2. 你一星期到中心幾多日？_____日

[以上兩題資料必須填寫，如受訪者未能提供，請中心職員代為填寫]

3. 你對中心提供開放時間是否滿意？

- 1. 好滿意
- 2. 滿意
- 3. 普通/一半半
- 4. 唔滿意(原因：_____)
- 5. 好唔滿意(原因：_____)

甲、長者對「長者日間護理中心」所提供的服務的滿意程度

** 此部份採用了5個量度級別，「普通/一半半」表示「受訪者認為該項服務在過去一年的整體表現好壞參半，未算不滿意，但也稱不上滿意」。

在過去一年，…….

1. 你對中心的環境整潔是否滿意？

- 1. 好滿意
- 2. 滿意
- 3. 普通/一半半
- 4. 唔滿意(原因：_____)
- 5. 好唔滿意(原因：_____)

2. 你對中心的膳食服務是否滿意？

- 1. 好滿意
- 2. 滿意
- 3. 普通/一半半
- 4. 唔滿意(原因：_____)
- 5. 好唔滿意(原因：_____)

3. 你對中心所能夠提供的交通安排（如等候車輛的時間、路線安排等）是否滿意？

- 1. 好滿意
- 2. 滿意
- 3. 普通/一半半
- 4. 唔滿意(原因：_____)
- 5. 好唔滿意(原因：_____)
- 0. 不需要/不適用

4. 你對中心職員提供的個人照顧（如協助用膳、協助如廁、照顧個人衛生等的起居照顧）是否滿意？
- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 好滿意 | <input type="checkbox"/> 4. 唔滿意(原因：_____) |
| <input type="checkbox"/> 2. 滿意 | <input type="checkbox"/> 5. 好唔滿意(原因：_____) |
| <input type="checkbox"/> 3. 普通/一半半 | <input type="checkbox"/> 0. 不需要/不適用 |
5. 你對中心職員提供的護理照顧（如藥物指導、洗傷口、量血壓、護理常識的指導等）是否滿意？
- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 好滿意 | <input type="checkbox"/> 4. 唔滿意(原因：_____) |
| <input type="checkbox"/> 2. 滿意 | <input type="checkbox"/> 5. 好唔滿意(原因：_____) |
| <input type="checkbox"/> 3. 普通/一半半 | <input type="checkbox"/> 0. 不需要/不適用 |
6. 你對中心職員提供的復康運動（如記憶力及四肢活動能力訓練）是否滿意？
- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 好滿意 | <input type="checkbox"/> 4. 唔滿意(原因：_____) |
| <input type="checkbox"/> 2. 滿意 | <input type="checkbox"/> 5. 好唔滿意(原因：_____) |
| <input type="checkbox"/> 3. 普通/一半半 | <input type="checkbox"/> 0. 不需要/不適用 |
7. 中心提供的訓練（如物理治療、記憶力及四肢活動能力訓練等），能否對你的活動能力有幫助？
- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 完全能夠 | <input type="checkbox"/> 4. 少少能夠(原因：_____) |
| <input type="checkbox"/> 2. 能夠 | <input type="checkbox"/> 5. 完全不能夠(原因：_____) |
| <input type="checkbox"/> 3. 普通/一半半 | <input type="checkbox"/> 0. 不需要/不適用 |
8. 你對中心提供的社交活動（如中心舉辦的聯誼聚會、旅行、參觀、飲茶等活動）是否滿意？
- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 好滿意 | <input type="checkbox"/> 4. 唔滿意(原因：_____) |
| <input type="checkbox"/> 2. 滿意 | <input type="checkbox"/> 5. 好唔滿意(原因：_____) |
| <input type="checkbox"/> 3. 普通/一半半 | <input type="checkbox"/> 0. 不需要/不適用 |
9. 中心提供的服務（如個人健康指導、健康講座及心理健康指導等），令你更加注意個人健康？
- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 完全能夠 | <input type="checkbox"/> 4. 少少能夠(原因：_____) |
| <input type="checkbox"/> 2. 能夠 | <input type="checkbox"/> 5. 完全不能夠(原因：_____) |
| <input type="checkbox"/> 3. 普通/一半半 | <input type="checkbox"/> 0. 不需要/不適用 |
10. 在你有不開心時，中心職員能否提供足夠的幫助及關心？
- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 完全能夠 | <input type="checkbox"/> 4. 少少能夠(原因：_____) |
| <input type="checkbox"/> 2. 能夠 | <input type="checkbox"/> 5. 完全不能夠(原因：_____) |
| <input type="checkbox"/> 3. 普通/一半半 | <input type="checkbox"/> 0. 不需要/不適用 |
11. 你對中心職員的服務態度是否滿意？
- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 好滿意 | <input type="checkbox"/> 4. 唔滿意(原因：_____) |
| <input type="checkbox"/> 2. 滿意 | <input type="checkbox"/> 5. 好唔滿意(原因：_____) |
| <input type="checkbox"/> 3. 普通/一半半 | |

第12題：只適用於有接受認知障礙症服務的長者填寫，若受訪長者沒有接受相關服務，請填“不需要／不適用”：

12. 你對中心提供的認知障礙症服務（如現實導向、感官訓練、懷緬活動、記憶／認知訓練等）是否滿意？

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 好滿意 | <input type="checkbox"/> 4. 唔滿意(原因：_____) |
| <input type="checkbox"/> 2. 滿意 | <input type="checkbox"/> 5. 好唔滿意(原因：_____) |
| <input type="checkbox"/> 3. 普通/一半半 | <input type="checkbox"/> 0. 不需要／不適用 |

第13題：只適用於有接受言語治療服務的長者填寫，若受訪長者沒有接受相關服務，請填“不需要／不適用”：

13. 你對中心提供的言語治療服務（如處理吞嚥困難、說話能力訓練、讀寫能力訓練等）是否滿意？

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 好滿意 | <input type="checkbox"/> 4. 唔滿意(原因：_____) |
| <input type="checkbox"/> 2. 滿意 | <input type="checkbox"/> 5. 好唔滿意(原因：_____) |
| <input type="checkbox"/> 3. 普通/一半半 | <input type="checkbox"/> 0. 不需要／不適用 |

乙、長者個人資料

1. 性別

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 男 | <input type="checkbox"/> 2. 女 |
|-------------------------------|-------------------------------|

2. 年齡

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 60-64 歲 | <input type="checkbox"/> 4. 75-79 歲 |
| <input type="checkbox"/> 2. 65-69 歲 | <input type="checkbox"/> 5. 80-84 歲 |
| <input type="checkbox"/> 3. 70-74 歲 | <input type="checkbox"/> 6. 85 歲或以上 |

3. 教育程度

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 未有接受正式教育 | <input type="checkbox"/> 3. 中學 |
| <input type="checkbox"/> 2. 小學 | <input type="checkbox"/> 4. 大專或以上 |

4. 居住狀況

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 與配偶同住 | <input type="checkbox"/> 4. 與其他親友同住 |
| <input type="checkbox"/> 2. 與配偶及子女同住 | <input type="checkbox"/> 5. 獨居 |
| <input type="checkbox"/> 3. 與子女同住 | <input type="checkbox"/> 6. 其他（請註明：_____） |

5. 主要經濟來源（只可選擇一項）（請選擇金額較多的一項）

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 個人積蓄 |
| <input type="checkbox"/> 2. 子女/親屬供養 |
| <input type="checkbox"/> 3. 退休金（如長俸） |
| <input type="checkbox"/> 4. 政府的經濟援助（如生果金、傷殘津貼、綜援金） |
| <input type="checkbox"/> 5. 其他（請註明：_____） |

~ 訪問完畢，謝謝! ~