

機構編號：_____

*活動/小組/服務編號 (此欄必須填寫)：_____

護老者問卷編號：_____

「長者鄰舍中心」
---患有認知障礙症的長者的護老者
(carers of elderly persons with dementia)
對小組服務的滿意程度調查

訪問日期：	_____年_____月_____日
受訪的形式：	☐ 1. 護老者自行作答
	☐ 2. 中心義工提問
	☐ 3. 中心職員提問
	☐ 4. 其他(請註明：_____)
結果：	☐ 1. 完成整份問卷
	☐ 2. 問卷訪問未完成
	原因：
	☐ 2.1 護老者拒絕受訪
	☐ 2.2 其他原因(請註明：_____)

* 請將機構每年所舉辦提供認知障礙症支援和訓練的活動/小組/服務編上號碼，
以方便日後輸入及分析數據之用。



香港社會服務聯會

二零二二年

你好！中心現正進行一項患有認知障礙症的長者的護老者(carers of elderly persons with dementia)對小組服務滿意程度調查，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。

你所提供的意見只會用作整體分析，完成分析後，我們將銷毀所有資料。

.....

甲、護老者對小組服務的滿意程度

1. 整體來說，你對中心提供這個認知障礙症小組支援和訓練服務是否滿意？

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

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

乙、護老者個人資料

1. 你(護老者)加入中心成為護老者的年期？

- ☐ 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
- ☐ 0. 非中心護老者會員/不適用

2. 性別

- ☐ 1. 男 ☐ 2. 女

3. 年齡

- | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ 1. 19 歲或以下 | ☐ 2. 20-39 歲 | ☐ 3. 40-59 歲 |
| ☐ 4. 60-64 歲 | ☐ 5. 65-69 歲 | ☐ 6. 70 歲或以上 |

4. 教育程度

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ 1. 未有接受正式教育 | ☐ 2. 小學 |
| ☐ 3. 中學 | ☐ 4. 大專或以上 |

~ 訪問完畢 ~