

# 高雄市長者心理健康評估表

編號：

(長者定義：65歲以上)

關懷日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

關懷單位：\_\_\_\_\_

敬愛的長輩們，您好：

生活中難免會有煩心、壓力或是健康問題，為了關心您的心理健康，特別透過下列幾個問題了解您的心情狀況，請您回想在過去一星期當中，您是否有下列情況，如果「符合」請在方格中打勾，謝謝您。

高雄市政府衛生局敬上

姓名：\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_

性別：1. 男 2. 女 3. 跨性別

出生年：民國\_\_\_\_\_年

居住地：高雄市\_\_\_\_\_區\_\_\_\_\_里

連絡電話：\_\_\_\_\_

教育程度：1. 不識字 2. 國小 3. 國中 4. 高中 5. 大學以上

婚姻狀態：1. 未婚 2. 已婚 3. 離婚 4. 鰥寡 5. 分居

族群狀態：1. 原住民 2. 非原住民 3. 非本國籍人士

經濟情況：0. 一般戶 1. 中低收入戶 2. 低收入戶

獨居狀態：0. 否 1. 是

重大傷病卡：0. 無 1. 有

身心障礙證明：0. 無 1. 有

自覺健康情況：0. 好 1. 不好

健康情況符合項目請打勾(複選)：0. 無任何疾病 1. 長期疼痛 2. 失眠  
3. 洗腎 4. 癌症 5. 心臟病 6. 中風 7. 重聽 8. 其他(\_\_\_\_\_)

自覺有心事時，家人或朋友願不願意聽你說話：0. 願意 1. 不願意

GDS-15 題目	是	否
1. 基本上，您對您的生活滿意嗎？		
2. 您是否減少很多的活動和興趣的事？		
3. 您是否覺得您的生活很空虛？		
4. 您是否常常感到厭煩？		
5. 您是否大部份時間精神都很好？		
6. 您是否會常常害怕將有不幸的事情發生在您身上嗎？		
7. 您是否大部份的時間都感到快樂？		
8. 您是否常常感到無論做什麼事，都沒有用？		
9. 您是否比較喜歡待在家裡而較不喜歡外出及不喜歡做新的事？		
10. 您是否覺得現在有記憶力不好的困擾？		
11. 您是否覺得「現在還能活著」是很好的事？		
12. 您是否覺得您現在活得很沒有價值？		
13. 您是否覺得精力很充沛？		
14. 您是否感覺您現在的情況是沒有希望的？		
15. 您是否覺得大部份的人都比您更幸福？		

計分：\_\_\_\_\_分

☐計分方式：第1、5、7、11、13答「否」及其他題答「是」者，每題給1分。

✍得分說明：0-6分：適應狀況良好。

7-10分：屬中度情緒困擾，建議您找家人、朋友談談心事或尋求諮詢專線，抒發情緒。

11分以上：屬重度情緒困擾，建議您尋求專業精神科或身心科治療。