

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。