

家庭評估問卷二

正楷書寫姓名：

日期：

1. 過去這兩年你是否經歷下列任何情況？（凡相關項目都請勾選。）

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ 婚姻復合 | ☐ 離婚 |
| ☐ 夫妻（或'伴侶'）分居 | ☐ 被開除 |
| ☐ 家庭成員健康情況有變化 | ☐ 孩子，家人或密友過世 |
| ☐ 懷孕 | ☐ 經濟困難 |
| ☐ 治療不孕症 | ☐ 個人遇重創，受傷或生病 |
| ☐ 改行 | ☐ 以上皆無 |

2. 下列任何行為或物品對你或你配偶（或伴侶）造成影響嗎？ （凡相關項目都請勾選）

	本人	配偶或伴侶
無關（無配偶或伴侶）.....		☐
賭博.....	☐	☐
花費奢豪.....	☐	☐
食物.....	☐	☐
性.....	☐	☐
酒類.....	☐	☐
毒品.....	☐	☐
情緒控制.....	☐	☐
抽煙.....	☐	☐
工作.....	☐	☐
以上皆無.....	☐	☐

3. 你還是孩子時，你的父母酗酒或濫用以上任何物品嗎？（凡相關項目都請勾選）

- ☐ 否
 ☐ 母親
 ☐ 父親
 ☐ 養父母
 ☐ 撫養我的人

4. 你家人中有誰酗酒或濫用以上任何物品嗎？（凡相關項目都請勾選）

- | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ 本人 | ☐ 母親 | ☐ 兄弟 | ☐ 嬸嬸(阿姨) | ☐ 堂(表)兄弟姊妹 |
| ☐ 配偶或伴侶 | ☐ 父親 | ☐ 姊妹 | ☐ 叔叔(舅父) | ☐ 姻親 |
| ☐ 兒子 | ☐ 繼母 | ☐ 祖母 | ☐ 侄(外甥)女 | ☐ 不確定 |
| ☐ 女兒 | ☐ 繼父 | ☐ 祖父 | ☐ 侄(外甥)兒 | ☐ 其他：_____ |

5. 如果酗酒或濫用物品是你家中的問題，你如何處理它？（凡相關項目都請勾選）

- | | |
|--|---|
| ☐ 這並不是我家的問題 | ☐ 我不在乎這件事 |
| ☐ 我質問濫用者 | ☐ 我向我信任的朋友或我的配偶(伴侶)談論這件事 |
| ☐ 我自我教育自己這方面的知識 | ☐ 我找諮商員談 |
| ☐ 那位家人在康復中 | ☐ 我仍然覺得很難面對這事 |
| ☐ 我參加12-步驟康復計畫 | ☐ 我從未告訴任何人關於這些事情 |
| ☐ 其他：_____ | |

* 譯註：伴侶 - 英文為Partner，乃指同性相戀且如夫妻共同生活之同居者。

6. 你和你的配偶或伴侶平均多久喝一次酒？喝多少？

	本人	配偶或伴侶
無關（無配偶或伴侶）		☐
每天，一至三杯.....	☐	☐
每天，四杯以上.....	☐	☐
一週數次，一至三杯.....	☐	☐
一週數次，四杯以上.....	☐	☐
一月數次，一至三杯.....	☐	☐
一月數次，四杯以上.....	☐	☐
一年數次，一至三杯.....	☐	☐
一年數次，四杯以上.....	☐	☐
從不喝酒.....	☐	☐

7. 你和 / 或你的配偶或伴侶會不會早晨一起來就喝酒？

☐ 是，本人 ☐ 是，我的配偶或伴侶 ☐ 否

8. 你和 / 或你的配偶或伴侶是否一度喝酒過度？

☐ 是，本人 ☐ 是，我的配偶或伴侶 ☐ 否

9. 你或你的配偶或伴侶曾否因為飲酒而直接或間接導至下列任何事項發生？
(凡相關項目都請勾選)

	本人	配偶或伴侶
無關（無配偶或伴侶）		☐
法律糾紛.....	☐	☐
不能上班.....	☐	☐
意外.....	☐	☐
失去工作.....	☐	☐
健康有問題.....	☐	☐
暴力行為.....	☐	☐
與家人或朋友爭辯.....	☐	☐
住院酒精治療療程.....	☐	☐
不住院酒精治療療程.....	☐	☐
以上皆無.....	☐	☐

10. 下列哪些項目你或你的配偶或伴侶曾經使用過？(凡相關項目都請勾選)

	本人	配偶或伴侶
無關（無配偶或伴侶）		☐
巴比妥劑(鎮靜催眠藥)/安眠藥.....	☐	☐
甲基苯丙胺神經興奮劑/安非他命/Speed.....	☐	☐
無須處方之減肥丸/其他興奮劑	☐	☐
迷幻劑/LSD/西洛西賓素(幻菇)/麥斯卡靈(致幻性結晶生物鹼).....	☐	☐
吸入劑/強力膠/溶解劑.....	☐	☐
安眠酮.....	☐	☐
美沙酮.....	☐	☐
海洛因/嗎啡/鴉片.....	☐	☐
古柯鹼/強力可卡因.....	☐	☐
大麻/哈吸希(印度大麻).....	☐	☐
鎮靜劑.....	☐	☐
止痛藥.....	☐	☐
PCP(幻覺劑).....	☐	☐
俱樂部濫用藥/迷幻藥/GHB 液體快樂藥/洛洗普諾(約會迷姦藥丸)/柯達敏麻醉劑.....	☐	☐
以上皆無.....	☐	☐

11. 你和/或你的配偶或伴侶曾否因為使用處方藥品或違法藥品而直接或間接導至下列任何事項發生? (凡相關項目都請勾選)

	本人	配偶或伴侶
無關 (無配偶或伴侶)		☐
法律糾紛.....	☐	☐
不能上班.....	☐	☐
意外.....	☐	☐
失去工作.....	☐	☐
健康有問題.....	☐	☐
暴力行為.....	☐	☐
與家人或朋友爭辯.....	☐	☐
住院酒精治療.....	☐	☐
不住院酒精治療.....	☐	☐
以上皆無.....	☐	☐

12. 你還是孩子的時候, 是否曾經有人 (成人或孩子) 強迫, 誘騙或恐嚇你, 使你和他 / 她有性方面的接觸?

☐ 是 ☐ 否 ☐ 我不知道是否有這些事發生

13. 你還是孩子的時候, 是否曾經被打, 推, 鞭打, 咬, 拳打, 掌摑, 或灼傷以至在你身體上留下疤痕?

☐ 是 ☐ 否 ☐ 我不知道是否有這些事發生

14. 你成人後, 是否曾經被性虐待, 性騷擾或褻瀆過?

☐ 是 ☐ 否

15. 你成人後, 是否曾經被虐待, 騷擾或毒打?

☐ 是 ☐ 否

16. 你家中有人在還是孩子時或已成人後, 被人性虐待, 性騷擾或褻瀆過? (凡相關項目都請勾選)

☐ 我不確定	☐ 母親	☐ 兄弟	☐ 嬸嬸(阿姨)	☐ 堂(表)兄弟姊妹
☐ 配偶或伴侶	☐ 父親	☐ 姊妹	☐ 叔父(舅父)	☐ 姻親
☐ 兒子	☐ 繼母	☐ 祖母	☐ 侄(外甥)女	☐ 無家人
☐ 女兒	☐ 繼父	☐ 祖父	☐ 侄(外甥)兒	☐ 其他: _____

17. 你家中有人在還是孩子時或已成人後, 曾經被身體虐待, 騷擾或毒打過? (凡相關項目都請勾選)

☐ 我不確定	☐ 母親	☐ 兄弟	☐ 嬸嬸(阿姨)	☐ 堂(表)兄弟姊妹
☐ 配偶或伴侶	☐ 父親	☐ 姊妹	☐ 叔父(舅父)	☐ 姻親
☐ 兒子	☐ 繼母	☐ 祖母	☐ 侄(外甥)女	☐ 無家人
☐ 女兒	☐ 繼父	☐ 祖父	☐ 侄(外甥)兒	☐ 其他: _____

18. 假如你或你家中有人曾經受到身體虐待或性虐待, 這事是如何處理的? (凡相關項目都請勾選)

☐ 無關	☐ 我不在乎這件事
☐ 虐待者已被質問過	☐ 我向我相信的朋友或我的配偶(伴侶)談論這件事
☐ 我自我教育自己這方面的知識	☐ 我找諮商員談
☐ 我向兒童保護服務機構報告此事	☐ 我仍然覺得很難面對這事
☐ 我向執法機構報告此事	☐ 我從未跟人談到虐待的事情
☐ 其他 _____	

19. 你或你家中是否有人曾經被人懷疑，受到調查，被控告，或被判身體上或性方面虐待兒童？（凡相關項目都請勾選）

- | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ 本人 | ☐ 母親 | ☐ 兄弟 | ☐ 嬸嬸(阿姨) | ☐ 堂(表)兄弟姊妹 |
| ☐ 配偶或伴侶 | ☐ 父親 | ☐ 姊妹 | ☐ 叔父(舅父) | ☐ 姻親 |
| ☐ 兒子 | ☐ 繼母 | ☐ 祖母 | ☐ 侄(外甥)女 | ☐ 我不確定 |
| ☐ 女兒 | ☐ 繼父 | ☐ 祖父 | ☐ 侄(外甥)兒 | ☐ 其他：_____ |

20. 你或你家中是否有人曾經被人懷疑，受到調查，被控告，或被判在身體上或性方面侵犯另一個成人？（凡相關項目都請勾選）

- | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ 本人 | ☐ 母親 | ☐ 兄弟 | ☐ 嬸嬸(阿姨) | ☐ 堂(表)兄弟姊妹 |
| ☐ 配偶或伴侶 | ☐ 父親 | ☐ 姊妹 | ☐ 叔父(舅父) | ☐ 姻親 |
| ☐ 兒子 | ☐ 繼母 | ☐ 祖母 | ☐ 侄(外甥)女 | ☐ 我不確定 |
| ☐ 女兒 | ☐ 繼父 | ☐ 祖父 | ☐ 侄(外甥)兒 | ☐ 其他：_____ |

21. 你或你家中是否有人曾經被住在家中某人毆打？

- ☐ 是 ☐ 否

22. 你的配偶或伴侶是否曾經對你有推，掌摑，腳踢，拳擊，口咬，掐扼，扔擲物件，割切等行為而傷害到你，或強迫你有非自願的性行為？

- ☐ 無關 ☐ 從未有過 ☐ 一次 ☐ 兩次 ☐ 數次 ☐ 經常

23. 如果你需要協談員或治療專家的協助的話，你是因哪些個原因需要他們的協助？（凡相關項目都請勾選）

- | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ 不需協談 / 治療 | ☐ 吸毒 / 飲酒問題 | ☐ 壓力 | ☐ 憂鬱症 |
| ☐ 人際關係問題 | ☐ 關於工作的問題 | ☐ 家庭問題 | ☐ 重大打擊事件 |
| ☐ 學校問題 | ☐ 飲食異常問題 | ☐ 做父母的問題 | ☐ 其他：_____ |

24. 你的配偶或伴侶是否曾經住過精神病院？

- ☐ 是，本人 ☐ 是，配偶或伴侶 ☐ 否

25. 你家中是否有人曾患有精神病？（凡相關項目都請勾選）

- | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ 本人 | ☐ 母親 | ☐ 兄弟 | ☐ 嬸嬸(阿姨) | ☐ 堂(表)兄弟姊妹 |
| ☐ 配偶或伴侶 | ☐ 父親 | ☐ 姊妹 | ☐ 叔父(舅父) | ☐ 姻親 |
| ☐ 兒子 | ☐ 繼母 | ☐ 祖母 | ☐ 侄(外甥)女 | ☐ 我不確定 |
| ☐ 女兒 | ☐ 繼父 | ☐ 祖父 | ☐ 侄(外甥)兒 | ☐ 其他：_____ |

我證實，在這份問卷上的回答盡我所能知的都是正確的。

簽名

日期