

社區老人成功老化之社會參與模式與成功歷程研究

計畫類別： 個別型計畫 整合型計畫

計畫編號：NSC 97-2410-H-041-006-SS2

執行期間：97年08月01日至99年07月31日

執行機構及系所：嘉南藥理科技大學 醫務管理系(所)

計畫主持人：曾淑芬 副教授

共同主持人：龔玉齡 助理教授

計畫參與人員：張志娟、俞聖姿、彭凱麟

成果報告類型(依經費核定清單規定繳交)： 精簡報告 完整報告

本計畫除繳交成果報告外，另須繳交以下出國心得報告：

赴國外出差或研習心得報告

赴大陸地區出差或研習心得報告

出席國際學術會議心得報告

國際合作研究計畫國外研究報告

處理方式：除列管計畫及下列情形者外，得立即公開查詢

涉及專利或其他智慧財產權， 一年 二年後可公開查詢

中 華 民 國 99 年 7 月 31 日

社區老人成功老化之社會參與模式 與成功歷程之研究

(NSC 97-2410-H-041-006-SS2)

壹、前言

老年人口問題，種類甚多，其最直接者為退化，身體功能之退化常伴隨著疾病到來，因此，不但影響健康，更提高失能之機率以及降低生活品質，也間接影響老年人之心理健康及社會參與程度。國人平均餘命在男性為 75.88 歲；女性為 82.46 歲，表示國人退休後平均有 14.17 年之退休歲月，倘若能善用退休後時間，以從事社會參與使老年生活有所精神寄託，進而減少因生理退化而影響之心理健康及後續醫療負擔、社會經濟等多面向問題。

老化問題日趨嚴重，亦更顯重要，但因台灣各地生活型態之不同。因此，當地土生土長之老年人行為表現及社會參與與成功歷程恐有不盡相同，故有此必要加以了解且深入探討，進而落實在地老化的照護服務理念，亦可於老年社會福利及健康照護相關政策規劃時納入地域性因素考量。

貳、研究目的

本計畫為二年期之研究計畫，第一年計畫以了解不同社區老人社會參與之型態與類型，並比較社區間老人參與行為的特性與差別為目的，並進一步分析個人狀況與環境因素在這中間的影響效果。第二年計畫主要考量老年人個別性差異，因此著墨於老年人社會參與及生活調適間的微觀層面，從老年

人的社會參與經驗及抉擇歷程，探討老年人成功調適下的社會參與過程。

參、文獻探討

成功老化的概念至今並無一定的標準，目前多以 Rowe 等所提出之三元模式作為操作性定義的測量基礎，事實上，老化過程屬個人經歷，個體間有極大的個別差異性(Baltes and Baltes 1990)，特別是在社會參與及角色功能部份，個人的行為與社會環境之間有相互作用性，是動態且有連鎖反應的，僅用單一標準並無法精確呈現，應從瞭解異質性

(heterogeneity) 為出發，來檢視老人對社會環境的適應彈性 (resilient) 與平衡，做為探討成功老化的動態經歷，SOC 模式中以七項主張來強調成功老化的調適機制，1.是主張健康和 unhealthy 老人之間的狀況有明顯的不同。2.老人之間有許多的個別差異性。3.老人自己還保有許多潛在能力。4.老人會逐漸失去其原有的功能與存量。5.老人豐富的經驗與技能可彌補記憶退化的弱點。6.老人生活中的得與失，常處在消極補償的平衡點中。7.老人在老化過程中仍保有相當的調適能力與應變彈性。老人的社會行為是經過其自我評估及選擇決定參與其中的結果，而此社會參與過程正提供其生活調適成功的元素 (SOC 模式) (1999)，但從老化成功的結果不易看出個別差異，亦難以驗證 Baltes 等在 SOC 模式主張的變異及異質性 (much heterogeneity/variability in aging)，需對老人成功老化的社會行為內涵進行探查與檢視。在一項以人瑞進行的成功老化研究中 (Motta, Bennati et al. 2005)，顯示無論老人健康

狀況或活動能力如何，均無法以其生產力來評估其社會活動參與性，其可能轉換成另一種方式來進行社會參與，例如畫家老人無法到全世界做展演活動，但可藉由重要的國際性交流機會與世界各國的同業進行互動，仍可完成其藝術傳承的生產性活動，繼續保有其角色意義。Crombie(2004)的調查中顯示，使老年人無法落實成功老化的社會性因素中，除了生理性的健康因素外，對參與活動的興趣、社會網絡支持系統及活動類型的均是相關因素。所以要使老年人順利參與社會活動，進而達到成功老化，必須是身體健康與功能狀況良好的情況下，而參與的意願及信念則是重要關係。

肆、 研究方法

本研究擬以Erikson 的自我發展論為基礎(Erikson, 1986)，並參考前述之文獻，將以參與生活活動、具生產力之活動、具角色意義的社會活動等三個層面，作為老人成功調適生活的社會參與模式架構。其中有關晚年生活的活動是包含以學員、會員或團員身分參與特定或非特定團體或組織的各項活動，但其活動內容不具服務性。而具生產力之活動則以有酬或可獲其他利益之相關活動，著重其經濟性的角色功能。至於具角色意義的活動，則是不以獲取報酬為目的各項服務性或輔助性相關活動均屬。本研究著重於探討老年人生活調適成功歷程及其社會參與之作用，涉及受訪者生命歷程之詮釋，故第一年重點探討社區老年人生活中的社會參與模式，以量化研究方式，大量收集參與活動的狀態及類

型。第二年則採質性研究設計進行以探討老年人社會參與狀況及其生活調適成功之過程。

一、 資料來源

1. 受訪對象及社區：為囊括社區之多樣型態，反應出老年人多重樣貌，故本研究包含農村、漁村及都會型三種社區，本研究選擇高雄縣旗山鎮南洲里南新社區(農村)、高雄縣茄萣鄉嘉福村嘉福社區(漁村)、台南縣將軍鄉廣山村及中興村社區(漁村)、台南市南區金華社區(都會)及高雄市三民區長春社區(都會)共六個社區進行研究。
2. 抽樣方法：第一年將以上述六區65歲以上之居家老人為對象，以調查研究法進行，並採面訪方式蒐集資料。研究對象將排除完全臥床、意識不清、無法自答、失智或精神疾病、及重聽之老人。受訪名單與對象係由社區老人福利服務物相關社團提供與推薦，總計完訪人數為1028人。第二年計畫對象採納之依據為本研究第一年計畫研究結果後，以立意抽樣方式找出樂於參與社會活動且能代表成功老化樣貌之老年人樣本(身心健康狀況良好、固定有社會參與行為且樂於分享個人歷程)，以作為深度訪談之對象。深度訪談所得之相關資料，若已達飽和狀態且無法再有新發現或新的見解及詮釋情況下，訪

談作業得應停止，故本研究之每位受訪者之訪談時約為25分鐘至60分鐘不等。

3. 訪員訓練：第一年計畫由訓練後之訪員至樣本老人家戶進行問卷資料收集。第二年計畫訪員均由研究所碩士班學生擔任。實際訪談前接受由計畫主持人主持之訪員訓練，訪員訓練內容除針對計畫目的、訪談過程中應注意事項及訪談大綱予以說明外，並於試訪時要求訪員以跟訪方式實際參與訪談過程。自2010年1月起至3月完成資料收集，完訪樣本為33人，其農、漁及都會三型態社區之受訪人數分別為10、13及10人。訪談資料除全程以錄音方式收集外，亦請訪員以個案方式逐一記錄訪談筆記及對個案居家及週遭環境進行拍照，而進行影像取得之前均先徵求同意後始為之。
4. 研究倫理：本研究為尊重樣本自主及隱私權，舉凡參與本計畫之所有人員(計畫主持人、訪員及有機會接觸個案資料之人員)，均須簽具資料保密條款，以嚴防資料外洩之可能性。而針對深度訪談所得之資料均作為本研究分析資料、編碼及因素歸類等之用，基於保護受訪者，所有相關基本資料一律隱匿，並以編碼取代之。此外，訪談期間，受訪者有權利選擇隨時退出以終止訪問

且無需告知任何因素。

二、 測量工具

第一年計畫：為自擬之問卷，問卷內容由三位研究者共同研商擬定，並以半結構性問題來設計，其中封閉性題項包含樣本基本特性、罹病狀況、自理生活狀況(包括ADL及IADL之困難程度)、認知記憶功能(採SPMSQ量表)、身體動作活動狀況(採Physical Performance Scale量表)、心理狀況(採Geriatric Depression scale量表)、社會支持(以社會網絡量表及家庭支持功能量表評估)等。至於老人參與社會活動之各項問題，則採用開放性問答方式，其中老人社會活動型態及項目等，是採用回溯過去一週每日24小時活動記錄方式蒐集資料。

第二年計畫：訪談大綱依研究目的及研究架構所述由研究者共同討論後所定半結構式訪談大綱，內容主要包括六大部份：1. 受訪者基本資料；2. 社會活動參與；3. 興趣嗜好；4. 社區網絡與支持；5. 情緒支持；6. 成功調適共計17個問項。

三、 分析方法

本研究第一年計畫之亮性資料係以SPSS 統計軟體進行分析，第二年計畫因開放性訪談方式進行，已預設鎖定了部份想要了解的類目或概念等，且有可能透過某些特定的字詞來判定其預先的準則，故本研究分析方法以質性研究中的內容分析法為主要之分析主軸。

伍、 結果

一、第一年結果

(一) 基本資料分析

樣本個案基本人口學分佈中，以女性佔多數 (53.5%)；學歷則國小畢業者居多 (44%)；年齡分佈 65 歲-69 歲居多 (26.4%)；工作型態以現在無工作為最多數 (76.1%)，健康狀況分佈情形，社區老人自覺健康狀況，以普通為最多 (43.7%)；其次為好 (31.2%)；在工具性日常活動障礙數，為 0 項者最多 (43.7%)，其次為 2 項以上 (30.6%)，由此得知，樣本之社區老人健康狀況大多為良好的。樣本社區老人之社會支持網絡中，其婚姻狀況之分佈情形，以有偶同住居多 (60.7%)；其次為有偶不同住及無偶 (38.59%)，其結果如表 5-1 所示。

表 5-1 受訪樣本基本資料

變項	分類	人數	百分比 (%)
性別	男	454	45.6
	女	523	52.6
	遺漏值	18	1.8
學歷	不識字	369	37.1
	國小畢業	438	44.0
	國中	85	8.5
	高中以上	96	9.6
	遺漏值	7	0.7
年齡	65 歲-69 歲	263	26.4
	70 歲-74 歲	251	25.2
	75 歲-79 歲	236	23.7
	80 以上	239	24.0
	遺漏值	6	0.6
工作型態	現在無工作	757	76.1
	現在有工作	231	23.2
	遺漏值	7	0.7
自覺健康狀況	好	310	31.2
	普通	435	43.7
	不好	244	24.5
	遺漏值	6	0.6
工具性日常活動障礙數	0 項	435	43.7
	1 項	252	25.3
	2 項以上	303	30.5

	遺漏值	5	0.5
婚姻狀況	有偶不同住及無偶	384	38.59
	有偶同住	604	60.7
	遺漏值	7	0.7

(二) 社區老人參與社會活動的型態分析

由表 5-2 我們可以得知，在這十項社會參與活動中，社區老人參與的比例以「居家靜態活動」最高，佔 95.9%，其次為「鄰里活動」，佔 89%；在十項社會參與活動中，社區老人沒有參與比例最高者為「宗親及同鄉會組織」，佔 76.5%，其次為「政商活動組織」，佔 74.3%。

表 5-2 社區老人社會參與型態

類別	內容	人數	百分比 (%)
鄰里活動	與鄰居聊天	有	881 89.0
	社區公共場所與人聚談	沒有	103 10.4
	遺漏值	6	0.6
健身活動組織	參加團體運動：早覺會、土風舞	有	350 35.2
	沒有	636	63.9
	遺漏值	9	0.9
旅遊活動	到附近名勝遊玩、不過夜的遊覽	有	646 64.9
	沒有	340	34.2
	遺漏值	9	0.9
	到國內較遠的地方、長途過夜旅行	有	498 50.1
	沒有	490	49.2
	遺漏值	7	0.7
政商活動組織	出國觀光旅遊	有	259 26.0
	沒有	715	71.9
	遺漏值	21	2.1
	工商農等行業團體農會	有	178 17.9
	沒有	809	81.3
宗教組織	政治性團體	有	121 12.2
	沒有	886	87.0
	遺漏值	8	0.8
社會服務組織	社會服務或公益助人團體	有	442 44.4
	沒有	545	54.8
	遺漏值	8	0.8
社會服務組織	社會服務或公益助人團體	有	238 23.9
	沒有	747	75.1
	遺漏值	10	1.0

社區交誼服務團體		有	219	22.0
		沒有	767	77.1
		遺漏值	9	0.9
學術團體		有	35	3.5
		沒有	950	95.5
		遺漏值	10	1.0
宗親及同鄉會組織	宗親會、同鄉會	有	221	22.2
		沒有	761	76.5
		遺漏值	13	1.3
老人團體組織	老人團體	有	569	57.2
		沒有	416	41.8
		遺漏值	10	1.0
居家動態活動	飼養動物	有	159	16.0
		沒有	811	83.6
		遺漏值	19	1.9
居家靜態活動	和小孩或孫子玩	有	649	65.2
		沒有	329	33.1
		遺漏值	17	1.7
	上餐館吃飯或看電影	有	497	49.9
		沒有	484	48.6
		遺漏值	14	1.4
	園藝、盆栽、種植花草	有	500	50.3
		沒有	487	48.9
		遺漏值	8	0.8
	興趣嗜好：釣魚、集郵	有	181	18.2
		沒有	803	80.7
		遺漏值	11	1.1
閱讀書報		有	376	37.8
		沒有	602	60.5
		遺漏值	17	1.7
看電視或聽收音機		有	922	92.7
		沒有	60	0.6
		遺漏值	13	1.3
靜坐和想事情		有	533	53.6
		沒有	442	44.4
		遺漏值	20	2
手工藝術		有	175	17.6
		沒有	811	81.5
		遺漏值	9	0.9
禮佛、祭拜、祈禱、讀經		有	689	69.2
		沒有	294	29.5
		遺漏值	12	1.2

二、第二年結果

本研究將依所蒐集之資料分別進行受

訪對象基本資料分析、受訪老年人參與社會活動經驗歷程及選擇考量因素、活動中的角色功能對個人、家庭及社會的影響以及老年生活調適的成功與否。上述分析結果將是成功老化調適過程中以選擇、最適化及補償過程的最佳表態。

一、受訪對象基本資料

本研究受訪者基本資料如下所示：1.

性別：男性為16位；女性為17位。2.居住型態：居住公寓者為1位；自家(平房、透天厝)者為28位；其他為4位。3.年齡：男性平均受訪年齡為72.87歲；女性平均受訪年齡為77歲。4.族群：客家族群為1位；閩南族群為32位。5.學歷：不識字者為8位；國小肄業為6位；國小為9；國(初)中為6位；高中職為2位；大學為1位；其他為1位。6.婚姻狀況：有偶且與配偶同住一戶者為22位；有偶但不與配偶同住一戶者為1位；喪偶者為10位。7.社區型態：農村型態者為10位；漁村型態者為13位；都會型態者為10位。

二、老年人參與社會活動經驗歷程及選擇考量因素

此部份係主要探討65歲以上老年人之行為信念及社會活動之參與的經歷過程，了解老年人如何在有限能力範圍中選擇適合自己的社會活動參與以及參與後對老年生活的調適。此議題將分為以下4種主題進行探討：

1.社會活動參與動機：此主題係以「延續工作經驗」及「個人意願」兩種情況為主要之動機，其擬以下部份受訪者為例：

「因為我是在飯店煮飯給裡面員工吃，老闆有開餐廳和飯店...沒有工作，才來這裡當義工。」(7020469)

「因為我們退休完，沒有其他的工作做，就跟另外一個來這邊當志工...他也是退休老師。」(7250351)

「志工是有在金華社區有做志工。然後國樂團，還有參加國樂團，他(指別人)也是國樂團的...還參加什麼社區有需要的話就叫我們過去，是義務性質的，社區好像是一種育樂，對對對，啊有社區要我們去，我們是義務的，不及酬勞。」(7020478)

「沒有，當志工是我的意願，我們做這個是沒有月俸的。」(7250204)

綜論以上受訪老年人之描述，可明顯看出，老年人參與社會活動之動機除上述兩點外，另研究也顯示在「親友介紹」、「預防保健」及「增加經驗」亦是參與社會活動之動機。

2.社會活動參與類型：有關社會活動參與類型部份其重點強調老年人選擇參與各類型活動，亦歸於老年人生活調適之一部份。本研究有關在活動參與類型部份，不限定是否有擔任團體織組內之各項職務，另參與之活動不包括一般性居家例行活動(如陪伴孫子女、看電視、照顧寵物等)。而本研究經結果分析後將參與類型之主題發現為「社交型」、「創意與藝術」、「服務型」、「宗教型」、「健身活動型」及「旅遊活動型」六大類。其中「服務型」部份因囊括多項，且佔了老年人社會活動參與類型的

眾數，在此又可在分為「服務學習型」及「服務回饋型」。各類型活動其擬以下為例：

「參加這裡的長春老人關懷協會跟三民公園的長青會，主要來這邊唱歌，其他就沒有什麼活動了。」(8070716)

「他們這邊金華里的老人會，我有參加，很多年了，從一開始我就參加了。」(7020469)

「然後國樂團，還有參加國樂團，他(指友人)也是國樂團的，我們兩個都是國樂團的歷史...」(7020478)

「大家互相個人的興趣...這個國樂團是大家原本就會的，...你會吹笛子、你會拉琴，大家這樣組合。」(7020474)

「就是老人會的志工，會來幫忙一些事，輪流顧社區辦公室。」(8070716)

「以前啊，我三年前我當義警的分隊長，我們是屬於三分局的。」(7020478)

「我參加這個，在南區鯤鯨(四鯤鯨)，嗯，幫忙掃地...」(7250204)

「每年還是會固定回故鄉(台南縣七股鄉)南鯤鯨代天府三王爺生日時去拜拜。」(8070716)

「我們這邊一年一次，有去過南鯤鯨一次，去南鯤鯨過爐，回來繞庄，現在改三年一次...」(7250204)

「嗯，有啊！他們邀就來去啊，每次都去(旅遊)，一年去好幾次。」(8070716)

「有啊，到國外去玩，去東北亞跟東南亞...在老人會這邊也有去過國內的旅

遊。」(7250351)

從上述幾位受訪者中描述，可以發現老年人參加社會活動之類型，已由「居家」、「靜態」之小型之社會活動括及至其他較大型及遠地的社會參與，這與社會環境因素應有相對應的影響造成。另外，在描述中亦不難發現老年人之社會參與需由親朋好友之支持及保持密切之互動才有助於社會參與之持續及活躍。

3.社會活動參與開始及結束時間：此部份係主要亦強調活動參與對老年生活的調適作用，但有其一重點則是是否因為參與社會活動而對原有之生活引起了變化，這將是老年生活調適成功與否之重要關鍵因素。社會活動的參與時間則起於「退休後的新舞台」及「持續性習慣」兩類；停止社會活動的因素則以「健康」、「經濟」為大宗。

4.社會活動參與後對老年生活價值：不論老年人開始或停止參與活動，亦都歸屬於老年生活調適的一部份，而且在已成為老人國及醫療技術發達的同時，延長生命是必然的走向，所以將老年生活價值納入探討。其本研究發現社會活動參與後老年生活價值除一般常見個人性的提高「生活滿意度」及「維持健康」外，亦發現「擔任幹部」進而「回饋社會」是現在老年人參與社會活動後不一樣的生活價值。

「來唱歌很好啊，我太太一起來，因為太太身體不好，所以每天先載她來...唱完之後一起走路回家，一天時間很快就

過去了。」(8070716)

「老了參加這個啊！主要是運動，如果來就掃把掃一掃...像在運動這樣就對了。」(7250204)

「醫生有說，我們這個老人啊，最主要就是要怎樣子的預防老化，因為我們總是會老啊！」(7250344)

「我有做社會發展協會的幹事。」(8521116)

「以前是理事長，現在是委員...會員再來別人選才是理事，理事做完再做理事長，理事長做到了。」(8521108)

「沒啦！平平的，這只是義務幫別人，又沒有什麼...都沒有啦！」(8521108)

三、活動中角色對個人、家庭及社會(區)的影響

此部份研究係主要了解社會網絡活動中對老年人的社會支持程度及影響，其在眾多研究中皆指出，老年人在休閒活動與生活滿意度、憂鬱、孤寂及幸福感等之間都具有程度上關係，而本研究發現，除上述因素外，在老年人參與社會活動後對自己、家庭及社會(區)三方面呈現一個「正面性支持」，其包含了個人的健康及優越；家庭的榜樣；社會的團結。受訪者描述如下：

「有啊，日子比較充實可以幫忙協助別人，輪流值班顧辦公室。」(8070716)

「就對自己的身體健康比較有幫助，年紀大不運動不行。」(7250351)

「好像說比較開朗一點啦，認識朋友比較廣啦，作為孩子們的楷模這樣子。」(7020478)

「像之前媳婦要上班沒有時間可以照顧孫子，這裡也可以幫忙照顧的。」(7250344)

「哈哈，就是大家一種...像環境啦！要整理環境還是公園啦！什麼的，會這樣，全部都聚集起來。」(8521108)

「應該是生活安定，對社會就是會有安定生活！呵呵。」(7250344)

此外，在社會網絡活動中的夥伴關係也是相當重要的，研究結果發現倘若是相當熟悉的社會活動則會自動前往參加；在家庭的部份，「配偶」是最主要的影響者及共同夥伴，其次為「朋友(同事、鄰居)」：

「我都自己來，不自己來要跟誰來，我都自己來啦！」(7020440)

「我都是自己一個人，因為我做義工作很熟！」(7020469)

「我都自己一個人來，我都早上6點、6點半來...」(7250204)

「都我跟我太太一起來參加社區的活動，剛開始是陪他來，後來自己也學著唱就唱出興趣了。」(8070716)

「...然後去外面參加什麼的，我都會帶著老婆，不管是出國旅遊或是國內旅遊啊！」(7020478)

「太太也有參加，太太也這裡面的志工啊。」(7250344)

「對啊，他(鄰居)會鼓勵人家參加，這樣比較多人...」(7020469)

「以前是同事啊，現在同事有空就一起，他們如果沒有空，我找鄰居一起打。」(7250351)

四、 老年生活調適及成功與否

此部份欲探討老年人對老化的成功調適狀況，其探討議題以「老年生活感受」、「是否成功調適」及「成功老年人的要件

因素」三項主題。在老年生活感受部份，本研究結果指出受訪的老年人將「健康意識」為首要感受，而本研究族群分佈以年輕老年人(65歲~75歲)為眾數，但以受訪男性平均年齡為72.87歲及女性平均77歲來看，已經過了退休歲月的一大半，且將屆平均餘命；再者，訪談過程中，受訪者描述所參與之團體織組中亦會邀請專業醫護團隊進行相關健康講座活動，另且在漫長人生中必定已經歷過許多病痛。因此，研究主張老年生活感受將健康意識為首之造成則為上述因素，其擬舉例如下：

「嗯對！那時候就生病，就不舒服，沒有工作了...就再叫一去討海了。」(8521108)

「...因為我先生在XX農會總幹事，病倒了，一個孩子國三，一個子孩子小六，他剛好病倒了。」(7250351)

「嗯對啦！身體健康就好，不然怎麼辦。」(7250271)

其次之感受為「子女成就」，受訪老年人回想當時嗷嗷待哺的小孩經扶養長大成人之後，縱使子女沒有輝煌之成就，不過也另人心生歡喜，故然，亦有次多數之受訪者將子女成就視為老年感受之安慰：

「子女長大了，有自己的生活，至少目前不需向父母伸手要錢」(8070716)

「對啊，兒女都長的很自然，很上進啊，子子孫孫不管是事業或是求學都還好吧！比上不足比下有餘。」(7020478)

再其次之感受為「經濟困擾」，接受訪

問之老年人，皆經歷過我國光復時期皆段，甚至更年長者參加過38年之古寧頭戰役或47年震驚世界的「八二三炮戰」。在這些因為戰爭而物資缺乏的30~50年代的臺灣下生活，受訪之老年人對於經濟的困擾固然銘記在心，況且近年來經濟蕭條影響，受訪者對於此感受的份量不免多一份沉重：

**「困難的事情怎麼沒有，錢啊！...」
(7250204)**

「我煩惱我女兒結婚沒去賺錢，沒有錢，這麼老了工作難找啦！」(7020440)

另外，受訪老年人對於其他之老年生活感受，如「面臨之難關」、「是否有值得驕傲或欣慰」之描述部份，雖受訪老年人以回覆沒有遇到任何的難關或是較重大之問題，但經由訪談者觀察，部份受訪者是以「面有難色」情況下回覆本主題；相類似情形亦發生於值得驕傲或欣慰的問項裡。而本研究主張因所訪問之題項回覆恐有些較私密性或受訪老年人不太願意大肆鋪張驕傲及欣慰之處，且基於本研究倫理是以探索意涵而非道人隱私下，則不再持續訪談此部份議題，故上述兩題項，所得之研究結果以沒有(未知)任何難關、沒有可驕傲之處為主。

在第二主題「是否成功調適」部份，本主題為訪談大綱第六項之重點題項，此部份主要由受訪者在退休過後的生活模式中是否產生了任何的影響，甚至是否因此造成失落感，而受訪者又該如何調整，而

本研究希望受訪者審視自己的作為後，是否滿意而達到所謂的「成功老化」。

訪談結果當中，在自我審視認為「成功老化」的老年人，佔比不高，而當訪談者持續訪問：「為什麼認為是成功呢？哪方面的因素讓您認為是成功呢？」此時，訪談者則較得不到更進一步明確的訪談內容。相對的，本研究結果發現，較多數老年人經審視後認為自己的老化是「不成功」的。其擬舉例如下：

**「也不算成功啦！哪有什麼成功！」
(7250344)**

「我算不算成功的老人喔？平凡中成長，平凡中年老，不是成長已經成長過了，幹麼還成長。」(7020478)

「沒啦！還是每天到晚上就回去了啊！嗯，也就只能看電視啊！」(8420842)

「沒有啦！還是這樣子而已，沒有煩惱了，沒有那個，這樣任務也結束了...也不算成功啦！哪有什麼成功！」(8521108)

在自我審視「不成功」的受訪老年人中，研究再深入探索時發現不成功之因素往往與受訪者所經歷過因任何事情的「失敗」、生活品質的「不如意」、子女或自我的「成就」、配偶或家人的「離開(指生命結束)」等因素而造成的。

最後一主題係討論「成功老年人的要件因素」，本題項為延續及針對上述主題回覆不成功之受訪老年人之連續問項，由幾位受訪老年人的描述當中，研究發現可以成為成功老年人的條件有三大因素：「自我

健康」、「經濟」及「生活滿意」。此部份與前項老年生活感受有相同且環扣之處，亦再次驗證，成功老化過程中自我健康所衍生出來的自主感、經濟支持所給予的安全感以及綜合兩項而提高生活滿意度所創造出來的幸福感是成功老化過程中必經的歷程及要素：

「這條件我們也沒辦法啦，像我們年紀那麼大了，只要健康就朽了啦...」
(7020469)

「我覺得平安，不要讓我走路不方便...但活的久也要戰勝(指健康)。」(7250204)

「你沒有健康活的有什麼用！」
(7250344)

「哈哈...沒有什麼條件，嗯沒什麼條件！嗯對啦！身體健康這樣就好，不然怎麼辦」(7250271)

「我也是覺得沒有錢啊，要有錢啦。現在只是說沒有負債而已，還是要有錢啦！」(7250344)

「年輕時不要亂花錢，要存老本，沒錢就不可能有成功的老年生活。」(8070716)

「主要是經濟來源，次要的是技能。」
(7020474)

「我現在就這樣...沒有煩惱就好，現在就平靜平靜這樣。」(8521108)

「嗯，子孫很多又都很聽話孝順，我們兩老也沒甚麼煩惱。」(8420888)

陸、 討論

成功老化議題在老年學中雖有持續的討論，但至今仍無從一套標準或規範，這

亦是本研究對受訪之老年人無法有較明確且完整之教導，而恐導致受訪老年人因不了解意涵而回覆時有混淆之處。而成功老化是一過程，而非結果，個體間有相當的個別差異，且隨著年紀增長、身體功能的變化或是社會參與程度等因素會有不同程度的成功表態，因此，本研究內個案所呈現調適成功與否之情形並非代表最終結果，而在未來研究上，亦可針對個案進行長時追蹤訪談以了解其歷程之轉變。雖成功老化無標準規範，但本研究強調以下層面為我國老年人成功老化之重要元素：老年人的「自主感」極為重要，此感覺為由自我健康所得，老年人倘若可維持高程度自主感，將有利於社會，甚至退休歲月還可有老年人的生產力，進而提高成功老化；「安全感」亦為邁向成功老化之第二層元素，尤其是經濟支持給予的安全，有穩定的經濟來源，使生活無需憂心，可以從事相關及興趣的社會參與，建立良好人際關係將是老年人晚年生活的最大享樂；最後「幸福感」則是由自主及安全兩者感受總體出來的生活品質感受，老年人所需求的生活品質最主要的不是物質上享受，而是一種身心靈正向信念。綜合上述，老化的過程已不再強調身體機能的健康單一指標，而是轉向如何促進老年人健康，此部份應包含社會健康、生理健康、心理健康及一直未深度討論的靈性健康，以幫助老年人能夠渡過一個享受且有意義的老化生活。

柒、 參考文獻

- Baltes, P.B. and M.M Baltes(1990).
Psychological perspectives on successful aging: The model of selective optimization with compensation. Successful aging: Perspective from behavior science. P.B. Baltes and M.M Baltes. New York, Cambridg University press.
- Rowe, J. W. and R. L. Kahn(1997).”A mode of successful aging.” The Gerontologist 37(4): 433-440.
- 黃富順(1995)”成功的老化”中華民國成人教育學會主編-成人教育辭典台北：成人教育學會。
- 葉宏明、吳重慶、顏裕庭(2001)”成功的老化”台灣醫界 44(5): 10-11。
- 徐立忠(1996)”中老年生涯計畫”台北：中華高齡學學會。
- 徐慧娟、張明正(2004)”台灣老人成功老化與活躍老化現：多層次分析”台灣社會福利學刊 3(2):1-6
- 林麗惠(2006)”台灣高齡學習者成功老化之研究”人口學刊 33:133-170
- Willcox, D. C., B. J. Willcox, te al.(2007).
“The culturl context of “successful aging” among older women weavers in northern Okinawa village: The role of Producve activity.” Journal of Cross Culture Gerontology 22(2):137-165
- Crombie, I. K., L. Irvine, et al.(2004).”Why older people do not participate in leisure time physical activity: A survey of activity levels, beliefs and deterrents.” Age and Ageing 33(3):287-292

國科會補助專題研究計畫成果報告自評表

請就研究內容與原計畫相符程度、達成預期目標情況、研究成果之學術或應用價值(簡要敘述成果所代表之意義、價值、影響或進一步發展之可能性)、是否適合在學術期刊發表或申請專利、主要發現或其他有關價值等，作一綜合評估。

1. 請就研究內容與原計畫相符程度、達成預期目標情況作一綜合評估

達成目標

未達成目標(請說明，以 100 字為限)

實驗失敗

因故實驗中斷

其他原因

說明：

2. 研究成果在學術期刊發表或申請專利等情形：

論文： 已發表 未發表之文稿 撰寫中 無

專利： 已獲得 申請中 無

技轉： 已技轉 洽談中 無

其他：(以 100 字為限)

3. 請依學術成就、技術創新、社會影響等方面，評估研究成果之學術或應用價值(簡要敘述成果所代表之意義、價值、影響或進一步發展之可能性)(以 500 字為限)

本研究試圖從社區老人的日常生活脈絡中去瞭解其社會參與的樣貌，並分別探索不同社區型態的老人生活模式與自我調適的機制，尤其南部地區老人大多受到文化傳統觀念的限制，展現在不同性別的差異性頗大，男性長者的活動與參與社區的範圍比女性長者要廣，不過其活動內容與範圍仍圍繞在每日已習慣往來的生活圈與人事物接觸上，並無太大的變化性，至於女性長者則以家庭為中心居多，活動內涵是居家性質為主，但兩性長者對成功老化的詮釋卻無太大差異，均認為老人並不需要有太多的想法與規劃，偶爾還帶點些許的落寞，對未來沒有期待等較偏向消極的想法，換句話說，本研究最後的結論就是南部社區的老人在成功老化這個目標還有待加強，不僅是在老人的觀念上需要給予建設，在作法上也需要教導，同時還需要營造相當的社會環境。

具體而言，本研究成果所代表的意義、價值與影響主要有三，(1) 老人對於社會參與類型及生活調適均有其地方個別差異性，各地的社區照顧方案設計應有所不同。(2) 本研究發現多數老人社會活動型態以居家式的靜態活動為主，對於其成功老化調適的影響，有必要再深入探討。(3) 本研究提供後續探討以南部地區老人為主軸的相關研究之基礎，預期成果的發表將引發更多對南部老化議題的探索興趣。

國科會補助專題研究計畫項下出席國際學術會議心得報告

日期：98年7月10日

計畫編號	NSC 97-2410-H-041-006-SS2		
計畫名稱	社區老人成功老化之社會參與模式與成功歷程研究(第一年)		
出國人員姓名	曾淑芬	服務機構及職稱	嘉南藥理科技大學醫務管理系
會議時間	98年1月8日至 98年1月10日	會議地點	新加坡
會議名稱	(中文)2009年e科技管理國際研討會 (英文) The 2009 International Conference on e-Technology (e-Tech 2009)		
發表論文題目	(中文)醫護人員利用線上學習網進行繼續教育之成功因素：能力、環境與使用意願 (英文) Key Factor of Successful e-Learning Implementation for Medical Continuing Education in Taiwan : Ability, Environment and Intend to use		

一、參加會議經過

The International Conference on e-Technology (e-Commerce, e-Administration, e-Society, and e-Education)乃配合資訊化社會發展及產業資訊應用所舉辦兼具學術與實務專題研討性質之研討會，至今已舉辦三屆，歷屆討論主題涵括產業資訊管理、行政資訊管理、社會資訊管理及教育資訊管理等領域之相關議題，其主辦單位包含香港、台灣、日本、新加坡及泰國等，亞洲主要國家，該研討會勘屬泛亞太地區中研討有關資訊科技管理領域的重要年會之一。同時透過此研討會將遴選優良作品發表於具學術地位之期刊中（**International Journal of Business and Information (IJBI)**、**International Journal of Cyber Society and Education (IJCSE)**）。

本次會議由新加坡理工科技大學主辦，經審核通過發表之論文均是以口頭發表方式進行，會場開幕是由主辦單位新加坡理工科技大學校長致詞後揭開序幕，會中也邀請美國及日本等在資訊管理與科技服務管理等權威學者進行演說。本人主要參加 e-society 主題之發表，場次被安排在 1/9 下午 3:00，當日共有六個會場同時進行論文發表，其中 e-society 集中於同一會場，再 1/9 至 1/10 之間參與聆聽之主題包括社會資訊服務成效、電子商務在社會服務事業的應用、遠距醫療照護的發展、RFID(無線射頻系統)在成人健康服務的相關議題等，與會者除來自各國之學術研究與教學單位之外，尚有實務工作者參與，因此討論內容更具實務應用性，有助於使學術理論更具驗證效果。

二、與會心得

本屆研討會主題以資訊化社會的變革與挑戰為出發點，會中對數位環境及老人教育等議題有許多深

入探討，而本人本次受邀參加 2009 年 e-Tech 國際研討會之論文，為探討影響使用者進行數位學習 (e-learning) 之成功使用因素 (論文摘要如後附)，結果顯示電腦操作能力、電腦設備環境及網路狀況、社會環境制度等因素均可預測人員對線上學習的使用意願。解決資訊技術及環境面的障礙，是使人能成功使用線上學習系統的關鍵。此研究結果獲致與會人員廣泛討論，特別是針對未來老化社會如何協助高齡者成功使用 E 化設備與幫助其對數位環境的調適，提供一個省思的方向。

不同於以往以資訊科技為主的研討會，本次的會議議題較多是將資訊應用生活化，並隨現代社會發展脈絡而延伸，對資訊技術社會化的問題有更多的討論與研究，本人關注成功老化及老年生活調適等議題，當前資訊普及對老年生活的影響與衝擊，更不容忽視，透過本次研討會將在個人有興趣的研究主題中，帶出另一個值得思考的老人資訊社會領域之相關議題。

三、建議

老人學相關議題需要有更多跨領域的專業參與，本次會議發現多為資訊科技相關管理專業參與，至於老人學、社會學及醫療照護等學術專業的人員則較少，建議未來國內外有關老人相關議題的研究應能有更多元化開放的學術交流機會。

論文摘要

Key Factor of Successful e-Learning Implementation for Medical Continuing Education in Taiwan : Ability, Environment and Intend to use.

Su-Feng Tseng^{a*}, I-Jeng Chen^b, Mei-hui Hsieh^c, Sheng-Tsun Su^d, Ching- Hui Chou^b, Tzu-Hsien Lee^e, Chun-Yu Shih^f

^a Department of Hospital and health administration, Chia Nan university of pharmacy and science.
60, Section 1, Erh-Jen Road, Jen-Te Hsiang, Tainan 717, Taiwan, ROC

^b Department of Nursing, Jiannran Hospital.
#136, Nan-Yang Road, Nan Tzu District, Kaohsiung 814, Taiwan, ROC.

^c Department of Teaching and Research, Jiannran Hospital.
#136, Nan-Yang Road, Nan Tzu District, Kaohsiung 814, Taiwan, ROC.

^d Department of Director, Jiannran Hospital.
#136, Nan-Yang Road, Nan Tzu District, Kaohsiung 814, Taiwan, ROC.

^e Institute of Health Information and Management, Chia Nan university of pharmacy and science.
60, Section 1, Erh-Jen Road, Jen-Te Hsiang, Tainan 717, Taiwan, ROC

^f Center of General Studies, National Kaohsiung of Marine University.
#142, Hai-Chuan Road, Nan Tzu District, Kaohsiung 814, Taiwan, ROC.

*Corresponding Author

Website learning is the way to get the new medical knowledge immediately for medical professionals, and it's an important issue of health information and education when the e-learning was applied in clinical continuing education. Nevertheless, the medical professionals reluctance to use e-learning was closely linked with the heavy and high tension work. The purpose of this study was to explore the influential factors of using e-learning by technology successful use model(TSUM), Research samples was medical professionals from a local teaching hospital in Taiwan . There were 293 participants who have completed the questionnaire. The respondent rate was 65.1%. The result indicated the majority participants who had intended to use e-learning for clinical training is 85.7%. There was near half (48%) needed some help to operate computers. The results also showed that the predictors of use intention were computer operating ability, computer apparatus , network environment, and hospital institutes. This showed the key point of successful e-learning implementation for medical professionals should first remove the obstacle from information technique and environment.

Keyword: e-Learning, Medical Professional, Medical Continuing Education, TSUM

國科會補助專題研究計畫項下出席國際學術會議心得報告

日期：99年7月31日

計畫編號	NSC 97-2410-H-041-006-SS2		
計畫名稱	社區老人成功老化之社會參與模式與成功歷程研究(第二年)		
出國人員姓名	曾淑芬	服務機構及職稱	嘉南藥理科技大學醫務管理系
會議時間	98年7月5日至 98年7月9日	會議地點	法國巴黎
會議名稱	(中文) 第十九屆世界老人學年會暨研討會 (英文) The XIXth World Congress of Gerontology & Geriatrics		
發表論文題目	(中文) 1. 高齡者對疾病概念及自我照顧資訊之需求分析 2. 社區老人生活適應與心理支持需求研究 (英文) 1. The Elderly Information Demand for Diseases and Self-Care in Taiwan 2. The Elderly Life Adjustment and Demand for the Mental Support in Taiwan		

一、參加會議經過

世界老人學年會每四年召開一次，本次第十九屆年會主題為「長壽、健康與財富」(Longevity, Health and Wealth)，分別從生物學、健康/基因醫學、行為/心理學、社會研究與政策實務等四個層面進行研討。在7/5-7/9五日的研討會議程中，本人主要參加健康/基因醫學、行為/心理學、社會研究與政策實務等三個層面的專題演講。大會在法國總統薩科奇先生的致詞後揭開序幕，第一天(7/5)主要參加「照顧人力及長期照護服務品質」會場的議題討論，與會者分享日本、美國、德國及韓國等各國經驗，對於照顧人力服務品質投入相當大的關注，並提到長期照護產業中專業分工的重要性，特別是醫師、復健人員、社工員及照顧服務人員等，扮演極重要的角色。第二天(7/6)於海報區進行參展並對與會人員進行口頭報告。

在論文海報展示過程中，趁空檔前往演講廳聆聽美國國際高齡者研究中心主任 Dr. Butler 針對 Longevity, health and wealth 議題所做的報告，對於長壽與健康如何兼得，提出幾點看法，1. 老年要有好的長壽生活需有好的健康與經濟能力。2. 老年生活品質與平日的生活保健息息相關，3. 政府有責任保障老年的經濟安全。隨著老年健康與生活品質議題的重視，在7/7-7/8兩天的議題，對活躍老化及健康照護的討論更加熱絡，除此之外，也有學者專注長期照護過程中的家庭照顧者支持性的議題，居家失能老人的照顧主力以女性配偶為主，在討論健康財富的主題下，與會者更關切者群默默奉獻的照顧者日後的人身健康福利與現實生活的保障問題，以保險制度將家庭照顧者納入，是會中論的可行方案之一，但須有完善的政策與制度規劃與推行。

二、與會心得

本次獲選參展之論文報告主題有二：「THE ELDERLY LIFE ADJUSTMENT AND DEMAND FOR THE MENTAL

SUPPORT IN TAIWAN」和「THE ELDERLY INFORMATION DEMAND FOR DISEASES AND SELF-CARE IN TAIWAN」，兩篇論文主要與老人健康資訊與心理支持等議題有關，有來自美國及新加坡學者提出不同的意見進行交流，由本論文所引發的老人照顧與生活協助課題，普遍認為老人對健康與疾病的認知程度有助於後續自我照顧的能力，特別對獨居老人而言，在提供生活協助前提下，應給與年長者更多生活輔助能力的教導。總體而言，五天的會議來自世界各國對於老人相關議題的討論，使來自台灣的我們能放大眼界，對各國以推行或正要推行的做法與發展有所了解，我國將面臨更快速老化的壓力，更迫切需要取法各國經驗。

三、建議

國際老化趨勢席捲全球也成為世界關注焦點，國際研討會的討論議題面向既廣且深值得國內舉辦老人相關國際研討會參考。而由此次的參加經驗發現國外對於社會重要議題的關切度相當高，以此次研討會為例，大會特別安排法國總統蒞臨致詞並發表談話，顯見國家對老化政策的重視，且會議舉辦規格盛大隆重，政府的經費挹注也扮演重要的角色，而預期我國也將面臨快速老化的壓力，對於相關研究應採用支持開放的立場，鼓勵學者參與投入，特別有關務實性的研究應採用加強鼓勵，對於理論建構性的研究應酌減，以使研究成果能具有更大的可行性與實用性。

研討會會議論文摘要 1

The elderly life adjustment and demand for the mental support in Taiwan

Su-Feng Tseng^{1*}, Lin-Hue Kao²

1. Chia Nan University of Pharmacy Science and Science, Department of Health Administration, Tainan, Taiwan, ROC
2. Yuh Ing Junior College of Health Care and Management, Department of Generation, Kaohsiung, Taiwan, ROC

*corresponding author

Elder people have to adjust constantly for facing the sense of loss in the aging process. However, finding out the elderly' support demand is actually very important at the adjustment stage. This study attempted to explore the support demand of life adjustment among the elderly, and took the psycho-cognitional prospective to search for the demand of management methods and information when the psychiatric problems arise. The subjects were from the metropolitan area for the consideration of health related information accessibility. The healthy elderly who live in Kaohsiung city located on the Southern Taiwan were selected, and the sampling numbers depended on the elderly population's proportion of the 11 districts. The total numbers were 498 that exclude the cases of unqualified and incompletely data. Data collected by the questionnaire with face to face interview. Descriptive analysis indicated the elder samples need more supervised information of suffering experiences management, leisure activities plans and money management. This result also showed that the elderly need someone to provide the information of the management methods about loneliness, depression and stress in life (the mean is 3.2). The multiple regression line pointed out that the more mental support needed the more information demand of self adjustment needed. The mental health maintenance for the elderly is urgent and vital. We suggested the policy of community mental health should increase the mental social services for the elderly.

Keywords: elderly, life adjustment, mental support ,demand

The elderly Information Demand for Diseases and Self-Care in Taiwan

The elderly life adjustment and demand for the mental support in Taiwan

Su-Feng Tseng^{1*}, Lin-Hue Kao²

- 1. Chia Nan University of Pharmacy Science and Science, Department of Health Administration, Tainan, Taiwan, ROC**
 - 2. Yuh Ing Junior College of Health Care and Management, Department of Generation, Kaohsiung, Taiwan, ROC**
- *corresponding author**

The prolonged life expectancy made the elders have to face more health problems led by the chronic diseases and physical function decline. It would be helpful for them to get the elder's health maintenance and self care ability in daily lives if the elderly' reorganization and awareness of health problem are improved. This study aims to explore the health related information that is required by the elderly, and to discover their actual demands for the knowledge of various diseases and self-care methods. The subjects were from the metropolitan area for the consideration of health related information accessibility. The healthy elderly who live in Kaohsiung city located on the Southern Taiwan were selected, and the sampling numbers depended on the elderly population's proportion of the 11 districts. The total numbers were 498 that exclude the cases of unqualified and incomplete data. Data collected by the questionnaires with face to face interviews. Results showed that most of the elderly live with family (82%), but over half of the participants' health was not good and had several diseases (53.4%). The majority participants demand more for self-care information than for the disease-related information, and the highest need was nutrition information (the mean was 3.3), the second and third needs were medication information (the mean was 3.2) and medical care information (the mean was 3.1). Since the health care information was so crucial for the elderly, the enhancement programs of primary geriatric medical services and home visit of primary health service of government were highly recommended.

Keywords: elderly, disease information demand, self care,