

篇名

先左腳，再右腳-踏入長照服務的童銀未來世界

作者

李佳穗，花蓮縣明義國小

游子昕，桃園市西門國小

陳思銓，桃園市西門國小

指導老師

陳宏嘉

王文俊

壹、前言

一、研究動機

媒體不斷的在報導臺灣將變成超高齡社會，我們看到報導時，就覺得臺灣要變成老人島了。老師在上課時，跟我們介紹了什麼是超高齡社會，我們才瞭解了人口結構、扶老比是什麼，也才開始對長照的議題有了興趣。之後老師帶我們進行了「童銀未來」的活動，就是讓我們跟長照中心的阿公阿嬤配對，我們寫卡片給長照中心的阿公阿嬤們，看到阿公阿嬤們開心的樣子，因此我們想知道，小學生如果參與長照服務，會有什麼樣的影響。

二、研究目的

面對 2025 年超高齡社會的來臨，社會結構的改變，會影響到每個人。我們的研究目的有兩個：

- (一) 臺灣長照服務的演變與現況
- (二) 小學生參與長照服務帶來的影響

三、研究方法

我們採用文獻探討跟田調訪查來進行研究。文獻探討的部分，使用公家機關公布的數據與資料，加上部分研究者的研究成果。田野調查的部分，會針對長照使用者、長照使用者家屬、居服員、照服員、長照機構執行長及董事長、社工等進行訪談後產出逐字稿，另外會進入長照機構實際進行小小居服員體驗，與長照中心的阿公阿嬤們進行互動與服務他們。

四、研究限制

- (一) 本研究的田野調查場域為花蓮市與南投縣的長照現況，無法推論及其他縣市的長照服務現況。
- (二) 訪談長照服務類型為機構型服務與居家型服務，並無訪談社區型長照服務。
- (三) 本研究僅就探討研究者本身進行小學生參與長照服務之影響。

五、研究流程



貳、正文

一、臺灣的人口結構變化

(一) 進入超高齡社會的人口結構

臺灣的 65 歲以上人口比例，依據國家發展委員會人口推估查詢系統的資料，在 2018 年為 14%，至 2025 年則達到 20%（表一）。根據聯合國世界衛生組織的高齡化社會指標，臺灣在 2018 年已符合高齡化社會標準(14%)，在 2025 年則是進入了超高齡社會（20%）。另外，根據表二的資料，我們可以見到臺灣的出生人口數是逐年下降，到 2020 年已經是負成長。因此，我們可以推測，在 2020 年後的臺灣社會，將會是老人越來越多的情況。

表一 臺灣 65 歲以上人口所佔比率表

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
65 歲以上人口比率	14.56	15.28	16.07	16.85	17.5	18.4	19.2	20

資料來源：國家發展委員會人口推估查詢網站，研究團隊整理

表二 臺灣出生人口數與自然增加率表

年份	出生人口數	自然增加率(%)
2014	210,383	1.98
2015	213,598	2.12
2016	208,440	1.53
2017	193,844	0.96
2018	181,601	0.37
2019	177,767	0.06
2020	165,249	-0.34
2021	153,820	-1.27

資料來源：中華民國統計資訊網，研究團隊整理

(二) 長照需求的迫切性

目前臺灣服務涵蓋率為 56.60%（表三），也就是長照 2.0 的實施，大約只服務到整體的一半人數，可見在長照服務的量能部分，是有待提升的。

表三 長照服務涵蓋率

長照推估 需求人數 (A)	長照給付支付 服務人數 (B)	住宿式機構服務 使用人數 (C)	長照 2.0 服務 使用人數 (D=B+C)	長照服務 涵蓋率 (E=D/A)
855,253	388,866	95,403	484,269	56.60%

資料來源：衛福部長照專區網站統計專區，研究團隊整理

在長照 2.0 服務的涵蓋率中，最高的縣市為南投縣 83.32%，而花蓮縣也有 79.19%（表四）。然而，在我們對兩縣市進行的田野調查中，長照業者的看法如下：

花蓮縣某長照中心負責人：「如果我們就政府提供的資源的部分。我覺得沒有不夠，但分配可能沒有這麼的平均。以我們花蓮機構式服務來說，花蓮的機構總共有 21 間，南區只有 4 間，整個台灣有 1 千多間，但間數跟服務的床位數都是下降的。花蓮地區總共 21 間長照機構，有 4 間在南區（光復以下的花蓮地區），其他的都在北區。花蓮市跟吉安鄉就有 13 幾間機構，其實全部都集中在花蓮市跟吉安鄉。簡單的說就是分配沒有辦法平均，那我們服務的對象，還是以花蓮市區為主。」

南投縣某法人化常照中心負責人：「像我們這邊的日照就還不怎麼樣，以都市來說，彰化跟台中日間照顧就非常多間，就上百間的日間照顧，那因為我們南投就沒幾間，像我們鄉下的地方，這些老人去哪裡了？」

從上述的資料我們可以知道，臺灣提供的長照的服務，從政府提供的統計數據資料來看，目前整體長照涵蓋率超過 5 成。就縣市來看，如南投縣長照涵蓋率是第一名的縣市，或者是如花蓮縣長照涵蓋率高的都市（表四），事實上所提供的服務以都會區為主，量能就數據看是足夠的，但在分配設置長照服務的場站據點上，還是要考慮到非都會區的區域的設置量能提供。

表四 南投縣與花蓮縣長照服務涵蓋率表

縣市	長照推估 需求人數 (A)	長照給付支付 服務人數 (B)	住宿式機構 服務使用人數 (C)	長照 2.0 服務 使用人數 (D=B+C)	長照服務 涵蓋率 (E=D/A)
南投縣	21,197	15,030	2,737	17,767	83.82%
花蓮縣	14,510	9,943	1,548	11,491	79.19%

資料來源：衛福部長照專區網站統計專區，研究團隊整理

（三）長照服務偏重照顧老人的生理需求

臺灣自 1987 年開始推動發展老人長照服務，2007 年開始〈長期照顧 10 年計畫〉，2016 年則實施。目前大家熟知的所謂「長照 2.0」的計畫（衛福部，2016）。

表五 長照法規內的心理照護項目對照表

長照服務計畫	長照 10 年		長照 2.0
期間	2007 年至 2016 年		2016 年迄今
法律依據	老人照顧法		長期照顧服務法
心理照護項目	居家式	關懷訪視服務 電話問安服務	心理支持服務
	社區式	心理諮商服務	心理支持服務 社會參與服務
	機構式	社交活動服務	心理支持服務 社會參與服務

資料來源：全國法規資料庫，研究團隊整理

有關長照服務提供的服務項目，《老人照顧法》第 17 條至第 19 條計 35 項，《長期照顧服務法》第 10 條至第 12 條計 34 項。在《老人服務法》中有關心理照護的項目計 4 項，佔服務項目的 11%；《長期照顧服務法》計 5 項，佔服務項目的 14%（表五）。由此可以看出，長照服務是比較偏重於生理的照顧的。

二、長照 2.0 服務的現況

（一）花蓮市的長照服務-以居家型與機構型為例

為了瞭解花蓮的長照服務，我們訪談了使用長照服務中的交通接送服務、居家服務的家庭。住在花蓮市區的長照使用者個案 A 及個案 B、家屬 C 為一家人，個案 A 使用交通接送服務，每週一、三、五到醫院洗腎（圖 1、圖 2）。



圖 1 個案 A 使用長照服務



圖 2 個案 A 使用長照服務

個案 B 因高齡且不久前跌倒，因此申請居家服務，居服員 D 會固定到家中協助洗澡、煮飯、復健（圖 3、圖 4）



圖 3 居服員 D 協助個案 B 復健



圖 4 體驗復健的感覺

花蓮的機構型長照服務的部份，我們訪談了位於花蓮北區的某長照中心。本長照中心未法人化，床數 49 床，屬於小型長照機構。在這裡我們看到了利用娃娃來代替失智老人以為的孫子，如此失智老人才願意進食（圖 5），也看到中心裡有各式各樣的復健設置，如利用牆上的手印跟腳印，來引導老人們做伸展與復建（圖 6）。



圖 5 示範如何利用娃娃替失智老人餵食



圖 6 利用牆上印記引導老人復健

（二）南投市的長照服務-以機構型為例

我們訪談了台灣第二家完成法人化的長照中心，目前收容床數為 98 床，中心總共有三層樓，依照失能級數住在不同的樓層，三樓是最嚴重失能的老人。整個長照中心設置有負責人、執行長、社工、護理師、照護員、職工等，平時會去照護收住老人們的身心。

在中心裡有護理師注意老人們的身體狀況，也有設置無障礙接送車，可以接送老人們回診或看病（圖 7）。照服員都必須受訓過，主要是幫助老人的生活起居。社工則是關心老人們的心理狀態，比如協助老人們適應機構生活，或者去輔導老人想要尋短的想法。



圖 7 體驗無障礙接送上下車



圖 8 訪談南投長照中心職員

執行長：「我的工作就是要監督所有人，這個機構里面所有人，不管護理人員、招服員、社工、廚房、司機等，確保所有人的事情都要做好。這裡的人力結構就是照服員、護理人員、執行長、社工、行政人員、廚工、司機。」

照服員：「幫阿公阿嬤洗澡、餵他們吃飯、...照顧這些生活起居的事」

社工：「我比較關心他們的心理、適應的部分，比如來到這個環境能不能適應，或者會不會心情不好想不開，因為有的阿公阿嬤會覺得被遺棄，大多都是被送來這的，所以就會心情不好。」

(三) 不同角色對長照服務的觀點

1. 使用者及家屬觀點

花蓮長照服務的使用者 A 及家屬 C 都表示，他們都覺得長照服務很重要。以他們的家庭舉例來說，家裡總共有四個兄弟姐妹，但真正住在爸媽身邊的只有一個人，其他人都還有工作跟家庭要照顧。因此長照服務等於提供了他們分攤照護的人力。

花蓮長照服務使用者的家屬 C：「我們家有 4 個兄弟姐妹，3 個兄弟跟 1 個妹妹，其中 1 個弟弟住花蓮，會幫我爸媽送午餐跟晚餐，我跟另一個哥哥都住台北，會輪流過來幫忙。最主要是我的大弟弟在照顧啦，因為他現在是半退休的狀態，照顧老人家會有點累，那我大概一個月會來跟他換班。因為我們子女大多沒有跟爸爸媽媽住一起，那大家要輪流來照顧爸爸媽媽，有長照來協助幫忙就會多一個人來幫忙照護。」

2. 居服員的觀點

目前居服員或照服員在性別比例上，仍然是女性比較多，可能是台灣社會覺得女生還是比較會照顧人，但居服員在服務時，就會遇到口頭的騷擾。另外在進行清潔工作時，民眾會要求非工作項目的工作。

花蓮居服員：「像我們公司全部的居服員大概 200 多人，男生應該沒有超過 50 個人，大家一般人的概念裡面，除非是你是需要很粗壯的人，才會去找男居服員。一般來說都會找女的居服員。...其實服務內容講得很清楚，他們也知道，那個服務說明裡面也會寫。但是有的人就會覺得「順便」打掃。就要求我們做，我還聽說有的人去擦油漆的。」

3. 長照機構的觀點

對於機構型的長照業者來說，家屬跟老人的正面回饋，是長照中心最能夠有動力持續做下去的原因。然而現在一般人對於機構型的長照中心並沒有很了解，會誤以為是養老院，或者是醫療機構，這也對機構型的長照中心在營運上，有一定程度的困擾。

花蓮某長照中心負責人：「其實長者入住之後，不是全部就交給我們。因為可能因為照顧後，我們發現他一些別的需求。可能需要醫療的調整或協助，所以

變成說，我們跟家屬就是合作的關係。」

南投某長照中心負責人：「最大的成就感是老人家給你的反饋，...長輩給你一個很正向反饋的時候，你會遇到很多感動的事」

（四）長照服務現況的優缺點

花蓮長照機構的業者認為，目前台灣的長照是比較保護使用者的，在機構的推行上則是推行法人化，但這個對長照機構經營者來說是沒有誘因的。而長照經費雖然表面看起來是增加的，但使用的人變多了，加上長照 2.0 的使用申請是依照服務項目分類，因此對使用者跟家屬來說，其實就是變相的減少能使用的資源。

花蓮某長照中心負責人：「對我們來講法人化是沒有誘因的，他最大的誘因就是增加服務量，但因為他也規定每個人的空間大小，所以我們不可能在現有的空間規格下再去增加床數。...像現在有很多居家照顧居家服務，他們會覺得，現在新制跟舊制來比的話，新制多了很多複雜的設限跟條件。...所以缺點就是整個服務看起來變大，但是實際上是限縮了，而且他們現在民眾可以領到的補助越來越少，因為每年投入在長照的金額，看起來是變大的，可是要用的人變多了，所以你分到的錢就變少了。」

南投的長照中心業者則認為，目前政府對長照的規劃並不是那麼完善，主要原因是財源並不穩定。對於政府現在主要力推居家型與社區型，是為了減緩老人進入長照中心的速度，但假如機構型的長照沒有穩健的發展，對於失能等級高的老人家們，其實是沒有辦法好好照顧到的。

南投某長照中心負責人：「政府那一端的產業規劃並不是這麼健全。簡單講是經費的問題，每年長照的預算大概是在 800 億左右，這 800 億左右基本上大致上是來自菸捐這種機會財。」

「社區性型的其實是最能夠體現一件事情，就是希望大家能夠健康促進，希望能夠晚一點進到長照機構裡面。...那居家型的就是能夠把分流，慢慢讓老人家有地方可以去，然後他的失智情況不會那麼多、那麼快。」

「據點完完全全是做健康老人，日間照顧可以做到失能老人，那你現在目前失能等級有 2 到 8 級來看，日照目前都抓在 4 級左右，他沒辦法 8 級，8 級的都會在我這裡。」

三、兒童參與長照服務的方式

(一) 長照服務的兒童體驗-以機構型為例

我們在機構型的長照中心，實際的進行了幾項老人照顧的工作，包括了：
1.量體溫、心跳率、血壓。2.桌遊互動。3.散步。4.午餐協助。在工作 1 的部分，照服員提醒我們，在工作前要先跟老人們講，要注意老人們的皮膚較薄，操作時要注意(圖 9 至圖 11)。



圖 9 替長者量血壓



圖 10 替長者量體溫



圖 11 替長者量心跳及含氧

在工作 2 的部分，我們跟老人們進行了幾項不同的桌遊，在進行時要注意口頭告訴老人們次序，帶著老人們進行遊戲(圖 12)。積木類遊戲可以問老人們想法，然後幫老人們組裝(圖 13)。繪畫類則可以先問老人們想要怎麼畫，再幫他們進行著色(圖 14)。



圖 12 確認老人瞭解遊戲方式



圖 13 替老人組積木



圖 14 協助老人進行繪畫

工作 3 外出散步時，我們學到推輪椅下坡道時要倒退著走(圖 15)，而且要注意老人們的補充水分(圖 16)。工作 4 協助用餐時，我們知道了食物會有固狀跟泥狀，看老人身體狀況給餐(圖 17)



圖 15 正確推輪椅方式



圖 16 提供老人飲水



圖 17 看見不同狀態食物

(二) 兒童參與長照服務帶來的影響

根據我們實際參與長照服務，與老人們互動，我們認為兒童參與會有以下的影響：

1.用「理解」代替「誤解」-跨世代的關係建立

兒童的參與，在長照的推行部分，我們認為可以去除對老人生活的刻板印象。像最近新聞報導，台北市芝山國小要設立日照中心，遭家長反對的理由之一，就是「怕老人會嚇到孩子」，我們認為，這就是「誤解」而沒有「理解」。

2.有助於長照服務的品質提升

兒童參與長照服務，能夠提升老人們的心理愉悅度，對於長照服務中較為欠缺的心理照護的部分，是具有協助的效果。

花蓮某長照中心負責人：「*其實有這些小朋友進來互動，多一些其他的一個能力，或者是活力的時候，就是長輩他們的開心的程度還是會提升，所以在品質的部分是可以提升的。*」

南投某長照中心執行長：「*像你們今天這樣來當小居服員，阿公阿嬤們其實蠻開心的。我的看法是，雖然這件事不是長照中心一定要做的事情，但這件事是可以讓長照的品質變的更好的，對機構、老人、小朋友來說，都是能互相幫助獲益的。*」

3.幫助兒童學習生命教育

對於我們兒童來說，「死亡」是一個很模糊的詞彙，我們似乎懂，但其實並沒有真的懂。兒童若能進入長照服務裡扮演一個特定角色，會看到老人的衰老，對於死亡這件事，也會更有深刻體驗跟理解。

南投某長照中心執行長：「*孩子們她不懂什麼叫做死亡，你要把死亡這件事導入是有難度，那想像不到，在這個過程當中，人的臉的辨識，孩子們大概頂多到祖父吧，可是他沒有看過祖父處在失能的狀況。所以，我相信，這個東西對孩子們，只要有系統性的把這種生命教育導入。我覺得對孩子們都是很大的好處*」

參、結論

一、長照服務的實施緩解了老人照護的壓力

根據衛福部所做的統計資料來看(表 7)，從 108 年至 110 年的各項長照服務的滿意度都維持 9 成以上的滿意度，而且呈現逐年上升的狀態。在減輕照護的壓力與幫助程度的部分，更是在 110 年獲得 97%的高滿意度。這證實了長照的推動的確幫助到了老人、家屬。

表 7 108 年至 110 年長照服務滿意度調查圖

	長期照顧管理中心 滿意度	個案管理及長期照顧服 務整體滿意度	整體減輕度及幫助程度
108	94.6	91.2	90.2
109	95.5	92.1	90.5
110	97.1	93.7	97.6

資料來源：衛福部長照專區網頁/統計專區，研究團隊整理

二、老人的心理照護與生理照護同樣重要

在目前長照法規的規定裡，老人們的心理照護需求是較被低估的，雖然有社工或其他專業人員協助，但在比例上卻是一個社工或諮輔人員要負責很多個老人。因此，我們認為應該在老人心理照護部分，給予他們更多的支持。

三、長照服務是每個人的必修課

目前長照或者是老化過程的部分，我們的課程裡是比較缺乏的。政府目前在推動的是居家型與社區型的長照服務，希望讓老人能在家或在社區安心變老，因此我們認為學校或社會，都應該來學習如何與老人相處。

四、兒童參與長照能提升長照服務的品質

在主觀的感受上，我們參與照服老人的過程裡，老人看到我們都很開心，可以感受到他們的友善。訪談中的長照機構負責人也告訴我們，孩童如果能適宜的參與長照服務，對於提升長照服務品質是有所幫助的。

肆、參考資料

- 1.〈先左腳，再右腳-踏入長照服務的童銀未來世界〉訪談逐字稿(2022年8月31日)，<https://reurl.cc/60drby>
- 2.國家發展委員會人口推估查詢系統(2022年7月31日)，<https://reurl.cc/NRlkAm>
- 3.衛福部長照專區網(2022年7月23日)，<https://1966.gov.tw/LTC/mp-201.html>
- 4.中華民國統計資訊網(2022年9月3日)，<https://www1.stat.gov.tw/mp.asp?mp=3>
- 5.內政部統計月報(2022年8月14日)，<https://www.moi.gov.tw/cl.aspx?n=4412>
- 6.全國法規資料庫(2022年7月31日)，<https://law.moi.gov.tw/Index.aspx>
- 7.國立教育廣播電台(2022年8月1日)，探討人口老化 花蓮桃園小學生跨縣市研究，<https://reurl.cc/nOver1>
- 8.中時新聞網(2022年8月17日)，國小學童參與長照中心課程 當起小小居服員關懷長者，<https://reurl.cc/zNDxRy>
- 9.中時新聞網(2022年4月25日)，一人一信關懷長輩 青銀共好翻轉兒童節，<https://reurl.cc/0X4dvo>
- 10.黃龍冠(2021)。臺灣長照政策之發展:兼論對連續性照護觀點之探討。國立臺灣大學社會科學院社會工作學系：博士論文