

長青研究發展通訊第十七期

發行單位：高雄市政府社會局長青綜合服務中心 發行人：許玢妃

委辦單位：高雄醫學大學醫學社會學與社會工作學系 總編輯：黃明賢

網址：<http://w4.kcg.gov.tw/~seniorww/oldresearch/index1.htm> 主編：張江清

研究中心地址：高雄市四維二路 51 號 7F 電話：(07)7250834、7710055 轉 3703

電子郵件信箱：dr911@yam.com



91 年度小型研究報導

參與高雄市長青綜合服務中心服務之退休老人生活品質

高雄醫學大學醫學社會學與社會工作學系 張江清講師

為因應高雄市高齡化社會的來臨，提供老人多元化服務，以符合各類型老人需求，高雄市政府社會局長青綜合服務中心於八十六年十月啟用，至今已邁向第五年，為了更具體瞭解中心服務的正面功能與未來服務的方向，本研究試從參與本中心各項休閒活動、課程老年人與健康相關生活品質的現況瞭解，並比較不同參與程度的老年人在健康相關生活品質的差異，以協助長輩從使用適當的服務（中心各項活動、課程）中，找出可以提昇生活品質的方式。

因此在詳細回顧國外文獻及已有成果後，參考吳坤良（民 88）「社區參與程度」量表編製「參與程度量表」，並引用世界衛生組織生活品質問卷（台灣簡明版），其內容主要範疇有四：生理健康（含生理及獨立程度）、心理（心靈/宗教/個人信念）、社會關係、環境等四範疇，共 28 題，另外加個人基本資料與參與相關的題目，合併製成本次老年人與健康相關生活品質的問卷來進行研究。

然而，為了增加研究結果的可靠性、確實性，我們依照長青中心的各項活動、課程屬性進行服務分類，分為：志願服務類型（含服務志工、薪傳大使）、照顧服務類型（含全日托、半日托）、進修服務類型（含長青學苑、長青活力班、團社活動）、休閒文康服務型（含圖書視聽室、聯誼室、卡拉 OK、體能室、韻律室、健身室、棋藝室、其他...），各類型配額抽樣 60 位。首先，清查前三種服務類型的

使用人數，從各母群體中按比率隨機抽取 60 位，而文康休閒服務類型，因無法確定母群體大小，因此參考各項服務的每月服務量，依照比率便利選取 60 位，總共選取 240 人。

本次研究受訪者以男性稍多，佔 51.3%，平均年齡 71.59 歲，以 65-69 歲居多，退休前多為公務員，軍公教退休佔 45.5%，因此所得來源多為退休金。大部分有配偶，信仰佛教，多來自苓雅與三民區，距離愈遠，參與比例愈少。

發現參與不同類型服務的老年人，有不同的特質：

- 一、參與志願服務類型者以男性、公務員退休、大專以上教育程度的老年人居多，且參與志願服務的長輩在涉入及控制活動、課程的程度均高於不參與志願服務的長輩。
- 二、參與進修課程服務類型者以女性、有偶、國/高中教育程度的老年人居多，且參與進修課程服務的長輩在涉入活動、課程的程度上高於不參與進修課程服務的長輩。
- 三、參與休閒文康服務類型者以男性的老年人居多，且多偏向不參與進修課程服務，以及不需要照顧服務。
- 四、是否接受照顧服務與其基本特質無關，但女性接受照顧服務的比例為男性的二倍，且顯然不需接受照顧服務的長輩在控制活動或課程的程度上高於接受照顧

服務的長輩。

整體來看，參與長青中心服務的長輩對生活品質的評價偏向「好」，尤其對社會範疇生活品質評價最高，其次是環境範疇生活品質，再次是心理範疇、生理範疇。進一步分析瞭解：

- 一、除生理範疇以外，女性在各範疇生活品質的評價均顯著高於男性；
- 二、無偶者在社會、環境及本土環境範疇生活品質的評價顯著高於有偶者；
- 三、無罹病者在社會、環境生活品質的評價顯著高於有罹病者；
- 四、自覺生活愈快樂，各範疇生活品質愈高；
- 五、自覺健康程度愈好，各範疇生活品質愈高；
- 六、參與志願服務者在生理及心理範疇生活品質的評價顯著高於沒有參與志願服務者；
- 七、接受照顧服務者在環境範疇生活品質的評價顯著高於沒有接受照顧服務者；
- 八、社會參與的涉入程度愈高，各範疇生活品質愈高。社會參與的控制程度愈高，生理、心理範疇生活品質愈高。
- 九、綜合生活品質「好、極好」者在各範疇的生活品質皆高於「不好或中等程度」者。
- 十、各範疇的生活品質彼此間有顯著的正相關存在。

因此，性別、有無老伴、有無疾病、自覺健康狀況、自覺生活快樂程度、參與志願服務與否、接受照顧服務與否、社會參與涉入及控制的程度、綜合生活品質等變項可視為影響老年人健康相關生活品質的重要因素。與文獻資料相似的是有無疾病、自覺生活快樂、自覺健康狀況都是與生活品質相關的人口學基本特性。其中以「自覺生活快樂」變項最具預測力。

依據研究結果，有幾點建議：

一、對服務方案規劃方面

(一) 創造長輩參與志願服務的機會：

從參與志願服務者在生理及心理範疇生活品質的評價顯著高於沒有參

與志願服務者的結果，可鼓勵健康狀況尚可之長輩多從事志願服務，從工作中去享受生命，豐富生命的意義，得到更多的自我肯定，尤其參與志願服務的女性長輩偏低，僅約男性的二分之一，因此可以多創造及了解適合女性長輩從事之志願服務內容。

(二) 提供老年家庭諮詢服務：

無偶者在社會、環境及本土環境範疇生活品質的評價高於有偶者的情形，似乎在提醒：過去大眾多關注在獨居老人的需求與福利服務，而忽略人際及外部網絡較複雜的有偶長輩，未來可能需要對有偶長輩的家庭生態系統更多的了解與評估，以提供家庭為中心的支持與服務。

(三) 結合健康營造中心推動預防保健工作：

無罹病者在社會、環境生活品質的評價較高，且自覺健康狀況佳者，各範疇生活品質亦較高。因此，若能聯合當地健康、醫療資源，促進長輩的健康狀況，則可增進與人際、環境的互動關係。

(四) 鼓勵高教育程度者多參與及規劃活動或課程：由於教育程度大專以上的老年人在社會參與中涉入及控制活動、課程的程度均較高；且社會參與的涉入程度愈高，各範疇生活品質愈高；社會參與的控制程度愈高，生理、心理範疇生活品質愈高；因此，如何讓高教育程度的長者退休後，能夠退而不休，延續中年時期的興趣專長，繼續投入貢獻公共事務，再創退休後的工作價值，是一未來可努力的方向。

二、對未來研究之建議

重視性別差異對各範疇生活品質的影響。研究結果顯示：除生理範疇以外，各範疇生活品質的評價均會因性別的不同而有所不同，且女性在各範疇生活品質的評價均顯著高於男性，或許未來研究可再針對男性老年人生活適應的困境進一步探討，以發展更有效提昇生活品質的策略。

