

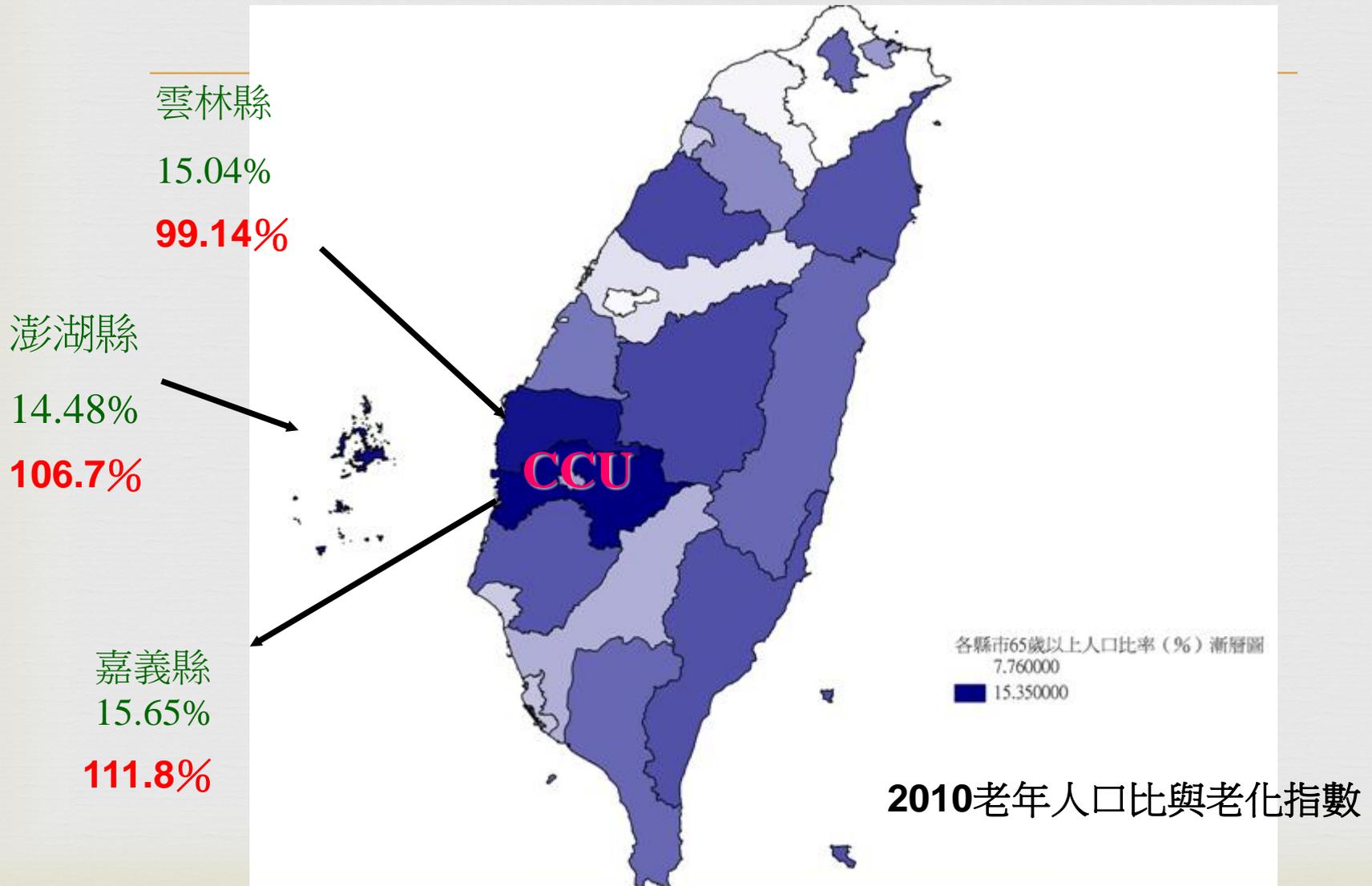
20110111 中正教育學院



# 鄉村地區成功老化教育整合研究

報告人：成教系 陳毓璟

# 研究緣起

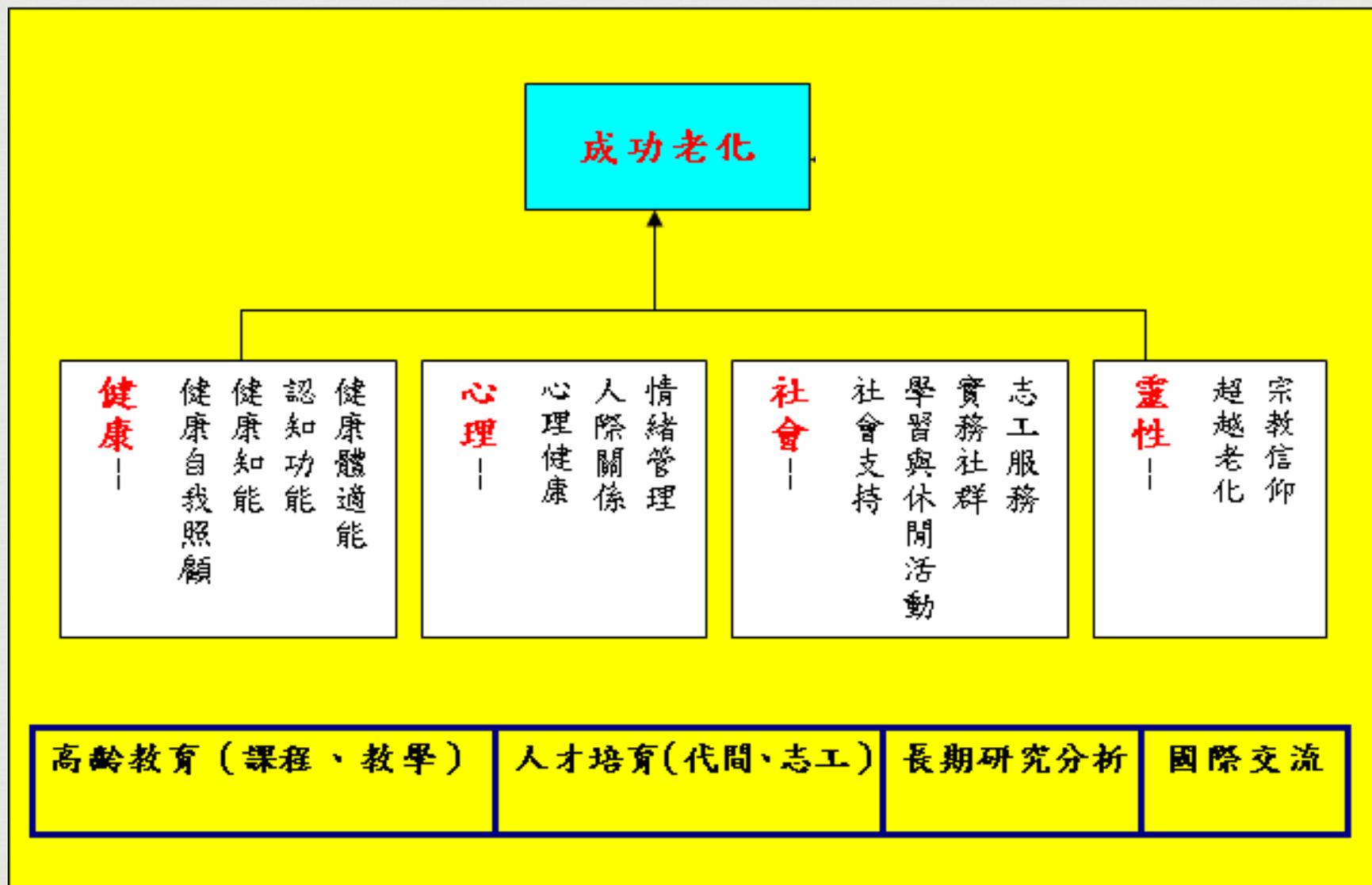


# 計畫目標



- 1) 建立鄉村地區成功老化研究架構與發展研究社群
- 2) 了解影響鄉村地區成功老化的因素
- 3) 建立鄉村地區成功老化本土化教育與課程發展模式

# 計畫架構



# 100年研究子計畫一覽表

項目	計畫構面	計畫主題	研究者
計畫一	長期研究分析	影響中高齡成功老化因素城鄉差異分析	陳毓璟、李雅慧、曾淑萍
計畫二	健康	鄉村地區低識字老人健康自我照顧與求醫行為之研究	陳毓璟
計畫三	社會	低識字高齡學習者社會支持與參與學習行為關係之研究	陳怡華
計畫四	心理、課程	鄉村地區高齡者情緒管理之行動方案規劃研究	張菟珍
計畫五	心理、課程	鄉村地區高齡者成功老化之研究：前瞻因應的觀點	李雅慧
計畫六	社會	鄉村地區高齡者實務社群概念模式之建構	高文彬

※計畫總助理：成教系高齡碩士班 吳佳蓁

# 重要研究發現 (1) (國健局資料庫分析)



## ☞ 影響中高齡成功老化因素城鄉差異

☞ 在年齡、教育程度、信仰、同住人數、社會支持、經濟狀況自覺、健康自評、健康自我效能、就醫方便性、看病所花時間、憂鬱程度、生活滿意度有顯著差異

## ☞ 鄉村地區中高齡相關特性

☞ 平均69.67歲、不識字率30.8%、有信仰比例高、家人同住人數多、居住滿意度較高、經濟狀況自覺較低、健康自評高、健康自我效能低、社會支持低、就醫方便性低、每次看病平均花26分鐘、憂鬱程度高、生活滿意度低

# 重要研究發現 (2) (國健局資料庫分析)



- ❧ 影響鄉村地區老人健康自評、健康自我效能與醫療資源利用的因素
  - ❧ 健康自評與健康自我效能顯著影響醫療資源利用
  - ❧ 顯著共同影響健康自評與健康自我效能的因素包括年齡、教育程度、居住滿意度、經濟狀況自覺、社會支持、就醫方便
  - ❧ 西醫就診影響因素是健康自評與健康自我效能
  - ❧ 健康檢查影響因素是年齡、教育程度、經濟狀況自覺、宗教、健康狀況自評、健康自我效能。
- ❧ 不同教育程度高齡者之健康狀況自覺、健康自我效能與醫療資源利用之研究
  - ❧ 低教育程度高齡者在健康狀況自評、健康自我效能、醫療資源利用及就醫便利性的情形較差，其中以健康自我效能影響最深。

# 重要研究發現 (3)

( 鄉村地區低識字老人健康自我照顧與求醫行為)



- ❧ 生活範圍小
- ❧ 拖延就醫
- ❧ 小病附近就醫、大病仰賴信任關係選擇醫院
- ❧ 簡化就醫程序
- ❧ 信任醫師、減少詢問
- ❧ 醫療訊息多由口耳相傳得知
- ❧ 仰賴重要他人協助
- ❧ 識字程度影響醫療資訊的理解、收尋與回應

# 重要研究發現 (4)

(低識字高齡學習者社會支持與參與學習行為關係)



- ❧ 以非正式社會支持系統為主
- ❧ 多屬於消極性的口頭鼓勵，或交通協助、缺乏積極性的實質行動協助
- ❧ 參與學習活動的動機，以機能性為主、情感性居次、發展性較弱。
- ❧ 障礙以生理健康、學習能力問題為主、其次為家庭生活問題。
- ❧ 參與學習活動因應方式，較為僵化固著於尋求情緒支持方式、轉移逃避方式為主，缺乏積極性的問題解因應方式。
- ❧ 低識字高齡者參與學習活動的學習特性呈現「五高、三低、二易」
- ❧ 低識字高齡者參與學習活動傾向「教師中心」
- ❧ 社會支持與否與強度，對於低識字高齡者參與學習行為有重要影響

# 重要研究發現 (5)

( 鄉村地區高齡者情緒管理之行動方案規劃 )



- ❧ 自我概念提升有助於其降低其憂鬱狀況
- ❧ 經由參與情緒管理行動方案能意識到自身情緒困擾的根源與問題。
- ❧ 促進同儕互動，將有助於提昇其學習興趣與學習成效。
- ❧ 進行情緒管理課程規劃時，應關注鄉村社區高齡者的記憶力衰退、學歷背景較低、需要重複多次應用練習等學習困擾。
- ❧ 同儕互動、經驗分享和實務應用操作應視為設計鄉村社區高齡者情緒管理的重要教學活動設計核心。

# 重要研究發現 (6)

(成功老化課程發展：前瞻因應的觀點)



適用於「活躍老化者」的教學策略如下：

1. 強化「知識性」、「認知性」的教學內容。
2. 藉由實做或實例的引導
3. 高齡者經驗分享
4. 提供學習者即時回饋
5. 與學習者建立關係，尤其對男性學習者
6. 鼓勵學習者，將所學習的內容持續應用在生活中。
7. 晚期生涯的規劃是需要學習的，對於未來的第三年齡與第四年齡是很重要的，這對中高齡者是極有價值的投資。

# 重要研究發現 (7)

(實務社群概念模式之建構)



1. 鄉村高齡者的學習特性、學習資源與學習環境  
自發性學習、相互比較、資源與環境鄉村地區物資較為缺乏
2. 鄉村高齡者學習行為與障礙  
自發性社群易受干擾、以農事工作為主要障礙
3. 鄉村高齡者學習觸動時機  
活動參與、團隊交流、平日練習
4. 鄉村高齡者教學方法  
觀摩、研討
5. 鄉村高齡者實務社群概念模式  
聯合願景、相互投入、共享智庫

# 合作單位與社區



- 東石鄉下楫國小成人基本教育班
- 番路鄉民和國小成人基本教育班
- 竹崎鄉樂齡學習中心
- 民雄鄉文隆村、豐收村
- 大林鎮三和社區
- 大林慈濟醫院

# 研究成果初步發表



The International Union for Health Promotion and Education (IUHPE)

IUHPE/NPWP (Japan、China、Taiwan、Hong Kong、Korea、Mongolia)

2012  
APHPE  
Taiwan

Workplace School Community

The 2nd Asia-Pacific Conference  
on Health Promotion and Education  
May 4th-6th, 2012  
Empowerment for Healthy Settings

CALL for PAPER>

# 未來研究方向



- ❧ 結合台新銀行公益慈善基金會與台灣老大人活力發展協會的資源，融入生命懷舊元素，強化與鄉村地區高齡者建立長期與深入互動關係，以及長期合作社區
- ❧ 以田野觀察，長期與深入了解鄉村地區低識字高齡者之學習特性與困擾、老化調適與自我保健因應行為
- ❧ 從高齡者為中心，以行動研究方法發展鄉村地區低識字高齡者成功老化相關課程與教材教法
- ❧ 從強化社會支持、提升自我概念與學習信心、降低學習困擾、連結多元學習管道著手
- ❧ 研究對象：包括低識字高齡者、高齡者家屬、社區志工、社區高齡教育專業人才



# 懷抱感恩的心

謝謝學校和林院長的支持與寬容  
以及

所有參與研究團隊老師與助理的投入