

# 老人新樂園 社區不打烊

時報文教基金會與慈濟基金會共同主辦1999國際老人年銀髮活水研討會

文／林馨琴

**根**據最新民調顯示，我國的人口比例形式從金字塔型變成直柱形，也就是說，高齡化的老年人口逐漸增加，二十歲以下的低齡人口則逐漸減少，除了醫藥技術的進步，生活環境的改善使人類的壽命延長，生育降低，青少年因為意外事故

而傷亡的也逐漸增加，種種因素都顯現台灣的高齡化社會已經來臨。

去年是國際老人年，針對1999國際老人年的活動，時報文教基金會特別在1999年12月17日至18日與佛教慈濟慈善事業基金會、慈濟醫學暨人文社會學院主

辦了一場「銀髮活水研討會」，希望能夠集合各方專家學者及社工團體的力量未雨綢繆，為老人尋找新樂園。

## 老人需求與老人福利法對話

其實，這些年來，政府及不少民間團體對獨居老人、失能老人和失智老人的關注

已逐漸形成一股力量，不論是透過內政部、省政府福利社區化中對老年人的社區照顧實驗計劃，或是民間團體和基金會對居住在社區中獨居老人的關懷訪視，均顯示以社區為基礎的各項老人衛生福利措施已受到重視。

不過，在諸多層面的關注



◆時報文教基金會執行企劃林馨琴主持國際老人年銀髮活水研討會。

下，老人生活品質是否得到保障？老人的自我照顧能力是否反而退化？是否會產生社會大眾對老年人的負面刻板印象？老年人本身對於老人福利法中強調家庭化、社區化的趨勢是否有不同的聲音，都值得我們重視。這也是時報文教基金會與慈濟慈善事業基金會當初規劃這個研討會的主要目的。經過三個多月的策劃，在兩天三場的研討會上我們邀請到了多位實際參與老人問題研究的學者專家及社區工作者，就如何以社區工作為主軸的老人社區照顧來提昇老年人的生活，並對老人照顧工作的政策規劃和實務運作提出應有的方向。

第一場專題報告是「老年人的需求與老人福利法的對話」，內政部社會司副司長曾中明首先就老人福利措施的施行加以報告。他分別就健康維護、經濟安全、教育休閒以及安定生活四部分詳細解說。以健康維護而言，政府自84年3月實施全民健保，提供全民醫療保健服務，對於無力負擔者，凡列入低收入戶者均給予部份至全額補助。另外，對中低收入老人重病住院並有看護補助。

曾副司長並指出，未來我國老人福利政策的推動，1. 將加速研擬「國民年金保險



◆年節時，社區人員拜訪單身老人，最受歡迎。

法」，以配合國民年金制度。2.將徹底落實實施老人福利法，以建立全人服務的老人福利制度。3.積極推動社會福利社區化政策，以創新社會福利服務措施。4.切合社會需求，整合社政，衛政及民間現有資源，逐步規劃建構台灣長期照護體系，以提供老人完善而周延的照顧。5.擴大結合民間資源參與與服務，以推廣社會福利民營化政策。

#### 灌輸老人保護教育 提昇老人角色認同

中興大學社會系教授李瑞金則針對老人福利法的困境提出她的觀點，她認為老人保護工作較兒童保護工作複雜，必須顧及老人意願及自

主權。其次，老人心理有親情的期待，老人福利法無法包括進來，因此，唯有灌輸正確的老人保護教育，提昇老人角色認同及保護意識，才能做到事半功倍的效果。就這方面來看，政府應獎勵民間開發銀髮產業，提供「老人家庭」與「獨居老人」所需之便利性，安全性，舒適性日常生活知府助產品，提高老人日常生活的活動力及自主能力，以減少對他人的依賴及延緩他們進入機構療養的時間，減少老人受虐事件發生，才能讓老人在晚年活得安全，尊嚴與快樂。

#### 從實踐面補強老人福利規

#### 劃與老人福利制度的不足

慈濟醫學暨人文社會學院社工所所長萬育維指出，一般老人因為功能損傷所以需要他人的協助才能完成日常生活，但是，這並不意味老人無法自我做決定，不必需要隱私權，不能自我規範。可惜社會上仍存在著對老人的種種迷思，不自覺的投射在老人身上的負面看法。這種負面想法包括把老人貶值為無生產力，僵化，無趣，退縮的一群。而老年人也將僵化無生產力的迷思內射，而失去學習與做事的信心，一旦信心失去，便落入輔和大眾期待的陷阱裡。

慈濟基金會這三十多年來一直關懷獨居老人，隨著近年來社會趨勢與家庭型態的改變，證嚴上人更進一步呼籲「社區族群情」的觀念，希望人人跨出家門，關懷社區，讓老人不孤單。

全省慈濟志工自民國八十七年起，有計劃的展開各項關懷獨居老人行動，並朝組織化，專業化，全面性落實推動。北、高兩地的志工配合政府政策，融入社會資源系統，以電話問安，居家關懷為主要服務項目；中部地區則對鄰里與眷村展開照顧網；東部地區結合醫療，學術單位的參與，延伸對社區照顧。