國家衛生研究院 113年度合作計畫
計畫編號：NHRI-13A1-CG-CO-16-2424-1

臺灣老人學學會
Taiwan Association of Gerontology

增進單身高齡者健康與福祉之服務方案：從性別化生命歷程觀點出發

Develop Service Program to Improve the Health and Well-being of Single Older Adults: A Gendered Life Course Perspective

執行單位：社團法人臺灣老人學學會

計畫主持人：林如萍 副理事長

國立臺灣師範大學幼兒與家庭科學學系教授

暨家庭研究與發展中心主任

計畫緣起

- 隨著生育率下降和平均壽命延長，台灣已成為世界上老化速度較快的社會之一。
- 家庭的組成也在改變，2021年台灣單身高齡者的比例已達40%，並且有持續增加的趨勢。
- 早年生活經驗及婚姻狀況對單身高齡者進入老年期的影響，以及單身高齡者面對挑戰、適應變化策略、使用正式福利服務的經驗和需求等，相關研究仍十分有限。

國家衛生研究院 113年度之合作計畫徵求

增進單身高齡者健康與福祉之服務方案：從性別化生命歷程觀點出發

本計畫以跨領域整合方式提出研究計畫，由「臺灣老人學學會」提出，與臺灣老人學學會中長期進行老人學研究並關懷高齡議題的學者共同合作;
整合心理、社會、社會工作及公共衛生等領域，計畫之規畫兼具質化、量化研究及政策分析，
提出三個子計畫進行研究：

- **子計畫一**

高齡者之婚姻狀況與變遷對生命歷程與健康福祉之影響：長期追蹤分析
計畫主持人：臺北醫學大學公共衛生學系教授徐慧娟

- **子計畫二**

高齡復原力：量表編製、影響因子及其與健康福祉之關連
計畫主持人：文化大學心理輔導學系教授高旭繁

- **子計畫三**

單身高齡者生命歷程與福利需求：質性研究觀點
計畫主持人：國立臺灣大學社會工作學系教授趙曉芳

全程計畫執行期間：民國113年1月1日起至民國114年12月31日止

研究目的與研究架構

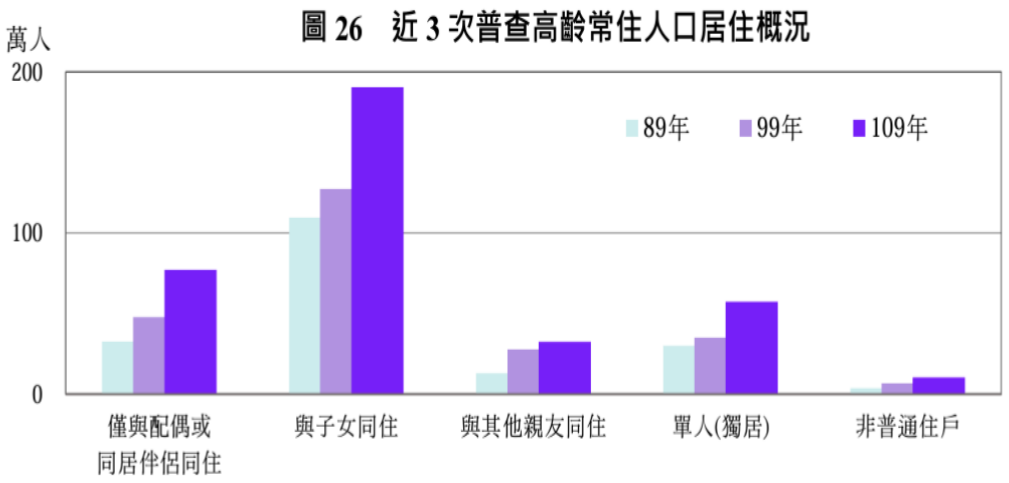
本研究從「性別化生命歷程」觀點及「交織性」出發，並以「社會生態模式」之整體角度，提出「單身高齡者之健康與福祉：社會生態架構」。

1. 瞭解老年人婚姻狀況及其變遷和健康福祉的關連，以及社會連結和復原力等因子能否調節單身高齡者的健康與福祉。
2. 以心理計量的方法，發展「台灣老人復原力之量表」。
3. 瞭解早年生活經驗對單身高齡者進入老年期的影響，以及單身高齡者面對挑戰、適應變化策略、使用正式福利服務的經驗和需求。
4. 綜整量化資料分析和質性研究的結果，發展適用於台灣本土情境的單身高齡者福利服務方案及政策建議。

單身高齡者的生活處境

單身高齡者(喪偶、離婚、從未結婚)約為155萬人、接近40%，
女性之比例顯著高於男性人 (內政部統計年報，2021)。
- 男性單身高齡者約 42.6 萬人
- 女性單身高齡者約112.4 萬人

從未結婚的老年婦女（無配偶伴侶、子女）人數約8.4萬



就家戶組成來看(人口及住宅普查，2020)
65歲以上常住人口367.1萬人(不含移工)，
- 獨居者57.1萬人(占15.6%)，10年增加22.1萬人

(無子女者6.9萬人)
- 女性占17.6%、高於男性(13.1%)

華人女性的傳統規範框架：
就傳統華人社會中對婦女「三從」的規訓來看，女性必須透過婚姻關係的締結，才能找到自己的歸家，這套體制框架了女性從為人子(女)、為人妻、為人母這三個生命重要階段的發展模式，如果不依循此模式便可能成為被排除在體制之外的邊緣族群（游淑珺，2006）?!

華人社會中，家庭成員（配偶、子女）是提供高齡者生活照顧及社會支持的重要來源，單身高齡者的生活處境與福利服務需求是十分重要的議題，尤其是對於從未結婚的老年女性之生活處境更有必要加以探究。

理論視角

由「性別化生命歷程」觀點（**Gendered Life Course Perspective**）出發探討老年人健康福祉

- 聚焦於社會結構中性別角色差異和性別不平等所累積的健康不平等，影響到老年的健康福祉之差異。
- 尤其是性別不平等對老年人之健康福祉的影響，也常與社會不平等合併發生，如：老年女性在出生的世代受教育機會和工作待遇等較差，產生老年的累積弱勢(Cumulative Disadvantages)而影響健康福祉 (Herd et al., 2011; Berkman et al., 2011)，在社會制度結構上(如：年金差異等)也可能更加劇性別不平等的效應。

整體來說：

1. 不同性別在生命歷程中資源獲取、機會與脆弱性（Vulnerability）的風險大不相同，因而老年期的調適過程與結果（健康和福祉、經濟安全保障、社會排除等）也就呈現性別差異。
2. 尤其是在臺灣社會的傳統文化脈絡下，對於女性的典型社會期待與規範，使得處於非主流婚姻狀態的單身無配偶（伴侶）女性，如:從未結婚、離婚、喪偶女性的生命歷程與經驗，較少獲得關注。然而，因應超高齡社會來臨，處於老年期的單身女性之生活樣貌、處境與福利需求為何？十分值得深入探討。

理論視角

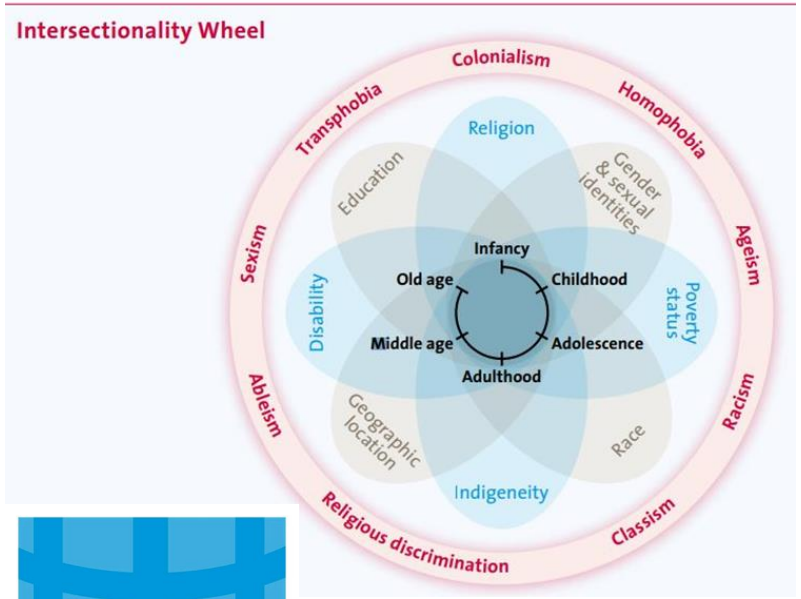
「交織性」（ Intersectional ）觀點

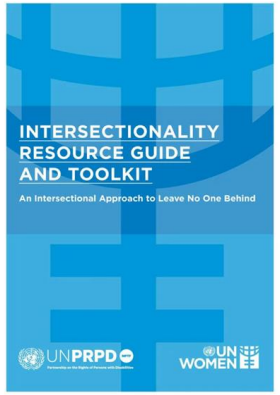
在父權社會的性別角色規範以及社會制度下，男性擁有相對較多的權力，而使女性陷入相對弱勢的處遇，在性別、年齡、種族、階級、身心障礙等多元因素的交織下會形成多重弱勢的現象。

國內目前有關單身女性高齡者的健康與福祉之探究仍相對有限，**由「交織性」觀點出發，亦缺乏針對不同婚姻情況（從未結婚、喪偶、離婚）且同時考量性別、階級、年齡世代差異等之全面性研究。**

- 「交織性」是Kimberlé Crenshaw在1989年所提出的概念，探討性別是如何與階級、種族、年齡、性傾向等其他權力關係相互影響而引起壓迫或特權，其形塑個人或群體之經驗與社會機會的交織形式（Collins & Bilge, 2020；Rice, Harrison, & Friedman, 2019）。
- 交織性強調社會權力關係與多重身分所交互作用下，影響個體的生命經驗（Ciwang Teyra等，2021）。透過「交織性」觀點能了解現象全貌，是提供全面性視野以了解多重壓迫的主要分析工具（李淑菁，2022；林沛君，2023）。
- 交織性是種觀察方法，也是以行動為導向的一種實踐形式，意旨在揭露和糾正權力不平及壓迫現象的方式（Truscan & Bourke-Martignoni, 2016）。運用交織性觀點以協助辨識身分交錯而成的弱勢處境，得以深入探討多重不利因素下產生的動態及結構（林沛君，2023）。

交織性除了讓人注意到個體的差異性外，同時具有理論及實踐的取向，因此，本研究將由「交織性」將年齡、族群、階級等併同納入分析，探究婚姻及變遷與高齡者健康福祉之關聯性，並進一步據以提出相關福利服務及政策。

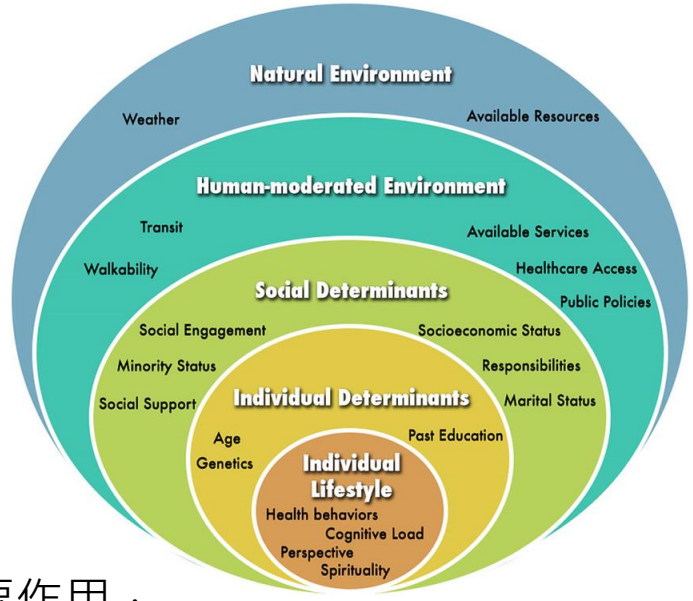




UN WOMEN AUSTRALIA

單身高齡者之健康與福祉：社會生態架構

「社會生態模式」(socio-ecological model)



Socio-Ecological Model in Health
(Klasa et. Al.,2021)

Urie Bronfenbrenner於1970年代末期提出

- Bronfenbrenner主張：

個體成長受生物因素及環境因素交互影響，會因其所處的環境而有所變化，
其發展必須包括個人與環境的互動，涉及個體心理、文化、社會、經濟和政治因素，
而系統及其相互作用可以促進或抑制發展；同時，政策和計劃可以型塑系統發揮重要作用，
因而促進人類健康和福祉(The Bronfenbrenner Center for Translational Research, 2023)。

- 從社會生態模式的角度：高齡者的不同婚姻狀況與婚姻狀況變遷對健康福祉的影響，個人的資源、復原力及家人親友、鄰里的社會支持，以及社會經濟、文化規範與價值與政策等，都是發展策略以提升老年人健康福祉的關鍵切入點(Burholt et al., 2020)。

本計畫由「性別化生命歷程」觀點及「交織性」出發，
並從「社會生態模式」之整體角度提出**「單身高齡者之健康與福祉：社會生態架構」**

➢ 探討婚姻狀況及其變遷對老年人健康福祉的影響，同時進行高齡復原力、社會整合與健康福祉之分析，將研究結果連結到未來政策與服務介入的切入點，透過提升高齡單身者之復原力及社會連結，消除健康福祉的不平等，進而促進健康與福祉。

研究目的與研究架構

本研究從「性別化生命歷程」觀點及「交織性」出發，並以「社會生態模式」之整體角度，提出**「單身高齡者之健康與福祉：社會生態架構」**

目標1

瞭解單身高齡者的健康與福祉之情形，並比較三類單身高齡者（從未結婚、喪偶、離婚）的狀況；並進行不同性別、年齡世代的比較分析。

目標2

分析與單身高齡者健康福祉有關的因素。

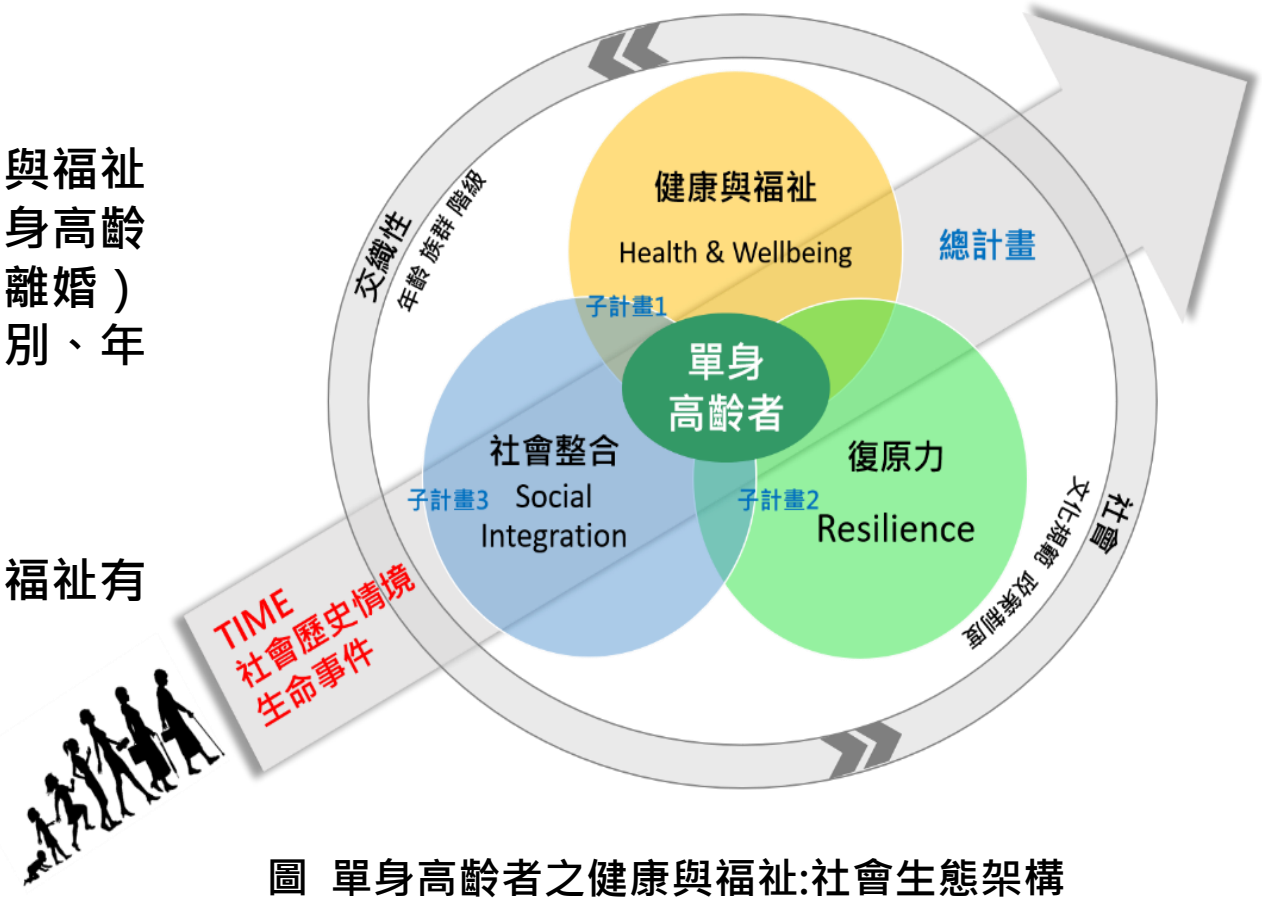


圖 單身高齡者之健康與福祉:社會生態架構

目標3

探討三類單身高齡者（從未結婚、離婚、喪偶）在老年期的挑戰、因應及調適，並剖析社會連結與復原力的作用。

目標4

發展增進單身高齡者健康與福祉的服務方案，並提供與現行制度整合之政策推動建議。

研究結果(期中)

從性別化生命歷程觀點出發
增進單身高齡者健康與福祉之服務方案：

【子計畫一】高齡者之婚姻狀況與變遷對生命歷程與健康與福祉之影響：長期追蹤分析

研究重點：採用台灣老人身心狀況與社會調查1989-2019年資料進行分析，了解高齡者在生命歷程中婚姻狀況及其變遷與其健康福祉之關連。

期中：已完成「台灣老人身心狀況與社會調查」跨年度資料處理，單身高齡者的健康與福祉之敘述統計，並比較三類單身高齡者及婚姻變遷的健康福祉差異之雙變項分析比較。

【子計畫二】高齡復原力：量表編製、影響因子及其與健康福祉之關連

研究重點：發展適合於測量台灣老人復原力之量表，作為助人工作者介入評估及老人自我檢核之工具；進一步提出簡式量表以利後續大型調查應用。

期中：已建置高齡復原力架構，據此編寫高齡復原力題庫62題，邀請專家進行問卷效度檢驗，目前完成第三輪德懷術專家效度問卷回收，針對專家建議進行討論與修改，並規畫安排焦點團體訪談時間，以修改出版題本。

（接續下一頁）

研究結果(期中)

從性別化生命歷程觀點出發
增進單身高齡者健康與福祉之服務方案：

【子計畫三】單身高齡者生命歷程與福利需求：質性研究觀點

研究重點：針對「從未結婚」、「喪偶」、「離婚」三類單身高齡女性，並考量世代、教育程度等，以深度訪談探究生命早期經驗累積性不平等與脆弱性，與老年生活調適歷程，並瞭解正式服務與福利需求，以促進其復原力與社會整合。

期中：已完成文獻檢閱，與深度訪談樣本及訪綱等規劃，選取「從未結婚」、「喪偶」、「離婚」三類高齡單身女性各12位受訪者進行深度訪談。目前已完成「從未結婚」12位、「喪偶」12位與「離婚」9位，共33位之深度訪談。

研究重點：蒐集國內外單身高齡者相關組織與服務以及政策，進行文件分析，綜整提出臺灣本土可參考之資料。

期中：持續針對國內外高齡單身者相關政策進行文獻檢閱。

本年度後續執行重點

- 運用台灣高齡議題重要資料庫，分析高齡者的不同婚姻狀況與婚姻狀況變遷和健康與福祉之關聯。
- 發展台灣老人復原力量表，作為助人工作者介入評估及老人自我檢核之工具。
- 完成單身高齡女性(「從未結婚」、「喪偶」、「離婚」三類)深度訪談，瞭解其生命早期經驗及其進入老年期的生活經歷，以及正式服務使用的經驗與福利需求。