

社區老人福利之研究與設計研討會

東海大學社工系

壹、會議概述：

一、時間：中華民國六十八年十一月二十五日（星期日），上午十一點至下午三點

二、地點：東海大學華中堂

三、主辦單位：私立東海大學社會工作系

四、協辦單位：中華民國社區發展研究訓練中心

五、記錄：施驥娟、廖岱珊、劉瀛曦、蕭惠心、施秋香

六、議程：

主席致辭

院長致辭

白秀雄教授專題報告

劉侑如教授評述

關銳煌教授評述

討論

中餐

綜合討論

結論

散會

十一：〇〇 A M

十一：〇〇 A M

十一：〇〇 A M

十一：三〇 P M

十一：三〇 P M

十一：三〇 P M

十一：三〇 P M

十一：三〇 P M

十一：三〇 P M

十一：三〇 P M

十一：三〇 P M

貳、致辭：

一、主席致辭

（東海大學社工系主任李增祿博士）

詹司長、江院長、各位女士、各位先生：

我很高興，也很榮幸有機會在此跟諸位專家學者，及各機關、各單位代表，共同研討老人福利的問題。今天舉行的研討會，是中華民國社區發展研究訓練中心與各大專院校社會學系或社會工作系合作舉辦每月一次一系列研討會之一。第一次由臺大社會學系主辦，已於上月下旬舉辦過了，這一次即第二次則由東海大學社會工作系主辦，主題為「社會老人福利之研究與設計」，由白秀雄教授主講他最近二年完成的研究成果。這是非常有意義的，也是詹司長兼社區中心之後的一項創舉，以往的調查研究工作寫好報告交差就了事，不久即被人遺忘，而這次社區中心把最近幾次完成的研究結論與建議，一篇篇的取出，與各大學合作舉辦研討會，加以討論，以利執行，我相信必定會造成深遠的影響。我們知道老人問題是時代的產物，由於工業化

、都市化、自我化、功能的特殊化，大家庭為小家庭所取代，家庭及社會結構的改變，加上醫藥衛生改善，平均壽命延長，老年人所佔總人口的比率愈來愈高，形成日益嚴重的老人問題。因此我在美國的社會工作研究所唸書時，特別修了一些老人問題的課程，而我個人覺得老人所遭遇最大的問題是不斷地失掉這個，失掉那個，一直到雙手空空的離開這個世界。如在生理上體能減退，視力差，聽力也減退；在社會上，地位的減退，收入減少；在心理上，因配偶的死亡，親友的離去，而感到悲傷孤獨等等。至於對老人老化過程的理論，最重要的不外所謂撤離或退出理論（Disengagement Theory）及活動理論（Activity Theory）兩種。所謂退出理論，認為老人不斷地在失掉東西，而從社會退出，故老人應面對現實，學習適應環境，改變角色，建立老人式的生活方式。但是，另一種所謂活動理論則不然，乃鼓勵老人繼續活動，提高老人的士氣，讓老年人也覺得受重視，生存得有意義，對社會有價值。而在美國，最近的專家學者，以主張 Activity Theory 者較多。

今天所討論的主要內容是「我國老年福利之研究與設計」，這是白秀雄教授多年心血的結晶，他對老年保險、老年救助、老年服務方面，有精深的研究，對臺灣地區老人服務機構也有深入的體驗，指出院內服務（即老人院）及院外服務（即社區照顧或家庭補助）之利弊的爭論，以及安老院之經費、設備、專業人員缺乏等問題，最後也提出建議加強老人研究、專設機構、訂定老人福利政策方法。訓練專業老人工作人員……等，都是非常寶貴的見解。另一點，我特別要提出的是——這是白教授二年前完成的研究報告，而最近有些情況已改變了，所以研究報告中的內容，不一定符合現況，但是這篇研究報告還是有它不可磨滅的價值。

最後，我要聲明東海大學主辦此次研討會，由於人力、物力、時間有限，且協辦單位——社區中心，位在臺北，與東海大學聯絡較不方便，因此如有準備不妥當或招待不週之處，請多原諒，多指正。謝謝！

二、詹司長致辭

（內政部社會司司長兼社區發展研究訓練中心執行長詹騰孫先生）

主席、院長、各位老師，各位專家學者，各位有關單位首長，各位同學：

我今天抱著學習的態度，帶著感激的心情，還有拜託各位能給予指教，因此我要向各位報告一下。按照規定內政部社會司司長要兼任中華民國社區

發展研究訓練中心執行長，而當我接受這個任務時，我非常感動的是，多少年來，國內的專家學者為社區發展研究訓練中心完成了五十多個專題，這些專題，每一篇，都是經過各種研究調查心血的結晶，我發現這個狀況以後，我非常感謝在座的同仁，即以前的劉司長（劉脩如教授），在他的領導之下，完成了那麼多的工作。這一發現，使許多的研究報告，誠如主席所說，有許多執行上的問題，沒有提出來研究討論。在此順便向各位介紹一下，社區發展研究訓練中心兼研究組主任白秀雄教授，及兼中心訓練組主任王培勳教授，經過幾度磋商，向各大專院校社會工作系，社會學系的主任、學者請教，就當前較重要的實務，由幾個研究專題中，選出配合當前最需要的實務，做一研究，用行政的力量推動。有關社區方面的專題，重新加以檢討、規劃。

因為有些研究是七、八年前的，而由於時間的關係，情況已有變化。按照專家學者的指示，這是一個很好的構想，乃選定九個大專院校來主辦。今天的研討會，即是九個專題之一，這是我所要感謝的。

其次，老人福利法案，已呈上立法院一讀通過，將於最短時間內完成立法程序。立法程序完成之後，必須草擬細則，屆時有賴專家學者以及實際工作同仁的指教，期望將來細則訂定之後，能够代表現在的社會建設、社會福利，對民衆有所幫助。因此我今天抱著學習的態度來此，希望專家學者能多給予指教，謝謝！

三、江院長致辭

（東海大學文學院院長江學謙教授）

詹司長、主席、各位先生、各位女士：

中華民國社區發展研訓中心與各大專院校共同舉辦研討會，這是第二次；由東海大學社會工作系主辦，因為梅校長有事到臺北去，由我代表致辭。由於社工系隸屬於文學院，而大學不應關起門來辦，梅校長打開大門，歡迎學術界人士來教學，亦希望教育能推廣到社會，因此學校亦負推廣專門知識的責任。若政府在學術上能和社會配合，就是一個興隆的國家。例如漢朝是最能把學術研究發揮的朝代，當時有許多學者到宮廷講學，使學術發展得極為蓬勃。因此大學應與政府在學術上結合，在學院所講的是理論之探討，政府則為實際工作的執行，即將理論配合實際，政府與各大學密切合作，可以產生很好的效果。

我雖為文學院院長，非修社會學，但我是社會上的一份子，對社會問題的某些觀念，我亦了解，今天的研究專題是「老人福利的研究與設計」，老人福利在中國發展得較遲，因為中國的舊家庭社會中，是以老人為中心的，老人同時也是家庭的權威，因此可以說沒什麼老人問題。由於社會逐漸在改變，老人漸成社會的問題。我有幾次機會去參觀養老院，發覺國內老人福利設計，乃抄襲外國，由於社會文化背景不相同，仿西方老人福利作法，並不適合。中國老人向為人所敬重，一旦被送入養老院就與家族隔離，和家庭完全斷絕，因此我在養老院所看到的老人非常寂寞，沒有笑容，所以研究老人問題者，必須考慮到中國社會的情形，以社會背景為中心，不使老人脫離家庭的關係。而老人福利，

並非只給予吃、穿即是福利，因此老人福利必須配合社會背景，根據老人本身的需要，才能產生效果，換言之，福利並非意指收容。

今天有漫長的時間，可以從事福利的設計，設計則不離社會背景的配合，今天與會人士有深厚的理論與經驗，和政府相配合，可以做得很好，因此，今天的研討會是有價值的，謝謝各位！

叁、專題報告

(政治大學白秀雄教授)

主席、各位女士、各位先生：

很高興諸位都非常關心老人福利。

這個研究報告是於民國六十四年完成的，從六十四年以後至今，有許多情況已經改變，例如當時有許多老人不願出來工作，而最近的討論會中漸可聽到老人希望出來工作的事情。近年來，政府有許多零星之老人服務措施，並未完整規劃，而老人福利的完整體制，至少包括老人保險、老年救助、福利服務，因此我們不能以目前所做的為滿足。在老人保險方面，必須確定老人安全政策，實施年金制度，以保障老人的經濟生活。我不認為若今日有工作的民衆能够參加保險的話，將來年老時，一定可以保障他們的經濟安全。今日我們有各種的保險措施，大約有六分之一的人參加，換言之，尚有六分之五的人民未參加保險，將來年老時，他們的經濟生活必須受到幫助，因此老年保險應該盡量的實施。在老年保險的實施方式上，亦有待改進，例如年

金制度，本來老年的福利制度是一種長期性的保障，即六十五歲退休之後，還有十年或二十年的時間，而外國是以按月給付的方式，但國內，則以一次給付，一次給付，有很多錢，看起來很舒服，若處理不當，就有轉手成空的現象，則政府必須再度補助救濟之，如此就失去社會保險的意義，同時對政府，國內的人又造成負擔，所以保險制度辦法措施必須討論出一個妥善的方法。

其次，關於老年救助方面，這次的研究是以全國有關的安老機構，包括榮民之家，公私立安老院所，所作普查，採取問卷的方式，同時以參與觀察的方式，選擇北、中、南地區來研究。發覺目前有很多問題；統計收容在安老機構有三萬多人，占了當時老年人口的六%以上，這個比率高出各國許多，各國的比率是由一%至五、三%，意即社會上對老年救助的認識與了解不多。一般社會人士想到老年福利，就想到救助，想到救助，就想到收容機構，而沒想到老年福利還有其他的範圍，且目前在安老機構內收容對象非全為老年人，約有一〇%左右為六〇歲以下的殘障、精神病患者、白痴、低能者。這種現象造成一些困擾，例如老老年人在安老院所居住，一個房間內住有數人，左右上下鋪皆無法溝通，因此生活情緒低落，假設以後老年福利辦理趨於理想，則此一〇%左右的人可遷往精神、殘障、低能等各種收容所，那麼安老院所將有空房產生，接此比率計算，約有二〇%的空房，如此一來，是否應大力興建養老院，值得探討。

自專業人員而言，當時研究時，大部分的機構

，沒有安置受過社會工作專業教育訓練的人才，雖然有些機構有社工人員的編制，却無任用，例如作問卷調查時，臺北市有一機構，各項均填寫極佳，唯社工人員數目一項，寫著「奉命不准對外提供」，因此社會工作人員沒有列入統計。在醫療保健方面，娛樂的設施上，誠如方才院長所言，安老院中的老人缺乏生氣，根據統計，當時安老院所內的醫療人員缺乏，有一半以上的機構，缺乏兼任的醫生，兼以地處偏僻，就醫困難，因此有老人抱怨：「到醫院比上天堂還難。」故以後此方面仍有待加強。有關老年救助與社區發展酌配合，因為當時未發現，所以不能提供這方面的資料，但後來省政府設立了長春、長壽……等俱樂部，可以再繼續朝此方向發展，盡量與社區配合，利用社區資源。當時亦發現很多地方政府工作人員，以為要消滅貧窮，必須將一級貧戶中的六十五歲以上老人送到養老院，用盡各種辦法送到安老院安置，往往上午送去，下午溜出安老院，因此，在此我有一問題：1. 老人安置是否應配合老人醫院？2. 政府安置老人於安老院，若該老人離開安老院，是否有登記？

老人服務範圍極廣，例如就業服務、休閒活動、健康的訪問、友誼的訪問等工作，尤以友誼的訪問為要，可以社區的民衆為主，盡量配合老人的需要而作。

除了老年保險，老年救助、老人服務等基本內容外，在基本條件上，必須有一套政策、立法、經費、機構組織。在機構組織方面，目前從中央到地方，對老人福利研究尚未專業，譬如社會司的人員

編制少，工作分量重，因此影響到對老人福利的推動，民間亦然。且民間與政府的配合不夠；經費方面，如果一項政策極好，却缺乏經費支出必然影響政策的施行，如同民國六十二年十二月八日公布的兒童福利法，礙於經費無法推展，將來老人福利法制定後，也可能會遇到經費方面的問題，而政府百廢待舉，在國防上，社會福利……等方面都需要經費，因此短期之內無法要求政府為老人福利編列許多經費，不過可以利用民間的資源，鼓勵民衆、人民團體捐款；由於老人問題牽涉到心理、衛生、教育等許多方面，必須有機構互相配合，在國外，有老人福利協議會，促進機構間的配合。推展老人福利，亦必須參酌既有國情，維護傳統孝道精神，配合現代社會需要；目前國內對老人問題無專案研究單位，因此希望民間或政府成立專門研究老人問題的中心，出版專門性的期刊。

以上有關老人問題的一些重點，若有問題，則可於下午的討論中提出，謝謝各位！

肆、評述

評述一：

(臺灣大學劉脩如教授)

主席、詹司長、江院長、各位女士、各位先生：

老人問題在中國歷史上，並未構成問題。老人在家庭中，處於家長的地位，統治著三代、四代，

非常神氣；在社會上，請老人先行、先坐、先乘車，因此不論是在家庭中或是在社會上，老人皆備受尊敬。近三十年來，臺灣社會型態改變，由農業社會轉變為工業社會老人所享有的福氣減少了許多，加以醫藥發達，壽命延長，老人逐漸增加，形成了老人問題。一般而言，與「貧、病、孤、獨」結合在一起，那就足以造成老年人問題，這四種情形，大都發生在老人身上，雖然有極少數的老人不貧、不病、不孤、不獨的，但老人只要有貧、病、孤、獨的情形發生，就構成老人問題，因此老人問題日益嚴重。在今後的老人問題，應以老人福利為重，而不是老人救濟。

老人福利，應以多元式的發展，以下諸點，可以說明：

1. 交通優待——給予老人交通優待，例如美國老人六十五歲以上，可以免費乘車，我們是乘公共汽車，老人可以免費乘車，在車上讓座給老人，但現在年輕人讓座給老人的情形已不多見，其次是火車、飛機的半價優待。

2. 老人就業——以 Part-time，輕便，借重老人經驗的工作為主。

3. 免費醫療——美國六十五歲以上的老人可以免費醫療，目前我們亦有此種措施，唯執行未徹底。

4. 老年給付——對老年的保險，我國是一次給付，若分成數次給付，保費必須提高，保費高非一般人能付得起，因為保費不宜高，給付機會少，乃為一次給付。

5. 維護孝道傳統——中國是強調孝道的社會，已有數千年歷史，今日雖為工業社會，仍不能泯滅此精神，因此應鼓勵三代的家庭，一則是夫婦二人在外做事，家中有老人可以照顧，二則老人對夫妻、兒女感情漸淡，惟對孫兒特感興趣，三代同住，給予老人精神上的安慰享受含飴弄孫之樂。不過這個方法可以鼓勵實施，不可以勉強。

6. 服務到家——老人住在自己的家中，而派人到其家中服務，例如幫其洗衣、作飯、整理家務。

7. 社區發展——社區發展是全面性的福利，在社區內，維護傳統孝道，教導社區中的小孩與年輕人尊敬老人、左鄰右舍的人幫助老人、為老人服務。

8. 休閒活動——老人最重要的就是休閒活動，例如早覺會、土風舞、打乒乓球、爬山等。

9. 積極性的做壽——以社區為單位，大家籌錢，以壽星之名義作社會福利設施，或以縣為單位亦可，不但免除財物的浪費，兼可使老人精神愉快。

10. 安養設施——以風景地區為設置養老院地點，使老人無精神、物質的匱乏，並改善現有安老院的設備，提高水準。臺灣許多舊有機構都不够現代化。現在已籌建一現代化之安老院，有夫妻同住及公寓式，老人不適合集體生活，所以公寓式以獨自一人住為原則，另有婦女之家，對行動不便者予以照顧；院內有運動場、游泳池、菜園、果園等，讓老人有工作做及娛樂，做一些輕鬆的工作，不過仍以老人住於家中或社區內為佳。

今日老人問題，是老人福利問題，而非老人救濟問題，在福利方面，應以多元式的方法來解決問題。白教授的報告很不錯。老人的福利，應該包括保險、救助、服務，上述十點已分屬三項。在此重述保險，保險應按給付，而不應按職業分類，例如公保、勞保等，擴大為社會保險，讓各種職業都能來參加保險。

評述二：

(馬來西亞理科大學關銳煊教授)

主席、司長、各位社會工作的同仁：

很高興有這麼多人關心老人問題。

看了白秀雄教授的研究報告，我有許多感想，以下提出幾個問題，希望下午能提出來，針對重點加以討論。

一、白教授是經過實地考察而作出報告。而評估臺灣的老人福利工作，應有一中國的指標，此指標雖未建立，但國內老人福利設施不足，不能以美國的情形來套入中國的，中國必須有一套中國的指標。

二、機關式服務效果的疑問——白教授提出一般老人是比較被動的，不過我們應考慮是否為其原本性格。例如我們以為老人都很喜歡小孩，把小孩和老人安置一起，却使老人很痛苦，因為他只是喜歡一星期一次或一個月一次和小孩在一起，而不是每天在一起；一般相信老人是被動的，乃是基於「老人不能再改變」的信念，而從事社會工作，應有

「相信人是可以再改變」的信念。老人也是人生發展階段的過程之一，但社會上對老人的服務較對青少年的服務少，有不平衡的現象，應該在重視老人可以工作之際，同時重視老人退休後的福利。

三、專業人士的配合。社會工作人員有自己的偏見、嗜好，他也是人，他不一定喜歡所有案主，喜歡老人，並非以社會工作人員的名義，他就可以在仁愛之家服務，必須給予社工人員有選擇性，對老人有興趣的才去仁愛之家工作，不可隨便將社工人員安排到仁愛之家做事；同時，亦可做預防的工作，在社會上灌輸年輕人，將來老時可能遭遇到問題，加強他們年老時的適應性，接受年老的事實。而在訪問仁愛之家，也應考慮到何種態度較為適當。

四、對老人服務有新的嘗試，我很贊成此點，因為外國的情況不一定適用中國，故在嘗試上，可以利用大學內的社會工作系學生之實習機會；我亦贊成由政府設立一研究機構來統籌辦理老人服務，這個機構的委員可由老人來擔當，因為他們比較了解老人的需要。

五、加強老人問題之研究，必須對老人方面的統計數字做一正確的評估，來辦理老人福利措施，例如老人人數、養老院數、社區公共設施等；估計出來之後，做一研究資料。

此篇報告未將缺點列出，一篇研究報告有好有壞，應把缺失提出，以供後人做研究報告的參考。其次對老人的心理、情緒、看法、感受、社會機構轉案的情形……等因素未考慮，因此以後做研究報告時，可將這些因素加以探討。

伍、綜合討論：

李庭芳（私立臺南仁愛之家）；

社區發展中如何推展各項服務。目前老人問題，乃由於農業社會轉變為工商業社會，家庭解組所致，而家庭、社區、社會彼此間皆有密切關係，過去農業社會老人不成問題，現因空間擴大，產生老人、青少年問題，社會工作人員應將重心置於家庭，因社區乃由家庭所組成，家庭的核心在主婦，今日主婦由於工商業發達，在外謀職，對家庭無法妥善照顧，因此造成青少年、老人問題，所以研究老人問題，必須針對家庭。

過去老年人掌握經濟大權，財產都是上一代傳給下一代，因此下一代對上一代產生尊敬，然今日情況已變，故發揚孝道，必須在其他方面加強。以前的里民大會下有情上達之效，我以為社區內應以有德望的人來推展工作，而以社工人員輔之。臺南縣社工人員我接觸了很多，但他們的工作似乎尚未完全展開，因此社工人員的地位之被大眾認定，有待全體社會工作人員的努力，而社工人員必須先對當地環境熟悉，了解當地的習慣、背景，若人生地不熟就無法推展工作了。例如全國好人好事代表，在社區表揚比較需要，在社區內表揚可以使社區內的人更加認識，更能使表揚的意義深植人心。至於社會福利經費應極力爭取。從事社會工作必須以關懷為念，一句問候，一片關心，便易於和老人建立關係，如此才能使老人和社工人員傾心而談，便於對老人的服務，而人生階段可分為三：一、幼兒到青

少年階段，精神依賴父母，把困難、痛苦向父母傾吐。二、成年以後，精神寄託於配偶，彼此互相接受對方的喜怒哀樂。三、老年以後，精神寄託於子女，老年時精神生理日衰，必須依賴子女，社工員如對這些情形了解，則服務易於進行。

關於老人問題有許多，其中就醫療方面而言，孤苦老人住院乏人看養。人由老至死，經常由於疾病死亡，但「久病無孝子」，因此問題多。老年人中有子女者與無子女者，兩者心理狀況不同，尤其沒有子女者，毫無希望、寄託的活著，心理發生不平衡的現象。總而言之，將來新社區建立時，必須為社區老人保留一個活動空間。

方振亞（中華民國老人福利協進會）：

來此收集資料，簡單向各位介紹本會之工作，

概況：

一、休閒活動：靜態與動態方面都有，例如下棋、集郵、爬山、郊遊。

二、醫療方面：每年舉辦一次免費健康檢查。

三、保險方面：用互助的辦法。

工作方向：

1. 會員有五十人，如果有人要求何種服務，則給予之。

2. 以大專社會系為主，組織服務隊，對孤獨廢老人給予關懷，與其聊天；但參加者不多，希望年青朋友踴躍參加。

3. 六十五歲退休到生命結束，還有一段漫長壽

間，老人有豐富的工作經驗，成熟的智慧，是一項人力資源，該應善加利用，希望他們能提出智慧與經驗的議案，本會有研究組，將加以研究之。

蔡志昌（臺中私立仁愛之家）：

1. 中國與外國文化傳統不同，中國注重孝道，尤其「敬老尊賢」，是傳統美德，必須強化教育，從國小做起，灌輸敬老觀念。

2. 社區發展工作有待加強。全國都有村里幹事，但村里幹事所做的是發開會通知，舉辦里民大會，是一項人力浪費，應該加強村里幹事職能，而老人在社區亦有賴村里幹事與政府的協助。

3. 養老院名稱的商榷。可以改為××仁愛之家，××老人俱樂部，使老人心理感到舒服，因有的老人覺得被收容是很沒面子的。

4. 機構內擴充現有設施。院內老人常有心理變態現象，「公說公有理，婆說婆有理」必須研討一套辦法來妥善處理。

社區內的老人問題，必須以村里幹事為主幹，若以大學生或他人來做，既無法做長期服務，且對社區不熟悉，恐功效不大；同時救濟老人亦應分類辦理。

郭東曜（基督教兒童福利基金會）：

以前農業社會無老人問題，今日因醫藥衛生發達延長了壽命，如果馬上要做很多事，倒不如先做一件事，就是七十歲以上的人，給予免費乘車。

至於不孝子、不孝女的產生，最主要的乃因有了老人問題，例如醫藥負擔過重，兒女不是不喜歡與老人居住，而是不喜歡付醫藥費，三代同堂是很好的，若能使老人到醫院免費，由政府來負擔醫藥費，不必多設老人醫院，因為就醫不便，可使老人選擇自己所喜歡的醫院就醫，由社工人員來評價其醫藥費，政府撥款救助即可。

總之，老人問題不是只有政府的事，而是全民的事，每個人都可以著手來做，不一定由政府來負擔，因此，不需要設立新的醫院。

蔡志昌（臺中私立仁愛之家）：

剛才郭會長所言七十歲以上老人免費醫療意見很寶貴，而目前衛生所一切設備很完善，但缺乏醫生、護士，乃因待遇過低，必須提高衛生所的醫護人員待遇，才能有效的服務老人。

王文蔚（社會處第五科科长）：

前面所列出的幾個問題，其中有幾項政府已著手在做，不過做得還不够。至於安養問題，因社會變遷過快產生了安養問題，目前應着重的是如何解決老人休閒的問題，尤其是老人精神方面的服務，這方面有賴專家學者來共同研究，提供方法做為參考。

王培勳（社區發展研訓中心）：

老人問題，在心理方面佔了很大的因素，而目前一部分老人是功成身退的榮民，或是子女出國等

寂寞、孤獨的老人。中國一向傳頌孝道，老年人亦覺得年輕人應該孝順，但在美國老人並不埋怨自責，而國內老人常會抱怨，因此在觀念上，也必須有所改變，使更適應目前的社會，有些措施對老年人並無重要性，老年人並沒有得到實惠，雖然有優待乘車這只是形式上的，對老人無多大影響，精神上的安慰才是最重要的，所以應該加強對老人精神方面的照顧。

江玉龍（東海大學社會學研究所）

有關文獻上的建議：

1. 研究報告運用在實際工作上，有差距，因為各地各社區各老人有不同的屬性，以致在運用理論有困難；在社會研究中，應將老人的屬性分類，依個人或團體的屬性分類，以「類型法」歸類，提高層次，將來做研究較為方便。

2. 社會工作，主要在「做」，而非從事「研究報告」，建議中央或省政府委託學術機構或學校做實驗性的工作，有體系的研究，如果評價好再繼續加強。

武自珍（東海大學社工系）：

我想1.老人有各方面的需要，我們不能忽略他們的需要，過去老人是一家之主，掌握家庭經濟，有地位，但現在社會情形改變，老人不能掌握經濟，他們要向年輕人要錢時，自尊心受損，因此必須使老人心理上有所保障，使老人有可自由支配的金錢，每月發給老人固定的金錢而非救濟。

2. 老人住宅方面，雖然提倡傳統孝道，也要配合現代潮流，是否能與建老人公寓，即興建類似國民住宅的房屋，以低利貸款，給予老人居住，公寓內有專人照顧，且可組織老人。使老人在不能居住兒子家的情況下，有一個屬於自己的住處。

許安和（彰化基督教醫院社會工作部）：

社會工作人員在實際工作上，所遭遇的困難有：

1. 從學校畢業之後，在社會工作實施，治療、效度上有相當大的困難，缺乏臺灣方面的資料指標，協助社工員來做診斷，尚未有此方面的文獻出現，剛才大家提出許多問題，好像實際需要很多而理論還沒有發展，即工作方法，技術尚未提出，因此社工員做事的有效性就值得探討。

2. 紮根的問題。如何使中國的老人特質與外國老人的特質作一比較。社會工作的「會」有很多，如何將所討論的付諸行動，也是我們必須注意的。

劉脩如（臺灣大學）：

社區中可推行老人服務的項目：

1. 阿公、阿婆遊臺北之類的遊樂活動。
2. 土風舞的舉行，既益身心，又可使阿公阿婆感到高興，或是父母子女共舞亦佳。
3. 九月九日重陽敬老節到了，可替社區老人慶生或作壽，舉辦一個茶會，也是敬老之意，參加的人，可準備一個紅包或以樂捐方式，給老人一點祝壽之禮，滿足老人金錢上的快樂。

最後，各都市公車都設有「博愛座」，似乎已有了不實際的情形，應如何有效推行？大家研究研究。

陳宗仁（台南神學院社會服務系）：

談到老人問題，其中醫療問題是大家所關懷的問題之一，因此要在社區中推動老人福利則應考慮到如何跟醫療機構配合，或以醫院為基地，組成一個小組，實地服務老人。希望下次類似關心老人福利的會議能邀請醫院或醫療單位參加。

陳尚勤（彰化基督教醫院社會工作部）：

車上讓座老弱之事，本人之建議或可試行，因年輕人有時不知何種情況才是「老」「弱」，且有些老弱者因自尊心，不願被讓座，故青年人常矛盾於不知該不該讓座，所以本人建議可予老人一枚特殊的徽章或標誌，當其有需要被大家禮讓或其身體不好，需人照顧時，可以戴上，好讓大家能一目了然，很確實的行到讓座老弱。

陸、結論

一、綜合討論結論

（白秀雄教授）

各位女士、各位先生：

十四縣市文化中心 本年度內發包興建

【本刊訊】教育部一月八日表示，十四個縣市文化中心的工程可望在本年度內完成規劃並發包，所有的縣市文化中心將於七十二年度完成啓用。

教育部表示，本年度計劃發包興建的有澎湖、花蓮、苗栗、桃園、新竹、屏東、臺北、彰化、高雄、宜蘭、南投等縣和臺南、臺中、基隆三市。至於臺東、雲林、臺南、臺中及嘉義五縣，將於下年度完成發包。

此外，臺北市新建社會教育館（含文化活動中心）已經發包，將於七十年完成，每一行政區域內至少興建一個圖書分館，也預計在七十二年前全部完成。

非常感謝各位的指教，使我能更深入的探討，對將來的研究報告或其他方面，有很大的助益。很抱歉今天的研究報告無法全部付印，一方面時間有限所致，一方面我認爲這份報告不很成熟，不過將來可以改進，限於時間關係，不再詳述，若各位先生、女士有指教的地方，可以書面提出。

先對劉教授的一些建議，我非常贊同，例如老人就業。老人具有深厚的經驗、智慧，如何使之發揮出來，創造老人的第二個生命，是很可行之道。其次關於三代家庭，我個人很贊同，不過要稍作保

留，因爲有時老少住在一起，可能有人不太願意，因此這個問題有待探討。至於關先生的指教，我非常感謝！在此有些問題必須提出來，就是關先生提出的專業機構最好是由老人來參與，我要澄清的是專業機構分爲執行性與顧問性的，顧問性的可由老人自己來參與，執行方面的則視以後需要，再加強，再充實，其次社工人員專業化，依照興趣而

一一、總結論

（詹騰孫司長）

主席、各位女士、各位先生：

首先要向各位專家學者的指教，提供許多寶貴的意見致謝。

社區發展研究訓練工作必須做到有效、實用、可行，今年度的許多工作，都是朝此三方面做，今天許多專家學者所提的意見都是有效、實用、可行的，以後將在社區發展工作上一一付諸施行，有句話不知是否對或錯，我覺得社會福利或社會服務工作，「做總比不做好」，因爲要爲民服務，必須做的事很多，因此「做了總比不做好」。至於江所長所提的，是否可以就今天的地主——東海大學，選擇一社區，從事老人福利方面的工作？在座的學者專家，共同組成一研究小組，研究指標的問題。

今天聽了許多專家學者的寶貴意見，但是我要求的是，政府的人才、財力、物力都非常有限，希望學者專家能動用其理論、學術來給予我們指導，社會上的各資源給予我們協助配合，今天的會議圓滿成功，使我們滿載而歸，非常感謝大家！

出席研討會人員名單：

詹騰孫、江舉謙、劉楮如、白秀雄、關鏡煊、王培勳、廖正宏、李鍾元、陳宗仁、席汝楨、江玉龍、李增祿、莊文生、謝秀芬、魏文雄、簡春安、武自珍、莫藜藜、楊 蓓、王秀敏、潘才學、葛知新、胡桂瑛、謝淑美、王文蔚、宗 政、邱汝娜、洪秀蕊、戴瑞婷、陳沙麗、方振亞、李誠日、林國珍、陳登林、廖學義、呂福振、蔡志昌、陳壽國、劉瑞鄰、黃義常、李庭芳、王位槐、文然忠、董正雄、陳長助、林益三、黃 蘭、郭東曜、黃正雄、王仁雄、蘇勝義、許安和、陳尚勤、林輝美、呂碧珠、江耀燧、蔡水欽、戴吉雄、王天從、金惠貞、劉安儀