

2013年國立中正大學教育學院國科會先期計畫

賦能社區高齡者慢性病自我管理之志工教育  
方案發展（一）：專家取向探究

中正大學高齡所  
陳毓璟

# 研究目的

- 本研究旨在從老年衛生醫療工作專家的角度，分析社區志工可以協助社區高齡者慢性病自我照顧的服務項目、知識、態度、技能與倫理以及教育方案的推動方法。

# 研究對象

- 社區高齡健康照護有關的專家，背景包括老年醫學、家庭醫學、泌尿科、護理、營養、藥學、社區護理、衛生教育、衛生行政與社會福利等專業領域，從事相關工作三年以上者。
- 共14人

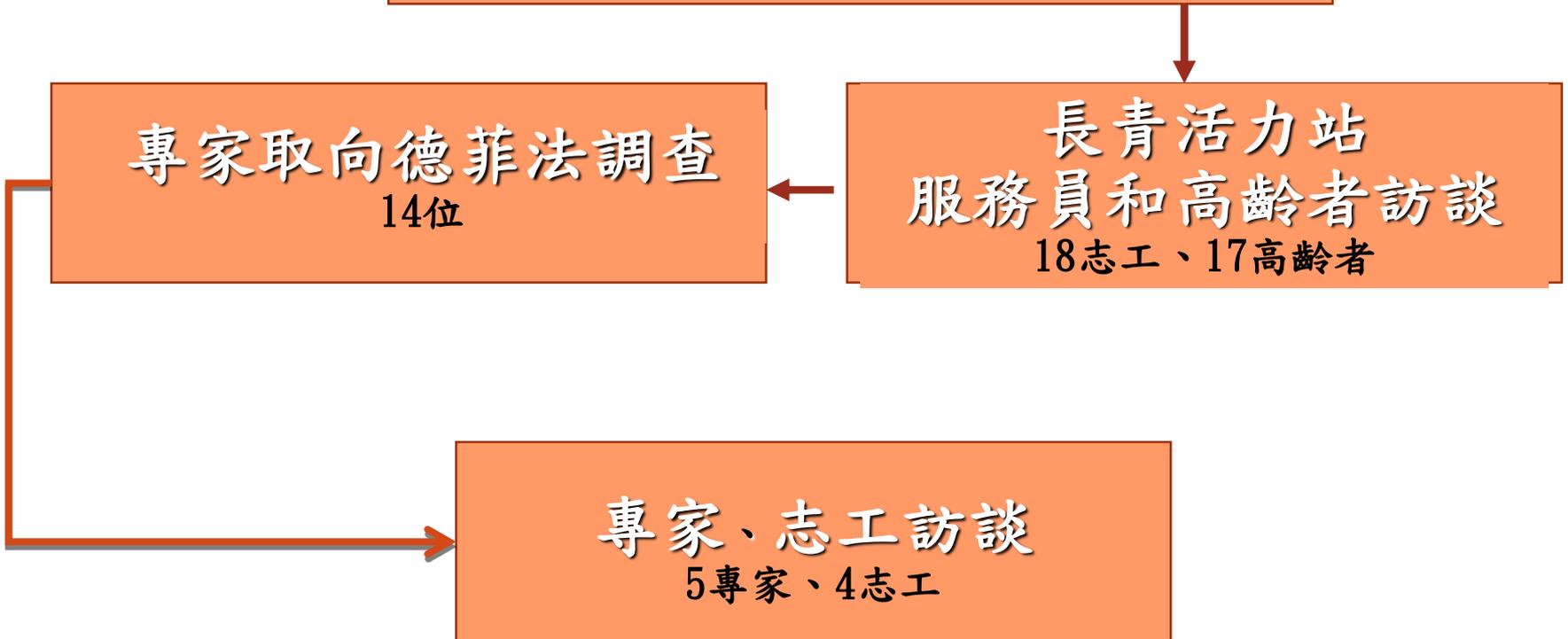
# 研究方法與流程

介入據點優勢分析： 13社區衛福人員  
志工和高齡者初步訪談 6高齡者與志工

專家取向德菲法調查  
14位

長青活力站  
服務員和高齡者訪談  
18志工、17高齡者

專家、志工訪談  
5專家、4志工



# 德菲法問卷發展過程

	主要面向	次要面向	指標
第一回合	5	23	73
第二回合	5	25	78
第三回合	5	25	74

- 經過三回合德菲法問卷調查，歸納出社區志工可以協助社區慢性病高齡者自我照顧的服務項目，以及所需的知識、態度、技能與倫理，5個主要面向，25個次面向及74個指標。

志工可協助  
的項目  
(7次面向)

志工所需  
的知識  
(8次面向)

志工所需  
的態度  
(3次面向)

志工所需  
的技能  
(6次面向)

志工所需  
的倫理  
(1次面向)

# 專家普遍擔心的事項

- 擔心志工的素質參差不齊
- 擔心志工無法理解優勢觀點
- 對於緊急症狀判定與協助就診有疑慮
- 對於與老人健康相關的檢測有疑慮
- 對於涉及藥物相關的協助有疑慮
- 對於與老人營養相關的協助有疑慮

# 德菲法結果專家建議

- 請志工協助要從保護志工的角度出發(防禦性醫療)，志工扮演協助的角色，不讓志工步入危險，以及被服務對象有危險的疑慮
- 緊急症狀、檢測的項目，都應該有明確的項目，志工須經過培訓和考核。
- 盡量採用有全國性一致定論的檢測工具
- 志工訓練的內容包含1. 老人健康、疾病與用藥基本常識2. 老人健康檢測的標準流程 3. 如何與長輩溝通與應對
- 志工訓練之內容需具體可操作，且經過各方面專家的共識

# 德菲法結果志工想法與建議

- 志工認為老人健康檢測如果是固定簡易的問卷或有標準測量模式並經過培訓，且定期複訓，大多願意協助衛福單位執行。
- 但如果是打電話關懷、送餐與家中訪視等工作，則意願較低，因為志工需要工作無暇協助，以及與長輩不熟識難以協助。
- 對於據點中的長輩的服務意願高於據點以外的社區長輩

社區據點的組織屬性影響志工服務的推動  
志工取向的服務意願與想法須進一步調查

# 教育學院前瞻計畫經費成效

- **國科會計畫**

- 運用優勢觀點建構老人退化性膝關節炎自我管理之社區賦能模式 (2013/8-2015/7)

- **成大人文社會科學研究中心整合型計畫**

- 與慢性疾病共生(子計畫：以優勢觀點建構志工協助社區慢性病高齡者之自我照顧：賦能模式之建立)

- **研究成果發表**

- 陳毓璟 (2013年12月)。鄉村地區低識字高齡者之健康自我照顧與就醫行為研究。2013年健康促進國際學術研討會，台北市。
- 陳毓璟 (2013年12月)。鄉村社區低識字高齡者正確就醫用藥教學之行動研究。2013年健康促進國際學術研討會，台北市。