

影響某老年人安全感受威脅之因素探討

李 秀 春

一、前言

依據Maslow說法：認為安全是一種單一需要，但在我們日常生活中可分生理的安全需要與心理的安全需要。所謂生理的需要乃指免除環境中任何具傷害性之危險因子的侵害，如火災、意外事件等類似事件。

心理的安全需要：乃指在一般熟悉的環境，習慣日常生活的常規，信賴的人以及所知之事物總較使人產生安全感，反之當人處在陌生的環境、日常生活型態受干擾與陌生人相處及不熟悉的事物，均會感到缺乏安全感且會有侷促不安、無所適從的感覺。

對某些人而言，一些無生命的物質、東西往往是其安全感的象徵，如老年人視錢如命因錢可給予老年人有相當程度的安全感，而減少他們心中的害怕與不安。同樣地，宗教、信仰、住屋、身體的完整性、、、等這些有形或無形的東西可抗拒某些傷害且可增加心中的安全感及踏實感。

Maslow曾指出：社會中的許多宗教儀式、迷信、習慣與傳統觀念，皆源自安全和安全感的基本需要。

安全感對個人身、心健康有舉足輕重，不容忽視其重要性。人們日日夜夜汲汲營營地追求目標，原本是尋求這些基本需要的滿足。

老年人生理安全感的需要包括老化過程造成生理結構及功能的改變，如視力問題、聽力問題、、、等給老年人造成安全感很大的威脅。

老年人由於教育背景、文化認知的差距，對人、事、物的不瞭解而心理安全的需要通常會面臨空前的威脅。

Erikson 在心性社會理論中指出：老年期會仔細地回顧其過去時光及成就，讓他們對自己所做過的事物感到滿意時則會產生自足感或統整感。反之，對生活感到不滿意則會感到失望。

總之，老年人隨著年齡的增長，個人健康狀況亦相對變差，身體功能逐漸衰退。因此在老年期儘可能地維持其身體功能，並滿足其生理的需要來增強其安全感。尤其老年人的感覺能力減低，無法警覺到危險狀況，對老年人的保護與安全在老年期尤須注意。從 Theodore Lidz 把老年期分獨立期、依賴期、第二兒童期三階段，可窺視出老年人面臨的危機，除生理活動減低外、社會、心理方面的改變也很多。如收入減少、自尊的喪失、社會地位的降低、等等且意味著自己將要依賴子女的奉養及經濟的支援或接受社會人士的經濟或情緒的支助。如有固定收入的老人可自由，無慮地參與各種活動，同時可負擔自己的開支，無需仰賴他人的供給而不致使其自尊心、自信心與安全感受到威脅。生活的安排對老年人來說極重要的。依其能力做些家務事，如打掃庭院、洗碗、修剪花木、等等而不是整日無所事事地默默坐一隅，可使之產生獨立感及成就感，更可增強其安全感。

因此要如何有效地使老年人安全感之增強是刻不容緩的護理工作重點，本研究乃嘗試以社區中65歲以上老人作初步性探討，同時在方法上作一試探，以所得資料做為如何增強老年人安全感的參考。

二、文獻查證

人類爲了維持身心之平衡，而必需獲得其基本需要的項目，當需要未能滿足則會導致不安，甚至死亡。因而人類爲了生存及健康在生理與精神上最低限度之需求。Maslow認爲每個人必有基本需要且需要會指引人類行爲直到獲得滿足，當一需要獲得滿足時取而代之地又有另一項需求，乃有待滿足，其各項需要是有相關連的。

隨著年齡增加，老年人不只在生理上因老化會經歷多種的自然改變，如生理結構及功能的改變。在社會、心理方面又遭到子女遠離、社會的偏見、社會活動減少、社會關係縮小、退休、面臨死亡、功能的減低、收入減少、孤單和角色的改變等等。不僅會改變原來生活的主要目標，而對社會接觸以及環境交互作用都會發生改變，這些改變均會使老年人以求達內心的需要與外界環境之間的平衡。我們則需以增加安全感來給予支持。

那麼那些因素會影響到老年人對安全感的需求呢？那些事情會威脅到老年人的安全感呢？

依據Nowlin記載：各種組織及器官系統的機能會隨時序、年齡呈直線減退。Verwordt 記載：一個健康的人不管外面環境如何改變都能保持其內部的安定狀況，隨著年齡的增加保持體內環境恆定的能力慢慢減低，而能調整的範圍會變得越狹小。Cockerham (1978)所著之醫療社會學中論及老年人指出：大多數的老人對他們生活感到滿足而此滿足感似乎受到身體、心理、社會、經濟狀態各種變數影響。Palmore 等人於 (1986-1976)長期追蹤 375個案研究發現疾病對身體方面的適應最有影響，而退休對社會、心理方面有最負向的影響。Larson (1978) 研究顯示發現60歲以上的美國人自覺生活幸福美滿的程度依次與健康、社經狀況、社交活動度有關係。Markides(1979)研究顯示老人的生活滿意度研究裡發現自覺的健康情況和個人的活動情

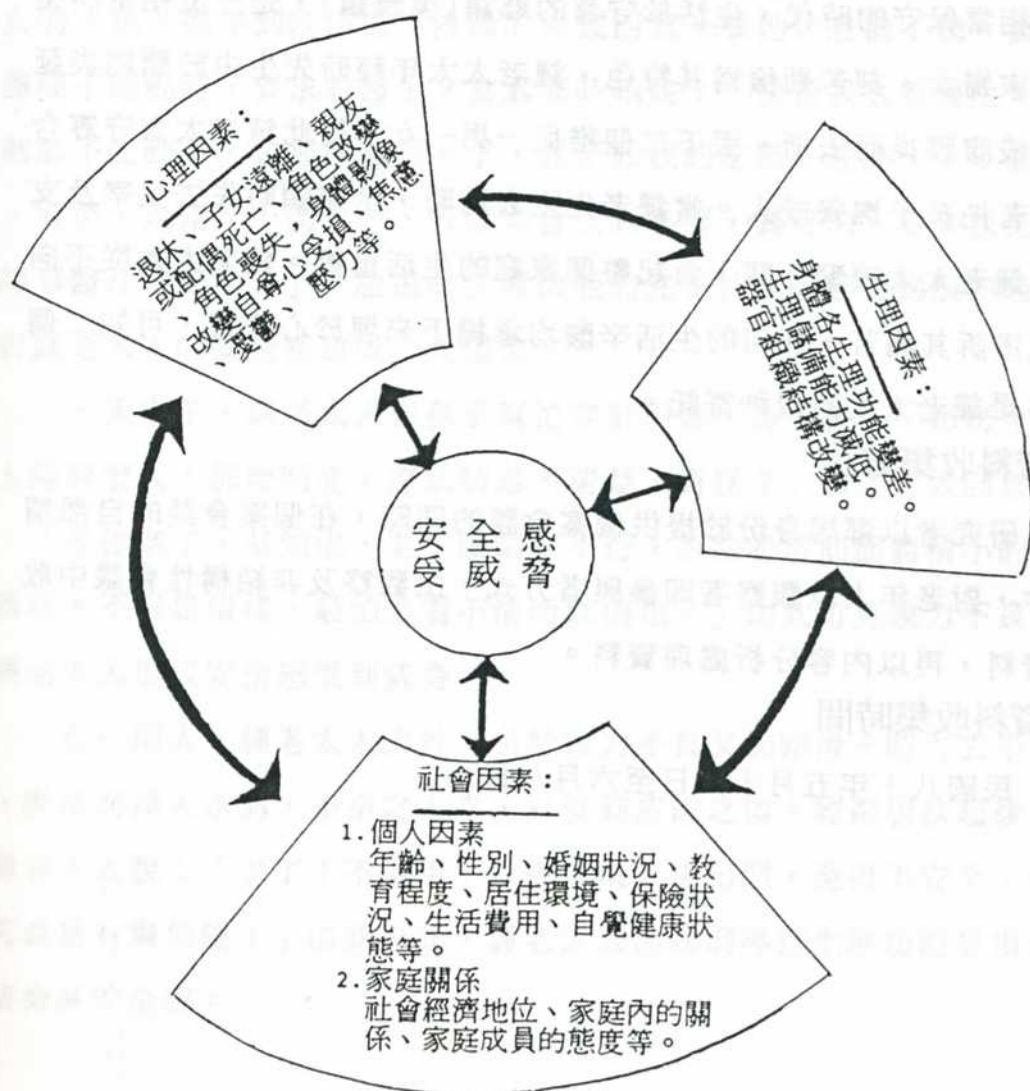
形，對生活滿意與否的強力預測因素。Atchley(1971)研究顯示老年人不但要應付生物性的退化問題，且要應付社會地位被降低的問題。Rosow(1974)研究結果主張說：老人的角色不分明，結果影響老人心理的安定。Harris(1974)調查結果：發現最令美國老人煩惱的事除怕犯罪外，其次是身體不健康、缺乏足以維生的金錢以及寂寞。

社會因素裡Cumming Henry(1961)研究指出：退休的角色中男性比女性更加困難。George Maddox(1962)研究發現：一個老人對自己的評估，單獨一個最重要的決定因素是他的本身健康狀態，對本身的健康持有悲觀的看法與憂鬱及對環境的適應不良之間有相關。Testoff(1965).Robert(1970).Shanas(1971).Jeanne(1976).Dunlop(1980)之調查顯示：老人獨居者的身、心、社會功能較差，健康需求較高，安全受威脅也較高。Rosow(1967)在Cleveland發現，中產階級的老人比勞動級的老人在老年時有較多的好友，則社會支持系統的資源利用會增加。Blumen Kranz(1968).Berg(1970).Shanas(1971).Hale(1976).Jeanne(1976)研究結果顯示：隨著年齡的增加，身體的功能變得愈差，女性比男性的健康需求高。Berg(1970).Anderson(1980)的研究顯示：家庭經濟狀況高者，身心功能高，健康需求低，另外家中有無人的照顧與身心功能成正相關，即有人照顧身心功能高對健康需求減低。Shanas(1971).Jeanne(1976)的調查：發現獨身或寡婦的女性身心功能較差。Shanas(1971).Warren(1974).Anderson(1980)研究顯示：自覺健康狀態與身心功能成正相關。Hochschild(1973)研究發現：生涯中某些時期特別是青春期和老年期似乎特別需要社會關係的支持。Arlie. Russel Hochschild(1973)研究發現：老了以後有錢比貧窮好得多。因為貧窮他們的社會關係會減低，貧窮更加强與社會的隔離。Nagi(1976)研究顯示：教育程度與身心功能成正相關即教育高者身心功能高，對健康需求較低。Jette A.M(1981)在

Framingham調查:指出女性比男性有更高的未滿足社會需要。

三、理論架構

綜合以上多位學者的研究，老人安全感來自生活美滿度美滿度的主要因素有健康情形、社經狀況、有意義的社交活動、支持性的家庭關係、社會對老人的態度、婚姻狀況、退休和自我目標達成等。另外老人主觀的社會統整感以及良好的社會、心理適應都有助於生活的滿足感，也是奠定安全感的基石。我們可以架設如下的概念模式：



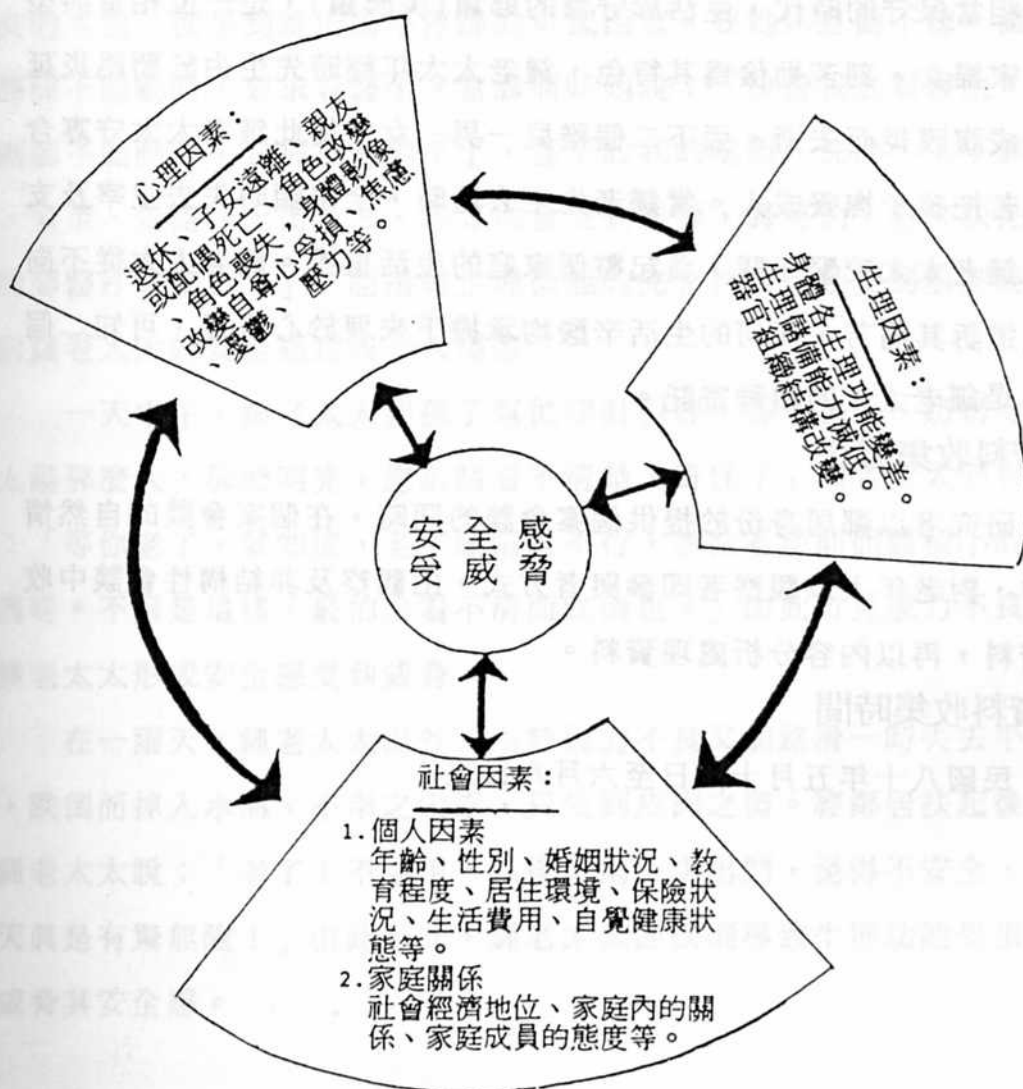
形，對生活滿意與否的強力預測因素。Atchley(1971)研究顯示老年人不但要應付生物性的退化問題，且要應付社會地位被降低的問題。Rosow(1974)研究結果主張說：老人的角色不分明，結果影響老人心理的安定。Harris(1974)調查結果：發現最令美國老人煩惱的事除怕犯罪外，其次是身體不健康、缺乏足以維生的金錢以及寂寞。

社會因素裡Cumming Henry(1961)研究指出：退休的角色中男性比女性更加困難。George Maddox(1962)研究發現：一個老人對自己的評估，單獨一個最重要的決定因素是他的本身健康狀態，對本身的健康持有悲觀的看法與憂鬱及對環境的適應不良之間有相關。Testoff(1965).Robert(1970).Shanas(1971).Jeanne(1976).Dunlop(1980)之調查顯示：老人獨居者的身、心、社會功能較差，健康需求較高，安全受威脅也較高。Rosow(1967)在Cleveland發現，中產階級的老人比勞動級的老人在老年時有較多的好友，則社會支持系統的資源利用會增加。Blumen Kranz(1968).Berg(1970).Shanas(1971).Hale(1976).Jeanne(1976)研究結果顯示：隨著年齡的增加，身體的功能變得愈差，女性比男性的健康需求高。Berg(1970).Anderson(1980)的研究顯示：家庭經濟狀況高者，身心功能高，健康需求低，另外家中有無人的照顧與身心功能成正相關，即有人照顧身心功能高對健康需求減低。Shanas(1971).Jeanne(1976)的調查：發現獨身或寡婦的女性身心功能較差。Shanas(1971).Warren(1974).Anderson(1980)研究顯示：自覺健康狀態與身心功能成正相關。Hochschild(1973)研究發現：生涯中某些時期特別是青春期和老年期似乎特別需要社會關係的支持。Arlie. Russel Hochschild(1973)研究發現：老了以後有錢比貧窮好得多。因為貧窮他們的社會關係會減低，貧窮更加強與社會的隔離。Nagi(1976)研究顯示：教育程度與身心功能成正相關即教育高者身心功能高，對健康需求較低。Jette A.M(1981)在

Framingham調查:指出女性比男性有更高的未滿足社會需要。

三、理論架構

綜合以上多位學者的研究，老人安全感來自生活美滿度美滿度的主要因素有健康情形、社經狀況、有意義的社交活動、支持性的家庭關係、社會對老人的態度、婚姻狀況、退休和自我目標達成等。另外老人主觀的社會統整感以及良好的社會、心理適應都有助於生活的滿足感，也是奠定安全感的基石。我們可以架設如下的概念模式：



四、研究目的

- 1.瞭解那些生理因素對老年人安全感造成傷害。
- 2.瞭解那些心理因素對老年人安全感造成衝擊。
- 3.瞭解那些社會因素對老年人安全感造成威脅。
- 4.藉此研究學習應用所學有關老年護理學知識及評估技能以爲未來從事老年護理工作和教學上的準備。

五、研究方法

(一)個案簡介

本探討的對象是鍾老太太，八十高齡，文盲，身高 168公分，生長於相當保守的時代，生活於守舊的鄉鎮(美濃鎮)，是一位相當典型的客家婦女，刻苦勤儉爲其特色，鍾老太太年輕時先生由於蘭尾炎延醫致成腹膜炎而去逝。丟下二個稚兒一男一女，從此鍾老太太守寡含辛刻苦把孩子撫養成人。當鍾老先生去逝時，全家頓時失去主宰及支柱，鍾老太太咬緊牙關，負起整個家庭的生活重擔。鍾老太太從不向外人道訴其痛苦，任何的生活辛酸均承擔下來埋於心底裡，可知二個孩子是鍾老太太的精神寄託。

(二)資料收集方法

研究者以鄰居身份於提供個案會談的同時，在個案會談的自然情境中，對老年人以觀察者即參與者方式，由觀察及非結構性會談中收集資料，再以內容分析處理資料。

(三)資料收集時間

民國八十年五月十八日至六月八日止

六、結果與討論

研究資料的分析，最後歸納鍾老太太安全感受威脅之因素，包括：
(1)生理方面的改變(2)心理方面的改變(3)社會因素茲分別描述如下：

(一)生理功能的改變

指鍾老太太從真實經驗與知覺經驗中對其身體結構與功能的改變，限制感不安。由此可知，鍾老太太對自己身體結構與功能完整性受到威脅，使鍾老太太不僅活動受限制，同時特別再意看醫生休息以保護自己的身體來增加其安全感。

最近鍾老太太身體狀況較差(腳風濕關節疼痛)，乃不忘其客家婦女的本色。從早到晚仍馬不停蹄的東竄西竄，要她休息勸不聽。直到腳痛不能動時，要求看醫生。當腳痛時她說：「快帶我去看醫生，否則腳不能動時，我那裡都到不了，甚至於我的吃飯、洗澡、上下廁所、買菜、走路、上街、、、等等均會受到影響，真可怕，看來快把我的腳醫好才安全。」一語道破生理機能的完整性及活動受到限制時，對鍾老太太的安全感致成一大傷害。

一天中午，鍾老太太要孫子幫忙穿針引線，孫子說：「奶奶今天太陽那麼大，那麼明亮，您眼睛看不清楚，奇怪？」鍾老太太回答說：「等你老了，就知道，老了眼睛就不行，無法看清前面體積小的東西呀。不只是這樣，最怕是看不清而跌倒也。」由此可見視力不良對鍾老太太形成安全感受到威脅。

在一雨天，鍾老太太出外，由於視力不良又加路滑一時失去平衡，跌倒而掉入水溝，不幸之大幸，只受到皮肉之傷。經鄰居扶起後，鍾老太太說：「老了！不中用，以後下雨天少出門，免得不安全，今天真是有驚無險！」由此可此，鍾老太太因跌倒導致生理功能受損而威脅其安全感。

(二)社會因素

指鍾老太太對自己的無能力、無助、恨以自輕的口吻對自我的評價。鍾老太太對自己的無用感及無力感，明顯地表現其思想過程中，不難發現這些思想活動常呈現於鍾老太太口中來自貶。有天交談中，鍾老太太說：「老了！不中用，什麼東西都不能做！做這個被人罵，做那個被人嫌，任何事都不如意，真是老不中用，在家吃閒飲，真是罪過！慚愧。」鍾老太太甚至還表示過：「我活著沒什麼用！沒人理我！連孫子也不理我，不如一隻看門狗，真悲哀。」，「我娘家大，禮俗特別多，一下白帖子，一下紅帖子，我那有那麼多錢包禮呢？他們（指兒子、媳婦、女兒）又沒給錢呀！不知如何是好？」，「現我沒有固定的居住場所，一下子到兒子那理住一個月，一下子到孫子住半個月，猶如一位乞食(客語)，到處討食，真不是味道。」，「年輕時候沒什麼保障，現雖有農保，但我年紀太大，不能參保。一生病時，不知拿什麼來醫病？」。從這些話的內容，我們可瞭解鍾老太太意識到家庭的成員態度、家庭的社會、經濟地位及鍾老太太在家庭內的關係。自己卻沒能力達至這個價值標準，所以鍾老太太對未來沒存什麼希望。只能「做一天和尚，敲一天鐘吧！」。

(三)心理因素

指鍾老太太無法經由環境互動過程中，表達自己的意願及無法接觸到所需。有一天鍾老太太問我說：「妳看我可憐否？」，「我沒有唸書，都笨笨的！-----，腦子空空的」。有時候鍾老太太會把不安全感歸咎於命運的多舛？「……………有時候真恨自己，年紀輕輕的老伴就走了，真命苦！」。

另外鍾老太太不表達自己思想的行爲，當表現在與兒子、孫子的溝通上時，老是被兒子、孫子說：「老人家，靜靜的，有耳無嘴，人家說什麼！您知道些什麼？」。因而導致鍾老太太常常儘量避免與兒

子或孫子交談，當鍾老太太欲與孩子們溝通時，她就會面臨到親人的種種壓力，而導致焦慮、不安甚至於當她孩子走近問候時，鍾老太太即刻停止話題，並表示「我沒事！不用替我操心！」且主動地把話題轉到孫子身上。可見鍾老太太許多的想法，只存在自己的內心裡，不與外界接觸、溝通。當自己受不了時就以「不說話」來解決問題、生悶氣。」

有一天菜販問鍾老太太是否添購一些菜，鍾老太太說：「現在我不當家，沒權力做主，等年輕人回來再買吧！免得被人罵。」由此可知，鍾老太太在家裡角色的喪失與改變。

一天我對鍾老太太說：「您臉的輪廓蠻漂亮，加上雪白的頭髮，像位慈母人瑞」她回答說：「那裡！現在變醜、變老、牙齒也掉的差不多，身體也變胖了，真不敢想像！」由上可知，身體影像的改變，角色功能的喪失，角色的改變等問題使鍾老太太安全感受到傷害。人群間，經由彼此的互動，不僅表達自己的思想及情緒，同時也得經由他人的回饋來建立自我概念，當一個人無法經由表達意見以解決問題或鬆弛情緒，也無法從外界的人、事、物獲得所需以達到自我了解，此種受挫的經驗，會加深安全感的威脅。

七、結論與建議

本研究以鄰居八十歲的鍾老太太為對象，每天利用三十分鐘進行面對面的會談，主要是從社會、生理、心理各方面的改變情形，來探討老年人安全感受到威脅之因素有那些？及身體各生理結構和功能的改變對安全感的衝擊有那些？以做為照顧老年人護理措施之參考。

經由交談及分析所得資料，整理後發現生理功能的改變、社會因素、心理因素三者相互影響且成循環關係。

(一)建議如下：

1. 建議其家人，每月提供固定的錢額給鍾老太太或家裡部份農作物的收成，交由鍾老太太自己來處理，好讓她能籌算支配經費。一方面可增加安全感，一方面調整自我概念。
2. 建議其家人，每天撥出二十分鐘與鍾老太太話家常及提供心理資源，減低其寂寞來增強其安全感。
3. 建議家人隨時邀請鍾老太太享受含飴弄孫之樂。
4. 建議鍾老太太以後下雨要出門時，儘搭車以減少意外發生。
5. 建議家人每年定期帶鍾老太太到熟悉的醫院作健康檢查。
6. 建議鍾老太太，自覺身體有異狀，即刻看醫生。
7. 建議家人，家中的物品擺設儘不搬移，可增加其安全感。如需搬移時，要知會她老人家。
8. 建議家人有任何事物，找她老人家商量，經她同意再執行，可增加其自信心及安全感。
9. 建議家人，加強鍾老太太對環境控制的能力，以強化自我價值感並加強其安全感。
10. 建議家人與鍾老太太溝通時，儘用簡單且短的句子，可減少其不安來加強安全感。
11. 建議家人鼓勵鍾老太太參與社區活動。

八、本研究之限制與推廣

國內對老年人的安全感探討不多，由於研究者才疏學淺，未能整體的來探究老年人之安全感，僅很粗略的與老年人交談中獲得資料，此為本研究的限制之一，又限於時間和空間，本研究每天利用固定的30分鐘，部份採用電話交談，一部份用面談的方式獲取資料，如能進一步和能應用較完整的結構性問卷式方法交談，更能看出老年人安全感的真正因素是什麼？及老年人安全感的需求是什麼？

參考資料

- 一、傅網妹：(民77)"回憶治療與老人心理衛生"護理雜誌 35(4). 34-38。
- 二、金春華：(民65)"老年人護理問題研討"護理雜誌 23(1).26-35。
- 三、徐智貞：(民65)"老年人之護理"護理雜誌 23(1).16-17。
- 四、陳拱北："台灣的老人問題及其對策"，健康雜誌 第31期，第12-19頁。
- 五、陳拱北：* 老人之照顧" 公共衛生學 巨流圖書公司印行 民國77年10月第691-733頁。
- 六、洪湘文、陸善千、侯仟秋等："老年人居家護理常見的心理問題"榮總雜誌。
- 七、王國裕：(民74)"老化與社會老人學" 公共衛生，7(3)。
- 八、王國裕：(民74)"老年與健康"，公共衛生叢書第1輯，第1-413-19頁。
- 九、蕭博文：(民74)"老年人與社會問題" 公共衛生叢書，第1輯，第20-24頁。
- 十、王國裕：(民74)"老年人的健康問題" 公共衛生叢書，第1輯，第36-40頁。
- 十一、陳竹宇：(民74)"老年人的健康情況" 公共衛生叢書，第1輯，第48-49頁。
- 十二、王國裕：(民74)"老化病人的照護" 公共衛生叢書，第1輯，第103-109，124-126頁。
- 十三、王國裕：(民74)"老人的居家照護" 公共衛生叢書，第1輯，第130-133頁。

- 十四、謝淑芳：(民74) "台北市65歲以上居民家庭照護需要評估及其
相關因素分析之研究" 公共衛生叢書，第1輯，第
194-202頁。
- 十五、黃珍珍：(民74) "台中市北屯區老年人健康需要評估—心理與
社會層面的探討" 公共衛生叢書，第1輯，第257-
288頁。
- 十六、王世俊：(民76) "老年住院病患跌倒之探討" 榮總雜誌，4(2)
，126-130。
- 十七、陳清惠：(民76) "由護理的角度探討住院老年病患的需要" 榮
總雜誌。
- 十八、趙玫珍：(民78) "基本護理學"第89-90，117-120，294-301，
761-768，中央圖書出版社。
- 十九、林 憲："老年生活的滿足程度"健康世界雜誌，第72期，第14
-16頁。
- 二十、Larson.Reed: Thirty Years of Research on the Subjective
Well-Being of older Americans , Journal of Gerontology
33 (1) : 109-125, 1978.
- 二一、Ling, Jersey : Sex Differences in Life Satisfaction Among
the Eldery, Journal of Gerontology, 37(1) : 100-108 1982
。
- 二二、Administration on Aging : Basic Concept of Aging,
Washington D.C.U.S Department of Health , Education and
Welfare, pp13-80。
- 二三、Burnside, Irene Mortenson : Nursing and the Aged, New York
: Mc Graw-Hill Book Company p380。

二四、Hess, Patricia and Ebersole, Priscilla: Toward Healthy Aging-Human Needs and Nursing Response, St, Louis: The C.V.Mosby Company 1981(台北:合記圖書出版公司民國72年) pp 98-100,168-172。