



# 女

## 照顧不能只靠女性

從性別看我國照顧政策論壇

報告人：高雄市婦女新知協會代表  
林富莉/代理理事長



從性別看我國照顧政策論壇  
**照顧不能只靠女性**

# 高雄市婦女新知協會簡介

- 簡要工作重點

## 1、倡議、服務與活動

法律諮詢、臉書專業法律Q A小教室、長照讀書會、長照政策論壇、行人路權倡議、纏繞藝術課程等。

## 2、拳擊體適能班

- (1) 在協會開設「女權·女拳」班，共培力20名參與學員取得C級指導證照。這些學員後來也成為社區課程的助教。
- (2) 受邀至高雄市社會局婦女館、內門區社區活動中心、旗山區圓富里社區活動中心開設拳擊系列課程，既讓照顧者、中高齡婦女有紓壓的機會，也是一種培力。

# 聽聽社區參與學員怎麼說

---



老

從性別看我國照顧政策論壇  
**照顧不能只靠女性**



深入追追追

「照顧者」面向之分析與建議

從性別看我國照顧政策論壇  
**照顧不能只靠女性**



# 看不見的照顧者

- 我們認識一個人，通常由他/她的職業身份認識起，卻忽略了他/她可能同時肩負家中照顧者的角色。照顧責任通常不被看見與重視，故稱為隱形照護。

## 1、老年女性

雙老家庭，照顧老人的責任常常落在「年老的」太太的身上，子女若正處於拼事業的年紀，分擔的照顧責任有限。

## 2、中壯年女性

進入婚姻的女性，中壯年時，可能要照顧自己的父母或公公婆婆。

## 3、年輕女性

未進入婚姻的女性，可能被視為理所當然的家庭照顧者，甚至被家族要求辭職回家、承擔照顧責任。

從性別看我國照顧政策論壇  
**照顧不能只靠女性**



從性別看我國照顧政策論壇  
**照顧不能只靠女性**

## 長期「照顧者」的性別比與生命經驗

- 長期照顧中的照顧者，有7成為女性，3成為男性。
- 過去我國社會期待女性兼顧家庭照顧責任，於是多數女性的生命光譜為：年輕時照顧小孩、壯年時照顧公公婆婆，又因平均餘命較男性長，老了可能還要照顧老公。
- 部分未婚女性被期待辭掉工作，回家照顧有長照需求的親人。
- 這些照顧者一旦投入照顧就走不開，喘息得向家人“請假”

# 家庭照顧者的問題與需求

## 1、生理健康問題

疲勞身體狀況不堪負荷、缺乏照顧用輔具、不熟悉照顧技巧而受傷等。

## 2、精神壓力問題

無法自由自在出遊，間接導致朋友圈的萎縮；照顧當下會感覺身心被擠壓；從照顧責任畢業的照顧者，生活會感到頓失重心，常陷入憂鬱與缺乏生活動力，亟需輔導資源介入支持等。

## 3、經濟問題

- (1) 老年女性可能一生的儲蓄都花在醫治老伴上，經濟坐吃山空。
- (2) 年輕時辭職返家照顧父母的女性，步入中年後，因工作資歷中斷，回歸職場變得相當困難。與一直在工作的女性相比，其所能領取的老年給付極為有限。

從性別看我國照顧政策論壇  
**照顧不能只靠女性**





# 居家服務使用者反映的問題

## 政府服務不夠好用！

- 政府資訊不夠流通，業務分工複雜，申請作業不夠便民
- 行政程序繁瑣，效率不佳
- 居家服務不夠彈性，居服員服務品質不一

從性別看我國照顧政策論壇  
照顧不能只靠女性





## 長期照顧制度不足將造成社會問題

- 影響女性就業，國家損失成熟勞動力
- 造成老年女性貧窮的經濟議題
- 自殺、殺人的人倫悲劇

完備公共照顧體系，分擔私領域照顧責任：  
照顧者才能游刃有餘地扮演社會期待的各種角色。

從性別看我國照顧政策論壇  
照顧不能只靠女性



## 初步建議

---

除了充實長照體系與照顧人力.....

- 照顧者需要更彈性的喘息服務，也需要多元課程紓壓
- 針對健康老人應提倡運動促進的理念，並規劃延緩失能的相關課程
- 對有意重回職場的照顧者，應協助安排職訓與就業服務

從性別看我國照顧政策論壇  
**照顧不能只靠女性**



# 長照2.0之擘畫分析 與民間團體可扮演之角色

從性別看我國照顧政策論壇  
**照顧不能只靠女性**



## 現有社區式服務之觀察

- 台灣大部分老人無固定外出到老人照顧中心的習慣，主要依賴兒子、媳婦照顧。需政府倡導與鼓勵老人社會參與。
- 現有社區關懷據點（通常也兼為日間照顧中心）乃初級預防第一線，但多數據點每周辦理減緩失能活動之頻率不足！
- 社區式服務的理想：  
老人一個禮拜出門2到3次，到老人照顧中心與他人互動或參與活動，並將減緩失能活動（特別是運動促進）納入服務設計，讓長輩習慣使用、維持體能。

從性別看我國照顧政策論壇  
照顧不能只靠女性



從性別看我國照顧政策論壇  
照顧不能只靠女性

## 長照2.0（A級長照旗艦店）

- 非單一民間團體可撐起運作，需要跨團體、跨專業團隊合作。政府應扮演初期運作的主要角色。
- 在體制內，**社區衛生所（初期掛牌單位）**及其**護理人員**或可成為初步支援、督導照顧服務員的基層單位。
- 其他細緻服務，需邀請更多從事長照直接服務的團體一起集思廣益。
- 醫事人員、護理人員、物理治療人員、性別專長人員（釋字748，不同性傾向的長者）、特教專長人員、照顧服務員、社工人員、心理師、營養師等，均應在受邀之列。



從性別看我國照顧政策論壇  
照顧不能只靠女性

## 在長照2.0中，高新知可介入的層次

- C級柑仔店
- 補助創新方案 + 社區活動中心（在原活動地點掛牌）豐富老人（健康、輕度失能）、照顧者生活。
- 巡迴式拳擊體適能班
  - 目前已進行的課程中，均以團隊模式至各社區巡迴服務，不過助教多為年輕志工，各有未來就業規劃，無法長久協助推動。
  - 課程的常態性運作需政府的投資與鼓勵，特別應拉高人事費比重，提供留住人才的經濟誘因。
- 照顧服務員為鼓勵老人走出家門、參與方案的重要媒介。



# 其他 照顧人力面向之分析

從性別看我國照顧政策論壇  
**照顧不能只靠女性**



從性別看我國照顧政策論壇  
**照顧不能只靠女性**

## 有酬照顧工作有利女性二度就業

- 工時彈性。
- 離家近。
- 對需要上班有點彈性的中高齡再就業者(就業市場的相對弱勢)來說，入行門檻不高，比較可能是一個選擇。
- 照服員的招募應不限性別，但從現實面來說，照顧就是大部分女性常做且習慣作的事，也做得比男人好，或許反而成為女性「利」機。





從性別看我國照顧政策論壇  
**照顧不能只靠女性**

## 有酬照顧工作的衍生爭議

- 「照顧」性別化的疑慮：  
女性主義不樂見將女性本質化、讓「照顧」總是等同女性，或因此產生就業市場的性別區隔。
- 消費主義導致的高標準：  
照顧工作有酬化，可能會使服務使用者認為照顧具有對價關係，轉以消費者角度要求品質。



# 長照服務從業人員遇到的問題

---

- 照管中心：  
業務、人力吃緊，初評時間被壓縮、複評被迫延後

從性別看我國照顧政策論壇  
**照顧不能只靠女性**



# 長照服務從業人員遇到的問題

- 照服員：
  1. 照顧勞動條件低落
  2. 服務過程欠缺支持、照服員間少有交流機會
  3. 隱形風險：通勤安全、性騷擾、缺乏輔具造成職業傷害等
  4. 服務生活化，至難以建立專業形象
- 影響：
  - (一) 品質不佳的照顧服務
  - (二) 照顧工作者的身心健康議題
  - (三) 人力留任意願低

從性別看我國照顧政策論壇  
照顧不能只靠女性



從性別看我國照顧政策論壇  
照顧不能只靠女性

## 曾投入照顧工作者的心聲

- 上課課程不符實用: 需照顧的民眾樣態多元，上課課程主要針對證照考試，對現場實務的幫助不大。
- 打退堂鼓的原因:
  1. 服務現場狀況多 工作常單打獨鬥: 課程沒有納入實習、無人指導實務，需靠自己摸索，十分辛苦，加上家中有老人要照顧，只好放棄這個工作。
  2. 扣稅與工會保險問題: (1)在醫院服務比當照服員薪資高，且免扣所得稅。(2)從事居服員前，在工會是以3萬元投保勞保，但居服員是領鐘點薪水，變成不能再以工會模式加保勞保，如此一來，勞保年資不能累計，未來請領勞保一次退會有問題。
- 關於專業形象，建議電視編劇將居服員納入劇情設計、新聞報導也多加報導，增進職業能見度與社會形象。



# 綜合建議

從性別看我國照顧政策論壇  
**照顧不能只靠女性**



從性別看我國照顧政策論壇  
**照顧不能只靠女性**

## 建議

- 建構照服員合理薪資制度：讓各年齡層對照顧工作有興趣的民眾有就業誘因，進而提升勞參率。
- 政府應多加宣導活躍老化、運動促進等觀念，並鼓勵防老研究。

以共餐為例，國民健康署是否因應老年化社會研議國人飲食建議，在維持基本營養下，提供方便菜色、簡化負擔。過去台灣要五蔬果，付出的時間與成本均高，考量到服務人力有限及養生風潮，可能須同步調整老人對營養的觀念，如可以接受輕食。



從性別看我國照顧政策論壇  
**照顧不能只靠女性**

## 建議

---

- 性別友善、特殊專長的居家服務人員名單或照顧機構
- 目前政策較關注失能者，而未能關注到家庭照顧者。希望推動照顧者、被照顧者可以在同一安全的空間裡，都能得到喘息的措施。
- 友善老人的環境營造：公共空間的設計，要有利照顧者與被照顧者共同使用。
- 長照制度的完善，也應有「尊嚴死」的選項，對於部分不可逆之重症疾病，衍生許多老人自殺問題，未來是否可研議讓老人可自主自己的生命。