

# 本文章已註冊DOI數位物件識別碼

## ► 戶基護航網絡影響台灣老年人生活滿意度之中介作用

The Intermediate Effect of Household-based Convoy on the Life Satisfaction of the Elderly in Taiwan

doi:10.30074/FJMH.201303\_26(1).0002

中華心理衛生學刊, 26(1), 2013

Formosa Journal of Mental Health, 26(1), 2013

作者/Author：謝美智(Mei-Chin Hsieh);陳肇男(Chao-Nan Chen);朱僑麗(Chiao-Lee Chu)

頁數/Page：33-64

出版日期/Publication Date：2013/03

引用本篇文獻時，請提供DOI資訊，並透過DOI永久網址取得最正確的書目資訊。

To cite this Article, please include the DOI name in your reference data.

請使用本篇文獻DOI永久網址進行連結:

To link to this Article:

[http://dx.doi.org/10.30074/FJMH.201303\\_26\(1\).0002](http://dx.doi.org/10.30074/FJMH.201303_26(1).0002)



DOI Enhanced

DOI是數位物件識別碼（Digital Object Identifier, DOI）的簡稱，是這篇文章在網路上的唯一識別碼，用於永久連結及引用該篇文章。

若想得知更多DOI使用資訊，

請參考 <http://doi.airiti.com>

For more information,

Please see: <http://doi.airiti.com>

請往下捲動至下一頁，開始閱讀本篇文獻

PLEASE SCROLL DOWN FOR ARTICLE



# 戶基護航網絡影響台灣老年人生活滿意度 之中介作用

謝美智 陳肇男 朱僑麗

本研究之主要目的是探討非正式社會支持系統如何影響台灣老年人生活滿意度。經採用戶基護航網絡來作為非正式社會支持系統之指標。它是一個含有四圈的網絡，包括家庭結構、不同住家屬、親屬及朋友。本研究實證分析該網絡之各圈及其完整性對老人生活品質之影響。資料來自國健局資料庫中第一波台灣地區中老年人身心社會生活狀況長期追蹤調查。多變項複迴歸分析中發現，除經濟、健康和活動參與透過戶基護航網絡都對老年人之生活滿意度有顯著的影響力。另外，戶基護航網絡之第二圈與第四圈及網絡之完整性對老年人之生活滿意度也具有顯著直接效果。顯示不同住家屬及朋友對老人生活滿意具顯著直接影響力。而戶基護航網絡之圈數也對老人生活滿意具顯著直接效果。

關鍵詞：老年人、生活滿意、非正式社會支持、護航網絡、戶基護航網絡

---

謝美智：童綜合醫療社團法人童綜合醫院護理部專科護理師；亞洲大學健康暨醫務管理研究所碩士；專長領域與研究興趣為重症護理，學校衛生教育相關研究。

陳肇男：中央研究院經濟研究所兼任研究員；美國夏威夷大學社會系博士；專長領域與研究興趣為衛生政策領域、老年人口相關研究。(通訊作者；E-mail: cchen@econ.sinica.edu.tw)

朱僑麗：亞洲大學健康產業管理系助理教授；國立台灣大學衛生政策與管理研究所博士；專長領域與研究興趣為台灣新移民女性與性別主流化研究、醫事人力相關研究。

收稿：2011年07月05日；接受：2012年08月17日。

## 一、前言

隨著人口快速老化，台灣的老年人口數量也快速增加，需要照顧的老人數也隨之增加。相反的，家戶平均人數則呈減少的趨勢。而不同住家人則逐漸增加。不同住所產生的空間障礙也會影響代間支持交換。遂令人憂心家庭之養老功能會因之衰退。進而影響老人的社會福祉(Social Well-being)。在缺少家人支持的情況下我們不免要問「其他非正式支持系統(informal support system)成員能否取代家人的功能？」針對上述問題，本研究試著從兩方面予以探討：(一)如何建構戶基護航網絡來反映非正式社會支持系統？(二)戶基護航網絡如何影響老人的社會福祉？本文是以生活滿意來衡量老人的社會福祉。

台灣自1993年進入高齡化社會以來，老年人口迅速的增加。到1993年底老年人口比率佔總人口的7.10%，跨過聯合國所界定老化人口的門檻—7.0%。至2007年底，則佔總人口數10.2%，老年人口總數由1993年的148萬人快速增加為2007年的233萬人(內政部，2009)。活得久是好事，但預期壽命的延長也使得老年人面臨了更長期的挑戰。活得久是否代表活得好是值得深思的。

在人口老化的過程中，台灣的家庭結構也產生改變，從擴大家庭為主轉變為核心家庭為主。目前台灣的家戶規模仍在持續縮小當中。家戶平均人口數從1966年的平均每戶人口數的5.6人下降至2005年底的3.12人(內政部，2009)。另外，與配偶同住及獨居老人所佔比例則逐年增加中，由1976年的8.8%與1985年的17.3% (羅紀琮，1987)到1995年的34% (陳肇男，1999)。顯示越來越多小孩因為求學或工作離開家鄉(楊靜利、陳寬政，2002)，親子不同住所產生的空間障礙會影響代間支持交換(Litwak, 1960; Hoyert, 1991)，上述這些改變令人懷疑家庭對老人的支持是否逐漸式微，或社會支持也全面式微。

非正式社會支持是一個多面向的概念，包含社會支持系統，支持行為，與支持功能(Vaux & Harrison, 1985)。換言之，個人可以從社會支持系統取得支持行為來減少壓力，促進身、心、靈的健康，或增進個人的社會福祉。在1970年代就有學者提出支持系統的概念(Caplan, 1974)，但並未進一步討論支持系統之建構問題。到

了1980年代，Kahn與Antonucci(1981)提出護航網絡之概念。實證上他們提議社會護航網絡可由一個動態的三個同心圓所組成。圓心內是主要研究的焦點人物(focal person)。最內圈也就是與焦點人物關係最密切和最重要的支持交換人員(配偶、親近的家人和朋友)，他們與焦點人物之間的關係相當穩定，不會因角色與時間的變化而改變。其餘兩圈(親戚、鄰居、同事、上司、遠親等)的人員與焦點人物的支持關係則會因角色改變而產生改變。由於每一圈內的人是依據角色親密性和穩定性來排序，每一圈裡的成員可能會因時間和角色變動而有所變動之影響。因此每個人的各圈成員也會不一致，對引導社會工作的政策涵義也因之減少。

為避免上述護航網絡成員不確定之缺陷，本研究嘗試利用戶基護航網絡(household-based convoy)來反映非正式社會支持系統。它是依據親屬距離(kinship distance)所設計之四圈護航網絡(Chen, 2006a)。此種網絡架構之內兩圈為“家庭結構”及“有無不同住直系親屬”，兩者可以形成類似新式的擴大家庭型式(modified extended family)的概念。從而對家庭的定義有較廣泛的解釋，不單單只限於共同吃住，只要是常常往來的直系親屬都可包括在內，如此較符合目前的社會變遷趨勢。然後依據這兩圈再往外增加常來往的親戚與朋友做為第三圈和第四圈。上述四圈的組成各有清楚的組成分子，所以可免除各圈成員無法確定，進而缺乏政策涵義的缺點。再者它也採Kahn與Antonucci(1981)的動態觀念，理論上認為一個人的戶基護航網絡之成員圈數會隨生命週期之角色變化而變化，讓戶基護航網絡的成員與完整性也隨之變化，並進一步影響老人之生活滿意。

從1970年代以來，透過社會網絡所產生的社會支持功能一直被認為具有增進社會福祉(social well-being)的功能，包括促進健康，減少憂鬱，提升生活品質(Caplan, 1974 ; Peek & Lin, 1999)。而生活品質與憂鬱是最常用的社會福祉指標。在探討工作壓力與社會支持之關係時，House(1981)認為社會支持會對工作壓力與健康直接產生主效果(major effect)，也會產生緩衝效果(buffering effect)。有學者認為社會支持扮演生活壓力之調和者(moderator)之角色，不可能出現戲劇性的主效果，所以不值得去分辨兩種效果(Cobb, 1976, 1979)。House(1981)則認為非正式社會支持並非單靠某一種作用產生效果，所以還是值得對直接與緩衝兩種效果做出分辨。而回顧多年來各

種探討社會福祉的相關研究，Geroge(2006)顯示大部分研究指出社會支持主要是發揮緩衝作用，所以都把社會支持當作中介變項(intermediate variable)。

本研究也把社會網絡當作中介變項。據此，我們將探討社會網絡會不會產生社會支持中介效果。因為研究重點是戶基護航網絡對老年人生活滿意之影響。而該網絡含四種成員，本文針對它做兩種衡量：(一)將四種成員當作四個虛擬變項以探討各個成員之作用；(二)將四種成員視為四圈，以探討圈數或支持系統完整性之作用。理論上，社會網絡越完整越好。但事實上並非每個人都有完整四圈，因此本研究試著探討圈數多寡會不會影響老人生活品質？

質言之，本研究之重點有二：

- (一)探討戶基護航網絡四種成員是不是對老人生活滿意度都有影響。
- (二)探討戶基護航網絡的完整性對老人生活滿意之影響。

## 二、文獻探討

### (一)生活滿意之定義與測量

生活滿意是最常被使用作為探討老人生活品質的一項重要指標(黃璉華，1992)。而什麼是生活品質呢？Campbell(1976)指出生活品質之衡量應包括主觀與客觀的指標。主觀指標指個人對生活主觀感覺適應、快樂、滿足、安寧的狀態，即生活滿意度；客觀指標則指生活內容的本身，但不易直接反映生活感受。主觀指標才是了解個人生活品質的直接方法(劉淑娟，1999)。因此影響老人生活滿意之相關因素逐漸成為老人學研究者極為關心的主題之一。Shichman與Cooper(1984)也持相同看法，他認為生活滿意是指個人的生活能夠過得更好，具有愉快的生活及較好的生活品質，亦即代表個體對於日常生活品質的主觀感受。質言之生活滿意隱藏著兩個關鍵的因素，即人的外在與內在感受及其交互作用。其衡量方法也有多種。早期學者就從人的外在角度切入，以參與社會活動越多，表示其生活越滿意(駱美芳，1987)。生活滿意也可以是一種個體性的評估，例如Wood、Rhoders與Whelan(1989)及蔡添元(2005)的研究即顯示，已婚者的幸福感高於未婚者。又如生活越獨立(以ADL與IADL為測

量指標)的老人，其生活滿意越高，生活態度則越正向(劉淑娟，1999)。也有學者建議與其紀錄受試者所圈選出的題項，再彙整影響生活滿意的各項重要事件，還不如探討其對於生活滿意的一個普遍性或整體性的評價來得更具意義(Diener, Emmons, Larsen, & Griffin., 1985)。另外若僅以外顯行為來衡斷生活滿意情形仍無法完全解釋生活品質，因其尚牽涉個人內在情緒狀況及個人價值觀，Neugarten、Havighurst與Tobin(1961)遂建議應先著重個人內在的參考架構，其次再注意社會應參與的層次。所以「生活滿意」是泛指個人的幸福感受，而這種感受是與他個人對生活層面中自覺重要的部分，所獲得的滿足感有關(Ferrans & Power, 1985)。而生活品質基本上是一多層面而無固定界限的概念，生活滿意度也應當是一種多層面的概念。其組成要素可綜合歸納為下列幾種(Peace, 1990)：

1. 老年人的個人特性：如功能性能力、年齡、性別、階級等。
2. 物質環境因素：如休閒設施、住宅標準等。
3. 社會環境因素：如休閒活動、家庭及社會網絡等。
4. 社會經濟因素：如收入、生活水準等。
5. 個人自主因素：如下決定、做控制等。
6. 主觀的滿足：即老年人主觀的評判生活品質。
7. 個性因素：如快樂、愛心、士氣、生活滿意等。

主張生活滿意為多層面者，則認為將所有題目加總成為單一概念並不是一個恰當的測量方式。因此支持生活滿意度是多層面概念的研究學者，即發展出多層面的問卷來衡量生活滿意度，例如Neugarten等人，在1961年針對92位50至90歲的高齡者進行四回合的訪談，進而從訪談資料中抽出可以測量的要素，進而發展出「生活滿意度量表A」(Life Satisfaction Index A, LSIA)，也就是將生活滿意視為一個建構性概念，包括五種心理滿意的層面：生活的熱衷、處事態度、目標的一致性、自我概念及情緒狀態。可被視為一個直接、穩定和精確的方法，以界定是否適應良好的感受，並做為生活品質良好的指標(Brandmeyer, 1987; Diaz, 1988)。

## (二)生活滿意之影響因素

探討生活品質的研究相當多，而影響的因素眾說紛紜，並未形成共識。依研究之理論基礎可概分成兩類(George, 2006)。有一類是聚焦於探討客觀生活狀況與主觀生活品質(包括生活滿意)之關係。完整的客觀生活狀態應包括人口特徵、社經地位、健康狀況、活動參與、社會整合、及社會關係與社會支持六種概念。不過，迄今並無任何單一研究能夠完全納入上述六類概念。另一類研究則是探討社會心理特徵對社會福祉(social well-being)的影響。社會心理特徵包括對生活的掌控感，自我效力，生命的意義感，及期望與成就之差異等。

本研究所採用之資料取自國民健康局之「台灣地區中老年人身心社會生活狀況長期追蹤調查系列」。該調查是依據上述第一類研究理論，收集四組影響生活滿意的因素，包括社會經濟因素，健康，休閒活動的參與及非正式社會支持。各因素之作用簡述如下。

社會經濟因素包括個人年齡、性別、婚姻狀況等特質的影響。陳肇男(2001)利用國健局老人調查的1989年及1993年兩波資料探討四類因素對生活滿意之影響。其中年齡被認為是具有調整其它因素在這些層面之影響的功能。換言之，年齡使得婚姻、收入、健康與社會支持對各個生命階段的生活滿意產生不同的影響。另外，在老年時期，高齡者將面臨伴隨老化而來的失落感，例如：身心健康與經濟獨立的喪失、家庭與社會之間聯繫的喪失，甚至包括自我存在意義的喪失等，這些喪失感終將導致生活滿足感的喪失(林麗惠，2001)。所以有研究指出在不控制老化過程所引起之負面因素時，超過65歲以上老人，年齡越大的老人其生活滿意度越低(Chen, 2001)。

除了年齡，性別、婚姻狀況、教育程度、及職業別等社經變數也會影響老人之生活滿意(Larson, 1978)。一般來說，已婚、教育程度高的老人較其他婚姻狀況、教育程度低者的生活滿意度為高(Chen, 2001; Pinquart & Sorensen, 2000)。在性別上，則出現不同的結果。有的研究發現，老年女性較易出現憂慮和孤單的感覺，其生活滿意度則相對較年老男性為低(Spreitzer & Snyder, 1974)。也有研究發現並沒有顯著差異(黃璉華，1992)。在婚姻方面，關華山(1996)之研究指出，目前有偶而且與配偶

airiti

同住的老人生活滿意度最高，其次是有偶但是未與配偶同住者，再次則是喪偶、離婚或與配偶分居者，而生活滿意度最低者是未婚的老人。

而生活滿意也會隨著健康的衰弱而降低。換言之，年紀越大越容易患病，越容易喪失生活自主性、喪失社會生產力，而依賴程度亦隨之上升，遂影響老年人健康狀況與生活品質(劉淑娟，1999；Bowling & Farquhar, 1996, Chen, 2001)。

健康狀況之客觀性功能衡量主要是採日常生活活動(activities of daily living，簡稱ADL)與工具性日常生活活動(instrumental activities of daily living，簡稱IADL)來評量老人身體功能狀態。劉淑娟(1999)探討罹患慢性病老人之生活滿意，發現生活越獨立(以ADL與IADL為測量指標)的老人，其生活滿意越高，生活態度也越正向。反過來Asakawa、Koyano與Ando(2000)針對日本老人的研究發現，老人在身體功能性的退化將大幅降低其生活滿意度。對自己的健康主觀評價越高的老年人，則生活滿意度越高。另外，有些研究也指出主觀的自覺健康情形是影響未來生活滿意度最重要的因素，對老人而言，自覺健康狀況是屬於高穩定性的健康評量指標之一(林麗惠，2004；黃國彥、鍾思嘉，1986)。

理論上，休閒活動的參與可帶給人們放鬆、愉悅、自我實現等身心方面的滿足。所以休閒參與程度越高，越能增進老人福祉，且可有效減緩身體功能的衰退和降低死亡率(Menec, 2003)。更具體而言，增加休閒程度的參與程度能明顯的減緩因身體功能衰退、喪偶或非正式網絡接觸減少等情境轉變所帶來的負面影響，與生活品質亦呈現負相關的影響(陳肇男，2001，2003；Silverstein & Parker, 2002)。另外，積極的休閒生活方式對於健康也有直接的效益，能有助於減緩某些生活事件或疾病所帶來的負面影響，可協助老年人適應晚年生活進而維持生活之滿意度(Novak, 2006)。

### (三)非正式社會支持

本研究則是側重非正式社會支持的影響。社會支持是指個人藉著與他人、團體或社區，透過社會互動關係所獲得的一種正向結果(Lin, Simeone, Ensel, & Kuo, 1979)。過去的研究指出提供老人社會支持體系來源大略分為兩類，一為正式性社會



支持，指的是專業性社會系統，所提供之社會支持。其支持範圍較廣，可視為廣義的社會支持體系，包括老人相關法治、醫療及社會福利機構；另一個是非正式社會支持系統，指的是老人個人之互動社會網絡，其支持系統範圍較小，而對象亦屬於較接近老人生活圈的重要他人，可視為較狹義的社會支持體系，成員包括其家人、親戚、朋友、同事及鄰居。家庭所提供的支持對老人的生活照顧有重大的影響，因為家人是老人的主要人際網絡成員，老人所獲得的支持中，九成是來自家人。家人中又以子女提供的實質性支持最多(劉淑娟，1999)。透過與子女及他人的互動，使得個人的基本需求可以獲得滿足，而這些需要有一部分可透過情感性支持的提供而獲得滿足，例如了解、接納及重要他人的認可與歸屬。這些需要亦可經由工具性支持的提供獲得滿足，包括提供訊息與住所、財務支援、日常生活活動的協助，例如交通與飲食。而資訊性支持則是指任何幫助解決問題或壓力的資訊，如提供照顧的訊息在有需要時能快速獲得醫護人員諮詢(Berkman, Oxman, & Seeman, 1992; House, 1981; Kaplan, Cassel, & Gore, 1977)

Caplan(1974)曾提出支持體系(support system)的概念，但是他並未進一步討論支持系統的結構(structure)、發展與維持的問題。基本上他認為支持系統應該不侷限於家人與朋友，應該進一步包括互助團體及鄰居等社區的支持提供者。而支持系統之功能有三：包括(1)幫助個人動員心理資源來管控心理問題；(2)分擔工作需求，及(3)提供物質、金錢及資訊協助。所以支持系統可以在個人面對每日的需求、危機狀況與生命階段轉型時保護個人的福祉。不過，Caplan並未提出支持系統結構之建構方法。

Kahn與Antonucci(1981)所提出的護航網絡，理論上是一種動態的支持體系，但護航網絡的研究也面臨了一些困擾。第一，網絡成員的取得方法並未形成共識(Peek & Lin, 1999)。網絡成員可以是親近的人，也可以是重要的人。但是，親近或重要的人並不一定一致。例如對居住安養機構的老人而言，管理員是重要的人，而家人則是親近的人。對在家安養的老人而言，親近或重要的人都是家人。第二，護航網絡成員的不確性。它是依角色的親密性與穩定性來區分三圈成員。任何人不論角色身份，祇要具備這二種特性，就可屬於最內圈。所以三圈成員是誰，是不確定的。

airiti

例如，不常來往的子女可能是屬第三圈。這種成員不確性對政策指引功能較差。第三，護航網絡的完整性。有些人可能根本沒有任何支持(Hogan & Eggbeen, 1995)。所以具完整三圈的護航網絡被認為是一種理想類型(Chen, 2006b)。換言之有些人可能缺一至三圈，例如獨居老人可能三圈全缺。一項實證研究曾利用六個變數去建構64種組合，再化約成五型，分別是無親型、近親型、子女來訪型、子女同住型及子女同住加探訪型。這五型在四種扶助功能上具有顯著差異，而重要的分水嶺在於有無子女。沒有子女的二種類型所得的支持顯著少於其他三種有子女的類型。因此，有別於Kahn與Antonucci三個同心圓理論(陳肇男，1999)。

至於如何將次級關係也納進個人的支持網絡？可以依據費孝通(Fei, 1992)的差序格局和Kahn與Antonucci(1981)的護航網絡進行規劃。1947年費孝通在他的“鄉土中國”一書中說，中國農村社會的基本結構是一種差序格局。就如同將一顆石子丟進湖裡，會出現一圈圈的漣漪，漣漪的大小視石子的大小與力道而定。而個人就如同丟進湖裡的石子，也因個人的影響力不同展現不同層次的影響力。近年來，大型的調查研究結果顯示家庭是代間支持的最重要來源(伊慶春，1999)。而戶基護航網絡將初級及次級關係分成四類人：即同住家屬、不同住家人、其他親戚，及朋友。依據親屬距離，將四者依序排列，來反映老人的非正式社會支持系統(Chen, 2006a)。戶基護航網絡之特點有二。一為成員明確；二為維持動態觀念，可以接受成員出缺的可能性。理論上，戶基護航網絡是一個動態觀念，網絡成員會隨生命過程而改變，甚至於出缺。研究發現戶基護航網絡之完整性對代間支持交換有顯著影響(Chen, 2006b)。在控制相互性後，有些網絡成員仍有影響力(Chen, 2006c)。而第一、二圈合併成修正式擴大家庭對代間支持也具影響力(Chen & Lin, 2008)。在預估人口的變遷及家庭結構之改變情況下，台灣所面臨的問題是需要扶養的老年人口逐年增加，而能提供扶養的親屬人數卻逐年遞減，有些則會分開居住。而都市化會不會讓親戚，朋友，及鄰居也疏離呢？衝擊的影響是否能經由其他親戚、鄰居和朋友來替補呢？本研究將運用戶基護航網絡的概念分析1989年的第一波全台灣地區老人保健與生活問題長期追蹤調查訪問資料，探討老人之家戶組成的狀況與非正式支持的有無是否會影響老年人的生活滿意度，將來可以與其後之四波老人調查做進一步動態變化比較。

### 三、研究方法

#### (一) 研究架構

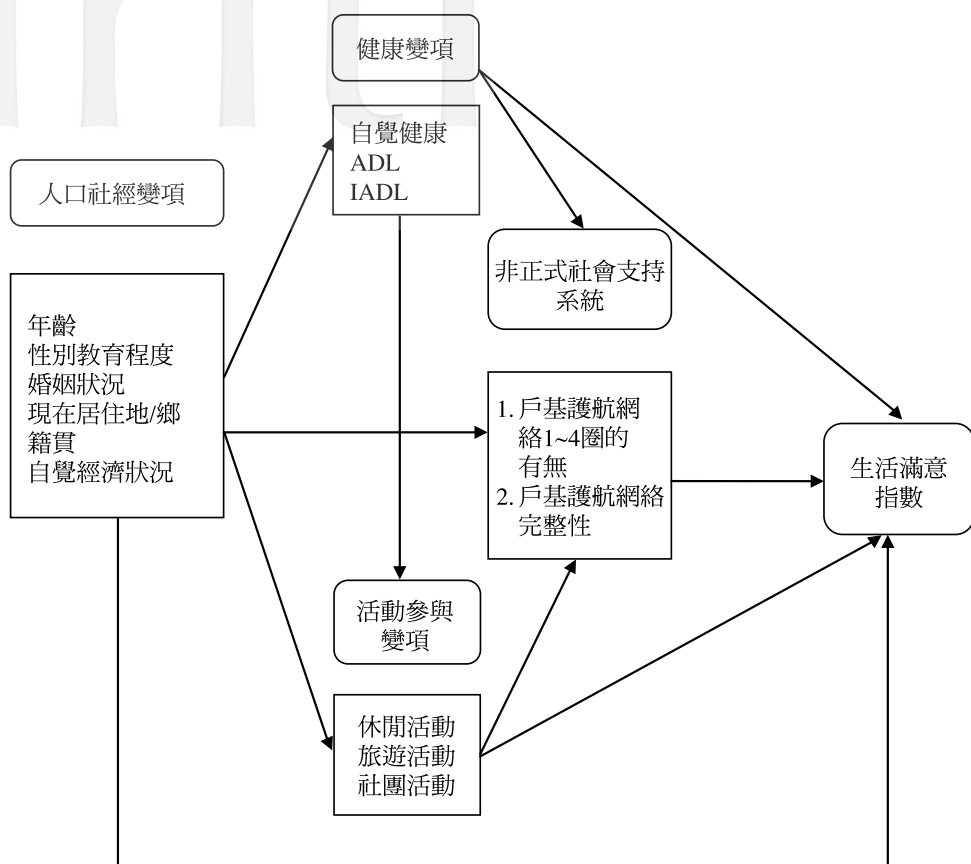
參考George(2006)所提出研究生活滿意的樣板研究架構，本研究將自應變項之關係設定如圖一所示。本研究假設社經地位、健康及活動參與等因素會直接影響活滿意。而上述這些因素也會透過中介變項「非正式社會支持系統」對生活滿意產生間接影響。而非正式社會支持系統則使用戶基護航網絡四圈的有無與完整性作為衡量指標。本研究之重點在於扣除上述因素之間接影響後，社會支持系統是否仍然對生活滿意具影響力，以供社會福利系統介入時之參考。

#### (二) 資料來源與研究對象

「台灣地區中老年人身心社會生活狀況長期追蹤調查系列」是國內第一個有全國性代表之老人生活狀況固定樣本追蹤調查。該調查係以台灣地區331個平地鄉鎮市區在1988年底滿60歲以上的人口為調查母體，抽出代表全台灣老人的樣本，採三階段分層系統隨機抽樣法。共抽出56個鄉鎮合計4,421位老人樣本，抽樣比為1/370。所有樣本以面訪方式收集資料，實際完成訪問之有效樣本為4,049人，完訪率為91.8%。其中代答者有126人。而所收集的資料含八大類：(1)婚姻史與其他背景資料，(2)家戶組成與社經交換，(3)健康狀況與就醫行為，(4)職業史，(5)休閒活動與一般態度，(6)居住史，(7)經濟狀況及(8)感情與工具性支持。1993年，1996年，1999年，2003年進行追蹤調查。而1996年以後的調查則加入50-64歲的樣本來代表中老年人(國健局，2010)。

本研究採用上述資料庫中1989年第一波調查資料做為此次研究之分析資料。其理由有二：

1. 本研究以老人為對象，所以需要有代表老人的樣本資料進行研究分析。1989年的代表性樣本，在1993年第二次主波調查遺失894案(21.9%)，已由1989年的4,049人減少為3,155人，逐漸失去代表性。到1996年第三次主波調查再失去693案。原來樣本數只剩下60.8%，所以依相同樣抽樣方法抽選3,041名年齡介



圖一 老人生活滿意之分析架構

於50-66歲中老年人為補充樣本。1996年以後的樣本遂成為中老年人的代表性樣本。

2. 本研究側重理論探討而非政策意涵，所以樣本數代表性比年份更為重要。遂捨1993年資料，而用1989年的資料。

### (三) 研究變項之操作型定義

#### 1. 生活滿意

本研究之生活滿意度衡量是採用Neugarten等人(1961)所發展的生活滿意度量表A。本次的問卷向老人提出了十個問題，主要用以測量老人對過去、現在和未來的生

活滿意情形(見附錄)將各問題之反應為同意者給予代號1，而不同意者給予代號0。少數個案(4.5%)有漏答現象。凡漏答者皆予以刪除。而十題中之3、6、9題為反向題，經過轉換後再加總。總分為0-10分，分數越高表示生活滿意度越高。

本研究共採用八個人口社經變項，各變項界定如下：

## 2. 非正式社會支持系統

本研究以戶基護航網絡反映非正式社會支持系統，其建構方法分兩種，茲簡述如下：

### (1) 戶基護航網絡1~4圈的有無

- A. 戶基護航網絡第一圈：先將同住對象依身分類別分為七類：「LA(獨居戶)」、「3G+S(三代同堂有配偶)」、「3G-S(三代同堂沒有配偶)」、「2G+S(兩代同堂有配偶)」、「2G-S(兩代同堂沒有配偶)」、「S+O(配偶及其他人)」以及「O(其他人)」。
  - 再將3G+S、3G-S、2G+S及2G-S四類視為有戶基護航網絡第一圈，而其餘三類為沒有戶基護航網絡第一圈。(註一)
  - B. 戶基護航網絡第二圈：在非同住直系家人接觸頻率問項中找出接觸頻率一周多於或等於1次者視為常接觸，其餘則為無接觸。只要有一個以上常接觸的直系家人者，即為有戶基護航網絡第二圈。否則為無戶基護航網絡第二圈。
  - C. 戶基護航網絡第三圈：如果有親戚之常接觸頻率為一周等於或多於一次，即視為有戶基護航網絡第三圈。否則為無戶基護航網絡第三圈。
  - D. 戶基護航網絡第四圈：如果有朋友、鄰居之常接觸的頻率為一周等於或多於一次，即視為有戶基護航網絡第四圈。否則為無戶基護航網絡第四圈。
- 上述四圈是依親屬距離排列，構成戶基護航網絡。而二至四圈都考慮到接觸頻率，所以可視為一種核心網絡(core network)，可用以檢討具可近性網絡成員及其完整性是否可被動員提供支持，而影響老人生活滿意之功能(Marsden,1987)。

## (2)擁有圈數(戶基護航網絡完整性)

戶基護航網絡之整合(完整性)是將每位個案戶基護航網絡1至4圈的有無加總得之，分為0圈至4圈共五類。

### 3. 社經變項

- (1)年齡：依受訪者實際年齡計算，將其區分為60~64歲、65~69歲、70~74歲、75~79歲以及大於80歲五組。
- (2)性別：分為男性以及女性兩類。
- (3)教育程度：受訪者的最高學歷，分為四組，分別為不識字、識字(非正式教育)、小學以及初中以上。
- (4)籍貫：分組為閩南人、客家人、外省人以及其他四類。
- (5)婚姻狀況：分為已婚、分居或離婚、喪偶和不曾結婚四組。
- (6)收入：收入狀況在本研究指的是月收入，分別是低於5,000元、5,000~9,999元、10,000~14,999元、15,000~19,999元、高於20,000元，共五組。
- (7)自覺經濟狀況：問卷中受訪者自覺經濟狀況被合併為滿意(包括很滿意，滿意，普通)及不滿意(包括不滿意，很不滿意)兩類。
- (8)現在居住地：指的是受訪者接受訪問時的居住地，分別為都市和鄉村兩類。

### 4. 健康變項

健康變項則有三個，各變項分類如下：

- (1)ADL：日常生活活動包括：看受訪者是否能獨力完成6種日常活動。計分方式為若回答“沒困難”為0分、回答“有些困難”、“很困難”或“完全做不到”者為1分。將六項分數加總，分數範圍在0-6之間，分數越高代表ADL越困難。本研究在刪除漏答者618人(15.4%)後，後將分數高於平均數者給予代號1，其餘為0。以反應比一般好或壞。
- (2)IADL：工具性日常生活活動共計五項，計分方式如同ADL，回答“沒困難”者為0分。回答“有些困難”、“很困難”或“完全做不到”者為1分。本研究在刪除漏答者788人(19.6%)後，將五項分數加總，分數範圍在0-6之間，分數越高代表IADL越困難。以反應比一般好或壞。

- (3)自覺健康狀況：將問卷中受訪者自覺健康狀況合併為滿意(包括很滿意，滿意，普通)及不滿意(包括不滿意，很不滿意)兩類。前者給予代號1，其餘為0。

## 5. 活動參與

活動參與也包含三個變項，各變項之計分說明如下：

- (1)休閒活動：問卷中老年人所從事的休閒活動包含了12個項目，本研究將其區分為1分即有參加(包括每周約一兩次、幾乎每天做、有，次數不明)和0分即沒有參加(包括沒有或極少，每周少於一次)兩類。然後將其分數加總，分數範圍在0-12之間，分數越高代表參與休閒活動項次越多。本研究將分數高於平均數者給予代號1，其餘為0。以反應比一般多或少。
- (2)旅遊活動：問卷中老年人所從事的旅遊活動包含了4個項目。分數之歸類方法如同休閒活動，將其二分：0分代表沒有(包括從不、極少)及1分代表有參與(包括每年幾次，每月都有)。然後將其分數加總，分數範圍在0-4之間，分數越高代表參與旅遊活動越多。本研究將分數高於平均數者給予代號1，其餘為0。以反應比一般多或少。
- (3)社團活動：問卷中老年人所從事的旅遊活動包含了7個項目。先將其二分：0分代表沒有參與(包括從不、極少)及1分代表有參與(包括每年幾次，每月都有)。然後將其分數加總，分數範圍在0-7之間，分數越高代表參與社團活動項次越多。本研究將分數高於平均數者給予代號1，其餘為0。以反應比一般多或少。

## (四) 分析方法

本研究先採用 $t$ 或 $F$ 檢定來篩選研究架構中之前置變項。其次，使用五個迴歸模型來探討戶基護航網絡對生活滿意度之中介作用。模型一、二分別探討戶基護航網絡四圈之各別及完整性之解釋能力。模型三則是探討其他前置變項之影響力。模型四為合併模型一及三之變項進行網絡四圈之中介作用探討，而模型五則為合併模型二及三之變項用來探討網絡完整性之中介作用。

## 四、研究結果

### (一) 樣本特徵

本研究樣本特徵分析呈現於表一。大多數老人為已婚。籍貫以閩南人居多。居住區域之城鄉差距不大。教育程度以國小或以下為主。在性別上，以男性人數佔多數(56.9%)，主因是1950年代，大陸遷台人口以男性士兵居多。而年齡的部分，以60-64歲的人口居多(38.8%)；其次為65-69歲族群的28.0%；而大於80歲的為最少數，只佔了5.6%。顯示研究樣本中年輕老人居多。ADL平均分數為2.90分。IADL平均分數為0.86分。ADL平均分數雖接近3.0的中點，但老人自覺健康多為滿意。整體而言，老人們的健康狀況尚屬良好。雖然多數的老人其月收入在一萬元以下(52.3%)。但大多數老人對自己的經濟是感到滿意的(82.3%)，對自己的經濟狀況不滿意的只佔17.7%。這種分配或許與大多數老人在青少年期經歷困苦，而老年期步入繁榮期的特殊族群有關(Chen, 2001)。

在本研究裡，非正式社會支持系統是先以戶基護航網絡 1-4圈的有無來衡量。多數的老人擁有戶基護航網絡的第一、二、四圈者佔七成以上，而擁有戶基護航網絡的第三圈的比例是較少的(39.7%)，也就是與親戚是較少接觸(見表一)。

其次再以戶基護航網絡完整性(即擁有的圈圈數多寡)來衡量，共分為五種，即0-4圈(見表一)。大多數的老人所擁有的圈圈數為兩圈和三圈，分別佔了總樣本數的31.0% 和 32.3%。擁有完整四圈的比例則為22.5%。而擁有一圈的為12.2%。沒擁有任何一圈，則佔了極少數的2.0%。原因是本研究的抽樣母體不含集體住戶。所以老人獨居比例低於其他研究。

### (二) 四類變項與生活滿意度之相關

十題生活滿意度之平均分數為6.21，標準差為2.47，而十題之Cronbah Alpha為0.761，表示該量表具有高內在信度。將四類變項與生活滿意度進行 $t$ -檢定分析(見表一)。在性別方面，男性之生活滿意度為6.41分，高於女性的5.95分。兩者之差異達統計上顯著差異。即男性之生活滿意程度顯著較高。與以往研究一致。年老女性



表一 樣本特徵之分配及與生活滿意之相關檢定

(N=4,010)

變項名稱	人數(%)	生活滿意度平均值 (標準差)	檢定值(自由度)
性別			$t=-5.653^{***}(3761)$
女	1728 (43.1)	5.95 (2.534)	
男	2282 (56.9)	6.41 (2.412)	
年齡			$F=3.462^{**}(4/3757)$
60-64	1557 (38.8)	6.35 (2.461)	
65-69	1121 (28.0)	6.17 (2.494)	
70-74	699 (17.4)	6.14 (2.43)	
75-79	406 (10.1)	6.10 (2.467)	
>80	226 (5.6)	5.71 (2.578)	
籍貫			$F=7.132^{***}(3/3711)$
閩南	2424 (61.2)	6.24 (2.455)	
客家	597 (15.1)	6.45 (2.281)	
外省	864 (21.8)	6.07 (2.612)	
其他	74 (1.9)	5.12 (2.490)	
居住城鄉			$t=0.081(3761)$
鄉下	2124 (53)	6.21 (2.4)	
都市	1886 (47)	6.21 (2.557)	
自覺經濟			$t=26.894^{***}(3761)$
滿意	3176 (82.3)	6.67 (2.252)	
不滿意	686 (17.7)	4.06 (2.335)	
自覺健康			$t=21.487^{***}(3761)$
滿意	2994 (77.4)	6.65 (2.293)	
不滿意	876 (22.6)	4.68 (2.480)	
教育			$F=44.214^{***}(3/3744)$
不識字	1664 (41.7)	5.77 (2.511)	
小學	1232 (30.9)	6.36 (2.477)	
初中以上	752 (18.8)	7.00 (2.191)	
識字(非正式教育)	344 (8.6)	5.99 (2.482)	

表一 樣本特徵之分配及與生活滿意之相關檢定(續)

(N=4,010)

變項名稱	人數(%)	生活滿意度平均值 (標準差)	檢定值(自由度)
婚姻			F=51.242 *** (3/3757)
已婚	2600 (64.9)	6.53 (2.369)	
分居、離婚	117 (2.9)	4.74 (2.445)	
喪偶	1145 (28.6)	5.77 (2.535)	
不曾結婚	146 (3.6)	4.98 (2.604)	
ADL指數			t=14.961 *** (3392)
低於平均	1733 (51.1)	6.81 (2.239)	
高於平均	1661 (48.9)	5.58 (2.563)	
IADL指數			t=14.554 *** (3222)
低於平均	1951 (60.5)	6.71 (2.288)	
高於平均	1273 (39.5)	5.44 (2.619)	
休閒活動			t=-11.303 *** (3703)
低於平均	1864 (50.3)	5.57 (2.532)	
高於平均	1841 (49.7)	6.66 (2.334)	
旅遊活動			t=-14.811 *** (3740)
低於平均	2323 (62.1)	5.75 (2.547)	
高於平均	1419 (37.9)	6.95 (2.162)	
社團活動			t=-7.260 *** (3752)
低於平均	2281 (60.8)	5.98 (2.519)	
高於平均	1473 (39.2)	6.57 (2.358)	
戶基護航網絡第一圈			t=3.658 *** (3761)
有	3028 (75.5)	6.29 (2.421)	
無	982 (24.5)	5.95 (2.617)	
戶基護航網絡第二圈			t=10.742 *** (3761)
有	2904 (72.4)	6.47 (2.338)	
無	1106 (27.6)	5.51 (2.684)	
戶基護航網絡第三圈			t=5.399 *** (3761)
有	1591 (39.7)	6.47 (2.374)	
無	2419 (60.3)	6.03 (2.526)	

表一 樣本特徵之分配及與生活滿意之相關檢定(續)

(N=4,010)

變項名稱	人數(%)	生活滿意度平均值 (標準差)	檢定值(自由度)
戶基護航網絡第四圈			$t=7.031^{***}(3761)$
有	2944 (73.4)	6.37 (2.429)	
無	1066 (26.6)	5.73 (2.546)	
戶基護航網絡完整性			$F=38.924^{***}(4/3758)$
L0	80 (2.0)	4.23 (2.570)	
L1	491 (12.2)	5.38 (2.681)	
L2	1242 (31.0)	6.03 (2.528)	
L3	1296 (32.3)	6.43 (2.347)	
L4	901 (22.5)	6.73 (2.242)	

註：每一變項人數不足4,010人視為遺漏值

\* $p<0.05$ ; \*\* $p<0.01$ ; \*\*\* $p<0.001$ 

F: ANOVA

t: t-test

較容易出現焦慮和孤單的感受，所以男性較女性的生活滿意度高(Spreitzer & Synder, 1974)。而Ruff(1989)探討兩性在心理幸福滿足感有無差異的研究中也發現女性在士氣與憂鬱等測量項目上，明顯比男性受試者士氣低落，顯得較憂鬱。

在年齡方面，年齡越長，其生活滿意度分數越低，呈顯著差異。在籍貫部分，客家人的生活滿意度高於閩南人和外省人，也達0.05顯著差異水準(見表一)。教育程度越高及收入越高者其生活滿意度亦越高，達顯著差異。而在婚姻狀況方面，已婚者的生活滿意度高於分居、離婚或喪偶。而單身未曾結婚者其生活滿意分數最低，達顯著差異。

在自覺經濟的部分，滿意經濟狀況的老年人之生活滿意度指數為6.67分顯著高於不滿意經濟狀況的老人之4.06分。而自覺健康的部分，覺得滿意的老年人之生活滿意度指數為6.65分明顯高於不滿意健康的老人之4.68分，也達統計上的顯著差異。過去研究結果也顯示滿意自覺健康狀況與滿意經濟狀況的老人有較好之生活滿意度(林麗惠，2004；Thompson & Krause, 1998)。

而休閒活動、旅遊活動和社團參與和生活滿意之 $F$ 檢定都達0.01之顯著水準，即參與的項目多於平均者其生活滿意度較高(見表一)。而在ADL與IADL方面則是高於平均者之生活滿意較差， $F$ 檢定也都達顯著水準。

### (三) 戶基護航網絡與生活滿意度之相關

$t$ 檢定分析結果顯示擁有戶基護航網絡第一圈的老人生活滿意度(6.29分)高於沒有第一圈的老人(5.51)。同樣的，分別擁有第二、三、四圈的老人其生活滿意度也都高於沒有第二、三、四圈的老人。四圈的有無與生活滿意度上的相關皆達統計上顯著的差異(見表一)。

以戶基護航網絡完整性而言，擁有的圈數越多即代表網絡越完整。而擁有圈數越多之老人其生活滿意度越高。五類之差異達0.05顯著水準(見表一)。

### (四) 戶基護航網絡之中介作用分析

本研究採用逐步迴歸分析法來探討戶基護航網絡及其他三類因素之作用機轉。所以迴歸分析共分為五個模型，前三個模型分別以戶基護航網絡各圈及完整性和其他三類變項為自變項。模型一及二之整體解釋變異能力為直接與中介效果之綜合解釋能力。模型四及五則是同時採用兩類因素為自變項以檢討戶基護航網絡各圈及完整性之直接效果。

在模型一中首先將戶基護航網絡1-4圈有無對生活滿意度進行迴歸分析(見表二)。結果發現，整體模式的變異解釋力為4.5%。也就是直接與中介效果合計可解釋4.5%的變異。由未顯示的分析結果中我們知道各變項之VIF小於2，所以彼此間並無共線性問題。其中除了第三圈外(即常往來親戚)，其餘第一、二、四圈的有無對生活滿意度皆具有顯著的影響力。即擁有第一、二、四圈的老年人其生活滿意度較高。

模型二是檢討戶基護航網絡的完整性對生活滿意度之迴歸分析(見表二)。結果發現，整體模型或直接效果與中介效果合併起來的變異解釋力為3.9%，略低於一到四圈有無的整體解釋能力。變項間之VIF亦小於2，彼此間無共線性問題。從表二可看到，與參考組(有完整四圈者)比較，擁有圈數越少，其生活滿意度越差。小於完整四圈者，其與生活滿意度的負相關皆達統計上的顯著意義。

表二 老人生活滿意之迴歸分析

變項名稱	模型一	模型二	模型三	模型四	模型五
常數	4.844 (0.121)**	6.725 (0.082)***	3.446 (0.170)***	2.807 (0.204)***	3.729 (0.190)***
*Convoy無					
Convoy 1_有	0.256 (0.092)**			0.121 (0.095)	
Convoy 2_有	0.900 (0.090)***			0.592 (0.098)***	
Convoy 3_有	0.164 (0.085)			0.030 (0.087)	
Convoy 4_有	0.607 (0.095)***			0.234 (0.100)*	
Convoy完整性					
*4圈					
0圈		-2.500 (0.300)***			-1.485 (0.312)***
1圈		-1.350 (0.142)***			-0.670 (0.154)***
2圈		-0.694 (0.109)***			-0.239 (0.116)*
3圈		-0.294 (0.108)**			-0.141 (0.109)
休閒活動_高於平均			0.372 (0.085)***	0.303 (0.087)***	0.294 (0.087)**
旅遊活動_高於平均			0.459 (0.091)***	0.396 (0.091)***	0.407 (0.091)***
社團活動_高於平均			0.102 (0.088)	0.075 (0.088)	0.077 (0.088)
ADL_高於平均			-0.287 (0.099)**	-0.290 (0.098)**	-0.296 (0.099)**
IADL_高於平均			-0.262 (0.104)*	-0.248 (0.104)*	-0.243 (0.104)*
*60-64歲					
65-69歲			-0.039 (0.096)	-0.051 (0.096)	-0.043 (0.096)
70-74歲			0.071 (0.121)	0.043 (0.121)	0.060 (0.121)
75-79歲			-0.002 (0.158)	-0.025 (0.157)	-0.018 (0.157)
>80歲			0.046 (0.221)	0.055 (0.219)	0.058 (0.219)
*閩南人					
客家人			0.054 (0.121)	0.006 (0.121)	0.015 (0.121)
外省人			-0.518 (0.113)***	-0.259 (0.120)*	-0.308 (0.118)**
其他			-0.430 (0.306)	-0.385 (0.305)	-0.381 (0.305)
*女性					
男性			0.067 (0.095)	0.122 (0.095)	0.112 (0.095)
*自覺經濟_不滿意					
自覺經濟_滿意			1.982 (0.110)***	1.903 (0.110)***	1.916 (0.110)***

表二 老人生活滿意之迴歸分析(續)

變項名稱	模型一	模型二	模型三	模型四	模型五
*自覺健康_不好； 自覺健康_好			1.184(0.110)***	1.149(0.109)***	1.160(0.109)***
*鄉下 都市			-0.239(0.086)**	-0.229(0.087)**	-0.230(0.086)**
*不識字 小學 初中以上 識字(非正式教育)			0.187(0.108) 0.683(0.140)*** 0.213(0.156)	0.205(0.107) 0.674(0.140)*** 0.246(0.155)	0.222(0.107)* 0.675(0.140)*** 0.244(0.155)
N	3763	3763	2859	2859	2859
Adj R <sup>2</sup>	0.045	0.039	0.275	0.285	0.283
F值	44.936	38.924	58.069	50.575	50.007
P值	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

\* $p<0.05$ ; \*\* $p<0.01$ ; \*\*\* $p<0.001$

註1：各變項之參考組\*：年齡，60-64歲；籍貫，閩南人；性別，女性；自覺經濟，不滿意；自覺健康，不好；城鄉，鄉下；教育，不識字；戶基護航網絡(convoy)1-4圈，無；戶基護航網絡完整性，四圈。

註2：( )內為標準誤。

模型三是用人口社經變項、健康狀況變項及活動參與等對生活滿意度進行迴歸分析。經刪除漏答者後，共有2,859人(71.2%)納入迴歸，結果發現，整體模型的變異解釋力為27.5%。所有自變項間VIF值皆小於3，所以自變項中並無共線性的問題(見表二)。複迴歸結果也顯示，教育程度較高者(初中以上)，住在鄉下及有參與休閒活動，旅遊活動，ADL與IADL之分數低或等於平均數者以及滿意健康狀況和經濟狀況的老年人有較高的生活滿意度，皆達統計上的顯著性。在籍貫的部分仍是以外省人有較高的不滿意情形且達顯著的相關影響。

模型四則是採用戶基護航網絡1-4圈有無及其他三類變項為自變項進行迴歸分析。所有自變項間之VIF值皆小於3，自變項間亦無共線性的問題(見表二)。整體模式可以解釋老人生活滿意度28.5%的變異量。比模型三增加1%的解釋能力。戶基護航網絡四圈之直接效果為1%。與模型三相比較，加入四圈之虛擬變項之F值為

15.34， $P$ 值小於0.005，所以是有解釋能力(註二)。另外，複迴歸結果也顯示，在控制戶基護航網絡四圈有無後，社經變項仍維持原有的影響力。休閒活動與旅遊活動的參與度高於平均、IADL分數低於平均、外省人、住在鄉下者、自覺經濟滿意者、自覺健康滿意者、教育程度初中以上者仍有顯著影響力。另外擁有戶基護航網絡第二圈和第四圈仍有顯著影響，但第一圈則變成不顯著。模型五則包含戶基護航網絡完整性之虛擬變項及其他四類為自變項。結果顯示，所有自變項間VIF值皆小於3，所以自變項間一樣也無共線性的問題。整體模式可以解釋老人生活滿意度28.3%的變異量。與模型三相較，解釋能力增加0.8%或戶基護航網絡圈數之直接效果為0.8%。加入四圈之虛擬變項之 $F$ 值為12.5， $P$ 值小於0.005，所以是有解釋能力。複迴歸結果也顯示，原有各自變項之影響力大致不變。休閒活動與旅遊活動的參與度高於平均、ADL及IADL分數低於平均、外省人、住在鄉下者、自覺經濟滿意者、自覺健康滿意者、教育程度初中以上的老人其生活滿意較高。另外擁有戶基護航網絡圈數完整性越好之影響力則是有變化。與有完整四圈之參考組比較，擁有圈數小於二圈者，其生活滿意度顯著小於四圈俱足者。顯示戶基護航網絡小於兩圈者，其生活滿意無法由其他四類變項得到彌補。

## 五、討 論

影響老人生活滿意的因素可概分成社會經濟變項、健康、休閒活動與社會支持四大類。在政府推行全民健保與國民年金後，老人的經濟與健康可以獲得某種程度的保障。但是老人卻面臨子女不同住比例增加，導致家庭養老功能衰退之疑慮。所以有必要討論不同住家人、親戚及朋友對老人生活滿意之影響。

本研究之主要目的之一是探討戶基護航網絡之成員是否具有直接效果。在未加入其他四類變項時，第一、二及四圈是具有顯著影響力，但在加入其他四類變項後，戶基護航網絡1-4圈的直接效果則是有變化。戶基護航網絡之第一圈的影響力變成不顯著。可能原因是社會規範要求同住家人提供經濟支援與健康照顧(劉淑娟，1999; Fiori, Antonucci, & Cortina, 2006)。老人主要也以得到這些要求為滿足。當這些

支持被控制後，第一圈就變成不具顯著影響。而第三圈也維持不具顯著力。可能原因是都市化以後，親戚之間較少往來，應證遠親不如近鄰的諺語，所以對生活滿意度之影響不大。反觀第二和第四圈，兩者皆有顯著直接效果。第二圈指的是不同住的常來往直系親屬。他們因為距離障礙(Litwak, 1960)，所以比同住家人提供較少的經濟與健康照顧支持(陳肇男, 1999; Litwak, 1960)，因此比較不受控制家庭經濟及健康等因素之影響。而第四圈之朋友和鄰居，主要是因為有共同的興趣所以常相往來(陳肇男, 1999)，進而提供了很多的情感支持(Seeman & Berkman, 1988)，因此不受控制社經與健康等變項之影響。

本研究之另一個主要研究目的是戶基護航網絡圈數的直接效果。在控制其他四類變項後，我們發現三圈或以上的支持系統可以讓老人覺得生活滿意。而那些圈的組合提供這種功能是個值得探討的問題，但也是一個複雜的問題。本研究所採用之戶基護航網絡共分四層，每層二分以後，可有16種組合，分析起來很複雜，非本文所能涵蓋，需要專文探討(註三)。

另外，在加入非正式社會支持系統變項後，其他三類變項也略有變化。老人身體狀況、籍貫、居住地及教育程度仍對生活滿意具有顯著的影響力。但性別與年齡仍無顯著影響力。與以往某些研究結果相同(黃璉華, 1992; Edwards & Klemmack, 1973)。年齡與性別是因為可引起健康與經濟變化才會影響生活滿意度。控制健康與經濟因素，他們就失去顯著影響力(Chen, 2001)。

而在非正式社會系統之整體影響力方面，本研究之分析結果發現非正式社會支持系統在不控制其他變項時具有4%解釋能力。而不含戶基護航網絡，其他三類變項的變異解釋力只有27.5%。加入戶基護航網絡之四虛擬變項或完整性變項時的整體解釋力分別是28.5%與28.3%。兩者相較，F值為顯著。亦即加入戶基護航網絡四圈時對老年人的生活滿意度是有直接效果，顯示戶基護航網絡為中介變項，其直接解釋能力為1%；另外，可中介3%的解釋能力。本研究進一步指出祇要不同住家屬能維持常來往。也有要好朋友常來往，老人之生活滿意度不會受老化之影響。

在其他三類變項之影響力方面，值得注意的是活動參與對生活滿意度的影響。本研究結果顯示，休閒活動與旅遊活動的參與對老年人的生活滿意度之顯著的影響



力並不因社會支持系統加入而有顯著變化。顯示老人之兩種活動內容與非正式社會支持體系無關。在相關分析中我們發現，老年人們以看電視，聽收音機及與鄰居或他人聊天居多，大多是靜態休閒為主(陳肇男，1999)，一個人即可進行，所以不需動用非正式社會支持體系。與許多國內、外學者的研究具有一致性(陳肇男，1999)。但是，本研究也發現從事休閒活動和老人心理福祉是有正向相關。老年人可藉由休閒活動參與來提升心智與精神上的活躍，進而增進士氣與心理上的安適與健康(Lawton, Moss, & Fulcomer, 1987)。曾賢仁(2006)之研究也發現休閒活動與生活滿意度呈正相關，老人擁有好的休閒參與經驗，對其生活滿意有正向的影響。所以值得政府推動老人休閒活動。另外，本研究的迴歸分析也顯示社團參與對生活滿意度始終未達預測生活滿意度的顯著水準。可能原因或許是因為在那個年代參與社團的氣氛不盛所以比例偏低。參與的平均分數為0.52分，使得本研究的社團參與在預測老人生活滿意度的能力上並不顯著。

本研究是利用具全國代表性之「台灣地區中老年人身心社會生活狀況長期追蹤調查系列」單一年的資料進行分析，本研究結果指出戶基護航網絡的概況對老人生活滿意度是有影響。因為資料年代較久遠，限縮其政策應用性。但在理論上除指出戶基護航網絡具中介與直接效果，另外也指出不同住親屬及常往來朋友具顯著影響外。將來可進一步探討非正式社會支持系統會不會隨年齡增長而萎縮？會不會因此影響老人生活品質，也就是以本研究結果為基礎，將來可進一步利用1993年乃至於1996、1999、2003年的長期世代追蹤研究調查連續性研究分析資料，探討非正式社會支持系統在各個老化階段之動態變化及其影響力。

## 註 解

註一：第一層將有無偶配偶分成兩類，分析結果與本文所得結果並無顯著差異。

註二：
$$\frac{R_{k+s}^2 - R_k^2 / s}{1 - R_{k+s}^2 / n - (k + s) - 1} \sim F_{s, n-k-s-1}$$

註三：近來有些研究利用複雜的分析方法(如cluster analysis)將護航網絡分離出多種網絡類型如多元型、家庭型、朋友型等。各有不同屬性，也各有不同支持功

能，(Fiori et al., 2006)。戶基護航網絡因成員明確，需將四圈有無作不同組合即可獲得上述網絡類型。因所需篇幅較多，將另為文探討。

## 參考文獻

- 內政部(2009)：〈統計資訊服務網〉。2009年4月20日，取自<http://www.moi.gov/stat/index.asp>。
- 伊慶春(1999)：〈核心網絡中的親屬與非親屬，台灣社會的個人網絡〉，第三次社會變遷基本調查研討會，台北：中央研究院社會學研究所籌備處。
- 林麗惠(2001)：《高齡者參與學習活動與生活滿意度關係之研究》。國立中正大學成人及繼續教育學系博士論文(未出版)。
- 林麗惠(2004)：〈高齡者生活滿意度之調查研究〉，《玄奘社會科學學報》，2卷，45-84。
- 國健局(2010)：<http://rds.bhp.doh.gov.tw>。
- 陳肇男(1999)：《老年三寶：老本、老伴與老友》。臺北市：中央研究院經濟研究所。
- 陳肇男(2001)：《快樂銀髮族—台灣老人的生活調查報告》。台北：張老師文化事業文化股份有限公司。
- 陳肇男(2003)：〈台灣老人休閒生活與生活品質〉。《人口學刊》，26卷，96-136。
- 黃璉華(1992)：〈老人生活滿意度相關因素之因徑分析研究〉。《護理雜誌》，39卷4期，37-47。
- 黃國彥、鍾思嘉(1986)：〈老人健康自評、生活改變和生命意義與其生活滿意之關係〉。《中華心理衛生學刊》，3卷，169-181。
- 曾賢仁(2006)：《老人休閒藍圖對休閒滿意與生活滿意之影響—以花蓮縣富里鄉老人會為例》。國立東華大學觀光暨遊憩管理研究所(未出版)。
- 楊靜利、陳寬政(2002)：〈台灣地區子女離家的原因與步調〉。《人口學刊》，25卷，120-144。
- 劉淑娟(1999)：〈罹患慢性病老人生命態度及生活滿意度之探討〉。《護理研究》，7卷4期，294-306。

蔡添元(2005)：〈銀髮族導向的新興產業〉。《網路社會學通訊期刊》，49期，取自  
<http://mail.nhu.edu.tw/~society/e-j/49/49-72.htm>。

駱美芳(1987)：〈大專生參與性對不同年級學生學校生活滿意度之相關預測研究〉。  
《實踐學報》，18期，229-279。

關華山(1996)：《台灣老人的居住環境》。台北：田園文化事業股份有限公司。

羅紀琮(1987)：〈近十年來台灣地區老人家庭結構變遷的研究〉。《台灣經濟預測與  
政策》，18卷2期，83-107。

Asakawa, T., Koyano, W., & Ando, T. (2000). Effects of functional decline on quality  
of life among the Japanese elderly. *International Journal of Aging and Human  
Development*, 50(4), 319-328.

Bowling, A., & Farquhar, M. (1996). Associations with changes in life satisfaction among  
three samples of elderly people living at home. *International Journal of geriatric  
Psychiatry*, 11, 1077-1087.

Brandmeyer, D. D. (1987). *Higher education activity and life satisfaction in the older  
adult*. Unpublished doctoral dissertation, The University of Georgia.

Berkman, L. F., Oxman, T., & Seeman, T. E. (1992). Social networks and social support  
among the elderly: Assessment issues. In R. B. Wallace & R. F. Woolson (Eds.), *The  
Epidemiological Study of The Elderly* (pp.196-212). New York: Oxford University  
Press.

Campbell, A. (1976). Subjective measures of well-being. *American Psychologist*, 31(2),  
117-126.

Caplan, G. (1974). *Support systems and community mental health: Lectures on concept  
development*. New York: Behavioral Publications.

Chen, C. N. (2001). Aging and life satisfaction. *Social Indicators Research*, 54, 57-79.

Chen, C. N. (2006a, May). *The interplay of task nature, reciprocity, and hierarchical  
compensation in exchanging supports with friends*. Paper presented at annual meeting  
of Taiwan Population Association, Taipei, Taiwan.

- Chen, C. (2006b). Does the completeness of a household-based convoy matter in intergenerational support exchanges? *Social Indicators Research*, 79, 117-142.
- Chen, C. (2006c). A household-based convoy and the reciprocity of support exchanged between adult children and non-coresiding parents. *Journal of Family Issues*, 27(8), 1100-1136.
- Chen, C., & Lin, H. (2008). Examining Taiwan's paradox of family decline with a household-based convoy. *Social Indicators Research*, 87, 287-305.
- Cobb, S. (1976). Social support as a moderator of life stress. *Psychosomatic Medicine*, 38(5), 300-314.
- Cobb, S. (1979). Social support and health through the life course. In M. W. Riley (Ed.), *Aging from birth to death: Interdisciplinary perspectives* (pp.93-106). Washington, D. C.: American Association for the Advancement of science.
- Diaz, P. C. (1988). *Life satisfaction and learner self-direction as related to ethnicity in the older adult*. Unpublished doctoral dissertation, The Ohio State University.
- Diener, E., Emmons, R. A., Larsen, R. J., & Griffin, S. (1985). The satisfaction with life scale. *Journal of Personality Assessment*, 49, 71-75.
- Edwards, J. N., & Klemmack, D. L. (1973). Correlates of life satisfaction: a re-examination. *Journal of Gerontology*, 28, 497-502.
- Ferrans, C. E., & M. J. Power. (1985). Quality of life index. *Development and psychometric properties*. 8(1), 15-24.
- Fei, X. (1992). *From the Soil -The Foundation of Chinese Society*. Berkeley, Los Angeles, Oxford: University of California Press.
- Fiori, K. B., Antonucci, T. C., & Cortina, K. S. (2006). Social network typologies and mental health among old adults. *Journal of Gerontology: Psychological Sciences*, 61B(1), 25-32.
- George, L. K. (2006). Perceived quality of life. In R. H. Binstock & L. K. George (Eds.), *Handbook of aging and the social sciences* (pp.321-333). San Diego: Academic Press.

- Hogan, D. P., & Eggbeen, D. J. (1995). Sources of emergency help and routine assistance in old age. *Social Forces*, 73(3), 917-936.
- House, J. S. (1981). *Work stress and social support reading*. MA: Addison-Wesley.
- Hoyert, D. L. (1991). Financial and household exchanges between generations. *Research on Aging*, 13(2), 205-225.
- Kahn, R. C., & Antonucci, T. C. (1981). Convoys of social support: A life-course approach. In S. B. Kiesler & V. K. Oppenheimer (Eds.), *Aging: Social change* (pp.383-405). New York: Academic Press.
- Kaplan, B. H., Cassel, J. C., & Gore, S. (1977). Social support and health. *Medical Care*, 15(5), 47-58.
- Larson, R. (1978). Thirty years of research on the subjective well-being of older Americans. *Journal of Gerontology*, 33, 109-125.
- Lawton, M. P., Moss, M., & Fulcomer, M. (1987). Objective and subjective uses of time by older people. *International Journal of Aging and Human Development*, 24, 171-188.
- Lin, N., Simeone, R. S., Ensel, W. M., & Kuo, W. (1979). Social support, stressful life events, and illness: a model and an empirical test. *Journal of health and social behavior*, 20, 108-119.
- Litwak, E. (1960). Geographic mobility and extended family cohesion. *American Sociological Reviews*, 25(3), 385-394.
- Marsden, P. V. (1987). Core discussion network of Americans. *American Sociological Review*, 52, 122-131.
- Menec, V. H. (2003). The relation between everyday activities and successful aging: A 6-year longitudinal study. *The Journals of Gerontology Series B-Psychological Sciences and Social Sciences*, 58(2), S74-S82.
- Neugarten, B. L., Havighust, R. J., & Tobin, S. S. (1961). The measurement of life satisfaction. *Journal of Gerontology*, 16(2), 134-143.
- Novak, M. (2006). *Issues in aging*. Boston Mass: Pearson A & B.

- Peace, S. M. (1990). *Methods & issues: Researching social gerontology*. Sage Publication.
- Peek, M. K., & Lin, N. (1999). Age differences in the effects of network composition on psychological distress. *Social Science & Medicine*, 49, 621-636.
- Pinquart, M., & Sorensen, S. (2000). Influences of socioeconomic status, social network, and competence on subjective well-being in later life: a meta-analysis. *Psychology and Aging*, 15(2), 187-224.
- Ruff, C. D. (1989). Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*, 57, 1069-1081.
- Seeman, T., & Berkman, L. (1988). Structural characteristics of social network and their relationship with social support in the elderly: who provide support? *social science and medicine*, 26(7), 737-749.
- Shichman, S., & Cooper, E. (1984). Life satisfaction and sex role concept. *Sex Role*, 11(3/4), 227-240.
- Silverstein, M., & Parker, M. G. (2002). Leisure activities and quality of life among the oldest old in Sweden. *Research on Aging*, 24(5), 528-547.
- Spreitzer, E., & Snyder, E. E. (1974). Correlates of life satisfaction among the aged. *Journal of Gerontology*, 29(4), 454-458.
- Thompson, E. E., & N. Krause. (1998). Living alone and neighborhood characteristics as predictors of social support in late life. *Journals of Gerontology, Series B: Psychological Sciences and Social Science*, 53B(6), S354-S364.
- Vaux, A., & Harrison, D. (1985). Support network characteristics associated with support satisfaction and perceived support. *American Journal of Community Psychology*, 13(3), 245-268.
- Wood, W., Rhoders, N., & Whelan, M. (1989). Sex difference in positive wellbeing: a consideration of emotional style and marital status. *Psychological Bulletin*, 106(2), 249-264.

## 附錄 生活滿意問項

- (1) 你的一生，比多數你認得的人更順利。
- (2) 你對你的一生感到滿意。
- (3) 你的日子應該可以過得比現在好。
- (4) 即使可能(再來一次、重新來過)，你也不願改變你過去的一生。
- (5) 這些年是你一生中最好的日子。
- (6) 你所做的事大多是單調枯燥的(沒趣味)。
- (7) 你對你做的事感覺有意思。
- (8) 你期待未來會發生一些有趣愉快的事。
- (9) 你感覺老了，而且有些倦了。
- (10) 你這一生可以說大部分都符合你的希望。

### ADL, IADL項目

1989年之間卷中未將ADL與IADL的問項集中放置而是分散提問，執行此資料庫整理時則將其一一列出及計算之。

ADL包含洗澡、走路200-300公尺、爬樓梯2-3樓、穿脫衣服、起立站立或坐在椅子、獨立上廁所等六項。

IADL則包含購買日常用品、獨自搭汽車或火車、掃地、打電話、處理金錢等五項。

### 休閒活動：

休閒活動包含了12個項目，分別為(1)園藝、盆栽、種植花草，(2)手工藝術，如木工、針線、書法、繪畫等，(3)興趣嗜好，如釣魚、集郵、收藏…等，(4)閱讀書報，(5)看電視或聽收音機，(6)靜坐和想事情，(7)禮佛、祭拜、祈禱、讀經，(8)飼養動物，(9)和小孩或孫子玩，(10)下棋或打牌，(11)與鄰居聊天、或到社區公共場所與人聚談及(12)參加團體活動，如早覺會、土風舞、歌唱會等。

### **旅遊活動：**

旅遊活動包含了4 個項目，分別是(1)上餐館吃飯或看電影、逛百貨公司，(2)到附近名勝參觀遊玩，不過夜的，(3)到國內長途過夜旅行，及(4)出國觀光探親或赴大陸探親。

### **社團活動：**

社團活動包含了7個項目，分別是(1)社團性活動，宗教團體、教會、寺廟等，(2)工商農等行業團體工會、獅子會，(3)社會服務或公益助人團體，(4)政治性團體，(5)社區交誼服務團體，(6)宗親會、同鄉會及(7)老人團體(常春俱樂部)。



# The Intermediate Effect of Household-based Convoy on the Life Satisfaction of the Elderly in Taiwan

MEI-CHIN HSIEH, CHAO-NAN CHEN, CHIAO-LEE CHU

The main purpose of this study is to investigate the impact of informal social-support systems on the life satisfaction of elderly people in Taiwan. The household-based convoy, which is composed of four circles including household type, non-coresiding family members, relatives, and friends, is used as a proxy for informal social-support systems to establish whether the four circles of the household-based convoy and its completeness have an intermediate effect on elderly life satisfaction. Data from the first round survey of a 1989 panel study entitled “Survey of Health and Living Status of the Elderly in Taiwan”, which was conducted by the predecessor of the Bureau of Health Promotion. Multiple regression analyses showed that income, health status, and leisure activities all have a Significant direct effect on life satisfaction via household-based convoy. In addition, the second and fourth circle and the completeness of the household-based convoy also have a significant direct effect on life satisfaction. The above results imply that non-coresiding family members and friends have a significant effect on life satisfaction. Meanwhile, number of circle of one’s household-based convoy also has a significant direct effect on life satisfaction.

**Key words:** elderly, life satisfaction, social support, convoy, household-based convoy

---

Mei-Chin Hsieh: Nurse Practitioner, Nursing Dept., Tungs’ Taichung Metro Harbor Hospital.

Chao-Nan Chen: Adjunct Research fellow, the Institute of Economics, Academia Sinica. (Corresponding Author, e-mail: cchen@econ.sinica.edu.tw)

Chiao-Lee Chu: Assistant Professor, College of Health Science, Department of Healthcare Administration, Asia University.