

南區研究倫理聯盟課程
2020年8月5日美和科技大學

社區健康老人研究倫理經驗分享

陳毓璟副教授

國立中正大學成人及繼續教育學系

高齡者教育碩士班

陳毓璟

eduycc@ccu.edu.tw

◎ 現任：

國立中正大學成人及繼續教育學系 副教授

◎ 學歷：

國立台灣師範大學衛生教育暨健康促進博士

◎ 學術興趣：

高齡健康促進與教育、社區高齡教育、代間學習

◎ 服務經歷：

行政院衛生署企劃處科長

中央樂齡銀髮教育輔導團委員、嘉義縣樂齡學習資源中心輔導

衛福部高齡友善城市輔導委員、嘉義縣(市)高齡友善城市輔導委員

雲林縣社區健康營造輔導委員、嘉義縣部落社區健康營造輔導委員



超乎形式評量的研究倫理

社會人文的倫理原則存乎一心，
端看研究者對人的基本信念、善心與自律，
並且建立在研究者與被研究者之間的
誠實與信賴關係之上

基本倫理原則

- ✦ 尊重個人
- ✦ 行善
- ✦ 公平正義
- ✦ 知情同意
- ✦ 多溝通

研究倫理的核心議題

- ✦ 自主能力
- ✦ 易受傷害人口
- ✦ 風險利益評估
- ✦ 告知同意& 社區許可

老年研究的倫理考量

- ✦ 研究中老人樣本的代表性，以及是否不適當的排外
- ✦ 對老人的稱呼
- ✦ 充分協商
- ✦ 脆弱的老人
- ✦ 徵求同意

UREC, The University of
Sheffield, 2015



尊重個人

老人刻板印象影響研究者如何對待老人

何謂老人？

50

55

60

65

120

博愛座風波的深層意義

✦ 誰該坐博愛座

- 誰是弱者？(老人、女人、失能)
- 誰有權力施惠於人？
- 是不是一定要接受別人的施惠

✦ 該不該設立博愛座

- 社會資源的分配
- 社會規範

老人是否都是衰弱與失能

- 108年10月老年(65歲以上)人口約356萬人(占15.3%)
- 依群體健康分佈
 - 健康及亞健康(87.3%): 約310.8萬人
 - 失能(12.7%)*: 約45.2萬人
- 衰弱評估
 - 衰弱前期 (13.9%): 約50萬人
 - 衰弱 (3.1%): 約11萬人

*註：失能比率係依照長照10年計畫，106年65歲以上長者失能比率12.7%計算。(依107年衛生所進行65歲以上長者及55歲以上原住民衰弱篩檢所得比率計算)

活躍老人

- ✿ 老人罹患慢性病比例81.1%(2013)
- ✿ 老人自述日常生活需要他人協助20.8%(2013)

國民健康署(2013)

如何稱呼「老人」才恰當？

- ✦ The elderly, Elder, Older adults, Senior citizens
- ✦ 老人、高齡者、樂齡
- ✦ 爺爺奶奶、大哥大姐、叔叔伯伯阿姨....
- ✦ 直稱其名

高齡者希望如何被對待？

- ✦ 獨立
- ✦ 參與
- ✦ 照顧
- ✦ 自我實現
- ✦ 尊嚴

■ 1991 「聯合國老人綱領」

老人的多元差異性

- ✦ 城鄉差異
- ✦ 文化差異
- ✦ 性別差異
- ✦ 社經地位的差異
- ✦ 不同據點中老人的差異性

發現需要幫助的高齡者時 ...

- ✦ 先尊重高齡者的意願
- ✦ 再告知家人與社區守門人
- ✦ 最後才是公部門的介入



行善



放下專業的傲慢與執著

- ✦ 省思研究的真正目的與意義
- ✦ 「大學教授」不是無所不知
- ✦ 不要以「照顧」和「教育」的姿態來面對所有的高齡者
- ✦ 減少消費社區和高齡者

了解高齡者害怕什麼

- ✦ 怕老?
- ✦ 怕死?
- ✦ 怕孤單
- ✦ 怕失能造成別人負擔
- ✦ 怕失智



.....

敏感議題與潛在的傷害

高齡者敏感的議題

- ✘ 失智
- ✘ 失能
- ✘ 癌症
- ✘ 子女不孝
- ✘ 死亡

- ✓ 信任
- ✓ 關懷
- ✓ 以高齡者的權益優先考量
- ✓ 尊重與肯定

面對高齡者的害怕

- ✦ 同理心
- ✦ 建立友善信任的關係
- ✦ 給予適時關懷
- ✦ 注意其隱私

誠實面對自己的無能

- ✦ 強化研究助理的培訓
- ✦ 謹慎的告知
- ✦ 專業團隊的諮詢與協助



回饋

回饋的方式

不要物質化高齡者

不拘形式，但強調「有益」

篩檢後的告知與教育



公平正義





不論年齡、不論貴賤、不論健康
或識字與否

每個人都希望被尊重與肯定
以及公平社會參與的權利

實驗介入的考量

✦ 研究本身的考量 & 社區的需求

- 社區的選擇
- 介入的時間
- 參與的高齡者

公平參與的原則

- ✦ 面對社區據點中研究條件外的群眾
- ✦ 對照組的權益



知情同意

老人研究知情同意的考量要素

- ✦ 誰來告知
- ✦ 如何告知
- ✦ 誰來決定
- ✦ 由誰回答
- ✦ 如何回答

告知的形式與時間

- ✦ 信賴關係的建立
- ✦ 隱私與保密
- ✦ 低識字高齡者
 - 更多緩衝時間
 - 更多元溝通型式

社區守門人

- ✦ 異文化傳遞溝通的橋樑
- ✦ 互利的原則
- ✦ 充分溝通與告知
- ✦ 社區守門人的選擇
- ✦ 可及性的考量

鄉村社區高齡者

- ✚ 低識字率
- ✚ 低自信高自尊
- ✚ 專業術語的理解程度低
- ✚ 檢測的偽陽性
- ✚ 韌性高

老人健康識能不足

- ✦ 美國成人健康識能調查（National Assessment of Adult Literacy ,NAAL）
- ✦ 六十五歲以上的老人59%健康素養不足
- ✦ 29%更低於基本的健康素養
- ✦ 60歲以上成年人有71%對於書面資料有使用困難
- ✦ 80%使用文件如表格或圖表有困難
- ✦ 68%解釋數字和做計算也有困難

(U.S. Department of Education, 2003)

健康識能不足—沉默的文化

- ✦ 刻意地隱藏自己的問題避免困窘
- ✦ 文書資料以「未戴眼鏡，看不清楚」為由當習慣性的聽眾

(**Fouk, Carroll, & Wood, 2001**)

台灣老人教育程度低

- ✦ 2017年65歲以上高齡者教育程度在國小及以下(包括國小、自修及不識字)者佔57.1%，其中不識字者佔6.9%。
- ✦ 女性高齡者教育程度更低，國小及以下者佔67.8%，其中不識字者佔11.7%。
- ✦ 目前台灣約有186萬6千多的老人教育程度在國小及以下

內政部統計處(2017)

台灣老人教育程度低

- ✦ 2017年65歲以上高齡者教育程度在國小及以下(包括國小、自修及不識字)者佔57.1%，其中不識字者佔6.9%。
- ✦ 女性高齡者教育程度更低，國小及以下者佔67.8%，其中不識字者佔11.7%。
- ✦ 目前台灣約有186萬6千多的老人教育程度在國小及以下

內政部統計處(2017)

嘉義縣高齡者識字率

✿ 2017年

✿ 65歲以上高齡者國小及以下程度者占78.1%
不識字者之比例佔11.9%。

✿ 女性的不識字比例20.5%

✿ 男性不識字比例1.7%

內政部統計處(2017)

高齡者喜歡的學習氣氛與方式

- ✦ 高齡者喜歡授課教師能夠給予一個支持性的學習氣氛，使高齡者能夠感覺很自在而沒有任何焦慮地學習。
- ✦ 高齡者們通常喜歡與同儕們有相互互動的討論學習
- ✦ 期待透過彼此的信任與鼓勵的方式來一起分享經驗和學習成長。

社區健康高齡者研究設計

- ✦ 依據被研究者的社會脈絡設計
- ✦ 建立信賴關係
- ✦ 透過社區守門人的引薦
- ✦ 滾雪球方式鼓勵參與
- ✦ 促進獨立性
- ✦ 紙筆評量的適切性
- ✦ 教材與方案設計符合高齡者特性

面對活躍健康長者的態度

✦ 尊重

✦ 賦能

✦ 鼓勵傳承



案例分享

以優勢觀點發展志工教育方案：高齡者慢性病自我管理之社區賦能

- ✦ 社區實驗介入
- ✦ 準實驗設計
- ✦ 混和研究法
- ✦ 賦能社區(志工)
- ✦ 關鍵者：社區據點輔導單位、輔導單位的社工、社區高齡者、志工
- ✦ 站在被研究者的立場思考
- ✦ 溝通再溝通

審查經驗與建議

- ✦ 研究參與者選取條件

- ✦ 風險評估

- 研究工具

- 實驗介入

- 對社區平衡的影響

- ✦ 行善原則

- ✦ 知情同意

- ✦ 隱私保密



進行社健康高齡者研究的倫理審查準備



✦ 先進行社區溝通

- 社區主動性參與
- 社區守門人的溝通

✦ 了解社區長輩的屬性與需求

✦ 省思研究的可能潛在風險與不良影響

✦ 檢視研究設計是否高齡友善

✦ 確認社區與高齡者是否完全了解研究的 目的與流程

✦ 確保資料的隱私性

✦ 助理確實培訓



謝謝聆聽
敬請指教

陳毓璟副教授

國立中正大學成教系

高齡者教育碩士班

eduycc@ccu.edu.tw