

講者：劉芷綾教授（Human Development & Family Studies, Kent State University at Stark, Ohio）：台灣與美國大學生對「老化」（aging）的認知差異以及台灣長期照護制度

紀錄：黃心宇

時間：2015, 06, 06

劉：我對學生怎麼看老化很有興趣，目前正在進行關於美國與台灣的老人學比較，是跨文化研究，大家覺得東方和西方哪個對於老化態度比較正面？

蔡：儒家敬老尊賢~

劉：東方社會普遍覺得老年人有智慧，2004 前採用調查方式在亞洲所做的研究結果的確比較正面，但近年以跨文化、跨 23 國家所做研究卻發現亞洲對於變老並沒有這麼正面，比較後發現，對於老化態度的結果不清楚，這也可能與研究方式有關。因為用問卷方式，填答者可能考量較多，但如用繪畫方式更能直接表達想法，比較不會「社會化」或「合理化」答案。繪畫早期用於小學生跟中學生，但現在也可針對大學生使用以捕捉更多抽象畫面，因此想以繪畫方式並找出跨文化間的共通點。

（接著就請與會者以繪畫方式表現談到「老化」或「變老」會想到什麼？自己變老呢？）

蔡：我想到會變胖、皺紋變多、眼睛變小、骨頭變硬、力氣變小；我預期活到九十歲，活著就很開心了。

玲：我想到椅子書、筆跟花，可以種花種草跟種菜。

楠：一個人在家，房子打通，可以看電視、休息，看電視、休息。

琇：一個人躺在床上，外面有窗戶跟藍天白雲，漫長休息，無所事事也沒有人說不行，這樣很好。我就是想要無聊的人生。

潔：（對老化想像）刻意畫一個在外面的場景，希望老的時候有智慧，一生做很多事，有自我成就感。自我老化則想到機能變弱，身體受影響，當老化時希望最後時光可以歡樂，有別墅等。

羅：剩三根毛、牙齒剩兩顆、彎腰九十度拿拐杖、表情很坦然、特徵退化但心情很平穩，眼睛往前看，過去就過去不回頭。

叉：（對老化的想像是）剩三根毛、聊天聊一整天、打毛衣。自己老化則是梳包包頭，錢要存夠經濟無負擔，罣礙不多，環遊世界。

珮：（對老化想像是）老人牽老人的手、健步如飛、騎腳踏車。

林先生：（對老化想像是）樹上都是枯枝掉葉子、樹葉快掉光。

雲：（對老化想像是）老花眼鏡、報紙、室內情境感到孤單寂寞、不知道要幹嘛，另一群是當孫子的褓母；戶外則是等公車看不到車號、捷運站看不清、聽不清，感覺每一站都很像。

弘：（對老化想像是）著重在過程、只畫一片葉子，剛掉下來的感覺。

仁：（對老化想像是）耳背畫得最好，耳朵畫叉叉。

劉：我們對於老化的態度其實正反都有，分析台灣與美國學生的圖作有五大特點：三根毛、一顆牙、輪椅等。台灣在講機能退化較多，階段性感覺較少，看機能是看臉、皺紋，台灣一般畫老人會注重臉，身體都不見了，還會講到髮型，都是不會影響健康的部分。美國多講輪椅和安養院，因為我們（東方）老人比較由家庭照顧。

台灣學生中，女生畫臉是重點，發胖與紋路，男生多畫整身，多畫身體功能的不行；可以分辨出畫的老人有性別嗎？他們就是一塊，角色已經被平衡化了。美國學生會畫很多種，眼鏡、藥單等，有些到安養院有些到墳墓，多是「最後階段」，台灣學生少畫死亡。

第二多的是講到休閒活動，美國較往外（發展、活動），台灣較是自己的活動。第三是生命轉換。第四是關係，台灣注重祖父母跟家庭，但沒有提到家庭，想到老化多是個人。美國學生提到老化多會提到家人，最常提到成為祖父母可以跟孫子玩。台灣學生較多畫男生，孤單的，男生身體較弱也較孤單，美國學生看不出性別較多，少數提到智慧不斷累積。台灣學生的內容比較多元，像有房子車子等。

關鍵字部分，美國形容老人負面較多，負向的是正向的四倍，美國學生形容祖父母時正面多一些，跟呈現負面一比一。大家覺得為什麼談到祖父母會較多正向？

又：詮釋的時候有感情。

劉：一般老人和祖父母是連不在一起的。台灣負面較多，比正向多一倍，我們會比外國人多正面的，東方這一百多個學生有較錯綜複雜的結果。較多的人會畫男生多於女生。三分之一看不出性別，我們學很多儒家思想，但不一定對老人家持正面印象。平常接觸不多的話，對老人的印象都是電視上來的，像惡婆婆、迪士尼白雪公主裡的壞人變老巫婆，一零一忠狗是老的女壞人。

楠：第三人效果，別人都那樣但我不是。Third person effect。

劉：美國還有一般畫老化就綁包包頭，戴眼鏡，但自己就是穿短裙。

又：頭一次看到繪畫跟老人研究結合，想請教用繪畫帶領的歷程是什麼？

劉：還未直接跟老人接觸但想改變對老人的印象。其實老化對我們來說是生命歷程，我們常提到生活型態跟老化機能等等，之後才會做步入六十幾歲的人。

兒童繪本是透過作者，因為作者會受環境影響，像台灣博愛座畫老人是禿頭拐杖，我們社會既定的老人就會變成這樣，是既定印象，化妝品也是要抵抗老化，但這是健康的態度嗎？長大是正常現象，但為什麼變老不是，老常常被連接到死亡。西方強調速度，所以會覺得老代表過時，但現今狀況是老化變多。台灣多三代同堂，可能很正面也可能很負面。

珮：我在台灣看到老人較健步如飛、滿街飛，老人總有很多豐富活動，但馬來西亞比較長時間待在家、做菜，生活型態很不一樣，受教育程度也很有影響。

劉：嬰兒潮富足度最高，教育最高，現在剛剛進入老年，最近越來越多講老人的電影，以前絕對不會有，因為現在有觀眾，因為台灣現在在做長照，很多人要進入市場。

林：從來沒看過繪畫或是做過繪畫，對老人的概念很複雜，我們受測者有不同層面，比方說是普遍我認識的老人的形象或欽佩的老人，但也有可能是我老的想像，可能一開始沒有想到去自我區別。覺得幾歲老是很關鍵，不同歲數會有更多活動，問卷可能隱藏一些問題。

劉：因為我要畫的是反射性的。

林：能夠反映的程度會如何？問問題時會不會要詳細的問？

劉：若要細究，之後可以用訪問方式。

仁：分析的方法論可以先解決。

劉：文字也可以加進來。

接著稍談長照：

長照，台灣叫日間照護，有些日照是在醫院裡，所以會很像醫院。因為美國的 day care 是從小孩的 day care 來的，會用 baby talk。我做兩種不一樣的中心，一是社區型，茶藝館，讓老人在懷舊裡面，有廟，有廁所，social model center。另一是醫院，以前是急診室。環境不一樣對待也不一樣：較像醫院的照服員穿得像護理師，穿制服，不注重活動但注重身體健康，不要跌倒，只要出日照都要用輪椅推，有特殊狀況沒有去了解，只會綁在椅子上。

社區型或穿便服，感覺熟悉，注重活動，限制老人一定要去上課動腦筋，給長輩的自由或許少。醫院型自由可以多一些，不一定要上課。是否跟台灣文化有關係？社區型去上課長輩會叫照服員老師，會比較順服。社區型的 ageism 過度幫助，醫療型則是把老人看作一個物體的感覺，有區隔，階級制比較明顯。老人不同生活習慣和失智程度，照護員對待的態度也會不一樣。

潔：我在美國喜歡跟老人在一起，有個老太太敘述會感謝他有這個機會，也許這是文化差異，或許人類學可以有很多對話，像現在給小孩子拍照、表演等，老人也可以從表演出發，或許可以繼續下去。新加坡照護在造鎮時會和區域結合。