

台東區農村老人現況 及面臨的問題

◎林國榮·夏英潔

由於社會醫療科技的發達、高度的工業化、衛生環境的改善及營養的充分供應，國人之平均壽命逐年延長，老年人口逐年上升。但是一般所謂『老人問題』絕非只是單純的『老年人的問題』，亦涵蓋由人口老化所導致的其他社會問題。人口老化的現象，除個人到老年期所遭遇到的各方面問題外，也會給農村家庭及社會的成長和發展帶來相當程度的影響，同時，也是多年來農漁牧業生產結構調整不易的重要因素。展望未來臺灣地區人口結構走向高齡化的趨勢，將對臺灣農村社會帶來相當程度的衝擊，值得特別加以關注。

農村人口老化現象較之城市尤為嚴重

所謂人口老化是指六十五歲以上的人口佔總人口之百分比增加和總人口的平均年齡增長的現象。依據『中華民國統計提要』顯示，臺灣地區的老年人口比率在民國六十八年為4.14%，到民國八十年已增為6.5%，這種增加的趨勢仍在穩定地持續中。根據內政部社會司的推估，民國八十三年將達7.3%。根據聯合國的定義，六十五歲以上的老年人口比率在7%以上就是『老人國』，以這個標準，臺灣地區在明年後將正式邁入『高齡化社會』

。除了老年人口的比例增加外，臺閩地區人口平均壽齡亦呈穩定上升的趨勢，由民國五十四年男性64.52歲、女性69.98歲，民國六十八年男性68.29歲、女性73.02歲，到民國八十年已提高為男性71.3歲、女性76.7歲，顯示目前我國人口老化現象已十分明顯。以鄉村地區而言，六0年代以來，由於社會經濟結構變遷，青壯人口大量外移，加速鄉村人口老化的腳步。根據民國七十四年臺灣地區農漁業基本調查農戶人口年齡結構分析顯示，農村高齡人口比率已達全農戶人口之6.9%，可知此時臺灣鄉村地區已進入高齡化社會。至民國七十八年之農林廳調查顯示，農村高齡化情形更加嚴重，農村高齡人口佔全農戶人口之9.2%（該年臺灣地區之高齡人口佔總人口之5.8%）。依據民國七十九年臺灣地區各縣市人口年齡結構分析顯示，臺灣省16個縣市的老年人口比率是7.15%，而兩院轄市及五個省轄市只有5.94%，顯示鄉村老年人口比率高出都市甚多。其中新竹、苗栗、雲林、嘉義、台南、台東、花蓮、澎湖等農業縣份之老年人口比率均超過7%，已進入高齡化社會。臺東區各鄉鎮高齡農民佔全縣農民之人數及佔總人口之比率，列表如下：

鄉 鎮 別	參 加 農 保 人 數	6 5 歲以上		6 0 ~ 6 4 歲		6 0 歲以上	
		人 數	(%)	人 數	(%)	人 數	(%)
太麻里地區	5,893	1,537	26.08	545	9.25	2,082	35.33
臺東地區	15,103	2,921	19.34	1,090	7.22	4,011	26.56
鹿野地區	3,664	720	19.65	1	0.22	721	19.67
關山地區	2,889	730	25.27	252	8.72	982	33.99
池上地區	3,395	960	28.28	283	8.34	1,243	36.62
東河地區	3,283	1,076	32.77	357	10.87	1,433	43.64
成功地區	3,118	942	30.21	359	11.51	1,301	41.72
長濱地區	2,733	680	24.88	285	10.43	965	35.31
合 計	40,078	9,566	23.86	3,172	7.90	12,738	31.76

由上表可知各鄉鎮地區農會轄區的六十五歲以上的高齡農民人數以臺東地區農會轄區比率最低，佔 19.35%，次為鹿野地區農會轄區為 19.65%，但東河鄉農會及成功鎮農會轄區則分別高達 32.77% 及 30.21%，八鄉鎮平均達 23.86%，而臺東縣政府社會課，調查的老年人口比例約達總人口的 20%，進一步顯示離城市愈遠，高齡化趨勢愈趨嚴重，與臺東縣各鄉鎮偏遠缺乏工商業及農業本業收入難以維持家計，年青人口外流，而農村老人留鄉較多有關。

人口老化乃伴隨著衛生醫療進步和經濟成長而來，是一個持續的現象，因此在可預測之將來，臺灣地區老年人口逐漸增加是一不可避免的趨勢，特別是鄉村人口老化的情形將更趨嚴重，展望未來鄉村發展，實不能掉以輕心。

農村老人的背景

教育程度偏低

據本場調查，臺東縣農村老人之教育程度以不識字者最多佔 52.5%，小學畢業或識字程度者佔 42.7%，即 95.2% 的農村老人只受過小學以下程度之教育，在各族中以

外省人及本省人不識字者分別為 33.3% 及 42.2% 較少，山地鄉各族則達 50.0% 以上，而雅美族甚至高達 87.0%，因此在臺東縣農村老人教育程度偏低的情況下，設計教材及活動上必需考慮簡單易懂的原則，少用文字敘述，多用圖示或實際操作活動，才能達到實質效益。

子女離開農村比例高

就臺東縣而言，各族老農民以育有五個子女數者最多佔 17.4%，但住本村者卻以只有一個或全部外出者最多，分別佔 28.7 或 27.8%，就族別而言，外省人、本省人及卑南族平均育有三個子女，但子女居住本村平均還不到一人的情形最多，而阿美族、魯凱族及布農族以育有五個子女，同時也居住本村之情形最多，因此高齡農民雖有三~五個子女，但子女大多出外未與父母同住本村。除離島蘭嶼鄉雅美族子女留本村比率較高外，在本島地區的臺東縣，不分山地平地皆有許多高齡農民因子女離村而過孤單寂寞生活的問題，在身體老化、疾病叢生、乏人照料下，過著孤苦的殘生，因此如何增加休閒設施及活動，頗值政府有關單位嚴肅面對。

喜歡與配偶或兒子媳婦同住

臺東區高齡農民以與配偶同住或與配偶及兒子媳婦同住者最多分別佔34.2%及22.1%，獨居或固定與兒子同住者約佔14.0%，即50.0%以上的高齡農民喜歡與配偶或配偶及兒子媳婦同住。但多數高齡農民仍選擇與配偶同住為優先，顯然公婆與兒媳間思考方式差異產生的代溝問題仍有待輔導及改善，而高齡者盼望能與配偶或兒子同住，有互相照顧之機會。

高齡化農村社會所需要的是那些

面對因老年人口的增多所產生的老人問題，社會必須投入更多的醫療照顧成本及老人福利工作。事實上，老人福利工作的推展，不僅要考慮到老人個人在心理、經濟、醫療及休閒等各個層面需求的滿足，同時也要注意整體性社會結構對日益增多的老人身心各方面的健康和福利的影響。

就臺東區而言，老年農民所面臨最困擾和

痛苦的問題是經濟狀況不佳，而這種情形又以魯凱族及雅美族最為普遍，分別達62.5%及60.9%，次為排灣族(47.1%)及外省人(38.0%)，其他族籍則較低20.0%~29.0%，而最感困擾和痛苦項目之比率分別依序為①經濟不佳、②生病未獲適當醫療照顧，③孤單寂寞，④生活起居乏人照顧。因此，臺東地區的農村老人福利需求之重要程度依序為經濟生活、健康醫療、社會參與、休閒生活以及居處安養等需求。



農村老人的居家照顧教育



加強經濟和健康輔導是農村老人最需要的！



台東縣農村老人比例達23.86%