

高齡社會的 居住體系與環境體系

陳政雄
建築師+副教授

高齡社會的 居住體系與環境體系

1-0.高齡者的居住安排與選擇

2-0.周全性的居住體系

3-0.高齡社會的環境體系

4-0.結語

高齡社會的 居住體系與環境體系

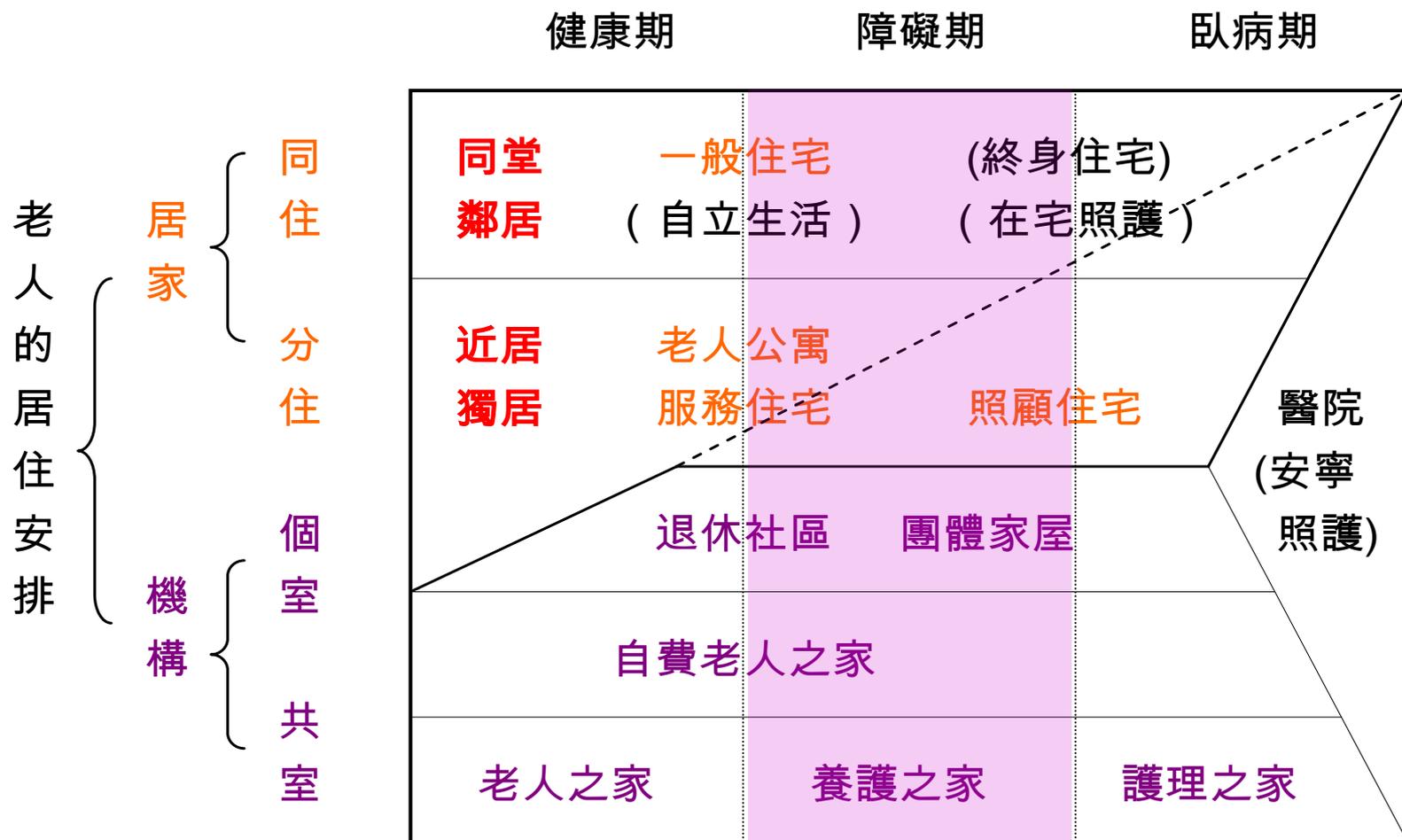
1-0.高齡者的居住安排與選擇

2-0.周全性的居住體系

3-0.高齡社會的環境體系

4-0.結語

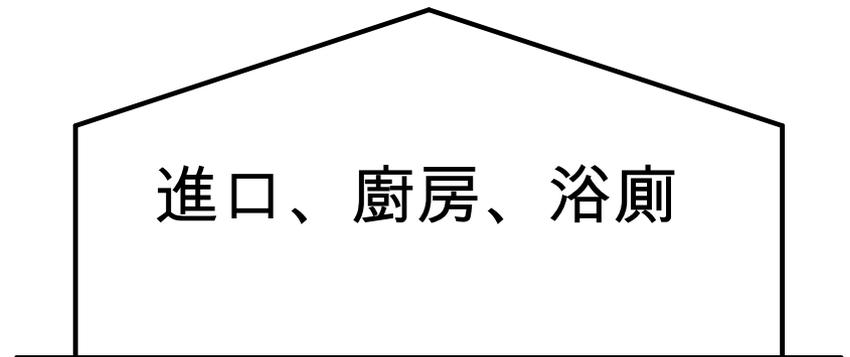
1-1. 高齡者的居住安排



1-1.高齡者的居住安排

1.同堂

- 兩代、三代、多代同住，
共用進口、廚房、浴廁，
有高齡者專用臥室與浴廁。
- 定住同堂。
- 輪住同堂。



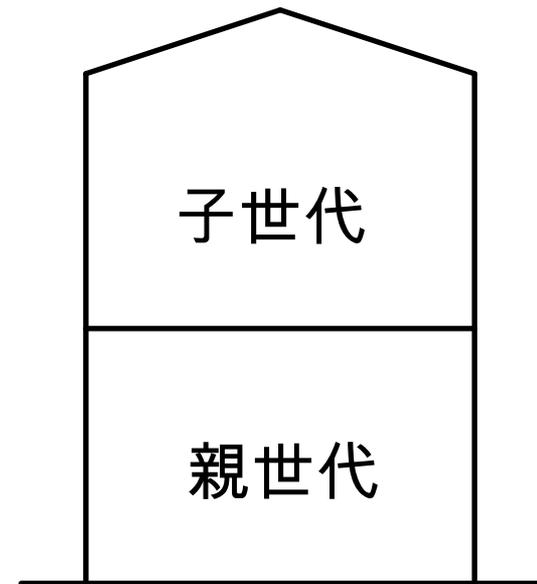
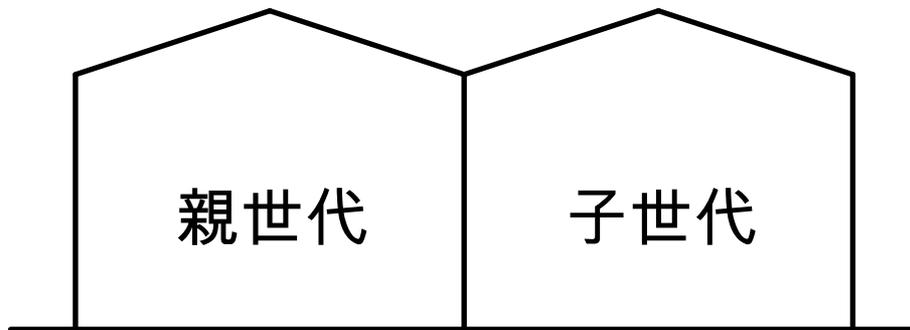
同堂的原因：自主意願、外在壓力。

不同堂原因：人際摩擦、外在因素。 葉光輝 1998

1-1. 高齡者的居住安排

2. 鄰居

- 同一塊基地，
同一層，
同一棟。

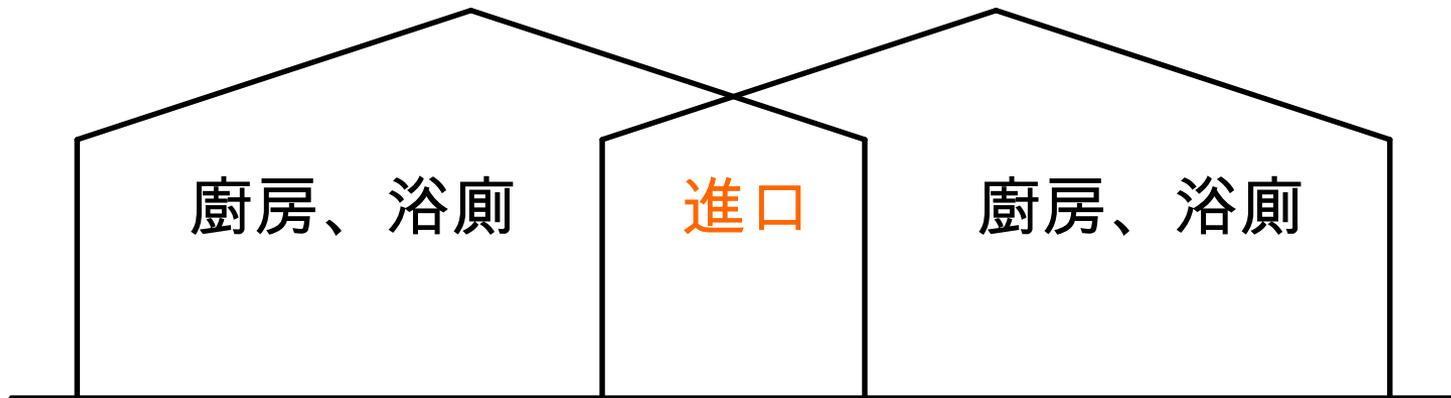


1-1.高齡者的居住安排

2.鄰居

1)部分鄰居：共用進口，廚房、浴廁分離。

保持親子接觸、及時照顧。保有專用空間，減少生活干擾。
但需要較大的空間，家計分擔較難，生活時間要相互忍讓。



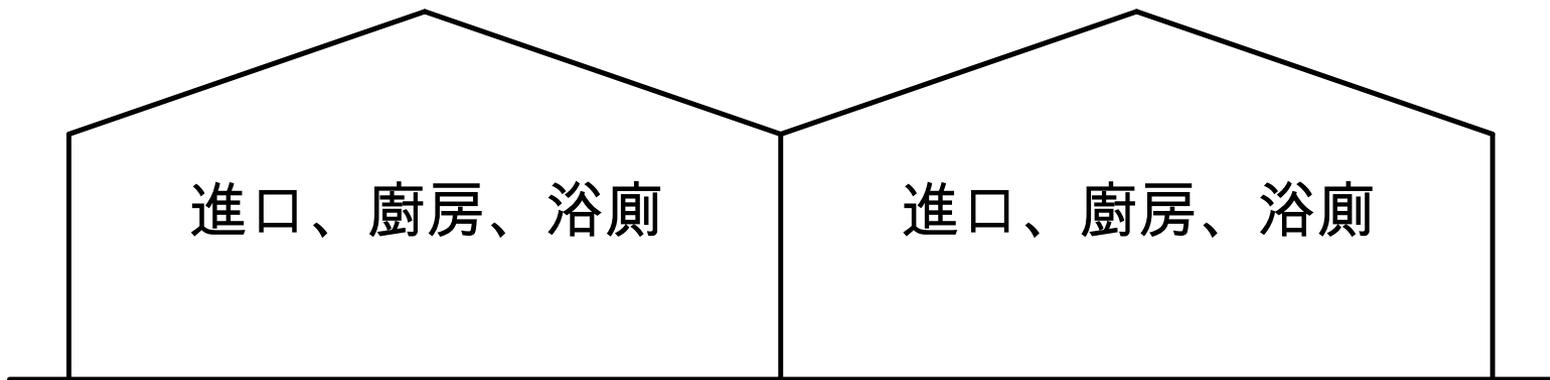
1-1.高齡者的居住安排

2.鄰居

2)完全鄰居：完全分離，共同壁。

有距離的親密 intimacy at a distance 可得照顧及私密。
但代間關係：平等相待、獨立自主、合作無間等原則。

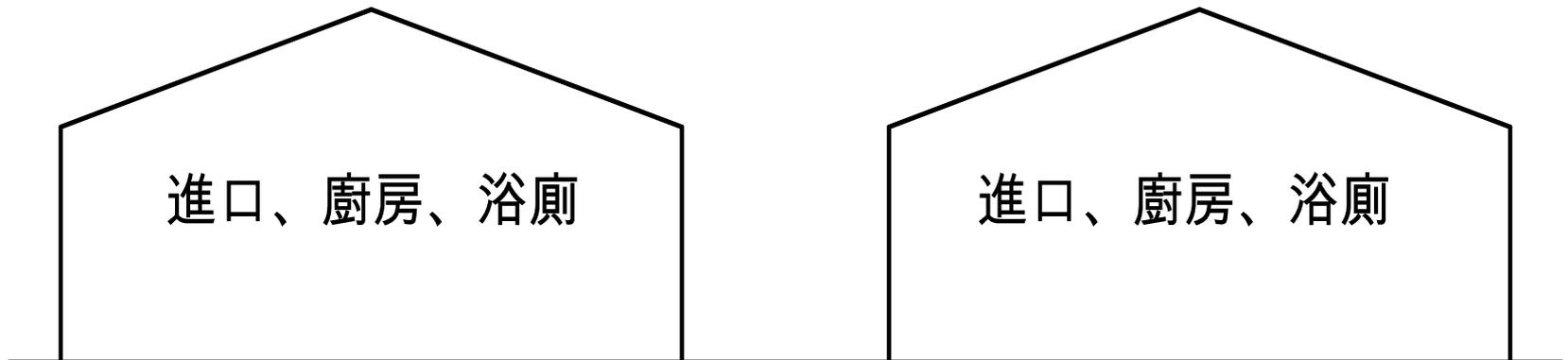
古瀨 敏 1994



1-1.高齡者的居住安排

2.鄰居

2)完全鄰居：完全分離，分棟。



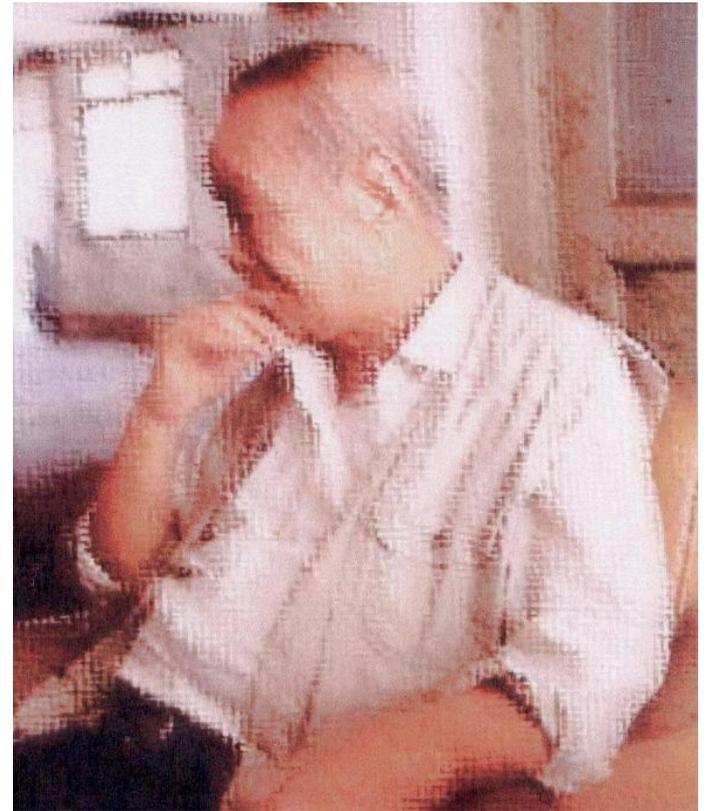
1-1.高齡者的居住安排

3.近居

- 親子居住在同一**生活圈**。
同一條街、同一社區、同一區域。
スープのさめない距離。直井道子 1993
有點黏又不會太黏。隔而不離。

4.獨居 4.6萬人 女56% 高北 170312

- 親子居住在不同的**生活圈**。
身心健康、財力充足、教育水準較高，
可以獨立自主的老年人。



1-2.高齡者的居住選擇

1.社會因素

孝道文化養成的社會觀念，代間關係大都順應傳統的倫理道德。

2.家庭因素

家庭的代間聯繫與相互支持，考量照顧服務質量、照顧勞務負擔及照顧人力分配。

3.個人因素

老年人的身心狀況愈健康、經濟能力愈豐足愈有自主性的決定權。

4.居住因素

未來居住環境及人際關係之適應性，
應能提供老年人的交通、醫護、購物等物質條件，以及學習、交友、活動等精神條件。

1-3. 身心狀況與居住安排

身心狀況		健康期	障礙期		臥病期
移動程度		可以跑、跳、走	需要柺杖、輪椅等輔具		幾乎臥床
配比%		75%	20%		5%
生活能力		可以自理		需要別人照顧	
居住安排	居家	一般住宅	服務住宅	照顧住宅	(轉介到機構、醫院)
		高齡者住宅(在地老化)			
		終身住宅(在地老化、在家臨終)			
	機構	安養	長期照顧		醫院
		老人之家	養護之家	護理之家	安寧病房

陳政雄 2007 (1987丹麥、1992瑞典：機構 = 附有照顧機能的高齡者住宅)

高齡社會的 居住體系與環境體系

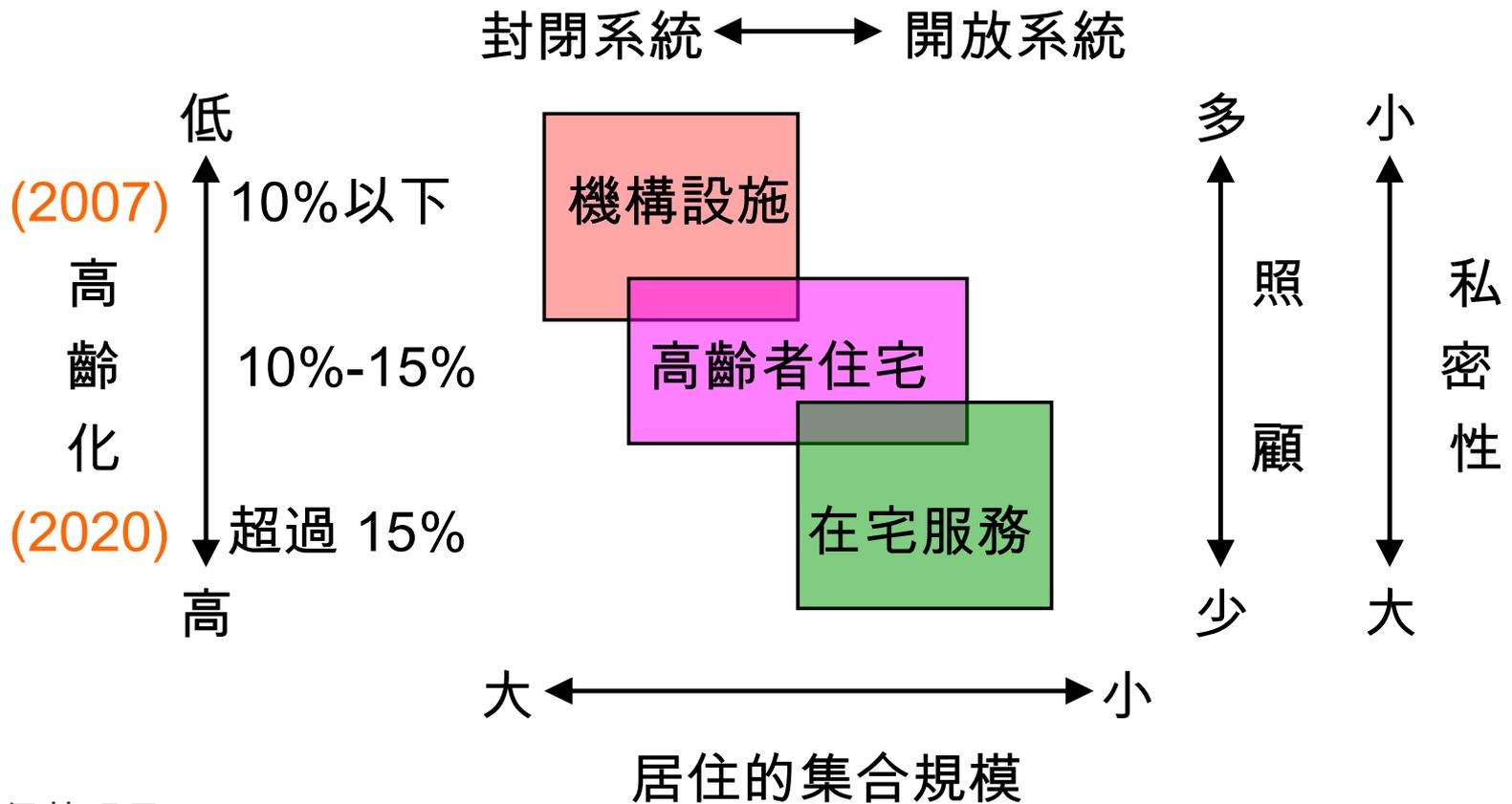
1-0.高齡者的居住安排與選擇

2-0.周全性的居住體系

3-0.高齡社會的環境體系

4-0.結語

2-1. 老年人口比率與居住服務



伊藤明子 1994

2-2.廣義的家

- 有天、有地。
- 產權、所有權、使用權。
- 照顧服務。**



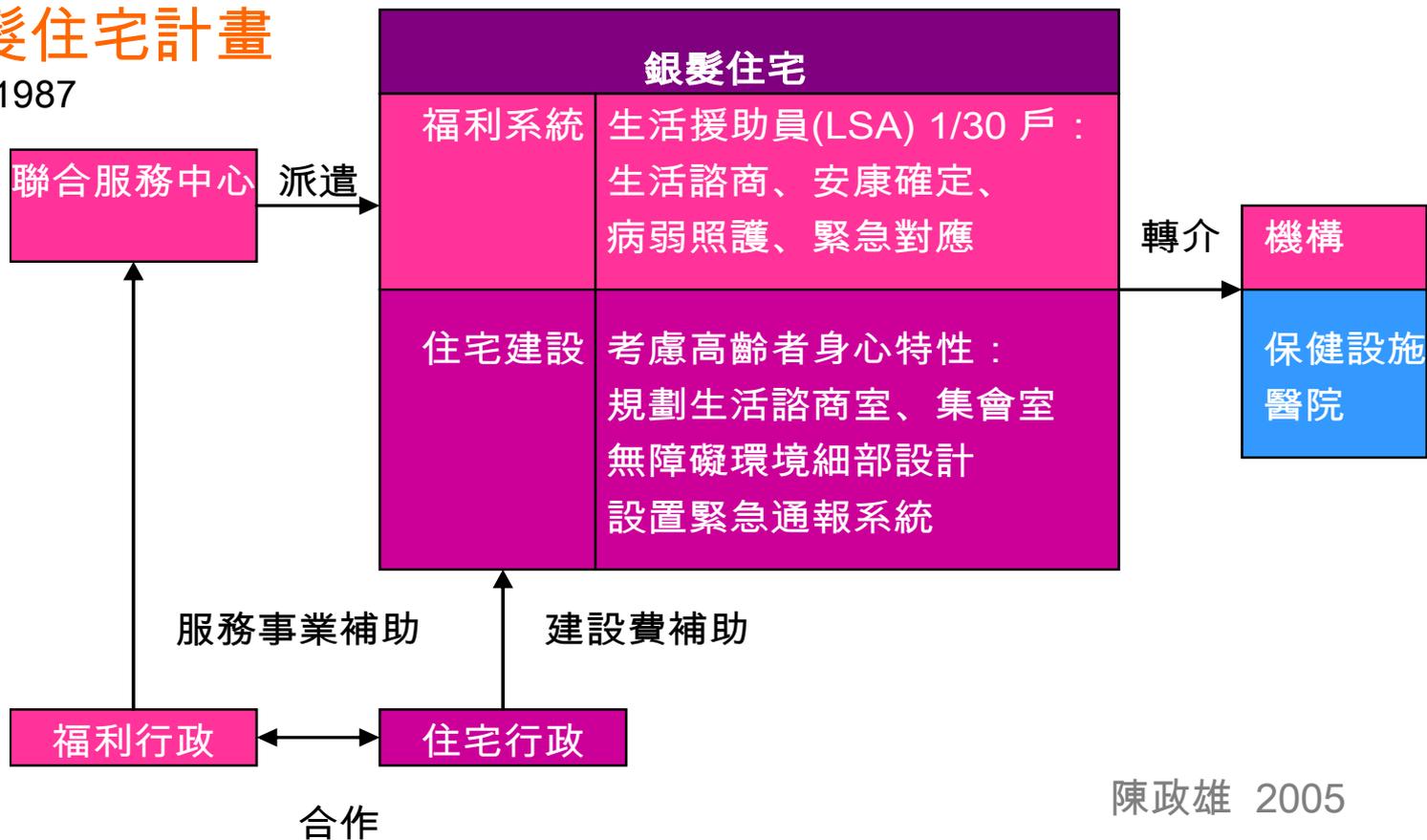
2-3. 醫療.長照.福利.建築四合一

身心狀況	服務人員	照顧服務			居住環境	
健康期	家族成員 志工	生活基礎(BL) 自立援助(SC)	基礎	保健 預防	一般住宅 老人公寓 服務住宅 退休社區	文康中心 體育設施 老人福利中心 老人大學
障礙期	物理治療師 職能治療師 社會工作員 照顧服務員	家事援助(RC) 個人照顧(PC)	家庭	健診 復健	照顧住宅 團體家屋 長期照顧設施	保健設施 診療所 日間照顧中心 短期照顧中心
		護理照顧(NC)	專門			
臥病期	保健員 醫生、護士	醫療照護(MC)		治療	老人醫院 安寧病房	醫院
		臨終照護(TC)				

2-3. 醫療.長照.福利.建築四合一

● 銀髮住宅計畫

日本 1987

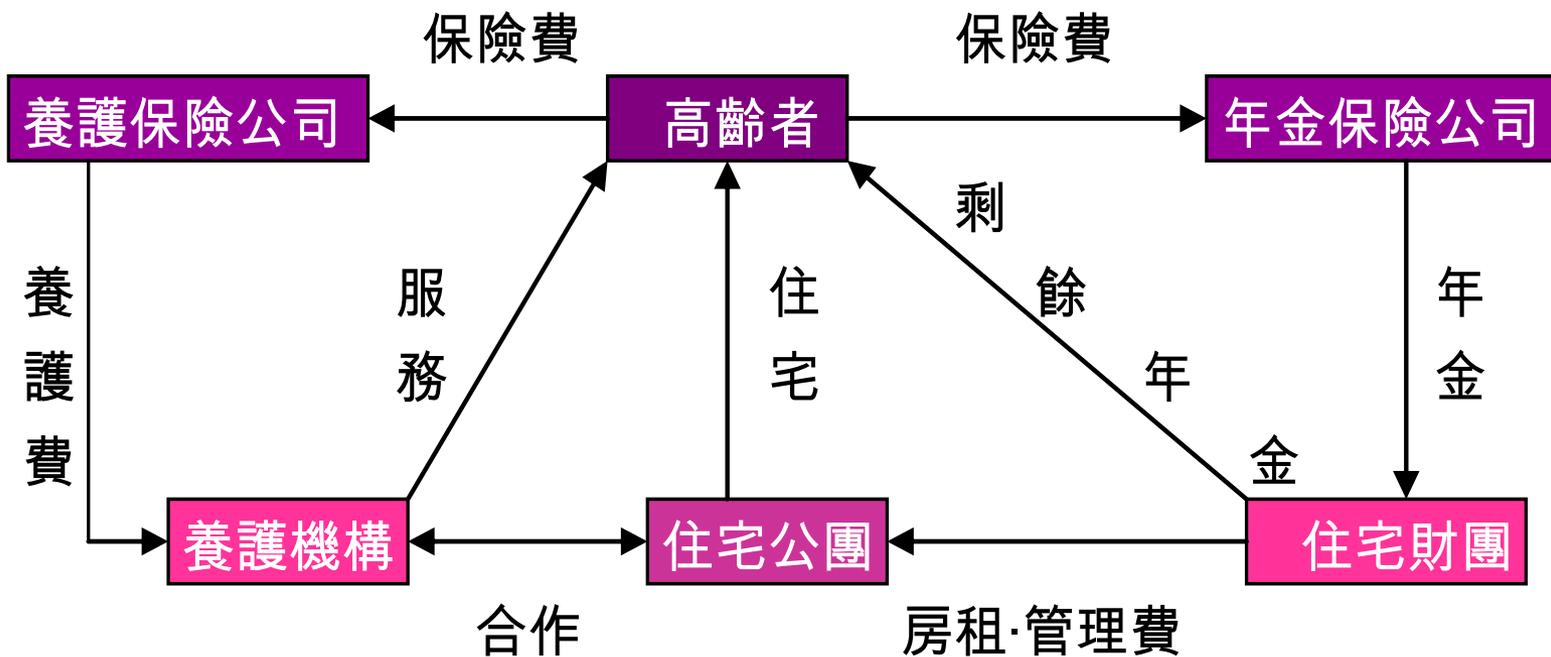


陳政雄 2005

2-3. 醫療. 長照. 福利. 建築四合一

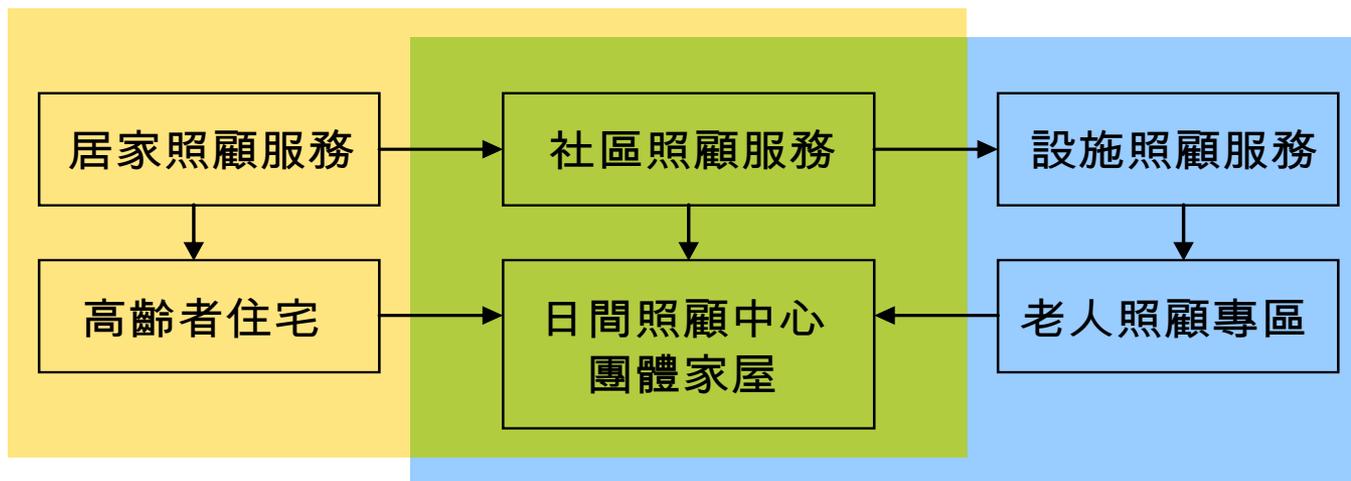
● 長者住宅制度

日本 1990



2-4. 連續性照顧服務

- 以居家為基礎，以社區為依託，以設施為支撐。



從前：2年
現在：10年
未來：12年

6年

18年
10年
2年

2-4. 連續性照顧服務

	居家照顧	社區照顧	設施照顧		
基本任務	安心的照顧	新居住類型	地區的服務	重度化對應	各別的照顧
主要課題	服務的複合化、多機能化	提示 遷居選擇	以設施機能支援地區的服務	醫療、保健療養設施的機能重整	尊重每個人的差異性與生活步調
實施方法	小規模多機能服務據點提供多樣的服務	適時提供遷居服務	衛星式地區服務設施、小規模多機能服務據點	生活支援、復健、療養機能	普及單元照顧
考慮事項	與生活圈密切結合	活用民宅及團體家屋	確保與居家服務連接性	生活、療養環境改善	設施與地區服務一體性
照顧服務	地區分散型 衛星照顧	小規模、多機能照顧	小規模、多機能照顧	群體生活照顧單元	

2-5.住宅品質促進法

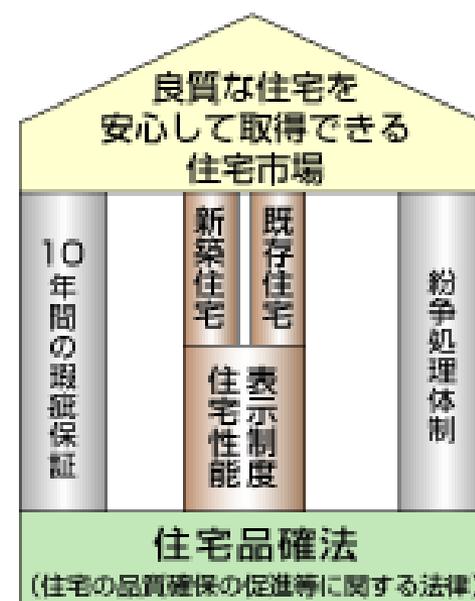
●目的：安心取得優質住宅，穩定住宅市場。

1.住宅性能標章制度 日本 2000

構造安定、火災安全、老人特性等
住宅性能の標示，分為5個評估等級

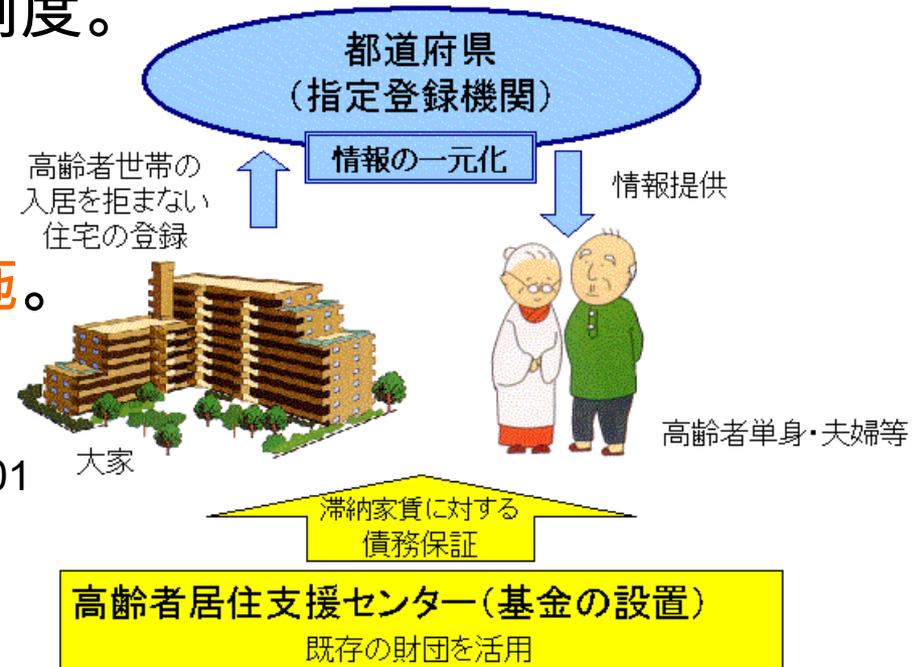
2.住宅糾紛處理體制

3.10年瑕疵擔保責任特例認定



2-6. 高齡者居住安定法

1. 成立支援中心，設置基金，保證租金。
2. 實施高齡者出租住宅登記制度。
3. 提供老人入居的住宅資訊。
4. 供給無障礙高齡者住宅。
5. 有效利用既存生活支援設施。
6. 提供高齡者圓滿入住
優質出租住宅。



2-6.高齡者居住安定法

- 高齡者専用出租住宅(高専賃) 2005

居室25m²以上 起居、餐廳、廚房。

公共空間18m²以上。

提供照護與餐飲服務。

照護保險給付對象。



アミーユのサービス



▶ 生活支援サービス



▶ 介護保険サービス



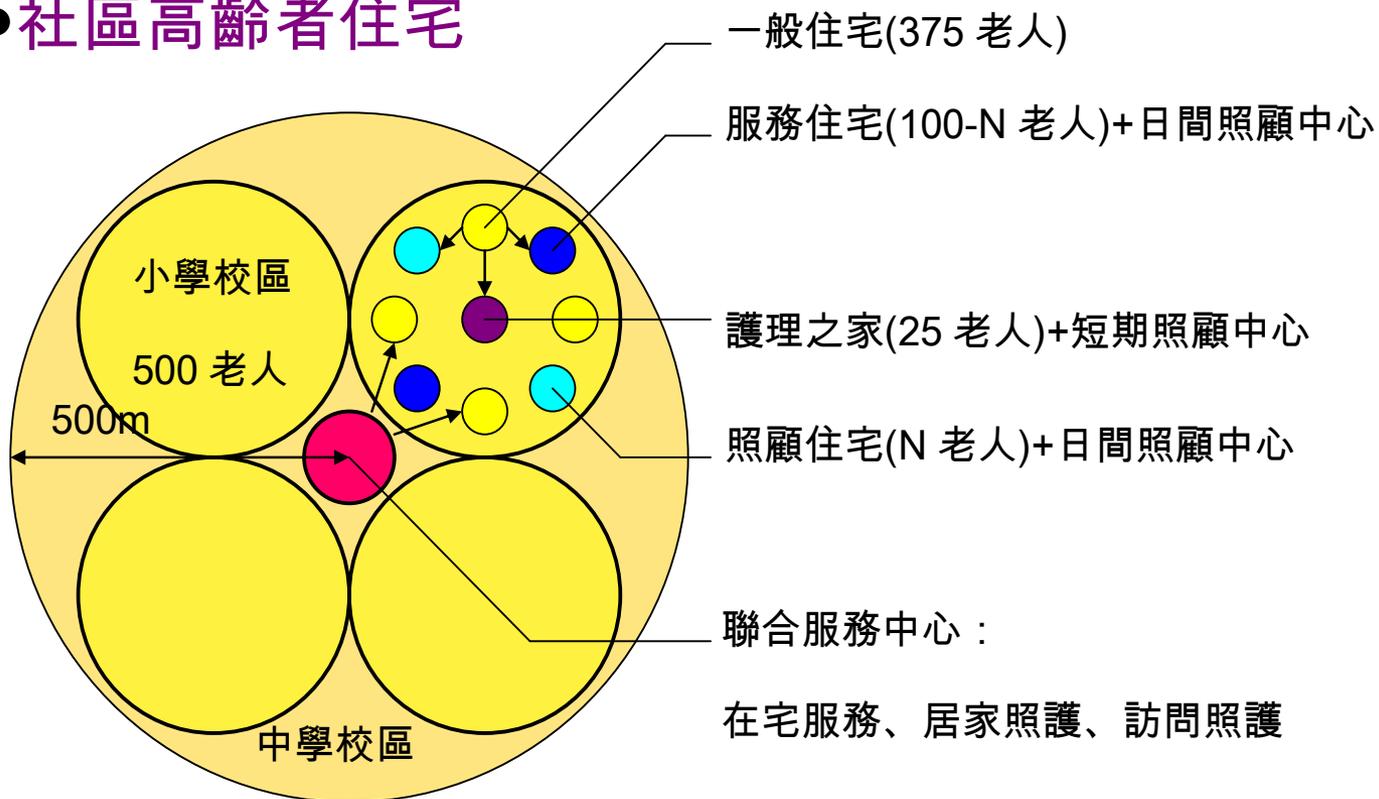
▶ 医療サービス



▶ アクティビティ

2-7. 高齡社會的理想社區

● 社區高齡者住宅



20000 人 / 4 × 10% = 500 老人

陳政雄 2005

高齡社會的 居住體系與環境體系

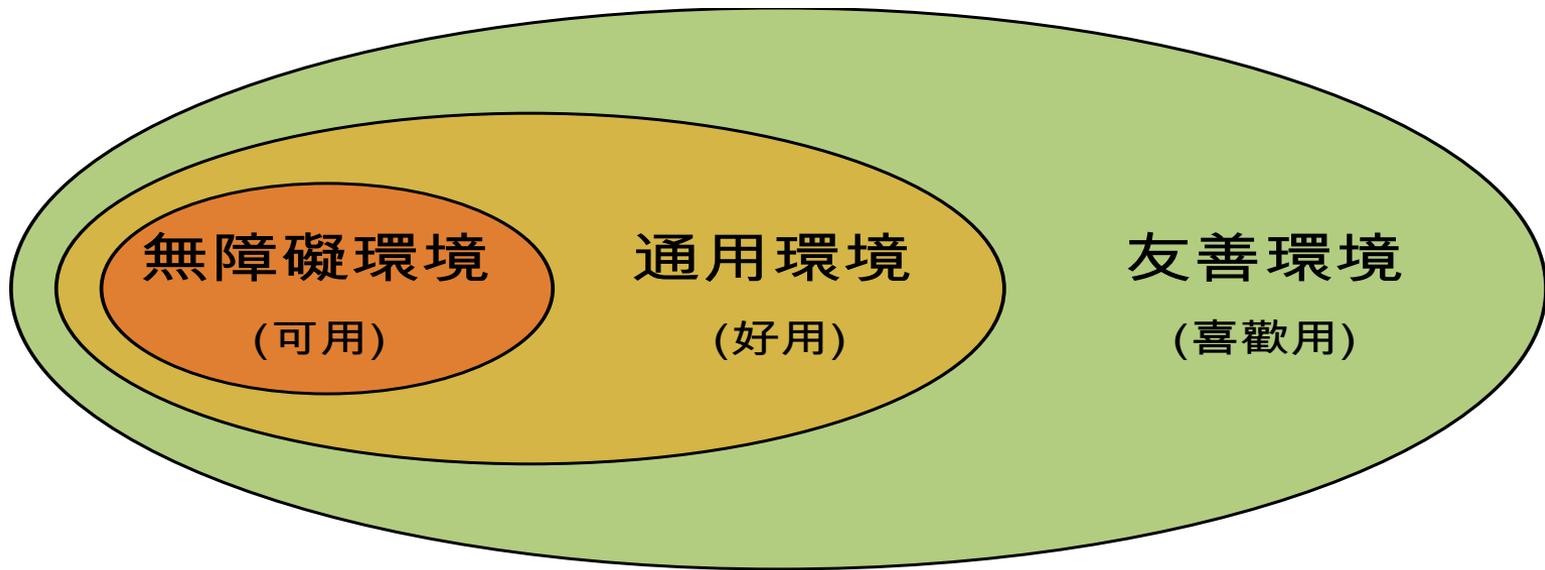
1-0.高齡者的居住安排與選擇

2-0.周全性的居住體系

3-0.高齡社會的環境體系

4-0.結語

3-1.環境體系



- **身心障礙者**

1980殘障福利法

- **社會每一分子**

1997通用設計七大原則

- **同理心思維**

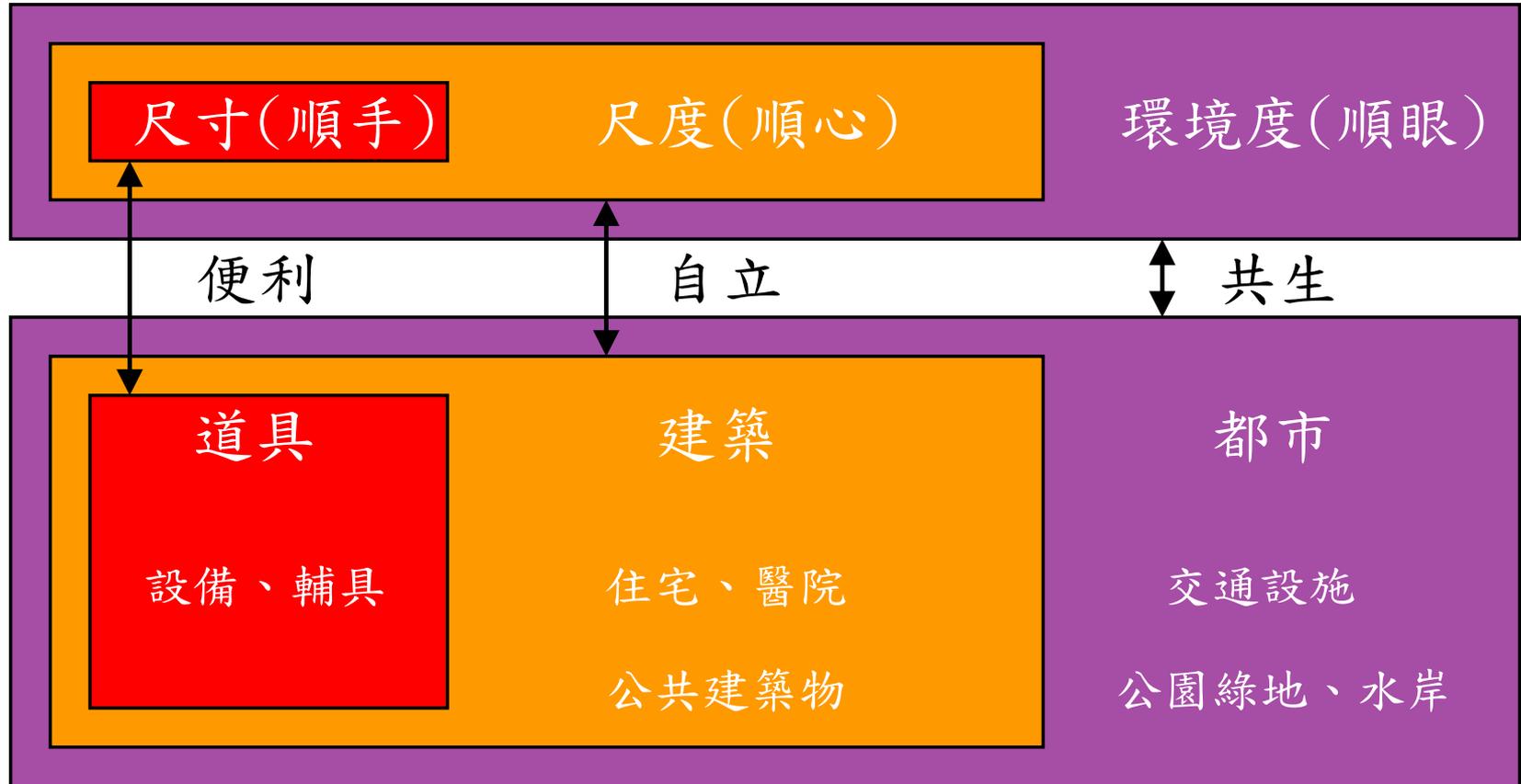
2007高齡友善城市八大面向
2015可及,公平,包容核心指標

3-1. 環境體系



- 有障礙的喇叭鎖把手
- 無障礙的水平短把手
- 通用的垂直長把手
- 友善的垂直水平長把手

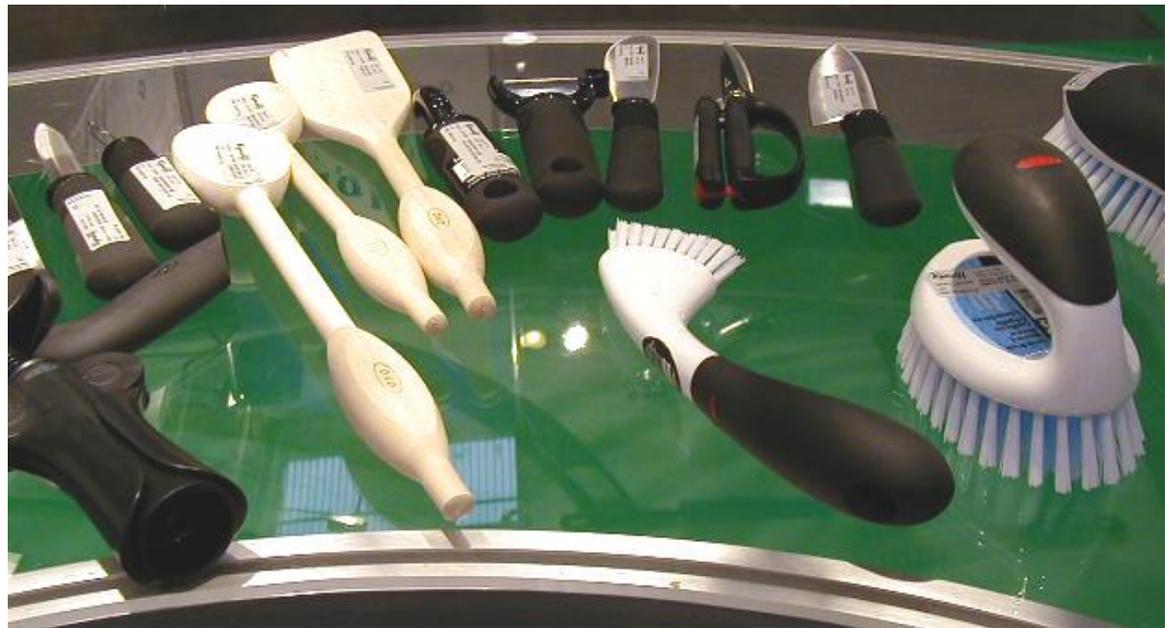
3-2.無障礙環境的內涵



3-2.無障礙環境的內涵

1.自助用具

粗手把用具、刀叉



3-2.無障礙環境的內涵

2.生活輔具

柺杖

助行器

輪椅

昇降機

平頂吊車

(21世紀神器)



3-2.無障礙環境的內涵

3.建築設備

溫水洗淨馬桶
和洋折衷浴缸
扶手
無障礙電梯



3-2.無障礙環境的內涵.

4.單元空間

化妝室

浴室、廁所

臥室

餐廳、廚房

起居室

書房

工作室



3-2.無障礙環境的內涵.

5.建築物

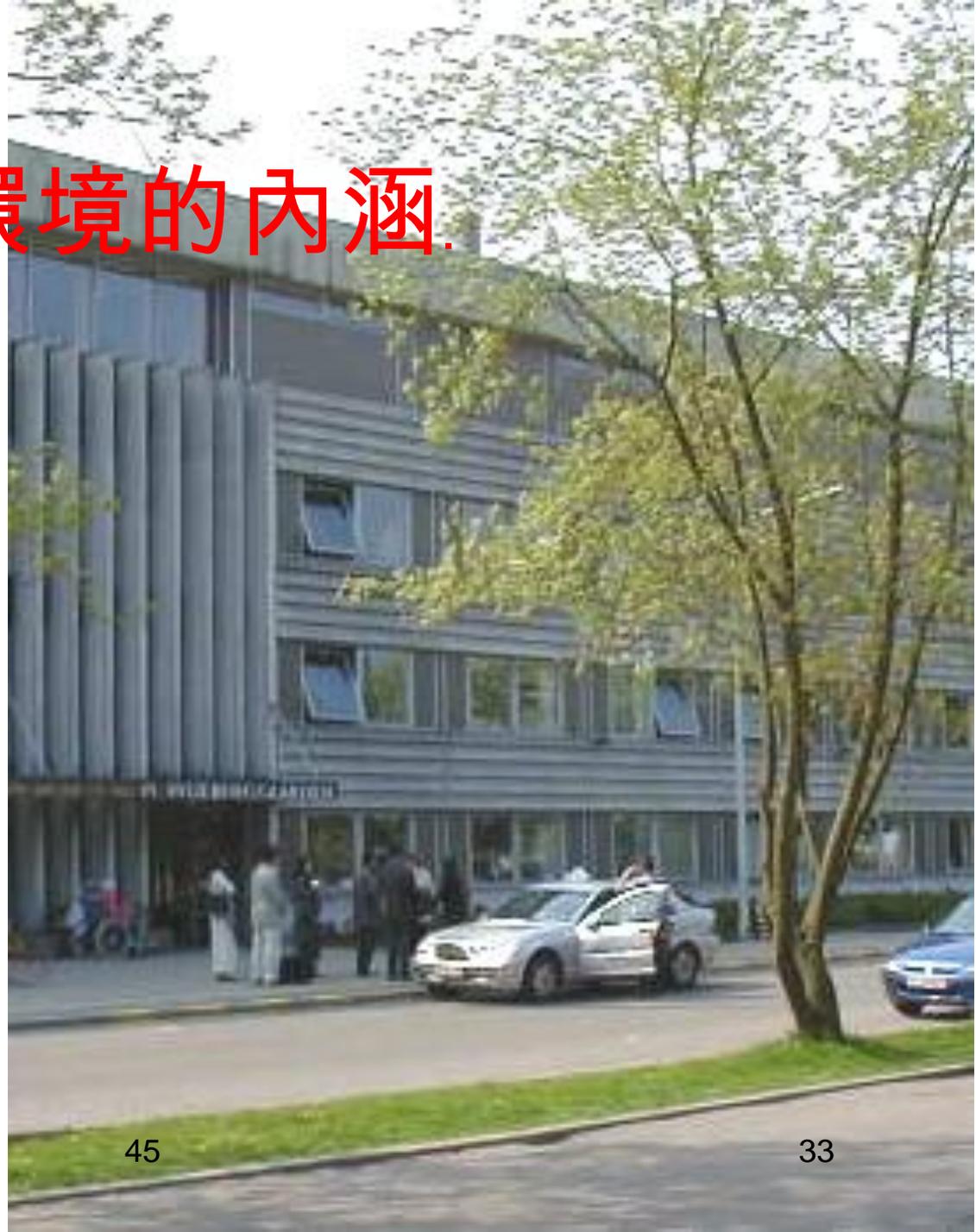
住宅

商店

學校

醫院

公共建築物



3-2.無障礙環境的內涵.

6.都市規劃

道路系統

(路網、剖面)

交通工具

(不同速度)

公園綠地

親水設施



3-3.通用環境的概念

·Ronald L. Mace的三概念：

(1974聯合國障礙者生活環境專家會議)

1.無障礙設計 (barrier free)：

去除公共設施障礙，提供容易使用的設計。

2.可適性設計 (adaptive design)：

考慮障礙者的特殊需求，提供適合使用的設計。

3.終身的設計 (lifespan design)：

超越年齡、世代，提供終身使用的彈性設計。

3-3.通用環境的概念

以無障礙環境為基礎，
盡量讓社會上的每一份子，
都可共享社會資源；
都可以獲得
安全、便利、舒適，
降低傷害 方便好用 心情愉快
達到大家都好用的環境。

大家都好用的環境

通用設計：公平性,適應性,簡易性，
資訊度,容許度,負擔度,規模度。



バリアフリガイドブック 2000

3-4.通用環境的原則

● Ronald L. Mace的七原則：

1997 , NC State University, The Center for universal Design

1. 公平性 Equitable Use：

誰都可以使用。

- 1a. 依對象需求，做最佳設計。
- 1b. 有多種方法達到使用目的。
- 1c. 沒有差別或受委曲的感覺。
- 1d. 可確保私密、安全、安心。



3-4.通用環境的原則

●Ronald L. Mace的七原則：

1997 , NC State University, The Center for universal Design

2.適應性 Flexibility in Use :

滿足不同能力、喜好。

2a.提供使用者最大的選擇。

2b.左撇、右撇都可以使用。

2c.容易操作。

2d.可以配合不同的步調。



3-4.通用環境的原則

●Ronald L. Mace的七原則：

1997 , NC State University, The Center for universal Design

3.簡易性 Simple and Intuitive Use :

誰都能簡單地使用。

3a.避免複雜、憑直覺就可以使用。

3b.誰都知道的用語、圖說。

3c.提供重點的資料。

3d.提供高效率的操作方法。



3-4.通用環境的原則

●Ronald L. Mace的七原則：

1997 , NC State University, The Center for universal Design

4.資訊度 Perceptible Information：

有效地傳達必要的訊息。

4a.以各種方法提供重要資訊。

4b.容易閱讀的重要資訊。

4c.容易了解的重要資訊。

4d.提供各種適用的輔具。

可及的,任何人都可以使用的。



3-4.通用環境的原則

●Ronald L. Mace的七原則：

1997 , NC State University, The Center for universal Design

5.容許度 Tolerance for Error：

降低危險與不良後果。

5a.避免危險與錯誤的發生。

5b.設置警告系統。

5c.設計安全裝置。

5d.注意操作過程。

台北捷運月台的安全設施



3-4.通用環境的原則

- Ronald L. Mace的七原則：

1997 , NC State University, The Center for universal Design

6.負擔度 Low Physical Effort：

減輕使用時的身心疲勞。

6a.可以自然的姿勢使用。

6b.不必太用力就可以使用。

6c.盡量減少重複的動作。

6d.盡量降低身心的負擔。



3-4.通用環境的原則

●Ronald L. Mace的七原則：

1997 , NC State University, The Center for universal Design

7.規模度 Size and Space for Approach and Use :

確保使用的空間規模。

7a.站著、坐著都看得到。

7b.站著、坐著都拿得到。

7c.可以對應不同大小的手與握力。

7d.確保輔具與照護者的使用空間。



4-0.結語

由身心狀況選擇居住環境

理想的居住體系：

醫療、保健、福利、建築四合一。

理想的環境體系：

無障礙 + 通用化 + 友善化。

高齡社會的 居住體系與環境體系

陳政雄
建築師+副教授

