

第六節 獨居老人之個人能力與其生活狀況、對獨居生活的評價之關係

本節主要目的在於瞭解獨居老人會否因為個人能力的不同，而有相異的生活狀況，以及對獨居生活產生不同的評價。在個人能力方面，可分為居住情境、經濟狀況、健康狀況和資源網絡，並分別與生活狀況、生活評價進行討論。

一、獨居老人之個人能力與其生活狀況關係之描述

在獨居老人的個人能力部分，依據各變項性質的不同，研究者使用卡方檢定、 t 檢定以瞭解變項之間的相關性。除此之外，為了方便進行卡方檢定，且避免細格內數值過少導致的檢定值不正確問題，研究者將變項類別重新進行分組。在「居住所有權」一項中，依據所有權人將「自己（配偶）的」、「子女的」合併為「自有的」一組；而「租賃」、「宿舍」、「親友借住」則歸類為「非自有的」一組。在「主要經濟來源」一項，依據來源的性質分為「自己所有」（包含退休金俸、自己存款、現在工作所得、其他－即房租）與「他人給予的」（政府津貼或補助、子女提供、親友資助）兩組。以下即以生活狀況為主軸，將個人能力與之關係分為五個部分加以討論。

（一）受訪老人之個人能力與居家生活狀況之關聯性

受訪老人的居家生活狀況，包括日常生活功能（ADL）與工具性日常生活功能（IADL）。研究者將受訪老人日常是否執行此項功能與執行時的困難程度，以量化的數字加總。其中，若是須由受訪老人自己處理活動，以「1」分計；不需要自己執行者，以「0」分計。在自行處理的困難程度方面，完全不困難者，為「1」分；「稍有困難，但可自行處理」者，為「2」分；「有時需要輔具」，為「3」分；「有時需人協助」，為「4」分；「完全無法自行處理」，為「5」分。計算每位長者的ADL和IADL之平均數。平均數範圍為1分至5分，分數越低代表其日常生活、工具性日常生活功能越佳；反之，自行處理的能力則越低。

在獨居老人之個人能力中，有「居住情境」、「健康狀況」兩項較適合與日常生活功能相互討論，因此，研究者使用單因子變異數分析以瞭解在居住情境中的「生活便利性」和「出入便利性」和日常活動、工具性日常功能活動之關係。由表六-1知道，目前居住的住所對受訪老人來說出入是否方便，與其日常生活功能、工具性日常功能能力達顯著水準。除此之外，受訪老人自覺健康狀況與日常生活功能、工具性日常功能能力之間亦呈現極大的相關性。自覺健康狀況越佳的長者，在兩項生活功能的狀況越良好；反之，自覺身體狀況越差者，在日常、工具性日常生活的功能也較差（詳見表六-2）。

表六 - 1 獨居老人之個人能力與居家生活關係表 (n=169)

變項／類別	日常生活功能 ADL	工具性日常生活功能 IADL
居住情境		
生活便利性	F= 2.321	F= 1.432
出入便利性	F= 3.290*	F= 3.492
健康狀況		
自覺健康狀況	F= 4.804**	F= 10.701***

註：* $p < 0.05$ ** $p < 0.01$ *** $p < 0.001$

表六 - 2 獨居老人之個人能力 - 自覺健康狀況與居家生活分析表 (n=169)

變項／類別	日常生活功能 ADL		工具性日常生活功能 IADL	
	平均數	標準差	平均數	標準差
自覺健康狀況				
非常不好很多病痛	1.92	.70	2.17	.79
有些毛病不算好	1.63	.86	1.79	.86
偶有小病但還不錯	1.40	.61	1.44	.47
很好身體硬朗	1.24	.60	1.29	.56

(二) 受訪老人之個人能力與生理照顧狀況之關聯性

在受訪老人之個人能力與生理照顧部分，可以分為就醫看診狀況與住院情形。將各項能力分別與生理照顧中的有無照顧者進行相關分析，根據表六 - 3 的資料可以知道，在居住情境內的「生活便利性」與「就診是否需要協助」一項具有相關性，亦即受訪者認為目前居所對其生活是否方便與其就診是否需要協助的狀況是有關係的。在經濟狀況方面，受訪老人之「主要經濟來源」和「出院後有無照顧者」有相關性存在。而老年人「就診是否需要協助」與其「自覺經濟狀況」之間是有關係的。此外，受訪老人「自覺健康狀況」的不同，會有不同的「就診需要協助」之需求出現。在資源網絡中的「有無緊急狀況協助者」則和「有無就醫協助者」具有相關性。

表六 - 3 獨居老人之個人能力與生理照顧狀況關係表

	項		目		
	就醫是否 需要協助	有無就醫 協助者	住院期間 有無照顧者	住院期間家裡 有無照顧者	出院後 有無照顧者
居住情境					
居住年數	$t = -1.555$	$t = -.072$	$t = -.702$	$t = -.758$	$t = 1.064$
居住所有權	$V = .002$	$V = .005$	$V = .013$	$V = .226$	$V = .025$
生活便利性	$V = .233^*$				
出入便利性					
經濟狀況					
主要經濟來源	$V = .165$	$V = .046$	$V = .194$	$V = .057$	$V = .275^*$
自覺經濟狀況	$V = .401^{***}$	$V = .192$			$V = .146$
健康狀況					
自覺健康狀況	$V = .374^{**}$	$V = .109$			
資源網絡					
有無生活協助者					
有無談話對象					
有無緊急狀況協助者		$V = .356^{***}$	$V = .039$	$V = .030$	$V = .163$

註 1：* $p < 0.05$ ** $p < 0.01$ *** $p < 0.001$

註 2：空白處表示超過 25.0%之細格小於 5，故無法以 V 值檢視

除了上述的相關分析外，亦可以使用描述性資料瞭解資源網絡與住院照顧的狀況。從表六 - 4 的整理發現，在「有無生活協助者」與「住院期間有無照顧者」的資料裡，「有」和「不需要」生活協助者的受訪老人，當其於住院期間以「有」照顧者較多，皆有 8 成以上的比例；而在「沒有生活協助者」此組內，則是「沒有」照顧者的老人佔多數，有 60.0%。同樣的，在「有無生活協助者」與「出院後有無照顧者」的交叉表可以看出，「沒有」生活協助者的受訪者在出院後仍有較高比例是處於沒有人可以照顧的情況。在「有無談話對象」與「出院後有無照顧者」的交叉分析可以發現，「有」談話對象的受訪老人在出院後，多數「有」人能夠提供照顧；而在「沒有」和「不需要」談話對象的受訪者中，則以「沒有出院後照顧者」佔多數。

表六 - 4 獨居老人之個人能力 - 資源網絡與住院照顧狀況表 (單位：%)

	項		目			
	住院期間有無照顧者		住院期間家裡有無照顧者		出院後有無照顧者	
	沒有	有	沒有	有	沒有	有
有無生活協助者						
沒有	60.0	40.0	90.9	10.0	60.0	40.0
有	20.0	80.0	82.5	17.5	30.0	70.0
不需要	14.3	85.7	71.4	28.6	14.3	85.7
有無談話對象						
沒有	33.3	66.7	91.7	8.3	58.3	41.7
有	22.5	77.5	80.0	20.0	22.5	77.5
不需要	40.0	60.0	80.0	20.0	60.0	40.0
有無緊急狀況協助者						
沒有	30.0	70.0	80.0	20.0	50.0	50.0
有	25.5	74.5	83.0	17.0	29.8	70.2

(三) 受訪老人之個人能力與休閒活動狀況之關聯性

由於受訪老人中僅有 6 位 (3.6%) 日常沒有從事任何的休閒活動，故此處僅針對社會活動進行討論，將受訪老人各項能力分別與有無參加社會活動進行分析，由表六 - 5 可以發現，受訪者目前居所的「居住所有權」和「有無參加社會活動」呈現顯著相關，即表示居所所有權不同的老年人和其參加社會活動的狀況之間具有相關性。

表六 - 5 獨居老人之個人能力與參與社會活動狀況關係表

	有無參與社會活動
居住情境	
居住年數	$t= 1.114$
居住所有權	$V= .162^*$
生活便利性	
出入便利性	$V= .175$
經濟狀況	
主要經濟來源	$V= .006$
自覺經濟狀況	$V= .089$
健康狀況	
自覺健康狀況	$V= .152$
資源網絡	
有無生活協助者	$V= .078$
有無談話對象	$V= .094$
有無緊急狀況協助者	

註 1：* $p < 0.05$

註 2：空白處表示超過 25.0% 之細格小於 5，故無法以 V 值檢視

(四) 受訪老人之個人能力與人際互動狀況之關聯性

在人際互動方面，分為與家人來往狀況、與親友來往狀況、與鄰居來往狀況。受訪老人之「主要經濟來源」和「與鄰居來往狀況」具有相關性。老人之「自覺健康狀況」和其「與親友來往狀況」呈現顯著相關，表示老年長者自覺健康狀況的不同與其和親友來往狀況的不同具有相關性。而「緊急狀況有無協助者」和「與鄰居來往狀況」有相關性存在，亦即受訪老人在緊急狀況有無協助者的情況和其與鄰居來往之間有所關係（詳見表六-6）。此或許與第三節所言，在緊急狀況時，多數受訪老人仍以鄰居做為主要協助者有關。從表六-7亦可看到，與鄰居有來往的老年長者中，在緊急狀況時，有將近九成是擁有協助者的。

表六-6 獨居老人之個人能力與人際互動狀況關係表

	項		目
	與家人來往狀況	與親友來往狀況	與鄰居來往狀況
居住情境			
居住年數	$t = -.675$	$t = -.171$	$t = -.788$
居住所有權	$V = .163$	$V = .078$	$V = .072$
生活便利性			
出入便利性			
經濟狀況			
主要經濟來源	$V = .084$	$V = .058$	$V = .157^*$
自覺經濟狀況		$V = .074$	$V = .172$
健康狀況			
自覺健康狀況		$V = .360^{***}$	$V = .057$
資源網絡			
有無生活協助者		$V = .174$	$V = .176$
有無談話對象			
有無緊急狀況協助者	$V = .167$	$V = .140$	$V = .222^{***}$

註 1：* $p < 0.05$ *** $p < 0.001$

註 2：空白處表示超過 25.0%之細格小於 5，故無法以 V 值檢視

表六-7 獨居老人之個人能力 - 緊急狀況協助者與鄰居互動狀況分析表

	項		目	
			與鄰居來往狀況	
緊急狀況有無協助者	有來往		沒有來往	
	沒有	22	(66.7)	11
有	119	(87.5)	17	(12.5)

爲了瞭解有家人的長者與家人的互動關係，因此，在家人部分增加了兩個問項，並整理受訪老人之個人能力與家人訪視狀況之間的關係，由表六 - 8 可以發現，兩個概念之間皆無顯著的相關。

表六 - 8 獨居老人之個人能力與家人探視狀況分析表

項	目	
	家人是否前來訪視	是否去訪視家人
居住情境		
居住年數	$t = .875$	$t = .207$
居住所有權	$V = .046$	$V = .012$
生活便利性		
出入便利性		
經濟狀況		
主要經濟來源	$V = .046$	$V = .103$
自覺經濟狀況	$V = .157$	$V = .212$
健康狀況		
自覺健康狀況		$V = .156$
資源網絡		
有無生活協助者		$V = .130$
有無談話對象		
有無緊急狀況協助者	$V = .106$	$V = .177$

註：空白處表示超過 25.0%之細格小於 5，故無法以 V 值檢視

(五) 受訪老人之個人能力與心理情緒狀況之關聯性

在心理情緒方面，可由三方面加以探討，分別為擔心問題、孤寂感受和正向心理情緒。依個人能力中的居住情境、經濟狀況、健康狀況和資源網絡對擔心問題作卡方分析、 t 檢定。由於各項題項之類別較多，故僅有經濟狀況具有較真確的檢定值 V 。從表六 - 9 可以看出，受訪老人之「主要經濟來源」和「擔心生病照顧問題」有顯著相關，亦即受訪老人主要經濟來源為自有的或是他人給予的，會與其是否擔心生病照顧問題有關。表六 - 10 呈現更詳細的交叉表狀況。可以知道，當受訪老人之主要經濟來源為自有的時，選擇「不會擔心」生病照顧問題的比例較低；相反地，主要經濟來源為他人提供的長者，有八成是不擔心生病照顧問題的。

表六 - 9 獨居老人之個人能力 - 經濟狀況與心理情緒之擔心問題狀況表

	項		目
	擔心安全問題	擔心緊急狀況	擔心生病照顧問題
主要經濟來源	$V=.035$	$V=.050$	$V=.218 *$
自覺經濟狀況		$V=.191$	$V=.185$

註 1：* $p < 0.5$

註 2：空白處表示超過 25.0%之細格小於 5，故無法以 V 值檢視

表六 - 10 獨居老人之個人能力 - 經濟狀況與心理情緒 - 擔心安全問題分析表

項	目					
	擔心生病照顧問題					
主要經濟來源	不會擔心		有時擔心		經常擔心	
自己的	52	(65.8)	17	(21.5)	10	(12.7)
他人給予的	72	(80.9)	6	(6.7)	11	(12.4)

有關其他的個人能力與擔心問題之間的關係，可使用交叉表資料檢視其分布情況，表六 - 11 即為各項能力與擔心問題的交叉分析表。在「出入便利性」與「擔心安全問題」交叉表內可以發現，回答出入狀況為「方便」和「不方便」這兩組的受訪老人，在擔心安全問題方面，皆有七成以上表示「不會擔心」；相反地，在回答出入狀況為「無所謂方不方便」的老年人中，覺得「不會擔心」的比例卻較低。而在「自覺健康狀況」一題中，自覺「非常不好，有很多病痛」的老年人，有大約五成表示「有時會擔心」安全問題，較之「身體很好」、「偶有小病但還不錯」兩組的老年受訪者，呈現較高的比例。而在「擔心緊急狀況」的回答狀況，自覺健康「身體很好」、「偶有小病

但還不錯」的受訪老人認為「經常擔心」者，約佔各組的十分之一。在自覺健康狀況「非常不好，有很多病痛」的長者內，則有近三分之一的受訪老人表示「經常擔心」緊急狀況。

表六 - 11 獨居老人之個人能力與心理情緒之擔心問題狀況表 (單位：%)

	項			目					
	擔心安全問題			擔心緊急狀況			擔心生病照顧問題		
	不會	有時	經常	不會	有時	經常	不會	有時	經常
生活便利性									
方便	77.9	12.5	9.6	73.3	13.0	13.7	75.6	12.2	12.2
無所謂方便性	52.5	30.4	17.4	70.4	18.5	11.1	66.7	18.5	14.8
不方便	60.0	10.0	30.0	72.7	9.1	18.2	70.0	20.0	10.0
出入便利性									
方便	75.9	16.4	7.8	72.1	13.6	14.3	73.4	13.7	12.9
無所謂方便性	36.4	18.2	45.5	84.6	7.7	7.7	76.9	15.4	7.7
不方便	70.0	0.0	30.0	68.8	18.8	12.5	75.0	12.5	12.5
自覺健康狀況									
非常不好很多病痛	18.2	45.5	36.4	68.8	0.0	31.3	73.3	6.7	20.0
有些毛病不算好	69.2	15.4	15.4	70.8	8.3	20.8	66.7	12.5	20.8
偶有小病但還不錯	73.4	16.5	10.1	68.6	20.9	10.5	70.9	16.3	12.8
很好身體硬朗	88.2	2.9	8.8	83.7	7.0	9.3	83.7	11.6	4.7
有無生活協助者									
沒有	58.3	20.8	20.8	68.0	12.0	20.0	60.0	20.0	20.0
有	72.7	15.9	11.4	71.3	13.9	14.8	76.3	10.5	13.2
不需要	84.0	8.0	8.0	82.8	13.8	3.4	73.9	13.7	12.5
有無談話對象									
沒有	58.8	17.6	23.5	60.9	4.3	34.8	59.1	13.6	27.3
有	73.2	15.2	11.6	74.3	16.2	9.6	75.7	14.0	10.3
不需要	87.5	12.5	0.0	80.0	0.0	20.0	80.0	10.0	10.0
有無緊急狀況協助者									
沒有	66.7	20.8	12.5	67.9	7.1	25.0	71.4	17.9	10.7
有	73.5	14.2	12.4	73.8	14.9	11.3	74.3	12.9	12.9

心理情緒中的孤寂感受、正向心理情緒與受訪老人之個人能力間的關聯性，可由表六 - 12知道。在「主要經濟來源」方面，其與「覺得快樂」有相關性，表示受訪老人主要經濟來源的不同與老人是否感覺快樂間有所關聯。在老年長者「自覺經濟狀況」方面，與「覺得輕鬆自在」、「覺得快樂」、「覺得沒有牽掛」呈現顯著相關，亦即受訪者自覺經濟狀況的不一樣，和其是否有較正向的情緒狀況之間具有相關性。在受訪老人「自覺健康狀況」方面，則與「覺得輕鬆自在」、「覺得快樂」、「覺得沒有牽掛」呈現顯著的相關性，顯示個人自覺健康狀況的不同，與其正向情緒感受的不同有關。在「有無生活協助者」方面，與「希望有人作伴」有關。再者，受訪者於「緊急狀況有無協助者」和「感覺孤單」呈現相關性。由此可知，受訪老人自覺健康狀況、經濟狀況的不同，多和正向情緒的產生有所關係。整體而言，自覺經濟狀況較佳的長者，有較高的比例感覺到正向的情緒；相反地，經濟狀況越差的長者，對於輕鬆自在、快樂和沒有牽掛等正向情緒感受較低。受訪老人自覺健康狀況亦同，自覺健康狀況越好的長者，有較高的比例經常覺得輕鬆自在等正向情緒；反之，健康狀況較差的長者，則是比例較低有正向的情緒感受(詳見表六 - 13)。

表六 - 12 獨居老人之個人能力與孤寂、正向情緒感受關係表

	項			目		
	心裡話	有人作伴	感覺孤單	輕鬆自在	快樂	沒有牽掛
居住情境						
居住年數	$F=1.141$	$F=.067$	$F=1.641$	$F=.368$	$F=.369$	$F=1.319$
居住所有權	$V=.146$	$V=.103$	$V=.066$	$V=.148$	$V=.083$	$V=.159$
生活便利性						
出入便利性						
經濟狀況						
主要經濟來源	$V=.081$	$V=.104$	$V=.110$	$V=.172$	$V=.190 *$	$V=.006$
自覺經濟狀況	$V=.118$	$V=.138$	$V=.137$	$V=.358 ***$	$V=.317 ***$	$V=.288 ***$
健康狀況						
自覺健康狀況		$V=.163$		$V=.355 ***$	$V=.293 ***$	$V=.246 **$
資源網絡						
有無生活協助者		$V=.175 *$	$V=.149$	$V=.114$	$V=.142$	$V=.140$
有無談話對象						
有無緊急狀況協助者		$V=.077$	$V=.192 *$	$V=.088$	$V=.174$	$V=.181$

註 1：* $p < 0.05$ ** $p < 0.01$ *** $p < 0.001$

註 2：空白處表示超過 25.0%之細格小於 5，故無法以 V 值檢視

表六 - 13 獨居老人之個人能力 - 健康、經濟狀況與正向情緒分析表 (單位：%)

項 目	覺得輕鬆自在			覺得快樂			覺得沒有牽掛		
	不會	有時	經常	不會	有時	經常	不會	有時	經常
	自覺經濟狀況								
不足難以維持生活	50.0	31.8	18.2	50.0	27.3	22.7	54.5	27.3	18.2
稍微吃緊尚能維持	31.1	46.7	22.2	31.1	46.7	22.2	33.3	22.2	44.4
剛剛好足夠	10.2	22.7	63.1	16.9	23.7	59.3	15.3	11.9	72.9
足夠仍有贖餘	4.9	26.8	68.3	7.3	24.4	68.3	12.2	16.8	61.0
自覺健康狀況									
非常不好很多病痛	68.8	12.5	18.8	62.5	37.5	0.0	50.0	25.0	25.0
有些毛病不算好	30.4	47.8	21.7	34.8	30.4	34.8	43.5	26.1	30.4
偶有小病但還不錯	16.3	32.6	51.2	19.8	30.2	50.0	22.1	18.6	59.3
很好身體硬朗	2.3	27.9	69.8	7.0	30.2	62.8	9.3	18.6	72.1

綜合上述獨居老人之個人能力與其生活狀況間的相關性可以發現，在居家生活方面，受訪老人目前居所的出入便利性和受訪老人自覺身體健康狀況的不同，會有具有差異的日常生活功能能力和工具性日常生活功能能力。在生理照顧方面，受訪老人目前居住地方的生活便利性和自覺經濟狀況、健康狀況的優劣。都與之就醫是否需要協助有關。除此之外，主要經濟來源的不同，也關係著老人於出院後是否有人可以提供協助。在休閒活動方面，受訪老人目前居所的所有權與其是否參與社會活動有關。在人際互動方面，老人自覺健康狀況的不同會有不一樣的親友來往情形；而鄰居來往狀況則和其經濟來源、緊急狀況有無協助者間有相關性。在心理情緒方面，主要的經濟來源會和其是否擔心生病照顧問題有關。而受訪老人自覺的經濟與健康狀況的不同，也會造成有所差異的情緒狀態。

二、獨居老人之個人能力與其對獨居生活評價關係之描述

受訪老人對獨居生活評價的部分，可以分為正向主觀看法、負向主觀看法、滿意感受、理想居住型態等四大項。

在受訪老人對獨居生活的正向主觀看法中，由「可以隨意安排自己想做的事」、「老年人應該住在自己的家裡」、「靠自己生活比較實在」、「自己是獨立自主的」、「一個人住很好」、「生活很自由」等六個題項組成。研究者給予各項回答量化數字，並加總計算，以討論受訪老人個人能力與正向主觀看法分數之間的相關性或差異性。在答項的給分方面，回答「同意」以 1 分計；「沒有意見」以 2 分計；「不同意」以 3 分計，所得分數範圍在 6 分至 18 分之間，分數越低代表對獨

居生活的正向評價越高；反之，分數越高則表示正向評價越低。接著使用 *t* 檢定、單因子變異數分析以瞭解受訪老人之個人能力和其對獨居生活之正向評價間的差異性。依據表六 - 14 的結果顯示，受訪老人居住情境之「生活便利性」、「出入便利性」和老年長者「自覺經濟狀況」、「自覺健康狀況」，以及資源網絡部分的「有無生活協助者」的不同，與其對生活的正向評價有顯著差異性。

表六 - 14 獨居老人之個人能力與對生活評價之正向看法關係表

	正向主觀看法
居住情境	
居住年數	$r=-0.023$
居住所有權	$t=-0.186$
生活便利性	$F=5.012^{**}$
出入便利性	$F=5.326^{**}$
經濟狀況	
主要經濟來源	$t=-0.825$
自覺經濟狀況	$F=8.320^{***}$
健康狀況	
自覺健康狀況	$F=15.133^{***}$
資源網絡	
是否有生活協助者	$F=3.188^*$
是否有談話對象	$F=1.836$
是否有緊急狀況協助者	$t=1.732$

註：* $p<0.05$ ** $p<0.01$ *** $p<0.001$

由表六 - 15 能夠進一步瞭解各項達顯著水準的項目中，具有不同的能力之受訪老人對於生活正向看法的結果。在「生活便利性」方面，認為「方便」的受訪老人對於生活的正向評價平均數為 7.55 分；而認為「不方便」者，其平均數為 9.00 分，顯示認為生活方便的受訪老人在對生活的正向評價有較高的分數。在「出入便利性」方面，認為出入「方便」的老人對生活的正向評價平均為 7.59 分；認為「不方便」者平均分數為 9.13 分，亦即覺得目前居所出入方便的受訪老人，在對生活的正向看法中呈現較高的評價。在「有無生活協助者」方面，平均分數最高者乃選擇「沒有生活協助者」的老年人，為 8.32 分；認為「不需要」生活協助者的平均分數最低，為 7.03 分。由此可知，認為不需要生活協助者的受訪老人，對於獨居生活的正向評價較高；反之，「沒有」生活協助者的長者，對於獨居生活的正向評價較低。除此之外，自覺經濟狀況、健康狀況越佳的受訪老人，對生活的正向看法亦越佳。

表六 - 15 獨居老人之個人能力與對生活評價之正向看法分析表

變項／項目	正向生活評價總分 (n=167)		F值
	平均數	標準差	
生活便利性			5.012**
方便	7.55	1.78	
無所謂方不方便	8.52	2.42	
不方便	9.00	2.45	
出入方便性			5.326**
方便	7.59	1.88	
無所謂方不方便	8.46	1.90	
不方便	9.13	2.45	
是否有生活協助者			3.188***
沒有	8.32	2.41	
有	7.88	2.01	
不需要	7.03	1.18	
自覺經濟狀況			8.320***
不足難以維持生活	9.27	2.39	
稍微吃緊尚能維持	8.27	2.23	
剛剛好足夠	7.27	1.56	
足夠仍有賸餘	7.07	1.52	
自評健康狀況			15.133***
非常不好很多病痛	10.38	2.53	
有些毛病不算好	8.39	2.13	
偶有小病但還不錯	7.52	1.73	
很好身體硬朗	7.07	1.26	

註：** $p < 0.01$ *** $p < 0.001$

受訪老人對目前生活的負向評價，乃由「不想讓朋友知道自己一個人住」、「老年人獨居，是不得不的選擇」、「年老了，不應該只有自己一個人住」、「和別人一起住，生活過得比較好」等看法加以瞭解。經由相關性分析的結果，發現受訪者的「自覺健康狀況」與其認為「老年人獨居是不得不的選擇」、「年老了，不應該自己一個人住」、「和別人一起住，生活會過得比較好」皆具有相關性。表示在自覺身體健康狀況不同的受訪老人，在對目前生活的負向評價中亦會有所不同。亦即受訪老人對於目前生活負向評價的感受，與其自身認為健康狀況好或不好是有關係的（詳見表六 - 16）。

表六 - 16 獨居老人之個人能力與對生活評價之負向看法關係表

	項		目	
	不想讓一些朋友 知道自己一人住	老年人獨居， 是不得已的選擇	年老了，不應該 只有自己一人住	和別人一起住， 生活過得比較好
居住情境				
居住年數	$F= .416$	$F= 1.525$	$F= .697$	$F= .386$
居住所有權	$V= .055$	$V= .161$	$V= .062$	$V= .067$
生活便利性				
出入便利性			$V= .134$	
經濟狀況				
主要經濟來源	$V= .135$	$V= .043$	$V= .034$	$V= .163$
自覺經濟狀況	$V= .071$		$V= .190$	$V= .132$
健康狀況				
自覺健康狀況	$V= .144$	$V= .205^*$	$V= .270^{**}$	$V= .222^*$
資源網絡				
有無生活協助者				
有無談話對象				
有無緊急狀況協助者				

註 1：* $p < 0.05$ ** $p < 0.01$

註 2：空白處表示超過 25.0%之細格小於 5，故無法以 V 值檢視

有關於受訪老人住所的「生活便利性」、「出入便利性」，以及「自覺經濟狀況」、「是否有生活協助者」、「是否有談話對象」、「是否有緊急狀況協助者」方面，由於進行交叉檢測時，產生過多的格數，造成 Cramer's V 值較不準確之結果。是故，研究者將此六項個人能力與對獨居生活的負向評價以交叉表的方式整理於表六-17。在受訪老人目前居所的「生活便利性」方面，可以發現認為「生活方便」的老年人有較高的比例不贊同「老年人獨居，是不得不的選擇」、「年老了，不應該只有自己一個人住」、「和別人一起住，生活過得比較好」等看法；而認為「生活不方便」的老人中，有九成認為「獨居是不得已的」。有關長者「自覺經濟狀況」部分，認為經濟狀況是「不足，難以維持生活」的老人對於「老年人獨居，是不得不的選擇」、「年老了，不應該只有自己一個人住」此兩項負向評價，都有超過六成的認同比例。除此之外，在「和別人一起住，生活會過得比較好」題項裡，認為日常生活「不需要」協助的長者有較高的比例表示不同意此看法；與同組內表示同意者相差將近四成之多。但是在「沒有」生活協助者的老人中，同意和不同意此一看法的人數則僅差距 10%。顯示不同能力狀況的受訪老人，會對目前的生活有些許不同的評價感受。

由於在交叉表裡，受訪老人自覺經濟狀況呈現了頗具差異的分布情形，因此，研究者再將受訪老人之經濟狀況進行重新分組。其中受訪老人認為「不足難以維持生活」和「稍微吃緊尚能維持」分爲一組；「剛剛好足夠」、「足夠仍有贖餘」分爲一組。再將之與生活的負向評價進行相關分析，結果一如表六-18 的結果。在自覺經濟狀況較佳或較差的兩組老年長者中，對於「老年人獨居，是不得不的選擇」、「年老了，不應該只有一人住」兩項問題，呈現了顯著相關。

表六 - 17 獨居老人之個人能力與對生活評價之負向看法狀況表 (單位：%)

項 目	同 意			沒 意 見			不 同 意			同 意			沒 意 見			不 同 意		
	同 意	沒 意 見	不 同 意	同 意	沒 意 見	不 同 意	同 意	沒 意 見	不 同 意	同 意	沒 意 見	不 同 意	同 意	沒 意 見	不 同 意			
不想讓一些朋友 知道自己 一個人住	老年 人獨居， 是 不得不 的選擇	年 老 了， 不 應 該 只 有 一 個 人 住	和 別 人 一 起 住， 生 活 會 過 得 比 較 好															
生活便利性																		
方便	10.1	13.2	76.7	52.7	9.3	38.0	36.4	17.8	45.7	19.4	16.3	64.3						
無所謂方不方便	14.8	22.2	63.0	85.2	3.7	11.1	59.3	29.6	11.1	55.6	18.5	25.9						
不方便	18.2	9.1	72.7	90.9	0.0	9.1	72.7	0.0	27.3	27.3	18.2	54.5						
出入便利性																		
方便	12.3	13.8	73.9	57.2	8.7	34.1	38.4	20.3	41.3	21.0	17.4	61.6						
無所謂方不方便	7.7	23.1	69.2	84.6	0.0	5.4	61.5	15.4	23.1	69.2	0.0	30.8						
不方便	6.3	12.5	81.3	68.8	6.3	25.0	62.5	6.3	31.3	31.3	25.0	43.8						
自覺經濟狀況																		
不足難以維持生活	13.6	18.2	68.2	77.3	4.5	18.2	63.6	9.1	27.3	40.9	9.1	50.0						
稍微吃緊尚能維持	11.4	15.9	72.7	72.7	4.5	22.7	50.0	20.5	29.5	31.8	15.9	52.3						
剛剛好足夠	11.9	10.2	78.0	55.9	6.8	37.3	39.0	23.7	37.3	18.6	20.3	61.0						
足夠仍有賸餘	9.8	17.1	73.2	43.9	14.6	41.5	29.3	14.6	56.1	22.0	17.1	61.0						
是否有生活協助者																		
沒有	8.0	20.0	72.0	68.0	8.0	24.0	44.0	16.0	40.0	36.0	16.0	48.0						
有	15.0	13.3	71.7	61.1	8.0	31.0	43.4	20.4	36.3	25.7	16.8	57.5						
不需要	0.0	13.8	86.2	51.7	6.9	41.4	37.9	13.8	48.3	17.2	17.2	65.5						
是否有談話對象																		
沒有	18.2	27.3	54.5	68.2	9.1	22.7	54.5	18.2	27.3	36.4	9.1	54.5						
有	15.0	13.3	71.7	61.1	8.0	31.0	43.4	20.4	36.3	25.7	16.8	57.5						
不需要	0.0	13.8	86.2	51.7	6.9	41.4	37.9	13.8	48.3	17.2	17.2	65.5						
是否有緊急狀況協助者																		
沒有	14.3	17.9	67.9	64.3	7.1	28.6	46.4	25.0	28.6	39.3	10.7	50.0						
有	10.8	13.7	75.5	59.7	7.9	32.4	41.7	17.3	41.0	23.0	18.0	59.0						

表六 - 18 獨居老人之自覺經濟狀況（分兩組）與對生活評價之負向看法關係表

	項		目	
	不想讓一些朋友知道自己一個人住	老年人獨居，是得不的選擇	年老了，不應該只有一個人住	和別人一起住，生活會過得比較好
自覺經濟狀況	$V= .057$	$V= .233^*$	$V= .198^*$	$V= .168$

註：* $p < 0.05$

在受訪老人是否滿意現在生活部分，將各項分析結果整理於表六 - 19。由表六 - 20 能夠看出其中達顯著水準的項目所呈結果，受訪老人之「主要經濟來源」、「自覺經濟狀況」、「自覺健康狀況」、「是否有緊急狀況協助者」四項能力，與其滿意現在生活的狀況呈現顯著相關。表示老年人主要經濟來源、自覺經濟狀況、自覺健康狀況、有無緊急狀況協助者的不同，與其滿意目前生活與否係有關聯性的。從下表的整理可以看出不同能力的老人在表示滿意生活的不同狀況。以「自覺經濟狀況」為例，認為經濟狀況「足夠仍有賸餘」的 41 位受訪老人中，有 36 位滿意目前的生活；且沒有長者表示不滿意。在自覺「身體很好」的長者中，則僅有 2 人不滿意現在的生活在「自覺健康狀況」方面。而認為身體「非常不好，有很多病痛」的 16 位老人內，僅有 2 人對現在的生活感到滿意，另有 6 位表示不滿意現在生活。顯示自覺身體健康越好的老年人，對於生活的滿意感越高。

表六 - 19 獨居老人之個人能力與滿意現在生活關係表

項	目
是否滿意現在的生活	
居住情境	
居住年數	$F= 2.020$
居住所有權	$V= .148$
生活便利性	
出入便利性	
經濟狀況	
主要經濟來源	$V= .191^*$
自覺經濟狀況	$V= .384^{***}$
健康狀況	
自覺健康狀況	$V= .301^{***}$
資源網絡	
有無生活協助者	
有無談話對象	
有無緊急狀況協助者	$V= .250^{**}$

註 1：* $p < 0.05$ ** $p < 0.01$ *** $p < 0.001$

註 2：空白處表示超過 25.0%之細格小於 5，故無法以 V 值檢視

表六 - 20 獨居老人之個人能力與滿意現在生活分析表

變項／類別	是否滿意現在的生活						Cramer's V值
	滿意		普通		不滿意		
主要經濟來源							V= .191*
自己的	50	(63.3)	26	(32.9)	3	(3.8)	
他人給予的	44	(48.9)	34	(37.8)	12	(13.3)	
自覺經濟狀況							V= .384***
不足，難以維持生活	6	(26.1)	8	(34.8)	9	(39.1)	
稍微吃緊，尚能維持生活	20	(44.4)	22	(48.9)	3	(6.7)	
剛剛好足夠	32	(54.2)	24	(40.7)	3	(5.1)	
足夠仍有賸餘	36	(87.8)	5	(12.2)	0	(0.0)	
自覺健康狀況							V= .301***
非常不好很多病痛	2	(12.5)	8	(50.0)	6	(37.5)	
有些毛病不算好	10	(41.7)	10	(41.7)	4	(16.7)	
偶有小病但還不錯	52	(60.5)	31	(36.0)	3	(3.5)	
很好身體硬朗	30	(69.8)	11	(23.6)	2	(4.7)	
是否有緊急狀況協助者							V= .250**
沒有	8	(28.6)	15	(53.6)	5	(17.9)	
有	86	(61.0)	45	(31.9)	10	(7.1)	

註：* $p < 0.05$ ** $p < 0.01$ *** $p < 0.001$

依據受訪老人個人能力中的居住年數、居住所有權、生活方便性、出入方便性、主要經濟來源、自覺經濟狀況、自覺健康狀況、生活協助者、談話對象、緊急狀況協助者與理想居住型態進行 *t* 檢定及卡方檢定，從表六 - 21 可以看出，僅有「居住所有權」一項與理想居住型態呈顯著相關。表示受訪老人目前居所之所有權的不同，即住所是自有的或是他人所有，會和受訪老人希望怎麼住的選擇有關係。

表六 - 21 獨居老人之個人能力與理想居住型態關係表

變項／類別	希望怎麼住
居住情境	
居住年數	$t = -0.640$
居住所有權	$V = .166^*$
生活方便性	
出入方便性	
經濟狀況	
主要經濟來源	$V = .002$
自覺經濟狀況	$V = .040$
健康狀況	
自覺健康狀況	$V = .125$
資源網絡	
是否有生活協助者	$V = .118$
是否有談話對象	$V = .098$
是否有緊急狀況協助者	$V = .066$

註 1：* $p < 0.05$

註 2：空白處表示超過 25.0% 之細格小於 5，故無法以 *V* 值檢視

整理受訪老人之各項能力與其對獨居生活的評價可以發現：受訪老人目前居所的生活便利性、出入便利性會與其對獨居生活的正向評價感受有關。除此之外，受訪老人之經濟狀況和健康狀況的不同，會產生對生活不一樣的評價和看法。自覺經濟狀況較好的老年長者，對生活抱持正向的評價越高，也越滿意目前的生活型態；相反地，當老年長者認為經濟狀況較差時，對生活的正向評價就隨之降低，生活滿意感也越低。在自覺健康狀況方面，也呈現了相似的結果，當受訪老人認為自己的身體狀況越佳時，對生活的正向評價越高；反之，則越低。健康狀況的不同，也和受訪老人對獨居生活產生的負向感受有所關聯。且自認為健康良好的老人亦有較高的比例滿意現在的生活。在受訪老人的資源網絡方面，當老人認為「不需要」協助時，其各項生活評價皆較好；「有」人協助者次之；而以「沒有」人協助者評價最差。