

第二章 文獻探討

本章共分為三節，分別探討大學生對老人態度之相關研究、大學生對老人行為意向之相關研究及個人背景因素對老人態度間之關係。

第一節 大學生對老人態度之相關研究

目前國內外有關於年輕人對老人態度之研究並不多見。整體來說，大部分的研究顯示對老人的態度均呈現趨於負向的態度（林美珍，1993；林慧瑜，1987；洪淑媚，1998；Levin，1988；Schwalb & Sedlack，1990；Tuckman & Lorge，1953），而近年來國內相關的研究有呈現趨於正向的結果（林貴滿，2000；陳智昌，1983；魏玲玲，1995；顏妃伶，1991）。然而這些對老人態度的概括性的結論並無法進一步的得知，究竟年輕人在各個層面上對老人的態度為何，以及於何種層面上對老人的看法的正負趨向。唯有將其作更細部的分析、探討與整理，才能真正瞭解到這些問題的癥結所在，也才能針對年輕人對老人看法的負面之處做一改善與矯正。

進一步探討大學生在生理方面、心理方面及社會生活等三個層面對老人的態度之後，大略可以瞭解大學生對老人生理狀況的態度

及對老人心理狀況的態度明顯趨向於負向；而對老人社會狀況的態度則趨於正向；整體對老人態度而言，則以負向的態度居多。

在參考了國內外與老人相關的研究及書籍之後，茲將對老人態度歸納為生理、心理、社會等三個層面作一分析，以下就各層面分別探討大學生對老人態度之情形，並整理相關文獻之研究結果於表 2-1-1。

一、對老人生理狀況的態度

國外 Tuckman & Lorge (1953) 編制了一份包含 137 個敘述句的老人問卷 (old people questionnaire)，這些敘述句分為 13 個類別，其中在生理方面包含了生理（又區分為感官、消化、協調、恆定作用、生病與意外、疲倦、不適、聲音與死亡）及清潔等；一般而言，受試者的反應顯示老人在生理方面的特徵是虛弱的、生理及精神上有退化。而 Kogan (1961) 編制了一份包含 17 個對老人的正向敘述，與 17 個對老人的負向敘述的 Likert 式問卷，其中對老人的外表一項中，受試者持中立之意見。林慧瑜 (1987) 調查美國道森州立大學師生對老人的觀感態度，以 Palmore 的「對老人觀感測試題」為研究工具，其中包括一般人容易誤解有關老人的心理、生理、以及社交生活等二十五項；結果發現大學生及研究生對於老人

也呈現出具有消極刻板的印象，大多數學生認為老人大部分長期居住在養老院、身心不健全。Mosher-Ashley & Ball (1999)的結果則顯示大學生在主觀上認為老人是虛弱的代名詞。

國內陳智昌(1983)以Kogan(1961)之老人態度量表(old people scale)加以修訂，以國立台灣師範大學一至四年級學生及北、中、南各一所中學的國中生為對象，結果發現受試者認為老人的外表看起來乾淨而整潔，與Kogan(1961)的研究比較，在老人外表的清潔上有較為正向的態度。謝麗紅(1996)以深度訪談的方式，瞭解準諮商員(彰師大輔導學系四年級學生)對老人的態度，結果顯示受訪者在生理方面持負向的態度，認為老人身體衰弱、常有病痛、臥病在床，且隨時面對死亡。洪淑媚(1998)運用焦點團體討論的方式，以國立台灣師範大學四個學院的二十三名學生為研究對象進行研究，結果發現焦點團體成員認為的「老人」在「生理方面」主要以外表、行動能力以及健康狀況等來判定；對老人生理方面的態度上則認為老人的身體因為「生理機能的退化」，導致許多功能衰退，像是行動緩慢、重聽等；同時因為生理機能的退化，造成老人身體脆弱，嚴重時甚至會喪命；在「老人的生理與心理」整體方面而言傾向負面的態度，與前述的結果大致符合。

整理以上的研究可以將生理方面的問題大致區分為外表清潔與否、感官退化、疾病、虛弱、行動能力、居住養老院、面臨死亡等。整體而言，對於老人生理方面的態度趨於負向，負面的結果有：認為老人生理機能退化、常有疾病、行動緩慢、居住在養老院、可能死亡、是虛弱的代名詞等。正面的結果有：看起來整潔而乾淨等。

二、對老人心理狀況的態度

國外 Tuckman & Lorge (1953)的研究結果顯示，大學生在心理方面認為老人心智受損、是孤獨的。Sander et al(1984)的結果認為老人是易埋怨的、保守的。Mosher-Ashley(1999)則認為老人較無法接受新的觀念與思想。林慧瑜（1987）的研究結果則認為老人並不快樂。

國內陳智昌（1983）的結果是老人愛管他人閒事、愛提出意見的。林美珍（1993）的結果是固執、囉唆、可憐的、空虛的、害怕孤獨及死亡、需要他人關愛。謝麗紅（1996）得研究結果則呈現出受試者認為老人倚老賣老、囉唆；固執、難以溝通與改變；排斥新事物或西方文化；愛貪小便宜、情緒反復無常、喜歡抱怨病痛、迷信。生活缺乏希望、依賴子女，害怕孤獨及失去依靠、可憐的。洪淑媚（1998）的研究認為老人是孤獨、可憐的，非常需要朋友、伙伴的陪伴；個性趨向於保守、愛錢的、無聊；不喜歡上醫院看病、重視死後有無親人祭拜、經常參與宗教活動；在與他人互動上認為老人很會倚老賣老、嘮叨、喜歡回憶過去、喜歡炫耀家人的成就等。

綜合以上國內及國外的研究顯示，有許多研究大學生對老人心理

理狀況的態度認為老人抗拒改變、固執、難以溝通、無法接受新的事物(林美珍, 1993; 林慧瑜, 1987; 謝麗紅, 1996; Mosher -Ashley & Ball, 1999; Tuckman & Lorge, 1953), 也普遍認為老人是愛管閒事、囉唆、倚老賣老(洪淑媚, 1998; 陳智昌, 1983; 林美珍, 1993; 謝麗紅, 1996)。

相較於對老人心理狀況負向態度上的描述, 正向的描述則明顯少了很多, 大部分都認為老人是慈祥、和藹可親的(陳智昌, 1983; 林美珍, 1993; 謝麗紅, 1996)。Kogan(1961)在老人的心理方面, 受試者認為大部分的老人並不會過度的要求其他人給予自己關愛好讓自己安心; 陳智昌(1983)也認為老人不會過份要求子女對他們孝順。Sander et al(1984)認為老人慈祥、友善、可信賴。謝麗紅(1996)認為老人和藹可親, 常關心周圍的人。

整體而言, 綜合國內及國外的研究顯示, 大學生對老人心理狀況的態度是負向的。負面的結果有: 孤獨、不快樂、可憐、空虛、需要親友的陪伴、害怕失去依靠及害怕死亡、抗拒改變、固執、保守、較無法接受一些新的觀念與思想、愛管閒事、倚老賣老、嚙嚙、愛錢、愛貪小便宜、喜歡抱怨病痛、喜歡回憶過去、喜歡炫耀家人的成就等、迷信等。正面的結果有: 認為老人是慈祥、和藹可親的。

三、對老人社會狀況的態度

國外的研究對老人社會狀況的態度大多呈現負向的結果，強調老人經濟上的不安全以及窮困(林慧瑜，1987；Tuckman & Lorge，1953)。國內陳智昌(1983)的結果顯示受試者認為跟老人不易相處。林美珍(1993)則認為老人的生活單調空虛，是權威者、醫療資源花費者。謝麗紅(1996)的結果認為老人對社會的貢獻少，是子女、家庭、社會的負擔。洪淑媚(1998)則認為老人的家庭關係不融洽，婆媳關係呈現緊張，祖孫關係不佳。

相對於上，國內的研究則大多呈現較為正向的結果。陳智昌(1983)的研究顯示受試者肯定老人的社會價值，認為老人有能力解決問題。洪淑媚(1998)肯定老人對家庭的貢獻，如照顧孫子女、幫忙家務、傳承家庭、維繫家族傳統等；此外，也肯定老人的社會地位，認為老人是開創者與支撐者、經驗傳承者、文化保存者，老人還是具有就業能力；在整體社會生活方面抱持著正向的態度。在林美珍(1993)的研究則認為老人的地位崇高、道德規範的傳授者、一家之主、諮詢者。謝麗紅(1996)正向的態度有：認為老人較具智慧、能圓滿解決事情、人生閱歷豐富、經驗老到，能不厭其煩的教導後進；而負向的態度有：對社會的貢獻少、是子女、家庭、社

會的負擔。洪淑媚（1998）顏妃伶（1991）也肯定老人在家庭中的角色。

整體而言大學生對老人社會狀況的態度，以正向的結果居多，如：肯定老人對家庭的貢獻（如老人會照顧孫子女、幫忙家務、傳承家庭、維繫家族傳統）、肯定老人在家庭中的角色；肯定老人的社會價值及社會地位，是開創者與支撐者、經驗傳承者、道德規範的傳授者、一家之主、諮詢者、文化保存者；老人有能力解決問題，較具智慧、能圓滿解決事情、人生閱歷豐富、經驗老到能不厭其煩的教導後進。

負向的結果有：認為跟老人相處不易、老人的家庭關係並不融洽、老人經濟不安全、窮困、權威者、對社會的貢獻少、是子女、家庭、社會的負擔、是資源花費者等。

表 2-1-1 「大學生對老人態度」之相關研究結果

研究者及年代	研究方法及研究對象	大學生對老人態度			對老人態度正負趨向
		對老人生理狀況的態度	對老人心理狀況的態度	對老人社會狀況的態度	
Tuckman & Lorge (1953)	問卷調查法 (研究生)	☒負向：虛弱的、生理及精神上有退化	☒負向：孤獨、心智受損、抗拒改變	☒負向：經濟不安全	負向
陳智昌 (1983)	問卷調查法 (大學生、國中生)	☒正向：外表看起來乾淨而整潔、能維持一個清潔可愛的家	☒正向：不會過份要求子女對他們孝順、和藹可親 ☒負向：愛管他人閒事，並且愛提出意見	☒正向：肯定老人的社會價值、認為老人有能力解決問題、較其他人容易相處 ☒負向：跟老人不易相處	正向
Sander et al (1984)	問卷調查法 (大學生)		☒正向：仁慈、友善、可信賴 ☒負向：易埋怨的、保守	☒正向：聰明、有知識。 ☒負向：沒有吸引力	略趨負向
林慧瑜 (1987)	問卷調查法 (大學生、研究生、教授)	☒負向：身心不健全、長期居住養老院	☒負向：不快樂、個性執拗頑固	☒負向：窮困	負向
林美珍 (1993)	句子完成式問卷調查法 (大學生)		☒正向：慈祥、可親 ☒負向：可憐的、空虛的、害怕孤獨及死亡、依賴、抗拒改變、固執、囉唆、難以溝通	☒正向：與祖父母關係滿意、地位崇高、道德規範的傳授者、一家之主、諮詢者 ☒負向：權威者、生活單調空虛	負向

表 2-1-1 「大學生對老人態度」之相關研究結果（續 1）

研究者及年代	研究方法及研究對象	大學生對老人態度			對老人態度正負趨向
		對老人生理狀況的態度	對老人心理狀況的態度	對老人社會狀況的態度	
魏玲玲 (1995)	問卷調查法 (大護生)				正向
謝麗紅 (1996)	深度訪談 (準諮商員)	☒負向：身體衰弱、常有病痛、臥病在床，隨時面臨死亡	☒正向：和藹可親、常關心周圍的人。 ☒負向：倚老賣老、囉唆；固執、難以溝通與改變；排斥新事物或西方文化；愛貪小便宜、情緒反復無常、喜歡抱怨病痛、迷信。生活缺乏希望、依賴子女，害怕孤獨及失去依靠、可憐的。	☒正向：較具智慧，能圓滿解決事情；人生閱歷豐富，經驗老到；能不厭其煩教導後進。 ☒負向：對社會貢獻少、是子女、家庭、社會的負擔。	--
Levin (1988)	問卷調查法 (經濟管理學系大學生)	☒負向：較無活力、不健康、行動緩慢、外觀不吸引人		☒負向：適應性差、無創造力、社交力差	負向

表 2-1-1 「大學生對老人態度」之相關研究結果 (續 2)

研究者及年代	研究方法及研究對象	大學生對老人態度			對老人態度正負趨向
		對老人生理狀況的態度	對老人心理狀況的態度	對老人社會狀況的態度	
洪淑媚 (1998)	焦點團體法 (大學生)	☒負向：行動緩慢、重聽等、生理機能的退化、身體脆弱、嚴重時甚至會死亡	☒負向：孤獨、可憐，需要的陪伴，及家人與社會的關心：保守、愛錢；不喜歡看病、恐懼死亡、重視死後有無親人祭拜、經常參與宗教活動；倚老賣老、嘮叨、喜歡回憶過去、喜歡炫耀家人的成就與子女孝行、固執難溝通等	☒正向：認為老人對家庭的貢獻，如照顧孫子女、幫忙家務、傳承家庭、維繫家族傳統。社會地位方面認為是開創者與支撐者、經驗傳承者、文化保存者、醫療資源花費者、維繫家族傳統 ☒負向：認為老人家人關係不融洽	負向
Mosher-Ashley & Ball (1999)	問卷調查法 (大學生)	☒負向：是虛弱的代名詞	☒負向：較無法接受新的觀念與思想		正向
林貴滿 (2000)	問卷調查法 (專科)				正向
整體之正負趨向		負向	負向	正向	負向

第二節 大學生對老人行為意向之相關研究

有關大學生對老人行為意向之正負趨向，國內的研究均顯示正向的結果，表示願意照顧老人，或替老人服務（陳智昌，1983；林美珍，1993；魏玲玲，1995；林貴滿，2000）。此外，洪淑媚（1998）的研究則顯示受試者對於與老人同住方面持負向的態度。

再探討個人背景因素與對老人行為意向間之關係，我國陳智昌（1983）的研究顯示，我國國中生及大學生對於老人的行為意向與性別、年齡、教育程度、籍貫、宗教信仰、個人現代性、自我概念、與老人接觸等變項有關；隨年齡增加對老人呈現出越差的行為意向，而信仰傳統宗教之學生對老人有較佳的行為意向。

鍾春櫻（1997）探討影響護專學生對老人行為意向的研究結果，指出對老人行為意向的影響因素中以「老年護理學」為最主要的影響因素，而年齡、與家中老人接觸時間和互動關係上並未出現顯著影響，有與家中以外的老接觸者，在行為意向上有較親近或幫助老人的意願，與非家中老人相處時間常及關係親密者在行為意向上顯著高於時間短者。

林貴滿（2000）的研究卻顯示老年護理課程的介入對於護生老

化的態度有顯著的改善，但對於老人的行為意向則無顯著的差異，籍貫及與老人相處的時間是造成護生對老人行為意向顯著差異的因素，而生理、心理、社會及整理的老化態度改善成效與老人行為意向的改善成效成顯著相關，影響老人行為意向是否改善的因素為是否接受老年護理教育、與祖父母同住、老化態度改善成效。

由以上文獻探討可知，大學生對老人行為意向多屬於有正向的評價，而影響老人行為意向的因素包括性別、年齡、與老人交往經驗、宗教信仰、與老人相處時間、有無老人同住、與老人關係及修習老人相關課程等因素。

第三節個人背景因素與對老人態度之間的關係

大學生對老人態度的相關因素有很多，相較於國內的研究，國外有很多研究探討影響老人態度的因素，但也因研究方法的不同而呈現分歧的結果。在參考了國內、外有關於對老人態度的研究之後，其相關因素大致可歸納為性別、年齡、籍貫、教育背景、居住地區、宗教信仰、與老人相處經驗及參與老人相關課程的情形。以下依據各因素分別探討如下。

一、性別

林美珍（1993）以 25 題句子完成測驗，以不同性別大學生為研究對象，結果發現其中有 9 題有顯著差異，女性受試者比男性受試者對老人的態度較為正向；他們對老人的友誼較少以負向的形容詞來描述；對不認識的老人也比較以積極、感興趣的反應來對待，且女性受試者也較強調老人的家庭關係、心理需求，及情緒層面（如喜歡老人的仁慈、和藹、性情溫和等）。國外也有文獻指出女性比男性受試者對老人的態度更為正向（Downs & Waltz, 1981；Holtzman et al., 1981）；也有些研究顯示對老人態度並無性別上的差異（陳智昌，1983；魏玲玲，1995；Levin，1988）。而比較性別對老年成見的差

異, Tuckman & Lorge (1953)編制了一份包含了 137 項一般人對老人的錯誤觀念與成見描述句的老人問卷 (old people questionnaire), 並將其劃分為 13 個範疇：1. 生理上 2. 財務上 3. 保守觀念上 4. 家庭上 5. 對未來的態度 6. 不安全感 7. 精神上的退化 8. 活動力與興趣 9. 人格特質 10. 生活上最美好的時光 11. 性 12. 乾淨度 13. 愛不愛干預事物；發現女性較男性認同老人是：健忘的、無法記住名字、在溫暖的天氣中一樣感到寒冷、喜歡給人忠告、經常自言自語、喜歡收聽廣播上的宗教節目、收集一些無用的事物、喜歡玩橋牌與西洋棋。較不認同老人是：孩子們的沉重負擔、走路緩慢、容易在重大手術後死去、在商場及政治上具有太多的權力。

二、年齡

國內外有關於年齡對老人態度的影響呈現多種不同的結果。陳智昌 (1983) 的研究顯示，隨著年齡增加對老人有越負向的態度，國中生比大學生對老人有較正向的態度。Thorsen(1975)以 120 位半專業及大學生為樣本，發現年齡愈大者對老人態度愈負向，但若加入高中生之後年齡與老人態度間的關係不大。而 Mosher-Ashley & Ball (1999)以不同年齡層 (應屆學生：18 22 歲，非應屆學生：23 歲以上) 研究對老人的態度，結果顯示非應屆學生比應屆學生對

老人的態度更為正向。在探討護生年齡對老人態度方面的研究，則大多顯示年齡對老人態度無顯著差異(魏玲玲，1995；Robb，1979)，而不同年齡對老人的態度也不同，如 Tuckman & Lorge (1953)的結果發現，有 9 項描述句會因不同年齡而有所差異。20-29 歲的學生較 30-51 歲的學生不認同老人是：健忘的、退休之後很快便逝世、從未將事情處理好、比起年輕人，僅需要少量的睡眠時間、認為世界將要毀滅、經常無所事事。較認同老人是：在其生活中經常感到快樂、容易感染傳染病、反對女性抽煙，顯示不同的年齡在老人的態度上會有差異。

三、教育背景

Mosher-Ashley & Ball (1999)以四個不同科系（企管、心理、職業治療、護理）為研究對象，發現這四個科系的學生對老人的態度是有差異的。國內林貴滿（2000）以專科部護生及非護生為研究對象，發現無論是教育介入前後，護生組對老人態度均較非護生組更為正向。所以教育背景不同，對老人的態度也不同。

四、宗教信仰

陳智昌（1983）的研究顯示宗教信仰與對人的態度及行為意向

有關，信仰傳統宗教的學生對老人態度有較正向的結果。而國內一些針對不同宗教信仰的護生所做的研究，發現護生對老人的態度未呈現顯著的差異（魏玲玲，1995；林貴滿，2000）。

五、居住地區

陳智昌（1983）的研究顯示一直都住在都市的學生比一直都住在鄉村的學生，對老人有較正向的態度。但國外的研究卻顯示居住於鄉村的學生比住在都市的學生對老人有較正向的態度（Weinberger & Millhan，1975）。

六、與老人接觸經驗

在有關與老人接觸相處的經驗對老人態度影響的研究中，大多提到與長輩或其他老人的接觸經驗會影響人們對老人的態度，且這種影響是正向的。在美國大學生與老人的相處經驗，多來自於與祖父母的接觸、或是選修課程中有安排與老人接觸的機會；Seltzer（1977）也強調多次與老人直接經驗與接觸的機會，在改變對老人態度與刻板印象有很大的影響。

此外，Downs & Waiz（1981）以選修心理學導論且有與祖父母或外祖父母接觸經驗的大學生（平均接觸是每星期 1.1 小時，全距

是 0.5 至 7 小時) 為樣本, 結果與早期的研究相比較, 果然有較為正向的看法。Murphy-Russell et al (1986)以同儕討論、訪問老年夫婦、觀賞影片等三種教學方式介入, 以改變大學生對老人態度的研究中, 發現此三種方式均有助於對老人態度的正向轉變其中又以與老年夫婦的直接接觸經驗方式最為有效。Seltzer (1977)在研究中, 強調多次與老人直接經驗與接觸的機會, 在改變對老人態度與刻板印象上有很大的影響。

國內陳智昌 (1983) 則發現有老人在家同住的學生比沒有老人在家同住的學生對老人有較佳的態度。林美珍(1993)的研究指出, 在是否與老人同住方面, 與老人同住的大學生比沒有老人同住的大學生態度較為正向; 在是否有與老人相處經驗方面, 有與老人相處經驗者比沒有與老人相處經驗者對老人的態度更為正向。而林貴滿 (2000) 的研究也發現鄰有老人、願和老人同住、與祖父母同住等因素會影響對老人的態度。

由此可知, 在與老人相處經驗上, 對老人態度相關的變項有是否有與老人相處的經驗、是否與老人同住、是否鄰有老人, 以及與老人相處的時間。

七、修習老人相關課程經驗

老化教育 (Aging Education) 於西元 1961 年在美國白宮的老化學會議 (White House Conference on Aging) 中，即有政策上的說明 (Ramoth, 1981)。在美國老化教育已陸續被納入各州的學校教育中，老化教育的目的在於將有關於老化過程 (Aging processes) 的知識，透過課程計畫，傳授於成長中的個體，包括一切增進壽命及提高生活品質的知識、觀念及技能，以幫助學習者培養有助於「成功的老化 (Successful aging)」之態度及行為習慣 (Cherry, 1980)。反觀我國的老化教育明顯的貧乏，缺乏政策上的說明，而相關的課程也僅限於輔導、社工及醫學院中的相關科系，或是散落在大專院校的通識課程中。

Seltzer (1977)研究老人學對改變對老人負向態度與刻板印象的影響，認為老人學除了可以增加學生對老人的知識外，可以發展對自己老年及對家中老人的正向態度。相反的，Mosher-Ashly & Ball (1999)的研究卻指出，參與和老人有關的教育課程，確實能夠使學生對於自身老化的問題帶來更正面的看法，但是在消除大學生對於老人的刻板印象上，仍無顯著影響。此外，Downe-Wamboldt & Melanson (1985)探討護理系學生對老人態度時，發現接觸護理時間

的長短及老年課程型態等對老人的態度有影響。林貴滿（2000）也發現老年護理學課程的介入可以顯著改善護生對老人的態度。因此，本研究在探討大學生參與老人相關課程情形，與對老人態度之相關情形上，可探討的變項有：是否參與過老人相關課程、參與何種相關課程及參與課程的時間。