



研究論文

新竹縣竹北市高齡行動障礙者無障礙旅行之研究

簡鴻儒

明新科技大學 老人服務事業管理系

摘要

由於台灣輔具科技的日新月異，增加了台灣輔具使用的普遍性與使用率。同時藉由各種輔具的幫助，台灣高齡行動障礙者開始可以獨立自主的生活或是踏出家門去享受他們原先未失能前所享受之戶外休閒活動。但是，即使輔具如此普及的今天，大多數新竹地區的高齡行動障礙者依然選擇待在家中，他們認為自己的體力、聽力、視力、反應能力和其他身體機能都隨年齡的增加而降低，再也無法像年輕時一樣隨心所欲的從事日常活動，這樣的想法導致高齡行動障礙者的生活品質和生活滿意度隨著年齡增加而下降。然而根據相關研究資料指出，適當的休閒活動可以提升高齡行動障礙者的生活品質，更能促進身心靈健康，所以本研究自 104 年 2 月 1 日至 104 年 6 月 30 日止，完成 120 份有效之面訪式問卷調查。調查結果顯示，「環境是否安全」是大多數受訪者認為高齡行動障礙者是否願意外出旅遊最主要考量的因素，其次為「是否有高齡友善之無障礙環境」與「高齡行動障礙者的身體健康狀況」。

關鍵詞：在地老化、高齡長者、無障礙旅遊

1. 緒論

台灣已於 1993 年進入高齡化社會，目前正朝高齡社會邁進，如何提供高齡及身心障礙者（包括永久性的及暫時性）無障礙環境，已蔚然成為推動社會福祉及環境設計的共同目標。尤其，近年來廣受各界接受並推廣的通用設計概念，更將無障礙環境設計精神，提升到必須適合所有人使用的更高境界。此外，健全的法令制度更是達成前述目標之重要基礎。依據身心障礙者權益保障法第 16 條規定，公共設施場所營運者，不得使身心障礙者無法公平使用設施、設備或享有權利。另外，依據身心障礙者權益保障法施行細則第 11 條規定，公共設施場所係包括公園、綠地、廣場等。雖然法律已明文規定，但實務上，對於高齡行動障礙者而言，走出戶外到公園、景點休閒旅遊似乎仍是一個遙不可及的夢想。相關研究顯示旅遊對高齡行動障礙者生活適應與自我成長而言，扮演著很重要的一個角色，可讓高齡行動障礙者找到生活目標，營造更豐富的晚年生活。

Thomas and Butts (1997)指出高齡行動障礙者在外出旅遊時面臨到許多困難，這些尚未解決的困難，都會影響到他們日後出門旅遊的意願。這些困難最大的挑戰即是無障礙環境的營造。內政部建築研究所無障礙設施設計規範中，「無障礙設施」的定義為：「定著於建築物之建築構件，使建築物、空間為行動不便者可獨立到達、進出及使用，無障礙設施包括室外通路、坡道及扶手、出入口、室內通路走廊、樓梯、電梯（升降機）、廁所、浴室、輪椅觀眾席位、停車位等」。「行動不便者」定義為：「個人身體因先天或後天受損、退化，如肢體障礙、視障、聽障等，導致在使用建築環境時受到限制者」。

根據「身心障礙法」之立法精神，不論是肢體障礙、視覺、聽覺還是智能障礙者，皆不會因為身體殘障等級和類別或年齡而有所差異。無障礙旅遊之目的即再讓所有人接受到相同旅遊產品和服務。所以本研究之目的為：

- (1) 瞭解高齡行動障礙者無障礙旅遊之阻礙因素；
- (2) 透過無障礙旅遊產品的提供，讓身心障礙者，能不需依靠旁人協助而能獨自旅遊；
- (3) 透過本研究，強調提供通用設計旅遊產品的重要性，以達成服務和環境公平和尊嚴。

2. 文獻探討

2.1 旅遊障礙

「旅遊障礙」可定義為導致任何一個人無法、不願意或減少參與休閒活動的因素。且「旅遊障礙」也將影響個人休閒喜好、休閒參與決策過程及休閒遊憩體驗。李曉晴(2012)認為，凡是過於偏好一項休閒活動，以及阻擾其參與該項活動的所有因子皆可視為阻礙因子。而旅遊阻礙是指任何能抑制個體去參與休閒活動、減少參與的時間及妨礙個體獲得滿足感的所有原因，皆可稱為旅遊阻礙因素。她進一步將旅遊阻礙區分為廣義及狹義兩種。狹義之旅遊阻礙是指人們傾向於參與某種遊憩活動，但因一項（或一項以上）的阻礙因素影響而不能進行（或繼續進行）此項活動。而廣義之旅遊阻礙則是指介於有無此一知覺到能不能參與此一活動之一切原因，皆可稱之。

Searle and Jackson (1985)也指出 65 歲以上之老年人參與一項休閒活動時，最重要的阻礙因素是「缺乏旅遊同伴」，而且隨著年齡的增長，年齡對體能與藝術休閒活動之阻礙程度也愈高。林家蓉(2002)研究中也指出，銀髮族自評阻礙旅遊參與比率最高的前五名依序為，「我的年紀太大了」、「我有病在身」、「我害怕受傷」、「只有和朋友在一起才會去參與」與「沒有一起活動的人」。陳漢志(2002)進一步針對中部地區 2,015 位 65 歲以上之銀髮族的研究指出：銀髮族感受到的旅遊阻礙因素依序為「休閒設施便利性與安全性」、「缺乏合適的友伴」、「休閒場所環境衛生」、「身體健康狀況」、「休閒場所治安」與「金錢及交通」。

Romsa and Hoffman (1980)依據遊憩團體及社經地位分類，研究不參與戶外遊憩活動者的特性。其研究發現較低社會階層（例如，低收入者）、較少舉辦活動的團體均以「缺乏興趣」為不參加之

原因；而常舉辦活動的團體，則以價格、時間、設備為主要之障礙。他們的研究結果也指出，影響銀髮族團體國外旅遊阻礙的主要變項為「經濟狀況」與「自覺健康狀況」。經濟及自覺健康狀況愈好者，旅遊阻礙因素愈少，參與國外旅遊之意願愈高。Crawford & Godbey (1987)辨別出銀髮族從事海外旅遊活動的三項阻礙層面，其中「環境因素」為最高，而「支持因素」為最低。由此可知銀髮族從事旅遊活動的阻礙，已從過去的健康生理因素轉為從事活動時週遭環境的配套措施。

此外，Crawford & Godbey (1987)進一步歸納整理各類旅遊阻礙研究結果，並將阻礙個體旅遊喜好與休閒參與的影響因素歸納為以下三類：

- (1) 個人內在阻礙(personal constraint)：指個人內在心理狀態或態度影響其旅遊喜好或參與的因素。例如，壓力、沮喪、憂鬱、信仰、焦慮、自我能力、及對適當休閒活動的主觀評價等。
- (2) 人際之間的阻礙(interpersonal constraint)：指個體因沒有適當或足夠的休閒伙伴，而影響其旅遊喜好或參與的因素。例如，夫妻的旅遊喜好不同、缺乏朋友同伴共同參與等。
- (3) 結構性的阻礙(structural constraint)：指影響個體旅遊喜好或參與的外在因素，即介於遊憩喜好及參與之間的影响因素，包括家庭生命週期、氣候、旅遊資源、休閒設備、時間、金錢及旅遊機會等。

2.2 無障礙旅遊之意涵

「無障礙旅遊」就是沒有障礙的旅遊方式，讓所有人不會因為任何的阻礙而放棄參與。現今需要無障礙旅遊的對象非常廣泛，除了輪椅族和身心障礙者之外，銀髮族、兒童、孕婦、嬰兒和病人等都需要方便無障礙的友善旅遊環境(Beach and Ragheb, 1983)。Cai and Combrink (2000)強調身心障礙者人數與日俱增，可見無障礙旅遊的發展將是市場上的一大趨勢。王儷蓉和施慈航(2010)也認為無障礙旅遊不適合停留在福利的概念與階段，宜進入市場機制，以商業機能的運作經營無障礙旅遊。透過商業運轉，整體旅遊市場將因競爭快速而改善缺點，如歐美先進國家或日本的無障礙旅遊均呈現常態化、市場機能的經營模式。

許天威(1989)指出肢障者未曾參加過國內旅遊者為 47.6%。其研究中也指出肢障者對於台灣機場、旅館、餐廳、遊樂景點之無障礙旅遊設施，全部顯示不滿意。許天威(1989)進一步針對公共空間提出了改善建議。在機場方面，以「提供接送專車(含殘障者)」、「飛機艙內殘障者特殊座位安排」應最優先改進。在旅館方面，則以「浴室內具備安全把手」、「殘障廁所足夠」、「提供接送專車」三項應最優先改進。一般而言，肢障者入住國際觀光旅館較不會遭遇設施或行動方面的障礙，但一般觀光旅館在無障礙設施規劃上，則較不如國際觀光旅館徹底，所以肢障者從事國內旅遊時仍常感到不方便。在餐廳方面，則以「門口階梯高度適合」應最優先改進。此外，在遊樂景點方面，以「園區內各景點坡道相連」、「人行道設斜坡」、「殘障者特殊遊園路線」應最優先改進。在內在障礙可克服之下，更需要社會各界對環境障礙的排除，以加強肢障者在休閒旅遊方面的參與。林淑玟(2007)

指出台灣休閒旅遊業者能夠依照政府規定建造各類無障礙旅遊設施的業者極為少數。雖然肢障者為少數族群，但其經濟能力並不差，所以肢障者有可能漸漸成為旅遊業者全力爭取之對象。

綜合上所述，無障礙旅遊的先決條件就是一定要有友善的旅遊環境，也就是任何人都能及、可及而且能使用，同時也需要友善專業的從業人力，適度的人力介入有助於無障礙旅遊的實踐。雖然一時之間無法全面改善無障礙設施，但可透過隨行人員、服務人員及陪同者的協助，或運用簡單的輔助器加以改善，輕鬆打造無障礙旅遊。

2.3 台灣無障礙旅遊發展現況

無障礙旅遊顧名思義就是沒有障礙的旅遊，讓所有人不會因為任何的阻礙而影響其參與旅遊的機會。過去的傳統觀念中，一般人都認為無障礙旅遊的設計，是專門為身心障礙者提供，特別是「輪椅族」。對於身體健全的人來說，無障礙旅遊似乎可有可無？但是事實上並非如此，無障礙旅遊所服務的對象非常廣泛，是近年來新興的服務產業，除了身心障礙者之外，銀髮族、兒童、孕婦、嬰兒等都需要方便且無障礙的友善旅遊環境（王儷蓉、施慈航，2010）。如何讓身心障礙的人享受設施齊全的旅遊環境，不僅能顯示出一個文明國家的用心，更是對於人權的尊重和包容。

對於身心障礙者而言，他們真正需要的是完整的無障礙旅遊行程，其中不僅包含硬體設備的需求，也涵蓋了政府政策、相關法規、旅行業者對於無障礙旅遊的態度與工作人員素質的要求。但是外在環境的阻礙、硬體設備不完善、提供服務者態度不佳，都是造成身心障礙者旅遊阻礙的原因（王儷蓉、施慈航，2010）。雖然國內外有許多關於肢體障礙者旅遊的相關研究，但一般研究大部份都著重於無障礙設施及旅遊阻礙的部分，鮮少有研究探討旅遊過程中有哪些因素會影響肢體障礙者之愉悅感(Cai and Combrink, 2000)。Cai and Combrink (2000)認為對於肢體障礙者的研究不應只單方面著重於無障礙設施，肢體障礙者旅遊滿意度以及旅遊過程中哪些因素可使肢體障礙者的遊程更完整或提升旅遊滿意度，確實有其研究的價值，讓每一位參與旅遊活動的朋友，皆能自在輕鬆的享受旅遊行程的樂趣（陳茗苾，2012）。

無障礙旅遊其實並不只是帶行動不便的朋友、老年人出門，它更是一種輔療的方式，也是喘息照護的延伸，被照護者與照護者都可以同時得到身心雙方面的紓解（許佐夫，2014）。許佐夫(2014)指出，在台北約有六萬人領有身障手冊，若是每個禮拜都需要去醫院一次，每個月就需要來回總共八趟的車程，若每趟車錢以七百元粗估，一年十二個月就有四十億的商機，這些還僅僅是台北而已。若是再加上沒有身障手冊卻有接送需求的人，無障礙接送的商機更是無可限量。若是單日旅遊的話，因為不需要過夜，即不用考量飯店的無障礙限制。

「多扶接送」是台灣國內第一家專業的輪椅接送服務，於2014年成為第一家以社會企業分類登上創櫃版的公司。以「無障礙環境的全面連結」作為服務宗旨，讓行動不便的朋友掌握「行」的自由。多扶接送提供點對點接送、爬梯機等專業服務，更結合無障礙旅遊、包車服務，提供全面性的需求。多扶接送執行長許佐夫(2014)指出，國內身心障礙者運輸採「撥召(dial a ride)」服務，配合需求者的上下車時間及地點規劃。隨著服務範圍擴大，將降低系統的效能，以臺北市復康巴士為

例，目前已嚴重供不應求，以人工比對，無法於顧客預約時進行共乘媒合。因此多扶接送提出啟發式尋優法排定路線及班表，以提高共乘次數，有效發揮運能。目前各縣市復康巴士還面臨數量不足、難預約、服務目的多以就醫或復健為主與服務時間限制（假日大多不提供服務）等問題。各縣市復康巴士完全無法解決無障礙旅遊的交通問題，真正要能落實，必須從運輸環境與其他運具著手。

多扶接送於 2014 年 1 月與福斯電影合作，開放了「性福療程」試片會提供給輪椅朋友們欣賞。這項電影活動打破了傳統復康巴士的各項用途限制，透過多扶接送安全又受尊重的接送服務，鼓勵輪椅朋友們走出家門，體驗更多不同的生活經驗。無障礙旅遊不再只是設限於簡單的行程，在多扶接送細心的規劃下，可以提供給行動不便的銀髮長輩、身障者更完善、安全的無障礙旅遊行程。依照每個人不同的需求提供最舒適、最適合的服務方案，更開拓了無障礙旅遊的視野。只以健康人為中心的社會，並不是健康的社會；只有障礙的環境，沒有障礙的人（許佐夫，2014）。

3. 研究方法

本研究主要在探討無障礙旅遊之重要性與使用行動輔具之高齡行動障礙者參與休閒旅遊活動之意願與動機，以及阻礙其參與的相關因素，以作為推動新竹縣竹北市高齡行動障礙者無障礙旅遊之參考。本研究方法將分為二部分加以說明。

3.1 問卷受訪者基本資料

根據上述之研究目的，本研究為了獲得第一手量化研究資料，採分層隨機抽樣之方式。分別於新竹縣竹北市 30 個里，每里抽取 4-5 位銀髮族樣本，共 135 位銀髮族受訪者，自 104 年 2 月 1 日至 104 年 6 月 30 日止完成面訪式問卷調查。本次問卷調查扣除無效問卷 15 份後，共有 120 份有效問卷進行資料分析。本研究無效問卷之認定主要依據下列四點原則：

- (1) 問卷漏答題數超過總題數 2/3 以上；
- (2) 答案選項有規律性；
- (3) 本問卷第 9 題與第 13 題為正向關聯題，受訪者二題答案呈現負相關時；
- (4) 針對單選題，受訪者卻勾選兩個以上的答案。

本次問卷調查之 120 位受訪者平均年齡為 62 歲(SD=10.583)，其中男性占 52%，女性占 48%。在教育程度方面，具有相同比例(27%)之受訪者的教育程度為「國小畢業」或「高中職畢業」，其次為國中畢業(21%)。在受訪者現在或退休前之職業方面，也有相同比例(20%)之受訪者現在或退休前之職業為「旅遊觀光業」或「家管」，「農人(11%)」與「公務員(10%)」分列三、四名。另外，將近半數之受訪者(47%)都與配偶、子女同住，其次為與配偶同住(31%)。由此調查結果可知，大多數受訪者都有人陪伴同住，受彼此的影響而一同結伴出外旅遊的比例也相對會提高。

3.2 問卷調查分析工具

本次問卷調查採用 SPSS (Statistical Package for Social Science) for Windows 20.0 統計軟體為分析工具，資料統計分析項目包含敘述統計（平均數、標準差）、可信度分析、Pearson 相關分析、多元尺度分析、獨立樣本 t 檢定等。可信度(scale reliability)代表問卷調查結果的穩定程度、一致性與可靠性。最常使用的檢測係數為 Cronbach's α 係數， α 值介於 0 與 1 之間。Gaur & Gaur (2006)認為 α 值至少須達到 0.7 以上，調查結論方有價值，數值越接近 1，表示其可信度越高。此外，吳統雄(1985)也認為 Cronbach's $\alpha > 0.5$ 為很可信，本研究信度分析之 Cronbach's α 值為 0.701 為可信之範圍。

另外，本研究之問卷也進行效度分析(validity analysis)。本次問卷之效度檢測乃是採用內容效度指數(Index of Validity, CVI)方式進行。當本問卷草稿完成時，作者邀請二位相關研究領域之大學教授與一位推動無障礙旅遊之業者共三位，於正式問卷調查前，將問卷草稿送請上述之學者專家審查指正，每一道題目底下均附列三個選項：「適切」、「宜修正」、「不適切」，由學者專家判定。謝廣全、謝佳懿(2010)建議內容效度指數(CVI)值應在 0.8 以上，為可適用之標準。此次問卷只有在用字較學術性外（正式問卷已做修正），所有題目皆獲得「適切」之肯定。

4. 研究結果與討論

本研究調查結果將分為受訪者休閒娛樂的需求、受訪者無障礙旅行的需求、受訪者對老年生活的期望、獨立樣本 t 檢定與 Pearson 相關係數分析等五部分說明。

4.1 受訪者休閒娛樂的需求

適當的休閒娛樂活動，對於退休後自由時間變多的銀髮族而言，是一件很重要的事。本研究調查結果顯示，67.2%之受訪者最常做的戶外休閒活動為「散步」，其次為「健走(31.1%)」、「爬山(28.6%)」、「國內旅遊(25.2%)」、「騎腳踏車(20.2%)」分列三、四、五名。作者進一步探討受訪者常做之靜態休閒活動為何？本研究調查結果也發現，62.2%之受訪者最常做的靜態休閒活動為「看電視」，其次為「看報紙(53.8%)」、「聊天(47.9%)」、「看書(29.4%)」、「聽音樂(26.7%)」分列三、四、五名。本調查結果印證相關學者之田野調查結果，即 80%之台灣老人靜態的休閒活動為看電視。

另外，作者以多元尺度分析，針對受訪者最常做的戶外休閒活動與最常做的靜態休閒活動進行關聯性分析。圖 1 顯示，「槌球」、「釣魚」、「跳韻律操」與「健身」在知覺圖上幾乎是重疊在一起，也就是說，本次問卷調查受訪者，如果他們最常做之戶外休閒活動有「槌球」選項，那他們也會常做「釣魚」、「跳韻律操」與「健身」之活動，反之亦然。圖 2 也顯示，「下棋」與「寫書法」在知覺圖上幾乎是重疊在一起，也就是說，本次問卷調查受訪者，如果他們最常做之靜態休閒活動為「下棋」，那他們同時也常做「寫書法」之活動，反之亦然。此外在「看電影」與「看書」；「唱歌」與「烹飪」也有相似之情形。

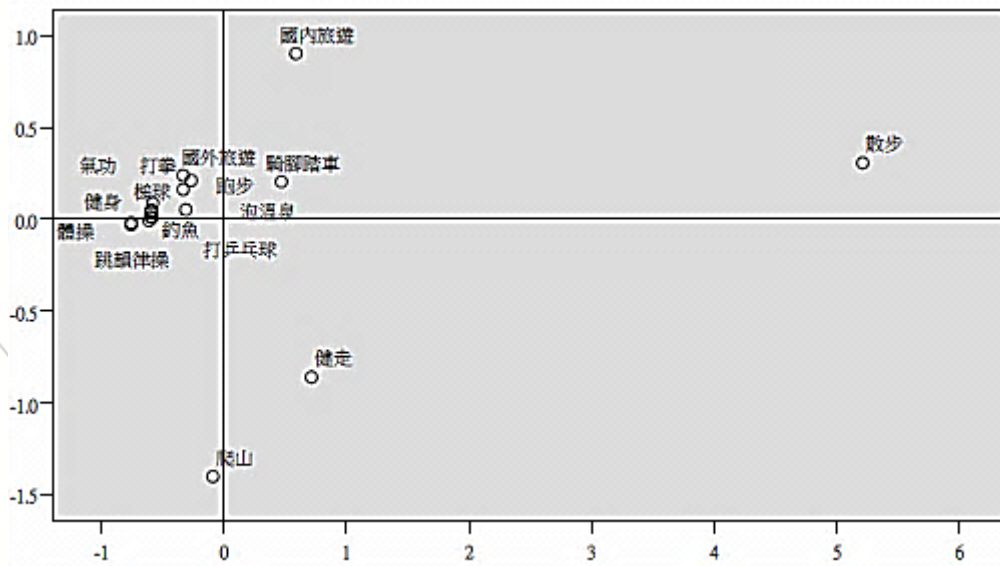


圖 1. 受訪者最常做的戶外休閒活動知覺圖

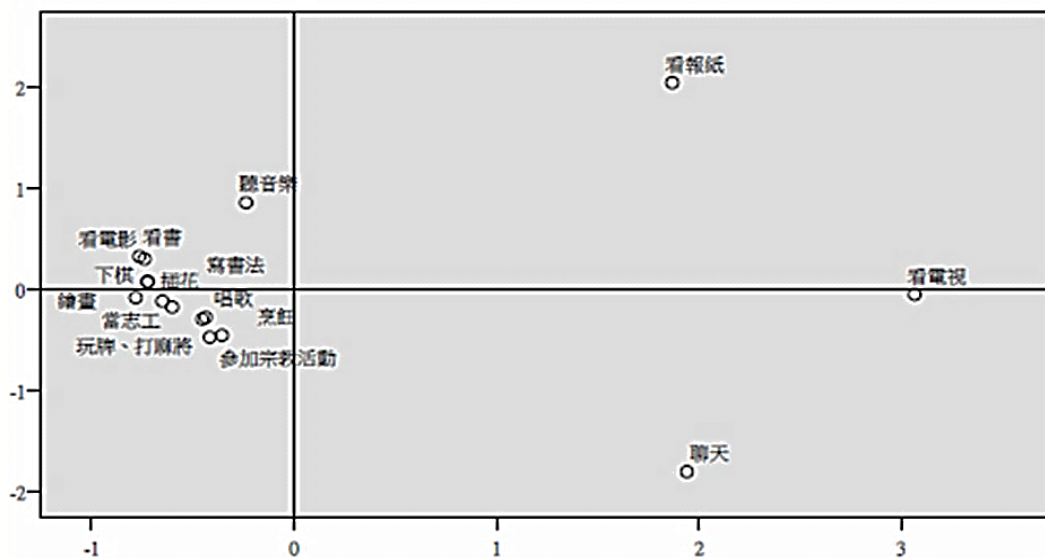


圖 2. 受訪者最常做的靜態休閒活動知覺圖

眾所周知，從事某些戶外或靜態休閒活動是要付費的，現今銀髮族每月花費多少錢在休閒娛樂方面值得探討。本研究調查結果顯示，差不多四分之一(25.8%)之受訪者平均每月花費 1,001 至 2,000 元在休閒娛樂活動，也有 24.2%之受訪者平均每月花費在 1,000 元以內。休閒娛樂活動對於銀髮族而言，不僅可促進銀髮族身心靈之健康，亦可增進銀髮族社會之網絡。但實際上，仍然有相當多銀髮族不願踏出家門，從事休閒娛樂活動。到底什麼因素阻礙了銀髮族從事適當的休閒娛樂活動呢？本研究調查結果顯示，絕大多數(71.1%)受訪者認為銀髮族無法參與休閒活動，最主要的困難點為「身體狀況不好」；也有 25.4%之其受訪者指出「經濟狀況不佳」也是主要原因。此一調查結果再度驗證了「成功老化」三要素「身體健康」、「經濟無虞」、「擁有社會網絡」之重要性。同時由此一調查結果也有另一種解釋，如果能夠提供完善的無障礙旅遊服務，即使銀髮族在身體健康狀況不好

的情形下，也能夠輕鬆、無負擔享受戶外休閒娛樂活動。完善的無障礙旅遊服務將使高齡行動障礙者參與休閒活動的意願大幅提升。

4.2 受訪者無障礙旅行的需求

銀髮族因為老化及罹患慢性疾病的關係，漸進式慢慢需要行動輔助工具來協助行走。本研究調查結果顯示，超過三分之一(34.7%)之受訪者使用拐杖來協助行走，另也有 16.7%之受訪者使用「輪椅」，有超過半數以上本研究調查之受訪者，目前使用行動輔具來幫助行走。那如果你的家人使用行動輔具，你會不會陪同他們外出旅遊呢？本研究調查結果也顯示，超過半數以上(53%)的受訪者會陪伴使用行動輔具的家屬外出旅遊，這代表著多數的受訪者並不會怕麻煩，依然願意帶著使用行動輔具的家屬出外旅遊。但也有接近半數(47%)的受訪者是不會陪伴使用行動輔具的家屬出外旅遊，這也代表著強化無障礙環境設施的急迫性與必要性。

作者進一步探討受訪者陪伴使用行動輔具家屬外出旅遊的頻率。本研究調查結果指出，接近三分之一(28%)之受訪者經常陪伴使用行動輔具家屬外出，另外有 21%之受訪者每週一次陪伴使用行動輔具家屬外出。由此可知，家人的主動陪伴是增加使用行動輔具的老人外出旅遊的驅動力，同時也利用此機會與自己的家人，擁有更多時間能夠聚在一起。值得一提的是，雖然有將近半數之受訪者，幾乎每週一次陪伴使用行動輔具之家屬外出旅遊，但也有 23%之受訪者表示，要長達二個月以上才會陪伴使用行動輔具之家屬外出旅遊。到底他們陪伴使用行動輔具的家屬出外旅遊，顧慮的因素是什麼？本研究調查結果顯示，大多數受訪者皆認為陪伴使用行動輔具之家屬外出旅遊，最顧慮的是「環境是否安全」，其次為「無障礙環境是否完善」與「出遊者的身體狀況」。其中「出遊者的身體狀況」在本研究上述之問卷調查結果獲得驗證，71.1%之受訪者認為銀髮族無法參與休閒活動，最主要的困難點為「身體狀況不好」。不論是銀髮族或是其照顧之家屬，身體狀況仍為出外旅遊的首要考量因素，會特別在意旅遊地點的無障礙環境是否完善、安全，能讓使用行動輔具的高齡長者與家屬能夠玩的安心及安全。此一觀點也反映在受訪者接下來的表達意見中，25%(23%+2%=25%)之受訪者對於目前旅遊景點無障礙環境設施滿意程度為「不滿意」或「非常不滿意」。其中受訪者對目前旅遊景點最不滿意之無障礙環境設施以「路面凹凸不平(62.2%)」佔比例最多，其次依序為「沒有無障礙坡道(31.9%)」、「沒有無障礙電梯(27.7%)」與「沒有無障礙廁所(26.9%)」。

作者接著運用多元尺度分析，針對受訪者陪伴使用行動輔具的家屬出外旅遊所顧慮的因素與受訪者對目前旅遊景點最不滿意之無障礙環境設施進行關聯性分析。圖 3 顯示，「經濟問題」、「有沒有同伴陪伴」與「外食不方便」在知覺圖上幾乎是重疊在一起，意即就本次問卷調查受訪者而言，如果他們顧慮陪伴使用行動輔具的家屬出外旅遊的因素有「經濟問題」，那他們也會顧慮「有沒有同伴陪伴」與「外食不方便」二項因素，反之亦然。圖 4 顯示，「沒有障礙電梯」與「沒有適當扶手」在知覺圖上也幾乎是重疊在一起，也就是說，本次問卷調查受訪者，如果他們對目前旅遊景點「沒有障礙電梯」不滿意，同時他們也會對目前旅遊景點「沒有適當扶手」不滿意。

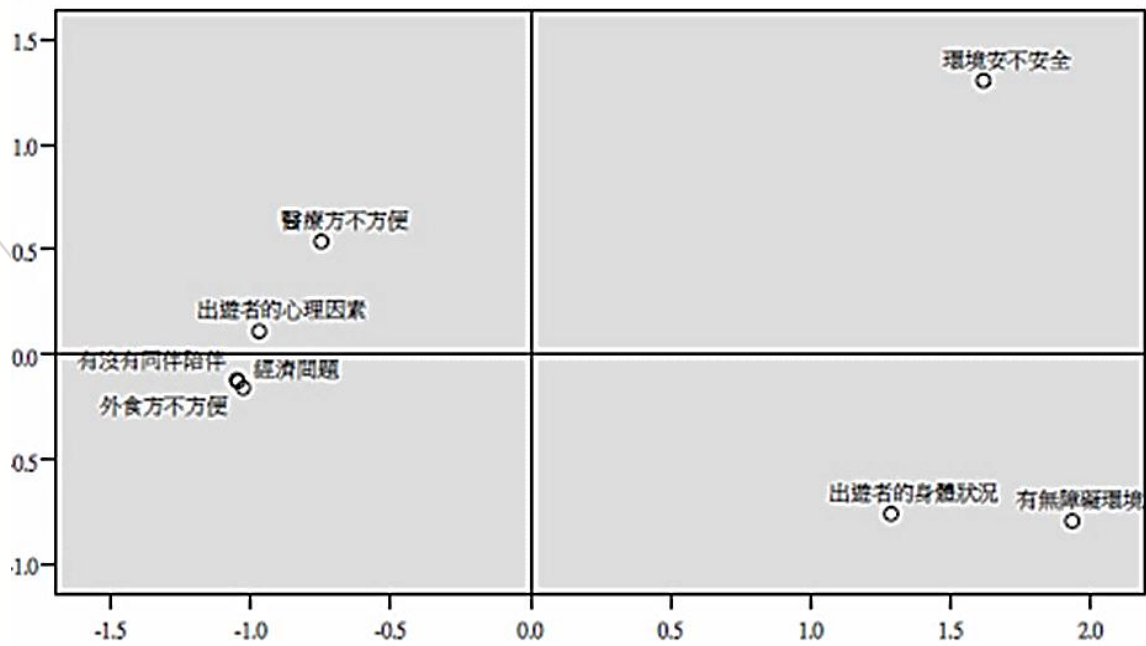


圖 3. 受訪者陪伴使用行動輔具的家屬出外旅遊所顧慮的因素知覺圖

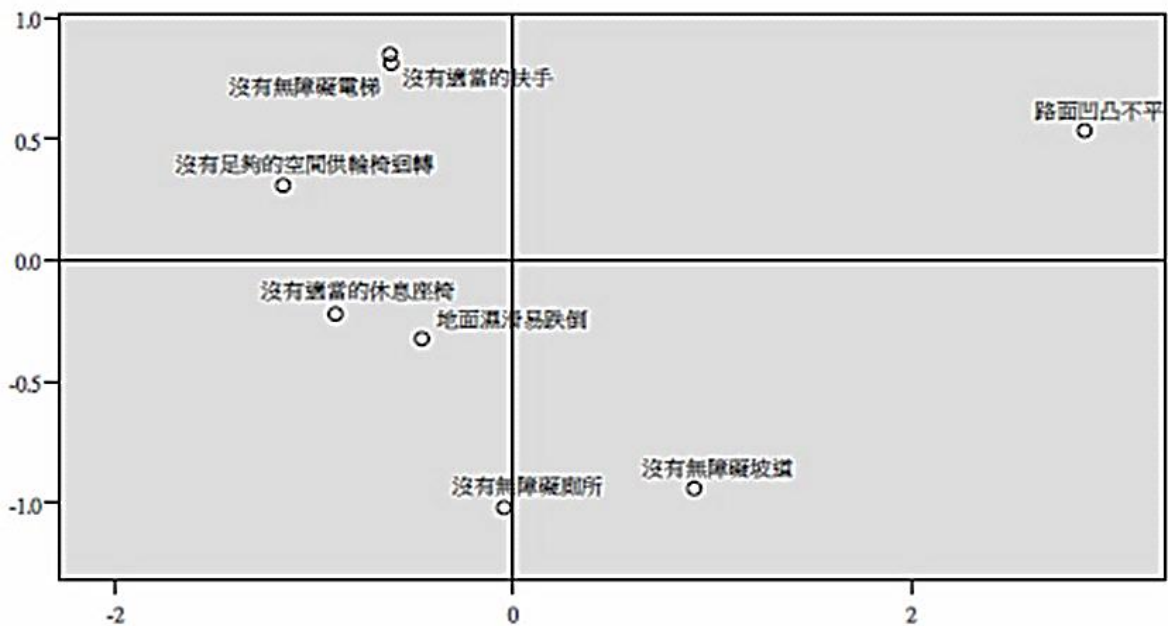


圖 4. 受訪者對目前旅遊景點最不滿意之之無障礙環境設施知覺圖

目前台灣有一些企業提供無障礙旅行接送之服務，但是有超過半數以上之受訪者(51.3%)並不知道這些服務，但仍然有 35.8%之受訪者知道「台灣大車隊」有提供無障礙旅行接送之服務。由此可知，在目前特別強調無障礙環境重要性的台灣社會，如何讓民眾獲得更多服務的資訊，是提供服務企業必須仔細思考的議題。另外，本研究調查結果也顯示，如果業者能夠同時提供無障礙接送與行動輔具租借服務，67.5%之受訪者會增加外出旅遊的意願。且大多數之受訪者(41.7%)出外旅遊最喜歡的行程為「自然生態行程」，其次為「宗教行程(進香團)」(23.3%)與「歷史古蹟行程(18.3%)」。

從上述調查結果可以看出，受訪者大多喜歡靜態以及追朔傳統、瞭解歷史文物之旅，這是一種心靈的慰藉，同時也能放鬆自己，達到出外旅遊的目的。

4.3 受訪者對老年生活的期望

隨著台灣老年人口不斷的增加，銀髮族心目中未來理想的老年生活為何？是推動高齡行動障礙者無障礙旅遊值得探討的重要議題之一。根據本研究調查結果顯示，79.8%的受訪者最想過的老年生活為「身體健康的生活」，其次是「能與家人團圓的生活(52.1%)」與「經濟來源無虞的生活(41.2%)」。此一調查結果也呼應推動無障礙旅遊的重要性，只有多陪伴高齡行動障礙者外出旅遊，高齡長者才能達成「能與家人團圓的生活」之理想老年生活。特別值得一提的是，本次研究調查結果顯示，沒有任何一位受訪者認為，他們未來的理想老年生活是「與老伴住到理想的安養院」。此一調查結果也獲得 OECD 國家發展趨勢之佐證。根據 OECD 調查資料顯示，65 歲以上老人進住機構的比例有逐年呈現負成長之現象(黃富順, 2011)，而 70 年代 OECD 提出在地老化(aging in place)之觀念，廣受各國長期照護政策歡迎，認為老人安養應以家庭與社區為主，機構為輔。因為此種方式，才能夠給予老人較熟悉的居住環境，創造老人身心需求的最大滿足(王俊豪, 2005)。

另外，作者也進一步探討銀髮族對老年生活最擔心之議題。本研究調查結果顯示，73.1%的受訪者對於老年生活最擔心的問題為「自己的健康問題」，其次是「自己生病(失能、失智)的照顧問題」(53.8%)和「配偶的健康問題(52.1%)」。此一調查結果再一次印證了「成功老化」的最重要之條件之一，那就是銀髮族必須「身體健康」。

4.4 受訪者性別變異數分析

本次問卷調查也以性別變數對各項變數進行獨立樣本 t 檢定。分析結果顯示，男女受訪者在教育程度方面呈現差異，並達顯著水準($p = 0.033 < 0.05$)。從表 1 可以看出，本次問卷調查男性受訪者其教育程度皆比女性受訪者為高。此外，本次問卷調查之男女受訪者在陪伴使用輔具的家屬(或本人)出外旅遊之頻率也呈現差異，並達顯著水準($p = 0.042 < 0.05$)。從表 2 也可以看出，本次問卷調查男性受訪者相較於女性受訪者，其經常陪伴使用輔具的家屬(或本人)出外旅遊。

表 1. 性別－教育程度交叉分析表

性別	教育程度						總和
	無或國小未畢業	國小畢業	國中畢業	高中(職)畢業	專科/大學畢業	研究所畢業或以上	
男性	1	20	15	17	9	1	63
女性	11	12	10	16	8	0	57
總和	12	32	25	33	17	1	120

表 2. 性別—出外旅遊頻率交叉分析表

性別	陪伴使用輔具的家屬(或本人)出外旅遊之頻率							總和
	經常	每週一次	每二週一次	每月一次	每二個月一次	每半年一次	其他	
男性	10	3	1	2	1	5	0	22
女性	1	5	2	5	2	1	1	17
總和	11	8	3	7	3	6	1	39

4.5 旅遊頻率與無障礙設施滿意度相關分析

本研究亦利用 Pearson 係數進行相關變數分析。表 3 顯示，「陪伴使用行動輔具的家屬外出的頻率」與「高齡行動障礙者對於旅遊景點無障礙設施的滿意度」呈現中度正相關且達顯著。Pearson 相關係數為 0.410，即顯示外出的頻率愈高，滿意度相對會較高，如果高齡行動障礙者常出外旅遊，就能發現到無障礙設施慢慢在改善。有高齡行動障礙者對於無障礙設施的意見，各縣市政府才能更加完善無障礙設施，這對於使用行動輔具的高齡長者來說，添加了便利性及安全性。

表 3. 出遊頻率/無障礙設施滿意度 Pearson 相關分析表

變數	統計量	陪伴使用輔具家屬出外的頻率	對旅遊景點無障礙設施的滿意度
陪伴使用輔具家屬出外的頻率	Pearson 相關	1.000	0.410**
	顯著性 (雙尾)	-	0.009
	個數	39	39
對旅遊景點無障礙設施的滿意度	Pearson 相關	0.410**	1.000
	顯著性 (雙尾)	0.009	-
	個數	39	120

5. 結論

本研究目的是希望藉由量化的問卷調查得到有關竹北市高齡長者對於無障礙旅遊參與意願、動機與阻礙因素之看法與建議，並同時探討目前旅遊景點無障礙設施不足之處，以作為推動高齡行動障礙者無障礙旅遊建議改善參考。作者利用多元尺度分析、獨立樣本 t 檢定、Pearson 相關係數進行調查數據之交叉分析，以辨認出彼此相互呼應的議題，幫助作者做出更正確的評估。本研究調查結果顯示，接近三分之一(28%)之受訪者經常陪伴使用行動輔具家屬外出，另外有 21%之受訪者每週一次陪伴使用行動輔具家屬外出，而男性受訪者較女性受訪者更常陪伴使用行動輔具家屬外出。

雖然有將近半數之受訪者，幾乎每週一次陪伴使用行動輔具之家屬外出旅遊，但也有 23%之受訪者表示，要長達二個月以上才會陪伴使用行動輔具之家屬外出旅遊。底他們陪伴使用行動輔具的家屬出外旅遊，顧慮的因素是什麼？本研究調查結果也顯示，大多數受訪者皆認為陪伴使用行動

輔具之家屬外出旅遊，最顧慮的是「環境是否安全」，其次為「無障礙環境是否完善」與「出遊者的身體狀況」。本研究相關問題調查中，也顯示受訪者之對於「出遊者的身體狀況」的顧慮，71.1%之受訪者認為高齡行動障礙者無法出外旅遊，最主要的原因為「身體狀況不好」。所以不論是高齡行動障礙者或是其照顧之家屬，身體健康與否仍是出外旅遊首要顧慮的因素，也因此會特別在意旅遊地點的無障礙環境是否完善、安全，能否讓使用行動輔具的高齡長者與家屬玩的安心及安全。

本次問卷調查結果也指出，25%之受訪者對於目前旅遊景點無障礙環境設施滿意程度為「不滿意」或「非常不滿意」。其中受訪者對目前旅遊景點最不滿意之無障礙環境設施以「路面凹凸不平(62.2%)」佔比例最多，其餘依序為「沒有無障礙坡道(31.9%)」、「沒有無障礙電梯(27.7%)」與「沒有無障礙廁所(26.9%)」。作者進一步以 Pearson 相關係數進行相關變數分析，分析結果顯示「陪伴使用行動輔具的家屬外出的頻率」與「高齡行動障礙者對於旅遊景點無障礙設施的滿意度」呈現中度正相關且達顯著水準。換句話說，也就是受訪者外出的頻率愈高，其對旅遊景點無障礙設施的滿意度也會相對提升，意即如果高齡行動障礙者常出外旅遊，就能達到督促相關單位改善無障礙設施的功能。

本研究當然面臨一些研究限制，其中最主要為本次問卷調查受訪者大多為高齡長者，對於問卷的填寫有著時間或語言能力的障礙。這些原因導致部份問卷無法順利完成、受訪者中途放棄或者雖然問卷填寫完成，但為無效問卷等情況。對於這些寶貴的受訪意見失去，作者還是覺得很可惜。此外，本次問卷調查僅訪問新竹縣竹北市一地，代表性稍嫌不足。從本次問卷調查中可以看出，27%之受訪者的教育程度為「高中職畢業」，如果對照於新竹縣五峰鄉或尖山鄉之高齡長者，相信一定沒有如此高比例之高教育程度之老人。教育程度的不同，其對無障礙旅遊的認知，勢必有很大的差異，其問卷調查結果勢必也不同。所以如能在經費與時間容許下，擴增至新竹縣 13 鄉鎮市之問卷調查，其研究結果則較具地區代表性。

參考文獻

1. Cai, L. A., & Combrink, T. E. (2000). Japanese female travelers-a unique outbound market. *Asia Pacific Journal of Tourism Research*, 5(1), 16-24.
2. Crawford, D. W., & Godbey, G. (1987). Reconceptualizing barriers to family leisure. *Leisure Sciences*, 9(2), 119-127.
3. Gaur, A. S., & Gaur, S. S. (2006). *Statistical methods for practice and research: A guide to data analysis using SPSS*. Sage Publication Ltd.
4. Romsa, G., & Hoffman, W. (1980). An application of nonparticipation data in recreation research: Testing the opportunity theory. *Journal of Leisure Research*, 12(4), 321.
5. Searle, M. S., & Jackson, E. L. (1985). Socioeconomic variations in perceived barriers to recreation participation among would-be participants. *Leisure Sciences*, 7(2), 227-249.
6. Thomas, D. W., & Butts, F. B. (1997). Assessing leisure motivators and satisfaction of international elderhostel participants. *Journal of Travel & Tourism Marketing*, 7(1), 31-38.
7. 王俊豪(2005)。德國活力銀髮族計畫與鄉村老人安養照護服務。《農政與農情》，146，63-71。2004。

8. 王儷容、施慈航(2010)。無障礙旅遊的理念與實踐。台灣國家政策學刊，4，44-55。
9. 吳統雄(1985)。態度與行為研究的信度與效度：理論、應用、反省。民意學術專刊，夏季號，29-53。
10. 李曉晴(2012)。銀髮族選擇套裝旅遊動機與阻礙之研究—以台北市為例。醒吾技術學院休閒與遊憩管理研究所碩士論文。新北市。
11. 林家蓉(2002)。台灣地區老人休閒參與和休閒阻礙之研究。國立體育學院論叢，12(2)，59-76。
12. 林淑玟(2007)。整合殘障概念模式之初探。國立臺南大學特殊教育學系特殊教育與復健學報，17，30-35 頁。
13. 許天威(1989)。智能不足者的職業輔導。智能不足者之教育與復健(321-371 頁)。復文圖書出版公司。
14. 許佐夫(2014)。無障礙旅遊的 *Total Solution*。取自
http://www.sfaa.gov.tw/SFAA/File/Attach/3263/File_4323.pdf
15. 陳茗苾(2012)。發展無障礙旅遊之省思—以旅行社管理者之觀點。南華大學旅遊管理學系旅遊管理碩士論文。嘉義縣。
16. 陳漢志(2002)。台灣中部地區老年人休閒參與阻礙與休閒教育需求之調查研究。體育學院論叢，12(2)，77-90 頁。
17. 黃富順(2011)。高齡化社會的挑戰與因應。取自
<https://moe.senioredu.moe.gov.tw/ezcatfiles/b001/img/img/28/294079371.pdf>。
18. 謝廣全、謝佳懿(2010)。SPSS 與應用統計學：輕輕鬆鬆學統計。巨流圖書股份有限公司。

Improving No-Barrier Travel for the Elderly in Chubei City, Hsinchu

Chien, H.-J.

Department of Senior Citizen Service Management
Minghsin University of Science and Technology

Abstract

Modern assistive technology has increased in popularity and usage in Taiwan, helping mobility-impaired elderly persons live independently, participate in enjoy outdoor leisure activities, and so on. Even though such technology is widely available in Hsinchu County, a majority of senior mobility-impaired adults there choose to stay home because of their now diminished bodily functions (physical strength, hearing, vision, reaction ability, etc.). This has lowered their quality of life and life satisfaction. A questionnaire survey was conducted involving mobility-impaired elderly persons living in Chubei City, Hsinchu County between 1st February 2015 and 30th June 2015; a total 120 valid returns was received. The survey results revealed that the majority of respondents indicated “safety of environment” as the main factor for their willingness to venture outside their homes, followed by “availability of elderly-friendly access” and “personal health status”.

Keywords: ageing in place, senior adult, no-barrier travel

