

107 至 109 年長照服務主要照顧者性別分析

一、基本資料分析

我國於 107 年 3 月超過 65 歲以上人口數為 331 萬 2,024 人，超過 14%，成為高齡社會，依據國家發展委員會推估，至 114 年老人人口將超過總人口 20%，成為超高齡社會。

隨高齡化、少子化，家庭結構趨向小型且雙薪化，家庭照顧者承擔照顧的壓力及負荷愈來愈大，家庭照顧者不限是女兒、媳婦，共同照顧家人不區分性別及角色。

桃園市政府配合衛生福利部推動長照 2.0 及家庭照顧者支持計畫，107 至 109 年申請服務及持續使用服務者，以多元評估量表了解長照服務主要照顧者狀況(如表 1)。

表 1、107 至 109 年長照服務評估人數

單位:人

年度	人數
總計	64,630
107	17,253
108	23,832
109	23,545

資料來源：衛生福利部照顧管理資訊平臺

完成長照需要服務評估者，有主要照顧者為 90.9%，無主要照顧者為 9.1%，在居家或社區的長照服務需要者，以有主要照顧者仍為多數(如表 2)。

表 2、107 至 109 年長照服務評估有無主要照顧人數占比

單位:人

年	主照者	有主要照顧者	佔比	無主要照顧者	佔比
總計		58,763	90.9%	5,867	9.1%
107		15,371	89.1%	1,882	10.9%
108		21,726	91.2%	2,106	8.8%
109		21,666	92.0%	1,879	8.0%

資料來源：衛生福利部照顧管理資訊平臺

照顧是長期的工作，誰來擔任主要照顧者，在家庭中的性別與角色關係情形，主要照顧者年齡分布、身體健康情形、對生活品質滿意度情形，針對近 3 年的資料作基礎分析，希望能提供相關政策未來研擬之參考(如圖 1)。

單位:人



資料來源：衛生福利部照顧管理資訊平臺

圖 1、107 至 109 年長照服務評估有無主要照顧人數占比

二、性別影響差異交叉分析

(一)性別年齡層差異分析

主要照顧者仍以女性為多，3 年總計佔 62.0%，男性為 38.0%，但區分每年的資料來做比較，男性主要照顧者微幅上升，由 107 年 36.4% 至 109 年為 39.0%，提升 2.6%(如表 3)。

表 3、107 至 109 年主要照顧性別占比

年	性別		佔比	
	男性	女性	男性	女性
總計	22,338	36,425	38.0%	62.0%
107	5,596	9,775	36.4%	63.6%
108	8,295	13,431	38.2%	61.8%
109	8,447	13,219	39.0%	61.0%

單位:人

資料來源：衛生福利部照顧管理資訊平臺

在傳統觀念，照顧者以女性較適合，107 年至 109 年經長照需要評估個案之主要照顧者，總計數量以女性居多，男性主要照顧者有逐年微上升趨勢。

主要照顧者中性別年齡分布，女性以 51~64 歲為最多，占 35.53%，小於 50 歲者為次多，占 35.25%，65~74 歲為第三，占 19.84%，男性也以 51~64 歲為最多，占 42.4%，小於 50 歲者為次多，占 32.2%，65~74 歲為第三，占 14.0%(如圖 2、3)。

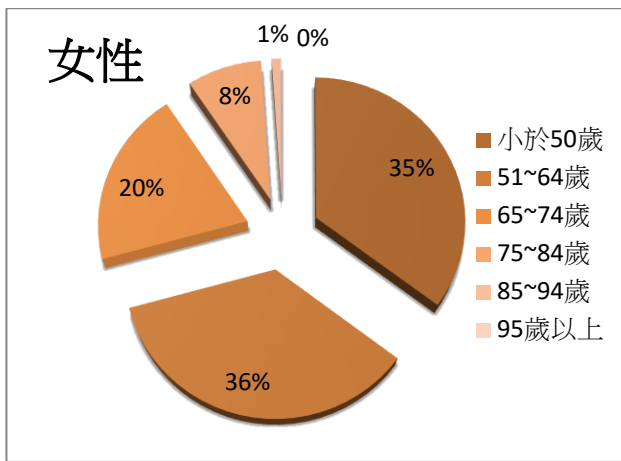


圖 2、女性年齡占比

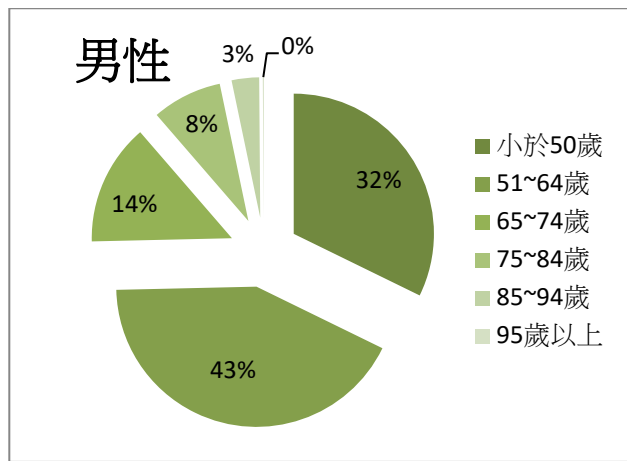


圖 3、男性年齡占比

年齡分布與主要照顧者為被照顧者的關係有關係，若被照顧者在家庭中為年長者，照顧者多為配偶，而被照顧者年齡更長，照顧者多為直系卑親屬，且以女性為較多，但當主要照顧者年齡高於 95 歲時，卻以男性高於女性(如表 4)。

表 4、107 至 109 年主要照顧性別年齡分布

單位:人

性別	年齡層	總計	小計	107 年	108 年	109 年
		58,763	58,763	15,371	21,726	21,666
女性	小於 50	36,425	12,839	3,586	4,774	4,479
	51~64		12,940	3,372	4,679	4,889
	65~74		7,226	1,933	2,696	2,597
	75~84		3,032	770	1,140	1,122
	85~94		379	110	138	131
	95 以上		9	4	4	1
男性	小於 50	22,338	7,201	1,867	2,648	2,686
	51~64		9,471	2,315	3,515	3,641
	65~74		3,130	720	1,175	1,235
	75~84		1,802	480	673	649
	85~94		707	205	277	225
	95 以上		27	9	7	11

資料來源：衛生福利部照顧管理資訊平臺

(二)角色關係差異分析

從提供照顧與被照顧者的關係，以被照顧者的配偶為最多，且多為女性，107、108、109 年關係為配偶占比分別為 27.23%、26.52%、25.36%，兒子為次多，107、108、109 年分別占比為 24.65%、26.58%、27.67%，女兒為第三，107、108、109 年分別占比為 19.86%、20.12%、21.56%，

兒子願意在評估資料中擔任照顧者的角色並不低(如表 5)。

表 5、107 至 109 年主要照顧關係占比

單位:人

關係 \ 人數	107 年	佔比	108 年	佔比	109 年	佔比
總計	15,371	100.00%	21,726	100.00%	21,666	100.00%
01.配偶	4,186	27.23%	5,762	26.52%	5,495	25.36%
02.兄弟	240	1.56%	351	1.62%	311	1.44%
03.姊妹	242	1.57%	322	1.48%	333	1.54%
04.兒子	3,789	24.65%	5,774	26.58%	5,995	27.67%
05.媳婦	1,196	7.78%	1,709	7.87%	1,743	8.04%
06.女兒	3,052	19.86%	4,372	20.12%	4,671	21.56%
07.女婿	26	0.17%	55	0.25%	48	0.22%
08.孫子	143	0.93%	179	0.82%	184	0.85%
09.孫女	131	0.85%	221	1.02%	198	0.91%
10.孫媳婦	23	0.15%	26	0.12%	40	0.18%
11.孫女婿	2	0.01%	3	0.01%	4	0.02%
12.父親	184	1.20%	229	1.05%	219	1.01%
13.母親	764	4.97%	1,233	5.68%	1,232	5.69%
14.岳父母	1	0.01%	1	0.01%	4	0.02%
15.公婆	3	0.02%	5	0.02%	2	0.01%
16.祖父	2	0.01%	3	0.01%	3	0.01%
17.祖母	46	0.30%	73	0.34%	64	0.30%
18.外祖父	2	0.01%	0	0.00%	2	0.01%
19.外祖母	12	0.08%	23	0.11%	19	0.09%
20.聘用本國看護	27	0.18%	26	0.12%	17	0.08%
21.聘用外國看護	825	5.37%	690	3.18%	408	1.88%
22.其他	475	3.09%	669	3.08%	674	3.11%

資料來源：衛生福利部照顧管理資訊平臺

但提供照顧者為被照顧者之父親，3 年占比為 1.2%、1.05%、1.01%，低於關係為母親的 4.97%、5.68%、5.69%，父親低於母親也與家中主要經濟來源與照顧工作分配有很關係。

(三)性別健康狀況差異分析

女性以回答尚可最多，占 57.1%，回答好為次多，占 22.2%，不好為第三，占 16.5%，男性也以回答尚可最多，占 60.7%，回答好為次多，占 23.9%，不好為第三，占 11.2%，自覺身體狀況尚可男性較女性高 3.6%，回答好的男性較女性高 1.7%，而回答不好的男性較女性低 5.3%，整體男

性主要照顧者自覺身體狀況較好者比例較女性高(如圖 4、圖 5)。

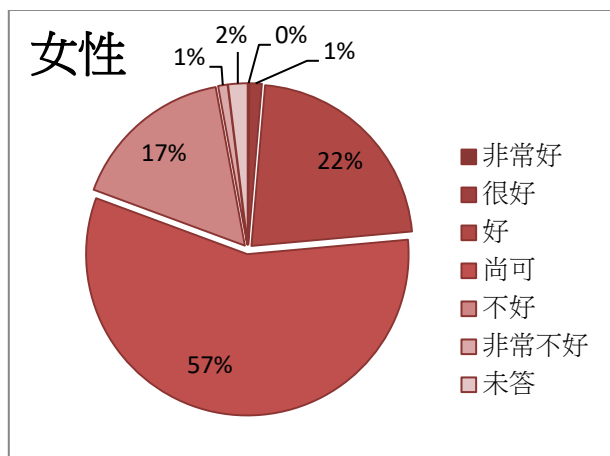


圖 4、女性自覺健康狀況占比

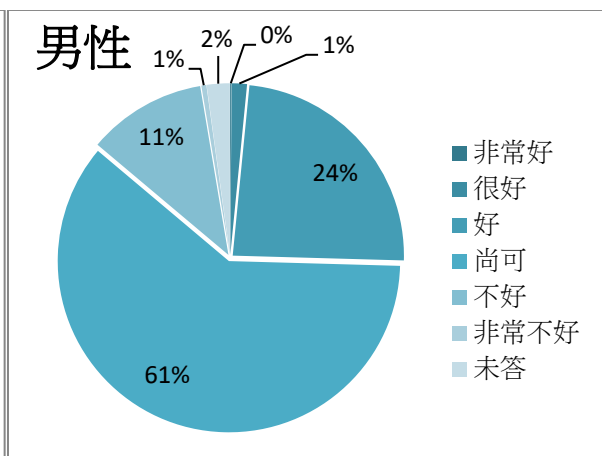


圖 5、男性自覺健康狀況占比

表 6、107 至 109 年性別主要照顧者自覺健康狀況分布

性別	年齡層	單位:人				
		總計	小計	107 年	108 年	109 年
女性		58,763	58,763	15,371	21,726	21,666
	非常好	36,425	43	12	14	17
	很好		451	232	88	131
	好		8,091	2,000	3,012	3,079
	尚可		20,788	5,295	7,735	7,758
	不好		5,996	1,879	2,205	1,912
	非常不好		346	105	138	103
未答	710		252	239	219	
男性		22,338	22,338	5,149	5,077	5,196
	非常好	27	5	8	14	
	很好	322	149	62	111	
	好	5,335	1,199	1,992	2,144	
	尚可	13,556	3,283	5,077	5,196	
	不好	2,507	781	932	794	
	非常不好	105	30	41	34	
未答	486	149	183	154		

資料來源：衛生福利部照顧管理資訊平臺

(四)性別生活品質差異分析

自覺生活品質狀況女性以回答尚可最多，占 62.9%，回答為好為次多，占 22.2%，回答不好為第三，占 16.5%，男性也以回答尚可最多，占 65.48%，回答好為次多，占 16.86%，回答不好為第三，占 13.60%，兩性比較回答尚可的男性較女性高 2.57%，回答好的男性較女性高 0.86%，而回答不好的男性較女性低 3.78%(如圖 6)。

單位：人

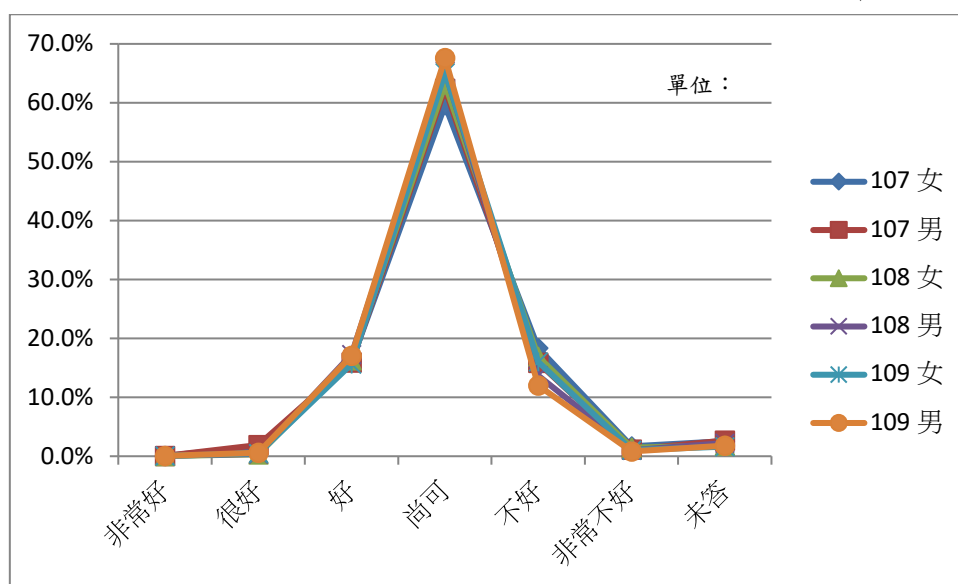


圖 6、性別生活品質分布

整體自覺生活品質狀況男性回答尚可或好的較女性多，且逐年上升，回答不好的或非常不好的，男性主要照顧者也較女性照顧者低(如表 7)。

表 7、107 至 109 年主要照顧者自覺生活品質狀況分布

單位：人

性別	年齡層	總計	小計	107 年	108 年	109 年
		58,763	58,763	15,371	21,726	21,666
女性	非常好	36,425	43	12	14	17
	很好		451	232	88	131
	好		8,091	2,000	3,012	3,079
	尚可		20,788	5,295	7,735	7,758
	不好		5,996	1,879	2,205	1,912
	非常不好		346	105	138	103
	未答		710	252	239	219
男性	非常好	22,338	27	5	8	14
	很好		322	149	62	111
	好		5,335	1,199	1,992	2,144
	尚可		13,556	3,283	5,077	5,196
	不好		2,507	781	932	794
	非常不好		105	30	41	34
	未答		486	149	183	154

(五)性別睡眠受到干擾差異分析

照顧者對於提供照顧的日常睡眠中是否受到干擾，在性別中是否有差異，以 3 年資料統計主要照顧者為女性者多於男性(如表 8)，沒有受到干擾無論男性或女性均逐年上升，但以性別來看，女性覺得受到干擾比例高於男性(如圖 7)。

表 8、107 至 109 年主要照顧者睡眠受到干擾差異分析

單位:人

性別	睡眠受到干擾	總計	小計	107 年	108 年	109 年
		52,254	52,254	13,419	19,121	19,714
女	受到干擾	31,944	15,985	4,478	5,942	5,565
	沒受到干擾		15,959	3,850	5,735	6,374
男	受到干擾	20,310	8,817	2,355	3,295	3,167
	沒受到干擾		11,493	2,736	4,149	4,608

單位：人

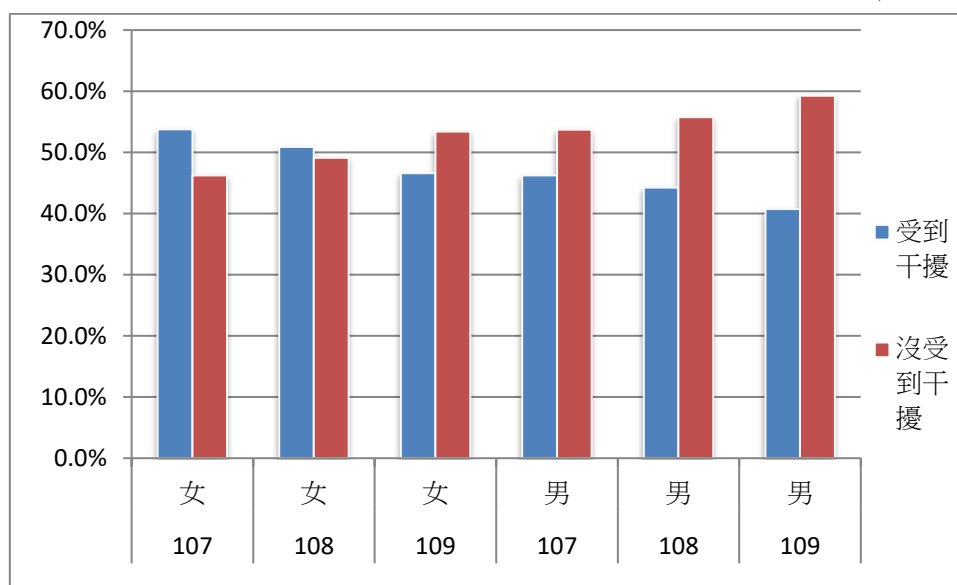


圖 7、107 至 109 年主要照顧者睡眠受到干擾分布

三、結論與建議

(一)整體家庭照顧者發展面向

1、女性是長久以來是華人社會中家庭穩定的照顧者：

女性溫柔細心為母性的特質，長久以來在家庭中扮演照顧者的角色，照顧子女、先生、父母、公婆，幾乎都由家中的女性擔任，但在兩性平權、雙薪家庭情形下，照顧者多數仍是由女性擔任，不僅如此，在長期照顧相關產業中，類似照顧工作，如協助個案沐浴、備餐進食、就醫、

陪伴等照顧性質工作，女性工作者多於男性。

2、現代社會男性在家庭中可扮演多樣化的角色：

近年來社會觀念改變及教育鼓勵男性也可發展具有溫柔細心特質，可以除了決策者扮演家中主要經濟來源者，也逐漸涉入協助照顧，漸擔負起主要照顧者角色，在桃園市政府長照需要等級評估資料中主要照顧者為男性比例由 107 年 36.4% 逐漸上升到 109 年 38.2%，顯示男性願意擔任家庭失能者的主要照顧者，深具發展潛力。

3、男性逐漸有意願擔任家庭照顧者，對家庭及社會更具安全：

在高齡化及少子化狀況下，越來越重視男性於家庭中的角色，多元成家的觀念普及，照顧者不僅限於單一性別，以政策鼓勵不以性別區分，而是以需要性及合適性來區分家庭中的角色，且有更多服務計畫針對主要照顧者為男性設計的課程或團體，將逐步轉換觀念，更可以穩定庭及社會。

(二)桃園家庭照顧者發展分析：

1、以性別基礎差異分析而言：

主要照顧者仍以女性為多，區分年度資料，男性主要照顧者微幅上升，由 107 年 36.4% 至 109 年為 39.0%，提升 2.6%，占比有提升的空間。

2、以年齡層基礎差異分析而言：

年齡層分布與主要照顧者為被照顧者的關係有關係，女性以 51~64 歲為最多，男性也以 51~64 歲為最多，表示失能者的年齡於家中的角色，也會影響家庭中誰來擔任照顧者。

3、以健康狀況差異分析而言：

無論男性女性，以回答尚可最多，依序為好為次多，整體男性主要照顧者自覺身體狀況較好者比例較女性高，家庭照顧工作是需體力及精神的工作，或許依需要被照顧者實際需求分工，是更好的選擇。

4、以睡眠受到干擾差異分析而言：

睡眠品質會影響人對於自己的生活品質感受，以統計資料，睡眠沒有受到干擾無論男性或女性均逐年上升，但以性別來看，女性覺得受到干擾比例仍高於男性，表示長照服務政策對家庭有失能者來說，有一定

的助益，照顧者可以得到協助，失能者也可獲得專業服務，但仍有進步的空間。

四、促進性別平等政策措施或方案執行

(一)促進性別平等方案提報：

- 1、方案 1：「照顧者喘息服務計畫」：優先提供長期在家照顧親人之照顧者，使用各式喘息服務，包含有照顧服務員到宅提供居家式喘息、需被照顧至 24 小時機構暫住幾日、至社區式機構(小規模多機能、巷弄長照站、日照中心)使用短暫或夜間喘息服務，緩解照顧壓力，建構長期穩定、有生活品質的照護環境。
- 2、方案 2：「家庭照顧者支持計畫」，針對男性照顧者開設適合男性入門照顧課程學習相關照顧知能，搭配支持團體或導入相關衛教宣導課程。

(二)促進性別平等方案分析與選擇：

- 1、方案 1：辦理「照顧者喘息服務計畫」：長照整體政策規劃及推動，落實針對家庭照顧者提供喘息服務，提升生活及照顧品質。
- 2、方案 2：辦理「家庭照顧者支持計畫」，鼓勵男性參加針對男性照顧者開設照顧技巧課程，以適合男性入門照顧課程，利於學習相關照顧知能，且搭配支持團體或導入相關衛教宣導內容於紳士團裡，以逐步提升男性也適合擔任照顧者觀念。