陳政雄 建築師+副教授



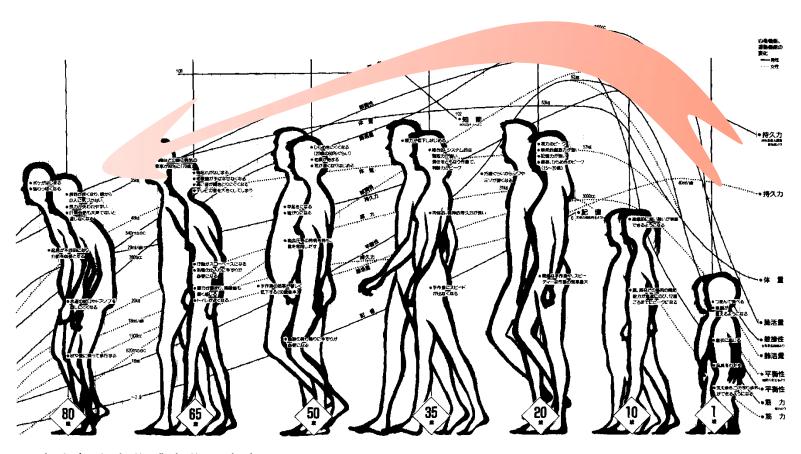
180516

✔衛生福利部彰化老人養護中心-107年度高齡友善健康照護訓練研習

1-0.高齡者老化與跌倒 2-0.落實無障礙環境與通用設計 3-0.營造健康環境與療癒環境 4-0.結語

1-0.高齡者老化與跌倒 2-0.落實無障礙環境與通用設計 3-0.營造健康環境與療癒環境 4-0.結語

1-1.高齡者與老化



(東京都立大學體育學研究室 1994)

1-1.高齡者與老化

日常生活行動能力衰退

日常生活活動能力

(Activities of Daily Living, ADL)(移動、飲食)

身體自立:日常生活必要的基本動作。

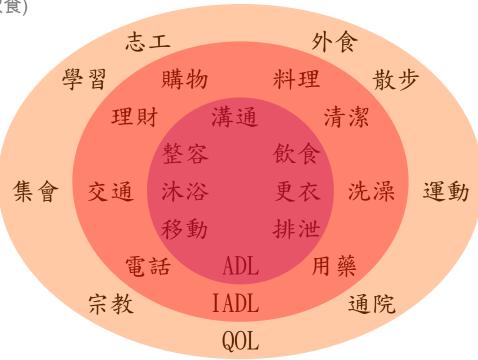
工具性日常生活活動能力

(Instrumental ADL, IADL)(交通、料理) 生活自立:生活必要的複雜動作。

生活品質

(Quality of Life, QOL)(集會、外食)

健康生活:身、心、靈。



- 約有三分之一的高齡者曾經跌倒過,
- 其中,有百分之二的個案受傷骨折, 必須住院治療。
- 一旦跌倒,長期依靠輪椅及病床的生活, 造成「廢用症候群Disuse syndrome」
 - 及惡性循環的問題。
- 導致自尊心受損的嚴重後果。

Modernmomtobe.blogspot.com



• 發生跌倒原因 世界衛生組織(WHO)

1.生物學的原因

年齡、性別、種族、慢性疾病(巴金森、關節炎、 骨質疏鬆等)、體質、失智症、情感能力的減退等。

2.社會經濟的原因

低所得、低教育水準、不適切的住宅、社交不足、 醫療福祉服務不足、地區資源不足等。

• 發生跌倒原因 世界衛生組織(WHO)

3.行動的原因

多重用藥、過度酗酒、運動不足、穿不適切的鞋類、 使用不當的輔具等。

4.環境的原因

不適切的建築設計、光滑的地面與階梯、沒有固定的地毯、照明不足、龜裂不平的步道等。

- ●跌倒的四步驟:
- 1.想動(如廁、不安)→
- 2.想自己來(盡量、沒看護、自己可以)→
- 3.動不了

(ADL低下、低血壓頭暈、藥物、跌倒過)→

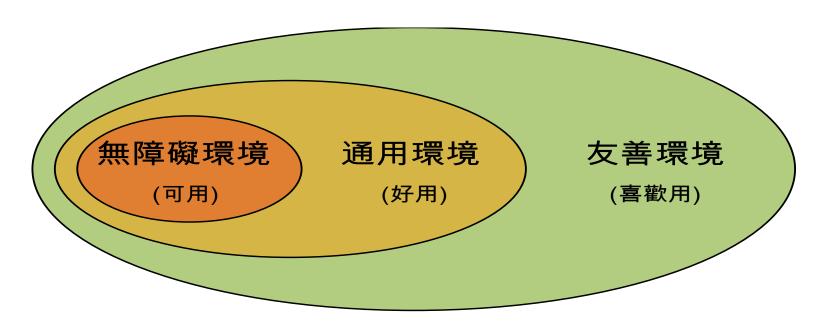
4.跌倒。

鈴木みずえc,2013

1-0.高齡者老化與跌倒 2-0.落實無障礙環境與通用設計 3-0.營造健康環境與療癒環境 4-0.結語

49

2-1.高齡者的環境體系



●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

2-1.高齡者的環境體系

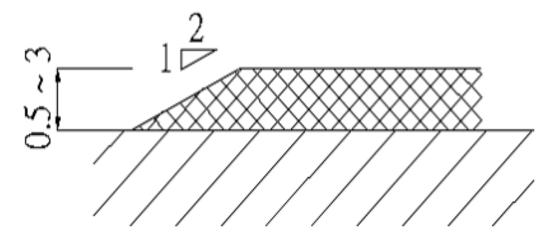


- ●有障礙的 喇叭鎖把手
- ●無障礙的 水平短把手

●通用的 垂直長把手 ●友善的 垂直水平長把手

1高低差

- 0.5cm以下者得不受限制,
- 0.5cm至3cm者,應設置1/2斜角處理。
- 3cm以上者,應設置坡道、昇降設備、輪椅升降台。



1高低差

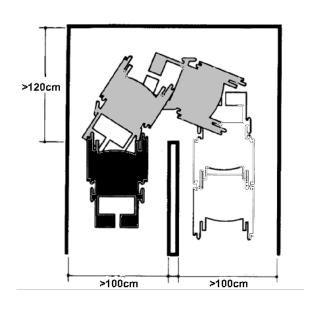
 ● 坡道、階梯、樓梯 寬度 <300cm 身高×2 級高 <16cm 關節炎 級深 >26cm 腳板 坡度 1/15 輪椅 扶手 75-85cm 大轉子

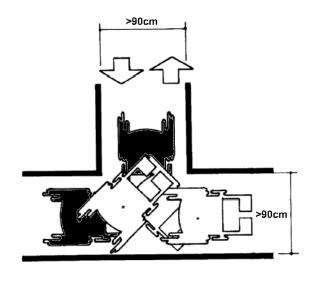
材質止滑、比熱

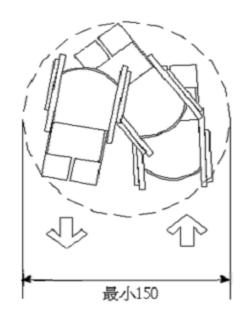


2.使用空間

● 輪椅 70cm×110cm小車



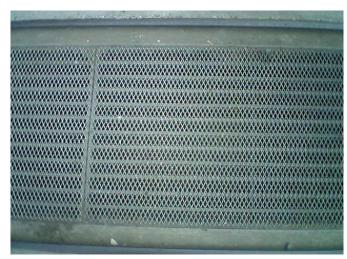




2.使用空間

● 輪椅

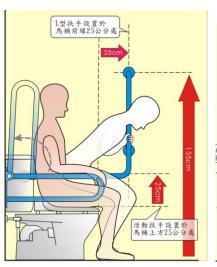
排水溝格柵應與行進方向垂直, 格柵淨孔距不得大於1.3公分。

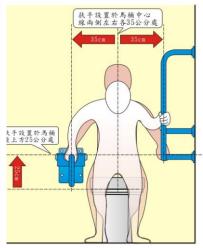




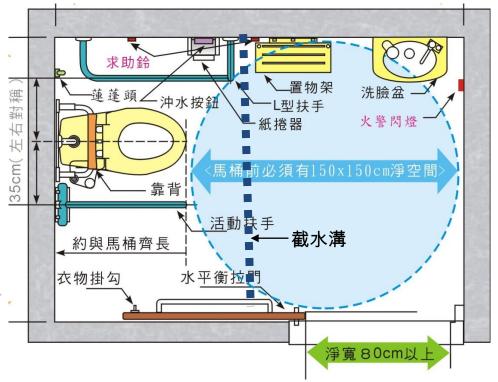
2.使用空間

無障礙廁所 横拉門、外推門 輪椅迴轉空間、截水溝









3.設施設備

● 扶手 行為 站,坐,蹲 高度 65,85cm,大轉子 形狀 圓,扁

●防護欄

高度 > 110cm



3.設施設備

● 引導設施 標示清楚,以專用道 分開不同速度的無障礙交通環境。





3.設施設備

引導設施以路緣石、花台、人工鋪面與草地邊界等引導視障者。

引導標示的設計: 顏色重於圖騰、 圖騰重於文字。

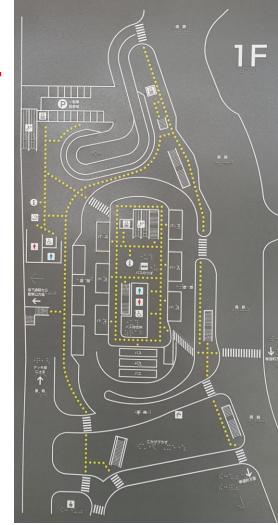


3.設施設備

● 引導設施 以音響、觸摸地圖、點字引導視障者。









以無障礙環境為基礎,

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

好用的友善環境。

大家都喜歡用的環境



●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。

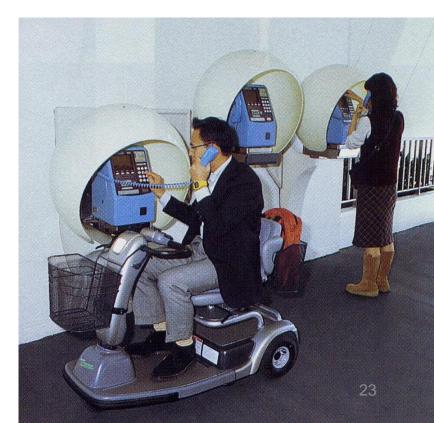
1a.依對象需求,做最佳設計。

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。

バリアフリガイドブック 2000



●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。



●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。



●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。



●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



●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。



●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。



1-0.高齡者老化與跌倒 2-0.落實無障礙環境與通用設計 3-0.營造健康環境與療癒環境 4-0.結語

49

1.衛生

●<mark>感染</mark> 由其他物種在宿主的個體內進行有害的複製、繁殖過程。 微生物,細菌,病毒,寄生蟲。(避開)

大廳 走廊 盥洗室 汙物室







1.衛生

●**傳染** 指疾病或病原體由一個體轉移至另一個體上的過程。 空氣,食物,接觸,母體,血液。(勤洗手,戴口罩)

大走盥汙輪扶洗廳廊洗物椅手澡







2.採光

●畫光 直上,側面 (3:1) 陽光輻射,小心使用。









3.溫濕度

●舒適範圍

氣溫 20℃-29℃ 濕度 40%-80%

●空間

長型、方型

●密度

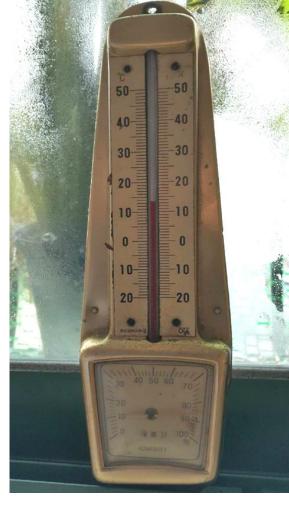
高、中、低

●速度

快、慢







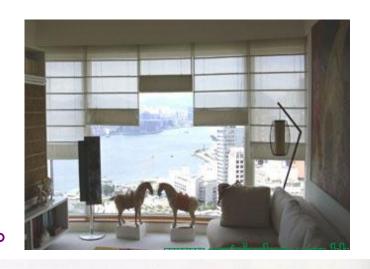
3.溫濕度

●使用窗簾、百葉窗、

Low-E 玻璃窗,

控制太陽光,避免直射,

可調節溫濕度,達到節能效果。



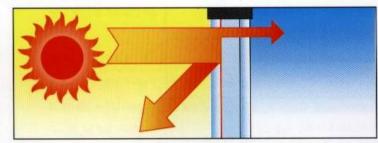
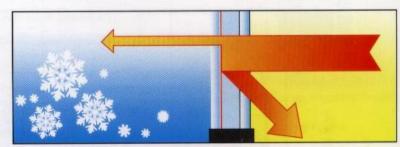


圖 (Fig) 4-a

夏季:阻斷大量輻射熱能的穿透,僅少數的熱能進入室內 (鍍面在#2面)保持涼爽。



圖〈Fig〉4-b

冬季:室內的熱能因Low-E 雙層玻璃的阻斷而不易輻射至室外,而能保暖。

4.空氣

- ●室外品質 氣象,季節,交通,產業
- ●室內品質 人數,材料,設備
- ●使用品質 活動,呼吸,排汗

●空氣品質指標 AQI

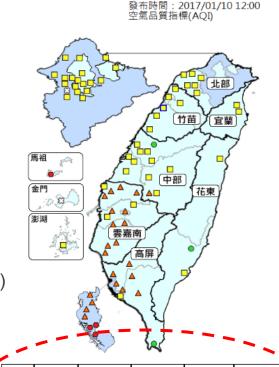
含 O₃, PM₁₀, PM_{2.5} (3年, 365億, 18%.)

-良好:0-50

-普通:51-100

-對敏感族群不健康:101-150

■ -對所有族群不健康: 151-200



建康影響與活動建議

請點擊左方測站位置或

請選擇:「竹苗 ▼ > 頭份▼ 査詢

頭份(工業站) ■						
AQI 空氣品質指標		99 普通				
O ₃ 臭氧	8小時移動 平均值 小時	24 41				
(ppb) PM _{2.5} ⊚細懸浮微粒	濃度值 移動 平均值	35				
(µg/m ³) РМ ₁₀	小時 濃度值 移動	設備維護				
懸浮微粒 (µg/m ³)	平均值 小時 濃度值	設備維護				

單位: 1.μg/m³,微克/立方公尺

指標污染物

健康影響與活動建議,請按這裏

PM₁₀、PM_{2.5}移動平均值計算方式: 0.5 × 前12小時平均 + 0.5 × 前4小時平均 (前4小時2筆有效,前12小時6筆有效)

37

O₃ 8小時移動平均值計算方式:取最近連續

8小時移動平均值 (4筆有效)

0~50 ○	51~100	101∼150 Δ	151~200	201~300	301~500	
		▲ 足備維護(測站 #修、贮測動搏		器異常	*	

4.空氣

●綠建材

低汙染 Low emission materials. (水泥,油漆:有毒揮發性氣體)

• 3R

減量Reduce,回收Recycle,再利用Reuse.

●綠化量

將二氧化碳轉換成植物吸收量,降低二氧化碳濃度。

二氧化碳比空氣重,在低漥處的濃度較高。(站著開會) 在大氣中,正常含量是0.04% (400ppm),



5.聲音 直接音+反射音+回音=殘響



5.聲音 直接音 吸音材料



6.電磁波

●游離輻射

放射元素所產生,能量較大,會改變或損壞生物細胞,而導致病變。

●非游離輻射

家電用品、手機等使用時所放出,能量較弱,但影響效應仍然存在。

電磁波防護背心



療癒 therapeutic

=治療 therapy+痊癒 healing

=非藥物療法的補助性處置 treatment +復原正常的自立生活

全人:身健康活力+心樂觀開朗+靈有為老化productive aging

全程:生活方式 生活習慣

全面: 軟照顧服務+硬實質環境

全隊:醫療老醫+保健PT,OT+福利老福+建築工學

Ulrich 1990, Theory of Supportive Design 關華山 2017, 療癒性環境應用於高齡社會之評估研究

1.增強身體自立

健康促進 Health Promotion 1970

Wii 遊戲運動

WHO Ottawa憲章1984:

使人們增強掌控能力,並增進自身健康的過程。

去除菸酒檳鄉、不良飲食、 不運動、熬夜等不良行為。

結合教育和環境的支持,建立健康行為與生活習慣,

達到身體自立 ADL 與生活自立 IADL ,

以改善生活品質 QOL 為目標。

以紙本及電子媒體等,傳播健康資訊及衛生教育,推動健康生活方式。利用遊戲與運動的習慣,改善身體機能與自立能力,達到活耀老化的目的。



2. 紓解心理壓力

正面紓解 Positive Distraction

提供優質的健康環境,

提供自然採光、照明、寵物、機器人等,減少壓力源。 提供符合社區文化的藝品與審美之場所與活動, 提供背景音樂,減少噪音,加強隔音及音響處理等。 利用清楚易懂的標誌,引導正確的通路方向。

增強自我關注與五感的共鳴氣氛,達到減少壓力、自我管控的目的。



3.提供社會交流

社會支持 Social Support

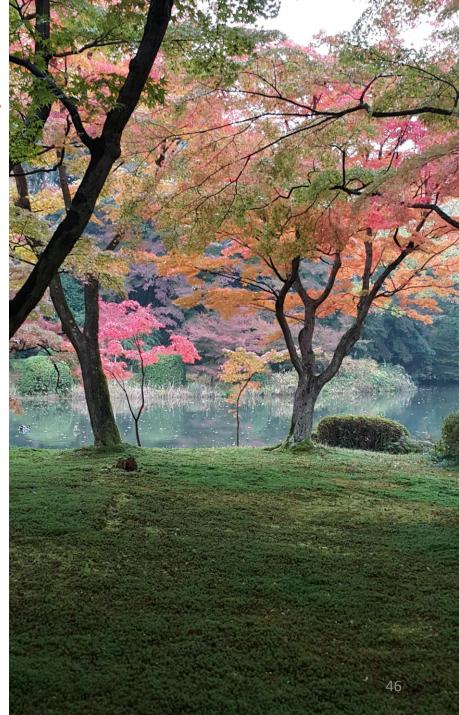
結合社區資源,舉辦外展活動,使用遠距健康照護, 支持社區與使用者的交流,減少孤獨感的壓力源。



4.接近自然大地

走入自然 Access to Nature

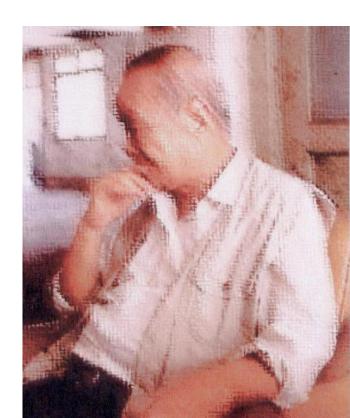
提供復原性 restorative 自然環境,增強感官與心智刺激的機會, 視覺、聽覺、嗅覺、觸覺、味覺、運動覺等 體會季節變化與生命意義, 達到「天人合一」的境界。



5.尊重個人選擇

提供選擇 Provision of Choice

提供多樣選擇的異質空間 大小,溫度,明暗,讓使用者得到最大的自律機會。 給予使用者最大的隱私性與控制感, 以保障個人的歸屬感與自尊之需求。 (Maslow 1943, 人類需求層級 Hierarchy of Needs)



4-0.結語

友善環境的目標:

落實:無障礙環境+通用設計

預防跌倒、減輕勞務

塑造:健康環境

增強感控、優化環境

創造:療癒環境

自立自主、天人合一 提升大家的生活品質與服務效益。

大家=被照顧者+照顧者

高齡者友善社區環境

陳政雄 建築師+副教授



180516

49