

南 華 大 學

建築與景觀學系環境藝術碩士班

碩 士 學 位 論 文

A THESIS FOR THE DEGREE OF MASTER PROGRAM IN ENVIRONMENTAL ARTS,
DEPARTMENT OF ARCHITECTURE AND LANDSCAPE DESIGN, NANHUA
UNIVERSITY

榮民對家的想像與重建

THE IMAGINATION AND REALITY OF HOME IN VETERANS

研 究 生：陳筱涵
GRADUATE STUDENT : Chen, Hsiao-Han

指導教授：魏光莒 博士

ADVISOR : Kuan-Chu-Wei Ph. D.

中 華 民 國 1 0 2 年 6 月

南華大學建築與景觀學系環境藝術碩士班
101 學年度第二學期碩士論文摘要

論文題目：榮民對家的想像與重建

研究生：陳筱涵

指導教授：魏光莒 博士

中文論文摘要內容：

台灣現今仍有一群單身榮民們默默的群居生活著。不論是群居在醫院或榮家，這些由退輔會專責照顧的一群人，他們真的滿意這樣的安排嗎？願意讓他人任意安排自己的居住環境嗎？老榮民對居住環境的地方感是非常依賴的，雖然他們一直認為這個地方只是短暫的棲身場所，不會久居；經過長期的相處，老榮民對這個生活幾十年的地方已經漸漸產生深厚的情感，並且把這個暫居的地方視為是他的家。

『老榮民』這個名詞是歷史的見證者也是戰爭時代的人物，由於海峽兩岸分治的時代悲劇導致許多老榮民被迫留在台灣。當時有些榮民已經成家立業、有些則是學生或單身年輕小夥子。在那樣的時代背景不得已必須與親人分離來台。留在台灣的榮民有些已經在台灣建立了家庭，有的老榮民終其一生不婚只為了等待與家人團圓的那一天。

近幾年台灣人口急速老化及凋零。老榮民們、一群跟他們毫無血緣關係，但是卻像家人一樣相待的醫護相關照護人員，這些來自不同的生長環境的人，在相同的時間點相遇，並且在一起生活。這些人長期相處在一起後所衍生出的是一種很特殊的社群生活習性及社群關係的情感。本研究藉由深入訪談及相關人員的長期陪伴和生活體驗所發現的重要結論如下：

1. 藉由時代的改變，環境的變遷，『家』的定義、成員及認知也會隨著改變。一群人不論生長環境為何，來自何方，長期相處一起生活之後，互相會把對方當成家人，不論是否有血緣關係，進而重新塑造和定義『核心家庭』的意象。
2. 由『經驗親近』的角度來審視，發現老榮民們會發展一個相同的生活路徑及生活脈絡，構成相似的社群關係及形成「地方認同」。
3. 榮民們的生活方式及經驗，藉由共同的詮釋與理解，找到具有意義的一連串場所；有共同的隱私權與歸屬的觀念，造就有意義的區位；藉由老人的生命知識串聯起相同且有意義的生活場所。

關鍵詞：地方認同、經驗、親近、生活路徑

Title of Thesis : THE IMAGINATION AND REALITY OF HOME IN VETERANS
Department : Master Program in Environmental Arts, Department
of Architecture and Landscape Design, Nanhua
University

Graduate Date : June 2013

Degree Conferred : M. A.

Name of Student : Chen, Hsiao-Han

Advisor : Kuan-Chu-Wei Ph. D.

Abstract

Today there is still a group of single veterans who live in groups silently in Taiwan. Whether they live in a hospital or Veterans Home gregarious, are the veterans whom were taken care of by Veterans Affairs Commission really satisfied with the arrangement for them? Are they willing to let others arrange their living environment arbitrarily? The veterans are very dependent on the sense of living environment. Although they always think that this place is just only a temporary shelter sites and will not live for long time, the veterans lived in this place for decades have gradually produced profound emotions and put temporarily in place as their home through long-term coexistence.

"Veterans" is a term of historical witness and a War-era figure. Since the era of cross-strait divide and conquer tragedy caused many veterans were forced to stay in Taiwan. At that time, some veterans had been married and some were students or single young man. The veterans had to be separated from their families and came to Taiwan in the context of that War-era. Some Veterans stayed in Taiwan have already established their new families, but some who were not get married for whole life are just to wait for the day to get together with their families in Mainland China.

In recent years, Taiwan's population is rapidly aging and declining. A fortunate encounter brought the health care-related personnel and the veterans together and treated each other like a family, although they have no blood relationship and come different growth environment. These people lived together long after the derived is a very special community living habits and social relationship of emotion. Through in-depth interviews, long-term companionship and life experiences of the related personnel, this research have found some

important conclusions as follows:

1. With the change of time and environment, the definition, member, and cognition of "Home" are changed. A group of people they treat each other like a family after the long-term coexistence, regardless of growth environment. No matter what the blood relationship is, they reshape and redefine the imagery of "nuclear family".
2. To review from "intimate experience" perspective, the veterans who evolved the same life path and the same life context will constitute a similar community relation and form the "local identity."
3. Lifestyle and experience of Veterans, with a common interpretation and understanding, find a series of place meaningful. Having a common concept of privacy and ownership creates a location meaningful. The lives of the elderly can connect with the same knowledge and the meaningful living place.

Keywords: local identity, experience, close, life path

目錄	
中文論文摘要內容.....	i
Abstract.....	ii
目錄.....	iv
圖表目錄.....	vi
第一章 緒論.....	1
第一節 研究動機與研究目的.....	1
第二節 研究範圍與對象.....	2
第三節 研究方法.....	3
第四節 文獻回顧.....	3
第二章 榮民對『家』的定義與範圍.....	6
第一節 想像的空間.....	6
第二節 實踐的空間.....	10
懷舊活動安排.....	14
懷舊主題：冬至吃湯圓.....	15
第三節 現實空間組成.....	22
嘉義縣社區幼稚園的關懷老人表演活動.....	28
親水公園.....	29
竹崎真武廟.....	30
奮起湖之旅.....	32
嘉義公園.....	33
第三章 由『經驗親近』的角度來審視榮民.....	34
第一節 榮民的生活習性.....	34
第二節 老榮民們生活路徑及生活脈絡.....	39
第四章 榮民的生活經驗與社群關係.....	44
第一節 榮民的社群關係：.....	44
第二節 共同有意義的場所.....	52
護理之家.....	53
日光室與團康活動.....	53
生理與心理一角.....	53
臥室情感.....	54
團康小巴與地方.....	54
第五章 管理層面及政策層面的反省與探討.....	56
第一節 管理層面.....	56
第二節 政策層面.....	57
第三節 榮民的整體.....	57
第四節 結論.....	58
參考文獻.....	59

一、中文書目	59
二、論文、期刊資料	59
三、媒體、網路資料	60
附錄一	61
一、訪談資料：榮民對家的想像與重建	61
個案 (1)	61
個案 (2)	67
個案 (3)	71
個案 (4)	76
個案 (5)	82
個案 (6)	87
個案 (7)	93
附錄二 相關社會補助資料	98
一、身心障礙者社會福利資源	98
二、如何申請身心障礙手冊	101
三、如何申請身心障礙者教養及養護補助	102
四、如何申請低收入戶、中低收入戶醫療看護補助	103

圖表目錄：

圖 2-2 1：社區介入：社區義工的關懷活動及團康活動.....	10
圖 2-2 2:社區教會的介入:聖洗.....	11
圖 2-2 3:社區志工現場教學手工香皂.....	11
圖 2-2 4:教會唱詩歌.....	11
圖 2-2 5:幼稚園表演.....	11
圖 2-2 6:大學志工關懷.....	11
圖 2-2 7:宗教團體的關懷.....	12
圖 2-2 8:懷舊餐點.....	12
圖 2-2 9:特殊節慶活動.....	12
圖 2-2 10:護理之家菜單.....	12
圖 2-2 11:榮民與社區關懷互動照片.....	13
圖 2-2 12:教會長老到院方安排活動並且帶動唱詩歌.....	14
圖 2-2 13：懷舊電影.....	15
圖 2-2 14:嘉義公園之旅.....	33
圖 2-3 1:榮民們共同營造的家.....	22
圖 2-3 2:竹崎鄉地圖.....	23
圖 2-3 3:退輔會設附屬機構.....	24
圖 2-3 4: 機構位置.....	25
圖 2-3 5:街上購物.....	26
圖 2-3 6:社區媽媽們的關懷活動.....	27
圖 2-3 7:嘉義市社區幼稚園耶誕前夕關懷活動.....	28
圖 2-3 8:嘉義縣社區幼稚園的關懷活動.....	29
圖 2-3 9:竹崎鄉公園踏青.....	30
圖 2-3 10:竹崎真武廟.....	30
圖 2-3 11:阿里山森林遊樂區.....	31

第一章 緒論

第一節 研究動機與研究目的

研究動機：

由於時代的背景的關係致使台灣現今仍有一群單身榮民默默的群居著，不論是群居在醫院中、榮民之家或者仁愛之家，他們表面上是退輔會專責照顧的一群人，但事實上他們是否真的願意這樣讓人任意擺佈，隨意安排他們的居住環境呢？事實上老榮民對居住環境的地方感是非常依賴的，雖然這不是他生長的家，但長期居住下來我們便能深入了解老榮民的想法。

因為工作關係長期接觸老榮民，常常看到他們被榮服處轉介來、轉介去的。也常常看到老榮民們因為生活環境的異動而造成極度的情緒變化，故而引起我急欲深入理解的好奇心。目前所照顧的患者為一群長期居住於本院的單身榮民，自國民政府追隨來台後居住至今，有些結婚、有些終生未娶，其自己所宣稱的家，事實上只有一張床、一張椅子及一個小小的床旁桌，而他的家當則只有簡單的一、二只破舊的軍用行囊。我想理解的是對於他們而言，那個小小的生活空間便是他心中的家嗎？

故事的發生在一名單身外住榮民，由於擔心房東不願意將租賃 20 年的房子繼續租賃給他，即使身上已是病魔纏身，仍不願接受相關單位的安排到院治療，以致最後，雖然該名榮民入住醫院治療，但他也選擇在次日凌晨，榮民回到原本租賃的地方上吊自殺。雖然這是一起單一個案，卻也令我對在本院中長期居住的榮民們產生好奇，想了解他們是用怎樣的心態在看待這個地方？這個他們長期居住的病房對榮民們來說究竟訂位在哪裡？

研究題目發生的背景與變遷過程由於公務預算的縮減政策下，榮民需要被輔導安置到榮家，就在此時這樣相似的情景及情節又浮上心頭，榮民們大吵大鬧、看到輔導員就是又罵又趕的，不然就是以死相逼。看在心裡真是心疼極了，輔導員們礙於政策只能盡力相勸，而榮民們則是威脅及利誘都沒用，再多的相關話語對榮民們而言都是格外刺耳，徒勞無功。這更讓我好奇，不論政策為何他們都不願意搬移那個小小空間的原因是什麼？他們又是為何寧死都不願搬離這個小地方？是因為室友或護理人員像家人嗎？或者是因為這裡有任何令他難以忘懷的回憶？亦或者有其他心中認知？把醫院這個建築當作家、還是把這個環境當作家，

還是心中的家已經不在，不願再去面對？姑且不論榮民們的心理在想什麼，院方也擔心再發生不幸意外，因此雖然政策面上是如此，院方則在處理上做了極大的通融作法。最後結果那些原本會被強制送到榮家的榮民伯伯們，在雙面多次溝通討論下，院方另闢一個區塊讓那群誓死都要住在醫院的榮民安養天年。

研究目的：

希望藉由這個題目的研究，可以了解榮民的想法，並且也能讓在上位者了解榮民們的心理及對居住環境的看法及想法。藉此研究期望相關單位在推行新政策的同時能多為當事者著想，聽聽他們的想法及聲音，設身處地的去了解他們的感受，並且能藉由本研究讓榮民得到更好的居住及照護環境和生活。

本研究題目為『榮民對家的想像與重建』。研究題目的多面向包含：榮民的社群組成主要元素有哪些？觀察榮民們的生活路徑及居住生活的空間範圍，以及榮民們對居住地的看法，認知及認同感為何，對目前居住地點的需求及期望政策面改善的地方為何？每日都看到的這群人包括室友及護理人員人員對榮民們而言的定位在哪裡？社群關係為何？藉由以上深入訪談再回顧榮民對核心家庭的定義與重建的意象。

第二節 研究範圍與對象

根據退輔會統計資料顯示，截至目前為止 102 年 2 月底為止登列榮民人數約計有四十三萬餘人，然而年長榮民平均每年凋零人數約 1 萬五千人。相對的對於失能之慢性持續完整性之長期顧服務相對提升；再加上人口的急速老化依據內政部人口統計資料發現老年人口已成為國人在二十一世紀勢必面臨的嚴重問題，估計到 2030 年，老人所佔比例將升高至 20%，屆時幾乎每五位國人中，就有一位是六十五歲以上的老人（行政院經濟建設委員會，1996）。另外先進國家的經驗指出，隨著老年人口的增加，慢性疾病及功能障礙的人口數也會急劇上升，繼而對醫療服務及長期照護產生大量需求。加上現今家庭型態的改變，使得一些失能老人無法在家獲得良好的照顧，大多滯留在醫院或送到立案的安養中心，以致能提供老年人持續完整性之長期顧服務。

因此，台灣人口的老化再加上人口的凋零，一群來自不同的生長環境，相同的時間點相遇並且在一起生活的長輩，還有一群跟他們毫無血緣關係，但是卻像特殊的社群生活習性及社群關係的情感，本研究對象為長期居住於本院的榮民，身分包含公費安養及自費安養。

解釋名詞、概念（名詞）界定：

榮民：依法退伍並領有榮譽國民證之人員，區分為軍官、士官兵。

1. 資深指民國 23 年 12 月 31 日(含)以前出生之榮民。

2. 在台入伍 指民國 24 年以後出生之榮民。

就養類：設立榮譽國民之家，或榮民自費安養中心，以公費或自費方式安置需要照顧之榮民，謂之就養。

1. 公費安養：

凡年滿 61 歲因年老病殘、孤苦無依、無謀生能力之榮民，以及經鑑定之義務役傷殘人員，由輔導會依輔導條例安置「榮譽國民之家」安養。

2. 自費安養：

榮民自費安養：須年滿 61 歲以上，須在台無配偶、無須撫養子女者(若有配偶，業經配偶同意切結者)，身心狀況正常，無法定傳染疾病，能自行料理生活起居，不須他人照顧者。

第三節 研究方法

以田野調查來研究此題目，採用長期的深入訪談來收集相關資料，藉由護理之家舉辦的各式活動，包含：社區之旅及懷舊之旅如：懷舊美食、懷舊電影、懷舊歌曲、兒時遊戲…等。社區志工的關懷活動介入，像是志工媽媽群所帶領的團康活動，還有特殊慶典美食如：月餅品嚐、湯圓製作…等。另外還有學生志工所帶領的團康活動像是魔術表演、短劇演出或簡易的遊戲活動…等；社群單位每個月也會定時及不定時的舉辦相關活動讓榮民們參與。藉由這些想像與實踐的空間及活動的安排，讓榮民們有實際的參與及共同的生活經驗，輔助榮民們對家的重建及從新定位。

第四節 文獻回顧

地方感／地方意識的結構可能隨著時間的流逝而發生變遷，並不表示地方感的特性或是地方意識就會因此而消失或改變，因為地方感的構成，除了人們對地方意識的凝聚外，更有文化群體再日常生活中對該地方產生一種特殊的情感，而這種情感來自文化群體對「地方」的生活經驗、記憶、意向與認同感。

地方意識的凝聚，透過地方感的培養所促成對該地方產生一種向心力，地方（place）不僅僅是一個客體，它是某個主體的客體。它被每一個個體視為一個意義、意向或感覺價值中心；一個動人的，有感情附著的

焦點；一個令人感覺到充滿意義的地方。關於地方感的論述，可以由人文地理學家段義孚 (Yi-Fu Tuan) 的論述中了解，地方感的經驗從空間融入到時間與權力的關係。

段義孚 (Yi-Fu Tuan) 對「地方感」的詮釋是：基本性的地方感必須有幾種情況。地方是移動中的停頓，包括人類的動物停在一個地點，因為這一地點滿足生物性的需求，停頓可使該地點變成感覺價值的中心。狒狒和猿猴並不因要照顧的同伴而停頓下來，但人類會這樣做，而此事實證明了人類對地方的感性的深度。病人復原後便警覺到他亦依賴別人，他亦警覺到他愛某特定的地點被照料和痊癒，而那地點可能是樹蔭下，單斜頂小屋，或四柱大床，總而言之，病人必須在一地方回復健康，在完全康復以前，他記得像兒童般衰弱和消極的時刻，躺臥是唯一能夠回應世界的方法，看世界也亦只能有嬰兒般難以集中的眼光，對家的永恆的愛，至少部分原因是親切的和護育的經驗的結果。

段義孚 (Yi-Fu Tuan)，瑞夫 (Edward Relph) 及其他相關學者強調：經由人的住居，以及某地經常性的活動的涉入；經由親密性及記憶的積疊過程，經由意向、觀念及符號等等意義的給予；經由充滿意義的「真實的」經驗或動人事件，以及各體或社區的認同感、安全感及關懷 (concern) 的建立；空間及其實質特徵於是被動員並轉形為「地方」。

空間轉換成地方，地方獲得定義和意義。我們會注意到陌生的空間如何變成鄰里，如何由企圖以座標方式網路組成空間秩序，而結果則建立一個包括座標中心和座標方位點的特殊地方形式，如果離開了地方和目的等意義，距離在空間概念中便沒有意義，然而，沒有空間概念而描述地方則是可能的。

為人深愛的地方不需要我們自己或他人親眼見到才算，地方可以用許多方法來塑造引人關注的特質，例如與其它地方抗爭或衝突、視覺醒目以及藝術、建築、儀式、典禮等誘惑性的力量。人類的地方可以經由戲劇化效果變得栩栩如生。地方身分之形成是經由個人和群體生活之韻律，以期望、需求和功能等戲劇化的手法來完成的。

對於自然界提供人類一個棲息的「場所」(lieu)，一切關於它所提出的美醜都只不過是人類喧賓奪主的定義，並不是場所的基本狀態。甚至所有對自然景物所作的擬人化的讚頌，也都仍舊只是人類自我中心主義的一種表現。基於這一觀點，法國景觀哲學家奧古斯丁·貝克 (Augustin Berque) 在他的《像個人樣活在大地上》(Etre humains sur la terre) 一書中，曾對「場所」這個觀念做了以下這個陳述：每一個

場所都應該在我們對它的靈魂的尊敬之中受到維護（或受到保護）；

第二，這種靈性，既不是藏身於場所的物理性質之中（因為泥土之中既沒有心靈也沒有神性），亦不在它的群落生境（biotope）之中，而在於人類跟物理場所與群落生境之中。

也就是說，一個景觀倫理學的觀點而言，所謂脫離人的觀點其實不但是要擺脫擬人化的人類自我中心主義，而且還要避免神話的思維，因為擬神話思維事實上也是擬人化思維的一種變貌罷了。總之，自然景物應該因其自身的靈性而受到尊敬，即使自然景物未必是神明化身，也應受到保護。至於人，作為他的受惠者，便有義務成為他的保護者。場所指的是具有物質的型態、質感、本質和顏色的具體的物所組成的一個整體。這個物總何決定了一種「環境的特性」，亦既場所的本質。

當地農村聚落行程的地方意識最重要的內涵之一是地方感，地方感的行程和地方意識的凝聚，是透過人的意向和經驗所累積而成的，每一個人對地方經驗的觀點殊異，對於生活在同樣地方的人所建構出來的地方感也不同，在地方意識的凝聚過程中，村民的生活共同體是建立在大家的共識之下來建構。

地方意識的建構是透過地方提供認同的空間，使生活在此地的文化群體能夠感知在世界中的存在。在我們的環境脈絡中，「認同感」正意味者「與環境為友」，因此「地方性」乃是靠「地方」內的文化群體再尋求一種「與環境為友」的活動過程來呈現。換句話說，「地方性」就是「地方」所呈現出「和諧」的韻律。而這「和諧」就是一種「地方性」不可或缺的特性，對居住期間的文化群體來說，「和諧」就是居存於世的一種安全感。

「地方性」是透過「地方」的特有的符號而開顯，文化景觀是外顯的符號象徵，而內蘊則是生活方式。亦即，從文化景觀內蘊的生活方式中，探求文化群體如何透過器物層（物理環境、如維生環境）、社會層（活動，如社群整合）和精神層（意義，如內在價值）去尋求一種居存於世的安全感，而文化群體所獲得的這種居存於世的安全感意味著一和諧的空間。換句話說，文化群體在創造其居存於世之安全感的同時也彰顯出其所在的「地方性」。

第二章 榮民對『家』的定義與範圍

隨著時間的流逝，時代的變遷，榮民對『家』的定義、成員及認知也會隨著改變。一群來自四面八方的人不論生長環境為何，來自何方，一起生活久了，共同為『地方創造』並且也對『地方認同』進而會構成一個社群關係。因為有共同的參與經驗及共同的生活，互相會把對方當成家人，不論是否有血緣關係，血親已經不重要，這一群人會把這個新的生活環境稱為『家』。

第一節 想像的空間：

對一般榮民而言，想像中的『家』就是『大陸老家』，是自小長大的環境，有家人、親戚、朋友甚至是自己的愛人。自戰後分治的戒嚴時代開始，榮民們便無所不用其極的想盡一切方法想要取得對岸老家的消息，哪怕是一丁點也好，不論是託人從國外打聽消息或從國外信件往返…等，老家就像是放線的風箏一樣，消息總是石沉大海，無從得知。

索性到後來政府解嚴開放大陸探親，自那年起無數的榮民便歸心似箭的到大陸老家要尋找親人，只可惜景物依舊在人事已全非。多數的榮民是親人不在了，甚至離散完全沒下落。或許有些幸運的榮民家人尚在，但是經過時間的洗禮及時代的變遷，雖然感情還在但多數已經親情變質不自知。

許多榮民因為自覺愧對大陸老家的親人，為此想盡方法想要彌補流失的親情及盡孝道與責任，榮民們多數會以金錢作為最直接的補償方式，但榮民的經濟狀況是有限的，有些榮民因為沒辦法承受老家親戚的經濟負擔而漸行漸遠。有些榮民甚至變賣家產以致於到後來不歡而散…。

這種種的結果有些甚至是多數都讓榮民們覺得與當初的期望落差太大，漸漸的他們才接受『大陸的老家』已經不在了。就在這當下榮民們才意識到現有居住的家才是家，他們才發現其實在他離心背景來台的同時，他也一點一滴的在建立另外的一個家。

才○陳（歿）：

開放大陸探親時我回過大陸過幾次，大陸只有家還在，家人親戚都不在了，都失散了，大陸的老家目前是鄰居在使用。開放大陸探親後我回去過4次，都只是回北京的老家看看，去回憶兒時。

我對家的概念：北京的老家是3層樓水泥做的，門口有很多大門，很

多胡同，胡同裡都是做生意的，有吃的穿的，回去時都會去鄰居那聊聊兒時，但是久了就覺得沒意思，不想回去。家裡的東西我竟然已經想不起來了，我忘了兒時家裡還有什麼。

我對家的認同的元素：家就是要有父親、母親、我還有房子。但是現在都沒有了。

中○周

民國 37 年 1 月，當時我只有 3 歲跟著父母逃難來的，我對大陸老家其實是沒印象的。只是開放探親後有和父母一起回大陸老家，大陸老家還有我的二伯父和我的女朋友，女朋友是我離婚後到大陸認識的，今年也快 40 歲了。我前前後後去大陸至少 20 次以上，我很想和女朋友長期住在大陸，可惜我離婚後我的錢都被我老婆拿走了。因為我沒有錢了所以沒辦法跟女朋友一起生活，不然我是很想跟她一起住的。

老家在台北三峽，家就是要有老婆小孩，這也是構成『老家』的要素。離婚後就我沒有家了。一個『家』就是要有老婆有小孩，現在他們都不要我了，原本我回大陸時有想和親戚介紹的女朋友另組家庭，所以我回去大陸的那幾次都是去找我的女朋友，之後我的女朋友應該是發現我沒有什麼錢，後來她就不理我了，我打越洋電話去她也不回了。

剛○茹（歿）

我是在 5 歲仍是襁褓中的時候，由任軍職的父親隨國民政府來台後定居，當時父母親只帶我與妹妹來台，我的上頭還有三位哥哥留在大陸。民國 81 年全家人包括：老婆、兒子、女兒以及我妹妹一家全部移民美國定居，當時父母已過世。

我有回去大陸幾次，部分的大陸的親戚都已過世，只剩下我的幾位哥哥，我與大哥感情最好，他比起我的其他兄妹的工作都好，他曾做到開封市長才退休，現再已經七十多歲了。以前還沒生病時比較常聯絡，現在我跟他很少連絡，因為生病後的我足不能行，耳聽不到，口不能言。

小時候的家就是要有父親、母親、我還有兄長及妹妹。長大成家立業後對家認同的元素就是要有太太、兒子、女兒（父母已經過世）。老家在台北就是要有父親、母親、我還有及妹妹，如果哥哥們當時也能到台灣就太完美了這是我對『老家』的印象。

心中的家在美國休士頓，包括：老婆、兒子、女兒。但是生病後這裡雖然說是醫院事實上也等於是我的家了。

萱○暴（歿）

河南開封的老家是印象中的老家，有父親、母親、我還有弟弟及兩位姊姊。回去時父母親已經過世，起初看到姊姊和弟弟時我覺得很激動也很感動，沒想到我還能活著看到他們，我覺得很幸運，不過她們都各自嫁娶有自己的家庭，也都住在老家附近，雖然這樣但是他們的日子過得也很苦，生活也都不好過。

回過大陸幾次後，我覺得我與姊姊、弟弟的感情變的很淡薄，感覺他們都是為了錢在跟我聯繫，一直寫信來要我寄錢給他們，我的經濟能力有限，我也要養我自己的家，尤其是我感覺已經不像是親人，他們像是在為金錢和我交往而且，我知道他們過得不好，但是我只能幫助一小部份，我沒有辦法幫助他們全部得生活。其實我只想回去認主歸宗，看看我的父母親和我的姐姐、弟弟。這麼多年不見我實在很想念他們，我一直就沒想要回去居住的念頭，因為我在台灣還有家。

我的老家永遠是河南開封的老家，就算父母已故，姊、弟的感情變淡薄，變的世人的感情，不變的是地方，河南開封那裏仍然是我的老家，我生長的地方。

順○李

原本一心想著將來有一天能回大陸跟家人團聚，之前常寫信回大陸，但信件總是像石沉大海一樣完全沒有回覆，接著開放探親有聽同鄉朋友說：『老家都沒有人』。後來自己回去大陸親看過才證實是真的，家人及親戚都已經失散了，因此就沒再回去過，老家真的已經不在了，之後就再也沒有再回去過大陸。

其實還沒回去之前就已經猜到家人都已經去世，因為寫信回去都沒有人回信。雖然陸續有聽回去過的同鄉說過家裡沒人，雖然心裡有底知道大概是戰爭的時候失散了，但是就想要親眼看過才願意相信事實。我都已經八十六歲，家人就算沒戰死也應都老死了吧！是我自己一定要回去大陸親看過才願意相信家人應該都已經去世的事實。

一直覺得老家就是在安徽，有父母及一個兄長，有房子那是我的家。這是我以前的印象，現在的『安徽老家』那裡已經不是家了，印象中的家已經沒有了。

標○熊（歿）

『老家』就是要有父母親、兄姐及童養媳，這就是老家的樣子也是構

成的要素。開放大陸探親後我有回去大陸江西老家一次，當時父親、母親已經過世，我的大哥、二哥、大姐、二姐和我的童養媳也都過世了。之後我就沒有再回去大陸江西老家，因為家人都已到各天上擔任天職，家人隨時都跟我在一起，因此到哪裡都可以算是家。

出家的這段期間我領悟到我這一世是來修行行善的，家人都已到天上擔任天職了，只留下我繼續完成我這一世的修行和行善，而且，家人都在天上盯著我看，看我是不是有認真修行。要有那張家人擔任天職的表在身旁，就像家人隨時都跟我在一起一樣，因為家人擔任天職，他們的神靈隨時在我身邊，因此到任何地方都一樣處處是家。

對家認同的想法是雖然家人已故，但是他們是到天上擔任天職，雖然江西老家不在了，家人也都過往去當神仙了，但我知道一切冥冥中有安排，因為家人都已到天上擔任天職，所以不論到哪裡我們都是一家人聚在一起。那張家人擔任天職的表隨時在我身邊陪伴我，就像一家人都還聚在一起是一樣的有，他們的神靈隨時在我身邊，因此到任何地方都一樣處處是家。

續○丁

一直覺得老家在江蘇，要有父母及兄弟，這是以前的印象，就是還沒開放大陸探親以前我一直覺得那裏是我的家，現在那裡已經不是家了。一開放探親我就回過大陸老家，大陸老家還有家人，哥哥跟弟弟，雙親已經亡故多年都不在了。我只回去過一次我就不想再去了，我覺得我哥哥跟弟弟都只是要我的錢，並不是真心接納我，他們的『錢味』很濃。記得我自大陸探親回來時，人都還沒到家，他們已經寄信到台灣來，說是要錢幫他們蓋房子。我還是有拿錢貼補他們的生活，但是漸漸的我不會想再回去江蘇老家，因為我覺得這樣沒意思。再說我也沒辦法一直這樣幫忙，所以我後來我就再也沒再回去過了。開放探親後覺得江蘇已經不像我的家了，跟兄弟間已經不再像家人般親密。

多數榮民都會對原生家庭具有『家』的認同感，雖然經過顛沛流離，但是仍會對『老家』念念不忘，經過多年後再度回到魂牽夢縈的老家時，往往因為落差太大，結局是令人失望的。也因為這樣多數榮民會對『家的認同』產生轉移，會覺得原生家庭已經不俱在，取而代之的是幾十年來一直認為是短暫寄居的地方。

第二節 實踐的空間：

想像中的『家』沒了，榮民伯伯自己會在生活當中自行衍生出『獨樹一格的家』屬於自己界定方式的家。在有形及無形的情境下融入了院方所安排的各種活動，藉由共同經歷的的活動當中去互相分享過往的共同經驗，進而發展出趨近於家人般的情感，榮民們也在此時重建家的方向及定位。

榮民與院方長年緊密接觸的情況下，輔導員、社工師、醫師及護理師幾乎針對每位常年進出醫院的榮民伯伯相識也熟知，就這樣榮民與院方工作人員在不知不覺中開始建立互相的信任關係也形成特殊情感。通常榮民在健康狀況不穩的情況下院方會建議榮民伯伯暫時入住護理之家，待健康情況改善後再回原有居住的地方。榮民伯伯大多會認同院方的作法，與其說是認同不如說是信任，在這樣來來去去的過程中彼此的距離又更拉進一步。長久下來多數榮民伯伯在考量健康狀況及就醫便利的情況下，為免除舟車勞頓最終會願意選擇長期區住於本院護理之家，也為自己重建家的方向做準備。

為免除榮民居住上的無趣及增加榮民社群生活的多樣化，院方時常定時及不定時舉辦結合社區及社群生活相關的活動，包括：榮民及住民間的團體活動、宗教及靈性的相關活動、符合節慶的相關節目及主題活動、團體的復健及職能治療..等。利用這些一系列的相關活動讓榮民及住民間的情感活絡，以便增加互相的熟識度，讓榮民們對家的重建更邁向一大步。

圖 2-2 1：社區介入：社區義工的關懷活動及團康活動



圖 2-2 2:社區教會的介入:聖洗



圖 2-2 3:社區志工現場教學手工香皂



圖 2-2 4:教會唱詩歌



圖 2-2 5:幼稚園表演



圖 2-2 6:大學志工關懷



圖 2-2 7: 宗教團體的關懷



圖 2-2 8: 懷舊餐點



圖 2-2 9: 特殊節慶活動



圖 2-2 10: 護理之家菜單

護理之家快樂餐菜單



1. 蔥油蒸鮮魚：鮮鱸魚、蔥絲、薑絲、辣椒絲
2. 香滷珍味拼盤：三節雞翅、魯花生、豆乾、海帶片(切段)、蔥花
3. 苦瓜封肉：苦瓜、豬五花肉(切大條、煮軟)、朴菜、紅蘿蔔
4. 菜瓜麵線：麵線(先燙過)、菜瓜、枸杞、蛤蠣
5. 清燙雙色花菜：白花菜、青花菜(煮軟)、紅蘿蔔(擺盤)、沙拉醬
6. 白菜燴蝦仁：大白菜、蝦仁、紅仁絲、蝦米(爆香)、太白粉
7. 起司海鮮捲：起司海鮮捲、番茄醬
8. 三色雞丁：小黃瓜丁、紅仁丁、馬鈴薯丁、雞丁
9. 麻油雞湯：雞腿肉丁、高麗菜、米血、麻油、枸杞、薑
10. 8吋蛋糕(A5)、12吋(E棟) 紅豆(小)粉圓甜湯
11. 水果拼盤 註：白飯另備



圖 2-2 11: 榮民與社區關懷互動照片



藉由院方舉辦的各式各樣的活動讓原本封閉、不熟識的人們拉進彼此的距離，也藉由各式各樣的活動讓人們敞開心融入活動當中。漸漸的在不知不覺當中榮民們已經在實踐自己的另一個家，並且為這個新的實踐空間構圖。

院方會定期舉辦聯誼活動、慶生會、家屬座談會。每日進行藝術療法，在每日不同時段，播放不同音樂，協助榮民伯伯辨別晨昏，並可舒解身心障礙。此次團體和樂活潑，伯伯們都是第一次聽音樂跟著打拍，難免在動作上有些跟不上，但從神情上來看，伯伯們都充滿和樂與歡愉。活動主持人在團體正中央，助手在旁協助撥放音樂與發放搖鈴。

才伯：相當投入音樂聆聽，身體輕微隨音樂搖擺，享受音樂愉悅，節奏感尚可，打拍時有幾次跟不上速度。

中伯：過程中相當融入音樂欣賞，在唱和方面也是斷斷續續跟著唱；音樂節奏感強，能跟上節奏拍打。

剛伯：癱瘓臥床，無法起身作輪椅，因此今日活動安排剛伯直接臥床，並將床推至日光室門口聆聽音樂，聆聽方面表現不錯，惟跟著打節拍方面上有相當大進步空間。

萱伯：能充分享受音樂帶來的愉悅，唱和方面無法完整跟著歌曲來唱；節奏拍打方面能跟上，參與度高。

順伯：有些許重聽，尚能專心聆聽；唱和方面無法連續唱出，僅能斷續接著唱；拿搖鈴參與度尚可，也是斷斷續續跟著打拍。

標伯：有輕微重聽，在音樂聆聽上表現尚可；唱和方面並無跟著唱，惟偶而會拿著搖鈴跟著音樂節奏打拍。

緒伯：平時就愛唱卡拉 OK，因此不論在音樂聆聽、唱和或者打節拍方面表現都較其他伯伯來得好。

圖 2-2 12:教會長老到院方安排活動並且帶動唱詩歌



懷舊活動安排：

一、 前言：

近年來近年來由於榮民伯伯逐漸老化，多數榮民伯伯常患有慢性病及身體功能上的障礙，因而影響其日常活動的能力。長期照護機構大多著重於住民身體的照顧及日常生活活動的協助，鮮少著重於心靈及社會需求的滿足，也常欠缺社交及活動的安排，以至於榮民伯伯身心功能逐漸退化，同時也維持其自我照顧的能力。為榮民伯伯設計懷舊活動主要著重於老人的能力，而非其殘障的狀況，並需尊重老人的興趣已達到寓教於樂的效果。藉由考量榮民伯伯身體功能的限制及活動能力，設計適當的治療性活動，可促進榮民伯伯身體的功能及心理健康，亦能提昇居住於機構的生活品質。

二、 活動的好處：

1. 維持榮民伯伯現有能力及減緩身體功能衰退：懷舊活動可促進認知功能，增加住民定向感，減少焦慮，促進同儕熟悉度。
2. 提供主動參與活動機會，從中學習技能與發展興趣：定期舉辦懷舊活動，並藉由主動邀請及鼓勵來引發榮民伯伯參與的興趣，榮民伯伯可從中回味過去的生活經驗，藉由彼此分享的過程中，增加互動與友誼，提昇榮民伯伯自信心與自尊。
3. 增加與週遭環境的互動，促進情感與社交能力：藉由團體活動可強化榮民伯伯對人事地物的定向感，並增加與他人互動的機會，可減少對現實的脫節。榮民伯伯也可藉由活動參與來抒發情緒，降低失落與孤寂。
4. 調整生活作息，增加生活樂趣與生活品質：定期的活動可協助榮民伯伯日常生活更協調，可減少白天因無聊而睡覺的情形，榮民伯伯作息能更趨規律，睡眠問題亦能改善。

三、 評值：

榮民伯伯生活品質與健康狀況有很大關係，而健康狀況又是與日常生活息息相關。文獻已證實參與各種治療性活動對老人有益處，活動不僅能促進老人的生理功能，並能促進老人心理及社交功能。處於日趨高齡化的社會中，長照機構的工作人員在老人健康促進及活動規劃上常扮演規劃與協助角色，工作人員必須了解老化對老人影響，評估老人活動的限制、能力及興趣，並衡量個人需求，進而規劃及安排適合機構老人的治療性活動。

護理之家為榮民伯伯安排長期性的懷舊活動包含：懷舊電影、兒時食物、兒時過年、兒時旅行、兒時童玩等等目的在於引發榮民伯伯參與的興趣，並且可從中回味過去的生活經驗，藉由彼此分享的過程中，增加互動與友誼，提昇院民自信心與自尊，當然也在榮民伯伯回味兒時的當下又勾起離別的傷心記憶。

圖 2-2 13：懷舊電影



懷舊主題：冬至吃湯圓：

首先是屏阿嬤，阿嬤雖然躺床，但很清楚的說出自己年齡、出生地等，最後還唱了一首歌，贏得大家掌聲鼓勵。丘佺說家鄉在湖南，平時很喜歡唱歌的緒伯伯，現場卻害羞的唱不出來，直說下次再唱，增添幾許趣味效果。義黃年紀六十幾歲，功能良好，能清楚說自己是新竹人，興趣是看棒球，過去是公車司機；壽劉說他是陸軍 58 師上士壽劉，替國家立過功打過仗，還能說出連長、師長的名字。榮石被主持人點到名時大聲答有！精神相當抖擻！說家住台中，退伍前是陸軍裝甲部隊；當主持人問到男陳伯叫甚麼名字、家住哪裡時，陳伯伯無法講話，一直哭。寬趙伯伯在大廳一旁觀察，從頭到尾不作聲。明章亦不講話，默默看著大家吃湯圓。

過去冬至大家都如何度過。網過阿嬤說過去冬至他們家習慣煮包有肉餡的鹹湯圓，並加入蝦米、青菜，湯頭很鮮美；屏阿嬤說冬至湯圓都自己搓，煮完要先拜神（此時網過在旁補充湯圓製作過程）；榮石說過去

湯圓都買現成的，用搓的太麻煩了，亦提到他 12 歲就離家了，對媽媽沒甚麼印象了；壽劉補充說冬至家族的人會回來團聚吃湯圓；義黃回憶說在他 8 歲時母親就過世了，和外婆一起住，由於家裡人口多，湯圓都自己搓；主持人問到春阿嬤湯圓好不好吃時，阿嬤仍然一直笑。此時緒伯在現場情緒感染下竟然唱軍歌「反攻大陸去」，博得大家滿堂笑。

懷舊主題：兒時遊戲丟沙包

活動開始先向成員打聲招呼，接著就開始詢問的心情，才伯拿出心情不好的圖卡，接下來的成員分別是，中伯心情開心，宣伯普通，順伯開心，萱伯開心，緒伯開心，標伯開心。活動約五分鐘後，開始準備丟沙包的道具，一開始大家感覺也是不太會玩，後來經過教導與示範之後，漸漸地大家都可以玩上手，才伯丟沙包的成績大多都是 7 分或 8 分，一開始的手部比較無力，大約一公尺遠的分數表，都丟不太到，但在練習幾次之後，最後分數表的距離可以越拉越遠。

中伯的力氣手部功能都很好，都能丟到大約三公尺遠的分數表，力氣也很足夠，分數都可以丟到 8 分左右。順伯是所有成員當中玩沙包玩的最有興趣的，一開始其手部拋丟能力也是不太好，但也是在練習之後，可以越丟越遠，從一開始的 5 分進步到 10 分左右，玩到活動結束之後還會想再繼續玩。萱伯也是活動功能最好的一名成員，最高分可以投至 14 分左右，漸漸距離也可以拉到 3 公尺左右。標伯則是需要人家幫忙丟沙包的成員，一開始都很無力，經護工協助之後都能丟到 8 分。順伯的功能可以都到 2 公尺遠的分數表，唯一不足的是專注力不高，都一兩次之後就坐著看成員丟。南伯手部是成員中最無力的一名，分數表須拿到距離 30 公分左右才能丟得到成績。後來這時候，榮伯加入活動當中，榮伯力氣很夠，大約 2 公尺遠的分數表都能丟超出標界，手部功能算是不錯。當活動結束的最後幾分鐘詢問成員的心情，問大家好不好玩，成員像是萱伯、緒伯會回答好，剩下像是標伯、順伯、榮伯就會一直笑。

在這一次的活動當中，成員間的互動變的比較多了，因為像是萱伯就會去教鳳伯怎麼玩沙包，然後也會跟順伯和其他的成員互動玩遊戲，所以這一點是一項有進步的地方。此外成員的參與意願也漸漸習慣也活動的進行，就如同在活動前有去邀請成員的參加，成員本來有躺在床上的一告訴他有活動，就說要去參加；但另一方面也是需要去檢討的就是，也有一部份的成員表示不想參加，問其原因說是想回去睡覺、或是自己不是小孩子了玩什麼遊戲等，所以或許在活動的設計上以及邀請的口語

上都可以再作修正，像是邀請成員一起參加活動聚會，或是可以向成員解釋活動的內容。

藉由這樣長時間的相處及參與社區及社群的相關活動榮民對於『心目中的家』有新的認知及重建。

才○陳（歿）：

退伍後就到本分院的伙房工作，好幾十年了。本來想在外邊買房子，後來沒有，因為分院是我的家，我對這最熟，幹麼花錢買房呢？原來約好還有幾個朋友一起住的有伴，但都死了。

院區就像我得家一樣，因為我在這生活幾十年了。早年在這工作，退休繼續住這，多數的朋友都在這，不過老朋友也一個一個的『走了』；以前認識的室友同事也都相繼調職了，現在的員工都不熟，跟護士小姐還比較熟一點。以前認識的室友同事還會幫我偷買煙啊、酒的，有時還會一起去街上逛逛，找小姐，現在都走不動了更別說要出去。

院區就像我的家，可使用的地方很多，有臥房，廚房，日光室，以前可以抽煙，現在都要到外邊去，不可以在房間內抽煙了。原來我還可以自己煮東西來吃，但是護士不給煮，說是怕危險。現在像是住在家但是東西都被收起來了。

以前認識的室友同事比較像家人，可以聊天、上街，怕被護士小姐生氣還會互相幫忙偷偷藏煙。現在的室友生病都沒法聊，連說話都不行，不熟沒法像家人。現在就只有老同事是我的家人，其他的都不是。現在覺得分院『算是』我的『家』。護士、社工是我的家人。因為我在竹崎這生活最久，雖然朋友都死了沒有家人，但是我生病不舒服都或告訴護士。

中○周

目前所居住的環境不是我的家，是醫院但是也可以算是我的家，因為我必須生活在這裡，我可能這輩子都無法回我三峽的老家，因為我的家人都不要我了，我只能住在這裡，而且我對這裡比較熟，到其他地方我都不熟，所以這裡可以算是我的家。在這裡住十多年了，對這裡已經是很熟了。這裡有很多地方但是都是病房，跟我都比較沒有關係。我會用到的地方很固定有臥房，廚房，日光室，以前可以抽煙，現在都要到外邊去，不可以在房間內抽煙了。

以前認識比較熟的室友都死了，現在的室友都不熟，我跟護士小姐還比較熟一點。以前住榮家的朋友來看我時還會幫我偷買煙到醫院，現在他們都沒有來了，聽說後來他們身體狀況也都不好，之後有的住院，

有的搬離榮家也都聯絡不到了。

以前認識的室友比較可以算家人，可以一起聊天、抽菸，以前我都會和室友在房間偷抽菸，而且都要躲護士小姐，我和室友還會互相幫忙偷偷藏煙，這樣才不會被護士小姐沒收香菸。現在的室友生病都沒辦法聊天，現在的室友都生病連說話都不行，不熟沒法像家人。

綱○茹

心中的家在美國休士頓，包括：老婆、兒子、女兒。但是生病後這裡雖然說是醫院事實上也等於是我的家了。個地方算是我生病後的『家』。目前所居住的環境便是構成家的要素，雖然沒有家人在身邊陪伴，但是多了很多的新成員，醫師，護士，社工及室友都是我的新的家庭成員。室友也都很照顧我，因為我行動不方便只能躺在床上，有時候室友還會幫忙我做一些瑣碎的事。所以說這裡雖然是醫院，事實上也等於是我的家了。

整體上目前所居住的環境它是『家的意像』沒錯，照顧我的醫師像是長輩又像是晚輩，護士及社工比較像是晚輩有時又像是朋友，室友則比較像是兄弟般的待我，大概是知道我是真的行動不方便，所以幫我很多忙。

我了解院方除了臥房外，還提供簡單的廚房，日光室，專屬復健室，佛堂、庭園…等。雖然我可以自由使用，但是以我個人的身體狀況並不允許我這樣自由行動。大部分的時候都是護理人員帶我坐輪椅到院區行走散心。

因為我個人身體的健康狀況的關係，室友也都了解，因此他們都很照顧我，溝通方式大多比手畫腳的，不然就是筆談方式。雖然我無法言語但鄰床的室友都會主動幫助我，有時我看小說太入迷隔壁床的大哥也都會來關心，提醒我晚了、該睡了。

室友像是家人，雖然不能輕鬆聊天談心，但日子久了，一個眼神它們就能了解我想請求他們為我做的事是甚麼了。所以室友也是構成家的要素之一，他們比較像是兄弟般的待我。

萱○暴

家的概念就是要有老暴（我）、妻子、孩子以及父母，有我們聚在一起的地方就是我的家，河南開封只能算是我生長的地方，可以算是我的老家，但是自從我在台灣成家後我的家就在台灣，河南開封是老家，是我以前的家。

只要有老暴（我）、玉（妻）、孩子及父母就是一個家。我的姐姐和弟弟這裡已經不是我的家人，他們是我的親人沒錯但是不是我的家人。

雖然說這裡是後來才搬進來的地方，但是事實上也等於是我的家，我在這裡住的還很習慣，大概是對這裡一直都很熟，現在又因為老婆和小女兒都在這裡，自己又在這裡住幾年了所以我覺得這個地方也是構成家的元素。因為家人都在這個環境裡，所以這裡也就等於是我的家。

整個院區我都很熟悉，早在還沒入住前我就常到這裡來，因為我以前常要接送老婆上下班，所以我對這裡很熟。我了解院方除了提供了臥房之外，還提供簡易的廚房，日光室，專屬復健室，佛堂、庭園…等，我可以自由使用。其中日光室是我最喜歡的休閒地方，我常在那裡參加一些院方舉辦的活動，沒有活動的時候我都在那裡找人下棋聊天。

因為我雖然患有腎病，但是個人的生活起居都還可以自己來，我還可以就近照顧我的女兒，甚至還可以幫忙室友一些簡單的事，因為人是因為有緣才能一起居住。室友就是室友，不是家人，雖然能輕鬆聊天談心，日子久了也都很習慣他們常在身邊，但他們是室友，不是家人，老婆、兒子、女兒才是家人。室友不是是構成家的要素之一，跟他們比較像是朋友的關係。

順○李

這裡不是我的『家』，榮家也不是我的家。如果一定要把這個地方是構成家的要素也沒錯，因為我在這個地方住了很多年。但是我覺得沒有父母及兄長的地方就不算是家，只能算是一個居住的地方而已。

整個院區那麼大，但是它只是我居住的地方而已。榮家也不是我的家，也只是我居住的地方而已，我就像是一個客人到處旅遊居住，雖然有朋友關心我，有護士小姐照顧我，但她們都是外人，都跟我沒有血緣關係這都不是家的意像。

院方提供的空間是很多，雖然我可以自由使用，但是感覺仍然有隔離感，不像是家。護士就是護士，醫師就是醫師，雖然他們都對我很好，但是對我再好都是別人，不是家人。以前在榮家認識的室友比較多，那時候比較年輕，耳聰目明，常一起抽菸，吃飯，偶爾下棋。這邊認識的室友能說話的越來越少，我也聽不太到他們說麼，因為我耳背很嚴重。現在能聊的朋友一個個都癱臥了，沒法跟他們說啥，只能看著他們，幫忙注意一下他們的狀況，因為他們隨時都有可能會走。

室友就是室友以前可以聊天，現在躺在那一動也不動，日子一久雖

然我也會關心他，探望他，但是不會因為這樣就跟他們變成家人，不會，因為他們再怎樣都還是別人，不會變成家人。不會是構成家的要素之一，因為他們再怎樣都還是別人，沒有血緣關係。

標○熊（歿）

致力於行善修行，對家認同的元素是雖然家人已故，但是他們是到天上擔任天職，一切冥冥中有安排，因為家人都已到天上擔任天職，而我則要在陽間繼續修行，幫助需要幫助的人。那張家人擔任天職的敕封表隨時在我身邊陪伴我，就像是隨時在看者我是否有認真在修行一樣。一家人都還是相聚在一起，祂們的神靈隨時在我身邊。

圖 2-2 18:天職敕封表



圖 2-2 19:捐贈 VS 中國時報



續○丁

老家在江蘇，有父母及兄弟。那是我以前的家，現在那裡已經不是家了。護理之家是我現在的『家』，我請榮服處人員幫我找的居住地方，環境還不錯，有關心我的醫師、護士及社工，這裡也算是一個家。

目前所居住的地方（護理之家）對我自己而言就像一個大家庭，因為我在這生活將近十年了。雖然一開始和室友不太講話，是我跟他不熟，有些室友我知道他是因為身體太虛弱沒辦法和我聊。醫師、護士及社工和我都很熟，很像一個家的感覺，朋友的女兒也常帶著同鄉來看我，感覺真的很像是一個家。唯一比較不方便的是醫院裡不能像在家裡一樣抽菸，我每次都要外邊樹下去抽菸。

院方向是一個大家庭，有很多地方、很多不同的單位但是我都不會去。我平時就喜歡到處走走，看看跟我比較有關係的地方在哪裡？像我會去復健科做復健，朋友的臥房在哪裡、廚房的位置、有哪些東西我可以利用、日光室是辦活動的地方也是我和朋友下棋的地方，我都常常要問甚麼時候還有活動，因為有些活動很新鮮。目前沒有可以抽煙的地方，現在都要到外邊去抽，不可以在房間內抽煙了，這是唯一比較不方便的。

以前認識的室友現在都不太能說話了，以前會跟室友偷偷到外面超商買煙，現在只有我一個人抽菸。室友我只能當他是家人一樣偶爾陪伴他，看看他。雖然他有時呼吸聲音很大聲很吵，但是我能接受，而且也習慣了。

室友剛開始我不覺得他像家人，日子一久就比較像家人，因為就睡我隔壁，可以聊天、上街，一起做一些事。現在的室友生病都沒法聊，生病連說話都不行，沒法像先前一樣了一起做事，但是他現在更像家人。

現在跟社工師、護士小姐還有醫師熟，醫師、護士對我自己而言可以『算是』家人，因為我跟他們熟，而且他們會關心我。輔導員、退輔會人員幾個月見一次面，不認識。院長我也不熟，不過他官很大，很忙，沒見面沒關係，因為他要處理很多事很忙，對我來說院長是長官。

以前住東石老家習慣一大早到附近散步，到菜市場買菜，到附近鄰居家聊聊天，後來鄰居陸陸續續死了，可以聊的對象越來越少了。我也老了身體狀況越來越差，最後就很少出門因為容易氣喘。在家沒法出去買吃的時候都託鄰居買回來，後來我又將自己僅有的房子過繼給同鄉老兵的女兒，而我自己則到這裡來住，至少不用麻煩鄰居一直照顧我，住一陣子後覺得這裡還不錯，住的還蠻習慣的，有人照顧看病又方便。現在我的同鄉和她的女兒也像我的家人一樣，他們有空會來看我，或者我

去看他們，我有放一點點錢在他們那，如果我有意外走了他們會來幫我處理我的後事。

年輕時住東石老家喜歡到朋友家串門子，現在就只在院區的園子裡走走，順便偷抽抽菸。不然就是在日光室看看電視，找人下象棋。院方平常會辦活動，像是社區志工和宗教人員來辦活動和傳教說故事，有時候還有大學生和小朋友來歌唱表演，很可愛。年節還有特定節日的活動，像是中秋節烤肉，端午節包粽子品嚐。不過我有時朋友家看看聚聚，也就沒參加到院方舉辦的活動。

有一次讓我最感動的是院方辦了一連串的懷舊活動，其中有一場是辦懷舊電影欣賞，院方竟然能找到民國 68 年的老電影「黃埔軍魂」，記得那時候我還在部隊，當時演出的明星現在其實也都上了年紀像是柯俊雄、甄珍、恬妞都有主演，取材很貼近我以前的軍中生活和經驗，勾起我不少回憶下次還要再看。

第三節 現實空間組成：

藉由榮民們對家的想像空間多數可以了解榮民們心目中的家意象是如何，多數還是認定老家是家、是生長的方。隨著時間的流逝，時代的變遷，榮民對『家』的定義、成員及認知也漸漸會藉由實現的空間和現實的空間慢慢的改變。一群來自四面八方的人藉著平日的相處及團體生活，一起生活久了一點一滴的共同為居住的地方創造生活經驗，並且也對一起生活的地方給予認同感，進而會構成一個社群關係。因為有共同的參與經驗及共同的生活，互相會把對方當成家人，不論是否有血緣關係，這一群人會把這個新的生活環境稱為『家』。

圖 2-3 1: 榮民們共同營造的家



圖 2-3 2:竹崎鄉地圖



對榮民而言『想像的家』跟『實際上的家』的意象出入太大，多數的榮民伯伯對想像中的家是必須要由血親或姻親所組成，包含：父母、兄弟、叔伯等等，但由於歷史背景的戰亂在迫不得已的改變下，榮民伯伯的『家』在時過境遷之後已完全不復存在。在經過戒嚴及解嚴之後的同時，榮民伯伯的家也不斷的在流失、在改變中。雖然榮民伯伯們心中多少知道『家』已經不在，但在解嚴之後他們仍然滿心期待的回到當年被迫離開的『家』。只是當榮民伯伯們看到一心一意所等待的『家』是如此殘破不堪時，他們才真正的死心，願意相信『家真的已經不在』，才願意接受一直以來以為只是短暫棲身的『護理之家』，才願意相信心中的『家』早已被取而代之。

榮院是榮民對家的時踐空間嗎？榮院說穿了其實是國民政府為榮民伯伯建造的一個同質性較高的地方和環境，在榮民們年紀漸漸大的時候適時提供的一個環境，因為這個時候的榮民們年事已高，無能也無法再去創照他們心中想要實踐的家了。而國民政府為榮民的撫卹其實也是相當用心，就以榮民輔導事業來說，它是政府為推行國防建軍與退除役官兵福利政策，並配合國家整體建設而創立。其輔導範圍包括就業、就養、就醫、就學及服務照顧等項，旨在運用退除役官兵人力，參加各項生產及建設工作，使其能退而能安，各適其所、各展所長，進而確保國軍精銳，增進社會安和，以達成「建設國家，為民興利」之目標。展望未來，本會仍將持續提升服務品質，秉持著「榮民第一」的原則，致力於各項輔導與照顧榮民榮眷的工作，以貫徹「以榮民為尊，以服務為榮」的服務理念與作為。本會為輔導榮民就業、就養、就醫、就學及職技訓練需要，共設有附屬機構65所，其分類如下：

	附屬機構別	數量	備註
安養機構 18	榮譽國民之家	14	台北、板橋、桃園、新竹、彰化、雲林、白河、佳里、台南、岡山、屏東、馬蘭、太平、花蓮等
	榮民自費安養中心	4	八德、彰化、楠梓、花蓮
服務機構 22	榮民服務處	22	台北市等 22 所縣(市)榮民服務處
醫療機構 15	總醫院	3	台北、台中、高雄
	榮民醫院	12	竹東、埔里、嘉義、灣橋、永康、桃園、龍泉、玉里、鳳林、台東、蘇澳、員山
農業機構 8	平地農場	5	彰化、嘉義、屏東、台東、花蓮
	山地農場	3	福壽山、武陵、清境
林業機構		1	榮民森林保育事業管理處
工程公司		1	榮民工程股份有限公司
訓練機構		1	訓練中心

圖 2-3 3:退輔會設附屬機構

國民政府為榮民建造的棲身場所很多種，『護理之家』也是其中之一，榮民多數一開始都會認為那只是短暫的棲身之處，雖然對裡頭的工作人員很信任但他們畢竟是『外人』沒有血緣關係的外人，因此常常搬遷於多處，但其場所仍然離不開熟悉的社群生活。由榮民搬遷的居住場所便能看出端倪，其場所仍多為朋友家附近或以前工作的地點附近，身體不好就回護理之家住，康復就搬走，如此長年來來回回的搬遷便可看出榮民們生活場域及脈絡。多數榮民伯伯一直到回大陸老家後才願意接受護理之家是自己現有的家。

對榮民伯伯而言因為院方致力於深耕社區發展「共思」與「共識」的精神，讓社區與院方結合是建構社區組織的原動力，並且在政府資源有限的情況下，結合民間社區資源無限的策略，結盟社區資源，帶動社區居民及機關團體自主性的推行老人關懷活動。

本論文所介紹之榮民伯伯皆居住於分院附設之護理之家，榮院大多位在鄉下地方環境較為清幽，適合養老。因為經驗親近為『地方創造』與『地方認同』所構成的一社群關係，因為有自己的生活方式及經驗，共同詮釋與理解，故而找到意義的一連串場所。有共同的隱私權與歸屬的觀念，造就有意義的區位。

圖 2-3 4: 機構位置



護理方面：

由專業護理人員每日為榮民伯伯監測生命徵象，做藥物指導及日常生活之照顧還有自我照顧的訓練。針對有特殊疾病的榮民伯伯在身體照顧方面會特別注意，像是需要協助餵食、無法翻身、無法洗澡、身上有壓瘡傷口等。護理人員都會另外加強照護像是加強換藥次數、加強抽痰次數等。

醫療服務：

醫師每週至少迴診一次，榮民伯伯有特殊變化時，則採不定期診視，並且會依實際情況協助就醫或住院。針對需進行復健服務的榮民伯伯我們會有專業復健師擬定榮民伯伯復健治療計，復健項目包括熱敷、按摩、日常生活起居動作訓練、平衡桿或各種輔助器材之使用，肌肉力量之訓練。針對有慢性病及老人生活品質方面的照護，設計具運動性之休閒活動，並增加其育樂及身心的健康。飲食則由專業營養師針對病人需要提供飲食配方及營養的諮詢服務。

休閒康樂：

每月二次由工作人員陪同安排社區活動，提升社區復健及生活功能。結合社區資源包含、社區志工的團康活動、社區機關單位，如：教會宗教團、學校、幼稚園…等。本院區也會定時舉辦鄰近社區之旅或者因應節慶的社區活動。

若將『榮院』這類建築當作一件藝術品，它之所以無法被複製的原

因在於它的基本元素，它擁有獨特的時空脈絡及歷史背景。住在裡頭的榮民們同質性高，具有獨特的時空意義。而榮民們則在他們所經驗到的世界去理解他們自己的共同生活，並且反映他們理解世界的方式，呈現出他們的共同生活經驗，解讀社會的功能及方式。他們對於地方體系則由經驗世界所共同累積的一種聚落型態與生活呈現。

街上購物：

帶老伯伯們上街購物是他們最開心得事了，因為他們很少自己走離開院區，平常他們想買東西也都是拖行動良好的室友買，難得可以自己到商店購物他們都很開心，購買時伯伯還會互相告知哪個好吃、哪個便宜。

圖 2-3 5:街上購物



社區教會

護理之家在每個禮拜四，是住民伯伯最快樂的時間，因為常常會有準備一些令人意外驚喜的食物，等著這群住民伯伯們去享用，今天教會團體帶來了在家做好的糕餅，看到這裡的每位住民伯伯，每個人臉上垂涎欲滴的表情模樣，讓人好不開心！

社區教會表示大家先前一同聚會在家裡做了這些糕餅，並且考量到身體健康的概念，在內餡甜度上也作了適當的調整，而在健康、天然的選材也有一份執著的嚴選，在糕餅上的顏色都是使用天然的素材而成，如：南瓜、山藥、紅蘿蔔等，可以讓住民伯伯們都能享用到幾近零負擔的健康食物，看到每個伯伯們都洋溢著幸福的表情。

分院護家的工作人員表示在這些老人參與活動的時候，會事先構想要準備什麼東西，帶給這些老人享用，例舉在私下團聚時自製的東西有包水餃、蛋糕、醃泡菜…等而且要兼顧健康、身體的零負擔概念，親手自己動手做的食物能夠給老人家們食用，感到非常的歡喜，也感謝上帝，更要感謝我們能有機會去照顧老人、服務老人。

社區媽媽守護護家秋節溫馨傳情

中秋節是國人所期盼的節慶，所謂中秋月圓人團圓，但在本院區護理之家住著一群孤苦無眷的老榮民，以及身體罹患疾病而家人無法照顧的長輩安住在這裡。

社區的熱心媽媽們，對於這邊的住民長輩們，每個月也都會撥空來院做關懷，來溫暖每個住民長輩們的心靈，讓長輩們能夠獲得關心，並且轉移內心的孤獨寂寞，讓住民長輩們在這個中秋佳節來臨前夕可以感受到有節日的氛圍以及可以得到關懷。今天，媽媽們特地的帶了一個小孫子，這個讓住民長輩們可開心了的模樣，不自覺心中也跟著莫名的喜悅起來，讓小朋友與住民長輩一個一個的互動，看著住民長輩樂得樣子，在相機瞬間的捕捉下形成一幅動人的畫面，非常得美麗。

今天在活動節目的設計過程，透過影片的撥放，介紹中國地方節慶的人文景觀，還有一位小朋友的參與，與住民長輩的互動個個，依序分送酥軟的月餅給每個長輩，讓長輩深刻的感受到分院護家對他們的用心照護。

圖 2-3 6: 社區媽媽們的關懷活動



社區教會的小朋友陶笛表演關懷分院護理之家老人

每週教會幾乎都會前來分院護家關懷老人及團康活動，說說故事、唱唱歌以及教大家動動身體，讓這裏的住民能夠獲得身、心、靈上的紓解，今天教會的媽媽特別帶來了兩個小朋友，特別為住在護理之家的住民演奏陶笛，媽媽帶著姐姐一同吹奏陶笛，而妹妹在前面舞動著身體唱歌，相互一搭一唱配合著節奏，在美妙的陶笛旋律下看著伯伯、婆婆高興的不亦樂乎的樣子，心中不禁也跟著充滿喜悅。

幼稚園耶誕前夕小朋友傳愛護家

嘉義市社區幼稚園的園長應邀攜帶一群小朋友在耶誕前夕來到護理之家關懷住民老人家們，活動的內容相當精采，由護家的社工引導這群小朋友們到平時住民老人聚會活動的場所，並且準備了多樣的舞蹈才藝

活動，因為耶誕節轉眼也即將來臨，小朋友們刻意裝扮，身上穿著各種各樣的動物服裝，有耶誕裝、蜜蜂裝、蝴蝶裝、青蛙裝…等各式動物服裝，有的小朋友背後帶有一對小翅膀宛如小天使般，模樣可愛得不得了。

活動的過程，老師請小朋友遞發送吃的物品給老人家們，老人家與這群小朋友的互動也被逗得開心得不得了，也難怪小朋友的天真活潑模樣，讓護家的老人家們喜愛得不得了，看著小朋友要走的時候，有聽到幾位榮民伯伯拉著小手對著小朋友說著，可不可以不要走留下來啊！剎那間，老人與小孩的情景讓我有觸動也深深為之感動，在此服務的社工，見此景有所感觸的呼籲家中有老人家的社會大眾朋友們，可以能夠多去關懷身邊的老人家，這是一個人生循環，因為有一天你我也會成為老人。

活動即將結束，社工與幼稚園園長溝通再請小朋友排兩排，一同繞病房周圍一圈探視住民，將喜樂一同帶給病重不能下床活動的住民老人家，也感受一下這喜悅，感受小朋友的天真活潑可愛模樣，小朋友是國家未來的主人翁，藉由與老人家互動，表達人性最具價值與意義的部分。

圖 2-3 7: 嘉義市社區幼稚園耶誕前夕關懷活動



嘉義縣社區幼稚園的關懷老人表演活動

嘉義縣社區幼稚園園長日前應邀帶著一群幼稚園大班的小朋友們，來到護理之家關懷榮民長者表演，活動開場以目前最夯的韓國舞曲：「江南 Style」騎馬舞撥放，在老師 Ruby 媽咪的引導帶動小朋友舞動，歌舞律動讓榮民長輩們以及現場工作人員哄堂大笑，隨後舞曲一曲接著一曲，小朋友的舞動讓現場氣氛充滿青春洋溢，看著周圍這些榮民長輩們手腳也跟著舞曲節奏擺動，及與小朋友的互動過程，霎那間覺得榮民長輩也年輕起來，當下忘記身體病痛的障礙，在旁的我們順便感受一下小朋友天真活潑可愛的模樣，今天的活動圓滿，並且給分院護理之家這些老人家非常的歡樂。

圖 2-3 8: 嘉義縣社區幼稚園的關懷活動



小朋友關懷護家長者除了表演外還會和伯伯們互動，讓伯伯們都非常感動，也非常開心

¹親水公園

嘉義縣著名的景觀公園之一是朴子溪沿岸首座親水公園。親水公園位於台三線省道邊竹崎大橋旁，緊鄰朴子溪畔，佔地近 4 公頃，公園內有多樣豐富的生態、景觀和遊樂設施。竹子園區內廣集國內外珍貴竹類 80 多種，全國獨一無二。竹崎親水公園有藝術廣場區、多功能草坪區、溪岸步道區、卵石遊戲區、階梯廣場、林蔭散步區等，園內禁止車輛進入，讓前往遊憩的民眾，不必再受塵囂之擾。

另外公園內有規劃許多親水活動設施區提供民眾在此戲水、垂釣、賞鳥。兒童戲水區在假日會啟動噴水設施讓父母陪同孩子在水柱中歡呼、尖叫、嘻笑一消暑氣一共享天倫之樂。

春天 3 月來到這裡還可以欣賞近百株的黃金色毛風鈴滿樹綻放黃邨邨形成一片邨海。另設有藝術廣場區、步道區、卵石遊戲區、階梯廣場、林蔭散步區、多功能草坪區、溪岸步道區等。兩座園區皆是老少咸宜的遊憩地點。

²這個多功能的親水公園，除了可供眾親近朴子溪外，還有觀水、垂釣、賞鳥、欣賞風景嬉戲奔跑、擲飛盤、放風箏、打槌球等功能，靜態展示部分則陳列森林鐵路 32 號老火車頭供人欣賞，適合全家老少前往遊憩。公園的入口處，栽植有十餘株的毛風鈴，這種原產於中南美洲的熱帶植物，又稱伊蓓樹、黃花風鈴木，由於花朵盛開時，有如艷陽普照，因此也稱艷陽樹。每年三月間春天來臨，整株樹木的葉子掉得精光，滿樹綻

¹資料來源：嘉義縣竹崎鄉公所全球資訊網站
<http://www.chuchi.gov.tw/00home/01home.asp>

²資料來源：嘉義縣觀光旅遊網 <http://www.tbocc.gov.tw/e-tour.asp>

放出朵朵的黃花，煞是美麗，往往吸引路人的目光，令人有驚艷之感，也是春天來臨時的指標花卉。公園內的毛風鈴盛開之後，也是阿里山櫻花季登場的時刻，每年三月中旬至四月中，阿里山上的吉野櫻、八重櫻、牡丹櫻、富貴櫻、關中櫻盛開，將阿里山點綴得如夢似幻，此外也有森氏杜鵑、茶花、毛地黃、一葉蘭等花卉陪襯，民眾可安排一至多日遊，盡情體會嘉義之春的艷麗與阿里山之美。

圖 2-3 9:竹崎鄉公園踏青



這次的竹崎鄉公園踏青讓伯伯們感受到不同的經驗，大家都很高興能外出走走，有院方人員帶著，不用怕迷路，有些伯伯走太遠走不回來，像小孩一樣賴著不走了，勸好久才走回大巴士的的方。

³竹崎真武廟

圖 2-3 10:竹崎真武廟



真武廟位於和平村盼前臨台三線省道。建廟可遠溯至清康熙 55 年(西元 1716 年)盼至今二百八十年餘盼當時由年高德劭之蕭蔭先生盼自大陸武當山迎奉兩尊北極玄天上帝神像盼及一尊康元帥來台入祀。初期僅為簡陋草茅盼直到道光 30 年(西元 1850 年)盼才以石材重建廟宇。清光緒 30 年發生諸羅山區(今嘉義)大地震盼廟宇倒塌但神像泰然無損盼庄民皆感有靈盼又協議進行修建盼於民國 17 年竣工盼之後又數度整建老舊的廟宇盼才有如今宏偉的建築。

⁴阿里山國家風景區

³資料來源：嘉義縣竹崎鄉公所全球資訊網站 <http://www.chuchi.gov.tw/00home/01home.asp>

⁴資料來源：阿里山國家風景區網站：<http://www.ali-nsa.net/>

總面積 41,520 公頃，橫跨番路、竹崎、梅山、阿里山等四鄉鎮；其中雲海、日出、晚霞等自然美景遠近馳名，還有峽谷飛瀑、櫻花及竹林景觀更令人流連忘返；轄區內獨特的「Z」字型森林鐵道（俗稱火車碰壁）及鄒族原鄉文化，更增添阿里山的唯一與獨特性。

除此之外，阿里山是一個極佳的避暑勝地。翠綠的山巒堆疊交錯，如絲絹般的瀑布更時見從岩隙間傾瀉而下；清澈的溪流蜿蜒曲折，呼喚樂山好水的您前來享受陰離子 SPA，也順便看看鮎魚在山澗泉流間活潑嘻鬧的樣子，想必能讓你忘記煩噪塵囂帶來的疲憊。

喜歡徜徉在樹林懷抱的遊客們，除了森林遊樂區的巨木群棧道外，杉林成群的奮起湖也是來個「有氧森呼吸」不錯的選擇，若能撥點時間，亦可順道探訪頂湖步道，感受森林芬多精的洗禮；對生態有興趣的朋友，除了仁壽圓潭自然生態園區、瑞里野薑花步道可以體驗賞螢的樂趣與喜悅外，獨步全台的光華「夜貓子森林」，更能讓您偶爾在林間巧遇螢光蕈及白面鼯鼠的芳蹤及天天欣賞國寶鳥藍腹鷗。

好山好水好物產，阿里山的高山茶的清香甘醇，早已讓茶客們津津樂道，阿里山咖啡雖然起步比其他產地較慢，但在「台灣精品咖啡豆評鑑」比賽中，卻仍獨占鰲頭；另外轎篙筍及在地有機白甘蔗煉製的香糖、野生愛玉、甜柿、奮起湖火車餅都是來到阿里山不可錯過的伴手禮。

阿里山國家風景區自民國 90 年 7 月成立以來，除整合轄區觀光資源外，更積極投入建設登山步道等休憩設施，誠摯邀請您前來阿里山做客，漫遊體驗大自然及森林浴外，加上山中濃濃人情味的款待，絕對讓您會有前所未有的新驚艷。

阿里山森林遊樂區

圖 2-3 11: 阿里山森林遊樂區



⁵阿里山森林遊樂區，位於阿里山山鐵道終點。東臨玉山山脈，與玉山國家公園相鄰。西邊則緊鄰嘉南平原。北界南投縣。阿里山本身並無山頭，而是由尖崙山、祝山、對高岳山、大塔山、塔山等十八座大山組成。附近溪谷甚多，分別有北流之和社溪，西北流之清水溪及西南流之曾文溪等。區內斷崖處處，最著名如塔山和對高岳山。阿里山的氣候四季相差不大，平均氣溫攝氏 10 度左右，在冬季最寒冷時可達零下 3 度，蚊蚋絕跡，實為台灣休養避暑最佳處所。園區種植吉野櫻、重瓣櫻等數千株，日據時代還曾規劃為「新高阿里山國立公園」。一般遊客所認識的「阿里山森林遊樂區」，大抵為新站和舊站(沼平車站)附近一帶。沼平原本是一伐木的村落，因為旅客連年增加，陸續開設不少的商店及飯店，而成為阿里山森林遊樂區內最早開發的遊客據點。1981 年興建了大紅柱的宮殿式新站，阿里山公路也於隔年通車後，阿里山森林遊樂區更形熱鬧，而新站附近的旅館和飯館業也如雨後春筍般林立，形成繁華的商圈，舊站反而沒落了。阿里山向以「鐵路、森林、雲海、日出及晚霞」五奇著稱。此外，園區內的景點大致可分為三個區域，第一區為阿里山森林遊樂區本身，第二區為祝山觀日、對高岳觀日步道，第三區為眠月線、大塔山步道和阿吉縱走、阿豐縱走等。

奮起湖之旅

⁶奮起湖森林遊樂區是阿里山森林鐵路最重要的中繼站，奮起湖山城狀似畚箕因以為名。山城內保留有日據時代時期森林鐵路初開發風貌，老街以及原貌整修的地方文化館，均頗具特色。遊客可以在第一天飽覽石桌珠露茶茶園風光、雲海之後，夜宿奮起湖山城，清晨爬大凍山觀賞日出奇景後，走訪明月嶺、流星巖、十八羅漢洞諸景後，如果是夏天更可以一嚐轆篔筍的挖筍樂趣。

當地的著名小吃，除了名聞遐邇的奮起湖便當、豆腐、火車餅之外，田媽媽的筍餐、茶餐、臭臭鍋，均足以令人回味無窮，一些不知名的野菜更可以讓遊客留?忘返。如果遊客有較充足的時間的話，更可以將本項行程結合第二項的茶香之旅作三天甚至四天的深度旅遊，會讓您有重返桃花源的感受。

⁵資料來源:阿里山國家風景區網站：<http://www.ali-nsa.net/>

⁶資料來源：嘉義縣竹崎鄉公所全球資訊網站 <http://www.chuchi.gov.tw/00home/01home.asp>

圖 2-3 15:奮起湖之旅



⁷嘉義公園

圖 2-2 14:嘉義公園之旅



位在嘉義市東郊的嘉義公園建於明治 43 年，面積約 268000 平方公尺，嘉義新八景中的「公園兩廡」，指的就是園中美景，嘉義公園腹地寬廣，與嘉義體育館、嘉義植物園相連，成為一處綠意盎然以及提供民眾休憩的良好場所。

嘉義公園內古木參天、假山造景、小橋流水、曲徑通幽，公園內有史蹟資料館、射日塔、孔廟、福康安生祠碑、震災紀念碑、國寶級的阿里山森林鐵道老火車頭等史蹟，絕對是一個值得造訪的景點。

⁷資料來源：玩全台灣旅遊網：<http://okgo.tw/buty/01081.html>

第三章 由『經驗親近』的角度來審視榮民

榮民是一群同質性高的群體，藉由共同的『經驗親近』的角度來審視榮民，發現老榮民們會自成一個相同的生活路徑及生活脈絡。

第一節 榮民的生活習性

榮民們因為有共同的生活習性造就共同的經驗，也因為這種共同的經驗構成一種特殊的社群關係；因為有相似的生活方式及經驗，共同詮釋與理解，故而找到意義的一連串場所。有共同的隱私權與歸屬的觀念，造就有意義的區位。

才○陳（歿）：

生活起居都很簡單、隨性、儉約，不像一般民眾生活起居有很多的儀式、規矩。相對的對於居住環境的生活品質要求不高，但求熟悉、習慣、不陌生。喜歡到附近的街上吃麵食，跟朋友一起去，有時也到真武廟附近找女朋友、或者到真武廟附近找吃的，雖然都是吃麵食要不就是餃子，有時還會買米酒一起喝，在外面喝，不買回宿舍喝，因為宿舍不給喝。以前會上街買東西在廚房簡單蒸煮包子，饅頭或在宿舍偷煮現在不行了。

年輕時喜歡到竹崎公園，真武廟的郵局走走，再不然就是跟朋友搭遊覽車到阿里山走走。年輕時喜歡抽煙氣喘常發作都要請朋友幫我偷偷帶香菸近來醫院，還要有人在門口把風免的被護士發現，現在還是要偷偷的抽，我都躲到樹下抽。

平時都在臥房看電視、有時會到日光室、團康室拜託護士小姐陪他下下棋，灣橋街上有市場，商家，遠一點的真武廟比較熱鬧，年輕時會與其他老兵到那附近的農會旁去逛、去那裡找女朋友，這是他的生活習性他離不開這個他最熟悉的地方。

中○周

天早上自己都到大廳自己做復健，扶著牆壁的扶手走 20 次，再到復健科門診做復健，有時候不去了是因為太多人要等很久。中午吃完飯後會睡一下午覺，下午有時候醫師會來巡視，不然會跟社工、護士小姐聊天、其他的時間都在看電視，或者坐輪椅到園區抽菸。

目前的活動空間的大多是院區活動，平時都在日光室看電視很少在臥房看怕吵到別人、以前會推輪椅上街買東西，現在沒法出去。

網○茹

我生病前喜歡晨跑、游泳、還有跟幾位老同學打小牌。生病之後只剩下看書這個嗜好了。平常我也喜歡看小說，我喜歡的作者有很多位，其中我最喜歡金庸與梁羽生的小說，尤其是風雨雷電、白髮魔女、蓬萊魔女、七劍下天山...等等。

因為我身體不良於行能用到的活動空間都固定的，這是因為我個人身體的健康狀況所限制的關係。我除了臥房外，其他的地方像是廚房，日光室，專屬復健室，佛堂、庭園...等。雖然我可以自由使用，但是以我個人的身體狀況並不允許我這樣自由行動。像是廚房，我是喝牛奶管灌，所以沒辦法煮，煮了也沒辦法吃。大部分的時候都是護理人員帶我坐輪椅到院區行走散心。有些時候我會想去參加團康活動，但是我坐不住，因為會不舒服，所以常常只參加一下子的時間我就要護理人員送我回床休息。

萱○暴

原本住民生路老家，常到鄰居老鄉家聊天，或者固定到民權路天主堂做禮拜。偶爾會到妻子工作的地方探視妻子及女兒，或者到台北兒子那看看。有時也會到丈人及姊夫那走走、聊聊。生病後固定每週二下到醫院洗腎，後來病情嚴重住到護理之家後，現在每星期一、三、五下午到外院洗腎，由該洗腎中心派車接送。

現在我住在這，早上起床後會帶女兒到園子裡走走，我不會帶著她走出院區的大門，擔心她會迷路。我會自己到院外的早市買東西，偶爾會回民生路的家看看，有時候兒子們要回來嘉義時我和老婆還有小女兒會一起回民生路老家。平常我很少自己離開院區，住到護理之家之後，院方都會安排活動，有時候是戶外活動，有時是室內的活動，我幾乎都會帶我的小女兒參加，除非我到外院就診沒辦法趕回來參加。大概是小女兒長時間住在外院，我又長年在部隊很少和她一起參加活動，我覺得我和小女兒之間的親情生活有一些空虛，所以我現在會很盡量的和她一起參與一些活動。

自從院方知道我的宗教信仰偏向天主，於是在某個月的活動就邀請天主教人神父為我聖洗，這讓我覺得非常的感動，沒想到我有生之年還能成為天主的子民，更讓我感動的是我竟然是這次的活動的主角，也就是說這個活動是專門為了我所舉辦的，這實在是讓我太感動了，因為這件神父還為我取了一『聖名』。

從此以後院方安排的活動我是幾乎每次都參加，而且參加活動也成了我生活的重心。

圖 3-1 1:教會聖洗



我大多都是吃院方提供的食物，有時妻子會在廚房煮東西三個人一起吃，偶爾我會到附近的街上吃麵食都是跟妻子一起去，有時也會到真武廟附近的商家吃東西，都是吃麵食要不就是餃子。

院外的超商我都是去買零食、餅乾和糖果給我的小女兒吃。菜市場我都是去買水果，如果是買煮食的東西都是妻子去買的。院方常常會辦理一些美食饗宴，像是過年圍爐、中秋烤肉、冬至搓湯圓的活動，我幾乎都會參加，我覺得很溫馨。

圖 3-1 2:主題美食



順○李

年輕時自部隊退伍後曾在高雄鳳山當過工地粗工，年紀大就到大樓當警衛。因為沒有結婚，跟著部隊一些光棍朋友一起住到榮家，在那習慣跟朋友一起抽煙，下棋偶爾唱唱歌，互相說說心事說說。以前住榮家會跟朋友習慣一大早在院區附近散步，到附近菜市場買吃的買燒餅、油條、包子、饅頭。到團康室跟朋友聊聊天，一起抽煙，一起下棋，後來朋友陸陸續續老去，可以聊的對象越來越少。接著我的身體也狀況越來越差，最後就在幾年前決定長期入住護理之家。

現在我的身體很虛弱，下床在日光室走走，看看電視還可以，到樓下的園區走走就不行了，須別人用輪椅推我去，我現在也很少下樓，除非是到門診看病。朋友來會用輪椅推我到外面商家走走買點東西，但不會去真武廟那裡，因為那裡實在太遠了。我會到超市買醬瓜、軟餅乾晚

上肚子餓時吃，有時朋友帶我去，有時託人帶進來。朋友來會用輪椅推我到外面醫院門口的早市買香蕉、柿子。

目前我會到的活動的空間有限，因為腿走不了。我幾乎就是在護理之家走動，頂多每個禮拜四上午會到門診胸腔科看病拿藥。有時看護工會跟護士小姐會帶我坐輪椅到園區走動，或者辦活動時院方會帶我到外面走走。平常我都在日光室看電視，在臥房電視會吵到其他人，這樣不好。有時會在日光室會遇到其他房的室友我們會一起聊天、下棋。有時會有耶穌教會的朋友來傳道，我會聽他們唱歌，禱告。我喜歡參加他們的活動，但是我不會入教。每個月院方都會辦社團活動，尤其特定年節舉辦的活動我更喜歡參加，那些特定節日的活動都比較特別，像是中秋節晚上就烤肉，我跟著護理人員看著她們烤肉覺得很特別。端午節的活動有粽子品嚐，看著別人包粽子也很有趣，每個人包的形狀都不一樣。

比較有意思的是有一次院方辦了『可麗餅』的品嚐，一輩子都沒聽過得新鮮事，就一台小車子竟然就能現做起熱騰騰的餅乾。聽說那是社區民眾做生意用的工具，那天他是免費來當義工做給大家吃的。

圖 3-1 3:社區『可麗餅』活動



圖 3-1 4 學生志工表演大衛魔術



標○熊（歿）

對於陌生的社群關係很積極的想融入，因為他是來修行、行善的，他相信家人不是死去離開他，而是褪去一身的臭皮囊已到天上擔任天職，祂們的神靈會隨時陪伴在自己身邊，因此到任何地方都一樣處處是家，因為一家人隨時都在一起。他喜歡幫助別人，對金錢看的很淡，除

了自己的基本開銷外其餘的前都喜歡捐贈慈善機關。他喜歡主動跟慈善機關聯繫，喜歡捐贈，並且喜歡別人記住他的名字，他不是好大喜功，他只是不希望白走這一遭，所以希望別人記住他的名字，他是來這一世行善的，不甘心就這樣默默走完人生。伯伯完全把臥室當自己的私密空間，常常沒穿褲子光屁股在自己的臥室走動，需要提醒臥室尚有室友居住，見到室友以外的人進入臥室會知道沒穿褲子不雅觀，會自己遮住重要部位，但他還是喜歡光屁股在自己的臥室走動。

可能是因為遁入空門的緣故，對事物的看法都很淡，生活起居都很簡單、很隨性，比較不像一般民眾生活起居有很多的儀式、規矩。和其他室友有共同的經驗『當兵』，所以很容易和室友相處。常常會和室友講一些行善的義理，常常會主動關心其他的室友。平時喜歡唸經文修行或冥修彷彿過世親人真的置身附近，尋求心靈上的寄託。

院方每個月都會舉辦活動像是慈善團體會定時到院與榮民互動，傳道及經驗分享。有時還會幫我約宗教團體到院辦冥修或者演短劇，帶活動像是唱歌，也會和師兄師姐互相交換行善心得，有時候我也會出一點錢幫助一些比較沒有錢的家庭，做一點善事。有時候有學校的大學生來帶活動，也有社區義工到日光室表演短劇，我還看過幼稚園的小朋友來表演舞蹈和歌唱，小朋友是真的很天真可愛。

遇到宗教上比較特殊的節慶院方還會舉辦比較特別的活動，有時是邀請宗教團體來表演或辦活動，有時候還會撥放特別的影片讓我們看，我想院方大概是擔心我麼這群老人家無聊才會辦活動吧，其實辦的活動都很熱鬧，我覺得很有趣。雖然我是信奉佛教，但是聽聽教會佈道活動也不錯。

因為我的腳比較沒力，沒辦法獨自行行走太遠，所以我的活動空間大部分都是在我自己的臥室，我習慣不穿褲子在我自己的臥室活動，雖然社工師和護士常常問我為麼喜歡不穿褲子在房間活動？雖然我的臥房還有其他的室友，但是都是男人在他們面前我不會不自在，而且我們都一起住那麼多年了，就像家人一樣不會覺得怪啦。我只是覺得這是我自己的臥房這樣比較方便活動，尤其是上廁所比較方便，不過其他人衝進我的臥房時我還是常常會覺得不好意思。後來社工師要進來我的臥房時都會把門打開一點點跟我說：『我要進來了』，或著是說『有其他人要進來了』，讓我來得及穿褲子或者拿被子掩蓋。

我自己比較常到的地方大部分是佛堂，我需要到那裏拜拜、誦經，雖然我有時也會在我自己的房間誦經，但是我還是比較習慣在佛堂，只

是佛堂不能焚香，很沒有真實感覺得有點不習慣。我也會到日光室參加活動或者到那裏看看其他房的室友下棋、唱歌，或者到院區的樹下走走，離開院區以外的地方我都沒去過，因為我擔心會迷路，我自己也走不了那麼遠。入住後我到外面的時候大多是參加院方舉辦的活動我才會到院外。像是之前院方辦的活動是到竹崎親水公園，還有嘉義公園我才有離開院區。

緒○丁

以前住東石老家習慣一大早到附近散步，到菜市場買菜，到附近鄰居家聊聊天，後來鄰居陸陸續續死了，可以聊的對象越來越少了。我也老了身體狀況越來越差，最後就很少出門因為容易氣喘。在家沒法出去買吃的都託鄰居買回來，最後我將僅有的房子過繼給同鄉老兵的女兒，自己到醫院的護理之家住，不用麻煩朋友又有人照顧我。

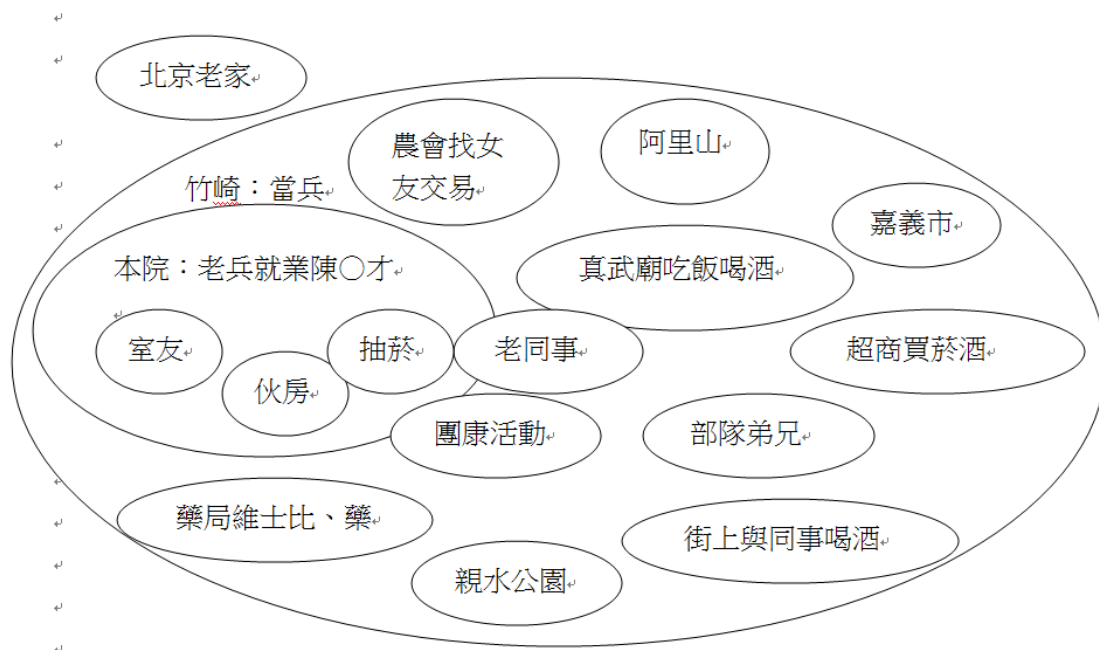
我平時就喜歡到處走走，看看跟我比較有關係的地方在哪裡？白天我會去復健科做復健，到朋友的臥房坐坐。日光室是辦活動的地方也是我和朋友下棋的地方，我都會參加團康活動，因為有些活動很新鮮。目前沒有可以抽煙的地方，現在都要到外邊去抽，不可以在房間內抽煙了，這是唯一比較不方便的。

現在我的同鄉和她的女兒也像我的家人一樣，他們有空會來看我，或者我去看他們，我有放一點點錢在他們那，如果我有意外走了他們會來幫我處理我的後事。

第二節 老榮民們生活路徑及生活脈絡。

藉由每位榮民們的共同生活經驗，為所居住的地方寫下相同的生活路徑，藉由相同的生活路徑，共同造就出相同的生活脈絡其有意義的地方。

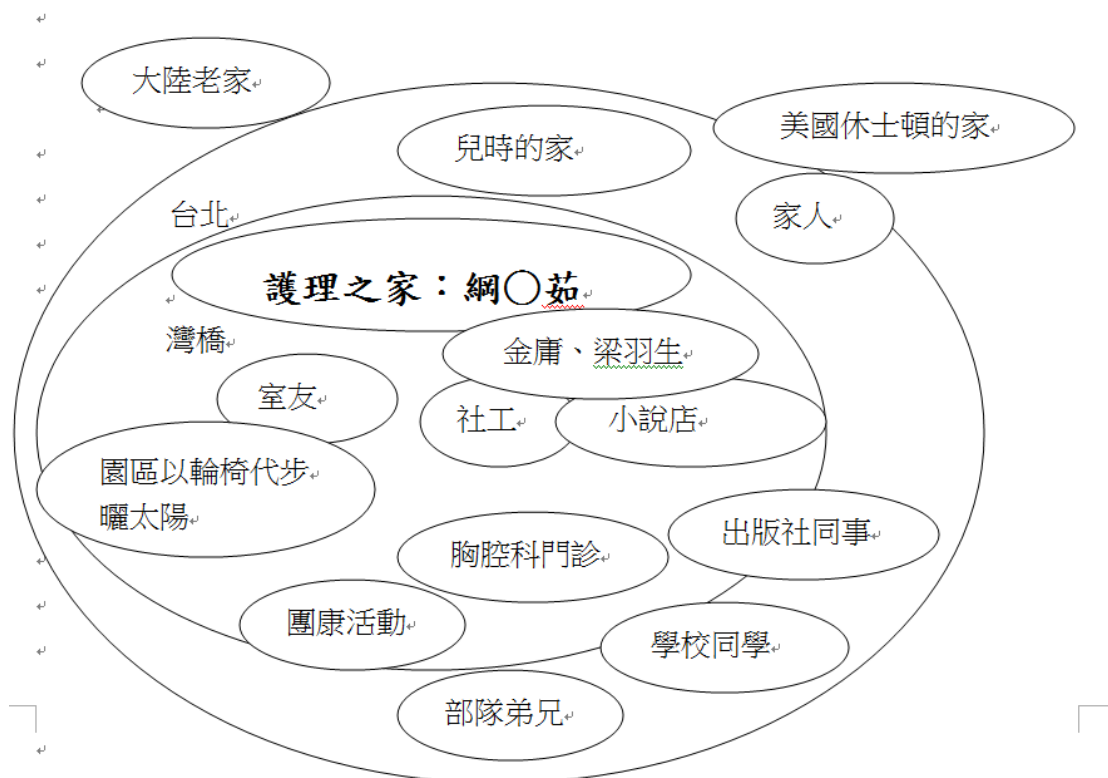
(1) 才○陳的生活路徑的重建與圖示



(2) 中○周的生活路徑的重建與圖示



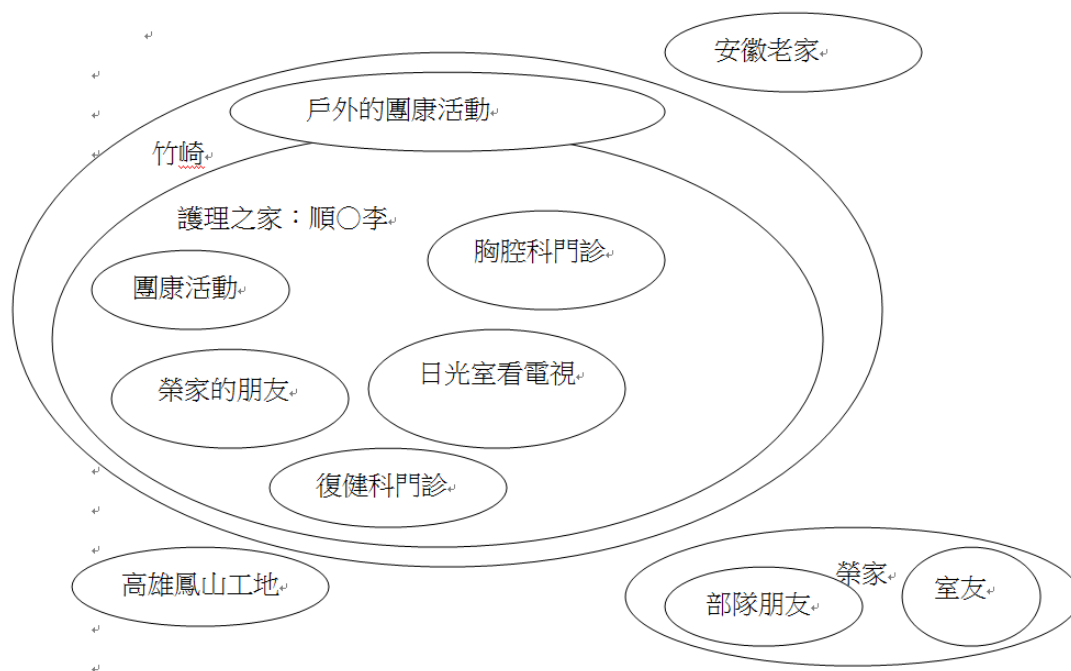
(3) 網○茹的生活路徑的重建與圖示



(4) 萱○暴的生活路徑的重建與圖示



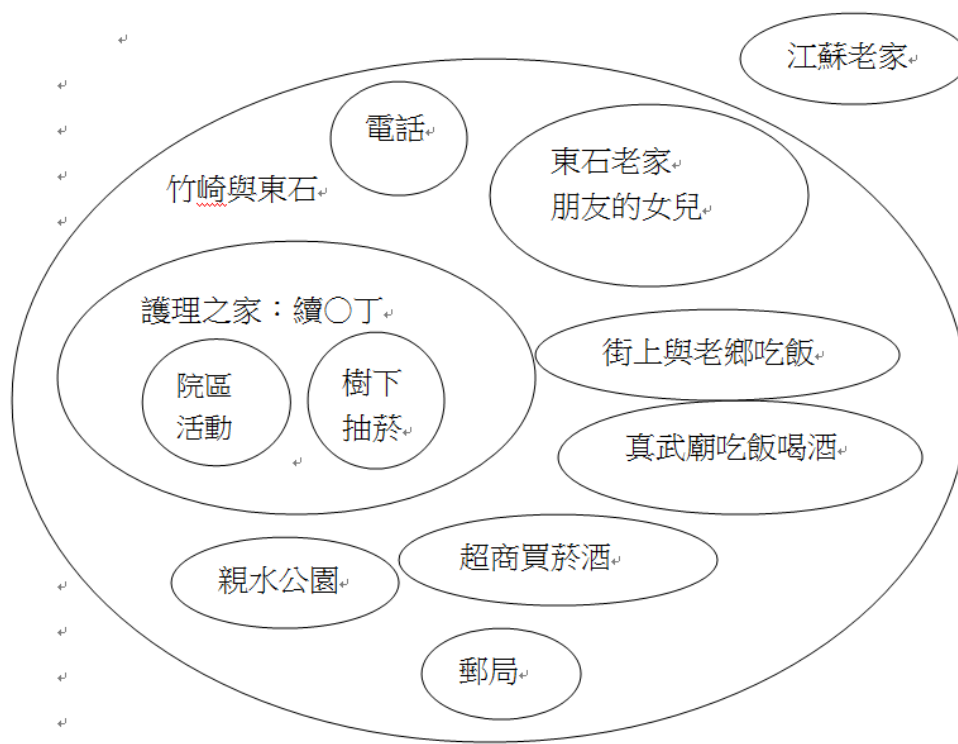
(5) 順○李的生活路徑的重建與圖示



(6) 標○熊的生活路徑的重建與圖示



(7) 緒○丁的生活路徑的重建與圖示



第四章 榮民的生活經驗與社群關係

因為有自己的生活方式及經驗，藉由共同的詮釋與理解，故而找到具有意義的一連串場所。有共同的隱私權與歸屬的觀念，造就有意義的區位。藉由老人的生命知識能串聯起相同且有意義的生活場所。

第一節 榮民的社群關係：

因為經驗親近為所構成的一社群關係，因為有自己的生活方式及經驗，共同詮釋理解與分享，故而找到有意義的社群關係及一連串場所。有共同的隱私權與歸屬的觀念，造就有意義的區位。榮民社群的主要構成元素涵蓋朋友、鄰居、輔導員、長期陪伴的醫護人員以及社區活動的工作人員。

才○陳（歿）：（1）

38 年隨國民政府來台，當時只有 18 歲。我在 10 歲的時候母親就去世了，我是家裡的獨子，我父親是軍人，戰爭的時候我和父親就失散了，雖然有託人打聽，但是也都沒有消息。開放大陸探親時我有回去過，看看父親有沒有回來，但是大陸只有家還在，家人和親戚其實也都失散了，大陸的家目前是鄰居在居住使用。

我退伍後經由輔導就業而到本分院的伙房工作，我記得於民國 85 退休。當時到院服務的榮民有十幾位，後來都陸陸續續退休或病故。當時的榮民大都居住於宿舍當中，有伴、有相同的團體生活，平時沒事就一群人到外面商家吃飯、喝酒，要不然就在宿舍或者廚房開伙，當時就把榮民醫院當成是一個大家庭，半夜肚子餓了還可以找一票同事到廚開伙小聚一番。

在院服務期間曾經想過在醫院外邊買房子，原來約好有幾個好朋友將來要住在一起互相照顧、互相做伴的。後來沒有行動是因為朋友們有的為了工作原故調職、有些陸續成家、還有一部分朋友因為生重病沒辦法再互相照顧陸續離開。

年輕的時候我對於金錢或投資都沒有概念也不想，大概是這樣所以一直討不到老婆，最後只能找固定的女朋友解決需求，不結婚也沒關係，反正我知道我老了以後我有退休金能養活我自己，退輔會也會幫我安排適合我居住的棲身場所。當時覺得我自己在醫院宿舍也住得很習慣了，想想幹麼花錢買房子呢？自己光棍一個又沒家人，如果房子買了到後來還不是被政府充公？所以買房子的念頭就作罷。

年輕的時候我常年習慣於抽菸以及和朋友小酌一番，還有我每天一定要喝一瓶⁸維士比，沒喝就覺得渾身沒精神。現在老了就毛病一堆，因為抽菸的關係讓我的肺病纏身沒辦法治療，長年和朋友小酌傷到我的神經系統，導致我的身體四肢不斷的抖動，醫生說是酒精中毒的後遺症，我現在的生活都是需要旁人協助的。

我在民國 85 年的時候退休，當時我曾申請入住榮家，入住一月後我便自行要求遷回本院居住，因為我對那裏的人還有生活環境都不熟悉，我覺得在那裏生活我一直無法適應。更何況我的朋友還有一些老同事也都在這裡，所以我就索性又搬回來住了。

現在覺得現在這裡的護理之家『算是』我的『家』。護士、社工是我的家人。因為我在竹崎這裡生活的時間最久，雖然好朋友都相繼離開，我又沒有真正的家人，但是這裡有我的老同事，還有在這裡生病不舒服都會告訴護士。直接照顧自己的醫師、護士對我自己而言『比較像是』家人，因為我跟他們會比較熟。輔導員和一些老同事跟我比較熟的會比較像是家人，以前認識的室友同事比較像家人，現在的室友都是生病臥床的，不熟沒法像家人，但是我還是會關心他們一下。

中○周（2）

民國 37 年 1 月，當時我只有 3 歲跟著父母逃難來的，後來父母年紀大了，都死了，我對大陸老家其實是沒印象的。民國 62 年元旦結婚，生了一個兒子、一個女兒，後來和老婆離婚，離婚後因為身體狀況不好，又中風經過榮服處安排輾轉來到這裡長期居住。此個案早年軍中生活為飛行員，因為常期在軍中及空中執行勤務，然而空中執勤的飛行因為工作所帶來的壓力很大，以至於比較容易到外界去尋求抒壓管道，久而久之對於家庭生活容易造成責任感的模糊及誤解，以致於到後期與家人關係不善及關係淡漠，進而與家人間造成家庭關係的疏離感。一直想到大陸另組家庭，因經濟不允許作罷。

平時每天早上會到大廳自己做復健，再約室友到復健科門診做復健，有時候就不去了，因為太多人了。中午吃完飯後會睡一下午覺，下午有時候醫師會來看看我，會跟社工、護士小姐聊聊天、其他的時間都

⁸三洋維士比及團：

<http://www.hokia.com.tw/product1.asp?PiD=567AEFC1DB9A96AAE09DB8EE7C0C9A79>

在看電視。

以前認識比較熟的室友會幫忙偷買煙到醫院，現在是有太多離開，現在的室友身體沒有很好，也沒辦法幫們帶菸進來。以前認識的室友可以一起聊天、抽菸，在房間偷抽菸，現在的室友生病都沒辦法聊天，生病連說話都不行。

從以前到現在我的娛樂就是看電視，我喜歡看新聞，剛到護理之家住時會到附近商家逛逛，帶朋友到外面的花園走走，請朋友幫我偷偷帶香菸近來醫院，和朋友躲起來偷偷的抽菸，我都和朋友躲在逃生梯那裡抽因為護士不會到那裡，那裡人必較少。

我信佛教，有時會到佛堂用手拜拜，但是不能點香拜，我覺得沒有真正拜拜的感覺。

院方常常在辦活動，有時候還會順應一些年節辦理一些美食饗宴，像是過年圍爐、中秋烤肉、冬至搓湯圓的活動，我覺得很溫馨。

以前認識的室友比較可以算家人，可以一起聊天、抽菸，現在的室友生病都沒辦法聊天，現在的室友都生病連說話都不行，不熟不像家人。直接照顧我的醫師、護士和社工先生對我自己而言『算是』家人，因為我跟他們熟；輔導員、退輔會人員一年見不到幾次面，看過都沒印象不是家人，不認識。

綱○茹

在我5歲仍是襁褓中的時候，由任軍職的父親隨國民政府來台後定居，當時父母親只帶我與妹妹來台，我的上頭還有三位哥哥留在大陸。長大之後我選擇當職業軍人報效國家。民國70年由職業軍人退伍後在出版社工作八年。民國81年全家人 包括：老婆、兒子、女兒以及我妹妹一家全部移民美國定居，當時父母已經過世，兒子讀國中，女兒讀國小全部移民美國定居，現在兒子今年30歲，女兒今年28歲，雖然我會想念我的家人，全家人不能相聚，但是我沒有後悔移民。

全家移民美國後我就經常是台灣和美國兩邊往返，生活了幾年竟然發現自己患有鼻咽癌，當時在美國買不到保險，同時藥費又太貴，考量種種因素之後，便決定隻身回台灣接受鼻咽癌治療，之後因身體狀況太虛弱就連坐起來都成問題，更別說下床行走。治療後的我耳朵也聽不到，也沒辦法說話，也沒辦法走路。因為身體狀況不允許無法赴美國居住便暫時定居台灣，當時因為台灣的房子已經賣了，當下又沒有家人在旁照料，便入住榮家，至少生活起居有人照顧。

無奈因為疾病的關係身體抵抗力太弱，不慎感染肺結核在民國90年被轉送

到這裡的肺結核專責病房治療，肺結核治癒後就留在這裡入住護理之家，沒想到這樣一住也七八幾年了。

有回過大陸過幾次都是探望我的幾位哥哥，大部分的大陸的親戚都已過世，只剩下我的幾位哥哥，我與大哥感情最好，他比起我的其他兄妹的工作都好，他曾做到開封市長才退休，現再已經七十多歲了。以前還沒生病時比較常聯絡，現在我跟他很少連絡，因為生病後的我足不能行，耳聽不到，口不能言。

目前所居住的護理之家我因為生病，身體不良於行，能用到的活動空間不多，這是因為我個人身體狀況的關係。大部分的時候都是護理人員帶我坐輪椅到院區行走散心或者參加團康活動。

室友像是家人，雖然不能輕鬆聊天談心，但日子久了，一個眼神它們就能了解我想請求他們為我做的事是甚麼了。所以室友他們比較像是兄弟般的待我。直接照顧自己的醫師、護理人員、社工師、像是家人一樣，尤其醫師像是長輩又像是晚輩，護士及社工比較像是晚輩，輔導員像是朋友，當時是經由榮服處的輔導員介紹到這裡的，退輔會的人員我就比較不熟了。

萱○暴

18歲由任軍職連長的姊夫隨國民政府來台，當時離家的時候家中尚有父母親、兩位姐姐、一個弟弟，只有我與姐夫逃難來台，我和姊夫原本也都還有在聯絡，後來姊夫又另外再成家，之後聯絡就比較少了，因為我們都有各自的家聽要照顧。

來台退休後我在嘉義市定居，婚後育有兩個兒子及一名女兒，妻子在本院任職。因為這樣的緣故，我對這個地方很熟，早些年我還常常到這裡接送我老婆上下班，因為老婆要輪夜班，有些時候她下班時都是半夜，我擔心她發生危險，所以我如果在家的時候我會去接送她，反正離家很近。兩個兒子最早只是要在台北工作，在台北工作幾年後，因為工做不好換沒辦法回家鄉就業，所以就在台北定居後來也相繼成家。小女兒因為生病家裡沒辦法照顧，原本長期居住於台南某院療養。而我年紀漸漸大了，身體健康也漸漸出狀況，後來還發現我患有腎病須長期洗腎，我老婆又要常常家裡和工作兩邊奔波，考量不要讓妻子這樣長期奔波，所以與我就想乾脆讓女兒住在護理之家療養，這樣一來我老婆也能就近照顧，我們要看小女兒也方便一些，不用跑到台南去看。我先將女兒接來入住護理之家一段時間我才住進來，也為了讓我老婆不用每天兩邊奔

坡，還能讓妻子就近照顧我和小女兒。這樣兒子要回家看我們的時候我再請假一起回家，反正這裡離我居住的家也很近，目前在這個地方居住最少也有五年以上了。

回過大陸過幾次，大陸的雙親都已過世，只剩下我的兩位姊姊及一位弟弟，我與姊姊、弟弟的感情變的很淡薄，感覺他們都是為了錢在跟我聯繫，一直寫信來要我寄錢給他們，我的經濟能力有限，我也要養我自己的家，尤其是我的小女兒。後來就跟大陸親戚沒聯絡了。我跟大陸的親戚感情變得很淡薄，感覺已經不像是親人，他們像是在為金錢和我交往而且，我知道他們過得不好，但是我只能幫住一小部份，我沒有辦法幫助他們全部得生活。其實我只想回去認主歸宗，看看我的父母親和我的姐姐、弟弟。

室友就是室友，不是家人，雖然能輕鬆聊天談心，日子久了也都很習慣他們常在身邊，但他們是室友，不是家人，老婆、兒子、女兒才是家人。室友不是構成家的要素之一，跟他們比較像是朋友的關係。

我跟社工師、護士小姐還有醫師都熟，醫師、護士以及社工對我也都很關心，像是晚輩一樣，但是他們不是家人。輔導員像是朋友有時又像是長輩有需要時他們會幫我想方法解決。退輔會的人員院方提供我一個適合我居住的地方，院長雖然我不熟，不過他像是大家長，雖然沒見過面、但我知道他很忙沒關係的，因為他要處理很多事。

原本住在這裡我需要繳很多錢，因為我和我的小女兒都要這裡長期居住，後來也是透過輔導員和社工師幫我和院方協調，後來院長也是很爽快的答應我的請求，在住宿的費用上讓我有很大議價空間，所以我說：『雖然院長我不熟，不過他像是大家長，雖然沒見過面、但沒關係的因為他要處理很多公務，我知道他很忙，透過其他人的協調他還是能解決我的問題的。』。

順○李

38年隨國民政府來台，當時只有14歲，當時還是學生，因為戰爭就被迫征召當兵，退伍後曾在高雄鳳山當過工地粗工，後來年紀大了經朋友介紹就到大樓當警衛。因為沒有結婚，年紀又大，於是就跟著一些光棍朋友一起住到斗六榮家。在那習慣跟朋友一起抽煙、下棋、偶爾唱唱歌，互相說說心事。

原本一心想著將來有一天能回大陸跟家人團聚，之前常寫信回大陸，但信件總是像石沉大海一樣完全沒有回覆，接著開放探親有聽同鄉

朋友說：『老家沒有人』。後來自己回去大陸親看過才證實是真的，老家真的已經不在了，之後就再也沒有再回去過大陸。

後來因身體狀況越來越差，陸陸續續到這裡住院過數次，想想長期下來也不是辦法，想了很久之後，考量就診方便，而且也很能習慣及適應這裡的生活，於是便決定長期入住護理之家，目前居住時間為10年，入住那一年還發生921大地震。

回過大陸一次，不過家人及親戚都已經失散，因此就沒再回去過。其實還沒回去之前就已經猜到家人都已經去世，因為，因為寫信回去都沒有人回信。陸續有聽回去的同鄉說過家裡沒人，雖然心裡有底大概是戰爭失散了，但是就想要親眼看過才願意相信事實。

以前在榮家認識的室友比較多，那時候比較年輕，耳聰目明，常一起抽菸，吃飯，偶爾下棋。這邊認識的室友能說話的越來越少，我也聽不太到他們說麼，因為我耳背很嚴重。現在能聊的伴一個個都癱臥了，沒法跟他們說啥，只能看著他們，注意一下他們的狀況，因為他們隨時都有可能走。室友就是室友以前可以聊天，現在躺在那一動也不動，日子一久雖然我也會關心他，探望他，但是不會因為這樣就跟他們變成家人，不會，因為他們再怎樣都還是別人，不會變成家人。因為他們再怎樣都還是別人，沒有血緣關係。

我跟社工師、護士小姐還有醫師熟，醫師、護士對我很關心，但是他們不是家人。不會因為熟了，關係變親近就變成家人，永遠都不會。院長我不熟，不過他是院長官很大，沒見面、很忙沒關係，因為他要處理很多事很忙，對我來說院長是長官不是家人。

標○熊（歿）：(6)

38年當時17歲隨國民政府隻身來台當時還是學生，家裡有五位兄弟，我自己排行最小，家裡有一名童養媳，母親說長大後她就是我的老婆。金門退伍後經友人介紹與妻子結婚，居住於民雄六腳鄉，離岳母家近方便照顧岳母，年輕時喜歡跟老婆到處走走看看，散步。結婚二十年未有子嗣，一切隨緣，妻死後開始鑽研佛經，平時很喜歡聽經文，誦佛經，漸漸領悟到自己是來修行、行善的，相信家人不是死去離開他，而是褪去一身的臭皮囊已到天上擔任天職，祂們的神靈會隨時陪伴在自己身邊，因此到任何地方都一樣處處是家，因為一家人隨時都在一起。所以便將住屋捐贈慈善機關，自己獨自到廟中出家修行二十年，後因身體有恙入住榮家，榮家評估有照顧上困難，經住民同意轉住醫院護理之家。

記得剛到護理之家時就很積極的參加社群關係想，因為他喜歡幫助別人，對金錢看的很淡，除了自己的基本開銷外其餘的前都喜歡捐贈慈善機關。他喜歡跟慈善機關聯繫，並且喜歡別人記住他的名字，他不是好大喜功，他只是不希望白走這一遭，所以希望別人記住他的名字，他是來這一世行善的，不甘心就這樣默默走完人生。伯伯完全把臥室當自己的私密空間，常常沒穿褲子光屁股在自己的臥室走動，需要提醒臥室尚有室友居住，見到室友以外的人進入臥室會知道沒穿褲子不雅觀，會自己遮住重要部位，但他還是喜歡光屁股在自己的臥室走動。

開放大陸探親後有回去大陸江西老家一次，當時父親、母親已經過世，大哥、二哥、大姐、二姐和的童養媳也都過世了。這些事之前其實還沒回去大陸之前都猜到了，回去大陸老家只是讓自己親眼看到，之後就沒有再回去大陸江西老家。

妻子過世後就開始深入鑽研佛經、佛法，慢慢的發現人世間的一切事物在冥冥之中『神明』都有安排，親人雖然一個個陸續離開但並沒有真正的離開，事實上他們是在天上的『各天』擔任天職，並且隨時保護自己，也隨時在監督自己是不是有積極行善，自己擁有『玉皇大帝尊玄靈高上帝敕封』的『神仙家庭』。

室友跟我一樣都是行動不方便，但是他好像身體很差，都不講話，不過說了我也聽不到，因為我耳背很嚴重。我只能多幫忙注意他的狀況。室友對自己而言算是家人，有緣才能一起住。室友不是構成家的要素之一，但是因為有緣才能一起，所以也算是家人。

常常見面的醫師和直接照顧自己的護理人員對我自己而言像是家人也像是晚輩，有緣才能在一起。輔導員、退輔會人員對自己而言是長官，他們每天要處理很多公務要事，我只是個小人物我可以照顧好我自己，所以不需要勞駕他們來關心我。

院方的人員對我自己而言是像家人的照顧，是像我的家人，他們會關心我和我聊天談心事，但是他們不是我的神仙家庭人員。不過我還是很謝謝院方的人員，像是之前有一次我戶頭裡的錢疑似被詐騙盜領，院方的人員馬上就發現還幫我找來員警調查，還好事情還是有圓滿的解決，所以我對院方的人員很信任。

緒○丁

38年隨國民政府來台，當時只有18歲，部隊退休後原本與同鄉老兵一起購屋居住於嘉義縣東石鄉，與同鄉老兵比鄰而居互相照應好些年，

像家人一樣的共同生活著；同鄉老兵對自己很照顧，同鄉老兵的女兒也對自己很照顧。

一開放大陸探親就回大陸老家去看過了，大陸老家還有親人在，有哥哥跟弟弟，但是雙親已經亡故多年。我在那裏住過一陣子我有拿錢貼補他們的生活，之後我就回台灣了。大陸的親人在那生活環境不好，我姪子（哥哥的兒子）一直寫信不然就打電話給我跟我要錢，我也沒辦法一直這樣幫忙，我覺得我哥哥跟弟弟都只是要我的錢，並不是真心些納我，他們的『錢味』很濃。我自大陸探親回來時，人都還沒到家，他們已經寄信到台灣來，說是要錢幫他們蓋房子。我還是有拿錢貼補他們的生活，但是漸漸的我不會想再回去江蘇老家，因為我覺得這樣沒意思。再說我也沒辦法一直這樣幫忙，所以我後來我就再也沒再回去過了。

跟同鄉好友居住好多年，身體健康漸漸出問題，而我總不能一直麻煩別人照顧我。我考量很久想到自己年事已高，獨身一人又沒有子嗣，死後房子便會被政府沒收。之後又擔心同鄉老兵的女兒要結婚沒房子住，因此，我便決定將自己僅有的房子過繼給同鄉老兵的女兒，自己則獨自一人入住護理之家，費用就由我的每月的月退俸支出。這樣一來我也有人照顧我，我也不會麻煩到別人，同鄉老兵也比較放心，他們想我隨時都可以來看我。

以前認識的室友現在都不太能說話了，以前會跟室友偷偷到外面超商買煙，現在只有我一個人抽菸。室友我只能當他是家人一樣偶爾陪伴他，看看他。雖然他有時呼吸聲音很大聲很吵，但是我能接受，而且也習慣了。室友剛開始我不覺得他像家人，日子一久就比較像家人，因為就睡我隔壁，可以聊天、上街，一起做一些事。現在的室友生病都沒法聊，生病連說話都不行，沒法像先前一樣了一起做事，但是他現在更像家人。

現在跟社工師、護士小姐還有醫師熟，醫師、護士對我自己而言可以『算是』家人，因為我跟他們熟，而且他們會關心我。輔導員、退輔會人員幾個月見一次面，不認識。院長我也不熟，因為他官很大很忙，要處理很多事，對我來說院長是長官不是家人。

榮民的社群關係藉由長時間的相處及長期團康活動的互動已經漸漸在改變中，室友已經不再是室友，室友成了互相關心及互相注意的家人，雖然有些室友到後來病重，演變成是長期臥床，但是由於長期的互動關係讓彼此間之間產生友誼，漸漸昇華成家人的關心。

社工師及輔導員也是在長時間的訪談、互動及長期團康活動的相

處，讓彼此互相認識，從陌生到熟識，且盡力的為榮民解決需求，進而關係發展趨近家人。像是有些榮民經濟狀況不佳，病情需求需入住護理之家時，社工師及輔導員經過多方協調，絞盡腦汁想盡一切方法幫助榮民解決需求的時候，也是彼此關係昇華的同時。

醫療護理人員也是在長期的互動下拉近彼此間的距離，像是噓寒問暖、解決或改善生理病痛、團康活動的互動設計…等。藉由和榮民間的互動及相處，其實醫療護理人員是最容易讓彼此距離拉近的成員。

讓榮民的社群關係良好、彼此願意真心敞開心胸接受對方的另一個關鍵就是團康活動的介入，團康活動分戶內、戶外；分人、事、物；還可以有時空的跨越…利用這些方法做為拉近彼此間距離的手段，讓關係進行的更順利。除此之外還要感謝社區志工、義工以及機關團體，有他們活潑生動的演出及因應時節的適時關懷活動，也讓榮民和院區以外的社群更緊密。

第二節 共同有意義的場所

榮民們經過長期的相處，在護理之家定期和不定期舉辦多元的相關活動下，藉由這些活動中的互動關係及收穫，讓榮民們共同營造出相互間且共同有意義的場所。包括：整個護理之家、護理站、日光室、生理與心理區塊…小至臥室，大至院區甚至團康小巴與地方。這群榮民們藉由共同的生活方式及經驗，共同的詮釋與理解找到具有意義的一連串場所，造就有意義的區位並且藉由老人們的生命知識串聯起相同且有意義的生活場所。



圖 3-2 1: 手繪榮民們共同有意義的場所圖

護理之家



圖 3-2 2: 護理之家

護理之家是每個榮民共同居且長期居住的地方，這裡對每個榮民而言不單單只是居住的地方而已，在多年的相處和互相陪伴下，每個榮民之間的關係會漸漸昇華，隨著時間一年一年的過，關係也會越來越緊密，久而已知這個地方已經成為每個榮民真正的家。

日光室與團康活動



圖 3-2 3: 日光室

日光室是每個榮民生活的重要地方，就像是客廳一樣，榮民們習慣在那裡活動像是看電視、下棋、歌唱…，雖然臥房一樣有電視，但是他們互相會很有默契的到日光室看電視，因為他們把室友當作是家人一樣對待，深怕吵到午睡或休息中的室友。另一個榮民們喜歡到日光室的原因是『團康活動』，院方會事先公佈活動名稱讓榮民們有概念，幾月要辦甚麼？年節有什麼活動？久了他們會主動積極的參與，甚至還會建議活動項目及規劃，因此日光室是每個榮民每日生活不苦或缺的重要地方。

院方利用日光室提升每位榮民的生活多樣性，重點也讓榮民對人、時、地有近一步的了解，長期刺激榮民的日常生活，減緩榮民生活機能的退化。

生理與心理一角



圖 3-2 4: 生理和心理的場所

院方針對榮民的生理及心理也會加強照護，生理區域像是門診區、

復健室...等，除此醫師、復健師及相關醫護團隊針對每位榮民進行個別不同的評估及照護；心理的角落像是靈性的宗教信仰，除了提『佛堂』供場地外也會配合團康活動，在日光室舉辦各種不同宗教的相關慶典活動，像是佛教關懷、佛理及經驗故事、天主教禱告、聖洗、聖經故事分享...，最重要的是辦理每位榮民的生日活動及相關節慶活動，藉由重視生理及心理的相關活動，提升每位榮民自己身、心、靈的舒適感，減少及防止榮民憂鬱的產生。

臥室情感



圖 3-2 5:臥室

臥室，雖然是榮民休息睡覺的地方，但是也是互相產生相互依賴情感的地方。原本是不熟悉的室友，藉由長時間的相處及平時的團康活動參與和日常生活的互助，榮民們會互相產生像家人一樣的情感，進而對於漸漸在退化或生病的室友會發自內心的關心及照顧。

對於漸漸臥床的榮民們會慢慢的沒辦法參與團康活動，因此對於這一部份的臥床榮民，院方也很積極的讓他們有參與感，包括宗教團體、社區志工及學校學生還有幼稚園小朋友...等也都很主動且願意到臥房內讓臥床榮民參與當次的活動，久而久之，臥室不只有產生榮民們的相互情誼，臥室也包括團康活動的色彩及對臥床榮民的尊重。

團康小巴與地方



圖 3-2 6:團康小巴

團康小巴是連結榮民與外界接觸的重要一環，藉由團康小巴才能與地方串起連結。不僅如此，在安全的考量下團康小巴每次一出動都是滿滿一車，除了載榮民出門外還，還包括載榮民們的『私人轎車-輪椅』，

不只如此還需要有足夠的人力參加以防止意外的發生，也因為有如此細膩的安排，所以每次外出活動時，榮民們都是非常踴躍參加。

每次外出性質的團康活動事先都需要計畫得很詳盡，既要考慮路途的遠近，還要考慮活動的便利性，及活動的多樣化，除此之外安全是最重要的考量。所以外出性質的團康活動大選擇路途近，具新鮮感或宗教意義…等，有時也會應社區志工邀請到鄰近的果園或茶園走走，有時候則是應榮民們要求到他們想到的地方，這時候參加人員的篩選就變的非常重要。像是有一次辦外出性質的團康活動地點是到『奮起湖』，那一次的人員安排及準備的東西就需要非常詳盡，過程中榮民們很開心，像是期待已久的心願完成一樣的滿足。尤其適萱○暴伯伯，因為他非常高興能帶他的小女兒及老婆參加這樣的活動，他說就像家庭之旅一樣的滿足。

第五章 管理層面及政策層面的反省與探討

第一節 管理層面

居住於本分院的護理之家榮民伯伯幾乎都是單身榮民，沒有眷屬有的僅是同袍戰友，唯一的親屬大概就是本分院的工作人員了。對於榮民伯伯的居住出入狀況仍採取請假方式管理，雖然榮民伯伯能自由出入院區但仍須告知去處，說是為了方便管理但實際上是為了榮民伯伯的安全著想，擔心榮民伯伯出去遇到突發狀況，基於安全考量院方仍然會問：您上哪去？找誰？幾時回來？當然也是藉此了解榮民伯伯有哪些親友，在榮民伯伯心情低落時才好有適時的溫情給予協助。

工作人員每日上班一定到每位榮民伯伯面前噓寒問暖一番，看看有沒有什麼事情需要協助，無論是身體上的不適或心靈上的需求。工作人員包含社工師、輔導員、醫師及護理師。外人看來雖然只是很制式化的探視，但是事實上包含工作人員每對於每一位榮民伯伯的關心。相對的對於榮民伯伯而言他們也是有真心感受到工作人員的用心，他們才願意敞開胸懷分享他們的喜、怒、哀、樂及需求給院方工作人員知道。

院方為了讓院區住民的生活能活潑不會一層不變，一直都是以住民生活品質為第一優先考量，尊重住民及家屬意見，提昇整體滿意度，以維護護理之家品質，減少意外事件為最終目標。每年針對護理之家會擬定照護計畫，在年初時會概略規劃方向，之後針對計畫實施後定期作滿意度調查，檢討缺失，必要時會辦相關科室。為防止意外事件發生也會針對住民辦理相關的安全教育，並且進行住民意外事件監測，達到事前防範，事後補強之效果。為了維護護理之家品質，也結合 TQIP 長期照護品質監測並持續進行。

針對榮民的照顧部份就身體和心理方面而言，不論是院方或退輔會其實都非常積極在扮演照顧的角色，似乎深怕榮民們受到一絲絲的冷落。身體部份是一定照顧的到，因為現在的醫療技術日新月異，醫療品質也一直在提升中，所以常常能將榮民們從鬼門關救回來。但是心理方面，如果榮民們沒有做好晚年的心理建設，願意把心敞開接受周邊相關人員真心誠意的關心和照顧的話，其實工作人員是需要花更多時間和心思去打開一顆封閉的心。所以院方常常舉辦一些關懷活動，像是懷舊系列：包括懷舊電影、懷舊美食、懷舊場景、懷舊童玩……等，其實目的就是要讓榮民先敞開心來融入活動之中，藉由懷舊活動中進行關懷，讓榮民的心漸漸接受這裡的人和環境，如此一來榮民們才能將這裡視為是自己的家。

第二節 政策層面

退輔會所給予的老榮民居住福利政策彈性其實相當大，除了免掛號費、健保住院免部分負擔、健保不給付項目由退輔會補助或上簽呈由專案申請補助。一般榮民基本上都有生活費及補助款，像是月退俸的榮民每個月都有生活費，或者就養榮民會有自己的存款，萬一都沒有院方一定會另外尋求補救辦法，讓榮民得到適當的照顧。

一般會先尋求護理之家相關的社會補助，或者院方的補助大多是由院方自己成立的基金提供補助。基本上社會補助屬於長期性質，院方的基金則是短期提供補助，因為院方組織太過龐大，沒辦法這樣長期提供補助。因此多數單身榮民會藉由輔導人員或社工人員與院方協商，結果大多都是由院方吸收不足費用，經費則視簽呈內容各有不同。

榮民們每逢生日、節慶活動、逢年過節都會由榮家到院頒發禮金。

第三節 榮民的整體

老榮民居住生活分佈狀況簡介：根據退輔會資料顯示截至98年9月底本退輔會登列榮民人數計有473,290人。退輔會對榮民安置現況為輔導安置，依其需求主要分為就業、就醫、就養、就學等四類，現有473,290人中安置就業者25,127人、榮民醫院住院就醫者6,266人、榮譽國民之家就養者79,078人、各大專院校就學者2,555人；以上扣除重複安置3,739人後合計109,287人。

榮民伯伯由於年事已高不適生產，因此對於退輔會所給予的就業安置多為針對有眷榮民之家屬進行輔導。退輔會對原針對榮民之就業安置區分為創業（會內）就業及介紹（會外）就業2種；創業（會內）就業指安置在退輔會暨附屬機構任職之榮民（含投資之民營公司）。

針對就醫安置方面是指榮民因病住在退輔會各級榮民醫院治療者而言，約略留院人數計有6,266人。由於這一族群榮民伯伯長年於居住地與醫院中往返久而久之便與醫院的工作人員熟絡，其中最緊密接觸的除輔導員及社工師外就屬醫師及護理師了，也因為這樣榮民與院方工作人員形成一種既像家人又像朋友的特殊情感，同時互相的信任關係也在這時一點一滴的建立。

退輔會對於榮民伯伯的就養安置則為設立榮譽國民之家及榮民自費安養中心，以公費或自費方式安置需要照顧之榮民，謂之就養安置，其中公費就養76,898人、自費就養2,180人，以上共安置79,078人。公費就養安置依是否住家，區分2種方式：

一、內住榮民：進住榮家直接由榮家生活輔導與服務照顧者，計有10,618人（含大陸地區長期居住3,208人）。

二、外住榮民：因榮家床位有限，經申請准回家自養者，計有66,280。

由於榮民伯伯擁有榮民特有的身份，因此到退輔會相關機構就醫幾乎不需任何花費，因此榮民伯伯就醫也可以說幾乎都到榮民體系相關機構就醫。在與院方長年緊密接觸的情況下，輔導員、社工師、醫師及護理師幾乎針對每位常年進出醫院的榮民伯伯相識也相知，也因為這樣榮民與院方工作人員開始建立互相的信任關係也形成特殊情感。在這個時後院方在考量榮民伯伯健康情況下大多會建議榮民伯伯暫時入住護理之家，待健康情況改善後再回原有居住的地方。在這當中榮民伯伯多數願意短暫入住護理之家，並且於健康情況改善後搬回原有居住地方。當然也有一些榮民伯伯不願離開原有居住地方，寧可在醫院與居住地方兩頭往返，在此院方工作人員雖然會曉以大義，告訴榮民伯伯希望他就地居住是為了榮民伯伯的身體健康著想但並不會以強迫方式強行逼迫留下，在這個長期溝通的同時多數榮民伯伯都能感受到院方工作人員的善意，這也鞏固了日後的信任及友善關係。

第四節 結論

因人口的老化再加上人口的凋零，一群來自不同的生長環境，相同的時間點相遇並且在一起生活的長輩，還有一群跟他們毫無血緣關係，但是卻像家人一樣相待的醫護相關照護人員。這些人相遇在一起後所衍生出的是一種很特殊的社群生活習性及社群關係的情感，本研究藉由深入訪談及相關人員的長期陪伴和生活體驗所發現的重要結論如下：

1. 隨著時代的改變，環境的變遷，『家』的定義、成員及認知也會隨著改變。一群人不論生長環境是如何，來自何方，經過長期相處和一起生活之後，互相會把對方當成是家人，不論是否有血緣關係，進而重新塑造和定義『核心家庭』的意象。
2. 由『經驗親近』的角度來審視榮民，會發現老榮民們會自成一個相同的生活路徑及生活脈絡，並且構成一個相似的社群關係及形成「地方認同」。
3. 榮民們的生活方式及經驗，藉由共同的詮釋與理解，找到具有意義的一連串場所；有共同的隱私權與歸屬的觀念，造就有意義的區位，再藉由老人的生命知識串聯起相同且有意義的生活場所。

參考文獻

一、中文書目

1. 李宗派(2011)，**現代老人學**，洪葉文化。
2. 周家華(2000)，**老人學研究—理論與實務**，正中書局。
3. 吳老得(2003)，**高齡社會理論與策略**，新文京開發出版。
4. 徐麗君、蔡文輝(1985)，**老人社會學**，巨流圖書。
5. 徐立忠(1989)，**老人問題與對策**，桂冠圖書。
6. 蔡文輝(2003)，**老年社會學**，五南。
7. 王錦堂譯(1985)，**環境心理學**，台北市：茂榮。
8. Clifford Geertz 著，楊德睿 譯，(2007)，**地方知識：詮釋人類學論文集**，台北，城邦文化事業公司。
9. David Throsby 著，張維倫等 譯，2009，**文化經濟學**，台北，典藏藝術家庭股份有限公司。
10. Mike Crang 著，王志弘、佘佳玲、方淑惠 譯，2003，**文化地理學**，台北，巨流圖書有限公司。
11. Michael Suk-Young Chwe 著，張慧芝、謝孝宗 譯，2004，**理性的儀式：文化、協調與溝通認知**，台北，桂冠圖書股份有限公司。
12. Tim Cresswell 著，徐苔玲、王志弘譯，2006，**地方：記憶、想像與認同**，台北，群學出版有限公司。
13. Nancy, R. Hooyman & H. Asuman, Kiyak 著卅林歐貴英、郭鐘隆譯，2003，**社會老人學**，五南。

二、論文、期刊資料

1. 董壽山(2003)，**以環境行為觀點探討單身榮民宿舍之公共空間—以台北市某單身榮民宿舍為例**，私立中原大學建築系碩士論文。
2. 林志瑞(2003)，**高齡化社會居住空間之探討**，中央大學管理學院高階主管企管碩士論文。
3. 蕭詠如(2006)，**高齡者居家公共空間的使用行為之探討**，中原大學建築系碩士論文。
4. 莊乃莉(1992)，**『家』的成長與聚落空間構成之研究——以台南縣七股鄉及糠榔村為例**，東海大學建築(工程)學系碩士論文。
5. 陳明珍(2002)，**養護機構老人之生活適應過程研究**，國立暨南國際大學社會政策與社會工作學系碩士論文。
6. 曾美玲(1992)，**老年人終老覺知與生活適應之研究—以台中市老人為對象**，東海東海社會工作研究所碩士論文。

三、媒體、網路資料

1. 行政院國軍退除役官兵輔導委員會 (2012) • 98 業務統計 • 取自
<http://www.vac.gov.tw/home/index.asp>
2. 內政部社會司 (2012) • 老人福利 • 取自
<http://sowf.moi.gov.tw/04/new04.asp>
3. 內政部社會司 (2012) • 身心障礙福利 • 取自
<http://dpws.moi.gov.tw/commonch/index.jsp>
4. 台灣長期照護專業協會 (2012) • 法規園地 • 取自
<http://www.ltcpa.org.tw/rule/rule.php>
5. 嘉義縣竹崎鄉公所全球資訊網站 (2013) • 名勝古蹟 • 取自
<http://www.chuchi.gov.tw/00home/01home.asp>
6. 嘉義縣觀光旅遊網 (2013) • 各地觀光景點 • 取自
<http://www.tbocc.gov.tw/e-tour.asp>

附錄一：

一、訪談資料：榮民對家的想像與重建

個案(1)

壹、榮民基本資料：

- 1、姓名：才○陳
- 2、生日：18年12月28日—99年01月18日，受訪時間79歲
- 3、省籍：北京
- 4、職業：上兵
- 5、宗教信仰：無
- 6、興趣、專長、團體活動：下棋、抽煙、看電視
- 7、婚姻狀況：未婚，終生未娶
- 8、來台時間與現況？

38年隨國民政府來台，當時只有18歲。我在10歲的時候母親就去世了，我是家裡的獨子，我父親是軍人，戰爭的時候我和父親就失散了，雖然有託人打聽，但是也都沒有消息。開放大陸探親時我有回去過，看看父親有沒有回來，但是大陸只有家還在，家人和親戚其實也都失散了。大陸的家目前是鄰居在居住使用。

我退伍後經由輔導就業而到本院的伙房工作，我記得於民國85退休。當時到院服務的榮民有十幾位，後來都陸陸續續退休或病故。當時的榮民大都居住於宿舍當中，有伴、有相同的團體生活，平時沒事就一群人到外面商家吃飯、喝酒，要不然就在宿舍或者廚房開伙，當時就把榮民醫院當成是一個大家庭，半夜肚子餓了還可以找一票同事到廚開伙小聚一番。

在院服務期間曾經想過在醫院外邊買房子，原來約好有幾個好朋友將來要住在一起互相照顧、互相做伴的。後來沒有行動是因為朋友們有的為了工作原故調職、有些陸續成家、還有一部分朋友因為生重病沒辦法再互相照顧陸續離開。

年輕的時候我對於金錢或投資都沒有概念也不想，大概是這樣所以一直討不到老婆，最後只能找固定的女朋友解決需求，不結婚也沒關係，反正我知道我老了以後我有退休金能養活我自己，退輔會也會幫我安排適合我居住的棲身場所。當時覺得我自己在醫院宿舍也住得很習慣了，想想幹麼花錢買房子呢？自己光棍一個又沒家人，如果房子買了到後來還不是被政府充公？所以買房子的念頭就作罷。

年輕的時候我常年習慣於抽菸以及和朋友小酌一番，還有我每天一定要喝一瓶維士比，沒喝就覺得渾身沒精神。現在老了就毛病一堆，因為抽菸的關係讓我的肺病纏身沒辦法治療，長年和朋友小酌傷到我的神

經系統，導致我的身體四肢不斷的抖動，醫生說是酒精中毒的後遺症，我現在的生活都是需要旁人協助的。

我在民國 85 年的時候退休，當時我曾申請入住榮家，入住一個月後我便自行要求遷回本院居住，因為我對那裏的人還有生活環境都不熟悉，我覺得在那裏生活我一直無法適應。更何況我的朋友還有一些老同事也都在這裡，所以我就索性又搬回來住了。

9、是否回大陸探親過？

回過大陸幾次但事就只是回去看看，家人親戚都不在都失散了，所以回去也都是只能看看。

10、大陸家人還有哪些？

我 10 歲時母親便去世，我是獨子父親是位軍人，戰爭的時候我和父親分開就失散，沒再見過面，開放大陸探親時有回去看，其實也是希望能有父親的訊息，但是託鄰居幫忙注意也問了需多人，還是都沒有任何的訊息，大陸只有家還在，家人、親戚都不在了，大陸的家目前是鄰居在使用。

11、為何不回大陸居留？

開放大陸探親後我回去過 4 次，都只是回北京的家看看，就只是看看回憶、回憶，居住在大陸沒意義，因為環境不熟而且沒有朋友。

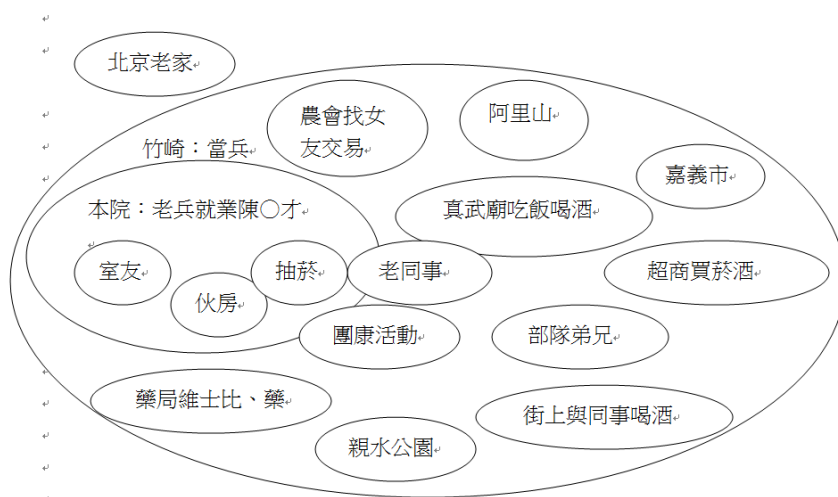
12、家的概念為何？

家就是我北京的老家，是 3 層樓水泥做的，門口有很多大門，很多胡同，胡同裡都是做生意的，有吃的穿的，回去時會去和鄰居聊聊天，但是久了就覺得沒意思，不想回去。家裡的東西我已經想不起來了，我忘了。

13、認同的元素為何？

家就是要有父親、母親、我還有房子。雖然我的母親在我 10 歲時就過逝，但是我覺得家就是要有父親、母親、我還有房子，但是現在都沒有了。

才○陳的生活路徑的重建與圖示：



貳、『以院為家』的榮民們對『家』的認同元素為何？

1. 『老家』的樣子為何？

北京的家是『老家』，是3層樓水泥做的，門口有很多大門，很多胡同，胡同裡都是做生意的，有吃的穿的，這是沒變的。但是人都不在了。

2. 『老家』的構成要素為何？

『老家』就是北京的家，是3層樓水泥做的家，門口有很多大門，很多胡同，胡同裡都是做生意的，有吃的穿的，這就是『老家』的構成要素。

3. 心目中的『家』的樣子為何？構成要素為何？如：人、地點等？目前生活中是否有家的存在？

心目中的『家』以前老覺得是北京的家，有父親、母親、我還有北京的房子。現在覺得這裡就是我的『家』。護士、社工是我的家人。但是有時又覺得我沒有家。因為我什麼都沒有，只有我一個人。

4. 目前所居住的環境是否為構成家的要素之一？

現在覺得現在這裡的護理之家『算是』我的『家』。護士、社工是我的家人。因為我在竹崎這裡生活的時間最久，雖然好朋友都相繼離開，我又沒有真正的家人，但是這裡有我的老同事，還有助在這裡生病不舒服都會告訴護士。

5. 目前所居住的環境對自己而言是什麼？是家？目前所居住的環境是『家的意像』嗎？

整間醫院就像我得家一樣，因為我在這生活幾十年了。以前我還在廚房工作的時候我還可以自己煮東西來吃。現在退休後年紀也大了，護士不敢給我自己煮，說是怕危險。這裡像是家但是還是有很多的不方便，像是抽菸，我知道護士是為我的身體著想、是為我好，但是沒抽菸真的事要命喔，我都要拜託老同事偷偷幫我帶菸進來，不然就是趁他帶我去院區逛逛時偷偷抽菸。

6. 對於院方所提供的地方了解為何？

整間醫院就像我的家，我知道很多地方，而我可使用的地方有太多了，我可使用我的臥房，簡單的廚房雖然是共用的但是護士不讓我煮東西，怕我發生意外。日光室，我抽煙的地方，以前可以在日光室抽煙，現在都要到外邊去，也不可以在房間內抽煙了。

7. 與室友間是如何的包容？溝通？及互助？

以前認識的室友和同事都一一離開了，剩下的同事都是年紀比我小的，不過不管是老朋友或者是老同事還是都會聯絡，他們有時都還會來看我。現在年紀比我小的同事都會比較不熟，不過和大部

分的護士小姐還是會比較熟一點，因為住這每天見面我不敷服都會跟護士小姐說。

以前我都會拜託住一起的室友或者是認識的同事幫我偷買煙啊、酒的，有時還會一起去街上逛逛，現在都不行了。以前我還會和室友搭計程車去農會附近找固定的女朋友解決需求，現在都沒有了，室友也離開了。我現在的室友都是沒辦法和我聊天的。因為他們都臥床的，不過我還是會過去看看他們關心一下。

8. 室友對自己而言是什麼？是家人？是構成家的要素之一嗎？

以前認識的室友同事比較像家人，可以聊天、上街，被護士小姐生氣時還會互相幫忙偷偷藏煙。現在的室友都是生病臥床的都沒有辦法聊天，有些連說話都不行，不熟沒法像家人，但是我還是會關心他們一下。

9. 直接照顧自己的醫師、護理人員對自己而言是什麼？輔導員、退輔會人員對自己而言是什麼？

醫師、護士對我自己而言『比較像是』家人，因為我跟他們會比較熟。輔導員和一些老同事跟我比較熟的會比較像是家人，至於退輔會的人員一年見不到幾次面，看過都沒印象不是家人，不認識。

院長是我的家人，不過他官很大，很忙，沒見幾次面因為他是長官。

10. 住於本院護理之家的時間多久？當初為何選擇這裡為居住環境？

退伍後就到本院的伙房工作，好幾十年了。本來想在外邊買房子，後來沒有，因為榮民醫院是我的家，我對這最熟，幹麼花錢買房呢？原來約好還有幾個朋友一起住的有伴，但都死了。

11. 院方須改善之處：吃的不好。

叁、榮民的機本生活路徑及生活場域為何？

食：

年輕時可以和朋友同事一起到外邊吃吃喝喝了。現在老了，沒法出去吃也沒伴。醫院的伙食有時我會吃，吃膩了我有時候會到街上去吃，以前年輕時候還會自己煮，現在都不行了。

年輕時喜歡到附近的街上的商家或者竹崎商圈吃麵食，跟朋友一起去，有時到真武廟附近吃，都是吃麵食要不就是餃子，有時還會買米酒一起喝，在外面喝，不買回宿舍喝，因為宿舍不給喝。

附近的超市是我買煙和酒的地方，沒想到他越開越大間真是厲害。附近菜市場也是我喜歡逛的地方，尤其是到醫院門口的早市買簡單的水果，以前我還會買魚、肉在宿舍偷煮現在都不行了。

我現在幾乎都是吃院方提供的的伙食，院方有時會舉辦美食週或者是順應年節的伙食或菜單，我最喜歡參加了，有時候我都會事先告訴院方我想吃的東西讓院方加進菜單理。

二、衣：

以前可以到附近商家、醫院門口的早市買自己喜歡的來穿，現在老了，穿啥都一樣，醫院病人服還不錯。我對穿的不講究，能穿就好了。

三、住：

目前活動空間的活動空間就是灣橋榮民醫院跟鹿滿院區嘛，生病了就到病房平時都在臥房看電視、以前會上街買東西在廚房簡單蒸煮包子、饅頭，不過護士都不讓我煮，說是怕我發生意外。有時會到日光室、團康室拜託護士小姐陪我下下棋。

四、行：

年輕時都在醫院門口的早市、晚上就到真武廟、竹崎公園那逛、市區很少去，到外邊的交通工具就是坐醫院交通車、公車很難坐很少搭公車、計程車還比較簡單一點，年輕時會騎腳踏車，現在不行了，現在也很少出去。

五、娛樂：

年輕時喜歡到竹崎公園，真武廟的郵局走走，在不就是跟朋友搭遊覽車到阿里山玩。年輕時喜歡抽煙所以氣喘常發作，雖然這樣我都要請朋友幫我偷偷帶香菸進來醫院，還要有人在門口把風免得被護士發現，現在還是要偷偷的抽，我都躲到樹下抽。

我最喜歡的社團活動就是表演，有時是大學生彈吉他、有時是小朋友還唱唱跳跳，有時候因應時節還會辦相關活動，像是端午節活動、冬至一起揉湯圓的活動，有時候還有看影片，這些我都很喜歡。

六、對於所居住的『地方』了解為何？需改善之處有哪些？

也許是因為經歷戰爭，我一直對於物質需求一直都不高，我的生活起居一直都很簡單、隨性、儉約，不像一般民眾生活起居有很多的儀式、規矩。相對的對於居住環境的生活品質要求不高，但求熟悉、習慣、不陌生。

我對於所居住的地方了解是：這裡是間醫院也是我來台後長期居住的家，我在這生活了幾十年，我只對這裡熟，這裡位於嘉義縣竹崎鄉灣橋院區附近有很多山，附近有竹崎公園，灣橋街上還會有市場和一些商家，再遠一點的真武廟比較熱鬧，年輕時會和其他老兵到那附近的農會旁去逛、還會去那裡找我的女朋友。

七、對於所居住的『地方』需改善之處有哪些？

我對目前的生活起居要求很簡單不需要特別改善甚麼，但是如果伙食能改善就太好了。

肆、社群關係為何？為何種聚落型態與生活方式？

一、同質性高的一群人形成的一群體：

1. 宗教信仰：無
2. 職業相近：榮民、外省人

3. 健康狀況：

慢性肺病，因長期抽菸及喝酒，致使氣喘容易發作且因長年和友人小酌，長期下來導致神經受損，以致於肢體活動度受限且虛弱，活需旁人協助。

4. 生活習性：

早年對物質生活要求就不高，後來因為年紀漸漸大了，所以對事物的看法又更淡；年輕時的生活起居就是每天一定要有一瓶維士比，無論如何每天都一定要喝一瓶維士比，還有每天一定都要一抽菸，有時自己買，有時託朋友或室友或醫院同事幫忙藏進來；還有每個月一定要到農會附近找固定的女性朋友解決需求，長期下來連計程車司機都知道地點和目的。

晚年對物質生活要求就更不高，要求的都很簡單、很隨性、儉約，不像一般民眾生活起居有很多的儀式和規矩。相同的興趣：早年和朋友、室友的相同的興趣是抽菸還有小酌一番，現在的身體狀況不允許，不得不戒菸和酒了；連長年每天都一定要喝一瓶維士比的現在也都不喝了；就連農會附近的女性朋友那裏也都沒去了。現在的興趣是看電視，偶爾遇到其他房的室友一起下棋。

個案 (2)

壹、榮民基本資料：

- 1.：中○周
- 2.日：33年11月18日，受訪時間65歲
- 3.：四川
- 4.：華航飛行員
- 5.教信仰：佛教
- 6.、專長、團體活動：年輕時候喜歡唱歌，現在不行了。
- 7.姻狀況：

民國62年元旦結婚，育有一兒、一女，目前離婚。

8.時間與現況：

民國37年1月，當時我只有3歲跟著父母逃難來的，後來父母年紀大了，都死了，我對大陸老家其實是沒印象的。民國62年元旦結婚，生了一個兒子、一個女兒，現在已經離婚，離婚後因為身體狀況不好，又中風經過榮服處安排輾轉來到這裡長期居住。

我結婚二十多年，因為我是飛行員長期不在家，兒子、女兒跟我就比較疏遠不親近，跟媽媽就比較親。我覺得因為兒子、女兒跟媽媽長期相處走得太近，所以他媽媽不要我，他們也不要我了。平常幾乎不來看我，一年只有來看我個一次、兩次，最近這幾年幾乎不來看我了，一次也沒來過。

(筆者描述)此個案早年軍中生活為飛行員，因為常期在軍中及空中執行勤務，然而空中執勤的飛行因為工作所帶來的壓力很大，以至於比較容易到外界去尋求抒壓管道，久而久之對於家庭生活容易造成責任感的模糊及誤解，以致於到後期與家人關係不善及關係淡漠，進而與家人間造成家庭關係的疏離感，其間的複雜情結及原由不在本論文討論內。

9.回大陸探親過：

大陸老家有我的二伯父還有我的女朋友，我前前後後去大陸至少20次以上，我很想長期住在大陸，可惜我沒有錢了，我的錢都被我老婆拿走了。我離婚後到大陸有認識女朋友，今年也快40歲了，因為我沒有錢了所以沒辦法跟女朋友一起生活，不然我是很想跟她一起住的。

10.概念為何？

我以前是有家的老家在台北三峡，後來離婚了，我就沒有家了。我的老婆不要我了，我的小孩也不要我了，我沒有家。

11.認同的元素為何？

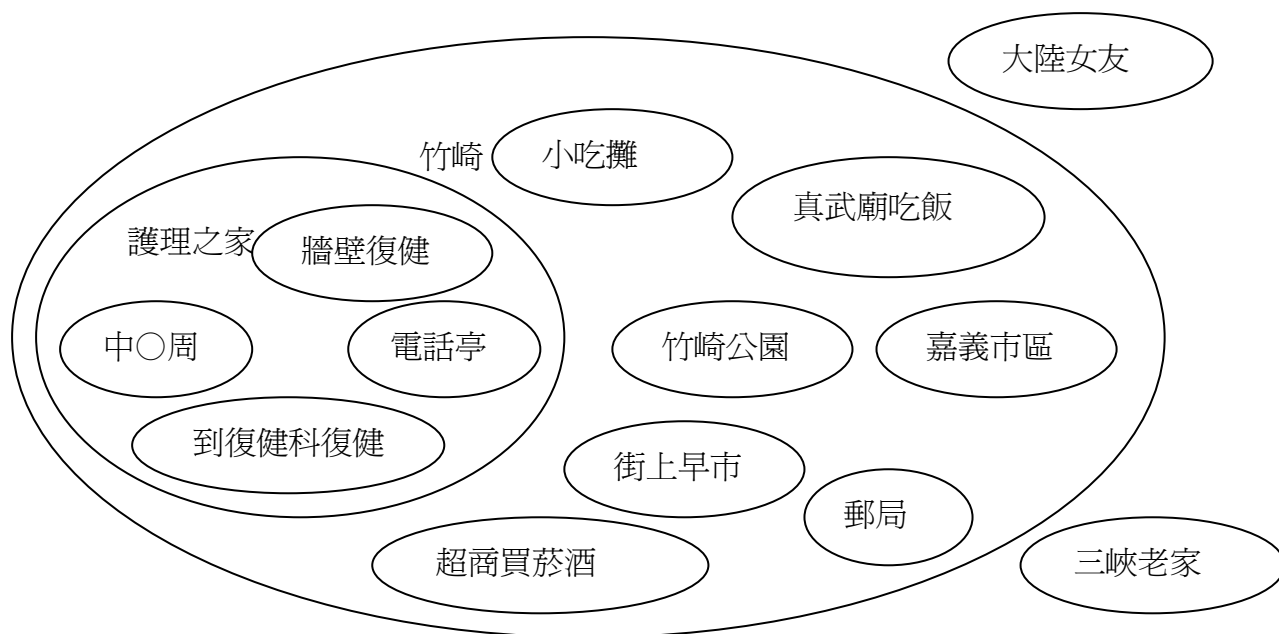
家就是要有老婆小孩，在哪都一樣，現在他們不要我了，我沒有家。

12.生活路徑的重建與圖示

現每天早上我會到大廳自己做復健，扶著牆壁的扶手走20次，再到

復健科門診做復健，有時候就不去了，因為太多人了。中午吃完飯後我會睡一下午覺，下午有時候醫師會來看看我，不然我會跟社工、護士小姐聊聊天、其他的時間我都在看電視。

中○周的生活路徑的重建與圖示：



貳、『以院為家』的榮民們對『家』的認同元素為何？

1. 『老家』的樣子為何？構成要素為何？

老家在台北三峽，家就是要有老婆小孩，這也是構成『老家』的要素。

2. 心目中的『家』的樣子為何？

我沒有家了，我的老婆不要我了，我的小孩也不要我了，我沒有家。

3. 心目中的『家』構成要素為何？

一個『家』就是要有老婆有小孩，現在他們都不要我了，原本我回大陸時有親戚要介紹女朋友給我認識，我也很想再另組家庭，所以我回去大陸的那幾次都是去找我的女朋友，之後我的女朋友應該是發現我沒有什麼錢，後來她就不理我了，我打越洋電話去她也不回了。

4. 目前所居住的環境對自己而言是什麼？是家？目前所居住的環境是『家的意像』嗎？

目前所居住的環境不是我的家，是醫院，但是也可以算是我的家，因為我必須生活在這裡，我可能這輩子都無法回我三峽的老家，因為我的家人都不要我了，我只能住在這裡，而且我對這裡比較熟，到其他地方我都不熟，所以這裡可以算是我的家。

5. 對於院方所提供的地方了解為何？

整間醫院算是我的家，在這裡住十多年了，對這裡已經是很熟了。這裡有很多地方但是都是病房，跟我都比較沒有關係。我會用到的地方

很固定有臥房，廚房，日光室，以前可以抽煙，現在都要到外邊去，不能在房間內抽煙了。

6. 與室友間是如何的包容？溝通？及互助？

以前認識比較熟的室友都死了，現在的室友都不熟，我跟護士小姐還比較熟一點。以前住榮家的朋友來看我時還會幫我偷買煙到醫院，現在他們都沒有來了，聽說後來他們身體狀況也都不好，之後有的住院，有的搬離榮家也都聯絡不到了。

7. 室友對自己而言是什麼？是家人？是構成家的要素之一嗎？

以前認識的室友比較可以算家人，可以一起聊天、抽菸，以前我都會和室友在房間偷抽菸，而且都要躲護士小姐，我和室友還會互相幫忙偷偷藏煙，這樣才不會被護士小姐沒收香菸。現在的室友生病都沒辦法聊天，現在的室友都生病連說話都不行，不熟沒法像家人。

8. 直接照顧自己的醫師、護理人員對自己而言是什麼？輔導員、退輔會人員對自己而言是什麼？

醫師、護士和社工先生對我自己而言『算是』家人，因為我跟他們熟；輔導員、退輔會人員一年見不到幾次面，看過都沒印象不是家人，不認識。

9. 住於本院護理之家的時間多久？當初為何選擇這裡為居住環境？

我的老婆不要我了，我的小孩也不要我了。台北榮服處的人把我送到這裡來，說是台北沒法連絡到床，也沒得選只好到這裡了。在這住十幾年了也沒什麼好或不好，在這裡熟了習慣了也不會想要搬到其他地方住。

10. 院方須改善之處：吃的不好。

參、榮民的機本生活路徑及生活場域為何？

現在老了，沒法出去吃，也沒朋友可以拜託帶到醫院來了。

一、食：

1. 醫院伙食：有時吃醫院，有時到街上買來吃。
2. 附近商家、真武廟商圈：喜歡到附近街上吃麵食，跟朋友一起去。
3. 超商：超市買煙。
4. 菜市場：醫院門口的早市買水果。

二、衣：都穿醫院的衣服。

三、住：

目前的活動空間的大多是院區活動，平時都在日光室看電視在臥房看怕吵到別人、以前會上街買東西，現在沒法出去。現在我每天都會到復健科做復健，到大廳沿著扶手及牆壁來回走 20 次。

四、行：

剛到護理之家住時會到附近商家逛逛，有朋友來時喜歡到附近的街上吃麵食，現在不行了，很少出去。因為行動越來越不方便，現在也沒有朋友來找我，家裡的人更不用說了，剛到這裡住的前兩年兒子女兒來看過我 2 次，現在已經有七、八年沒來看我了。

五、娛樂、社團活動：

從以前到現在我的娛樂就是看電視，我喜歡看新聞，剛到護理之家住時會到附近商家逛逛，帶朋友到外面的花園走走，請朋友幫我偷偷帶香菸近來醫院，和朋友躲起來偷偷的抽菸，我都和朋友躲在逃生梯那裡抽因為護士不會到那裡，那裡人必較少。

我信佛教，有時會到佛堂用手拜拜，但是不能點香拜，我覺得沒有真正拜拜的感覺。

院方常常在辦活動，有時候還會順應一些年節辦理一些美食饗宴，像是過年圍爐、中秋烤肉、冬至搓湯圓的活動，我覺得很溫馨。

六、對於所居住的『地方』了解為何？需改善之處有哪些？

醫院：1. 行動越來越不方便，希望醫院能辦活動帶我到外面看看。

2. 住的地方太擠。

3. 吃的不好，每天都吃一樣的東西，菜都煮得很爛，沒有色、香、味俱全。

竹崎：對竹崎不了解，只知道醫院外面的商家，竹崎有公園，真武廟。

嘉義：對嘉義不了解，除了竹崎沒去過嘉義其他地方。

肆、社群關係為何？為何種聚落型態與生活方式？

我的室友都跟我一樣是榮民，只是我並不是因為逃難之後來到台灣，所以我沒辦法了解室友在聊的戰爭情境，我都是坐在旁邊聽，或者在旁邊一邊運動一邊聽他們聊以前的事。有一些室友跟我一樣信奉佛教，我們會一起念經文，或者一起參加一些宗教儀式，尤其是早晚到佛堂禮佛是每天一定要做的事。

因為我的身體健康狀況也不是很好，我曾經中風、長期抽菸導致有慢性肺病，目前的生活有一部份是需人旁人協助的，但是我大多是可以自行復健，至於患有肺病容易氣喘發作就沒辦法根治了，有時候同房的室友還會跟我說叫我別再抽菸了，他大概是看入冬擔心我氣喘發作吧！因為我一直都戒不了菸。

我的生活習性很規律大概是因為長年在軍中，生活比較制式化，對事物的看法也是比較制式，生活起居的要求會比較要求固定，像是固定時間起床或入睡，每天固定時間做復健，固定時間用膳，不像一般民眾的生活起居會要求比較多樣化。

個案 (3)

壹、榮民基本資料：

1. 姓名：剛○茹
2. 年齡：生日：32年02月28日—101年12月21日，受訪時間66歲
3. 省籍：河南
4. 職業：中校輔導長退伍、
5. 宗教信仰：無
6. 興趣、專長、團體活動：

我生病前喜歡晨跑、游泳、還有跟幾位老同學打小牌。生病之後只剩下看書這個嗜好了。平常我也喜歡看小說，我喜歡的作者有很多位，其中我最喜歡金庸與梁羽生的小說，尤其是風雨雷電、白髮魔女、蓬萊魔女、七劍下天山...等等。

7. 婚姻狀況：已婚，全家移民美國定居，家人每年都會返台探視數次。
8. 來台時間與現況？

在我5歲仍是襁褓中的時候，由任軍職的父親隨國民政府來台後定居，當時父母親只帶我與妹妹來台，我的上頭還有三位哥哥留在大陸。長大之後我選擇當職業軍人報效國家。民國70年由職業軍人退伍後在出版社工作八年。早在二十幾年前就在美國休士頓買房子，民國81年全家人包括：老婆、兒子、女兒以及我妹妹一家全部移民美國定居，當時父母已經過世，兒子讀國中，女兒讀國小全部移民美國定居，現在兒子今年30歲，女兒今年28歲，雖然我會想念我的家人，全家人不能相聚，但是我沒有後悔移民。

全家移民美國後我就經常是台灣和美國兩邊往返，生活了幾年竟然發現自己患有鼻咽癌，當時在美國買不到保險，同時藥費又太貴，考量種種因素之後，便決定隻身回台灣接受鼻咽癌治療，之後因身體狀況太虛弱就連坐起來都成問題，更別說下床行走。治療後的我耳朵也聽不到，也沒辦法說話，也沒辦法走路。因為身體狀況不允許無法赴美國居住便暫時定居台灣，當時因為台灣的房子已經賣了，當下又沒有家人在旁照料，便入住台北榮家，至少生活起居有人照顧。

無奈因為疾病的關係身體抵抗力太弱，不慎感染肺結核在民國90年被轉送到這裡的肺結核專責病房治療，肺結核治癒後就留在這裡入住護理之家，沒想到這樣一住也十幾年了。

雖然我會想念我的家人，但是想念也沒用，以我的身體狀況我不可能出國，都是要我家人返國來看我。全家人就算是生活在台灣還是沒辦法常相聚和見面，因為就算家人都在台灣他們還是要工作，如何能經常來探視我？所以不要多想久可以了。

9. 是否回大陸探親過？

有回過大陸過幾次都是探望我的幾位哥哥。

10. 大陸家人還有哪些？

大部分的大陸的親戚都已過世，只剩下我的幾位哥哥，我與大哥感情最好，他比起我的其他兄妹的工作都好，他曾做到開封市長才退休，現再已經七十多歲了。以前還沒生病時比較常聯絡，現在我跟他很少連絡，因為生病後的我足不能行，耳聽不到，口不能言。

11. 為何不回大陸居留？

回大陸家鄉都不熟，畢竟沒有長久居住過。我對台灣這裡還比較熟，至少還有朋友同學。

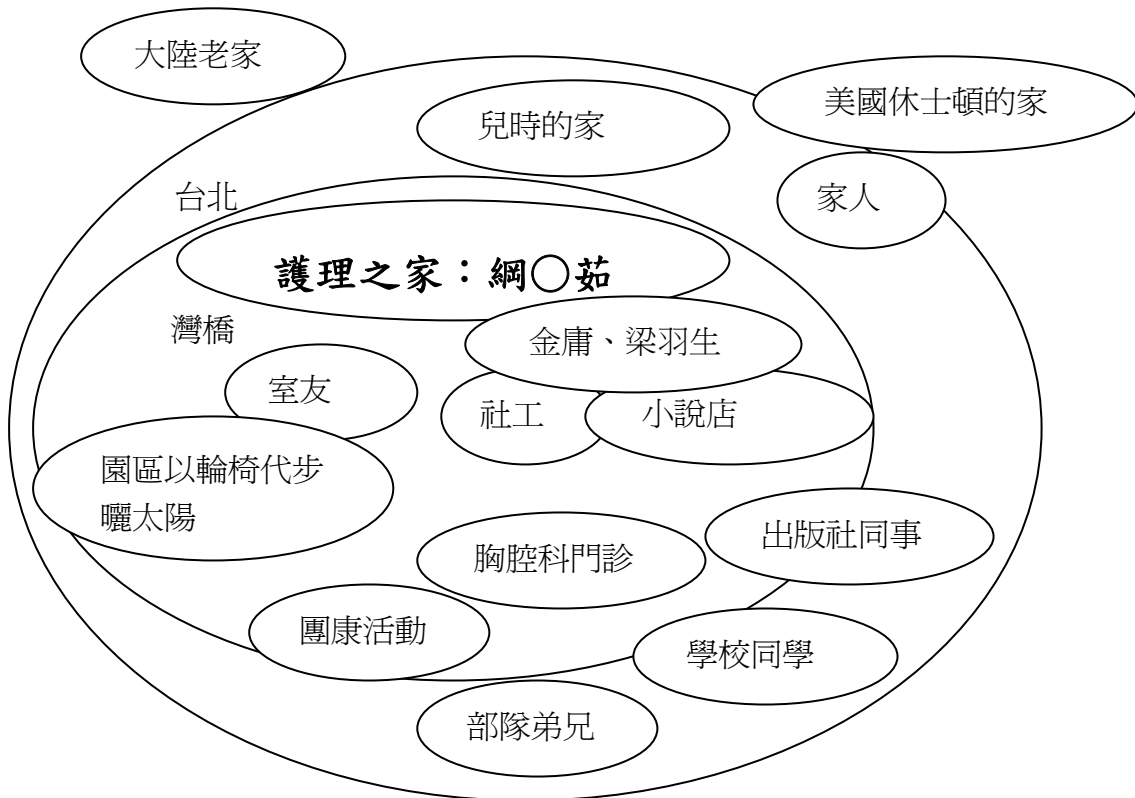
12. 家的概念為何？

父慈母愛、兄妹友愛。

13. 對家認同的元素為何？

小時候的家就是要有父親、母親、我還有兄長及妹妹。長大成家立業後對家認同的元素就是要有太太、兒子、女兒（父母已經過世）。這裡是醫院不算是我的家，但是，裡雖然說是醫院事實上也等於是我的家了。

生活路徑的重建與圖示



貳、『以院為家』的榮民們對『家』的認同元素為何？

1. 『老家』的樣子為何？

老家在台北，就是要有父親、母親、我還有及妹妹，這是我對『老家』的印象。

2. 『老家』的構成要素為何？

老家在台北，就是要有父親、母親、我還有及妹妹，如果哥哥們當時也能到台灣就太完美了。

3. 心目中的『家』的樣子為何？構成要素為何？如：人、地點等？

心中的家在美國休士頓，包括：老婆、兒子、女兒。但是生病後這裡雖然說是醫院事實上也等於是我的家了。

4. 目前所居住的環境是否為構成家的要素之一？

這個地方算是我生病後的『家』。目前所居住的環境便是構成家的要素，雖然沒有家人在身邊陪伴，但是多了很多的新成員，醫師，護士，社工及室友都是我的新的家庭成員。室友也都很照顧我，因為我行動不方便只能躺在床上，有時候室友還會幫忙我做一些瑣碎的事。小說是我日常生活不可或缺良伴也是必需品，而社工就是協助我租小說的重要管道，他會告訴我有什麼好看的小說，還會幫我租回來，我也會告訴他我想看的小說是哪一類的，有時候還會互介紹好看的小說。不舒服，生病了護士和醫師會幫我辦住院和治療，所以說這裡雖然是醫院，事實上也等於是我的家了。

5. 目前所居住的環境（護理之家）對自己而言是什麼？是家？目前所居住的環境是『家的意象』嗎？

目前所居住的護理之家算是我的『家』，整棟院區的建築雖然很大、範圍也很廣，但是我因為生病，我足不能行，耳聽不到，口不能言。身體不良於行能用到的活動空間不多，這是因為我個人身體狀況的關係。

整體上目前所居住的環境它是『家的意象』沒錯，照顧我的醫師像是長輩又像是晚輩，護士及社工比較像是晚輩有時又像是朋友，室友則比較像是兄弟般的待我，大概是知道我是真的行動不方便，所以幫我很多忙。

6. 對於院方所提供的地方了解為何？

整間醫院就所提供的地方雖然很多，但是我身體不良於行能用到的活動空間都固定的，這是因為我個人身體的健康狀況所限制的關係。

我了解院方除了臥房外，還提供簡單的廚房，日光室，專屬復健室，佛堂、庭園…等。雖然我可以自由使用，但是以我個人的身體狀況並不允許我這樣自由行動。大部分的時候都是護理人員帶我坐輪椅到院區行走散心。

7. 與室友間是如何的包容？溝通？及互助？

因為我個人身體的健康狀況的關係，室友也都了解，因此他們都很照顧我，溝通方式大多比手畫腳的，不然就是筆談方式。雖然我無法言語但鄰床的室友都會主動幫助我，有時我看小說太入迷隔壁床的大哥也都會來關心，提醒我晚了、該睡了。

8. 室友對自己而言是什麼？是家人？是構成家的要素之一嗎？

室友像是家人，雖然不能輕鬆聊天談心，但日子久了，一個眼神它們就能了解我想請求他們為我做的事是甚麼了。所以室友也是構成家的要素之一，他們比較像是兄弟般的待我。

9. 直接照顧自己的醫師、護理人員對自己而言是什麼？輔導員、退輔會人員對自己而言是什麼？

我跟社工師、護士小姐還有醫師都熟，醫師、護士對我很關心，像是家人一樣，醫師像是長輩又像是晚輩，護士及社工比較像是晚輩，輔導員像是朋友，當時是經由榮服處的輔導員介紹到這裡的。退輔會的人員我就比較不熟了。

院方會因為我的需求提供我一個適合我居住的地方，院長每逢過節也都會來巡視我們，雖然我跟院長不熟，不過他很像是大家長，雖然不常見面但我知道他很忙沒關係的，因為他要處理很多事情。倒是跟醫師比較熟，醫師常常巡房，我又比較容易生病所以跟醫師比較常見面，醫師也對我比較照顧。雖然每逢年節會，會有長官來送紅包讓我過年，但是我都不認識他們，都是護理長介紹說是哪位長官我才知道。

10. 住於本院護理之家的時間多久？當初為何選擇這裡為居住環境？

當初我們全家因患鼻咽癌回台灣接受鼻咽癌治療，之後因身體狀況太虛弱，不慎感染肺結核在民國 90 年經由榮服處的輔導員介紹到這裡的肺結核專責病房接受治療肺結核，肺結核治癒後就留在這裡入住護理之家，沒想到這樣一住前前後後也快十幾年了。

11. 院方須改善之處：沒有須改善之處。

叁、榮民的基本生活路徑及生活場域為何？

小時候長年居住台北，與父母及妹妹一起生活，長大之後選擇當職業軍人，報效國家，退伍後在出版社工作八年。在此之前基本生活路徑都在台北。成家後有一段時間移民美國定居在美國生活。之後因患病隻身回台灣接受鼻咽癌治療，隨後被轉送到這裡的肺結核專責病房治療，肺結核治癒後就繼續留在這裡入住護理之家。

生病前的基本生活路徑在台北及美國，生病後的基本生活路徑有一小段時間回到台北，不久後本院就成了他唯一能活動的生活場域。因為他足不能行，耳聽不到，口不能言，所以生活路徑只能在醫院裡。

一、食：

因為生病加上喉嚨有氣管切開造口，因此完全無法吞嚥，只能由鼻胃管灌食特別調製的配方牛奶，所以院方伙食沒甚麼要改善的。附近商家、真武廟商圈、超商、菜市場...等我都沒去過，因為身體太孱弱沒辦法去。我大概都是下床來坐坐，最多是在院區輪椅行走，其他的地方從來沒去過。

二、衣：

生病後對很多事看的比較開，相較下穿著比較不講就，院方給我穿什麼我就穿什麼，我很少穿自己的衣服，我以前自己也很少買衣服，以前都是太太幫我買衣服。自從生病後就習慣穿院方給的衣服，我知道外面一定有人在賣衣服，不過我現在生病臥床穿什麼衣服都一樣。

三、住：

以前長年居住台北，成家後有一段時間移民美國定居在美國生活。生病之後大部分的時間幾乎都住在這裡的肺結核病房及護理之家。住的還習慣，最重要的是有人照顧，看病方便。

四、行：

以前住台北喜歡早上晨跑、游泳、假日找幾位老同學打打牌。生病後頂多坐輪椅到院區曬太陽，其他時間幾乎都是躺在床上看小說，很少下床。

五、娛樂：

以前住台喜歡晨跑、游泳、打打牌。生病後只剩下看書這個唯一的了娛樂了，不過院方常常舉辦一些活動我知道，但是我大部分都不能參予，能參予的多數是欣賞表演，因為我也沒辦法坐太久，雖然有一些活動我很想參加，但是我大部分都是只能在旁邊欣賞。

六、對於所居住的『地方』了解為何？需改善之處有哪些？

對嘉義這地方完全不熟，雖然住了很多年，但是因為生病沒辦法外出所以完全不熟，只能對醫院裡概略了解，至於醫院以外的地方都沒去過。因為我行動不方便，所以醫院對我能幫的忙有限，醫院也沒有甚麼需改善之處。

肆、社群關係為何？為何種聚落型態與生活方式？

一、同質性高的一群人形成的一群體：

1. 宗教信仰：因疾病又無宗教信仰，所以將整體心靈寄託投附在小說世界裡。
2. 職業相近：榮民、外省人：省籍：河南
3. 健康狀況：因疾病所致生活須完全由他人協助。
4. 生活習性：因經歷重大疾病，及親人都移民國外，對事物的看法比較很淡，生活起居都很簡單、儉約。

個案 (4)

壹、榮民基本資料：

1. 姓名：董○暴
2. 生日：19 年 11 月 20 日—101 年，受訪時間 78 歲
3. 省籍：河南開封
4. 職業：少校連長退役
5. 宗教信仰：天主教
6. 興趣、專長、團體活動：跑步、打牌、下棋。
7. 婚姻狀況：已婚
8. 來台時間與現況？

18 歲由任軍職連長的姊夫隨國民政府來台，當時離家的時候家中尚有父母親、兩位姐姐、一個弟弟，只有我與姐夫逃難來台，我和姊夫原本也都還有在聯絡，後來姊夫又另外再成家，之後聯絡就比較少了，因為我們都有各自的家聽要照顧。

來台退休後我在嘉義市定居，婚後育有兩個兒子及一名女兒，妻子在本院任職。因為這樣的緣故，我對這個地方很熟，早些年我還常常到這裡接送我老婆上下班，因為老婆要輪夜班，有些時候她下班時都是半夜，我擔心她發生危險，所以我如果在家的時候我會去接送她，反正離家很近。兩個兒子最早只是要在台北工作，在台北工作幾年後，因為工做不好換沒辦法回家鄉就業，所以就在台北定居後來也相繼成家。小女兒因為生病家裡沒辦法照顧，原本長期居住於台南某院療養。而我年紀漸漸大了，身體健康也漸漸出狀況，後來還發現我患有腎病須長期洗腎，我老婆又要常常家裡和工作兩邊奔波，考量不要讓妻子這樣長期奔波，所以與我就想乾脆讓女兒住在護理之家療養，這樣一來我老婆也能就近照顧，我們要看小女兒也方便一些，不用跑到台南去看。我先將女兒接來入住護理之家一段時間我才住進來，也為了讓我老婆不用每天兩邊奔波，還能讓妻子就近照顧我和小女兒。這樣兒子要回家看我們的時候我們再請假一起回家，反正這裡離我居住的家也很近，目前在這個地方居住最少也有五年以上了。

9. 是否回大陸探親過？大陸家人還有哪些？為何不回大陸居留？

回過大陸過幾次，大陸的雙親都已過世，只剩下我的兩位姊姊及一位弟弟，我與姊姊、弟弟的感情變的很淡薄，感覺他們都是為了錢在跟我聯繫，一直寫信來要我寄錢給他們，我的經濟能力有限，我也要養我自己的家，尤其是我的小女兒。後來就跟大陸親戚沒聯絡了。

我跟大陸的親戚感情變得很淡薄，感覺已經不像是親人，他們像是在為金錢和我交往而且，我知道他們過得不好，但是我只能幫住一小部份，我沒有辦法幫助他們全部得生活。其實我只想回去認主歸宗，看看

我的父母親和我的姐姐、弟弟。這麼多年不見我實在很想念他們，我一直就沒想要回去居住的念頭，因為我還有家。

10. 家的概念為何？

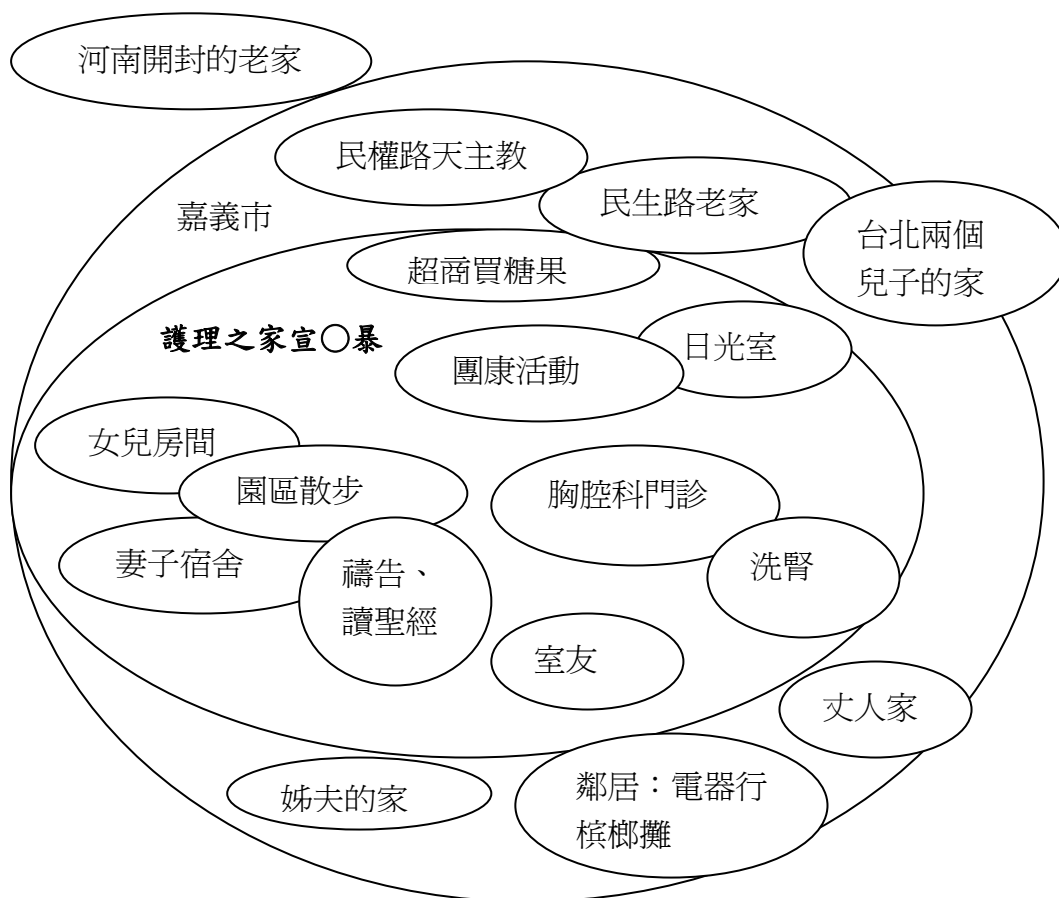
家的概念就是要有老暴（我）、妻子、孩子以及父母，有我們聚在一起的地方就是我的家，河南開封只能算是我生長的地方，可以算是我的老家，但是自從我在台灣成家後我的家就在台灣，河南開封是老家，我以前的家。

11. 對家認同的元素為何？

只要有老暴（我）、玉（妻）、孩子及父母就是一個家。我的姐姐和弟弟這裡已經不是我的家人，他們是我的親人沒錯但是不是我的家人。

雖然說這裡是後來才搬進來的地方，但是事實上也等於是我的家，我在這裡住的還很習慣，大概是對這裡一直都很熟，現在又因為老婆和小女兒都在這裡，又在這裡住幾年了所以我覺得這個地方也是構成家的元素。

12. 宣○暴生活路徑的重建與圖示



貳、『以院為家』的榮民們對『家』的認同元素為何？

1. 『老家』的樣子為何？構成要素為何？

河南開封的老家是印象中的老家，有父親、母親、我還有弟弟及兩位姊姊。回去時父母親已經過世，初看到姊姊和弟弟時我覺得很激動也很感動，沒想到我還能活著看到他們，我覺得很幸運，不過她們都各自嫁娶有自己的家庭，也都住在老家附近，雖然這樣但是他們的日子過得也很苦，生活也都不好過。

老家永遠是河南開封的老家，就算父母已故，姊、弟的感情變淡薄，變的世人的感情，不變的是地方，河南開封那裏仍然是我的『老家』，我生長的地方。

2. 心目中的『家』的樣子為何？構成要素為何？如：人、地點等？

至於我心目中的家就是我在台灣的家。台灣的家以前在民生路老家，現在那裡只說是我房子買在那。現在的家是護理之家這個地方。也就是說只要有老暴（我）、妻子、孩子的地方就是『家』。這裡雖然說醫院，但因為家人都在這裡，事實上也就等於是我的家，有家人的地方就是家，至於兒子他們也一樣都已經擁有各自的家。

3. 前所居住的環境是否為構成家的要素之一？

目前所居住的護理之家是我生病後的『家』。這個環境和地方是構成家的要素，因為家人都在這個環境裡，所以這裡也就等於是我的家。

12. 目前所居住的環境（護理之家）對自己而言是什麼？是家？目前所居住的環境是『家的意像』嗎？

目前所居住的環境是我的『家』，因為家人都在這個環境裡居住，所以這裡它是構成家的意像。

4. 對於院方所提供的地方了解為何？

整個院區我都很熟悉，早在還沒入住前我就常到這裡來，因為我以前常要接送老婆上下班，所以我對這裡很熟。我了解院方除了提供了臥房之外，還提供簡易的廚房，日光室，專屬復健室，佛堂、庭園…等，我可以自由使用。其中日光室是最喜歡的休閒地方，我常在那裡參加一些院方舉辦的活動，沒有活動的時候我都在那裡找人下棋聊天。

5. 與室友間是如何的包容？溝通？及互助？

因為我雖然患有腎病，但是個人的生活起居都還可以自己來，我還可以就近照顧我的女兒，甚至還可以幫忙室友一些簡單的事，因為人是因為有緣才能一起居住。

6. 室友對自己而言是什麼？是家人？是構成家的要素之一嗎？

室友就是室友，不是家人，雖然能輕鬆聊天談心，日子久了也都很習慣他們常在身邊，但他們是室友，不是家人，老婆、兒子、

女兒才是家人。室友不是是構成家的要素之一，跟他們比較像是朋友的關係。

7. 直接照顧自己的醫師、護理人員對自己而言是什麼？輔導員、退輔會人員對自己而言是什麼？院方對自己而言是什麼？

我跟社工師、護士小姐還有醫師都熟，醫師、護士以及社工對我也都很關心，像是晚輩一樣，但是他們不是家人。輔導員像是朋友有時又像是長輩有需要時他們會幫我想方法解決。退輔會的人員

院方提供我一個適合我居住的地方，院長雖然我不熟，不過他像是大家長，雖然沒見過面、但我知道他很忙沒關係的，因為他要處理很多事。

原本住在這裡我需要繳很多錢，因為我和我的小女兒都要這裡長期居住，後來也是透過輔導員和社工師幫我和院方協調，後來院長也是很爽快的答應我的請求，在住宿的費用上讓我有很大議價空間，所以我說：『雖然院長我不熟，不過他像是大家長，雖然沒見過面、但沒關係的因為他要處理很多公務，我知道他很忙，透過其他人的協調他還是能解決我的問題的。』。

8. 住於本院區的時間為何？當初為何選擇這裡為居住環境？

因為我退休後來患有腎病須長期洗腎，一個人在家不方便老婆擔心我一個人發生危險。小女兒原本長期住在台南某教養院，長期下來探視很不方便，恰巧妻子在護理之家服務，於是便將小女兒申請到妻子服務的護理之家照料。

因為小女兒在護理之家療養，妻子有時連下班也留下來照料小女兒，回家時間有時很晚，考量妻子長期奔波兩地，於是決定我也住到護理之家，一來妻子不必兩地奔波，二來我也可以和妻子一起照顧我們的小女兒。

一開始也因為費用問題討論很久，後來在院方工作人員協調下我們有得到滿意的解決。

叁、榮民的基本生活路徑及生活場域為何？

原本住民生路老家，常到鄰居老鄉家聊天，或者固定到民權路天主堂做禮拜。偶爾會到妻子工作的地方探視妻子及女兒，或者到台北兒子那看看。有時也會到丈人及姊夫那走走、聊聊。生病後固定每週二下到醫院洗腎，後來病情嚴重住到護理之家後，現在每星期一、三、五下午到外院洗腎，由該洗腎中心派車接送。

現在我住在這，早上起床後會帶女兒到園子裡走走，我不會帶著她走出院區的大門，擔心她會迷路。我會自己到院外的早市買東西，偶爾會回民生路的家看看，有時候兒子們要回來嘉義時我和老婆還有小女兒會一起回民生路老家。

平常我很少自己離開院區，我大多是參加院方舉辦的戶外或動。

一、食：

我大多都是吃院方提供的食物，有時妻子會在廚房煮東西三個人一起吃，偶爾我會到附近的街上吃麵食都是跟妻子一起去，有時也會到真武廟附近的商家吃東西，都是吃麵食要不就是餃子。

院外的超商我都是去買零食、餅乾和糖果給我的小女兒吃。菜市場我都是去買水果，如果是買煮食的東西都是妻子去買的。

有時候院方也會順應年節辦理一些美食饗宴，像是過年圍爐、中秋烤肉、冬至搓湯圓的活動，我覺得很溫馨。

二、衣：

院方有統一的衣服，基本上院方給我穿什麼我就穿什麼，我很少穿自己的衣服，我也不會自己買衣服，以前都是妻子幫我買衣服，從生病後就習慣穿院方給的衣服，通常我和老婆比較會買衣服給女兒穿。

三、住：

原本我與妻子住在嘉義市民生路的老家，兒子在台北工作而且已經成家住台北、女兒因生病長期居住於台南某教養院。考量妻子長期多處奔波，於是決定先將女兒接來住自己所服務的護理之家

。後來發現我的身體狀況也不好，隨後沒多久我也一起入住護理之家，這樣我老婆也能就近照顧我和小女兒，並且三個人一起居住也比較像個家，目前居住時間至少五年以上。

四、行：

原本住民生路老家，平時會到鄰居老鄉家聊天，或者固定到民權路天主堂做禮拜。偶爾會到妻子工作的地方探視妻子及女兒，或者到台北兒子那看看，有時也會到丈人及姊夫那走走、聊聊。

生病後固定每週二下到外院洗腎。現在我的活動範圍幾乎只在院區內或者帶小女兒到園區散散步。

五、娛樂：

原本住在民生路老家的時候我都會到教堂做禮拜，雖然我並沒有受正式受洗，但是我非常喜歡到教堂做禮拜和禱告。平常我會到附近的菜市場逛逛早市，買點東西回家下廚。無聊還會到鄰居家聊天，像是民生路老家的電器行還有對面的檳榔攤我都跟他們很熟。

住到護理之家之後，院方都會安排活動，有時候是戶外活動，有時候是室內的活動，我幾乎都會帶我的小女兒參加，除非我到外院就診沒辦法趕回來，大概是小女兒長時間住在外院，我又長年在部隊很少和她一起參加活動，我覺得我和小女兒之間的親情生活有一些空虛，所以我現在會很盡量的和她一起參與一些活動。

院方知道我的宗教信仰偏向天主，於是在某個月的活動就邀請天主教人神父為我聖洗，這讓我覺得非常的感動，沒想到我有生之年還能成

為天主的子民，更讓我感動的是我竟然是這次的活動的主角，也就是說這個活動是專門為了我所舉辦的，這實在是讓我非常的感動，因為這件神父還為我取了一『聖名』。

六、對於所居住的『地方』了解為何？需改善之處有哪些？

對嘉義我一直都熟，畢竟是住了幾十年的地方，想不熟都很難，舉凡說得出的地方我都知道。對院區裡也很很熟悉，因為都在縣市內，再加上是工作的地方，對於老婆的同事或多或少都會認識一些，尤其我又在這裡住一段時間了，醫師、護理人員及社工都很熟。

年輕的時候會帶小孩到嘉義縣市的地方走走玩玩，像是竹崎公園、真武廟、蒜頭糖廠…等，嘉義有很多地方我都有帶我小孩去過。現在沒辦法這樣到處走了，因為身體沒辦法讓我這樣到處走走逛逛。還好，院方會辦活動帶我到附近的地方看看，我也能帶我的小女兒一起走走。

肆、社群關係為何？為何種聚落型態與生活方式？

同質性高的一群人形成的一群體，居住在這一區的住民都是榮民，所信奉的宗教各自不一樣，有些是道教、佛教、基督教或者天主教，甚至有一些室友根本就沒有任何的宗教信仰，但是對於院方所舉辦的宗教活動大家都還是會參與，我想一方面是好奇，一方面是因為熱鬧就當運動吧。

我從不抽菸和喝酒，平常喜歡散步、看電視，聽收音機，偶而下棋。我們這一區的室友幾乎都是榮民，大部都是因為戰爭爆發跟著國民政府來到台灣的，因為這樣我們都會互相幫忙，也特別容易熟絡。

平常沒看見時都會關心一下是不是生病了？還是有哪裡不舒服？我們有時候還會一起約去做復健，或者帶我的小女兒一起到院區走走。目前我的生活起居都很簡單，但求老暴（我）、老婆和我的小女兒能一直這樣住在一起。經歷了那麼多事，我是真的很珍惜一家人能在一起的生活。因為老婆在這裡工作，我和女兒也住在這裡，因此我也一直把這裡當成是自己的家。

個案 (5)

壹、榮民基本資料：

1. 姓名：順○李
2. 生日：16 年 02 月 05 日，受訪時間 82 歲
3. 省籍：安徽
4. 職業：上士
5. 宗教信仰：
- 6 興趣、專長、團體活動：以前喜歡抽煙，下棋，現在喜歡看電視
7. 婚姻狀況：未婚，我覺得是因為官餉少，所以沒有女孩子要嫁給我。
8. 來台時間與現況？

38 年隨國民政府來台，當時只有 14 歲，當時還是學生，因為戰爭就被迫征召當兵，退伍後曾在高雄鳳山當過工地粗工，後來年紀大了經朋友介紹就到大樓當警衛。因為沒有結婚，年紀又大，於是就跟著一些光棍朋友一起住到斗六榮家。在那習慣跟朋友一起抽煙、下棋、偶爾唱唱歌，互相說說心事。

原本一心想著將來有一天能回大陸跟家人團聚，之前常寫信回大陸，但信件總是像石沉大海一樣完全沒有回覆，接著開放探親有聽同鄉朋友說：『老家沒有人』。後來自己回去大陸親看過才證實是真的，老家真的已經不在了，之後就再也沒有再回去過大陸。

後來因身體狀況越來越差，陸陸續續到這裡住院過數次，想想長期下來也不是辦法，想了很久之後，考量就診方便，而且也很能習慣及適應這裡的生活，於是便決定長期入住護理之家，目前居住時間為 10 年，入住那一年還發生 921 大地震。

9. 是否回大陸探親過？

回過大陸一次，不過家人及親戚都已經失散，因此就沒再回去過。其實還沒回去之前就已經猜到家人都已經去世，因為，因為寫信回去都沒有人回信。陸續有聽回去的同鄉說過家裡沒人，雖然心裡有底大概是戰爭失散了，但是就想要親眼看過才願意相信事實。

10. 大陸家人還有哪些？

我都已經七十六歲，家人就算沒戰死也應都老死了，所以家人應該都已經去世。

11. 為何不回大陸居留？

人世已非回大陸家鄉都已經完全不熟，完全是一個陌生的環境，住在那已經沒有任何的意思和意義。反而我對台灣這裡還比較熟，至少榮家還有我的朋友。

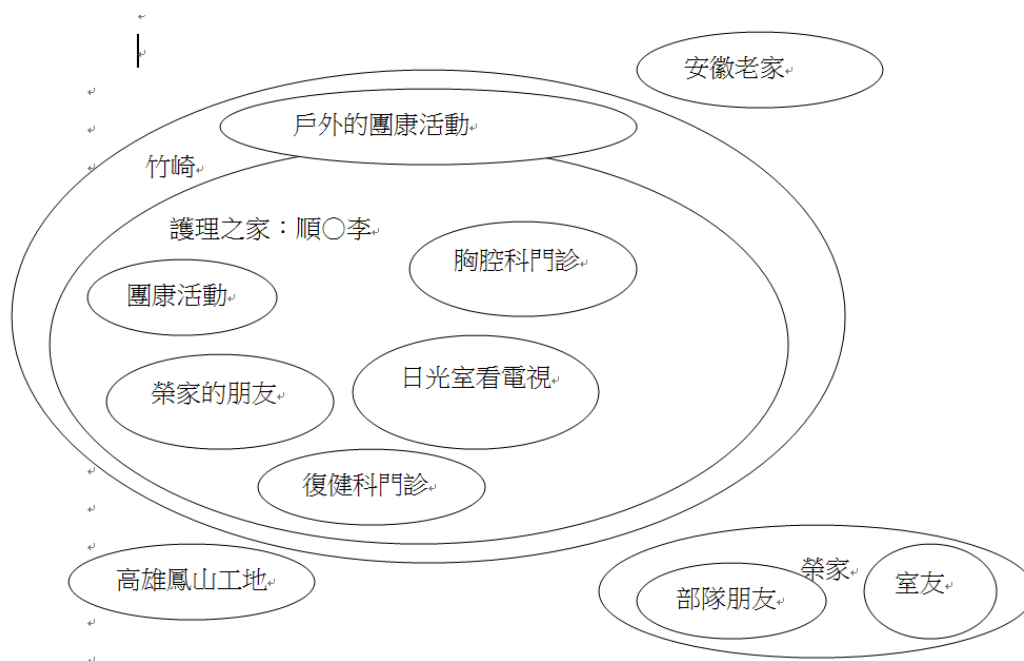
12. 家的概念為何？

一直覺得老家在安徽，有父母及一個兄長，有房子那是我的家。這是我以前的印象，現在的『安徽老家』那裡已經不是家了，印象中的家已經沒有了。

13. 對家認同的元素為何？

家就是要有父親、母親、我還有兄長，有地、有糧食、有金子。現在他們都不在了，家也沒了，我也沒有錢，我已經沒有有家了。

14. 順○李生活路徑的重建與圖示：



貳、『以院為家』的榮民們對『家』的認同元素為何？

1. 『家』的樣子為何？

老家在安徽，有父母及兄長，有房子、有地、有糧食、有金子，但是我想不起來『老家』的樣子，只記得房子、有地耕種、有糧食。

2. 『老家』的構成要素為何？

老家在安徽，有父母及兄長，有地、有糧食、有金子但是現在都沒有了。

3. 心目中的『家』的樣子為何？構成要素為何？如：人、地點等？

心中的老家已經沒有了，因為一定要有父母及兄長，但是他們都不在了，所以再也沒有『老家』了。

4. 目前所居住的環境是否為構成家的要素之一？

這裡不是我的『家』，榮家也不是我的家。如果一定要把這裡構成是家的要素也沒錯。但是我覺得沒有父母及兄長的地方就不算是家，只能算是一個居住的地方而已。

5. 目前所居住的環境（護理之家）對自己而言是什麼？是家？目前所居住的環境是『家的意像』嗎？

這裡不是我的『家』，榮家也不是我的家。整個院區那麼大，但是它還是醫院，只是我居住的地方而已。榮家也不是我的家，也只是我居住的地方而已，我就像是一個客人到處旅遊居住，雖然有朋友關心我，有護士小姐照顧我，但她們都是外人，都跟我沒有血緣關係這都不是家的意像。

6. 對於院方所提供的地方了解為何？

院方提供的地方是很多，包括有臥房，簡易廚房，日光室，專屬復健室，庭園，雖然我可以使用，但是感覺仍然有隔離感，不像是家，像是醫院。護士就是護士，醫師就是醫師，對我再好都是別人，不是家人。

7. 與室友間是如何的包容？溝通？及互助？

以前在榮家認識的室友比較多，那時候比較年輕，耳聰目明，常一起抽菸，吃飯，偶爾下棋。這邊認識的室友能說話的越來越少，我也聽不太到他們說麼，因為我耳背很嚴重。現在能聊的伴一個個都癱臥了，沒法跟他們說啥，只能看著他們，注意一下他們的狀況，因為他們隨時都有可能會走。

8. 室友對自己而言是什麼？是家人？是構成家的要素之一嗎？

室友就是室友以前可以聊天，現在躺在那一動也不動，日子一久雖然我也會關心他，探望他，但是不會因為這樣就跟他們變成家人，不會，因為他們再怎樣都還是別人，不會變成家人。不會是構成家的要素之一，因為他們再怎樣都還是別人，沒有血緣關係。

9. 直接照顧自己的醫師、護理人員對自己而言是什麼？輔導員、退輔會人員對自己而言是什麼？

我跟社工師、護士小姐還有醫師熟，醫師、護士對我很關心，但是他們不是家人。不會因為熟了，關係變親近就變成家人，永遠都不會。院長我不熟，不過他是院長官很大，沒見面、很忙沒關係，因為他要處理很多事很忙，對我來說院長是長官不是家人。

10. 住於本院護理之家的時間多久？當初為何選擇這裡為居住環境？

我從部隊退伍後就未曾結婚，終生未娶，因為沒錢，跟著部隊一些朋友一起住到斗六雲林榮家，後來因身體狀況越來越差，陸續到這裡住院，之後因考量就診方便，而且也能習慣及適應這裡的環境，於是便決定長期入住護理之家，目前居住時間為十幾年。

13. 院方須改善之處：臥房太狹小。

叁、榮民的基本生活路徑及生活場域為何？

年輕時自部隊退伍後曾在高雄鳳山當過工地粗工，年紀大就到大樓當警衛。因為沒有結婚，跟著部隊一些光棍朋友一起住到斗六雲林榮家，在那習慣跟朋友一起抽煙，下棋偶爾唱唱歌，互相說說心事說說，原本一心想著回大陸跟家人團聚，常寫信回大陸，但信件總是如石沉大海完全沒有回覆，接

著開放探親有聽同鄉朋友說老家沒有人，後來自己回過大陸才證實真的老家經不在，之後就沒有在回過大陸。

以前住雲林榮家會跟朋友習慣一大早在院區附近散步，到附近菜市場買吃的買燒餅、油條、包子、饅頭。到團康室跟朋友聊聊天，一起抽煙，一起下棋，後來朋友陸陸續續老去，可以聊的對象越來越少。接著我的身體也狀況越來越差，最後就在幾年前決定長期入住灣橋榮民醫院護理之家。

現在我的身體很虛弱，下床在日光室走走，看看電視還可以，到樓下的園區走走就不行了，須別人用輪椅推我去，我現在也很少下樓，除非是到門診看病。

一、食：

1. 醫院伙食：目前都吃醫院的伙食，牙齒壞了，咬不動，都吃稀飯要不就是喝特別調製的肺病牛奶。
2. 附近商家、真武廟商圈：朋友來會用輪椅推我到外面商家走走買點東西，但沒去過真武廟那裡，知道在那裡但是那太遠了。
3. 超商：親鄉超市買醬瓜、軟餅乾晚上肚子餓時吃，有時朋友帶我去，有時託人帶進來。
4. 菜市場：朋友來會用輪椅推我到外面醫院門口的早市買香蕉、柿子。

二、衣：

對穿衣服不講究，醫院給什麼我就穿什麼，我很少穿自己的衣服，我也很少買衣服，從以前開始就習慣穿榮家給的衣服，我知道醫院門口的菜市場有人在賣衣服，不過我習慣穿榮家給的衣服，老了穿什麼都是一樣的，醫院給的居民衣服還不錯，我一向對穿的不講究，能穿就好了。

三、住：

目前住的還可以，我會到的活動的空間有限，因為腿走不了。我幾乎就是在護理之家的五樓走動，頂多每個禮拜四上午會到門診胸腔科看

病拿藥。有時看護工會跟護士小姐會帶我坐輪椅到園區走動，或者辦活動時會帶我到外面走走。我都到日光室看電視，在臥房電視會吵到其他人，這樣不好。有時會在日光室會遇到其他房的室友我們會一起聊天、下棋。

四、行：

以前住雲林榮家會跟朋友習慣一大早在院區附近散步，到附近菜市場買吃的，到團康室跟朋友聊聊天，一起抽煙，一起下棋，後來朋友陸陸續續老去，可以聊的對象越來越少。

之後我又搬到本院護理之家，我幾乎都是在五樓走動，因為外出都得靠別人，不方便。我最常去的是醫院門口的早市買點水果，或者回榮家看看老朋友，我都是坐計程車去的，市區我沒有去過，因為不熟。

五、娛樂：

以前住榮家會跟朋友一大早在院區附近散步，到附近菜市場買

吃的，到團康室跟朋友聊聊天，一起抽煙，一起下棋。現在不抽菸了，現在的娛樂就是在日光室看電視，偶而下棋。

有時會有耶穌教會的朋友來傳道，我會聽他們唱歌，禱告。我喜歡參加他們的活動，但是我不會入教。

每個月都有社團活動，尤其特定年節舉辦的活動我更喜歡參加，那些特定節日的活動都比較特別，像是中秋節晚上就烤肉，我跟著護理人員看著她們烤肉覺得很特別。端午節的活動有粽子品嚐，看著別人包粽子也很有趣，每個人包的形狀都不一樣。

比較有意思的是有一次院方辦了『可麗餅』的品嚐，一輩子都沒聽過得新鮮事，就一台小車子竟然就能現做起熱騰騰的餅乾。聽說那是社區民眾做生意用的工具，那天他是免費來當義工做給大家吃的。

有些時候是鄰近大學的學生會來辦活動，說是大衛魔術還有短劇。

六、對於所居住的『地方』了解為何？需改善之處有哪些？

對竹崎這地方不熟，雖然住了十年，還是只知道幾個點而已，像是真武廟、竹崎公園及最近剛完工在醫院附近的鐵道公園但是都沒去過。

比較熟的大概是醫院裡邊及附近的商家，因為離院區近，雖然行動不方便不過可以推輪椅走不用坐車，我大多都是拜託看護工帶我去逛逛。

對嘉義市完全不熟沒去過。

肆、社群關係為同質性高的一群人形成的一群體：

1. 住民都是榮民或者是長期一起居住的住民，一起參予相同的活動。
2. 宗教信仰：無、但特別喜歡參予耶穌教會的傳道活動，禱告、唱聖歌。
3. 職業相近：住民都是榮民。
4. 皆為外省人，省籍：安徽
5. 皆為單身榮民：
6. 生活習性相似。
7. 相同的興趣：以前抽菸現在戒了，現在的興趣是電視，偶而下棋。

個案 (6)

壹、榮民基本資料：

1. 姓名：標○熊
2. 生日：12 年 11 月 06 日－99 年 03 月 01 日，受訪時間 83 歲
3. 省籍：江西
4. 職業：上士
5. 宗教信仰：佛、道教
6. 興趣、專長、團體活動：

年輕時喜歡跟老婆到處走走看看，散步。老婆過世後就開始鑽研佛經，平時很喜歡聽經文，誦佛經，有一天突然有一個想法促使自己獨自到廟中出家修行二十年。現在最大的興趣是捐款做善事，不過因為存款有限因此還是會量力而為。

7. 婚姻狀況：

來台前未婚，但家中有童養媳。部隊在金門，退伍後經過友人介紹與妻子結婚，婚後兩年就退休了，和妻子討論後決定定居在民雄六腳鄉，離岳母家很近方便互相照顧。結婚二十年未有子嗣，覺得一切隨緣，冥冥之中神自有安排。。

8. 來台時間與現況？

民國 38 年時隨國民政府隻身來台灣當時自己只有 17 歲還是學生，家裡有五位兄姊，我自己排行最小，家裡有一名童養媳，母親說長大後她就是我的老婆。沒想到後來戰爭爆發我就不得已和部隊來到金門，都沒和家人道別就離開了。我在金門退伍前兩年在朋友的介紹下在金門與妻子結婚，後來又定居在民雄方便照顧岳母。

開放大陸探親後我有回去大陸江西老家一次，當時父親、母親已經過世，我的大哥、二哥、大姐、二姐和我的童養媳也都過世了。這些事之前其實還沒回去大陸之前都猜到了，回去大陸老家只是讓自己親眼看到老家已經沒有了，之後我就沒有再回去大陸江西老家。

和妻子結婚二十年夫妻兩一直未有子嗣，曾經覺得很失望，時間久了也就接受一切隨緣。妻子過世後就開始深入鑽研佛經、佛法，慢慢的發現人世間的一切事物在冥冥之中『神明』都有安排，親人雖然一個個陸續離開我，但是事實上他們只不過是在天上的『各天』擔任天職，並且隨時保護我，也隨時在監督我看我是不是有在行善。也就是說我的家人並不是真的離開我，他們只是到『各天擔任天職』，但是時時刻刻都還是在我的身邊陪伴我的，既然是這樣我何必要苦苦守住這個空房子？於是在我和岳母過世後就將居住了一輩子的房屋賣了捐贈給慈善機關。我自己獨自一個人就到廟中出家修行，這一住也二十年。

在廟中出家修行的這段時間我慢慢頓悟，我在這一世到頭來為什麼會孤獨一人？為麼我的家人會一個一個的離開我？原來我在這一世的使

命就是要做善事幫助別人，而且要一直做善事。我的家人因為在事間的任務已經完成，被『神明』安排到各天擔任天職渡化別人，而我則繼續在這一世修行，直到我的任務完成。其實我的家人並沒有真正的離開我，他們隨時都在我的邊陪伴著我，所以我並不是孤獨一個人的，我擁有『玉皇大帝尊玄靈高上帝敕封』的『神仙家庭』。

之後我的年紀大了，身體漸漸陸續出狀況於是申請要入住榮家，榮家評估覺得說有照顧上的困難，又輾轉被安排同意轉住灣橋榮民醫院護理之家。

9. 是否回大陸探親過？還有哪些家人？

開放大陸探親後我有回去大陸江西老家一次，當時父親、母親已經過世，我的大哥、二哥、大姐、二姐和我的童養媳也都過世了。之後我就沒有再回去大陸江西老家，我不需要再回去了，因為他們隨時都在我身邊陪伴我。

10. 為何不回大陸居留？

我不需要回大陸老家居住因為我這一世是來修行行善的。

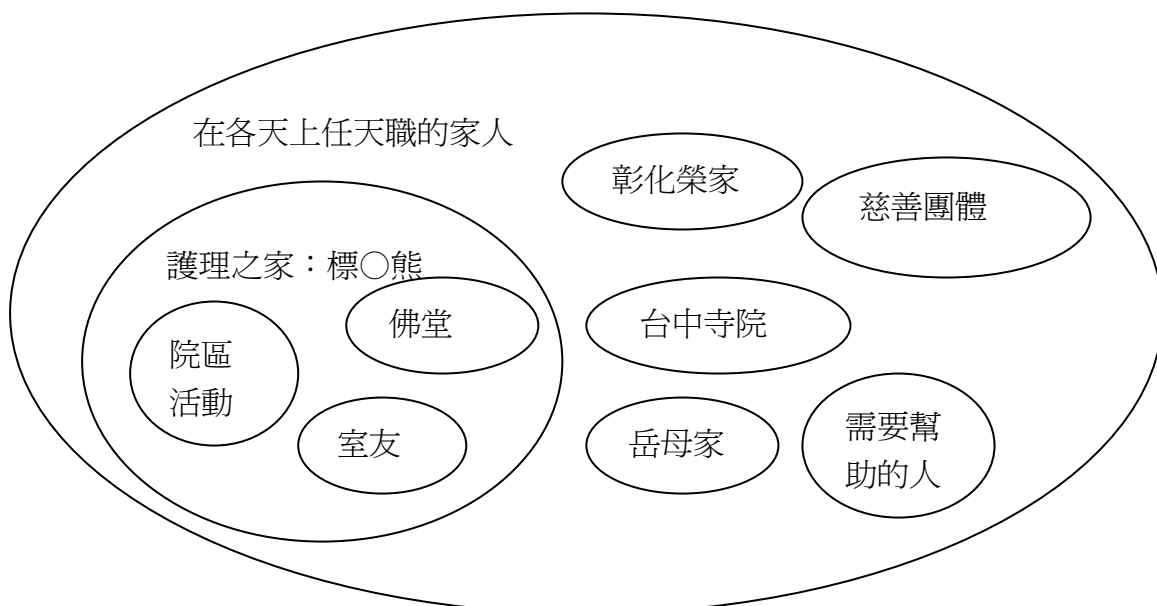
11. 家的概念為何？

有父母親、兄姐及老婆。雖然父母、兄姐、老婆及自己的童養媳都已故，但他們在各天上擔任天職，隨時保護我（有一張擔任天職的表），所以不論到哪裡我們都是一家人聚在一起。

12. 對家認同的元素為何？

雖然江西老家不在，家人也都過往當神仙了，但我知道一切冥冥中有安排，所以不論到哪裡我們都是一家人聚在一起，有那張擔任天職的表隨時在我身邊陪伴我，就像一家人都還聚在一起一樣。

13. 標○熊生活路徑的重建與圖示：



貳、『以院為家』的榮民們對『家』的認同元素為何？

1. 『老家』的樣子為何？構成要素為何？

『老家』就是要有父母親、兄弟姐妹及童養媳，這就是老家的樣子也是構成的要素。

2. 心目中的『家』的樣子為何？

家人都已到各天上擔任天職，家人隨時都跟我在一起，因此到哪裡都可以算是家。

3. 心目中的『家』構成要素為何？如：人、地點等？

一定要有擔任天職的表，只要有那張表在家人就隨時都跟我在一起就到哪裡都可以算是家。

4. 目前生活中是否有家的存在？

有，家人都已到天上擔任天職，他們的神靈隨時在我身邊，因此到任何地方都一樣處處是家。

5. 目前所居住的環境是否為構成家的要素之一？

家人都已到天上擔任天職，他們的神靈隨時在我身邊，因此到任何地方都一樣處處是家，目前我居住在這，這裡的環境就是構成我的家的要素之一。

6. 目前所居住的環境對自己而言是什麼？是家？旅館？

目前居住的環境對自己而言是家，家人的神靈也都隨時在我身邊。

7. 目前所居住的環境是『家的意像』嗎？

目前所居住的環境對我自己而言不算是家的意像，還要有那張家人到天上擔任天職的任職表，那才是『家的意像』。

8. 對於院方所提供的地方了解為何？

院方所提供的地方可以算是家，我雖然知道可使用的範圍有哪些，但我沒法去，因為我行動不大方便，沒辦法走太遠，對院方所提供給我的地方我認為是也是家。

9. 與室友間是如何的包容？溝通？及互助？

室友跟我一樣都是行動不方便，但是他好像身體很差，都不講話，不過說了我也聽不到，因為我耳背很嚴重。我只能多幫忙注意他的狀況。

10. 室友對自己而言是什麼？是家人？是構成家的要素之一嗎？

室友對我自己而言算是家人，有緣才能一起住。室友不是構成家的要素之一，但是因為有緣才能一起，所以也算是家人。

11. 直接照顧自己的醫師、護理人員對自己而言是什麼？長官？是家人

常常見面的醫師和直接照顧自己的護理人員對我自己而言像是家人也像是晚輩，有緣才能在一起。

輔導員、退輔會人員對自己而言是長官，他們每天要處理很多公務要事，我只是個小人物我可以照顧好我自己，所以不需要勞駕

他們來關心我。

院方的人員對我自己而言是像家人的照顧，是像我的家人，他們會關心我和我聊天談心事，但是他們不是我的神仙家庭人員。

不過我還是很謝謝院方的人員，像是之前有一次我戶頭裡的錢疑似被詐騙盜領，院方的人員馬上就發現還幫我找來員警調查，還好事情還是有圓滿的解決，所以我對院方的人員很信任。

12. 住於本院護理之家的時間多久?當初為何選擇這裡為居住環境?

在這裡居住七、八年了。當初因為彰化榮服處的安排，我才有緣能住這裡，住的很習慣就一直住下。

13. 院方須改善之處：沒有。

叁、榮民的機本生活路徑及生活場域為何?

由於該住民出家當過和尚，因此對吃住穿著都很簡單，樸實。

一、食：

我對院方的伙食還滿意，喝牛奶、吃稀飯素菜、素飯都很習慣。

我不曾自己到附近的商家或獨自離開院區，因為我的腳比較沒力，沒辦法獨自行走太遠，何況我並不需要其他的物品或吃的東西。

遇到特殊的節慶院方還會舉辦比較特別的活動，像是包水餃，煮火鍋、冬至還會一起搓湯圓煮來吃，雖然我對伙食的要求沒有很多，但是辦活動的熱鬧很有趣。

二、衣：

我對穿的也沒有什麼問題，院方要我穿甚麼，給我穿甚麼我都可以接受，衣服也都是身外物不需要太講究，我穿院方住民的服裝穿的很習慣，何況我也不需要其他的太華麗的衣服。

三、住：

因為我的腳比較沒力，沒辦法獨自行走太遠，所以我的活動空間大部分都是在我自己的臥室，我習慣不穿褲子在我自己的臥室活動，雖然社工師和護士常常問我為麼喜歡不穿褲子在房間活動?雖然我的臥房還有其他的室友，但是都是男人在他們面前我不會不自在，而且我們都一起住那麼多年了，就像家人一樣不會覺得怪啦。我只是覺得這是我自己的臥房這樣比較方便活動，尤其是上廁所比較方便，不過其他人衝進來我的臥房時我還是常常會覺得不好意思。後來社工師要進來我的臥房時都會把門打開一點點跟我說：『我要進來了』，或著是說『有其他人要進來了』，讓我來得及穿褲子或者拿被子掩蓋。

我比較常到的地方大部分是佛堂，我需要到那裏拜拜、誦經，雖然我有時也會在我自己的房間誦經，但是我還是比較習慣在佛堂，只是佛堂不能焚香，很沒有真實感覺得有點不習慣。

我也會到日光室參加活動或者到那裏看看其他房的室友下棋、唱歌，或者到院區的樹下走走，離開院區以外的地方我都没去過，因為

我擔心會迷路，我自己也走不了那麼遠。

四、行：

入住後我到外面的交通工具只有坐計程車，我不曾自己一個人到院區以外的地方行走，大多是參加院方舉辦的活動我才會到院外。像之前院方舉辦到竹崎親水公園活動，還有嘉義公園我才會離開院區。

五、娛樂：

院方每個月都會舉辦活動像是慈善團體會定時到院與榮民互動，傳道及經驗分享。有時還會幫我約宗教團體到院辦冥修或者演短劇，帶活動像是唱歌，我也會和師兄師姐互相交換行善心得，有時候我也會出一點錢幫助一些比較沒有錢的家庭，做一點善事。有時候有學校的大學生來帶活動，也有社區義工到日光室表演短劇，我還看過幼稚園的小朋友來表演舞蹈和歌唱，小朋友是真的很天真可愛。

遇到宗教上比較特殊的節慶院方還會舉辦比較特別的活動，有時是邀請宗教團體來表演或辦活動，有時候還會撥放特別的影片讓我們看，我想院方大概是擔心我麼這群老人家無聊才會辦活動吧，其實辦的活動都很熱鬧，我覺得很有趣。雖然我是信奉佛教，但是聽聽教會佈道活動也不錯。

六、對於所居住的『地方』了解為何？需改善之處有哪些？

我知道這裡是嘉義縣竹崎鄉，其實這裡印象中離我以前住的家『民雄六腳鄉』應該是不遠，只是我現在年紀大了對這裡沒辦法像年輕時那樣身體好、體力好可以到處去。

不過我現在就只知道我所居住的護理之家，年紀大了其實能去的地方有限，也沒辦法到處去，就只能在院區內走走活動。

肆、社群關係為何？為何種聚落型態與生活方式？

一、同質性高的一群人形成的一群體：

1. 宗教信仰：佛
2. 職業相近：榮民、外省人
3. 健康狀況：

可以下床自由活動，不喜歡穿褲子，光屁股在臥房內走動，有陌生人進房時會以被單覆蓋重點部位，生活偶爾需旁人協助。

4. 生活習性：

對於陌生的社群關係很積極的想融入，因為他是來修行、行善的，他相信家人不是死去離開他，而是褪去一身的臭皮囊已到天上擔任天職，祂們的神靈會隨時陪伴在自己身邊，因此到任何地方都一樣處處是家，因為一家人隨時都在一起。他喜歡幫助別人，對金錢看的很淡，除了自己的基本開銷外其餘的前都喜歡捐贈慈善機關。他喜歡跟慈善機關聯繫，喜歡捐贈，並且喜歡別人記住他的名字，他不是好大喜功，他只是不希望白走這一遭，所以希望別人記

住他的名字，他是來這一世行善的，不甘心就這樣默默走完人生。伯伯完全把臥室當自己的私密空間，常常沒穿褲子光屁股在自己的臥室走動，需要提醒臥室尚有室友居住，見到室友以外的人進入臥室會知道沒穿褲子不雅觀，會自己遮住重要部位，但他還是喜歡光屁股在自己的臥室走動。

可能是因為經歷戰爭或者是為遁入空門的緣故，對事物的看法都很淡，生活起居都很簡單、很隨性，比較不像一般民眾生活起居有很多的儀式、規矩。

5. 相同的興趣：

和其他室友有共同的經驗『當兵』，所以很容易和室友相處。常常會和室友講一些行善的義理，常常會主動關心其他的室友。平時喜歡唸經文修行或冥修彷彿過世親人真的置身附近，尋求心靈上的寄託。

個案 (7)

壹、榮民基本資料：

1. 姓名：緒○丁
2. 生日：17 年 11 月 25 日，受訪時間 83 歲
3. 省籍：江蘇
4. 職業：上士
5. 宗教信仰：佛教
6. 興趣、專長、團體活動：抽煙、看電視、園區走走
7. 婚姻狀況：未婚，終生未娶。
8. 來台時間與現況？

38 年隨國民政府來台，當時只有 18 歲，部隊退休後原本與同鄉老兵一起購屋居住於嘉義縣東石鄉，與同鄉老兵比鄰而居互相照應好些年，像家人一樣的共同生活著；同鄉老兵對自己很照顧，同鄉老兵的女兒也對自己很照顧。

一開放大陸探親就回大陸老家去看過了，大陸老家還有親人在，有哥哥跟弟弟，但是雙親已經亡故多年。我在那裏住過一陣子我有拿錢貼補他們的生活，之後我就回台灣了。大陸的親人在那生活環境不好，我姪子（哥哥的兒子）一直寫信不然就打電話給我跟我要錢，我也沒辦法一直這樣幫忙，而且我覺得這樣沒意思，後來我就沒再回去過了

我跟同鄉好友居住好多年，身體健康漸漸出問題，而我總不能一直麻煩別人照顧我。我考量很久想到自己年事已高，獨身一人又沒有子嗣，死後房子便會被政府沒收。之後又擔心同鄉老兵的女兒要結婚沒房子住，因此，我便決定將自己僅有的房子過繼給同鄉老兵的女兒，自己則獨自一人入住護理之家，費用就由我的每月的月退俸支出。這樣一來我也有人照顧我，我也不會麻煩到別人，同鄉老兵也比較放心，他們想我隨時都可以來看我。

9. 是否回大陸探親過？

開放探親就回過大陸老家，大陸老家還有家人，哥哥跟弟弟，雙親已經亡故多年都不在了。

10. 大陸家人還有哪些？

大陸還有家人，哥哥跟弟弟，雙親已經亡故多年。

11. 為何不回大陸居留？

開放大陸探親後我只回去過一次，我覺得我哥哥跟弟弟都只是要我的錢，並不是真心些納我，他們的『錢味』很濃。我自大陸探親回來時，人都還沒到家，他們已經寄信到台灣來，說是要錢幫他們蓋房子。我還是有拿錢貼補他們的生活，但是漸漸的我不會想再回去江蘇老家，因為我覺得這樣沒意思。再說我也沒辦法一直這樣幫忙，所以我後來我就再也沒再回去過了。

12. 家的概念為何？

老家在江蘇，有父母及兄弟，這是以前的印象，就是還沒開放大陸探親以前我一直覺得那裏是我的家，現在那裡已經不是家了。

13. 認同的元素為何？

家就是要有父親、母親、我還有兄弟，這是最基本的，但是時代變了，他們也變了，江蘇老家已經不是家了。

東石老家比較像家，雖然只有自己一個人住，但是同鄉朋友及他的女兒很常來看我，我跟他像兄弟一樣親，跟他們家也是就像家人一樣互相關心。

14. 續○丁生活路徑的重建與圖示



貳、『以院為家』的榮民們對『家』的認同元素為何？

1. 『老家』的樣子為何？

老家在江蘇，有父母及兄弟。那是我以前的家，現在那裡已經不是家了。

2. 『老家』的構成要素為何？

老家在江蘇，有父母及兄弟，但是我永遠都回不去了，那個家只能在我的心理，是我的記憶。

3. 心目中的『家』的樣子為何？構成要素為何？如：人、地點等？

心中的老家已經沒有了。老家的樣子一定在江蘇，一定要有有父母及兄弟。

4. 目前所居住的環境是否為構成家的要素之一？

護理之家是我現在的『家』，我請榮服處人員幫我找的居住地，環境還不錯，有關心我的醫師、護士及社工，這裡也算是一個家。

5. 目前所居住的環境（護理之家）對自己而言是什麼？是家？目前所居住的環境是『家的意像』嗎？

整間醫院就像一個大家庭，因為我在這生活將近十年了。雖然一開始和室友不太講話，是我跟他不熟，有些室友我知道他是因為身體太虛弱沒辦法和我聊。醫師、護士及社工和我都很熟，很像一個家的感覺，朋友的女兒也常帶著同鄉來看我，感覺真的很像是一個家。唯一比較不方便的是醫院裡不能像在家裡一樣抽菸，我每次都要外邊樹下去抽菸。

6. 對於醫院所提供的地方了解為何？

醫院像一個大家庭，有很多地方、很多不同的單位但是我都不會去。我平時就喜歡到處走走，看看跟我比較有關係的地方在哪裡？像我會去復健科做復健，朋友的臥房在哪裡、廚房的位置、有哪些東西我可以用、日光室是辦活動的地方也是我和朋友下棋的地方，我都常常要問甚麼時候還有活動，因為有些活動很新鮮。目前沒有可以抽煙的地方，現在都要到外邊去抽，不可以在房間內抽煙了。這是唯一比較不方便的。

7. 與室友間是如何的包容？溝通？及互助？

以前認識的室友現在都不太能說話了，以前會跟室友偷偷到外面超商買煙，現在只有我一個人抽菸。室友我只能當他是家人一樣偶爾陪伴他，看看他。雖然他有時呼吸聲音很大聲很吵，但是我能接受，而且也習慣了。

8. 室友對自己而言是什麼？是家人？是構成家的要素之一嗎？

室友剛開始我不覺得他像家人，日子一久就比較像家人，因為就睡我隔壁，可以聊天、上街，一起做一些事。現在的室友生病都沒法聊，生病連說話都不行，沒法像先前一樣了一起做事，但是他現在更像家人。

9. 直接照顧自己的醫師、護理人員對自己而言是什麼？輔導員、退輔會人員對自己而言是什麼？

現在跟社工師、護士小姐還有醫師熟，醫師、護士對我自己而言可以『算是』家人，因為我跟他們熟，而且他們會關心我。輔導員、退輔會人員幾個月見一次面，不認識。院長我也不熟，不過他官很大，很忙，沒見面沒關係，因為他要處理很多事很忙，對我來說院長是長官。

10. 住於本院護理之家的時間多久?當初為何選擇這裡為居住環境?

退休與同鄉老兵買房子在嘉義縣東石鄉,跟朋友住的近也好照顧現在考量自己年紀大,而且獨身一個人,死後房子還不是給政府沒收,又擔心同鄉老兵的女兒要結婚沒房子住,所以將自己僅有的房子過繼給同鄉老兵的女兒,反正她就像自己的女兒一樣自己,而我孤獨自一人,住哪都一樣,到這裡來住是因為我的肺有毛病,就到這裡住院治療。住一陣子後覺得這裡還不錯,住的還蠻習慣的,看病又方便,所以就到護理之家來住了。

11. 院方須改善之處:伙食不好,我都要自己去買我喜歡吃的東西。衣服也不好,都一樣,死沉沉的。如果能找個地方讓我抽菸就太好了。

叁、榮民的機本生活路徑及生活場域為何?

以前住東石老家習慣一大早到附近散步,到菜市場買菜,到附近鄰居家聊聊天,後來鄰居陸續死了,可以聊的對象越來越少了。我也老了身體狀況越來越差,最後就很少出門因為容易氣喘。在家沒法出去買吃的都託鄰居買回來,最後我將僅有的房子過繼給同鄉老兵的女兒,自己到醫院的護理之家住,至少也有人照顧,我把我的一點錢都寄放我朋友那裡,我一有狀況他會來處理我的後事。

年輕時:

一、食:

醫院伙食:有時吃醫院的有時到街上吃。附近商家、真武廟商圈只有朋友來會跟朋友一起到醫院附近吃或真武廟附近吃,都是吃麵食。到親鄉超市都是買煙、餅乾晚上肚子餓時吃。偶爾會到醫院門口的菜市場早市買簡單的水果,我不在醫院的廚房開伙。

二、衣:

衣服不好,穿得不好,死氣沉沉的,冬天的又太薄了點,不過久了也對穿著不講究了,醫院要我穿什麼我就穿什麼,我也有自己的衣服穿,我不買衣服我知道醫院門口的菜市場有人在賣衣服,不過我覺得老了,穿啥都一樣,我現在對穿的不講究,能穿就好了。

三、住:

目前可以活動的空間就是灣橋榮民醫院,每個禮拜二上午會到門診胸腔科看病拿藥。平時早上會跟護士小姐之知會一下到外面的樹下散步。有時會到日光室看電視,跟其他房的室友聊天、偶爾到佛堂拜拜,有時會跟其他房室友下下棋。

四、行:

以前住東石老家,那時候身體比較好,都在東石老家那裡走動,對那裡也比較熟。現在住在這裡這幾年,對這附近還是不熟,因為身體沒有很好走路容易喘,不能走很久所以很少出去醫院以外的地方走動。

偶爾會到在醫院門口的早市買一點吃的東西,或者朋友來會

到真武廟那邊吃飯、市區沒有去過。有時也會回到東石老家去看看，都是包計程車去。

五、娛樂：

以前住東石老家喜歡到朋友家串門子，現在只有在醫院的園子裡走走，順便偷抽抽菸。不然就是在日光室看看電視，找人下象棋。社團活動很多，平常是社區志工和宗教人員來辦活動和傳教說故事，有時候還有大學生和小朋友來歌唱表演，很可愛。年節還有特定節日的活動，像是中秋節烤肉，端午節包粽子品嚐。不過我有時會到朋友家看看聚聚，也就沒參加到院方舉辦的活動。

有一次讓我最感動的是院方辦了一連串的懷舊活動，其中有一場是辦懷舊電影欣賞，院方竟然能找到民國 68 年的老電影「黃埔軍魂」，記得那時候我還在部隊，當時演出的明星現在其實也都上了年紀像是柯俊雄、甄珍、恬妞都有主演，取材很貼近我以前的軍中生活和經驗，勾起我不少回憶下次還要再看。

六、對於所居住的『地方』了解為何？需改善之處有哪些？

東石老家比較熟，不過現在很少回去了。對竹崎這地方還是不熟，年輕的時候還比較熟知道竹崎有哪一些地方怎麼去，現在出去就迷路了。雖然在這裡住了很多年，還是記不起來怎麼去，上次是院方辦活動我才有到那裡走走，不然我是不可能自己去的。其實我比較熟的還是醫院附近的商家，因為離醫院最近，我自己推著輪椅就可以去，很近就當運動。

建議院方增加伙食的多樣化像是有時煮粥、有時煮麵或著水餃；穿的衣服太薄了，建議增加背心。抽菸的地方都沒有，以前還可以在臥房抽菸，後來護士小姐說不行在臥房抽菸，我只能推著輪椅到外邊的樹下，現在在樹下抽有時還會被趕，說都不能在院區抽菸，我覺得太麻煩了，我們這群老菸槍實在很可憐，不過就是抽菸竟然也沒地方抽。

肆、社群關係為何？為何種聚落型態與生活方式？

同質性高的一群人形成的一群體因為都是榮民，宗教信仰不一定本個案信佛教；職業相近皆是退伍榮民、皆為外省人，省籍：江蘇，院區大多為單身榮民，生活習性會比較相似，都很簡單，大多都能接受制式化的照顧，像是就寢時間、起床時間、用膳時間…，大多有相同的興趣是抽菸。

錄二 相關社會補助資料

一、身心障礙者社會福利資源

下各項福利，詳情請洽各相關單位或戶籍所在地之鄉鎮市公所社會課或民政課。

※社會保險類

- 一、全民健保保費補助(免申請)：依障礙等級減免，極重度及重度者全額減免；中度者減免 1/2；輕度者減免 1/4。
- 二、勞、農保保費補助(免申請)：其程序及減免標準與全民健保相同；但公保者需向投保單位申請。

※經濟補助類

一、中(低)收入戶生活補助費：

(一)對象--◎未經政府補助收容安置者。◎存款及股利合計未達核定數額。

◎全家總收入平均每人每月未達最低生活費用(依政府公告)者或 2.5 倍者。

◎土地及房屋以公告價值合計未超過 650 萬元(低收入戶未超過 300 萬元)。

(二)金額—

◎低收入戶：輕度者每月補助 4000 元；中度以上者每月補助 7000 元。

◎中低收入戶：輕度者每月補助 3000 元；中度以上者每月補助 4000 元。

◎惟已領取榮民院外就養金者以最低基本工資推算補發其差額。

二、托育養護費補助：得自行洽詢與各縣市政府有簽約之社會福利機構，經評估合宜入住後，再向鄉鎮市公所申請補助，將依其經濟狀況、障礙類別、等級及法定標準，予以全額、3/4、1/2、1/4 或其他不等之補助。

三、生活及復健輔助器具補助：須經身心障礙鑑定醫院醫師開立診斷書載明症狀需要使用哪種輔具；若干項目尚需備復健師或相關治療師之輔具評估報告者，診斷書請復健科醫師開立。

四、中(低)低收入戶傷病醫療及住院看護費用補助(各縣市補助標準及額度有差異)

(一)醫療費用補助--核列之低收入戶或家庭總收入平均未達當年度每人每月最低生活費標準 1.5 倍且最近 3 個月內醫療費用累計達新台幣 5 萬元以上者。低收入戶全額補助；1.5 倍者補助 70%。

(二)看護費用補助--因嚴重傷病住院者，經醫師證明需僱請專人看護者。列冊低收入戶每人每日補助 1,500 元；中低收入戶者每人每日補助 750 元。

※福利服務類

一、居家服務：服務項目為家事服務、陪同就醫復健及身體照顧為主，依個案

失能程度補助不同服務時數，請至各縣市長期照顧管理中心或鄉鎮市區公所洽詢。

- 二、居家復健：有復健進步潛力者，由物理治療或職能治療師，提供失能個案在家復健，利用家中環境，設計活動治療計畫，請洽各縣市長期照顧管理中心。
- 三、臨時及短期照顧服務：以未獲安置於各類服務機構及未申請居家服務者，請洽各縣市長期照顧管理中心。
- 四、喘息服務：家庭照顧者可依需要自行選擇使用長期照護機構或居家照顧服務，接手照顧家中的受照顧者，輕度或中度失能個案每年最高可獲得 14 天服務補助，重度失能個案每年最高可獲得 21 天，洽各縣市長期照顧管理中心申請。
- 五、日間照顧：為白天無人照顧者的輕度失能者，提供生活照顧、營養餐點、文康休閒、復健等服務，讓失能者仍能享受家庭的溫暖。
- 六、輔具到宅評估：洽各鄉鎮市區公所或縣市政府身心障礙福利課。
- 七、送餐服務：低收入戶全額補助、中低收入戶部分補助。
- 八、預防走失愛心手鍊：領有智障、自閉症、失智症或慢性精神疾病身心障礙手冊者，可向戶籍地鄉鎮市公所申請。
- 九、中（低）收入戶身心障礙者房屋租金補助：設籍滿六個月以上之中（低）收入戶無自有住宅而租屋居住之身心障礙者。補助之金額以租金總額 50% 為上限。
- 十、學雜費減免：身心障礙者或其子女就學時，向就讀學校申請學雜費補助。
- 十一、教育代金：學齡兒童無法至學校就讀，得每年向教育局申請教育代金。
- 十二、所得稅特別扣除額：每年 5 月份申報所得稅時，得享身心障礙特別扣除額。
- 十三、牙齒診治補助：洽縣市政府身心障礙福利課
- 十四、搭乘交通工具半價：身心障礙者及經評估需必要陪伴者一人搭乘國內大眾運輸工具，憑身心障礙手冊，應予半價優待。
- 十五、文康場所風景區優待：身心障礙者進入收費之公營風景區、康樂場所或文教設施，憑身障手冊應予以免費；其為民營者，應予半價優待。
- 十六、免徵牌照稅：專供持有身障手冊並領有駕照者使用之交通工具，每人以一輛為限或因身障情況致無法取得駕照者，每戶以一輛為限。（稅捐處申請）
- 十七、專用停車位識別證明：包括專用停車位識別證及專用車輛牌照（僅能擇一申請），申請專用停車位識別證者請備妥身心障礙手冊、戶口名簿、行照、駕照及私章，親洽或委託他人至縣市政府身心障礙福利課辦理。申請專用車輛牌照請逕向監理單位申請。
- 十八、復康巴士：免費接送就醫，洽縣市政府身心障礙福利課。
- 十九、免費乘車票：洽各鄉鎮市區公所。

※國民就業類

項目：創業貸款、就業轉銜服務、社區化就業服務、職業重建、職業輔導評量、職業訓練生活津貼、公益彩券經銷商、按摩或理療按摩執業許可證。

※申請外籍監護工：由中央主管機關指定之醫療機構醫師出具專用診斷書，符合

24 小時照顧者，由該機構（本院為 14 號窗口負責）轉介長期照顧管理中心推介
本國照顧服務員，有正當理由無法滿足照顧需求者，再向勞委會提出聘僱外勞。

※支持團體：

- ◎ 家庭照顧者關懷協會：家庭照顧者關懷支持、照顧社福資源轉介協助、照顧專業諮詢及轉介協助（關懷專線 0800-580-097）。
- ◎ 各種障別之社福機構團體：請洽各縣市政府身心障礙科。

※輔具資源中心：提供輔具評估、諮詢、檢修、租借、開發等服務

嘉義縣（電話：05-2626422） 嘉義市（電話：05-2254844）

※諮詢及個案管理服務

各縣市長期照顧管理中心（嘉義市（05）2336889；嘉義縣（05）3625750）

各縣市身心障礙者個案管理中心

（嘉義縣身心障礙者生涯轉銜個案管理中心電話：05-2780040 轉 1600、1602）

※相關網站：

內政部身心障礙服務入口網（<http://dpws.moi.gov.tw/commonch/index.jsp>）

台灣長期照護專業協會（<http://www.ltcpa.org.tw>）

護理之家

福利諮詢洽 社工源○溫
100.11 製定

二、如何申請身心障礙手冊

◎身心障礙者範圍：依「身心障礙者權益保障法」規定範圍如下：

- | | |
|--|----------------|
| 1、視覺障礙者 | 2、聽覺機能障礙者 |
| 3、平衡機能障礙 | 4、聲音機能或語言機能障礙者 |
| 5、肢體障礙者 | 6、智能障礙者 |
| 7、重要器官失去功能者（含心、肝、呼吸器官、腎、吞嚥機能、胃、腸道、膀胱、造血機能） | |
| 8、顏面損傷者 | 9、植物人 |
| 10、失智症者 | 11、自閉症者 |
| 12、其他染色體異常 | 13、其他先天代謝異常 |
| 14、其他先天缺陷 | 15、多重障礙者 |
| 16、慢性精神病患者 | 17、頑性（難治型）癲癇症者 |
| 18、經中央衛生主管機關認定，因罕見疾病而致身心功能障礙者 | |

◎身心障礙者鑑定：

- ◆ 申請程序：向戶籍所在地之鄉鎮市區公所課領取「身心障礙者鑑定表」，再到指定醫院辦理鑑定。
- ◆ 應備文件：戶口名簿或身分證影本及一寸照片三張、印章（身心障礙者與受託人）。

◎居家鑑定：（限植物人或癱瘓在床無法自行至醫療機構辦理鑑定者）

- ◆ 申請程序：向戶籍所在地之鄉鎮市區公所領取「身心障礙者鑑定表」，再到長期照顧管理中心或衛生局填寫「身心障礙居家鑑定申請書」，由衛生局請鑑定醫療機構指派醫師前往辦理居家鑑定。
- ◆ 應備文件：1、戶口名簿或身分證影本及一寸照片三張。2、印章（身心障礙者與受託人）。3、檢附三個月內之診斷證明書。4、身心障礙居家鑑定申請書。

護理之家辦理「身心障礙者鑑定」程序

- 一、(1)住院病患：將「身心障礙者鑑定表」交由主治醫師填寫。
(2)門診或已出院患者：掛相關科別之門診，於看診時交主治醫師填寫。
- (1) 二、主治醫師填寫後，由本院將「身心障礙者鑑定表」寄至戶籍地縣市政府衛生局審核後，轉社會處核發正式之身心障礙手冊，再由公所發給申請人。
- 三、民眾至公所領取身心障礙手冊時，請直接洽詢相關福利之申請事宜。
* 若有任何不明瞭之處，可向醫院掛號室或護理之家 社工洽詢。

護理之家製
100.11 修

三、如何申請身心障礙者教養及養護補助

(本單張資料係依身心障礙者生活托育養護費用補助辦法製定)

一、補助對象:

經縣市政府轉介收托(容)於日間托育或住宿教養身心障礙福利機構之領有身心障礙手冊者。

二、收費標準:

身心障礙者教養養護費每人每月收費額以當年度每人每月最低生活費為計算基準，其標準如下:

1. 身心障礙者保護法第三條第一項(第六款、第七款、第九款至第十三款)所定各類身心障礙者於身心障礙等級表列為極重度及重度身心障礙者，以最低生活費之二·五倍計算。
2. 身心障礙者保護法第三條第一項第一、二、三、四、五、八款所定各類身心障礙者於身心障礙等級表列為重度身心障礙及第六款、第七款、第九款至第十三款所定各類身心障礙者於身心障礙等級表列為中度身心障礙者，以最低生活費之二倍計算

三、補助標準(獲得多少補助金額視身心障礙類別種類、等級及家庭經濟而定):

- (一)低收入戶:全額補助。
- (二)家庭總收入平均未達最低生活費二倍者，補助四分之三。
- (三)家庭總收入平均未達最低生活費二倍以上未達三倍者，補助二分之一。
- (四)家庭總收入平均未達最低生活費三倍以上，未達四倍者，補助四分之一。
- (五)家庭總收入超過四倍者，不予補助。
- (六)身心障礙者年滿30歲或年滿20歲其父母之一方年齡在65歲以上或家中有二名以上身心障礙者，並接受縣市政府安置者，其補助標準有加重。

四、應備文件:

- (一)申請書(由公所提供)。
- (二)身心障礙手冊影本乙份。
- (三)全戶戶籍謄本。
- (四)其他:
 1. 已在機構收容教養者需附機構收容教養證明書(註明入住日期、教養方式)
 2. 診斷證明書、體檢表(視機構要求)。

五、洽辦單位:

戶籍所在地鄉鎮市公所社會課(入住的機構必須是戶籍所在地縣市政府簽約的機構才能補助)。

護理之家製
100.11修

四、如何申請低收入戶、中低收入戶醫療看護補助

一、補助對象及標準：

- (一) 設籍本市 65 歲以上列冊有案低收入、中低收入戶之老人，罹患傷病就醫自行負擔之住院看護費用者；慢性病療養者，非在補助範圍內。
- (二) 籍本市並領有身心障礙手冊之列冊低收入戶或符合申領本市中低收入身心障礙生活補助標準者（含居住於公立、私立身心障礙教、療養機構之身心障礙者）。

二、補助項目及標準：（低收入戶不受累計金額之限制）

- (一) 傷病就醫：最近三個月應自行負擔醫療費用累計超過新台幣五萬元者，但以疾病、傷害之醫療為限。

1. 列冊低收入戶，全額補助其應自行負擔之醫療費用。
2. 最低生活費用未超過一·五倍以下之中低收入戶者，補助其應自行負擔之醫療費用百分之七十。
3. 最低生活標準超過一·五倍至未滿二·五倍以下年滿六十五歲以上已核列中低收入戶老人生活津貼之老人：補助其應自行負擔之醫療費用百分之五十。（洽各縣市社會處。）

- (二) 傷病看護：罹患嚴重傷病住院治療，經醫師證明確實須僱請專人看護。

1. 列冊低收入戶身心障礙者以及老人，以及老人列冊中低 1.5 倍每人每日補助一千五百元。
2. 列冊中低收入戶身心障礙者，中低收入戶二點五倍以下之老人，每人每日最高補助看護費用新臺幣七百五十元。
3. 全年補助上限，請逕洽各縣市社會處（設籍台中市之列冊低收入戶、中低收入戶老人重病可請家人照顧，其費用同看護照顧；身心障礙者重病亦可家人照顧，家屬看護補助費用為專人看護折半。）

*急診亦可申請老人與身心障礙者重病看護補助，須註明為急性症狀。

三、應備文件：（申請人應於出院日起三個月內申請）

1. 申請表。
2. 全戶戶籍謄本。
3. 低收或中低收入戶證明。如無核列者，檢附中低收入戶身心障礙生活補助調查表、全戶所得、財產證明。
4. 申請醫療費用補助者：診斷證明書正本、醫療費用收據正本及依全民健康保險規定應自行部分負擔費用證明。
5. 申請看護費用補助者：診斷證明書正本（需由醫師出具須僱請專人看護及清楚載明入出院日期）、僱請專人看護證明書（以主治醫師、護理長或社工員所開具之證明為限）、看護費用收據正本、看護之身分證正反面影本、看護之專業證照或結業證書影本。

6. 其他（如：身心障礙手冊正反影本、存摺影本、領款收據、委託書、切結書…等）

四、受理單位：戶籍地之鄉鎮市區公所社會課。

上述資料僅供參考，實際補助依各縣市政府公布及核定為準

護理之家製

100.11 修