徐國強 總經理

現職：

- 1.暮年之愛管理顧問有限公司總經理
- 2.台灣老人暨長期照護社會工作專業協會常務理事

學歷：

- 1.國立台北護理學院長期照護所碩士
- 2.實踐大學社會工作學系學士

經歷：

- 中華民國老人福祉協會秘書長(2013.1.1~2016.12.31)
- 國立台北護理健康大學長期照護系兼任講師(2015.2~)
- 台北醫學大學高齡健康管理學系兼任講師(2013.2~)
- 聖約翰科技大學老人服務事業系兼任講師(2018.9~)
- 馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校老人照顧科兼任教師(2016.02~)
- 基督教台灣浸信會神學院兼任專業技術人員助理教授(2014.2~)
- 康寧醫護暨管理專科學校高齡社會健康管理科兼任講師(2011.2~)
- 健行科技大學通識中心兼任講師(2014.2~2014.6)
- 台北市士林老人服務中心副主任(2009.11~2012.8)
- 台北市士林老人服務中心督導(2005.1~2009.11)
- 台北市士林老人服務中心助理督導(2002.4~2004.12)
- 台北市北投老人服務中心組長(2000.11~2002.3)
- 台北市士林老人服務中心社工員(1999.6~2000.11)

長期照護個案及家屬之溝通協調

台灣老人暨長期照護社會工作專業協會常務理事
暮年之愛管理顧問有限公司總經理 徐國強

溝通是一門藝術

The Communication Process

「老」是什麼？
什麼是「老」？

「老」的感受是什麼？
如何才能感受「老」？

刻板印象 v. s. 認識瞭解

年長者都在想什麼呢？

老化的過程

生理、心理與靈性

高齡者的特質

Erikson的社會心理發展理論

- ◎ 老年期的發展任務是**統整** (integrity) v. s. **絕望** (despair)。
- ◎ 生命回顧 (life review) :
 - 回顧與反省
 - **接納** v. s. 自責
 - **肯定** v. s. 否定
 - **安穩** v. s. 焦躁
 - **智慧** (wisdom) v. s. 悔恨

● 影響年長者溝通之因素

- ◎ 看到什麼？
- ◎ 聽到什麼？
- ◎ 如何表達？
- ◎ 心情如何？

影響年長者溝通之因素

◎環境因素

- 噪音
- 安全
- 不舒服
- 影響專注

◎信任因素

- 對訪問者
- 對陪伴者
- 對談氛圍

◎認知因素

- 理解能力
- 聽覺功能
- 視覺功能

● 影響年長者溝通之因素

◎ 影響溝通的因素－觀察

人格特質：Satir溝通型態：

超理智型、打岔型、一致型、討好型、指責型

Superreasonable

Irrelevant

Leveling

Placating

Blaming

人際溝通模式

維琴尼亞·薩提爾 (Virginia Satir, 1916.6.26~1988.9.10)

圖四 個人的冰山

資料來源：Gomori 述，林沈明益譯，民 85

高齡者的特質－生理層面

高齡者在生理層面所面臨到的現實情況與衝擊

- 老化的影響
- 對各項疾病病徵、影響與治療方法的了解（因衰老所導致的疾病、長期慢性疾病、器質性病變、重聽與心理或精神症狀間的關係）
- 生活功能虧損的影響
- 藥物的使用（因藥物交互作用而影響或引發其他疾病、精神症狀等）
- 終末照護（*terminal care*、*hospice care*）

AGING

NEW ANSWERS TO
OLD QUESTIONS

What are our

limits?

Defying his 88 years as well as gravity, Carol Johnston practices pole vaulting in Walnut, California. Still competitive, he holds the world record—7'6"—for his age. He and 24 million others over 65 in the United States are leading a revolution, remaining vigorous and having fun. How? That's the previous generation. While science explores

高齡者的特質—心理層面

高齡者在心理層面所面臨到的現實情況與衝擊

- 壓力閾值
- 態度與情緒 (失落的議題)
- 疾病的影響 (認知功能、精神疾病)
- 年齡因素對自我概念與自尊低落的影響
- 理解與溝通能力改變，而影響溝通模式 (訊息處理、認知功能、外在環境等影響)
- 人格特質的改變
- 靈性需求的增強

高齡者的特質－社會層面

高齡者在社會層面所面臨到的現實情況與衝擊

- 家庭照顧的議題
- 社會適應與參與的被剝奪
- 對高齡者的刻板印象
- 社會環境對高齡者的友善程度－
社會支持系統（友誼、鄰居與支持網絡）

與年長者溝通的九種技巧

消除外在與內在的干擾

去除妨礙傾聽之因素

- 專注
- 對焦
- 口語及非口語
- 問題背後的問題

鼓勵長輩先開口

建立關係的方法

- 尊重
- 關懷
- 卸下心防
- 澄清與瞭解期待

善用肢體語言

釋放善意

- 微笑
- 眼神接觸
- 語氣
- 雙手擺放位置

與年長者溝通的九種技巧

非必要時，避免打斷
他人的談話

聽取關鍵詞

反應式傾聽

弄清楚各種暗示

暗中回顧，整理出重點，並適度使用：提問、澄清、資訊提供、自我揭露、面質、角色扮演、問題解決等技巧。

接受說話者的觀點

了解及評估高齡者 家庭之需求與特質

- 高齡者在面對照顧家庭時所可能遭遇到的困難
- 照顧家庭的特質
- 照顧家庭的需求
- 主要照顧者的特質
- 主要照顧者的需求

了解及評估高齡者家庭之需求與特質

高齡者在面對照顧家庭時所可能遭遇到的困難

- 愧疚、拖累、自責
- 憤怒、指責、抱怨
- 隱性需求期待被了解
- 在照顧上，期待與實際落差的影響
- 對醫療與照顧不切實際的期待與要求

了解及評估高齡者家庭之需求與特質

照顧家庭的特質

- 照顧意見的討論與歧異
- 照顧責任的分擔與角色分配
- 生活與工作的重新調適
- 家庭動力的改變（主權轉換）
- 『取』與『捨』的動態變化

了解及評估高齡者家庭之需求與特質

照顧家庭的需求

- 提供照顧家庭一個具專業諮詢的討論平台
- 提供充足的照顧資訊（病程與病徵變化、福利資訊與流程）
- 提供強而有力的支持（醫病關係的協調與支持、成為資源管理者的角色、情緒支持、家庭關係與動力的輔佐）
- 不斷的陪伴過程

了解及評估高齡者家庭之需求與特質

主要照顧者的特質

- 為什麼是我？
- 對『照顧』的擔心
- 在照顧過程中對老人的各種正負向態度及情緒反應
- 對自己角色轉換的調適挑戰
- 照顧負荷的議題

了解及評估高齡者家庭之需求與特質

主要照顧者的需求

- 被了解的需求
- 在過程中的同理與陪伴
- 不斷提供照顧資訊與靈活運用資源，以協助主要照顧者減輕照顧負荷
- 對主要照顧者身心靈的全人照顧 (holistic care)

謝謝聆聽
敬請指教