

日間照顧服務發展與評析

蕭主言¹、邱怡玟^{2*}

¹中山醫學大學長期照護碩職專班 ^{2*}中山醫學大學護理系

摘要

在地老化是各國推動長期照護政策的目標，特別是居家式和社區式服務更被列為優先的推動方向，日間照顧服務作為社區服務體系之一環，由於兼具老人服務方案和家庭支持性方案之性質，其重要性也愈加明顯。臺灣的日間照顧發展起步較晚，直到政府推動「長期照顧十年計畫」後才快速成長，迄今(2020)全臺日間照顧服務單位共有 169 家，實際服務人數達 1,0018 人；日間照顧依服務單位所屬性質不同，提供醫療或社會模式不同目的之照顧服務，讓個案仍然得以享有家庭的生活，成為老人晚年既可滿足持續在熟悉家中居住的期待，且能獲得社區照顧正式資源的最佳選擇，也讓家屬有休息與喘息的機會。但日間照顧服務擺盪在社福與衛政兩個不同行政體系下各自運作，整體來說，日間照顧服務在國內呈現的面貌較為零碎，本文期待能藉由周延的溯源及文獻整理，忠實呈現日間照顧服務完整的面貌。

關鍵字：日間照顧

代純粹的機構安置模式，並以結合家庭、鄰里，強化整體社會網絡，提供整合性及延續性的人性化照護為宗旨，且為了滿足失能者的健康與社會服務需求，日間照顧服務越來越受到關注，可說是一種長期照護服務連續模式的中繼站，特別對身心健康狀況逐漸衰退的老人來說更是如此，選擇「日間照顧」服務是一個在地安老的折衷解決辦法(陳，2006)，日間照顧也成為老人晚年既可滿足持續在熟悉家中居住的期待，且能獲得社區照顧正式資源的最佳選擇(孫，2018)。

雖說長期照顧的服務過程包括了從年幼到年老各種不同年齡層的個案，唯本文限於篇幅關係，故僅以老人作為主要的探討對象。筆者整理歷年官方文獻及相關研究調查發現，老人日間照顧服務受到重視的時間較晚，故相關研究及文獻相對不足，而老人日間照顧在國內發展的資料更是有限，加上長期照顧十年計畫實施後，內政部的老人日間照顧使用者統計的範疇、方式、對象，更是大絀周章調整更動，轉變成侷限在十年長照失能者的日間照顧，使得相關資料更顯匱乏，故引發動機，期望可提供較完整的日間照顧資料以利探討及分析。

日間照顧的發展及現況

「日間照顧」最早可溯源至 1942 年的蘇俄，其將日間照顧運用於精神病患與智障個案的治療模式中；1946 年英國倫敦及蒙特羅開設日間照顧相關單位，但在老人照護上的運用則是始於 1958 年，英國倫敦成立第一家以護理與職能治療為主要服務內涵的老人日間醫院，將日間照顧作為取代護理住院照顧的重要項目之一，而此以社區為基礎的服務模式則一直至 1970 年代的「去機構化」運動(deinstitutionalization)的興起才在美國受到重視(Weissert, 1977)，並於 1980 年代後快速擴張與蓬勃發展(Fields et al, 2014)。

臺灣的日間照顧發展起步較晚，1987 年內政部開始獎助各縣市政府及公私立老人扶養機構辦理老人日

前言

隨著人口老化與社會結構變遷，世界各國在面對老化所引發的長期照顧需求日漸殷切之下，其壓力也隨之越趨增加，雖然各國對長期照護的發展速度不盡相同，觀念與主張也未必一致，但從近年來各先進國家的長期照顧改革政策趨勢中，仍不難看出長期照顧相關政策逐漸朝向居家式和社區式照顧服務發展，改變了以往的長期照顧服務的樣態，也就是逐漸以社區照護的模式來取

接受刊登：109 年 07 月 23 日

*通訊作者地址：邱怡玟 40201 台中市南區建國北路一段 110 號

連絡電話：04-24730022 ext.12318

E-mail: bethchiu@csmu.edu.tw

間照顧，行政院經建會於 1991 年提出「國家建設六年計畫：1991-1997」中明確列有全面推廣老人在宅服務、居家護理及老人日間照顧，並以每年增加 10% 服務對象為目標，以盡量使老人留居家庭(引自王，1998: 171)，而行政院 1994 年頒佈的「社會福利政策綱領暨實施方案」中，有關老人福利服務部分也列有「結合區域內相關老人機構提供居家服務、居家護理、托老及文康休閒設施」之條文(衛生福利部社會救助及社工司，2018)。

老人福利法於 1997 年第一次修法時，第九條提及地方政府應視需要設立並獎助私人設立各類老人福利機構，在「服務機構」之綜合性服務項目中則列有「老人日間照顧服務」；2007 年老人福利法二度修法時，於第 18 條中載明：主管機關應自行或結合民間資源提供社區式服務，並將日間照顧服務納入；另在第 19 條機構式服務中也載明輔導老人福利機構提供日間照顧服務(全國法規資料庫，2020)，自此時始，日間照顧服務依設施類型分為「社區式日間照顧服務提供單位」及「老人福利機構附設日間照顧設施」兩類。隨後 2007 年發佈之「老人福利機構設立標準」第 5 條即規範了老人福利機構設日間照顧之設施，但社區式日間照顧服務單位因不隸屬於機構式服務，一直到 2008 年發布之「老人福利服務提供者資格要件及服務準則」才有所規範(呂等，2014)。

臺灣的社區式照顧服務是近年才受到大力推廣的照顧模式。老人日間照顧服務方案分別由社會福利和衛生醫療二個單位主管，即同時包含了衛政的醫療模式與與社政的社會模式兩種；社會型日間托老中心最早在 1985 年由臺南市松柏育樂中心開辦全國第一家日間照顧中心，而第一家失智症日間照顧中心則在 1996 年新竹縣湖口鄉成立；醫療型日間照護中心則於 1990 年省立豐原醫院開辦日間照護室後才積極辦理(呂等，2014)。

行政院衛生署(2013 年 7 月改制為內政部衛生福利部)與內政部共同推動「長期照顧十年計畫」，執行期間從 2007 年到 2016 年，提供以協助日常生活活動功能為主的照顧服務，包含日間照顧、居家服務及家庭托顧三大照顧服務；內政部亦於 2011 年提出「日間照顧呷百二計畫」三年期計畫，2013 年開始獎助辦理「建置失智

症社區服務計畫」，提供失智症患者及家屬所需之照護模式(衛生福利部[衛福部]，2018)，隨後 2014 年行政院接續提出「三六八照顧服務計畫」，期能達成一鄉鎮一日照服務據點之目標(衛福部，2014)。從以上各項政策的推演可見我國政府對日間照顧服務的重視，積極推廣與建置日間照顧中心。

我國社政體系所發展的日間照顧於 1995 年底時共有 13 所日間照顧中心，1097 名老人接受服務(呂，2001)，1999 年社會局登記立案的日間照顧中心增至 23 家(熊，2002)，而衛政體系所發展的日間照顧服務，則從 1990 豐原醫院開辦之後，1993 年臺中沙鹿童綜合醫院、嘉義基督教醫院及花蓮門諾醫院及 1994 年南投埔里基督教醫院、臺北市立忠孝醫院及臺北天主教耕莘醫院亦陸續開辦日間照顧服務，截至 1999 年衛生署登記有案的日間照顧中心共有 19 家，但該年接受衛政體系日間照顧的人數僅有 669 人(陳，2000)；迄今全臺日間照顧服務共有 169 單位，且截至 2019 年 6 月底止，長期照顧十年計畫中日間照顧實際服務人數已達 1,0018 人(衛福部，2020)，呈現快速成長。(表一)

表一 日間照顧家數概況

項目	1999 年	2020 年
社政體系	23	78
衛政體系	19	91
總計	42	169

日間照顧服務的內涵及目標

美國成人日間照顧協會(National Institute of Adult Daycare[NIAD])提出日間照顧服務的定義是：以社區為基礎的團體方案，該照顧方案是依據被照顧者的身體情況，透過個別的計畫擬定，協助功能受損的成人，於保護周延的環境下，在一天中提供少於 24 小時的醫療性、社會性及各種支持性活動照顧，以便被照顧者可在其家庭接受家屬的照顧(NIAD, 1984)。1995 年 NIAD 更名為成人日間服務協會(National Adult Day Services Association[NADSA])，更延伸說明日間照顧包含了健康照顧及喘息服務，其所提供的服務是一種具成本效益的照顧，可協助個人的自主、讓其得以在地老化，延長老人留在社區的時間，繼續維持其與家庭的關

係，並能增進受照顧者及家庭照顧者的生活品質 (Dabelko-Schoeny & King, 2010)。

日間照顧服務可視為長期照顧服務使用者的一種選擇，接受服務者多為罹患慢性身心疾病的老人，日間照顧提供受照顧者繼續居住於家中的機會(Cox, 2005)，該服務通常以每日八小時，一週五日為原則，且常與老人多目標的活動中心、在宅服務機構、護理之家及醫院等單位合作(蔡，2000)。日間照顧服務所欲達成的目標如下：(1)不會將親友排除於照顧之外，使用者可以留在熟悉的環境中；(2)心理狀態穩定對晚年生活是相當重要的，提供舒服的環境有助於使用者整體健康；(3)不會突然改變服務使用者長久以來的生活狀態，因此在使用服務上不會感到太多不習慣，而導致對日間照顧服務產生推力(Han, 2014)。

我國行政院 2007 年公布的「長期照顧十年計畫」中，將日間照顧列為照顧服務項目之一，符合服務資格者，日間可自行或由家人接送至日間照顧機構，晚間則返回家中，且依服務機構所屬性質之不同，提供醫療或社會模式不同目的之照顧服務，也提供家屬休息與喘息的機會，讓個案仍然得以享有家庭的生活，同時政策亦鼓勵設置多元照顧中心，希望透過結合在地照顧人力、資源，提供多元、彈性且連續之照顧服務(小規模、多機能)。現行日間照顧的設置也明確規範了以下幾個服務目標(簡，2015)：(1)提供符合個別化照顧需求之福利服務，彈性並充分運用地社區照顧資源，滿足個別照顧需求；(2)提供全人照顧服務，服務以日間照顧為主，依個別家庭狀況，輔以提供臨時住宿或居家服務，建置社區整合性、支持性服務體制；(3)建立完善長期照顧管理體制，提供符合受照顧者之期待，維持既有生活圈之社區關係的照顧計畫；(4)結合長期照顧管理中心等相關服務資源，提供日間照顧服務、居家服務、喘息服務、餐飲服務及失智症團體家屋等多元服務，建立社區整體照顧服務輸送體系。

日間照顧服務類型與服務對象

日間照顧服務的分類因目的而有差異，通常對日間照顧服務依據醫療需求程度、服務內容、復健程度、身心功能等項目分類，並考量失能程度區分為各種特性之

日間照顧中心。Weissert (1977) 提出「復健取向」(rehabilitation oriented) 及「多元目標取向」(multipurpose oriented) 二個類型，前者較重視醫療及生理健康，又稱「醫療型」，後者對於社會需求強調程度較高，又稱為「非醫療型」或「社會型」(王，1998)；Naleppa 將日間照顧區分為：社會型、醫療型和兼具二類型的混合型(引自蕭，2013)；O'Keefe & Siebenaler(2006) 則將其區分為「社會型」(social model)、「健康或醫療型」(health or medical model) 以及「專科(門)型」(specialized model)，其中「健康或醫療型」有時會兼具部份社會型功能，而「專科(門)型」則指的是針對特定的人口群，如患有精神疾病、多發性硬化症(multiple sclerosis)、後天性腦損傷(acquired brain injury)以及失智症等個案。

我國的日間照顧中心過去由於分屬於不同之管理單位，因而呈現不同的名詞樣貌，社政單位所管轄者稱「日間照顧中心」，而衛政體系所管轄者則稱「日間照護中心」，前者因為服務對象與內容較多元，有老人福利機構、老人服務中心、老人會等三種類型，並通稱為老人日托中心或老人日間照顧中心，一般有「失能型」、「健康型」及「綜合型」三種，依據老人福利法又可將服務單位區分成「機構式附設日間照顧中心」與「社區式日間照顧中心」；後者則以醫院或護理之家附設的老人日間照顧中心為主，其收案之對象大多以失能者為主(行政院，2007)(表二)。

表二 衛政體系與社政體系日間照顧的服務異同

項目	衛政體系(衛福部)	社政體系(社會局處)
名稱	老人日間照護	老人日托中心、日間照顧
服務地點	醫院附設老人日間照顧中心、護理之家	老人福利機構、社區活動中心
服務內容	醫療復健、護理服務及社會化娛樂活動	依日間照顧服務方案的目的而定，如文康活動或生活照顧
服務對象	失能或失智老人	以一般健康老人為多，失能或失智老人

		則佔少部分
專業人員	以護理人員為主	以社會工作人員為主
特點	強調醫療復健、護理服務	強調增加老人的社會化、預防或延緩老化、健康促進等功能
相同點	1. 提供照顧者支持與喘息服務 2. 連結正式與非正式照顧體系，讓被照顧者獲得連續性的服務	

由於日間照顧的服務內容相當多元，如：生活照顧服務、健康管理服務、醫療復健服務、文康與學習活動、支持性服務、交通接送服務、居家連結服務(林，2011)。基本上可依其不同的服務目標統整歸納為四種分類型態：

(一)依「醫療照顧服務提供的程度」：區分為醫療型模式與非醫療型模式，前者將日間照顧視為提供復健治療(rehabilitative)的場所，主要以復健導向；後者認為是提供社會服務、營養服務和相關醫療照顧等多元用途的日間活動地點，且對象不限罹患疾病者(Weissert, 1977)。

(二)依「照顧服務提供的內容」：區分為社會型、醫療型與綜合型三種模式，社會型以提供文康與學習活動為主，強調社會參與；醫療型以健康管理、醫療復健服務為主；綜合型則為二種服務並存。

(三)依「照顧服務提供的內容與個案特性」：區分為社會型、醫療型與專業化模式(呂，2012a)三種，專業化模式為針對特定的疾病(如失智)或人口群設置的服務。

(四)依「服務對象之身心功能」：區分為五大類：(1)健康型：為防止健康老人因社會性互動不足而退化，主要服務對象為非失能之老年人口及無失智或輕度失智者；(2)養護型：為防止老人失能程度惡化，藉由相關照顧服務提升其生活能力，對象以輕度者與輕度至中重度者；(3)復健型：針對失能或失智程度提供復健服務，對象為中、中重度失能者；(4)醫療型：以 ADLs 重度或重度失智者為主要的服務對象，提供適切的照顧服務；(5)醫院附設重度失智型：針對重度失智老人提供的照顧服務(游等，2006)。

綜上可知，日間照顧中心主要目的是促進服務使用者社

會參與和提高身心機能，故服務對象多為健康狀況良好或稍微需要他人協助之輕度和中度的失能、失智者(許，2010)，較不適用於照顧需求程度高者(李，2014)；鄭(2014)也指出日間照顧中心主要乃針對白天無法在家接受照顧，且不需要提供密集照顧之失能、失智、行動不便或慢性病者所提供之照顧服務；而依「長期照顧十年計劃 2.0」清楚規範的服務對象條件則為：長照需要等級第 2 級(含)以上者，且符合下列情形之一者：(1)65 歲以上老人；(2)領有身心障礙證明(手冊)者；(3)55-64 歲原住民；(4)50 歲以上失智症者；另在計畫中也特別強調日間照顧服務排除住宿式機構之服務使用者，而聘僱外籍家庭看護工或領有政府提供之特別照顧津貼之長照需要者，僅能給付「照顧及專業服務額度」之百分之三十。

日間照顧的服務功能及項目

Han(2014)指出，日間照顧中心不同於護理之家和養護機構，其服務的功能有三：(1)提供復健治療(rehabilitation services)，使其恢復行動力；(2)支持老人維持休閒與社交活動；(3)透過持續性健康檢查和健康促進計畫，預防嚴重疾病，故日間照顧被視為是提供老人連續性長期照顧服務的重要元素(Hasselkus, 1992)，除了陪伴、日常生活照顧及訓練、醫護服務、復健性治療活動、餐食服務、營養師諮詢及配方指導、交通接送服務、照顧者的支持方案等，更提供娛樂和社交活動，例如：音樂、藝術、寵物治療等各式各樣的服務滿足老人與其照顧者的需求(鄭，2014；Fields et al., 2014)；故就「使用者」而言，其功能為：(1)維持或改善個案的身心功能(或極大化個案的生理和心理功能)；(2)增進個案的社會化，減少社會孤立感；(3)增加個案的滿足感；(4)預防或延緩個案進住機構；而就「家庭照顧者」而言，其功能為：(1)提供照顧者獲得喘息的機會；(2)促進照顧者繼續就業；(3)增進照顧者的持續照顧能力(呂，2012b)。

蔡(2016)進一步將日間照顧的功能區分為五大類：(1)生活性功能(包含個人生活照顧、交通接送、餐食服務)；(2)社會性功能(社會參與、文康娛樂、才藝學習、家人互動)；(3)健康性功能(協助運動、健康管理、醫療

復健)；(4)支持性功能(生活指導、日常訓練、福利諮詢、資源轉介、權益倡導、情緒支持、家屬支持、喘息服務)及(5)支援性功能(緊急救援、庶務協助)。其服務項目及內容概略包括：(1)生活照顧服務：提供餐食、協助進食、沐浴洗衣如廁等，個人衛生日常生活維護、看顧與安全維護、協助運動或參與運動；(2)健康管理服務：健康檢查、簡易護理、健康維護、緊急救援、陪同就醫；(3)醫療復健服務：復健服務、職能治療、物理治療，以訓練老人自我照顧能力；(4)文康與學習活動：外出旅遊、休閒娛樂活動、才藝學習；(5)支持性服務：包括老人及家屬的情緒支持與關心慰藉，以及心理、健康、福利諮詢、資源轉介、權益倡導；(6)交通接送服務：日間照顧機構往返接送；(7)居家連結服務：居家晚餐食物製備、購物、辦理雜事等(呂，1996；王，1997；林，2007)。

日間照顧服務對老人及家庭照顧者的影響

Hasselkus(1992)的研究指出，日間照顧中心提供之治療活動(therapeutic activities)可以讓長者得到刺激、社會化(社交)、安全感、身體健康、自尊和歡樂，能促進服務老人的活動能力，對身體和心理都具有正向的影響，更可促進服務使用者與他人建立關係、增加愉悅的心情，有助於預防老化與延緩患有認知或身體障礙者進入護理之家(Cox, 2005)或延緩老人入住機構(許，2010)；也就是說，日間照顧提供之社會互動與社會參與的環境，不但可改善使用者活動能力、社會參與，滿足老人生理、心理之需求，更可以達到預防疾病與減緩老化的效果，延後使用機構式照顧服務的時間。

黃等(2004)研究結果發現，日間照護可以滿足老人日常生活照顧及情感和情緒層面的需求，尤其是對失智症患者來說，接受日間照護之後仍可以持續享受家庭的親情，滿足失智老人獲得家庭關係支持的需要。Iecovich & Biderman(2013)研究也指出，使用日間照顧中心的老人在生活品質上有顯著的提高，其在生活的各個領域(身體、心理和社交)都有明顯的改善。除此之外，Gitlin等人(2006)認為日照中心有助於延遲老人進入養老院的時間，但其前提是日照中心必須針對家庭照顧者提供必要的協助和支持。由以上各種研究均顯示使用日間照顧服務可以對老人生活的各層面產生積極影響，有助於

提升老人晚年的生活品質。

另外，日間照顧服務除了滿足使用者之需求外，也提供相關喘息服務給家庭照顧者，可提供家庭照顧者暫時性的休息，使照顧者遠離照顧責任，使其能安心的規劃與從事自己的生活安排，以舒緩長期的照顧負荷，減輕照顧服務者的壓力，追求更好的生活品質與維持社交網絡(Zarit et al., 1998)。Hasselkus(1992)指出，透過日間照顧服務，家屬可獲得喘息的時間，降低照顧者的情緒壓力，有助於改善照顧者與被照顧者間的關係；Baumgarten等人(2002)的研究也認為日間照顧的服務可以減少家庭照顧者的負擔和壓力，使老人能夠繼續留在家中，並可滿足家庭照顧者在醫療照護、心理以及情感和情緒層面的需求，對家庭照顧者來說有助於滿足實踐傳統孝道的要求，又能維持家庭的完整性(黃等，2004)，緩和照顧者身體與心理的負擔(程，2005；謝，2005)。

日間照顧的服務品質與限制

老人日間照顧中心要提供有效的服務，經營、管理及服務品質的管控提升之議題格外重要。依據前述，可知日間照顧的服務功能包括醫療和社會模式，因而在測量上更難以取得一致的指標。林(2007)認為老人日間照顧的服務品質可以分為三大要素，首要以人際對待、身體安全、空間完善等的「基本友善」要素最重要，其次是服務內容穩定、實質水準、需求配合等的「服務水平」要素，最後則是日間照顧基本功能的「功能實用」要素；呂等人(2014)則認為日照中心必須依收容的對象是失智或失能老人而有不同的品質標準，例如失智症專門型的在專業人力就有較高的需求，失能型的機構則要較重視輔療性活動的辦理。由此觀之，老人日照中心的服務品質指標在定義上常會因為機構的運作型態和收容的老人特徵不同而有不同的差異性。

我國老人日間照顧服務品質之評核，目前乃根據「長期照顧服務機構評鑑辦法」之規定，由地方主管機關(直轄縣市政府)負責，每四年評鑑一次，其評鑑項目包含經營管理效能、專業照護品質、安全環境設備、個案權益保障四部分，但因日間照顧體系分屬不同之主管單位，指標項目的一致性和在確保服務的質量上就顯

得相對困難評核，在指標項目中也多偏向結構面指標，較缺乏日間照顧工作人員與個案或家屬過程面的互動，在個案或家庭照顧者的認知和感受部分也較為不足。

整體來說，日間照顧服務在國內呈現的面貌是零碎的，不僅地方部門管轄不一，中央推動相關部會意見分歧，筆者在整理文獻資料中也發現日間照顧服務的使用數據出現斷裂、不連續的現象。長照十年計畫推動後，以實際服務使用人數推估比例，日間照顧約只佔1.2%，這可能因為各機構的理念、活動設計或照顧規劃不盡相同，一般使用者可能因為不清楚其服務目標與內容而拒絕接受服務，且可能與民眾的經濟資源有關(呂, 2001)。由於日間照顧目前仍屬於自費市場，僅有符合長期照顧十年計畫 2.0 服務對象的民眾可獲得部份補助，建議老人輕微失能時，可讓長者和其配偶、子女等家屬儘早接觸瞭解社區照顧的服務，共同參與決定，或可採用「試看」或「試照顧」的方式，透過漸進式接觸，自然轉變而接受日間照顧服務；也建議政府宜盡早規劃長期照顧相關保險，紓緩民眾的壓力，可以經濟無虞的使用相關資源。

結語

老人長期照顧需求是多元的，在地老化、就地安養是臺灣社會普遍價值觀念，多元連續的服務原則，是老人照顧服務之趨勢，日間照顧對於老人社會功能維繫、在地老化實踐、安全維護、生活多樣性與趣味性都有一定效能，對於家庭照顧者照顧壓力減緩、實質照顧分擔、情緒支持、照顧資訊提供亦扮演相當的輔助功能。整體言之，日間照顧既有機構式照顧的專業內涵，提供連結、補充或滿足部份居家式生活照顧的需求，又能滿足老人在地老化理想，服務涵蓋生活照顧、社會人際互動維持、健康管理及復健、文康學習及休閒等，可說是對老人長期照顧相當理想的照顧服務模式，尤其長期照顧十年計畫 2.0 鼓勵發展多種創新服務，強調以長者為中心的照顧取向，規劃以日間照顧中心為基礎，擴充辦理居家服務、臨時住宿等多元服務、普設家庭照顧者支持服務據點等，提供更為「客製化、個別化」的照顧服務，將可預見其未來的無限可能。

參考資料

- 行政院 (2007) · 我國長期照顧十年計畫 ~ 大溫暖社會福利套案之旗鑑計畫 (核定本) · 行政院。
- 衛生福利部 (2020, 7月10日) · 長期照顧十年計畫—日間照顧。 <https://dep.mohw.gov.tw/DOS/cp-2966-14103-113.html>
- 衛生福利部 (2014, 5月30日) · 推動臺灣 368 照顧服務計畫，協助地方政府設置日照中心。 <https://www.mohw.gov.tw/cp-3201-22007-1.html>
- 衛生福利部社會救助及社司 (2018, 10月25日) · 社會服務政策綱領。 <http://dep.mohw.gov.tw/DOSAA-SW/cp-535-3227-103.html>
- 衛生福利部長照專區 (2018, 7月3日) · 我國長期照顧十年計畫 ~ 101 至 104 年中程計畫。 <http://1966.gov.tw/LTC/cp-3989-42403-201.html>
- 王增勇 (1997) · 臺北市老人日間照顧方案規劃研究報告 · 臺北市政府社會局委託研究報告。
- 全國法規資料庫 (2020, 7月10日) · 老人福利法。 <https://law.moj.gov.tw/LawClass/LawAll.aspx?pcode=D0050037>
- 李光廷 (2014) · 日間照顧的內涵及意義 · 於吳玉琴主編，日間照顧經營與管理指南 (二版, 37-46 頁) · 中華民國老人福利推動聯盟。
- 呂寶靜 (1996) · 失能老人非正式和正式照顧體系關係之探究：以日間照顧服務方案之使用為例 · 行政院國家科學委員會補助專題研究報告。
- 呂寶靜 (2001) · 老人照顧：老人、家庭、正式服務 · 五南。
- 呂寶靜 (2012a) · 老人福利服務 · 五南。
- 呂寶靜 (2012b) · 臺灣日間照顧和居家服務之展望 · 臺灣因應高齡社會來臨的政策研討會。
- 呂寶靜、李佳儒、趙曉芳 (2014) · 臺灣老人日間照顧服務之初探：兩種服務模式之比較分析 · 東吳社會工作學報, 27, 87-109。
- 林明禎 (2007) · 老人日間照顧服務輸送品質之研究 · 東海大學社會工作學系博士論文。 <https://hdl-handle-net.sw.lib.csmu.edu.tw/11296/45csr3>
- 林明禎 (2011) · 社會服務品質的建構與提昇—以老人

- 日間照顧為例·台灣健康照顧研究學刊·11·23-44.<https://doi.org/10.29750/TJTHCA.201109.0002>
- 孫智辰 (2018)·老人進入日間照顧中心之基本心理需求滿足之研究 - 以自我決定理論分析·臺灣社會福利學刊·14(2)·115-161。 [https://doi.org/10.6265/TJSW.201812_14\(2\).04](https://doi.org/10.6265/TJSW.201812_14(2).04)
- 許佩蓉 (2020)·長期照顧的服務模式·於黃惠璣等編著·長期照顧(六版·91-123頁)·新文京開發。
- 程少筱 (2005)·二間失智老人日間照顧中心服務方式之觀察與分析·國立中正大學社會福利所碩士論文。<https://hdl.handle.net/11296/u9q3kp>
- 游如玉、陳柏宗、林依瑩 (2006)·幸福之網：社區照顧之社區式服務·內政部。
- 陳政雄 (2006)·老人住宅整體規劃理念·台灣老年醫學雜誌·1(3)·122-139。 <https://doi.org/10.29462/TGG.200602.0002>
- 陳惠姿 (2000)·21世紀社區化老人長期照護之展望·長期照護雜誌·4(1)·9-15。
- 黃敏鳳、徐亞瑛、楊培珊、葉炳強 (2004)·失智症患者及家庭照顧者接受日間照護之服務需求情形探討·長期照護雜誌·7(4)·355-370。
- 熊曉芳 (2002)·日間照護·於陳惠姿等編著·長期照護實務(最新修訂版)·永大。
- 蔡惠雅 (2016)·我國老人日間照顧服務品質之研究—服務使用者的觀點·國立暨南國際大學社會政策與社會工作學系博士論文。<https://hdl-handle-net.sw.lib.csmu.edu.tw/11296/ju7rx4>
- 蔡漢賢主編 (2000)·社會工作辭典(第四版)·內政部社區發展雜誌社。
- 鄭清霞 (2014)·長期照顧·於張世雄主編·社會福利概論(修訂再版·227-261頁)·空中大學。
- 蕭文高 (2013)·南投縣日間照顧中心老人生活品質影響因素之研究·社會政策與社會工作學刊·17(1)·89-130。 [https://doi.org/10.6785/SPSW.201306_17\(1\).0003](https://doi.org/10.6785/SPSW.201306_17(1).0003)
- 謝美娥 (2005)·失智症日間照顧服務使用狀況與其評估—以嘉義聖馬爾定與三鶯地區健順失智症日間照顧中心為例·中華心理衛生學刊·18(3)·39-69。 [https://doi.org/10.30074/FJMH.200509_18\(3\).0003](https://doi.org/10.30074/FJMH.200509_18(3).0003)
- 簡慧娟 (2015)·社區整體照顧 - 多元照顧中心(小規模多機能)服務·長庚科技學刊·23·15-22。 <https://doi.org/10.6192/CGUST.2015.12.23.2>
- Baumgarten, M., Lebel, P., Laprise, C., Leclerc, C., & Quinn, C. (2002). Adult day care for the frail elderly outcomes, satisfaction, and cost. *Journal of Aging and Health*, 14(2), 237-259. <https://doi.org/10.1177/089826430201400204>
- Cox, N. J. (2005). Adult Day Services. In C. J. Evashwick (Eds.), *The Continuum of Long-Term Care* (3rd ed., pp.192-142). Cengage Learning.
- Dabelko-Schoeny, H., & King, S. (2010). In their own words: Participants' perceptions of the impact of adult day services, *Journal of Gerontological Social Work*, 53(2), 176-192. <https://doi.org/10.1080/01634370903475936>
- Fields, N. L., Anderson, K. A., & Dabelko-Schoeny, H. (2014). The effectiveness of adult day services for older adults: A review of the literature from 2000 to 2011. *Journal of Applied Gerontology*, 33(2), 130-163. <https://doi.org/10.1177/0733464812443308>
- Gitlin, L. N., Reeve, K., Dennis, M. P., Mathieu, E., & Hauck, W. W. (2006). Enhancing quality of life of families who use adult day services: Short-and long-term effects of the adult day services plus program. *The Gerontologist*, 46(5), 630-639. <https://doi.org/10.1093/geront/46.5.630>
- Han, J. W. (2014). Development of daycare center for senior users as community-cohesive facility. *Journal of the Korea Academia-Industrial cooperation Society*, 15(3), 1489-1495. <https://doi.org/10.5762/KAIS.2014.15.3.1489>
- Hasselkus, B. R. (1992). The meaning of activity: day care for persons with Alzheimer disease. *American Journal of Occupational Therapy*, 46(3), 199-206. <https://doi.org/10.5014/ajot.46.3.199>
- Iecovich, E., & Biderman, A. (2013). Attendance in Adult Day Care Centers of Cognitively Intact Older Persons: Reasons for Use and Nonuse. *Journal of Applied Gerontology*, 32(5), 561-581. <https://doi.org/10.1177/0733464811432141>
- National Institute on Adult Day Care (NIAD) (1984). *Standards for Adult Day Care*. National Council on Aging.
- O'Keefe, J., & Siebenaler, K. (2006). Adult day services: A key community service for older adults: United States. U.S. Department of Health and Human Services.
- Weissert, W. G. (1977). Adult day care programs in the United States: Current research projects and a survey of 10 centers. *Public Health Reports*, 92(1), 49-56.
- Zarit, S. H., Stephens, M. A., Townsend, A., & Greene, R. (1998). Stress reduction for family caregivers: Effects of adult day care use. *The Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences*, 53(5), S267-S277. <https://doi.org/10.1093/geronb/53b.5.s267>

Development and Discussion of Day Care Services

Chu-Yen Hsiao¹, Yi-Wen Chiu^{2*}

1. Master Student, Institute of Long-Term Care, Chung Shan Medical University

2.*Associate Professor, RN, Ph.D. Department of nursing, Chung Shan Medical University

Abstract:

Aging in place is the goal of many countries to promote long-term care policies, especially on home-based and community-based services are listed as the priority driving directions. Day care services are part of the community service system, due to the nature of both elderly service programs and family support programs, its importance is becoming more and more obvious. The development of day care in Taiwan is relatively late, and it did not grow rapidly until the government promoted the "10-year long-term care plan". So far (2020), there are 169 day care service units in Taiwan, with an actual number of people serving 10018. Depending on the nature of the service unit, day care provides care services for different purposes in medical or social models, so that the cases can still enjoy the family life, meet the expectation of living in a familiar home in their later years and receive formal care in the community. The best choice of resources also gives family members a chance to rest and respite. However, day care services are operated separately under two different administrative systems, social welfare and sanitation. On the whole, the appearance of day care services in Taiwan is relatively fragmented. This article looks forward to faithfully presenting the complete picture of day care services through extensive traceability and documentation.

Keywords: Day Care

Accepted for publication July 23, 2020

* Address correspondence to: Yi-Wen Chiu, No.110, Sec 1, Jianguo N. Rd., Taichung, Taiwan, R.O.C.

Tel: 04-24730022 ext. 12318

E-mail: bethchiu@csmu.edu