

大學與地方創生： 北醫人社計劃的對話與反省

北醫人社團隊

2018年7月23日季工作會議

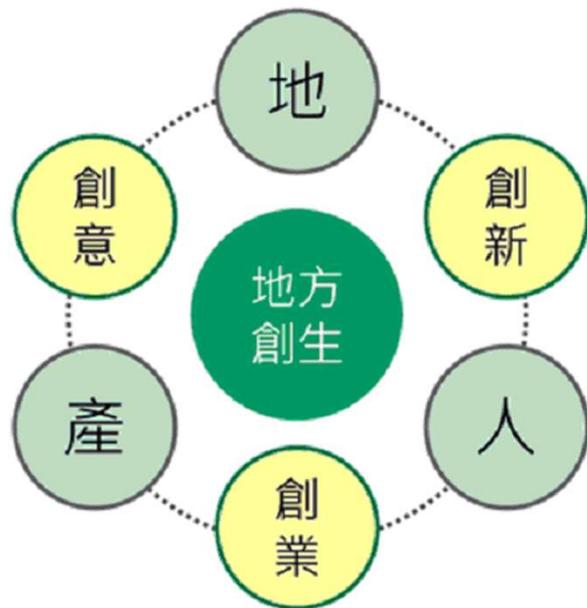
大綱

- 一、什麼是地方創生？
 - （一）基本內涵；（二）社會參與創生：大學的介入
- 二、北醫人社計劃的經驗
 - （一）地方創生架構下的北醫實踐經驗；（二）北醫的三個場域
- 三、大學與地方創生：對話與反省
 - （一）我見我思；（二）如是我做：北醫實踐經驗下的地方創生

一、什麼是地方創生？

(一) 基本意涵

「設計翻轉地方」推動台灣「地方創生」計畫概念圖



- 問題背景：人口減少、高齡化、人口過度集中大都市等問題
- 政策目標——「均衡台灣」：人口均衡發展、城鄉均衡發展
- 推動策略：(1) 企業投資故鄉，(2) 整合部會創生資源，(3) 社會參與創生，(4) 科技導入，(5) 品牌建立

(二) 社會參與創生：大學的介入

大學介入的功能

- 1) 地方深耕
- 2) 技術支援
- 3) 社會責任

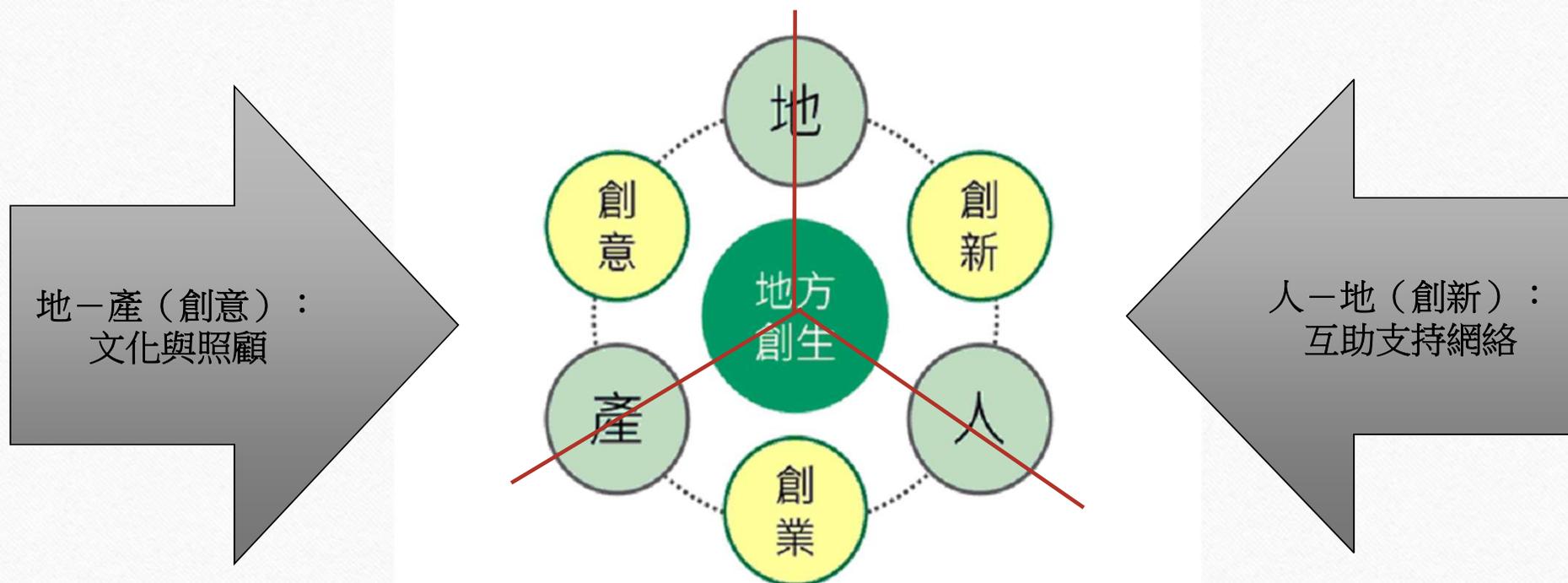
?

北醫的場域實踐

互助支持網絡
參與式照顧
文化與照顧
課程導入場域之機制

二、北醫人社計劃的實踐經驗

(一) 在地方創生架構下的北醫實踐經驗



※人-產 (創業) :
拯救產業，讓利益回到地方

(二) 以照護為本的活力展齡創新結盟： 地方深耕、技術支援、社會責任

大安(都市)

- 獨老訪談
- 主婦聯盟合作案
- 玫瑰堂課程導入與社區連結

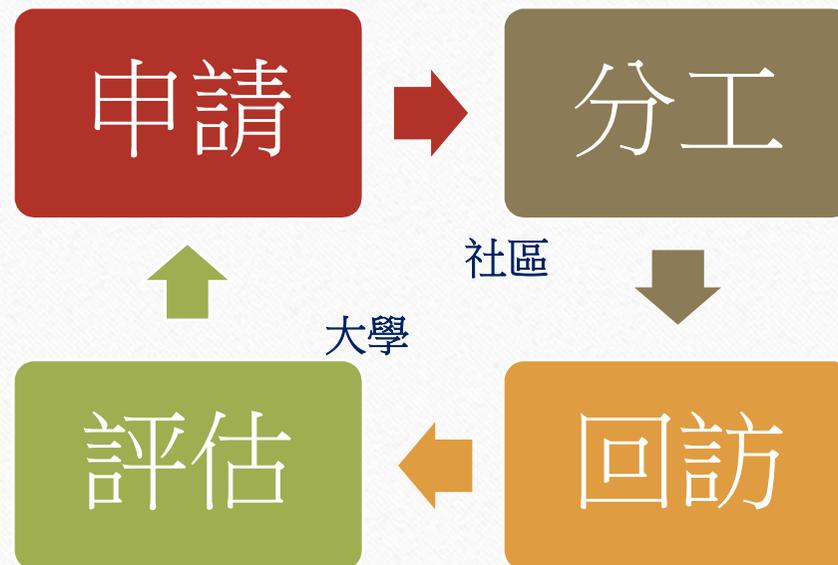
暖暖(都市邊緣)

- 防跌工班：在地安老
- 社區互助換工：老有所用

尖石(原鄉)

- 小米方舟：部落文化復育
- yaya的菜：建立互助經濟

(三) 課程導入場域



三、大學與地方創生： 對話與反省

(一) 我見我思：對地方創生的觀察與反省

1. 尚未有效抑制人口減少問題(木下齊語)

2. 高齡化現象的因應之道尚不明朗

3. 重視從自己的失敗經驗中學習，而非模仿他人的成功神話

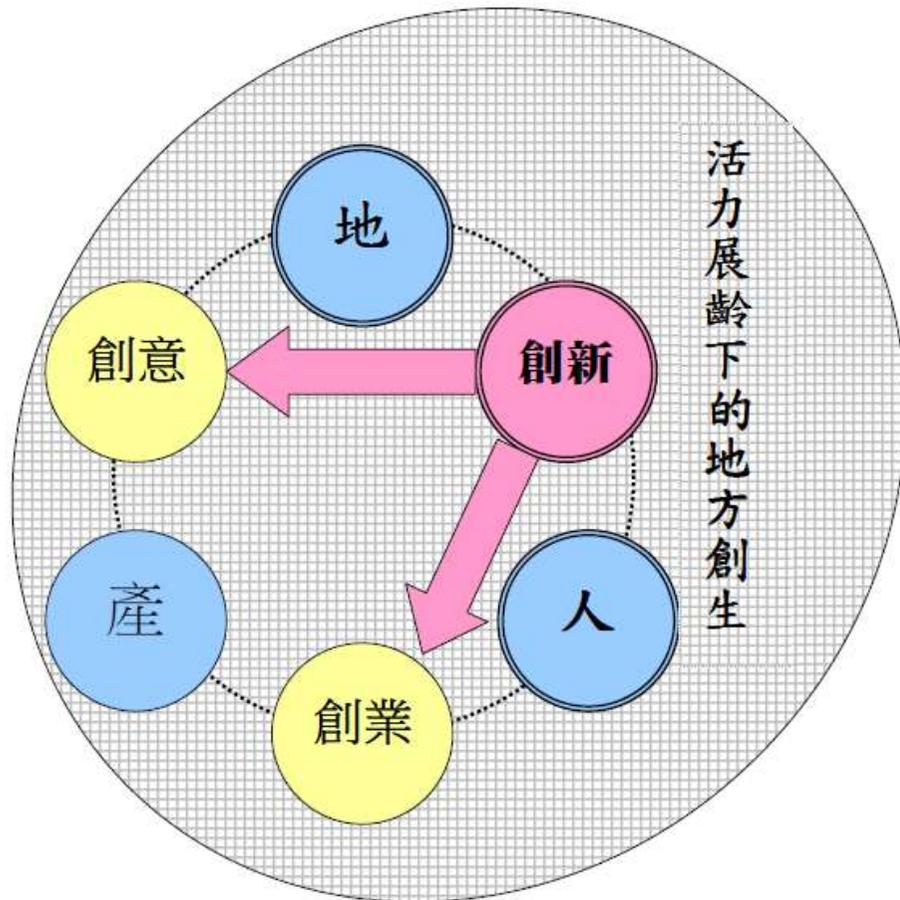
(二) 如是我做：北醫經驗的對觀與對話

1. 強調活力展齡，而非解決人口減少

2. 「創生」不只是創業：強調人在地方中的困境與需求，而非振興地方產業

3. 「地方」不只是偏鄉：不只「偏鄉」要（產業）創生，「大都會」也要（人社）創生

結語：在北醫實踐經驗下的「地方創生」



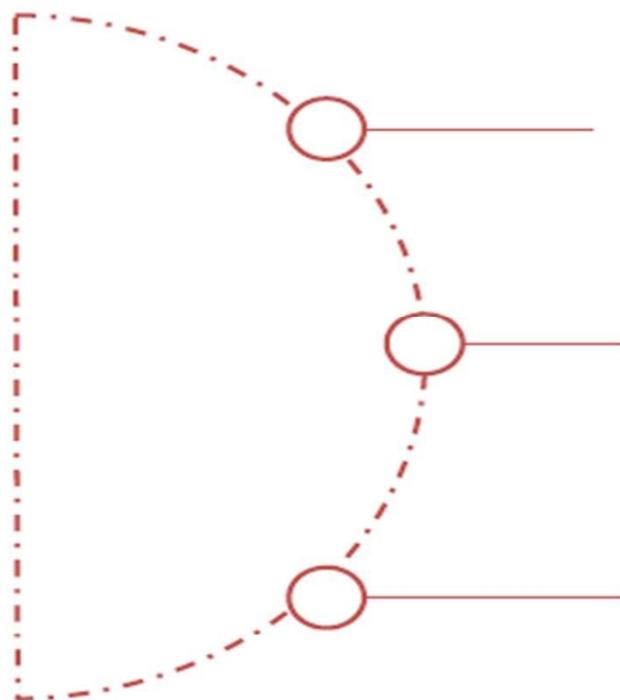
- 以人—地（創新）為出發點：從思考人在地方中的高齡化困境與照護需求出發，透過人社創新連結方式促進活力展齡，進而在實踐過程中探問創意與創業的可能性。

子計畫一、展齡中心社區自營模式研究



臺北醫學大學
TAIPEI MEDICAL UNIVERSITY

主軸

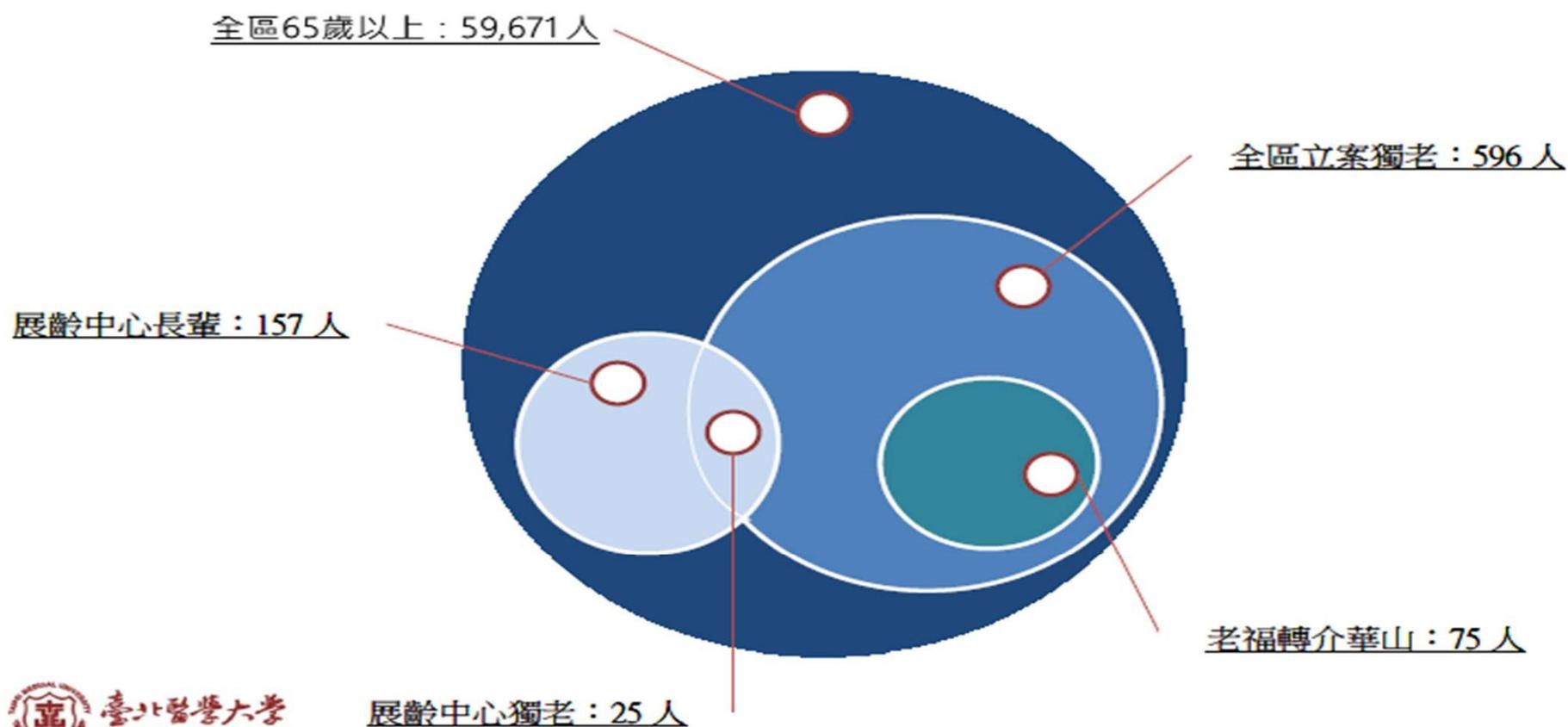


獨老訪談計畫

主婦聯盟合作案

課程導入與社區連結

大安區獨居長輩的樣本結構



一、獨老訪談

訪談進度：

- 完訪8位大安展齡中心獨居長者，包括6位女性、2位男性

生命歷程分析：

- 無論離婚或喪偶，也無論婚後是否曾與父母輩同住，兒子總是寄望不得，女兒相對可以寄望，但也不容樂觀。

姓名	性別	婚姻狀況	子女數	婚後曾與自己或配偶的父母同住
彭XX	女	喪偶	1男	否
吳XX	女	喪偶	1男3女	?
郭OO	男	喪偶	3男	否
任XX	女	未婚	0	是
伍XX	女	離婚	1女	否
李OO	男	離婚	1男2女	父親過世後，接母親同住十年
田XX	女	離婚	0	否
任OO	女	離婚	2男	婚後即與公婆同住

二、主婦聯盟合作案(1/2)

- 提案動機：
 - 為同時解決
 - A)尖石小農農產銷售不穩定的問題，以及
 - B)大安長輩重視食養但缺乏共同採買習慣，兼以獨居長輩無法大量購入優質農產而難顧及飲食健康的問題
 - 我們認為，與其為之建立新的產銷平台，不如利用既有且運作良好的產銷平台。
 - 主婦聯盟生活消費合作社是台灣長期致力「食農教育」和「社員共老」的最成功的產銷平台，既有穩定而多元的產品供給網絡，又有龐大且自主的消費者網絡。

二、主婦聯盟合作案(2/2)

- 方案目標：
 - 短程-開課建立並穩定關係
 - 7月17日&31日(二) 10:00-12:00，邀請婦聯選派講師來和大安展齡中心的長輩們分享「食農」和「共老」的相關經驗。
 - 中程-建立生產端與銷售端之合作
 - 7月9日(一) 前往婦聯大安站所商談「獨老採購優惠」，北醫提供「產品開發檢驗優惠」，以共同協助A) 尖石小農通過婦聯認證，B) 大安長者自組多個「共同訂購班」。
 - 遠程-建立雙向互惠機制
 - 婦聯在北醫校園設立「站所」，同時提供大安長輩以及北醫教職員乃至學生「員工優惠」，以換取北醫提供給婦聯社員到附醫消費的「員工優惠」。

三、玫瑰堂課程導入與社區連結概況

發展核心 - 關係建立 (學校 + 中心 + 社區)

玫瑰堂共餐課程 - 介接在地資源，提升據點課程，協助發展樂活展齡



子計劃二、提升高齡社區活躍老化之 參與式照顧



臺北醫學大學
TAIPEI MEDICAL UNIVERSITY

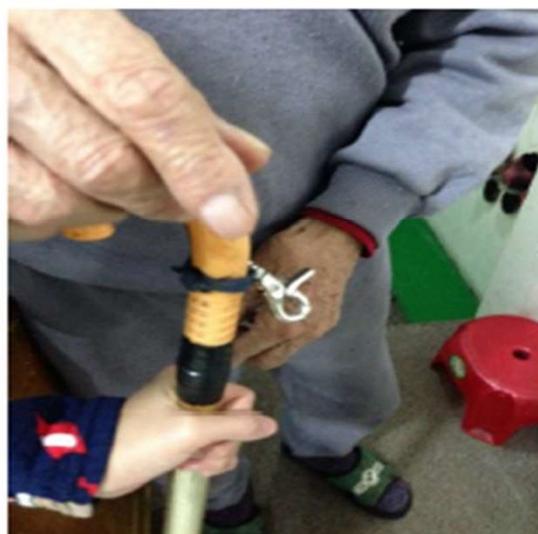
社會照顧系統的搭建： 從防跌工班到社區互助換工

工班的發展歷程

啟發我們的個案：過港傅爺爺



社區老人自救/自護





重點是可以折疊！

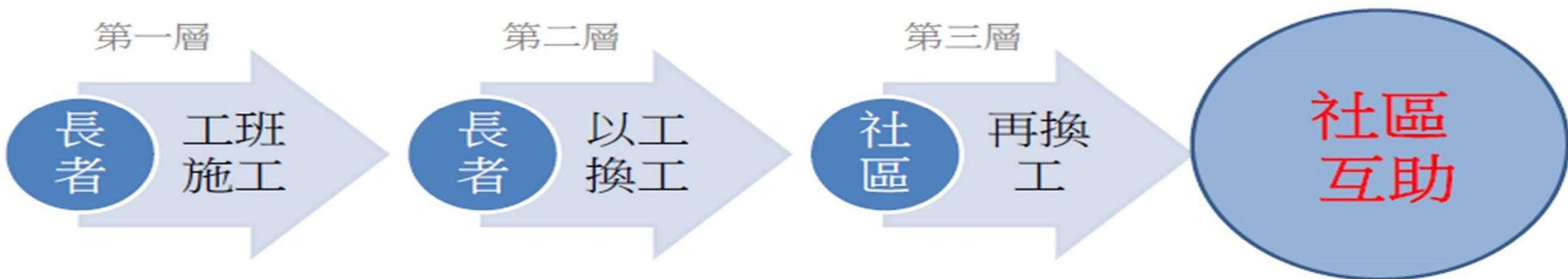
如何有尊嚴且獨立自主的健康在地老化？

- 在社區長者中訪視/訪談，注意到長者在居家環境中，對於安全防護措施的需求，而成立了「防跌工班」。以簡單防跌設備的施作，降低長者在家中跌倒的風險。
- 透過「防跌工班」進而發展/推廣「社區換工」的概念，在社區中創造出更多互助的連結

發展策略

- 材 料 費：長者/家庭自付
- 工班成員：社區志工
- 北醫培訓：健康概念與技術
- 社 區：關係基礎與再發展

換工互助社區照顧



換工互助社區照顧(1)

新的
關係
橫向



說故事
媽媽



對長者
講繪本

蝦子
換工



日文
教學

親子
摺紙



換工互助社區照顧(2)

橫向關係從個人到單位



中興社區
打掃+垃圾
分析

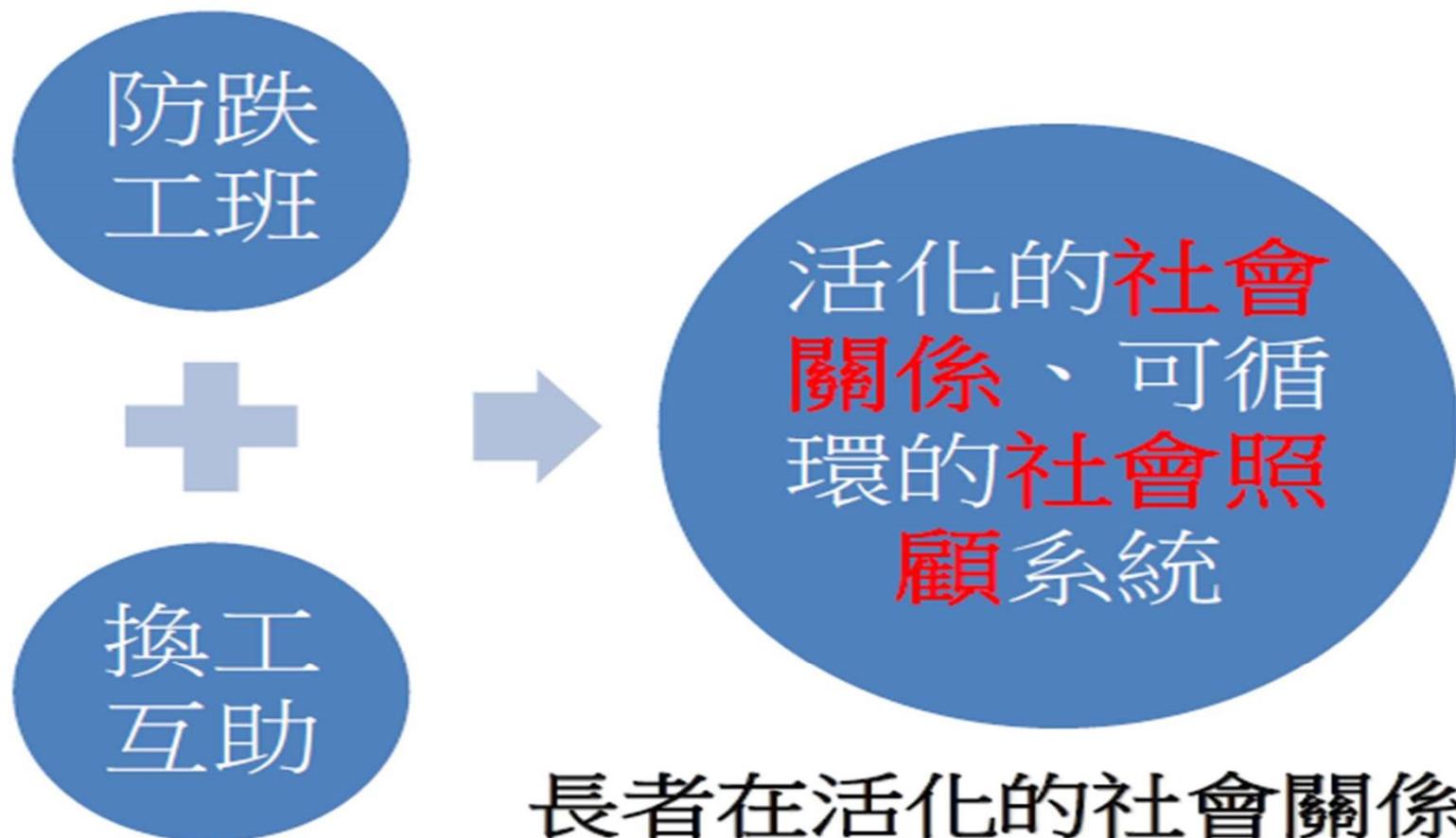
八堵國小
社會課

豐禾社區
眷村美食
DIY

眷村故事



活力展齡



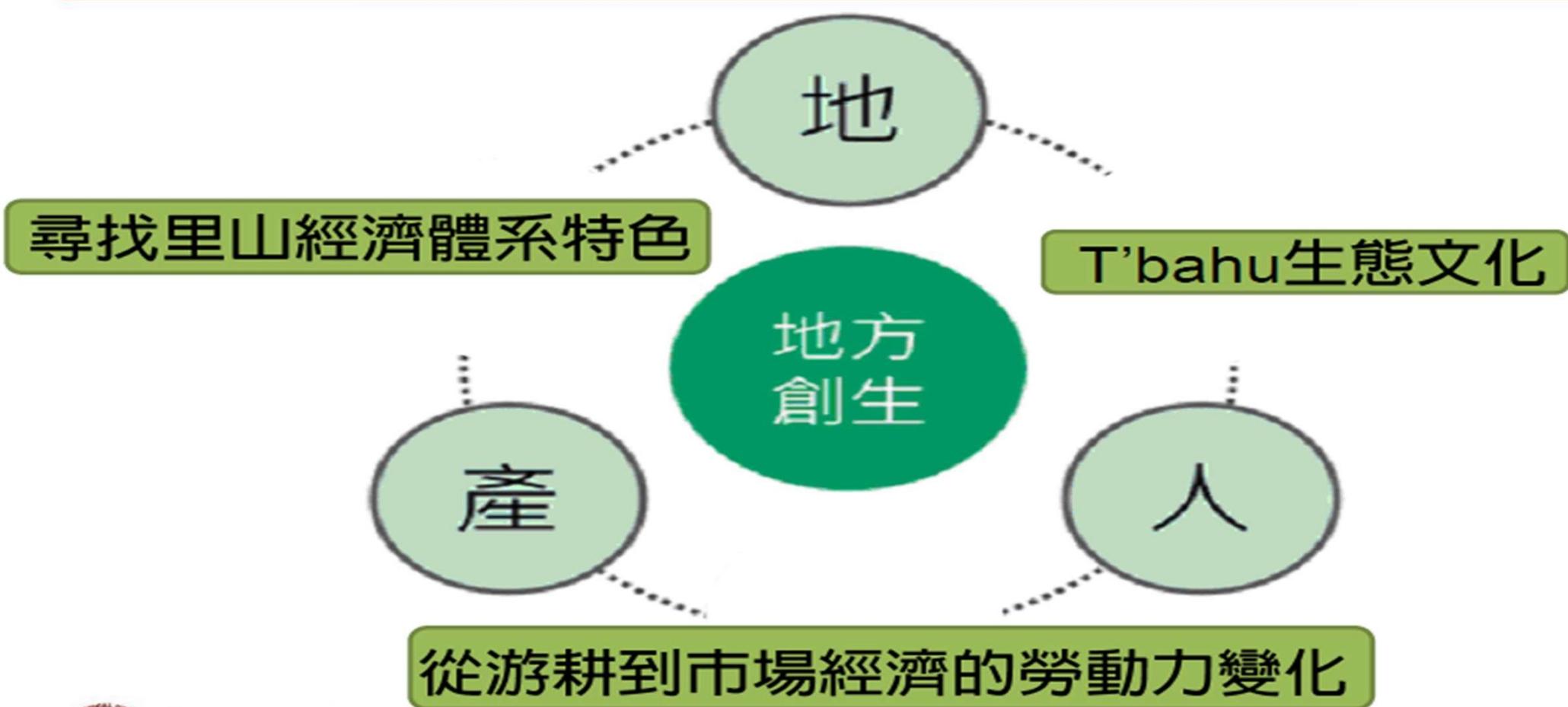
長者在活化的社會關係中
才真正得以**活力展齡**

子計畫三、以原民文化與生態為特色的 泰雅族在地展齡模式



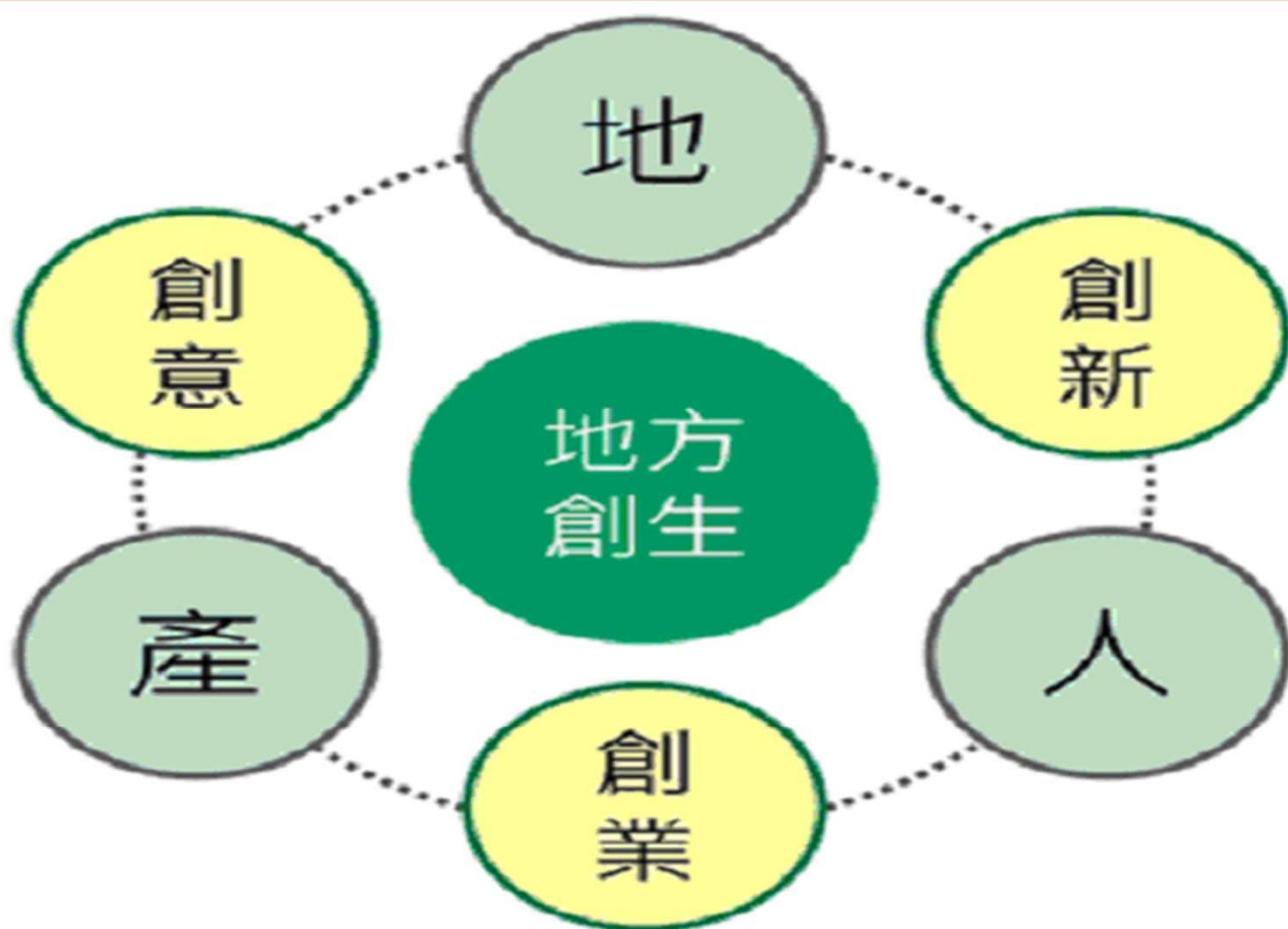
臺北醫學大學
TAIPEI MEDICAL UNIVERSITY

大綱



大綱

建立尖石後山的里山品牌



小米方舟連結部落人際網絡

以yaya的菜建立互助經濟基礎

人&地-田埔部落的生態文化

- 泰雅流域概念下的田埔(T' bahu)部落屬於基納吉群，分為上田埔、下田埔
- 為基納吉群人口數最多的部落(1~3鄰)
- 分別於部落周邊分布五個農作區塊(800~1500m)



人&產-從游耕到市場經濟的變遷

日治時期前

日治時期

國民政府遷台後

現代(1980後)

游耕

小米、樹豆等傳統作物
自給自足

定耕

引進水稻
自給自足

稻田轉作

種植香菇
經濟作物
經濟型態轉變

種植番茄

冬季種植高冷蔬菜
市場經濟導向

產&地-尋找里山資本主義下的作物

- 田埔部落耕地海拔落差大，可分批種植
- 中高海拔、少雨的氣候環境下，夏天適合番茄生長，與市場做出區隔
- 田埔合作社的成立
 - 透過組織合作，由農民自行生產、運銷在地農產品，免去以往中間商的剝削



勞動條件的改變影響居民健康

造成健康問題：肌肉骨骼疾病
社會因素：被大社會經濟需求宰制，農忙時期過度勞動

造成健康問題：來不及搶救、無法做仔細檢查、無法定期看診
社會因素：主流政策或健康促進的要求無法由一個不熟悉山上的外人來推動。部落內的人又往往缺乏證照可來執行。



造成健康問題：腦血管疾病、痛風
社會文化因素：Tmamian, 體力勞動者喜重鹹、高澱粉, 山上多種植經濟作物, 食物種類不夠多元

造成健康問題：慣行農法造成健康問題
社會文化因素：異化、現代化造成環境不和諧

小米方舟連結部落的人際網絡

小米方舟行動

- 進入場域
- 部落合作
- 種植小米

醫療專業與文化對話

- 學生部落體驗
- 健康促進技能
- 傳統衛教的修正

行動反省

- 主體性經濟問題
- 高齡者在部落的弱勢處境



小米方舟連結部落的人際網絡

保種的影響力擴散

秀巒國小田埔分校校長主動
請Pagung Tomi為孩子講課

小米苗分享給新樂國小



更多婦女成為保種網絡的參與者 (上圖為Pagung Tomi在秘魯用泰雅小米種交換來的玉米)

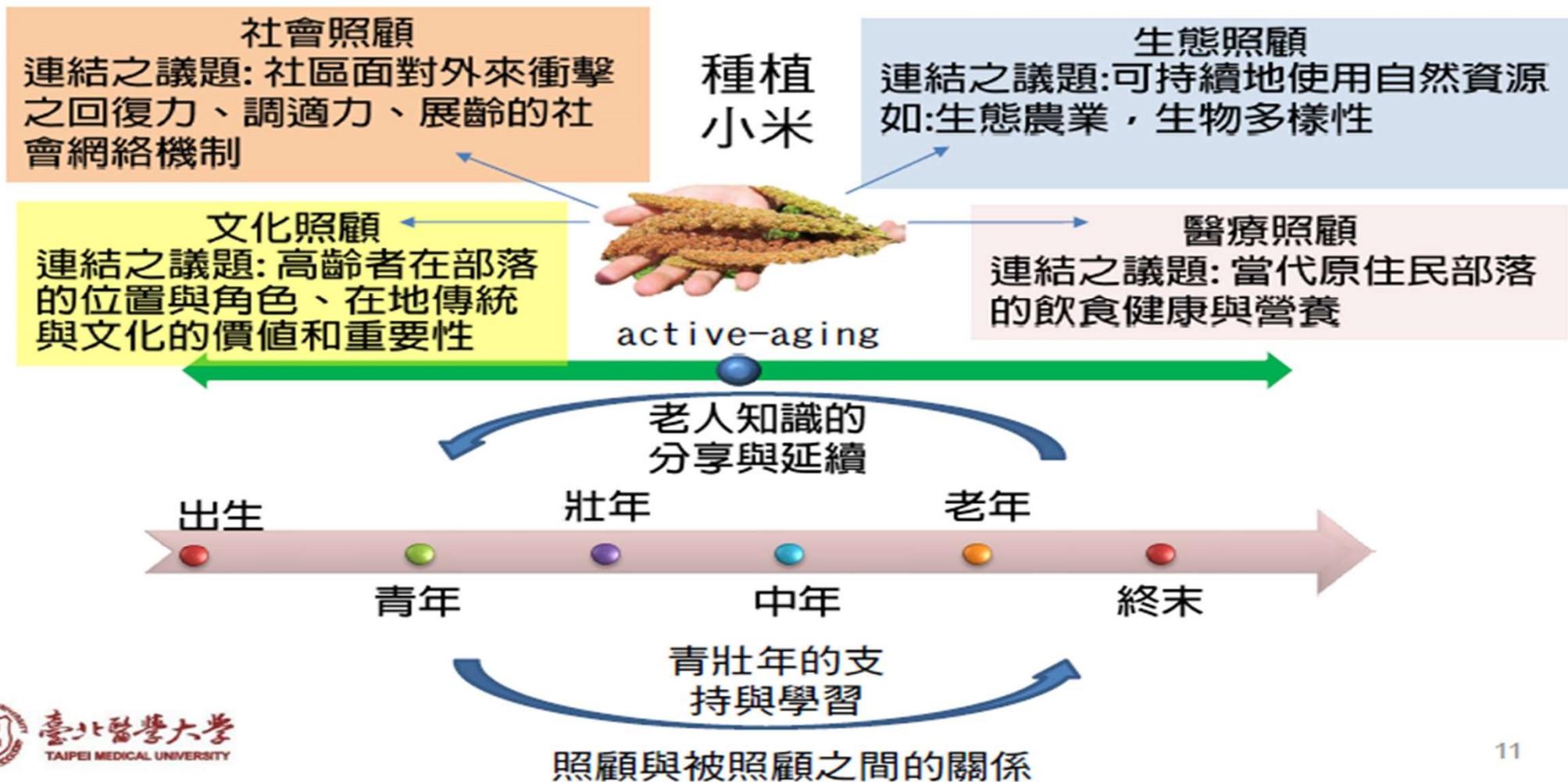


小米方舟：部落文化再生

- 支持地方的文化保存
- 發展泰雅族的文化照顧體系



創新的文化照顧元素



以yaya的菜建立互助經濟

認識、了解農作從生產到市場販售的過程

產地 → 運輸 → 市場
(台北第一果菜市場)



以yaya的菜建立互助經濟

- 以農藥自主檢驗技術輔導為途徑
- 提升農業產值、增進食品安全
- 增進地方組織朝更完善的合作經濟發展

