

109 年度「鄭豐喜獎學金」社福論文 優等獎

世界大流行病下，障礙者如何因應自處
與面對？

—— 障礙者該如何挑戰新的環境障礙
及堅持自立生活？

研究生：賴廷彥撰

中華民國壹零玖年九月二十八日

目 錄

一、前言	1
二、適應期	2~3
三、生活的改變與方法	3~4
四、救生圈	5~7
五、經驗導師	8
六、我是毒瘤	9
七、感想與建議	10
八、參考文獻	11~12

一、前言

隨著時代進步科技日新月異，資訊傳播日趨快速，大家的生活習慣進而改變，其他的事物也在演進中。以前，機器人與人類說話這情節只會出現在奇幻小說和電影裏，現在用於 AI 人工智慧的崛起，連結 VR 虛擬實境也都能在生活中運用。(1) 所有煩惱及欲望都有解答的可能，未來希望再近早躍進解決目前全世界面臨的疫情。

有先前的經歷記憶就會知道如何判斷，我想到了 SARS，雖然當時我只是一個幼小的孩子，有記憶也不太記得，但事後從父母或課程中提起，媽媽曾告訴我說：「復健治療對我非常重要！就算有可能會被感染 SARS 的風險，戴好口罩也要帶我去醫院做復健治療」。由此事件可知台灣有經歷疫情風險，有國際之間訊息或政治的立場有這些經歷也知道怎麼防範應對。這次台灣防範疫情的表現是大家有目共睹的，面對 COVID-19 的疫情，台灣主動的詢問鄰近國家是否需要口罩的協助，其他國家也紛紛主動向我們討論醫療物資經濟貿易一起來守護國家防疫，由於被國際紛紛的讚揚也稱是防範疫情的學習參考，目前世界很多的國家同時相挺我國參與國際衛生組織，台灣是重要不可缺席的參與權益。

二、適應期

此次因應疫情升溫，教育部配合防疫政策延後開學，所以家長面對疫情格外緊張，媽媽問我：要不要先休學以避開風險時期，我的想法是，大三課程比較少，而課業重的學期已度過了，更且台灣防疫工作做的比其他國家好，到學校也都會測量體溫只要謹慎做好防護保持一定的社交距離，就不要擔心，我不會休學，要繼續讀完。

進到校園門口會有警衛或志工幫忙量體溫、到宿舍時看到同學和防疫措施時會想到自己有沒有戴上口罩。上課去教室東西放下因為戶外進室內口罩悶悶感受須要調適，偶爾會走出教室走廊去適應，課程中若來的同學上課人數三五成群一時增多了也會有感受。用餐格外注意口罩的擺放，為了怕污染或風吹落，自己覺得這關頭必須珍惜顧好口罩。由於我吃飯較慢，有老師或朋友要找我講事情或分享，我會保持安全距離，但因還在吃飯，心裡會有些擔憂，所以，我就會再加緊速度用餐並整理清潔我的用餐環境，以方便雙方有空閒的時間與空間。

現在的周末假期在疫情風浪相對平和情況下，想想…你我都像破出蛋殼的小雞，非常的期盼與親友到餐廳、花園看花、逛街，走走伸展筋骨。

三、生活的改變與方法

目前進入公共場所時，配合防疫實施配戴口罩、測量體溫與實名制登記再進入，深刻的話提醒著、記得也不陌生！當我進公共場所，如果是架電腦自動測量體溫，有時因我坐輪椅太低而測量偵測角度量不到我，我就要稍微站起或手動測量。我會起來走走，到景點拍照、看展覽或補充體能吃飯，靠自己的力量才能享受與探索更多，我手腳並用，抓著樓梯扶手抵達一定會洗手，當廁所太多人或是水龍頭的水太小，我不方便，就需用紙巾沾水擦拭也會用水瓶自製擦手紙濕紙巾。雖然平常也會這樣做，但可以外出透氣同時也是人潮，更要注意手部清潔衛生。學校資源教室的門因學校風大門會吹壞所以用油壓推門，輪椅生需練就功夫邊推輪椅也要邊把門打開，熟能生巧久了學生自有方法開門，對於職能不協調的我、手邊東西多和風雨大時還是有不便，但在防疫日子裡因為通風門要打開

也似乎像找了個鎖匠開門，讓我們進出方便多了。隨著防疫學校各處所也開始登記用電子感應學生證做登記，我學生證放錢包方便我做登記，時常感應無反應要再從錢包拿出來感應或有聲無紀錄因為電腦滑鼠沒按在輸入登記欄不會做紀錄，本身職能功能不協調的我如果後面有事情會有些耽誤。

前陣子，備口罩、排口罩成了每人的民生必需用品，好在我們家還有幾盒備用口罩，主要是因為空汙，家人在騎機車出門時都有用到，所以，我才不用耗時與精力到藥局或超商排買口罩，而且還不一定可以買得到，這都要感謝我姊姊和親友。

四、救生圈

通常肢體障礙者大多都需要依靠輔具維持自立生活，疫情蔓延時刻人人自保。我們就需要自立的生活，然而在這疫情情況下更要有人關懷、幫忙和資源的輔助。日前有朋友換身障手冊，因為有限期限換新手冊證件而苦惱，因疫情關係外出會有資源暫時關閉的不便與感染風險，之後辦事處也被通知反應延後了換證期限，以下這是我從網路搜尋找的社會資源以及發生事件後才改善更新的資源設施與考量有以下資訊：

- 1.經濟部份政府在已就業身心障礙者放寬申請補助金的限制及推廣宣傳庇護工廠禮盒，「穩住就業」與「協助弱勢」。
- 2.擴大急難紓困補助對象並放寬標準，在民眾無法提供證明或文件時，簽署切結書証實資料屬實並同意主管機關查調相關資料後即可受理認定。(3)

依據衛福部 105 年身心障礙者生活狀況及需求調查報告顯示，將近 95% 的身心障礙者居住在自己家裡，6.28% 者獨居並且有二成至少需要一項無障礙設施。此外，34.3% 的身障者自評健康狀況不好，72.7% 有定期就醫的需求，但有將近 32% 的身障者就醫時曾遭遇困難。(2) 有關對身障者的事務處置，也有一些缺失，例如防疫資訊隨著疫情變化不斷調整，但資訊發布形式卻未考量到聽障者、視障者的需求，連預購口罩的 App 在設計時也未考量到他們的

使用經驗，使得身障者購買失敗率高。此問題接獲陳情立委表示，新冠肺炎疫情可能使許多防疫措施化為生活常態，盼衛福部評估疫情對於不同障別者的衝擊，並提出合理的配套計畫。衛福部政務次長承諾，未來制定政策時會將身障朋友的需求納入規畫。現階段先請立委提供蒐集到的陳情訊息、優先加以改正，日後疫情趨緩、啟動防疫檢討時，亦會檢討相關議題。另外也提到，高達五成四的基層診所大門無法讓輪椅進入，六成四的診所並沒有無障礙通道，七成三的診所沒有無障礙廁所，硬體環境限制使得身障者於社區就醫不便。對此，衛福部政務次長表示將責成醫事司進行相關評估，如果基層診所有意願且硬體條件允許，將優先協助改造無障礙環境。(4)

經歷過這些從以前就存在的問題，雖然也提出改善的需求，需求被重視，但解決問題也要經費與時間，另外，就發生了障礙者採檢新冠肺炎住進負壓隔離病房遭遇困難重重，因患者脊髓罕見疾病，本身生活大小事都要人照料，被隔離也只能由醫療人員照護，醫療人員也忙於疫情照護工作不能隨時在身旁協助，隔離病房沒有無障礙設施就更別說有輔具了。此事件患者如廁困難沒隱私、因醫療人員也未熟悉脊髓疾病無法協助上床休息，當天晚上只能睡在輪椅過夜。(2) 疫情指揮中心陳時中部長疫情事務繁忙，事後獲悉立刻在疫情記者會上宣布改善配套方案，即給每間負壓隔離病房新台幣10萬元，改善無障礙空間。隔離中且生活無法自理者有陪伴者以相關的陪伴者，會列報來補助的一個對象。(5) (6)

五、經驗導師

前面講的，有記憶就知道應該如何做？有問題困難就提出討論，以減少阻礙，就是希望在風險時期能順利平安！

因為這篇論文議題讓我查閱有關疫情種種的資源和別人經歷的問題困難，或許自己哪天會遇到類似的問題就比較有辦法解決問題，要是都沒有經驗就是面臨大障礙了。

平常在疫情緩和情況確實做好防護、量體溫做健康紀錄、穿長袖長褲手套出門、辦事採買所需日常用品、診所回診等，回家把外衣外褲換掉清洗碰觸外面公共場所的鞋子、輪椅、輔具、包包和常用手觸碰到的物品也要常清潔，這是我所得到的經驗。

六、我是毒瘤

列入居家隔離的我盼政府有設置無障礙設備的隔離旅館能自處但文章中事件的障礙發生這可說明現階段還沒有這樣的資源。(5) 會請家人把我可以自理的輔具物品放在我房間，反正被隔離的時間是漫長的我能自己慢慢做的就讓我自己來。用餐、如廁等我使用空間時傳訊息我在這些地方等我用完酒精清潔後再來，真需要家人幫忙的，我盡量用打字訊息溝通、前後叮嚀家人說做好防護戴上口罩手套進來協助。(事前向衛生單位報備是否可處置或者詢問如何處理)

若我被感染了，我至少要住進隔離病房半個月，儘快向醫院通知我病房自理需求的設備或從家裡帶輔具給護理人員過目，減少上述章節中的事件成為障礙，為自己謀求救生圈資源。在隔離病房能做的事與活動的空間，就觀察自己一切的身體狀況做紀錄吧，寫成健康日記、手機紀錄拍影片分享都好。做日常復健訓練，沒被隔離前能從事的事情太多了不會想要修行，現在這時刻能做的就不要挑了，做訓練或作息調控身體機能，以加強免疫力提升越早踏出隔離病房外。

七、感想與建議

感想：

這段期間真是辛苦大家了，尤其是站在防疫第一線的檢測人員以及第四章節救生圈裡發生事件的夥伴們，有他們的經歷讓我可以知道事情的結果，在記憶中做參考，並且能找到經驗方法來解決。

建議：

有關隔離病房沒有基礎的無障礙設施是困難重重，就更別說有輔具可協助了，自理生活大小事都要人照顧，當事件發現而提出改善不單只是靠事件的人或是相關單位，因生病住院身體虛弱者需要有設備資源來協助和看護照護的費用，其他如社會人口老化之議題，也希望結合無障礙輔具通用設計的概念一起創造運用。政府給我們的資源很重要，經過民眾的需求討論，再由相關單位評估後定案，它是我們必須共同維護珍惜永續的規範。台灣在醫療和生物科技相當進步，如果能把使用者的反饋統整做調整就在好不過了！

八、參考文獻

1. 文/網路溫度計(2018年10月26日)。

【21世紀10大科技奇蹟，讓我們的生活好不一樣！】。

遠見雜誌。

取自：https://www.gvm.com.tw/article/54524?utm_source=Facebook&utm_medium=GV_post_blog&utm_campaign=20181029_2040&fbclid=IwAR2GGWURikbLuUbjNzyL7LBxd4-nzu8RnoF0yBALrhX6I_nSj6Sq9rL9m0Q

2. 黃愉婷(2020年05月08日)。

【權權之心，障礙議題】。

專欄 | RightPlus。

取自：<https://covenantwatch.org.tw/2020/05/08/%E3%80%90%E6%AC%8A%E6%AC%8A%E4%B9%8B%E5%BF%83%E3%80%91%E4%BA%BA%E6%AC%8A%E6%98%9F%E6%9C%9F%E4%B8%89%EF%BC%9A%E7%96%AB%E6%83%85%E4%B8%AD%E7%9A%84%E9%9A%9C%E7%A4%99%E9%9A%94%E9%9B%A2%EF%BC%9A%E6%88%B4/>

3. 行政院(109年05月06日)。

【政府紓困重弱勢 協助身心障礙勞工度難關】。

新聞傳播處。

取自：<https://www.ey.gov.tw/Page/9277F759E41CCD91/a0db0b8f-965f-47cc-94c2-a60323d9dce1>

4. 羅真(2020年05月11日)。

【篩檢站無身障廁所、隔離病房無輔具 立委要求有配套】。

聯合新聞網。

取自:<https://udn.com/news/story/7266/4554777>

5. **【陳時中宣布將撥款，每個負壓隔離病房10萬元改善設施。**

但整修時可能會對負壓設施造成影響，因此要求各醫院分批、逐步改善】。

(2020年05月25日)。

商業週刊。

取自:<https://www.businessweekly.com.tw/focus/indep/6001872>

6. 吳琍君(2020年05月25日)。

【防疫未慮及身障者需求 陳時中立馬推案解決】。

中央廣播電台。

取自:<https://www.rti.org.tw/news/view/id/2065463>