

統計應用分析報告



112 年臺南市七股區

身心障礙人口暨性別狀況分析

七股區公所
CIGU DISTRICT OFFICE

臺南市七股區公所

113 年 6 月

摘要

七股區位於位於臺灣臺南市最西端，為臺灣本島最西端的行政區，北臨將軍區，東鄰佳里區、西港區，西濱臺灣海峽，南接安南區，土地面積 110.1492 平方公里，高居南市各區第 4 位，漁鹽土地利用更高居南市首位，是著名的漁鹽之區。

本區 112 年底人口數為 21,210 人，0-14 歲 1,662 人、15-65 歲 14,723 人、65 歲以上 4,825 人，男性 10,977 人，女性 10,233 人；身心障礙人數為 1,650 人，佔本區人口約 7.78%，其中男性 879 人，女性 771 人。

本區身心障礙依類型區分是神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能者最多(31.64%)，其次神經系統構造及精神、心智功能者(30.61%)；期盼分析結果有助於本所更有效地推動政策與服務，以提升本區身心障礙人士的生活品質與福祉。

目錄

目錄	II
圖目錄	II
表目錄	II
壹、前言	1
貳、現況描述.....	2
一、身心障礙人口結構.....	2
二、按身心障礙等級分.....	3
參、統計分析.....	6
肆、結論	9

圖目錄

圖 1-七股區 108 年至 112 年身心障礙人數佔總人口數比率	3
圖 2-七股區 112 年底各身心障礙類別人數(依身心障礙等級區分)	5
圖 3-七股區 108 年底至 112 年底身心障礙人數.....	5
圖 4-七股區 108 年底至 112 年底身心障礙人數(依性別區分)	7
圖 5-七股區 112 年底各身心障礙類別(新制)人數(依性別區分) ...	8
圖 6-七股區 112 年底各身心障礙等級人數(依性別區分).....	8

表目錄

表 1-七股區 108-112 年總人口數與身心障礙者人數、身心障礙者生活 補助人數	2
表 2-七股區 112 年底各身心障礙類別人數(依身心障礙等級區分) .	4

壹、前言

性別統計分析在了解社會各個群體特徵和需求方面扮演著至關重要的角色。對於身心障礙者群體而言，性別因素不僅影響著他們在社會中的地位 and 角色，還對其在健康、教育、就業等方面的生活情況產生著深遠影響。因此，透過性別統計分析，我們可以更全面地了解身心障礙者群體的性別組成及其相關特徵，從而為政府部門、非營利組織以及社會各界提供更有效的政策制定和社會服務。

為掌握本區身心障礙人數之組成資料，本文彙整本區民國 108 年至 112 年之間身心障礙人數統計資料，特就本區身心障礙人數等相關資料，以文字敘述輔以圖表的方式呈現，提供本區對身心障礙者照護政策未來發展規劃之參考，以促進身心障礙者的權益保障和社會融合，共同建設一個更加平等和包容的社會。

貳、現況描述

一、身心障礙人口結構

本區近 5 年身心障礙人數及身心障礙者生活補助人數均以男性居多；112 年底人口數為 21,210 人，112 年底身心障礙者總人數為 1,650 人，佔本區人口數 7.78%，其中男性為 879 人，女性為 771 人，較 111 年底身心障礙者總人數 1,608 人增加 42 人，其中男性增加 24 人(2.81%)，女性增加 18 人(2.39%)。112 年底領取身心障礙者生活補助人數 667 人，其中男性為 417 人，女性為 250 人。(表 1、圖 1)

表 1-七股區 108-112 年總人口數與身心障礙者人數、身心障礙者生活補助人數

單位：人

年度別	總人口數			身心障礙者人數			身心障礙者生活補助人數		
	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計
108	11,564	10,735	22,299	966	900	1,866	472	283	755
109	11,478	10,664	22,142	971	900	1,871	455	278	733
110	11,241	10,516	21,757	887	779	1,666	437	272	709
111	11,088	10,351	21,439	855	753	1,608	430	259	689
112	10,977	10,233	21,210	879	771	1,650	417	250	667

資料來源：臺南市政府社會局

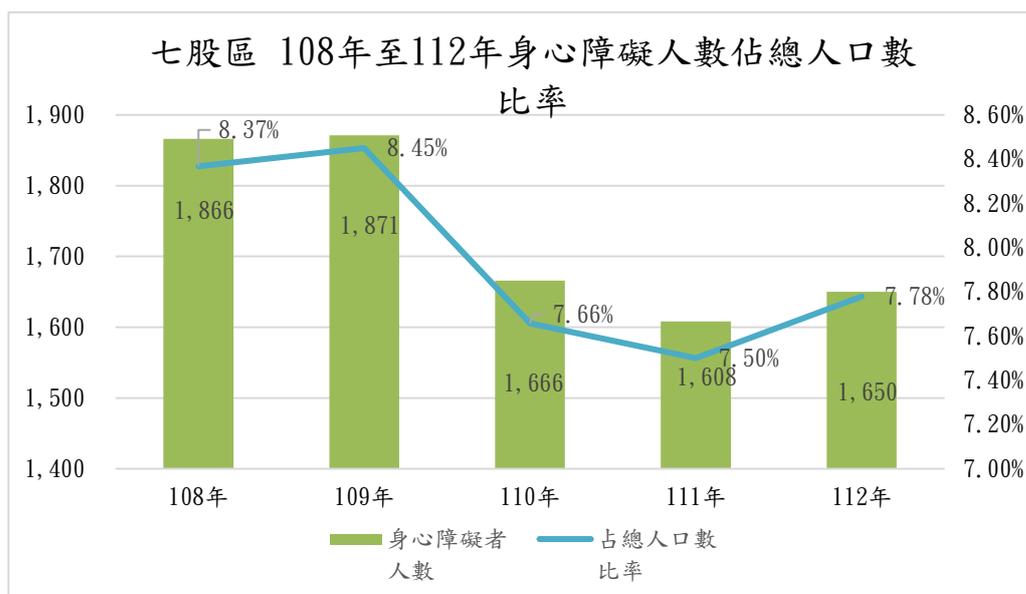


圖 1-七股區 108 年至 112 年身心障礙人數佔總人口數比率

資料來源：臺南市政府社會局、臺南市佳里戶政事務所網站

二、按身心障礙等級分

依本區 112 年底身心障礙人口 1,650 人分析，除跨兩類別以上者 159 人及舊制轉換新制暫無法歸類者 28 人外，計八大類。主要障礙類別為神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能計 522 人，其他分述如下：神經系統構造及精神、心智功能計 505 人、眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛計 207 人、循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能計 100 人、泌尿與生殖系統相關構造及其功能計 85 人、涉及聲音與言語構造及其功能計 20 人、消化、新陳代謝與內分泌系統相關構造及其功能計 18 人、皮膚與相關構造及其功能計 6 人。(表 2、圖 2、圖 3)

表 2-七股區 112 年底各身心障礙類別人數(依身心障礙等級區分)

單位：人

類別 \ 等級	極重度	重度	中度	輕度	合計
神經系統構造及精神、心智功能	20	77	224	184	505
眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛	-	49	66	92	207
涉及聲音與言語構造及其功能	-	3	4	13	20
循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能	9	6	16	69	100
消化、新陳代謝與內分泌系統相關構造及其功能	-	1	2	15	18
泌尿與生殖系統相關構造及其功能	65	1	10	9	85
神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能	6	58	177	281	522
皮膚與相關構造及其功能	-	1	2	3	6
跨兩類別以上者	49	64	42	4	159
舊制轉換新制暫無法歸類者	12	12	1	3	28

資料來源：臺南市政府社會局

七股區 112 年底各身心障礙類別人數
(依身心障礙等級區分)

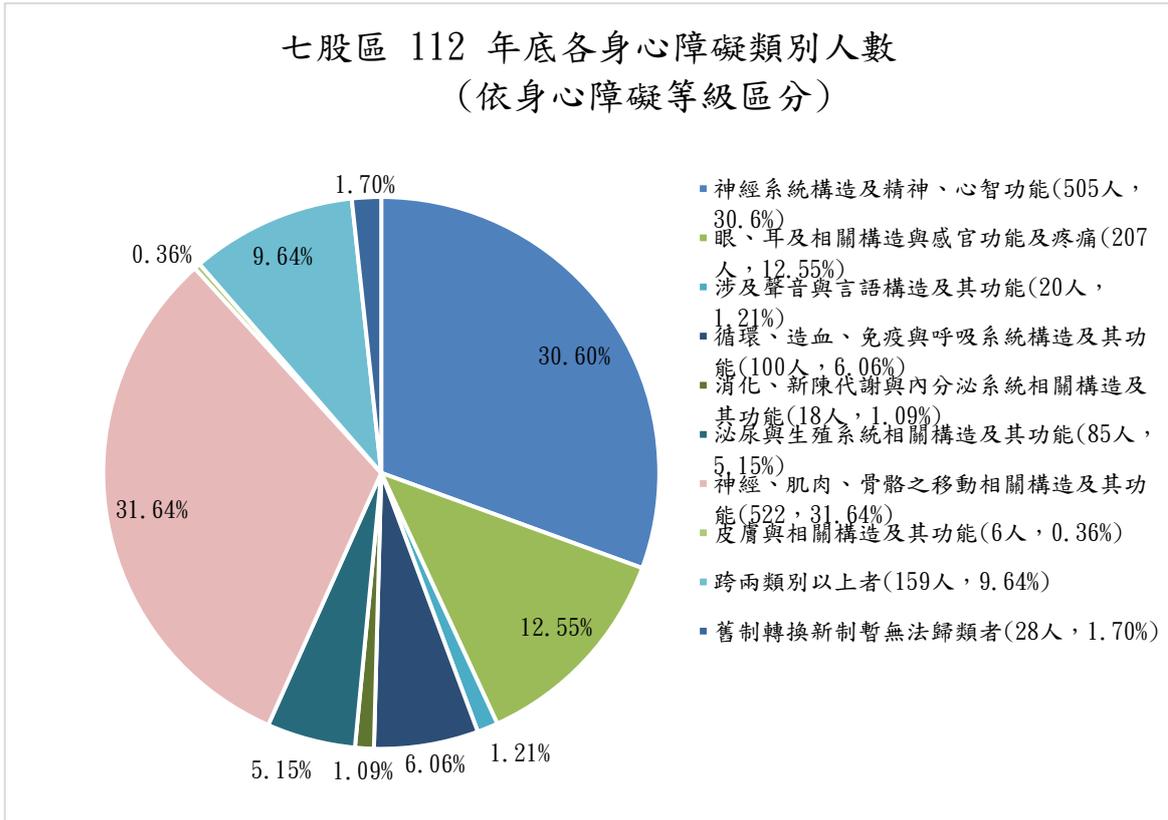


圖 2-七股區 112 年底各身心障礙類別人數 (依身心障礙等級區分)

資料來源：臺南市政府社會局

七股區 108 年底至 112 年底身心障礙人數

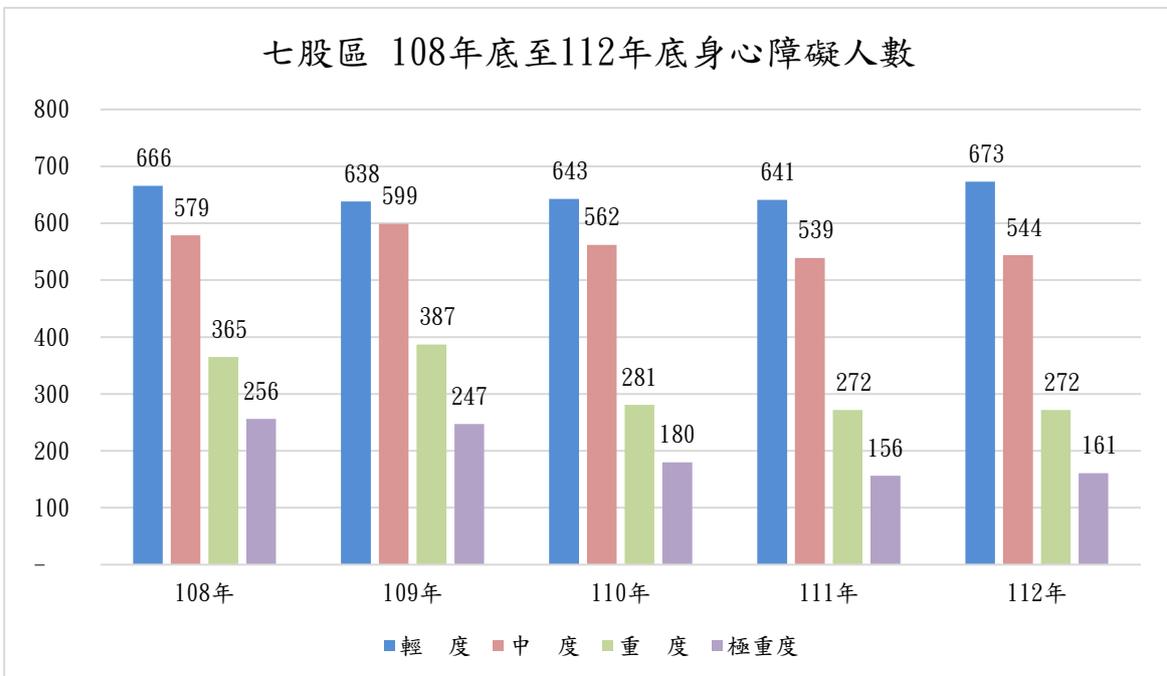


圖 3-七股區 108 年底至 112 年底身心障礙人數

資料來源：臺南市政府社會局

參、統計分析

從性別的角度來進行分析，自 108 至 112 年本區總人口的性別比，各年分別為 108 年 107.72、109 年 107.63、110 年 106.89、111 年 107.12、112 年 107.27；而本區身障人口的性別比各年分別為 108 年 107.33、109 年 107.89、110 年 113.86、111 年 113.55、112 年 114.01，觀察近五年來之數據可得，身障人口性別比從 108 年 107.33 一路攀升至 112 年 114.01，顯示本區身心礙者男性占比有逐年明顯高於女性之情事。(圖 4、圖 5、圖 6)

身心障礙人口中男性多於女性的現象可能受到多種因素的影響，以下是一些可能的原因：

- 1、遺傳和生理因素：某些身心障礙可能與遺傳因素有關，而某些遺傳疾病在男性中的發病率較高。例如，某些遺傳性神經系統疾病如血友病等，在男性中的發病率較女性高。
- 2、性別差異的表現方式：有些身心障礙在男性和女性中表現方式可能不同，男性可能更容易被注意到或診斷出。例如，自閉症譜系障礙在男性中的檢測率明顯高於女性。
- 3、社會文化因素：社會文化因素也可能導致男性更容易被診斷出身心障礙。對於女性，特別是在某些文化中，可能存在較高的社會壓力，

要求她們去掩藏或適應自己的障礙，這可能導致許多女性的身心障礙未被確實診斷或報告。

- 4、飲食和生活習慣壓力負荷：男性和女生在飲食與生活習慣的差異，男性在第 8 類(神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能)、第 3 類(涉及聲音與言語構造及其功能)、第 4 類(循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能)等 3 大類身心障礙類別占比大約 60%；或因意外顏損或因吸煙嚼檳榔等習慣致罹患口腔癌等疾病致障。
- 5、職業風險：某些職業或行業可能增加男性發展身心障礙的風險。例如，男性可能更多從事高風險的職業，如建築工人、消防員、警察、軍人等，這些職業的工作環境和工作壓力可能導致身心障礙的發生。

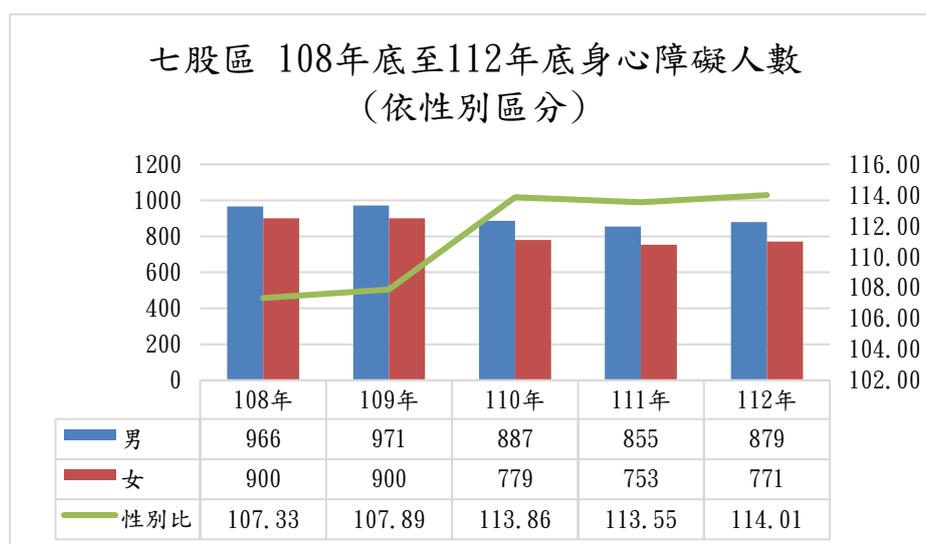


圖 4-七股區 108 年底至 112 年底身心障礙人數(依性別區分)

資料來源：臺南市政府社會局

七股區 112 年底各身心障礙類別(新制)人數
(依性別區分)

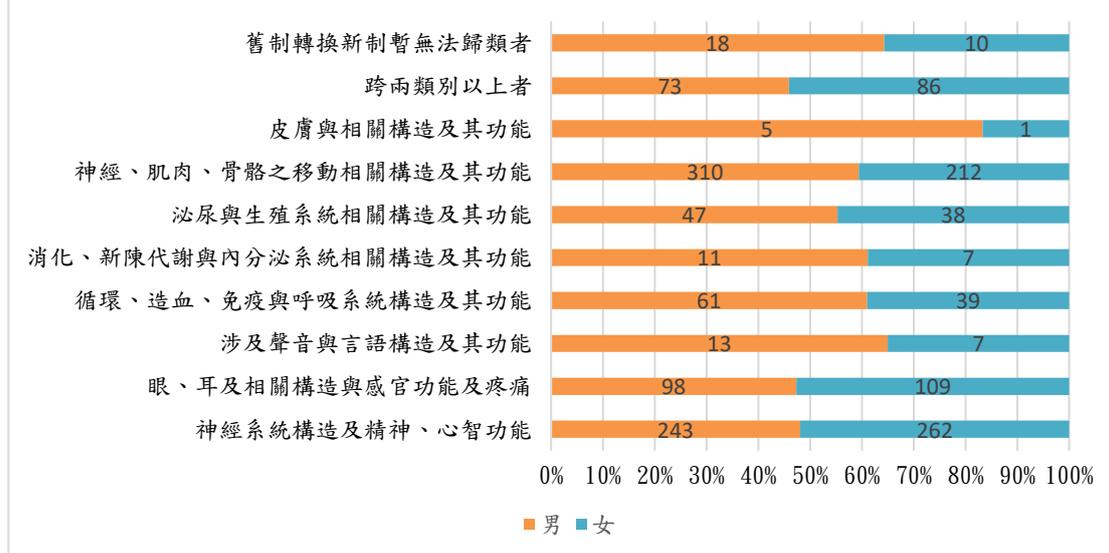


圖 5-七股區 112 年底各身心障礙類別(新制)人數(依性別區分)

資料來源：臺南市政府社會局

七股區112年底各身心障礙等級人數
(依性別區分)

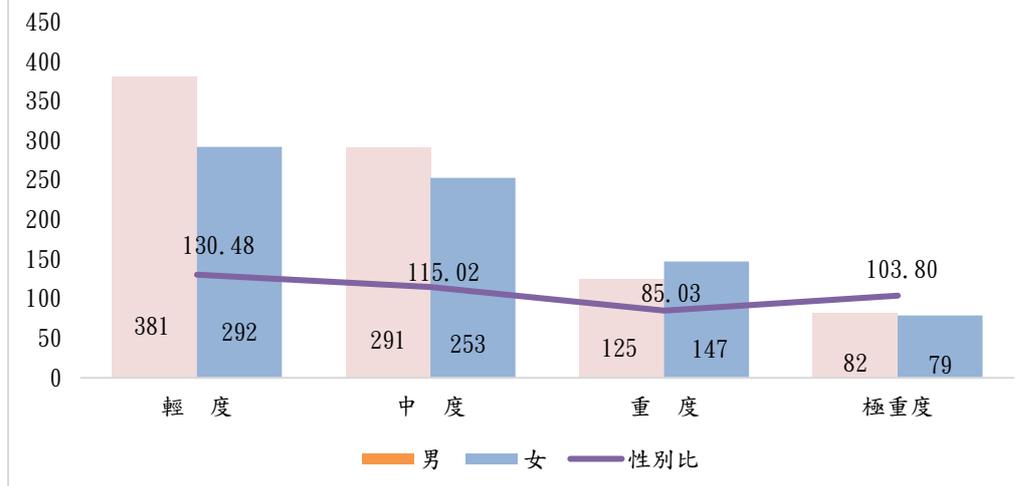


圖 6-七股區 112 年底各身心障礙等級人數(依性別區分)

資料來源：臺南市政府社會局

肆、結論

本次身心障礙人口性別分析的研究顯示，本區 112 年身心障礙人數 1,650 人及領取身心障礙者生活補助人數 667 人，其中男性身心障礙人數增加人數較女性居多，本區總人口數逐年遞減，惟身心障礙者人數於 112 年相較 111 年逆勢增加。

透過對這一現象的深入探討，我們發現性別在身心障礙群體中扮演著重要角色，影響著他們的生活狀況、社會參與、負擔義務和享有權利的程度；這一性別差異的存在可能受到遺傳、社會文化因素、飲食和生活習慣壓力負荷、職業風險等多方面因素的影響；本區經濟弱勢戶之身障者，主要家計經濟來源以工作收入、生活補助費為主，戶內人口多係年邁長者之人口、尚需照撫之幼兒及在學學生或需要照顧家戶尚須照撫之家人，導致無法就業或僅能從事基層簡易勞力工作為主之職業，其薪資所得層級較低，加上家庭生活開銷及醫療照顧費，產生入不敷出之情況，因而落入貧窮之困境。

期許未來，為避免身心障礙等人士，因障礙或家庭因素等，影響參與社會、經濟、政治及文化等機會，因此，我們需要綜合考慮這些因素，制定相應的政策和措施，除宣導身心預防保健、推廣運動以降低三高及失智症之風險，另應建立相關多元福利政策，以促進其自立生活及發展之能力，並給予適當之照顧，以維護弱勢群體之權益，

並整合現行照顧體系及民間團體資源給予多元化服務，推動及宣導相關權益保障措施，並增進弱勢族群參與社會之意願，融入社會環境及活動，以更好地支持和照顧身心障礙人口，實現性別平等和社會包容，進而真正落實友善幸福生活。