

花卉產業與園藝療育

許嘉錦、陳培真

農業部臺中區農業改良場

hsucc@tcdares.gov.tw

摘要

臺灣社會正面臨高齡化與心理健康挑戰，非藥物性健康促進方案需求日益殷切。園藝療育在臺灣發展近三十年，已證實具促進生理、心理、認知與社交功能之效益。臺中區農業改良場發展植物套組與活動方案，並與醫療機構合作進行健康效益驗證，透過農業部「綠色照顧」及衛福部「長照2.0」政策推廣至社區與長照機構，建立實務應用模式，逐步邁向綠色處方制度。同時推動園藝療育師職能建構與培訓體系，促進專業化與產業化發展。此趨勢預期將帶動生活療癒、健康促進與功能導向植物產品需求，拓展花卉產業應用面向，創造新市場機會與品牌附加價值。然而仍面臨生產模式轉型、成本增加與功能性驗證機制不足等挑戰。未來應整合農業與健康照護資源，回應小量多樣與高齡友善需求，推動園藝療育產業朝向具健康促進效益與經濟潛力之永續發展模式。

關鍵字：園藝療育、花卉產業、綠色照顧、社會處方箋

前言

臺灣於2025年進入超高齡社會，65歲以上人口占總人口比率增加至20%，約467萬人（國家發展委員會，2024）。根據衛生福利部（2022）資料顯示，臺灣約每四位成年人中即有一人罹患憂鬱、焦慮等心理困擾，精神科年度就醫人次已逾205萬，顯示心理健康問題普遍且日益嚴峻（社團法人臺灣憂鬱症防治協會，2023）。高齡化與心理壓力交織下，社會對非藥物性健康促進方法的需求快速上升，園藝治療即為其中之一。

園藝治療（Horticultural Therapy）係指由註冊治療師引導，透過園藝活動達成治療、復健或職能發展等特定目標（AHTA，

n.d.）。其過程本身即被認為是一種治療行為，而非著重於最終產品（廖和翁，2019）。諸多研究證實，透過植物操作與自然互動，可促進參與者生理、心理、認知與社交功能，具高度應用潛力(Frumkin *et al.*, 2017)。

國際間園藝治療已發展為成熟專業領域，國內在農業部臺中區農業改良場與農學界聚焦其療養與教育特性，持續以「園藝療育」推動農業科學之研究與應用發展。臺中區農業改良場近年已建置植物套組、活動方案及相關工具，顯現花卉產業於功能性產品與照護場域應用上的拓展潛力。農業部「綠色照顧」政策及衛福部「長照2.0」設立之社區與長照據點，除提供園藝療育示範場域，亦開啓潛在市場，鋪設花卉產業普及應用之



道路。面對日益擴大的健康與療育需求，花卉產業可進一步思考發展對應產品與服務，創造多元應用與附加價值。

園藝療育發展現況

一、園藝療育在臺灣之導入與職能基準之建構

臺灣引進園藝治療概念始於2000年代初，最早由臺中區農業改良場參考加拿大經驗推廣，初期於社福機構進行實務操作，並透過行為觀察進行成效紀錄。2017年起，配合農業部食農教育及綠色照顧政策，發展出園藝療育庭園營造、活動方案設計及輔具工具開發，並與醫療機構合作導入病患課程，展開健康效益評估研究。為推動專業化，故著手建立園藝療育師職能基準，建立國內園藝療育人才標準，以因應產業從才需求。

二、科技研發與植物套組應用

在科技研發方面，臺中場研究團隊基於 Mattson (1982) 提出之園藝治療理論模型，針對高齡者與精神障礙者為主要服務對象，開發植物套組、療育花園、活動教材與健康效益評估技術。篩選183種多年生景觀植物，依功能分類為懷舊花園、兒童感官花園、全年花園、觀葉庭園與五感花園等模組（許和陳，2022），以滿足不同年齡層與使用情境之需求。此類植物除具景觀美感外，更強調低過敏性、操作安全與多感官體驗，用以提升高齡者及失智者之認知與情緒的積極效益，目前已導入綠色照顧與社區C據點，透過政策支持加速擴散應用。

三、園藝活動設計與臨床合作

活動方案開發方面，團隊結合專家、社區培力與志工訓練，共計開發62項園藝活

動，如花卡創作、小品插花、香草包製作及椴木蘭花等，涵蓋生理、心理、認知與情感層面（許和陳，2022）。雖多數活動源自傳統園藝與手作技藝，但已根據服務對象需求調整內容與操作方式，以突顯其健康促進功能。

再則園藝療育在臺灣作為輔助治療之推動仍有限，臺中場與臺中榮民總醫院、高雄市立凱旋醫院等合作，分別針對精神障礙與失智症患者導入園藝介入課程，透過臨床量表與生理儀器進行量化評估，結果均顯示園藝活動有助提升參與者之生理健康與福祉感。未來將持續深化醫療合作，拓展療育花園與復健課程，並朝「綠色處方箋」方向發展。

四、政策推動與場域拓展

因應農村地區高齡化，農業部自2020年起推動「綠色照顧政策」，以「綠場域、綠飲食、綠療育、綠陪伴」為核心，串聯農漁會、社區據點與長照資源，打造高齡友善的照顧環境。政策作法包含設立綠色照顧站，提供送餐、訪視、園藝活動、共餐與手作等服務，促進長者社會參與，亦有助於減緩照護體系負擔。截至2025年4月，已輔導246班綠色照顧班，累計辦理超過25,000場課程與健康共餐活動。另自2022年起推動「農村社區綠色照顧計畫」，至2025年已涵蓋223個社區，開設19,094堂課程並完成340處高齡友善場域改善（農業部，2025）。

根據衛生福利部《長期照顧十年計畫2.0》白皮書，園藝活動已被納入社區健康促進與非藥物性認知刺激方案，廣泛應用於日照中心、巷弄長照站及住宿型機構。至2023年底，長照服務涵蓋率達80.19%，總服務人數逾68萬人（行政院，2025）。

五、國際園藝療育發展現況

在國際方面，英國自2019年起由National Health Service (NHS)全面推動「社會處方（Social Prescribing）」，鼓勵醫療人員轉介民衆參與園藝、藝術與運動等社區活動。相關研究顯示，參與者抑鬱與焦慮指數平均下降30%，幸福感顯著提升（Buck, 2017；NHS England, 2019）。美國早自1950年代即將園藝療育應用於精神復健、老人照護及退伍軍人醫療，並納入多州的醫療及矯正機構復健計畫中（Relf, 2006；AHTA, n.d.）。日本方面，自1997年起將園藝治療結合長期照護制度，納入地區醫療與社福整合應用，透過公立機構設立療育花園，由職能治療師與照護團隊共同執行，促進老年者心理健康與社會參與（Toyoda, 2012；農業科技決策資訊平台, 2021）。

園藝療育發展對花卉產業之可能影響

隨著園藝療育在臺灣逐漸普及，其結合庭園操作與健康促進的特性，為花卉產業帶來新的應用契機。療育應用的需求擴大，不僅開創功能性植物產品的新市場，也可以促使相關產業思考轉型與創新。然而，在推動應用的同時，也伴隨著供應模式、認證制度及產業鏈整合等多項挑戰。

機會方面，園藝療育普及可以推動療育型與功能型花卉植物的市場需求，特別是香草植物、觀葉植物及懷舊植物套組等，能廣泛應用於長照機構、社區據點及私人庭園，而長照機構、農(漁)村社區及C據點等，並非傳統園藝與景觀產業的潛在市場。其次，有別於過往贈禮或節慶擺設花卉應用市場限制，療育型花卉產品將進一步深化到日常生

活及健康促進層面。隨著高齡化社會及心理健康需求擴大，功能性植物與園藝產品或可成為花卉產業發展的新契機，有助於提升品牌價值與附加產值，未來可依場域特性，分別推動健康農村照護聚落、在地園藝療育場域及養生園藝體驗農場等應用模式，串聯農業、照護與觀光資源，拓展園藝療育多元應用場域發展。

挑戰方面，儘管園藝療育市場潛力看似龐大，花卉產業要結合其中仍面臨可能的挑戰與風險。首先，療育植物需具備功能性、安全性及特定健康效益，導致生產成本顯著提高，增加農民的經營負擔。其次，因應園藝療育所需小量多樣化供應模式，傳統大量生產的供應鏈需轉型為訂單式或專案式生產，將造成資源配置與人力調整的困難。此外，國內尚缺乏明確的療育植物功能驗證標準與認證機制，消費者在選購時缺乏信任依據，可能造成市場混亂，影響長遠發展。

從不同利害關係人的角度來看，對花農與苗圃等生產者而言，具有長期累積的種植技術與在地品牌，是擴展功能性植物市場的優勢；然而，缺乏療育專業知識與資源，需投入額外學習與轉型成本。花藝業者則擁有創意設計優勢，能快速開發療育型作品與商品，但高依賴節慶需求及消費者習慣，增加經營風險。對長照機構與社區單位來說，園藝療育能強化社會參與和品牌價值，然而志工人力短缺與持續經營資金不足是重大挑戰。消費者對園藝療育活動的興趣與需求日益增加，帶動市場機會，但其對健康效益認知不足及價格敏感度高，需透過完善的教育與認證來建立信任基礎。

結論與建議

面對高齡化社會與心理健康需求攀升所帶來之挑戰，應積極推動園藝療育之研究



與應用，結合既有綠色照顧與長照政策，建構具在地性與可行性的非藥物性健康促進模式。後續將持續累積實證成果，並完善園藝療育師職能基準與培訓體系，以協助產業朝向專業化與服務導向之發展。

為擴大社會接納，應更加速推動「綠色處方箋」制度設計，與醫療體系與社福機構協力，建構涵蓋預防保健、心理支持與社區參與的園藝療育應用機制。亦可串聯農業、照護與觀光資源，拓展園藝療育多元應用場域發展。

對花卉產業而言，園藝療育開啓新興的應用機會，然隨之而來的則是成本、結構調整及認驗證等問題，或可透過研發與政策工具引導，協助產業轉型為具療育導向之服務提供者。

整體而言，園藝療育不僅為高齡與健康照護提供創新產業機會，亦為臺灣花卉與農業產業注入新生命。唯有透過政策引導、實證支撐與產業創新並進，方能實現健康永續與高齡友善的社會願景。

參考文獻

- 日本園藝療法的源起與研究效益. 農業科技決策資訊平台< <https://agripost.tw/ht-japan>>.
- 國家發展委員會. 2024. 中華民國人口推估（2020 至 2070 年）. 國發會. 臺北市. 臺灣.
 - 廖曼利、翁晴韻. 2019. 園藝治療基本功. 麥浩斯出版. 臺北市. 臺灣.
 - American Horticultural Therapy Association (AHTA) (n.d.). History of Horticultural Therapy. American Horticultural Therapy Association. Definitions and Positions Paper. Retrieved June, 18, 2025, from <https://www.ahta.org/ahta-definitions-and-positions>.
 - Buck, D. (2017). Gardens and health: Implications for policy and practice. The King's Fund. Retrieved from <https://www.kingsfund.org.uk/publications/gardens-and-health>
 - Mattson, R. H. (1982). An organizational model of horticultural therapy. Horticulture as Therapy: Principles and Practice, 22–27.
 - NHS England (2019). Social Prescribing and Community-Based Support: Summary Guide. National Health Service. Retrieved from <https://www.england.nhs.uk/publication/social-prescribing-summary-guide>
 - Relf, D. (2006). The therapeutic values of plants. HortTechnology, 16(1), 10–14.
 - Toyoda, K. (2012). Japanese approach of horticultural therapy. Acta Horticulturae, 954, 43–50.

Horticultural Therapy and Its Implications for the Floriculture Industry

Chia-Chin, Hsu and Pei-Jen, Chen

Taichung District Agricultural Research and Extension Station, MOA
hsucc@tcdares.gov.tw

Abstract

Taiwan is facing the dual challenges of population aging and mental health concerns, driving a growing demand for non-pharmacological health promotion solutions. Horticultural therapy, which has been developed locally for nearly three decades, has been shown to enhance physical, psychological, cognitive, and social well-being. The Taichung District Agricultural Research and Extension Station has developed plant modules and activity programs, and collaborated with medical institutions to validate their health benefits. Through the Ministry of Agriculture's "Green Care" initiative and the Ministry of Health and Welfare's "Long-Term Care 2.0" policy, horticultural therapy has been applied in community and long-term care facilities, establishing a practical model that moves toward a green prescription system. In parallel, efforts are underway to standardize professional competencies and training systems for horticultural therapists, supporting professionalization and industrial development. This emerging trend is expected to stimulate demand for wellness-oriented and function-based plant products, offering new market opportunities and enhancing the value of the floral industry. Nevertheless, challenges such as production model transformation, cost increases, and the lack of efficacy verification mechanisms remain. Integrating agricultural and healthcare resources will be key to advancing a sustainable horticultural therapy industry with both health and economic value.

Key words: Horticultural therapy, Floriculture industry, Green care, Green prescription