

福利事務委員會  
二零零四年五月十日會議紀錄  
“為亟需照顧長者給予支援的最新進展”

	政府當局的回應
長者自殺的統計數字	<ol style="list-style-type: none"> <li data-bbox="517 501 1402 786">1. 根據政府當局於二零零二年委託研究人員進行的《香港長者自殺成因的跨專業研究》顯示，全球男性的自殺率普遍較高。某些性格特徵，例如神經過敏、較為內向和不大願意接受新事物等，可能導致自殺行為。我們會考慮進行更多研究，探討性格特點與不同性別羣體的行為模式之間的關係。</li> <li data-bbox="517 824 1402 1234">2. 根據中央自殺資料系統的資料顯示，二零零三年首 11 個月所錄得的 155 宗長者自殺個案中，有三宗個案（即總數的 2%）的當事人曾在過去 12 個月企圖自殺。為協助盡早察覺有抑鬱問題和自殺傾向的長者，以便及時施以援手，醫院管理局在二零零二年推行防止長者自殺計劃，目的是通過社區協助接觸那些亟需照顧的長者，在七間速治診所為年長病人提供老人精神科治療。衛生福利及食物局會不斷檢討有關服務的成效，並找出可作改善之處。</li> </ol>
防止虐老跨部門協調工作	<ol style="list-style-type: none"> <li data-bbox="517 1337 1402 1581">3. 當局由二零零四年三月起，採用《處理虐老個案程序指引》（《程序指引》）處理虐老個案。該指引是一套跨專業的工作準則，列出各種情況與實例，協助前線工作人員識別和處理虐老個案。指引除適用於非政府機構外，亦適用於包括房屋署在內的五個政府部門。</li> <li data-bbox="517 1619 1402 2024">4. 在防止和處理虐老個案方面，雖然所有服務長者的專業人士都有其職責，但當局採用了《程序指引》所訂的“個案經理處理方法”。社會工作者（社工）通常會充當個案經理，負責展開調查、提供輔導和安排支援服務，而其他專業人員則負責識別懷疑虐老個案，將個案轉介社工，並在有需要時，為受虐長者提供所需的各類支援服務（如治療、房屋援助、財政支援等）。在協助過程中，社工會聯絡有關專業人士，協調提供的服務。此外，某些個案可能須召開跨專業會議，以便參與</li> </ol>

	<p>工作的專業人士為長者制訂適當的福利計劃。</p> <p>5. 除在工作層面作出協調外，社會福利署(社署)亦成立預防虐待長者工作小組，成員包括各政府部門和非政府機構的代表，負責研究虐老問題。</p>
<p>綜合家庭服務中心向亟需照顧長者提供服務的成效</p>	<p>6. 根據香港大學就綜合家庭服務中心先導計劃進行的評估研究顯示，綜合家庭服務中心提供服務的方式較傳統家庭服務中心更為理想。成效包括：使用服務更方便；可外展至面臨危機的家庭；提供綜合服務；改善與社區組織的伙伴合作關係；以及提高使用者的參與和滿意程度。綜合家庭服務中心的其中一羣服務對象，就是亟需照顧的長者。他們可以從不同途徑經外展接觸或轉介獲得有關服務。長者有時亦會主動向綜合家庭服務中心尋求協助。從使用者資料可見，在綜合家庭服務中心先導計劃的新使用者中，有 22% 是 60 歲或以上的長者，顯示長者有使用綜合家庭服務中心的服務。這些服務包括輔導、支援小組、轉介往接受社區支援服務、長期護理服務及實質援助。如有需要，也會向護老者提供支援。超過 90% 的服務使用者，包括亟需照顧的長者和他們的家人，都對綜合家庭服務中心的服務表示滿意，並認為他們的問題已獲得改善。</p> <p>7. 鑑於綜合家庭服務中心模式可發揮成效，以及福利界給予支持，社署會匯集資源，在二零零四至零五年度分階段將所有家庭服務中心重整為綜合家庭服務中心。重整工作完成後，將共會有 61 間綜合家庭服務中心，地點遍及全港各區。除了綜合家庭服務中心之外，其他長者服務單位，例如長者地區中心和長者鄰舍中心，也會向亟需照顧的長者(包括有自殺傾向和有可能受到虐待的長者)提供服務。</p>