

以老護老：基層年長護老者 服務需要問卷調查報告

香港社區組織協會

2017年3月5日

研究員：
香港中文大學
社會工作社會科學碩士學生
曾頌雯

(一) 前言	P 3
(二) 研究簡介	P 4-5
(三) 問卷調查結果	P 6-11
(四) 總結及分析	P 12-14
(五) 個案研究及分析	P 14-18
(六) 香港社區組織協會建議	P 18-20
附錄一：分析對比表	P 21-28
附錄二：問卷調查報告列表	P 29-66
附錄三：調查問卷	P 63-72

(一) 前言

二零零九年八月，政府統計處發表了《主題性住戶統計調查第四十號報告書：長者的社會與人口狀況、健康狀況及自我照顧能力》¹。調查指出現時共有 1,129,900 名長者（六十歲及以上人士）居於家庭住戶，佔全港總人口 16.2%。當中 96.4% 長者表示沒有打算入住安老院；其中 81.4% 表示若日後身體狀況轉差，仍然希望留在家中生活，即 886,200 長者主張居家安老。

以鼓勵社區居家養老，政府提供社區支援服務、護老者支援服務和護老者津貼等。上述支援服務雖多元，但名額遠不及實際需要。截至 2016 年 10 月 31 日，共 7,978 人在長期護理服務中央輪候冊內登記輪候各類型的資助長者社區照顧服務；綜合家居照顧服務(體弱個案)/改善家居及社區照顧服務、長者日間護理中心/單位的平均輪候時間為 10 個月²。

服務不足令有需要長者未能及時、適時使用服務，身體輕度缺損的長者健康加劇惡化，容易過早跌入中度或嚴重身體缺損的狀況，令服務輪候隊伍更長，形成惡性循環。護老者長期照顧家中弱老亦承受重大身心壓力，容易令自己健康狀況也變差，致無力繼續照顧弱老；社區支援服務有助分擔護老者的照顧工作與負擔，讓他們有喘息的機會，從而鼓勵及協助護老者繼續照顧弱老，令弱老能實踐留在社區居住的意願。

上述統計處調查發現約 1/4 長者（280,500 人）自我照顧能力低³，於日常生活需要別人協助；當中 47.6% 有照顧者提供協助。在該群有照顧者照顧的長者中，37.3%（49,700 人）以子女為主要照顧者，26.3%（35,000 人）以配偶為主要照顧者。隨著人口老化，需照顧年老配偶、父母或其他親屬的長者人數不斷上升；社會有需要檢視以老護老的情況，了解年長護老者的需要與困難，審視現行社區支援服務、護老者支援服務與津貼政策，以提供更適切支援予年長護老者，讓長者能在親人關懷下度過晚年、居家安老。

2009 年統計處數據

	人數	百分比
自我照顧能力低長者	280,500	
子女作為主要照顧者	49,700	37.3%
配偶作為主要照顧者	35,000	26.3%

¹ 資料來源：香港政府統計處(2009 年)：主題性住戶統計調查第四十號報告書：長者的社會與人口狀況、健康狀況及自我照顧能力 (網址 <http://www.statistics.gov.hk/pub/B11302402009XXXXB0100.pdf>)

² 資料來源：社會福利署(2016 年)：輪候資助長者社區照顧服務的人數

(網址 [http://www.swd.gov.hk/doc/elderly/LTC%20Statistics%20CCS\(Chi\)\(Oct%202016\).pdf](http://www.swd.gov.hk/doc/elderly/LTC%20Statistics%20CCS(Chi)(Oct%202016).pdf))

³ 註：統計處對於長者自我照顧活動能力方面的評估，根據其未能獨立完成的自我照顧活動(包括上落床和坐立、行走、穿衣、飲食、上廁所及洗澡)的數目來釐定，並將其活動能力分為四個級別(分為一至四級)。(網址 <http://www.statistics.gov.hk/pub/B11302402009XXXXB0100.pdf>)

家庭傭工 / 護士作為主要照顧者	34,200	25.6%
親戚 / 朋友 / 鄰居作為主要照顧者	14,500	10.9%

耆色園於 1997 年進行了「耆色園年長護老者計劃」個案需要及問題意見搜集，訪問了 25 名年長護老者的現況，屬較小型問卷調查，當中未有使用標準量表。

救世軍於 2007 年進行了《女性護老者身心社交狀況調查》，訪問了約三百名女性護老者，探討她們的客觀生活條件，以評估她們的生理、心理和社交狀況，三者如何影響護老者的生活質素、對「高危護老者」進行分析。救世軍另外於 2015 年發佈《男性護老者照顧壓力及服務需要調查》，訪問了約二百名男性護老者，發現他們自評抑鬱程度較低，或受傳統性別觀念影響，不容易把感受和困難宣之於口，有「爆煲」的潛在危機。

是次調查綜合探討男女年長護老者的生活狀況，並以沙氏負擔訪問(ZBI)量表輔助評估護老者的照顧壓力。

(二) 研究簡介

2.1 研究目的及範圍

目的：

了解基層年長護老者的生活狀況、他們照顧家中弱老的需要與困難、對現有服務的認識與意見，從中找出改善現有安老服務及政策的建議。

調查範圍包括：

- 護老者的基本資料；
- 護老者與被照顧者的健康狀況；
- 護老者對社區支援服務的認識、使用情況及意見；
- 護老者對院舍服務的認識、使用情況及意見；
- 護老者對「社區照顧服務券」與「護老者津貼」試驗計劃的認識、使用情況及意見；
- 護老者與被照顧者的財政及住屋狀況；
- 護老者的支援網絡；
- 護老者的照顧壓力評估。

2.2 研究對象

是次研究於 2016 年 11 月至 2017 年 2 月期間進行，訪問了 80 名年齡 50 歲或以上、現在或過去一年內需照顧 60 歲或以上配偶、父母或其他親屬的人士。受訪者須為主要照顧者，兩老自住或與其他家人同住，沒有聘用家庭傭工。

需要被照顧者的定義參考自我照顧活動(ADL)量表和日常獨立活動(IADL)量表；受訪者自評至少幫助被照顧者一項或以上下列活動：自我照顧活動包括上落床和坐立、行走、穿衣、飲食、上廁所及洗澡；日常獨立活動包括煮食、處理家務、處理錢銀、食藥、使用電話、購物及乘搭交通工具。

2.3 研究方法

是次研究會同時應用定量分析的問卷調查方法和素質分析的個案研究。

問卷調查方式會用以收集年長護老者的基本資料、健康狀況、對現時支援服務的認識與評價等。

個案研究會用以闡述經社會福利署「安老服務統一評估機制」評定為身體機能輕度或中度缺損的被照顧者家庭，和特別個案(如兩代互相照顧)，以深入探討體弱長者與其年長護老者的需要與困難。

2.4 抽樣方法

本會並沒有全港基層年長護老者的名單，故難以進行最具代表性的概率抽樣(probability sampling)。是次研究將採用非概率抽樣(non-probability sampling)，包括：

立意抽樣 (purposeful sampling)：於香港社區組織協會和香港老人權益聯盟服務使用者名單中接觸年長護老者，以進行調查；與其他長者服務機構合作，包括觀塘基督教家庭服務中心、智存記憶及認知訓練中心、基督教香港信義會沙田多元化金齡服務中心等，安排本會調查員到訪中心，與其服務使用護老者進行問卷訪問。

偶遇抽樣 (accidental sampling)：於深水埗街頭與屋邨擺街站，在人流多的地方隨意選出長者，從中找尋年長護老者作訪問對象。

2.5 問卷分析

是次研究共收集 80 份有效問卷，並以 SPSS 程式和 Excel 進行數據統計和分析。

2.6 調查限制

- 調查的抽樣框以本會及其他合作機構的年長護老者會員為基礎，因而有地區局限，主要是沒有包括港島；
- 護老者較少為在職人士。

(三) 問卷調查結果

3.1 基本資料

3.1.1 性別及年齡

年長護老者以女性為多，佔 73.8%，男性則佔 26.3%（見表二）；而護老者的年齡中位數為 70 歲，平均年齡為 70.8 歲，最年長者為 91 歲、最年輕者為 50 歲；最多護老者的年齡分佈為 65-69 歲，佔 21.3%，其次為 75-79 歲，佔 17.5%（見表一）。

被照顧者以男性為多，佔 66.3%，女性則佔 33.8%（見表四）；而被照顧者的年齡中位數為 80 歲，平均年齡為 78.6 歲，最年長者為 98 歲、最年輕者為 60 歲；最多被照顧者的年齡分佈為 80-84 歲，佔 21.3%，其次為 85-89 歲，佔 20%（見表三）。

3.1.2 兩老關係及照顧時間

護老者與被照顧者的關係以配偶為多，佔 86.3%，其次是子女照顧父母，佔 11.3%（見表六）；照顧年期中位數為 5 年，平均年期為約 7 年，最長年期為 37 年，最短年期為 5 個月；46.3%受訪者的照顧年期為 5 年以下（見表七）。

在平均每星期的照顧時間方面，照顧時間中位數為 35 小時，平均時數為 46.8 小時，最長時數為 168 小時，32.1%受訪者的照顧時數為 24 小時以下，其次有 30.8%受訪者的照顧時數為 48-71 小時之間（見表八）。

87.5%護老者表示自己為家中唯一照顧者（見表九）；72.5%受訪者只得兩老同住（見表十）。

3.1.3 兩老健康狀況及照顧項目

在被照顧者患有慢性病的情況方面，最多弱老患有高血壓，佔 51.3%，其次為關節炎，佔 38.8%，而患腦退化症亦佔 31.3%，中風後遺症患者佔 28.8%（見表十一）；52.5%被照顧者有肢體上的傷殘（見表十三），51.3%需要拐杖/助行器/輪椅（見表十四）；50%弱老有認知上的障礙（見表十五）。

至於護老者健康狀況方面，最多受訪者患高膽固醇，佔 55%，其次是佔 48.8%的關節炎，糖尿病佔 25%，而患白內障和骨質疏鬆同樣佔 22.5%（見表十六）；最多護老者

自評健康為一般，佔 55.8%，其次是自評健康為差，佔 29.9%（見表十九）。

在護老者日常需要照顧及協助弱老的日常活動方面，最多受訪者需協助護送外出活動/陪診，佔 92.5%，其次是協助處理家務，佔 87.5%，協助煮食亦佔 82.5%（見表二十(一)）。

83.8%被照顧者有五項或以上複雜性日常活動(IADL)未能獨自完成，需他人協助，反映大部分居家養老的弱老獨立生活能力低，需護老者長時間照顧（見表二十(三)）。

3.2 社區支援服務使用

76.3%護老者表示知道綜合家居照顧服務/改善家居及社區照顧服務（見表二十一）；表示知道服務的受訪者當中，85.2%表示沒有使用過服務（見表二十二）；當中 69.2%受訪者覺得沒有需要使用服務，其次是想自食其力不想麻煩人，佔 65.4%（見表二十三）。在有使用過服務的受訪者當中，33.3%表示不滿意服務（見表二十四），原因為服務時間不足和食物質素差等（見表二十五）。

63.8%護老者表示知道長者日間護理中心（見表二十六）；表示知道服務的受訪者當中，90.2%表示沒有使用過服務（見表二十七）；當中 52.2%受訪者覺得沒有需要使用服務，其次是想自食其力不想麻煩人，佔 47.8%（見表二十八）。在有使用過服務的受訪者當中，60%表示滿意（見表二十九）；不滿意的原因為輪候時間長和開放時間不足（見表三十）。

51.9%護老者表示不知道社康護理服務（見表三十一）；表示知道服務的受訪者當中，76.3%表示沒有使用過服務（見表三十二）；當中 62.1%覺得沒有需要使用服務，其次是想自食其力不想麻煩人，佔 37.9%，亦有 24.1%受訪者表示不知道申請資格/如何申請服務（見表三十三）。在有使用過服務的受訪者當中，66.7%表示滿意服務（見表三十四）；而不滿意的原因為收費不合理和講解不清楚（見表三十五）。

74.7%護老者表示不知道離院長者綜合支援計劃（見表三十六）；表示知道服務的受訪者當中，75%表示沒有使用過服務（見表三十七）；當中 66.7%覺得沒有需要使用服務，其次是不知道申請資格/如何申請服務和想自食其力不想麻煩人，各佔 20%（見表三十八）。在有使用過服務的受訪者當中，80%表示滿意服務（見表三十九）；而不滿意的原因為服務時間不足和服務不切合實際需要（見表四十）。

53.2%護老者表示知道長者日間暫託服務（見表四十一）；表示知道服務的受訪者當中，95.1%表示沒有使用過服務（見表四十二）；當中 59%覺得沒有需要使用服務，其次是想自食其力不想麻煩人，佔 48.7%，亦有 20.5%受訪者表示不知道申請資格/如何申請服務（見表四十三）。在有使用過服務的受訪者當中，全部人表示滿意服務（見

表四十四)。

48.8%護老者表示不知道護老者支援服務(見表四十五)；表示知道服務的受訪者當中，41.5%表示沒有使用過服務(見表四十六)；當中 64.7%覺得沒有需要使用服務，其次是不知道申請資格／如何申請服務，佔 23.5%(見表四十七)。在有使用過服務的受訪者當中，91.7%表示滿意服務(見表四十八)。

3.3 院舍服務使用

81.3%護老者表示知道資助／改善買位計劃的安老院舍服務(見表四十九)；表示知道服務的受訪者當中，93.8%表示沒有使用過服務(見表五十)；當中 50%覺得沒有需要使用服務，其次是被照顧者反對，不喜歡院舍生活，佔 48.3%，表示想自食其力不想麻煩人亦有 28.3%(見表五十一)。在有使用過服務的受訪者當中，表示滿意和覺得服務一般的人各佔 50%(見表五十二)。

3.4 試驗計劃使用(社區照顧服務券 及 護老者津貼)

80%護老者表示不知道長者社區照顧服務券試驗計劃(見表五十三)；表示知道服務的受訪者當中，62.5%表示沒有使用過服務(見表五十四)。

70%護老者表示不知道為低收入家庭護老者提供生活津貼試驗計劃(見表五十六)；表示知道服務的受訪者當中，沒有人使用過相關計劃(見表五十七)；當中 33.3%表示不知道申請資格／如何申請服務，表示被拒絕和知道自己不合資格各佔 25%(見表五十八)。

25%受訪家庭中的被照顧者經社署安老服務統一評估機制評定為身體機能中度或嚴重缺損；11.3%於 2016 年 2 月 29 日或之前已在中央輪候冊輪候院舍照顧服務或社區照顧服務(見表五十九)。

3.5 醫療開支、財政、及住屋狀況

78.8%護老者表示照顧弱老後開支有所增加(見表六十)；當中 65.1%表示藥費增加，60.3%表示交通費增加，另外有 54%表示保健食品開支增加(見表六十一)。

在弱老每月平均醫療開支方面，平均開支為 613.3 元，開支中位數為 400 元，最大開支為 3000 元(見表六十二(一))；最多月均醫療開支分佈為 500 元以下，佔 59.1%(見表六十二(二))。

40%訪家庭的收入來源是綜援，其次是長者生活津貼，佔 36.3%(見表六十三)。受訪家庭每月收入的平均數為 6335.7 元，收入中位數為 5700 元(見表六十四(一))；最

多月均收入分佈為 5000 至 10000 元，佔 55.8%，其次是 5000 元以下，佔 37.7%（見表六十四(二)）。

18.8%受訪家庭的居住地方沒有電梯，需行樓梯（見表六十五）；58.2%受訪者居於公屋，其次是自置物業，佔 24.1%（見表六十六）。

受訪家庭住戶流動資產的平均數為 45203.5 元，中位數為 70000 元（見表六十七(一)）；最多住戶流動資產分佈為 5000 至 10000 元，佔 41.3%，其次是 5000 元以下，佔 25.4%（見表六十七(二)）。

58.8%護老者表示現時的經濟不足夠應付照顧弱老的開支（見表六十八）。

3.6 支援網絡

91.3%護老者需一星期七天照顧弱老（見表七十）。

77.5%護老者表示不容易找到人替代照顧弱老（見表七十一）；當中 88.7%受訪者表示不知道能找誰幫忙，表示沒錢自費暫託和陪診服務分別佔 53.2%和 56.5%（見表七十二）。

58.8%護老者表示如有緊急事故家人亦不能提供協助（見表七十三）；當中 51.1%表示家人工作繁忙，29.8%表示家人在外地（見表七十四）。

90%護老者認為現時政府為長者提供的社會服務及福利不足夠（見表七十五）；當中 58.3%認為加強護老者津貼最能幫助護老者（見表七十六）。

3.7 心理及情緒

照顧壓力評估採用沙氏負擔訪問(ZBI)量表。24 分或以上人士可能會有較大機會患上抑鬱症⁴，87.5%受訪者的分數在 24 分或以上；平均分數為 45.8，中位數為 41.5，最高分者有 84 分（見表七十七）。

護老者表示「從沒有」或「很少」感到「親人所要求的幫助過於他/她真正需要」的共有 61.3%（見表七十八）。

共有 50%護老者表示「頗多」或「經常」感到「因花了時間在這親人身上，而使自己時間不足夠」（見表七十九）。

⁴ Schreiner, A. S., Morimoto, T., et al. (2006). "Assessing family caregiver's mental health using a statistically derived cut-off score for the Zarit Burden Interview." *Aging Ment Health* 10(2): 107-111.

護老者表示「頗多」或「經常」感到「因為要照料這親人，又同時要應付家庭和工作上的種種責任而感到有壓力」的共有 57.5%（見表八十）。

46.3%護老者表示「從沒有」「為這親人的行為而感到尷尬」（見表八十一）。

35%護老者表示「間中」會「當親人在附近時感到忿怒」（見表八十二）。

57.5%護老者表示「從沒有」感到「親人在自己與其他家人的關係上產生負面的影響」（見表八十三）。

護老者表示「頗多」或「經常」「為親人的將來感到害怕」的共有 56.3%（見表八十四）。

護老者表示「頗多」或「經常」感到「親人正依賴著自己」的共有 67.6%（見表八十五）。

護老者表示「頗多」或「經常」「當親人在左右時感到緊張」的共有 37.5%（見表八十六）。

共有 50%護老者表示「頗多」或「經常」感到「因為照顧這親人而使自己的健康受損」（見表八十七）。

護老者表示「頗多」或「經常」感到「親人使自己的私人空間不能如希望有的多」的共有 51.3%（見表八十八）。

護老者表示「頗多」或「經常」感到「親人使自己的社交生活受到限制」的共有 53.8%（見表八十九）。

61.3%護老者表示「從沒有」「因為親人的原故，對於請朋友到訪一事感不安」（見表九十）。

共有 78.8%護老者表示「頗多」或「經常」感到「親人正期望自己照料他/她，好像就只有自己是他/她所能依靠」（見表九十一）。

護老者表示「頗多」或「經常」感到「沒有足夠金錢去應付自己及照顧患者開支」的共有 41.3%（見表九十二）。

護老者表示「頗多」或「經常」「覺得沒自己將不能夠繼續照顧患者」的共有 47.5%（見表九十三）。

護老者表示「頗多」或「經常」「覺得自從患者病發之後，失去支配自己的個人生活」的共有 47.5%（見表九十四）。

護老者表示「頗多」或「經常」「希望別人能夠代自己照顧患者」的共有 35.1%，表示「從沒有」的亦有 33.8%（見表九十五）。

共有 40.1%護老者表示「頗多」或「經常」感到「不能肯定自己能為親人做什麼事」（見表九十六）。

護老者表示「頗多」或「經常」感到「該為親人做更多的事情」的共有 32.5%（見表九十七）。

共有 60%護老者表示「從沒有」或「很少」感到「在照理親人的事上，自己其實可以做得更好」（見表九十八）。

總括而言，由 0(無)至 4(極重)分自評照顧負擔中，護老者表示 3(重)或 4(極重)的共有 56.3%（見表九十九）。

(四)總結及分析

2017 年特首施政報告中，再次重申政府在長者長期照顧上以「居家安老為本，院舍照顧為後援」為方針，可惜在社區照顧及護老者支援服務不足下，體弱長者被迫「以老護老」或過早入住安老院，談何「居家安老」？根據 09 年(統計署第 40 號報告書)有 13.3 萬長者是「與家人同住而需要護老者照顧起居」長者，當中「以老護老」(夫婦或子女)的年長護老者為最有需要的，現時有「社區照顧服務」、「護老者支援服務」、「護老者津貼試驗計劃」，但基於申請資格要求太嚴及輪候時間長，以至「年長護老者」未能得到服務及居家未能安老。

2016 年 11 月至 2017 年 2 月期間，香港社區組織協會(社協)訪問了 80 個「以老護老」的長者家庭，發現「年長護老者」對(1)「體弱照顧體弱及極為貧窮」、(2)「護老者壓力分爆煲」、(3)「社區照顧服務務使用率極低」、(4)「護老者對「社區支援服務」認識不足」、(5)「護老者津貼門檻過高」，(6) 護老者的支援網絡薄弱，因此導致「以老護老」的護老者繼續處於極度困境。

4.1 「年長護老者」及「弱老」(被照顧者) 體弱及貧窮狀況

受訪「年長護老者」共 80 個案，當中以女性為主(佔 73.8%，表二)，年長護老者年齡中位數為 70 歲(表一)，反之「被照顧者」以男性為主(佔 66.3%，表四)，年齡中位數為 80 歲，被照顧者長期病中位數為 4 種長期病，「年長護老者」長期病中位數為 2.5 種長期病(見表 A)，體弱的照顧更體弱的後果是；50%受訪者(填頗多及經常)認為因照顧家人以至會健康受損(見表八十七)，被照顧者當中有兩種較嚴重疾病(腦退化症佔 31.1%、中風後遺症佔 28.8%)。50%被照顧者有認知上的障礙(表十五)，護老者需要照顧「被照顧者」5 項或以上日常生活的達 79.9%(見表二十(三))，反映「被照顧者」為體弱極需被照顧。

「年長護老者」個案明顯貧窮，88.3%受訪家庭的每月收入低於二人住戶的貧窮線 8800 元⁵(見表六十四(一))；最多住戶流動資產分佈為 5000 至 10000 元，佔 41.3%，其次是 5000 元以下，佔 25.4%(見表六十七(二))。78.8%護老者表示照顧弱老後開支有所增加(見表六十)、58.8%表示現時的經濟不足夠應付照顧弱老的開支(見表六十八)、58.3%受訪者認為提供護老者津貼最能幫助他們(見表七十六)，然而沒有受訪者合資格申請「護老者津貼」，可見其需要被制度隱藏。「年長護老者」明顯貧窮，從收入來源看他們領取綜援達 40%，遠較「全港與家人同住長者」領取綜援只 10%超出三倍(見表 B：受訪家庭收入來源)

⁵ 資料來源：2016 扶貧委員會高峰會：2015 年貧窮情況分析
(網址 http://www.povertyrelief.gov.hk/pdf/2015poverty_pp_c.pdf)

4.2 護老者壓力分爆煲 八成半以上處於抑鬱邊緣

照顧壓力評估採用沙氏負擔訪問(ZBI)量表。24分或以上人士可能會有較大機會患上抑鬱症，87.5%受訪者的分數在24分或以上；平均分數為45.8，中位數為41.5，最高分者有84分（見表七十七）。由0(無)至4(極重)分自評照顧負擔中，護老者表示3(重)或4(極重)的共有56.3%（見表九十九），反映護老者壓力沉重。

2015年救世軍《男性護老者照顧壓力及服務需要調查》報告書指出受訪者自評抑鬱程度較低，或因男士自尊心較強，不習慣將感受說出口，並傾向以理性解決問題為前題，較少接觸內在感受，而隱藏了內在壓力；而社協是次研究發現男女負擔指數同樣高，或能較如實反映護老者所面對的壓力。2017年社協調查「因為要照料這親人，又同時要應付家庭和工作上的種種責任而感到有壓力」、「因為照顧這親人而使自己的健康受損」、「親人使自己的社交生活受到限制」被訪者均超過五成是填「頗多」或「經常」。（見表C）

男女護老者的負擔指數相約，男性護老者的ZBI得分平均分為42.8、中位數為39，而女性護老者的平均分為44.4、中位數為40；兩者分數相約。（見表D）

4.3 社區照顧服務申請資格嚴 「年長護老者」個案使用率極低

社區照顧服務只為「經安老服務統一評估機制評定為身體機能達中度或嚴重程度缺損的長者」，因為對「被照顧者」資格要求太嚴，所以「年長護老者」個案使用率低，只有14.8%受訪者使用「改善家居/綜合家居照顧服務」（表廿二），平均輪候時間為11個月，只有6.3%受訪者使用「長者日間護理中心」（表廿九），平均輪候時間為10個月，申請資格過嚴而輪候時間長（截至2017年1月31日，共7,717人在長期護理服務中央輪候冊內登記輪候各類型的資助長者社區照顧服務），造成極低使用率；（見表K）

50%認知障礙症未被評定為有需要

「安老服務統一評估機制」一直為人病詬的是其評估工具，只測試長者身體機能而非其精神狀況，令人質疑是此評估工具未能評估「認知障礙症長者」的身體機能受損，是次研究50%受訪者有認知上的障礙（見表15），但受訪者被以上機制評定中度缺損只有25%，反映「認知障礙症長者」半數不合格使用社區照顧服務。（見表K）

4.4 護老者對「社區支援服務」認識不足

74.7%「年長護老者」不知道離院長者綜合支援計劃（見表三十六）、51.9%不知道社康護理服務（見表三十一）、46.8%不知道長者日間暫託服務（見表四十一）、48.8%不知道護老者支援服務（見表四十五）、36.3%不知道長者日間護理中心（見表二十六）；反映護老者對社區支援服務認識薄弱，就算有困難也不知道有服務能幫忙；政府未有效宣傳服務。

在表示知道各項社區支援服務而沒使用過服務的受訪者當中，多自評沒有需要使用服

務，其次是想自食其力不想麻煩人、不知道申請資格／如何申請服務。或受中國傳統文化思想影響，「年長護老者」普遍心態希望「靠自己」，就算生活刻苦也不覺自己「有需要」，不想「靠政府」，因此有必要讓長者明白難以處理某些情況時求助並不等於麻煩人，而是自身權利。

4.5 護老者津貼門檻過高

申請護老者津貼的首要條件是**被照顧者「經社署安老服務統一評估機制評定為身體機能中度或嚴重缺損」**，並**「於 2016 年 2 月 29 日或之前已在中央輪候冊輪候院舍照顧服務或 社區照顧服務」**；前者只有**25%受訪者合資格**，後者更只有**11.3%合資格（見表 K 及五十九）**。由此可見大部分護老者都不合乎申請津貼的兩大首要條件，再加上受 87.6%受訪「年長護老者」已領取綜援/長者生活津貼/傷殘津貼(見表 B)，因此不會有評估機會，最終沒有受訪家庭合格申請護老者津貼。(見表 K)

4.6 護老者的支援網絡薄弱

87.5%護老者表示自己為家中唯一照顧者（見表九）；**72.5%受訪者只得兩老同住（見表十）**。**91.3%護老者需一星期七日照顧弱老（見表七十）**。**護老者需長時間照顧弱老，欠缺私人空間與社交生活。**

52.5%被照顧者不良於行（見表十三）、50%有認知上的障礙（見表十五）；護老者需留在家中照顧弱老，無暇與朋友聯誼，無法外出，因而對身邊的社區資源不熟識。

77.5%護老者表示不容易找到人替代照顧弱老（見表七十一）；當中**88.7%受訪者表示不知道能找誰幫忙（見表七十二）**。**58.8%護老者表示如有緊急事故家人亦不能提供協助（見表七十三）**；當中**51.1%表示家人工作繁忙**，**29.8%表示家人在外地（見表七十四）**。可見很多護老者長期獨自一人肩負照顧弱老的責任，無人支援。

50%護老者表示「頗多」或「經常」感到「因花了時間在親人身上，而使自己時間不足夠」（見表七十九）、**51.3%表示「親人使自己的私人空間不能如希望有的多」（見表八十八）**、**53.8%表示「親人使自己的社交生活受到限制」（見表八十九）**、**47.5%「覺得自從患者病發之後，失去支配自己的個人生活」（見表九十四）**。

(五) 個案研究及分析

《個案一》在職長者(媳婦)照顧九十二歲長者 (68 歲兒子中風)

岑婆婆 92 歲與媳婦黃婆婆 65 歲同住於公屋。

岑婆婆的兒子 68 歲，於 55 歲中風，自此入住安老院。他入住私營安老院達十年，每

月一萬三千元宿費，政府「買位」資助八千元，其餘五千元由岑婆婆以自己的綜援金和積蓄支付，生活拮据。直至 2014 年才輪候到現居屋邨內的合約院舍資助宿位。

岑婆婆有五種長期病患包括高血壓、糖尿病、白內障、膝頭關節退化，近兩年聽力亦退化。黃婆婆同樣體弱，患高血壓、高膽固醇、糖尿病、腰痛。

黃婆婆擔當照顧者的角色，早上替岑婆婆煮飯、買日用品、做家務、處理財務，晚上到隔離屋邨當通宵看更；日夜顛倒的工作加上日間欠缺休息時間，令黃婆婆身體每況愈下。黃婆婆半年前患骨刺，岑婆婆需反倒過來每天給她煲中藥。

岑婆婆需戴腳箍和拿拐杖椅才能慢行，若需遠行例如覆診，就必須由黃婆婆陪伴，因怕岑婆婆會中途暈倒或跌倒；而黃婆婆需通宵工作，日間十分需要休息，根本沒多餘時間陪伴岑婆婆到外面走走，因此岑婆婆除覆診以外，就只能困在屋邨範圍內活動。

岑婆婆和兒子靠綜援維生；黃婆婆當看更的工資約八千元，希望趁有能力時都自食其力。

岑婆婆耳力衰退，需多次大聲重複說話她才能聽得到，而她不願意戴耳機，黃婆婆表示好難與她溝通，有時候會易怒。

若岑婆婆將來身體變差，例如不能行走，黃婆婆表示她便再無能力和時間照顧她，必需送她到安老院；而岑婆婆不願意入住院舍，因為她堅持每天都要到安老院探望兒子。

黃婆婆訴說又要工作又要照顧岑婆婆令她感很大壓力、很「困身」，完全沒有社交生活和娛樂活動，已多年沒到茶樓飲茶、也沒心情沒時間約朋友聚會；而她對所有長者社區照顧及支援服務一無所知。

岑婆婆訴說安老院人手緊張。兒子有一次被床架卡住頭，因半邊身癱瘓，無法自行把頭縮回來，差點窒息，幸好她及時到達替兒子解圍；兒子長期咳嗽，去年年尾曾因凍傷氣管咳嗽不止入急症室，他平日踢被子無人幫忙蓋被，岑婆婆怕他會著涼影響肺引起併發症，所以常待他身邊看顧。她表示雖然兒子已入安老院，但她依然無法休息，每天都在安老院由中午待至傍晚陪伴他，七天無休，常擔心他病情會惡化或出意外，壓力大致長期失眠。

分析：

- 1. 黃婆婆對長者社區照顧服務全無認識，就算希望有人能幫忙照顧岑婆婆也無從入手；**
- 2. 安老院人手/訓練不足，令質素存疑，弱老住進院舍也未能讓照顧者安心；**
- 3. 岑婆婆達九十二歲高齡、需拿拐杖椅助行、患 5 種長期病，但於統評機制下，她屬「行得走得」，黃婆婆依然不乎合申請護老者津貼的資格。**

《個案二》 日間護理輪候時間長 無奈入住私院

黃婆婆 79 歲與丈夫 86 歲同住於公屋。

丈夫有四種長期病患包括高血壓、高膽固醇、氣喘、中風後遺症；中風造成左半身癱瘓，需以輪椅代步，由太太黃婆婆照顧日常生活，包括洗澡、處理個人儀容、處理大小便、陪診、協助食藥等。

黃婆婆亦體弱多病，患高血壓、關節炎、骨質疏鬆、冠心病、氣喘、腰痛、脊椎痛。

丈夫於 2015 年 1 月中風，黃婆婆無能力照顧，便安排他暫時入住私營安老院，月費過萬元，並在那時開始輪候資助安老院，至今兩年。入住私營院舍的十個月期間，黃婆婆也未能休息；丈夫投訴院舍的飯菜難吃，黃婆婆每天替他送飯；丈夫未能適應環境轉變，在院舍無法排便，黃婆婆每天推輪椅送他回家上廁所；並每星期帶他做物理治療和針灸，每月花費二千元、出入覆診需叫車以便輪椅上落，每次二百元、添置輪椅又花五千元，開支突然暴漲。

離開私院回家後，丈夫輪候了三個月，等到日間護理服務，至今使用服務一年。丈夫星期二、四、六會到日間護理中心，黃婆婆早上八時送他上院車，下午三時在家樓下接他回家；她希望丈夫能在中心待到晚上六時，無奈需遷就院車時間而提早接他回家。黃婆婆說日間護理服務大大減輕她的照顧負擔。

除此以外夫妻二人很少外出，也沒任何娛樂活動(如到茶樓飲茶)，因黃婆婆無力推輪椅。丈夫使用日間護理服務的時間以外，全由黃婆婆獨自照顧；她形容自己 24 小時工作，丈夫睡覺時也擔心他會出意外，久不久就會去看他，令她無法好好放鬆、休息，精神緊繃。

黃婆婆希望丈夫能快點入住資助院舍，因她自覺已無能力繼續照顧他。但她堅持不會讓丈夫入住買位計劃的院舍，因私院質素差。

丈夫中風初期，突如其來每月過萬元的私院宿費讓黃婆婆不知所措，迫於無奈申請綜援。由 2015 年 1 月開始申請，直至 2016 年 10 月才成功獲批。她曾與七個朋友於大陸置業，並持一份小額保險，申請綜援迫使她需即時把這些資產處理，過程為她增添照顧以外的煩惱。綜援審查過程讓她委屈、不舒服、感很大壓力；現在成功申領亦讓她感挫折、覺得自己無用、怨恨自己不能自食其力、很難過成為了社會的負擔。

分析：

- 1. 若能於丈夫中風初期及時提供日間護理／資助院舍服務，他就不用入住昂貴私院（過萬、未計物理治療和針灸開支），黃婆婆便不會太快用盡積蓄及申請綜援；**
- 2. 福利制度污名化令有需要長者卻步；**
- 3. 護理中心車輛不足導致「人遷就車」，使用「日間護理中心」服務至下午 3 時完結。**

《個案三》 長期病患致隱蔽長者個案

呂伯伯 83 歲與妻子林婆婆 88 歲同住於公屋。

林婆婆患糖尿病、關節炎、癱肥，因癱肥行動困難，長期臥床，兩年沒踏出家門，亦沒有主動洗過澡致患皮膚病，而呂伯伯無能力替她洗澡；有一好心街坊會偶爾前往探訪兩老，大概一個月替婆婆洗澡一次。婆婆認知亦開始出現障礙，冬天乾燥時婆婆無法自控抓癢致流血。

呂伯伯患腦代謝失調和腦退化症，負責照顧太太日常生活，扶抱她上落床和去廁所、處理所有家務。除了準備伙食(通常買外賣)，呂伯伯足不出戶，因為不知道能做甚麼，已記不起多久沒到茶樓飲茶。

二人唯一收入來源是長者生活津貼。他們於 2016 年 8 月申請綜援，因現居公屋有兒子的名字，保障部將個案轉介綜合家庭服務中心跟進，負責社工向研究員表示已推薦呂伯伯申請綜援，完成個案跟進，但直至 2017 年 2 月(研究員探訪期間)還未獲批。研究員向呂伯伯查詢狀況，他表示一無所知，甚至記不起自己曾遞交申請。

呂伯伯患腦退化症，記憶時好時壞，曾試過在已居住數十年的屋邨迷路，又忘記覆診，拿著醫院覆診紙也看不懂；問他很多有關日常生活的問題時，例如屋邨附近可到哪裡買餸，他的答案也是「不記得」或「我不懂」；這種精神狀態根本無法照顧太太；而林婆婆反對入住安老院，表示不喜歡院舍生活；二人對所有政府安老服務一無所知。

夫婦二人育有三子，但呂伯伯表示三人幾乎從不回家探望，關係疏離；坦言一星期七日照顧太太很累很大壓力，但不知道能找誰幫忙。

分析：

- 1. 兩腦退化症長者近 1 年不懂去覆診，妻子近 2 年沒有離開住所；**
- 2. 體弱兩老連自理都有困難，社署綜合家庭服務中心只跟進「綜援申請」後就完結個案，沒有轉介合適的社區照顧服務或長期護理服務，反映社署的評審機制與服務割裂，只為完結「個案」，而非「個案經理形式」全人照顧。**

《個案四》 為留洗腎買位院 一人綜援二人用

湯婆婆 80 歲和丈夫陳伯伯 87 歲同住於公屋，以綜援維生。

陳伯伯患腎病，曾入住「買位」計劃下的私營安老院兩年多，以便有護理員幫忙洗腎，一日三次。後來情況好轉一點便搬回家，在家洗腎，陳伯伯不喜歡院舍生活，覺得困住好侷促、院內氣氛差、環境骯髒、飯餸凍；但太太和他自己都擔心身體會突然轉壞，怕到時再重新安排院舍會很麻煩、很徬徨，於是他們決定保留宿位；宿費需近六千元一個月，陳伯伯那份(因需要經常護理而)較高額的綜援金便全用作留住宿位，二人實際生活全靠湯婆婆三千多元的標準綜援金，需省吃檢用。

陳伯伯不良於行，雙腳無力，需拐杖助行，容易氣喘，不能走遠；湯婆婆肩負起家務與陪診。

湯婆婆患白內障，只能看到模糊影像，已輪候手術兩年，平日一個人外出買餸時，連路面情況也看不清，十分危險；而肩周炎令她連扭毛巾也無力，平日做家务很吃力，亦不敢爬高抹窗，只靠教會義工一年來清潔一次；她另外患踝陣攣，腳會不自住發抖、容易腳軟，但堅稱不需拐杖。

兩老曾使用樓下區議員提供的一元長者膳食服務，但覺飯菜質素差，曾試過飯後肚瀉，自此還是由湯婆婆買餸煮飯；研究員問他們是否需要申請綜合家居照顧服務中的送飯服務，湯婆婆說不需要，因為送飯時間太早、不彈性，未能配合他們的作息；湯婆婆曾到惜食堂吃飯，但由於丈夫不良於行未能與她一同前往，所以最終還是需要她親自負責伙食。

二人育有五名子女，但全都在外地生活，若有緊急事故都不知道能找誰幫忙。湯婆婆表示自從丈夫從院舍回家後，二人口角逐漸增多，她一人負責家頭細務很累，見到丈夫游手好閒會感生氣。

分析：

1. **照顧者自己也體弱，長期照顧丈夫壓力大，容易遷怒於他；**
2. **「一人綜援兩人用」的狀況源自兩老對宿位供應的不安全感，也對其他長期護理服務不認識。**

(六) 香港社區組織協會 建議

6.1 增加社區照顧服務，真正落實「居家安老」方針

財政司長在本年度預算案中預留 300 億盈餘發展安老及復康服務⁶，社協及老權促請當局增撥資源，加強社區照顧及護老者支援服務，方能真正實踐居家安老。

6.1.1 真正設立「長者暫托服務」，讓護老者喘息

暫托服務可令護老者暫時離開照顧壓力獲喘息機會，**應真正增加現時暫托服務名額，建立統一申請平台令護老者無須逐一服務單位致電查詢。在家居照顧方面，可設立「長者社區保姆」⁷提供彈性服務**，令護老者無須經繁複審查方獲服務。便利護老者的服務，令護老者適時減壓長遠方能減少社區照顧及院舍服務壓力。

6.1.2 增加資源整合服務，縮短社區照顧服務輪候時間

基層家庭無力聘請家傭或私人家務助理，在近一年的等候時間中被迫「以老護老」或令長者過早入住安老院，**需整合及加強現有「改善家居及社區照顧服務」、「綜合家居照顧服務（體弱個案）」及「離院支援服務」，以零等候時間（zero-waiting time）為目標。**

6.2 擴闊社區照顧服務光譜，及早支援護老者

6.2.1 檢討安老服務統一評估，要惠及「認知缺損長者」及體弱長者

現時安老服務統一評估機制對體弱長者（frailty）支援不足，不少年老體力退化的長者，**在現時機制下不被評為「中度缺損」而不被支援。亦有不少認知能力缺損（cognitive impairment）長者，因仍然「行得走得」而不獲服務**，但照顧腦退化/ 認知能力缺損長者壓力龐大，實在極需支援。

6.2.2 護老者津貼恆常化，舒緩經濟壓力

將護老者津貼恆常化，允許領取「長者生活津貼」或「傷殘津貼」護老者申請；可參考芬蘭的照顧者津貼制度⁸：由照顧者與政府簽訂照顧協議，清楚訂明其權利和義務，當中特別包括(i)照顧者每月所得的津貼金額及照顧服務時數；(ii)護理服務清單；(iii)為照顧者及弱老兩方提供的支援措施；(iv)照顧者放假的權利；以及(v)照顧者接受培訓和教育的機會。

⁶ 香港特別行政區政府新聞公報(2017年)：政務司司長談《財政預算案》
(網址 <http://www.info.gov.hk/gia/general/201702/22/P2017022200652.htm>)

⁷ 救世軍護老者協會第五十七期通訊(2016年)：就「護老者支援」向香港大學社會工作及社會行政學系「安老服務計劃方案」顧問團隊提交的意見書

⁸ 立法會秘書處資訊服務部(2016年)：芬蘭和英國的照顧者津貼 (網址 <http://www.legco.gov.hk/research-publications/chinese/essentials-1516ise23-carer-allowance-in-finland-and-the-united-kingdom.htm>)

6.3 提升支援服務可達性，轉介合適資源

香港在安老服務上一向則重院舍照顧，不少長者誤以為接受支援即被迫入住安老院，因此拒絕接受任何服務。事實上現時資助服務五花八門，部份家居服務由醫管局提供，由社署提供之家居服務亦分三種，護老者及長者面對不同服務無從入手，社區照顧護老者支援必須「找的到」、「看的到」、「用的到」⁹方能真正服務長者。

6.3.1 設立個案管理系統，「一站式」跟進案主需要

透過設立個案管理系統，由個案經理評估長者需要及提供持續跟進，才能確保長者於社區安居。**現時香港的個案跟進偏向「一次性處理」，服務申請者獲批片面服務，而非提供全人「一條龍」整全照顧，以免「多重困難的長者需要」被隱藏。**

可參考美國個案管理協會(CMSA)的個案管理理念¹⁰，由個案經理全面評估案主需要、建立完善照顧及服務資源計畫、引領照顧方針、執行及評價計畫、協調各方單位合作、持續監控品質及留意需求變動、支持及發展案主自理及家人照顧的知識和技巧。

6.3.2 政府未作有效宣傳，「居家安老」不應亦不能靠「家庭自己支援」

受訪照顧者對各項社區照顧服務的認識度普遍較低（見表二十六、三十一、三十六、四十一、四十五），**政府常提「居家安老」，部份長者會理解為「家庭自己搞掂」或礙於中國傳統，未能做到真正鼓勵「年長護長者」使用社區照顧服務，應參考台灣長期照顧系統，設立長者易達專線 412-8080(幫您幫您)¹¹。**香港社會一直著重非正規支援網絡，依賴家人照顧，而子女照顧父母、夫妻互相照顧為傳統習慣，政府推廣「正規支援服務」仍欠積極，須鼓勵長者接受社會支援，加強宣傳服務，例如於電視、電台廣播廣告。部份長者不識字未能讀報或閱讀小冊子，電視和電台為長者較常接觸的傳媒平台。

⁹ 嘉義市政府衛生局(2016年)：找的到、看的到、用的到的長照服務～長照十年計畫 2.0 說明會 (網址 http://www.chiayi.gov.tw/2015web/02_news/content.aspx?id=49061)

¹⁰ 社區發展季刊 142 期：運用個案管理於社區老人健康照顧 (網址 http://www.sfaa.gov.tw/SFAA/Pages/ashx/File.ashx?FilePath=~/File/Attach/2856/File_3401.pdf)

¹¹ 衛生福利部(2010年)：「長期照護幫您專線 412-8080 (幫您幫您)」 (網址 <http://www.mohw.gov.tw/news/450240461>)

附錄一：分析對比表

表 A：長者長期疾病數目

有沒有長期疾病 / 所患長期疾病的數目	2009 年統計處數據：長者	2017 年社協研究：被照顧者	2017 年社協研究：照顧者
有	70.4%	100.0%	96.3%
沒有	29.6%	0.0%	3.8%
1	29.8%	5.0%	16.3%
2	19.5%	18.8%	30.0%
3	11.5%	16.3%	16.3%
4	9.5%	31.3%	20.0%
5	不適用	11.3%	7.5%
6	不適用	12.5%	6.3%
7	不適用	2.5%	不適用
8	不適用	2.5%	不適用
平均數		3.9	2.8
中位數		4	2.5

表 B：受訪家庭收入來源

收入來源	2017 年社協研究	2009 年統計處數據
積蓄	22.5%	3.1%
親屬供養	20.0%	63.7%
退休金	3.8%	不適用
工作收入	7.5%	12.9%
股票	2.5%	不適用
生果金	13.8%	50.9%
長者生活津貼	36.3%	不適用
傷殘津貼	11.3%	2.2%
綜緩	40.0%	10.4%
長俸	不適用	4.8%
租金收入	1.3%	1.3%

表 C：護老者照顧壓力評估

照顧壓力評估：沙氏負擔訪問(ZBI)	2017 年社協研究	2015 年救世軍《男性護老者照顧壓力及服務需要調查》報告書
護老者表示「頗多」或「經常」感到「因為要照料這親人，又同時要應付家庭和工作上的種種責任而感到有壓力」（見表八十）。	57.5%	14.7%
護老者表示「頗多」或「經常」感到「親人在自己與其他家人的關係上產生負面的影響」（見表八十三）。	17.5%	7%
護老者表示「頗多」或「經常」感到「因為照顧這親人而使自己的健康受損」（見表八十七）	50%	5.9%
護老者表示「頗多」或「經常」感到「親人使自己的社交生活受到限制」（見表八十九）	53.8%	11.9%

表 D：護老者性別 vs 照顧壓力

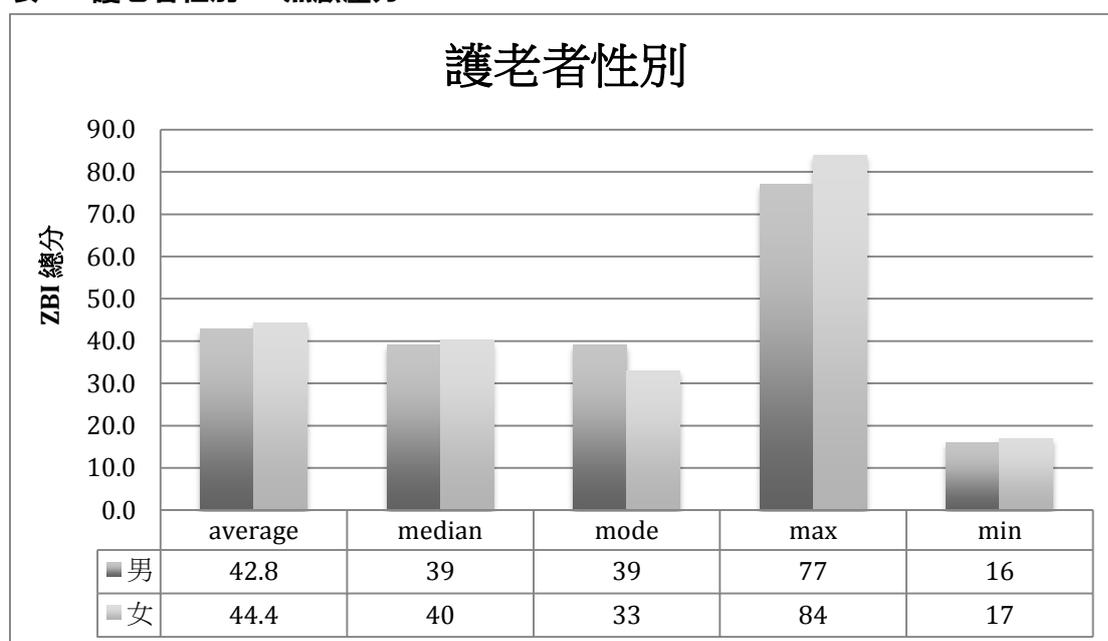


表 E：護老者開支有否增加 vs 照顧壓力

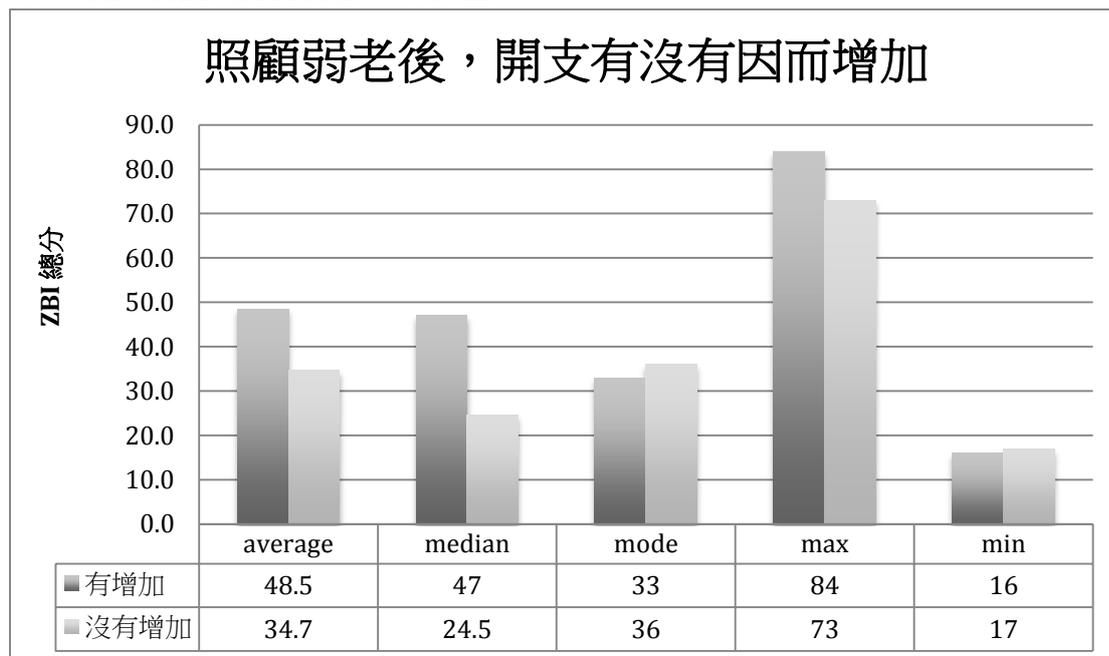
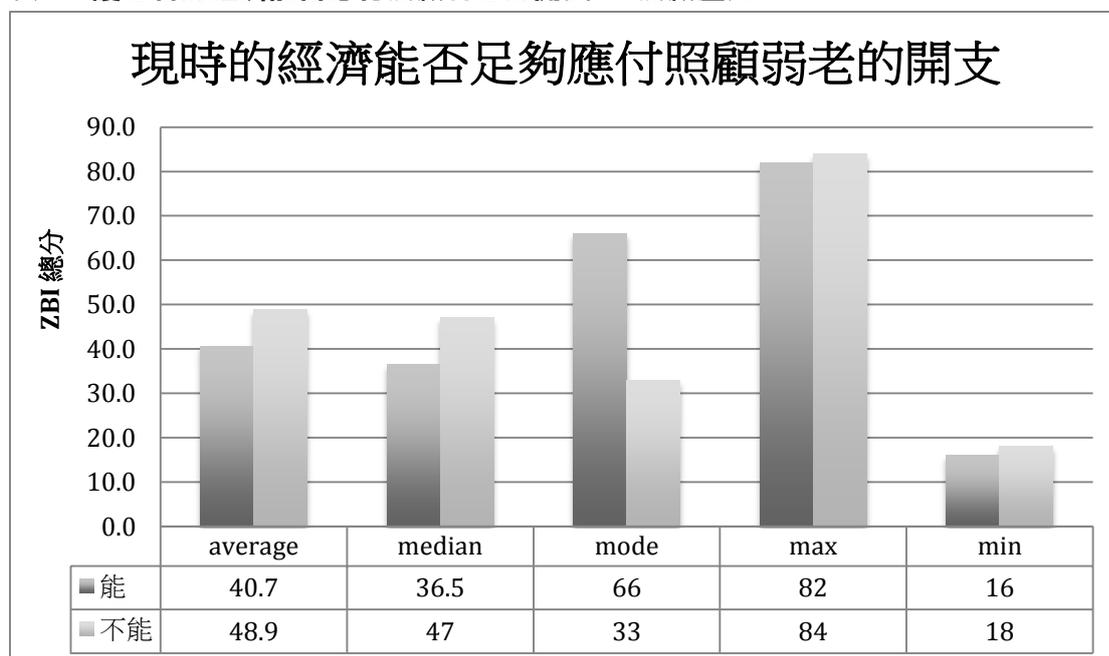


表 F：護老者的經濟能否應付照顧弱老的開支 vs 照顧壓力



4.2.1 經濟壓力引發更大精神壓力

78.8%護老者表示照顧弱老後開支有所增加（見表六十），表示開支增加者的壓力較開支沒增加者大。表示開支增加的護老者的 ZBI 得分平均分為 48.5、中位數為 47，而開支沒增加的護老者的平均分為 34.7、中位數為 24.5；前者的分數顯著較後者高。（見表 E）

58.8%護老者表示現時的經濟不足夠應付照顧弱老的開支（見表六十八），表示經濟不足夠應付者的壓力較經濟足夠應付者大。表示經濟不足夠應付的護老者的 ZBI 得分平均分為 48.9、中位數為 47，而經濟足夠應付者的平均分為 40.7、中位數為 36.5；前者的分數顯著較後者高。（見表 F）

可見經濟狀況直接影響護老者的壓力指數，經濟上的補助如護老者津貼有助舒緩護老者的壓力。

表 G：護老者是否容易找到人替代照顧弱老 vs 照顧壓力

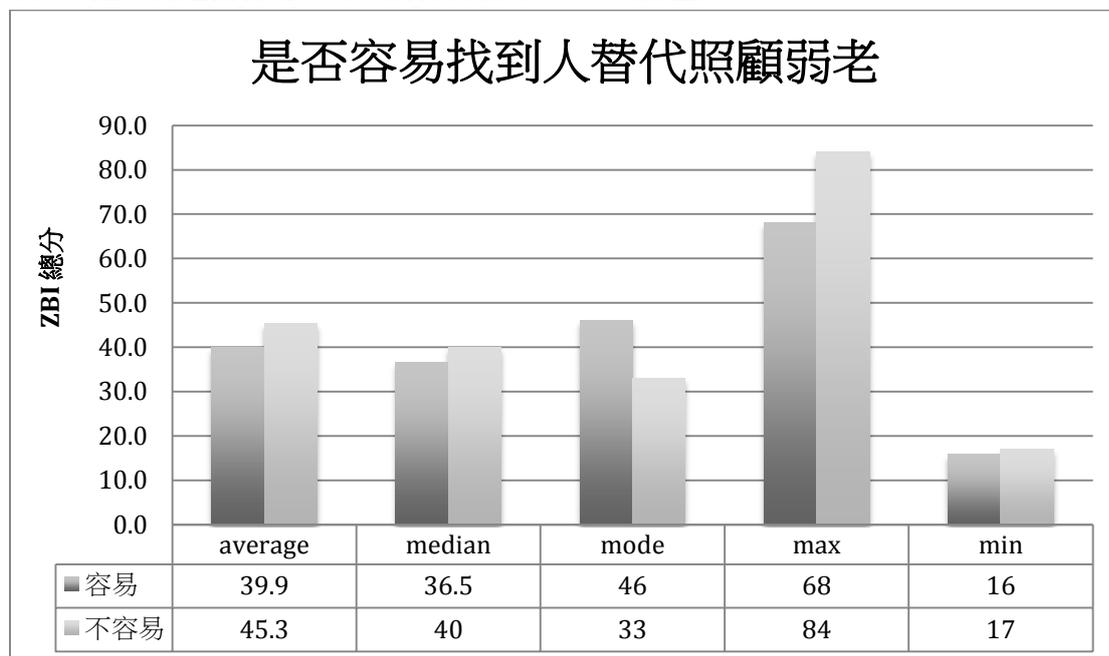
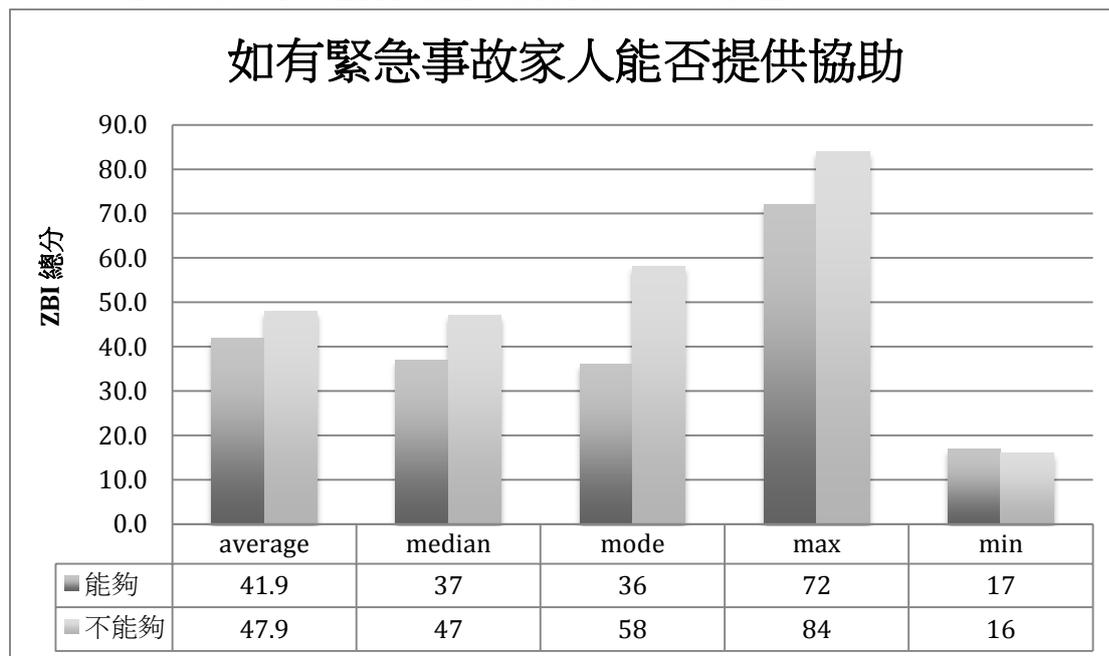


表 H：如有緊急事故家人是否能給護老者提供協助 vs 照顧壓力



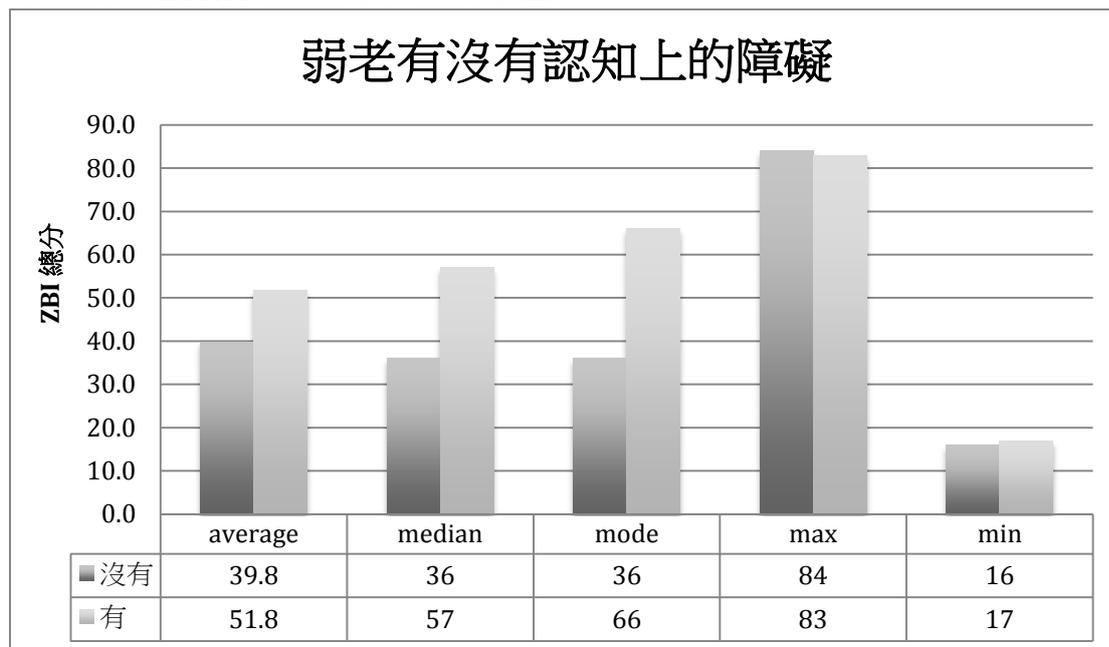
4.2.2 獨力照顧的壓力

77.5%護老者表示不容易找到人替代照顧弱老（見表七十一），表示不容易者的壓力較表示容易者大。表示不容易的護老者的 ZBI 得分平均分為 45.3、中位數為 40，而表示容易的護老者的平均分為 39.9、中位數為 36.5；前者的分數顯著較後者高。（見表 G）

58.8%護老者表示如有緊急事故家人亦不能提供協助（見表七十三），表示家人不能提供協助者的壓力較表示家人能提供協助者大。表示家人不能提供協助的護老者的 ZBI 得分平均分為 47.9、中位數為 47，而表示家人能提供協助的護老者的平均分為 41.9、中位數為 37；前者的分數顯著較後者高。（見表 H）

可見缺乏親朋支援、社交網絡薄弱會提升護老者的壓力指數，協助護老者擴闊社交網絡如加強護老者支援服務有助舒緩護老者的壓力。

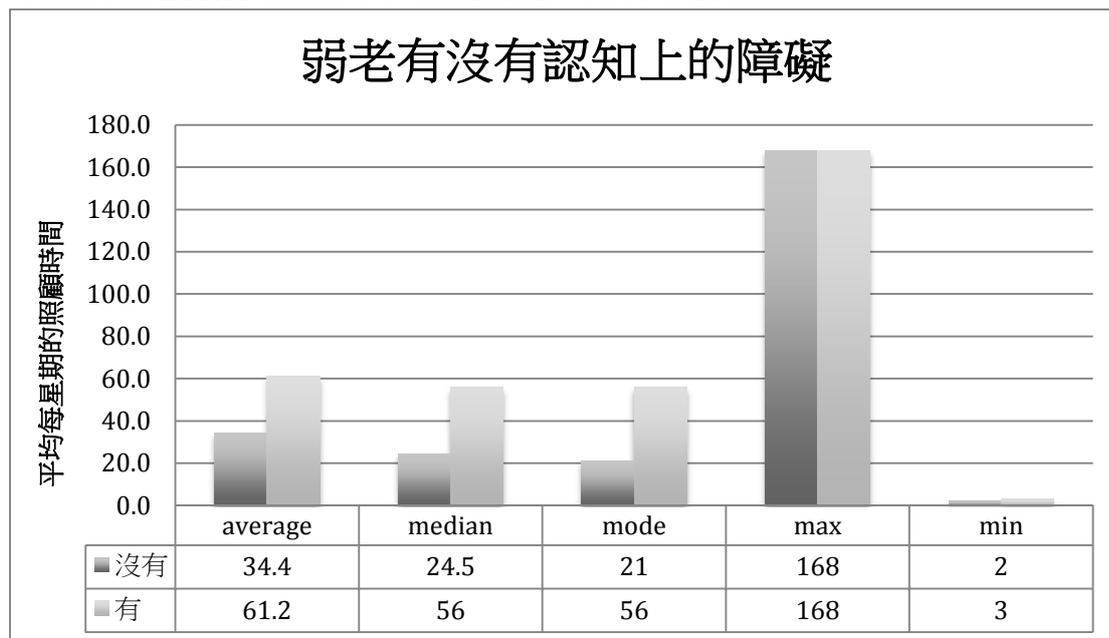
表 I：弱老是否有認知上的障礙 vs 照顧壓力



4.2.3 照顧認知上有障礙的弱老的壓力

50%弱老有認知上的障礙（見表十五），照顧認知上有障礙的弱老的壓力較照顧認知上沒有障礙的弱老大。認知上有障礙的弱老的照顧者的 ZBI 得分平均分為 51.8、中位數為 57，而認知上沒有障礙的弱老的照顧者的平均分為 39.8、中位數為 36；前者的分數顯著較後者高。（見表 I）

表 J：弱老是否有認知上的障礙 vs 平均每星期照顧時間



照顧認知上有障礙的弱老較「困身」，照顧者一般害怕弱老獨留家中會出意外，例如煲水忘記關火，因此會貼身照顧弱老，所耗的心思較大、時間較長。護老者照顧認知上沒有障礙的家人的平均時數為每周 34.4 小時，中位數為 24.5 小時，而護老者照顧認知上有障礙的家人的平均時數為每周 61.2 小時，中位數為 56 小時；照顧認知上有障礙的弱老比照顧認知上沒有障礙的弱老平均多花 77.9% 的時間。(見表 J)

表 K：社區照顧服務/護老者津貼「申請資格」vs「年長護老者」合格率與使用率

社區照顧服務 / 護老者津貼	申請資格	受訪者合格比率	受訪者使用比率	輪候時間 (31/1/2017)
改善家居照顧服務及綜合家居照顧服務(體弱)	經安老服務統一評估機制評定為身體機能達中度或嚴重程度缺損的長者	只有 25%受訪者合格 (表五十九)	14.8%受訪者使用(改善家居/綜合家居照顧服務) (表廿二)	10 個月
長者日間護理中心	同上	只有 25%受訪者合格	只有 6.3%受訪者使用(表廿九)	11 個月
長者日間暫託服務	<ul style="list-style-type: none"> ● 需要一般起居照顧及／或有限度的護理服務； ● 但一年內最多只可累積 42 天的住宿期。 		只有 2.5%受訪者使用(表四十二)	視乎該長者日間護理中心/單位是否有宿位；未必有位輪候；
護老者津貼	<ul style="list-style-type: none"> ● 被照顧者被評定為身體機能達中度或嚴重程度缺損的長者 ● 被照顧者於 2016 年 2 月 29 日或之前已在中央輪候冊輪候院舍照顧服務或社區照顧服務； ● 護老者沒有領取綜援/長生津/傷殘津貼； ● 護老者為低收入家庭； 	只有 11.3%受訪者合格(第 1 及 2 點), 但不合格第 3 點; (表五十九)	0%受訪者曾使用 (表五十七)	

附錄二：問卷調查報告列表

表一（一）：年長護老者年齡

	頻數	百分比	累積百分比
50-54 歲	5	6.3	6.3
55-59 歲	5	6.3	12.5
60-64 歲	11	13.8	26.3
65-69 歲	17	21.3	47.5
70-74 歲	9	11.3	58.8
75-79 歲	14	17.5	76.3
80-84 歲	12	15.0	91.3
85-89 歲	4	5.0	96.3
90 歲或以上	3	3.8	100.0
總數	80	100.0	

表一（二）：年長護老者年齡

平均值	70.8
中位數	70.0
眾數	65
最少值	50
最大值	91

表二：年長護老者性別

	頻數	百分比
男	21	26.3
女	59	73.8
總數	80	100.0

表三（一）：被照顧者年齡

	頻數	百分比	累積百分比
60-64 歲	7	8.8	8.8
65-69 歲	8	10.0	18.8
70-74 歲	12	15.0	33.8
75-79 歲	12	15.0	48.8

80-84 歲	17	21.3	70.0
85-89 歲	16	20.0	90.0
90-95 歲	7	8.8	98.8
95 歲或以上	1	1.3	100.0
總數	80	100.0	

表三（二）：被照顧者年齡

平均值	78.6
中位數	80.0
眾數	87
最少值	60
最大值	98

表四：被照顧者性別

	頻數	百分比
男	53	66.3
女	27	33.8
總數	80	100.0

表五：居住地區

	頻數	百分比	累積百分比
深水埗	30	37.5	37.5
長沙灣	11	13.8	51.3
黃大仙	4	5.0	56.3
觀塘	6	7.5	63.8
油尖旺	3	3.8	67.6
沙田	11	13.8	81.4
屯門	2	2.5	83.9
元朗	9	11.3	95.2
其他	4	5.0	100.0
總數	80	100.0	

表六：護老者與被照顧者的關係

	頻數	百分比	累積百分比
配偶	69	86.3	86.3
子女	9	11.3	97.5
媳／婿	1	1.3	98.8
朋友	1	1.3	100.0
總數	80	100.0	

表七（一）：照顧年期(年)

	頻數	百分比	累積百分比
5年以下	37	46.3	46.3
5-10年以下	20	25.0	71.3
10-15年以下	12	15.0	86.3
15-20年以下	6	7.5	93.8
20年或以上	5	6.3	100.0
總數	80	100.0	

表七（二）：照顧年期(月)

平均值	86.8
中位數	60.0
眾數	24
最少值	5
最大值	444

表八（一）：平均每星期的照顧時間

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
24小時以下	25	31.3	32.1	32.1
24-48小時以下	19	23.8	24.4	56.5
48-72小時以下	24	30.0	30.8	87.3
72-96小時以下	3	3.8	3.8	91.1
96-120小時以下	3	3.8	3.8	94.9
144小時以上	4	5.0	5.1	100.0
總數	78	97.5	100.0	
沒有資料	2	2.5		
總數	80	100.0		

表八（二）：平均每星期的照顧時間(小時)

平均值	46.8
中位數	35.0
眾數	56
最少值	2
最大值	168

表九：護老者是否家中唯一照顧者

	頻數	百分比
是	70	87.5
否	10	12.5
總數	80	100.0

表十：家庭人數

	頻數	百分比	累積百分比
2	58	72.5	72.5
3	12	15.0	87.5
4	4	5.0	92.5
5	3	3.8	96.3
非同住	3	3.8	100.0
總數	80	100.0	

表十一：弱老患有慢性病的情況

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
高血壓	41	13.3%	51.3%
高膽固醇	21	6.8%	26.3%
糖尿病	20	6.5%	25.0%
白內障	16	5.2%	20.0%
青光眼	2	0.6%	2.5%
關節炎	31	10.1%	38.8%
骨質疏鬆	14	4.5%	17.5%
心臟病	13	4.2%	16.3%
氣喘	15	4.9%	18.8%

中風後遺症	23	7.5%	28.8%
腦退化症	25	8.1%	31.3%
腎病	5	1.6%	6.3%
前列線炎	10	3.2%	12.5%
癌症	3	1.0%	3.8%
盲	3	1.0%	3.8%
耳聾	11	3.6%	13.8%
痛風	3	1.0%	3.8%
柏金遜	4	1.3%	5.0%
胃病	4	1.3%	5.0%
語言障礙	3	1.0%	3.8%
皮膚病/濕疹	4	1.3%	5.0%
抑鬱症	2	0.6%	2.5%
常頭暈	4	1.3%	5.0%
哮喘	2	0.6%	2.5%
靜脈曲張	2	0.6%	2.5%
眼矇	4	1.3%	5.0%
腰痛	3	1.0%	3.8%
久咳	2	0.6%	2.5%
其他	18	5.8%	22.5%
總數	308	100.0%	385.0%

表十二：弱老慢性病的照顧需要

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
沒有需要	71	88.8%	88.8%
需插胃喉	1	1.3%	1.3%
需聞氧氣	3	3.8%	3.8%
需洗腎	2	2.5%	2.5%
其他	3	3.8%	3.8%
總數	80	100.0%	100.0%

表十三：弱老有沒有肢體上的傷殘

	頻數	百分比

沒有	38	47.5
有	42	52.5
總數	80	100.0

表十四：弱老是否需要拐杖/助行器/輪椅

	頻數	百分比
沒有	39	48.8
有	41	51.3
總數	80	100.0

表十五：弱老有沒有認知上的障礙

	頻數	百分比
沒有	40	50.0
有	40	50.0
總數	80	100.0

表十六：護老者患有慢性病的情況

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
高血壓	3	1.3%	3.8%
高膽固醇	44	19.2%	55.0%
糖尿病	20	8.7%	25.0%
白內障	18	7.9%	22.5%
青光眼	12	5.2%	15.0%
關節炎	39	17.0%	48.8%
骨質疏鬆	18	7.9%	22.5%
心臟病	5	2.2%	6.3%
氣喘	4	1.7%	5.0%
中風後遺症	1	0.4%	1.3%
腦退化症	3	1.3%	3.8%
腎病	1	0.4%	1.3%
前列腺炎	3	1.3%	3.8%
癌症	1	0.4%	1.3%
耳聾	2	0.9%	2.5%

	痛風	4	1.7%	5.0%
	胃病	5	2.2%	6.3%
	皮膚病/濕疹	2	0.9%	2.5%
	常頭暈	3	1.3%	3.8%
	哮喘	1	0.4%	1.3%
	靜脈曲張	2	0.9%	2.5%
	眼矇	1	0.4%	1.3%
	腰痛	4	1.7%	5.0%
	久咳	1	0.4%	1.3%
	骨刺	2	0.9%	2.5%
	坐骨神經痛	3	1.3%	3.8%
	其他	27	11.8%	33.8%
總數		229	100.0%	286.3%

表十七：護老者有沒有肢體上的傷殘

	頻數	百分比
沒有	73	91.3
有	7	8.8
總數	80	100.0

表十八：護老者是否需要拐杖/助行器/輪椅

	頻數	百分比
沒有	69	86.3
有	11	13.8
總數	80	100.0

表十九：護老者認為自己的健康狀況屬於

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
很好	1	1.3	1.3	1.3
好	8	10.0	10.4	11.7
一般	43	53.8	55.8	67.5
差	23	28.8	29.9	97.4
很差	2	2.5	2.6	100.0

總數	77	96.3	100.0
沒有資料	3	3.8	
總數	80	100.0	

表二十（一）：護老者日常需要照顧及協助弱老以下的日常活動

項目	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
協助上落床和坐立	15	2.4%	18.8%
協助洗澡抹身	19	3.1%	23.8%
協助穿衣	21	3.4%	26.3%
協助個人儀容	14	2.3%	17.5%
協助餵食	9	1.5%	11.3%
協助上廁所	11	1.8%	13.8%
協助處理大小便	16	2.6%	20.0%
協助護送外出活動陪診	74	12.0%	92.5%
協助或督導食藥	40	6.5%	50.0%
協助煮食	66	10.7%	82.5%
協助處理家務（如洗碗、打掃）	70	11.4%	87.5%
協助洗衣服	62	10.1%	77.5%
協助處理財務（如付賬、去銀行）	56	9.1%	70.0%
協助使用電話	31	5.0%	38.8%
陪同上街購物	49	8.0%	61.3%
陪同乘搭交通工具	57	9.3%	71.3%
其他	6	1.0%	7.5%
總數	616	100.0%	770.0%

表二十（二）：護老者日常需要照顧及協助弱老的日常生活活動(ADL) (包括：協助上落床和坐立、協助洗澡抹身、協助穿衣、協助個人儀容、協助餵食、協助上廁所、協助處理大小便)

	頻數	百分比	累積百分比
0個項目	51	63.8	63.8
1-2個項目	12	15	78.8
3-4個項目	6	7.5	86.3

5-6 個項目	6	7.5	93.8
7 個項目	5	6.3	100.0
總數	80	100.0	

表二十（三）：護老者日常需要照顧及協助弱老的複雜性日常活動(IADL) (包括：協助護送外出活動陪診、協助或督導食藥、協助煮食、協助處理家務、協助洗衣服、協助處理財務、協助使用電話、陪同上街購物、陪同乘搭交通工具)

	頻數	百分比	累積百分比
1-2 個項目	3	3.8	3.8
3-4 個項目	10	12.5	16.3
5-6 個項目	27	33.8	50.0
7-8 個項目	30	37.5	87.5
9 個項目	10	12.5	100.0
總數	80	100.0	

表二十一：護老者知不知道綜合家居照顧服務／改善家居及社區照顧服務

	頻數	百分比	累積百分比
知道	61	76.3	76.8
不知道	19	23.8	100.0
總數	80	100.0	

表二十二：有沒有使用過綜合家居照顧服務／改善家居及社區照顧服務

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
有	9	11.3	14.8	14.8
沒有	52	65.0	85.2	100.0
總數	61	76.3	100.0	
不適用	19	23.8		
總數	80	100.0		

表二十三：沒有使用過綜合家居照顧服務／改善家居及社區照顧服務的原因

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	

覺得無需要	36	38.3%	69.2%
擔心收費	4	4.3%	7.7%
擔心輪候時間長	2	2.1%	3.8%
申請程序繁複	2	2.1%	3.8%
不知道申請資格/如何申請服務	5	5.3%	9.6%
想自食其力，不想麻煩人	34	36.2%	65.4%
被拒絕	2	2.1%	3.8%
擔心飯餸不合口味	3	3.2%	5.8%
送飯時間不合適	2	2.1%	3.8%
其他	4	4.3%	7.7%
總數	94	100.0%	180.8%

表二十四：有使用過綜合家居照顧服務／改善家居及社區照顧服務的意見

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
滿意	6	7.5	66.7	66.7
不滿意	3	3.8	33.3	100.0
總數	9	11.3	100.0	
沒有資料/不適用	71	88.8		
總數	80	100.0		

表二十五：使用過綜合家居照顧服務／改善家居及社區照顧服務，而不滿意的原因

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
服務時間不足	2	40.0%	66.7%
服務質素差	1	20.0%	33.3%
食物質素差	2	40.0%	66.7%
總數	5	100.0%	166.7%

表二十六：護老者知不知道長者日間護理中心

	頻數	百分比	累積百分比
知道	51	63.8	63.8

不知道	29	36.3	100.0
總數	80	100.0	

表二十七：有沒有使用過長者日間護理中心

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
有	5	6.3	9.8	9.8
沒有	46	57.5	90.2	100.0
總數	51	63.8	100.0	
不適用	29	36.3		
總數	80	100.0		

表二十八：沒有使用過長者日間護理中心的原因

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
覺得無需要	24	27.9%	52.2%
擔心收費	5	5.8%	10.9%
擔心輪候時間長	5	5.8%	10.9%
未被統評機制評估為身體機能中度或以上程度缺損	8	9.3%	17.4%
申請程序繁複	2	2.3%	4.3%
不知道申請資格如何申請服務	7	8.1%	15.2%
想自食其力，不想麻煩人	22	25.6%	47.8%
被拒絕	1	1.2%	2.2%
被照顧者反對	5	5.8%	10.9%
正在輪候	2	2.3%	4.3%
其他	4	4.7%	8.7%
總數	85	100.0%	184.8%

[其他 –

1. 冇人接送先生，太太要番工，子女又唔理；
2. 因當時在大陸，未有使用；
3. 擔心長者不適應；
4. 未能陪他去，因為自己都跌倒。]

表二十九：有使用過長者日間護理中心的意見

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
滿意	3	3.8	60.0	60.0
一般	1	1.3	20.0	80.0
不滿意	1	1.3	20.0	100.0
總數	5	6.3	100.0	
沒有資料/不適用	75	93.8		
總數	80	100.0		

表三十：使用過長者日間護理中心，而不滿意的原因

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
輪候時間長	1	50.0%	100.0%
開放時間不足	1	50.0%	100.0%
Total	2	100.0%	200.0%

表三十一：護老者知不知道社康護理服務

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
知道	38	47.5	48.1	48.1
不知道	41	51.3	51.9	100.0
總數	79	98.8	100.0	
沒有資料	1	1.3		
總數	80	100.0		

表三十二：有沒有使用過社康護理服務

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
有	9	11.3	23.7	23.7
沒有	29	36.3	76.3	100.0
總數	38	47.5	100.0	
沒有資料/不適用	42	52.5		
總數	80	100.0		

表三十三：沒有使用過社康護理服務的原因

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
覺得無需要	18	43.9%	62.1%
擔心收費	1	2.4%	3.4%
申請程序繁複	1	2.4%	3.4%
不知道申請資格/如何申請服務	7	17.1%	24.1%
想自食其力，不想麻煩人	11	26.8%	37.9%
被拒絕	1	2.4%	3.4%
其他	2	4.9%	6.9%
總數	41	100.0%	141.4%

[其他 –

1. 出院後已入私人安老院；
2. 醫務社工說佢住嗰區不在服務範圍內。]

表三十四：有使用過社康護理服務的意見

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
滿意	6	7.5	66.7	66.7
一般	2	2.5	22.2	88.9
不滿意	1	1.3	11.1	100.0
總數	9	11.3	100.0	
沒有資料/不適用	71	88.8		
總數	80	100.0		

表三十五：使用過社康護理服務，而不滿意的原因

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
收費不合理	1	50.0%	100.0%
講解不清楚	1	50.0%	100.0%
總數	2	100.0%	200.0%

表三十六：護老者知不知道離院長者綜合支援計劃

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
知道	20	25.0	25.3	25.3
不知道	59	73.8	74.7	100.0
總數	79	98.8	100.0	
沒有資料	1	1.3		
總數	80	100.0		

表三十七：有沒有使用過離院長者綜合支援計劃

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
有	5	6.3	25.0	25.0
沒有	15	18.8	75.0	100.0
總數	20	25.0	100.0	
沒有資料/不適用	60	75.0		
總數	80	100.0		

表三十八：沒有使用過離院長者綜合支援計劃的原因

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
覺得無需要	10	50.0%	66.7%
擔心收費	1	5.0%	6.7%
申請程序繁複	1	5.0%	6.7%
不知道申請資格如何申請服務	3	15.0%	20.0%
想自食其力，不想麻煩人	3	15.0%	20.0%
其他	2	10.0%	13.3%
總數	20	100.0%	133.3%

[其他 –

1. 出院後已入私人安老院；
2. 護士上門。]

表三十九：有使用過離院長者綜合支援計劃的意見

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
滿意	4	5.0	80.0	80.0
不滿意	1	1.3	20.0	100.0
總數	5	6.3	100.0	
沒有資料/不適用	75	93.8		
總數	80	100.0		

表四十：使用過離院長者綜合支援計劃，而不滿意的原因

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
服務時間不足	1	50.0%	100.0%
服務不切合實際需要	1	50.0%	100.0%
總數	2	100.0%	200.0%

表四十一：護老者知不知道長者日間暫託服務

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
知道	42	52.5	53.2	53.2
不知道	37	46.3	46.8	100.0
總數	79	98.8	100.0	
沒有資料	1	1.3		
總數	80	100.0		

表四十二：有沒有使用過長者日間暫託服務

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
有	2	2.5	4.9	4.9
沒有	39	48.8	95.1	100.0
總數	41	51.3	100.0	

沒有資料/不適用	39	48.8		
總數	80	100.0		

表四十三：沒有使用過長者日間暫託服務的原因

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
覺得無需要	23	34.8%	59.0%
擔心收費	4	6.1%	10.3%
擔心輪候時間長	3	4.5%	7.7%
申請程序繁複	2	3.0%	5.1%
不知道申請資格/如何申請服務	8	12.1%	20.5%
想自食其力，不想麻煩人	19	28.8%	48.7%
被照顧者反對	2	3.0%	5.1%
正在輪候	1	1.5%	2.6%
其他	4	6.1%	10.3%
總數	66	100.0%	169.2%

[其他 -

1. 出院後已入私人安老院；
2. 自己服侍會好D；
3. 擔心長者不適應；
4. 因自己跌親，故接唔到回家。]

表四十四：有使用過長者日間暫託服務的意見

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
滿意	2	2.5	100.0	100.0
總數	2	2.5	100.0	
沒有資料/不適用	78	97.5		
總數	80	100.0		

表四十五：護老者知不知道護老者支援服務

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
知道	41	51.3	51.3	51.3
不知道	39	48.8	48.8	100.0

表四十五：護老者知不知道護老者支援服務

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
知道	41	51.3	51.3	51.3
不知道	39	48.8	48.8	100.0
總數	80	100.0	100.0	

表四十六：有沒有使用過護老者支援服務

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
有	24	30.0	58.5	58.5
沒有	17	21.3	41.5	100.0
總數	41	51.3	100.0	
沒有資料/不適用	39	48.8		
總數	80	100.0		

表四十七：沒有使用過護老者支援服務的原因

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
覺得無需要	11	55.0%	64.7%
不知道申請資格/如何申請服務	4	20.0%	23.5%
想自食其力，不想麻煩人	2	10.0%	11.8%
不能獨留弱老在家外出參與活動	2	10.0%	11.8%
其他	1	5.0%	5.9%
總數	20	100.0%	117.6%

[其他 – 當時在大陸幾個月無服務]

表四十八：有使用過護老者支援服務的意見

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
滿意	22	27.5	91.7	91.7
一般	2	2.5	8.3	100.0
總數	24	30	100.0	
沒有資料/不適用	56	70.0		
總數	80	100.0		

表四十九：護老者知不知道資助／改善買位計劃的安老院舍服務

	頻數	百分比	累積百分比
知道	65	81.3	81.3
不知道	15	18.8	100.0
總數	80	100.0	

表五十：有沒有使用過資助／改善買位計劃的安老院舍服務

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
有	4	5.0	6.3	6.3
沒有	60	75.0	93.8	100.0
總數	64	80.0	100.0	
沒有資料/不適用	16	20.0		
總數	80	100.0		

表五十一：沒有使用過資助／改善買位計劃的安老院舍服務的原因

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
覺得無需要	30	22.9%	50.0%
擔心收費	8	6.1%	13.3%
擔心輪候時間長	13	9.9%	21.7%
擔心院舍服務質素	12	9.2%	20.0%
申請程序繁複	2	1.5%	3.3%
不知道申請資格如何申請服務	6	4.6%	10.0%
想自食其力，不想麻煩人	17	13.0%	28.3%
被照顧者反對，不喜歡院舍生活	29	22.1%	48.3%
被拒絕	1	0.8%	1.7%
曾輪候	1	0.8%	1.7%
正在輪候	10	7.6%	16.7%
其他	2	1.5%	3.3%
總數	125	100.0%	218.3%

[其他 -

1. 不想太太入院舍，想親力親為；
2. 沒有資料。]

表五十二：有使用過資助／改善買位計劃的安老院舍服務的意見

	頻數	百分比	有效百分比	日累積百分比
滿意	2	2.5	50.0	50.0
一般	2	2.5	50.0	100.0
總數	4	5.0	100.0	
沒有資料/不適用	76	95.0		
總數	80	100.0		

表五十三：護老者知不知道長者社區照顧服務券試驗計劃

	頻數	百分比	累積百分比
知道	16	20.0	20.0
不知道	64	80.0	100.0
總數	80	100.0	

表五十四：有沒有使用過長者社區照顧服務券試驗計劃

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
有	1	1.3	6.3	6.3
沒有	10	12.5	62.5	68.8
沒有被邀參與計劃	5	6.3	31.3	100.0
總數	16	20.0	100.0	
沒有資料/不適用	64	80.0		
總數	80	100.0		

表五十五：有使用過長者社區照顧服務券試驗計劃的意見

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
滿意	1	1.3	100.0	100.0
總數	1	1.3	100.	
沒有資料/不適用	79	98.8		
總數	80	100.0		

表五十六：知不知道為低收入家庭護老者提供生活津貼試驗計劃

	頻數	百分比	累積百分比
知道	24	30.0	30.0
不知道	56	70.0	100.0
總數	80	100.0	

表五十七：有沒有使用過為低收入家庭護老者提供生活津貼試驗計劃

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
沒有	24	30.0	100.0	100.0
沒有資料/不適用	56	70.0		
總數	79	100.0		

表五十八：沒有使用過為低收入家庭護老者提供生活津貼試驗計劃的原因

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
覺得無需要	5	16.7%	20.8%
申請程序繁複	1	3.3%	4.2%
不知道申請資格/如何申請服務	8	26.7%	33.3%
想自食其力，不想麻煩人	3	10.0%	12.5%
被拒絕	6	20.0%	25.0%
不合資格	6	20.0%	25.0%
其他	1	3.3%	4.2%
總數	30	100.0%	125.0%

[其他 – 沒有資料]

表五十九：初步測試護老者是否符合「護老者津貼」申請資格

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
被照顧者經社署安老服務統一評估機制評定為身體機能中度或嚴重缺損	20	2.8%	25.0%
被照顧者於 2016 年 2 月 29 日或之前已在中央輪候冊輪候院舍照顧服務或社區照顧服務	9	1.3%	11.3%
被照顧者沒有使用任何院舍照顧服務	64	9.0%	80.0%
被照顧者非長時間(超過三個月)在醫院接受住院治療	54	7.6%	67.5%
護老者為被照顧者每月提供 80 小時或以上的照顧	61	8.6%	76.3%
護老者沒有被評估機制評定為身體機能中度至嚴重缺損	67	9.4%	83.8%
護老者沒有在中央輪候冊上輪候資助長期護理服務的	69	9.7%	86.3%
護老者沒有領取傷殘津貼	66	9.3%	82.5%
護老者是本港居民及居於香港	72	10.2%	90.0%
護老者與被照顧者沒有僱傭關係	70	9.9%	87.5%
護老者沒有領取綜援	45	6.3%	56.3%
護老者沒有領取長者生活津貼	52	7.3%	65.0%
護老者屬低收入家庭	60	8.5%	75.0%
總數	709	100.0%	986.3%

表六十：照顧弱老後，開支有沒有因而增加

	頻數	百分比	累積百分比
有	63	78.8	78.8
沒有	17	21.3	100.0
總數	80	100.0	

表六十一：開支增加的項目

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
藥費	41	30.6%	65.1%
保健食品	34	25.4%	54.0%
復康器材	14	10.4%	22.2%
交通費(陪弱老外出)	38	28.4%	60.3%

針灸	2	1.5%	3.2%
尿片	3	2.2%	4.8%
其他	2	1.5%	3.2%
總數	134	100.0%	212.7%

[其他 -

1. 鐵打；
2. 沒有資料。]

表六十二（一）：弱老最近三個月每月平均醫療開支

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
\$500.0 以下	39	48.8	59.1	59.1
\$500.0-\$1000.0 以下	10	12.5	15.2	74.3
\$1000.0-\$1500.0 以下	8	10.0	12.1	86.4
\$1500.0-\$2000.0 以下	2	2.5	3.0	89.4
\$2000.0-\$2500.0 以下	6	7.5	9.1	98.5
\$2500.0-\$3000.0 以下	0	0	0.0	98.5
\$3000.0 或以上	1	1.3	1.5	100.0
總數	66	82.5	100.0	
沒有資料	14	17.5		
總數	80	100.0		

表六十二（二）：弱老最近三個月每月平均醫療開支

平均值	613.3
中位數	400.0
眾數	100.0
最少值	0.0
最大值	3000.0

表六十三：收入來源

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
積蓄	18	14.0%	22.5%
親屬供養	16	12.4%	20.0%

退休金	3	2.3%	3.8%
工作收入	6	4.7%	7.5%
股票	2	1.6%	2.5%
生果金	11	8.5%	13.8%
長者生活津貼	29	22.5%	36.3%
傷殘津貼	9	7.0%	11.3%
綜緩	32	24.8%	40.0%
其他	3	2.3%	3.8%
總數	129	100.0%	161.3%

[其他 –

1. 收租；
2. 問親屬借；
3. 拒絕透露。]

表六十四（一）：每月收入

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
\$5000.0 以下	29	36.3	37.7	37.7
\$5000.0 – \$10000.0 以下	43	53.8	55.8	93.5
\$10000.0 – \$15000.0 以下	3	3.8	3.9	97.4
\$15000.0 – \$20000.0 以下	0	0.0	0.0	97.4
\$20000.0 – \$25000.0 以下	1	1.3	1.3	98.7
\$25000.0 – \$30000.0 以下	0	0.0	0.0	98.7
\$30000.0 或以上	1	1.3	1.3	100.0
總數	77	96.3	100.0	
沒有資料	3	3.8		
總數	80	100.0		

表六十四（二）：每月收入

平均值	6335.7
中位數	5700.0
眾數	4990.0
最少值	0.0
最大值	32940.0

表六十五：居住地方有沒有電梯

	頻數	百分比	累積百分比
有	65	81.3	81.3
沒有, 需行樓梯	15	18.8	100.0
總數	80	100.0	

表六十六：住屋類型

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
板間房/梗房	3	3.8	3.8	3.8
劏房/套房	7	8.8	8.9	12.7
公屋	46	57.5	58.2	70.9
租住整個單位	4	5.0	5.1	76.0
自置物業	19	23.8	24.1	100.0
總數	79	98.8	100.0	
沒有資料	1	1.3		
總數	80	100.0		

表六十七（一）：住戶流動資產

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
\$5000.0 以下	16	20.0	25.4	25.4
\$5000.0—\$10000.0 以下	26	32.5	41.3	66.7
\$10000.0—\$30000.0 以下	5	6.3	7.9	74.6
\$30000.0—\$50000.0 以下	4	5.0	6.3	81.0
\$50000.0—\$100000.0 以下	3	3.8	4.8	85.7
\$100000.0—\$200000.0 以下	2	2.5	3.2	88.9
\$200000.0—\$300000.0 以下	3	3.8	4.8	93.7
\$300000.0—\$400000.0 以下	4	5.0	6.3	100.0
總數	63	78.8	100.0	
不詳	17	21.3		
總數	80	100.0		

表六十七（二）：住戶流動資產

平均值	45203.5
-----	---------

中位數	70000.0
眾數	5000.0
最少值	0.00
最大值	400000.0

表六十八：現時的經濟能否足夠應付照顧弱老的開支

	頻數	百分比	累積百分比
能	33	41.3	41.3
否	47	58.8	100.0
總數	80	100.0	

表六十九：若每月給護老者發放\$2,000「護老者津貼」，護老者認為有沒有幫助

	頻數	百分比	有效百分比	累積百分比
有	47	58.8	100.0	100.0
不適用	33	41.3		
總數	79	100.0		

表七十：護老者每星期有多少天要照顧弱老

	頻數	百分比	累積百分比
1-3天	1	1.3	1.3
4天	1	1.3	2.5
5天	3	3.8	6.3
6天	2	2.5	8.8
7天	73	91.3	100.0
總數	80	100.0	

表七十一：假設護老者有一段時間不能照顧弱老，他／她是否容易找到人替代

	頻數	百分比	累積百分比
容易	18	22.5	22.5
不容易	62	77.5	100.0
總數	80	100.0	

表七十二：不容易找到人替代照顧弱老的原因

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
不知道能找誰幫忙	55	30.6%	88.7%
不知道有暫託服務	25	13.9%	40.3%
冇錢自費暫託服務	33	18.3%	53.2%
不知道有陪診服務	25	13.9%	40.3%
冇錢自費陪診服務	35	19.4%	56.5%
弱老不喜歡被其他人照顧	2	1.1%	3.2%
其他	5	2.8%	8.1%
總數	180	100.0%	290.3%

[其他 –

1. 短暫時間可自理；
2. 幫助不要成日問；
3. 未排到暫托；
4. 孫每天返學；
5. 無諗過。]

表七十三：如有緊急事故家人能提供協助嗎

	頻數	百分比	累積百分比
能夠	33	41.3	41.3
不能夠	47	58.8	100.0
總數	80	100.0	

表七十四：不能提供協助的原因

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
家人在外地	14	25.5%	29.8%
家人工作繁忙	24	43.6%	51.1%
與家人關係疏離	6	10.9%	12.8%
沒有其他家人	5	9.1%	10.6%
家人學業繁忙	2	3.6%	4.3%
其他	4	7.3%	8.5%

總數	55	100.0%	117.0%
----	----	--------	--------

[其他 -

1. 佳好遠(天水圍、慈雲山)；
2. 女兒抑鬱症、與新抱關係惡劣；
3. 男人未能照顧家務；
4. 沒有錢。]

表七十五：對於現時政府為長者提供的社會服務及福利，護老者認為是否足夠

	頻數	百分比	累積百分比
足夠	8	10.0	10.0
不足夠	72	90.0	100.0
總數	80	100.0	

表七十六：護老者認為政府加強下列那一項服務/福利最能幫助護老者

	回應		個案百分比
	頻數	百分比	
護老者津貼	42	54.5%	58.3%
家居照顧	8	10.4%	11.1%
日間護理中心	8	10.4%	11.1%
日間暫托服務	9	11.7%	12.5%
住宿暫托服務	1	1.3%	1.4%
護老者支援服務	1	1.3%	1.4%
公共房屋供應	3	3.9%	4.2%
其他	5	6.5%	6.9%
總數	77	100.0%	106.9%

表七十七（一）：心理及情緒 – 照顧壓力評估（沙氏負擔訪問(ZBI)）

	頻數	百分比	累積百分比
0-10 分	0	0.0	0.0
11-20 分	7	8.8	8.8
21-30 分	12	15.0	23.8
31-40 分	20	25.0	48.8

41-50 分	8	10.0	58.8
51-60 分	11	13.8	72.5
61-70 分	14	17.5	90.0
71-80 分	5	6.3	96.3
80 分以上	3	3.8	100.0
總數	80	100.0	

表七十七（二）：心理及情緒－照顧壓力評估（沙氏負擔訪問(ZBI)）

平均值	45.8
中位數	41.5
眾數	33
最少值	16
最大值	84

表七十七（三）：心理及情緒－照顧壓力評估（沙氏負擔訪問(ZBI)）

	頻數	百分比	累積百分比
24 分以下	10	12.5	12.5
24 分或以上	70	87.5	100.0
總數	80	100.0	

表七十八：你有沒有感到你這親人所要求的幫助過於他/她真正需要的呢？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	30	37.5	37.5
很少	19	23.8	61.3
間中	17	21.3	82.5
頗多	6	7.5	90.0
經常	8	10.0	100.0
總數	80	100.0	

表七十九：你有沒有感到因花了時間在這親人身上，而使自己時間不足夠呢？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	15	18.8	18.8
很少	12	15.0	33.8
間中	13	16.3	50.0

頗多	14	17.5	67.5
經常	26	32.5	100.0
總數	80	100.0	

表八十：你有沒有因為要照料這親人，又同時要應付家庭和工作上的種種責任而感到有壓力呢？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	7	8.8	8.8
很少	13	16.3	25.0
間中	14	17.5	42.5
頗多	18	22.5	65.0
經常	28	35.0	100.0
總數	80	100.0	

表八十一：你有沒有為你這親人的行為而感到尷尬呢？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	37	46.3	46.3
很少	10	12.5	58.8
間中	14	17.5	76.3
頗多	5	6.3	82.5
經常	14	17.5	100.0
總數	80	100.0	

表八十二：當你親人在你附近時，你有否感到忿怒呢？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	15	18.8	18.8
很少	14	17.5	36.3
間中	28	35.0	71.3
頗多	9	11.3	82.5
經常	14	17.5	100.0
總數	80	100.0	

表八十三：你有否感到你親人在你與其他家人的關係上產生負面的影響呢？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	46	57.5	57.5

很少	6	7.5	65.0
間中	14	17.5	82.5
頗多	6	7.5	90.0
經常	8	10.0	100.0
總數	80	100.0	

表八十四：你有否為你親人的將來感到害怕呢？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	6	7.5	7.5
很少	18	22.5	30.0
間中	11	13.8	43.8
頗多	21	26.3	70.0
經常	24	30.0	100.0
總數	80	100.0	

表八十五：你有否感到你親人正依賴著你呢？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	4	5.0	5.0
很少	8	10.0	15.0
間中	14	17.5	32.5
頗多	19	23.8	56.3
經常	35	43.8	100.0
總數	80	100.0	

表八十六：當你親人在你左右時，你會否感到緊張呢？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	30	37.5	37.5
很少	11	13.8	51.3
間中	9	11.3	62.5
頗多	10	12.5	75.0
經常	20	25.0	100.0
總數	80	100.0	

表八十七：你有否感到因為照顧這親人而使自己的健康受損呢？

	頻數	百分比	累積百分比
--	----	-----	-------

從沒有	9	11.3	11.3
很少	7	8.8	20.0
間中	24	30.0	50.0
頗多	18	22.5	72.5
經常	22	27.5	100.0
總數	80	100.0	

表八十八：你有否感到你親人使你的私人空間不能如你希望有的多呢？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	9	11.3	11.3
很少	16	20.0	31.3
間中	14	17.5	48.8
頗多	16	20.0	68.8
經常	25	31.3	100.0
總數	80	100.0	

表八十九：你有否感到你親人使你的社交生活受到限制呢？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	8	10.0	10.0
很少	17	21.3	31.3
間中	12	15.0	46.3
頗多	18	22.5	68.8
經常	25	31.3	100.0
總數	80	100.0	

表九十：你有沒有因為你親人的原故，對於請朋友到訪一事感到不安？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	49	61.3	61.3
很少	6	7.5	68.8
間中	7	8.8	77.5
頗多	1	1.3	78.8
經常	17	21.3	100.0
總數	80	100.0	

表九十一：你有否感到你的親人正期望你照料他/她，好像就只有你是他/她所能依靠的？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	2	2.5	2.5
很少	6	7.5	10.0
間中	9	11.3	21.3
頗多	20	25.0	46.3
經常	43	53.8	100.0
總數	80	100.0	

表九十二：你有沒有覺得沒有足夠的金錢去應付你自己及照顧患者的開支呢？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	7	8.8	8.8
很少	14	17.5	26.3
間中	26	32.5	58.8
頗多	15	18.8	77.5
經常	18	22.5	100.0
總數	80	100.0	

表九十三：你有沒有覺得沒你將不能夠繼續照顧患者？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	9	11.3	11.3
很少	17	21.3	32.5
間中	16	20.0	52.5
頗多	12	15.0	67.5
經常	26	32.5	100.0
總數	80	100.0	

表九十四：你有沒有覺得自從患者病發之後，你失去支配自己的個人生活？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	11	13.8	13.8
很少	17	21.3	35.0
間中	14	17.5	52.5
頗多	16	20.0	72.5
經常	22	27.5	100.0

表九十四：你有沒有覺得自從患者病發之後，你失去支配自己的個人生活？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	11	13.8	13.8
很少	17	21.3	35.0
間中	14	17.5	52.5
頗多	16	20.0	72.5
經常	22	27.5	100.0
總數	80	100.0	

表九十五：你有沒有希望別人能夠代你照顧患者？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	27	33.8	33.8
很少	11	13.8	47.5
間中	14	17.5	65.0
頗多	13	16.3	81.3
經常	15	18.8	100.0
總數	80	100.0	

表九十六：你有沒有感到不能肯定你能為你的親人做什麼事呢？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	17	21.3	21.3
很少	9	11.3	32.5
間中	22	27.5	60.0
頗多	17	21.3	81.3
經常	15	18.8	100.0
總數	80	100.0	

表九十七：你有沒有感到你該為你親人做更多的事情呢？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	24	30.0	30.0
很少	16	20.0	50.0
間中	14	17.5	67.5
頗多	16	20.0	87.5
經常	10	12.5	100.0
總數	80	100.0	

表九十八：你有沒有感到在照理你親人的事上，你其實可以做得更好呢？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	28	35.0	35.0
很少	20	25.0	60.0
間中	9	11.3	71.3
頗多	16	20.0	91.3
經常	7	8.8	100.0
總數	80	100.0	

表九十九：總括來說，在照料你親人上你感到有很大的負擔？

	頻數	百分比	累積百分比
從沒有	2	2.5	2.5
很少	5	6.3	8.8
間中	28	35.0	43.8
頗多	19	23.8	67.5
經常	26	32.5	100.0
總數	80	100.0	

附錄三：調查問卷

香港社區組織協會

以老護老：基層年長
護老者服務需要研究
問卷調查

編號：_____

(由工作人員填寫)

填入資料或數據後即成
機密文件

你好！我們是香港社區組織協會的調查員，現正就基層年長護老者的生活狀況，進行一項問卷調查，以推動政府制訂有效的政策支援年長護老者。有關資料只會作整體分析之用，所有內容絕對保密。謝謝你的協助！

目標受訪者：

1. 50 歲或以上，他／她所照顧的弱老為 60 歲或以上；
2. 正在照顧／一年內曾經需要照顧弱老；
3. 兩老自住或與其他家人同住，但受訪者須為主要護老者，而且沒有聘用家庭傭工。

基本資料

1.	年長護老者年齡：	
2.	年長護老者性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
3.	被照顧者年齡：	
4.	被照顧者性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
5.	居住地區：	<input type="checkbox"/> 深水埗 <input type="checkbox"/> 長沙灣 <input type="checkbox"/> 大角咀 <input type="checkbox"/> 黃大仙 <input type="checkbox"/> 觀塘 <input type="checkbox"/> 其他：_____
6.	你是被照顧者的：	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 媳/婿 <input type="checkbox"/> 兄弟/姊妹 <input type="checkbox"/> 親屬 <input type="checkbox"/> 其他：_____
7.	照顧年期：	_____年至今／_____至_____期間

8.	平均每星期的照顧時間：	_____小時
9.	你是否家中唯一照顧者？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請寫上另一護老者資料： 年齡：_____ 與弱老的關係：_____ 平均每星期的照顧時間：_____小時
10.	家庭人數：	
11.	被照顧者健康狀況(可選多項)： <p>i) (a) 弱老有沒有慢性病？ <input type="checkbox"/>沒有 <input type="checkbox"/>高血壓 <input type="checkbox"/>高膽固醇 <input type="checkbox"/>糖尿病 <input type="checkbox"/>白內障 <input type="checkbox"/>青光眼 <input type="checkbox"/>關節炎 <input type="checkbox"/>骨質疏鬆 <input type="checkbox"/>心臟病 <input type="checkbox"/>氣喘 <input type="checkbox"/>中風後遺症 <input type="checkbox"/>腦退化症 <input type="checkbox"/>腎病 <input type="checkbox"/>前列腺炎 <input type="checkbox"/>癌症 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>(b) 慢性病的照顧需要：<input type="checkbox"/>沒有 <input type="checkbox"/>需插胃喉 <input type="checkbox"/>需插尿管 <input type="checkbox"/>需聞氧氣 <input type="checkbox"/>需洗腎 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>ii) 弱老有沒有肢體上的傷殘？<input type="checkbox"/>沒有 <input type="checkbox"/>有(請註明)：_____</p> <p>iii) 弱老有沒有需要拐杖/助行器/輪椅？<input type="checkbox"/>沒有 <input type="checkbox"/>有(請註明)：_____</p> <p>iv) 弱老有沒有認知上的障礙(例如有時唔認得路番屋企、唔認得人)？ <input type="checkbox"/>沒有 <input type="checkbox"/>有，例如：_____</p> <p>v) 若弱老有其他障礙，請列明：_____</p>	
12.	護老者健康狀況(可選多項)： <p>i) 護老者有沒有慢性病？<input type="checkbox"/>沒有 <input type="checkbox"/>高血壓 <input type="checkbox"/>高膽固醇 <input type="checkbox"/>糖尿病 <input type="checkbox"/>白內障 <input type="checkbox"/>青光眼 <input type="checkbox"/>關節炎 <input type="checkbox"/>骨質疏鬆 <input type="checkbox"/>心臟病 <input type="checkbox"/>氣喘 <input type="checkbox"/>中風後遺症 <input type="checkbox"/>腦退化症 <input type="checkbox"/>腎病 <input type="checkbox"/>前列腺炎 <input type="checkbox"/>癌症 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>ii) 護老者有沒有肢體上的傷殘？<input type="checkbox"/>沒有 <input type="checkbox"/>有(請註明)：_____</p> <p>iii) 護老者是否需要拐杖/助行器？<input type="checkbox"/>沒有 <input type="checkbox"/>有(請註明)：_____</p> <p>iv) 你認為自己的健康狀況屬於？ <input type="checkbox"/>很好 <input type="checkbox"/>好 <input type="checkbox"/>一般 <input type="checkbox"/>差 <input type="checkbox"/>很差</p> <p>v) 若護老者有其他障礙，請列明：_____</p>	
13.	你日常需要照顧及協助弱老以下那些日常活動情況?(可選多項)	

****需要被照顧者的定義參考自我照顧活動(ADL)量表和日常獨立活動(IADL)量表**

協助上落床和坐立
協助洗澡／抹身
協助穿衣
協助個人儀容
協助餵食
協助上廁所
協助處理大小便
協助護送外出活動／陪診
協助或督導食藥
協助煮食
協助處理家務（如洗碗、打掃）
協助洗衣服
協助處理財務（如付賬、去銀行）
協助使用電話
陪同上街購物
陪同乘搭交通工具
其他：_____

—如無合適選項，即完成問卷，謝謝—

社區支援服務使用

你或你所照顧的長者有沒有在使用／使用過或申請過下列社區支援服務？

	知不知道 有關服務	有沒有使用過有關服務	如有使用過有關服務，你的意見如何？
1. 綜合家居照顧服務／改善家居及社區照顧服務： 簡單護理、家居清潔、送飯及洗衣服務等	<input type="checkbox"/> 知道 <input type="checkbox"/> 不知道	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 沒有使用服務的原因(可選多項)： <input type="checkbox"/> 覺得無需要 <input type="checkbox"/> 擔心收費 <input type="checkbox"/> 擔心輪候時間長 <input type="checkbox"/> 申請程序繁複 <input type="checkbox"/> 不知道申請資格／如何申請服務 <input type="checkbox"/> 想自食其力，不想麻煩人 <input type="checkbox"/> 被拒絕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 不滿意 不滿意原因(可選多項)： <input type="checkbox"/> 收費不合理 <input type="checkbox"/> 輪候時間長 <input type="checkbox"/> 服務時間不足 <input type="checkbox"/> 服務質素差 <input type="checkbox"/> 服務態度差 <input type="checkbox"/> 其他：_____

		<input type="checkbox"/> 曾輪候 <input type="checkbox"/> 正在輪候，已_____月	
2. 長者日間護理中心	<input type="checkbox"/> 知道 <input type="checkbox"/> 不知道	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 沒有使用服務的原因 (可選多項)： <input type="checkbox"/> 覺得無需要 <input type="checkbox"/> 擔心收費 <input type="checkbox"/> 擔心輪候時間長 <input type="checkbox"/> 年齡未合資格 <input type="checkbox"/> 未被統評機制評估為身體機能中度或以上程度缺損 <input type="checkbox"/> 申請程序繁複 <input type="checkbox"/> 不知道申請資格／如何申請服務 <input type="checkbox"/> 想自食其力，不想麻煩人 <input type="checkbox"/> 被拒絕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 不滿意 不滿意原因(可選多項)： <input type="checkbox"/> 收費不合理 <input type="checkbox"/> 地點不方便 <input type="checkbox"/> 輪候時間長 <input type="checkbox"/> 開放時間不足 <input type="checkbox"/> 活動空間不足 <input type="checkbox"/> 服務質素差 <input type="checkbox"/> 服務態度差 <input type="checkbox"/> 其他：_____
3. 社康護理服務： 社康護士於病人家中給予護理，並向病人及其家人灌輸預防及治療的知識	<input type="checkbox"/> 知道 <input type="checkbox"/> 不知道	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 沒有使用服務的原因 (可選多項)： <input type="checkbox"/> 覺得無需要 <input type="checkbox"/> 擔心收費 <input type="checkbox"/> 申請程序繁複 <input type="checkbox"/> 不知道申請資格／如何申請服務 <input type="checkbox"/> 想自食其力，不想麻煩人 <input type="checkbox"/> 被拒絕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 不滿意 不滿意原因(可選多項)： <input type="checkbox"/> 收費不合理 <input type="checkbox"/> 服務時間不足 <input type="checkbox"/> 服務質素差 <input type="checkbox"/> 服務態度差 <input type="checkbox"/> 服務不切合實際需要 <input type="checkbox"/> 其他：_____
4. 離院長者綜合支援計劃： 經醫院管理局「出院規劃隊伍」轉介，提供切合離院長者需要的綜合家	<input type="checkbox"/> 知道 <input type="checkbox"/> 不知道	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 沒有使用服務的原因 (可選多項)： <input type="checkbox"/> 覺得無需要 <input type="checkbox"/> 擔心收費 <input type="checkbox"/> 申請程序繁複	<input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 不滿意 不滿意原因(可選多項)： <input type="checkbox"/> 收費不合理 <input type="checkbox"/> 服務時間不足 <input type="checkbox"/> 服務質素差 <input type="checkbox"/> 服務態度差

居支援服務，例如復康運動、洗衣、送飯、家居清潔、住宿暫托等		<input type="checkbox"/> 不知道申請資格／如何申請服務 <input type="checkbox"/> 想自食其力，不想麻煩人 <input type="checkbox"/> 被拒絕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 服務不切合實際需要 <input type="checkbox"/> 其他：_____
5. 長者日間暫託服務	<input type="checkbox"/> 知道 <input type="checkbox"/> 不知道	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 沒有使用服務的原因(可選多項)： <input type="checkbox"/> 覺得無需要 <input type="checkbox"/> 擔心收費 <input type="checkbox"/> 擔心輪候時間長 <input type="checkbox"/> 申請程序繁複 <input type="checkbox"/> 不知道申請資格／如何申請服務 <input type="checkbox"/> 想自食其力，不想麻煩人 <input type="checkbox"/> 被拒絕 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 曾輪候 <input type="checkbox"/> 正在輪候，已_____月	<input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 不滿意 不滿意原因(可選多項)： <input type="checkbox"/> 收費不合理 <input type="checkbox"/> 地點不方便 <input type="checkbox"/> 輪候時間長 <input type="checkbox"/> 開放時間不足 <input type="checkbox"/> 活動空間不足 <input type="checkbox"/> 服務質素差 <input type="checkbox"/> 服務態度差 <input type="checkbox"/> 其他：_____
6. 護老者支援服務： 護理技巧訓練、互助小組、熱線服務、輔導及轉介、示範及借用復康器材等	<input type="checkbox"/> 知道 <input type="checkbox"/> 不知道	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 沒有使用服務的原因(可選多項)： <input type="checkbox"/> 覺得無需要 <input type="checkbox"/> 擔心收費 <input type="checkbox"/> 申請程序繁複 <input type="checkbox"/> 不知道申請資格／如何申請服務 <input type="checkbox"/> 想自食其力，不想麻煩人 <input type="checkbox"/> 不能獨留弱老在家外出參與活動 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 不滿意 不滿意原因(可選多項)： <input type="checkbox"/> 收費不合理 <input type="checkbox"/> 地點不方便 <input type="checkbox"/> 服務時間不足 <input type="checkbox"/> 服務質素差 <input type="checkbox"/> 服務態度差 <input type="checkbox"/> 服務不切合實際需要 <input type="checkbox"/> 其他：_____

院舍服務使用

你或你所照顧的長者有沒有在使用/使用過或申請過資助/改善買位計劃的安老院舍服務？

	知不知道	有沒有使用過有關服務	如有使用過有關服務，你的意
--	------	------------	---------------

	有關服務		見如何？
資助/改善買位計劃的安老院舍服務	<input type="checkbox"/> 知道 <input type="checkbox"/> 不知道	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 沒有使用服務的原因(可選多項)： <input type="checkbox"/> 覺得無需要 <input type="checkbox"/> 擔心收費 <input type="checkbox"/> 擔心輪候時間長 <input type="checkbox"/> 擔心院舍服務質素 <input type="checkbox"/> 年齡未合資格 <input type="checkbox"/> 申請程序繁複 <input type="checkbox"/> 不知道申請資格/如何申請服務 <input type="checkbox"/> 想自食其力，不想麻煩人 <input type="checkbox"/> 被照顧者反對，不喜歡院舍生活 <input type="checkbox"/> 曾申請，但輪候時間太長 <input type="checkbox"/> 被拒絕 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 曾輪候 <input type="checkbox"/> 正在輪候，已_____月 <input type="checkbox"/> 曾入住/已入住自費私營安老院	<input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 不滿意 不滿意原因(可選多項)： <input type="checkbox"/> 收費不合理 <input type="checkbox"/> 地點不方便 <input type="checkbox"/> 活動空間不足 <input type="checkbox"/> 服務質素差 <input type="checkbox"/> 服務態度差 <input type="checkbox"/> 不喜歡院舍生活 <input type="checkbox"/> 其他：_____ _____

試驗計劃

你所照顧的長者有沒有在使用/使用過下列試驗計劃？

	知不知道有關計劃	有沒有使用過有關計劃	如有使用過有關計劃，你的意見如何？
1. 長者社區照顧服務券試驗計劃	<input type="checkbox"/> 知道 <input type="checkbox"/> 不知道	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 沒有被邀參與計劃 你的意見/建議：_____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 不滿意 不滿意原因(可選多項)： <input type="checkbox"/> 共同付款安排不合理 <input type="checkbox"/> 沒有合適的服務組合 <input type="checkbox"/> 社區券證明書須三個月內使用太急 <input type="checkbox"/> 其他：_____ _____

<p>2a. 為低收入家庭護老者提供生活津貼試驗計劃（「護老者津貼」）</p>	<input type="checkbox"/> 知道 <input type="checkbox"/> 不知道	<input type="checkbox"/> 有 (不用填寫 2b) <input type="checkbox"/> 沒有 沒有使用服務的原因 (可選多項)： <input type="checkbox"/> 覺得無需要 <input type="checkbox"/> 申請程序繁複 <input type="checkbox"/> 不知道申請資格／如何申請服務 <input type="checkbox"/> 想自食其力，不想麻煩人 <input type="checkbox"/> 被拒絕 <input type="checkbox"/> 其他：_____ _____ 你的意見/建議：_____ _____ _____	<input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 不滿意 不滿意原因(可選多項)： <input type="checkbox"/> 津貼金額太少 建議金額：_____ <input type="checkbox"/> 每月填報「照顧時數表」太麻煩 <input type="checkbox"/> 其他：_____ _____
<p>2b. 初步測試你是否符合「護老者津貼」申請資格</p> <p>(合資格申請人須符合右列所有條件)</p>	<input type="checkbox"/> 被照顧者經社署安老服務統一評估機制評定為身體機能中度或嚴重缺損 <input type="checkbox"/> 被照顧者於 2016 年 2 月 29 日或之前已在中央輪候冊輪候院舍照顧服務或社區照顧服務 <input type="checkbox"/> 被照顧者沒有使用任何院舍照顧服務 <input type="checkbox"/> 被照顧者非長時間(超過三個月)在醫院接受住院治療 <input type="checkbox"/> 護老者為被照顧者每月提供 80 小時或以上的照顧；如照顧超過一名長者（有關長者須於 2016 年 2 月 29 日或之前已在中央輪候冊輪候資助長期護理服務），則須每月提供合共不少於 120 小時的照顧 <input type="checkbox"/> 護老者沒有被評估機制評定為身體機能中度至嚴重缺損 <input type="checkbox"/> 護老者沒有在中央輪候冊上輪候資助長期護理服務的 <input type="checkbox"/> 護老者沒有領取傷殘津貼 <input type="checkbox"/> 護老者是本港居民及居於香港 <input type="checkbox"/> 護老者與被照顧者沒有僱傭關係 <input type="checkbox"/> 護老者沒有領取綜援 <input type="checkbox"/> 護老者沒有領取長者生活津貼 <input type="checkbox"/> 護老者屬低收入家庭(如下表)		

住戶人數	每月家庭入息上限(元)
1	7,500
2	14,250
3	20,250
4	27,000
5	34,050
6 或以上	39,750

財政及住屋方面

1a. 照顧弱老後，開支有沒有因而增加？有 沒有 (請跳至第 2 題)

1b. 甚麼開支增加了？(可選多項)

藥費 保健食品 復康器材 交通費(陪弱老外出) 其他：_____

1c. 弱老最近三個月每月平均醫療開支：\$ _____

2. 收入來源(可選多項)

積蓄 親屬供養 退休金 工作收入 股票 交津 生果金 長生津 傷殘津貼 綜緩 其他：_____

3. 每月收入：\$ _____

4a. 居住地方有沒有電梯：有 沒有，需行樓梯

4b. 住屋類型：板間房/梗房 劏房/套房 公屋 租住整個單位 居屋 自置物業
其他：_____

5. 住戶流動資產：\$ _____ 不詳

6a. 現時的經濟能否足夠應付照顧弱老的開支？ 能 (不用回答 6b) 否

6b. 若每月給你發放\$2,000「護老者津貼」，你認為對你有沒有幫助？

有 沒有，原因：_____

支援網絡

1. 你每星期有多少天要照顧弱老？

1-3天 4天 5天 6天 7天

2a. 假設你有一段時間不能照顧弱老，你容易找到人替代你照顧嗎？

容易 (不用回答 2b) 不容易

2b. 不容易的原因：(可選多項)

不知道能找誰幫忙 不知道有暫託服務 冇錢自費暫託服務

不知道有陪診服務 冇錢自費陪診服務 其他：_____

3a. 如有緊急事故家人能提供協助嗎？

能夠 (不用回答 3b) 不能夠

3b. 家人不能夠提供協助的最主要原因是？ (可選多項)

家人在外地 家人工作繁忙 與家人關係疏離 其他，請註明：_____

4a. 對於現時政府為長者提供的社會服務及福利，你認為是否足夠？

足夠 (不用回答 4b) 不足夠

4b. 你認為政府加強下列哪一項服務/福利最能幫助護老者？

護老者津貼

家居照顧 (如簡單護理、家居清潔、送飯及洗衣服務)

日間護理中心

日間暫託服務

住宿暫託服務

護老者支援服務 (如護理技巧訓練、互助小組、輔導、借用復康器材)

其他：_____

心理及情緒

照顧壓力評估 - 沙氏負擔訪問 (ZBI)

你照顧弱老時出現下列感受的程度：

	從沒有	很少	間中	頗多	經常
1. 你有沒有感到你這親人所要求的幫助過於他/她真正需要的呢？	0	1	2	3	4
2. 你有沒有感到因花了時間在這親人身上，而使自己時間不足夠呢？	0	1	2	3	4
3. 你有沒有因為要照料這親人，又同時要應付家庭和工作上的種種責任而感到有壓力呢？	0	1	2	3	4
4. 你有沒有為你親人的行為而感到尷尬呢？	0	1	2	3	4
5. 當你親人在你附近時，你有否感到忿怒呢？	0	1	2	3	4
6. 你有否感到你親人在你與其他家人的關係上產生負面的影響呢？	0	1	2	3	4
7. 你有否為你親人的將來感到害怕呢？	0	1	2	3	4
8. 你有否感到你親人正依賴著你呢？	0	1	2	3	4

9. 當你親人在你左右時，你會否感到緊張呢？	0	1	2	3	4
10. 你有否感到因為照顧這親人而使自己的健康受損呢？	0	1	2	3	4
11. 你有否感到你親人使你的私人空間不能如你希望有的多呢？	0	1	2	3	4
12. 你有否感到你親人使你的社交生活受到限制呢？	0	1	2	3	4
13. 你有沒有因為你親人的原故，對於請朋友到訪一事感到不安？	0	1	2	3	4
14. 你有否感到你的親人正期望你照料他/她，好像就只有你是他/她所能依靠的？	0	1	2	3	4
15. 你有沒有覺得沒有足夠的金錢去應付你自己及照顧患者的開支呢？	0	1	2	3	4
16. 你有沒有覺得沒你將不能夠繼續照顧患者？	0	1	2	3	4
17. 你有沒有覺得自從患者病發之後，你失去支配自己的個人生活？	0	1	2	3	4
18. 你有沒有希望別人能夠代你照顧患者？	0	1	2	3	4
19. 你有沒有感到不能肯定你能為你的親人做什麼事呢？	0	1	2	3	4
20. 你有沒有感到你該為你親人做更多的事情呢？	0	1	2	3	4
21. 你有沒有感到在照料你親人的事上，你其實可以做得更好呢？	0	1	2	3	4
22. 總括來說，在照料你親人上你感到有很大的負擔？	0 無	1 輕	2 中	3 重	4 極重
總分：	/88				

**24 分或以上人士可能會有較大機會患上抑鬱症 (Schreiner et al., 2006)

其他意見：_____

— 問卷完，謝謝！ —