

流金頌社區計劃 使用個案管理、增權及調解處理虐老個案 成效研究報告

甄秋慧博士

賽馬會流金頌學人

香港大學社會工作及社會行政學系助理教授



- 「流金頌：賽馬會長者計劃新里程」係香港賽馬會慈善信託基金為協助社會因應人口老化種種挑戰而主導推行嘅一項長者計劃。
- 馬會捐款三億八千萬港元，同香港大學社會科學學院、香港中文大學醫學院合作，透過不同類型的項目及公眾教育，鼓勵跨代共融，
- 推動社會對長者嘅正面態度，改善照顧老人嘅服務，並提升長者生活質素。

- 賽馬會流金頌於2010年得悉葵青區虐老問題較為嚴重，與區議會經研究商討後，主動跟香港基督教服務處合作，開展「長和滿葵青」社區計劃，加強防治虐老。
- 流金頌社區計劃的其中一項特點：為計劃注入實證科研，務求以客觀、科學的研究方法，量度及驗證服務模式的成效。為了檢測「長和滿葵青」的成效，流金頌亦邀請了香港大學社會工作及社會行政學系成為合作夥伴。

3

虐老是傷害長者福祉或安全的行為或不作出某些行為以致長者的福祉或安全受到傷害

綜合國際研究的數據:

- 每十個長者當中便有一個受到家庭成員的疏忽照顧或虐待
- 虐老行為對長者做成身體及精神上的損害，增加死亡風險
- 虐老行為對社會及醫療系統帶來沉重壓力，增加醫療及急症服務、護養院等的需要

4

- 根據政府統計署，2011年香港長者 (65歲或以上) 的數目是 941 312人，佔人口比例13.3%
- 基於傳統的家庭觀念及文化因素如「血濃於水」、「家醜不出外傳」等，受虐長者都不願主動尋求幫助，更遑論報警求助或趕走施虐者等
- 社會福利署「虐待長者個案中央資料系統」只反映小部份個案

	2008	2009	2010	2011	2012
填報個案數目	647	465	319	368	408

5

被通報個案多為教嚴重的刑事罪行如身體虐待

	2008	2009	2010	2011	2012
身體虐待	363 (56.1%)	344 (74%)	248 (77.7%)	271 (73.6%)	257 (63%)
精神虐待	188 (29.1%)	35 (7.5%)	24 (7.5%)	23 (6.3%)	36 (8.8%)
侵吞財產	66 (10.2%)	62 (13.3%)	18 (5.6%)	41 (11.7%)	68 (16.7%)
多種虐待	22 (3.4%)	20 (4.3%)	22 (6.9%)	17 (4.6%)	33 (8.1%)

6

增加長者受虐的風險的風險因素

- 長者風險因素：
 - 認知功能退減
 - 社交孤立
- 家庭照顧者風險因素：
 - 生活壓力，如失業、財政壓力
 - 情緒或精神問題
 - 酒精和藥物濫用

7

- 居住在葵青區的長者有74927人，佔葵青區的人口比例 14.7%
- 虐老在葵青區是一個嚴重問題，根據社會福利署「虐待長者個案中央資料系統」的數字，葵青區被虐長者數字在2010年起一直排行首位
- 香港基督教服務處透過個案管理、增權及調解處理虐老個案
- 「流金頌社區計劃」於2010至2013年間資助研究項目，以葵青區為試點，用科研方法評估這些方案對於處理虐老個案的成效

8

被虐長者 最高地區 數字	2010	2011	2012
第一	葵青 (8.8%)	葵青 (12.8%)	葵青 (15.4%)
第二	觀塘/沙 田 (8.2%)	黃大仙 (10.9%)	觀塘 (8.6%)
第三	元朗 (7.5%)	觀塘 (9.2%)	元朗 (8.1%)

9

個案管理

- 提供個人化的諮詢與治療
- 除案主的生理和心理狀況外，也關注案主所處的環境狀況
- 將案主與所需服務的專業和日常社交網絡加以連結
- 強調運用社區資源以協助案主
- 目標在於改善案主對社交網絡和社區資源的使用

10

增權及調解

- 服務目標和方法跟個案管理基本上一致
- 為案主增權及教育
- 適當時透過協商過程，去處理爭議及衝突
- 協助受虐長者及其家人以正面的態度去解決問題
- 能夠提供當事人雙方都樂於接受的解決方案

11

研究目的

- 使用定量研究方法去檢討個案管理、增權及調解對處理虐老個案在下列各方面的效用：
 1. 精神虐待 (psychological abuse)
 2. 身體虐待 (physical abuse)
 3. 自理能力 (self care ability)
 4. 精神健康 (mental health)
 5. 自我效能感 (self efficacy)

12

精神虐待 (Psychological Abuse) / 身體虐待 (Physical Abuse)

侮辱 / 咒罵他	對他呼呼喝喝	作勢要打 / 拿東西擲他
破壞他的私人物件	故意造令他難堪的事	說令他難堪的說話
踢 / 咬 / 用拳頭打他	用力搵他一巴	打他
用物件襲擊他	鍊他的頸	推他埋牆
把他捉住	用具攻擊性的物件襲擊他	用刀對付他
推他	扭他手臂，扯他頭髮	故意燒或燙傷他

13

研究參與者

- 82 名研究參與者皆接受由香港基督教服務處提供的支援服務
 - 年齡介乎60歲至86歲，平均74歲
 - 女性 (77%)
 - 有多於一種長期病患 (73%)
 - 47 位參加個案管理， 35 位參加增權及調解
 - 服務為期約三個月

14

研究結果

- 三個月服務結束，追蹤研究成功訪問 68 名研究參與者
- 數據分析顯示，個案管理、增權及調解服務有效：
 - 精神虐待減低 19.9 % ✓
 - 自理能力提升 47.4 % ✓
 - 心理健康改善 6.2 % ✓
 - 自我效能感增加 9.9 % ✓
 - 服務對於減低身體虐待並無明顯幫助 (只減低 0.8 %) ✗
- ⇨ ⇨ ⇨ 兩種服務在效果上並無顯著分別

15

研究結果

- 再過三個月後的第二次跟進訪問，成功訪問 50 名研究參與者
- 數據分析顯示，個案管理、增權及調解服務有效：
 - 精神虐待減低 33.35 % ✓
 - 自理能力回復到原來水平 (改變 0 %) ✗
 - 心理健康改善 10 % ✓
 - 自我效能感增加 9.8 % ✓
 - 服務對於減低身體虐待並無明顯幫助 (只減低 0.4 %) ✗
- ⇨ ⇨ ⇨ 兩種服務在效果上並無顯著分別

16

建議

- 強化前線專業人士對處理虐老問題的訓練並發掘更多有效的方法去處理虐老問題：
 1. 積極推廣增權及調解服務的使用
 2. 靈活調配人手及資源
- 由於是次計劃為一個先導性研究計劃，建議：
 1. 更深入研究個案管理、增權及調解服務識用的個案種類
 2. 探討兩種服務當中有效的元素

17

報告完畢