

# 屏東縣政府 『強化社會安全網計畫』

報告人：屏東縣政府社會處 劉美淑處長

107年6月1日

# 簡報大綱

## 前言

區域環境、人口組成、家庭類型與需求

## 服務現況與組織分工調整

佈建社福中心整合救助服務、保護性及高風險服務  
精神疾病與自殺防治、建構跨局處專業服務網絡

## 執行問題與建議

經費支持、系統整合、專業培力

# 前言

區域環境、人口組成、  
家庭類型與需求

# 區域環境

## ●地理：

南北狹長**112公里**，33個鄉鎮行政區域，**8個原住民鄉、1個離島鄉**。463個村里，465個社區。

## ●人口：

總人口數**82萬8,524人**  
男42萬1,172人 女40萬7,370人  
兒少11萬6,360人**(14.1%)**  
成人57萬8,932人**(69.88%)**  
老人13萬3,232人**(16.08%，高於全國13.93%)**

## ●多元族群：

閩南、原住民、客家、新住民  
(含大陸配偶)

## ●地勢分布：

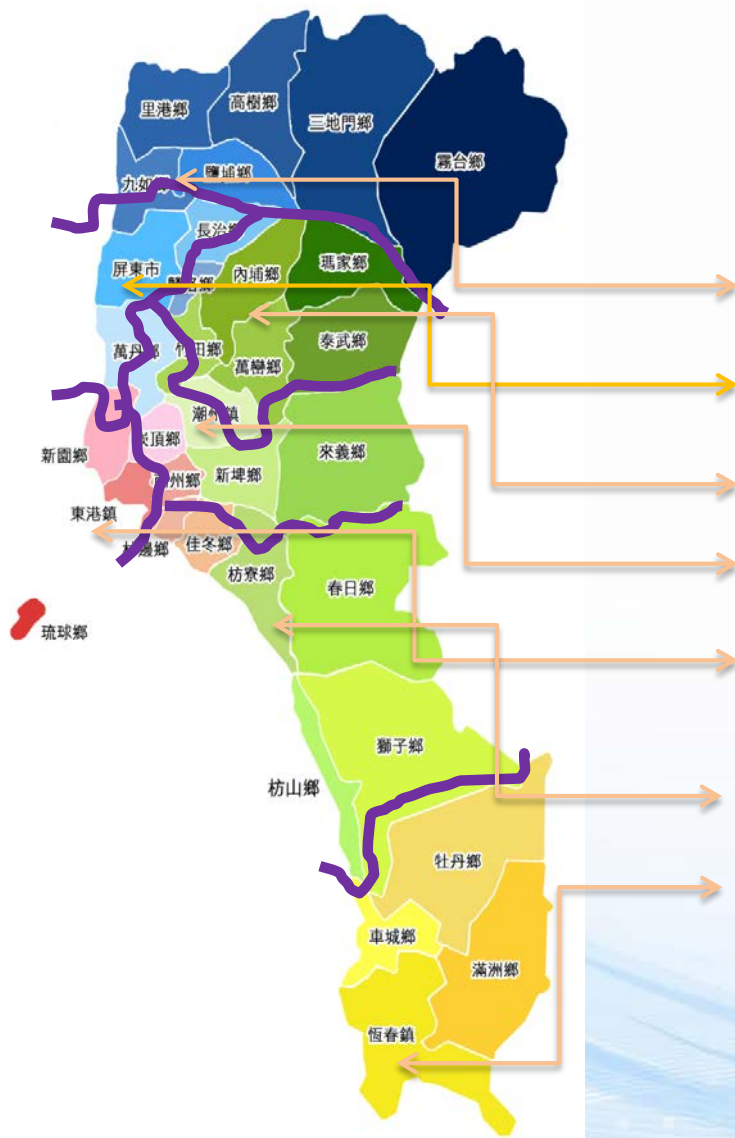
西部平原農漁業發達、東部山地。人口集中屏北區。





# 屏東縣各區域弱勢家庭型態分析

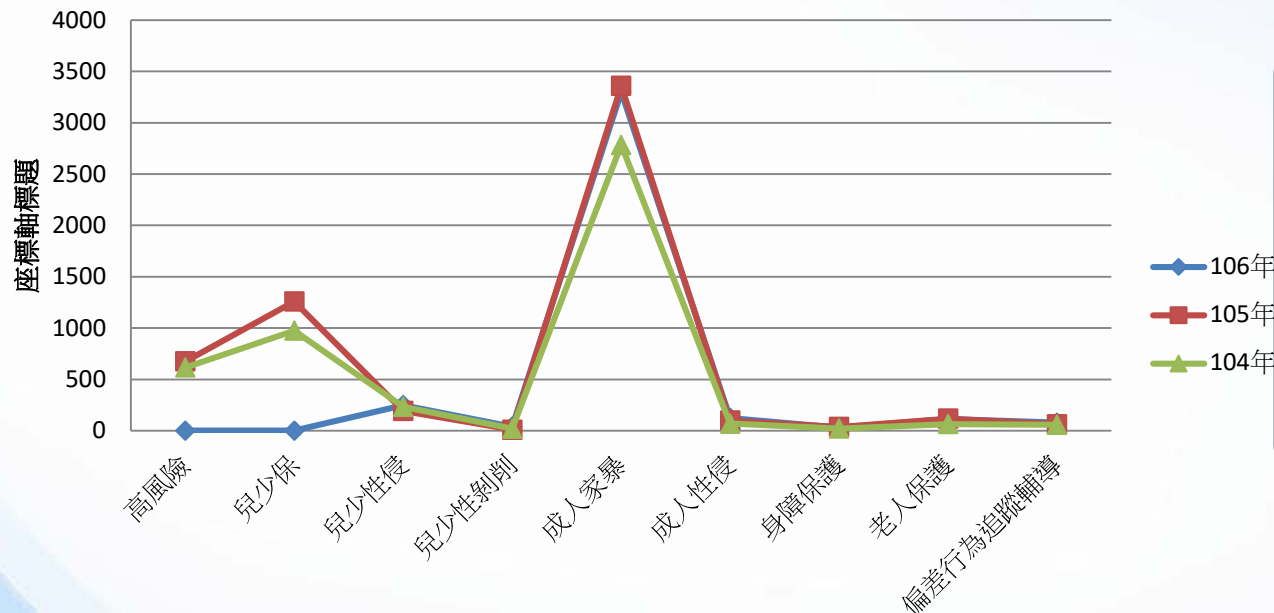
1. 超過10萬人口區域，為屏東區佔35%，東港區17%，鹽埔區佔13%。
2. 鹽埔區弱勢家戶比例，明顯高於其所佔人口總數比例，約高10個百分點。



	總人口數	中低收中低	弱勢兒少	弱勢兒少 緊急生活 補助	父母為就 業津貼	兒少發展 帳戶
鹽埔區	109,779 (13%)	11,586 (23%)	1,317 (27%)	10 (22%)	4,226 (26%)	211 (16%)
屏東區	292,005 (35%)	7,670 (15%)	730 (15%)	4 (9%)	2,755 (17%)	255 (20%)
內埔區	87,131 (11%)	6,584 (13%)	519 (11%)	10 (22%)	1,747 (11%)	170 (13%)
潮州區	88,761 (11%)	5,110 (10%)	535 (11%)	3 (7%)	1,621 (10%)	116 (9%)
東港區	139,463 (17%)	8,662 (17%)	986 (20%)	9 (20%)	3,100 (19%)	213 (16%)
枋寮區	59,063 (7%)	5,832 (12%)	446 (9%)	6 (13%)	1,280 (8%)	156 (12%)
恆春區	52,322 (6%)	4,711 (9%)	392 (8%)	3 (7%)	1,390 (9%)	170 (13%)
總數	828,524 (100%)	50,155 (100%)	4925 (100%)	45 (100%)	16,119 (100%)	1,291 (100%)

# 屏東縣各類保護案件

圖表標題



1. 成人家暴案佔各保護案最高約58%。兒少保約22%。高風約12%。
2. 104年較106年以老保增加約75%為最高。其次成人性侵約56%、兒少性剝削49%、兒少保約22%。
3. 警政少年隊少輔會案件106年較107年增加21件，成長率276.19%。

	高風險	兒少保	兒少性侵	兒少性剝削	成人家暴	成人性侵	身障保護	老人保護	總計	偏差行為追蹤輔導
106年	652 (11.34%)	1,245 (22.65%)	248 (4.31%)	39 (0.68%)	3,300 (57.39%)	124 (2.16%)	28 (0.49%)	114 (1.98%)	5,750 (100%)	79
105年	676 (11.76%)	1,259 (21.90%)	192 (3.34%)	10 (0.17%)	3,360 (58.43%)	99 (1.72%)	36 (0.63%)	118 (2.05%)	5,750 (11.34%)	63
104年	617 (12.90%)	975 (20.38%)	233 (4.87%)	20 (0.42%)	2,784 (58.19%)	69 (1.44%)	21 (0.44%)	65 (1.36%)	4,784 (100%)	58

# 轄內社區家庭需求分析

屏東縣政府

安居樂業 幸福屏東



# 執行現況與檢討



近便性不足

福利服務提供分散

資源分配不均

福利服務資源分配傾斜，無涵蓋整體

片段式思考

片段式的個案思維服務，缺乏連慣性之家庭觀點

資源零散

零散型的服務資源，未與社區資源整合

預防性思維

外展服務不足

多重問題

加害人合併精神疾病、自殺企圖者，除了具有暴力行為問題外，精神疾病及家庭問題複雜，個案處理之複雜度及困難度均高



全面性的服務。

● 建構三級預防的概念(一般家庭、脆弱家庭、危機家庭)，提供具連續性及全面性的服務。

改善對策

提供外展

● 提供外展服務模式

整合資源

- 整合資源與拓展服務觀點
- 申請前瞻建設，設置家庭福利服務中心全人及實體門市
- 整合資源與拓展服務觀點

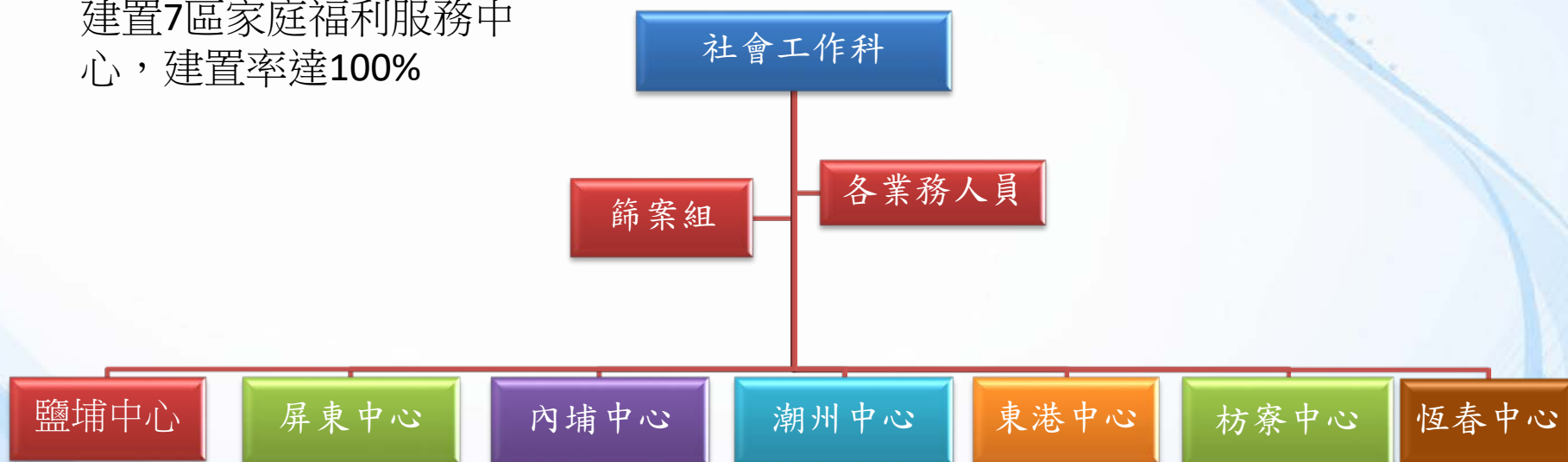
# 服務現況 與組織分工調整

佈建家庭福利服務中心整合救助服務、整合保護性及高風險服務、精神疾病與自殺防治、建構跨局處專業服務網絡

## 社會處



已於104年底依據警勤區  
建置7區家庭福利服務中  
心，建置率達100%





# 屏東縣 強化社會安全網因應策略與規 劃

# 計畫目標

打破過去的個別化服務，朝向以家庭社區為基石服務

及早預防防範，提供即時介入及專業服務，避免陷入危機家庭風險。

統籌社工專業人力，強化個案服務品質

補足社工人力，專精化服務

幸福屏東  
安居樂業

降低加害人(合併精神疾病)再犯率，深化個案服務

整合服務體系，營造安全環境

落實加害人處遇執行，強化社區監控網絡及處遇品質

降低家暴及性侵再犯率

## 作為1 盤點及改善家庭福利服務中心空間

朝向實體  
整合模式

申請前瞻計  
畫強化硬體  
設施

- 107年已核定興建恆春綜合社福館。
- 108年預定申請修繕鹽埔、興建內埔、東港綜合社福館

結合學校、戶  
政等服務系統  
合署辦公

打造全人服務  
空間

家庭福利服務中心提供

1. 社區公共托育家園
  2. 托育資源中心
  3. 社區關懷照顧據點
  4. 失能失智小規模多機能中心
  5. 婦女服務中心
  6. 家庭福利服務中心
- 打造全人服務，共享安居生活

# 策略一、佈建家庭服務中心整合社會救助與福利服務

屏東縣政府

安居樂業 幸福屏東

## 作為1

### 現有家庭福利服務中心空間





# 策略一、佈建家庭服務中心整合社會救助與福利服務

## 作為2

### 現況



屏東區家庭福利服務中心



內埔區家庭福利服務中心



東港區家庭福利服務中心



枋寮區家庭福利服務中心



鹽埔區家庭福利服務中心



潮州區家庭福利服務中心



恆春區家庭福利服務中心

### 未來

- 1 爭取前瞻建設興建恆春、內埔、東港及修繕鹽埔綜合社福館
- 2 打造全人空間服務
- 3 增加服務人力
- 4 單一窗口服務

屏東縣政府  
安居樂業 幸福屏東

## 作為3

## 社會福利服務中心整合服務窗口

### 全人服務

### 專業處遇更綿密

- 從扶貧走向脫貧自立實務給付、發展帳戶、急難紓困
- 為家庭築起安全防護脆弱家庭評估訪視，整合性服務
- 讓服務轉多元且近便將以小型社會處之理念，拓展服務扎根社區

諮詢  
服務

社區宣導

社區經營  
資源開發

小型社會處

社福中心

個案  
管理

方案服務

脫貧自立

專業訓練

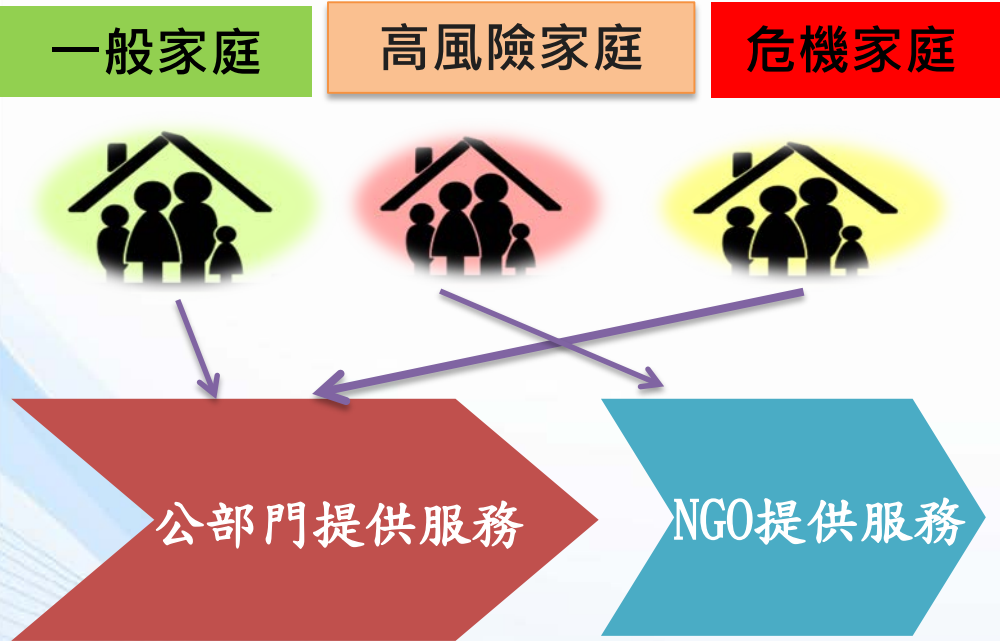
外督聯繫  
會議



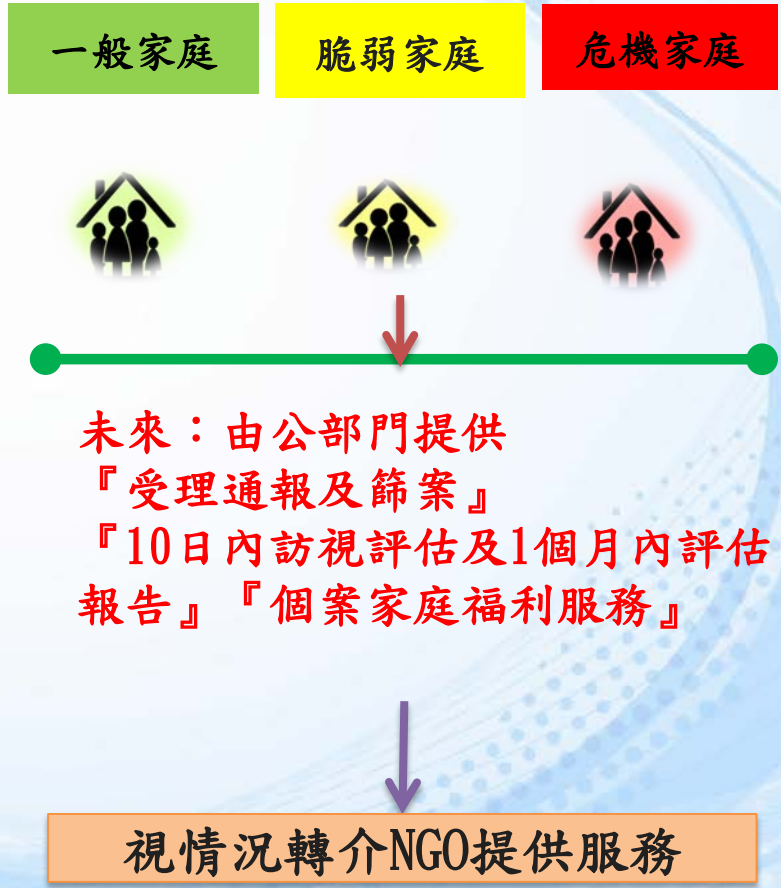
# 策略二：整合保護性服務與高風險家庭服務

## 作為1 保護服務及高風險單一通報服務窗口

現況



未來



## 策略二：整合保護性服務與高風險家庭服務

### 作為2

### 成立保護服務及兒少高風險家庭集中受理通報與派案中心

排擠需要  
服務個案  
時效

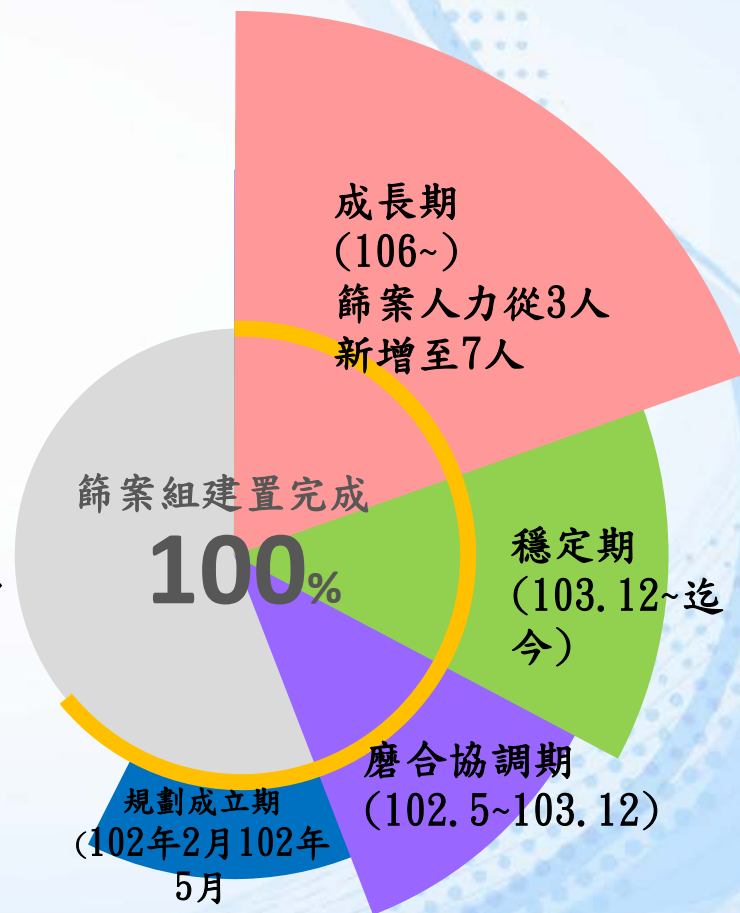
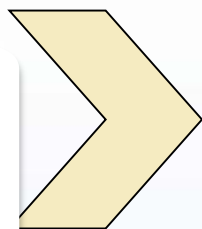
未有統一  
派案標準

錯誤分案  
機率頻傳

兒少分級  
分類施行

重覆分  
案情事

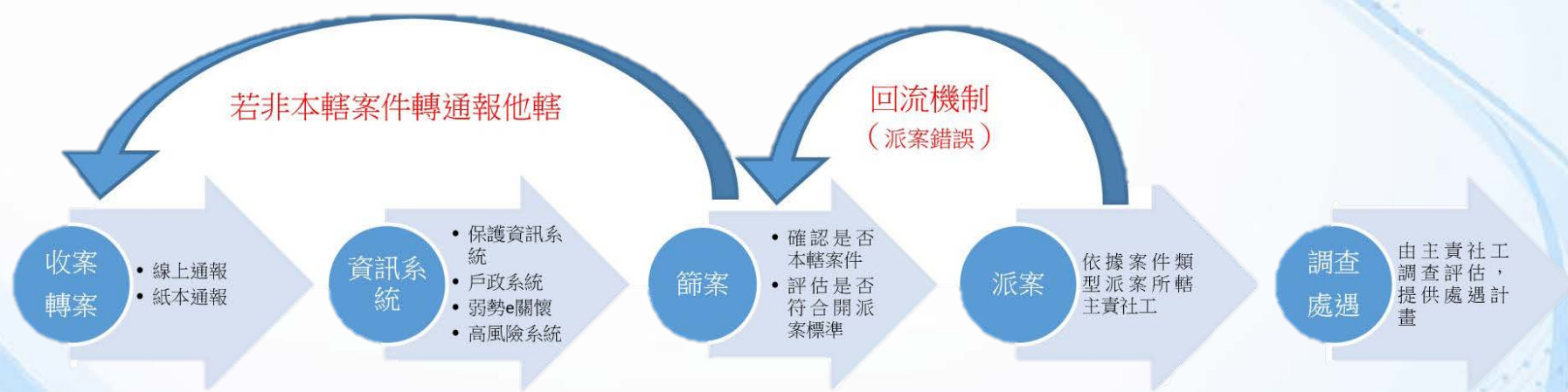
社工耗損  
前端聯繫





## 策略二：整合保護性服務與高風險家庭服務

### 作為3 建構屏東縣政府篩案組收派案件流程機制



## 作為4 案件分案分流

保護資訊系統

高風險家庭個案管理平台

社政資訊整合系統-福利津貼

社政福利比對資訊系統-戶政

篩案組

兒少保護

兒少保 ● 本府派駐7區家庭福利服務中心  
合署辦公保護組社工  
兒少涉及吸毒 ● 委辦單位社工

高風險

7個委辦單位社工

性侵害

強制 ● 本府派駐7區家庭福利服務中心  
合署辦公保護組社工  
合意（14歲以下） ● 本府派駐7區家庭福利服務中心  
合署辦公保護組社工  
合意（14歲以上） ● 委辦單位社工  
未成年加害人 ● 2個合作單位社工

家暴

本府派駐7區家庭福利服務中心  
合署辦公保護組社工  
2個一站式服務單位社工  
2個目睹兒少方案單位社工

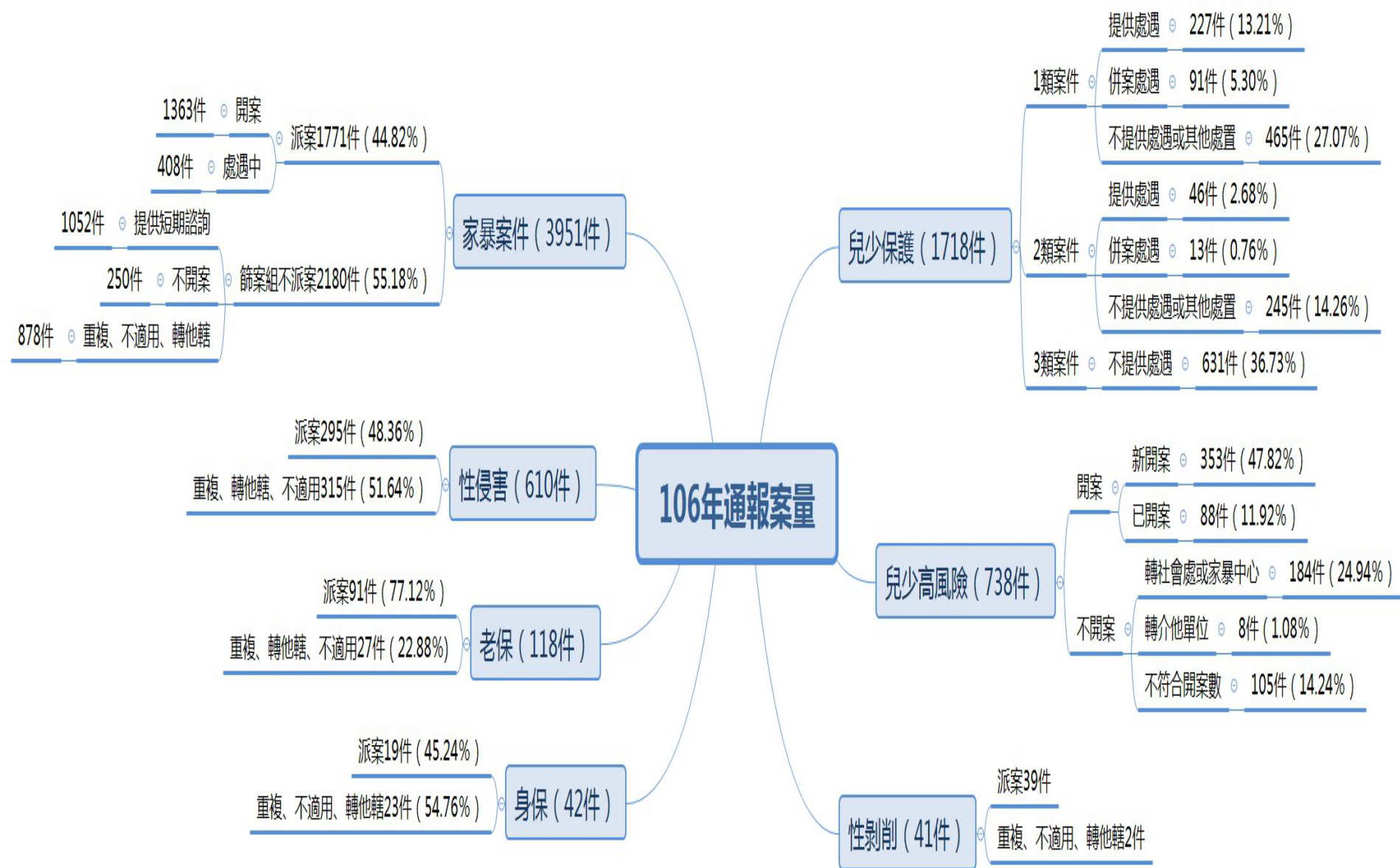
老保

本府派駐7區家庭福利服務中心  
合署辦公保護組社工

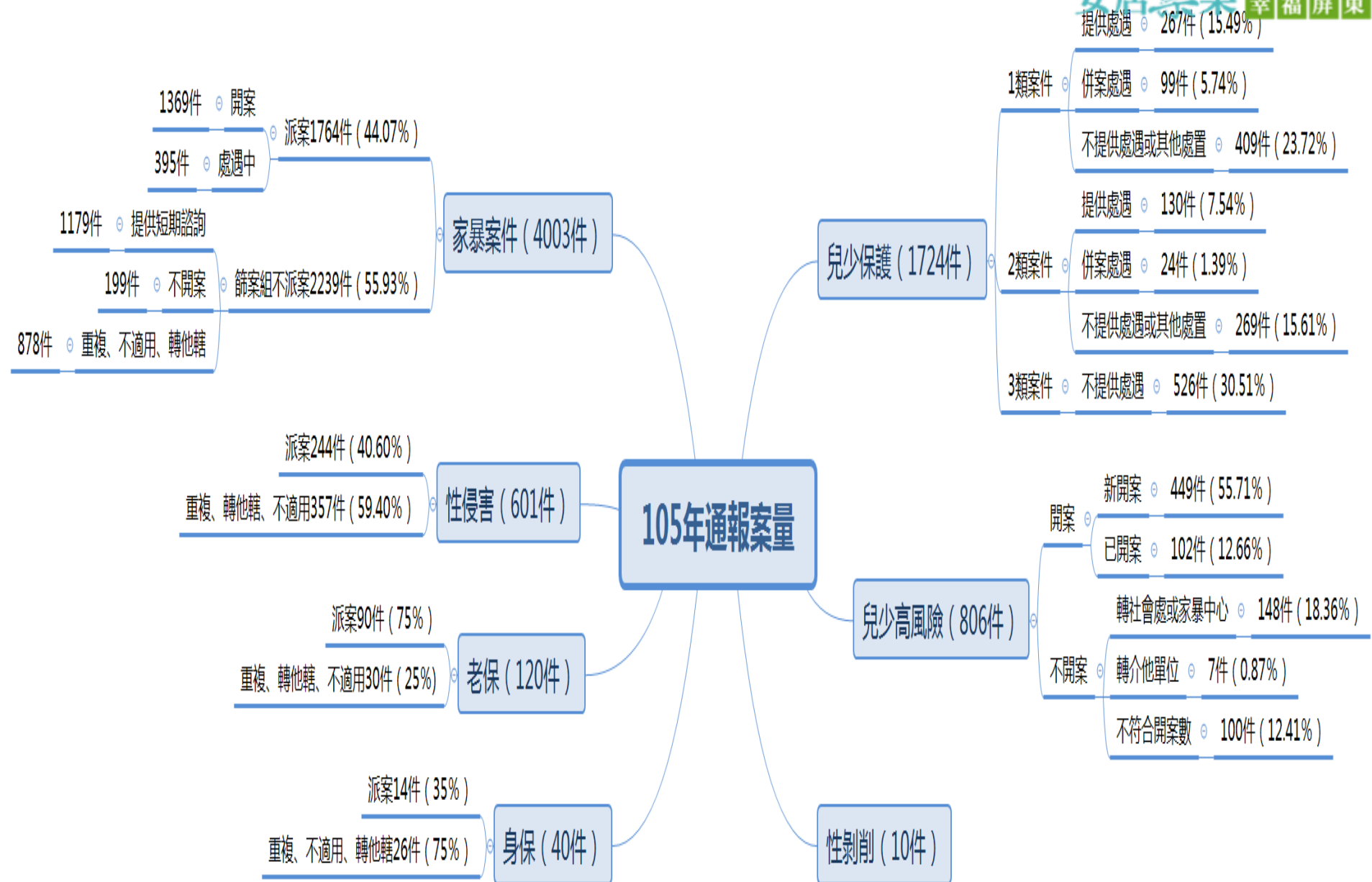
身保

75條1-4款家 ● 本府派駐7區家庭福利服務中心  
合署辦公保護組社工  
75條1-4款家外&5-7款 ● 身障科社工

## 策略二：整合保護性服務與高風險家庭服務



## 策略二：整合保護性服務與高風險家庭服務





作為1

整備辦公空間

現況

現辦公室  
只可容納  
10人



未來

將鄰近諮商室與  
現有辦公室打通  
整修後，將可容  
納約16人

SWOT Analysis

## 作為2

## 降低再犯風險

### 現況

### 未來

精神照護及自殺通報個案均由衛生局個管師派案，關懷訪視員及公衛護士定期訪視個案

缺乏對於個案家庭、經濟與社會福利需求之完整評估

資源連結能力，暴力再犯預防成效有限

處理疾病問題為主

4

充實相關專業人員訓練，落實評估個案再自殺風險及心理需求

3

以家庭為基石，深化服務個案

2

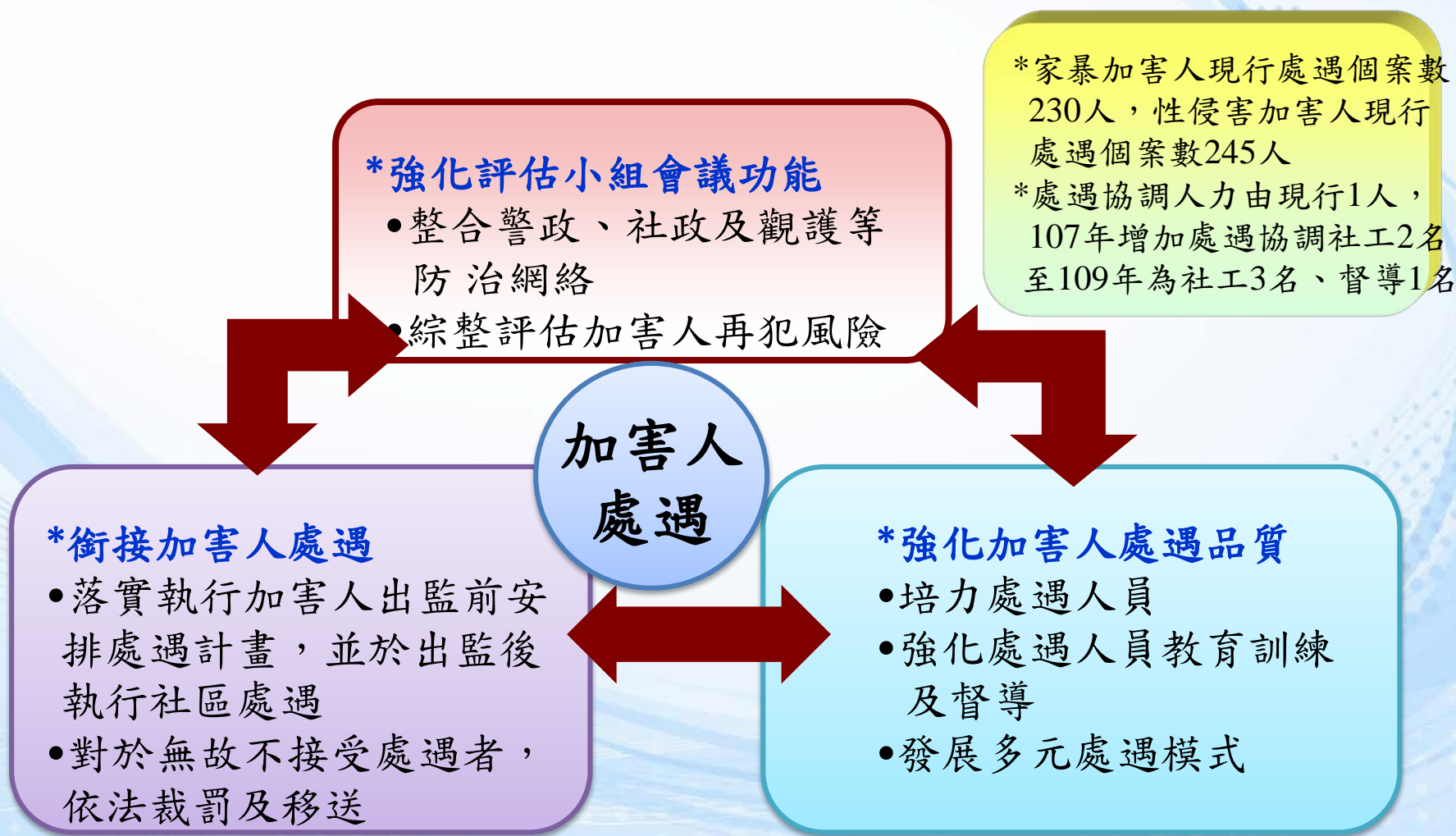
資源有效統整，前端預防更落實，降低暴力再犯

1

增聘社工人力，降低加害人(合併精神疾病)個案負荷比

## 作為3

## 銜接加害人處遇強化社區監控量能



## 作為1 少年偏差行為預防及輔導

辦理犯罪高危險區域防治服務

提供偏差行為少年輔導服務

偏差行為少年勸導轉介服務

辦理個案研討會及相關網絡會議



# 策略四、整合跨部會服務體系

## 作為1

## 建立垂直/水平分層及協調機制



## 作為2 綿密安全網絡

- 召開高危機網絡委員會  
由警政、衛政、教育、社政及其他相關網絡成員共同參與，以強化彼此間的分工合作，提升網絡同仁的專業知能。
- 依保護服務類別定期召開委員會或聯繫會議  
邀請學生輔導體系、就業輔導體系與治安維護體系共同與會，加強網絡聯繫。
- 個案研討會議  
視個案服務需要不定期召開，並視個案需求邀請學生輔導體系、就業輔導體系與治安維護體系共同與會。



## 作為3 盤點基本需求人力盤點

強化社會安全網計畫新增社工人力	計畫類別	中央預估分年增加人力需求			
		107年 縣府預 計聘用	107年 中央 核定	108年中央 核定	109年 中央 核定
	社會福利服務中心人力-社會處 社工科	6	6	15	10
	脫貧方案家庭服務人力-社會處 救助科	3	3	4	0
	整合保護性服務及因應高度風險個案新增保護社工人力-社會處 社工科	6	6	5	5
	加害人合併精神疾病(含自殺企圖) 服務人力-衛生局醫政科	5	5	4	3
	加害人處遇協調服務人力-衛生局醫 政科	2	2	1	1
	少年偏差行為及虞犯輔導人力- 警察局少年隊	2	2	0	0
總計		24	24	29	19

# 執行問題與建議

經費支持、系統整合、專業培力



議題	需中央單位協助或建議事項
策略一： 布建社會福利服務中心整合社會救助與福利服務	<ol style="list-style-type: none"><li>1、建議中央相關人力由本府統籌運用，將其人力放置適切位置。</li><li>2、期盼中心能具體協助地方討論如何落實以家庭為中心，以社區為基礎安全防護網工作。</li><li>3、建請急難救助申請仍以鄉鎮公所單一窗口受理，經評估審核後，再轉至家庭福利服務中心。</li></ol>

## 議題

## 需中央單位協助或建議事項

策略二：  
整合保護性服務與高風險家庭服務

- 1、建請中央盡快整合社政及衛政相關系統，俾利篩派案精準、容易查詢相關服務資訊及簡少行政流程，避免資源疊床架屋。
- 2、期盼中央於運作相關資訊系統研議具有以家戶或共同生活戶相關連介接功能，以利社工實務處遇具有家庭為中心的宏觀視野
- 3、邀集地方政府明確定訂處理原則及相關操作，以符合實務運作。
- 4、因應社會安全網新聘人力，擬請中央統籌辦理社工專業知能及系統的操作訓練課程。

## 議題

## 需中央單位協助或建議事項

策略三  
整合加害人  
合併精神疾  
病與自殺防  
治服務

建請中央針對跨網絡系統辦理專業知能及凝聚，方能有效整合精神疾病與自殺服務，精進各網絡的服務品質。

策略四  
整合跨部會  
服務體系

為避免落入家庭切割服務陷阱，希從中央至地方均能凝聚以家庭為中心工作模式，方能有效整合跨部會服務體系。

2019

2/19 – 3/3

TAIWAN LANTERN FESTIVAL IN PINGTUNG

台灣燈會在屏東

歡迎來七逃





謝謝聆聽  
敬請指教