

# 臺北市強化社會安全網計畫執行說明

報告人：臺北市政府社會局  
110年12月9日

# 簡報大綱

01

人口概況與資源布建

02

第1期執行成果

03

第2期執行規劃



綜合座談-  
本市建議提請中央協助事項



臺北市社會安全網  
Social Safety Net, Taipei City

1

# 人口概況與資源布建

# 本市人口概況

本市總人口逐年下降，截至2021年6月底本市總人口為257萬90人；至2049年底人口數預估介於198.8萬人至 207.8 萬人之間。



2019年全市出生人數為2.1萬人，2049年後之出生人數僅為1萬人；2019年老年人口(65歲以上)為47.8萬人，至2049年將達81.2萬。(占總人口比率40%)

註：圖(1)108年至120年，以人口外移為主要下降原因，自121至138年則以人口自然減少為主要原因。

面對2050年「少子化」及「高齡化」布建策略

少子化

少子化+高齡化既有托育設施轉型對策

公辦民營

已開辦77處公共托嬰設施(包含54處社區公共托育家園及23處公辦民營托嬰中心)，收托1,598人。

準公共化

目前私立托嬰中心及家園共計182處，收托5,592人；並持續鼓勵準公共化托嬰中心改善勞動條件，透過補助措施，引導機構逐步提昇薪資水準。

高齡化

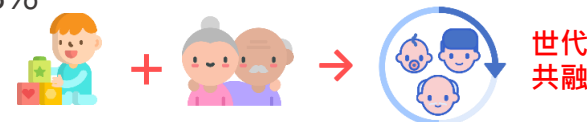
2021年至2025年本局推動之長照設施標的再增加25處

據點

共計553處，已涵蓋本市362里，里別布建率為79.38%。

日照中心

已開辦32家，可收托1,226位失智失能長者。



統計區間：截止至110年8月

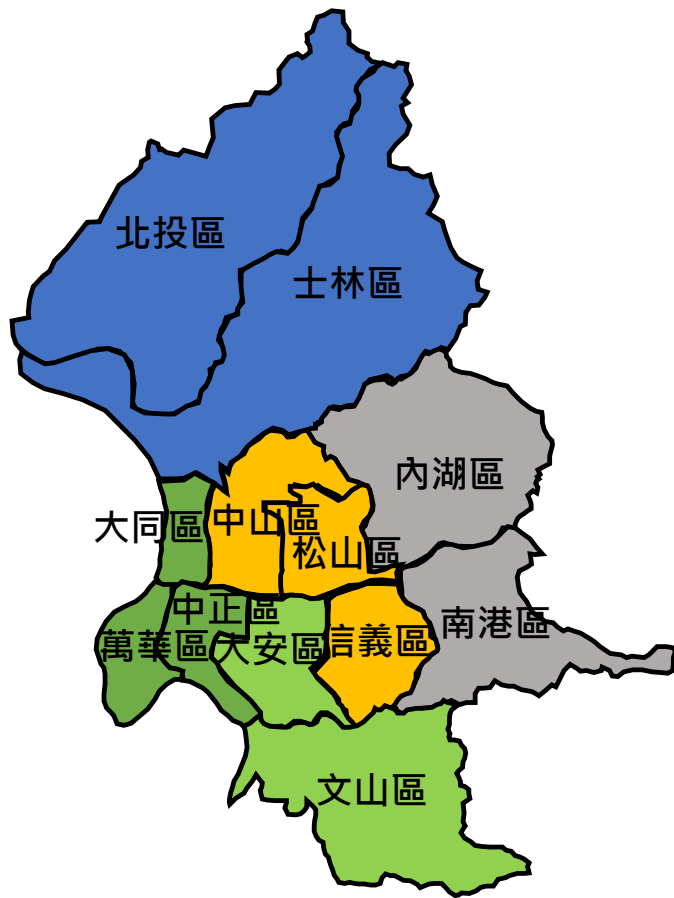
# 本市社福設施110年至115年布建規劃

## 北區(北投、士林)

- 1.北投區奇岩長青樂活大樓 | 綜合型
- 2.北投區復興高中舊有宿舍活化利用
- 3.北投區新奇岩社宅
- 4.北投區稻香大樓(市場)重建規劃
- 5.北投區福國社宅
- 6.士林區華榮市場都更案社宅基地
- 7.士林區海光段一小段公辦都更案
- 8.士林區社區家園

## 西區(萬華、中正、大同)

- 1.萬華區青年社宅二期
- 2.萬華區莒光社宅
- 3.萬華區福星社宅
- 4.中正區忠義國小改建基地
- 5.大同區明倫社宅
- 6.大同區廣宇建設都更回饋案
- 7.大同區建成社福大樓 | 綜合型



## 南區(大安、文山)

- 1.大安區捷運科技大樓瑞安段公辦都更案
- 2.大安區金華社宅
- 3.大安區成功國宅
- 4.文山區景豐一區社宅
- 5.文山區興隆A區社會住宅(二期)
- 6.文山區樟新水岸社宅
- 7.文山區和興水岸社宅
- 8.文山區萬隆東營區 | 旗艦型
- 9.文山區溪口國小
- 10.文山區興隆H區社宅

項目	服務對象	數量(處)
1	老人服務	46
2	身障服務	44
3	托育服務	41
4	婦女服務	3
5	兒少服務	9
6	貧困危機家庭服務	6
小計		149(處)

## 東區(內湖、南港)

- 1.內湖區潭美國小舊舍整修 | 綜合型
- 2.內湖區瑞光社宅
- 3.內湖區行善社宅
- 4.內湖區舊宗社宅
- 5.內湖區東湖市場暨321K01停車場用地 | 綜合型
- 6.內湖區清白里區民活動中心
- 7.南港區小彎社宅
- 8.南港區經貿社宅
- 9.南港區玉成社宅

## 中區(中山、松山、信義)

- 1.中山區培英社宅
- 2.中山區錦州社宅
- 3.中山區吉林段四小段705-3、879-1地號都更案
- 4.松山區健康新城
- 5.松山區松山國小
- 6-9.信義區廣慈博愛園區 | 旗艦型
- B、C、D、E
- 10.信義區六張犁A、B區社宅
- 11.信義區三興社宅



臺北市社會安全網  
Social Safety Net, Taipei City

2

# 強化社會安全網計畫第1期執行成果

# 策略一 主動關懷專案-及早介入潛在脆弱家庭

## 家庭支持與弱勢保護-12項主動關懷專案



- 1.家中未成年子女關懷
- 2.低收入戶註銷戶
- 3.弱勢家庭早療兒童篩檢
- 4.獨居長者主動列冊關懷
- 5.人民申請案件關懷輔導
- 6.局處多重服務個案(New)

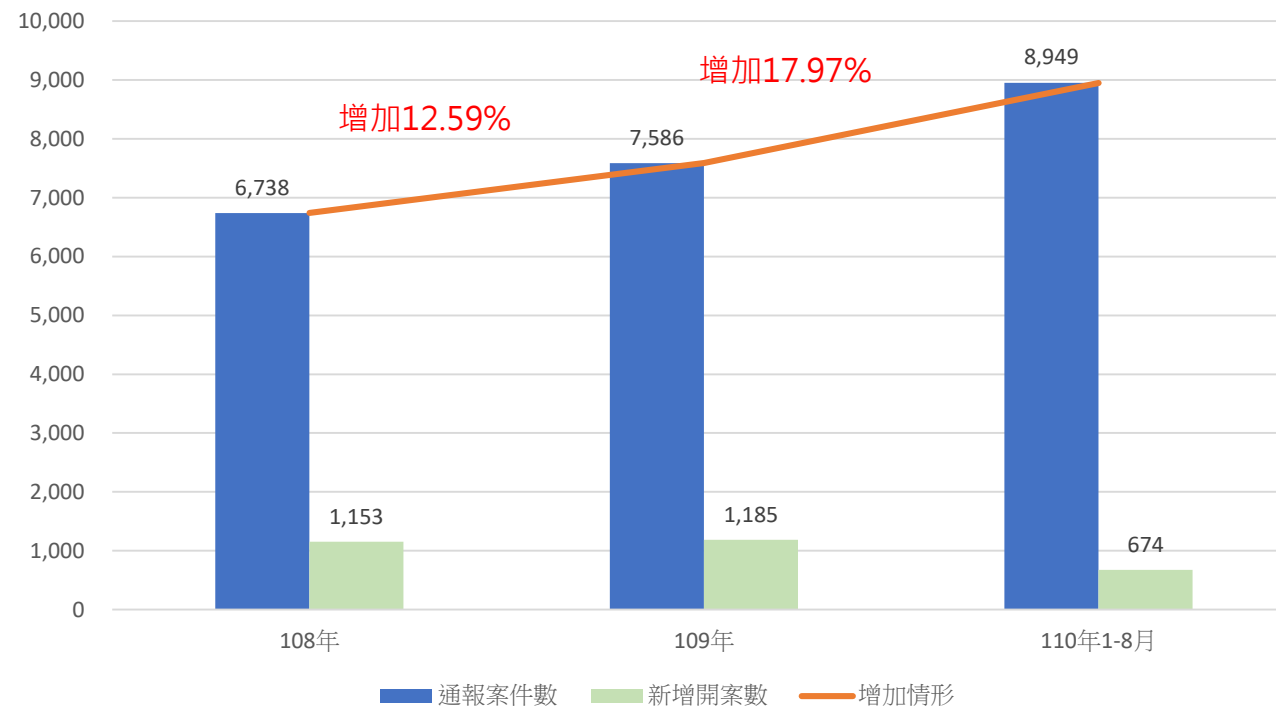
- 7.兒少發展帳戶(New)
- 8.低收入戶有工作能力未就業(New)
- 9.新生兒家庭主動關懷(New)
- 10.離婚未成年子女關懷案(New)
- 11.低收入戶六歲以下兒童關懷(New)
- 12.育有一歲以下嬰幼兒有照顧風險家庭(New)

# 策略一 多元家庭支持服務—實物給付及福利服務

## 109年脆弱家庭關懷訪視服務涵蓋率 達88.5%

- 委託辦理家庭綜合服務-親職深化及家庭關係輔導
- 補助辦理社區家事商談服務
- 社福中心與家庭教育中心合作「家庭教育工作坊」
- 實物銀行及多元餐食服務

臺北市脆弱家庭通報案件及開案數比較圖



社工增加98人  
(93社福中心、  
5脫貧)，進用  
率達**9成**以上





# 策略一 落實脫貧措施—協助服務對象及家庭積極自立

## 落實脫離貧窮措施，協助服務對象及其家庭積極自立

### 資產累積脫貧方案

1. 共計輔導**111**戶低收、中低收入戶家庭
2. 辦理**139**堂多元教育課程(含職涯探索、理財知能及親職教育等)，累計**2,430**人次受益

### 就業脫貧方案

- 輔導**1,192**名有工作能力未就業者或臨時性工作者成功就業

### 兒童及少年未來教育與發展帳戶專案

- 累計協助**1,135**名兒少開立帳戶(開戶率52%)

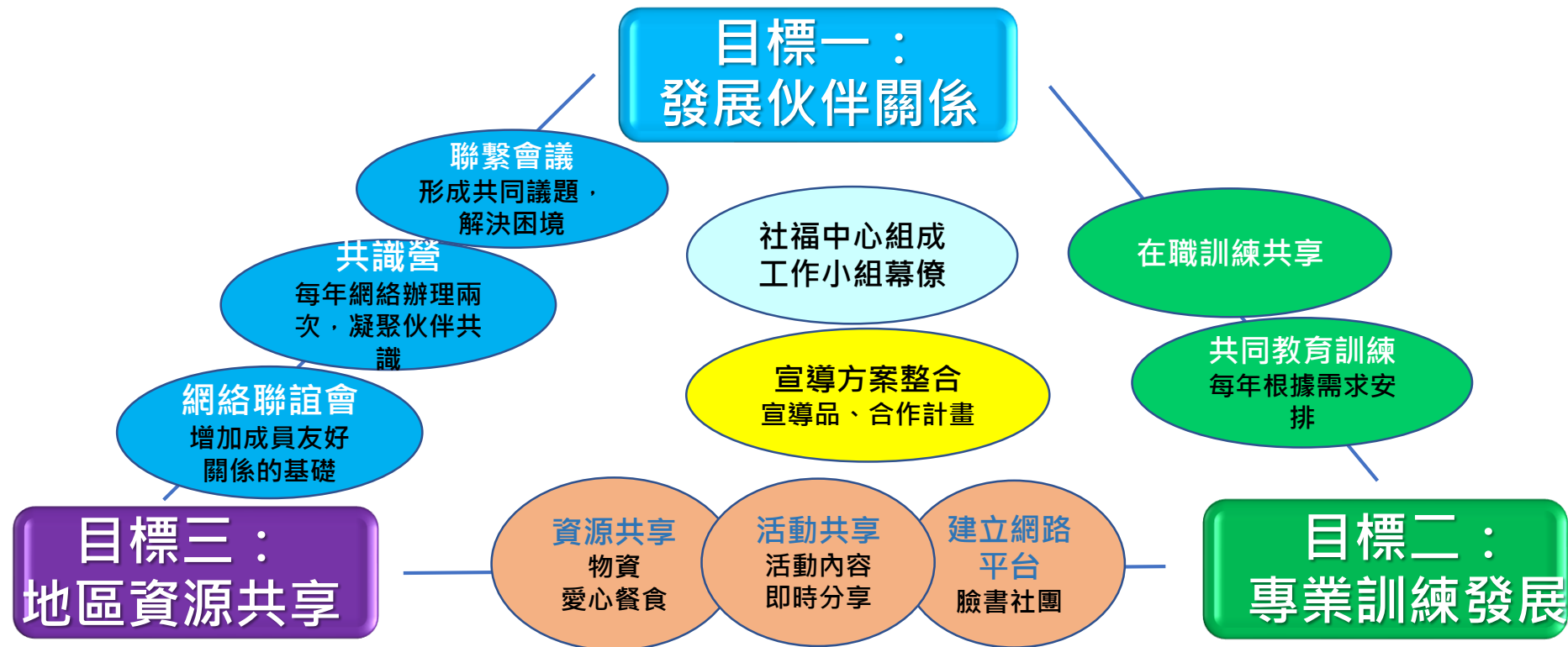


# 策略一社福中心整合區域福利安全網，成為在地資源合作平台

◎ **整合前**:社福中心與各類別服務中心位置平行，不相隸屬，缺少整合，整體服務量能受限

◎ **整合後**：

1. 社福中心擔任非保護案件之各類案件受案窗口，直接派案與協調各服務中心提供協助
2. 整合區內各服務中心、建構區域內統整性的服務計畫



# 策略一 布建社會福利服務中心整合社會救助與福利服務

## 臺北市強化社會安全網區域整合服務計畫

社福中心+各資源服務中心 ➡ 發揮1+1>2的效能

### 區域資源整合會議一

個案共解、服務合作、資源及訓練共享、建立共用資訊平台  
盤點需求、資源開發、創新服務經驗交流、服務模式建立



區域內困難個案合作



育有1歲以下嬰幼兒  
個案之照顧風險檢視



社福中心與婦女中心  
合作親職、脫貧等培  
力方案、社會安全網  
推動園遊會



社區長照志工培力、  
自立座談會

# 策略二 整合保護性服務與高險家庭服務

## 執行計畫策略：有效的工作方法

### TAIPEI 策略二：整合保護性服務與高風險家庭服務

## 三大工作方向，提升服務效率

集中受理通報與派案



通報後24小時內  
處理比率**100%**

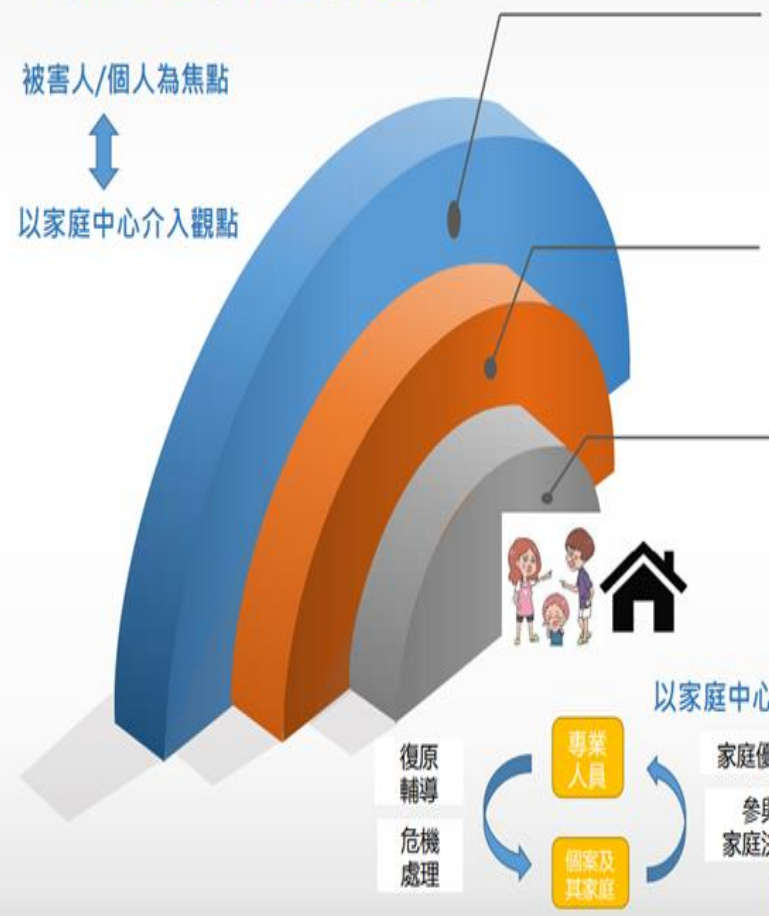
擴大家暴安全防護網  
降低家暴致死之風險

落實兒少保護通報分級  
提高開案率及降低再通報率



### 家庭暴力案件工作模式

被害人/個人為焦點  
↕  
以家庭中心介入觀點



### 社安網及家暴防護網運作

各局處跨網絡合作 個案研討  
網絡共識營、聯繫會議  
建立社區預防支持網絡

### 以社區為基礎

社區服務資源橫向轉介  
政府與民間有效合作模式



### 保護服務 以家庭為中心

危機處理及預防  
家庭評估與處遇

目的：提升家庭功能 降低再受暴風險



# 執行計畫策略：充足的資源

## 辦理責任通報人員訓練提升通報準確度

108年起辦理29場實體課程，參訓人數達1,401人

「臺北e大」數位學習課程，完成訓練2,236人次

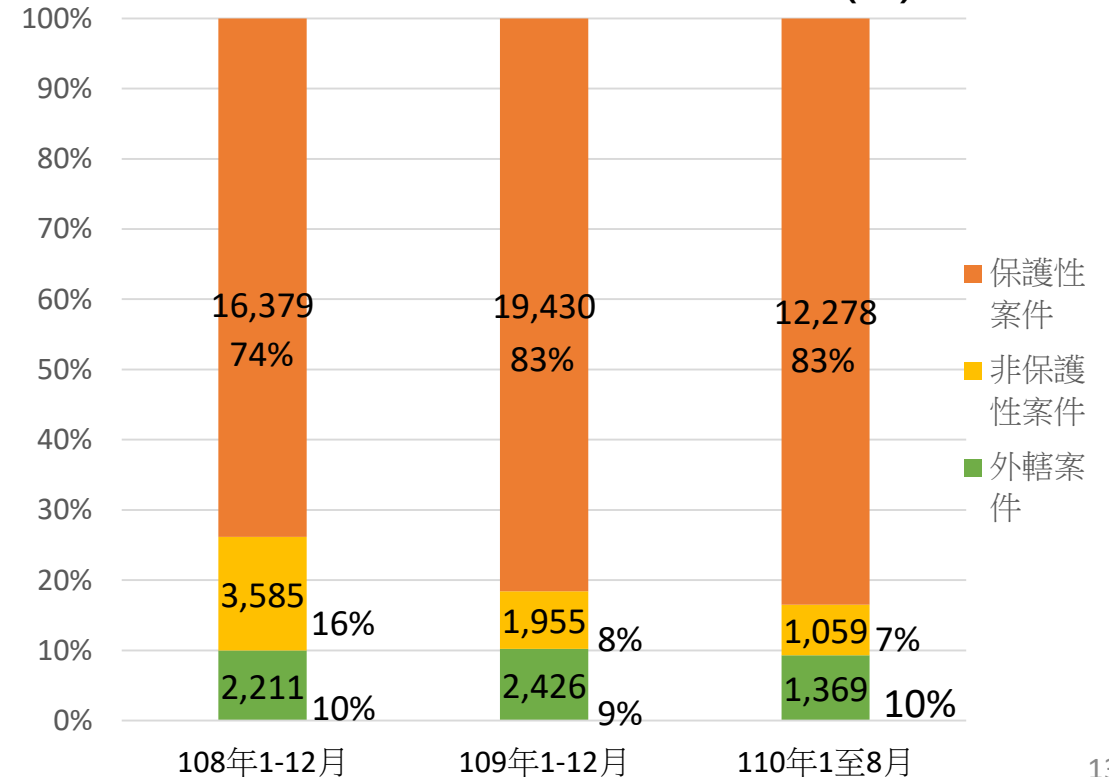
提升責任通報人員通報品質，降低通報錯誤率

- 109年接獲通報案件數及受理案件數與108年相比，分別**成長7%及7.3%**。
- 自108年至110年通報篩派確為保護性案件佔**整體比例達83%**。非保護性案件佔**整體比例逐年下降**，通報案件的**準確度明顯提升**。

## 108年至110年 篩派案窗口受理、通報統計表

	通報案件數(件) (含重複通報)	受理案件數(人) (扣除重複通報)
108年1-12月	26,047	22,175
109年1-12月	27,891	23,811
110年1-8月	17,443	14,706

## 108年至110年 受理案件數(人)統計

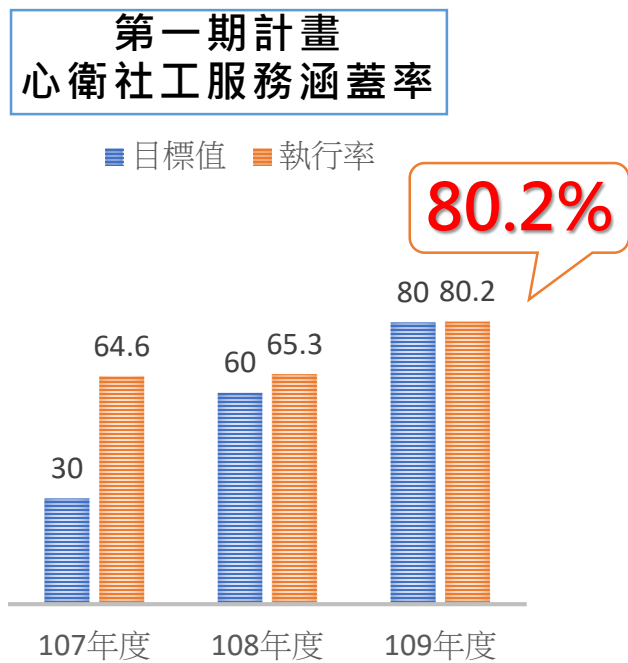


# 策略三 整合加害人合併精神疾病與自殺防治服務

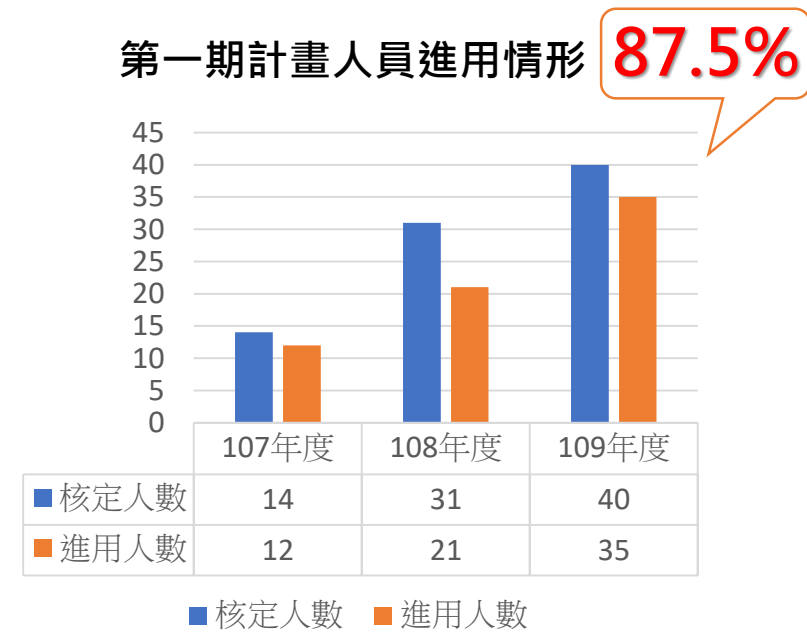
## 一、增聘社工，深化服務 — 心衛社工進用率與服務涵蓋率

跨網絡合作及共案機制  
-以家庭為中心持續深化多重議題個案之服務

心衛社工與公衛護理師  
合作提供近便、在地輔導服務

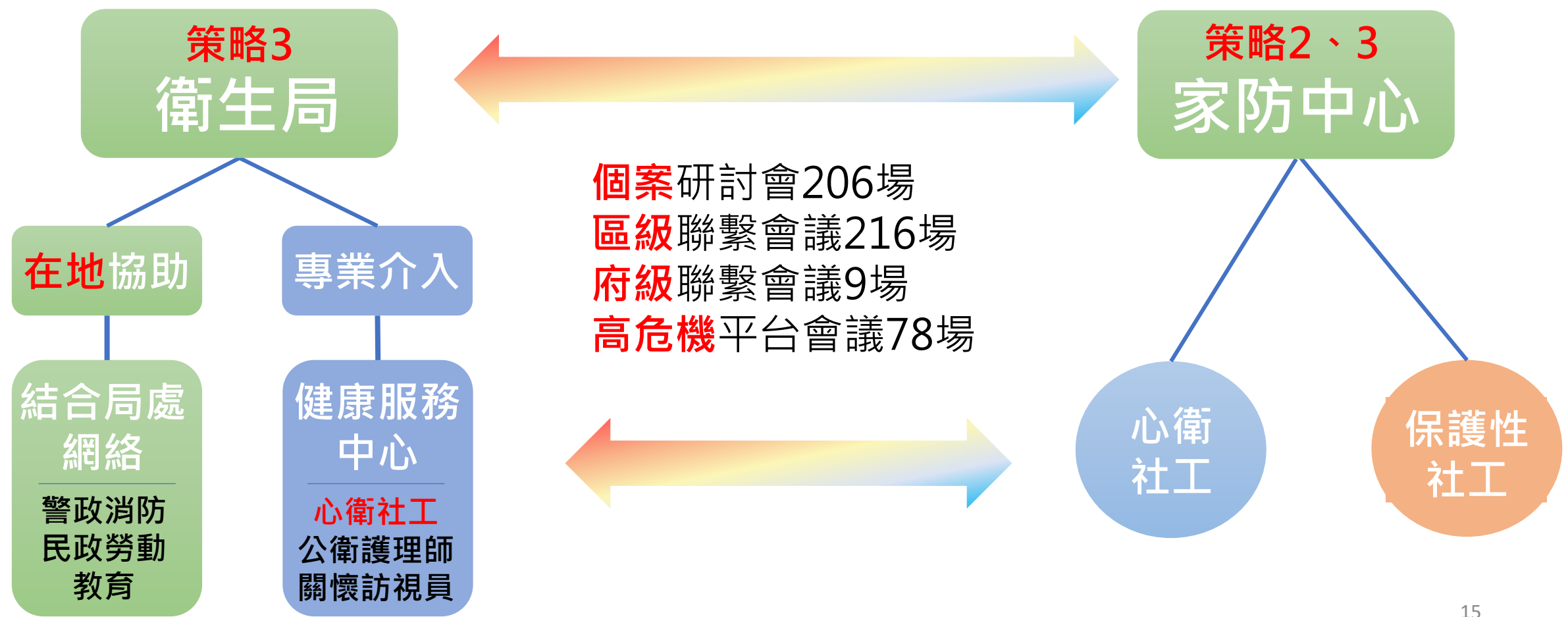


年度	107	108	109
服務涵蓋率 (目標值)	64.6% (30%)	65.3% (60%)	80.2% (80%)



年度	107	108	109
進用率 (員額數)	85% (14人)	67.7% (31人)	87.5% (40人)

## 二、共案模式連結機制— 精神疾病患者合併保護性議題照護模式



# 策略三 整合加害人合併精神疾病與自殺防治服務

## 三、人員培力，專業留任—強化心理衛生專業知能及跨專業交流



外聘督導  
個案研討

深化心理  
衛生專業

針對專業人員進行專業知識培訓與督導，加強跨專業知識交流與網絡合作，鼓勵專業人員留任、經驗傳承。



服務技巧  
實務演練

跨領域  
知能訓練





# 策略四 跨服務體系整合

透過府級、區級、個研，整合資源網絡，強化專業系統

## 策略目標

## 工作架構

• 降低社區安全威脅與干擾



個案研討



- 危險個案合作處理
- 主動關懷潛在風險個案

• 提升家庭支持與保護



區級會議



- 跨專業合作及服務整合

• 強化跨專業協調、整合



府級會議



- 政策研議、研究及推動

• 提升市民社區參與程度



強化社區支持



- 培力社區友善陪伴種子
- 心理健康促進
- 友善社區行動方案

# 強化社會安全網執行成果

前

基層同仁不孤單 整合團隊力量大

後

- 等待事件發生，再行處理
- 單次性問題處理，無定期合作平台
- 無跨域合作模式



網絡人員認知-  
六大核心議題：

1. 精神病人社區照護
2. 社區滋擾案件
3. 隨機傷人或暴力案件
4. 自殺防治
5. 家庭暴力防治
6. 弱勢照顧

- 主動篩選及早預防
- 建立有效溝通平台
- 整合服務，解決多重問題



# 個案研討已除管406案、區級會議召開430場



## 關注區域安全議題

<b>網絡資源整合</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 建立24小時網絡連繫窗口</li> <li>◆ 里鄰社區組織公私協力</li> </ul>
<b>個案服務</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 個案危機事件處遇、長者關懷、滋擾個案輔導、城市導引員</li> </ul>
<b>轄區社會問題研議</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 精神衛生自殺防治；防疫行動合作；非法蝸居處理、貨櫃屋</li> </ul>
<b>校園安全維護</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 校園週邊治安問題改善、校園自殺防治、中輟中離生輔導</li> </ul>
<b>友善社區種子培力</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 研擬在地簡易助人技巧宣導策略與執行、建立LINE機器人</li> <li>◆ 在地化友善社區創新方案</li> </ul>

# 跨局處團隊合作突破重要議題





臺北市社會安全網  
Social Safety Net, Taipei City

3

# 強化社會安全網計畫第2期規劃

# 策略一 擴增家庭服務資源，提供可近性服務

## 一、因應脆弱家庭需求發展個別化及專精服務

- **家庭增能/支持服務**：由委辦轉型獎補助，結合民間專業特長，提供多元服務
- 結合家庭教育中心、親子館、民間資源，**發展多元育兒指導服務**
- **深化社區家事商談服務**，強化社中心及各家庭服務單位合作模式
- 以少年服務中心，兒少關懷據點為基地，**因地制宜發展兒少社區支持方案**
- 整合局處資源,結合常用公共設施，**布建可近性社區療育服務**





# 策略一 擴增家庭服務資源，提供可近性服務

## 二、從網絡合作推進到紮根社區的關懷互助

深化社福中心在地資源平台角色，發展資源整合之合作協調功能

家庭福利服務分級分流重新盤整，順暢服務轉銜

培力在地民團，建構脆弱家庭友善社區關懷

發展兒少家庭支持服務、友善身障需求評估、獨居長者社會支持網

落實脫貧措施，協助經濟、社會重建及自立

受助者  
↓  
參與者



### 三、脫貧人力置於社福中心，服務效能更加成

#### 新型態 脫貧方案

- 以家庭為中心、以社區為基礎
- 媒合中心資源，就近提供服務

#### 脫貧專案小組

- 結合業務科及中心資源
- 定期開辦會議彙整社工意見
- 滾動式修正計畫內容

#### 兒童及少年 未來教育與 發展帳戶專案

- 全面面訪/家訪未繳存家戶
- 依家戶需求規劃多元課程內容



# 策略二 優化保護服務輸送 提升風險控管

## 執行計畫策略：有效的工作方法

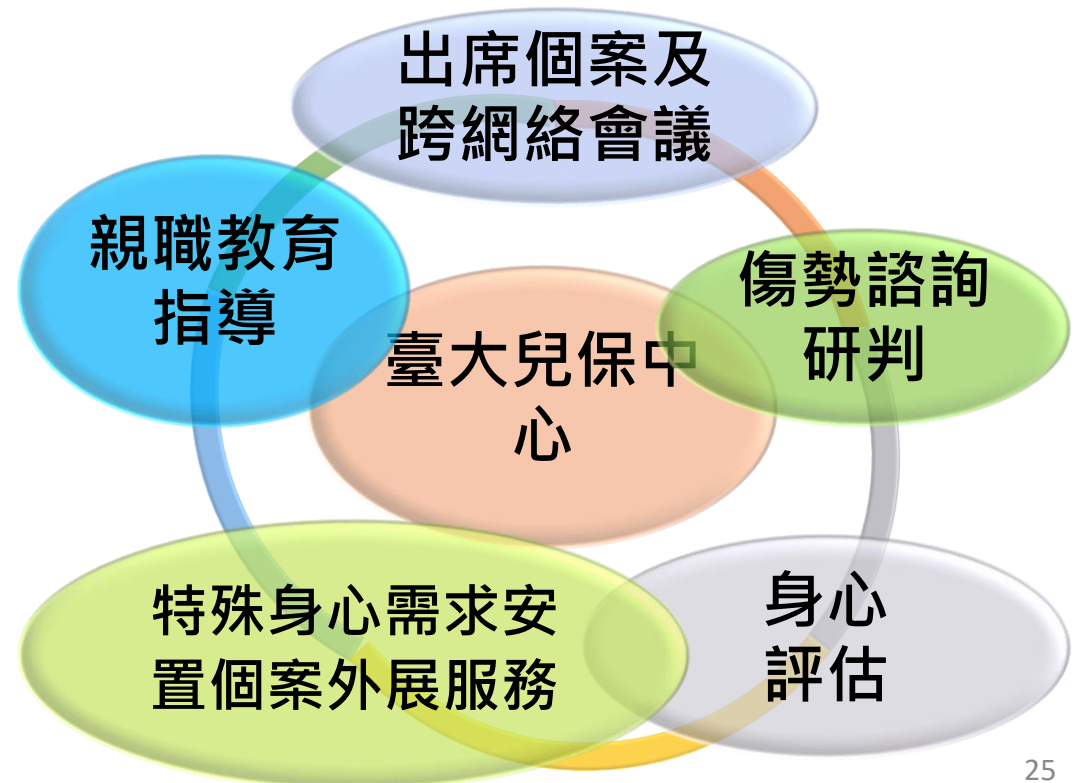
結合公衛醫療資源，發掘潛在兒虐個案

### (一) 建立友善基層醫療網-

與臺北市醫師公會及藥師公會合作，及早發現潛在受暴個案，建立友善通報機制




### (二) 臺北市兒少保護區域醫療整合中心合作計畫




# 策略二 優化保護服務輸送 提升風險控管

## 執行計畫策略：充足的資源 I

### 111年資源布建重點：

- 1.6歲以下兒童保護家庭育兒、家務指導(兒少親職賦能計畫) 
- 2.建立社區醫療診所友善守護網：基層診所內設置社會安全網服務資訊站及兒少保護案件友善通報機制

#### 篩派案窗口

1. 家庭暴力暨性侵害案件處理及資料建置方案
2. 兒少家庭促進追蹤訪視及關懷服務 

#### 成人保護

1. 家庭暴力防治及被害人服務方案-5個民間團體
2. 家庭暴力相對人輔導服務方案-2個民間團體
3. 目睹家庭暴力兒童及少年輔導服務-2個民間團體
4. 緊急庇護及保護安置-共8家

#### 兒少保護

1. 兒少家庭追蹤訪視及關懷服務方案(3個民間團體)
2. 兒少保護家庭處遇服務方案(6個民間團體)
3. 兒少保護安置服務(11個民間團體)
4. 推動親屬安置服務(1個民間團體)
5. 自立生活服務(6個民間團體)。

#### 性侵害保護

1. 成年與未成年性侵害被害人保護服務方案
2. 性侵害被害人身心創傷復原服務
3. 性侵害被害人庇護安置服務
4. 性侵害案件驗傷偵訊一站式服務
5. 數位性暴力防治服務

# 策略二 優化保護服務輸送 提升風險控管

## 執行計畫策略：充足的資源II

### 111年推行兒少家庭促進追蹤訪視及關懷服務先導計畫

#### 服務對象

篩派案窗口依據現行衛福部所訂分流指引，**評估雖無兒少權法 53、54 條之情事、亦無脆弱性或福利需求，惟案家居家環境或在親職教養上有潛在的風險**

#### 服務方式

家防中心  
集篩派案窗口派案

#### 服務內容

提供到宅育兒、家務等親職技巧諮詢，及示範指導

育兒、家務指導

居家安全諮詢

提供嬰幼兒、學齡前兒童居家環境安全改善建議

媒合課照資源

媒合兒少就讀學校老師或志工陪訪，了解家長平時管教情形，給予親職教養建議

青少年資源網絡

媒合社區青少年中長期活動資源，延伸了解平時家長與孩子互動狀況，給予親職建議或協助

社區組織

- ✓ 訪視或到宅
- ✓ 最長服務三個月
- ✓ 一個月訪視2次

# 策略二 優化保護服務輸送 提升風險控管

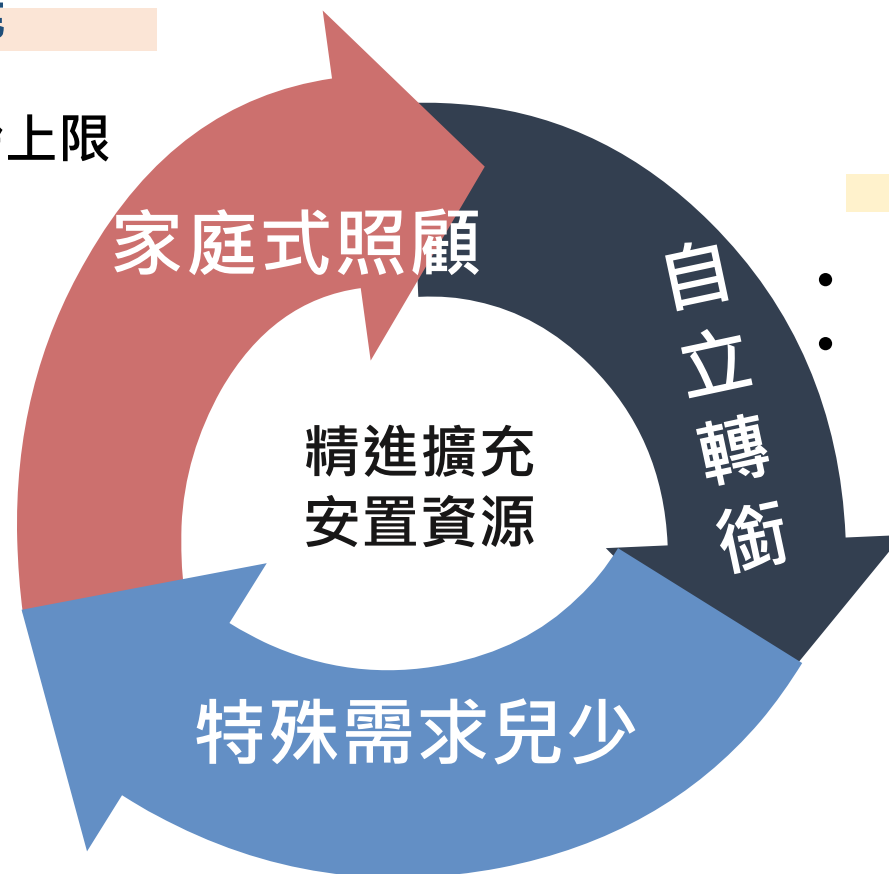
## 執行計畫策略：充足的資源III

### 擴充寄養家庭服務量能

- 111年修法放寬寄養家庭年齡上限
- 結合自媒體招募年輕家庭
- 傳承資深寄養家庭照顧經驗

### 跨專業團隊支持

- 鼓勵機構照顧特殊需求兒少，補助專業服務費
- 親職到宅示範服務，引進醫師、身障等跨專業照顧指導。



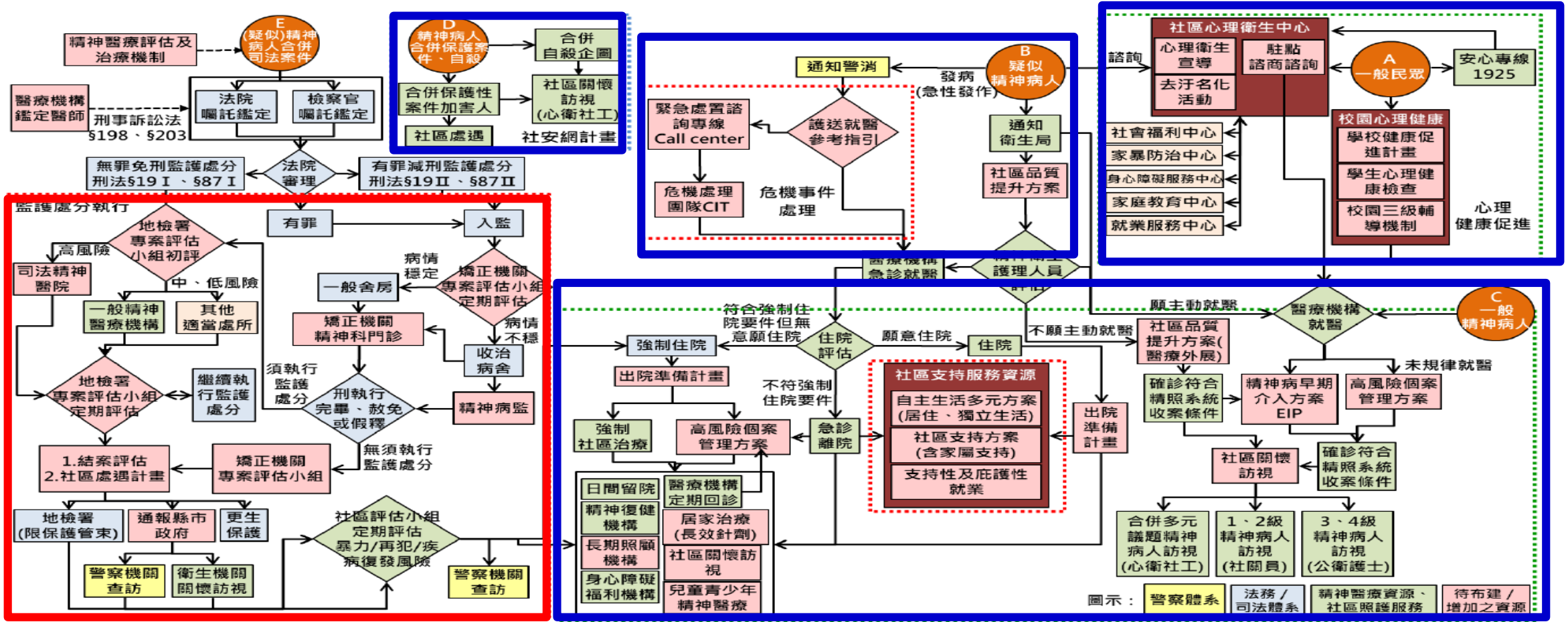
### 布建青少年自立住宅

- 107年首創結束安置後自立住宅
- 110年松山區安置機構調整床位數轉為自立住宅
- 111年第二處自立住宅竣工。



## 一、重點工作-建構**連續性**照護服務體系

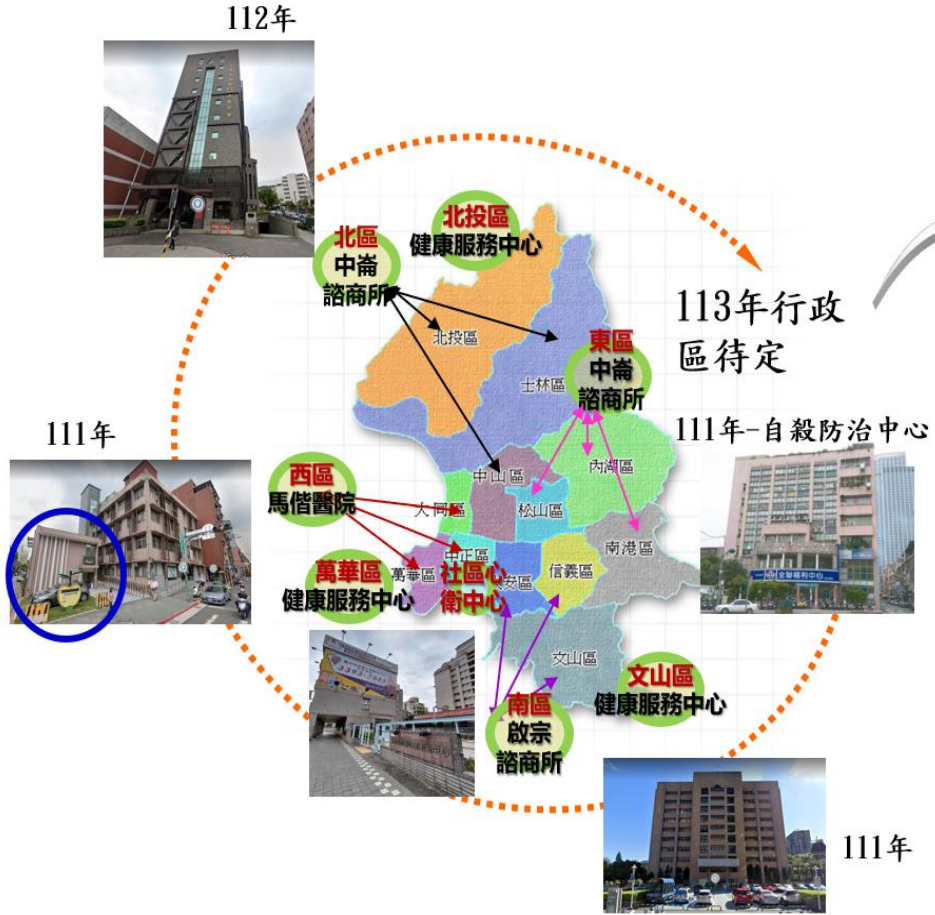
A-D已有機制+持續強化 E-待建立





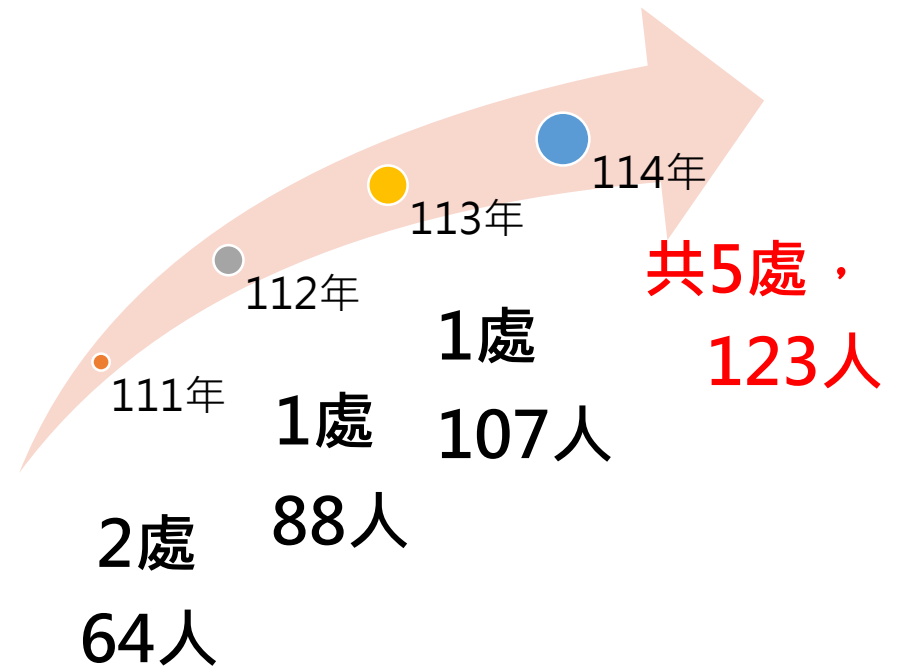
## 二、社區心理衛生中心布建規劃

以現有社區心理衛生中心為起點  
 結合4區委辦單位，搭配增置社區心理衛生中心



- 業務內容
- 心理健康促進宣導業務
  - 心理衛生專業人員訓練
  - 疑似精神病人通報及就醫轉銜
  - 心理衛生諮詢及高危險群個案 (精神疾病/自殺) 關懷訪視
  - 心理衛生/訪視需求方案計畫

### 中心佈建及人力進用進度

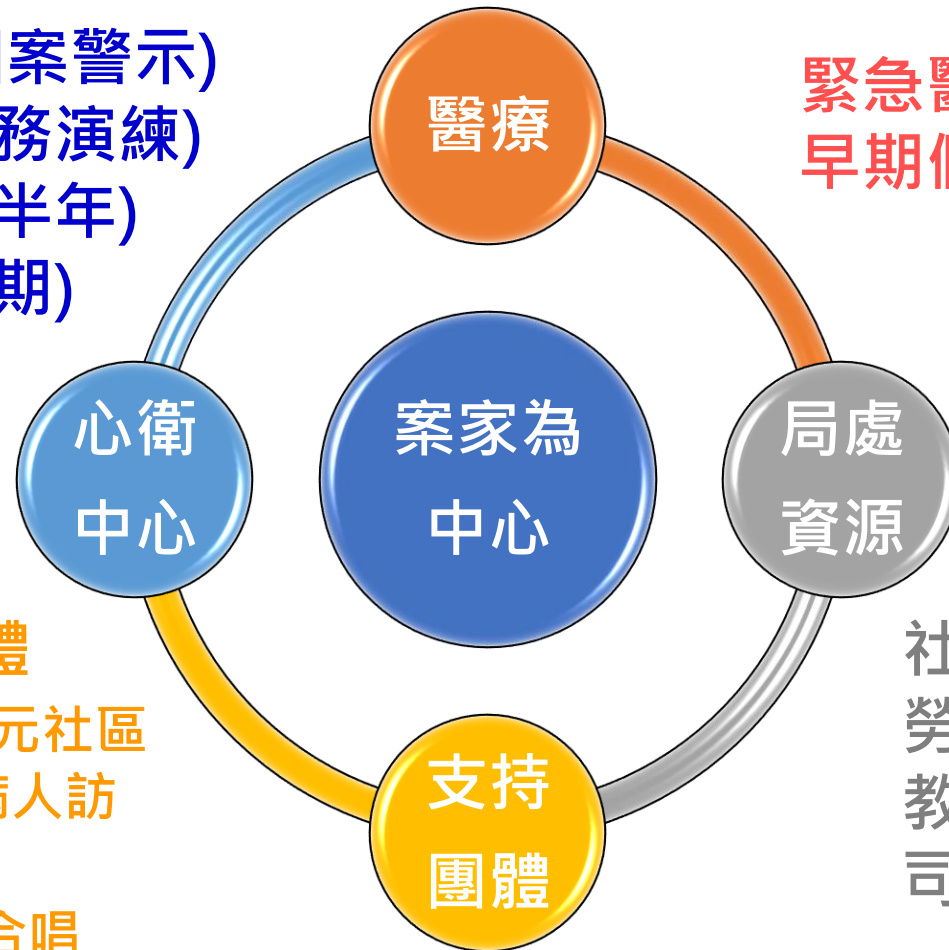


## 三、醫療-心衛中心-支持團體連結

心衛中心為資源連結平臺

個案資訊化管理(高危個案警示)  
教育訓練(專業督導+實務演練)  
行政聯繫會議(每季+每半年)  
個案研討會(雙月+不定期)

社區化教育+照顧者團體  
個案服務-敲敲話入家+多元社區  
生活方案+長照據點+嚴重病人訪  
視+精神協作模式(小作所)  
去污名化-運動會+戲劇+合唱



緊急醫療/品質優化/居家醫療  
早期個案介入+專業團隊外展

社政-社區多元服務方案  
勞政-就業轉銜/職業重建  
教育-校園心理衛生  
司法(法務)-出監資源銜接

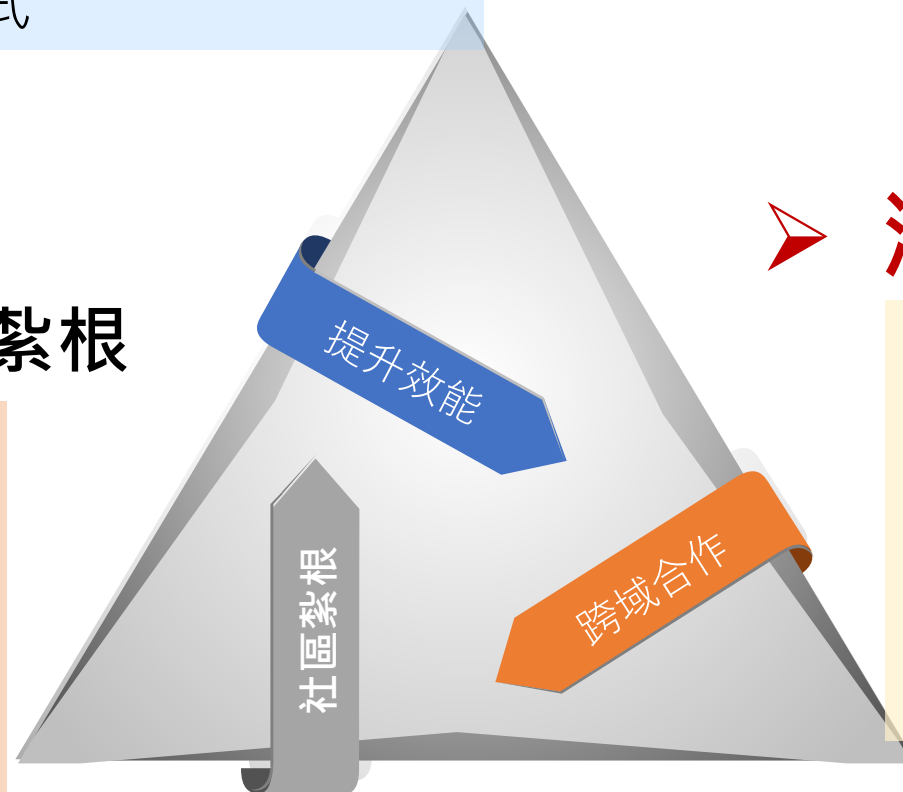
# 策略四 基層專業服務垂直水平落實合作

## ➤ 提升跨域服務效能

- ✓ 建立共同評估工具，普及公共安全風險評估量表
- ✓ 建立激勵措施，提升各領域服務品質
- ✓ 推展創新服務方案及服務模式

## ➤ 社會安全網社區紮根

- ✓ 建立友善基層醫療網
- ✓ 五大超商資訊站
- ✓ 臺北愛心餐食網
- ✓ 結合在地團體發展互助行動方案
- ✓ 結合企業資源，推廣友善陪伴互助專案



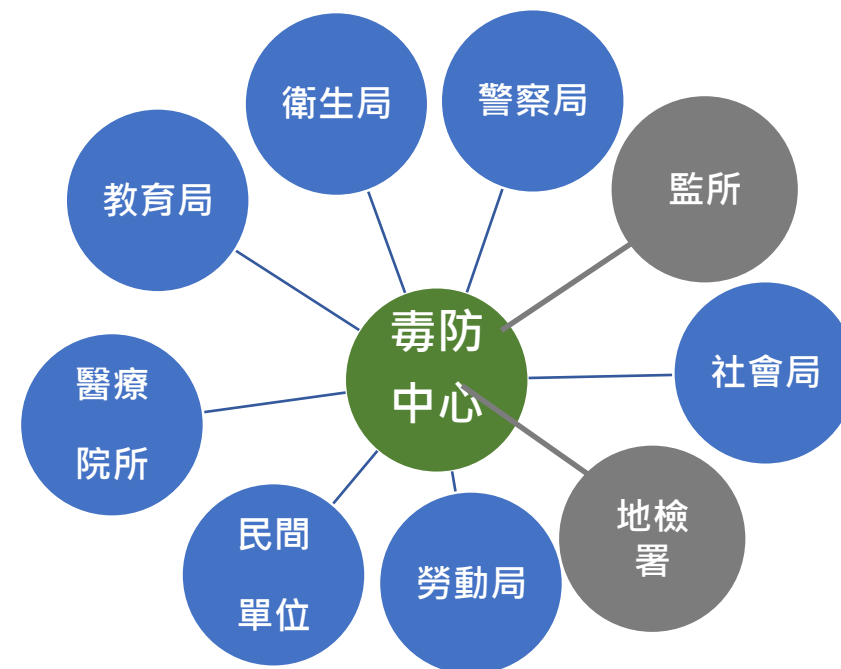
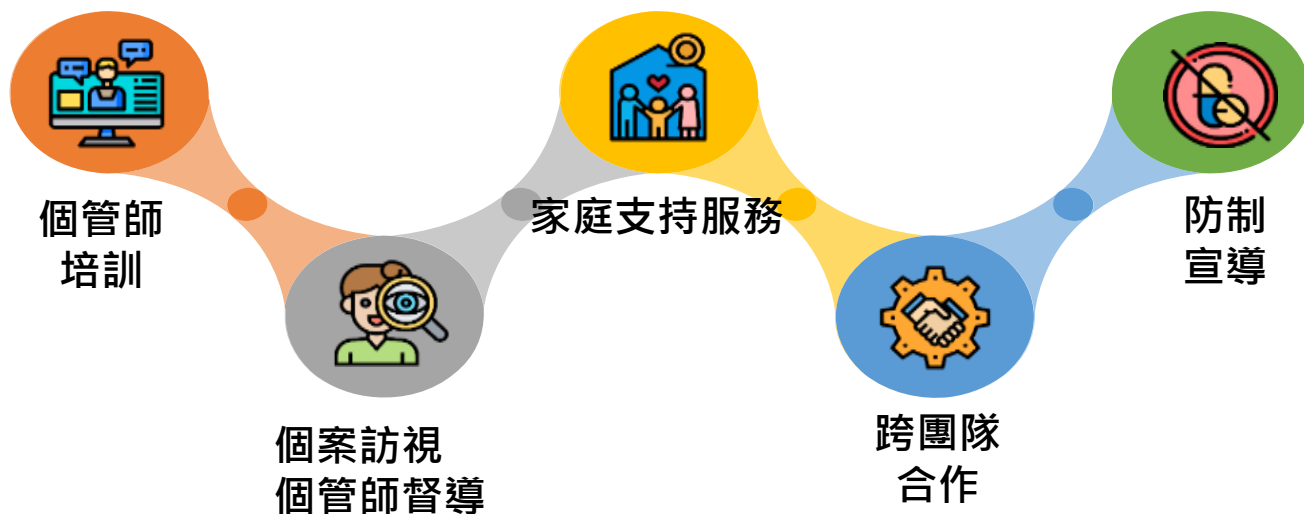
## ➤ 深化跨域合作模式

- ✓ 建置社安網儀表板，聚焦關鍵因素，建立有效服務模式
- ✓ 建立跨域合作SOP
- ✓ 順暢24小時局處合作窗口，提升服務效能



# 策略四 基層專業服務垂直水平落實合作

1. 研訂**臺北市藥癮個案管理服務工作手冊**，精進個案管理服務模式
2. 擴大藥癮治療量能：持續**布建緩起訴戒癮治療醫療院所及社區處遇資源**
3. 因應二級毒品及新興毒品使用人口增加，**加強特殊族群服務(青少年、女性)**、**出監後轉銜與網絡合作**，**推動緩起訴多元處遇**
4. 建立社會安全網跨域合作平台，整合本市毒防中心各組別，精進藥癮「**入監輔導**」、「**出監轉銜**」、「**失聯比對**」、「**強化社會復歸**」、「**藥癮者家庭支持**」服務



# 策略四 基層專業服務垂直水平落實合作

## ➤ 強化教育與跨體系之服務連結

1. 三級輔導體制
2. 中輟中離、目睹家暴
3. 未升學未就業青少年
4. 學生心理健康及情緒管理
5. 深化性剝削防制
6. 懷孕受教權維護及輔導

### 學生關懷輔導



7. 少事法修正，預防偏差
8. 校園與社區心理衛生連結
9. 家庭教育跨網絡整合銜接

### 跨網絡整合



10. 提升家庭教育專業服務人力及知能
11. 增進民眾親職教育

### 家庭教育



## ➤ 強化少年輔導工作跨網絡連結

1. 辦理在職訓練，精進專業知能
2. 落實執行少年偏差行為預防及輔導辦法
3. 建構少年保護與輔導工作社區化模式
4. 連結多元資源，促進少年身心健康
5. 善用網路媒體，加強防治少年偏差行為



# 策略四 基層專業服務垂直水平落實合作

更生/  
含毒癮

- 就業宣導
- 中繼職場
- 職能培訓班

低收  
中低收

- 三年免計家戶收入
- 未工作者及代賑工輔導
- 社勞政行動實驗方案

街友

- 城市導引員
- 支援大型活動導引

未升學未就業  
、中途離校  
青少年

- 與教育局合作青少年  
就學就業關懷UP計畫





# 落實績效指標達成度



【使命】  
宜居永續的城市

【願景】  
安全友善的臺北

【核心價值】  
團隊合作

策略  
主題


1. 市民安全感受檢測    2. 政府處理社區安全問題之效能精進    3. 資源布建

策略  
目標

1-1 提升市民安全感  
1-2 提升市民社區參與程度  
1-3 減少學生間的不友善對待

2-1 提升政府處理社會安全議題的效能  
2-2 提升校園友善度  
2-3 降低社區安全威脅與干擾  
2-4 降低自殺死亡率  
2-5 提升家庭支持與保護 (New)  
提升脫貧率、身障福利服務運用能力  
精進及擴充家外安置兒少家庭式照顧  
2-6 降低火災死亡人數  
2-7 提升緊急救護能力  
2-8 降低毒品危害  
2-9 降低失業人口  
2-10 營造安全環境、促進市民身心健康

3-1 提供完整及連續之  
社區支持服務 (New)



府級會議決議：  
二期計畫考核  
項目納入本市  
KPI定期列管

# 沒有英雄，只有團隊

110年度「強化社會安全網第二期計畫」臺北市第1次實地輔導



突破跨單位藩籬  
共謀個案福祉

快速解決問題  
建立基層互信

提升團隊合作機能  
網絡變得綿密

以上報告  
謝謝聆聽



臺北市社會安全網  
Social Safety Net, Taipei City



臺北市社會安全網  
Social Safety Net, Taipei City

# 綜合座談

本市建議提請中央協助事項

# 本市建議提請中央協助事項 < 提案單位：社會局 >

## 案由：建請增補行政人力

現況說明(分析)	本市配合中央社會安全網一、二期計畫計新增578名社工及相關專業人員，惟各局處行政人力未相對增加，缺乏行政人力處理諸多人事管理、場館修繕維護、採購及核銷等；因社工專業人力增加之行政庶務。
請中央協助事項	期能增補行政人力，依據一定之社工員額數配置行政人力，以輔助推動社會安全網相關業務。



# 本市建議提請中央協助事項 < 提案單位：社會局 >

## 案由：新增資深社工員資格對象，建議擴大放寬認定

現況說明(分析)	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 依社會安全網第二期計畫規定，資深社會工作人員評估資格為「擔任強化社會安全網第一期計畫及第二期計畫社會工作人員(師)滿4年以上者。」合先敘明。</li><li>2. 考量社會安全網計畫聘用人力經驗尚待累積，若地方政府原聘僱人力於社會安全網計畫實施前已於弱勢家庭等領域服務滿4年以上者，建議可將渠等納入資深社工員之認定，並使專業服務精進。</li></ol>
請中央協助事項	建議放寬認定資深社工員之資格對象為各項補助計畫社工員。

# 本市建議提請中央協助事項 < 提案單位：家防中心 >

## 案由：未滿18歲通報案件轉介【兒少家庭促進追蹤訪視及關懷服務方案】 分流類型

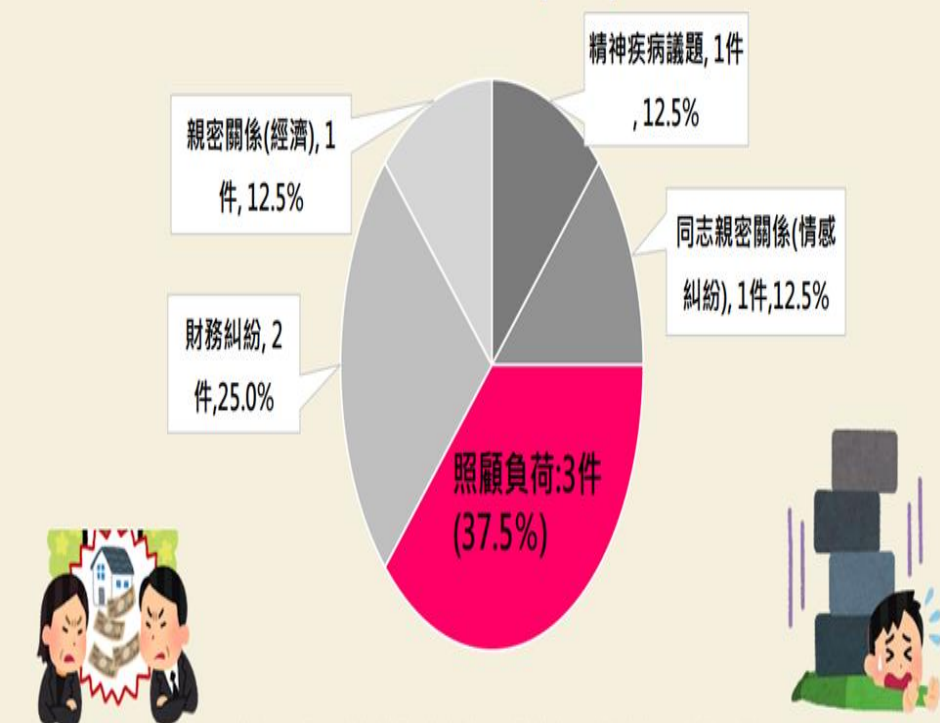


現況說明 (分析)	<p>一、110年本市配合衛福部規劃試辦【兒少家庭促進追蹤訪視及關懷服務先導計畫】，<u>依據現行「未滿18歲通報案件分流輔助指引」</u>，多數通報案件分流至保護服務及福利服務，難以符合轉介兒少家庭促進追蹤訪視及關懷服務。</p> <p>二、111年將全面推動【兒少家庭促進追蹤訪視及關懷服務方案】，<u>若未及時調整修改「未滿18歲通報案件分流輔助指引」</u>，將影響轉介兒少家庭促進追蹤訪視及關懷服務方案執行及地方社區資源布建規劃。</p>
請中央協助事項	建議衛生福利部 <u>以四類資源性質儘速調整「未滿18歲通報案件分流輔助指引」</u> ，依據不同風險類型，調整分流保護服務、福利服務、轉介【兒少家庭促進追蹤訪視及關懷服務方案】與其他服務資源等指引。

# 本市建議提請中央協助事項 < 提案單位：家防中心 >

## 案由:為降低長照悲歌重大家庭暴力事件之發生，應更重視照顧負荷議題

### 臺北市近5年重大成人家暴案件(8件)發生成因



現況說明  
(分析)

實務發現因照顧議題而延伸重大家庭暴力(長照悲歌)之案件，**家庭照顧者狀態應納入長照評估的一環**，以弭平部分家庭與服務系統之落差，現行長照評估機制多集中於被照顧者，針對主要照顧者之評估面向，只有5題無法具體評估照顧負荷，錯失第一時間發現。

請中央  
協助事  
項

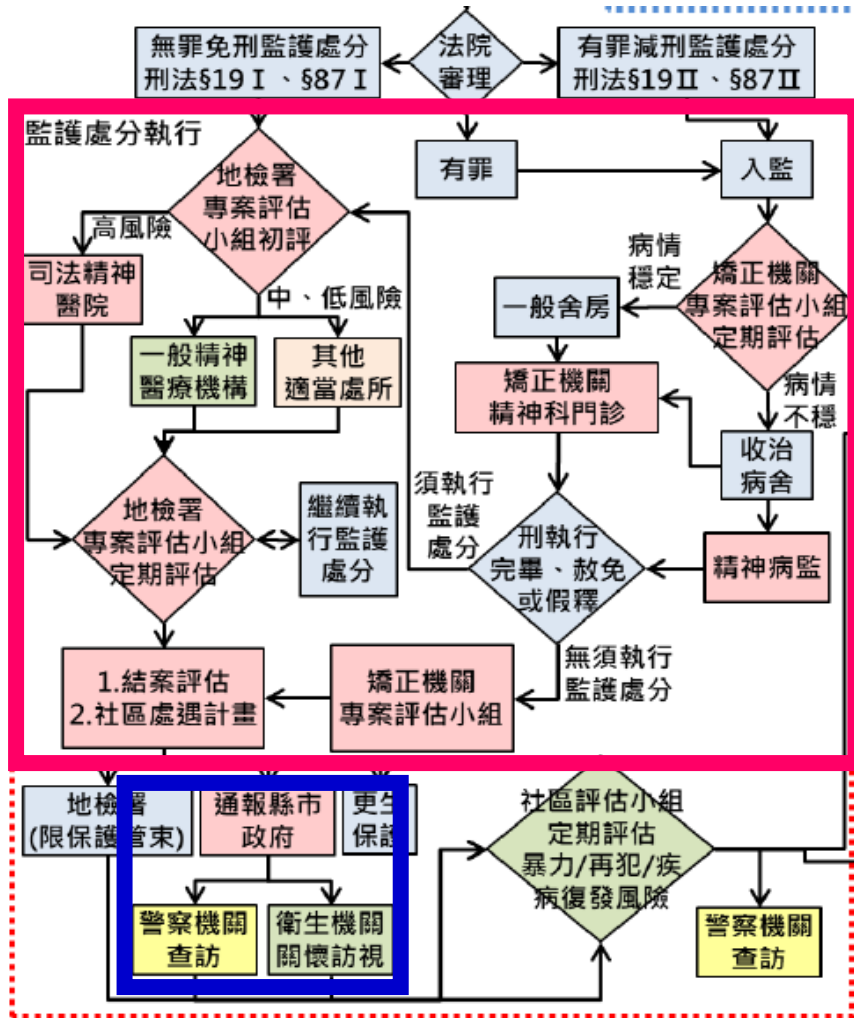
- 一、建請中央**研析長照關鍵照顧負荷因素**（例如：照顧者本身亦患有身體、心理或精神等疾病、照顧者本身年紀大（65歲以上）等，或將現行**高負荷家庭照顧者初篩指標評估，納入長照評估J項的題項**，以更敏感**覺察主要照顧者之照顧負荷情形**。
- 二、建議依照照顧者差異性，提供長照評估及加權給付機制，依個別之加權分數，提供適當之服務時數或支持性服務方式。
- 三、長照需求評估**如篩出高風險照顧者後，應提供「長照服務衛教諮詢」**，使其瞭解各類服務內容及功能。如有高負荷者拒絕居服或喘息等支持性服務者，得轉介家照支持中心或通報脆弱家庭服務以避免長照悲歌憾事。

# 本市建議提請中央協助事項 < 提案單位：衛生局 >

**案由：有關策略四-司法(法務)與社區單位轉銜機制待中央制定一致性準則與資訊系統介接**

現況說明(分析)	有關策略四司法(法務)與社區單位轉銜機制，因不同權責單位服務對象的收/結案標準、流程(含跨單位間何時應予轉介個案到下一個單位等)、服務對象分流、資訊系統介接等尚需釐清，故僅能依現行權責機制提供關懷訪視，尚無法進一步進行服務優化。
請中央協助事項	建請中央針對是類個案擬定跨縣市一致性處理原則與作業流程（如高風險認定依據、指定處所與管轄地認定與依據等）以及相關系統介接等事宜。

# 策略四司法(法務)銜接百廢待舉 部會與地方共識不足 實務難以執行 < 提案單位：衛生局 >



## 1101020雙北地區精神疾病復歸轉銜業務協調聯繫會議

- 執行權責不在地方政府，但會議中要。。。。
- 自行定義高/中低風險個案？
- 要地方政府找適當處所？
- 更保會在有限人力下負責接送？
- 出監個案+看守所個案+。。。？
- 不同權責單位服務對象的收/結案標準、流程(含跨單位間何時應予轉介個案到下一個單位等)、分流、資訊系統介接都不清楚
- 是類個案處理涉及跨縣市作為一致性，所以SOP應該是不能因地制宜的!!!
- 因前端問題未明朗，所以目前縣市政府只能依照現行機制進行目前權責個案的照護與查訪

# 本市建議提請中央協助事項 < 提案單位：社會局 >

**案由：為強化與法務體系合作，建請提供單一聯繫窗口**

現況說明(分析)	有關策略四「強化法務體系與其他服務體系之銜接」，查社會安全網個案，如涉及毒品勒戒、殺人罪、傷害罪等，因司法體系（檢察官、法院、獄政、少年保護官等）目前不在市府權管範圍內，難以構成網絡追蹤討論體系。
請中央協助事項	建請中央提供地方政府與矯正、地檢、法院各系統合作之單一聯繫窗口。



以上報告  
謝謝大家

