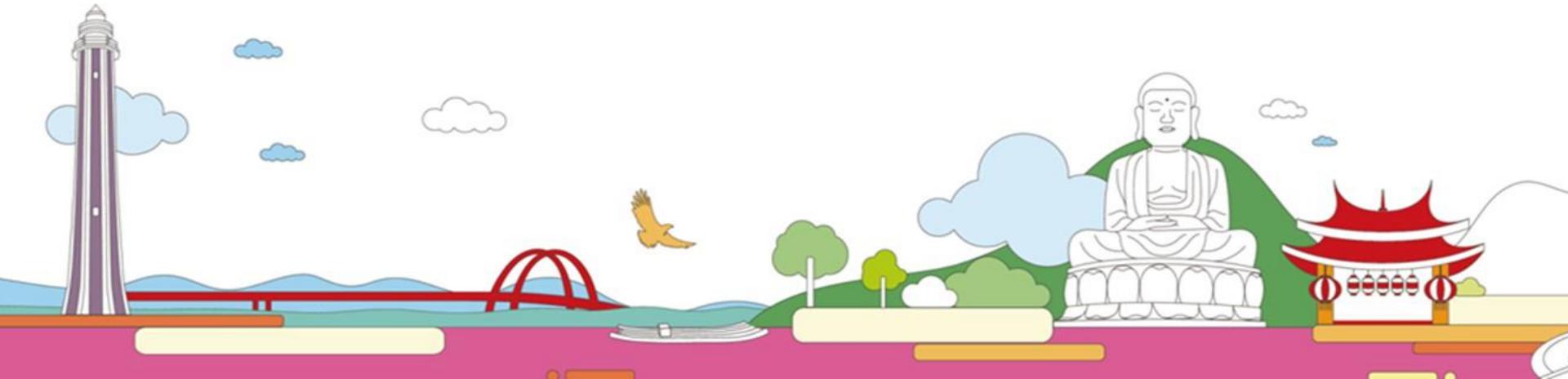


地方政府交流學習會議簡報

高照顧負荷家庭盤點與 關懷訪視評估執行情形

報告人：彰化縣政府團隊



簡報大綱



壹、第一階段-跨網絡盤點與調查



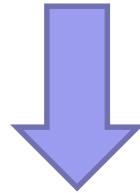
貳、第二階段-擴大關心、結合鄰里



參、創新、精進建議事項



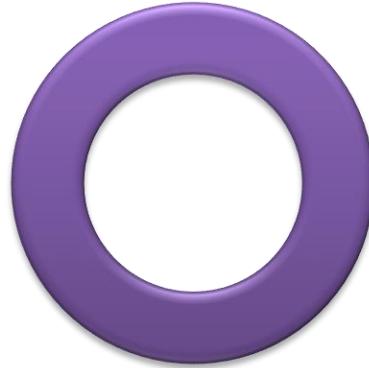
第一階段



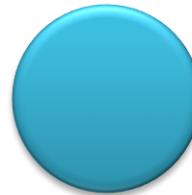
檢視一年內曾進服務
體系之高照顧負荷家庭



壹、第一階段：跨網絡會議



訂定指標



訪視初評表



跨局處合作



篩選名冊



壹、第一階段：篩選指標



社會處

衛生局

彰化縣高照顧
負荷初篩指標

符合
一項以上

精神照護資訊
管理系統

1. 同住有2位以上精神病人
2. 勾稽長照名冊

壹、第一階段：篩選指標



自訂指標

指標項目		操作型定義
1	(一) 照顧者曾有自殺企圖或自殺意念	1.照顧者過去曾有自殺企圖、具體之自殺計畫或已準備好自殺工具等行為。 2.曾在言語間表達有自殺或結束自己與照顧對象生命的想法。
2	(二)曾有家暴情事	照顧者自述是家庭暴力的施暴者或受暴者，或有暴力意念，不論有無列入正式通報紀錄。
3	(三)沒有照顧替手	沒有照顧替手負擔每周 20 小時以上主要照顧工作，無其他家人、親友等可以協助。
4	(四)需照顧兩人以上	需照顧兩人以上同時須照顧兩位符合長期照顧或身心障礙條件以致生活無法自理的家人。
5	(五)照顧者本身是病人	照顧者持有身心障礙證明、領有重大傷病卡(含癌症)、(曾)罹患骨骼系統疾病致使照顧能力受限者，或經專業人員評估有精神功能異常或障礙者。
6	(六)照顧失智症者	被照顧者已經醫師確診為失智症患者。
7	(七)高齡照顧者	照顧者的年紀大於 65 歲者。
8	(八)過去無照顧經驗者	過去無照顧經驗且受傳統文化等因素影響，致出現高照顧負荷情形卻不易開口求助者，如男性照顧者。

壹、第一階段：執行方式



實際面訪、瞭解需求



公衛護理師、社區關懷訪視員及心衛社工



社工員訪視連結資源

壹、第一階段：執行方式



壹、第一階段：訪視進度



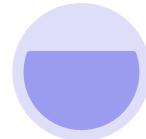
盤點案件

共**1066**案

脆弱家庭**221**

身心障礙**239**

精神障礙**606**



訪視中

3月28日衛生
局完成訪視

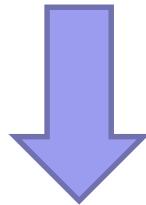


完成訪視

6月30日社會
處完成訪視



第二階段



未進入服務體系但具高照顧負荷之家庭
造冊並結合社區鄰里支持系統定期關懷

貳、第二階段：名冊篩選



衛生局

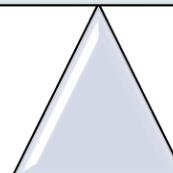
社會處

精神疾病

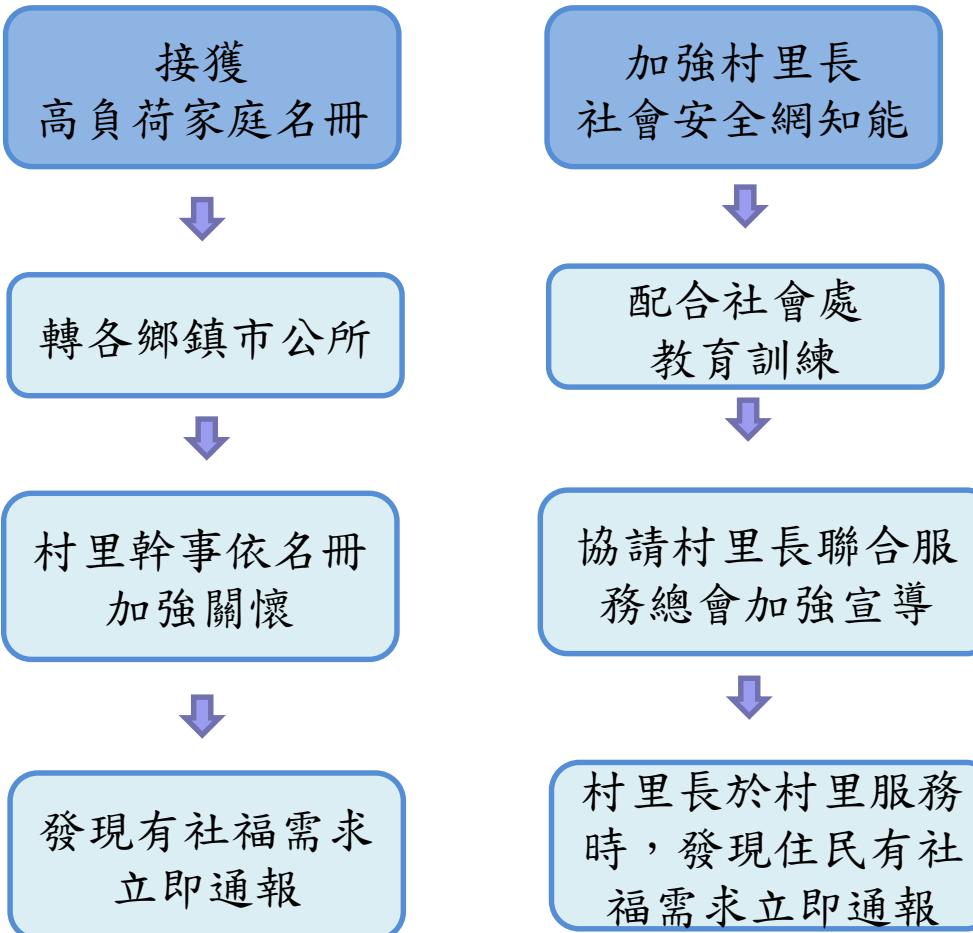
身障者
生活補助

自殺議題

中低收、
低收入戶



貳、第二階段：結合民政體系



村里長關懷需求家庭

貳、第二階段：結合民政體系



區域、府級
聯繫會議

各類
教育訓練

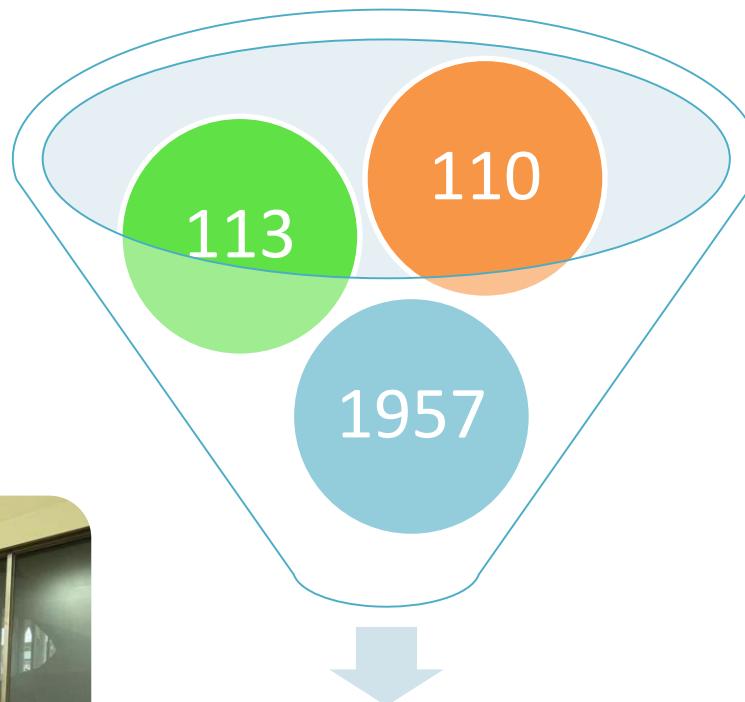
貳、第二階段：結合民政體系



除基層教育訓練，亦藉辦理鄉鎮市長共識活動，導入社會安全網知能，強化整體基層網絡。



參、創新、精進與建議事項



全民雞婆心運動



參、創新、精進與建議事項

擴大推動「全民雞婆心運動」 社區守護更深化

- ✓ **分析並強化建構社區家暴防治安全網絡：**
112年將針對鄉鎮辦理26場次「家庭守護天使」社區巡迴宣導，並強化涵蓋率較低的鄉鎮(如永靖鄉、伸港鄉)。
 - ✓ **雞婆心運動擴大宣導對象擴納入9117位鄰長：**強化社區居民發揮意識行動。





訂定指標

- 建議指標由中央統一訂定

資源整合

- 建構資源整合網頁，俾利查詢使用



美好彰化 希望城市



感謝聆聽與恭請指教！

Thanks for your Attention