



花蓮縣政府 強化社會安全網計畫



報告人：花蓮縣政府社會處
陳處長玟祺

報告日期：107年5月29日

簡報大綱

壹

現況分析

貳

整合後服務模式與機制

一

布建家庭服務中心整合社會救助與福利服務

二

整合保護性服務與高風險家庭服務

三

整合加害人合併精神疾病與自殺防治服務

四

整合跨服務體系之規劃

參

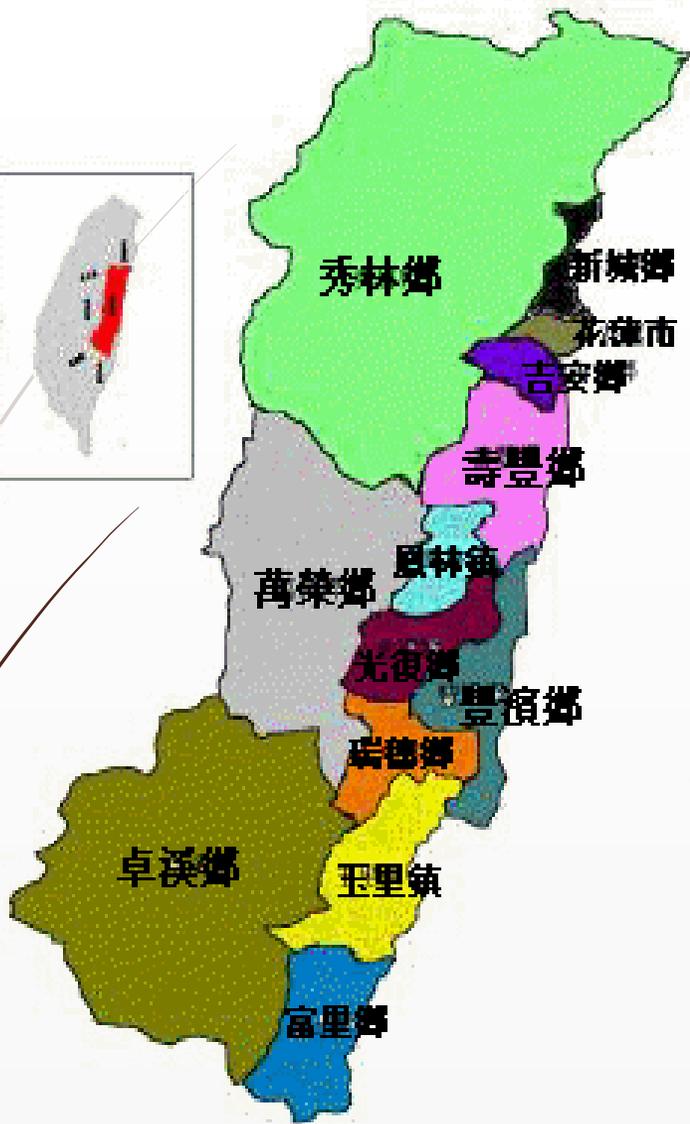
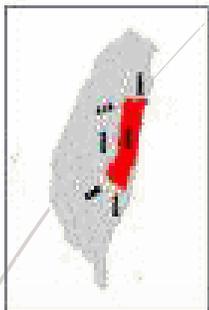
對中央之建議

壹

現況分析



本縣概況



地形狹長幅員遼闊

花蓮南北長137.5公里，東西最寬43公里，全縣約4,629平方公里，佔全台面積八分之一。

原住民人口多

- 全縣人口32萬9,237人。
- 原住民9萬2,479人占全國原住民人口16.72%最多
- 原住民佔縣內人口比28%（約每4人有1位原住民）

低收中低收人口數比較全國高

低收、中低收人口12,530人，占全縣人口3.81%，較全國2.80%為高。

家戶人口減少

家戶平均人口自93年3.09人至106年12月降為2.61人。

高風險及保護通報案



件

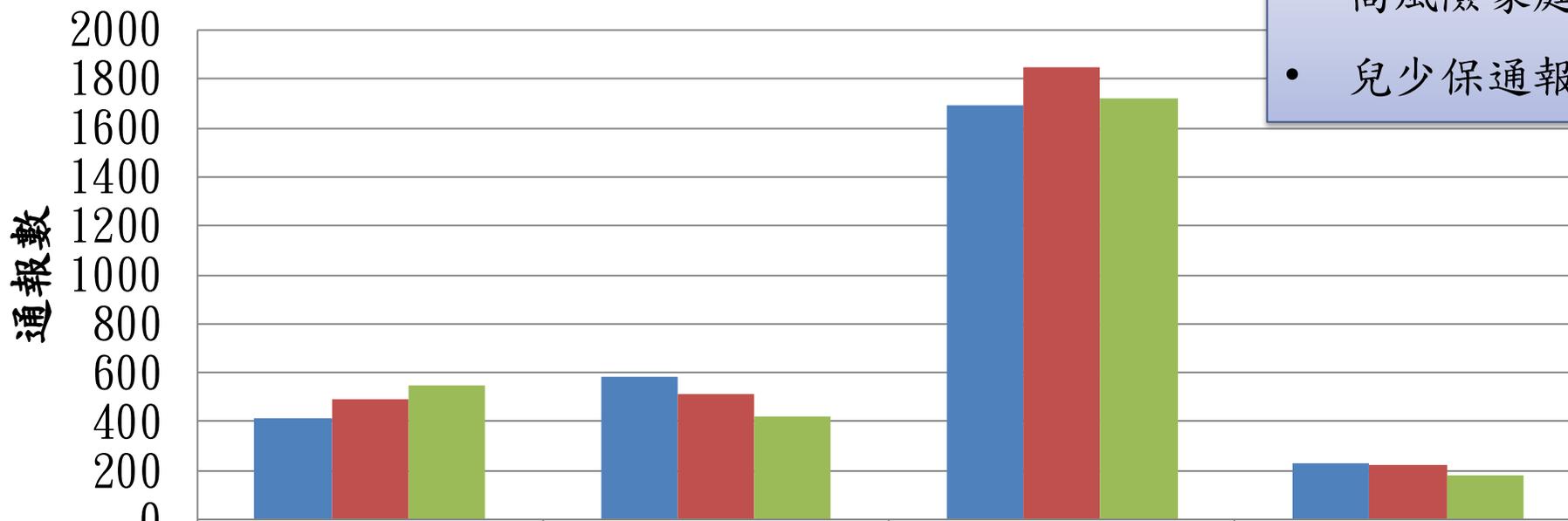
5

104年度通報量2,920案

105年度通報量3,073案

106年度通報量2,871案

104-106年花蓮縣通報案件數



- 通報案量年度間無明顯差異
- 高風險家庭通報逐年增加
- 兒少保通報逐年減少

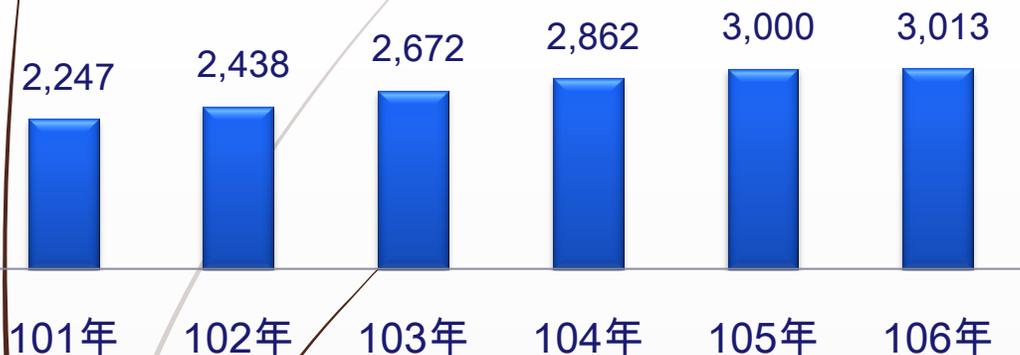
	高風險	兒少保	家庭暴力	性侵害
■ 104年	414	580	1693	233
■ 105年	488	510	1849	226
■ 106年	547	421	1724	179

*通報數扣除重複通報、非保護案件等

精神疾病

社區精神疾病關懷人數

6年來增加766人



精神疾病關懷人數

3,013人

一級
388人

二級
389人

三級
827人

四級
1,409人

目前以診斷類別為收案依據

未來以診斷、受案風險為收案依據

自殺通報

花蓮縣自殺通報人次

去年相比增加103人次



高風險家庭
10.3%

精神照護個案
占19.0%

保護服務個案
(含加害人及
被害人) 占
3.9%

自殺企圖合
併多重問題

貳

整合後服務模式與機制

計畫目標

策略一：
布建家庭服務中心整合社會
救助與福利服務

家庭社區
為基石

簡化受理
窗口

策略三：
整合加害人合併精神疾病
與自殺防治服務

整合服務體系

策略二：
整合保護性服務與高風險
家庭服務

策略四：
整合跨服務體系規劃



布建家庭服務中心整合
社會救助與福利服務



加強布建家庭
服務中心

逐年增設吉安與花蓮中心，配合人力整併充實

實體整合輔以虛擬
整合

在地化預警及
整合服務輸送
模式

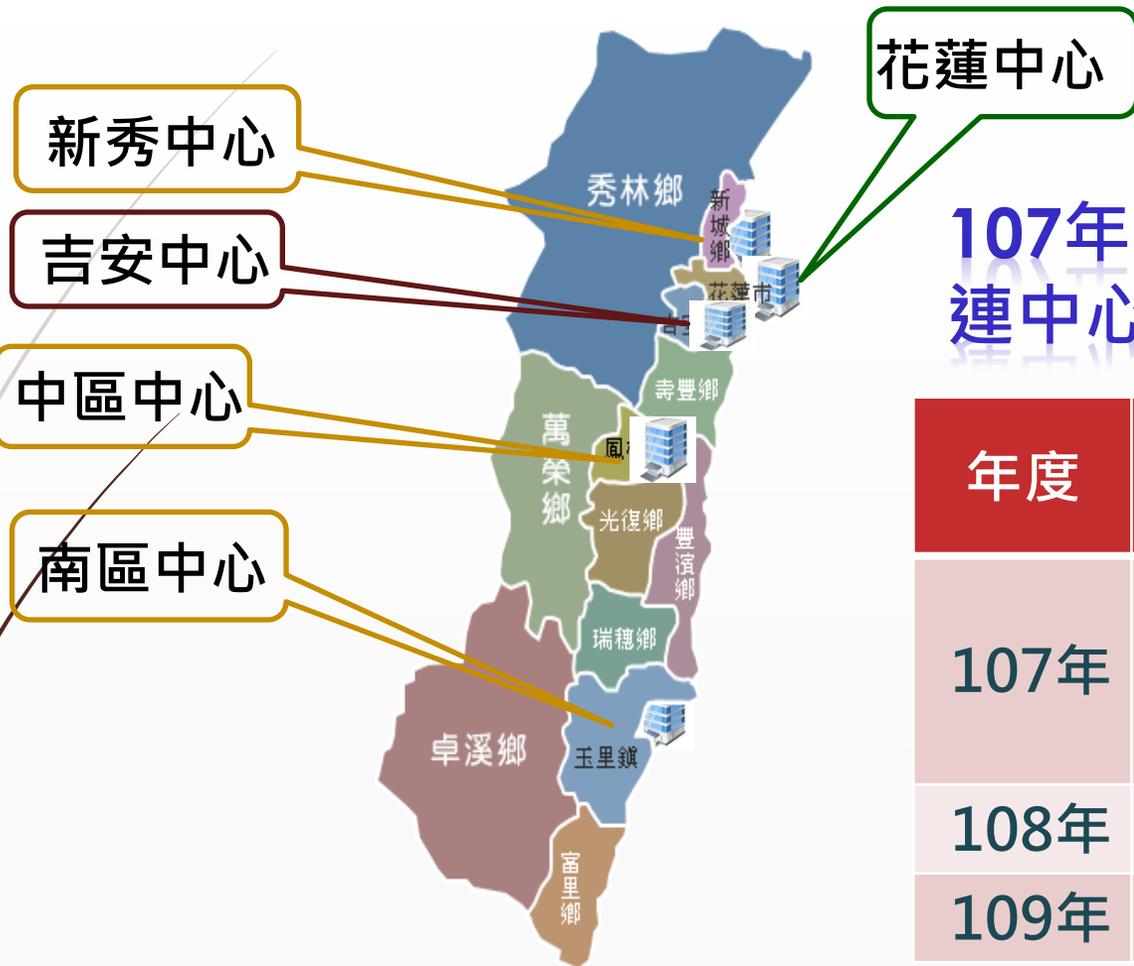
強化脆弱家
庭服務量能

兒少高風險方案轉
型，盤整提供多元
服務方案

積極推展脫
貧服務措施

急難救助、實物給
付、兒少帳戶、脫
貧自立

加強布建家庭服務中心



107年至108年逐步增設增加吉安與花蓮中心(達目標5中心-服務跨及全縣)

年度	設置情形	新增人力	整併後人力
107年	原設新秀、中區及南區3處 新增吉安1處	12名	22名
108年	新增花蓮1處	14名	36名
109年	全縣共計5處	7名	43名

兒少高風險方案轉型-服務型態及轄區轉換



12

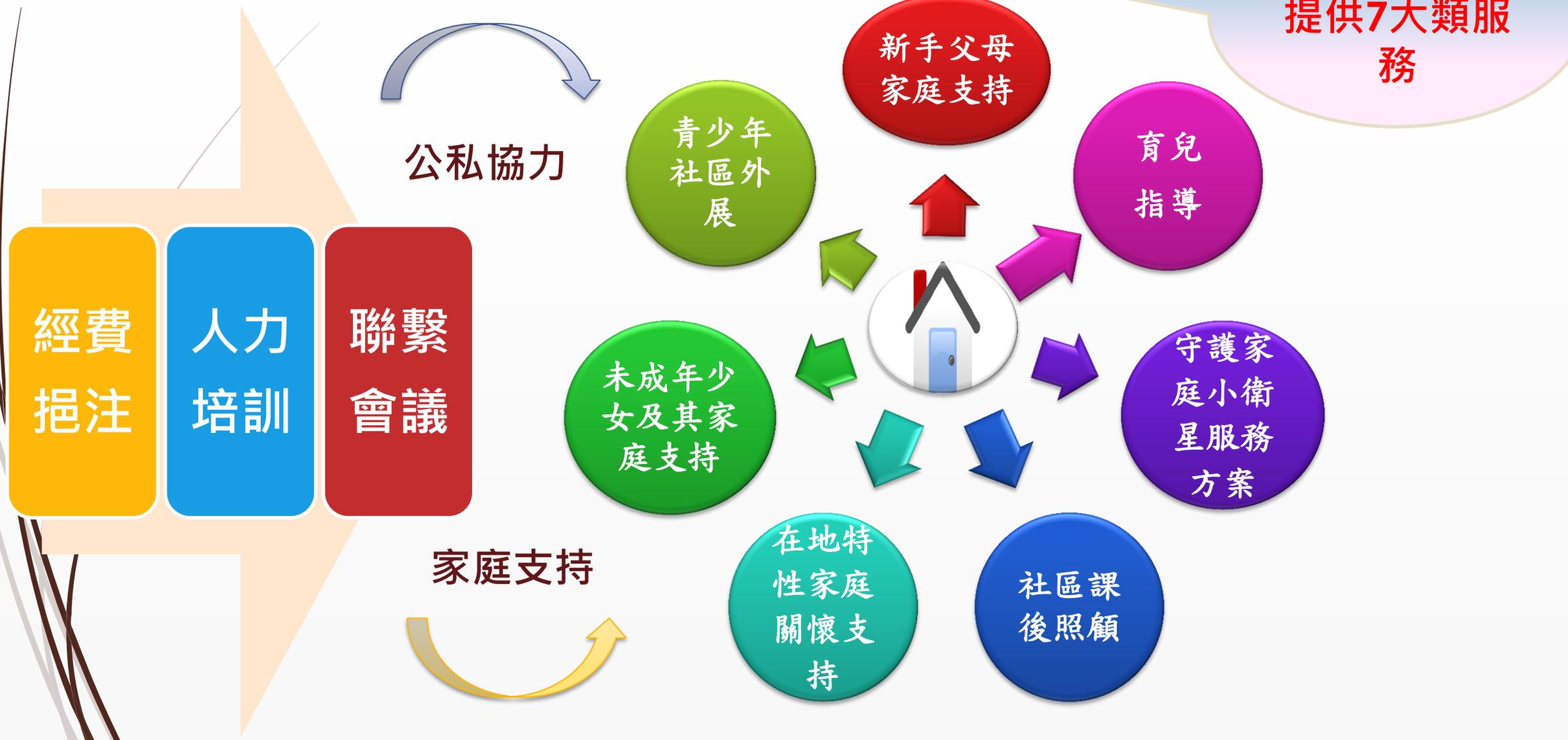
107年			108年	
鄉鎮	自行服務	委外服務	鄉鎮	自行服務
花蓮市		兒福聯盟 文教基金會	花蓮市	花市中心
吉安鄉 新城鄉		花蓮家扶 中心	吉安鄉	吉安中心
秀林鄉壽豐鄉 鳳林鎮豐濱鄉 萬榮鄉		財團法人 台灣世界展 望會	新城鄉 秀林鄉	新秀中心
光復鄉	中區中心		壽豐鄉豐濱鄉 鳳林鎮萬榮鄉 光復鄉	中區中心
瑞穗鄉玉里鎮 卓溪鄉富里鄉	南區中心		瑞穗鄉玉里鎮 卓溪鄉富里鄉	南區中心

107年起5鄉鎮回歸中區及南區中心，至108年全數完成轉型由5區中心提供整合式服務

強化脆弱家庭服務量能-盤整提供多元服務



13



積極發展脫貧措施



14

兒少教育發展帳戶

理財教育

財務諮詢輔導

急難救助

實物給付

以工代賑

脫貧自立方案措施

資產累積

社會參與

就業促進

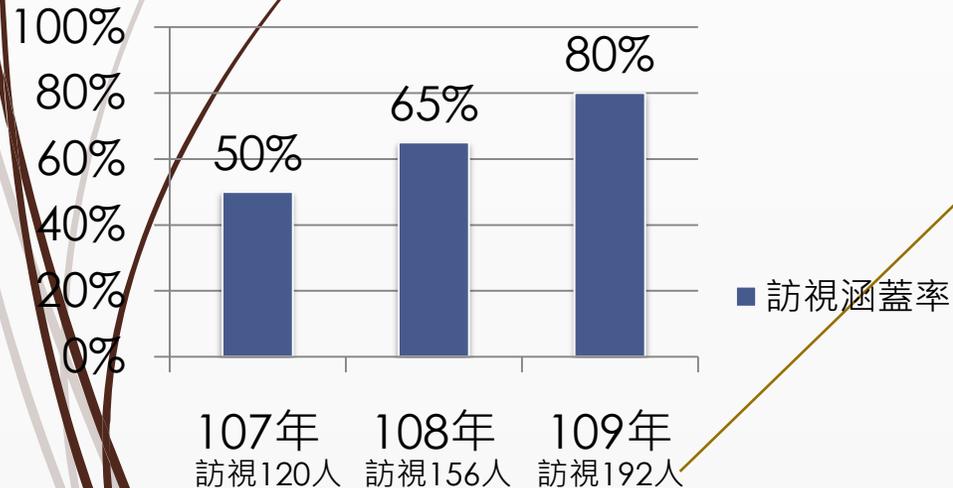
就業轉介

聯繫會議

勞政單位

多元
措施

兒少發展帳戶訪視涵蓋率



在地化預警及整合服務輸送模式



15

家庭服務中心在地預警及整合服務

實體整合 中區中心 南區中心

- 救助人力併入合署辦公
- 提供單一受理窗口
提升服務可近性與連續性

虛擬整合 花蓮中心 吉安中心 新秀中心

- 進行資源平台共享
- 透過中心個管角色串聯救助體系資源強化服務完整性

教育訓練

聯繫會議

民政

警政

勞政

原民

教育

社福
團體



整合保護性服務與高風險家庭服務

服務調整



17

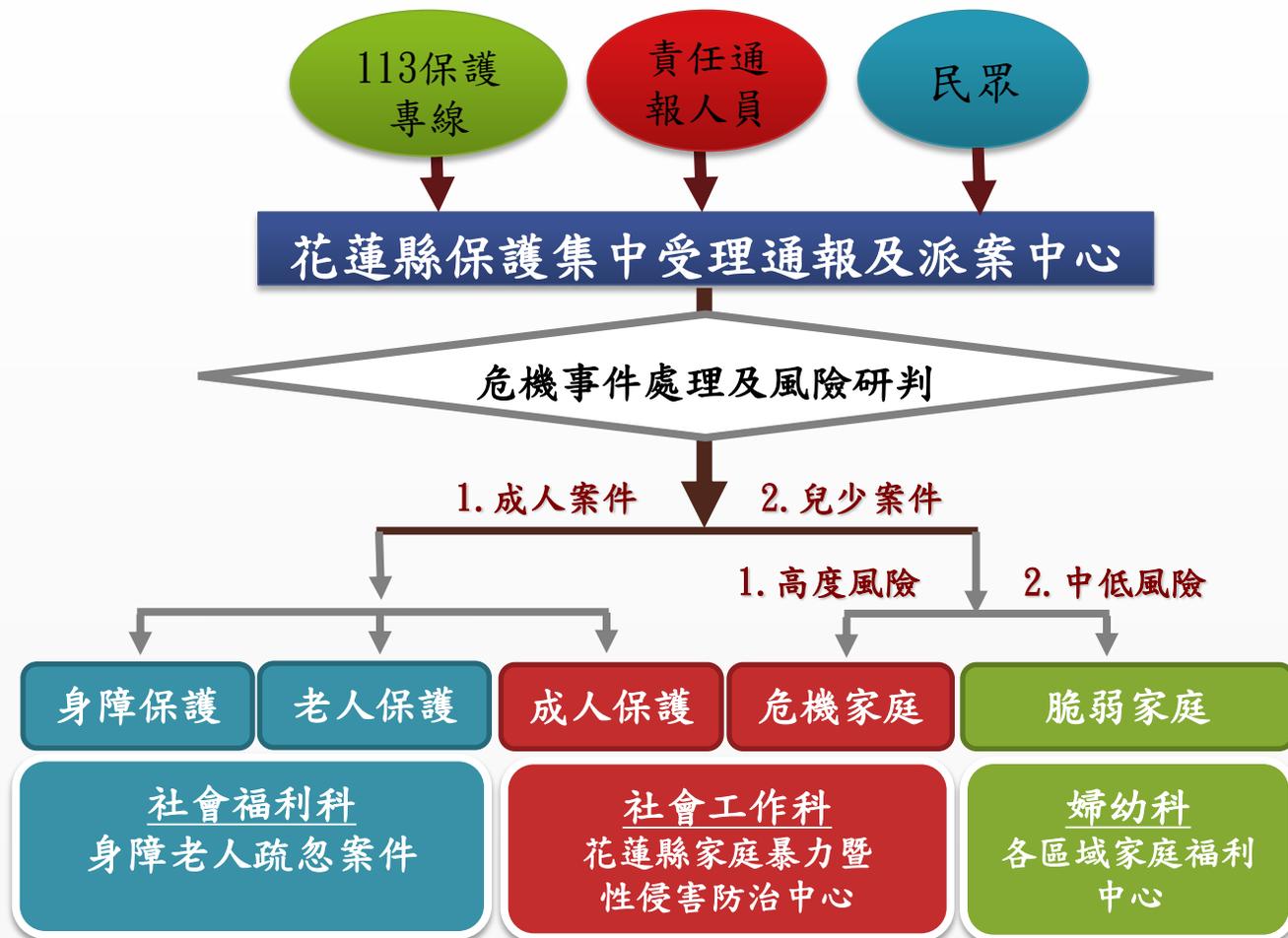
現況

- ✓ 通報人決定通報類型
- ✓ 不同通報表、不同單位受理



未來

- ✓ 保護案單一窗口、集中派案評估
- ✓ 兒少保案依風險分級



組織架構

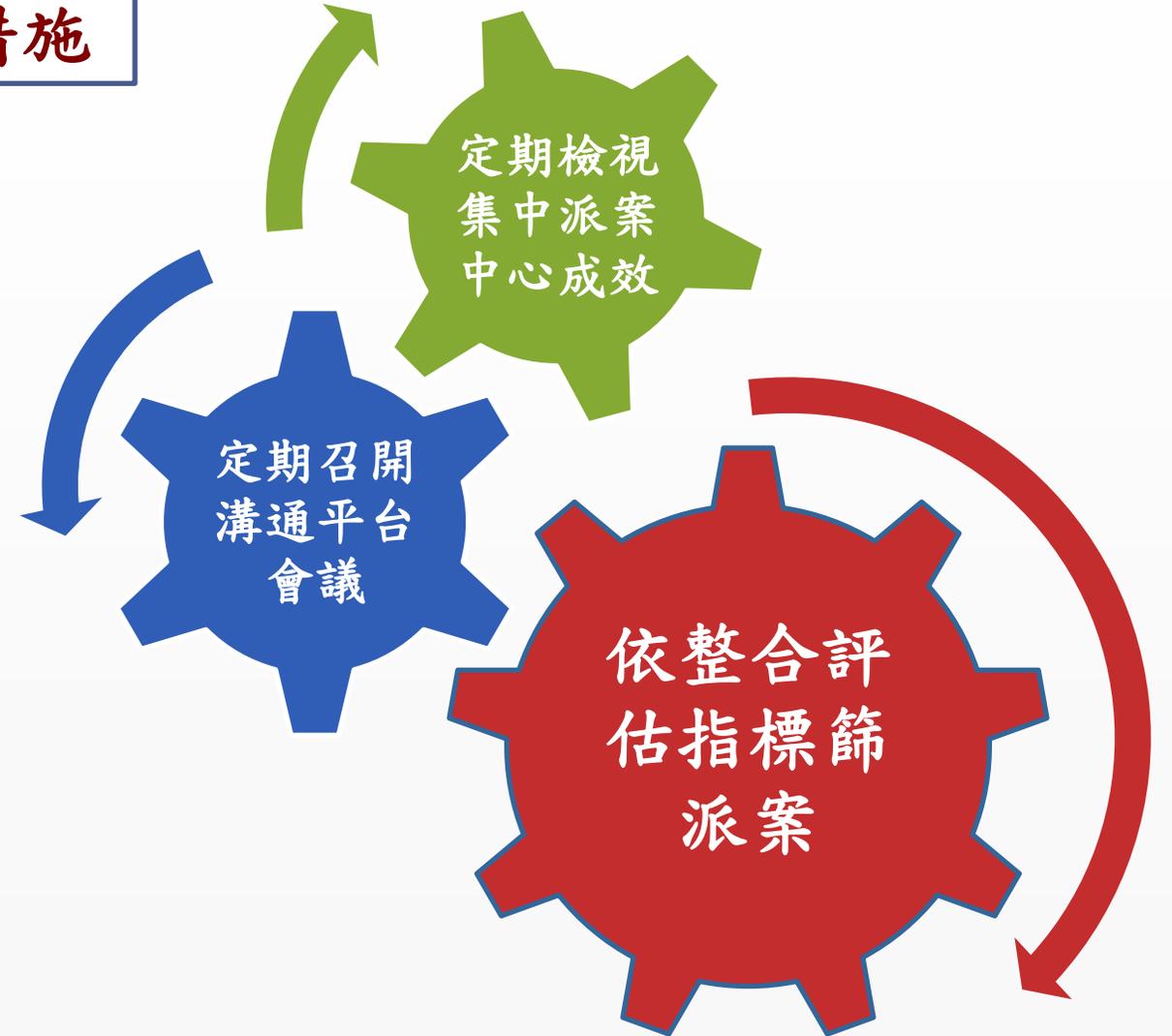
召集人(處長兼任)

副召集人(副處長兼任)

爭議案件
協調會議

受理通報及派案中心
(社工科主責行政業務)
中心主任: 社工科科长兼
督導1名、社工4名

配套措施



服務進程



19

充實人力

- 增加1名督導、4名社工

107年(第1年)

- 成立篩派案中心
- 建立爭議案件協調機制
- 辦理責任通報人員訓練
- 保護性督導4名及社工31名

- 增加3名社工

108年(第2年)

- 檢視修正篩派案中心運作模式
- 建立爭議案件彙編
- 辦理責任通報人員訓練及聯繫會議
- 保護性督導4名及社工34名

- 增加1名督導、5名社工

109年(第3年)

- 檢視派篩案中心成效
- 持續檢討修正，建立工作手冊
- 辦理網絡人員共識會議
- 保護性督導5名及社工39名

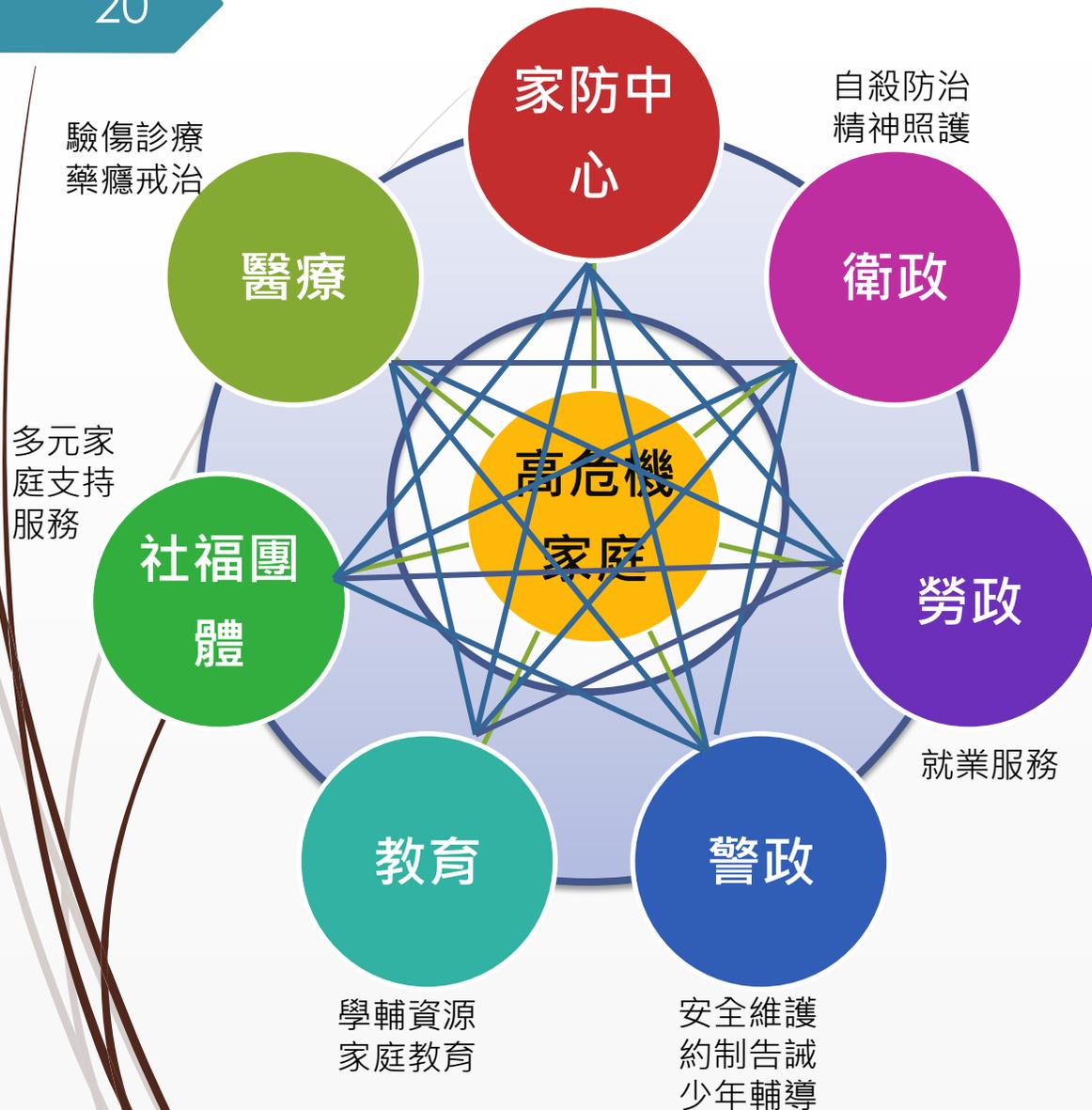
服務進程

單一窗口

資訊整合

快速派案

公私分工



設置聯繫窗口

設置縣內處理保護案件醫療、教育、警政、衛生**對應之聯繫窗口**。

共案協同合作處遇服務

針對多重需求家庭**網絡單位分工處遇服務**，針對服務狀況定期討論。

保護案高危機網絡會議

縣內高危機保護案件，透過每月網絡會議，**社政、警政、衛政、教育及民間單位等針對服務狀況，共同研擬安全策略**。

保護網絡人員共識會議



整合加害人合併精神疾病 與自殺防治服務

服務規劃及目標



22

降低再犯風險

暴力預防無死角

提升自殺防治效能

服務涵蓋率30%

服務涵蓋率60%

服務涵蓋率80%

107

108

109

增聘
人力

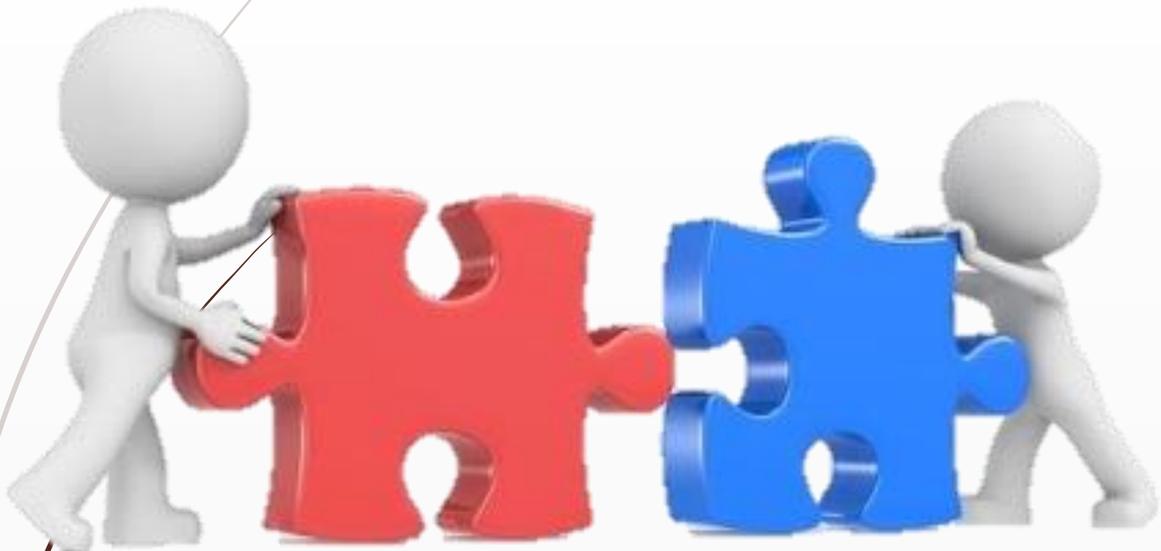
強化風
險辨識

研擬監
控計畫

跨網絡
合作

資訊系
統串聯

跨體系合作



以家庭為核心

結合村里
參與社區
危機個案
處置相關
教育訓練

身心障礙
者心理重
建

定期社區
精神病人
關懷訪視

定期督導
醫療機構

落實加害
人處遇執
行強化社
區監控

建置社區
緊急送醫
專線即時
諮詢服務

全面性自殺防治服務

整合及加強心理健康基礎
建設與心理健康促進宣導

限制致命性自殺物品取得

提供可近性之民眾免費心
理諮商諮詢

建置本縣心理健康衛教資
源，定期盤點本縣服務資
源，監測有關自殺議題相
關資訊及媒體宣導，積極
辦理宣導

持續輔導轄內農藥販賣
業者、藥局及在地機構

偏遠鄉鎮設立心理諮詢
諮商點



整合跨服務體系之規劃

建構兼顧水平與垂直不同層級網絡聯繫溝通平台



專業人力整併充實

增加51人

- 107年度專業人力計45名
- 109年度充實後達96名

年度	人員	家庭服務中心	脫貧方案	保護服務	加害合併精神疾病
107年 現有 員額	督導	3人	0人	3人	0人
	社工	12人	0人	27人	0人
109年 充實 目標	督導	5人	0人	5人	2人
	社工	35人	3人	39人	7人
合計		40人	3人	44人	9人



對中央之建議

系統面

介接整合

- 加速整合保護系統表單、指標、流程
- 建置跨機關間資訊系統查詢、勾稽

經費面

完整挹注

- 增加設施設備及業務費用補助
- 確保安全網計畫中央經費永續性

人力面

充實培力

- 增加補助行政綜規人力
- 辦理跨網絡社安網共識營或教育訓練



簡報結束
感謝聆聽