

連江縣政府

強化社會安全網第二期計畫

報告人：陳美金局長



報告大綱

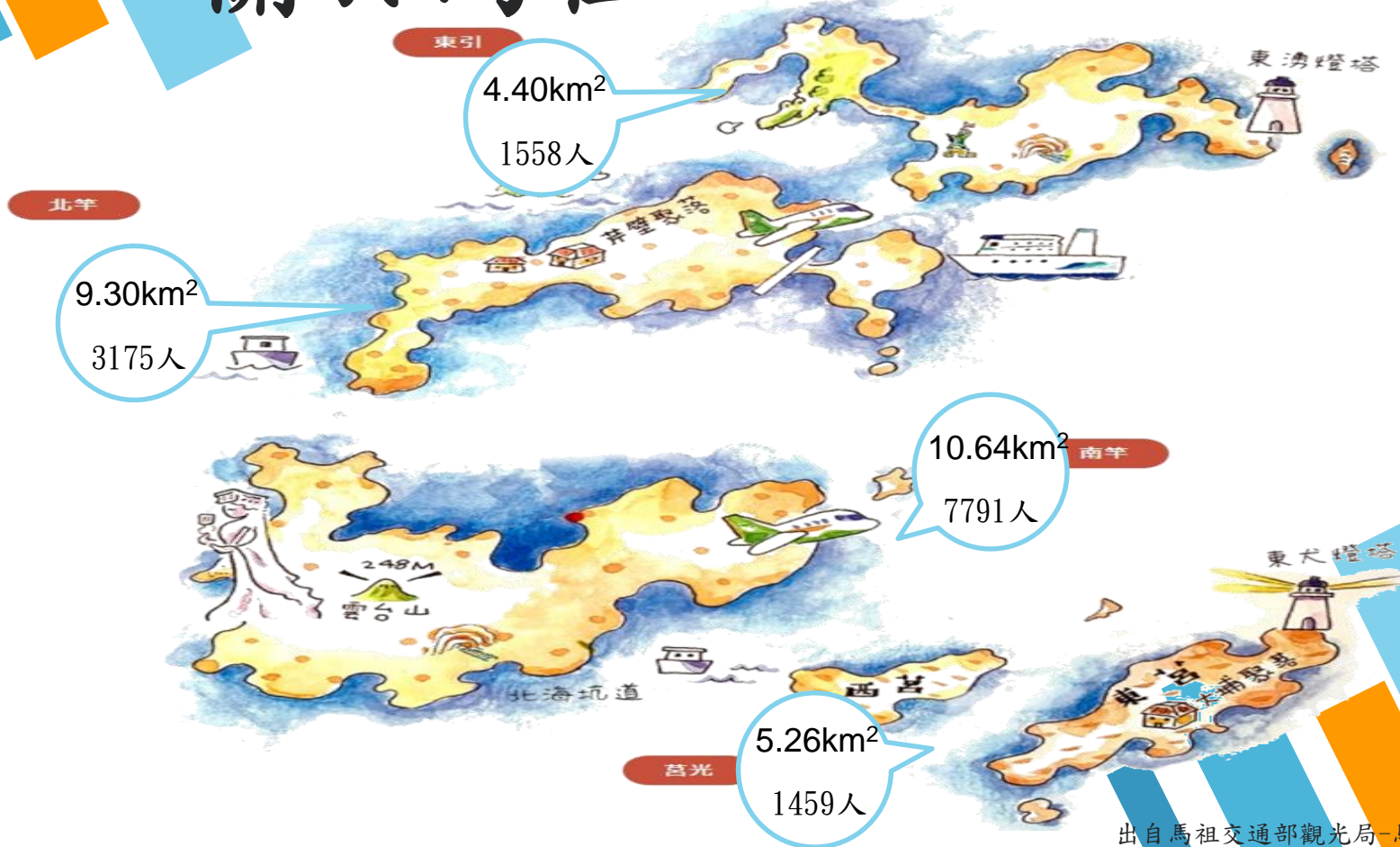
- 關於馬祖的簡介
- 第一期計劃至第二期計劃持續精進作為
- 第二期計劃現階段執行成果
- 第二期計劃未來規劃方向及策略
- 檢討與困境



Let's talk about 馬祖！

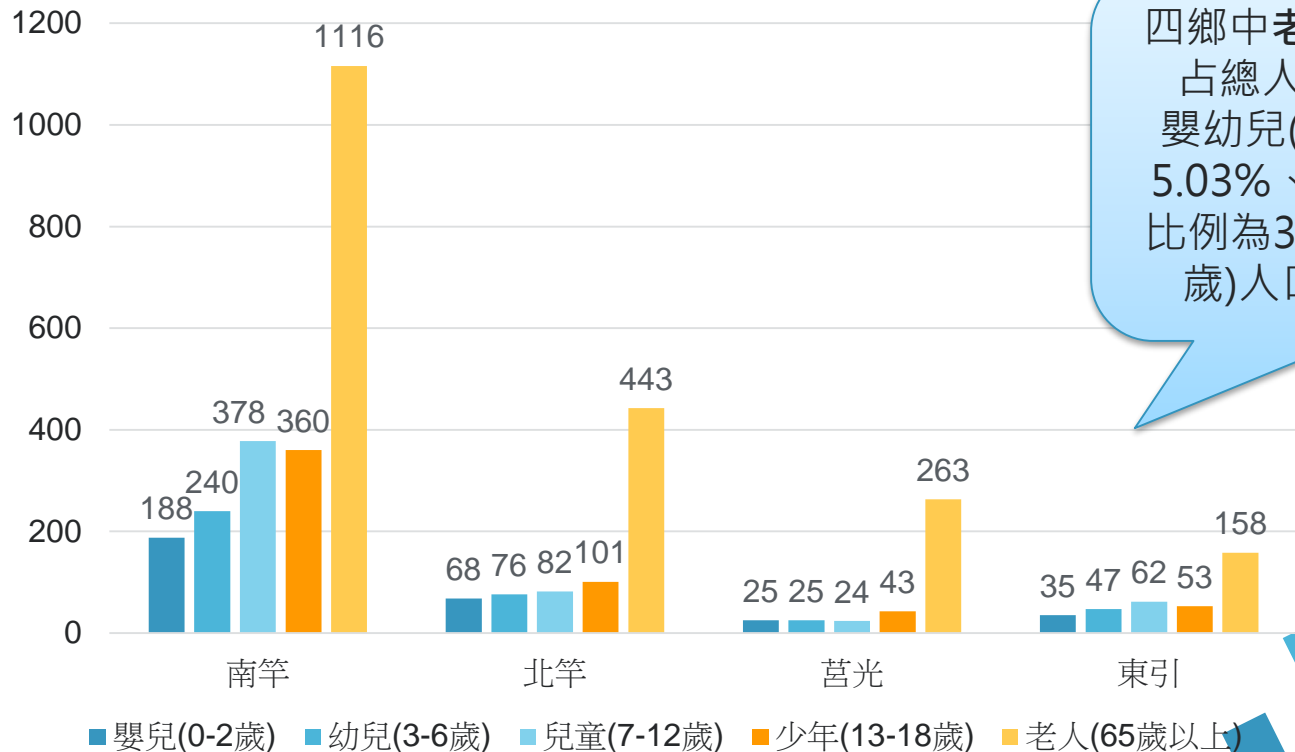
關於馬祖

29.6km ²
13983人



關於馬祖

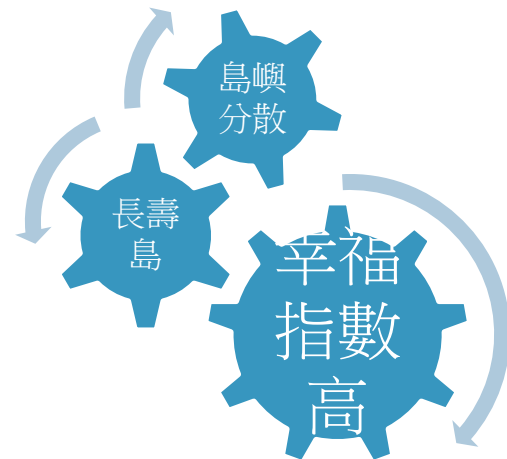
人口概況



四鄉中老年人口比例較重，占總人口數的14.16%。
 嬰幼兒(0-6歲)人口比例為5.03%、兒童(7-12歲)人口比例為3.59%、少年(13-18歲)人口比例為3.98%。

關於馬祖

- 島嶼分散**: 四鄉五島地域的分散，人口也各分佈不同島嶼，交通及資源連結顯見較為不便。
- 幸福指數高**: 2022年天下雜誌「幸福城市大調查」縣市競爭力總排名在其他縣市部分，連江縣蟬聯3年獲第1名，(2018、2020、2022)
- 長壽島**: 110內政部資料顯示國人平均餘命為80.86歲，然馬祖的平均餘命卻高達87歲，全國之最。近年全國人口負成長(-4.73%)，馬祖不減反增(24.77%)，人口成長率全國之冠。111年10月內政部資料顯示就縣市別言，粗出生率最高為連江縣之10.12% (資料來源:內政部戶政司)



2022年《天下》幸福城市大調查
縣市競爭力總排名

排名	六都	總分	2021年 排名	2020年 排名
1	台北市	640.8	1	1
2	高雄市	638.8	6	6
3	台南市	624.0	3	2
4	桃園市	617.6	5	3
5	台中市	614.4	2	5
6	新北市	571.2	4	4

排名	非六都	總分	2021年 排名	2020年 排名
1	連江縣	658.8	1	1
2	新竹市	596.0	2	2
3	金門縣	587.6	3	3
4	台東縣	563.2	5	6
5	宜蘭縣	554.8	4	4

連江縣社安網

第一期計劃至第二期計劃

持續精進作為



策略一 擴增家庭服務資源，提供可近性服務

- ✓ 連江縣社安網第二期策略一相關**社工員人力**進用已**全數補齊**，且**專業久任**。
- ✓ 社勞政協助合作就業脫貧機制整合，**聯合服務涵蓋率達100%**。
- ✓ 連江縣社福中心配合社安網第二期計畫策略一，將於112下半年度於**北竿設立新據點**，現工程已進入尾聲室裝階段。
- ✓ 連江縣社福中心因地制宜**擴增發展遲緩兒童社區療育服務**，提供案家可近性服務。

連江縣擴增發展遲緩兒童社區療育服務

早療據點服務

1. 提供定點式、走動式(跳島服務之穩定)、到宅式療育評估及服務。
2. 專團諮詢評估、示範與提升主要照顧者教養知能及技巧。
3. 親子課程設計。

社區宣導與篩檢

1. 針對社區大眾進行宣導，辦理發展篩檢等活動，提供早療知能。
2. 社區講座、社區融合活動。

家庭支持服務

1. 追蹤家長家庭療育執行成效並評估家庭需求提供轉介服務。
2. 辦理家長團體提升親職教養知能。
3. 依需求連結不同專業人員，加強親子互動、掌握學習狀況。



預期成效

1. 促進特殊需求幼兒的身心發展
2. 特殊需求幼兒家庭獲得增強權能
3. 增進特殊需求幼兒社區參與經驗並得以自在連結社區資源
4. 增進社區民眾對於兒童發展的認識及通報
5. 社區民眾對於特殊需求幼兒更加認識與接納，以避免社會排除。

策略二 優化保護服務輸送，提升風險控管

- ✓ 高風險再通報率從第一期50%降低至第二期0%。
- ✓ 第二期通報篩派為保護性案件通報正確比率逐年提升。
- ✓ 第二期保護性案件結案後再通報率降為0%。
- ✓ 連江縣雖無寄養家庭但於第二期計畫中發展在地化照顧模式，力求接住每位需要幫助的兒少。

策略三 強化精神疾病及自殺防治服務，精進前端預防及危機處理機制

策略四 強化部會網絡資源布建，拓展公私協力服務

- ✓ 強化網絡資源布建，連江縣政府民政處加入社安網第二期計畫。
- ✓ 連江縣警察局少輔會於社安網第二期計畫正式編列預算，開始啟動。
- ✓ 人員聘用部分：連江縣第一期只有加害人處遇社工，第二期將毒防關訪員、精神關訪員、自殺關訪員納入社安網人力整合、落實三級預防、加強服務量能。
- ✓ 連江縣教育處配合社安網第二期的指標強化網絡合作，學校輔導系統不單單只專注於校內輔導資源、學生輔導諮商中心，更加強了社區資源進入校園，與跨網絡間綿密的合作機制，銜接社會福利、醫療資源與民間資源，包含校外會、家庭教育中心、少年輔導委員會、社福中心、兒少保護等單位，以促進學生心理健康、社會適應及適性發展。

連江縣社安網

第二期計畫

現階段執行成果





策略一、擴增家庭服務資源
，提供可近性服務

策略一、擴增家庭服務資源，提供可近性服務

社福中心提供個案、方案、網絡、專業
促進等四大面向之服務



- 脆弱家庭服務3個月後案件被通報保護案件比率(目標值低於7%)

年度	110年	111年
案件比率	0%	3.85% (1案)

- 支持性

年度	110年	111年
受益人次	614人	287人

(111年因嚴重特殊傳染性肺炎多數方案暫緩)

- 網絡資源拉力(包含網絡經營、聯繫會議、個案研討等)

年度	110年	111年
場次	4場	39場

- 專業促進服務(包含館舍經營、管道機制、教育訓練等)

年度	110年	111年
受益人次	77人	85人

策略一、擴增家庭服務資源，提供可近性服務

公私部門協力合作

加強橫向跨網絡
資源整合(與脆
家社工合作)

引進外部資源挹注
(馴錢師財商研究
中心)

馬祖家扶中心
(馬祖唯一兒少相
關民間機構)

• 脫貧措施

✓理財教育及社會參與

1. **青少年理財課程**-提供參與脫貧自立青少年理財課程，提升財務管理能力(4場次，共計28人次)。
2. **青少年自立脫貧方案**-與連江縣社福中心及馬祖家扶中心合作培養弱勢青少年與同儕正向相處合作的能力，受益人次250人(其中女性占46.4%，男性53.6%)。

• 兒童及少年教育與發展帳戶

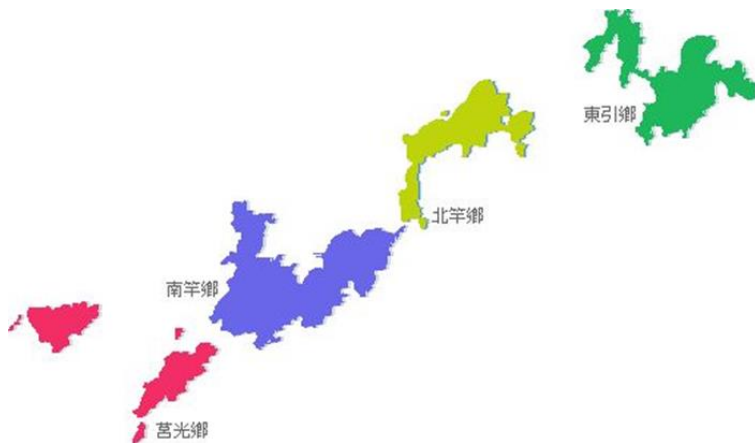
111年度有3位未持續繳費之兒少，經訪視後已全數恢復存款達100%

策略一、擴增家庭服務資源，提供可近性服務

—擴增發展遲緩兒童社區療育服務

資源布建涵蓋率達100%

鄉	南竿鄉	北竿鄉	東引鄉	莒光鄉
人數	28	10	6	0



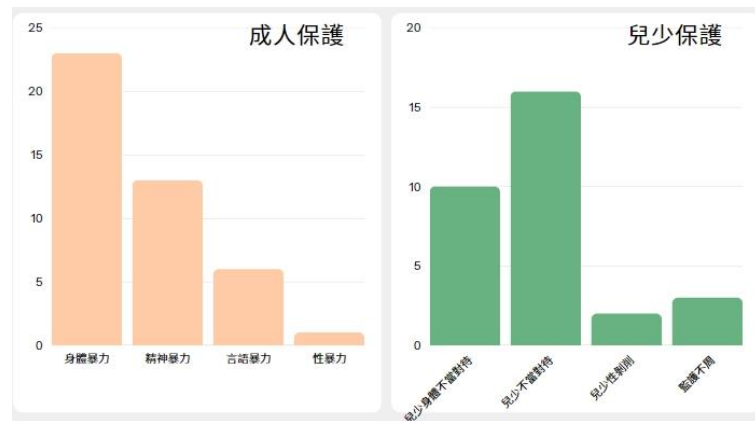
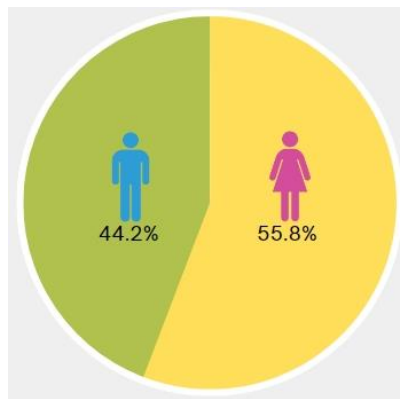
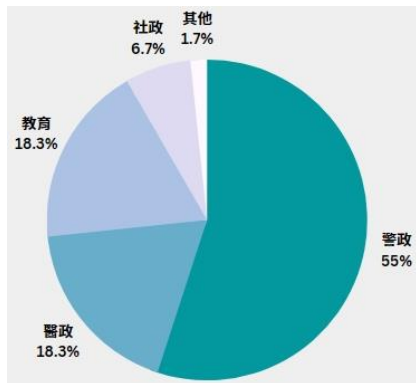


策略二、優化保護服務輸送，
提升風險控管

策略二、優化保護服務輸送 提升風險控管

本縣111年度通報概況

- 111年度通報案件共64件次，被害人數45人。
- 通報件數種類分別為兒少保護24件次、親密關係暴力23件次、老人與身障保護8件次及其他保護型態(如手足間家庭暴力等…)9件次。被害人性別比(男性：女性)為4：5，年齡分布多為11-20歲之青少年，通報來源半數以上為警政為大宗。



- 性侵害通報件次計有7件次，被害人數6人，通報種類皆為兒少保護性侵害案件。被害人性別比(男：女)為1：2，年齡分布多為12-17歲區間之年，通報來源以教育單位為主。

策略二、優化保護服務輸送 提升風險控管

111年度執行現況

1. 人力進用率50%：本縣為積極招募專業人力，於111年起由地方自籌款核撥予社安網人力離島加給，目前已進用一名約聘社工(核定2名人力)。
2. 保護性案件再通報率為0%，兒虐致死人數為0人。
 - ▲ 初級預防更普及：本縣與亞東醫院合作，辦理多場強化兒少保護跨網絡合作模式及家庭處遇評估等教育訓練，鼓勵一線醫療人員參與，結合本地公衛醫療資源，及時發掘兒虐潛在個案。
 - ▲ 提升通報準確度，評估更完整：透過教育訓練，強化一線人員及新進人員責任通報知能，使個案評估更加精確。
 - ▲ 有效整合網絡服務：針對高風險個案，及時成立跨網絡工作團隊(社政、衛政、警政及教育)，強化網絡工作機制，有效分工。





策略三、強化精神疾病及自殺防治服務，精進前端預防及危機處理機制



策略三、強化精神疾病及自殺防治服務， 精進前端預防及危機處理機制

強化個案管理及執行成效

109-111策略三列管及處遇人數

	109	110	111
家暴相對人處遇人數	0	3	2
性侵相對人處遇人數	1	1	1
自殺個案列管人數	9	18	16
精神個案列管人數	34	33	31

介入方式：
精神治療、心理諮商、
身心科門診、家訪、
電訪等。

備註：本縣僅一所縣立醫院，並無在地精神科專科醫師及精神機構(精神醫療機構、精神復健機構、精神護理之家)，若有個案緊急護送就醫皆後送至台北市立聯合醫院松德院區、三軍總醫院北投分院協助辦理本縣緊急後送及後續強制鑑定、住院治療等。

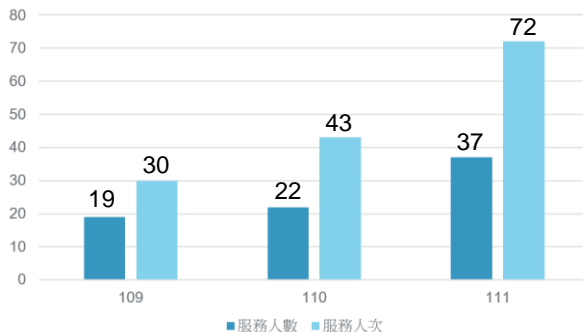
策略三、強化精神疾病及自殺防治服務， 精進前端預防及危機處理機制

重點執行現況

- **社區心理衛生中心**已於112年3月掛牌，結合**心理健康宣導及個案管理**，有效執行三級預防之整合，強化個案管理並推動心理健康促進。
- 整合個案服務資訊，執行以個案為中心之家庭服務。
- 針對轄內各類專業人員辦理精神疾病知能、社區危機個案送醫及後續安置之教育訓練。
- 深化社區宣導、村里長自殺通報及精神疾病發掘之敏感度。



109-111年諮商服務統計表





策略四、強化部會網絡資源布建，
拓展公私協力服務

策略四、強化部會網絡資源布建，拓展公私協力服務

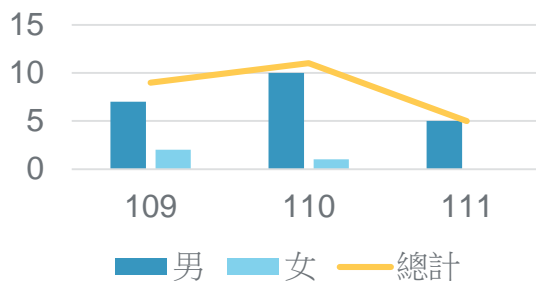
—強化藥癮個案管理服務跨域合作

111年連江縣毒防中心列管個案資料分析

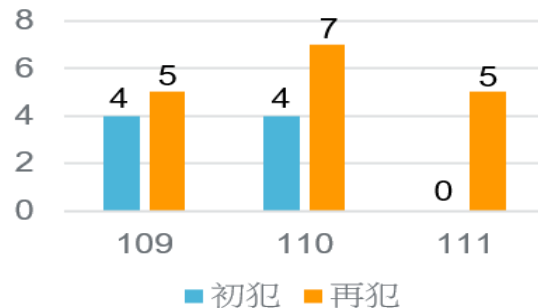
111年度總收案人數之性別比例表

	109年	110年	111年	總計
男性	7	10	5	22
女性	2	1	0	3
總計	9	11	5	25

109-111年收案人數性別比例分析表



109-111年收案人數初/再犯分析表



109-111年總收人數性別比：**男性88%** 女性12%，且以**41-50歲男性**居多，**再犯率為100%**。

*指定藥癮戒治機構輔導及提升藥癮醫療服務共識

策略四、強化部會網絡資源布建，拓展公私協力服務

25

—強化藥癮個案管理服務跨域合作

重點執行現況

- » 建立跨局處、跨公私部門平台之協商機制。
- » 運用文宣、媒體及網路等管道宣導毒防諮詢專線(毒防中心)。
- » 依轄內藥癮個案特性及需求布建藥癮醫療資源(縣立醫院提供戒治醫療服務、成癮者緩起訴藥癮戒治療)。

策略四、強化部會網絡資源布建，拓展公私協力服務

—學生輔導的跨體系多機構分級分工

學生輔導諮商中心 111年評估後開案數	111年學校轉介至中心案件總數	111年學生輔導諮商中心開案率	學生輔導諮商中心提供接案個案服務總人次		學校專業輔導人員實聘人數		學校專業輔導人員平均接案服務人次增加率
			110年	111年	110年12月份	111年12月份	
104	104	100.00%	3954	4129	5	5	4%

學生輔導諮商中心開案率與學校專業輔導人員平均接案服務人次增加

策略四、強化部會網絡資源布建，拓展公私協力服務⁹

—學生輔導的跨體系多機構分級分工

教育處高級中等以下學校每學年辦理兒少性剝削防制教育宣導3場次(含以上)

每學年辦理3場次(含以上)學校數	各縣市政府高級中等以下學校數	比率
8	8	100%



策略四、強化部會網絡資源布建，拓展公私協力服務

—增進民眾有關親職教育等各類家庭教育知能

家庭教育中心辦理親職教育活動，增進民眾學習親職教養、經營家人關係與家庭生活等知能。

專案計畫辦理成果人次	全年度辦理成果人次	比率
2049人次	5867人次	34.92%



策略四、強化部會網絡資源布建，拓展公私協力服務

29

一強化勞政網絡合作機制，提升弱勢族群及青少年就業服務效能

結合就業服務人員及社福中心社工提供就業條件相對不利人口群相關課程



111. 3. 12 辦理弱勢族群暨身心障礙者職能探索：與就業前準備課程透過活動帶領學員自我探索認識自身，加強就業需要的人際互動、情緒管理，工作態度、以利規劃未來工作方向。(參與課程人數19人)



111. 08. 28 辦理弱勢族群暨身心障礙者強化就業穩定規劃課程：由講師帶領學員，認識理財投資工具及金錢的正確使用觀念，降低被詐騙的機會，並找到適性方式紓解壓力，透過DIY手作課增加對自身的自信並於手作過程中享受療癒及舒壓達到放鬆。(參與課程人數20人)

策略四、強化部會網絡資源布建，拓展公私協力服務

一強化勞政網絡合作機制，提升弱勢族群及青少年就業服務效能



111.09.18 弱勢族群暨身心障礙者強化就業穩定規劃課程-基礎勞基法：特邀業界律師以真實案例解說勞動基準法與相關勞動權益，（參與課程人數20人）



111.10.29 弱勢族群暨身心障礙者職涯探索與就業準備規劃課程：邀請心理諮商師，透過簡易的舒壓方式認識自身於就業準備需要的人際互動、情緒管理，增加學員於就業準備的工作態度、工作準備認識，以利未來規劃工作方向。（參與課程人數20人）

策略四、強化部會網絡資源布建，拓展公私協力服務

—強化少年輔導工作跨網絡連結

活動名稱	場次	受益人數
曝險少年預防活動	15場次	964人次
跨網路會議	2場次	
兒少偏差行為議題會議	3場次	
校園安全暨毒品防制會議	1場次	

招募社工人員辦理情形：111年度共辦理3次招聘工作，在無離島加給且無提供住宿之情況下，尚未招聘到社工人力，以致社安網考核指標未達標。



無毒青春反毒桌遊



無毒青春手沖咖啡

第二期計劃

未來規劃方向及策略



策略一 擴增家庭服務資源，提供可近性服務

--社福中心持續推動家庭支持五大方案



兒少及家庭社區支持服務方案(小衛星)

由本縣社福中心自辦，提供社區化且近便性服務，逐步擴大社區中的家庭獲得更多支持和陪伴的穩定力量。



家庭支持增能服務-「夫妻婚姻諮商及青少年心理輔導」方案

協助家中父母及青少年透過專業心理諮商師協談與諮詢，改善夫妻溝通模式及提升青少年心理健康強化情緒增能。



強化社區式家事商談方案

以子女之最佳利益為出發點，配合中央政策，集結縣內資源，積極接洽相關專業團體，共同協商做出離婚或分居後對未成年子女之生活、教養、居住探視等安排。



發展遲緩兒童早期療育服務據點

委託伊甸基金會-加利利教室辦理兒童療育服務、親職諮詢及媒合資源、篩檢活動等。



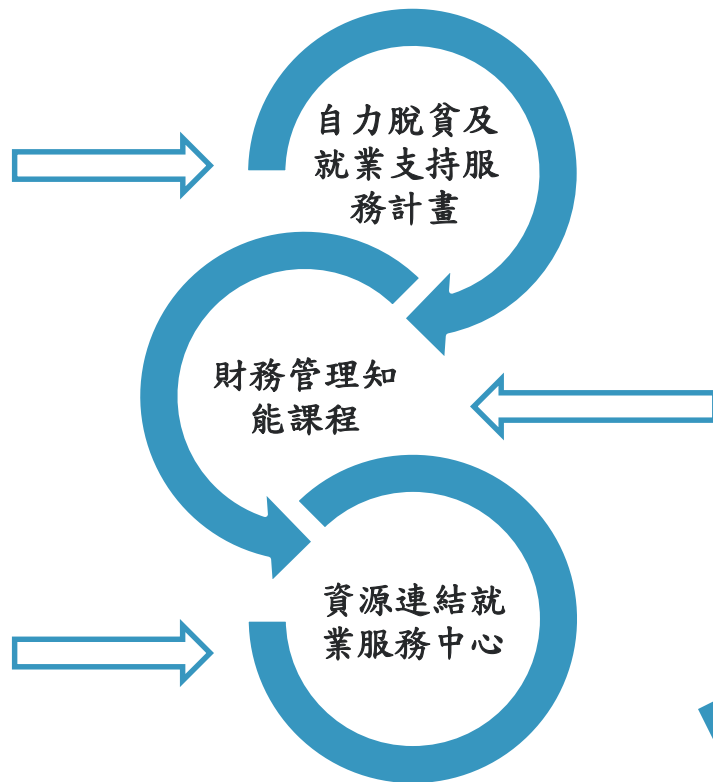
育兒指導服務方案

辦理全縣0-6歲到宅育兒指導、親職教育，與縣內公托及加利利教室合作，公私協力，支持家庭照顧能力。

策略一 擴增家庭服務資源，提供可近性服務

—落實脫貧措施 協助服務對象及其家庭積極自立

- 結合連江就業中心，增加轉介及媒合率



- 公私協力，透過與就業服務中心的合作，以增加創新多元就業管道。

- 辦理家戶(兒少、家長)
- 資產累積
- 社工人員培力
- 增加獎勵誘因機制

策略二 優化保護服務輸送，提升風險控管

- » 善用現有社區資源，深化服務，培養社區領袖或幹部投入案家關懷的行列，發展以家庭為中心之多元服務創新方案。
- » 為降低兒童期的負面經驗，對成年身心健康的影響，將規劃教育訓練、工作坊、個案研討會等方式，強化各防治網絡專業人員理解兒童早期負向經驗對個人及家庭的影響，增進專業人員評估與處置能力，提升服務效能。
- » 加強發展各網絡體系相互合作機制，關注服務對象以外之家庭成員的情形，於婚姻暴力案件服務過程中，留意家中兒少照顧情形；於提供長期照顧服務時，對於老人或身心障礙者受暴之辨識及通報與轉介等。

策略三強化精神疾病及自殺防治服務，

精進前端預防及危機處理機制

社區心理衛生中心

- 推動心理健康促進活動、心理衛生教育講座。
- 社區精神病人服務。
- 強化村里長心衛知能及發掘個案之敏感度。
- 去汙名化(配合在地文化)。
- 深化多元議題個案服務模式，積極加強網絡合作機制或辦理網絡會議。

精神疾病與自殺防治 個案管理服務

- 持續強化精神疾病及自殺防治服務個案再開案**下降率**。
- 提升自殺通報個案服務量能，加強網絡人員自殺防治觀念。

加害人個案管理服務

- 強化家暴及性侵害加害人服務資源，提升處遇計畫執行成效。
- 已爭取個管人力離島加給，極力招募處遇社工。

策略四、強化部會網絡資源布建，拓展公私協力服務

連江縣政府民政處

- 持續辦理中低收入戶就業相關就業計畫，辦理各式活動，並廣為宣導，促進弱勢群重返職場。
- 宣導施用毒品者就業輔導措施。
- 身障職業重建窗口提供病情穩定有就業需求之精障者就業相關服務。
- 提供特定對象及弱勢者就業支持服務。

教育處

- 強化教育體系與跨網絡體系之服務連結。
- 中輟兒少就益及輔導復學率逐年提升。
- 輔導青少年生涯定向比率逐年提升。
- 辦理兒少性剝削防制教育宣導。

社政單位

- 發現家庭脆弱性之面向，即早介入提供服務連結資源，避免家庭陷困。
- 連結民間團體共同推動脫貧措施及輔導參與方案之家戶。
- 定期辦理區域聯繫會議、跨網絡聯繫會報及不定期召開個案研討會，強化溝通機制。

連江縣警察局

- 增口專業輔導人力
- 曝險少年行政輔導先行制度，整合相關網絡資源並提供輔導服務

心衛中心

- 持續推廣毒品防治及成癮議題。
- 結合司法心理衛生、司法保護、銜接社會安全網絡，防止再犯。
- 精進藥癮個管服務模式：深化服務品質並持續布建本縣社區藥癮者心理社會復健及戒癮醫療資源。

司法部門

- 辦理轉銜會議，連結相關網絡資源，協助被害人復師社會。
- 加強社區銜接及建立社區監控機制。
- 推動酒駕防制之司法與醫療合作處遇模式。

檢討與困境



環境社會資源缺乏

社會資源相對短缺

多數方案及計畫皆自辦



與台灣相比NGO組織明顯不足，在地社會資源短缺，進行處遇計畫時缺少後援，多數計畫與方案皆自辦，大量消耗社工量能，少數能特請師資從台灣來到馬祖；或是請案主到台灣接受服務，但路途遙遠影響講師及個案參與意願，因此許多方案及服務推展受阻，在社福考評指標上若未應因地制宜，則難彰顯成效。

社工負荷高

自我消耗



專業枯竭
burnout

網絡人員更迭頻繁

舊思維服務

無法落實單一窗口收派案



本縣缺乏有經驗的社工督導帶領，現階段主要透過外聘督導協助，然工作者於直接服務上所面臨困境時，較難得以即時工作解疑，與討論直接服務工作目標和方向。雖轄內案件較本島案件數少，但多由一人社工獨力工作，負責多議題複雜且危機案件，卻無督導可商討，陷入自我消耗，易專業枯竭，惟中央部分考核指標要求社工督導進用，本府多次招聘未果，對轄內現況無疑是雪上加霜。

網絡人員更迭頻繁，對業務不熟稔，且各單位間往往還是帶著舊思維服務，未能以家庭為觀點提供連貫性服務，因此系統整合難以達成，無法落實單一窗口收派案的精神及需加強網絡合作。



感謝聆聽