



縣長室提供

高照顧負荷家庭 盤點與關懷訪視評估 執行情形交流學習會議

臺東縣政府

社會處、衛生局、民政處、原民處

112年7月10日

報告大綱



-
- 01** | 高照顧負荷個案盤點
 - 02** | 社安網三級會議的運用
 - 03** | 轄區地理環境與對應做法
 - 04** | 跨局處協力合作機制
 - 05** | 精進作為



高照顧負荷個案盤點

臺東縣社安網高照顧負荷家庭盤點指標

高負荷家庭照顧者初篩指標



編號	指標項目	操作型定義
1	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	曾有家暴情事	照顧者自述是家庭暴力的施暴者或受害者，或有暴力意念，不論有無列入正式通報紀錄。
3	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	需照顧兩人以上	同時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	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)罹患骨節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	照顧失智症者	被照顧者已經醫師確診為失智症患者。
7	高齡照顧者	照顧者的年紀大於 65 歲者。
8	申請政府資源但不符資格	已申請政府資源，例如救助身分等，但不符合資格故無法取得相關資源。
9	照顧情境有改變	3 個月內照顧者出現急性醫療需求或處於外籍看護工空窗期等突發性狀況，致照顧負擔增加。
10	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，致出現高照顧負擔情形卻不易開口求助者，如男性照顧者。
家庭照顧者支持服務據點轉介標準，須符合下列情形之其中一項： 一、符合指標 1、2 任一項及加上 3-10 中任一項 二、符合指標 3-10 中任 3 項 三、其他經專業人員評估有轉介之必要情形		

「高風險家庭照顧者」初篩指標

1. 照顧者有自殺意念
2. 照顧者有急性醫療需求
3. 照顧者本身是病人
4. 照顧者有精神疾病或疑似有精神疾病
5. 照顧精神疾病患者
6. 需照顧 2 人以上
7. 年紀大的照顧者
8. 曾有家暴情事
9. 沒有照顧替手
10. 照顧失智症者
11. 想申請政府資源(社會救助、長照服務等)但不符合資格
12. 面臨外籍看護工作空窗
13. 男性照顧者

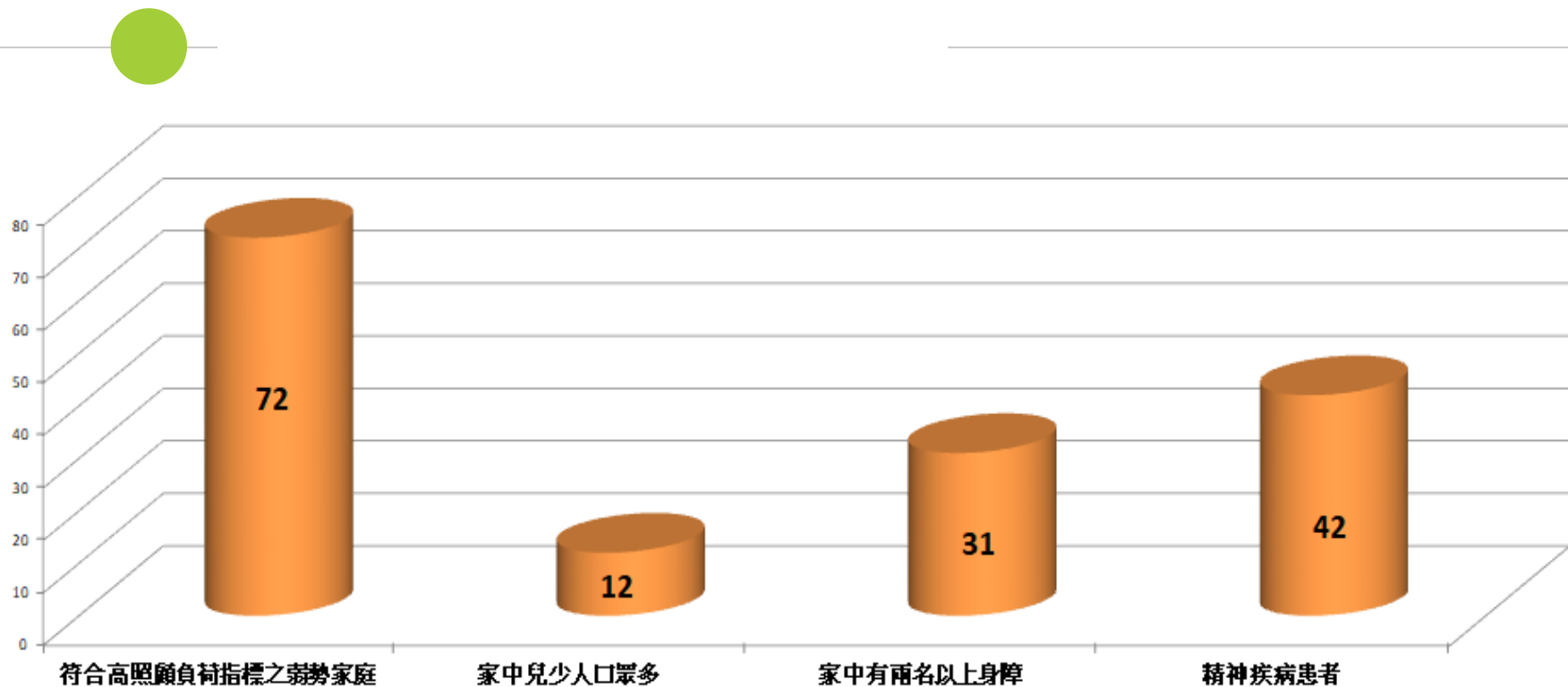
以「中華民國家庭照顧者關懷總會」對照顧暴力與殺人事件整理出 13 項「高負荷家庭照顧者指標」盤點原鄉部落家庭

各系統針對服務所管進行高照顧負荷家庭盤點



單位	盤點案件	完成訪視	符合並提供相關福利服務
社會處(老、身、保、社福)	169	169	108
社會處(勞工科)	7	7	7
衛生局(關懷訪視員)	331	331	29
原家中心	13	13	13
總計	520	520	157

臺東縣符合高負荷家庭照顧者指標統計





社安網三級會議的運用



社安網三級會議的運用



府級會議



處級會議



區域聯繫會議/個案研討

針對跨局處及政策性議題，提報府層級會議，由三長主持，協調局處整合與分工，凝聚共識

針對區域共通性議題與需要，提報處層級會議進行討論與協調，整合與協調各服務系統及擬定服務措施，提供整合性服務

依據區域個案需求，由社福中心定期召開網絡聯繫會議，邀請民政、警政、衛政、教育及各相關網絡參與，以家庭為中心，強化分工合作，共同協力提供服務



高負荷照顧家庭三級會議

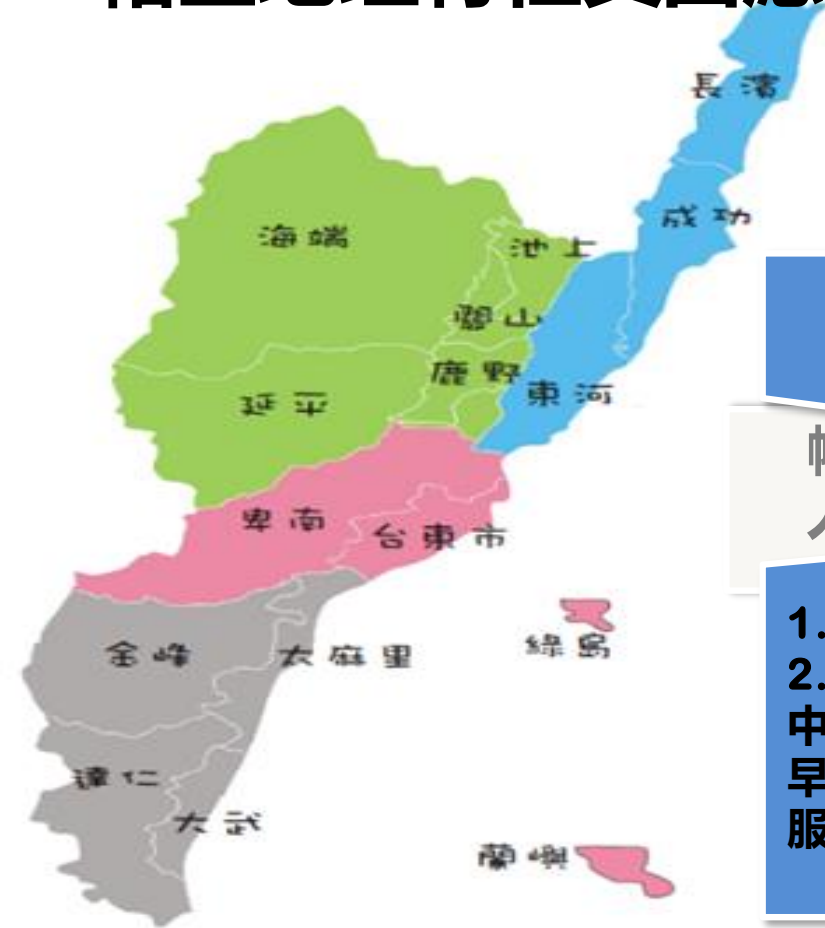
- ◎ 召開府級網絡聯繫會議2次：
建立臺東縣高照顧負荷家庭新案分工機制
 - ① 112/4/27跨局處共案案件協商
 - ② 112/5/17高照顧負荷案件主責與分工
- ◎ 區級網絡聯繫會議：主要整合在地資源與網絡與分工合作個案處遇與第一線服務推展(已辦理4次)



轄區地理環境 與對應做法

轄區地理特性與因應作為

總面積3,515.2526平方公里(全臺排行第3大), 內轄1市、2鎮、13鄉(含5山地鄉), 總人口數21萬人, 人口密度最低、原住民人口比例最高、低收入戶人口比例全臺最高



幅員廣大
人口不均

- 1.地段管理(公衛)
- 2.分區據點(社福中心、原家中心、早療服務、輔具服務)

豐富文化

- 1.重視南島文化, 透過教育、飲食、生活等, 擴大文化影響力
- 2.結合社區關懷據點及文建站提供福利服務

資源不足

- 1.社區培力公私協力
- 2.巡迴服務(早療、配鏡)
- 3.結合鄰里及發展在地資源



跨局處協力合作機制

跨局處協力合作機制

一主責多協力

公私協力，跨域合作、提升服務效能與網絡合作

家庭暴力

社會排除

經濟弱勢

特殊照顧

失業

關係衝突

兒少照顧

家庭功能受損

急難變故

聯繫/溝通

即時討論個案服務策略，資源連結，福利人口群數據即時更新

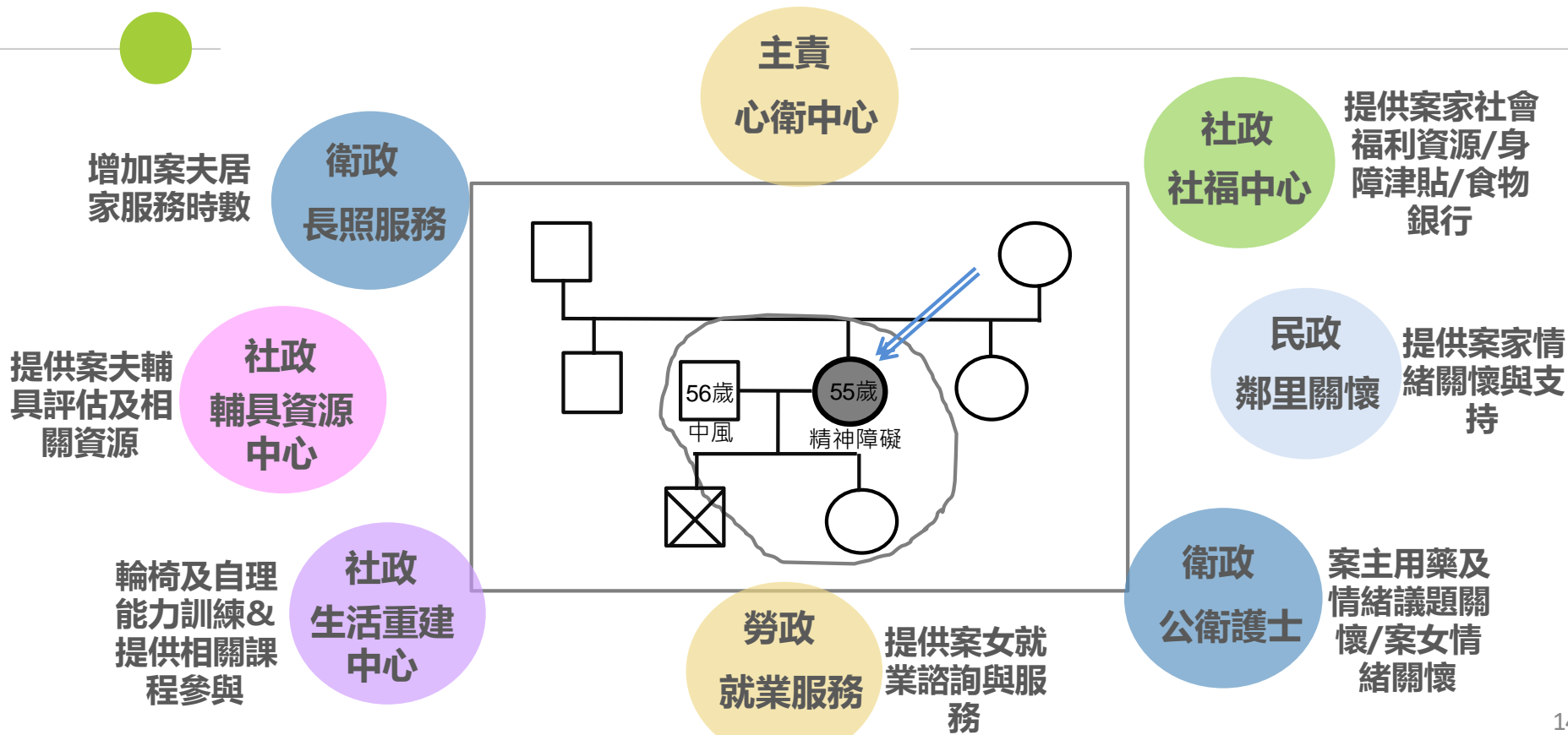
會議/個研

透過個案研討與相關會議了解彼此資源與服務內容與困境

跨局處協力合作

針對風險個案透過工作群組共同研商策略與服務聚焦

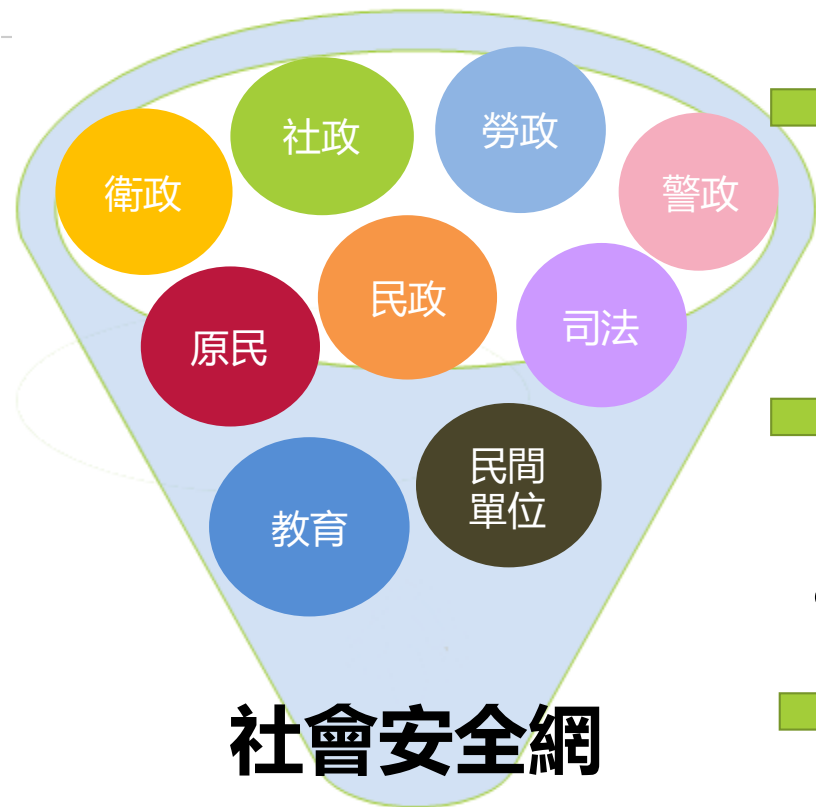
跨局處協力合作機制-以個案處遇為例





精進作為

精進作為與後續策略



(一)建構本縣高照顧負荷家庭指標:

本縣老人及身障比例高於其他縣市，人口外移造成青壯年人口流失，就本縣案件進行數據分析並考量本縣文化的特殊性，找出容易重複發生高度風險或危機的指標，**發展本縣的高照顧負荷家庭指標**，符合者開案並服務至少三個月。

(二)強化網絡合作與連結:

因應本縣地域狹長，為利在地服務輸送，需針對本縣原鄉部落的文化民族性**建置原鄉安全防護網**，積極與**原住民族行政處原住民家庭服務中心**建立合作及資源轉介機制，對高照顧負荷家庭增加訪視頻率及進行資源連結。

(三)落實以社區為基礎工作模式:

於村里長聯繫會議、學校、派出所及在地社區組織等合作，**落實以社區為基礎**的工作模式，加強與落實高照顧負荷家庭的判斷與知能。



感謝聆聽 & 敬請指教

建構完善社福系統 落實全齡照顧