

第三課：長者照顧期望與安排

長者究竟需要哪些方面的照顧?

經濟方面的照顧：日常生活開支、醫療費用、看護費用、房屋維修等

情感情緒方面的照顧：傾聽、探望、關心、在重要事情上給予意見和建議等

醫療健康方面的照顧：提供保健資訊、管理健康、診斷、治療、控制疾病

個人生活方面的照顧：交通安排、財務處理、賬單繳納、食物準備、衣物換洗、房屋清理、協助吃飯、沖涼、陪同看病等

正式照顧和非正式照顧的概念和關係

正式照顧通常是指在社區中由聘僱的專業或半專業人員所提供的服務;

非正式照顧通常是指家庭成員、親戚、朋友、鄰居所提供的在無薪情況下給予的照顧

層級彌補模式 (Cantor, 1979):「層級彌補」將照顧偏好的焦點放在血緣的遠近，認為大致循著從至親到遠親遠朋的層級，即由親到疏的非正式服務網絡。長者偏好由『親屬』開始，其次序等級為：以配偶為第一優先，其次是子女，再次之為其他親屬，遠親遠朋，且必須到最後不得已階段，才會求助於正式的支持資源系統¹。

任務特定模式 (Litwak, 1985):正式照顧和非正式照顧兩個體系在長者照護上可以各司其職，相互補充或輔助，達到「最佳契合」。家庭照顧者最能夠回應和滿足老人的社會和心理需求，處理偶發事件，提供比較不需要技術和專業知識的日常生活功能方面的照顧和情緒方面的支援;非貼身性照顧比如購物、提供資訊，則可由鄰居、親友提供；正式照顧者比較能夠提供需要技巧和時間固定或例行的照護²。

香港安老服務的概況²

- 香港人口高齡化的問題，日趨嚴重。香港的安老服務政策，基本上秉持「老有所屬」及「持續照顧」的原則。安老服務的理念，鼓勵以人為本、社區照顧、持續照顧、老有所為。為了更好地適應老年生活，長者需要提前進行照顧方面的規劃與管理。



- **長期護理服務中央輪候冊及安老服務統一評估機制**：為貫徹「老有所屬」和「持續照顧」的施政方針及精簡申請服務的程序，社會福利署實施長期護理服務中央輪候冊，集中處理為長者而設的受資助長期護理服務的申請和服務編配。申請人在提出需要長

期護理服務時，由認可評估員（社會工作者、護士、職業/物理治療師），採用一套國際間認可的評估工具，評估長者在照護方面的需要，並編配適合的長期護理服務，現時護理安老院和護養院的輪候期大約為 3 年。

未來長者照顧的挑戰

中國傳統文化強調孝道，提倡尊老，很多人便理所當然的認為長者在晚年都能享受著和諧的家庭關係，接受著來自成年子女或孫子女的孝敬和照顧。但事實上，在香港，傳統的家庭體制、結構、功能已經歷了急速的變化，這種變化對傳統的家庭關係以及照顧模式帶來了極大的挑戰。

1. 選擇不婚、晚婚的人士以及無子女、少子女的家庭越趨增多，加之女性就業率的上升，家庭照顧的人力資源逐漸萎縮
2. 伴隨離婚率的上升和家庭功能的轉變使得家庭支持成員的功能減弱
3. 長者照顧長者越來越普遍，需要更多的護老者服務支持

相關建議：

1. 長者應盡早就照顧的期望和安排和家人商量，共同就居住安排、照料安排達成共識、也能讓準護老者做好心理和身體的準備
2. 政府應加強社區安老的配套服務，讓長者在護老者和社區正式照護系統的支持下，盡可能地實現居家安老，社區安老
3. 改革和完善院舍住宿服務，讓身體虛弱和有需要的長者盡快享用到院舍服務
4. 積極培訓護理長者的專業護理人才，合理規劃護理行業的人手安排

參考文獻

1. Cantor, M. H. (1979). Neighbors and friends: An overlooked resource in the informal support system. *Research on Aging*, 1, 434-463.
2. Litwak, E. (1985). *Helping the elderly: The complementary roles of informal Network and formal systems*. New York: Guilford.
3. 社會福利署 http://www.swd.gov.hk/tc/index/site_pubsvc/page_elderly/