

研究簡介

(由香港社會服務聯會政策研究及倡議撰寫)

研究項目名稱	以老護老 - 基層年長護老者照顧認知障礙症患者研究 2018
Research Item	以老護老 - 基層年長護老者照顧認知障礙症患者研究 2018 (Chinese Version only)
研究機構	香港社區組織協會
Agency	Society for Community Organization
機構性質	非牟利社會服務機構
研究主題	基層年長護老者照顧認知障礙症患者的狀況及援助網絡
報告網址, 若有	研究報告 (Chinese Version only) http://www.soco.org.hk/publication/elderly/elderly%20carer%20research_2018_3_6.pdf
研究資金	---
研究時間	2018
研究目的	1) 了解基層年長護老者在照顧認知障礙症長者的狀況及援助網絡, 從而支援認知障礙症長者的安老服務及政策建議
研究方法	質性研究 (深入訪談及個案研究)
對象	照顧認知障礙症長者的基層年長護老者
回應率	---
有效樣本	15
研究發現及建議	<p>研究發現</p> <p>1) 基層年長護老者在照顧認知障礙症長者的狀況</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 研究分析指出, 教育程度低的年長護老者非常依賴專業的醫療意見。而部分醫生的咨資訊講解模糊, 間接造成年長護老者無法提供合適的照顧以及尋求協助。 ● 分析指出, 有年長護老者為避免患有認知障礙症長者走失, 會使用錯誤的照顧方法(如捆綁)而誤墮法律陷阱, 反映要為照顧者灌輸正確的照顧資訊。 ● 分析顯示, 無論被照顧者的認知情況如何, 年長照顧者都需要無休地提供照顧及護理, 承受著壓力, 也需要獲得支援。 ● 年長護老者需要為認知障礙症長者提供的照顧很多都需要體力勞動, 重覆性的勞損以致年長護老者出現痛症, 影響自身健康及照顧質素。 ● 分析指出, 所有年長護老者均有抑鬱傾向, 反映他們承受的壓力龐大, 造成潛在風險, 也顯示他們急切需要喘息空間。 ● 由於認知障礙長者的腦退化過程為漸進式。亦即年長護老者的照顧困難隨之增加。在匱乏支援的情況之下, 照顧者與被照顧者容易發生衝突。事後, 年長護老者感到內疚, 部分的被照顧者只認得至親, 但因受傷害而感到驚惶, 而造成惡性循環。 <p>2) 基層年長護老者在照顧認知障礙症長者的援助網絡</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 相較其他的服務形式, 日間護理中心服務每日最長可以提供大約八個小時的服務, 年長護老者得到的喘息空間的強度較大。但是相關的服務有不同的問題(如輪候時間長、服務及申請條件限制), 均需要優化。 ● 分析指出, 年長護老者對專門提供認知障礙服務的中心的評價極高, 但相關服務並非政府恆常資助, 一旦缺乏基金支持或轉為自負盈虧模式, 基層市民難以持續使用。

	<ul style="list-style-type: none"> ● 分析指出，年長護老者在選擇安老院舍時，一般比較抗拒私營院舍，反映政府有必要介入監管、及早規劃興建資助院舍。 ● 研究分析指出，接受訪談的 15 年長護老者中有 73.3% 正領取綜援或長者生活津貼。這些個案的收入單一，經濟壓力非常龐大。更有受訪年長護老者表示他們會為了省錢而選擇不求醫，導致病情惡化。 ● 研究分析指出，現時護老者津貼申請門檻高，有經濟需要的年長護老者未能跌入安全網。 <p>研究建議</p> <p>1) 改善公立醫院確診時間</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 建議增撥資源加強培訓專科醫生、檢討公立醫院醫生的升遷制度，減少流失、延遲專科醫生的退休年齡等，縮短專科所有新症的輪候時間。 ● 政府應擴闊公立醫院普通科醫生及家庭醫生對認知障礙症的認識、支援、評估以至診斷，並將複雜的個案轉介至專科作進一步的跟進。 <p>2) 護老者津貼恆常化，放寬申請門檻</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 建議政府將護老者津貼納入恆常項目，取消受惠人數僅得 2,000 名的限額。 ● 建議增加護老者津貼至 3,000 元，並將津貼優化至兩級制，增設一層較低金額即 1,500 元，惠及身體機能輕度缺損的護老者。 ● 建議護老者津貼放寬申請對象的限制，應以家庭每月收入的總金額而非家庭經濟來源為界限，容許綜援戶及長生津領取人申請。 ● 建議取消被照顧者 2016 年 2 月 29 日或之前輪候資助長期護理服務的要求，並簡化資格評估程序。 ● 建議取消護老者若「身體機能被評估為中度至嚴重缺損」及「輪候資助長期護理服務」，便未能符合申請護老者津貼的規定。 <p>3) 改善社區照顧網絡</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 建議設立 24 小時免費求助熱綫及援助隊伍，以支援護老者在提供照顧時所發生的突發情況。 ● 建議政府推行由上而下的社區尋人網絡，加強公眾教育，深化認知障礙症友善的訊息。 ● 應設立每個單位暫托/暫宿空缺的實況平台。另外，也應增加暫托/暫宿名額。 ● 建議政府以統計處在 2008 年的《第四十八號專題報告書：殘疾人士及長期病患者》，設置專門委員會，就未來 10 年的需要編制長遠規劃，應付日益增加的服務需求。 ● 建議政府在「長者認知障礙症社區支援服務先導計劃」及「支援身體機能有輕度缺損的長者試驗計劃」檢討期間，推出更富彈性、寬鬆的措施支援未能受惠的年長照顧者及其被照顧者。 <p>4) 改善院舍照顧服務</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 社署應一方面加強巡查，嚴懲違反規定的院舍，另一方面倡導院舍減少使用約束物品。 ● 社署亦應改善院舍護理員的薪酬待遇及升遷制度，減低院舍人手流失率。
研究限制	<p>1) 是次研究基於香港社區組織協會可接觸到的服務使用者有地域上的限制，以致抽樣的代表性不足，無法廣泛代表全港相關年長照顧情況。</p>

關鍵詞	照顧者；年長護老者；照顧能力；照顧壓力；生理健康；心理健康；經濟壓力；服務支援； 護老者津貼
備註	---



香港公益金
THE COMMUNITY CHEST