

人口老化

主題冊15A

必修部分

**2B 當代有關
危機的議題**

**(2) 人口老化
問題**

人口老化

選修部分

健康推廣與健康護理服務的延伸學習

- 例：老人健康推廣與護理服務
- 例：針對中年人的健康推廣

社群與社會關懷服務的延伸學習

- 例：關懷社區老人 / 安老服務

健康與社會關懷時事議題

- 例：人口老化 / 醫療改革 / 銀髮市場

課程及評估指引 – 必修部分

- 課題二 本地與全球健康與社會關懷的情境
- 2B 當代有關危機的議題

目的

- 明白人口老化對醫療和社會關懷系統的影響及啟示
- 為人口老化提出可行方案和解決方法
- 重視個人的平等權利
- 反省歧視問題及學習尊重每一個人

內容

- 人口老化問題：本港及其他國家的人口老化及相關問題、積極樂頤年(2B2)

人口老化- 必修部分的理論及概念

必修部分

- 本港及其他國家的人口老化

必修部分

- 對醫療和社會關懷系統的影響及啟示 (相關問題)

必修部分

- 可行方案和解決方法
- 積極樂頤年

人口趨勢

本地

世界

人口政策

增加就業人口

增加生育率

長者的撫養比

率增加

醫療系統

醫護服務開支上升

社會關懷系統

社會保障援助金開支增加

安老政策

老有所養

老有所屬

老有所為

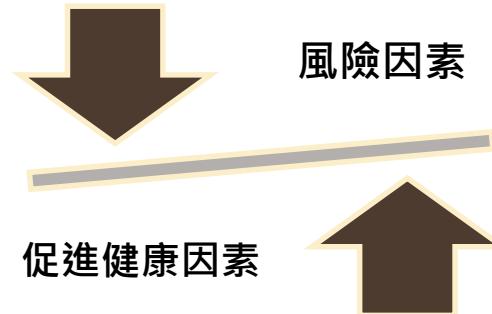
積極樂頤年

健康晚年

長者 / 年老歧視

積極樂頤年

15A.1- 健康晚年



| 健康層面 | 風險因素 | 促進健康因素 | 相關主題冊 |
|------|--|---|---|
| 生理 | <input type="checkbox"/> 生理機能衰退 | <input type="checkbox"/> 運動習慣 <input type="checkbox"/> 健康飲食習慣 | <input type="checkbox"/> 主題冊 1.1E -老年期 生理發展 <input type="checkbox"/> 主題冊 3.2 從不同層面保持身體健康 |
| 心理 | <input type="checkbox"/> 智力、學習能力和記憶力稍為減退 | <input type="checkbox"/> 保持心境開朗及樂於思考學習 | <input type="checkbox"/> 主題冊 1.1E -老年期 情緒及智力發展 |
| 社交 | 社交圈子逐漸縮小，因為： <input type="checkbox"/> 退休後離開每日接觸同事和有工作關係的人士 <input type="checkbox"/> 子女離巢自立 <input type="checkbox"/> 哀喪失親友 | <input type="checkbox"/> 退休後享受更多閒暇時間跟朋友、親人交往 <input type="checkbox"/> 發展一些新的興趣技能 <input type="checkbox"/> 協助家人照顧幼童，支援家庭其他成員出外工作 | <input type="checkbox"/> 主題冊 1.1E -老年期 社交發展 <input type="checkbox"/> 主題冊 1.4C –人生發展八個階段(老年期：自我統整或絕望) <input type="checkbox"/> 主題冊 5.2B - 不同階段家庭關係的轉變 |

退休：需要及準備

| | 健康 | 社交 | 經濟 |
|----|--|---|---|
| 需要 | <ul style="list-style-type: none"> 身體健康轉 - 慢性病 身體功能轉 差 | <ul style="list-style-type: none"> 失去工作場所同事 關係 較多時間參與社交 活動 | <ul style="list-style-type: none"> 失去收入 醫療開支 |
| 準備 | <ul style="list-style-type: none"> 多做運動 健康飲食 安排照顧者 | <ul style="list-style-type: none"> 認識及嘗試不同種 類的社交活動，擴 闊原有的社交網 鞏固現有的社交網， 如鄰居、同事 | <ul style="list-style-type: none"> 退休金- 儲蓄及 投資 購買醫療保險 |

15A.1-長者 / 年老歧視

| 成見 | 後果 |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • 長者衰老、體弱多病 | <ul style="list-style-type: none"> • 家人朋友忽略抑鬱症長者，延醫診治 |
| <ul style="list-style-type: none"> • 長者學習能力減退、成為他人的經濟負擔 | <ul style="list-style-type: none"> • 長者受他人歧視 • 長者被迫接受 / 內化歧視態度，不肯參加健康教育及推廣活動 |
| <ul style="list-style-type: none"> • 長者財政富裕 | <ul style="list-style-type: none"> • 社會人士不覺得需要去幫助老人 |
| <ul style="list-style-type: none"> • 長者身體和精神已經衰退 | <ul style="list-style-type: none"> • 工作場所採取歧視長者的做法和政策 |

15A .3 積極樂頤年

「積極樂頤年」 - 世界衛生組織：「一個人的成長過程中加強「健康」、「參與」及「保障」，從而改善生活質素。」(《Active Ageing : A Policy Framework》)

「健康」

不單體格上健康，
亦包括社交及心
理健康

「參與」

能夠維持自主

「保障」

有需要的人士可
以得到照顧

15A.1 香港的安老政策

老有所養

- 為長者提供經濟援助，以應付晚年日常生活開支

老有所屬

- 讓長者在穩定/熟悉的環境安享晚 (協助長者在家/社區安老)

老有所為

- 鼓勵終身學習、自我增值，擴大社交圈子，達致全人健康

15A .1 香港的安老政策 老有所養

工作人口

- 強制性工積金計劃

所有長者

- 高齡津貼

有需要長者

- 綜合社會保障援助計劃
- 長者生活津貼 (入息審查)

老年退休保障

世界銀行提議的老年經濟保障模式

零支柱：無須供款、由政府管理及資助的老年金及社會保障計畫

第一支柱：由政府管理的強制性供款制度

第二支柱：由私人機構管理的強制性供款制度

第三支柱：個人自願性儲蓄

第四支柱：公共服務、非正規支援和個人資產



- **香港：2000年，實施強制性公積金制度 (主題冊11)**

- **香港的社會保障制度 (主題冊11)**

HMSC課程及評估指引

內容：積極樂頤年 (2B-2)/ 目的：為有關危機提出可行方案和解決方法(2B)

15A.1 香港的安老政策

老有所屬

- 通過適當的社區支援讓老者能在家庭和社區內安老

建屋安老

- 例如：長者配屋的優先計劃 - 有長者成員的家庭在申請公屋時可獲優先處理

長期護理服務

- 結合社區和住宿兩種照顧模式，能因應長者及其家人的需要和情況，提供服務和支援

15A.1 香港的安老政策

老有所為

- 長者義工和終身學習，晚年也可以貢獻社會，自我增值

長者學苑

- 倡導長者持續學習，學習新科技和新知識，與時並進 / 年青學生參與長者學苑的義務工作，達致跨代共融。

跨代共融

- 透過分享經驗和知識，長者能建立自我價值/ 與年青人有更多互相認識
- 年青人能從長者身上學習寶貴的人生經驗及知識，並學會尊重長者

15A.2 人口趨勢

本港

- 預期壽命增加 / 人愈來愈長壽
- 出生率持續下降
- 人口年齡中位數上升

世界

- 人口的中位年齡上升
- 已發展國家的老化人口較發展中國家明顯

HMSC課程及評估指引

內容：本港及其他國家的人口老化及相關問題(2B-2)

目的：明白人口老化對醫療和社會關懷系統的影響及啟示(2B)

15A.2人口老化相關問題

長者的供養比率

- 受供養長者人口比率上升。就業人士要承受額外的負擔，以資助增加的長者人數及更多的醫護照顧

假設：

1. 長者一定需要供養 (沒有退休保障)
2. 長者需要醫護照顧 (晚年一定有慢性病)

社會保障援助金

- 60 歲或以上人士通過綜合社會保障援助或高齡津貼計劃獲得經濟援助。兩項計劃都由政府一般收入撥款全數支付，屬無須供款津貼。長者人數增加導致社會保障開支增加

假設：

- 長者一定貧窮，需要申請綜援(沒有家人照顧和退休保障)

醫護服務開支

- 年長者的慢性疾病發病率偏高，人口老化令醫護服務開支上升

假設：

1. 長者一家需要醫護照顧 (晚年一定有慢性病)
2. 長者對住院需求增加，而非社區照顧 / 基礎護理 (成本較低)

HMSC課程及評估指引

內容：本港及其他國家的人口老化及相關問題(2B-2)

目的：明白人口老化對醫療和社會關懷系統的影響及啟示(2B)

15A .3 應付人口老化政策

改變人口結構

增加就業人口

引進移民

延遲退休年齡

增加生育率

服務支援 - 為不育的夫婦提供檢查、治療及輔導 / 增強幼兒服務支援在職夫婦

經濟誘因 – 增加入息稅的子女免稅額

積極樂頤年

促進長者人口健康，減少對醫療系統的負擔

HMSC課程及評估指引

內容：本港及其他國家的人口老化及相關問題(2B-2)

目的：為有關危機提出可行方案和解決方法 (2B)

課程及評估指引 – 選修部分

**健康推廣與健康護
理服務的延伸學習**

- 健康推廣
- 健康護理服務

**社群與社會關懷服
務的延伸學習**

- 社群
- 社會關懷服務

**健康與社會關懷時
事議題**

- 時事議題
- 健康與社會關懷

人口老化—選修部分課題例子

必修部分

- 本港及其他國家的人口老化

必修部分

- 對醫療和社會關懷系統的影響及啟示 (相關問題)

必修部分

- 可行方案和解決方法
- 積極樂頤年

健康推廣與健康護理 服務

- 人口老化與健康推廣
(主題冊1, 2, 3, 6, 9,
15A)
- 長者健康護理(主題
冊1, 2, 3, 6, 10, 15A)

社群與社會關懷服務

- 長者社區照顧(主題
冊4, 5, 7, 15A)
- 安老服務 (主題冊1,
2, 11, 15A)
- 護老者支援服務(主
題冊4, 5, 7, 15A)

健康與社會關懷時事 議題

- 銀髮市場 (主題冊
10, 11, 13, 15A)
- 老化人口與醫療改革
(主題冊10, 15A)
- 虐老問題(主題冊1, 2,
5, 7, 15A, 15C)
- 不同國家解決人口老
化的方案(主題
10, 11, 13, 15A)

或

或

社群與社會關懷服務的延伸學習 – 實地學習活動例子

| 場所 | 觀察 | 訪問 | 服務 / 活動 |
|--------------------------|---|--|---|
| 社區支援 服務 社區 長者中心 | <ul style="list-style-type: none"> 主要概念：長者需要、社區照顧、社交支援網絡、社會福利、社區安老、跨代共融、溝通技巧 <p>社區</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 環境設施：是否方便長者？ <input type="checkbox"/> 社區長者的特色 <input type="checkbox"/> 社區氣氛：是否對長者友善？ <p>中心</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 提供的服務 <input type="checkbox"/> 中心內不同人員的工作 | <p>長者及照顧者</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 正規及非正規照顧 <input type="checkbox"/> 對服務的意見 <input type="checkbox"/> 使用社區支援服務的經驗 <p>專業人員</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 職責 / 分工 <input type="checkbox"/> 介入目標、方法、技巧 <input type="checkbox"/> 工作需要的培訓 <input type="checkbox"/> 工作困難 | <p>可以參與協助的義工服務：</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 探訪 <input type="checkbox"/> 撰寫生命故事 <input type="checkbox"/> 共融學習計劃 - 教授長者電腦知識 / 運動 <input type="checkbox"/> 鄰社互助計劃 <input type="checkbox"/> 獨居長者健康檢查 |

健康推廣與健康護理服務的延伸學習 – 實地學習活動例子

| 場所 | 觀察 | 訪問 | 服務 / 活動 |
|------------------------------------|---|--|---|
| 長者中心 (健康推廣) | <ul style="list-style-type: none"> 主要概念：健康推廣、疾病預防、醫療護理制度、人口老化、社區照顧、長者的飲食習慣、健康知識、預防疾病感染、院舍照顧、疾病與護理知識 | | |
| 醫院 / 護理 安老院 / 日間醫院 (健康護理) | <p><input type="checkbox"/> 院舍環境</p> <p><input type="checkbox"/> 院舍氣氛</p> <p><input type="checkbox"/> 提供的服務，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"> 職業治療 物理治療 疾病預防 醫療護理 <p><input type="checkbox"/> 服務對象的特色</p> <p><input type="checkbox"/> 院舍內不同專業人員的工作</p> <p><input type="checkbox"/> 團隊氣氛</p> <p><input type="checkbox"/> 風險評估</p> | <p>長者及照顧者</p> <p><input type="checkbox"/> 需要</p> <p><input type="checkbox"/> 困難：如服藥、長期住院</p> <p><input type="checkbox"/> 對服務的意見</p> <p><input type="checkbox"/> 健康知識</p> <p><input type="checkbox"/> 健康生活模式</p> <p>專業人員</p> <p><input type="checkbox"/> 職責 / 分工</p> <p><input type="checkbox"/> 工作需要的培訓</p> <p><input type="checkbox"/> 工作困難</p> <p><input type="checkbox"/> 照顧長者的技巧</p> | <p>可以參與協助的義工服務：</p> <p><input type="checkbox"/> 為成年人及長者而設的健康推廣活動（例如：防跌、健康飲食）</p> <p><input type="checkbox"/> 探訪</p> <p><input type="checkbox"/> 健康檢查，例如：量血壓</p> <p><input type="checkbox"/> 健康推廣日</p> <p>可以旁聽 / 觀察的活動：</p> <p><input type="checkbox"/> 為成年人及長者而設的健康生活講座</p> <p><input type="checkbox"/> 職業治療 / 職業治療師提供的活動</p> |

社會關懷時事議題 - 研習問題例子

| | |
|------|--|
| 主題 | 退休保障 |
| 研習問題 | <ul style="list-style-type: none"> • 香港退休金改革過程及主要財政負擔 • 世界銀行提議的「三支柱」老年經濟保障模式如何應用於香港的長者經濟保障 • 分析香港全民退休保障計畫中關於私人與政府責任的爭議 • 退休保障改革多大程度上能長遠解決長者貧窮的問題 |

健康時事議題 - 研習問題例子

| | |
|------|---|
| 主題 | 長者抑鬱 |
| 研習問題 | <ul style="list-style-type: none"> • 抑鬱症的特徵及對個人健康的影響 • 抑鬱症影響長者的精及其他不同層面的健康。不同層面的健康如何互相影響？ • 以如何為患有抑鬱症的長者提供實質幫助，並心智、情感及社交支援？ • 政府可以如何從以下範疇的安老政策處理長者抑鬱問題？ <ul style="list-style-type: none"> ➤ 老有所養 ➤ 老有所屬 ➤ 老有所為 |