



基督教家庭服務中心
Christian Family Service Centre



同行關顧現晚情
Walk Together for Brightening Life

殘疾人士照顧者的 《心理健康、社會支持及求助行為》 概況調查發佈會 18.4.2015



本計劃由香港公益金資助

This project is supported by The Community Chest



基督教家庭服務中心
Christian Family Service Centre



同行關顧現晚情
Walk Together for Brightening Life

研究小組成員

顧問

梁少玲女士 - 服務總監(復康服務)

研究團隊

盧啟揚先生 - 綜合復康服務 高級服務經理

陳國溪先生 - 綜合復康服務 專業服務發展經理

陳曉鳳女士 - 同行關顧現晚情 社會工作者

顏志偉先生 - 同行關顧現晚情 計劃工作員

梁灝樺女士 - 同行關顧現晚情 計劃工作員(至08/2014止)

吳泳航先生 - 同行關顧現晚情 計劃工作員(由08/2014起)



本計劃由香港公益金資助

This project is supported by The Community Chest



研究背景

- 殘障人士和照顧者老齡化
- 照顧者處於高壓力狀態
- 照顧者之社交，精神健康和情緒受到負面影響 (爭取資助院舍聯席, 2013; 香港婦女中心協會, 2011)
- 照顧者向專業人士求助的態度 → 應對壓力



文獻回顧

- 社會支持 → 幫助應對壓力，加強心理適應 (psychological adaptation) 和功能能力 (Functional ability) (Lau, et al, 2014)
- 台灣研究指出發展遲緩兒童之主要照顧者社會支持不足(曾佳珍, 2008)
- 照顧者心理健康狀況不佳, 約有19%照顧者有患上抑鬱症的危機 (Resch, 2011)





研究目標

- 了解殘疾人士照顧者的：
 - 社交支援狀況;
 - 心理健康;
 - 向專業人士求助的態度



研究方法

- 本研究採用了三個已發展之量表, 分別是：
 1. 「心理幸福感量表」
(Scales of Psychological Well-being SPWB-24 scale)
(Ryff, 1989);
 2. 「社會支持評定量表」(SSRS) (肖水源, 1994);
 3. 「求助態度量表」
(Attitudes Toward Seeking Professional Help Inventory)
(Fisher & Farina, 1995)





數據收集

- 於2014年5月至9月期間，向本單位合作之服務單位的照顧者進行問卷調查；
- 問卷以自填形式進行，並附以電話跟進；
- 發出問卷：350份；有效問卷：235份(67%)



調查結果

受訪者基本資料：

i. 性別：男23%，女77%

ii. 年齡：

年齡	百分比
<30	5.1%
31-45	12.3%
46-60	48.5%
>60	31.5%





- 婚姻狀況：
約有15%受訪者為離婚或鰥寡人士
- 職業：
約有68%受訪者已退休或沒有就業。
- 教育程度：
約有40%受訪者教育程度偏低(小學或以下)



- 受訪者與殘疾人士關係：
 - 70%受訪者是殘疾人士之父母
 - 其次為兄弟姐妹(12.9%)和夫婦(8.2%)。
 - 其他關係包括 (包括子女、阿姨、叔父、表姐、婆婆和姨婆)。
- 被照顧人士之殘疾類別：
 - 受訪者照顧之殘疾人士為智障人士(50%)
 - 其次為肢體傷殘(16%)、自閉症(11%)、精神病康復者(10%)
 - 超過一種殘疾(13%)





- 被照顧者所接受之復康服務：
 - 所有受訪者都正接受復康服務，其中：

住宿服務	日間訓練	地區支援服務	家居照顧服務	就業服務	多種服務
13%	29%	15%	13%	14%	16%

- 受訪者中可協助照顧殘疾人士之家庭成員和人數：
 - 大部份受訪者(48%)獨力照顧殘疾之家庭成員
 - 其次最多受訪者(37%)有1位家庭成員可協助



- 協助照顧者之家屬關係：
 - 39%受訪者的配偶可協助照顧工作
 - 其次為父母(22%)和子女(21.1%)
 - 其他協助者包括兄弟姐妹, 工人等
- 其他被照顧對象：
 - 約31%受訪者除該殘疾人士外，需要照顧多於一名其他家庭成員
 - 包括父母(40%)
 - 配偶(19%)
 - 子女(28%)
 - 兄弟姐妹(5%)
 - 孫兒和其他親屬(8%)





量度工具的信度(Reliability)

	Cronbach's Alpha
心理幸福感量表 (SPWB)	.891
社會支持評定量表 (SSRS)	.687
求助態度量表 (ATS PPH)	.610



量表結果

- 心理幸福感量表(Scales of Psychological Well-Being SPWB-24 scale)
 - 量表分為6個部份，分別是人生目標 (Purpose in life)，個人成長 (Personal growth)，正面個人關係 (Positive relationship with others)，自我接納 (Self-acceptance)，生活掌控 (Environmental mastery)和個人自主(Autonomy)
 - 每項題目得分由1分至5分，問題得分越高，代表心理健康越好。
 - 每部分得分範圍為4-20分





心理幸福感量表調查結果

	Mean	Mode	Minimum	Maximum
總得分	80.64	79.00 ^a	35.00	116
人生的目的	13.40	12	4	20
個人成長	13.89	14	5	20
正面關係	13.34	14	4	20
自我接納	14.00	16	4	20
環境控制感	12.92	12	4	20
自主	13.01	12	7	20



心理幸福感量表調查結果(續)

- 各項指標的平均得分均高於中位數
- 環境控制感的平均數最低，為**12.92**，而自我接納則最高，數值為**14**，表示大部份受訪者自我接納程度頗高。
- 量表總分的平均數高於總分的一半，表示照顧者的心理幸福感頗佳。





社會支持評定量表結果

- 量表量度了客觀支持，主觀支持和社會支持利用度3個方面。
- 總得分範圍由**12**至**66**分，得分越高社會支持度越高。
- 而在是次調查中，大部份的受訪者的社會支持度為中度約有**78%**，另外**18%**的受訪者，社會支持度較低，只有**4%**的受訪者的社會支持度為高度。



社會支持度評定量表結果 (續)

	Mean	Mode	Minimum	Maximum
社會支持度總分	30.09	30	15	50
社會支持利用度	6.48	5 ^a	3	12
主觀支持	16.43	11 ^a	8	30
客觀支持	6.67	4	1	14

- 由統計資料可見，大部份的殘疾人士照顧者社會支持度偏低，而無論在社會支持利用度，主觀支持或客觀支持三方面大部份受訪者的得分均低於中位數





社會支持度評定表結果 (續)

- 30歲以下和 60歲以上照顧者的社會支持度普遍較低。
- 受訪者自配偶和兒女身上得到最多支持，其他為兄弟姐妹和父母。
- 62.5%受訪者沒有得到任何經濟援助或情緒支援，而得到援助的來源則大多來自家人和配偶。另外除了家人之外，最多受訪者從朋友身上得到情緒支援。
- 約有60-65%的受訪者不會或很少向朋友傾訴煩惱和求助。



社會支持評定量表結果分析

- 受訪的照顧者中絕大部份的朋友圈子較為狹窄：
 - 約20%的照顧者沒有關係密切的朋友，而約有50%的受訪者只有一至兩位朋友。
 - 受訪者參與團體所舉辦活動的參與程度頗低，超過75%的受訪者從不或偶爾參加活動。





求助態度量表

- 大部份受訪者於此量表的得分高於中位數，對於尋找專業人士協助態度正面。
- 受訪者遇到個人或情緒困擾時，大部份人對尋求專業人士協助能持積極的態度，亦有部份傾向靠自己解決問題。



量表分析

		社會支持總分	心理幸福感量表總分	求助態度總分
年齡	Pearson Correlation	-.182**	0.064	-0.071
	N	227	225	227
教育程度	Pearson Correlation	.340**	0.27**	.212**
	N	230	228	230
社會支持度總分	Pearson Correlation	1	0.443**	.366**
	N	233	229	231
心理健康量表總分	Pearson Correlation	0.443**	1	.337**
	N	233	231	233
求助態度	Pearson Correlation	.366**	0.337**	1
	N	231	231	233

****P < 0.01 (2-tailed)**
*P < 0.05 (2-tailed)





- 殘疾人士照顧者的年齡越大，社會支持程度越低 ($r=-0.182$, $p<0.01$)
- 照顧者的教育程度程度越高, 社會支持程度越高 ($r=0.340$, $p<0.01$)
- 教育程度也和心理幸福感和求助態度有正面關係($r=0.27$ 和 0.212 , $p<0.01$)



- 社會支持度，心理健康和求助行為三項指標也互為影響，並且關係緊密
 - 照顧者的社會支持和心理健康之間有着十分密切的正面關係， $r=0.443$ ($p < 0.01$)。
 - 而求助態度也和社會支持以及心理幸福感有正關係，關係系數分別是 0.366 和 0.337 。
 - 改善照顧者的求助態度和提高他們的社會支持度可以在一定程度上改善殘疾人士照顧者的心理健康。





討論及建議

- 殘疾人士照顧者面臨社交困境
 - 擔心受到歧視和照顧者大多數傾向於與「同路人」分享
 - 照顧工作「困身」
 - 社區中心支援不足
 - 社交網絡流失
 - 經濟困難
- 受訪者的主觀心理幸福感並沒有想象中負面
 - 照顧者在照顧殘疾人士的過程之中，同時也得到滿足感
 - 康復服務在一定程度上紓緩了照顧者的壓力，改善了他們的心理健康



建議

- 強化家屬資源中心服務
- 提供照顧者津貼
- 加強殘疾人士暫顧服務
- 對應雙老化現象，提供支援
 - 增設年長照顧者的社區支援
 - 殘疾人士長者中心





總結

- 大部份的殘疾人士照顧者社會支持度不足，社交圈子狹窄並很少獲得經濟和情緒支援，情況實在值得關注。
- 年齡高照顧者社會支持度低，雙老化問題日益明顯，對照顧者的心理健康影響負面。
- 殘疾人士照顧者面對著沉重壓力，在各個範疇例如心理、情緒和社交都有着不同程度的負擔，極需要適切的支援。



研究限制

- 本研究採用「方便樣本」(Convenience sample)，在詮釋數據時需留意
- 受訪對象只局限於本計劃合作之照顧者





中文參考書目：

- 香港婦女中心協會(2011)。《照顧者生活需要探索訪研究報告書》。香港：香港婦女中心協會。
- 基督教家庭服務中心及明愛專上學院 (2014)。《照顧者之生活質素及服務需要調查》。香港：基督教家庭服務中心。
- 爭取資助院舍聯席(2014)。《殘疾人士照顧者生活問卷調查結果》。
- 曾佳珍(2008)。《發展遲緩兒童主要照顧者之家庭功能與社會支持》。台灣：南台灣幼兒保育學術研討會。

英文參考書目：

- Lau, Y., Wong, F. K., Wang, Y., Kwong, H.O., & Wang, Y. (2014)., The role of social support in helping Chinese women with antenatal depressive and anxiety symptoms cope with perceived stress. *Archives of Psychiatric Nursing*, vol.28, p.305-313.
- Oyebode, J. (2003). Assessment of carer's psychological needs. *Advances in psychiatric treatment*, vol.9, p.45-53.
- Resch, J (2011). *Parents raising children with disabilities: predictors and determinants of wellbeing*. Retrieved from:
<http://repository.tamu.edu/bitstream/handle/1969.1/ETD-TAMU-2011-08-9855/RESCH-DISSERTATION.pdf?sequence=2>

