社會福利諮詢委員會

會議記錄

日期：二零二五年四月十日(星期四)

時間：上午十時

地點：政府總部地下 3 號會議室

出席者：

高永文醫生 (主席)

周紫琪女士

徐小曼女士

葉柏強教授

甘秀雲博士

黎永開先生

李淑慧女士

魏華星先生

潘佩璆醫生

施麗珊女士

司徒永富博士

曾永康教授

利哲宏博士

黃頌先生

黃萬成先生

列席者：

勞工及福利局

劉焱女士

勞工及福利局常任秘書長

梁振榮先生

勞工及福利局副秘書長(福利)1

陳偉偉先生

康復專員

[只列席討論事項一]

葉家昇先生

勞工及福利局首席助理秘書長(福利)1

黎鈺儀女士

勞工及福利局助理秘書長(福利)1B

(社會福利諮詢委員會秘書)

羅舒恩女士

行政主任(福利)1A

郭迦頴女士

行政主任(福利)1B

社會福利署(社署)

杜永恒先生

社會福利署署長

陳麗珠女士
[只列席討論事項一]
陳創麗女士
社會福利署助理署長(青年及感化服務)
社會福利署助理署長(津貼)

教育局

劉穎賢博士
[只列席討論事項一]
陳惠敏女士
[只列席討論事項一]
教育局副秘書長(4)
高級專責教育主任(教育心理服務／九龍1)

醫務衛生局

葉郭小珊女士
[只列席討論事項一]
余映彤女士
[只列席討論事項一]
首席行政經理(醫務衛生)3A
醫務衛生局助理秘書長3B

衛生署

伍秀賢醫生
[只列席討論事項一]
高級醫生(學生健康服務)3

醫院管理局

蔡宇思醫生
[只列席討論事項一]
總行政經理(綜合臨床服務)

因事缺席者：

劉愛詩女士
盧金榮博士
吳日嵐教授
孫燕華博士
蔡靜瑜女士
黃金月教授
袁妙齡女士

討論事項一：青少年精神健康
(SWAC 文件第 01/2025 號)

2. 應主席邀請，政府向委員簡介文件。
3. 委員備悉政府透過協作方式推出多項促進青少年精神健康的措施，對政府所作的努力表示高度讚賞，並提出以下建議／問題：

(a) 加強跨部門和跨界別協作

- i. 政府應與推行精神健康項目的非政府機構加強協作和分享經驗，以發揮協同效應和提高成本效益。
- ii. 政府應整合不同政策局和部門用於同類計劃的資源，例如 18111 和 182 183 支援熱線。
- iii. 政府應鼓勵僱主推行家庭友善僱傭措施，例如彈性工作安排，以配合身兼照顧者的僱員的需要。
- iv. 不論病人來自私營還是公營醫療機構，政府都應一律提供職業治療師和護士的支援。
- v. 政府在制訂政策和推展精神健康服務時，應參考非政府機構、大學和精神健康諮詢委員會進行的研究。
- vi. 除醫、教、社三方協作外，家庭和社區的支援亦很重要。舉例來說，政府應鼓勵鄰里互助和動員地區服務及關愛隊伍提供協助。

(b) 加強對特定社羣的支援

- i. 政府應為新來港兒童提供更多支援和特別援助，協助他們適應新環境，克服語言障礙和文化差異。
- ii. 政府應探討新來港兒童在內地接受精神科服務及跨境轉介的機制。
- iii. 為少數族裔提供情緒支援及輔導服務的中心成效顯著。政府應善用現有資源，加強宣傳「情緒通」18111 支援熱線，並在「陪我講 Shall We Talk」計劃下製作切合少數族裔社羣文化

相關的內容。邀請社區領袖參與也有助向少數族裔社羣推廣精神健康。

(c) 在學校層面照顧學生的精神健康

- i. 委員歡迎學校推行「一校兩社工」措施，並詢問校內專業人員(例如言語治療師、職業治療師和物理治療師)所提供的跨專業支援是否足夠，尤其對有特殊教育需要的學生而言。
- ii. 有委員詢問，政府會否因應不斷轉變的社會情況和精神健康需要而調整已開展的計劃。
- iii. 委員讚賞以學校為本的「三層應急機制」全面，但關注到精神健康問題標籤化的情況或令有需要的學生卻步，不願尋求適切的協助。為此，政府應考慮把有關精神健康的計劃／項目重新命名。
- iv. 政府應擴大「三層應急機制」中的第一層機制，以涵蓋更多學生，並定期到學校進行篩查，識別高風險學生。
- v. 由於青少年往往不願向老師及專業人士求助，政府可考慮在學校為學生開辦精神健康急救課程，讓他們掌握識別常見精神健康問題的技巧，從而提供朋輩支援。
- vi. 政府應設立系統性精神健康課程，從學前或小學階段開始培養兒童處理情緒的能力，例如情緒表達和管理。
- vii. 政府應定期在學校進行「危機演習」，讓師生及其他持份者有能力妥善應對自殺行為，並提高他們對精神健康的認識。

(d) 社交媒體

- i. 政府應探討可否在社交媒體利用人工智能適時為青少年提供精神健康支援。
- ii. 鑑於網上社交媒體平台上的不良內容或對青少年產生負面影響，平台營運者應負起管理平台內容的社會責任。

(e) 其他

- i. 政府應協助家長掌握識別子女精神健康需要的知識、增加「家長智 NET」的宣傳，並加強對家長作為照顧者的支援。
- ii. 政府應探討可否使用生物科技或人工智能收集精神健康的相關資料，以便及早識別。

4. 政府感謝委員提出意見，並回應如下：

- (a) 由於精神健康問題牽涉多個層面，且橫跨多個範疇，政府將繼續透過緊密的跨部門／跨專業協作，以多管齊下的方式提供精神健康支援服務。
- (b) 去污名化和減少對精神健康問題的標籤效應對有效介入而言非常重要。政府將檢視不同計劃／課程的材料，從而推廣精神健康和提高市民的意識。
- (c) 政府已設立五億元專項基金，協助非政府機構應付發展需要(尤其在加強員工專業知識方面)，例如舉辦與「識別及支援有精神健康問題並需要專業介入的任何年齡人士」這個主題相關的培訓課程。
- (d) 政府已檢討所推行計劃的成效，並因應檢討結果修訂政策和措施。
- (e) 精神健康諮詢委員會的計劃下設有多個教育活動，鼓勵市民尋求協助及注重優質睡眠。
- (f) 「精神健康素養」資源套是在參考「香港兒童及青少年精神健康統計調查」(6 至 17 歲)和「香港青少年精神健康流行病學研究」(15 至 24 歲)的建議後編製而成，因此包含有關改善睡眠衛生、體能活動、情緒調節、提升抗逆力和求助的材料。
- (g) 為向學校提供支援，駐校社工會按情況與其他專業人士(例如教育心理學家、言語治療師和輔導人員)合作，以照顧學生的需要。
- (h) 政府持續檢討學生成長計劃，例如在二零一九／二零學年增加學生小組活動和家長培訓，以優化「成長的天空計劃(小學)」。

政府會進一步豐富培訓材料，並於二零二四／二五學年分發予各學校。

5. 主席讚賞政府透過多專業及跨界別協作推行一系列措施和計劃，提供全面的精神健康服務。他亦感謝委員提出意見，並請政府予以考慮。

討論事項二：專項基金最新進展
(SWAC 文件第 02/2025 號)

6. 應主席邀請，政府向委員簡介推行專項基金的進展。
7. 委員提出以下建議：
 - (a) 政府應鼓勵非政府機構分享舉辦內地交流團的經驗。
 - (b) 社署應探討將培訓課程錄影並上載互聯網的安排，以惠及更多非政府機構。
8. 政府感謝委員提出意見和建議，並回應如下：
 - (a) 社署鼓勵內地交流團的參加者分享經驗，因此在二零二五年二月為他們舉辦了一場分享會。
 - (b) 社署對開辦包含導師訓練元素的培訓課程表示歡迎。在考慮專項基金的申請時，能提供最多學習機會的課程將獲優先考慮。

社會福利諮詢委員會秘書處
二零二五年五月