

优化健康管理与社会关怀（中四至中六）课程及评估框架

目的

本文件旨在详述优化健康管理与社会关怀（中四至中六）课程及评估框架的建议，以及征询学校对有关建议的意见。

背景

2. 健康管理与社会关怀课程（中四至中六）是科技教育学习领域的文凭试选修科目。课程分两部分，必修部分包括五个主要课题，而选修部分则包括三个学习单元供学生选择其中两个单元，占健康管理与社会关怀课程时间约百分之四十。

3. 作为高中全新选修科，教育局一直检视健康管理与社会关怀课程（中四至中六）在学校推行的情况。课程由 2009 年开始推行至今，开办学校及修读学生数目显著增加，可见新课程渐被广泛认同。同时，课程亦有需要作出优化，原因如下：

- 前线教师推行课程并累积学教经验后，期望可以进一步优化课程框架，更清晰展示学习内容重点，以帮助学生掌握课程及评核要求。
- 配合最新健康与社会关怀议题和服务发展，课程内容需要与时俱进。
- 创造空间以照顾学习兴趣，配合学生未来在医疗或社福专业升学或就业需要。

4. 教育局现公布优化课程大纲，并就优化方案及支援需要向学校收集意见。为支援修订课程的推行，教育局会于 2026/27 和 2027/28 学年举办知识增益和学与教经验分享的教师专业培训课程，以及制作学与教资源。修订课程最快于 2028/29 学年在中四级逐级推行。

征求意见

5. 诚邀学校就健康管理与社会关怀课程（中四至中六）优化方案给予意见。

教育局

创新科技教育分部

2026 年 7 月

健康管理与社会关怀课程（中四至中六）修订建议撮要

1. 优化课程框架

1.1. 将必修和选修部分重新命名为为核心学习(知识理解为主)及延伸学习(实地学习应用为主)，并精简课题的文字，按教学现况重新排序。

原有框架	修订后框架
必修部分(60% 课时) - 人生不同阶段的个人发展、社会关怀及健康 - 本地与全球的健康与社会关怀情境 - 回应健康(护理、推广及保健)与社会关怀范畴的需要 - 推广及维持社区内的健康与社会关怀 - 身体力行—健康推广、保健与社会关怀 选修部分(三个单元选择其二)(40% 课时) - 健康推广与健康护理服务的延伸学习 - 社群与社会关怀服务的延伸学习 - 健康与社会关怀时事议题	核心学习(80% 课时) - 健康和福祉 - 健康促进和疾病预防 - 医疗护理和医疗体系 - 社会关怀和社会福利制度 - 健康和社会关怀时事议题 延伸学习(三个单元选择其一)(20% 课时) - 健康促进及健康服务 - 社区照顾及社会服务 - 综合健康及社会服务

1.2. 微调和修订核心学习个别分题的内容，包括：精简繁复字句，省略并删去过时及对高中学生较艰涩或空泛的内容，加入重要的概念和框架，以及本地健康与社会关怀议题的最新发展

(A) **删除以下分题**，释出优化课程空间

考虑因素	删除分题
对中学生较艰深	1A2 孕期暴露延迟影响、1D4 社会生物及心理生物因素、2A6 从社会、国家及全球层面分析不公平及资源剥夺，这些现象与社会阶级、性别、年龄、族裔及宗教的关系、2A8 国际的社会公义 - 国际性机构在推广社会公义的角色、发展中及已发展国家的关系、3B2 比较本港及其他地区/国家政策 (例如：英国、美国) 、3B3 不同国家订立政策的考虑因素、3D1 比较东、西方文化对健康与疾病的理解、健康意识、对健康及社会的需要抱持不同的求助态度、3D4 机构之间的张力
空泛、较难教授	1A4 人的内在生活、4D4 在社会和个人责任之间求取平衡
与课程目标 / 内容重点不同	1A6 全球暖化、基因改造食物及食品、1A7 文化对人际关系的影响、1C6 不同文化对生命事件的处理手法 2A5 贫穷文化、2D 3 争议性的话题，例如：复制人、安乐死、4A6 自然疗法
更适合延伸学习 – 实地学习的应用与反思	1E2 社会关怀的角色、4D3 社会责任、4D5 对家庭、社区和群体的承担、4E3 义务工作者、5A5 健康和社会服务的专业人员角色、技巧和模式、5D1 专业、志愿及私人机构的团队建立与工作、5D3 组织技巧、5D4 诠释资讯的技巧

(B) 微调部分分题，列出和加入重要的概念和框架 [新加入部分以黄色标示]

原有分题	微调后分题
1C7 生命周期中的特别需要及照顾 例如： • 婴儿时期的防疫工作 • 孩童时期的营养及安全 • 青年时期的情绪健康 • 成年人的健康 • 预防老人跌倒 • 立法(例如：保护儿童或长者)	1B 3 整个生命周期的需要和照顾 3.2 针对不同生命阶段的照顾和支援服务 - 描述一些照顾或支援服务的例子 • 婴儿期免疫接种 • 儿童期的安全和营养 • 青春期的情绪健康 • 成年期的慢性病预防 • 老年期的预防跌倒 • 纾缓及临终护理(Palliative and end-of-life care)
1D 影响个人与社会福祉的因素	1A2 健康的决定因素 - 参考彩虹模型 (Rainbow model of health determinants) 4A1 健康问题的社会决定因素 -影响健康状况的非医学因素
1C2 人际关系的转变 4D1 健康的关系 • 关系的种类 • 人际关系对个人发展正面和负面影响 • 健康关系的障碍	1C1 社交关系对个人发展的影响 - 运用布氏系统理论(Bronfenbrenner's ecological systems theory)解释不同类型的社会关系如何影响个人发展 1C2.1 了解人际关系的转变 - 应用以下理论来描述促进和阻碍人际关系的因素： • 爱情三角理论 • 祖哈里窗 - 运用以下概念描述人际关系障碍带来的影响： • 孤独 (社交孤独、情感孤独)
原有分题	微调后分题
5C4 一些精神健康问题/疾病 - 抑郁症、恐惧症、创伤后压力症、精神分裂 5C8 怎样保持良好的精神健康：正面自我形象、社交支援、压力管理等	1D 1.4 保持良好精神健康的方法 解释体能活动、睡眠、正面的自我形象、社会支持及压力管理如何有助保持良好的精神健康 1D3 精神障碍 3.1 抑郁症、躁狂症及双相情感障碍症 3.2 精神分裂症 3.3 其他精神障碍的例子(例如恐惧症、创伤后压力症)

3A1 健康与身心安康 • 生理健康指标及其意义，例如：生长曲线图、身体质量指标、血压、脉搏	1E 生理健康 1. 生理健康 1.1 量度成长和健康风险：指出并解释以下指标 - 生长图、身体质量指数、体脂比例、腰围、腰臀比例、脉搏率、血压 1.2 量度体适能：指出并解释以下指标 - 肌力、肌耐力、心肺耐力、柔韧度 2. 健康的身体 2.1 身体系统：识别主要身体系统包括：肌肉骨骼系统、神经系统、内分泌系统、心血管系统、呼吸系统、消化系统、泌尿系统和生殖系统，以及其主要器官 / 与身体系统相关的潜在损伤或疾病 2.2 受伤或疾病造成功能缺损：描述功能缺损是身体部位、器官或系统功能的恶化，可能暂时或永久地导致残疾 2.3 保护身体：建议保护身体系统的方法
原有分题	微调后分题
2B4 传染疾病，例如：流行性感冒、爱滋病、肺结核、乙型肝炎 2C1 传染病(例如：感冒、爱滋病、食物中毒)和生活方式的转变	2A 疾病的感染及传播 1.1 病原体类别：说明病原体类别：病毒、细菌、真菌、寄生虫 1.2 病原体的严重性：指出和描述病原体的致病力、毒力和传染性 1.3 传染病的例子：描述一些传染病的例子，例如流感、破伤风、爱滋病等 2.1 传染病的例子：描述一些传染病的例子，例如流感、性传染病、肺结核和乙型肝炎等
4C4 紧急情况管理 • 学校、马路及家居意外 • 当遇上危险或意外时，寻求协助的方法和报告的形式	2D3 灾害管理概念 - 灾害管理策略 • 简述灾害管理循环及提供建议：灾前减灾、灾前备灾、灾中应变、灾后复原 • 个人层面：认识「逃生包」及防灾意识的重要、基本急救技巧
3C1 解释香港的健康护理系统，并评论有关系统在推行政策时担当的角色	3A1. 卫生系统和医疗体系 - 参考世卫组织，描述卫生系统的概念，即由所有组织、人员和行动组成的系统，其主要目的为促进、恢复和维持健康 - 描述医疗体系需要体现的全民健康覆盖

4A6 其他的保健方法和服务，例如：中药、针灸、 自然疗法	3B 1.3 中医药 ：描述中医对健康和疾病的基本理解；指出中医的疗法，例如针灸、草药； 明白综合护理的发展
2D 健康及社会关怀行业的发展 3. 争议性的讨论 - 分配资源给不同的组别	3C 1.4 健康公平 ，并举例说明有助于实现健康公平的医疗政策或服务提供
原有分题	微调后分题
5A1 健康服务专业人员：医生、护士、牙医、物理治疗师、职业治疗师、营养师等 5B2 健康服务：全科门诊、住院和牙科服务、物理治疗、职业治疗和营养建议服务等 5A3 专业介入 - 介入目的，例如：保护、减轻伤害 / 介入形式，例如：医治	3D2 专业介入 - 识别医护专业和相关专业团体及主要角色 - 描述专业介入目的 - 预防性介入(例如：教育、筛查) 和治疗性介入（例如：药物）和在以下领域提供的服务类别：护理、物理治疗、职业治疗、 言语治疗 、营养师服务、不同专业之间的协作
5A4 专业操守 - 工作守则 • 私隐和保密 • 平等看待 • 支援与倡导	3D3 医学伦理：以适当的例子描述医学伦理的四项原则 - 尊重自主、行善、不伤害、正义 4D4 专业操守：知情决定和自决、资讯运用和保密、文化意识
4E3 补足私人护理的社区照顾 4E2 如何协助病人留在社区	4A6 社区照顾 从以下层面，描述社区照顾和住宿照顾： 护理层次、成本、可及性
2D6 本港社会保障制度的变化	4B6 举例说明供款计划如香港的强制性公积金和 中国内地的社会保险 ，以及非供款计划如：香港市民皆可享有的福利(例如：高龄津贴) 或社会援助(例如：综合社会保障援助计划)
2B2 为人口老化危机提出可行方案和解决方法	5A4 香港的安老照顾及服务 - 描述 长期护理服务 ，包括住宿照顾服务和社区照顾服务 - 解释「 居家安老 」的重要性，指出长者医疗及社区支援服务的例子，并就社区照顾及照顾者支援提出建议 5A6 应对人口老龄化的创新方案 - 银发市场 或 乐龄科技 等的举措

(C) 加入本地健康与社会关怀议题的最新发展

范畴	加入概念
健康议题	2A3.1 免疫力 - 识别主动和被动免疫 2A4.2 疾病爆发 - 识别疾病爆发、流行病、大流行和风土病之间的区别 2A4.4 政府在疾病预防和监测的策略 - 识别不同的感染控制措施：社交距离、检疫和隔离 2A5. 感染控制议题：疾病消除和根除、群体免疫、抗菌素耐药性
社会关怀议题	4C1 处理社会需要和新出现的问题 - 以社会企业为例，说明社福界、商界和政府的多方合作，以达致特定的社会目标 - 以社会创新为例，说明如何透过创新的解决方案来满足社会需求 4C4 社会关怀的创新科技 - 列举一些在服务提供中使用创新科技的例子，说明技术进步对社会关怀的影响

(2): 学生由「在选修部分的三个单元选择其二」，转为「在延伸学习的三个单元选择其一」，令延伸学习课时减至占总课时百分之二十。学生可以利用所节省的时间深化核心学习的知识，而延伸学习提供机会让学生应用知识于实地学习中，并加入「综合健康及社会服务」为第三个单元供学生选择

原有	修订后
选修部分(三个单元选择其二)(40% 课时) 让学生能在不同机构，或透过校内或社区的专题研习，进行体验学习。学生须从建议的三个单元中选取两个。 • 健康推广与健康护理服务的延伸学习 • 社群与社会关怀服务的延伸学习 • 健康与社会关怀时事议题	延伸学习(三个单元选择其一)(20% 课时) 让学生将核心学习所获得的知识应用于真实情境，透过完成一项实地学习课业，深化对健康管理与社会关怀实践的理解。学生只须选择一个延伸学习单元，聚焦于特定社会/健康议题或服务范畴，进行系统探究与行动实践。 • 健康促进及健康服务 • 社区照顾及社会服务 • 综合健康及社会服务

3. 香港中学文凭考试健康管理与社会关怀评核修订建议[更改部分以黄色标示]

部分	内容	比重	考试时间
公开考试	卷一 必修部分核心学习部分：短答题、数据回应题	46%	2 小时
	卷二 必修及选修部分核心学习部分：情境题、议论题	34%	1 ³ / ₄ 小时
	总共	80%	
校本评核	延伸学习部分：一份实地学习课业	20%	

健康管理与社会关怀（中四至中六）课程及评估指引 第二章 (优化后)

2.1 课程结构

健康管理与社会关怀课程包括核心学习五个主要课题和延伸学习三个学习单元。各课题如下：

核心学习

- 健康和福祉
- 健康促进和疾病预防
- 医疗护理和医疗体系
- 社会关怀和社会福利制度
- 健康和社会关怀时事议题

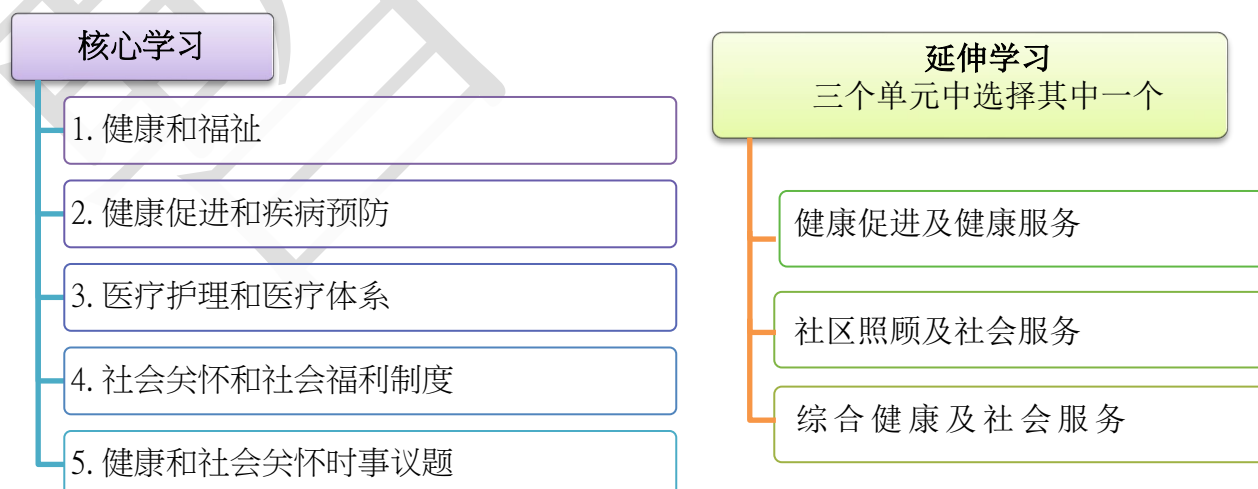
延伸学习

- 健康促进及健康服务
- 社区照顾及社会服务
- 综合健康及社会服务

在学习过程中，学生可以透过个人、小组及社区等不同形式的学习活动，对健康管理与社会关怀的概念，建立全面的认识。学生可以在核心学习中获得基本知识，继而在延伸学习中应用知识。

下图展示核心学习的建议课题和延伸学习的单元：

图 2.2 课程结构与组织



2.2 核心学习及延伸学习的组织

本课程分为核心学习和延伸学习两部分，配合学生不同的学习需要和兴趣。修读本科的学生需要研习核心学习，以及从延伸学习的三个单元中选择一个单元研习。核心学习和延伸学习的组合为修读本科的学生提供一个均衡的研习模式，帮助他们达至学习目标。

核心学习

核心学习为健康管理与社会关怀课程的基础部分，旨在协助学生建立涵盖健康与福祉、疾病预防、医疗体系、社会关怀及当代社会议题的全面知识基础。透过理论学习与概念探究，学生将掌握影响个人及社区健康的多层面因素，并培养分析、评估及回应社会健康需要的能力。

建议核心学习的课题如下：

核心学习	
1. 健康和福祉 A. 什么是健康 B. 个人发展 C. 社交健康 D. 精神健康 E. 生理健康	4. 社会关怀和社会福利制度 A. 促进健康和福祉的社会关怀 B. 社会福利 C. 香港社会福利的发展 D. 社会服务的专业介入
2. 健康促进和疾病预防 A. 传染病 B. 预防疾病 C. 健康促进 D. 健康安全的环境	5. 健康和社会关怀时事议题 A. 老龄化 B. 歧视 C. 家庭暴力 D. 成瘾 E. 贫穷
3. 医疗护理和医疗体系 A. 医疗体系 B. 香港的医疗护理 C. 医疗改革 D. 医疗护理专业人员	

延伸学习

延伸学习旨在让学生将核心学习所获得的知识应用于真实情境，透过完成一项实地学习课业，深化对健康管理与社会关怀实践的理解。学生只须选择一个延伸学习单元，聚焦于特定服务范畴，进行系统探究与行动实践。

学生在以下三个单元选择其中一个进行实地学习：

- 健康促进及健康服务
- 社区照顾及社会服务
- 综合健康及社会服务

实地学习是指在校内或校外进行在健康或社会服务机构 / 由相关专业人员所提供的学习活动，让学生观察、参与及反思健康与社会关怀服务的提供，从而提升其实践能力、社会意识，以及对专业伦理的认知。

在进行延伸学习时，学生应先拟定其**实地学习计画**，包括：学习主题、涉及核心学习所学的概念/理论、活动安排（服务类别、机构、服务受惠者/对象、计画进行的活动）以及收集一手与二手资料的计画。

学生应善用**实地学习笔记**记录在进行实地学习时所搜集的一手资料。一手资料可透过访谈、观察及问卷等方式收集。所收集的资料应与所选主题相关，并结合二手资料作为论据，支持反思日志的论述。

学生在实地学习后撰写**反思日志**。反思日志应聚焦回应实地学习计画所拟定的主题。反思日志内容应紧扣学生的实地学习经验，并反映学生在实地学习经历中，应用本科理论、阐述及提出合理结论的能力。

2.3 核心学习元素

本部分尝试列出核心学习各主要课题的学习元素，加以注释。课题罗列的次序仅供教师参考，各学习元素可按学习需要而调动，互相配合，加深学生的理解。

课题一：健康与福祉

1	课题	注释
1A	什么是健康	
	1. 健康的概念	
	1.1 健康的定义	- 说明世界卫生组织提出的定义（1948 年和 1986 年）
	1.2 全人健康	- 描述健康的生理、社会、心理、情感和灵性的不同层面及其相互关系 - 运用指标量度不同层面的健康
	2. 健康的决定因素	- 描述健康决定因素的概念（参考健康决定因素彩虹模型）
	2.1 年龄、性别与遗传因素	- 用例子来说明年龄、性别和基因如何影响健康 - 指出一些遗传性疾病（例如唐氏综合症） - 识别遗传和后天因素
	2.2 个人生活方式因素	- 用例子来说明饮食、运动、睡眠、吸烟和饮酒如何影响健康
	2.3 社交和社区网路	- 用例子来说明家人、朋友、学校和社区的支援如何影响健康
	2.4 生活与工作环境	- 用例子来说明教育、农业/食品生产、工作环境、失业、食水与卫生、医疗服务、住屋如何影响健康
	2.5 一般社会经济、文化 和环境条件以及全球 环境，包括全球化和 科技进步	- 用例子来说明宏观因素如政府政策、经济状况、文化价值观、自然环境、全球化和科技进步等如何影响健康

[暫訂稿]

1	课题	注释
1B 个人发展		
1. 了解个人发展		
1.1 成长与发展	-	从生命周期的角度认识人类发展，并描述生长和发展的概念
	-	描述自我概念的层面：自尊、自我形象和理想自我
1.2 发展阶段	-	基于艾里克森心理社会理论中的八个阶段，描述不同阶段身体、智力、情感和社会发展的关键特征
	-	运用以下理论简单描述性心理、认知和道德发展： • 弗洛伊德的性心理发展 • 皮亚杰的认知发展 • 柯尔柏格的道德发展
2. 生活事件		
2.1 预期和不可预期生活事件	-	认识生活事件是生活经历的一部分，其中包括塑造我们个人历程并有助于个人成长和发展的事件和情况，并举例说明人际关系、教育和职业、旅行和探索，以及健康和安康不同领域的生活经历
	-	指出影响个人发展和健康的预期和不可预期的生活事件例子
	-	描述对个人生理、社交和情感发展的影响
2.2 应对生活事件	-	指出并描述悲伤的阶段： 否认、愤怒、讨价还价、抑郁和接受
	-	应用艾利斯 A-B-C 理论的理性及非理性思维来描述反应
3. 整个生命周期的需要和照顾		
3.1 人生不同阶段的需要	-	指出马斯洛需求层次理论并解释不同阶段的需要
3.2 针对不同生命阶段的照顾和支援服务	-	描述一些照顾或支援服务的例子 • 婴儿期免疫接种 • 儿童期的安全和营养 • 青春期的情绪健康 • 成年期的慢性病预防 • 老年期的预防跌倒 • 纾缓及临终护理

[暫訂稿]

1	课题	注释
1C 社交健康		
	1. 社交关系对个人发展的影响 1.1 家庭 1.2 朋辈 1.3 教育和就学 1.4 社区 2. 建立关系 2.1 了解人际关系的转变 2.2 了解冲突解决策略 2.3 沟通技巧 - 促进和室碍有效沟通的因素 - 克服障碍和提高沟通效率的策略	- 运用布氏生态系统解释不同类型的社会关系如何影响个人发展 - 以例子解释家庭作为初级社教化媒介的角色 - 识别不同情境下的专制、权威、放任和忽视四种管教方式，并描述它们对个人发展的影响 - 指出并描述三种依附关系类型：安全、抗拒和回避，并解释它们如何影响个人发展 - 以例子解释朋辈作为次级社教化媒介的角色 - 描述朋辈对健康和个人发展的正面和负面影响，例如应用从众概念 - 描述教育和就学如何影响健康和个人发展 - 描述生活环境、媒体、社会关系，以及健康和社会服务的提供如何影响健康和个人发展 - 应用以下理论来描述促进和室碍人际关系的因素： • 爱情三角理论 • 祖哈里窗 - 运用以下理论来描述人际关系障碍带来的影响： • 孤独 (社交孤独、情感孤独) - 识别冲突管理中的竞争、回避、迁就、妥协和协作策略 - 运用线性、循环和螺旋沟通模式来解释因素并提出策略
1D 精神健康		
	1. 精神健康 1.1 精神健康的定义 1.2 精神健康的重要 1.3 影响个人精神健康因素	- 指出世卫组织提出的精神健康定义 - 说明衡量精神健康的指标，例如压力指标 - 认识精神健康对个人、家庭、社区和社会的重要 - 描述个人、家庭、社区和社会层面的因素

[暫訂稿]

1	课题	注释
	1.4 保持良好精神健康的方法 2. 压力 2.1 了解压力：类别和元素 2.2 压力管理 3. 精神障碍 3.1 抑郁症、躁狂症及双相情感障碍症 3.2 精神分裂症 3.3 其他精神障碍的例子 3.4 精神障碍的影响 3.5 专业协助以及早侦出 4. 重新融入社区 4.1 从院舍服务转向社区为本服务 4.2 康复服务 4.3 家庭照顾和支援	- 解释体能活动、睡眠、正面的自我形象、社会支持及压力管理如何有助保持良好的精神健康 - 区分压力的类型：良性压力和苦恼 - 识别压力的元素：压力源、压力反应和适应 - 描述压力对健康的影响 - 提出压力管理策略，例如应对问题和应对情绪 - 识别抑郁症、躁狂症及双相情感障碍症，并描述其主要症状 - 识别精神分裂症并描述其主要症状 - 指出和描述焦虑和其他精神障碍的主要症状，例如恐惧症、创伤后压力症 - 描述精神障碍对生理、情感、认知、社交和行为的影响，例如自残（自杀行为）；暴力行为；生产力 / 效率损失 / 家庭成员负担 / 社会孤立和排斥 - 列出一些专业协助(筛查、转介、评估)以便及早侦出精神障碍的例子 - 讨论住院治疗的利弊，并描述从院舍服务转向社区为本服务 - 解释康复服务及家庭照顾及支援如何协助有关人士重新融入社区
1E 生理健康		
	1. 生理健康 1.1 量度成长和健康风险 1.2 量度体适能 2. 健康的身体 2.1 身体系统	- 指出并解释以下指标：生长图表、身体质量指数、体脂比例、腰围、腰臀比例、脉搏率、血压 - 指出并解释以下指标：肌力、肌耐力、心肺耐力、柔韧度 - 识别主要身体系统包括：肌肉骨骼系统、神经系统、内分泌系统、心血管系统、呼吸系统、消化系统、泌尿系统和生殖系统，以及其主要器官 - 识别与身体系统相关的潜在损伤或疾病

[暫訂稿]

1	课题	注释
	2.2 损伤或疾病造成功能缺损	- 描述功能缺损是身体部位、器官或系统功能的恶化，可能暂时或永久地导致残疾
	2.3 保护身体	- 建议保护身体系统的方法
	3. 影响健康的因素	
	3.1 饮食与营养	- 营养概念：描述饮食中的营养素（包括微量营养素和宏量营养素）如何影响健康
		- 描述均衡饮食及健康的饮食习惯
	3.2 体能活动和能量平衡	- 描述体能活动如何促进个人的健康和福祉
		- 应用能量平衡概念作适当的体重管理
	3.3 慢性病的例子	- 描述一些慢性病的例子，例如癌症、心血管疾病、糖尿病和肥胖症
	3.4 风险因素	- 识别导致慢性病的生活方式因素，包括不健康饮食、欠缺体能活动、吸烟和饮酒

课题二：健康促进和疾病预防

2	课题	注释
2A	疾病的感染及传播	
	1. 病原体 1.1 病原体类别 1.2 病原体的严重性 1.3 感染病的例子 2. 传染病 2.1 传染病的例子 2.2 生活方式与传染病 3. 免疫 3.1 免疫力 3.2 疫苗接种 4. 疾病控制 4.1 传播方式和感染链 4.2 疾病爆发 4.3 传染病三角 4.4 政府在疾病预防和监测的策略 4.5 全球化对疾病爆发的影响和世卫组织的角色	- 说明病原体类别：病毒、细菌、真菌、寄生虫 - 指出和描述病原体的致病力、毒力和传染力 - 描述一些感染病的例子，例如流感、破伤风、爱滋病等 - 描述一些传染病的例子，例如流感、性传染病、肺结核和乙型肝炎等 - 分析生活方式与传染病的关系 - 识别免疫系统的特异性和非特异性防御机制 (包括物理及化学屏障、炎性反应) - 识别主动和被动免疫 - 描述疫苗接种的概念：如何利用原发和继发免疫反应，帮助身体建立免疫力 - 识别和解释感染链和传播方式，包括：接触传播、飞沫传播、空气传播、食源性 / 水传播、病媒传播、血液/体液传播、先天传染 - 识别疾病爆发、流行病、大流行病和风土病之间的区别 - 识别传染病的宿主、病原体、环境并解释它们的相互关系 - 解释 3R 策略：实时监测、迅速介入、适时通报风险等政府措施 - 识别不同的感染控制措施：社交距离、检疫和隔离 - 解释全球化对传染病的影响，例如人口流动和疾病传播

[暫訂稿]

2	课题	注释
	5. 感染控制议题 5.1 疾病消除和根除 5.2 群体免疫 5.3 抗菌素耐药性	- 描述世卫组织在感染控制中的角色和策略 - 指出一些根除的例子(例如天花); 和消除的例子(例如麻疹) - 解释在感染控制中群体免疫的概念 - 认识抗菌素耐药性的出现, 并了解解决这问题的相关措施
2B 预防疾病		
	1. 第一级疾病预防 1.1 个人行动 1.2 政府和社区行动 2. 第二级疾病预防 2.1 个人行动 2.2 政府和社区行动 3. 第三级疾病预防 3.1 个人行动	- 区分传染病和非传染病(包括精神疾病)的第一级、第二级和第三级疾病预防 - 认识个人健康实践与公共卫生之间的联系 - 解释个人做法和态度如何有助健康的人预防疾病和不适, 例如透过: • 健康的生活方式 • 个人卫生习惯和疫苗接种 - 解释政府和社区如何帮助健康的人预防疾病和不适, 例如透过: • 健康教育和促进 • 制定健康政策 • 免疫接种计划 - 指出并描述疾病风险较高的群体 - 解释个人如何在早期发现疾病和不适 (例如通过定期健康检查) - 解释政府如何识别高危人群 (例如通过筛查计划) 并向社区提供早期介入 - 解释个人如何防止并发症和进一步恶化残疾 (例如, 透过适当的健康管理和康复)

[暫訂稿]

2	课题	注释
	3.2 政府和社区行动	- 解释政府和社区如何帮助个人防止并发症和进一步恶化残疾（例如透过为患者提供康复计划和支持服务）
2C 健康促进		
	1. 认识健康促进 1.1 世卫组织的健康促进方式 1.2 不同模式的健康促进 2. 香港的健康促进 2.1 政策 2.2 健康服务 2.3 社会服务	- 指出世卫组织《渥太华健康促进宪章》（1986年）中的五项行动纲领，并以适当例子解释每项纲领 - 应用五项行动纲领于本地情境中 - 指出以下健康促进模式的主要组成部分，并描述相关特征： • 健康信念模式 • 行为转变模式 - 应用这些理论于疾病预防和建立健康生活方式的不同例子中 - 识别政府在健康促进的角色，例如：提供服务（教育、医疗、社会服务等）和政策制定 - 认识收集和应用数据对保障市民健康的重要 - 指出政府与健康促进有关的主要政策 - 列出及描述香港的健康促进计划 - 列出一些社区服务的例子，以促进互助和支援健康习惯及生活方式
2D 健康安全的环境		
	1. 不同环境中的健康与安全 1.1 健康的城市和环境 1.2 不同环境下的健康与安全	- 描述世卫组织提出的健康城市和场所的特点 - 举例描述世卫组织提出健康促进学校框架下的六个领域 - 举例说明家庭、学校或网络空间的健康和安全风险，例如： • 生理方面 - 受伤 / 感染 / 中毒 • 精神方面 - 压力 • 社交方面 - 性骚扰 / 欺凌

[暫訂稿]

2	课题	注释
	2. 环境健康 2.1 环境对健康的决定因素 2.2 环境危害及其对健康的影响 2.3 环境保护与控制	- 透过应用风险评估的概念来识别危害类别：不同场所中的生物、化学、物理、人体工学和社会心理危害，并描述它们对健康的影响 - 建议在不同场所中将风险降至最低和保障安全的方法，例如 • 家居安全计划 • 职业健康计划 • 健康校园计划或预防校园欺凌 • 运动或旅游安全措施 • 长者友善或共融社区 • 健康与安全的法定要求或法例 - 识别影响健康的环境因素，例如 • 物质与自然环境：空气质素（室内及室外）、气候、水源供应与水质、辐射暴露 • 生活及工作环境：居住状况、环境卫生和个人卫生设施、职业环境与安全、健康的城市和环境建设、化学品安全与接触 - 污染 • 识别主要污染物的来源：空气、水、噪音、辐射及废物 • 描述辐射、水、噪音、空气和废物污染对生理健康的影响 - 气候变化 • 描述极端天气及气候变化如何影响健康 - 政府的角色 • 描述政府在保护环境方面的作用（例如：立法、宣传与清洁和卫生相关的活动等）

[暫訂稿]

2	课题	注释
	3. 灾害管理概念	- 个人的角色 • 描述个人在环境保护方面的责任（例如：源头减废、减少碳足迹） - 指出一些「全球常见灾害」（如地震、海啸）与「香港常见灾害」（如台风、暴雨、火灾、山泥倾泻）的例子，并描述这些灾害如何影响全人健康和福祉 - 灾害管理策略 • 简述灾害管理循环及提供建议：灾前减灾、灾前备灾、灾中应变、灾后复原 • 个人层面：认识「逃生包」及防灾意识的重要性、基本急救技巧 • 社区层面：明白邻里互助在灾害期间的重要

课题三：医疗护理和医疗体系

3	课题	注释
3A	医疗体系	
	1. 卫生系统和医疗体系 2. 香港的医疗体系	- 参考世卫组织，描述卫生系统的概念，即由所有组织、人员和行动组成的系统，其主要目的为促进、恢复和维持健康 - 描述医疗体系需要体现的全民健康覆盖 - 描述香港的医疗政策 - 指出医疗体系的架构，并举出香港医疗服务的例子 - 描述公共机构的职责、融资和结构 - 描述政府在维护健康的角色，例如健康促进、提供服务（教育、医疗、社会服务等）、政策制定、数据收集和应用，以预防疾病和控制疾病爆发 - 举出实施医疗政策采取的政策工具例子，例如税收、立法和教育
3B	香港的医疗护理	
	1. 医疗护理 1.1 三层护理 1.2 基层医疗护理 1.3 中医药	- 以相关的服务例子来说明三层护理：基层、第二层和第三层护理 - 描述基层医疗护理，即基层医疗是个人及家庭在持续医疗过程的第一个接触点，为市民在居住及工作的社区提供便捷、全面、持续、协调及以人为本的护理。 - 识别基层医疗护理的主要措施，并描述医疗护理专业人员提供的社区为本健康服务 - 描述不同专业在促进基层医疗的角色 - 描述中医对健康和疾病的基本理解 - 指出中医的疗法，例如针灸、草药 - 明白综合护理的发展

[暫訂稿]

3	课题	注释
	1.4 社区照顾 2. 双轨医疗体系 3. 医疗融资	- 识别留在社区患者的护理需要 - 指出和描述社区为本的健康服务 - 详细阐述双轨医疗体系，以及私营和公营部门在提供医疗护理的角色及其影响 - 描述香港医疗融资的不同例子
3C 医疗改革		
	1. 制定医疗政策时的不同考虑因素 1.1 人口转变 1.2 新出现的问题 1.3 服务提供的有效性和效率 1.4 健康公平 2. 医疗体系的改变 2.1 公私营协作 2.2 引入医疗融资方案 2.3 健康和护理行业的新发展	- 描述人口转变（例如出生率和死亡率、预期寿命、人口老龄化）以及对护理服务需求的影响（例如护理服务的扩张、医疗和护理支出的增加） - 解释需要针对新出现的问题（例如疾病爆发）制定新政策的原因 - 从以下角度讨论有效性和效率： • 个人在医疗保健的角色 • 融资原则：服务使用者和纳税人应支付的百分比 • 成本效益或使用者满意程度 - 相关组织及机构资源分配的优先次序 - 定义健康公平，并举例说明有助于实现健康公平的医疗政策或服务提供 - 列出及描述在香港医疗服务本地公私营协作计划的例子 - 列出并描述政府提出的方案 - 列出公私营机构的医护行业，并解释社会因素、议题和关注如何影响医护行业的发展 - 识别科技进步及其对健康和医疗护理的影响，例如在医疗护理服务中运用科技

[暫訂稿]

3	课题	注释
3D	医疗护理专业人员	
	1. 医护专业的类别 2. 专业介入 3. 医学伦理 4. 解释健康资讯的技能	- 识别医护专业和相关专业团体及主要角色 - 描述专业介入目的 - 预防性介入(例如：教育、筛查)和治疗性介入（例如：药物治疗）和在以下领域提供的服务类别： • 护理 • 物理治疗 • 职业治疗 • 言语治疗 • 营养师服务 • 不同专业之间的协作 - 明白病人权益和参与的重要 - 以适当的例子描述医学伦理的四项原则： • 尊重自主 • 行善 • 不伤害 • 正义 - 分析、解释和验证健康和社会关怀服务的资讯

[暫訂稿]

课题四：社会关怀及社会福利制度

4	课题	注释
4A 促进健康和福祉的社会关怀		
	1. 健康问题的社会决定因素 2. 经济环境转变 3. 家庭转变 4. 移民 5. 社会支援网络 6. 社区照顾和社会支援 7. 社区的正规照顾和非正规照顾	- 以例子说明健康问题的社会决定因素，它们是影响健康状况的非医学因素 - 识别弱势群体 (例如：儿童、残疾人士、长者、少数族裔、贫困家庭)，并描述弱势群体的特征(例如：难以运用个人资源，包括能力、财富、人际网络等，来解决危机；比一般人更容易处于危机当中；需要额外与及时的援助) - 描述经济增长和经济衰退对个人、家庭、社区和弱势群体健康和福祉的影响，例如经济状况影响资源分配 - 识别主要家庭结构（例如核心家庭、主干家庭、重构家庭、单亲家庭）以及与家庭结构转变相关的问题 / 对家庭成员健康和福祉的影响 - 解释导致移民的因素，如自然灾害、战争、工作、教育、家庭团聚，并描述其对移民健康和福祉的影响 - 描述新移民可能出现的危机，例如护理匮乏，以及他们适应新环境的需要 - 描述社会支援网络的类别（紧密和松散）、导致社区连系瓦解的因素及其对健康和福祉的影响 - 识别提供社会支援的服务类别和社区资源，即从社交网络、政府和非政府机构获得的资源和鼓励 - 从以下层面，描述社区照顾和住宿照顾 ● 护理层次 ● 成本 ● 可及性 - 识别并描述私人 and 社区可提供的非正规照顾，以及政府和非政府机构提供的正规照顾的角色

[暫訂稿]

4	课题	注释
4B	社会福利	
	1. 社会福利概念 2. 香港的社会福利 3. 社会服务的资助 4. 社会服务的提供 5. 社区发展和支援服务 6. 社会保障作为安全网	- 描述社会福利概念，即：包括计划、福利和服务的制度，为满足市民社会、经济、教育和健康需求而提供，涵盖教育、卫生、住房、社会保障和社会服务，以促进社区或社会的集体福祉。 - 解释香港的社会福利制度，包括政府部门的职责和架构，以及非政府机构在政策制定和实施福利政策中的角色 - 识别资助社会服务的主要做法，即税收、奖券基金及整笔拨款资助制度 - 根据下列对社会服务进行分类： • 针对人生不同阶段的不同群体 • 服务目的：预防、介入、康复 • 服务提供模式： - 综合服务 与 专门服务 - 中心服务 与 外展服务； - 社区服务 与 住宿照顾服务 - 说明社区发展的概念，即旨在促进个人的福祉、社会关系和社区内的凝聚力，并鼓励个人参与解决社区问题 and 提高社区生活质素 - 举例说明社区发展及支援服务，例如由非政府机构营运及社会福利署资助的社区中心、地区服务及关爱队伍 (关爱队)及社区客厅等 - 参考国际劳工组织，描述社会保障的概念，即一系列的政策和方案，包括供款计划（社会保险）和非供款并由税收资助的社会援助计划，旨在减少和预防整个生命周期可能遭遇的贫困和脆弱。 - 举例说明供款计划如香港的强制性公积金和中国内地的社会保险，以及非供款计划如：香港市民皆可享有的福利(例如：高龄津贴)或社会援助(例如：综合社会保障援助计划)

[暫訂稿]

4	课题	注释
4C 香港社会福利的发展		
	1. 处理社会需要和新出现的问题 2. 私人 与 公共责任 3. 公私营机构角色的转变 4. 社会关怀的创新科技	- 举出应对新出现问题的政策或政府措施例子，例如为扶贫而提供的在职家庭津贴计划、因应人口老化对医疗需求增加而提供的医疗券 - 以社会企业为例，说明社福界、商界和政府的多方合作，以达致特定的社会目标 - 以社会创新为例，说明如何透过创新的解决方案来满足社会需求 - 讨论个人和政府在对需求和问题方面的角色，以及与融资原则相关的问题，即：使用者和政府支付的比例 - 以例子来说明它们在社会服务不断转变的角色： • 私有化：减少政府干预和加强市场机制，例如私营机构拥有和营运的公营房屋设施 • 外判：以投标机制把长者院舍照顾服务外判，以甄选营办者 • 共同提供：向非政府及非牟利机构营办的自负盈亏护养院购买空置的护养院宿位 • 服务券：在「钱跟人走」原则下，为服务消费者提供更多选择，让他们选择由私营机构提供而又切合个人需要的服务，例如长者住宿/社区照顾服务券 - 列举一些在服务提供中使用创新科技的例子，说明技术进步对社会关怀的影响
4D 社会服务的专业介入		
	1. 专业人员	- 识别社会工作专业的主要工作环境和工作领域，以及与其他专业人士（如临床心理学家、言语治疗师和专职医疗人员）的团队合作 - 识别和描述社会服务机构其他工作人员工作，例如社会保障主任、社会保障助理、福利工作者、活动干事 - 指出社会工作者的专业团体及主要角色

[暫訂稿]

4	课题	注释
	2. 专业介入 3. 与服务使用者建立关系 4. 专业操守	- 描述社会服务专业介入的目的和类别，例如： • 辅导 • 心理治疗 - 描述与服务使用者建立关系的技巧，例如： • 同理心：明白服务使用者生理、情绪及社交需要 • 以人 / 服务对象为中心，对服务使用者及其家人采取正面态度 • 尊重服务对象权利和让他们参与决策 - 以适当例子，描述以下专业操守： • 知情决定和自决 • 资讯运用和保密 • 文化意识

[暫訂稿]

课题五：健康和社会关怀时议题

5	课题	注释
5A 老龄化		
	1. 老化与健康	- 解释老化的概念以及与老化相关的常见健康情况，例如失智症 - 描述影响健康老龄化的各种因素，例如个人和社会因素
	2. 人口老龄化和相关挑战	- 描述什么是人口老龄化，并解释导致人口老龄化趋势的因素 - 描述相关的挑战，例如长者抚养比率增加、对医疗体系和社会福利制度的影响、对长者的歧视
	3. 应对香港的人口老龄化	- 描述世卫组织的角色和行动：透过全球合作促进健康老龄化，建议透过健康、参与和保障为基本支柱，促进积极老龄化 - 指出和描述政府应对人口老龄化的策略，例如人口政策的实施、促进健康和积极乐颐年的活动 - 指出及描述「老有所属、老有所养、老有所为」，并举例说明本港政府措施的相关例子
	4. 香港的安老照顾及服务	- 描述长期护理服务，包括住宿照顾服务和社区照顾服务 - 解释「居家安老」的重要性，指出长者医疗及社区支援服务的例子，并就社区照顾及照顾者支援提出建议
	5. 长者经济保障	- 指出世界银行提出的五大长者经济保障支柱，并举例说明香港的提供状况
	6. 应对人口老龄化的创新方案	- 举例说明银发市场或乐龄科技等应对人口老龄化的举措
5B 歧视		
	1. 歧视、平等和平等机会	- 分辨偏见和歧视 - 用适当的例子说明与歧视相关的概念，例如积极歧视、平等机会和平等 - 描述社会环境中不平等和资源匮乏的影响，例如严重缺乏资源，将个人排除在正常的社交活动之外
	2. 种族	- 以香港的族裔为例，描述种族的概念 - 运用在不同范畴的例子：雇佣、教育、供应商品和服务，以解说少数族裔面对的直接歧视和间接歧视 - 指出并描述少数族裔与主流社会的四种文化适应策略

[暫訂稿]

5	课题	注释
	3. 性别 / 性别角色	- 以适当的例子描述性别角色和性别角色的刻板印象 - 运用在不同场所中的例子：住宅、工作场所、教育、供应商品和服务，以解说性别相关的直接歧视和间接歧视 - 讨论在个人、社区和社会层面处理性骚扰的不同方法
	4. 残疾	- 描述残疾的概念，并举例说明不同类别的残疾 - 运用在不同场所中的例子：住宅、工作场所、教育、供应商品和服务，以解说对残疾、爱滋病、传染病、精神疾病等人士的直接歧视和间接歧视 - 提出创建支援性和无障碍环境的方法，例如采用通用设计，为所有使用者提供便捷的环境
	5. 打击歧视的行动：政策和服务	- 识别香港现行的反歧视条例及相关违法行为 - 举例说明平等机会委员会（平机会）的工作 - 建议预防和处理歧视的服务类别和社区资源

5C 家庭暴力

	1. 认识家庭暴力	- 描述暴力和家庭暴力的概念 - 运用社会生态模式来解释以下因素如何导致家庭暴力： ● 个人 ● 人际关系 ● 社区 ● 社会 - 应用暴力循环，包括压力累积期、爆发期和蜜月期，来解释家庭暴力
	2. 虐待儿童	- 识别虐待儿童的形式 - 在个人、家庭、社区和社会层面，解释导致虐儿的因素 - 描述虐儿对儿童全人健康和个人发展的影响
	3. 虐待长者	- 识别虐待长者的形式 - 在个人、家庭、社区和社会层面，解释导致虐老的因素 - 描述虐待如何影响长者全人健康和令他们变成脆弱

[暫訂稿]

5	课题	注释
	4. 亲密伴侣暴力	- 识别亲密伴侣暴力的形式
		- 在个人、婚姻关系、社区和社会层面，解释导致亲密伴侣暴力因素
		- 描述虐待对受害者和家庭成员全人健康的影响
	5. 预防和介入	- 指出三级预防，并举例说明各项预防策略的目标
		- 从个人、人际、社区和社会层面建议介入的类别
		- 指出并描述为所有家庭和处于危机中的家庭提供的相关服务
		- 以例子说明不同政府部门处理家庭暴力的合作
5D 成瘾		
	1. 元素	- 指出并描述成瘾元素，例如渴求、耐受性和戒断征状
	2. 类别	- 应用成瘾元素，列出并说明不同类别的物质滥用（例如药物、酒精、尼古丁）和成瘾行为（例如电子游戏和赌博行为）
	3. 对个人和社会福祉的影响	- 描述成瘾对生理、心理和社交层面健康的影响
		- 描述与成瘾相关的社会问题
	4. 导致成瘾的因素	- 从个人、家庭和朋辈、社区和社会层面，分析导致成瘾的因素
	5. 治疗和服务	- 说明相关的治疗方法，例如药物治疗和心理治疗，并列出吸毒和成瘾行为的例子
		- 识别和描述预防和不同处理不同类型成瘾的服务类别和社区资源
5E 贫穷		
	1. 贫穷和收入分配的概念	- 描述绝对贫穷和相对贫穷的概念
		- 指出并描述贫穷线的例子，并说明其测量、用途和限制
		- 指出并描述贫困的衡量标准，例如 国际极端贫穷线（世界银行）、预算标准法、入息替代法和入息中位数比例（例如 50%）
		- 指出并描述使用基尼系数来量度个人或家庭收入分配公平程度的指标及其局限性
	2. 贫穷成因	- 在个人、社区、社会、国家和全球层面，分析贫穷成因
	3. 扶贫手法	- 以香港的适当例子说明需要为本的扶贫手法
		- 以香港的适当例子（例如儿童发展基金）说明资产为本的扶贫手法，乃有助建立目标群体资本和社会资产的措施
		- 描述香港解决贫穷问题的社会创新例子
		- 指出并描述帮助解决全球贫困问题的国际组织

2.4 时间分配

三年的课程合共课时约为二百五十小时。建议核心学习和延伸学习时间分配如下：

核心学习	建议时间分配的百分比 小计：80%
1. 健康和福祉	16%
2. 健康促进和疾病预防	16%
3. 医疗护理和医疗体系	16%
4. 社会关怀和社会福利制度	16%
5. 健康和社会关怀时事议题	16%

延伸学习 (选择一个单元)	建议时间分配的百分比 小计：20%
1. 健康促进及健康服务	20%
2. 社区照顾及社会服务	20%
3. 综合健康及社会服务	20%

健康管理与社会关怀课程的课时以 250 小时（或总时数的 10%）作为规画的参考，学校可自行作弹性分配，以促进学与教的成效及照顾学生的需要。

以上的建议时间分配百分比只是粗略估计，供教师参考。课时调配可根据个别学校学生的背景、知识基础和能力作弹性调整。所列出的课题不应只在建议的时间内独立施教，相关的核心及延伸学习课题也可在适当时候结合起来，一并学习。

学校投放于学与教的时间受多种因素影响，包括学校整体课程规画、学生的能力及需要、学生的已有知识、教学及评估策略、教学风格及学校提供的科目数量等。学校应运用专业判断，灵活分配课时，以达到特定的课程宗旨与目标，并配合校情及学生独特的需要。