

健康管理與社會關懷科

課程補充資料

課題一 人生不同階段的個人發展、社會關懷及健康

1	課題	補充注釋
1A 生物、社會、心理、靈性、生態和文化的角度及層面		
	1. 健康的定義	<ul style="list-style-type: none"> • 全人的健康概念(世界衛生組織對健康的定義) • 從不同層面理解健康 <ul style="list-style-type: none"> ※ 個人層面 ※ 社區層面 ※ 社會層面 ※ 國家層面 ※ 全球層面
	2. 生物角度： <ul style="list-style-type: none"> • 生理缺陷： 	• 生理成長及發展，以致生理缺陷均受先天及後天因素影響
	3. 社會角度 <ul style="list-style-type: none"> • 社會支援 	• 社會支援：由社群網絡、政府、非政府機構獲取的資源和鼓勵
1B 影響個人發展的因素		
	1. 家庭 <ul style="list-style-type: none"> • 家庭的定義 • 家庭作為社教化的媒介及其角色 	<ul style="list-style-type: none"> • 家庭的定義：例如由婚姻或血緣關係組成的群體 • 甚麼是社教化 • 初級、次級及高級社教化
	<ul style="list-style-type: none"> • 家長的角色 <ul style="list-style-type: none"> ■ 父母管教方式 	• 權威開明型、威權專制型、寬大嬌寵型和疏忽冷漠型
1C 人生不同階段的發展和轉變		
	1. 人生的不同階段 <ul style="list-style-type: none"> • 嬰幼兒期 • 童年時期 • 青少年期 • 成年期 • 老年期 	<ul style="list-style-type: none"> • 人生成長經歷不同階段，不同階段在每個層面(身體、心智、情緒、社交)都有不同的發展 (在每個階段中的每個層面提出一個主要例子) • 依附關係 • 成長理論 <ul style="list-style-type: none"> ※ 皮亞傑的認知發展理論 ※ 弗洛伊德的性心理發展理論 ※ 艾里克森 (艾力遜)的人生八階理論 ※ 柯爾柏格的道德發展理論
	2. 人際關係的轉變 <ul style="list-style-type: none"> • 親子關係、兄弟姊妹關係、朋友、情侶、工作關係 	<ul style="list-style-type: none"> • 不同的人際關係 • 人際關係因應人生不同階段而轉變 • 人際關係的發展，例如朋友關係 - 開始、穩定、知己、結束等
	<ul style="list-style-type: none"> • 父母與子女關係，兄弟姊妹的關係及核心家庭以外的關係的轉移 • 核心家庭與延伸家庭的聯繫 	• 家庭結構：例如核心家庭、延伸家庭、重構家庭及單親家庭

1	課題	補充注釋
	3. 家庭在人生不同階段的轉變	不同階段家庭關係的轉變
	4. 關於生活事件和經驗的重要例子	例如：可預期、不可預期的生活事件
	5. 正面回應生活事件，例如：受傷、關係破裂、生活環境的轉變	<ul style="list-style-type: none"> • 悲傷階段：震驚和不信、否認、絕望、接受 • 應變及抗逆力 • 正面思維，例如理性及非理性思維 (艾利斯)
	6. 不同文化對生命事件的處理手法：出生、培育、疾病、衰老及死亡	<ul style="list-style-type: none"> • 例如中西文化對生命事件的處理手法
	7. 生命周期中的特別需要及照顧	<ul style="list-style-type: none"> • 馬斯洛需求三角：生理上的需要、安全感、愛與歸屬感、自尊、自我實現

課題二本地與全球健康與社會關懷的情境

2	課題	補充注釋
2A 與健康、社會關懷、個人與社會福祉有關的結構性議題		
	1. 弱勢社群，例如：兒童、殘障人士、老人、少數族裔及貧窮家庭	<ul style="list-style-type: none"> • 結構性議題的特徵： <ul style="list-style-type: none"> ■ 以社會結構為主 • 弱勢社群的特徵，例如： <ul style="list-style-type: none"> ■ 難以運用個人資源(包括能力、財富、人際網絡等)解決危機 ■ 比一般人更容易處於危機當中 ■ 需要額外與及時的援助
	5. 貧窮 <ul style="list-style-type: none"> • 貧窮的深層原因 	<ul style="list-style-type: none"> • 貧窮概念：絕對與相對貧窮 • 介定貧窮的工具，例如：入息中位數 • 堅尼系數反映貧富差距及其限制 • 貧窮的深層原因：從不同層面(個人、社區、社會及國家、全球)分析貧窮的成因
	6. 不公平及資源剝奪 <ul style="list-style-type: none"> • 公平及資源分配的概念 	<ul style="list-style-type: none"> • 公平的概念：公平(平等機會)；平等 • 資源剝奪的概念：嚴重缺乏資源，令個人無法維持日常生活模式、習俗及活動
	7. 預防及處理上述問題之服務種類及社區資源，以及可行的解決方案	<ul style="list-style-type: none"> • 例如社區支援網絡、社區工作、社區照顧、社區服務等
	8. 國際的社會公義 <ul style="list-style-type: none"> • 國際性機構，例如：國際法院、聯合國及世界衛生組織，這些機構在推廣社會公義的角色 	<ul style="list-style-type: none"> • 國際性機構在推廣社會公義的角色：處理跨國的不公平及資源剝奪問題

2	課題	補充注釋
2B 當代有關危機的議題		
	1. 成癮	<ul style="list-style-type: none"> 成癮特徵，例如：耐受性及脫癮癥狀
	2. 人口老化問題 <ul style="list-style-type: none"> 本港及其他國家的人口老化及相關問題 積極樂頤年 	<ul style="list-style-type: none"> 世衛積極樂頤年的概念：「健康」、「參與」及「保障」 香港的安老政策：老有所養、老有所屬及老有所為
	3. 對以下組別的偏見和歧視： <ul style="list-style-type: none"> 性別 年齡 弱能 少數族裔 病人 	<ul style="list-style-type: none"> 直接及間接歧視 不同場所的例子：居住環境、工作場所、教育、提供商品及服務 教育及訂立法例 例子包括家庭崗位歧視
	4. 傳染疾病，例如：流行性感冒、愛滋病、肺結核、乙型肝炎	<ul style="list-style-type: none"> 世界衛生組織、衛生防護中心、學校等不同機構在疾病防控的角色
2D 健康及社會關懷行業的發展		
	1. 健康及社會關懷行業的類別	<ul style="list-style-type: none"> 類別：公營及私營
	6. 健康與社會關懷制度結構的轉變，例如 <ul style="list-style-type: none"> 本港社會保障制度的變化 引入醫療融資的模式 	<ul style="list-style-type: none"> 例如：整筆撥款

課題三 回應健康(護理、推廣及保健)與社會關懷範疇的需要

3	課題	補充注釋
3A 推廣健康、保持健康、疾病預防、社會關懷、福利與社區服務等概念與實踐		
	2. 保持健康及預防疾病： <ul style="list-style-type: none"> 社會角色 <ul style="list-style-type: none"> 政府在維護市民健康所擔當的角色 收集及應用數據資料，保障市民健康 	<ul style="list-style-type: none"> 例如：健康促進、提供服務(教育、醫療、社會服務等)、制訂政策

3	課題	補充注釋
	3. 健康推廣(促進) <ul style="list-style-type: none"> 健康推廣(促進)的定義及趨勢 健康推廣(促進)的不同模式 香港的健康推廣(促進)工作 	<ul style="list-style-type: none"> 例如：渥汰華約章 例如：健康信念、行為轉變
3B 製訂健康和社會關懷/福利政策		
	2. 比較本港及其他地區/國家政策(例如：英國、美國)	<ul style="list-style-type: none"> 不同政策背後的理念，例如：福利國家、市場主導國家的不同政策目標
	6. 生態和健康的關係 <ul style="list-style-type: none"> 世界衛生組織對健康推廣和疾病預防的措施 生態和健康 	<ul style="list-style-type: none"> 從全球層面理解政策制訂對其他地區/國家的影響

課題四 推廣及維持社區內的健康與社會關懷

4	課題	補充注釋
4E 健康與社會關懷專業及義務人員在基礎/私人護理的互補		
	1. 基礎(基層)護理	<ul style="list-style-type: none"> 基層健康護理包括健康促進、疾病預防、疾病護理、倡議及社區發展 基層醫療護理是基層健康護理的其中一部分，是由合資格的醫療專業人員(例如：家庭醫生)提供的健康服務

課題五 身體力行 — 健康推廣、保健與社會關懷

5	課題	補充注釋
5A 健康和社會服務的專業人員		
	3. 專業介入 <ul style="list-style-type: none"> 介入目的，例如：保護、減輕傷害 介入形式，例如：醫治、輔導、心理治療 	<ul style="list-style-type: none"> 專業介入目的可包括：預防、推廣、保護、減輕傷害 介入形式可包括：檢驗 / 篩選、教育、醫治、輔導、心理治療
	5. 角色、技巧和模式 <ul style="list-style-type: none"> 綜合模式：角色延展或混合 	<ul style="list-style-type: none"> 角色延展：延伸原本角色 角色混合：非單一角色
5C 理解精神健康屬個人狀態及其與社會情境的關連		

5	課題	補充注釋
	4. 一些精神健康問題/疾病 - 抑鬱症、恐懼症、創傷後壓力症、精神分裂	<ul style="list-style-type: none"> • 基本病癥及症狀
5D 健康及社會關懷服務所需的領導才能		
	1. 專業、志願及私人機構的團隊建立與工作 <ul style="list-style-type: none"> • 衝突處理 	<ul style="list-style-type: none"> • 不同的衝突處理策略，例如：競爭、迴避、遷就、合作、妥協
	2. 溝通技巧 <ul style="list-style-type: none"> • 溝通的種類 • 溝通障礙，增強或阻礙有效溝通的因素 	<ul style="list-style-type: none"> • 溝通模式：線性、循環、螺旋