

《社會福利服務》

試題評析

- 第一題：本題之切入重點，在於「10年來離婚對數之平均年增率為2.5%」而非增減之高低變化，另對於「貧窮女性化」、「貧窮男性化」到「單親家庭貧窮化」部分，可從經濟、教育、工作、心理及社會參與等部分來思考答題。
- 第二題：本題可先從解釋偏差行為的理論中擇一闡述，且最好是和題目所有要求的生態環境有關，之後再依題目內容所提及之六大項目，對青少年吸食或持有毒品之偏差行為進行分析。
- 第三題：本題以40歲做為近老人口之劃分標準，請同學們進行綜合性分析，是一相當具廣泛性不易陳述之問題，此時建議同學們思考有何種福利制度以40歲為分界點，現行規劃之長期照護保險即以40歲以上失能民眾為受服務對象，可從此切入，再配合其他相關社會福利制度答題。
- 第四題：本題可以「過程評估」及「結果評估」二者概念的比較切入，再以表列方式列出「過程目標」和「成果目標」的相異之處為宜。

一、根據民國98年第22週的內政統計通報指出：台灣地區97年全年離婚對數計5萬6,103對，較96年減少2,307對，但是，10年來離婚對數之平均年增率為2.5%，這其中87年至92年間呈遞增現象，93年至95年呈先減後，96年則減幅達9.4%，97年續減3.9%，對此，請說明上述數字變化的變遷意含，特別是進一步扣緊自願單親而來之「貧窮女性化」、「貧窮男性化」到「單親家庭貧窮化」的發展趨勢，以提出相與關聯的社會福利思考？（25分）

答：

我國的離婚率在近十年來平均增加了2.5%，這顯示民眾對於婚姻的思維，已逐漸從過去「相互的承諾」，到近今的「合則聚、不合則散」，這也意味著自願單親家庭的增加。單親家庭中首先會面對的，就是家中的生產人口減少，而在現今多以核心家庭為主的社會中，家中的生產人口多半僅只於兩人，故單親家庭可說是減少了一半左右的收入，經濟是單親家庭最常見的問題。也就是「貧窮女性化」、「貧窮男性化」及「單親家庭貧窮化」的現象。

針對上述的三種自願單親家庭的問題，我國應加強提供下列的各項社會福利：

1.提供單親家庭生活扶助

單親家庭首先會面對的，就是家中的生產人口減少，而在現今多以核心家庭為主的社會中，家中的生產人口多半僅只於兩人，故單親家庭可說是減少了一半左右的收入，經濟是單親家庭最常見的問題，是以需提供其生活扶助，解決困境。

2.提供單親家庭子女課業輔導

由於單親家庭的父或母親需外出工作，提供家庭經濟來源，更因家庭總所得的減少，而多半必須更投入勞動市場，以提高所得。故相對於子女的教育方面，便無太多的時間可親自協助，是以需提供單親家庭子女課業輔導，以使其能循正常教育體系，完成學業。

3.辦理單親家庭就業輔導

若是原本即不外出工作的父或母親，在面臨喪偶或離婚，自己必須外出工作謀求家庭生計時，往往因知識能力不足或年齡已過大，而不易滿足勞動市場中的需求，因此，應辦理單親家庭就業輔導，提高其在工作職場中的競爭力。

4.加強單親家庭心理諮商

單親家庭多半是經歷了一連串的鉅變，其心理狀態常受到創傷，故應提供相關的心理諮商，以促進部分需要的單親家庭，走出造成單親的陰影。

5.鼓勵單親家庭參與社會

目前我國社會對於單親家庭的接受程度尚未普遍，使單親家庭常面臨著龐大的社會壓力，而逐步的自我封閉，減少與外界的接觸。故此，政府應訂定相關的辦法，鼓勵單親家庭參與社會活動，擴大其社會資源網絡。

綜合上述，我國政府應針對自願單親所衍生的問題，制訂相關的社會福利制度協助，尤以經濟方面為要。

二、2009年5月22日凌晨起正式實施新修正通過的〈毒品危害防制條例〉，也就是說，日後凡是持有K他命等第三級毒品純質淨重20公克以上者，須處3年以下有期徒刑，得併科新台幣30萬元以下罰金；至於，持有一粒眠等第四級毒品純質淨重20公克以上者，須處一年以下有期徒刑，得併科新台幣10萬元以下罰金；而無正當理由持有或施用第三級或第四級毒品者，則是處新台幣1萬元以上5萬元以下罰鍰，並限期令其接受4小時以上8小時以下的毒品危害講習，對此，請就關於青少年吸食K他命及其入罪罰責一事，提出包括生態環境、問題診斷、需求評估、處遇計劃、服務輸送以及照顧管理的社會福利服務討論？（25分）

答：

根據Sutherland的差別結合論而言，青少年吸食K他命或因其他持有或使用毒品的行為，係因學習而來。這種社會所定義下的偏差行為，是經由與他人溝通，而且大部分是在小團體或親密團體當中學習得到。這包括了偏差行為的技術、內容、合理化、動機及態度。且Sutherland認為有偏差行為者常會因周遭的人影響，而認為這種行為比遵守社會規範要更有利。以下茲就此理論討論社會福利服務的相關面向：

(一)生態環境

青少年吸食k他命或因其他持有或使用毒品的行為，係因所生長的周遭環境所導致，其所屬之團體若多有吸食或持有毒品之行為，對青少年的認知影響甚鉅。

(二)問題診斷

青少年吸食K他命或因其他持有或使用毒品的行為，係因所屬之生態環境及親密團體之影響所導致。

(三)需求評估

根據Erikson的論點，人類的心理發展在青少年階段期待藉由參與團體尋求自我角色之認同，因此，若所參與尋求認同之團體將吸食K他命或因其他持有或使用毒品的行為視為必須，則青少年會依循團體的次文化以獲得認同。

(四)處遇計劃

本處遇計劃將以改善青少年所屬之生態環境為原則，並設法改變其所尋求認同的團體，以減少青少年為追求認同而向原親密團體學習或依循次文化的偏差行為。

(五)服務輸送

本服務輸送之方式，將以各區、鄉、鎮、市公所社會科為中心，透過社區工作的方法來進行，以改善青少年個人、所屬團體及生長的社區為工作項目，藉以減少青少年吸食K他命或因其他持有或使用毒品的行為。

(六)照顧管理

照顧管理部分，可利用「社區照顧關懷據點」來提供，透過連結各地區所有的社區資源，共同改善青少年吸食K他命或因其他持有或使用毒品的行為。

綜合上述，對於青少年吸食K他命或因其他持有或使用毒品的行為之福利服務，宜以整體改善所生長之社區為工作要項，以獲得最佳之效果。

三、下表為台灣地區40歲以上的人口分佈情形，請就表格裡年齡組別人數的變遷趨勢做綜合性的分析，並且延伸至福利意含與服務網絡的範疇討論？（25分）

表：台灣地區「近老」人口分佈情形

年齡別人數	2004年	2005年	2006年	2007年	2008年
總人口	22,689,122	22,770,383	22,876,527	22,958,360	23,037,031
40-44歲	1,926,436	1,925,056	1,927,547	1,897,013	1,878,514
45-49歲	1,783,714	1,808,740	1,832,448	1,869,685	1,895,846
50-54歲	1,532,407	1,608,391	1,646,546	1,674,991	1,715,897
55-59歲	943,933	1,062,981	1,216,871	1,329,160	1,422,226
60-64歲	811,061	780,316	766,255	788,663	834,044
65-69歲	694,392	715,262	737,193	748,863	762,519

年齡別人數	2004年	2005年	2006年	2007年	2008年
70-74歲	588,148	586,362	586,672	597,005	609,541
75-79歲	464,817	480,569	491,500	495,565	494,896
80-84歲	255,848	275,448	294,363	310,951	331,096
85-89歲	103,711	112,511	126,836	137,363	147,409
90-94歲	35,343	37,635	40,384	41,807	44,605
95-99歲	6,643	7,236	8,137	9,576	10,281
100歲以上	1,573	1,743	1,944	1,962	1,873

資料來源：內政統計資訊服務網。

答：

(一)根據上表台灣地區「近老」人口分佈情形，試將其變遷趨勢綜合性分析如下：

- 1.人口結構快速高齡化
我國因醫療衛生進步，平均壽命延長，老年人口數量呈現顯著的成長，人口老化問題日益嚴重。另一方面，近年來出生率節節下降，依賴人口比例上升，易形成生產人口更重的負擔。
- 2.需照護之失能人口增加
40歲以上近老人口多半會較青年人更容易產生失能的現象，其數量逐年上升，代表著失能人口的增加，也就是代表著照護需求的增加。
- 3.家庭照顧功能逐漸式微
隨著社會變遷、生育率降低，家庭結構改變，原有的家庭成員相互支持照顧功能降低，在越來越多的近老人口社會現象的變遷中，現有照護需求將不易透過家庭來予以滿足。
- 4.中高齡就業市場需求上升
40歲以上65歲以下之人口數量增加，代表著勞動市場中高齡就業需求的上升，在現今經濟不景氣的狀況下，其工作需求較不易獲得滿足。
- 5.老年生活經濟安全保障制度
65歲以上老年人口在現今的社會體制中，多半已無生產能力，其經濟生活安全有賴各種社會制度的保障。

(二)近老人口的福利意涵

就上述的近老人口之變遷分析現象，我國現有及未來將規劃之福利制度如下：

- 1.以「就業服務法」協助中高齡者參與就業市場，現行法令規定為45~65歲，可降低至40歲以上。
- 2.以勞保年金、勞工退休金、國民年金、公保退休基金、退撫基金、老農津貼、中低收入老人生活津貼、低收入戶救助金及榮民就養金等，保障65歲以上老人經濟生活安全。
- 3.勞工保險、公教人員保險、軍人保險、全民健康保險及榮民就養規定，均有相關內容保障因意外或疾病所導致65歲以下失能人口的經濟安全。
- 4.以長期照護保險制度提供40歲以上失能需照護者服務，在日漸式微的家庭照顧功能下，保障失能民眾的生活品質。

總而言之，40歲以上之近老人口數量上升的社會變遷中，政府應持續建立規劃相關的社會福利制度，以保障近老人口的基本生活品質，亦減輕生產人口的負擔。

四、福利服務方案規劃中，方案目標 (objective) 的具體與否，攸關到方案本身的可行性，對此，請析辨「過程目標」(process objective) 與「成果目標」(outcome objective) 之間的區別差異？並且舉一實例來闡釋方案目標設定時所要考慮的各種要素？(25分)

答：

方案目標 (objective) 係具有一脈的前後關係與意義，應以問題解決之取向及正面陳述來設定具體目標，易言之，盡可能以量化為前提來設定方案目標會較為具體。

「過程目標」(process objective) 與「成果目標」(outcome objective) 之間的區別差異及其目標設定時所要考慮的各種要素，茲試以表列方式闡述如下：

項目	過程目標	成果目標
區別差異	過程目標係為服務方案介入後，到目標達成之整個過程的監督和測量結果；一旦方案被發展出且開始付諸實行，評估者的工作會轉向檢視方案已被執行的程度、接受服務者的特性，以及方案的運作是否如預期般。目標是否達成之評估可能包括檢視方案規劃時的假設，組織或社區的需求是否如規劃期間所認為？執行措施是否符合方案所規劃？	指判定方案達到其整體方案目標的程度，例如一項治療性方案，結果評估即是治療處遇有效的程度。易言之，成果目標係為方案最終所要達成之任務或效果，較過程目標相異之處在於，成果目標針對方案最終的結果來判定，而非方案進行的的過程。
目標設定考慮要素	在整個過程分析中，方案必須能以書寫方式，明確說明服務對象在過程中的參與角色或作為，建立詳細「案主路徑流程圖」(client path flow)，讓案主在使用服務時有明確依循，方案執行者亦可對流程有明確掌握的依據，進而有助於瞭解方案是如何達到目標結果。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 方案執行者應知道方案達到目標的程度。 2. 方案執行者應知悉此方案的結果與方案執行間的因果關係。 3. 方案設定之目標是否符合社會工作的原則，如是否以讓受服務對象有更佳的生活品質為設定目標的考量。 4. 此方案目標的設立是否能維持一段或更長的時間，也就是考量方案效果的持續性。

綜合上述，過程目標係為方案在執行時所需完成的階段性任務，而成果目標係為方案整體所欲達成之結果。二者不盡相同，但卻相輔相成。若過程目標皆能達成，成果目標也將近在咫尺。

【參考書目】

法正，2008，《社會福利服務》。