

**儿童事务委员会
第 15 次会议记录**

日期：二零二二年十一月二十一日
时间：下午三时
地点：添马政府总部西翼会议厅

出席者

主席

陈国基先生 政务司司长

副主席

孙玉菡先生 劳工及福利局局长

当然委员

施俊辉先生	教育局副局长 (代表教育局局长出席)
梁宏正先生	民政及青年事务局副局长 (代表民政及青年事务局局长出席)
冯品聪先生	医务卫生局首席助理秘书长 3 (代表医务卫生局局长出席)
李矜持女士	政制及内地事务局首席助理秘书长(5) (代表政制及内地事务局局长出席)
李佩诗女士	社会福利署署长
林文健医生	卫生署署长
邝家锋先生	民政事务总署助理署长(3) (代表民政事务总署署长出席)
陈婉嫻女士	妇女事务委员会主席

非官方委员

欧阳伟康先生

郑煦乔女士

郑佩慧女士 #

周伟忠先生

钟丽金女士

叶柏强医生

甘秀云博士

雷张慎佳女士

马夏邈女士

吴堃廉先生

谭紫茵女士 #

曾洁雯博士

王晓莉医生

王见好女士 #

黄贵有博士

秘书

郑建莹女士

劳工及福利局首席助理秘书长
(儿童事务委员会)

(#透过Zoom经视像出席会议)

列席者

政务司司长私人办公室

黄洁怡女士

郑嘉慧女士

吴梓聪先生

李惠女士

政务司司长私人办公室

政策统筹主任

政务司司长政务助理

政务司司长新闻秘书

政务司司长政治助理

劳工及福利局

刘焱女士

梁振荣先生

王秀慧女士

[只参与讨论项目 3]

张慧华女士

劳工及福利局常任秘书长

劳工及福利局副局长(福利)1

劳工及福利局康复专员

总行政主任

(儿童事务委员会)

卫生署

钟伟雄医生

社会医学顾问医生

(家庭及学生健康)

社会福利署

邹凤梅女士

[只参与讨论项目 2]

叶巧瑜女士

[只参与讨论项目 3]

助理署长

(家庭及儿童福利)

助理署长

(康复及医务社会服务)

顾问团队

许娜娜博士

[只参与讨论项目 3]

首席研究员

(香港城市大学社会及
行为科学系副教授)

因事缺席者

当然委员

彭韵僖女士

家庭议会主席

非官方委员

黛雅女士

何志权先生

黄梓谦先生

项目 1：通过二零二二年八月十八日第 14 次会议记录

第 14 次会议记录拟稿于二零二二年十月二十五日向委员传阅，其后并无收到任何意见。该份会议记录无须任何修改，获得通过。

项目 2：续议事项

2. 委员于上次儿童事务委员会（委员会）会议上讨论的两个虐儿相关项目。

儿童住宿照顾及相关服务的检讨

3. 应政务司司长的邀请，社会福利署署长就儿童住宿照顾及相关服务第一阶段检讨报告所载各项建议的跟进工作，向委员汇报最新进展。委员备悉，社会福利署（社署）一直跟进三个需要聚焦改善范畴的建议（即服务规管及监察、服务质素，以及服务规划及供应），特别是社署已加强巡查和执法的力度、成立由太平绅士和不同背景的独立社会人士所组成的服务质素小组突击巡查留宿幼儿中心，并对服务表现不达目标营运机构设定监察期。社署已展开第二阶段检讨，范围涵盖其他类型的儿童住宿照顾服务，预计于二零二三年三月完成。

有关怀疑虐待儿童个案强制举报规定的建议

4. 应政务司司长的邀请，劳工及福利局副局长（福利）¹向委员汇报最新情况，表示政府已于二零二二年八月至十月就怀疑虐待儿童个案强制举报规定的立法建议第二次咨询业界。委员备悉业界普遍支持立法建议，并就执行细节提出意见，包括须举报的怀疑个案类型、「强制举报者」的责任和保障、资源和支援措施，以及公众教育和推广工作。政府计划于二零二三年上半年向立法会提交条例草案。

项目 3：幼稚园／幼稚园暨幼儿中心第一层支援服务试验计划

[文件第 15／2022 号]

5. 应政务司司长的邀请，康复专员、社署助理署长（康复及医务社会服务）和顾问团队的许娜娜博士向委员简述幼稚园／幼稚园暨幼儿中心第一层支援服务试验计划（试验计划）的推行进度，以及评估研究的初步结果。

6. 对于政府在支援有特殊需要儿童所付出的努力，委员表示赞赏。委员的意见和建议撮述如下：

(a) 服务模式 and 规划

- (i) 政府应在第一层支援服务与到校学前康复服务之间设立转换机制，并提供相关清晰指引，以便因应服务使用者的进展和需要在两项服务之间作出双向转换。
- (ii) 政府应整合并善用第一层支援服务和到校学前康复服务的资源与人手，以便更有效支援有特殊需要的儿童，尤其是在提供治疗服务方面。
- (iii) 学前阶段是儿童成长发展和康复最关键的时期，因此政府应增拨资源，及早介入支援有需要的学前儿童。
- (iv) 政府应检讨各种学前康复服务，例如到校学前康复服务、幼稚园暨幼儿中心兼收计划、早期教育及训练中心等，从而理顺这些服务的供应。政府也应邀请顾问团队就第一层支援服务与到校学前康复服务的融合提出建议，以期及早为有特殊需要的儿童提供适切的介入及支援。

- (v) 为了准确评估和比较有特殊需要并正接受第一层支援服务儿童的进展，须确保全港幼稚园／幼稚园暨幼儿中心向个别使用者提供的介入及支援服务内容统一及质素保持一致。
- (vi) 一名委员关注日后在全港推行第一层支援服务模式时，能否达致相同的服务标准和质素。
- (vii) 一名委员关注第一层支援服务会否让家长参与支援接受服务的子女。

(b) 评估工具

- (i) 卫生署儿童体能智力测验服务和其他非政府机构的同类服务应采用统一的评估工具，以确保评估的一致性。
- (ii) 现时，儿童体能智力测验服务所采用的评估工具主要为操粤语的本地人口而设，未必能准确评估非粤语儿童的实际情况。顾问团队在设计统一的评估工具时，应考虑不同的文化及语言背景。

(c) 人力和员工培训

- (i) 应加强教师和相关专业人士的培训，以加强为儿童提供的跨专业支援。应透过职前和在职培训让教师掌握灵活应对儿童不同需要的技巧。作息本位法(routine-based approach)和通用设计学习方法(universal design for learning approach)是两项有效的培训工具，可作参考。
- (ii) 每一所幼稚园／幼稚园暨幼儿中心应设一名指定教师(例如特殊教育需要统筹主任)，专责协调和监督培训及融合教育相关事宜，而该名教师必须具备处理有特殊需要儿童的经验 and 儿童成长发展的知识。

- (iii) 社署可考虑举办工作坊，并邀请六支项目队向其他营办到校学前康复服务的非政府机构，分享有关提供第一层支援服务的经验。

(d) 误解和歧视

- (i) 部分有发展问题的少数族裔儿童未能及时接受评估和介入服务，原因是教师可能误以为他们有语言问题而非发展迟缓。
- (ii) 社会普遍对有特殊需要的儿童抱有歧视态度。举例来说，一些直接资助计划学校并不愿意招收有特殊教育需要的学生。

(e) 其他

- (i) 政府应加紧搜集和追踪使用第一层服务、到校学前康复服务和其他学前康复服务的数据。
- (ii) 考虑到试验计划的未来路向，政府或需考虑改善幼稚园／幼稚园暨幼儿中心的校舍设计，以便在校舍内为儿童提供训练。
- (iii) 一些委员要求提供参与试验计划儿童的人口背景和评估结果的分项数字；对照组的拣选准则；以及拣选实验组服务使用者填写问卷或接受评估的准则。

7. 康复专员作出以下回应：

- (a) 政府会因应评估研究的最终建议，考虑如何跟进委员就统一识别观察量表和转换机制提出的建议。
- (b) 现时第一层支援服务并不包括治疗服务，由于该服务属试验性质，并有计划将来与到校学前康复服务融合，后者设有跨专业团队（当中包括职业治疗师、物理治疗师和言语治疗师）。尽管如此，由于实际

上第一层服务和到校学前康复服务由同一营办机构的服务队提供，因此有需要时可寻求到校学前康复服务队治疗师的非正式意见。

8. 社署助理署长（康复及医务社会服务）作出以下补充：

- (a) 截至二零二二年九月，21 间幼稚园／幼稚园暨幼儿中心合共 107 名少数族裔儿童在试验计划下获得第一层支援服务。服务介绍单张备有中英文版本，以照顾非华语人士的需要。如有需要，当局亦会提供翻译服务。
- (b) 试验计划的服务使用者大多就读于元朗、葵青和东区的幼稚园／幼稚园暨幼儿中心。社署会考虑个别地区服务对象的需要作出服务规划和资源分配。
- (c) 社署一直密切监察各项学前康复服务的轮候时间，并按《残疾人及康复计划方案》所载，当轮候时间大幅缩短后，适时跟进学前康复服务的检讨工作。
- (d) 第一层支援服务集中为有边缘成长发展问题的儿童提供支援，而情况相比之下较为严重的儿童会获安排接受第二层支援服务。

9. 顾问团队的许娜娜博士作出以下回应：

- (a) 顾问团队会考虑评估工具和制订统一观察量表时所用语言的文化因素。
- (b) 对照组是从若干住宅区和愿意参与研究的幼稚园／幼稚园暨幼儿中心中挑选出来，而实验组则以随机方式抽选服务使用者填写问卷或进行评估。
- (c) 现时的专业教师培训已涵盖一些有关特殊需要的单元。期望评估研究的终期报告能阐述如何与其他专业人士合作，在课堂环境中为有特殊需要的儿童

提供常规介入服务。

10. 政务司司长感谢委员的意见和建议。他补充，政府会密切留意评估研究的最终建议，并在咨询持份者后，考虑试验计划的未来路向，特别是如何融合第一层支援服务和到校学前康复服务，当中会考虑不同方案的效能、可行性和成本效益，务求为有特殊需要的儿童及其家庭提供最佳支援。

项目 4：2019 冠状病毒病疫情下香港儿童的健康状况 [文件第 16／2022 号]

11. 应政务司司长的邀请，卫生署署长、社会医学顾问医生（家庭及学生健康）和教育局副局长向委员简述香港儿童在 2019 冠状病毒病大流行期间的健康状况，以及政府为改善他们的身心健康所采取的各种支援措施。

12. 委员的建议和意见如下：

(a) 2019 冠状病毒病疫情对儿童的影响

- (i) 儿童因害怕染疫而深感惶恐，有些甚至不敢触碰公共设施。另外，有些儿童没有佩戴口罩时会感到不安。根据观察所得，儿童患上强迫症和焦虑症的个案有所增加。
- (ii) 疫情期间，儿童以电子学习模式上课，并且长时间留在家中，因而经常接触各类数码设备。增加屏幕时间可导致儿童沉迷上网和视力受损，实有必要提升儿童的数码素养，并协助他们在使用数码设备方面养成良好的习惯。
- (iii) 政府应给予学校弹性，容许校方作出特别安排，以便在实施适当卫生防疫措施的情况下，让有特殊需要的学生回校接受训练。

- (iv) 恢复面授课堂后，家长和学生对于要追赶学习进度感到焦虑，压力倍增。教育局应调整课程，以协助纾缓学生和家长在学业成绩方面的压力。
- (v) 停课期间，家长在照顾幼儿（尤其是有特殊需要的儿童）时可能出现压力或情绪问题，并可能有较高的虐儿风险。
- (vi) 疫情期间，学校停课，加上公共设施关闭，弱势社群家庭的儿童最受影响。长期暂停面授课堂，亦使学生的校园生活和社交生活受到严重影响。因此，政府应在停课决定上作审慎考虑。另外，在学校复课后，政府应为学生提供支援，以丰富他们的校园生活，并帮助他们汲取社交经验。
- (vii) 一名委员关注到长期使用口罩可能导致健康问题（例如饮水不足）。

(b) 疾病预防措施

- (i) 根据「疫苗通行证」的安排，尚未接种疫苗而未获豁免的儿童不得使用公共设施。政府应考虑采用其他替代方案（例如规定须提供快速抗原测试或聚合酶连锁反应检测的阴性结果），让这些儿童可使用公共设施。
- (ii) 由于平均约有 10% 的教学人员因检疫安排或感染 2019 冠状病毒病而缺勤，政府应检视现行的检疫政策，并研究在可行情况下缩短检疫期。

(c) 支援措施

- (i) 教师和社工在疫情期间遇到不同挑战，并需应付加重工作量（例如向学生和家长提供额外支

援)，政府应向他们提供精神健康支援。另外，亦应加强对家长的支援，以纾缓他们在疫情期间照顾子女的压力。

- (ii) 应推展针对性措施，例如举办各类活动让儿童运动及玩乐，以满足他们在疫情期间的不同需要。
- (iii) 政府应解决「新冠肺炎长期综合后遗症」（或「长新冠」）对儿童的影响。
- (iv) 应加强跨部门合作及更妥善协调社区资源的运用，以支援儿童和家长。举例来说，社署的综合青少年服务中心和综合家庭服务中心等社区服务单位，可为有需要的儿童提供活动空间。
- (v) 政府可透过全港个人成长辅助计划「成长的天空计划」，向小学生提供康复支援服务。
- (vi) 教育局应检讨政策，例如给予学校弹性，把部分空置课室改建成学生活动场地，以满足他们目前的需要。另外，由于不少幼稚园的校舍都缺乏足够空间进行学习活动，政府亦应研究小学与幼稚园共享校舍空间是否可行。
- (vii) 政府应增拨资源以改善供儿童使用的社区环境和设施，例如辟设更多公共游乐空间。
- (viii) 政府宜加强并以更有系统的方式提供有关儿童成长发展和了解儿童需要的家长教育。

(d) 公共卫生教育

- (i) 委员欢迎政府更着力透过不同平台发放各类健康资讯，并建议政府检讨各宣传计划在接触目标用户方面的成效。

(ii) 一名委员建议提供双语刊物和健康资讯，并为少数族裔儿童及其父母设立专栏，以照顾其特殊需要。

(iii) 应为因缺乏设备而难以取得网上资讯的弱势社群家庭儿童提供更多支援。

(e) 数据搜集和分析

(i) 应搜集数据以研究疫情对儿童学习进度的影响。

(ii) 在整理儿童健康相关数据时，亦应搜集他们的种族、特殊需要（如有的话）、居住环境和地区等资料，以便制订儿童政策和支援措施。

(f) 其他

(i) 一名委员表示，「赛马会童亮计划」一直透过跨专业合作，为某些地区的幼儿及其父母提供改变生活方式的支援。建议委员会了解并参考有关经验。

(ii) 就《迈向 2025：香港非传染病防控策略及行动计划》所订明的健康相关目标，一名委员关注其进度会否受 2019 冠状病毒病疫情所影响。

13. 卫生署署长作出以下回应：

(a) 促进儿童健康的工作有赖不同政策局／部门通力合作。由医务卫生局、教育局、社署和医院管理局联合推行的医教社同心协作计划，便是一例。他指出，经学校推出的计划成效较佳，例如疫情爆发前已在学校开展的「健康饮食在校园」运动，成功改善学生的饮食习惯并减少超重问题。政府会继续与学校合办各项促进健康的计划，例如「健康促进学校计划」，以处理学生的健康问题。

- (b) 政府以多种语言（包括少数族裔的语言）提供有关主要传染病和大部分非传染病的健康资讯，并会致力为少数族裔人口提供更多获取所有健康资讯的途径。
- (c) 因应一名委员的建议，卫生署会与教育局探讨能否把新设的健康促进计划纳入「成长的天空计划」，以满足学生在疫情后的需要。
- (d) 政府备悉停课对儿童社交发展的负面影响。卫生署已与教育局紧密合作，以监察学校的确诊个案，并会根据风险评估作出停课决定。
- (e) 政府会密切留意疫情发展，并以公众利益为本，适时考虑放宽相关规定。关于无须佩戴口罩的特别安排（例如在户外举行学校运动会），当局会根据风险评估及有关活动采取的适当卫生防疫措施，按个别情况予以考虑。
- (f) 政府会加强宣传工作，在各大平台推广健康资讯，并会搜集点击率和观看次数等数据，以评估各项宣传计划的成效。另外，政府早前曾就推广精神健康的「陪我讲」计划的成效进行大型调查，可于稍后提供有关结果供委员参考。

14. 教育局副局长作出以下回应：

- (a) 教育局一直留意疫情最新发展及听取卫生专家的意见，并与业界紧密沟通，以便逐步复常。至于学生的学习进度方面，政府已就公开考试作出特别安排，包括取消校本评核和调整考试大纲的学习单元。虽然部分本地研究显示学生的学习进度受疫情影响，但政府鼓励学校专注学生的全人发展，避免过于着重学生的学业进度。
- (b) 关于委员对儿童动态游戏（active play）方面的关注，

教育局已透过举办「正向家长运动」，加强这方面的家长教育，当中包括一系列计划和活动，例如「玩转亲子乐」巡回展览。

(c) 教育局已于二零二二年七月获立法会财务委员会批准拨款，在小西湾设立幼稚园教育资源中心，为幼稚园提供更多空间和设施，以便为学生安排游戏和自由探索活动。

(d) 教育局一直致力为学生及其家长提供精神健康支援，包括推出学生精神健康资讯网站「校园·好精神」，为学校、学生和家長提供最新资讯和资源；与香港赛马会青少年情绪健康网上支援平台「Open 喻」合作，在二零二二年八月二十五日至九月三十日期间为有需要学生提供 24 小时网上情绪支援服务；以及安排主题式「守门人」家长网上工作坊。

(e) 虽然学校在疫情下暂停面授课堂，但学校仍然保持校舍开放，以照顾家中乏人照顾的学生。

(f) 为协助学生建立活跃和健康的生活方式，教育局已推出「跃动校园 活力人生」计划。预计小学将恢复全日面授课堂，学生可以参加更多不同的学校活动。

15. 政务司司长感谢委员提出的意见，并表示政府会适当考虑这些意见。

项目 5：工作小组的进度报告

[文件第 17-20／2022 号]

16. 研究及公众参与工作小组、宣传儿童权利和发展、教育及推广工作小组、有特别需要儿童事务工作小组，以及保护儿童事务工作小组的进度报告，已在会议前发送给委员参考。秘书处没有收到委员就报告提出的意见。

项目 6：其他事项

17. 现届委员会的任期将于二零二二年十二月三十一日届满，政务司司长感谢各委员在任期内对委员会所付出的努力和贡献。

18. 余无别事，会议在下午六时十五分结束。

儿童事务委员会秘书处
二零二三年二月