

104 年特種考試地方政府公務人員考試試題

等 別：三等考試

類 科：社會行政

科 目：社會福利服務

一、因應地方政府的財政危機，各個縣市政府針對免費營養午餐思索相關的解決對策。請就免費營養午餐作為一項社會福利服務設計與管理的方案，並提出對應的成效評估及其變革工程。

【擬答】：

(一)成效評估

成效評估即是考量一個方案所得到的效益與其為此效益所付出的成本之間的比重。因此，針對免費營養午餐進行成效評估，即是就其方案得到的效益與所付出成本之間進行考量。以目前部分地方政府提供免費營養午餐方案來看，雖每餐費用低，但其效益仍有疑慮，主要是費用雖低（成本）、其品質（效益）相對不佳。

(二)變革工程

可採取的變革，主要是提高每餐費用，將提高的費用採使用者付費方式處理。如苗栗縣政府今年所提出變革方案之一，就是將每位學生每餐的費用調高到四十元，讓菜色好一點，但家長要負責一半經費；第二案是把原則上每週一餐水果及一餐奶製品的副食品，轉由家長每個月負擔一百元，多出的經費用來改善菜色。

二、社會工作係一項專業的人群服務，為了強化問題處遇的知能和服務效能，而有相關的制度變革，然而這也造成社會工作階級化的現象。請就社會工作階級化的客觀事實，陳述可能原因及其改善的作為。

【擬答】：

(一)原因

1. 職稱多樣：目前從事社會工作者有多樣化的職稱，包括專科社會工作師、高級社會工作師、公職社會工作師、社會工作師、約聘社工督導、約聘社工員抑或是社工員等，又依社會工作師法規定「經社會工作師考試及格，並依本法領有社會工作師證書者，得充任社會工作師」，於是最簡單的階級關係就出現在有社工師證照與無社工師證照，然而，有社工師證照者在人群服務上就比較高竿？社工師考試的試題是否具有專業效度？
2. 正規體制：社工人員有的來自正規體制的學校教育、有的來自非正規的推廣訓練以及社會工作師的考證制度多種人才培訓來源，對於過去長期以來社會工作不被視為專業的情況下，正規體制的人才通常會排擠非正規訓練下的社工人力，即強調社工系畢業的。

(二)改善作為

1. 重新正視社工師試題的專業效度：試題內容應摒除儘書本理論、學說等面向，強化實務案例的解析，如此將可使得通過社工師考試者，不僅理解書本知識，同時具有實務工作能力。
2. 社會工作者應成立基層工會：將實務從事社會工作者連結在一起，而不只是社會工作師公會，集合眾人力量改變現有不合理制度。
3. 廢除社工師專業迷思：助人專業不應只建立在社工師證照，應該透過其他途徑認同實務工作者之專業。

三、關於對抗貧窮的議題，已然從過去消極性質的社會濟助翻轉為積極性的社會投資，進而引發財務管理之金融社會工作(Financial Social Work)的相關發想。請就濟貧措施的服務設計與管理內涵，論述推動金融社會工作之可行性或不可行性及其配套措施。

【擬答】：

(一)金融社會工作可行性

金融社會工作的發起，主要是針對經濟弱勢者，希冀透過財產形成等方式，即透過專業金融知識與技術的協助，讓經濟弱勢者得以脫離貧窮，如社會企業透過商業營運模式，協助經濟弱勢者有工作機會，甚而賺取利潤，使弱勢者得以自力更生、非營利組織擁有財源。

(二)配套措施

- 1.社會工作教育：建構從社會投資、充權培力、生產發展、權利導向、實踐自我、脫貧對策、債務處理、創業策略、資產累積、經濟福祉，進而轉化成為跨越或超脫於物質層面的全人關懷；連帶地，現行以人口對象、服務場域、方案設計、工具理性為主的社會工作教育養成模式。
- 2.連結金融社會工作相關資源：將目前成功連結的產業界、金融界、學術界、政府等相關資源整合，提供實務界運作資源，並作為學界人才培育的教材。

四、根據衛生福利部社會及家庭署的統計顯示：截至 104 年 6 月為止，臺灣地區 65 歲以上的長者共計有 286 萬 8163 人，這其中獨居的長者合計有 47,716 人，占有 65 歲以上長者人口的 1.7%。扣緊性別變項而來的交叉對照，男獨居長者有 21,263 人，女獨居長者有 26,453 人，請針對此一女獨居長者略多於男獨居長者的客觀事實，進一步陳述照顧老人家庭模式的福利服務設計與管理意涵。

【擬答】：

(一)健康促進保功能

- 1.促進個人健康識能與行為：延長個人健康餘命，強化民眾認知為基礎，提升長者口腔、生理、心理及社會健康識能與自我保健觀念，繼而鼓勵國人培養健康行為，達到自我充權。推動個人健康促進計畫，透過營養、戒菸、用藥諮詢、運動及減少風險行為，提升長者健康識能與行為。
- 2.建構預防性環境：推動整體多元高齡防跌對策，全面檢視危險因子，提升高齡者個人體適能，建立支持性環境，達到安全促進及減少傷害發生，積極規劃各場域生理、心理、社會及靈性健康促進及預防保健措施，辦理社區老人心理健康宣導、憂鬱症篩檢、轉介及後續服務，營造健康高齡社會。
- 3.完善整體健康政策：規劃與高齡者切身相關的口腔保健、營養飲食、運動適能等政策，調查高齡者口腔衛生需求，據以設計適切宣導策略，精進以人為中心之口腔醫療服務，另於居家、社區、機構各領域，運用方案活動的媒介，提升高齡自我保健的知能；並研議預防保健納入健保給付項目，期減少醫療支出，達到積極健康預防的社會環境。

(二)醫療照護固健康

- 1.有效運用醫療資源，整合醫療服務與智慧科技：結合大數據及雲端藥歷，完善建置「健康存摺」系統，縮短醫病間資訊不對等，提升醫療安全與效益；推動高齡整合醫療模式，落實遠距照護機制，營造友善醫療環境，同時推廣善終觀念，以有效運用醫療資源，減緩多重疾病對高齡者生活品質影響。
- 2.擴大居家社區醫療服務：擴大居家醫療等相關服務，結合高齡整合門診或家庭醫學門診，組成居家照護團隊，提供整合性社區化醫療服務，協助病後或失能長者回歸社區生活。

(三)完備長照減壓力

- 1.整合長照服務人力、品質與多元性：為解決高齡社會長照需求，積極完備長照服務資源，整合長照服務人力量能，全面提升整體長照服務品質；藉由公私協力，提供居家及社區為主、機構為輔的多元性服務，普及長照服務，並加速推動長照保險，建構完善且全面的長照制度。
- 2.整合失智症、障礙者照顧資源與促進社會認識：提升民眾及醫護人員對失智症認知，促進社會對心智障礙、精神障礙與多重障礙高齡者的認識，透過跨域資源整合，完善失智症與障礙者社區照顧網絡，規劃創新服務方案，以維持其生活品質，並有效減輕家庭照顧壓力。

(四)世代交流創天倫

- 1.整體規劃家庭照顧者支持制度：規劃設計家庭照顧者需求調查機制，瞭解家庭照顧者多元需求，透過規劃公共家庭支持政策予以回應；並鼓勵企業提供勞工家庭照顧支持措施，政府民間共同規劃建構照顧高齡者的友善支持環境。
- 2.促進家庭、社區(部落)代間連結與互助：規劃以家庭為概念，設計高齡者與家庭各世代

公職王歷屆試題（104 地方政府特考）

成員互動連結的創新活動，促進家庭代間傳承及溝通，並強化社區(部落)代間互助，以增進家庭凝聚與幸福感，並促進高齡者與社區(部落)的互動連結。

(五)生活無虞好安心

- 1.保障高齡者經濟安全：持續推廣商業年金保險或長照保險等高齡化保險商品，及推展財產信託等多元商品，俾利民眾建立理財及保險規劃相關知能，以使高齡者晚年能享有穩定之退休生活。
- 2.提供豐富藝文影視節目，滿足高齡者閱聽需求：規劃適合高齡者觀賞之藝文展演節目，並積極改善展演場館之高齡友善設備。另藉由懷舊電影片修復、資深音樂人口述歷史影音紀錄製作、銀髮族電視節目製播，並針對視力、聽力減退之高齡者提供無障礙電視節目服務，豐富長者退休生活，使其閱聽品質不打折。

公
職
王