

第十五課 向虐老說不！怎樣做？(2) 專業人員和決策者

講者：盧嘉麗 女士

在干預和預防虐老方面專業人員的角色

- 大多數老年人患有一種或多種疾病並會接觸醫護人員，因此，醫護人員處於最有利位置，以發現虐老個案 – 早期識別，可以帶來改變。
- 大多數老年人（盧嘉麗，2017）信任醫護和社會服務專業人員，更有可能告之受虐情況。
- 然而，研究發現醫護專業人員很少報告虐老個案（Lachs 等，1997）。護士學生認為是由社工處理虐老個案，而非護士 [盧嘉麗等，2010]。
- 許多醫護專業人員情願把虐老個案轉交給社會工作者。這種惰性行為可能是由於對虐老問題欠缺知識和培訓。
- 虐待老年人的性質複雜，有需要跨部門合作提供支援服務，以確保受虐老年人的安全和安康。
- 培訓前線專業人員：提高知識和技能，以防止及處理虐老事件。

決策者

- 處理年齡歧視的問題：
 - 教育公眾自然老化過程和相互尊重的重要性，包括對待老年人。
 - 共融：制定社會政策和退休計劃的決策過程中，不要排除老年人。
 - 根據政府統計處的綜合住戶統計調查統計報告（2015 年），香港有許多長者在經濟上依賴家人。65 歲及以上人士的貧窮率是 44.8%。如果我們關心老年人的權利和尊嚴，必須適當地解決他們的財務困境。
- 立法禁止虐老？
 - 儘管政府設立了虐待長者個案中央資料系統（2005 年），但現時沒有機制要求強制呈報虐老個案。
 - 目前香港沒有專門針對虐老的法例。老年人受到身體、財務和性虐待由現有的法例保護。然而，沒有法例可處理老年人受情感或心理虐待，疏忽照顧或遺棄。
 - 老年人要表達自己的願望和需要！