



循道衛理楊震社會服務處
YANG MEMORIAL METHODIST SOCIAL SERVICE



社會福利署資助服務
Subsidised Service by
the Social Welfare Department



牽晴計劃——嚴重肢體傷殘人士綜合支援服務計劃
「圓」途有您——安寧照顧服務計劃季刊



共融樂園，無限歡樂

- P.1 Gogogo海洋公園完美一天及無障礙設施介紹
- P.4 家人陪伴與支持
- P.5 共融樂園，無限歡樂：深水埗公園共融遊樂場
- P.7 成為認知障礙症患者的優質同行夥伴
- P.9 香港能夠在家離世嗎？

2024年4月
第十三期

機構賣旗日將於2024年12月28日舉行，歡迎各服務使用者及家屬成為義工，詳情可向個案經理查詢

Go! Go! Go!

海洋公園完美一天

登記護士 梁思樺

給大家一分鐘時間想想，我們心目中「完美一天」是怎樣的？服務使用者亮明在2月初與太太一同渡過他的「完美一天」——海洋公園遊。

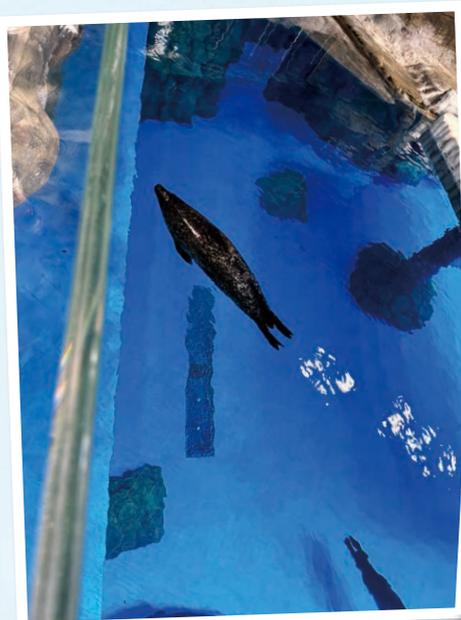
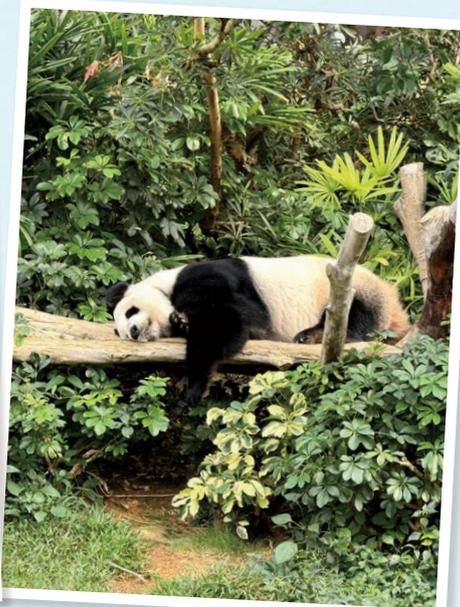
亮明是一位長期使用氧氣的人士，氣喘限制了他的活動空間，在家中走數步或去廁所都會氣促，往往需要休息一段時間才能恢復。當初邀請他計劃「完美一天」時，他質疑自己到樓下都十分困難，如何能夠外出渡過完美的一天呢？再三商討後，亮明表示作為香港人，他倆夫妻卻從未去過海洋公園，如有機會都想去一次屬於香港的主題樂園。由於海洋公園的無障礙設施較完善，既有急救站，又鄰近醫院，再加上牽晴計劃的護士、社工隨行支持，讓亮明的信心大大增加。





出發前的一個星期，大家不斷查看天氣報告，擔心天氣轉為寒冷會引發亮明的氣管收縮氣喘，活動因而需要改期。幸好天公造美，當日的溫度十分和暖。還記得當天早上濕度達到96%，大廈走廊及地面都一片潮濕，霧氣令四周的景物都看不清楚。但奇妙的是當的士離開東區海底隧道後，香港島竟然沒有霞霧，再穿過香港仔隧道後，我們看到陽光普照的天空，晴朗的天氣令亮明心情亦變得愜意。

短短的四小時中，亮明遊覽了海洋館及熊貓館，享用了一頓豐富的午餐，還坐了海洋列車到另一邊的高峰樂園參觀。歡樂的時光過得很快，預約好的輪椅的士亦已到達樂園門口，接亮明回家，為他與太太共渡的「完美一天」劃上句號。



「完美一天」並不是偶然，需要天時、地利、人和各方面配合，當你看到亮明如何從沒有信心到他與太太共渡屬於自己的遊園時光，**我們也邀請你以自己的心願來設計屬於自己的「完美一天」**，體驗當中的快樂、充實和滿足。

海洋公園無障礙設施：

無障礙停車位：公園的停車場有專門為殘疾人士而設的無障礙停車位，輪椅的士可以享有30分鐘免費停泊，方便有需要的訪客在無障礙停車位上落。

無障礙出入口：入口處設有無障礙斜坡

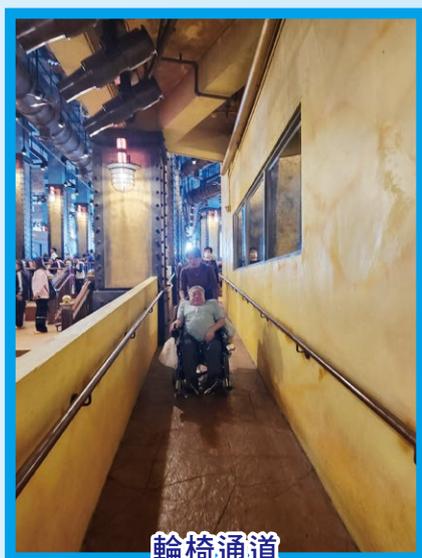
輪椅通道：園內有寬敞平整的輪椅通道

無障礙洗手間：園內配備多個無障礙洗手間

輪椅升降機：公園的一些區域設有輪椅升降機，方便進入高處的設施。

如要前往高峰樂園，可有兩個選擇：

- 1 海洋列車，列車設有無障礙通道
- 2 纜車，需預先通知工作人員評估及另作安排



入場門票優惠：65歲或以上本港居民、持勞福局發出的「殘疾人士登記證」人士、及本港居民生日當天均可免費進場。（必須持有相關證明文件）

家人陪伴與支持

個案經理 歐啟進

「人面對困難無助時的心情，相信只有大部份病患和照顧者最能體會。對於一個發達忙碌的城市，一切講求效率、成果，**要大家明白嚴重中風患者所走復康的路途是何其漫長，就猶如在沙漠中找甘泉。**」這是牽晴計劃的服務使用者家屬——陳太在照顧路上的心情及體會。



初踏照顧路途

陳生是一位中風患者，需要長期臥床，四肢不能活動，也不能說話和用口進食，日常生活只能用右眼和小幅度的搖頭、點頭來表達意思。陳生本來是家庭的財政支柱，他中風初期雖然表現沮喪及失落，但靠着自己的堅持及家人的照顧和陪伴，終有好轉。陳太提及日常的照顧：「長期臥床令他身體的肌肉流失，避免生褥瘡，所以每兩小時都需為他轉身，但又怕弄傷他的肩膊關節……」言談間全是她對丈夫的關愛。對照顧長期病患的新手陳太而言，要照顧陳生和三名年幼的子女；還要適應家庭角色的轉變，成為家中的經濟支柱，面對多方面的壓力，陳太是如何一步一步地走過來？

身體累了，但仍帶著安定而正面的心靈走康復路

復康路上的陪伴對病患者及家屬來說好比一支「強心針」。陳太表示：「病患最容易令人情緒低落，我丈夫也不例外，心情稍差就會用力合上咀巴，轉頭不理不睬……沒心情和力量做練習。」陳太深明丈夫是因病而有情緒，故未有放在心上，繼續鼓勵他堅持練習。在訓練的過程中，治療師也會與陳生說說笑笑，當他力有不逮時，便放鬆休息後再練習。大家對陳生的關懷，起了很大的鼓勵作用！

「如今三年了，他（陳生）已開始練習雙腳站立，用口進食，說話用口型，還可以坐着洗澡，實在進步不少呢！」陳太笑著說。從陳太的付出，與陳生的轉變，讓我們看到家人的陪伴與支持真是十分重要。

共融樂園，無限歡樂：

深水埗公園共融遊樂場

個案經理 劉彥欣

「遊戲」是孩子生活的重要部分，每位孩子都應該有「權利」和「機會」去遊樂場遊玩和探索。坐輪椅的孩子也應該一樣能享受遊樂場所帶來的樂趣。



無限樂趣的多元遊樂場
照顧每個小朋友的獨特需求



同事與MUI MUI探索公園的無盡驚喜



「綠洲噴泉」主題遊戲區

深水埗公園共融遊樂場

地址：九龍荔枝角道733號

(由麗安中心出發步行約兩分鐘)





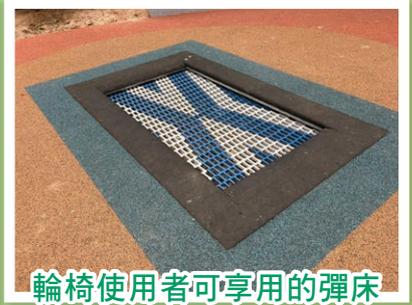
深水埗公園共融遊樂場

深水埗公園共融遊樂場於2023年11月開放予公眾使用，佔地約6400平方米，以「大自然主題」為設計概念，以「沙」、「植物」和「水」為主要設計元素，分為三個遊玩主題區，包括「沙丘地堡」、「森林草原」及「綠洲噴泉」。遊樂場為不同能力和喜好的使用者提供了多樣化的選擇。除了傳統的遊戲設施，場地還有攀爬繩網、響亮的敲擊樂器、健身設備，以及專為輪椅使用者設計的氹氹轉和彈床等。讓小朋友能夠按照自己的能力和興趣，自由地選擇並享用喜愛的設施。

深水埗公園共融遊樂場亦提供了許多適合輪椅使用者的設施和設備，如平坦的行人道、無障礙通道和無障礙洗手間。輪椅使用者能夠輕鬆進出公園。



多種設施可供輪椅人士使用



輪椅使用者可享用的彈床



無障礙的旋轉樂趣
氹氹轉帶來的自由與歡笑



Mil Mil自在地遨遊公園

服務使用者Mil Mil自幼就需坐輪椅，每次到遊樂場時她只能坐在一旁欣賞花草樹木，看著其他小朋友玩樂，分享不到他們的歡樂。而深水埗公園共融遊樂場為Mil Mil打開了參與遊戲的大門，讓她能夠和其他小朋友一同享受「氹氹轉」的樂趣。這樣的經歷讓Mil Mil展現出難得一見的笑容，為她帶來無比的喜悅和滿足。

康文署轄下約7成兒童遊樂場設有多元化共融遊樂設施，各位照顧者都可以發掘社區內的共融公園，讓坐輪椅的小朋友也暢玩遊樂場。

成為認知障礙症患者

的優質同行夥伴

職業治療師 葉慧敏

黃伯伯患認知障礙多年，不太認得家人。每次兒子和傾談，黃伯伯都好像不太明白，令兒子感到非常氣餒，慢慢放棄對話。

其實認知障礙症患者接收資訊的方式與普通人一樣，都是以身體語言為首要，語言或內容較次要。當我們了解後，傾談也並非不可能。

與認知障礙症患者的溝通技巧：

善用身體語言（佔 **55%**）

- ★ 常帶微笑的面部表情
- ★ 多指示，多示範、多眼神交流
- ★ 善用身體接觸，甚至拖手或一起同行，讓他知道你在聽
- ★ 在患者面前說話，讓患者看到你的面部表情
- ★ 保持在同一位置交談，不走開，盡量保持視平線



聲音／語調（佔 **38%**）

- ★ 平靜、溫柔和不急速
- ★ 鼓勵表達，給予患者充足時間回應



語言／內容（佔 **7%**）

- ★ 不同照顧者的照顧模式及溝通方法要保持一致
- ★ 用簡單、直接的語句
- ★ 每次只專注一個訊息
- ★ 多欣賞及讚賞
- ★ 傾談開心事件、愉快記憶，避免立即糾正錯誤



溝通時其他注意事項：

- 1 維護患者的自尊心，避免爭議
- 2 留心患者的行為及情緒表現，留意情緒表現背後的意思
- 3 耐心聆聽、觀察及閱讀患者的語言及非語言表達，不打斷對話，亦可給予合適的提示，患者其實很期待妳知道他的心事
- 4 環境方面，避免受到噪音（如電視或收音機）的滋擾

認知障礙症並不是正常老化，而是多種引致腦部功能持續不正常衰退的病症統稱。患者的腦細胞出現病變而急劇退化及死亡，導致腦功能衰退。患者的記憶、時間導向、空間導向、思考、理解、判斷力和語言能力，以至行為、情緒及身體活動能力都可能受到影響。認知障礙症常見於65歲以上人士，但中年人士亦有可能患上認知障礙症。



結語：

明白認知障礙症患者的能力和需要是照顧他們的首要條件。**照顧者在處理問題時要有耐心及彈性，善用患者的遠期記憶，鼓勵患者積極參與各項家居活動**；亦可安排適量的有意義活動，不單可刺激沒有受損的腦細胞，還可令患者享受當中的樂趣，以提高患者的生活質素，使他們能安享晚年。

香港能夠在家離世嗎？

活動幹事 郭美娜 個案經理 劉兆康



現代社會風氣開放，談生論死已不是忌諱了。當生命進入倒數時刻，人總會籌算自己的後路。相信大家都不希望在陌生的病房中孤單地離開人世，或許更希望在熟識溫馨的家裡，並在至親陪伴中渡過生命的最後一刻，使到人生圓滿地結束。

陳伯今年80歲，已患末期腎衰竭一年多。雖然醫生曾建議家居洗腎，但陳伯不想終身洗腎渡日，故被轉介到紓緩科接受治療。陳伯很害怕住醫院，於是向三個子女表達自己想在家離世的想法。三兄妹和醫生商議後，決定達成爸爸的心願。他們也安排陳伯按自己的意願，規劃了「預設照顧計劃」和簽署「預設醫療指示」，然後輪流在家照顧陳伯至離世。

在家離世的注意事項如下：

對象

- 1 患有末期癌症而選擇不再接受治療的病人
- 2 患有器官衰竭的病者，如心臟衰竭、呼吸系統衰竭、腎臟衰竭等
- 3 無法進食的植物人或末期認知障礙症患者



條件

- 1 病人病情已接近或達到末期，及不能逆轉
- 2 病人明確表明在家離世的意願，以及規劃「預設照顧計劃」和簽署「預設醫療指示」
- 3 家人同意及支持病人的意願及願意在過程中全力支援（建議有2-3位照顧者以上）



流程



在家安辭的迷思

1 選擇在家離世就不用再看醫生？

病人在家中有任何情況都可以請醫生上門診治的。此外，還可以按需要尋求護士、物理治療師、營養師等醫護人員上門協助。



2 在家離世後是否要立即報警／在家存放遺體犯法？

病人在家中離世後，在48小時內負責該病人的醫生上門確定病人死亡後立即簽發「死因醫學證明書」就不需報警處理，也不用將遺體送往剖驗。建議家人預先向殯儀公司查詢有關安排，做足準備。

3 居住單位會變成凶宅影響樓價？

其實凶宅是指死於非命的，即是他殺或自殺的個案。長者安詳地死去屬自然死亡，並不納入凶宅，不影響樓價的。

參考資料：

毋忘愛 <https://www.forgettheenot.org.hk/>

老友宅醫 <https://www.doctornowhome.com/>

家護醫療 <https://www.homelistic.com.hk/tc/index>

短片：

#MM | 記錄逝者在家離世最後一程

https://www.youtube.com/watch?v=t4fW_agPlvw



服務質素標準 (SQS)

為確保公眾獲得優質的社會福利服務，中心一直按社會福利署訂明的服務質素標準 (SQS) (下稱：標準)，按標準指標履行服務及相關措施。

標準共有16項，現為大家介紹標準的原則及相關標準。

原則1：明確界定服務的宗旨和目標，運作形式應具透明度

服務的宗旨和目標應明確界定，其運作形式應予公開，讓職員、服務使用者、可能需要接受服務人士及社會大眾知悉，以資受惠。

標準1 服務資料

服務單位確保製備說明資料，清楚陳述其宗旨、目標和提供服務的形式，隨時讓公眾索閱。

標準2 檢討及修訂政策和程序

服務單位應備有機制以檢討及修訂有關服務提供方面的政策和程序。

標準3 運作及活動記錄

服務單位存備其服務運作和活動的最新準確記錄。

如對上述服務標準的政策和程序有任何查詢、意見或想借閱有關的政策及程序文件，歡迎與中心職員聯絡。

編輯小組成員： 歐啟進、郭美娜、劉兆康、劉彥欣、梁思樺、葉慧敏

特別鳴謝： 陳雅儀（封面畫作）、余亮明、
ZAHID MUZAMIL

督印人： 梁煥球

單位電話： 3959 1700

單位地址： 九龍深水埗麗安邨麗德樓地下6-10號

出版日期： 2024年3月

印刷數量： 460本



單位網址及季刊



「圓」途有您  Youtube