



沙田區議會
社會福利及青年委員會

王惠成先生提問

有關沙田區的學生精神健康支援服務事宜

“近年，本港學童精神健康情況備受關注。沙田區作為全港人口最多的地方行政區，亦是全港擁有最多學校的地區之一，學生人口眾多，對精神健康服務的需求龐大。

事實上，青少年面對學業、家庭及人際關係等多方面的挑戰，不少都出現情緒困擾、焦慮甚至抑鬱的情況，極需及時且有效的精神健康支援。

有見及此，政府近年推出多項針對性的支援措施，例如推出《4Rs 精神健康約章》，促進校園的精神健康；以及由教育局、醫務衛生局及社會福利署跨部門合作推行的「三層應急機制」，及早識別和支援有較高自殺風險的學生。然而，面對區內龐大的服務需求，現時學校的輔導人手及資源嚴重不足，難以作出深入跟進。

再者，青少年精神科專科門診輪候時間過長，延誤了及早介入的黃金時間。雖然區內的綜合家庭服務中心及青少年服務單位有提供輔導服務，但針對學生精神健康的專門服務仍然不足。

為此，就沙田區的學生精神健康支援服務，本人有以下提問：

- (a) 請教育局提供沙田區內《4Rs 精神健康約章》的參與學校數目及覆蓋率，以及透過「三層應急機制」轉介個案的數字。

- (b) 請醫務衛生局提供沙田區 18 歲以下的青少年於二零二二至二四年，因精神健康問題接受公營精神科專科服務的輪候情況及平均輪候時間。
- (c) 承上，醫務衛生局會否考慮增加區內精神科專科服務及輔助醫療資源，以縮短輪候時間？
- (d) 教育局會否進一步加強區內前線教師、輔導人員及駐校社工的培訓，以提升他們處理複雜個案的知識和技巧？
- (e) 教育局及社會福利署會否計劃促進學校與區內綜合家庭服務中心及青少年服務單位之間的合作，以及早識別和跟進高風險學生個案？”

教育局的回覆

提問(a)

為更全面、有系統地在校園推廣精神健康，教育局在二零二四/二五學年推行《4Rs 精神健康約章》(《4Rs 約章》)，並會繼續在校園大力推廣，鼓勵全港學校參加、訂立目標及採取具體行動，促進學生身心健康。教育局仍在接收學校的相關申請，據統計，現時沙田區內參與《4Rs 約章》的學校覆蓋率與全港平均數字相若。此外，教育局亦透過跨部門及跨界別的合作，為學校提供更多服務、活動及課程。截至二零二五年七月三十一日，沙田區內參與《4Rs 約章》的學校共 68 所，覆蓋超過 75%沙田區的學校。

此外，政府在二零二三年十二月開始，在全港中學推行以學校為本的「三層應急機制」，結合校內的跨專業團隊、校外支援網絡和醫療服務，及早識別和支援有高自殺風險的學生。政府已宣布延長實施「三層應急機制」至二零二五年底，並優化有關安排，支援有高自殺風險的學生。第一層機制的目的是及早識別和支援有較高自殺風險的學生，並為他們提供適時協助及尋求專業輔導或治療服務。由於有關工作屬學校的恆常工作，因此教育局並沒有收集相關數據。至於第二層及第三層機制分別由社會福利署的「校外支援網絡隊伍」及醫院管理局提供，教育局沒有相關數據。

提問(d)

為提升教師和學生輔導人員支援學生的知識和技巧，配合「全校參與」模式為學生提供輔導，教育局持續舉辦不同的專業培訓活動，包括舉辦證書課程，新入職小學學校社工/學生輔導人員啟導課程，以及不同主題的研討會和分享會等，協助全港學校(包括沙田區)推展輔導工作及鼓勵學校互相交流。為進一步加強培訓，教育局於二零二四/二五學年為教師和學校輔導人員額外增辦約 40 個主題式的教師培訓工作坊，更聚焦地提升他們在照顧有精神健康需要的學生的能力。教育局會繼續透過專業諮詢、訪校及培訓活動，為全港學校(包括沙田區)提供適切的支援。

提問(e)

學校內的跨專業團隊(包括校本教育心理學家、輔導人員、學校社工等)一直為有精神健康需要的學生提供適切的支援。如發現學生出現情緒困擾，教師會適時轉介學生予專業人士，包括社區內的綜合家庭服務中心及青少年服務單位，幫助他們面對學業、社交或情緒發展方面的困難。

醫務衛生局的回覆

提問(b)

醫院管理局(醫管局)二零二二/二三至二零二四/二五年度在新界東醫院聯網分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別(穩定)的兒童及青少年精神科專科門診新症數目及輪候時間的中位數(第 50 個百分值) 載列下表。

新界東醫院聯網 兒童及青少年精神科專科						
年度	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
2022-23	52	1	142	4	2 266	86
2023-24	20	2	71	3	2 480	87
2024-25	13	1	63	4	2 590	94

- (1) 註：由二零二二年十月一日起，綜合診所被納入專科門診診所的新症輪候時間。
- (2) 醫管局按聯網安排臨床服務，聯網內同一專科的診所會互相協調所提供的服務，因此專科門診的新症數目及輪候時間按聯網匯報。
- (3) 鑑於二零二零年初香港出現 2019 冠狀病毒病疫情，醫管局調節其服務以應對疫情。故在比較相關年度的醫管局服務量時，亦應將以上情況納入考慮當中。隨着各項防疫措施於二零二三年年初撤銷，醫管局服務已逐步回復正常。

提問(c)

醫管局的精神科專科門診設有既定的新症分流制度，以確保有急切醫療需要的病人能在合理時間內得到診治。為確保較緊急和嚴重的個案得到適時跟進，精神科專科門診診所會按個案的嚴重和緊急程度，把接收的新症分為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別(穩定)。醫管局自二零二三年起特別為精神科專科門診訂出額外目標，即整體的緊急及半緊急新症輪候時間中位數分別不超過一星期及四星期，有關指標現時已經達到。

醫管局會繼續加強精神科專科門診的服務，改善緊急個案及半緊急個案的新症輪候時間，包括增加診症名額，加強專科門診服務；亦會加強人手，照顧更多有需要的精神科病人，並增強精神科護士診所的服務，讓患者在輪候專科門診或覆診期間亦會獲得適當的跟進護理。

醫管局會適時檢討這些措施的成效，並按需要推行適當的補充措施，進一步縮短專科門診診所的輪候時間及優化求診安排。

社會福利署(社署)的回覆

提問(c)

社會福利署沙田區福利辦事處(下稱「社署」)與教育局每年舉辦有關青少年精神健康不同形式的專業培訓活動，提高前線社工(包括駐校社工、綜合青少年服務中心社工、外展社工及綜合家庭服務中心社工)、及老師對青少年精神健康需要的敏感度及專業知識，以及早識別面對困擾的青少年及為其提供適切的支援。此外，社署在二零二四年八月亦建立了沙田區駐校社工實務資訊分享平台，

藉此連結區內相關非政府機構，透過平台促進不同服務單位的交流及協作，定期舉辦專業交流及培訓工作坊等活動，內容包括預防學童自殺、如何處理高危個案及轉介流程，及早識別和跟進高風險學生個案等。區內綜合家庭服務中心亦定期與區內的中小學合作舉辦到校講座或小組，提升學生對身心靈健康的認知，介紹管理情緒及處理壓力的方法，以及提高家長支援青少年子女精神健康的能力。有關沙田區二零二四至二五及二零二五至二六年度青少年精神健康的培訓及教育活動，請參閱附件一。

沙田區議會秘書處

STDC 13/70/80

二零二五年八月