

優質教育基金
(適用於不超過200,000元的撥款申請)
乙部 --- 計劃書

計劃名稱 「尊重生命，逆境同行」(好心情@學校微型計劃)	計劃編號 2016 / 0676 (修訂版)
---------------------------------	---------------------------

基本資料

學校／機構／個人名稱： 明愛賽馬會德田青少年綜合服務 (協作機構：順利天主教中學)

受惠對象

- (a) 界別：幼稚園 小學 中學 特殊教育(請剔選，可剔選一項或多項)
- (b) 學生：(1) 初級預防活動約 385人 中一至中三級
(2) 次級介入活動約 20人 中一或中二級
- (c) 老師：58人
- (d) 家長：793人
- (e) 參與學校(不包括申請學校)：順利天主教中學
- (f) 其他(請列明)：無

計劃書

(I) 計劃需要

- (a) 請簡要說明計劃的目標，並詳述建議計劃如何影響學校發展。
1. 及早識別及支援抗逆力低之初中學生；
 2. 有別於現行各種「初級預防」(Primary Prevention) 計劃，即對所有學生作一般性預防，本建議計劃以各種有效渠道辨識有需要的學生，並提供點對點到校「次級介入」(Secondary Intervention)支援活動；
 3. 提升學生抵抗及處理逆境能力及各種促進精神健康的保護因素；
 4. 提高支援學生成長人士(家長及老師)對學生的抗逆力的認識及掌握跟進技巧及態度。
- (b) (i) 請表明學校的需要及優先發展項目。
- 提升學與教，以促進學生在科目／學習範圍／共通能力發展上的知識
- 促進學生的社交和情感發展
- 促進學校管理／領導，以及老師的專業發展／健康
- 其他(請列明)：提升學生抗逆力，增強正向生命能量
- (ii) 請提供相關的背景資料以論證(b)(i)中所提及的需要。
- 學校發展計劃：本校着重同學全人發展，提升學習效能和優化價值

教育成長架構是本校的重點發展事項。但部份同學在面對學業和成長需要時，都會出現憂慮和情緒方面的問題。另外本校的三年發展計劃中對家長教育亦希望有所增加和優化，所以我們需要外間在這兩方面的資源協助。

- ☑ 調查結果：本校教師/學生/家長意見調查顯示(APASO)，學生精神健康和個人憂慮比較嚴重，學生面對成績不佳、同儕及家庭關係欠佳等問題時常感到壓力，教師更留意到初中級部份學生有情緒健康問題的情況比以往嚴重。

- ☑ 文獻研究綜述：香港青少年精神健康問題普遍。高達11.32%的青少年患有臨床診斷標準的精神健康問題（如，抑鬱症和焦慮症）(Lam et al 2015)。近期三個大型獨立調查用非臨床診斷工具發現，40%到60%的香港青少年有抑鬱症狀，較國外多一半（美國：28.7%；墨西哥：14.8%）

青少年抑鬱是預測自殺意念和自殺行為的最重要的因素之一。高達70%到90%死於自殺的青少年在生前被診斷出精神健康問題(主要為抑鬱) (Esposito & Clum 2002)。外國研究指，約十分之一的抑鬱症患者最後以自殺結束生命（American Association of Suicidology 2014）。

次級預防旨在篩查出需要提高精神健康的人群，並對這些有需要的人士進行有針對性的干預，從而減少患病風險。相較於初級預防，次級預防具有高效益低成本的優越性。研究已經顯示，對青少年抑鬱的次級預防項目的效果比初級預防項目顯著(Horowitz & Garber 2006)。目前，全世界有很多針對青少年抑鬱的次級預防項目已被開展。例如，The Penn-Resiliency Program (PRP; Gillham et al., 1990) 篩查出高抑鬱傾向的學生，為他們作出干預，並改變他們對負面生活經歷的看法，以及這些事件所引發的情緒問題。該項目有效提高了青少年面對負面生活經歷的抗逆力及預防了抑鬱症狀。香港尚未開展此類項目。

以往研究顯示，自尊、自我效能感、社會支持、積極情緒、積極的壓力和情緒應對策略與低抑鬱水平有顯著的相關性（Brown et al 1986；Gerber et al 2013；Muris 2002）。這些都是青少年抗逆力的來源和預防精神健康問題的保護因素，也可用來預測和預防青少年抑鬱情況。

- ☑ 學生表現評估：透過使用多種數據蒐集方法和參考一些識別工具，邀請抗逆力較低、危機因素較高之學生參加「抗逆力培訓」計劃。

- ☑ 相關經驗：本計劃將參考過去已驗證之中學(社會福利署)、小學(教育局)「成長的天空」之學生需要篩選形式和活動程序。

成長的天空計劃(中學)，及後於2001至2004年間把計劃推展至小學，團隊成功制訂出「香港學生資料表格」的評估工具以識別青少年的發展需要，及發展出一套全面的成長輔導訓練計劃。現時，成長的天空計劃(小

學)每年於超過200多間小學進行，並由超過20間社福機構提供支援。研究顯示計劃能提升學生的抗逆力、自尊、學習熱誠等保護因素。

- 其他(請列明)：學生輕生自殺問題蔓延；學生面對社會、家庭、學校及朋友等多重的逆境和挑戰，精神健康易受影響；教師工作沉重，疲於照顧不同背景學生的各種需要；學校缺乏足夠資源，難於邀請合適社福的機構提供專業服務支援。此外，現有的學生支援計劃以「初級預防」為主，甚少透過「次級介入」針對學生低抗逆力的情況，提升精神健康的認知和促進正向學校文化。

- (c) 請詳述如何以創新的意念或實踐方法來提升、調適、配合及/或補足學校現行的做法，以促進學校發展，滿足其獨特需要。
(例如: 話劇及音樂能有效刺激學生對閱讀的興趣，並有助他們的多元智能發展。)

1. 初級預防 (Primary Prevention) 與次級介入 (Secondary Intervention)

多年以來，不少本地及外國學者均強調「初級預防」和「次級介入」，兩者必須並重，同時實施。及早進行「初級預防」可照顧較多學生，但支援較普遍，未能有效針對性學生的需要。國際文獻已指出「次級介入」成本效益遠高於治療式及補救式的工作，避免個人因問題產生後所造成可能永不磨滅的創傷。「次級介入」亦為預防自殺提供了新的方向，如提升學生抗逆力、促進「正向認知」、「正面思維」及「享受生活」，並建立正面文化。

2. 抗逆力 (Resilience)

過去本地應用以CBO (Competence, Belongingness, Optimism) 作為發展及培養抗逆力的框架，但經過多年實踐，現時所提出之計劃將更新有關概念為CBB (Competence, Bonding, & Belief)，更加入提高抗逆力的元素，如” Self-esteem”，“Self-efficacy”，“Family support”，and “Positive affect”；同時亦利用「認知行為訓練」(CBT) 的手法提升學生抗逆力，以有效解決他們成長及精神健康的困擾。

- i. 個人能力與技巧 (Competence) - 通過「培訓/訓練」(Experiential Learning and Training)來裝備/提升個人能力來處理減低或克服逆境帶來的損害
- ii. 內在個人正面及積極的信念與力量 (Belief) - 利用「整理經驗」(Experience consolidation) 在不同活動歷程中對個人之反省及檢視，以建立個人/未來的信念
- iii. 外在的支持及資源 (Bonding) - 透過「策略」(Strategically network building) 以協助建立不同的支援系統，包括；家庭/家人、社區/社區人士、學校/老師、同學/朋輩等等

(II) 計劃可行性

- (a) 請描述計劃的設計，包括：
- (i) 方式/設計/活動 (申請人宜提供計劃/活動的安排，或提供教學的內容。)

1. 由校長帶領學校推行校本計劃，對應學生成長需要。
2. 計劃將由學校與社會服務機構(NGO)共同協作推展，NGO會提供充足人力資源。
3. 以成長的天空(UAP)為藍本，更新篩選工具 (Screening Tool)及具實證的校本程序，可於2017-2018 學年初提供予參加學校及NGO使用。
4. 活動項目將參考UAP設計，以積極向上、富趣味性的形式呈現和開展。過去及現時不少NGO社工有提供相關服務計劃的經驗，包括中、小學的成長的天空及共創成長路，前線社工均具備具體執行計劃的基本能力及技巧。NGO將為負責計劃的社工提供相關培訓，確保服務質素及成效；
5. 由於計劃包括初級預防及次級介入的工作，根據過去的經驗所得，推展計劃時可減低對參加學生的標籤效應，有助有需要的學生接受及參與計劃。

(ii) 主要推行詳情

計劃時期: (10月/2017年)至(9月/2018年)

日期	計劃活動	具體內容及預期學習成果	對象，人數及挑選準則	形式	負責人員 (請列明資歷及參與程度)
10月	學校聯繫及籌備	從班主任，訓輔導組及同儕收集意見及了解現況，初步篩選參加人選。	中二同學為主	會議	老師及學校社工
10月	學生需要調查	對被篩選出來參加次級介入的學生，量度他們抗逆力。	中二同學為主	問卷調查／訪談	老師及社工
10月-5月期間	正面思維興趣小組	透過學習不同興趣，建立能力感及正面思維	中一或中三	興趣小組	社工
10月-5月期間	「正面思維」- 開心快樂心理健康講座	提升初中同學對精神健康的認知，及早了解自己的精神健康狀態並加以預防。	中一至中三，人數為384人	級講座／活動	社工
10月-5月期間	生命教育、正面人生講座	促進學生的社交和情感發展	全體中二同學，人數為128人	結合生活教育科，班講座	社工
1月21日	建立正面文化 - 逆境同行家長/老師培訓工作坊 (抗逆力活動)	增強對學生抗逆力的認識及及早識別及支援抗逆力低之初中學生。	全校老師/家長共200人	講座／活動	社工
3月	開心快樂家	讓家長了解高中生	中四家	級講座	嘉賓講

	長心理健康講座	面對轉變時所帶來的成長困擾和相應的支援方法。	長	／活動	者、老師及社工。
4月14-15日	「正面思維」及「享受生活」- 逆境同行挑戰計劃(抗逆力活動)	透過抗逆力小組活動、輔導工作及兩日一夜宿營，讓參加者在 Competence, Bonding, & Belief 三方面有所提升，提高抗逆力和增強正向生命能量。	30人	小組／營會／義工服務	社工
4月23日	老師培訓	協作識別學生需要及個別輔導等，並為有需要的學生作出轉介，掌握跟進輔導技巧。	約58位教師	講座／活動	老師及社工
10月-6月期間	「正面思維」及「享受生活」活動通訊	透過定期宣傳，促進正向學校及同儕關愛文化。	全體師生，約850人	單張／電子媒介	社工
7月6日	正面文化綜合活動	透過綜合表演及分享活動，帶出感恩文化及正面思維	參與演出及觀眾約600人	活動	社工
7月9-13日	活動檢討及評估	對被篩選出動來參加次級介入的學生，量度他們抗逆力的改變。 訪問教師/學生，收集對於推行計劃及成效的意見。	相關老師及中二同學	活動	老師及社工
8-9月	預備計劃報告	檢討計劃整體成效，跟進同學的發展	相關老師	活動	老師及社工

(b) 請說明教師及校長在計劃中的參與程度及其角色。

(i) 參與的教師人數及投入程度(時間、類別等):

全校約 58 位教師參與培訓工作坊，協作識別學生需要及個別輔導等，並為有需要的學生作出轉介。

(ii) 老師在計劃中的角色: (請剔選適當空格，可剔選一項或多項)

領袖

協作者

開發者

服務受眾

其他(請列明) _____

(c) 請詳列計劃的預算和主要開支項目的理據。

申請撥款: 港幣 197,100 元

預算項目*	開支詳情 (包括各項目的細項開支)		理據
	項目	款額 (\$)	
i) 員工開支	半職社工 薪金 \$23,224 x 1/2 x 12 mths x 1.05 MPF	\$146,312	
ii) 服務	1. 學生需要調查 1.1 問卷印刷 \$7 x 130 份 1.2 學生文具 \$5 x 130 份 1.3 資料輸入員費用 2. 「正面思維」 - 開心快樂心理健康講座(中一至中三) 2.1 導師講員費用 (4.5 小時 x \$1,000) 2.2 活動物資(非資產) 3. 開心快樂家長心理健康講座(中一至中三) 3.1 導師講員費用 (3 小時 x \$1,000) 4. 「正面思維」及「享受生活」 - 逆境同行挑戰計劃(抗逆力活動及輔導) 4.1 兩次兩日一夜營費 \$400 x 30 人 4.2 導師費 \$ 3,000 4.3 旅遊巴 \$ 2,000 5. 建立正面文化 - 逆境同行家長/老師培訓工作坊(抗逆力活動) (5小時x \$1,000) 6. 正面文化綜合晚會 7.1 場地佈置 7.2 音響及活動物資 <u>Sub total \$39,500</u>	\$910 \$650 \$1,440 \$4,500 \$1,000 \$3,000 \$12,000 \$3,000 \$2,000 \$5,000 \$2,000 \$4,000 <u>Sub total \$39,500</u>	
iii) 一般開支	1. 雜項 (如: 交通費、影印文具、活動通訊等) 2. 核數費用	\$6,288 \$5,000	
申請撥款總額 (\$):		\$197,100	

(III) 計劃的預期成果

- (i) 請說明評估計劃成效的方法。
(請別選適當空格，可別選一項或多項)

- 觀察: 觀察學生參與計劃活動的興趣及表現。
- 重點小組訪問: 訪問教師/學生，收集對於推行計劃及成效的意見。
- 活動前和活動後的問卷調查: 對被篩選出來參加次級介入的學生，量度他們抗逆力的改變。
- 學生表現在評估中的轉變: 80%或以上的參與學生提升了抗逆力。
- 其他(請列明) _____

(ii) 請列明計劃的產品或成果。
(請別選適當空格，可別選一項或多項)

- 學與教資源
- 教材套
- DVD
- 其他(請列明) _____

資產運用計劃表 (現階段不適用)

遞交報告時間表

本人/本校/本機構承諾準時按以下日期遞交合規格的報告：

計劃管理		財政管理	
報告類別及涵蓋時間	報告到期日	報告類別及涵蓋時間	報告到期日
計劃進度報告 1/10/2017 - 31/3/2018	30/4/2018	中期財政報告 1/10/2017 - 31/3/2018	30/4/2018
計劃總結報告 1/10/2017 - 30/9/2018	31/12/2018	財政總結報告 1/4/2018 - 30/9/2018	31/12/2018

參考文獻

1. American Association of Suicidology 2014. Depression and Suicide Risk. Retrieve from <https://www.suicidology.org/portals/14/docs/resources/factsheets/2011/depressionsuicide2014.pdf>
2. Brown GW., et al. Social support, self-esteem and depression. Psychological medicine, 1986, 16.04: 813-831.
3. Esposito CL, Clum GA. Psychiatric symptoms and their relationship to suicidal ideation in a high-risk adolescent community sample. J Am Acad Child Psy 2002;41(1):44-51
4. Gerber M, Brand S, Feldmeth AK, et al. Adolescents with high mental toughness adapt better to perceived stress: A longitudinal study with Swiss vocational students. Pers Individ Differ 2013;54(7):808-14
5. Gillham J., Reivich K., Jaycox L., et al. The Penn Resiliency Program. Philadelphia: University of Pennsylvania; 1990.
6. Horowitz JL, Garber J. The prevention of depressive symptoms in children and adolescents: a meta-analytic review. J Consult Clin Psychol. 2006; 74:401-415.
7. Lam LCW., et al. Prevalence, psychosocial correlates and service utilization of depressive and anxiety disorders in Hong Kong: the Hong Kong Mental Morbidity Survey (HKMMS). Social psychiatry and psychiatric epidemiology, 2015, 50.9: 1379-1388.
8. Muris P. Relationships between self-efficacy and symptoms of anxiety disorders and depression in a normal adolescent sample. Personality and individual differences, 2002, 32.2: 337-348.