



# 兒童政策圓桌會議

Roundtable on Children's Policy

## 討論要點及建議



2018年4月

## 兒童政策圓桌會議 討論要點及建議

香港政策研究所、香港亞太研究所、東華學院、與香港保護兒童會於2018年2月13日聯合舉辦兒童政策圓桌會議，邀請得香港特別行政區行政長官林鄭月娥女士主禮，並有二十多位幼兒教育和社福界的學者及專業人士參加討論，分享他們對兒童政策的意見和建議（會議議程及參與者名單見附件一）。

### 行政長官致辭要點：

行政長官對於四個性質不同的機構合辦本次活動予以肯定，並表示兒童要健康成長是需要全社會的共同努力，而特區政府亦是責無旁貸。行政長官列出7項具迫切性的兒童問題需要處理，包括兒童健康、有特殊需要、防止虐兒、幼兒服務、強化家庭功能、家庭友善及學生壓力。最後，行政長官指出父母對兒童健康成長擔當重要角色，並向家長提供3個提示，分別為：讓孩子感受到愛、讓孩子發揮他的想像力和好奇以及讓孩子有足夠的空間。



行政長官林鄭月娥於兒童政策圓桌會議致辭。

## 分享嘉賓的簡報重點 (演講簡報見附件二至五)：

### 趙永佳教授

(香港中文大學香港亞太研究所名譽高級研究員，香港教育大學社會學講座教授)

趙永佳教授介紹了由香港政策研究所香港願景計劃贊助，並由香港亞太研究所進行的有關「幼兒教育與家庭照顧」的大型調查 (合共34間學校參與，總共收回6,900份問卷)，以及與39名幼兒家長深度訪談的結果。他分享了部份分析結果：

#### 家長支援方面

- 大多數的家長認為，養育子女的職責讓自己的生活變得沒有彈性和難以平衡；
- 家長的收入及教育程度愈低，家長幼兒照顧的壓力愈大；
- 雙職家庭認為全日制的幼稚園學位嚴重不足，進而限制媽媽出去工作的機會。
- 家長的群體裡多樣性很廣，政策的制訂需要照顧不同家庭及家長的需要。

#### 幼兒服務方面

- 育嬰園的數量和名額不足，部分家長望而興嘆；
- 未有使用過托兒服務的家長對兩歲以下的托兒服務了解不足；
- 很多家長認為服務的滲透率太低，有一些服務根本無法接觸。

#### 趙教授參考研究報告結果，提出了六項政策建議：

1. 為幼兒家庭照顧提供協助與支援，如透過勞動工時政策，推動家庭友善措施。
2. 為有需要的家長提供育兒教育和指導，為基層家庭、多子女家庭提供特別協助。
3. 優化幼兒照顧服務，如為有需要的家長資助更多全日制幼稚園學額和嬰兒園服務。
4. 從教育政策角度舒緩學生的課業和升學壓力，減輕子女學業給家長帶來的照顧壓力。
5. 為學前兒童康復服務提供更多資源；並加強老師識別兒童多元需要的能力，提供適切的幼兒課程及優化康復服務，全面提昇幼兒的教顧 (Educare) 服務。
6. 政府應以實證研究來協助制訂教育政策，並定時檢視政策落實的效度。

# 兒童政策圓桌會議 討論要點及建議

## 蔡蘇淑賢女士

(香港保護兒童會總幹事)

蔡蘇淑賢女士首先指出外國很多先進國家，包括澳洲、英國、新西蘭、芬蘭，以至中國大陸，均有制訂兒童政策，反觀香港這方面卻幾乎完全空白。參考其他地區的兒童政策，主要有四個共通點：

1. 以關顧兒童全面發展為政策目標
2. 「政府-家庭-教顧單位-社區」共負責任
3. 全面支援家長
4. 普及預防・及早介入

她指出香港保護兒童會參考了不同國家的兒童政策框架後，在澳洲及英國模式的基礎上，融合社會服務及公共衛生常用的三層預防介入模式，提出一個符合香港狀況的兒童政策模式。該模式以普及預防為基礎，加強保護因素，同時篩選及支持高危個案，減少風險因素，最後為在危個案提供補救性措施，既協助解困，亦防範不幸再生。

她指出圍繞幼兒成長三個核心系統包括家庭、教顧單位及社區，目前香港3-5歲入學率百分百，且幼兒教顧人員質素持續提高，加上現有的長全日幼校及嬰兒園本身已具支援家庭的功能，實有一定條件將教顧單位作為幼兒服務的支援樞紐(Educare Unit as a Hub)，在三層框架內支援幼兒各項成長需要。然而，要實際推行仍然需要克服一些挑戰，包括家庭功能日漸減弱、長全日教顧服務覆蓋率低、教顧單位配套資源不足以承托複雜家庭需要。

蔡蘇淑賢女士建議從四個方面入手，推動教顧單位成為兒童福祉的支援樞紐，包括：1) 恢復長全日幼校的發展規劃；2) 發展新服務加強家長親職功能；3) 增加配套資源，例如SENCO、駐校社工及教育心理學家等，以及4) 強化現有教顧單位提供親職教育。

## 鄭佩華教授

(東華學院人文學院署理院長)

鄭佩華教授強調遊戲是幼兒教育的核心，應當讓兒童從真正的遊戲中學習，而這一點早在1986年的教學指引已經明確訂明。她透過教育實驗片段，指出兒童友善環境對他們成長的重要，並透露現今「疑似俱學習需要的特殊兒童」的增加可能與兒童成長的環境有關。鄭教授更引用其在2012年一項關於學習環境的比較的研究，指出真正從遊戲中學習的兒童能提升自主學習的能力，他們學會參與協商、抗逆能力更強、面對問題更多開放策略、較能面對轉變等。這些均是兒童在面對複雜多變的環境時應俱備的能力！

最後，她提出了三個思考方向：

1. 在現今市場主導(家長自選)的幼兒教育情況下，政府的角色是什麼？
2. 1986年政府推行的在『遊戲中學習』的政策，其政策與實踐之中出現了落差，這些落差對兒童造成什麼影響？應如何處理？落差與成因又是什麼？
3. 當政府繼續投放資源支援家長與學校時，投放之後的成效如何？支援家長和學校的資源分配該由誰決定呢？誰來負責監察的角色呢？

## 王曉莉醫生

(香港兒童基金會秘書長)

王曉莉醫生指出，兒童健康不僅包括身心健康，更加包括是否有充分的承托發展兒童的潛能。她指出目前香港的全球快樂排名是在155個國家及地區中第71位，比起排名第26的新加坡更低。她認為雖然香港在醫療方面，特別是死亡率方面有著不錯的記錄，但不代表香港兒童的健康沒有問題，而是有新的健康問題。

她認為過去20年學童最大健康問題，是精神健康問題、自殺問題、以及學生及家長的壓力問題。她引用調查指出，香港幼稚園學生升到小學後，學業壓力作為壓力來源比重急速增加，而幼稚園學生及小學生出現壓力徵狀的比率超過9成，需要社會關注。

隨著香港依賴人口的持續增加，她認為政府有迫切需要推動全面兒童健康及發展的政策。她認為應該透過「及早預防」的政策，可將未來的醫療開支減少75%。同時，她亦倡議效法世界很多先進國家成立一個兒童事務專員公署，以便直接報告特首，幫助不同部門去制訂不同的政策和檢討針對兒童的法例等。

## 圓桌會議參與者在自由討論環節的意見要點：

### 幼兒服務

#### 制訂全面兒童政策、家庭與政府共負育兒責任

多位與會者強調有需要制訂兒童政策，並強調兒童政策與家庭友善政策密不可分。有與會者表示現時政府的思維著重補救性，照顧幼兒的責任在家庭，建議制定以預防為基礎的兒童政策，並由政府及家庭共同分擔育兒責任。此外，亦有不少參加者表示不能只談釋放婦女勞動力，也需要支援目前香港的二十多萬雙職家庭。很多與會者也認為政府應該關注跨代貧窮問題，建議在政策方面給予基層家庭支援。

#### 擴闊幼兒服務的對象

有與會者表示，政府對於兒童政策的資源，往往只分配給予非常特定的群組或者短暫有需要的家長，服務覆蓋非常狹窄，建議拓闊幼兒服務的對象。

### 兒童培育

#### 放寬幼稚園銜接小學之課程要求

多位與會者關心催谷成績的文化，為學童及家長帶來沉重壓力，當中有人關注學童升到小學三及四年級時課程難度突然增加，也有建議為剛剛升小學一年級的學童提供適應小學的課程，減低學習難度及增加考試時間等。

#### 提供駐校跨專業支援

多位與會者建議增設駐校教育支援，及時識別及照顧有特殊需要的學童、複雜家庭需要，確保學童能夠得到足夠的支援。

#### 增加長全日制的幼稚園

香港的長全日制幼稚園數目減少，不足以應付雙職家庭的需求，有與會者要求政府正視長全日制幼稚園的客觀需要，從新規劃長全日制學校的發展。

## 加快增加嬰兒園的速度

有與會者認同教顧單位作為幼兒支援樞紐(Hub)的構想，但指出2歲以下服務的情況並不理想。目前2歲以下專業照顧服務的幅蓋率只有不足1%，雖然政府已著手增加嬰兒園的數目，但速度過慢，建議大幅加快。

## 兒童健康

### 落實與保護兒童相關的指引

有與會者認為政府應該思考現時兒童成長環境，確保兒童的健康發展。他們普遍認為現時兒童健康發展面對很多不利因素，例如過度使用電子產品、學業壓力導致缺乏運動及睡眠，也有部份與會者提出要正視兒童虐待問題，建議政府落實保護兒童的相關指引。

### 提供醫生到校注射疫苗服務

針對本港流感的高峰期，有與會者建議政府推動到校疫苗之計劃，讓醫生為學校學童注射疫苗。

## 特殊需要兒童

### 投放資源於及早介入的服務

面對目前香港對於有特殊需要兒童的支援仍不足的情況，配套資源並未完善，包括提升教師及家長相關知識及技能，有與會者建議政府投放更多資源於教育專業支援服務，並為幼稚園提供SENCO，協助有特殊需要兒童。

### 重新啟動教育局之IKG計劃

有與會者教育局在2005年前推行的IKG計劃成效明顯，可以讓每間學校安排足夠的Resource Teacher，照顧特殊學習需要，建議重啟IKG計劃配合現在的到校服務。

## 家長教育／支援

### 從各方面支援家長

多位與會者強調家庭支援的需要及家長壓力的問題，特別是年輕且有孩子的夫婦，建議充分利用各個社會資源，例如以課外補習、託管、到校支援等方式支援不同的家庭，讓教育專業支援為特別學習需要及複雜家庭提供幫助。

## 教師資源

### 關注教師的壓力問題

有與會者指出教師資源不足，教師無法照顧特殊學習需要，建議將來培養更多的幼師、增加更多教師名額，來負責家長方面的支援。

## 家庭友善措施

### 落實最長工時限制及提倡家庭友好工作環境

有與會者指出現時很多家長工時太長、缺乏彈性，很難在下班後負擔教育的責任，建議政府落實最長工時限制及提倡家庭友好工作環境，確保家庭職能。

## 評估工具

### 鼓勵有關兒童的研究

有與會者指出目前香港仍缺乏對於兒童發展的研究，在研究數量方面明顯不足，尤其缺乏追蹤性研究及累積性數據，建議政府提供相關資源鼓勵更多有關兒童發展的研究。



## 建議

合辦團體在聽取與會者的意見及考慮實際情況後，提出下列建議：

### 1. 制訂兒童政策及完善家庭友善政策

目前本港與幼兒有關的措施零散，分屬各政策局及部門所管轄，缺乏統一的協調及整體規劃，更遑論具前瞻性的兒童政策。由於兒童一出生(甚至仍未出生)便有服務需要，公共服務的準備期較其他服務更短，所以更需要完善的規劃。不少已發展國家(例如澳洲、英國及芬蘭)已制訂兒童政策，按序推動各項承托兒童成長的措施，一方面改善兒童福祉，另一方面為國家儲備更優質的人材。

兒童福祉是現屆政府的其中一個關注焦點，兒童事務委員會的籌備工作亦在進行之中。新成立的兒童事務委員會應將制訂兒童政策列為優先工作項目之一，當局應揚棄以往側重補救模式的思維，順應國際潮流，以廣泛預防為基礎，促進兒童發展為目標，積極提供兒童友善環境，同時重點支援高危及在危兒童。此外，亦需整體檢視現有支援幼兒措施/服務及需要，再作全面規劃。

另一方面，兒童(尤其是幼兒)極需家庭承托，兩者密不可分。在制訂兒童政策之時，亦需要完善的家庭友善政策配合。

短期而言，強化下列現存的措施及服務相信一定果效，包括：

1. 將幼兒服務(包括0-3歲的資助獨立幼兒中心及2-6歲的長全日幼兒學校)的具體人口服務名額比例明確列入《香港規劃標準與準則》，以確保服務的穩定供應；
2. 為有需要的家長提供親職支援，尤其是基層家庭、多子女家庭，更應提供特別協助；
3. 盡快延長有薪產假及侍產假；
4. 檢視教育系統，騰出更大空間容納多元教育模式，讓家長及兒童能夠有合適的選擇，減輕學習壓力；及
5. 檢視現有公共遊樂場設施，提升兒童遊玩的質素；透過宣傳及教育，提升家長對兒童遊玩的認知及意識。

## 2. 兒童研究及中央資料庫

為兒童提供適切的措施及優質的服務，便需要有確切的數據及相關研究，政府應該鼓勵更多與兒童相關的研究及建立中央資料庫。

### 鼓勵更多與兒童相關的研究

政府可以仿效食物及衛生局設立「醫療衛生研究基金」的模式，注資設立「兒童研究基金」，鼓勵更多與促進兒童福祉有關的研究。

### 中央資料庫

仿效歐盟及OECD建立中央兒童資料庫，集中收集與兒童有關的政府數據。數據除了因應本地需要外，亦需參考國際資料庫，以方便比較香港與類近地區的情況。此外，數據庫亦應透過互聯網開放予公眾使用，以支援更多研究及服務構思之用。

## 3. 有特殊需要幼兒

去屆及現屆政府已經著力增加有關服務，是一個良好的方向。然而，支援有特殊需要幼兒事宜涉及多個政府部門及醫管局，實需有效協調。為了更快速及有效向有特殊需要幼兒提供支援，建議在兒童事務委員會之下，設立「支援特殊需要兒童專責小組」，以跟進相關事宜。

## 4. 兒童影響評估

兒童是社會未來棟樑，《兒童權利公約》亦以「兒童最佳利益為優先考量」為核心原則。以往聯合國兒童權利委員會亦建議香港設立「兒童影響評估」機制，以檢視公共政策。建議政府參考現時的「家庭影響評估」機制，建立一套適合本港的「兒童影響評估」，從而保證在公共政策制訂及施行時，兒童利益受到充份考量及保障。

## 兒童政策圓桌會議 討論要點及建議



香港特別行政區行政長官林鄭月娥女士、香港政策研究所香港願景計劃召集人曾鈺成先生及東華學院校長呂汝漢教授與會議嘉賓合照。



共二十多位幼兒教育與家庭照顧的專家和團體代表參與兒童政策圓桌會議。





# 附件



# 附件一 會議議程及參與者名單



## 兒童政策圓桌會議 Roundtable on Children's Policy

促進幼兒福祉：教育及照顧、健康及家庭  
Promoting Children's Wellbeing: Educare, Health & Family

### 主辦：

香港政策研究所香港願景計劃  
香港中文大學香港亞太研究所  
東華學院  
香港保護兒童會

日期/時間：2018年2月13日 下午3時正至5時50分

地點：東華學院京士柏校園 20樓禮堂

### 主禮嘉賓：

- 林鄭月娥女士，大紫荊勳賢，GBS 香港特別行政區行政長官

### 嘉賓：

- 呂汝漢教授，MH 東華學院校長
- 曾鈺成先生，大紫荊勳賢，GBS，JP 香港政策研究所副主席，香港願景計劃召集人

### 會議主持：

- 馮可強先生 香港政策研究所行政總裁，香港願景計劃執行及研究總監
- 趙永佳教授 中文大學香港亞太研究所名譽高級研究員，香港教育大學社會學講座教授

### 分享嘉賓：

- 趙永佳教授 中文大學香港亞太研究所名譽高級研究員，香港教育大學社會學講座教授
- 鄭佩華教授 東華學院人文學院署理院長
- 蔡蘇淑賢女士 香港保護兒童會總幹事
- 王曉莉醫生 香港兒科基金秘書長

### 討論焦點：

#### A. 幼兒教育及照顧 與 家長支援

- 從專業角度看幼兒友善環境應該是怎樣？
- 幼兒教育及照顧單位可如何承托幼兒成長及家長支援？
- 普及家長支援應該包含什麼？
- 現時不同種類的教顧服務的規劃能否滿足家長的需要？
- 家長在選擇服務時有沒有充足資訊/知識 (well-informed choices)？
- 發展遲緩及有發展障礙幼兒的成長及學習有哪些地方需特殊關顧？

#### B. 政府在促進幼兒福祉的角色

- 特區政府應如何在公共政策層面支援幼兒發展需要及協助家長履行親職？
- 政府如何保證不同種類的教顧服務規劃能提供足夠及適切服務予家長選擇？
- 兒童事務委員會應被賦予什麼性質、角色及工作才能發揮促進幼兒福祉的功能？

## 附件一 會議議程及參與者名單

### 參與團體/學者：

界別	團體代表／學者	
專業團體	1. 葉柏強醫生	香港嬰幼兒發展研究基金會主席
	2. 伍長青女士	香港嬰幼兒心理健康協會執行委員
	3. 杜潔森博士	香港言語治療師協會代表
	4. 譚曉茵女士	香港職業治療學會代表
	5. 關淑玲女士	香港教育專業人員協會非專職理事
	6. 蔡麗芳女士	香港教育工作者聯會理事
家庭/家長組織	7. 何羅乃萱女士	家庭發展基金總幹事
	8. 李劉茱麗女士	學前弱能兒童家長會執行委員
	9. 胡紹輝先生	教育大同委員董事
幼兒教育及照顧	10. 麥鏡英先生	0-3 歲幼兒中心服務網絡代表
	11. 黃佩麗女士	非牟利幼兒教育機構議會執委
	12. 盧愛蘭女士	香港非牟利幼稚園聯會主席
	13. 方綺文女士	香港幼稚園協會副主席
	14. 周慧珍女士	支援幼兒特殊學習需要關注聯席代表
婦女組織	15. 胡美蓮女士	香港婦女勞工協會總幹事
	16. 梁家洛先生	香港婦女中心協會慧思薈(上水) 單位主管
NGO	17. 黃健偉先生	香港社會服務聯會政策研究及倡議業務總監
	18. 姚子樑先生	東華三院社會服務科總主任
學術界	19. 鍾杰華教授	香港教育大學幼兒教育學系系主任
	20. 林靜雯教授	香港中文大學社會工作學系副系主任及教授
	21. 劉玉琮博士	香港中文大學社會工作系專業顧問
	22. 徐羅麗萍女士	香港專業教育學院(沙田) 幼兒、長者及社會服務系高級講師
	23. 王淑儀女士	香港浸會大學持續教育學院(幼兒及基礎教育) 講師

\* 會議將開放予傳媒代表旁聽，會議摘要將交予有關政府部門及團體參考

## 附件一 會議議程及參與者名單

程序：

時間	程序
3:00 – 3:20 PM	<p><b>致歡迎辭</b> 司儀：黃力恒先生 曾鈺成先生，大紫荊勳賢，GBS，JP 香港政策研究所副主席 香港願景計劃召集人</p> <p>呂汝漢教授，MH 東華學院校長</p> <p><b>主禮嘉賓致辭</b> 林鄭月娥女士，大紫荊勳賢，GBS 香港特別行政區行政長官</p>
3:20 – 3:30 PM	合照
3:30 – 3:40 PM	茶休
3:40 – 4:40 PM [每位講者分享時間為 15 分鐘，自由討論時 間為 30 分鐘]	<p><b>第一節圓桌會議</b> 主持：馮可強先生 香港政策研究所行政總裁 香港願景計劃執行及研究總監</p> <p><u>親職壓力與家庭友善政策</u> 趙永佳教授 中文大學香港亞太研究所名譽高級研究員 香港教育大學社會學講座教授</p> <p><u>幼兒教保與幼兒福祉</u> 蔡蘇淑賢女士 香港保護兒童會總幹事</p>
	自由發言
4:40 – 4:45 PM	茶休
4:45 – 5:45 PM [每位講者分享時間為 15 分鐘，自由討論時 間為 30 分鐘]	<p><b>第二節圓桌會議</b> 主持：趙永佳教授 中文大學香港亞太研究所名譽高級研究員 香港教育大學社會學講座教授</p> <p><u>幼兒的教顧：遊戲課程中學習的迷思</u> 鄭佩華教授 東華學院人文學院署理院長</p> <p><u>兒童健康及全人培育</u> 王曉莉醫生 香港兒科基金秘書長</p>
	自由發言
5:45 – 5:50 PM	<p><b>總結</b> 馮可強先生 香港政策研究所行政總裁 香港願景計劃執行及研究總監</p>



# 香港家庭幼兒照顧 與教育研究

趙永佳

香港教育大學社會科學系

香港中文大學亞太研究所

贊助機構：香港願景計劃



香港亞太研究所  
Hong Kong Institute of Asia-Pacific Studies



香港教育大學  
The Education University  
of Hong Kong

## 研究方法

- 家長問卷調查
  - 抽樣方法：以“學校--學制”為基本單位的配額抽樣調查(quota sampling)。按照教育局全港各區幼兒學校資料，對港島、九龍、新界及離島的半日制、全日制、混合制的學校在該區比率進行配額。合共34間學校參與是次問卷調查。
  - 調查由2016年12月至2017年2月進行。總共收回6,900份問卷。平均回覆率為75%。
  - 調查採用家長自填方式，問卷指定由學生父親或者母親作答。

- 家長深度訪談

- 從2017年3月15日到5月12日，共訪問幼兒主要照顧者39人。
- 主要照顧者由所選學校提名，每年級選擇一位。三十九人中有五人為父親、一人為婆婆、三十三人為母親，亦有三個訪談由家長父母同時出席。

### 研究要點

1. 家庭幼兒照顧與托兒服務
2. 家庭幼兒教育參與
3. 家長的幼兒照顧壓力
4. 特殊學習需要
5. 政策建議

### 1. 家庭幼兒照顧與托兒服務

#### 1.1 兩歲前的幼兒照顧

- 大多數兩歲以下幼兒由母親、外祖父母或祖父母照顧；
- 使用過嬰兒園、社區保姆或者中心託管的家庭非常少（見表一）。
- 使用過托兒服務的家長對兩歲以下托兒服務評價正面；
- 育嬰園的數量和名額不足，部分家長望而興嘆。
- 未有使用過托兒服務的家長對兩歲以下的托兒服務了解不足。

表一、幼兒2歲前主要照顧者

	2歲前日間(%)	2歲前夜間(%)
母親	51.50	78.37
外祖父母或祖父母	27.07	11.22
外傭	13.80	5.41
自聘保姆	1.69	0.67
父親	1.38	3.34
嬰兒園	1.08	0.00
社區保姆	0.16	0.03
中心託管	0.01	0.00
其他	3.29	0.97
總數	100(6,860)	100(6,732)

## 附件二 演講簡報（趙永佳教授）

- 育嬰園的數量和名額
  - 「當時整個香港島，只有四間育嬰園。當時姐姐就讀的育嬰園名額只有30位，有時甚至只有10個位，當時是還有雙非嬰兒的年代，競爭激烈。育嬰園跟出生月份排，若小朋友出生月份較後的話，排到育嬰園的機會好微。」
  
- 家長對嬰兒園的服務評價
  - 「一間學校同一個人做support，一定係學校穩陣啲，因為嬰兒園不止照顧小朋友，亦有教育的部份，有群體生活，而且人手較多，不止一位老師，不會出現像保姆病咗不能照顧小朋友的情況。」
  - 「有support，有人教你，有咁多個老師望住，環境設施都係經過佈局啦，唔係亂擠嘢嘅，咁呢樣嘢我又覺得好好啲。」

- 家長對育嬰園了解不足
  - 「其實即等於送佢去一撻地方度，俾佢喺度即。咁我寧願送佢去學嘢啦，即叫做有啲增長呀嘛，啲託兒唔知佢喺入面搞咩？」
  - 「因為日託中心嗰啲，我哋比較驚呀。因為好似就咁劈低佢，跟住我哋唔知道究竟嗰啲老師係咪真係可以照顧得到呀女咁樣。因為嗰時第一胎，我哋比較驚呀，同埋嗰個費用都唔平，我所了解都要三、四千蚊呀，因為全日呀嘛。」

### 1.2 幼稚園學制

- 全日制幼稚園為有需要的雙職家庭提供幼兒照顧支援；
- 使用過全日制幼稚園的家長認為學校可以培養幼兒的自理能力和良好的作息時間；
- 全日制幼稚園的學位不足，部分家長被迫使用半日制幼稚園；
- 家長不選擇全日制的主要原因是全日制收費較半日制高或家長對全日制學校缺乏了解。

- 家長對全日班的看法
  - 「對於我哋雙職家長嚟講呢，佢『長全日』有好大嘅幫助，對於我哋嚟講，因為我哋又未必想請工人呀，屋企人又未必support到，咁學校就俾到我哋支援囉。」
  - 「全日班好似學多啲嘢。老師睇住個女會好過工人姐姐睇住。弟弟讀全日班，返學後咬字發音改善很多。」
  
- 家長對全日制學校缺乏了解
  - 「咁我就覺得返全日嘅係時間自己可以鬆動多啲啦。但佢會困喺學校入面，就困足全日，同埋佢下晝始終都係訓午教嘅時間。因為佢晏晝係嚟返嚟可能訓教，又可能容易病，即突然間啲小朋友會有細菌感染傳嚟傳去呀，又會容易啲。」
  - 「小朋友嗰狀態都係鐘意同媽媽一齊嘅。我都可以提供好多活動俾佢嘅，返學時間太長會剝削小朋友與父母的親子時間。」

## 2. 家庭幼兒教育參與

### 2.1 幼稚園功課

- 57%的家長幾乎每天都要輔導子女功課，是每天給子女朗讀書本或與子女一齊玩遊戲的家長數量的兩倍（見表二）。

表二、過去一週與子女進行不同活動的頻率

	朗讀書本頻率(%)	輔導作業頻率(%)	一齊玩遊戲頻率(%)
沒有	7.76	6.00	6.04
每週一至兩天	46.24	14.90	33.14
每週三至五天	24.02	18.25	33.71
幾乎每天	21.98	57.00	27.10
不適用*	-	3.85	-
總數	100(6,856)	100(6,861)	100(6,855)

問題：「過去一星期，朗讀書本給子女的頻率是？」

「過去一星期（正式上課的星期），輔導子女做作業的頻率是？」

「過去一星期，與子女一齊玩遊戲/玩具，以教導他們數字/識字/顏色/形狀的頻率是？」

\*指沒有功課

### 2.2 幼小銜接

- 幼兒家長輔導功課頻率隨幼兒年級上升而增加，其他類型的親子活動則頻率下降（見表三）；
- 家長對幼稚園功課的矛盾態度。
  - 一方面過多的功課轉變為家長負擔，而且造成親子關係摩擦；
  - 另一方面家長擔心子女缺少訓練，無法如願升學。

表三、按幼兒年級分，家長參與幼兒學習頻率均值\*\*

	朗讀書本頻率	輔導功課頻率	一齊遊戲頻率
N班	1.79	1.07	1.97
K1	1.69*	2.25*	1.96
K2	1.56*	2.49*	1.76*
K3	1.50*	2.48*	1.68*
總數	1.60	2.31	1.82

\*經t檢驗，顯著不同於N班幼兒。

\*\* 0為沒有，1為每週一至兩天，2為每週三至五天、3為幾乎每天，分數愈高表示家長參加該活動愈頻密。



### 3. 家長的幼兒照顧壓力

- 3.1 絕大多數家長認為自己與子女關係親密而且享受與子女一起的時間，但大多數家長同時認為養育子女讓自己的生活沒有彈性和難以平衡。
- 3.2 幼兒照顧的壓力與由父親還是母親擔任主要照顧者無關，但由家庭其他成員、外傭或其他人來照顧幼兒，父母的壓力可以顯著減少。
- 3.3 家庭收入愈低，家長的幼兒照顧壓力愈大；
- 3.4 家長受教育程度愈低，家長的幼兒照顧壓力愈大；
- 3.5 有兩個、三個或三個以上子女的家庭，家長的幼兒照顧壓力大於只有一個子女的家庭；

表四、父母照顧幼兒的感受 (%)

	非常不同意 或不同意	普通	同意或 非常同意
「與子女關係親密。」	0.76	2.00	97.24
「享受與子女相處的時間。」	0.70	2.44	96.86
「養育子女使我生活剩餘很少時間和欠缺彈性。」	13.92	20.47	65.61
「養育子女使我難以平衡不同角色的責任。」	29.67	31.81	38.51
「如果可以重新選擇，我可能決定不生育小孩。」	79.58	11.01	9.41
「養育子女使我的生活選擇減少及難以掌控。」	32.04	33.97	33.99
「為人父母，我感到滿足。」	1.20	8.81	89.99

## 附件二 演講簡報（趙永佳教授）

表五、父母對於子女教育的觀點 (%)

	非常不同意或不同意	普通	非常同意或同意
「現今學業競爭非常大，必須要幫子女盡早準備，要『贏在起跑線』。」	38.01	36.06	25.93
「沒有考試測驗，小朋友就不會溫習。」	44.07	25.65	30.28
「選擇小學最重要看學術水平和升Band 1比例。」	30.59	36.29	33.12
「小學一至二年級最好沒有家課。」	46.12	29.12	24.76
「幼稚園階段不應該有默書/聽寫或所謂『記憶遊戲』。」	23.97	29.48	46.55
「家長應盡量為小朋友安排活動，以免子女在家中浪費時間。」	34.06	35.78	30.16

### • 家長對子女功課的矛盾心態

- 「尤其是中文字呢，你唔盡早啲寫，你唔認得㗎嘛！ABC廿六個字母咋嘛，咁但係你中文字真係要記，要寫過先知，先會有印象。齋睇唔會話真係識，係咪先？」  
「都會影響到小學啲先生點樣教佢哋」。
- 「我覺得由幼稚園開始催谷，小朋友可能讀得到，但係就辛苦囉，小朋友無晒啲童年，我覺得就唔係咁好。但香港啲小學，太過緊張啦。咁你幼稚園乜都唔做嘅話呢，就去到小學就真係好弊，因為你無啲緊張感。你升小學嘅話，懶懶散散，你完全唔掂。」

### 4. 特殊學習需要

#### 3.1 家長缺乏專業支援和社會缺乏理解包容。

#### 3.2 「疑似個案」

- 有13.9%的家長認為子女有特殊學習需要，但尚未接受康復服務（見表四）。
- 部分疑似個案可能與學習環境有關或可能是幼兒發育的階段性現象。

#### • 家長的反應

- 「確診後猶如晴天霹靂，跟住嘅一年都十分唔開心，唔相信會發生喺自己小朋友身上。中間有段時間感到低潮，夜晚訓誤到，甩頭髮，一合理眼便諗起件事」。

表四、接受過學前兒童康復服務的家庭

學前兒童康復服務	百分比
有	5.87
沒有	80.24
有需要但尚未接受服務	13.89
總數	100 (6,595)

問題：「子女有沒有接受學前兒童康復服務？」

### 5. 政策建議

1. 為幼兒家庭照顧提供協助與支援，鼓勵母親以外的其他家庭成員參與幼兒照顧。透過制訂勞動工時政策，推動工作機構採取家庭友善措施。
2. 為有需要的家長提供育兒教育和指導，為基層家庭、多子女家庭提供特別協助。
3. 政府應優化幼兒照顧服務，減輕家庭的幼兒照顧壓力，例如為有需要的家長資助更多全日制幼稚園學額和更多嬰兒園服務。

### 5. 政策建議

4. 從教育政策角度舒緩學生的課業壓力和升學壓力，減輕子女學業給家長帶來的照顧壓力。
5. 學前兒童康復服務需求大，但接受服務人數少。政府應當為該服務提供更多資源，減少輪候時間；並應加強老師識別兒童多元需要的能力，提供適切的幼兒課程及優化康復服務，全面提昇幼兒的教顧(Educare)服務。
6. 政府應以實證研究來協助制訂教育政策，讓業界持守專業精神，並需定時檢視政策落实的效度。



# 幼兒教顧與幼兒福祉

Early Childhood Educare and Children's Wellbeing

蔡蘇淑賢  
香港保護兒童會



# 兒童政策的重要元素

以關顧兒童全面發展為政策目標

(Whole Children Approach)

政府-家庭-教顧單位-社區共負責任

(Shared Responsibility)

全面支援家長

(Support Parents)

普及預防·及早介入

(Universal Prevention and Early Intervention)



## 兒童政策模式

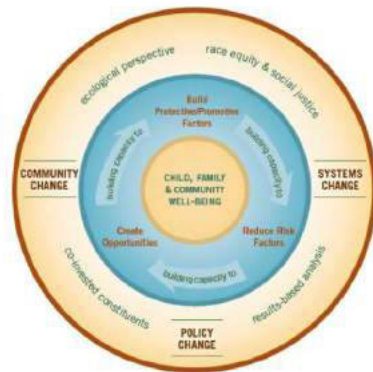
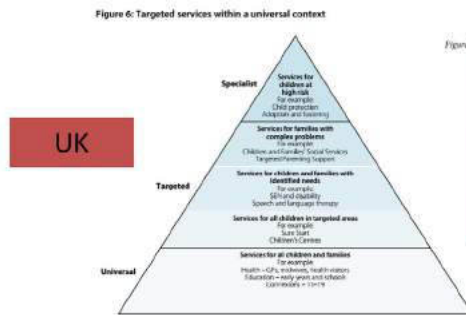
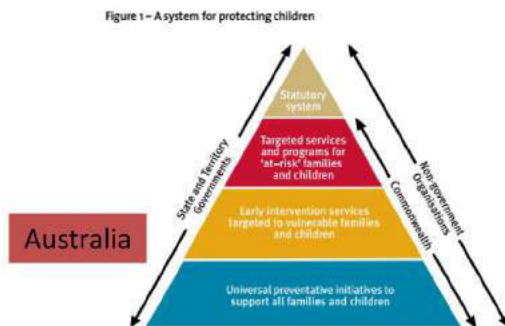
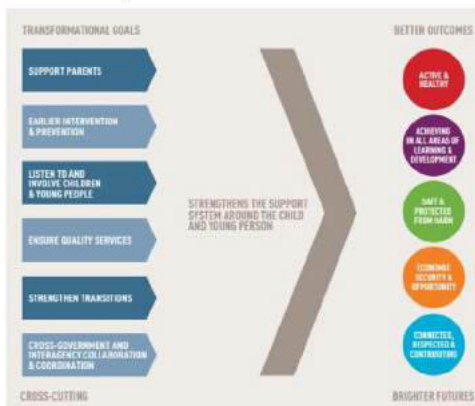
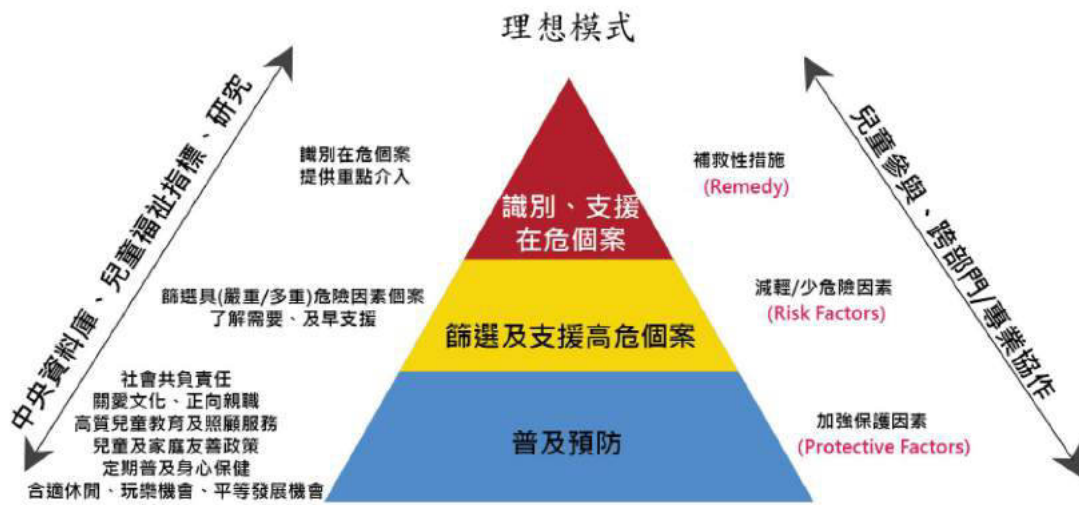


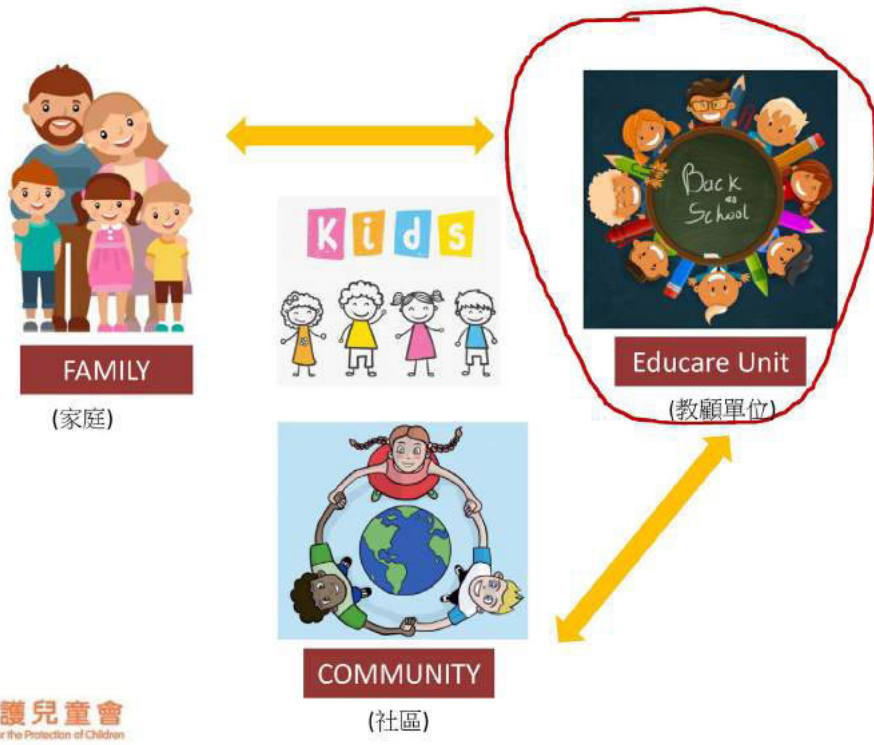
FIGURE 1. CSSP's Theory of Change



## 兒童政策的三層模式



## 圍繞幼兒的三個核心系統/成長環境(CFE)





## 香港教顧服務的現況

### 資助獨立幼兒中心(0-2歲)

服務時間：朝8晚6及延長時間服務  
(總數12間服務不足1%適齡幼兒)

### 幼稚園暨幼兒中心(2-6歲)

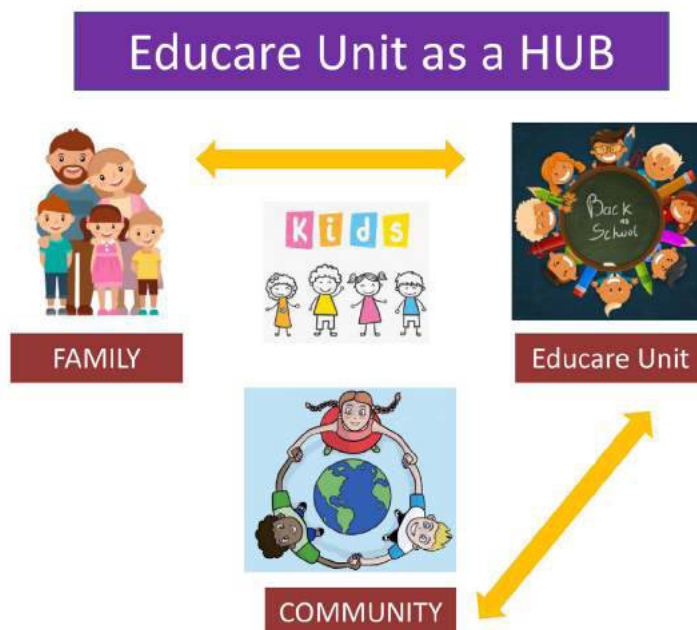
服務時間：朝8晚6及延長時間服務  
(總數246間服務約15%適齡幼兒)

### 幼稚園(3-6歲)

服務時間：半日3小時或全日朝9晚4  
(總數約700間服務約85%適齡幼兒)



## 教顧單位在兒童政策框架下的角色



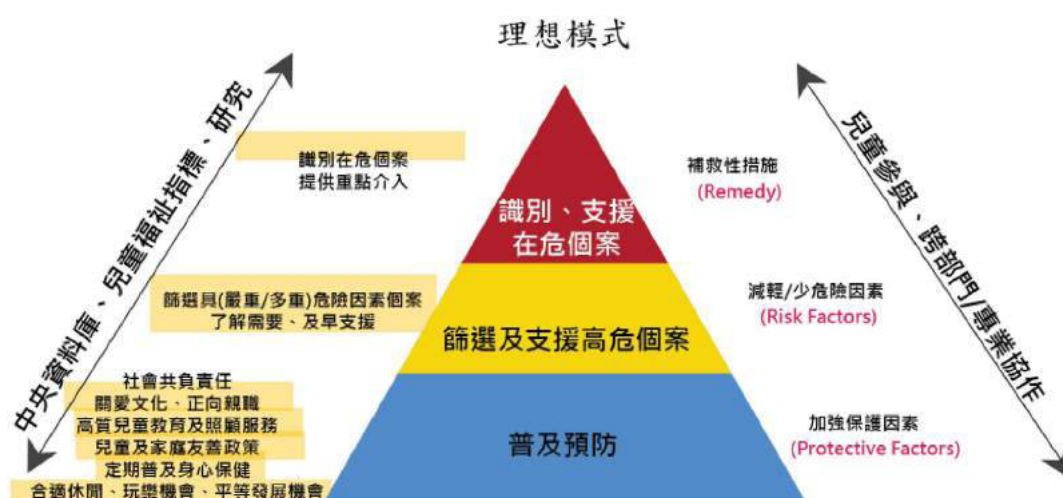
## 香港：Educare Unit as a HUB

優勢：

1. 3-6歲100%入學率
2. 幼兒工作人員及幼師質素持續提高
3. 長全日幼校及嬰兒園具支援家庭的功能



## How? 教顧單位可扮演的角色



## 香港：Educare Unit as a HUB

困難：

1. 家庭功能日漸減弱



### 家庭功能日漸減弱

育有0-5歲幼兒家庭(2016)

**45%** 雙職 (統計處)

**14%** 單親 (統計處)

**14%** 有特殊需要 (香港教育學院)

**?%** 再婚家庭



## 香港：Educare Unit as a HUB

困難：

1. 家庭功能日漸減弱
2. 長全日教顧服務覆蓋率低
3. 教顧單位配套資源不足承托複雜家庭需要



### What?

我們需要做甚麼才能讓教顧單位成為兒童福祉的支援中心？

1. 服務規劃

2. 發展新服務

3. 資源配套

4. 強化功能



## 1. 服務規劃

### 現有服務規劃-幼兒中心

幼兒中心	視乎個別地區的估計需求、社會經濟情況、地區特色，以及所提供的其他幼兒支援服務而定。	每102個幼兒： 淨作業樓面面： 443平方米 淨實用樓面面積： 532平方米	當地社區
綜合青少年服務中心	每12 000名屬於6至24歲年齡組別的兒童／青年設一間。提供這項設施的標準在應用時應靈活變通，以顧及當地社區的情況。	淨作業樓面面積： 631平方米	當地社區



設置幼兒中心的準則模糊

兩者比較

## 1. 服務規劃

### 現有服務規劃-幼稚園學額

現有規劃：

1,000名3-6歲幼兒設730個半日及250個全日學額

政府承諾：

陸續調整至500個半日及500個全日

消失的長全日幼兒學校？



## 2. 發展新服務

### 強化幼兒家長的親職功能



台灣親子館

## 3. 資源配套

例如：

1. 駐校社工

2. SENCO

3. 教育心理學家

4. 其他專業支援

## 4. 強化功能

### 親職教育

強化現有教顧單位的功能



# 多謝

### 幼兒的教顧: 遊戲課程中學習的迷思

13/2/2018

鄭佩華教授  
東華學院人文學院署理院長

13/02/2018 1

### 遊戲課程與兒童有善環境

- 遊戲是幼教的核心課程
- 自1986年香港政府幼教的課程指引已開始提倡兒童從遊戲中學習
- 香港外圍及內在的特殊環境，兒童自發的遊戲不易推行

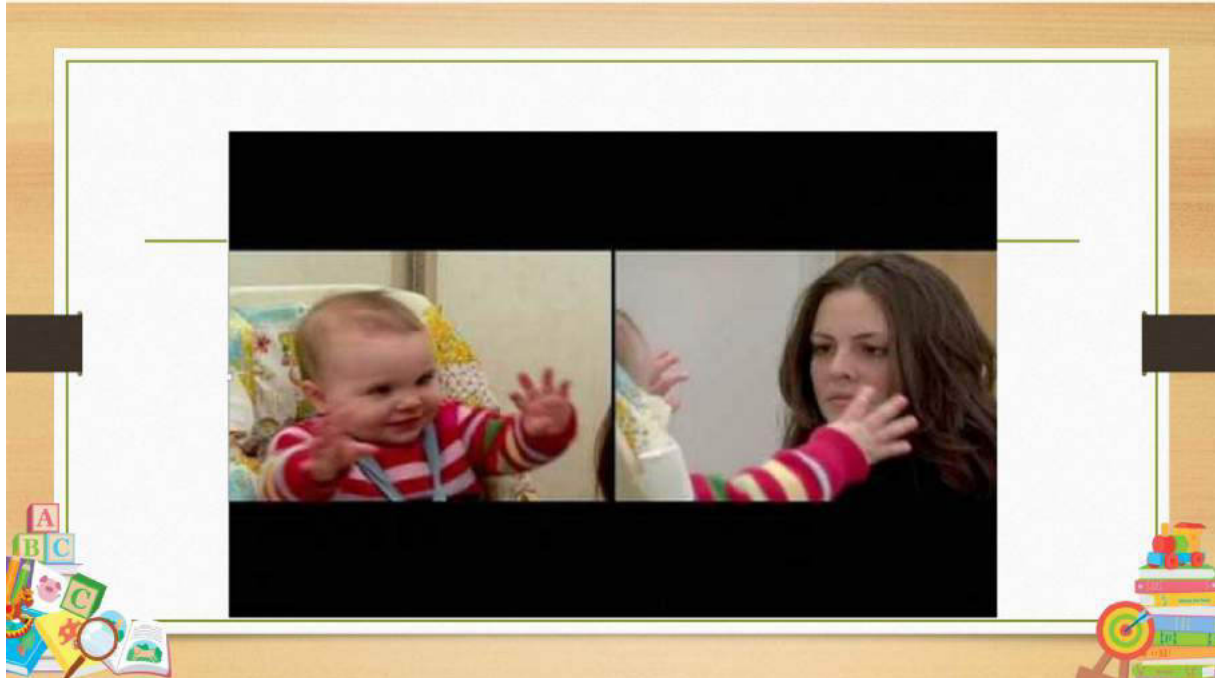
成人主導 ← 遊戲 → 兒童主導

- 活動教學

13/02/2018 2



## 附件四 演講簡報（鄭佩華教授）

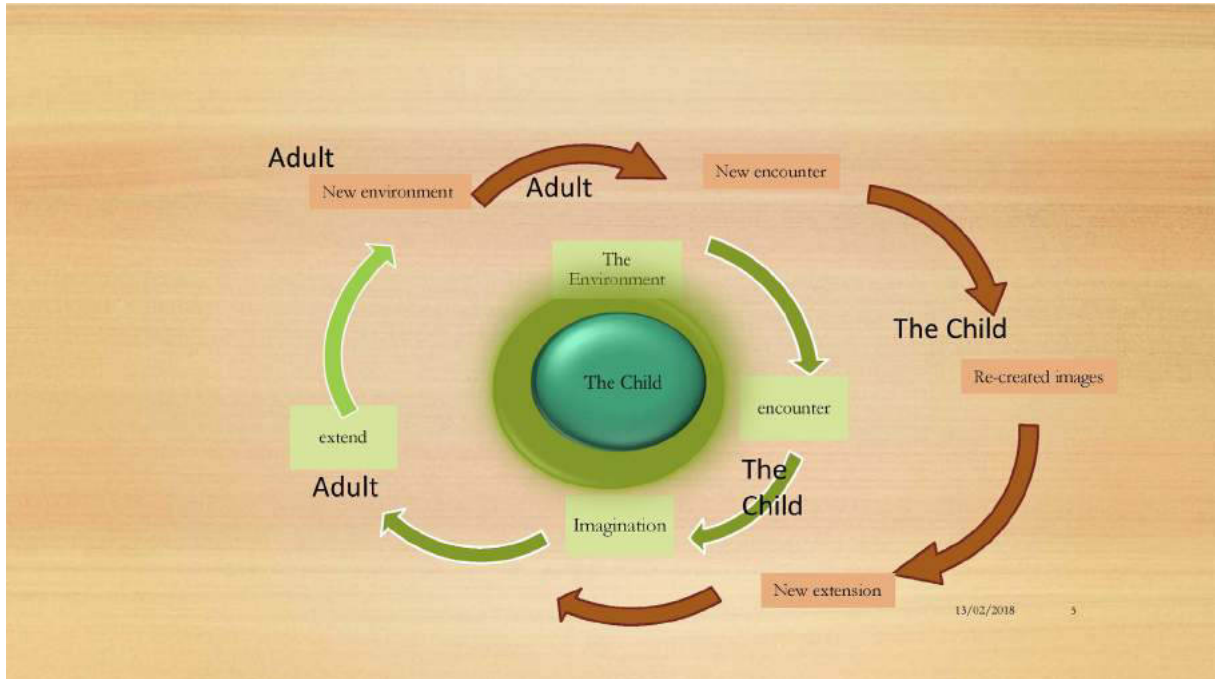


2012 先導計劃：  
探索及實踐以實證為本的「自主學習」幼兒課程研究計劃



13/02/2018 4

## 附件四 演講簡報（鄭佩華教授）



在真實課堂中，小朋友在遊戲中呈現的能力

片段1：幼兒的自主性

片段2：運用解難能力



13/02/2018 6

## 附件四 演講簡報（鄭佩華教授）

研究工具	前測	後測
「個體自主認知」訪談工具	2016年9月	2017年3至4月
「兒童投入程度」量表	2017年1月至4月	

13/02/2018 7

個體自主認知 - 個別訪問  
研究員就16個幼兒在幼稚園經常發生的場景，用圖片協助訪問幼兒

6

如果其他小朋友戲弄嘲笑你，你會怎麼做？

「3C」幼兒課程研究項目「個體自主認知」表測(2017)

13/02/2018 8

## 附件四 演講簡報（鄭佩華教授）

### 研究結果：個體自主認知

#### 對照組

如果有人嘲笑我，我就嘲笑他

我停止做令人發笑的動作

我哭著走開

#### 目標組

我對他說嘲笑別人不對

你不應該嘲笑其他小朋友呀

不如我們一起玩啦！

13/02/2018 9

### 「個體自主認知」：師幼互動

**情境：**你覺得檸檬很酸不喜歡吃。如果老師對你說：“檸檬不酸很美味，你試試”，你會怎麼做？



#### 對照組

老師說的就要聽，酸都照樣食

我不吃

我逃走

我不知道怎麼辦

## 師幼互動：目標組

我說：檸檬很酸啊，可不可以不吃呢？

我試一口，如果真的不酸我就吃，如果很酸我就不再繼續吃了。

我會試，因為可能我吃多一些之後就會愛上吃酸檸檬。

我說：老師，我下次再吃。

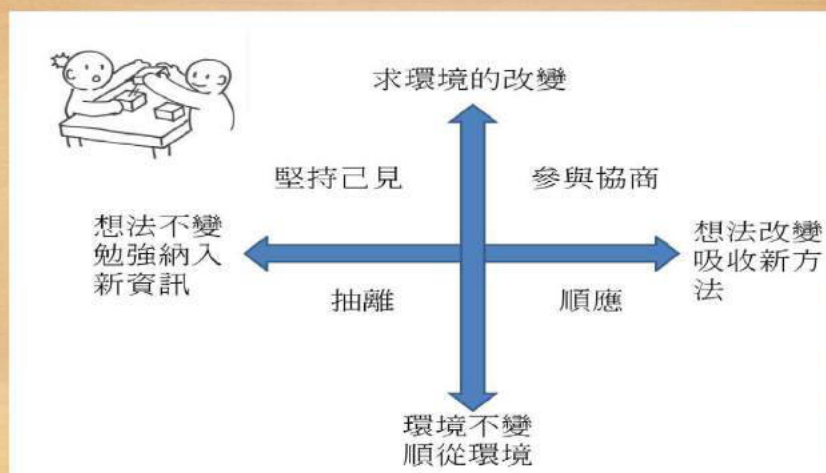
我問老師可不可以做成檸檬茶。



13/02/2018

11

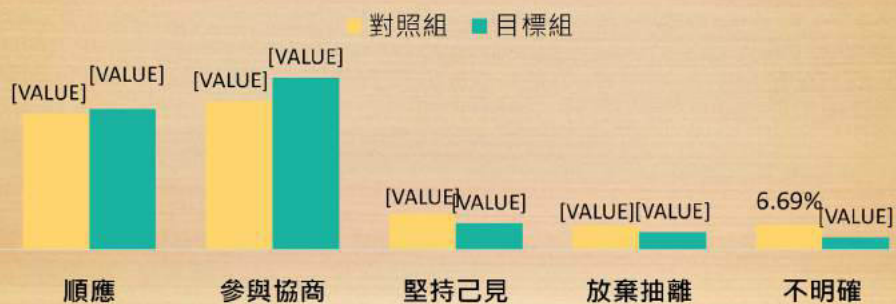
幼兒的答案依據下圖歸類，無法歸類的回答則定為「不確定」



13/02/2018

12

### 研究結果：個體自主認知



13/02/2018 13

### 研究結果：個體自主認知

- 目標組的兒童在面對有衝突性的困局時:

選擇更加開放的策略

更自信及具創意地提出能解決問題的方法

並同時保持和諧溝通的協商能力

13/02/2018 14

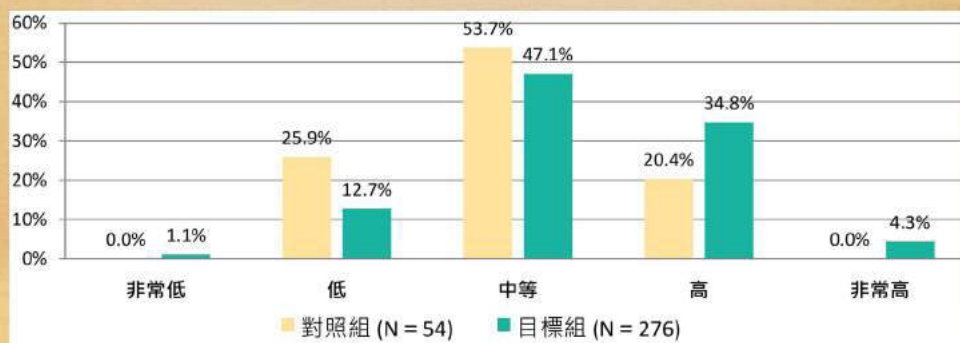
## 「兒童投入程度」研究結果



13/02/2018 13

## 「兒童投入程度」研究結果

幼稚園（目標組）的兒童在幼稚園日常課程和活動中更為投入。



### 思考的方向

- 市場主導的問題 – 家長自選，政府角色是什麼？
- 政策與實踐落差的處理 – 是什麼？程度？成因？影響？是否能解決？
- 資源投放成效 – 決定權？如何決定？成效的監察？

13/02/2018 17

謝謝

13/02/2018 18





## Roundtable on Children's Policy 兒童政策圓桌會議

# Child Health and Holistic Care

## 「兒童健康和全人培育」

13<sup>th</sup> Feb 2018

Dr. Wong Hiu Lei, Lilian

Secretary General, Hong Kong Paediatric Foundation  
Past President of Hong Kong Paediatric Society (2014-2016)

## What is Child Health?

### WHO definition

- Age: 0-18 years (newborn, childhood, adolescence)
- Domains: **medical, social, education**
- Definition of Child Health:

*Not just a state of complete **physical, mental, intellectual, social and emotional** well-being from infancy through adolescence but to develop positive capacity to achieve life's goals and to reach full developmental potential*



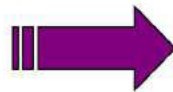
## Children's right to be Healthy



Technology



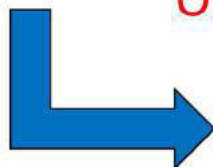
Life Style



## Children's right to Learn



*Reduce learning interest*



Overstress



## Children's right to be Happy

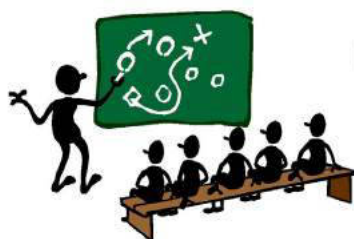


Academic Stress

Multiple  
achievements



Extensive  
Tutoring



Overwhelming  
Extra-curriculum  
activities



## World Happiness Report 2016

- *Hong Kong only ranks the **75th** happiest among 156 countries (ranked 64<sup>th</sup> in 2013)*
- Far behind its Asian peers
  - *Singapore (22<sup>nd</sup> Vs 30<sup>th</sup> in 2013)*
  - *Thailand (33<sup>rd</sup> Vs 36<sup>th</sup> in 2013)*
  - *Taiwan (35<sup>th</sup> Vs 42<sup>nd</sup> in 2013)*
  - *Japan (53<sup>rd</sup> Vs 43<sup>rd</sup> in 2013)*
  - *South Korea (58<sup>th</sup> Vs 41<sup>st</sup> in 2013)*

*United Nations (UN) Sustainable Development Solutions Network (SDSN)*



### Healthcare Statistics of Hong Kong

- Neonatal Morality Rate
- Infant Mortality rate
- Below-Five Mortality Rate
- Below-Five Morbidity Rate

**The best in the world !**



### Existing child health problem in Hong Kong

- Children mental health problem
- Youth suicide problem
- Environmental health and safety (lead-poisoning issue)
- Accident and home safety
- Growth and development
- Poverty and lack of resources
- Education system

.....

### Huge difference between the statistics and the reality



- **Child health** : proactive and prevention (medical/ social / education)
- **Paediatric** : Childhood illnesses (community and hospital base)

9

### Three major child health issues in the Past 20-year

#### 1. Surge of mental illnesses among children & adolescents

- Significant increase in the mental health problems

#### 2. Fluctuating rate of student suicides

- Lack of sustainable and effective strategies

#### 3. Stress Level of Parents and Students

- Academic performance was the No. 1 cause of stress for both parents and primary school students

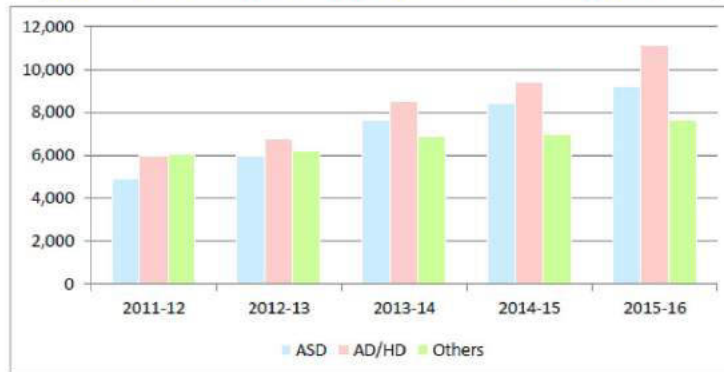
10



## (1) The surge in mental illness among children & adolescents

- The caseload of Hospital Authority rose from 18,900 in 2011-12 to 28,800 in 2015-16, representing an increase by more than 50%

Figure 2.3 Caseload of HA's Child and Adolescent Psychiatric Services



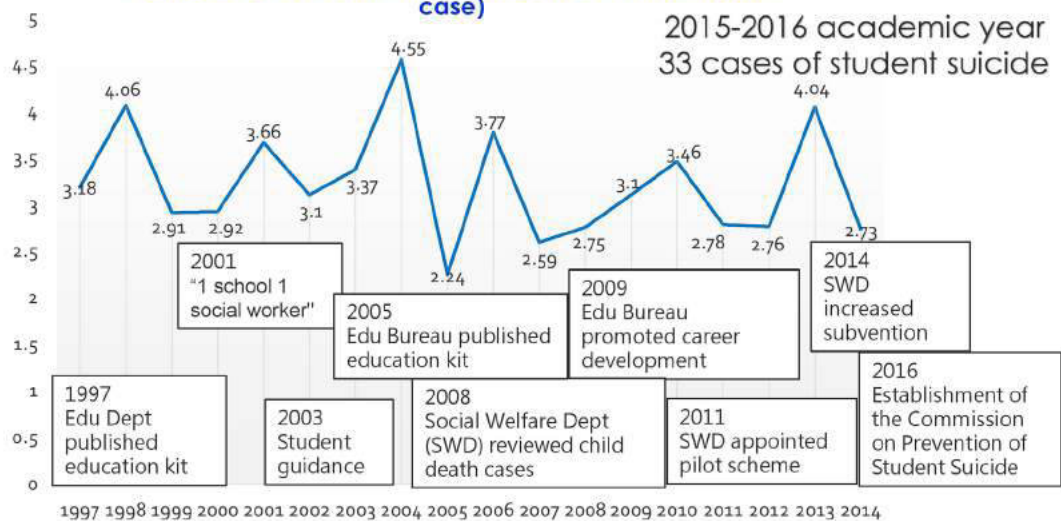
Some patients were categorised into more than one disease group in the same year.  
Source: HA

1. Mental Health Review Report, Food and Health Bureau [http://www.hpdo.gov.hk/doc/e\\_mhr\\_full\\_report.pdf](http://www.hpdo.gov.hk/doc/e_mhr_full_report.pdf)



## Fluctuating rate of student suicides

Figure of age 10-19 teenage suicide (per 100 Thousand case)



— Figure of age 10-19 teenage suicide (per 100 Thousand case)

**Short-term measures in react to sharp rises of suicide figures, no long-term solution to tackle the underlying problems**



## Academic performance and parental expectations become the major source of stress for children entering primary schools

Q8. What do you think is the source of stress for your child? (Multiple selection)

Kindergarten	Primary School
Parental expectations (48%)	<b>Academic performance (76%)</b>
High self-expectations (41%)	Parental expectations (51%)
Socializing with friends (30%)	High self-expectations (37%)
Academic performance (23%)	Socializing with friends (24%)

No. of respondents: 407 (Kindergarten) / 920 (Primary school)

Survey on the quality of life 2017 conducted by Hong Kong Paediatric Foundation

13



## Children's academic performance becomes the major source of stress for parents after children entering primary schools

Q12. What is the source of stress? (Multiple selection)

Parents with kindergarten children	Parents with primary school children	Parents with children not suffer from any health problem
Children's emotional and behavioral problems (71%)	<b>Children's academic performance (79%)</b>	<b>Children's academic performance (76%)</b>
Children's physical health (54%)	Children's emotional and behavioral problems (70%)	Children's emotional and behavioral problems (58%)
Marital relationship (42%)	Children's physical health (52%)	Children's physical health (46%)
Financial/housing issues (42%)	Financial/housing issues (36%)	Financial/housing issues (32%)
Children's academic performance (41%)	Marital relationship (27%)	Own emotional problems (30%)

No. of respondents: 407 (Kindergarten) / 920 (Primary school) / 488 (No health problem)

Survey on the quality of life 2017 conducted by Hong Kong Paediatric Foundation

14



When parents taking care of their children, no matter at what age or with/without health problem  
**90% parents experienced stress symptom(s)**

Q10. Did you experience the below symptoms when taking care of your child over the past 6 months?

Kindergarten	Primary school	Children without health problem
Unprovoked outburst of anger (84%)	Unprovoked outburst of anger (75%)	Unprovoked outburst of anger (68%)
Emotional breakdown (71%)	Emotional breakdown (65%)	Emotional breakdown (55%)
Dizzy/headache (70%)	Dizzy/headache (65%)	Insomnia (55%)
Insomnia (59%)	Insomnia (58%)	Dizzy/headache (58%)
Stomachache/Bellyache (51%)	Stomachache/Bellyache (45%)	Stomachache/Bellyache (33%)
<b>Experienced stress symptoms (95%)</b>	<b>Experienced stress symptoms (93%)</b>	<b>Experienced stress symptoms (90%)</b>

No. of respondents: 407 (Kindergarten) / 920 (Primary school) / 488 (No health problem)

35

## Hong Kong population projections for 2017-2066



- **HK population:**
  - 7.4 million in 2017
  - projected to a peak of 8.22 million in 2043
  - then decline to 7.72 million by 2066
- **Population ageing:**
  - Elderly aged > 65 yrs **1.16 million (16.6% of total population)** in 2016
  - **2.37 million (31.1 %)** in 2036, then to reach **2.59 million (36.6 %)** in 2066
- **Children < 15 yrs:**
  - decrease from **11.8%** in 2016 to **9.2%** in 2066
- **Dependency ratio: < 15 yrs + > 65 yrs / 15-64 yrs (per 1000 persons)**
  - rise from **397 in 2016 to 844 in 2066**



*Our next generation have to be  
more healthy  
in order to counteract the effects of  
ageing population and  
increasing dependency ratio*



*We need to have*

***a comprehensive Child Health Policy and  
a Children's Commission for Hong Kong***



**林正財【安老事務委員會主席】**



香港兒科基金  
Hong Kong Paediatric Foundation

- 香港的長者人口持續增加
- 當安老支援政策追不上人口老化，問題將逐一浮現。
- **促政府補貼外傭一半薪金 資助長者聘人照顧**

***Is this an effective and sustainable measure?***

### From the Economic Perspective



**An effective health policy should follow this framework**

Study indicates that early intervention can save up to **75%** of health costs that will be needed later in life

### We need an effective Policy

For our children to

- *grow and live **happily***
- *realize their **rights and obligations***
- *develop their **full potential in life***
- *have the **right value and ability** to contribute to the society*



## A Child Health Policy – with timeline and roadmap



- **HKPS and HKPF + over 100 healthcare professionals**
  - Submitted a **“Proposal on the Child Health Policy for Hong Kong”** to the HKSAR government in Sep 2015
  - No active response from the government



- **It takes around 30 years to achieve the effects of a “Policy”**
  - Even if the HKSAR government starts to implement the Child Health Policy now, we may need to wait until **2047 (50 years after HK returned to China)** to have a healthier population

21

## Policy Objectives



The policy proposal targeted at **key child health priorities** and **effective initiatives for prevention and early intervention**

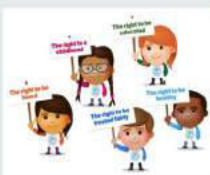
To eliminate **equity disparities**



To enhance the **holistic health development** of children



To **optimize provision of care** and to advocate and enhance **health literacy** in the population



To enhance public understandings and respect of **Children's Rights**





### Establish a Children's Commission – Independent, empowered with resources

- The **Legislative Council** passed the motion of “establishment of the Children's Committee” twice
  - 7 June, 2007
  - 20 November, 2013
- However, no Children's Committee was established!
- **UNCRC** also criticized HKSAR government
  - For not setting up the *Children's Commission*
  - For not formulating a *Child Health Policy for Hong Kong*

23

### Children's Commission in other parts of the World

- **Europe**
  - UK
  - Ireland
  - France
  - Netherlands
  - Sweden
  - Norway
  - Austria
  - Sprain
- **North America**
  - USA
  - Canada
- **South America**
  - Peru
  - Uruguay
  - Paraguay
- **Asia**
  - Philippines
  - Bhutan
  - India
  - Indonesia
  - Israel
  - Pakistan
- **Oceania**
  - Australia
  - New Zealand

Source: The 1.1 Million Children's Campaign website Hong Kong Committee on Children's Rights



## Example of Children's Commissioner

### Australia

- On 25 February **2013**, the Australia Government has appointed the first **National Children's Commissioner** as key achievement of the advocating nationally for Children and Young People.

### England

- **The Children's Commissioner for England** was initiated in **2004** under the Children Act 2004 which gave the Commissioner responsibility for promoting awareness of the views and interests of children.

The screenshot shows the website for the Children's Commissioner for England. At the top, there is a navigation bar with the following links: ABOUT US, OUR WORK, LATEST, PUBLICATIONS, and help o hand. Below the navigation bar, there is a large image of Anne Longfield, the Children's Commissioner for England, with the text: "I use my unique statutory powers to stand up for the rights of children and to seek out any hidden issues affecting the most vulnerable." Below this image is her name and title: ANNE LONGFIELD, Children's Commissioner for England. To the right of the image, there are two blue cards. The first card is titled "Business Plan" and says "Read the Commissioner's ambitious plans for the coming year." The second card is titled "Vulnerability" and says "New analysis revealing, for the first time, the scale of vulnerability among children in England." Below these cards, there are four more cards, each with a title and a brief description: "DIGITAL" (Protecting and empowering children online and holding social media companies to account.), "INVISIBLE CHILDREN" (Shining a light on the extent and impact of child vulnerability in England.), "BEHIND CLOSED DOORS" (Focusing on the mental health and well-being of detained children.), and "CHILDREN IN CARE" (Supporting the well-being and aspirations of children in care and care leavers.).



Megan Mitchell  
National Children's Commissioner

## National Children's Commissioner in Australia



Children's Rights Report 2013  
on What is Children's Right?



Children's Rights Report 2014  
on Early Education and Care



Children's Rights Report 2015  
on Domestic Violence



Children's Rights 2016  
on Youth Justice Centres



香港兒科基金  
Hong Kong Paediatric Foundation



### Children's Commission (兒童事務專員公署)

- **Statutory with POWER**
- Independent and above all other bureau
- Report to the Chief Executive directly
- **Empowered with resources** to develop policies and action plans
- Coordinate, monitor, and evaluate inter-bureau policies
- **Direct government on child health related issues**

### Children's Committee (兒童事務委員會)



- Advisory role only
- **NO power**
  - to regulate the policies
  - to monitor and evaluate the policies
  - to coordinate different bureaus and departments
- Cannot influence the development of policies and action plans
- **Effectiveness ???**



香港兒科基金  
Hong Kong Paediatric Foundation

### Criteria for a Children's Commission

- Statutory with legislative mandate
- Empowered with resource to direct development of child health related issues
- Independent and above all Bureaus
- Report directly to Chief Executive of HKSAR government
- **Embed mechanisms to ensure focus on children**
- **Empowered to examine laws, policies and programmes related to children**
- **Power to compile information and surveillance of local data**
- **Communicate with children, youth, professional groups and community organizations to work for the best interests of children**

### An example to illustrate the importance of a Children's Commissioner in HK “Pilot Scheme on On-site Pre-school Rehabilitation Services”

#### Mrs. Carrie Lam said at the launch event



**“Children are the pillars of future society and the responsibility of enabling them to grow healthily definitely rests with the Government.”**



- Implemented by the Chief Secretary, Ms. Carrie Lam, the 2-year Pilot Scheme provided training to children with special needs in 2015.
- Multi-disciplinary NGO teams offered rehabilitation services at kindergartens and child care centres
- Led and coordinated by the **“commissioner”**
- The “commissioner” reviewed the **policies, coordinated different bureaus** and **allocate appropriate resources**, implemented and evaluated effective programs.
- Effective measures were in place which eventually improved the services for children with special needs.
- **Best prototype to illustrate the function of a Children's Commissioner which is practical and feasible in HK.**

Government press release on Launching of Pilot Scheme on On-site Pre-school Rehabilitation Services this month Nov 15, 2015



香港兒科基金  
Hong Kong Paediatric Foundation

### For the best interests of children

1. Establish the **Child Health Policy for Hong Kong**
  - Implement with a clear timetable & roadmap
2. Appoint a **Children's Commissioner** to lead the Children's Commission
  - Child-focused
  - With resources and power
  - Coordinate different bureaus and departments
  - Report to the Chief Executive of HKSAR directly
  - Regular evaluation of programmes to ensure effective implementation of the policies



香港兒科基金  
Hong Kong Paediatric Foundation

- Children accounts for **18%** of our population now, but it will be **100%** of our future !
- We urge the HKSAR government to put **child health** as a **top priority** in the policy agenda to achieve

***“Healthy Children, Better Future”***

The successful of a city depending on the quality and health of children and teenagers







For the best interests of our children in Hong Kong  
and health benefits of the next generation,

**we urgently need**

*A Child Health Policy*  
*A Children's Commission*  
*A Children's Commissioner*

<http://hkpf.org.hk/tc/home/>  
<http://www.medicine.org.hk/hkps/>

## 聯絡我們 Contact Us

-  [www.facebook.com/hongkongvision](http://www.facebook.com/hongkongvision)
-  (852) 3920 0688
-  [info@hongkongvision.org.hk](mailto:info@hongkongvision.org.hk)
-  <http://hongkongvision.org.hk/>
-  葵涌葵昌路8號萬泰中心14樓1409-1413室  
Unit 1409-1413, 14/F, Manhattan Centre,  
8 Kwai Cheong Road, Kwai Chung