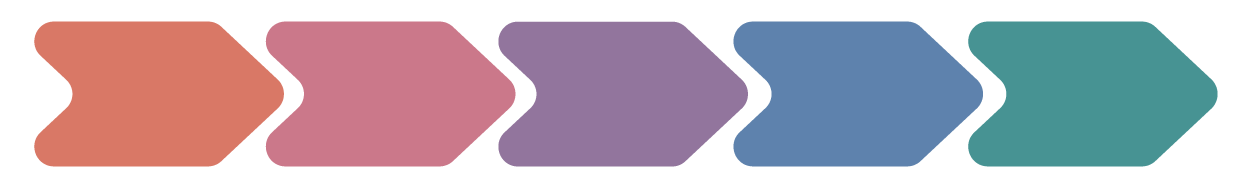
**《全國照顧者策略》簡介**

《全國照顧者策略》（以下簡稱「該策略」）製定了一項國家議程，以支持澳洲無薪照顧者改善和維持他們的福祉，為照顧者提供實現目標和願望所需的方法、技能和知識，並更好地幫助他們平衡他們的生活和照顧角色。

本策略分為五個部分，闡述了其希望實現的目標及其原因。



**後續步驟**

**優先  
成果  
領域**

**目標**

**原則**

**願景**

該策略闡明了澳洲政府的承諾，它將持續改善和增加對照顧者的支持。它將為我們指明方向和路徑，指導我們共同努力，推動做出對照顧者的積極改變。

在現有措施的基礎上，該策略將實施一系列長期舉措，應對為他人提供日常照護對照顧者產生的  
影響。

照顧者的經驗和觀點將為行動計劃和成果框架的制定提供參考。這將為該策略實施期間採取的未來  
行動設定路徑。

我們將根據成果框架監測和報告這些行動的進展情況，以確保全國各地無薪照顧者能體驗到這些行  
動帶來的益處。

# 策略的製定

該策略建立在強有力的證據基礎之上。為了確保它反映澳洲照顧者的經驗和觀點，我們開展了一項意見徵詢活動來聽取照顧者的想法：

## 部長任命了一個由有親身體驗的照顧者組成的諮詢委員會

## 我們發布了討論文件和調查問卷，並收到了750多份意見書

## 我們在全國大都會、地區和偏遠地區舉行了超過100場面對面和線上諮詢，包括與LGBTQIA+ 等不同社區的照顧者、文化和語言多樣化的照顧者、原住民照顧者和年輕照顧者進行的焦點 群體諮詢

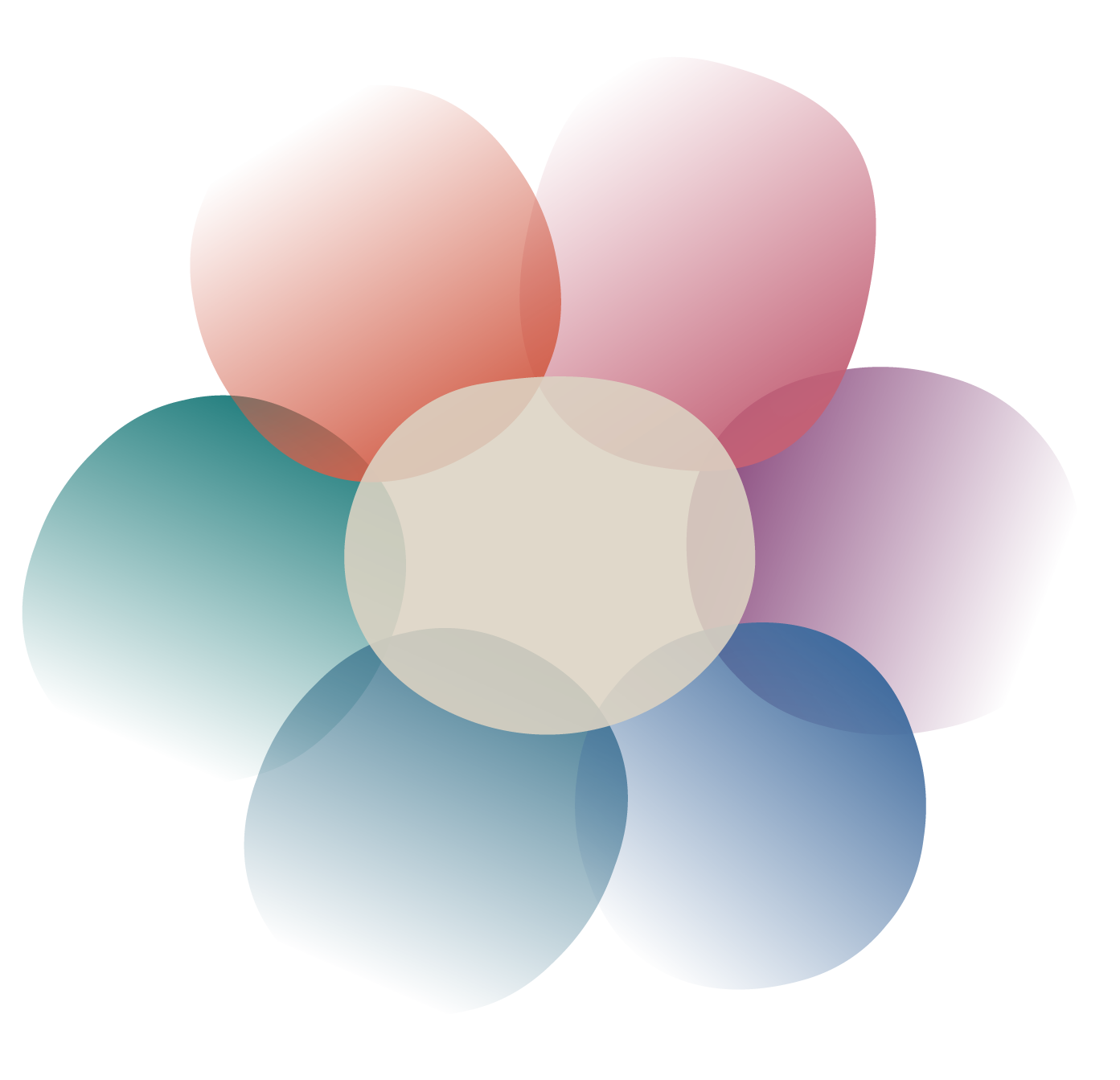
## 1800多名照顧者分享了他們的觀點，影響了該策略的製定

## 我們委託澳洲家庭研究所分析這項研究可以告訴我們有關照顧者的哪些資訊

## 我們研究了眾議院社會政策和法律事務常設委員會對無薪照顧者認可的調查，以便更好地了解照顧者的整體狀況

## 我們對照顧者的了解

[殘障、老齡化和照顧者調查（SDAC）](https://www.abs.gov.au/statistics/health/disability/disability-ageing-and-carers-australia-summary-findings/latest-release)發現：



五分之二的照  
顧者本身  
患有殘障

所有照顧者中  
54%為女性

120萬主要照顧者  
（提供最多  
照護的人員）

76,600名

原住民  
照顧者

758,000人  
年齡在65歲  
及以上

391,300人  
年齡在  
25歲以下

**澳洲有300  
萬名照顧者**

## 照顧者是多元化的

SDAC進一步透露，到2022年，居住在家中的主要照顧者：



3.4%的人將自己的性取向描  
述為同性戀、雙性戀或使用  
無性戀、泛性戀或酷兒等不  
同術語(LGBTQIA+)

12.7%的人在家主要使用  
英語以外的語言

29.9%的人出生於海外

24.2%的人居住在社會經濟最不利的地區（ABS，2022年）

關於澳洲照顧者的實際數量存在顯著的資訊差距，我們需要對整個照顧者群體的狀況有更全面的人口統計。

澳洲家庭研究所（AIFS，2024）發現，來自原住民、文化和語言多元化社群以及LGBTQIA+的照顧者在資料收集中尤其未被充分認可和識別。

有些提供照護的人士並不總是認為自己是照顧者。這些「隱藏」的照顧者可能不了解或未尋求支援  
服務。AIFS指出，「有關無薪護理的現有資料可能大大低估了該群體的規模。」對於為退伍軍人、  
難民和應急服務人員（例如警察、緊急醫療護理人員）等受創傷者提供照護的照顧者來說，資料也  
存在差距。

### **照顧者多重身份的交叉性**

必須認識到無薪照顧者多重身份的交叉性。對於具有重疊身份（例如種族、文化、宗教、年齡、性取向、性別認同、殘疾和社會經濟地位）的人來說，照顧者遇到的額外障礙、挑戰和歧視會增加。



**文化**

**種族**

**社會經  
濟狀況**

**語言**

**照護  
角色**

**性別**

**種族**

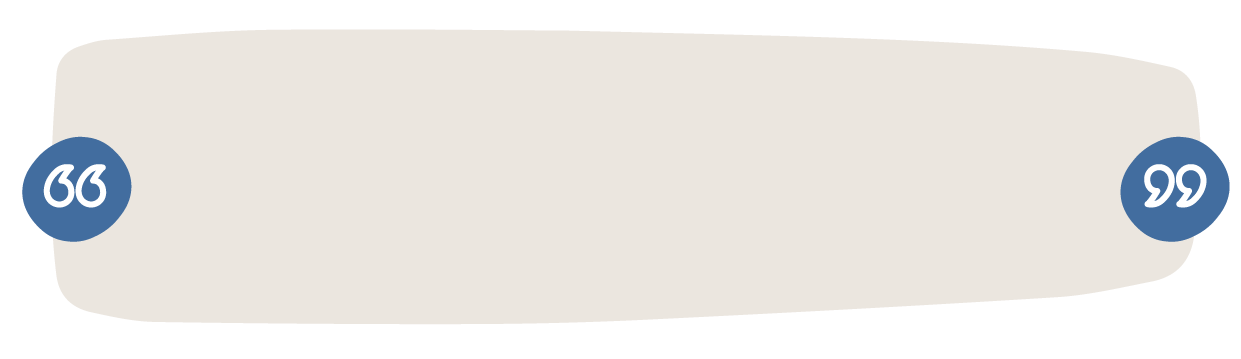
**性別  
認同**

**宗教**

**殘障**

**年齡**

# 願景



在澳洲社區中，所有照顧者都得到認可、重視，  
並獲得他們充分參與社會和履行護理職責所需  
的支持。

## 我們將如何實現我們的願景？

在製定和推進實現這一願景的行動時，我們將遵循一系列原則，這些原則反映了我們所了解的對照顧者很重要的方面。

這些原則將支持行動的設計、開發和實施。

## 全國照顧者策略的原則

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A logo of a couple holding a heart | **以照顧者為 中心：** | 照顧者的親身體驗將納入照顧者的政策、支持和服務的共同設計和共同製定中。照顧者的親身體驗將納入評估過程。 |
| A logo of a magnifying glass | **以證據為 依據：** | 照顧者政策、支援和服務將以證據為依據，並將以創新的方式解決照顧者所遇到的挑戰。 |
| A purple line with a check mark and a piece of paper | **易於獲得、 公平和包容：** | 照顧者政策、支援和服務將具有包容性並量身定制，以滿足處於各個照護階段的所有照顧者的需求；同時認識到照顧者的多樣性以及文化和心理安全的重要性。 |
| A person with check marks | **支援機構**： | 為照顧者設計政策、支援和服務，使支援機構能夠做出適合自己的選擇。 |
| A handshake with a tick mark | **透明和負責**： | 聯邦政府部門將對其流程保持透明，以更好地認可和重視照顧者，並報告其進展。 |

# 目標

* 照顧者得到識別、認可和重視。
* 增強照顧者的能力，使其能夠履行其照護職責，並追求生活的其他方面。
* 照顧者的健康、安全、福祉和財務保障得到支持。

# 優先成果領域

* 社區、政府和提供有償照護和支援的人員認可並重視照護人員的貢獻和專業知識，並支持照顧者儘早進行自我認同。
* 在整個護理過程中，照顧者可以在適當的時間、適當的地點以適當的方式獲得支持、服務和  
  計劃。
* 照顧者能夠發展履行照護職責所需的知識和技能。
* 照顧者可以獲得、尋求和維持就業和教育，包括改善自己和他們所照顧的人的財務狀況。
* 照顧者可以獲得保障其心理、身體和社交福祉的支持。
* 建立照顧的證據基礎，以便更好地了解照顧者的組成、經歷、對其有效的舉措以及原因。

# 實現成果的後續步驟

在該策略的實施過程中，我們將持續尋找改進的機會，規劃如何解決問題，實施行動並確保這些舉措能夠成功改善照顧者的生活。

### 行動計劃

將制定一系列行動計劃。在前兩年，該策略將：

* 製定成果框架
* 製定第一份行動計劃
* 與不同行業類型人士合作，實施初步行動計劃

隨著其他改革成果的實現，有關照顧者的新優先領域可能會出現。在該策略的整個實施過程中，我們將衡量和評估所採取行動的影響。這將為制定未來行動計劃以實現策略願景提供參考。

### 最終評審

我們將進行最終評審和評估，以評估該策略的影響和有效性。