

「內地來港探親雙程證 人士及小孩的心理狀況 及未來期望調查」

香港社區組織協會及明愛專上學院湯羅鳳賢社會科學院

2022年8月28日

目錄

1. 前言	3
2. 文獻回顧	6
2.1 內地來港探親人士的心理健康狀況	6
2.2 疫情對精神健康的影響	6
2.3 社會支持	8
2.4 未來期望	9
2.5 生活品質與情緒的關係	9
2.6 抗逆力與社會流動的關係	9
3. 研究目的	10
3.1 研究缺口及研究方法	10
3.2 研究方法及對象	11
3.3 問卷設計／框架	11
3.3.1 社會支持	12
3.3.2 情緒狀況	12
3.3.3 未來期望問卷	13
3.3.4 生活品質	14
3.3.5 小孩抗逆力	14
3.4 研究分析	15
4. 研究結果	16
4.1 個人資料	16
4.2 社交狀況 (MSPSS)	20
4.3 情緒狀況 (DASS-21)	23
4.4 未來期望 (CPECF)	27
4.5 生活品質 (WHOQOL-BREF)	27
4.6 小孩抗逆力 (BRS)	28
4.7 支援服務	29
4.8 相關性分析	31
4.8.1 社會支持與成人的情緒狀況	31
4.8.2 成人情緒與小孩情緒的關係	31
4.8.3 小孩抗壓力與情緒的關係	32
4.8.4 生活品質與情緒狀況的關係	33
4.9 政策建議	41

5. 研究分析	42
5.1 受訪者的背景狀況	42
5.2 受訪者面對的主要困難	42
5.3 受訪者的心理健康問題	42
5.4 受訪者面對的社會排斥	43
5.5 受訪者缺乏申請門徑來港定居照顧子女	44
5.7 受訪者面對的資源分配不均問題	45
5.7.1 居住環境問題	45
5.7.2 兒童貧窮問題	46
5.7.3 社會支援匱乏	48
5.7.4 缺乏福利保障	48
5.7.5 缺乏物質支持	48
5.7.6 無法融入社會	49
5.7.7 缺乏醫療保障	49
5.8 適應服務缺乏宣傳	49
5.9 相關性分析	50
5.9.1 社會支持與情緒狀況分析	50
5.9.2 家長生活品質與情緒狀況分析	51
5.9.3 家長及小孩情緒狀況分析	51
6. 政策建議	53
6.1 統計居港準移民、單非和雙非人數和逗留狀況	53
6.2 為內地來港照顧家人的雙程證人士提供支援服務	53
6.3 為內地來港照顧家人的雙程證人士提供生活便利	54
6.4 關注探親人士及小孩的心理狀況，制訂多元文化政策以歡迎移民	54
7. 工作人員及研究員	55
8. 附錄	56
附錄一 問卷	56
附錄二：過去十四年透過單程證制度來港人數	64

香港社區組織協會

「內地來港探親雙程證人士及小孩的心理狀況及未來期望調查」

1. 前言

根據政府統計處在2021年的人口普查結果顯示，2021年年中的居港人口數目為7,413,070人¹，人口增長持續緩慢，每年的平均增長率為0.2%，低於在2011年至2016年間的0.7%。根據統計處2020年推算居港人口會由2019年年中的751萬增加至2041年年中811萬的頂峰，然後回落至2069年年中的735萬。值得注意的是人口平均每年增長率將持續低迷，預計2019年至2041年，每年人口增長率為0.4%，伴隨人口高齡化，死亡人數顯著增加，出生人口減少，預計2041至2069年，人口增長率進一步下跌至0.3%²。

人口老化一直是香港面臨的嚴峻問題，香港願景在2017年《人口政策的新思維》³中亦指出，港人壽命愈來愈長，最終造成65歲或以上長者佔全港總人口的比率由現時約15%，上升至2044年的33%（2064年更為36%），約等於每三位港人便有一位為65歲或以上長者。「人口政策督導委員會」在2015年發表的《人口政策 - 策略與措施》⁴報告中引用長遠財政計劃工作小組報告的估算：隨著勞動力增長逐步減少，香港經濟增長將會由2018至2021年的3.5%，下降至2030至2041年的2.5%。若政府不設法補充勞動人口，不但會令公共財政受壓，而且整個香港經濟亦會被拖累⁵。香港願景在報告中亦指出港府的人口政策較為保守，包括迴避生育措施的財政承擔、人才措施小修小補和消極處理「雙非」問題。

內地移民具緩和人口老化和促進經濟轉型的作用。香港社區組織協會於2021年委託香港浸會大學發表《內地來港移民分析：社會經濟地位的動態變化》⁶，研究報告中指出從全球範圍看，移民政策在很多國家成為主導選舉政治的議題，反移民的聲音此起彼落。但反移民的聲音不一定建基於理性討論，香港也面對同樣情況，有關內地新移民的討論存在偏差。研究估算過去20年倘若沒有

¹ 2021人口普查簡要報告 <https://www.census2021.gov.hk/doc/pub/21c-summary-results.pdf> p21

² 香港人口推算 2020-2069 <https://www.statistics.gov.hk/pub/B1120015082020XXXXB0100.pdf>

³ 人口政策的新思維 — 鼓勵生育、引入人才、研究「雙非」

<http://www.hkpri.org.hk/research/detail/newmindsetforpopulationpolicy>

⁴ 人口政策 - 策略與措施 https://www.hkpopulation.gov.hk/public_engagement/pdf/PPbooklet2015-CHI.pdf

⁵ 見註3

⁶ 浸大發表《內地來港移民分析：社會經濟地位的動態變化》研究報告 <https://soco.org.hk/pr20210610/>

這批內地移民及他們在港生育的子女，本港人口將更為老化，年齡中位數將由43.3歲上升至46.1歲，代表未來勞動力供給的20歲以下人口比例更減少近四份之一。

自回歸以來，大約有1,070,316名新來港人士透過單程證制度來港定居與家人團聚，受新冠肺炎疫情封關影響，2020-2021來港新移民人數驟降，但過去十四年透過單程證制度來港人數佔本港人數的14.4%（1,070,316/7,413,070）。根據香港浸會大學研究報告⁷顯示單程證制度中與配偶團聚佔58.3%，與父母團聚佔30.3%，與子女團聚佔0.9%，餘下10.5%以其他方式取得單程證，當中包括特別批准的個案：例如超齡子女、以其他條件取得單程證和承繼遺產⁸。

內地來港定居人士在取得身份證後居港未足七年，則稱之為新移民。本報告中提到的內地來港照顧家人的雙程證人士主要是指持探親簽證（T）的人士。探親簽注（T）通常發給在香港定居、就學、就業的親屬的申請人。探親簽注分為三個月一次、三個月多次、一年多次往返香港共三種類別。持三個月一次簽注在香港停留不超過14天，持三個月多次簽注在香港停留不超過90天⁹。

持探親簽證（T）的人士又主要包括以下類別：

準移民：通過家庭團聚來港定居的新移民在取得單程證前，需持雙程證來港照顧家庭的港人內地配偶。他們獲取單程證前通常需要輪候約4年，因照顧在港家人，本會接觸的準移民通常每年來港定居超過三百日，她們通常可獲批一年多次的探親簽證（T）。

分隔單親（下稱「單非」）：通常是女性，她們的香港丈夫已去世或被丈夫遺棄，因而失去單程證夫妻團聚的申請資格，未獲批准單程證來港。但子女已批准來港或在港出生，這些媽媽只能長年持探親證來港，其子女每三個月或甚至14日便要斷學業數星期隨母回鄉續探親證。除非酌情，她們才可獲批一年多次的探親簽證（T）。

⁷ 見註6

⁸ 內地來港移民分析：社會經濟地位的動態變化<http://staffweb.hkbu.edu.hk/ycheng/HKBU-SOCO-report.pdf> P114

⁹ 往來港澳通行證和簽注簽發服務指南<https://www.nia.gov.cn/n741445/n741604/n741653/c816050/content.html>

雙非（下稱「**雙非**」）：子女在港出生，父親或母親未有香港身份證。如子女在港生活和就學，其父母通常只可獲批三個月多次往返的探親簽證（T）。除非照顧者60歲以上方可獲批一年多次的探親簽證（T）。

統計處並無各類持雙程證人士居港數字統計，但2021年5月政府將新冠病毒疫苗接種計劃覆蓋至持雙程證內地居民，及在香港免遣返聲請人和難民接種疫苗，報導中均顯示本港那時約4萬雙程證持有人¹⁰。本會推算當中有大部分均為需長期照顧本港親人。

本會所接觸的內地來港探親雙程證人士包括基層準移民、單非和雙非都是一年有三百多日都在港生活，以照顧在港家庭。他們多數因照顧有香港身份證的小孩，但因持雙程證無法在港工作，家庭經濟拮据。而單非和雙非家境則更為貧寒，他們多為單親，通常租住於環境最為惡劣的劏房或板間房，依靠內地親人經濟援助或借貸維持生活。但現時本港的政策及服務卻極漠視這些親人的需要，政府各部門均視他們為短期逗留訪客，包括沒有途徑通過「補充勞工計劃」來港合法工作；無法申請過渡性房屋；社會福利署轄下和資助單位對他們支援不足；而民政事務總署營運的「期望管理計劃」內容適合，卻僅在內地推行。此外他們需與遊客一樣支付昂貴的醫療費用，而辦理圖書證或銀口戶口亦諸多阻礙，無專職部門負責或統籌支援服務等，令在港照顧親人的探親雙程證人士生活困窘，情緒備受困擾。而他們的小孩面對惡劣居住環境、窘迫的經濟條件和有情緒問題的父母等問題，即使身為香港人，亦對未來充滿失望。再加上疫情期間，香港和內地的封關與隔離措施，亦為探親雙程證人士帶來沉重的經濟和心裡負擔。

¹⁰ 新冠疫苗 | 逾4萬名雙程證持有人可預約免費接種 擬7月推廣至難民

<https://www.hk01.com/%E7%A4%BE%E6%9C%83%E6%96%B0%E8%81%9E/629456/%E6%96%B0%E5%86%A0%E7%96%AB%E8%8B%97-%E9%80%BE4%E8%90%AC%E5%90%8D%E9%9B%99%E7%A8%8B%E8%AD%89%E6%8C%81%E6%9C%89%E4%BA%BA%E5%8F%AF%E9%A0%90%E7%B4%84%E5%85%8D%E8%B2%BB%E6%8E%A5%E7%A8%AE-%E6%93%AC7%E6%9C%88%E6%8E%A8%E5%BB%A3%E8%87%B3%E9%9B%A3%E6%B0%91>

2. 文獻回顧

2.1 內地來港探親人士的心理健康狀況

本會於2018年發佈的《香港社會對內地來港照顧家人的雙程證人士支援情況研究報告¹¹》發現幾乎所有（98.1%）的探親雙程證人士來港主要目的是為照顧子女或配偶，超過八成（80.9%）的受訪者居港多於九個月，顯示她們需要長期逗留香港。當中八成曾在內地工作，居港不能工作，家庭陷入貧窮。本會於2021年發佈的《疫情對中港分隔單親家庭的影響研究報告¹²》中顯示逾九成受訪家庭（孩子和母親）均有輕微至嚴重抑鬱病症，更比一般人多出六倍。

平等機會委員會聯同浸會大學教育學系，於2018年1月至5月期間為28個低收入跨境家庭進行了五次每月家訪及了解後，發現由於他們欠缺社會協助，加上港人對內地人普遍負面的觀感，阻礙跨境家庭對香港產生歸屬感。負責研究的團隊建議，政府和其他社會服務提供者應重新審視其相關政策，以確保符合資格的兒童，不會因其內地父母的居住身份而無法獲得資源。此外，亦考慮給予低收入跨境家庭的父母有條件的工作許可¹³。

2.2 疫情對精神健康的影響

疫情爆發後，學者對其所帶來的影響作出多方面的研究，精神健康方面尤其受到關注。根據Rajkumar¹⁴的整合分析，疫情為世界各地的不同群體帶來顯著且負面的影響，例如：一般大眾（Dong & Bouey¹⁵；Shigemura et al.¹⁶；Zandifar

¹¹ 浸大發表《內地來港移民分析：社會經濟地位的動態變化》研究報告

<https://soco.org.hk/pr20180501/>

¹² 疫情對中港分隔單親家庭的影響 研究報告

<https://soco.org.hk/pr20210615-3/>

¹³ 中港跨境家庭生活難 平機會建議予低收入跨境父母有條件工作許可

<https://www.hk01.com/%E7%A4%BE%E6%9C%83%E6%96%B0%E8%81%9E/319049/%E4%B8%AD%E6%B8%AF%E8%B7%A8%E5%A2%83%E5%AE%B6%E5%BA%AD%E7%94%9F%E6%B4%BB%E9%9B%A3-%E5%B9%B3%E6%A9%9F%E6%9C%83%E5%BB%BA%E8%AD%B0%E4%BA%88%E4%BD%8E%E6%94%B6%E5%85%A5%E8%B7%A8%E5%A2%83%E7%88%B6%E6%AF%8D%E6%9C%89%E6%A2%9D%E4%BB%B6%E5%B7%A5%E4%BD%9C%E8%A8%B1%E5%8F%AF>

¹⁴ Rajkumar, R. P. (2020). COVID-19 and mental health: A review of the existing literature. *Asian Journal of Psychiatry*, 52, 1020-1026. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2020.102066>

¹⁵ Dong, L., & Bouey, J. (2020). Public mental health crisis during COVID-19 pandemic, China. *Emerging Infectious Diseases*, 23(26).

¹⁶ Shigemura, J. et al. (2020). Public responses to the novel 2019 coronavirus (2019 - nCoV): mental health consequences and target populations. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*. <https://doi.org/10.1111/pcn.12988>.

& Badrfam¹⁷)、護理員 (Chen et al.¹⁸; Kang et al.¹⁹)、老年人 (Yang et al.²⁰)、懷孕婦女 (Rashidi et al.²¹) 及無家者 (Tsai & Wilson²²) 等。研究結果顯示，壓力 (8%，Stress)、焦慮及抑鬱 (16-28%，anxiety and depression) 是疫情中三種最常見的心理反應。

與此同時，香港的研究與國際的不謀而合。根據Zhao的研究團隊²³，港人的壓力、焦慮及抑鬱徵狀於疫情爆發後大幅攀升，當中以抑鬱的增幅最多，出現相關徵狀比較2016-17年高一倍。從上述文獻可知，壓力 (Stress)、焦慮 (Anxiety) 及抑鬱 (Depression) 為疫情中最常見的精神健康問題。有不少文獻更指出，這些精神健康問題為人們帶來不少負面影響。例如，疫情下，市民時常會為疫情及自己會否患病而感擔憂，會大大增加洗手及消毒次數 (Wang et al.²⁴)、會減少外出或與他人接觸 (Zandifar & Badrfam²⁵)；另一方面，疫情亦會導致市民睡眠質素下降，甚至失眠 (Xiao et al.²⁶)。有學者更指出，即使疫情過後，一般人的精神健康需要較長時間才能回復正常水平 (Public Health England²⁷)。長遠而言，以上徵狀仍會持續一段時間。在疫情的影響下，對於原本生活已備受壓力的群體，如內地來港探親雙程證人士及小孩，生活及精神健康更受到進一步的打擊。

¹⁷ Zandifar, A., & Badrfam, R. (2020). Iranian mental health during the COVID-19 epidemic. *Asian Journal of Psychiatry*, 51, 101990. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2020.101990>

¹⁸ Chen, Q. et al. (2020). Mental health care for medical staff in China during the COVID-19 outbreak. *Lancet Psychiatry*, 7(4), e15 – e16. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30078-X](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30078-X)

¹⁹ Kang, L. et al. (2020). The mental health of medical workers in Wuhan, China dealing with the 2019 novel coronavirus. *Lancet Psychiatry*, 7(3), e14. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30047-X](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30047-X)

²⁰ Yang, Y. et al. (2020). Mental health services for older adults in China during the COVID-19 outbreak. *Lancet Psychiatry*, 7(4), e19. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30079-1](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30079-1)

²¹ Rashidi Fakari, F., & Simbar, M. (2020). Coronavirus pandemic and worries during pregnancy; a letter to the editor. *Archives of Academic Emergency Medicine*, 8(1), e21.

²² Tsai, J., & Wilson, M. (2020). COVID-19: a potential public health problem for homeless populations. *Lancet Public Health*, 11, S2468-2667(20), 30053-0. [https://doi.org/10.1016/S2468-2667\(20\)30053-0](https://doi.org/10.1016/S2468-2667(20)30053-0)

²³ Zhao, S. Z. et al. (2020). Mental health crisis under COVID-19 pandemic in Hong Kong, China. *International Journal of Infectious Diseases*, 100, 431-433. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2020.09.030>

²⁴ Xiao, H. et al. (2020). The effects of social support on sleep quality of medical staff treating patients with coronavirus disease 2019 (COVID-19) in January and February 2020 in China. *Medical Science Monitor*, 26, e923549. DOI: 10.12659/MSM.923549

²⁵ Rashidi Fakari, F., & Simbar, M. (2020). Coronavirus pandemic and worries during pregnancy; a letter to the editor. *Archives of Academic Emergency Medicine*, 8(1), e21.

²⁶ Xiao, H. et al. (2020). The effects of social support on sleep quality of medical staff treating patients with coronavirus disease 2019 (COVID-19) in January and February 2020 in China. *Medical Science Monitor*, 26, e923549. DOI: [10.12659/MSM.923549](https://doi.org/10.12659/MSM.923549)

²⁷ Public Health England, “COVID-19 mental health and wellbeing recovery action plan” 27 March 2021.

2.3 社會支持

Thoits²⁸建議社會支持的本質是在調適輔助，Thoits提出壓力情境的有害衝擊可以被以下情況調適，當其他人能幫助他改變情境本身（例如：對工作負荷量過重的雙親提供小孩照顧輔助）或改變情境的意義（例如：幫助朋友從比較放鬆不同的角度看待壓力情境）或改變他對壓力源的情感反應（例如：提供焦慮無法睡眠的朋友安眠藥）。個人的社會支持可能來自家庭、朋友、親戚、工作伙伴及有顯著影響力的他人等。

不少文章當中都提及遷移/移民會為兒童帶來心理健康的影響。根據Fu & Zhou²⁹的研究分別比較了兩組兒童，當中包括父母非遷移的兒童及父母遷移1至5年的兒童。結果顯示兩組兒童的心理健康存在明顯差異。兩組比較之下，父母遷移1至5年的兒童心理健康狀況較差。原因在於，父母移民可能會多方面影響到兒童的心理健康。第一，子女與父母之間的依附關係減弱³⁰，例如在嬰兒及兒童時期經歷依附不安全的兒童，會在日後的生命不同的階段患上精神障礙的風險較為高³¹，例如患上抑鬱症，焦慮症等。第二，流動父母可能導致家庭破裂及照顧兒童不足的問題³²，由於兒童的監督和照顧不足，因此容易受到生理及心理上的傷害³³。而這些不良的經歷會為兒童的將來的精神健康帶來風險。

結果表明，家庭的支持、教師的支持和友伴的支持均在流動父母與兒童心理健康之間起正面的作用。家庭支持與孩子的心理健康成正相關，即家庭支持下降，小孩的精神健康亦隨之而下降，當中以母親的影響較為明顯³⁴。

²⁸ Thoits, P. A. (1986). Social support as coping assistance. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 54(4), 416 – 423. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.54.4.416>

²⁹ Fu, Y., & Zhou, X. (2022). Effects of parental migration on Chinese children's mental health: mediating roles of social support from different sources. *Child & Family Social Work*. <https://doi.org/10.1111/cfs.12899>

³⁰ Fu, Y., & Law, Y. W. (2018). Chinese adolescents' meaning-focused coping with prolonged parent – child separation. *Journal of Adolescent Research*, 33(6), 752 – 773. <https://doi.org/10.1177/074355841770027>

³¹ Sroufe, L. A. (2005). Attachment and development: A prospective, longitudinal study from birth to adulthood. *Attachment & Human Development*, 7, 349 – 367. <https://doi.org/10.1080/14616730500365928>

³² Hoang, L. A., Lam, T., Yeoh, B. S., & Graham, E. (2015). Transnational migration, changing care arrangements and left-behind children's responses in South-east Asia. *Children's Geographies*, 13(3), 263 – 277. <https://doi.org/10.1080/14733285.2015.972653>

³³ Chen, M., Sun, X., Chen, Q., & Chan, K. L. (2020). Parental migration, children's safety and psychological adjustment in rural China: A meta-analysis. *Trauma, Violence & Abuse*, 21(1), 113 – 122. <https://doi.org/10.1177/1524838017744768>

³⁴ 見註24

2.4 未來期望

根據Hou & AlvinLeung³⁵的研究，訪問了來自北京九所不同的初中和高中，學生和家長共1067人。而研究目的是調查父母和學生對職業的期望是否一致。研究發現，在所考慮的職業中，父母與學生的期望具高一致性；但雙方在偏好的職業上存在顯著差異，即父母更有可能選擇與研究類型相關及較傳統的職業，而學生更有可能選擇具實用性為主及與藝術相關的職業。由此可見，父母與學生在職業偏好上存在明顯的差距。

對於赤貧的內地來港探親雙程證人士，包括準移民、單非和雙非，作為父母，又無法工作，申請政府援助處處碰壁。他們將對未來家庭脫貧的期望全放在小孩身上，兩代衝突通常源於子女未能符合父母期望，而學業成績往往是親子矛盾的導火線。由此推論出，基層家庭父母與子女的期望落差會更為明顯，從而產生更大的矛盾。

2.5 生活品質與情緒的關係

內地來港探親雙程證人士因照顧家人來港生活，需要適應兩地不同的文化和生活節奏，亦要放棄內地的工作在港持雙程證照顧家人，面對文化衝擊與適應，生活品質往往大打折扣。大部分的雙程證人士的居住環境較差，亦令生活品質大幅下降。加上疫情的影響，令他們的情況雪上加霜。另外更有文獻指出，生活品質與情緒狀況有正相關，即生活品質上升，情緒狀況會較佳（Than e t al., 2020）³⁶。

2.6 抗逆力與社會流動的關係

抗逆力（Resilience）普遍會被人了解成「彈性」，即人會如何從逆境中反彈。事實上，抗逆力的過程包括人能否在壓力出現時保持心理健康、從逆境

³⁵ Hou, Z., & Leung, S. A. (2011). Vocational aspirations of Chinese high school students and their parents' expectations. *Journal of Vocational Behavior*, 79(2), 349 - 360. <https://doi.org/10.1016/j.jvb.2011.05.008>

³⁶ Manh, T. H., Minh, N. V., Trung, N. C., Phu, D. K., Ngo, H. T., Thu, D. T., Thu, D. N., Huyen, T. N. T., Van Do, T. Xuan, D. C., Quang, N. T., Ngoc, P. T., & Duy, D. C. (2020). Mental health and health-related quality-of-life outcomes among frontline health workers during the peak of COVID-19 outbreak in Vietnam: A cross-sectional study. *Risk Management and Healthcare Policy*, 13, 2927-2936. <https://doi.org/10.2147/RMHP.S280749>

中復原過來、以及在復原後得以成長。內地來港探親人士和小孩如何在逆境中，面對經濟、住屋和學生活的困境中，擁有高抗逆力，自強不息。即使生活不易，但壓力反應的嚴重程度並不會損害到個人的心理健康或者認知能力，他們仍可以快速地從壓力的狀態下恢復過來，有更佳的心理質素面對下一次的壓力。根據文獻顯示，抗壓力與家庭因素息息相關，例如母親的生活品質較好，小孩則有較高的抗壓力（Halstead et al.³⁷）。另外，如小孩成長在有愛及充滿支持的家庭，他們的抗壓力亦會較高（Li et al.³⁸）。原因在於，友善的家庭環境，包括較高的家庭支援，有利小孩面對逆境時及時得到物質及情緒的支持，從中令小孩學習面對逆境的處理方式。在情緒方面，擁有高抗逆力的人其心理健康程度亦較高。具體而言，抗逆力尤其與憂鬱症狀呈現中度負相關，並與整體生活滿意度呈現中度正相關³⁹，因抗壓力較高的人士的心理調適能力亦較高，即使遇到逆境時，他們亦能快速地調整心理狀態。總結而言，有不少文獻顯示，抗逆力較高的人士，一般社會流動（social mobility）或獲得成功的機會亦較大（Cosco et al.⁴⁰）。

3. 研究目的

3.1 研究缺口及研究方法

本會接觸到的基層雙程證探親人士包括準移民、單非和雙非，雖然長期居港，但港府和社會大眾均當他們為訪客，沒有長期居港逗留的需要，他們亦因無身份證，受拒很多社會支援，也因他們的原籍地，社會對他們，尤其是雙非觀感仍負面，存有誤解。作為隱形於香港的這40,000名雙程證探親人士，除本會外，顧文獻及報告，一般較少具針對性地向此群體作出調查。事實上，絕大

³⁷ Halstead, E., Evans, N., Hastings R., & Griffith, G. (2018). Associations between resilience and the well-being of mothers of children with autism disorder and other developmental disabilities. *Journal of Autism and Developmental Disorder*, 48(4), 1108-1121. <https://doi.org/10.1007/s10803-017-3447-z>

³⁸ Li, F., Luo, S., Mu, W., Li, Y., Ye, L., Zheng, X., Xu, B., Ding, Y., Ling, P., Zhou, M., & Chen, X. (2021). Effects of sources of social support and resilience on the mental health of different age groups during the COVID-19 pandemic. *BMC Psychiatry*, 21(16). <https://doi.org/10.1186/s12888-020-03012-1>.

³⁹ 簡明復原力量表中文版之信效度研究－以小兒麻痺患者為例 <https://www.airitilibrary.com/Publication/alDetailedMesh?DocID=a0000536-201703-201803270009-201803270009-1-18>

⁴⁰ Cosco, T. D., Cooper, R., Kuh, D., & Stafford, M. (2016). Socioeconomic position, social mobility, and resilience. *Gerontological Society of American Scientific Association. GAS 2016 Annual Scientific Meeting* (p. 489).

部分雙程證探親人士均需要照顧在港兒童才逗留香港。加上他們在港期間並無任何支援服務，即使他們遇到任何問題，特別是情緒支援等，亦求助無門。港府亦未從人口政策角度宏觀考慮雙程證問題。

有見及此，本會於今年七月與明愛專上學院湯羅鳳賢社會科學院心理學系合作，針對雙程證人士及其小孩進行名為《內地來港探親雙程證人士及小孩的心理狀況及未來期望》的網上調查。是次研究目的分為兩大方向，分別為心理方面及政策方面。在心理方面，有四個研究目的：一，了解受訪者的身心狀況；二，了解受訪者對未來的期望；三，了解小孩的抗壓力及；四，探索家長身心狀況對並小孩身心的關係。另外在政策方面，研究目的有三：一，讓社會大眾了解雙程證人士的留港目的，以減少誤解；二，提供官方渠道，讓雙程證探親人士可通過「補充勞工計劃」來港工作，及三，改善現有政策，提供適當的服務及支援，協助受訪者融入社會。是次研究共收集229份問卷，當中有效問卷為213份，有效回覆率為93%。

3.2 研究方法及對象

是次調查採用橫斷研究設計（Cross-sectional design），在本會接觸到的雙程證人士及其小孩進行了便利抽樣（Convenience Sampling）。符合以上篩選條件並同意參與研究的受訪者會透過網上問卷平台（Google Form）完成問卷。本問卷調查對象為：一，持雙程證的人士及；二，其小孩。在篩選條件方面，兩類受訪者均需要懂得中文。

3.3 問卷設計／框架

是次問卷共有十部分，包括：一、背景資料；二、社會支持；三、情緒狀況；四、未來對孩子的期望；五、生活品質；六、小孩情緒狀況，七、小孩對未來的期望；八、小孩抗逆力；九、支援服務及；十、政策建議。

3.3.1 社會支持

研究的第二部分會採用多向度社會支持量表⁴¹（The multidimensional scale of perceived social support，下稱MSPSS）。此量表在研究社會支持方面最為廣泛被使用，而中文版則由姜乾金所修訂⁴²。此量表主要測量受訪者從不同維度接受到的社會支持程度，得分愈高表示接受到的支持愈多。MSPSS共有3個維度、12題，每題由零分（非常強烈不同意）至七分（非常強烈同意）量度。根據Zimet 及其團隊⁴³的研究指出，整分問卷的分數範圍由7分至84分，12至48分低度支持、49至68為中度支持、69至84為高度支持。而鄭軼男及其團隊⁴⁴的數據顯示，MSPSS的信度非常高，克倫巴赫阿爾法系數（Cronbach's alpha）為 .95。

3.3.2 情緒狀況

研究的第三及第六部分會採用情緒自評量表（Depression Anxiety Stress Scale, DASS-21，下稱DASS-21⁴⁵），量表共有21題，每題由零分（不適用）至三分（常常有）量度。此量表用以量度受訪者於抑鬱（Depression）、焦慮（Anxiety）和壓力（Stress）三個方面的狀況。問卷根據以上三方面計算分數，計算方法為根據受訪者的得分乘二，為該方面的總得分。譬如受訪者在抑鬱的得分為8分，計算方法為8乘2，因此在抑鬱的總得分是16分。如此類推。參考香港精神康復者聯盟⁴⁶的資料，精神健康程度在DASS-21分為五個等級；分別是：正常、輕度、中度、嚴重及非常嚴重。由於三個方面的分數不一，詳細的資料載於表1。而根據Jiang及其

⁴¹ Zimet, G. D., Dahlem, N. W., Zimet, S. G., Farley, G. K. (1998). The multidimensional scale of perceived social support. *Journal of Personality Assessment*, 52(1), 30-41.

⁴² 姜乾金、祝一虹（1999）。〈特質應對問卷的進一步探討〉。《中國行為醫學科學》，8（3），167-169。

⁴³ 見註40

⁴⁴ 鄭軼男、毛宇軒、孫夢雅、楊曉峰（2021）。〈孤獨感與認知重評在領悟社會支持與大學生自殺意念關係中的作用〉。《中國心理學前沿》，3（8），886-894。

⁴⁵ Jiang, L., Yan, Y., Jin, Z., Hu, M., Wang, L., Song, Y., Li, N., Su., J., Wu, D., & Xiao, T. (2020). The depression anxiety stress scale-21 in Chinese hospital workers: Reliability, latent structure, and measurement invariance across genders. *Frontiers in Psychology*, 11, 247. <http://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.00247>

⁴⁶ 香港精神康復者聯盟（2022）。《精神健康自我評估》。取自<http://www.aemihk.org/mentaltests.html>

團隊⁴⁷的數據顯示，DASS-21的信度非常高，克倫巴赫阿爾法系數（Cronbach's alpha）為 .90。因小孩的理解與成年人有異，故此第六分量表中，有一部分的描述將與成人受訪者不同，惟不影響量表的計算方法。

表格 1 在 DASS-21的精神健康程度分佈

類別	抑鬱	焦慮	壓力
正常	0-4	0-3	0-7
輕度	5-6	4-5	8-9
中度	7-10	6-7	10-12
嚴重	11-13	8-9	13-16
非常嚴重	14或以上	10或以上	17或以上

3.3.3 未來期望問卷

研究的第四部分會採用中文簡版未來期望量表⁴⁸（Chinese Parental Expectation on Child's Future Scale，下稱CPECF）。CPECF共有5個範疇、17題，包括：學術成就（educational attainment）、學術期望（educational expectation）、工作（occupation）、家庭服從性（family obligation）及品行（conduct）。每題由一分（強烈不同意）至五分（強烈同意）量度。根據Leung & Shek⁴⁹的數據顯示，CPECF的信度高，克倫巴赫阿爾法系數（Cronbach's alpha）為 .83。另外，第七部分的未來期望量表將由小孩受訪者填寫。由於是次研究將會比較家長與小孩對未來期望的落差，因此兩類受訪者均使用相同的問卷，惟在小孩問卷部分，有部分描述字眼會被修改，如「我期望我小孩…」改成「我期望…」。但此修改並不影響量表的計算方法。

⁴⁷ Jiang, L., Yan, Y., Jin, Z., Hu, M., Wang, L., Song, Y., Li, N., Su., J., Wu, D., & Xiao, T. (2020). The depression anxiety stress scale-21 in Chinese hospital workers: Reliability, latent structure, and measurement invariance across genders. *Frontiers in Psychology, 11*, 247. <http://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.00247>

⁴⁸ Leung, T. Y., & Shek, D. T. L. (2011). Validation of the Chinese parental expectation on child's future scale. *International Journal on Disability and Human Development, 10*(3), 287-274. <http://doi.org/10.1515/IJDHD.2011.039>

⁴⁹ 見註37

3.3.4 生活品質

研究的第五部分會採用世界衛生組織全球通用的簡版生活品質問卷，中文版（World Health Organization Quality of Life，下稱WHOQOL - BREF）⁵⁰。WHOQOL - BREF一般用以健康及生活品質的測量，分數愈高表示健康及生品質愈好。WHOQOL - BREF共有4個範疇、26題，包括：生理健康範疇（physical health domain）、心理範疇（psychological domain）、社會關係範疇（social relationship domain）及環境範疇（environment domain）。根據姚開屏⁵¹的數據顯示，WHOQOL - BREF的信度非常高，克倫巴赫阿爾法系數（Cronbach's alpha）為 .97。根據Silva及其團隊(2014)⁵²的研究指出，WHOQOL-BREF問卷的分界點為60分，低於此分界點為較差的生活品質。

3.3.5 小孩抗逆力

研究的第八部分的問卷源於簡版抗逆力量表⁵³（Brief Resilience Scale下稱BRS）。而是次問卷則採用Lai & Yue⁵⁴修訂的中文簡版抗逆力量表（The Chinese version of Brief Resilience Scale, BRS）。此量表主要測量受訪者的抗逆力程度，得分愈高表示抗逆力愈高。BRS只有6題，每題由一分（非常不同意）至五分（非常同意）量度。根據Cheung及其團隊⁵⁵的數據顯示，BRS的信度高，克倫巴赫阿爾法系數（Cronbach's alpha）為 .83。

⁵⁰ 姚開屏（2002）。〈台灣版世界衛生組織生活品質問卷之發展與應用〉。《台灣醫學》，6（3），193-200。

⁵¹ 見註39

⁵² Silva, P. A. B., Soares, S. M., Santos, J. F. G., & Sila, L. B. (2014). Cut-off point for WHOQOL - Bref as a measure of quality of life of older adults. *Revista de Saúde Pública*, 48(3), 390-397. <http://doi.org/10.1590/s0034-8910.2014048004912>

⁵³ Smith, B. W., Dalen, J., Wiggins, K., Tooley, E., Christopher, P., Bernard, J. (2008). The brief resilience scale: Assessing the ability to bounce back. *International Journal of Behavioral Medicine*, 15(3), 194-200.

⁵⁴ Lai, J. C. L., & Yue, X. (2014). Using the brief resilience scale to assess Chinese people's ability to bounce back from stress. *SAGE Open*, 4(4). <http://doi.org/10.1177/2158244014554386>

⁵⁵ Cheung, V. H. M., Chan, C. Y., & Au, R. K. C. (2019). The influence of resilience and coping strategies on suicidal ideation among Chinese undergraduate freshmen in Hong Kong. *Asia-Pacific Psychiatry*, 11(2), e12339. <http://doi.org/10.1111/appy.12339>

3.4 研究分析

是次研究以社會科學統計包（Statistical Package for the Social Sciences, 簡稱 SPSS）進行數據統計及分析。分析當中包括：頻率統計、描述分析及相關性分析。

4. 研究結果

4.1 個人資料

受訪者中有95.3%為女性，近五成（49.8%）為雙程證（雙非）受訪者。26.8%為離婚個案；25.8%為已婚，丈夫不在港；24.9%為已婚，丈夫在港個案。近八成（77.9%）受訪者來自廣東地區。在港親屬類別方面，76.5%受訪者為小孩在港。近所有受訪者（99.1%）來港探親的目的為照顧小孩。受訪者小孩方面有56.8%為男性。家庭收入來源方面，近四成（37.6%）受訪者主要依靠在港子女的政府援助、30%依靠配偶工資、及12.2%依靠親友的援助。受訪者配偶的職業類型，主要為非技術工人，佔20.7%；近半數（46.5%）配偶的教育程度為碩士或以上；而受訪者的教育程度則明顯比配偶低，主要為中學畢業，佔69%。

在居住環境方面，八成（80.3%）受訪者主要居住在劏房。近八成半（84%）受訪者及超過九成（93.9%）受訪者小孩均沒有獨立睡房。另外，近八成（77.9%）的受訪者小孩亦沒有獨立的書枱，反映無論受訪者或其小孩在睡眠或學習的環境亦相對欠佳。詳細受訪者的個人資料載於表2。

表格 2 個人資料

項目		被訪者	
		N	有效百分比 (%)
性別	男	10	4.7
	女	203	95.3
持有證件類別	雙程證（準移民，配偶在香港）	45	21.1
	雙程證（分隔單親，丈夫過身或離婚）	62	29.1
	雙程證（雙非）	106	49.8
在港親屬類別 （父或母在港）	沒有選擇	198	93.0
	選擇	15	7.0
在港親屬類別 （配偶在港）	沒有選擇	163	76.5
	選擇	50	23.5
在港親屬類別 （小孩在港）	沒有選擇	50	23.5
	選擇	163	76.5
來港探親目的	沒有選擇	2	0.9

(照顧小孩)	選擇	211	99.1
來港探親目的 (照顧配偶)	沒有選擇	177	83.1
	選擇	36	16.9
來港探親目的 (照顧年老父母)	沒有選擇	201	94.4
	選擇	12	5.6
來港探親目的 (其他)	沒有選擇	213	100.0
	選擇	0	0.0
婚姻狀況	已婚，丈夫在港	53	24.9
	已婚，丈夫不在港	55	25.8
	分居	11	5.2
	離婚	57	26.8
	喪偶	14	6.6
	未婚	23	10.8
你來自的省份	廣東	166	77.9
	福建	12	5.6
	湖南	8	3.8
	廣西	9	4.2
	海南	5	2.3
	四川	0	0.0
	重慶	2	0.9
	其他	11	5.2
與父親同住	是	9	4.2
	否	204	95.8
與母親同住	是	39	18.3
	否	174	81.7
與兄弟姊妹同住	是	13	6.1
	否	200	93.9
與表兄弟姊妹同住	是	4	1.9
	否	209	98.1
居住環境	公屋	13	6.1
	劏房(有獨立洗手間)	151	70.9
	板間房或籠屋(共用廚房和洗手間)	20	9.4
	居親戚或朋友家中	8	3.8

	居屋	0	0.0
	私人房屋	8	3.8
	其他	13	6.1
居港家庭收入來源	配偶工資	64	30.0
	小孩工資	5	2.3
	政府援助	80	37.6
	親友援助	26	12.2
	借貸	14	6.6
	其他	24	11.3
配偶的職業類型	非技術工人	44	20.7
	機台及機器操作員及裝配員	4	1.9
	工藝及有關人員	1	0.5
	服務及銷售人員	20	9.4
	文書支援人員	4	1.9
	輔助專業人員	1	0.5
	專業人員	5	2.3
	沒有工作	31	14.6
	不適用（沒有配偶等）	103	48.4
配偶的職業性質	全職	42	19.7
	半職	6	2.8
	兼職	2	0.9
	自由工作者	12	5.6
	散工	40	18.8
	不適用（沒有配偶等）	111	52.1
配偶的教育程度	小學或以下	20	9.4
	中學	77	36.2
	大專（高級文憑或副學士）	14	6.6
	大學本科	3	1.4
	碩士或以上	99	46.5
	不適用（沒有配偶等）	0	0.0
你的教育程度	小學或以下	33	15.5
	中學	147	69.0
	大專（高級文憑或副學士）	29	13.6

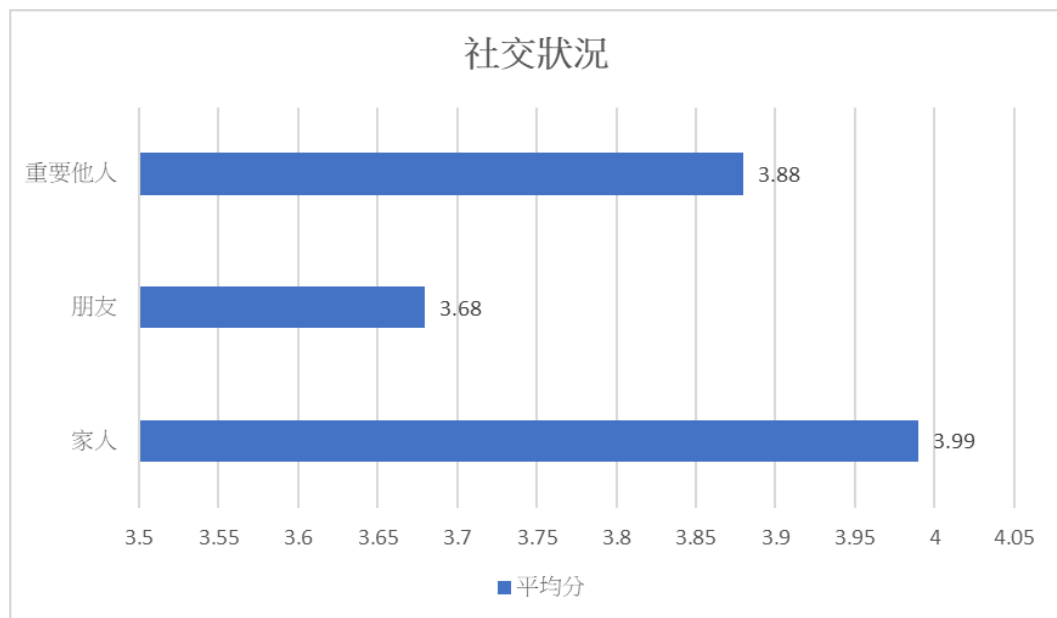
	大學本科	4	1.9
	碩士或以上	0	0.0
	不適用（沒有配偶等）	0	0.0
你有沒有獨立的睡房	有	34	16.0
	沒有	179	84.0
小孩有沒有獨立的睡房	有	13	6.1
	沒有	200	93.9
小孩有沒有獨立的書枱	有	47	22.1
	沒有	166	77.9
小孩性別	男	121	56.8
	女	92	43.2
<p>*題目為多選，百分比可能大於100%</p> <p>**有效問卷數目為213份</p>			

4.2 社交狀況 (MSPSS)

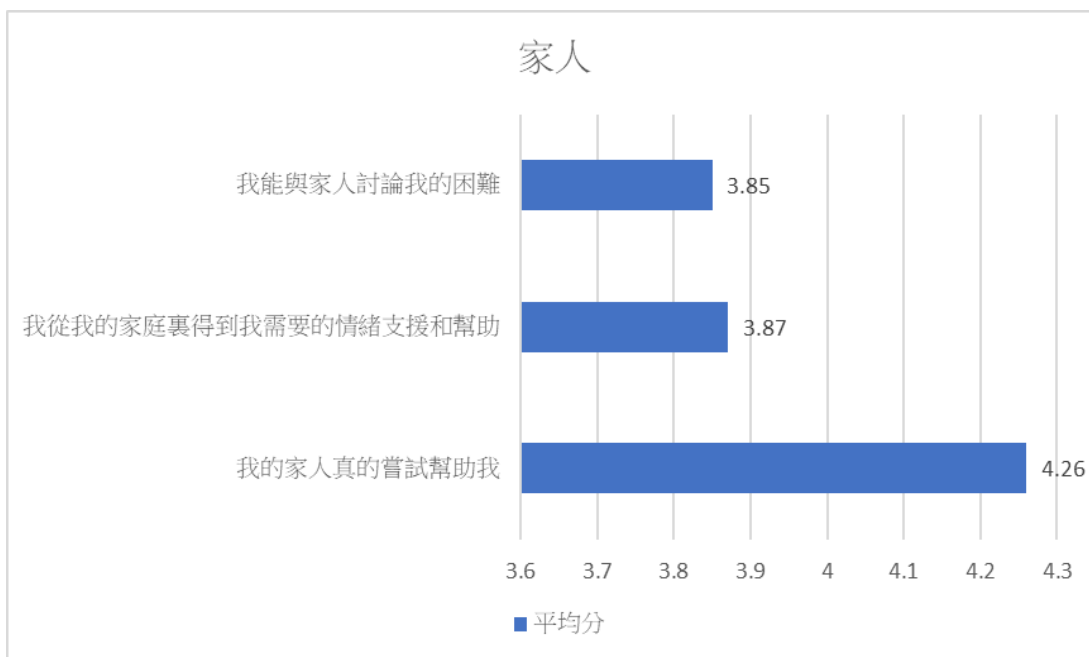
是次研究會採用MSPSS以量度受訪者，在家人、朋友、重要他人，三個方面的社會支持。受訪者平均分為38.56分（總分為84分）；並認為「家人」能給予的支持最多，平均有3.99分；最低為「朋友」有3.68分。各題詳細得分載於圖一。

其中以「我的家人真的嘗試幫助我」、「我的家人真的嘗試幫助我」及為高分，分別有4.26分及3.99分。而「我有可以與我分享喜與憂的朋友」及「我能與家人討論我的困難」則有3.85分。由此可見，「家人」對受訪者的支援是最為重要。各題詳細得分載於圖二、三及四。

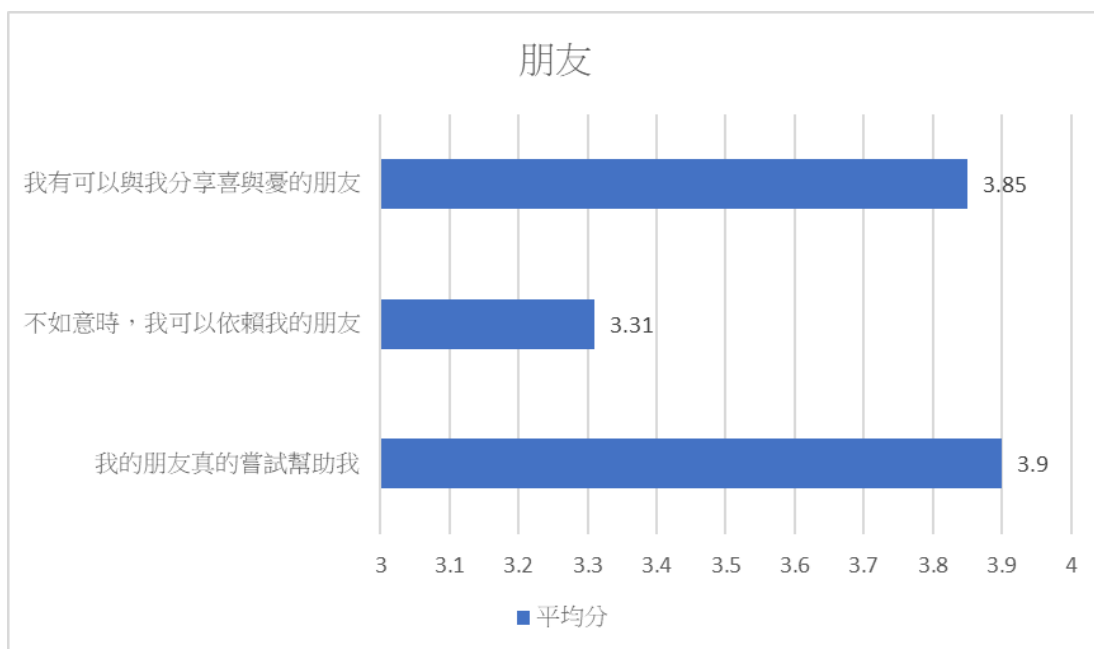
圖一 社交狀況分數



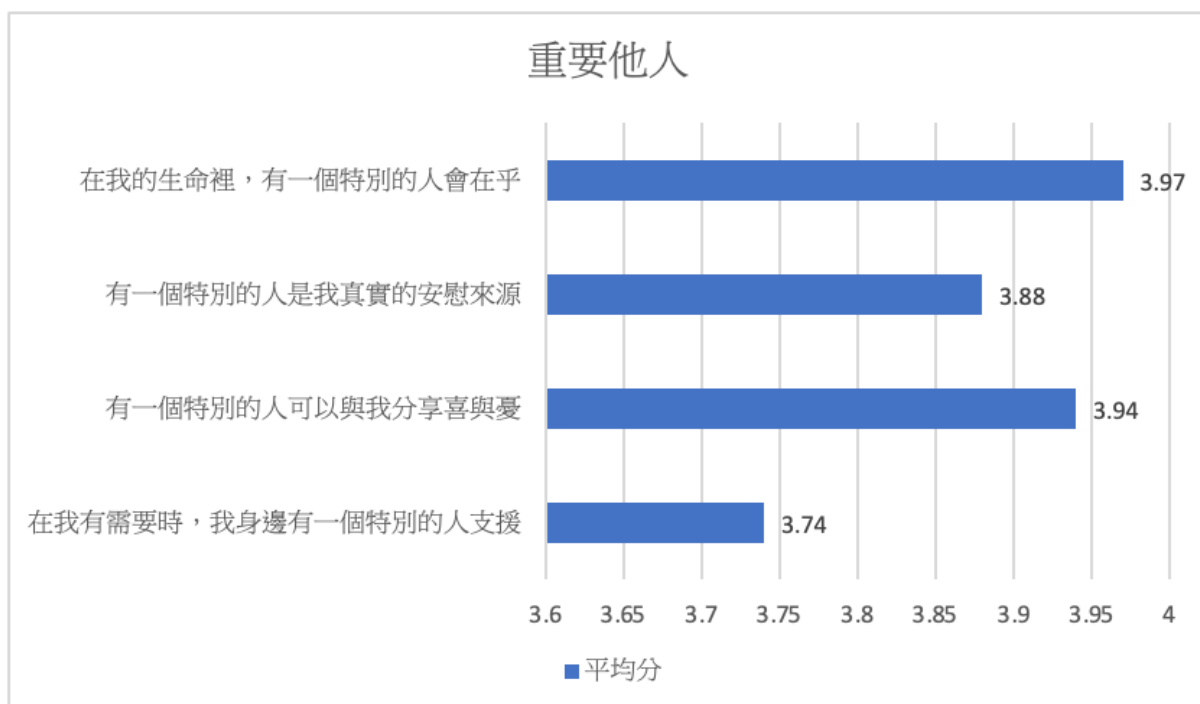
圖二 家人題目分數



圖三 朋友題目分數



圖四 重要他人題目分數



4.3 情緒狀況 (DASS-21)

是次研究利用DASS-21以量度，包括成人及小孩受訪者於抑鬱 (Depression)、焦慮 (Anxiety) 和壓力 (Stress)，三個方面的情緒狀況。成人方面，問卷平均分為25.49分 (總分為63分)。而於問卷各類別的平均得分為8.35分 (抑鬱)、8.04分 (焦慮) 分及9.35分 (壓力)。另外，近三成 (30.5%)、近五成 (49.3%) 及約三成 (30.5%) 的受訪者，分別在抑鬱、焦慮及壓力三個方面上達到嚴重或以上程度 (表3)。

此外，即使統計學上結果不顯著，但從平均數上可見，如配偶在港，受訪者在抑鬱、焦慮及和壓力，三方面上的分數上會相對較低，即情緒狀況會較好 (表4)。而詳細的情緒分佈方面 (表5)，如受訪者是「準移民，配偶在香港」，則在三種持有證件類別中，得分最低，即情緒狀況最好。

表格3 情緒自評量表狀況 (成人)

	平均值	標準差	問題數目
情緒自評量表狀況	1.21	0.76	21
抑鬱	1.15	0.79	7
焦慮	1.34	0.78	7
壓力	1.19	0.81	7
備註：有效問卷 213份			

表格4 情緒自評量表平均數 (持有證件類別)

	準移民，配偶在香港	分隔單親，丈夫過身或離婚	雙非
抑鬱	13.69	17.58	16.45
焦慮	14.98	17.03	16.02
壓力	17.29	20.16	18.43
備註：有效問卷 213份			

表格 5 持有不同證件類別在DASS-21的分佈

項目		準移民，配偶在香港 (N = 45)		分隔單親，丈夫過身或離婚 (N = 62)		雙非 (N = 106)	
		N	有效百分比 (%)	N	有效百分比 (%)	N	有效百分比 (%)
抑鬱	正常	17	37.8	14	22.6	32	30.2
	輕度	6	13.3	6	9.7	11	10.4
	中度	13	28.9	23	37.1	26	24.5
	嚴重	3	6.70	7	11.3	16	15.1
	非常嚴重	6	13.3	12	19.4	21	19.8
焦慮	正常	23	51.1	29	46.8	56	52.8
	輕度	7	15.6	9	14.5	12	11.3
	中度	4	8.90	12	19.4	11	10.4
	嚴重	8	17.8	8	12.9	16	15.1
	非常嚴重	3	6.70	4	6.50	11	10.4
壓力	正常	10	22.2	8	12.9	16	15.1
	輕度	4	8.90	1	1.60	4	3.80
	中度	6	13.3	15	24.2	26	24.5
	嚴重	6	13.3	6	9.70	16	15.1
	非常嚴重	19	42.2	32	51.6	44	41.5

而小孩方面，問卷平均分為20.38分（總分為63分）。而於問卷各類別的平均得分為6.47分（抑鬱）、7.48分（焦慮）分及6.42分（壓力）。另外，逾三成（34.7%）的受訪者在抑鬱達到嚴重或以上程度。而在焦慮及壓力方面，各有21.2%的受訪者達到嚴重或以上程度（表6及7）。

表格6 情緒自評量表狀況（小孩）

	平均值	標準差	問題數目
小孩情緒自評量表狀況（小孩）	0.97	0.73	21
抑鬱	0.92	0.74	7
焦慮	0.92	0.77	7
壓力	1.07	0.77	7
備註：有效問卷 213份			

表格7 DASS-21的分佈

項目		成人受訪者		小孩受訪者	
		N	有效百分比 (%)	N	有效百分比 (%)
抑鬱	正常	63	29.6	91	38.0
	輕度	23	10.8	25	4.2
	中度	62	29.1	52	23.0
	嚴重	26	12.2	21	7.5
	非常嚴重	39	18.3	24	27.2
焦慮	正常	52	24.4	81	42.7
	輕度	9	4.2	9	11.7
	中度	47	22.1	49	24.4
	嚴重	28	13.1	16	9.9
	非常嚴重	77	36.2	58	11.3
壓力	正常	90	42.3	130	61.0
	輕度	28	13.1	13	6.1
	中度	30	14.1	25	11.7
	嚴重	43	20.2	31	14.6
	非常嚴重	22	10.3	14	6.6

4.4 未來期望 (CPECF)

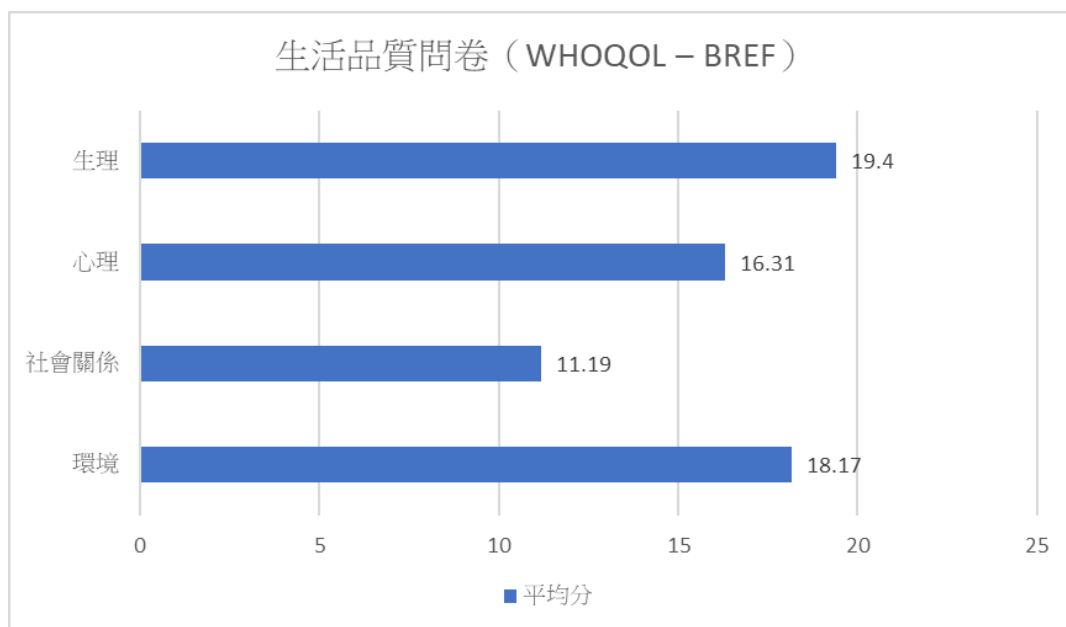
是次研究利用CPECF以量度，包括成人及小孩受訪者在學術成就 (educational attainment)、學術期望 (educational expectation)、工作 (occupation)、家庭服從性 (family obligation) 及品行 (conduct)，5個範疇中對未來的期望。在成人方面，問卷平均分為71分(總分為115分)；而於問卷五個類別的平均得分為4.26分 (學術成就)、3.88分 (學術期望)、4.24分 (工作)、4.12分 (家庭服從性) 及4.24分 (品行)。

在小孩方面，問卷平均分為64.79分(總分為115分)；而於問卷五個類別的平均得分為4.15分 (學術成就)、3.65分 (學術期望)、4.12分 (工作)、4.06分 (家庭服從性) 及4.01分 (品行)。

4.5 生活品質 (WHOQOL-BREF)

是次研究會採用WHOQOL - BREF以量度成人受訪者在生理健康範疇 (physical health domain)、心理範疇 (psychological domain)、社會關係範疇 (social relationship domain) 及環境範疇 (environment domain) 的健康及生活品質。受訪者平均分為69.34分(總分為104分)。其中首兩題問及「整體來說，您如何評價您的生活品質？」及「整體來說，您滿意自己的健康嗎？」，分別只有1.85分及2.42分 (總分為5分)，反映受訪者對自己整體得健康並不滿意。而於問卷的其他四個類別的平均得分為19.40分 (生理)、16.31分 (心理)、11.19分 (社會關係)、及18.17分 (環境)。各題詳細得分載於圖五。

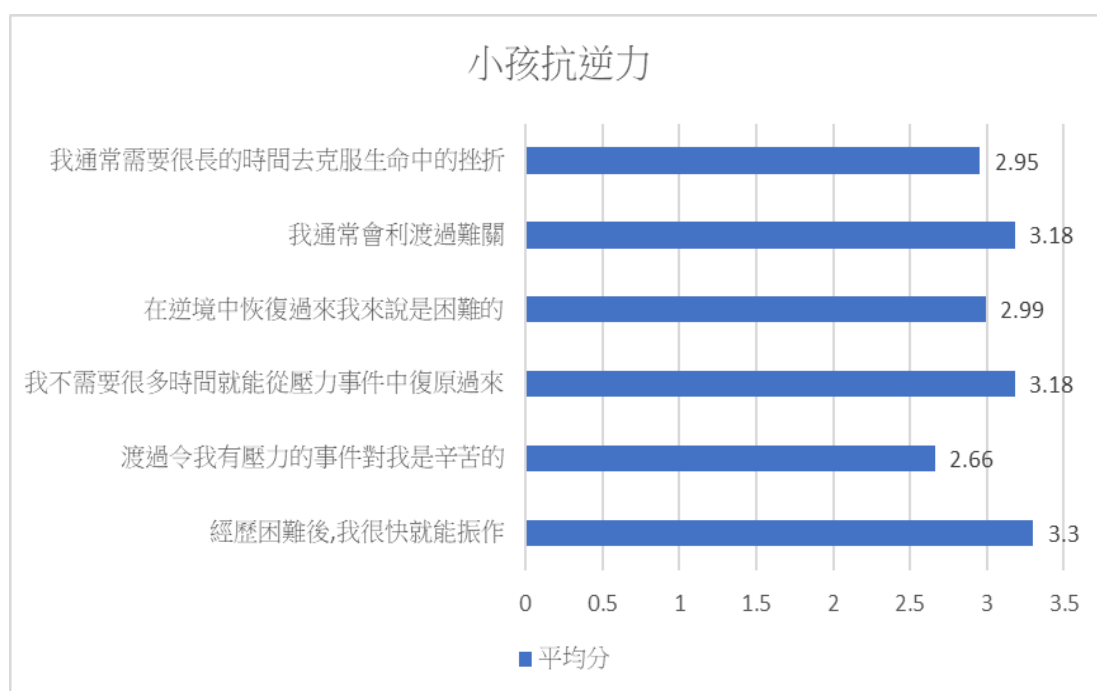
圖五 生活品質問卷



4.6 小孩抗逆力 (BRS)

是次研究會採用BRS以量度小孩受訪者的抗逆力。受訪者平均分為18.26分（總分為30分）。當中以「經歷困難後，我很快就能振作」最高分，有3.30分。各題詳細得分載於圖六。

圖六 抗壓力題目分數



4.7 支援服務

受訪者中有一半以上表示對香港並不熟悉（58.7%）和非常不熟悉（3.8%）。在民政事務總署推行的「期望管理計劃」中，只有1.4%表示來港前有參加，超過九成（98.6%）的受訪者表示來港前沒有參加，原因主要是沒有聽過「期望管理計劃」（91.1%）。各題詳細分佈載於表8。

表格8 支援服務

項目		被訪者	
		N	有效百分比 (%)
熟悉香港的程度	非常熟悉	10	4.69
	熟悉	70	32.86
	不熟悉	125	58.69
	非常不熟悉	8	3.76
來港前有沒有參加過「期望管理計劃」	有	3	1.41
	沒有	210	98.59
是否滿意參加過的「期望管理計劃」	非常滿意	3	1.41
	滿意	18	8.45
	不滿意	9	4.23
	非常不滿意	0	0.00
	沒有參加過， 不適用	183	85.92
自己可以申請短期食物援助（食物銀行）	可以	74	34.74
	不可以	66	30.99
	不知道	73	34.27
在港是否找到監護人/保證人辦理圖書證 （小孩）	可以	114	53.52
	不可以	33	15.49
	不知道	43	20.19
	不需要監護人/保證人	23	10.80

在港是否找到監護人/保證人辦理圖書證 (自己)	可以	60	28.17
	不可以	58	27.23
	不知道	87	40.85
	不需要監護人/保證人	8	3.76
本人可以在港開設銀行戶口	可以	71	33.33
	不可以	41	19.25
	不知道	28	13.15
	有些可以， 有些不可以	73	34.27
*題目為多選，百分比可能大於100%			
**有效問卷數目為213份			

4.8 相關性分析

4.8.1 社會支持與成人的情緒狀況

有關成人受訪者的社會支持及情緒狀況的關係，結果發現，「家人」及「朋友」分別在「抑鬱」、「焦慮」及「壓力」呈現顯著的低度負相關 ($p < .05$)；而「重要他人」只在「抑鬱」及「壓力」兩方面呈現顯著的低度負相關 ($p < .05$)。即社會支持愈強；受訪者出現負面情緒的情況愈少。由表格 9 可見，不論是「家人」、「朋友」或「重要他人」均與「抑鬱」的相關性相對較強。(表格9)。

表格 9 社會支持與情緒狀況的關係

		情緒狀況		
		抑鬱	焦慮	壓力
社會支持	家庭	-.20**	-.16*	-.17*
	朋友	-.20**	-.14*	-.16*
	重要他人	-.18**	NS	-.17*

備註：* $p < .05$ ；** $p < .01$ ；*** $p < .001$ ；NS為無相關；相關系數為皮爾遜相關系數 (Pearson Correlation Coefficient)，相關系數由-1至+1

4.8.2 成人情緒與小孩情緒的關係

有關成人受訪者及小孩受訪者之間的情緒狀況的關係，結果發現，兩者之者呈現顯著的高度正相關 ($p < .001$)。即成人出現的負面情緒的情況愈強；小孩出現的負面情緒的情況愈強，反之亦然 (表格10)。

表格 10 成人情緒狀況與小孩情緒狀況的關係

	成人情緒狀況
小孩情緒狀況	.63***
備註：* $p < .05$ ；** $p < .01$ ；*** $p < .001$ ；相關系數為皮爾遜相關系數（Pearson Correlation Coefficient），相關系數由-1至+1	

4.8.3 小孩抗壓力與情緒的關係

有關小孩受訪者的抗壓力與情緒狀況的關係，結果發現，兩者之者呈現顯著的中度負相關（ $p < .001$ ）。即小孩的抗壓力愈強；出現的負面情緒的情況愈少（表格11）。

表格 11 小孩抗壓力與情緒狀況的關係

	抗壓力
小孩情緒狀況	-.39***
備註：* $p < .05$ ；** $p < .01$ ；*** $p < .001$ ；相關系數為皮爾遜相關系數（Pearson Correlation Coefficient），相關系數由-1至+1	

4.8.4 生活品質與情緒狀況的關係

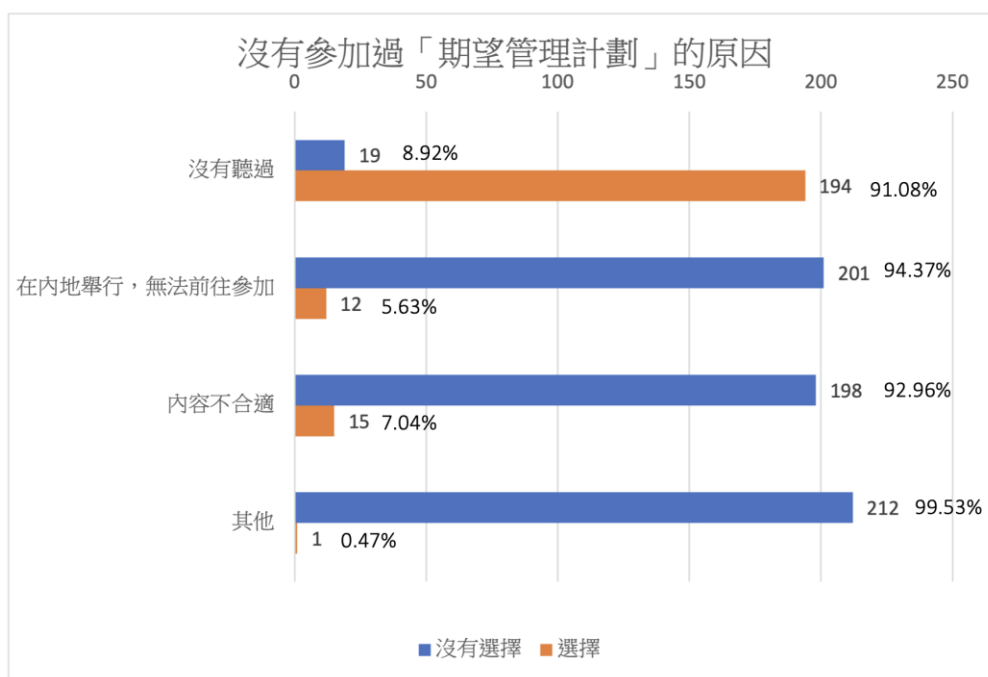
有關成人受訪者的生活品質與情緒狀況的關係，結果發現，生活品質分別在「抑鬱」、「焦慮」及「壓力」呈現顯著的中度負相關 ($p < .001$)；即生活品質愈高；受訪者出現的負面情緒的情況愈少。（表格 12）。

表格 12 生活品質與情緒狀況的關係

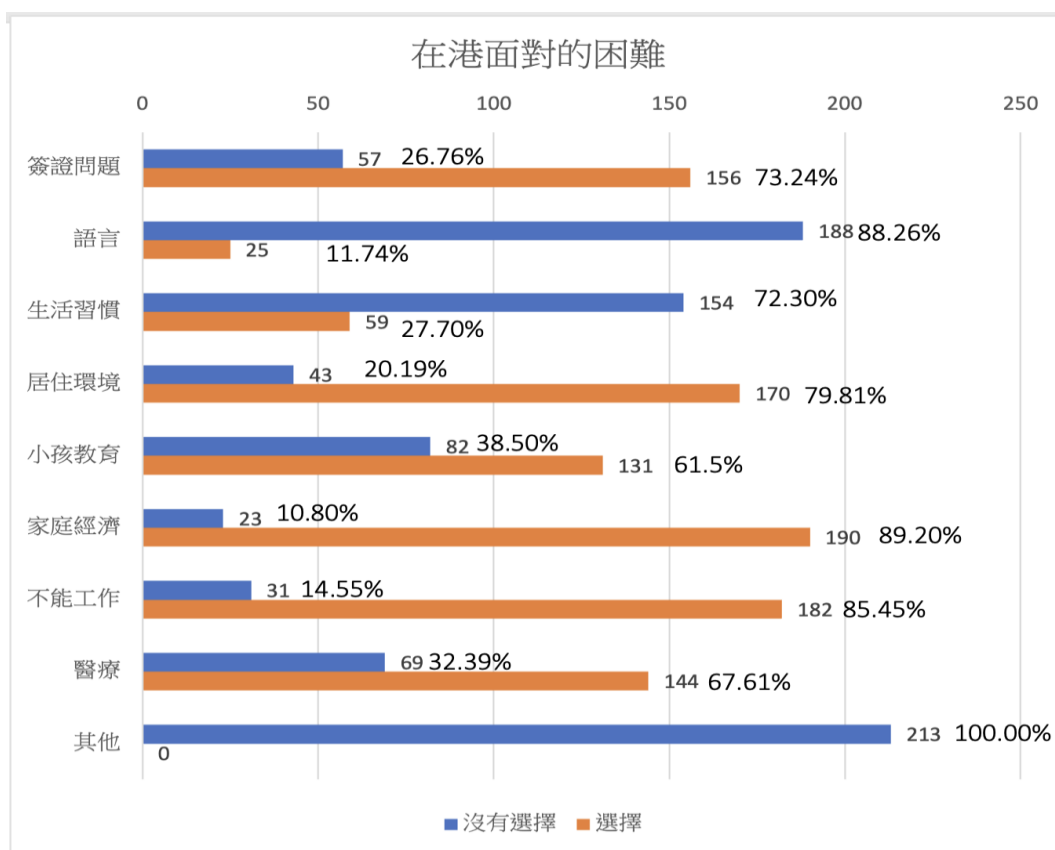
	情緒狀況		
	抑鬱	焦慮	壓力
生活品質	-.44***	-.45***	-.44***

備註：* $p < .05$ ；** $p < .01$ ；*** $p < .001$ ；NS為無相關；相關系數為皮爾遜相關系數（Pearson Correlation Coefficient），相關系數由-1至+1

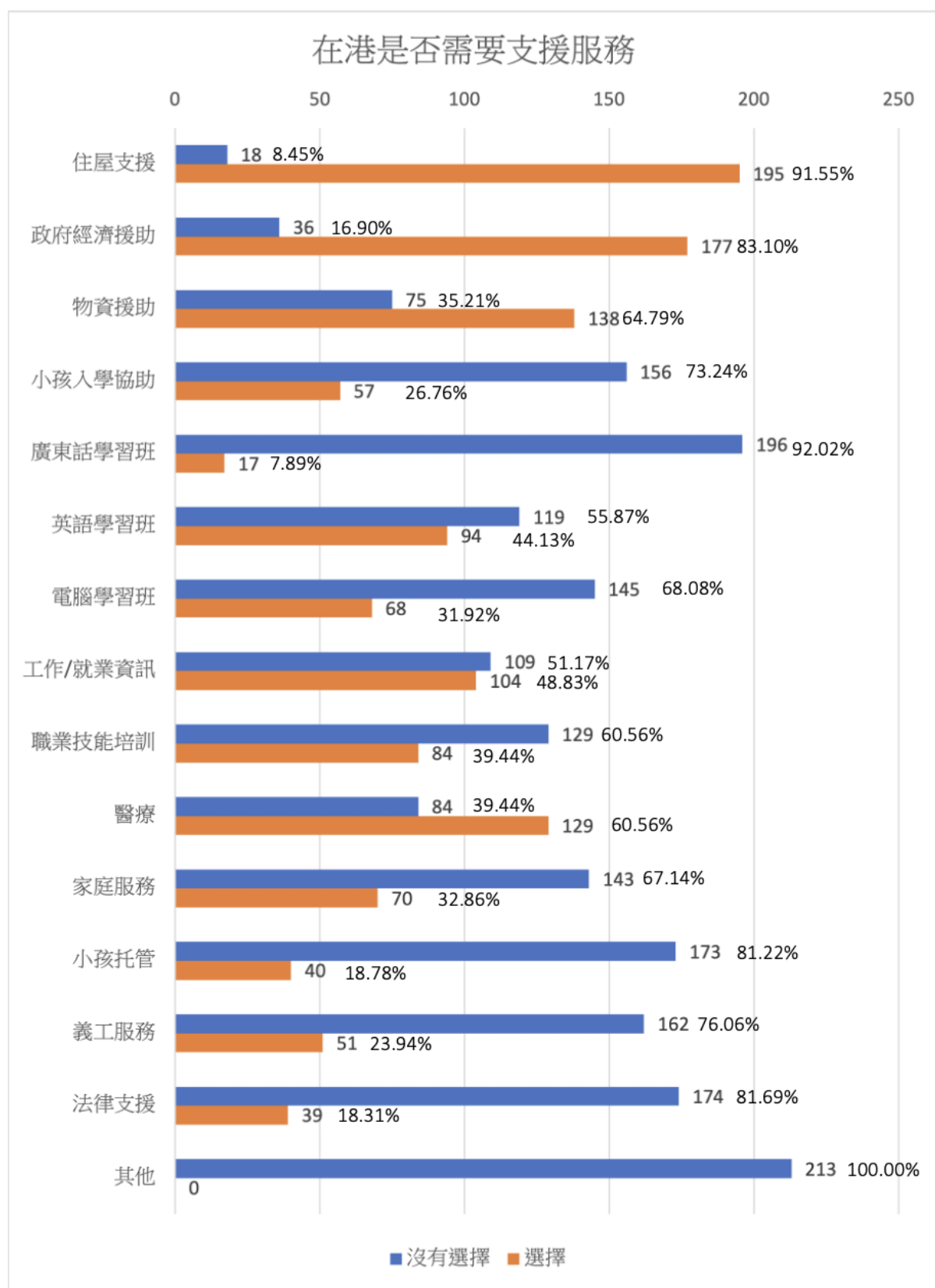
圖七 沒有參加過「期望管理計劃」的原因



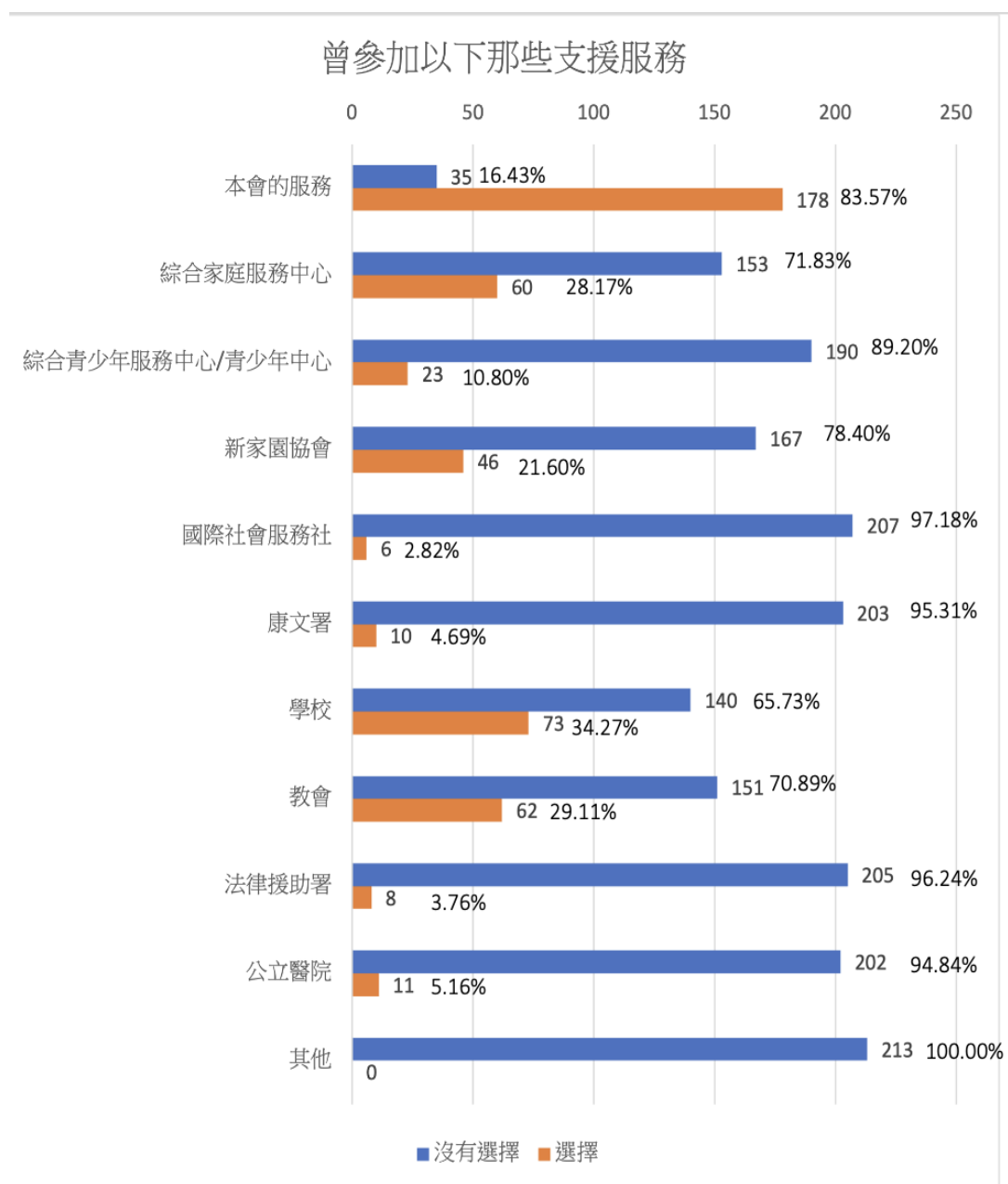
圖八 在港面對的困難



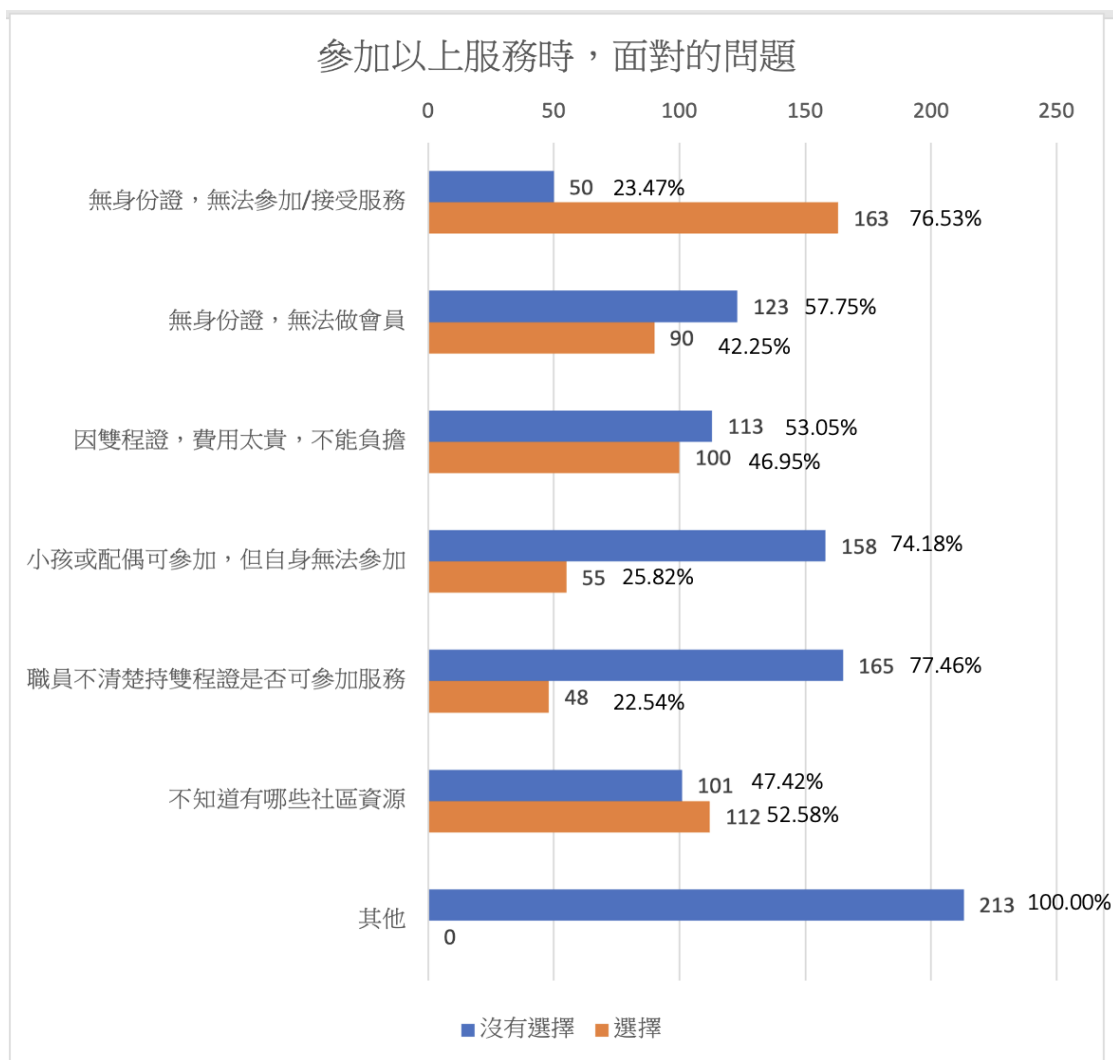
圖九 在港需要的支援服務



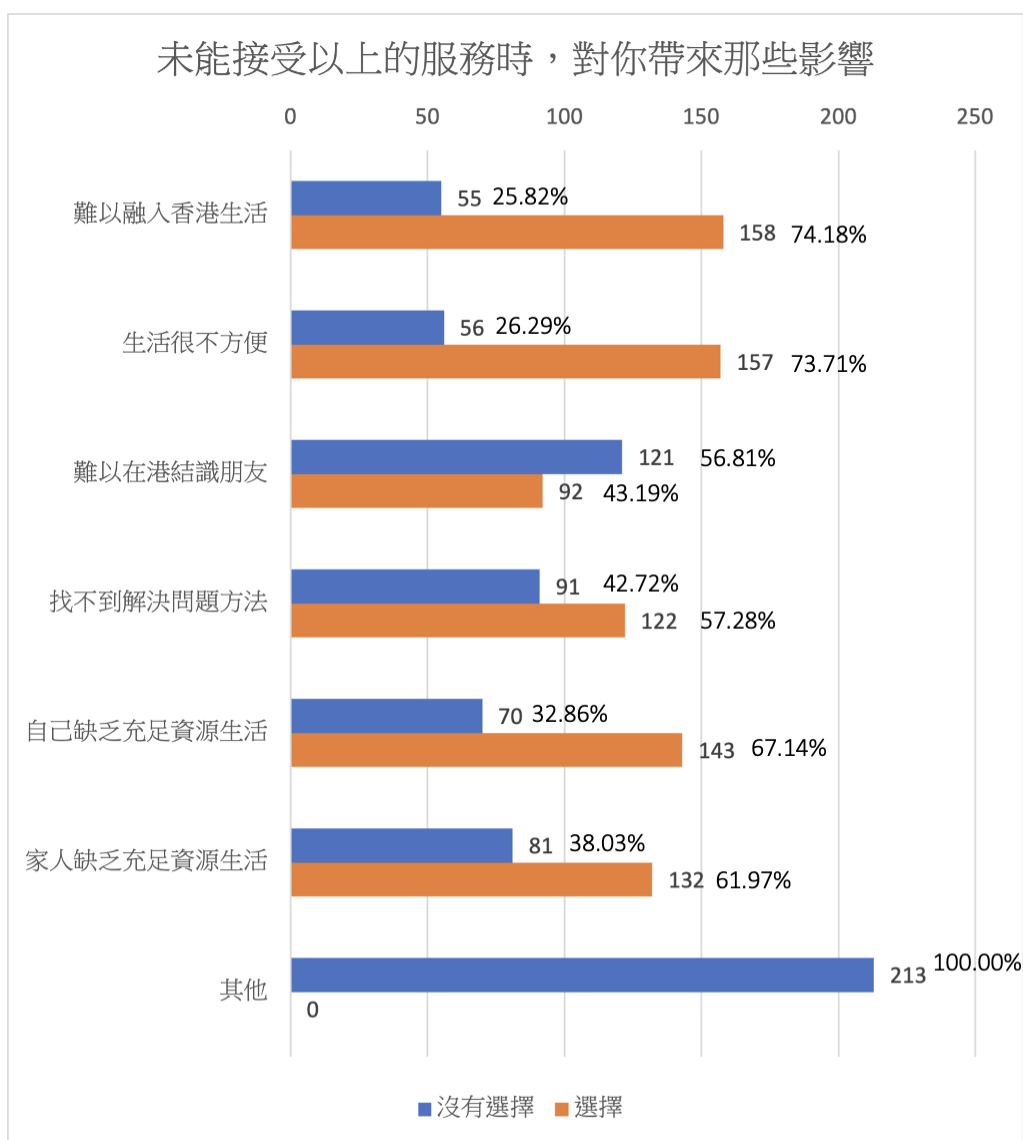
圖十 曾參加以下那些支援服務



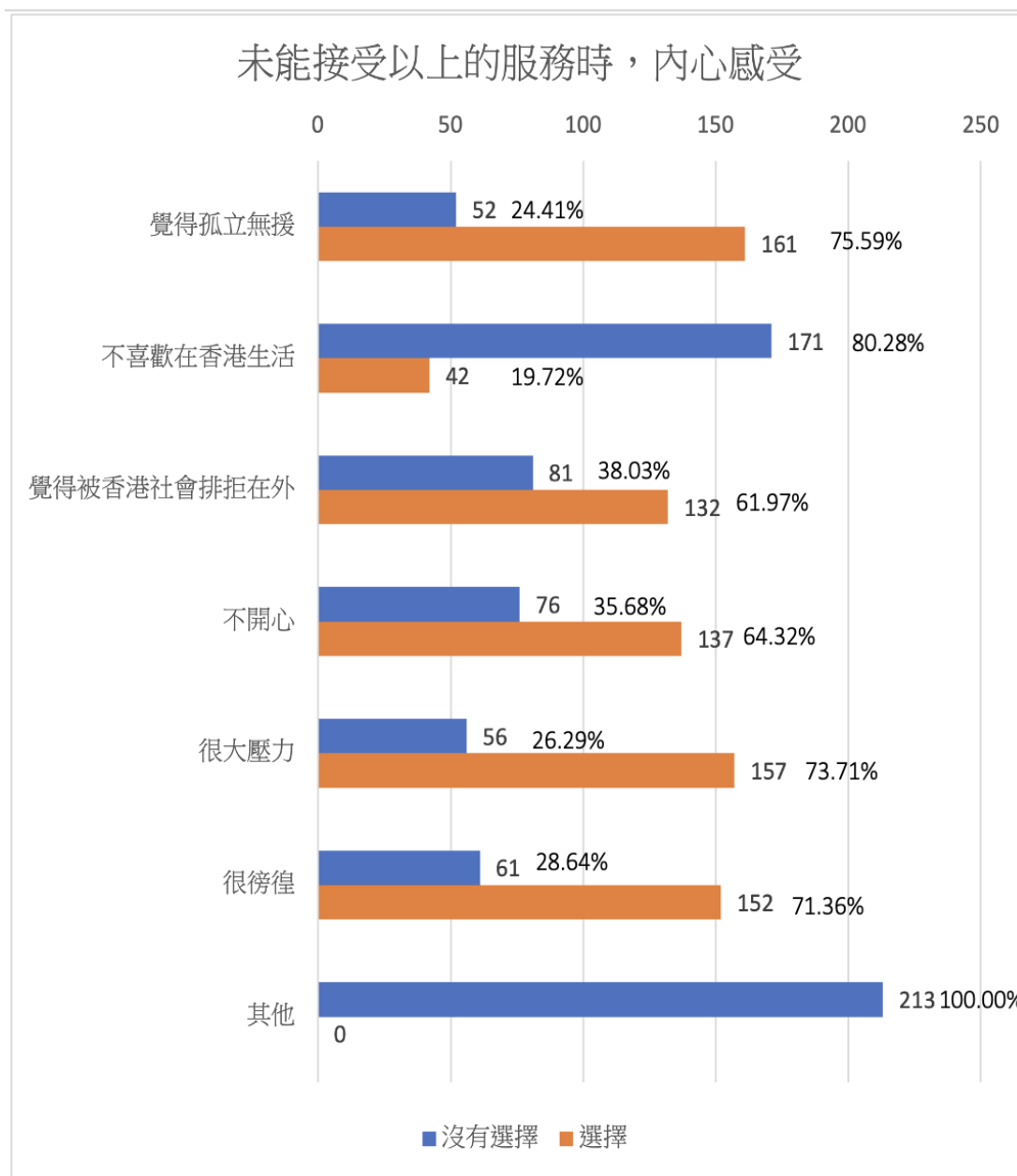
圖十一 參加以上服務時，面對的問題



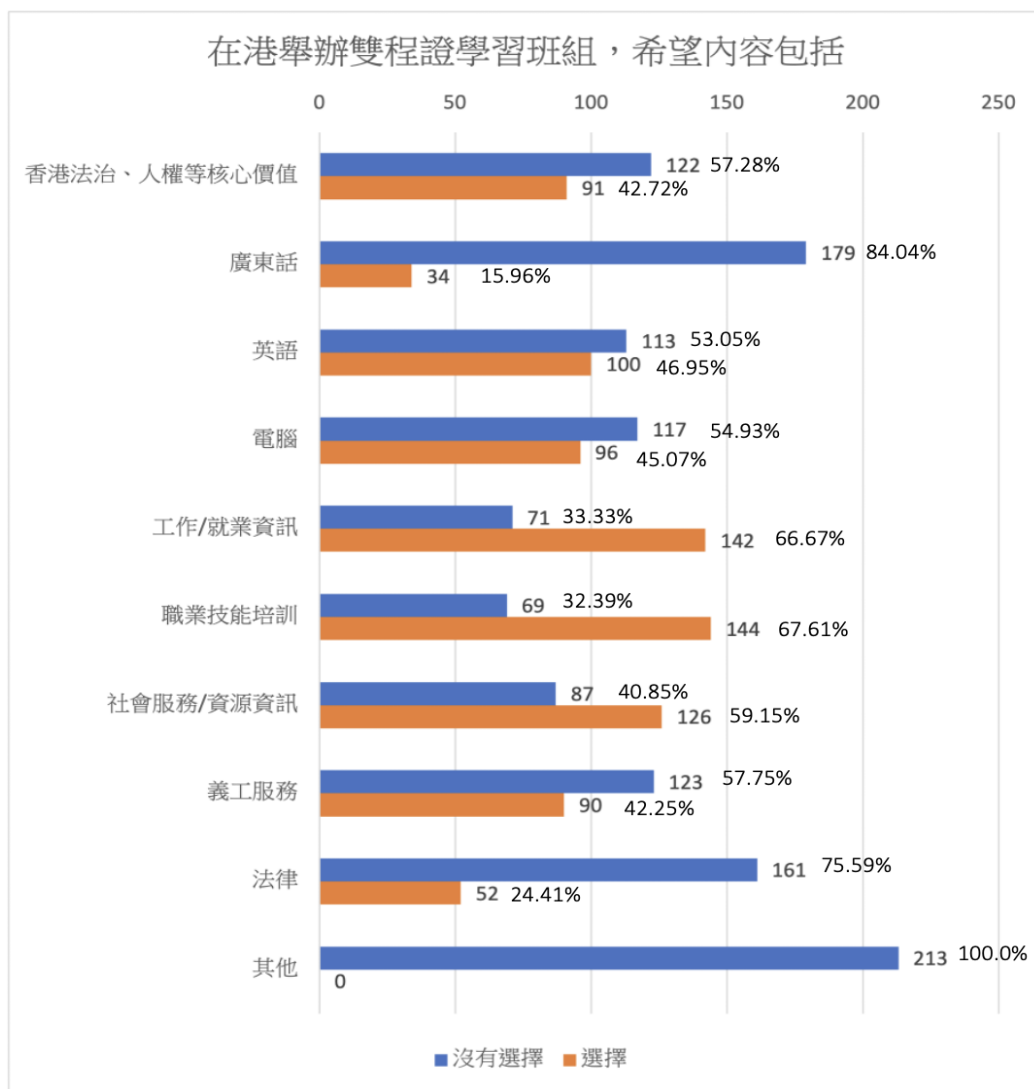
圖十二 未能接受以上的服務時，對你帶來那些影響



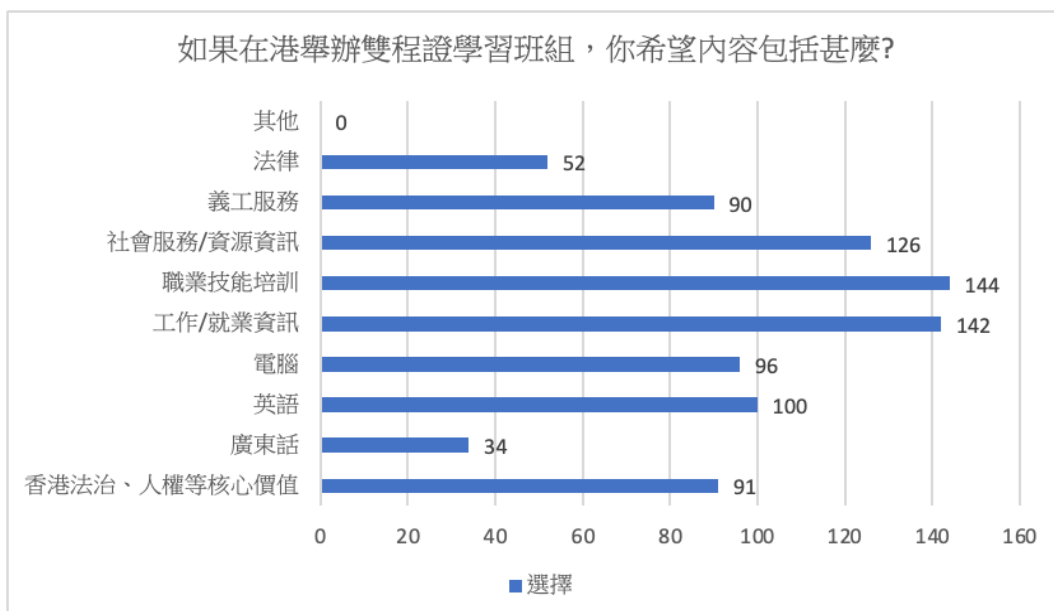
圖十三 未能接受以上的服務時，內心感受



圖十四 在港舉辦雙程證學習班組，希望內容包括



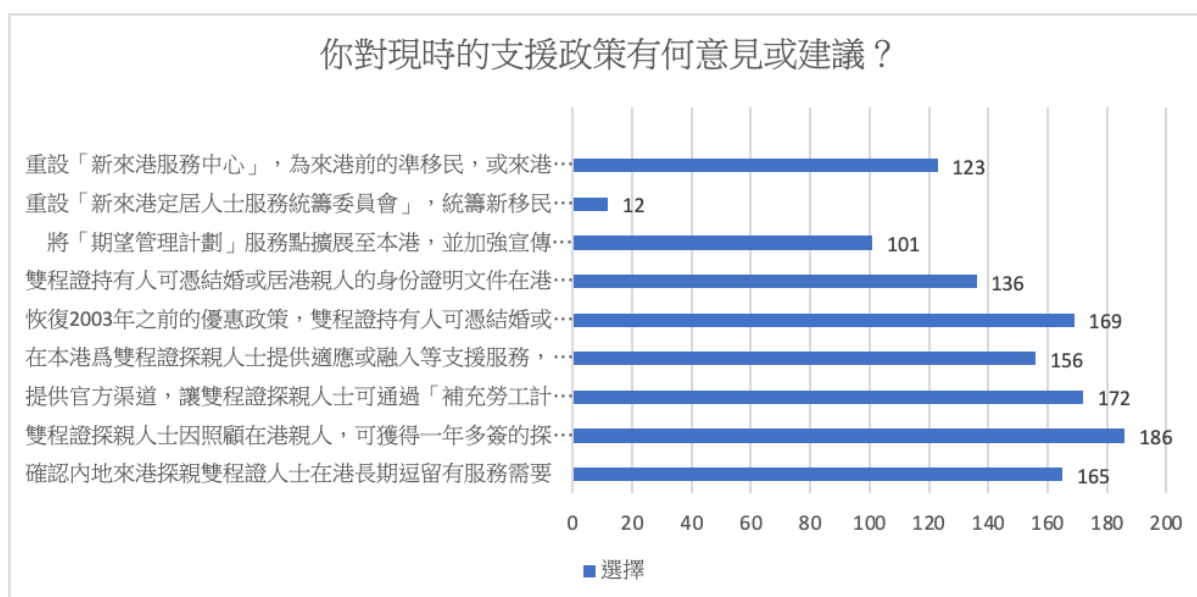
圖十五 雙程證學習班意見



4.9 政策建議

在政策的意見和建議方面，超過八成半（87.3%）受訪者建議雙程證探親人士因照顧在港親人，可獲得一年多簽的探親簽證；80.8%建議提供官方渠道，讓雙程證探親人士可通過「補充勞工計劃」來港工作；79.3%建議恢復2003年之前的優惠政策，雙程證持有人可憑結婚或居港親人的身份證明文件，享用與香港居民相同的醫療服務，支付同等的費用；只有47.4%建議將「期望管理計劃」服務點擴展至本港，並加強宣傳「期望管理計劃」，委託獨立機構檢討服務。各題詳細分佈載於圖十六。

圖十六 支援政策的意見或建議



5. 研究分析

5.1 受訪者的背景狀況

準移民、單非和雙非來港長期逗留目的均為照顧小孩，內地來港探親雙程證人士按其屬性可分為準移民、單非和雙非，是次調查中顯示95.3%受訪者均為女性，當中最多類別的為雙非（46.8%），其次為分隔單親（29.1%），準移民則佔21.1%。幾乎所有受訪者（99.1%）來港逗留目的均為照顧小孩，因小孩持香港身份證，在港出生或已通過單程證制度來港生活。值得注意的是探親雙程證人士單親比例較高，近一半（49.4%）為單親，當中包括26.8%離婚、10.8%未婚、6.6%喪偶和5.2%分居。

5.2 受訪者面對的主要困難

是次調查中，統計了來港探親雙程證人士在港生活的困難，依次為家庭經濟（89.2%）、不能工作（85.45%）、居住環境（79.81%）、簽證問題（73.24%）、醫療（67.61%）、生活習慣（27.70%）和語言（11.74%）。準移民、單非和雙非因持雙程證，無法在港工作，是次調查中30%受訪者依靠配偶工資生活，37.6%靠政府援助，而12.2%則靠親友援助。但對於缺乏親友支援，又無配偶的單非和雙非來說，可通過正規途徑申請來港工作，改善家庭經濟條件，成了他們的最大心願。拮据的經濟環境，讓他們和小孩不得不租住惡劣環境的劏房或板間房，因沒有身份證，無法工作，再加上疫情下封關，讓原本依靠往返內地工作的雙程證人士亦失去經濟來源，本會接觸的個案為了支付小孩參加補習班或興趣班的費用，有不少曾從事走水貨或冒險在港打黑工，遇海關執法，而留下案底。

5.3 受訪者的心理健康問題

是次調查中顯示，73.8%的受訪者認為難以融入香港生活，生活不便利；超過六成受訪者認為自己（69.4%）和家人（62%）缺乏充足資源生活；58.5%受訪者認為找不到解決問題方法；41.5%則認為難以在港結識朋友。以上情況令他

們覺得孤立無援76%；感到很大壓力73.8%；很彷徨（72.1%）；不開心（66.8%）；覺得被香港排擠在外（62.9%）。

是次調查收集及整理了內地探親雙程證人士和小孩的情緒狀況。在DASS-21中，三個方面（抑鬱、焦慮及壓力）的分數越高，代表受訪者在該方面的情緒問題越嚴重。是次調查中成人的問卷平均分為25.49分高於小孩的20.38分（總分為63分）。照顧者和小孩的抑鬱、焦慮和壓力情況都不容忽視，而照顧者的情緒困擾程度較小孩嚴重，在問卷各類別的平均得分為8.35分（抑鬱）、8.04分（焦慮）分及9.35分（壓力）。高於小孩的6.47分（抑鬱）、7.48分（焦慮）分及6.42分（壓力）。另外，近三成（30.5%）、近五成（49.3%）及約三成（30.5%）的雙程證照顧者，分別在抑鬱、焦慮及壓力三個方面上達到嚴重或以上程度；逾三成（34.7%）的小孩在抑鬱達到嚴重或以上程度。而在焦慮及壓力方面，各有21.2%的受訪者達到嚴重或以上程度。顯示照顧者和小孩都急需社會的支援。

5.4 受訪者面對的社會排斥

準移民、單非和雙非人士長期逗留香港，他們和孩子均有服務需要，但在本港社會卻淪為隱形，社會將他們視為訪客、遊客。雙程證各類別每年來港人數，逗留香港情況和服務需要均無系統統計資料分析。特別雙非，幾乎連公開討論都會引來社會謾罵。自2001年莊豐源案在香港終審裁決後，確立父母雙方皆無香港居留權的中國內地居民在香港所生子女可享有香港永久居民身份；根據香港政府的統計顯示，自2001年起至今20年已有超過20萬名，當中約3萬雙非兒童以跨境方式來港就讀或在內地（尤以廣東省及深圳為大部分）的民辦中小學校就讀。雖然自梁振英於2012年提出的「領雙飛」政策實施後，雙非嬰兒數目自2013年後大幅下降，但我們不能遺忘2012年已經出生的雙非嬰兒數目龐大，雙非嬰兒由2004年的4102名逐年大幅遞增至2012年訂峰期的26715名及後因雙非政策於2012年停止後的2013年呈現斷崖式下跌到只有790名，及後自2013年至今每年也穩定⁵⁶。但本港人口政策卻欠規劃，伴隨這20萬雙非學童年滿18

⁵⁶ 20萬雙非學童被遺忘 <https://www.speakout.hk/%E6%B8%AF%E4%BA%BA%E5%8D%9A%E8%A9%95/78844/-/%E8%AE%80%E8%80%85%E4%BE%86%E7%A8%BF-20%E8%90%AC%E9%9B%99%E9%9D%9E%E5%AD%B8%E7%AB%A5%E8%A2%AB%E9%81%BA%E5%BF%98>

歲，除了那3萬跨境學童外，其餘的17萬人是否選擇香港長其期定居，是否會申請他們的父母或配偶來港生活，本港的住房、醫療、教育、交通都需要為這個群體作出相應的規劃，社會上卻未有認真討論與規劃。

5.5 受訪者缺乏申請門徑來港定居照顧子女

本港雖然有「輸入內地人才計劃」、「科技人才入境計劃」、「企業家來港投資計劃」和「資本投資者入境計劃」。但相關計劃均為高學歷的內地人才而設，雖然雙程證探親人士近年來學歷有所增加，是次調查中84.5%的受訪者擁有中學或以上學歷(中學69%，大專包括高級文憑或副學士13.6%和大學本科1.9%)，但是均不合資格申請以上計劃。

而單程證計劃的家庭團聚需符合以下五種情況，方可向其內地戶口所在地的公安機關出入境管理部門申領《前往港澳通行證》，慣稱「單程證」。包括(1) 夫妻一方定居香港的(可同時申請偕行未滿18周歲的子女)；(2) 18周歲以上、未滿60周歲，其在香港定居的父母均60周歲以上且在香港無子女，需要其前往照顧的；(3) 60周歲以上且在內地無子女，需要投靠在香港定居的18周歲以上子女的；(4) 未滿18周歲，需要投靠在香港定居的父母的；(5) 未滿18周歲，需要投靠在香港定居的父母的。可惜在本會接觸的內地來港探親雙程證人士當中，僅有準移民可透過單程證計申請來港定居。而單非因港人丈夫過生或者離異，不符合資格。單非及雙非人士需要符合以下要求，方可透過(3)途徑，以老年父母來投靠香港成人子女的名額來港：一、家長年滿60歲；二、在港子女年滿十八歲；三、在內地並無其他子女。

5.6 勞工政策欠透明

「補充勞工計劃」，根據計劃在香港經營業務的僱主如確實未能在本港聘得合適人手，可申請輸入屬技術員級別或以下的勞工。為保障本地工人的就業機會及薪酬福利，僱主必須優先聘用本地工人，並致力培訓本地工人，以填補職位空缺⁵⁷。為應對2019冠狀病毒病第五波疫情，社會福利署(社署)於2022

⁵⁷ 補充勞工計劃<https://www.labour.gov.hk/tc/plan/iwSLS.htm>

年3月起在本地和內地分別緊急聘用了353名和762名臨時合約照顧員，合約為期三個月。這些臨時合約照顧員在接受培訓後獲社署委派到安老院、殘疾人士院舍、隔離設施及暫託中心協助照顧長者及殘疾人士⁵⁸。社署委託兩間本地公司，閩勞（香港）有限公司和中國福建勞務（香港）出口有限公司透過其相關的勞務單位，在內地進行招聘照顧員。雖然不少基層內地來港探親雙程證人士對計劃有興趣，惟相關公司並未公開申請途徑和申請方法，亦沒有提供電話聯絡方式，用電郵查詢後亦沒有任何回覆。而中介公司要收取約兩萬元、並在內地培訓幾個月後才可以來港做外地勞工。事實上，基層單非和雙非人士需要在港照顧家庭，難以長時間離開香港及支付高昂的中介費用。加上疫情關係，難以輕易往返兩地，最後縱使有興趣參加計劃，但亦難以實行。

本港一直有透過勞工處的「補充勞工計劃」輸入屬技術員級別或以下的勞工。僱主必須進行四星期的公開招聘，優先聘用本地工人填補空缺，其後方可透過計劃申請內地勞工，勞工處處長全面評估各項因素，以及勞顧會委員所提供的意見和理據後，才會決定批准或拒絕有關輸入勞工的申請。翻查統計處數據，本港每年均向內地輸入約3000名勞工（2021年3043人；2020年3123人；2019年3378人）⁵⁹。作為內地來港探親雙程證人士，他們因照顧香港家人，每年長期逗留香港，亦不需要在港提供額外住宿，若計劃可公開透明申請方法和申請條件，讓他們透過合法途徑與居內地的勞工公平競爭，相信可幫到這批基層雙程證人士。而因計劃亦有限額，也不需要擔心因雙程證人士參與計劃，出現與本地人競爭的問題。

5.7 受訪者面對的資源分配不均問題

5.7.1 居住環境問題

是次調查中發現，雙程證人士大多來自廣東省（77.9%），他們的教育水平都不差，84.5%的受訪者有大專或以上學歷，當中大專（高級文憑或副學士）

⁵⁸ 立法會四題：臨時合約照顧員 <https://www.info.gov.hk/gia/general/202206/08/P2022060800200.htm>

⁵⁹ 2017年至2021年「補充勞工計劃」下申請和獲批數目 https://gia.info.gov.hk/general/202205/25/P2022052500265_393512_1_1653451534004.pdf

的受訪者亦佔15.5%。可惜的是他們卻因持雙程證，無法在港工作，再加上單親比例高，導致他們的家庭經濟貧寒，80.3%受訪者只可租住劏房，當中亦有9.4%的受訪者需要租住板間房或籠屋（需要共用廚房和洗手間），小孩沒有獨立睡房和書枱為常態，超過九成（93.9%）受訪者小孩均沒有獨立睡房，近八成（77.9%）的受訪者小孩連獨立的書枱也沒有，反映無論受訪者居住環境惡劣，影響睡眠或學習。

上屆政府大力推社會房屋/過渡性房屋，當中規模最大的為「社會房屋共享計劃」，計劃是由香港社會服務聯會營運，計劃於2017年獲香港公益金贊助計劃中的房屋裝修及社會服務開支，並與社會創新及創業發展基金(社創基金)合力支持社聯作為房屋中介平台的運作。政府亦於2021年推出「支援非政府機構推行過渡性房屋項目的資助計劃」，資助非政府機構推展過渡性房屋項目。可惜絕大部分過渡性房屋均要求申請者需輪候公屋三年。但現時公屋申請，均需要申請人當中至少有一名18歲或以上成人並持香港身份證，雙程證人士中的單非和雙非，因無法滿足此條件，未能申請公屋，亦無法達到申請過渡性房屋的已輪候公屋三年條件。如調查報告顯示，本會接觸居於最惡劣居住環境，如板間房和劏房的個案很多都是基層單非和雙非。港府應考慮兒童福祉，在計劃設計時，預留一定比例的單位予困難單非和雙非，讓他們的照顧對象，身為港人的兒童亦可申請。

5.7.2 兒童貧窮問題

綜援計劃設立的原意，是以入息補助方法，為那些在經濟上無法自給的人士提供安全網，使他們的入息達到一定水平，以應付生活上的基本需要。值得注意的是，在準移民、單非和雙非三個探親雙程證類別當中，所有未持有香港身份證的家長均不能成為綜援受惠者，經濟困難的準移民，小孩可和港人家長一起捆綁申請綜援。單非亦可由非港人母親作為委託人，領取港人小孩的綜援。

因綜援不包雙程證照顧者，這種情況下，往往會出現兩人綜援三人用，三人綜援四人用等綜援金不足以應付日常開支的情況。

但雙非兒童領取綜援就更加困難，現時綜援政策，需要小孩尋找港人的親戚或朋友成為小孩的委託人，且要同時符合領取綜援的條件，方可幫雙非小孩申領綜援。雖然社署有酌情政策，可讓綜合家庭服務中心的社工成為小孩的委託人，幫小孩領取綜援，若雙非家庭在港找不到任何符合條件的親朋好友。政府應重新審視綜援政策，以確保符合資格的雙非兒童不會因其內地父母的居住身份而無法獲得資源，並應將綜援計劃的申請回復至2008年前的政策，即容許18歲以下、內地人在香港出生的子女以個人身份申請綜援。

除綜援外，公益金亦於2004年成立緊急援助基金——及時雨基金，為身陷困境的家庭和個人，提供迅速的短期過渡經濟援助。但與綜援一樣，及時雨基金亦不容許18歲以下、內地人在香港出生的子女以個人身份申請。可見符合資格的兒童（來自雙非和單非家庭）被拒政府的恒常和常規援助，令赤貧的家庭經濟更雪上加霜。

為了舒緩疫情對市民的影響同時刺激本港經濟，港府先後在2021年和2022年推出兩次消費券計劃，但計劃對象均需年滿18歲持本港身分證的成年人，雙程證人士中的單非與雙非因家庭中未有符合資格的成年人，再次被排擠到計劃之外。

5.7.3 社會支援匱乏

是次調查中96.5%的受訪者表示需要支援服務，當中最需要的支援是住屋支援87.3%、政府經濟支援（如綜援或及時雨等短期基金）83.4%、物資援助（如食物銀行或二手衫等）66.8%、醫療61.6%和工作/就業資訊49.8%。雖然近年來，相關政策稍有改善，但整體對雙程證人士及小孩仍不友善，令他們經常被排擠於政策和服務支援體系以外，是次調查中顯示30.99%的受訪者不可在港申請短期食物援助，15.49%的雙程證家庭在港無法找到監護人/保證人為子女辦理圖書證，19.25%的雙程證人士在港仍不可開設銀行戶口。

5.7.4 缺乏福利保障

是次調查中，雙程證探親人士較依賴本會，84.7%的受訪者主要參加本會提供的服務；其次為學校提供的服務（34.5%）和教會（30.6%），亦有部分非牟利機構會提供服務予雙程證人士。但是受訪者普遍表示在尋求服務支援時面對多項困難，主要為無身份證，無法參加服務（76%）；不知道有哪些社區資源（53.7%）；費用太貴，不能負擔（46.7%）；無身份證，不能做會員（45%）；有香港身份證的小孩和配偶可參加服務，但自身不能（25.8%）；職員不清楚雙程證人士是否可參加服務（22.3%）。但本會接觸的基層雙程證人士有服務需要，往往是因為港人小孩或配偶，若因家長是雙程證持有者，就排拒他們參與服務，最終受損的仍是小孩福祉。

5.7.5 缺乏物質支持

社會福利署(社署)自2009年透過資助非政府機構，在全港推行短期食物援助服務，為難以應付日常食物開支的個人或家庭，提供短期食物援助（通常6星期）。社署已於2021年8月將服務恆常化。探親雙程證人士因無身份證，不符合申請食物銀行的資格，即使身為港人的家庭成員申請服務，雙程證人士亦不會被計算入家庭成員當中，因此被分配的份量少於實際需求。但通常有需要申請食物銀行的，往往是最有需要雙程證人士和家人，他們因為僅靠小孩的一人綜援維持生活，或者無法申請綜援，要靠親人支援或借貸，經濟拮据。

5.7.6 無法融入社會

雙程證人士即使要為小孩辦理圖書證，亦不是易事。現時十八歲以下人士申請辦理圖書證⁶⁰，需要保證人的香港身份證正本或副本，但因單非和雙非家庭中的兒童，身為照顧者的家長沒有香港身份證，部分家庭亦無法找到親朋好友願意成為保證人，因為連上圖書館借閱圖書，對這些家庭的小孩都變得奢侈。作為雙程證持有者的成人，港府將這些照顧者當訪客對待，他們亦需找到一名成年的香港居民作為擔保人，要提供擔保人香港身份證和地址證明做覈實。如沒有擔保人，他們雖然可外借最多八項圖書館資料，但每項外借資料須繳付可退回之保證金，每項為港幣\$170元，這對於基層雙程證人士來說，要支付這筆保證金都困難。

5.7.7 缺乏醫療保障

調查中，近六成的受訪者表示有醫療需要。早於2003年前持雙程證來港照顧家庭的港人內地親屬在港居住，以照顧在港丈夫、子女或甚至老人，可以憑在港家人證件，在享用用樣的醫療優惠，但2003年修改政策，無身份證求診需按照「非符合資格人士」服務收費，如急症的收費為每次990元，持雙程證來港照顧家庭的港人內地親屬無法負擔，令持雙程證來港照顧家庭的港人內地親屬婦女有病不能醫，健康惡化，影響照顧家人的能力，亦有因而要負債。

5.8 適應服務缺乏宣傳

值得注意的是，民政事務總署自2011年起在內地推行「期望管理計劃」，委託香港國際社會服務社及新家園協會，分別在深圳、廣東和福建推行期望管理計劃。「期望管理計劃」原計劃加深持雙程證來港照顧家庭的港人內地親屬對香港情況的了解，同時協助他們適應在港生活及加強他們面對困難的能力。是次調查中62.4%的雙程證人士表示他們不熟悉香港，原本準移民應該成為「期望管理計劃」的核心對象，但是98.7%受訪者均表示未有參加過計劃。調查中雙程證人士最希望在港學習的內容包括職業技能培訓68.1%、工作/就業資訊67.2%、社會服務/資源資訊59%、英語45.4%、電腦45%、香港法治42.8%、義

⁶⁰ 香港公共圖書館 申請圖書證<https://www.hkpl.gov.hk/tc/about-us/services/borrower-reg/apply-lc.html>

工服務42.4%、法律知識24%和廣東話16.2%。而這些內容均為「期望管理計劃」涉及的範圍，因期望管理計劃的內容主要分為培訓課程、支援網絡和社區教育。計劃營運至今已超過11年，考慮到準移民參與計劃的人數較少，港府應該委託第三方部門對計劃進行檢討，研究是否將計劃拓展至本港會有更大成效。此外營運機構均採用委託形式，港府應引入競爭或投標形式，讓更多有興趣的非牟利機構參與競標，已提升服務質素。

5.9 相關性分析

5.9.1 社會支持與情緒狀況分析

研究發現來自家庭、朋友及重要他人的支持對於受訪者情緒均有影響，與過往研究結果相符（Harandi et al.⁶¹）。家庭方面，雙非受訪者對於家人支持的感受得分並不低（4.26分），顯示受訪者均感到家人有在嘗試幫助他們。但受訪者在實際得到情緒支持的得分就明顯較上述項目低，只有3.87，屬中度。即受訪者得到的實際情緒支持明顯較他們的感受低分。由於過往文獻（Kuhn, & Laird⁶²）指出，來自家庭的支持最為重要，因為家庭為個人最重要的支持來源，因此獲得家人的支持越多，受訪者的情緒狀況亦會越好。而雙非受訪者在情緒支持的得分並不算高，因此他們的情緒狀況亦較差。另一方面，受訪者得到的朋友支持與抑鬱、焦慮及壓力三方面均有顯著相關，與以往研究結果相符⁶³。朋友支持與抑鬱的相關程度與家人支持與抑鬱的相關程度一致（相關度均為-.20），顯示受訪者的家人支持及朋友支持對於抵抗抑鬱同樣重要。但研究亦發現，受訪者得到的朋友支持平均得分較獲得的家人支持得分較低。其中，在不如意時能依賴朋友的得分更只有3.31分，顯示受訪者認為在他們遇到困難時，並不能得到太多來自朋友的支持。最後，研究發現重要他人的支持與焦慮在統計學上並無相關性。原因可能是由於焦慮相關的問題主要圍繞個人心理狀態，例如

⁶¹ Harandi, T. F., Taghinasab, M. M., Nayeri, D. (2017). The correlation of social support with mental health: A meta-analysis. *Electronic Physician*, 9(9), 5212-5222. <http://do.doi.org/10.19082/5212>

⁶² Kuhn, E. S., & Laird, R. D. (2014). Family support programs and adolescent mental health: Review of evidence. *Adolescent Health, Medicine and Therapeutics*, 5. <http://do.doi.org/10.2147/AHMT.S48057>

⁶³ 見註18

“我感到快要恐慌”、“我對事情做出過敏反應”等等，因此，受訪者可能較為不願意如何與重要他人（如機構職員）分享他們的感受。

總體而言，研究發現在遇到情緒問題時，受訪者的家人及朋友支持對受訪者較為重要，受訪者能夠感受到家人及朋友有嘗試幫助他們，但他們獲得的實際支持則不算多。

5.9.2 家長生活品質與情緒狀況分析

是次研究發現，雙非受訪者的生活品質得分偏低（總得分69.34，104分為滿分），顯示他們的生活品質並不理想；另一方面，受訪者的情緒狀況普遍較差。是次研究結果顯示，受訪者的生活品質越差，他們的情緒狀況越差，與以往研究結果相符（Geirdal et al.⁶⁴）。由於雙非受訪者普遍來自基層家庭，如七成受訪者居於劏房（70.9%），因此可以推斷他們的生活品質普遍不高，而受訪者對於自身的生活品質評價亦只有1.85分（5分滿分），得分屬於低下。而過往研究⁶⁵顯示個人生活品質越低，情緒狀況越差，因此估計受訪者的情緒狀況受到生活品質影響頗大，導致他們的負面情緒比較嚴重。

5.9.3 家長及小孩情緒狀況分析

研究發現，小孩的情緒與家長的情緒有高度的顯著正相關（相關性.63），與以往研究結果相符（Öngören & Köçer⁶⁶）。即家長的情緒狀況越差，小孩的情緒狀況亦越差，反之亦然。研究結果顯示，家長及小孩的情緒狀況普遍較差，尤其在抑鬱方面，有七成（70.4%）受訪家長有抑鬱狀況，而小孩有抑鬱的亦超過六成（62.0%）。由於大部分受訪者均來自雙非家庭婦女，而過往的研究顯示，母親通常是小孩的主要照顧者，在較長時間的接觸下，母親的負面情緒可能會在不經意間反映在小孩身上。由此可推斷，母親的情緒狀況對小孩的

⁶⁴ Geirdal, A. Ø., Ruffolo, M., Leung, J., Thygesen, H., Price, D., Bonsaksen, T., & Schoultz, M. (2021). Mental health, quality of life, wellbeing, loneliness and use of social media in a time of social distancing during the COVID-19 outbreak. A cross-country comparative study. *Journal of Mental Health*, 30(2), 148-155. <http://doi.org/10.1080/09638237.2021.1875413>

⁶⁵ Hohls, J. K., König, J. K., & Quirke, E., & Hajek, A. (2021). Anxiety, depression and quality of life - A systematic review of evidence from longitudinal observational studies. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18, 12022. <https://doi.org/10.3390/ijerph182212022>

⁶⁶ Öngören, S., & Köçer, G. (2021). Investigation of the relationship between emotion socialisation behaviours of mothers and temperament of children. *Ilkogretim Online - Elementary Education Online*, 20(1), 318-328.

情緒狀況亦會有較大影響，因此，受訪者的情緒狀況較差時，他們的小孩情緒狀況亦普遍較差。

另一方面，研究結果顯示，小孩的抗逆力越低，他們的情緒狀況越差，與以往研究結果相符⁶⁷。以往學術研究顯示，小孩的抗逆力與他們的家庭背景有較大關係，例如母親的心理幸福感越高，小孩抗逆力亦較高（Li et al.⁶⁸）。由於受訪小孩多來自基層家庭，作為受訪者的母親，自身的生活品質並不理想（總得分69.34，104分為滿分），因此，受訪小孩的抗逆力亦較低（總得分18.26，30分為滿分）。

⁶⁷ 見註32

⁶⁸ 見註31

6. 政策建議

基於上述問題的分析，本會就內地來港照顧家人的雙程證人士服務需要提出下列建議：

6.1 統計居港準移民、單非和雙非人數和逗留狀況

- 定期統計和調查，掌握準移民、分隔單親甚至雙非等持探親雙程證人士的居港情況和生活需要
- 人口政策規劃應制訂包括雙非在內的雙程證人士，與大灣區各地政府協調，為他們規劃配套如住房、醫療、教育、交通等應有的資源

6.2 為內地來港照顧家人的雙程證人士提供支援服務

- 「一年多簽」應涵蓋所有需要在香港逗留照顧子女的雙程證父母，不論其配偶是否香港永久性居民
- 「補充勞工計劃」應公開和透明申請途徑，或在港設立申請部門，讓居港雙程證人士亦可在港申請及在港培訓
- 社會房屋計劃/過渡性房屋應開放一定比例予本港小孩和其雙程證父母申請
- 綜援計劃的申請應回復至2008年前的政策，即容許18歲以下、內地人在香港出生的子女以個人身份申請綜援。及時雨基金和消費券等現金援助計劃亦需開放予他們申請
- 社署需發放指引予各服務單位，確保內地來港照顧家人的雙程證人士可參與服務。短期食物援助計劃亦需包括有需要的內地來港照顧家人的雙程證人士
- 拓展「期望管理計劃」於本港推行，加強計劃宣傳且委托獨立機構檢討服務
- 在港為內地來港照顧家人的雙程證人士開設適應及裝備就業計劃

6.3 為內地來港照顧家人的雙程證人士提供生活便利

- 恢復2003年之前的優惠政策，內地來港照顧家人的雙程證人士可享用與香港居民相同的醫療費用
- 不需擔保人和按金情況下，內地來港照顧家人的雙程證人士可憑兒童出世紙為子女辦理圖書證
- 內地來港照顧家人的雙程證人士可憑婚姻證明或兒童出世紙開設銀行戶口

6.4 關注探親人士及小孩的心理狀況，制訂多元文化政策以歡迎移民

- 考慮到本港人口老化，及兒童需要，配合人口政策，研究除現有計劃外，可讓單非及雙非家長早一些有秩序申請來港定居。因雙非和單非家長若年滿60歲，在港子女滿18歲，內地無其他子女，現時亦可透過單程證計劃來港
- 重設「新來港定居人士服務統籌委員會」統籌新移民來港前與來港後服務，服務應包括準移民、單非和雙非

7. 工作人員及研究員

香港社區組織協會：黃文杰姑娘

施麗珊姑娘

明愛專上湯羅鳳賢社會科學院：張凱媚講師

關世軒先生

梁芷淇小姐

蔡璧鴻小姐

8. 附錄

附錄一 問卷

內地來港探親雙程證人士及小孩的心理狀況及未來期望調查

你好，我們就持雙程證在港照顧家人的支援情況進行研究，煩請你花幾分鐘完成以下調查。所收集的資料只作研究用途，所有個人資料將會保密。

第一部分：背景資料

1. 姓名：_____ 電話：_____ 年齡：_____
2. 性別：男 女
3. 持有證件類別：
雙程證（準移民，配偶在香港） 雙程證（分隔單親，丈夫過身或離婚）雙程證（雙非）
4. 在港親屬類別（可選多項）：
父或母在港 配偶在港 小孩在港
5. 來港探親目的(可選多項):
照顧小孩 照顧配偶 照顧年老父母 其他_____（請註明）
6. 婚姻狀況：已婚，丈夫在港 已婚，丈夫不在港 分居 離婚 喪偶 未婚
7. 你來自的省份：廣東 福建 湖南 廣西 海南 四川 重慶 其他：_____
8. 你來港探親年期：_____
9. 與你同住的家庭成員數目（不包括自己）：_____
10. 與父親同住：是 否
11. 與母親同住：是 否
12. 與兄弟姊妹同住：是 否
13. 與表兄弟姊妹同住：是 否
14. 與你同住的 18 歲以下小孩數目：_____
15. 居住環境：公屋 劏房（有獨立洗手間） 板間房或籠屋（共用廚房和洗手間） 居親戚或朋友家中 居屋 私人房屋 其他
16. 你現在的居住單位總面積大約有：_____平方呎（1 平方米 = 10.76 平方呎）：_____
17. 家庭月收入：_____
18. 居港家庭收入來源：(可選多項)
配偶工資 小孩工資 政府援助 親友援助 借貸
其他(請註明:_____)
19. 配偶的職業類型：非技術工人 機台及機器操作員及裝配員 工藝及有關人員 服務及銷售人員 文書支援人員 輔助專業人員 專業人員 沒有工作 不適用（沒有配偶等）
20. 配偶的職業性質：全職 半職 兼職 自由工作者 散工 不適用（沒有配偶等）
21. 配偶的教育程度：小學或以下 中學 大專（高級文憑或副學士） 大學本科 碩士或以上 不適用（沒有配偶等）
22. 你的教育程度：小學或以下 中學 大專（高級文憑或副學士） 大學本科 碩士或以上
23. 你有沒有獨立的睡房?有 沒有
24. 小孩有沒有獨立的睡房?有 沒有
25. 小孩有沒有獨立的書枱?有 沒有

第二部分：社會支持

(1 = 非常強烈不同意； 2 = 強烈不同意； 3 = 輕微不同意； 4 = 中立； 5 = 輕微同意； 6 = 強烈同意； 7 = 非常強烈同意)

1. 在我有需要時，我身邊有一個特別的人支援
2. 有一個特別的人可以與我分享喜與憂
3. 我的家人真的嘗試幫助我
4. 我從我的家庭裏得到我需要的情緒支援和幫助
5. 有一個特別的人是我真實的安慰來源
6. 我的朋友真的嘗試幫助我
7. 不如意時，我可以依賴我的朋友
8. 我能與家人討論我的困難
9. 我有可以與我分享喜與憂的朋友
10. 在我的生命裡，有一個特別的人會在乎

第三部分：情緒狀況

請小心閱讀以下每一個句子，數字表示「過往一個星期」如何適用於你。答案並無對錯之分。請不要花太多時間在某一句子上。

(0 = 不適用； 1 = 頗適用，或間中適用； 2 = 很適用，或經常適用； 3 = 最適用，或常常適用)

1. 我覺得很難讓自己安靜下來
2. 感到口乾
3. 我好像不能再有任何愉快、舒暢的感覺
4. 我感到呼吸困難 (例如不是做運動時也感到氣促或透不過氣來)
5. 我感到很難自動去開始工作
6. 我對事情往往作出過敏反應
7. 我感到顫抖 (例如手震)
8. 我覺得自己消耗很多精神
9. 我憂慮一些令自己恐慌或出醜的場合
10. 我覺得自己對將來沒有甚麼可盼望
11. 我感到忐忑不安
12. 我感到很難放鬆自己
13. 我感到憂鬱沮喪
14. 我無法容忍任何阻礙我繼續工作的事情
15. 我感到快要恐慌了
16. 我對任何事也不能熱衷
17. 我覺得自己不怎麼配做人
18. 我發覺自己很容易被觸怒
19. 我察覺自己在沒有明顯的體力勞動時，也感到心律不正常
20. 我無緣無故地感到害怕
21. 我感到生命毫無意義

第四部分：未來對孩子的期望

(1 = 強烈不同意； 2 = 不同意； 3 = 中立； 4 = 同意； 5 = 強烈同意)

1. 我期望我的孩子能完成大學學位
2. 我期望我的孩子能有良好的學業成績
3. 我對孩子的學業表現有清晰的期望
4. 我期望我孩子將來能獲得重要的技能
5. 我期望我孩子將來能自力更生
6. 我經常提醒孩子，他不需要依靠政府的經濟援助
7. 我希望孩子能在職業生涯中做到最好
8. 我孩子將來的出路是找一份好工作
9. 我希望我的孩子能找到一份工作，令他能離開我們現時的處境
10. 我期望我的孩子能在工作上取得不錯的收入
11. 我希望我的孩子未來的工作，可以讓他/她擺脫對生活需求的焦慮
12. 我希望我的孩子能夠撫養他/她未來的家庭
13. 我希望我的孩子將來會照顧我
14. 我希望我的孩子能組織自己的家庭
15. 我經常提醒我的孩子以後不要做出無禮行為
16. 我希望我的孩子做事腳踏實地，不要對未來有不切實際的期望
17. 我經常提醒我的孩子將來要貢獻社會

第五部分：生活品質

1. 整體來說，您如何評價您的生活品質？ 極不好 不好 沒有好或不好 好 極好
2. 整體來說，您滿意自己的健康嗎？ 極不滿意 不滿意 沒有滿意不滿意 滿意 極滿意
3. 您覺得身體疼痛會妨礙您處理需要做的事情嗎？ 沒有阻礙 少許阻礙 某程度阻礙 很大程度阻礙 極阻礙
4. 您需要靠醫療的幫助應付日常生活嗎？ 不需要 少許需要 某程度需要 很大程度需要 極需要
5. 您享受生活嗎？ 不享受 少許享受 某程度享受 很大程度享受 極享受
6. 您覺得自己的生命有意義嗎？ 沒有意義 少許意義 某程度有意義 很大程度有意義 極有意義
7. 您集中精神的能力有多好？ 極不好 不好 沒有好或不好 好 極好
8. 在日常生活中，您感到安全嗎？ 不安全 少許安全 某程度安全 很大程度安全 極安全
9. 您所處的環境健康嗎？（如污染、噪音、氣候、景觀）不健康 少許健康 某程度健康 很大程度健康 極健康
10. 您每天的生活有足夠的精力嗎？ 不足夠 少許足夠 某程度足夠 很大程度足夠 極足夠
11. 您能接受自己的外表嗎？ 不能夠 少許能夠 某程度能夠 很大程度能夠 極能夠
12. 您有足夠的金錢應付所需嗎？ 不足夠 少許足夠 某程度足夠 很大程度足夠 極足夠
13. 您能方便得到每日生活所需的資訊嗎？ 不能夠 少許能夠 某程度能夠 很大程度能夠 極能夠
14. 您有機會從事休閒活動嗎？ 沒有 少許有 某程度有 很大程度有 極有
15. 您四處行動的能力好嗎？ 極不好 不好 沒有好或不好 好 極好
16. 您滿意自己的睡眠狀況嗎？ 極不滿意 不滿意 沒有滿意不滿意 滿意 極滿意
17. 您滿意自己從事日常活動的能力嗎？ 極不滿意 不滿意 沒有滿意不滿意 滿意 極滿意
18. 您滿意自己的工作能力嗎？ 極不滿意 不滿意 沒有滿意不滿意 滿意 極滿意
19. 您對自己滿意嗎？ 極不滿意 不滿意 沒有滿意不滿意 滿意 極滿意
20. 您滿意自己的人際關係嗎？ 極不滿意 不滿意 沒有滿意不滿意 滿意 極滿意
21. 您滿意自己的性生活嗎？ 極不滿意 不滿意 沒有滿意不滿意 滿意 極滿意
22. 您滿意朋友給您的支持嗎？ 極不滿意 不滿意 沒有滿意不滿意 滿意 極滿意
23. 您滿意自己住所的狀況嗎？ 極不滿意 不滿意 沒有滿意不滿意 滿意 極滿意
24. 您滿意醫療保健服務的方便程度嗎？ 極不滿意 不滿意 沒有滿意不滿意 滿意 極滿意
25. 您滿意所使用的交通運輸方式嗎？ 極不滿意 不滿意 沒有滿意不滿意 滿意 極滿意
26. 您常有負面的感受嗎？（如傷心、緊張、焦慮、憂鬱等）從來沒有 偶爾 間中 大部分時間 經常
27. 您覺得自己有面子或被尊重嗎？ 沒有 少許有 某程度有 很大程度有 極有
28. 您想吃的食物通常都能吃到嗎？ 不能夠 少許能夠 某程度能夠 很大程度能夠 極能夠

第六部分：小孩情緒狀況（注意：由小孩填寫，如家中有超過一個小孩，請讓年紀最大的小孩填寫）

A. 小孩性別：男 女

B. 小孩年齡：_____

請小心閱讀以下每一個句子，數字表示「過往一個星期」如何適用於你。答案並無對錯之分。請不要花太多時間在某一句子上。

(0=不適用； 1=頗適用，或間中適用； 2=很適用，或經常適用； 3=最適用，或常常適用)

1. 我很難放鬆
2. 我感到口乾
3. 我很難感到開心
4. 我感到呼吸困難（例如不是做運動時也感到氣促或透不過氣來）
5. 我不想做事
6. 我很容易暴躁
7. 我雙手或身體會顫抖
8. 我感到很亢奮
9. 我擔心我會看起來像個笨蛋
10. 我不期待任何事情
11. 我感到沮喪和煩厭
12. 放鬆對我來說很困難
13. 我感到傷心
14. 我很容易煩厭
15. 我很緊張
16. 很沒樂趣
17. 我覺得自己是個壞人
18. 我是個很容易煩厭的人
19. 我感覺我的心跳越來越快
20. 我會無緣無故感到害怕
21. 我覺得我的生命沒有價值

第七部分：小孩對未來的期望（注意：由小孩填寫）

（1 = 強烈不同意； 2 = 不同意； 3 = 中立； 4 = 同意； 5 = 強烈同意）

1. 我期望能完成大學學位
2. 我期望能有良好的學業成績
3. 我能決定我的教育程度
4. 我對學業表現有清晰的期望
5. 我期望我將來能獲得重要的技能
6. 我期望我將來能自力更生
7. 我經常提醒自己，我不需要依靠政府的經濟援助
8. 我期望長大時不需要依靠父母的經濟援助
9. 我希望能職生涯中做到最好
10. 我將來的出路是找一份好工作
11. 我希望能找到一份工作，令我能離開家庭現時的處境
12. 我期望能在工作上取得不錯的收入
13. 我希望我未來的工作，可以讓我擺脫對生活需求的焦慮
14. 我能做我想做的事，我父母對我的工作沒有任何期望
15. 我希望將來的工作與興趣相符
16. 我希望將來會撫養父母
17. 我希望能夠撫養我未來的家庭
18. 我希望將來會照顧我的父母
19. 我希望能組織自己的家庭
20. 我經常提醒自己以後不要做出無禮行為
21. 我希望自己做事腳踏實地，不要對未來有不切實際的期望
22. 我經常提醒自己將來要貢獻社會
23. 由於我父母無法控制我的未來發展，他們對我的未來沒有任何期望

第八部分：小孩抗逆力（注意：由小孩填寫）

（1 = 非常不同意； 2 = 不同意； 3 = 沒有意見； 4 = 同意； 5 = 非常同意）

1. 經歷困難後，我很快就能振作。
2. 渡過令我有壓力的事件對我是辛苦的。
3. 我不需要很多時間就能從壓力事件中復原過來。
4. 在逆境中恢復過來我來說是困難的。
5. 我通常會利渡過難關。
6. 我通常需要很長的時間去克服生命中的挫折。

第九部分：支援服務

1. 你覺得自己熟悉香港嗎? 非常熟悉 熟悉 不熟悉 非常不熟悉
2. 你來港前,你本人有無參加過由民政事務總署委託國際社會服務社及新家園協會,分別在深圳、江門和汕尾推行的「期望管理計劃」? 有 沒有
3. 你是否滿意參加過的「期望管理計劃」?
非常滿意 滿意 不滿意 非常不滿意 沒有參加過,不適用
4. 你沒有參加過「期望管理計劃」的原因是?(可選多項)
沒有聽過 在內地舉行,無法前往參加 內容不合適 其他: _____(請註明)
5. 你在港面對的困難是什麼?(可選多項)
簽證問題 語言 生活習慣 居住環境 小孩教育 家庭經濟 不能工作 醫療 其他:
_____(請註明)
6. 你在港是否需要支援服務?需要 不需要
7. 你在港需要的支援服務類型:(可選多項)
住屋支援 政府經濟援助(如短期基金等) 物資援助(如食物銀行或二手衫等) 小孩入學協助 廣東話學習班 英語學習班 電腦學習班 工作/就業資訊 職業技能培訓 醫療 家庭服務 小孩托管 義工服務 法律支援 其他: _____(請註明)
8. 你曾參加以下那些支援服務嗎?(可選多項)
本會的服務 綜合家庭服務中心 綜合青少年服務中心/青少年中心 新家園協會
國際社會服務社 康文署 學校 教會 法律援助署 公立醫院 其他: _____(請註明)
9. 你在參加以上服務時,面對哪些問題?(可選多項)
無身份證,無法參加/接受服務 無身份證,無法做會員 因雙程證,費用太貴,不能負擔 小孩或配偶可參加,但自身無法參加服務 職員不清楚雙程證持有者是否可參加服務 不知道有哪些社區資源 其他:
_____(請註明)
10. 你自己可以申請短期食物援助(食物銀行)嗎?
可以 不可以 不知道
11. 你在港是否可找到監護人/保證人,為小孩辦理圖書證?
可以 不可以 不知道 不需要監護人/保證人已申請到圖書證
12. 你在港是否可找到監護人/保證人,為自己辦理圖書證?
可以 不可以 不知道 不需要監護人/保證人已申請到圖書證
13. 你本人可以在港開設銀行戶口嗎?可以 不可以 不知道 有些銀行可以,有些銀行不可以
14. 當你在港未能接受以上的服務時,這對你在香港生活帶來那些影響?(可選多項)
難以融入香港生活 生活很不方便 難以在港結識朋友 找不到解決問題方法 自己缺乏充足資源生活 家人缺乏充足資源生活 其他: _____(請註明)
15. 當你未能接受以上的服務時,你內心有何感受?(可選多項)
覺得孤立無援 不喜歡在香港生活 覺得被香港社會排拒在外 不开心 很大壓力 很徬徨 其他:
_____(請註明)
16. 如果在港舉辦雙程證學習班組,你希望內容包括甚麼?
香港法治、人權等核心價值 廣東話 英語 電腦 工作/就業資訊 職業技能培訓 社會服務/資源資訊 義工服務 法律 其他: _____(請註明)

第十部分 政策建議

你對現時的支援政策有何意見或建議？

- 確認內地來港探親雙程證人士在港長期逗留服務需要
- 雙程證探親人士因照顧在港親人，可獲得一年多簽的探親簽證
- 提供官方渠道，讓雙程證探親人士可通過「補充勞工計劃」來港工作
- 在本港為雙程證探親人士提供適應或融入等支援服務，社會福利署需發放指引予各服務機構，確保雙程證探親人士可參與服務
- 恢復 2003 年之前的優惠政策，雙程證持有人可憑結婚或居港親人的身份證明文件，享用與香港居民相同的醫療服務，支付同等的費用
- 雙程證持有人可憑結婚或居港親人的身份證明文件在港辦理公共圖書證的程序，簡化開設銀行戶口的程序，雙程證持有人可憑結婚或居港親人的身份證明文件辦理銀行開戶
- 將「期望管理計劃」服務點擴展至本港，並加強宣傳「期望管理計劃」，委託獨立機構檢討服務
- 重設「新來港定居人士服務統籌委員會」，統籌新移民來港前或來港後的服務，制訂清晰和全面的文件政策
- 重設「新來港服務中心」，為來港前的準移民，或來港後的新移民提供一站式服務

附錄二：過去十四年透過單程證制度來港人數

年份	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	總數
總數	56039	54625	57530	53655	45234	53507	38072	55106	54170	33865	41610	48587	42624	43379	54646	45031	40496	38338	57387	46971	42331	39060	10134	17919	1070316

全文完