



並肩同行：為年長同志共建友善服務空間

培訓手冊

「晚同牽」與「香港社會工作者總工會」編著



目錄.....	5
1.1 目的.....	5
1.2 年長同志的社會背景.....	6
1.3 培訓手冊的使用指引.....	6
第一部分：知識篇.....	7
二、長者同志的挑戰與需求.....	8
2.1 同志的老齡化過程.....	8
2.2 長者同志面臨的社會污名與歧視.....	8
2.3 年長同志的特定需求與挑戰.....	8
2.3.1 心理與情感支持.....	9
2.3.2 身份肯定與認同接納.....	9
2.3.3 醫療與長期照護.....	9
2.3.4 親密關係與社交支援.....	9
2.3.5 安全與隱私.....	9
2.3.6 法律與社會保障.....	10
2.3.7 臨終與身後安排.....	10
2.4 年長同志與性健康.....	10
2.4.1 性健康被忽視.....	10
2.4.2 核心觀念.....	10
2.4.3 性病預防重點.....	10
2.4.4 年長同志的挑戰.....	11
2.4.5 專業人員應有的實踐.....	11
2.4.6 影片學習.....	11
2.5 性別與性取向的敏感度：醫療與社會服務的缺陷.....	11
2.6 年長同志的身份認同與關係維護.....	12
三、共融性社會服務理念.....	12
3.1 共融性服務的定義與重要性.....	12
3.2 如何提供以同志身份肯定的服務.....	12
3.3 安老服務中的共融性.....	13
3.4 共融性社會服務的實踐與挑戰.....	13
3.5 提供服務的技巧.....	13
3.6 偏見.....	13
3.6.1 不明顯的偏見.....	13

3.6.2 潛意識的偏見	13
3.6.3 環境性的偏見	14
3.7 服務提供者常見心態探討：為何避談性傾向？	14
3.8 對服務提供者的啟示	14
第二部分：態度篇	15
4.1 簡介	16
4.1.1 活動步驟：	16
4.1.3 選擇回合	17
4.1.4 你的選擇：願意?可否? 會否?	17
4.1.5 反思與討論	17
4.1.6 小結	17
4.1.7 備註	18
5.1 簡介	20
5.1.1 溝通技巧	20
5.1.2 介入技巧	20
5.1.3 資源運用技巧	20
5.1.4 實務練習與應用	21
5.1.5 角色扮演活動	21
5.1.6 角色扮演情景	22
第四部分：學習平台	24
6.1 簡介	25
6.2 第一步：觀看影片	25
第五部分：影片系列	27
7.1 一起安老 - 有待改善	28
7.2 一起安老 - 較為合適	28
7.3 「朋友仔」 - 有待改善	28
7.4 「朋友仔」 - 較為合適	29
7.5 我愛她和他 - 有待改善	29
7.6 我愛她和他 - 較為合適	30
7.7 驗了又如何？ - 有待改善	30
7.8 驗了又如何？ - 較為合適	31
7.9 不能偵測=不能傳染 - 有待改善	31
7.10 不能偵測=不能傳染 - 較為合適	31

7.11 香港年長同志分享	32
7.12 預防與治療	32
7.13 結語	33
第六部分：附錄.....	34
8.1 製作團隊：	35
8.2 關於我們.....	36
晚同牽.....	36
香港社會工作者總工會.....	36
香港同志醫學會.....	37
特別鳴謝：吉利德科學基金.....	37
8.4 輔導技巧表格.....	39

目錄

一、前言

本培訓手冊《**並肩同行：為年長同志共建友善服務空間**》建基於江紹祺教授多年研究，特別是《**男男正傳：香港年長男同志口述史**》及相關學術成果。研究透過訪談年長同志，揭示他們在老齡化過程中因社會污名與歧視而面對的孤立與隱形處境。即使法律環境改善，許多年長同志仍選擇隱藏身份，不願向家人或社會公開。這些口述歷史為我們提供了更真實的理解，並成為本手冊發展的基礎。

本手冊專為**社會工作者、醫護人員及其他前線服務人員**而設，旨在協助專業人員深入認識年長同志在生活、健康及社會參與方面的特定需要與挑戰，並提供可應用的性/別友善服務指引，以建構更包容與尊重的服務環境。

透過閱讀與應用本手冊，讀者將能：

- 提升對年長同志的認識，消除迷思與偏見；
- 掌握實用技巧，改善醫療與社會服務質素；
- 推動機構建立尊重、友善與共融的服務文化。

本手冊內容分為**知識、態度與技巧**三部分，並附有案例與自我評估工具，協助專業人員在不同服務場景中提供敏感、尊重與適切的支援。

1.1 目的

- **增進認識**：提升社會工作者、醫療專業人員及服務提供者對年長同志的理解，釐清常見迷思與偏見，從而減少歧視與排斥。
- **改善服務質素**：提供實用的專業技巧與方法，協助前線員工及醫護團隊更有效地回應年長同志的實際需求，包括健康護理、心理支援及社會參與。
- **促進共融環境**：協助社會及醫療機構建立友善、共融的服務文化與空間，確保年長同志在接受任何醫療與社會服務時，能感受到尊嚴與接納，並能積極參與社群生活。

本手冊聚焦三大範疇：

1. **知識**：年長同志的社會背景與健康議題
2. **態度**：對性傾向/性別認同的敏感度及反對歧視的專業態度
3. **技巧**：溝通、評估及服務設計的方法

透過本手冊的學習與應用，社會工作者、醫護人員及其他前線同工將能具備足夠基礎，設計及主持適合自己服務場域的培訓工作坊，推動性 / 別共融在機構內落地生根。

1.2 年長同志的社會背景

在香港，年長同志與一般長者相比，面臨額外且複雜的挑戰，包括更高程度的社會孤立、家庭疏離及結構性歧視。本章將概述香港年長同志的社會處境：

- **歷史脈絡**：在港成長的年長同志經歷過同性戀非刑事化（1991年）、社會觀念轉變及相關法例改革，但社會污名依然存在。
- **歧視與隱形**：許多年長同志因擔心在醫療與社會服務中遭受歧視，而選擇隱藏身份，導致在健康護理、長者照顧及社會支援體系中缺乏適切服務。
- **資源不足**：針對年長同志的專門服務仍然稀少，許多社會福利及醫療機構尚未建立性 / 別友善的服務環境，影響服務可及性與質素。

1.3 培訓手冊的使用指引

本手冊為社會及醫療專業人員提供可直接應用的實務指引，適用於以下情境：

- **培訓課程與工作坊**：作為機構內部培訓教材，提高醫療及社會服務人員的專業能力與性 / 別敏感度。
- **前線服務參考**：為醫院、診所、照顧機構、社區中心提供具體操作指南，以改善對年長同志的服務體驗。
- **政策與機構發展**：協助社會服務及醫療機構，以及政府部門，制定更多元、共融、平等的長者服務政策與標準。

第一部分：知識篇



二、長者同志的挑戰與需求

2.1 同志的老齡化過程

同志的老齡化過程受到多重因素的影響，包括個人經歷、社會環境與健康狀況等。相比於一般長者，他們可能面對更為獨特的挑戰，如：

- **孤獨與社交支持**：許多年長同志未婚或未育，缺乏傳統家庭支持，社交網絡較為脆弱。
- **過去創傷與心理健康**：過去經歷的歧視、社會污名與壓抑可能對心理健康造成長遠影響，如焦慮、憂鬱或創傷後壓力症候群（PTSD）。
- **經濟安全與退休生活**：由於職場歧視或過去社會不接受同性伴侶關係，許多年長同志的經濟狀況可能較不穩定，退休後缺乏經濟保障。
- **身體健康與醫療需求**：隨著年齡增長，健康問題（如慢性疾病、認知障礙等）增加，但由於對醫療體系的不信任或過去經歷的不愉快經驗，年長同志較少主動尋求醫療服務。

2.2 長者同志面臨的社會污名與歧視

社會污名與歧視是影響年長同志生活質素的主要因素，主要體現在以下方面：

- **代際差異與社會偏見**：香港的年長同志成長於社會保守的年代，過去的社會文化與法律環境對同性戀、跨性別身分等極不友善，導致他們習慣隱藏身份。
- **健康照護中的歧視**：許多年長同志在醫療機構內曾遭遇不友善對待，例如醫護人員對其性傾向或性別認同的偏見，或是因未能符合異性戀家庭結構而被忽視。
- **安老院舍與社區服務的排斥**：許多安老院舍及長者中心未能提供性別友善的環境，使得年長同志擔心暴露身份後遭受排擠或歧視。
- **政策與法律的不足**：目前香港的長者政策未能充分考慮年長同志的需求，例如同性伴侶的法律地位、遺產繼承權、醫療決策權等問題。

2.3 年長同志的特定需求與挑戰

为了更好地理解年長同志的需求，我們可以從以下幾個層面來探討。他們不僅與一般長者一樣經歷身體退化、慢性病、社交圈縮小等老化問題，更面對與性傾向和性別認同有關的獨特挑戰，這些需求可分為以下幾類：

2.3.1 心理與情感支持

許多年長同志曾長期隱藏身份，經歷過歧視與壓抑，因而更容易出現焦慮、抑鬱或創傷後壓力等心理困擾。他們需要文化敏感度高的心理健康支援，例如：

- 專門的諮商服務；
- 同志朋輩支持小組；
- 社區連結活動，以減少孤立感並建立自我肯定。

2.3.2 身份肯定與認同接納

社會普遍將長者階段視為「異性戀/順性別」，導致性傾向身份/性別認同身份被忽略或隱形。年長同志渴望在日常生活與服務過程中被尊重與肯定，包括：

- 在醫療或社會服務問卷、表格中加入多元性別與伴侶選項；
- 能安心與服務提供者談論伴侶關係或生活方式，而不擔心被評價或歧視。

2.3.3 醫療與長期照護

年長同志在尋求醫療或安老服務時，往往面對缺乏性別敏感度的體系，例如：

- 不敢透露自身性傾向或伴侶資料；
- 擔心被拒絕或遭受冷淡對待；
- 性健康需求（如長者與性）經常被忽略；
- 照護安排缺乏同志伴侶參與或認可。

他們期望能接受同志友善的醫療照顧與晚年照護，包括獲得知情權、選擇權與被尊重的自主性。

2.3.4 親密關係與社交支援

許多年長同志缺乏異性戀者常見的家庭支援（如配偶、子女），加上社會對同志伴侶的不承認，令他們在親密關係維繫、社交活動參與及照顧安排上面對多重困難。他們需要：

- 安全、友善的社交空間；
- 參與同志長者中心、文化活動或興趣小組；
- 重建或維繫支援網絡。

2.3.5 安全與隱私

年長同志在服務機構內常面對「是否出櫃」的兩難。他們重視能否：

- 自主選擇是否透露身份；

- 在不受壓力、不被批評的情況下做自己；
- 有機會建立信任，感到安全與被理解。

2.3.6 法律與社會保障

現行政策與法律制度往往未充分保障同志長者的基本權利，例如：

- 同性伴侶未能享有遺產繼承、醫療決策權等；
- 缺乏社會保障制度下的平等待遇。

因此，年長同志特別關注與伴侶相關的法律安排，期望能在老年時獲得公平對待。

2.3.7 臨終與身後安排

許多年長同志擔心在臨終時無法與伴侶共同作出重要決定，亦擔憂身後安排（如喪禮儀式、遺產處理）未能反映其真實身份或尊重其人生歷程。他們需要：

- 同志友善的臨終關懷與殯儀安排；
 - 合法及尊重的伴侶決策參與；
- 有機會以自我真實的性傾向/性別身份走到人生終點。

2.4 年長同志與性健康

2.4.1 性健康被忽視

性健康對年長同志的研究與服務中，往往被忽視甚至迴避，主要問題包括：

- 長者的性需要常被忽視。
- 年齡歧視與性傾向/性別身份污名，令年長同志在談論性健康時更感孤立。
- 社會工作者與醫護人員需具備性/別友善態度與知識，才能有效支援。

2.4.2 核心觀念

- 性健康包含：尊重、同意、愉悅及安全的性經驗。
- 年長同志同樣有性需要，應獲肯定其性權利與性表達。

2.4.3 性病預防重點

- **檢測**：定期愛滋病與其他性病檢測應被鼓勵並正常化。
- **U=U**：不可偵測 = 不會傳染 (Undetectable = Untransmittable)，需向年長同志清晰解釋。
- **PrEP / PEP**：提供暴露前預防性投藥 (PrEP)/暴露後預防性投藥 (PrEP) 資訊與支援，讓有需要的服務使用者知道如何獲取。

2.4.4 年長同志的挑戰

- 缺乏最新資訊與支援渠道。
- 同時面對年齡歧視與性傾向 / 性別身份歧視。
- 因擔心歧視而延遲或避免就醫。

2.4.5 專業人員應有的實踐

- **傾聽與尊重**：避免批判或帶偏見的言語。
- **提供正確資訊**：更新知識，避免過時或錯誤訊息。
- **確保安全空間**：保密、尊重隱私，減低羞恥感。
- **跨專業合作**：社工、醫護與心理專業一同支援。

2.4.6 影片學習

- 《驗了又如何？》：提醒專業人員需要展現同理心，避免冷漠或帶判斷的態度。
- 《不能偵測 = 不能傳染》：突顯「U=U」知識的重要性，以及提供支持性溝通的必要。

小結

專業人員透過學習性健康知識與溝通技巧，能協助年長同志克服孤立與恐懼，並在服務過程中建立安全、尊重和包容的對話空間。

2.5 性別與性取向的敏感度：醫療與社會服務的缺陷

香港現行的醫療與社會服務體系普遍缺乏對年長同志的認識，主要問題包括：

- **醫療機構的文化盲點**：許多醫護人員缺乏性別與性取向的培訓，導致對年長同志需求的忽視，甚至無意中造成二次傷害。
- **社會福利機構的服務限制**：許多安老院舍與長者社區服務未能提供同志友善的環境，甚至有機構會拒收年長同志。
- **專業人員的性/別敏感度不足**：許多社工、護理人員未接受過有關同志文化的培訓，導致他們在與年長同志互動時缺乏合適的應對方式。
- **醫療與長期照護的法律保障不足**：例如，在無法律保障的情況下，同性伴侶可能無法為對方作出醫療決策，或在對方住院時被拒絕探視。

2.6 年長同志的身份認同與關係維護

年長同志的身份認同與人際關係往往受到社會環境與個人經歷的影響，在老年階段，他們可能面臨以下挑戰：

- **身份認同的持續發展**：隨著社會環境的變化，有些年長同志可能希望重新探索自己的性別與性取向認同，但缺乏相關資源與支持。
- **伴侶關係的挑戰**：對於有伴侶的年長同志，他們可能因健康問題、家庭壓力或法律限制而面臨伴侶關係的困難。
- **友誼與社群連結**：由於傳統家庭支持系統較弱，年長同志更依賴朋友與社群網絡來獲得情感支持。
- **自我接納與社會連結**：部分年長同志可能終其一生未曾向家人或朋友出櫃，進入老年後，他們可能仍在掙扎於是否公開身份，以及如何尋找歸屬感。

這些挑戰顯示，香港的社會服務體系需要更具共融性的政策與實務，以確保年長同志能夠安享晚年，而不必因身份問題而遭受歧視或孤立。本手冊的後續章節將進一步探討如何提升社會服務機構的能力，以更好地支援這個群體。

三、共融性社會服務理念

3.1 共融性服務的定義與重要性

共融性社會服務指的是能夠尊重、接納並滿足不同性別與性取向人士需求的服務模式。對年長同志而言，這類服務的關鍵包括：

- **去除歧視**：確保社會服務不因性別認同或性取向而有所偏見。
- **文化敏感度**：服務提供者應具備同志文化知識，理解其獨特的生活經驗與挑戰。
- **公平與可及性**：確保年長同志能夠與其他長者一樣獲得平等的醫療與社會服務。

3.2 如何提供以同志身份肯定的服務

- **建立同志友善的環境**：在機構內部營造安全、無歧視的氛圍，例如使用中性語言，張貼支持同志的標語。
- **專業培訓**：為社工、醫護人員提供有關同志議題的培訓，提高服務質素。
- **個人化服務**：考量年長同志的特殊需求，如伴侶權利、心理健康支援等。

3.3 安老服務中的共融性

涵蓋家居服務、日間中心與長者院舍的共融性策略。

3.4 共融性社會服務的實踐與挑戰

探討如何落實共融性服務及可能遇到的困難，例如政策限制、資源不足等。

3.5 提供服務的技巧

提供共融及同志肯定服務需要從溝通、態度、空間與政策四方面著手：

- **溝通技巧**
 - 採用開放式問題，例如：「你有重要的人或伴侶想我們一同了解照顧安排嗎？」
 - 避免使用預設的異性戀語言（如「陳生」或「陳太」），改用中性字眼（如「伴侶」、「朋友」等）。
- **態度與價值中立**
 - 表現出真誠、無評價的態度，讓服務對象覺得可以安全地分享。
 - 面對同志年長者談及過往創傷、隱藏身份或家庭關係時，應提供情感接納與支持。
- **創造安全空間**
 - 在服務場所展示彩虹旗、同志友善標誌等，讓同志感受到被接納。
 - 鼓勵其他同事受訓並認識同志文化，營造整體友善氛圍。
- **制度與程序設計**
 - 修改表格語言與流程，例如入住申請表允許選擇多元性別選項或自由填寫關係人。

3.6 偏見

3.6.1 不明顯的偏見

這類偏見表面上看似中立，但實際對同志年長者構成不公平對待，例如：

- 預設所有年長者都是異性戀或無性的人。
- 使用「你老咗啦，呢啲嘢唔使諗啦」等語句否定其性與情感需求。

3.6.2 潛意識的偏見

即使服務提供者自認開明，但內心仍可能持有無意識的成見，如：

- 以「唔好意思問太多，驚佢唔開心」為由，避免與同志服務對象深入溝通。
- 認為談論性傾向屬於私事，與提供服務無關。

3.6.3 環境性的偏見

機構或制度層面的設計亦可能間接排除同志年長者：

- 表格中只有「先生/女士」選項，缺乏中性或自訂稱謂；
- 沒有培訓員工如何接待同志/跨性別人士或非異性戀/原生性別伴侶，導致出現冷淡或錯誤處理。

3.7 服務提供者常見心態探討：為何避談性傾向？

● 文化與信念的影響

部分前線員工因受文化傳統、個人信念或缺乏相關專業培訓的影響，對性 / 別議題感到困惑或不知如何適當處理。

● 對服務對象準備度的顧慮

有些員工並非抗拒談論，而是擔心服務對象尚未準備好回應，若過早或主動提問，可能會引起不適或壓力，尤其當服務對象尚未公開其性傾向時。

● 服務對象自我保護的習慣

部分年長同志由於長期隱形，形成了強烈的自我保護意識。他們較少主動透露身份，需要更多的時間和信任，才可能逐步開放相關話題。

3.8 對服務提供者的啟示

- **培養敏感度**：避免以異性戀為假設，保持開放態度，並留意對方的語言與非語言訊號。
- **營造安全氛圍**：透過尊重和接納的態度，讓服務對象感受到環境是安全的，從而更願意表達。
- **循序漸進**：不必急於詢問或確認身份，可先從一般性議題切入，逐步建立信任。
- **提升專業能力**：參與性 / 別多元培訓，增強對同志社群的理解與應對技巧。

第二部分：態度篇



4.1 簡介

透過模擬與「角色扮演」，本活動讓參與者從第一身視角體驗年長同志在日常生活中面對的障礙、壓力與污名，並反思個人因素對選擇的影響。服務年長同志除了專業知識，更需具備同理心、尊重與文化敏感度。「踏步」活動以簡單而有力的方式，呈現身份、年齡與性 / 別認同交織下的挑戰，讓參與者理解這些困難並非必然，而是來自社會的偏見與限制。

4.1.1 活動步驟：

步驟	主持指示	參與者行動	備註 / 所需物資
1	要求參與者站在起始線後。	站在起始線後。	用膠帶或粉筆標示起始線。
2	發給每位參與者一張 角色卡 。	持有卡片（不可與他人分享或偷看）。	確保至少 4 人擁有相同角色。
3	說：「請安靜 10 秒，想像自己就是這位人物。」	安靜反思。	鼓勵參與者思考生活背景與挑戰。
4	說明規則：我會讀出「選擇」情境，若你的角色會這樣做，請跨前一步；若不會，留在原地。	跨前或留在原地。	每人用筆在紀錄表上標示自己跨出的步數。

4.1.2 角色

- 你 60 歲，異性戀，異性婚姻；伴侶是你的最愛。
- 你 60 歲，已經「出櫃」，有一名同性伴侶，伴侶是你的最愛。
- 你 60 歲，沒有「出櫃」，異性婚姻，但最愛是一名同性。
- 你 60 歲，沒有「出櫃」，已經離婚（異性婚姻），最愛是一名同性。
- 你 60 歲，沒有「出櫃」，有一名同性伴侶，伴侶是你的最愛。

註：為了體驗男、女同志之間的差異，當你被分配到同志角色時，請採用你自己的性別。例如，如果你是男性，你將扮演一名年長的男同志；反之，如果你是女性，你將扮演一名年長的女同志。

4.1.3 選擇回合

主持說：

- 「如果你 [願意/可以/會] 的角色會做出這個選擇，請向前跨一步。」
- 「如果你 [不願意/不可以/不會]，請留在原地。」

4.1.4 你的選擇：願意?可否? 會否?

1. 你願意與你最愛的人*在公開場合親暱行為（例如拖手）？
2. 你願意要讓你的家人知道你的性傾向？
3. 你願意要讓你的親戚知道你的性傾向？
4. 你願意要讓你的朋友知道你的性傾向？
5. 你願意在工作場所坦白你的性傾向而不需要擔心會受到不公平對待？
6. 當訂立遺囑時，你願意向律師坦白你的性傾向？
7. 你願意讓社工知道你的性傾向？
8. 你可以與你最愛的人*在香港結婚? (假設你想及處理了應有的程序*)
9. 就你的性傾向，你可以得到社會的接納？
10. 就你的性傾向，你會為你的性傾向感到驕傲？

4.1.5 反思與討論

站位	提問方向	後續行動
前排	- 你沒有跨出的步數有哪些？ - 原因？（角色、個人選擇、其他） - 你的角色是什麼？	邀請同角色者前來，比較相似與差異。
後排	- 你跨出的步數有哪些？ - 原因？（角色、個人選擇、其他） - 你的角色是什麼？	邀請同角色者前來，比較相似與差異。
中間	重複相同問題與比較。	同上。

4.1.6 小結

1. 統計參加者角色跨出的總步數。
2. 與全體分享統計結果。
3. 引導討論：

- 生活選擇可能因污名或歧視而受限。
- 相同角色也可能有不同選擇（性格、觀點、應對策略）。
- 其他影響因素：年齡、性別、經濟獨立性、宗教信仰、文化背景、法律與政策、社會接納程度與污名化程度、等等

此活動不僅是一個體驗工具，更是一個促進態度轉化的契機。透過「感同身受」，參與者能夠更深刻地理解年長同志的生活處境，並在未來的專業實踐中，展現更高的文化敏感度與共融意識。

4.1.7 備註

- 保持溫和與尊重的引導風格，活動可能引發情緒反應。
- 給予參與者充足空間分享感受與想法。
- 注意情緒觸發點，適時提供支援。
- 最後以正面及賦權的訊息作結，強調韌性與行動力。
- 確保至少 4 位參與者擁有相同角色，以幫助比較/討論。
- 香港歷史背景：
 - 1865 年：香港採用英國《人身罪行條例》（*Offences Against the Person Act*），將同性戀定為刑事罪行。
 - 1986 年：成立「十分一會」（10% Club）。
 - 1991 年：同性戀非刑事化。
 - 2005 年：首次在香港舉辦「國際不再恐同日」活動（IDAHOT）。
 - 2006 年：將雙方性同意年齡平等化至 16 歲。
 - 2008 年：首次舉行「香港同志遊行」（Hong Kong Pride Parade）。
 - 2014 年：首次舉行「一點粉紅」（Pink Dot Hong Kong）。

第三部分：技巧篇



5.1 簡介

擁有正確的知識與態度後，將其轉化為實際行動的能力，才是為年長同志提供優質服務的關鍵。本部分將介紹一系列實務技巧，協助社會工作者、醫護人員及其他前線服務人員在日常工作中有效支援年長同志，並處理相關的挑戰與個案。以下技巧分為三大範疇：**溝通技巧**、**輔導技巧**及**資源運用技巧**。

5.1.1 溝通技巧

- **使用包容性語言**

避免假設對方的性別、性取向或關係狀態，例如使用「伴侶」而非「丈夫 / 妻子」。

- **開放式提問**

以「你想與我分享你的伴侶嗎？」代替「你的丈夫 / 妻子在哪裡？」鼓勵對方以自己舒適的方式分享。

- **非語言溝通**

保持眼神接觸、開放的身體姿態，以及不帶評判的表情，讓對方感受到尊重與安全感。

5.1.2 介入技巧

- **建立信任**

與年長同志建立穩定的專業關係，承認並尊重他們的生活歷史與經驗。

- **處理歧視事件**

當發現年長同志在接受服務時受到不公平對待，應即時表達關注並採取行動，包括與相關部門跟進。

- **危機介入**

在遇到心理困擾或自我傷害風險時，應及時啟動危機介入程序，並提供安全、私密的支援環境。

5.1.3 資源運用技巧

- **跨專業轉介**

與醫療、心理健康及社區資源網絡合作，為年長同志提供多元化的支援。

- **社群連結**

協助年長同志連結同志社群組織、興趣小組及同伴支持網絡，減少孤立感。

- **政策與權益倡導**

了解本地及國際有關同志與老年人權益的法律與政策，並在工作中主動為他們爭取合理待遇。

5.1.4 實務練習與應用

在技能培訓環節中，我們將透過**角色扮演**、**案例分析**及**小組討論**等方式，讓參與者將知識與態度轉化為可執行的服務行動。例如：

- 模擬與年長同志建立初次接觸的對話
- 分析並解決一宗涉及醫療服務歧視的個案
- 設計一個針對年長同志的社區活動計劃

透過重複練習與反思，參與者將更有信心在日常工作中落實共融原則，並為年長同志創造一個真正安全、友善且被尊重的生活空間。

5.1.5 角色扮演活動

目的

- 示範如何為個案提供輔導
- 描述在輔導練習後如何進行自我評估與同儕評估

所需材料

- 大型掛圖紙及彩色筆
- 角色扮演情境
- 輔導技巧表格 (附錄 8.3)

步驟

- 將參與者分成小組，每組包括：一位「服務對象」、一位「輔導員」以及兩位「觀察員」。
- 每位參與者將輪流擔任不同角色，確保每人都能在本環節中練習輔導並獲得回饋。

進行方法

- 請參與者回到各自小組，並將第一個角色扮演情境卡交給「服務對象」，開始練習。
- 在各組間巡視，確保他們明白任務並且進度正常，包括：

- 能按時切換至回饋環節及進行第二輪角色扮演
 - 能按時交換角色
 - 正確使用《輔導技巧觀察指引》
 - 當各組完成第一輪角色扮演後，將第二個角色扮演情境卡交給將擔任「服務對象」的組員，繼續進行角色扮演與回饋。
 - 邀請所有參與者回到大組討論。
 - 向在最近兩輪角色扮演中擔任「服務對象」的參與者提問：
 - 在輔導過程及結束時，你的感受是什麼？
 - 你的需要是否獲得滿足？若沒有，還需要什麼？
 - 你是否還有其他問題？如果有，是什麼問題？
 - 向在最近兩輪角色扮演中擔任「輔導員」的參與者提問：
 - 作為輔導員，有哪些事情做起來容易？哪些困難？
 - 如果再有一次機會為該服務對象提供輔導，你會有什麼不同的做法？
 - 向在最近兩輪角色扮演中擔任「觀察員」的參與者提問：
 - 總體而言，你觀察到哪些有待改進的地方？

5.1.6 角色扮演情景

1. **公開牽手:** 你 60 歲，已經公開出櫃，與同性伴侶共同生活超過 20 年。你的伴侶是你一生的摯愛。最近，他 / 她希望你們外出時可以牽著手。你對感情很滿意，但在公共場合表達親暱讓你感到不自在，因為你曾經遭受過異樣眼光與竊竊私語。你不想傷害伴侶的感受，但也不想讓自己覺得不安全。
 - **主要議題：**害怕在公共場合表達親密 vs. 伴侶希望公開關係。
2. **告訴家人:** 你 60 歲，未出櫃，與異性配偶結婚多年。然而，你真正的摯愛是一位同性朋友，並已秘密交往多年。最近，你的成年子女問你，為什麼你經常與這位朋友單獨外出或旅行。你感到進退兩難——你愛你的伴侶，但害怕坦白後會摧毀婚姻與家庭關係。
 - **主要議題：**是否向家人坦白性傾向的掙扎。
3. **朋友知道真相:** 你 60 歲，與異性配偶離婚後，深愛上一位同性伴侶。你從未向舊朋友透露自己的性傾向。一位多年老友邀請你參加晚宴，並說：「帶你的伴侶一起來吧！」你很緊張，因為朋友們從未見過你與同性伴侶在一起，你不確定他們會有什麼反應。

- **主要議題：**擔心朋友對同性伴侶的反應。
4. **職場歧視:** 你 60 歲，在家中已經出櫃，但在職場保持隱瞞。你在同一間公司工作多年，辦公室曾有人開過恐同玩笑。最近，公司推出多元政策，經理鼓勵大家分享自己的身份。你左右為難——想誠實面對自己，但又不信任同事的態度。
- **主要議題：**害怕職場歧視 vs. 想真實表達自我。
5. **立遺囑:** 你 60 歲，從未公開出櫃，與同性伴侶同住。你打算立遺囑，將大部分財產留給伴侶。律師詢問你與受益人的關係時，你猶豫了，因為擔心隱私問題，以及家人是否會挑戰遺囑的合法性。
- **主要議題：**是否在法律事務中透露伴侶關係。
6. **自豪與曝光:** 你 60 歲，已經公開出櫃，對自己的身份感到驕傲。一個當地同志團體邀請你在活動中分享你與伴侶的愛情故事。你既興奮又緊張——這是公開活動，可能會有鄰居或親戚到場。你一方面擔心流言蜚語或批評，另一方面又想鼓勵年輕一代的同志群體。
- **主要議題：**在個人隱私與公開倡導之間取得平衡。
- **培訓提示**
在練習過程接近尾聲時，你會發現角色扮演的質素有所提升，且角色扮演與回饋所需的時間會隨著參與者熟練而縮短。

小結

總結時可指出，參與者透過不斷練習與回饋，將會提升輔導技巧並變得更高效。一旦回到工作崗位，他們可以利用《計劃生育輔導技巧學習指引》來自我評估表現，並找出需要改進的地方。此外，也可以尋求接受過輔導培訓的同儕給予回饋。同儕在觀察過程中，應使用《輔導技巧觀察指引》，並根據觀察結果提供意見。

第四部分：學習平台



6.1 簡介

歡迎來到我們的學習平台！我們提供了一系列教育影片，旨在鼓勵大家對多元、共融、平等和肯定同志身份等議題進行深入的反思和討論。這些教育影片展示了不同情景中「有待改善」和「較為合適」的做法以作參考。

儘管內容主要集中在醫療和社會服務支持上，支援年長同志的知識和技能並不限於專業人士。如果你有興趣了解更多有關支援年長同志的資訊，歡迎使用這些學習材料。以下是使用這些教育影片的指引：

6.2 第一步：觀看影片

請先「[點擊影片連結](#)」觀看教育影片。每段影片都會呈現兩種情境：

- 「有待改善」情景：展示缺乏多元、共融和肯定同志身份等被忽視的情況。通過觀看這個示例，你可以觀察到常見的錯誤並瞭解其對相關人員的影響。
- 「較為合適」情景：展示以多元、共融、平等和肯定同志身份的原則作為考慮。觀看這個示例可以幫助你看到積極的互動如何創造支持性和尊重的環境。

6.3 第二步：思考問題

在觀看兩個版本的教育影片後，請花時間思考所提供的問題。這幫助你思考和分析這些處境，識別兩個示例之間的差異，並考慮如何應用在自己的生活或工作環境中。

6.4 第三步：反思/討論

- 如果你是獨自學習，請花時間對自己的答案進行個人反思，必要時可以將它們記錄下來。
- 如果你在小組中使用這些教育影片，請根據所提供的問題進行討論。這一步將加深你的理解，幫助鞏固關鍵要點。

6.5 第四部分：學以致用

思考如何將這些教育影片中的經驗應用到現實生活中。無論是在個人生活、工作場所或社區中，都要努力實踐在「較為合適」的情景中展示的多元、共融和肯定同志等原則。

小結

這些學習旨在促進醫護和社會服務人員的認知和討論，強調提供服務時需要以多元、共融和肯定同志身份等服務原則作為考慮。

第五部分：影片系列



7.1 一起安老 - 有待改善

情景大綱：芬姨和美姨參觀「愛心園」安老院，遇見了陳經理。陳經理對她們的關係作出假設，導致這對伴侶感到不適和沮喪。陳經理缺乏敏感度和理解，讓芬姨和美姨感到不容易被理解或支持和不被認可。[\(點擊影片連結\)](#)

反思與討論：

1. 陳經理對芬姨和美姨關係的假設，如何影響她們對該設施的舒適度和信任？
2. 陳經理嘗試表達但結果變得唐突的問題對這對伴侶願意分享真實關係狀況有何影響？
3. 陳經理的做法如何反映出對年長同志缺乏共融和敏感？
4. 芬姨和美姨在這次互動後可能對選擇安老院有何感受？
5. 陳經理可以怎樣為芬姨和美姨創造更共融和支持的環境？

7.2 一起安老 - 較為合適

情景大綱：芬姨和美姨參觀「愛心園」安老院，遇見了佩戴彩虹旗徽章的陳經理，並受到熱情歡迎。陳經理詳細介紹了房間選擇，強調了安老院的包容和尊重環境，讓芬姨和美姨感到被理解和接受。[\(點擊影片連結\)](#)

反思與討論：

1. 陳經理佩戴彩虹旗徽章如何為營造一個歡迎和包容的環境奠定基調？
2. 陳經理可以作出哪些具體行動確保芬姨和美姨感到舒適和被接受？
3. 陳經理提及的設施如尺寸較大的床和獨立洗滌台的選擇如何滿足芬姨和美姨等長期伴侶的需求？
4. 安老院工作人員接受尊重不同背景和身份院友的培訓很如何重要？
5. 陳經理在這個例子中的做法如何為年長同志在安老院環境中營造歸屬感和安全感？

7.3 「朋友仔」 - 有待改善

情景大綱：護理員秀貞在清潔陳旭的房間時，問他：「有沒有看過林伯的家庭相片？」。當陳旭回應「沒有家庭」時，秀貞追問：「咁你有冇結過婚？或者冇仔女？」陳旭面露不高興。秀貞察覺氣氛不對，匆忙結束對話離開房間。[\(點擊影片連結\)](#)

反思與討論：

1. 秀貞問及陳旭個人生活的問題如何導致他的不適和防禦？
2. 秀貞可以採取哪些不同的做法避免讓陳旭感到不安和侵犯？
3. 秀貞對傳統家庭結構的假設如何影響與陳旭的互動？
4. 在護理環境中不認可或尊重年長同志個人的界限潛在後果是什麼？
5. 哪種培訓或指南可以幫助如秀貞般的護理員更適當和包容地處理敏感話題？

7.4 「朋友仔」- 較為合適

情景大綱：護理員秀貞在清潔陳旭的房間時，輕聲問候並表示關心：「有沒有看過林伯的家庭相片？」她留意到陳旭對家庭話題反應冷淡，於是分享自己叔叔與其『朋友仔』多年互相照顧的故事。陳旭眼神一亮，然後拿出一張與伴侶的合照與秀貞分享。[\(點擊影片連結\)](#)

反思與討論：

1. 秀貞使用了哪些策略為陳旭創造了更舒適和信任的環境？
2. 秀貞分享個人故事如何幫助陳旭感到更被理解和接受？
3. 秀貞在與陳旭互動中表現出同理心和避免假設的好處是什麼？
4. 秀貞的做法如何幫助陳旭安全地分享他的個人故事和關係？
5. 其他護理員可以從秀貞的做法中學到什麼，以改善他們自己與年長同志的互動？

7.5 我愛她和他 - 有待改善

情景大綱：黃醫生向年長雙性戀女性的余姨告知她患上肝癌的診斷內容。當余姨要求帶她的伴侶美玲和丈夫一起討論治療方案時，黃醫生回應及表達手法強硬，堅持只有法定家庭成員才能到場，這讓余姨感到不被傾聽和被忽視。[\(點擊影片連結\)](#)

反思與討論：

1. 黃醫生對余姨要求將伴侶美玲納入治療討論的反應，如何導致她感到被忽視和不被支持？
2. 醫療服務提供者不承認求診人士選擇的家庭或支援系統，對同志朋友會產生什麼影響？
3. 黃醫生可以採取哪些方式更敏感和包容地處理余姨關於她伴侶的披露？
4. 黃醫生如何可以更了解不同的家庭結構以避免類似情況？

5. 黃醫生的做法可能引起余姨未來分享個人資訊或尋求支援的意願產生什麼影響？

7.6 我愛她和他 - 較為合適

情景大綱：黃醫生向年長雙性戀女性的余姨告知她的肝癌診斷。當余姨要求帶她的伴侶美玲和丈夫一起討論治療方案時，黃醫生正面回應，承認服務使用者所指兩人都是她的家人，並向她表達尊重及支持，讓余姨感到被理解和尊重。[\(點擊影片連結\)](#)

反思與討論：

1. 黃醫生採取了哪些具體行動確保余姨在要求將丈夫和伴侶都納入治療討論時感到被尊重和支持？
2. 黃醫生願意認同余姨以美玲為家庭成員的一部分，如何有助於建立與余姨的信任和融洽關係？
3. 黃醫生尊重余姨的同志身份和她多元的家庭結構，對她有何幫助？
4. 黃醫生如何創造更包容的環境，讓余姨能夠舒適地分享個人和敏感資訊？
5. 還有什麼培訓或指南可以說明其他醫療服務提供者在實踐中模仿黃醫生的積極做法？

7.7 驗了又如何？ - 有待改善

情景大綱：跨性別女性雯姐在得知男友出軌後，向阿森諮詢關於愛滋病毒抗體檢測的問題。阿森態度冷漠，缺乏同情心，提供很少的支援，讓雯姐感到被評判和更加孤立。[\(點擊影片連結\)](#)

反思與討論：

1. 阿森的態度和做法如何導致雯姐感到羞愧和無助？
2. 阿森冷漠和批判性的行為可能會對雯姐尋求進一步服務或支援的意願產生什麼影響？
3. 阿森如何避免對服務使用者的個人生活和關係做出假設？
4. 阿森在討論愛滋病毒檢測等敏感話題時缺乏同情心和理解的潛在後果是什麼？
5. 阿森可以怎樣令這次諮詢中為雯姐創造一個非批判性和支援的環境？

7.8 驗了又如何？ - 較為合適

情景大綱：跨性別女性雯姐在得知男友出軌後，向阿森諮詢關於愛滋病毒抗體檢測的問題。阿森以同理心回應，積極傾聽，並提供詳細的資訊和支援，讓雯姐感到被理解和尊重。[\(點擊影片連結\)](#)

反思與討論：

1. 阿森採取了哪些具體行動確保雯姐在傾談過程中感到被傾聽和支持？
2. 阿森的同理心做法如何幫助雯姐更舒適地討論她的恐懼和擔憂？
3. 阿森如何說明關於愛滋病毒治療和預防的資訊以緩解雯姐的焦慮？
4. 阿森如何在提供資訊和情感支援之間取得平衡，尤其是對於弱勢群體如跨性別人士？
5. 為服務使用者創造一個安全和包容的空間，以便他們公開討論個人挑戰和健康問題的好處是什麼？

7.9 不能偵測=不能傳染 - 有待改善

情景大綱：男同志梁叔被診斷出感染愛滋病毒後，向阿森諮詢。阿森缺乏同情心，忽視了梁叔的擔憂，並提供了無用的建議，讓梁叔感到不被傾聽和絕望。[\(點擊影片連結\)](#)

反思與討論：

1. 阿森缺乏同情心如何影響梁叔的情緒狀態和尋求進一步說明的意願？
2. 阿森對梁叔關於歧視和關係的擔憂採取漠不關心的態度會產生哪些負面影響？
3. 阿森在傾談過程中強化關於年齡和性取向的刻板印象對梁叔有何負面影響？
4. 阿森可以採取哪些不同的做法為梁叔提供更多的情感支持？
5. 阿森與梁叔草率的會談如何加劇梁叔的絕望和孤立感？

7.10 不能偵測=不能傳染 - 較為合適

情景大綱：男同志梁叔在安全和受支持的環境下向阿森諮詢。阿森傾聽並表示同情，提供了關於「不能偵測=不能傳染」(U=U)的詳細資訊，並解決了梁叔關於歧視和關係的擔憂，提供了希望和實際支。[\(點擊影片連結\)](#)

反思與討論：

1. 阿森採取了哪些具體行動為梁叔創造了一個支持和富有同情心的環境？
2. 阿森對「不能偵測=不能傳染」(U=U)的解釋如何減輕梁叔對傳播 HIV 的恐懼？
3. 阿森以何種方式解決了梁叔作為年長同志面臨的歧視和社交孤立問題？
4. 阿森如何在提供資訊和情感支援之間取得平衡，尤其是對於受愛滋病病毒影響的人士？
5. 為服務使用者創造一個安全和包容的空間，以便他們公開討論個人挑戰和健康問題的好處是什麼？

7.11 香港年長同志分享

除了五個情景，項目還包括訪談片段，受訪者包括年長的男、女同志、雙性戀者以及跨性別朋友。他們分享作為香港年長同志的生活經歷，以及他們對多元、共融和肯定同志身份的一些看法和期望。[\(點擊影片連結\)](#)

7.12 預防與治療

早期愛滋病病毒檢測：早期愛滋病病毒檢測是在潛在暴露於病毒後盡早進行檢測，這對預防新感染至關重要。它可以及時診斷和提供適當治療，例如「抗逆轉錄病毒治療」，降低病毒載量，而有助減少傳播風險。及時檢測還確保能夠更快獲得醫療護理和支援服務，使個人能夠做出知情的健康選擇。此外，廣泛的早期檢測可以顯著減少新的愛滋病病毒感染，從而改善社區健康，而有助降低醫療成本。

「不能偵測=不能傳染」(U=U)：「不能偵測=不能傳染」信息強調了「抗逆轉錄病毒治療」在維持不可檢測病毒載量方面的有效性。這一狀態不僅保護個人健康，還通過顯著降低傳播風險來保護伴侶。「不能偵測=不能傳染」使個人能夠無懼地過上充實的生活，強調了定期醫療護理和藥物依從性的重要性。通過建立一個支援性的社區，我們可以減少污名化，鼓勵個人尋求幫助，最終創造一個關懷、尊重和共融的社會環境，讓每個無論其愛滋病病毒狀態的朋友，都可以發揮其所能。[\(點擊影片連結\)](#)

7.13 結語

在我們結束這個項目時，我們不禁反思其背後深遠的意義和對社區的積極影響。這不僅僅是一個關於培訓和學習的旅程，更是一個邁向更多元化和共融社會的重要一步。在這個項目中，我們深入探討了如何通過尊重和理解他人的身份和經歷，來建立更緊密的社會聯繫。

我們相信，這個項目為創建一個支持所有人，無論其年齡、性別、性取向或背景的社會奠定了基礎。通過教育和反思，我們不僅在改善個人的生活品質，也在塑造一個對每個人都更加友好的社會環境。

最後，我們想感謝每一位參與者、支持者和合作夥伴，感謝你們在這一過程中所做出的努力和貢獻。我們非常願意繼續與你合作，推動多元和共融的社區。通過持續的合作、培訓和活動，我們可以共同為年長同志群體創造一個更加安全、關懷和尊重的環境。[\(點擊影片連結\)](#)

第六部分：附錄



8.1 製作團隊：

本項目的完成有賴眾多單位及人士的鼎力支持與協助。在此，我們謹向所有參與影片的夥伴致以最誠摯的謝意。正是由於你們的專業精神、創意與無私奉獻，這個項目才能順利實現，並發揮其教育與推廣的價值。

影片製作團隊

我們衷心感謝以下人士的參與與努力（排名不分先後）：

加仁	施魅力	黃欣琴
占士	洋洋	黃寶珠
江紹祺	祖兒	雷文
何玉龍	張連登	歐燕冰
吳偉榮	梁詠恩	蔡文康
李文偉	添	鄧芝珊
杜國浩	陳永言	譚永基
東尼	陳蕙蘭	Momentai Sonic
林江鴻	陳應泉	吉利德科學基金
林芷慧	彭業強	香港大學社會科學學院
邵柏聰	游樹榮	香港大學社會學系
侯錦豐	馮永信	關懷愛滋

8.2 關於我們

晚同牽

「晚同牽」是香港首個也是唯一一個專為年長同志社群提供服務的註冊慈善機構 (91/18327)，我們致力為 60 歲或以上的年長同志提供服務並照顧他們的福祉。

目標：

- 培養年長同志正面的身份認同並提升他們的自強能力。
- 提升服務提供者對年長同志的認識，從而增強他們的服務質素。
- 完善安老政策，令服務更能切合年長同志的需要。
- 提升公眾對年長同志所面臨的挑戰和需要的認識。

活動與社區服務：

1. 「晚同牽學堂」：透過每月的法律權益、健康教育講座、社交活動等，增強個人成長、社區聯繫和社會參與。
2. 輔導服務：透過熱線、家訪和外展服務，支援年長同志，幫助他們建立正面的身份認同。
3. 專業培訓：透過培訓服務提供者，提升他們對年長同志的認識、從而提高服務質素，其後也讓他們可以與其他同分享相關的知識和技能。
4. 政策建言：透過諮詢和討論，完善安老政策，令服務更能切合年長同志的需要。
5. 公眾教育：透過公開講座和同志活動，增加公眾對年長同志的認識。

電話：6677 0728

電郵：info@greypridehk.com

網站：<https://www.greypridehk.com>

地址：自助組織發展中心 - 九龍石硤尾南山邨南逸樓 3-10 號地下 (轉交「晚同牽」)

香港社會工作者總工會

香港社會工作者總工會的目標，總的來說可概括為「團結同工、爭取權益、改善服務、支持正義」四句說話。在過去、現在及未來，都指導著「總工會」的工作。

宗旨：

- **團結同工**：透過出版刊物、網頁及電郵，發放「社總」工作訊息，聯絡及呼籲同工關注業界事件，收集意見，邀請參加各樣研討會、分享會及活動，掌握社會福

利界及香港脈搏。

- **爭取權益**：組織各類工作小組，聯繫不同的友好組織，聯合關注社會福利服務的發展及應有權益。過去的關注範圍包括緊縮資源政策對同工入職及晉升機會的影響、爭取同工獲得合理薪酬待遇，並且鏗而不捨的與政府交涉，透過不同的行動，以爭取同工應得的合理權益。
- **改善服務**：關注社會福利服務規劃是否符合社會需求，提出修訂過時及不合理的運作模式，建議新服務及資源分配標準。此外，不時舉辦培訓班，提倡持續學習，提高從業員的專業水平。
- **支持正義**：超越業界範疇，關注整體香港的民生、法治、自由及公義，例如爭取改善「勞工法例」，促進制定「人權法案」，關注弱勢社群等。

電話：2780 2021

WhatsApp: 5167 4519

電郵：office@hkswgu.org.hk

網站：<https://www.hkswgu.org.hk>

地址：九龍旺角上海街 473-475 號上海中心 4 樓

香港同志醫學會 Hong Kong LGBT Medical Society (支持機構)

宗旨：

1. 推廣香港 LGBTQIA+ 群體健康與相關醫護教育
2. 促進多元共融，支持 LGBTQIA+ 醫護專業人士在職場中自在展現真我

電郵：info@hklgbtmedicalsociety.org

網站：<https://www.hklgbtmedicalsociety.org>

特別鳴謝：吉利德科學基金

此計劃由吉利德科學基金支持，吉利德科學並無參與策劃及製作任何相關的資訊內容。



「並肩同行：為年長同志共建友善服務空間」培訓手冊 - 2025 年出版
版權所有 © 2025 「晚同牽」與「香港社會工作者總工會」

8.3 參考文獻

- Kong, T. S. K. (2012). A fading Tongzhi heterotopia: Hong Kong older gay men' s use of spaces. *Sexualities*, 15(8), 896–916.
- Kong, T. S. K. (2014). 男男正傳: 香港年長男同志口述史 [*Stories of gay men: Oral history of older gay men in Hong Kong*]. 進一步多媒體有限公司.
- Kong, T. S. K. (2018). Gay and grey: Participatory action research in Hong Kong. *Qualitative Research*, 18(3), 257–272.
- Kong, T. S. K. (2019). *Oral histories of older gay men in Hong Kong: Unspoken but unforgotten*. Hong Kong University Press.

8.4 輔導技巧表格

核心態度	有(例子)	沒有	注
同理心 (Empathy)			
非語言的技巧			
技巧	有(例子)	沒有	注
A. 專注反應 Attending response			
B. 鼓勵性反應 Mini encouragement			
C. 觀察反應 Observing			
D. 沉默 Use of silence			
語言的技巧			
技巧	有(例子)	沒有	注
1. 內容反應 Reflecting content			
2. 情感反應 Reflecting feeling			
3. 簡述語意 Paraphrasing			
4. 提問 Prompting 開放/封閉式問題 (Open/Close end)			
5. 探索問題 Probing			
6. 讚賞 Compliments			
7. 肯定 Affirming			
8. 觀點重置 Reframing			
9. 對質 Confronting			
10. 自我揭示 Self-disclosure			
11. 資訊分享 Info sharing			
12. 聚焦 Focusing			
13. 澄清 Clarifying			
14. 總結 Summarizing			
Other 其他			

其他意見:

晚來同牽手

Together as Grey and Pride.

開心快樂活

we celebrate our wonderful lives with smile!



GILEAD

Creating Possible

☎ 6677 0728

fb 「晚同牽」 / Grey and Pride

ig greypridehk

✉ info@greypridehk.com

🌐 www.greypridehk.com

Facebook



Instagram

