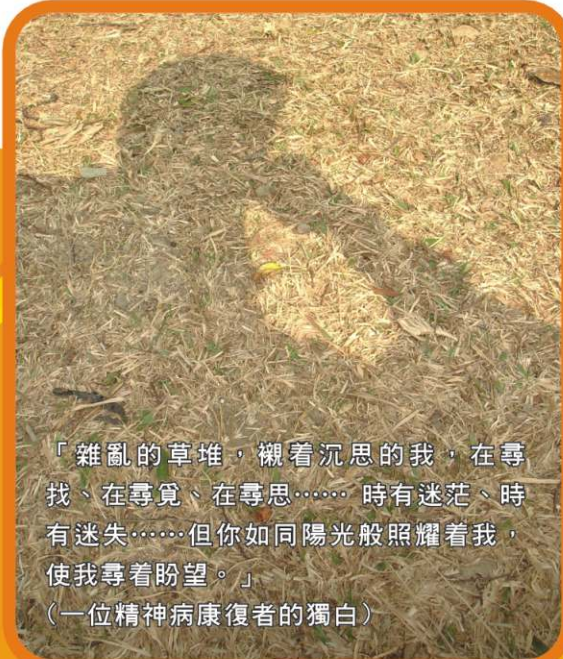


時而迷惘 時而迷失

樂康社區精神健康照顧服務 與精神病康復者同行



「雜亂的草堆，襯着沉思的我，在尋找、在尋覓、在尋思……時有迷茫、時有迷失……但你如同陽光般照耀着我，使我尋着盼望。」
(一位精神病康復者的獨白)

2007年10月，天水圍區一名精神病婦把兩名子女綑綁，然後將他們從家中扔出窗外，自己再縱身墮樓，造成三人重創身亡的慘劇。

2009年5月，深水埗區一名三歲男童在街頭的休憩空地上嬉戲，突然被一名精神病漢亂刀殺害，事後疑兇對警方聲稱，他傷害男童是因為突然間有殺人的衝動。

精神病人或康復者在社區涉及的暴力事件雖然並不普遍，但每次都令人觸目驚心。美國賓夕凡尼亞大學社會政策及實踐學院的黃燕玲教授於本院研討會上表示，據她就本港案件的粗略統計，牽涉精神病人的暴力事件最常發生的是自殺，傷害家人的次之，傷及鄰居及陌生人的又再次之。

精神病復康服務社區化

究竟，誰是高危病人？黃燕玲教授說，高危者包括重症精神病患者，如精神分裂及妄想症患者、有暴力傾向者、不接受自己有精神病者、以及拒絕或不按時服藥的病人，但他們都不容易被辨識出來。

連串的精神病人涉案事故，讓不少香港人對於社區能否承托精神病康復者的信心開始動搖。究竟，精神病人是否應該被留在醫院範圍內接受強制性治療呢？

隨着精神科藥物的研發，精神病復康服務走向社區化的理念於1960至70年代在西方國家開始普及。不少研究指出，住院治療存在不少問題——住院越長，精神病的康復期會因病人的依賴性、自我照顧能力削弱等原因而相對延長；相反，提早讓康復者返回社區生活，並輔以適當的支援，既可幫助康復者順利融入社區，又可減低發病比率。

4R的挑戰

學榮是「東華三院樂康社區精神健康照顧服務」的社工同事，他在一次分享會上表示，在外展工作與精神病康復者的接觸當中，最大的挑戰是不時遇到4R問題——Reject (拒絕)、Resist (抗拒)、Reserve (保留)及

Relapse (病發)。故此，學榮分享了他的實務智慧——以鏗而不捨的精神與康復者建立關係、與康復者的家屬配合於危機發生時適當介入、以及加強「醫社合作」，適度調配資源。「東華三院樂康社區精神健康照顧服務」於2005年10月成立，是本港非住院式社區精神健康服務在經過數十年發展演變出來的嶄新服務模式。

1977年，青山醫院推出離院後跟進服務，成為香港最先發展的離院精神復康服務，亦稱為續顧服務；及至1979年，續顧服務逐漸透過非政府機構提供予離開「中途宿舍」及重返社區的舍友。然而，續顧服務並不能涵蓋那些離開精神科醫院而沒有入住「中途宿舍」的康復者，所以，政府於2000年開始設立社區精神健康連網，內容以提供康樂活動為主，專為在社區內生活的精神病康復者提供支援。2005年，社會福利署更開始資助不同的非政府機構提供社區精神健康照顧服務（「東華三院樂康社區精神健康照顧服務」為其中之一的服務提供者），並注入更多的社工專業元素，大大提升離院康復者的個案跟進工作。

以本院的樂康社區精神健康照顧服務為例，服務範疇包括探訪、輔導和康樂活動，亦提供情緒管理技巧訓練、精神病及藥物教育、社交、溝通技巧、職業、財務管理

技巧訓練以及福利轉介服務。服務除協助康復者在社區得到持續照顧外，亦強調如何加強家屬支援和整合各種社區福利資源。

服務評估及建議

非住院式的社區精神復康服務在西方國家的發展歷史已很悠久，不少文獻和研究均顯示該服務模式對生活於社區內的康復者有顯著成效。相對而言，社區精神復康服務模式在香港起步較遲，相關研究亦較為匱乏。是次，本院委託香港浸會大學社會工作系採用單組前測後測設計方式，於2006至2009年期間，就樂康社區精神健康照顧服務對康復者的成效進行評估，並藉此提升服務素質。研究訪問了一百二十名接受服務的康復者，其中八十七人成功完成調查，結果顯示，服務使用者在接受一年的服務後，不論在生活素質、自我效能、社區生活技巧和精微徵狀各方面均有顯著提升和改善。

此外，是次研究提出多項相關建議，其中包括深化現時的社區精神健康照顧服務、改善康復者的社區生活能力、為康復者提供更多就業和家屬支援、加強「醫社合作」及重新整合現時服務和加強相關研究工作。

服務對象：離開醫院後不超過兩年、年齡為十五歲或以上的精神病康復者。

宗旨：主動協助精神病康復者解決出院後因重投社會而遇到的適應問題，預防他們病情復發及幫助他們過獨立生活。

服務區域：香港區中西及離島區、東區、灣仔及南區
九龍西包括九龍城、深水埗、紅磡、土瓜灣及油尖旺

「樂康」資料站

1 不少康復者容易形成孤僻的性格及感到生活沉悶，加上他們未能負擔活動費用，所以「樂康」鼓勵他們恆常參與康樂及社交活動，建立愉快及充實的生活模式。

2 不少研究指出工作對康復者在心理社交上能產生正面的作用，增強他們的自我價值感，有助穩定精神狀況，延遲病情復發的時間。「樂康」為康復者安排不同類型的職業治療訓練。

3 剛出院的康復者的徵狀較穩定及易受控制，除鼓勵他們定期覆診及服藥外，「樂康」亦提供心理治療及身心靈成長治療，幫助他們學習自我觀察和處理精神病徵狀。

1 | 2
| 3

