

全港精神康復者家屬會議2014以家為本的復元

浸信會愛羣社會服務處臨床心理學家 李明琳



什麼是復原?

唔洗食藥?

唔洗睇醫生?

返到學?返到工?

唔好搞事?

???

唔洗我照顧?

精神健康服務模式概念的演變

傳統醫療模式 病徵為本 **復康模式** 功能為本 **復元模式** 以人為本

- •著重處理病徵
- •鼓勵被動順從
- •醫護人員主導
- •著重改善<u>社交</u> 功能及技能
- •著重康復者個人能力和強項
- •以希望及生活意義為基礎
- •強調自主權和自我管理
- •康復者是主動的合作夥伴



80/90年代的「康復者運動」

世界衞生組織(WHO)的跨國性研究

- 28%重性精神病康復者界定為「完全康復」 (沒有病徴)
- 52%重性精神病康復者界定為「社交性康復」
 (定義為仍需服藥及其他服務,但可以維持正常工作、關係和有意義的生活)

(Davidson, Harding, & Spaniol, 2005;

Hopper, Harrison, Janca, & Sartorius, 2007; Ralph, 2000)



復元模式納入政策及實踐

- 不斷累積的研究結果 + 精神病康復者的個人經驗 + 家屬、專業人士和倡導者的推動
 - →**復元模式開始盛行於自助組織**
 - →正式納入於不少國家的服務政策、系統和實踐 (包括美國,英國,澳洲及紐西蘭等)
 - The Surgeon General's Report on Mental Health (The U.S.
 Department of Health and Human Services, 1999)
 - The President's New Freedom Commission on Mental Health's Final Report (USDHHS, 2003)
 - The Substance Abuse and Mental Health Services
 Administration's (SAMHSA) Consensus Statement (2005)



復元模式在香港

醫院管理局「香港成人精神健康服務計劃2010-15」

- 願景:「以個人需要為本,提供有效及協助病人 復原的醫療服務。」
- 其中策略目標:
 - 提供個人化服務,顧及病人尊嚴、個人意願和能力;以<u>復原、回復最佳狀態及康復</u>為主要成效指標;致力與病人和照顧者建立夥伴關係
 - 致力及早識別潛在精神病患者並作出治療及護理(包括自我管理)



以個人需要為本的治療及護理 監護式住院環境 著重病人復原和融入社區,只在有需要時 住院期長 住院 因應病人需要,主動在合滴環境提供個人 在病發時提供治療,著重危機介入 化的精神健康服務 不同專業醫護人員大多在醫院提供服務 精神健康服務團隊在醫院及社區提供服務 社區精神健康服務綜合全面、涵蓋廣泛, 社區精神健康服務分散,與社康/基層醫療 與其他護理提供者緊密協作,包括基層 聯繫不足 醫生、非政府機構及其他政府部門(如房屋 部門、警方) 服務以提供者為中心 服務以病人及服務使用者為中心

(醫院管理局,2011)

復元模式的突破

「復元是康復者一個非常個人和獨特的 過程去經歷自身的態度、價值觀、感 受、目標、技能或角式的改變。」

「復元是一種在病患的限制之中仍帶有滿足感和希望的生活方式。」

「復元讓康復者的成長<u>超越精神病帶來</u>的災難化影響,以致在人生中能重建 新的意義和目的。」

(Anthony, 1993)





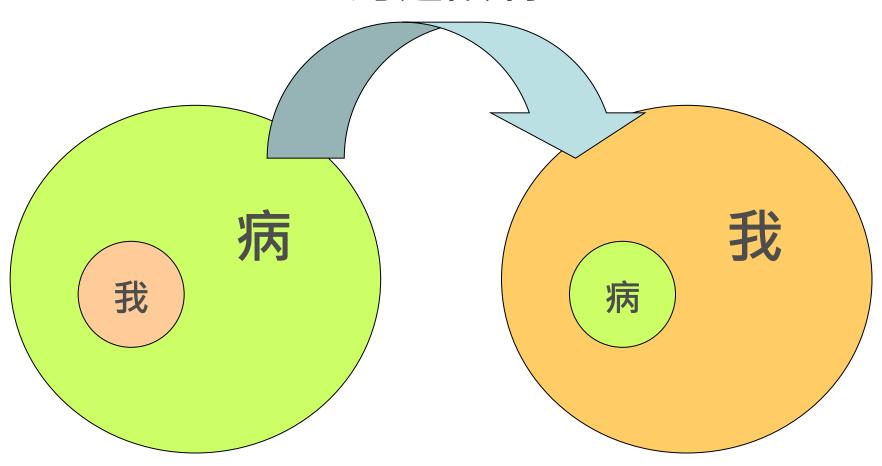
「精神健康的復元過程就是一 個帶治癒和轉化的旅程—

讓帶有精神問題的人仍可依據個人的選擇,在社羣中過一個<u>有意義的人生</u>,充份地實踐他們真正的潛能。」

(SAMHSA, 2005)



跨越限制





復元模式的十項要素

復元模式經過不斷的闡釋與修改,歸納為...

個人化 自主和選擇 個人責任 個人能力和 優勢

充權 尊重接納 朋輩支援

希望 全人發展 起伏中成長





從以人為本到... 以家為本



- 「復元是『家庭』一個非常個人和獨特的過程 去經歷『家庭成員』的態度、價值觀、感受、 目標、技能或角式的改變。」
- 「復元是『家庭』在病患的限制之中仍帶有<u>滿</u> 足感和希望的生活方式。」
- 「復元讓『家庭』的成長<u>超越精神病帶來的災難化影響</u>,以致在人生中能重建<u>新的意義和</u>目的。」

(Anthony, 1993)



「精神健康的復元過程就是一個帶<u>治癒和轉化</u>的旅程—

讓『家庭』仍可依據個人的<u>選擇</u>,在社羣中 過一個<u>有意義的人生</u>,充份地實踐他們真正 的潛能。」

(SAMHSA, 2005)



精神病為家庭帶來的災難化影響...

- 面對和處理康復者的徵狀與危機
- 被忽略的創傷和失去
 - 對親人的期望失落
 - 擾亂日常生活規律
 - 沉重醫療經濟負擔
 - 時間精神心力消耗
 - 照顧者自己的身心健康、興趣、社交、工作、 計劃、理想...



精神病為家庭帶來的災難化影響...

- 難以消化的情緒
 - 說不出的羞愧
 - 按不住的忿怒
 - 捉不到的恐懼





正向心理於復元模式

現在

將來

減少徵狀/不理想行為(支出)

預防徵狀/復發/ 不理想行為 (保險) 逃避精神病

增加正面情緒/經驗 強化精神健康 (收入)

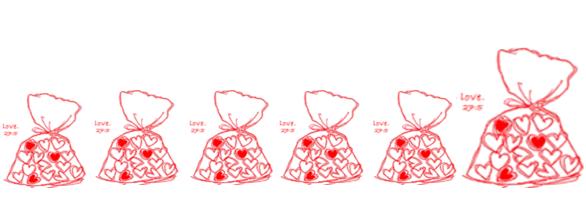
發展強項優勢 (投資)

趨向精神健康

(Oades, Crowe & Deane, 2013)

正向心理於復元模式

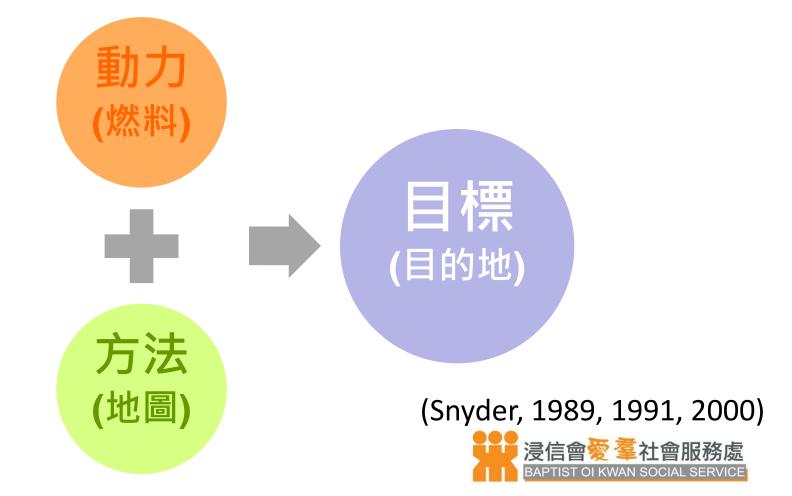
- 復元模式並不是推翻醫療模式
- 妥善地維持收支平衡好重要
- 有智慧地選擇合宜的保險
- 積極穩健的投資可增加收入





家屬的應用

• 擁有希望感及相信可以有一個新的目標



- 目標(目的地):將來為本,能預見正面結果
 - 我最想得到什麼?我需要什麼的好生活?
 - 我最希望人生達成什麼目標?
 - 分拆目標・重整目標

- 動力 (燃料):源自意義
 - 我為什麼想達成這些目標?有什麼意義?
 - 我需要做什麼去維持自己的動力和意志?



- 方法 (地圖): 發展不同的可能性
 - 我怎樣可以達成目標?
 - 其他人可給我建議嗎?
 - 可參考其他人的地圖嗎?
 - 將計劃變成行動





沒手沒腳的人 Nick Vujicic



復元模式的十項要素

希望 全人發展 起伏中成長 個人化 自主和選擇 個人責任 個人能力和 優勢

充權 尊重接納 朋輩支援



2. 覺察生活中的正面訊息

「禍兮福之所倚,福兮禍之所伏」

《老子·五十八章》

「塞翁失馬・焉知非福」

《淮南子・人間訓》

- 覺察: 發覺 + 觀察
- 能夠在負面困難逆境中仍<u>覺察正面訊息</u>
- 能夠多點距離去看待生活中的負面訊息



2. 覺察生活中的正面訊息

- 發現和發揮自己和康復者的能力和強項
 - 重視和培養多方面的能力
 - 專注並欣賞自己和康復者的能力和長處



2. 覺察生活中的正面訊息

- 學習感恩,數算祝福
 - 你會更快樂,對未來更樂觀,身體更健康,更 願意做運動,如果你...
 - 每天花少許時間記低三件在生活中令你感恩的事,持續一星期五天
 - 1.
 - 2.
 - 3.



復元模式的十項要素

希望 全人發展 起伏中成長 個人化 自主和選擇 個人責任 個人能力和 優勢

充權 尊重接納 朋輩支援



自傳五章

第一章

我走在路上。路旁有個深洞。我跌進去。我不知身在何處。我覺得無助。這不是我的錯。我用了好半 天才找到出路。

第二章

我走在同一路上。路旁有個深洞。我裝作看不見, 我又跌進去。我難以相信我又跌落同一地方,可是 這不是我的錯。今次仍用了好半天才掙扎出來。



自傳五章

第三章

我走在同一路上。路旁有個深洞。我見到它。我依 然跌進去。這是個習慣。我眼睛雪亮。我知道自己 在那裡。我有責任照顧自己。我立刻出來。

第四章

我走在同一路上。路旁有個深洞。我繞著它走過。



自傳五章

第五章 我走另一條路。

今天是以後生命的開始。



謝謝您的聆聽 和參與!