

「有愛無礙，共創未來」—

嚴重情緒行為身心障礙者精神醫療就醫障礙改善計畫之簡介

兒童青少年精神科主治醫師 許兆瑋醫師

罹患發展遲緩、自閉症、智能不足及伴隨智能不足的身心多重障礙者，其合併精神疾病或伴隨嚴重情緒行為的問題在近 20 年來已受到國際醫學界重視，包括 WHO 有專章介紹雙重診斷問題，一些國家地區之精神科也展開類似雙重診斷的門診和住院照護，亞洲地區如香港和新加坡已有相關調查研究報告，並在精神醫療機構中設立專門單位提供門診、住院醫療和社區巡迴支援介入。

此類病人的嚴重異常行為的比率超過 6 成，精神疾病的盛行率達 47.2%，對於病人本人、照顧者及其家庭生活造成的負荷及生活品質的影響甚鉅，且顯示亟待改善其就醫障礙之必要性，精神醫療機構也認為此類個案之照護和精神科個案有很大的差異。由於此類病人求診時機較為延遲，以致其精神醫療之處理更為耗時且困難，加上不易找到出院後轉銜照顧之機構，此類病人之社區及居家照顧更顯得艱難。

若在社區中有早期介入及維持使其接受治療的機制，足夠的診療時間，妥善的治療環境，透過特別訓練的醫療團隊支持，提升照顧者的知能，並提供從住院、門診延續到社區照顧的持續性服務，對於減緩、改善其精神症狀及提升病人及照顧者的生活品質，以及減少後續

龐大的社會成本，都能有相當大的幫助。

有鑒於此，衛生福利部爭取公益彩券回饋金補助辦理「嚴重情緒行為身心障礙者精神醫療就醫障礙改善計畫」，自 109 年起補助全國共 6 家醫療機構辦理此計畫，積極發掘嚴重情緒行為身心障礙者有醫療照護需求之個案，提供其適切、效率、良好品質之精神醫療服務；並建立精神醫療機構、身心障礙福利機構及學校合作及聯繫機制，提升機構及學校照顧心智障礙者的能力及服務品質，建立雙向轉診轉介之照護模式。

本院承辦此項計畫，秉持「有愛無礙，共創未來」的精神全力以赴，並逐步發展出本院的「嚴重情緒行為身心障礙者精神醫療處遇模式」，包括：(1)每週 3 次的特別門診，由精神科專科醫師及個案管理師共同看診服務，初診個案進行全面性的身心評估、心理衡鑑轉介、身心障礙鑑定等；複診個案予以確診及適當的治療處遇，並追蹤個案的進展程度、(2)學齡前(6 歲以下)有自閉症或發展遲緩的兒童，以團隊合作的方式進行早期療育的訓練、(3)學齡期(6-18 歲)的嚴重情緒行為身心障礙者若無法適應學校環境，本院愛心園情障班結合醫療與特教，協助此類的兒童青少年進行學業復健、(4)依據嚴重情緒行為身心障礙者個案的臨床狀況，提供合適的心理治療、行為治療或職能治療、(5)嚴重情緒行為身心障礙者若無法在門診處理或門診處理

效果不佳，安排本院急性病房住院治療，由本院急性病房醫療團隊給予各專業跨領域協同治療、(6)個案管理師則針對個案的家屬或照顧者，提供疾病相關衛教，以及支持性的諮商與輔導、(7)本計畫外展服務團隊亦積極提供學校及機構持續性的外展服務，其對象主要針對本計畫中外展服務之身心障礙者(例如社區機構及教育單位之領有身心障礙證明之智能不足者或自閉症類群障礙症者)，藉由外展服務之精神醫療諮詢和衛教促進其心理健康和自我情緒行為問題調適和應變能力，期望減少其嚴重情緒行為問題或精神疾病之發生，避免更嚴重的障礙失能和未來更多的精神醫療照護需求，使其更能於社區和家庭中維持和增進各領域功能，協助嚴重情緒行為身心障礙者能早日回歸家庭、社區或教育體系，並達到「初級預防」之目標並發揚預防醫學之精神。

本院計畫執行團隊結合「生物」、「心理」與「社會」三方面跨領域合作的優勢，有效整合運用資源，營造出創新的「嚴重情緒行為身心障礙者」醫療服務。本院依藉著團隊的照護，包括精神科醫師、護理師、臨床心理師、職能復健師以及社會工作師，各專業跨領域的密切合作，持續提供嚴重情緒行為身心障礙者門診、住院、各種治療處遇等精神醫療服務，以及社區轉銜照護等整合型醫療服務。本院團隊過去執行計畫之經驗中，從接受服務的個案病情症狀改善、滿意度

調查報告及研究成果來看具有相當之成效，並獲得個案、家屬或照護者及合作單位的支持和信任。本院將責無旁貸執行本計畫，持續提供更多嚴重情緒行為身心障礙者、照護者及相關人員更多優質的精神醫療服務。

