

# 香港社會服務聯會 戒毒輔導專業證書課程

## 評估需要及訂立治療計劃

韓小雲 2013年11月5日

0930-1230

# 全面評估

了解服務對象的濫藥情況及相關處境



尋找有效介入點

# 評估內容

## 甲. 心理準備

1. 案主如何認識你？
2. 案主有否向你求助？
3. 案主覺得自己有沒有問題？
4. 案主對你的態度如何？
5. 案主對你有何期望 / 要求？
6. 你對案主的態度如何？
7. 你對他有何要求 / 期望？

## 乙. 有關藥物問題

### 1. 嘗試藥物的發展

- \* 何時開始第一次，什麼藥？
- \* 最近的服用次數、份量、什麼藥？
- \* 食了有什麼即時反應？
- \* 有沒有出現什麼後遺症？
- \* 由第一次至現在有沒有一段長時間沒有食任何藥？如果有，何時？為什麼？怎樣停？

## 2. 服用藥物模式

- \* 在什麼地方食？
- \* 什麼時間食？
- \* 與何人一起食？
- \* 食什麼藥？
- \* 食完藥後做什麼？
- \* 想食又未能即時有機會食時，會做什麼？

### 3. 嘗試藥物的原因

- \* 他覺得食藥有什麼好處？
- \* 他為什麼要食藥？

## 4. 藥物與其他問題的關係

- \* 有沒有身體上的不適？
- \* 包括頭痛、失眠、記憶力差、容易疲倦等？
- \* 上課 / 工作的表現？
- \* 學校是否知道，有何行動？
- \* 家人是否知道 / 懷疑他們的態度如何？

- \* 與朋友關係如何？與異性 / 男 / 女朋友關係如何？
- \* 閒暇活動有何改變？
- \* 經濟情況？
- \* 犯法行為？



## 丙. 社會及心理方面的成長

- \* 兒童 / 早期成長經驗？
- \* 中 / 小學時有無特別事件發生？
- \* 離開學校後的一般性情況？
- \* 家庭氣氛怎樣？
- \* 與家人的相處怎樣？
- \* 有多少知心朋友？

- \* 有否需要去改善與朋友的關係？
- \* 有無親密的異性朋友？
- \* 濫用藥物前及後與他 / 她的相處如何？
- \* 在工作 / 學業上的表現怎樣？有無壓力或獲得滿足感？
- \* 有何閒暇活動？
- \* 起居生活如何？
- \* 自理能力怎樣？

## 丁. 精神狀況

- \* 情緒起伏很大？
- \* 自毀 / 自殺行為？
- \* 有強的衝動 / 難於自我控制？
- \* 暴力傾向？
- \* 自我形象？
- \* 退縮行為？

## 戊. 支援網絡

- \* 案主個人有何資產？
- \* 案主與輔導員的關係怎樣？
- \* 有多少知心朋友可以談問題？
- \* 父母家人會用那些方法去協助解決問題？
- \* 如有問題會向何人求助？
- \* 有無參加任何小組 / 團體活動？

# 對藥物效果的期望

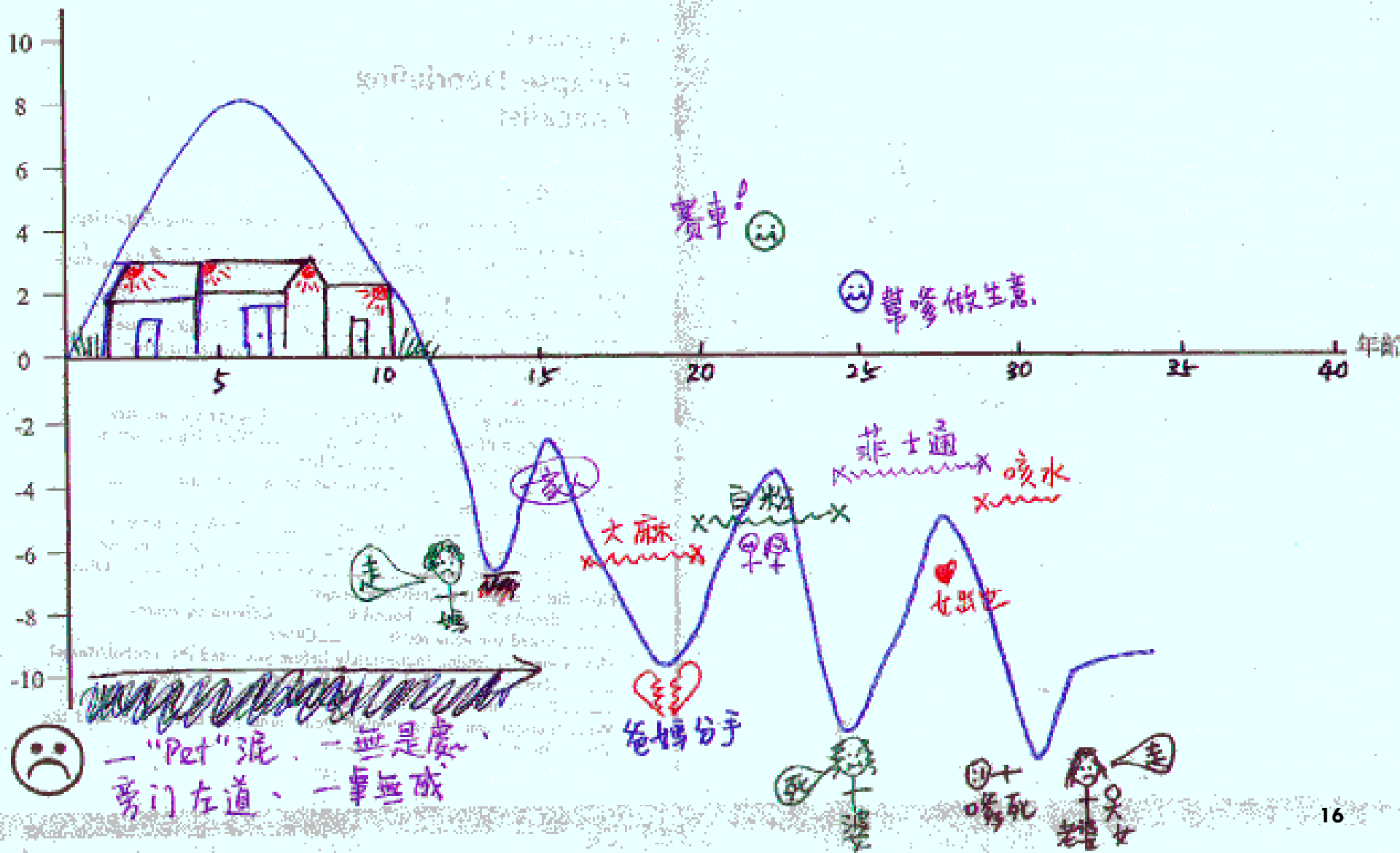
- 濫藥的正面信念(濫藥原因)
  - 滿足好奇心
  - 在朋輩中得到認同/更能融入朋輩圈子
  - 處理情緒問題
  - 治理疾病
  - 避免吊癮引起的不適
  - 尋求快感或官能刺激及滿足
  - 受到伴侶的影響
  - 其他

- 濫藥的負面信念(濫藥影響/戒藥原因)
  - 身體問題
  - 精神困擾
  - 家庭問題
  - 與伴侶出現衝突
  - 財政困難
  - 觸犯法紀
  - 學業/工作能力受影響
  - 社交受影響
  - 其他

# 評估工具

- 生命線- 濫藥的心路 歷程
- 生活日誌- 濫藥模式
- 行為損益表- 濫藥的得與失

# 生命線







# 分組練習

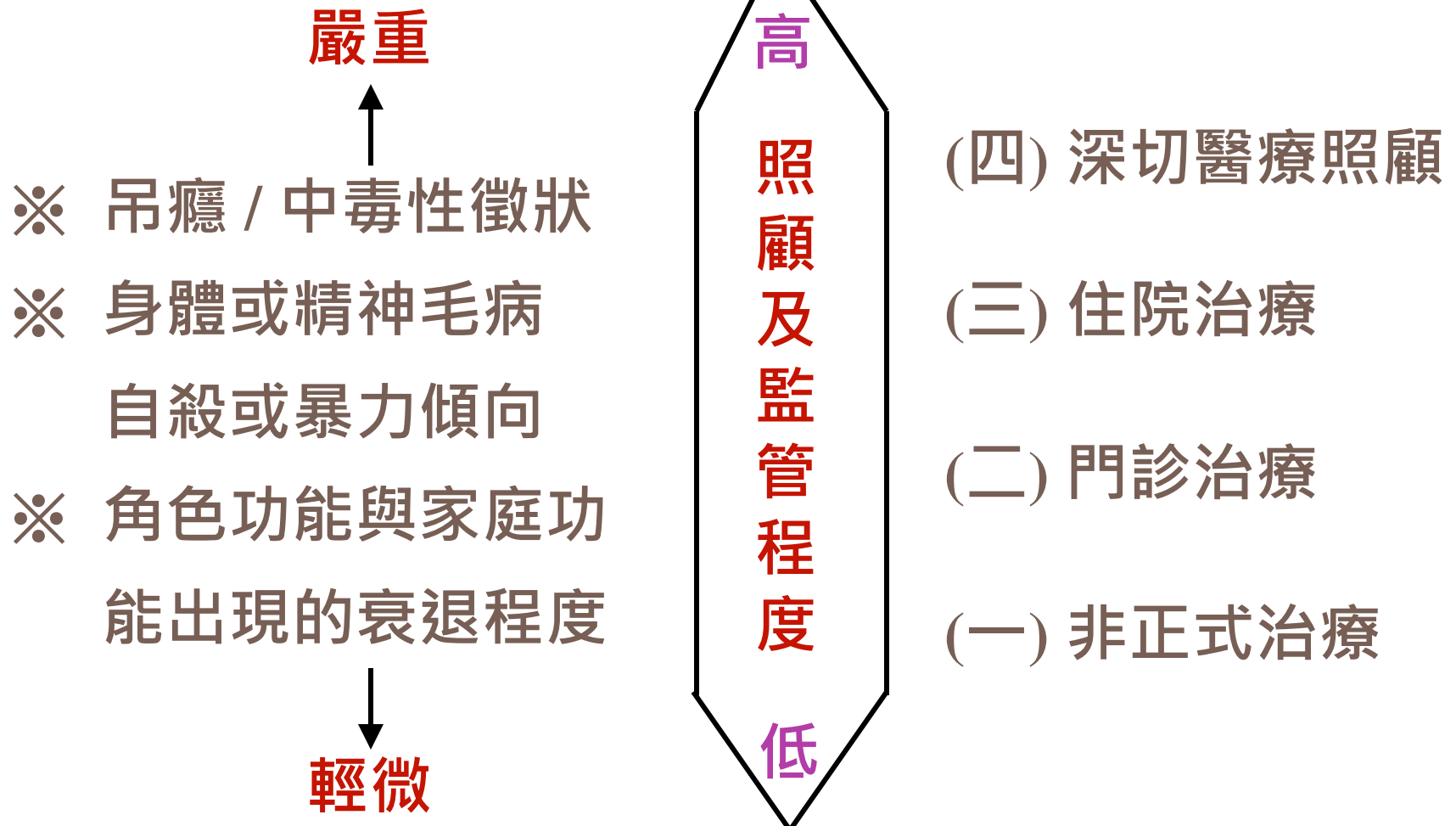
二人一組

**A:** 向對方提出一個你感到困擾/欲罷不能的行為習慣

**B:** 探索此行為習慣

匯報：此行為對A的功能, 維繫因素

# 層進式的照顧模式



## 如何決定濫用者所需的照顧程度？

- ※ 猛烈的脫癮徵狀 (如抽筋、昏迷、狂亂等)
- ※ 身體或精神狀態
- ※ 自殺或暴力的傾向
- ※ 角色功能，個人的動機與支援家庭功能
- ※ 參與個案的能力
- ※ 個人期望及準備程度

## 合乎當事人利益的治療模式？

- ※ 可以照顧濫用者多方面的需要
- ※ 既保障戒藥者的安全，亦能照顧他們自主的權利
- ※ 多角度的評估與度身剪裁的治療計劃
- ※ 以強化個人的自我有能感及重新掌管自己生活的能力為主要目的治療目標

# 請就下列句子選出你較認同的有關 戒毒治療意見

1.
  - a. 戒毒療程應有一定的時間長度, 才能重建個人健康生活
  - b. 戒毒療程時間應有彈性, 即使短期也有幫助及更容易吸引進入服務
  
2.
  - a. 戒毒者應脫離人際關係及責任的羈絆, 單身入住院舍, 專心戒毒
  - b. 戒毒者受人際關係及責任的羈絆, 可容許夫妻或子女一同入住, 較能吸引進入服務

3.
  - a. 戒毒生活環境應艱苦嚴厲一些，令戒毒者明白吸毒代價及鍛鍊意志，並培養其紀律性及順從性
  - b. 戒毒生活環境應設備齊全，滿足需要，並培養戒毒者的自主自信
  
4.
  - a. 戒毒者應靠自我意志脫離毒癮
  - b. 應提供可舒緩痛楚的藥物以助渡過癮期
  
5.
  - a. 戒毒者應受隔離，讓其完全脫離誘惑，專心戒毒
  - b. 戒毒者最好是在社區戒毒，不須干擾原有生活及學習在生活中拒抗拒誘惑



6.
  - a. 對毒品要採取零容忍, 戒毒者要抱有完全戒除的目標
  - b. 毒品是沒可能完全禁絕, 不如採減低傷害策略, 更為有效, 並可尊重個人選擇
  
7.
  - a. 進入戒毒服務要有良好的心智預備及決心, 要主動到訪或參與事前聚會
  - b. 只要吸毒者有戒毒意念, 便應找緊機會, 用盡方式讓其進入戒藥服務
  
8.
  - a. 過來人是最好的提供戒毒治療者
  - b. 受專業訓練及有專門知識者才能提供有效的戒毒治療



9.
  - a. 戒毒者要勇於承認過錯, 直接面對公眾
  - b. 我們要保護戒毒者的私隱
  
10.
  - a. 吸毒者的意願薄弱, 要以強制戒毒方式才有效
  - b. 要尊重吸毒者的意願, 培養戒毒動機, 待時機成熟進行戒毒才是有效及持久

# 本港戒毒治療及康復服務

- 懲教署推行的強迫戒毒計劃；
- 衛生署提供的美沙酮門診治療計劃；
- 由非政府機構及多間福音戒毒機構推行的自願住院戒毒治療康復計劃；
- 濫用精神藥物者輔導中心；
- 醫院管理局開辦的七間物質誤用診所。
- 其他

由懲教署推行的強迫戒毒計劃的對象，是曾犯輕微罪行而經法庭裁定適合接受這種治療的吸毒者，但他們所犯的罪行不一定與毒品有關。計劃的目的是協助犯人徹底戒除毒癮，重新投入社會。

- 喜靈洲戒毒所：男性
- 喜靈洲戒毒所 (附屬中心)：女性

# 美沙酮門診治療計劃

衛生署的美沙酮自願門診治療計劃，提供美沙酮代用治療和戒毒治療服務。

- 美沙酮能減輕鴉片類毒品人士戒毒時的不適，避免他們受誘再吸。
- 未能完全戒除毒癮的求診者，可以美沙酮代替毒品；
- 其他的求診者則可選擇逐步減少服用美沙酮的劑量，以戒除毒癮。
- 全港共20間美沙酮診所

- 為吸食危害精神毒品人士提供有關資訊，並適時給予輔導、戒毒治療和康復服務。輔導中心又為在工作的專業人士，提供資訊和資源上的支援。

- 自願住院戒毒治療/康復計劃，旨在滿足自願住院戒毒、康復和重返社會的藥物依賴者的需要。
- 由於藥物依賴者背景不同，需要各異，這些機構發展了一系列使用不同治療模式的戒毒和康復計劃。

醫院管理局開辦的七間物質誤用診所，診治由濫用精神藥物者輔導中心、志願機構和其他健康護理機構轉介的人士，以及直接向他們求診的病人。

服務包括戒毒治療、輔導和在有需要時提供心理治療。

# 其他支援服務

1. 培康聯會
2. 明愛樂協會
  - 香港中心
  - 九龍中心
3. 社區藥物教育輔導會
4. 啟勵扶青會服務
5. 生活教育活動計劃 (LEAP)



# 其他加強服務

1. 地區青少年外展服務
2. 深宵外展服務
3. 感化服務
4. 社區支援服務計劃(CSSS)