

初步評估

很久以前

過去

剛過去

現在

不久將來

將來

久遠的將來

初步評估與介入

1. 如何評估及處理可能影響進一步介入的即場反應(現在)?
2. 需要從個案中收集什麼類型的資料以初步評估他們的服務需要? (現在-剛過去-過去)
3. 如何推動個案接受他們所需要的服務? (不久將來)

第一部分：

現在

如何評估及處理可能影響
進一步介入的即場反應

個案即場反應的評估

1. 精神狀態與可對話程度

1. 之前幾小時有否用藥？
2. 能否進行理性對話？
3. 有否暴力傾向？

個案即場反應的評估

II. 情緒狀況與介入的方向

1. 抗拒

- 簡短回答、較多沉默、冷漠、不集中、身體後傾、東張西望、表示自己沒有問題、投訴轉介者
- 先強化信任關係、尋找個案有興趣傾談之話題、了解抗拒的原因

個案即場反應的評估

II. 情緒狀況與介入的方向（續）

2. 哀愁

- 詳談不愉快經驗及憂慮、常常嘆息、常表無奈、流淚
- 宜先專注聆聽案主經驗、表達關懷、肯定他／她願意表示感受的信任

個案即場反應的評估

II. 情緒狀況與介入的方向（續）

3. 沉鬱

- 回應緩慢、聲調缺乏變化、無精打彩、低能量、較多低頭、苦笑
- 保持耐性、尋找他／她關心的話題、留意有否自殺傾向、考慮安排見醫生

個案即場反應的評估

II. 情緒狀況與介入的方向（續）

4. 憂慮

- 未能安坐、仍手持個人物品、有保留的回答、關注個人資料洩漏、質疑服務對他／她的效用、愁眉深鎖、心事重重
- 放慢說話速度、笑容、詳細解答對方的疑慮、詳細交待服務的流程及內容、親自護送個案見其他專業人員

個案即場反應的評估

III 動機

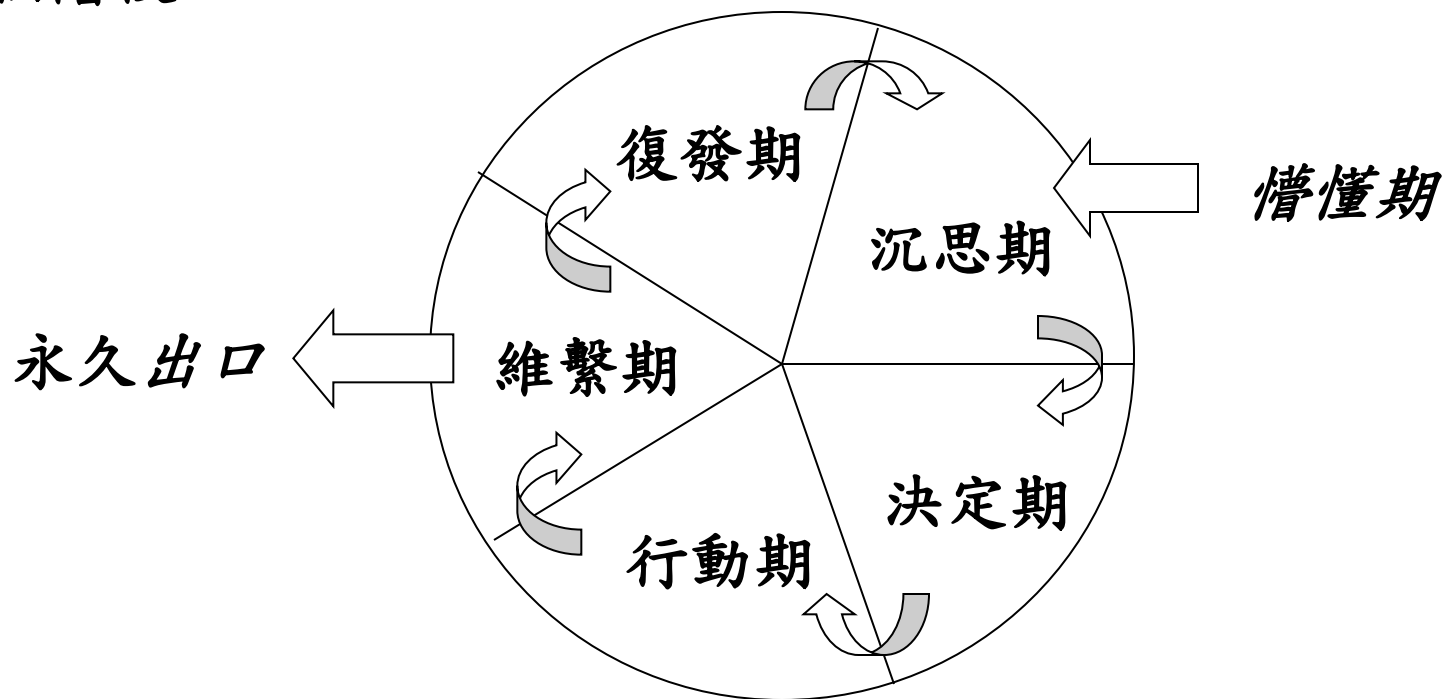
為何要接受服務？

- a. 被迫 - 訂立雙方接受的方向
- b. 自願 - 戒毒有何效益？

改變之輪

(Wheel of Change)

William Miller 的激發動機晤談法 (Motivational Interviewing, 簡稱MI) 借用改變之輪表述人類行為改變的各個階段：



Prochaska & DiClemente, 1982

第二部分： 現在—剛過去—過去

需要從個案中收集什麼類型的
資料以初步評估他們的服務需要

Information Collection 資料收集

A. 現在

服務期望

- a) 是什麼促使你來見我?
- b) 你對我們的服務有什麼期望?
- c) 你最想處理什麼?
- d) 你期望需要多久去處理?

關注及承擔: 避免法律責任, 住宿服務, 鎮痛劑, 責任?

資料收集

B.現在至 剛過去

最近狀況

a) 濫藥模式:

i) 種類 ii) 份量 iii) 頻密度 iv) 何地, 何時, 何人及如何?

b) 濫藥影響:

i) 健康 (肉體, 精神, 情緒, 心理) ii) 經濟 iii) 工作
iv) 關係

- 濫藥模式跟其影響有否關係?
- 成癮程度 (參考吸毒生涯觀) 及損害

資料收集

C. 剛過去 至 過去

過去處理藥物影響的經驗

- a) 過去一年內，你最長的停藥時段有多長？
- b) 你有否減少消耗量？
- c) 你是如何戒除/減少份量？誰給你最大幫助？
- d) 你認為未來最大的挑戰是什麼？

決心, 意志力, 資源 及 限制

個案服務需要的評估

1. 關注及承擔: 避免法律責任, 住宿服務, 鎮痛劑, 責任
2. 成癮程度 (參考吸毒生涯觀) 及損害
3. 決心, 意志力, 資源 及 限制

吸毒生涯觀

1. 初試 (Initiation)

吸毒生涯能否展開的關鍵性階段

2. 試驗 (Experimentation)

擴展吸毒技巧及處理不適的方法、發展慣例

3. 間歇性使用

想吸毒時便會濫用

4. 慣用性使用

- 「慣例」在日常生活環節出現
- 形成模式

濫藥生涯觀（續）

5. 依賴
以毒品為生活中心

6. 停止
不再吸食毒品

自願住院戒毒治療及康復計畫(共17間)

- 基督教巴拿巴愛心服務團
- 香港明愛 - 明愛黃耀南中心
- 基督教得生團契
- 基督教新生協會
- 基督教正生會
- 得基輔康會恩慈之家
- 基督教信義會芬蘭差會靈愛中心
- 榮頌團契
- 香港基督教服務處賽馬會日出山莊

自願住院戒毒治療及康復計畫(續)

- 方 舟 行 動
- 香 港 晨 曦 會
- 全 備 團 契
- Remar Association (Hong Kong)
- 聖 士 提 芬 會
- 香 港 戒 毒 會
- 香 港 善 導 會
- 基 督 教 互 愛 中 心

如有查詢可到以下網站

<http://www.nd.gov.hk/tc/6-1-2.htm>

五間濫用精神藥物者輔導中心(共11間)

- 東華三院越峰成長中心
- 東華三院越峰成長中心
- 香港路德會青怡中心
- 香港路德會青彩中心
- 香港路基督教服處 PS33 — 尖沙咀中心
- 香港路基督教服處 PS33 — 深水埗中心
- 香港青少年中服處 心弦成長中心
- 明愛容教聖公會信義會天朗中心
- 香港督港教聖公會信福社義利會協會新念坊
- 香港路德會青欣中心

如有查詢可到以下網站

<http://www.nd.gov.hk/tc/5.htm>

醫院管理局轄下物質誤用診所

1. 東區尤德夫人那打素醫院物質誤用診所 - 香港東
2. 九龍醫院物質誤用診所-九龍中
3. 威爾斯親王醫院酗酒及藥物濫用中心-新界東
4. 葵涌醫院藥物誤用評估中心-九龍西
5. 青山醫院屯門物質濫用診療所-新界西
6. 基督教聯合醫院
7. 九龍東物質誤用診所-九龍東
8. 瑪麗醫院精神科藥物濫用診所-香港西

如有查詢可到以下網站

<http://www.nd.gov.hk/tc/6.htm>

第三部分： 不久將來

如何推動個案接受他們
所需要的服務

怎樣提升求助動機？

A. 不願求助者

牽制力量

1. 經濟/住屋是否獨立？
2. 有沒有人可管治他/她
3. 有否伴侶？
4. 有否關係較好的親朋

定立條件（牽制力存在）

1. 要求吸毒者於某時間內戒
2. 若吸毒者仍無法戒掉毒癮，則要讓社工聯絡。

牽制力量不存在

1. 給與親朋有關吸毒資訊，
提升對吸毒行為的敏感度
2. 親朋與吸毒者保持良好關係
3. 親朋等候吸毒者的危機時刻

怎樣提升求助動機？

B. 不願處理吸毒問題的人

對話策略

1. 他/她較願意談的什麼話題？



2. 他/她最關心的事情是什麼？



3. 他/她看重什麼？



4. 吸毒對他/她所看重的東西有何影響？

例子

1. 青年人不斷投訴被迫見社工
2. 「我們可否談談怎樣令你不用再來？」
3. 「為何你不願來見社工？」（自由）
「有自由時，你會怎樣？」
4. 「有什麼東西防礙你的自由？」
「吸毒會否阻礙你的追求？」

原則

1. 人於許多情況下，只聽到自己的說話
2. 不對質
3. 引出案主所重視的東西及吸毒的矛盾，引發沉思

「186 186」禁毒電話諮詢服務

禁毒處委託了一間非政府機構提供由專業社工接聽的禁毒電話諮詢服務，讓市民查詢吸毒問題相關資訊，並因應需要，直接向當值的社工尋求即時輔導或戒毒轉介服務。倘若你有需要使用上述服務，歡迎致電「186 186」，選擇適當語言後按「1」字，便可直接與社工對話。

為方便有需要人士使用便捷的求助途徑，市民現可利用智能電話即時通訊程式「WhatsApp」及「微信」查詢吸毒問題相關資訊。你可利用該兩個即時通訊程式發信息至「98 186 186」。有關服務由專業社工提供資訊及協助。即時通訊的服務時間為：

星期一及三：上午十時至下午六時

星期二、四及五：上午十時至下午十時

星期六：上午九時至下午一時

http://www.nd.gov.hk/en/telephone_enquiry.htm

謝謝!