



路德會青彩中心  
香港路德會社會服務處  
RAINBOW LUTHERAN CENTRE  
HONG KONG LUTHERAN SOCIAL SERVICE, LC-HKS



SOS  
家·倍支援



BDF 190033

# SOS《家·倍支援》- 吸毒者家人及隱蔽吸毒者支援計劃II 服務計劃回顧及報告



# 服務計劃推行背景

## 客觀環境：

- **隱蔽吸毒情況**嚴重及「毒齡」高企
- 隱蔽吸毒者自身及**家人均造成極大情緒及精神困擾**
- 吸毒者家人多感無助及陷進情緒深淵，但受服務規劃所限，**未能得到整全的支援**

## 前線經驗：

- **互累家庭互動模式**，鈍化吸毒者戒毒動機，形成惡性循環
- **支援家人良好身心需要及改善溝通**，讓家庭關係成為正向支援戒毒者的動力及**維繫其操守的關鍵**

量化及質性研究家庭為本的治療模式

SOS 《家倍支援》- 吸毒者家人及隱蔽吸毒者支援計劃  
(2017-2019)



SOS 《家倍支援》- 吸毒者家人及隱蔽吸毒者支援計劃 II  
(2020-2022)

建立整全服務介入模式

# 服務計劃理念

1. 整全介入家人與吸毒者的互累關係成戒治契機及持守動力
2. 快速回應家庭衝突事件為介入隱蔽吸毒者互累家庭的第一步
3. 靜觀及中醫介入促進照顧者的自我關懷，獨立自主，拆解家庭互累模式

鮑恩  
(Murray Bowen)

沙維雅  
(Virginia Satir)

蘇珊·強森  
(Sue Johnson)

靜觀  
自我關懷

關係上的壓力與困擾  
(原生/跨代家庭)

源於關係的疏離和斷絕，  
以逃避情緒上無法承受的傷痛

成長過程中個人需要  
被忽略被扭曲，  
形成低自尊

個人與家庭成員內在的心理動力  
(失連/失敗/失去的焦慮，盲動反應)

家庭系統中負向循環的  
互動模式

繼發性情緒  
(成癮行為)

因創傷而帶來脆弱、  
危險及無助的感覺

毒品或吸毒圈子  
製造另類連結與依附

應對

情緒

覺察

連結

吸毒者

家人



安全感(S)

能力感(C)

歸屬感(B)

身份(I)

意義感(M)

- 關係狀態能達致與自己可以有**內在平安，獨立自主**
- 與人相處時可以和諧舒暢，以情相繫
- 在不同的情境中都能與不同的人和平共存
- **表裡如一，言行一致**，真誠自在的人，對人對事均有良好及彈性的應對

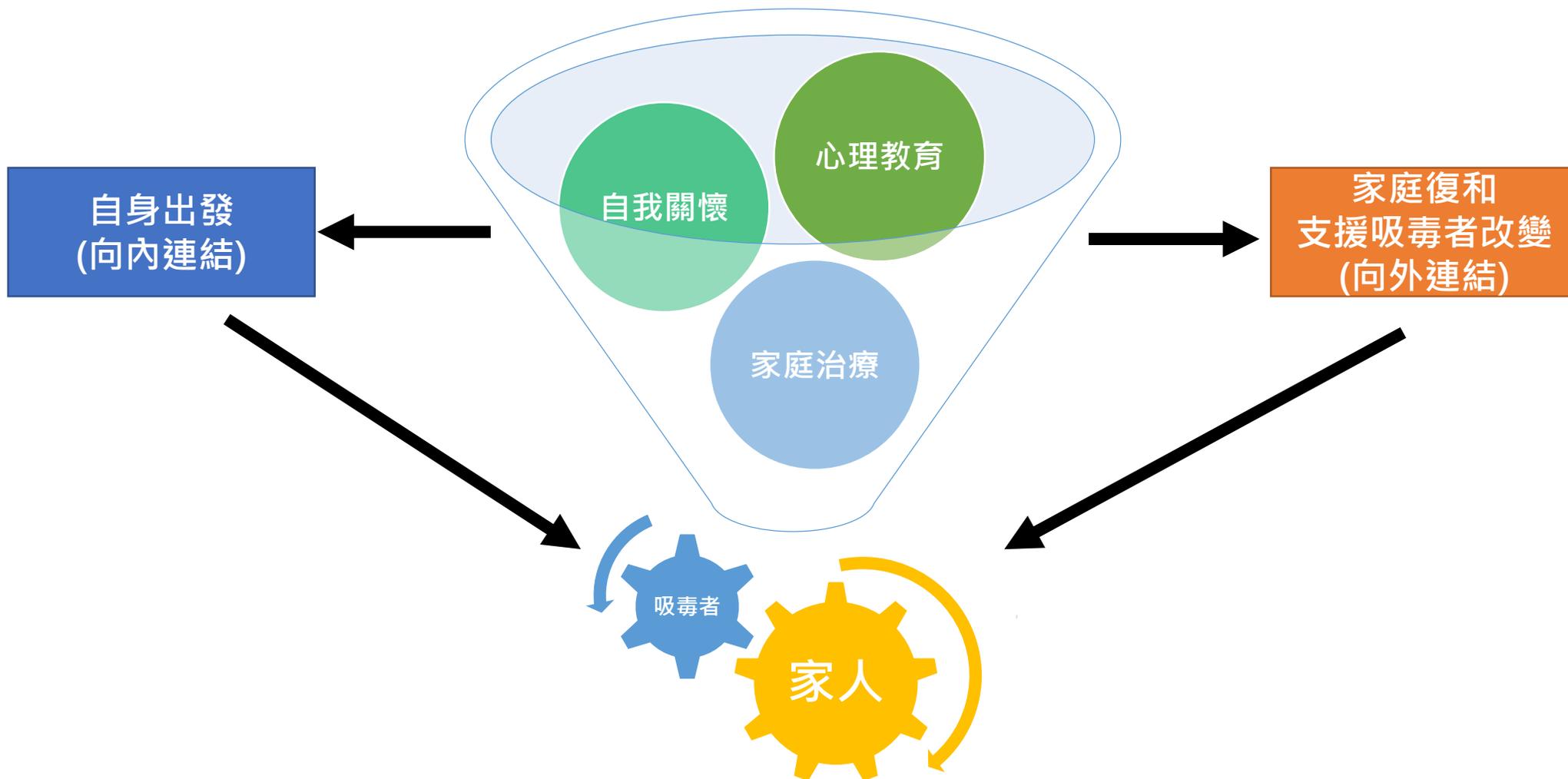
- **轉化**負向循環，強化正向循環
- 接納與**轉化負面情緒**
- 於關係上重新連結，形成具改變性的情緒磁場
- 培養個人的覺察、**慈心**、以及有擁抱及接受不完美是人皆有之的經驗，確立自我價值

- **學習辨識**原發適應性情緒、原發適應不良情緒、繼發情緒、及工具性**情緒**
- **覺察人內在心理動力及需要**
- 覺察人與人之間的交往動力
- 覺察隔代的**家庭動力**
- 覺察家庭與社會之間的**相互動力**

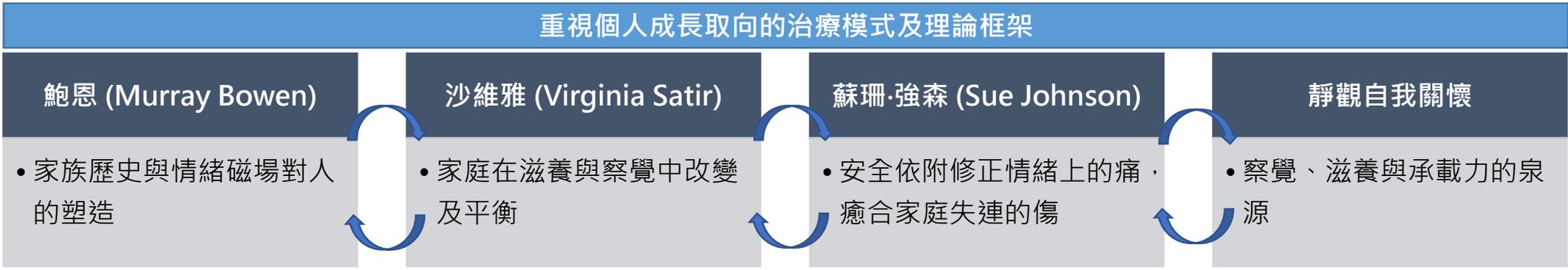
介入起點

- **修正性情緒經驗**，創造安全依附，啟動正向依附循環 (A.R.E.)
- 聚焦自我 (**向內連結**)
- 連結他人與社會環境 (**向外連結**)

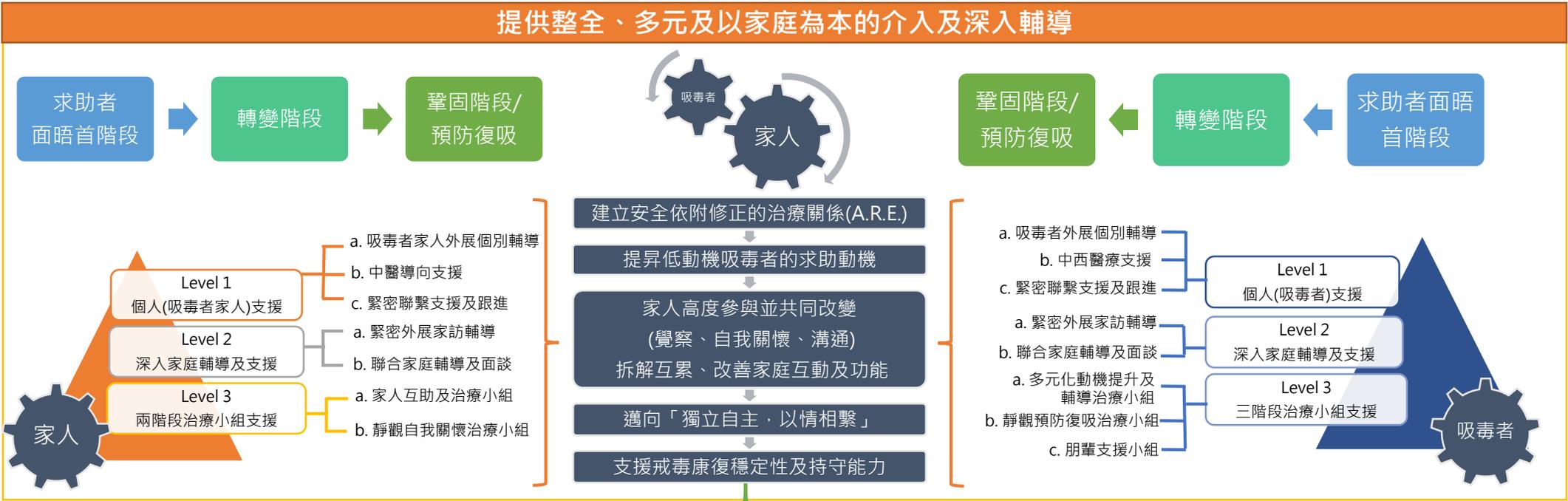
# 服務計劃理念



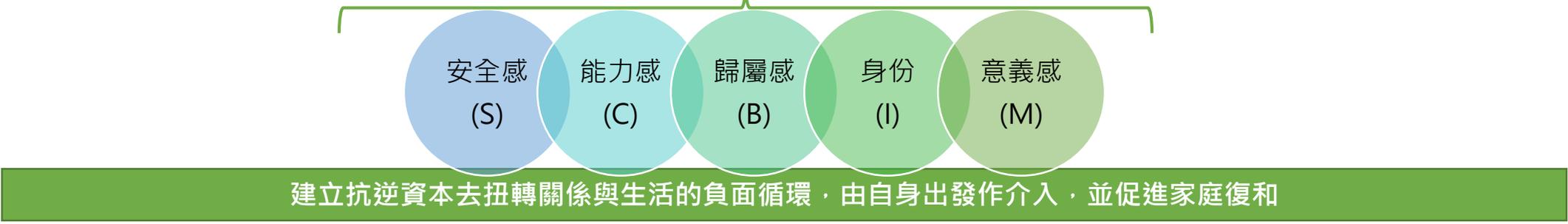
計劃服務與理論框架



服務實踐



治療目標





# 本計劃服務使用者數字

本計劃接觸了96位有需要人士

有效進入治療程序：

50位吸毒者家人

38位隱蔽吸毒者  
(透過接觸家人後接觸吸毒者的個案)

開啟個案

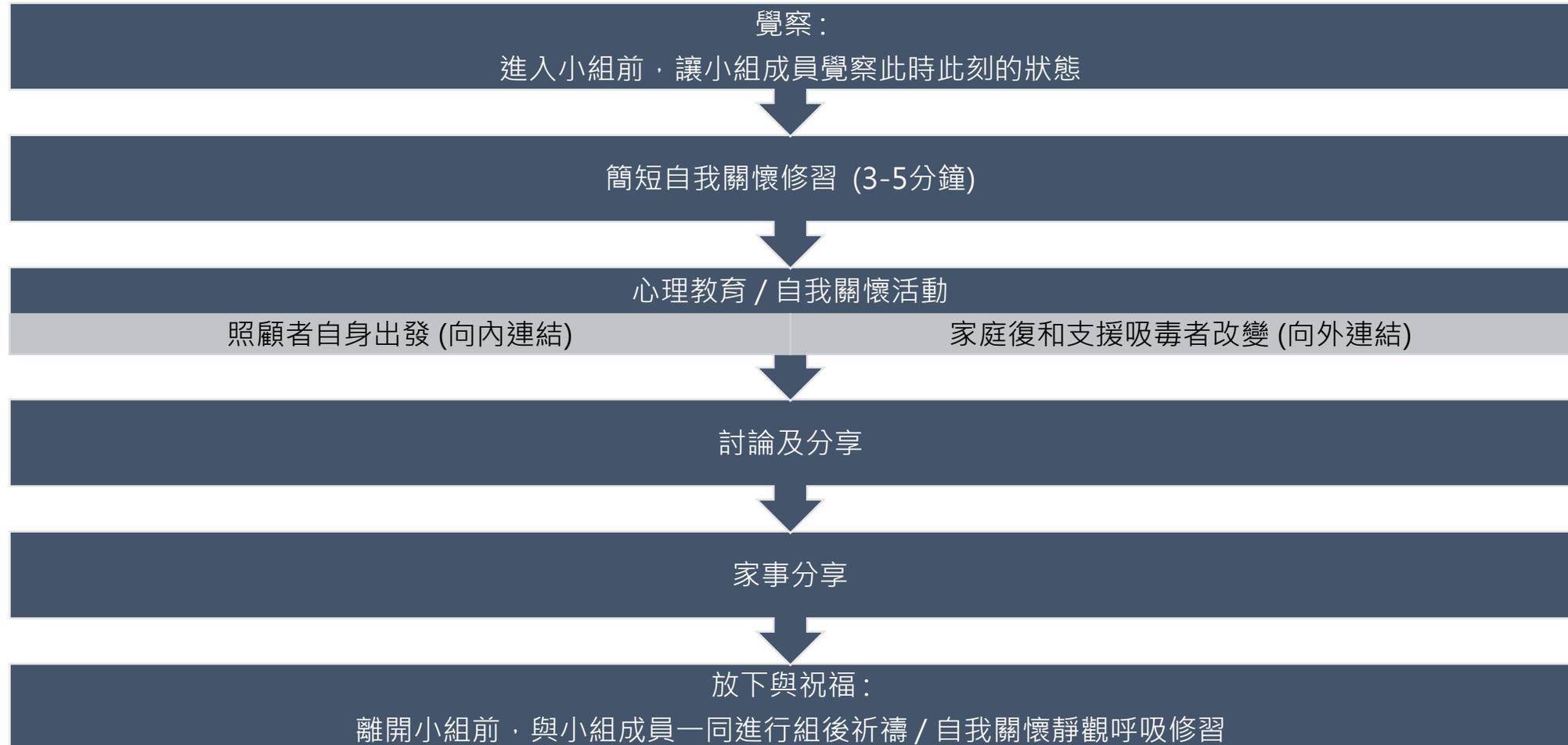
1. 家庭危機事件緊急介入與支援
2. 緊密聯繫與外展家訪
3. 吸毒者家人及吸毒者外展個別輔導
4. 聯合家庭輔導

# 服務回顧：(a) 家庭介入治療及互助小組

- 由照顧者自身出發(向內連結)，並向外連結，推動家庭復和支援吸毒者改變
- 透過心理教育、自我關懷活動、家庭治療及小組互動，管理身心健康狀況，提升自我區分及自我關懷意識，拆解互累
- 朋輩輔導員及已康復的家人亦會充當過來人角色，分享經歷，為新家長提供支援及灌注希望



# 服務回顧：(a) 家庭介入治療及互助小組



照顧者自身出發  
(向內連結)

## 1. 身心靈健康

- 瞭解壓力與情緒，改善精神健康
- 身心不二，認識身心症
- 跳出互累，建立人際關係的健康界線
- 自我關懷，專注當下
- 關注身心，小「心」滋養及虛耗

## 2. 認識自我及家庭傳承

- 自我連結，覺察我的身語意
- 認識我的信念，期望與需要
- 認識家庭傳承：家庭如何塑造我

家庭復和  
支援吸毒者改變  
(向外連結)

### 1. 認識家人成長與需要

- 重塑家人的成長史
- 欣賞與關懷：找尋家人美善情  
格火花
- 成長的樂與怒，認識家人需要  
與期望
- 在逆境及痛苦中創造生命價值

### 2. 認識與家人的溝通

- 認識家庭成員的角色與溝通  
模式
- 家庭的核心 信念與情緒磁場
- 認識有效溝通法則
- 認識諒解，嘗試寬恕
- 感謝與欣賞，連結與和好

### 3. 認識毒品、戒毒歷程與資源

- 認識成癮行為
- 毒品與身心狀況的關係
- 自願戒毒及社區戒毒服務
- 了解改變之路
- 如何應對家庭成員復吸

# 服務回顧：(b) 靜觀自我關懷治療小組

讓情況較嚴重的照顧者參與自我關懷小組



培育照顧者的覺察力  
(包括對身體、想法、情緒及人際溝通的覺察，  
了解及擺脫生活中各種有害的慣性反應模式)



達致身心健康、療癒與成長，  
體諒自己，接納生命中難免之苦



從而解開互累，改善抑鬱及焦慮等情緒



## 服務回顧：(c) 中醫導向診療支援

### 家人面對的情況：

1. 家人與吸毒者關係緊張，常有**焦慮與抑鬱**，**睡眠失調**，身體倦怠
2. 家人常歇盡精力和時間照顧吸毒者，卻**忽視自身需要和狀態**，令情緒疾患叢生
3. **公立醫療精神科輪候甚久**，影響求助動力，加劇互累



- ✓ 中醫針對雙方情緒與身體狀況，予以施治
- ✓ 舒緩他們壓力，了解身體與情緒的關聯
- ✓ 提升其自我關懷意識



# 服務回顧：(d) 前線戒毒工作者培訓工作坊

- 為使前線戒毒工作者能裝備家庭輔導知識與技術來處理日益複雜的個案



## 提供培訓內容包括：

- 吸毒者家庭危機支援工作
- 支援吸毒者家庭的家庭治療實務
- 身心靈全人健康模式



# 服務數字總表 (Output Indicator)

Description of Indicator (with targets)		Target Population	Output Achieved
Output Indicator 1	舉辦 64 節靜觀治療小組、家庭介入治療及互助小組活動 參加者共 720 人次	隱蔽吸毒者及其家人	舉辦 72 節靜觀治療小組、家庭介入治療及互助小組活動， 參加者共 726 人次
Output Indicator 2	提供 120 節外展家訪，成功接觸及提供輔導予 60 位隱蔽 吸毒者及/或其家人	隱蔽吸毒者及/或 其家人	成功接觸及提供輔導予 61 位 隱蔽吸毒者及/或其家人，提 供 347 節外展家訪
Output Indicator 3	提供戒毒支援熱線輔導、互聯網、手機應用程式即時支 援及追蹤跟進共 1,000 人次	隱蔽吸毒者或其家人及 社區人士	提供戒毒支援熱線輔導、互 聯網、手機應用程式即時支 援及追蹤跟進共 2,034 人次
Output Indicator 4	舉辦 6 節培訓工作坊予 30 名前線戒毒社工及醫療人員， 當中不少於 70% (或 20 人) 完成 4 節工作坊	戒毒社工及醫療人員	舉辦 6 節培訓工作坊予 47 名前 線戒毒社工及醫療人員，當 中 29 人完成 4 節工作坊

# 服務成效 (樣本數據)

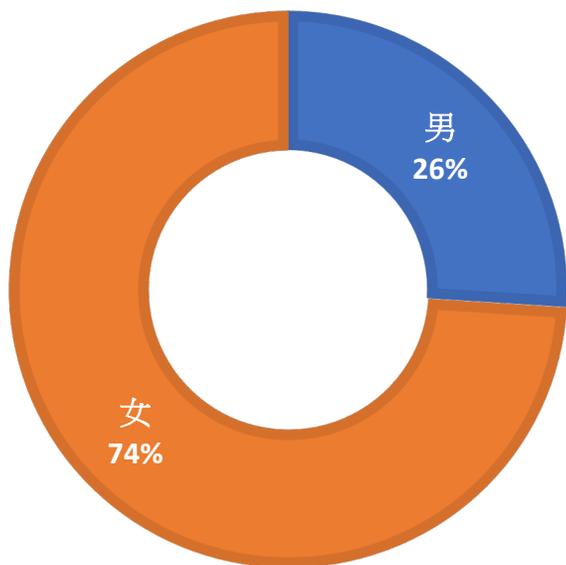
參加者類別	已提交前測問卷人數 (Pre Test)		已提交後測問卷人數 (Post Test)	
	情緒自評量表問卷 (DASS)	為吸毒的家人提供支援 的能力 (禁毒基金問卷20)	情緒自評量表問卷 (DASS)	為吸毒的家人提供支援 的能力 (禁毒基金問卷20)
吸毒者家人	49	50	43*	44*
隱蔽吸毒者	思動階梯問卷 (禁毒基金問卷13)	過往一個月內的吸毒頻 次問卷 (禁毒基金問卷5)	思動階梯問卷 (禁毒基金問卷13)	過往一個月內的吸毒頻 次問卷 (禁毒基金問卷5)
	38	38	25	25

\* 其中1人只完成後測問卷，無法進行前後測評估

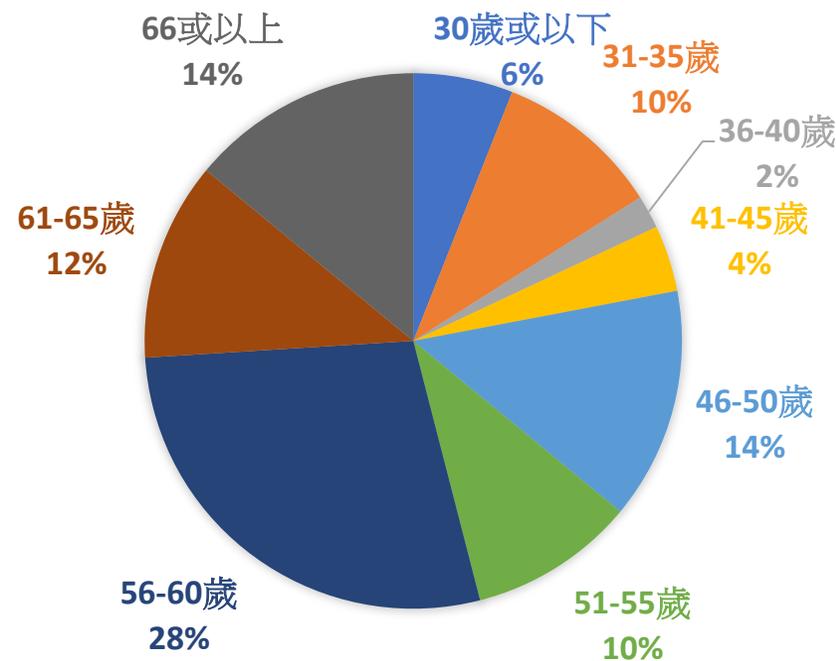
# 服務使用者背景

50位吸毒者家人

(a) 男女比例



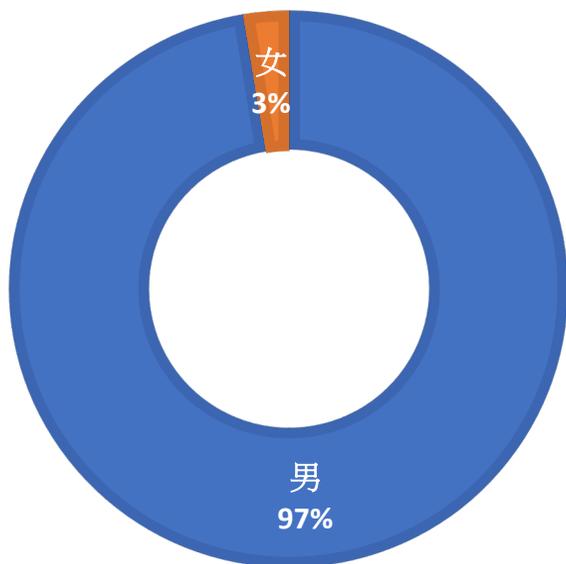
(b) 年齡比例



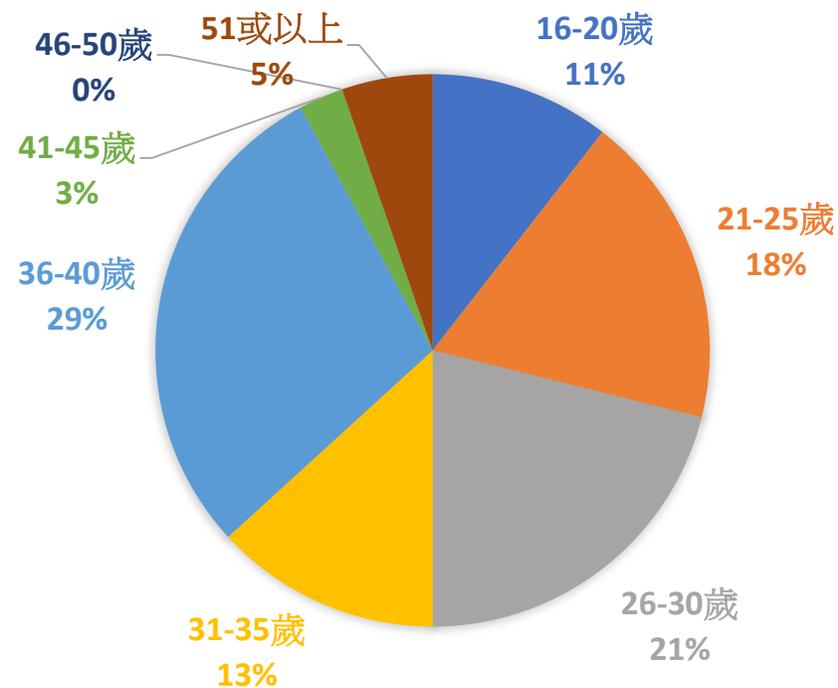
# 服務使用者背景

38位隱蔽吸毒者

(a) 男女比例



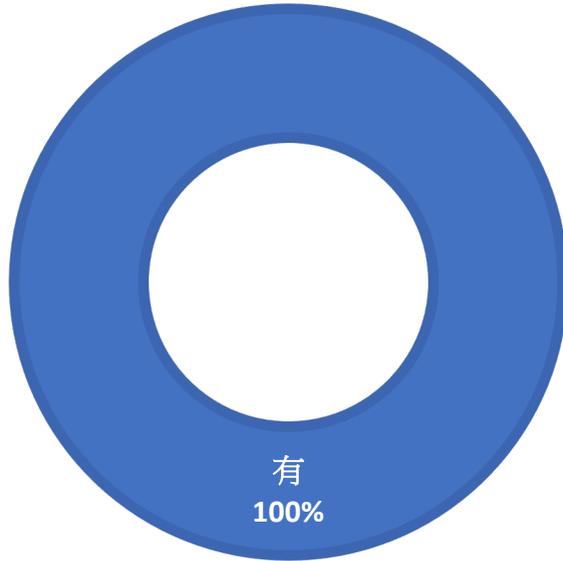
(b) 年齡比例



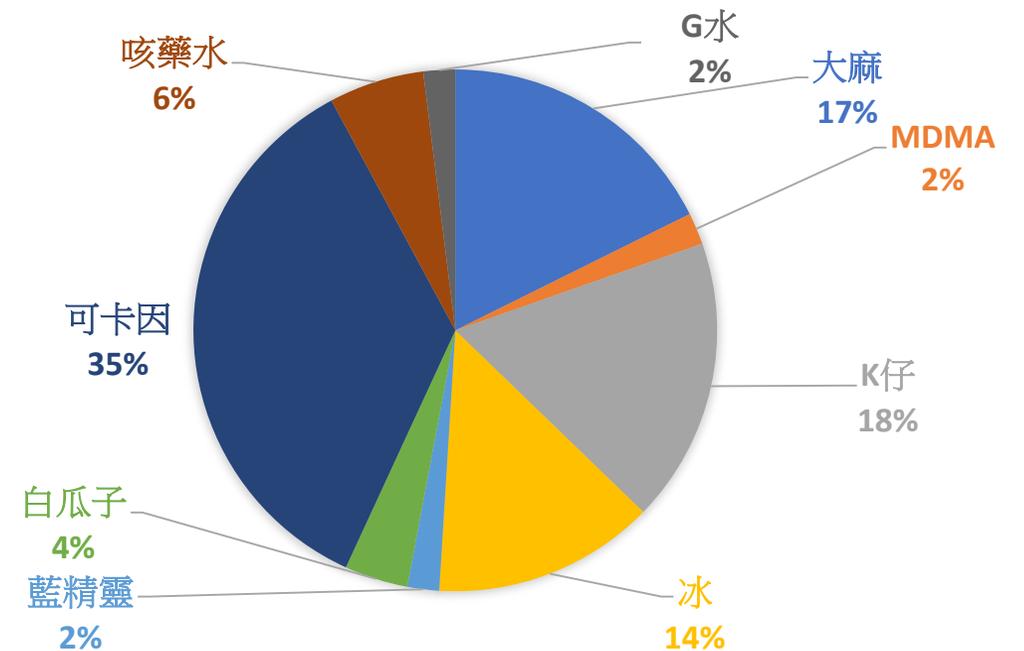
# 服務使用者背景

38位隱蔽吸毒者

(c) 接案前30天內有吸毒

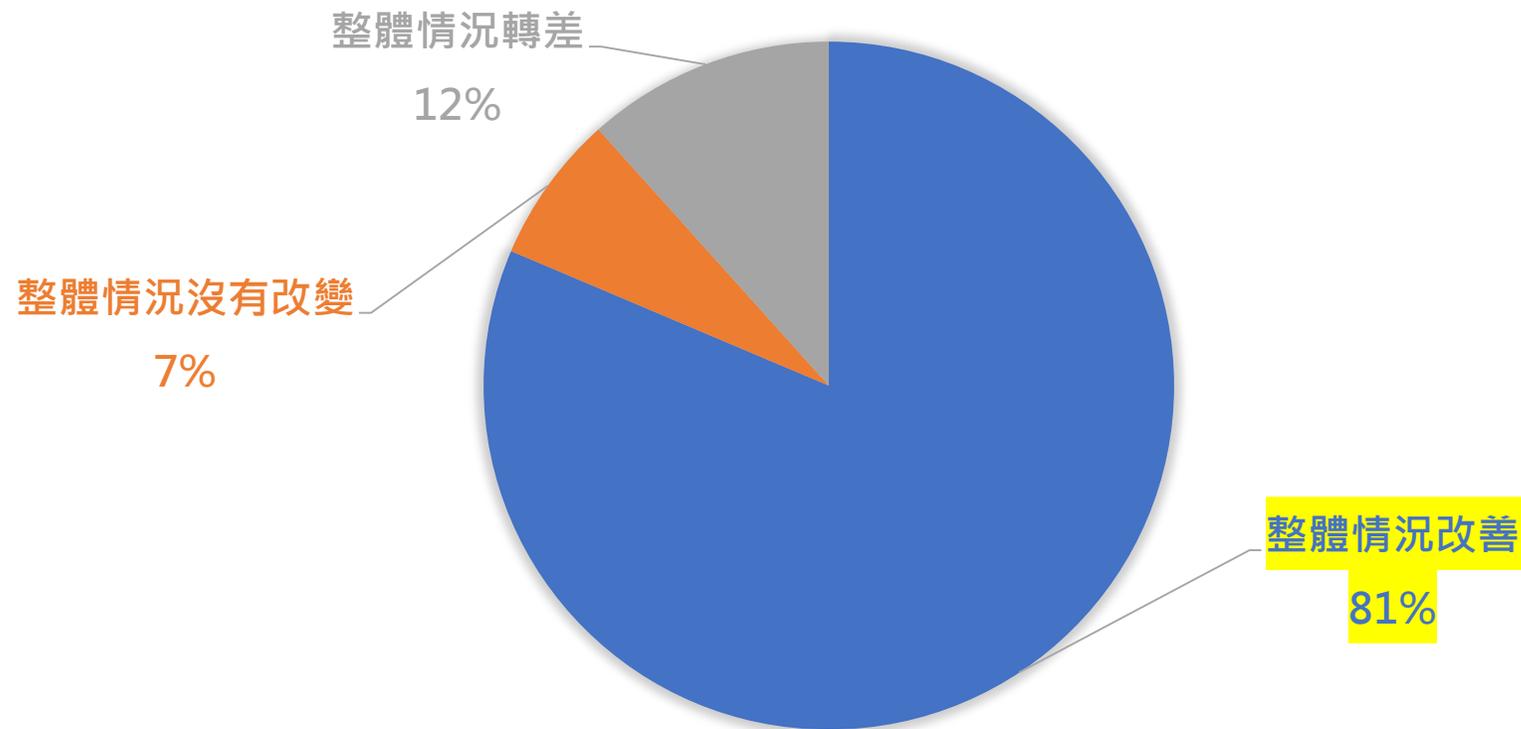


(d) 吸食毒品種類比例



# 服務成效 (吸毒者家人個案)

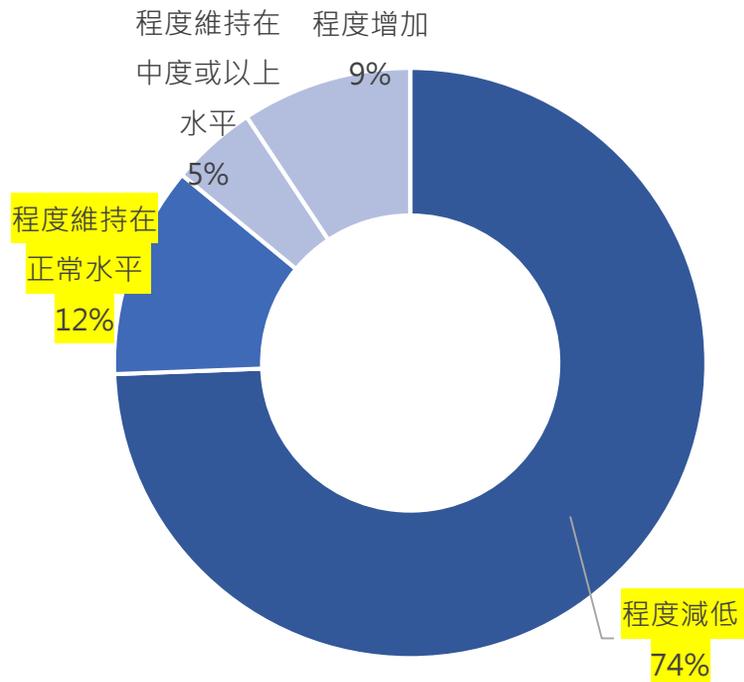
(a) 比較吸毒者家人參與計劃前後的精神及情緒狀況 (n=43)



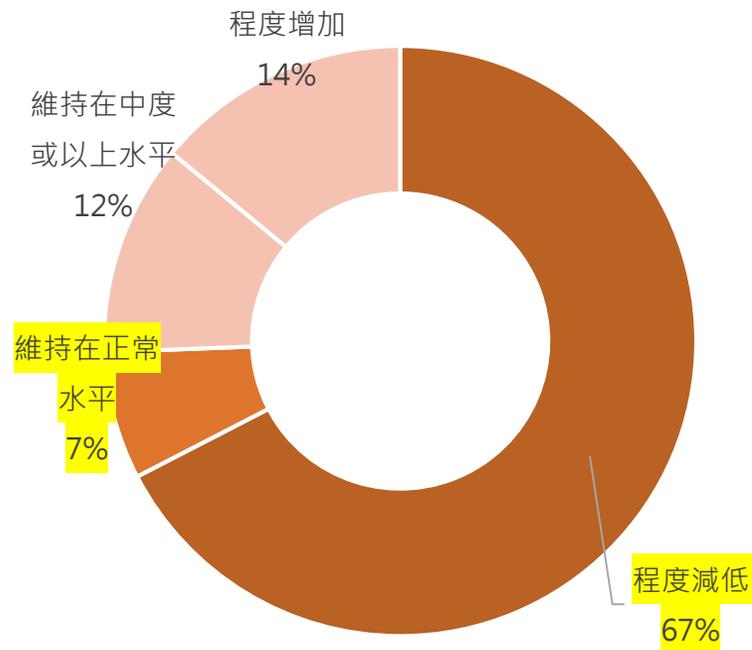
# 服務成效 (吸毒者家人個案)

(a) 比較吸毒者家人參與計劃前後的精神及情緒狀況 (n=43)

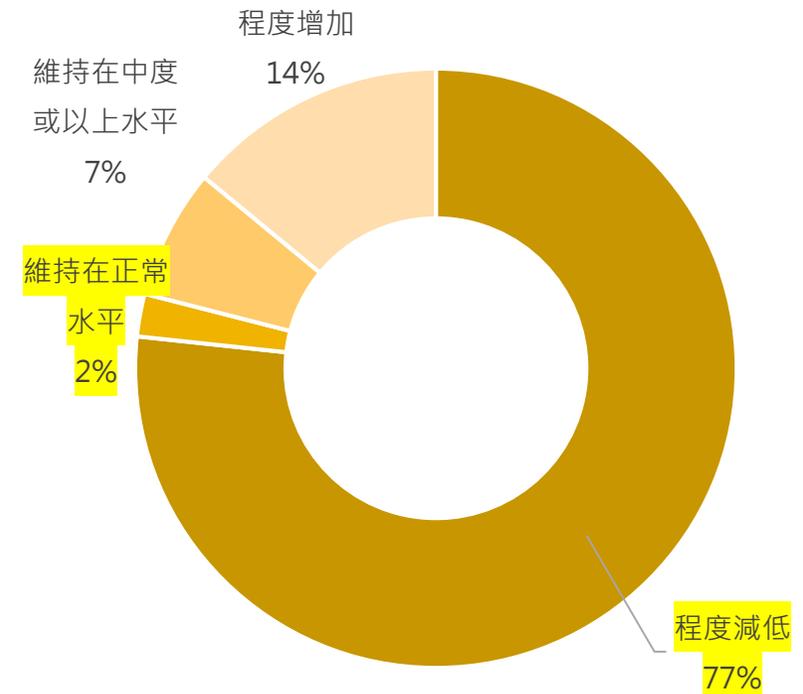
## 抑鬱程度



## 焦慮程度

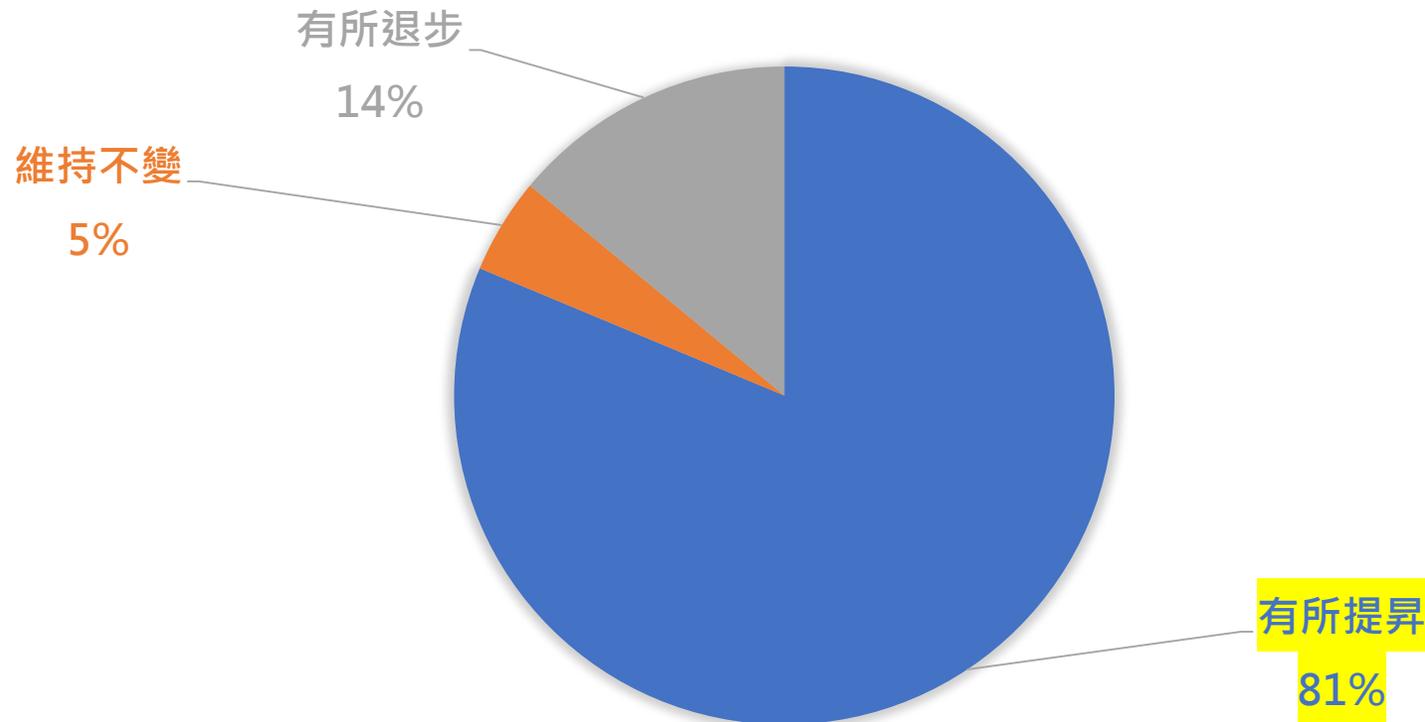


## 壓力程度



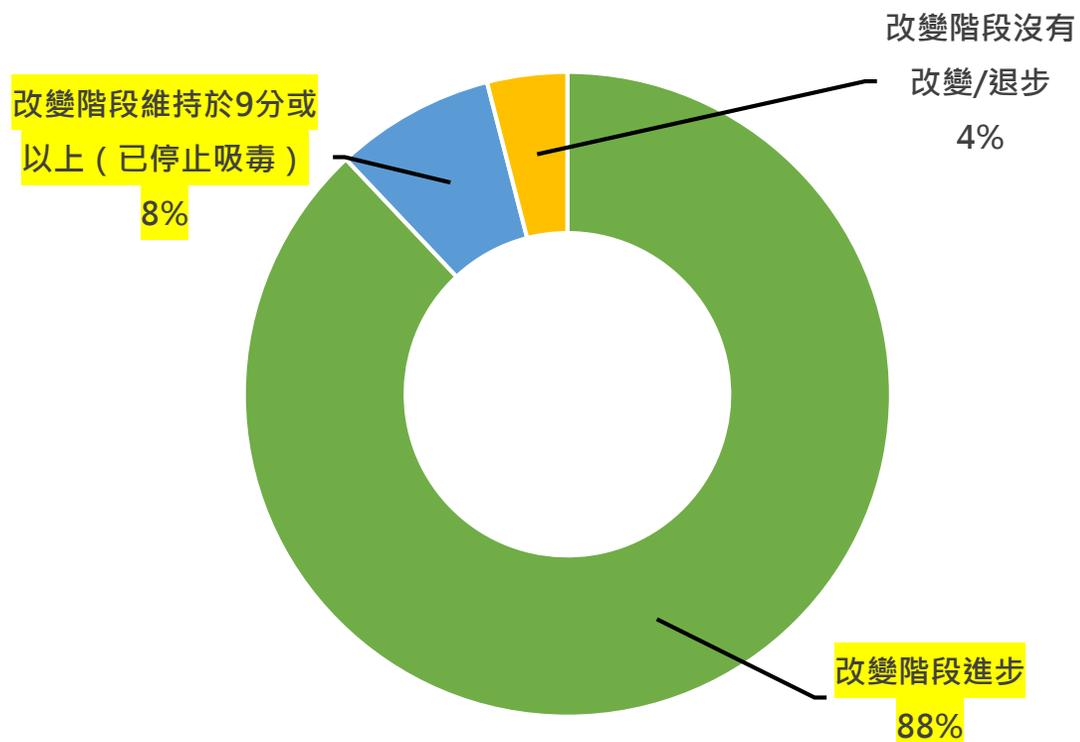
# 服務成效 (吸毒者家人個案)

(b) 比較吸毒者家人處理家人吸毒問題的能力及技巧 (n = 44)

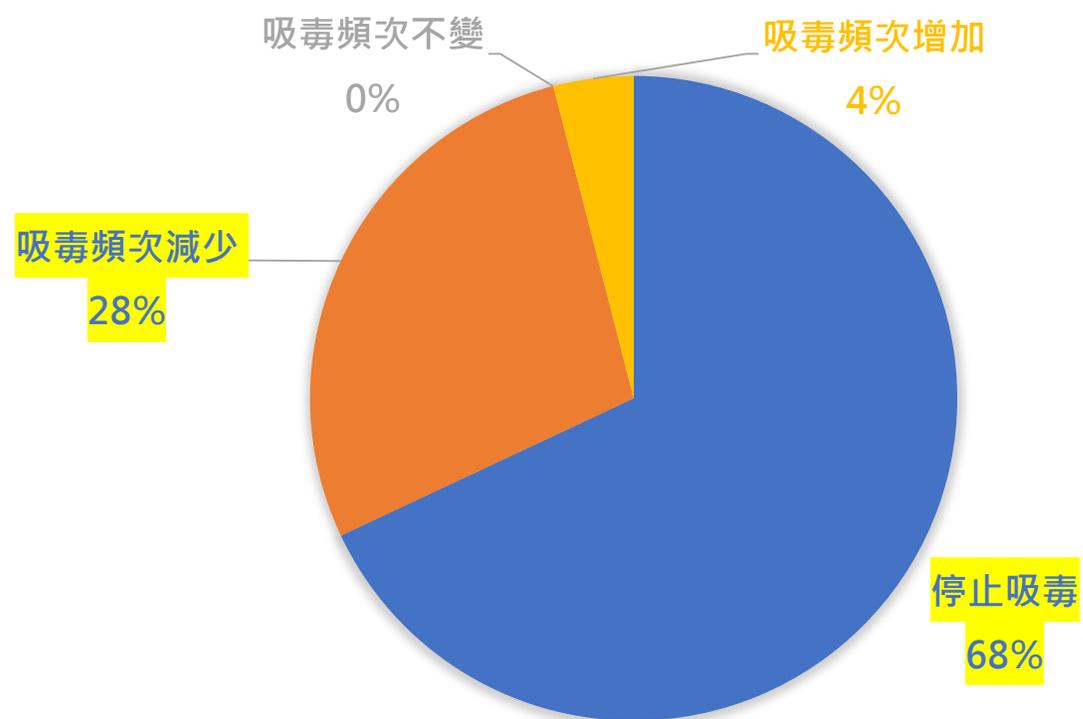


# 服務成效 (吸毒者個案)

(a) 比較吸毒者參與計劃前後的改變階段 (n = 25)



(b) 比較吸毒者參與計劃前後的吸毒頻次 (n = 25)



# 服務成效總表 (Outcome Indicator)

	Description of Indicator (with targets)	Evaluation Method Used	Data Collected and Results
Outcome Indicator 1	<p>吸毒者家人的情緒及精神健康狀況有所改善</p> <p>(70%吸毒者家人的精神健康狀況有所改善或配對樣本 t 檢定 paired t-test 顯示統計上有顯著改善)</p>	<p>抑鬱、焦慮與壓力量表</p> <p>(DASS21)</p> <p>(前測及後測)</p>	<p>收回49份前測問卷及43份後測問卷；其中一位參加者只完成後測問卷，該數據無法進行 paired t-test</p> <p>- 81.4% 吸毒者家人的情緒及精神健康狀況有所改善</p>
Outcome Indicator 2	<p>提升參加者處理家人吸毒問題的能力及技巧</p> <p>(70%參加者處理家人吸毒問題的能力及技巧有所提升或配對樣本 t 檢定 paired t-test 顯示統計上有顯著提升)</p>	<p>禁毒基金20 號問卷</p> <p>(前測及後測)</p>	<p>收回50份前測問卷及44份後測問卷；其中一位參加者只完成後測問卷，該數據無法進行 paired t-test</p> <p>- 81.8% 參加者處理家人吸毒問題的能力及技巧有所提升</p>

# 服務成效總表 (Outcome Indicator)

	Description of Indicator (with targets)	Evaluation Method Used	Data Collected and Results
Outcome Indicator 3	<p>吸毒者的戒毒動機有所提升</p> <p>(70%吸毒者參的戒毒動機有所提升或配對樣本 t 檢定 paired t-test 顯示統計上有顯著提升)</p>	<p>禁毒基金13 號問卷</p> <p>(前測及後測)</p>	<p>收回38份前測問卷及25份後測問卷</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>88% 吸毒者的戒毒動機有所提升</li> <li>8% 吸毒者的改變階段維持於9分或以上</li> </ul>
Outcome Indicator 4	<p>吸毒者在計劃結束前過往一個月內減少吸毒</p> <p>(70%吸毒者減少或停止吸毒)</p>	<p>禁毒基金5 號問卷</p> <p>(前測及後測)</p>	<p>收回38份前測問卷及25份後測問卷</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>68% 吸毒者在計劃結束前過往一個月內停止吸毒</li> <li>28% 吸毒者在計劃結束前過往一個月內減少吸毒</li> </ul>

# 家庭為本戒毒支援服務的療效因子

關係決定一切：A.R.E.

助人者與照顧者的聯盟關係

危機中的陪伴：治療性臨在

應對

情緒

覺察

連結

# 總結

- 上一期及本計劃以家庭為本的戒毒輔導危機支援計劃的服務需求一直遠高於預期，反映有持續支援的必要性。
- 長期面對吸毒問題，家人常被負面情緒籠罩，互累互動模式易成常態，阻礙吸毒者求助意欲，深化對毒品的依賴，形成惡性循環。
- 從前線經驗看到，家庭復和與戒毒者持守戒治有重要相互關係，解開互累狀況及關係創傷是為關鍵，需耗長時跟進及介入。



- 本中心會於下一期兩年計劃中以拆解家庭互累將為計劃重點
- 持續以家庭為本及危機支援的服務，改善家庭惡性互動模式及關係質素，加上針對及即時的介入與跨專業協作，定能建立家庭支援助力，協助社區隱蔽吸毒者脫離毒海