

Being A Mother Version 2: A Holistic Support Program for Drug-Abusing Parents and Caregiver

BDF200052

寶護媽媽2.0—吸毒孕婦及幼
兒照顧者家庭支援計劃



Project implementation period:1/8/2021-31/7/2023

Hong Kong Lutheran Social Service



引言

計畫旨在提升吸毒家長或照顧者處理吸毒問題的動力，確保新生兒及幼兒的成長步入正軌，並提供親職教育，增加家長對兒童發展及溝通方式的認識恢復家庭與社區資源的聯繫以獲得長期支持。



引言

與新界東兒童身心全面發展服務的醫務人員、濫用精神藥物者輔導中心的社工、陪月員及社區義工共同合作。合適的參與者將被邀請成為「導師」，幫助其他有需要的吸毒家長。



引言

- 此項目包括以下針對吸毒父母或準父母的項目：
- 一站式醫療保障（社區兒童身心全面發展服務中心）
 - 個人諮詢和治療服務
 - 治療和支持小組
 - 親子教育以及家長和孩子的平行小組
 - 陪月員和陪月志工的社區支持



計劃內容

- 個人輔導 Individual Counselling
- 新手家長親職小組 Parenting Group for new parents
- 深度輔導小組 In-depth Treatment Group
- 跨專業個案會議 Multi-disciplinary case conference (MDCC)
- 兒童身心全面發展服務 Comprehensive Child Development Service/ One-stop medical support
- 媽媽互助小組 Support Group for mother
- 寶媽鄰舍支援隊 Community supports for mother
- 家庭支援活動 Family support Activities



新手家長親職小組



為有吸毒行為的準父母或新手父母提供新手家長親職小組，內容包括學習育嬰知識及技巧、育嬰經驗交流、親職意義分享、戒毒小組輔導服務等等。



深度輔導小組



提供深度輔導小組予有吸毒行為的父母或準父母，以多元輔導介入手法，讓他們藉以與家人復和、處理創傷、撫平心靈痛苦，重整自我人生，從建立一個新的自己；並透過此等一點一點的改變，鞏固戒毒動機或持守戒毒，找到面對親職的動力和資源



媽媽互助小組



舉辦媽媽互助小組，讓懷孕或育有幼兒的母親在小組中互相分享經驗及困難，提供一個分享及情緒支援平台，彼此分擔為人母親的角色及育兒的點滴。同時陪月員亦會作出適切的育兒及產後身體護理指導，讓媽媽們得到最貼心的社區支援。小組亦鼓勵組員成為過來人，支援新加入的組員，及以新身份重投社區。



家庭支援活動



透過家庭支援活動增加吸毒者對家庭的投入感及家庭意識，藉此強化及鞏固家庭支援系統，改善家庭關係，有助持守戒毒。提供家庭工作坊或親子活動、與鄰舍支援義工加深互助關係活動，如：拍攝家庭照、親子戶外活動等。



家庭支援活動 (續)



透過家庭支援活動增加吸毒者對家庭的投入感及家庭意識，藉此強化及鞏固家庭支援系統，改善家庭關係，有助持守戒毒。提供家庭工作坊或親子活動、與鄰舍支援義工加深互助關係活動，如：拍攝家庭照、親子戶外活動等。



成果評估結果

	Expected Result	Achieved Result
Output Indicator 1	為40位有吸毒行為的父母或準父母提供不少於10節個人輔導，當中32人完成10節的面談輔導服務	為37位(92.5%)有吸毒行為的父母或準父母提供不少於10節個人輔導，當中29(90.6%)人完成10節的面談輔導服務
Output Indicator 2	<p>A. 為12位有吸毒行為的父母或準父母提供不少於16節親職小組，當中8人參與不少於6節的親職小組</p> <p>B. 為12位有吸毒行為的父母或準父母提供不少於16節深度輔導小組，當中9人參與不少於6節的輔導小組</p>	<p>A. 為18位(150%)有吸毒行為的父母或準父母提供不少於20節(125%)親職小組，當中8人(100%)參與不少於6節的親職小組</p> <p>B. 為25位(208%)有吸毒行為的父母或準父母提供不少於24(150%)節深度輔導小組，當中9人(100%)參與不少於6節的輔導小組</p>



成果評估結果

	Expected Result	Achieved Result
Output Indicator 3	<p>A. 為10位前線戒毒社工或醫療人員舉行不少於3次跨專業個案會議，當中8人參與不少於2次個案會議</p> <p>B. 為20位有吸毒行為的父母或準父母提供各不少於6次陪診服務，當中16人參與不少於6次陪診服務，不少於16位嬰幼兒能按時到母嬰健康院檢查，接種所需的疫苗注射及由醫護人員提供身心成長發展監察</p>	<p>A. 為17位(170%)前線戒毒社工或醫療人員舉行不少於3次(100%)跨專業個案會議，當中8人(100%)參與不少於2次個案會議</p> <p>B. 為22位(110%)有吸毒行為的父母或準父母提供各不少於6次陪診服務，當中15人(93.7%)參與不少於6次陪診服務，不少於19位(118.7%)嬰幼兒能按時到母嬰健康院檢查，接種所需的疫苗注射及由醫護人員提供身心成長發展監察</p>
Output Indicator 4	<p>A. 為6位有吸毒行為的孕婦或母親提供不少於13節互助小組，當中4人參與不少於10節小組活動</p> <p>B. 成功配對7對有吸毒行為的孕婦或母親及義工，並舉辦3節義工分享會及18節多元形式配對互動活動</p>	<p>A. 為20位(333%)有吸毒行為的孕婦或母親提供不少於22節(169.2%)互助小組，當中4人(100%)參與不少於10節小組活動</p> <p>B. 成功配對10對(142.9%)有吸毒行為的孕婦或母親及義工，並舉辦3節(100%)義工分享會及18節(100%)多元形式配對互動活動</p>



成果評估結果

	Expected Result	Achieved Result
Output Indicator 5	為10個受吸毒問題影響的家庭及10位受訓義工提供5節家庭支援活動，參加人次不少於150	為25個(250%)受吸毒問題影響的家庭及10(100%)位受訓義工提供6節(120%)家庭支援活動，參加人次不少於142 (94.7%)



成效評估結果

	Expected Result	Achieved Result
Outcome Indicator 1	(A) 60%曾有吸毒行為的父母或準父母成功維持操守 (B) 20%有吸毒行為的父母或準父母能減少吸毒份量及次數	(A) 12份有效問卷，91.7%曾有吸毒行為的父母或準父母成功維持操守 (B) 20份有效問卷，80%有吸毒行為的父母或準父母減少吸毒份量及次數
Outcome Indicator 2	參加者的親職效能感有所提升 (配對樣本t檢定(paired t-test)顯示參加者的親職效能感有顯著提升，或80%參加者的親職效能感有所提升	32份有效問卷，87.5%參加者的親職效能感有所提升



成效評估結果

	Expected Result	Achieved Result
Outcome Indicator 3	參加者的親職滿意度有所提升 (配對樣本t檢定(paired t-test)顯示參加者的親職滿意度有顯著提升，或80%參加者的親職滿意度有所提升)	32份有效問卷，81.3%參加者的親職滿意度有所提升
Outcome Indicator 4	參加者的親職處理能力有所提升 (配對樣本t檢定(paired t-test)顯示參加者的親職處理能力有顯著提升，或80%參加者的親職處理能力有所提升)	32份有效問卷，81.3%參加者的親職處理能力有所提升



過程評估

這計劃透過與新界東聯網兒童身心全面發展服務(CCDS)合辦，提供地區一站式跨專業醫療、戒毒輔導及地區支援服務，支持有吸毒行為之父母或準父母，計劃包括以下目標：

- 1) 推動有吸毒行為之父母及準父母戒除毒癮並維持操守
- 2) 協助他們處理產前、產後醫療及親職上的需要
- 3) 幫助他們建立健康的社交支援網絡
- 4) 建立地區義工團隊，加強有吸毒行為之父母及準父母的非正規支援網絡



過程評估

完成計劃後，已達成以下成效：

- 1) 91.7% 已停止吸毒的父母或準父母成功維持操守
- 2) 80% 有吸毒行為的父母或準父母減少吸毒次數
- 3) 87.5% 的計劃參加者在親職效能感上有所提升
- 4) 81.3% 的計劃參加者在親職滿意度上有所提升
- 5) 81.3% 的計劃參加者的親職處理能力上有所提升



獲得的經驗

- 對有濫藥習慣的準父/母而言，特別是為人母的，嬰孩與母親的關係，在母腹已開始建立，在我們的成效數據中，有91.7%已停止吸毒的父母或準父母成功維持操守，正所謂「虎毒不食兒」，懷孕過程讓有吸毒行為的母/父親來說，準父/母身份為他們提供極大的動力，去檢示自己生活及提升他們戒除毒癮的動力。
- 另外，計劃參加者對親職效能滿意度，與持守無毒生活關聯甚高。準父母在面對產後孕婦及嬰兒護理及支援、親職教育及舒緩新手父母壓力尤為重要，在我們的數據中，有分別87.5%及81.3%參加者在親職效能感、親職滿意度上有顯著提升，親職滿意度高，往往能為她們提供極大的動力為新生兒立志戒除毒癮及持守下去，並有勇氣及力量走出過去人生，重建及迎接新生命。
- 根據兒童身心全面發展服務合作的經驗，若吸毒孕婦在懷孕首半年已開始定期接受產前檢查及育嬰指導，其吸毒情況能夠得以減緩及改善。因此，戒毒服務有需要把握這個重要契機，聯同醫療專業團隊，協助吸毒孕婦增強或保持戒毒動機，藉以面對懷孕和照顧新生命所帶來的挑戰



結論

- 加強不同政府部門、醫護人員及戒毒服務機的跨界別合作，為有吸毒行為的母親提供一站式的跨專業服務，把握孕婦到醫院作產檢的時機，識別她們的吸毒狀態，並藉懷孕的契機，協助她們戒除毒癮；
- 中心即將獲得到社署增撥資源予濫用精神藥物輔導中心，成立專職團隊增聘社工及家務指導員，為有吸毒行為的家長提供更全面的支援，包括上門家居育嬰指導，並就其戒毒及家庭需要提供準確的專業評估及持續跟進，全面支援懷孕需要和親職挑戰，以及鼓勵和協助伴侶共同作出改變，從而減但復吸危機
- 提供更有系統的家長教育及家長支援服務，提升及強化家長育兒的知識及方向，減少照顧子女焦慮及壓力。
- 動員及培訓地區義工(如：有育兒經驗婦女、剛完成訓練陪月員、過來人家長)，完成訓練後，成為已成功戒毒的準或新手父母之同行者，強化他們的非正規社區支援網絡，減輕他們照顧幼兒的壓力，在生活及情緒上獲支持



End