

身心科社工師的功能

文/身心科 社工師

身心科醫療團隊中，身心科社會工作師是團隊其中一員，在病患、家屬、醫療團隊及社區之間扮演溝通、橋樑的角色，協助處理病患與家屬間因疾病所帶來的各種家庭、社會暨心理層面的問題，並依照個案及家屬之需求，提供醫療諮詢服務、情緒支持及關係協調，有效運用社會福利資源，提高治療效果，並且增強精神病患家庭及社會支持系統，與醫療團隊的全面性合作，瞭解與案主有關之生理、心理、社會等因素，進行問題評估、診斷與處遇，減少疾病復發機會，增強社會適應能力，促進病患及家屬增強社會適應，後續回歸家庭及社區。

本院身心科社工的業務內容包含：

1. 急性病房住院治療：

經本院身心科醫師評估須住院之個案，皆由社工師進行初次的家庭及需求評估，並於住院期間持續介入執行；此外，社工師透過團隊會議，綜合各職類之評估後，擬定個案之出院準備計畫，並視個案及家屬之需求，隨時修正服務內容，以提供適切之處遇內容。

2. 日間病房：

日間病房提供個案全面性且多專業的治療和復健，個案白天時間在病房接受醫藥、護理、復健治療，維持疾病和藥物遵從之穩定性、生活訓練和能力重建，使個案和家屬得到疾病與健康照護之相關知識；此外，針對有個別需求之個案，由社工師進行深入會談與評估，進而提供社會福利資源轉介、疾病衛教、情緒支持、關係協調及家族會談等相關處遇措施，並協助個案發展正向的自我概念、改善人際關係，以增進社區之生活適應能力。

3. 家屬座談會：

本院身心科定期舉辦家屬暨病友座談會，輪流邀請醫師、護理師、心理師、社工師、職能治療師等專業人員，就疾病的各個不同角度，以及精神疾病患者的就醫、就學、就養及就業等不同面向，與家屬及病友進行分享與討論。此活動之目的，不僅衛教家屬及病友對於疾病的概念，也提供一個交流的平台，讓家屬及病患獲得彼此交流與支持的機會。

4. 藥癮團體治療(非鴉片藥癮團體、美沙冬團體、醫起護少陪伴計畫)：

藥癮團體承接臺中市地方法院檢察署與衛生局合作，團體心理治療共進行八次治療，由醫師、心理師及社工師帶領，每梯次8-10位成員，團體為封閉式團體，藥癮者在團體初期態度多為被動配合，社工師需持續與個案建立關係並鼓勵個案主動發言，討論毒品利與弊、透過反思及提供其他紓壓方式取代藥物，進而增強個案戒癮動機，以醫療為核心，發展不同階段藥物濫用治療計畫，提供專業醫療及多元的心理、社會復健服務，加強其戒毒動機及能持續接受門診治療以減少或停止濫用藥物。

而「醫起護少陪伴計畫」，治療是以醫療專業為核心，增強青少年改變效能與接觸

頻率，年約18歲以下使用非鴉片類毒品為主，讓青少年能改變效能與接觸頻率，協助改善青少年用藥行為與生活習慣，降低毒品再犯之風險，並且用門診方式，由醫師及個管師進行診斷性會談及毒品衛教，再依個案之需求提供進一步心理諮商或家族治療，看診頻率則視青少年狀況調整，治療次數4~7次，每次回診需搭配驗尿，做為治療成效之參考依據，戒癮治療之門診費用由衛生局全額補助。

5. 相關資源開發：社工師將不定時瞭解中部地區新開立之精神照顧機構，如康復之家、社區復健中心及身心科護理之家，並了解機構轉介相關流程與標準，除執行安置處遇之外，並可提供家屬作為參考。



身心科家屬暨病友座談會