



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》

吸毒者家人及 隱蔽吸毒者支援計劃



社工: 王煒先生

Tel 23308004

<http://rainbow-ccpsa.hklss.hk>

承擔Commitment 憐憫Compassion 全人Community





服務計劃推行背景

- 計劃推出前，新呈報個案的「毒齡」為5.8年(2016)，至今仍有4.8年(2019)，隱蔽吸毒成勢，整體吸毒人口亦趨向老化。
- 隱蔽吸毒者對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，陷進情緒深淵，多見焦慮症、抑鬱症、創傷後遺症以及互累症，影響精神健康及個人社會功能。
- 受毒品問題困擾的家庭，病態家庭互動模式又同時阻礙了吸毒者的求助意欲，減弱其戒毒動機，為舒解情緒張力，因循舊習慣進而對毒品深層依賴，形成惡性循環。





服務計劃推行背景

- 服務信念：家庭為一個系統，成員間之互動與連結質素，決定了家庭關係的質素，以及正向支援戒毒者的程度。
- 前線經驗：支援吸毒者家人或關係密切者，乃影響吸毒者戒毒動機與維繫其操守的關鍵。
- 關注吸毒者家人的身心需要，予以協助改善，以齒輪效應造就有利推動隱蔽戒毒者尋求輔導的有利條件。
- 服務規劃所限，家人求助乏途，求助需時，或個案分而治之，缺乏整全及機動性的家庭為本取向介入模式。





服務計劃推行理念

- 家庭衝突事件的快速介入可為接觸隱蔽吸者之契機。
- 適當干預家庭系統，積極讓家人參與輔導過程，促進家庭功能，能推動低動機者，甚或抗拒者進入戒毒治療系統，並防範後期治療過程中之退卻。
- 情緒及心理急救方案提升求助動機及處理複雜個案性質。





家的齒輪：相依相待

An entire family can be changed through the effort of one person.

(Murry Bowen, 1978)





服務計劃推行內容概要

- 獲禁毒基金贊助推行
- 為期兩年(1/9/2017—31/8/2019)
- 支援吸毒者家人及隱蔽吸毒者
- 促進他們覺知及應對因家庭吸毒問題導致之負面情緒或精神狀況
- 學習運用溝通技巧，改善家庭動力，推動隱蔽吸毒者尋求協助與治療





服務計劃內容

- 家庭危機事件緊急介入與支援
- 為家人提供短期身心高效治療與續顧輔導服務
 - 緊密聯繫與外展家訪
 - 家庭治療及互助小組
 - 靜觀為本治療小組
- 為隱蔽吸毒者提供外展上門戒毒輔導
- 善用多媒體輔助治療
- 手機應用程式及戒毒支援熱線



Tel 23308004

<http://rainbow-ccpsa.hklss.hk>

承擔Commitment 憐憫Compassion 全人Community





家庭為本的介入模式

介入模式分為三個層次

- 一. 廣泛宣傳，積極接觸，把握求助關鍵時機
- 二. 聚焦家庭互動，改善情緒與溝通，強化支援能力
- 三. 緊密聯繫與探訪，建立並深化治療關係，推動隱蔽吸毒者進入治療程序





(一) 廣泛宣傳，積極接觸，把握求助關鍵時機

➤ 透過不同渠道，在社區內廣泛宣傳家人支援計劃，對象主要為受情緒困擾的吸毒者家人。按求助者需要提供緊急上門支援服務，或面晤，作出評估，適時適度提供相應服務。

➤ 工作手法

- 外展
- 街展
- 熱線
- 個案網絡
- 媒體網絡
- 社區機構網絡轉介





緊急上門情緒及心理支援

- 透過手機應用程式及支援熱線求助
- 收到緊急求助時，在3小時內到達現場
- 兩位同事為一工作小隊
- 舒緩照顧者及隱蔽吸毒的情緒張力及衝突
- 提供情緒及心理支援
- 處理糾紛及家庭困難
- 安排家訪及提供輔導服務



Tel 23308004

<http://rainbow-ccpsa.hklss.hk>

承擔Commitment 憐憫Compassion 全人Community





(二) 聚焦家庭，改善情緒與溝通，強化支援能力

➤ 完成短期緊急支援後，依據相關的治療方案提供家庭介入輔導續顧計劃，以舒緩求助者情緒，改善家庭溝通，提升支援戒毒者能力，並與主責社工締造伙伴關係，主導復和，扭轉習得無助感。

➤ 工作手法

- 情緒及精神健康評估
- 回應需要，個案輔導
- 締造治療伙伴關係
- 參與家人互助支援小組
- 靜觀為本治療小組





(三) 緊密聯繫與探訪，建立並深化工作關係

➤ 鼓勵家人高度參與治療及締結伙伴之餘，主動上門以善巧親和之法接觸吸毒者，真誠關顧他們身心與生活狀況，建立信任工作關係，邀請他們參與個人戒毒輔導及家庭治療，讓他們感受他人之善意，選擇可供協助之方案。

➤ 工作手法

- 真摯、親和、臨在
- 減少防衛與抗拒
- 投其所好
- 動機式晤談法
- 處理生活障礙
- 提高身心健康關注
- 社區戒治或轉介院舍





接案：家庭介入輔導及外展家訪 為照顧者提供之服務

- 情緒及精神健康評估
- 轉介臨床心理學家或精神專科
- 家庭治療
- 鼓勵積極參與家人互助支援小組



為隱蔽吸毒者提供之服務

- 持續家訪及多媒體接觸
- 家訪輔導：提升戒毒動機
- 情緒及精神健康評估
- 社區戒治或轉介院舍治療



Tel 23308004

<http://rainbow-ccpsa.hklss.hk>

承擔Commitment 憐憫Compassion 全人Community



計劃的參照理論基礎及實踐技術

擷取西方家庭治療理論中的重要理論，亦嘗試揉合源自東方的靜觀理論及其實踐技術，放於個案及小組工作中。

一. 家庭治療理論的選取

以鮑恩(Murry Bowen)及沙維雅(Virginia Satir)的家庭治療法為參考，亦揉合情緒取向治療(Emotionally Focused Therapy)(Greenberg & Sue Johnson)的要義

二. 靜觀為本治療理論與技術

1. 靜觀減壓 (Mindfulness-Based Stress Reduction, MBSR)
2. 靜觀自我關懷 (Mindful Self-Compassion Program, MSC)





服務計劃目標檢視

	Expected Result	Achieved Result
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	完成72節小組，參加者共828人次，完成率達112.5%及115%
Output Indicator 2	成功接觸及提供輔導予60位隱蔽吸毒者及/或其家人，提供120節外展家訪	接觸及提供輔導予62位隱蔽吸毒者及/或其家人，提供229節外展及家訪服務，完成率達103%及190.8%
Output Indicator 3	提供戒毒支援熱線輔導、手機應用程式即時支援及追蹤跟進共1000人次	成功提供支援予1049人次，完成率達104.9%
Output Indicator 4	舉辦6節培訓工作坊予30名前線戒毒社工及助人專業人員，當中不少於20人完成4節工作坊 (*另有50名前線社工及助人專業人員參與經驗分享會及研究發佈)	完成6節各3小時的培訓工作坊予30名前線戒毒社工及助人專業人員，當中22人完成4節工作坊，另有46名前線社工及助人專業人員參與經驗分享會及研究發佈



服務計劃成效目標檢視

	Expected Result	Achieved Result
Outcome Indicator 1	70%吸毒者家人的情緒及精神健康狀況於計劃後有改善	78.4%吸毒者家人的情緒及精神健康狀況有所改善
Outcome Indicator 2	70%吸毒者家人處理家人吸毒問題的能力及技巧於計劃後有提升	78.4%吸毒者家人表示處理家人吸毒問題的能力及技巧有所提升
Outcome Indicator 3	70%吸毒者參與計劃後，其戒毒動機有所提升	83.3%的隱蔽吸毒者的戒毒動機有所提升
Outcome Indicator 4	70%吸毒者減少或停止吸毒	100%吸毒者減少或停止吸毒



研究計劃目的

- 整理服務使用者資料，透視求助者的特徵，生活狀況及服務需要；
- 探討介入吸毒者家人之情緒與精神狀況、家庭互動模式，對推動隱蔽吸毒者進入輔導及治療系統的影響性，以及家庭成員之互動如何維繫操守建構一個有效及合適的介入模式；
- 就研究所得，作出有關建議，以能優化服務成效，使求助者得到最大裨益。





量性研究結果:服務成效達成程度

一. 吸毒者家人在參與本計劃後其情緒及精神健康狀況有正面改變

- 63.9%參與者的抑鬱程度減低或維持在正常水平
- 77.7%參與者的焦慮程度減低或維持在正常水平
- 75% 參與者的壓力程度減低或維持在正常水平

二. 78.8%的吸毒者家人認同自己在處理家人吸毒問題的能力及技巧有有所提升

三. 82.4%的隱蔽吸毒者提升戒毒動機，正視吸毒問題並接受輔導方案





量性研究結果:服務成效達成程度

四. 全部戒毒者在吸毒頻次上都有明顯及正向的改善，當中**52.9%**的參加者在計劃結束前一個月已停止吸毒，**47.1%**戒毒者吸毒頻次已減少

五. **73.6%**吸毒者家人順利進入計劃，穩定參與面談輔導或治療小組；**90.9%**的隱蔽吸毒者順利進入輔導及治療系統，訂下戒毒計劃

透過檢視Pearson correlation，發現當家人的家庭支援能力愈高，其情緒及精神狀況會得到改善；當吸毒者的自述改變階段愈高，則吸毒愈少。在量性分析上未看到家人支援能力及情緒與精神狀況的改善，能否促成戒毒者改變，會在質性研究方面作補充





質性研究結果

受助者求助前後的主觀經驗 (照顧者)

一. 吸毒者家人求助前共有的負面經歷與困擾

- ① 經濟困難
- ② 負面情緒：驚恐、羞恥、尷尬、徬徨、憂慮、憤怒、傷心...
- ③ 生活功能障礙
- ④ 人際關係障礙
- ⑤ 負面身份
- ⑥ 消極應對行為及生活計劃
- ⑦ 爭吵及肢體衝突





受助者求助前後的主觀經驗(照顧者)

二. 渴望積極快速回應求

身心飽受煎熬，照顧者渴望在無助、困頓及緊急情況下，能有機構/團體，以及社工及時快速回應，並適時協助

三. 接受服務後覺察自我關顧與自我區分的重要性

照顧者認為有必要學習覺察，並顧好自己的情緒、身體與心靈需要

四. 在情緒療癒中轉化自己

照顧者對身心狀況有新發現，了解所呈現問題的普遍性，並學習放下，逐漸接納，並開始學習轉化，開闊了思考彈性，在負面經歷中發現正面的自己





受助者求助前後的主觀經驗 (照顧者)

五. 擴展社會支援網絡，從同路人中得力，並在互助中增進自我效能感

1. 擴闊思考彈性，解難能力感提升
2. 覺察要關顧身心社交狀況
3. 參與治療中，體驗到關係陪伴與互助鼓勵
4. 緊密的傾談與聯繫，促成照顧者與社工成為治療伙伴
5. 自助自療乃家庭療癒之始





受助者求助前後的主觀經驗 (戒毒者)

- 一. 改變總源於家人的求助
- 二. 領受到與家人關係的正向轉變，亦因他們沒有放棄而開始改變
- 三. 促成改變的重要因素是正向溝通，可達成諒解、理解與接納，重建信任
- 四. 適時聯繫溝通是重要進步的條件，當中亦包括豐富社會支援與關係陪伴，造就有利的戒治條件





本計劃對日後服務推展的建議

- 一. 積極鼓勵戒毒者家人高度參與治療，締結治療伙伴關係，以提升戒毒者治療動機及成效，宜確立家庭為基礎的服務規劃觀念
- 二. 深入支援吸毒者家人的身心健康，提升其自我效能，轉化負面家庭互動模式，主導復和
- 三. 適時支援並擴展建構服務使用者的社會支援網絡，強化有意義的連結感，增強治療信心
- 四. 整合支援資源，共同協作，豐富介入手法
- 五. 宜深入追蹤研究，探究及優化服務介入模式，並提取有效的治療因子，促成隱蔽吸毒家庭邁向改變





執行服務計劃經驗所得

- 一. 服務要得以順利推行，在前期宣傳上宜作強化，包括協作伙伴的推廣，互聯網媒體的善用；而到服務中期，宜因應趨勢變化而作出調節
- 二. 因應個案的複雜多變性及服務介入模式的實驗性，宜為前線執行同工作持續提供更多支援，包括知識、技巧以及心理各方面的支援，鼓勵同事迎難挑戰
- 三. 服務模式及內容雖具框架，在執行及整合經驗時，須不斷邀請專人作出檢視，予以建議，予以優化調節及整合更多資源
- 四. 法無定則，吸毒趨勢不斷變遷，隱蔽吸毒家庭模式多元，在服務規劃及執行時宜保持靈活及彈性，機動及快速回應，適時支援亦為計劃重心，能有效建立服務使用者的信心

Tel 23308004

承擔Commitment 憐憫Compassion 全人Community





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



Tel 23308004

<http://rainbow-ccpsa.hklss.hk>

承擔Commitment 憐憫Compassion 全人Community

