



家庭復元小組

復元概念於家屬小組中之成效初探

浸信會愛羣社會服務處

精神康復者家屬資源及服務中心

官文慧姑娘 (Jan Koon)

復元模式

醫療模式

個人經歷 (Biography)

病理經歷 (Pathography)

以人為中心
(Interest centered on the person)

以疾患為中心
(Interest centered on the disorder)

強處為本 (Strength-based)

治療為本 (Treatment-based)

康復者是個人經驗的專家
(Experts by experience)

醫療人員是專家
(Doctors and patients)

成長及發現 (Growth and discovery)

專注於治療 (Treatment)

選擇 (Choice)

遵從指示 (Compliance)

更新轉變 (Transformation)

回復正常 (Return to normal)

自我監控過程 (Self-control)

專家使過程受控 (Bringing under control)

融合社會處境 (Within a social context)

較抽離社會處境 (Decontextualised)

背景

- △ 過往的家屬教育性小組：著重病徵、治療、社區資源、危機介入、溝通技巧、自我照顧等
- △ 為康復者舉辦復元小組的經驗
- △ 家人與康復者的緊扣關係，互相牽連
- △ 家屬小組的經驗
- △ 外國團體的工作經驗

→ 家屬亦需要了解復元概念



家庭復元小組的工作信念

- ◇ 相信患病的家人是能夠復元
- ◇ 家屬需要足夠的支援、資訊及技巧以舒解家屬的情緒，才可建立一個有希望的空間，家屬能於這個空間作出改變及成長
- ◇ 家屬有屬於自己的學習歷程，尤其是處理自己的負面情緒
- ◇ 於復元旅程中，家屬最重要及最能幫助到患病的家人，就是家人間的關係



家庭復元小組的工作信念（續）

- △ 患者需為自己的人生負上責任，沒有人能為對方復元
- △ 家屬能為家人 建立一個有助復元的文化、態度及環境
- △ 家屬可 促進 及幫助家人復元的進度



小組目的

- 教育家屬有關精神健康復元概念；
 - 讓家屬明白在復元歷程中的家屬角色；
 - 讓家屬學習相關的技巧協助康復者復元；
 - 讓家屬間互相得到彼此的支持。
-
- 關顧家屬自己的情緒及面對壓力狀況
 - 擴闊家屬的思想空間，滲入復元概念的態度及價值觀



小組內容

△ 共 6 節課程，內容包括：

1. 復元概念簡介、復元概念與家庭的關係
2. 復元歷程、家人於復元歷程的角色
3. 絕望vs希望及希望的力量（習得無助理論）、尊重（語言的力量）
4. 權力、選擇及決定權（失敗的權利，容讓起伏中成長）
5. 家庭抗逆力及個人優勢
6. 照顧自己、定立界線（個人責任）

△ 小組完結後，會安排3次重聚日，每月一次：

1. 檢討及跟進，亦會於小組安排
2. 安排家屬及康復者分享有關復元歷程

培訓組員成為分享者（有關復元歷程的分享者）



經驗分享 — 小組重點

- △ 以人為中心
- △ 強處為本
- △ 選擇權（起伏中成長）
- △ 絕望vs希望（習得無助理論）
- △ 尊重（語言的力量）

→ 變 “慢” 步伐

→ 擴 “闊” 思想

→ 更多的 “發現”

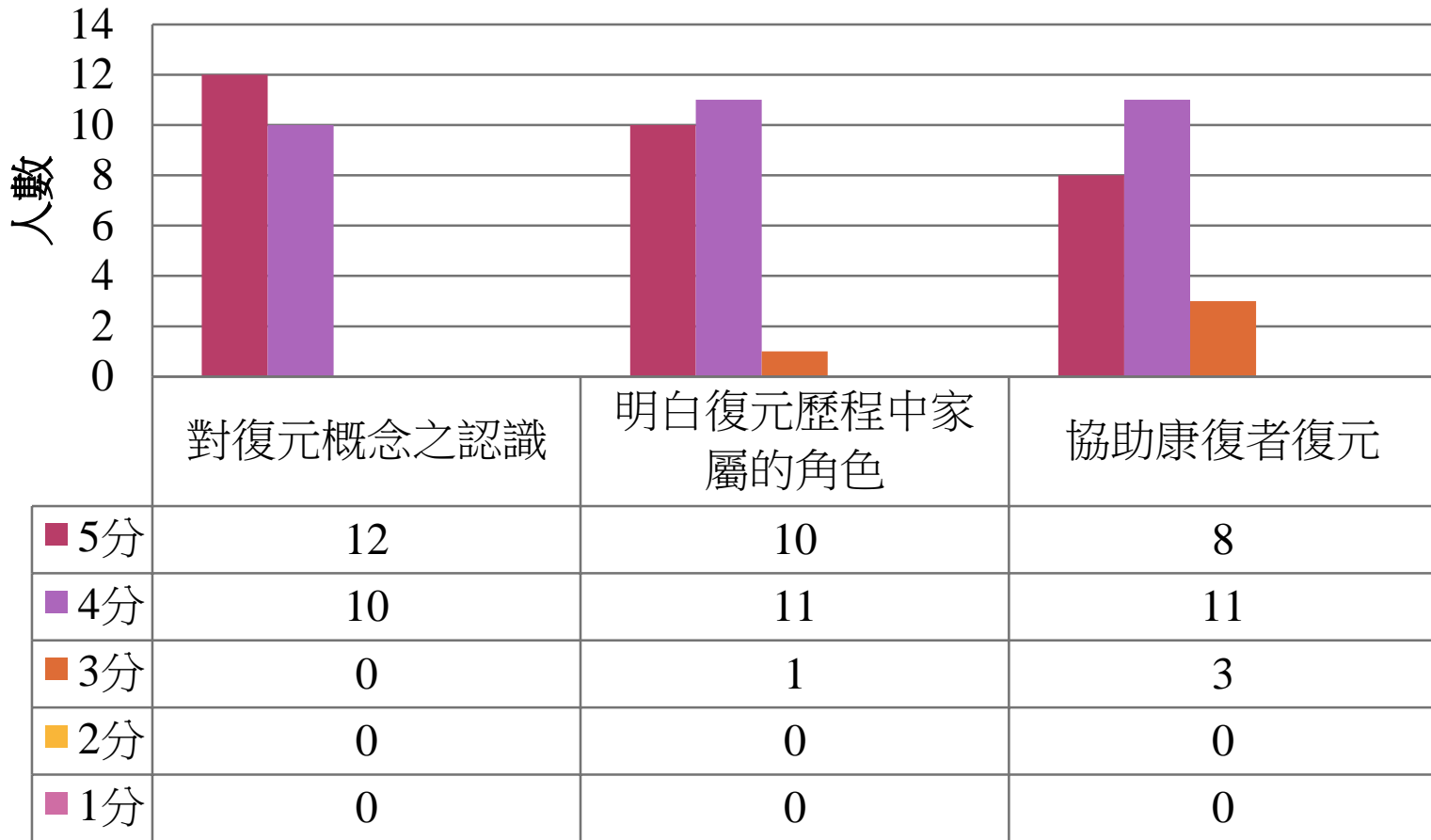


小組成效

- ◊ 是次統計數據，取自最近一年課程參與家屬，分別是2013年12月，2014年5月及2014年7月，共22人
- ◊ 課程完結後家屬會有組後評估問卷，以分數及文字自我評估。範圍包括掌握對復元概念的認識、明白在復元歷程中家屬的角色及協助康復者復元等，家屬自行給予分數總分及組後評語以表達受助的效用。
- ◊ 課程完結後亦為組員安排訪談，以了解小組成效



小組問卷結果



組後問卷每項內容分數為1-5, 顯示滿意程度



家屬以文字分享 在課程裡的學習及深刻的地方.....

- △ 對習得無助感理論好深刻，反思自己平時亦為患者製造好反效果，沒有幫佢復元
- △ 語言的重要性，平時未有發覺自己原來不知不覺傷害對方
- △ 現較少為患者而牽動情緒，減少了衝突
- △ 多了尊重及接納
- △ 學習要從他們的興趣著手，他的動力增加
- △ 開始願意改變自己
- △ 要先改變自己



- 小組訪談內容 1
工作人員訪問了六位家屬

家屬 A (家長角色)

學到

- ◊ 明白到患者成功感的重要性，要尋找仔仔的強項，對仔仔有很大的進步（仔仔喜愛學習中國民間藝術）

相處

- ◊ 相處(上課前)3.5分, (現在)7分
- ◊ 比以前減少很多衝突，過往對仔仔好多要求及較負面的說話



• 小組訪談內容 2

家屬 B (家長角色)

學到

- ◊ 明白支持及鼓勵的重要性，容讓他會有自己的決定權及空間

相處

- ◊ 相處(上課前)4分, (現在)8.5分
- ◊ 比以前的關係有很大進步，仔仔會主動尋找自己去傾計



• 小組訪談內容 3

家屬 C (家長角色)

學到

- ◊ 讚美的重要性，多欣賞女女的強項，學習放手，給她有機會自決（尋找工作及學習課程）

相處

- ◊ 相處(上課前)4分, (現在)8分
- ◊ 比以前的關係變好，跟女女變得親密



● 小組訪談內容 4

家屬 D (姐弟角色)

學到

- ◊ 有意識去讚美，眼光多放於患者能做到的地方，而不是只看負面的事物，容讓弟弟從失敗中學習（考樂器）
- ◊ 跟患者有更多的商討過程，尊重患者的決定

相處

- ◊ 相處(上課前)6分, (現在)7.5分
- ◊ 過往是單向的溝通模式，現變成較雙向，容讓多聽對方的看法



困難

- △ 工作人員對復元概念的融入
- △ 部份的題目對家屬而言會有較多的爭議性，如自決權，工作人員需要容讓家屬有空間分享背後的憂慮，了解家屬真正的關注
- △ 曾有家屬作改變的嘗試，但未能有預期效果
- △ 小組需要足夠的討論及分享時間，課堂時間不足



未來方向

- ◻ 能舉辦平衡小組，讓家屬及其患病的家人能同一階段接受復元小組的課程。
- ◻ 未來期望能運用更具體的指標作評估，量度復元概念的家屬支援小組對康復者的復元進度之幫助。

