

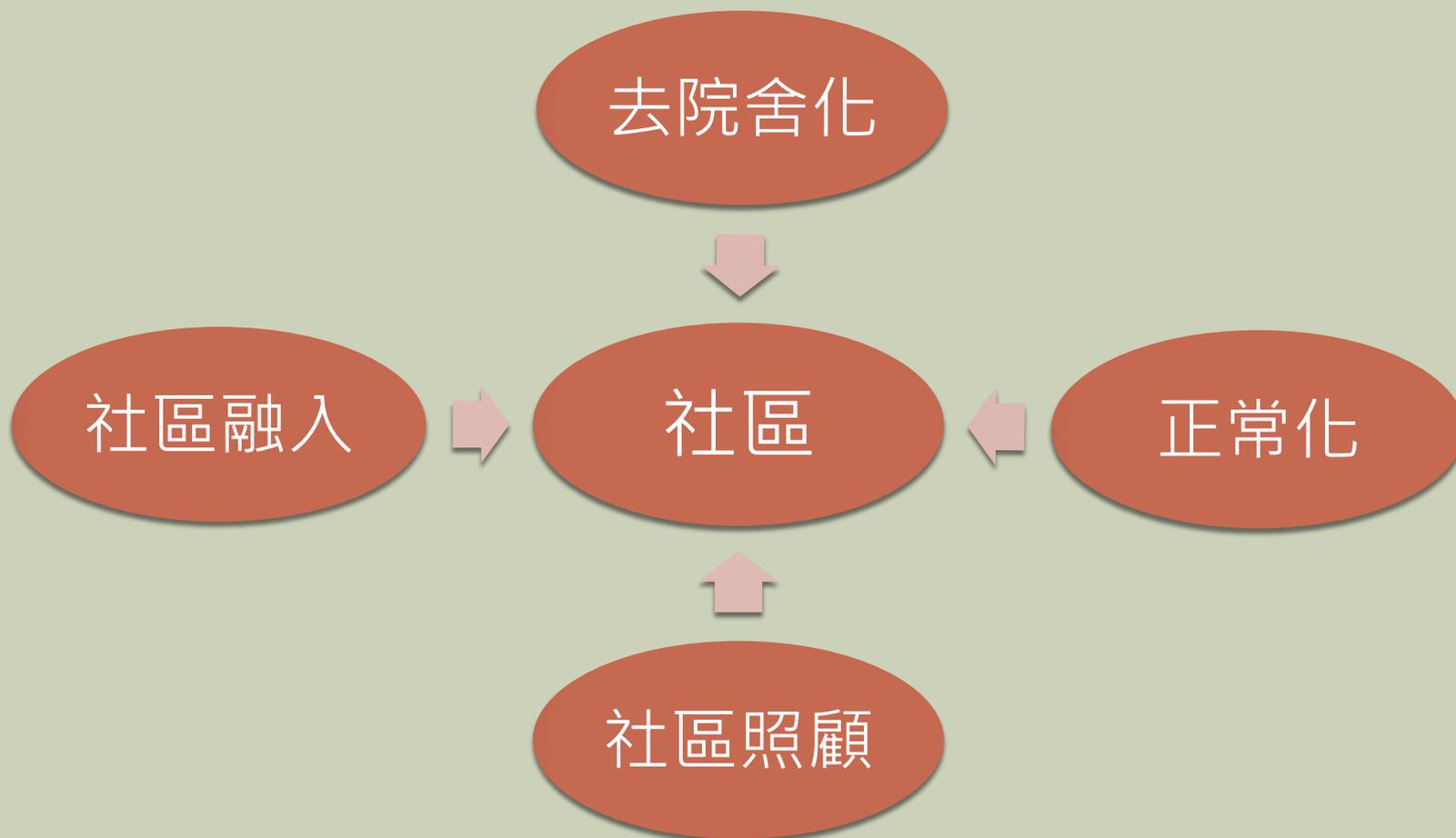
舍、區服務的經驗與反思

香港理工大學
應用社會科學
系

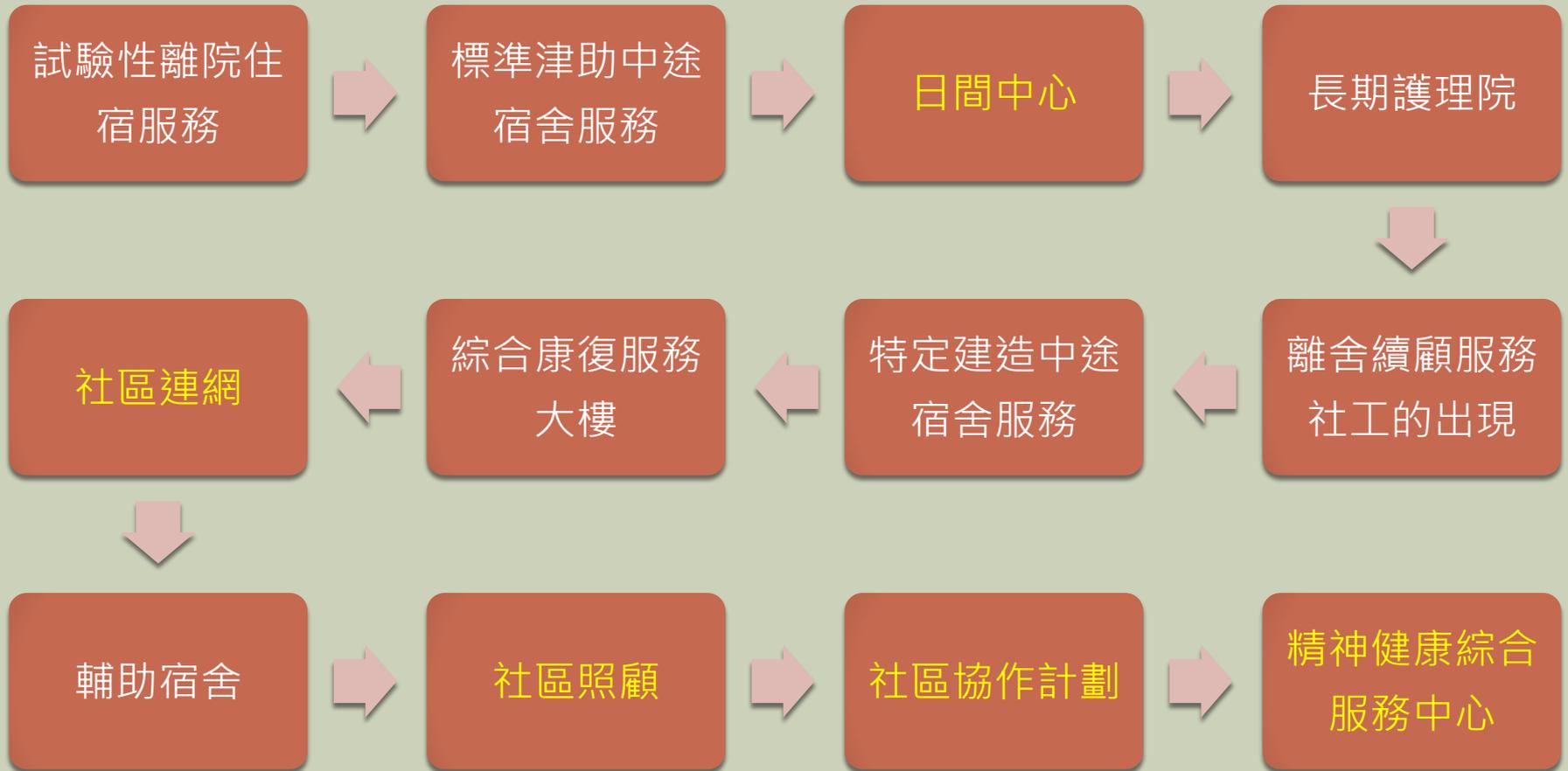
梁詩明

15.10.2011

「舍」「區」在精神康復服務概念的傳統定位



香港精神康復「舍」「區」服務的歷史



「舍」「區」關係的反思：一點個人意見

- 先「舍」後「區」、時間現象
- 重「舍」輕「區」、服務政策現象
- 強「舍」弱「區」、社工專業經驗現象

先「舍」後「區」

- 國際康復服務潮流及理念的發展
- 但香港基本上是早「舍」、「遲」區
- 歐美國家的精神科社區服務基本上是一體化地發展，而香港的治療、康復概念及政策基本上走平衡發展的路線

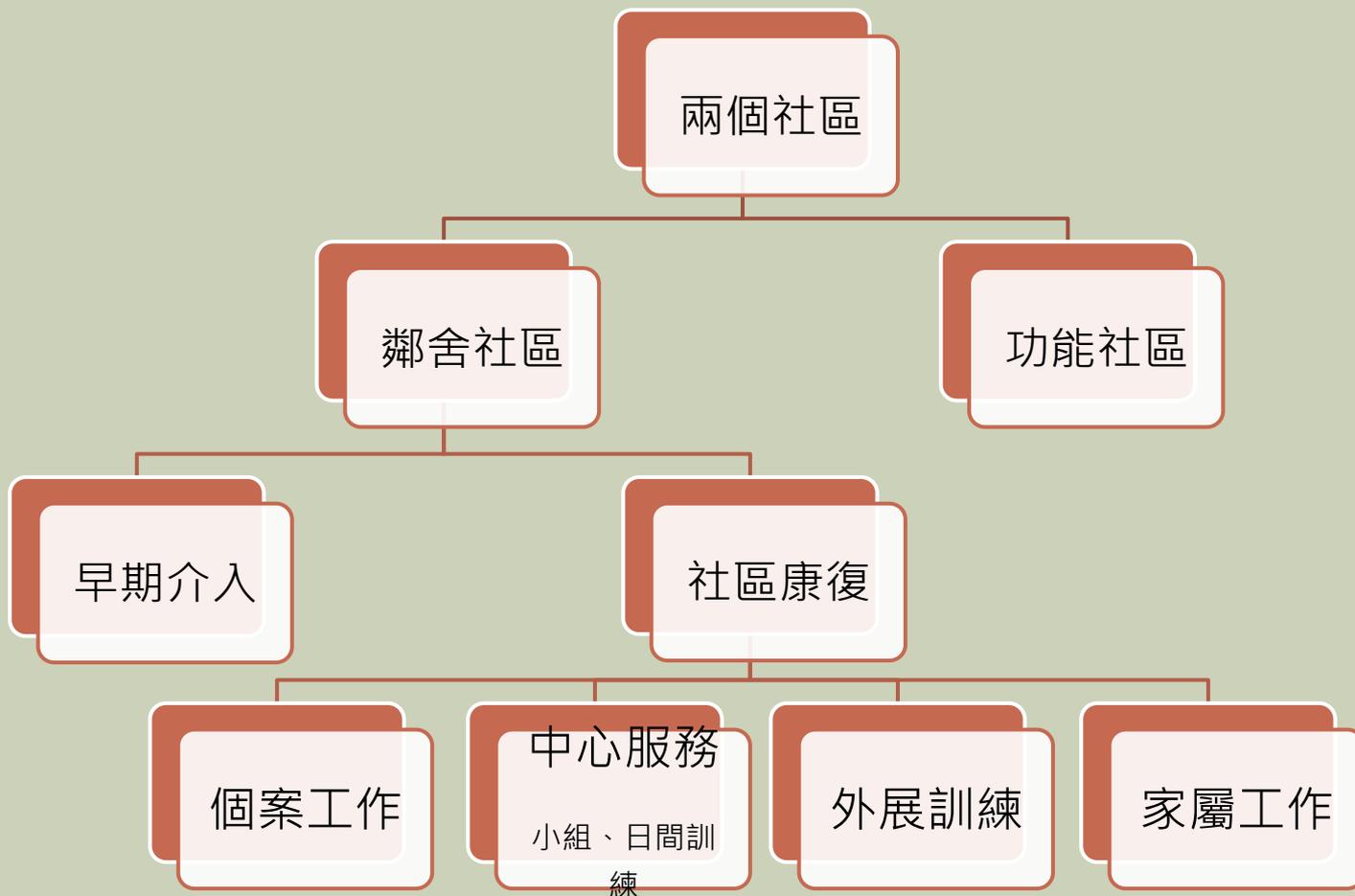
重「舍」輕「區」、服務政策現象

- 早期的服務以處理離院問題為基本哲學，這個想法長時間沒有被改變
- 偏向院舍服務，以集體照顧（管制）為基本服務模式
- 院舍服務的供不應求，是「服務製造需求」底下的現象
- 資源的運用集中在少數（嚴重）病患者身上，但社「區」裡其他不同類別的多數康復者未有得到照顧

強「舍」副「區」、社工專業經驗論

- 精神康復院舍服務的本體：重組生活秩序為主、調和團體生活為副
- 宿舍服務的成功，是個案管理、環境、工作團隊、康復者（們）自己的功勞！
- 社工在舍宿：背景資料多、介入時間多、緩沖空間多、專業支援多、同儕討論多
- 社工在舍宿：工作人員不會孤單
- 反過來是什麼？

現在的我們，面對現在的「區」



社「區」工作的「社區」味道：未來的可能性

■ 鄰舍社區

- 「個人」層面：人與社區的聯盟
- 「人與人」的層面：社區鄰舍關係的建立
- 「人與同路人」的層面：社區支援網絡的建立
- 「人與生活」：社區經濟發展的可能、社區身份的可能

■ 功能社區

- 自助組織及互助組織的再發展

THANK YOU