

從「能耐為本」出發： 兩岸三地研討會

跨專業的共同點－優點

綜合復康服務
高級服務經理

盧啟揚

15.10.2011



基督教家庭服務中心
Christian Family Service Centre

是節流程

- 悅安心服務簡介
- 跨專業團隊介入模式
- 從服務使用者角度檢視能耐取向之
焦點在於優點
- 服務過程中之反思



悅安心服務簡介

1) 服務背景：

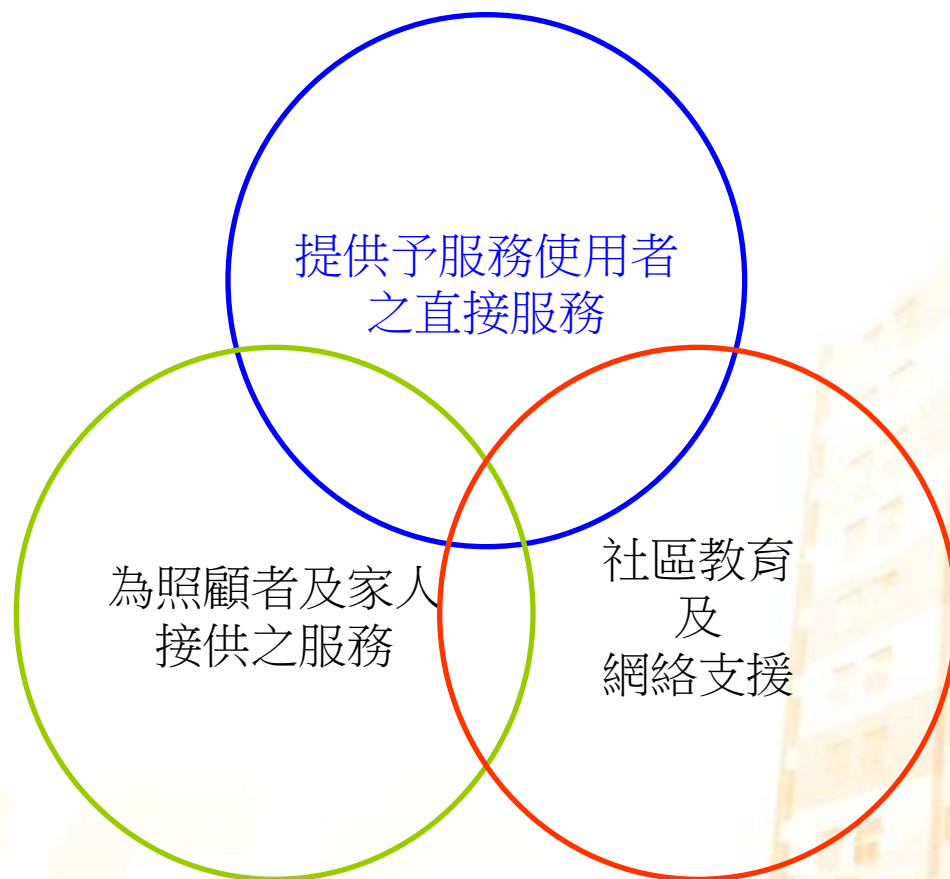
- 先導計劃(03/2011 – 02/2014)
- 正輪候嚴重殘疾人士資助院舍之嚴重智障/肢體傷殘人士
- 家居為本的照顧服務

2) 服務目的：

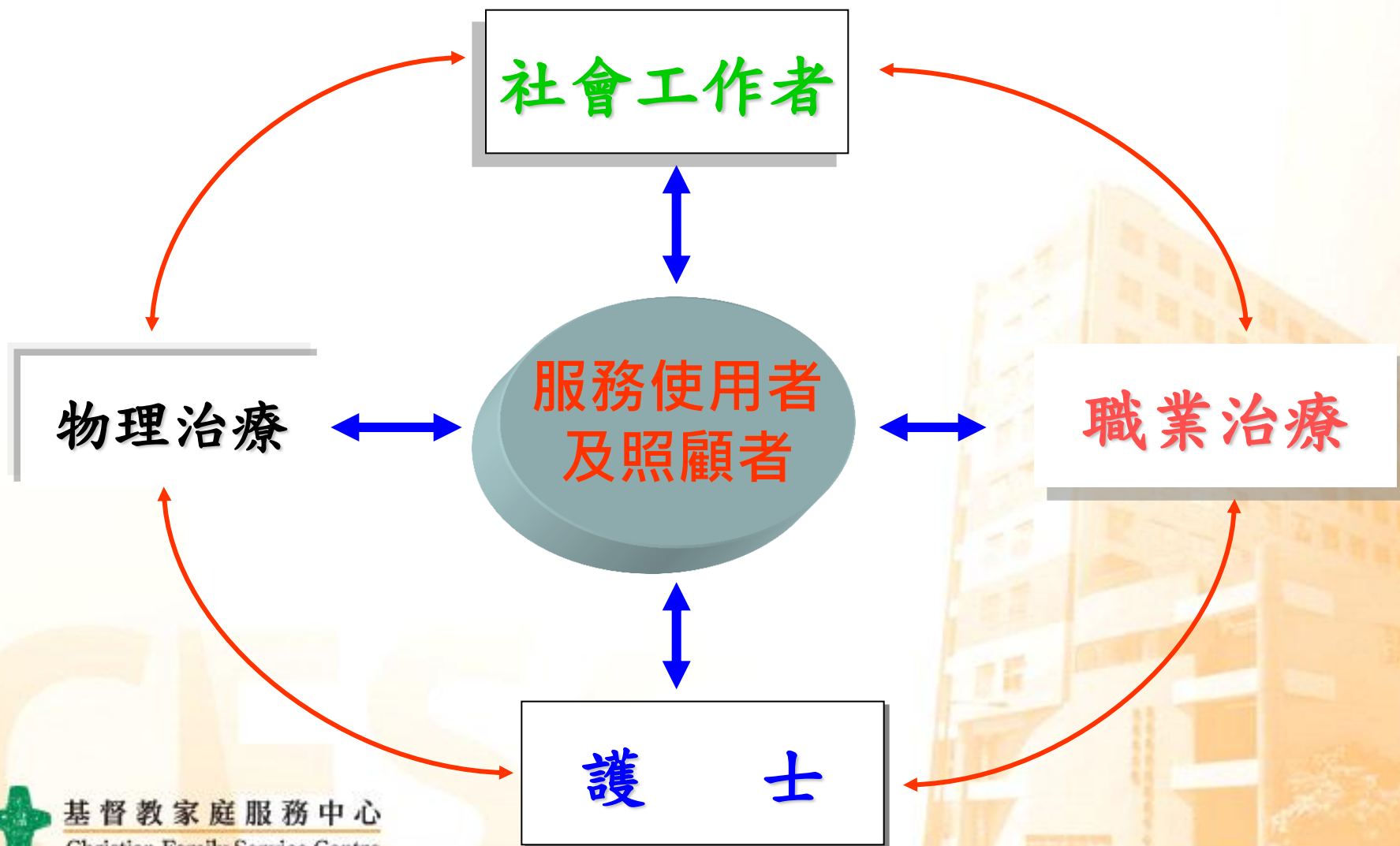
- 到戶服務
- 個人照顧、護理及訓練需要
- 減輕照顧者之壓力
- 提昇生活質素



3) 服務內容



跨專業團隊介入模式



介入焦點在於優點

服務使用者基本資料：

- 博士畢業生、大學研究員，
- 親密女朋友拍拖多年，雖已分開，現仍經常見面
- 與父母同住、其弟則已搬出自住
- 腦血管瘤爆裂導致身體癱瘓
- 具說話能力、思緒混亂、四肢活動能力有限



介入焦點在於優點

社工(心理社會角度)

服務使用者

- 是一位博士生，思想正面，能以平常心面對現時的生活
- 能參與及配合各治療師的復康運動
- 孝順家人，會配合父母親的安排



介入焦點在於優點

社工(心理社會角度) 服務使用者之父母

- 是服務使用者的生命支柱。
- 母親照顧所有日常生活起居需要。
- 父親能運用自己的技藝，改裝家居環境設施以配合案主日常生活需要。
例:家內自行製作企架及改裝牀，以便甲使用。
- 父親有高度的忍耐力，對太太及甲有很大的體諒與包容。
- 父母均配合及協助各類運動訓練。



介入焦點在於優點

社工(心理社會角度)

其他外在資源

- 教授(大學老師)仍對他虛寒問暖，很關心甲之情況。
- 前度女友會與甲保持聯絡，關心甲之近況。
- 叔伯們會配合其父親照顧需要而在工作上彈性處理。亦會提供車輛接送，往返覆診及外出。
- 其祖母家之工人協助平常生活照顧扶抱。
- 其弟提供經濟上的支援供養父母。



介入焦點在於優點

護理指導(高麗雀, 2005)

由透過護理教育、諮詢等，與服務使用者/照顧者的共同參與過程及學習，藉此提升其健康知識與行為，令他們有能力藉由自己的行動力、意志力來獲得健康，以及增強身體功能的恢復。

護理重點：

- 中風後自我護理
- 飲食健康管理
- 排便
- 眼部護理



介入焦點在於優點

護士(護理角度)

-中風後自我護理

右邊身體活動能力下降，日常生活上的起居飲食及恆常運動，需要協助。

明白父母勞心勞力的照顧他，付出很多。故會愛惜生命及愛護自己，願意

接受各項的身體檢查及定期覆診服藥，以監察身體及維持健康狀況。



介入焦點在於優點

護士(護理角度)

- 飲食健康管理

由於病情限制了自主活動能力及進行帶氧運動，引致肥胖。案主明白肥胖容易引發各種的疾病，如糖尿病，血壓高或心臟病等。

除適量之復康運動外，他亦參與了營養諮詢，採取均衡及健康飲食，有效減肥及預防疾病。

並保持心境開朗，作息定時，避免過勞及壓力，有助身心健康。



介入焦點在於優點

護士(護理角度)

- 排便需要

由於有便秘之情況，其其父母擔憂會影響案主健康，他與護士商議，並喝足夠的水份及進食含高纖維的食物，以增加腸道蠕動，有利自然排便。

有需要服用醫生處方的藥物，幫助排便。

除有利本身之健康外，亦可減低父母對其健康的關注和擔憂。



介入焦點在於優點

護士(護理角度)

- 視力護理

明白因腦血管瘤爆破，引致眼底出血，影響視野。

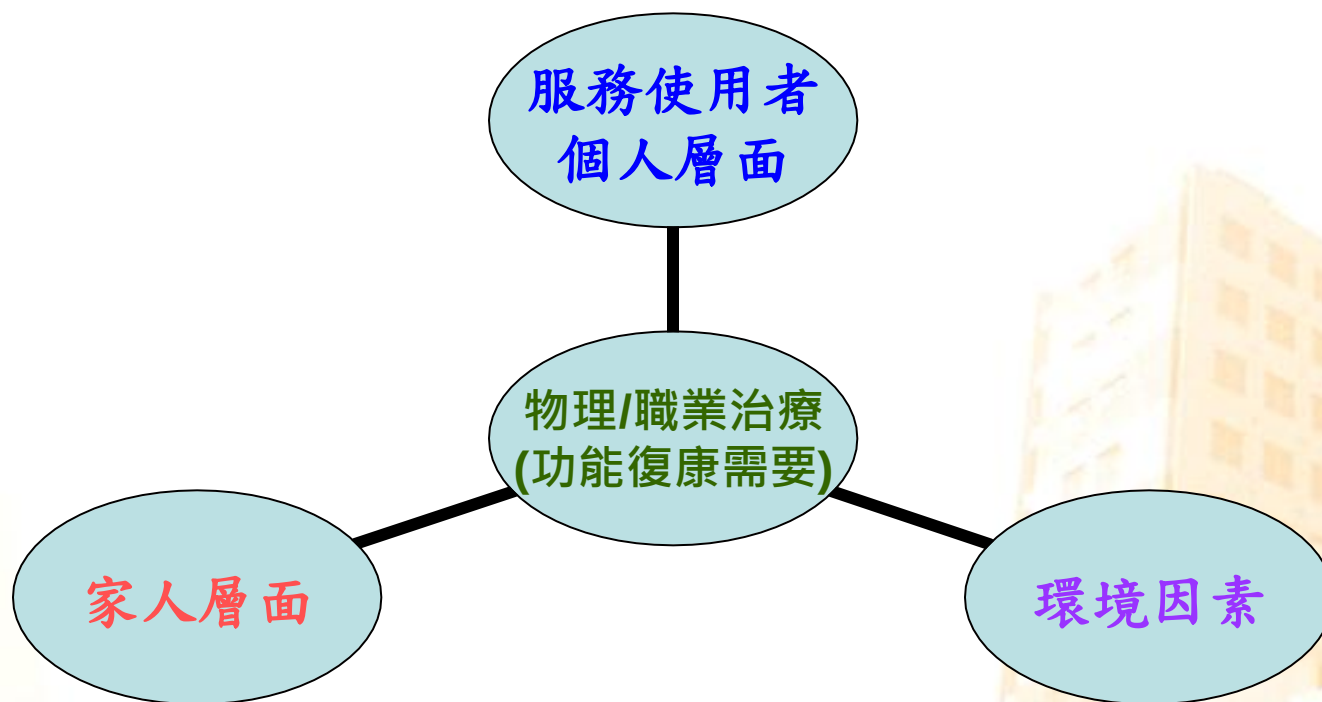
參與由護士指導眼睛的護理，如要有充足睡眠、均衡飲食及保持良好個人衛生等。

建議避免自行使用眼藥水或眼藥膏。

需要時安排眼睛檢查或轉介眼科，跟進眼底出血手術的可行性。



介入焦點在於優點



介入焦點在於優點

個人層面

- 願意接受新事物, 勇於接受治療師對復康計劃內容、創新復康用品或輔助器具的建議。
- 對生活有目標, 使案主甲更有動力接受治療。
- 案主四肢的主動活動幅度雖受中風影響, 但並沒有因而造成嚴重肌肉攣縮, 仍可主動或在協助下參與大部分治療性運動。



介入焦點在於優點

父母層面

- 父親重視案主之復康需要, 會主動了解不同復康器材的製作及家居改善工程, 並為案主度身製造復康用品以促進治療成效。
- 母親經常鼓勵案主甲主動參予日常生活流程如洗澡、位置轉移等, 從而增強其自主性及獨立性。
- 家人會按治療師的建議協助案主甲進行家居復康活動, 確保治療效果。



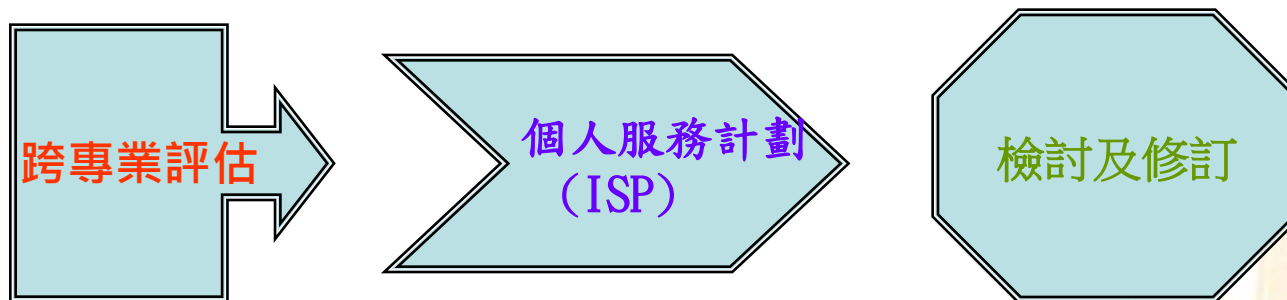
介入焦點在於優點

環境因素

- 對外界的事物充滿好奇,較能適應治療期間有可能產生的不適。
- 居住環境寬敞,有足夠的空間放置治療物資如治療床、企床等,令治療能安全有效地進行。



介入焦點在於優點



個人服務計劃重點

- 個人照顧服務及輔導
- 護送(覆診及外出)
- 物理及職業治療訓練
- 護理方案及健康教育



服務過程中之反思

服務使用者之轉變：

- 對服務團隊的支持及信任
- 掌握及明白自己的健康狀況及進度
- 能以自己所有的能力去面對服務，而不是著眼於其本身的缺損



服務過程中之反思

家人之轉變：

- 家人了解到社區上有其他資源可協助，他們並非無助的。
- 訂定一套家人與中心認同的服務計劃。
- 家人均能減輕照顧上的壓力，並有較多休息時間及安心外出處理事務。
- 提升照顧/訓練技巧，以及延緩照顧所引起之肌腱勞損



服務過程中之反思

團隊反思：

- 著重強化訓練，以減低其功能/技能退化。
- 各專業團隊均有自己專業工作方向的價值觀，不容易協調。唯有高度的溝通和互諒，以達共識，才能提供合適的專業服務計劃。
- **Point click**個案管理系統，準確及適時記錄內容進度。



參考資料

1. **Becky Fast and Rosemary Chapin(2000), Strengths-based Care Management for Older Adults, USA: Health Professions Press.**
2. **Benard, Bonnie(2006), Using Strengths-based Practice to Tap the Resilience of Families, Dennis Saleebey, Strengths Perspective in Social Work Practice (4th Edition). USA: Allyn & Bacon, P.197-220.**
3. **李雅敏(2005)，身心障礙者家庭之復元力，《台東特教論壇》，2005年6月，第21期，8-15頁。**
4. **宋麗玉、施教裕(2009)，《優勢觀點－社會工作理論與實務》，台北：洪葉文化。**
5. **何淑萍、邱于容、蔡珮緹(2008)，專業團隊運作之省思，《特教論壇》，2008年6月，第4期，47-55頁。**
6. **張秀玉(2011)，以家庭優勢為焦點的個別化家庭服務計劃－任務性團隊過程與成果，《特殊教育研究》，第26卷1期，1-26頁。**
7. **譚磊、林玉泉(2009)，以殘疾人為中心的優勢評估與社工作介入模式探討－以廣州市某康復學校腦癱兒童為例，《殘疾人研究》，2009年6月，第二期，169-284頁。**

