



精神病人社區復健之現況與展望—就衛生、
社福和職業方面探討（就業篇）

呂淑貞

桃竹苗區身心障礙者職業重建服務資源中心副主任
職能治療師證書第000001號
台灣大學職能治療博士候選人

mhat.pr@gmail.com

2014/11/18






行政院
衛生署

Department of
Occupational Therapy

學歷 & 經歷

主要工作經歷

職能治療科

- 台灣大學職能治療學系學士
- 台灣大學衛生政策與管理研究所碩士
- 台灣大學職能治療學系博士候選人
- 行政院第七期女性領導研究班結業
- 美國波特蘭州立大學組織管理與領導人才研習結業
- 台北榮總精神部職能治療副技師(民72~83)
- 衛生福利部八里療養院職能治療科主任(83~93)
- 衛生福利部桃園療養院職能治療科主任(93~98)
- 桃竹苗區職業重建服務資源中心副主任(102) 

新



行政院
衛生署

桃園療養院

Taoyuan Mental Health
Department of Health



職能治療科

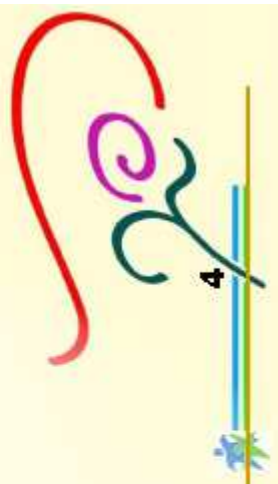
- 衛生福利部精神疾病防治諮議委員會
- 衛生福利部新制身心障礙鑑定與評估推動委員
- 醫策會精神醫療與精神復健機構評鑑委員
- 勞委會職業訓局就業服務與北區及職評中心輔導委員
- 內政部身心障礙福利機構評鑑委員
- 勞委會職業災害評鑑委員
- 衛生福利部藥癮防治委員會(97,99年)
- 衛生福利部長期間照護諮詢委員會(89~98年)
- 台灣職能治療學會第七、八屆理事長
- 中華民國職能治療師公會全國聯合會創會理事長
- 中華心理衛生協會理事長
- ICF研究學會常務理事



3



背景-身心障礙者現況





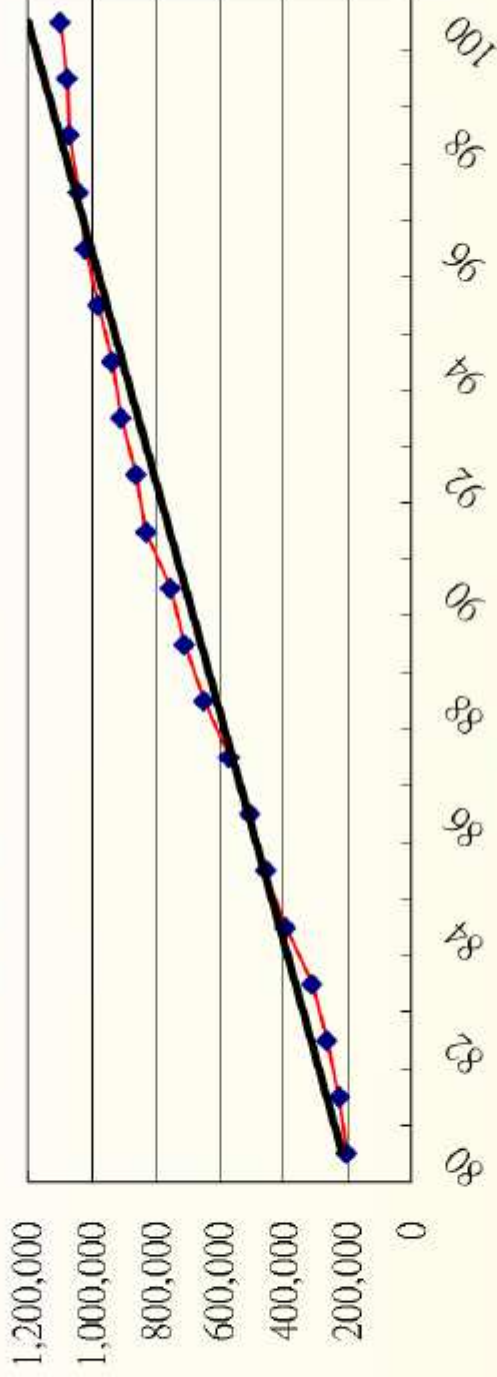
行政院
衛生署

桃園療養院

台灣身心障礙人口分析

職能治療科

一、人口總數持續增加



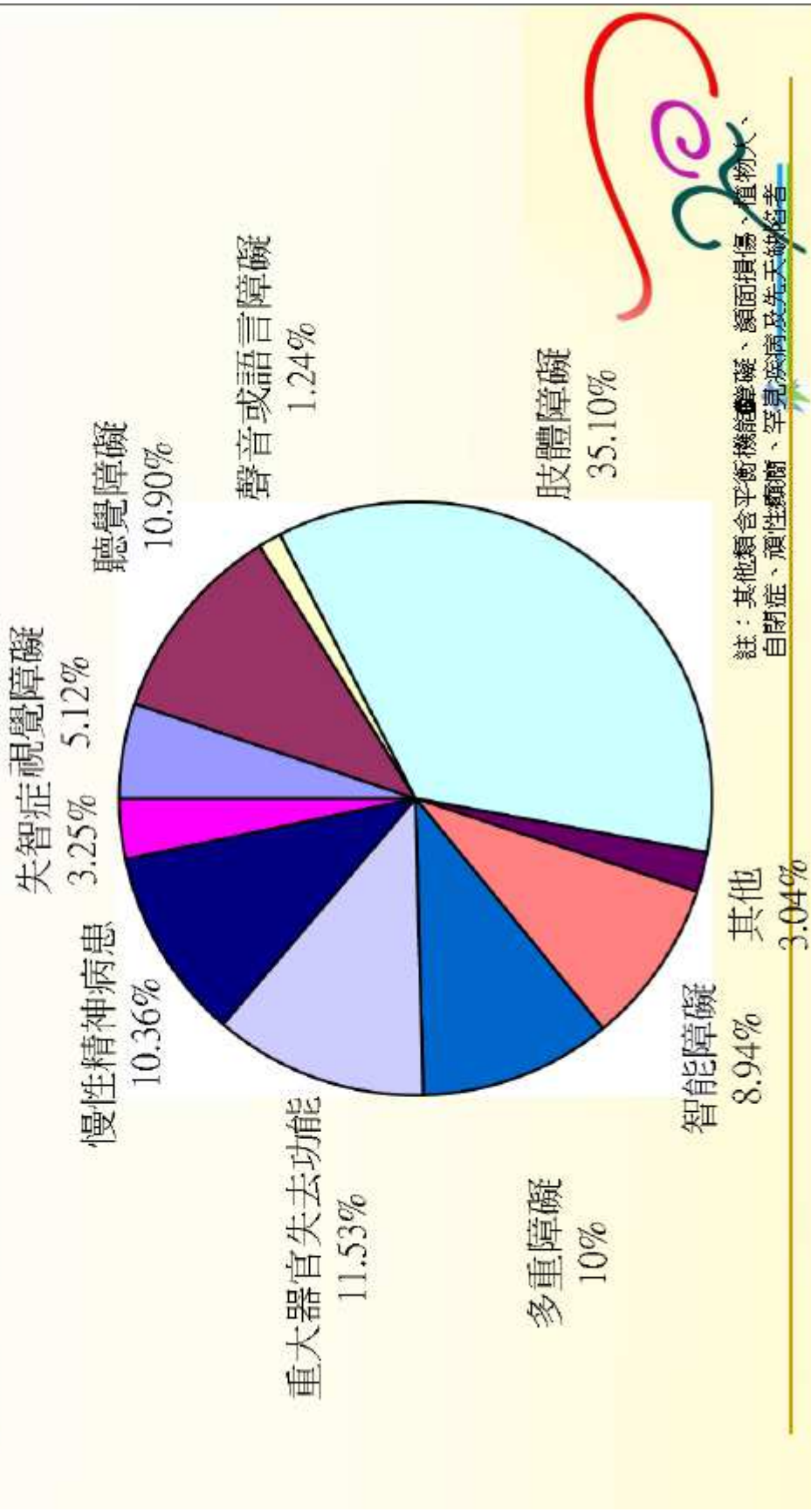
80年底 20萬4,158人

102年第一季 112萬5,615人（男640,791人；女484,824人）

G-1-5



二、肢體障礙最多、慢性精神病患成長最快





行政院
衛生署

桃園療養院回顧-2 台灣身心障礙者的就業現況

職能治療科

項目別: 障礙類別	勞動力參與率		失業率	
	95年9月	100年8月	95年9月	100年8月
視覺障礙	16.94	17.85	12.57	12.39
聽覺機能障礙	20.11	16.91	13.23	7.94
平衡機能障礙	15.08	10.94	21.15	16.15
聲音或語言機	38.93	29.65	13.82	6.38
肢體障礙	32.20	24.53	15.90	12.20
智能障礙	24.93	22.33	14.20	11.6
重要器官失去功能	20.95	17.41	12.70	10.03
顏面損傷者	60.97	38.32	10.30	12.06
植物人	0.00	- 0.00 -		
失智症	0.00	1.74	0.00	50.66
自閉症	0.00	16.25	0.00	26.02
慢性精神病患者	19.43	15.59	25.63	20.43
多重障礙	13.61	9.54	13.89	10.72
頑性(難治型)癲癇症	46.44	38.21	29.33	27.32
罕見疾病	35.90	24.80	27.83	7.92
其他障礙	44.40	36.02	24.28	12.84

資料來源：內政部100年身心障礙者生活狀況及各項需求評估調查

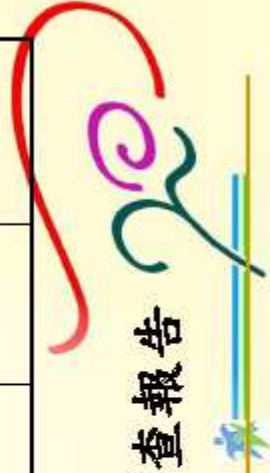


台灣身心障礙者勞動狀況-就業情形

	肢障	聽障	智障	視障	精障	重器障
該障別人數佔身障總人口%	38.4	6.3	12.1	4.0	15.5	10.1
該障別就業人數佔就業人口%	52.1	9.5	7.9	3.9	8.6	10.0
區分障別的就業率%	36.0	39.6	17.3	25.6	14.8	26.2

備註：內政部統計資料

98年台灣地區身心障礙者勞動狀況調查報告





精神復健及職業重建





■ 工作不僅提供康復者經濟自主，亦可提升康復者自覺對社會的貢獻感受。從事生產的工作，不僅能讓康復者與社會連結成為正向參與者帶來心理的滿足與自信，也具有心理復健的意義。但以目前社會現況而言，康復者要就業仍是困難重重，除了疾病本身造成的干擾、藥物可能的副作用，社會大眾對於精神疾病普遍的歧視、誤解和污名，讓康復者要進入或重返職場亦困難重重。

■ 職業重建與就業服務措施協助下，順利找到理想的工作也不是完全不可能的。





行政院
衛生署

Taoyuan Mental Health
Department of Health

桃園療養院

Taoyuan Mental Health
Department of Health



職能治療科

壹、精神復健的理念

一、什麼是復健？

- 復健是使個人可以在精神、生理、社會、心靈，和經濟方面的生活能達到最大的獨立。
- Clark(1984)提醒我們，復健不是保護患者，而是使他們能有成功的經驗與產生較大的興趣和動機。
- 復健是心理健康的其中一項，鼓勵病人參加工作訓練、休閒活動，從中去獲得他們的福利。



林



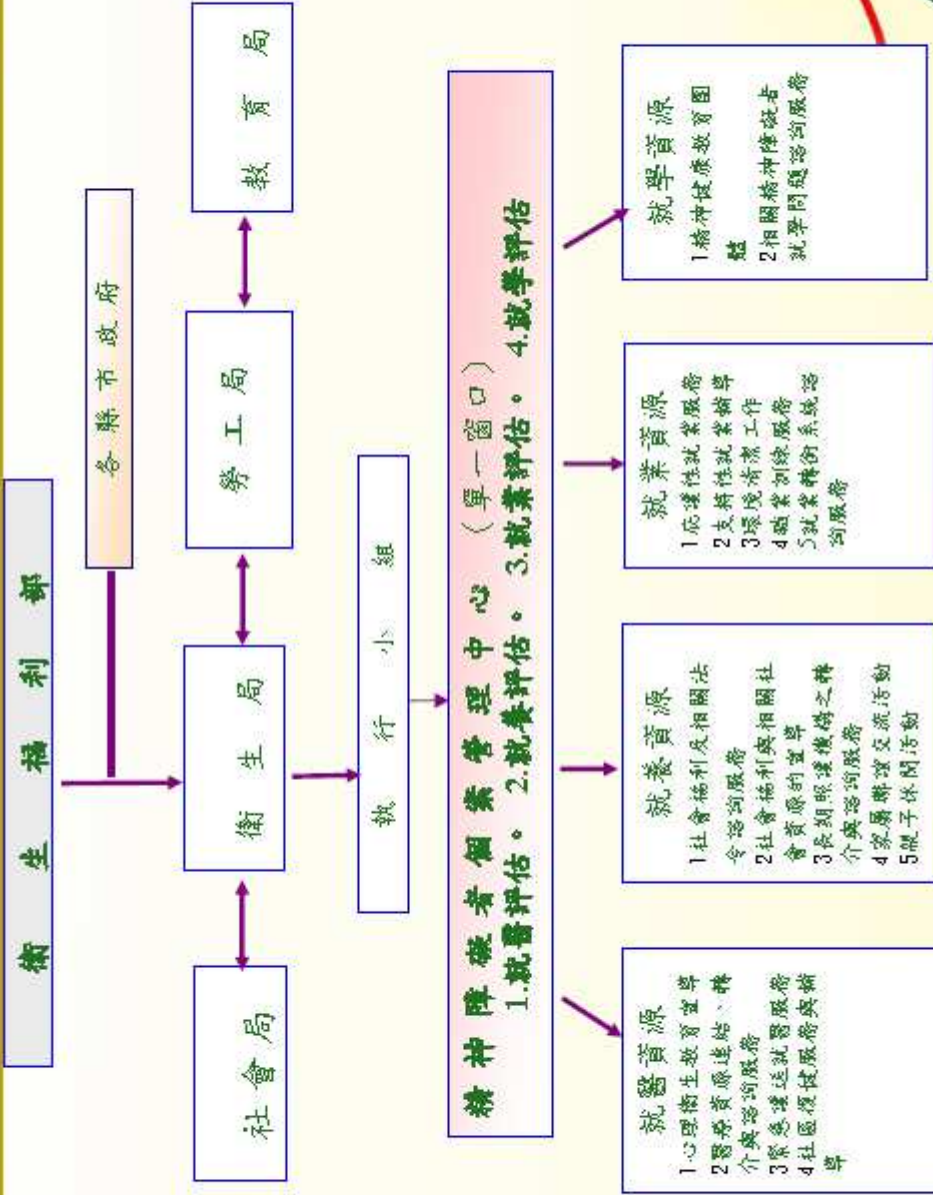
行政院
衛生署

桃園療養院
Taoyuan Psychiatric Hospital

發展
推展

精神疾病患者個案管理服務方案

職能治療科





精神障礙者的照護區分—制度整合 (2007, 呂淑貞)

類別	精神醫療	社區復健	就業服務	長期安置	就學服務
項目	<ul style="list-style-type: none"> ■ 急診治療 ■ 門診治療 ■ 全日住院治療 ■ 出院準備服務 	居家治療 復健治療 (日間型) (住宿型)	職業訓練 就業輔導 支持性就業	<ul style="list-style-type: none"> ■ 安養 ■ 教養 ■ 看護 ■ 精神護理之家 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 特殊教育 ■ 成人教育 ■ 精神健康教育
機構	精神醫療機構	精神醫療機構	職業訓練機構	社會福利機構 精神護理機構	教育機構
機關	衛生行政單位	衛生行政單位	勞工行政單位	社會行政單位 衛生行政單位	教育行政單位



貳、復健治療理論與模式

文獻回顧

Barton在1999年的研究中指出，良好的精神復健須包含三種概念：

「充權」(empowerment)

「勝任」(competency)

「復元」(recovery)



由此三大概念行伸，社區精神復健內容需有下列四大主軸：

■ **技巧訓練**：從基本的**認知技巧**開始到**社會化**所需之**相關技巧**，在訓練的過程中**促進個案學習與自我效能**。許多研究顯示，此類治療可明顯降低精神病患之**正、負性症狀**，並縮短**20~25%**的復原時間。

■ **同儕支持**：包括個案的**社交俱樂部、自助網絡、自助團體**等。此過程可幫助個案發展**正向之自我概念**，並共同分享社區參與經驗。





行政院
衛生署

Taiwan Mental Health
Department of Health

桃園療養院

Taiwan Mental Health
Department of Health



職能治療科

- **就業服務**：包括職務前技巧訓練、工作現場訓練、支持性就業服務等。許多研究亦證實其對精神疾患之長期維持效益。
- **社區資源開發**：在復健的過程中，協助個案開源發區社資最重。其屬教育與社區資源開發，經由家屬教育顯示，減少個案精神症狀、提升自我效能、降低再發率。





行政院
衛生署

Taiwan
Department of Health

桃園療養院

Taiwan
Department of Health



職能治療科

- **就業服務**：包括職務前技巧訓練、工作現場訓練、支持性就業服務等。許多研究亦證實其對精神疾患之長期維持效益。
- **社區資源開發**：在復健的過程中，協助個案開發社區資源是使其可長期適應社區之重要因素。其屬教育最重與**社區資源開發**，經由**家屬教育**顯示，減少個案精神症狀、提升自我效能、降低再發率。





特色及創新性- 提供階梯式的 職能復健模式

急性病房
藉由職能評估及職能活動提供，改善並穩定病情，增進基本能力。

復健病房
藉由職能評估及職能活動提供，給予生活自理訓練及生活獨立性。

日間病房
藉由職能評估及職能活動提供，並輔以工作技巧及工作習慣等訓練，提升功能及生活獨立性。

社區復健中心
依持續性管理與復健，加強個案訓練，促進社區參與及與社會建立良好關係。

適應性工作訓練
運用工作分析活動來建立其工作習慣、工作態度及工作技能等，建立與周遭之工作行為及技巧。

職業輔導評量
以個別化評量瞭解其職業興趣、目標及建立的可能水庫，提供具體建議。

職業訓練
藉由訓練協助其提高工作技能，增加工作適應力，進而回到社區。

庇護性就業
協助目前工作能力尚未能獨自工作之患者參與工作訓練，導向及支持其工作之職業就業。

庇護性就業
透過訓練而所提出的安置與就業協助就業服務。

職後再訓練
透過工作分析針對適合於個案的工作，如調整工作環境，重新調整工作環境上的障礙，進而提高工作的適應力。



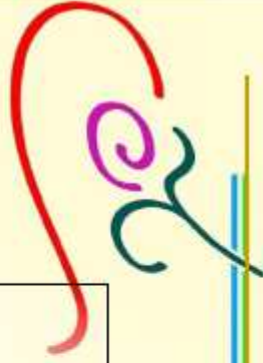
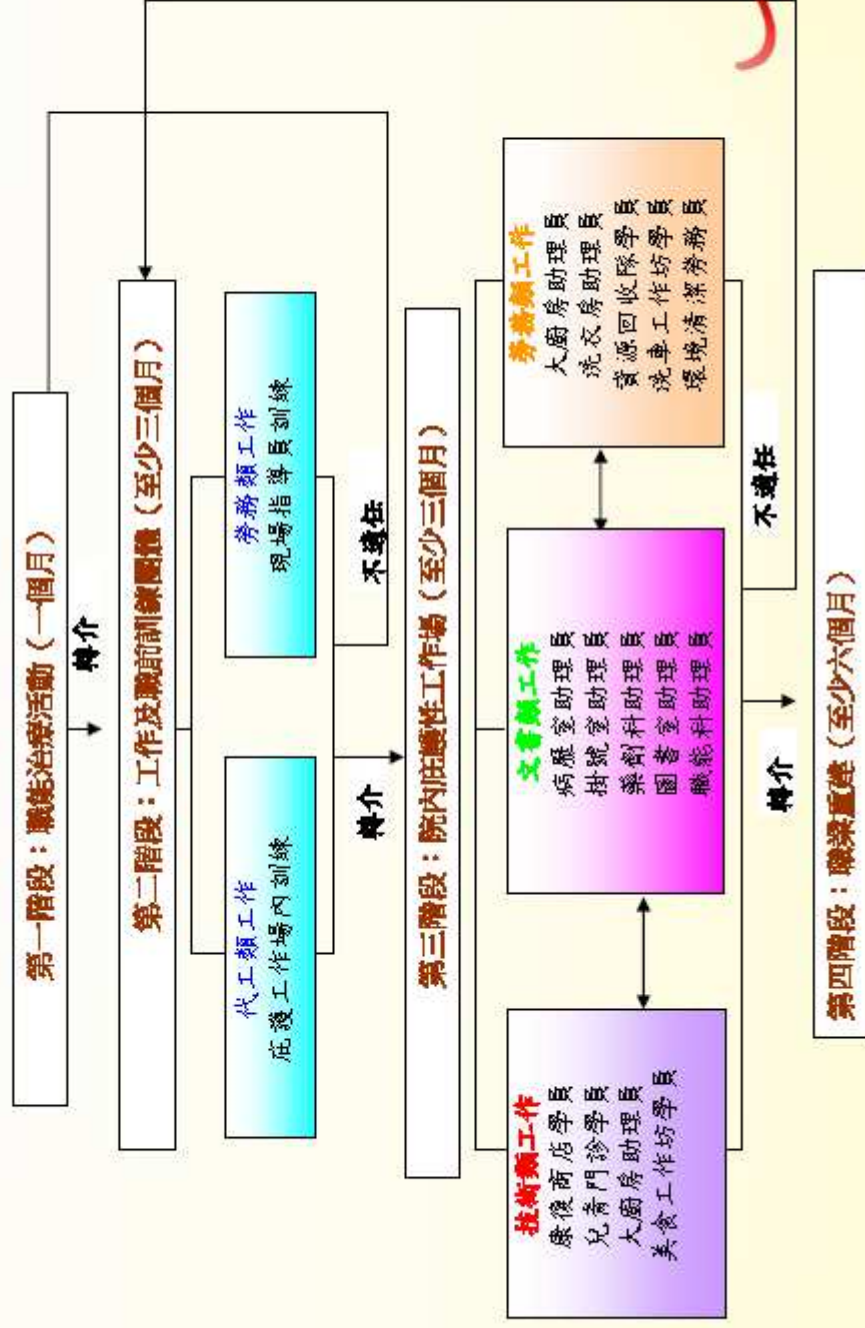
行政院
衛生署
桃園療養院
Taoyuan Mental Health
Department of Health

桃園療養院



職能治療科

標準化





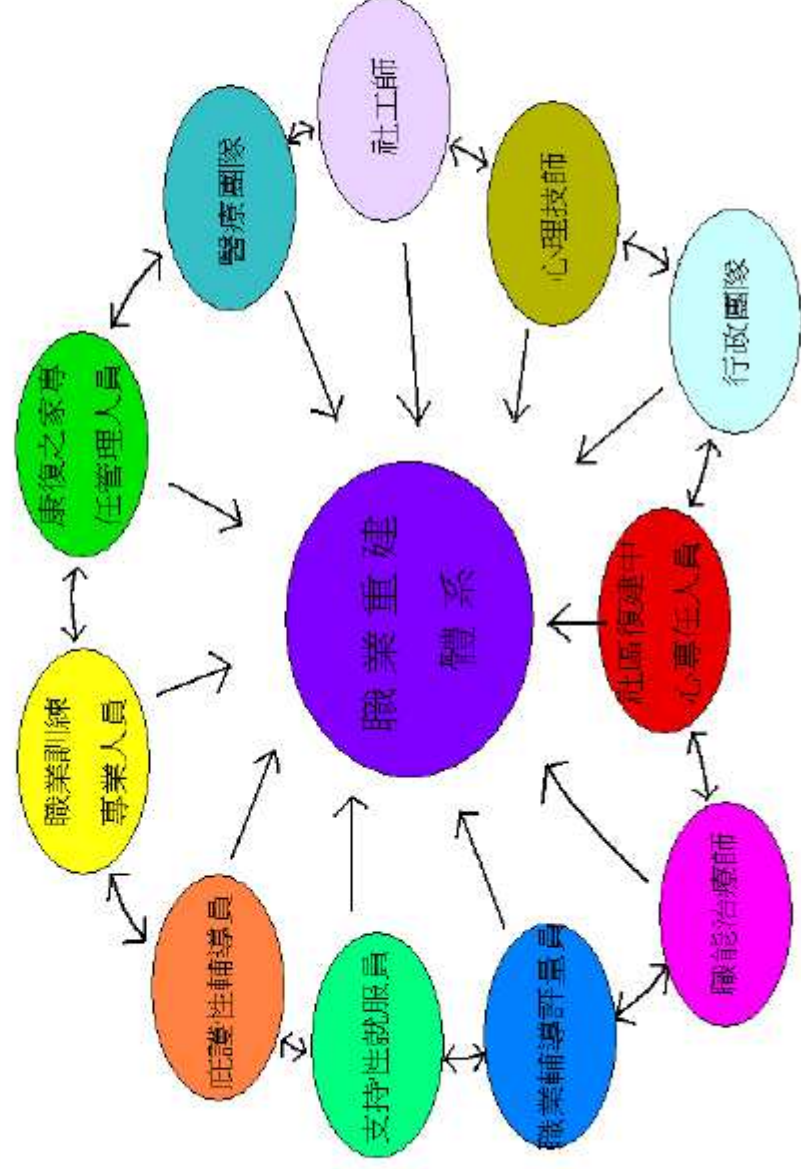
行政院
衛生署

Taoyuan Mental Health
Department of Health

桃園療養院

職能治療科

團隊合作-跨專業團隊合作之職業重建服務模式



(四)、職業重建方案目標

- 1、提供病情穩定之精障者個別化、專業化的就業轉銜服務及支持性就業，以協助其能順利回歸社區。
- 2、依據個案的工作能力及職場要求，擬定就業安置計畫，媒合工作，以順利推介個案進入就業市場。
- 3、開發就業機會，結合社區資源，協助病情穩定、具有工作能力及意願之精障者謀就業機會。
- 4、透過密集的追蹤輔導以及長期提供就業諮詢及支持，穩定個案就業。



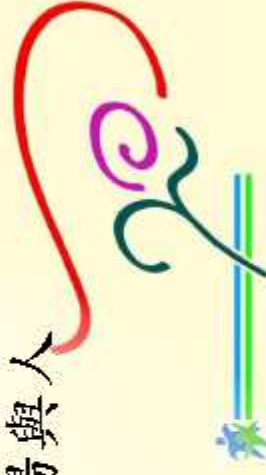
二、精神障礙者工作之職業重建模式

(一)庇護性就業(sheltered employment)

指精障者目前的症狀與工作能力，尚未達到可以獨自工作或需要有人持續在旁指導及支持下才能工作的就業模式。

(二)支持性就業(supported employment)

指就業服務員透過有計畫而持續性的支持計畫，安排並協助症狀與工作能力穩定之精障者能在社區中就業，在一般職場與人共事，領取合理的薪資。





(三)競爭性就業(open employment)

指已具備競爭性就業能力，包括：症狀穩定、工作技能與人際互動佳、交通與飲食能自理等之精障者，能與一般人在相同的工作場所獨立工作，同工同酬且不需就業員特別的協助與支持的就業模式。





(四)職業輔導評量

指藉由評估一個人的心理、興趣、工作性向、生理狀況、與工作行為以及評估一個人的耐力與極限，再與潛在的工作環境相比較後，來預測一個人現在和未來就業的可能性。





職業輔導評量

■ 實施內容：

1. 身心障礙者狀況與功能表現
2. 學習特性與喜好
3. 職業興趣
4. 職業性向
5. 工作技能
6. 工作人格
7. 潛在就業環境分析
8. 就業輔具或職務再設計
9. 其他與就業有關需求之評量



職業輔導評量

- 實施方式：
 1. 標準化心理測驗
 2. 工作樣本
 3. 情境評量
 4. 現場試做
 5. 其他有關之評量方式
- 權益申訴：認為不合理致其權益受損者，得向當地主管機關申訴。



(五)職務再設計

指經由個案、雇主和同事的協調後，透過工作分析的方法，設計適合於個案的工作，來解決個案工作上的障礙，進而提昇工作的產品或品質，其內容包括：改善工作環境或設備、改善工作所使用的器具、改善工作條件、調整工作時間。

(六)過渡性就業

(七)職業訓練 (融合班、精障或混合障別專班)

(八)創業輔導 (含公益卷商)

(九)職前準備訓練與就業適應成長團體





行政院
衛生署

Executive Yuan
Department of Health

桃園療養院

Taiwan Mental Health
Department of Health



職能治療科

「日間社區作業設施服務」--社政

- 介於日間照顧及庇護工場之間的模式，讓能力不足者進入庇護工場，有更多元服務模式，強調社區化與小型化的精神，不稱「工作」或「勞動」，而稱「作業活動」。
- 內政部於2009年開始補助民間團體辦理「社區作業設施」，至2013年止全國共有約40處服務據點。



精障者職業重建模式

- ◆ 提供階梯式的職能復健模式
 - ◆ 急性治療→職能復健→職業輔導評量→工作訓練團體→庇護就業職場→職業訓練→支持性就業職場→競爭性就業職場→穩定就業→回歸主流社會
- ◆ 提供院內工作訓練機會、工作坊訓練、代工訓練、工作能力評估及就業諮詢
- ◆ 庇護性清潔隊除服務於醫療或復健機構外，亦積極推展外展業務，成效極佳
- ◆ **精神醫療院所**提供精障個案多個就業機會



精障者職業重建模式

- ◆ 提供階梯式的職能復健模式
 - ◆ 急性治療→職能復健→職業輔導評量→工作訓練團體→庇護就業職場→職業訓練→支持性就業職場→競爭性就業職場→穩定就業→回歸主流社會
- ◆ 提供院內工作訓練機會、工作坊訓練、代工訓練、工作能力評估及就業諮詢
- ◆ 庇護性清潔隊除服務於醫療或復健機構外，亦積極推展外展業務，成效極佳
- ◆ **精神醫療院所**提供精障個案多個就業機會



■ 影響精障者職業重建之因素：

1. 症狀干擾
2. 缺乏病識感與現實感
3. 工作能力與技巧不佳
4. 社會大眾接納度有限
5. 缺乏就業動機及興趣
6. 家庭的支持度不足
7. 人際互動關係不良
8. 注意力無法集中、持續力差
9. 無法有效安排時間及休閒生活
10. 表現出不適當之言行





行政院
衛生署

桃園療養院

Taiyuan Mental Health
Department of Health



職能治療科

■ 以醫院為基礎的精障者就業服務推動之現況：

1. 身心障礙者人口數日益增加，需求迫切。
2. 精障者需要**長期醫療支持**；慢性化、適當醫療以維持穩定。
3. 醫院是精障者**重要且熟悉的復健環境**。
4. 醫院以**科際整合領域之專業團隊**提供整合性、連續性服務
(醫師、護理師、職能治療師、社工師、心理師、就服人員、
社區復健中心管理人員、康復之家管理人員、行政人員)。
5. 提供**階梯式**的就業服務模式：
(急性治療 → 職能復健 → 職業輔導評量 → 工作訓練團體 →
庇護就業職場 → 職業訓練 → 支持性就業職場 → 競爭性就業職場
→ 穩定就業 → 回歸主流社會)



承

「職能評估」會談

- 過去的就業狀況
 - 最近兩年內就業情形較重要
 - 曾就業的職種
 - 每次的職位
 - 工作時間
 - 工作期
 - 收入
 - 與主管及同事相處情形
 - 每次離職或換工作的理由
 - 對自己工作的滿意度
 - 工作習性或特質
 - 常面臨的問題
 - 求職能力
- 未來的工作計畫或期許
 - 工作的動機，計畫多久後可以工作
 - 心理上的壓力或擔心
 - 自我能力的認知
 - 期許就業(訓練)的職種
 - 期望合理的工作薪水，如何處理收入
 - 期望是否具現實感



預防及處理工作職場之意外事件

- 職業災害
- 壓力調適與情緒管理不佳
- 金錢處理
- 症狀干擾
- 突然休克
- 高溫灼燒
- 藥物副作用





行政院
衛生署

Occupational Therapists
Department of Health

桃園療養院
職業治療科

全國
醫師公會



職業治療科

職業訓練退訓原因

1. 集體翹課
2. 不適應職訓老師之教學
3. 對職訓認知有差距
4. 是否要考證照, 擔心有壓力
5. 症狀干擾而再住院
6. 想繼續升學而停訓
7. 有暴力傾向
8. 其他疾病引起, 如癌症

Occupational Therapists Union Of The Republic of China





行政院
衛生署

Executive Yuan
Department of Health

桃園療養院

師公會全國聯合會

建議

職能治療科

1. 對精神疾病之了解
2. 如何提供情緒支持與教導壓力處理之技巧
3. 事先做好週延之職業輔導評量或職能評估
4. 班級人數不要太多，以免招生不足而隨便錄取，缺乏專業判斷
5. 宣導正確職訓之期待，目的是領津貼嗎？
6. 安排適當之實習場所，以更貼切就業之銜接
7. 專業之溝通與認知
8. 家屬座談會之安排
9. 提前做好滿意度調查，做為改進策略
10. 金錢之處理技巧
11. 考照與否？
12. 訓練期之長短？



康復者就業權益保障

■ 媒體不交換

- 身心障礙者想找工作但擔心被雇主發展自己的身分，而影響工作權利時，可以先申請
- 優點：當康復者找到工作時，雇主不會發現求職者有精神障礙者的身份，而因此影響工作機會和權利
- 缺點：除了每月需自己先墊繳勞、健保費外，還必須以一般人的身份爭取工作機會，無法運用任何就業促進方案



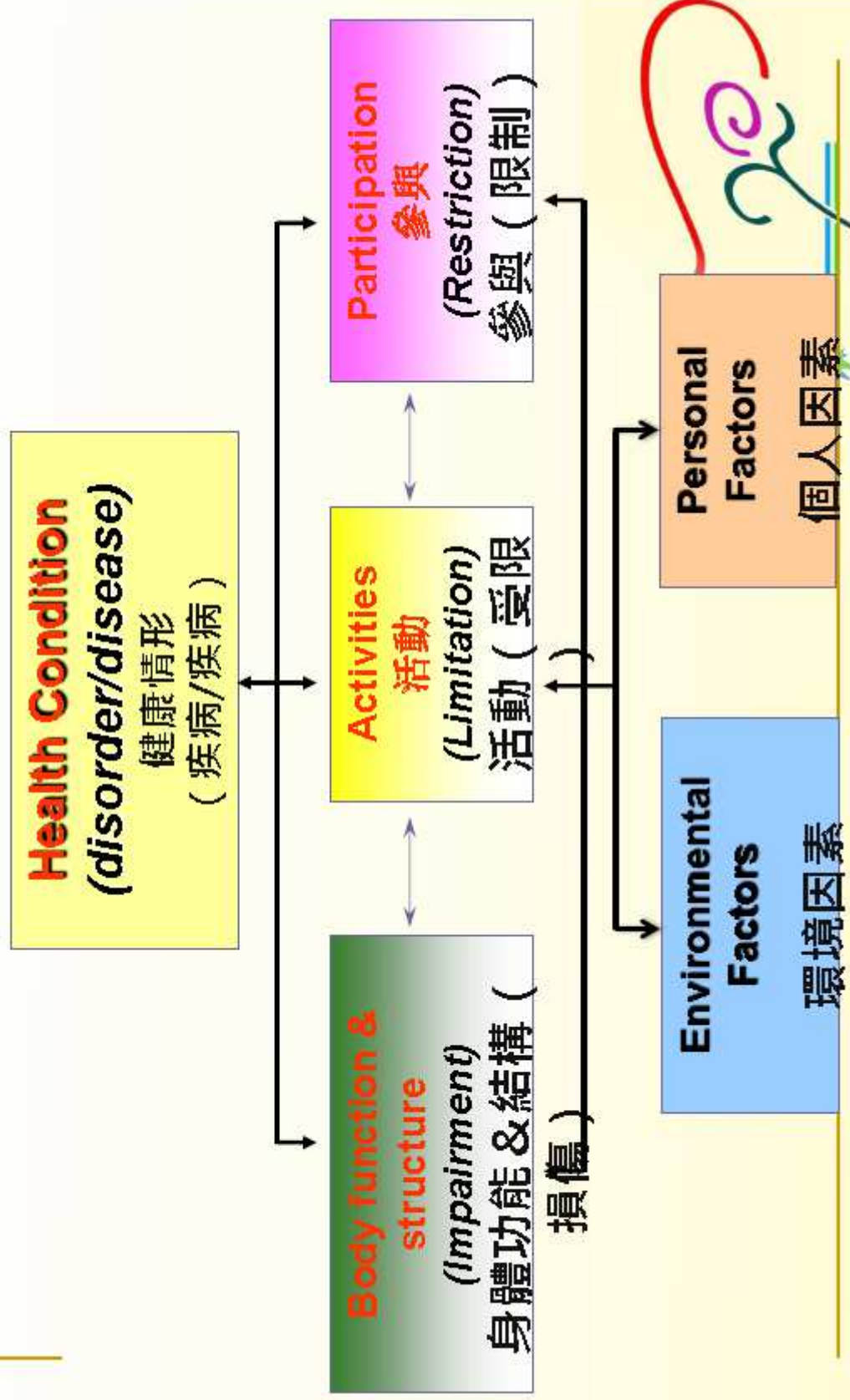


行政院
衛生署

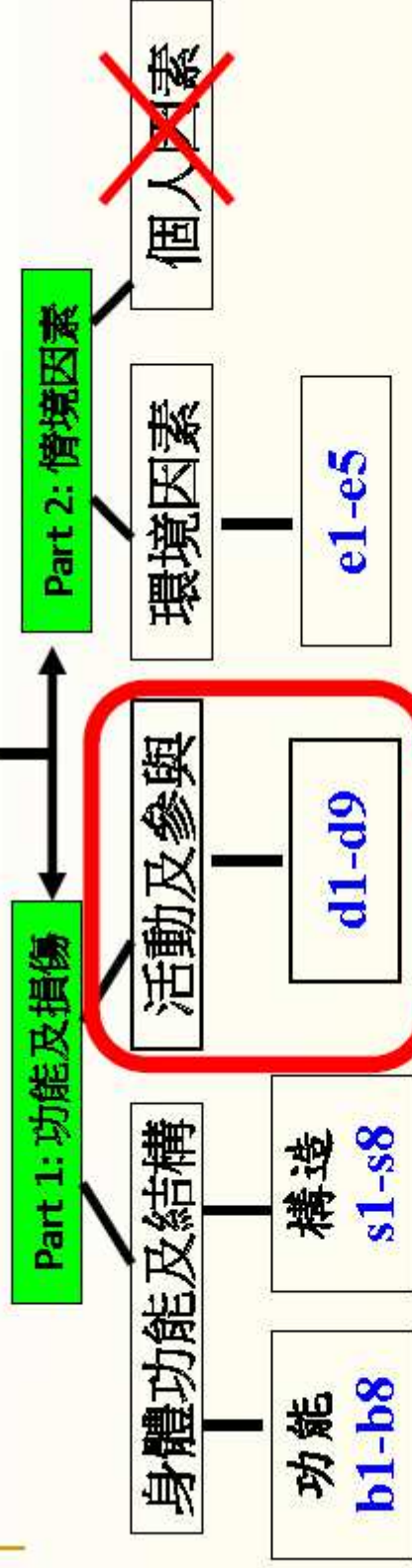
桃園療養院
Taoyuan Hospital

ICF (2001) ICF-CY (2007) 概念架構

治療科



ICF



WHODAS 2.0

- 領域一：認知
- 領域二：四處走動
- 領域三：自我照顧
- 領域四：與他人相處
- 領域五：居家活動/工作與學習
- 領域六：社會參與

ICF

功能 量表	d1	d2	d3	d4	d5	d6	d7	d8	d9	e
領域1 認知	*	*	*							
領域2 四處走動				*						
領域3 生活自理				*	*					
領域4 與他人相處							*			
領域5-1 居家活動		*				*				
領域5-2 工作/學校活動		*						*		
領域6 社會參與								*	*	*
領域7 環境因子										*
領域8 動作活動				*						

※註: ICF: 國際健康功能與身心障礙分類系統; d1: 學習與應用知識; d2: 一般任務及需求;
 d3: 溝通; d4: 行動; d5: 自我照顧; d6: 居家生活; d7: 人際互動及關係; d8: 主要生活領域;
 d9: 社區、社交、公民生活; e: 環境因素。

(廖華芳、嚴嘉楓等人, 2013)



行政院
衛生署

桃園療養院

Taoyuan Mental Health
Department of Health



職能治療科

瑞士福利津貼之發放標準及邏輯

其福利津貼的給予是**工作能力**的評定為邏輯，未來發展想要以Mini-ICF APP為評估工具，目前僅針對精神疾患進行研究。

1. 解釋Mini-ICF APP項目共13題，在研究上目前僅針對精神疾患做評估
2. 解釋目前津貼發放標準





行政院
衛生署

Taoyuan Mental Health
Department of Health

桃園療養院

桃園療養院
Department of Health



職能治療科

Mini-ICF-APP

- The instrument is rated by the interviewer and the usual time scale for rating is the past 2 weeks.

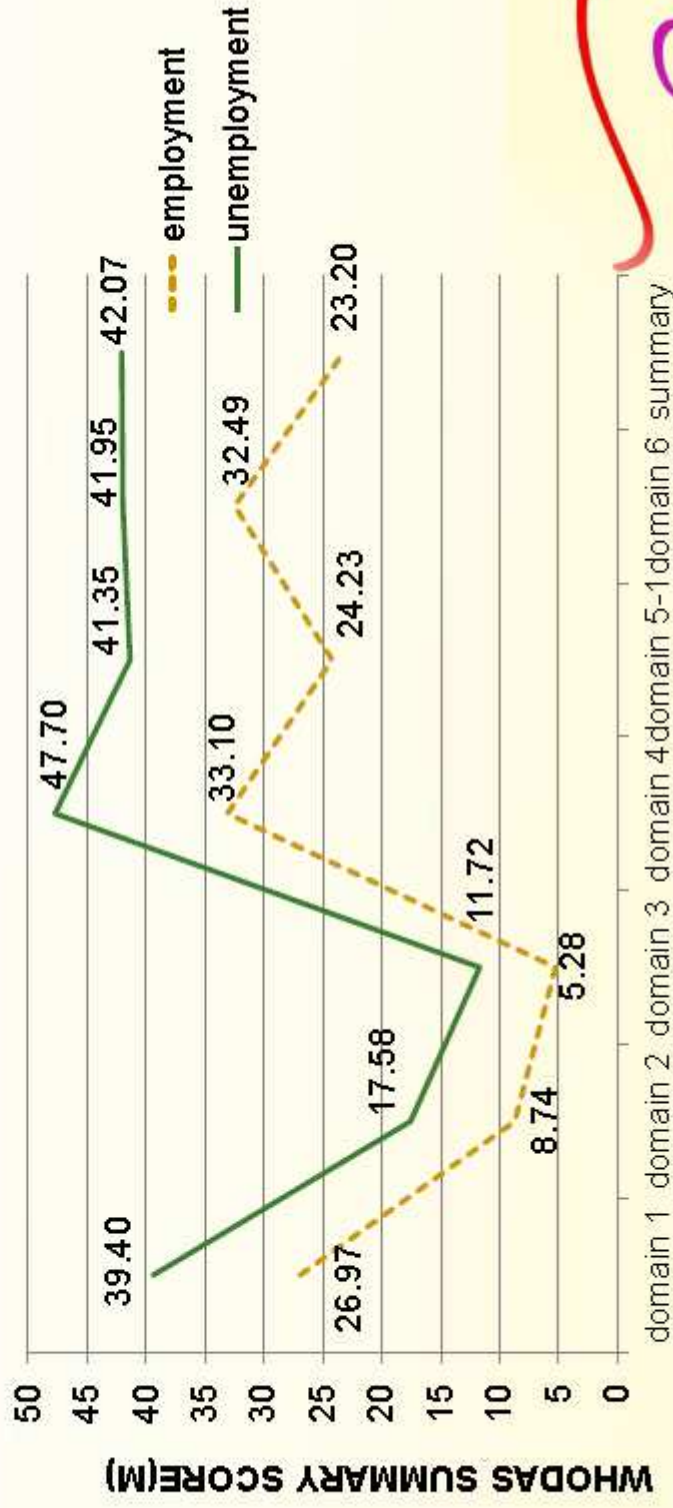
1. adherence to regulations,
2. planning and structuring of tasks,
3. flexibility,
4. competency,
5. endurance,
6. assertiveness,
7. contact with others,
8. group integration,
9. intimate relationships,
10. non-work activities,
11. self care,
12. mobility,
13. competence to judge and decide

. Molodynski,2012)



Results

Comparison of type 1 disability with domains among subjects with employment and unemployment based on WHODAS-II scores in Taiwan.





行政院
衛生署

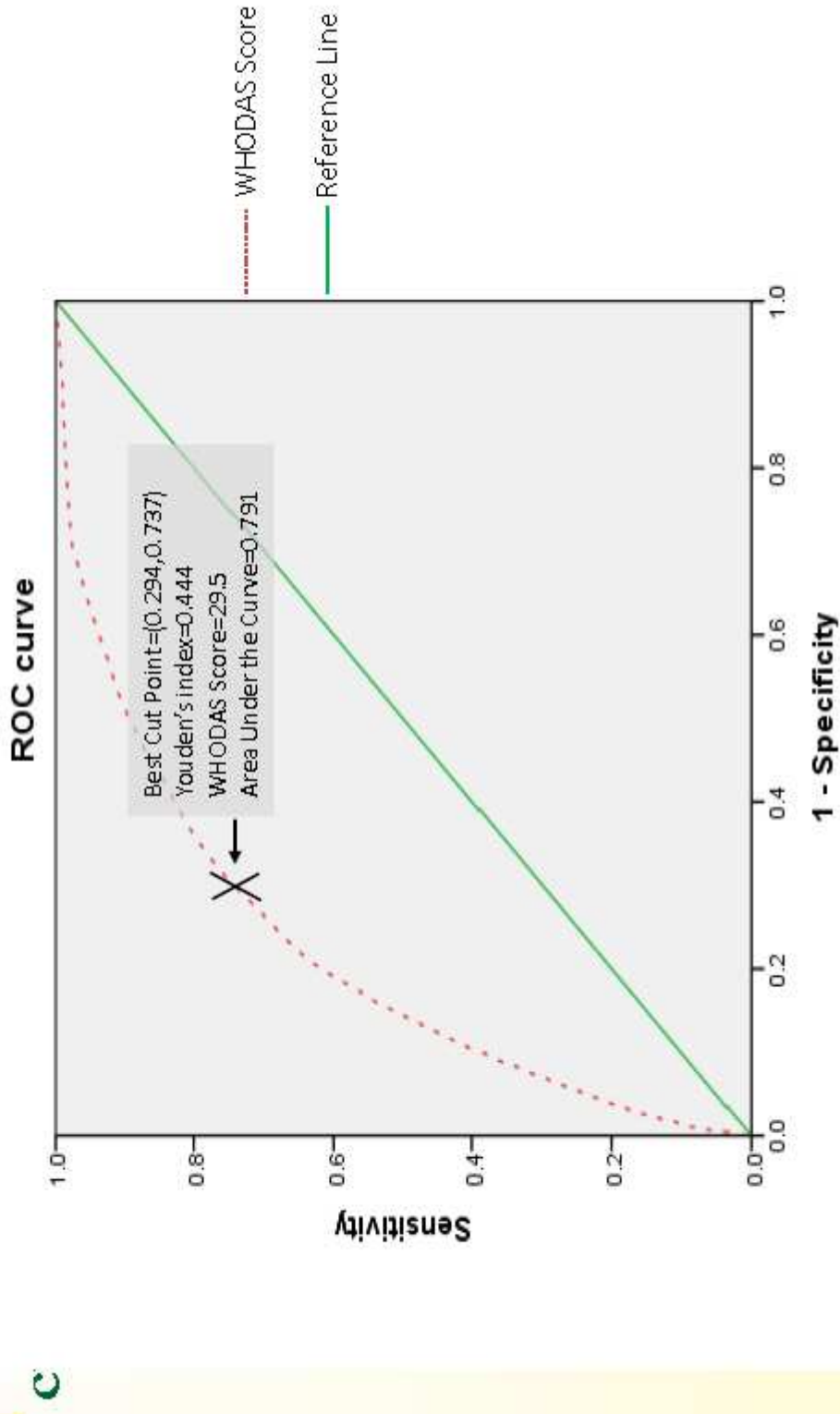
桃園療養院

Taoyuan Mental Health
Center
Department of Health



職能治療科

The best type1 disability WHODAS Score cut point





行政院
衛生署

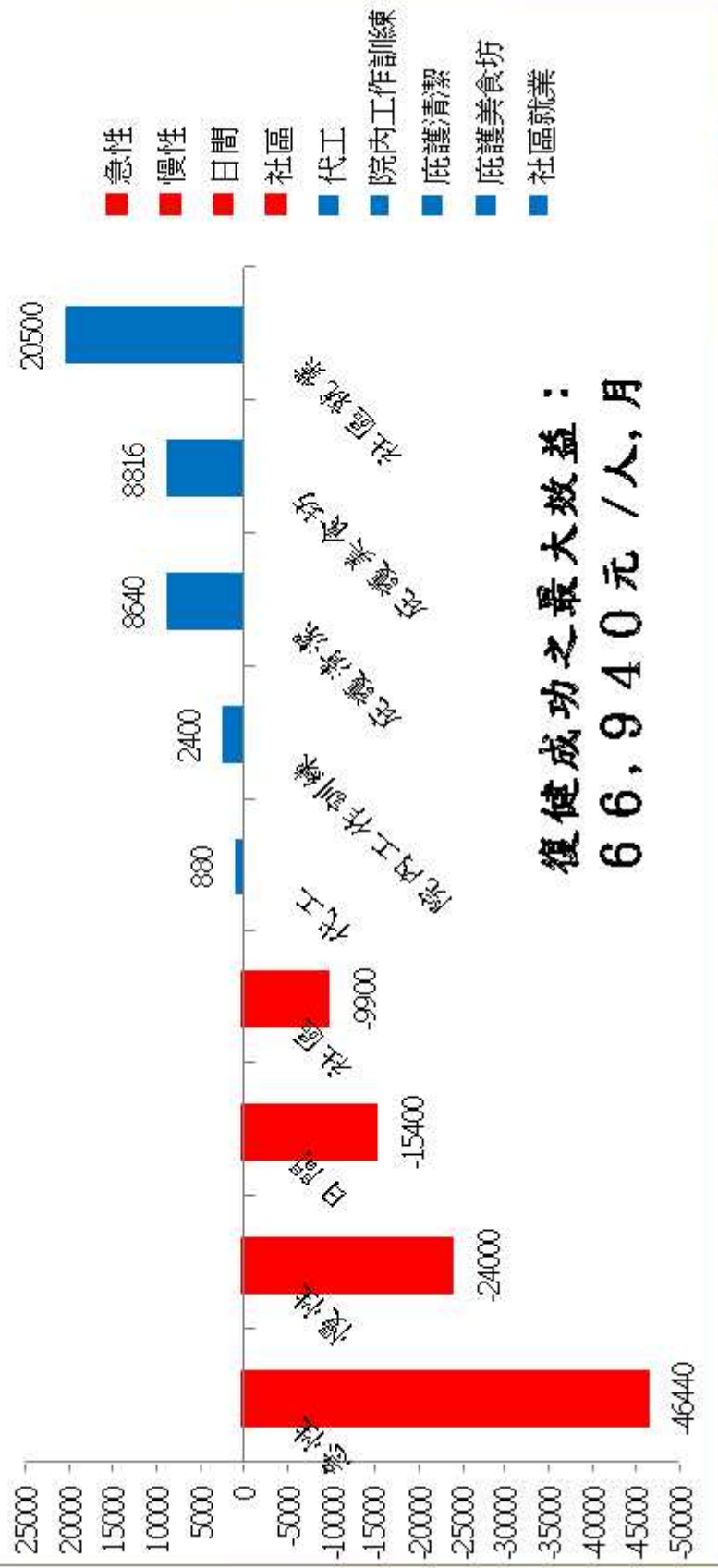
桃園療養院

Taoyuan Mental Health
Hospital
Department of Health



職能治療科

醫療勞務成本 V.S 工作訓練獲益



復健成功之最大效益：
66,940元/人,月





行政院
衛生署

桃園療養院

Taoyuan Municipal Health
Department of Health



職能治療科

未來展望

精障者達到穩定就業，
就能減少醫療資源的支出，
就是減輕國家及社會成本，
也是弱勢者人權的提昇。

- ※「工作」是精障者回歸社區最佳的終點站
- ※精障者有高度的就業需求，就業成為精神復健的核心



承