

治療性社區二三事

國立暨南大學社會政策與社會工作學系 蔡佩真教授 20200114

目前各治療性社區的治療目標一致、方法各異
處遇理論與服務制度的建立，是按照既有研究文獻、每個村家所持的問題假設、
機構的情境脈絡、機構看重的核心價值來設立，制度就是家規。

一、關於收住率、流失率、滿期率：

收案入住時，要強調與教育「留村時間與處遇效果成正比」，以培養「住好住滿」
的滿期自我期許與氛圍，處遇過程也要持續努力留住學員。先苦後甜。

二、療癒氣氛的營造

1. 村中的氣氛與正向團體動力會影響處遇效果，但社區的氣氛與團體動力具有
變動性，村中的氣氛需耐性培養和營造，例如有些村很溫、好學、有時村中
也會有暗流，正向的學習氛圍會好帶很多。
2. 不同期別的學員比例配置要恰當，才能確保正向的學習氛圍
3. 社區的同儕資本具有累積性，需要時間栽培同儕伙伴，慢慢讓社區治療氛圍
壯大起來，一樣是先苦後甜。

三、同工，是執行治療性社區的藝術與變數

Role model，什麼樣的人，將帶出什麼樣的學員，服務提供者的人格成熟度、信
念、經驗、專業訓練、對這份工作的認同與委身，均將影響治療性社區的氣氛。
同工是資產，是培養出來的，尤其過來人。需要用心栽培、支持、傳承。

四、陪伴，要有深度

1. 生命是陪出來的，改變是因為陪伴，而不是形式上的會議和表單的填寫，因
此，複雜的行政管理主義要有所節制，與個案管理不要擴展太快，要務實。
2. 人與人之間的陪伴與連結才是社區生活療癒的資本(以前土法煉鋼也能讓人
戒癮成功)，把握非正式的日常談話，田間、籃球場、餐廳的聊天也可以很
有深度和影響力。
3. 我們工作團隊成員自己也要享受社區生活的當下，與學員建立共同生活的情
感。這樣，在處理危機時，處遇關係會具成為危機的緩衝空間。

五、關於實證基礎的服務：

1. 處遇需有理論基礎以及實證基礎：
文獻上，國內外相關的實證研究雖然有，但還不能算是多。實證基礎的建構
是需要有研究能力者的參與，以過來人的同儕為主的戒毒村較不具這些能力
去進行文獻與研究證據的搜尋、分級、應用，也欠缺學術資料庫的搜尋平台。
需與外來協助，這是我們學界的責任。
2. 多年的處遇模式也可建構實證基礎的實務模式：

多年的處遇經驗所累積的實務智慧，可透過工作手冊的撰寫，整理機構的服務流程與工作指引，有用的實務理論是堆疊與歸納來的（例如過往個案記錄與案例研討會的歸納整理），雖然質性研究發展出來的證據強度不高，但是很適用於自己所屬的機構做參考，以建立服務指引，有利機構永續經營。

3. 可透過系統性的蒐集服務與處遇成果，建構自己機構的資料庫（例如個案記錄檔案系統、成效評估表單系統），以作為自我評估的實證基礎，但各項評估表單設計要嚴謹，要有信效度、要是好的工具，建構出來的研究證據等級會更高。
4. 評估的表單也要符合所屬機構的理念與特色，組織使命、服務設計、績效指標，要環環相扣。