

臺東縣臺東市社區心理衛生中心 運作現況分享

1

臺東縣臺東市社區心理衛生中心簡介

2

跨專業服務模式

3

資源連結與開發

4

共案模式分享



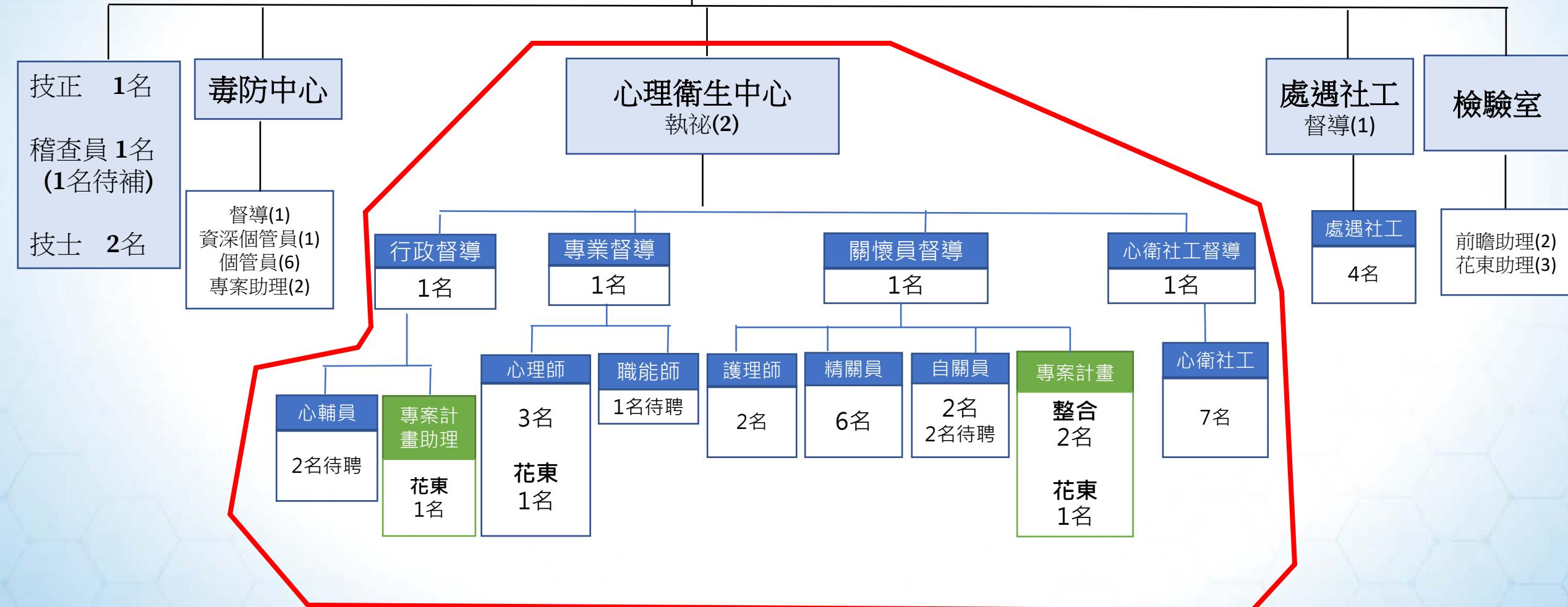
臺東縣臺東市社區心理衛生中心簡介

組織架構及設置空間規劃

臺東縣衛生局心理衛生及檢驗科組織架構圖

心理衛生及檢驗科

王妙弓科長



中心設置及空間規劃



111年4月12日正式啟動臺東縣第一座社區心理衛生中心，由縣長饒慶鈴、衛福部心理健康司長諶立中等人共同揭牌。



中心設置及空間規劃

- 設立服務專線089-230295
- 設立社區心理衛生中心網站及臉書社群媒體



中心設置及空間規劃

本中心設置之場地空間如下：

- 1.接待(閱讀)空間1處。
- 2.辦公室：3間。
- 3.會談室：2間。
- 4.多功能會議室：1間，提供辦理各項會議、活動。
- 5.其他：預計再陸續增加各類諮商室。

中心設置及空間規劃



接待(閱讀)空間

溫馨的等候休息區,提供多元性的心理健康書籍,讓民眾在休息區能更輕鬆自在。



辦公區

寬敞的辦公區域，
配置合適的軟硬體設施。



多功能會議室

寬敞空間配有投影機、
影音播放設備等，適合會議、教育訓練及各類團體活動。

中心設置及空間規劃



會議室-1



會議室-2

溫馨舒適的諮商室,整體配置柔和而溫暖,提供民眾安全、不受干擾的會談空間。



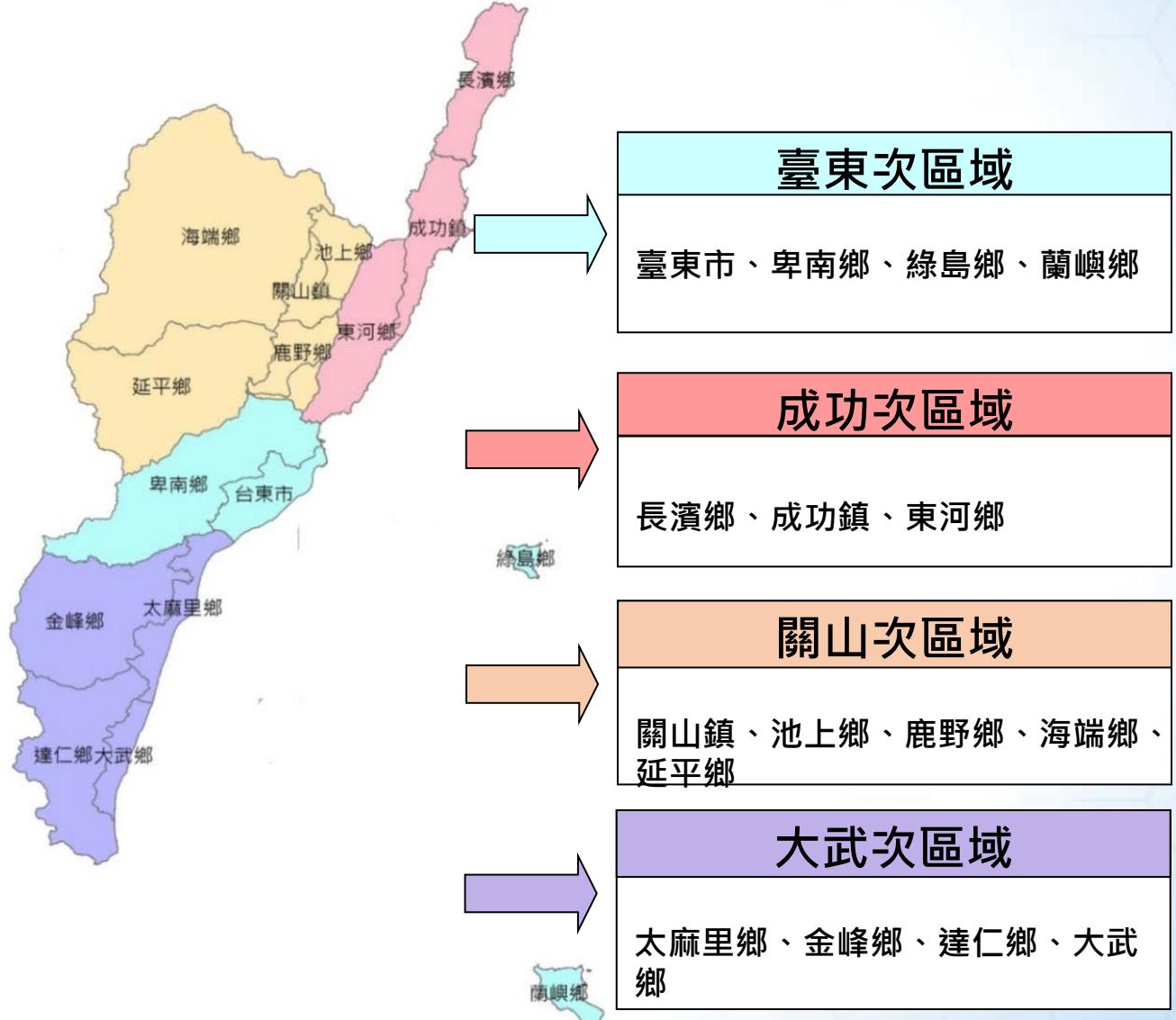
跨專業服務模式

個案管理服務
及網絡單位連結

跨專業服務模式



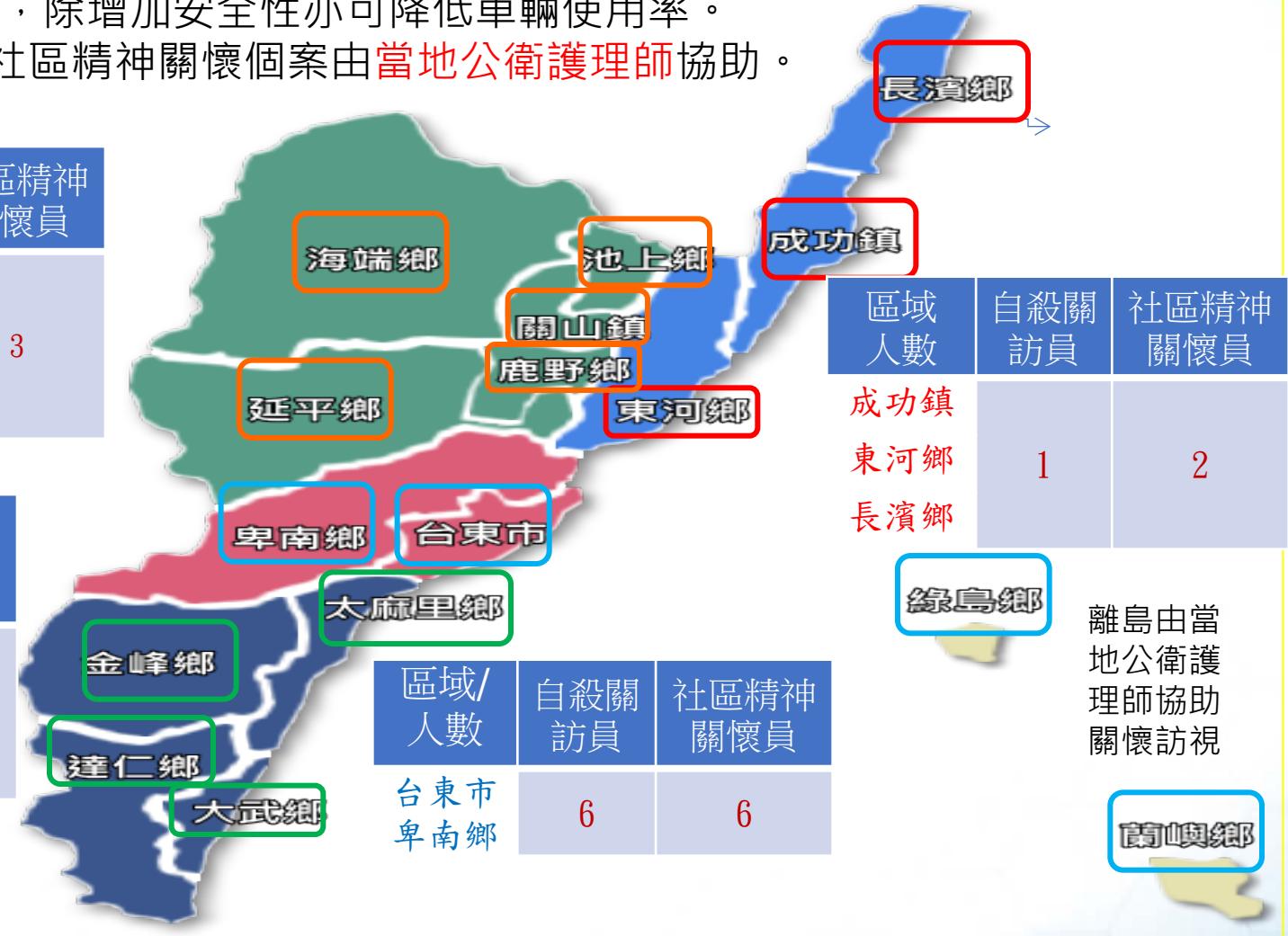
個案管理



關懷訪視員-臺東縣地大，如何服務全區

- 盤點服務個案分布狀況，以**台東市、卑南鄉**為服務量大宗，該區域全員輪流派案，其餘鄉鎮視狀況調配人力。
- 服務**同一鄉鎮訪視**人員可互相搭配，除增加安全性亦可降低車輛使用率。
- 離島(綠島鄉、蘭嶼鄉)自殺企圖級社區精神關懷個案由**當地公衛護理師**協助。

區域 人數	自殺關 訪員	社區精神 關懷員
鹿野鄉		
延平鄉	1	
關山鄉		
池上鄉		
海端鄉		

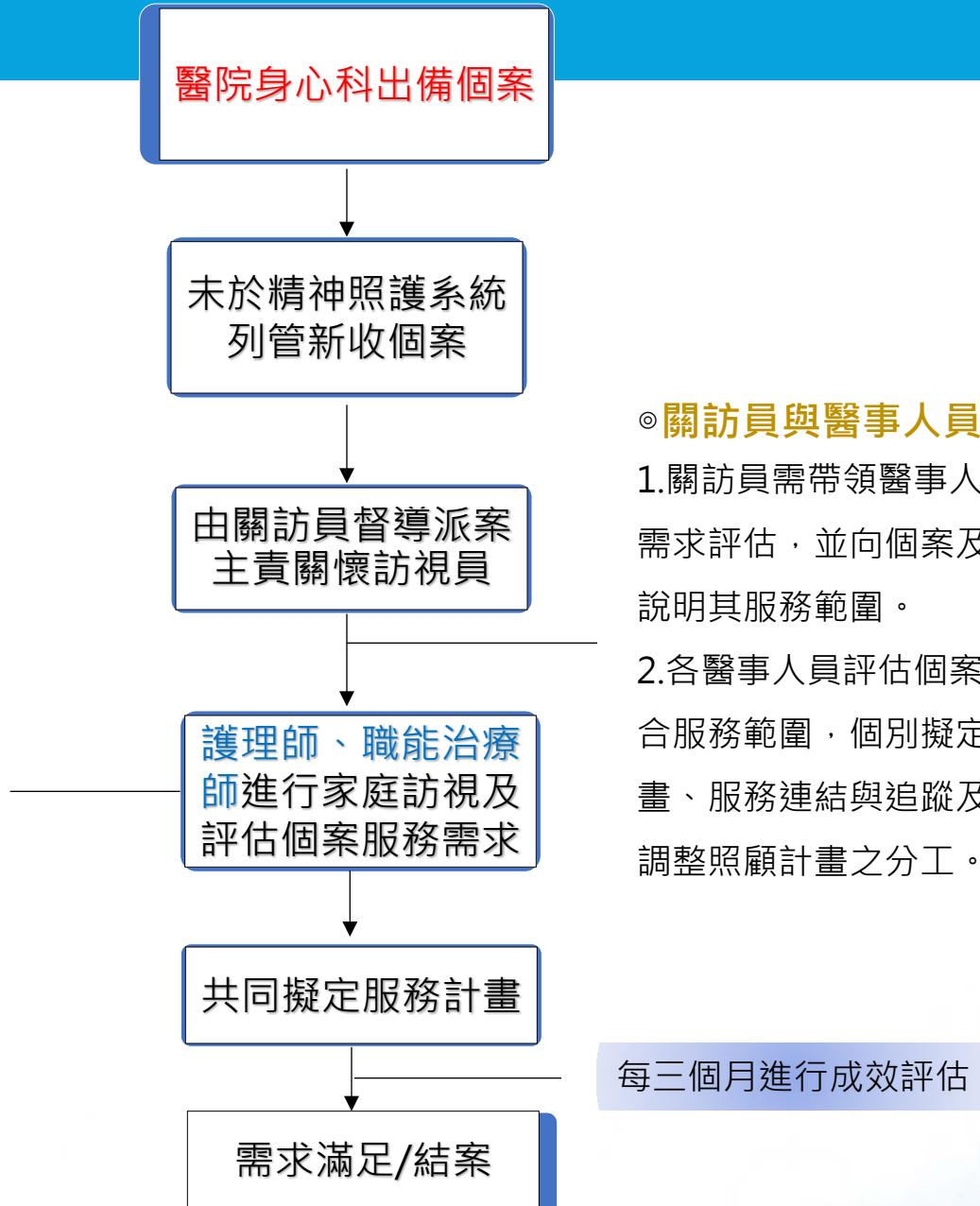


*社區精神關懷個案指1、2級個案

社區關懷訪視員與心 衛中心醫事人員共訪 服務流程

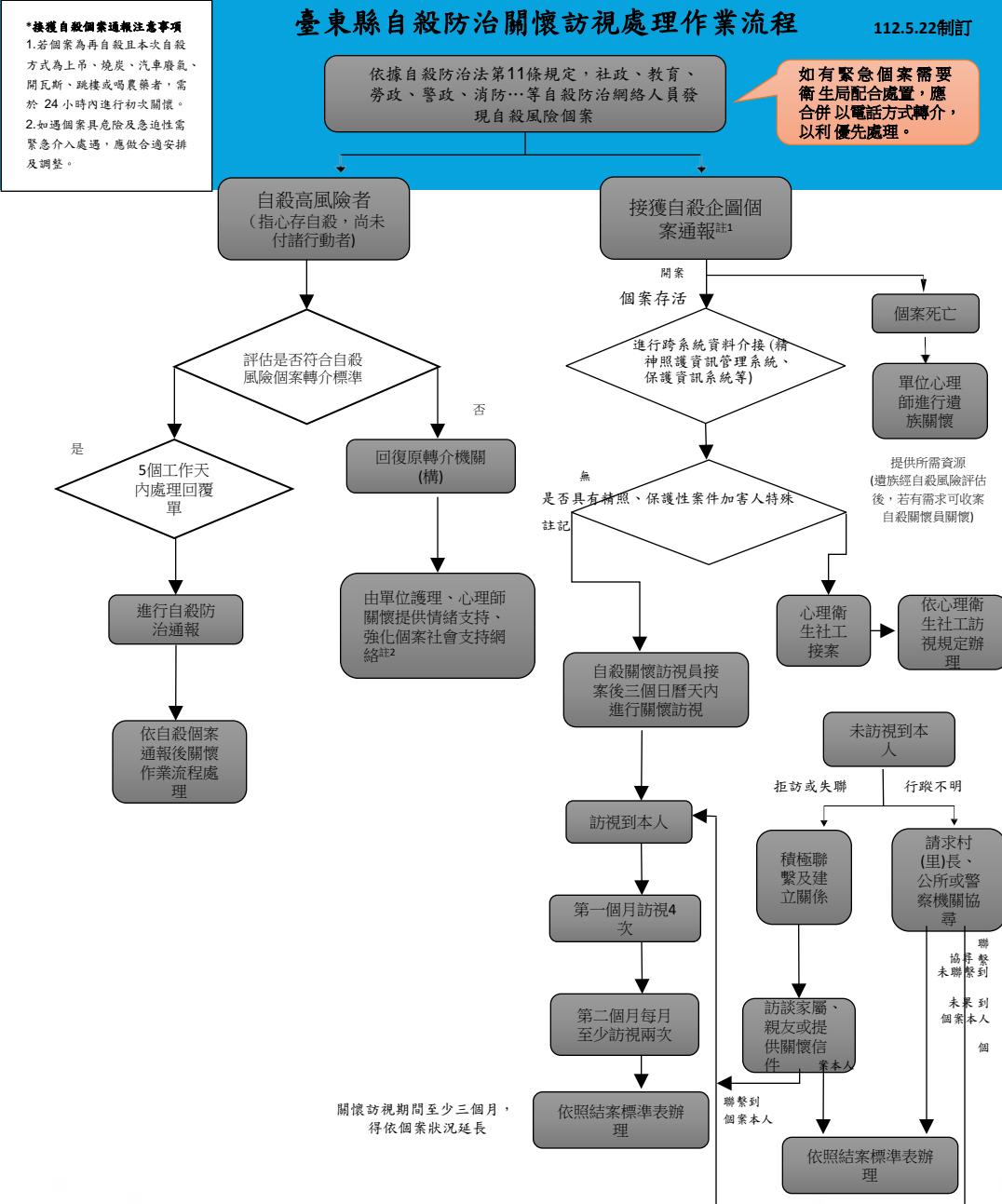
評估項目：

- 1.精神疾病認知
- 2.用藥指導
- 3.日常生活處理能力
- 4.就業能力
- 5.社交及人際技巧
- 6.其他



◎關訪員與醫事人員合作機制：

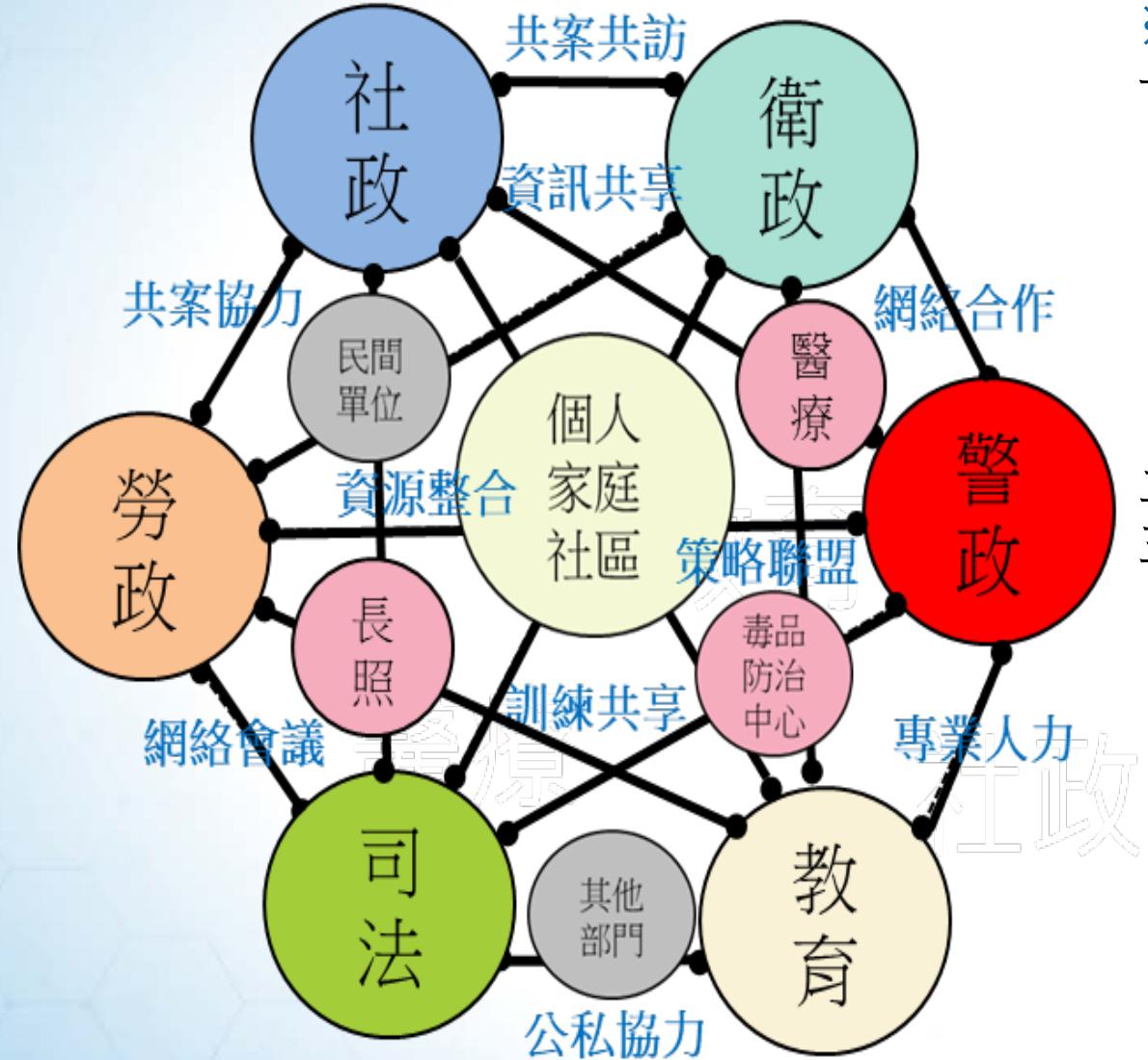
- 1.關訪員需帶領醫事人員共同參與需求評估，並向個案及家屬介紹並說明其服務範圍。
- 2.各醫事人員評估個案狀態是否符合服務範圍，個別擬定照顧服務計畫、服務連結與追蹤及定期與訪員調整照顧計畫之分工。



註1:自殺企圖：個案已經有實際行動，或已表達有具體計畫(時間、地點)、準備好自殺工具，但並未自殺身亡。

註2:

(1)社會支持網絡包含：個案所在就學、就業、就養、環境、原服務體系、家人、親友...等
(2)電話關懷訪視為主，關懷期間如民眾有自殺企圖應進行自殺防治通報，由自殺關懷訪視員分區域進行關懷。



※共案模式:(心衛社工跨專業服務模式分享)

一、網絡公私協力(共案共管與資訊分享)

- (1)與社政:資訊分享與共訪共管。
- (2)與警政:社區秩序維護與陪同訪視。
- (3)與教育:資源連結與會議召開。
- (4)與司法:網絡合作與聯繫會議召開。
- (5)與其他:毒防、長照中心及其他網絡，如安心協會、更保、慈濟、勵新住民協會等共訪與資訊共享。

二、資源整合與策略聯盟(跨網絡個案研討)

三、訓練資源共享

共案服務

心衛社工組 與網絡單位共案合作分享



112年2次於5/15日、6/12日社衛政共同討論，達成服務模式與目標設定



由社政**每月**初、中從保護系統勾稽共案清冊確認新進案件情形（衛、社政由督導擔任窗口）

後續針對未達成情形，由衛、社政督導與社工進行討論，並修正做法以完成目標



原民處-原家中心
社會處-社福中心
社會處-保護科
社會處-福利科
衛生局-心衛中心

於府層級會議提出合作共識討論並達成分工合作

由社政網絡資源盤點、並召開共案討論會議

預計**每3個月**密集追蹤後，衛、社政共同討論後續，再擬定後續追蹤計畫

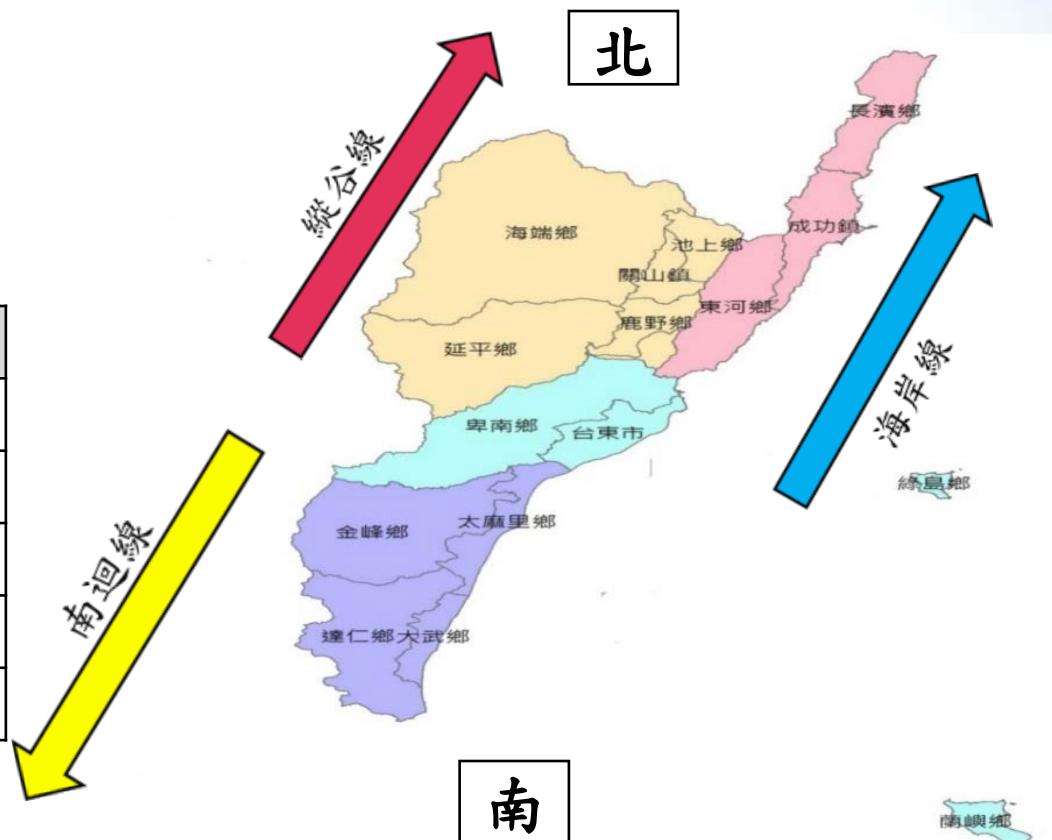
說明：
於112/5/17日第二次府層級會議討論：臺東縣高照顧負荷家庭各相關網絡單位共案個案主責分工，並取得合作共識（共9案，其中8案由衛政擔任家庭主責（1案由社政）。

臺東縣地大，如何服務全 縣

本縣地理位置居台灣東南部，土地雖廣但地形狹長，且多為山地，而海岸山脈居中區分為縱谷區及沿海區，行政區域區分有**16**鄉鎮其中有五個山地鄉（延平、金峰、達仁、海端、蘭嶼）及**2**個離島（蘭嶼、綠島），除卑南、延平、鹿野距離台東市在**30**公里以內，其它鄉鎮均超過**30**公里以上，南北交通車程皆在三小時以上。

一、心衛社工**112**年**1-6**月目前服務**158**案案量分析：

區域	案量	案量比	最遠單趟車程(平均時數 70 公里)
市區	96	61%	30分鐘(卑南)
縱谷線	34	21.5%	60-70分鐘(池上8案)
南迴線	14	9%	80-90分鐘(森永1案、達仁3案)
海岸線	12	7.5%	2小時(長濱2案)
離島	2	1%	搭船(蘭嶼1案)



分區分員服務:(目前7名心衛社工)

(1)劃分區域，專人負責

市區個案由全員社工輪派，而區域案件則另由2名社工負責輪派(可共同訪案，增加安全性)。

幅員遼闊，因應方式

(2)於前1個月安排公務車輛租借

路程遙遠，駕車方才合乎效益與便利、安全性。

(3)事先預定訪視時間

可與服務對象先約訪或與網絡預約共訪時間，降低訪視未遇。

(4)善用網絡合作

離島部分視個案情形入島服務(目前**綠島**1案，個案狀況穩定，且個案每**1-2個月**會到市區或醫院就醫時可安排訪視；**蘭嶼**個案曾嘗試由衛政及警政視訊關懷協助失敗(案主不願配合)，**社工**有至島上訪視，平時透過當地網絡(**公衛、派出所、醫療端**)共同關懷協處。

(5)有熱誠與使命之服務精神

心理諮詢、諮詢服務

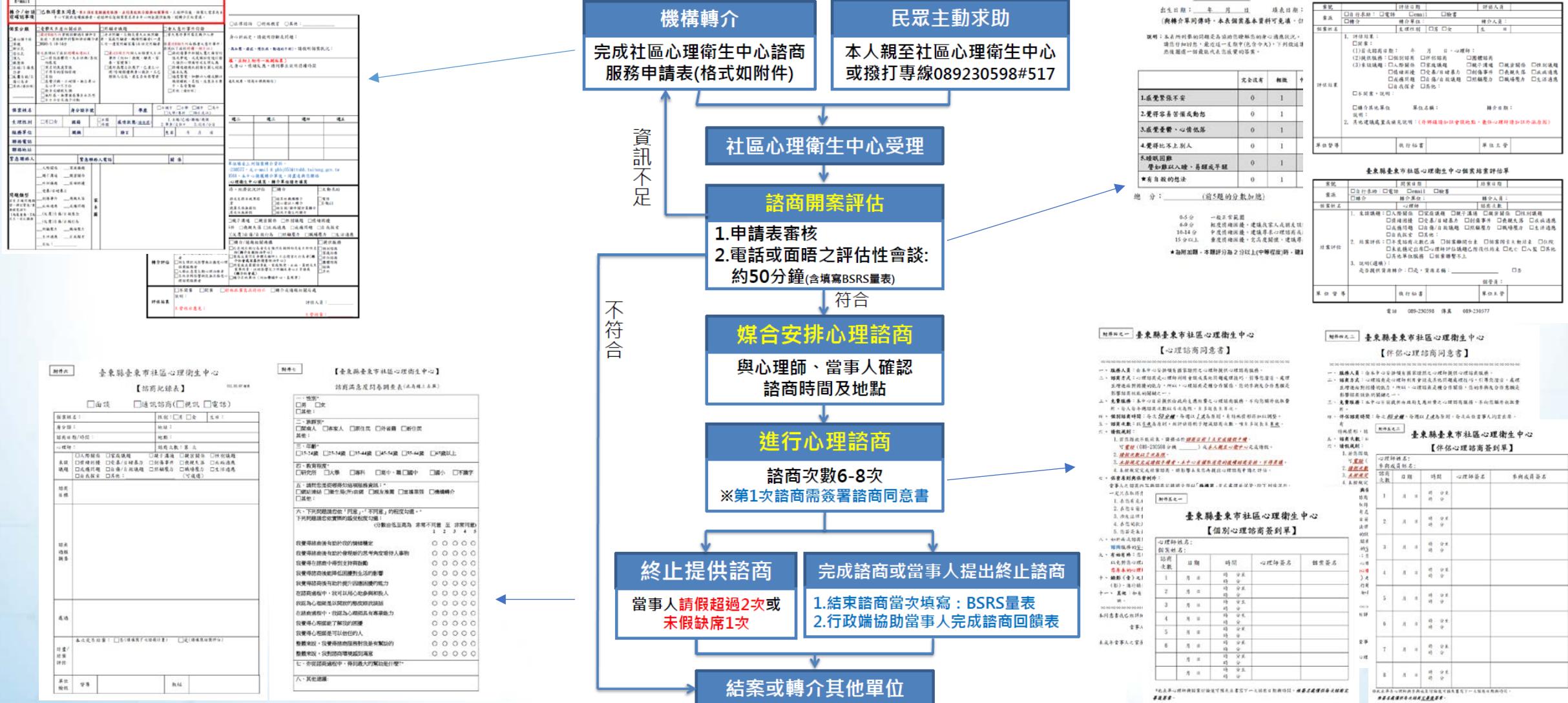
- 服務對象：臺東縣在地民眾
- 服務次數：民眾每年以**6次**為限，最多可延長至**8次**
- 諮商費用：費用**全免**。
- 服務地點：社區心理衛生中心
- 服務時段：每週一至五，早上**9點至12點**，下午**1點半至晚上7點**





心理諮詢服務流程圖

臺東縣臺東市社區心理衛生中心 心理諮詢服務流程圖表





中心諮詢服務申請表

社福資源運用情形	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, 類型: ○社會福利 ○法律諮詢 ○特殊教育 ○其他:				
個人及家族病史	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 自身曾就診或家中成員有身心科病史, 請敘明診斷或問題:				
個案簡介 身心狀況評估	BSRS 分數: 分 (必填, 請附上附件一地圖結果) *如有出現上述欄位未出現之身心、情緒反應, 請列舉並說明持續時間				
轉介者評估、 諮詢目標與轉 商期待	(請敘個案處理軌跡、已介入處遇及效果、諮詢目標與期待)				
無法接 受 服 務 時 間 (以X標記)	週一	週二	週三	週四	週五
	上午				
	下午				
	夜間				
	請填單位填妥上列個案轉介資料。				
填妥後傳真至心理衛生中心: 089-230577, 或 e-mail 至 phbj05@ttsbhp.taitung.gov.tw 如有疑問請電 089-230598, 本中心接獲轉介單後, 將盡速與您聯絡					
基本評估	<input type="checkbox"/> 簡介健康量表 <input type="checkbox"/> 部分大於5分 <input type="checkbox"/> 第6題大於等於5分 <input type="checkbox"/> 無社會支持或支持系統薄弱 <input type="checkbox"/> 無收入或近貧 <input type="checkbox"/> 無業、遭遺棄或休無薪假 <input type="checkbox"/> 親屬遭棄員或休無薪假				
類型評估	<input type="checkbox"/> 各長期間 <input type="checkbox"/> 家庭議題 <input type="checkbox"/> 親子溝通 <input type="checkbox"/> 親密關係 <input type="checkbox"/> 性別議題 <input type="checkbox"/> 情緒困擾 <input type="checkbox"/> 受暴/目睹暴力 <input type="checkbox"/> 劍傷事件 <input type="checkbox"/> 喪親失落 <input type="checkbox"/> 疾病過慮 <input type="checkbox"/> 成瘾問題 <input type="checkbox"/> 自我探索 <input type="checkbox"/> 反覆/自傷/自殺意念 <input type="checkbox"/> 反覆/自傷/自殺行為 <input type="checkbox"/> 照相壓力 <input type="checkbox"/> 職場壓力 <input type="checkbox"/> 生活適應				
轉介評估	<input type="checkbox"/> 優先轉介醫療機構 <input type="checkbox"/> 各長期間精神病人 <input type="checkbox"/> 嚴重問題需要長期心理治療者 <input type="checkbox"/> 心理狀況影響無法接受心理諮詢服務者 <input type="checkbox"/> 罹患急重症長期心理治療者 <input type="checkbox"/> 因家庭原因導致無法接受心理諮詢服務者				
評估結果	<input type="checkbox"/> 不開案 <input type="checkbox"/> 開案 <input type="checkbox"/> 特殊派案需當時批示 <input type="checkbox"/> 轉介或通報相關局處 說明: 主管核不意見: 評估人員: 主管核章:				

虛線以下由社區心理衛生中心填寫，轉介單位請勿填寫

虛線以下由社區心理衛生中心填寫，轉介單位請勿填寫				
基本評估	<input type="checkbox"/> 簡式健康量表	<input type="checkbox"/> 社會支持、經濟狀況評估	<input type="checkbox"/> 轉介	<input type="checkbox"/> 主動求助
	<input type="checkbox"/> 總分大於9分 <input type="checkbox"/> 第6題大於等於1分	<input type="checkbox"/> 無社會支持或支持系統薄弱 <input type="checkbox"/> 低收或近貧 <input type="checkbox"/> 無業、遭裁員或休無薪假 <input type="checkbox"/> 親屬遭裁員或休無薪假	<input type="checkbox"/> 經其他機構轉介 <input type="checkbox"/> 經心衛社工轉介 <input type="checkbox"/> 經自殺/精神關訪員轉介 <input type="checkbox"/> 經地方衛生所轉介	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> E-Mail
類型評估	<input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 家庭議題 <input type="checkbox"/> 親子溝通 <input type="checkbox"/> 親密關係 <input type="checkbox"/> 性別議題 <input type="checkbox"/> 情緒困擾 <input type="checkbox"/> 受暴/目睹暴力 <input type="checkbox"/> 創傷事件 <input type="checkbox"/> 喪親失落 <input type="checkbox"/> 疾病適應 <input type="checkbox"/> 成癮問題 <input type="checkbox"/> 自我探索 <input type="checkbox"/> (<u>反覆</u>)自傷/自殺意念 <input type="checkbox"/> (<u>反覆</u>)自傷/自殺行為 <input type="checkbox"/> 照顧壓力 <input type="checkbox"/> 職場壓力 <input type="checkbox"/> 生活適應			
	轉介評估	<input type="checkbox"/> 優先轉介醫療機構 <input type="checkbox"/> 急性期精神病人 <input type="checkbox"/> 多重問題困擾需長期心理治療者 <input type="checkbox"/> 因生理狀況影響無法接受心理諮詢服務者 <input type="checkbox"/> 人格疾患需長期心理治療者 <input type="checkbox"/> 其他原因影響致使無法接受心理諮詢服務者	<input type="checkbox"/> 轉介/通報相關機構 <input type="checkbox"/> 已出現自殺行為者或有強烈自殺傾向或有立即性危險(轉介自殺防治中心) <input type="checkbox"/> 家庭成員間有身體或精神上不法侵害之行為者(轉介社會處家暴性侵害防治中心) <input type="checkbox"/> 因家庭成員關係紊亂、家庭衝突、疾病、貧困或失業等因素，以致影響兒少照顧及身心正常發展(轉介社會處) <input type="checkbox"/> 轉介其他單位(例如學諮詢中心、長照等)	<input type="checkbox"/> 提供服務 <input type="checkbox"/> 個別諮詢 <input type="checkbox"/> 家庭治療 <input type="checkbox"/> 伴侶諮詢 <input type="checkbox"/> 團體諮詢 <input type="checkbox"/> 諮詢 <input type="checkbox"/> 其他
評估結果		<input type="checkbox"/> 不開案 <input type="checkbox"/> 開案 <input type="checkbox"/> 特殊派案需求待核示 <input type="checkbox"/> 轉介或通報相關局處 說明： 主管核示意見： 評估人員：_____ 主管核章：_____		

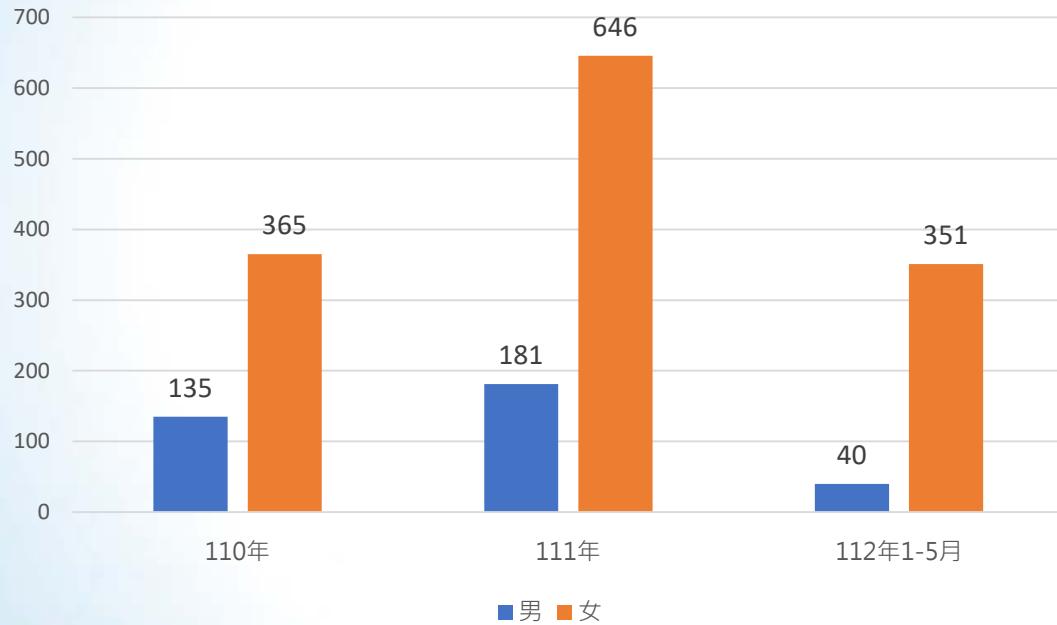
主管核示意見：

評估人員：_____

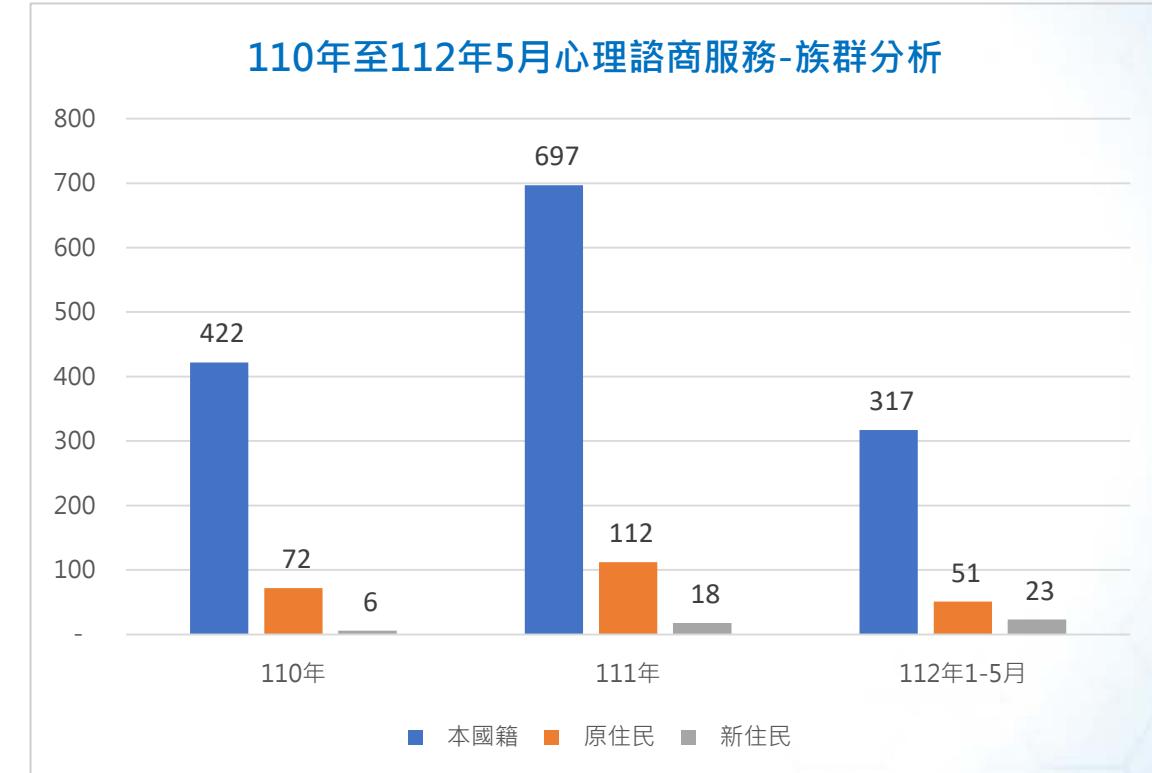
主管核章：

110-112年5月申請心理諮詢服務分析

110年至112年5月心理諮詢服務-性別分析



110年至112年5月心理諮詢服務-族群分析

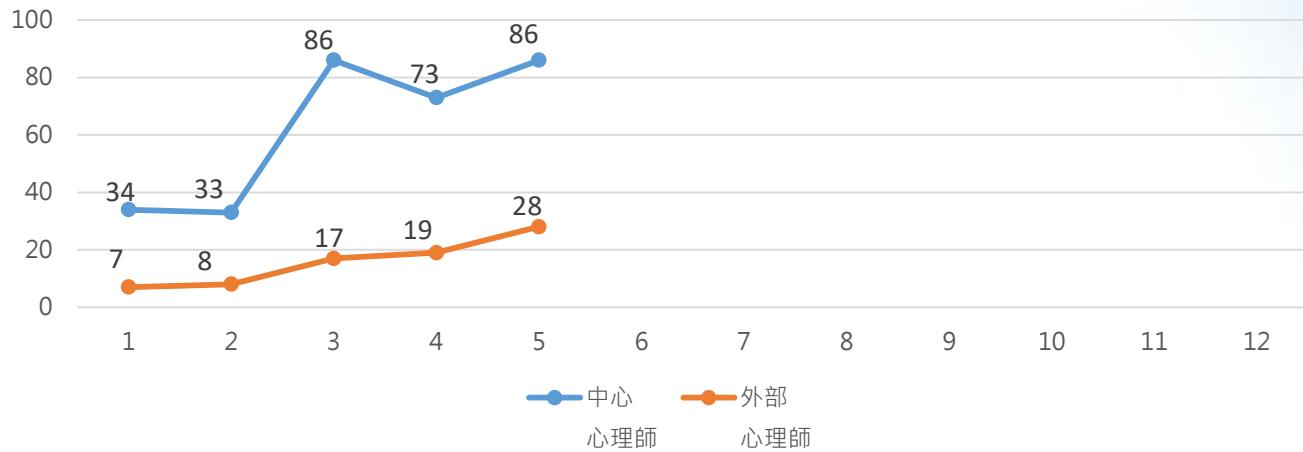


110-112年5月申請心理諮詢服務次數分析

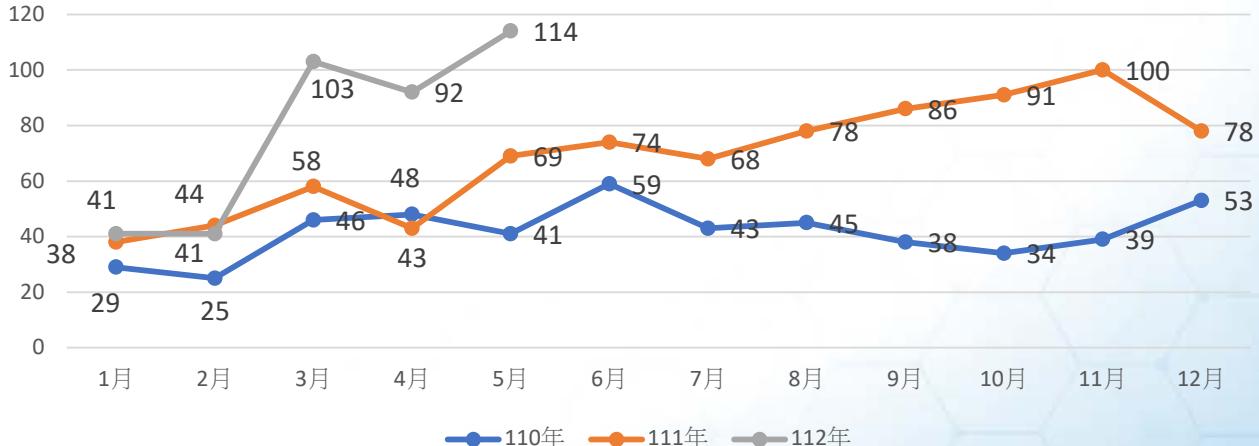
心理諮詢服務次數統計：

月份	110年	111年	112年
1月	29	38	41
2月	25	44	41
3月	46	58	103
4月	48	43	92
5月	41	69	114
6月	59	74	
7月	43	68	
8月	45	78	
9月	38	86	
10月	34	91	
11月	39	100	
12月	53	78	
總計	500	827	391

112年中心與外部心理師提供心理諮詢服務情形

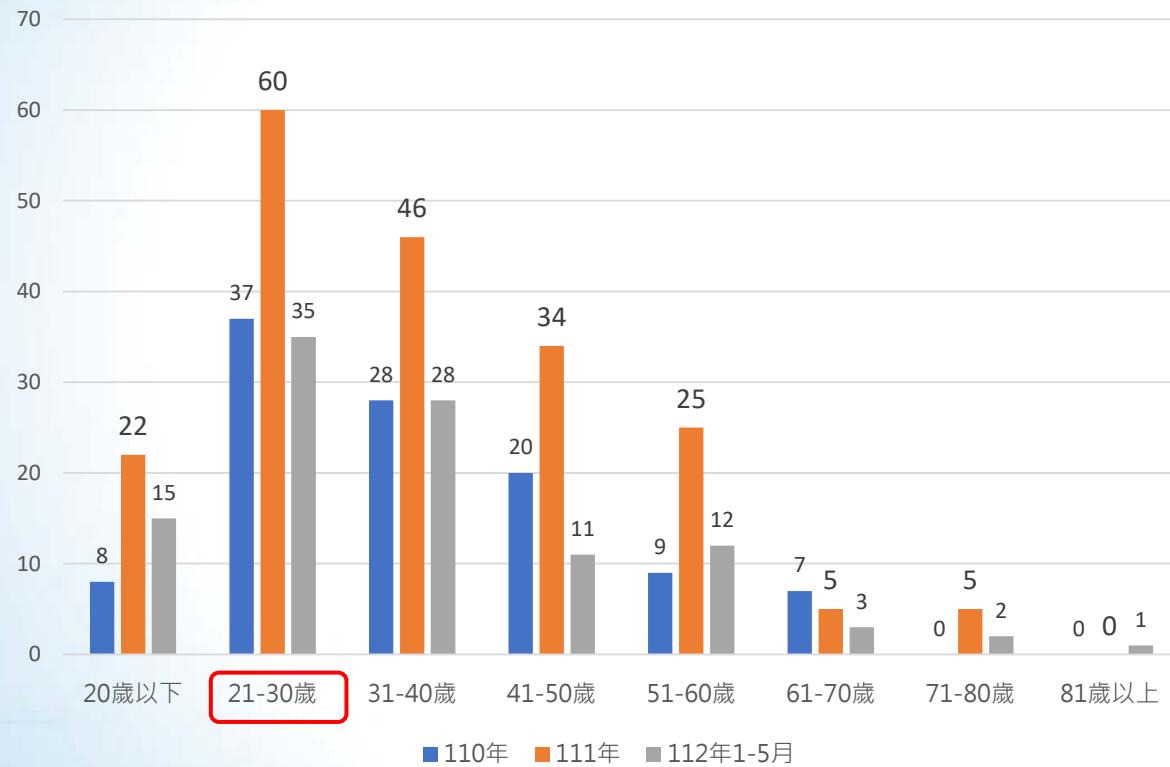


110年~112年心理諮詢服務次數_同期比較

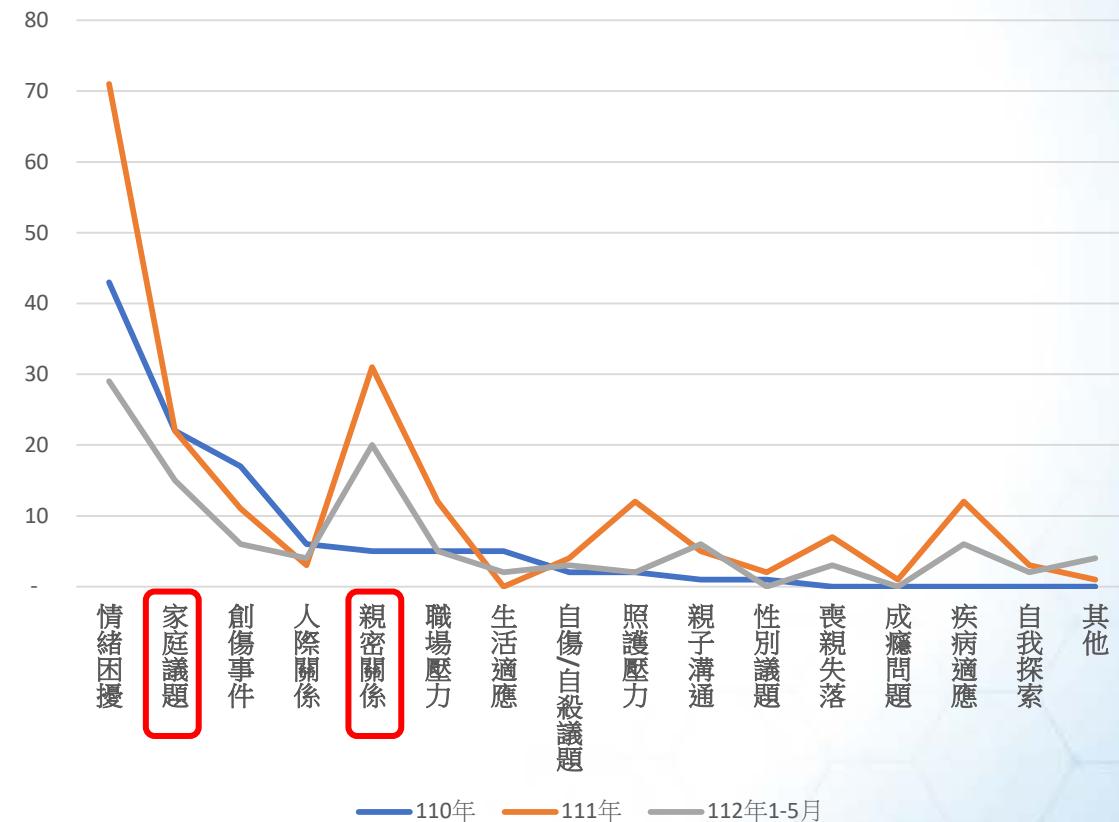


110-112年5月申請心理諮詢服務量化分析

110年-112年5月心理諮詢服務-年齡分析

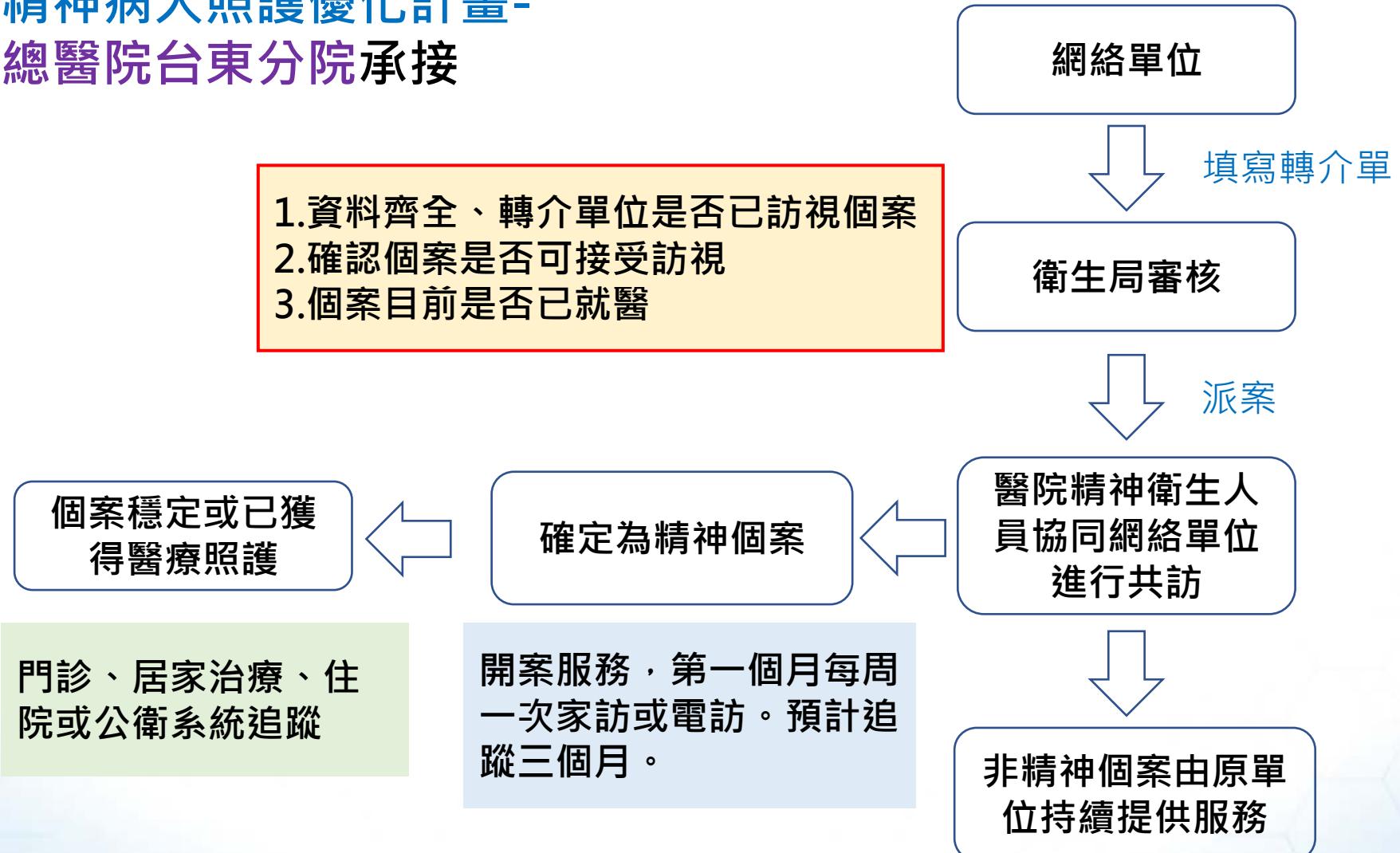


110年-112年5月心理諮詢服務-會談議題



受理疑似精神病人轉介、協助就醫

疑似或社區精神病人照護優化計畫-
由臺北榮民總醫院台東分院承接



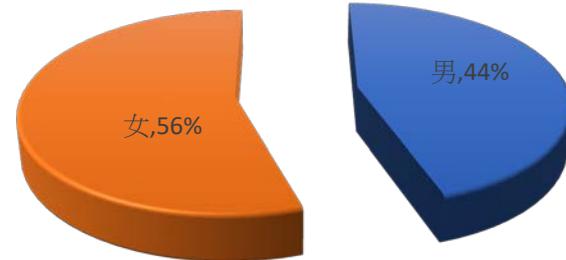


社區精神個案護送就醫量化分析

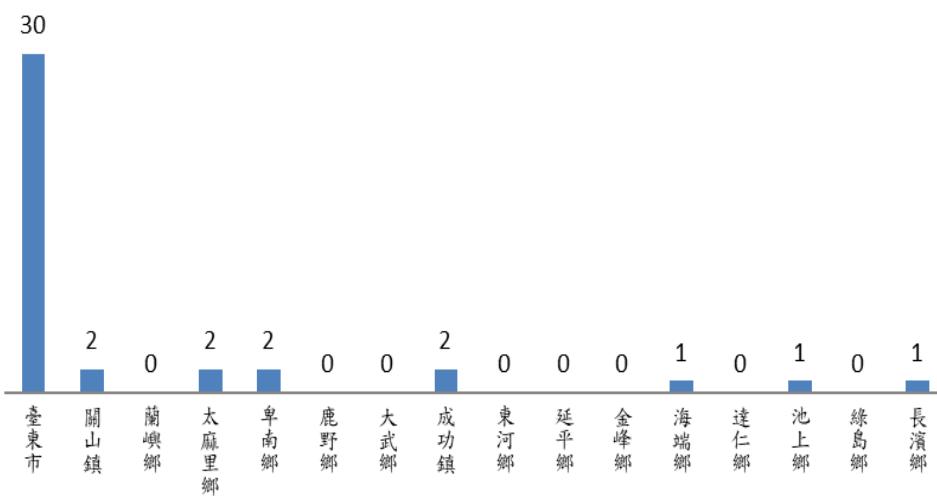
112年本縣計護送就醫**41案**，屬本縣追蹤關懷個案計**21案**(51.2%)。

依個案性別分析，以**女性**佔多數(23人，56%)，送醫鄉鎮則以**臺東市**最多(30人,73%)，卑南、關山、太麻里、成功次之(2人,4.9%)。

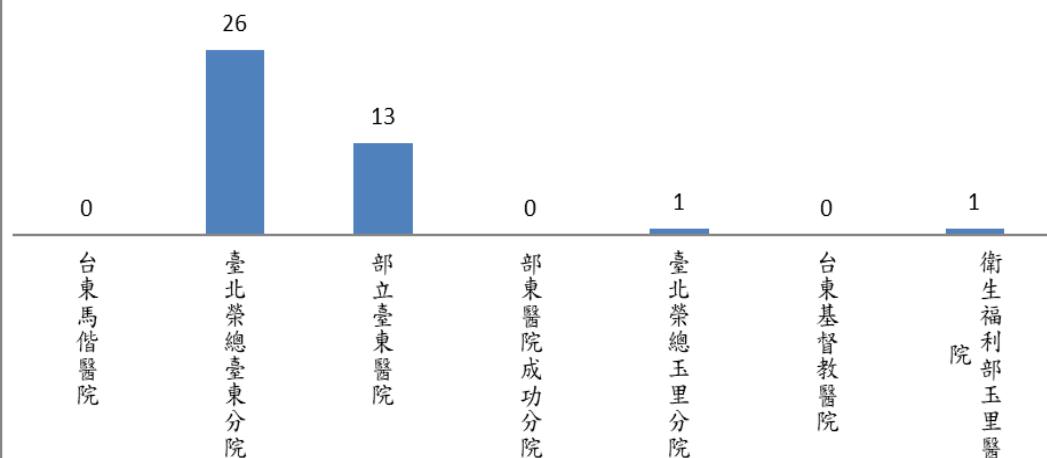
112年臺東縣社區精神個案護送就醫-性別



112年1月-5月疑似精神個案送醫-鄉鎮別(N=41)



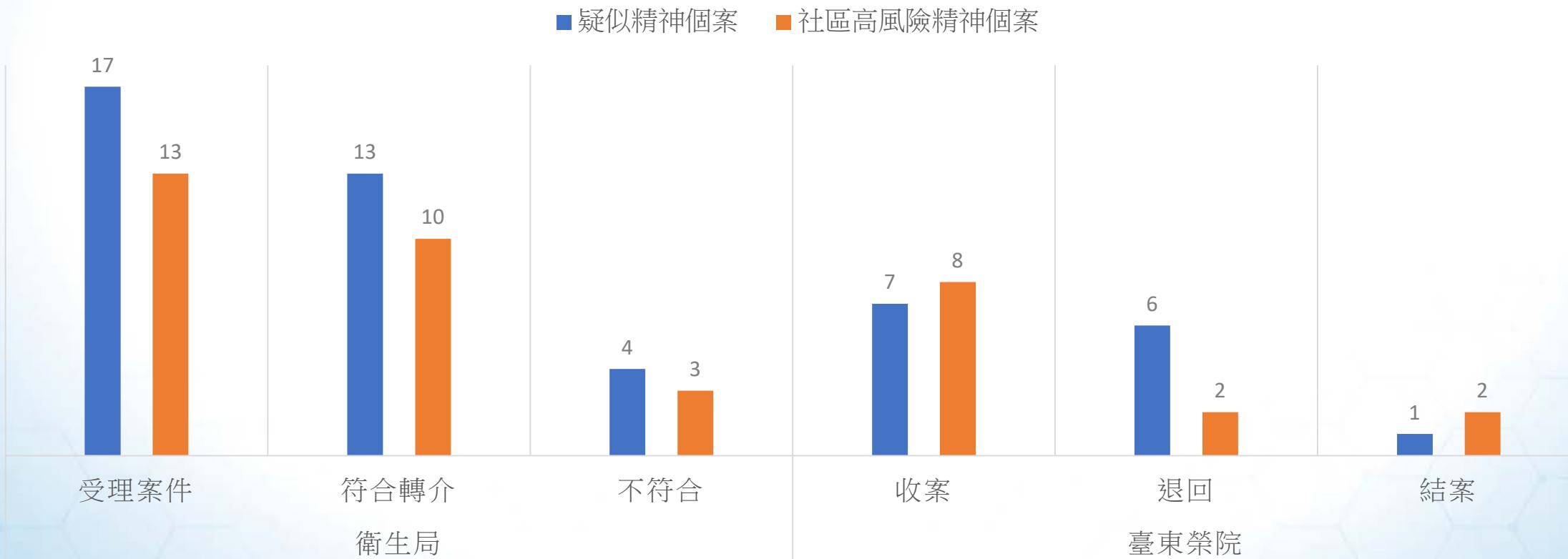
112年社區疑似精神個案護送後送醫院



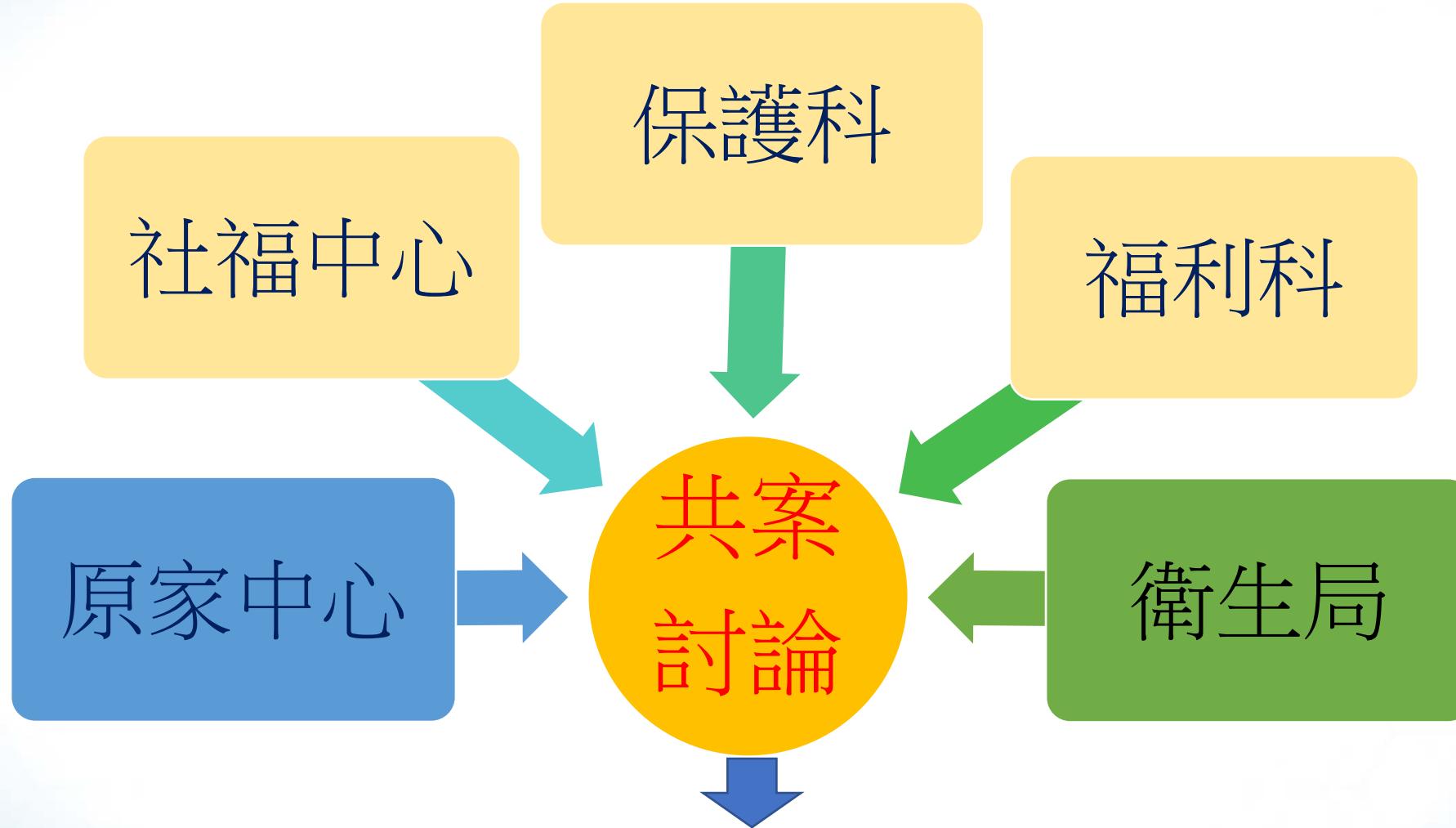
疑似或社區精神病人照護優化量化分析

- * 112年本縣優化計畫受理案件計30案，符合收案標準23案(佔76.7)其中以疑似精神病
人轉介計13案(43.3%)居多。
- * 臺東榮民醫院收案關懷計15案，收案完成佔65%。

優化計畫受理情形



網絡協力合作機制



由單一窗口擔任主責，資源有效分配

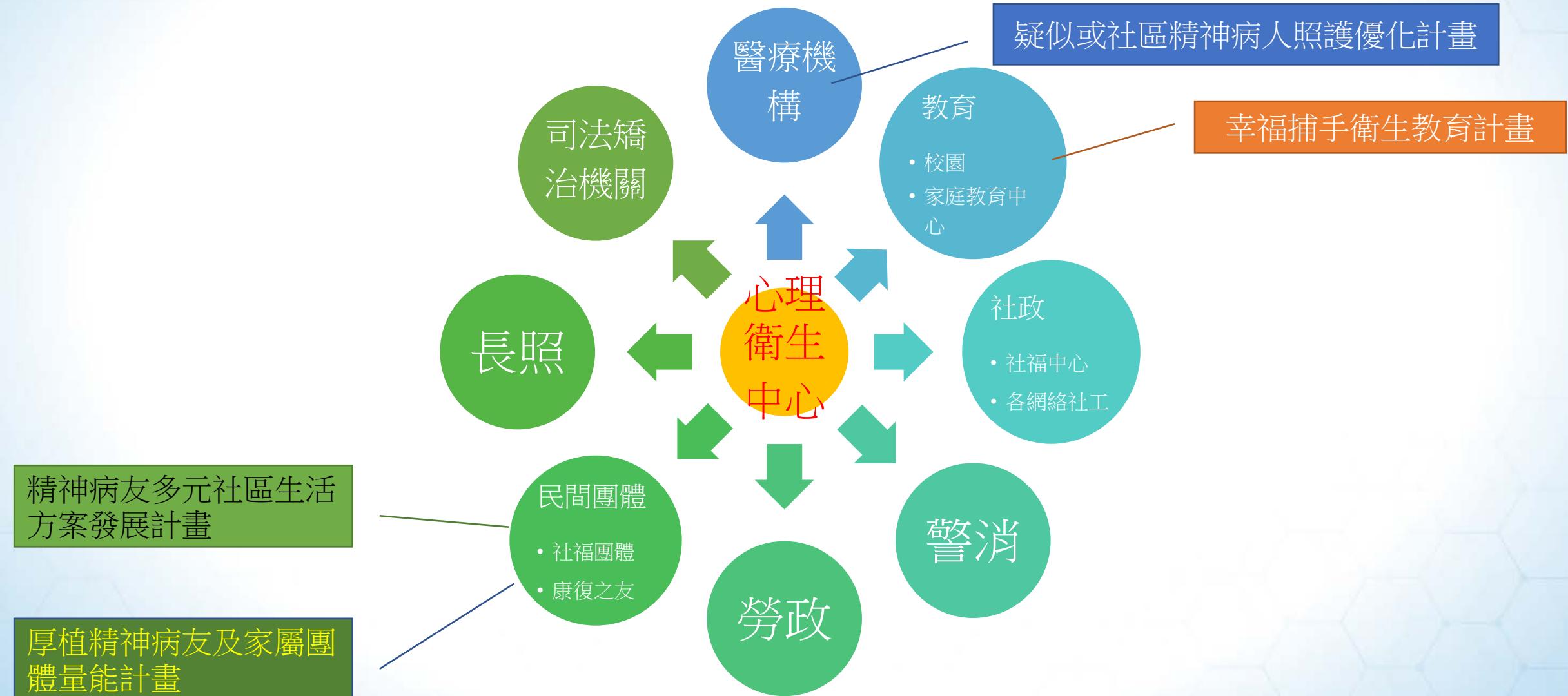


資源連結與開發

個案轉介及轉銜、心理健康促進活動辦理

資源連結與開發

與網絡單位合作辦理心理健康促進課程、個案轉介及轉銜等



資源連結與開發

積極跨網絡分工協力與合作機制

- 地檢署-社區監督會議
- 地檢署-兒少性剝削、人口販運暨婦幼保護執行小組會議
- 臺東縣精神及心理衛生網絡會議
- 精神病患與自殺通報個案討論會暨工作聯繫會議
- 心理健康及自殺防治推動委員會



- 臺東縣強化社會安全網網絡聯繫會議
- 家庭暴力及性侵害防治委員會會議
- 社會福利中心聯繫會議
- 身心障礙者生涯轉銜及個案管理服務聯繫會議
- 家暴高危機會議
- 安心協會網絡聯繫會議
- 安心協會-家庭暴力相對人整合性處遇服務計畫

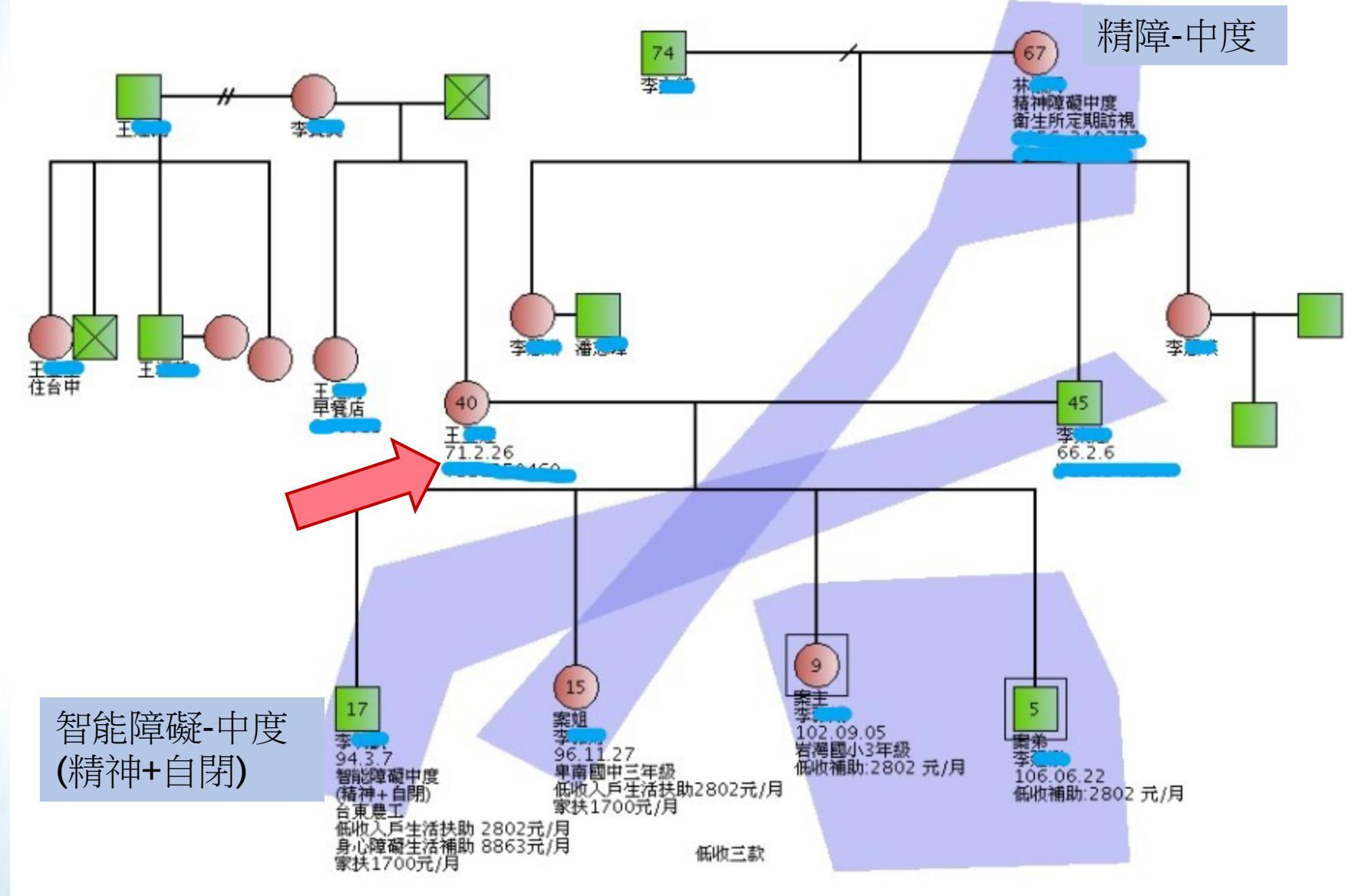


共案案例分享

一名來自社會處的轉
介個案...



案例分享-1



案例分享-2

社會處轉介

- 個案應對跳躍、拒絕社交
- 未成年兒女長期遭受精神暴力、隔離、剝奪受教權...等多重議題

優化計畫

- 醫院團隊至案家評估
- 案姐、社工及心衛中心護理師共同前往

評估收案

- 醫院團隊每周訪視

兒少議題

- 學校通報違反兒少保護法

研商兒女安置

- 社會處召開緊急安置研商會議(案女)
- 決議由教育處、社會處、衛生局、警察局前往執行小孩隱蔽性安置

強制就醫

- 安置當日，居家環境極為惡劣、個案情緒激動並推擠拉扯警消醫護

案例分享-3

社會處召開會議

- 於本縣「強化兒少保護跨網絡合作會議」中報告本案
- 委員建議於3月分案家與寄養家庭會面時，由心衛中心提供相關衛教

優化計畫

- 團隊評估：若個案病情能夠維持穩定，每月將請假院外適應治療三日，會跟社會處約見小孩的時間同步

心衛中心

- 於家屬與案子女之會面時，協助提供案家屬有關個案疾病及藥物之相關衛教

個案目前仍在住院中

- 持續追蹤院外適應治療期間，個案服藥規律性、症狀穩定度
- 持續與社會處共同參加優化團隊辦理之個案討論會，討論出院準備相關議題→後續安置議題，多名家屬皆為精障