



職能治療師媽媽OT莉莉練肖話 ▶

在混沌中前行，重塑精神病患者家庭的未來

參與者：OT莉莉、Michelle、劉淑瓊教授、潘婷妤督導

Tiffany：

Hello你今天過得好嗎？我是vitamind的Tiffany

Tiffany：

為了身體健康，你可能會吃一些營養的食物還有保健品，但是你知道心理健康也需要日常保健嗎？vitamind的podcast vitamind一起冥想與你一起從正念冥想出發練習，傾聽內心的聲音放鬆身心，找回專注，內容完全新手友善，如果你容易內耗焦慮分心，正煩惱睡不好，或者就只是一直好奇想試試看冥想的話，歡迎點擊資訊欄的連結收聽vitamind一起冥想，和我們一起練習照顧自己吧

OT莉莉：

歡迎來到職能治療師媽媽練肖話，我是職能治療師媽媽OT莉莉

Michelle

我是OT莉莉的高中同學幫忙練肖話的媽媽Michelle

OT莉莉：

好，我們今天呢，真的是難得有1個非常慎重的議題這樣子，這樣子我一開始這樣的開頭，大家應該可以知道這1個我們今天討論的內容的重量，那我們今天真的非常非常的榮幸，我們邀請到社工界的大咖，哈哈哈哈哈，沒有，我要這樣子說是因為今天邀請到的那個劉淑瓊，劉老師，他是在社工界，在不管是在政府政策上面都有引領非常多的非常非常先驅的一些政策跟討論，然後可以讓我們的不管是社政、衛政 blablabla這些可以連成一串的社會安全網，那這個社會安全網是我自己在醫院工作，那麼多年來我覺得這個是1個非常重要，然後需要非常龐大的資源，然後非常需要多很多的人力，然後也要需要像劉老師這樣，高瞻遠矚的專家學者們一同規劃出，我們前面的道路是怎麼樣，我在醫院工作可能可以看到下一步，可是劉老師可以把那個生命的歷程往後拉，然後看到整個家庭整個整個未來的1個狀況，那這個是我真的是真心相當敬佩的，我們今天就是邀請劉淑瓊老師跟婷妤督導，實際在社區工作的婷妤督導來跟我們一起聊一聊，就是有關於社會安全網的這個部分，我不是要故意這麼嚴肅啦。其實不是，因為這個真的是1個，我覺得非常重要，然後就是我也覺得就是兩位，不管是劉老師或婷妤督導，其實做的工作都相當的重要，所以我才會覺得要有1個非常隆重的開場這樣，哈哈哈哈哈

OT莉莉：

那請劉老師跟婷妤跟大家打一下招呼

劉淑瓊教授：

哈囉大家好，剛剛講的我真的非常的害羞，這個整個事情我想在台灣很多人都投入，也付出很多的心血，其實就是希望台灣的民眾所有人在生活上面都能夠有一種安全感，那萬一你碰到生活裡面有一些什麼樣的不如意，一些挫折困難問題的時候，萬一你掉下來，還有1個綿密的網子兜住你，所以我覺得這是1個非常有意義的1件事情

婷妤督導：

好，大家好，我是那個婷妤，然後我在社區工作快20年，然後就是謝謝淑瓊老師的邀請，然後我們就一起聊一下這樣子

OT莉莉：

不要擔心，你發抖了，有聽到發抖的聲音，對那大家會很好奇，其實一般民眾會很好奇1件事情什麼叫做社區？難道是我們家住的，那個什麼什麼某某社區什麼帝寶社區，這樣子那個東西才叫做社區嗎？我覺得這個會是一般民眾相當想知道的事情，可以請婷妤督導，可以跟我們分享一下什麼叫做社區

婷好督導：

我覺得就是你，只要在社區，你走的巷弄，然後或者是居家，這其實都是社區，然後甚至社區就是你生活的地方這樣

OT莉莉：

社區就是你生活的地方，就算我住公寓走出來，那個也叫做社區這樣子，對好那我們今天呢？我們要來講的這1個內容會是1個有關於精神病患的1個組成的家庭，那大家想到說精神病患喔，我跟你講，現在聽到你一定會想說我家沒有，就是大家會第一時間會覺得說這個跟我離很遠，先不要轉台，先不要轉台的原因，不是因為，不是因為說你沒有，或者是說我可能會覺得，下意識的抗拒這件事情，而是其實我自己本身的工作，在精神科工作，那長久以來你會知道，我們所謂的精神疾病他可能是包含一般人，說的「瘋仔」，但是也有包括有一些躁鬱症，這些等等的這些狀況，其實都是在這個精神疾病的這個範疇裡面，那他其實就是老實說是盛行率很高，然後會遍佈在你的生活的每1個角度，那只是有一些人，他可以透過良好的一些生活的生活作息的安排良好的服藥的習慣，然後建構了1個，你根本就沒有發現，他也可以過的1個很好的1個社區生活，你根本就不會發現，那偶然上電視新聞，偶然上節目的那些就是我們在這個社安網裡面，我們會想要去接觸到，或者是想要去承接到的這個部分，那事不宜遲我們先講1個，我們今天是要用1個故事來開頭，對不對，我覺得這個故事剛剛我們會前聊的時候啊，那個婷好督導其實很擔心啊，就覺得說這個會不會太怎麼樣，但是我其實我當時一看到這個故事，我就覺得這個就是就是我從業以來看到的，很多的家庭的1個融影就是融合的1個狀況，因為我們現在其實網路討論很多東西啦，就是說，比如說人都要有人權，那精神科的病人可不可以有人權，那他們可不可以自由戀愛，可不可以結婚，可不可以生小孩，這個拉出來每1個都是相當多的那個文青會討論的1個內容，可是對於我們今天來講，他就是1個活生生會發生在這個現實生活當中，就已經發生了，然後也有遇到很多的困境，然後我們現在就是要去幫忙協助，怎麼樣去解決他，對這個就是我們在做的事情，我們並沒有，我們當然有的時候，也是會覺得很想寫個千字文，然後來講一下這個裡面的辛酸啦。但是我也在想說我們今天來分享1個，就是因為我們其實自己在精神科工作，很多時候啊，我也常常聽到1個主訴說他平常都好好的，很好捏，那個什麼第一志願高中、第一志願大學，都有1個很好的工作啊。怎麼突然就這樣子我不接受，然後因為這個不接受，大家互相折磨非常多年，怎麼可能怎麼可能得那個的瘋病，這些其實這個狀況，我每1年一定會遇到兩三個，這個真的是不意外，好，那第1個，很難接受那個精神疾病，那再來1個，他們可能有一些這個精神疾病的好發年紀，有的時候是蠻早的，那他有可能在青少年期間，他就開始生病

了，那可是青少年成年，那大家都知道我們有一些需求，我們人都需要伴侶，會有一些情愛的1個渴望，那兩個精神科的病人，那他們如果認識了互相要交往結婚，那接下來會怎麼辦？他們的服藥會怎麼辦？他懷孕那個藥還要不要繼續吃？我哺乳的時候，那個藥可不可以繼續吃？這些都會是1個很現實會面對的問題，我們是不是請婷妤督導可以跟我們分享一下我們今天1個可以討論的1個大概的1個家庭的樣貌

婷妤督導：

要討論的這個家庭的樣貌的話，大概就是他們兩個人剛好都有罹患精神疾病，然後彼此的原生家庭其實支持性都蠻薄弱的，所以可能就是在這個家，就只有他們兩個跟小朋友，但他們又會因為一些教養的議題，還有經濟的議題，其實因為照顧小朋友本來壓力就是1個很大的事情，

OT莉莉：

沒錯喔

婷妤督導：

對，然後再來加上他們又有1個經濟的狀況，然後可能又待業，然後又精神疾病這些議題交織在一起可是他又沒有後援，所以，以至於這個家其實是在1個很高張的狀態下，然後跟我們碰見這樣子這樣，可以嗎？

Michelle：

那他們家出現了什麼狀況？

婷妤督導：

就是因為他們家的那個狀態的話，就是因為這樣高張的關係，他們其實服藥的狀況沒有那麼穩定，所以精神症狀會互相干擾，然後互相干擾的狀況，就會有一些口語暴力嘛。那口語一提出來之後，後面的壓力沒有被宣洩之後就有一些肢體的暴力，他其實就在反覆這個狀態下，然後可能會反覆的進出醫院，或者反覆在社區有一些狀態，然後旁邊的人不知道怎麼處理這樣子

OT莉莉：

那其實這個是1個很常見的1個狀況，因為精神科的，我們的個案其實很重要的1件事情是我先跟大家說明一下，那個精神科的藥物是這樣子的，他吃下去之後，他是他不會馬上見效，對不對？他要吃下去之後，可能要等1個禮拜到兩個禮拜，把那個血液中的藥物濃度拉到1個程度之後，他才會開始，你才會看到就是精神症狀會有一些緩解的狀況，那那個時候我們才可以進一步的討論一些其他的治療方法這樣，這個是先跟我們

大家聽眾先說明的一點，這個精神科藥物的運作的1個方式啦。所以剛剛督導就是有提到，就是那個用藥的一些狀況這樣子，老師是不是可以補充一下我們如果在這個部分啊。他們互相干擾的一些狀況

劉淑瓊教授：

因為剛剛婷妤有提到這個case，這個家庭他之所以會進到社安網，其實很關鍵的因素是他們互相干擾，然後會有一些口語暴力、肢體暴力，那當他進到醫院，可能這個暴力的程度比較高，有受傷到醫院，或者是去警察局去報警，然後警察說你去醫院驗傷都有可能，然後這個case就會被通報到我們的縣市政府的家防中心，那這個時候家防中心就會啟動就是我們的，那個因為發生親密關係暴力，所以我們的社工就會可能會到醫院去，然後看看情況怎麼樣，那這個時候整個社安網從家防中心進來之後，親密關係暴力，成保社工介入就開始啟動，那啟動之後呢，我們會去看這個家庭的需求，社安網裡面有1個非常重要的概念，就是以家庭為中心，對，因為我們看到說，1個家庭裡面，隨著這個社會變遷，其實很多的問題會非常的多重，而且複雜，那幾乎這個家庭的成員，可能每1個人都有各自的議題，比方說剛剛婷妤講的這個家庭，他夫妻各自都有精神上的議題，那他需要吃藥，然後呢，他們在某些時候會有衝突，也會有暴力產生，那這時候呢，他們的孩子，也許夫妻就在孩子面前有嚴重的衝突，孩子就變成目睹兒童，因為他就暴露在家庭暴力底下，然後呢，也許這個家庭還會有互相之間的親子關係，除了夫妻衝突之外，除了目睹之外，還有親子的議題教養的議題，所以他其實是非常的多重交織，那過去我們可能是個別介入，就是孩子有孩子的社工，這個爸爸，那因為爸爸可能他的暴力程度被定位為那個施虐者，或者是相對人，所以爸爸會有1個相對人的社工，媽媽這邊會有1個被害人的社工，所以這個時候這個家庭就是變成多頭馬車，可是我們很清楚的知道這個家他每1個人的行為，每1個人的這個作為都會互相干擾跟影響，所以是社安網就要把這個剛剛啟動的這個親密關係暴力的成保社工，他就會去跟醫院的醫務社工、精神科裡的社工，另外還有包括像剛剛講他去報案嘛有警政，那這個孩子在學校、學校裡面也有輔導系統，然後很可能比方說他出院之後，還有社區裡頭的，像婷妤做的這個社區關訪員，就各式各樣的這個資源就把它串起來，大家就結合成1個社會安全網

OT莉莉：

這就是1個綿密相織的連線

劉淑瓊教授：

對，網網相連，然後大家是互相支援，然後以家庭為中心，我們一起來幫助這個家庭，也來看見這個家庭的優勢，然後幫助這個家庭重建

OT莉莉：

我跟你講這個東西啊，絕對是老師你們前面的人就是觀察非常久才做出了1個這樣子的1個東西，因為你看這個中間的人力消耗之大，然後社工消耗之大，這個每1個人，因為其實你要進到，就比如說我們的病房裡面來說，我們病房30床，就有兩位社工，然後據我所知，他們背後還會有一些其他的小組，就是不同任務的小組可以來支援，就是其他的部分，就除了一些家庭工作之外的部分，然後常常要出院的時候，還要再去聯繫，聯繫這個到社區裡面的一些社工的一些工作，那其實過去我大概只知道到這裡，今天老師一講，原來那個時候就要通知家防中心，我才知道會議裡面我們社工說的那個通知家防中心，原來從醫院，一進到醫院，他就是1個通報的開始

劉淑瓊教授：

是，責任通報

OT莉莉：

他是責任通報，所以不管，

劉淑瓊教授：

就疑似就通報，因為我們就是希望說，因為我們的這些有議題有些親密關係、暴力議題啦，精神議題，他不一定會到哪1個機構，所以變成有點區域聯防的意思，任何1個單位大家知道之後，根據我們的家暴家庭暴力防治法，他就會有責任通報，那這是1個強制性的通報，他在裡面，很多人員醫院就是其中，所以通常我們在醫生在診間，他看到的有一些疑似的痕跡，家庭暴力的時候，他可能立刻，他就會請對醫護社工就進來，然後包括其實可能拉得更前面，在檢傷分類的時候，對，我們的護理師敏感度就很夠

OT莉莉：

急診的護理師敏感度應該是非常高

劉淑瓊教授：

非常高，然後他們就會覺得好像有一點不對，這個他的受傷的部位情況跟他的說辭頻率可能都不一樣，他就有那個敏感度，他就會偷偷的跟這個醫生提醒一下，或者甚至

隔離，設法把陪他來的，可能是婆婆，可能是先生把他支開，跟孩子一樣，我們會單獨的，然後用在一個安全的環境底下去詢問他，對着他願不願意揭露

OT莉莉：

那其實這個時候就已經是開啟第一步了這樣子，那在醫院的時候是由醫務、社工去談，這個部分

劉淑瓊教授：

我們很妙，我們有時候像現在很多年輕的醫生非常有正義感，我記得以前我剛開始做親密關係暴力這個議題的時候，大部分的醫護，他們覺得不太對的時候都會請這個社工下來，那由社工來做通報，但因為現在我們的通報體系非常的方便，我們現在有關懷一起來關懷一起來，對，一就是那個英文的小寫的e，所以大家如果去google一下「關懷e起來」你就立刻會進到那個網頁，那個網頁也非常的友善，看你是要通報還是你要求助，你就一步一步照著它的那個只是去走，那是因為我們現在的通報界面非常的友善，然後很多的醫生，他們也很有理念，所以醫生自己就會通報，我還曾經看過有1個診所的醫生，他就覺得那是1個兒虐的1個狀況，他覺得這個孩子身上的傷，他的年紀不應該有這個傷，然後他就問了媽媽，媽媽的說法他也覺得不能說服他，所以我們這個醫生非常可愛診所的醫生，他就有通報，他立刻通報，可是你知道他很有guts因為它那個診所就他1個人，另外就是1個護理師，所以如果他通報的話，萬一社工找上門，他那個那個家人那個施虐者很快就會聯想到一定是你們，所以真的就會登門，要有1個說法耶。

OT莉莉：

要有1個說法，而且診所醫師資源很少

劉淑瓊教授：

對，所以我是很佩服他，然後我更感動的事情是，他後來他因為他已經值班時間到了，他要下班了，可是他還沒有跟這個社工聯絡上，他就交代護理師，他說等一下如果那個家防中心有跟你聯絡的話，這個事情是這樣這樣這樣，然後呢，還不放心，後來他自己已經下班了，他從外面直接打電話進家防中心，然後就跟社工再講一遍，我覺得這樣子的話，我們對於為什麼要通報，那那個通報人對於這個案件，他懷疑的點在哪裡，那我們社工這一端就很清楚了，那我們就可以掌握那個時間趕快介入，免得這個孩子再次受虐

OT莉莉：

真的耶，爭分奪秒耶，就是如果有1個人有注意到看到這些異狀的時候，其實就可以幫助那個孩子或幫助那個家人

劉淑瓊教授：

對我真的希望大家不要等到上報了，上電視才說，哎呀，我早就聽到他們家小孩子的

OT莉莉：

很大聲啊什麼的，那個都有點太晚，我知道好像還有人說你如果聽他隔壁，你不要一直拍我，我有拍我自己

Michelle：

那你要不要拍我因為我剛剛看了，關懷e起來，你幫我拍一下，我真的我真的覺得這個網站做的很親民，原因是他一開始入口就分3個，因為有的人，他就是很害怕，打這個電話，你知道打電話

OT莉莉：

打電話，因為以前都會說什麼，你會電話追蹤什麼的

Michelle：

對，因為現在都會顯示，我就怕你的號碼你知道嗎？所以電話是1個非常沒有安全感的東西，但是他第1個選項是網路，直接你就可以選而且他有勾選他要把十幾種不同的類型，直接列給你，所以你也不用害怕說我這樣到底可不可以報，他是算你們要處理的嗎？

劉淑瓊教授：

不要擔心，疑似就通報

Michelle：

疑似就通報，就你就覺得這個這也有一點，這個有一點，然後你就勾選這個類型，然後在下面，你才會開始提供一些事實的資料，那當然第2個還是有1個入口是電話，但是電話，我覺得他親民的點是他把十幾種號碼，就是我們，其實心裡每次都會覺得說這是要打113還是119、110還是要打長照跟另外1個都不一樣，1922什麼，到底是什麼其實自己都很混亂，但是他上面就會全部列好每一隻電話，他主要focus的範圍是什麼，但是我在想即使你沒有那麼確定，你就找一兩個你覺得應該比較接近你就打進去，然後他就會上面會說他會幫你轉介就是窗口合適的，對，所以我覺得然後他還有

那個就是很多服務的一些介紹，所以就是讓一些沒有確定要做這件事的人給他先做了好的很多功課，他覺得說我很安心，我可以，我可以去做這件事情，所以我覺得這個對

劉淑瓊教授：

我覺得他們真的很用心，那我在這邊也要提醒一下，如果可以的話，盡量，你能夠在上面的資訊越完整越好，不是你的個資啦。就是說比方說你聽到的哭聲，如果你知道是幾號幾樓最好，不知道的話，你至少稍微縮小範圍，這個可以節省很多力

OT莉莉：

什麼路什麼巷什麼弄這樣子

劉淑瓊教授：

那有一些朋友會跟我講說，可是這樣子我會不會暴露啊，會不會就是萬一對方大家都是左鄰右舍很不好意思，萬一他知道說是我通報怎麼辦，請放心因為我們現在這20幾年下來，大家在保密的工作上面做的非常的好，所以絕對就是說你的安全性不用擔心，但是你講的越詳細越清楚，那這個事情真正能夠被揭發，或者被注意到，讓這個小孩子少挨一次打，或者這個親密關係暴力少發生一次，其實是很值得的

OT莉莉：

對，你這個就是幫助了1個需要被幫助的家庭就是這樣

Michelle：

我覺得剛剛討論這個，e起來，這個通報網我覺得很好，因為他是1個很好的出發點，那因為畢竟我覺得很多媽媽在看到社會事件的時候，我們那種家長群組其實都會有非常大的情緒衝擊，然後大家也會覺得說，天啊，我該怎麼辦我能做什麼，那我們不忍心看著孩子或是看受虐的就是有時候是大人受苦，好，那我覺得這件事情就是我今天還是想說要來提出來討論一下，因為之前的凱凱案大家就會有點擔心，是不是我們這整個社會安全網的機制，哪裡有沒有什麼樣的狀況，那其實像兒福聯盟也一直是我們很多人，甚至我老實說我就我們就誠實講，我們跟他也做了很多公益單集，讓他們來宣傳很多家庭的一些支持的方案，所以我覺得在這種狀況下，其實大家的情感有一點覺得說我們其實好像一開始都是為了助人，但是為什麼這個機制到最後會讓我有一點失望，那我想要請這個劉教授來跟我們淺談一下，我知道這是1個超大的議題，這一定也是要花很久的時間，但是我想要大家給大家一點信心，就是說，這件事情其實有很多

人開始有開始在檢視這件事情的流程，或者是說有在做一些什麼樣的調整，想請劉教授再跟我們說

劉淑瓊教授：

是，像凱凱案這樣，其實是個很讓人悲傷的1件事情，1個小孩子承受他不應該承受的那麼多的苦，然後很快的就離開這個世界，那我必須要講兒福聯盟，在我們社工界裡面，他就是個優等生，你去各縣市問，他們縣市政府在收出養也好，或者是像過去的高風險家庭等等的那個專業服務裡面，兒福聯盟都是我們縣市政府非常好的夥伴，那所以發生這件事情，坦白講，我們也非常的驚訝，但我要給大家1個概念，就是我們的社會變得非常的快，也就是說，這個社會裡面有各式各樣的人，那當然這裡面也有一些完全超乎我們意料之外的那個特例，那我必須講我們的社區保母，90%以上都是很認真的、很專業的在照顧孩子，可是你只要有那一兩個case，我們，就會動搖我們的信心，對不對？我們就會開始擔心說我那個小孩的保母好像還可以，不過他會不會在我沒看見的時候對我的孩子怎樣，我覺得那個恐慌的心情大家都會有，當然這種事情1件都太多，那我們基本上就是說哪裡有問題，我們趕快去找到原因，然後把那個洞補起來，我常常在講1件事，我做兒保做了20幾年，我常常講說1個政府1個國家的偉大，不是說我從來沒有發生過兒虐案，而是說當我發生了這些不樂見的重大案件之後，我們能夠很快的找到問題，把那個洞補起來，然後我們也可以讓這個機制能夠更有活力，然後我們更敏銳，我覺得這才是關鍵，那這個案件之後，的確我自己也參加過好幾場的，不管是兒盟自己的，或者是這個縣市政府的，到中央的就是我們衛福部乃至於到行政院都參加過，我們真的做得很綿密的檢討，所以我也想請大家就是說第1個，不是說我們要完全完全信任，但是這個制度沒有崩潰，大家不用恐慌，那另外一方面，就是我們每1個人，都是這個安全網裡面被保護的，也是保護別人的1個很重要的成員，你說這個保母，他在虐待孩子的時候，這個保母不是住在山裡面，他也有鄰居，那麼這幾個月對孩子做的事情，孩子不會一聲不哭，所以我們不是要責難什麼，但是如果大家都可以做更多一點，每1個人都可以多做一些

OT莉莉：

借一下鹽，借一下什麼，跟鄰居敲1個門這樣子

Michelle：

甚至只是問他你需要幫忙嗎？就是有時候就是說對，因為有的人會覺得說很難開口

OT莉莉：

很難開口，尤其是像現在其實那個你住對門，你不一定會真的打招呼

Michelle :

真的，都不熟

劉淑瓊教授 :

那你就打關懷，就直接去關懷e起來，你就上網

OT莉莉 :

上網找那個關懷e起來的

Michelle :

所以我如果剛剛講的，關懷e起來，我真的打開了，我真的通報了，誰會先去找他我們

劉淑瓊教授 :

我們如果在都會地區，我們的兒保、社工，他會第1個去做家訪，我們規定他24小時內，對

Michelle :

這麼快

劉淑瓊教授 :

是，然後因為只要你的通報事證非常的清楚明確，不然的話，他就要汨汨游，他要

OT莉莉 :

我懂，這個24小時，中間就花了很多的時間在找

劉淑瓊教授 :

剛剛我有提醒大家說你不要擔心，絕對會保密，然後可以詳細盡量詳細就是這個原因，因為我們在搶時間啦。所以如果說你一旦從網路上通報之後，我們會在最快的時間裡頭，如果在都會地區我們就立刻社工會去瞭解那如果在比較偏鄉的，我們會請附近的派出所，我們的員警就近去幫我們看一下，所以其實這就是網絡互相的合作

OT莉莉 :

那如果說對鄰里長理戶政系統的，那個

劉淑瓊教授：

對，那如果說這個孩子是在學校，我們也知道他是讀哪一個學校，我們也有可能去跟學校聯絡，那也怕家長不開門，我們社工也會直接去做校訪，到學校裡面去了解一下狀況，所以其實只要，你這個不啟動一點辦法都沒有，但只要一啟動，就會有人去關心

婷好督導：

我會講一下，我身為民眾，對，我在民眾的身分

OT莉莉：

民眾民眾，我們很需要民眾的聲音，對，因為你知道一般民眾真的是各種擔憂

婷好督導：

我自己有打過113，就是我家附近有1個，以前是叫做，我們現在叫哭哭案，對就是我家附近有

OT莉莉：

哭哭案是什麼

劉淑瓊教授：

就是說我們有時候就是三不五時半夜啊或者是十點、十一點會聽到鄰居有小孩子哭得很淒慘，但是我不知道他是什麼原因在哭，而且哭的時間很長，或者說停了一下，等一下又開始爆哭，那我不知道是什麼原因，我也不好意思去問，所以我就打了113，或者我就上關懷e起來，對那這個在我們社工專業裡面就叫哭哭案，即使他是哭哭案，我們還是會去，然後婷好繼續

婷好督導：

我那時候自己打電話去，然後因為我他們已經哭一陣子，然後打電話，可是我真的不知道位置，然後我大概跟他講說哪幾棟，哪幾棟，然後後來真的，因為我們那邊真的很近所以就是有社工就有去造訪我們其實都有聽到，所以其實我也

OT莉莉：

是他還在哭的時候社工就已經來了？

婷好督導：

沒有，就是我大概跟他講他都是什麼時間點然後大概是哪幾棟，因為我真的不確定是哪邊，然後他們後來就有社工進來，後來確實那個哭的聲音有減少，然後那其實我也是打1通電話而已，然後也沒有人在找我，然後但是好像就是他們家的狀況有被處理

劉淑瓊教授：

所以婷好就是說真的有社會去啦，是真的，不用擔心

OT莉莉：

真的是都會區裡面，24小時？

劉淑瓊教授：

我們現在就是因為經歷了很多，就像剛剛那個Michelle講的，就是只要經歷過1個重大兒虐案件，我們後面做的檢討都非常的綿密，對，然後我們就努力的去把那個制度再給它補起來，像剛剛講說關懷起來的網頁很友善親民，那個也是不斷不斷的改版，對對對，那我應該這樣講，我們都還是覺得可以更好，所有的事情都可以更好，第2個是只要有發生1件重大，我們一定會去責難，我覺得這是人之常情，但是我們總是希望說改善才是最重要的，除錯，除錯跟改善才是最重要的

OT莉莉：

我在這邊這邊真的一定要講，就是就是當然我覺得社會大眾有的時候會對政府公務體系啊，然後可能會有一些很多的想像跟就是有的是不滿，有的是什麼有很多負面的情緒在那邊，可是就我自己是在醫院裡面的現況，然後就是這麼多年來就是合作的一些狀況來說，我自己真的是覺得，社會上真的有一群人，他非常的努力非常的聰明，然後也讀了很多的書，也參考了非常多的社會，這些世界各國的先進的一些策略跟方法跟政策，我覺得我自己是在台大醫院工作的經驗是，社會上真的有一群人很願意把自己的所學來造福這個國家跟社會，這個我覺得是無庸置疑的事情，然後我在裡面常常覺得害怕的1件事情是，聰明聰明有什麼了不起他們聰明又努力了，那每一次發生像這一類的事情，我覺得不只是劉老師這一段說往那個政策方向，剛剛老師說每一次重大的這種社會案件，我相信你要開的會一定很多，因為其實我們當時約的時間是差不多那個時間後前後，然後後來你就又被他拉去開會，當中的檢討，我並不覺得這個是做做樣子，因為裡面會有很多的討論，他會要一層又一層，然後他要需要去找資料來完善這些漏洞，完善那些漏洞，有的時候民眾會覺得說你們就是在做一些行政的事情，可是這些行政的事情其實才是重要的，他確保了，就算在這1個體制裡面有人犯錯了，可是整個體制跟整個機構不會因為這樣子而崩潰，反而會變得更好，我覺得這個是1個，1

層又一層的進步的1個契機這樣子，那我覺得當然這些重大兒虐案，我覺得我們都很遺憾啦。那我們會有這樣的心情，也都是很正常的事情，那表示我們都很關心我們的下一代，而且我覺得最棒的1件事情是，我們不只關心我們自己的孩子，我們還關心到別人，這1個起點，其實就是促社會進步，或者是促進這個社安網的1個完善的的1個很重要的契機，你要關注，你不要默不做聲

劉淑瓊教授：

對，很重要

OT莉莉：

對好，呵呵呵

Michelle：

那我覺得如果可以，是不是可以順勢延伸就是說，我們剛剛講的，我們又希望把這個系統做得更完善，那今天就是要來希望能夠帶到這個社安網其實有各種不同的角色，那我覺得我也希望劉教授可以在這個部分就像剛剛我們講的，比如說好，我們就是聽到1個家庭，不管是吵鬧啊，或者是哭聲，那後續除了剛剛講的第24小時之內，這個社工就會有人會去去接觸他，他還可以得到什麼樣的協助，那這些單位到底是誰，對然後，他們接連就是，他們是1個接力呢？還是是1個橫向的合作呢？那會不會有合作上的困難呢？還是說會不會有一些就是像我們之前看到的這些狀況，就是說怎麼會竟然訪視，但是訪視到底它的實質的效果等等，這個可不可以給我們？1個就是好像1個把1個角色都說清楚這樣子，對

婷妤督導：

如果以剛剛前面那個案就是先加房進來嘛。然後加進來之後，因為他出院了之後，一定會有1個社區關懷訪視員，然後因為我們那時候在入家的時候發現他有一些經濟議題，還有小朋友目睹的議題，所以那時候我們就把社福中心的社工給拉進來，然後那時候我們的合作是我們3個worker會一起共訪，就一起去，一方面是就是從不同的角度去看這個家然後，再來共訪的時候，比較知道可以，安全也是1個議題這樣子，所以我們就會一起入家，然後入家完之後，我記得我們那時候幾乎都是兩兩一組，就是有空的話，我們就一起進去，因為一起進去，要直接討論不同的議題這樣子，然後後面還有1個特殊個案討論會，所以我覺得我們除了特殊個案討論會之外，我們還有一起共訪，然後常常就是電話打了就會彼此就說我們這個家現在怎麼辦，因為他們家的狀態是一直在有1個變化的，所以會因應不同的變化要做不同，我自己覺得那時候很像是，這個家有什麼議題就是誰出來當1個主責的個管，對對對然後大家一起來討論，這個東

西要怎麼往下走，這樣然後這個案家，大概我們跟了大概3年，才有一些，對我所以我覺得陪個案這件，事情他需要1個長時間，如果沒有長時間建立關係，你很難看到這個家的狀態，然後因為前期，前期是坦白說前期的派案如果我是我是案家，誰要讓1個陌生人進來

Michelle：

沒有人願意啊。其實

婷好督導：

而且我們的出現其實更標籤化他們的事，坦白說是這樣

OT莉莉：

啊。鄰居會問啊。那個小姐是誰，他們怎麼有什麼問題一次就來兩個

婷好督導：

對，所以我們前面就會要處理很多，光處理這個，我們大概就處理了半年以上才有辦法建立關係

劉淑瓊教授：

建立關係很重要

OT莉莉：

建立關係很困難、很困難喔。對啊因為像我我就講以醫院來說好了，有的時候，第一次來住院的個案，我們不知道要有的時候，你不知道要處理什麼，我們可能光讓他適應一下，說有那麼多的人就是醫院的setting是這樣子，然後我們個人可能第一次，住院就就這樣了，就結束了，然後其實有的時候，個案的狀況我們可能要第二次第三次第四次，住院才會了解，那所以如果這個直接，你看在這麼authority這麼權威的1個機構裡面你都要花那麼多時間去瞭解這個，那又何況社工入家就是進入到家庭的時候，他要花更多的時間跟心力去打破那個防衛啊。因為你要進到1個人的家裡面，是一種，那種侵犯領域的一種感覺，對，然後你們進來，那你們就已經代表了一種標籤，然後你們要，然後那你們憑什麼這樣子對不對？而且我自己啊。我自己也在想到說要當入家社工，我自己心裡有很大的1個障礙，我對於要進入別人的家庭，然後我尤其是女性嘛，我們也有很多我們自己的議題要去處理，我覺得這個是1個非常需要，很多準備的1個工作

劉淑瓊教授：

我其實也蠻想知道婷妤你怎麼去建立關係，因為他們兩位都有精神的議題，然後家裡又有一些衝突，你知道，其實剛剛講的很好，就是家裡的事情很不想跟外人講，現手底給人家看，其實大家都很不樂意而且你進來不是說給我

Michelle：

不是給我或什麼錢

劉淑瓊教授：

你是要來，叫我改變，對對你要看我們家的樣子，抗拒一定會有的，尤其是你的工作裡面又要他吃藥按時吃藥，可是精神科的藥有時候會有一些副作用，他是不舒服的，你要不要講一下？我覺得很困難耶。

OT莉莉：

對啊

Michelle：

劉老師會幫我們cue妳

劉淑瓊教授：

因為我滿想知道，我覺得他難度很高，他的難度真的超高

婷妤督導：

對，如果跳脫這個個案，我覺得有1個我常拿出來講的個案，就是我有1個個案，我在他們家的大門口按電鈴，按了半年以上，我才進到他們家的客廳

OT莉莉：

契而不捨，半年耶。

婷妤督導：

對，但是你，因為有通報進來嘛。你一定知道他們家有事情，可是因為他們家，其實社區裡面的，人都覺得他們家是社區裡面的未爆彈，所以他們那個抗拒又很強，而且我又扛著我就是政府的人來，所以而且有事情才會這樣，然後就是這樣按，然後每次其實都是他媽媽來開那個門跟我講，然後原本一開始就想說他沒事，他沒事，然後就五分鐘、十分鐘那邊打發走，對我前面，真的是要經歷這個打發，然後我覺得他們

也要相信，說這個人會一直來，所以他半年後就有一次，他可能真的也有點小崩潰，媽媽跟小崩潰，因為其實

OT莉莉：

媽媽說你很煩，個案的媽媽，那個照顧者

婷好督導：

照顧者照顧者，對他可能有一點小崩潰，然後那時候可能太反覆發生，他的小孩反覆住院這件事情，所以他後來就有一次跟我講了半個小時，我在一樓按那個門鈴，我們用那個對講機講到後來，媽媽說啊不然你要不要上來坐

OT莉莉：

喔這天啊。這個真的是，用時間來換耶。

婷好督導：

我覺得真的是時間好像沒有其他的

劉淑瓊教授：

誠意感動天真的

婷好督導：

我覺得他們也覺得，反正你只是來交差的然後如果你告訴他說我會反覆的去，對，我覺得他們很常，我覺得除了個案，案家本身就是也是常被社會，覺得社會，不會信任社會，所以其實有點重新再建立他們的關係

劉淑瓊教授：

那他吃藥呢？對啊

婷好督導：

他喔我跟他磨了也是3年，看他走了三四年，我覺得真的是要走了三四年，然後你真的在他家有1個信任感信任感之後，你講的有一些東西，他才會真的思考，然後我覺得要陪他們，走過很多次的風暴，就是前面的風暴，你可能就是經歷，然後可能沒辦法解決，我覺得好像很難用問題解決

Michelle：

你要讓他知道，說你其實就是一直陪在身邊的人，然後你在等待他，願意OK你可以進一步的幫助他，然後你不會你不會隨時離開，因為我覺得對他們來講他

OT莉莉：

隨時都可以找得到你，我有困難的時候可以找到

Michelle：

他會覺得我的人生有多少次的moment已經被別人就是覺得我不相信別人了，對然後大家就可以直接走了背棄我了，但是有1個人，他就是在那邊，一直在等我，

婷妤督導：

對我就覺得我真的有一點是這樣

OT莉莉：

好難喔，講得好好對啊那你這個勸藥就是跟他談，還是就看著他吃下去？

婷妤督導：

我覺得很難看著他吃下去

Michelle：

這個太逼人了，是不是？

婷妤督導：

我覺得就是，我覺得藥有很多種方式，然後有時候會是跟家屬談說可以怎麼

OT莉莉：

怎麼是對，

婷妤督導：

然後或者是有時候會跟個案講，我覺得後來衛福部有1個政策，就是針劑的那個政策

劉淑瓊教授：

長效針劑

婷妤督導：

對，對就是長效

Michelle：

因為我知道你要跟麻瓜講一下，什麼叫針劑？

OT莉莉：

就是就是我們精神科的，因為我們精神科的藥物，他除了那個他可能早晚要服，三餐要服之外，那有一些有一些特定的藥有一些特定的藥物，他是可以用長效針劑，它可以1個月打一次

Michelle：

用注射，對對

劉淑瓊教授：

對用注射的甚至有，半年、1年半的藥效

OT莉莉：

對那這個這個部分，當然是就是跟醫院端要去合作啦。因為就是你可能本來吃a的藥，但是那個針劑只有b的，所以你還要再經過那個換藥的過程，對，所以這個部分就是前面會比較複雜一點，但是後面就是可以用那個針劑的話，就會比較省力一點，

婷好督導：

因為他們吃了要常常逛1個晚上就可能要10幾顆

OT莉莉：

會那麼多顆的，原因是因為有1顆主要的藥，然後還要有1顆解副作用的藥，還要有1顆什麼，對，所以他其實你吃起來，那個藥的量會感覺非常多，然後你知道我這種，連我這一種藥抗藥，就是連我這種還算蠻open的，然後我每次吃那個，那個藥一多然後我也會漏藥

婷好督導：

而且藥有時候，我就有1個個案跟我討論過他說他每天吃這個藥，他在想自己是不是很不正常的人，我覺得，那個藥包裝內污名跟外污名加在他們身上，因為那個藥，我覺得不只是藥還有很多的議題，

Michelle：

就好像照三餐提醒自己

婷好督導：

然後他還是跟我討論，說我要去工作的話，那我要怎麼跟大家說我為什麼要我需要吃這個

OT莉莉：

喔這個很常見這真的，很常見，看到的時候，對你為什麼要定時請假去看醫生，你到底是什麼病

劉淑瓊教授：

所以他必須要有很強的意志力說我一定要吃這個藥，那所以我曾經處理過1個案子，我也是就是你要讓他知道他為何而戰，因為他那個動機一定要有，因為吃藥這件事情就像剛剛講的他會有副作用，他要吃很多的藥，在吃藥，吃那1把藥的當下他心裡先被打擊了，然後，他還要去對他周遭的朋友去交代，所以這是有多方面的障礙在那裡，那你要跨過這麼多障礙才能夠遵醫囑服藥，那我們希望他做到的是遵醫囑服藥，他的症狀才能夠得到控制、緩解，所以這個時候你像剛剛這個情況，你要跟他談的時候，就是要很重要，要怎麼切入，那我之前處理的時候，如果是父母，我們通常會讓他知道孩子，就是為孩子而戰

Michelle：

他的那個.....

劉淑瓊教授：

動力，他後面的動力，對比方說施虐的父母，孩子可能被安置，那他不想孩子被安置，對那我們就跟他講說，所以你要給孩子1個對的生活，

Michelle：

你可以有1個努力的有1個努力的原因，

劉淑瓊教授：

對我發現這個動力就出來了，否則很難

婷好督導：

確實像剛剛舉例，那我們也是用，說你因為孩子後來被安置了，我還要一起的會面，然後我們就跟他講說你希望怎麼樣呈現在你的孩子面前，因為他大概1個月看小朋友一次，然後他就會把最好的那個，然後確實後來也是反覆住院之後，這樣跟他談，對，然後或者是有一些有些個案，或家屬知道沒有吃藥的那個狀況是越來越退化的時候，他們才願意說在這，可是我覺得好像是1個來來回回的過程

劉淑瓊教授：

他不會一次就ok的

婷好督導：

而且他可能當下可以，可是他後面又又又有那種又，會因為對生活回到本來的生活可能就被拉走了

劉淑瓊教授：

所以你真的好有耐心喔

OT莉莉：

對啊，三四年了

Michelle：

真的，是

劉淑瓊教授：

這是1個很長的歷程，

OT莉莉：

對，剛剛補充一下，像這類精神疾病其實是每一次發作，他功能或者是一些狀況其實就是會每況愈下，那我們當然不求治好，我們治療是指說就是能夠回到社區有1個自己的生活然後避免再度，或者是很短期內的一再的復發，因為我們其實就是看到以短時間的一再復發，或者是說就是不停的復發的狀況之下，其實你本來可以做到蠻好的工作，但是他會一直一直的，那個能力會一直一直往下降，這是我們不願意見到的部分，但這也是就是婷好在很努力的這個部分，這樣子，好

Michelle：

那那那個有1個問題，就是說，如果你剛剛講說到社區中，然後他也會怕被人家知道或什麼的，但會不會有一些狀況是社區其實也是有一股力量，1個是阻力或者是說剛剛講的，如果他們又太過，要你趕快處理這個問題，就是這個東西，你們都面對這種狀況，你要怎麼去處理，不管是這個人，他是在學校也好，他是在公寓大樓裡面也好，這樣子

OT莉莉：

對啊。這個，是你處理的

婷妤督導：

我印象最深刻的是之前的那個，鄭捷案件10年前，那時候在社區裡面真的有很多這樣的聲音就是即便我有1個個案他已經穩定服藥了，可是社區的人因為知道他這個狀況，還會一直要求說你，他狀況不好，你是不是要把他強制，可是他已經穩定服藥已經快1年了

Michelle：

他的強制意思就是把他抓走這樣子

婷妤督導：

對可是他其實真的很穩定、很穩定，對，只不過他的行為有點怪，奇怪，就是自己1個人

OT莉莉：

他亂自己不亂別人的那一型啊。

婷妤督導：

對他，甚至就只是1個人在這邊走來走去，不跟別人互動，

OT莉莉：

對大家不知道記不記得，大概是那個時候就有1個政大搖搖哥啊。耶，你們母校

Michelle：

沒有啦，就是他沒有，就是有一些人會或者是會騎腳踏車然後一直

OT莉莉：

就是你只是看起來覺得奇怪的，然後你覺得他真的有騷擾別人嗎？沒有

Michelle：

就在路上走一走然後開始唸佛號啊。然後或者是大聲突然

劉淑瓊教授：

對我其實特別想要講這個就是就是汙名化啦。就是我們所謂的污名化，其實就是貼標籤，那因為我們長期以來媒體報導或者是人咬狗才是新聞，所以會上報的很多都是比較嚴重的有自傷或傷人的事實，對，那所以我們常常會把，所以一般民眾就會把精神疾病就把它自動的跟這個危險攻擊，可怕啦把他連結在一起，所以我們其實是很恐慌的，那恐慌之下，我們就會怎麼樣。排斥，就是說你，你讓他消失在我的視線裡面，

你把他抓走，你讓他強制就醫，或是把他關在醫院裡面，這樣子我們才能安全，那但是我們要知道1件事情，就是說，像剛剛婷妤講得非常好，當然有一些每一種精神疾病都不一樣，你更專業，那有一些他是已經過了急性期，然後他穩定服藥，他也不傷害自己也沒有去傷害別人，但是他的眼神、他的社會功能可能都有點受到影響，可是我們在這種情況之下，其實非常重要的是，我們對他的排斥或者是歧視，其實都會讓他的生活很悲慘，因為他處處碰壁，那我們要講說社會復歸啊什麼，那這個都是不可能的事情啦。等於是我們，人家已經吃藥穩定了，那我們因為不習慣看不慣，或者是想太多，我們就把他往牆角推，讓他越躲越深，那這個有可能他的病會在加重，這也是1個壓力，對，又是1個壓力源，然後又不吃藥了，結果他就變的很嚴重，所以有時候其實是我們逼迫他，我覺得過去有這麼多的案例，那我們仔細去分析他的成長背景也許其行可誅，但是我有時候真的覺得其情可憫，那再講一次就是說，只要我們對於精神疾病有正確的認知，我們有更多的包容，其實有一些悲劇是可以不用發生的

OT莉莉：

我當我還剛畢業的時候，然後我第一份工作，我要去巴黎療養院工作，ok專科醫院對精神科專科醫院，是山上嘛，對，我爸就沒有把我載到那個門口，他很擔心，他跟我說裡面都是瘋子，你還進去，會不會被人家怎麼樣，對我覺得這個是1個醫療麻瓜完全不認識的

劉淑瓊教授：

一般人，尤其是父母親會

OT莉莉：

父母親的擔心，然後我就跟我爸爸講，說在裡面的都有治療，有人帶有人教，然後你的醫療資源有進去，裡面大家都對精神疾病有非常正確的認識，然後也知道要怎麼樣引導這樣子，有1個很良好的治療比較安全，其實在外面，如果那些被逼到，避無可避，退無可退的人的時候，其實我們不知道的狀況之下，反而會有很多的状况跟困擾，而且老師剛剛講的那個，真的就是也是我每1年都會遇到，我出去，我不吃藥，因為什麼工作的時候，大家就會問你說你為什麼要吃藥，我不要吃藥了，我要像正常人一樣，但是這個就是我們其實，我想這也是這一次，那個劉老師跟婷妤於來就是上遍各大節目的1個，1個非常重要的原因，我們讓這個精神科的這個面紗，神秘的面紗被揭開，大家越認識，其實只有在急性期的時候可能就是會需要一些協助，那其他的時候，他就是正常回到社區的1個，跟我們一起生活的這樣子的人，那以我們職能治療的

角度來說，我們每次評估其實都是他的評估的狀況，其實都是以回到社區的1個狀況來當1個基準點，而不是說在那個生病的時候去做1個評量的那個評估，這樣子，對啊。

劉淑瓊教授：

其實你剛剛有提到安全的問題，你爸爸媽媽應該會擔心，對不對？在醫院裡頭會不會被攻擊，那在醫院，你們應該有學一些什麼，對不對？然後你們在社區有

OT莉莉：

你們在社區有學嗎？

婷好督導：

我們我們在社區有有學防身術什麼的，但是我覺得實際上就是到現場，就是你大概要判斷，你可能要坐在哪邊，我們狀況不ok我可能不會入家門之類的

OT莉莉：

其實就是如果是工作人員的話，應該大概知道說，基本的，基本的一些一些，應該就是說，保護安全，保護自己也保護案家的1個1個做法，這個也是進到這裡面，工作的時候才會去學到對，

劉淑瓊教授：

因為我覺得在社區裡面，有很多人會擔心說，耶瘋子，他會不會不小心被他攻擊，就是說這個無差別的傷害人啊，或者是持刀啊，或者怎樣，其實蠻多民眾會擔心，那我會提醒說有三多，三多

OT莉莉：

三多，三多手機拿出來

Michelle：

政令宣導政令宣導

劉淑瓊教授：

沒有沒有政令宣導，對那一開始我覺得我們先判斷一下，他當時的狀況是不是很亂很亂，就是說他有沒有自傷傷人的那個狀態，我覺得這個是第1個，我們不能夠很天真的跟大家講說他們都很好啊，你不要排斥他，我覺得還是要先判斷一下，那如果當下他不是急性期也不是很亂的1個狀態，我覺得不妨有三多：第1個多了解，如果說你看到他有一些症狀或者是他有講說他有什麼診斷，你可以去google一下，因為他的其實

範圍很大，有很多並不是每1個都是思覺失調嘛，他有各種不同的狀況，我覺得你多瞭解，我覺得這是我們現代人的功課，因為這個事情，你精神有一些議題，我說的比較直白，有可能發生在我們任何1個人的身上

OT莉莉：

沒錯，psychotic symptom其實是發生在很多種

Michelle：

我們現代人都在很大的壓力底下，產後憂鬱啊。

劉淑瓊教授：

是，所以他比我們想像的要普遍，所以不要再隨便說別人是瘋子，我們我們自己在哪1個moment也有可能偏離一點，那我覺得多了解，對第2個是多傾聽，對我覺得每1個人都有很多他的生命故事，他的心路歷程，那有人願意聽，對當事人來講就是1個解脫，他會覺得很relief，那第2個是當我們聽了別人的故事，我們也會更了解對方，他並不是1個很奇怪的人，他一路走來是有一些故事的；那第3個，我覺得是多支持、多支持，就是說，其實支持1個人的方法很多，你可以用眼神，你可以用你的表情，你可以用你的語言相反的，你要嫌棄1個人，也可以用你的眼神你的表情你的言語，所以我覺得這個部分就是說，就像我剛剛前面講的，多一點包容多一點接納多一點支持，其實我們能夠溫暖、穩定的去支持跟接納對這一群正處在這個精神狀況的朋友來講，是很貼心的，那我想到韓劇裡面，不是有1個叫做，沒關係是愛情啊。

Michelle：

對那個經典經典

劉淑瓊教授：

對不對？那你其實裡面看他們的親密關係裡頭，他根本也不介意他有精神上的議題，然後在這個很多的支持，很多的包容跟穩定的那個關係裡頭，他其實是可以過得很好

OT莉莉：

恩，沒錯，然後，這邊再補充一點點，就是大家其實對精神症狀可能會覺得擔心，那老師前面講的那個多觀察，你大概可以看他的眼神，那個眼神兇狠，就等著你，然後就#\$%^&，跟他在跟他的幻聽對話的時候他的眼神，跟就是他真的兇起來的那個眼神，其實是不一樣的，我想這個眼神的判別，大家可以去注意一下他的那個眼神的判別，那有一些他有可能是一些固著行為只不過是因為他可能他的固著行為比較大一

點，然後人可能又長的大隻一點，所以大家就會覺得動作好像，動作好像要影響到別人，那這個時候其實也沒有關係，你就是給他一點空間給他一點空間，然後讓他自在的去走完這1個固著行為的這個部分，他其實也不會怎麼樣，我們就是給他多一點空間，那有的時候，我覺得像這幾年在捷運上面，看到的捷運上面的那種新聞是因為就是在1個很狹小的空間裡面，然後他突然的，不管是哪一種診斷的病人，他要一點比較大一點的空間，因為那種很壓迫的空間跟環境其實也很容易讓我們的，不舒服啦。我不要說一般人，我自己都也很不喜歡跟人家很靠近這樣子，所以其實有的時看到的新聞是在這麼狹小的環境裡面大家精神都很緊繃，你動作大一點然後就另外1個人就會出手怎麼樣，然後就後來就是真的是擦槍走火，那所以其實老師剛剛說的多觀察，你要準備出手，就要叫他不要的時候，那你就稍微hold一下，再看一下，他其實他就會沉浸在我們說的，他沉浸在他自己的症狀，沉浸在他自己的小世界裡面，那那你就給他空間

Michelle :

那你就給他空間

OT莉莉 :

我們默默的走開，也不用去出聲什麼的

婷妤督導 :

也不要大聲的讓他，更受到很多的那個

OT莉莉 :

對，那種聲光的刺激，其實對正在這個症狀裡面，其實都不是1個好的事情，他會激發一些東西，這樣子

Michelle :

今天這個都，都有這樣算一下，我要確定一下，

劉淑瓊教授 :

有有有

Michelle :

好，但是我覺得今天，對我覺得今天ending的部分，可以那個就是最後對回到這個個案，他們最後被這個社會安全網的支持之後，他們有人生有，對啊有什麼樣的變化嗎？

婷好督導：

他們就離婚，然後各自回到各自的原生家庭，然後就有1位的話，就是連結到代證工有1個工作，然後另外1位他是進到精障會所，然後透過會所的過渡性就業，也讓他穩定到1個工作上面，然後他們我覺得分開之後，他們其實比較可以清楚自己想要怎麼樣的生活

劉淑瓊教授：

對，離開心更寬

OT莉莉：

哈哈哈哈哈，離開心更寬

劉淑瓊教授：

真的可能可能聽聽眾朋友聽到說，最後離婚了喔會覺得有點點失望，可是真的有些時候真的離開，反而各自安好

Michelle：

對，我覺得他整個應該整個生活可以簡單一些，比較不會有互相干擾的時候啦。ok，好好好，那真的是非常的感謝今天非常感謝劉教授，非常感謝婷好督導來這邊就是跟我們分享非常真實的多重的，這樣子的1個1個情境，然後我們也感謝兩位非常的真誠的在在這個，我覺得這整個台灣在推動這個社會安全網的過程，對不對？你們也很能夠體會民眾的心情，就是說，我覺得大家應該是出發點都真的都是，只是害怕擔心不了解，對，那但是我們現在更需要的是理解它，然後知道我可以做什麼，然後剛剛向莉莉講的就是，即使好，我可能我理解的程度絕對沒有像各位專家這麼深，但我至少我可以當作1個，就是我可以讓這件事情被好好的教到，專家的這個整個處理的脈絡裡面，所以我可以通報，那即使通報像剛剛講的那個小孩半夜哭的時候，我關起來我每天都很怕被打，因為我女兒就是那種很容易夜驚然後睡不好，所以我那時候每次每次都覺得他哭超大聲的時候，我都想說我現在把他帶到1個離門遠一點的地方

OT莉莉：

對我兒子那個夜驚的時候，然後因為我就是知道會被，就是會有通報這件事，然後我就一直在想說，天啊那我現在應該要把他

Michelle：

又不能把他押什麼棉被枕頭什麼的

OT莉莉：

我的焦慮，你知道是加倍你知道嗎？就是除了一般當父母的加倍之外，然後我心裡想說哇，我在1個就

Michelle：

沒事沒事真的，真的

OT莉莉：

其實我有看過1個，那個有1個貼文，然後他可能也是相關工作領域的人，他就說當我孩子晚上半夜哭的時候，有人來給我按電鈴的時候，我覺得蠻安心的，因為表示說我的社區，有人在關心孩子跟家庭喔，所以其實真的不要覺得shame

劉淑瓊教授：

對，一點都不要

OT莉莉：

你在那個環境很棒耶，

劉淑瓊教授：

因為他來他就是進來確認一下，還是ok的，那你可能就是把孩子抱出來說，你看他是ok的可是他就是這樣，謝謝你的關心ok的

OT莉莉：

而且你在這個社區很棒，因為你這個小孩always都有人

劉淑瓊教授：

這個社區本身就自帶社會安全網

OT莉莉：

對啊。這個其實是，1個很棒的的的的的1個setting，真的是

Michelle：

而且我覺得，這是1個事情兩面，就是說，當然你在這樣子的1個環境當中，我覺得父母也比較多人，能夠有一些自覺，覺得說，如果小孩真的是每天，不管你剛剛講的狀況是他是真的就是不舒服，夜驚然後他會一直哭，然後到造成你心裡很大的障礙，我有粉絲就私訊過，說他真的是有鄰居，也是過來一直關心之後，他就決定好好的帶他小孩去看醫生

劉淑瓊教授：

對，其實我真的要講這個，因為今天就算說你被通報了，然後真的，有人上社工上門來，你沒有虐待小孩但這個小還一直哭，其實讓你很困擾耶。你可能也不好，你自己的精神，其實在國外比如說像他們這一方面小兒科醫師，尤其是那個專科醫師他們很清楚這樣，紫色哭泣，叫purple cry就是什麼意思就是他會告訴你，說孩子在什麼樣的情況之下會大哭，那他大哭可能是有一些什麼樣的狀況，然後你要怎麼去回應他，在國外因為孩子的哭，坦白講，孩子哭鬧常常會考驗父母的耐性，對，那有時候大部分的時候我們都可以去應付，可是有些時候你其實已經到了那個人的極限了，所以我們有時候看到一些兒虐案件，我真的不會覺得這個父母是不好的，他不是父母不好就沒招了啊。你知道嗎？真的沒有啊。他真的不知道該怎麼辦，所以我覺得現在的父母都需要有專業的協助，所以就像您剛剛講，的像Michelle講得對就連結到小兒科醫師那邊嘛。他就會教你對你可以怎麼應付，像那個如廁訓練也是，也常常會是1個關卡，就是專業的兒科醫師，他們也可以給一些指導，

OT莉莉：

沒錯沒錯，對啊。我覺得就算現在那種什麼親子部落客啊，或是我們的衛教再多，有的不一定沒有拿到這個資源，就算他是免費，然後在網路上可以找到，我跟你講，有的時候真的就鬼打牆，找不到，就是找不到

Michelle：

沒錯沒有，而且我覺得你在那個困境裡面，你剛剛講的那個極限，你就會覺得說你就是這個小孩在折磨，我在弄我，他在挑戰我，他在故意在欺負我，

劉淑瓊教授：

他說你生活中還有一點其他的事情，那就馬上就

Michelle：

對，你如果早上工作又很不順利，馬上就點燃了，

OT莉莉：

對那長期睡眠不好大人睡眠不好，也是情緒就不好，思考就缺乏彈性，所以這個時候有1個外力，來打破這樣子的困境的時候，其實是讓整個家庭都可以獲得1個更好的生活品質上面的提升

Michelle :

對對，所以打這個專線我剛剛講的不是只有通報別人，如果你自己需要協助的話，這個專線裡面，很多很多尋求協助的專業

劉淑瓊教授 :

求助一點都不可恥，關懷e起來

Michelle :

對要求助也可以在裡面找到資源是的，好，今天謝謝劉老師

劉淑瓊教授、婷妤督導 :

謝謝

Michelle :

今天這集希望你喜歡我們蒐集500份聽友問卷後，我與OT莉莉努力籌備一整年，終於推出超精選的訂閱之內容了，第一季就讓我們來聊聊大家投票第一名，想好好瞭解的孩童情緒問題，你知道兒童心理諮商跟大人諮商有什麼不同嗎？你知道職能治療師可以陪你小孩去上學嗎？就算我已經帶著孩子的各種問題，跟莉莉一起做這個頻道3年了，但錄完這一系列的訂閱制，很多盲點和誤區都被職能治療師OT莉莉還有許多其他的專家比如兒童心智科醫師，兒童心理師一起打通了，在訂閱制系列中，我們會整理有關孩子情緒調節早療各種專業常見的問題，及比如，如果老師觀察到我的孩子有什麼狀況，那我該掛什麼科呢？或者我可以先去上什麼課呢？同時在家裡能夠如何打破情緒形成的慣性循環，怎麼陪著孩子做簡單的情緒調節練習呢？我們全部都幫你準備好了，從此面對小孩親子之間的情緒問題，就可以穩下心來，不再害怕了。這次訂閱制，我們就是把很多片段的知識串連起來，變成1個超實用的系統，你可以少走很多冤枉路，而且還有訂閱聽友專屬的福利喔，除了每個月都有訂閱者才聽到的這個孩童情緒特質，我們還保證訂閱制是無廣告唱聽無業配無廢話，每個月還有訂閱聽友限定的莉莉私房話，所有莉莉不能公開講，他很失心瘋很糊塗的事，只有在這裡喔，每個訂閱者的留言，我們都會念出來，跟你空中互相打氣，快點立刻訂閱起來，請點擊節目介紹欄連結，也幫我們介紹你的知心媽媽朋友們這個最療癒、最歡樂、最實用的教養頻道，大家一起訂起來，如果你現在還沒有訂閱，也可以先加入我們的line社群，在line社群也可以聽到有受聽訂閱式朋友們分享的心德，讓你對訂閱制有更多的了解喔！