

研究簡介

(由香港社會服務聯會政策研究及倡議撰寫)

研究項目名稱	Survey Report on Caregiver Stress and Quality of Life and Expectation towards Community Mental Health Services (只備英文版)
Research Item	Survey Report on Caregiver Stress and Quality of Life and Expectation towards Community Mental Health Services
研究機構	浸信會愛羣社會服務處
Agency	Baptist Oi Kwan Social Service
機構性質	非牟利社會服務機構
研究主題	照顧者的壓力、生活素質和其對社區精神健康服務的預期
報告網址，若有	研究報告 (只備英文版) https://www.bokss.org.hk/content/press/25/Survey%20IMHS1.pdf
研究資金	---
研究時間	2011
研究目的	---
研究方法	量性研究 (問卷調查)
對象	精神病患者家屬照顧者
回應率	---
有效樣本	276
研究發現及建議	<p>研究發現</p> <p>1) 照顧壓力</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 研究結果顯示，照顧者的照顧壓力和其生活素質為負向關係。即照顧者的照顧壓力愈重，其生活素質便愈低。 ● 研究結果顯示，與精神病患者同住的照顧者普遍有較大的壓力和較差的生活素質。分析指出，這是因為這些照顧者每天都需要直接以及持續地面對精神病患者的殘餘症狀 (residual symptoms)。 <p>2) 照顧者的生活素質</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 研究結果顯示，在範圍 4-20 分裏面，生活素質的不同範疇得分如下：物質層面(13.37 分)、心理層面(12.07 分)、社交層面(12.87 分)以及環境層面(12.61 分)。 ● 有超過四成的受訪照顧者的住戶收入是「\$5,000-\$10,000」，較本地平均的收入水平(\$16,700)為低。 ● 分析指出，香港的照顧者在心理層面的評分較低是因為有精神病患受到高度污名化。值得一提的是，香港的精神病家屬照顧者的評分比中國內地的精神病家屬照顧行者的評分(12.92 分)更低，這可能是因為中國內地的精神病家屬照顧行者對精神病家屬的復康沒有抱太大信心。相反，他們更偏向接受他們的患有精神病的家屬在精神病院度過餘生。 ● 分析也指出，照顧者可能因為有精神病的家屬在別人面前做出奇怪的動作，而拒絕參與社交活動。也有可能是因為他們需要留在家中照顧他們的親屬。由於精神病家屬讓照顧者無法享受社交生活，也讓他們沒辦法出席能讓他們放鬆及促進個人成長的活動。

3) 照顧者對服務的滿意程度

- 研究結果發現，最常被照顧者所使用的服務是精神科門診部。在範圍 1-4 分裏面，最讓照顧者滿意的服務是家庭支援服務(2.95 分)。而最讓受訪照顧者不滿意的服務是精神科門診部(2.38 分)。
- 分析指出，受訪照顧者需要使用愈多服務，他們的照顧壓力就愈大。這是因為他們擁有比較少的資源和他們精神病患家屬有比較嚴重的狀況。
- 普遍的受訪照顧者都對使用醫療服務的輪候時間感到不滿。他們普遍需要花一至兩個小時等候與醫生會診。另外，他們還要多花至少一個小時等候領取藥物。

4) 照顧者對精神健康綜合社區中心的知識和偏好程度

- 研究結果顯示，有超過一半(50.8%)的受訪照顧者知道精神健康綜合社區中心將會設置在香港的每區。
- 研究結果顯示，有超過兩成五(26.81%)的受訪照顧者最希望精神健康綜合社區中心能夠提供現場的精神科醫生會診服務。值得注意的是，他們不是預期該精神科醫生會提供完整的門診服務。相反，他們希望該精神科醫生能做作為資訊提供者。譬如，他會教導照顧者冥想或是避免舊病復發的技巧。
- 其次，有超過五成六(56.15%)的受訪照顧者希望精神健康綜合社區中心能過提供輔導服務，以得到情緒上的支援。另外，也有超過一成五(15.21%)的受訪照顧者也希望該中心能夠提供公眾教育和訓練計劃，以減少社會上對精神病患者的污名和教導他們如何處理舊病復發的問題。
- 另外，九成四(94%)的受訪照顧者希望會有個案經理會與精神病患者一起去建立個人的康復計劃。這有可能是因為現在的現行的精神健康服務制度的過於細碎和複雜。
- 也有接近六成四(63.77%)的受訪照顧者也希望由醫院管理局的服務能夠包含 24 小時的緊急支援服務。因為在現行急症室的醫護人員沒有足夠的知識和敏感度去發現精神病患者的問題，引致延遲了他們能夠獲得服務的可得性。
- 另外，有受訪照顧者期望能過給予精神病患者暫時住宿服務(一至兩星期)，讓精神病患家屬能夠在回家前有更好的準備。

研究建議

1) 照顧者的教育

- 為照顧者提供技巧培訓(如心理健康急救)，以處理精神病患家屬的情緒以及怪異的行為。而其他主要以給予資訊為主的心理健康教育計劃也應該繼續舉辦。

2) 照顧者的輔導

- 為精神病患家屬提供照顧對精神病家屬照顧者的身體和心理健康有負面影響，繼而有可能影響其提供照顧的素質、甚至於親人或被精神病患家屬的關係。建議可以在輔導時使用認知行為介入方法，讓照顧者發展認知上與行為上的技巧以處理現在他們正在面對的壓力源頭。

3) 社會行銷計劃

- 傳統的中國思想和污名化不但影響精神健康服務的使用，還增加了照顧者的壓力。因此，研究建議可以透過大眾媒體作公眾教育，讓社會大眾能過了解、承認、以及揭露

	<p>自己或是他們親人的偏見，以減低社會上的污名化。而更多的計劃對應不同社群和他們的獨特需要也應要被發展。</p> <p>4) 專業培訓</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 鑑於更多精神社區綜合社區中心落成，更多的專業培訓應該給予醫護人員去提升他們的技巧和自信。這培訓不但強調給予精神病患直接的服務，更包括解決照顧者的需要。 ● 除了醫護人員，由於精神社區綜合社區中心主要有社工來營運，高等的培訓也應該給予社工，讓他們有能力作出初步的精神檢查。 <p>5) 精神健康危機小組</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 建議採用澳洲危機檢查和處理服務(Crisis Assessment and Treatment Services)的服務模型，以解決現在社區精神團隊的非彈性時間，以及急症室醫護人員沒有專門人員處理精神病患者積極緊急需要的問題。
研究限制	<p>1) 有關服務滿意度的量度工具需要更多的驗證</p> <p>2) 是次研究使用便利抽樣，以致此研究結果的可代表性降低。</p>
關鍵詞	照顧者；精神病患家屬照顧者；照顧負擔；生活素質；心理健康；服務支援
備註	---



香港公益金
THE COMMUNITY CHEST