




# 相對人疑似精神病人轉介模式

高雄市政府衛生局  
社工督導 何建忠  
108.11.11



## 大綱

- ◎ 疑似精神病人轉介現況
  - ◎ 加害人疑似精神病人模式
- 



1.

# 疑似精神病人轉介現況



當社區滋擾發生  
轉介疑似精神病人？

# 社區精神病患常見的問題

## 社區 干擾

因精神症狀所引起之大聲謾罵、製造噪音、焚燒物品、潑灑不明液體等

## 暴力 攻擊

因精神症狀引起對家屬或外人出現之暴力行為或威脅

## 自傷(殺) 行為

如割腕、服藥過量、跳樓、以利器自傷等

## 自我照顧功能 不佳

如三餐無法自理、進食不潔、食物自行沐浴清潔、穿著不合時宜、居家環境髒亂等

## 家庭支持系統 薄弱

獨居、照顧者年邁、家中有2位以上精神病患、社經地位不佳等

# 社區疑似精神病人滋擾問題

護送就醫

轉介疑似病人

社會秩序維護法-  
妨害秩序

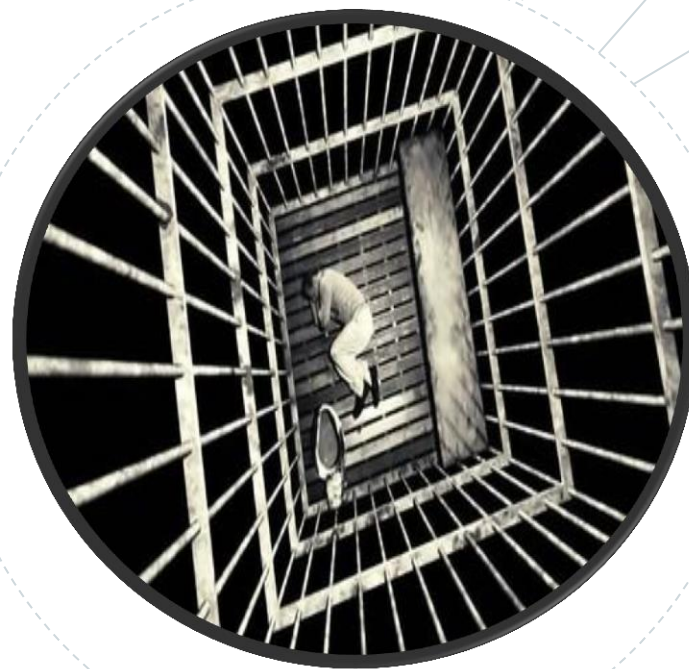


# 精神疾病 ≠ 暴力行為

照護

保護

還是限制



## 精神衛生法

### ◎ 32條

- ◎ 警察機關或消防機關於執行職務時，發現病人或有第三條第一款所定狀態之人有傷害他人或自己或有傷害之虞者，應通知當地主管機關，並視需要要求協助處理或共同處理；除法律另有規定外，應即護送前往就近適當醫療機構就醫。



# 警察職權行使法

## ◎ 第19條

◎ 警察對於有下列情形之一者，得為管束：

一、瘋狂或酒醉，非管束不能救護其生命、身體之危險，或預防他人生命、身體之危險。

二、意圖自殺，非管束不能救護其生命。

三、暴行或鬥毆，非管束不能預防其傷害。

四、其他認為必須救護或有危害公共安全之虞，非管束不能救護或不能預防危害。

警察為前項管束，應於危險或危害結束時終止管束，管束時間最長不得逾二十四小時；並應即時以適當方法通知或交由其家屬或其他關係人，或適當之機關（構）或人員保護。

警察依第一項規定為管束時，得檢查受管束人之身體及所攜帶之物。

## 社會秩序維護法

### ◎ 72條

- ◎ 有左列各款行為之一者，處新臺幣六千元以下罰鍰：
  - 一、於公共場所或公眾得出入之場所，酗酒滋事、謾罵喧鬧，不聽禁止者。
  - 二、無正當理由，擅吹警笛或擅發其他警號者。
  - 三、製造噪音或深夜喧嘩，妨害公眾安寧者。

## 社區疑似精神疾病個案轉介通報概況-以高雄市為例

107年轉介165件

服務概況	人數	比例
原精神系統列管	44人	27%
新成案	3人	2%
衛教、資訊提供	100人	61%
拒訪	4人	2%
無法受理（外縣市、無地址電話等）	7人	4%
轉自殺關訪	7人	4%
合計	165人	100%

107年社政轉介91件（家防中心41件、社福中心50件）

服務概況	人數	比例
原精神系統列管	12人	13.2%
新成案	1人	1%
合計	13人	14.2%

108年資料（截至6月）共轉介99件

服務概況	人數	比例
原精神系統列管	19人	19.2%
新成案	4人	4%
合計	23人	23.2%

家防中心、社福中心轉介共58案

服務概況	人數	比例
原精神系統列管	3人	5.2%
新成案	3人	5.2%
合計	6人	10.4%



2.

# 加害人疑似精神病人模式



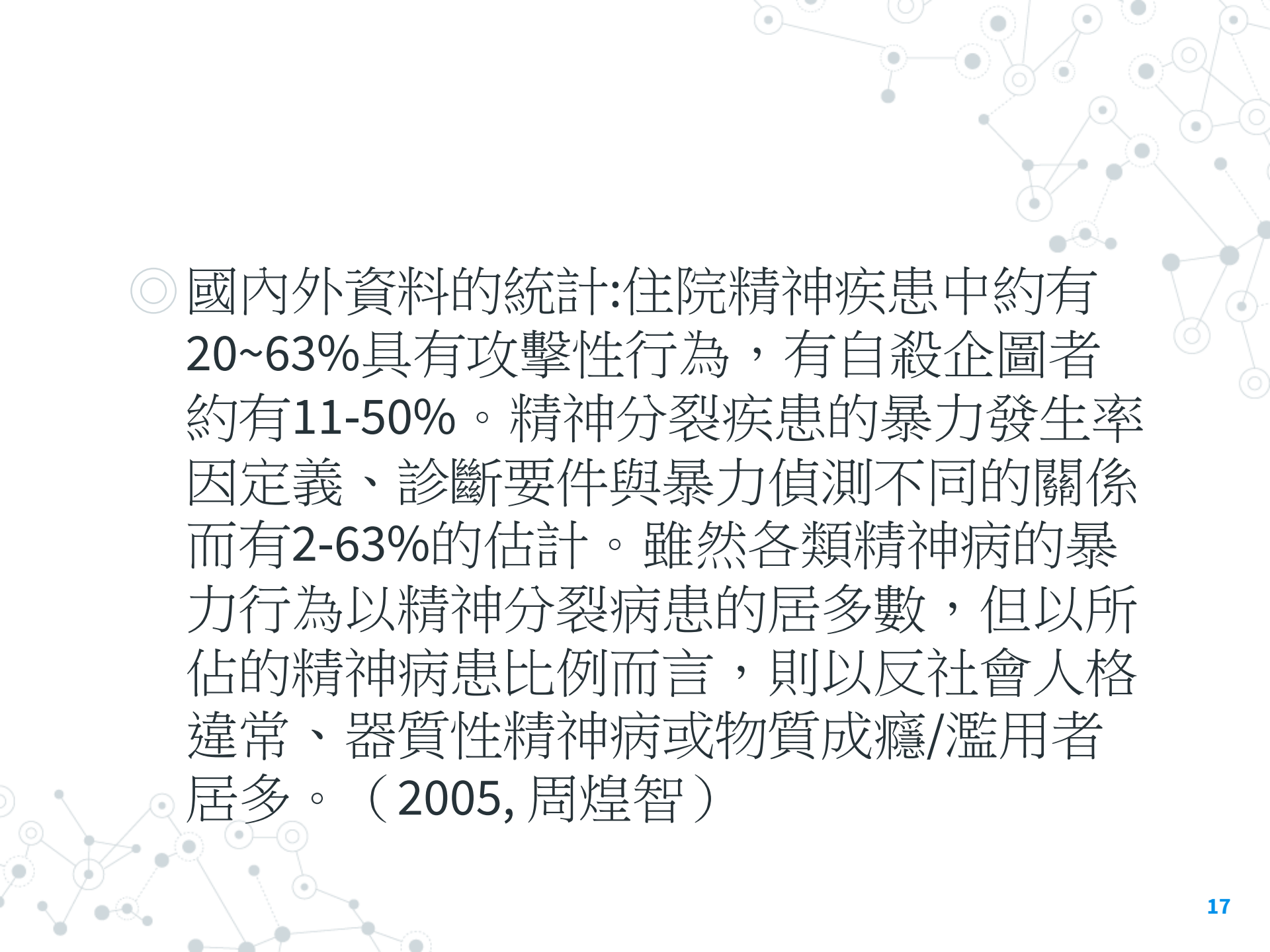
護送就醫

轉介疑似精神病人

違反社會秩序

◎ 美國心理學會（American Psychological Association，APA）在2014年發表了一份研究，調查了143位分別罹患思覺失調症（舊稱精神分裂症）、憂鬱症跟躁鬱症的罪犯，涵蓋了長達15年的時間，並且分析他們犯下的429起罪行。該研究發現，其中只有7.5%的犯行，跟其罹患的精神疾病直接相關。他們可能因為貧窮、失業、無家可歸或是藥物濫用而犯下罪行，但並未因為其精神疾病而不斷犯法。雖然這份研究並未涵蓋極端暴力罪犯，但仍有其參考價值。





◎ 國內外資料的統計:住院精神疾患中約有20~63%具有攻擊性行為，有自殺企圖者約有11-50%。精神分裂疾患的暴力發生率因定義、診斷要件與暴力偵測不同的關係而有2-63%的估計。雖然各類精神病的暴力行為以精神分裂病患的居多數，但以所佔的精神病患比例而言，則以反社會人格違常、器質性精神病或物質成癮/濫用者居多。(2005, 周煌智)

## 對於精神疾病的恐懼來自於

- ◎ 媒體的渲染
- ◎ 對於精神疾病的污名化
- ◎ 污名化 → 刻板印象 → 歧視

當『排除』變成我們  
面對暴力的解決方式

# 常見轉介問題-1

## 高危機會議解列後轉介

簡易精神狀態評估	疾病就醫史： <input type="checkbox"/> 是，請敘明_____ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不詳
	精神症狀表現異常： <input type="checkbox"/> 是，填寫下列選項 <input type="checkbox"/> 否
	◆儀表： <input type="checkbox"/> 無異狀 <input type="checkbox"/> 不合宜 <input type="checkbox"/> 蓬頭垢面 <input type="checkbox"/> 其他_____
	◆態度： <input type="checkbox"/> 無異狀 <input type="checkbox"/> 多疑 <input checked="" type="checkbox"/> 防備 <input type="checkbox"/> 敵視 <input type="checkbox"/> 幼稚 <input type="checkbox"/> 其他_____
	◆情感： <input type="checkbox"/> 無異狀 <input type="checkbox"/> 低落 <input type="checkbox"/> 亢亢 <input checked="" type="checkbox"/> 憂鬱 <input type="checkbox"/> 緊張 <input type="checkbox"/> 焦慮 <input type="checkbox"/> 害怕 <input type="checkbox"/> 冷漠 <input type="checkbox"/> 其他_____
	◆行為： <input type="checkbox"/> 無異狀 <input type="checkbox"/> 怪異行為(請註明發生時間)_____
	◆言語： <input type="checkbox"/> 無異狀 <input type="checkbox"/> 話多 <input type="checkbox"/> 沉默寡言 <input type="checkbox"/> 語無倫次 <input type="checkbox"/> 答非所問
	◆思考： <input type="checkbox"/> 無異狀 <input type="checkbox"/> 意念飛躍 <input checked="" type="checkbox"/> 妄想 案妻有外遇、路人是便衣在監視其_____ <input type="checkbox"/> 其他_____
	◆知覺： <input type="checkbox"/> 無異狀 <input type="checkbox"/> 聽幻覺 <input checked="" type="checkbox"/> 視幻覺 <input type="checkbox"/> 其他 牆上有男性生殖器
	◆睡眠： <input type="checkbox"/> 無異狀 <input checked="" type="checkbox"/> 失眠 <input type="checkbox"/> 嗜睡 <input type="checkbox"/> 其他_____
家庭背景摘要	◆生活自理功能退化或喪失： <input type="checkbox"/> 無法自行沐浴維持身體清潔 <input type="checkbox"/> 拒食或食用不潔食物 <input type="checkbox"/> 其他_____； <input type="checkbox"/> 否
	◆社會功能退化或喪失： <input type="checkbox"/> 幾乎沒有外出 <input type="checkbox"/> 幾乎不會主動與別人交談 <input type="checkbox"/> 跟別人交談有困難 <input type="checkbox"/> 其他_____； <input type="checkbox"/> 否
	◆特殊注意事項： <input checked="" type="checkbox"/> 暴力傾向 <input type="checkbox"/> 物質濫用 <input type="checkbox"/> 攻擊破壞 <input checked="" type="checkbox"/> 自傷、自殺 <input type="checkbox"/> 性需求高 <input type="checkbox"/> 傳染病_____ <input type="checkbox"/> 其他_____
轉介者已進行 <input type="checkbox"/> 家訪，對象_____； <input checked="" type="checkbox"/> 電訪，對象 黃心瑤； <input type="checkbox"/> 提報 108 年 4 月高危會議	
曾轉介至哪些單位： <input checked="" type="checkbox"/> 自毅酒報 <input type="checkbox"/> 家防中心 <input type="checkbox"/> 高風險家庭 <input type="checkbox"/> 身心障礙個案管理中心 <input type="checkbox"/> 其他_____	
案主有 4 段以上婚姻，共 3 子，案主每段關係都有親密關係暴力狀況，攜一子與案妻重組家庭，案妻與前夫有一女一子，近半年案主因工作狀況不穩，飲酒後身心狀況不佳，持續有飲酒後妄想、幻覺，3 月曾通報對案妻及繼子施暴狀況。	

高危機會議列管個案，解列後轉介疑似精神個案。

建議：

1. 若個案仍受精神症狀干擾，須醫療資源介入，建議依照解列指標持續列管。
2. 若個案精神症狀已緩解，則公衛護理師訪視時，則常因個案無明顯症狀而給予衛教。

## 常見轉介問題-2 無精神異狀轉介

簡易 精神 狀態 評估	疾病就醫史： <input checked="" type="checkbox"/> 是，請敘明_____ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不詳
	<input type="checkbox"/> 精神狀態表現異常： <input type="checkbox"/> 是，填寫下列選項 <input type="checkbox"/> 否
	◆儀表： <input checked="" type="checkbox"/> 無異狀 <input type="checkbox"/> 裝扮不潔 <input type="checkbox"/> 儀容騷亂 <input type="checkbox"/> 其他_____
	◆情感： <input checked="" type="checkbox"/> 無異狀 <input type="checkbox"/> 低落 <input type="checkbox"/> 高昂 <input type="checkbox"/> 不恰當 <input type="checkbox"/> 緊張焦慮 <input type="checkbox"/> 表情冷漠 <input type="checkbox"/> 其他_____
	◆思考： <input checked="" type="checkbox"/> 無異狀 <input type="checkbox"/> 妄想(_____) <input type="checkbox"/> 自殺意念 <input type="checkbox"/> 思考不連貫 <input type="checkbox"/> 答非所問 <input type="checkbox"/> 語無倫次
	* ◆知覺： <input checked="" type="checkbox"/> 無異狀 <input type="checkbox"/> 幻聽 <input type="checkbox"/> 幻視 <input type="checkbox"/> 嗅幻覺 <input type="checkbox"/> 觸幻覺 <input type="checkbox"/> 其他_____
	◆行為： <input type="checkbox"/> 無異狀 <input type="checkbox"/> 自言自語 <input type="checkbox"/> 退縮寡言 <input type="checkbox"/> 四處遊蕩 <input type="checkbox"/> 怪異行為 <input type="checkbox"/> 攻擊行為 <input type="checkbox"/> 破壞行為 <input type="checkbox"/> 自傷行為 <input type="checkbox"/> 活動量低 <input type="checkbox"/> 活動量高 <input type="checkbox"/> 坐立不安 <input type="checkbox"/> 激動不安 <input type="checkbox"/> 強迫行為 <input type="checkbox"/> 失眠 <input type="checkbox"/> 整日躺床 <input type="checkbox"/> 傻笑 <input type="checkbox"/> 其他_____
	◆態度： <input type="checkbox"/> 無異狀 <input type="checkbox"/> 多疑 <input type="checkbox"/> 畏備 <input type="checkbox"/> 敵視 <input type="checkbox"/> 其他_____
	◆生活自理功能退化或喪失： <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無法自行沐浴維持身體清潔 <input type="checkbox"/> 拒食或食用不潔食物 <input type="checkbox"/> 其他_____
	◆社會功能退化或喪失： <input type="checkbox"/> 幾乎沒有外出 <input type="checkbox"/> 幾乎不會主動與別人交談 <input type="checkbox"/> 跟別人交談有困難 <input type="checkbox"/> 其他_____； <input checked="" type="checkbox"/> 否
◆特殊注意事項： <input type="checkbox"/> 暴力傾向 <input type="checkbox"/> 物質濫用 <input type="checkbox"/> 攻擊破壞 <input checked="" type="checkbox"/> 自傷、自殺 <input type="checkbox"/> 性需求高 <input type="checkbox"/> 傳染病 <input type="checkbox"/> 其他_____	

社工訪視時，評估個案精神狀態皆無異常，卻轉介疑似精神疾病通報，則公衛護理師就訪視現況及社工通報單，常評估不開案。

建議：評估時可描述精神症狀與表現，包含過往相關表現與就醫紀錄，提供公衛護理師訪視時評估依據。

## 常見轉介問題-3 個案拒絕訪視

家屬	* <input type="checkbox"/> 個案是否同意訪視： <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 / <input type="checkbox"/> 家屬是否同意： <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否【轉介前請先告知個案或家屬，俾利安排訪視】
* 通訊地址	[REDACTED]
* 主要問題	案母表示案主從小情緒控制就不佳，離婚後就診斷罹患憂鬱症，情緒累積到一定程度就會對案家人發瘋，之前多為情緒發洩，對案家人精神暴力，案主在附近診所取藥，但不清楚服藥狀況。 108年6月16日因案子國中不能畢業，案主到校理論，返家後與案家人口角，案主就抱瓦斯桶揚言要與案家人同歸於盡，後警消到場制伏案主並強制就醫。
* 轉介目的	長期以來案主對家人多有精神暴力，本次暴力樣態已涉及公共危險，但案家人仍低估家暴風險，繼續與案主同住，且不採取保護措施，為維護案主以及案家人權益，惠請貴單位評估案主精神情形，提供相關就醫資訊以及法律資訊予案主，穩定案主病情。

個案及家屬皆拒絕訪視，公衛護理師無強制力進入家庭或訪視得知個案現況。

建議：轉介通報時，應徵詢個案或家屬有初步接受服務意願，若無意願時，公衛護理師難以於初次訪視時建立服務關係。

## 常見轉介問題-4 由家屬端得知訊息後轉介

1. 案主平日與案女、案女婿及案外孫女(國二)同住，案主無業，平日會外出撿回收物，現領有身心障礙中度證明。
2. 案主不受拘束，行動自由，曾因懷疑鄰居偷拿其回收物品，與鄰居起衝突，由案女出面道歉後，暫平息糾紛，案女自述案主曾於靜和醫院住院療養，目前在社區內仍疑似有被害妄想症，易與家屬鄰里起衝突，惟因案主設籍及居住地不一，案女求助無門，希冀衛生單位能提供資源，讓案主病情能獲有效控制。

家庭照顧者是了解精神病人現況的重要資訊來源之一，但當家庭照護者與精神病人間曾發生衝突狀況時，家屬常因為家庭關係緊張而過度渲染症狀的情形出現。而社工評估時，若無接觸過精神病人，則常出現家屬陳述與精神狀況現況不符，而評估不開案。

建議：社工評估時，應以家庭為中心，評估家庭中家庭關係、動力與實際接觸轉介對象，俾利提昇轉介精準度。

## 加害人疑似精神疾病服務

- ◎ **急性期**：緊急醫療介入，包含護送就醫與與強制住院。
- ◎ **維持期**：保護令-命加害人完成處遇（精神治療）
- ◎ **復元期**：回歸精神照護體系-日間病房、社區復健中心等，以回歸社區居家生活為目標。

# 以家庭為中心的工作模式



個人：精神醫療資源介入

家庭：社政資源介入陪伴、衛政資源介入提供資訊

社區：友善社區對於精神病人社交技巧、日常生活處理等復健治療





感謝您的聆聽

Thanks for listening