



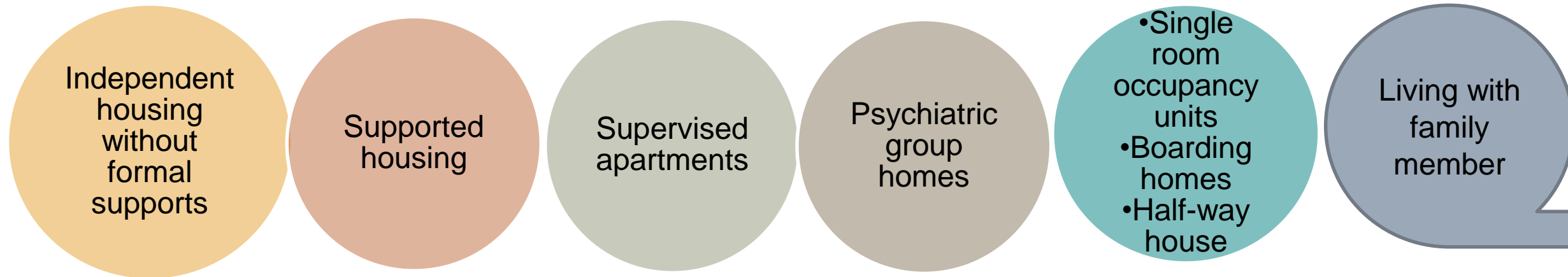
精神病人的支持性社區居住 服務- 充權、同儕與社會融 合

台北榮總玉里分院 精神部

鄭淦元醫師

The housing services in community for persons with severe mental illness: types of housing

The level of empowerment (high → low)



Consumer Preference (high → low)

Professional interventions or formal supports (low → high)

Independent housing and support services for persons with severe mental illness

- Housing part vs. Support part
- Homeless vs. Non-homeless
- Housing first vs. Treatment first
- Independent housing and support: housing settings that allow independent living, which means not living in an institution, but still being cared for by psychiatric professionals

D Richter, H Hoffmann - Acta Psychiatrica Scandinavica, 2017

Measured outcomes

- (1) Housing outcome domains → Housing stability/Non-homeless time, Days in one's own Apartment
- (2) Social integration outcome domains → Community functioning/Social disabilities, Social/Community integration, Physical integration, Psychological integration, Employment/income
- (3) Health status outcome domains → Mental health/Psychopathology, Substance use, Money spent on substance, Reoffending/Incarceration, Healthcare utilisation/Time hospitalised/Rehospitalisation, Health status/Physical health
- (4) Subjective assessment outcome domains → Quality of life, Life satisfaction, Housing satisfaction, Life skills, Needs, Choice, Self-actualisation/Mastery, Recovery
- (5) Cost outcome domains → Treatment costs, Housing costs, Total costs

D Richter, H Hoffmann - Acta Psychiatrica Scandinavica, 2017

Table 1. Housing outcome domains for Independent Housing compared with residential settings – RCT publications with homeless samples

	Housing outcome domains	Social integration outcome domains	Health status outcome domains							Subjective assessment outcome domains							Cost outcome domains				
	Housing stability/Non-homeless time Days in one's own Apartment	Community functioning/Social disabilities Social/Community integration	Physical integration	Psychological integration	Employment/income	Mental health/Psychopathology Substance use	Money spent on substance	Reoffending/Incarceration	Healthcare utilisation/Time hospitalised/Rehospitalisation	Health status/Physical health	Quality of life	Life satisfaction	Housing satisfaction	Life skills	Needs	Choice	Self-actualisation/Mastery	Recovery	Treatment costs	Housing costs	Total costs
Aubry et al. (45)	+	+	=	=	=	=	=	=	=	+											
Caplan et al. (46)						=	=		=												
Dickey et al. (47)																					
Dickey et al. (48)	=									=				=					=	+	
Greenwood et al. (38)	+					=										+	+				
Gulcur et al. (49)		+	=	=													=				
Gulcur et al. (50)	+								+												+
Hurlburt et al. (51)	+									+											
Kirst et al. (52)										+											(+)
McHugo et al. (53)	-	=										+	=								
Padgett et al. (54)									+												
Patterson et al. (55)																					
Patterson et al. (56)			=	(+)																	
Russolillo et al. (57)									+												
Schutt et al. (58)												=	+								
Somers et al. (59)										=											
Somers et al. (60)									+												
Stergiopoulos et al. (61)	+				=	=						(+)									=
Stergiopoulos et al. (62)	+	+				=			=	=											
Tsemberis et al. (63)	+					=			+							+					

Outcome of Independent housing and support services – Homeless

D Richter, H Hoffmann - Acta Psychiatrica Scandinavica, 2017

Table 3. Housing outcome domains for Independent Housing compared with residential settings – Publications with non-homeless samples

	Housing outcome domains	Social integration outcome domains	Health status outcome domains	Subjective assessment outcome domains	Cost outcome domains
	Housing stability/Non-homeless time				
	Days in one's own apartment				
	Community functioning/Social disabilities				
	Social/Community integration				
	Physical integration				
	Psychological integration				
	Employment/Income				
	Mental health/Psychopathology				
	Substance use				
	Money spent on substance				
	Reoffending/Incarceration				
	Healthcare utilisation/Time hospitalised/Rehospitalisation				
	Health status/Physical health				
	Quality of life				
	Life satisfaction				
	Housing satisfaction				
	Life skills				
	Needs				
	Choice				
	Self-actualisation/Mastery				
	Recovery				
	Treatment costs				
	Housing costs				
	Total costs				
Grant & Westhues (68)					
Hodgins et al. (69)					
Kallert et al. (70)	=				
Nelson et al. (71)		+			
Nelson et al. (37)					
Salem et al. (72)					
Shu et al. (73)					
Tsai et al. (74)			+		

Outcome of Independent housing and support services – Homeless

Conclusion

1. Support part: professional intervention (referrals or direct services) or formal support (non-professional helps, living skills and resources connection)
2. Housing part: unclear descriptions in the articles, signing contract by consumers, improved affordability, enhanced competition in market.
3. More evident on the homeless persons: equal or better outcomes
4. Non-homeless persons: evident is unclear

The outcomes which measured in the supported housing program

In my opinions→

- 1.Housing outcome domain: Housing stability/Non-homeless time
- 2.Social integration outcome domains→ Community functioning/Social disabilities, Social integration and employment
- 3.Health status outcome domains → Mental health/Psychopathology and Healthcare utilisation/Time hospitalised/Rehospitalisation
- 4.Subjective assessment outcome domains → Quality of life
- 5.Cost outcome domains → Treatment costs

Back to Yuli, 12 years ago

「同事中秋節請我去他家烤肉，他問我家在哪裡？下次換去我家...」

「團契小組聚會，輪流到不同家中舉辦，我認識好多人，好希望哪一天，也可以邀請他們到我家聚會」

「我回家了，住得很擁擠，有工作，但是沒有朋友，表姊只擔心我沒有吃藥，所以我決定回玉里」

融入同儕支持服務之社區家園

1. 自我決定(支持性決策)
2. 同儕支持(類家人之協助與支持、以復元者同儕為服務提供者)
3. 累積社會資本

112年現況：

7處社區家園 (30人)

1處過渡性社區居住(6人)

2處自立租屋 (2人)

起始年度	名稱	類型	執行時間	規模	現住人數
99	璞石之家	小型康家	99年-101年	12人	無
101	璞石之家	團體家屋	101年至108年4月	12-16人	無
104	縱谷之家	社區家園	104年7月迄今	男生家園/最多6人	6
105	秀姑巒之家	社區家園	105年2月迄今	女生家園/最多6人	6
106	勇士之家	社區家園	106年7月迄今	男生家園/最多6人	4
107	擺渡之家	社區家園	107年5月迄今	男生家園/最多6人	6
111	個人租屋	獨立套房	111年4月迄今	1套房/1人	1

我們的服務輸送模式 (111年底)

服務輸送模式

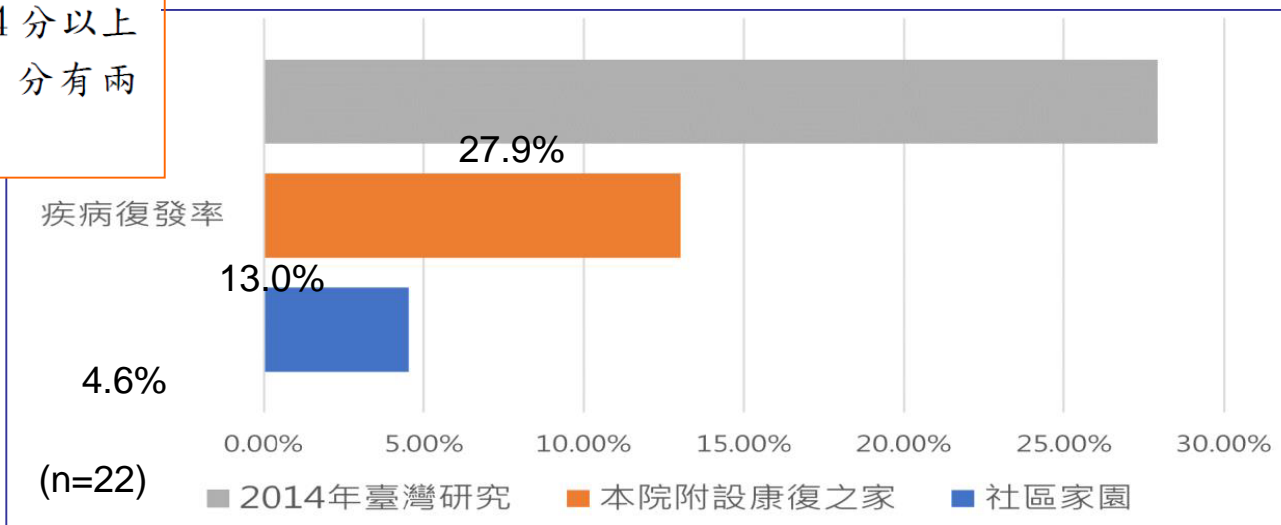


110-111年 疾病復發與身心健康、同儕支持

平均年齡 52.8 歲，大部分未婚 (n=20, 87%)，平均教育程度為 12 年，2 位設籍花蓮縣 (8.7%)，有 7 位低收入戶 (30.4%) 及 1 位有榮民福利津貼 (4.3%)，近半數服務使用者合併有至少一種慢性身體疾病 (n=12)，精神疾病診斷皆為思覺失調症 (100%)。過去病史曾有暴力、自殺、賭博或酗酒有 12 人 (52.3%)。平均發病年齡為 26.7 歲，平均接受住院治療 5.7 年。

112 年身心健康調查表，共 12 題，計分方式為 0-12 分，4 分以上為明顯身心健康受影響。其結果統計，平均分數 0.7 分，4 分有兩位，九成的服務使用者維持良好身心健康 (n=21)。

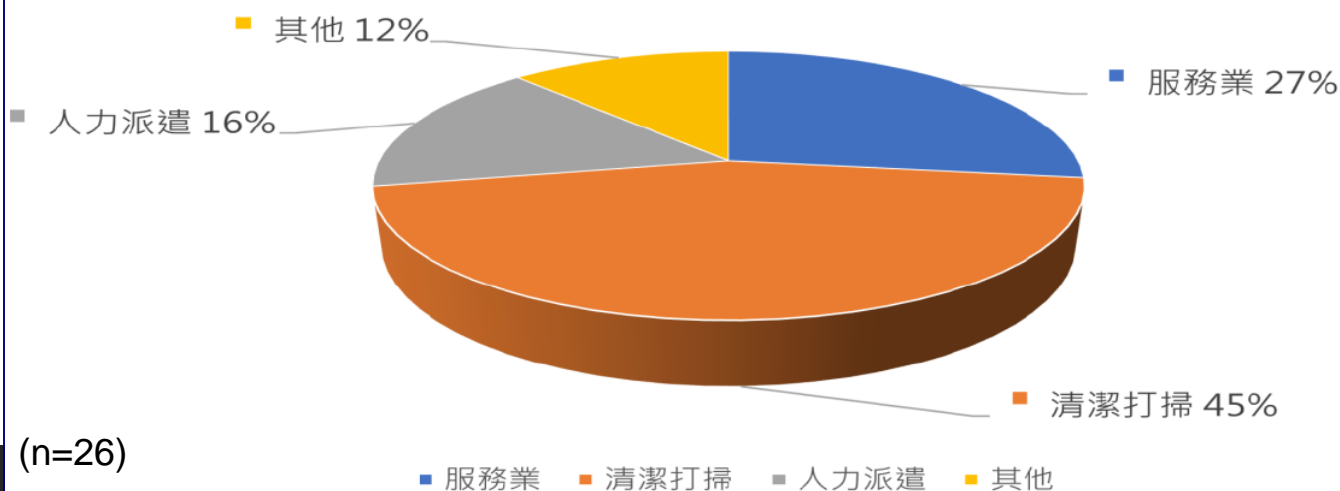
- 5人取得社會處之同儕支持員資格
- 3人取得社會處之個人助理資格
- 18人曾經參與「以復元者同儕為服務提供者」之研究案



就業與經濟能力、社會功能

112 年初使用社會功能量表，量表結果分四級分。社區家園平均得分為 75.35 分，高功能（71 分以上）18 人，中度到優（52-70 分）5 人，尚可至中度（34-51 分）及低功能（33 分以下）則無。表示其社交能力、獨力生活能力、休閒娛樂、工作表現皆為不錯表現，居住於社區持續社區連結有助增進社會功能。

社區家園就業類型占比圖



工作收入，每人平均11584元
家人提供生活費平均 8000元
(包含社會福利津貼或補助)

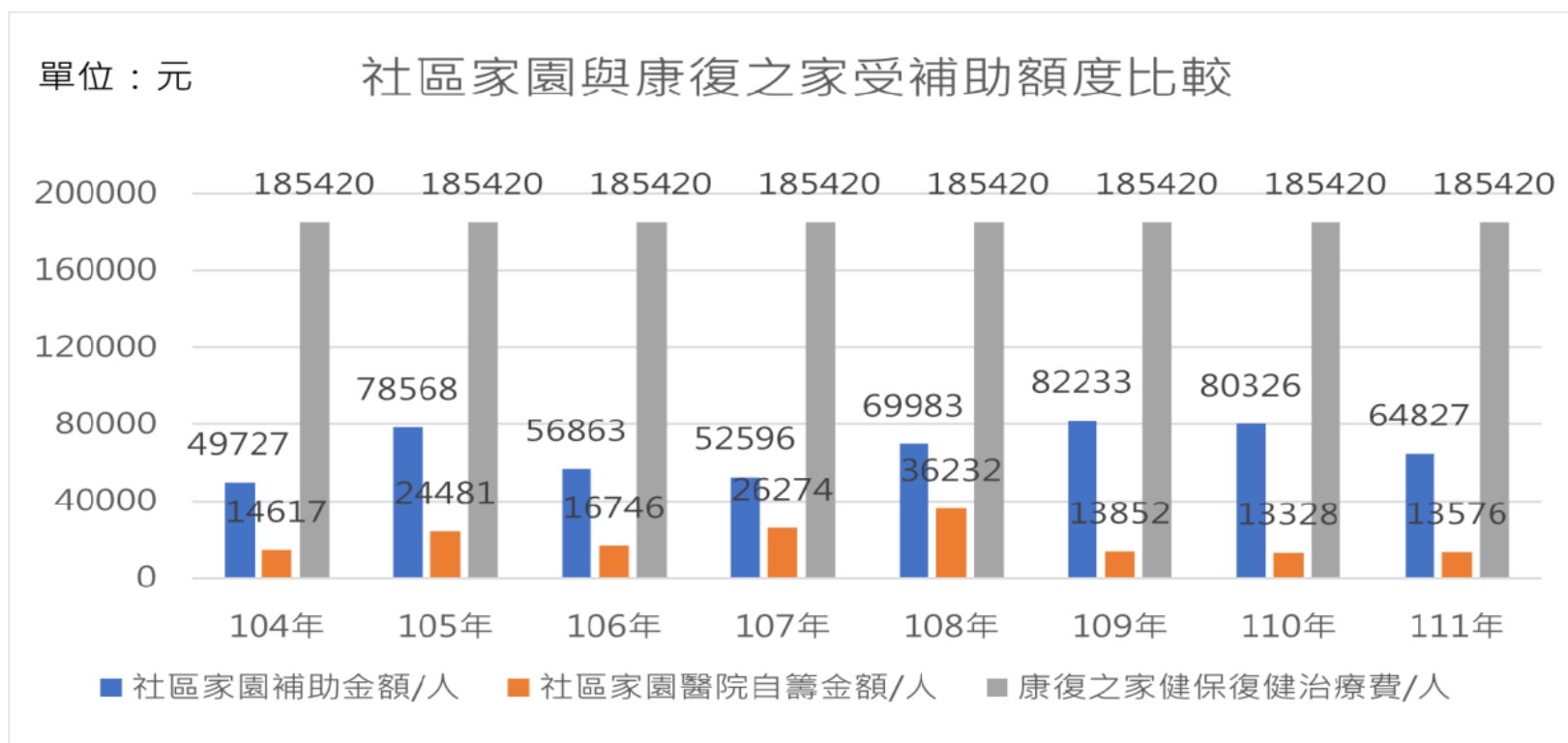
資源連結與社區參與



年份	104年	105年	106年	107年	108年	109年	110年	111年
場次	5	4	55	104	132	51	2	3
總人數	20	45	252	576	650	119	35	38

表 6 歷年自助活動場次及參與人數

非藥物治療成本分析



計畫經費來源

104-108: 花蓮縣社會處

109-112: 心理健康司

同儕支持社區家園之成效(110-111)

1. Housing outcome domain: Housing stability/Non-homeless time (+)
2. Social integration outcome domains → Community functioning/Social disabilities (+), Social integration (+) and employment (+)
3. Health status outcome domains → Mental health/Psychopathology (+) and Healthcare utilisation/Time hospitalised/Rehospitalisation (+)
4. Subjective assessment outcome domains → Quality of life (?)
5. Cost outcome domains → Treatment costs (+)

明天可以很精彩
人生也會更豐富

因為一個疾病 被放開手兩次

8歲時...被寺廟的師父收養

14歲時...聽幻覺、自語、遊走

診斷為思覺失調症合併中度智能不足(FIQ:46 VIQ:48 PIQ:40)

每次出院都很快復發，遊走、脫衣服、自語以及激躁行為

19歲時...被送至本院長期安置

這時候，他的居住選擇有...

明天可以很精彩
人生也會更豐富？

因為一個疾病 他比較辛苦

26歲入住勇士之家，他所擁有的是

一起打籃球和跑步、一位天天被罵的麵包坊學徒、一台腳踏車、
一群總是神救援的豬隊友、一份岌岌可危的存款、一直被師父
掌控的證件以及低收入津貼

入住社區家園的第2年春天，新年新希望卻是

「我要找到我媽媽」

有了這些支持 從此邁向新的人生

31歲起，自立租屋，擁有的是

只缺1場的花蓮縣4大馬拉松戰績，樊老師永遠的關懷，2年的身心障礙個人助理工作經驗，友院安心上工的扛霸子，院內正式聘用的員工，淑齡社工相信他的力量，和豬隊友一起規劃綠島自助旅行的經歷

明天可以很精彩
人生也會更豐富!

為自己去旅行

來去綠島

十二匹郎

自主規劃
尋求資源
呼朋引伴
共同參與



佳安旅行社台南分公司
-黃協理聖丰
阿郎單車旅遊服務
達娜文化分享空間工作室

建構多元之精神障礙者社區居住服務

請鼓勵試辦並提供經費，至少給予部分工時的服務費補償

同儕支持服務

(互助支持、同儕發起或運作之活動或團體、以復元者同儕為服務提供者)

自組家庭

自立租屋
或社會住宅

社區家園

過渡居住服務

團體家屋

康復之家

身心障礙與長期照顧服務

專業治療或復健服務

接下來...還有哪些值得努力的人生大事?
跑完4大馬拉松、讀高中、存自己的錢、自己保管證件、
去國外旅行和...記得吃藥

謝謝大家