

# 成人藥癮者家庭支持服務指引

112年3月15日衛部救字第1121360877號函頒

114年4月14日衛部救字第1141360998A號函修正

為落實行政院「新世代反毒策略行動綱領」第三期毒品戒治策略「提供以家庭為中心之支持服務，協助修復施用毒品者及其家庭關係，促進其復歸社會」，衛生福利部（下稱本部）積極推動成人藥癮者家庭支持服務及資源培力計畫（本計畫），以提供相關資源及服務，改善藥癮者及家庭關係，建構家庭支持系統並強化與網絡單位合作。藥癮者與其家庭的互動是成功復歸家庭與社會最重要的影響因素，從藥癮者家屬的需求面強化整合性的家庭支持服務，整合相關網絡資源並結合民間力量，以重建及修復家庭關係，提升家屬接納藥癮者，促進藥癮者重返家園、復歸社會。

## 壹、服務對象

### 一、服務對象

#### （一）服務對象

- 1、本計畫服務對象以成人藥癮者家庭為核心，以藥癮者家屬及重要親友為主要服務對象，認定彼此具家庭關係、以永久共同生活為目的的隸屬或連結，且相互負有責任與義務者。如家中有兒童、少年之子女，優先介入服務，以降低風險，強化親職能力。
- 2、若僅藥癮者1人，無家屬或重要親友，建議由各縣市毒品危害防制中心（下稱毒防中心）或更生保護會予以協助。

#### （二）服務對象來源

##### 1、轉介

毒防中心及相關網絡單位，如矯正機關、社會福利中心

(下稱社福中心)、家庭暴力防治中心、醫療院所等單位轉介(附表1、個案轉介單)。

## 2、主動開發及自行求助

由社工人員主動開發或因家庭成員中有疑似施用毒品行為且有具體事實，影響家庭生活及關係之情形而主動求助。

## 二、轉介

### (一) 轉介說明

- 1、毒防中心及相關網絡單位(含其他縣市家支計畫轉介)  
服務成人藥癮者家庭過程中，①遇成人藥癮者家庭成員關係衝突或疏離、②毒防中心評估家庭功能評估表APGAR分數低於3分，有家庭支持服務需求者，③或經評估有家庭支持服務需求者，應轉介至家支計畫服務單位，由社工人員關懷訪視後，視案家需求連結及轉介資源，擬定服務計畫提供適切服務。
- 2、倘家庭內有疑似自殺、家庭暴力、兒少保護、性侵害、精神疾病、兒少性剝削、兒少使用毒品及兒少行方不明等議題個案，依現有機制通報或轉介<sup>1</sup>。
- 3、若為多重脆弱處境或長照高負荷家庭等議題個案應依強化社會安全網計畫之網絡合作機制通報處理。

---

<sup>1</sup>註1：依據家庭暴力防治法第50條、性侵害犯罪防治法第8條、兒童及少年權益保障法第53條及第54條規定，責任通報人員於執行職務時知有疑似家庭暴力、性侵害及兒童少年保護情事者應立即通報當地主管機關。

註2：本指引所稱個案係指接受家庭支持服務的個人、家庭或團體，案主則為主要服務對象。

## (二) 轉介指標

- 1、藥癮者家庭關係衝突或疏離：家庭成員因用藥行為或衍生議題而關係不協調或衝突，致家庭成員身心健康堪虞，或家庭成員組成複雜致家庭成員有安全疑慮，需要家庭關懷者。並確認以下情況：

家庭狀況	說明
(1) 藥癮者育有12歲以下子女	因家庭成員用藥行為或衍生議題，或有世代複製之風險因子，需關懷支持與服務介入的家庭。
(2) 藥癮者父母領有中低收入老人生活津貼	具經濟面風險，或是有生理、心理、環境的資源需求，非多重脆弱處境，但仍需關懷支持與服務介入的家庭。
(3) 藥癮者家屬為低收入戶或中低收入戶	具經濟面風險，或是有生理、心理、環境的資源需求，非多重脆弱處境，但仍需關懷支持與服務介入的家庭。
(4) 藥癮者家屬為單親家庭之子女	因家庭結構而有照顧功能、資源或教養知能不足之現象，用藥行為或衍生議題出現社會排除，需關懷支持與服務介入的家庭。
(5) 藥癮者家屬為隔代教養子女	因家庭結構而有照顧功能、資源或教養知能不足之現象，用藥行為或衍生議題出現社會排除，需關懷支持與服務介入的家庭。
(6) 藥癮者配偶或同居者懷孕	因家庭成員用藥行為或衍生議題，或是有照顧負荷之問題，仍需關懷支持與服務介入的家庭。
(7) 藥癮者家屬為身心障礙者	家有身心障礙者或具有特殊照顧需求之成員，因家庭成員用藥行為或衍生議題，或是有照顧負荷之問題，仍需關懷支持與服務介入的家庭。

- 2、毒防中心先行評估家庭功能評估表APGAR總分低於 3 分，有家庭支持服務需求：家庭功能嚴重不足，家屬有關係修復或安全預防性需求，需要關懷支持與服務介入。
- 3、經評估有家庭支持服務需求：其他經服務人員評估有家庭支持服務需求，需要關懷支持與服務介入者。

## 貳、服務流程（附圖 1）

### 一、受理案件階段

- （一）接案評估：接受轉介、主動開發及自行求助案件受理後 15 日內完成接案評估（初訪、聯繫及篩派案），並於受理後 30 日內回復轉介單位（轉介處理回復單）<sup>2</sup>。
- （二）開案評估：接獲派案後 30 日內進行開案訪視評估，於訪視後 15 日內提出訪視評估報告（附表 2、開案訪視評估表），依開案指標評估是否開案。倘受理單位經確認家庭成員有家庭關係維繫需求，得依居住事實轉介其他縣市，或評估共案之可能性同步轉知相關單位共同服務。
- （三）聯繫未果：指於受理後 30 日內，進行 3 次以上不同日期、時段、方式（含電話、簡訊、面訪等）之聯繫，均聯繫未果。

### 二、訪視評估階段

#### （一）開案評估指標

社工人員經聯繫訪視個案家庭，除多次訪視仍婉拒服務、聯繫未果、轉介相關單位、其他資源服務在案且無共案需求者，餘依「家屬接受服務評估表」評估其家庭成員健康狀況、家庭功能、藥癮家庭認知與接納度及脆弱性程度，符合家庭支持服務需求者，應予開案服務。相關指標及分數如下：

---

<sup>2</sup>註 3：本指引所稱日（天）數係指日曆天。

- 1、簡式健康量表(BSRS-5)總分超過10分之中重度風險家庭。
- 2、家庭功能評估表(family APGAR)總分低於3分之高關懷家庭。
- 3、藥癮家庭認知與接納度評估表總分超過4分。
- 4、任一量表或經社工評估符合家庭關懷需求<sup>3</sup>。

## (二) 家屬接受服務評估量表

是否聯絡 得到家屬	<input type="checkbox"/> 是，請繼續評估。 <input type="checkbox"/> 否，暫不開案。	與藥癮 者關係	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 兄弟姊妹 <input type="checkbox"/> 重要他人		
第一量表、簡式健康量表(BSRS-5)					
題目	完全 沒有	輕微	中等 程度	厲害	非常 厲害
1. 感覺緊張不安：	0	1	2	3	4
2. 覺得容易苦惱或動怒：	0	1	2	3	4
3. 感覺憂鬱、心情低落：	0	1	2	3	4
4. 覺得比不上別人：	0	1	2	3	4
5. 睡眠困難，譬如難以入睡、易醒或早醒：	0	1	2	3	4
6. 有自殺的想法：	0	1	2	3	4
總分					
總分計算： 總分 0 至 5 分：屬一般正常範圍，身心適應狀況良好。 總分 6 至 9 分：輕度情緒困擾，建議找朋友家人談談，抒發情緒。 總分 10 分至 14 分：中度情緒困擾，建議尋求紓壓管道或接受心理專業服務。 總分 15 分至 20 分：重度情緒困擾，建議諮詢精神科醫師接受進一步評估。 若第 6 題，達 1 分以上，屬高風險，建議介入處理。	建議分流： 總分 0 至 5 分： 總分 6 至 9 分： 總分 10 分至 14 分： 總分 15 分至 20 分：  低 / 中 / 高 風險 (請圈選)				

<sup>3</sup>註 4. 家屬接受服務評估表係參照 108 年衛生福利部藥癮者家庭支持服務方案操作手冊。

註 5. 簡式健康量表 (Brief Symptom Rating Scale, 簡稱 BSRS-5) 此版權為國立台大醫學院精神科教授暨精神部主治醫師李明濱教授所有。本量表所列舉的問題是為協助案家屬迅速瞭解個人心理照護需求，進而提供所需心理衛生服務。

註 6. 家庭功能評估表(family APGAR)，係由美國華盛頓大學學者 Smilkstein，以家庭成員的看法所發展出的問卷，是以五個層面的問題來分析家庭功能，包括適應度(Adaptation)、合作度(Partnership)、成長度(Growth)、情感度(Affection)、與融洽度(Resolve)，以量化方式測量個人對家庭功能的滿意度(Smilkstein, 1978)。家庭功能評估表已被證實具有良好信效度，為一經濟、省時及適用性強的評估工具(Smilkstein, 1982; Lee, 1993)。

註 7. 藥癮家庭認知與接納度評估表，係為了解藥癮家庭對家中藥癮者的接納程度，以及家屬想要了解藥物知識及藥癮者特性等相關知能的期待程度。

第二量表、家庭功能評估表(family APGAR)			
題目	幾乎沒有	有時滿意	經常滿意
當遇到困難時，可以向家人求助：	0	1	2
可以和家人討論事情及分擔問題：	0	1	2
當希望從事新活動，或有新的發展方向時，家人都能接受並給予支持：	0	1	2
對於情緒上的表達，家人都能接受：	0	1	2
和家人相處的方式：	0	1	2
總分			
建議分流： 總分 0 至 3 分：表示重度家庭功能不足，屬高關懷。 總分 4 至 6 分：表示中度家庭功能障礙，屬中關懷。 總分 7 至 10 分：表示家庭功能無障礙，屬低關懷。	低 / 中 / 高 關懷 (請圈選)		

第三量表、藥癮認知與接納度評估					
題目	非常不同意	不同意	普通	同意	非常同意
接納程度					
能陪伴藥癮者面對生活與復原歷程中的困難：	0	1	2	3	4
願意與藥癮者修復關係：	0	1	2	3	4
藥癮認知					
願意學習成癮藥物知識：	0	1	2	3	4
願意了解用藥者特性：	0	1	2	3	4
總分					
個人質性評估： 總分 0 分：認知與接納度低，屬低動機。 總分 1 至 8 分：認知與接納度中等，屬中動機。 總分 9 至 16 分：認知與接納度高，屬高動機。	建議分流： 總分 0 分： 總分 1 至 8 分： 總分 9 至 16 分：  低 / 中 / 高 動機 (請圈選)				

### 三、服務階段

#### (一) 服務頻率

開案後依上開指標評估需求並提供服務至少 3 個月。30 日內面訪至少 1 次，後續每月應面(電)訪至少 1 次，開案後每 6 個月至少 1 次定期評估。

## (二) 服務模式

- 1、個案及家庭服務：依個案家庭需求提供關懷訪視、情緒支持、諮商輔導、福利諮詢、修復家庭關係會談、連結及轉介多元資源等服務。鼓勵或陪同家屬入監探視及參與相關活動、協助家庭進行藥癮者離監返家之準備工作，提升家屬接納藥癮者（填寫附表3、個案紀錄表）。
- 2、團體工作：辦理並輔導藥癮者及家屬參與支持、互助及自助團體，藉由團體動力互相影響，提供情緒支持、分享陪伴藥癮者經驗，增強家屬自我調適效能與自我照顧的自覺與相關知能，藉以提升家屬支持意願（填寫附表4-1、團體工作紀錄表）。
- 3、家庭維繫及支持活動：辦理各項家庭維繫及支持活動、成長課程或講座，促進互動並維繫家庭關係，提升家屬接納意願（填寫附表4-2、家庭維繫及支持活動紀錄表）。

## (三) 服務項目及內涵

- 1、關懷訪視：透過電訪、家訪、會談等關懷訪視，提供情緒支持，並了解案家的生命史，分析服務對象之家庭生態，藉此擬訂適當服務計畫。
- 2、諮商輔導：提供藥癮者及其家屬情緒支持、輔導及心理諮商。服務項目包含個人心理諮商、兒童心理諮商、青少年問題適應與諮商、婚姻與家庭諮商等。
- 3、團體工作或活動：推動藥癮者家屬支持、互助及自助團體，或辦理家庭維繫及家庭支持活動，藉由團體服務過程，提供藥癮者家人情緒支持、分享陪伴戒治與社會適應之經驗，發展家屬支持系統，創造藥癮者家屬交流平台以促進家庭之穩定與和諧。
- 4、資源轉介：連結及轉介社會福利資源及相關網絡資源，

包含連結轉介相關就業職訓、急難救助（紓困）、生活扶助、社會福利、醫療復健、法律扶助、特殊教育、心理服務、危機家庭通報等服務。協助處理家庭基本需求的問題，幫助家屬建立自信，引導家屬學習連結社會資源，並協助建立對藥癮者及藥癮家庭友善的社會環境。

- 5、知能提升：提供各種藥癮與自我照顧相關主題性資訊或知識課程，及各種社會福利資源運用的相關宣導。主要服務項目包含社福資源宣導、家屬藥癮衛教講座等。
- 6、離監返家之準備：鼓勵或陪同家屬入監探視及參與相關活動、協助家庭進行藥癮者離監返家之準備工作。
- 7、強化跨網絡單位合作：視個案需求參與或召開跨網絡聯繫會議（報）、個案研討會，強化服務網絡合作與服務效能。

#### （四）服務績效

- 1、開案後應持續服務至少 3 個月，並填寫個案服務紀錄（附表 2、開案訪視評估表；附表 3、個案紀錄表及附表 5、定期評估表）。
- 2、本計畫補助之每名社工平均服務 30 案藥癮家庭，其中應有 15 案為當年新進案（離島地區 15 案，其中以有 8 案為當年新進案為原則），服務案量以家庭為計算單位，並須有個案服務紀錄。
- 3、服務成效：
  - (1)服務家庭數
  - (2)服務人數
  - (3)家屬支持意願提升：逐年提升接受服務後家屬支持修復關係意願。

(4)效益評估：社工人員以「家屬接受服務評估量表」(簡式健康量表、家庭功能評估表、藥癮認知與接納度評估)評估個案服務成效。團體或活動效益得參考本計畫服務回饋單為成效評估，依「知識性、自我調適、情緒支持、資源、家庭關係」等五向度進行效益評估，以服務對象自評為原則。

#### 四、結案評估階段

##### (一) 結案評估指標

開案後有下列情形之一者，經社工人員評估得予結案：

- 1、家庭問題情形已改善。
- 2、家庭成員生活狀況穩定。
- 3、開案時所預定目標已達成或需求已滿足，暫無其他服務需求。
- 4、家庭問題雖未完全解決，家庭成員本身已有獨立解決及面對問題的能力。
- 5、拒絕接受服務：30日內不同日期、時段、方式(含電話、簡訊、面訪等)、進行3次以上聯繫，持續3個月案家仍拒絕接受協助。
- 6、失聯：開案後30日內不同日期、時段、方式(含電話、簡訊、面訪等)、進行3次以上聯繫，持續3個月皆無法與個案家庭取得聯繫。
- 7、轉介相關單位：
  - (1)案家遷居其他縣市，經案家同意轉介至其他縣市繼續提供服務。
  - (2)轉介相關單位，應追蹤並確認他轄或網絡單位接案後，了解後續處理情形，始得結案。
- 8、案家遷居到其他國家。

(二) 社工人員服務期間經評估需連結其他網絡單位提供服務，應提供相關資訊，填寫附表 6、連結/轉介/知會表及附表 6-1、藥癮家庭支持服務個案轉介回復單，追蹤受連結單位辦理情形。

### (三) 結案報告

完成服務目標，依結案指標提出結案建議（填寫附表 7、結案評估表），彙整個案服務及團體活動各項紀錄、表單、定期評估報告等，填寫結案報告，並依縣市政府結案機制覆核同意。

## 五、其他

### (一) 系統填報

所有服務個案都應於本部「成人藥癮者家庭支持服務管理系統 (<https://fss.mohw.gov.tw/>)」填寫開案訪視評估表、服務紀錄表及結案報告與完整服務歷程，以利查核。

### (二) 督導及成效評估

1、服務績效填報：為確實掌握本計畫辦理成效，縣市政府應輔導轄內單位參照運用本服務指引，並按月依服務實際情形，於資訊系統確實登打服務紀錄，以利按月彙整並評估服務執行成效。

2、輔導社工參與訓練：本計畫補助社工人員當年度應參與本部辦理或委託辦理之輔導及教育訓練，並鼓勵社工人員參與縣市政府自行辦理之專業知能訓練。

## 參、服務使用表單

附圖 1、成人藥癮者家庭支持服務流程圖

附表 1、個案轉介單

附表 2、開案訪視評估表

附表 3、個案紀錄表

附表 4-1、團體工作紀錄表

附表 4-2、家庭維繫及支持活動紀錄表

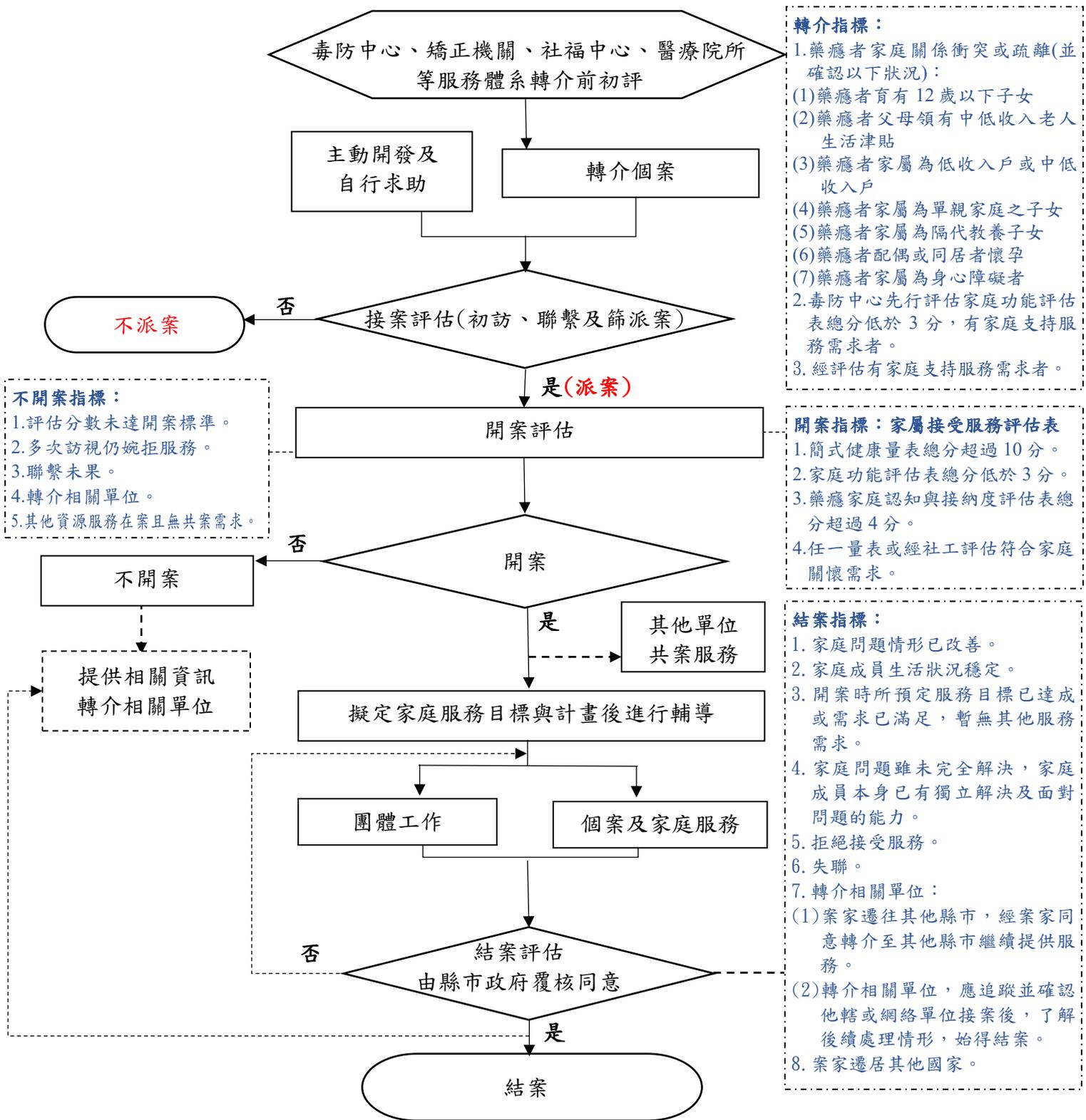
附表 5、定期評估表

附表 6、轉介/連結/知會表

附表 6-1、成人藥癮家庭支持服務個案轉介回復單

附表 7、結案評估表

附圖 1、成人藥癮者家庭支持服務流程圖<sup>4</sup>



<sup>4</sup>註 8. 每名社工平均服務 30 案藥癮家庭，其中應有 15 案為當年新進案（離島地區 15 案，其中以有 8 案為當年新進案為原則），服務案量以家庭為計算單位。

註 9. 接案評估：接受轉介、主動開發及自行求助案件受理後 15 日內完成接案評估（初訪、聯繫及篩派案），並於受理後 30 日內回復轉介單位（轉介處理回復單）。

## 附表 1、成人藥癮者家庭支持服務個案轉介單

轉介單位：

聯絡電話：

轉介日期： 年 月 日

姓名 (藥癮者)		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他	身分證統一編號		
國籍	<input type="checkbox"/> 本國籍非原住民 <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 _____ (族別) <input type="checkbox"/> 大陸籍 <input type="checkbox"/> 港澳籍 <input type="checkbox"/> 外國籍 <input type="checkbox"/> 無國籍 <input type="checkbox"/> 資料不明					
聯繫地址	居住地： 戶籍地：			出生日期：____年__月__日 連絡電話：		
家屬聯繫資訊	姓名	性別	年齡	與藥癮者 關係	聯絡電話	是否 同住
	1.	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	2.	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
轉介原因 (可複選)	<input type="checkbox"/> 家庭關係衝突或疏離，並確認以下情況： <input type="radio"/> 藥癮者育有 12 歲以下子女 <input type="radio"/> 藥癮者父母領有中低收入老人生活津貼 <input type="radio"/> 藥癮者家屬為低收或中低收入戶 <input type="radio"/> 藥癮者家屬為單親家庭之子女 <input type="radio"/> 藥癮者家屬為隔代教養子女 <input type="radio"/> 藥癮者配偶或同居者懷孕 <input type="radio"/> 藥癮者家屬為身心障礙者 <input type="checkbox"/> 家庭功能評估表 APGAR 分數 0-3 分 (藥癮者無家屬或重要親友者除外)，有家庭支持服務需求者 <input type="checkbox"/> 經評估有家庭支持服務需求者					
轉介目的 (需協助部分)						
健康情形	疾病狀況	<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 有 接受治療				
	物質使用 史(用藥情形)	1. 本次轉介主要使用物質種類： <input type="checkbox"/> 非法物質種類： <input type="checkbox"/> 非管制性物質：		2. 過去物質使用及戒除經驗：		
家庭概況及主要問題概述	包含：家庭及經濟狀況、家庭功能評估及問題需求、目前領取之社福補助或資源等					
家系圖						
家庭生態圖						
轉介單位已提供服務項目						
備註						

填表人：

單位主管：

-----

○○○(縣市/單位) 成人藥癮者家庭支持服務個案轉介處理回復單

藥癮者姓名：

回覆日期： 年 月 日

1. 受理單位：\_\_\_\_\_ 受理人員：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

受理日期：\_\_\_\_\_年 月 日

2. 處理結果：

無法提供協助，原因：

提供協助，處理情形：

(本案轉介回復單請於受理後 30 日內回復轉介單位。)

社工員/師：

社工督導：

單位主管：

**附表 2、 縣(市)成人藥癮者家庭支持服務開案訪視評估表**

編號：\_\_\_\_\_ 接案日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 評估日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

不派案(敘明原因：\_\_\_\_\_)

不開案 評估原因：評估分數未達開案標準婉拒服務轉介其他單位  
聯繫未果：於受理後一個月內，進行 3 次以上不同日期、時  
 段、方式之聯繫，均聯繫未果  
其他資源服務在案且無共案服務需求其他

開案 評估建議：

聯繫時間 (聯繫未果： 次)  
 請註明年月日時

個案來源 轉介 毒防中心社福中心矯正機關(監所)醫療院所其他：  
自行求助 電話至服務機構其他：  
自行開發 監所開發 \_\_\_\_\_監獄/看守所 其他：

**藥癮者基本資料 (若為毒防中心轉介案，此部分系統自動帶入)**

藥癮者姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他	出生 年月日	
身分證統一編號		連絡 電話		教育 程度	
戶籍地址					
聯絡地址					

**家屬基本資料 (服務對象超過 1 人以上者分列填寫)**

主要 服務 對象	與藥癮者 關係	家屬姓名	性別	國籍 (系統下拉 式選項)	連絡電話	出生 年月日	教育 程度
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他				
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他				
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他				

戶籍地址

聯絡地址

其他同住者

**家庭資料**

家系圖

家庭生態圖

家庭型態	<input type="checkbox"/> 單身(獨居) <input type="checkbox"/> 單親家庭 <input type="checkbox"/> 小(核心)家庭 <input type="checkbox"/> 折衷家庭 <input type="checkbox"/> 大(聯合)家庭 <input type="checkbox"/> 繼親/重組家庭
家庭已取得福利項目	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 身障補助 <input type="checkbox"/> 其他
轉介原因 (可複選)	<input type="checkbox"/> 家庭關係衝突或疏離，並確認以下情況： <input type="checkbox"/> 藥癮者育有 12 歲以下子女 <input type="checkbox"/> 藥癮者父母領有中低收入老人生活津貼 <input type="checkbox"/> 藥癮者家屬為低收或中低收入戶 <input type="checkbox"/> 藥癮者家屬為單親家庭之子女 <input type="checkbox"/> 藥癮者家屬為隔代教養子女 <input type="checkbox"/> 藥癮者配偶或同居者懷孕 <input type="checkbox"/> 藥癮者家屬為身心障礙者 <input type="checkbox"/> 家庭功能評估表 APGAR 分數 0-3 分 (藥癮者無家屬或重要親友者除外)，有家庭支持服務需求者 <input type="checkbox"/> 經評估有家庭支持服務需求者
家庭狀況簡述	
家庭主述問題	

### 家庭接受服務評估量表

以「家屬接受服務評估表」評估其家庭成員健康狀況、家庭功能、藥癮家庭認知與接納度及脆弱性程度，符合家庭支持服務需求者，應予開案。相關開案指標及分數如下：

- 1、簡式健康量表(BSRS-5)總分超過 10 分之中重度風險家庭。
- 2、家庭功能量表 APGAR 總分低於 3 分的高度關懷家庭。
- 3、藥癮家庭認知與接納度評估表總分超過 4 分。

【備註】1.家屬接受服務評估表係參照 108 年衛生福利部藥癮者家庭支持服務方案操作手冊。

2.簡式健康量表 (Brief Symptom Rating Scale, 簡稱 BSRS-5) 此版權為國立台大醫學院精神科教授暨精神部主治醫師李明濱教授所有。本量表所列舉的問題是為協助案家屬迅速瞭解個人心理照護需求，進而提供所需心理衛生服務。

3.家庭功能量表，由 Smilkstein (1978) 提出家庭功能評估 APGAR 用於初次與家庭接觸時，即能在短時間內對該家庭功能狀況有所瞭解，判定家庭情況有無危機。

4.藥癮家庭認知與接納度評估表，此量表為了解藥癮家庭對家中藥癮者的接納程度，以及家屬想要了解藥物知識及藥癮者特性等相關知能的期待程度。

與藥癮者關係

配偶 父母 子女 兄弟姊妹 重要他人 其他

### 第一量表、簡式健康量表(BSRS-5) (服務對象超過 1 人以上者下列表格自行複製填寫)

題目	完全沒有	輕微	中等程度	厲害	非常厲害
1. 感覺緊張不安：	0	1	2	3	4
2. 覺得容易苦惱或動怒：	0	1	2	3	4
3. 感覺憂鬱、心情低落：	0	1	2	3	4
4. 覺得比不上別人：	0	1	2	3	4
5. 睡眠困難，譬如難以入睡、易醒或早醒：	0	1	2	3	4
6. 有自殺的想法：	0	1	2	3	4
總分					

<p>總分計算 1~5 題，第六題獨立計分</p> <p>總分 0 至 5 分：屬一般正常範圍，身心適應狀況良好。</p> <p>總分 6 至 9 分：輕度情緒困擾，建議找朋友家人談話，抒發情緒。</p> <p>總分 10 分至 14 分：中度情緒困擾，建議尋求紓壓管道或接受心理專業服務。</p> <p>總分 15 分至 20 分：重度情緒困擾，建議諮詢精神科醫師接受進一步評估。</p> <p>若第 6 題，達 1 分以上，屬高風險，建議請介入處理。</p>	<p>建議分流：</p> <p>總分 0 至 5 分：家屬身心適應狀況良好，服務分流屬低風險。</p> <p>總分 6 至 9 分：家屬輕度情緒困擾，服務分流屬中風險。</p> <p>總分 10 分至 14 分：家屬中度情緒困擾，服務分流屬高風險。</p> <p>總分 15 分至 20 分：家屬有重度情緒困擾，服務分流屬高風險。</p>
<p>低 / 中 / 高 風險 (請圈選)</p>	

### 第二量表、家庭功能評估表(family APGAR)

題目	幾乎沒有	有時滿意	經常滿意
當遇到困難時，可以向家人求助：	0	1	2
可以和家人討論事情及分擔問題：	0	1	2
當希望從事新活動，或有新的發展方向時，家人都能接受並給予支持：	0	1	2
對於情緒上的表達，家人都能接受：	0	1	2
和家人相處的方式：	0	1	2
總分			
<p>總分 0 至 3 分：表示重度家庭功能不足，屬高關懷。</p> <p>總分 4 至 6 分：表示中度家庭功能障礙，屬中關懷。</p> <p>總分 7 至 10 分：表示家庭功能無障礙，屬低關懷。</p>	<p>低 / 中 / 高 關懷 (請圈選)</p>		

### 第三量表、藥癮家庭認知與接納度評估

題目	非常不同意	不同意	普通	同意	非常同意	
接納程度	能陪伴藥癮者面對生活與復原歷程中的困難：	0	1	2	3	4
	願意與藥癮者修復關係：	0	1	2	3	4
藥癮認知	願意學習成癮藥物知識：	0	1	2	3	4
	願意了解用藥者特性：	0	1	2	3	4
總分						
個人質性評估：	<p>建議分流：</p> <p>總分 0 分：認知與接納度低，屬低動機。</p> <p>總分 1 至 8 分：認知與接納度中等，屬中動機。</p> <p>總分 9 至 16 分：認知與接納度高，屬高動機。</p>					
<p>低 / 中 / 高 動機 (請圈選)</p>						

需求面向與服務項目

需求面向	提供服務項目
<p>○增加藥癮知識及與藥癮者互動技巧</p> <p><input type="checkbox"/>藥癮相關知識</p> <p><input type="checkbox"/>如何因應藥癮者用藥行為</p> <p><input type="checkbox"/>如何與藥癮者溝通互動</p> <p><input type="checkbox"/>如何協助藥癮者復歸社會</p> <p>○提升服務對象自我效能</p> <p><input type="checkbox"/>就學輔導(含相關就學資源連結)</p> <p><input type="checkbox"/>就業輔導/職訓/就業媒合</p> <p><input type="checkbox"/>提升親職教養能力</p> <p><input type="checkbox"/>提升自我價值、自我認同</p> <p>○情緒支持與陪伴</p> <p><input type="checkbox"/>需要被理解與情緒支持</p> <p><input type="checkbox"/>壓力與創傷經驗處理</p> <p><input type="checkbox"/>同儕家屬相互支持</p> <p>○強化自我照顧能力</p> <p><input type="checkbox"/>學習看見自身需求</p> <p><input type="checkbox"/>學習自我照顧技巧</p> <p><input type="checkbox"/>學習舒緩自身壓力</p> <p>○提升連結內外部資源意願/能力</p> <p><input type="checkbox"/>認識相關社會福利資源</p> <p><input type="checkbox"/>釐清對資源(含正式與非正式)抗拒原因</p> <p><input type="checkbox"/>尋找合適資源(含正式與非正式)</p> <p><input type="checkbox"/>連結喘息資源</p> <p><input type="checkbox"/>連結法律諮詢</p> <p><input type="checkbox"/>連結醫療資源</p> <p><input type="checkbox"/>連結居住資源</p> <p><input type="checkbox"/>連結經濟資源</p> <p>○改善家庭關係</p> <p><input type="checkbox"/>改善家庭溝通模式</p> <p><input type="checkbox"/>家庭關係維繫或修復</p> <p>○其他(_____)</p>	<p>○關懷訪視</p> <p><input type="checkbox"/>電訪<input type="checkbox"/>面訪<input type="checkbox"/>會談<input type="checkbox"/>通訊軟體(含信件)</p> <p><input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>○諮商輔導</p> <p><input type="checkbox"/>諮商輔導 <input type="checkbox"/>親職教育</p> <p><input type="checkbox"/>修復家庭關係會談(含親子會談、家庭會談等)</p> <p>○團體工作</p> <p><input type="checkbox"/>家屬支持團體 <input type="checkbox"/>家屬互助團體</p> <p><input type="checkbox"/>家屬自助團體 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>○家庭維繫及支持活動</p> <p><input type="checkbox"/>家庭維繫及支持性服務活動 <input type="checkbox"/>成長課程</p> <p><input type="checkbox"/>講座 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>○知能提升</p> <p><input type="checkbox"/>藥癮相關知識 <input type="checkbox"/>宣導活動</p> <p><input type="checkbox"/>邀請參與社區相關活動 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>○網絡聯繫合作</p> <p><input type="checkbox"/>會議 <input type="checkbox"/>電訪 <input type="checkbox"/>共案 <input type="checkbox"/>共訪 <input type="checkbox"/>個案討論</p> <p><input type="checkbox"/>通訊軟體(含信件) <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>○資源轉介</p> <p><input type="checkbox"/>福利服務 <input type="checkbox"/>法律服務 <input type="checkbox"/>就業服務</p> <p><input type="checkbox"/>醫療服務</p> <p><input type="checkbox"/>心理服務(含免費心理諮商服務方案)</p> <p><input type="checkbox"/>經濟支持(<input type="checkbox"/>急難救助/紓困 <input type="checkbox"/>生活扶助)</p> <p><input type="checkbox"/>其他)</p> <p><input type="checkbox"/>職能培力、就學與就業輔導</p> <p><input type="checkbox"/>家屬特殊需求服務 <input type="checkbox"/>安置資源連結</p> <p><input type="checkbox"/>介紹各項資源運用 <input type="checkbox"/>轉介社會局其他資源</p> <p><input type="checkbox"/>其他</p> <p>○離監返家之準備</p> <p><input type="checkbox"/>鼓勵或陪同家屬入監探視及參與相關活動</p> <p><input type="checkbox"/>協助家庭進行藥癮者離監返家之準備工作</p> <p><input type="checkbox"/>其他_____</p>
<p>協助通報</p>	<p><input type="checkbox"/>無</p> <p><input type="checkbox"/>家庭暴力 <input type="checkbox"/>自傷之虞 <input type="checkbox"/>脆弱家庭 <input type="checkbox"/>兒少保護 <input type="checkbox"/>性侵害 <input type="checkbox"/>精神疾病</p> <p><input type="checkbox"/>兒少性剝削 <input type="checkbox"/>兒少使用毒品 <input type="checkbox"/>兒少行方不明 <input type="checkbox"/>長照高負荷家庭</p> <p><input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>通報日期：(請逐項詳細填寫)</p>
<p>服務目標與計畫</p>	
<p>督導意見</p>	

社工員/師：

社工督導：

單位主管：

**附表 3、 縣(市)成人藥癮者家庭支持服務個案紀錄表**

編號：

填寫日期：

年 月 日

服務對象	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他	開案日期	年 月 日
與藥癮者之關係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 重要他人 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 手足 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他：		
主要問題描述	服務日期	年 月 日	
	服務時間	時 分至 時 分	
除主要服務對象外是否有其他訪視對象	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：(請說明)		
服務地點	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 工作場域 <input type="checkbox"/> 會談室 <input type="checkbox"/> 監所 <input type="checkbox"/> 其他：		
服務項目及服務內容	服務項目	服務內容	服務人數
	<input type="checkbox"/> 關懷訪視	<input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 會談 <input type="checkbox"/> 通訊軟體(含信件) <input type="checkbox"/> 其他_____	男__人、 女__人
	<input type="checkbox"/> 諮商輔導	<input type="checkbox"/> 諮商輔導 <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 修復家庭關係會談(含親子會談、家庭會談等) <input type="checkbox"/> 其他_____	男__人、 女__人
	<input type="checkbox"/> 團體工作	<input type="checkbox"/> 家庭支持團體 <input type="checkbox"/> 家庭互助團體 <input type="checkbox"/> 家屬自助團體 <input type="checkbox"/> 其他_____	男__人、 女__人
	<input type="checkbox"/> 家庭維繫及支持活動	<input type="checkbox"/> 家庭維繫及支持性服務活動 <input type="checkbox"/> 成長課程 <input type="checkbox"/> 講座 <input type="checkbox"/> 其他_____	男__人、 女__人
	<input type="checkbox"/> 知能提升	<input type="checkbox"/> 藥癮相關知識 <input type="checkbox"/> 宣導活動 <input type="checkbox"/> 邀請參與社區相關活動 <input type="checkbox"/> 其他_____	男__人、 女__人
	<input type="checkbox"/> 網絡聯繫合作	聯繫單位：_____；聯繫方式： <input type="checkbox"/> 會議 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 共案 <input type="checkbox"/> 共訪 <input type="checkbox"/> 個案討論 <input type="checkbox"/> 通訊軟體(含信件) <input type="checkbox"/> 其他_____	男__人、 女__人
	<input type="checkbox"/> 資源轉介	<input type="checkbox"/> 福利服務 <input type="checkbox"/> 法律服務 <input type="checkbox"/> 就業服務 <input type="checkbox"/> 醫療服務 <input type="checkbox"/> 心理服務(含免費心理諮商服務方案) <input type="checkbox"/> 經濟支持( <input type="checkbox"/> 急難救助/紓困 <input type="checkbox"/> 生活扶助 <input type="checkbox"/> 其他_____) <input type="checkbox"/> 職能培力、就學與就業輔導 <input type="checkbox"/> 家屬特殊需求服務 <input type="checkbox"/> 安置資源連結 <input type="checkbox"/> 介紹各項資源運用 <input type="checkbox"/> 轉介社會局其他資源 <input type="checkbox"/> 其他_____	男__人、 女__人
	<input type="checkbox"/> 離監返家之準備	<input type="checkbox"/> 鼓勵或陪同家屬入監探視及參與相關活動 <input type="checkbox"/> 家庭支持服務及社福相關宣導 <input type="checkbox"/> 其他_____	男__人、 女__人
本次服務歷程	1. 會談摘要： 2. 下次工作重點： 3. 其他：		
督導意見			

社工員/師：

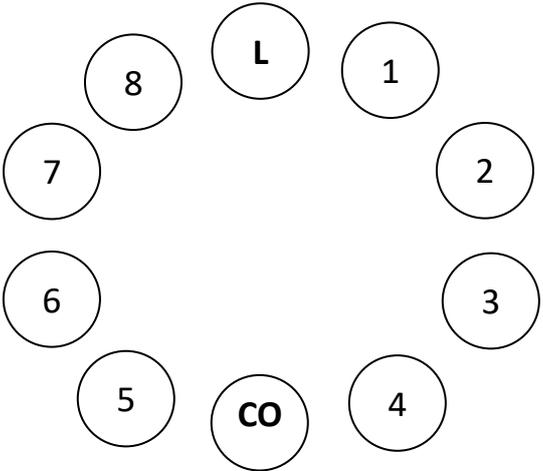
社工督導：

單位主管：

附表 4-1、

## 縣(市)(單位名稱)成人藥癮者家庭支持服務

## 團體工作紀錄表

團體工作類型	<input type="checkbox"/> 家屬支持團體 <input type="checkbox"/> 家屬互助團體 <input type="checkbox"/> 家屬自助團體 <input type="checkbox"/> 其他(_____)		
團體(主活動)名稱			
子活動(課程)名稱	團體活動次數	共____次；第____次	
活動地點			
活動日期	_____年_____月_____日		
活動時間	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 _____時_____分至_____時_____分(共計_____分鐘)		
預計參與人數	女_____人；男_____人；總計_____案家庭		
本次參與人數	女_____人；男_____人；總計_____案家庭		
帶領者(含職稱)	<b>參與成員位置圖：</b> (請依當次參與人員調整；團體性質無法呈現可免顯示) 		
協同帶領者(含職稱)			
觀察員			
活動記錄者			
參與成員名單：			
1. 目標 2. 內容概述 3. 評估與建議			
<b>重要事件處理與影響：</b> *對團體的總反應： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 有待加強			
<b>照片：</b>			

註：團體工作至少進行3次以上並訂有明確的目標，其團體成員具有明確的角色定位，透過團體動力、溝通與合作有效解決問題、共同達成目標。

附表 4-2、 縣(市)(單位名稱)成人藥癮者家庭維繫及支持

活動紀錄表

活動類型	<input type="checkbox"/> 家庭維繫及支持活動 <input type="checkbox"/> 成長課程 <input type="checkbox"/> 講座 <input type="checkbox"/> 其他(_____)
活動名稱	
活動地點	
日期	_____年_____月_____日
活動時間	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 _____時_____分至_____時_____分 (共計_____分鐘)
參加人數	女_____人；男_____人；總計_____案家庭
帶領者(講師)	
活動記錄者	
參與成員名單：	
1. 活動目的 2. 活動內容概述 3. 評估與建議	
此次所進行之活動是否達到活動之目的？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
* 成員反應情況： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 有待加強	
* 活動滿意度調查： <input type="checkbox"/> 非常滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 非常不滿意	
照片：	



<input type="radio"/> 改善家庭關係 <input type="checkbox"/> 改善家庭溝通模式 <input type="checkbox"/> 家庭關係維繫或修復 <input type="radio"/> 其他( )	<input type="radio"/> 離監返家之準備 <input type="checkbox"/> 鼓勵或陪同家屬入監探視及參與相關活動 <input type="checkbox"/> 協助家庭進行藥癮者離監返家之準備工作 <input type="checkbox"/> 其他_____
--	---

## 二、服務概況

服務次數 (系統自動帶入)	關懷訪視：__次(電訪__次、面訪__次、會談__次、通訊軟體__次、其他__次)、 諮商輔導：__次、團體工作：__次、家庭維繫及支持活動：__次、知能提升： __次、網絡聯繫合作：__次、資源轉介：__次、離監返家之準備：__次、		
服務項目及 服務內容 (系統自動帶 入前次評估)	服務項目	服務內容	服務人數
	<input type="checkbox"/> 關懷訪視	<input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 會談 <input type="checkbox"/> 通訊軟體(含信件) <input type="checkbox"/> 其他_____	男__人、 女__人
	<input type="checkbox"/> 諮商輔導	<input type="checkbox"/> 諮商輔導 <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 修復家庭關係會談(含親子會談、家庭會談等) <input type="checkbox"/> 其他_____	男__人、 女__人
	<input type="checkbox"/> 團體工作	<input type="checkbox"/> 家庭支持團體 <input type="checkbox"/> 家庭互助團體 <input type="checkbox"/> 家屬自助團體 <input type="checkbox"/> 其他_____	男__人、 女__人
	<input type="checkbox"/> 家庭維繫及 支持活動	<input type="checkbox"/> 家庭維繫及支持性服務活動 <input type="checkbox"/> 成長課程 <input type="checkbox"/> 講座 <input type="checkbox"/> 其他_____	男__人、 女__人
	<input type="checkbox"/> 知能提升	<input type="checkbox"/> 藥癮相關知識 <input type="checkbox"/> 宣導活動 <input type="checkbox"/> 邀請參與社區相關活動 <input type="checkbox"/> 其他_____	男__人、 女__人
	<input type="checkbox"/> 網絡聯繫合 作	聯繫單位：_____；聯繫方式： <input type="checkbox"/> 會議 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 共案 <input type="checkbox"/> 共訪 <input type="checkbox"/> 個案討論 <input type="checkbox"/> 通訊軟體(含信件) <input type="checkbox"/> 其他_____	男__人、 女__人
	<input type="checkbox"/> 資源轉介	<input type="checkbox"/> 福利服務 <input type="checkbox"/> 法律服務 <input type="checkbox"/> 就業服務 <input type="checkbox"/> 醫療服務 <input type="checkbox"/> 心理服務(含免費心理諮商服務方案) <input type="checkbox"/> 經濟支持( <input type="checkbox"/> 急難救助(紓困) <input type="checkbox"/> 生活扶助 <input type="checkbox"/> 其他_____) <input type="checkbox"/> 職能培力、就學與就業輔導 <input type="checkbox"/> 家屬特殊需求服務 <input type="checkbox"/> 安置資源連結 <input type="checkbox"/> 介紹各項資源運用 <input type="checkbox"/> 轉介社會局其他資源 <input type="checkbox"/> 其他_____	男__人、 女__人
<input type="checkbox"/> 離監返家之 準備	<input type="checkbox"/> 鼓勵或陪同家屬入監探視及參與相關活動 <input type="checkbox"/> 家庭支持服務及社福相關宣導 <input type="checkbox"/> 其他_____	男__人、 女__人	

## 三、重新評估家庭功能(系統自動帶入前次評估)

與藥癮者關係	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 兄弟姊妹 <input type="checkbox"/> 重要他人 <input type="checkbox"/> 其他
--------	---

### 第一量表、簡式健康量表(BSRS-5)

題目	完全沒有	輕微	中等程度	厲害	非常厲害
1. 感覺緊張不安：	0	1	2	3	4
2. 覺得容易苦惱或動怒：	0	1	2	3	4
3. 感覺憂鬱、心情低落：	0	1	2	3	4
4. 覺得比不上別人：	0	1	2	3	4
5. 睡眠困難，譬如難以入睡、易醒或早醒：	0	1	2	3	4
6. 有自殺的想法：	0	1	2	3	4
總分					

<p>總分計算：(總分計算 1~5 題，第六題獨立計分)</p> <p>總分 0 至 5 分：屬一般正常範圍，身心適應狀況良好</p> <p>總分 6 至 9 分：輕度情緒困擾，建議找朋友家人談談，抒發情緒。</p> <p>總分 10 分至 14 分：中度情緒困擾，建議尋求紓壓管道或接受心理專業服務。</p> <p>總分 15 分至 20 分：重度情緒困擾，建議諮詢精神科醫師接受進一步評估。</p> <p>若第 6 題，達 1 分以上，屬高風險，建議請介入處理</p>	<p>建議分流：</p> <p>總分 0 至 5 分：家屬身心適應狀況良好，服務分流屬低風險。</p> <p>總分 6 至 9 分：家屬輕度情緒困擾，服務分流屬中風險。</p> <p>總分 10 分至 14 分：家屬中度情緒困擾，服務分流屬高風險。</p> <p>總分 15 分至 20 分：家屬有重度情緒困擾，服務分流屬高風險。</p>
<p>低 / 中 / 高 風險</p> <p>(請圈選)</p>	

### 第二量表、家庭功能評估表(family APGAR)

題目	幾乎沒有	有時滿意	經常滿意
當遇到困難時，可以向家人求助：	0	1	2
可以和家人討論事情及分擔問題：	0	1	2
當希望從事新活動，或有新的發展方向時，家人都能接受並給予支持：	0	1	2
對於情緒上的表達，家人都能接受：	0	1	2
和家人相處的方式：	0	1	2
總分			
<p>總分 0 至 3 分：表示重度家庭功能不足，屬高關懷。</p> <p>總分 4 至 6 分：表示中度家庭功能障礙，屬中關懷。</p> <p>總分 7 至 10 分：表示家庭功能無障礙，屬低關懷。</p>	<p>低 / 中 / 高 關懷</p> <p>(請圈選)</p>		

### 第三量表、藥癮家庭認知與接納度評估

題目	非常不同意	不同意	普通	同意	非常同意
接納程度					
能陪伴藥癮者面對生活與復原歷程中的困難：	0	1	2	3	4
願意與藥癮者修復關係：	0	1	2	3	4
藥癮認知					
願意學習成癮藥物知識：	0	1	2	3	4
願意了解用藥者特性：	0	1	2	3	4
總分					
個人質性評估：	<p>總分 0 分：認知與接納度低，屬低動機。</p> <p>總分 1 至 8 分：認知與接納度中等，屬中動機。</p> <p>總分 9 至 16 分：認知與接納度高，屬高動機。</p>				
<p>低 / 中 / 高 動機</p> <p>(請圈選)</p>					

#### 四、重新評估服務項目

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> 關懷訪視<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 會談 <input type="checkbox"/> 通訊軟體(含信件)</li><li><input type="checkbox"/> 其他_____</li></ul></li><li><input type="radio"/> 諮商輔導<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 諮商輔導 <input type="checkbox"/> 親職教育</li><li><input type="checkbox"/> 修復家庭關係會談(含親子會談、家庭會談等)</li></ul></li><li><input type="radio"/> 團體工作<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 家屬支持團體 <input type="checkbox"/> 家屬互助團體</li><li><input type="checkbox"/> 家屬自助團體 <input type="checkbox"/> 其他_____</li></ul></li><li><input type="radio"/> 家庭維繫及支持活動<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 家庭維繫及支持性服務活動 <input type="checkbox"/> 成長課程</li><li><input type="checkbox"/> 講座 <input type="checkbox"/> 其他_____</li></ul></li><li><input type="radio"/> 知能提升<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 藥癮相關知識 <input type="checkbox"/> 宣導活動</li><li><input type="checkbox"/> 邀請參與社區相關活動</li><li><input type="checkbox"/> 其他_____</li></ul></li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> 網絡聯繫合作<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 會議 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 共案 <input type="checkbox"/> 共訪 <input type="checkbox"/> 個案討論</li><li><input type="checkbox"/> 通訊軟體(含信件) <input type="checkbox"/> 其他_____</li></ul></li><li><input type="radio"/> 資源轉介<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 福利服務 <input type="checkbox"/> 法律服務 <input type="checkbox"/> 就業服務</li><li><input type="checkbox"/> 醫療服務</li><li><input type="checkbox"/> 心理服務(含免費心理諮商服務方案)</li><li><input type="checkbox"/> 經濟支持(<input type="checkbox"/> 急難救助/紓困 <input type="checkbox"/> 生活扶助 <input type="checkbox"/> 其他)</li><li><input type="checkbox"/> 職能培力、就學與就業輔導</li><li><input type="checkbox"/> 家屬特殊需求服務 <input type="checkbox"/> 安置資源連結</li><li><input type="checkbox"/> 介紹各項資源運用 <input type="checkbox"/> 轉介社會局其他資源</li><li><input type="checkbox"/> 其他</li></ul></li><li><input type="radio"/> 離監返家之準備<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 鼓勵或陪同家屬入監探視及參與相關活動</li><li><input type="checkbox"/> 協助家庭進行藥癮者離監返家之準備工作</li><li><input type="checkbox"/> 其他_____</li></ul></li></ul> |
|--|---|

#### 五、下階段服務目標

- 服務目標(續填服務計畫)
  - 增加藥癮知識及與藥癮者互動技巧
  - 提升服務對象自我效能
  - 情緒支持與陪伴
  - 強化自我照顧能力
  - 提升連結內外部資源意願/能力
  - 改善家庭關係
  - 其他：請說明
- 達成服務目標建議結案(進入結案評估)

#### 六、下階段服務計畫(服務內容/項目)

--	--

督導意見

社工員/師：

社工督導：

單位主管：

填表說明：

1. 服務社工人員於開案後每6個月重新評估服務目標與計畫提出定期評估。
2. 重新檢視服務過程中是否符合開案評估擬定的服務目標與服務計畫，並依案家服務情形進行調整。

**附表 6、成人藥癮者家庭支持服務轉介/連結/知會表**

編號：

受轉介/連結單位		連結日期	年 月 日		
服務對象姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
身分證統一編號		出生日期	年 月 日		
與藥癮者之關係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 重要他人 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 手足 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他：				
戶籍地址		聯絡電話	電話 1：		
聯絡地址			電話 2：		
案情摘要	一、家系圖/家庭生態圖： 二、家庭功能評估： 三、案家問題與需求：(必填) 四、已提供服務項目：				
需協助事項 (可複選)	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/>民間經濟扶助  <input type="checkbox"/>脫貧方案  <input type="checkbox"/>兒少教育發展帳戶  <input type="checkbox"/>諮商或心理治療  <input type="checkbox"/>勞政單位職業訓練、就業媒合與失業給付等  <input type="checkbox"/>教育中輟及就學輔導資源  <input type="checkbox"/>少年及虞犯輔導資源  <input type="checkbox"/>脆弱家庭多元服務方案  <input type="checkbox"/>脆弱家庭兒少社區支持服務  <input type="checkbox"/>脆弱家庭育兒指導  <input type="checkbox"/>高風險孕產婦服務  <input type="checkbox"/>未成年懷孕服務方案  <input type="checkbox"/>發展遲緩通報暨個管中心  <input type="checkbox"/>長期照顧個案管理中心服務  <input type="checkbox"/>身障服務資源(如身障資源個管/社區資源中心等)               </td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/>自殺防治資源(如自殺防治/社區心衛中心/等)  <input type="checkbox"/>戒癮服務資源  <input type="checkbox"/>精神醫療系統/社區心衛中心  <input type="checkbox"/>精神病友多元社區生活方案  <input type="checkbox"/>警政單位/安全維護  <input type="checkbox"/>毒品危害防制中心  <input type="checkbox"/>法律(扶助)服務(含重大權益申訴、諮詢、調解、訴訟、身分取得、監護、財產管理、親權等身分權益處理)  <input type="checkbox"/>成年監護或輔助服務  <input type="checkbox"/>民間團體安排參加團體資源/活動/學習方案  <input type="checkbox"/>其他資源：(請說明)               </td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> 民間經濟扶助 <input type="checkbox"/> 脫貧方案 <input type="checkbox"/> 兒少教育發展帳戶 <input type="checkbox"/> 諮商或心理治療 <input type="checkbox"/> 勞政單位職業訓練、就業媒合與失業給付等 <input type="checkbox"/> 教育中輟及就學輔導資源 <input type="checkbox"/> 少年及虞犯輔導資源 <input type="checkbox"/> 脆弱家庭多元服務方案 <input type="checkbox"/> 脆弱家庭兒少社區支持服務 <input type="checkbox"/> 脆弱家庭育兒指導 <input type="checkbox"/> 高風險孕產婦服務 <input type="checkbox"/> 未成年懷孕服務方案 <input type="checkbox"/> 發展遲緩通報暨個管中心 <input type="checkbox"/> 長期照顧個案管理中心服務 <input type="checkbox"/> 身障服務資源(如身障資源個管/社區資源中心等)	<input type="checkbox"/> 自殺防治資源(如自殺防治/社區心衛中心/等) <input type="checkbox"/> 戒癮服務資源 <input type="checkbox"/> 精神醫療系統/社區心衛中心 <input type="checkbox"/> 精神病友多元社區生活方案 <input type="checkbox"/> 警政單位/安全維護 <input type="checkbox"/> 毒品危害防制中心 <input type="checkbox"/> 法律(扶助)服務(含重大權益申訴、諮詢、調解、訴訟、身分取得、監護、財產管理、親權等身分權益處理) <input type="checkbox"/> 成年監護或輔助服務 <input type="checkbox"/> 民間團體安排參加團體資源/活動/學習方案 <input type="checkbox"/> 其他資源：(請說明)
<input type="checkbox"/> 民間經濟扶助 <input type="checkbox"/> 脫貧方案 <input type="checkbox"/> 兒少教育發展帳戶 <input type="checkbox"/> 諮商或心理治療 <input type="checkbox"/> 勞政單位職業訓練、就業媒合與失業給付等 <input type="checkbox"/> 教育中輟及就學輔導資源 <input type="checkbox"/> 少年及虞犯輔導資源 <input type="checkbox"/> 脆弱家庭多元服務方案 <input type="checkbox"/> 脆弱家庭兒少社區支持服務 <input type="checkbox"/> 脆弱家庭育兒指導 <input type="checkbox"/> 高風險孕產婦服務 <input type="checkbox"/> 未成年懷孕服務方案 <input type="checkbox"/> 發展遲緩通報暨個管中心 <input type="checkbox"/> 長期照顧個案管理中心服務 <input type="checkbox"/> 身障服務資源(如身障資源個管/社區資源中心等)	<input type="checkbox"/> 自殺防治資源(如自殺防治/社區心衛中心/等) <input type="checkbox"/> 戒癮服務資源 <input type="checkbox"/> 精神醫療系統/社區心衛中心 <input type="checkbox"/> 精神病友多元社區生活方案 <input type="checkbox"/> 警政單位/安全維護 <input type="checkbox"/> 毒品危害防制中心 <input type="checkbox"/> 法律(扶助)服務(含重大權益申訴、諮詢、調解、訴訟、身分取得、監護、財產管理、親權等身分權益處理) <input type="checkbox"/> 成年監護或輔助服務 <input type="checkbox"/> 民間團體安排參加團體資源/活動/學習方案 <input type="checkbox"/> 其他資源：(請說明)				
備註	一、請貴單位回復受理服務情形，如個案連結回復單。 二、本案聯絡單位/聯絡人/聯絡電話：				

社工員/師：

社工督導：

單位主管：

**附表 6-1、成人藥癮者家庭支持服務個案轉介/連結回復單**

服務對象姓名		編號		回復日期	年 月 日
受轉介/連結 單位					
聯絡方式					
提供服務情形	※本單位收到貴單位於 年 月 日轉介個案資料，特此回復。 ※服務情形： <input type="checkbox"/> 開案 <input type="checkbox"/> 不開案 請說明： <input type="checkbox"/> 已於 年 月 日協助案主完成申請 <input type="checkbox"/> 其他（請說明 _____） ※其他補充說明事項：				
承辦人		單位主管			

**填表說明：**

社工服務期間經評估需連結其他網絡單位提供協助，連結後須追蹤受連結單位辦理情形。

**附表 7、成人藥癮者家庭支持服務結案評估表**

編號：

開案日期： 年 月 日

填寫日期： 年 月 日

藥癮者姓名	藥癮者 身分證統一編號				
※服務對象 (藥癮者家屬) 姓名	身分證統一編號		結案 日期		
開案日期	年 月 日	服務頻率統計	歷次服務統計：		
服務期程	共____年____月		<input type="checkbox"/> 關懷訪視 人數 次數 <input type="radio"/> 電訪 人數 次數 <input type="radio"/> 面訪 人數 次數 (家訪、會談、其他____) <input type="radio"/> 通訊軟體(含信件) 人數 次數 <input type="checkbox"/> 諮商輔導 人數 次數 <input type="checkbox"/> 團體工作 人數 次數 <input type="checkbox"/> 家庭維繫及支持活動 人數 次數 <input type="checkbox"/> 資源轉介 人數 次數 <input type="checkbox"/> 知能提升 人數 次數 <input type="checkbox"/> 網絡聯繫合作 人數 次數 <input type="checkbox"/> 其他_____ 人數 次數		
<b>服務成效摘要與結案評估(前次定期評估產出最新個案狀態)</b>					
一、個案來源：					
二、案家目前現況： (特殊事項紀錄)					
三、結案評估：					
○增加藥癮知識/社會資源服務		<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 已達成 <input type="checkbox"/> 未達成，原因：			
○提升服務對象自我效能		<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 已達成 <input type="checkbox"/> 未達成，原因：			
○持續提供情緒支持		<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 已達成 <input type="checkbox"/> 未達成，原因：			
○強化自我照顧能力		<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 已達成 <input type="checkbox"/> 未達成，原因：			
○提升連結內外部資源意願/能力		<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 已達成 <input type="checkbox"/> 未達成，原因：			
○改善家庭關係		<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 已達成 <input type="checkbox"/> 未達成，原因：			
○其他：請說明		<input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 已達成 <input type="checkbox"/> 未達成，原因：			
四、家庭功能評估(家屬接受服務評估量表後測)					
與藥癮者關係	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 兄弟姊妹 <input type="checkbox"/> 重要他人 <input type="checkbox"/> 其他				

第一量表、簡式健康量表(BSRS-5)						
題目	完全沒有	輕微	中等程度	厲害	非常厲害	
1. 感覺緊張不安：	0	1	2	3	4	
2. 覺得容易苦惱或動怒：	0	1	2	3	4	
3. 感覺憂鬱、心情低落：	0	1	2	3	4	
4. 覺得比不上別人：	0	1	2	3	4	
5. 睡眠困難，譬如難以入睡、易醒或早醒：	0	1	2	3	4	
6. 有自殺的想法：	0	1	2	3	4	
總分						
總分計算：(總分計算 1~5 題，第六題獨立計分) 總分 0 至 5 分：屬一般正常範圍，身心適應狀況良好。 總分 6 至 9 分：輕度情緒困擾，建議找朋友家人談談，抒發情緒。 總分 10 分至 14 分：中度情緒困擾，建議尋求紓壓管道或接受心理專業服務。 總分 15 分至 20 分：重度情緒困擾，建議諮詢精神科醫師接受進一步評估。 若第 6 題，達 1 分以上，屬高風險，建議請介入處理。	建議分流： 總分 0 至 5 分：家屬身心適應狀況良好，服務分流屬低風險。 總分 6 至 9 分：家屬輕度情緒困擾，服務分流屬中風險。 總分 10 分至 14 分：家屬中度情緒困擾，服務分流屬高風險。 總分 15 分至 20 分：家屬有重度情緒困擾，服務分流屬高風險。					
	低 / 中 / 高 風險 (請圈選)					
第二量表、家庭功能評估表(family APGAR)						
題目	幾乎沒有	有時滿意	經常滿意			
當遇到困難時，可以向家人求助：	0	1	2			
可以和家人討論事情及分擔問題：	0	1	2			
當希望從事新活動，或有新的發展方向時，家人都能接受並給予支持：	0	1	2			
對於情緒上的表達，家人都能接受：	0	1	2			
和家人相處的方式：	0	1	2			
總分						
總分 0 至 3 分：表示重度家庭功能不足，屬高關懷。 總分 4 至 6 分：表示中度家庭功能障礙，屬中關懷。 總分 7 至 10 分：表示家庭功能無障礙，屬低關懷。	低 / 中 / 高 關懷 (請圈選)					
第三量表、藥癮家庭認知與接納度評估						
題目	非常不同意	不同意	普通	同意	非常同意	
接納程度	能陪伴藥癮者面對生活與復原歷程中的困難：	0	1	2	3	4
	願意與藥癮者修復關係：	0	1	2	3	4
藥癮認知	願意學習成癮藥物知識：	0	1	2	3	4
	願意了解用藥者特性：	0	1	2	3	4
總分						

個人質性評估：	總分 0 分：認知與接納度低，屬低動機。 總分 1 至 8 分：認知與接納度中等，屬中動機。 總分 9 至 16 分：認知與接納度高，屬高動機。  低 / 中 / 高 動機 (請圈選)
<b>結案原因</b>  <input type="checkbox"/> 完成服務需求 <input type="radio"/> 家庭問題情形已改善 <input type="radio"/> 家庭成員生活狀況穩定 <input type="radio"/> 開案時所預定服務目標已達成或需求已滿足，暫無其他服務需求 <input type="radio"/> 家庭問題雖未完全解決，家庭成員本身已有獨立解決及面對問題的能力 <input type="checkbox"/> 消極結案原因 <input type="radio"/> 拒絕接受服務 <input type="radio"/> 失聯(18 歲以下兒少家庭結案前須通報警政協尋) <input type="radio"/> 案家遷居其他國家 <input type="checkbox"/> 轉介相關單位： <input type="radio"/> 案家遷居其他縣市，經案家同意轉介至其他縣市繼續提供服務 <input type="radio"/> 轉介相關單位(應追蹤並確認他轄或網絡單位接案後，了解後續處理情形，始得結案) <input type="checkbox"/> 其他(請說明 )	

社工員/師：

社工督導：

單位主管：

<b>填表說明：</b> 1. 社工完成服務目標，提出結案報告。 2. 遷居他地或連結相關單位，應須追蹤他轄或網絡單位接案後，始得結案。 3. 失去聯絡：家有 18 歲以下兒少家庭有兒少保護議題疑慮者，結案前須通報警政協尋，依直轄市、縣(市)政府受理「兒少保護行方不明個案查找流程」處理。 4. 拒絕服務者，需評估如具有疑似保護議題者，應依法通報。
--

## 附錄：通報管道資訊

- 一、社會安全網—關懷 E 起來(<https://ecare.mohw.gov.tw/>)
- 二、113 保護專線
- 三、兒少保護案件通報表(<https://dep.mohw.gov.tw/dops/cp-1289-45969-105.html>)
- 四、各直轄市、縣（市）政府家庭暴力及性侵害防治中心
- 五、自殺防治通報系統(<https://sps.mohw.gov.tw/Account/RegisterFirst>)