

邁向復元之路

小芳正值花樣年華，卻在 18 歲讀高中的時候患了思覺失調症（過去稱精神分裂症），因患疾病，小芳認知功能退化，讓她學業未能完成，也無法順利至職場工作。父母離婚多年，媽媽早已不知去向，小芳與爸爸及妹妹相依為命。雖然小芳的爸爸及妹妹每日爲了家庭生計奔波，但小芳的疾病，讓爸爸、妹妹心疼不已，只要有空就盡量陪伴小芳，在生活上給予許多包容及支持。

而缺乏病識感的小芳一直認爲自己沒有生病，不願意好好配合治療，常常在病情稍有起色時就不願意繼續服藥，家人屢勸無效，導致病情起起伏伏、反覆發作，終於在去年夏天住到本院急性病房來。經過約一個月的治療，醫師評估小芳的病情需要住院一段較長的時間才得以穩定下來，也需要在結構性的環境中訓練自我照顧的能力，因此，身爲社工師的我開始著手協助病人轉到慢性療養院的工作。

疼愛小芳的爸爸剛開始聽到醫師的建議後，說什麼也不願意讓小芳轉到慢性療養院，會談後才發現，在爸爸的刻板印象中，住到慢性療養院等同於放棄治療，讓爸爸萬般不捨；再加上對於小芳長期缺乏母愛的遺憾，讓爸爸認爲更應將小芳留在自己身邊好好疼愛。

我對小芳的爸爸說：「長期身兼母職，您是個辛苦且了不起的爸爸，小芳住到慢性療養院不是放棄治療，而是小芳需要長時間的住院，才得以恢復穩定，持續治療具積極意義，也是現階段適合小芳的照顧方式，未來病情穩定，小芳還是可以回到家中享受天倫之樂。」聽完之後，爸爸釋懷了，同意讓小芳轉到慢性病院治療，轉院的工作順利進行。半年後，在門診遇到爸爸陪伴小芳回診，打過招呼後，爸爸說：「小芳已從慢性病房出院回家，我都會定時陪伴她回來看門診。」我在小芳父女倆淺淺的笑容中看到了平靜，而他們的身影也留在我的腦海中。

照顧精神病人是個漫長的歷程，家屬常感悲觀、自卑、挫折、無助，社工師會與家屬一起尋找解決問題的新方式，並在過程中協助家屬看到希望與力量、轉介適合的資源，支持家屬陪伴病人繼續走下去。

社會工作室社工師 陳韻如

NTUHF