

嘉義市社區心理衛生政策推動與服務參與之歷程與經驗

姚卿騰

嘉義市生命線協會主任

在台灣，大多心理與輔導諮商學系的畢業生，進入的工作場域大多是醫療院所與學校輔導系統，自畢業開始也進入了臨床心理治療領域，而在精神科的工作經驗中慢慢地發現病人來就診時已是非常嚴重的情況，或已經在別的科別繞一大圈後，才來精神科就診，這樣的案例屢見不鮮，或許是這樣的發現，加深自己去思索台灣的心理衛生政策與服務提供的問題。此篇報告目的將以一位推動社區心理衛生服務的實務工作者的角色來分享參與縣市社區心理衛生政策推動與服務參與之歷程與經驗，並結合心理學、公共衛生與社會福利觀點，來說明自身推動嘉義市社區心理衛生的歷程，從公共衛生的角度出發，心理學專業不應只是停留在醫療的臨床服務與學校輔導諮商上，更應重視社區民眾初級、次級、三級的預防概念，希冀透過社區改變與社會的行動，讓心理衛生的概念傳達到社區民眾身上，讓社會大眾了解到心理健康與積極求助之重要性，此外，也希望透過政策的推動，讓社區民眾擁有完善的社區心理衛生服務資源。以落實精神衛生法與社會福利政策綱領中建構以社區為基礎的心理衛生服務系統，推動分級預防工作之政策。自己個人在嘉義市社區心理衛生政策推動與服務參與之過程計有(1)結合醫政、學術、實務團體推動嘉義市社區心理衛生政策；(2)透過完整的社區心理衛生計畫，讓衛政單位了解推動之重要性；(3)克服經費拮据、無專任人力辦理社區心理衛生業務之窘境，開辦社區心理衛生服務；(4)結合生命線、心理師公會、社政部門、醫院精神科等系統進行合作，落實嘉義市社區心理衛生政策與服務開展。目前該政策推動與服務成果亦有(1)開辦社區心理諮商，團體心理治療，心理疾病就醫服務，自殺未遂個案家庭訪視、電話關懷服務、憂鬱症社區預防篩檢、大型推廣活動、社區心理衛生預防宣導活動等；(2)2004年衛生署醫政類縣市評鑑，嘉義市獲得全國第一名佳績；(3)自殺防治成效，九十二年度自殺事件通報個案總數為127件；九十三開辦社區心理衛生服務後，降低為68件。因此，期待未來心理學家在參與社區心理衛生工作或政策之展望：心理學百年發展以來，不斷擴展其發展空間，從實驗室、臨床，到工商等領域，但是，也漸漸發現心理學應走入社會，進行社區改變與社會行動，而社區心理學正符應此觀點，從心理學專業出發、結合預防理論、公共衛生、社會福利等概念，來推動社區民眾心理健康照護與服務之提供。在台灣，社區心理學在學術與實務上，還需繼續努力，希冀在更多專業人士投入下，能逐漸開花結果，並讓心理學的知識能真正走入社區民眾的生活之中。

關鍵字：社區心理衛生中心、社區心理衛生政策、