



「優勢為本」介入模式服務，重點非治好精神或情緒病患的病徵，反而是要他們接納自己情況，並發掘自己可能性，重建一個有意義及目標的生活。



個案的萍姐目前努力實行自己定下減重的目標，實現六月以最fit身材出席女兒的婚禮。



梁慧貞說，參與服務的過程中，病患均能重拾動力、自信，對將來有希望，更重要是重投社會，成效令人鼓舞。

## Effectiveness of Strengths-based Practice 「優勢為本」治情緒秘方

一直以來，對於精神病、情緒病的治療仍然以藥物治療為主，但近年這些精神健康服務流行「復元」的新觀念，意思是重點不會放在消除病徵，而是幫助他們接納自己的情況，並重建有意義及目標的生活。香港善導會就引入美國堪薩斯大學所創立的「優勢為本」介入模式，強調改變以往「治病為重」的方向，改為以人為本，模式已被廣用於台灣、中國、日本等地。

香港善導會精神健康綜合社區中心龍澄坊高級經理梁慧貞解釋，「優勢為本」介入模式是幫助精神病患者及康復者重新認識自己的過程，因為其理論前設是每個人均有「優勢」，每人都有選擇及可能性，不用強調本身的問題、限制或病患。其實每個人都可以發現自己的「優勢」，只是患者或康復者往往受制病患或環境，自己及身邊人會忽略自身擁有的「優勢」，因此輔導者會透過以人為本的手法，協助他們逐步認識現時或過去擁有的自身及環境資源，並激發他們希

望感及建立達成目標的方法。

2014年香港善導會開始提供優勢為本介入模式的服務，對象包括精神病、情緒病患者、康復者及受睡眠困擾人士。並邀請45位年齡介於20至60歲，19位男士26位女士參與研究，接受為期半年的優勢為本介入模式的服務，透過前後的評估發現，在復元狀況的重獲自主性、障礙處理/負責任、整體安康、社會功能/角色表現、希望感及助人意願共六方面，均有不同程度的提升與改善。

梁慧貞舉例，患有情緒病，曾自殘而險些要入院的萍姐，終日留在家中，因為醫務社工的勸喻才勉為其難參加中心的活動，並接受「優勢為本」介入模式服務，重新認清自己的「優勢」，懂得跳舞，有做義工的心，並有一群關心自己的親朋戚友，並為自己定下要以過來人身份探訪情緒病康復者，以及減重這兩大目標，現時正為努力希望能以最健美的體態出席女兒六月的婚禮。■