

 <p>財團法人台灣省私立高雄仁愛之家附設慈惠醫院 TSYR-HUEY (LOVING) MENTAL HOSPITAL KAOHSIUNG JEN-AI (LOVE) HOMES</p> <p>仁愛心 慈惠情 玫瑰緣 服務 教學 研究 管理</p> 	<p>第 159 期</p> <h1 style="text-align: center;">慈惠醫訊</h1>	<p>本院推行 e 化活動，本刊物歡迎至本院網站自行查閱全文版網站： <a href="http://tmh.khja.org.tw/info.asp">http://tmh.khja.org.tw/info.asp</a> 慈惠醫訊</p> 
<p>創刊日期:九十四年一月十八日 發行人:鍾偉倫 編輯:慈惠醫訊編輯小組</p>	<p>總編輯:韓桂香 執行編輯:賴素惠 發行組:賴素惠</p>	<p>本院網址:<a href="http://tmh.khja.org.tw">http://tmh.khja.org.tw</a> 地址:高雄市大寮區後庄里鳳屏一路 509 號</p> <p>電話:(07)7030315 轉 3103 傳真:(07)7012624</p>

**兒心專欄**

## 我的小孩有沒有發展或學習上的問題？ 談臨床心理師如何進行兒童衡鑑評估

陳媽媽的兒子陳小明剛升公立幼兒園大班，最近老師跟她反映陳小明動作太慢，常跟不上班上的活動與進度，每次叫他，他都沒有什麼反應，要多叫幾次才會轉頭看人，學習速度也比較慢，要重複教導許多次才能學會，希望家長能帶去醫院檢查。陳媽媽很擔心，也很矛盾，擔心小明真的有學習上的困難，但又害怕真的帶去醫院檢查公婆會有意見，怕鄰居閒言閒語亂說話，不知如何是好。



圖：臨床心理師評估治療實況

陳媽媽的擔心很普遍、常見，即使政府早在民國 82 年就將早期療育的相關法規納入兒童福利法中，在各地設立早期療育中心，推動早療復健將近 30 年，在一些偏遠、資訊不足的地區，依舊有家長認為早療是多餘的，孩子長大各項發展自然就會好，毋須擔心。

然而，孩子的發展「是否真的落後？」、「治療後是否真的會加速進步？」，都是可以透過心理衡鑑、聯合評估來確認的。從事兒童評估與治療的臨床心理師分布在兒童心智科、小兒科、復健科，部分心理師進行大量的衡鑑評估工作，部分心理師著重後端的治療工作，不管在哪個領域，每位臨床心理師都會認同「心理衡鑑(評估)」很重要，是後續治療的基礎。

臨床心理師進行兒童衡鑑(評估)的過程主要分成下列三個部分：

1. **家長會談/量表填寫**：家長應該是最熟悉、了解兒童狀況的人，兒童大多無法具體陳述問題，我們可以透過家長對兒童的觀察，了解兒童在家裡的狀況、主要的問題，以及家長的因應處理方式。如果親師關係不錯，更可以透過家長了解老師在學校對兒童的觀察，了解兒童在不同的情境(家裡或學校)是否會有不同的表現，進而確立問題的一致性與嚴重程度。
2. **兒童實際測驗**：心理師會對兒童進行一套標準化的測驗，從詢問、實做到計分，都會依照規定的流程進行，之後比對測驗的常模去確定其程度在同齡兒童的哪個程度區間。目前常做的兒童標準化測驗包含：貝莉嬰幼兒發展測驗(Bayley Scales of Infant and Toddler Development，適用於 42 個月以下的幼兒)、魏氏幼兒智力測驗(Wechsler Preschool and Primary Scale of Intelligence，適用於 2 歲 6 個月~7 歲 11 個月)、魏氏兒童智力測驗(Wechsler Intelligence Scale for Children，適用於 6 歲整~16 歲 11 個月)、萊特非語文智力量表(Leiter international performance scale，適用於 3 歲以上)等。
3. **心理師的測驗觀察**：此部分觀察非常重要，心理師蒐集到關於兒童的資訊可能有所矛盾(譬如：在學校很乖，在家很搗蛋；家長表示兒童學習良好，測驗分數卻明顯低落)，這些矛盾可能源於情境不同，也可能源於資訊提供錯誤，或資訊提供者對兒童的狀況不清楚，心理師的觀察可以用來驗證這些資訊的可靠性，或是補充、說明資訊矛盾的可能原因。

領有執照的臨床心理師都經過專業訓練及國家考試，不管在哪種場域，臨床心理師都可提供專業的觀察、諮詢與建議，也可在醫療領域提供專業的心理衡鑑與治療，因此若您的小孩有發展、學習、專注、情緒管控、人際互動上的問題與疑慮，不仿帶來醫院評估確認，若有需要亦可盡早銜接後續的教導與治療，以避免各項發展問題更加惡化。(文/臨床心理師范欣怡)

<b>本 期 目 錄</b>	● 兒心專欄.....1	● 門診自費項目 ..... 4
	● 網癮專欄-網路成癮可能的原因.....2	● 臨床心理科自費服務時段..... 4
	● 新人新氣象.....2	● 作品義賣區介紹..... 4
	● 網癮專欄-網路成癮輔導的策略.....3	● 109 年 8 月門診表..... 4

網癮專欄-1

# 怎麼會這樣？網路成癮的可能原因

網路成癮背後原因複雜，向來也不是單一因素所造成，依據 Kimberly S. Young 觀點，網路成癮心理因素有三種，依據阿志的表現分析如下：

## 一、心理因素：

- (一)生活事件:升學壓力、課業挫折、人際關係不佳、親子衝突、環境適應不良與生活失去目標等。
- (二)不良認知:認為課業已經拉不回來、父母或老師在刁難或過度干預、未來只會考上三流學校乾脆休學。
- (三)情緒狀態:不用或被干預時容易憤怒、面對課業的挫敗感與無助感、伴隨著低自尊、低自我價值與抑鬱寡歡。

## 二、生理因素：

神經心理學家發現成癮行為都會增加多巴胺的活躍度，這與愉悅、運動和做決定的功能有關。而長期暴露於成癮的刺激下，大腦持續分泌多巴胺，會增加連結，並不斷增強這個行為，使大腦產生結構性和功能性的改變。例如:刺激量要夠大或特定刺激才能引起興奮。

## 三、社會因素：

這部分與透過網路互動獲得人際支持有關。陳瑛琪(2007) 於「兩岸青少年上網行為及網路成癮現象」調查顯示造成兩岸青少年網路成癮最主要的原因是「網路交友」，如 LINE、BEETALK、FACEBOOK、線上遊戲等具有線上溝通功能的軟體使用是造成青少年網癮的關鍵因素。

在家庭中可能是父母無法跟孩子做好使用方式約定，導致孩子越玩越沉迷。這與 Ipsos-Reid 公司(2001)針對 16 個國家一萬名年紀在 12 歲到 24 歲在家中上網的青少年進行網路行為調查一致，其調查發現：有 64% 的受訪者表示，家長從未以口頭或電腦軟體管制他們上網的活動。

當父母提供網路 3C 商品給孩子使用時沒有行為約定，是為了讓孩子安靜而給平板手機時，造成孩子越來越沉迷網路，在終止孩子使用網路或 3C 商品時，更容易產生情緒化或暴躁行為表現，而使家長不斷讓步，結果卻讓孩子養成以情緒化來操控父母的行為，而網路使用所帶來的問題也越來越嚴重(如圖 1)。因此有學者提出 3C 保母的觀點，提醒家長提供孩子使用電腦網路 3C 商品時需要謹慎訂定相關行為契約。

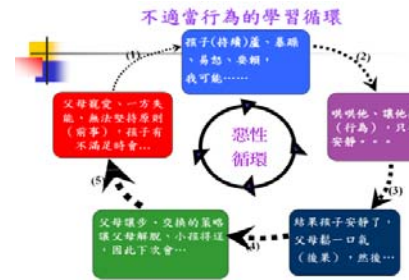


圖 1：不當行為的學習循環

## 行為制約：

愛德華·桑代克的操作制約是一種由刺激引起的行為改變的過程與方法，又稱工具學習。在其效果律中解釋，網路使用在嘗試錯誤中，成功的行為產生滿足的效果，而這種結果使得成功行為的出現增加，失敗的行為則產生厭惡結果，因此失敗行為的出現會減少。就網路使用行為而言，過關得分/按讚回應的結果能夠增其網路使用行為。網路遊戲的晉級、臉書的即時回應分享、匿名、一對多的傳播等，都是促成網路成癮的網路特性。

如果您對孩子的網路行為有疑慮，請及時找學校輔導室輔導老師協助。切勿因為面子問題、顧慮被點痣作記號而遲疑，拖越久越難處理。慈惠醫院 臨床心理科蘇俊賢心理師 關心您

## 新人新氣象

### 歡迎謝金村及陳繹二位醫師自 7/1 起加入本院主治醫師陣容

本院精神部 7 月 1 日起加入二位生力軍~謝金村醫師及陳繹醫師。

#### 謝金村醫師：

畢業於高雄醫學大學醫學系，在高雄市立凱旋醫院接受住院醫師訓練，107 年 1 月~109 年 6 月在澎湖醫院擔任精神科主任，是精神科專科醫師。其專長是思覺失調症、憂鬱症、躁鬱症、失智症、一般精神醫學。

#### 陳繹醫師：

畢業於花蓮慈濟大學醫學系，在衛福部玉里醫院接受住院醫師訓練，107 年 1 月~109 年 6 月在衛福部花蓮醫院擔任精神科主任，是精神科專科醫師也取得成癮專科醫師資格。

專長是失眠、情緒疾患、壓力相關疾患、思覺失調症，成人精神科：成癮治療。

二位醫師都因為家庭因素返回高雄加入本院主治醫師陣容，希望藉由新進醫師人力的加入，可與院內各專業教學相長，讓本院可以在教學及研究上更投注心力，且在病人安全及醫療服務品質，能發揮更好的效能，更為本院帶來新的氣息！(文/精神部郭淑珊專員)



圖：謝金村醫師



圖：陳繹醫師

## 網癮專欄-2 網路成癮輔導策略 正確的輔導目標與即時專業協助

人有趨吉避凶的本性，尋找各種方式平衡內在需求更是生存的技能之一。當網路與 3C 商品盛行，而且是生活必需品時，青少年遇到明顯的壓力事件，如新環境適應、課業壓力、親子或師生衝突、感情不順、生活失去目標等狀況是常見的高危險情境。

在面對壓力當下，最便利、方便取得、不用額外付費，又兼具隱私性的網路設備(手機、平板、PC 等)就成為學生最常用來紓壓的工具之一。因此，良好家庭支持力量，培養問題解決能力與正當休閒，成為對抗高危險情境的重要力量。

### 網路成癮輔導策略

當教師要開始介入輔導，建議先了解戒癮三階段，以及其注意避免可能的衝突：

#### 戒斷階段

本階段重要工作為終止容易誘發成癮的網路活動、戒斷症狀的處理，老師與家長特別需要做好心理準備，訂定行為約定，給孩子足夠的支持，並且注意避免情緒問題引起衝突。

#### 短期治療階段

應重視行為改變與生活型態的建立，讓成癮者能逐漸恢復原有的日常狀態，同時培養合宜的行為模式。例如：學生能夠配合學校作息，準時到校、適應上課進度。在家能夠調整作息，回家先洗澡、用晚餐、做家事、做功課，之後才可使用電腦，並且願意接受家人提醒，並配合修正行為。

#### 長程預防復發的階段

著重於身心的復健，包括健全的人際關係、面對衝突挫折的因應能力、工作(課業)技能的重建、創傷經驗的修護等。

**思考題：阿志的輔導目標為何？請依序排列。**

( ) 穩定上學。 ( ) 成績進步。 ( ) 恢復正常作息。 ( ) 了解自己的問題，增加改變意願。 ( ) 學習壓力調適與自我控制。 ( ) 人際溝通能力提昇與自我肯定。 ( ) 停止上網。 ( ) 學習新的嗜好。 ( ) 停止暴力行為	783245x61. ANS
--	-------------------

如果你的排序以讀書跟成績當作第一位，顯示你可能忽略戒癮的身心調適過程，特別是戒斷症狀、作息的調整、親子關係的修復、念書的挫敗感與自信的建立等問題。成績改善是建立在學校生活適應良好的基礎上，當學生回歸正常作息，才会有成績改善的可能。

建議參照圖 2 再發之認知行為模式觀點，在輔導中當事人評估與自我覺察之後，在因應策略的目的在於建立控制感與信心，功課方面可以從基礎較好的或是較有興趣的科目開始練習，較容易掌控與找回自信。日常生活則可增加運動、做家事，進而逐漸降低對網路的依賴。

實際輔導中常發生各種難題是必然的過程，家長或教師可透過專家諮詢，討論遭遇的困境，找到有效因應策略。而教師在處理癮學生問題可能遭遇各種困難，常見的狀況如下：

- 一、 學生上課滑手機或睡覺，教師給予提醒卻引發衝突。
- 二、 學生可能出現裝病/擺爛、遲到早退威脅輟學。
- 三、 學生未能遵守約定，一再犯規。
- 四、 家長或老師的常受挫或生氣或過度干預引發衝突。
- 五、 家長因為面子問題或是擔心孩子留下污點而拒絕求助。



圖：charles-deluvio-HHvTueTr3KY-unsplash

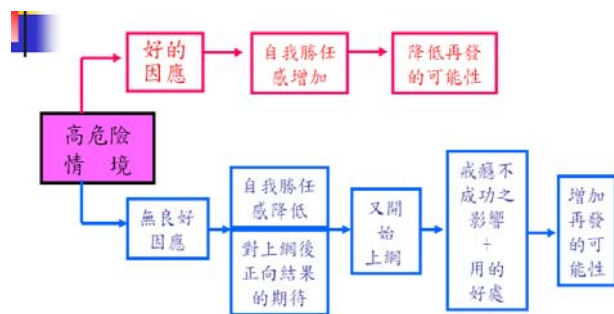


圖 2:再發認知行為模式



圖: alvaro-reyes-NOBH7Rq7ZN8-unsplash

你知道該如何因應嗎？歡迎打電話或到慈惠醫院粉絲頁留言，我們的專業團隊會提供您必要的建議。

慈惠醫院 臨床心理科蘇俊賢心理師 關心您



# 私立高雄仁愛之家附設慈惠醫院 109 年八月門診表

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	備註
上午	一診 吳景寬 *青少年藥、酒癮戒治特別門診	張義宗	謝金村	張志華	塗崑喻	醫師輪診 *成毓賢 8/8, 8/22	<b>◆掛號時間◆</b> 星期一至星期五 08:00-11:00 13:00-16:00 星期六 8:00-11:00 <b>◆看診時間◆</b> 星期一至星期五 09:00-12:00 14:00-17:00 星期六 9:00-12:00 特約門診 自費須預約 ◎藥癮特別門診 W2 張志華、W4 鍾偉倫 * 青少年藥、酒癮戒治特別門診 W1 吳景寬 ◆戒菸特別門診 W5.W6 成毓賢 ☆兒童青少年門診 W2.W3.W5.W6 成毓賢 ●教學門診 週六上午醫師輪診 張義宗：8/01 陳 繹：8/15 鍾偉倫：8/29 成毓賢：8/08, 8/22
	二診 張志華	成毓賢 ☆兒童青少年門診	成毓賢 ☆兒童青少年門診 ●教學門診	劉俊麟 ●教學門診	陳繹		
	三診				周文君 (2.4 週) ☆22 歲以下 兒童青少年門診		
	五診	謝金村 ★(特約, 隔 4 週)	張志華 ★(特約, 隔 4 週)	謝金村 ★(特約, 隔 4 週)			
	六診	張志華 ◎藥癮特別門診		鍾偉倫 ◎藥癮特別門診			
下午	一診 鍾偉倫	劉俊麟	鍾偉倫	陳正興 8/6, 8/20(隔週)	張義宗		
	二診 謝金村	陳繹	塗崑喻	薛克利 8/13, 8/27 隔週	成毓賢 ☆兒童青少年門診		
	三診			文榮光(第 4 週)			
	五診 張義宗★特約門診	◇減重營養諮詢					
備註	◎本院醫療服務項目：精神科急診、門診、住院、日間留院、居家服務、心理治療與諮詢、老年、兒童青少年門診、家暴、性侵害、自殺防治、失智症、藝術治療、戒菸、減重、營養諮詢、心理諮詢特別門診、同志友善、酒癮、藥癮、物質濫用治療、成癮治療門診、整合照護門診、就業輔導服務中心、禪園實習商店、玫瑰天使實習餐廳、臨床研究、教育訓練、與實習學生。 ◎本院夜間門診暫停。若有需要，請事先於掛號時間來電業務室。電話(07)7030315 轉 3167，將為您專案處理。 ◎本院另有全天 24 小時精神科急診服務、居家治療及 24 小時精神科緊急諮詢專線 07-7020755(白天)、07-7030315 轉 3202(夜間) ◎看診請務必於上午 11:00 前，下午 4:00 前報到，逾時不候。						

重  
要  
訊  
息

### \*門診自費服務項目

- 兒青心理諮商/網路成癮  
服務時間：預約 服務地點：心理治療室
- 營養諮詢：蕭勺茵營養師  
服務時間：每週二下午 服務地點：門診區第五診間

### 本院臨床心理科特約自費心理諮商門診

- \*潘威富主 任(週一晚上)
- \*胡欣玫心理師(週二晚上)
- \*蘇俊賢心理師(週四晚上)
- \*林瓊芬心理師(週六上午)
- \*粘晶菁心理師(週五晚上)

\*您有憂鬱情緒難以抒解嗎?本院臨床心理科隨時傾聽您的心聲。自殺防治專線電話：(07) 7030315 轉 3120

### ◆ 健康存摺 ◆

中央健康保險署日前推動「健康存摺」系統，民眾可透過網路通過身分驗證(健保卡或自然人憑證)，就可以查詢個人健保就醫相關資料，查詢的資料內容包含保險費的計費及繳費情形和就醫資料。  
 「健康存摺」協助民眾即時方便地取得個人的就醫資訊，以便做好自我健康管理。也可以就在醫時供醫師參考，提升醫療安全及效益。(摘錄自中央健保署網站)

### ◆作品義賣區 歡迎您的光臨!!◆

營運數年，感謝大家支持!作品義賣區提供各種珠鍊、帆布袋、手工皂、陶藝等由復健學員於職能師帶領下的創作品~另有多款捐贈寄賣衣物，種類繁多，歡迎參觀選購。感謝您的支持與鼓勵~  
 我們所有收入皆納入復健基金，作為病友獎勵及復健活動使用!



慈惠醫院通過 107 年度精神科醫院評鑑及 108 年度精神科教學醫院評鑑



視病如親 If the patient were you or someone you love...

院址：高雄市 831 大寮區鳳屏一路 509 號  
 本院電子信箱：thmh@mail.khja.org.tw  
 本院網址：thmh.khja.org.tw  
 電話(TEL)：886-7-7030315  
 傳真(FAX)：886-7-7012624  
 分機(EXT)：掛號 3167 門診 3138、3140  
 居家治療 3141、3161 急診服務 3201、3203  
 戒菸相關諮詢服務 3173