

亞東紀念醫院【115 年度藥癮戒治暨維持治療專業人員繼續教育訓練】

一、目的：

本系列課程旨在全面提升藥癮戒治暨替代治療專業人員的核心實務職能。課程內容從多元角度探討成癮議題，針對不同場域（如醫療門診、社區、矯正機關、校園）及特定族群（如青少年、受刑人），強化第一線工作者的「精準評估」、「動機介入」、「科學化處遇」與「跨網絡資源整合」能力，以期提升實務工作中的即時應對能力與整體治療成效。

二、主辦單位：醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院

三、承辦單位：醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院

四、日期：115 年 05 月 13 日

五、報到時間：08:00~08:30

六、課程時間：8:30~12:30、13:30~17:30, 共 8 小時

七、地點：新北市板橋區南雅南路二段 21 號，亞東紀念醫院 6 樓階梯教室

八、參與對象：**執行藥癮戒治及維持治療業務人員務必出席**，亦歡迎對相關議題感興趣之同仁踴躍報名參與

九、報名方式：**請填寫線上報名表單**(<https://forms.gle/5XtBeC5gaNTvn7wF8>)，自 2026/04/17 起至 2026/05/06，或額滿時截止報名

十、繼續教育學分：**藥癮治療人員繼續教育時數 8 小時**、台灣精神醫學會(申請中)、台灣成癮學會(申請中)、臨床心理師(申請中)、社工師(申請中)、職能治療師(申請中)

十一、課程內容：

時間	課程名稱	主講人
08:30~10:30	穿透圍牆的癮：藥癮個案的評估、處遇策略與復歸資源 一、學習目標： 1. 掌握全人評估觀點：學習生物-心理-社會等面向，以發展性與光譜的概念，結合進對個案生活情境、家庭結構與次文化壓力等進行深度評估。 2. 理解成癮神經機制：掌握毒品對大腦獎賞系統與認知功能的改造，理解「復發」的生物特性以調整治療期待。 3. 強化動機介入技巧：練習動機式晤談 (MI) 與改變階段模型，與防衛個案建立有效同盟，誘發改變	法務部矯正署臺北看守所 顏禎瑩 諮商心理師

	<p>契機。</p> <p>4. 內化創傷知情精神：學習識別藥癮背後的創傷印記，在醫療場域提供具安全感與尊重的減害照護環境。</p> <p>5. 整合跨體系資源：熟悉臺灣戒癮資源地圖與治療性社區模式，確保個案從醫療端無縫銜接至社會復歸。</p> <p>二、課程內容：</p> <p>1. 個案特性與生活情境：解析藥癮次文化中的生存法則、衝動性格及對體制不信任的心理動力。</p> <p>2. 物質對精神影響之評估：探討興奮劑與新興毒品引發的精神症狀（如幻覺、偏執）與共病辨識重點。</p> <p>3. 臨床介入處遇技術：啟動改變動機的溝通語法。</p> <p>4. 創傷知情與關係建立：探討如何看見行為背後的生存需求，建立以賦權與安全為核心的醫療互動。</p> <p>5. 復歸資源地圖介紹：詳述治療性社區的運作邏輯，並說明毒防中心與中途之家的轉介機制</p>	
10:30~12:30	<p>監所中的藥癮治療模式</p> <p>一、學習目標：</p> <p>1. 重塑藥癮處遇之核心理念：引導學員理解成癮為「大腦慢性易復發疾病」的科學本質，並能辨析從傳統「道德懲罰」轉向「大腦醫療介入」的理念翻轉，將復發視為治療調整的契機而非失敗。</p> <p>2. 掌握國際與本土藥癮政策趨勢：深入學習全球藥癮刑事政策之演變，並能闡述臺灣「貫穿式保護」模式下「病患性犯人」的雙重身份定位，以及司法與醫療整合的重要性。</p> <p>3. 熟稔 RNR 科學化處遇引擎：掌握「風險（Risk）、需求（Need）、反應性（Responsivity）」三大原則，學習如何識別動態犯罪因子，並依據個案之認知能力與動機匹配最適化的處遇方案。</p> <p>4. 具備精準評估與分流實務職能：學會運用衝動量表（BIS-11）與羅德島改變量表（URICA）進行量化評估，並能依據數據結果執行「紅黃綠燈」的分流管理與資源投放。</p> <p>5. 建立矯正環境下之實務應變能力：針對監所內「刑期短、流動率高」的環境限制，學習如何設計並執行「開放式結構團體」與「零等待期」的處遇流程，確保戒癮介入的即時性。</p>	<p>法務部矯正署臺北看守所 曾雪鳳 諮商心理師</p>

	<p>二、課程內容：</p> <p>1. 藥癮臨床痛點與政策導論：分析單純「監禁」對於再犯預防的侷限性，探討社會斷裂、自我標籤化及監所惡性感染對受刑人的影響，並對比美、德、日等國之藥癮政策核心，建立「貫穿式保護」的全域觀點。</p> <p>2. RNR 模型：科學化評估與處遇引擎：詳細解析 RNR 模型在矯正體系中的應用，包含如何避免低風險者受到交叉感染（風險原則）、鎖定衝動控制與親犯罪態度進行干預（需求原則），以及依個案性格調整溝通策略。</p> <p>3. 精準分流路徑：量表輔助之分流機制：</p> <p>(1) 脆弱度評估：利用 BIS-11 衝動量表識別高風險族群。</p> <p>(2) 動機評估：利用 URICA 量表判斷個案處於抗拒期或行動期。</p> <p>(3) 分流實務：介紹紅燈（高強度監控）、黃燈（視需求轉介）與綠燈（基礎處遇）的階層式處遇路徑。</p> <p>4. 監所處遇模式之實務創新：探討「開放式結構團體（Open-Ended Groups）」的運作模式，說明如何打破固定班級制的限制，達成隨到隨教、資深帶領新進的動態學習網絡，並導入動機式訪談（MI）提升病識感。</p> <p>5. 復元銜接與貫穿式保護流程：說明從入監評估、在監治療到出監復歸的「一條龍」銜接流程。將監所定位為轉運站，整合司法、衛政與社政資源，建立無縫銜接的社會安全防護網，以提升受刑人自我效能並降低再犯率。</p>	
13:30~15:30	<p>藥癮少年介入-實務與看見</p> <p>一、學習目標：</p> <p>1. 少年藥物施用歷程變化與演進，了解近年青少年施用藥物情形與現況。</p> <p>2. 新興藥物崛起與法規變化，增加參與成員對於相關法規(毒品危害防制條例、少年事件處理法)認識。</p> <p>3. 建構對現行教育系統春暉輔導情形之概念、實務家庭系統合作情形與運作困境。</p> <p>二、課程內容：</p> <p>1. 青少年藥物施用現場演變：</p>	<p>新北市政府少年輔導委員會 彭偉銓 督導</p>

	<p>(1)淺談單一用藥到混合性用藥。</p> <p>(2)實務現場常見新興影響精神藥物與麻醉藥品。</p> <p>(3)藥物價格背後呈現風險因子探討？市場供需對應用藥風險。</p> <p>2. 新興藥物與法規變化。</p> <p>(1)少年用藥去標籤化？罪與病。</p> <p>(2)淺談：刑法：毒品危害防制條例與少年事件處理法：曝險行為。</p> <p>(3)實務現場青少年用藥如何規避法規，失去法院資源的輔導現況。</p> <p>3. 校園與家庭面對藥物濫用挑戰。</p> <p>(1)校園面對藥物施用個案介入機制。</p> <p>(2)家庭照顧者陪伴青少年用藥者之復原歷程。</p>	
15:30~17:30	<p>成癮個案的臨床評估與動機介入：從辨識到改變</p> <p>一、學習目標：</p> <p>1. 能辨識成癮個案的主要臨床特徵與風險因子；</p> <p>2. 熟悉臨床中可快速應用的評估技巧；</p> <p>3. 理解動機式晤談（Motivational Interviewing, MI）的核心原則與實務應用</p> <p>4. 提升對低動機個案的介入能力。</p> <p>二、課程內容：</p> <p>1. 涵蓋成癮個案的三大評估面向（使用行為、控制能力與功能影響），</p> <p>2. 介紹簡易實用的臨床門診評估方式，以協助第一線人員快速辨識問題。</p> <p>3. 進一步說明動機改變歷程（Stages of Change）及其臨床意義，並透過動機式晤談技巧，如開放式問句、反映與引導改變語句，協助學員學習如何降低個案抗拒並促進改變動機。</p> <p>4. 結合臨床案例討論，強化評估與介入技巧之整合應用，以提升實務工作中的即時應對能力與治療成效。</p>	<p>台北市立聯合醫院忠孝院區 郭彥君 精神科主任</p>

一、備註：

1. 課程參與規定

須全程參與課程，並於規定時間內完成以下項目：

- 完成現場簽到退
- 完成滿意度問卷

符合上述條件，方能獲得時數認證。

2. 課程通知與證書發送

- 課程通知將於課程當週週一寄發
- 電子證書將於課後由藥酒癮醫療個案管理系統寄送至電子信箱，不提供紙本證書。請於報名時提供有效電子郵件俾利作業流程
- 若無收到請與亞東醫院精神暨心身醫學部成癮醫學科 連絡

3. 聯絡資訊

- 聯絡電話：(02)7728-2885 (亞東醫院精神暨心身醫學部成癮醫學科)
- 承辦窗口聯絡電話：(02)7728-2186(鄒瑜 社工師)
- E-mail：femhaddiction@gmail.com