

臺北市康復之友協會理事長劉蓉台

致力精神康復者回歸社區生活，永不停歇

文字撰寫 / 林怡慧

受訪對象 / 臺北市康復之友協會理事長 劉蓉台

自助，互助，人助，公助

— 劉蓉台



在精神醫療社會服務領域耕耘了 46 年，劉蓉台於 2021 年獲頒全國社會工作專業人員「特殊貢獻獎」，在即將年屆從心所欲不逾矩之年獲獎，與其說是對自己的肯定，劉蓉台更希望將之視為對後進的鼓勵。因為她知道，精神醫療社會工作是一個還在持續進步的領域，不論是藥物療效、精神康復者與社會大眾互動的方式，許多層面都還有可以改善進步的空間。

直接面對精神病人的服務工作 最感成就

在那個精神病人還無法普遍被瞭解的年代，精神醫療社會工作不僅是條未知之路，專業要求也較其他領域的社會工作嚴苛，就讀臺灣大學社工系之時，劉蓉台從沒想過未來會進入精神醫療社工界。甫從大學畢業，劉蓉台透過學長姐的推薦，進入臺北市大安區衛生所工作，透過關懷訪

視等方式推廣社區公共衛生，也是在這時，劉蓉台開始接觸到社區精神病人，開啓她投入精神醫療工作的契機。

當時精神病人被人們視爲洪水猛獸，就連醫院也是在重重門戶、鐵窗林立的狀態下收治病人，問劉蓉台，接觸精神病人難道不害怕嗎？她笑著說，早在學校進行社會田野調查的過程，就看過更多複雜險惡的狀況，而且決定從事社會工作，就已有心理準備要面對的是相對弱勢、社會底層的民眾。劉蓉台也明白，相較在醫院的精神病人，能夠出院回到社區的精神康復者，精神狀況皆穩定許多，抱著正面態度投入精神醫療社會服務工作，一晃眼就是 46 年。

這數十年間，社會上陸續發生臺北市螢橋國小學童被疑似精神病人潑硫酸、財政部關政司長被殺，以及龍發堂非法收容精神病人等事件，促使政府加快腳步推動精神醫療相關防制政策。隨著《精神衛生法》通過，全民健保納入精神醫療項目，精神衛生政策從早期「社會安全管理」，也轉變爲「專注個案福祉並提升社區復健能力」。劉蓉台回想這數十年的工作歷程，幾乎每十年就有一個較大的異動。她在精神醫療臨床工作過，直接服務精神康復者，也在公衛體系、衛生行政單位工作過，負責政策推廣、執行落實政策內容，協調各單位行政預算等需求。在精神醫療社會工作幾乎走過一輪之後，她選擇在 2000 年再次回到部立八里療養院從事臨床社會工作，直接面對精神病人與家屬。劉蓉台說，「我還是最



劉蓉台（右一）帶領日本學者參訪庇護商店。

喜歡直接服務精神康復者，看著他們慢慢穩定成長，可以重回工作崗位、融入社區，就是我最大的成就。」

成立協會 作為傳遞心聲的平臺

協助精神康復者家屬了解精神疾病，讓他們知道返家後如何照顧並安排精神康復者的生活起居，是精神醫療社會工作的主要任務。在醫院任職時，劉蓉台每面對一位家屬，就需要重複教育一次，多年來不斷反覆做著同樣的事，難免疲乏。她想著，何不利用團體合作的力量，讓家屬之間可以相互協助，交換彼此照護的經驗？起心動念後，劉蓉台將這個想法分享給在第一線工作，一起參加讀書進修會的社工朋友們，而這些來自臺北市七家公私立醫院精神科的精神醫療社工們，決定共組協會，結合各醫院精神專業人員、家屬、病友、民意代表、社會賢達人士等，在 1984 年 7 月成立了臺北市康復之友協會。



劉蓉台（右二）帶員工參訪香港會所。

劉蓉台表示，臺北市康復之友協會是一個讓精神康復者及其家屬的聲音，有機會傳遞出去的平臺，希望協助家屬及有能力的精神康復者能發揮自助互助的力量，培養他們為自身權益倡導的能力。劉蓉台回憶，在戒嚴時期要成立團體組織非常困難，申請案件不知被退了多少回，然而當時發生的數起社會事件，間接催促政府面對精神病人議題，協會終於得以成立。

在公部門服務滿 30 年，劉蓉台退而不休，往後的 16 年，她將心力投注在協會事務上，為精神康復者的人權、心理健康做各方面努力，期待提升社會大眾對精神康復者的關懷及接納。例如透過不斷與政府相關部門的倡議，發展社區型關懷據點及會所、庇護就業、社區復健中心、社區居住家園等方案，讓精神康復者能用更多元的方式融入社區，有能力面對自己過好生活，

並以提升精神康復者平等參與社會、促進其自立發展為理念，擺脫對精神病人醫療化與汙名化的社會觀感。

與社區融合 才有機會平反汙名

不可否認，因為某些社會事件以及根深蒂固的刻板印象，現今社會面對精神康復者，仍以避之唯恐不及的態度處理。劉蓉台認為，惟有讓精神康復者與社區居民接觸，精神病人汙名化的觀感才有機會減少。為促進社會大眾對精神疾病的認知，增進社會大眾接受度，政府提出精神病人社區融合計畫，幫助精神康復者順利回到一般人可達到的生活模式；協會也透過社區居住家園、社區復健工作坊、庇護就業等服務，協助精神康復者重回社區生活，提供機會進入就業市場。劉蓉台說，工作是精神康復



劉蓉台（第二排左四）與各家精神醫療社工參加聯歡會。

者最重要的復健，協會以駐點清潔的方式，在就業服務員的陪同帶領下，訓練精神康復者進入社區學校從事清潔服務工作，當社區居民有機會感受到精神康復者投入工作的認真模樣，對精神病人的刻板印象才有可能改觀。

近幾年來，公私部門透過各項精神衛生政策、宣導活動、復健成果展演等努力，逐漸改變社會大眾對精神病人的看法。劉蓉台說，過去想在社區設置復健中心，都會受到鄰近居民激烈抗爭，2018年協會開辦的社區家園，已有房東願意出租空間給我們，也算是一大進步。精神醫療社會工作這條路很長，社會大眾對精神康復者的觀感，絕非一個政策下達就能說變就變，因此劉蓉台認為，在這條路上除了靠政府的力量，精神康復者及家屬們更要學會自助與互助，盡自己所能、做可以做的事，才能推動社會一起進步。舉國外推動之同儕工作為例，認為運用精神康復者本身罹病與復健康復過程的經驗，是協助其他精神病人復元最好的借鏡，因此衍生出一種工作模式，在出院準備服務階段即將精神康復同儕工作者納入團隊，透過自身經驗的分享，讓精神康復者重回家庭與社區之路可以走得更順利。

以正向態度 面對所有遇到的問題

當精神康復者離開醫院，除了持續接受醫療，就業環境、回歸家庭、社區接納等層面的同



康復之友協會第十六屆第三次會員大會交流。

步支持，都是精神病人能否復元的重要因素，而現今行政體系以業務內容為取向來處理精神病人的需求，由相對應的部門負責，曾經劉蓉台為了爭取精神康復者的權益福利，遊走在各部門單位之間溝通說明，為得到整合實質有助益的答案，讓她忍不住冒出「我自己來做」念頭。

這是劉蓉台面對困難的態度，當前方沒有路可走，就自己找路；當資源就是這麼拮据，就學會最有效的運用，她說，「這是每一個社會工作者都應該要學會的能力，保持正向積極的態度，不斷尋找下一個資源。」劉蓉台認為，精神醫療社會工作是一個努力就會有收成的工作，也是這個信念支持著她，46年不間斷、持續走在精神醫療社會工作路上。MOHW

特別誌謝

臺北市康復之友協會理事長 劉蓉台