

臺中市青少年戒癮治療計畫—說明/同意書

毒品濫用對青少年的身心健康與人際關係造成深遠影響，國外研究指出，唯有結合醫療、心理輔導及家庭與社會支持，才能更有效協助青少年遠離毒品。臺中市政府衛生局整合醫師、心理師、社工師及個案管理等專業資源，以醫療為核心，搭配心理輔導與家庭支持，陪伴青少年勇敢面對困境，也與家人一同走在調整與復原的路上，逐步找回穩定與希望。

壹、輔導及治療內容：

一、由個人或轉介單位提出申請後，須先經衛生局及醫院審核評估通過。

二、家長（監護人、法定代理人或安置機構）需於預約時間內回診，陪伴孩子前往醫院，一同關心孩子努力改變的過程。

三、治療期程：至少 3 個月

四、由醫療團隊評估並規劃適合的治療方式，內容如下：

（一）定期回診：由醫師評估視個案狀況，安排回診 4-7 次並搭配驗尿，其尿液結果不具法律效應，僅供醫療團隊作為治療進展之參考依據。

（二）個管師會談：由個管師視個案及家屬狀況，搭配回診時間進行會談，30 分鐘/次。

（三）心理治療：由醫療團隊評估是否需進入此療程。

1. 個別心理治療：經醫師評估需接受個別心理治療者，1 小時/次，共 6 次。

2. 家族治療：以有意願之個案及家屬為優先，1.5 小時/次，共 6 次。

五、治療費用：針對藥癮治療費用全額由公家補助

貳、個人隱私與權益

本計畫治療過程將提供安全、安靜的環境，在隱密且不受干擾的空間下接受治療與輔導，若治療中有任何問題與建議，皆可以隨時提出，電話為 04-22289111 轉 70576（施個管師）。相關個人資料，亦受到「個人資料保護法」之保障，不會非法外洩。

※備註：是否願意知會學校一同輔導關心個案 ☐ 願意 ☐ 不願意

本人已詳閱、理解上述說明，並簽名於下：

接受戒癮治療人（簽名）：_____聯絡電話：_____

監護人或法定代理人（簽名）：_____聯絡電話：_____關係：_____

安置機構負責人（簽名）：_____機構名稱：_____

【簽名完成後，正本留存於原單位，另將影本交付上揭簽名人收執，再連同轉介單（附件三）回傳至衛生局】

請貴家長勾選一家未來方便帶您子女就醫之醫院與時段，以利安排初診時間

<input type="checkbox"/> 1. 中國醫藥大學附設醫院〈一樓精神科門診〉(臺中市北區美德街166號-美德醫療大樓) 聯絡人:李文瑩 電話:04-22052121#11183 時 段: <input type="checkbox"/> 週二(13:30-16:30) <input type="checkbox"/> 週三(18:00~21:00)限複診預約制
<input type="checkbox"/> 2. 中山醫學大學附設醫院(身心科門診)(臺中市南區建國北路一段110號) 聯絡人:李佩芸 電話:04-36095999#270885 時 段: <input type="checkbox"/> 週二(14:00-17:00) <input type="checkbox"/> 週五(09:00-12:00)
<input type="checkbox"/> 3. 澄清中港分院〈精神科門診〉(臺中市西屯區台灣大道四段966號) 聯絡人:廖俐瑄 電話:04-24632000#32566 時 段: <input type="checkbox"/> 週一(18:00-21:00) <input type="checkbox"/> 週二(14:00-17:00) <input type="checkbox"/> 週四(09:00-12:00) <input type="checkbox"/> 週五(09:00-12:00、14:00-17:00)
<input type="checkbox"/> 4. 臺中醫院(臺中市西區三民路一段199號) 聯絡人:湯宜彬 電話:04-22294411#3337(10點後#6182) 時 段: <input type="checkbox"/> 週一(14:00-17:00)預約制
<input type="checkbox"/> 5. 國軍臺中總醫院(美沙酮戒毒特別門診)(臺中市太平區中山路二段348號) 聯絡人:洪若瑋 電話:0984-525601 時 段:、 <input type="checkbox"/> 週三(14:00-15:30)、 <input type="checkbox"/> 週四(08:30-12:00)
<input type="checkbox"/> 6. 沙鹿童綜合醫院〈美沙冬特診〉(臺中市沙鹿區成功西街8號) 聯絡人:蘇憶昕 電話:04-26626161#56112 時 段: <input type="checkbox"/> 週一 <input type="checkbox"/> 週三 <input type="checkbox"/> 週四 <input type="checkbox"/> 週五(預約制;複診10:00-12:00;初診限09:30)
<input type="checkbox"/> 7. 光田綜合醫院大甲院區〈青少年戒癮門診〉(臺中市大甲區經國路321號) 聯絡人:林鈺芸 電話:04-26885599#1125、1142 時 段: <input type="checkbox"/> 週三(13:30-15:30)
<input type="checkbox"/> 8. 賢德醫院〈一樓精神科門診〉(臺中市太平區宜昌路420號) 聯絡人:沈伊翎 電話:04-22732551#187 時 段: <input type="checkbox"/> 週一(08:30-11:30) <input type="checkbox"/> 週三(08:30-11:30) <input type="checkbox"/> 週四(08:30-11:30)
<input type="checkbox"/> 9. 清濱醫院(臺中市清水區港埠路四段195號) 聯絡人:林冠伶 電話:04-26283995#112 時 段: <input type="checkbox"/> 週一(09:00-12:00) <input type="checkbox"/> 週二(14:00-16:00) <input type="checkbox"/> 週四(09:00-12:00) <input type="checkbox"/> 週四(14:00-16:00)
<input type="checkbox"/> 10. 陽光精神科醫院(台中市清水區大楊南街98號) 聯絡人:陳藝娟 電話:04-26202949#116 時 段: <input type="checkbox"/> 週三(14:00-16:00)預約制