



會議總結與分享內容：

患有神經發育障礙的兒童和青少年的行為複雜性與需求不斷增長

研討會演講者系列簡介

作為有支持需求的兒童和青少年（CYSN）活動的一部分，舉辦一系列虛擬演講活動，為兒童和青少年發展及殘疾領域的專業人士與英屬哥倫比亞省（BC）民眾提供互動交流平台。該系列活動還促進跟參與者對話的機會，以幫助了解如何平衡當地情況和個人需求的新省級 CYSN 服務方式。

該虛擬研討會演講系列活動開放給所有 BC 的民眾參與，並為促進家庭、專業人士、服務提供者以及利益相關者之間的合作和分享提供獨特的機會。分組討論為參與者提供參與共融對話、分享見解、研討最佳實踐方式以及透過反種族主義視角探索研究和會議學習的機會。

會議概覽

2023 年 12 月 14 日星期四，Robin Friedlander 博士發表了「患有神經發育障礙的兒童和青少年的行為複雜性與需求不斷增長」。Friedlander 博士是兒童精神科醫生、臨床教授、溫哥華 UBC 精神病學系神經發育障礙計劃主任，也是 BC 兒童醫院自殘行為診所的創始人。

該演講討論自閉症譜系障礙患病率的日益增加和攻擊行為的多學科原因，並探討行為複雜的兒童和青少年最需要哪些服務，以及如何以公平的方式提供這些服務。

160 餘位來自全省各地的人士參加本次會議，代表來自醫療保健專業人員、教育工作者、政策制定者、非營利組織等人士各種觀點。

會議要點：

雖然自閉症的表型或核心症狀的發生率維持不變，但自閉症患病率確有增加。觀察到增加的一些解釋包括擴大診斷標準和替代診斷方法。患有複雜神經發育障礙的兒童會出現行為挑戰，包括攻擊性和憤怒爆發。這些行為的後果包括父母感到倦怠、與學校和同儕接觸受到限制，而原因可能是多方面的，包括無法溝通需求和其他情況，如創傷後壓力症候群（PTSD）或抑鬱症。患有神經發育障礙和複雜行為的兒童的支持和治療需求包括：

- 輔助溝通或行為治療以協助調節情緒
- 家長行為管理培訓和有關如何管理行為挑戰的教育
- 透過藥物或心理諮商治療共病心理健康狀況
- 透過增加對貧困家庭、暫託照顧者和短期及緊急暫託專用設施的資助來提供暫時緩解服務
- 替無法為行為複雜的兒童提供長期或永久住所的父母安排寄宿治療和安置服務
- 為最複雜的個案安排個案管理員，以幫助管理生活和治療的不同方面

Friedlander 博士提出了一些關於公平資助的想法，認為根據診斷的資助沒有效益，而應根據需求作出適當的安排。他也指出，攻擊性是最大的需求，需要記錄和評估攻擊性指標的硬數據。

分組討論 - 分享的內容

參與者被安排在小型分組討論室（每個房間 5 到 15 名參與者）進行有主持人的討論會，以討論這個問題：

- 鑑於今天分享的所有經驗教訓，在向有支持需求的兒童和青少年提供服務系統時，您最關注的是哪一兩個考慮因素？

這些評論反映出參與者的生活經驗、觀點和想法，旨在為 BC 省內有支持需求的兒童和青少年提供有效的服務系統。

參與者的評論分為三類：

1. 服務規劃與協調：與家庭的直接規劃、過渡規劃（任何類型）、跨計劃/部門協調。
2. 服務提供：直接 CYSN 服務、全方位服務、人力考量。
3. 行政措施：資金、服務流程和途徑（例如，接待；優先順序）、角色和職責（即哪個部門負責什麼）、實體空間需求

服務規劃與協調

參與者分享的主要主題是有必要對其子女行為複雜的父母進行培訓和教育，為他們提供從診斷開始就解決挑戰行為的技能。參與者表示，如果提供家長足夠的培訓，就可採取預防性的行為管理方法，以便能更有效地滿足孩子的需求。與家長直接規劃的好處包括減少對暫託服務的需求，並確保孩子與家人在一起，這從長遠來看是有益的。

參與者強調各部門之間需要進行交叉協調，以便更高效地為家庭提供支持。討論中提出的具體案例是兒童照管計劃，該計劃通常與其他計劃分開運作，並且需要與醫療保健服務機構加強協調以建立暫託制度。其他具體建議包括：

- 改善衛生部與教育和兒童照管部的合作
- 提供家庭需要的以學校為基礎的干預措施和深植校內的服務

在過渡規劃中，一個主要主題是需要支持青少年過渡到成年。具體來說，參與者強調當青少年「超越」青少年服務系統的年齡限制，直至他們被安置在成人計劃中，可獲得的支持和服務之間存有顯著的差距。參與者重申在成人服務到位之前，需要繼續提供青少年服務，以避免喪失技能以及最大限度縮小這一過渡期間的差距。

服務提供

參與者表示家庭需要更多熟練的專業人員和服務提供者，例如社工和暫託工作者，特別是在服務較為有限的農村和偏遠地區。一些參與者要求提供更多資金，以便家庭能以 2:1 的人員配置比例聘請專業人員，但他們指出，即使資金增加，服務提供者也常常面臨大量個案的挑戰。參與者亦指出，需要對專業人員進行更多培訓，以提高採取降低攻擊行為方法的能力。

在提到全方位服務時，參與者提供了一系列改進的機會，包括：

- 為家庭和兒童提供更多心理健康支持
- 制定專門的支援工作人員計劃來培訓和教育工作人員
- 將家庭與其他家庭聯繫起來，提供瀏覽系統支持和指導機會
- 實施緊急服務（例如緊急暫託中心）
- 在學校和醫療保健服務範圍內實施支援服務和計劃
- 提供輔導和諮詢服務
- 增強通訊服務

總體而言，參與者強調需要在各個領域提供強而有力的支持，包括家庭、社區、上學前和放學後等。參與者指出了讓兒童與家人在一起的重要性，同時表示對於將兒童與家人分開的舉措感到擔憂。對有支持需求的兒童和青少年的直接服務的改善建議包括：為診斷出不僅患有自閉症譜系障礙的兒童提供更多支持、需要早期干預、使用藥物作為補充工具以及解決暫託服務候補名單的舉措。

行政措施

在行政挑戰的背景下，討論集中在服務途徑的挑戰。具體來說，參與者強調許多來自不同文化背景的家庭，需要支持來克服語言差異等障礙。如果沒有這種支持，家庭就很難維護自己的權益。許多家庭亦強調得到診斷以獲得服務和資金以及暫託護理的重要性，但指出這兩個領域（評估和暫託）都需要更多的專業人員。基於這些原因，參與者強調需要根據需求而不僅僅是診斷來提供服務。

參與者表示希望兒童和家庭發展部積極主動地與家庭一起制定計劃。一項具體建議是減輕父母和家庭尋找暫託提供者的責任。參與者建議為家庭暫託資金設定最低限度，並表示資金應允許 2:1 的人員配置比例，以及靈活的個人化資金和混合資金模式都是有用的。

參與者的問題和評論撮要

在整個演講過程中，參與者在 Zoom 聊天功能中分享了與為有支持需求的兒童和青少年設計新系統相關的評論和問題：

- 需求與診斷：根據攻擊性和行為而不僅僅是診斷來評估孩子需求的重要性。此外，還存在與替代診斷和根據診斷的資格標準相關的風險。
- 幼兒期：幼兒期的干預和治療對於預防兒童長大後的攻擊行為非常重要。