



是誰「隔空問診」？「未審先判」？

----當你看到此次北捷殺人事件，
就當起精神科醫師認為一定是精神疾病患者所做的，那就大錯特錯了！

昨日台北捷運發生暴力殺人事件，康復之友聯盟與全台灣各會員團體除了與大家一樣擔心害怕，然而全體理監事與家屬代表徹夜堅守新聞還為了一件事：**是否又有汙名精神康復者的新聞發生？是否我們辛苦努力為精神疾病去汙名又毀於一旦了？**

現今的精神醫療再怎麼進步，精神康復者的疾病診斷絕對不可能僅依據新聞媒體提供的資料即可判定。隨著各精神專業的抬頭與分工，精神疾病的診斷也同時必須參酌心理、職能、社工與護理等專業意見組成。舉例現行對於有明顯自傷傷人行為的精神康復者來說，有關限制其人身自由的強制住院流程規定也是非常嚴謹，除兩位專科醫師鑑定、審查團隊也含括的包含病權、法律等專業外，現行規定更加入必要時「應」啟動視訊或電話等必要步驟；隨著台灣人權意識的抬頭，精神醫療與精神疾病診斷的慎重可以代表一個社會的成熟程度。**社會發生如此令人傷痛且悲憤的事件，我們期待與各位一起發現背後的原因、一起避免同樣的悲劇再度發生，而身為精神康復者與家屬代表的我們，也期待社會大眾別再依據新聞報導資料，以「隔空問診抓藥」的態度將此行為標籤為精神疾病。**

精神疾病標籤化的恐怖循環比刀子殺人還恐怖

發生此次事件的同時，我們也看到有精神專科醫師表示：「我們門診很多這樣的小孩很多」，以「疾病的判定」來預知未來「恐怖事件的發生」。健保署統計資料，民國 101 年精神疾病門、住診(含急診)人數高達 **236 萬 9209 人**；超過全台灣 2300 萬人口的 1/10。的確很多瞭解精神健康重要性的民眾已經勇敢的就醫；此數目還包括就業易受挫且常遭雇主排斥的領有精神障礙者手冊的康復者，其人數為 11 萬 7,525 人，占總年度就醫人數不到 1/10。當我們以精神疾病為標籤，標籤化這些勇敢就醫、勇敢回歸社會想要找工作或居住於社區的精神康復者為罪犯、暴力者的同時，殊不知這樣的標籤其實是莫須有且非常不應該的。反而，這樣的標籤會導致更多精神健康有問題的民眾不敢就醫，家中有精神健康問題的康復者不敢向外求援，北捷的悲劇也可能因此釀成。當我們的社會習慣將所有的人事物以粗糙省時的方式訂定標籤後歸類，「標籤化」讓我們漸漸地只能看到事件的表面，未能傾聽事件背後是否有著求援的聲音。精神疾病標籤化，讓我們誤以為沒有病的人不需要心理健康的協助；讓精神疾病患者背負莫須有的罪名；更讓許多可能疑似有心理健康問題的人們害怕就醫。

呼籲教育體系勿放棄精神健康有困難的孩子

另外，在教育體系的部份我們亦呼籲，沒有一個疾病可以預知人的一生，同理可證，沒有任何一個精神疾病可以預知往後的人生。康盟接收到許多孩子可能遭受精神健康困擾



社團法人中華民國康復之友聯盟

The Alliance for the Mentally Ill of R.O.C., Taiwan

的家屬控訴，只要孩子罹患精神疾病，學校的教育體系不僅缺乏輔導資源更直接放棄孩子的教育權。當我們看到精神科醫師說「我們門診很多這樣的小孩」，我們該努力的是檢討社會的樣態，並給予這樣的孩子更多的愛與正向的支持，不應粗魯的標籤化或放棄任何一個孩子或精神康復者的未來。也只有如此，我們才能終結真正比刀子殺人還要令人驚恐惡性循環。

新聞聯絡人：中華民國康復之友聯盟 秘書長 陳萱佳 0922-718512