

# 唇顎裂整體醫療—社工篇

唇顎裂患者可能因先天性唇顎裂而有**外觀、語言、牙齒及聽力**等問題，因這些問題會產生家庭環境、心理社會適應問題。

社會工作者雖無法像醫生、語言治療師等醫護人員改變患者外觀、語言等功能，但藉由社工協助尋找及連結相關資源、教育社會大眾尊重不同生命，並協助患者及家長有更好的心理社會適應。

而社工的角色在唇顎裂醫療團隊中如同臉中眉毛，雖不及眼、耳、鼻、口等器官重要，但沒有它汗水會直接留入眼睛、沒有它就不能稱為漂亮或英俊，**社工在唇顎裂醫療團隊中就是這樣一個似乎不必要但確重要，且讓整體唇顎裂醫療服務更完整的角色。**

那**這些經常被誤解為有愛心志工的專業助人者—社工**，在唇顎裂醫療團隊中到底做了那些事呢？分述如下：

- 一、諮詢者：唇顎裂醫療及照顧諮詢，當媽媽在懷孕中得知寶寶是唇裂或生下才知寶寶有唇顎裂，許多家長反應是嘴唇裂開，喝奶怎麼辦？嘴唇裂這麼開要拿那裡的肉來補？在家長無助徬徨之時，社工便成為這些家長諮詢醫療、照顧的對象。
- 二、志工督導：籌組及經營支持性團體，唇顎裂治療是一條漫長的路，因而家長特別需要具有同樣遭遇及經驗家長分享其心路歷程及照顧孩子的點滴，社工便透過聯誼活動、醫療講座、情緒團體等不同的方式，讓這些家長有機會認識，分享彼此教養孩子及術後照顧等經驗。
- 三、協調者：醫病關係協調、溝通，有些病人或病患家長對醫師術說的醫療計畫不了解或對術後結果有不合理的期待，此時社工必須在病人與醫師間扮演溝通橋樑，清楚讓病患了解治療過程的可能狀況與結果，避免術後醫療糾紛。
- 四、資源提供者：社會資源連結，對於經濟弱勢又不知如何使用社會資源的唇顎裂家庭，社工需教導及充權(empowerment)病患家屬使用必要的資源，如羅慧夫顱顏基金會提供衛教文宣、醫療費補助等、政府對弱勢家庭的急難救助、緊急醫療補助等；對於顎裂合半併多重問題且為發展遲緩高危險群患者社工需協助通報發展遲緩評估中心，以其達早期發現、早期治療之目的。
- 五、教育者：自我接納及尊重不同生命理念的推廣，社工人員在唇顎裂患者心理社會適應上扮演教育者角色，即早讓唇顎裂家長了解且領悟「唯有心理健康，真正接納孩子不完美的家長，孩子才有可能活出自信，真正接納自己的與眾不同」；在孩子進入小學前及進行植骨手術前開設小一入學前及植骨術前準備班，讓家長及孩子事儘量在入學及手術前有充裕及正確的準備；此外，透過校園巡迴說故事及兒童劇巡演方式讓國家未來主人翁了

解尊重不同生命的理念，教導他們如何接納、尊重及對待顱顏患者。

六、諮商輔導者：心理社會適應問題的治療，針對有親職教養問題及無法真正接納孩子不完美的家長提供個別諮商及親職教育團體；對於有自我接納、缺乏自信、情緒困擾及人際互動問題患童提供個別或團體的遊戲、繪本治療。

七、倡導者：患者權益爭取，彙集唇顎裂患者的需求向政府爭取所需的福利，如牙齒矯正納入健保。

在講求專業分工的現代社會中，唇顎裂患者除了需要整型外科、牙科及耳鼻喉科醫師及語言治療師的手術與治療外，社工人員的角色可讓患者及家屬有更佳的心理社會適應。