



兒童青少年精神醫學通訊

第25卷・第3期

Child & Adolescent Psychiatry Newsletter Vol.25 No.3



2026 秋季號



本期主題
心智化治療

心智化治療

01 理事長的話

03 秘書處公告

04 專欄文章

短期心智化治療於青少年 ICD-11 人格障礙之調整與應用

Adapting Short-Term Mentalization-Based Therapy to ICD-11 Personality Disorder in Adolescents.

針對行為規範障礙症青少年的心智化心理治療（MBT-CD）：一項可行性研究
Mentalization-based treatment for adolescents with conduct disorder (MBT-CD): a feasibility study

AMBIT 模式：極難接觸之青少年工作實務

The AMBIT approach: working with hard to reach youth

心智化、人格特質與職業倦怠在精神科專科訓練中的交互作用：一項大型多中心對照實證研究

The interplay between mentalization, personality traits and burnout in psychiatry training: Results from a large multicenter controlled study

11 得獎感言發表

18 本月考題



理事長的話

第十四屆理事長林健禾

親愛的學會會員、理監事夥伴及精神醫療先進：

時序入秋，微風送爽，我們在充實忙碌的步伐中迎來了民國 115 年的秋季。新一屆團隊自六月就任以來迅速步上軌道，八月份亦正式獲頒內政部當選證書；各功能委員會隨即全面展開運作，在專業法規、甄審試務、國際接軌與社會倡議等面向穩健前行，展現出高度的行動力與凝聚力。

在會員權益與執業環境爭取上，學會持續積極奔走。日前團體治療與日間留院點數加成，實質回饋臨床醫師及專業團隊的辛勞與投入。未來學會將持續緊盯各項點值調整與政策落實，為第一線兒青夥伴打造更具尊嚴與支持的醫療環境。

本期《學會通訊》由衛生福利部嘉南療養院團隊用心主編，特別聚焦於「心智化治療（Mentalization-Based Treatment, MBT）」的臨床開展與反思。心智化，這項「從內在看外在、從外在看內在」，透析自身與他人心理狀態的能力，正是兒少建立情緒調節與人際韌性的關鍵基石。面對當代高壓與數位環境帶來的複雜挑戰，本期專題深入梳理了 MBT 在困難青少年、邊緣性人格障礙處遇及住院醫師專

業培訓的實證應用，為前線臨床工作者在面對棘手個案時，指引出兼具同理與結構化的處遇新思維。

這種「理解、連結與反思」的心智化精神，亦引領著學會對外開拓與對內深耕的步伐。七月間，台灣代表團遠赴德國漢堡參與第 29 屆世界兒童青少年精神醫學大會（IACAPAP），透過學術發表與「台灣之夜」交流，大幅深化了與國際友人的連結。為全力籌備即將於台北盛大主辦的 2027 年亞洲兒童青少年精神醫學及相關專業學會（ASCAPAP）國際大會，本屆理監事會一致通過推舉台大醫院副院長高淑芬特聘教授出任「榮譽理事長」，專職統籌國際事務與各方資源整合，期盼引領台灣兒青精神醫療跨上世界頂尖舞台。

在專業扎根與跨界對話上，年度專科醫師甄審工作已於九月初順利展開，由衷感謝試務團隊的嚴謹規劃，為後進的傳承奠定扎實基礎；學會亦持續深化與司法、公衛及教育體系的網絡串聯。緊接著，10 月 4 日的秋季繼續教育課程將聚焦於「危機之後：兒少自傷、死亡與真相追尋」，邀請檢察官、法醫與臨床專家探尋真相與防治機制，期待各位同道踴躍參與。

兒青精神醫學是一門需要深厚耐心與同理的志業。如同心智化的核心，在努力看懂孩子內心波瀾的同時，學會夥伴也需要彼此看見與相互支持。感謝所有理監事、各委員會委員與秘書處的辛勤奉獻，更深深感謝每一位在診間、病房、校園與社區守護孩子心靈的會員同道。願我們攜手前行，為台灣兒少構築更溫

暖、堅韌的心理支持網絡。

敬祝 各位同道秋祺安康、身心自在！

兒童青少年精神學會 理事長

林健禾 敬上

中華民國 115 年 9 月

2026 秋季號通訊

秘書處公告

- 一、依第十五屆第二次（2026/9/13）理監事會議決議：通過鄭柏文、許銘心、姚芊卉、林映辰、朱堂綱、郭亭均、蘇珮磊、連崇筆、陳婉亭、孔祥瑞、嚴格、王思庸申請成為預備會員；黃郁惠、何盈宜、鄒黃龍、黃伯穎、王煥瑜為正式會員。
 - 二、依第十五屆第二次專科醫師臨時甄審委員會決議
115 年度甄審通過兒童青少年精神科專科醫師名單：
劉義君、莊育臻、洪端珮、邱琳凌、蔡佟康、洪宜安、李宗翰、趙若辛、林政濤、王友聖、彭品翰、李冠霖、段順馨、謝秉原、韓采冲、王筱琪、倪詩茵、鄧芷若、林純儀，共 19 人。
 - 三、指定教科書經 115 年 9 月 14 日第十五屆第二次專科醫師甄審委員會會議通過修訂：
 1. Boland, R., Verduin, M., & Ruiz, P. (Eds.). (2022). Kaplan & Sadock's synopsis of psychiatry (12th North American ed.). Wolters Kluwer.
 2. Thapar, A., Pine, D. S., Cortese, S., Creswell, C., Ford, T. J., Leckman, J. F., & Stringaris, A. (Eds.). (2025). Rutter's child and adolescent psychiatry (7th ed.). Wiley-Blackwell.
 3. Van Schalkwyk, G. I., Volkmar, F. R., Martin, A., Stevens, H. E., & Bloch, M. H. (Eds.). (2026). Lewis's child and adolescent psychiatry: A comprehensive textbook (6th ed.).
 4. American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed.). American Psychiatric Publishing.
 5. American Psychiatric Association. (2024). DSM-5-TR 精神疾病診斷準則手冊 [Desk reference to the diagnostic criteria from DSM-5-TR]. 合記出版社。
- 今年 115 年訓練兒青學員即開始使用新修訂
Rey, J. M., & Martin, A. (Eds.). (2025). IACAPAP e-textbook of child and adolescent mental health. International Association for Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions. 列為出題參考文獻（備選教科書名單內），俟後續完整度，明年再決定是否列入正式指定教科書。

四、保羅楊森獎辦法修正第四條第四款修改為「得獎後未來兩屆不得申請」，並修改申請表格、加強內部審核。

辦法修改前	辦法修改後
第 四 條 申請辦法： · · (四) 優秀期刊論文獎得獎者二年之內不得再申請同一獎項。	第 四 條 申請辦法： · · (四) 優秀期刊論文獎得獎後未來兩屆不得申請同一獎項。
申請切結書修改前	申請切結書修改後
5. 本人二年內未曾受頒本獎項。	5. 本人前二屆內未曾受頒本獎項。

短期心智化治療於青少年 ICD-11 人格障礙之調整與應用

Adapting Short-Term Mentalization-Based Therapy to ICD-11 Personality Disorder in Adolescents.

Children (Basel). 2023 Jan 2;10(1):93. doi: 10.3390/children10010093. PMID: 36670644; PMCID: PMC9857296. Simonsen S, Hestbæk E, Juul S.

衛生福利部嘉南療養院 李冠瑩醫師 摘要翻譯

研究目的

ICD-11 將人格障礙由類別式診斷改為依人格功能受損程度區分輕度、中度與重度。本文探討如何將原為成人邊緣型人格障礙設計的短期心智化治療（MBT）調整應用於青少年，並評估其可能適用的嚴重度範圍。

理論背景

ICD-11 著重認同、自我導向、情緒調節、同理與人際功能，與心智化概念高度契合。作者認為，心智化可將青少年人格困難理解為發展性、動態且受情境影響的歷程，而非固定的人格特質，也有助於降低污名。

現有證據

Rossouw 與 Fonagy 的隨機試驗顯示，12 個月 MBT 可降低自傷、憂鬱與 BPD 症狀；但 M-GAB 試驗未顯示 MBT 優於常規治療，且退組率偏高。後續分析發現，較低反思功能與較高退組風險相關，內化型症狀者預後較佳，顯示治療強度可能需依病情嚴重度調整。

短期 MBT 模式

作者提出約 20 週療程，包括 5 次 MBT

心理教育、15 次團體 MBT、每兩週一次個別治療，以及家屬參與的心理教育。團體採封閉式設計，且個別治療師同時擔任團體治療師之一，以提升安全感、治療連續性與團體凝聚力。

青少年調整

短期模式可藉個別治療支持心智化並降低退組，封閉團體有助歸屬感，較短療程亦能減輕青少年負擔與候診壓力。不過，青少年人格發展深受家庭與社會環境影響，對較嚴重個案仍應增加家庭治療、網絡介入或 AMBIT 等社會生態取向。

結論

作者認為短期 MBT 較適合 ICD-11 輕度至中度人格障礙。團體治療可作為人際心智化的練習場域，心理教育 (psychoeducation) 亦可能促進知識上的信任 (epistemic trust)。然而目前證據仍有限，短期 MBT 尚不能視為標準治療，未來仍需大型隨機對照試驗驗證其對症狀、功能、自傷及自殺等重要結果的效果。

針對行為規範障礙症青少年的心智化心理治療（MBT-CD）：一項可行性研究

Mentalization-based treatment for adolescents with conduct disorder (MBT-CD): a feasibility study

European Child & Adolescent Psychiatry (2023) 32:2611–2622

衛生福利部嘉南療養院 彭麗芸醫師 摘要翻譯

一、背景與目的

行為規範障礙症（Conduct Disorder, CD）常伴隨持續的違規與攻擊行為，帶來沉重的個人與社會負擔。然而，針對此群體的有效心理治療與研究相當缺乏。本研究旨在評估心智化心理治療（MBT-CD）在 CD 青少年中的可行性（包含患者對治療與科學評估的接受度），並評估未來開展大型隨機對照試驗（RCT）所需的組織資源與初步療效。

二、研究方法與主要結果

本研究招募了 45 名 11 至 18 歲診斷為 CD 或對立反抗症（ODD）的青少年，治療依從與退出率：整體退出率為 43%。多數退出發生於前兩節治療之前（79%），一旦個案治療超過第 2 節，完成治療的機率極高。完成者平均接受 30.3 節治療，且多數對治療感到滿意。治療期間個案問卷填答率達 80%，但追蹤期（Follow-up）降至 25%，家長參與填答意願亦較不穩定。未具 MBT 經驗的治療師經培訓後，評定的 16 節會談中有 56%（9 節）達到 MBT 依從標準。在完成治療並接受後測的個案中，68% 在診斷上獲得改善（不符合

診斷或症狀減輕）；自我報告數據顯示，同理心病理（Empathy pathology）獲得顯著改善。

三、討論與臨床啟示

建立關係為成功關鍵：篩選招募比約 2:1 且早期退出率高，顯示與 CD 青少年的首次接觸與關係建立是影響治療依從性的關鍵。MBT-CD 可能需要根據青少年的年齡或成熟度進行調整：較年輕的青少年更受益於結構性較高、結合頻繁家庭會談的初期治療；較年長的青少年則更適合個別會談，專注於攻擊行為的病因與負面後果。其中一位個案治療後攻擊行為減少後伴隨憂鬱症狀惡化，提醒需持續監測共病的憂鬱與物質濫用問題。

四、研究限制與未來方向本研究的主要限制包括：

無對照組（無法評估隨機分配可行性）、樣本數過小（無法對確切療效做出確定性推論）以及家長參與度偏低。未來開展大型 RCT 時，考量 43% 退出率與招募速度，至少需要 4 個合作招募中心以達 158 個案數樣本需求，且需提升追蹤期的填答誘因與家長參與度。

AMBIT 模式：極難接觸之青少年工作實務

The AMBIT approach: working with hard to reach youth

Mental Health Review Journal (2016) 21 (1): 61–72.

衛生福利部嘉南療養院 謝建宏醫師 摘要翻譯

引言

青少年心智化整合治療 (AMBIT, Adaptive Mentalization-Based Integrative Treatment) 是以心智化為基礎的團隊模式，為多重困難、被標籤為「極難接觸」的青少年設計。這類青少年常對協助抱持對立，臨床特徵與邊緣型人格障礙相似。AMBIT 將心智化原則轉化為實務，極度倚賴整個團隊的共同理念與合作，以有效支持前線工作者避免陷入孤立與喪失心智化立場的風險。

AMBIT 的四個象限

AMBIT 同時注意四個象限（圖）：與案主的工作、在團隊的工作、與網絡的工作、團隊共同學習。平衡四個部分是主要挑戰，經常某個部分會更被強調，而其他部分被忽略。恢復或維持「心智化」，是邁向改善功能與調節能力關鍵的「最終共同途徑」。

「與你的案主工作」

採取心智化立場，藉此建立知識上的信任（epistemic trust）以處理青少年的抗拒，並透過「主動規劃地圖」工具引導工作者與青少年之間的對話，促進雙方的合作性照顧規劃。

「與你的團隊工作」

強調團隊同事在工作時支持彼此心智化的

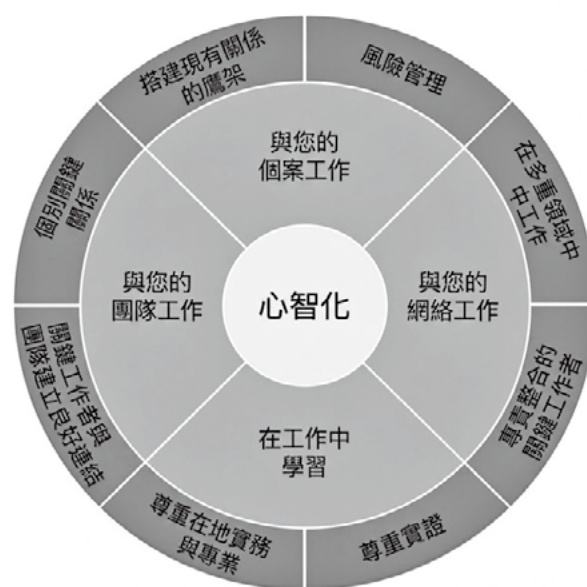


Figure 12.1 The AMBIT wheel (published in Bevington et al., 2017).

重要性。失去對案主的心智化立場是常見的，而且很難避免；由同事提供協助、明確提出與共同進行心智化來解決此問題。運用「共同思考」四步驟（標記任務、陳述個案、心智化當下、回歸目的），確保維持心智化立場。

「與你的網絡工作」

側重於平衡青少年與主責工作者的信任關係，同時整合廣泛網絡中的其他人的合作。運用「解構網絡」（dis-integration grid）（表一），邀請團隊對網絡中各方的意向產生好奇，並試圖在識別出最明顯之「解構」的地方促進之間的「連結對話」。

表一 個案的解構網格					
解構網格	個案	家長	兒少心理健康服務 工作人員	學校教師	一般科醫師 (GP)
理解問題 「問題是什麼？」					
工作方法 「什麼可能有所幫助？」					
與他人合作 「誰可以提供幫助？」					

「在工作中學習」

AMBIT 是學習型模式，強調兼顧實證與在地經驗，鼓勵團隊將最佳技術明確化，並根據實際個案需求靈活調整。

結語

AMBIT 模式為服務「極難接觸」青少年

的團隊，提供系統化且明確的心智化實務。其核心在於將既有的隱性技巧轉化為明確的工作方式，透過平衡四個運作範疇，結合實證方法與團隊個案反思，並建立透明的團隊社群以持續修訂與分享實務成效，進而提升介入的有效性。

心智化、人格特質與職業倦怠在精神科專科訓練中的交互作用：一項大型多中心對照實證研究

The interplay between mentalization, personality traits and burnout in psychiatry training: Results from a large multicenter controlled study

Acta Psychiatr Scand. 2024;149(3):177-194

衛生福利部嘉南療養院 趙若辛醫師 摘要翻譯

研究背景

個體運用「心智化」能力，理解自身或他人的內在動機，該能力深受童年經驗與依附風格影響。精神科工作充滿情緒挑戰，若住院醫師發展良好心智化能力，能提供有效情緒調節與因應策略以適應壓力；反之會損害人際關係中的「知識上的信任 (epistemic trust)」，干擾治療同盟建立、情緒投入，最終引發職業倦怠。本研究探討哪些個人因素會促使住院醫師自我選擇投入精神科，以及這些因素如何透過心智化能力影響職業倦怠。

研究方法

這項來自義大利、多中心、橫斷面評估研究，蒐集 29 所具精神科培訓計畫的大學、936 名住院醫師有效問卷，包含 645 名精神科，291 名一般外科、麻醉、急診與內科的住院醫師作為對照組。研究使用標準化量表評估受試者人格特質、早期經歷與依附、心智化功能（情緒調節、因應策略）、人際能力、職業倦怠（情緒耗竭、失自我感、個人成就感），利用結構方程模型評估變項間複雜因果路徑與中介效應。

研究結果

1. 精神科住院醫師具早期創傷及不安全依附的比例較高，但他們同時展現更低的神經質、更高的經驗開放性、更佳的情緒覺察力，且面臨壓力時更傾向尋求社會支持。
2. 早期創傷及不安全依附，與心智化能力有著負向關聯（表現為情緒失調與有限因應策略），進一步反映較低臨床人際能力，最終預測更高的職業倦怠。
3. 隨年資增長，情緒耗竭與失自我感比例上升，但「個人成就感」顯著提高；頻繁的臨床督導被證實是降低情緒耗竭的保護因子。

討論與限制

本研究打破「精神科醫師心理容易生病或較為神經質」的傳統刻板印象；他們在面對早期創傷時，反而發展出更好的情緒覺察，但也因長時間暴露於情緒張力，隨著年資增長面臨更高的情緒耗竭風險。

醫學教育可融入「創傷敏感」，因應潛在脆弱性，運用篩檢工具及早辨識高風險學員，也可將學員的心智化與人際能力納入「導師-學員」適配考量，建立滋養且具建設性的督導

關係。

本研究限制在於橫斷面評估無法證實因果關係，自評問卷可能存在回憶或社會期許偏

誤。此外，方便取樣的對照組樣本數較小，自願參與者可能存在選擇偏誤。

28th TSCAP Annual Meeting/ 台灣兒童青少年精神醫學會二十八週年年會暨學術研討會

中文主題：連結與成長：兒少精神健康韌性

英文主題：Connection and Growth: Child and Adolescent Mental Health Resilience

Date: JUN 13~14, 2026

保羅楊森博士台灣兒童青少年精神醫學優秀期刊論文獎得獎人



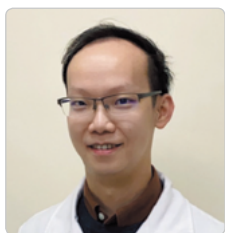
得獎人：洪宜安

論 文：Identifying novel metabolites in children with attention-deficit hyperactivity disorder through metabolome profiling

● 得獎感言

很榮幸以「A Multimodal Neuroimaging–Microbiome Approach to the Gut–Brain Axis in Autism」獲得第二十八屆台灣兒童青少年精神醫學會年會優秀講述論文獎。這份肯定對我而言，不只是一次研究報告的成果，更是對一段從臨床問題出發，跨越兒童青少年精神醫學、腸道微生物相、神經影像與認知科學研究歷程的鼓勵。

在臨床工作中，我深刻感受到自閉症的高度異質性，單一面向的評估與觀察往往不足以理解每位孩子的差異。因此，我們嘗試將腸道菌相視為一個彼此互動的生態系統，並結合腦部結構影像、臨床症狀與認知功能，探索腸腦軸可能的關聯。能有機會在年會中分享成果、接受指教並獲得肯定。



得獎人：王彥欽

論 文：Clinical correlates of errors in machine-learning diagnostic model of autism spectrum disorder: Impact of sample cohorts.

● 得獎感言

感謝本屆學會與評審肯定，非常榮幸代表台大醫院高淑芬教授團隊以機器學習於自閉症診斷模型之兩篇研究獲得期刊論文與講述論文獎。隨科技不斷演進，自閉症或其他精神疾病也可能出現更

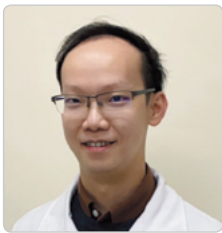
多與新一代演算法或不同數據結合的診斷工具。本次的兩篇研究分別以問卷資料及腸內菌資料嘗試建立機器學習輔助之診斷模型，除了嘗試達到足夠提供臨床應用的診斷效力外，研究中也關注診斷模型是否在特定情況下更容易犯錯，這些錯誤模式可能與不同資料來源或模型納入不同的變數相關，這些錯誤模式應是未來將診斷工具落地使用時需留意的面向。特別感謝高淑芬教授帶領團隊收集之高品質研究數據，與長期的指導及鼓勵，才使這些研究有持續推進的可能，希望未來能持續分享更多研究成果。

感謝幫忙！

彥欽 敬上

保羅楊森博士台灣兒童青少年精神醫學獎

優秀講述論文獎得獎者：



得獎人：王彥欽

論 文：以機器學習建立自閉症腸道微生物診斷標記：分類錯誤相關因子與年齡效應之評估

Machine Learning–Derived Microbiome Diagnostic Markers for Autism: Error Correlates and the Effects of Age



得獎人：張鎔麒

論 文：自閉症腸腦軸之多模態神經腦影像與微生物相整合研究

A Multimodal Neuroimaging–Microbiome Approach to the Gut–Brain Axis in Autism

● 得獎感言

很榮幸以「A Multimodal Neuroimaging–Microbiome Approach to the Gut–Brain Axis in Autism」獲得第二十八屆台灣兒童青少年精神醫學會年會優秀講述論文獎。這份肯定對我而言，不只是一次研究報告的成果，更是對一段從臨床問題出發，跨越兒童青少年精神醫學、腸道微生物相、神經影像與認知科學研究歷程的鼓勵。

在臨床工作中，我深刻感受到自閉症的高度異質性，單一面向的評估與觀察往往不足以理解每位孩子的差異。因此，我們嘗試將腸道菌相視為一個彼此互動的生態系統，並結合腦部結構影像、臨床症狀與認知功能，探索腸腦軸可能的關聯。能有機會在年會中分享成果、接受指教並獲得肯定。

衷心感謝高淑芬教授長期的指導與支持及研究團隊的投入，也感謝每一位參與研究的孩子與家庭。這份成果來自所有人的投入與合作。

期待未來研究可以推進縱向、多體學與多模態神經影像研究，期盼讓腸腦軸研究逐步累積更可靠的證據，讓兒童與家庭得到更多的理解與照護。



得獎人：林海笛

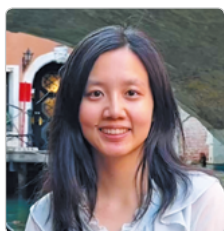
論 文：腸內菌相與未用藥神經發展疾患兒童之臨床症狀之關聯

Gut-Microbiota Alteration Correlates with Clinical Symptoms in
Drug-naïve Children with Neurodevelopmental Disorders

● 得獎感言

非常感謝學會給予這次獲獎的肯定，也很榮幸有機會與大家分享本團隊近期針對自閉症類群障礙症（ASD）、注意力不足過動症（ADHD）與腸內菌相所進行的研究。本研究共納入 563 位 4 至 12 歲、未用藥的兒童，包括 231 位 ASD、126 位 ADHD 及 206 位典型發展兒童，透過腸內菌相分析，比較不同神經發展狀況之間的異同。研究結果顯示，ASD 與 ADHD 在臨床表現與腸內菌相，同時具有共享及個別特徵，其中 ASD 兒童較明顯呈現多種短鏈脂肪酸產生菌減少的現象。這些結果支持以跨診斷性、維度性的觀點，進一步理解腸腦軸與神經發展特徵之間的關係。另外，特別感謝高淑芬教授長期以來的指導與鼓勵，以及台大研究團隊所有夥伴在收案、研究執行與資料分析上的協助。希望未來能持續釐清腸內菌相與 ASD、ADHD 臨床表現之間的機制，並進一步探索具有臨床應用潛力的生物標記與介入方向。

優秀壁報獎得獎者：



得獎人：林芮安

論 文：基於機器學習之成人注意力不足過動症篩檢：ASRS 量表分類與短版之發展

Machine Learning-Based Adult Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder
Screening: ASRS Classification and Short Form Development

● 得獎感言

謝謝學會與評審，非常榮幸能獲得今年的優秀壁報獎。本研究運用機器學習方法分析 ASRS 量表，建立可有效區辨成人 ADHD 的分類模型，並進一步開發出精簡版量表，效能優於既有的簡版量表。期盼這項成果未來能實際應用於臨床篩檢，提升成人 ADHD 的辨識效率。

非常感謝高淑芬教授及鄭中遠博士，帶領我踏入兒青精神醫學及機器學習的領域，並一路悉心指導及鼓勵。

台灣兒童青少年精神醫學會學術研討會論文獎

講述論文獎得獎者：



得獎人：鄭中遠

論 文：大腦皮質厚度結合機器學習預測注意力不足過動症縱向症狀軌跡：探討起始用藥對模型預測誤差之影響

Incremental Value of Baseline Cortical Thickness in Predicting Longitudinal ADHD Symptom Trajectories and the Impact of Medication Initiation

● 得獎感言

在 2021 年的得獎感言中，我曾說希望有一天能夠對精神醫學做出更多實質貢獻，也期待未來能與大家分享更多研究成果。這幾年來，我持續朝著「用人工智慧協助臨床決策」這個方向努力，而今年很榮幸能以「大腦皮質厚度結合機器學習預測 ADHD 縱向症狀軌跡」的研究再度獲獎，也算是對自己當年許下的心願，交出了一點成績。這份研究讓我學到最深刻的一課，其實不是模型準確率提升了多少，而是我們意外發現：只靠孩子第一次就診時的資料訓練出的模型，一旦孩子在追蹤期間開始用藥，預測就會明顯失準。這提醒了我，再聰明的演算法，終究只能反映它「看過」的資料，真正動態變化的臨床歷程，還是需要醫師持續的觀察與判斷才能掌握。這也再次印證了機器學習領域那句老話——“garbage in, garbage out”——沒有王彥欽醫師、高淑芬教授，以及協助收案的醫師與助理們多年來扎實蒐集的臨床與影像資料，這些發現根本無從談起。再次由衷感謝學會，也感謝一路指導與協助的師長與夥伴們。期望未來能持續累積更多真正回饋臨床、幫助孩子們的研究成果。

壁報論文獎得獎者：



得獎人：林小玄

論 文：音樂介入團體對促進國小資源班學生社交技巧之探究

A study on the impact of group music interventions on the social skills of elementary school resource class students

● 得獎感言

非常榮幸以「音樂介入團體對促進國小資源班學生社交技巧之探究」（A Study on the Impact of Group Music Interventions on the Social Skills of Elementary School Resource Class Students）獲得本次壁報論文獎。衷心感謝大會與評審委員對本研究的肯定。這份榮譽不僅是對研究成果的鼓勵，也彰顯教育現場的實務觀察可透過系統性研究，轉化為支持特殊需求學生的實證基礎。

本研究源於國小資源班教學現場，旨在探討音樂介入團體對學生社交技巧的影響。我們將節

奏、輪替、合奏、即興與分享融入十週團體方案，透過結構化且低壓力的活動情境，引導學生練習等待、傾聽、合作、情緒表達及規則遵循。

研究結果顯示，音樂介入對學生的合作認知與責任行為具有正向潛在效益，並呈現「認知先行、行為漸進」的延遲效果。質性資料亦顯示，部分學生逐漸由抗拒參與、衝動或偏好獨自行動，轉變為較能傾聽、表達並與同儕合作。這些結果支持音樂可作為資源班學生練習社交互動的適切媒介。

本研究得以順利完成，特別感謝陳質采老師的專業指導與鼓勵，以及音樂治療師、學校行政與教師夥伴的協助。更誠摯感謝所有參與研究的學生與家長，因為他們的信任、投入與回饋，使本研究得以完整呈現。

此次獲獎既是肯定，也是持續研究的動力。未來期盼擴大樣本與延長追蹤期，並強化團體介入與班級、家庭情境的連結，以進一步驗證其介入成效。期待本研究能為資源班團體輔導及特殊教育實務提供參考，協助更多學生在安全的音樂情境中發展合作、表達與社會互動能力。



得獎人：蔡昀婕

論 文：兒童急性 COVID-19 後的社會適應與情緒 / 行為問題之長期發展軌跡
Long-term trajectories of social adjustment and emotional/
behavioral problems in pediatric post-acute COVID-19

● 得獎感言

很榮幸獲得第二十八屆兒童青少年精神醫學年會壁報論文獎，第一次參與投稿能獲得這份肯定，對我而言是莫大的鼓勵。

感謝商志雍醫師一路上的指導與帶領，讓我在研究過程中有許多學習與成長，也特別感謝所有參與研究的孩子與家長，因為這份信任與付出，讓我們有機會更深入了解兒童青少年感染長新冠後的身心適應與需求。

未來我也會繼續懷抱學習的熱忱在研究的道路上持續努力，再次感謝學會給予這份珍貴的肯定！



得獎人：Quang Le Do

論文：二十碳五烯酸 (EPA) 重塑注意力不足過動症 (ADHD) 患者的腸道微生物群：先導研究的初步結果

Eicosapentaenoic Acid (EPA) Reshaped the Gut Microbiome in Patients with Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD): Preliminary Results from A Pilot Study

● 得獎感言

Dear Taiwanese Society of Child and Adolescent Psychiatry,

I am truly honored to receive the **Poster Award** at the 28th Annual Meeting. This recognition is both an encouragement and a motivation for me to continue pursuing challenging scientific questions in the field of nutrition and mental health.

Attending the Meeting was a truly meaningful experience for me. The conference was not only a celebration of research achievements but also an academic forum where scientists, clinicians, and young researchers could exchange ideas and share knowledge. I was especially impressed by the diversity of topics presented, ranging from clinical practice to basic science, all united by the common goal of improving mental health care for children and adolescents. The meeting broadened my perspective, allowed me to connect with colleagues from different backgrounds, and reinforced the importance of interdisciplinary collaboration in addressing today's medical challenges.

My study, "**Eicosapentaenoic Acid (EPA) Reshaped the Gut Microbiome in Patients with Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD): Preliminary Results from A Pilot Study**", was driven by the growing interest in the role of nutrition in mental health. ADHD is a common neurodevelopmental disorder that affects attention and behavior in both children and adults. Recent evidence has highlighted the importance of the gut-brain axis in psychiatric conditions. Our pilot study suggests that EPA, an omega-3 fatty acid, may help reshape the gut microbiome in patients with ADHD. Although preliminary, these findings provide encouraging evidence to support further investigation of nutritional strategies as complementary approaches to ADHD treatment.

I would like to express my deepest gratitude to my supervisors, **Dr. Jane Pei-Chen Chang and Professor Kuan-Pin Su**, for their invaluable guidance and support throughout this project.



MBI Lab & Care member

I am also sincerely thankful to my colleagues at **MBI Lab & Care, China Medical University, Taichung, Taiwan**, whose collaboration and assistance were essential to the success of this research.

This award is not only a recognition of my personal effort but also a strong motivation to expand this line of research, aiming for practical applications that can improve mental health outcomes. I believe that integrating nutrition, microbiome science, and clinical psychiatry will open new, sustainable solutions for patients with ADHD and potentially other psychiatric disorders.

Sincerely,

Dr. Do Le Quang, M.D., Internist.

Ph.D. student at China Medical University, Taichung, Taiwan.

MBI Lab & Care, China Medical University Hospital, Taichung, Taiwan.

心智化治療

通訊考題

- () 1. 根據 Simonsen 等人 (2023) 提出之 Short-Term Mentalization-Based Therapy (MBT) 應用於 ICD-11 青少年人格障礙的概念，下列何者最符合作者的主張？
- (A) 短期 MBT 應完全取代家庭治療，以增加治療效率
 - (B) 短期 MBT 最適合重度 ICD-11 人格障礙患者，並以開放式團體治療為主
 - (C) 短期 MBT 特色包括封閉式團體、個別治療師兼任團體治療師，以及約 5 個月療程，主要適用於輕至中度人格障礙
 - (D) 心理教育在 MBT 中僅具有提供疾病知識的功能，與 Epistemic Trust 無關
 - (E) 現有 RCT 已充分證實短期 MBT 優於所有其他青少年人格障礙治療，因此可列為第一線標準治療。
- () 2. 根據《針對行為規範障礙症青少年的心智化心理治療 (MBT-CD)》研究，關於青少年參與治療的「退出率 (Drop-out rate)」與「臨床特徵」，下列何者最符合文獻的研究發現？
- (A) 個案的整體退出率高達 79%，且多數集中於治療後期 (第 20 節之後)
 - (B) 首次接觸與關係建立是影響治療依從性的關鍵
 - (C) 較年輕的青少年更適合個別會談
 - (D) 治療結束後，個案在自我報告問卷中的「主動性攻擊行為」獲得最顯著的改善。
- () 3. 關於 AMBIT 模式的四個象限及其具體實務操作，下列敘述何者最為正確？
- (A) 在與案主工作中運用解構網格建立信任
 - (B) 在與團隊工作中透過共同思考維持立場
 - (C) 在與網絡工作中排除其他專業人員合作
 - (D) 在實務運作中僅需強調單一象限的發展
 - (E) 在工作中學習象限中僅依賴實證方法。
- () 4. 關於精神科住院醫師訓練，下列哪一個邏輯序列正確描述職業倦怠的預測過程？
- (A) 早期創傷 → 提升情緒調節 → 強化人際能力 → 降低倦怠
 - (B) 不安全依附 → 提高神經質 → 降低經驗開放性 → 增加職業倦怠
 - (C) 年資增長 → 提升失自我感 → 污名化態度增加 → 降低個人成就感
 - (D) 不安全依附、早期創傷 → 損害心智化能力 → 損害臨床人際能力 → 預測高職業倦怠
 - (E) 臨床督導 → 增加情緒張力 → 損害心智化 → 引發情緒耗竭。

2026 夏季號解答：

1. (D) 2. (C) 3. (B) 4. (B) 5. (C)



發行人 | 林健禾

秘書長 | 許元彰

紀錄 | 陳長聖、黃宇銳

繼續教育 / 國際會議 | 黃雅芬

各區副秘書長 | 北區 楊立光、賴柔吟、陳長聖、黃宇銳、林佳亨

桃竹苗 林峰立

中區 蔡佳勸

南區 李秋月

高高屏 蔡景淑、劉黛玲、許兆瑋

東區 陳珮儀

常務理事 | 王亮人、周文君、高淑芬、陳質采

常務監事 | 劉弘仁

總編輯 | 林峰立、黃惠群、陳力源

專欄策劃 | 衛生福利部嘉南療養院

發行所 | 台灣兒童青少年精神醫學會

編輯處 | 台北市中山區松江路 22 號 9 樓之 3

連絡電話 | 02-25682083

學會電子郵件 | tscap.taipei@msa.hinet.net

有任何問題，歡迎不吝來信喔



An illustration of three children in a library setting. On the left, a boy with brown hair is sitting at a desk, playing a board game (Go) on a grid. In the center, a girl with long red hair is sitting at a desk, reading an open book. On the right, a boy with grey hair and glasses is sitting at a desk, playing a recorder. Behind them are bookshelves filled with books. On top of the shelves are trophies and a 'No. 1' sign. In the top right corner, there is a list of bullet points in Chinese.