



了解残疾人士使用心理健康服务情况

摘要

这是一份[了解残疾人士使用心理健康服务情况](#)报告的通俗易懂版摘要。

引言

本报告阐述残疾人士使用医院心理健康服务的情况。它的观察对象是：

- 前往急诊科（ED）接受心理健康诊疗的人
- 住院接受心理健康诊疗的人

本报告讨论的是使用政府残疾人援助服务的人，
而不是所有残疾人。

这是新的系列报告 [塑造变革：将残疾人士的亲身经验与数据相结合](#)的首份报告。

残疾人参与了报告内容的决策过程。

这称为包容性研究。包容性研究是与研究对象共同进行研究，而不只是对他们进行研究。

我们采用了来自不同政府机构的数据。

这些数据来自2022-23财年。

我们研究了两组人群。

第一组使用了政府残疾人支持。

这包括使用以下服务的人

- 国家残疾人保险计划（NDIS）
- 残疾人生活补助金（DSP）
- 由领取津贴的护理人员提供的援助
- Centrelink的其它残疾人援助。

第二组在该年度没有使用政府残疾人援助。

这包括残疾人和非残疾人。

主要发现

2022-23年度，使用政府残疾人援助服务的人群：

- 前往急诊科接受心理健康诊疗
- 住院接受心理健康诊疗

的频率，大大超过没有使用这些残疾人援助的人群。

这说明什么

使用政府残疾人支持的人群在使用医院的心理健康诊疗方面，大大超过其它人。

这可能意味着什么

现有数据并未显示差异产生的原因。

这些结果提示：

- 残疾人可能得不到足够的心理健康援助
- 获得 NDIS 和 DSP 支持的人可能需要更加个性化和更缜密规划的心理健康援助

这些是对差异原因的一些推测。

这为什么很重要

残疾人及其家庭

残疾人如果比较容易获得及时的心理健康援助，效果可能更好。尽早获得帮助，可能有助于阻止心理健康问题的恶化，减少对住院诊疗的需求。

服务规划

这一结果可能意味着残疾人援助、收入保障与心理健康服务之间未能有效衔接。

倡导

需要提供能理解残疾问题，并满足残疾人不同需求的心理健康诊疗服务。

也需要提供残疾人更容易获取的心理健康服务。

残疾人组织与研究人员

我们需要通过更多研究来理解为什么有些残疾人经常使用医院的心理健康诊疗服务。



须知内容

- 本报告不包括所有残疾人，只包括那些使用政府某些残疾人援助的那一部分人。这些澳大利亚人大约有140万，即每4人中就有1人。
 - 数据未有显示这些人的残疾类型
 - 女性和来自某些文化背景的人较少使用这些援助，因此她们可能不在数据中。
 - 数据没有将因自残或中毒而前往急诊科就诊的人计入心理健康诊疗之列。
 - 本报告没有使用来自西澳和北领地的医院数据。
-

后续步骤

我们将继续对以下使用政府残疾人援助的人士进行研究：

- 因任何原因前往医院或急诊科的人
- 获得其它类型的心理健康诊疗的人

这将有助于规划服务以及更好地协作。

联系我们

如果有组织或研究人员希望与我们合作，请发送电子邮件至：disability@aihw.gov.au