

二零一八年六月二十七日

姓名：洪立群

電郵：

聯絡電話：(852) 23112512

有關香港臨床心理學家「認可醫療專業註冊先導計劃」的意見

衛生署推出的先導計劃，是邁向立法的第一步。

對於香港兩所學術機構及心理學會臨床心理學組，在過去沒有任何立法的根基下，在香港落實臨床心理訓練及工作，是值得推崇的。三十多年來，臨床心理學專業也不斷演變，從1982年成立的香港心理學會臨床心理學組，到2011年香港臨床心理學博士協會的成立，見證了此專業的學術要求，不斷的與國際認證準則看齊。我嘗試對有關「培訓標準及註冊準則」兩方面作出回應。

培訓標準

筆者同意臨床心理學家的「培訓標準」的原則，應以「保障公眾福祉」，「維護香港的專業培訓標準」為依歸。事實上，心理學組所草擬的方案，是沿用了它們入會的要求作為藍本，雖然方案強調參考國際廣泛採納的專業標準(包括英美澳加)。但只要細心閱讀，方案只採納了英國註冊心理學標準的小部份。臨床心理學是一門嚴謹的應用心理學科，屬研究院專科，著重學術知識的同時，臨床經驗十分重要。英美澳加等地的臨床心理學家，基本上要完成臨床心理學博士課程，才能執業。但是，草擬中提及不少於6至7年是把四年心理學學士本科計算在內，換句話說，未來的臨床心理學家只要在港完成兩年碩士課程，就可以執業。

要知道心理學學士課程，只是社會科學的一門，並非如法律、醫科、護理、物理治療、建築等，在進修學士課程時，已訂為專科。況且，在修讀心理學本科時，亦沒有臨床實習的元素，計算在內頗為勉強。現在，只有英國的心理學會要求申請者必需完成心理學學士才能註冊，但執業的前提仍需要完成博士課程。心理學本科可以成為修讀臨床心理研究院的要求，但作為認證註冊的元素，則本末倒置。

若方案草擬能認真的研究各國的臨床心理學家註冊制度，應該與時並進，以完成博士學位作為入門條件。尤其是現在是成立的初期，更要打好根基，不要落後於國際性的標準。事實上，兩年的碩士課程，實際上不足兩年，臨床心理學包含診斷與治療部份，要在短短兩年內拿捏好這兩部份，匪夷所思。就算是有多少個實習場地，由適應到略為上手，也要相當時間。另外，臨床心理也牽涉治療者對個案的反省，個案的移情及治療師的反移情，已被引證為在治療時必

須考慮的元素，臨床督導是不能缺少的。因此，不足兩年的訓練這個入門條件，需要重新考慮。由於政府過去未正視這專業，加上人手短缺，以上要求作為入門標準，無可厚非，但現在既有系統地制訂，就要好好規劃，不要停留在過時的學術條件。長遠來說，執業者應邁向擁有博士學位。這也是對「保障公眾福祉」及「維護香港的專業培訓標準」一個重要的交待。

香港臨床心理學博士協會於去年四月（1），進行了一個有關香港臨床心理服務問卷的網上調查。邀請社福界/醫護界/教育界協作服務人士，回應對現時臨床心理學服務之需求及滿意程度，調查發現有四成的被訪者，表示不滿意服務機構所提供臨床心理服務。因此，沿用過時的培訓方案，值得相榷。若會方能以實證的方式，來評估現時的臨床心理服務成效，對於制訂未來的註冊方向會更有說服力。

註冊準則

註冊準則的基礎取決於培訓標準，正如上段所言，現時香港的臨床心理服務的培訓門檻過低，沿用幾十年的「專業標準」一直未有評估支持，在沒有任何數據支持下而繼續沿用的話，就會墨守成規，這對服務使用者來說，是不負責任的做法。所以，長遠來說，應先以國際廣泛採納的標準作為藍圖，以完成臨床心理學博士學位作為基礎。

長遠註冊機制（需有服務華人的臨床實習經驗）

申請人在獲認證的本地臨床心理學博士課程畢業、或完成獲英、美、澳、加學術機構認證的博士課程（課程需包含華人心理學），而其課程的臨床實習或畢業後執業，有不少於兩年或相當於若干小時（可討論）在華人社區服務。若沒有後者的條件，可發出臨時或有期限的執業證，待申請者在港完成若干小時的臨床實習，並接受臨床督導或通過考試，就可正式認證註冊。

過渡性註冊安排

許多國家在制定專業的註冊過程時，都允許那些未符合培訓標準，而已執業若干年的人士註冊，此為「追溯條款」或「祖父條款」（grandparenting clause）。現時香港有一批已經在港執業，但所受的訓練與長遠的「培訓標準」有差異的臨床心理學家，在「認可醫療專業註冊先導計劃」設立後，按「祖父條款」可直接註冊成為認可註冊臨床心理學家。讓這批在政府機構、非政府社會福利機構、及私人機構服務市民的從業員，在「公平及具包容性的註冊機會」的原則下，繼續執業。筆者建議這批從業員在特區政府立法之前，能完成博士課程。

香港心理學會臨床心理學組及香港臨床心理學博士協會的成員，皆致力為有需要使用優質臨床心理服務的市民爭取最大利益及監察會員的專業資格。在這原則下，兩會的成員可直接註冊成為認可註冊臨床心理學家。

2017年，《精神健康發展關注組》對行政長官 2017/18 施政報告內食物環境衛生局施政措施(2)，批評本港的精神健康政策模式 (the model of mental health policy) 只集中並局限於公營和私營，並倡議落實「社區精神健康模式」(community based mental health model)，希望將精神健康問題放在社區上處理，關注組相信及早介入，不論在識別、治療、預防病發或復發、大眾教育均能起高效作用。香港臨床心理學博士協會的調查亦顯示，有 82%的服務機構受訪者認為現時提供的臨床心理服務不足，有 95%更希望能夠獲得更多臨床心理服務資源，總括來說，有 98%受訪者認為特區政府應該增加臨床心理服務。這些數字正顯明面前有龐大的需要，而兩會會員的認證註冊，正合乎「保障公眾福祉」並「維護香港的專業培訓標準」的原則，來滿足大眾的需要。若市民不幸遇到專業操守失德的從業員時，有正式求助的途徑。

最後，香港心理學會臨床心理學組草擬的「認可醫療專業註冊先導計劃」可作為一份草稿，建議並沒有考慮現在社會的形勢。希望會方收到公眾意見後，作出重大修訂，以迎合現時實際的社會需要，這就真的能做到「保障公眾福祉」、「維護香港的專業培訓標準」兩大原則。若兩個專業協會能按著彼此專業優勢，同心協力，制訂「培訓標準及註冊準則」的細則，這對於未來向政府爭取立法規管臨床心理專業，更水到渠成。

1. 香港臨床心理學博士協會 [香港臨床心理服務問卷調查 2017](#)
2. 立法會 CB(2)63/17-18(01)號文件 回應 「2017-18 施政報告 · 食衛局施政措施」