



▲ 2004 年 3 月 1 日，部份台灣與會者與亞洲婦女觀察團 Women Watch 日本及韓國代表等合影，左起第二、第三和第五人分別為盧華豔、陳瑤華與本文作者。(圖片提供：張珏)

推動心理衛生：

聯合國婦女地位委員會及非政府組織婦女地位委員會

張珏*

1999 年接受世界心理衛生聯盟 (World Federation for Mental Health, WFMH) 駐聯合國代表，也是聯合國非政府組織心理衛生委員會主席 (UN-NGO Committee on Mental Health) Nancy Wallace 的

* 中華心理衛生協會常務理事、世界心理衛生聯盟理事、台灣大學衛政研究所副教授暨婦女研究室研究員

邀請，前往聯合國婦女地位委員會（UN-CSW）中非政府組織婦女地位委員會（NGO-CSW）的會前會上參與座談，當年主題是「婦女與健康」，我報告的主題為「心理健康與婦女增長權力」（empowerment and women's mental health）。這次經驗讓我瞭解聯合國婦女地位委員會的政府參與，和非政府組織婦女地位委員會的角色；也發現我國無法以政府名義參與聯合國相關的大會，但是民間團體可以，因此陸續邀請國內關心婦女發展的朋友一起參與，今年已經是第六次參加了！每年都看到參與朋友的熱心，也逐年看到參與朋友回國的努力，這是一個增長權能的過程，對我自己，也是對參與的每個人！尤其各參與成員分工合作，互助分享，今年更增加紐約的婦女團體和基金會等的協助，讓我們在支持中展開國際互動，相當成功¹。

世界心理衛生聯盟與聯合國的關係

世界心理衛生聯盟是一個非營利的民間國際團體，成立於 1948 年，其成立宗旨之一在回應聯合國二次世界大戰後，追求和平，達到大眾心理健康的目的，同時也能重視對精神疾病的了解、預防、治療、醫療資源提供、社區支持網的建立等；因此長期以來都扮演聯合國和其相關組織（例如世界衛生組織、國際勞工組織等）的民間諮詢委員之角色（UN, 2001, WFMH, 2003）。中華心理衛生協會成為世界心理衛生聯盟的團體會員已經四十年了，早期學者多半只參與每年的年會，提出報告；但是於 1989 年在紐西蘭的奧克蘭所舉行的雙年會，卻發生因為理監事要邀請中共入會，希望我國「中國心理衛生協會（Chinese Mental Health Association）」更名的狀況，幾經斡旋，名稱更改為「心理衛生協會在台灣（Mental Health Association in Taiwan）」（在我國則於 1994 年才在理監事會與年會中正式投票改名為「中華心理衛生協會」）。雖然改名後中共並未加入，但有鑑於前述經驗，所以中華心理衛生協會的理監事會決議我們必須有代表出席並爭取加入其理監事會；幾經認定（如召開國際研討會、提出我國心理衛生工作與精神醫療網推動成果、精神衛生法也已在 1990 年通過等事實，以及表達本會對世界心理衛生的觀點等），終於在 1997 年由當時擔任

¹ 本文作者該次與會心得，請參見〈台灣婦女前進聯合國推動心理健康〉，《婦女與兩性研究通訊》58 期（2001 年 3 月），42-44。

理事長的筆者（現任協會常務理事）代表競選，而成為世界心理衛生聯盟的副主席（1997－2001，兩年一任可連任一次），後來又繼續競選擔任理事（2001 至今），參與其理事會負責西太平洋地區的規劃與推動。同時進行國際間交流，並策劃區域委員會（Regional Council）的設立，使我國與其他國家能持續保持互動，因此在過去積極辦理並參與國際研討會，期望藉研討會的共同討論，達到開展共識與未來的聯盟，為台灣、為西太平洋地區以及全球心理健康而努力。

在擔任世界心理衛生聯盟副主席任內，透過參與 1999 年的聯合國婦女地位委員會暨非政府組織婦女地位委員會召開例行會議時，讓筆者開始知悉如何參與國際組織如聯合國、世界衛生組織、聯合國國際勞工組織（International Labor Organizations, ILO）等機構與國際連結的重要性；發現在全世界的中心聯合國內，可以做民間團體國際的連結；也可以在旁聽世界各國討論婦女議題時，明瞭國際趨勢、各國困境與突破，同時為單一議題進行遊說工作；也可藉機認識聯合國內做事的工作人員；更重要的是發現並學習民間團體與政府間的夥伴關係、督促關係、資源資訊關係等；因此自 2001 年開始，陸續邀請對國內婦女議題關心、從事草根實務的婦女朋友以及心理衛生專家們，共同報名參與，並與心理衛生組的召集人共同研擬會議內容，主辦座談會或圓桌會議等，讓台灣女性在聯合國發聲，展現我們民主自由的風貌。

心理衛生的活動

由於我是世界心理衛生聯盟的理事，故以此國際組織帶動國內朋友參加聯合國的會議，也積極協助並規劃該團體在聯合國推動心理健康。以世界心理衛生聯盟而言，我們倡導「心理健康」，因此在解決問題中就提出需注意到心理健康，例如這次主題是男孩與男性加入性別平等工作，以及婦女參與衝突解決，若我們能切實推動性別平等教育，則男孩瞭解個人獨特發展的重要，不會因為社會文化男尊女卑的刻板印象以制度打壓女性、暴力對待女性等，就能達到男女都能自愛愛人、自尊重人、自立立人、自助助人的和諧社會！這就是心理健康的目標！此外婦女在衝突中除了提供照顧外，往往又是受害者，因此如何建立保護機制，以減少心理受傷，增強其面對挫折的因應能力，

都是心理健康的基礎工作。在心理衛生方面，這次一共規劃了三場座談，三場心理衛生小組（mental health caucus）討論；我們也在所主辦的三場心理衛生小組討論中，呼籲目前婦女地位委員會討論議題應加入心理健康的考量，並建議大會檢視原本解決方向內容的合宜性。我們這次仍一樣提出我們的建議如下：

有鑑於長期以來大家對心理健康的不瞭解與忽視，因此建議在所有婦女地位委員會的解決參考文件中都需要重視到婦女的身心健康而非只以健康一詞籠統帶過。

政府、聯合國系統、民間團體、或營利事業，都需要整合心理健康於各政策、計畫或方案規劃的優先考量中。提昇社會心理的健康、改進精神醫療服務，都需要將健康、消除暴力、衝突後重建、永續發展、消除貧窮、保障人權等列入考量。必須注意到違反人權的行為，就是造成心理健康傷害的來源，需要適當行動關心。

對精神病患、病友的歧視必須消除，適當精神醫療服務必須提供，對第一線工作的醫療人員、專業、教育者、行政人員都需增加心理健康教育、訓練。

教育是社會化與自我覺察的重要機制，需明瞭暴力與性別歧視的因果關係，盡力提倡性別平等教育。

其中座談有兩場是由世界心理衛生聯盟策劃，我因為是聯盟理事，因此一起參與規劃，一個是性別平等與心理衛生，另一場是婦女參與衝突解決。這兩場則都爭取且安排有臺灣代表參加。

座談主題一：性別平等與心理健康—夥伴關係

時間：2004/3/10 10:00-12:00

與性別平等相關的討論，及關於心理健康、教育和實作的建議

一共四位座談者，我國代表兩位。座談先由世界心理衛生聯盟的

執行長 **Preston Garrison** 提出他過去參加協助男性父親角色與失業者回歸家庭的工作之經驗；另一位女性精神科醫師 **Donna Stewart** 提出婦女心理健康的宏觀，畢恆達教授則報告男性意識形塑過程，而我提出可透過兩性教育，達到心理健康主流化與性別主流化的論點，得到不少迴響。

座談主題二：衝突預防、衝突解決和衝突後和平的建立——心理衛生的角色

時間：2004/3/11 3:00-5:00 pm

討論各種衝突情境，如何利用個人經驗提出心理衛生扮演的重要角色

一共四位座談者，我國代表兩位。一位是陳瑤華教授，題目是在轉化和平與重建中婦女的角色。另一位是葉德蘭教授，題目是新和平運動在台灣的見證。另兩位國際人士是來自薩爾瓦多的一位男士 **Walberto Tejeda**，提出他們如何對戰後薩爾瓦多受創傷的男性提供介入心靈重建的方案。另一位則是來自加拿大覺醒組織的理事長，也是國際婦女和平與自由聯盟前會長 **Bruna Nota**，她主講衝突的預防就是達到心理健康的一種工具。

團體間心理衛生議題的倡導：聯合國、非政府組織、政府組織

由於我們不只參加單一的小組討論，也參加如東亞婦女的討論、健康小組的討論，因此都將與心理健康相關的概念適時提出，希望在她們的遊說書中，也能重視婦女的心理健康。此外臺灣來的朋友，也在我們自己的討論時間中，釐清對心理健康的看法，這次參與聯合國的行動，就是一種增長權力的過程，也是心理健康的訓練！尤其這次我們連結的團體還有和平婦女會、女童軍協會等，對性別平等和心理健康的加強，未來互相合作是指日可待。

