元照 angle.com.tw
更多期刊、圖書與影音講座
請至【元照網路書店】http://www.angle.com.tw/

實務講座

芻言PTSD鑑定(一)

General Review on the Forensic Psychiatric Evaluation for PTSD (I)

鄭懿之 I-Chih Cheng** 林育如 Yu-Ju Lin**

摘 要

國內性侵害案件在欠缺直接證據時，創傷後壓力症（PTSD）鑑定報告經常成為補強證據之一，然不時引發爭議。本文試著先從精神醫學的觀點介紹PTSD，說明該診斷的流行病學資料、病因、臨床症狀、鑑別診斷、共病、病程與預後，此間將以創傷事件為性侵害的PTSD為重點。再逐漸將PTSD帶入法律的實務界，談談量表在PTSD的使用以及性侵害與PTSD的關聯。最後以司法精神醫學的角度，觀察PTSD鑑定在性侵害案件中的功能，並分享實務運作上的鑑定流程。

The forensic psychiatric evaluation for posttraumatic stress disorder (PTSD) is usually treated as one of corroborating

*亞東紀念醫院精神科主治醫師（Attending Staff, Department of Psychiatry, Far Eastern Memorial Hospital）、精神科及司法精神醫學專科醫師（Specialist of Psychiatry and Forensic Psychiatry）

**亞東紀念醫院精神科主治醫師（Attending Staff, Department of Psychiatry, Far Eastern Memorial Hospital）、精神科、兒童青少年精神科及司法精神醫學專科醫師（Specialist of Psychiatry, Child Psychiatry and Forensic Psychiatry）

關鍵詞：性侵害（sexual assault）、創傷後壓力症（posttraumatic stress disorder, PTSD）、精神鑑定（forensic psychiatric evaluation）

DOI：10.53106/241553062023040078010

元照 angle.com.tw
更多期刊、圖書與影音講座
請至【元照網路書店】http://www.angle.com.tw/

evidence when there is no direct evidence in sexual assault trials in Taiwan. However, it has raised controversies. From the perspective of forensic psychiatry, this study tries to illustrate PTSD with its epidemiology, etiology, clinical presentation, differential diagnosis, comorbidity, clinical course and prognosis. The paper focuses on PTSD after the sexual assault. It also reviews the PTSD screening tools and the relationship between the sexual assault and PTSD. Finally, the roles of forensic psychiatric evaluation for PTSD in sexual assault trials are further explored. The article shares practical experience in forensic psychiatric evaluation process for PTSD.

壹、前言

在臨床場域的日常中，創傷後壓力症（posttraumatic stress disorder, PTSD）並非是精神科醫師常會做出的診斷，這並不是說PTSD鮮少發生，而是多數人總認為遇到重大創傷事件後出現心理反應是很尋常且合理的現象，未必需要尋求精神醫療，加上若是引發PTSD的創傷事件是性侵害時，由於性行為本身具有高度的隱私性，性侵害更是一種極端暴力的犯罪，被害人或是擔心受到親友責難，加上社會文化的壓力，女性被害人感到身心受玷汙，男性被害人更容易認為自己經歷難以被他人理解，進而產生「羞恥」的情緒反應[1]，更加難以啟齒，阻礙了來診的動機；即便都已現身於精神科門診，卻常以諸如失眠、心情不佳等未觸及核心問題的表象症狀作為主訴搪塞，倘若門診醫師一不留意，未主動探詢創傷史，就有可能

1 有論者言，暴力犯罪受害者最顯著的情緒是「恐懼」，性侵害被害人則是「羞恥」。見周煌智、陳筱萍、蘇昭月，犯罪被害人的鑑定，收錄於：司法精神醫學手冊，台灣精神醫學會，2014年6月，428頁。