

林顯茂 著

個案諮商工作 的人際關係

THE INTERPERSONAL RELATIONSHIP
IN COUNSELING AND CASE WORK

心理治療
社會工作研究
教育諮商



1907-1910

紅紅的淚

～一個精神分裂症少女的畫～

在幻覺與妄想的世界裏，
在恐怖中戰戰慄慄地，
憎恨父親，也憎恨母親，
更恨透了所有的人們！
爲什麼對誰都這樣憎恨入骨呢？
她的那一顆心呀，
是多麼孤寂！多麼悲傷！
走到那愛與恨的兩極的盡頭，
原來自白的淚水，
已經悄悄地枯乾，
終於化成紅紅的淚了。
唉！有誰來做她心底伴侶呢？



被譽為現代精神醫學之祖的皮奈 (Pinel, Philippe 1745~1826, 法國人) 在 Salpêtrière 的精神病醫院裏，把病患的鐵鎖解開，使他（她）們重獲了自由。

(Robent-Fleury之大作)



TAT圖例

社會工作、心理衛生專家和求助者間的專業關係

個案諮商工作的人際關係 / 目錄

醫師和病患間的治療關係

教師和學生間的輔助關係

序章 研究的動機、要旨與方法及其展望 1

一、倡導「動力性相互交涉」的治療關係的新觀念。 1

二、開拓「個案諮商工作」的「協同治療」的新途徑。 2

三、剖析「動力性交互作用」的人際關係及強調其在「關係療法」中的重要性。 4

四、注重個案諮商工作治療功能的「積極性」和「發展性」並展望其「自主性」和「創造性」的治療目標。 4

五、兼採「文獻研究」和「臨床研究」法並藉臨床個案的
實證研究以建立個案諮商工作的人際關係之理論基礎
。 9

第一章 個案諮商工作的人際關係 7

一、個案諮商工作與人際關係 7

二、個案諮商工作與各種人際關係 8

(一)個案諮商工作與友誼關係 9

(二)個案諮商工作與醫師和病患間的人際關係 10

(三)個案諮商工作與精神科醫師和病患間的人際關係 11

(四)個案諮商工作的人際關係 12

三、個案諮商工作與動力性交互作用的人際關係 13

第二章 雙極性的關係 18

一、個案諮商工作與雙極性 18

二、精神醫學專家對雙極性的解釋 21

(一)普洛伊拉對雙極性的解釋 21

(二)弗洛伊特對雙極性的解釋 22

(三)郎克對雙極性的解釋 23

〔臨床案例一〕

〔臨床案例二〕

〔臨床案例三〕

第三章

容受的關係 33

- 三、求助者對輔助者的雙極性 25
- 四、輔助者對求助者的雙極性 28
- 五、倫理的雙極性 29
- 六、雙極性的投射作用 30
- 一、容受的態度 33
- 二、應答的態度 34
 - (一)應答的面談 34
 - (二)感情的應答 36
 - (三)理智與情緒的應答 37
 - (四)應答性容受的特性 38
 - (五)應答性容受的障礙 40
- 三、非指示的態度 46
 - (一)非指示的、傾聽的面談 46
 - (二)非指示態度的治療效果 47
 - (三)非指示的方法 51
- 四、非審判的態度 53
 - (一)個案諮商工作和審判的態度 53

(二) 個案諮商工作和非審判的態度 54

(三) 非審判的態度和評價 56

〔臨床案例六〕
〔臨床案例七〕

58 54

四、非審判態度的傳達 61

(五) 傳達非審判態度的障礙 61

五、心理上的支持 63

第四章 感情轉移的關係 66

一、親密感 66

二、感情轉移的關係 67

三、感情轉移與心理治療 69

四、弗洛伊特與感情轉移 70

五、轉移現象與其積極性意義 72

六、轉移現象的控制 74

七、逆轉移 80

八、逆轉移的控制 82

九、動力性的相互交涉 85

〔臨床案例八〕
〔臨床案例九〕
〔臨床案例十〕

82 81 76

第五章 同一化與分離的關係 87

一、個案諮商與同一化的問題 87

第六章

- 二、同一化的動力性意義 88
- 三、同一化的治療效果 89
- 四、分離的問題 95
 - (一) 朗克和分離意志 96
 - (二) 阿廉和分離的問題 98
- 五、同一化和分離的關係 102
- 個性化的關係 105

〔臨床案例十二〕
90

- 一、個性的問題 105
- 二、個案諮商工作與個性化的需求 106
- 三、中立性的問題 107
- 四、社會工作機構的倫理義務 109
- 五、抵抗的問題 113
 - (一) 羅傑斯與抵抗現象 113
 - (二) 漢米頓與抵抗 114
 - (三) 朗克與抵抗 115
 - (四) 阿廉與抵抗 115
 - (五) 弗洛伊特與抵抗 116

〔臨床案例十三〕

110

六、抵抗的積極性意義 117

七、抵抗的控制 118

八、個性化的態度 119

九、個性化的方法 121

第七章 自我決定的關係 125

一、個案諮商工作的目的與方法 125

二、自我決定的原則 126

三、輔助者的功能 127

(一)幫助求助者能自我容受 127

(二)激發求助者潛在的人格資源 128

(三)幫助求助者瞭解適當的社會資源作為選擇的參考資料 128

(四)提供求助者自己能解決其本身問題並達成人格成長的有利環境 128

四、阻礙自我決定的因素 128

五、輔助者的任務 129

六、自我決定的界限 131

〔臨床案例十四〕

〔臨床案例十五〕

132 130

第八章 保護秘密的關係 135

一、個案諮商工作與保護秘密 135

二、保護秘密的權利 136

三、秘密的種類 137

(一)集團的機密 138

(二)集團性機密的傳遞 138

四、複合個案與情報交換 140

五、協同面談的效果 140

六、保護秘密與大眾傳播 141

七、保護秘密的界限 143

(一)與求助者本身其他權利的衝突 143

(二)與他人權利的衝突 144

(三)與輔助者權利的衝突 144

(四)與社會工作機構權利的衝突 144

(五)與社會權益的衝突 145

八、保護秘密與輔助者的面談態度 146

九、倫理性的助力性交互關係 147

第九章 治療的關係 149

一、治療的人際關係 149

〔臨床案例十六〕
〔臨床案例十七〕

〔臨床案例十八〕
〔臨床案例十九〕

二、治療過程的各階段 149

(一) 個案研究

(二) 診斷過程

(三) 評價

三、治療方法

(一) 原因治療

(二) 原因性

(三) 動力性的原因性

(四) 原因治療和動力性相互交涉

四、治療目標

第十章 動力性相互交涉的關係 162

一、診斷主義 162

二、功能主義 165

三、動力主義 166

四、動力性的相互交涉 (Transactional Dynamics)

附 章 個案研究及其評鑑 172

一、問題兒童的個案諮商的個案研究 172

〔臨床案例二十〕

二、精神薄弱兒童及其母親的心理治療的個案研究 179

(一) 問 題 179

(二) 家庭結構 179

(三) 社會調查 180

(四) 社會診斷 182

(五) 臨床心理的診斷 182

(六) 治療方針 183

(七) 治療計劃 184

(八) 治療經過 185

(九) 效果的評鑑 188

三、傷殘者的個案工作的個案研究 193

四、家庭的個案工作的個案研究 195

(一) 家庭史分析 195

(二) 治療目標 197

(三) 治療技術 199

序章 研究的動機、要旨與方法及其展望

一、倡導「動力性相互交涉」的治療關係的新觀念

隨著現代化的技術革新，不分工廠或家庭，正巨步邁向機械化和自動化。因此，工廠的生產效率提高了，家庭生活也合理化了。然而，另一方面，人們喪失了自己的個性，和自由的創造性，甚至身心遭受傷害。人類生活正被無數的不安和苦惱侵襲著。這樣人性的喪失，誠為今日人類最大的危機。

爲了恢復人性，把人類從苦惱的困境中拯救出來，乃有所謂「社會個案工作」、「諮商」和「心理治療」等的專業技術和方法，皆以輔助者（Social Case Worker, Counselor）和求助者（Client）之間的人際關係做媒介，爲求助者提供各種社會性或治療性的服務。不過，這種社會服務活動，往往被誤以爲僅是輔助者對求助者的心理分析與了解，或治療方法與技術而已，並未觸及人類存在的根本問題。因爲新近的一種觀念，把輔助者和求助者看做各自獨立而毫無關係的既成存在，認爲兩者之間偶然產生的動力性的交互作用（Dynamic Interaction），才導致治療關係的建立和治療過程的展開的。這種「交互作用」的觀念，將求助者視爲一個不祇是受到外來作用或影響的被動的客體，而且是一個

二、開拓「個案諮商工作」的「協同治療」的新途徑

要瞭解一個人在心理上的矛盾衝突，須先瞭解他的各種人格因素和各種環境因素之間的動力性關係(Dynamic Relationship)。要幫助個人解決其心理困擾的問題，亦須先綜合其心理內部的因素和行為外部的因素做基礎，才能對症下藥。對一個患精神病症或有心理苦惱的求助者(Client)的瞭解和治療，通常都是由社會個案工作專家(Social Case Worker Psychiatric Social Worker)、臨床心理學專家(Clinical Psychologist)和精神醫學專家三種人擔任的，他們有時候是分別擔任治療者或輔助者，從事單獨的諮商治療工作；有時候是三者組合成一個臨床的治療小組(Clinical team)，從事協同治療工作。他們分別採用專業方法，社會個案工作專家採用所謂「社會個案工作」(Social Casework)或「精神醫學的社會工作」(Psychiatric Social Work)的方法；臨床心理學專家採用的是諮商(Counseling)的方法；精神醫學專家採用的是心理治療(Psychotherapy)的方法。

這三種專業的方法，有許多相同之處，但也有一些同中有異之點。對一個求助者的需要來說，三者之中缺一個都不可。換句話說，倘要對一個個案施予完整的有效的治療，必須這三種專家各盡其能，協同合作。可見他們的工作及方法都有其專門的功能和任務的。

那麼，所謂的社會個案工作，諮商工作和心理治療三者，究竟有何異同呢？實有再加探討的必要。

一、社會個案工作專家（俗稱個案工作員）所擔任的任務是執行他所屬的社會工作機構對求助者的經濟支援，社會福利設施的收容保護，職業及家庭人際關係的調適及利用社會資源等社會服務活動。爲了使這些具體的社會服務活動順利推動，必須具備特殊的專門知能，包括專業性的調查、訪視、面談和輔導等的個案工作的知識、技術和方法。

二、臨床心理學專家（俗稱心理輔導員或諮商員）所具的功能及任務，和個案工作員最不相同的一點是個案工作員必須對求助者提供具體的服務，諮商員則不必。因爲諮商員的功能是偏重對求助者心理上的瞭解，亦即對求助者面臨的困難問題，透過專業的諮商關係，來幫助求助者解困釋疑的。

三、心理治療則不像個案工作員那樣提供具體的社會服務，也不若諮商工作那樣只針對求助者的某一個特殊個案問題，幫助其解決。心理治療所擔任的專門領域，是求助者的人格、的調整與重建的工作。雖然，對求助者或精神病患提供具體的社會服務，或幫助解決其心理上的特殊困難問題，就協助求助者人格發展或重建而言，皆具有積極的意義。但是，心理治療却把它的功能，放在如何使求助者人格與其心理內部的各種力量，保持均衡狀態的焦點