

國立臺灣師範大學特殊教育系、特殊教育中心
特殊教育研究學刊，民86，15期，237—256頁

臺北市國小智障學童父母 心理調適歷程之研究

劉明麗

臺北市立明湖國小

本研究主要目的在探討國小智障學童父母的心理調適現況、心理調適歷程之演變情形及影響父母心理調適之父母變項和兒童變項。研究對象為台北市國小啟智班一至六年級學生父母共544名。研究方法採問卷調查法和訪談法。以自編之「父母心理調適歷程量表」和「家長訪談題綱」為研究工具。所得資料以卡方考驗和二因子變異數分析加以處理，主要發現如下：(1)智障學童父母在「拒絕、憤怒、許願、沮喪、接納」五種心理調適狀況上的人數分布有很大的差異，絕大多數（90%）表現「接納」，「許願」次之（50%）；「拒絕」、「憤怒」和「沮喪」只佔少數，大多數受試者同時表現兩種或兩種以上的狀況。(2)智障學童父母的心理調適歷程極大多數不是按照單純的「拒絕→憤怒→許願→沮喪→接納」五段式歷程演變，而是呈現複雜的個別狀況，歸納可得省略、添加、逆轉、重複和期待等變化情形，其中以逆轉為最多。智障學童父母得知孩子為智能障礙的時間早晚，與其心理調適的演變有關。在調適過程中父母普遍感到難過、傷心、沮喪和失望；在接納後，也有少數父母重現過去的負向態度。(3)雙親的婚姻幸福且教育程度高者，較能接納智障兒。

緒論

一、研究動機

「孩子，我希望你比我更好！」這是一般家長對子女的期待。然而當家長發現孩子具有智能障礙時，父母的希望破滅，宛如「失去」了這個孩子。此時智障兒童家長面對衝擊時的複雜感受，實在不是常人所能體會。吳武典（民73）

引述美國智障國民協會（NARC）的訪問調查指出，常見的智障兒童父母心理反應是：絕望、孤獨、脆弱、不平、懷舊、和幻滅。而Hurber（1979）引述Kubler-Ross（1969）的「失落」（Loss）觀點，描述障礙兒童父母的心理調適過程共有拒絕、憤怒、許願、沮喪、和接納等五階段（引自吳武典，民73）。然而也有不少父母能做成功的調適（Longo & Bond, 1984）。蔡阿鶴（民74）以一位身為智障兒童家長的學者指出，接納殘障孩子需要智慧和勇氣。因為專家們研究發現在教養障礙兒童的歷程中，其家庭會導致許多顯著而獨特的壓力（Friedrich，

本研究改自作者之碩士論文，承吳武典教授指導，陳東陸教授、王天苗教授審查。謹此致謝。

, Wiltner, & Cohen, 1985; Kazak & Marvin, 1984) ; 尤其是和一般兒童家庭相較之下顯然壓力大得多 (Dyson & Fewell, 1986, 引自 Scott & Alwin, 1989; Scott, Sexton, & Wood, 1986, 引自 Flynt, Wood, & Scott, 1992)。

隨著障礙兒童年齡增長，對家庭造成的壓力日益增加 (Orr, Cameron, Dobson, & Day, 1993)。一般障礙兒童父母從孩子的出生、嬰幼兒期、學齡期、青春期、到成人期都需做不同的調適。有些障礙者受限於身體和心智上的障礙，無法完全獨立或離開家庭，使得家長對未來不抱期望 (Schulz, 1987)，而需要延續嬰兒期的種種照顧 (Michaelis, 1980)、增加醫療負擔、影響社交關係、改變家庭活動、和時間上的束縛 (McCubbin, Cauble, Comeau, Patterson, & Needle, 1980)。因此，為了有效協助學齡障礙兒童家長充分發展智障兒童的生活適應能力和學習潛能，必先了解家長在學齡階段的心理調適現況，此為本研動機之一。

今日關心學齡階段智障兒童發展與教育者，皆應體認父母心理調適的重要性及其影響力。根據作者在台北市國小啟智班擔任教學工作十年六個月的經驗，可以感受到智障學童家長的心態有很大的個別差異。另一方面，在啟智班教師集會的場所裡，也常聽到智障學童因家長教養心態的不同，而影響其智障子女的學業或行為表現。再者，研究者於84年5月間分別以晤談和電話訪談兩種方式，和「心路兒童發展中心」、「中華民國智障者家長總會」、「心愛兒童發展中心」和「博愛兒童發展中心」進行訪問，以了解民間團體家長們的調適情況；受訪者多表示家長的心態受許多因素影響。因此，欲使親師合作無間、增進智障學童之學習成效，勢必先了解家長心理調適歷程、及相關之影響因素。此為本研究動機之二。

綜覽國內有關智障兒童的研究，多偏重於課程、教學和教材設計，近來雖增多對特殊家庭的需求和適應研究，但是缺乏對國小學齡階段智障學童父母心理調適歷程的完整探討，故有必要深入了解其歷程及現況，此為本研究動

機之三。

二、研究目的

本研究的目的如下：

(一) 探討臺北市國小智障學童父母目前的心理調適狀況。

(二) 探討臺北市國小智障學童父母心理調適歷程之演變。

(三) 探討影響臺北市國小智障學童父母心理調適歷程之因素

三、研究假設

本研究之研究假設如下：

1. 智障學童父母的性別在「拒絕、憤怒、許願、沮喪、接納」之心理調適各階段上的分布情形有顯著差異。

2. 智障學童父母的調適歷程大多為「拒絕→憤怒→許願→沮喪→接納」的演變順序。

3. 智障學童父母的心理調適狀況與父母變項和兒童變項有顯著之關係。

四、名詞釋義

(一) 國小智障學童

指在臺北市公私立國民小學就讀的智障學生，包括學籍設於國小，而在公私立教養機構就讀之國小學生。

(二) 國小智障學童父母

指本研究名詞釋義一所稱「國小智障學童」之父母。

(三) 心理調適歷程

本研究所稱之「心理調適歷程」係指，智障學童家長在「父母心理調適歷程量表」上的得分。

(四) 拒絕

「拒絕」之心理態度表現為：不接受孩子的障礙事實，壓抑受挫情緒反應，同時尋求不同的診斷以證明孩子正常 (吳武典, 民73; Batshaw, 1991; Batshaw & Perret, 1993)。本研究所稱之「拒絕」，係指在「父母心理調適歷程量表」之「拒絕分量表」的得分。

(五) 憤怒

「憤怒」之心理態度表現為：知道孩子障礙的事實後，會指責自己、孩子或他人，同時

感到受懲罰或內疚感 (吳武典, 民73; Batshaw, 1991; Batshaw & Perret, 1993)。本研究所稱之「憤怒」，係指在「父母心理調適歷程量表」之「憤怒分量表」的得分。

(六) 許願

「許願」之心理態度表現為：知道孩子障礙的事實，同時尋求非傳統的療法，希望奇蹟出現治癒障礙情形 (吳武典, 民73; Batshaw, 1991; Batshaw & Perret, 1993)。本研究所稱之「許願」，係指在「父母心理調適歷程量表」之「許願分量表」的得分。

(七) 沮喪

「沮喪」之心理態度表現為：了解障礙是不可改變的事實後，在極度失望、悲傷之下，以消極的態度面對智障兒童，並減少社交活動 (吳武典, 民73; Batshaw, 1991; Batshaw & Perret, 1993)。本研究所稱之「沮喪」，係指在「父母心理調適歷程量表」之「沮喪分量表」的得分。

(八) 接納

「接納」之心理態度表現為：了解障礙是不可改變的事實後，能容忍孩子的缺點、欣賞孩子的優點，且能較有效的處理智障兒童的問題 (吳武典, 民73; Batshaw, 1991; Batshaw & Perret, 1993)。本研究所稱之「接納」，係指在「父母心理調適歷程量表」之「接納分量表」的得分。

(九) 教育程度

本研究將教育程度分為四等：(1)不識字及小學，(2)國/初中，(3)高中/職，(4)大專(含)以上。

(十) 婚姻狀況

本研究指智障兒童父母對其婚姻狀況的評量。婚姻狀況以自評為「普通」者得1分，「幸福」者得2分。

文獻探討

一、智障兒童父母心理調適歷程

本研究主要在了解父母於面對智障兒童時，

為排除障礙、克服困難以滿足需求時所做的各種反應，以及父母在反應時所產生的態度和觀念等改變歷程，故本研究採行「調適」觀點進行探討。本研究之「心理調適歷程」係引用 Kubler-Ross (1969) 的「失落」觀點，其歷程共有拒絕、憤怒、許願、沮喪、和接納等五階段 (引自吳武典, 民73; Batshaw, 1991; Batshaw & Perret, 1993)。

由文獻觀之，父母面對障礙兒童的心理反應和衍生的問題至今仍未獲得一致的看法。Gath (1977) 發現唐氏症嬰兒的父母並不會比一般嬰兒的父母產生較多的心理問題 (引自Dyson, 1986)，有些父母更能迅速地達到滿意的調適 (Salisbury, 1987)。學者也發現障礙兒童的出現能帶給家庭正面的意義，例如增進家人間彼此的了解和情感、增進家人間的團結、使生活過得更有意義等 (Wikler, Wasow, & Hatfield, 1983)。

從另一角度看，障礙兒童帶給父母的影響是負面的。Schonell和Watts (1957) 指出心理功能失調和精神問題常見於智障兒童父母；Cummings (1976) 也發現障礙兒童的父母比一般兒童的父母感受到較多的壓力，且心理上較不平靜 (引自Dyson, 1986)；沮喪是個普遍存在的現象。同時，研究指出障礙幼兒的出生帶給家庭的是長久的悲傷，讓家庭處於壓力和緊張中，使得家庭的角色、關係和組織需要重新調整 (Kazak & Marvin, 1984)。一項為期十週的智障幼兒母親追蹤研究更發現，母親的沮喪、父母間和家庭的問題都顯著的增加 (Friedrich, Wiltner, & Cohen, 1985)。

論及父母獲知孩子為智障時的反應，不論孩子當時的年紀大小，父母們常會表現出一些特殊的心理反應。Molsa和Ikonen-Molsa (1985) 研究30位母親和30位父親在首度獲悉其子女為智能障礙時，67%的反應為「否認」，此時也伴有無助感和對未來不切實際的期望；在轉銜階段時有70%的母親和67%的父親感到沮喪，但對障礙兒童的教育開始感興趣，逐漸願意與專業人員合作；在最後階段約有80%的父母接納

子女障礙的事實。另一項研究結果顯示，唐氏症兒童出生之際，其父母的反應多是憤怒、焦慮、悲傷和有罪惡感（Szymanski & Crocker, 1985，引自Atkinson, Chisholm, Blackwell, Dickens, Scott, & Tam, 1995），但是多數的父母最後仍能調適其態度，接納兒童的障礙（Gowan, Johnson-Martin, Gold-man, & Appelbaum, 1989）。

二、影響父母心理調適歷程的因素

（一）兒童變項

許多研究認為智障兒童家庭為同質團體，其障礙程度的差別不會影響壓力的產生（Friedrich, Wiltner, & Cohen, 1985）。自從實施正常化和回歸主流的特殊教育與相關服務後，人們對重度智障兒童的態度已經改變；家人也較能接納重度智障兒童留在家中；Blacher, Nihira和Meyers (1987) 的研究發現，兒童障礙程度和家長壓力調適並無顯著相關；另一方面，重度智障兒童對家庭調適造成的影響雖然甚於輕、中度智障兒童，但對婚姻調適的影響並不顯著。另有專家發現輕度障礙兒童父母的心理調適比重度障礙兒童父母更難（Schell, 1981）。

研究顯示障礙兒童的年齡和父母的調適有關（Bristol, 1979，引自Flynt & Wood, 1989; Byrne & Cunningham, 1985），但障礙兒童年齡所造成的影響在各個研究中得到的結論卻不同。有些研究顯示，父母覺知的壓力在障礙兒童的各個年齡階段沒有明顯差異。如Flynt和Wood (1989) 的研究，壓力和三個年齡組（平均年齡4歲、9.4歲、14.4歲組）的中度智障兒童無顯著相關。另一方面，有些研究支持：隨著障礙兒童年齡增長，對家庭造成的壓力也日益增加（Orr, Cameron, Doboson, & Day, 1993）。尤其是障礙兒童的生活週期（Life Circle）轉銜時，會增加家庭的壓力（Byrne & Cunningham, 1985; Wikler, 1981）。

至於兒童性別對父母心理產生的影響，可從其產生的問題一窺端倪。Eme (1979) 研究發現男孩在幼年和孩童時期較多行為問題（引自Hops, 1995），而女孩在青春期和成人期顯出較多沮喪和煩躁不安的情緒（Hops, 1995）。這些

因性別差異產生的不同行為表現，是否會對父母的心理調適造成影響，值得在研究中進行探討。

由上述研究發現，可知影響智障學童父母心理調適的兒童變項計有：障礙程度、兒童年齡和性別。

（二）父母變項

一項有關發展性障礙和正常男幼童雙親間的調適比較研究指出，兩組幼童的母親都比父親表現出較多的沮喪癥狀；而障礙組的父親較缺乏照料幼兒的責任感（Bristol, Gallagher, & Schopler, 1988）。Erickson和Upshur (1989) 研究障礙與正常嬰兒的父母發現，超過94.9%的障礙組母親認為照顧孩子不是件非常困難的事；同時還發現障礙組的父親比正常組的父親較少參與照料嬰兒的工作。Scott和Alwin (1989) 研究發現母親感受到的壓力較父親為大。這種現象顯示出父母面對障礙兒童時，有著不同程度的心理反應，其調適過程可能也不盡相同。

至於障礙兒童父母年齡和社經水準與調適的相關研究顯示，壓力和中度智障兒童的母親年齡和社經水準呈顯著相關，尤其低社經水準家庭較無法處理因壓力造成的問題（Flynt & Wood, 1989）。

許多研究發現，障礙兒童父母的婚姻狀況受到障礙兒童出現的影響（Beckman, 1983; Flynt & Wood, 1989; Salisbury, 1987）。Love (1973) 指出智障兒童父母的離婚率非常高，是一般人的三倍；Gath (1977) 發現唐氏症嬰兒父母的離婚率高於平均值（引自Dyson, 1986）。但是Blacher等人（1987）的研究則證實，學齡重度智障兒童父母的婚姻調適和一般人無顯著差異。Friedrich等人（1985）認為婚姻滿意度是預測障礙兒童父母調適行為的最佳指標；婚姻滿意度高者壓力較小。不和諧的婚姻其調適呈現負面反應，而和諧的婚姻則是有效的支持（Bristol, Gallagher, & Schopler, 1988）。

由前述發現，可知影響智障學童父母心理調適的父母變項有：父母性別、年齡、社經水準和婚姻狀況。

研究方法

一、研究對象

（一）量表受試樣本

本研究母群為臺北市國小啟智班智障學童父母，以立意抽樣方式進行。首先根據臺北市教育局八十五學年度設有啟智班之國民小學資料，函請各校啟智班導師協助，選取雙親家庭之智障學童為研究對象。共選取800名家長樣本（其中父母各佔400名），從中獲得有效樣本為272對父母，合計智障學童父母共544人。整體來看，本研究臺北市國小智障學童父母樣本以31至50歲（91.1%）、高中（職）（35.1%）和大專學歷（含以上）（30.2%）、婚姻幸福者（佔63.8%）居多。至於智障兒童，有效樣本的智障子女中以男孩（57.4%）居多。整體而言，抽樣智障學生的年級分布平均，其中低、中、高三個年段的人數約各佔三分之一。智障學童的障礙程度分布，按個別智力測驗結果分類，輕度、中度和重度約各佔三分之一，極重度者（6.3%）最少。

（二）訪談樣本

根據受試智障學童父母在「父母心理調適歷程量表」上拒絕、憤怒、許願、沮喪、和接納等五個分量表的得分，將各分量表分數由高分排至低分，由最高分往下推算25%，為具有該歷程傾向之「高傾向組」；由最低分往上推算25%為「低傾向組」。再以同時具備一組高傾向和四組低傾向之父母為「受訪傾向組」之預備成員，因這些父母為各類歷程之單純典型反應者。再由各類預備「受訪傾向組」員中各抽取1~2人為「受訪傾向組」之實際受訪員。另抽取全量表得分偏高、偏低及其心理調適歷程為「拒絕→憤怒→許願→沮喪→接納」演變順序者各1~2名，合計共12名為訪談對象。研究者以自編之「訪談題綱」來了解其心理調適歷程。

二、研究設計

（一）問卷調查

由研究者自編之「父母心理調適歷程量表」

探討國小智障學童家長在心理調適歷程之拒絕、憤怒、許願、沮喪、和接納等五種階段上的調適情形。再從父母變項和兒童變項探討其中差異對父母心理調適歷程之影響。問卷委由啟智班教師交由學生帶回家中，請父母填寫後帶回繳給老師。

（二）訪談

本研究採用半結構式訪談，訪談所得的資料以文字記述，加以探討分析後，掌握整體脈絡的相互關聯性，最後予以整體的歸納。

本研究中，研究者本身兼訪談、記錄和分析者之角色。訪談的內容為：心理調適歷程；採事後回溯法。

三、研究工具

（一）國小智障學童父母心理調適歷程量表

本量表根據李芄娟（民81）「啟智教育態度量表」、楊寶亞（民82）「母親教養態度量表」、王佩玲（民81）「父母親教養方式問卷」、鄭玉英（民72）「母親教養方式問卷」、林麗玲（民76）「壓力知覺量表」，及Friedrich, Greenberg, & Crinic (1983) 的「簡式資源和壓力問卷」（A short-form of the questionnaire on resources and stress, QRS-SF），並參酌有關調適歷程之文獻和研究者與啟智班家長接觸所了解的狀況等，改編成「父母心理調適歷程量表」。初步題本，共有62題，內容包含五個心理調適歷程之拒絕、憤怒、許願、沮喪、和接納五個分量表。量表初編後就題意與語意部份請教智障學童父母、特殊教育學者、測驗專家、和啟智班教師等，對本問卷提供意見，然後據以修正，將題目刪減為42題，成為本研究之正式量表。

本研究工具以Likert式四點量表方式編擬。量表各題目的填答方式，凡填答「完全符合」者給四分，「大致符合」者給三分，「不太符合」者給二分，「完全不符合」者給一分。

本研究量表採用表面效度，即研究者在編製問卷時，根據文獻及研究目的，和研究者與啟智班家長接觸十年所了解的狀況，並由智障學童父母、特殊教育學者、測驗專家、和啟智

班教師等，對本問卷提供意見後修正而成。同時以Pearson積差相關計算分量表間之相關，結果如表一。各分量表間相關除了「沮喪」與「接納」間未達顯著水準以外，其餘皆達.01以上的顯著水準。其中「接納」與「拒絕」、「憤怒」為顯著的負相關。

表一 「父母心理調適歷程量表」各分量表間之相關

量表	拒絕	憤怒	許願	沮喪	接納
拒絕					
憤怒	.64**				
許願	.32**	.31**			
沮喪	.55**	.77**	.38**		
接納	-.16**	-.15**	.19**	-0.08	

*p<.05 **p<.01

同時，進行信度分析，以Cronbach α 係數考驗各題目與各分量表總分之內部一致性。結

表二 智障學童父母在「心理調適歷程量表」拒絕分量表上的人次分配及得分情形

題目	選項	填答者				父母全體(N=544)				父(N=272)				母(N=272)				卡方考驗
		全不符合	不太符合	大致符合	完全符合	全不符合	不太符合	大致符合	完全符合	全不符合	不太符合	大致符合	完全符合	全不符合	不太符合	大致符合	完全符合	
1.直到今天我仍無法相信孩子的智能有障礙。		194	149	108	93	94	74	53	51	100	75	55	42	1.10				
6.我不願意同事或朋友知道我有智障的孩子。		233	192	69	50	107	93	40	32	126	99	29	18	7.40				
11.我不願和同事、朋友談我的孩子。		269	171	66	38	121	88	41	22	148	83	25	16	7.60				
16.遇到親戚朋友的聚會，我通常不帶孩子去參加。		49.6	31.4	12.2	7.0	44.5	32.4	15.1	8.1	54.4	30.5	9.2	5.9	2.10				
21.智障兒學習困難，我乾脆不教他了。		348	161	28	7	170	78	20	4	178	83	8	3	5.60				
26.我覺得孩子的智力測驗結果不正確。		54	211	171	57	54	108	86	24	51	103	85	33	1.60				
36.即使我有時間，我也不想陪智障兒。		19.3	38.8	31.4	10.5	19.9	39.7	31.6	0.8	18.8	37.9	31.3	12.1	3.10				
		356	129	39	20	169	69	23	11	107	60	16	9					
		65.4	23.7	7.2	3.7	62.1	25.4	0.5	4.0	68.8	22.1	5.9	3.3					
M		12.82				13.17				12.47								
SD		3.70				3.75				3.62								

果發現第31題與「拒絕分量表」和第30題與「接納分量表」的校正相關值很低，因此統計時，將第30、31題刪除，以提高分量表信度。

(二) 訪談題綱

訪問部分事先不預定表格或標準程序，訪問的內容根據文獻分析相關研究及研究者所要探討的研究目的，以事先擬定的題目作為訪談的指引，以開放式問題做半結構性訪談。有關心理調適歷程的問題共計五題。

結果與討論

一、國小智障學童父母在心理調適階段上的分布現況

(一)拒絕

表二顯示，將填答「完全符合」和「大致符合」的父母人數合併計算，可知37%的受訪父母至今仍無法相信孩子是智能障礙的事實；此現象顯示在以智力測驗主導決定孩子智能障礙的今日，實有必要讓父母了解測驗的意義和

引導父母從更廣的角度來了解子女。再逐題經卡方考驗得知，父母在「拒絕」狀態的人數百分比都未達顯著差異。可知多數受訪父母未以「拒絕」的態度對待智障子女，且父母間的拒絕心態無明顯差異。

(二) 憤怒

表三顯示，將填答「完全符合」和「大致符合」的父母人數合併計算，可知有48%的父母一想到智障兒童就感到懊惱；這些憤怒的情

緒可能與面對智障兒童時所遭遇的挫折有關。另外分別有約39%的受訪父母怨恨上蒼不公平、或疑忿於上輩子做錯事才會生出智障兒童。這種對不可知事物的憤怒狀態可能表現出智障兒童父母的無助和驚懼；再經逐題卡方考驗得知，父母在「憤怒」狀態的人數百分比都未達顯著差異，即智障兒童父親和母親表現憤怒心態的人數相同。

表三 智障學童父母在「心理調適歷程量表」憤怒分量表上的人次分配及得分情形

題目	選項	填答者				父母全體(N=544)				父(N=272)				母(N=272)				卡方考驗
		全不符合	不太符合	大致符合	完全符合	全不符合	不太符合	大致符合	完全符合	全不符合	不太符合	大致符合	完全符合	全不符合	不太符合	大致符合	完全符合	
2.一想到孩子是智障，我就很懊惱。		113	168	132	131	54	85	70	63	59	83	62	68	1.90				
7.我和先生/太太常因孩子的智障原因而互相指責。		304	156	55	29	145	83	27	17	159	73	28	12	2.20				
12.教智障兒做功課時，我常常發脾氣。		90	232	152	70	50	115	74	33	40	117	78	37	1.50				
17.我很憤怒，因為孩子的智障一定是醫生造成的。		299	150	47	48	151	73	21	27	148	77	26	21	1.50				
22.我很容易因孩子的智障，而對別人發脾氣。		378	135	20	11	190	67	9	6	188	68	11	5					
27.我怨恨老天太不公平，讓我生下智障兒。		192	195	100	57	104	98	43	27	88	97	57	30	3.50				
32.我上輩子到底是做錯了什麼事，竟生下智障兒。		228	147	93	76	120	76	40	36	108	71	53	40	2.80				
37.都是先生/太太的錯，才會生下智障兒。		428	92	13	11	211	50	5	6	217	42	8	5	1.60				
		78.7	16.9	2.4	2.0	77.6	18.4	1.8	2.2	79.8	15.4	2.9	1.8					
M		15.02				14.87				15.17								
SD		4.35				4.41				4.29								

(三) 許願

表四顯示，將填答「完全符合」和「大致符合」的父母人數合併計算，可知極大多數的父母表現出高度的許願狀態。其中高達88%的

受試父母表示，只要有一絲希望能治好孩子的智障都願意嘗試。值得深思的是：為什麼父母們對啟智教育所懷抱的期望較低？再經逐題卡方考驗得知，父母在「許願」狀態的人數百分

表四 智障學童父母在「心理調適歷程量表」許願分量表上的人次分配及得分情形

題目	填答者 選項 統計	父母全體(N=544)				父 (N=272)				母(N=272)				卡 方 考 驗
		全不 符合	不太 符合	大致 符合	完全 符合	全不 符合	不太 符合	大致 符合	完全 符合	全不 符合	不太 符合	大致 符合	完全 符合	
		N%	N%	N%	N%	N%	N%	N%	N%	N%	N%	N%	N%	
3.我希望能找到個醫生或專家治好孩子的智障。		56	64	96	328	27	29	46	170	29	35	50	158	1.20
8.我相信孩子讀啟智班後，將來能跟上普通班學生的程度。		136	184	120	104	58	93	65	56	78	91	55	48	4.40
13.我相信當智障兒長大些，他(她)的情況會轉好。		29	95	233	187	14	35	121	102	15	60	112	85	8.5*
18.我想在國外有更好的醫生能治好孩子的智障。		128	189	151	76	63	89	80	40	65	100	71	36	1.4
23.我希望奇蹟出現，孩子的智力會變正常。		85	88	100	271	43	41	54	134	42	47	46	137	1.10
28.我祈求上蒼治好孩子的智障。		88	97	144	215	47	45	79	101	41	52	65	114	3.10
33.我願意嘗試各種秘方，只要能治好孩子的智障。		108	144	135	157	53	68	72	79	55	76	63	78	1.10
38.只要有一絲希望能治好孩子的智障，我都願意嘗試。		27	36	141	340	15	15	77	165	12	21	64	175	2.80
M		23.02				23.24				22.81				
SD		5.28				5.29				5.27				

*p<.05

比多未達顯著差異，即多數父親和母親的許願心態是相同的；其中僅有「相信智障兒童長大些，情況會變好」一題達到顯著差異，即父親(82.0%)比母親(72.5%)有著較強的期盼心理。

(四) 沮喪

表五顯示，將填答「完全符合」和「大致符合」的父母人數合併計算，可知69%的受試父母很難過無法改變孩子智障的事實，52%的父母因家有智障兒童而感到很無助。這兩種現象突顯出多數的父母有心處理智障兒童的問題，

但卻無法獲得足夠的協助以改善現況。至於父母在「沮喪」狀態的人數百分比差異，經逐題卡方考驗得知，都未達顯著差異，即受試父母的沮喪心態是相同的。整體而言，以上存有沮喪心態的父母為數不少，此發現和Molsa與Ikonen-Molsa (1985) 的研究吻合。

(五) 接納

表六顯示，將填答「完全符合」和「大致符合」的父母人數合併計算可知，其中高達96%的父母表示視智障子女為寶貝、或不在乎別人異樣的眼光，仍常帶智障兒童出門。另有近91%

表五 智障學童父母在「心理調適歷程量表」沮喪分量表上的人次分配及得分情形

題目	填答者 選項 統計	父母全體(N=544)				父 (N=272)				母(N=272)				卡 方 考 驗
		全不 符合	不太 符合	大致 符合	完全 符合	全不 符合	不太 符合	大致 符合	完全 符合	全不 符合	不太 符合	大致 符合	完全 符合	
		N%	N%	N%	N%	N%	N%	N%	N%	N%	N%	N%	N%	
4.自從知道孩子智障後，生活就是過一天算一天。		205	170	97	72	102	94	47	29	103	76	50	43	4.70
9.我很難過無法改變孩子智障的事實。		70	101	133	240	41	50	62	119	29	51	71	121	2.70
14.我是個失敗的家長。		156	242	81	65	85	117	43	27	71	125	38	38	3.70
19.只要看到我的智障孩子，我的心情就不好		277	190	41	36	143	90	21	18	134	100	20	18	0.80
24.孩子進步得太慢真讓我傷心。		50.9	34.9	7.5	6.6	52.6	33.1	7.7	6.6	49.3	36.8	7.4	6.6	2.50
29.家有智障兒，讓我感到很無助。		130	214	117	83	71	99	61	41	59	115	56	42	1.80
34.自從有了智障兒，我覺得人生毫無意義		23.9	39.3	21.5	15.3	26.1	36.4	22.4	15.1	21.7	42.3	20.6	15.4	1.70
39.都是我的命不好，才會生下智障兒。		98	163	158	125	55	80	77	60	43	83	81	65	1.40
M		17.29				16.91				17.48				
SD		5.09				5.13				5.05				

表六 智障學童父母在「心理調適歷程量表」接納分量表上的人次分配及得分情形

題目	填答者 選項 統計	父母全體(N=544)				父 (N=272)				母(N=272)				卡 方 考 驗
		全不 符合	不太 符合	大致 符合	完全 符合	全不 符合	不太 符合	大致 符合	完全 符合	全不 符合	不太 符合	大致 符合	完全 符合	
		N%	N%	N%	N%	N%	N%	N%	N%	N%	N%	N%	N%	
5.我現在已能接受孩子智障的事實。		19	51	120	354	7	28	64	173	12	23	56	181	2.50
10.我不在乎別人異樣的眼光，仍常帶孩子出門。		3.5	9.4	22.1	65.1	2.6	10.3	23.5	63.6	4.4	8.5	20.6	66.5	1.80
15.雖然孩子是智障，但他(她)依然是我的寶貝。		2.8	7.4	17.3	72.6	2.6	8.8	16.9	71.7	2.9	5.9	17.6	73.5	4.50
20.我用同樣的態度教導家中的正當子女和智障兒。		15	7	61	461	11	3	33	225	4	4	28	236	2.30
25.我很認真的配合老師來教智障兒。		2.8	1.3	11.2	84.7	4.0	1.1	12.1	82.7	1.5	1.5	10.3	86.8	3.80
30.知道有許多智障兒家長和我有類似的遭遇後，我便接納孩子。		59	120	153	212	29	64	81	98	30	56	72	114	0.10
35.我比以前更主動處理孩子的問題。		10.8	22.1	28.1	39.0	10.7	23.5	29.8	36.0	11.0	20.6	26.5	41.9	2.20
40.我樂意讓孩子接受特殊教育。		10	25	206	303	4	17	100	151	6	8	106	152	
M		24.23				24.04				24.42				
SD		2.80				2.86				2.73				

的父母現在已能接受孩子智障的事實。樂於讓孩子接受特殊教育的父母約90%。大體而言，在此國小階段，絕大多數的受試父母在心理上都能接納智障兒童，且有具體的接納行為，願意協助智障兒童學習和成長。再經逐題卡方考驗得知，父母兩方面在「接納」狀態的人數百分比都未達顯著差異，即父母接納智障學童的心態沒有差異。

(六) 綜合上述，有以下四點發現與討論：

1. 在國小階段，受訪父母大多已能接納智障兒童。此發現和多位專家的研究結果吻合，即多數的父母最後仍能調適其態度接納障礙兒童 (Frey, Greenberg, & Fewell, 1989; Harris & McHale, 1989)。

2. 由調查結果發現，具有「許願」心態或「接納」心態的受試父母都高達九成。此發現正如文獻中所述，父母們的「許願」狀態有助於幫助自身重新調適，以達到接納的境界 (Bristor, 1984; Fortier & Wanlass, 1984; Gath, 1985; 皆引自Bernier, 1990)。值得我們注意的是，智障兒童父母們如何在接納中並存著許願的心態，而此許願心態又如何轉化為積極的力量，幫助父母接納智障兒童。

3. 父親和母親在心理調適歷程上的表現大同小異，受訪父母親們幾乎在各個心理狀態上都有相同的傾向。

4. 國小智障學童父母的心理調適現狀十分複雜。此結果顯示：智障學童父母在心理調適狀態上雖然多數已能接納智障學童，但仍有父母期盼借助外力 (如神明、偏方、醫療和教育等) 來改變孩子智障的事實，部分家長則仍伴有其他負面的心理，如難過、無助和怨天尤人的心態。此一現象呈現出心理調適歷程的錯綜複雜，實非單一發展歷程的結果可以解釋。也就是說，父母面對智障學童的心理調適歷程發展至國小階段，已不是僅僅呈現出單一的心理狀態 (如單純的接納心理)，而是可能併有兩種或兩種以的心理狀態。

為了解智障學童父母在「拒絕、憤怒、許願、沮喪、接納」心理調適階段上的分布現況，

茲將智障學童父母在「心理調適歷程量表」各分量表上得分達三分 (含) 以上者 (即表示處於該心理調適階段) 加以統計整理。結果得知，處於各心理調適階段的家長人數百分比依序為：接納 (90%)、許願 (54%)、沮喪 (11%)、憤怒 (4%)、拒絕 (3%)。由此可見，國小智障學童父母在心理調適各階段的分布情形有顯著差異存在，此結果可支持假設一。再經卡方考驗後得知，父親和母親在五個心理調適階段上的人數比例均無顯著差異 (卡方值 = 3.85, $p > .05$)，即父母之性別間的心理調適現況無明顯差異存在。

二、國小智障學童父母在心理調適階段上的演變情形

(一) 從「父母心理調適歷程量表」來分析

根據受訪智障學童父母在「父母心理調適歷程量表」內半開放性問題「從智障兒童小時到現在，我的心理轉變歷程為何？」的答案，請父母將自己的心理轉變過程依序寫出。爾後，研究者再將父母自陳的心理轉變歷程整理歸納。因本研究引用之心理調適歷程係參考Kübler-Ross (1969) 的「失落」觀點中描述障礙兒父母的心理調適過程共有拒絕、憤怒、許願、沮喪和接納等五階段 (引自吳武典, 民73)。故凡父母的心理調適轉變在此五種狀況之外者，均以「其他」表示。研究者整理資料時，以父母自陳的歷程中包含Kubler-Ross (1969) 的「失落」歷程者為分類依據，首先分為：「單純式」—僅表現出五種以內歷程者；「複合式」—包含五種調適歷程和其他歷程者。然後再將「複合式」中的歷程，按「失落模式」的發展順序，細分為「順向」和「逆向」發展兩類。

從歸納中可知，智障兒童父母自陳的心理調適歷程可分為：五段式歷程 (51人)、四段式歷程 (57人)、三段式歷程 (139人)、兩段式歷程 (90人)、一段式歷程 (64人) 和其他歷程 (18人)。而在各段式歷程中，「單純式」心理調適歷程的父母比「複合式」者少很多，各歷程中人數分布如下：五段式歷程中，單純式8人，複合式43人；四段式歷程中，單純式14

人，複合式43人；三段式歷程中，單純式38人，複合式101人。只有兩段式歷程中，單純式 (70人) 比複合式 (19人) 人數多。

由此可見，智障兒童父母的心理調適過程不一定是單純的五段式歷程，其實際的調適歷程在其他因素影響下，可能會產生省略、添加、逆轉、重複和期待的變動情況：

1. 省略

跳過某個心理調適階段，如三段式歷程的「拒絕→憤怒→接納」。

2. 添加

在Kübler-Ross (1969) 中所描述的五個心理調適歷程以外，國小智障學童的父母自陳有其他的心理調適轉變歷程，如「驚訝→懷疑→許願→無奈→接納」、「完全無助」、「易怒→坦然」或「懷疑→認命→接納→教導→希望」等。

3. 逆轉

心理調適的歷程呈現逆向發展，而不同於Kübler-Ross (1969) 的「沮喪→接納→許願→憤怒→拒絕」歷程。

4. 重複

在經歷過某調適階段後，又經其他心理調適歷程，而後重新經歷前一心理階段，如五段式歷程的「接納→許願→憤怒→拒絕→接納」。

5. 期待

經整理後發現，有許多家長在不同段式的心理調適階段發展中，末尾都以「接納→許願」作為最後的轉變歷程陳述，如五段式歷程的「拒絕→憤怒→沮喪→接納→許願」(8人)、四段式歷程的「憤怒→沮喪→接納→許願」(5人)、三段式歷程的「沮喪→接納→許願」(39人) 和兩段式歷程的「接納→許願」(17人) 等。

值得注意的是，受訪智障兒童父母在心理調適歷程中除了如Kübler-Ross (1969) 所述的拒絕、憤怒、許願、沮喪和接納等反應外，尚有其他心理表現。茲依其在心理調適過程上發生的時間，分為三階段 (調適初期、調適過程中和目前的調適狀況) 整理和分析。經歸納發

現如下：

1. 受訪智障兒童父母自陳的心理調適過程不是單向發展的歷程，同一種情緒可能重覆出現在不同的調適階段中，如「不相信」、「無助」和「煩惱」等。

2. 「接納」不是心理調適的最終階段，因為父母們可能在「接納」的狀態後，又產生其他的負向心理反應。

3. 在調適初期、調適過程中和目前的調適狀況裡，所產生的負向心理反應有：不相信、懷疑、驚訝、逃避、茫然、無助、難過、無奈、煩惱和易怒。這些結果和以往的研究相當契合 (Kübler-Ross, 1969, 引自吳武典, 民73; Worden, 1982, 引自Bernier, 1990)。值得注意的是部分父母有自殺念頭和放棄智障兒童的想法，而調查發現父母在各階段中都會產生「無助」的現象。

4. 比較目前的調適狀態發現，自陳的正向心態多於負向心態。父母們多能在接納後疼愛障礙子女、尋求協助、指導子女學習，但同時也盼望孩子的障礙狀況能減輕。

綜合觀之，本研究發現，智障兒童父母的心理調適轉變歷程直至智障兒童國小時期止，可說是一個複雜的動態變化歷程。

(二) 從「家長訪談」來分析

綜合由「家長訪談」所得的資料，可以得知智障學童父母的心理調適轉變歷程有以下幾點發現與討論：

1. 父母發覺或證實孩子智障的時間決定其起心理調適的起點。通常父母會在嬰幼兒時期、幼稚園時期或國小時期發現子女的發展出現問題。以下列舉智障兒父母的反應：

「生產後當時醫生只說比較難帶，只有我自己先回家，出院時孩子還留在醫院，那時候心理感受就很不好，我以為只像感冒一樣自己會好，…不好帶到什麼程度自己沒辦法想像的出來…一般baby在還沒有特殊動作之前都一樣嘛!」(A太太)

「我們奇怪怎麼講話慢，一些老一輩的、朋友說沒關係，大隻雞慢啼(台語)。」(B太太)

2. 當父母首度獲得證實其孩子為智能障礙時，其心理的反應大多是難過、沮喪或失望；尤其是父母在獲知新生兒有障礙狀況，或孩子平日無明顯異狀，但被告知孩子有智能障礙時，父母都會感到極度震驚。此發現正和以往的研究結果相符 (Atkinson, et al., 1995; Batshaw, & Perret, 1993)。有些父母平日已由孩子的身體發展、生活和學習中懷疑孩子的異常狀況，因此很快就能接受障礙的事實。

「讀幼稚園大班時，帶去××國小附設的幼稚園才去三天老師就說不行，老師說你這孩子要帶去檢查可能有毛病，那時去檢查才知道，語言行動都不行，反應也很慢，都很好動，診斷書說是發展遲緩、好動。我也不知道要怎麼辦?!」(H先生)

「我們的心是從不能接受這個孩子慢慢開始能夠接受這個孩子，然後就是盡我們最大的力量去做我們該做的事情，因為我覺得沮喪也是這樣子過日子呀，對我們的孩子一點也沒有幫助，這孩子很需要幫助，如果我們做父母的一直在這種沮喪的心情，那這個孩子等於看著他也不能幫助他，那不如採用樂觀一點的走法，去走這條道路。」(K太太)

3. 受訪智障兒童父母都表示至今(國小階段)已能接受孩子智障的事實，並能接納孩子，此發現和「父母心理調適量表」上的結果一致

「一方面我們感謝上帝，一方面我們相信這個孩子帶給我們很大的福氣，那我們從另一個角度想：上帝給我們這樣的遭遇，將來我們可以幫助像這樣的孩子的一些家長。」(K太太)

4. 受訪智障兒童母親和父親的心理調適狀態大致相同。他們都表示，面對智障兒童的成長和學習是一段漫長、難過而疲累的歷程。此項發現印證了早期Olshansky (1962) 的論點：障礙兒童父母普遍存有長期的悲傷(引自Schulz, 1987)。縱使年代變遷已遠，但身為智障兒童父母的心痛和辛酸，至今依然未曾改變。

「真的是很累!因為我們背她背多了，現在年紀大了，我們腰骨都不是很好。」(E太太)

「這種難過持續很久，持續到你老了，到你死了。」(D先生)

5. 多數的受訪父母都曾想到智障兒童的未來，但是父母們面對此問題的心境則有積極樂觀和消極悲觀等情形。

「(心情)這當然是很不好囉，我們不會說把這種心裡的鬱悶、這種脾氣給表達出來啦，因為總是既定的事實，總要克服這種困境，(女兒)有蠻明顯的進步。」(J先生)

「我對大女兒說，我操心妳那些弟弟，我心力已經很憔悴了，我可以說每天都借酒澆愁，有時候給他們煩到沒辦法的時候，只有房間門關著嗎，有時候自己想想啊……」(H先生)

「我同學、我朋友跟我講說，讓他讀嘉義有一家很好啦，我是說那麼遠，我又看不到，我不喜歡，我不放心。」(C太太)

6. 智障兒童父母的心理調適歷程不是單向發展的，不是終止於一個心理歷程上，父母們因孩子障礙所引發的問題會產生心理的波動。這種心理調適的過程並非僅如Kubler-Ross (1969) 藉由「失落」觀點中所描述障礙兒童父母的心理調適過程只有拒絕、憤怒、許願、沮喪、和接納等五階段(引自吳武典, 民73)，而是受到其他因素的影響，其心理調適歷程就會隨之不同，因此每位家長經歷的心理調適過程並不完全相同。

三、影響智障學童父母心理調適的因素

從「父母心理調適歷程量表」分析影響智障學童父母心理調適的因素如下：

(一) 智障學童父母變項和智障學童變項與「父母心理調適歷程量表」得分之相關

由表七可知，智障學童父母的「年齡」變項和「許願」、「沮喪」等分量表的得分有顯著的相關。智障學童父母的「教育程度」變項，除了和「接納」分量表的得分無關外，皆和「拒絕」、「憤怒」、「許願」、「沮喪」等分量表的得分有顯著相關。智障學童父母的「婚姻狀況」變項，除了和「許願」分量表的得分無關外，皆與「拒絕」、「憤怒」、「沮

喪」、「接納」等分量表上得分的有關情形。至於年齡變項在五個分量表中，僅有兩個分量表達顯著水準。所以在智障學童父母變項方面，乃以「教育程度」和「婚姻狀況」進行二因子變異數分析，以了解智障學童父母在「父母心理調適歷程量表」上之得分差異情形。

由表八可知，智障學童的「性別」變項和

五個分量表上的得分均無顯著相關。智障學童的「智障程度」變項只和「許願」分量表上得分的有顯著相關。智障學童的「就讀年級」變項只和「沮喪」分量表的得分有顯著相關。所以不以智障學童的變項進行智障學童父母在「父母心理調適歷程量表」上之得分差異情形分析。

表七 智障學童父母變項與「父母心理調適歷程量表」分量表上的得分之相關

項 目	「父母心理調適歷程量表」之分量表				
	拒絕	憤怒	許願	沮喪	接納
變 年 齡	.03	-.09**	-.09**	-.04	.03
項 教育程度	-.22**	-.13**	-.21**	-.20**	.01
項 婚姻狀況	-.16**	-.16**	-.06	-.16**	.13**

*p<.05 **p<.01

表八 智障學童變項與「父母心理調適歷程量表」分量表上的得分之相關

項 目	「父母心理調適歷程量表」之分量表				
	拒絕	憤怒	許願	沮喪	接納
變 性 別	-.07	-.01	.02	-.08	-.01
項 智障程度	-.05	-.01	-.20**	.07	-.01
項 就讀年級	.02	-.01	-0.06	.10*	.02

*p<.05 **p<.01

(二) 智障學童父母變項在「父母心理調適歷程量表」得分間之變異數分析

1. 在「拒絕」方面

表九顯示，教育程度與婚姻狀況之交互作用達顯著水準，因此進行單純主要效果考驗。由表10可知，不同教育程度父母的婚姻普通者和婚姻幸福者都達顯著水準，因此採用薛費氏法(Scheffe method)進行事後比較。發現在婚姻普通狀況下，不識字/國小和國中/初中教

育程度間、高中/高職和大專(含以上)教育程度間，父母之「拒絕」分數都達顯著差異；即不識字/國小教育程度者的拒絕分數顯著高於國中/初中者，高中/高職教育程度者顯著高於大專(含以上)者。在婚姻幸福狀況下，不識字/國小和國中/初中教育程度間、國中/初中和高中/高職教育程度間都達顯著差異；即國中/初中教育程度者顯著高於不識字/國小者，也顯著高於高中/高職者。

表九 受試者在「父母心理調適歷程量表」上「拒絕」分數之變異數分析結果摘要

變異來源	df	MS	F
教育程度(A)	3	40.27	3.19*
婚姻狀況(B)	1	194.12	15.37***
A×B	3	60.43	4.78**
誤差	503.00	12.63	

*p<.05 **p<.01 ***p<.001

表十 受試者在「父母心理調適歷程量表」上「拒絕」分量表上單純主要效果考驗

變異來源	df	MS	F	事後考驗
教育程度				
在婚姻普通	3	56.13	4.44*	不識字/國小 >國中/初中
				大專(含以上) >高中/高職
在婚姻幸福	3	106.82	8.46*	國中/初中 >不識字/國小 >高中/高職
婚姻狀況				
在不識字/國小教育程度	1	205.19	16.25*	婚姻普通>幸福
在國中/初中教育程度	1	16.06	1.27	
在高中/高職教育程度	1	210.21	16.65*	婚姻普通>幸福
在大專(含以上)教育程度	1	166.15	13.16*	婚姻普通>幸福
W.CELL(誤差)	503	12.63		

*p<.05 **p<.01 ***p<.001

表十一 受試者在「父母心理調適歷程量表」上「憤怒」分數之變異數分析結果摘要

變異來源	df	MS	F
教育程度(A)	3.00	4.03	0.23
婚姻狀況(B)	1.00	414.01	23.18***
A×B	3.00	19.09	1.07
誤差	3.00	17.86	

***p<.001

2. 在「憤怒」方面

由表十一和表十二可知，婚姻狀況之主要效果顯著，即婚姻狀況普通者之「憤怒」得分顯著高於婚姻幸福者。

3. 在「許願」方面

由表十三可知，教育程度之主要效果顯著，即教育程度較低的父母其「許願」得分顯著較高教育程度高的父母。

表十三 受試者在「父母心理調適歷程量表」上「許願」分數之變異數分析結果摘要

變異來源	df	MS	F
教育程度(A)	3	219.18	8.35***
婚姻狀況(B)	1	0.58	0.02
A×B	3	42.61	1.62
差	503	26.26	

***p<.001

表十二 智障學童父母不同「教育程度」和「婚姻狀況」在「父母心理調適歷程量表」五個分量表得分的平均數和標準差

	婚姻狀況普通 (N=167)				婚姻狀況幸福 (N=347)			
	不小 識 字學	國初 中	高高 中職	大(含) 以 上	不小 識 字學	國初 中	高高 中職	大(含) 以 上
拒絕	15.32	13.36	14.09	12.89	12.20	14.06	11.98	11.76
	5.32	3.21	3.62	2.39	3.65	3.84	3.21	3.28
憤怒	16.81	16.10	16.78	16.74	14.86	15.21	14.08	14.02
	5.57	4.07	4.45	3.68	3.98	4.38	4.15	3.82
許願	23.07	25.81	23.24	21.04	24.43	23.83	23.40	21.19
	4.61	3.85	4.18	5.16	5.38	5.33	5.01	5.92
沮喪	20.14	18.38	19.46	16.89	18.66	17.34	16.11	15.69
	5.39	4.74	5.21	4.24	6.11	4.68	4.96	4.54
接納	23.35	24.69	23.8	22.85	25.17	24.15	24.57	24.48
	2.87	2.50	3.11	2.80	2.22	3.41	3.14	2.04

表十四 受試者在「父母心理調適歷程量表」上「沮喪」分數之變異數分析結果摘要

變異來源	df	MS	F
教育程度(A)	3	135.51	5.58**
婚姻狀況(B)	1	305.98	12.59***
A×B	3	36.42	1.5
誤差	503	24.03	

p<.01 *p<.001

5. 在「接納」方面

由表十五可知，教育程度與婚姻狀況之交互作用達顯著水準，因此進行單純主要效果考驗。由表十六可知，不同婚姻狀況父母間差異達顯著水準，因此採用薛費氏法進行事後比較。結果發現婚姻狀況在不識字/國小教育程度上和

大專(含以上)教育程度上，父母的「接納」得分都達顯著差異；即不識字/國小教育程度婚姻幸福的父母其「接納」得分顯著高於婚姻普通者，大專(含以上)教育程度婚姻幸福的父母其「接納」得分顯著高於婚姻普通者。

表十五 受試者在「父母心理調適歷程量表」上「接納」分數之變異數分析結果摘要

變異來源	df	MS	F
教育程度(A)	3	9.60	1.24
婚姻狀況(B)	1	81.79	10.60**
A×B	3	25.75	3.34*
誤差	503	7.71	

*p<.01 **p<.001

表十六 受試者「父母心理調適歷程量表」「接納」分量表上單純主要效果考驗

變異來源	df	MS	F	事後考驗
教育程度				
在婚姻普通	3	18.29	2.37	
在婚姻幸福	3	6.7	0.87	
婚姻狀況				
在不識字/國小教育程度	1	62.91	8.16**	婚姻幸福>普通
在國中/初中教育程度	1	5.33	0.69	
在高中/高職教育程度	1	37.51	3.56*	
在大專(含以上)教育程度	1		4.43*	婚姻幸福>普通
W.CELL (誤差)	503	7.71		

*p<.05 **p<.01

綜合研究結果可知，智障學童父母的婚姻幸福且教育程度愈高者，面對智障學童時較少產生「拒絕」的心理狀態。又婚姻幸福者，不論其教育程度高低，都有較高的「接納」心態。同時，本研究發現「教育程度」與父母心理調適的顯著相關之結果，和文獻所述符合(Beckman, 1983; Flynt & Wood, 1989)。同時證實和諧的婚姻有助於父母達成心理調適(Bristol, GAllagher, & Schopler, 1988)。

結論與建議

一、結論

(一) 智障學童父母目前的心理調適狀況

智障學童父母在「拒絕、憤怒、許願、沮喪、接納」心理調適各階段上的分布情形呈現顯著差異，其中以表現「接納」心理的父母佔極大數，呈「許願」心理者人數次之；處於「拒絕」、「憤怒」和「沮喪」心理狀態的父母只少數。假設一獲得支持。

(二) 智障兒童父母心理調適歷程之演變

智障學童父母的心理調適歷程絕大多數不是按照單純的「拒絕→憤怒→許願→沮喪→接納」五段式歷程演變，而是呈現明顯複雜的個別化歷程。依此模式歸納可得省略、添加、逆轉、重複和期待等變化情形。假設二未獲支持。

國小智障學童父母在嬰幼兒時期、幼稚園時期或國小時期得知孩子有智能障礙時，其心理調適的演變情形會產生不同的變化。在調適過程中父母普遍感到難過、傷心、沮喪和失望。在接納後，父母的心理反應不一。

(三) 影響智障兒童父母心理調適歷程之因素

智障兒童父母的教育程度和婚姻狀況會影響心理調適歷程。智障兒童父母的婚姻幸福且教育程度較高者，較能接納智障兒童。但父母的心理調適歷程在兒童變項上無顯著差異，因此假設三獲得部分支持。

二、研究限制

(一) 研究樣本的限制

本研究對象僅以臺北市的雙親俱存之國小學童進行取樣，並未抽取單親家庭，故研究結果不宜無條件推論至其他縣市和全體智障學童父親或母親。

(二) 研究方法的限制

在研究工具方面：因交由啓智班學生帶回家請父母填寫，故無法確認是否完全由父母親分別依自己的意思作答。少部分因故由他人代填者，無法得知是否能確實表達真正的心意。

三、建議

(一) 對教育行政機關的建議

1. 建立鑑定工具的客觀性。協助父母們透過鑑定結果了解子女的障礙情形、發展潛能和

應努力的方向。

2. 加強教育、衛生與福利機關間的連繫。以期及早對智障兒童和其父母提供協助。

3. 將親職教育納入教師在職訓練課程。期盼藉由教師的影響，幫助家長達成良好之心理調適。

(二) 對學校的建議

1. 落實智障學童就學輔導。配合智障兒童的個別需求：落實智障兒童就學輔導，同時注意父母們在其間產生的心理反應，適時予以協助，以促使父母接納和參與孩子的學習過程。

2. 教師應充實專業知能。協助父母正確改善智障學童的問題，使得父母能從孩子的進步中，延續接納的心態。

3. 定期進行學習成效評估。協助家長了解孩子各方面的發展，以掃除父母對孩子智能狀況的疑慮。

4. 將親職教育列入啓智班重點工作。協助父母正確認知智障兒童的特質和教養方法，以正確的心態，對孩子建立切合實際的期望。

5. 教師應主動關心和支助家長。積極提供心理調適建議；若無法處理時，應轉介相關單位，如醫療機構、社會福利單位或家長團體，提供必要之協助。

6. 鼓勵家長成立啓智班家長會。使父母們能在彼此照應中，去除沮喪、孤單、茫然等心理。

(三) 對醫療機構的建議

1. 培養醫護人員適當的溝通態度。主動提醒父母注意孩子的發展情形，並給予適當的參考資訊。

2. 進行完整的產後教育。建議應增加簡易新生兒發展概念課程，促使母親留意嬰幼兒的發展狀況，以期及早發現異狀，及早進行處理。此課程應為強制課程，並鼓勵父母一起接受教育，使父母能共同承擔養育的重責大任，此舉將有助於父母一同面對問題，減低心理調適的衝擊。

(四) 對社會福利單位的建議

1. 主動核發殘障手冊。並於核發殘障手冊

後，指導家長或監護人利用殘障手冊爭取適時的支持，以祛除不安、焦慮、沮喪和無助感。

2. 簡化殘障補助申請手續。且其補助項目應視殘障者之需要彈性調整放寬，方能減輕父母因經濟負擔造成的沉重心理壓力。

(五) 對家長團體的建議

加強推廣親職教育。擴大智障兒童家長團體服務層面，使父母們在正確的認知下，以健康的心態面對智障兒童。

(六) 對大眾傳播媒體的建議

1. 宣導有關智障兒童的正確觀念。以減輕智障兒童父母因社會大眾對智障兒童的負面看法，而產生的沉重心理負擔。

2. 喚起社會大眾對智障兒童父母的支持。藉由社會群體的合作，協助父母解決問題，減輕心理壓力，進而增進社會的和諧。

參考書目

一、中文部份

- 王佩玲(民81)：兒童氣質、父母教養方式與社會壓力之相關研究。國立臺灣政治大學教育研究所碩士論文(未出版)。
- 吳武典(民73)：家有殘障者，父母怎麼辦？—幫助殘障者的家庭自我調適。《特殊教育季刊》，14，3-9。
- 李芃娟(民81)：啓智班教師與家長對智能不足學童教育態度之研究。《國立臺南師範學院特殊教育與復健學報》，2，93-131。
- 林麗玲(民76)：智障者母親社會支持與心理調適之研。臺灣東吳大學社會學研究所碩士論文(未出版)。
- 楊寶亞(民82)：障礙幼兒母親傳統觀念與教養態度之探討。國立臺灣師範大學特殊教育研究所碩士論文(未出版)。
- 蔡阿鶴(民74)：智能不足者之親職教育。《嘉義師專轉導叢書(第5集)》，60-93頁。
- 鄭玉英(民72)：操作性制約論導向親職訓練方案之研究。國立臺灣師範大學轉導研究所論文(未出版)。

二、英文部份

- Atkinson, L., Chisholm, V., Blackwell, J., Dickens, S., Scott, B., & Tam, F. (1995). Cognitive coping, affective distress, and maternal sensitivity: Mothers of children with Down Syndrome. *Developmental Psychology, 31*, 668-676.
- Batshaw, M. L. (1991). *Your child has a disability*. Canada: Little, Brown and Company.
- Batshaw, M. L., & Perret, Y. M. (1993). *Children with Disabilities*. Baltimore, MD: Paul H. Brooks.
- Beckman, P. T. (1983). Influence of selected child characteristics on stress in families of handicapped infants. *American Journal of Mental Deficiency, 88*, 150-156.
- Bernier, J. C. (1990). Parental adjustment to a disabled child: A family-systems perspective. *Families in Society: The Journal of Contemporary Human Services, December*, 589-596.
- Blacher, J., Nihira, K., & Meyers, C. E. (1987). Characteristics of home environment of families with mentally retarded children: Comparison across levels of retardation. *American Journal of Mental Deficiency, 91*, 313-320.
- Bristol, M. M., Gallagher, J. J., & Schopler, E. (1988). Mothers and fathers of young developmentally disabled and nondisabled boys: Adaptation and spousal support. *Developmental Psychology, 24*, 441-451.
- Byrne, E., & Cuninghame, C. (1995). The effects of mentally handicapped children on families -- A conceptual review. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, 26*, 847-864.
- Dyson, L. (1986). Stress and adaptation in parents of young handicapped and nonhandicapped children: A comparative study. *Journal of the Division for Early Childhood, 10*, 25-35.
- Erickson, M., & Upshur, C. C. (1989). Care-taking burden and social support: Comparison of mothers of infants with and without disabilities. *American Journal on Mental Retardation, 94*, 250-258.
- Flynt, S. W., & Wood, T. A. (1989). Stress and coping of mothers of children with moderate mental retardation. *American Journal on Mental Retardation, 94*, 240-249.
- Flynt, S. W., Wood, T. A., & Scott, R. L. (1992). Social support of mothers of children with mental retardation. *Mental Retardation, 50*, 233-236.
- Frey, K. S., Greenberg, M. T., & Fewell, R. R. (1989). Stress and coping among parents of handicapped children: A multidimensional approach. *American Journal on Mental Retardation, 94*, 240-249.
- Friedrich, W. N., Greenberg, M. T., & Crinic, K. (1983). A Short-form of the questionnaire on resources and stress. *American Journal of Mental Deficiency, 88*, 41-48.
- Friedrich, W. N., Wiltner, L. T., & Cohen, D. S. (1985). Coping resources and parenting mentally retarded children. *American Journal of Mental Deficiency, 90*, 130-139.
- Gowan, J. W., Johnson-Martin, N., Goldman, B. D., & Appelbaum, M. (1989). Feeling of depression and parenting competence of mothers of handicapped and nonhandicapped infants: A longitudinal study. *American Journal on Mental Retardation, 94*, 259-271.
- Harris, V. S., & McHale, S. M. (1989). Family life problems, daily caregiving activities, and the psychological well-being of mothers of mentally retarded children. *American Journal on Mental Retardation, 94*, 231-239.
- Hops, H. (1995). Age-and-gender-specific effects of parental depression: A complementary. *Developmental Psychology, 31*, 428-431.
- Kazak, A. E., & Marvin, R. S. (1984). Differences, difficulties and adaptation: Stress and social networks in families with a handicapped child. *Family Relations, 33*, 67-66.
- Longo, D. C., & Bond, L. (1984). Families of the handicapped child: Research and practice. *Family Relations, 35*, 55-65.
- McCubbin, H., Joy, C., Cauble, A. E., Comeau, J., Patterson, J., & Needle, R. (1980). Family stress and coping: A decade review. *Journal of Marriage and the Family, 42*, 855-871.
- Michaelis, C. T. (1980). *Home and school partnerships in exceptional education*. Rockville, MD.: Aspen Systems.
- Molsa, P. K., & Ikonen-Molsa, S. A. (1985). The mentally handicapped child and family crisis. *Mental Deficiency Research, 29*, 309-314.
- Orr, R. R., Cameron, S. J., Dobson, L. A., & Day, D. M. (1993). Age-related changes in stress experienced by families with a child who has developmental delays. *Mental Retardation, 31*, 171-176.
- Salisbury, C. L. (1987). Stressors of parents with young handicapped and nonhandicapped children. *Journal of the Division for Early Childhood, 11*, 154-160.
- Schell, G. C. (1981). The young handicapped child: A family perspective. *TECSE, 1*, 21-27.
- Schulz, J. B. (1987). *Parents and professionals in special education*. Massachusetts: Allen & Bacon.
- Scott, J., & Alwin, D. (1989). Gender differences in parental strain. *Journal of Family Issues, 10*, 482-503.
- Wikler, L. (1981). Chronic stresses in families of mentally retarded children. *Families Relations, 30*, 281-288.
- Wikler, L., Wasow, M., & Hatfield, E. (1983). Seeking strengths in families of developmentally disabled children. *Social Work, 28*, 313-315.

Bulletin of Special Education 1997, 15, 237 - 256
National Taiwan Normal University, Taipei, Taiwan, R.O.C.

A STUDY OF ADJUSTMENT PROCESS BY PARENTS OF CHILDREN WITH MENTAL RETARDATION IN TAIPEI CITY

Ming-Li Liou

Taipei Municipal Ming-Hu Elementary School

ABSTRACT

This study explored the status, processes, and influential factors of adjustment by parents of elementary school children (ages 6 through 12) with mental retardation. The researcher designed Parental Adjustment Scales and interview were used to collect the data. Data from the survey and questionnaire, completed by 544 parents, were analyzed in terms of two-way ANOVA.

Findings of the study were as follows:

1. Status of parental adjustment: There was a wide gap among the numbers of parents of mentally retarded school children in Acceptance (90%), Bargaining (54%), Depression (11%), Anger (4%), and Denial (3%). Most parents reported to have experienced simultaneously two or more of the above emotions.

2. Process of parental adjustment: Findings suggested that numerous parents did not follow the process of "Denial → Anger → Bargaining → Depression → Acceptance" but behaved in a variety of patterns. Many patterns of parental adjustment were characterized by omission, addition, reversal, repetition, and expectation. The timing of the diagnosis of a child with mental retardation influenced the process parents faced as they attempted to adjust to the handicapping condition. During the adjustment process, parents felt sorrowful, depressed, and disappointed overall. In some parents, the previously negative attitudes recurred following the Accepting stage.

3. Influential factors of parental adjustment: Parents of greater marital satisfaction or higher education were more accepting.

According to the above results, the researcher presented some suggestions for future research and educational practice.

國立臺灣師範大學特殊教育系、特殊教育中心
特殊教育研究學刊，民86，15期，257-273頁

拍手動作法在改善國中低功能自閉症學生問題行為的應用

邱紹春 謝岱珍

國立臺灣師範大學 臺北縣立江翠國中

本研究的主要目的在探討拍手動作法是否有助於低功能自閉症學生穩定其情緒，增強自我控制能力及增進人際關係，減少問題行為的發生，進而改善參與學習活動的專注力。本研究採用個案研究法，對象為啓智學校國中部一年級學生，案主為曾有嚴重自傷行為的低功能自閉症者。訓練內容配合行為改變技術，從事拍手動作訓練及認知課程。訓練時間為每週1次40分鐘，共訓練16次。從研究結果、訓練前後社會適應行為量表的評量及訓練後觀察的結果顯示：拍手動作法對案主能有效的穩定情緒，增強自我控制能力及增進人際關係，並改善了問題行為。

緒論

一、研究動機與目的

近年來國內特殊教育隨著社會經濟的迅速變遷及日趨多元化的世界潮流，政府對殘障者的生存權、教育權、人格權逐漸地重視，於是「零拒絕」便成為特殊教育上的重要的政策措施。在啓智學校(班)除了單純智能不足的兒童外，並出現伴隨著其他各式各樣障礙或多重的障礙兒童，如自閉症、腦性麻痺、語言障礙、聽覺障礙、肢體殘障、唐氏症、行為異常、精神病等症狀的兒童。

林淑容、蘇麗明(光榮國中)、童淑華(中壢國中)(第1~12次訓練)、張亞英(土城國中)、張瑋玲(毅學國中)(第13~16次訓練)五位老師在訓練期間熱心參與教學的工作，使本研究得以順利完成，謹在此致萬分的謝意。

從民國80年全國特殊兒童普查結果發現，自閉症兒童(6至15歲)共598人，佔殘障兒童的0.79%，並且分散在國小國中啓智班、啓智學校及機構中，雖然近年來我們對自閉症兒的了解與認識較多，但他們在行為上表現出攻擊、反覆、注意力過度集中等現象，帶給從事特教工作教師們很大的困擾。根據臺大醫院兒童心理衛生中心之診斷(林貴美，民83)，發現自閉症兒童有逐漸增多的趨勢，以醫院有限的人力與醫療設施常緩不濟急，因此逐日增多的自閉症兒童解決其教育與異常行為問題的責任，自然又落在特殊教育工作者的肩上。因此，提出對自閉症學生有效的教育方法，增進其情緒的穩定性、促進其參與學習活動的能力乃為當前的最重要工作之一，亦為本研究之目的。

二、文獻研究

根據美國精神醫學會(American Psychiatric Association)之DSM-IV(1994)的診斷標準，自