

# 中途失明成人復原力展現歷程暨運作模式 之建構

郭孟瑜

基隆市立信義國中教師

林宏熾

彰化師範大學特教系教授

本研究的主要目的在於探討中途失明成人的復原力展現歷程，分析其展現復原力的影響因素與運作模式，以及瞭解其復原力的展現情形。本研究係採用質化研究取向的紮根理論研究法，透過合目標取樣的方式，選取 16 位年齡介於 20 歲至 60 歲之間，適應良好的中途失明成人為研究對象，以深度訪談做為主要的資料蒐集來源，而蒐集所得資料再藉由整合性電腦輔助質化資料分析軟體－Nudist 6.0，進行研究資料的譯碼與分析。本研究的重要研究發現歸納如下：1.中途失明成人的復原力展現歷程有其階段性任務與階段性挑戰；2.個人系統、家庭系統及社會系統的角色與功能皆會影響中途失明成人的復原力展現；3.動力因子、阻力因子、助力因子及因應方式會交互影響中途失明成人的復原力展現；4.中途失明成人的復原力展現需仰賴個體內外在資源的交互運作；5.中途失明成人的復原力展現結果是成長與回饋。

關鍵詞：中途失明、復原力、復原歷程、復原力運作模式、紮根理論

## 緒論

近年來，多方領域的專家學者們已不再單從心理病理（psychopathology）或缺陷（deficit-based）的角度看待個體的發展，而是逐漸轉由心理健康（mental health）或力量（strength-based）的取向出發，重視個體自我成長的潛能（蕭文，2000；Hernandez, 2002；Miller, 2002；Rutter, 1993；Stoltz, 1997）。復原力（resilience）一詞則常被用於描述個體對抗心理社會層面之危機的經過（Rutter, 1999），而復原力的研究主要是在探討「為何有些人會在遭遇逆境時自暴自棄、一蹶不振，而有些人則是會在逆境中掙扎求存，甚至超越自我？」Miller（2002）認為，在探討復原力的本質時，不應只是關注個體在面對負向生活事件時所顯現的心理障礙或脆弱一面，而是要強調個體所具備之能力、強項及自我價值感的重要性。

復原力是一種卓越的能力，當個體遭遇負向生活事件、壓力、創傷或其他形式的危機時，能幫助個體維持適當的功能，克服困境，成功因應（Lauer, 2002；Turner, 2001）。就復原力的相關研究文獻（蕭文，2000；Christle, Jolivette & Nelson, 2000；Grotberg, 2000；Lauer, 2002；Miller, 2002；Turner, 2001；Tusaie & Dyer, 2004）之統整而言，可將其重要意涵歸納成以下四點：1.復原力的觀點是強調個體的正向特質與優勢能力；2.復原力的內涵是蘊藏個體自身與生態系統的資源；3.復原力的運作是仰賴個體內外在資源的交互作用；4.復原力的展現是朝向身心健康與成長的目標邁進，而這些論調對於中途失明之成人尤其重要。

復原力的展現必須透過保護因子對危機情境之無效反應的修正或調整，就猶如人體的免疫系統，其作用不在於直接提昇身體的機能與

健康，反而是藉由暴露在有害物質的情境中，經過成功的對抗，以產生抗體（Smokowski, Reynolds & Bezruczko, 1999）。保護因子可分為內在保護因子與外在保護因子兩個系統，內在保護因子是指個體本身所具有的特質、能力或潛能，涵蓋認知、情感與行為等層面；外在保護因子則是指外在環境的支持與資源，包括家庭、學校、社區及社會等系統。當內在保護因子與外在保護因子彼此經過互動，產生交互作用時，則有助於身處逆境的個體充分發揮適應的能力或潛能（Hernandez, 2002；Stoltz, 1997；Sheldon & King, 2001；Tusaie & Dyer, 2004；Waller, 2001），而這些內在與外在之保護因子是否亦適宜於中途失明之成人，相當值得探討。

復原力是一種調適的能力、過程與結果，個體為了維持內在需求的平衡，一旦身處危機或壓力情境時，個體會自發性的透過認知重建、情緒調節及行動激發等內在心理運作，以及與外在環境資源的充分聯結、互動，以削弱或舒緩負向事件所造成的不利影響（Tusaie & Dyer, 2004）。同時，Waller（2001）也提醒到，太過強調個人特質或能力在復原力展現上所扮演的角色，將忽視生態系統所帶來的影響。亦即，復原力的展現並非單憑個人的人格特質或因應風格便足以激發，反而是深受個人與環境互動的品質所左右，故復原力被視為一種逆境中的動力過程，而非靜止的狀態。以正值生產力旺盛的青壯年而言，中途失明的人生巨變，從明眼人變成盲人，必然對其往後的生活適應與生涯發展造成莫大的衝擊，不僅會喪失行動能力，也可能會丟掉原本的工作，因為一般雇主較不喜歡雇用盲人，且部分雇主會將盲人的工作能力與視力狀況畫上等號（曾凡慈，2000），因而增加中途失明成人謀職的困難度。另外，臉部表情與肢體語言是人際溝通中相當重要的部分，提供了人際知覺的重要訊

息，但對於成年後才失明的人來說，由於失去視覺線索，使其在人際互動中，無法察言觀色，或產生不必要的誤會，以致其在人際互動上，變得非常被動（賴淑蘭，2003）。因此，中途失明成人調適復原的能力與過程更值得進一步地瞭解，以利其未來之發展與生活價值之重新建構。

根據萬明美（2000）對中途失明者的適應歷程之研究得知，中途失明者從失明到走出來接受職業重建，間隔 1 到 32 年不等，其中有四成的中途失明者甚至超過 10 年以上。而造成該現象的主要原因之一，乃是由於我國目前尚未建立中途失明者的通報系統，以致社政與醫療相關人員無法密切合作，主動提供福利和職訓資訊給中途失明者，同時，亦未主動協助中途失明者作後續的輔導、轉介與安置，因而造成中途失明者必須浪費許多時間去適應一個與以往截然不同的世界，而且還得耗費許多能量去調適個人的情緒與想法，才有可能從失落的傷痛中重新出發。不過，即便如此，依然有不少中途失明者能夠在社政及勞政制度尚未周全的情況下，憑藉著對生命價值的珍愛看重，為自己看似黑暗的世界增添絢麗的色彩。而他們是如何從創傷的低谷中，掙扎蛻變，絕處逢生？又是如何重新自我認同，自我超越，進而自我實現？國內針對這類相關議題所進行之研究，卻為數甚少（陳秀雅，1992；萬明美，2000；蘇建銘，2004；柯明期，2004；陳淑汝，2006；潘苾莓，2008），顯見吾人對於這群在生命旅途中因故致盲的失明者之關注，確實不夠，但這顯然是一個相當值得探討的議題。

中途失明者的復原力能否順利展現乃需諸多因素的相互配合，相輔相成，除了個人內在因素之外，家庭系統扮演何種角色？社會系統發揮哪些功能？此類議題亦有其深究的必要性。尤其，以復原成功的中途失明者而言，在

其峰迴路轉、百感交集的重建過程中，必然會有些共通的特點或類似的模式可供探尋，故本研究欲透過復原成功之中途失明者的自我揭露及經驗剖析，提供正面臨徬徨無助的中途失明者一些不同的思維方式與人生體悟，同時，也期盼中途失明成人的復原力運作模式之建構，有助於中途失明者個人、家庭及社會體系進一步瞭解復原力展現的各種影響因素及其彼此之間的動力關係與作用消長，從而提昇中途失明當事者及其家人和社政系統對於失明變故的因應效能。

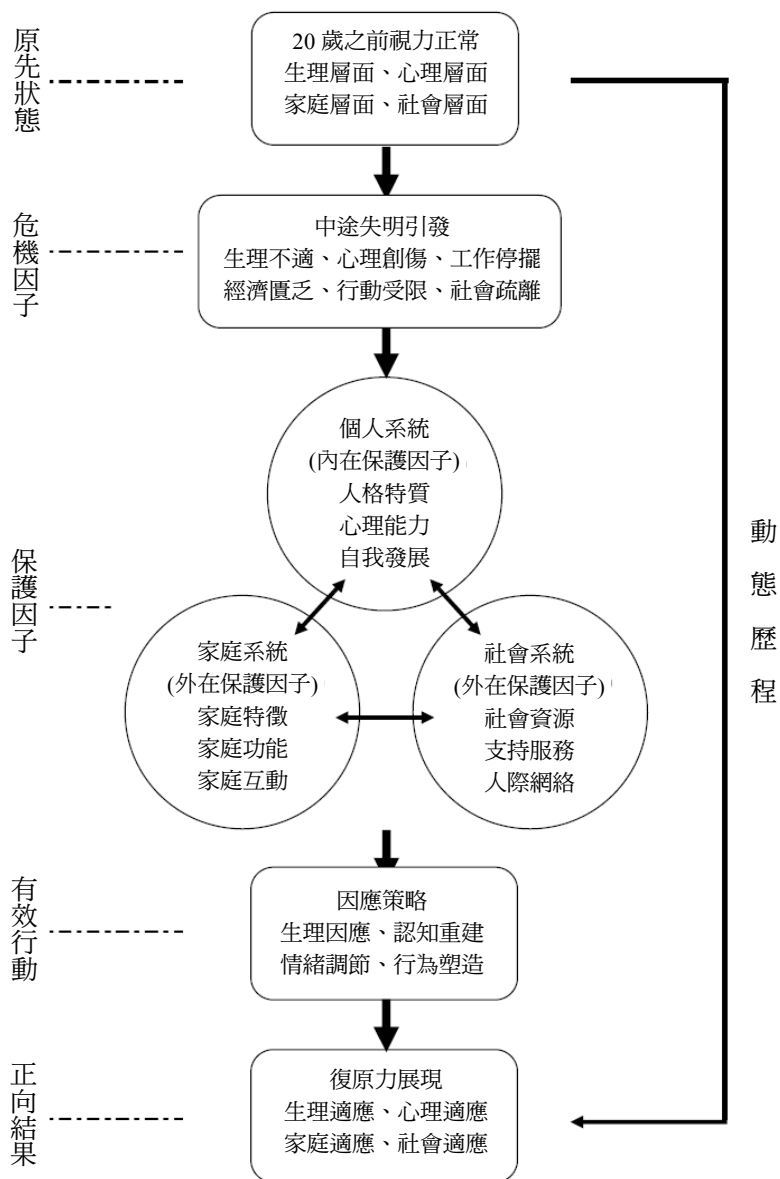
## 研究方法

以下分別就本研究的研究構念、研究對象、研究工具、資料處理、研究倫理及研究限制說明之。

### 一、研究構念

復原力的展現必須符合下列兩項指標：1. 個體必須是身處逆境或重大危機狀態之中；2. 個體的因應過程及表現結果必須是積極正向的（Luthar, Cicchetti & Becker, 2000），基於此，融合復原力的意涵、復原力展現的指標及本研究的研究目的，整理出本研究的研究構念—圖一，以作為研究進行的參考方向。

如圖一所示，本研究係以先天視力正常，但在 20 歲之後，卻因疾病或意外事故而導致後天失明的中途失明成人為研究對象，探討下列的研究問題：1. 中途失明成人的復原力展現會經歷哪些過程？2. 影響中途失明成人展現復原力的因素有哪些？影響因素彼此之間如何運作？3. 中途失明成人會採取哪些復原行動因應困境？4. 中途失明成人身心各個層面的復原情形如何？



圖一 研究構念

## 二、研究對象

本研究係採用合目標取樣的方式，尋得可能的研究對象之後，先以簡瓊珠（2003）所編製的「生活適應量表」作為研究對象的初步篩選工具，在 72 位受試者中，選取 16 位適應良

好的中途失明成人，作為本研究的研究對象，為了切合研究主旨與研究需要，研究對象乃符合下列條件：1.年齡介於 20 歲至 60 歲之間，因意外傷害或生理病變導致視覺功能喪失的全盲成人。2.從出生到中途失明之前，視力正常者。3.在「生活適應量表」上的得分符合適應

良好之要求者。4.具備自我敘說意願與動機者。5.願意配合訪談錄音、文稿被謄寫及協助勘誤等研究需要者。16 位研究對象的基本資料以表一說明之。

表一 研究對象基本資料一覽表

編號	性別	年齡	學歷	失明年齡	失明成因	失明前工作	目前工作	婚姻狀態	重要他人
A	女	50	碩士	37	青光眼	公務人員	復健諮商師	未婚	父親、朋友
B	男	55	初中	32	視網膜色素病變	機械工人	理療中心負責人	已婚	妻子、兒子
C	女	42	大學	24	青光眼	大學生	資訊工程師	已婚	丈夫、同事
D	男	50	高職	39	視網膜剝離	雜貨店老闆	催收員	已婚	妻子、兒子
E	女	38	大學	28	視網膜色素病變	美語教師	社福人員	未婚	姊姊、朋友
F	男	40	大學	24	新隱球菌腦膜炎	服預官役	傳道人	已婚	姊姊、妻子
G	男	40	碩士	32	腦膜瘤	副工程師	副研究員	未婚	母親、主管
H	女	42	高職	30	化學灼傷	報關行行員	按摩師	已婚	女兒、朋友
I	女	45	專科	35	視網膜病變	特別助理	中醫病理推拿師	離婚	母親、姊姊
J	男	29	專科	27	糖尿病	電腦工程師	按摩師	未婚	父親、女朋友
K	男	42	博士	40	青光眼	大學講師	大學副教授	已婚	妻子、朋友
L	女	33	高職	30	先天性青光眼	專櫃小組	社福人員	離婚	母親、同事
M	女	55	專科	35	青光眼	小學教師	按摩師	未婚	哥哥、同事
N	男	46	碩士	28	交通事故	實習醫師	臨床心理師	未婚	妹妹、朋友
O	男	41	專科	35	視網膜剝離	業務人員	輔具銷售員	已婚	母親、妻子
P	女	38	高職	36	視網膜剝離	會計人員	客服人員	未婚	母親、姊姊

### 三、研究工具

有鑒於經驗本身往往涉及個人對於事件的主觀感受與詮釋，絕非單純透過觀察即可獲得深層的訊息，而需仰賴深度訪談的技術方能一窺究竟，因此，本研究主要是以深度訪談的方式，輔以相關文件和檔案記錄的彙整，進行研究資料的蒐集工作。除了以一般常用的錄音設備作為訪談記錄與資料分析的輔助工具之外，本研究所使用的研究工具主要包括：研究邀請函、訪談同意書、生活適應量表、訪談綱要、

訪談札記、逐字稿謄寫須知、資料檢核回饋函、電腦輔助質化資料分析軟體 Nudist 6.0。

### 四、資料處理

為了保護研究對象的隱私及隱藏資料中可能透露的相關訊息，本研究先進行原始資料的編號，編號規則如表二所示。舉例而言，A2-1006-1 表示女性研究對象 A 在第一次訪談的第六次對話中的第一個重要句，對話中的重要句即指某一概念。



表二 原始資料編號規則一覽表

	第一組	第二組	第三組	第四組	第五組
代碼	大寫英文字母 (1碼) A~P	阿拉伯數字 (1碼) 1,2	阿拉伯數字 (1碼) 1,2	阿拉伯數字 (3碼) 001,002~...	阿拉伯數字 (1碼) 1,2,3~9
含意	研究對象代號 從 A 至 P	研究對象性別 1：男性 2：女性	訪談次第 1：第一次訪談 2：第二次訪談	對話序 001：訪談中的 第一次對話	切割重要句序 1：該對話中的 第一個重要句

本研究根據紮根理論的資料譯碼程序及原則，透過 Nudist 6.0 進行資料整理與分析，其過程簡要分述如下（吳芝儀、廖梅花譯，2001；徐宗國，1996；Strauss & Corbin, 1998）：

（一）開放性譯碼（open coding）

將訪談逐字稿中的重要句子或段落分解成一件件獨立的事件、念頭或行動等元素，並賦予足以代表其所指涉現象的名稱，據以定義現象，即原始資料的概念化過程。當彙集的概念愈來愈多、愈繁雜時，便將同一現象有關的概念歸類在一起，形成範疇，並賦予更具抽象化的名稱，即範疇化（categorizing）的過程，範疇的抽象層次由低至高可分為副範疇、範疇及核心範疇，而此時區分的副範疇或範疇是暫時性的，可能會隨著進一步的研究新發現而加以修正或調整。

（二）主軸性譯碼（axial coding）

藉由譯碼典範陳述副範疇與現象之間的關

係本質，構想範疇與副範疇之間的假設性關係，並以實際資料檢證範疇與副範疇之間關係的假設。同時，持續不斷的開發範疇與副範疇未被留意到的屬性，並找尋資料裡每一實際事例在各別面向上的定位，且比較不同事例在其所屬之範疇與副範疇的面向上之歧異性。

（三）選擇性譯碼（selective coding）

經由不斷的提問與比較，從主軸性譯碼所獲得的範疇中，給予一個足以涵蓋其核心概念的更抽象化命名，以建立核心範疇，並且，利用譯碼典範連結核心範疇、範疇及其副範疇，及找出各範疇的性質與面向重複出現之關係，亦即發掘不同型態，並予以釐清和精緻化，再將已發掘到的型態歸類、凝聚起來，形成初步的理論架構，藉由將初步的理論架構與原始資料作對照比較，以驗證該理論架構的適用性，當發現反面或變異事例時，則修正或調整此初步的理論架構，以提昇其變異性的包容力。

本研究的資料分析實例請見表三。

表三 紮根理論的資料分析實例

核心範疇	範疇	副範疇	高層概念	概念	逐字稿編號
復原力展現的助力	個人系統	人格特質	務實	深刻體會金錢的重要性	M2-1052-1
				學習摸讀想要自行閱讀	M2-1061-1
			獨立	獨立自主無需依賴他人	K1-1169-1
				克服問題避免麻煩別人	F1-1038-2
				樂觀積極面對情緒低潮	O1-1052-1
				樂觀開朗不會鑽牛角尖	D1-1120-1
			彈性	多元化的思考方向	N1-1034-3
				堅定信念保持彈性	F1-1145-2

表三 (續)

核心範疇	範疇	副範疇	高層概念	概念	逐字稿編號			
復原力展現的助力	個人系統	人格特質	正向思考	從錯誤中增強能力	G1-1083-2			
				心念一轉豁然開朗	P2-1035-2			
				規劃實踐工作理念	I2-1182-2			
		心理能力	計畫能力	計畫充實基本技能	G1-1145-1			
				判斷能力	透過生命學習調整性格	N1-1114-1		
				知悉自身能力不足之處	G1-1103-2			
			掌控能力	掌握自己想要的生活	M2-1125-1			
				掌控自己的工作表現	I2-1174-2			
			情緒管理能力	提昇情緒因應效果	N1-1122-3			
		專注力	專心投入工作	認真活在當下	M2-1186-1			
				自我發展	自信	對自身教學能力有信心	M2-1078-2	
					對自己職場角色有信心	O1-1052-2		
		自我照顧	身體健康才是根本	G1-1063-1				
			身體健康才有希望	O1-1090-2				
		自我探索	生命意義的追尋	N1-1052-1				
	存在價值的肯定		K1-1095-2					
	自我充實	培養能力儲存能量	M2-1199-1					
		持續吸收專業資訊	O1-1077-2					
	自我實現	自我能力充分發揮	M2-1206-1					
		按部就班達成目標	N1-1166-2					
	家庭系統	家庭關係品質	親子關係	母親的肯定	L2-1135-1			
				兒子的協助	D1-1106-2			
			夫妻關係	妻子的鼓勵	O1-1048-2			
				丈夫的支持	C2-1101-1			
			手足關係	哥哥的關照	A2-1132-2			
				妹妹的尊敬	N1-1096-1			
		家庭調適能力	凝聚力	宗教信仰的凝聚力	F1-1018-1			
				相互扶持的精神支柱	C2-1076-1			
			應變力	彈性開放的家庭組織	K1-1108-2			
				靈活變通的成員角色	D1-1063-1			
				社會系統	社會資源	醫療	醫學日益發達	O1-1089-1
							具備醫療常識	M2-1083-2
	社政	健全通報系統	K1-1181-1					
改善無障礙設施		H2-1172-2						
職訓	職訓管道多元化	B1-1136-1						
	職訓課程多樣化	B1-1187-1						
社會網絡	人際網絡	人脈廣	O1-1095-2					
		人緣佳	M2-1038-1					
	資訊網絡	資訊傳遞迅速	O1-1096-1					
		資訊取得便利	E2-1033-2					

(資料來源：摘錄自本研究 16 位研究對象的訪談逐字稿內容)

為了確保本研究的信度與效度，本研究採用下列方法增進研究的品質：(1) 藉由訪問研究對象的重要他人及蒐集相關的文件資料，進行不同資料來源的三角校正 (triangulation)，據以提昇本研究的確實性。(2) 透過厚實描述 (thick description) 及紮根理論的資料譯碼過程，將原始資料中所呈現的脈絡、意圖、意義及行動轉換成文字資料，據以實踐質化研究資料的可比較性與詮釋性。(3) 嚴謹遵循紮根理論的研究程序與原理原則，據以符合質化研究之可靠性的要求。(4) 為求客觀，乃邀請兩位經驗豐富的協同分析者一同參與本研究的資料分析工作，據以強化本研究的可驗證性。

## 五、研究倫理

本研究旨在剖析中途失明成人復原力展現的心路歷程，故相關之訪談均徵得研究對象的同意。在訪談過程中，研究對象需要回憶不同復原階段的認知想法和情緒感受，如此，難免會再度喚起其創傷打擊的經驗，且再度誘發其悲傷失落的情緒。故基於保護研究對象不受到傷害的理念 (畢恆達, 1998)，研究者在進行研究的過程中，一直謹慎遵循告知後同意原則、平等互惠原則、尊重原則及保密原則等社會科學研究的倫理規範。

## 六、研究限制

研究者在研究過程中雖力求嚴謹，但由於主客觀因素的影響與人力物力的限制，仍有未盡周延之處，其一，本研究係採用發展研究法中的橫斷研究，亦即，在同一段時間內，探究不同年齡層之中途失明成人的復原力展現情形，因此，若以個體發展的脈絡性而言，本研究無法確切釐清中途失明成人復原力展現之諸多影響因素彼此之間的因果關係。其二，本研究係採用質化研究取向的紮根理論研究法，建構中途失明成人的復原力展現歷程與運作模

式，屬於探索性研究，因此，研究結果仍有待進一步的驗證，另外，若考量個體背景變項和居住地區的差異性，本研究在研究結果的解釋與推論上，必須格外謹慎。

## 結果與討論

本研究以現象學的觀點出發，無論是對個人經驗的回溯、家庭功能的評估或社會資源的審視，皆著重研究對象的主觀知覺與詮釋。以下針對本研究的研究結果，進行綜合分析與討論。

### 一、中途失明成人的復原力展現歷程與運作模式

根據 Nudist 6.0 所進行之開放性譯碼、主軸性譯碼、選擇性譯碼及歷程性譯碼的資料分析結果，研究對象的復原力展現歷程可歸納成三個階段七個時期，不同階段的各個時期都有其復原任務與復原挑戰：

#### (一) 第一階段：沉澱階段

此階段包含「悲傷失落期」與「徬徨無助期」兩個時期。在悲傷失落期，中途失明成人必須克服絕望封閉的復原挑戰，以達成調整情緒的復原任務。而在徬徨無助期，中途失明成人則必須克服貶抑自己的復原挑戰，以達成接納自己的復原任務。

#### (二) 第二階段：重建階段

此階段包含「尋求資源期」、「儲備能量期」與「重回職場期」三個時期。在尋求資源期，中途失明成人必須克服缺乏資訊的復原挑戰，以達成善用資源的復原任務。在儲備能量期，中途失明成人則必須克服學習瓶頸的復原挑戰，方可達成充實技能的復原任務。而重回職場期則又包含「繼續原有工作」與「另謀其他發展」兩種類型：1. 繼續原有工作的中途失明成人必須克服人際困擾的復原挑戰，才能達



成人際適應的復原任務；2.另謀其他發展的中途失明成人則必須克服歧視偏見的復原挑戰，方可達成工作選擇的復原任務。

### (三) 第三階段：蛻變階段

此階段包含「成長突破期」與「互助回饋期」兩個時期。在成長突破期，中途失明成人必須克服他人觀感的復原挑戰，才能達成自我認同的復原任務。而在互助回饋期，中途失明成人則必須克服助人挫折的復原挑戰，以便達成感恩回饋的復原任務。

以下先就沉澱階段與重建階段之各個時期的復原力運作模式討論之，而蛻變階段則將於中途失明成人的復原力展現情形加以說明。

#### (一) 悲傷失落期

悲傷失落期的經驗內涵包括個人系統、家庭系統及社會系統三大範疇，但本研究將社會系統的醫療功能融入個人系統與家庭系統的經驗分析中，故以下就個人系統與家庭系統說明之。

##### 1. 個人系統

此時期的個人系統係由生理、情緒、認知、行為及失明後遺症五個副範疇所組成，且失明後遺症與情緒反應於此時期最具影響力，但由於篇幅受限，故僅折衷就個人系統的情緒內涵予以討論。

##### (1) 痛苦煎熬

對於許多漸進式中途失明的成人而言，在還看得見但逐漸看不見的那段時間，最是煎熬，那是一種患得患失的過程，是一種來自不確定感的恐慌。

人喔，就是在快看不見的那段時間，心情是非常恐懼的，我在視網膜開刀以前，視力每天一直往下退的時候，晚上睡覺我都睡不著，深怕睡醒來就看不見了，一睜開眼睛就趕快看看自己的視力還剩多少？之前還可以看到窗外的小鳥在飛，慢慢的就看不太到

了…，那種感覺，那種恐懼…。【D1-1012】

##### (2) 恐懼害怕

研究對象 P 表達了其失明初期對黑暗世界的恐懼和害怕。

剛開始看不見的時候，不太敢走路，雖然我是從弱視到全盲，還是會很害怕，我記得那時候每走一步，好像就會掉到深谷裡面，那是一種心理的問題，即使有人引導我，我走路還是用拖的，因為我會害怕。【P2-1001】

##### (3) 傷心難過

研究對象 I 提到自己在夢裡滿懷希望，回到現實生活則悲傷失望的難過掙扎。

那個恐懼的過程，我都還記得，我那時候常常夢到我眼睛好了，可是醒來的時候，它不是，所以那種掙紮是非常難過的，…在夢裡是充滿希望，然後回到現實的時候，整個希望就被打碎，真的每一次早上起來，我就好難過。【I2-1007】

##### (4) 懊惱不解

「為什麼我會完全看不見？」「為什麼我會失去與生俱來的能力？」及「為什麼會是我？」等疑問和不解，總是讓中途失明成人懊惱不已。

如果還能讓我自己走路，讓我自己能夠放大十倍，看得到東西，看得到人，那不是很好嗎（語氣激動）？為什麼我全部都看不到呢？那個感覺很不舒服（語氣低落）…，所以那時候的想法是，人生將來就是黑黑暗暗的，我難道要在黑暗中過一輩子嗎？

【A2-1007】

##### (5) 憂鬱沮喪

視力逐漸惡化所產生的絕望感使研究對象 I 罹患嚴重的憂鬱症。

後來我就得了非常嚴重的憂鬱症，我在台中工作的時候，我視力不好，可是我騎摩托車上下班，在騎的過程，我心裡常常想說，乾脆撞死算了，反正不是我自殺，我沒有權利選擇自殺。【I2-1027】

## 2. 家庭系統

此時期的家庭系統是由情緒、認知、行為及同時事件四個副範疇所組成。以下僅就研究對象所知覺到之家庭系統的認知內涵予以說明之。

### (1) 無法理解

家人對失明所衍生之困境的不瞭解而未能體諒，是中途失明成人的痛苦來源之一。

剛開始的一段時間，太太也不了解我們的狀況到底嚴重到什麼程度的時候，我經常在家裡打翻碗啊、玻璃杯啊，有一次最慘，我打翻了果汁機，把她很喜歡的東西打翻了，她一下子：「你是瞎子喔」(台語)(語帶憤怒)，我當場愣住了，我整個愣住了，我們最親密的人都不了解我們，所以那時候實在是最痛苦的時段。

【B1-1075】

### (2) 覺得丟臉

母親的行徑讓研究對象 P 感覺到，母親認為看不見是一件很丟臉的事情。

我記得那時候剛看不見的時候，我母親覺得很丟臉，不敢告訴人家我看不見，心裡也有一段適應時間。【P2-1012】

悲傷失落期的復原力運作模式如圖二所示，中途失明的打擊所產生之悲傷失落情緒，在此時期最為明顯，甚至影響個體的生理、認知及行為等層面，面臨即將失明的痛苦煎熬和恐懼害怕，以及面對失明事實的傷心、難過、懊惱和沮喪，不僅讓個體難以置信，無法接

受，也使其感到失望或絕望，甚至輕生的念頭油然而生。此項研究發現恰巧與 Tuttle (1984) 的研究論述相互印證，亦即，中途失明成人在失明初期會經歷 Tuttle (1984) 所謂的創傷期及震驚否認期，指個體遭遇失明的重大打擊時，會出現震驚、痛苦、恐懼及絕望等情緒，並對失明採取否認的態度。正如 Carroll 神父所提及，視力的喪失可能會連帶導致基本心理安定的喪失、基本生活能力的喪失、表達能力的喪失、鑑賞能力的喪失、職業及經濟安定的喪失、健全人格的喪失及其它方面的喪失 (王育瑜譯，1998)，著實讓中途失明者感到悲傷失落。不過，面對失明現況時，個體的處理方式仍有所差別。

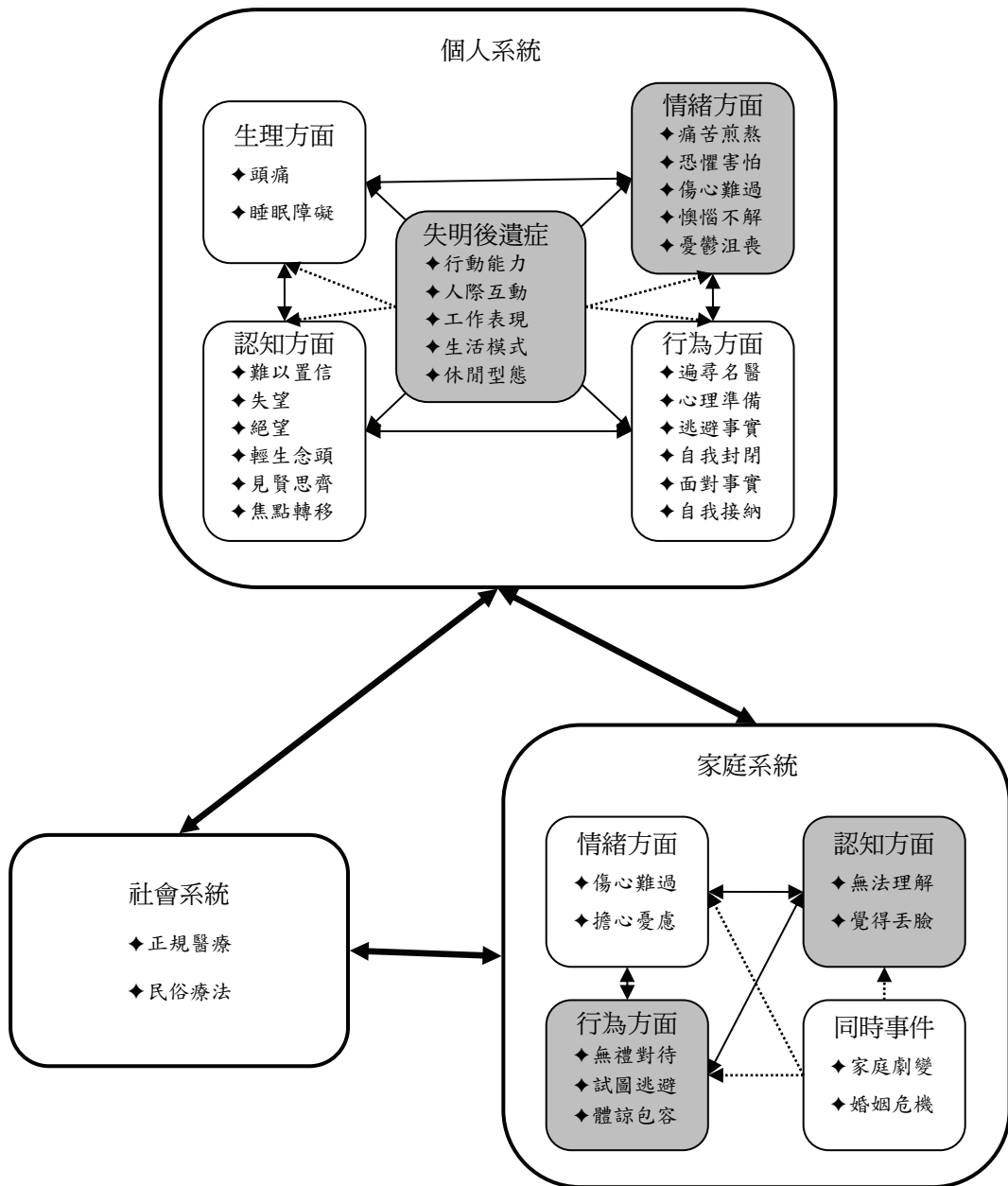
就是腦海裡只想到以前，那當然更冀望說會有奇蹟出現，眼睛會看得到，所以我也不太願意面對這個事實…，這個時間大概維持有四年，而且之前我接收到任何有關視障方面的消息時，其實我都很排斥，在那段時間，我是完全封閉的。【O1-1006】

我覺得我真正解脫是在 2004 年暑假那個時候，我體驗到一件事情，我的眼睛絕對不可能好，我只會慢慢看不見，因為青光眼這個東西是這樣子，你惡化到某個程度，你就是會慢慢看不見…，在 2004 年，我徹底放棄，我不再積極求醫，從那個時候開始，我就開始做研究了…。【K1-1017】

我大概得知失明的那個晚上就轉過來了，所以我說我是怪例子啦！…我想是有信仰的幫助，因為我以前就走過很長的自我接納過程，這樣的一個過程其實是很紮實的，即使遇到這麼大的挫折還是挺得住，還是知道怎麼去面对，知道怎樣去接納自己。【F1-1008】

由此觀之，雖然多數中途失明成人在此時期會採取逃避事實、自我封閉的方式因應，但亦有少數的中途失明成人會選擇面對事實、接

納自己，而不同的態度和行為表現乃與個體的人格特質及過往的壓力因應經驗息息相關。



圖二 悲傷失落期的復原力運作模式

(註：圖中陰影部分表示該因素在此時期的作用力與影響力特別明顯)

## (二) 徬徨無助期

徬徨無助期的經驗內涵是由情緒感受、動力、阻力、助力及因應方式五大範疇所組成，以下僅就阻力內涵摘要陳述之。

### 1. 個人方面

個人方面的阻力內涵如下所述：

#### (1) 頭痛不斷

頭痛不斷令研究對象 A 感到十分挫折和無奈。

因為我是青光眼，所以我一天到晚頭痛，就是眼壓太高，視力一直轉壞，又一天到晚頭痛…，對我來說，一方面失明，一方面還要面對頭痛，即使我現在全盲，還是會頭痛。【A2-1027】

#### (2) 行動不便

失明所導致的行動能力受限，經常會讓中途失明成人感到十分挫折和沮喪。

挫折就是你想要走到一個地方，你要先把地點摸熟，不然你就要請人家協助帶你去，又比如說，你想去很多地方玩，除了坐車之外，你要自己去的話，遠的地方就去不了啊！那結果就是不去了。【G1-1238】

#### (3) 能力喪失

因為看不見所引起的其他生活能力的喪失，也會使中途失明成人覺得很懊惱。

可是當你行的時候，你會覺得我以前的能力呢？會想找回以前的能力，包含生活能力，這是最大的挫折。

【E2-1160】

#### (4) 不知所措

不知道該怎麼辦？是多數中途失明成人最常面臨到的困境之一，尤其是在失明之初的徬徨無助期。

醫生說：「從此以後你再也看不到了…」，我還當場問他說：「那我去美

國看可不可以？我去大陸看可不可以？」他說：「你的視神經萎縮，不管到哪兒看都沒有用，不用再看了…」，真是把我給氣死了…，那一天真的是很難過的最長一夜，很難過又不知道該怎麼辦。【F1-1002】

#### (5) 無所適從

失明在生活上所引發的種種挫折，使研究對象 I 原本堅信不移的真理受到現實的嚴峻挑戰，也使其頓時失去生活依歸，從而質疑生命存在的價值。

我的個性是不太容易哭的，可是當時我常為了趕公車摔倒，趴在那邊大哭，那種挫折是因為我從小被教導，只要你努力，沒有一件事情做不到，也的確，在我的過程裡面，我覺得只要我努力，我想要的，沒有一件事情是我拿不到的，可是那時候我再怎麼努力，我就是看不到，我就是會摔倒，所以，我突然發現，努力未必能達到你要的，那不是真理，這對我來講是非常大的挫折。【I2-1008】

### 2. 家庭方面

家庭方面的阻力內涵分述如下：

#### (1) 不了解

家人對失明狀況的不瞭解及言語上的無心傷害，讓中途失明成人感到特別難過。

但是有些時候，沒有接觸過視障朋友的人，他們不懂得跟視障朋友如何溝通，在語言上，多少都會有傷到，我們心裡會很難過，只是他們不知道。

【H2-1181】

#### (2) 怕丟臉

研究對象 H 認為，家人覺得其失明加上顏面灼傷是丟臉的、見不得人的。家人的態度和作法令研究對象 H 感到難過沮喪。

因為我皮膚受傷，家人又怕我被人家

看到，問東問西，指指點點，所以每當我踏出房門，他們就把我推進房門，不讓我出來，長期關在裡面，我快要崩潰了，所以我那時候很挫折，自己會很沮喪，想說：「我真的見不得人嗎？」【H2-1182】

### (3) 想逃避

家人的極度抱怨或試圖逃避無形中皆會增加中途失明成人的挫折感及無助感。

剛失明的時候，家裡面不太能夠接受，尤其我的弟弟，他們會覺得說，妳畢業了，為什麼不去工作？為什麼要把補習班讓給別人？家裡的擔子是不是都要我擔？我們曾經有過很激烈的爭吵。【E2-1211】

### 3. 社會方面

社會方面的阻力內涵則是由資訊缺乏、求助被拒及人際疏離三個高層概念所組成。

#### (1) 資訊缺乏

缺乏盲人重建的相關資訊是中途失明成人徬徨無助、不知所措的重要因素之一。

我要面對我的婚姻狀況，我要面對我孩子的狀況，所以其實我心裡一直在掙扎，我不知道我下一步該怎麼辦，而且那個時候坦白講，我沒有任何資源，我根本就不知道哪裡有地方幫助我重新站起來。【I2-1007】

在家裡待了兩年，其實我很茫然，因為我不知道我未來的路是什麼？那時候我真的不知道，只能一天過一天，再加上以前對盲人的資訊根本完全沒有涉獵，所以根本不知道從何著手。

【M2-1055】

#### (2) 求助被拒

求助被拒的心酸經歷，令研究對象 I 的求助勇氣嚴重受挫。

我說：「可以請你幫我看看哪一路公車

嗎？因為我的視力不是很好」，那位小姐她罵我說：「你度數不夠，為什麼不要自己重新配一副眼鏡？要這樣麻煩別人？」我當場被她罵得眼淚差點奪框而出，所以當那個人這樣罵我的時候，我足足在那邊站了半個鐘頭，沒有勇氣請另外一個人幫我。

【I2-1008】

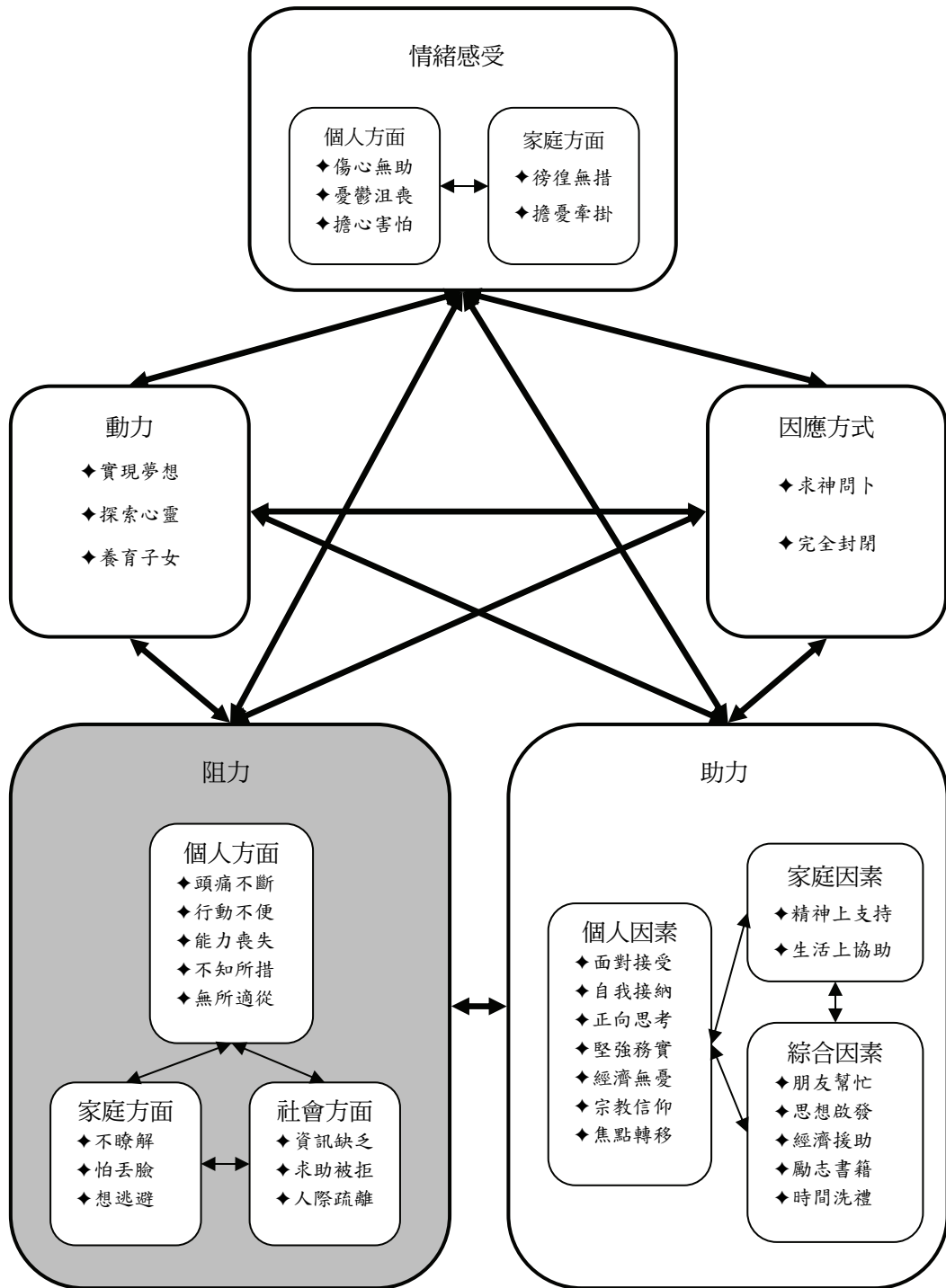
#### (3) 人際疏離

朋友因為不瞭解情況而逐漸遠離，或是自己難以解釋視力狀況而疏遠朋友，都是中途失明成人在失明之初可能會遇到的困境。

之前本來我有很多朋友，Y 眼睛開始惡化之後，朋友慢慢一個一個都不見了，因為我們這種眼睛是視野會狹窄，剛開始的時候，很多朋友跟我們打招呼，我們都看不見，所以很多朋友以為我們怎麼不理他，所以朋友就一個一個不見了，那段時間是最跌落谷底的。【B1-1016】

徬徨無助期的復原力運作模式如圖三所示，除了延續悲傷失落期的傷心難過、憂鬱沮喪等負向情緒之外，約略可歸納成下列三點：其一，想要實現夢想、探索心靈及養育子女的想法，使得中途失明成人開始想要重新振作，並思考未來何去何從。其二，個人接受事實、接納自己、正向思考和堅強務實的態度，及家人朋友的支持協助，以及宗教信仰的力量，皆是有利中途失明成人自我調適，為重建作準備的助力因子。其三，個人行動不便、能力喪失和缺乏資訊的現實情況，及家人不瞭解、怕丟臉、想逃避的態度，以及求助被拒、人際疏離的負面經驗，皆讓中途失明成人感到徬徨無助、不知所措，此項研究結果與陳秀雅（1992）的研究發現正好相互呼應，亦即，家庭支持對成年後失明者之適應具有決定性的影響力，但是，大部分的家人並不瞭解成年後失明者的狀況，也不知該如何給予協助。





圖三 徬徨無助期的復原力運作模式

(註：圖中陰影部分表示該因素在此時期的作用力與影響力特別明顯)

在此時期，阻力因子的作用力仍舊大於動力因子及助力因子的作用力，中途失明成人雖有想要改變的動力，但還只是停留在思考層面，並未採取充分的具體行動。Tuttle（1984）認為，此乃失明者適應歷程中的哀傷退縮期和屈服鬱悶期，即個體感到沮喪、無助和退縮，並選擇人際疏離，自我孤立。

悲傷失落期與徬徨無助期的中途失明成人，尚且處在情緒調整與心理建設的階段，仍需要一些時間冷靜思考，自我沉澱，故「悲傷失落期」與「徬徨無助期」統稱為中途失明成人的【沉澱階段】。

### （三）尋求資源期

尋求資源期的經驗內涵涵蓋動力、阻力和助力三大範疇，以下就動力內涵討論之。

#### 1.個人方面

個人方面的動力內涵如下所述：

##### （1）經濟壓力

為了謀生，為了解決經濟上的困境，會迫使中途失明成人加快其重建的腳步，考慮未來的就業問題。

因為我們有經濟壓力，會想說所有的儲蓄在多久以內會花光，要趁著這段時間去學得一技之長，對於視障者而言，大部分只有兩條路，一種就是算命，一種就是按摩，那時候我的心態沒辦法接受算命，算命的人講話都要比較不實際一點，我們不是那種個性，所以這個方面就別想了，另外一個方面，按摩，大部分的人會用有色眼光來看按摩這個行業，「我要去做這個嗎？」就在這個點一直徘徊。

【H2-1034】

##### （2）獨立生活

想要獨立自主，想要行動自如，經常是中途失明成人開始尋求協助，並願意接受磨練的動機所在。

後來我想要學摸讀，因為我想說，如果我可以自己去摸，自己去看，那不是很方便，我不一定都要找人家報讀啊！還有想學盲胞是怎樣走出去的，假如沒有人幫忙的時候，他們拿著手杖要怎麼走？就是定向這一方面，還有日常生活的適應，假如我一個人生活的時候，我家事可以怎麼做？怎樣做才不會傷到自己？我當時覺得這些東西都很重要，所以我就到新莊盲人重建院去讀書。【M2-1061】

#### 2.家庭方面

家庭方面的動力內涵分述如下：

##### （1）不要拖累家人

不想拖累家人是研究對象 H 奮發圖強的目標之一。

家人這樣的害怕，我心裡就會有一種觀念，那就是，我要如何做才能讓家人能夠體面，能夠有面子，所以想說，如果我學得一技之長，我有工作能力，我能夠扶養我的孩子，那我不會拖累家人，所以就一直有這個目標…，結果有了工作之後，家人的觀念當然就不一樣了。【H2-1192】

##### （2）不讓家人難過

不要讓關心自己的人難過，這樣的想法讓研究對象 J 開始積極的投入學習與重建。

我很喜歡聽廣播，我會聽光宇的節目，我失明的時候，有打電話給光宇，光宇還滿替我難過的，那時候我看到光宇難過，也看到我家裡的人難過，我就想通了一件事情，怎樣讓我家裡的人開心、不難過？那就是我要跟平常人一樣，從那一刻開始，我就學習很多東西，學習盲用電腦…。【J1-1064】

##### （3）要做子女榜樣

為了子女，研究對象 I 積極勇敢的走出婚姻的陰霾，及走出失明的傷痛。

我立志要讓自己活出一個很快樂的生命，我要活出那個生命是給我孩子看的，所以我覺得我一定要走出去，可是那時候其實我不知道哪裡有資源可以幫我，我只知道我必須要靠聽演講，所以我開始到處聽演講，我還常常為了聽演講，摔得鼻青臉腫的，因為視力不好。【 I2-1017 】

尋求資源期的復原力運作模式如圖四所示，經過沉澱階段的時間洗禮，中途失明成人希望獨立生活的想法更為強烈，加上不要拖累家人、要做子女榜樣的念頭，均促使中途失明成人想要有所作為，以改變當時的困境，另外，經濟壓力也是迫使一些中途失明成人趕緊尋求資源，以便重建的動力因子。在此時期，中途失明成人最常遇到的困難對是在意旁人的眼光，而不願拿手杖，再者，家人覺得丟臉或過度保護，也為中途失明成人帶來莫大的挫折，不過，獨立務實的個性，及爭取機會、懂得變通、解決問題及人際經營的能力，讓中途失明成人能夠克服宣導不足、不聞不問及資源分配不均的不利環境，順利取得資訊，獲得協助。Tusaie 和 Dyer (2004) 認為，復原力的運作仰賴個體內外在資源的交互作用，故尋求資源對於中途失明成人而言是身心重建的第一步，也是展現復原力的開始。Tuttle (1984) 則是將此定義為重新評量與再肯定期，即個體能夠重新評估現況，檢視信念，自我調適，並體認生命的意義。

#### (四) 儲備能量期

儲備能量期的經驗內涵包括動力、阻力、助力、態度及因應方式五大範疇，此時期助力因子逐漸發揮復原的作用力和影響力，並與因應方式形成明顯的互動關係。以下就助力因子與因應方式的互動關係說明之。

#### 1. 積極上進培養興趣

積極上進的特質幫助研究對象 H 在許多能力上，不斷自我提昇，更在學習當中，發覺其興趣，進而認真投入之。

其實看不到以後，我對於學習本身是很積極的，不管是讀書，不管是中西式餐點，不管是做什麼，我都很想把它學好，在學的當下，這個方式不行就會想要用別的方式來處理。【 H2-1102 】

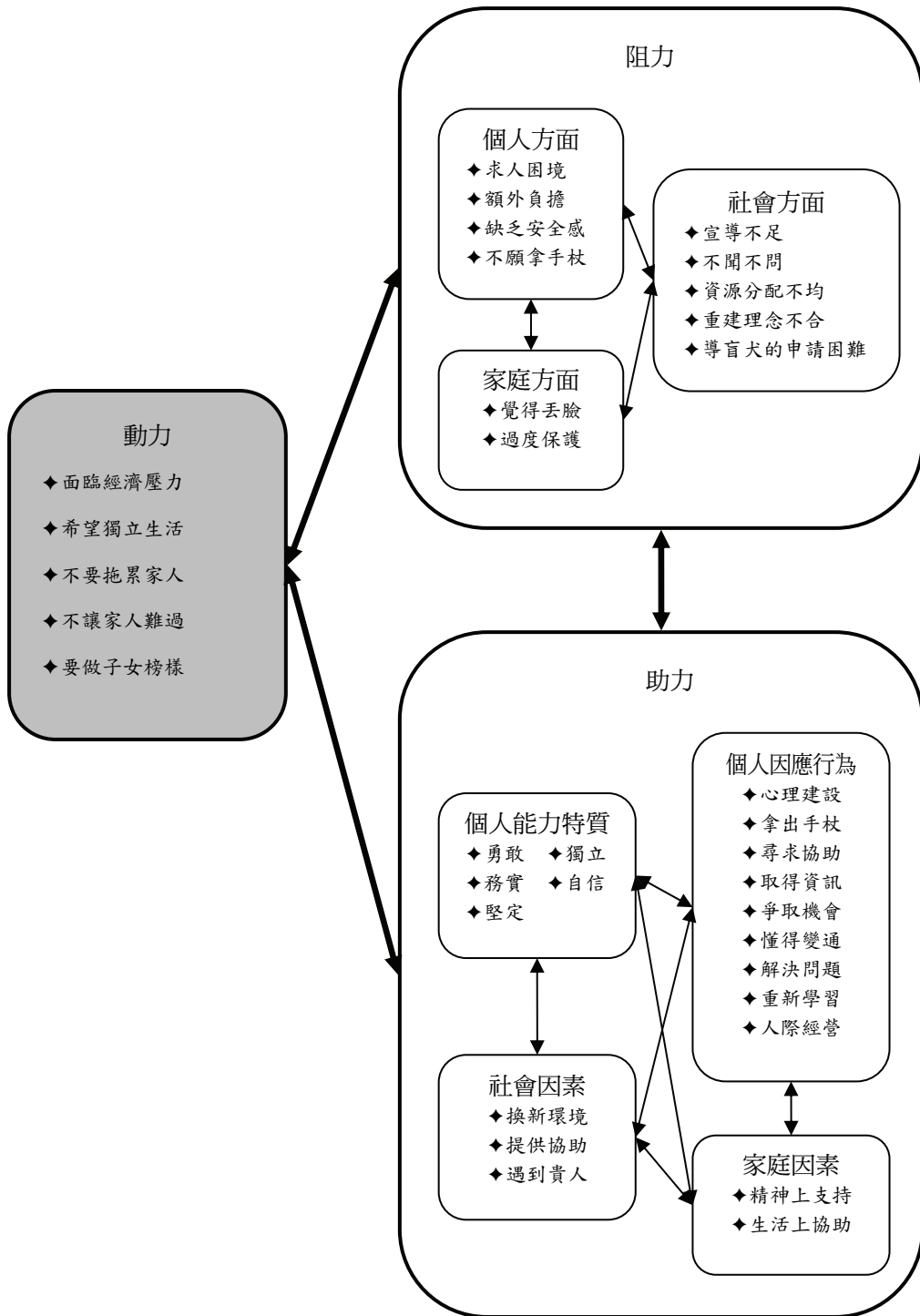
進去新莊盲人重建院的時候，對按摩這一行還不是很有興趣啦！進去以後讀那邊的書才知道，原來這一行這麼不簡單，而且醫學的書又要讀那麼多，我對醫學滿有興趣的，後來興趣就越來越濃，就一直往前衝了啦！就不管了，就是有課我就上，有課我就讀。【 H2-1090 】

#### 2. 經營擴充人際網絡

人際資源可幫助中途失明成人吸收更多的資訊，及獲得更多的資源，故建立良好的人際關係，並擴展人際網絡，對中途失明成人的生活適應和發展助益頗大。

你必須要掌握更多的人際網絡，才有更多的消息，才有更多的資源，人際網絡建立起來之後，你就不會覺得那麼孤單無援。人際網絡包括同樣是視障者的人際網絡，你可以去互相學習，而你原來的人際網絡也要抓緊，這個先決條件是你自己要表現得好，你不要讓人家覺得很沮喪。【 K1-1159 】

現在的校車司機也很好，他看到我就會主動停下來，我也不必招手，其實我在失明之前就開始在打點了啦！我跟校車司機都混得很熟，我有跟他講說，我的眼睛慢慢看不見了…，我覺



圖四 尋求資源期的復原力運作模式

(註：圖中陰影部分表示該因素在此時期的作用力與影響力特別明顯)

得就是先把日常生活中一些必要的一定要先守好，守好之後你就不會緊張了。【K1-1065】

### 3. 沉穩務實嘗試錯誤

研究對象 G 認為，失明生活的適應其實是一種嘗試錯誤的學習過程，故按部就班、沉穩務實的為重回職場充分做準備。

所有事情都要用摸索跟聽，取代以前用看的…，一開始就先從嘗試錯誤來學習啊！比如說：你撞到，你就知道你這樣走會撞到。【G1-1063】

那時候倒沒有很確定說能夠找什麼工作，都沒有，就先把這些學會再說…，最基本你一定要能夠用電腦，用電腦就要先會打字…。【G1-1163】

### 4. 自我充實暫避問題

利用其他事物轉移注意力的焦點，甚至暫時迴避不愉快的事情，也是中途失明成人調適心情的有效方法之一。

我當初不就是想讓自己忙一點，不要去想不愉快的事情，所以我就請個日本老師，一對一的學日文，就每天跟老師學日文，忙到沒有時間去想那些不愉快的事情，我想我不是真的調適，我只是想逃避，日文學了一年之後，心情上慢慢比較平靜，不去想不愉快的事情，不愉快也就沒有常常來煩惱我了。【A2-1042】

### 5. 發揮其他感官功能

獨立的個性讓研究對象 A 知道自己該如何面對困境，以及如何解決問題，所以懂得開發其他感官功能，以彌補視覺功能的缺陷。

可能我獨當一面辦外僑，會碰到很多問題要面對，要面對各國的使節跟外勞不同的階層，我的主管根本不會用英文，我有什麼問題都得自己解決，所以讓我養成獨立的個性…【A2-

1110】

有一次暴風雪我迷路了，因為我滑了一跤，失去方向感，我印象最深刻，後來我用鼻子聞，我聞松樹的香味是從左邊來還是右邊來？從左邊來就是往宿舍的路，我就這麼聞著聞著聞到宿舍去了，這是最喜歡分享的故事，也是挫折中最大的安慰。【A2-1094】

儲備能量期的復原力運作模式如圖五所示，困擾中途失明成人的阻力因子明顯減少，取而代之的是促進中途失明成人重建的助力因子逐漸發揮功效。Christle、Jolivet 與 Nelson（2000）認為，復原力的展現是透過個體的內在條件與外在資源兩大因子交互作用所產生的一種生命力。Tuttle（1984）亦指出，中途失明者會透過學習新技能及運用外在資源，調整因應困境的方式，並重新建構生活秩序。故在儲備能量期，個人的人格特質、心理能力和自我發展，以及家人的支持、信仰的力量和人際的網絡等有利條件，彼此互相強化，讓中途失明成人在此時期開始不斷的透過充實學習、嘗試錯誤及培養興趣等方式，提昇自己的能力，儲備自己的能量，重拾自己的信心，以便為重回職場做充分的準備。

### （五）重回職場期

重回職場期是中途失明成人返回職場，投入工作，自力更生的職業重建過程，重回職場對中途失明成人而言，是自我價值的肯定，也是自我能力的再現，意義重大。根據本研究發現，重回職場可區分成「繼續原有工作」與「另謀其他發展」兩種類型。

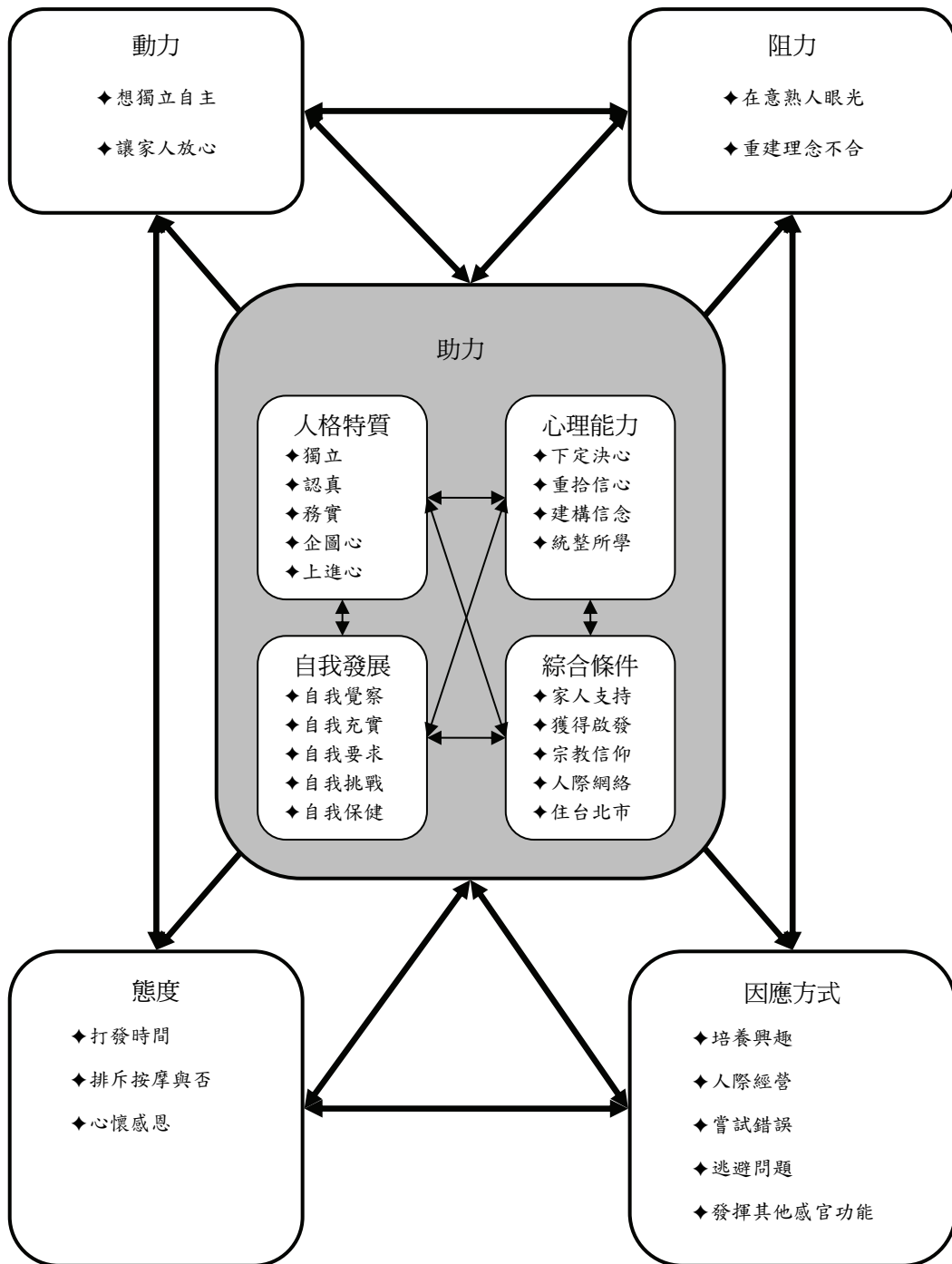
#### 1. 繼續原有工作

繼續原有工作的動力內涵包含下列四個副範疇：

##### （1）獲得肯定

研究對象 B 失明之後，並未離開原本的工





圖五 儲備能量期的復原力運作模式

(註：圖中陰影部分表示該因素在此時期的作用力與影響力特別明顯)

作崗位，而尋求肯定是其認真工作，改善工具的動力之一。

為了省時、省事、安全，我就設計一個可調式多功能的工具旋轉台…，那我們公司裡面有一個提案就是，你工具改善可以節省多少工時，可以報獎金，那時候拿了九千塊的獎金…，其實我不求專利，只是一種肯定，我目的是方便、安全就好。【B1-1055】

### (2) 實現理想

思考如何實現自己的目標理想，讓研究对象 K 對失明不再感到害怕，而是想辦法克服視力缺陷在其工作上可能產生的阻礙。

教育是我終身的志業，我從年輕的時候就想當老師，縱使眼睛看不見，我還是可以好好當一個老師，對不對，那是不會改變的，並不會因為你眼睛看得見看不見而改變，所以這就是我的理想。【K1-1234】

### (3) 養育子女

做一個稱職的母親一直是研究对象 L 積極重建和努力工作的目標之一。

不能因為我看不到，我就可以說我不要當媽，我不要照顧我女兒，我當初這麼辛苦，用視力換她，怎麼可以放棄，我還是學著當一個家庭主婦，學習看不見要怎麼樣打掃，怎麼樣做飯…。【L2-1080】

### (4) 爭取榮譽

研究对象 B 期盼自己能夠在工作上有所表現，讓家人能夠為其感到榮耀。

其實個人對於自己做事的一個執著很重要，所謂的擇善固執，你認為對的，你要堅持去做，等到你看到了成就以後，周遭的人都會很佩服你，那就好象我在八十四年創業，我八十六年參加全國殘障楷模菁英獎的選拔，

一兩百人當中，選上了菁英獎，家人也因為我們得獎的榮耀，與有榮焉。

### 【B1-1212】

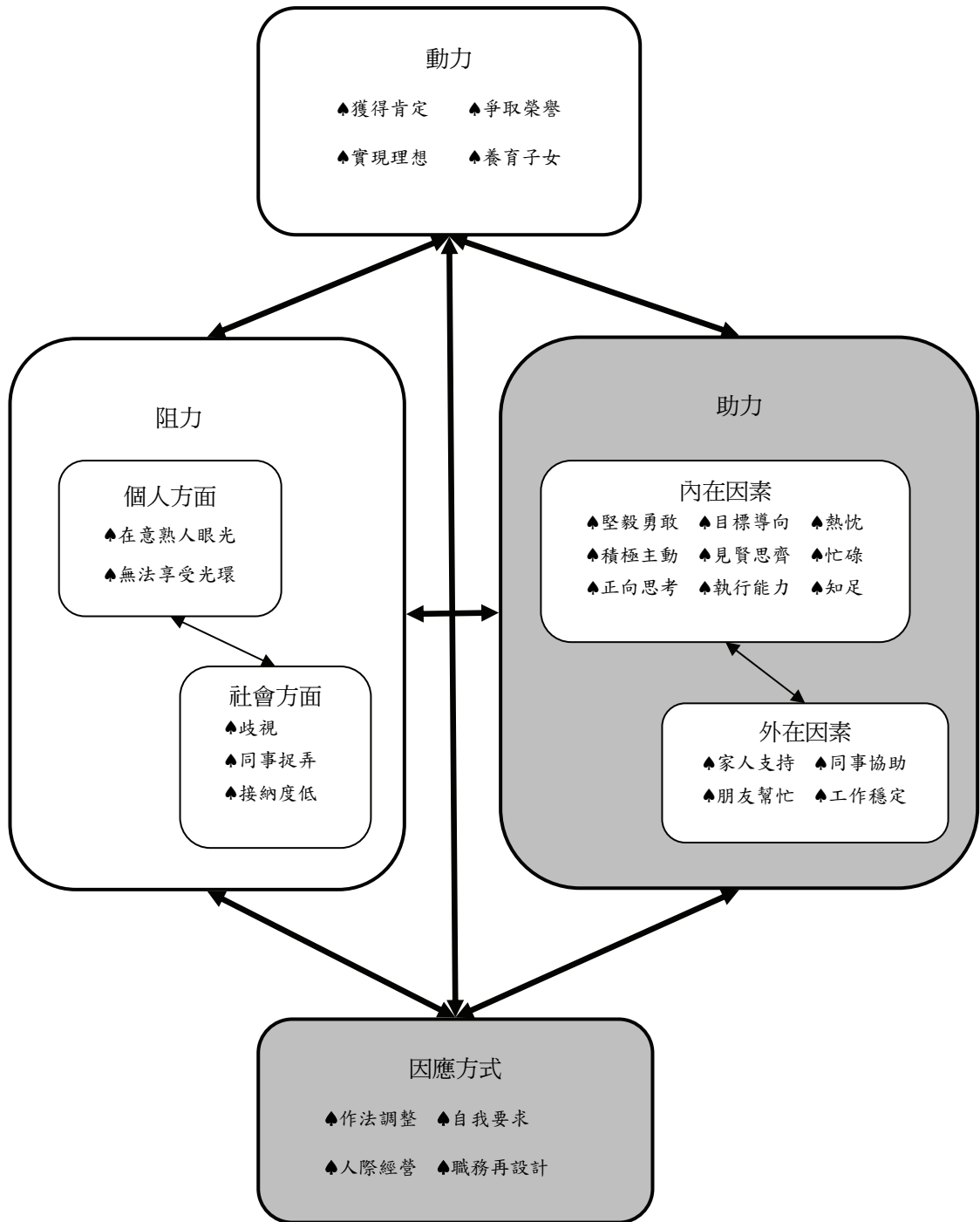
繼續原有工作的復原力運作模式如圖六所示，對於未離開原本工作崗位的中途失明成人而言，其所面臨的阻礙，大多不是工作能力上的問題，而是人際相處上的困擾，此種困境與社會大眾對失明者的接納度及工作能力之質疑密切相關。

我們換科長，他對我不是很了解，對我就有一種歧視的感覺…，後來我旁邊有個助手，那個科長報獎金、升級都是那個助手在升、在報獎金，開會也是那個助手在開會喔，Y 等於是開會沒有辦法回答的，再找我過去，好像被邊緣化了，當時我的感覺很不好。【B1-1045】

你去看勞工局的就業網站，他們要的頂多都是肢障的，要視障的真的找不到，我有上網去看過…，現在有人開始在想說，視障朋友是不是可以去電訪或市調，可是如果你沒有一個適當的輔具，讓老闆了解視障者可以透過這個輔具進行市調，老闆一般也很難接納視障朋友。【L2-1177】

幸好，積極主動、正向思考及目標導向等性格，鼓舞中途失明成人藉由自我要求、職務再設計及人際經營等因應策略，增進其工作表現，同時，也改善他人對失明者的刻板印象和偏見。

我每天都很忙，工作量很大，可是我覺得很快樂，因為我跟同事的互動，還有我所表現的，同事不覺得我是視障，有時候他們還會忘記其實我不清楚，因為我用行動讓他們覺得視障朋友透過一些輔具，一樣可以上網找資料，那時候我有申請職務再設計，



圖六 繼續原有工作的復原力運作模式

(註：圖中陰影部分表示該因素在此時期的作用力與影響力特別明顯)

所以我在整個工作過程上是很順利的。【L2-1029】

我覺得辦公室不要只是你做你的，我做我的，很少互動，所以我就把我家的咖啡壺搬來，大家下午有空就可以泡泡咖啡，聊一下是非，這樣人跟人的互動就會比較多，距離也會拉近一點，不然很多視障朋友因為看不到，人際這塊就會不見了，久而久之，變成好像我們視障朋友很孤僻。【L2-1266】

## 2.另謀其他發展

另謀其他發展的動力內涵可由個人的好勝心、成就感及使命感說明之。

### (1) 好勝心

不服輸的精神和積極主動的態度，讓研究對象 C 勇於爭取機會，進而找尋到適合自己的工作。

比較起來，我好像比一般中途失明的人走得好一點、順一點，我覺得有一個原因可能是我的想法，我就是不肯服輸啊！另外一個原因就是，我可能也比較幸運，在某個時間點剛好有個機會可以提供給我…，機會很重要，但相對的，這可能跟我的態度也有關係，別人會願意提供機會給我。【C2-1100】

### (2) 成就感

在工作上所獲得的成就感，除了讓研究對象 C 更有自信之外，也使其深刻體會到視覺障礙者該有的工作態度。

我覺得很多東西你是要一點一點慢慢的累積，讓人家對你有信心，願意把重要的事情交託給你，這樣才叫做成功啊！否則就只是一份工作，有你也可以，沒有你也可以，那種工作做起來沒意思啊！【C2-1133】

### (3) 使命感

己立立人的使命感，讓研究對象 N 投入與其興趣和人生目標相互結合的助人工作。

朝著目標去做，對我來講，我的工作、我的人生目標跟我的興趣是結合在一起的，重新再出發，我希望自己可以走一條很有意義的路，從心裡的方向去走，對自己是最有幫助的，對社會上許多生命也會互相有幫助。

### 【N1-1052】

失業與未充分就業一向是視覺障礙者所面臨的最大困境之一（萬明美，1998）。絕大多數的中途失明成人在面對失明的同時，也得面臨失業的問題，因此，對於離開原先工作場域的中途失明成人而言，另謀其他發展為其職業重建的重大課題。由圖七得以發現，自我評估、自我充實、目標導向及機會把握等內在助力因子，有助於中途失明成人的職業試探與職業選擇，研究對象 D 與 O 乃分享其重回職場的經過。

做按摩我不願意，說真的，我有點排斥按摩，我總覺得按摩這工作不是很高尚，雖然這是錯誤想法，但是還是有啦！那我能做什麼呢？廣播，想想玩票可以啦！如果要當作職業也是困難重重，那就想說，考電話工作者試試看，所以那時候學點字就發揮作用了，沒想到就真的被我考上了。【D1-1070】

在失業的那一年半裡，我就在家聽日文、聽英文，一方面打發時間，另一方面我想要去當口譯人員，後來也真的剛好有這個機會，我幫教會的牧師當口譯，挪威牧師、英國牧師、美國牧師講英文，我就把他翻成中文，錢是不多啦！不過我想說這是一個考驗。【A2-1125】

另外，家人的扶持、同事的協助、主管的鼓勵及工作的掌控等外在助力因子，則有利於中途失明成人的職業重建與工作適應。研究對象 O 感謝的談到：「我從家裡跨出大門，重新回到社會，進入這個環境，其實導引我的也是一個盲人，那就是我的老婆，她帶我去適應盲人的生活，給我很多很多的方向、鼓勵和意見，所以在適應環境上，因為有她這樣一路的陪伴，這樣的付出，我才有這個機會，離開家裡，重回職場。【O1-1048】」。研究對象 E 亦提及：「因為我的工作夥伴都是社工員，當然他們不一定是學身障的，甚至對視障不了解，但是他們都很友善，我覺得是我工作場域的人事務讓我後來會比較積極去重建。【E2-1101】」。整體而言，內外在此的助力因子，與自我要求、勇敢嘗試及解決問題的因應方式共同作用，幫助另謀其他發展的中途失明成人跨越他人的偏見、否定，證明自己的能力。

綜合言之，在重回職場期，繼續原有工作與另謀其他發展各自有其動力、阻力、助力及因應方式，這兩種不同的重回職場方式，讓中途失明成人所遇到的復原阻力亦有所差別。但相同的是，他們都得承受社會大眾異樣眼光的考驗，此項研究結果反映出社會大眾普遍不瞭解視覺障礙的意涵，認為視覺障礙者等同於無行為能力者，因而對其抱持可憐、同情、施捨的態度（曾凡慈，2000）。另外，杞昭安（2000）則指出，視力缺陷所導致的獨立行動能力受阻，使得一般人誤以為視覺障礙者難以適應團體生活、依賴心重、退縮、自閉，因而阻礙了視覺障礙者建立與維持良好的社會關係。

在重回職場的過程中，難免會遭遇諸多挫折和阻礙，但中途失明成人本身的內外在此助力因子，配合成熟穩健的因應方式，使其在面對困境時，能夠從容應對，而不畏懼退縮。整體觀之，「尋求資源期」、「儲備能量期」及「重

回職場期」是中途失明成人展現復原力的必經過程，統稱為中途失明成人的【重建階段】，而尋求資源是重建的起步，儲備能量是重建的加速，重回職場則是重建的里程碑。

### 三、中途失明成人的復原力展現情形

蛻變階段是中途失明成人展現復原力的成果，其中「成長突破期」反映出中途失明成人成功調適的表現，可視之為獨善其身的層級，而「互助回饋期」則反映出中途失明成人已立立人的表現，可視之為兼善天下的境界。

#### （一）成長突破期

沒有經歷過煎熬掙扎，就沒有所謂的復原力展現，復原力具有從逆境中反彈的特性，反彈的結果往往是超越危機之前的發展水準（Masten & Coatsworth, 1998；Luthar, Cicchetti & Becker, 2000）。因此，逆境或危機有時反而是推動個體蛻變與茁壯的契機。成長突破期的經驗內涵可歸納成個人系統、家庭系統及社會系統三大核心範疇，茲分述如下：

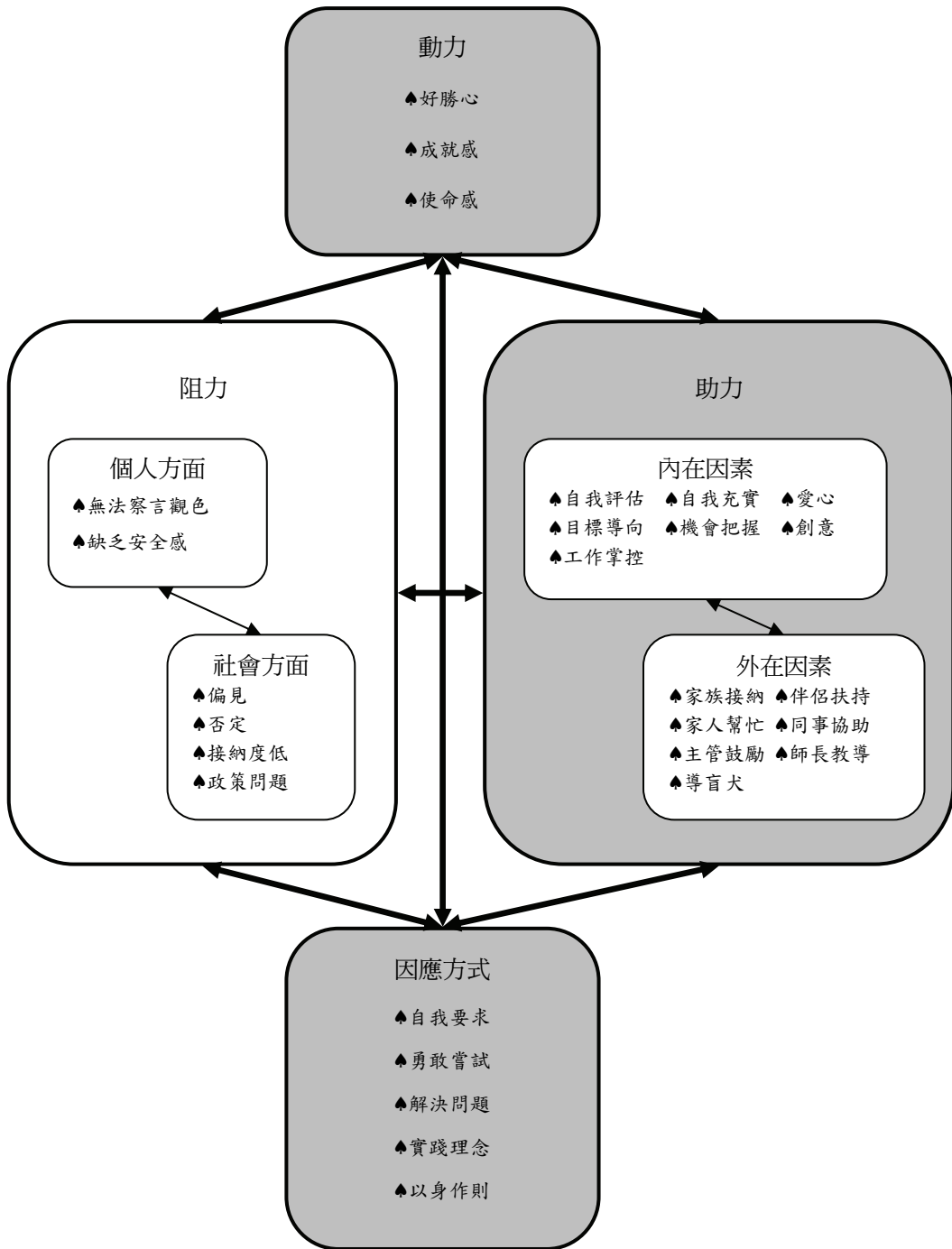
##### 1. 個人系統的轉變

走過人生的低谷，中途失明成人回首復原之路，內心充滿感恩，無論經歷多少艱難的考驗，一切早已雲淡風輕，不足掛懷，故本研究將中途失明成人在認知、情感、態度及行為上的轉變情形統整於圖八中，但基於篇幅受限，以下僅能概括性的呈現幾位中途失明成人的具體復原情形，而無法逐項陳述之。

對比自己以前，對生命不是很珍惜，我在很多場合都說，如果要我選擇，以前看得見，對生命沒有任何的意義，跟現在看不見，但好像越來越篤定自己生命的意義，我寧可選擇現在。【N1-1084】

我覺得只是把老了之後要遇到的問題，提早來到而已啦！生老病死本來就是人生的常態，我今天很慶幸在我





圖七 另謀其他發展的復原力運作模式

(註：圖中陰影部分表示該因素在此時期的作用力與影響力特別明顯)

年輕的時候就遇到這一關，在我還有能力，我還體力允許，我還智力允許的時候，我就懂得去應付這一關。

【K1-1226】

我現在比較不會在意別人的想法，我覺得我活得自在、快活就好了，因為我是為我自己而活，又不是為別人而活。【P2-1177】

其實我現在擁有的已經比以前多了，我現在也不會像以前那樣好高騖遠，尤其在重回職場的時候，我發現就心態上，真的是一百八十度的轉變，我會更清楚的掌握自己這輩子想要的東西。【O1-1088】

其實失明影響的是我生活的一種模式，看得到跟看不到可能是不一樣的生活模式，我也不曉得哪一種比較好啦！可是我覺得至少以我目前的這種情況，現在的生活模式對現在的我來說是比較好的，至少是我自己可以掌控的一種模式，是在自己可以控制的範圍之內。【C2-1190】

我覺得人要認真的生活，其實就是活在當下，當我現在在跟妳聊這件事情的時候，我所有的事情全部都忘了一乾二淨，我的心就通通在這裡而已，要學會專注，因為訓練專注，就是訓練活在當下。【M2-1195】

逆境、挫折和阻礙反而激勵中途失明成人透過反思，逐步調整非理性的信念及無意義的行為，以達到身心靈的健康與成長。而復原力的展現不但幫助中途失明成人克服逆境，獲致成功適應，同時也引導其肯定自己、認同自己及超越自己。

## 2. 家庭系統的轉變

隨著中途失明成人的重建與調適，其家人相較於以往，也有很大的轉變。中途失明成人

的成功調適和出色表現，不僅獲得家人的認同和接納，也讓家人覺得放心，並感到欣慰，甚至引以為榮。因此，除了生活上的協助和精神上的支持不變之外，成功適應之中途失明成人的家人已逐漸將其當作正常人看待。

剛失明的那四年間，父母每天看著我坐在房間裡面，不知道要照顧我多久？或是我會意志消沉到何年何月？那他們可能會老、會走，到那時候，誰來照顧我？其實那時他們心裡一定有這樣的憂慮，所以後來我能夠走出來，重回職場工作，甚至可以去中南部作業務推廣，他們都很欣慰。【O1-1027】

## 3. 社會系統的功能

根據中途失明成人的重建歷程分析不難發現，中途失明成人普遍認為，政府相關單位的機能不彰，且存在資源分配不均的問題，因此，自立自強、靠自己絕大多數中途失明成人的重建感想。

我覺得台灣全省唯一只有台北市的體系是做得比較完善一點的，除了台北市以外，其實中途失明者要受惠的不多，真的不多，這是我的感覺。【H2-1235】

其實現在台灣整個盲人重建的協助，我覺得已經慢慢做得比較好了，不過很不幸的，就台北縣、台北市最方便，其他中南部的資源就比較缺乏。

【K1-1202】

就過來人的經驗，成功適應之中途失明成人期盼政府相關單位和社福機構能夠透過正確的宣導，提倡社會關懷與社會參與，並加強中途失明者的就業輔導與復健諮商，據以幫助其他中途失明者早日康復。另外，改善無障礙環境及研發盲用輔具，不只是中途失明成人的渴望，也是所有視障朋友的共同企盼。

成長突破期的復原力展現之關係模式如圖八所示，相較於悲傷失落期的情緒反應、認知想法及行為表現，中途失明成人在成長突破期有了十分顯著的成長與轉變，且其在情感、認知、態度及行為上的轉變是互相關聯的。此研究結果正反映出復原力的一項特性，亦即，復原力的展現是朝向身心健康與成長的目標邁進（Lauer, 2002；Turner, 2001），且誠如 Tuttle（1984）所言，中途失明者會逐漸在重建過程中，接納自己的限制，欣賞自己的優點，並肯定自己存在的價值。

## （二）互助回饋期

中途失明成人在接受家庭和社會各方面的幫忙協助，以重獲新生之後，有些會逐漸進入互助回饋期，即想要藉由自身突破失明逆境、超越自我潛能的心路歷程，鼓勵身處困境徬徨受挫的人們，重見希望，重拾信心。互助回饋期的經驗內涵可以透過回饋家庭、回饋社會與共同勉勵三大範疇的分析而更加瞭解。

我媽曾經有段時間陷入憂鬱症的狀態當中，動不動就想要去自殺，我就想說，先要讓她重新建立自信心，所以我就鼓勵她到我們辦公室來幫忙，她在我們辦公室看到其他的盲人每個都會玩音樂，都很開朗，而她四肢健全，眼睛也看得到，幹嘛要這樣，我的全盲反而讓她重新站起來。【L2-1150】

平常我跟女朋友一起出去，我們會互相扶持，她就當我的眼睛，幫我指路，然後我可以幫她推輪椅，有樓梯的部分，我可以背她，我們兩個就是互相支援的非常好，吃飯的時候，她會夾菜給我吃，我感覺很幸福。【J1-1188】

我看到我們盲人所用的手杖都是那個

折疊的，很不方便，所以我就設計一個伸縮的，像天線那樣的，直接拉出來就可以用，收起來就短短的小小一支，可以放在皮包裡，很方便，連找我們按摩的客人都很喜歡，...第一支專利就是我拿到的，十年的專利。

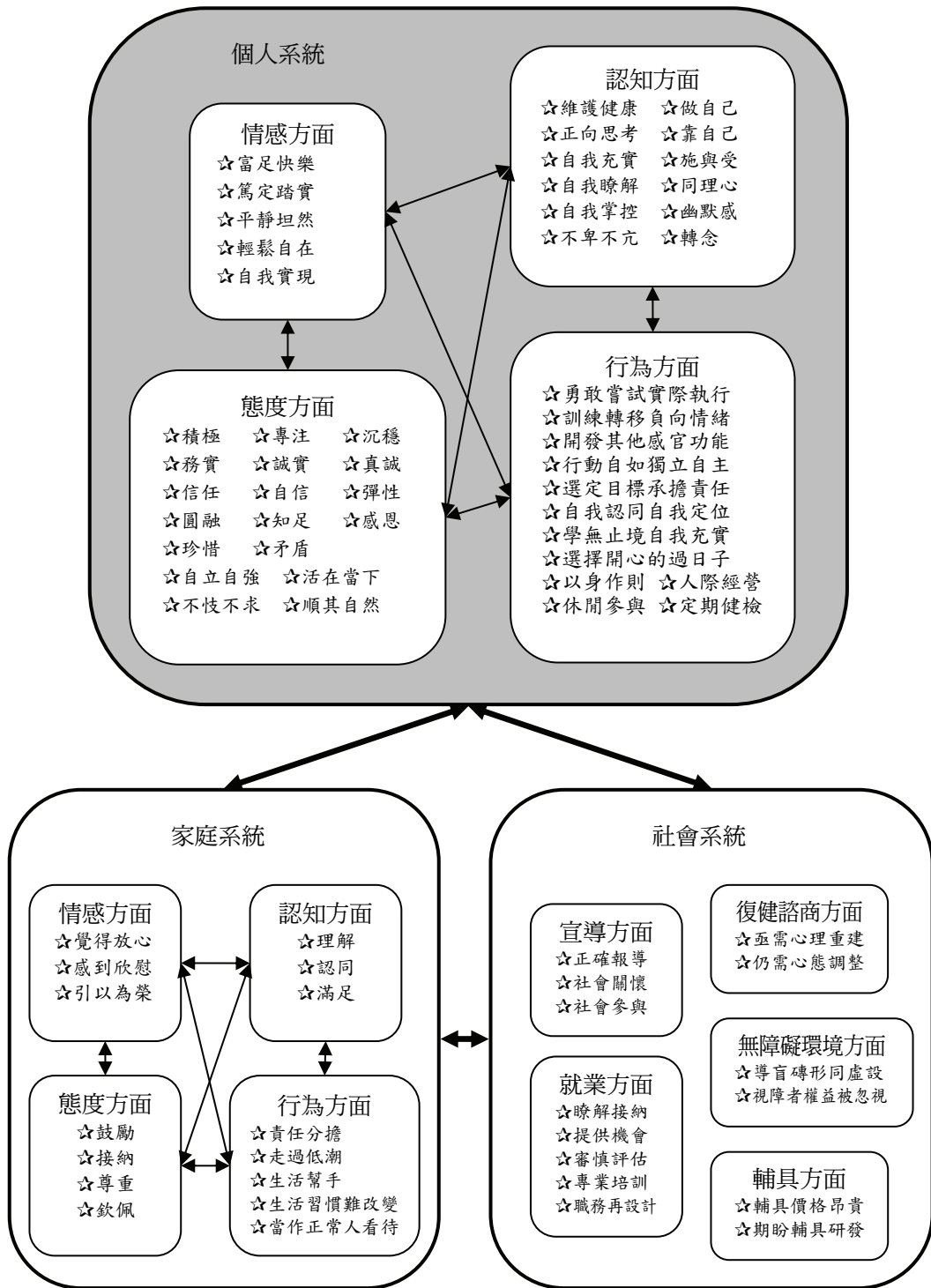
【B1-1138】

除了繼續做視障關懷工作之外，我希望將來有一天可以去中國大陸做宣揚的工作，去中國大陸關心一些視障的基督徒朋友，這方面的工作我滿願意參與的。【F1-1285】

這十年當中，你說難道我都沒有難過痛苦？我告訴你，一定有，很多，可是這些過程全部都幫助我現在去面對這些人的時候，我可以幫助他們，所以我常說，苦難是神給你最大的祝福，當我面對有憂鬱恐慌的人，我很容易可以知道他所受的痛苦，為什麼？因為我都經歷過。【I2-1080】

使命感就是幫助跟我有相同遭遇的人，所謂跟我有相同遭遇的人，狹義來講就是中途失明者，廣義來講就是一切生命，因為每個人的生命之中總會有些挫折，所以也不能說是幫助啦！就是互相幫助的過程。【N1-1070】

我的想法是，人家幫助了我，以後如果有機會，我也會回饋給人家，好比說，我現在常到台北教學，人家問說：「妳薪水多少錢？有沒有比這邊高？」我說我要的不是這個，我要的是我去那邊以後，學生們看到我大老遠跑到那邊去上課，他們會覺得說，他們非學不可。【H2-1134】



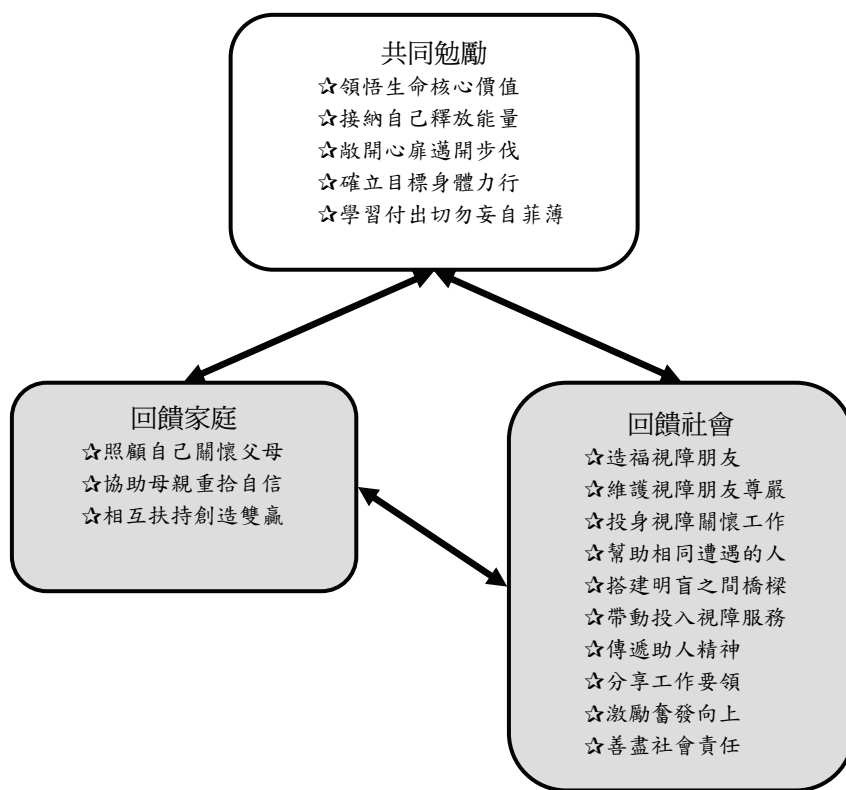
圖八 成長突破期的復原力展現之關係模式

(註：個人系統內各個層面的成長與轉變表示復原力展現的具體表徵)

互助回饋期的復原力展現之關係模式則如圖九所示，許多中途失明成人在超越逆境之後，比較能夠深刻同理類似遭遇者的處境，而想以自身的經驗幫助其度過難關，重拾信心，也由於這樣的信念，激勵不少成功適應之中途失明成人投身社會關懷工作，為社會貢獻一己之心力。

逆境事件往往能觸動人們自我檢視自身的

認知風格及目前的生活型態，透過反思，逐步調整非理性的信念及無意義的行為，以達到身心靈的健康與成長。因此，逆境或危機有時反而是推動人們蛻變、增長與茁壯的契機，但關鍵就在於人們對逆境所抱持的態度、信念和價值觀，以及人們如何運用資源回應逆境（Stoltz, 1997）。



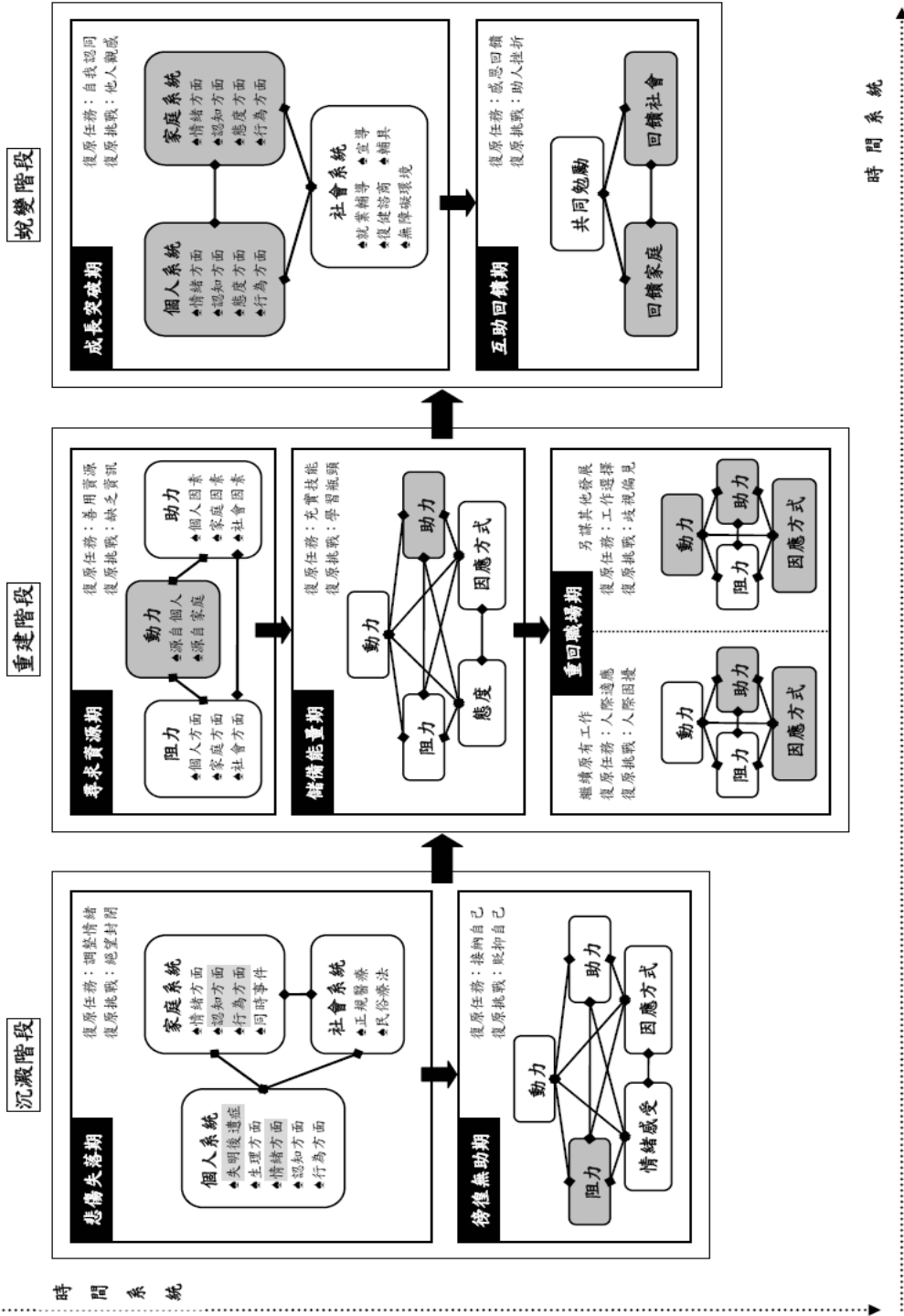
圖九 互助回饋期的復原力展現之關係模式

（註：圖中陰影部分表示復原之中途失明成人回饋家庭與社會的具體表現）

統整本研究的研究發現，圖十具體呈現出中途失明成人復原力展現的脈絡歷程，及其各類影響因子彼此之間的互動關係，同時，亦對照比較中途失明成人復原前後的情緒、認知、態度及行為的轉變情形。綜合言之，個人系統、家庭系統及社會系統皆具備了促發與協助

個體在逆境挫折中展現復原力的有利因子，但是，同樣也都隱藏著阻礙個體充分展現復原力的不利因子，而這些因子彼此之間不斷的相互拉扯、增強或削弱，在此歷程中，逐漸形成復原力展現的運作模式。





圖十 中途失明成人的復原力展現歷程及運作模式

## 結論與建議

### 一、結論

本研究根據研究結果與綜合討論，整理出以下數點結論：

#### (一) 中途失明成人的復原力展現歷程有其階段性任務與階段性挑戰

根據研究發現與綜合分析，中途失明成人的復原歷程可區分成三個階段七個時期，其分別為：1.沉澱階段，包含悲傷失落期和徬徨無助期；2.重建階段，涵蓋尋求資源期、儲備能量期及重回職場期；3.蛻變階段，包括成長突破期和互助回饋期。且各個時期都有其階段性的復原任務與復原挑戰有待完成及克服，換言之，中途失明成人必須克服復原挑戰，方能達成復原任務，而差別則在於個體所需之復原時間長短不一。

#### (二) 中途失明成人的復原力運作需仰賴個體內外在資源的交互作用

動力、阻力、助力及因應方式等復原力展現的影響因子，其彼此之間的互動關係，可概略統整成以下要點：1.影響因子的角色更替：不同復原時期，中途失明成人所遇到的阻力，所需要的助力，以及所採取的因應方式，會有所差別，某些因素在某時期是阻力，但在其他時期則可能會變成助力，以此類推。故影響中途失明成人展現復原力的阻力因子、助力因子及因應方式三者之間，存在重疊的關係。2.影響程度的強弱消長：不同復原階段，個人系統中的生理、情緒、認知及行為等層面的作用程度，亦會有強弱之別。就沉澱階段而言，係以中途失明成人的生理反應和情緒感受之作用為主，認知想法和行為表現為輔；就重建階段而言，係以認知想法和行為表現之作用為主，生理反應和情緒感受為輔；就蛻變階段而言，情緒、認知及行為則是共同作用，一同轉變。3.

交互運作的影響過程：動力因子、阻力因子、助力因子及因應方式在中途失明成人的調適過程中，互相關聯，交互影響，共同運作。而個人、家庭及社會系統在中途失明成人的復原過程中，彼此之間亦互相關聯，交互影響。另外，情緒焦點與問題焦點的因應方式在中途失明成人突破逆境、克服困難的過程中，彼此互相增強效用，促進功能發揮。

#### (三) 中途失明成人的復原力展現結果是成長與回饋

中途失明成人的復原力展現在情感、認知、態度、行為及回饋等五個層面：1.在情感上的轉變包括富足快樂、篤定踏實、平靜坦然、輕鬆自在及自我實現等心情體驗。2.在認知上的轉變包括維護健康、正向思考、自我充實、自我掌控、不卑不亢、做自己、同理心、幽默感及轉念等認知想法。3.在態度上的轉變包括積極、專注、務實、真誠、自信、彈性、知足、感恩、自立自強、活在當下、不伎不求及順其自然等處事態度。4.在行為上的轉變包括勇敢嘗試實際執行、訓練轉移負向情緒、開發其他感官功能、行動自如獨立自主、選擇開心的過日子、以身作則、人際經營及休閒參與等行為表現。5.在回饋方面，則包含照顧自己關懷父母、協助母親重拾自信及相互扶持創造雙贏等回饋家庭的具體表現，以及造福視障朋友、投身視障關懷工作、幫助相同遭遇的人、搭建明盲之間橋樑、帶動投入視障服務、分享按摩工作要領、激勵奮發向上及善盡社會責任等回饋社會的具體表現。

### 二、建議

根據本研究的結果分析與綜合討論，研究者針對中途失明者、政府相關單位及未來研究等方面，提出數點建議，以供參考。

#### (一) 對中途失明者的建議

研究者綜合研究對象的復原經驗與個人的

研究感想，對中途失明者提出以下建議：1. 接納自己釋放能量：本研究發現自我接納是復原的基石，也是復原的開始，中途失明者若能坦然的面對事實，接納自己的限制，開發自己的優勢能力和其他感官功能，便可為成功適應打下穩健紮實的基礎。2. 正向思考不卑不亢：本研究發現想法和意念確實會影響個人的情緒、態度及行為，亦即，正向思考不但有助於中途失明者紓解壓力，緩和負向情緒，還可幫助其發揮正向的調適力量。3. 確立目標全力以赴：本研究發現中途失明者一旦有了目標，有了生活重心，自然而然就不會徬徨無措，裹足不前，所以，倘若中途失明者能夠經由自我瞭解和自我評估，確立自己的人生目標，並身體力行，努力達成，則不會在逆境中迷失方向，坐困愁城。

### (二) 對政府相關單位的建議

研究者歸納研究對象於重建期間，對政府相關單位在各個層面上的看法，以及研究者本身的深入探討，對政府相關單位提出以下建議：1. 提供復健諮商：本研究發現視力喪失無法挽回的悲哀與失落，會使中途失明者難過沮喪，無助絕望，甚至會出現輕生的念頭。因此，中途失明初期，個體最需要的就是心理重建服務，因為復健諮商可幫助個體以正向態度看待自己、接納自己，並克服失明所產生的不利影響，展現生命的韌性與價值。2. 加強就業輔導：本研究發現對中途失明成人而言，重回職場順利就業，以證明自己的能力，意義十分深遠。故瞭解視障者的能力專長及其限制，提供適合的工作機會，或在工作上進行職務再設計，將有助於中途失明成人重回職場及工作適應。3. 改善無障礙設施：本研究發現導盲磚形同虛設及視障者權益被忽視是多數視障朋友的心聲，研究對象 F 感慨的說：「這十年來大概比較常鋪導盲磚，但我們視障朋友靠導盲磚的有幾個？我們真的靠導盲磚走得出去嗎？可能

撞牆比較多吧！我們台灣的騎樓一向不通，人行道上都佔滿了東西，政府能不能在這方面多一點努力？給我們像先進國家一樣的環境，不要到處充滿著障礙。【F1-1214】」這反應了目前台灣的無障礙設施確實亟需改善，且社會大眾的公德心亦有待提昇，換言之，社會體系不僅得加強改善無障礙環境的硬體設施，尤須徹底發揮社會關懷的互助精神。

### (三) 對未來研究的建議

本研究主要是想瞭解成功適應之中途失明成人的復原經過與復原條件，故若想進一步知悉中途失明成人適應不良的癥結所在，未來的研究可以透過適應良好與適應不良之中途失明成人的比較，分析驗證左右中途失明成人展現復原力的關鍵要素。此外，本研究主要係透過紮根理論的資料分析程序，解析中途失明成人復原經驗的影響要素與脈絡關係，亦即著重現象意義的探索與理解，因此，若想進一步確認各種影響因子彼此之間的差異性、關聯性及作用力，則未來的研究可結合量化的研究方法，藉由統計分析，確立更具預測力的復原力運作模式。

## 參考文獻

- 王育瑜（譯）（1998）：**迎接視茫茫世界一盲的意義、影響及面對**（Rev. Thomas J. Carroll 著：Blindness: What It Is, What It Does and How to Live with It）。台北：雅歌。
- 杞昭安（2000）：**視覺障礙者就業現況與就業期望之調查研究**。**特殊教育學報**，14，3-30。
- 吳芝儀、廖梅花（譯）（2001）：**質性研究入門：紮根理論研究方法**（A. Strauss & J. Corbin 著：Basics of Qualitative Research: Techniques and Procedures for Developing Grounded Theory）。嘉義：濤石文化。

- 柯明期 (2004)：中途失明者適應與重建之研究。國立臺灣師範大學特殊教育研究所碩士論文 (未出版)。
- 徐宗國 (1996)：紮根理論研究法：淵源、原則、技術與涵義。載於胡幼慧主編：質性研究－理論、方法及本土女性研究實例 (47-73 頁)。台北：巨流。
- 陳秀雅 (1992)：成年後失明者的適應歷程及影響因素之研究。國立彰化師範大學特殊教育研究所碩士論文 (未出版)。
- 陳淑汝 (2006)：蒲公英的故事--後天失明者之女性配偶照顧的心路歷程分析。私立南華大學生死學研究所碩士論文 (未出版)。
- 畢恆達 (1998)：社會研究的研究者與倫理。載於嚴祥鸞主編：危險與秘密－研究倫理 (31-91 頁)。台北：三民。
- 曾凡慈 (2000)：看見／看不見－視障學生的生活實體建構。國立台灣大學社會學研究所碩士論文 (未出版)。
- 萬明美 (1998)：大學視覺障礙學生畢業後生活狀況之研究。行政院國科會專題研究計畫成果報告 (NSC87-2413-H-018-019)。
- 萬明美 (2000)：中途失明成人致盲原因及適應歷程之研究。《特殊教育研究學刊》，19，59-78。
- 潘苾莓 (2008)：看見雨後彩虹的光華——一名女性中途失明者的敘事研究。國立彰化師範大學復健諮商研究所碩士論文 (未出版)。
- 蕭文 (2000)：災變事件前的前置因素與復原力在創傷後壓力症候反應心理復健上的影響。發表於九二一震災心理復健學術研討會。彰化：國立彰化師範大學。
- 賴淑蘭 (2003)：且看我所聽到的一中途失明經驗談。《啟明苑通訊》，49，7-12。
- 簡瓊珠 (2003)：高齡學習者生活適應及其相關因素之研究。國立中正大學成人及繼續教育研究所碩士論文 (未出版)。
- 蘇建銘 (2004)：一位後天失明者於失明前後的生命轉折及其在從事心理治療的自我展現。國立高雄師範大學特殊教育研究所碩士論文 (未出版)。
- Christle, C. A., Jolivet, K., & Nelson, C. M. (2000). *Youth aggression and violence: Risk, resilience, and prevention*. (ERIC Document Reproduction Service No. ED449632).
- Grotberg, E. H. (2000). International resilience research project. In A. L. Comunian & U. Gielen (Eds.), *International perspectives on human development* (pp.379-399). Vienna: Pabst Science Publishers.
- Hernandez, P. (2002). Resilience in families and communities: Latin American contribution from the psychology of liberation. *The Family Journal: counseling and therapy for couples and families*, 10(3), 334-343.
- Lauer, C. S. (2002). The relevance of resilience. *Modern Healthcare*, 32(33), 29-31.
- Luthar, S. S., Cicchetti, D., & Becker, B. (2000). The construct of resilience: A critical evaluation and guidelines for future work. *Child Development*, 71, 543-562.
- Masten, A., & Coatsworth, J. D. (1998). The development of competence in favorable and unfavorable environments: Lessons from research on successful children. *American Psychologist*, 53, 205-220.
- Miller, M. (2002). Resilience elements in students with learning disabilities. *Journal of Clinical Psychology*, 58(3), 291-298.
- Rutter, M. (1993). Resilience: Some conceptual considerations. *Journal of Adolescent Health*, 14, 626-631.
- Rutter, M. (1999). Resilience concepts and find-

- ings: implications for family therapy. *Journal of Family Therapy*, 21, 119-144.
- Sheldon, K. M., & King, L. (2001). Why positive psychology is necessary. *American Psychologist*, 56(3), 216-217.
- Smokowski, P. R., Reynolds, A. J., & Bezruczko, N. (1999). Resilience and protective factors in adolescence: An autobiographical perspective from disadvantaged youth. *Journal of School Psychology*, 37, 425-448.
- Stoltz, P. G. (1997). *Adversity quotient: Turning obstacles into opportunities*. New York: John Wiley & Sons.
- Strauss, A., & Corbin, J. (1998). *Basics of qualitative research: Techniques and procedures for developing grounded theory*. Thousand Oaks, CA: Sage.
- Turner, S. G. (2001). Resilience and social work practice: Three case studies. *Families in Society*, 82(5), 441-448.
- Tusaie, K., & Dyer, J. (2004). Resilience: A historical review of the construct. *Holist Nursing Pract*, 18(1), 3-8.
- Tuttle, D. W. (1984). *Self-esteem and adjusting with blindness: The process of responding to life's demands*. Springfield, IL: Charles C Thomas.

收稿日期：2009.05.05

接受日期：2009.09.07



## **The Construction of Working Models for the Capacity for Resilience in Adults with Acquired Blindness**

Meng-Yu Kuo

Teacher,

Keelung Municipal Sinyi Junior High School

Hung-Chih Lin

Professor,

Dept. of Special Education,  
National Changhua University of Education

### **ABSTRACT**

The main purposes of this study were to explore the capacity for resilience in adults with acquired blindness, to analyze the factors correlated with this resilience, to construct working models of such resilience in these adults, and to better understand their situation. To achieve these purposes, the study adopted a grounded theory approach to qualitative research. 16 well-adjusted adults with acquired blindness, aged 20 to 60 years, were selected as samples through purposive sampling. By means of in-depth interviews, the study collected the necessary data. Research data was then encoded and analyzed by Nudist 6.0. The main findings of the study were as follows: (1) there were different tasks and challenges in each of the various stages of “resilience” for adults with acquired blindness; (2) the roles of individual, family and society had a definite impact on the resilience of these adults; (3) motivational factors, obstructive factors, helpful factors and coping strategies interactively influenced the resilience of these adults; (4) this resilience depended on the interaction between and among individuals’ internal and external resources; and (5) becoming mature and helping others were central to the final stages of resilience for adults with acquired blindness.

Keywords: acquired blindness, resilience, stages of resilience, working models of resilience, grounded theory approach