

結構家族治療概念在團體上的應用： 以帶領受暴安置家園團體經驗為例

沈珮琴

(國立彰化師範大學婚姻與家族治療研究所碩士班研究生)

壹、前言

接觸團體諮商是從大學的課程開始，不知不覺已過了六、七個年頭，過程中陸陸續續的帶領過大學生團體、國中生團體、高風險學生團體等等，似乎都是比較帶有教育和輔導性質的團體經驗；考上婚姻與家族治療研究所後，在學習面對整個家族的諮商工作過程，難免會讓自己想到團體諮商的性質，這兩者之間有著微妙的相似處，也有著極大的相異處，引發我對於團體諮商與家族治療的好奇，碰巧在這學期的實習課程中，有機會到安置家園帶領家園成員的人際團體，家園成員每天生活在家園中，像是一個大家庭，其人際互動與家人的互動有異曲同工之妙，故將家族治療的概念融入人際團體中，試圖以家族治療為基礎來處理家園成員的人際互動。以下將簡要介紹團體諮商及家族治療的定義，說明選用家族治療的概念應用在團體上的原因，並透過團體帶領經驗來分享家族治療概念在團體諮商中的應用。

貳、何謂「團體諮商」？

團體諮商由數位成員組成，像一個

小型社會，成員可在團體互動中敘說、參與、分享，對自己目前的困境產生新的觀點，學習到新的互動方式（謝秋雯，2005）；也就是領導者帶領6到12個成員共同討論某個與大家切身相關的議題，透過團體歷程與互動，從中得到領悟、支持和改變。

參、何謂「家族治療」？

一般而言，家族治療的工作場域常出現在醫院中，故以醫學的角度來看，家族治療是指分析家庭中，各成員之間複雜且缺乏平衡的關係，來瞭解個別的病態角色和精神病理，並藉以各種理論對於家庭中所呈現的病理現象作分析治療，以建立可以處理內在和外在的健康家庭功能單元（曾慧嘉，2005）。由此可見，家族治療師會與一個家庭一起工作，透過發現家庭成員的互動對於其問題造成的影響，從中協助家庭成員找到更適合家庭的互動方式。

肆、團體諮商與家族治療的相似點與相異點

團體諮商與家族治療的相似點及相異點，作者自行整理於表1。

表1：團體諮商與家族治療比較表

	團體諮商	家族治療
成員數量	常見的團體成員人數約6~12人。	邀請家庭成員參與，視家庭成員狀況決定參與人數，一般約3~5人。
相似點	諮商員稱謂與數量	團體領導者，通常會有1~2位領導者。
	對於晤談歷程的注重	「此時此地」技術的使用。
相異點	理論背景	治療焦點不僅在於家庭成員的內容講述，更注重歷程性資料的蒐集和運用。
	使用技巧	以個別諮商學派的理論為其基礎或以Yalom為首的團體諮商治療性理論為基礎。
	成員性質	除了基本的諮商態度和技巧外，另有團體中的特殊技巧，如：團體基調的設定(Jacobs, Harvill, & Masson, 1994/2004)、連結等。
		原屬於個別諮商學派內的一大門派，發展出各式家族治療理論，例如：Bowen學派、結構學派、策略學派等。
		除了基本的諮商態度和技巧外，另有家族治療的特殊技巧，如：跟循(tracking)(Goldenberg & Goldenberg, 1996/1999)、循環式問句(Young & Long, 2007)等。
		成員為有血緣或者法律關係的人，在治療室外有密切的互動。
		成員特性可能為同質性或異質性，或者兩者混雜，成員在團體外的接觸較少。

資料來源：研究者自行整理

伍、選用家族治療概念應用在團體諮商上的原因

一、成員的特性

參與治療的安置家園成員人數約13人，參與人數比一般家族治療的成員數量多，故選用團體的方式來進行。

二、關切的主題

家園成員皆為兒童與青少年，多數有受暴的經驗，在人際互動上有其特殊的敏感度，在家園中長期居住也會使得彼此之間的人際互動出現衝突和摩擦，故有人際互動上的需求。成員在家園中有密切的互動，又長期居住在家園中，

其相處與家人的互動模式類似，故選用家族治療的概念來進行團體。

陸、結構家族治療概念運用在團體諮商上的經驗

一、團體名稱

人際關係團體——Love song。

二、團體目標

- (一)協助成員了解彼此、接納彼此。
- (二)學習與家園的夥伴和諧相處與相處時應有的態度。
- (三)學習適合自己的人際技巧，並應用到日常生活中。

三、設計緣起

本團體分為兩大階段。第一階段為前四次團體，主要目的在促進家園內成員間的和諧相處，因家園中的成員互動如同家人一般，故以家族治療的相關概念來設計團體的第一階段。第二階段為後四次團體，主要目的在協助成員了解自己的人際風格和學習人際溝通技巧，以應用於團體外的人際互動，故以高結構的人際團體活動來帶領之。本文以結構家族治療四步模式(Minuchin, Lee, & Nichols, 2007/2007)運用在團體諮商的經驗為主，故僅擷取團體的第一階段來作為經驗分享的依據。

四、理論基礎

家園的長期相處使得成員形成類似家庭成員的情感與互動，本團體前段目標在於促進成員間的和諧相處，而根據其特性及需求可利用家族治療的概念來作為前段團體設計的依據，結構取向家族治療為家族治療的學派之一，其概念及模式常被使用於治療當中，本團體以其概念作為設計的理論基礎。四步模式立基於結構取向家族治療學派，主要由Salvador Minuchin提出，結構學派的主要論點為「人在脈絡中」，亦即個人的症狀必須在家庭互動模式的脈絡中才能充分了解，若要消除症狀，就得先改變家庭組織或結構(Goldenberg & Goldenberg, 1996/1999)，當家庭中的結構產生變化，成員的地位與互動模式才會跟著改變，因此結構學派家族治療的治療重點，便是透過探索次系統(subsystems)、同盟與聯盟(alliances and coalitions)以及分化功

能的家庭界限(boundaries differentiating function)來處理家庭當中糾結或疏離的家庭結構，或是成員被接納或排斥的議題（蘇玫君，2008）。因此結構取向家族治療發展了一套四步模式，以四個治療步驟為家庭找出阻撓其達成目標的因素，並與家庭共同抱著如何從目前的處境邁向目標的憧憬。此學派發展出的四個步驟與其階段目標簡述如下：(Minuchin et al., 2007/2007)

(一)步驟一：擴展主述問題

淡化主述問題和病人身分，為這個家庭已認定的問題賦予不同的意義。

(二)步驟二：凸顯維持問題的家庭互動

探索讓主訴問題持續存在的家庭模式，幫助家庭成員明白何以他們的行為可能使問題一直存在。

(三)步驟三：結構取向焦點式之歷史探索

聚焦在探討家庭中成員的過去，幫助他們了解自己如何形成目前受限的自我觀和他人觀。

(四)步驟四：探索與家人連結的替代方案

與家庭成員一起了解家庭陷入困境的因素，並帶領他們思考與討論出這個家中誰需要改變、誰會願意與不願意改變。此步驟讓評估過程從外加在家庭上的活動變成與家庭一同完成的活動。

綜上所述，結構家族治療藉著探索家庭互動模式與成員彼此的關係，協助家庭成員以不同角度來看待問題，並覺察家庭中出現問題的原因，使家庭成員能夠主動改變他們功能不良的行為與循環衝突的互動模式，重新安排家庭結構，並建立更和諧的關係。

五、團體大綱

團體大綱請見表2的整理。

表2：受暴家園團體帶領表

次數	團體名稱	團體目標	對照結構家族 四步模式	活動名稱	時間
1	遇見	1.認識團體成員。 2.引導成員了解團體的運作方式及規範。	步驟一： 擴展主述問題	1.開場白 2.手牽手 心連心 3.約定	5' 35' 10'
2	開始懂了	1.了解團員投入準備度。 2.瞭解彼此的互動模式。	步驟二： 凸顯維持問題 的家庭互動	1.繞圈發言 2.狀況劇 3.總結	5' 40' 5'
3	回到過去	1.探索成員個人的人際互動史。 2.使成員深入瞭解並同理彼此。	步驟三： 結構取向焦點 式之歷史探索	1.摘述與說明 2.回到過去 3.總結	10' 35' 5'
4	如果的事	1.重新定義成員的問題。 2.擴展可能的行為選擇。	步驟四： 探索與家人連 結的替代方案	1.摘述與說明 2.如果的事 3.總結	5' 30' 15'

六、帶領經驗

(一)成員的特性

1.個人議題與特質

研究指出受虐兒童在機構生活適應中最常碰到的議題之一為行為問題的困擾，包括同性交友的困擾、偏差行為、管教不易，甚至部分個案還有違規不斷或暴力相向的問題（王正，2003；劉美芝，2000）。家園成員均為家庭暴力或性侵害議題的受害人或相關人，其成員本身對於在人際相處上也有類似的困擾，包含信任感較少、界限較為明顯、敏感度也較高。

2.居住家園時間不一

由於成員入住家園的時間點不一，所以每個人在家園中的相處時間有長有短，熟識程度也有差異性，成員對於家園中人際相處的期待也會有些微的差距。

3.年紀範圍有差距

成員的年紀從國小五年級到高中三年級，發展階段有各自不同的任務和經驗，故其分享時會出現較不同的經驗，對於成員而言，這樣的分享內容和討論有較大的吸引力。

(二)活動設計與討論

1.低結構的討論方式

由於成員彼此之間有基本的熟識度，再加上團體討論的話題圍繞在其在家園的人際生活經驗上，故能夠熱烈討論，偶而會有失去焦點的漫談，但經過提醒後可以回到主題上分享自己的想法。

2.團體目標的達成度

團體進行前，領導者與成員分別進行團體前晤談，多數成員提出希望該團體可以幫助自己更認識團體中的每一個人，讓彼此的日常相處可以更為和平且

融洽，減少不必要的爭執和小團體對立，參考成員的期待及其特性後，領導者決定讓團體的活動以結構家族治療概念為基礎，主要團體目標在於增加家園成員間彼此和諧的人際互動，透過團體的透明化討論讓成員可以傾聽彼此的看法、澄清彼此的誤會並透過在團體中新的互動方式的正向經驗來鞏固彼此的正向人際互動。

3.核對家族治療步驟

受到突發狀況影響，結構家族治療步驟的目標較無法被全然的達成，然而，由於其步驟並非一成不變的順序，而是有循環的意義，故在團體進行中，領導者仍會適時的從突發狀況的處理中，帶入家族治療的原則讓成員可以覺察彼此的互動模式。

(三)突發狀況的處理

1.年長成員的角色

年長的成員在團體歷程中曾出現三類反應，以下簡述其反應和影響。

(1)「不回應」

在第一次團體中，有某年長成員出現不太回應團體活動的狀況，推估其有其他事件急需處理，故無法專注於團體活動中；領導者先反應該成員的狀態，確認其是否可以參與後，邀請和鼓勵他盡量投入團體。

(2)「認為自己並非團體成員的好友族群」

由於其他與之年齡相近的家園成員因故無法參與團體，故其有時會不知道如何參與團體活動，覺得這些成員都是小妹妹，在家園中的交集較少。領導者接納該成員的狀態，反思團體對於該成員的幫助可以到什麼程度，也曾與該成

員單獨晤談瞭解其需求。

(3)「過度掌控團體和其他成員間的互動」

由於年長成員在家園的時間較長，年紀也較長，故多數成員皆會尊重之，因此其可能成為一個「地下領導者」，有時會幫助團體活動的進行，有時也會讓其他成員不敢表達自己的真實感受，此時，領導者先阻止年長成員的介入，感謝該成員對於其他成員的關心和協助，請他先讓其他成員有機會表達後再發表自己的意見，從中讓成員們瞭解每個人的表達都有其重要性。

2.家園規範的限制

由於家園本身有其規範在約束成員的生活，有時違反規範者被處罰不能參與團體，所以每次的團體成員不盡相同，在第三次的團體中有兩位成員被罰不能參與團體，後來生輔員又決定讓其中一位成員參與團體，當該成員進到團體時，其他成員急於瞭解事件狀況，該次團體就變成把焦點放在這兩位成員事件對於大家的影響並討論類似事件的因應策略。

3.團體互動的發展

成員彼此需要透過團體有互動，也在這樣的互動過程中呈現出他們平實的互動風貌，領導者可以藉此機會反映出他們的互動樣態，協助彼此澄清誤解。

(四)團體動力階段的轉換與發展

團體諮商的發展過程，依其團體動的開展，約可區分為若干階段，惟學者的觀點不盡相同（黃財官，2006）。Jacobs等人(1994/2004)指出所有的團體都會經歷三個不同的階段，無論是何種類型的團體或是採用何種領導型態。這

三個階段是：開始階段、中間或工作階段、最終或結束階段。故本文以此三階段為依據討論之。

1.開始階段

第一次及第二次團體主要在讓成員瞭解團體的運作及目標，同時引導成員準備好進入團體的討論中，而領導者也藉由此階段觀察成員彼此間的互動，作為工作階段的帶領依據。成員對於參與的準備度頗高，也漸漸能夠在團體中分享自己的想法和感受。

2.工作階段

第三次及第四次團體主要讓成員了解自己及彼此的人際互動狀況，進而討論後續的人際互動調整及策略，成員在分享與討論中更清楚每個人的想法及作

法，願意為彼此調整並討論好的互動策略，形成較佳的互動方式。

3.結束階段

本團體次數共計八次，本文僅就前四次團體討論，故就前四次團體而言，並無達到此階段。

七、成效分析

以填寫回饋單方式來作為成效分析的依據，由於並非每次團體所有成員皆出席，故填答人數與該單元團體參與人數不盡相同。

(一)各單元的喜歡程度：

1.回饋單第一部份在測量成員對於該單元的喜歡程度，以5點量表施測，1分代表非常不喜歡，5分代表非常喜歡。

表3：成員回饋單第一部份統計摘要表

單元次數	一	二	三	四
單元名稱	遇見	開始懂了	回到過去	如果的事
該單元參與人數	11	11	11	11
填答該單元人數	9	8	8	8
(其中1人未填答)				
平均喜歡程度	約4.4分	約4.4分	約4.1分	約4.1分

2.回饋單的意義

(1)分數的比較

從喜歡的程度來看，成員對於第一和第二單元較為喜歡，對第三和第四單元比較沒有那麼喜歡，可能與第三和第四單元團體帶領時的突發狀況有關連。

(2)活動設計的易瞭解性

由於該團體是以結構家族治療的理論和步驟來作為設計基礎，前兩次團體主要在探索成員間的互動模式，對於成員而言，理解現在的互動並沒有困難，第三次

團體以探索過去經驗來讓成員彼此理解各自的生活經驗和影響，成員所提出的經驗較少內在的感受，僅著重在事件的描述，再加上成員人數眾多，團體時間有限的壓力下，難以令其他成員完整的理解彼此的狀態，而第四次團體在於改變彼此的互動，對成員而言，在還無法透徹的瞭解彼此前，要從另一個角度來思考改變的行動策略是有其困難的。

(二)成員對於團體的整體感受

1.回饋單第二部分在測量成員對於

團體的整體感受，以5點量表施測，1分代表非常不符合，5分代表非常符合，另

有1題開放式問題，讓成員自行寫下想說的話。

表4：成員回饋單第二部分統計摘要表

題目	團體參與人數	填答人數	平均符合程度
經過了這次團體，我覺得我們的成員相處比以前更開放	9	9	約4.1分
我更喜歡自己和我現在的朋友們	9	9	約4.9分
我能瞭解自己的人際風格和溝通方式	9	9	約4.2分

2.回饋單的意義

(1)平均分數偏高

成員對於參與團體對自己的幫助有較樂觀的看法，也願意表達在團體中的學習和感謝。然而，成員是否可能想要討好團體領導者而以偏高的分數呈現對於團體的感受，需要核對重要他人的回饋來比對。

(2)團體目標的達成度

以成員的回饋來看，多數成員對於「我更喜歡自己和我現在的朋友們」有

較高的符合程度，由此可見本團體透過活動設計和團體的帶領達成成員彼此間的喜愛和和諧相處。

(三)重要他人的回饋

1.邀請家園中的重要他人填寫回饋單，重要他人包含社工督導、社工員、社工助理、生活輔導員等人。此回饋單題目分為三大部分，第一部份為填答其所觀察到的現象，以5點量表施測，1分代表非常不符合，5分代表非常符合；第二部分為其對於團體的建議；第三部分

表5：重要他人回饋單統計摘要表

題目	填答人數	平均符合程度	開放性回應的統整
我看到成員間的相處不同於以往	8	約3.1分	
我發現他們彼此更能相處融洽	8	約2.9分	
我觀察到成員對自己與他人的相處方式多一些瞭解	8	約3.1分	
我發現他們會使用一些人際溝通技巧	8	約3.1分	
我覺得在家園中大家開始學習互相信任	8	約3.1分	
對家園而言，這個團體對相關人員來說是有助益的	8	約3.8分	
如果有下次機會，我會建議再舉辦團體	8	約4分	
大致而言，他們的人際相處有進步	8	約3.4分	
我建議…			增加團體次數
我還想說…			成員反應參與團體的學習和心得、給予成員家庭作業、感謝領導者的用心。

則開放的讓重要他人填答想說的話。

2.回饋單的意義

(1)分數的置中效應

重要他人的回饋分數多處於置中狀態，特別是「我發現他們彼此更能相處融洽」這個陳述的分數偏低，可見對於他們而言，團體的成效仍有其限制。

(2)重要他人對於團體的期待

重要他人雖不甚滿意團體的成效，卻對於團體充滿了期待和感謝，認為「對家園而言，這個團體對相關人員來說是有助益的」且建議「如果有下次機會，我會建議再舉辦團體」，可見重要他人對於團體有其基本概念，也相信團體對於家園成員的學習和影響。

柒、結語

帶領家園團體是一次難得又有趣的經驗，也希望能在團體中帶入自己目前所學的專業知識，在這個過程中不斷的反思團體諮商與家族治療的概念，同時也思考著兩者結合能夠發揮的最大效益，故整理出這篇文章來與讀者分享。諮商輔導工作的推行若能適時的結合理論基礎來推動，必能讓理論和實務有更好的連接點，並且達到好的成效。在團體進行過程中，除了與成員有良好的互動外，與成員的重要他人建立良好的關係也是很重要的，透過與重要他人的合作來促進成員的進步，從諮商與社工兩個系統的專業介入可以讓家園成員得到層層的支持。

參考文獻

王正（2003）。**育幼機構受虐兒童之社**

會適應研究—以內政部北區兒童之家為例。國立中正大學社會福利學系碩士論文，未出版，嘉義。

曾慧嘉（2005）。家族治療理論簡介。

基層醫學，20（1），244-252。

黃財官（2006）。**團體動力學研究專題報告**。取自：<http://web.ed.ntnu.edu.tw/~minfei/groupdynamics-1/95-1report-2.pdf>。

劉美芝（2000）。**機構安置受虐兒童社會適應之研究**。中國文化大學兒童福利研究所碩士論文，未出版，台北。

謝秋雯（2005）。運用人際歷程於家庭關係團體。**諮商與輔導**，238，7-12。

蘇玫君（2008）。從敘事治療的理論看「繼親家庭」與家族治療新方向。

諮商與輔導，274，35-37。

Goldenberg, I., & Goldenberg, H. (1999). **家族治療理論與技術**（翁樹澍、王大維譯）。台北：揚智。（原著出版於1996年）

Jacobs, E. E., Harvill, R. L., & Masson, R. L. (2004). **團體諮商—策略與技巧**（劉安真、黃慧涵、梁淑娟、顏妃伶譯）。台北：五南。（原著出版於1994年）

Minuchin, S., Lee, W. Y., & Nichols, M. P. (2007). **家庭與伴侶評估四步模式**（林麗純、楊淑智譯）。台北：張老師。（原著出版於2007年）

Young, M. E., & Long, L. L. (2007). *Counseling and therapy for couples*. Pacific Grove, CA: Brooks/Cole.