

特殊兒童家長諮商

張英熙

臺北市立大學幼兒教育學系助理教授

摘要

特殊兒童家長諮商是以家庭為中心的支持策略，其目的在協助父母獲得最佳的調適，包括三項內容：(1)提供相關資訊；(2)特殊兒童親職教育，以及(3)心理諮商。特殊兒童家長諮商的效益有六個層面，分別是：(1)提供資訊，協助家長面對危機；(2)支持父母情緒，催化接納；(3)增進父母心理適應；(4)提高親職效能；(5)協助父母解決深度的心理困擾；(6)家長能有效地投入孩子治療及教育活動。

關鍵詞：特殊兒童、家長、心理諮商

壹、特殊兒童家長的挑戰

家有特殊需求的孩子時，父母必須為孩子尋找治療教育資源到處奔波，經濟及體力上的負擔沉重，或為照顧特殊兒童以致生活失去平衡 (Bachman & Comeau, 2010)。有些家庭因為孩子的障礙或行為問題難以處理、親子互動不佳、家庭凝聚力不足、親職效能不彰、生活壓力過大而感到無力。有些夫妻在教養工作上投入程度差異過大，造成夫妻關係緊張，又可能因為無法兼顧特殊兒童及其手足，或教育資源短缺而有長期壓力 (McGlone, Santos, Kazama, Fong, & Muller, 2002)。除了現實的多重要求外，父母也要面對內在心理層面經歷的各種失落，包括孩子的健康或表

現與父母預期不符、無法有效能地管教、父母覺得自己的尊嚴與價值受損、為了孩子的療育被迫改變原有的生活方式，感到無法融入社群而倍覺孤單 (張英熙, 2002)。這些因失落引發的一連串情緒反應，包括震驚、失望、悲傷、憤怒、沮喪，雖是悲傷的正常反應，卻是一段辛苦的歷程 (Luterman, 2004; Waisbren, 1980)。特殊兒童家長承受主客觀強大的壓力，可能導致家庭系統失衡、婚姻破裂等危機 (Gregory, 1995; Gupta, Mehrotra, & Mehrotra, 2012; Marsh, 1992)。

貳、特殊兒童家長需要支持

特殊兒童可能終其一生都需要家庭的照顧，支持特殊兒童的家長就能為特殊兒

童創造一個具支持性的成長環境。重重壓力下特殊兒童家長是否能化危機為轉機，關鍵就在於家人對自己處境的詮釋、家人能否相互支持，以及所獲支持資源多寡。研究發現所獲的支持愈多，家長適應愈佳 (Sipal & Sayin, 2013; Peishi & Michaels, 2009)。特殊兒童家長的支持包括提供各種資訊，生活實際的協助及情緒上的支持，父母心理調適及兒童問題的處理等 (何華國, 2009; 李宛芸、與陳彥如, 2013; 張英熙, 2001, 2005; Levy, 1952; Sung & Park, 2012; White & Hastings, 2004)。這些支持可能來自非正式的社會關係，包括延伸家庭 (extended family)、親友、宗教團體等，也可能來自正式助人專業，例如醫師、護理師、物理治療師、復健治療師、語言治療師、特殊教育教師、保育人員、社工師、諮商或臨床心理師等 (Kayama, 2010)。

學者更進一步地指出社會支持之所以能夠促進特殊兒童父母心理適應，其關鍵乃是個人內在的因素 (intrapersonal factor)，而正式支持未能促進心理適應的原因，是因服務內容中並不包含家長諮商的項目 (Wright, Granger & Sameroff, 1984)。父母若能獲得專業且具建設性的諮商服務，能協助父母找到個人問題的答案，心理情緒上便能獲得良好的調適 (Shea & Bauer, 1985)，可惜的是特殊兒童父母比一般人更少使用諮商的服務 (Heisler, 1972)。有項研究發現特殊兒童的家長確實需要支持，然而支持包涵不同項目，需求因人而異：其中，獲得朋友聆聽、

喘息服務及資訊提供的需求較易獲得滿足；而孩子及家長心理健康照顧、諮商等需求則較不易獲得滿足，可能的原因是這類服務皆需由專業人員提供，而家長無從取得連結或無暇參與所致 (Douma, Dekker, & Koot, 2006)。

參、特殊兒童家長諮商的内容

特殊兒童家長諮商是一種以家庭為中心的支持策略，以家長為主要的服務對象，目的在促進家長調適，進而能使家庭發揮功能 (Al-Dababneh, Fayeze, & Bataineh, 2012; Shelton, Jeppson, & Johnson, 1987; Sung & Park, 2012)。當孩子的障礙診斷確認後，父母立即要適應他們的新角色「特殊兒童的父母」，並且要調整自我形象，以面對新的角色與功能。這適應過程包括二層面，在技巧層面，父母需要學習特殊的教育方法或輔具來協助孩子。在心理情緒層面，父母需要學會如何處理心理及社會壓力、表達及處理罪惡感、羞恥感、污名化及悲傷反應 (Baxter, 1989; Shea & Bauer, 1985)。對應家長的需要，特殊兒童家長諮商可包括三種服務類別，因服務提供的場域及專業人員不同，三類服務時有重疊 (Stewart, 1986)。

一、提供資訊

特殊兒童的治療或教育工作者不難發現，父母教養的行為態度與他們對孩子特殊需求或障礙的認識與接納程度有關。例如有些父母的情緒反應是來自於對障礙現象的無知，助人者宜讓父母了解特殊兒童

的情形，包括特殊兒童的能力、限制、障礙的本質，以及經過治療教育後可能改善的程度。家長接獲兒童的診斷時便會關切孩子的障礙是否源於基因遺傳，也會擔心障礙是否會持續在家族中遺傳，同時也想知道有無預防的對策 (Statham, Ponder, Richards, Hallowell & Raymond, 2011)；專業人員若能提供與兒童障礙有關的正確資訊，就能減少家長困擾及不安的感受，父母亦可據以建立合理的期待 (李旻璋、汪佩蓉、廖華芳，2012)。

家長除了要認識兒童障礙的本質之外，也需要了解特殊兒童及家長的權益、福利及資源，例如復健治療、輔具運用、教育鑑定安置、生涯職業發展、休閒及喘息服務等。家長雖然可以從報章、網路及其他非正式的管道獲得資訊，然而醫療人員、特教教師、社工人員及心理師更能為家長提供正確、適切且個別化的相關資訊。值得注意的是研究發現，與低社經地位者相比，高社經地位的家長較容易取得資訊 (Douma, Dekker, & Koot, 2006)，當家長因了解不足而低估自己的需求時，專業人員的協助就更顯得重要 (Starke, 2011)。

二、親職教育

所有的父母都需要學習如何有效地管教 (discipline)，因為孩子具身心障礙，特殊兒童家長對親職教育的需要就更形迫切 (毛連塏，1970)。強調以家庭中心取向的觀點，即認為特殊兒童的親職教育之目的在提供家長做決定的機會，為家長及家庭充權賦能，有朝一日專業人員退出時，家

長及家庭仍能運用所學處理兒童和家庭基本需求，而不限於管教技巧的訓練 (陳采緹，2009)。

親職教育服務的內涵，包括宣導家長權益、教導家長簡易療育技巧、教導家長溝通與問題解決技巧，協助父母發展有效的管教策略，提高親職效能，減少日常親子衝突，減少家長對特殊教育或治療的迷思，使家長了解父母是孩子的教育訓練中不可或缺的要角 (蔡淑桂，2002)。何華國 (2013) 指出，不同障礙類別的孩子有不同限制、需求及教育輔導的方式，家長需要在了解孩子的基礎上習得適切的管教策略，才能在生活中發揮良好的教養效能。因此，親職教育不但要幫助家長了解特殊兒童，也要了解一般手足的心理需求，讓家長重視手足管教差異可能帶來的影響，如此家長才能善盡其親職的角色 (Cuzzocrea, Larcan, Costa, & Gazzano, 2014)。

由於特殊教育教師與兒童朝夕相處，在提供家長親職教育相關的知識與技巧上有獨特重要貢獻。透過教師的協助，家長能了解機構或學校的教育方針、訓練目標及相關配合的事項，使家長與機構及學校能建立共識，採取一致的作為，使特殊兒童的教育訓練獲得最大成效 (甘蜀美、林鉉宇，2006)。親職教育方案應考慮家長獨特的需求，針對個別家長需求量身訂作 (陳采緹，2009)。劉城晃與陳靜江 (2002) 即以學校為平台推展親職教育方案，其調查家長需求後發現，家長期待學校能提供社會資源的諮詢服務，以瞭解政府的社會福

利殘障政策及法令，及瞭解孩子未來升學、就業的相關資訊，並促進家長了解和協助孩子的表達及溝通能力、增進有關提升認知學習能力的教養方法等。

此外，醫療人員或諮商或臨床心理師等也可能提供親職教育。親職教育可能發生在隨機、零星、非正式的個別談話中，也可能以不同的型態傳遞，包括單場的演講、研習，以及系統連續性的訓練或工作坊等。

三、心理諮商

心理諮商提供父母情緒支持，協助父母了解並處理自己及特殊兒童的情緒問題，使家長更接納孩子障礙的事實，情緒更趨平穩，更能有效地學習管教技巧（毛連塹，1970；張英熙，2005）。特殊兒童家長可能需要的心理諮商形式包括個別諮商、婚姻諮商、家族治療、支持團體等（張英熙，2013；Neely, Amatea, Echevarria-Doan, & Tannen, 2012; Wei et al., 2012）。

特殊兒童家長心理諮商是一項跨領域的專業服務，從事特殊兒童家長心理諮商的專業工作者需同時兼具三項知能：(1) 認識兒童障礙特質及教育治療的原則；(2) 熟練心理諮商的技巧與能力；(3) 了解特殊兒童家長心理反應與需求。學校輔導人員、社工師、諮商及臨床心理師都可能提供家長心理諮商服務。Berry (1987) 特別指出，特殊教育教師非常熟悉孩子的情況，也能掌握特殊教育的技巧與資源，若能增加諮商會談技巧的訓練，幫助他們了解家長的心理反應及處境，就能提供家長支持性的心理諮商。相仿的，為特殊兒童

進行診斷及治療的醫護人員若經過訓練，也能投入支持性心理諮商的服務行列 (Cooley & Moeschler, 1993)。

整全的特殊兒童家長諮商服務，除了應提供福利、教育資源有關的資訊外，也要提供親職教育以強化家長管教知能，並提供心理諮商服務以支持家長情緒調適。不同專業人員在提供資訊、親職教育及心理諮商服務時各有擅長，倘欲有效地與家長工作，專業人員都需要先認識特殊兒童家庭的需求，才能針對個別家庭提供合適的服務 (Hewitt, Agosta, Heller, Cameron, & Reinke, 2013; Taub, 2006)。Volenski (1995) 認為，運用特殊兒童受教育的學校為平台，引進不同專業人員，是提供家長整全諮商服務的最佳途徑。

不論專業領域為何，助人者若能遵循以下原則協助家長，就能使家長獲得支持，進而促使父母對孩子有更多的接納 (Hastings & Taunt, 2002; Healey, 1996; Neely, Amatea, Echevarria-Doan & Tannen, 2012)：(1) 說明診斷結果時，要理解並支持父母情緒，讓家長都能擁有適度的希望感；(2) 以誠實及關懷的態度與父母建立共識與同盟關係，了解父母認為有助益的溝通方式；(3) 鼓勵父母提問及表達情緒；(4) 確認父母的調適情況；(5) 肯定與支持父母投入及照顧孩子的行為；(6) 引導家長談論特殊兒童給家庭帶來的正向影響，讓家長看到自己的力量，產生希望感；(7) 協助家長在艱困的生活中發現意義，促進其靈性、婚姻及個人心理成長。

肆、特殊兒童家長諮商的理論

諮商理論眾多取向各有不同，針對親職教育及心理諮商，助人者應視家長的需要採用合宜的理論取向來協助家長 (Luterman, 1979)。首先，行為學派提供父母在管教有效技術與策略，有具體可行的實施步驟改變兒童行為，是親職教育中常運用的理論。行為訓練的服務不但能改變兒童的行為，也能提升家長的親職效能，讓家長獲得支持 (Gore & Umizawa, 2011)。

其次，人本諮商的觀點認為，人們充滿了成長的潛能，即使在困難中只要獲得溫暖的關懷與了解就能發揮潛能 (Heisler, 1972)，因此助人者能以尊重及非權威者的角色，溫和地協助特殊兒童家長，並使其獲益 (McDavis, Nutter & Lovett, 1982)。人本取向認為，諮商效果來自專業助人者無條件接納及不批評的態度，持有這種態度的助人者能肯定父母各種情緒皆是正常反應，進而催化父母表達哀傷情緒 (Luterman, 1979; Wright, Granger & Sameroff, 1984)。

再者，精神動力觀點的貢獻在於了解潛意識防衛機轉的影響力，能協助父母發現其潛意識所用的防衛方式，增加父母處理情緒壓力的能力 (Heisler, 1972)。透過這動力性的觀點，特殊兒童父母適應過程中的各類情緒，如否認、憤怒、愛恨衝突及罪惡感，皆可以獲得理解及處理 (Gargiulo, 1985; Rose, 1987; Schilling, 1988)。此外，過去成長經驗對父母造成影

響力也值得重視 (Luterman, 1979)，追溯父母的成長經驗，可促使對父母洞察對目前親子問題，幫助父母面對並解決問題 (Heisler, 1972)。

伍、評估特殊兒童家長的適應情形

特殊兒童的家長有許多共通的壓力，然而個別家長也有獨特的困難、處境及心理適應狀態 (Taub, 2006)。若非先得到足夠的資訊並進行評估，助人者很難斷定特殊兒童父母正處於何種壓力的階段，有什麼立即性的需要。在特殊兒童的家庭環境方面，助人者首先需要了解該特殊兒童家庭的社經條件、職業、住所、鄰里、環境、安全以及犯罪、健康照顧等 (Stewart, 1986)。

為要了解家長的需要，助人者可使用開放性的問句，探討家長對諮商的期待，例如「你最需要幫助的是那一方面？」、「對你、你的孩子及你的家庭最困難的層面是什麼？」、「我能幫助你什麼？」

從家庭系統來看，助人者要了解特殊兒童在家中地位或角色功能、家庭情緒整合的情形、家庭如何催化或阻礙情緒表達 (Worden, 1991)。以下問題可收集到重要的資料 (Deluca & Salerno, 1984)：

一、父母的角色

- (一) 父母中誰負擔較多的照顧責任？
- (二) 該責任帶來何種感受？
- (三) 為此感受有何行動？

(四) 另一伴侶對於擔負較少責任有何感受？

(五) 在行為上，他如何表現出來？

二、正常的手足受到什麼影響

(一) 正常手足如何看待他的父母以及有障礙的手足？

(二) 有那些行為會反應出這些感受？

(三) 孩子們的關係如何？

三、親戚如何看待這孩子與其父母？

(一) 其他親戚對特殊兒童及其父母有什麼感受？

(二) 這些感受如何由行為中表現出來？

(三) 在家人中，誰是支持者，對誰有負面的影響？

在家長的心理適應方面，專業人員應了解父母目前面對的危機、關切的事、期望的事及罪惡感，同時也要聆聽父母快樂成功與滿足的經驗 (Webster, 1977)。助人者應與父母討論他們對特殊兒童的期待，因為父母對孩子的期望可能是他們最感挫折失落之處，並可能會使得家長過於執著而看不見孩子其他層面的發展；故引導家長探討他們期望孩子在那些方面有進步，將使助人者有機會打破父母對孩子不實際的高期待 (Luterman, 1979)。可更進一步詢問的問題如下 (Fairfield, 1983; Taub, 2006)：家庭表面上的適應與實際上的適應情況為何？家長最關心的是什麼？家長有無否認孩子的情況？家長有那些潛藏的情緒（如罪惡感或自責）？父母是在意安全或者是過度保護？其他家長及學生對特殊兒童的態度為何？家長是否高估或低估了孩子的能力？對於孩子轉銜的需要，父母

是否已有準備？根據上述資料的蒐集，專業助人者可藉以評估父母的適應情況、困境與需要，與父母討論並形成諮商服務的目標。

陸、處理特殊兒童家長的提問

特殊兒童父母有許多無奈、無力及不確定感，他們心理困擾的議題常會以詢問問題的方式出現。Luterman (1979)將父母所提出的問題分為三類，包括：內容性 (content) 問題、確認性 (confirmation) 問題及情感性 (affect) 問題。專業助人者應敏於辨別父母所提出的問題，才能有合宜的處理，發揮諮商效能。

首先，「內容性」問題在要求專業助人者提供某些特定知識資訊。當父母在接納及建設性行動的階段時，較能準備好詢問這類的問題，並能正確接收答案。家長初接到診斷的階段，多半有震驚的反應，可能無法處理過多的資訊，助人者尤要著重回答確認性質及情感需求式的問題。當專業助人者將「確認性」的問題當作「內容性」的問題回答時，會讓父母的話沒辦法講下去。最好的方法是以另一個問題回問，如父母問：「你認為那是一個好的特殊學校嗎？」，助人者最佳的回答是「你對那學校的了解如何？」如此可以引導家長把他的關切說得更清楚。

「情感性」的問句是父母問話時帶著強烈的情緒而不自覺，或者有明顯的情緒卻不願表現出來。比如家長問：「懷孕時用藥會不會導致孩子耳聾？」這類問題若被

視為內容性的問題來回應，答案應是一連串的研究結果。但若以「確認性」的問題回應時則會回問說：「你在懷孕時曾用過藥嗎？」，或者是「你會不會覺得有罪惡感？」但這樣的回問易突顯家長可能的錯誤或內在心態，可能較會引起防衛。以「情感性」的問題視之時，則可回答：「孩子有聽障，父母很容易有罪惡感的。」這樣以一般人的狀態來回答，可以保留一種安全的空間，且將對話引至情緒範疇，如果家長預備好，則有機會檢視自己的情緒。「情感性」的回應可以引發親近的感受，讓對方感受到「有人聽到我，而且了解」，便能獲得情緒上的支持。

Luterman (1979) 認為，家長的提問中純粹「內容性」的問題不多，多數的問題都應該歸入「確認性」及「情感性」的問題。在開始的階段，專業助人者除了提供必要的內容資訊外，也應以「情感性」的方式回應父母，如此將有較佳的支持效果，且有機會進一步處理家長的負面情緒，如罪惡感、憤怒及不適應感等。當家長的情緒獲得理解之後，關於事實相關的資訊、技巧的處理、資源的使用等內容性的範圍的，溝通將會變得更有效率。

柒、特殊兒童父母諮商的效益

一般而言，特殊兒童父母都希望有機會分享內心對自己、對孩子的疑惑及焦慮，並得到別人的接納 (Prescott & Iselin, 1978)。特殊兒童父母諮商是以父母的心理情緒為焦點的服務工作，多以個別或團體

的形式進行。諮商是以短期的專業關係介入父母的壓力情境中，使父母的生活更具功能性 (Luterman, 1979)。特殊兒童父母諮商工作的主要目的，在幫助父母能獲得更佳的心理調適，有時兼具提供資訊或教導親職技巧的功能，這項服務截然不同於特殊兒童教育或醫療復健。在諮商關係中，專業助人者會鼓勵父母探索個人並表達情感，藉此使父母的情緒得到支持 (Wright, Granger & Sameroff, 1984)。透過諮商服務，父母可能增進對特殊兒童的接納、處理財務困擾、減少親子衝突、面對並解決因苦難而生的信仰困擾或神學問題、協助處理父母所遭遇到專業人員不當的對待或忠告 (Shea & Bauer, 1985)。特殊兒童的父母接受諮商服務可能有以下數項獲益：

一、提供家長資訊資源、面對危機

獲知孩子有障礙對父母而言是一重大壓力與危機。在危機中，人們多半會短暫地失去現實感、無法採取行動、在情緒與思想上感到混亂。然而經由協助，他們都能有更進一步的成長 (Shea & Bauer, 1985)。以短期諮商的方式作危機介入的處理，將會有明顯的效果 (Meadow & Meadow, 1971)；正確資訊及資源的提供，可以讓家長有正確的判斷，而心理諮商可協助特殊兒童父母處理並降低在危機時強烈的情緒反應 (Webster & Ward, 1993)。及早提供諮商服務可協助父母適應並接納整體的情況，並對未來的教育、治療或復健有正面而符合實際的期望 (Opirhory & Peters, 1982)。

二、支持父母情緒、催化接納

特殊兒童的父母承受許多壓力，故為了增加父母的適應力，他們不僅需要資訊，而且他們適應過程中的情緒及行為也需要被支持與了解 (Webster & Ward, 1993)。礙於「家醜不可外揚」的心理，許多特殊兒童家長獨自承擔了所有的情緒與壓力。雖然延伸家庭的成員可以提供照顧、金錢、接送與情緒支持，但有些家庭可能因為父母對特殊兒童的否認或憤怒等情緒反應，使得其他人無法提供情緒上的支持 (Deluca & Salerno, 1984)。諮商服務的目的就是在當事人遇外力不可抗拒的困難時，催化其適應 (Heisler, 1972)。透過諮商，特殊兒童父母不僅可以直接得到支持，也可以調整心態，接納更多外來即時的協助。在諮商中，父母可以了解自己的焦慮是正常的反應，經驗一段懷疑自己無能力照顧好特殊兒童的時期，並獲得適度的保證與教育。於諮商中獲得接納的經驗，使父母可以漸漸地接納自己，也能接納孩子的不完美 (Opirhory & Peters, 1982)。此外，以悲傷處理為目標的心理諮商服務，則能催化家長順利度過各種因失落而悲傷反應，使提升家長接納自身處境 (張英熙, 2005, 2013; Neely, Amatea, Echevarria-Doan & Tannen, 2012)。總之，心理諮商服務可以協助特殊兒童家長習得調適技巧，減少沮喪感受 (Churchill, Villareale, Monagham, Sharp & Keickhefer, 2010)。

三、增進父母心理適應

正如特殊兒童會影響家庭，家庭系統

也影響特殊兒童的發展。不良的家庭關係與氣氛，將使特殊兒童無法專心學習，而父母的情緒狀態、壓力程度，以及家人所發展出來不當的適應機轉，都會直接影響家人關係。多數特殊兒童家長並沒有心理問題，只屬於輕微沮喪 (蔣家唐, 1993)，這些家長皆可以在支持性的諮商中獲益。Heisler (1972) 有二十年與許多特殊兒童家長諮商的經驗，他發現參與諮商的當事人，若有較高的動機尋求自我了解，就能找到更健康、更有效的方式發揮生活的功能。家長適應不佳時，任何管教的技巧都無法有效地發揮效能 (Deluca & Salerno, 1984)。Rose (1987) 認為，特殊兒童的父母要面對罪惡感、憤怒及挫折的情緒，這些情緒強度降低後，父母的心理情緒能量才能直接投入用於建設性的思考。故特殊兒童家長諮商可以增進父母的心理適應，改善家庭氣氛、改善父母對特殊兒童的態度，進而增進父母照顧特殊兒童的能力 (Wright, Granger & Sameroff, 1984)。

四、增進教養知能，提高親職效能

親職教育的服務可以提高家長管教的效能，減少家長的無助感，進而提升其自信及幸福感。一項研究發現，連續性的親職教育活動，使專業人員與家長能建立互信的關係，減少去「人性化」的評斷，解除家長的威脅及不安感；使家長變得更有自信，促使家長放下心理防衛，與專業人員能有真誠的合作 (Murray, Handyside, Straka, & Arton-Titus, 2013)。台灣一項以家庭服務導向的遲緩兒親職教育方案研究發現，接受親職教育的家長在教養能力有

提升，並且在家庭氣氛、管教技能、家人情感凝聚力、父母因應能力、家庭外力支援、娛樂休閒、雙親合作度、生活信念、家庭規範執行等九項目也有進步（蔡淑桂，2009）。

五、協助父母解決深度的心理困擾

有些父母原本適應就有問題，當特殊兒童出生後更是雪上加霜；這時家長所需的協助就不僅是支持性的諮商，而是治療性的諮商（Luterman, 1979）。有些父母因孩子的障礙而經驗特定的痛苦，這些特定的痛苦與父母個人成長經驗有時會有緊密的關係。例如母親將自己的問題投射到特殊兒童身上，導致自己情緒上的適應不良（Heisler, 1972）。心理諮商中，母親將注意力的焦點由孩子轉向自己，處理自我成長中的「未竟之事」。當母親在情緒上與自己的父母分離，解決了「未竟之事」後，更能體驗自己個人的存在，同時可能改變婚姻關係，變得更能接納特殊兒童。例如一位女士因全職在家照顧特殊兒童而覺得自己一事無成，對先生有股說不出的怨氣。在支持團體中，她發現那股長年憤怒的情緒和自己失去了年輕夢想有關，故她開始面對失落的事實，並為此哭泣，爾後她不但轉化心情進而轉化了關係，心理獲得調適，親子及夫妻相處的問題也迎刃而解（張英熙，2013）。

六、父母更能有效投入孩子治療及教育活動

特殊兒童要有最好的發展，父母的影響力不容忽視（黃世鈺，1993a；蔣家唐，1993）。尤其學齡前的幼兒，因與家長相處

的時間較長，由家長以代理教師的角色訓練孩子，療育效果更佳（黃世鈺，1993b）。然而有些家長因為一開始就承受了過多的壓力，故在強烈情緒下無法認同並參與治療的計畫而導致計畫失敗（Briard, 1976）。諮商服務可以協助家長獲較佳調適，適應良好的家長便能有效地學習，與醫療及教育系統發展更緊密有效的合作關係（Neely, Amatea, Echevarria-Doan & Tannen, 2012），甚至家長可以成為協同的治療、教育或訓練者，讓孩子潛能獲得最大的發展（Lieberman & Conroy, 2013）。當家長成為特殊兒童治療或教育團隊的一員時，就更能有效地運用輔具，甚至可以成為其他家長的幫助（Colorado State Department of Education, 2002）。

捌、結語

過去的研究發現，特殊兒童的家長諮商服務可以讓父母各種情緒獲得了解、接納與支持，更順利地走過悲傷的心理反應歷程，減少生活中的無力感，重拾失去的控制感。接受諮商後，父母可以更尊重且接納家人不同的情緒投入及反應，對自己和孩子的照顧都有更好的品質（張英熙，2005，2013）。當家庭能夠充分接納特殊兒童時，特殊兒童才有可能發展各方面功能，尤其情緒能否充分發展，受到家庭的影響甚鉅（Deluca & Salerno, 1984）。故特殊兒童家長需要被尊重、了解，並在各項教育決定的參與中被看重（Murray, Handyside, Straka, & Arton-Titus, 2013）。有

效能的諮商工作，端賴助人者高度的情緒敏銳度，能聽懂父母的各種心情，增進父母自我接納的程度，且不再以否認的心態面對孩子的特殊需要 (Luterman, 2004)。透過諮商服務，父母能了解並正視孩子的障礙特徵，學習教育的方法及技巧，也能學會如何表達並處理個人的情緒反應，進而獲得較佳適應。心理適應良好的父母，能主動尋找資源，積極配合療育計畫，並扮演協助訓練的角色，有助於孩子的療育。對於在家自學的特殊兒童而言，父母心理調適程度更有關鍵性的影響力 (Bachman & Comeau, 2010)。當管教特殊兒童引發之壓力或父母本身的情緒問題影響了家庭功能時，諮商服務尤其顯得重要 (Briard, 1976)，故特殊兒童家長諮商能促使特殊兒童療育計畫成功，建議愈早開始愈好 (毛連塹, 1970; Wright, Granger & Sameroff, 1984)。

參考文獻

- 毛連塹 (1970)。從家庭動力學觀點談特殊兒童父母諮商法。師友月刊，42，22-25。
- 甘蜀美、林鉉宇 (2006)。：特殊兒童學前融合方式實施成效與困難之個案研究。身心障礙研究季刊，4(1)，32-45。
- 李旻璋、汪佩蓉、廖華芳 (2012)。物理治療學系學生與特殊需求兒童家長之親職知識。物理治療，37(4)，320-328。
- 李宛芸、陳彥如 (2013)。支持性團體對特殊兒童父母的應用。諮商與輔導，333，11-17。
- 何華國 (2009)。特殊兒童心理與教育。台北：五南。
- 何華國 (2013)。特殊兒童親職教育。台北：五南。
- 陳采緹 (2009)。以家庭中心取向早期介入服務模式建構親職教育。特教論壇，7，18-33。
- 黃世鈺 (1993a)。特殊兒童之早期教育。載於王文科主編：特殊教育導論。522-561。台北：心理出版社。
- 黃世鈺 (1993b)。特殊兒童之親職教育。載於王文科主編：特殊教育導論。562-595。台北：心理出版社。
- 張英熙 (2001)。特殊兒童家長支持團體效果初探。特殊教育季刊，80，30-34頁。
- 張英熙 (2002)。特殊兒童家長的失落經驗。特殊教育季刊，82，16-22頁。
- 張英熙 (2005)。哀傷諮商理論在特殊兒童家長心理諮商上的應用。特殊教育季刊，95，21-26頁。
- 張英熙 (2013)。從失落到接納：特殊兒童家長支持團體實務。台北：心理。
- 蔣家唐 (1993)。家有特殊兒童。特教園丁雜誌社主編。特殊教育通論：特殊兒童的心理及教育，449-472。台北：五南。
- 蔡淑桂 (2002)。發展遲緩幼兒之家長的親職教育。特殊教育季刊，82，23-27頁。
- 蔡淑桂 (2009)。家庭服務導向之親職教育方案對發展遲緩幼兒的父母教養能

- 力、家庭功能之研究。《教育研究學報》，43(1)，107-132。
- 劉城晁、陳靜江(2002)。國小啟智班親職教育方案的發展與成效研究。《特殊教育學報》，16，105-140。
- Al-Dababneh, K. A., Fayez, M., & Bataineh, O. (2012). Needs of parents caring for children with physical disabilities: a case study in Jordan. *International Journal of Special Education*, 27(3), 120-133.
- Bachman, S. S., & Comeau, M. (2010). A call to action for social work: minimizing financial hardship for families of children with special health care needs. *Health & Social Work*, 35(3), 233-238.
- Baxter, C. (1989). Investigating stigma as stress in social interactions of parents. *Journal Of Mental Deficiency Research*, 33(6), 455-466.
- Berry, J. O. (1987). A program for training teachers as counselors of parents of children with disabilities. *Journal of Counseling & Development*, 65(9), 508-509.
- Briard, F. K. (1976). Counseling parents of children with learning disabilities. *Social Casework*, 581-585.
- Churchill, S. S., Villareale, N. L., Monaghan, T. A., Sharp, V. L., & Keickhefer, G. M. (2010). Parents of children with special health care needs who have better coping skills have fewer depressive symptoms. *Maternal & Child Health Journal*, 14(1), 47-57.
- Colorado State Department of Education. (2002). *Parent Counseling and Training: A Related Service under the Individuals with Disabilities Education Act. Guidelines for Colorado Parents and Educators*. Retrieved from ERIC database. (ED477660)
- Cooley, W. C., & Moeschler, J. B. (1993). Counseling in the health care relationship: a natural source of support for people with disabilities and their families. In Singer, G. H.S., & Powers, L. E. (Eds.), *Families, disability, and empowerment: active coping skills and strategies for family interventions*. (pp.155-174). Baltimore, Maryland: Paul H. Brookes Publishing Co.
- Cuzzocrea, F., Larcán, R., Costa, S., & Gazzano, C. (2014). Parents' competence and social skills in siblings of disabled children. *Social Behavior & Personality: An International Journal*, 42(1), 45-57
- Deluca, K. D., & Salerno, S. C. (1984). *Helping professionals connect with families with handicapped children*. Springfield, I. L.: Charles C Thomas Publisher.
- Douma, J. C. H., Dekker, M. C., & Koot, H.

- M. (2006). Supporting parents of youths with id and psychopathology. *Journal of Intellectual Disability Research, 50*, 570-581.
- Fairfield, B. (1983). Parents coping with genetically handicapped children: use of early recollections. *Exceptional Children, 49*(5), 411-415.
- Gargiulo, R. M.(1985). *Working with parents of exceptional children: a guide for professionals*. Boston: Houghton Mifflin Company.
- Gore, N., & Umizawa, H. (2011). Challenging behavior training for teaching staff and family carers of children with intellectual disabilities: a preliminary evaluation. *Journal of Policy And Practice In Intellectual Disabilities, 8*(4), 266-275.
- Gregory, R. (1995). Identify and alleviate the relationship stressors experienced by couples with children with special needs. Retrieved from ERIC database. (ED390012)
- Gupta, V. B., Mehrotra, P., & Mehrotra, N. (2012). Parental stress in raising a child with disabilities in India. *Exceptional Parent, 42*(12), 42-46.
- Hastings, R., & Taunt, H. (2002). Positive perceptions in families of children with developmental disabilities. *American Journal on Mental Retardation, 107*(2), 116-127.
- Healey, B. (1996). Helping parents deal with the fact that their child has a disability. *The Council for Exceptional Children*. Retrieved from <http://www.ldonline.org/article/5937/>
- Heisler, V. (1972). *A handicapped child in the family: a guide for parents*. New York: Grune & Stratton, Inc.
- Hewitt, A., Agosta, J., Heller, T., Cameron Williams, A., & Reinke, J. (2013). Families of individuals with intellectual and developmental disabilities: policy, funding, services, and experiences. *Intellectual & Developmental Disabilities, 51*(5), 349-359.
- Kayama, M. (2010). Parental experiences of children's disabilities and special education in the United States and Japan: implications for school social work. *Social Work, 55*(2), 117-125.
- Levy, J. H. (1952). A study of parent groups for handicapped children. *Exceptional Children, 19*(1), 19-26.
- Lieberman, L., & Conroy, P. (2013). Training of paraeducators for physical education for children with visual impairments. *Journal of Visual Impairment & Blindness, 107*(1), 17-28.
- Luterman, D.(1979). *Counseling parents of hearing-impaired children*. Boston:

- Little, Brown and Company.
- Luterman, D. (2004). Counseling families of children with hearing loss and special needs. *Volta Review*, 104(4), 215-220.
- Marsh, D. T. (1992). *Families and mental retardation : new directions in professional practice*. New York : Praeger.
- McDavis, P. J., Nutter, R. N., & Lovett, P. (1982). Counseling needs of handicapped students and their parents. *The School Counselor*, 232- 238.
- McGlone, K., Santos, L., Kazama, L., Fong, R., & Muller, C. (2002). Psychological stress in adoptive parents of special-needs children. *Child Welfare*, 81(2), 151-171.
- Meadow, K. P., & Meadow, L.(1971). Changing role perceptions for parents of handicapped children. *Exceptional Children*, 38(1), 21-27.
- Murray, M. M., Handyside, L. M., Straka, L. A., & Arton-Titus, T. V. (2013). Parent em-powerment: connecting with preservice special education teachers. *School Community Journal*,23(1), 145-168.
- Neely, J., Amatea, E. S., Echevarria-Doan, S., & Tannen, T. (2012). Working with famlies living with autism: potential contributions of marriage and family therapists.*Journal of Marital And Family Therapy*,38(1), 211-226.
- Opirhory, G., & Peters, G. A.(1982). Counseling intervention strategies for families with loss than the perfect born. *Personnel and Guidance Journal*, 60(8), 451-455.
- Peishi, W., & Michaels, C. A. (2009). Chinese families of children with severe disabilities: family needs and available support. *Research & Practice For Persons With Severe Disabilities*,34(2), 21-32.
- Prescott, M. R., & Iselin, K. L. W.(1978). Counseling parents of a disabled child. *Elementary School Guidance and Counseling*, 12, 170-177.
- Rose, H. W.(1987). *Something' s wrong with my child!* Springfield, Illinois: Charles C. Thomas Publisher.
- Schilling, R. F. (1988). *Helping families with developmental disabilities and other learning deficits on families*. In C. S. Chilman., E. W. Nunnally. and F. M. Cox., (Eds.). *Chronic illness and disability*. (pp. 193-210). Newbury Park C. A.: Sage Publications, Inc.
- Shea, T. M., & Bauer, A. M. (1985). *Parents and teachers of exceptional students: a handbook for involvement*. Boston, Mass. : Allyn and Bacon.
- Shelton, T. L., Jeppson, E. S., & Johnson, B. H. (1987). *Family-centered care for children with special health care needs*.

- Washington, D. C.: Association For the Care of Children' s Health.
- Sipal, R., & Sayin, U. (2013). Impact of perceived social support and depression on the parental attitudes of mothers of children who are deaf. *Journal of Child & Family Studies*, 22(8), 1103-1111.
- Starke, M. (2011). Supporting families with parents with intellectual disability: views and experiences of professionals in the field. *Journal of Policy & Practice In Intellectual Disabilities*, 8(3), 163-171.
- Statham, H., Ponder, M., Richards, M., Hallowell, N., & Raymond, F. (2011). A family perspective of the value of a diagnosis for intellectual disability: experiences from a genetic research study. *British Journal of Learning Disabilities*, 39(1), 46-56.
- Stewart, J. C.(1986). *Counseling Parents of Exceptional Children*. (2nd ed.) OH. : A Bell & Howell Company.
- Sung, M., & Park, J. (2012). The effects of a family support program including respite care on parenting stress and family quality of life perceived by primary caregivers of children with disabilities in korea. *International Journal of Special Education*, 27(3), 188-198.
- Taub, D. J. (2006). Understanding the concerns of parents of students with disabilities: challenges and roles for school counselors. *Professional School Counseling Journal*, 10(1), 52-57.
- Volenski, L. T. (1995). Building school support systems for parents of handicapped children: the parent education and guidance program. *Psychology In The Schools*, 32(2), 124.
- Waisbren, S. E.(1980). Parents' reactions after the birth of a developmentally disabled child. *American Journal of Mental Deficiency*, 84(4), 345-351.
- Webster, E. J. (1977). *Counseling with parents of handicapped children: guidelines for improving communication*. N. Y. : Grune & Stratton, Inc.
- Webster, E. J., & Ward, L. M. (1993). *Working with parents of young children with disabilities*. San Diego C. A.: Singular Publishing Group, Inc.
- Wei, Y., Chu, H., Chen, C., Hsueh, Y., Chang, Y., Chang, L., & Chou, K. (2012). Support groups for caregivers of intellectually disabled family members: effects on physical-psychological health and social support. *Journal of Clinical Nursing*, 21(11/12), 1666-1677.
- White, N., & Hastings, R. P. (2004). Social and professional support for parents of adolescents with severe intellectual

disabilities. *Journal of Applied Research In Intellectual Disabilities*, 17(3), 181-190.

Worden, J. W.(1991). *Grief counseling and grief therapy: a handbook for the mental health practitioner* (2nd ed) . London: Routledge.

Wright, J. S., Granger, R. D., & Sameroff, A. J. (1984). *Parental acceptance and developmental handicap*. In J. Blacher (Eds.), *Severely handicapped young children and their families: Research in review*. (pp.51-90). Orlando, FL: Academic Press.

Parental Counseling of Children with Special Needs

Ying-Shi Chang

Assistant Professor,
Department of Early Childhood Education,
University of Taipei

Abstract

Parental counseling is one of the strategies to support families of children with special needs. In order to support parents' adjustment, the counseling services provide: (1) information about children's diagnosis and related resources; (2) parent education; (3) psychological counseling. Parents will benefit from counseling services in six ways: (1) facing the crisis more effectively; (2) being supported and facilitated acceptance, (3) improving psychological adjustment; (4) improving parental efficiency; (5) resolving psychological conflicts, and (6) getting ready to be involved in educational activities for their children with special needs.

Keywords: Children with Special Needs, Parental Counseling