

希望之翼： 二位 921 地震喪親青少年之哀悼歷程

李佩容、梁培勇*

摘 要

本研究的主要目的在探討喪失雙親青少年之哀悼歷程及相關反應，所以，以個案研究的方式，多方面蒐集資料，以其中二位個案之訪談資料為主，三位輔導員的訪談記錄及輔導記錄為輔，達成上述目的。研究結果以階段、任務、過程等三種取向的觀點加以分析。發現如下：1.哀悼歷程可分成想法、感覺、行為、生理等四個反應加以討論。2.哀悼歷程包括四個階段：(1)早期哀悼歷程；(2)急性哀悼歷程；(3)消褪哀悼歷程；(4)適應階段。3.青少年的哀悼歷程隨著時間經過完成一系列的任務，包括早期任務、中期任務、晚期任務。4.哀悼歷程包括兩種控制策略：(1)

* 李佩容：國科會助理

梁培勇：國立台北師範學院教育心理與輔導學系副教授

失落取向的控制;(2)重建取向的控制。

關鍵詞：哀悼、悲傷、個案研究、地震

希望之翼： 二位 921 地震喪親青少年之哀悼歷程

李佩容、梁培勇^{*}

壹、前言

921 大地震至今已經一年多，對台灣的子民而言，此次災害都是一個慘痛的經驗，其中許多孩子因父母雙亡而成為孤兒，兄弟姐妹四散被收養，這些孩子應列為最需要處遇的對象。在對於孤兒的安置告一段落之後，最重要的是孤兒心理的重建。這是一個漫長且陌生的路途，許多國外學者至台灣傳授他們寶貴的經驗，但畢竟路途遙遠、人力有限，想要做好這一份工作，台灣的專業人士還是必須自食其力。因此，本研究主要目的是藉由直接訪談二位青少年孤兒來探討其哀悼歷程及相關反應。

^{*} 李佩容：國科會助理

梁培勇：國立台北師範學院教育心理與輔導學系副教授

一、研究動機與目的

「生離死別」原本就是人生中最難處理的課題，更何況是處於尚需要人照顧的青少年時期，他們才剛開始準備面對人生，此時突然遭遇失去雙親的巨變，為他們原本就不可知的未來，投下一個巨大的變數，而為什麼有些人較容易接受失落及走出悲傷，為什麼有些人面對失落事件就一蹶不振，是我們所關心的課題。早期國外的研究大都以量化的方式來探討失落與心理病理間的關係，但失落的控制或處理是相當異質的過程 (Clark、Pynoos & Goebel, 1996)，並不能以簡單的線性關係加以描述清楚，而應重新著重在其動力的過程 (Silverman & Worden, 1993)。國內學者黃淑清 (民 87)、黃慧涵 (民 81) 以質化研究的方式，瞭解青少年對父母過世的哀悼反應，但其研究對象只限於單親去世的青少年，且以症狀的方式展現其哀悼反應，並無法瞭解症狀出現的先後順序。另外，林家瑩 (民 88) 雖然有說明悲傷反應出現的先後順序，但是卻是以喪失子女的父母為對象。因此，無論國內、國外對於孤兒哀悼歷程及相關反應的研究均相當罕見。921 大地震是許多人的惡夢，同一時間、同一原因，造成許多人間悲劇，很多人突然成為孤兒。因此，本研究以孤兒為對象，以深度訪談的方法，蒐集孤兒之哀悼歷程及相關反應的資料，作為個案研究的材料，期能對孤兒之哀悼歷程及相關反

應，作初步之探討。

另外，如上所述，關於孤兒哀悼歷程及相關反應的領域之研究仍相當缺乏，雖然有些學者對於哀悼歷程提出階段論、任務及過程取向的理論，但多數未經過實徵驗證，而且哀悼的歷程具有相當大的文化差異。因此，本研究希望以此兩位孤兒的哀悼經驗與國外的理論互相比較，以初步探索台灣青少年的哀悼經驗。

二、文獻回顧與探討

本研究旨在探討孤兒的哀悼歷程及相關反應，因此，首先探討有關哀悼歷程的文獻。關於哀悼歷程的理論，主要分為「階段」、「任務」及「過程」等三種取向，階段理論對於正常的哀悼歷程之描述，多屬於現象及反應的分類，讓我們評估兒童可能正處於那一個哀悼階段，是否屬於正常時間範疇之內，但並未說明為何會產生不正常反應。而任務取向的理論則認為因悲傷產生心理病理的現象，是因為某些任務未完成或受到阻礙，所以需要幫助。至於過程取向的理論，則批評任務取向的理論必須等到結果出現後，才能知道任務是否完成，於是著重於如何控制或處理哀悼（Corr, Nabe, & Corr, 1997; Rando, 1993）。

（一）階段取向理論

哀悼歷程包括一系列的階段，每個階段包括一些可能的現象或症狀，可能是

傷慟者在哀悼歷程中，若處於某個階段就會出現的某些現象或症狀，換言之，階段理論可以提供助人者評估傷慟者正處於哀悼歷程的某個階段，但並非每個人都要符合這些階段的模式。就如同 Kubler-Ross (1969) 所提面臨死亡的階段，包括 (1) 否認與隔離 (denial and isolation) , (2) 憤怒 (anger) , (3) 討價還價 (bargaining) , (4) 憂鬱 (depression) , (5) 接受 (acceptance) 。其認為每個人不一定都完全符合每一個階段，而只能當作一個原則。

其中，以 Bowlby 的模式是最廣為被接受的，採用依附理論及訊息處理理論，解釋鰥寡者的失落與傷慟。其原始的理论為三個階段：(1) 渴望及追尋階段 (yearning and searching) , (2) 解組及絕望階段 (disorganization and despair) , (3) 重組階段 (reorganization) 。後來又加上第一個階段麻木，成為四階段的理論，在他的理論中悲傷是一種過程，通常持續數個月，而這個模式只應用在與重要的及有意義的人分離的時候。另外他認為麻木可能會持續幾個小時至一星期，也許一個月，而渴望這個感覺在數小時或數天內會開始，5-14 天內會達到高點，然後自發的次數會逐漸減少 (Bowlby,1985) 。

而 Parkes 針對鰥寡者做研究，強調傷慟者之世界假設、個人建構、認知模式的改變，而將悲傷分成四階段：(1) 麻木 (numbness) , (2) 尋找與渴望 (searching

and pining) ,(3) 憂鬱 (depression) ,(4) 恢復階段 (recovery) 。 Parkes 認為麻木階段使得傷慟者得以有精力處理喪事，另外他亦認為要達到恢復階段至少要在一年以後 (Parkes,1971/1988) 。

另外，Hardt 研究因親密的朋友或親人逝去所產生的悲傷過程，其特色是將悲傷過程的時間明確的標示出來，分成五階段：(1) 震驚/否認 (shock/denial)：死亡至一個月；(2) 假性的接受 (false acceptance)：死亡發生一個月後至二個月；(3) 假性的重組 (pseudoreorganization)：死亡發生一個月後至三個月；(4) 憂鬱 (depression)：死亡發生三個月後至八個月；(5) 重組 / 接受 (reorganization/acceptance)：死亡發生八個月後或更久的時間。其中，第二及三階段會出現假性的重組的現象，傷慟者表現出已經重新適應他的生活，像往常一樣，但這個階段是短暫的，它只是一個假象；大約 8 至 9 個月左右，傷慟者開始接受所愛的人死亡的事實、對於失落有新的看法、能區辨現在及過去的不同、並感到疲倦，傷慟者開始對未來抱有希望，而繼續新的生活 (Hardt,1979)。

除此，階段理論從三階段至七階段都有，如 Gore(1967/1987) De Vul, Zisook, & Faschingbauer(1979, 引自 Stroebe, 1993) Stephenson(1985) Jarratt(1994, 引自陳月霞，民 85 譯) Pollock(1961, 引自 Sander, 1989) Sander(Sander,1989)，

Engel (1964, 引自 Rando, 1984)、Fahlberg (1991)、Kavanaugh (1972, 引自周勳男, 民 68) 等人。

(二) 任務取向理論

人類所有的成長與發展都受到各種任務的影響，兒童的發展及成長就是最明顯的例子。著名的發展心理學家 Havinghurst(1953, 引自李開敏等人, 民 84) 認為在兒童的發展過程中，會面臨許多必須完成的任務。如果兒童無法在某一特定層次完成其任務，會影響他追求更高層次的任務的完成。

Baker 及其同事(1992)注意到兒童哀悼的任務隨時間而改變，而將兒童的哀悼分成早、中、晚期，分別包括其各自的任務，早期任務包括：(1) 瞭解死亡的事實；(2) 產生自我保護，以對抗因為失落所產生的情緒影響。中期任務包括：(1) 情緒上的接受死亡的事實；(2) 重新評估與逝者的關係；(3) 忍受痛苦。晚期任務包括：(1) 形成新的自我感；(2) 投入新的人際關係；(3) 與逝者建立新的關係；(4) 全心全意地回復適合該年齡的發展任務及活動；(5) 處理週期性復發的痛苦。

(三) 過程取向的理論

Horowitz, Marmar, Weiss, De Witt, 與 Rosenbaum (1984) 認為健康的悲傷模

式，是傷慟者使用逃避或有目的地回憶悲傷事件，但是過度依賴哪一個都是不健康的。他們認為個人不應該沉迷於過去悲傷的經驗中，而沒有放鬆下來。反之，過度逃避會造成無法發展忍受失落的痛苦情緒、無法面對生活改變的事實、無法於逝者不在的環境中重組自己的生活。而傷慟的青少年在這兩個之間能達到平衡，則比較可能平安度過。

Strobe 與 Strobe(1993)針對鰥寡者所做的研究，分成失落的直接結果與次級結果來解釋傷慟與死亡率的關係。為了處理失落的直接與次級結果，而有兩種處理的方式，如 Stroebe 與 Schut (1999) 提出雙過程模式 (Dual Process Model) 強調二個互補的控制過程：(1) 著重於失落的控制 (loss-oriented)：傷慟者處理悲傷、悲傷工作 (grief work)，破除與逝者的聯結、及以否認及逃避的方式來阻抗改變；(2) 著重於重建的控制 (restoration-oriented)：包括投入生活中的改變、做一些新的事情、有時亦會否認及逃避悲傷，但重建的目標並非達到失落發生以前的狀態 (它已經不存在)，或符合舊假設的世界 (它已經因失落而破滅)，而是重建一個生活中個人及社會的平衡狀態 (Corr et al, 1997)。

貳、研究方法

個案研究 (Case Study Research) 是一種完整的研究方法，其中包含設計的邏輯及特定的資料蒐集與分析方法，對於研究「如何」和「為什麼」的問題可能是最合適的 (Robert，引自尚榮安，民 90)，故本研究採個案研究法進行本議題的探索。

一、研究程序

建立豐富的理論架構是一個重要的步驟，它不只在定義適當的研究設計和資料收集時有很大的幫助，更是推論個案研究結果的主要工具 (Robert，引自尚榮安，民 90)，而本研究已在文獻探討中討論過階段、任務、過程取向等哀悼的相關理論，故不再贅述。而為了讓所蒐集的資料更豐厚，本研究選取兩位口語表達較佳的個案，分別進行深度訪談 (訪談三次，錄音二小時)，並配合訪談個案的輔導員，訪談內容主要是依據輔導記錄不清楚的部分，加以深入瞭解，每位錄音二小時，並寫成逐字稿以供分析資料使用，另外，蒐集輔導記錄 (88 年 9 月至 90 年 2 月) 及蒐集個案與輔導員的書信也是資料來源，因此，研究者與輔導員的角色並未重複，而對個案的訪談則依據訪談大綱 (附錄)。

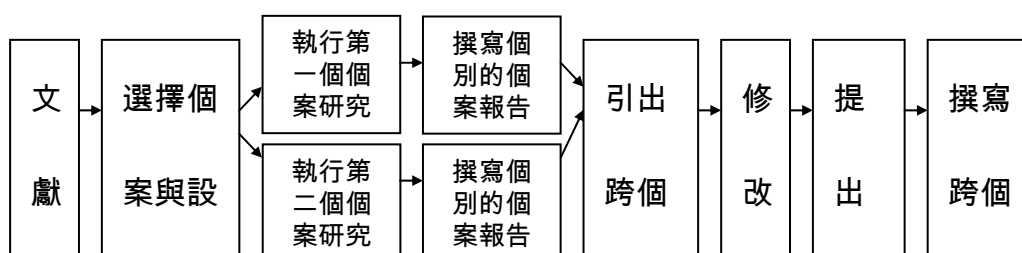


圖 1

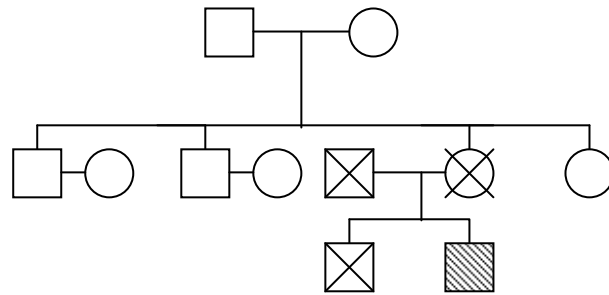
其次，以 Robert (引自尚榮安，民 90) 提出的程序邏輯模式分析資料，程序邏輯模式包括類型比對與時間序列分析等二程策略，時間序列分析讓筆者能快速並精確的整理煩雜的資料，而類型比對讓筆者能更有系統地將資料聚集並加以分析，因此，本研究將個案資料依想法、感覺、行為、生理四個反應，並配合時間的序列，加以分析及比對，然後寫成個別的個案報告，其次，便是將個別的個案報告寫成個人描述文，請個案檢視，而個人描述文的撰寫方式與個別的個案報告略有不同，若直接給個案個別的個案報告恐嫌太煩瑣，故個人描述文是綜合所有原始資料，也就是按個別的個案報告濃縮，並配合時間序列而成。

最後，個案研究是將研究結果先推論到已有的理論架構，再由理論推論到個案以外的群體，故本研究將二位個案的資料依時間順序及想法、感覺、行為、生理四個反應予以統整及比較，發現共同的哀悼歷程，並與國外的理論互相驗證，加以修改成台灣本土的哀悼模式。

二、研究對象

(一) 個案化名「阿福」

1. 家庭結構圖



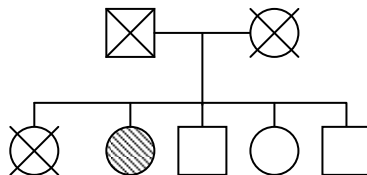
高一

16 歲

2. 阿福的父親於阿福國三時去世，母親與哥哥於地震時去世，目前與監護人同住。另外，因為阿福的輔導員離職，故當研究者前去訪談時，前後訪談了前任與現任兩位輔導員。

(二) 個案化名「小夢」

1. 家庭結構圖



國中三年級

14 歲

2.地震後，小夢與其它三位手足暫住於大伯父家，大伯父去世多年，大伯母為其主要照顧者，而小夢及其手足已於民國八十九年二至三月間轉至北部某家機構安置。

參、結果

茲將跨個案的研究結果，分成想法、感覺、行為、生理等四個反應，並按照時間先後順序，故每個反應又可以分成四個階段，茲分別陳述如下：

一、想法反應

(一)無意識階段

地震至地震後二星期，地震當下至出殯期間的想法是什麼都沒想、失去時間感、不相信及否認、理性上接受親人去世的事實、獲得安全感等無法克制、非自主及非自我選擇下的想法，故命名為「無意識階段」。

什麼都沒想及失去時間感，如阿福表示：「我那時候什麼都沒想」，類似於 Bowlby(1980)提出的麻木階段及 Parkes(1972)發現麻木常伴隨著不相信及否認。Horowitz(1979, 引自 Cleiren, 1991)提出個體有將新訊息整合進入模的傾向，在認知基模尚未整合完訊息以前，新訊息（壓力情境）將不斷呈現，也就是 Strobe 和 Schut(1999)提出的「悲傷插入（intrusion of grief）」，而什麼都沒想、失去時間感、不相信及否認是孩子無法承受父母去世訊息的緩衝器，出殯則幫助孩子更進一步確認父母去世的事實，達到「理性上接受父母去世」的任務(Weiss, 1988 ; Baker et

al,1992)，另外，當孩子覺得自身安全受威脅時便無法進行哀悼的工作，而阿姨、朋友、外婆等人的支持使個案重新獲得安全感。

(二) 負向想法階段

地震後二星期至四個月，本研究中個案同時表現的衝突是想和別人分享去世親人的痛苦，又覺得別人不會瞭解；另一種是衝突是想獲得別人的關心，又不想讓別人發現自己的脆弱。此階段負向想法較多，故命名為「負向想法階段」。

此階段個案必須保護自己及家人，避免任何會危及自己與家人安全的人、事、物，舉例來說，阿福不想外婆被人批評，所以努力念書；小夢不想被伯母批評，而採不理伯母，並且儘量少跟同學講親人去世及家裡的事，類似 Baker 等人(1992)提出的早期任務「保護自己及他人」，個案不斷強調對安全感的需求。另外，本研究中個案不斷地回想與去世親人在一起的時光，像是出殯不久的 88 年 10 月、11 月，個案最思念去世的親人，類似 Parkes(1972)提出的哀悼歷程中，認為麻木階段之後，傷慟者只對失落的人、事、物有興趣。個案會不斷回想與父母在一起的時光，甚至想像去世父母會想要個案怎麼做，類似 Baker 等人(1992)提出父母去世後，為了與父母保持聯繫，對父母忠誠，常想要是父母會怎麼做。Strobe 和 Schut(1999)提出「破除與逝者的聯結及重新定位」，便是指經由不斷回顧與父

母的關係後，與父母有新的內在關係，才能從父母的關係中釋放出來，投入新的人際關係。而不斷回顧的過程便是 Strobe 和 Schut(1999)提出的「悲傷工作 (grief work)」。透過辨認及覺察內心衝突的矛盾情緒，最後達到能控制情緒 (Sander, 1989)。

(三) 正向想法階段

地震後五個月至九個月，個案開始想過正常的生活，而想辦法適應新環境，並且為自己設定目標，類似於 Parkes(1972)提出「重新理解過程 (realization process)」是一個重新塑造內在表徵的模式，而且在生活情境中確實的改變，個案必須學習符合新的角色及新的技巧，此階段正向想法較多，故命名為「正向想法階段」。

此階段個案開始處理父母去世後環境中的壓力，但是，週期反應仍會偶爾發生，如因某時間、地點、及事件引發思念去世親人的悲傷與難過。舉例來說，阿福為了不讓老師再找他約談，而企圖與同學熟一點，幫助同學，多與同學講話，遇週期反應時則壓抑自己的難過的情緒，或者只跟比較好的朋友講；就小夢而言，同學告訴她「若不跟同學講話以後會沒有朋友」，所以她也慢慢開始學習如何與同學相處，在夜深人靜的夜晚若想起去世的親人，隔天則與院童分享，院童

建議她不要想太多。此類似 Strobe 和 Schut(1999)提出的「重建取向的控制」。

(四)適應想法階段

地震後十個月至一年半，延續上一階段，個案投入生活並有新的人際關係，舉例來說，阿福延續高一下學期人際關係改變，至高二上時，就與同學混的更熟，而且以參加交通隊及糾察隊為榮；就小夢而言，她常與同學討論自己喜歡的偶像，念高職後雖然覺得有功課及實習的壓力，但是，對於自己能賺錢也很有成就感，另外，個案表現認同自我及去世親人，並有新的最重要人際關係，舉例來說，阿福認同哥哥能帶領他的能力，但是現在自己比較成熟，所以也不需要了，若真的有事可以找阿姨幫忙；就小夢而言，覺得要像去世的大姐那樣，弟妹若不聽話就打下去才像姐姐，但是，她也認同自己目前管理弟妹的方式，弟妹若不聽話罵一罵就好不要打他們，並且能成熟地處理弟妹的要求。類似 Jarratt(1994)提出孩子面對生離死別後在情緒、社交和生理上會有明顯成長、成熟的現象，治療師和工作人員通常會將之視為孩子適應狀況的指標，而於本研究中發現個案都認為自己變得成熟，因此命名為「適應想法階段」。

另外，本研究中地震後個案慢慢發現自我的價值及責任感，青少年期是自我認同發展的關鍵時期，伴隨著形式運思認知能力的發展與社會的期許，個體在此

階段第一次有能力跳出各種過往由家人、老師及同儕所標貼出的自我形象，重新審視自己到底是什麼樣的一個人，將要走向何處去，並以自己的方式闡釋自我的價值。舉例來說，阿福認為保重自己以延續父母的香火，並希望以後靠自己的能力生活，因此，覺得用功讀書是自己的責任，不用別人督促，自己也會念書，不再像以前那麼愛玩；就小夢而言，對弟妹多一份責任感，不能像以前一樣自由自在，以前管教弟妹是母親的工作，而現在則是自己的工作。另外，本研究中個案稍對自己能力不太肯定，例如：阿福對功課方面不太有信心；小夢面對手足時覺得自己卑微的像佣人，但是，兩位個案均能由日常生活中的事件不斷的肯定自己的能力，因此低自尊並未對他們造成負面的結果，反而是成為他們不斷追求進步的動力。綜合上述，發現類似於 Baker 等人(1992)提出的晚期「重組自我及生活中重要的人際關係」的任務，並投入符合青少年發展階段的任務，如 Erikson 提出青少年期自我認定 (self identity) 危機可視為過往所有發展危機的重新展現，例如：三歲至六歲主動性與內疚的發展任務，主動性也不再是對外在規範及生活戒律的嘗試錯誤與了解，而化約為對未來目標的設定與自我負責；六歲至青春期勤勉與自卑的發展任務，勤奮與成功所帶來的成就感，不再限定於老師及其他大人所規定的工作，而需要養成自己的工作態度與工作倫理(引自台大 921 災後心理

復健小組，民 88a)。。

二、感覺反應

(一) 封閉階段

地震至後地震後二星期，首先出現麻木感，其次出現難過。阿福表示：「*剛開始是蠻難過的，剛要分開就覺得很痛苦*」。小夢表示：「*沒有怎樣，哭不出來，因為是看了很多屍體，然後就沒有怎樣*」。麻木感及否認 / 不相信能讓我們封閉情緒知覺，過濾無法承受的訊息，故命名為「封閉階段」。類似於 Bowlby(1961)和 Parkes(1972)提出哀悼歷程的第一個階段是麻木，會持續數小時甚至一星期，也許一個月。Jarratt(1994)也提出孩子聽到或親身經歷生離死別的變故時，第一個反應是麻木，然後是強烈悲傷。

(二) 揭露階段

地震後二星期至四個月，個案容易對手足或同學生氣，給人情緒不穩定的感覺，舉例來說，阿福容易與同學吵架，老師與同學都覺得他情緒不穩定；小夢的弟妹覺得她很兇，常莫名其妙就被她罵，因此，定義為「揭露階段」。類似 Bowlby(1961)強調第二階段會有生氣的情緒，但是，有時並不會很明顯，假如未表達出來將會內化，形成罪惡感及自責而導致憂鬱症。

(三) 消褪揭露階段

地震後五個月至九個月，個案仍有一些週期反應，舉例來說，阿福於生日、母親節及考試考不好時產生週期反應，小夢則於安置至育幼院的前二個月產生週期反應。此期間週期反應的強烈情緒隨時間逐漸的消褪而命名為「消褪揭露階段」。類似於 Jarratt 提出悲傷通常是週期性的，諸如紀念、假日、季節和晝夜長短的變化等，都會喚起悲傷的情緒，另外，悲傷與生離死別的週期性通常與成長中的重要事件有關，如生日、高中或大學畢業、結婚、生子等。Bowlby 也指出在服喪及忌日、新的離別經驗、到達父母去世的年齡等情境會引起週期復發或遲發的情緒(引自陳月霞，民 85)。

(四) 適應情緒階段

地震後十個月至一年半，個案開始產生正向情緒而命名為「適應情緒階段」。舉例來說，忙碌於交通隊及糾察隊的生活，令阿福覺得很充實，交女朋友也令他覺得被關心，感覺很好，對於學妹不小心提起去世親人的事也能善用幽默感化解尷尬的場面，另外，阿福雖然厭煩參加團體輔導，但是，仍然按捺住情緒將團體參加完畢；就小夢的情況而言，小夢國三畢業後心情轉好，現在就讀的高中是自己原本就喜歡的美髮科並與同學相處融洽，甚至一起出去玩，至 90 年寒假，弟

妹適應環境而且自己也掌握了管理弟妹的要訣後壓力減輕，不再覺得很煩。類似 Fahlberg(1991)提出哀悼歷程會消耗許多精力在控制強烈的情緒上，而最後階段是個案能情緒上接受，而非只是理性上接受失落，個案能再度將精力投入生活的改變及正常的發展任務。

除此之外，對於兩位個案在不同的期間先後出現疏離感、壓力減少及產生榮譽感加以討論如下：

就疏離感方面，阿福剛上高中一年級就發生 921 地震，所以，地震後二星期至四個月復學，他覺得同學無法瞭解他的感受，與同學產生疏離感，此情況在地震後五個月至九個月間改善，他能跟比較熟的同學分享悲傷的情緒；就小夢的情況而言，地震後二星期至四個月期間，她是採不與同學講親人去世及伯母家的事，怕被伯母知悉後會罵她，地震後五個月至九個月間，剛開始被安置到台北某育幼院時的前二星期，她也覺得有事只要跟弟妹講就好了，經過同學及主任的勸說，個案開始同學分享悲傷的情緒。類似 Freud(1917, 引自 Sander, 1989)提出傷慟者必須將對逝者的依附轉移至他人，之後 Silverman 和 Worden(1993)研究發現完全與逝者疏離，也就是斷絕關係是不一定需要的，傷慟者與逝者死後仍有某種內在的依附，父母也許真的死亡，但他們的關係永遠不會死亡，去世的父母永遠

以某種方式活在孩子的生命中。當傷慟者未得到與父母永久的聯繫方式時，為了表示對逝者的忠誠，對外界會有疏離感，因此，當傷慟者不再對外界存有疏離感，能與他人分享悲傷的情緒時，便已經完成「探索及評估與逝者關係」的任務。

壓力減少方面，孩子在父母去世後環境改變，日常生活中的事對他們來說都變成像生活在外太空一樣困難，他們必須忍受這種混亂無序的痛苦，舉例來說，阿福於地震後五個月至九個月期間，也就是高一下學期學期末，適應環境後壓力減少；就小夢的狀況而言，地震後十個月至一年半期間，也就是 90 年農曆年，弟妹亦能適應環境後，小夢的壓力才減少。所以，弟妹適應情況可能會影響個案的適應，類似 Baker 等人提出「面對和忍受痛苦」的任務，只是本研究分別是在第三「消褪哀悼階段」及第四「適應階段」完成該任務。

就榮譽感方面，阿福直至下學期末才從去世親人的傷慟中恢復過來，另外，高一學期中擔任交通隊長，學期末時受教官肯定而產生榮譽感；就小夢的情況而言，國三畢業時，小夢心情就轉好，並在暑假擔任大姐姐，能力受到肯定，因此個案是否分心出來做一些事情，並獲得肯定，可以使心情轉好。因此，除非個案在情緒上接受親人去世的事實，否則不會產生正向的情緒，所以個案在第三「消褪哀悼階段」末時完成類似 Baker 等人提出「情緒上接受親人去世的事實」的任

務。

故綜上所述，Baker 等人(1992)提出中期任務包括：「情緒上接受親人去世的事實」、「面對和忍受痛苦」及「探索及評估與逝者關係」等任務，大體上於本研究的第三階段完成，但是，「手足對新環境的適應」可能會延遲「面對和忍受痛苦」任務的完成。

三、行為反應

(一)無意識行為階段

地震至地震後二星期，哭泣、行為機械化、跟阿姨（朋友）聊天等三種無意識的行為反應，均是個無法克制、不自主及非自我選擇下的反應，故命名為「無意識行為階段」。

舉例來說，小夢在看到阿姨來訪時才放聲大哭，哭完之後覺得安心了不少，就哭泣而言，有些學者將哭泣歸於行為反應，有些歸為生理反應，而筆者為了避免造成遺珠之憾，行為及生理範疇均呈現。類似 Bowlby (1980) 提出哭泣是生物的本能，當動物失去他們的母親時，他們哭喊的聲音通常可以喚回母親，應用於人類時，雖然哭泣無法使逝者回來，但哭泣本身可以幫助釋放內在的緊張及得到別人的慰藉。另外，地震後，阿福處理事件的方式，都是別人怎麼說就怎麼做，

行為完全沒有經過思考，就連放棄哥哥的生命也是聽別人的意見，類似 Jarratt(1994)提出孩子在察覺家中變動之後，生活突然會變得機械化，常分不清楚東西南北，自己的身體和感覺無法相連。除此，地震後，阿福與朋友無所不聊，如果聊到去世親人，也以他們還在的樣子聊，類似 Jarratt(1994)亦提出過動可以是一種否認，孩子不停的說話，及保持忙碌，使自己免於想起親人去世的事。

(二) 負向行為階段

地震後二星期至四個月，本研究中個案表現不理伯母及罵弟妹、與同學吵架、不跟同學互動等行為，上述行為均導至不好的結果，因此命名為「負向行為階段」。舉例來說，阿福與同學吵架使得在班上的人際關係變差；就小夢的情況而言，小夢與伯母不和睦造成溝通不良與伯母更多的批評。類似 Jarratt(1994)提出有些孩子不會發怒或直接攻擊別人，而是隱藏及壓抑自己的怒氣，讓它在心裡沸騰及累積，慢慢地，累積的怒氣使孩子不快樂及內疚，進而以被動攻擊行為或抗拒行為，來間接表達或發洩自己怒氣，讓周遭的人沮喪及困擾，而孩子沉迷於被動攻擊行為的原因至少有下列幾點：(1)發洩怒氣；(2)受罰以消除內心的內疚與罪惡感；(3)報復別人背叛或忽視他們；(4)重拾自我控制感。

本研究中「生活混亂」與「逃避」概念雷同，舉例來說，阿福復學後忙碌於

念落後的上課進度，但是他第一次段考成績仍然不理想，而且高一下學期英文也被當，就小夢的情況而言，小夢常藉由照顧弟妹及表哥的小孩讓自己很忙來逃避生活的改變，類似 Jarratt 提出處於混亂無序階段的孩子，通常由原來勝任的狀態變成迷迷糊糊及精神無法集中，使得功課退步，聽話能力也受影響，而閱讀是提供孩子逃避的方法，讓孩子脫離現實生活中艱難的適應問題。另外，當小夢獲知要被安置到台北某育幼院時，也是非常抗拒，與輔導員晤談時經常以否認的態度來逃避將被安置到台北某育幼院消息，亦類似 Strobe 和 Schut(1999)提出「失落取向控制」中以逃避及否認來阻抗改變。

(三) 正向行為階段

地震後五個月至九個月，本研究中，阿福從悲傷中分心出來，開始與同學互動，關心及幫助同學，而且壓抑週期反應，只跟比較好的朋友揭露悲傷的情緒，使他人際關係得以改善；就小夢而言，與同學互動得以發洩難過的情緒及獲得控制週期反應的建議。上述行為均導致好的結果，因此命名為「正向行為階段」。類似 Strobe 和 Schut(1999)提出「重建取向控制」中從悲傷中分心出來、否認及逃避悲傷。

(四) 適應行為階段

地震後十個月至一年半，本研究，個案不會告訴院童（同學）對親人的思念、參加活動、出去玩、交新朋友、努力用功等行為，故命名為「適應行為階段」。類似 Strobe 和 Schut(1999)提出重建取向的控制中否認及逃避悲傷、投入生活中的改變、建立新的角色、認同、及人際關係。

四、生理反應

小夢與阿福的生理反應雖然具部分的獨特性，但是大致上仍呈一致的狀態，其中哭泣與睡眠問題是在地震至地震後二星期都有出現的生理反應，而且此兩種生理反應在親人出殯後就消失了，因此，命名為「急性的生理反應階段」。其中哭泣於行為範疇已陳述過，但在此要強調的是哭泣的生理功能，Dayton(1997，引自陳世玲與吳夢峰，民 89)提出眼淚是自然的療劑，悲傷時流的眼淚不同於其他因素的眼淚，哭泣的行為是由一種尚未為人所知的神經傳導過程所觸發，這一點可以由下列現象得到佐證：如果第五條顏面神經的眼睛分支被切斷，所謂反射性或刺激性的哭泣行為就會受到抑制；然而，情緒性的眼淚卻依然存在，不受影響。小夢的生理反應還包括想吐和腳麻，也在出殯後消失。但是，阿福的生理反應還包括作夢、體重減輕、發燒住院一天等，其中作夢只在忌日那天中午短暫發生，除夕前二日，阿福發燒住院一天，另外，從地震到現在歷時一年半，阿福因為不

習慣吃舅媽煮的飯菜及運動量增加體重減少十公斤。類似於 Jarratt(1994)提出剛經歷生離死別的孩子比較容易生病，這些因為壓力造成的症狀，可能在孩子知道消息後出現，也有可能在假日及親人忌日時，因壓力造成的生理症狀也可能再復發。

五、統合想法、感覺、行為、生理而成的哀悼歷程

個案所述之哀悼歷程能以想法、感覺、行為、生理等四個面向加以區分，故四個面向的反應即為哀悼歷程。將依「地震至地震後二星期」、「地震後二星期至四個月」、「地震後五個月至九個月」、「地震後十個月至一年半」等四個期間對想法、感覺、行為、生理等四個面向之反應加以叢聚成抽象的概念，並與階段理論學者提出之反應作比較。

(一) 早期哀悼階段

921 地震之後，出殯是一個很大的轉變，本研究中兩位個案之親人均於二星期左右出殯，且急性的生理反應在出殯後就不藥而癒，明顯與下一階段有分別，將此期間命名為「早期哀悼階段」。

大多數階段理論的學者都將生離死別造成的生理反應放在第一階段，其它反應也都大同小異，其心神渙散及過動，於本研究中比較是以與人聊天的方式表

現，而分離焦慮及退化反應，於本研究中並無明顯退化現象，只有表現哭泣及睡眠問題。

(二) 劇烈哀悼階段

地震後二星期至四個月，當喪禮結束，親友也回家時，這才是真正痛苦的開始（陳意平，民 89）。本研究中發現個案間的感覺反應差異極大，只有生氣及情緒不穩定等兩種感覺相同，其內涵類似於 Stearns（引自陳文棋，民 83）提出面對失落時會生氣，感情的焦點很快地落在引起他們生氣的最明顯的原因上，有些人會將憤怒發洩在環境、親戚、朋友等方面上，在悲傷最初的幾個月裏，惱人的情緒會一直迴繞心頭，憤怒感不知不覺地在他們之間保持緊張狀態，故將此期間命名為「劇烈哀悼階段」。

階段理論學者對於第一階段後的反應大多是描述感覺的部分，諸如憤怒、罪惡感、羞恥感、傷心、絕望或憂鬱、害怕、挫折感等，另外，非感覺反應的有思念與渴望、尋找、討價還價、混亂無序或解組、逃避等，而本研究中並無出現尋找與討價還價的反應。

(三) 消褪哀悼階段

地震後五個月至九個月，個案劇烈感覺反應慢慢消褪，偶爾出現週期反應，

於後期開始產生正向想法及行為，故將此期間命名為「消褪哀悼階段」。

階段理論學者提出寂寞與失落感、理想化、身心負擔解除、放棄原本環繞著逝者生前的活動所建構的角色、基於沒有逝者存在的現實環境追尋新的自我、對於沒有逝者的周遭環境能有不同於以前的想法及行為模式、企圖符合或升任新環境的角色而學習許多新的技巧等等。本研究中將寂寞與失落感也歸入週期反應中，另外對於理想化反應，本研究並未出現，其它則大同小異。

(四)適應階段

地震後十個月至一年半，個案表現適應的想法、感覺、行為，故命名為「適應階段」。階段理論學者提出週期性的悲傷、與逝者有新的關係、父母永遠占有一席之地、對於失落有新的解釋、新的自我認同、投入適合其年齡的發展活動或任務、向外發展新的人際關係等等。除了週期性悲傷之外，與本研究的反應均大同小異，而本研究中阿福有週期性悲傷反應，但是小夢並沒有此反應，所以並未列入共同的哀悼歷程及反應。

茲將研究結果簡略整理成表 1，供讀者對照本文內容。

表 1 結果摘要

	想法反應	感覺反應	行為反應	生理反應
--	------	------	------	------

地震至地震後二星期 (88 年 9 月 21 日至 88 年 10 月上旬)	早期哀悼階段	無意識階段： 什麼都沒想、 不相信及否認、 理性上接受親人去世、 獲得安全感、 失去時間感	封閉階段： 麻木、 難過	無意識行為階段： 哭泣、 行為機械化、 跟阿姨（朋友）聊天、	急性生理反應 階段： 哭泣、 睡眠問題
地震後二星期至四個月 (88 年 10 月至 89 年 1 月)	劇烈哀悼階段	負向想法階段： 保護自己及家人、 覺察及內心衝突、 思念、	揭露階段： 發飆與生氣、 情緒不穩定	負向行為階段： 不理伯母及罵弟妹（吵架）、 不跟同學互動、 「生活混亂」與「逃避」	無特殊生理反應
地震後五個月至九個月 (89 年 2 月至 89 年 6 月)	消褪哀悼階段	正向想法階段： 正常化、 「週期反應」對抗「逃避」、 適應新環境、 設定目標	消退揭露階段： 週期反應	正向行為階段： 主動與同儕互動、 控制週期反應	
地震後十個月至一年半 (89 年 7 月至 90 年 2 月)	適應階段	適應想法階段： 投入生活及新的人際關係、 認同逝者、自己及新的重要 人際關係、 成熟、低自尊、責任感	適應感覺階段： 正向感覺、 很煩	適應行為階段： 參加活動、出去玩、交新朋友、 努力用功、 不會告訴院童（同學）對親人的思念	

肆、討論

本研究與階段理論對照而言，本研究將哀悼歷程分成四個階段，分別為第一階段「早期哀悼階段」：地震至地震後二星期、第二階段「劇烈哀悼階段」：地震後二星期至四個月、第三階段「消褪哀悼階段」：地震後五個月至九個月、第四階段「適應階段」：地震後十個月至一年半。此四個階段即為本研究探討之青少年的哀悼歷程。筆者茲將階段理論學者提出的哀悼歷程反應與本研究的結果整理

並對照，如表 2，發現雖然階段理論有從三階段理論到七階段理論之多，但是，其現象發生的順序與本研究有相似的先後順序。

本研究與任務取向理論對照而言，本研究中，完成哀悼歷程有三個階段性任務，分別為 1. 早期任務，包括(1)理性上接受親人去世的事實：地震至地震後二星期。(2)保護自己及家人：地震後二星期至四個月。2. 中期任務，包括(1)評估與探索與逝者的關係：地震後五個月至九個月。(2)情緒上接受親人去世：地震後五個月至九個月。(3)忍受痛苦：地震後五個月至九個月 3. 晚期任務，包括重組自我感及重要的人際關係，並投入青少年發展任務：地震後十個月至一年半。其中，理性上接受親人去世的事實與保護自己及家人，於 Baker 等人的任務取向理論屬於同一個時期的任務，而本研究中卻是有其先後須序的，另外，本研究也將任務所需要的時間區間標出，有助於不同理論間的比較及實務上的應用。

本研究與任務取向理論對照而言，921 地震後孤兒控制與處理哀悼歷程的兩種方式：1. 失落取向的控制：地震至地震後九個月。2 重建取向的控制：地震後五個月至一年半。於 Stroebe and Schut 提出雙過程模式 (Dual Process Model) 中強調二個互補的控制過程，本研究中更發現，此失落取向及重建取向控制雖有互補的部分，但也只限於地震後五個月至九個月間，故在哀悼的歷程中，此兩種控

制方式仍有先後順序。

筆者將修改後的階段、任務、過程取向的理論，以圖 2 呈現，並進而展現不同理論間的關係。由圖 2 可知早期任務分別於早期哀悼階段及劇烈哀悼階段末期完成，中期任務於消褪哀悼階段完成，晚期任務於適應階段末期完成，由是可知任務取向理論可補充階段理論只討論現象，而不重視階段間轉換機制的缺點；反之，階段理論也可補充任務取向理論，只有任務完成時才被發現原來任務已完成，有了現象的輔助，我們可以知道個案可能正在完成某項任務。

另外，由圖 2 可知失落取向的控制與重建取向的控制在此階段理論中是有其比率上的不同，而再配合參照表 1 可發現，想法反應中第一階段不相信及否認；行為反應中第二階段的「生活混亂」與「逃避」；想法反應中第三階段是偶爾的「週期反應」對抗「逃避」；最後，則是行為反應中第四階段不會告訴同學對親人的思念。由此可知個案逃避的程度隨著時間而減少，也意味著以個案研究方式，所歸納的階段理論，可以更加瞭解個案控制及處理哀悼事件時的情況；反之，過程取向理論提供不同的觀點，使階段理論中煩瑣的現象似乎可再重整，進而發現可再進一步探討的因子。

最後，由圖 2 可知，個案該採取什麼樣的控制及處理方式以達特定的目標，

如早期任務採用失落取向的控制；中期任務則失落及重建取向控制同時採用；晚期任務則採重建取向控制等。

表 2 各階段理論學者之哀悼反應與本研究之結果比較如下

症狀/現象	三階段理論			四階段理論			五階段理論			六階段理論	七階段理論	本研究(哀悼歷程分四階段)
	Gorer 1987	Be'vuai, Z sook, Faschingbauer 1979	Stephenson 1985	Jarratt 1994	Pollock 1961	Bowlby 1980	Parkes 1986	Fahlberg 1991	Haradt 1979	Sander 1989	Engel 1964	
麻木	★	★	★	★		★	★	★	★	★	★	★
不相信	★	★	★	★		★	★	★	★	★	★	★
覺得不真實	★	★	★	★		★	★	★	★	★	★	★
否認	★	★	★	★		★	★	★	★	★	★	★
心神渙散及過動	★	★	★	★		★	★	★	★	★	★	★
生離死別造成的生理反應	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
分離焦慮、退化	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
思念與渴望	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
尋找	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
憤怒	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
討價還價	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
因果/生存罪惡感	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
羞恥感	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
傷心、絕望或憂鬱	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
混亂/無序或解組	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
害怕	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
挫折感	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
逃避	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
寂寞與失落感	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
理想化	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
身心負擔的解除	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
放棄原本環繞著逝者生前的活動所建 構的角色	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
基於沒有逝者存在的現實環境進尋新 的自我	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
不同於以前的想法及行為模式	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
企圖符合或升任新環境的角色而學習 許多新的技巧	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
週期性的悲傷	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
與逝者有新的關係	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
對於失落有新的解釋，例如：從失落 中成長（替代不可替代的想法）	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
新的自我認同並重新投入適合其年齡 的發展活動或任務	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★
向外發展新的人際關係	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★

「★」表示該症狀或現象，屬該位學者所提出第一階段。「▲」表示該症狀或現象，屬該位學者所提出第二階段。「●」表示該症狀或現象，屬該位學者所提出第三階段。「■」表示該症狀或現象，屬該位學者所提出第四階段。「◇」表示該症狀或現象，屬該位學者所提出第五階段。「◎」表示該症狀或現象，屬該位學者所提出第六階段。「⊕」表示該症狀或現象，屬該位學者所提出第七階段。

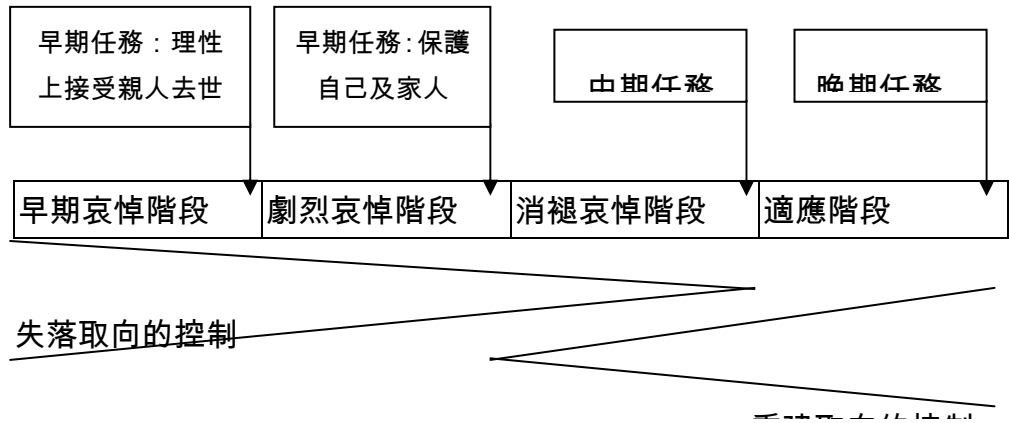


圖 2 孤兒的哀悼歷程

伍、建議

最後，提供幾點建議給相關工作之輔導員及研究者，分述如下：

- 一、輔導員可運用本研究結果對類似的個案加以評估與假設，並訂定適當的治療目標，但應注意個案有其獨特的內在及外在環境，個案的條件是否與本研究相同，而適用本研究結果，應加以考量。
- 二、參考表 1 可發現個案正向想法及正向行為在本研究中的第三階段出現，而正向的感覺是出現在本研究中的第四階段。故先有正向想法及正向行為，才有正向感覺。因此，輔導類似個案時，在適當的時機，不妨多鼓勵個案發展正向的想法及行為，以促其產生正向感覺，而此正向行為或想法不一定要有關去逝親

人的議題，也可從其日常生活加以著手。

三、台灣民俗中，認為談論死者是對其不敬的觀念，但此觀念對個案的影響不一定是好的。如 Horowitz, Marmar, Weiss, De Witt, 與 Rosenbaum (1984) 提出健康的悲傷模式，傷慟者使用逃避或有目的的回憶悲傷事件，過度依賴哪一個都是不健康的，而必須在兩者之間達到平衡。而本研究也發現逃避談論去逝的親人會隨著時間而減少，故在哀悼歷程初期，輔導員不必太避諱個案主動談論去逝的親人，輔導員只要用心聆聽與接納即可。

四、關於相關研究的建議是，目前國內外均缺乏對哀悼歷程的長期個案研究，若能長期追蹤，貢獻定是相當可觀。

參考文獻

- 王純琪 (民 88)。重症兒童對死亡的覺察、情緒經驗及其父母的反應之研究：以罹患白血病兒童為例。國立高雄師範大學輔導研究所碩士論文。
- 台大 921 災後心理復健小組 (民 88 a)。921 災後兒童心理復健：行動背後的學理根據。民 89 年 9 月 21 日，取自：<http://921.yam.com.tw/care/>。
- 台大 921 災後心理復健小組 (民 88 b)。921 大地震災後心理輔導：教師手冊。民 89 年 9 月 21 日，取自：<http://921.yam.com.tw/care/>。
- 林家瑩 (民 88)。喪失子女的父母失落與悲傷反應及復原歷程之研究。國立高雄師範大學輔導研究所。
- 胡幼慧主編 (民 89)。質性研究 - 理論、方法及本土女性研究實例。台北：巨流圖書公司。
- 周勳男 (民 68)。老人心理學概要。台北：老古出版社。
- 傑瑞 (Jarratt C. J.) 著 (民 85)。生離死別之痛/幫助孩子走出悲傷 (Helping children cope with separation and loss) (陳月霞譯)。台北：創意力文化事業有限公司。(原作 1994 出版)

- 黃瑞雯(民 89)。繼親家庭青少年之生活適應歷程。國立政治大學社會學研究所碩士論文。
- 黃慧涵(民 81)。青年學生對父母過世的哀傷反應、調適行為與家庭關係之研究。國立彰化師範大學輔導研究所碩士論文。
- 黃淑清(民 87)。失落的因應歷程之探討—以青少年期父(母)親過世的成人為例。國立政治大學教育系研究所碩士論文。
- 華登(Worden,J.W.) 著(民 84)。悲傷輔導與悲傷治療(*Grief counseling & grief therapy*) (李開敏、林方皓、張玉仕、葛書倫譯)。台北：心理出版社。(原作 1991 年出版)
- 羅伯(Robert , K. Y.) 著(民 90)。個案研究(*Case study research : design and methods*, 2nd ed.)(尚榮安譯)。台北市：弘智文化。(原作 1994 出版)
- Aiken, L. R. (1994). *Dying, death, and bereavement* (3rd ed.). Boston: Allyn and Bacon.
- Baker, J. E., Sedney, M. A., Gross, E. (1992). Psychological tasks for bereaved children. *Theory & Review*, 62(1), 105-116.
- Bowlby, J. (1961). *Attachment and loss* (1 vols.). New York: Basic Books.
- Bowlby, J. (1973). *Attachment and loss* (2 vols.). New York: Basic Books.
- Bowlby, J. (1980). *Attachment and loss* (3 vols.). New York: Basic Books.
- Clark, D. C., Pynoos, R. S., & Goebel, A. E. (1996). Mechanisms and processes of adolescent bereavement. In R. J. Haggerty, L. R. Sherrod, N. Garnezy & M. Rutter (Eds.), *Stress, risk, and resilience in children and adolescent: processes, mechanisms, and interventions*. New York: Cambridge University Press.
- Cleiren, M. P. H. D. (1991). *Adaptation after bereavement: A comparative study of the aftermath of death from suicide, traffic accident and illness for next of kin*. Utrecht: Seoet.
- Corr, C. A., Nabe, C. M., Corr, D. M. (1997). *Death & dying: life & living*. (2nd.) New York: Brooks/Cole.
- Emily, S. H. (1991). Adolescent bereavement following the death of a parent : an exploratory study. *Child Psychiatry and Human Development*, 214, 4.
- Fahlberg, V. I. (1991). *A child's journey through placement*. Indianapolis: Perspectives Press.
- Goldman, L. (1994). *Life & Loss: A guide to help grieving children*. Muncie, Ind.: Accelerated Development.
- Gorer, G. (1987). *Death, grief, and mourning In Contemporary Britain*(3rd ed.). London: Cresset.
- Hardt, D.V. (1979). *Death: The final frontier*. New Jersey: Prentice Hall.
- Horacek, B. J. (1995). A heuristic model of grieving after high-grief deaths. *Death Studies*, 19, 21-31.
- Humphrey, G. M., & Zimpfer, D. G. (1996). *Counseling for grief and bereavement*. London: Sage.
- Jarratt, C. J. (1994). *Helping children cope with separation and loss*. Boston MA: Harvard

Common Press.

- Kubler, R. E. (1969). *On death and dying*. New York: Macmillan.
- Parkes, C. M. (1986). *Bereavement: Studies of grief in adult life (2nd ed.)*. Londo: Tavistock.
- Parkes, C. M. (1988). Bereavement as psychosocial transition: Processes of adaptation to change. *Journal of Social Issues*, 44(3), 53-65.
- Parkes, C. M., & Weiss, R. (1983). *Recovery from bereavement*. New York: Basic Books.
- Rando, T. A. (1984). *Grief, dying, and death: Clinical interventions for caregivers*. Champaign, IL: Research Press.
- Rando, T. A. (1993). *Treatment of complicated mourning*. Champaign, IL: Research Press.
- Sanders, C. M. (1989). *Grief: The mourning after dealing with adult bereavement*. New York: Wiley.
- Silverman, P. R., & Worden, J. W. (1993). Children's reactions to the death of a parent. In Stroebe, M. S., Stroebe, W., & Hansson, R. O. (Eds.), *Handbook of bereavement: Theory, research, and intervention*. New York: Cambridge University Press.
- Shucter, S. R., & Zisook, S. (1993). The course of normal grief. In Stroebe, M. S., Stroebe, W., & Hansson, R. O. (Eds.), *Handbook of bereavement: Theory, research, and intervention*. New York: Cambridge University Press.
- Stroebe, M.S., & Stroebe, W. (1993). The mortality of bereavement: A review. In Stroebe, M. S., Stroebe, W., & Hansson, R. O. (Eds.), *Handbook of bereavement: Theory, research, and intervention*. New York: Cambridge University Press.
- Stephenson, J. S. (1985). *Death, grief, and mourning: Individual and social realities*. New York: Free.
- Stroebe, M. & Schut, H. (1999). The dual process model of coping with bereavement: Rationale and description. *Death Studies*, 23, 197-224.
- Sharp, S. & Cowie, H. (1998). *Counselling and supporting children in distress*. London: Sage.
- Weiss, R. S. (1988). Loss and recovery. *Journal of Social Issues*, 44(3), 37-52.
- Worden, J. W. (1991). *Grief counseling and grief therapy: A handbook for the mental health practitioner*. New York : Springer.

附錄 訪談大綱

一、阿福訪談之大綱

(一) 母親與哥哥去世時，當下的感覺、想法、生理、行為反應為何？

(二) 這一路走過來的心理歷程為何？對生活產生什麼影響？在身體的健康情形、睡眠、食慾、讀書情形、人際關係及情緒上產生什麼改變？

(三) 你如何走出這樣的悲傷？心情或想法轉變的原因？(如何看待這樣的事情，對於母親與哥哥去世，自己的解釋如何？)

(四) 母親與哥哥去世，對你性格、人生觀的影響為何？你以前對死亡的看法為何？遭遇喪失父母親後，對死亡的看法為何？

(五) 請描述母親與哥哥去世前，你的生活情況？(包括與過世母親與哥哥的關係及互動的情況)

(六) 通常在什麼情形、什麼時間您會想到母親與哥哥、想到他的什麼？

(七) 想到母親與哥哥時感覺如何？這種感覺對您有何影響？感覺不舒服，你如何處理？通常會跟誰說？

(八) 在母親與哥哥剛過逝的那段時間裡，您是如何度過的？當時支持您最大的力量是什麼？

二、小夢訪談之大綱

(一) 父母及姐姐去逝時，當下的感覺、想法、生理、行為反應為何？

(二) 這一路走過來的心理歷程為何？對生活產生什麼影響？在身體的健康情形、睡眠、食慾、讀書情形、人際關係及情緒上產生什麼改變？

(三) 你如何走出這樣的悲傷？心情或想法轉變的原因？(如何看待這樣的事情，對於父母及姐姐去世，自己的解釋如何？)

(四) 父母及姐姐去逝，對你性格、人生觀的影響為何？你以前對死亡的看法為何？遭遇喪失父母親後，對死亡的看法為何？

(五) 請描述父母及姐姐過世前，你的生活情況？(包括與過世父母及姐姐的關係及互動的情況)

(六) 通常在什麼情形、什麼時間您會想到父母及姐姐、想到他的什麼？

(七) 想到父母及姐姐時感覺如何？這種感覺對您有何影響？感覺不舒服，你如何處理？通常會跟誰說？

(八) 在父母及姐姐剛過逝的那段時間裡，您是如何度過的？當時支持您最大的力量是什麼？

A Case Study of Youths Who Lost Their Parents during the 921 Earthquake in Taiwan

Pei-jung Li & Pei-yung Liang*

ABSTRACT

The purpose of this study was to understand the mourning process and related reactions of adolescents who lost their parents. Two interviewees were participated this study. Case study research was adapted to collect and analyze data. The findings were as follows: 1.The reactions of mourning process in bereaved adolescent could be classified as four categories, thinking, feeling, behavioral, and physical reactions. 2.The mourning process involves four phases: (1) early mourning phase; (2) acute mourning phase; (3) faded mourning phase; (4) adaptation phase. 3.The mourning process in bereaved adolescent is conceptualized as a series of psychological tasks that must be accomplished over time. The early tasks include understanding and self-protection; the middle-phase tasks include acceptance and reworking; the late tasks pertain to identification and development. 4.The mourning process involves two control strategies: (1) loss-oriented control; (2) restoration-oriented control. Finally, the discussion and suggestion about the study were raised at the end of the article.

Key words: Mourning or grief process, Case study, Earthquake

* Pei-jung Li: Project Assistant, National Science Council

Pei-yung Liang: Associate Professor, Department of Educational Psychology and Counselling,
National Taipei Teachers College

