

阿德勒取向女性藥酒癮預防復發團體於治療性社區實施初探

陳逸真

賴彥志

國立嘉義大學輔導諮商學系

衛生福利部草屯療養院

一、研究目的與目標

阿德勒取向之成癮觀點，乃為缺乏勇氣投入社會關係，以物質作為補償作用，逃避處理內心害怕與生命任務的方式，而面對困境仍能自我肯定的勇氣，為面對生命任務或不良補償作用之解藥(Yang, Milliren, & Blagen, 2010)。本文以治療性社區(Therapeutic Community)女性藥酒癮者為對象，嘗試結合「阿德勒取向」及「預防復發」觀點進行團體諮商，催化其面對生命任務勇氣，提升自我效能與社會興趣以邁向復原之路，並給予實務工作者相關建議。

二、研究設計

團體設計為半開放與半結構式，每周1次，每次50分鐘，共8次。團體內容以鼓勵及提升成員面對生命任務之勇氣、討論優勢及高危險情境以預防復發。團體評估工具含自我效能感量表、社會興趣量表前後測，團體前、中、後期施測團體氣氛量表，並以團體及督導紀錄、成員個別訪談了解團體滿意度及成效。

三、研究發現

參與團體成員共5名，2名離莊退出，全程參與共3名(2名藥癮青少女與1名酒癮中年女性)。自我效能感量表，前測平均分數27.67($SD=2.05$)、後測28.67($SD=2.62$)，顯示成員對執行角色任務能力信念提升。興趣量表，前測平均分數92.67($SD=9.03$)、後測99.0($SD=7.79$)，顯示成員與人連結的感受與能力提升。團體氣氛量表，投入與逃避下降、衝突上升，分析受成員離開團體及在治療性社區內生活衝突影響有關。團體內容部分，透過討論原生家庭的影響，成員的「害怕」多來自於面對自己與他人的關係議題，無法回應與滿足內在需求的自卑。當以「楷模角色」運用到對未來期盼與勇氣提升時，觀察具婚姻狀態與年齡差異，未婚者的勇氣來自於期盼自己有更好未來，已婚者則重視家人間感受。個別訪談中，成員經團體對自己和他人心理需求有深刻了解與情緒共鳴，從成功經驗得到啟發，對自身優勢了解及對未來更有信心。整體來說，成員對團體主題與內容、符合阿德勒精神帶領方式、表達性媒材使用感到滿意。

四、結論

結合阿德勒取向治療與預防復發觀點之團體諮商帶給成員正向積極經驗，自我效能感與社會興趣提升，更有勇氣面對高危險情境與未來。研究者認為阿德勒取向概念豐富，欲於8次團體實踐阿德勒四階段治療歷程具難度，而預防復發為認知行為取向且結構性高，若以預防復發為團體主架構，再搭配阿德勒精神、概念與治療技巧，或許較能在有時間、次數限制的團體實施。另治療性社區特性、成員屬性、團體外因素，均影響團體動力與治療成效，此皆為實務工作者帶領類似團體需考量之處。

關鍵字：阿德勒取向、預防復發、女性藥酒癮者、團體諮商、治療性社區