

淺談藝術治療於特殊教育之應用

蔡佩錚

桃園市立自立國民小學教師

一、前言

以具備表達性的各式媒材為工具來進行治療的活動，便稱為藝術治療（趙慧攸、曾馨儀、黃郁娟，2010），藝術治療一詞先前常出現於醫療、臨床心理、諮商輔導等領域，是心理、醫療或輔導教育專業人員依照個案需求而給予的常見的一種處遇方式，希望透過專業策略結合藝術活動，來協助個案達到療癒身心或改善某項技能，林雯菱（2014）更強調在藝術治療中，專業人員皆秉持尊重孩的原則，而非硬性地讓個案僅是完成無意義的創作，近三十年來更是國內許多相關專業人員常運用的治療處遇。然而，目前在特殊教育的教育現場，有許多特殊需求學生不僅在學習上容易遭遇困難，常常在心理與情緒行為的輔導上需要師長們多加引導，除了給予孩子學習策略、增強個體所需技巧之外，運用藝術治療融入教學的實例亦逐漸增加，有不少的國內外研究致力於藝術治療於特教生的教學上，而藝術治療也與目前十二年國教所提倡的施行概念與作法有所相似，其透過跨領域教學將藝術的創作活動結合教師希望學生習得的知能，並將之運用在日後的生活情境中，另外，藝術治療的概念與做法同時也具備正向行為支持的理念，希望透過相關藝術創作活動，來擴展學生的行為目錄，改善個體的生活及身心狀況，進而提升個人整體生活品質，故與藝術治療相關之研究成效與研究方向值得特殊教育工作者參考，並創新運用在教室裡。

二、藝術治療的意涵

在廣義的定義中，藝術治療一詞涵蓋著多元的相關活動，並非專指運用實體的材料進行創作之活動，並常以「表達性藝術治療」來表示所有的藝術治療，李宗芹、宋文里（2009）提到在治療活動中透過相關藝術媒介，像是：藝術、舞蹈、戲劇、樂曲等，讓個體的身心靈、情緒、感官得以抒發與表達的方式，我們便稱之為「表達性藝術治療」，起初美國精神醫學將上述的治療系統稱作「另類治療」或「輔助性治療」，藝術治療屬於心理健康的專業方法之一，更是心理治療與諮商輔導的新興領域。西元 2000 年紐約州修法通過，正式命名各種藝術治療並稱之為「表達性藝術治療」或是「創造性藝術治療」，希望強調並在治療過程中看重「創造性」(creative)、「表達性」(express)，希望藉由藝術活動的創作和表達，達到治療的功效。

然而，表達性藝術治療涵蓋的內容多元豐富，若做更仔細的名詞界定，則各類別的活動又能以更多的治療名稱來劃分，藝術治療融合了藝術教育與心理學（Waller，2006）若狹義的來定義「藝術治療」指的是以藝術媒材進行活動之治

療，筆者搜尋國內外多數的研究，發現目前在藝術治療的研究介入中，常是實際讓研究參與者運用相關藝術創作媒材，像是：讓個案透過操作使用來執行繪畫、拼貼、黏土雕塑等活動，陳學添（2001）提到個案能選擇不同的藝術媒材來表達感受，藉由技巧與材料的運用，統合個人的感覺、想法與情緒，作品更是一個重要且實質的存在，能不受時間因素影響，讓個案能較完整地回顧自我成長與蛻變的歷程，故從多數的研究來看，我們也可以歸納統整多數專業人員在實務運用方面對「藝術治療」的定義常是：運用各類實體藝術媒材，進行創作及治療，並在過程中產出藝術作品，進而表達自我看法與情緒，最終能得到療癒、改善個人狀態的結果。

三、藝術治療於特殊教育之研究應用與趨勢

目前國內運用藝術治療於特殊教育的研究，相較於醫療以及諮商輔導領域這兩大領域，仍較為少數，筆者以關鍵字「藝術治療」搜尋全國碩博士論文知識加值系統，共有 178 篇藝術治療相關的碩博士論文，其中有 32 篇是與特殊教育有關、探討藝術治療於身心障礙者生活適應調查或介入成效等主題。筆者統計後發現有一半以上的國內文獻以自閉症及情緒行為障礙的學生為研究對象，僅有少數幾篇是針對選擇性緘默、學習障礙學生來做介入；在國外部分則是明顯以自閉症學生為主，搜尋主要的國外文獻資料庫（例如：ERIC 教育研究資料庫）可發現於較早期有學者 Emery 於 2004 年針對一位學前自閉症孩童進行藝術治療介入，並探討其在發展、成長，及人際關係等方面的影響，一直到近五年的研究也都是以自閉症學生為研究對象居多，而不論是在國內或國外的研究，研究者採納的研究方法多以單一受試法或行動研究來探討個體在過程中的成長，介入的變項多以增進生活適應、提升社會互動技巧為主。

依據我國《身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法》自閉症的鑑定基準分別為社交及溝通困難，以及具固定有限的行為興趣；故自閉症孩童常因語言限制以及障礙特質，在社交情境常出現互動與調適的困難，但是藉由繪畫與藝術創作，他們便能抒發口語難以表達出的個人感受（林婉婷，2011）；韓沛潔（2022）指出藝術治療能讓自閉類群障礙學童的感官感受達到滿足，減少自我刺激或異常行為的出現；亦可以提升與他人溝通的表達方式，進而模擬練習社交技能；在藝術治療的過程，可訓練自閉類群障礙症患者的自我情緒覺察與管理能力，因應自閉症學生的障礙特質，藝術治療的活動內涵皆能達到統合其內在能力的功能；洪也婷（2014）提到表達性藝術治療的過程中，個體對於自我概念有正向的改變，能進一步執行自我的主導，提高覺察能力，並改善具情緒行為問題學生在自我概念、人際互動、口語表達與專注力、過動、衝動控制等方面的能力，進而提升其對自我的自信心。

而除了以學生作為研究對象之外，眾多國內文獻中，值得我們關注的是蔡品純（2009）以特教班老師為研究對象，其研究主要在探討教在課程融入藝術治療理念的教現況，並進一步了解教學認知和實踐之間的關係、教師會面臨之困難等，是目前藝術療研究文獻中少數以特教老師為對象並探討藝術治療於課程實施的文獻之一，特教老師需具備調整領域學科和學生特殊需求的能力（吳武典，2020），當前十二年國教課綱理念強調結合學生需求與課程學習，教師扮演著不可或缺的重要角色，故除了將藝術治療應用於特殊需求學生進行介入，針對教育專業人員的藝術治療知能進行調查與介入的相關研究較為少數，但其意義深遠，值得我們來探討，亦是未來執行藝術治療於特殊教育領域的研究可參考之方向。

四、結語

綜合以上，我們可知道目前藝術治療在特殊教育的應用趨勢，常以自閉症或情緒行為學生為研究對象來進行教學介入，然而，目前我國特教法規中共列有十三類的特殊需求學生，倘若未來的藝術治療研究能再擴及更多的障礙類別，這對於特殊教育的課程教學會更加多元實用，將能積累與充實豐富的藝術治療教學活動和策略，對於增進各障礙類別孩子的溝通能力、社會技巧與情緒管理有相當大的助益，如何透過藝術活動結合學生特殊需求，並達到治療之成效，是身為特殊教育工作者與相關主管機關應關注與探討的，為使我們的特殊需求學生擁有更好的教育品質，筆者針對目前國內藝術治療融入特殊教育教學的現況，提出以下幾點建議：

（一）建立良好的全校性支持系統

校園中若全體人員能營造友善、安全的校園環境，那對於特殊需求學生來說助益相當大，因為在進行藝術治療的同時，除了讓孩子擁有創作的技能與素材之外，能在一個放心的場域進行藝術治療活動更為重要，故藝術治療活動的完善，有賴於全校的人員來支持與配合。

（二）提升教育人員對藝術治療活動與媒材的知能

藝術治療的教育活動需仰賴專業才能達到療癒性，教師必須在過程中適切的引導學生，讓學生了解基本知能後，運用藝術創作的技巧，在過程中使個人情意達到解放抒發，但學生除了在創作同時達到療癒之外，更需要有老師帶領其體會過程中的意義。另外，了解不同媒材的特性及素材的運用方式，也是教育人員須具備的基礎知識，例如：水彩、黏土等較能延展鬆散、流動性較高的媒材，比起非流動性的媒材，更能夠讓學生們進行較多的情緒表達與想法宣洩，因此教師若能擁有相關知能，必能在藝術治療上達到較良好的成效。

(三) 針對學生需求並對應特教課綱進行跨域課程設計

Dunn-Snow 與 D'Amelio（2000）提到欲加強教育與治療之間的連結並達到藝術治療的功效，是需要透過教師針對學生需求，進行事前預備再給予孩子教學服務。在多數的研究中，多數學者針對自閉症學童的學習弱勢——社會互動能力來進行教學介入，故在進行藝術治療的跨域課程設計時，除了針對藝術領域課程進行參考之外，特教教師更可參考教育部的《十二年國民基本教育身心障礙相關之特殊需求領域課程綱要》針對學生需求，來對應課綱目前希望孩子具備的技能，也讓教師在進行教學準備時能更有方向，以設計出符合學生需求的藝術治療課程方案。

(四) 教育主管機關應定期對藝術治療的實施現況做探討與分析

讓孩子藉由回顧治療過程的改變，看見自己的進步，將作品意義化，進而肯定自己的成長，並找到生命優勢，上述歷程，需要教師一步步的專業引導技能，筆者認為國內相關教育主管機關可以針對教育現場的藝術治療應用情形做探討，對整體特殊教育的發展將有所助益，各單位了解目前教育現場的實施現況後，針對不足的研究主題，鼓勵相關學者進行探討；另外，若發現目前教師於教學中遭遇的困境，能給予相關資訊與協助，列如：增辦藝術治療相關研習、提供藝術治療融入特殊教育課程的經費等，再透過相關特教研習，結合各類障別的特教宣導，倡導藝術治療融入課程的策略，增進社會大眾對於身心障礙學生的認知，也提升普通班教師與特教教師應用藝術治療在課程中的意願及知能。

參考文獻

- 李宗芹、宋文里（2009）。表達性藝術治療。《應用心理研究》，44，21-23。
- 林婉婷（2011）。團體藝術治療與自閉症孩童。《臺灣藝術治療學刊》，3(1)，45-59。
- 林雯菱（2014）。入班融合的實踐——以藝術治療的概念應用於巡迴輔導班同儕接納課程設計。《國教新知》，61(3)，53-60。
- 趙慧攸、曾馨儀、黃郁娟（2010）。表達性藝術治療在兒童悲傷輔導團體療效因子之探討。《臺灣心理諮商季刊》，2(1)，30-43。
- 韓沛滢（2022）。藝術治療與自閉症類群障礙。《諮商與輔導》，440，7-11。

- 陳學添（2001）。藝術治療介入對受虐兒童自我概念之影響（未出版之碩士論文）。臺北市立教育大學視覺藝術研究所碩士論文，臺北市。
- 教育部（2013）。身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法。臺北：教育部。
- 洪也婷（2014）。表達性藝術治療對國小注意力缺陷過動症兒童行為問題之探究（未出版之碩士論文）。國立國立臺中教育大學碩士論文，臺中市。
- 蔡品純（2009）。國小啟智班教師對藝術治療理念融入休閒教育領域美勞課程教學認知與實踐之研究（未出版之碩士論文）。國立臺灣師範大學碩士論文，臺北市。
- 教育部（2019）。十二年國民基本教育身心障礙相關之特殊需求領域課程綱要。中華民國 108 年 7 月 18 日教育部臺教授國部字第 1080073959B 號公布。
- 吳武典（2020）。十二年國民基本教育特殊教育課綱（108 特教課綱）的定位與特色，*特殊教育季刊*，154，1-12。
- Emery, M. J. (2004). Art Therapy as an Intervention for Autism. *Art Therapy: Journal of the American Art Therapy Association*, 21(3), 143-147.
- Waller, D.(2006). Art Therapy for Children: How It Leads to Change . *Clinical Child Psychology and Psychiatry Copyright*, 11(2), 271–282.
- Dunn-Snow, P. & D'Amelio, G. (2000). How art teachers can enhance artmaking as a therapeutic experience art therapy and art education. *Art Education*, 53(3), 46-54.

