

南 華 大 學

生死學系

碩士論文

從家暴婦女到安寧志工：

一個生命意義感之階層分析研究

From an abused wife to a hospice volunteer:

A study on the hierarchical analyses

of life meaningfulness

研 究 生：林 家 甄 撰

指 導 教 授：張 利 中 博 士

中 華 民 國 九 十 五 年 十 二 月 二 十 二 日

南 華 大 學

生 死 學 系

碩 士 學 位 論 文

從家暴婦女到安寧志工：一個生命意義感之階層分析研究

From an abused wife to a hospice volunteer:

A study on the hierarchical analyses

of life meaningfulness

研究生：孫承甄

經考試合格特此證明

口試委員：李燕蓁
黃利中
莊品雄

指導教授：黃利中

系主任(所長)：釋慧開 (陳開宇)

口試日期：中華民國 九十五年 十二月 二十二日

謝 誌

一直在論文完成前，我簡直不敢相信文筆不佳的自己，竟然能寫出一篇質性研究的論文，這篇論文得以完成，最要感謝的是指導教授張利中老師，資質愚昧的我這兩年多來不時的叨擾您，讓您耗費許多的心力，感謝您在論文的撰寫過程中，悉心的指導與教誨，讓我終於克服困難完成論文。論文口試則承蒙蔡昌雄老師、李燕蕙老師在論文的撰寫上提供許多寶貴的建議，讓論文得以更臻完善與充實。

接著要感謝的是參與本研究中的三位研究對象—金姐、秀姐以及蘭姐，因為有你們的分享與配合，並全力支持我的研究，才能讓這篇論文順利完成，但礙於時間的限制與論文的呈現方式，使得我必須割捨金姐與秀姐的資料，未能將您們豐富的生命經驗呈現，在此謹向兩位致歉。另外，在論文寫作的過程中一直互相扶持並適時提供支援的寶美摯友與小弟家安，以及不時鼓勵、關心我的慧玲學姊、瑞綿學姊、香美學姊，還有達德商工教官室所有同仁的體貼與照顧，真的十分感謝您們。

最後要感謝的是我的精神支柱—老公玉川的包容與犧牲，婆婆柯黃信女士、爸爸林順炎先生、媽媽林黃麗香女士的體諒與幫忙，以及寶貝女兒紹如、兒子睿廷的配合，讓我能順利完成學業。最後謹以此篇論文，獻給所有關心我的人。

家甄 謹誌於台中

2006 年冬夜

摘要

本研究旨在了解安寧志工生命意義感的建構方式與過程，以質性研究方法，採立意取樣，選取一名固定在安寧病房服務已四年的安寧志工為研究對象。本研究引用張利中（2004）提出的「生命意義感的階層分析」架構，並以心理歷程的觀點進行探究與分析，透過非結構的深度訪談，引導安寧志工做生命歷程之回顧，再以內容分析法進行文本資料分析，企圖從其生活經驗與生活世界，了解研究對象的生命意義感、生活目標與世界觀。所獲得的結論如下：

- 一、經由陪病、喪親與加入安寧志工讓其世界觀逐漸開廣。
- 二、安寧志工的助人經驗讓其個人的核心關切得以展現。
- 三、擔任安寧志工「創造」其眼前的生命意義感。

另外，引用「生命意義感的階層分析」架構進行分析後，研究發現如下：

- 一、世界觀會隨著生命經驗及所處的世界不同而有所拓展。
- 二、各階段生命歷程都有不同的生活目標，然而諸多的目標，實際上皆指向個人的核心關切。
- 三、世界觀會影響生活目標的設定，進而影響其個人的核心關切。
- 四、生命意義感的尋獲是個人的核心關切達成後的結果。

關鍵字：安寧志工、世界觀、生活目標、生命意義感

Abstract

The research is mainly to understand the construction and process of life meaningfulness of a hospice volunteer. With the way of qualitative research and purpose sample, we selected one who has been working in hospice for four years as the research object. Based on “A hierarchical analyses of life meaningfulness” which proposed by Chang Li Jung (2004), the research also analyzes with the viewpoint of psychology. Through a non constructed in-depth interview, we guide hospice volunteer to recall her life process and analyze it by content analysis. The research tries to realize the life meaningfulness, life goal and world view from her life experience and the existence. The conclusion is as followed :

1. After serving the patient, bereavement and be a hospice volunteer , they can broaden their world view.
2. The valuable helping experience of hospice volunteer could develop their personal primary concern.
3. Be a hospice volunteer to create life meaningfulness.

Furthermore, according to “A hierarchical analyses of life meaningfulness”, the research found :

1. With the life experience and the world we are, the world view could be broadened.
2. Each life process has its own life goal; however, they are all pointed into personal primary concern.
3. The world view influences the direction of the life goal and even the personal primary concern.
4. Life meaningfulness acquired is the fruit of achieving personal primary concern.

Key words: hospice volunteer, world view, life goal, life meaningfulness

目次

第一章 緒論

第一節 研究背景與動機.....	1
第二節 研究目的.....	3
第三節 名詞界定.....	3

第二章 文獻探討

第一節 生命意義.....	5
第二節 生活目標.....	14
第三節 世界觀.....	18
第四節 生命意義感的階層分析.....	21
第五節 安寧志工.....	24

第三章 研究方法

第一節 研究方法與研究設計.....	29
第二節 研究對象與研究工具.....	33
第三節 研究倫理與研究嚴謹度.....	34
第四節 資料收集與研究過程.....	36

第四章 研究結果分析與討論

第一節 不出色的外貌讓我喪失信心.....	39
壹、凡事都讓人：不敢有所祈求的自我照見.....	40
貳、有人要就好：貌不如人的唯一目標.....	43

第二節 婚姻是苦難的開始.....	44
壹、互動不佳的原生家庭，使人想要逃離.....	44
貳、婚後的艱辛歲月.....	46
參、充滿惡習但也曾對我好的丈夫.....	51
肆、天下父母心：父親挺身相護.....	56
伍、小孩上進，肯學習.....	57
陸、在婚姻中聚焦出來的生活目標.....	58
第三節 陪病經驗讓生命開啓一扇窗.....	61
壹、我將丈夫照顧的很好.....	61
貳、丈夫的朋友無情又無義.....	64
參、親戚冷漠多於關心.....	64
肆、對慈濟人有負面的知覺.....	65
伍、醫護人員的惡行：有些醫生不值得信任且沒有醫德.....	66
陸、良善的安寧病房醫護人員及牧師.....	69
柒、媽媽會幫我並爲我操煩.....	70
捌、陪病過程的目標：我要照顧丈夫.....	71
第四節 新自我的醞釀與浮現－加入安寧志工.....	72
壹、牧師陪我度過難關，並開啓志工之路.....	72
貳、我在安寧病房有所發揮.....	73
參、信仰的轉變.....	77
肆、觀生死：臨終前的躁動、善終的死亡型態以及生病的孤苦.....	79
伍、新的自我醞釀之生活目標.....	84
第五節 生命意義感的來源.....	86
壹、從助人過程中發現生命意義感：眼前的生命意義感.....	86
貳、從孩子的表現找到生命意義感：追尋自我的回顧與統整.....	87
第六節 綜合討論.....	89

壹、蘭姐個人的核心關切.....	89
貳、生命意義的階層概念.....	90
參、與國內生命意義議題的質性研究之比較.....	92

第五章 結論與建議

第一節 結論.....	95
第二節 研究發現.....	97
第三節 研究限制與建議.....	97

參考資料：

中文部分.....	100
英文部分.....	106
網路資料.....	108

附錄：

附錄一：以「生活目標量表」或「生命態度剖面圖」為主的研究整理表.....	109
附錄二：探討「生命教育」教學介入對生命意義影響的研究整理表.....	112
附錄三：以了解生命意義內涵為主的質性研究整理表.....	115
附錄四：生活目標研究整理表.....	117
附錄五：訪談大綱.....	119
附錄六：訪談邀請書.....	120
附錄七：訪談同意書.....	121
附錄八：訪談逐字稿節錄.....	122
附錄九：開放性編碼節錄.....	123
附錄十：分析與歸納編碼節錄.....	124

圖目次：

圖 3-1:生命意義感的階層分析圖.....	32
圖 4-1:安寧療護志工生命意義感的階層分析圖.....	92

表目次：

表 3-1:研究對象的基本資料表.....	33
-----------------------	----

第壹章 緒論

第一節 研究動機與背景

近年來，隨著台灣社會急遽的變遷，工商業的快速發展，失業率的攀升，貧富差距的擴大，使得社會大眾普遍瀰漫著投機與功利取向。科技帶給人類進步的生活，表面上看來似乎幸福美滿，實際上內心卻顯得相當空虛與焦慮不安。許多人對自身的存在感到無意義且沒有目標，在生活上時常覺得厭倦和無聊，進而喪失對生命的熱誠。根據行政院衛生署（衛生署，2005）的統計資料顯示，國人自殺率近年來逐年升高，九十三年十大死因中「自殺」名列第九名，死亡率更從民國八十七年每十萬人有 9.97 人自殺，逐年爬升，到九十三年已達 15.31 人，創下歷年來的新高。由此可知，尋求生命意義是人的天性，人如果跳脫「意義」的領域，就像是無根的浮萍，毫無目標的飄流，找不到安身之處，甚至尋死來求得解脫。

存在主義心理學家 Yalom（1980）指出人活著卻沒有意義、目標和價值時，容易引發極大的痛苦，嚴重時會使人決定結束自己的生命（易之新譯，2003：571）。然而，意義治療大師 Frankl（1963）則認為生命的意義必須從個人生命中某一既定情境下的獨特意義來了解，每個人都是獨特的，都有屬於自己的特殊天職或使命，其生命無法重複，也不可取代。因此，人必須藉由「對生命負責」，來答覆生命意義的內涵（趙可式、沈錦惠譯，1995：134）。擁有生命意義與生命活目標是定義人類的一項特徵（Moomal, 1999）。換言之，個人能否尋獲明確的生活目標與生命意義，似乎是人類在面臨許多困境與災厄時的最終解決之道。

接近「死亡」是幫助人類尋獲生命意義的途徑之一，「死」在台灣是禁忌話題，一般人更是將「醫院」和「死亡」劃上等號，非不得已絕不上醫院，唯恐避之不及。然而，卻有人將醫院視為一個學習的場域，默默在其中付出，體會生命的無常，甚至近距離凝視死亡，安寧志工便是擔任此一角色。根據桑德絲醫師建議在招募安寧志工，最好是選

用那些曾經經歷過人生挫折而能戰勝命運的人，尤其是曾經面臨過親人的死亡，特別能提供確切的幫助（黃天中，1991：281）。楊勝任（2003）探討志願服務對醫院志工生命價值觀的影響，結果也指出生命中的「失落」經驗，可激發志工尋找生命出口。因此，什麼樣的生命意義能如此強烈的支持志工繼續留在安寧病房服務，此乃研究動機之一。

自從 Frankl 提出意義治療理論（logotherapy）的觀點，有關「生命意義」的議題開始備受關注，台灣於 921 地震後也如雨後春筍般的湧現多篇關於生命意義的研究，至今約莫三十餘篇。國內針對「生命意義」相關議題的研究取向大略可分為三類：第一是以「生活目標量表」（Purpose in Life Test, PIL）或「生命態度剖面圖」（Life Attitude Profile, LAP）為研究工具，來探討生命意義與其他變項間的關係；第二個取向是探討「生命教育」課程教學的介入對生命意義的影響，其主要研究工具也是以「生活目標量表」（PIL）或「生命態度剖面圖」（LAP）為主；第三個取向則是以了解生命意義內涵的質性研究為主。其中「生活目標量表」（PIL）就是用生活目標的概念來測量生命意義，顯見生活目標與生命意義之間的關係密切。

生活目標因人而異，目標的達成可使人從中獲得樂趣或滿足感，但是否意味著一定能尋獲生命的意義呢？Fromm（1991）在「生命的展現」一書中指出我們需要一個獻身的目標，以便把力量整合到一個方向，超越我們的孤獨生存狀態，及其所造成的一切疑慮與不安感，並且滿足我們尋求存在意義的需要（引自金樹人，1997：4）。Csikszentmihalyi（1991）也認為人生的意義是建立在一個富於挑戰性、足夠凝聚全部精力的目標之上（張定綺譯，1993：326）。由此可知，並非所有的目標都會使人產生生命意義，何種生活目標能引導安寧志工尋找到意義感，此乃研究動機之二。

世界觀（world view）一詞源自文化人類學，最普遍的定義是個體對其週遭事物所持的一套綜合性看法或理解方法。世界觀是一種人格的基底組織，在生命遭逢威脅時，一個人會更加的堅持所抱持的世界觀（Arndt et.al, 1997）。Yalom（1980）指出一項澳洲研究顯示，「生活目標量表」（PIL）得分愈高者與正向世界觀、目標導向與自我超越

有正相關（易之新譯，2003：616）。也就是說，一個人的生命意義感與其世界觀、生活目標皆有關聯，且會隨著人生境遇的改變而有所不同。因此，本研究動機之三是欲探討安寧志工的世界觀。

總而言之，國內關於生命意義的研究，在眾人的努力下已有相當的成就，對於 Frankl 的相關理論，也得到許多驗證。近年來，由於社會科學對多元方法的提倡，研究者多能接受不同典範的並存，且間接啓發研究者對於不同研究方法所獲得研究結果間的統整。基於此點原因，本研究是以「心理歷程分析」的觀點，透過非結構深度訪談來收集資料，並引用張利中（2004）提出「生命意義感的階層分析」的架構進行研究，期許能更加明瞭人類探索生命意義的建構方式與過程，此乃研究動機之四。本研究擬採立意取樣（purpose sample）的方式，以安寧療護病房志工為研究對象，企圖從心理學與心理歷程分析的角度，來探討安寧志工的生命意義感、生活目標與世界觀。

第二節 研究目的

基於上述研究動機，本研究主要的目的在探討安寧志工對個人生命意義的主觀感受與其生活目標、世界觀間的相互關係，並進一步釐清生命意義感、生活目標與世界觀各自的內涵。茲將研究目的陳述如下：

- 一、瞭解安寧志工的生命意義感。
- 二、瞭解安寧志工的生活目標。
- 三、瞭解安寧志工的世界觀。
- 四、以「生命意義感的階層分析」架構，來探討安寧志工生命意義感、生活目標與世界觀的相關性。

第三節 名詞界定

本研究相關性名詞，其操作性定義如下：

一、安寧志工 (hospice volunteer)

本研究的安寧志工是指固定在安寧病房內服務二年以上的志工。

二、生命意義感 (life meaningfulness)

本研究的生命意義感是指個人對自己生命意義的知覺與感受程度。

三、生活目標 (life goal)

本研究的生活目標是指個人在生活中所追求的各种目標，此目標能引導個人在生命歷程中的方向。

四、世界觀 (world view)

本研究的世界觀是指是個人和其所在的社會文化與生活環境的互動下，對其周遭的人、事、物及自然現象的詮釋與反應所形成的一套心智架構。

第貳章 文獻探討

本章將對研究的主題，進行相關文獻回顧並予以整理，內容主要以「生命意義」、「生活目標」、「世界觀」、「生命意義感的階層分析」、「安寧志工」等相關文獻回顧並分析彙整，以作為本研究的理論基礎。

第一節 生命意義

「生命意義」是個模糊、難以界定的概念，其定義廣泛且眾說紛紜，國外學者在研究「生命意義」的主題時，通常以「生命意義」（life meaning/ meaning of life）或「生活目標」（purpose in life/ purpose of life）來稱呼，可見「生命意義」與「生活目標」常有被互用的情形，顯見兩者間有密切關聯。Yalom（1980）指出「意義」（meaning）和「目標」（purpose）具有不同的意涵，但 Yalom 又將其視為同義詞來使用。「意義」是指道理或清楚的條理，一般用法指某件事意圖表達的意思；「目標」是指意向、目的、功能（易之新譯，2003：572）。而 Csikszentmihalyi（1991）則認為意義有三種解釋：其一是指一個目標或重要性，即事件之間基於一個最終目標而互有關聯，它們有一種現成的秩序和聯繫，各種現象不是隨機發生，都遵循一種可辨識的模式，指向一個最高的目標；其二指個人的企圖，一般人會在行動中顯示他們的目標，透過可預測、表裡一致、有秩序的方式，表達真正的目標；其三是指一種有秩序的資訊，可界定世界間的相關性，有助澄清不相干或互相矛盾的事件，並確定其間的秩序（張定綺譯，1993：325-326）。由此可知，目標是為了尋獲意義而存在，當一個人下決心要完成某目標時，所有的行動都會配合此目標向前邁進，當目標得以實現時，才會彰顯出其終極的意義。

一、生命意義的定義

有關生命意義的定義大致可區分為兩個層面，第一個層面是宇宙的意義，第二個層面是個人的意義，分別說明如下：

（一）宇宙的意義（cosmic meaning）

Yalom（1980）認為有一個超乎人類的實體存於宇宙之中，也就是神；個人的生命目的與世界規律的運作都在神的計劃中，發現神的旨意就是個人生命價值的體驗（易之新譯，2003：573）。Fabry（1980）則稱其為「終極意義」（the ultimate meaning），指超越於人類存在層面的法則，而個人為此法則的一部份。有宗教信仰者稱此法則為神，無宗教信仰則謂之生命、自然、科學歷史...。Weenolsen（1986）也根據研究結果，發現兩種宇宙的意義，其一是宇宙的目的，指生命是神所創造，並歸屬於神，神賦予我們生命就是要我們貫徹並豐富自己的生命，藉以榮耀主。其二是心靈的目的，指個人、社會和心靈成長的過程，所引發出來的生命意義，在這逐漸改革的過程中，不單單是個人的改變，也是全人類的成長。從上述可知，此定義是屬於形而上的論說，無法用實徵的方法去驗證，故研究者採「存而不論」的態度來面對。

（二）個人的意義（personal meaning）

提出個人生命意義的學者很多，有學者從「信仰」、「價值」、「目標」來說明生命意義，Battista, Almond（1973）認為生命意義是個人肯定並信仰某事的價值，且積極投入其中，而對個人生命有所了解，知道自己是朝某一目標前進。Jung（1964）在”人及其象徵”（Man and His Symbols）一書中也提到：「宗教象徵可給出人生的意義。巴布羅印地安人相信他們是太陽之子，這種信仰使他們的生命有了目標，使他們有限的存在有了超越的意義，讓他們的人格發展有了廣闊的視野，終至讓他們得以過著充實的全人生活...」（龔卓軍譯，1999：88）。Crumbaugh（1973）也從「價值」、「目標」來解釋生命意義，認為生命意義是一種能賦予個體存在有一方向感與價值感的目標，並藉實現此目標的過程，個體可獲得「成為一個有價值的人」的認同感（游恆山譯，1987：241）。Weenolsen（1986）則根據研究結果，發現兩種個人的生命意義，其一是個人目標，指每個獨特的個體都有一個屬於他自己的目標，由他所從事的活動中去反映出他的生命意義。其二是價值目標，指所追尋的是一般性的價值，如：愛、快樂、分享等目標。另外，

Csikszentmihalyi (1991) 則從「目標」、「行動」來界定生命意義，指出一個目標只要有清楚的行動規則，及讓人集中心力去參與的方法，它就能使個人的生命有意義（張定綺譯，1993：323-324）。綜合上述，可發現多位學者肯定個人生命意義與「信仰」、「價值」及「目標」間有密不可分的關係，當個體在設定某「目標」時，會受到本身的「信仰」與「價值」的影響，一旦個體付諸實際可行的「行動」，將所有能量集中於此時，個體便會朝該「目標」前進，進而尋獲個人獨特的生命意義。

二、生命意義的來源與需求

生命意義的來源很多，包括人際關係、個人成長、創造、宗教、社會活動等，而所謂「來源」是指個人可從這些活動中去體會自己存在的價值，並覺得這些活動對個人是有意義的（引自何郁玲，1999：16）。Yalom (1980) 指出個人能在生活中藉由利他、為理想奉獻、創造力、快樂主義、自我實現及自我超越中來獲得生命意義（易之新譯，2003：583-594）。另外，Baumeister (1991) 則指出一個人覺得生命有意義必須滿足四個需求，第一是目標 (purpose)：人們在生命中需要有目標的感覺，希望看到他們目前的行為和未來的結果有直接關連，因此目前事件，可以從可能未來的結果情況找到意義。目標包括達到完成客觀性的目標和達到一個主觀實現的狀況。第二是效能 (efficacy)：人們期望有效能的感覺，他們嘗試用一個方式去解釋事件，讓事件能夠支持他們，覺得對未來的結果有控制，當人們覺得自己有能力時，才会有信心去追尋個人生命中獨特的生命意義。第三是正當性 (justification)：人們期望他們的行為是正確且有正面價值，或者是在道德上被肯定。第四是自我價值 (self-worth)：人期望一個正面自我價值的感覺，他們在找尋各種方法建立一個感覺，他們是良善的、是被欣賞的、是有價值的人，具有令人渴望的特徵。總之，個體在一生當中，其生命意義的來源會隨著生活的事件、社會變遷、文化...等的不同而有所改變，唯有當個體設法去滿足「目標」、「效能」、「正當性」、「自我價值」的需求時，才會感受到生命是有意義的。

從以上的文獻可得知，大部份的學者認為有意義的生命包括了「目標」、「行動」、

「價值」、「信仰」等層面，且個體也必須透過滿足「目標」、「效能」、「正當性」、「自我價值」的需求時，才能感受到生命是有意義的。Adler (1932) 在「你的生命意義，由你決定」(What Life Could Mean to You) 一書中也指出：目標對每個個體而言都是個別化的，取決於個人自己所賦予生命意義的不同而有所差異(盧娜譯，2002：83-84)。因此，本研究認為每個個體的生命意義，都是來自於個人的生活中，且都有屬於他自己的目標及信念，目標可賦予個人努力的方向，透過實際的行動來實現目標，在這過程中，個體會賦予或尋獲其獨特的生命意義。因為生命意義的來源會隨著生活的事件、社會變遷、文化的不同而有所改變，所以有意義的生命會因人、因時而改變。

三、生命意義的研究現況

目前國內對於「生命意義」相關議題的研究取向大略可分為三類：首先是以「生活目標量表」(PIL)或「生命態度剖面圖」(LAP)為研究工具，來探討生命意義與其他變項間的關係；第二個取向是探討生命教育課程教學的介入對生命意義的影響，其主要研究工具也是以「生活目標量表」(PIL)或「生命態度剖面圖」(LAP)為主；第三個取向則是以了解生命意義內涵為主的質性研究。

第一、二類取向所引用的生活目標量表(PIL)主要是由 Crumbaugh 和 Maholick 在 1964 年根據 Frankl 意義治療理論的「求意義的意志」(will to meaning) 概念所編製的量表，共有 20 個題目，為李克特氏(Likert)的七點量表，每題中均有兩極對比的情境分列於七點分數的兩端，此量表用來測量個人知覺其生活有無目標與意義的程度或存在的挫折的程度，是單向度的測量工具(何英奇，1987；1990)。換句話說，就是用生活目標的概念來測量生命意義，得分愈高，生命意義愈好；而生命態度剖面圖(LAP)則是何英奇(1990)依據 Frankl 意義治療理論的核心概念編製而成，共有 38 個題目，計分方式採李克特氏(Likert)五點量表，分別為「非常不同意」、「不同意」、「無意見」、「很同意」及「非常同意」，是一個多向度生命態度測驗，共有六個因素，包括求意義的意志、存在實盈(無挫折)、生命目的、生命控制、苦難接納與死亡接納，

得分愈高者表示其生命意義感愈好。以下將就此三種取向的相關文獻加以探討。

(一) 以「生活目標量表」(PIL)或「生命態度剖面圖」(LAP)為主的研究

研究工具以「生活目標量表」(PIL)為主，採問卷調查，以青少年為研究對象的有宋秋蓉(1992)、江慧鈺(2001)、毛紀如(2003)，結果發現青少年生命意義普遍偏低；以老人為研究對象的有林柳吟(2002)、林珠茹(2002)、趙安娜(2002)、侯冬芬(2004)、唐存敏(2004)、蔡坤良(2004)等，研究結果顯示老人的生命意義與不同背景變項，如：教育程度、婚姻狀況、經濟狀況、健康情形、參與活動...等，有顯著相關；另外，何郁玲(1999)與黃國城(2003)分別以教師及醫院志工為研究對象，採問卷調查，研究工具則以「生命態度剖面圖」(LAP)為主，結果發現不同個人背景變項的中小學教師及醫院志工，對生命意義有顯著差異。茲將國內以「生活目標量表」(PIL)或「生命態度剖面圖」(LAP)為主的研究整理如附錄一。

從上述研究結果可發現，不論是以「生活目標量表」(PIL)或「生命態度剖面圖」(LAP)為研究工具，來測量並以統計數字的結果代表受試者對於生命意義的主觀感受，結果發現只要不同的背景變項，其生命意義就出現顯著差異。雖然透過量化的方式，便於統計上的比較，可惜研究結果僅能顯示出生命意義的高低程度，無法深入探討受試者個人對生命意義的詮釋觀點。且「生活目標量表」(PIL)或「生命態度剖面圖」(LAP)皆是以 Frankl 的意義治療理論修編而來，缺少本土化的理論與思考，故是否能真正測量出符合國人的生命意義，則有待更進一步的研究。

(二) 探討「生命教育」課程教學的介入對生命意義的影響

黃惠秋(2002)、林素霞(2003)、蔡彩霞(2003)均以國中生為研究對象，採準實驗研究法，研究主要工具為「生活目標量表」(PIL)，結果發現接受生命教育課程的學生更能體會生命的意義，其中林素霞(2003)指出不論是倫理取向或生死取向的生命教育課程對於國中學生生命意義的立即性影響不具成效，延宕性影響則皆具顯著性的成

效；針對高中職學生為研究對象，採準實驗研究法的有陸娟（2002）、許秀霞（2003），其研究工具以「生命態度剖面圖」（LAP）為主，董文香（2002）、翟文棋（2003）、劉香姣（2003）、張秀娟（2004）等，研究工具則為「生活目標量表」（PIL），研究結果皆顯示不論是高中或高職學生，生命教育課程對其生命意義的延宕性影響具顯著性的成效，而立即性影響則出現不一致的研究結果；賴怡妙（1998）與紀玉足（2003）則分別以大學生與四技學生為研究對象，其研究工具也分別為「生活目標量表」（PIL）與「生命態度剖面圖」（LAP），研究結果也出現對立情形。另外，唐福春（2003）與岳玉玲（2004）分別針對毒品犯與不幸少女為研究對象，研究結果則出現一致情形。茲將國內探討「生命教育」教學介入對生命意義影響的研究整理如附錄二。

從上述研究可發現，「生命教育」課程教學的介入不管對象是國中生、高中職學生、大學生、不幸少女及毒品犯，且不論課程是倫理取向或生死取向、教學時間或追蹤時間的長短，其大部分的研究結果皆顯示「生命教育」課程對其生命意義的延宕性影響有顯著性的成效，但立即性影響則出現不一致的結果，這是否意味著「生活目標量表」（PIL）或「生命態度剖面圖」（LAP）除了缺少本土化的理論外，尚有效度上的問題。總之，「生命教育」課程確實有實施的價值與必要性，但要達到高度生命意義的內涵，恐非短期實驗課程所能成就。所以，「生命教育」課程教學介入的時間宜做長期的計劃與追蹤，如此才確保教學的成效。

（三）以了解生命意義內涵為主的質性研究

國內針對生命意義議題的質性研究約莫有十餘篇，以下僅就相關論文中研究者對生命意義的認定、研究方法與訪談重點，以及研究結果的分析來進行討論。

1. 生命意義的認定

陳珍德（1994）、鄧旗明（2003）皆以 Frankl 意義治療理論為出發點，對生命意義的看法則採 Yalom 的說法，認為生命意義是個人生命的目的、功能，足以讓

自己有所發展與發揮目標的所在。蘇秋雲（2002）綜合各學者的論述，認為生命意義是個人存在目的、使命，對於人生所抱的態度或立場，及個人生命的主題與目標，甚至是面對苦難時的態度。林鳳榆（2004）也統合各學者的看法，認為人類的存有即假定了對於生命終極意義的追求，縱然人們保有追求意義的自由意志，但還是得透過諸多生命中的經驗事件，將一切世俗的意義提昇至精神層次的終極意義之上，並據此設立生活目標，甚至以實際的行動來完成人生的志業。黃秀美（2003）則採 Frankl 對生命意義的看法，認為意義是靠人主動去發現的，不管在任何時期，都須有毅力去克服並通過每一個生命關卡，去尋求生命的意義，或賦予生命意義，即使是在命運最坎坷、最無勝算的時刻裡也是如此。葉何賢文（2003）也認同 Frankl 對生命意義的看法，認為每個人對生命意義都有不同的觀點，一個人面對生命意義的問題時，他的問題必須關連具體的情境，同時也關連其個人的實存人格，這樣才會有意義。

歸結上述可發現，各研究者對生命意義的認定都屬於個人的生命意義，其中多位研究者（陳珍德，1994；鄧旗明，2003；蘇秋雲，2002；林鳳榆，2004）都提及了生命的目的、功能、使命、目標，雖然論點相似卻又不盡相同，且眾說紛紜，莫衷一是，這是否意味著其間缺乏生命意義的架構所致。整體而言，陳珍德（1994）、鄧旗明（2003）、蘇秋雲（2002）、林鳳榆（2004）以目標為取向，強調個人存在的目的，即使面對苦難，只要據此設立生活目標，人生仍是充滿意義。黃秀美（2003）、葉何賢文（2003）則採 Frankl 對生命意義的看法，強調情境因素及意義的獨特性，且開始關注受訪者心理歷程的變化，並重視其調適的歷程。然而目標與意義間是否存有某種關係呢？若能予以釐清，應能對生命意義的認定有明確的說明。

2. 研究方法與訪談重點

陳珍德（1994）、鄧旗明（2003）分別採深度訪談及現象學研究，針對癌症患者的生命意義進行探討，訪談上都以 Frankl 意義治療理論的觀點為主，並針對「生

命意義」、「生存理由」、「生活目標」、「受苦意義」等層面進行生命意義的提問。蘇秋雲（2002）採詮釋學與建構論的觀點，以了解安寧照顧志工照護經驗與其生命意義，針對「服務的動機」、「了解志工過去生命經驗」、「生死觀的改變」、「生或死的意義」、「服務經驗對生命態度的影響」...等多個問題來發問。黃秀美（2003）也根據 Frankl 的意義治療理論，以智能障礙者的家長為訪談對象，採詮釋學的觀點，主要就「對生命意義的看法」、「生命的價值」、「意義的探尋」、「面對苦難的意義」、「生活品質與目標」、「生活的自由」、「對人生的觀感」等七個層面探討其生命意義。葉何賢文（2003）探討父母親面對子女的死亡，悲傷調適歷程及生命意義，採深度訪談，提及的問題包括「在孩子未出事前，您感到人生最重要的是什麼」、「如何對孩子的死亡做合理的解釋」、「生存的理由」、「宗教信仰的影響」、「對死亡的看法」、「看法上有什麼改變」、「人生目標的追求上有無不同」、「生命中什麼最有價值」...等問題。林鳳榆（2004）也採深度訪談，以佛教生死服務志願工作者為研究對象，詢問對參與生死志工「服務的動機」、「具備的人格特質」、「力量泉源」、「過程中個人有何生死體會」、「如何影響個人詮釋受苦的意義」、「對生命意義的追尋有何啟發」、「生死觀與生命意義的改變」、「自我的人生態度與期待」...等多項問題，了解其生命意義的追求歷程。

歸結上述可發現，訪談重點雖都以 Frankl 的意義治療理論為依據，但訪談內容愈來愈多樣化，不再侷限於 Frankl 意義治療理論的觀念，且出現概念分歧的情形，由此可見研究者雖仍以 Frankl 的理論為主要架構，但也開始關切遭逢苦難事件前後觀點的改變歷程，且更加重視心理歷程的變動。多種不同的問法，呈現出多樣化的內容，因此，若以開放式的訪談，應能獲取更加豐富的研究結果。

3. 研究結果的分析

將其分為三大項來討論：

- (1) 意義來源的評量：不論研究對象為何，在生命意義探索上結果大都呈現正向態度（陳珍德，1994；蘇秋雲，2002；黃秀美，2003；葉何賢文，2003；鄧旗明，2003；林鳳榆，2004）。陳珍德（1994）發現癌症病人有良好的支持系統、意識到自己的使命、有價值的自我認同、自我超越時，生命意義感易形成；黃秀美（2003）也發現智障者的家長意義的來源是「我在」；鄧旗明（2003）發現乳癌患者以把握當下、追尋宗教的力量、奉獻為意義的來源。從上述中可發現，生命意義主要的來源評量在於自己，誠如韋伯所述：「人是存在其所編織的意義網絡中」。另外，林鳳榆（2004）則發現生命意義的探詢有其時間先後順序，「學中做，做中學」是尋獲生命意義的關鍵因素之一。
- (2) 生活目標：陳珍德（1994）發現癌症病人生活目標為致力於關係、愛與助人、完成理想或心願、自我調適與充實、宗教追尋等；鄧旗明（2003）發現乳癌病人以善用時間、珍惜生命為目標；黃秀美（2003）發現智障者的家長生活目標為預作安排確保未來、願能擺脫力不從心；葉何賢文（2003）發現喪子（女）父母的生活目標是助人、當義工、宗教追尋、充實自己；林鳳榆（2004）則發現佛教生死服務志工每個階段性有不同的目標。歸結上述可知，當人遭逢苦難時生活目標都偏向較高層次，如助人、宗教追尋（終極關懷）...等，且藉由行動的過程或目標的達成，來賦予或尋獲生命意義。
- (3) 信念的改變：蘇秋雲（2002）發現安寧照顧志工覺得生命稍縱即逝、須把握當下，要反省與感恩，及超越死亡途徑；黃秀美（2003）發現智障兒家長會看開人生，覺得沒什麼好計較，凡事盡人事聽天命；葉何賢文（2003）發現喪子（女）父母覺得人生無常、生命無法掌握，要即時行動、珍惜生命；鄧旗明（2003）發現乳癌病人會凡事看淡、不要計較、喜歡平淡生活。由上述可知，當人曾遭逢苦難時，對於世上虛榮浮華的事物不再像常人一般的在乎，比較偏向樂知天命，活在當下。

從上述文獻探討結果指出，不論是透過詮釋學的理論觀點或現象學研究法來進行深

度訪談，其研究結果所呈現的生命意義是非常個別化的，且實際的生活經驗和其生命意義的建構有密切的關係。然而，因受限於研究者的理論取向，經常會獲致與理論取向相仿的研究結果；且大部分的研究方法多採半結構式訪談來收集資料，半結構式的詢問在形式上往往是相當結構的，容易侷限研究對象的思考與回應，引發不夠深入的結果。因此，研究者欲採無結構式訪談，發揮不預設研究立場的功能，以貼近研究對象真實的生活經驗，進而找出其生命意義。茲將國內以了解生命意義內涵為主的研究整理如附錄三。

總而言之，綜合以上國內針對「生命意義」議題不同取向的研究中有三點發現，第一是研究對象的多樣性，從國中生到老人皆有，因而引發「個別」或「群體」差異性的考量，我們似乎不應期望各種研究對象間對生命意義有相似的見解，應考量生命發展階段的差異性，更應重視其實際的生活經驗。第二是不論量化或質性研究大多以 Frankl 的意義治療理論為基礎，來編製量表、訪談大綱及資料分析的依據，其研究結果也多能符合 Frankl 理論上的預測。第三是許多質性研究結果皆呈現出研究對象生命意義的改變、生活目標的改變、價值觀的改變...等相似的概念，然而對於這些概念間的關係，卻缺乏有系統的組織架構；且有愈來愈多研究開始重視歷程的觀點，如重視事件前後的改變，或尋找生命意義的時態分析，也就是說，訪談的重點不同，不在侷限於 Frankl 的理論。

第二節 生活目標

一、目標的定義

中文裡「目標」常被解釋為「目的」（伍振鷺、高強華，1999：29；張嘉文，2005：472），而在英文裡 purpose, goal, object, target...等，皆被視為目標。國內研究生活目標或人生目標皆以「life goal」來稱之（李良哲，1985；侯麗玲，1985；黃素菲，1985；曾誰芬，1988；鄭瓊月，1991；陳麗如，1998；黃素菲，2001；曾艷秋，2002），實質上內涵並無太大差異。據此，本研究將 purpose 與 goal 視為同義字使用。

所謂目標，簡而言之，就是預定行動的結果；換句話來說，是指人類有意活動所要

達成的預定理想或成就（伍振鷺、高強華，1999：29）。心理學名詞辭典也將目標（goal）解釋為：「行為所進行的最終結局，當時的行為不僅包含身體和心理的反應，同時也包括個人及社會的行為。目標有時是環境裡真實存在的對象，但也可能是理想或精神的意識水準」（袁之琦、游恆山，1986：40）。由上述可知，此目標是以個人的成長為目標，它具有指引個人有意義的行為或行動的功能，可以是生理的、心理的、具體的，甚至是抽象的，當此行為或行動完成既定的目標時，個人才會停止該行為或活動。

二、生活目標的概念

（一）人類生活的意圖性（intentionality）

Allport（1961）認為人類偉大的成就與目標的達成有密切相關，追求目標會刺激個體去活動，並以意圖性來說明。意圖性是成熟成人具有動機的最重要特質，會將個人的知識和奮鬥不懈的精神結合起來，當個人覺得某目標對他非常重要，想獲得它的慾望就愈強烈（引自黃素菲，2001：13）。May（1958）對意圖性下的定義是構成生命意義的能力。而後又指出意圖性是想要了解事物的意義與趨近某事物的心理傾向，如果人決定某個有意義的目標，就會表現出意圖性（May, 1965；引自黃素菲，2001：13）。每個人都具有成長的潛力和自我實現的傾向（Rogers, 1961），這種傾向就是追求目標實現的意圖性。Emmons（1989）則提出「個人勤勉」（personal strivings）的觀點，是指個人全力以赴的生活目標，如同一個連貫的目標追求型態，而這些目標的追求，顯示一個人獨特地試圖去完成的事情。而個人在不同的情境下期望能完成的目標類型，此目標具有個人的獨特性和統一性，它代表一個人努力去做且試圖得到或避免的事情或感受。

歸結上述可知，目標對人而言具有引導、帶領的作用，當一個人自覺想要完成某目標時，意圖就會浮現出來，將其注意力導向目標，促使個人朝向目標努力的邁進。本研究以 Emmons「個人勤勉」的觀點為主要依據，強調以個人所追求的各種目標內涵，進而了解個人的生命意義感。

（二）生活目標具有層次的區別

Maslow (1965) 提出需求階層理論 (need-hierarchy theory) 的觀點，將人類的需求分為五種高低順序的層次，即生理的需求 (physiological need)、安全的需求 (safety need)、愛及有所屬的需求 (love and belongingness need)、自尊的需求 (esteem need)、自我實現的需求 (self-actualization need)，當低層次的需求獲得滿足時，較高層次的需求才會產生 (引自黃素菲，2001：13)。因此，當個人透過行動來滿足各階層的需求時，相對來說，也就是達到各階層所要達到的目標，即低層次的目標完成了，高層次的目標才會產生。Pervin (1996) 指出目標是有系統的階層結構，有高低等級之分，然而也具動態的功能。當一個人擁有統整的目標結構時，他能運用此結構以應付不同的內在和外環境需求。Emmons (1999) 也認為每個人都想要盡心盡力去達成一些目標，有些人的目標很具體，有些則很抽象；有些目標層次較低，有些則層次較高，更有些是直接指向靈性的目標 (spiritual striving)。

綜合上述觀點得知，生活目標具有高低層次之別，低層生活目標，顯得較為具體且容易達到；而高層生活目標，則顯得較為抽象，且達成的方法或途徑有較多的變異性。當個體欲完成某目標時，則需將其他次目標的注意力轉移到主目標，待目標統整後，個體便會努力朝向該目標前進。

三、生活目標的研究現況

國內針對生活目標的研究並不多，除了一篇質性研究的博士論文外 (黃素菲，2001)，其餘碩士論文大都採實徵研究 (李良哲，1985；侯麗玲，1985；黃素菲，1985；曾誰芬，1988；鄭瓊月，1991；陳麗如，1998；曾艷秋，2002)，將生活目標視為一個變項，研究者根據關注的議題，與其他變項作相關研究。

曾誰芬 (1988) 以「生活目標調查表」 (Life Goal Inventory) 為主要研究工具，來探討藝術工作者與行政工作者的工作、生活目標與休閒參與間的關係，結果行政工作者在「追求安全及避免危險」、「培養情感及建立歸屬」、「遵守規範及約束自我」生活

目標的追求上，明顯高於藝術工作者。但此兩類工作者都同時重視「發揮能立即實現自我」和「獲取成功及擁有權勢」生活目標。陳麗如（1998）以 Emmons 的目標觀點為理論依據，對國小學童進行生活目標與心理健康關係的研究，採二波段的貫時性問卷調查法，以研究一開放性「生活目標量表」所得的結果，來編製研究二的「生活目標量表」，發現國小學童所追求的生活目標有「讀書才藝」、「物質擁有」、「競爭超越」、「身體健康」、「家人關愛」、「休閒鬆弛」、「克盡本分」、「朋友關懷」等八大類，且男、女學童的生活目標有所差異。曾艷秋（2002）則以 Buhler 的生活目標基本趨向理論為依據，自編「生活目標量表」針對已婚婦女探討其生活目標、目標社會支持與幸福感間的關係，發現已婚婦女最重視「自我限制性的適應」生活目標，較不重視「創造性擴張」生活目標。由以上研究中可發現，個體的生活目標會受到發展階段、工作狀況與性別的影響而有所差異，但值得關注的是依研究者所依據的理論不同，使用的研究工具或生活目標的分類就有所差異，其研究結果就有所不同。

另外，侯麗玲（1985）則採用準實驗設計，主要目的在探討運用意義治療法對大一新生人生目標之輔導效果，研究對象是以新生在「生活目標量表」（PIL）分數低而「追尋目標量表」分數高者為主，結果兩組生活目標達顯著差異，且實驗組生活目標顯著提昇。從該研究可發現，意義治療法能提昇個人的生活目標，然而「生活目標量表」是由 Frankl 的意義治療理論修編而來，缺少本土化的理論與思考，故是否能真正測量出符合國人的生活目標，則有待更進一步的研究。

黃素菲（2001）則對生活目標重新定位，採用 Van Kamm 的分析步驟，經由詮釋學的角度，針對一位尋求諮商的已婚婦女，來了解社會文化脈絡如何形塑生活目標，其諮商介入的方法與特徵，及生活目標的解構與建構過程。結果發現生活目標的「建」立過程，是經由對同一事件、同一角色或同一情境，逐漸發展出不同的視框轉變，這種轉變是由貼近體制價值中的視框，轉成貼近自己的價值自主的視框。也就是說，生活目標是透過個人的世界觀建立出來的，而個人的世界觀則在生活事件及其所處的環境交互影響下所發展而來。因此，生活目標是在個人的生活事件當中逐漸被建構，所以具有相當的個別性與獨特性。茲將生活目標研究整理如附錄四。

歸結上述研究，可發現生活目標的研究大抵都著重在生活目標的取向、分類，並依研究者所關注的議題，與其他變項作相關的量化研究。其研究結果也因為所採的測量工具不同，而有不同的發現。Emmons（1989）指出目標具有個人的獨特性和統一性，也就是說，生活目標會因人而異。雖然透過量化的方式，便於統計上的比較，可惜研究結果只能顯示出生活目標的高低程度，無法深入探討受試者個人對生活目標的主觀感受，反觀黃素菲（2001）的研究，比較能彰顯出個人對生活目標的建構及詮釋。就此觀點，本研究將採非結構深度訪談，以期真正貼近安寧志工的生命經驗，進而發現其生活目標。

第三節 世界觀

一、世界觀的定義

英文中 worldview 是來自德文字 weltanschauung，在哲學上的意涵為生活的觀點（views of life），而 weltanschauung 最早是出現在 1790 年康德所著的“判斷力的批判”（Critique of Judgement）的書中。在此書中 worldview 最初的原意是指「一個人對其生活週遭的感觸（sense perception）」。但康德的弟子 Johann Fichte 將 worldview 傳給其弟子時，在字義上產生了變化，不單單指對生活週遭的感觸，而是指心智感知（intellectual perception）。此時，世界觀的字義不再僅指一個人如何去看待這個世界，而是如何去了解這個世界（Cobern, 1991；引自李江德，2003：20）。

關於世界觀的研究和詮釋，不同的學者有不同的意見，最普遍的定義是個體對其週遭的事物所持的一套綜合性的看法或理解方法。Proper, Wideen, and Ivany（1988）認為世界觀是一套對於實有本質有意識或無意識的信念和如何獲知實有的過程。Cobern（1989）認為人類在潛意識逐漸形成的心智，其形成是整體性的與文化有很大的關聯；世界觀會預設人的思維、情感、行動及反應的傾向。傅麗玉（1999）也指出世界觀是個體和其所在的社會文化與生活環境的互動下，對其週遭的事物及自然現象的詮釋、見解與反應所形成的一套心智架構。世界觀決定人的思維、情感、行動及反應的傾向，是人

類在自覺或不覺中對於事物的真實性 (reality) 所持的信仰 (Ogunniyi, Jegede, Ogawa, Yandila & Oladele, 1995)。

Klukhorn and Strodtheck (1961) 以「存在主義」的觀點，提出世界觀的架構，將世界觀分為五個類別，每個類別再細分為三個向度：1、人的本質 (Human Nature Orientation; HN) — 性惡 (HN1)、亦善亦惡 (HN2)、性善 (HN3)。2、人際關係 (Relational Orientation; RO) — 尊卑有序 (RO1)、互利 (RO2)、個人主義 (RO3)。3、人與自然的關係 (Man-Nature Orientation; MN) — 順服 (MN1)、和諧 (MN2)、掌控 (MN3)。4、時間導向 (Time Orientation; TO) — 過去 (TO1)、現在 (TO2)、未來 (TO3)。5、活動導向 (Activity Orientation; AO) — 求知 (AO1)、亦知亦行 (AO2)、行動 (AO3)。世界觀是一個族群人口對於這個世界的一組特定的看待，具體來說，就是對人性、關係與自然、在時間上及該知或該行等向度上的共同看法 (引自張利中，2003：5)。

由上述可知，世界觀涵蓋的是個人對所處世界與環境最重要的知覺向度，可以協助個人來認識、預測這個世界，並進而因應在所處世界所發生的各種事件。因此，世界觀不同，看問題的角度就不同，對問題的處理方式也會不同。

二、世界觀的研究現況

國內以世界觀為議題的論文約莫三十餘篇，有十四篇是以歷史文獻進行世界觀的探討 (張彬村，1974；李騰淵，1984；羅志平，1986；陸艷冰，1999；龔韻蘅，1998；林玲吟，1992；陳昭瑛，1992；張炳陽，1994；張登及，1994；陳碧苓，2001；王思迅，2003；陳怡蕾，2004；劉瑞晃，2004；林廷叡，2006)；三篇是以教科書來做內容分析並加入深度訪談或量化分析 (王錦蓉，2003；楊明華，2003；彭筱婷，2004)；其餘多為實徵性研究，研究者根據所關注的議題，自編問卷進行相關研究 (沈坤宏，1995；葉一萱，2000；黃雪惠，1996；郭治平，2002；王春源，2003；李江德，2003；楊雅鈴，2002；林秀蓁，2004；韋寧均，2005；樊德慧，2005)；僅五篇為質性研究 (羅健霖，

2002；周秀姝，2004；劉香美，2004；施瑞綿，2005；謝易成，2005）。從上述論文中可發現，世界觀的討論議題十分廣泛，大部分探討內容偏向與自然或教育知識有關的世界觀，有些則將全球觀或國際觀也視為世界觀，然而本研究欲探討的是個人的世界觀，故以下僅針對五篇傾向個人的質性研究來進行討論。

羅健霖(2002)以 Harris 指出的原住民世界觀為主要架構，加上族群觀共五種觀點，針對五位泰雅族男童進行田野觀察和訪談，探討在文化差異下，泰雅男童看待事物的觀點，並和泰雅族成人的觀點則做為對照，結果發現 1.順天而宿命，自然為上的宇宙觀；2.自然人本、共有共享的土地觀；3.重人際互動的權威觀；4.警戒而保守、包容而不計較、獨立又集體的族群觀；5.粗估、概化又以事記時的時間觀。謝易成(2005)以西方科學(WMS)與原住民族知識(İK)的論點，採田野觀察、訪談和學習單來探討布農族學生的音樂世界觀，結果發現布農族音樂的世界觀就是表達「感情」，因為這種「感情」讓布農族的音樂產生的生命力，但是學生音樂的世界觀與年長的布農族人相較之下，顯示出布農族學生音樂的世界觀可能只是一種成長中的觀點，因此布農族學生音樂的世界觀是一種未定型的觀點。周秀姝(2004)採詮釋學研究，透過三位再犯少年世界觀內涵及形成經驗的探究，來理解再犯少年之再犯行為經驗，結果發現其世界觀內涵屬於因果關係架構，其世界觀中「陪伴」是決定親人關心與否與朋友界定的重要因素，另外由打至不打的管教則代表放棄；環境存有一種分類結構，少年認定他屬於「壞」此類屬，並僅能與相同類屬的人往來、護衛同類屬的朋友與攻擊欺負是其生活的行動法則。

劉香美(2004)參考 Kluckhohn and Strodtbeck 世界觀的架構，採敘事研究，針對三位南投信義鄉經歷過重複受災的災民進行二階段深度訪談，結果發現災民會因為重大災難所帶來的苦難，造成原有的世界觀斷裂，此時，為了因應新的生活環境，原有的世界觀會有所改變。施瑞綿(2005)也依據 Kluckhohn and Strodtbeck 世界觀的架構，將世界觀向度分為十六個，針對三位參加服務性社團的大學生，透過二階段深度訪談來進行研究，結果發現參與服務後三位個案有七個向度是一樣的(性善、互利、尊卑有序、順服、重視現在、亦知亦行及求知)，且參與服務性社團者的世界觀向度會有相似性的

發展，其向度都會增加或是做調整，而所增加的向度，對於個人的生命經驗，都有正面的影響。

歸結上述研究，可發現由於研究者探討的主題與理論取向不同，所以呈現的研究結果，就有所迥異。而本研究主要欲探討安寧志工生命意義感的建構，故採取以個人的知覺向度來看世界觀，並以其世界觀來看生命意義的建構方式。

第四節 生命意義感的階層分析

由前三節的文獻中可看出生命意義、生活目標與世界觀各有其理論基礎、概念內涵與研究發現。綜合國內外學者對生命意義、生活目標的定義及研究發現皆指出「生命意義」與「生活目標」間的密切關係，然而在探討時所提及的「目標」、「價值」、「信仰」、「行動」等概念的關係則錯綜複雜，顯見生命意義感與其中應存有某種層次上的關係，至於世界觀則很少在生命意義的議題中進行探討。張利中（2004）應用 McAdams 對人格心理學所建議的階層分析的方法，針對個人「生命意義」的相關概念加以統合，進而提出一個「生命意義感的階層分析」架構，並指出生命意義是一個人建構的過程。本研究將引用張利中（2004）的概念，針對安寧志工生命意義感、生活目標與世界觀的各自內涵與相互關係來進行探討。

一、生命意義建構的核心歷程

（一）生命意義的底層結構－世界觀

世界觀是一個經由個人建構而成的信念系統。這些信念系統在個人的整個信念系統中，是屬於較為核心、重要而經常是「無意識」的信念系統。世界觀涵蓋的是個人對所處世界與環境的最重要的知覺向度，可以協助個人來認識、預測這個世界，並進而因應在所處世界所發生的各種事件。

（二）生命意義的中層結構－生活目標

生活目標是指個人在生活中所追求的一種目標，此目標與方向能使個體感到有意義；它強調個體的主動性與價值觀。Ryff（1989）指出個體如果正向發展，則能清楚的知道自己生活的目標與方向，並且能將過去經驗與未來展望統整出個人獨特的生命意義，積極走向生活目標所指引的方向。Emmons（1999）整合多人的研究後指出生活目標是意義的重要來源，生命意義與生活目標是密不可分的，目標的達成與否會影響個人的生命意義感。

張利中（2003）探討世界觀與個人生活目標之間的關係，結果發現特定的世界觀與特定的生活目標之間有關。也就是說，一個人如何看待這個世界，也會進而影響他如何面對這個世界，在這個世界中訂定如何的目標。劉香美（2005）研究結果也發現人活著都會有個目標存在，有的是具體的目標，然而有些目標是不具體的，會隨著生命流動著。個人以何種角度看所出處的生活世界，會影響個人生活目標的方向。個人對生活世界的感知，會有不同的理解與詮釋，對生活所抱持的信念和態度也不同。

（三）生命意義的高層結構—生命意義感

生命意義感是指個人對自己生命的意義與目標的知覺與感受的程度。張利中（2004）認為從建構的角度而言，當人被詢問及「生命意義」的時候，應該是經歷一個內在的心理歷程，個人會針對問題進行思索，先行理解問題之主旨為何，當「自行」明瞭問題之後，會從個人的知識與記憶庫中，提取相關的資訊或是評價感受（affect and evaluation），來給一個評價性的回答。再進一步追問時，則研究對象很可能是會藉由對自己生活經驗與故事的敘述，來補充說明個人對其生命意義之感受與評價。劉香美（2005）研究指出「意義」是非常個人化的東西，生命有沒有意義是個人給出來的。意義感來自生命經驗事件的感受，與個人的人格特質，面對生命的態度，個人的生命經驗都有很大的關連性。

二、生命意義建構的邊緣歷程

（一）情意評價系統

主要是用來對於個人是否能明確的設定人生目標，以及是否能達成這些目標的判定，所形成一些情意感受來回饋給個體，並形成如幸福或快樂的情緒。雖然生命意義是非常個人和獨特的，可是意義本身是完全社會化的，它來自於本地文化所提供的價值信念，再經由個人選擇而來，人們在做決定及行動時，會被這些價值信念所影響（Prager, 1996）。劉香美（2005）研究發現個人面對生命苦難，看待方式與面對態度不一樣，有人從苦難中體會受苦的意義，有人則是從外在成就獲得意義。所以，個人世界觀與生活目標的關係，以及目標達成狀態給予生命的感受與評價，會衍生出個人不同的生命意義感。

（二）認知命名系統

用來標明個人各種與生命意義有關的信念、經驗或是簡單的敘說。可以是經由個人的自我探索及自我覺醒的歷程，也可能是經由他人的指出而接納、明瞭的過程。

由上述可知，生命意義需透過一個可分析的心理歷程來獲得，包括核心歷程與邊緣歷程。核心歷程的生命意義可分為世界觀、生活目標與生命意義感三個階層，而邊緣歷程則是情意與認知統整的評價系統。一個人為因應所處的世界而逐漸發展出來的信念系統，會影響個人訂定的生活目標，不同的生活目標，會構成不同的生命故事，以許多的生命經驗，來完整地呈現一個人的生命意義感。因此，生命意義的階層分析是屬於一種整全性的概念。本研究在分析國外學者對生命意義的定義，及國內針對生命意義的研究時，發現「生命意義感的階層分析」能有意義的統合「目標」、「價值」、「信仰」、「行動」、「世界觀」等概念間的關係，故引用該模式為理論依據進行深度訪談，並以「心理歷程」的觀點來進行探究與分析，以關心研究對象的整體為出發點，再逐漸找出其「生命意義」的局部性意涵，期望更能貼近研究對象的生命經驗。

第五節 安寧志工

一、安寧療護的起源

安寧療護（Hospice）歷史發展源自於第四世紀拜占庭帝國時期，為基督徒用以歡迎旅客的建築，希臘時期演變為陌生人避難的場所，當時稱為 Xenodochia。至羅馬帝國時期引用拉丁字 hospes，意為陌生人，後來延伸發展為 host、hospitalis 及 hospitium 等字，有主人對陌生人慷慨好客之意，並引申為親切服務的地方（杜明勳，1998：392）。

真正第一位提出一套完整的安寧照顧方案，並創建第一所安寧院的是英國人西西里·桑德絲醫師（Dr.Dame Cicely Saunders）。她原是護士，後因慢性腰痛，改學社會工作，在照顧癌症臨終病人時，深感醫師們對癌症臨終病人的愛心及幫助不足，所以攻讀醫學，年屆四十時成為醫師（杜明勳，1998：392-393）。1967年，在倫敦近郊錫典罕（Sydeaham）成立「聖克里斯多福安寧院」（St. Christopher's Hospice），以醫療團隊合作的方式，提供病患身、心、靈三方面的照顧，使病人於臨終時仍保有生命的尊嚴。到了十九世紀，hospice 已被指為末期癌症病人的收容機構，提供臨終照顧的場所（田健堯、侍台平，1995：10）。

1980年學術界將安寧照顧的觀念引入台灣，安寧療護的創始大部分由教會醫院開始，他們的目標是服務不是賺錢，更重要的是一種使命感。1990年2月馬偕醫院成立安寧病房，接著耕莘醫院、臺大醫院、慈濟醫院...相繼成立安寧病房（吳庶深、張利中，2001：12）。由於安寧療護立意良好，在目前高度次專科化的醫療體系中，對於已無治癒希望，或被醫師遺棄的癌症末期病人，安寧療護標榜人性化的病患及家屬照顧，深受一般民眾的支持與肯定（杜明勳，1998：394-395）。

二、安寧療護的定義

1990年世界衛生組織提出六項具體原則，2002年世界衛生組織將安寧療護的基本

原則增訂為九項（W.H.O, 2005；引自魏書娥等，2004：411）：

- （一）它重視生命並認為死亡是一種正常過程。
- （二）它不加速也不延後死亡。
- （三）它提供疼痛及其他困擾症狀的緩解。
- （四）它是統合病人心理及靈性層面的照顧。
- （五）它提供支持系統去幫助盡可能積極的活著，直到死亡為止。
- （六）它提供支持系統去幫助家屬在病人生病及他們喪慟期間的調適。
- （七）運用團隊照顧方式致力於病人與家屬的需求，甚至是喪慟諮詢輔導。
- （八）提高生活品質，這也會正面影響疾病的過程。
- （九）它適用於疾病過程的早期治療，可合併其他企圖延長生命的治療，如化學治療或放射線治療，包括更進一步理解的研究及處理窘迫的臨床併發症。

三、安寧療護的理念

安寧療護有別於一般的傳統醫療，它是針對末期臨終病人及其家屬所提供的特別照顧。它不是在治癒（cure）一個病，而是照顧（care）一個人，它不醫疾病，而是以控制、緩和病人的心理及生理上的痛苦為主。安寧療護的服務是一組醫療團隊合作的方式，結合了醫師、護理人員、社工人員、宗教人員、志工、營養師、物理治療師、藥師等相關成員，提供身、心、靈三方面的完整照顧（田健堯、侍台平，1995：11）。

安寧療護強調是四全照顧，所謂四全照顧，就是全人、全家、全程、全隊照顧（趙可式，1999：9；安寧療護簡介，2005）：

- （一）全人照顧：就是身、心、靈的整體性照顧，癌症末期病人除了身體症狀外，有很多心理、家庭、社會及靈性各層面的需要，所以是全人的照顧。
- （二）全家照顧：一個人生病，他的家人也會經歷一場風暴，所以除了照顧病人之外，也要照顧家屬，提供相關的諮詢及協助。

(三) 全程照顧：從病人接受安寧療護一直到病人死亡後，還要提供病人遺族的悲傷輔導，使創傷減至最輕，而不致於產生一些後遺症，所以是全程照顧。

(四) 全隊照顧：由一組受過良好訓練的專業人員，來提供癌症末期病人的照顧。成員包括醫師、護理師、社工師、志工（義工）、心理師、宗教人員等，凡是病人所需要的都可以是團隊的成員。

四、安寧志工的角色

安寧志工與其他團隊工作人員的目的是一樣，皆為提供癌症末期病人及其家屬最好的生活品質，但因志工並非專業人員，所以志工在安寧療護團隊中是以輔助專業人員工作的角色，來共同推展安寧療護（李閏華，1998：28）。根據桑德絲醫師建議，招募安寧志工，最好是選用那些曾經經歷過人生挫折而能戰勝命運的人，尤其是曾經面臨過親人的死亡，特別能提供確切的幫助。他們可用親身經驗來鼓勵病人及其家屬，增加對生命的信心（引自黃天中，1991：281）。也就是說，安寧志工應具有支持者及供給者的角色（安寧療護，2005）：

（一）支持者

1. 傾聽：表現專心、真誠懇切的態度，讓病人體會志工真心想當他的忠實聽眾，使病人解除心理防衛，放心暢所欲言，紓解心中苦悶。
2. 接納：以不批評、非道德判斷式的方式，接納病患所表達的負向感受與想法，而非予以駁斥、訓誡。
3. 善解人意：細心留意病人日常生活身體、心理、生理的各方面需要，提供及時的協助以滿足病患需要。
4. 溝通：藉由坦誠的態度與病人建立良好、信賴的互動關係，願與病人分享自己的感覺與想法。
5. 分享與分擔感受：感同身受地分享病人之喜樂、興奮、恐懼與擔憂。

6. 尊重病人信仰，並接納病人對宗教的堅持或抗拒，不勸說病人接受信仰或駁斥病人的宗教是不好的。
7. 有始有終：雖然病患病況持續惡化，但是仍繼續關懷支持，陪伴病人走完人生最後一程。

（二）供給者

1. 不求回報地付出愛心、耐心，配合工作人員提供病患及家屬各項照顧與協助。
2. 盡力滿足病人及家屬的願望。
3. 幽默感與樂觀：以積極樂觀的處事態度帶給病人希望光明的一面，補救無可挽回的絕望，即使病人所餘時日無多，也能積極安排自己想要過的生活、去做想做的事。

五、參與安寧療護的動機

動機（motivation）是指引起個體活動，維持已引起的活動，並促使該活動朝向某一目標進行的內在作用（張春興，2002：489）。陳金貴（1995）則指出動機是一個人的期望和意願用來達成特定的目標和結果，了解志工的動機，才能激勵志工，發揮他們的工作潛能。志願服務人員參與服務的動機實際上相當分歧，從真心為他人及為社會盡心盡力，到為吸取社會經驗、磨練處世能力、打發時間、藉機交友、報恩贖罪、積德祈福...等，但共同之處是參與服務的行為往往由許多因素交互影響（吳美慧、吳春勇、吳信賢，1995：14）。

嚴幸文（1993）針對 326 位醫院志工實施問卷調查，發現參與動機最高是「做有意義助人的事」。陳金貴（1997）也指出我國從事志工最主要的動機是服務他人。由此可知，一般志願服務工作者主要的服務動機是來自利他主義。蔡佳螢（2001）則針對 183 名安寧志工實施問卷調查，發現參與動機最強的是社會責任感、興趣和求取經驗增進知識。陸金竹（2003）也針對 226 名安寧志工實施問卷調查，其研究結果也發現安寧志工

參與的動機最主要是社會責任感。因此，可發現安寧志工和一般志工在服務的動機上是明顯不同。

六、安寧志工與醫院一般志工角色的異同

醫院志工主要是由社會工作者依志工不同的興趣和能力，對他們施予審慎的訓練，再分派適當的工作（金蔚如，1988：85）。醫療團隊中志工是不可或缺的人力資源，志工的熱心參與，為醫療團隊注入一股人性化、活潑的氣氛。而安寧照顧強調提供癌症末期病人專業與志願服務並行的服務，因此，安寧志工相對於醫院一般志工，最大差異在於協助照顧、靈性照顧與全人照顧部份。蔡美惠（1999：22）也指出安寧志工的服務不同於一般志工，因其服務的對象是一群歷經與癌症抗戰，進入末期病程，正面臨死亡威脅與失落的病患及家屬。安寧志工是一種「人我」之間最直接行善的為癌末病人服務，且是一種持續性服務，並能認同安寧療護的理念，所激發出的使命感且在自由意志情況下奉獻個人心力，協助醫療團隊滿足病人及家屬的多樣化需求。

綜合上述，安寧療護是特別針對癌症末期各種不適症狀進行緩和醫療，以團隊合作的方式，提供病人身體、心理、社會及靈性各層面整體性的照顧及高品質的生活，使病人肯定生命的價值，讓病人及其家屬安詳寧靜的接受死亡，協助病人有尊嚴的死亡，並提供家屬悲傷輔導。而安寧志工是透過有系統的訓練計劃及個人的素養，並非是代替專職人員的工作，在病人臨終之際，為當事人提供醫療之外的服務。且因為安寧志工的角色具備人文關懷，讓病人、家屬與安寧志工之間，形成一種特別的倫理關係，並可扮演好病家與團隊間的溝通橋樑，進而間接滿足了病人及其家屬的需要。

第參章 研究方法

本研究旨在探討安寧志工生命意義感、生活目標與世界觀，由於以往針對生命意義的研究大都以 Frankl 意義治療理論為研究取向，因此本研究引用張利中（2004）提出的「生命意義感的階層分析」架構，並以心理歷程的觀點進行探究與分析，期望對生命意義感能有一番新的見解。生命意義是個人對人生的觀點與詮釋，具有相當的主觀性與個別差異，因此需要透過觀察與深度的對談以掌握研究對象的主觀意義，故欲以深度訪談法（in-depth interview）進行研究。研究者擬以引導性低的非結構晤談指引進行深度訪談，以田野工作日誌記錄每次的訪談過程，並與研究對象建立良好的關係，以期真正貼近安寧志工的生命經驗，進而發現研究對象的生命意義感、生活目標與世界觀。

第一節 研究方法與研究設計

一、質性研究方法

質性研究乃指任何不是經由統計程序或其他量化手續而產生研究結果的方法。它可以是對人的生活、人們的故事、行為以及組織運作、社會運動或人際關係的研究。只要是利用質性的程序進行分析而不論是否用到量化資料，都算是質性研究（徐宗國，1997：19）。質性研究方法包括訪談法、觀察法、焦點團體討論、民族誌、歷史研究、紮根理論方法、敘事分析、行動研究、多元方法、符號互動論、批判理論、詮釋學、現象學...等方法，但內在歧異性很大，故難以定義。齊力（2005：2）從研究的形式面來看，認為質性研究方法是有關社會現象的經驗研究，對現象性直接進行描述與分析的方法，有別於依據量化資料來分析的計量研究法。

Miller and Crabtree（1992）將質性研究視為一種「循環式建構主義研究」，認為質性研究的步驟是不斷在經驗、介入設計、發現與資料收集、解釋與分析資料、形成理論解釋後，再回到經驗的圓圈體系中不斷的循環建構（引自胡幼慧，1996：10）。也就是說，研究者持其主觀，進入田野資料之中，敏感的與資料來回互動，嘗試了解資料背景

中的脈絡，且應用研究者與資料間的對話來描述、檢驗，並由互動中產生概念(黃淑清，1998：39)。所以是一種動態的方式，經由反覆的循環來建構概念，對研究進行深入的探討。生命意義是個人意義建構 (meaning construction) 的過程，換言之，生命意義的獲得，應經過一個可分析的心理歷程，且有某些基礎因素存在，同時也意味著會存在和個人發展階段與群體間個別差異的存在。本研究將採「建構」(construct) 的觀點，來探索研究對象，重視其經驗世界中的獨特經歷，理解其所發展出來的見解，並針對個人生命意義感、生活目標與世界觀做整全性的心理歷程描述。

二、深度訪談

(一) 深度訪談的目的與定義

深度訪談是一種會談及社會互動，目的在取得正確的訊息或了解受訪者對其真實世界的看法與感受(王仕圖、吳慧敏，2005：98)。吳芝儀與李奉儒(1995：226)也認為開放性訪談的目的是接近他人的觀照之中。在深度訪談中，受訪者被視為有個人思考的主體，研究者要嘗試進入他們的觀點，藉由面對面語言的交換，引發受訪者提供資料或表達他們對某事物的意見與想法，了解他們的主觀經驗(Henderson, 1991；引自范麗娟，2004：84)。也就是說，深度訪談並不在於尋求某一個問題的特定答案，或測試某一個假設與預定內容，而是期望理解人對生活事件的解釋或內在的意義。Minichiello, Aroni, Timewell, and Alexander (1996) 等人則強調深度訪談是研究者與訊息提供者間有目的的會談，焦點在訊息提供者用自己的話表達自己、生活及經驗的感受。針對上述定義，Minichiello 等人對深度訪談提出四個假設：第一，研究者和訊息提供者要重複的接觸，以增進互動從中得到深入的理解。第二，研究者和訊息提供者的關係是平等的。第三，重點在尋找資訊提供者的說法 (account)，且高度重視訊息提供者的觀點。第四，以中性的語言了解訊息提供者的觀點，以重新拾回他們的世界(引自王仕圖、吳慧敏，2005：98)。

（二）訪談關係的建立

在訪談過程中與受訪者建立相當的互動關係，受訪者才能自在的深入談論，自我揭露（self-disclosure）更多的問題。因此，研究者要先自我介紹，並將整個研究過程、目的、訪談時間說清楚，在進行訪談前，先讓其發問，以消除疑慮。研究過程中的錄音及筆記，需事先徵詢研究對象的同意，並強調保密原則。

Minichiello 等人（1996）認為與另一個人建立關係，基本上就是了解這個人看世界的方式，並採對等方式來溝通你的理解，如此較能與他建立關係及理想的互動關係。且又引述 Bandler and Grinder 的觀點指出，人是透過感官來感受及理解世界，仔細聆聽他人在表達過程中所傳遞各種感官訊息，如：「我看到...」、「我覺得...」、「我聽到...」，及敘說過程中的語調、音量、頻率和整體的姿勢...等，以進入他人了解世界的感官模式（引自王仕圖、吳慧敏，2005：102）。對研究者而言，如何維持研究對象談話內容的開放性，集中研究焦點於關注的主題上，並保持研究主題一貫的邏輯性，是一個十分重要的課題。本研究將採非結構的深度訪談來進行資料的收集，由於引導性低，問題開放性高，不會將回答侷限在固定的框架中，故可就其研究發現，來建構研究對象生命意義的心理歷程，並了解其如何設立生活目標及看待他自己的世界。

三、研究架構

本研究欲引用張利中（2004）提出的「生命意義感的階層分析」架構，來探討安寧志工生命意義感、生活目標與世界觀。生命意義感的階層模式包括三個部分，底層結構是世界觀，中層結構是生活目標，高層結構是生命意義感。世界觀會影響個人如何看待這個世界，進而影響其生活目標的訂定，目標的達成與否則會影響其生命意義感。另外，情意與評價系統會因各層結構的影響，而使個體感受到諸如幸福或快樂的情緒；認知與命名系統則透過個人的自我探索或他人的指出而獲得某信念的歷程（張利中，2004：6-8）。因此，研究者根據研究目的擬出研究架構，如圖 3-1 所示：

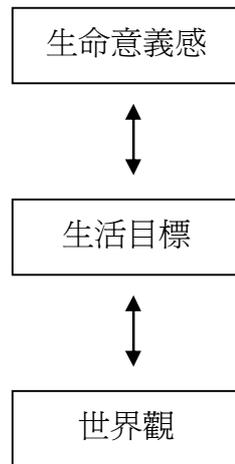


圖 3-1 生命意義感的階層分析圖

四、內容分析法

本研究是以內容分析法（content analysis）來進行逐字稿內容的編碼、分析、歸類與整理。內容分析法是將文本內容的「字」或「句」分門別類的歸類後，再加以統計分析（胡幼慧，1996：155）。研究者在逐字稿旁編列代碼，並簡略註明其中的內容，如此可以迅速找到分析的重點，也可以進行量的計算。

Tesch（1990）指出有關質性資料的處理原則有十點：1.分析是資料收集過程不斷進展的工作；2.分析過程是有系統且容易被理解，但非固定形式；3 資料收集歷程中，摘要筆記有助於資料分析；4.將資料片斷化，區分成相關且有意義的單元；5.資料分類體系是根據資料特性所建立的；6.比較是分析過程中最主要的方法；7.資料分類方式是暫時性可隨時更改；8.分析資料過程沒有絕對的正確方式；9.分析程序需要高度的方法論和專業知識；10.資料分析結果最終要某種程度整合，提供總體的面貌。如果研究者把握這十點原則，且避免邏輯上和道德上的錯誤，就是好的質性研究（引自范麗娟，2004：97-98）。

第二節 研究對象與研究工具

一、研究對象

(一) 研究對象的選取

本研究所選擇的研究對象是以在公、私立醫院安寧病房參與臨床服務的志工為主，為避免自覺生命經驗不夠豐富，難以深刻描述，故以進入安寧病房服務二年以上的志工為主要研究對象。因此，本研究樣本的選擇為立意取樣（purpose sample），選擇資訊豐富的個案做深度的研究。

(二) 研究對象的基本資料

本研究的研究對象，除了本身的工作外，目前仍在擔任安寧志工，固定一個星期到安寧病房服務二次。研究者與研究對象接觸後，讓研究對象了解研究的目的與價值，並徵求同意後正式收為研究對象，該化名也經由研究對象同意使用（見表 3-1）。

表 3-1 研究對象的基本資料表

代碼	化名	性別	年齡	職業	安寧志工年資	家庭狀況
C	蘭姐	女	44	居家清潔	固定一個星期到安寧病房服務二次。	喪偶，育有一女二子。女兒就讀國立大學，大兒子就讀高中，小兒子就讀國中。

二、研究工具

(一) 研究者

研究者是質性研究中的重要工具，研究者是否具有豐富的想像力、敏銳的觀察力和高度的親和力，能隨機應變，以及對研究對象背景與所從事事業的了解，是整個研究能

否成功的關鍵（陳介英，2002：121）。研究者具有護理背景及十年的臨床工作經驗，接受過加護病房訓練與臨終關懷的相關研習，有純熟的訪談技巧及臨場的應變能力，且曾修習質性研究、存在心理分析專題、諮商理論與技術專題、悲傷輔導等，與研究主題相關的課程，並閱讀有關的文獻資料，再經指導教授的指導，故能勝任本研究工作。

（二）訪談工具

1.訪談大綱：研究者依據本研究目的，擬定非結構訪談大綱（見附錄五），以整合性的訪談方式，反覆詢問研究對象的生命意義，不管生命是否具有意義，提到「生命意義」時會想到生命中哪些事，以生命意義感的階層分析中的高層結構（生命意義感），來探索研究對象個人的生命意義感、生活目標與世界觀。

2.錄音設備：本研究採深度訪談來收集資料，需要對訪談做全程的錄音，而其相關設備則包括了 MP3、錄音機、錄音帶及電池。

（三）觀察工具

田野工作日誌：主要是記錄研究者在訪談過程中的重點、關鍵字或訪談後針對訪談情境所做的補述，可提供下一次訪談的指引與探索的深度。另以單獨的篇幅記錄研究者的心路歷程，以作為研究者反思的重要輔助，並可做為研究分析及討論時的參考。

（四）文件檔案：錄音檔、訪談逐字稿。

第三節 研究倫理與研究嚴謹度

一、研究倫理

本研究一切以研究對象的利益與權利為優先考量。在進入研究情境之前，先跟研究對象自我介紹，並說明整個研究的目的及過程，徵求參與者同意後，讓願意參與研究的對象，在研究之前先簽署書面同意書。會談前再一次向受訪者說明研究的主題、目的及

會談時錄音的過程，以及受訪者可以隨時中斷訪談與錄音。

爲了遵守研究倫理，在研究資料呈現的過程中，將以化名來稱呼研究對象。在研究論文撰寫的過程中，若有訪談逐字稿摘錄呈現時，只要可能涉及研究對象及相關人事時，皆以○○○作爲代表。

二、研究嚴謹度

Lincoln and Guba (1984) 早期對控制質性研究的信度與效度上，提出下列的方法（引自胡幼慧、姚美華，1996：143-146）：

（一）確實性（credibility）

指內在效度，指質性研究資料真實的程度，即研究者真正觀察到所希望觀察的。本研究的研究者藉由與研究對象會談時的觀察與相處來收集資料，定時與指導教授就研究資料、錄音內容及資料分析進行討論。

（二）可轉換性（transferability）

指外在效度，即經由研究對象所陳述的感受與經驗，能有效的做資料性的描述與轉換成文字陳述，增加資料可轉換性的技巧爲深描。本研究依據田野工作日誌、錄音檔、訪談逐字稿等資料文本，謹慎地將資料的脈絡、意圖、意義、行動轉換成文字資料。

（三）可靠性（dependability）

指內在信度，是個人經驗的重要性與唯一性。因此，如何取得可靠性的資料，乃研究過程中運用資料收集策略的重點。本研究主要是以錄音帶完整錄音及會談筆記來收集資料，將原始資料完整轉錄，並逐字、逐句謄寫。由研究者重複檢查多次後加以分析，並將研究結果轉述給研究對象了解，以確保研究對象的原意，提高研究結果的可靠性。在分析的過程中，由指導教授協助作內容效度之檢定，以增加資料分析之可靠性。

Lincoln and Guba (1994) 之後開始強調研究者對自身的自我覺察、自省，注重研究對象的的聲音及研究成果的意義，提出「值得信任」(trustworthiness) 的來取代「效度」(引自齊力，2006：9-10)。

第四節 資料收集與研究過程

一、資料收集的方法

本研究採非結構深度訪談法收集資料，採用此法的理由為：生命意義是個人對人生的看法與詮釋，對個人而言是相當獨特的、個別化且具有意義的。因此，要得到完整且豐富的資料，必須能了解研究對象如何看待其世界，透過引導性低的非結構深度訪談，研究者較能取得研究對象對其真實世界的看法與感受。

二、訪談過程

首先，研究者應先自我介紹（面帶笑容、語氣溫和親切），並在訪談前先與研究對象建立良好關係後，再開始進行正式訪談。在實施深度訪談的過程中，以「開放式」的問題來詢問研究對象（見附錄五）。本研究以「您覺得自己的生命有意義嗎？」為訪談主軸，不斷地反覆並深入的追問，例如：「怎麼說呢？」、「當您在回答這個問題時，您想到了哪些事情呢？」。研究者在訪談過程中，以同理、重述、發問、澄清等技巧，並配合真誠的態度，讓研究對象在最自然且輕鬆的情形下來回答問題。預訪一位慈濟志工，以確定該訪談大綱的可行性，正式訪談三位安寧志工，每次訪談時間約 60-90 分鐘，直到研究資料出現重複的次數愈來愈多為止，每位各訪談三次，最後選取一位資料最豐富的個案為研究對象。

訪談時，研究者再次向研究對象說明研究的動機、目的、訪談方式，並重申保密原則，以及研究對象的權利與義務，以取得研究對象的信任。研究者進一步詢問研究對象是否有任何疑惑，並予以澄清（見附錄六）。研究對象同意參與研究後，必須簽署同意書，才能進行正式訪談（見附錄七）。在每一次的訪談結束後，研究者要詢問研究對象

訪談時的感受，或是臨時想到要補充的內容，以及建議改進的部份，最後再次表達感謝之意。

三、資料處理與分析

本研究資料處理與分析程序如下：

（一）轉錄逐字稿

將訪談錄音內容逐字、逐句打成逐字稿，逐字稿的內容以研究對象的原意為原則，除了研究對象語言的表達外，對於非語言的訊息，如：笑聲、哭泣、嘆息、沉思等，也都予以註記。另外，在逐字稿右邊留三分之一的空白處，以便於資料編碼（見附錄八）。

（二）進行開放編碼

研究者將訪談逐字稿的內容逐字、逐句檢視，找出主要的意義單元，並劃分其意義單元，最後再將這些意義單元加以編碼與命名（見附錄九）。

（三）分析與歸納

將編碼的部份，進行分類工作，將屬性相同的代碼歸為同一類，形成核心類別，再依各個核心類別彼此的相互關係，統整出初步的範疇（見附錄十）。

（四）整合範疇

來回並多次比較各個核心類別的關係，再對範疇作修改及統整，最後確定範疇。

第四章 研究結果分析與討論

第一次到未曾謀面的蘭姐家拜訪時，尙未見面就可以感受到蘭姐的可愛與熱情。因爲蘭姐家附近沒有明顯目標物，而蘭姐又怕我錯過她家的巷口，所以決定來巷口等我，但她的提議卻讓人吃驚，因爲她說：「褲管一邊捲高，一邊放低，站在路邊的人就是我。」我都還來不及反應，就在不遠的前方真的出現了這號人物，這是可愛的蘭姐給我的第一個印象。在訪談的過程中，樂觀與開朗是蘭姐給我的第二個印象，談笑風生的模樣讓我很難將她曾經經歷過家暴，且不曾反抗的過去連接在一起，對於這樣的蘭姐不經令人感到好奇！

許多人對於自己是什麼樣的人，都不太能肯定且完整的說出來，因爲這是一個十分難以客觀回答的問題。從心理學的角度來看，「我」某些部分是相當客觀，且可以由他人客觀的觀察獲得證實；但也有部分的「我」和別人的看法是不相符的。從研究對象妮妮道來的數十年生命經驗裡，可以發現研究對象對自我有許多詳盡的描述，但確實有些「我」是和他人的見解有所不同。然而「我究竟是什麼樣的人呢？」，研究者除了試著從研究對象的視框裡，窺探研究對象所認識的自我；另外，也從文本資料中發現研究對象不僅在生活經驗中看見所處的世界外，也詳實的透露出個人的生活目標，並察覺到自己的生命意義。本研究以研究對象的敘說文本資料爲主，再以內容分析法（content analysis）進行資料的結果分析。研究結果以生命歷程的進展來呈現來其階段性的照見，共分成六節來說明，第一節、不出色的外貌讓我喪失自信；第二節、婚姻是苦難的開始；第三節、陪病經驗讓生命開啓一扇窗；第四節、新自我的醞釀與浮現—加入安寧志工；第五節、生命意義感的來源；第六節綜合討論。

第一節 不出色的外貌讓我喪失自信

一個人外表的美醜，並不能代表所有的一切，這是一般人都知道的道理，但是有哪個人不會在乎自己的外貌呢？從小蘭姐就認爲自己長得醜，貌不如人讓蘭姐過的並不如

意，而成年後的蘭姐無意中又聽到別人叫她「醜女」，使得原本就相當自卑的心靈更加地難過，並認定自己真的很醜。

以前我的想法是，我是世界上最醜的。(C1-542/543)

我以前，還沒結婚的時候，我在潭子加工區工作嘛！我要結婚的時候吼，我們那個～應該是事務小姐，她說：「啊～醜女要嫁了耶！」(C2-185/186)

這樣的想法與看見，似乎形塑了蘭姐自我認同的框架，在這個框架中，她努力的與環境互動，試圖找到「自我」，進而影響她在當時所設定的生活目標，也接著牽動她日後多年的命運。

壹、凡事都讓人：不敢有所祈求的自我照見

其實蘭姐長得並不醜，只是因為街坊鄰居都會把她和外表亮麗的同學拿來比較，雖然彼此的成績不相上下，但是外在的條件讓自己顯得較不出色而不被重視。這樣的看見讓蘭姐歸罪於外貌長相，於是「醜就是等於自己」，這樣的照見影響自我的認知。對於這樣無法改變的事實，蘭姐也曾企圖用好成績來掩蓋它，然而卻發現即便自己再怎麼認真，再怎麼努力表現，還是無法獲得肯定，所以到頭來還是只能認份的接受這項事實。這樣的結果，不僅影響蘭姐升學的意願，甚至在擇偶時，都不敢有所要求。

一、自認其貌不揚，失去競爭的信心

從青春期開始蘭姐就發現，外表亮麗的女生，朋友多、人緣好，而自己因為長得不漂亮，所以就算自己的成績再好，同儕喜歡你的程度，還是不及長得好看的人；且因為兩人成績旗鼓相當，為了爭奪第一，往往使得班上氣氛不佳。這種互相比較的情形，除了讓蘭姐感到無奈與挫折外，也對自己的能力感到懷疑；另一方面，因為不想再繼續被比較，蘭姐選擇了放棄學業，以停止這種惡性的競爭。

國中的時候有一個鄰居跟我同班，大家會去比較分數，我多一分、多一名，別人就會說她第幾名第幾名，她就不高興。那個同學長得蠻漂亮的，比較漂亮的，朋友就比較多，我就醜醜的，所以就沒有人就要跟你跟前跟後那樣子。（C3-194/196）

有一次她贏我一分，在我前面，然後就抬頭挺胸很神氣這樣，大家就一直捧她，在班上的氣氛就很不好啊，...啊我國中畢業沒有去考高中，是因為那時候我想說：那我不要讀，讓你讀，啊你讀我不要讀啊，那我就不會贏你了啊（C3-199/203）！...那時我會覺得幹嘛為了讀書這個樣子（C3-205），...因為我不喜歡去比什麼～就鬧的大家都不好。（C3-219）。

我覺得一方面是對自己沒有信心包括外表，然後我會覺得我可能會能力不如人。（C3-224/225）

二、感情受挫，不敢追問

結束國中生涯，她選擇投入職場進入生命的另一個階段。在朋友的介紹下，蘭姐認識了第一位男友，就在兩人的感情日趨穩定，蘭姐的心裡也認為男方的家長對自己頗有好感時，男友卻突然要娶別人，這樣的景況讓蘭姐感到十分錯愕。原想釐清事實的真相，但看見男友與其未婚妻一起出現時又不知如何啓齒，這段令人感傷的初戀，就這樣草草結束了。

他把他堂哥的同學介紹給我，就帶來加工區找我啊，...後來那個男的朋友就會時常打電話來家裡面找我。（C3-237/239）

他是說他去唸夜校有讀沒讀我就知道了，之後我就發現他時常跟一個女的一起，他就跟我說她也是唸夜校。（C3-252/254）

那時候關係還蠻好的，後來竟然聽我小弟寫信給我說○○○怎樣，什麼時候

要結婚，我想說事情怎麼會變成這樣。...我要知道到底是怎麼一回事，後來他有來找我，剛開始只是聽說他要結婚而已，他來的時候有載那個女孩子，然後想說人家就這樣了，你還能怎樣？我只是靜靜的看，沒說到什麼話就走了。（C3-256/260）

他媽媽就問說「我是誰啊！...看起來好像蠻勤勞的，好像很肯做事的樣子」，想說我給他們家印象不會很差，對不對？所以後來我聽到他結婚我就覺得～至少你也有把感情放進去，那時候的感覺真的是心灰意冷，當然也是曾經很難過啊！（C3-268/271）

三、對感情怯步，不能和人搶男友

就在蘭姐對愛情感到心灰意冷時，有另一名愛慕者寫信向蘭姐示好，在受傷的心靈中，蘭姐看見了這男孩的好。在他當兵的前夕，相約見面帶著禮物原本是想給他一個驚喜的，可是當他依約前來時，卻看到他的身旁竟有位女孩，這樣的看見，讓蘭姐誤以為對方已有女友，故對愛慕者的表態視而不見，一場尚未開始的戀情，也就此宣告結束。

其實我另外還有一個朋友，那個筆友他就真的是正人君子，就蠻好的（C3-276）。...那時候就是流行說要當兵前就是要送東西，我就去買個東西要送他啊，約了約火車站等就好了啊，結果他就去載了個女孩子來，然後我一看～玩完了，不用玩了啊，對不對？人家已經有一個女朋友了啊，其實那不是女朋友，可是我覺得說那是女朋友。（C3-291/294）

那時當兵的時候還是有連絡啊，然後其實在當兵時候他寫的信，你如果比較不會想會覺得他把你當老婆，可是我不會，因為我想說他有女朋友了。（C3-296/297）

我是覺得人家已經有女朋友了，我還能怎樣...（C3-304）

蘭姐在受訪過程中透露出自己因為貌不如人，所以在與他人一較高下時，就選擇退出，這種未比先輸的結果，除了讓她確知自己受到外表的牽累外，也不禁對自己的能力感到存疑，這是蘭姐對所處世界的一種看見，也藉由此看見反映出她個人對自己身體心像以及能力的看法，這與 Cooley「鏡中自我」的概念是相符的，「鏡中自我」說明一個人的自我概念係指透過與他人的交往，想像自己在他人心目中的形象，同時想像他人對此形象的批評，進而產生自我感（郭為藩，1996）。既然外貌是無法改變的事實，被肯定的能力則是蘭姐感受自身存在與否的重要指標。

貳、有人要就好：貌不如人的唯一目標

原本就對自己外表沒信心的蘭姐，遇到「男友結婚，新娘不是我」的重大打擊，讓蘭姐內心受創；雖然另有一名愛慕者，然而蘭姐卻認為自己不如人，陰錯陽差的誤會，使得這段戀情不了了之。接二連三的打擊，間接影響蘭姐在擇偶時，不敢對另一半有所挑剔，甚至要求自己有人要就好。

以前我就覺得說：「全世界就我最醜。」啊既然有人不嫌你了，你還有什麼好嫌的。(C1-535/536)

我覺得說：「我這麼醜還有人要。」那～那就沒關係了啊！至少有人要啊～對不對！也不用挑啊，這麼醜都有人要了，你又要跟人家挑，這麼醜你又要跟別人挑什麼，有人要就好了啊！（C2-197/199）

其實我會嫁我先生，我是想說「我這樣都有人要了，還選什麼。」(C3-227)

情場上的不如意，讓蘭姐心灰意冷，貌不如人，更讓她不敢奢望有人追求，所以她不敢對婚姻有所期求，反而訂下低標準的結婚目標，一切只因為她認為自己其貌不揚。難道長得醜是一種罪過嗎？在蘭姐的世界裡，答案是肯定的。當明知有惡習的先生出現時，蘭姐還是接受了先生的追求，只為了達成「結婚」的目標。

女人一輩子最大的心願莫過於嫁個良人，然而自幼受到外貌困擾的蘭姐，因為求學時期不公平的對待，以及初戀時的悲劇收場，讓她不只對自己的能力感到疑惑，更是對自己的外貌喪盡了信心。所以當有人向其示好時，對感情怯步的蘭姐，誤以為對方已有所屬，而不想接受；另一方面，先生則是正式展開追求，因為有前車之鑑，蘭姐不敢過於挑剔對方，也就接受了這段感情，怎知即將面對的卻是一場充滿暴虐的婚姻生活。

第二節 婚姻是苦難的開始

由於看不慣爸爸對媽媽的惡言相向，而自己又無能為力改變原生家庭的情形，促使蘭姐想藉由結婚來擺脫原生家庭。然而期許自己嫁出去就好的蘭姐，所選擇的對象，竟和自己的爸爸個性如出一轍，以致這樁倉促決定的婚姻，為蘭姐帶來的不是幸福快樂的日子，而是一連串苦難的開始。在蘭姐受限的世界中，她照見原生家庭「男尊女卑」以及「互動不佳」的夫妻關係，促使她訂定「逃離」的目標，然而這樣的目標卻令她陷入另一個困境裡。

壹、互動不佳的原生家庭，使人想要逃離

自幼在客家村長大的蘭姐，爸爸是道地的客家人、媽媽是傳統的閩南人，身為老大的她，除了要分擔家務外，尚要幫忙照顧弟妹。蘭姐從小就看到媽媽必須忍受爸爸的喋喋不休且無力反抗，而自己也在爸爸嚴格的管教下成長，爸爸的霸氣令人難忍，且根本無法與家人溝通，這讓蘭姐對原生家庭感到不滿且無力。

一、爸爸嘮叨又節儉，令人不敢苟同

在蘭姐的印象中，爸爸對家人要求甚高，說話方式總是大呼小叫，常會因一些雞毛蒜皮的小事，對家人責罵不已，回嘴的話就會被罵得更慘，唯一值得慶幸的是不會隨便出手打人。另一方面，具有傳統客家美德的爸爸，不僅節儉成性，就連「一塊錢」在使用時，都要仔細思考，不可隨便浪費。

我爸他很會唸，或許我對A型的人有偏見，我覺得A型的個性就是這樣，對家人吼～我們就說，反正我們是一家人嘛～不用客氣啊！啊所以～要求就很多，標準就很多，就很高這樣子。(C2-48/51)

我爸就是不會打人，管的很嚴啦！我被我爸打過一次(C2-74)，...國小的時候，...啊我在那邊洗衣服，我孀孀去倒垃圾，...看到我們四個都在那邊，她就跟我爸爸告狀，說我帶弟弟妹妹去玩水，結果那天晚上我被我爸打(C2-81/83)，...那時候我沒有跟他辯，我也沒去解釋(C2-86/87)，...辯沒用啊～所以我才沒有辯。(C2-93)

我爸很省的，一塊錢他都會省(C2-521)，...我就說：「啊我就沒帶雨傘，我打電話叫弟弟拿。」「出門沒帶雨傘喔！ㄟ～」他都不是說吼：「還要叫家裡的人拿雨傘啦！」他說：「就又浪費一塊錢去打電話。」一塊錢，他說浪費一塊錢喔！(C2-526/529)

二、認命的媽媽一向逆來順受

在蘭姐的記憶裡，媽媽從小就過的不好。入贅的外公，不僅重男輕女，尤其是媽媽和外公不同姓，更讓媽媽的處境雪上加霜；然而嫁給爸爸後的日子也並不好過，可是媽媽還是採取一貫的作風－認命地默默承受。

啊我外公是給我外婆～招的，入贅的喔！啊他還對阿嬤很不好，很嫌我媽媽，我媽媽是長女啦！長女跟長男～就是跟我阿嬤的姓，其他就是跟我外公... (C2-682/684)

我外婆只有我媽媽一個女兒，啊她有四個兒子。啊我外公是重男輕女的人，所以他對我媽媽很不好。(C2-680/682)

以前時常看到我媽一天到晚被我爸罵，我～也時常看到我媽媽掉眼淚，被

人家罵到～沒辦法回答，你越回他越大聲，啊所以就只有自己～認命。

(C2-62/64)

不美滿的原生家庭，令蘭姐急於逃離。

三、我和妹妹皆以結婚為由，離開原生家庭

對於爸爸的種種行為，蘭姐和妹妹都十分不苟同，但又無能為力去改變這種既定的事實，所以蘭姐和妹妹縱使感到無奈，也只能以結婚為理由，來脫離原生家庭。

看到她（媽媽）時常掉眼淚，就覺得說～噢～這種日子真的不好過，然後想說～如果我們沒有住在這邊，可能也不會看到這種場面這樣...

(C2-64/66)

那天我妹跟我說：「其實我覺得～你會～那麼快結婚，有一半的原因是因為爸對不對？」我說：「可以這麼說。」(C2-47/48)

她（妹妹）要嫁，也有一半是因為我爸的關係啊！啊她那時候覺得說，她很不認同我爸那種～對待家裡面的情形。(C2-497/498)

原生家庭的不美滿，讓蘭姐感到無奈與無力外，「結婚」成了蘭姐逃離原生家庭唯一的選擇。可是如果看見一個壞男人，為還要不擇的嫁人？！是順著命，往前行「按部就班」的人生觀嗎？過於匆忙決定結婚的蘭姐，就這樣栽進去這場風雨欲來的婚姻當中。在混亂之中，難以看清自身及其處境的蘭姐，未能有足夠的反思與正面的學習，在這種情況所設定「逃離」的人生目標，欠缺周詳的思慮。

貳、婚後的艱辛歲月

善良的蘭姐雖知丈夫的確有某些壞習慣，然而卻因為自己閃過想要拯救丈夫的念頭，且過於急促答應這樁結婚，結果招致了這場充滿暴力的婚姻生活。因為有限的眼界，

衍生出狹隘的目標，加上欠缺學習「正面家庭生活」的蘭姐，在面對自己所選擇的丈夫，只能默默地承受種種不合理對待。此外，也開啓了一場在「苦妻」與「惡夫」框架下，追尋「自我」的生命歷程。

一、錯誤的決定，讓我吃足苦頭

受訪者蘭姐和一般人一樣，對婚姻充滿了許多的期待與夢想，曾自許絕不嫁 A 型的人，奈何命運的捉弄，最後仍選擇了 A 型的丈夫。蘭姐知道丈夫有某些壞習慣，但她期許自己能改變丈夫的惡習，然而實際的婚姻生活卻讓她的夢想破滅了。談及婚姻時，蘭姐不失幽默的自我嘲解一番，卻也不經意的透露出對自己當年倉促決定的婚姻感到懊惱不已。

啊我爸（血型）是 A 型的，那時候我想說，我絕對不嫁一個 A 型的，好死不死嫁一個 A 型的，啊個性又跟我爸是有像。（C2-51/52）

會喝（酒）我是早就知道他會喝，可是我是覺得說喝，只要不賭是沒有什麼啊！（C3-166）

小舅問我說：「啊你怎麼想要嫁給他？」我竟然講說：「啊就婦人之仁～」真的是小慈悲，真的是亂發那個慈悲心啊！（C2-11/12）

我爸說：「啊你～去過人家的家裡，還敢嫁去，你真的是眼睛被屎沾到。」我說：「不是耶！是被蛤仔肉沾到。」（C2-12/14）

寧可不嫁，真的，真的很累。（C1-533）

婚後的蘭姐從自認的醜女轉變為苦命的妻子，其生活世界侷限於「苦妻」與「惡夫」之間的互動。在這樣受限的互動中，蘭姐活在婚姻的苦楚中，她一方面敘說先生的惡行惡狀，另一方面則以解說並加上嘲諷來反映自己的無奈，可見「自我」是蘭姐生活世界

中一個重要的觀照。

二、我挨打，不敢有任何怨言

（一）挨打讓我學會不要頂嘴

當蜜月期的熱情漸漸消退後，蘭姐開始面臨的是充滿口角與拳腳相向的暴力婚姻。討厭聽到三字經的蘭姐，每當丈夫開罵三字經時，就會予以頂嘴，然而所換來的結果，卻是一次比一次還要淒慘的下場。一直在丈夫過世前，蘭姐都得忍受丈夫的毆打，這些挨打經驗，深深烙印在蘭姐的心中，不僅讓她感到無奈，也讓蘭姐以自我解說來維護其自我形象，這也成了蘭姐因應這段生命歷程的主要方式。

他從七十八年來線西工作，從那個時候開始（打我），我七十六年結婚嘛。

（C1-219）

啊他有時候罵的很無理，我就會頂他一句，啊其實後來我學聰明說，你頂他，你一定會被揍，不要理他就算了...，從那一次我就不頂他了。

（C1-303/306）

以前時常被打的鼻青臉腫的就是因為忍不住頂他，因為他生氣的時候會罵三字經，我又很氣人家罵三字經，你罵到我爸爸、罵到我媽媽我當然生氣啊！（C3-396/397）

他會打我是因為我頂他，後來我就學聰明了，不頂他。（C3-394）

在被施暴的經驗中，蘭姐學會了，不要回嘴就沒有事，不要回嘴就不會挨揍，這是在她的世界裡，唯一可以保護自己的方式。

（二）施暴是不對的，所以不願意還手

在蘭姐的生活信條裡，一直堅信著「打人不對的行為」、「打人是野蠻行為」，所以縱使被丈夫打的遍體鱗傷，蘭姐仍不願還手，雖然她比丈夫還要高大、還要有力氣，依舊默默地選擇不還手，因為她不想和丈夫一樣，做出自己認為不對的事情。

我覺得打人不對的，我覺得那是野蠻行為，所以我不想那樣，要不然人家說你要是跟他打，你一定打贏他的。(C1-282/283)

因為他比較瘦啊！可是我不想動粗啊～因為我覺得打人不對的。
(C1-285)

我是覺得說～那是野蠻的行為，我不想這樣子。(C2-201)

(三) 爲了小孩，我只能挨打

爲了孩子著想，蘭姐只好屈服在丈夫的拳腳相向之下，但心中也暗自盤算著「等孩子長大就要和丈夫離婚」。不過在孩子還來不及長大之前，丈夫就已提早一步離開了人世，蘭姐這段苦難的婚姻也就提前宣告結束。

不然我要怎麼辦？我要是一走了之，那孩子怎麼辦？(C1-214)

我被他打的時候我不會想走，因為我走了小孩子怎麼辦，你知道嗎？如果我真的被打死，我也不會去驗傷怎樣的，就隨便他啊！(C3-132/134)

我那時時常被打，我如果走了，這些孩子要怎麼辦？(C3-675/676)

會擔心所以不敢走，就算被打死也不會走。(C3-678)

其實我以前有一個想法，我忍耐，忍耐到我孩子長大，我要跟他離婚，可是我的孩子還沒長大，他就過世了。(C1-348/349)

看見丈夫的惡習，令蘭姐引以爲警惕，所以即便被打死也不願離開小孩，這樣的樣

牲，讓蘭姐照見了自己的價值與其重要性，也讓她自許絕不可以讓小孩誤入歧途，成爲社會的負擔。

三、我既服從又認命

（一）手受傷，還是很聽丈夫的話

蘭姐曾因幫丈夫工作時，不慎食指被車床壓斷，丈夫雖然有送她去醫院接受治療，但卻不顧醫生的勸阻，強行要蘭姐在當天出院。甚至在出院後，還要求受傷的蘭姐像往常一樣做家事。面對這些無理的要求，蘭姐也都默默的接受，因爲蘭姐認爲做家事是她份內的工作。

那天晚上～我先生就去跟醫師說叫我要出院，醫師就說不行，我有接（手指），所以要觀察，如果接沒好勒？我先生他不肯。（C1-327/328）

（手開刀）第一天回去的時候我沒有煮，他回來他就罵了，「你在家閒閒不煮菜喔？」啊我就想說～因為我們在工廠做工作的時候就是會計小姐幫我們叫便當，一個月算一次，我想說我受傷你應該會叫便當啊！對不對～結果沒有，他回來要吃午餐啊！「你閒閒在家你不煮！」然後第三天開始我就想說，好啦！自己買菜回來，就自己煮。（C1-338/342）

回來就照常煮三餐這樣，這隻手（右手）這樣子～啊用這隻手（右手）炒菜、用這隻手（左手）洗衣服、幫小孩子洗澡這樣子啊！...那是我的工作啊。（C1-333/334）

（二）我像媽媽一樣認命

在男尊女卑環境下長大的蘭姐，媽媽的認命讓她感到無奈與不捨，然而曾幾何時，蘭姐發現自己竟然也走上和媽媽一模一樣的生活方式，凡事只能沉默以對，認命的去做。

前幾天跟我小妹談到我媽媽的事情，我就想到其實我的那個（個性）～跟我媽媽是蠻像的。（C2-44/45）

因為我媽媽也是這個模式在過生活。（C2-95）

認命啦！要走，早就走了～（C1-217）

「一再一再地挨揍」是蘭姐婚姻生活的寫照，回顧和丈夫結婚以來，除了結婚後的前兩年沒被打外，一直到丈夫過世前，蘭姐都時常挨打。面對這位動不動就暴力相向的親密愛人，蘭姐除了無奈外，爲了孩子，就只能順從丈夫，以及認命地去「做」。對蘭姐而言，挨打不再是苦，而是繼承自母親的一種生活型態，也是一種存在的方式。在有限的世界照見中，蘭姐以承受痛苦與自我扭曲的解說來面對她的婚姻與人生，赫然發現自己竟步上「母親」的後塵，這個階段的婚姻生活是延續在挨打受苦與維繫自我之中，應該是受限於負面有限的世界觀照，她只能身陷其中，制約反應性的活著，看不見未來與遠景，只有當下的反應與承擔。

參、充滿惡習但也曾對我好的丈夫

在長得醜與家暴中去維繫個人自我的同時，丈夫幾乎是蘭姐生活世界的全部，她以丈夫爲鏡，在蘭姐的心目中丈夫是她照見自我的重要鏡面（looking glass），也是她生活中不可或缺的人，同時也是傷她最深的人。婚前的美好時光彷彿昨日一般歷歷在目；婚後的危籠生活，卻也讓蘭姐刻骨銘心，難以忘懷。丈夫 EQ 差、挫折容忍度低是所有不幸事情的開始，而賭博與喝酒更是家庭失和的導火線，丈夫不良的生活習慣則是奪走其性命的罪魁禍首。丈夫的過世，蘭姐與其說是悲傷，不如說是失去照見自我的媒介，即使丈夫生前與病中皆有許多惡行惡狀，卻明確是她自我概念建構的依據，丈夫的過世也因而讓蘭姐頓失依靠，然而也引發她展開新的追尋與新的目標。

一、丈夫和親人關係差

(一) 丈夫重友輕妻兒，用錢取代其關心

蘭姐和丈夫交往時，丈夫曾對蘭姐很好，那時蘭姐就發現丈夫重視朋友更勝於家人。然而蘭姐認為丈夫並非真的不關心家人，只是丈夫表達的方式是「用錢來取代對家人的關心」，但對於這種關心方式，蘭姐並不認同。

其實他是一個很重朋友的人，所以我知道做朋友，他會對我很好，一旦成為他的家人之後，你就要知道他一定～不會太好了。(C1-443/444)

他對朋友很好啊!交往的時候你是他朋友當然對你很好啊！(C3-402)

他以前也曾經對我很好，在我還沒嫁給他之前，他也曾經對我很好啊！他是比較重朋友的人，啊家裡面的人就覺得你們一家人就～不用那麼客氣啊！那種關心就不會表達，你知道嗎？(以為)用錢就能解決一切這樣...
(C2-440/442)

他會說：「錢拿著要幹麻？有錢就能擺平一切嘛？對不對？」那我會覺得說，其實吼～關心不能用錢來表示啦！(C2-407/409)

他可能會認為他很捨得花錢吧！他對小孩子很捨得，可是問題是他捨得花錢，他不懂的關心啊！(C3-65/66)

(二) 丈夫與其父母關係惡劣

蘭姐的丈夫認為自己的父母從來沒有關心過他，所以現在根本就不需要回饋他們。他以自己的父母為恥，不願和他們同住，甚至當父母跟他要生活費時，他都會惡言相向。

他～時常想說，他從小就是因為在那個門縫裡面長大的，...他覺得他父母親並沒有關心他。(C2-389/390)

我先生他～一直都認為說，他是自生自滅長大的，...他不認為～他小時候父母有對他有多少照顧。(C2-394/395)

可是小時後真的太窮了，或許～他認為所謂關心就是，像人家那樣有吃、有穿那個才叫做關心，對不對？所以他認為他的父母親並沒有關心他。(C2-401/403)

我先生跟他的父母親處的不好，因為他覺得他們兩個讓他很沒有面子，他不願意跟他們在一起，不願意跟他們住。(C1-498/499)

我公公會打電話啊！打電話上來的時候～電話才通～我先生就會說：「你當作我整天吃飽閒閒坐在家，等你打電話來討錢喔！」(C2-411/413)

(三) 丈夫與小孩欠缺互動，感情淡薄

蘭姐認為丈夫其實是愛小孩的，但因為不會表達所以和小孩少有互動，且又不主動去關心孩子。所以當丈夫生病時，女兒明顯表現出厭惡感，甚至排斥和父親共處一室，蘭姐擔心萬一她不在，小孩可能都不會認這位父親。

他很愛這三個孩子，他很疼這三個孩子，可是他不會去關心他～他不會去問說：「ㄟ／～你功課有什麼不懂？」或是說：「你生病～」然後，什麼什麼的，都不會去關心他。(C2-405/407)

姐姐唸書的時候，寫我的爸爸，你知道她寫什麼嗎？寫我的爸爸每天辛苦的工作都做到很晚，然後就跟朋友出去喝酒，回來的時候我們都已經睡著了。(C3-368/369)

小孩子都跟我，因為他有空就去喝酒去賭博啊！啊帶小孩子出去～不可能啊！(C2-461/462)

口腔癌那傷口很臭，我女兒她就不願意去房間，她就情願去書房那邊，窩在書桌底下睡覺，她都不要進來，她說很臭。(C2-448/450)

他對兒女又不是很關心的～兒女也不一定會認他。(C2-428/429)

二、丈夫常因細故打我，下手從不手軟

蘭姐的丈夫個性暴躁易怒、愛面子，和朋友在一起時，一旦被朋友揶揄就會回來找蘭姐出氣；夫妻平時在交談時，只要蘭姐回嘴，就得飽受拳腳之苦，下手毫不留情。

他如果出去回來就會生氣，因為出去朋友會消遣他，說你老婆是給你拐來的啊，不然你這種的怎麼可能娶的到老婆。(C3-95/96)

啊他不知道講什麼，我就頂他一句，他工具就丟過來了，反正他手上有東西就摔過來，他也不管砸到你會怎麼樣！（C1-244/245）

他生氣的時候會罵三字經，他平常不會罵，然後就踢我的臉～我就覺得涼涼的，就流鼻血。(C1-247/248)

我不知道他喝酒，我就說：「如果找你去喝酒、找你去賭博，半夜你也會跑去！現在六點多而已，哪有很晚。」然後差不多距離，我在這邊，他在壁櫥那裡（用手比距離），他就酒瓶～就這樣丟過來（C1-260/263）！... 我才知道他喝酒，「我是喝多少啦？」我就說：「本來就是啊！不是嗎？」然後他就一拳打過來，眼睛就這樣腫起來，黑青。(C1-265/267)

就拿一支菜刀，壓你到牆角那樣子，他本來用踢的，啊他一踢我就腳軟，我就蹲下去，然後他就～他就想說是不是把人踢昏了，然後用腳攪（台語）一下，看你有沒有怎麼樣，然後菜刀丟著，啊就走了。(C1-306/309)

三、丈夫嗜賭，影響生活與工作

蘭姐的丈夫嗜賭且喜歡喝酒，爲了賭博他可以徹夜不歸，不顧家人的生活，進而影響他與家人們的互動情形，另一方面也會影響工作的進度，間接挑起他易怒的個性，如此的惡性循環，使得蘭姐根本無力招架。

他會去跟老闆打麻將什麼的，他的藉口就是說：「我這樣才能應徵到工作啊！」他的意思是他要去交際啦！你不交際，以你的工作能力人家也會給你工作喔！啊說句難聽的，你愛賭就說一聲嘛！（C1-221/224）

我弟結婚的前一天，他又去打麻將，然後整個晚上都沒回來。...我口袋沒有錢，我沒辦法處理什麼事情啊～因為錢他帶出去了，他去打麻將啊！（C1-295/298）

爲了賭博，我們當然也是很不高興啊，沒有正面跟他起衝突啦！可是他知道我不高興，他也很不高興啦！（C1-224/226）

因為他會跟人家賭博嘛、喝酒什麼的，那都會很晚，第二天就會很晚才起床，很晚睡就很晚起床啊！那趕工作他就趕不出來了，趕不出來他就急啊！（C1-226/228）

四、丈夫生活習慣不好，以致罹患癌症

在蘭姐的眼中，丈夫是因爲喜歡抽煙、喝酒、嚼檳榔，加上常爲了賭博而熬夜，所以才會罹患舌癌。然而丈夫仍不知要記取教訓，改變生活習慣，終究導致癌症的轉移，造成無法挽救的地步。

檳榔、菸、酒都有～那時候是舌癌。（C1-56）

他連續回診兩三次之後，他就覺得好像～沒事情，就回去過以前的生活（C1-60/61），...還熬夜這樣子（C1-63）。

剛好過了三年喔，一月份的時候，他就跟我說，叫我幫他掛號
(C1-63/64)！...因為頰黏膜後面長白斑（比左頰）。(C1-67)

他是九十年過世的，口腔癌大概是在八十六年那時候。(C1-54)

在第一次訪談的過程中，蘭姐的話題幾乎都圍繞在丈夫身上，丈夫對蘭姐的好，少之又少；對蘭姐的惡，卻多得令人為她感到不捨。在蘭姐的世界所看見的丈夫，不只和親人的關係不佳外，還不時對她拳打腳踢，且本身又有許多不良的習慣，最後終致罹患癌症，提早步入死亡，也讓蘭姐失去了自我建構的依據。

肆、天下父母心：父親挺身相護

蘭姐的爸爸在她與丈夫交往時，就不甚喜歡這位未來的女婿，不僅質疑過女婿的人品，也懷疑蘭姐的眼光。所以當她婚後受到委屈時，蘭姐壓根不敢讓家人知道，儘管爸爸提出質疑時，蘭姐也只能含糊帶過。幸好細心的爸爸突然來襲，並出言警告蘭姐的丈夫，讓他有所顧忌，不敢再為所欲為。

不是說～認為他家窮，所以不讓女兒嫁給他，而是他覺得說，這個人吼～
騎機車都騎那個～愕～很像去那個～報廢那邊買的，沒有繳牌稅
(C2-16/18)。...會跑稅就是比較不負責任的感覺。(C2-21)

結婚前我去過他們家一次，後來我還是嫁給他，我爸說吼：「眼睛被屎沾到。去過他家家裡，還敢嫁過去，就知道他們家是怎麼樣環境還敢嫁給他。」
(C1-446/448)

我就出去打電話給我爸...啊我爸就聽，聲音不對，就說：「發生什麼事了？」
我說：「沒有啦！」他說：「明天你不用來，我去就好。」啊結果吼，他半夜就來了。(C1-272/275)

我爸就警告他說：「我養她 20 幾年，我都不曾打，你給我打成這樣～。」

(C1-315/316)

蘭姐的爸爸在她的心目中一向是位嘮叨的嚴父，然而當蘭姐受到丈夫欺負時，這位曾經令蘭姐感到不滿的爸爸，頓時成了娘家的慈父，不僅挺身為蘭姐出頭，還會跟丈夫噙聲，讓蘭姐備感溫馨。蘭姐對於爸爸看法上的轉變，是基於與所處世界的重新互動而來，也就是說，人會隨著所處世界的變動，對其週遭的人、事、物的看法，也就隨之改變。

伍、小孩上進，肯學習

在艱困的婚姻當中，最讓蘭姐感到窩心的，是她那三位善解人意的小孩。忙著應付丈夫與工作的蘭姐，雖想撥空陪伴小孩，卻也是心有餘而力不足。所以蘭姐只能藉由所購買的童書來陪伴孩子成長。然而小孩不僅能自力自強且願意學習，所以個個都會料理家事，並互相照料與協助；尤其是大兒子不只功課好，更有助人的熱忱，種種傑出的表現最讓蘭姐放心；女兒與小兒子，功課上雖不如大兒子出色，但其他方面也都不落人後，這些都足以讓蘭姐感到欣慰！

有人推銷我就會買啊，套書就買很多，小朋友就會看書。我買回去他們就會看了，像後來我還訂小牛頓，人家不知道出到第幾集了我還從第一集開始買，連舊的也買。(C3-344/346)

小朋友自己會煮，那早餐叫他們自己去買，午餐就在學校吃營養午餐，晚餐回來自己煮。(C1-152/153)

我們小孩子都很自立。(C3-339)

他(哥哥)會教他啦，可是一看到就說「沒有一題對的」！他就擔心，就一題一題教，教到差不多(凌晨)一點。(C3-772/773)

哥哥一知道是同學有困難就說：好啊！可以啊！等他問題解決完之後，他再去他做他自己的事情，他不會說等我有空，他會先幫她把問題解決了，然後他就回去做他自己的事。（C3-847/849）

在蘭姐的眼中，孩子是良善、懂事且乖巧的，在課業上並不會讓蘭姐過於操煩，自主又上進的小孩讓她感到放心。由於這樣的看見，使得蘭姐甚少主動提及有關小孩的議題，必須在研究者再三追問下，才陸續在第二次及第三次的訪談中論及，顯見小孩並非蘭姐個人的核心關切對象。

陸、在婚姻中聚焦出來的生活目標

由前面的描述可以看出，蘭姐的生活重心是丈夫，而丈夫的惡行也形同巨浪一般襲捲而來。蘭姐處處顧及自我，一方面意圖改變丈夫，另一方面則自認能夠參與協助丈夫為其生活的重心，似乎是這個原因，讓她將主要的生活目標聚焦在婚姻與丈夫身上，小孩的部分則附加在這之下。

一、我要改變丈夫

對於丈夫，蘭姐一直有個很大的使命感那就是「我要改變他」，也就是說，蘭姐是以要救贖丈夫為目標而嫁給丈夫。然而事情的發展卻不盡人意，不但人沒救成，自己反而身陷其中，對於這樣的結果，卻是蘭姐始料未及的。

我當然不贊成啊，但是我希望可以改變他啊...（C2-34）

我想說或許～結婚之後可以改變他們家，結果我也跟著沉下去...

（C1-504/505）

本來還很大的抱負，一定要改變這個家庭...20年了，也沒有改變這個家庭。（C3-927/928）

救不起來不打緊，自己還陷下去，陷在沼澤裡面爬不起來。(C3-924/925)

蘭姐會嫁給丈夫，最大的期盼就是希望能改變他，儘管明知丈夫有一些惡習，還是冒險嫁給了他。然而這項窒礙難行的未竟目標，讓蘭姐不得不向命運低頭，到最後也只能認命地屈服於現實的處境。

二、我能協助丈夫工作

蘭姐的丈夫脾氣不好，暴躁的脾氣連工人也無法消受而紛紛離去，面對自己所選擇的丈夫，蘭姐清楚地知道，除了自己之外，再也別無他人能夠像她一樣願意認份地幫丈夫工作，所以對丈夫而言，蘭姐的存在是必要的。

他脾氣不好，請工人吼～請一百個人大概跑掉一百零一個啦！多一個跑掉的，多一個看不慣的人啦！那個工人要走的時候就說：「老闆娘，我很佩服你！你很辛苦。」我說：「不會啦！我沒辦法啊！我還是要跟他做啊～車床這樣啊... (C1-228/231)

就是從他把我眼睛打到腫起來，我爸就警告他說：「我養她 20 幾年，我都不曾打，你給我打成這樣～。」我爸就說：「不要再跟他做了！」可是不跟他做是不可能的啊！他請不到工人，他自己一個多會做，一定要有一個人幫他做的啊，所以還是幫他做！(C1-315/318)

既然無法改變丈夫，至少也要當位稱職的賢內助，這是蘭姐對自己的期許。所以縱使工人對丈夫紛紛避而遠之，不敢有所領教時，蘭姐還是堅守為人妻的崗位，盡力地協助丈夫工作。這樣的目標，除了讓蘭姐看見自己有能力協助丈夫工作外，也能突顯自己存在的重要性。

三、對孩子的期盼：能在正確價值觀中成長

對於孩子未來的發展，蘭姐在言談中也不經意的吐露出對孩子的冀望。蘭姐雖然感受到在當今社會裡學歷的重要性，但她更重視的是孩子能否明辨是非，能否循規蹈矩的生活。

在學業方面，我是覺得～你能讀，就認真讀，因為～你讀越多，對你幫助越大，你～國小～你國中沒畢業，你要去工作也沒人要請你，對不對～啊就算你國中畢業去工作，你也不一定能夠～做到什麼事情。(C2-478/481)

小孩不能成為社會的負擔，品行最重要，功課並不是第一。(C2-733)

如果像人家去做檳榔西施那個，到不如～我情願你去當米蟲，我也不要你去當檳榔西施，對不對？(C2-481/482)

我們三個孩子都不認同檳榔西施，他們都覺得說吼～這樣子吼，太丟臉了！都覺得那個太丟臉了！為什麼要暴露自己來贏得別人的什麼...
(C2-482/484)

蘭姐因為從丈夫身上看見了環境對人具有很大的影響力，所以告訴自己再怎麼苦，都要為孩子維持一個完整的家，以免小孩步上先生的後塵。這樣的照見，讓蘭姐重視小孩的品行，更甚於學業上的成就。但對於學歷，蘭姐雖不強求但還是希望他們能讀的愈高愈好，以後出社會才能找到一份好工作。

在蘭姐的生命裡，最艱苦的生活是從婚後開始，負面自我概念被她帶入婚姻之中，行塑與丈夫的互動，進而設定「改變丈夫」的生活目標。可是丈夫的惡習不僅沒改，更是動不動就拳腳相向，口角、暴力與挨打是蘭姐的生活處境，但為了給孩子一個完整的家，她只好咬緊牙關，繼續支撐下去；幸好還有爸爸會幫蘭姐出氣，讓丈夫有所顧忌，不致變本加厲。然而接踵而來的卻是丈夫罹患癌症的不幸消息，讓蘭姐再次陷入另一個苦難當中。

第三節 陪病經驗讓生命開啓一扇窗

當丈夫被告知罹患口腔癌的那一刻起，等於宣判蘭姐另一段苦難的來臨。治療過程的種種不愉快經驗，讓蘭姐對醫生頗有微詞，直到進入安寧病房才感受到不同的面向；另外，在陪病過程中，除了自己的媽媽及朋友會來關心外，婆婆與小姑則在丈夫臨終前才來，就再也沒有其他人前來探視與關心；且當丈夫過世後，連向來具有愛心形象的慈濟人，也拒絕關心蘭姐，這種經歷，不僅讓她嘗盡了苦頭，也反映出蘭姐正面的自我。然而對於安寧醫護人員的肯定，讓維繫著過去的舊式生活型態與互動模式的蘭姐，也有機會接觸到較廣大正面的人、事、物，讓她產生了新的眼界，也有了新的目標。

壹、我將丈夫照顧的很好

自從丈夫生病後，蘭姐幾乎是一肩扛起所有的事情。住院時，兩頭奔波的蘭姐，仍將丈夫照顧得無微不至；出院後，面對癌症引起的疼痛與出血，也能處理的得心應手，就連醫生都十分肯定蘭姐的照顧能力。

一、病中的丈夫非常依賴我

在丈夫生病以及住院的那段期間，所有的事情都由蘭姐負責打點，而丈夫凡事皆要蘭姐協助的種種表現，讓蘭姐明顯感受到丈夫對她的需要與依賴，面對丈夫的種種要求，蘭姐也都處處地配合，因為丈夫證明了蘭姐存在的重要性。

在病房內他還看的到我的時候，他倒不至於那麼驚訝，我一踏出病房，他就開始大叫，然後從床上跳下來... (C1-25/27)

他生氣的時候點滴架推著要打小姐...他不要讓她打針啊！聽說連警衛都上來了。我就躲到別樓層去啊，他就在安寧病房各個角落一直找一直找（我）。(C1-36/38)

第二天，一整天我就一直打電話問看護：他好不好，看護說：「他打我。」
他打看護，因為他生氣不是我照顧他，他就打看護。(C1-42/43)

如果你不照顧他的話，那他～也沒地方去了啊！也沒辦法照顧自己啊～像
管灌，其實他可以自己灌啊，可是他不要，他要你幫他用啊...(C1-353/354)

我覺得他對我們依賴蠻重的，他一下子沒看到就開始找了，怕我們不要
他、不理他。(C3-701/702)

二、我不辭辛勞地照顧丈夫

在丈夫住院的那段期間，蘭姐不僅要在醫院裡照顧他，且要回家處理小孩及工廠的
事情，甚至在面對惡臭的口腔癌傷口時，為避免丈夫誤會自己排斥他，也都不曾戴口罩
及手套。在言談之中，蘭姐雖然感到十分辛苦，但卻仍默默地付出。

大約傍晚的時候，護士小姐打電話給我說，醫師說叫你回來照顧他，醫師
的意思是說他可能撐不過這一兩天啦！啊你如果沒回來，或許以後會有遺
憾，所以那天晚上我就再回去接，就只休（息）一天。(C1-43/46)

那個時候我們還有做五金的代工，就是車床的工作（先生的本業），有請
師父啊！所以我要兩頭跑，工廠也要顧，醫院也要顧。(C1-149/150)

其實那時候我在那邊的心情吼～就像他們現在這樣子～，...那時候我覺得
我很苦啊！（C1-623/625）

很臭啊～我沒有戴口罩，也沒有戴手套喔！因為我如果戴口罩，他會說我
排斥他什麼的，所以我都沒有戴口罩。(C1-366/367)

三、我能處理丈夫的問題

蘭姐的丈夫在家療養時，除了癌症本身所帶來的疼痛不適外，也常會因為癌症的併發症而引發大出血。在面對丈夫疼痛以及大出血時，蘭姐皆能處理得宜，就連腫瘤科的醫生，也都能認同蘭姐對問題的處理能力。

我就只好像○醫師說的，我給他止痛藥是六個小時一次嘛（嗎啡）！一天四次嘛，那基本上你認為4個小時會痛，你就3.5小時就給他！～因為你不要管他上不上癮的問題，你自行調藥，劑量你自己給，一顆不夠你給兩顆，藥沒有再回來開。(C1-182/186)

住家裡面，就隨時要是看他大出血就幫他處理這樣啊！～沒有用噴的啦，就是流很多血啊！一出血就整個枕頭都是，那就要重換啊！(C1-175/176)

我就只好醫師給了藥，自己看啊！有止血的，看他出血，就給他止血的藥啊，因為沒出血的藥，就三餐給而已嘛，照時間給～啊他出血的話就是(藥)你就一定要加強給啊！(C1-200/202)

我每次有問題，我都有打給我妹她同學，她在檢驗科跟那個醫師很熟，因為腫瘤科醫師是她的主任，她就去跟他說：「啊～那個○○○怎樣？」他說：「你不用煩惱，他太太會處理啊！」然後她就打給我說：「○醫師說你會處理，叫我不用煩惱。」(C1-179/181)

談到丈夫生病的點點滴滴，蘭姐雖然苦不堪言，卻有種苦盡甘來的感覺，因為這時候的她照見的自己卻是有能力的，這個看見令她感到欣慰。病榻中的丈夫對她極度的依賴，讓她強烈感受到自己存在的價值；而自己對丈夫不離不棄的照顧態度，以及處理癌症問題的能力在此展露無遺，讓蘭姐重拾失去已久的信心，所以縱使再怎麼辛苦，蘭姐也都能甘之如飴。這樣的看見，讓她原本沒自信的世界重新開始建構。

貳、丈夫的朋友無情又無義

「近朱者赤，近墨者黑」用來形容蘭姐的丈夫真是再貼切不過了！在蘭姐看來，丈夫受了環境的影響，導致所交的朋友都是所謂的酒肉朋友，沒有真正交心的知己。所以當丈夫生病時，除了自己的密友前來關心外，丈夫的朋友從來沒有去探視過他，這也讓蘭姐體認到擇友的重要性。

我先生在生病的時候，他是沒朋友去看他，因為他的朋友就是所謂的酒肉朋友。(C1-409/410)

從我先生我看到他的朋友都是酒肉朋友啊！他生病的時候也沒人來理他，對不對？(C2-426/427)

我先生雖然不至於有人糟蹋他，但是也沒朋友來啊！(C2-387/388)

他交的是什麼朋友，就跟他的環境有關係啊！(C2-388/389)

我跟他們（密友）講，他們就時常去關心，他們甚至還帶一些健康食品去給他，他們是花錢買，花了好幾萬塊買的。(C3-6/7)

對於丈夫的朋友蘭姐一向不甚喜歡，可是丈夫偏偏喜歡和那些狐群狗黨在一起喝酒、賭博，然而真正遇到事情，需要幫忙時，卻又各自分飛，讓蘭姐深深感受到一個人的成長環境對其交友的影響竟是如此之大。

參、親戚冷漠多於關心

在整個陪病過程，並沒有什麼人前來關心丈夫，蘭姐的爸爸認為丈夫是罪有應得，根本不需要理他；而丈夫方面不僅沒有朋友來探視，就連親戚也沒半個人來；甚至在丈夫臨終前，也只有婆婆和小姑來看丈夫，讓蘭姐看盡了人性現實的一面。

我爸就在家一直唸，就是ㄟ～就說我先生啦，喔～對我這麼不好啦！然後吼～現在他生病其實是他自己自找的啊！根本就不需要去幫他什麼的。

(C2-179/181)

我夫家那邊沒有什麼親人啊，就只有公公婆婆兩個，啊那些舅舅什麼的，離那麼遠根本不會上來。(C1-412/413)

在我先生要過世之前，住院醫師跟我說：「你請他的家人上來，如果晚了怕來不及請他家人上來。如果願意上來看他，請他家人上來。」就只有我婆婆和我小姑，我小姑～他們兩個包車子上來，五千塊包車子上來。

(C1-419/422)

他們的那些的親戚啦！我覺得他們很現實捏。你人好好的時候，...每個人把你捧成這樣，可是...當你生病的時候，大家都是不聞不問的，然後大家怕碰到你還要幫你分擔什麼的，都不敢碰。(C1-414/417)

在蘭姐的世界裡，「現實與無情」是親戚的代名詞。當蘭姐與丈夫最需要親人的關心與支持時，大家都避而遠之，包括丈夫的母親與妹妹，甚至都在丈夫臨終前才來探視，而丈夫的父親則連來都沒來，令人不禁訝異蘭姐夫家異於常態的互動情形，亦或是丈夫平時與親人關係生疏的緣故，以致臨終前仍沒什麼人願意前來探視。

肆、對慈濟人有負面的知覺

在一般人的印象中，許多災難的現場都可以看見慈濟人熱心助人的模樣，然而平時都有捐功德金的蘭姐，卻是「有燒香，沒保佑」。當丈夫過世，蘭姐的妹妹想幫蘭姐向慈濟人求助時，他們卻互相推託，沒人願意前來關心。而蘭姐則是想央請慈濟人前去關心丈夫的兩老也遭拒絕，連吃閉門羹的不愉快經驗，讓蘭姐覺得慈濟人根本只會做表面工夫，缺乏真正想要為他人服務的熱忱。

我先生剛過世，那時候我妹就說因為她東勢用我的名義去捐功德金，她就跟東勢的慈濟人提我們家的事情啊，然後東勢的慈濟人就跟她說叫她去找彰化的...那時候覺得原來慈濟是這樣的喔!收錢很爽快，可是如果有什麼...不是要她來救濟我們什麼，只是想要有人來關心而已，我們的意思只是這樣而已，只是都沒有啊。(C3-475/479)

我曾經想說找屏東那邊的慈濟人去關心他們(公婆)，...結果我打電話吧，他們的回答是說我們屏東到恆春兩個多小時的路程這麼遠，意思是說去到那，如果說這個個案不是什麼很那個...我不就白跑一趟了嗎?那時候我對慈濟很反感。(C3-486/490)

我妹曾經不知道在哪邊的慈濟單位反應啊，他們意思是說要直接跟花蓮那個的總會反應，後來就不了了之了。(C3-494/495)

一直以來蘭姐認為慈濟人都很慈悲，又很熱心，所以才會定時捐贈功德金給慈濟。然而蘭姐是何其不幸，當她最需要有人關心時，慈濟人卻不願伸出援手，當下的蘭姐對慈濟人感到十分不滿。在蘭姐的世界裡，慈濟人由善轉惡，明顯是因為她不再是去「看待」慈濟人這件事，而是去接觸而「了解」慈濟人所致，這是一種世界觀的轉變。

伍、醫護人員的惡行：有些醫生不值得信任且沒有醫德

從丈夫生病的那一刻起，醫院對蘭姐而言一點兒也不陌生。蘭姐的陪病經驗並不愉快，耳鼻喉科醫生不負責任的將丈夫推來推去，且專業能力不足，造成醫療處置失當，使得丈夫的病情加速惡化；腫瘤科與高壓氧醫生則官官相護，隱瞞病情；而口腔外科醫生的勢利，更讓丈夫失去了最後一線希望。在四處求助無門的情形下，蘭姐只感受到被醫院、被醫師遺棄，這種感覺是極度不舒服的。一連串錯誤的疏失，不僅讓丈夫吃盡了苦頭，也讓蘭姐感受到醫病關係的不對等及相對弱勢，令她產生保護丈夫及相挺到底的使命感，而孤身一路陪伴下來的蘭姐則是備感辛苦。

一、耳鼻喉科醫生推託卸責

在蘭姐所接觸的醫生當中，就屬耳鼻喉科醫生最不負責任，當醫生發現丈夫的病情失控後，就將丈夫轉到腫瘤科接受化療；之後又因為之前手術的傷口一直無法癒合，又草率的建議丈夫做高壓氧。一連串的醫療處置，在蘭姐看來，不僅沒意義且讓丈夫的病情更加惡化。

醫師就把他推給腫瘤科，不然你去作化療好了，之後就開始做化療。

(C1-95/96)

那之前在做化療的時候是因為那裡一個洞都不好，耳鼻喉科醫師就說：「啊你們去做高壓氧。」讓傷口好很快，可是那是腫瘤，那不是一般的傷口，那是又復發的，可是醫師他也沒有做檢查，他就用看的(C1-136/139)。...做到後來他越做越不舒服，因為腫瘤越長越大... (C1-141/142)

(笑)不可收拾就推給別人，他也不敢說：我再幫你做一次，他就說：不然你去看口腔外科好了。(C1-145/146)

二、腫瘤科與高壓氧醫生相互隱瞞病情

當丈夫接受化療時，蘭姐發現丈夫不只身體愈來愈差，腫瘤也有擴散的情形，然而腫瘤科醫生都不曾告知病況變差的實情；且當耳鼻喉科醫生建議做高壓氧時，也未及時給予正確的建言，以致傷口愈來愈惡化，到最後醫生們竟然都睜眼說瞎話，直說是傷口變好了，讓蘭姐不勝唏噓！

我覺得做化療，好像讓他身體越來越不好...只是跟它拖的那段時間，它就又一直長瘤，就覺得外面～，就一點，很像蚊子叮的那樣一點腫腫這樣，後來越來越大就覺得～怎麼水水的，然後有一天它就破了，醫師也不明講。(C1-119/123)

耳鼻喉科是建議去做高壓氧，腫瘤科就說：「好啊～你們化療打完，身體比較好就去做啊！」他也沒跟你說不要去做。去做了二十幾次，那個傷口就越來越大、越來越大。醫師就說：「那個是纖維組織在長，就表示傷口快好了。」根本就不是，連高壓氧醫生都這樣講。(C1-162/165)

三、口腔外科醫生只醫治有錢的病人

當蘭姐與丈夫將最後一線希望放在口腔外科醫師的身上時，怎知醫生只匆忙看一眼，連病情也沒解釋，就請助理轉告他們「可以回去了」，讓蘭姐感到十分錯愕。後來才知道原來口腔外科醫生，面對有錢的病人時就有辦法醫治，至於他們就只能自求多福了。

他公公是口腔癌，已經 10 幾年了 (C3-523)，...剛開始他們找的醫生就是有錢就 ok，所以就很照顧他們啊 (C3-525)!...我是沒有回答他，因為○○○我又不是不知道，第一次去給他看的時候就不理你，你就算快死了躺在那他也不會理你，我們本來是看耳鼻喉科後來就轉口腔外科，要去看傷口怎麼辦要怎麼處理，結果他根本就不理你。(C3-527/530)

後來他有瞄一眼就走過去了，跟助理說「沒事了，那回去這樣子」，然後助理說「可以回去了喔！」我說「可是都沒有人過來關心」「有阿! 楊醫師剛有過來啊！」(C3-531/533)，...我去工作那個雇主○○○早認識就找楊醫師啦! 我想那是你們有錢人說話比較大聲，我們怎麼有辦法。(C3-535/537)

外科醫師是處理可以開刀的病患，一句「可以回去了！」表示病人已經全身到處轉移，沒有開刀的意義，所以無法開刀是醫師的判斷。然而沒有進一步的解說清楚，卻是醫師的疏忽，這樣的互動讓蘭姐產生誤解及不平，其實她想要的不是一大堆的醫療措施，而是對她說真話的醫療團隊。

陸、良善的安寧病房醫護人員及牧師

在求醫的過程中，醫生們互相推託，讓蘭姐四處碰壁，就在蘭姐求助無門，感到心灰意冷時，安寧病房適時的介入，如同一道陽光灑在蘭姐身上，讓她感受到就醫以來從未有過的溫暖與依靠。在安寧病房裡，蘭姐感受到醫護人員能真正體恤她照顧丈夫的辛勞，且主動關心她，並適時提供必要的協助，讓她感受到人世間還是有溫暖的。蘭姐甚至有個深刻的體會就是惟有安寧病房，才能提供病人用心的醫療服務，蘭姐新的世界觀照，也為新的生命光景奠定了契機。

在安寧病房裡面，受到很多的幫助，有些是精神上的支持，你想～他（丈夫）生病之後都沒人來看他，可是來關心的就是～牧師、護士小姐、醫師。
(C1-548/550)

之前他是躁動，大概兩天，因為住院醫師他告訴我說，你還是請看護照顧，回去休息一天好了，不然真的很累。(C1-19/20)

在安寧病房裡面，護士跟醫師不是像在急症病房裡面來五分鐘就出去了～。他可以陪你一個早上、一個下午。他認為你需要，他會跟你一直聊這樣。(C1-550/552)

如果不曾有癌症病人就不會去體會安寧病房的重要，有住過安寧病房的人都會認為其實那是很好的。(C3-582/583)

像我們因為有親人在那邊住，而且我們在那邊當志工看到那麼多，你會覺得其實去那邊才是正確的。(C3-592/593)

即使在同一間醫院裡，不同的醫生、不同的病房，讓蘭姐感受到人性冷酷與熱心之間的差別竟是如此之大。在蘭姐的世界裡，所看到的醫生是惡多於善，就醫時的種種不如意，讓蘭姐幾乎對醫療喪失了信心，幸而進入了安寧病房，讓她感受到被關心、被看

見，而自己也看見了人性的光明面，重拾對醫療的信任，在安寧病房醫護人員對她的肯定中，也讓她的自我價值相對的提高。

柒、媽媽會幫我並為我操煩

媽媽自始至終都是蘭姐唯一的後盾，當大家都袖手旁觀時，只有媽媽仍會伸出雙手互相扶持，給予蘭姐所需的協助與支持。在丈夫過世後，漏水的房子一直是媽媽最牽掛的事，甚至連打雷也都會引來媽媽的不安與擔心。

我先生開刀住院的時候，她會來幫忙帶小孩子（C2-178）。...我媽媽認為她是來幫我，不是幫我先生！可是，女婿她還是一樣會關心啊！（C2-181/182）

我媽媽過世，那天在回來的路上，我兒子突然間講出一句話，他就說：「媽，我覺得吼～外婆最放心不下，就是我們家屋頂會漏水」。（C2-706/708）

我們這裡的房子會漏水，她就很擔心說～「啊漏水吼～女兒和這些孫子要怎麼辦？」想一想很難過啊！就整夜睡不著這樣～到天亮。啊第二天她就打電話給我說：「昨天晚上打雷，啊我醒過來，啊突然就想到這件事，啊想一想就睡不著。」她是這樣輕描淡寫的說過去，我這樣～我感覺我看到她眼淚已經要掉出來，她很難過～很心疼這樣子。（C2-710/715）

真正會關心蘭姐一家人的應該就屬蘭姐的媽媽，在丈夫住院的那段期間，因為有媽媽的幫忙與關心，讓她能無後顧之憂，專心的在醫院照顧丈夫。一直到丈夫過世，媽媽仍會為蘭姐操煩，顯見兩人緊密的生命關係，而媽媽會擔心漏水的房子，是否象徵著媽媽深層的擔心是女兒及孫子不幸的遭遇。

捌、陪病過程的目標：我要照顧丈夫

許多人都看不慣蘭姐丈夫對她的惡行惡狀，所以當丈夫生病時大家都為蘭姐感到慶幸，然而蘭姐雖曾有不甘，卻仍守候在丈夫身邊，且盡力的照顧丈夫，並告訴自己無論多麼辛苦，還是要照顧丈夫。

他以前對我不是很好，很多人都說：「死一死就解決了！」我就想說，他再怎麼壞，我們還是一家人，還是要照顧他啊！（C1-211/212）

我也曾經有一陣子真的是心不甘情不願"我被你打的要死，我還要顧你這樣"，可是我想說我不照顧他，誰照顧他啊！（C3-699/701）

他們會說我很勇敢，可是我不覺得捏～我覺得這是一路走過去應該這樣子，這是自然的，沒有什麼勇敢不勇敢，就覺得他生病，你就是要照顧他啊！不然要怎樣...（C1-642/644）

他們就說，如果是我，我早就跑掉了，你還照顧他～我說：「不會啊～反正，你就是要照顧他啊！因為除了你之外，別人他也不要！」就像我先生，我請一天看護而已，他就打看護，我就告訴他：「其實吼～他這個時候，最需要的是親人。」所以～再怎麼苦你還是要照顧。（C1-648/652）

就算他再怎樣不高興，我們也是要照做，因為我們要想想其實他生病了這樣子。（C3-702/703）

對自己能力感到存疑的蘭姐，從照顧丈夫的歷程中，發現自己不只有能力照顧丈夫，且可以獨當一面處理癌症的併發症，所以照顧丈夫對蘭姐而言，是證實蘭姐存在的一項重要指標。另外，在整個訪談過程中，丈夫占去了大部分的篇幅，顯見丈夫是蘭姐主要的生活重心。

提到丈夫生病的那段期間，是蘭姐生命歷程中苦不堪言的回憶。丈夫罹患癌症，並沒有讓蘭姐擺脫挨打的日子，反而讓蘭姐陷入更悲慘的生活。除了例行性的打罵外，還要一邊照顧丈夫、關心小孩以及處理工廠的雜務，讓蘭姐疲於奔命。在整個陪病的過程中，丈夫的朋友、親戚以及沒有醫德的醫生，都讓她感到孤單且無助；甚至在丈夫過世後，一向慈悲的慈濟人，也撒手不管，讓蘭姐看盡了人性的冷酷與無情；只有媽媽與密友會挺身相助，以及安寧病房醫護人員、牧師會來關心。然而接受過安寧病房醫護人員與牧師幫助的蘭姐，不僅喜歡安寧病房，更讓她體會到安寧療護的重要性，隨著牧師的引領，蘭姐即將一步一步的走上安寧志工的行列。整體而言，蘭姐在其早先受限的世界觀中，將其自我概念建構在婚姻之上，也因而只能夠造出相呼應的目標，這其實是一種受苦的狀態，在受苦中無暇他顧；直到先生過世，蘭姐對於其他外在世界的參與，擴大了她的視域，也浮現出新的生活目標與期望。

第四節 新自我的醞釀與浮現－加入安寧志工

喪偶後的蘭姐曾經一度陷入情緒的低潮，幸而牧師的關懷與支持，讓她走了過來，並且引領她進入安寧病房服務，重新找到了另一個生活的重心。

壹、牧師陪我度過難關，並開啓志工之路

對蘭姐而言，牧師就像她的心靈導師一樣，不只在安寧病房裡會關心她，甚至在丈夫過世後，還會主動打電話慰問她，提供她精神上的支持，這樣的力量除了支撐蘭姐度過痛徹心扉的喪偶難關，也讓蘭姐鼓起勇氣，再度進入了安寧病房。

一、牧師解除我自殺的危機

以丈夫為生活重心的蘭姐，隨著丈夫的過世，不自覺得掉入痛苦的深淵，不知所措的蘭姐還曾經一度閃過自殺的念頭，幸好適時與牧師有所接觸，解除了自殺的危機。

因為我先生剛過世，剛過世沒多久，那時候心情真的很不好。他剛過世的

時候，我們還不覺得，可是他的喪事出完之後，那段～就是覺得家裡什麼都沒有了。(C1-4/6)

那陣子心情很不好，所以有一次，我不知道怎麼想的，就打電話給安寧病房，...安寧病房小姐一聽到我的聲音就很高興啊(C1-375/376)！...我跟小姐說話，我說：「心情很不好～」她說：「為什麼？」我說：「沒有啊！想要去自殺的感覺～」啊她就說：「你不可以這樣子啦～」牧師來了～找牧師跟你說話啦！然後我一聽到牧師的聲音我就哭出來了。(C1-379/382)

二、牧師引我進入安寧病房服務

喪偶的蘭姐度過自殺的危機後，卻一直尋找不到生活的重心，只能茫茫然的在家過日子，直到牧師提出「我需要你幫忙」的邀請，讓蘭姐再度鼓起勇氣進入安寧病房。

我～就心情不好找牧師，「既然我需要你幫忙，你過來幫我好不好？」然後我就想說「好啊～當然好！」我就這樣～雖然我不曾說幫過什麼，突然想「有人說～需要幫忙，好啊！」不然我在家裡這樣子... (C2-295/297)

有一天～想一想我就真的去了，她說：「既然你來了，我需要你幫忙。」...啊我就去了。(C1-616/617)

在蘭姐遭遇到人生最大的困境時，牧師適時對她表達了關懷之意，不僅開導蘭姐，還會主動打電話關心她，讓她有心靈上的寄託，協助蘭姐度過了人生的低潮。為了分散蘭姐輕生的念頭，便邀請蘭姐來安寧病房幫忙，這個舉動不僅引領蘭姐再度進入安寧病房，更是協助她重新找到了生活目標，。

貳、我在安寧病房有所發揮

喜歡安寧病房的蘭姐，因為有之前照顧丈夫的豐富經驗，加上接受完整的志工訓練

後，就像如魚得水般的在安寧病房裡，盡情發揮自己的能力，幫助需要協助的病人，且不吝於和家屬分享自己難得的陪病經驗。

一、我喜歡安寧病房

在丈夫過世後，蘭姐時常有想回去安寧病房的衝動，因為那裡對蘭姐而言充滿了溫暖、依靠與安全感。蘭姐常常不自覺地到了安寧病房的樓下，但卻又找不到上去安寧病房的理由是什麼，以致遲遲不敢有所動作。

其實去到那邊我是很想去～看看他們，我覺得說，去那邊就很安全那種感覺，不會很孤單，去到那邊就～很有溫馨的感覺，很有安全感。(C1-610/612)

我就時常去彰化，其實我已經到安寧病房樓下，沒有勇氣上去，我又回來！就去站一站回來，連續好幾次。(C1-605/606)

可是去到那邊的時候，我就沒有勇氣上去，就覺得～我上去幹嘛，上面又沒有我的親人，啊我去是要跟人家說什麼話？我一直很想去，可是去到那邊，我不敢上去啊！啊我就走了...(C1-612/614)

二、我有能力幫助病人

(一) 我能幫病人維持身體的清潔

安寧病房是蘭姐肯定自己有能力的地方，在這裡，她能幫忙病人維持最基本的生理需求，不僅讓病人身體保持應有的清潔與乾淨，也讓她的能力有所發揮。

尤其是一個躺在病床上那麼久的人吼，照顧的不是只要傷口而已，他是全身，包括他腳～一隻腳這樣，硬梆梆的我會幫他洗一洗 (C2-274/276)。

...尤其是把他洗的乾乾淨淨的他會很舒服。(C2-282)

有時候，看他們沒有洗澡的意願，我就會～「不然我們來洗腳好了啦！」我說：「對啊～洗一洗比較舒服。」然後就～然後家屬就「好好好～」然後我就去拿臉盆裝水就開始幫他洗。(C2-243/246)

洗澡我們會兩個人幫他做，不可能我一個人，因為他傷口那麼大，ㄟ！會有困難，會找兩個，這樣子～啊那時候○○姐比較有去，啊我們就會兩個搭檔去做這樣子... (C1-669/671)

他(病人)現在躺在床上已經很不幸福了，可是他～洗個腳他會很幸福，那我何樂不為對不對，我能力所及啊！(C2-270/271)

(二) 我能猜中口腔癌病人的話

當大家面對口腔癌患者，卻不知其所云時，由於蘭姐先前有照顧口腔癌丈夫的經驗，所以只有她能了解病人的意思，並幫病人表達，適時化解了溝通不良的危機。

這個病人，他～他會想要表達什麼，可是他朋友都聽不懂，就不甩他啊！然後我會去猜啊，因為我先生之前也是這樣子，所以我大致會猜中他在說什麼這樣。啊我猜的～他覺得我猜對，他會點頭，他會很高興啊！(C1-674/677)

他就很鬱卒～鬱卒，「噢～啊我就跟你說，你怎麼還不知道。」問題是，你說了人家聽不懂啊(C1-708/710)！...我就猜啊～啊我就猜中了(笑)(C1-712)

後來陸陸續續好幾個都是口腔癌患者，我就覺得說：「ㄟ✓～你猜不到我幫你猜」... (C1-697/698)

那天剛好醫師去查房吼！還有那個住院醫師都在那邊，啊醫師就在那邊

猜，猜了半天猜不到～然後拿白板給他寫，我看他也寫不出來，我想他應該是沒懂幾個字，所以才寫不出來啊～啊再加上，他手（沒力氣）會抖，啊我就旁邊開始猜，啊就又被我猜中了（笑）！（C1-718/722）

（三）病人會因為我的幫助而改善心情

在幫助病人的過程中，蘭姐發現病人會因為她的分享或適時的介入，使得原本鬱鬱寡歡的心情獲得改善，這讓蘭姐確定自己有幫助病人的能力，也更加肯定了自己存在的價值。

有一些吼～妳這樣跟他說，他好像～心裡面比較舒服，或突然開竅覺得說～他接受這個事實什麼...（C2-301/302）

可是我不知道為什麼她竟然就進入那個境界，看到她媽媽一直哭～一直說這樣，她心裡面想要跟她媽媽說的話全部都說出來，然後她就～放鬆，心情就很好。（C2-325/327）

他兒子就覺得，我就不知道你要說什麼，不是我不理你，我就不知道你在說什麼啊！然後我就跟他說，爸爸現在做什麼做什麼～然後他就去做什麼，爸爸的心情就緩和很多了！（C1-715/717）

三、我能協助並安慰家屬

在安寧病房當志工的蘭姐，遇到家屬無法聽懂護理人員的衛教時，會以陪病的經驗教導家屬，且以過來人的身分來安慰家屬，並提供家屬所需的協助；而家屬的反應，讓蘭姐覺得自己確實是有能力的。

像有的家屬他不會灌牛奶啊！～可是，聽不懂小姐的意思是什麼，然後我就說：「我跟你說～」，然後用我的方法教他，他就會了。（C1-733/734）

有那個皮一直脫一直脫，啊家屬就很懊惱～每天幫你弄還是一直脫皮這樣，我就教她說：「有人說吼～用檸檬水，檸檬泡水這樣子，啊去洗，它就會自己脫落，啊洗個兩、三次之後，就不會一直脫落了。」(C2-284/286)

我感覺是他們比我更苦啊！所以我會安慰他們（家屬），我會～他們看病人這樣子，我會跟他們說：「其實這是他必然的過程啦！」(C1-626/628)

我就告訴他：「其實吼～他這個時候，最需要的是親人。」所以～再怎麼苦你還是要照顧，其實吼，你有什麼需要的，可以跟我們講，我們都可以來協助你！（C1-651/653）

我就把家屬帶到旁邊去跟她講，以我的立場去跟她講，我想說之前～我先生也是像這樣子，然後她就能夠接受...（C1-639/640）

投入助人世界的蘭姐，總是充滿活力與熱心地面對病人及家屬，她喜歡待在安寧病房裏面，因為這裡對她而言，彷彿是她的第二個家，可以化解她的不安與無助。同時，藉由幫助病人及家屬的過程中，她看見了病人的苦、家屬的無奈以及自己助人的能力，蘭姐的自我因而有了新的照見與依靠。

參、信仰的轉變

生活在婚姻暴力下的蘭姐，除了「服從」就是「認命」；繁重的家事、隨時挨打的危機，早壓得蘭姐喘不過氣，拜拜對她而言根本是一種負擔。直到丈夫罹患口腔癌，初次受到牧師的關心，間接喚起她小時候對基督教的好感，使得蘭姐想要改變宗教信仰。

一、拜拜只是求平安

蘭姐原生家庭的信仰是一般民間信仰，但蘭姐本身並沒有虔誠的宗教信仰，小時候的她會跟著父母拜拜，婚後則因為開工廠才去拜土地公，可是「拜拜」對蘭姐而言毫無

實質上的意義，只是例行常規，求個平安而已。所以自從丈夫過世後，蘭姐爲了餬口而忙於工作，當然就沒有拜拜的必要性。

平常時就跟家人拜拜，後來就會去想拜拜對我來說有什麼意義，家裡祭祖當然又是另外一回事。(C3-456/457)

自從我先生過世之後我就沒去拜拜了。以前吼，因為我們做工廠嘛！初一、十五你要去拜拜啊～啊自從他過世之後我就不曾拜拜了，連土地公我都沒去。(C1-387/389)

因為我要開始工作啊，什麼的...那時候開始，我是給別人請的，就沒有時間可以去了，我就都沒有去拜拜...(C1-391/393)

我不會求什麼，我只求大家平安而已...我不會求～發財什麼，我覺得那個沒有意義，我覺得要求就求平安而已。(C1-395/396)

二、基督教適合我，但怕爸爸不高興

蘭姐會注意基督教主要和擔任牧師一職的舅舅有關，舅舅在蘭姐小時候，就會主動詢問她們的需求並予以協助，此舉讓蘭姐印象深刻。然而真正引起蘭姐正視基督教則是在安寧病房，因爲在蘭姐心裡感到徬徨無助時，只有牧師會前來開導她，讓她有心靈上的寄託；甚至在丈夫過世後，還會打電話關心她，使她備感溫馨，覺得自己適合基督教。然而，另一方面蘭姐的爸爸卻對基督教有所成見，以致蘭姐遲遲不敢成爲真正的基督教徒。

有一次我記得好像是舅舅問我們要什麼，然後我們就說想要國語日報，...然後他就從台北訂國語日報，每天寄回來我們收到是昨天的國語日報。(C3-444/447)

從在安寧病房的時候，牧師來關心，然後...聊到家裡面的情形，我就說：
「我舅舅也是牧師。」她說：「是喔～是哪裡的？」然後... (C1-406/407)

我覺得也沒有說什麼比如說廟寺什麼常去關心你們，可是我接觸到很多像是去醫院的時候，尤其是在安寧病房牧師來關心什麼的，我是覺得說有人來關心。(C3-458/460)

牧師叫我快去(安寧病房)，啊我隔了好久(都沒去)，牧師好幾次打電話來，跟我聊天啊！(C1-615/616)

我一直不敢真正成為基督徒，我在意的是我爸，我爸的看法...因為我爸認為，基督徒就是，不要祖先的人...(C1-401/402)

雖然蘭姐對於基督教尚無深厚的認識與了解，然而因為牧師的關懷，讓她看見了基督教徒樂於助人的一面；反觀，從小參拜到大的廟宇，卻不曾有人主動前來關心，使得徬徨無助的蘭姐認為基督教才是適合自己的宗教，其實真正反映出來的是需要他人關懷的訴求。

肆、觀生死：臨終前的躁動、善終的死亡型態以及生病的孤苦

在短短的二年時間，蘭姐經歷了先生、阿嬤以及媽媽過世，這種陪伴親人死亡的經驗，固然不好受，然而也讓蘭姐看見了「臨終前的躁動」與「善終」的死亡型態，這種經歷，讓蘭姐體會到人都會死，但是要「好死」；另外，在安寧病房當志工的蘭姐則看到了生病時的孤苦，這樣的看見，讓蘭姐更加重視孩子價值觀方面的教育。

他(爸爸)都一直講...唉！人老了～沒用了，我說：「你不能這樣想啊！」
留著一口氣就很好了，哪有說死了，死了就算了～死也是要給它死，不過～哪有每個人都像我阿嬤，像我媽媽那麼好死喔！(C2-652/654)

在面對他人的死亡時，常人能否從「封存的自我心智」旋轉到「默存的存有」(余德慧，2003：68)，感受到自己活著，進而臣服死亡嗎？！這是件困難的事情，卻也是人生必要的學習。

一、臨終前的躁動

在蘭姐的陪病過程中，她認為丈夫的意識一直到臨終前可能都還很清楚，所以過世前的躁動情形，只是反應出身體不適的自然現象，以及感受到死亡逼近的恐懼與不安所致。

他過世的前兩天，他會躁動，那兩天才開始這樣子～應該是前一個禮拜，他開始就會躁動。(C1-8/9)

...一直到前兩天才開始陷入昏迷的狀態，就是一一直在睡一直在睡這樣，然後在那兩天之前他是躁動的。(C1-18/19)

他那個時候躁動，是莫名其妙，他只是～因為不舒服嘛！那是很自然的現象... (C1-12/13)

其實他不是故意的，是他的過程一定會這樣子，可能人到臨終的時候～或許他是～他意識都很清楚，因為他是口腔癌患者。(C1-16/17)

對於先生臨終前的躁動，蘭姐看見的是先生身體情緒的反應，且窮於應付，故未能有所省思；然而在先生過世後，回想起來，雖已察覺臨終前的躁動是必然的，卻仍未能有進一步的看見，這是被自我心智包覆的結果，以致無法和「死亡」有真正的接觸，錯失靈性成長的機會。

二、善終的死亡型態

(一) 阿嬤的自然死

在蘭姐的認定裡，阿嬤的自然死是令人稱羨的。阿嬤突然的離開人世，蘭姐雖然感到十分意外與不捨，但她的死亡型態卻是讓蘭姐印象深刻，並認為這是有福報的人才能享有的特權呢！

我外婆過世吼～很多人都很懷念她，因為那天～她在挑菜的時候～頭很暈這樣子。舅舅說：「我帶你來給人家看一下！」去～掛好號，就在等叫號啊，等醫師、護士小姐叫，就～倒下去了。(C2-669/672)

我舅舅說他是在外面禱告啊，求他的天父啊，因為～我外婆有受洗。他就求他的天父說：「如果可以救的活，那就救，啊如果不行的話～那就請～讓她好好的走～到她天家去。」(C2-675/677)

你沒辦法像～阿嬤這樣說暈了，沒什麼病痛，沒那個啊～不一定每個人運氣那麼好啊！你可以說她運氣好啊～因為～人家說她很有福報，對不對～不然她怎麼～哪有這麼好死！（C2-687/689）

阿嬤的死以及舅舅給阿嬤的祈禱詞，不僅讓她了解死亡的必然性，也讓她知道順應自然，就能達到所謂的「好死」。這樣的看見，讓蘭姐在面對死亡時，將重心放在死亡的型態，無法與「死亡」本身進行深度的交談。

（二）媽媽是拒絕心肺復甦術概念下的受患者

蘭姐清楚知道死亡是必然的，但如何「好死」才是蘭姐最在乎的事情。所以當媽媽在面臨急救與否的問題時，蘭姐與家人幾經思考後，決定不讓媽媽因為強行介入的醫療行為而苟延殘喘，讓媽媽在人生的最後一程仍能保有「尊嚴」的死。

我妹就說我媽很不舒服，然後我就掛號...，啊我掛進去我就叫他們過來，結果來第三天就走了... (C2-112/114)

醫師問說要不要～送加護病房，然後問急救的問題的時候吼，我們想很久～我們就說：「不要急救。」因為我媽媽她～骨質疏鬆很嚴重，然後又有血小板的問題，...然後她現在肺部這麼不好，啊你急救～我們是擔心她肋骨萬一壓斷了，那不就更慘？（C2-114/118）

我媽媽～她現在人這麼不舒服，就算救回來，她也只剩下半條命了，然後她還要去照顧那些～我們就覺得很不忍心嘛！所以我們情願她就這樣子平平順順的走，我們不要說～把她救回來讓她那麼痛苦，而且～其實她救回來，可能也要插管一輩子。（C2-120/122）

我們也是認為說，她已經辛苦那麼久了，她現在變成這樣子救～救回來，搞不好也是床上臥床一輩子，...所以我們只要求說～打強心針，然後給她升血壓的藥，然後順其自然這樣子...（C2-127/130）

經歷過丈夫以及阿嬤的死亡，讓蘭姐對死亡的型態已經有所認識，不再驚慌失措，反而能冷靜地清楚分析母親的需要在那裡，而做出最好的決定，這樣的決定讓母親順利走完人生，其「好死」型態更讓她感到欣慰，然而面對「死亡」的學習，蘭姐仍侷限在死亡的型態，顯得不夠深刻。

三、生病的孤苦：沒人關心的病人，活得很痛苦

在當志工的過程中，蘭姐發現病房裡有許多病人根本沒人要照顧；有的則是請「號稱」朋友的人來照顧，但朋友卻都沒有盡心在照顧；甚至也有病人會面臨到他人來要債的事情，種種情形讓蘭姐覺得人如果活到這種地步，真是令人感到不值！

一個患者躺在病床上，...看到那隻腳吼，整個月都沒人～都沒洗，都沒碰到水也有可能啊！（C2-237/238）

有一些是老人家，他生病的時候也是兒女根本就沒人要理他啊

(C2-465/466)！...他有一群兒女～沒有人要來照顧他！(C2-468)

在病床上躺躺躺～躺十幾二十年沒有人照顧的一大堆啊！(C2-689/690)

有一個患者吼，他～沒有親屬，他跟太太離婚，啊他口腔癌，他太太吼！請朋友去照顧他，出錢請朋友去照顧他，啊其實這個朋友～也沒有多會照顧，因為就在旁邊而已啊，灌藥吼，就給他灌藥而已，其他都不管他(C1-657/660)。...可是他那個朋友根本不是在照顧啊！(C1-668/669)

啊我問牧師說人家找他是要幹麻，她說：「他怕有人來討債。」我說：「他連命都沒了，他哪還有錢」「那是你太單純了啦！人家來～糟蹋你一句，嗆聲啊，他也甘願啦！」...那時候我就想說人生～這樣子真的是很痛苦。(C2-384/387)

在這裡，蘭姐從病人身上的看見，反思自己與孩子間的互動，說道：「去當志工之後，看到別的故事，才會去覺得說～ㄟ，我們家三個孩子，～孩子的重要在哪裡！(C2-380/381)」，這是蘭姐第一次忘卻了自我的議題，轉而正視孩子的存在問題。

對於活著但又很孤苦的病人，蘭姐除了秉持著不批判的原則，對他們目前的處境感到不捨與無奈外，也都竭盡所能的讓病人維持基本的身體清潔並陪伴他，盡量滿足病人的需求，讓病人活得有尊嚴；此外，也讓蘭姐從中看見了小孩的重要性，這是拓展的眼界，所帶來的新的視域。另一方面，蘭姐也能接受生命的有限性，且了解死亡是每個人必經之路，所以在面對死亡時，蘭姐比較介意的反而是死亡的型態。然而看見他人的「死亡」，是否為蘭姐帶來了反思呢？余德慧(2003：73)指出常人投入世界是靠心智自我過活，在生死極限處時才有可能迴轉，體會活著是一種生寄死歸。蘭姐用心智過活，處處維繫其自我，對於先生的死，明顯是以「心智」參與在其中，其描述是以偏醫學的「躁動」一詞，可見其陪病經驗是「常人的」而「非存有的」，所以顯得不夠深刻；另外，阿嬤的善終，蘭姐則以「福報」、「受洗」等常人的概念在進行描述，「死亡」似乎對於

關切其自我心智的蘭姐而言，是擦身而過，不曾正面照見。

伍、新的自我醞釀之生活目標

一、我要當安寧志工

在蘭姐最無助的時候，由於安寧病房醫護人員及牧師的關懷與協助，讓蘭姐不安的心情有所依歸；所以當她再度感到迷惘時，第一個想到的仍是安寧病房，此舉卻意外促成蘭姐到安寧病房當志工。受到牧師邀約的蘭姐，鼓起勇氣進入安寧病房時，因為沒有當志工的經驗，所以不敢單獨行動，只能跟著牧師幫人禱告、參與病人的生命回顧，甚至加入角色扮演的行列，直到醫院開始正式訓練安寧志工，蘭姐除了陸續參加醫院的訓練課程外，也到家扶中心學習按摩，期許自己成為專業的安寧志工。

我就突然間我就有那種勇氣就去了～啊她就拿一件志工的背心給我穿，我就跟著她到處亂晃，然後就跟著她去牧道～跟著去唱詩歌啊！去幫人家禱告什麼的。(C1-617/620)

牧師就是來幫他做一個生命回顧(C2-337)，...然後我們一群人在旁邊這樣子...就是輪流有什麼話就一直問他啊。(C2-343/344)

牧師就說：「我們來演一部戲，妳當她媽媽。」我就演那個患者的媽媽(C2-313/314)！...我第一次參加這種活動的時候，做這種任務的時候，我就覺得說～我怎麼笨笨的然後又～我很明顯她是患者，我只是一個志工身分而已，沒有什麼(C2-321/323)。...第二次再去做那種角色的時候就會哭了。(C2-329)

剛開始，剛去的時候我還沒有接觸過，安寧志工的訓練都沒有，然後之後有很多的訓練課程，我就一直去參加。(C1-620/621)

(家扶中心的課)有學按摩，按摩好啊!因為我是在想說幫病人按摩的時候真的不知道如何下手，若去學我就可以用的上啊!就衝著這一種我就去參加了。(C3-726/727)

受到安寧病房醫護人員及牧師關懷與幫助的蘭姐，在她人生感到最徬徨無助時，適時地伸出雙手，協助她度過難關；且當她感到人生了無生趣時，在牧師的引領下，投入了安寧志工的行列，讓蘭姐有了新的生活目標。由於有自己家人住過安寧病房的親身經歷，讓她了解到安寧病房的重要性，且更能同理他人的苦，讓蘭姐誓言要當一位安寧志工，對他人能略盡綿薄之力。正面的助人經驗，也跟著照映出蘭姐正向的自我。在這裡，蘭姐依然呈現出對自我的關切，因此研究者推論蘭姐個人的核心關切對象應該是她的「自我」。

二、改宗的意圖：想從一般民間信仰改信基督教

在丈夫生病前，對於從未有過奧祕體驗的蘭姐而言，信仰是毫無意義的；然而丈夫的病不只為蘭姐打開了安寧病房的那扇窗，也為蘭姐找到了一個信仰，雖然蘭姐因為爸爸的反對至今仍不敢受洗，但信仰已深植在她的內心，讓她有所倚靠，不再感到孤單、無助。

我覺得我比較接近基督教那種... (C1-401)

我跟牧師說：「只要我爸還活著，我可能就不會說成為真正的基督徒～」

(C1-403)

宗教信仰是心靈的依靠，然而歷經滄桑的蘭姐，一直以來都沒有多餘的時間，找到可以慰藉她的宗教信仰，如今蘭姐已經看見她的信仰，這樣的看見讓她更有勇氣繼續人生的旅程。

正式加入安寧志工行列的蘭姐，是她在人生階段中感到最驕傲又信心滿滿的時期，

在安寧病房裡能力有所發揮，讓她對自己充滿信心；且家屬及病人對她的回饋更讓她獲得很大的成就感，在此她確確實實找到了自我存在的價值，對蘭姐而言，她的志工生涯已經替她的人生交出一張亮眼的成績單。另外，透過宗教的洗滌，以及先後經歷了丈夫、阿嬤以及媽媽過世的生死磨難，讓蘭姐除了對生死另一番看法外，也讓她對生活世界有了不同的見解，隨著對世界新的照見，蘭姐的生活目標、生命意義也都隨之在改變。

第五節 生命意義感的來源

研究者在訪談過程中，運用反覆詢問的方法來詢問研究對象「你覺得你的生命有意義嗎？」、「怎麼說？」，讓研究對象在述說其生命故事的同時，也覺察到自己的生命意義感。在受訪的過程中，蘭姐不假思索就能說出自己的生命意義，顯見蘭姐對於自我是抱持著肯定的態度。

壹、從助人過程中發現生命意義感：眼前的生命意義感

抱著學習態度的蘭姐在當志工的過程中，體驗到助人的喜樂與愉悅，幫助病人及家屬讓她肯定自己存在的價值，感受到生命是有意義的，這是一種「創造」而來的生命意義感。當一個人在當下對他人有所貢獻時，對其個人而言，就是一個重要的生命意義來源。

我去安寧病房，其實不是去做什麼，我是去學，我去看別人故事，然後用他的故事來～來反省自己，我也沒像他的誰誰誰這樣子，這樣子是不對的，這樣子是不可以的，我是～我是覺得去當志工給我的收穫很多啦...

(C2-470/473)

我們就會覺得，ㄟㄛ～好像我們真的有幫到一點點什麼這樣子，就會很高興... (C1-677/678)

我覺得很有意義是說，我覺得我去那邊現在至少可以幫到一點忙。

(C1-740/742)

我覺得說當安寧志工是我一個最有成就感的事情。(C3-854/855)

這樣的生命意義感覺察與傅偉勳（1993：200）對人生意義說法：肯定能使周遭人們感到快樂的善意微笑，或主動分享他人的受苦等，都有其創造性的價值是相符的。且符合 Yalom（1980）對生命意義來源的看法，他指出個人能在生活中藉由利他、為理想奉獻、創造力、快樂主義、自我實現及自我超越中來獲得生命意義（易之新譯，2003：583-594）。

貳、從孩子的表現找到生命意義感：追尋自我的回顧與統整

為孩子維持家庭的完整性，對蘭姐而言是十分重要的，所以在面對丈夫的毒打時，蘭姐都不曾想過要離開。如今由蘭姐一手拉拔長大的孩子，除了老么仍在國中就學外，老二就讀縣內高中的第一志願，老大也在國立大學就讀，且個個皆能明辨是非，蘭姐現在回想起來，覺得她以前所承受的苦難都是有代價的，生命是有意義的。

哥哥他很認真，而且他分數出來他都是第一名（C3-800），...姐姐...最好是10幾名啦（C3-801）！...可是最後還是唸國立的。（C3-802）

我覺得就老三來講雖然說他的功課不好，可是我覺得那不能勉強啊！...但是覺得他其它方面也有很多人在讚賞他，除了功課之外其實在學校他要做什麼、他的工作是什麼，他都可以把他做的很好，而且他做的比別人更好這樣子，不會說隨便弄一弄這樣子。（C3-745/749）

我們現在都看大愛台，吼～然後他們就說，噢～那個人他的誰，這樣不對什麼什麼～他就會去說，真的～什麼就是對的，什麼就是錯的，他們會去分辨。（C2-476/478）

我會覺得很多人根本就是小孩放也自生自滅，可是我是覺得我沒有啦！我覺得我沒有放他們自生自滅。（C3-657/658）

我看到他們～至少不會看到像別的小朋友這樣子交一些不好的朋友，連家都不想回什麼～而且像我們去上課那個社工會說一些青少年的問題，那我感到很欣慰就是說我們小朋友都沒有這樣。（C3-663/665）

家裡面當然就會說三個孩子跟別人比較起來，我覺得我很滿意了啦！因為至少我從別人那邊聽到我的孩子都是好的，我覺得我今天沒被嫌到。（C3-855/856）

在前兩次的訪談裡，蘭姐一直回答只有安寧志工才是她的生命意義來源，研究者當時也曾追問，孩子的部份呢？！當時她的回答是「那是為人母應該做的，沒有什麼了不起。」直到第三次的訪談時，蘭姐才不經意的透露出孩子也是她的生命意義來源。為何「孩子」後來也是她的意義來源呢？！這是驗證 Frankl（1963：134）所言「每個人都有他自己獨特的特殊天職或使命，而此使命是需要具體的被實現。他的生命無法重複，也不可取代。所以每個人都是獨特的，也只有他具有特殊的機遇去完成其獨特的天賦使命。」讓蘭姐體會到自己獨特的職責，進而覺察到其生命的意義？！或意味著「意義」的獲得可經由與他人多方面的互動、比較，再回顧並統整自我的生活經驗後而來？！無論何者，都顯示「過去式」的生命回顧對其個人意義的統整是有其重要性。

當苦難無法避免時，尋獲意義是度過苦難的途徑之一。蘭姐自從結婚後，苦難便隨之而來，蘭姐的苦難源自於丈夫，對自我價值的照見，大部分也是來自於丈夫，然而蘭姐為何無法從丈夫的部份尋獲她的生命意義呢？！丈夫是蘭姐的生活重心，也是她照見自我的重要媒介，然而這樣的看見卻仍無法為她帶來滿足感，這是否意味著丈夫並非蘭姐個人的核心關切對象，所以才無法在丈夫身上尋獲她的生命意義呢？！ Frankl（1963）指出「如果人生真有意義，痛苦自應有其意義」（趙可式、沈錦惠合譯，1995：

89)，又言「人一旦發覺受苦是他的命運，就不能不把受苦當作他的使命—獨特而孤單的使命」(趙可式、沈錦惠合譯，1995：101)。若依 Frankl 所言，「丈夫」理應是蘭姐主要的生命意義來源，可是研究結果卻發現並非如此，顯見夫妻關係並不是蘭姐生命意義的重要來源。

第六節 綜合討論

根據研究結果的分析，以下將就蘭姐個人的核心關切、生命意義感的階層分析，以及與國內生命意義議題的質性研究之比較來進行討論。

壹、蘭姐個人的核心關切

一個人對目標的追求會展露在其生活世界裡，而「個人的核心關切」更是個人每天念茲在茲的重要生活目標，也是其目標的核心。在整個訪談過程中，蘭姐透露出許多自己艱苦的生活經驗以及丈夫的相關訊息。相對的，在資料分析時，與丈夫有關的資料就顯得格外有份量，且發現蘭姐的受苦經驗與丈夫息息相關，可見丈夫是蘭姐苦難的來源，也是蘭姐不可或缺的重要他人。然而研究結果卻發現，蘭姐並無法在丈夫身上找到生命的本質，也就是說，丈夫並非蘭姐個人的核心關切對象。

那麼小孩是蘭姐個人的核心關切對象嗎？對多數的母親而言，小孩幾乎是其重要的關切對象，既然個人的核心關切是每天念茲在茲的努力方向，那麼在接受訪談時理應會將話題一直圍繞在小孩子身上。然而卻發現蘭姐在接受訪談時，甚少主動提及有關孩子的議題，反而必須在研究者再三的追問下，才陸續在第二次及第三次的訪談中論及，雖然研究結果顯示蘭姐可以「從孩子的表現找到生命意義感」，但也是到了第三次的訪談時才提及小孩也是其生命意義感的來源。由此可知，小孩應該也不是蘭姐個人的核心關切對象。

整體而言，在蘭姐的世界裡，「自我認同」正是令她最感到困惑的事情，自己存在

與否牽動著她感受到自己是否有價值，換言之，「尋找自己存在的價值」才是蘭姐個人的核心關切。即使生活在備感艱辛的日子裡，蘭姐爲了個人的核心關切，縱使受到不合理的對待，仍會盡力去完成所有的事，且會認爲一切都是值得的。因此，我們可以推論蘭姐真正個人的核心關切對象是「自己」。也就是說，當蘭姐個人的核心關切得以實現時，自然就能尋獲她的生命意義感。

貳、生命意義的階層概念

本研究將世界觀視爲生命意義感的底層結構，結果呈現研究對象在世界的觀照中除了看到自己受苦外，也看見了自己的能力；至於他人的人性方面則看見了有善亦有惡；而信仰以及對生死的照見更是與自己的生活經驗息息相關，也就是說，世界觀是個人與生活世界身心互動的結果。另外，尚發現隨著研究對象生命經驗的改變，世界觀不僅隨之改變，且逐漸擴拓展開來，這種情形讓研究對象有了新的眼界，看見了不同的視域。從研究結果分析中可知，蘭姐在她自己生活世界的視框中看見了「我觀」：「凡事都讓人」、「婚後的艱辛歲月」、「我將丈夫照顧的很好」、「我在安寧病房有所發揮」等對自我的觀照與概念；「人觀」：在生活世界中對於他人的照見，包括丈夫、小孩、爸爸、媽媽、自己的密友、丈夫的朋友與親戚、慈濟人、醫護人員以及牧師等；「天觀」：則說明研究對象對信仰及生死的概念；換言之，這是在本研究中找到研究對象的「我」、「人」、「天」世界觀之架構。

至於蘭姐所透露出來的階段性生活目標，也隨著世界觀的改變與擴展，而有了新的目標。本研究將生活目標視爲生命意義感的中層結構，研究者根據訪談資料顯示，發現研究對象個人的核心關切對象是「自我」，所以研究對象所透露出來的各種目標都是研究對象爲了「尋找自己存在的價值」所設定，包括「我要改變丈夫」、「我能協助丈夫工作」、「我要照顧丈夫」、「我要當安寧志工」、「我要像牧師一樣爲人服務」等，都是爲了證明一件事就是「自己存在的價值」。首先，她以改變丈夫來實踐自己的目標，可惜的是這個目標無法達成，所以蘭姐只好藉由協助丈夫工作，來證明自己的確能幫丈夫完成

工作，善盡為人妻的本分。直到丈夫罹患癌症，蘭姐看見了丈夫對自己的依賴，也反映出自己有足夠的能力照顧丈夫，以及處理癌症的併發症，此時蘭姐的存在對丈夫而言是十分重要的。然而當丈夫過世後，頓時失去生活目標的蘭姐雖然曾一度感到人生了無生趣，幸好在牧師引導下，適時進入安寧病房，讓蘭姐從協助病人及家屬的過程中，再度照見自己的能力，有了肯定自我價值的目標。蘭姐另一個目標的主軸則放在孩子身上，受訪者雖然關心孩子的教養問題，但由於孩子的表現毋需讓她太過操煩，所以她只期望孩子要中規中矩的生活，以及在正確的價值觀中成長，然而這個目標也是在建構在「肯定自我價值」的架構下。也就是說，自我是否存在的問題，才是蘭姐自覺最重要的生活目標。

本研究將生命意義視為生命意義感的高層結構，在意義方面，研究者發現研究對象的生命意義感的來源是「從助人過程中」及「從孩子的表現」找到的。蘭姐在當安寧志工的過程中，全心的投入，盡心的幫助病人及家屬，並從中獲得病人及家屬的正向回饋，這種當下對他人有所貢獻的成就感，就是蘭姐意義感受的重要來源。另外，維護一個健全的家庭，讓孩子不要有行為上的偏差，是蘭姐對自己的期許，希望孩子守本分，循規蹈矩的生活，是蘭姐對於孩子的盼望，令蘭姐感到滿意的是孩子們不僅在她的期盼下成長，且時常受到他人讚許，進而讓其感受到自己的生命意義。由上述可知，這二項生命意義的來源都是因為蘭姐在世界中逐漸照見自己的能力，再經由他人的肯定後，確知自己完成所設定的生活目標而產生的。

整體而言，從研究對象生命歷程進展的過程中，證實了世界觀、生活目標與生命意義感的關係是緊緊相扣、密不可分，且具有階層性的關係。研究者針對本研究的研究對象在其生活世界及生命經驗中所建構而來的生命意義感做分析後，再引用張利中(2004)提出的「生命意義感的階層分析」架構，歸納出該位安寧志工生命意義感的階層分析，如圖 5-1 所示：

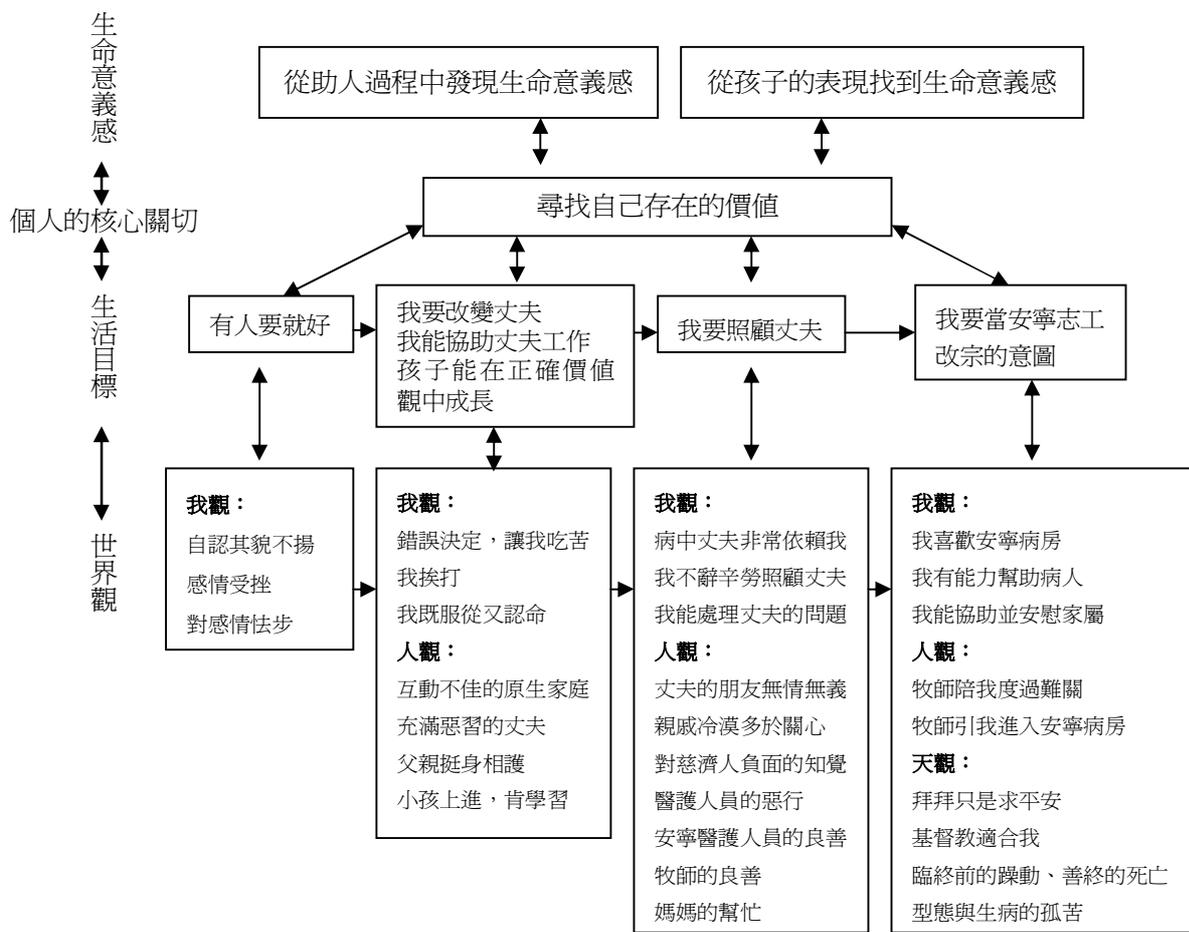


圖 4-1 安寧志工生命意義感的階層分析圖

參、與國內生命意義議題的質性研究之比較

在文獻回顧與統整時，研究者將國內生命意義議題的質性研究，曾就其對生命意義的認定、研究方法與訪談重點，以及研究結果的分析來進行探討，以下將與本研究的發現來做比較。

一、對生命意義的認定

在前述的文獻中可發現各研究者對生命意義的認定都屬於個人的生命意義，然而對

生命意義的定義所提的論點相似卻又不盡相同，雖然大部分的研究者都提到了生命的目的或生活的目標，但卻未對其加以分析說明。然而本研究的結果呈現出不管是「從助人過程中發現生命意義感」或是「從孩子的表現找到生命意義感」，都是因為蘭姐完成了「尋找自己存在價值」目標的結果。也就是說，研究結果證實了不管是生命的目的或生活的目標，對生命意義的建構而言都是不可或缺，然而目的、目標與意義不應等同視之，而是有層次上的差別。當一個人下決心要完成某目標時，所有的行動都會配合此目標向前邁進，當目標得以實現時，才會彰顯出其終極的意義，換言之，意義的層次比目標要來的高，所以生命意義與生活目標是具有階層性的關係。

二、研究方法與訪談重點

本研究的研究方法不同於其他研究者的半結構式訪談，主要是採開放式的深度訪談，且在對其生命意義感的研究中，研究者僅提出一個問題「你覺得你的生命有意義嗎？」、「怎麼說？」並反覆詢問，讓研究對象有充分的時間思考自己的生命經驗，藉此讓研究對象從自己的生命經驗中尋找到自己的生命意義，資料的分析則採內容分析法。結果發現所獲得的訪談資料不僅多樣化且相當豐富，也不會讓研究對象對其生命經驗與生活世界的描述侷限在安寧志工而已，相對而言，研究結果則會更加的深入。雖然在訪談與分析時會比較耗時，但為了得到豐碩的訪談資料，仍是值得一試。

三、研究結果的分析

（一）意義來源的評量

本研究認為我們不應期望各種研究對象間對生命意義有相似的見解，須考量生命發展階段的差異性，但更應重視其實際的生活經驗，所以並沒有以 Frankl 的意義治療理論為分析的基礎，而是以實際的生活世界與生命經驗來進行分析。本研究在分析時，發現其意義來源的評量雖然是自己，但仍需藉由他人的肯定之後，進而才肯定自己；換言之，該研究對象的自我肯定是建立在他人的肯定之下。此外，其生命意義的來源可將其

區分爲「眼前的生命意義」與「生命回顧統整而來的生命意義」，也就是說，生命意義是有「時式」的，這與 Frankl (1963) 認爲「生命的意義必須從個人生命中某一既定情境下的獨特意義來了解」是相符的。

(二) 生活目標

本研究發現研究對象隨著生命歷程的進展，設立許多各種不同的生活目標，然而經過分析之後證實了研究對象最關懷的目標其實只有一個，就是爲了「尋找自己存在的價值」，研究對象透過該終極目標的達成，就能尋獲其生命意義。所以本研究與其他研究的差異在於除了看見各階段的生活目標之外，尚發現研究對象個人的核心關切。

(三) 信念的改變

在本研究中發現研究對象的信念，不僅會隨著生命發展階段而有所改變，且與研究對象本身的世界觀息息相關，當其世界觀是狹隘、侷限時，受制於有限的眼界，其信念難以有所改變；然而隨著世界觀的拓展，新的眼界，讓她更能看清所處的世界，當然信念改變的機會就大有可爲。

由上述可知，本研究與國內其他針對生命意義議題的質性研究，無論在生命意義的認定、研究方法與訪談重點以及研究結果上，都有所差異。本研究不僅發現研究對象的世界觀、生活目標以及生命意義感是有階層關係之外，尚發現眾多的生活目標，皆指向個人的核心關切，且唯有此目標達成後，生命的意義才會被其尋獲。

第五章 結論與建議

本研究的目的是了解安寧志工生命意義感的建構方式與過程，以一位安寧志工為研究對象進行深度訪談。研究者於第四章的部份，運用內容分析的方式分析逐字稿，試圖從研究對象的生命經驗及生活世界中，勾畫出該研究對象「生命意義感的建構方式與過程」，並做綜合討論。本章則針對研究結果作重點式摘要，並對於未來有關生命意義感議題的研究提出相關建議。

第一節 結論

本研究根據研究結果發現蘭姐在思考其生命有無意義時，除了回溯到個人在安寧病房的喪偶經驗以及現階段參與臨終關懷的生命經驗外，還敘說其自身一連串的生活經驗與生命的照見，藉由對所處世界的看見，反映出她個人的世界觀，進而設定其生活目標的生命歷程。然而讓其「自我」有所突破的關鍵以及生命意義的尋獲，皆是加入安寧志工有了不同的視域所致，僅將結論整理如下：

壹、經由陪病、喪親與加入安寧志工讓其世界觀逐漸開廣

蘭姐的世界觀是由生活世界及生命經驗中所建構而來的，她最關注的是與自己切身有關的議題。在「自我」的部份，她看見自己受到外表的牽累進而喪失自信，且對自己的能力感到存疑。另外，爲了想要逃離不美滿的原生家庭，過於倉卒決定的婚姻，反而讓其陷入另一個苦難。在艱辛的婚姻當中，除了受苦外，服從與認命是她僅有的選擇，然而卻也突顯出自己對先生及小孩的重要性；接著因爲先生罹患癌症，蘭姐除了能照顧先生外，也能將病況處理得宜，先生對其極度的依賴，讓她重拾失去已久的信心；直到先生過世，蘭姐轉而投身安寧病房，在此她的能力更是展露無遺，也將其自信與自我肯定推向了極致。對蘭姐而言，這是趟逐漸開展的「追尋自我」之旅。

在蘭姐眼中的他人基本上是有善惡之分，另外也包含了有錢人與窮人的區別。原生

家庭中的爸爸是惡的、媽媽是善的；婚後的生活則看見先生的惡、爸爸與小孩的良善；在陪病經驗中，則讓蘭姐看見了許多人性的惡，包括：丈夫的朋友與親戚、推託卸責的醫護人員、缺乏服務熱忱的慈濟人，另一方面卻也看見了安寧病房的醫護人員、牧師以及媽媽的良善。或許是就醫過程的無助與不滿，讓蘭姐在此又將人區分為有錢人與窮人，這是相當負面的感受；可是也在此刻接受了他人的幫助，讓蘭姐再度重拾對人性正向良善的覺知，這樣的看見使得蘭姐的視域逐漸拓展，對這個世界有了新的眼界。

至於信仰，蘭姐也有所獲，先生的病不僅為她開啓了安寧志工的那扇窗，也幫她找到了一個信仰，雖然礙於父親的反對，令她至今仍不敢受洗，可是在她的內心已認為自己是位基督徒。在觀「死亡」的部份，先後歷經三位親人死亡的蘭姐，因為被自我心智矇蔽，讓她在面對他人死亡時僅觀到「死亡的型態」，而未能有進一步的覺知；反觀，在安寧病房中看見「生病的孤苦」時，讓蘭姐不再執著於「自我」的議題，反而看見了「孩子」存在的重要性，對蘭姐而言，這是因為加入安寧志工，使其眼界拓展開來，為她帶來不同的視域所致。

貳、安寧志工的助人經驗讓其個人的核心關切得以展現

為了尋找自我，蘭姐設定了十分明確的生活目標，她以「自我」為中心，期許自己有能力改變丈夫，而嫁給丈夫。然而在婚後，她發現這根本是個無法達成的目標，且讓自己深陷在苦難當中，所以她重新調整目標將生活目標轉移到幫助丈夫工作，在此不僅獲得他人的肯定，間接也肯定了自己存在的價值。直到丈夫生病時，丈夫對她高度的依賴以及醫生的肯定，更讓蘭姐感受到自己存在的價值與重要性；可是丈夫的過世，讓蘭姐頓失目標，曾一度有輕生的念頭，幸而進入了安寧病房再次找到了生活的目標。除了自我之外，小孩是蘭姐另一個生活重心，為避免孩子誤入歧途，縱使挨打也不願離開這個充滿暴力的家，只為了讓孩子有一個完整的家庭，所以培養孩子正確的價值觀，也成了蘭姐的目標。然而，這個目標也是建構在蘭姐的自我之下，也就是說「尋找自己存在的價值」才是蘭姐最主要的生活目標，也是其個人的核心關切，然而觸動其關鍵之鑰便

是投身於安寧志工的緣故。

參、擔任安寧志工「創造」其眼前的生命意義感

當蘭姐認定「尋找自己存在的價值」是她個人的核心關切時，便將所有的能量與行動集中在此，當該目標達成時，蘭姐的生命意義感就會油然而生。一路上跌跌撞撞的蘭姐，直到投入安寧志工的行列後，正面的助人經驗，讓她不只獲得病人及家屬的正向回饋外，也獲得前所未有的成就感，這是種「創造」來的生命意義感，在時式上則屬於「眼前」的生命意義感。另一方面，由於孩子優異的表現，常常受到他人的稱讚，不禁令蘭姐回顧受苦時的種種情形，並統整其經驗後，繼而尋獲另一個生命意義感，顯見這個意義的感受是統整「過去」生命經驗的總結。

第二節 研究發現

針對本研究的研究對象在其生活世界及生命經驗中所建構而來的生命意義感做分析後，重要發現如下：

壹、世界觀會隨著生命經驗及所處的世界不同而有所拓展。

貳、各階段生命歷程都有不同的生活目標，然而諸多的目標，實際上皆指向個人的核心關切。

參、世界觀會影響生活目標的設定，進而影響其個人的核心關切。

肆、生命意義感的尋獲是個人的核心關切達成後的結果。

第三節 研究限制與建議

本研究在進行的過程中，仍有一些限制與不足的地方，研究者重新檢視本研究，並提出研究的相關限制。

壹、研究限制

一、研究對象的代表性

本研究當初考量選取安寧志工作為研究對象，主要是因為「安寧志工」接受過有系統的訓練，比一般的醫院志工在於協助照顧、靈性照顧與全人照顧部份較能提供病人專業與服務並行的服務，且因為常看見病人面臨死亡的威脅，對自己的生命較有反思的能力，在質性研究深度訪談時，能充分表達自己的生命經驗。因此，本研究選擇安寧志工作為研究對象應該是最適合的人選。

然而每位投入安寧療護的志工其生活世界與生活經驗都不相同，本研究為了能在有限的時間內完整呈現個案生命意義感的建構歷程，所以只選取一位個案為研究對象，就研究的代表性而言，實屬有限，不能一概而論。

二、研究方法的限制

本研究採用質性研究法，在與研究對象建立穩定關係後，以開放式的深度訪談法來收集資料，輔以內容分析法進行訪談資料的分析。就安寧志工其生命意義感的議題而言，開放式訪談的確能獲得多樣化且豐富的訪談資料，也不會侷限研究對象對於生命經驗與生活世界的描述，所以研究對象並非只談論參與安寧志工的生活經驗，而是呈現其生命的故事，相對而言，研究結果也會更加的深入。

然而受限於時間與主題的關係，研究者除了從文本資料中了解研究對象生命意義感、生活目標與其世界觀的各自內涵外，輔以「生命意義感的階層分析」架構，來探討研究對象的生命意義感、生活目標與其世界觀的相互關係，故無法涵蓋其他層面，此乃本研究不足之處。

三、研究時間的限制

質性訪談原本就是件耗時、費力的工程，尤其是以開放式訪談所獲得的訪談資料更是精采豐富；然而在面對龐大的訪談資料，進行資料分析時，其困難度也相對提高，且

要在預定的時間內完成研究，對初次接觸研究的研究者而言，可說是一項艱鉅的工作。而且研究對象在受訪當時的心情與感觸，可能會影響其對生活世界的看法，所以如果能在不同的時間裡，進行多次的訪談，所獲得的結果或許會有所差異，這也是研究者必須檢討之處。

貳、後續研究建議

最後，研究者將針對未來有關生命意義感議題的相關研究，提出研究上的反思與建議。

一、增加研究對象的數量

本研究僅選擇一位安寧志工為研究對象，在分析上時無法和他人比較異同之處。建議未來的研究可以增加個案數，如此更能彰顯出生命意義感的階層分析架構。

二、選擇不同的研究方法

本研究本著紮根理論的精神，並運用內容分析法來進行資料的分析，但礙於研究者本身的能力與時間，所以在分析時難免有所疏漏，故建議往後的研究者可運用紮根理論的方法，為生命意義感建立新的理論基礎。

參考文獻

一、中文部分

- 毛紀如 (2003)。完整家庭國中生與單親家庭國中生生命意義之比較分析。南華大學生死學研究所碩士論文。
- 王仕圖、吳慧敏 (2005)。深度訪談與案例演練。載於齊力、林本炫編，質性研究方法與資料分析 (第 97-115 頁)。嘉義：南華教社所。
- 田健堯、侍台平 (1995)。安寧照顧。國防醫學，20 (1)，10-12。
- 伍振鷺、高強華 (1999)。新教育概論。台北：五南。
- 李江德 (2003)。布農族高中生世界觀非我普遍性之研究：自然的概念化。國立台灣師範大學生物研究所碩士論文。
- 李閏華 (1998)。安寧療護義務工作人員訓練方案計劃。安寧療護，3，28-35。
- 吳美慧、吳春勇、吳信賢 (1995)。義工制度的理論與實施。台北：心理。
- 吳芝儀、李奉儒 (1995)。質的評鑑與研究。台北：桂冠。
- 吳庶深、張利中 (2001)。台灣安寧照顧發展之分析－醫師的角度。安寧照顧會訊，42，8-15。
- 宋秋蓉 (1992)。青少年生命意義之研究。國立彰化師範大學輔導研究所碩士論文。
- 杜明勳 (1998)。安寧療護之起源與發展。臨床醫學，42 (6)，392-396。
- 江慧鈺 (2001)。國中生生命意義之探討、比較分析與詮釋研究。慈濟大學教育研究所碩士論文。
- 何英奇 (1987)。大專學生之生命意義感及其相關研究意義治療法基本概念之實證性研究。教育心理學報，20，87-106。
- 何英奇 (1990)。生命態度剖面圖之編製：信度與效度之研究。師大學報，35，71-94。
- 何郁玲 (1999)。中小學教師職業倦怠，教師效能感與生命意義關係之研究。彰化師範大學教育研究所碩士論文。
- 余德慧、石佳儀 (2003)。生死學十四講。台北：心靈工坊。
- 林柳吟 (2002)。社區老人生命意義、死亡態度與生活品質之相關性探討。長庚大學護

- 理學研究所碩士論文。
- 林素霞（2003）。不同取向生命教育影響國中學生自我概念、人際關係與生命意義之實驗研究。南華大學生死學研究所碩士論文。
- 林珠茹（2002）。老人社區參與和生命意義相關之探討。國立台北護理學院護理研究所碩士論文。
- 林鳳榆（2004）。佛教生死服務志願工作者之生命意義追求歷程。國立台灣師範大學社會教育研究所碩士論文。
- 周秀姝（2004）。再犯少年世界觀及其再犯行為之探討。中國文化大學心理輔導研究所碩士論文。
- 金樹人（1998）。生涯諮商與輔導。台北：東華書局。
- 金蔚如（1988）。醫務社會工作。台北：五南。
- 岳玉玲（2004）。生命教育對中途之家不幸少女生命意義感影響之探討。南華大學生死學研究所碩士論文。
- 施瑞綿（2005）。服務性社團的大學生構築生命意義之研究－以世界觀和生活目標為取向。南華大學生死學研究所碩士論文。
- 紀玉足（2003）。生死教育對某技職校院學生生命意義感教學成效之探討－以商業設計系為例。南華大學生死學研究所碩士論文。
- 侯冬芬（2004）。雲嘉地區資深榮民生命意義、死亡態度與生活品質之相關性探討。南華大學生死學研究所碩士論文。
- 侯麗玲（1985）。意義治療團體對教育學院大一新生人生目標輔導效果之研究。國立彰化師範大學輔導研究所碩士論文。
- 袁之琦、游恆山編（1986）。心理學名詞辭典。台北：五南。
- 唐存敏（2004）。高齡者參與教會活動與生命意義感關係之研究－以高雄市教會為例。國立中正大學成人及繼續教育研究所碩士論文。
- 唐福春（2003）。死亡教育課程對毒品犯生命意義感與死亡態度之影響－以某戒治所為例。南華大學生死學研究所碩士論文。

- 許秀霞 (2003)。生命教育對高職學生生命意義感教學成效之探討－以福智生命教育理念為主軸。南華大學生死學研究所碩士論文。
- 張利中 (2003)。安寧護理人員的「安身與立命」－台灣地區 195 位安寧病房護理人員世界觀、生命意義與死亡因應能力之相關研究。東海：未出版。
- 張利中 (2004)。生命意義感的階層模式分析：一個生命意義研究新方向的議題 (第 1-17 頁)。載於第四屆現代生死學理論建構學術研討會。嘉義：南華大學。
- 張秀娟 (2004)。生命教育對高職夜校生生命意義感教學成效之探討。南華大學生死學研究所碩士論文。
- 張嘉文 (2005)。國語大辭典。台北：鐘文。
- 張春興 (2002)。現代心理學。台北：東華書局。
- 胡幼慧 (1996)。轉型中的質性研究：演變、批判和女性主義研究觀點。載於胡幼慧主編，質性研究：理論、方法及本土女性研究實例 (第 7-26 頁)。台北：巨流。
- 胡幼慧、姚美華 (1996)。一些質性方法上的思考。載於胡幼慧主編，質性研究：理論、方法及本土女性研究實例 (第 141-158 頁)。台北：巨流。
- 黃天中 (1991)。死亡教育概念－死亡態度及臨終關懷研究。台北：業強。
- 黃秀美 (2003)。智能障礙者之家長生命意義之研究。南華大學生死學研究所碩士論文。
- 黃素菲 (2001)。人生目標在諮商中改變歷程之個案詮釋研究。國立台灣師範大學教育心理與輔導研究所博士論文。
- 黃惠秋 (2002)。「認識自我」生命教育課程對國中生自我概念及生命意義感之影響。慈濟大學教育研究所碩士論文。
- 黃國城 (2003)。高雄市醫院志工幸福感、死亡態度與生命意義感之相關研究。國立高雄師範大學成人教育研究所碩士論文。
- 黃淑清 (1998)。以方法論的觀點來看深度訪談研究法。輔導季刊，34 (1)，39-45。
- 曾誰芬 (1988)。工作、人生目標與休閒參與之研究-以台北地區藝術工作者和行政工作者為例。東吳大學社會研究所碩士論文。
- 曾艷秋 (2002)。已婚婦女生活目標、目標社會支持與幸福感之相關研究－以高雄市育

- 有國小子女之已婚婦女為例。國立高雄師範大學輔導研究所碩士論文。
- 傅偉勳（1993）。**死亡的尊嚴與生命的尊嚴**。台北：正中。
- 傅麗玉（1999）。新竹縣國民中小學自然科學教師及非自然科學教師之世界觀研究。**科學教育學刊**，7（2），177-198。
- 范麗娟（2004）。深度訪談。載於謝臥龍等著，**質性研究**（第 83-126 頁）。台北：心理。
- 楊勝任（2003）。**醫院志願服務對志工生命價值觀的影響研究**。國立高雄師範大學成人教育研究所碩士論文。
- 齊力（2005）。質性研究方法概論。載於齊力、林本炫編，**質性研究方法與資料分析**（第 1-19 頁）。嘉義：南華教社所。
- 齊力（2006）。質性研究方法導論。載於南華大學第四屆質性研究方法研習會會議手冊（第 5-11 頁）。嘉義：南華大學。
- 趙可式（1999）。安寧療護的起源與發展。**厚生雜誌**，8，8-11。
- 趙安娜（2002）。**鄉村社區老年人生命意義、健康狀況與生活品質及其相關因素之探討**。國立台北護理學院護理研究所碩士論文。
- 翟文棋（2003）。**生死教育團體方案對高中生的生命意義感與死亡態度影響之研究**。國立高雄師範大學輔導研究所碩士論文。
- 葉何賢文（2003）。**悲傷調適歷程及生命意義展現之研究—以喪子（女）父母為例**。南華大學生死學研究所碩士論文。
- 劉香姣（2003）。**不同取向生命教育課程對高中生自我概念、人際關係及生命意義影響之研究**。南華大學生死學研究所碩士論文。
- 劉香美（2005）。**世界觀、生活目標與生命意義感知互相構築：一個以重複受災地區成年人的敘事研究**。南華大學生死學研究所碩士論文。
- 郭為藩（1996）。**自我心理學**。台北：師大書苑。
- 董文香（2002）。**生死教育課程對職校護生生命意義影響之研究**。南華大學生死學研究所碩士論文。
- 陳介英(2002)。深度訪談在經驗研究地位的反思。載於齊力、林本炫編，**質性研究方法**

- 與資料分析 (第 117-127 頁)。嘉義：南華教社所。
- 陳金貴 (1995)。公共部門建立公共志工組織的探討。人事月刊，20 (5)，13-23。
- 陳金貴 (1997)。人力規劃與志工運用。載於非營利組織經營管理研修粹要 (第 187-205 頁)。台北：洪建全基金會出版。
- 陳珍德 (1994)。癌症病人生命意義之研究。國立彰化師範大學輔導研究所碩士論文。
- 陳麗如 (1998)。生活目標與心理健康關係之研究。屏東師範學院國民教育研究所碩士論文。
- 陸金竹 (2003)。安寧療護志願服務人員服務動機及其服務現況之探討。南華大學生死學研究所碩士論文。
- 陸娟 (2002)。生死教育對綜合高中生命意義感教學成效之探討。南華大學生死學研究所碩士論文。
- 賴怡妙 (1998)。死亡教育團體方案對台灣師大學生死亡態度及生命意義感之影響。國立台灣師範大學心理與輔導研究所碩士論文。
- 蔡佳螢 (2001)。安寧療護志願服務人員參與動機和工作滿足之研究。東海大學社會工作研究所碩士論文。
- 蔡坤良 (2004)。小琉球漁村老人生命意義感、死亡態度與幸福感之研究。南華大學生死學研究所碩士論文。
- 蔡美惠 (1999)。安寧志工招募、訓練與服務—以台北榮總運作模式為例。安寧療護雜誌，12，21-25。
- 蔡彩霞 (2003)。符合綜合活動理念的生命教育課程對國三學生建構生命意義的影響。國立台灣師範大學教育心理與輔導研究所碩士論文。
- 謝易成 (2005)。從世界觀探討國小布農族學童之科學學習—以"製作樂器"單元為例。國立花蓮教育大學碩士論文。
- 魏書娥、許煌汶、林姿妙 (2004)。安寧緩和醫療理念與醫學根源。安寧療護雜誌，9 (4)，407-415。
- 鄧旗明 (2003)。雙峰患者生命意義之探討—以乳癌個案為例。南華大學生死學研究所

碩士論文。

嚴幸文（1993）。**醫院志願服務人員人格特質和工作滿意度之研究**。東海大學社會工作研究所碩士論文。

羅健霖（2002）。**泰雅族男童的世界觀：兼論其教育意義**。國立花蓮師範學院化研究所碩士論文。

蘇秋雲（2002）。**安寧照顧志工照護經驗及其生命意義之探討**。慈濟大學社會工作研究所碩士論文。

Adler（2002）。**你的生命意義，由你決定**（盧娜譯）。台北：人本自然文化。（原典出版於1932年）

Crumbaugh（1987）。**生命的主題：從意義分析中獲得自我實現**（游恆山譯）。台北：書泉出版社。（原典出版於1973年）

Csikszentmihalyi（1993）。**快樂，從心開始**（張定綺譯）。台北：天下文化。（原典出版於1991年）

Frankl（1995）。**活出意義來：從集中營說到存在主義**（趙可式、沈錦惠譯）。台北：光啓文化。（原典出版於1963年）

Jung（1999）。**人及其象徵**（龔卓軍譯）。台北：立緒文化。（原典出版於1964年）

Yalom（2003）。**存在心理治療（下）：自由、孤獨、無意義**（易之新譯）。台北：張老師。（原典出版於1980年）

二、英文部分

- Arndt, J., Greenberg, J., Solomon, S., Pyszczynski T. et al.(1997). Suppression, accessibility of death-related thoughts, and cultural worldview defense: Exploring the psychodynamics of terror management. *Journal of Personality and Social Psychology*, 73(1),5-18.
- Battista, J, & Almond, R.(1973). The development of meaning in life. *Psychiatry*, 36, 409-427.
- Baumeister, R. F.(1991). *Meaning of life*. New York: Guilford Press.
- Cobern, W. W.(1989). *World view theory and science education research: fundamental epistemological structure as a critical factor in science learning and attitude development*. Paper presented at the 1989 Annual Meeting of the National Association for Research in Science Teaching, San Francisco, CA.
- Emmons, R. A.(1989). The personal striving approach to personality.In L. A. Pervin(ed.), *Goal concepts in personality and Social Psychology*, pp87-126. Hillsdale, NJ:Erlbaum.
- Emmons, R. A.(1999). Personal Goals and Life Meaning.In Emmons(ed.) *The Psychology of Ultimate Concerns: Motivation and Spirituality in Personality*, pp137-156. New York: The Guilford Press
- Fabry, J.(1980). Use of the transpersonal in logotherapy. In S. Boorstein(ed.),*Transpersonal Psychology*. Palo Alto, CA : Science and Behavior Books.
- Ibrahim, F. A. & Owen, S.(1994). Factor analytic structure of the Scale to Assess World View. *Current Psychology*, 13(3),201-209.
- Minichiello V., Aroni, R., Timewell, E., & Alexander, L. (1996).*In Depth Interviewing* (2nd ed.)South Melbourne: Addison Wesley Longman Australia Pty Limited.
- Moomal, Z.(1999). The relationship between meaning in life and mental well-being. *South African Journal of Psychology*, 29(1),42-47.
- Ogunniyi, M. B., Jegede, O. J., Ogawa, M., Yandila, C. D. & Oladele, F. K. (1995). Nature of

- worldview presuppositions among science teachers in Botswana, Indonesia, Japan, Nigeria, and the Philippines. *Journal of Research in Science Teaching*, 32(8), 817-831.
- Pervin, L. A.(1996). *The science of personality*. New York: John Wiley & Sons, Inc
- Prager, E(1996). Exploring personal meaning in an age-differentiated Australian sample: Another look at the sources of meaning profile(SOMP). *Journal of Aging Studies*, 10(2), p117-137.
- Proper, H., Wideen M. F., & Ivany, G.(1988). World view projected by science teachers: a study of classroom dialogue. *Science Education*, 72(5), 547-560.
- Rogers C. R.(1961). *On Becoming a Person—A therapist's View of Psychotherapy*.
- Ryff, C. D.(1989). Happiness is everything, or is it ? Exploration on the meaning of psychological well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*, 57(6), 1069-1081.
- Weenoolsen, P.(1986). *Life and self meaning: The process of their creation*. (ERIC Document Reproduction Service No. ED 274913).

三、網路資料

安寧療護。安寧照顧志願工作人員。Retrieved January 13, 2005,from

<http://www.vghks.gov.tw/swd/hos.htm#book302>

安寧療護簡介。安寧療護歷史沿革。Retrieved January 13, 2005,from

<http://www.st-mary.org.tw/paehty.htm>

衛生署。台灣地區縣市死因統計結果。Retrieved June 10, 2005,from

<http://www.doh.gov.tw/statistic/index.htm>

W.H.O。palliative care。Retrieved June 16, 2005,from

<http://www.who.int/cancer/palliative/en/index.html>

附錄一

以「生活目標量表」或「生命態度剖面圖」為主的研究整理表

研究者 (年代)	研究對象	研究方法	研究工具	研究結果與發現
宋秋蓉 (1992)	國中、高中、 高職學生	問卷調查	生活目標量表、生命 意義內容	超過五分之一的青少年有存在 空虛的傾向，且個人之背景因 素與其生命意義感無關。
何郁玲 (1999)	小學、國中、 高中及高職 教師	問卷調查	生命態度剖面圖、教 師效能感量表、職業 倦怠表	不同個人背景變項的中小學教 師，對生命意義感的知覺有顯 著差異。
江慧鈺 (2001)	國中生	問卷調查 (加深度 訪談8位國 中生)	生活目標量表、生命 意義來源問卷	國中生的生命意義普遍偏低， 會因不同社會人口變項之差異 有所不同。
林柳吟 (2002)	雲林縣老人	問卷調查	巴氏量表、心理功能 量表、生活改變事件 量表、社會支持量 表、生活目標量表、 死亡態度量表、生活 品質量表	性別、教育、心理功能、生活 事件影響度、社會支持行為、 社會支持滿意度等，與生命意 義具有顯著相關。
林珠茹 (2002)	花蓮縣老人	問卷調查	社區參與動機量 表、參與程度量表、 生活目標量表	經濟收入愈好、自覺健康狀況 及工具性活動功能愈佳、困擾 健康的問題及罹患慢性病愈 少、社區參與動機及參與程度 愈高的老人具有較正向的生命 意義。

趙安娜 (2002)	台南縣老人	問卷調查	生活目標量表	不同婚姻狀況、居住村別、經濟滿意度、每月可自由支配金錢、年齡等，與生命意義呈現顯著差異。
毛紀如 (2003)	國中生	問卷調查	生活目標量表	國中生(完整家庭、單親家庭)生命意義普遍偏低，並不能如Frankl 意義治療理論所述，歷經生活苦難事件，經由個體態度價值轉變發現真正生命意義，卻影響個體對生命意義的認知。
黃國城 (2003)	高雄市醫院 志工	問卷調查	幸福感量表、死亡態度量表與生命意義感量表	高雄市醫院志工的生命意義感頗佳，不同年齡、婚姻狀況、就業狀況、健康狀況、經濟狀況、宗教信仰在「生命目的」上有顯著差異。
侯冬芬 (2004)	雲嘉地區資深榮民	問卷調查 (先驅訪談4位資深榮民)	生活目標量表、死亡態度量表、生活品質量表	資深榮民生命意義方面屬於中上程度，就不同背景變項的教育程度、退役軍階、宗教信仰、婚姻狀況、有無子女、居住狀況、經濟狀況、健康情形等在整體生命意義層面上有顯著差異。
唐存敏 (2004)	高雄市的教會老人	問卷調查	生命意義感量表	高齡者的生命意義感相當高，受到個人背景變項的影響。

蔡坤良 (2004)	小琉球老人	問卷調查 (先驅訪 談 8 位老 人)	社會支持量表、生命 意義感量表、死亡態 度量表、幸福感量表	小琉球漁村老人的生命意義感 普遍頗佳，生命意義感會因其 背景變項的不同而有差異。
---------------	-------	------------------------------	-------------------------------------	--

資料來源：研究者整理（依年代、姓氏筆劃編排）

附錄二

探討「生命教育」教學介入對生命意義影響的研究整理表

研究者 (年代)	研究對象	研究方法	研究工具	研究結果與發現
賴 怡 妙 (1998)	師範大學 學生	準實驗研究法	死亡態度量表與 生活目標量表	「死亡教育團體方案」對師大學 生死亡態度具有輔導效果，但對 其生命意義感無輔導效果。
黃 惠 秋 (2002)	國中生	準實驗研究法	自我概念量表與 生命意義感量表	「認識自我」的生命教育課程可 以提升國中生之生命意義感。
董 文 香 (2002)	職校護生	準實驗研究法 (加訪談 7 位 學生)	生活目標量表、 生命意義來源問 卷	職校護生生命意義感偏低。生死 教育課程對職校護生生命意義並 無立即性影響，對生命意義具有 延宕效果。
陸 娟 (2002)	綜合高中 學生	準實驗研究法	生命態度剖面圖	生死教育課程對綜合高中學生的 生命意義感具有正向的立即影響 效果，且在課程結束後二個月的 追蹤測仍具有持續性的影響效 果。
林 素 霞 (2003)	國中生	準實驗研究法	自我概念量表、 人際關係量表與 生活目標量表	倫理或生死取向的生命教育，對 於國中學生其生命意義的立即性 影響不具成效，但對其生命意義 的延宕性影響皆具顯著性的成 效。

紀玉足 (2003)	四技學生	準實驗研究法 (加訪談 3 位 學生)	生命態度剖面圖	生死教育課程對技職校院學生的生命意義感具有正向的立即影響效果，且在追蹤測具有持續性的影響效果。
唐福春 (2003)	戒毒所毒品犯	準實驗研究法	生活目標量表及死亡態度量表	死亡教育課程可以正向地改變毒品犯在生活目標量表中的「個人價值感」、「方向感」和「自主感」，且效果可持續到四週之後。
許秀霞 (2003)	家商學生	準實驗研究法 (加訪談 3 位 學生)	生命態度剖面圖	福智生命教育課程對高職生的生命意義感具有正向的立即性影響，在追蹤測驗具有持續性的影響。
翟文棋 (2003)	高中生	準實驗研究法	生命意義量表、死亡態度量表	生死教育團體方案對學生「生命意義感」與「死亡態度」的立即影響並不顯著，但對生命價值層面具有追蹤影響效果。
劉香奴 (2003)	高中生	準實驗研究法 (加訪談倫理取向 6 位，生死取向 9 位共 15 位學生)	自我概念量表、人際關係量表及生活目標量表	倫理或生死取向的生命教育課程對高中生「生命意義」立即性及延宕性影響顯著高於控制組，但倫理或生死取向的生命教育課程間則無顯著差異。
蔡彩霞 (2003)	國中生	準實驗研究法	生活目標量表	接受生命教育課程的學生更能體會生命的意義及價值。

岳玉玲 (2004)	中途之家 不幸少女	前實驗研究法 加上半結構訪 談 5 名不幸少 女	生活目標量表、 生命意義來源問 卷	中途之家不幸少女生命意義感普 遍偏低，生命教育對中途之家不 幸少女在生命意義感量表中的 「生命意義」和「自我肯定」部 分具有正向的立即影響效果，且 效果可持續四週之後；對「生活 目標」雖不具立即影響，但具有 延宕的影響效果。
張秀娟 (2004)	高職夜校 生	準實驗研究法 (加訪談 6 位 學生)	生命意義感量表	生命教育課程對高職夜校生「生 命意義感」的立即性影響並不顯 著，對部份層面具延宕影響效果。

資料來源：研究者整理（依年代、姓氏筆劃編排）

附錄三

以了解生命意義內涵爲主的質性研究整理表

研究者 (年代)	研究對象	研究方法	研究結果與發現
陳 珍 德 (1994)	十六位癌症病人	以半結構式訪談	有良好的支持系統、意識到自己的使命、有價值的自我認同、自我超越時，生命意義易形成。對於生命意義的看法分爲：付出、自我擴展與實現、信仰的追尋、生命無意義、尙在探尋等；其生活目標爲致力於關係、愛與助人、完成理想或心願、自我調適與充實、宗教追尋等。
蘇 秋 雲 (2002)	八位安寧照顧志工	詮釋學與建構論之觀點，以半結構式訪談	志工參與安寧照顧服務的動機多元，宗教信仰爲不可或缺的因素，且從對生命有所反思達到對生死問題的悟解。
黃 秀 美 (2003)	六名中度、重度與極重度智能障礙者之家長	詮釋學的理論觀點，以半結構式訪談	<ol style="list-style-type: none"> 1、生命歷程境遇難測，人生四季平凡自然。 2、生命百態環境迥異，因材施教展現多元。 3、天生我材必有所用，活化生命價值無窮。 4、先天使命勇於負責，盡己所能逆增上緣。 5、前世因果今世積補，惜緣惜福家庭和樂。 6、流淚淬礪化孽爲緣，心轉境轉助力無窮。 7、現況滿意但有後憂，預作安排確保未來。 8、現實生活壓力永存，願能擺脫力不從心。 9、跋涉人生淡泊世事，順天知命活在當下。
葉何賢文 (2003)	六位喪子(女)父母	半結構深度訪談	面對孩子死亡的重大衝擊，喪子(女)父母的人生觀、生活態度、生活目標、死亡觀等各方面都有明顯的改變，在「生活目標」上

			反而更清楚了自己所欲追尋的目標。
鄧旗明 (2003)	十位乳癌患者	現象學研究法，以半結構的訪談	在生命意義探索上皆採正向態度，每位參與者都有其得實現的目標，覺得自己的生命是有價值，且知道自己生命的方向，有清楚的認知，並且有動機去認真的完成自己所從事的工作。
林鳳榆 (2004)	四位佛教生死服務志願工作者	深度訪談法	生命意義的探詢有其時間先後順序，且每個階段性的目標不同，「學中做，做中學」是關鍵因素之一。

資料來源：研究者整理（依年代、姓氏筆劃編排）

附錄四

生活目標研究整理表

研究者 (年代)	研究對象	研究方法	研究工具	研究結果與發現
侯麗玲 (1985)	大一新生	準實驗研究法	生活目標量表、追尋目標量表	生活目標達顯著差異，且實驗組生活目標顯著提昇。
曾誰芬 (1988)	藝術工作者、行政工作者	問卷調查	工作特性量表、工作流離量表、生活目標調查表、休閒活動調查表	行政工作者在「追求安全及避免危險」、「培養情感及建立歸屬」、「遵守規範及約束自我」生活目標的追求上，明顯高於藝術工作者。但此兩類工作者都同時重視「發揮能立即實現自我」和「獲取成功及擁有權勢」生活目標。
陳麗如 (1998)	國小學生	二波段的貫時性問卷調查法	研究一：生活目標量表 研究二：生活目標量表、個人日常活動量、個人生活感受量表	國小學童所追求的生活目標有讀書才藝、物質擁有、競爭超越、身體健康、家人國小學童所追求的生活目標有讀書才藝、物質擁有、競爭超越、身體健康、家人關愛、休閒量、個人生活鬆弛、克盡本分、朋友關懷等八大類型，且男、女學童的生活目標有所差異。

黃素菲 (2001)	一位尋求 諮商的已 婚婦女	詮釋學及 VanKamm的分 析步驟	諮商內容	生活目標的「建」立過程，是經由對同一事件、同一角色或同一情境，逐漸發展出不同的視框轉變，這種轉變是由貼近體制價值中的視框，轉成貼近自己的價值自主的視框。
曾艷秋 (2002)	育有國小 子女之已 婚婦女	問卷調查	已婚婦女生 活目標量 表、目標社會 支持量表、幸 福感量表	最重視「自我限制性的適應」生活目標，較不重視「創造性擴張」生活目標。追求生活目標時，周遭的親友多能給予支持。全職職業婦女及自己開業的已婚婦女，對追求自我發展的生活目標明顯高於家庭主婦。家庭月總收入愈高之已婚婦女，對「需求的滿足」生活目標的追求程度、獲得的目標社會支持、支持滿意度，有愈高的情形。

資料來源：研究者整理（依年代、姓氏筆劃編排）

附錄五

訪談大綱

- 一、先自我介紹，並將整個研究過程、目的、訪談時間說清楚，在進行訪談前，先讓其發問，以消除疑慮。研究過程中的錄音及筆記，需事先徵詢研究對象的同意，強調保密原則，並填寫訪談同意書。
- 二、舉例說明訪談的方式：在生活中我們常會被問到許多問題，比如說：「您覺得自己快樂嗎？」（讓研究參與者思考一下），當您覺得自己「快樂」，您會讓想到哪些事情？當您覺得自己「不快樂」，您會想到哪些事情？您心裡一定會有個答案，這個答案您可以不要回答。現在我要問一個類似的問題，這個問題您可能沒被問過，需要您仔細想一想，且這個問題會反覆地出現，這個問題是「您覺得自己的生命有意義嗎？」，您可以稍微想一下，不用急著回答，也不要顧慮我想要什麼答案？就按您心裡所想的告訴我就好了。不管您的生命是否有意義，我都會從您回答的內容再進行追問。當您對這個問題回答到某種程度，我們就一起來整理，看看答案是否已經浮現出來。接著，我會從頭再問您一次，除了第一次我們整理的那些答案之外，可不可以再想到其它的事情或生命經驗，來幫助您回答這個問題。這樣的說明您了解嗎？在我們開始之前，有沒有問題要問我...等等話語，來詢問研究參與者的生命是否有意義？並反覆詢問研究參與者不管生命是否具有意義，詢問時會想到生命中哪些事情。當研究參與者敘說生命有無意義的事件之後，再次重複詢問他覺得自己的生命是否有意義。
- 三、如此反覆詢問幾次，讓研究參與者有充分的時間思考自己的生命歷程及生命經驗，藉此鼓勵研究參與者從生命經驗中尋找生命意義。

訪談邀請書

您好：

我是南華大學生死學研究所學生林家甄，正進行「安寧療護志工生命意義感」的相關研究，本研究主要目的是希望了解安寧療護志工對生命意義的真實體驗，真誠邀請您參與研究，分享您豐富的生命經驗。

爲了不讓談話過程的珍貴資料遺漏，若您許可，將會以錄音方式來輔助紀錄訪談內容，若您在訪談過程中感到不適，可隨時中斷訪談與錄音。另一方面，爲顧及您的權利及隱密性，錄音資料除供本研究使用，所有內容將遵守保密原則。除研究者本人外，僅指導教授在必要時翻閱文本資料或聽取部分錄音內容，在資料處理上將以編號方式呈現，您個人資料不會在公開資料中出現。

若您同意參與本研究，並願意接受訪談，請在訪談同意書上簽名，感激您百忙中撥冗協助研究。

敬祝

平安快樂

南華大學生死學研究所

指導教授：張利中

研究生：林家甄 敬上

附錄七

訪談同意書

經由研究者說明研究的目的與過程後，本人已了解研究的意義與價值，茲同意參與研究訪談，提供個人的經驗與觀點，做為論文分析的資料。

在研究者遵守保密原則，保護個人隱私的情況，及不公開研究參與者的個人資料下，本人同意錄音記錄資料，做為學術研究之用。

參與研究者：

研究者：

日期：__年__月__日

蘭姐第一次訪談（95.01.26）

Q：你覺得你的生命有意義嗎？也就是說這輩子你覺得做什麼事很有意義？

C：我覺得應該是說，我到安寧病房去當志工。

Q：怎麼說呢？

C：剛開始的時候是因為我先生剛過世，剛過世沒多久，那時候心情真的很不好。他剛過世的時候，我們還不覺得，可是他的喪事出完之後，那段…（停頓）就是覺得家裡什麼都沒有了，那小朋友去上學就只有我一個人在家，那個感覺就會去想他在急症病房的時候，到安寧病房的時候，那種過程會一直去回想，甚至我還會想到他過世的前兩天，他會躁動，那兩天才開始這樣子…（思考）應該是前一個禮拜，他開始就會躁動，然後…

附錄九

開放性編碼節錄

編碼	意義單元	核心類別
cf	因為賭，夫妻鬧的不愉快 C1-224/226	夫妻因丈夫愛賭而吵架
cn	丈夫以交際為由去賭博 C1-221/224	丈夫喜歡賭博
cn	丈夫愛賭 C1-224	丈夫喜歡賭博
cn	丈夫有空就喝酒賭博 C2-461	丈夫喜歡喝酒賭博
dh	丈夫愛孩子但不關心孩子 C2-405/407	丈夫與小孩互動差
dh	丈夫不可能帶孩子去玩 C2-462	丈夫與小孩互動差
eo	丈夫重朋友 C1-443	丈夫重視朋友
eo	丈夫重朋友 C3-402	丈夫重視朋友
ep	丈夫對家人不會太好 C1-443/444	丈夫對家人不好
ep	丈夫認為對家人不用客氣 C2-440/441	丈夫對家人不好
ex	丈夫與他的父母處的不好 C1-498/499	丈夫與父母的關係不好
ex	丈夫覺得他的父母沒有關心他 C2-389/390	丈夫與父母的關係不好
ex	丈夫認為父母沒有照顧他 C2-394/395	丈夫與父母的關係不好
ex	丈夫對他的父母說：我等你討錢喔 C2-411/413	丈夫與父母的關係不好

說明：C1-224/226 是指 C 個案第一次訪談，逐字稿第 224-226 行。

附錄十

分析與歸納編碼節錄

屬性相同的編碼	核心類別	初步範疇
cf	夫妻因丈夫愛賭而吵架	丈夫嗜賭
cn	丈夫喜歡賭博	
dh	丈夫與小孩互動差	丈夫和親人關係差
eo	丈夫重視朋友	
ep	丈夫對家人不好	
ex	丈夫與父母的關係不好	