

介紹

李保悅

心理社會學派個案工作理論

壹、引言

「心理社會」(Psychosocial)一詞在社會工作歷史上有很深遠及穩固的根基。在早期，它原係一般性的名詞；但在近年以來，它已變得精確化而成為社會工作的一種特殊處理法(approach)的名稱。它現在不但已成為社會工作代表性的專用名詞，同時也是最能區別社會工作及其他專業工作實施方法與功能的一種理論概念。「心理社會概念」係一種對人類的內在(心理)與外在(社會)生活並重而不偏向一方的概念。在臨床應用上，它強調「心理的人」(Psychological)及「社會的人」(Sociological)的雙重整合焦點，亦即「內心的人」(Interpersonal)、「人際的人」(Interpersonal)及「交互系統的人」(Intersystemic)。

「心理社會治療」是一種着重人類健康性發展及強調建立有利於高度人類成長與發展目標的思想系統(Thought System)。它也是一種對人類條件具「樂觀性」(Optimistic)的處理法，而這種樂觀的態度是基於我們對人類潛能之深刻瞭解及對

人類能從極端不利的情況中或嚴重的喪失中恢復其本身功能而繼續不斷地進步及發展之認識。

貳、歷史背景

無論其出身如何，文明的人都一致公認生理、情緒、人性與精神各方面的平衡是人類生存與進步不可缺少的條件。但這種基本「知識」在早年一直未被充分及清晰的瞭解，而且也很少被作有計劃及廣泛的運用。以「慈善組織會社運動」(Charity Organization Society Movement)為基礎的「社會工作」不過是社會人士嘗試將其對此種「知識」的認識加以形式化及運用的許多途徑之一而已。從今日的「心理社會實施」看來，它們反映出社會工作的早期傳統而其現形輪廓能從許多著名的社會學者如雷其蒙(Richmond)、漢彌頓(Hamilton)、格雷梯(Garrett)、奧絲弟(Austin)、哈里絲(Hollis)以及其他理論家的著作中追溯到。「心理社會」一詞首先在一九二〇年由一位在史密斯學院(Smith College)執教的漢克斯(Frank Hanks)教授所提及，後來被哥大漢彌頓教授所

摘取及哈里絲教授所正式採用。雖然該詞也會在其他非社會工作界的社會科學家及實務從業者的著作中出現過，但今天只有社會工作的文獻將該概念發展成一種正式的思想系統。

「心理社會理論」也反映出社會工作之深受外界理論影響的傳統。無可疑問的，「心理分析理論」之影響是相當地強烈及持續的。其他有影響力的理論包括「自我心理學」、「社會學」、「人類學」、「家庭理論」、「系統理論」、「危機理論」、「學習理論」等等。因此「心理社會處理法」之一個最顯著的特質是其對「發展」(Development)與「改變」(Change)所採之「開放」(Openness)態度。此種開放的態度不僅使得該學派之原有理論範圍大為擴大，並且使其更為充實及富彈性。

參、理論基礎

一、一般概念

以「心理社會理論」為基礎的治療系統以瞭解人之生理暨心理發展(Biopsych Development)

、人際影響、重要他人的影響及重要的環境與系統的影響為發展及維持健康與美滿人生的必要特徵。從此觀點出發，實施工作的知識基礎是建立於人類成長與發展的生理、心理與社會各份子及其交互活動上。以上的各份子再配合對人們實現其功能的各種系統的關聯性、優點與缺點、潛能與限制等方面之瞭解。在這種知識上面再加上那些已發展成的能有效與個人、家庭、團體及重要環境建立起治療性及有助關係而達到人類社會功能上「有計劃的改變」(Planned Change)的技術。

「心理社會實施工作」之一般目的在於培養健康的成長型態。我們知道健康性的心理社會成長的結構(Structure)與內容(Content)是非常錯綜複雜的，而成長之成敗與否都要視各種綜合的生理、物質、身體、個人及人際等要素及與廣泛的重要環境之交互活動而定。因此，「心理社會實施工作」獻身於繼續不斷地從事尋求對個人在其心理社會情況中(Person In His Psychosocial Situation)的瞭解以協助人們充分地發揮其潛能，俾滿足及實現其理想的生活目標。

二、價值取向

當前實施工作的特殊徵象之一是對於各種價值、價值取向以及它們在治療程序中的重要性及影響發生極大的興趣。治療本身及工作人員不再能從「價值觀」中免疫而且與案主討論價值觀念已是不可避免之事。因此，任何一種處理法(Approach)必須明確的或含蓄的對每種系統的價值觀有所認

識。

「心理社會治療」遵守一個社會工作的基本信念，即尊重個人的「重要性」(Importance)及「價值」(Worth)。它更進一步堅信增進人類物質與情緒上的福祉及人類潛能之發展。因為每個人都被認為是很重要及具有不可估計的價值，我們深信個人的責任及其參與自己命運的重要性是不可抹煞的。基於人是一種社會性的動物而他能經過與家庭、朋友、小團體及社區所建立的關係和認同(Identity)充分地實現其潛能，所有關聯到「個人價值」、「責任」及「參與」(Participation)等基本觀念也可運用到家庭、團體與社區上去。

以上這些價值取向都是數千年來的「神學」、「哲學」及「社會學」思想的內涵與結晶。人們經過許多不同的途徑來接受這些價值取向；無論它們的淵源如何，它們是「心理社會治療」的必要價值取向。

還有一些介於以上的基本價值取向及經驗結果之間的信念如接納(Acceptance)、許可(Permissiveness)、不批判的態度(Uncondemning Attitudes)、相合性(Congruence)、保密(Confidentiality)、尊敬(Respect)、有控制的情緒反應(Controlled Emotional Response)也是相當重要的。這些實施工作的素質原先都是源於對個人的尊敬及信念，而我們的經驗使其更為強壯。因此從實際工作中領會到我們之能否有效及滿意地達成工作目標，有賴於我們是否顯示出對這些素質的遵守；換言之，它們不但具有優良的哲學價值，

同時也具有有良好的實用價值。

三、對人類行為的基本假設

像任何其他行為科學一樣，「心理社會治療」對人類之行為也有一連串的假設。第一個假設是「人性本善」(Basic Human Nature Is Good)。這個假設與我國哲學家孟子的「人之初，性本善」的哲理相吻合。人性也是自由的，不過這種自由不是絕對的，因為人們深受其個人歷史背景的影響。雖然人具有有限度的自由，他的行為仍可被瞭解及被預測的(Predicted)。雖然人們在原則上都是有個別差異的個人，但有許多可知道及可預測的共同點。人因此可被視為介於「能控制命運的全能主宰」與「受命運擺佈的無能小卒」間的一種動物。

第二個假設是人類行為為不但可被瞭解而且其受影響與受改變的方式是可被測定的。再者，有關人類行為的知識可經過認知的方法(Cognitive Methods)傳遞給他人，那就是說別人可被教導去瞭解及影響其行為。從這觀點看來，當一個社會或社區有運用某些知識的責任時，使個人對該知識之「不用」或「誤用」負責是很可能的。

第三個假設是「心理社會治療」堅決主張採用經科學方法驗證及建立起來的知識。這並不是說所有現存的概念皆經科學方面證明者，而是說追求如此一種基礎而已。與此觀念相關的另一觀念是，堅信以結構化(structured)的方式去建立理論與我們對服務對象的人道關懷是十分契合的。

第四個假設是人類的行為能在不同的方式下受

影響。身體、人爲及情況的各種力量對於個人、團體及社區都有衝擊力。這些影響力都具「交互系統」(Intersystemic)的性質，因此一個人的功能或現實的某一部分的改變能引起這人心理社會其他部分的改變。

第五個假設是強調個人歷史背景的重要性。因此，在尋求個人現行行為之瞭解時，早年發展期的歷史之重要性(雖然不一定有決定性的影響)必須被承認。蓋個人目前的功能及問題行為的型態都會同樣地受過去的技能、知識、態度、反應、領悟力與經驗所影響。對於個人歷史的興趣主要的是協助案主有效的瞭解及應付現在及將來的情况。瞭解過去的影響可恢復現有行為的平衡。當一個人獲得了有效的新應付型態之後，他的未來行為將會受這些新型態的影響。

第六個假設是關聯到「無意識的徵象」(Unconscious phenomena)。「無意識的徵象」係指個人對於本人過去或目前的心理衝突或型態如經驗、態度、情緒、回憶等等對其現行功能的影響無充分的覺察或僅能作局部性的領悟，而這些徵象非在特殊情況下或經過特別技術的協助無法達到領悟的目的。另一與此類徵象相關的是「前意識的徵象」(Preconscious Phenomena)。「前意識的徵象」係指那些一經召喚即能領悟或覺察的徵象。

第七個假設主張人不但是一個具理性的(Rational)、心理動力的(Psychodynamic)及互動的(Interacting)個人而且也是一個具軀體的實體。因此「心理社會理論」對生理的要素也頗注重。

在實施工作中，我們必須對案主的慢性及短暫的身體狀況有一些瞭解。近年來，我們覺察到人的情緒狀況及他的生理功能兩者之間有密切關係。這種覺察驅使我們注意到案主身體上的福利。

四、與其他理論的關係

基於「心理社會治療」對其他理論取向之興趣，它一向對各種理論採開放及接受的态度，因而深受各種理論如心理分析、自我心理學、遺傳學、社會學、系統論、角色論、溝通論、家庭理論、學習理論、危機論等等之影響。當今的「心理社會處理法」係受以上所提各理論之影響、實施工作所累積之經驗、研究工作之驗證及觀念之重新修正之結果。這些影響並非代表「心理社會」系統本身之基本改變而是顯示出較充分之瞭解、概念之重新整理、觀念之更系統化、方法分類的更精確化及對各概念間關聯性之較清晰的認識。而這些發展都是任何健康性的發展系統所常見的跡象。當修整概念之努力繼續下去時，各外在的理論與「心理社會派」的原有理論觀念將會作更精確的統合與融和。換言之，「心理社會學派」的理論與其他學派的理論有相互影響的本質。

肆、基本治療方法

一、專業關係

與案主直接工作的一個不可或缺的要素是，案主與工作人員間所養育成的「專業關係」。它常被認

為在治療工作中居樞紐之地位。因此，有部分工作人員常以關係之強弱度來衡量治療工作之效率。

強調案主與社工員間關係的重要性是基於我們對人類成長發展與人際經驗兩者之間的關聯性之覺悟與賞識。那就是說當人的基本生理與滋養需要滿足之後，人際關係的影響能決定他的成功或失敗的發展與功能。因此，處理案主與社工員間之關係在實際工作中佔極重要的地位。爲了要達到這種目的，我們花費了許多努力去獲悉及瞭解健康性的人類經驗中所不可缺少的素質，如「助人」、「照顧」、「製造成長」的人類關係以及那些有害及具破壞性的素質與經驗。雖然每個「關係」在某些方面都有其獨特性，但所有的「關係」都有一些可被觀察及傳遞的共同性質；譬如說，一些良好的要素如「關懷」、「瞭解」、「能力」及「相合性」(Congruence)等都是每個有助「關係」中人們所必須經驗到的。

雖然「專業關係」的重要性是不可忽視的，但僅靠「關係」本身仍不足以達到有效的治療目的。換言之，要獲得有責任及有效的治療結果仍要看這種「關係」之技術化及瞭解性的運用方式以及案主與工作人員間的交互活動的長度、密度、頻率、內容與形成等因素而定。

二、轉移反應與反轉移反應 (Transference and Counter-Transference)

「專業關係」中的一個特別成分是「轉移反應

「與「反轉移反應」。雖然這種觀念在今日已不像四十年代及五十年代那麼受重視，但它們是一個重要的概念而且且在治療中一旦受忽視時會產生困難及問題。

「轉移反應」係指案主將其早年發展期與父母或其他重要人物的經驗或將其在其後期生活中與其他有影響力的人物的感受或態度反射到治療者身上來；「反轉移反應」係指治療者將相似的經驗反射到案主身上去。在治療過程中，工作人員並無必要協助案主鑑定或調查所有的「轉移反應」，而重要的事是當這種徵象發生時，工作人員對其出現及其力量加以認知，在必要時加以控制，在適當情形下加以運用以及在需要時加以處理。

每個人，包括社工員在內，都會將自己的過去經驗帶到新關係中來。因此，社工員不但要對其本身及其反應加以認識，而且也要對案主及其反應加以瞭解。我們知道我們不可能對所有的人作相同或相似的反應；我們也知道某些人及某些情況能導致我們的不愉快、焦慮、警戒或自衛的反應。但希望專業訓練及實際工作經驗能教導我們瞭解這些感覺與態度而幫助自己作適當的適應。基於以上原因，「心理社會派」強調治療者之高度性的「自知自覺」及「自律」。因此，該學派着重「督導」(Supervision)與「諮詢」(Consultation)工作，甚至有時也要求治療者自己接受心理治療。

二、心理社會調查與診斷

爲了要有效地運用全盤性的心理、社會及物質

各資源，「心理社會治療」強調對每個被處理的個別情形作完整及適當的瞭解，亦即作完整的評鑑與診斷。所謂「診斷派」之名稱即因強調「診斷程序」而來。當然，強調心理社會資料或案主的成長與發展歷史之調查也是該學派之主要特徵之一。

在實施工作中，將焦點擺在「心理社會調查」與「診斷」兩部門上的主要理由是，堅信在某一個特殊情況中運用何種治療方法與手續之決定，必須建立在對案主及其情況的充分認識與瞭解上。這並不是說案主參與決定之資格被取消或治療手續係以「類別化」的方式來選擇的，而是說當社工員在運用其知識與技術去達成他與案主所共同決定的目標時，他必須很清楚地決定數項問題，即「案主是誰？」、「案主的需求與意慾為何？」、「案主及其情況的有助或有礙的條件與限制為何？」、「可被運用的資源為何？」、「可用到現行情況的相似或相異的經驗為何？」、「心理社會調查」與「診斷」的主要目的在於將有關情況的各種成分以秩序化及節約化的方式收集起來，以便作充分的評鑑及達到責任性的決定。

但是，像治療工作的其他成分一樣，「診斷」一定要與案件及機構性質相關。因此，「診斷」之性質、內容及細節將會因時間之利否、問題之型態、求助之性質、服務之可供性、機構及工作人員之技能而不同。

在做調查與診斷時，節約的原則是相當重要的，換言之，所需的知識數量僅限於那些足夠達到與情況有關的結論者即可。舉例來說，一位案主向社

工員詢問關於如何協助一位親戚申請公共救助金之手續，在此種情況下，工作人員僅需供給必要的知識與消息即可，而不必去蒐集案主的歷史背景等資料，也不需準備一篇冗長的診斷報告。不過這不是指工作人員忽略了案主在其他方面的需求如案主所希望的問題、與案主求助有關的潛在困難、可能受求助影響的其他生活方面的問題、案主其他的需求、案主可能運用的其他服務等等。決定如何處理這方面的需求將要看工作人員過去在相似情況中的經驗，他對案主需求之評鑑及對案主功能的充分的瞭解程度而定。

社工員常被別人批評爲「小題大做」、「無病找病」或蓄意讓案主們經過那些不必要的複雜過程。這些批評雖然不能完全置之不理，但也不需毫無條件的全盤接受，因爲人生是相當複雜的、問題有多重及不同的衝擊力、各人應付情況的能力有別、人們也會以不同的方式隱匿其真實的需求或困難。

四、治療手續

(一)、直接治療手續 (Direct Treatment Procedures)

在過去數十年來，注意力集中在鑑定及類別存在於案主與社工員間交互活動的各式治療手續與技術。哥大哈里絲 (Hollis) 教授與她的助理們的研究工作對這些「交互活動」的細節及特殊形式的瞭解作了很大的貢獻。哈里絲強調讓案主觀察內在與外在的各種因素以及反映他的現實中的這兩種成分的關聯性。爲了要達到以上的目的，她鑑定了案主與

工作人員間交互活動的六種主要形式，它們是：

- (1) 支持性的手續 (Sustaining Procedures)
- (2) 直接影響的手續 (Procedures of Direct Influence)
- (3) 探討、描述及通暢的手續 (Procedures of Exploration, Description and Ventilation)
- (4) 人與情況的反映手續 (Procedures That Encompass Reflective Consideration of the Current Person-Situation)
- (5) 性格與行為型態及其動力因素的反映手續 (Procedures That Encompass Reflective Consideration of Patterns of Personality and Behavior and Their Dynamics)
- (6) 人格發展及其對現行功能影響的反映手續 (Procedures That Encompass Reflective Consideration of the Past and Its Effect on Current Functioning)

「支持性的手續」包括工作人員的活動如表示興趣、顯示助人的意願、瞭解、對案主的能力表示信心、對引起案主焦慮與罪惡感的事項加以安慰（或給以保證）等等。在不同的程度下，支持性的技術一般可運用到所有的案件上。這種溝通的方式多半經過「非言詞」(Non-verbal) 或「準言詞」的 (Paraverbal) 方法如點頭、微笑、具注意力的姿態、低語等媒介傳遞到案主身上去。在初期的會談中，不論其他的手續使用與否，工作人員一般都會試著運用同情性的傾聽或其他支持性的技巧來減低案主的焦慮以及讓案主產生一種「幫助即將來臨」的感

覺。在往後的會談中，運用支持性手續的程度將會因案件的性質與對象的不同而有異。

「直接影響的手續」如「忠告」(Advice) 與「提議」(Suggestion) 是比較常用者。它們一般都代表工作人員對某種案主應採取的行動所表示之意見或立場。一般說來，直接影響技巧之運用並不像支持性技巧那樣普遍，尤其是那些比較詭譎或富操縱性的一類。當直接影響的技巧被大量地運用後，一般都要以支持性的手續作後盾。直接影響手續的效力如何將要依賴案主與工作人員間的肯定關係之強度，而這種關係是由支持性的手續所滋養的。基於「心理社會理論」之着重案主的「獨立」與「主動」的價值觀，直接影響的手續在早年一向被認為是「萬不得已」時才能採用的，不過近年來的研究工作證明這些技術的運用較早先所想像的有效得多。

「探討、描述與通暢的手續」之主要目的在於引出案主描述的或解釋的資料及鼓勵他在會談中將閉塞的感受與富高度情緒的回憶傾吐出來。案主常在傾吐中獲得緊張情緒的某種程度的鬆弛。這種從語言表達中獲得的鬆弛一般因受支持性手續的支援而更進一步獲得焦慮與罪惡感之減輕。有時這些「通暢」手續的內容也會被用來作反映性討論的目的，以增進案主的洞察力 (Insight)。

「人與情況的反映手續」可依照所需改變的類型分為五大類：(A) 案主對別人、他本人的健康或任何外在環境方面的瞭解與領悟；(B) 案主對自己的行為對他人或自己的實際或潛在影響力的瞭解；(C) 案

主對本身行為本質的覺察；(D) 案主對在與他人互動中引起自己行為的各種原因的瞭解；(E) 案主對自己或其某些行為方面的評價（包括他的自我意識、對正誤 (Right or Wrong) 的觀念、原則、價值觀或愛好等）。第一類型的手續是着重觀察外界的事物；第二類型的手續是內外兩向的；第三、四、五類型手續的焦點是向內的而針對案主個人的某些感受、思想或行動方面的內在觀察，亦即完全依賴「人——情況狀態」(Person-Situation Gestalt) 中的特殊交互活動與反應的反映性的自我瞭解。這些手續在每件案件中都會多多少少地被用到。案主的問題類別將是決定重點應在那裏的主要因素。外在的問題越是富真實性，則着重第一及第二類型的手續的成分就越高；反之，問題之主觀因素介入越大，則運用後三類的手續成分越高。以上的反映手續在不同的程度下常與支持性的技巧、直接影響的技巧或其他反映性的技巧運用。

「型態——動力因素的反映手續」是用來鼓勵案主向構成他行為的心理型態及這些型態與傾向的動力因素方面作思考。工作人員協助案主反映一些構成後者的反應與行為的內在原因，並鼓勵案主以研習其行為之一部與他部的關係來觀察其行為之動力因素。此類型的技巧在於使案主覺察他的那些不適當或有害的心理型態與傾向，以便減少它們對案主目前適應的影響力。

「人格發展的反映手續」是用來鼓勵案主思考他的心理型態或傾向之歷史發展背景。在此，工作人員協助案主處理其早年生活經驗，而這些經驗是非

常重要的，因它們在發展期間變成案主性格之一部而達到那種能左右案主對其目前情況所作的反應的程度。雖然此類型的手續與「型態——動力因素反映手續」的主要目的在於觀察案主行為或反應的一部對他部的關聯性，但前者與後者相異之處在於前者的觀察焦點係以案主行為與反應的歷史背景為主而後者則以現行的經驗為主。

尋求瞭解適應型態的動力因素或其歷史發展因素常常要以其他手續作基礎。一般說來，在準備運用「動力因素」或「發展因素」反映技巧之前，工作人員都會採用大量的解釋、「通暢」的技巧或「人與情況反映型」的技巧。當然支持性的技術也是很重要的一環。

以上所提到的各種治療手續都有同等的重要性與價值，而每一種手續都有其特殊的地位。每位工作人員在處理案件及運用專業知識時，都應依照其面對個別案件所擬定的治療計劃為準，將各種治療手續作最大限度的混合運用。

(二) 間接治療手續 (Indirect Treatment Procedures)

雖然與案主之直接工作佔很重要的地位，但與案主有關係的重要他人 (Significant Others)、重要系統 (Systems) 及重要環境方面的工作也佔同等的地位。這種內外兼治的措施係「心理社會派」的標誌，由於有此特色，故對「心理社會治療」之命名當受之而無愧。

哈里森教授在其「個案工作——心理社會治療

」一書中曾將間接工作（或環境治療）以「資源型式」(Type of Resource)、「溝通型式」(Type of Communications) 及「角色型式」(Type of Role) 等分為三大類。「資源型式」包括 (A) 雇用工作人員的社會機構本身；(B) 具多種服務性質的機構中供應社會服務的社工組（社會服務僅為多種服務之一而已）；(C) 工作人員自己機關以外的社會機構；(D) 工作人員自己機關以外雇用社工員但由其他專業人員負行政工作的機構；(E) 不雇用社工員的非社會服務機構。

「溝通型式」包括採用直接治療方法之前四種手續，亦即「支持性」、「直接影響」、「探討、描述及通暢」及「人與情況的反映」等，但不採用「型態——動力因素」及「發展因素」反映手續。

間接方法的重要工作之一是與案主生活中的重要他人如家庭成員、親戚、朋友、夥伴或對案主有影響力的外界人士如教師、律師、醫生、護士、政府官吏、房東等等一同工作。在與案主以外的第三人工作時，工作人員常要扮演不同的角色如供應者、尋求者、製造者、解釋者、調停者、積極干涉者與經紀者 (Broker) 等。

伍、機構

「心理社會治療法」可適用於任何型式的社工機構而不限於某種特殊者。雖然有些機構比其他機構更能供應整體性的態度、知識與技能的充分機會，但任何機構只要對增進個人的心理社會功能有承

諾者即可運用此種處理法。有些具強烈控制性的權威機構或堅信「社會控制」的機構往往能在案主介入的性質、治療目標之建立以及工作人員對資源的範圍與種類之運用方面製造困難。相似的，某些工作人員可能對機構的不適當或無效的政策與措施發生極大的懷疑或感到其治療工作因機關資源之不足而受限制。不過心理社會派所主張之「開放」取向認為，工作人員在任何情形下應繼續不斷也尋求更有效地運用機構之途徑以及使得機構更有助於治療工作。

陸、治療模式

雖然「心理社會處理法」之傳統是以「一對一」的治療模式為主，但其理論與方式並不限於此種單一的模式而可運用到「夫妻聯合治療」、「家族治療」、「團體治療」等。這種以瞭解案主與他人及其情況間之交互活動為條件的知識包括家庭與團體的動力因素及其交互活動在內。多數的團體與家族治療的目的與「心理社會治療」的目的相吻合。這不是說「心理社會理論」囊括了所有各種團體或家族治療的型式在內，而是說以此種理論為基礎的訓練及教育能充分及足夠地替那些希望採用團體與家族治療模式的工作員作準備。「心理社會派」所具有的直接及間接治療方法之輪廓、其對專業關係及該關係的各種顯示的瞭解、其對治療中強調運用自己等要素都能適合於複式處理法 (Multithod Approach) 而且也是複式處理法所必須具備的要件。

這並不是說個別、夫妻聯合、家族與團體各模式是相同的。經驗告訴我們，工作人員在夫妻聯合會談、家族會談或團體會談中所面臨的任務及要求與在個別會談中所面臨者有很大的區別。每種模式在時間之運用、會談之內容與焦點、專業關係之型態與困難、轉移反應之顯示、資源之運用、契約之結構、目標之設立以及結案等都有不同的要求與型態，而它們都能在「心理社會治療」界線內找到藍圖。

柒、對心理社會處理法的 一般評鑑

任何治療法或處理法之重要責任之一是省察其本身的優劣點。雖然心理社會治療法主張開放的觀念，但這並不是說該理論系統是毫無限制的。茲將該處理法的優劣點列舉於下，其優點為：

- (一) 它對廣泛的情緒、個人、人際、情況及情況間的問題有高度的治療效率。
- (二) 它能借貸，歸併，重新思考及重新形成外界的理論知識並滲入其本身的理解、經驗及經驗證的概念。
- (三) 它能以科學化的方法（研究工作）證明我們各種治療活動的不同效果。
- (四) 它容許檢查及比較治療結果與治療干預型態之間的關係。

其缺點為：

- (一) 它對人之身體上的功能一般都較忽略。
- (二) 它對「精神測定學」（各種心理測驗等）之

資源僅作有限度的運用。

- (三) 它對某些嚴重的生理、心理、精神及社會功能有障礙的問題尚無實際效力。
- (四) 它對一些長期性及有嚴重多面問題的家庭系統尚無顯著的治療成效。

統尚無顯著的治療成效。

- (五) 它對於廣泛的「性問題」缺少強烈的興趣，這是基於「心理社會派」視「性問題」為心理問題所顯示的徵候而不將其當作一種直接問題看待之故。

捌、結語

「心理社會處理法」無論在過去及目前一直都是社會工作史上重要的一環。從現階段的發展來看，它不但反映出社會工作的專業傳統而且也能滿足目前實施工作中的理論與實務資源的要求。它對改善及增進治療效率與範圍、理論基礎的健全、以及知識與技能之傳遞均有堅強的信念與承諾。今天，我們對該處理法之成就感到驕傲，但我們也應充分地覺察到他的限制與缺點；同時我們也應知道，理論概念的發展及研究工作的各項任務仍待繼續去充實與完成。

附 錄

為了防止誤解起見，筆者將本文中的某些同義的名詞列舉如左：

- 一、學派、處理法、治療法同義。
- 二、社工員、工作人員、治療者同義。

- 三、治療、實施工作同義。
- 四、治療手續、技術、技巧同義。

參考文獻

1. Ackerman, Nathan, *The Psychodynamics of Family Life*, Basic Books, New York, 1958.
2. Biestek, Felix, *The Casework Relationship*, Loyola University, Chicago, Ill., 1957.
3. Hamilton, Gordon, *Theory and Practice of Social Casework*, Columbia University Press, New York, 1951.
4. Hollis, Florence, *Casework: A Psychosocial Therapy*, Random House, New York, 1972.
5. Hollis, Florence, "The Psychosocial Approach to the Practice of Casework," in Robert Roberts and Robert Nee edited *Theories of Social Casework*, University of Chicago Press, Chicago, Ill., 1970.
6. Hollis, Florence, "Social Casework: The Psychosocial Approach," in *Encyclopedia of Social Work*, NASW, 1977.
7. Turner, Francis, *Differential Diagnosis and Treatment in Social Work*, Second Edition, Free Press, 1976.
8. Turner, Francis, *Psychosocial Therapy*, Free Press New York, 1978.
9. 李保悅，社會工作會談之原則與技術，修正版，文化學院印行，民國六十七年。