

# 兒童社會工作

沙依仁

## 一、兒童社會工作之意義

何謂兒童社會工作？欲探究此意義之前必須先瞭解社會工作的定義。根據史金得摩及柴柯雷（Skidmore & Thackeray）的詮釋：「社會工作是一門藝術、一門科學、亦是一項專業。其目的在協助人們解決其個人、團體、（及其是家庭）及社區的問題，以及運用個案工作、團體工作、社區組織之方法，使個人、團體、及社區之間的關係，能達到滿意的情況。」（註一）

他們又指出：「社會工作具有三項基本功能：恢復社會功能、達成更有效的社會功能，以及預防社會功能失調。」（註二）

由此可知社會工作是一項專業工作，也是高等教育的一門學科，它是應用科學的方法蒐集資料，診斷及矯治以解決個人、團體、及社區的問題。因為它的工作對象是以人為主體，在促進人際關係及溝通時卻必須靠技術，（所謂藝術）。

至於社會工作的三項基本功能，恢復社會功能，是指有困難或問題的個人、團體或社區，以治療或重建的方式，使他恢復功能。

達成更有效的社會功能，是指一般並無特殊困難或問題的個人，或團體、社區運用社會工作方法

，使其能更圓滿。

預防社會功能失調，是指早期發現有害於有效的社會功能進行之狀況及情境，並加以控制及減除。線上所述兒童社會工作是運用社會工作專業的科學方法或技術包括個案工作、團體工作、社區組織之方法，協助兒童解決其問題，使其與家庭及學校間的關係能更滿意。兒童社會工作又可分為廣義的及狹義的兩種。狹義的兒童社會工作指對有問題的兒童予以矯治。廣義的兒童社會工作不僅包括上述，而且包括預防，以及對一般兒童的服務，以便他們更能發展潛能。

## 二、兒童社會工作的重要性

當前我國工業及經濟發展，就業母親日益增多，對幼年子女難免疏於管教。復因國民生活日趨奢華，兒童從小生活在優裕的環境中，易於傾向於享樂，形成許多不良習慣，諸如沈緬於電動玩具、電視、MTV等，荒廢了學業，有偏差行為或犯罪行為的兒童逐年增加。鑒於上述，兒童社會工作亟應從速推廣。可先從狹義的兒童社會社會工作，逐漸推展至廣義的兒童社會工作。換言之先從矯治問題兒童的不良行為着手，逐漸擴及對一般兒童的服務，以及預防心理失調及非行的發生。

## 三、兒童社會工作的範圍

兒童社會工作服務的範圍究竟應包括那些方面？茲列舉中外學者的意見如下：

李增祿教授表示為兒童舉辦的社會工作也就是為兒童謀福利的工作。他將兒童福利工作分為三部份：1. 一般兒童福利包括：托兒所、兒童衛生保健、兒童教育、家庭津貼等。

2. 不幸兒童福利包括：機構教養、家庭補助、兒童寄養、領養、未婚母親服務、被虐待兒童的服務。

3. 特殊兒童與資賦優異兒童福利包括殘障兒童的教育及醫療服務、問題兒童及犯罪少年的預防及矯治、資賦優異兒童的管教。（註三）

史金得摩及柴柯雷（Skidmore & Thackeray）認為兒童社會工作應包括下列各項：寄養家庭、團體生活、領養、為未婚父母的服務、保護的服務：家庭日間托育及家事管理員服務。（註四）

上述學者們所指出為兒童所推行的社會工作種類頗多，極為周詳，然而其重心均在兒童福利方面，對於問題兒童的輔導所佔之比重極輕。筆者認為在目前問題兒童日益增多的情況之下，近程的目標其重心應放在對於問題兒童的矯治。當然對於兒童

應獲得的福利是不容忽視的。中程的目標在於如何預防兒童不發生失調行為。遠程的目標應放在如何促進兒童的潛能，換言之使一般兒童（包括調適良好及調適不良的兒童）都能表現更佳。筆者認為對兒童所舉辦的社會工作，最好是預防及矯治兼顧，才能收到良好的效果。但是在目前有失調行為的兒童人數增加迅速，兒童福利機構的社會工作人員，以及國民小學輔導教師人數不足的狀況下，只可針對問題兒童的矯治工作為主，偶然才舉辦為一般兒童所設計的社會工作。將來有足夠的工作人員（可訓練一些義工或志願工作人員），方能全面推展一般兒童的社會工作。

## 四、方法及技術

社會工作方法包括社會個案工作、社會團體工作、以及社區工作。除此之外，社會工作必須採借多種技術，如會談技巧、行為修正策略、諮商理論、心理治療、角色扮演、遊戲治療、家族治療等等。究竟對兒童所舉辦的社會工作應採用那些方法及技術？筆者認為社會個案工作及團體工作是常辦的工作。社區工作方面，在社區資源的運用，以及較困難的個案轉介社區機構，例如心理失調的個案，社會工作人員若無法矯治轉介兒童心理衛生中心。此外，社區、童軍活動等是較常辦的社區工作，對於問題兒童或一般兒童舉辦兒童育樂營或夏令營之類的社區活動以矯正其偏差行為或發展其潛能，當前在我們該項工作尚未普遍，僅是偶然舉辦而已。至於對偏差行為的兒童或少年舉辦類似於國外的對少

年犯社區處遇的工作，則僅辦過一次。綜上所述，我國當前對兒童所舉辦的工作，在方法上以個案及團體工作較多，社區工作僅佔極少數。在技巧方面常用的技巧包括行為修正策略、遊戲治療、角色扮演，至於諮商理論及心理治療使用較少，習慣上對於幼兒及國民小學低年級的學童，常使用遊戲治療、行為修正策略，因為該年齡階段的兒童尚無法將其心態及周遭環境用會談方式告知社會工作人員。所以在幼兒階段不採取個案工作方法常使用行為修正策略，對於良好的行為用正性加強法，對於不良的行為採取消去法，以及遊戲治療法，例如東門國小輔導室以演布袋戲的方法改善學童的不良行為，上述方法兼具遊戲治療及角色扮演技巧。對於國民小學中年級及高年級的學童，則採用個案工作及團體工作較多。

## 五、兒童失調行為的剖析

當前我國兒童的失調行為較從前嚴重，失調兒童人數較從前急劇增加，而且開始出現失調行為的年齡愈來愈低。根據臺灣刑案統計從民國六十五年至七十四年，未滿八歲至未滿十二歲的兒童犯罪人數增加了二倍以上，而少年犯罪人數增加未滿一倍。（註五）從上述資料，可顯示出目前亟應推展對失調兒童矯治工作，否則會影響未來的社會發展。此即為當前兒童社會工作的近程目標。

欲推展此項工作，首先應確定對象，究竟何謂失調兒童。依照海威特與金根士（Hewitt and Jenkins）的分類，失調兒童可分為下列三類：1.

不社會化攻擊性強的兒童，這些兒童生性凶狠冷酷，很容易發生暴力的犯罪行為，他們對任何人包括家人在內都很憎恨，他們的行為在任何場合都不社會化的，這些兒童多數出生在下層社經地位的家庭或破碎家庭中，從小就未曾得到母愛。據凱文及佛定南（Cavan & Ferdinand）表示這些孩子終生都不會發展超我，所以他們犯了暴力罪不會感到罪疚。

2. 社會化攻擊性強的兒童，這類兒童比較缺乏主見，對於是非善惡判斷不清，容易誤交不良友伴，而有偏差或犯罪行為。他們的行為在幫團中是社會化的。在幫團以外是不社會化的。他們多數出生在破碎或下層社經地位的家庭中，幼年時曾得過母愛，但是後來由於自己表現太差，雙親不愛護，以致表現更不佳。

3. 高度抑制的兒童這類兒童膽小、害羞、冷漠、退縮、孤僻，他們多數出身在中上層社經地位的家庭中雙親過份保護，所以會形成子女的無能。（註六）

以上三種類型中前兩種是屬於行為偏差的類型。最後一種是屬於心理失調的類型。

根據桂、墨斯、及卡脫拉（Quay, Morse & Cutler）的研究，行為失調可分為：1. 行為歧異，這類兒童的行為包括不服從、不合作、激動、違抗、幽葬、無禮、喧鬧、尋求注意及關顧、欺凌弱小者、亂发脾气、過度活動、不安、消極主義。

2. 人格問題又可分為神經質、過度敏感、怕羞、自卑、缺乏自信、自我意識不良、容易緊張及與

奮、恐懼及焦慮。

3. 不成熟或異常的類型，這類兒童是不專心，行為緩慢，對學業不感興趣、懶散、心神不定、白日夢、呆滯、沈默。此類個人像自閉症、以及輕微精神病的情況。這類兒童在學校裏學業成績非常落後，比神經質的及人格問題的個人還要差。(註七)

4. 犯罪的類型目前兒童犯罪人數逐年增多，犯罪兒童的性別是男多女少，犯罪種類方面以竊盜犯最多。

拉脫爾及葛雷亨 (Rutter and Graham) 認為失調兒童可分為兩類：1. 人格方面的失調如精神官能症。

2. 反社會的行為意指與社會所贊許的行為完全不同。

學童們的行為歧異與其學業成績不良有密切的相關。根據史坦納 (Stennett) 的研究，發現有三分之二以上情緒障礙的兒童學業成績落後，如何能使他們迎頭趕上，即能使三分之二行為歧異的學生，解決困境並逐漸矯正其行為。他並表示多數行為偏差的學童是學業落後發生在先，行為偏差發生在後，其形成的過程為：一旦發生學業落後會使學生焦慮、不安、緊張、惶恐，造成情緒的高張。若有學業成績良好的兄弟姊妹作比較，則會加強妒忌及憤怒的情緒，形成情緒的擾亂及障礙，倘若遭遇多次，或長期的失敗，則形成挫折感及自卑心理，然後逐漸修正其自我概念，自認是失敗者，逐漸喪失自信及勇氣，在班上愈來愈遭受歧視或拒絕，許多學童為謀求補償，想在另一方面出人頭地，以加強

其攻擊性，或加入不良幫團，結識行為不佳的遊伴，逐漸進入了犯罪的歧途。(註八)

綜上所述兒童的失調行為大體上可歸納為三類：

1. 學業成績落後。
2. 攻擊性或偏差行為。
3. 心理失調。

## 六、兒童社會工作舉例

為使讀者瞭解兒童社會工作實際辦理的情況，特別舉實例數則以供參考。

1. 反社會行為的團體工作 (Groups for Anti-Social Behavior) 所謂反社會行為意指一切與社會所贊許的行為不符合的價值觀點及行為。

伍達斯基 (John S. Wodarski) 曾辦理八歲至十六歲反社會行為之男孩的團體工作。地點在社區機構提供娛樂、休閒、及教育服務。工作人員包括十八位專修團體工作的社會工作碩士，組織了將近二百個團體，他們的工作角色包括設計並組織兒童及青年的團體，並指導社會工作研究生及大學生帶領團體。在三年的團體工作經驗中，收容了七百五十位兒童。這些反社會兒童是從許多不同的機構轉介來的，諸如特殊學校、心理衛生中心、少年法庭、以及兒童機構。參與者的反社會行為是由治療社區的專業工作人員：教師、諮商者、心理學家、及社會工作員所鑑定。該項團體工作提供兒童一些機會與行為良好的同伴互動。

為協助專業工作人員判定那些兒童能轉案進入該機構。調查人員設計一份檢查表列舉兒童在家庭

、學校、以及該機構應有的行為。專業工作人員應邀評估兒童在一週內平均發生的反社會、非社會、及親社會行為。兒童獲得最高分被接納到團體裏來，並將他們按照年齡分類，每團體的人數為四至十二人。每週聚會二小時作體育活動、打籃球、游泳、遠足，討論彼此有與趣或關切之題材，如學校中遭遇到的困難：與雙親相處、性方面的問題、濫用藥物問題。這些團體平均聚會二十二次，最少集會十四次，最多集會二十八次。為避免給這些孩子加上不良標籤，他們受到與常童同等待遇，發給正規的會員證，並且可參與該中心的其他活動。

在孩子們剛推介進入該中心，尚未正式被接納前必須經歷一段鑑定期，以辨別其所具有的反社會行為的類別及程度，其所定的反社會行為的種類通常可分為下列數種：(1) 人身攻擊行為如打人、踢人、咬人、推人、掌摑、擰人、拉頭髮。(2) 言詞攻擊，對別人怒罵、口出惡言。(3) 對物體攻擊，毀損或破壞別人的財物。(4) 對同伴展現破壞性的行為，如勃然大怒、不安、爬出窗外、讀書或做事不專心、放意偷聽、吹口哨或發高聲吵人、丟擲物品。(5) 對成人具有破壞性的行為，如大發脾氣、離家出走、拒絕履行成人的合理要求。

### (1) 反社會行為兒童的矯治方針

在討論矯治的策略之前，我們必須先衡量社會上對反社會兒童的態度，似乎都加上了很嚴重的不良標籤，他們變成惡名昭彰，沒有機會去體認適當的角色模範。一般的慣例對這些偏差行為的兒童組成同質團體，與行為良好的兒童隔離，此種治療方

法只有使這些兒童形成偏差的自我概念。基於上述理由，菲爾特曼等表示 (Feldman, et al 1972) 處遇有反社會行為兒童的場所應選擇有社會贊許行為兒童及少年參與的機構諸如社區中心、青年會等。(註九)

(2) 所採用的矯治策略最主要為行為修正策略。兒童為何有反社會行為最基本的假設為他們的環境加強了此種行為。倘若改變行為發生前的環境或行為發生後的結果，就會使行為發生改變。大多數的行為都是學來的，而且是可以觀察到的，所以也是能改變的。

對於有偏差行為的兒童欲矯正其行為必須依照下列方式(1)以加強物增加其良好的行為，這些加強物包括糖果、微笑、讚美等。

(2) 消除反社會行為採用下列方法：A 不理會其不良行為(採用消去法)，B 增加社會所贊許的行為用正性加強法，C 對於展現良好行為的兒童作為其他團體的模範。

不宜用處罰等方式威脅兒童，而是用正性加強法等以加強其良好的行為。假如有一個團體或某些個人展現出良好的行為應該對那團體予以加強(獎勵)。假如某團體沒有良好的表現，則不應予以加強。加強物的種類極多，有讚美、金錢、食物、娛樂等等。

行為偏差的兒童一旦有良好的表現必須設法使此良好的行為能够定型，就是使良好的行為能够持久。這必須整個的團體都能專注。團體領導者可以宣佈：「倘若我們能針對此題材討論十分鐘，在休

息時間就有額外的點心吃。」在下次會議討論的時間將會增加至一刻鐘。以後再逐漸增加時間。定型的好處是先將目標舉出使團員便於遵守。

#### (3) 團體運作過程

從評估兒童的反社會行為作為選擇兒童參與團體工作的基礎，兒童進入團體是照年齡分的。在治療以前各團體有八週的基線期。

在基線期團體領袖很少組織活動、友誼、工作關係等事宜，而是由團員們選擇他們自己的活動；在一張列舉五十種活動的單子上去作選擇。並且發展友誼。工作、及人際關係、領導者不計畫任何介入之事，因為那樣會增或減個別的兒童或一團體兒童的行為。只有在團體成員的心理或生理受到損害時工作人員才能介入作調適。

因此在基線時期，工作人員並不計畫有系統的工作調適以便影響團員們的親社會、非社會及反社會的行為，如此工作人員就能清楚的評估案主的需求。

六週或八週基線時期之後，工作人員填寫個人的社會學習評估表以及團體的社會學習評估表。這兩張表的内容大同小異。個人社會學習評估表必須包括兒童的姓名，問題行為、問題發生前的環境或事件、問題行為發生後的事件、問題行為出現有多久的期間、頻率、個人的類型或團體組織結果、獎賞種類。團體社會學習評估表，必須將問題行為列出之後，註明有多少兒童有此問題行為、他們的姓名應詳列、並列述團體組織結果的種類、其餘的項目都與個人社會學習評估表相同。這兩種表格都必須列工作人員的姓名並註明日期。經過一段適當的

診斷基線期，再照事先擬妥的圖解的資料以決定矯治的目標。例如對於退縮的兒童，他們的問題行為是不參與任何團體活動。矯治的團體工作方向為發展一種要全體團員合作的計畫，如此才能做成功，倘若做成功，團體中每一個成員都會獲得獎勵。矯治的個案工作方向(對退縮兒童個人)：工作人員非常關注其參與可以用獎勵的話、以眼示意、身體方面的加強諸如拍拍他的肩膀，或者用糖果、水果及其他物質方面的加強物。又如對於非常自私的兒童矯治的目標為告知該兒童團體從事於任何計畫有效的參與者都會獲得餅乾。(註十)

#### 2. 學業成績落後的兒童

無論中外，學業成績落後是比反社會行為及心理失調更普遍的一種兒童問題，而且其影響亦極深遠。根據美國新聞及世界報導 (US News and World Report, 1976) 學業成績落後導致退學、(註十一) 寇克教授 (Professor Samuel A. Kink) 認為學業成績落後會導致逃學、根據海奇斯 (Hedges, 1976) 表示會導致長期失業。根據史丹納 (Stennett) 的研究學業成績落後會導致偏差及犯罪行為。(註十二) 由此可知學業成績落後亟應從速矯治，否則無論個人或社會均會蒙受極大的損害。筆者曾研究學業成績落後的因素包括讀書方法不佳(不專心、懶惰、時間分配不妥、動作緩慢、反應遲鈍)、動機不強、自我概念不佳、情緒受困擾、智能不足、缺乏興趣、迭次遭受挫折致有自卑心理、受雙親不重視教育的影響，在團體中無地位受師長及同學的歧視，加入幫團受不良同伴的



影響。

學業成績不良的學生與雙親的管教方法、家庭社經地位、父母的感情及動機的強弱、雙親與學校(教師)的關係等均有重大的影響。雙親溺愛、放縱、或拒絕、忽視、家人關係不佳都會使子女讀書分心、情緒受困擾、自我概念不良、自卑心理等。根據美國社會工作督導康佛(Compher, John Victor)認為雙親倘若與學校的關係不好，在孩子面前罵教師或學校(攻擊性的關係)，或與學校不合作、消極抵制(消極的關係)都會使孩子們學業成績不佳。惟有雙親與教師調適良好、密切合作(調適的模式)孩子們的學業成績才會良好。(註十三)另有些學者研究雙親與教師的關係雖然應該良好、密切合作，但是他們之間仍是正式的關係(Formal relationship)，而不能親密到情同姊妹似的非正式關係(Informal relationship)如此在孩子心目中不會對教師產生敬畏之感，反而容易顯露出發脾氣、攻擊性、不肯做功課等不良行為，這是非常值得雙親們注意的事項。

對於學業落後的兒童如何矯治？目前國小對學業落後的學童設有課業輔導項目，例如東門國小對於國語注音符號學不會的學童設班輔導。由大學主修社會工作的學生、以及家長們擔當輔導教師，教導他們注音符號，這項工作表面上看來是補救教育項目，實際上卻是兼具教育及社會工作技術的。因為一個十幾位或二十位學童的輔導班亦可視為一輔導團體，輔導教師不僅教導學童注音符號，而且要分辨出團員們不同的問題，例如那幾位是分心、另

外幾位是動作及反應遲鈍、有些懶惰、另有些是情緒困擾，偶然亦會發現弱智、或特殊學習無能的案例，輔導教師應明瞭受輔導學生的問題之後方可定出治療計畫。他必須兼用團體工作方法及個案工作技術方能解決問題，諸如他必須視全體團員的水準、個性、動機等定出教育方針、加強物、加強標準，以及引起學童們學習興趣的誘導活動等。對於學習特別不好的學生應額外加做個案工作。必要時甚至要進行家訪，告知家長如何在家庭中輔導學生課業、誘導子女對學業感興趣。許多家長一旦發覺子女學業成績落後會採取錯誤的管教方法。中上層社會經濟地位的家長，尤其是父親會感到憤怒、採取責罰、不愛護、輕視、減低其地位及權利的方式，而不知如何心平氣和的加以誘導，或親子溝通，如何設計解決問題。下層階級的雙親對於子女學業落後抱持着無奈及無法改善的態度，有些家長對於教育不重視，對於孩子的期望過低，希望子女早一點學到技能，賺錢貼補家用，所以孩子們對於學習的動機就更為削弱。以上的實情，教師或輔導教師必須與家長溝通，並指導他們改善管教子女的方式。

對於讀書方法不佳的學生，不同的類型有不同的輔導方針。懶惰的學童應該使用合約法及加強法，教師或社會工作員先與懶學生約定回家後先做功課，然後才可看電視。倘若該童遵照指示做，應給予獎品。反應緩慢的學生，應訓練他從動作迅速做起，無論吃飯、洗澡、做功課都叮囑他要在規定的時間內完成，如做成功應給予獎品，以後逐漸將時間縮短。分心類型的學生應儘量減少外界的刺激。

可將教室內的座位調整，使他坐在老師講臺對面，或者二、三面都是牆壁看不到窗外的景物，以一盤內裝了五顏六色的文具、玩具、或水果，使他看一立即就收，要他說出所看到物品的種類，假如說對了，給予加強物。

依照毛羅(Morrow 1965)的研究，學童們不按時做作業是學業落後的主要原因。(註十四)如何能使兒童按時做作業就會減少許多學業成績落後的學生，他設計採用學生自我控制或家長予以控制的辦法。社會工作員告知家長如何觀察子女有沒有做功課的方法，家長大約每隔半小時作觀察並將結果記錄在表格上，以便瞭解孩子究竟在做功課，或看電視、或與兄弟姊妹交談，家長一連記五至十三天，社會工作員加以評估，那些不願做功課的學童，必須以加強物作為誘導，使其能做功課，一旦形成按時做作業的好習慣，加強物逐漸撤消，學童們尚要學習一種 SQ3R 的讀書方法，可用在準備各種功課。凡是要學習新功課先加以調查或探測(Survey)、看看有那些大標題、小標題，然後將重要的內容做成問答(Question)，然後閱讀這些資料(Read)、記筆記(Write)複習這些筆記(Review)，逐步訓練學生能自我控制其學習。

### 3. 心理失調兒童的社會工作

近年來心理失調的兒童逐漸增多，尤其是在都市中，上述情況更為明顯，學前階段就有一些幼兒患恐懼症、如恐校症、自閉症、神經官能症、或精神官能症。對於這些兒童，矯治的方針大體上是採用行為修正策略，對於恐校症的兒童除了行為修正

策略的加強法外還要用系統減敏療法以消除其恐懼。對於自閉症及精神官能症的行為治療的方針。這些兒童某些行為過多必須用消去法將其消除，例如自我刺激的行為，某些行為不足，例如語言，必須用加強法予以增加。美國加州大學藥法氏教(Lovass 1964)對一團體具有精神官能行為的自閉症兒童給予矯治，這些兒童不會表示情緒或愛、不說話、或者僅偶然重述別人的話，有許多自我刺激的行為，不社會化，亦沒有學會自助的技巧。

藥法氏治療的方針：採用消去法，不理會他自我刺激的行為，對於不良行為偶然亦施以懲罰；打他的大腿。再用加強法加強適當的行為，諸如安靜的坐着，或者很專心。關於語言的訓練，是一音節學會再學第二音節，最後把字連起來。關於社會及自助行為的訓練方面，兒童訓練自己吃飯、穿衣、洗臉、漱口，一種技能學會後再學第二種技能，再用同樣的方法訓練兒童的社會互動，以及適當的行為。(註十五)

至於預防性的兒童社會工作，最重要的應推廣親職教育，使雙親、祖父母等能熟習管教兒童的正確方法。教師我亦應該熟習管教學生的態度，並且能發現兒童剛開始的或輕微的失調行為予以矯正。此外家庭與學校應密切的連繫合作，從改善連絡簿的內容等小事情做起，必可達成預防兒童失調行為愈趨嚴重的效果。

對於一般兒童使其更發展潛能，可在國民小學舉辦對全體學生的團體工作，使全校學生輪流參加十幾個人的成長團體，彼此自我介紹，說出自己的

長處、缺點及困難。其他的團員都可貢獻意見幫他解決問題。在討論中各位小朋友都會得到益處，同時亦可發現有失調心態或行為的學生另以個案工作、或團體工作的方法予以矯正，上述的辦法東門國民小學曾經舉辦一次，由輔導室主辦，倘若將來能訓練各班級任教師每學期舉辦數次，收效必宏，使學童的潛能得以更發展。

## 七、結語

當前問題兒童人數激增，國民小學所舉辦的輔導工作限於人員、經費、時間，不足以解決該項問題，必須全面推展兒童社會工作，由社會行政機關及兒童福利機構的社會工作人員，與輔導教師合作，將該項工作由社會、學校、推展至家庭。方可達到防治的效果，社會行政機關似可考慮設置家庭及兒童社會工作機構或諮詢中心，以便全面推展工作，本文列舉兒童社會工作的重要性、工作範圍、以及實務工作舉例。因限於篇幅不能暢所欲言，希望這篇拙著能引起社會各界及家長們對兒童社會工作的重視，協力推展該項工作以達到拋磚引玉的目標。(本文作者臺灣大學社會系教授)

註一：Skidmore & Thackeray 原著，丁碧雲、沙依仁合譯，社會工作概論，國立編譯館主編，五南圖書出版公司，民國七十三年再版第十一頁。

註二：同上第十頁。

註三：李增祿，社會工作概論，巨流圖書公司，民

國七十五年出版，第三三四頁—三四四頁。

註四：同註一第一八七—二一〇頁。

註五：參閱民國七十四年臺灣刑事案件統計，內政部警政署。

註六：沙依仁，人類行為與社會環境，五南圖書出版公司七十五年再版第九十三頁。

註七：同上第九十五頁。

註八：Kirk, Samuel A. Educating Exceptional Children 2nd ed. Houghton Mifflin Co. Boston, 1972 p. 300-416

註九：Wodarski, John S. Groups for Anti-Social Children, Behavioral Methods in Social Welfare Edited by Steven Paul Schinke 1981 Aldine Publishing Co. pp 5-15

註十：Ibid pp. 16-33

註十一：Polster, Richard, Lynch, Mary Ann and Pinkston, Elsie M, Reaching Vnderachievers, School Social Work p. 44

註十二：同註六第九十三頁。

註十三：Compher, John Victor, Parent-School-Child Systems: Triadic Assessment and Intervention, Social Casework, 1982 p. p. 415-423

註十四：Polster, Lynch & Pinkston, Op. Cit pp. 45-55

註十五：Whitehurst Grover J. & Vasta, Ross, Child Behavior, 1977 Itoughton Mifflin Co., pp. 463-465