

一位家暴受虐兒的諮商經驗與其療效探討

王秀美

美和科技大學社會工作系

范幸玲

美和科技大學社會工作系

摘要

本文採用質性研究方法，探究一位目睹家暴與受虐兒接受諮商之心路歷程，探究諮商歷程對於她的療效。分析文本為研究參與者於 25 個月諮商歷程中所記錄下來的日記以及其接受 2 次深度訪談之逐字稿。研究發現：

- (一) 諮商能有效幫助受虐兒認知、情緒及行為的改變。
- (二) 諮商師真誠的關懷、同理、鼓勵和支持是協助受虐兒的必要條件。
- (三) 諮商師須依據求助者的學習特質以及其創傷階段調整其介入策略。
- (四) 受虐兒積極的實踐力是其走出創傷的重要動力。

本研究最後根據研究結果探究其意涵，並對受虐兒實務工作提出相關建議。

關鍵詞：受虐兒、家暴、諮商經驗，諮商療效

壹、前言

家應當是一個充滿愛與關懷的地方，不管一個人在外面承受多少委屈與壓力，家是紓解情緒的避風港，這是一般人對家庭的印象。但很多時候，原本應當提供孩童庇護的家庭，卻成為他們受虐的場所（Ponzetti, Cate, & Koval, 1982）。根據2011年第一週內政統計通報（內政統計處，2011）：2010年一月至十一月兒少保護案為20,249件，家暴目睹兒則將近十萬人（陳嘉恩、王玉樹，2009.06.04），至於受虐兼目睹者則占11.3%（沈瓊桃，2004）。

孩童長期處在受虐的環境中成長，對於他們的心理運作，造成了嚴重影響，現就情緒、認知、行為和自我概念等四個層面來說明（Giant & Vartanian, 2003; Waldrop & Resick, 2004）。

在情緒方面，受虐孩童易有心理失調現象，如創傷症候群、憂鬱症和低自尊（Cascardi, O'Leary, & Schlee, 1999; Meltzer, Doos, Vostanis, Ford, & Goodman, 2009）。其次，他們易有情緒困擾，如忿怒、生悶氣、害怕和悲傷等情緒（Alessandri & Lewis, 1996; Avcı & Gucray, 2010; Maughan & Cicchetti, 2002）。在認知和行為上，受虐孩童易有問題解決、溝通和行為自制等能力的缺陷，以及衝動、攻擊和退縮等行為，並易發展出酗酒或犯罪等問題行為。在自我概念上，通常覺得自己沒有價值、不值得被愛而引發憂鬱症狀（Murphy & Cascardi, 1999），最可怕的是這些心理特質就是施虐及代間傳遞因素，衍生對下一代的施虐行為（內政部兒童局全球資訊網，2012；Malone, Levendosky, Dayton, & Bogat, 2010）。

面對家暴的衝擊，受虐孩童若是陷於孤立無援的社會限制狀況下，易產生嚴重精神疾病；倘若是能夠得到家庭支持或心理治療則可舒緩負面效應

（Vanderzee, Buunk & Sanderman, 1997; Stapleton, Taylor, & Asmundon, 2007）。

由於受虐孩童所呈現的精神症狀和嚴重性不盡相同，而家庭支持的程度亦有差異，所以諮商師的介入策略需視受虐孩童的需求量身打造，使能有效的幫助他們，因此本研究透過探索一位受虐兒接受諮商之心路歷程，及其對諮商歷程之反思，期盼能夠了解其走過其創傷經驗之經驗，進而匯整出諮商歷程中對於她有助益性的層面為何。

貳、文獻探討

一、受虐兒的定義和心理狀況

（一）受虐兒的定義

根據教育人員兒童及少年保護工作手冊（財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會及財團法人中華民國兒童福利聯盟文教基金會，2009），未滿18歲兒童及青少年，被照顧者施予毒打，造成其身體上的傷痕、骨折、內傷或灼傷等傷害、身體器官功能受損，甚至死亡，或是對其辱罵羞辱而影響其身體發育，或不利於其行為或情緒發展者稱之為受虐兒。

（二）受虐兒的心理運作特質

由於長期處在毒打辱罵的家庭情境中，讓受虐兒在精神上備感壓力，而衍

生心理運作失調現象 (Giant & vartanian, 2003)。Vannatta 及其他研究者 (2008) 與 Philippe、Laventure、Beaulieu-Pelletier、Lecours 及 Lekes (2011) 指稱心理運作包括認知、情緒、行為、自我概念和復原力等。在認知方面，Lev-Wiesel (1999) 指出受虐兒在社會資訊認知運作上較期待攻擊性內容或暴力。Pollak、Vardi、Bechner 與 Curtin (2005) 則發現受虐幼童對與其不相關的情境，易產生敵意歸因，而有記憶和類化圖片中生氣臉部的表情現象。在情緒方面，受虐兒易罹患受虐症候群，即對施虐者充滿恐懼、憤怒和不安全顧慮的症狀，並有創傷症候群、和憂鬱等現象 (Cascardi et al., 1999; Hill, 2002; Meltzer et al., 2009; Waldrop & Resick, 2004)。行為方面，受虐兒在人際互動上，易表現退縮和攻擊行為，有反應暴力的危險性 (Burack, 2006; Pollak et al., 2005; Shields & Cicchetti, 1998)。自我概念上，則覺得其身體形象很差，認為自己沒人要、惹人怨、沒有價值，因而產生嚴重自恨、自責和自卑情結 (Lev-Wiesel, 1999; Lochman & Dodge, 1994; Sahin et al., 2010, Waldinger, Toth, & Gerber, 2001)

二、諮商師的介入策略

(一) 治療理論

受虐兒受到親人的毒打辱罵，又不易脫逃其視線，在累積效應下，易造成認知扭曲，對人不信任，甚至類化施虐者的神情，而影響其人際關係、課業成就。(Brown & Anderson, 1991; Dutton, 2000; Giant & Vartanian, 2003)。諮商師面對受虐兒，所採取的理論作為治療架構，雖有不同，但要改變其認知卻是一致目標。

內容導向的認知行為治療以 Ellis 和 Beck 為代表，他們認為認知扭曲是情緒困擾的主因 (Beck & Weishaar, 1995; Ellis, 1995)。雖兩者都認為求助者六歲前，照顧者的不當教養態度，讓求助者透過自我對話、自我暗示，形成求助者認知的扭曲。至於對於扭曲認知的內涵，兩人雖有不同的論述，但他們都認為，這些扭曲的認知若要轉變，求助者須覺察、挑戰、批判、糾正舊的非理性信念，並以新的理性信念或正確評估來取代以重整認知，方能復原。

(二) 治療關係

根據《從創傷到復原》(2004)，受虐兒在照顧者的辱罵毒打下，嚴重被剝奪自主權和依附感，所以療癒的關鍵須諮商師以真誠、關懷和同理的態度，讓他們體驗不同的互動方式，重整被扭曲的認知，以重建正向自我概念、自主權及新的依附感。一位受虐兒就曾說過：好的諮商師，就是那些可以同理他的經驗，幫助他控制行為，而不是一位企圖控制他的人 (從創傷到復原，2004; Glassing, 1992; Miller et al., 1997)，可見治療關係的重要性。

三、求助者自覺的諮商療效

如果受虐兒的情緒嚴重失調，一般的社會支持無法合適回應當事人的創傷需求時，就需專業心理治療師的介入。至於諮商療效方面，Feather與Ronan (2006) 在臨床上應用創傷焦點認知治療模式來治療受虐引發PTSD症狀的孩童，孩童自陳透過治療後PTSD的症狀有明顯的減輕，且對處理受虐相關的議題能力，有明

顯的進步，而且追蹤發現持續的效用長達一年之久。Freire與其他研究者（2005）發現個人中心治療學派能有效的幫助受虐孩童。他們透過分析這些孩子的自述及行為表現，發現治療幫助孩童改善人際關係，學業成就進步，及較好的情緒管理和生理健康，可見這兩種治療模式，參與者自覺都能有效的幫助他們。

綜合上述文獻整理得知，家暴導致受虐兒心理運作失調，因而尋求社會支持。諮商師的介入，成為幫助求助者走出創傷的重要管道。至於諮商師的介入策略為何？求助者有何改變？及求助者克服心理障礙，走出困境的因素為何？為本研究探討的目的。

叁、研究方法

一、研究參與者

本研究參與者為童年受虐的少女小惠（化名）。小惠自 2007 年 3 月（國二下學期）到 2009 年 3 月兩年期間接受第一位研究者的諮商，諮商過程為兩週一次，共計 56 次。小惠出生於 1992 年，小惠在國小二年級時，母親因家暴因素與父親離異後，小惠就與阿公、阿嬤、父親及二叔同住。小惠的家庭是暴力家庭，小惠是受虐兼目睹兒。父親、阿嬤對她的毒打辱罵，是家常便飯，家人之間的戰爭也不止息。小惠活在家人長期彼此之間兇殘惡劣對待的情境之下，每天活得膽顫心驚，無心課業，常常以淚洗面，不想回家，可是又不知往何處去，她很自卑為何生在這種家庭，也很自卑是不是自己不夠好，才會時常被打被罵。國二時在補習班老師的推薦之下求助諮商師。

二、資料蒐集方法

本研究屬於質性研究，資料蒐集分為兩部分。第一部分是小惠的日記，從 2007 年 3 月至 2009 年 3 月止，共計 119 篇。在諮商期間，小惠若碰到問題，會打電話詢問諮商師，諮商師請她把問題寫在日記上，等下一次諮商時再與諮商師共同討論解決方式，其寫作日記持續 2 年。在結束諮商後，諮商師徵詢小惠同意將其日記作為研究文本，並簽定研究同意書。

第二部分為訪談內容，結案兩年之後，為了追蹤小惠後續的狀況，研究者與她連絡並且徵詢其同意後，進行後續追蹤訪談。訪談安排於 2011 年 8 月，共 2 次，計 4 小時，主要目在於進一步釐清其家庭狀況以及對於諮商歷程的反思。另外，為避免訪談者與諮商師的雙重關係，訪談由第二位研究者進行。

三、資料分析

本研究在資料分析上，除了第一部份以研究參與者之日記為分析文本之外，也將第二部份之全程訪談錄音帶謄為逐字稿，以作為分析的依據。本研究信度和效度的處理如下：

在信度的處理方面，兩位研究者將資料分析分為六個步驟：

- （一）將日記與逐字稿格式化成為分析文本，編每句對話的流水號。如訪談者 T001，求助者 C001。
- （二）判斷和研究目的有關的文本，稱之為「重要句」，將之畫底線後，再次編碼，編碼過程是先反覆閱讀所有的原始資料，在對資料有清楚完整的理解

後再編，如 C-1-20090111-121，其中「Co」代表訪談者，而「C」則是代表小惠，接著「1」是第一次訪談，「20090111」是西元日期，而「121」則是編碼流水號。

- (三) 進行重要句的摘要描述，也就是描述該重要句之義。
- (四) 進行「初步意義單元命名」，根據重要句的摘要進行命名。
- (五) 編碼完後，再次檢視所有資料的命名，使類似情境、意義的命名能有一致性。
- (六) 將資料命名分類，使清楚呈現出資料的主題，以利研究結果的撰寫。兩位研究者在做協同分析時，若有意見分歧，則二人就資料內容再次討論，或找出文獻與該句語意類似術語，做為命名的依據，使能達到一致性。

在效度方面，研究者將分析結果寄給小惠，請她以百分比來評估是否吻合當時諮商時的分享經驗，回收結果顯示小惠對分析的同意程度達 95%。在研究嚴謹度方面，兩位研究者的作法是在資料分析時，會針對疑慮部份進行討論、回饋、反思與修正，直至研究報告書寫完成。

肆、結果分析

本研究依據研究問題分析訪談內容及諮商日記以分析求助者自覺的諮商關係、諮商介入策略、諮商在認知、情緒和行為的改變，以及自覺自己在復原上助益。分析中呈現出的主題與結果如下：

一、藉由正向的諮商關係助其開啟重建自我的價值

(一) 求助者從諮商關係中感受到被接納與被認同

小惠自述成長過程中，都是被否定，被辱罵，讓她變得很自卑。在諮商中，她認為當時最感動的是諮商師能很認真的坐下來聽她說，關懷她，尊重她的想法，接納她的情緒和態度，讓她感受到被接納與認同，也讓她覺得她是一個有價值的人。

C1：印象最深刻的（指諮商過程），我去找她的時候，老師就會看我。假如她看我瓶子空空的，就會幫我添水。她對我而言，就是那種長輩的關愛。

Co：所以好像印象給你最深刻的，就是說妳那段最需要的時候，有一個人對妳伸出手，而且真心的關心妳，接納妳。

C1：就是，就是接納那部份吧，認同妳的想法，因為以前我的想法都是被否定的，我事情又沒有做很好，所以就長期處在那種被否定的狀態。然後難得出現一個人可以這樣子認同我的感受，讓我重新覺得自己是一個有價值的人，並給我新的觀念，幫助我自我成長，就蠻欣慰那兩年。

.....

C1：對呀！因為以前如果去講家人那一塊，人家就跟我說，妳不要想那麼

多啦；就是不要怎樣、不要哭啦；就是不要難過啦；…
可是老師是唯一一個會去尊重我的想法，接納我的情緒、接納我的態度，甚至妳看一個人很認真的坐下來聽妳說，然後那種認同的眼神。她看到妳的時候，不用多說什麼，點個頭妳就覺得夠了，而不是一再的否定妳的情緒。我覺得人在最痛苦的時候，她最需要被傾聽、被認同。她就是一個第一個認同我的人，在那時候。而且第一個願意真的好好聽妳，感覺上真的很好。(C1-1-066)

(二) 求助者從諮商師的鼓勵與支持給予她改變和活下去的力量與希望

由於受虐，小惠變得很恨自己，看不到未來，對人生很絕望，很茫然。她自認當時最需要的是被肯定和鼓勵，所以當諮商師給與她鼓勵與支持時，讓她產生想要改變的力量，想要讓自己變得更好也使她產生了希望。

Co：可是我好奇的是，妳那個力量從何而來？

C1：哦，那是自省吧。老師那時候一直強調和鼓勵我，就是不要再當受害者。老師有教我最重要的就是要自保跟自立。自我保護，然後把自己的能力跟情況變好，最後自主，就是這兩個觀念，自保自立這四個字而已。

……

C1：我從小就被我爸爸打罵，甚麼都不對，甚麼都不應該，甚麼都妳去死，甚麼都妳是雜種仔，甚麼都三字經，甚麼都妳會被強姦。我阿嬤也把我當眼中釘，我也不知道為什麼？…就一直打一直打，像是發瘋了一樣。我因為這些遭遇，認為自己是很差的，就變得很退縮，甚麼都不敢，可是就算很憤怒也是自己恨自己，所以我很需要被肯定和鼓勵，以重新肯定自己的價值，而那時候全世界只有老師會肯定我，鼓勵我而已，…那個力量很大，大到妳會覺得說要趕快讓自己好起來，讓自己變好，不要讓老師失望那個意志就會出來，因為那個人給妳很強大的溫暖。」(C1-2-273)。

「老師給我一個觀念就是說：『你可以讓自己過得更好！你為甚麼要在那種環境？』」(D-20081207-01)。

二、因應求助者特質與創傷階段之介入策略助其認清事實與找到方向

小惠當時只有十四歲，她覺得諮商師在介入過程中，用繪圖方式來溝通概念，依她當時的心智狀態來介入，以及用她能接受的語言來建議她，不但幫助她釐清事實，修正錯誤觀念，也讓她重新思為自己的未來。另外也因她創傷不同階段之情緒狀態做彈性的介入。

(一) 求助者自覺諮商師以圖像來說明，讓她更清楚她的現狀

小惠自覺這種以圖像呈現概念的方式，能有效的幫助她看到他與父親的關係，意識到她要為自己的前途負責。

Co：老師的介入方面，印象最深的是什麼？

C1：是繪圖給我做說明吧，我還記得那張紙，那張紙我還有留著。就畫給我看這樣子，就圖像法這樣子去帶的話，讓我這種一開始很急性的人會比較清楚。

Co：所以一開始你提到，…腦袋根本是一個混亂的狀態，所以你剛剛提到，畫圖的方式，圖像的方式，對你整個一個很大的幫助是什麼？

C1：有的時候你在心煩意躁的時候，你要去抓人家的 key word，去想人家在講什麼，其實有點難。整個生活就是亂七八糟，你用畫的：這是你爸，這是你，你要做切割，你就順著他的話，一筆一劃這樣子，整個狀況都會烙印到腦袋裡面，整個就變成簡單好記的東西。

.....

C1：對啊，那個圖永遠忘不了，就是整個烙印在我的心理面，讓我更清楚我以後要怎麼去分析我的事情，才能做我的事情。(C-2-253)

(二) 求助者自覺諮商師能依其不同的狀態介入不同的引導方式

小惠自述剛開始諮商時，她心很亂，很茫然，很依賴，諮商師是採用教導式；但到後期時，老師就把責任回歸給她，要他自己做決定。

Co：我這樣聽你講，好像是老師是比較用一個告訴你該怎麼做的一個方式？

C1：是開始諮商的時候，然後引導的話是在後期，我覺得一個階段，一個階段不同，我狀況比較好的時候，要減少依賴感。

.....

Co：所以你的意思是說在急性期的時候，你是亂的，老師的一句很穩定，很簡單的話，其實讓你可以抓住原則，可以讓你去判斷，這個東西裡面你就去學習，你就去做嘛！後來做引導的方式就讓你自己去決定，做思考。

C1：對，…因為那時候，真的亂到自己，我自己也不知道自己在做什麼，所以很需要人家應該告訴我先怎麼做。

.....

C1：剛開始諮商時，你在黑暗的世界裡面，看到一雙手很努力的要把你往上拉，就是一個光明，然後指引你應該怎麼走，應該怎麼去做。到後來漸漸清楚自己的方向，老師就要我自己作決定，她的方式會隨著我的狀況改變，…所以後來才找老師那個次數會比較少，因為我漸漸有自己的判斷力。(C1-1-390)

(三) 求助者自覺諮商師會先處理她的情緒，讓她願意接受諮商師的建議

小惠來求助時，充滿憤怒、焦慮和絕望，及對父親的矛盾情緒，她自覺諮商師能傾聽她，慢慢的跟她說，等她情緒穩定再引導，讓她決定接受諮商師的建議。

C1：嗯，…那姑姑的話，就是會讓我無法聽下去，甚至有聽跟沒有聽一樣。我知道她們是站在好的出發點跟我講，可是我覺得就是聽不下去，因為那時候我完全就是淚流滿滿面啊。

……

Co：……所以我的好奇是說，老師教給妳的，對妳的作用，跟姑姑跟妳講的一些話，不同的那個作用差別在哪裡？

C1：應該手法不同吧。老師在講的時候，她看著妳講，然後輕聲細語的慢慢的聽妳說，而且都是等到妳情緒穩定的時候。那姑姑是用那種，嗯，嘖，口氣啦，我覺得真的講那種話的那個時間點，就是真的有差，我覺得老師手法就是真的很不一樣，真的真的有很大差別。那怎麼把這些話變成自己力量……（C1-1-377）

三、諮商過程協助求助者學會正向的認知、調適情緒、和正向行為

小惠自述過去的經驗讓她遇到事情就以自我挫敗想法驚嚇自己，經過諮商她在認知上學會以正向的觀念去面對事情，鼓勵自己，也產生生產新的信念。在情緒上則學會覺察自己情緒的來源，允許自己發洩情緒，也允許別人發洩情緒。在行為上則是與父親的行為做切割，學會與父親溝通，和寫日記來療傷。

（一）認知方面

1. 以正向的觀念面對事情，且會自我鼓勵。

小惠自述她就有上述這種特質，但經過老師一次一次的提醒，她學會正向思考，且會自我鼓勵。

Co：那現在的妳，跟你還沒受幫助的妳，整個人的一個狀況，你覺得最大的不同是什麼？

C1：遇到事情比較不會像以前這樣子，我現在還是會焦慮，畢竟還是一個模式這樣子……

……

C1：我現在幾乎很少焦慮，除非是碰到那個一些比較大的事情，我真的覺得把焦慮從我人生去掉一定會很輕鬆，以前碰到事情會想說糟糕我等一下會被罵，我是不是怎樣？

Co：那現在呢？

C1：現在我想我什麼事情可以先做，什麼事情最急，我先做最急的，做就對了，不要想，我知道我都會想壞的阿，如果我做好，我就會鼓勵自己，你看你做到了。（C1-1-092）

2. 產生新的信念

小惠自述經過諮商後，她產生了新的信念，她告訴自己要活在當下，且要為自己的生命負責。

「在求助過程中，我漸漸改變我的信念，我給自己一個信念是：我不要過去的我，我要新的我，然後我就是要让自己是更進步的。」(D-20071109-02)

「我以前的信念是覺得是命運造成我的痛苦，後來我覺得人會痛苦都是自

己造成的，都是自己促使而成的，不是外在，據我的觀察，還有那些書上，我讀到的。」(D-20090212-01)

「我以前一直會去想過去的悲慘遭遇，但現在我的心念已經改變，我一直告訴自己，以前過去就算了，因為不可能讓時間到轉，我要活在當下，把握現在。」(CI-1-125)

(二) 情緒方面

1. 學會覺察自己情緒的來源

小惠沒有接受諮商前，每天淚流滿面，覺得很無助，很絕望，也很恨自己。在接受諮商後，小惠自述覺察自我中心是她引發負面情緒的根源，所以她學會慢慢去調適自己的情緒。

CI：嗯，對，然後比較不會像以前那樣子有有焦慮感，除非是我遇到一個，跟我成長環境特質很像的人，我才會有那種焦慮跟害怕感，就是那個人的特質要很兇，然後對你大聲咆嘯那種的。

CI：對，我才會有那種，嗯，像以前那種有焦慮感，目前就是都不會，就是我覺得就是比以前快樂很多。(C-1-353)

2. 允許自己發洩情緒

透過諮商，小惠學會允許自己發洩情緒，所以當難過痛苦時，會勇敢的表達其情緒。

「今天我爸爸又大鬧，我非常難過，我打電話給老師，告訴老師說我很傷心、痛苦，且放聲大哭。」(D-20070418-002)

「今天我工作打破碗時卻哭了，雖然沒人罵我(反而是安慰我)，但是我就是想哭來釋放一些情緒。(D-20080902-001)

3. 允許別人發洩情緒

由於諮商師面對小惠有情緒問題時，允許她發洩，讓小惠學到新的處理情緒的方法，所以當別人有情緒時，她也會允許別人發洩情緒。

Co：你現在情緒處理的方式怎樣？

.....

CI：我現在看到人家哭，就會說：『妳就哭吧！』因為當初老師在處理我的情緒時，就是允許我把情緒發洩出來，...。(CI-2-287)

(三) 行為方面

1. 覺察自己是獨立個體，對父親做情緒上的切割

小惠父親對她虐待咒罵，補習班老師要她去親近父親，以便感化父親，造成她驚嚇恐懼，因為當時國中生的她已經每天淚流滿面，對未來茫然。她來找諮商師時，諮商師卻給她不同的觀念，要她跟父親做切割，先照顧好自己，不要把

照顧父親的責任完全攬在身上，因為她是獨立個體，每人為各自行為負責，也就是要這些觀念讓她重新思維與父親的關係。

Co：那所以妳後來對於切割的一個理解是什麼，妳如何讓…。

…

C1：應該就是把我跟我爸爸分開，我們是獨立的個體，我的人生不是為了我爸而活。因為我以前對我爸有高期待，我也是希望有個正常的家庭像別人那樣子。然而我那時候，重心都會比較擺在我爸身上，我會寫信給他，告訴他，我對他期望是什麼？可是他每每讓我失望。

…

Co：所以好像就是說，妳當時試圖拯救妳爸爸，可是事實現實讓妳知道，妳不可能去拯救妳爸爸，所以你決定切割，那是針對你們兩人之間情感這個部分。

…

C1：我還記得老師畫圖給我看，為什麼要切割的理由。老師說我才國二前途光明，我父親 49 歲酗酒、家暴、幾乎天天鬧事，我無法去保護我爸，我必須自保自立，那就是情感上跟我爸做切割，不要讓他的事情干擾我， …

……

C1：…一談到我跟我爸的關係，老師就叫我要切割。一開始是覺得沒有希望，也不知怎麼切割，後來就更明確知道自己在幹嘛，心想如果我再繼續照以前那樣做，會把自己推入火坑，就開始做切割，然後才漸漸有心情準備學測。」(C1-1-209)

「當我學會切割後，我發現我變了。除了禮貌上的問候跟鼓勵信外，我不會像以前那樣陪他聊天，聽他訴苦，為了他的事焦慮、擔心。可是我並不排斥這樣的相處方式，反而覺得比以前還要好很多，我不再對我爸有希望(指改變爸爸)，我不再陷於焦慮。」(D-20070328-001)

C1：然後我也變得比較懂得去應付爸爸，因為以前他就會打電話過來鬧這樣子，說如果妳不聽我的話，我就怎樣怎樣，指責妳這樣子。然後我就會跟他說，假如他現在罵我髒話，我就會跟他說爸爸你這樣罵我，我要掛電話，我就是直接給他掛，然後直接關機，甚至去做我自己的事情。對，那隔天就打來道歉(C1-1-371)

2、諮商師建議她寫日記的方式幫助她獨立

小惠由於父親時常飲酒鬧事，她又時常被虐待辱罵，在不知所措的情況接觸諮商師，就把諮商師當浮木一樣，而有過度依賴現象。她自述諮商師為了訓練她獨立，就請她寫日記，她也在寫日記的過程中看到自己的問題。

C1：…老師有跟我說要讓我獨立這點，就是太依賴會阻礙我的成長，從那

一次以後 他的手法就漸漸轉變到說引導我去想怎麼想，甚至調整諮商的時間。對，那一陣子，就算是沒有辦法去找老師，我還是會忍不住打電話給他，老師就會鼓勵我，當遇到事情的時候就寫日記，過兩三天再看這個問題，我就照這個方法去做……。

Co：其實寫下來也是讓你情緒有出口，那寫下來的時候，你是不是沒有那麼焦慮了？

C1：會減輕。

……

Co：所以單單寫這樣的一個行為就已經某個程度幫助了你。

C1：就還不錯。(C1-1-193)

四、求助者本身的信念與實踐力

在諮商過程中，求助者的求助意念是諮商是否成功的關鍵，本研究則發現小惠對諮商師的信任，她自己所下的決心和實踐力，是其能成功的要件。

(1) 信任

小惠說明由於走投無路，對諮商師非常信任，覺得諮商師可以寄託，讓她心安。

「照她的話去做，然後有事就是打電話給他，這樣子，我的方法就是這樣，在切割的過程中，我非常信任老師，我告訴自己說：『老師的手抓緊就對了，老師一定會把我拉起來的。』」(C-20110403-2-262)

(2) 決心

小惠自認不向命運低頭，她要改變自己的命運，她一定要走出來那種痛苦的情境。

「有一次我因為太晚去坐車遲到了，我坐公車到火車站，然後坐火車到老師家，我強烈覺得我需要來。因為我深深體會悲劇就在我身上發生，我下定決心要在我這個地方就阻隔掉了，所以只要跟老師有約定，我再辛苦也要到，我不要再讓我以後有那種東西下去。」(C1-2-269)

(3) 實踐力

為了脫離痛苦，小惠說她對於老師的話都很認真的在實踐，她也發現效果很好。

「我為了脫離痛苦，老師說的話，我都很認真在執行，所以日記我從沒有間斷，每次諮商就帶著日記去找老師討論。」(C1-2-225)

「我發現只要是對的方向，我就會很認真去做，如拼基測，第一次考 87 分，老師當時常鼓勵我，盡力就好，又鼓勵我再考第二次，…第二次就考 120 分，整整進步 30 幾分。」(C1-1-091)

伍、討論與建議

一、討論

本研究旨在探討一位受虐兒的諮商經驗與其療效，以下將依五層面進行討論：

(一) 諮商能有效幫助受虐兒認知、情緒及行為的改變

Cohen 與 Mannarino (2008) 指出諮商治療對受虐及目睹兒是有效的，因為在他們家庭生活環境中，所傳遞、學習、吸收與模仿的元素都是衝突與暴力，因此在認知上是扭曲的，情緒上是負面的，行為上是偏差的，自我概念是負面的。所以在治療上需要著重認知和行為的改變，以及情緒的調適。本研究結果支持他們的觀點，為了改變研究參與者的認知、情緒和行為，諮商師的介入策略為建構一個療癒的氛圍，以真誠、關懷、同理、鼓勵和支持的態度，來處理受虐者的情緒，使其覺得被了解，被接納後，鼓勵其改變。在認知重整上，包括與父親做情感上的切割，不要再當爸爸拯救者的角色，建立自立自保觀念，及產生正向自我對話和新的信念；在情緒上，學會情緒處理的方法；在行為上，則是藉著寫日記及學會與父親不同的對話方式，來擺脫受害者的角色。小惠經過認知、情緒和行為上的改變，終能專注於課業上，認真準備學測，為自己的生命開創另一條新意義的道路。

(二) 諮商師真誠的關懷、同理、鼓勵和支持是協助受虐兒的必要條件

Freire 與其他研究者 (2005) 指稱當事人中心治療學派能有效的幫助受虐兒童，本研究支持他們的觀點，小惠在自陳過程中，清楚的說幫助她走出來的原因之一，就是有一個人支持她。小惠在受虐被毒打之餘，還常目睹家中各種的自虐與暴力行為，所以她在其原生家庭所接收到的只有怨恨、委屈，與挫敗；而當小惠感受到諮商師的關懷、鼓勵和支持之後，讓她覺得很溫暖，燃起希望，也提升了自信，並且產生要讓自己變好，不要讓老師失望的志願。

(三) 諮商師須依據求助者的學習特質以及其創傷階段調整其介入策略

當時 14 歲的小惠的學習方式偏向於圖像式的方法，所以諮商師以畫圖的方式來講述切割的概念時，小惠不單可以具體了解，也留下深刻印象。另外，在諮商初期，小惠把拯救爸爸的責任一肩扛下，且與他情緒融合，導致小惠無法獨立思考，情緒混亂不清，此階段諮商師傾向以急性期介入的策略，即較為高度指導的方式協助小惠，讓她抓住方向；但在於她穩定之後，再以較為引導以及鼓勵其反思的方式協助她，漸進式

(四) 受虐兒積極的實踐力是其走出創傷的重要動力

根據 Miller、Duncan 與 Hubble (1997)，他們認為案主個人的因素在治療歷程中所佔的重要性比治療師更為關鍵，是心理治療效率中的真正主角，本研究發現研究參與者不單是非常積極求助，而且具備了相當大的決心與實踐力，例如，她每一次都必須從很遠的地方坐火車，轉公車去找諮商師，且從不缺席；雖然與其父親做情感上的切割是心痛且困難的，但她還是花費了長達一年多的時間努力

說服自己，要救自己必須這樣做；為了幫助自己走出受虐兼目睹陰影，她持續不斷地寫了兩年的日記。或許因為她的積極與堅定的實踐力，讓小惠得以修正原本與父親的互動模式，而能夠把負向的能量轉成正向自我照顧的能量。因此小惠的積極實踐力，是她能成功復原的主要因素之一。

二、建議

根據上述研究結果，研究者除對教師、諮商師及社工員提出建議之外，也針對本研究的優勢和限制做討論。

（一）對教師、諮商師及社工員的建議

1.提供社會支持，讓受虐與目睹兒得到真誠的關懷、鼓勵和支持。

由於受虐與目睹兒生長在家暴環境中，面對的都是指責、辱罵和毒打，缺乏關懷、溫暖與接納的感覺，所以要以真誠的態度來對待他們，讓他們覺得被關懷、被尊重以及有歸屬感。而當他們得到足夠的外在支持力量時，他們才較有可能邁向改變的道路。

2.社會支持所提供的觀念與方式要符合受虐與目睹兒的實際需求

由於受到傳統觀念的影響：「要服從，要親近父母，否則就是不孝」的推論結果，讓家暴受虐與目睹兒雖深陷毒打辱罵的痛苦深淵之中，但還是不敢在心理與情感上與父母做適度的切割。所以僵化的孝順觀念對於受虐與目睹兒是不適宜的，社會支持者在協助這些孩子時，要讓他們了解到：在自己身心受到原生家庭之暴力危害時，需要讓自己適度地脫離此負向的暴力系統，建立起自保自立的觀念，先照顧好自己的身心需求，不須要把父母的重擔扛在自己身上，因為父母親需要為自己的生命負責。若是協助者一味地以僵化的傳統觀念套在他們身上時，他們不單可能深陷暴力系統而無法自拔，甚至可能更容易造成暴力代間傳遞的結果。

3.受虐者之認知與行為模式須經過長期介入才能修正

家暴受虐與目睹兒由於時常被毒打咒罵，在認知會偏向負面，在行為上易有無所適從現象，而且其受虐歷程愈長期，其認知與行為模式愈不容易改變，但諮商師須具備足夠的耐心與信心，因為當受虐者得到足夠的外在支持之後，他們就可以發揮其正向能量，這時候他們的復原之路就可以慢慢展開。所以在認知上，鼓勵受虐者看到自己的正向特質和優勢，要他們天天告訴自己『我是可以的』來建立自信。在行為方面，則規範其行為，如寫日記，訂功課時間表等，並培養其決心和實踐力，使其能持續在認知與行為上做改變。

（二）本研究的優勢和限制

1. 本研究由於透過深度訪談這位受虐者，並分析其兩年一個月的日記，讓這位研究參與者能完整的陳述她的受虐歷程及求助歷程，是本研究的優勢。

2.由於發掘受虐成功走出受虐陰霾的案例不易，所以本研究只訪談一人作為研究的主軸，無法普遍化至所有受虐者，是本研究的限制。

陸、參考文獻

- 內政部編(2006)。人生領航員：協助目睹家庭暴力的孩子。台北：內政部家庭暴力及性侵害防治委員會。
- 內政統計處(2011)。一〇〇年第一週內政統計通報(99年1-11月家庭暴力通報案件概況)。台北市：內政部。
- 王秀美、曾儀芬(2012)。一位家暴受虐兒的家庭特質。嘉南學報, 第38期, 608-628。
- 沈瓊桃(2004)。兒少時期曾目睹婚暴暨受虐對青年的長期影響及其危險與保護因子。行政院國家科學委員會專題研究計畫成果報告, 計畫編號：NSC 93-2412-H-002-023-SSS。
- 財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會及財團法人中華民國兒童福利聯盟文教基金會編撰(2009)。教育人員兒童及少年保護工作手冊。台北：教育部
- 從創傷到復原(2004)。台北：遠流。(原著作出版年：2004)
- 黃淑莉(2008, 08, 19)。國外研究發現／家暴像遺傳最久延續8代。自由時報電子報。取自 <http://www.libertytimes.com.tw>。
- 陳嘉恩、王玉樹(2009.06.04)。家暴兒2年伴瓦斯桶睡：目睹父砍母，怕自己「活不過小學畢業」。蘋果日報。取自：<http://tw.nextmedia.com/applenews>。
- Afifi, T. O. & MacMillan, H. L. (2011). Resilience following child maltreatment: A review of protective factors. *Can J Psychiatry, 56*(5), 266-272.
- Anderson, L. E., Weston, E. A., Doueck, H. J., & Krause, D. J. (2002). The child-centered social worker and the sexually abused child: Pathway to healing. *Social Work, Oct, 47*(4), 368-378.
- Avci, R. & Guçray, S. S. (2010). An investigation of violent and nonviolent adolescents' family functioning, problems concerning family members, anger and anger expression. *Educational Science: Theory & Practice, 10*(1), Winter, 65-76.
- Alessandri, S. M. & Lewis, M. (1996). Differences in pride and shame in Maltreated and nonmaltreated preschoolers. *Child Development, 67*, 1857-1869.
- Badr, H., & Taylor, C.L.C. (2006). Social constraints and spousal communication in lung cancer. *Psycho-Oncology, 15*, 673-683.
- Bandura, a. (1977). *Social learning theory*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice Hall.
- Beck, A. T. & Weishaar, M. E. (1995). In R. J. Corsini & D. Wedding (Ed.), *Current psychotherapies (5th ed.)* (pp.229-261). Itasca, Illinois: F. E. Peacock Publishers.
- Bokhorst, C. L., Sumter, S. R., & Westenberg, P. M. (2009). Social support from parents, friends, classmates, and teachers in children and adolescents aged 9 to 18 years: who is perceived as most supportive? *Social Development, 19*(2),

- 417-426.
- Browne, K. D. & Lynch, M. A. (1994). More support please for families and children in need. *Child Abuse Review*, 3, 1-3.
- Burack, J. A.; Flanagan, T.; Peled, T.; Sutton, H. M.; Zygmuntowicz, C.; & Manly, J. T. (2006). Social perspective-taking skills in maltreated children and adolescents. *Developmental Psychology*, March, 42(2), 207-217.
- Cappell, C. & Heiner, R. B. (1990). The intergenerational transmission of family aggression. *Journal Family Violence*, 5, 135-152.
- Cascardi, M., O'Leary, K. D., & Schlee, K. A. (1999). Co-occurrence and correlates of posttraumatic stress disorder and major depression in physically abused women. *Journal of Family Violence*, 14(3), 227-249.
- Cobb, S (1976). Social support as a moderator of life stress. *Psychosomatic medicine*, 38, 300-314.
- Cohen, J. A. & Mannarino, A. P. (2008). Trauma-focused cognitive behavioural therapy for children and parents. *Child and Adolescent Mental Health*, 13(4), 158-162.
- Corey, G. (1991). *Theory and practice of counseling and psychotherapy*. Pacific Grove, California: Brooks/Cole.
- Corsini, R. (1995). Introduction. In R. J. Corsini & D. Wedding (Ed.), *Current psychotherapies (5th ed.)* (pp.162-196). Itasca, Illinois: F. E. Peacock Publishers.
- Davies, P. T., Harold, G. T., Goeke-Morey, M. C., & Cummings, E. M. (2002). Child emotional security and interparental conflict. *Monographs of the Society for Research in Child Development*, 67(3, serial No. 270)j-v, vii-viii, 1-151.
- Earvolino-Ramirez, M. (2007). Resilience: A concept analysis. *Nursing Forum*, April-June, 42(2), 73-82.
- Ellis, A. (1995). Rational emotive behavior therapy. In R. J. Corsini & D. Wedding (Ed.), *Current psychotherapies (5th ed.)* (pp.162-196). Itasca, Illinois: F. E. Peacock Publishers.
- Evan, D. R., Hearn, M. T., Uhlemann, M. R., & Ivey, A. E. (1993). *Essential interviewing: A programmed approach to effective communication (4th)*. Pacific Grove, CA: Brooks/Colo Publishing Company.
- Feather, J. S. & Ronan, K. R. (2006). Trauma-focused cognitive behavioural therapy for abused children with posttraumatic stress disorder: A pilot study. *New Zealand Journal of Psychology*, 35(3), 132-145.
- Felson, R. B. & Lane, K. J. (2009). Social learning, sexual and physical Abuse, and adult crime. *Aggressive behavior*, 35, 489-501.

- Feng, X., Shaw, D. S., Kovace, M., Lane, T., O'Rourke, F. E., & Alarcon, J. H. (2008). Emotion regulation in preschoolers: The roles of behavioral inhibition, maternal affective behavior, and depression. *Child Psychology and Psychiatry, 49*(2), 132-141.
- Freire, E. S., Koller, S. H., Piason, A., & Silva, R. B. D. (2005). Person-centered therapy with impoverished, maltreated, and neglected children and adolescents. *Journal of Mental Health Counseling, July, 27*(3), 225-237.
- Garrison, A. M. & Kahn, J. H. (2007). Intraindividual relations between the intensity and disclosure of daily emotional events: The moderating role of depressive symptoms. *Journal of Counseling Psychology, April, 57*(2), 187-197.
- Giant, C. L., & Vartanian, L. R. (2003). Experiences with parental aggression during childhood and self-concept in adulthood: The importance of subjective perceptions. *Journal of Family Violence, December, 18*(6), 361-367.
- Glass, N., Perrin, N., Hanson, G., Mankowski, E., Bloom, T., Campbell, J. (2009). Patterns of partners' abusive behaviors as reported by Latina and Non-Latina survivors. *Journal of Community Psychology, 37*(2), 156-170.
- Gorman-Smith, D., Henry, D.B., & Tolan, P.H. (2004). Exposure to community violence and violence perpetration: the protective effects of family functioning. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology, 33*, 439-449.
- Hackney, H. & Cormier, S. (1994). *Counseling strategies and interventions*. Needham Heights, Massachusetts: Simon & Schuster.
- Hill, A. C. (2002). *The impact of domestic violence on children's psychological well-being*. (Doctoral dissertation, Biola University). Available from ERIC (ED473726).
- Hughes, H. M. (1988). Psychological and behavioral correlates of family violence in child witnesses and victims. *American Journal of Orthopsychiatry, 58*, 77-90.
- Ireland, T. O. & Smith, C. A. (2009). Living in partner-violent families: Developmental links to antisocial behavior and relationship violence. *Journal of Youth and Adolescence, March, 38*(3), 323-339.
- Jaffe, P., Wolfe, D., Wilson, S., & Zak, L. (1986). Similarities in behavioral and social maladjustment among child victims and witnesses to family violence. *American Journal of Orthopsychiatry, 56*, 142-146.
- Johnson, V. K. & Lieberman, A. F. (2007). Variations in behavior problems of preschoolers exposed to domestic violence: The role of mothers' attunement to children's emotional experiences. *Journal of Family Violence, 22*, 297-308.
- Kaynak, O., & Lepore, S. (2011). Social support and social constraints moderate the relation between community violence exposure and depressive symptoms in an urban adolescent sample. *Journal of Social and Clinical Psychology, 30*(3),

250-269.

- Kitzmann, K., Gaylord, N., Holt, A. & Kenny, E. (2003) Child witnesses to domestic violence: a meta-analytic review. *Journal of Consulting Clinical Psychology*, **71**, 339–352.
- Kliwer, W., Cunningham, J.N., Diehl, R., Parrish, K.A., Walker, J.M., Atiyeh, C., et al. (2004). Violence exposure and adjustment in inner-city youth: Child and caregiver emotion regulation skill, caregiver-child relationship quality, and neighborhood cohesion as protective factor. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, *33*, 477-487.
- Korn-Bursztyn, C. (1995). Children’s narrative and pedagogical attentiveness: from silence to resilience. Paper presented at *the Annual Meeting of the American Educational Research Association* (San Francisco, CA, April 18-22, 1-24).
- Krause, E. D., Kaltman, S., Goodman, L. A. and Dutton, M. A. (2008). Avoidant coping and PTSD symptoms related to domestic violence exposure: A longitudinal study. *Journal of Traumatic Stress*, *February*, *21*(1), 83-90.
- Kubany, E. S., Hill, E. E., & Owens, J. A. (2003). Cognitive trauma therapy for battered women with PTSD: Preliminary findings. *Journal of Traumatic Stress*, *February*, *16*(1), 81-91.
- Ladd, G. W. & Profilet, S. M. (1996). The child behavior scale: A teacher-report measure of young children's aggressive, withdrawn, and prosocial behaviors. *Developmental Psychology*, *November*, *32*(6), 1008-1024.
- Lambert, M. J. (1992). *Implications of outcome research for psychotherapy integration*. New York: Basic.
- Larsen, D., Edey, W., & Lemay, L. (2007). Understanding the role of hope in counselling: Exploring the intentional uses of hope. *Counselling Psychology Quarterly*, *Dec*, *20*(4), 401-416.
- Larsen, D. J. & Stege, R. (2012). Client accounts of hope in early counseling sessions: A qualitative study. *Journal of Counseling & Development*, *Jan*, *90*(1), 45-54.
- Lepore, S.J., & Helgeson, V. (1998). Social constraints, intrusive thoughts, and mental health after prostate cancer. *Journal of Social and Clinical Psychology*, *17*, 89-106.
- Lev-Wiesel, R. (1999). Feelings of adult survivors of child abuse toward their offender-parents. *Child and Adolescent Social Work Journal*, *August*, *16*(4), 291-304.
- Lieberman, A. F., Van Horn, P., & Ozer, E. J. (2005). Preschooler witnesses of marital violence: Predictors and mediators of child behavior problems. *Development and*

- Psychopathology*, 17(2), 358-396.
- Lochman, J. E. & Dodge, K. A. (1994). Social-cognitive processes of severely violent, moderately aggressive, and nonaggressive boys. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 62(2), 366-374.
- Mackrill, T. (2007). Using a cross-contextual qualitative diary design to explore client experiences of psychotherapy. *Counselling & Psychotherapy Research*, Dec, 7(4), 233-239.
- Maslow, A.H. (1943). A Theory of Human Motivation. *Psychological Review*, 50(4), 370-396.
- Maughan, A. & Cicchetti, D. (2002). Impact of child maltreatment and interadult violence on children's emotion regulation abilities and socioemotional adjustment. *Child Development*, September, 72(5), 1525-1542.
- Meltzer, H., Doos, L., Vostanis, P., Ford, T., & Goodman, R. (2009). The mental health of children who witness domestic violence. *Child and Family Social Work*, 14, 491-501.
- Miller, S. D., Duncan, B. L., & Hubble, M. A. (1997). *Escape from Babel: Toward a unifying language for psychotherapy practice*. New York, NY: W. W. Norton & company.
- Montpetit, M. A., Bergeman, C. B., Bisconti, T. L. (2010). The self-concept and conjugal loss: evidence for structural change. *Death Studies*, 34, 606-624.
- Murphy, C. M. & Cascardi, M. (1999). Psychological aggression and abuse in marriage. In R. Hamptom, (ed), *Family violence: Prevention and treatment 2nd ed.* (198-226). Newbury Park, CA: Sage.
- Ozer, E. J. & Weinstein, R. S. (2004). Urban adolescents' exposure to community violence: The role of support, school safety, and social constraints in a school-based samples of boys and girls. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 33(3), 463-476.
- Paivio, S. C. & Nieuwenhuis, J. A. (2001). Efficacy of emotion focused therapy for adult survivors of child abuse: A preliminary study. *Journal of Traumatic Stress*, 14(1), 115-133.
- Palacio-Quintin, E. & Couture, G. (1996). **Children's** representation of parental figures in young physically abused and non-maltreated children. ERIC online: <http://www.eric.ed.gov/contentdelivery/servlet/ERICServlet?accno=ED401022>
- Philippe, F. L.; Laventure, S.; Beaulieu-Pelletier, G.; Lecours, S.; Lekes, N. (2011). Ego-resiliency as a mediator between childhood trauma and psychological symptoms. *Journal of Social & Clinical Psychology*, June, 30(6), 583-598.
- Pollak, S. D., Vardi, S., Bechner, A. M. P., & Curtin, J. J. (2005). Physically abused children's regulation of attention in response to hostility. *Child Development*,

September/October, 76(5), 968–977.

- Ponzetti, J. J., Cate, R. M., & Koval, J. E. (1982). Violence between couples: Profiling the male abuser. *The personnel and Guidance Journal, December, 61(4), 222-224.*
- Raskin, N. J. & Rogers, C. R. (1995). Person-centered therapy. In R. J. Corsini & D. Wedding (Ed.), *Current psychotherapies (5th ed.)* (pp.128-161). Itasca, Illinois: F. E. Peacock Publishers.
- Rosenthal, B. S., Wilson, W. C., & Futch, V. A. (2009). Trauma, protection, and distress in late adolescence. *Adolescence, Winter, 44(176), 693-703.*
- Rossmann, B. B. R. (1994). Cognitive and social information processing of children in violence families. Paper presented at *the Annual Meeting of the American Psychological Association (102nd, Los Angeles, CA, August 12-16)*. ED379540.
- Sahin, N. H., Timur, S., Ergin, A. B., Taspinar, A., Balkaya, N. A., Cubukcu, S. (2010). Childhood trauma, type of marriage and self-esteem as correlates of domestic violence in married women in Turkey. *Journal of Family Violence, 25, 661–668.*
- Schumm, J. A.; Briggs-Phillips, M.; & Hobfoll, S. E. (2006). Cumulative interpersonal traumas and social support as risk and resiliency factors in predicting PTSD and depression among inner-city women. *Journal of Traumatic Stress, December, 19(6), 825-836.*
- Shields, A. & Cicchetti, D. (1998). Reactive aggressive among maltreated children: The contributions of attention and emotion dysregulation. *Journal of Clinical Child Psychology, 27(4), 381-395.*
- Shields, N. & Pierce, L. (1997). Factors related to aggressive and violent behavior among preadolescent African-American boys. An earlier version of this paper was presented at *the Third National Conference on Family and Community Violence, October, New Orleans, LA.*
- Spjeldnes, S., Koeske, G., & Sales, E. (2008). Teacher support as a buffer between interparental conflict and child social skills. *Early Child Development and Care, April, 180(3), 3, 335–346.*
- Stapleton, J. A., Taylor, S., & Asmundson, G. J. G. (2007). Efficacy of various treatments for PTSD in battered women: Case study. *Journal of cognitive psychotherapy: An International Quarterly, 21(1), 91-102.*
- Teybe, E. (1992). *Interpersonal process in psychotherapy (2nd).* Pacific Grove, CA: Brooks/Cole.

- Vanderzee, K. I., Buunk, B. P., & Sanderman, R. (1997). Social support, locus of control, and psychological well-Being. *Journal of Applied Social Psychology, 27*(20), 1842-1859.
- Vannatta, K., Getzoff, E. A., Powers, S. W., Noll, R. B., Gerhardt, C. A., & Hershey, A. D. (2008). Multiple perspectives on the psychological functioning of children with and without migraine. *Headache, 48*, 994-1004.
- Waldinger, R. J., Toth, S. L., & Gerber, A. (2001). Maltreatment and internal representations of relationships: Core relationship themes in the narratives of abused and neglected preschoolers. *Social Development, 10*, 1, 41-58.
- Waldrop, A. E. & Resick, P. A. (2004). Coping among adult female victims of domestic violence. *Journal of Family Violence, October, 19*(3), 291-302.
- Waldinger, R. J., Toth, S. L., & Gerber, A. (2001). Maltreatment and internal representations of relationships: Core relationship themes in the narratives of abused and neglected preschoolers. *Social Development, Jan, 10*(1), 41-58.
- Wiesmann, U., Niehorster, G., Hannich, H. J., & Hartmann, U. (2008). Dimensions and profiles of the generalized health-related self-concept. *British Journal of Health Psychology, 13*, 755–771.

The Counseling Experience and Counseling Effects for a Maltreated child

Hsiu-mei Wang

Meiho University, Social Work Department

Shing-Ling Fan

Meiho University, Social Work Department

Abstract

The purpose of this study was to use a qualitative methodology to analyze a maltreated child's counseling experience, and to explore the counseling effects. The results of this study were as following:

1. Long term counseling was effective to help a maltreated child modifying her cognitive, emotional and behavioral patterns.
2. Unconditional positive regard, encouragement, and support from the counselor were essential to help the maltreated child.
3. Interventional strategies had to be adapted according to the maltreated child's learning styles and different emotional stages.
4. The determination of asking for change and the positive action of the maltreated child were the crucial power in helping her recovery.

According to the findings, some further suggestions were provided for teachers, counselors, and social workers.

Key works: maltreated child, domestic violence, counseling experience, counseling effects