



藝術創作輔導師 方美祈

2013-04-07 記者 戴裕禱 報導

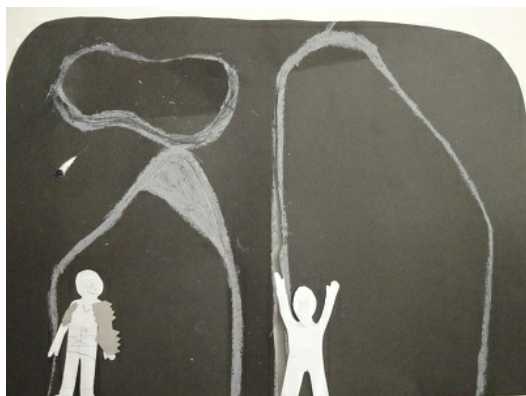


瑞信兒醫基金會推動兒童友善醫療多年，除了硬體設備上的努力外，也強調軟體與醫療人員素質的進步。這幾年，積極推動藝術治療師與兒童醫療輔導師，進入兒童病房的專案，在台大兒童病房服務多年的藝術治療師方美祈，即是首位由基金會送出國進修，取得Child Life Specialist證照回國服務的兒童醫療輔導師。

興趣結合專業

從小對美術懷抱著熱情，但礙於「學美術沒飯吃」的傳統印象，在升學時，方美祈選擇了她的另一個興趣心理學教育。大學主修特殊教育，學習的過程中發現面對特殊需求的孩子，有時候會需要用特殊的方法與他們互動、進行輔導，那是方美祈第一次知道藝術治療師這項專業。

藝術治療師指的是，用藝術創作的方式與心理學結合，對一些特殊教育的學生做非語言方式的輔導。在實際與特教小朋友接觸後，她發現部分特教的孩子在肢體和語言表達上有困難，然而，透過藝術介入個案進行輔導，確實能有不同的成效。體會藝術治療領域能夠結合本身最初的興趣與所學的專業後，方美祈開始對當時在台灣少見的「藝術治療」產生興趣，並決定結束公費分發的服務後出國再進修。



透過繪畫或者勞作創作讓病童抒發內心的感受。(照片來源/方美祈 提供)

完全理解才更專業

在美國紐約長島大學取得臨床藝術治療碩士的資格，並且獲得合格的證照。方美祈認為國外在校、實習機構、醫院、基金會等，相關的制度與配套都相當完備，而藝術治療師也被核定為一個專業的職務。在已經行之有年的環境下學習，讓她對於藝術治療臨床上的應用更了解，藝術治療師介入的個案，包含了成人日間病房、成人精神科、兒童青少年心智科、特殊兒童機構等等領域。

因為本身特殊教育的背景，方美祈對於特殊兒童的藝術治療特別熟悉，她提到：「藝術治療與特殊教育服務的對象重疊，剛好這兩塊都有接觸到是相輔相成的，能更理解個案的需求與狀況。」

雖然美國藝術治療師的就業環境較國內完善，方美祈考量文化背景差異和語言使用落差等因素，還是決定回台灣服務。「在與個案接觸時，因為我們需要知道對方的文化背景、家庭背景和過去的一些經驗，如果本身有相關經驗，或相同的語言用法，你會更快去掌控或是敏感察覺。」她解釋著，有一些用字的形容，在習慣上是很細膩的，這個部分是方美祈認為在學識上與專業上難以補足的。

義務服務 開啟更多可能

回國後，回到特教學校服務，此外，也任職於身心科診所。她認為進入台大兒童醫院服務是一個

媒體歷屆廣告

推薦文章

- 變化自如 幕後的聲音演員
- 那些年 爸爸與芭樂的回憶

- 關余膚色 我想說的事

總編輯的話 / 郭穎慈



本期共有十九篇稿件。頭題〈夢想配方 攝影甜點與咖啡〉忠實刻劃一位科技新貴勇敢出走，開設一間攝影風格咖啡廳的歷程和堅持。

本期頭題王 / 洪詩宸



嗨，我是詩宸。雖然個子很小，但是很好動，常常靜不下來。興趣是看各式各樣的小說，和拿著相機四處拍，四處旅行。喜歡用相機紀錄下感動，或值得紀念的人事物。覺得不論是風景還是人物，每個快門的...

本期疾速王 / 吳建勳



大家好，我是吳建勳，淡水人，喜歡看電影、聽音樂跟拍照，嚮往無憂無慮的生活。

本期熱門排行



夢想配方 攝影甜點與咖啡
洪詩宸 / 人物



橙色的季節 唯美「柿」界
陳思寧 / 照片故事



老驥伏櫪 馬躍八方
許翔 / 人物



追本溯源 探究大地之聲
劉雨婕 / 人物



變化自如 幕後的聲音演員
張婷芳 / 人物

巧合，卻也因此有機會取得兒童醫療輔導師的資格，並且將在國外所學的兒童友善醫療概念，帶回台灣的兒童醫院。當時，已經有穩定工作的她，注意到台大兒童醫院的裝置藝術很特別，進而發現贊助兒童醫院佈置的瑞信兒醫基金會，正在推動藝術治療相關的醫療方案，主動與瑞信兒醫基金會執行長呂立醫師聯繫後，便開始每周抽出空閒的時間，到兒童病房進行床邊藝術治療的服務。



病童選擇在床邊進行藝術創作。(照片來源/方美祈 提供)

一開始只是義務式的擔任義工，後來透過基金會與呂立醫師的爭取，床邊的藝術治療轉為計畫進行的方式，也開啟了方美祈與基金會合作的兒童友善醫療方案——將藝術治療與兒童醫療輔導師的概念帶入兒童醫療。

每個孩子都是特別的

忙碌的她認為自己並不辛苦，小朋友的進步總能讓她感受到投入的時間是值得的。治療過許多病童的方美祈說：「我覺得每個小朋友都是特別的，適合的介入方式都不一樣。」接觸的病童中，有些是有特殊需求的小朋友，比如像是早期療育、自閉症、亞斯伯格症的孩子。另外，在病房中的病童也依住院期間，分成長期與間斷性治療兩種類型，而每個小朋友因為年齡的不同，也會有不一樣的身心發展。

自閉症與亞斯伯格症的個案，雖然都有著人際互動上的障礙，但是在語言表達上的差異是完全不同的，尤其亞斯伯格症的小朋友在表達上並沒有困難，所以往往會透過活動的設計，讓他們模擬練習與他人互動的情境。



利用醫療器材做為創作工具，設計與病童的互動。

(照片來源/方美祈 提供)

一名長期住院的小朋友，經過兩年多的治療而有所進步，也讓方美祈印象深刻。剛治療時他才兩、三歲，因為年齡比較小的孩子在視覺、繪畫、抽象圖像的發展還不夠完全，加上手部大小肌肉都還在發育，讓他用繪畫的方式進行治療並不適合；此外，這個病童非常抗拒醫院的陌生人，會一直黏在媽媽身旁，考量這些因素，方美祈用小玩具跟可愛的橡皮擦跟他互動，透過遊戲的方式

吸引小朋友的注意，慢慢的這位病童開始跟他玩起來，討論自己的冰箱裡想要放什麼食物。

目前這個小朋友快五歲了，也漸漸在治療的過程中開始繪圖，每一次畫圖的主題都跟住院，還有生活經驗相關。從每一次的創作發現小朋友慢慢的接受住院的事情，透過圖像表達喜歡跟不喜歡的部分，還有對醫院的感覺，有時候也可以看出小朋友的心情。

曾經也遇過抗拒畫畫創作的例子，這時候，方美祈就會進一步的觀察，理解小朋友的抗拒是來自心理或者身體，大部分小朋友會覺得自己不會畫畫而拒絕，但是方美祈強調：「藝術治療並不是美術教育，技巧並不重要。」通常會鼓勵小朋友嘗試，透過嘗試的過程建立孩子的信心；若是遇上身體的限制，就會改以其它的方式介入，像是捏陶土或者讀繪本。



以勞作創作的方式取代繪畫。(照片來源/方美祈 提供)

結合專業 創造友善醫療環境

同時擁有藝術治療師與兒童醫療輔導師身分的方美祈，以影像醫學檢查操作的為例，解釋這兩個概念如何結合達成友善醫療環境。核磁共振與電腦斷層的儀器不僅龐大，檢查時還會有很大的聲音，而檢查的封閉空間等特性，都可能對病童產生預期的恐懼。因此，透過兒童輔導師的陪伴，以圖片或實地演練的方式解說，對小朋友預告，並且透過藝術治療師的介入，提供轉移焦慮策略的選擇性，讓病童覺得這是他可以稍微掌控的方式，使小朋友對於檢查不再害怕掙扎，因而不需要更多人力壓制他，造成病童的不舒適感。

透過這樣的例子，方美祈說明在病房中其實兩個角色是滿相似的，然而，友善醫療的最終概念，即是透過兒童醫療輔導師的陪伴，再加上藝術治療師的適時介入，提供給孩童可以放鬆的治療環境，達成減少創傷後症候群發生的可能性。



關余膚色 我想說的事

活出自我「不留白」，小麥膚色的宣言。



變化自如 幕後的聲音演員

資深配音員蔣篤慧，妮妮道來身為臺灣配音員的酸甜苦辣。

▲TOP