

# 腦性麻痺青年自我概念之個案研究

李如鵬

楊招謨

台中縣和平鄉和平國民小學

台南縣白河鎮崎內國民小學

## 摘 要

本研究旨在探討就業中腦性麻痺青年的自我概念特徵，以單一個案為研究對象，利用訪談方式收集資料，分析腦性麻痺青年在家庭自我、社會自我、個人自我、身體自我及職業自我等各個向度的特徵，進一步探究影響自我概念的相關因素，研究者依據研究結果提出若干建議，期待對腦性麻痺青年的自我概念發展有所幫助。

**關鍵詞：**腦性麻痺、自我概念、個案研究

## 一、研究背景與動機

人的生命發展是以「自我」為中心點與出發點，逐漸劃出生命的圓及填出生命的滿（張淑美，民84），從人格心理學觀點來看，自我概念在人格發展過中佔著重要的地位，隨著生長與發展改變其自我概念（陳李綢，民72），自我概念乃是個人對於自己的印象，經由個體與環境的交互作用（陳易芬，民84），透過個體的內在思考及價值判斷，形成個人行為參照的準則（洪宜昫，91），在諸多影響自我概念的因素中，個人身心特質及家庭因素對於自我概念頗為深遠，肢體障礙者由於軀體的缺陷，影響了自我概念的發展（洪清一，民79；徐享良，民89）。

腦性麻痺者行動上常有其困難性，且伴隨視覺、聽覺、語言及認知的問題（Pennington, 1999；徐享良，民89；黃志雄，民90），可能面臨的問題包括日常生活與行動能力的限制、休閒社交問題、教育、工作、社交整合、關係維持及溝通的問題（Blum, Resnick & Nelson, 1991；Dussen, Nieuwstraten, Roebroek & Stam, 2001；Nosek & Hughes, 2001），進入職場對於腦性麻痺者是一項極大的挑戰（Katherine, Wendy, Paul, Jennifer & Pam, 2000），然就業與否攸關個人經濟與自我評價（McNaughton, Light, & Arnold, 2002）。本研究試圖以在國民小學職場中就業的腦性麻痺青年為個案，探討其自我概念及相關影響因素。

研究者期望透過對腦性麻痺青年及其週遭重要他人的訪談，描述就業中腦性麻痺青年自我概念的特徵，進一步發現影響其自我概念的相關因素，依據研究結果提出相關具體建議。

## 二、文獻探討

### （一）自我概念的意義與影響因素

自我概念廣義的定義，即是個人對自己的

知覺（Shavelson, Hubner & Stanton, 1976），這些知覺包括個人對自己性格、能力、興趣及欲望的了解，個人與他人或環境的關係，個人對處理事務的經驗，以及對生活目標的認識與評價等（張春興，民78；李新鄉，民84）。自我概念是一種概念性的構設（conceptual construct）（吳秀碧，民70），它是人格結構中重要的核心概念，乃是個人對自己的知覺、感受與思想，可區分為主體我（I）與客體我（Me）兩個部份，客體我又可分為物質我（The material me）、社會我（The social me）與精神我（The spiritual me）（James, 1950；周憐嫻，民90a；周憐嫻，民90b）。Mead則認為自我是個體環境互動而逐漸形成的（引自候雅齡，民87年）。可見，自我的概念是個人對自己的印象，這些印象受到了家庭、學校及社會環境的影響。

Jourard（1974）認為每個人的自我概念是由其自己本質的所有信念所構成，包括自己的優點與缺點、生長的可能假設及自己的行為和經驗，就其經常型態作明確的描述。

Super（1981）認為自我概念是形成某些角色、情境、地位及關係功能的實現等社會現實中，它是人格的核心與自我基模的重組，乃是角色學習的歷程。

郭為藩（民57、68、86）認為自我概念是個體對自己軀體及生理需要，在社會生活中所扮演的角色及內在願望價值體系的一種認定，對於自身形象加以辨識，乃是一種持有與歸屬的覺認，同時表現出喜歡或接納與否的態度，自我概念包括三部份：其一為身體我，每個人對自己的身體有一個自我觀念，形成身體的形象。其二為社會我，指是是對社會角色的觀念。其三為人格我，代表自我的理想、價值觀及人生觀。由分析層面可分成現實我、理想我及投射我，在研究或評量時更可細分為學業我、家庭我等若干特殊層面的自我概念。

自我概念是由後天所習得而來的，經由生活歷程中發展，乃是個體與環境交互作用的產物（陳李綢，民72；陳易芬，民84；楊妙芬，民84），為個體所知覺與經驗的主觀實體，成為個體行為的參照架構，故自我概念是個體經由外在環境去接觸人、事、物而學習成長，透過個體本身的內在思考與價值判斷，形成個人行為的參照準則，可隨著時間的累積及適時需要而作修正（洪宜昀，民91）。

依據多位研究者的看法，影響自我概念的因素可分為個人身心特質變項、家庭環境變項及學校相關變項，在個人身心特質方面，包括性別、年齡、智力、身體外觀、身材、種族、認知能力、生理因素、殘障程度、焦慮及動作能力制握信念，在家庭變項方面有教養態度、家庭氣氛、社經地位及接納態度，在學校變項方面有學業成就、師生關係、學校適應及教育安置（周棟嫻，民90a；張淑美，民84；鄭黛麗，民82；洪宜昀，民91；陳靜惠，民83；Prout & Prout, 1996）。

家庭因素是影響自我概念最早、最廣且最深的因素，父母對於子女接納的態度與積極的評價，常反應在子女家庭自我概念中，子女對於父母行為、態度、觀念與價值系統的認同，形成個人行為的準則（洪宜昀，民91），正向的親子溝通較會形成積極的自我概念（洪宜昀，民91；洪清一，民79），良好的家庭互動對於個人的自我概念與心理健康有正面影響，家庭中的溝通模式、規則運作、成員關係、氣氛、家庭與外界關係及家人自我價值感，影響個人概念與心理健康。

在學校的因素方面，師生與同儕間的互動讓個人有機會去認識自我，對於自我概念有顯著的影響（洪宜昀，民91），教師的教學態度愈佳學生的自我概念與成就動機愈好，而有良好自我概念的老師，其學生自我概念也較高（Hurlock, 1973），認知能力愈好者，自我概

念及學業成就愈佳（Garzarelli, Everhart & Lester, 1993）。

在生理因素方面，肢體障礙者由於身體的缺陷，破壞了「軀體我」的完整性，形成不滿的態度與消極的價值（洪清一，民79），容貌、身體狀況與身體缺陷會造成心理上的變化與身體形像的改變（陳易芬，民84），肢體障礙者的自我概念發展與常人有別，體態影響了別人對他的看法，亦影響了自己對自己的看法（徐享良，民89），其實，影響自我概念的並非缺陷本身，而是缺陷導致的挫折與憎惡（陳靜惠，民83）。

## （二）自我概念的結構與測量

根據多位研究論著（Zanobini & Carmen, 2002；Marsh & Hattie, 1996；程文秋，民84；林寶貴、錡寶香，民82；吳裕益、候雅齡，民86；候雅齡，民87；洪宜昀，民91；陳靜惠，民83；林幸台、張小鳳、陳美光，民88），自我概念的結構可分為單向度普通因素模式、多向度獨立與相關因素模式、類別模式、互補模式、內在外在參考架構模式及多向度階層模式等。其中以多向度階層模式（hierarchical multi-faceted model）被視為最完備，自我概念階層化結構已然成為研究自我概念的新趨勢（候雅齡，民87）。

Shavelson、Hubner與Stanton（1976）首先提出自我概念的多向度階層模式，他們認為整體自我概念（general self-concept）可二分為學業及非學業的自我概念，學業自我概念可次分為與學校科目有關的自我概念，非學業自我概念可次分為家庭、同儕、外表、肢體能力等向度；自我概念是具有結構與組織，其穩定性由上而下逐減，隨著個體年齡增長而分化，與其他相關心理構念有所不同，具備描述與評價的功能（候雅齡，民87；陳靜惠，民83）。然Hattie（1992）認為此一模式低層的面向並不詳盡且不固定，容易受到年齡、文化及世代更

替而改變。

Zanobini 與Carmen (2002) 認為自我系統為多向度的結構，由情感、認知、動機及行為所組成，乃是個人對自我技能、能力、外表、社會接受性的感受與知覺，其中包括了學業與非學業的成份，進一步可分為學業、社交、肢體、能力、情感及家庭等六個自我概念領域，學業自我概念是有關自我的學業表現，社交是指人際關係，肢體自我概念指的是肢體的表現與能力，能力自我概念指的是環境中的行為，而情感與家庭自我概念是有關情緒反應與家庭狀況。

Tam與Watkins (1995) 在其中國香港成人自我概念的模式探究中，將整體自我概念區分為個人 (individual) 與人際間 (interpersonal) 的自我概念，在個人的自我概念方面可分為成就 (achievement) 及肢體 (physical) 自我概念，成就的自我概念可次分為學業 (academic)、工作 (work) 及物質成就 (material success) 等自我概念，肢體自我概念可分為能力 (abilities) 與外表 (appearance) 等自我概念；在人際間自我概念可分為社交 (social) 及家庭 (family) 的自我概念，社交與家庭自我概念同時可分為關係 (relationships) 與責任 (responsibilities) 兩方面。

就肢體障礙者的自我概念而言，自我概念應與其個人生活重要層面契合，應以職業能力 (vocational attainment) 來取代學業 (Fleming & Courtney, 1984; Tam & Watkins, 1995)，故 Tam (2000) 提出了肢障者的階層多向度自我概念模式，主要的項目如下：

1. 家庭自我：測量家庭關係與支持。
2. 社會自我：社交關係與同儕、重要他人的影響。
3. 個人自我：測量個人特質 (教育、才能及知識)。
4. 身體的自我：身體能力與外表。

5. 工作的自我：工作能力與滿意度。

6. 物質的自我：經濟收入與物質擁有。

7. 功能性獨立的自我：休閒自我與每日工作的自我，對於日常生活中休閒、自我照顧及居家生活的能力與滿意度。

由於國內的自我概念量表均是以受試者自陳方式填答，研究者擬參考各問卷的內容，採取多向度階層自我概念模式，鑑於腦性麻痺屬於肢體障礙的定義範圍，故研究者參考Tam (2000) 的肢體障礙者自我概念架構作為腦性麻痺患者自我概念架構，綜合各向度的實質意義及相關研究者意見來預擬訪談題綱。

### (三) 障礙者自我概念的影響因素及其重要性

腦性麻痺患者除了行動的困難外，常伴隨視覺、聽覺、語言及認知功能的問題 (Pennington, 1999; 何華國, 民77; 徐享良, 民89; 黃志雄, 民90)。介入及教學的方法，除了考量個別差異外，還要兼顧他們在肢體、認知、情緒、社會和溝通等各方面的發展和需求 (徐享良, 民89; 黃志雄, 民90)。

自我的知覺是動態性的，且影響個人未來的態度與行為 (Blinde & McClung, 1997)。由於行動能力的缺乏、父母的過度保護、治療的過度專注、受限的責任能力與缺乏作決定的經驗，致使障礙者肢體的限制產生自認能力不如他人的感受 (Carmichael, 1994; Nosek & Hughes, 2001)，進而無法控制全面性的生活，難以發展個人自信 (Williams & Lair, 1991)。

由於無法全面參與同儕的活動，故自我覺知能力不足、無助、依賴他人，不應與其同儕一視同仁 (Williams & Lair, 1991)；面臨他人的拒絕與漠不關心是障礙者最大的挑戰 (Li, 1981)。至於腦性麻痺患者可能面臨的問題有：日常生活與行動能力的限制、休閒社交問題、教育、工作、社交整合、關係維持及溝通

的問題 (Blum et al., 1991; Dussen et al., 2001; Nosek & Hughes, 2001)，就個人需求而言，溝通能力是人類重要技能，溝通能力損傷將造成個人生存的打擊與自我認同。腦性麻痺患者被動的溝通角色使得初始的對話呈現限制性，只能與父母或熟悉的人進行直接的對話 (Pennington, 1999; Pennington & McConachie, 2001)，雖然溝通對腦性麻痺患者很重要，但在復健與健康議題上並沒有將溝通服務列為優先項目 (Hartley, 1998)。

Blinde與McClung (1997)認為肢體障礙者在肢體與社會能力的方面難以有正向的自我知覺，其負向的自我知覺包括社會經驗、機會受限、障礙的社會標記，這些經驗與信念源自於隔離、貶抑及歧視。自我知覺的發展方面，障礙者往往成為社會信念系統的被動接受者 (Williams, 1994)，障礙者對於肢體能力 (身體自我) 與社會能力 (社會自我) 特別難以改變，因為身體呈現明顯的障礙來源，受到外界的貶抑與個人生活限制，對於肢體障礙者的社會期望較低，發展肢體最大的潛能因而受限，肢體障礙者由於障礙的標記常受到社會的孤立。

Cullen、Barlow及Wright (2002)等人認為障礙者為失業的高危險群，主要的原因歸諸於內部與外部的障礙，內部的障礙為肢體功能受限、不確定性、治療要求的處理及心理悲傷的弱點，影響了肢障者的一生，其中包括了就業，亦由於失業導致了意志消沈與低自我評價，障礙者缺乏自我擁護技能與自信，對於進入職場缺乏信心。外在的障礙與社會態度、環境、組織歷程有關，雇主對於障礙者的工作出席率並不看好，由於失學致使阻礙了教育的學習與限制了職業的選擇，環境的障礙則包括了建物設計與可用性。

在今日的社會中，就業與否關係個人經濟與自我評價，多數人並不看好障礙者參與競爭

性的就業活動 (McNaughton et al., 2002)。造成就業障礙的因素有技能限制、就業準備與教育的不足、態度的障礙、建築環境的阻礙、交通、科技及溝通等因素 (McNaughton et al., 2002; Cullen et al., 2002)；進入職場對於腦性麻痺者或肢體障礙是個極大的挑戰，在競爭性的就業環境中，肢體障礙者需克服雇主態度的障礙，通常雇主難以理解障礙者如何表現重要的工作技能，而服務提供者往往把焦點放在個人障礙與限制，反而失去了個人興趣、潛能與工作的適配性 (Katherine et al., 2000)。

肢體障礙者較非肢體障礙者的自我評價較低，障礙影響了肢體、情緒、社交及生活環境中的自我評價與概念 (Nosek & Hughes, 2001)，自我概念是復健成果有效的預測因素，就1998年復健法案修正案強調，增加障礙者就業的準備、保證、維持與復職的機會 (Saunders, Leahy & Frank, 2000)，多數研究已證實自我概念或自我價值與障礙者個人的復健成果、謀職、工作態度與行為有密切關係，亦即成功的職業復健與自我概念有關 (Ellis & Taylor, 1983)。

綜觀以上的文獻，腦性麻痺患者由於本身的肢體及相關障礙因素，影響其自我的概念，導致缺乏個人自信與社會互動能力，其實其障礙是源自於腦性麻痺的社會標記，以致影響自我的概念，進而影響了個人潛能與生涯發展，由此可見自我概念的重要性。

### 三、研究目的

本研究旨在描述就業中腦性麻痺青年自我概念的特徵及相關影響因素，根據研究結果提出相關具體建議。

### 四、研究方法

#### (一) 研究設計

本研究以個案研究的方式進行，研究者是

訪談的主要工具。在資料蒐集方面以「訪談題綱」進行。

### (二) 主要個案與受訪者背景說明

本研究個案在兩歲時罹患日本腦炎，由於腦部神經受損造成語言溝通障礙及肢體障礙，高中畢業，年齡為三十三歲，主要的特徵為輕微四肢麻痺，但能騎自行車，語言理解能力正常，但由於聲音的異常造成表達上的困難，若非熟識者較難理其語言表達的意義。目前受雇於國民小學，擔任學校各項行政支援工作，資訊能力頗強，能規劃網站與設計學校網頁，精通Linux、文書處理、PhotoImpact、Dreamweaver及JAVA，使用倉頡輸入法，但由於精細動作及協調能力受損，影響打字及文書處理的速度。

受訪者由就業環境脈絡中與主要個案熟識的關鍵人物推薦，包括個案、三位老師、一位行政人員及個案的父母，故受訪者共計七位。

### (三) 受訪者訪談資料代碼

受訪者	主要個案	父	母	行政主管	好友甲	好友乙	好友丙
代碼	M	PF	PM	A	B	C	D

### (四) 訪談工具及訪談題綱

在本研究中，研究者是訪談工具，而訪談內容是資料來源的主體，研究者直接與主要個案做第一階段的接觸與晤談，以便對個案進行初步的了解，在第二階段訪談中採取「訪談指引法」，亦即研究者配合自我概念研究主題與相關文獻，形成「腦性麻痺青年自我概念訪談題綱」，對於主要個案、同事及家人進行數次的第二階段訪談。

訪談題綱以肢障者自我概念的多向度階層模式為主 (hierarchical multi-faceted model) (Tam, 2000)，並且參考相關學者自我概念論述 (Zanobini & Carmen, 2002; Marsh & Hattie, 1996; 程文秋, 民84; 林寶貴、錡寶香, 民

82; 吳裕益、候雅齡, 民86; 候雅齡, 民87; 洪宜昀, 民91; 陳靜惠, 民83; 林幸台、張小鳳、陳美光, 民88)，將整體自我概念區分為個人與人際間的自我概念，個人自我概念可分為個人、身體、及職業的自我概念，人際間的自我概念可分家庭與社會的自我。本研究的訪談題綱如下：

(1)家庭自我：測量家庭關係與支持。

1. 談談你與父母、家人或兄弟姐妹相處狀況 (互動、溝通)。
2. 請談談家人對於你的支持 (期望、態度、照顧)。

(2)社會自我：社交關係與同儕、重要他人的影響。

1. 請你談談社交與人際關係 (溝通、接納、互動、適應、異性交往)。
2. 請你談談與同事相處的情形？
3. 談談你的重要他人 (家人、朋友) 及他們對於你的影響？

(3)個人自我：測量個人特質 (教育、才能及知識)。

1. 請你談談您的教育經驗 (受教經驗)？
2. 談談你的個人能力 (專長)？

(4)身體的自我：身體能力與外表。

1. 談談你的行動能力？
2. 談談你的溝通能力？
3. 談談你的休閒活動？
4. 就你的外表，談談你是個什麼樣的人？

(5)職業的自我：工作能力與滿意度、經濟收入與物質擁有。

1. 談談你的工作能力如何？
2. 談談你對於工作的滿意度 (溝通、接納、工作態度)？
3. 談談你的經濟收入與使用情形？

### (五) 訪談的信度與效度

1. 信度方面

(A) 外在信度：本研究中，研究者的角色

是公開而非隱瞞的。訪談對象方面，採立意取樣選取主要個案，另外透過關鍵人物的推薦，選取具有代表性的受訪者；資料的蒐集與分析方面，以逐字稿的方式記錄受訪者的原意，儘量避免研究者個人主觀的想法，運用歸納的方式，綜合各個受訪者相同與相異的觀點，引述的文字附上原訪問稿出處編碼以供查證。

(B) 內在信度：兼用晤談、錄音及記錄等方法蒐集資料，以受訪者原始訪談資料為基礎，避免使用推論性的資料。

## 2. 效度方面

(A) 外在效度：外在效度關心的是研究的發現，能否應用到其他的情境中，運用三角交叉法將不同受訪者談話資料作交互的比較與驗證 (Merriam, 1998; Yin, 1990)，透過提供豐富詳實的描述，讓讀者能夠決定如何接近他們的情境以迎合研究的情境，是否發現能產生遷移。

(B) 內在效度：「自我概念訪談題綱」經由資料蒐集初步修改草擬而成，延請彰化師大特教系博士班同儕提供意見作為專家考驗；訪談中運用邏輯、傾聽、同理心及發問等技巧。多方蒐集相關的資料，讓主要資訊提供者審視與確認訪談草稿 (Yin, 1990)。

## (六) 資料分析

1. 以訪談題綱為指引進行數次的訪談及追蹤訪談，重複閱讀獲得的資料並隨時記下有關的解釋與想法。

2. 依自我概念的向度，從資料中找出與各個向度有關的概念。

3. 回顧訪談資料：檢視所有訪談資料是否有所遺漏或未分類資料。

1. 資料獲得的日期以月日四碼順序代表，例

如M-0102代表個案在1月2日的訪談記錄，而A-0202代表行政主管A在2月2日接受訪談的記錄，B-0125則代表好友B在1月25日的訪談記錄。

## 五、結果與討論

### (一) 家庭自我方面：

#### 1. 與家人的溝通方面

##### (1) 溝通無礙父母手足是知音

「爸媽和哥哥是陪我一路走來的人，要聽不懂我的話也很難，他們再聽不懂的話，我想世界上我真的沒有知音了！」

(M-0122)

「在和爸媽說話的時候，其實並沒有像在學校的情形，至少沒有裝懂的樣子。」(M-0122)

「孩子是自己生的，他說話的音調是有點問題，很多人聽不太懂，但是我已經習慣了，其實只要聽久了就好了。」

(PM-0128)

「搞不清他在說什麼的人，一方面可能是不熟，另一個原因是沒有好好注意他在說什麼。」(PF-0129)

##### (2) 「熟悉」與「尊重」化解溝通的障礙

「我相信他的話沒幾個能懂，我們能了解他說的話是因為我們已經熟悉他的音了，他希望他說話時能被尊重。」(PF-0129)

(PF-0129)

「嫂子剛開始也是和我雞同鴨講，各說各話，不過久而久之，我們都知道相互不了解對方的意思，後來嫂子熟悉我說的樣子……」(M-0122)

「我常告訴他說話要慢慢來不要太快，對於不熟的人更是要這樣，要尊重聽不懂你的話的人，相對的，別人也會尊重你。」(PM-0128)

##### (3) 筆談仍是溝通最後的利器

「雖然我們大部份都能了解他說話的意思，但是遇到真的不懂時，他會用手寫的方式來告訴我們，這時我們才恍然大悟。」(PM-0128)

「我常告訴他萬一出門在外面，人家不曉得你的意思時，可以用手寫出來，化解不必要的麻煩與誤會…」(PF-0129)

「能直接對話當然是最好，但是事實並非如此，我只好用手寫出來，以免牛頭不對馬嘴，往往這是最好的方法！」(M-0122)

Kuroda與Durkin (2001) 指出語言的障礙常伴隨著腦性麻痺患者，輕度語言障礙者與其非家庭成員有理解上的困難，中度語言障礙者與其家庭成員有溝通理解上的困難，重度語言障礙者其家庭成員難以理解其需求的表達。在本研究中，個案有溝通與理解上的困難，但家人卻能充份接受他，化解了腦性麻痺患者溝通上的障礙。在溝通的歷程中，相互尊重與筆談不失為良好的溝通方式，經過父母親的叮嚀與教育，個案對於自己的語言表達也有自知之明，不認諱與家人用筆談進行溝通。

## 2. 家庭成員的互動方面：有愛無礙關懷尊重

「我在家中父母親都很照顧我關心我，特別是我的骨刺問題，哥哥與嫂嫂都對我很好，知道我要回家，就會買我喜歡吃的東西給我，跟姪子相處與溝通大概也沒什麼問題。」(M-0122)

「一路走來，我們對腦性麻痺者應該可以說是最了解的，就我的立場而言，我是以關心及親情為出發點，如今他已長大成人了，我覺得就是要尊重他的決定……我覺得他只是『身體』的障礙而已。」(PF-0129)

「家裡的人就是有一種默契—愛與關懷，而他也感受到家裡的人的心，我並不會把他當作小孩子看待，畢竟他也長

大成人了，不要老是綁著他…。雖然他沒有常住在家裡，但家裡的每個人關係都是很密切的。」(PM-0128)

家庭中重要他人對於肢體障礙者的態度影響其自我概念(程文秋, 民84)。根據Blum等人(1991)的研究指出，腦性麻痺青少年其親子關係是正向的，父母的態度並沒有任何差異性存在，以合乎其年齡(age-appropriate manner)的方式來看待孩子。本研究中，個案與家人的互動關係密切，用愛來包容障礙者，此乃有助於腦性麻痺者家庭自我概念的提升。

## 3. 父母的期望與接納方面

(1)沒有太大的期望，消極地盼望能自己自足健康平安

「他就是這個樣子，一輩子注定要如此，不要再惡化下去就不錯了，我也不能指望他將來扶養我們。」(PM-0128)

「他有了這份工作就算不錯了，足夠自己養活自己，不要讓我們操心煩惱，我就很高興了…。別人的孩子四肢健全都可能很難有好的成就，我是不會苛求他的。」(PF-0129)

「成家立業對每個人來說是很難的，但他只要能維持現在的狀況，我們就很滿意了！」(PM-0128)

「我們最煩惱的是他骨刺的毛病，健康問題是令人最擔心的問題，對於他最大的期望是一生能健康平安。」((PF-0129))

「其實父母親對我並沒有太大的期望，也不會要我出人頭地…。只要能養活自己就可以。」(PF-0129)

「很想找個終身的伴侶，我知道這似乎是件難事……。爸媽也沒有跟我討論過，大概他們認為這是不可能的」(M-0122)

(2)父母自責與過度保護，試圖全力補償一切



「要不是兩歲那一年的延誤送醫，他今天也不會如此，我們夫妻真的很對不起這個孩子。」(PM-0128)

「從小他在別人的眼中，就是跟別人不一樣，他人常以異樣的眼光看他，我希望盡力保護他不受到傷害…沒有人願意會讓自己的孩子有障礙在身。」(PF-0129)

「自從高中以後，他的興趣是在電腦方面，不論他需要什麼，我們會盡力提供協助，我想這是我們能補償他…他並不需要為這個家庭付出什麼。」(PF-0129)

「手腳有問題，家裡的事很多他是做不來的，許多的事情我們會幫他處理，希望他不要老是想作自己想作的事！」(PM-0128)

「爸媽的眼裡我好像是長不大的孩子，這個不行那個也不用，我不曉得我在家中是個什麼樣的人…」(M-0122)

### (3) 尚未能完全接受孩子的障礙以致造成其二度障礙

「有一年的掃墓節，我很想回家掃墓，但爸媽卻找了個「怕我行動不方便」的理由，不希望我回家掃墓，讓我覺得爸媽似乎不願意讓別人知道他有個障礙的孩子…這對我來說是一種傷害，我這樣有罪嗎？」(M-0123)

「星期例假日回來，還是不要到處逛…況且他的行動能力有點問題，還是待在家裡比較好，以免受到別人異樣的眼光。」(PF-0129)

「出去很多人聽不懂他說的話，有時候回來還會向我們抱怨，這是何苦！」(PM-0130)

「買東西逛街很少有我的份，好像是我跟了會怎麼樣，所以我就在家裡看電視

打電腦…」(M-0123)

障礙者生理上的障礙不僅影響其本身的心理，也對整個家庭造成影響(程文秋，民84)。障礙者由於行動能力的缺乏及父母的過度保護，致使其肢體受到限制，產生了能力不如他人的感受(Carmichael, 1994; Nosek & Hughes, 2001)。根據Blum等人(1991)的研究指出，腦性麻痺患者之父母提供過度協助、囑咐及叮嚀，讓其孩子感到父母過度的保護，形成其自我價值的低落與焦慮。

由訪談結果發現，父母對於個案並沒有太大的期望，比較關切的是健康問題，對於個案障礙的造成仍然自責、補償及過度保護的方式來因應，無法完全接納孩子的「障礙」，因而個案感受到了「二度障礙」，進一步影響個案其家庭自我概念。

## (二) 社會自我方面：

### 1. 職場中的人際與社交關係

#### (1) 加入職場中次級團體擔任要角工作

「他是我們這個家族的成員，負責資訊整合及聯絡的工作，有了他的加入，我們這個團體才能運作順暢。」(A-0208)

「平時我們大家都很忙，多虧他能全力支持，家族的運作幾乎是以他為主。」(B-0202)

「擔任活動聯絡人的角色，時常定期與不定期聚會，有什麼事他都能與伙伴分享，為組織成員解決資訊方面的困難，成為他人的好幫手。」(C-0218)

「我們這個組織雖然他不是發起人，但是定期與不定期的活動，都是由他聯絡與規劃，所以才能運作這麼久。」(D-0222)

「在組織中他除了扮演聯絡者的角色外，其實他也是一位稱職的協調者與溝通者！」(A-0210)

身障者除了要面對本身身心障礙的問題，

還要接受社會如何對待他們的方式，相當於雙重的考驗（陳惠玲，民92），面臨他人的拒絕與漠不關心是障礙者最大的挑戰（Li, 1981），而腦性麻痺患者可能面臨的問題有日常生活與行動能力的限制、休閒社交問題、教育、工作、社交整合、關係維持及溝通的問題（Blum et al., 1991；Dussen et al., 2001；Nosek & Hughes, 2001），在本研究中，個案在投入次級團體中，能夠發揮自己的專長，擔任團體中重要的角色，一方面增進良好的人際關係，一方面擴展社交，得到團體成員的支持與認同，有助於社會自我概念的提升。

### (2) 透過個人專長及休閒活動擴展社交

「在學校的社交關係還算不錯，均能與同事建立良好的情誼，特別是年齡相仿的伙伴，都能與他有頻繁的互動與來往。」(B-0206)

「伙伴團體的成員也非常接納他及了解他的個性，時時關心他的生活起居，而他在下班無聊之餘，總是會到鄰近的伙伴家中去，特別是在課餘時間，與幾位同事切磋桌球。」(D-0226)

「原先我們並不知道他這號人物，對他並不是很了解，由於他替我們解決了電腦的問題，就這樣大家變成了好朋友，互動比較密切了。」(C-0218)

「我覺得他在我們學校中，由於他活動的參與，使我們對於障礙者有更多的理解，增加了一位特殊的朋友，而他的社交圈也增加了許多」(A-0210)

「我覺得電腦能力擴展了他個人的社交生活，架起來他與多數人的社交平台，電腦能力應該算是他社交的媒介，也讓很多不了解他的人，和他的距離更近了。」(B-0206)

「人就要是要有互動與接觸，透過資訊能力的交流與休閒活動，我們與障礙者

間更親近了……」(D-0222)

由訪談結果可以發現，個案的資訊能力與休閒活動確實成為他社交的平台與媒介，促進了障礙者與非障礙者的理解與互動，就障礙者而言，社交圈更為擴大了，就非障礙者來說，增加了彼此間相知相惜的機會！

### (3) 社交關係與範圍侷限於友伴次級團體

「他最主要社交圈還是以我們這個圈子為主，主要是因為我們常常在一起。」(A-0210)

「學校其他的人，除非業務上有直接的關係，否則就是點頭之交，不會有進一步的社交與互動關係，他主要的朋友就是我們這一群……」(D-0222)

「由於學校的教職員工很多，同學年的人可能有較多接觸的機會，他在校內屬於行政人員的範圍，很自然地就變成我們這個小圈圈的人，跟我們的互動較為密切，跟其他人就為不熟！」(B-0202)

「能夠與校內其他人來往，自然對他有好處，能夠相互了解與認識，不過在大學校中大家各司其職，即使是全校的開會，恐怕也沒有多餘的時間聊天。」(C-0215)

「我也很想去多結交校內其他的人，但是時間及空間上並不允許，其他人大概是知道有我這號人物，但沒辦法進一步相互認識。」(M-0123)

個案所安置的職場屬於中大型學校，所擔任的工作為行政業務，業務性質偏向支援性及靜態化的工作，學校單位雖然有教學及行政兩大部門，但由於個案擔任行政支援工作，自然與其他老師難有密切的接觸，社交圈侷限於個案所參與的次級團體。

### 1. 職場中的溝通、接納與互動問題

#### (1) 溝通理解困擾個案、默求同事用心傾聽

「溝通的表達問題影響了自己亦阻礙社交互動，他希望同事能「認真」聽他說話，聽不懂的時候，他可以多說幾次」(B-0202)

「其實同事都對我蠻好的，學校中的人算是很接納我的，我覺得主要社交障礙在溝通問題上，有些人常常聽不懂我說話的內容，可是卻要裝懂，這是最介意的，其實聽不懂我可以再說一遍或是用筆談的，我希望大家能重視我。」(M-0123)

「溝通上並沒有問題，剛開始一定要聽很多次，如果你聽不懂卻假裝聽懂，那他一定會生氣，如果你跟他說聽不懂很多次，他會很認真地說，但是不可敷衍他，不然的話，他會用筆談的方式，叫他重覆沒關係。」(C-0215)

「學校多數同仁算是蠻接納他的，但他的個性有點怪癖怪癖的，說話不順他的意或是講話講一遍還聽不懂，他就不再說了，或是你不可以敷衍他，第一次一定要注意聽，否則他會說算了就當他沒說什麼。」(D-0226)

「我們還是怕說話會傷害了他，他本身還是有自卑感存在，常常會以某些話的部份作為語病，交代的事可能就不幫你了，會刁別人，不認同你他就不會幫你，但事後可能會再幫你。」(A-0210)

張大同(民90)指出，障礙者在就業的過程中，由於無法與同事或主管有適當互動、缺乏求助能力及語言障礙，而許天威、蕭金土(民87)亦認為肢體障礙者應優先加強其溝通能力；就腦性麻痺患者來說，由於語言的損傷致使其孤立於社交環境中(Falkman, Sandberg & Hjelmquist, 2002)，Hustad與Gearhart(2004)指出，對談者的態度會影響說話者的期望與動機，此時說話者會採取諸如主題線

索、字彙線索及結合性線索等補充性策略，以便提升語言的理解。溝通問題在本研究中是個案極力想解決的問題，在溝通的歷程中，個案運用了「重覆」及「筆談」等策略，但相對地出現了「敷衍」、「自卑」及「情緒化」的問題。

### (2)運用筆談方式解決溝通問題

「我還是與其他人一樣用說話來表達我的意思，跟我熟的朋友大部份都能聽懂，我知道我的聲音對很多人來說，是很難以理解的...在我努力表達後仍然有問題的話，我會採取筆談的方式來溝通，畢竟筆談是最有效的方法！」(M-0122)

「他筆談的方式主要是以關鍵字詞為主，透過幾個關鍵字詞的說明，可以解決我們之間溝通的問題，減少不必要的誤會。」(C-0215)

「我覺得有語言障礙的腦性麻痺者，筆談可以作為他溝通的輔助工具，就像是電視機除了聲音外，打上字幕的效果，可以提升溝通的效果。」(B-0226)

「不是很熟識的人，他會放慢說話的速度，針對對方的焦點來說明，但往往事倍功半，最好的方式就是用筆談，不熟的人他寫的字詞會比較多，甚至接近整句。」(D-0222)

在職場的溝通問題方面，個案理解到個人溝通理解的障礙點，因應不同溝通對象的理解程度與適配性，自我調整溝通的形式與策略，從溝通的模式中，我們可發現筆談是最有效的溝通方式。

### (3)友伴團體是接納障礙者的最大來源

「知己莫若友，在學校中我們這一群算是與他相處最久的人，他有什麼脾氣我們是最清楚的，我們是最能接受他的人！」(D-0226)

「由於我們接納他，他也較能信任我們，我覺得像這樣的同儕團體對他來說是很重要的，相信對他的生活是很重要的。」(A-0208)

「我們接納他而他也試著融入團體之中，或許這個對於障礙者及非障礙者間是一項學習，我覺得這是個很難得的經驗。」(C-0218)

「還是非常感謝身邊這群好朋友能關懷我照顧我，不會因為我個人的問題而排斥我，從接納的過程中，我也學習了不少與人相處的道理。」(M-0122)

「我覺得障礙者需要他人的接納，從中我改變了很多的觀點，而他也漸漸改變了自己，接納對於障礙者真的是很重要。」(B-0206)

在訪談中可以發現，友伴團體扮演接納障礙者「關鍵性」的功能與角色，由此一互動的過程中，障礙者與非障礙者相互理解與學習，障礙者受到了週遭他的接納，而非障礙者也經驗了「障礙者」的特性。

#### (4) 敏感情緒化、自我封閉自尊心強

「他是個較情緒化、敏感的人……很在意別人的態度及一言一行，不喜歡受到別人的拒絕。」(A-0208)

「甚至會用筆談讓別人了解他的意思，若是聽不懂不可以假裝聽得懂，他覺得有些人不尊重他，常常敷衍他。」(D-0226)

「真的聽不懂可以說唉聽不懂！他會再說一次，他會很在意別人的態度，很敏感，過於主觀與情緒化。」(C-0215)

「對人很分明，愛恨分明，我不覺得他有什麼障礙，自尊心很強，容易防衛，非常注意他人的一言一行……在群體受到不平等的對待，當然學校也有人不接納他，用眼睛一自就知道。」(B-0206)

「特別是在生氣或激動時，他只要說一次，即使對方聽不懂，他也不要再作解釋，馬上掉頭就走。」(A-0210)

「好勝心非常強，他就是要跟別人一樣……隔天我們每個人都要向他道歉，經過了好幾天他的氣才消了，他覺得我要請你們，你們不接受就是看不起我……他就是要是要證明自己有能力請大家……他有一種不服輸的個性。」(B-0202)

「三不五時就會叫飲料請大家……不可隨便拒絕，要非常小心，我說我感冒不可以喝冰的，但他卻叫了熱的飲料，找理由要充份，他就是證明自己有能力請你，拒絕他就是不給他面子，亦即他很愛面子。」(C-0218)

「他一直想回歸到主流的社會中，生活細節他都想與他人一樣，他最討厭人家學他走路的樣子，他一定把學生找出來，不過基於學校教育的立場，這是對的。」(A-0210)

「自我中心、情緒化、封閉，不容易打入他的世界，多少有點自卑感，不太要讓別人覺得他與別人不一樣。」(B-0207)

肢體障礙者較非肢體障礙者的自我評價較低，障礙影響了肢體、情緒、社交及生活環境中的自我評價與概念 (Nosek & Hughes, 2001)，由訪談結果可以發現，個案是一位主觀、敏感化與情緒化的人，自尊心強但卻又是自卑的人，不願別人當他是一位障礙者。

### (三) 個人自我方面

#### 1. 植基高中於職業試探，從職訓課程中發展個人潛能

「我之前是在職訓中心受訓，主要的內容為電腦資訊方面，先派到電信局去就業，後來才派到學校單位來，我自己本身除了不定期參加相關的電腦研習外，另外像網

路上有許多的討論社群，可以解決工作上的問題，更可以認識許多朋友。」(M-0123)

「除了個人的努力外，我還是特別感謝高中老師的引導與鼓勵，在眾多的職種中，資訊對我的限制是比較少的，而在另外一年的職訓課程中，延續了我高中所學，提升了我就業能力。」(M-0122)

「由他的身上我們可以看到，障礙者並非萬萬不能，就像是一般人一樣，他們也是有潛能的，能夠把一樣東西學好。」(D-0222)

「我想他是在高中階段的職業試探打好了基礎，具備了基本的資訊能力，可見腦性麻痺對他學習電腦的影響是很低的，他是很多孩子學習的榜樣！」(C-0215)

「潛能是需要被開發的，職業訓練對障礙者是很重要的，如果他沒有參加職業訓練，可能就沒今天的他！」(B-0206)

從生涯教育的觀點來看，障礙者的職業訓練與就業，包括了職業的陶冶、指導、訓練、安置及社會安置，可以透過職業訓練發展其職業潛能(林宏熾，民85)，有助於維護個人自尊及信心，肯定自我的價值(廖信，民90；張大同，民89)。本研究中，個案高中時代受到良師的引導找到自我方向，而後續的職業訓練進一步開發了個人潛能，在資訊方面找到個人的一片天地。

## 2. 強化個人優勢能力鑽研個人興趣

「我在別人的眼中是很不起眼的人，我唯一能與別人相提並論的大概是資訊方面，在其中我找到個人的興趣與樂趣，這幾年來我投注了許多的時間及力量，總算是有了點小成就，這一直是我引以為傲的能力！」(M-0123)

「沒有從資訊方面來看他，可能我們會把他當作是個障礙者，障礙者只要肯努力，

從自己的優點來著手，還是可以找到自己的興趣，開拓另外一片天。」(A-0210)

「善用自己的殘餘能力，培養自己的興趣，他就是這樣的一個人，他雖是個障礙者，但反而心無旁騖，配合自我的興趣提升優勢能力。」(C-0215)

「從他的表現中，說明了天生我才必有用的道理，只要能好好努力，其實要有一番成就是不會很難的！」(B-0202)

「要在某一方面專精就是要下功夫，想必他在資訊方面花了很多的時間，相信這也是他的興趣。」(D-0226)

「天生我才必有用」與「努力」驗證了個案個人自我成長的寫照，障礙者並非一無是處，林宏熾(民85)指出，應多強調障礙者的潛能開發而非缺陷的補強。然障礙者亦應有自知之明，自我擁護提升優勢能力。

## 3. 透過自學提升自己的能力

「他常常自我充實進修，除了運用網路結交網友交換資訊的新知外，並且利用台南縣教網的社群或討論版，學習工作所需要的資訊，以便能提昇工作能力。」(A-0208)

「主動參加各項有興趣的電腦研習，甚至到外縣市去參加資訊研習。」(C-0215)

「他不會因為障礙而不努力，不斷地充實進修，能力很不錯，去上課都很用功。」(B-0202)

「自我學習是他最大的學習動力來源，學電腦就是要靠自己，他能懂那麼多，我覺得自學的學習模式很重要！」(D-0222)

「電腦的知識日新月異，要讓自己不落伍，就是要不斷的自我充實，其實只要自己有了基本的底子，要學習新的東西並不難。」(M-0123)

個案雖然是位障礙者，但是他深刻了解資訊學習的特性，能利用各種不同的學習管道提

升專業能力，實屬難能可貴。

#### 4. 在資訊方面學有專精找到自我

「他的文筆還算是可以，上網的打字速度還跟得上，主要的專長是資訊方面，他個人精通網站管理（Linux）、網頁設計（Dreamweaver）、影像處理（PhotoImpact）、文書處理（Word）及動畫（JAVA）等…」(B-0206)

「我覺得他的能力比我們一般人還要好，特別是資訊方面，有許多我們都不會，但他都會，會幫我解決很多問題，而且非常好學，常常到外縣市去學習電腦，網站管理、設計、文書處理等各方面的能力都很好」(A-0210)

「由於他個人在資訊這一方面學有專長，感覺上在這方面對自己特別有信心，在網站上當你看到他如何教導你解決中毒的問題時，儼然就像是一位專家一樣。」(C-0218)

「資訊的問題非聽他的不可，偶爾會賣一下關子，刁難一下別人，不過，到頭來他還是會幫你的！」(D-0226)

「資訊方面算是他個人最大的自我實現，比較能掌控別人的利器，似乎帶給他很大的成就與滿足。」(B-0202)

由訪談中可以了解，個案具備了應有的資訊專業能力，而職場中也能一展所長，進一步得到了自我實現與價值，提升其個人的職業自我概念。由訪談的資料顯示，個案在資訊方面頗有專長，能將自我的專長發揮於職場中，另一方面亦達到了自我的實現。

#### (四) 身體的自我方面：

##### 1. 行動能力方面：精細動作協調困難、身體額外病痛影響活動能力

「他一直覺得他有病，可能活不久了，可能有某一部份都壞掉了，可能是他覺得大家不是很關心他，他覺得他的生命不長

了」(C-0218)

「到處去運動，目前行動的能力，特別是走路的能力較退化，容易跌倒。」(B-0206)

「目前他由於頸部長骨刺，加上自身行動能力的退化，造成他有一種潛在病識感」(D-0222)

「由於輕微四肢麻痺造成動作協調的障礙，故對於較激烈的活動無法去參與，但他能輕輕鬆鬆地騎腳踏車，打桌球更是有的一套！」(C-0215)

「行動能力方面不好，撿球時要撿很多次，他會打桌球、籃球，但協調性不太好。」(A-0210)

「我現在的健康狀況比以前差，主要的原因是頸部長了骨刺，有時候會無故跌倒及疼痛，行動上會有一些不自在…多多少少影響了平日的活動。」(M-0122)

個案由於相關健康問題及身體障礙的困擾，影響到個人的心理健康與行動能力，對於個人的身體健康感到不安與不確定。

##### 2. 溝通能力方面：扮演被動溝通者、常常知覺到二次障礙

「他希望老師把學生學他說話的事，當一回事，不要敷衍他…」(A-0208)

「最大的問題在於表達性的溝通……在溝通方面，其實他所使用的語句與文法，均與其他常人相同，溝通的主要關鍵問題在於臉部的表情及構音問題，特別是構音的異常，使得他無法很快地了解他的意思，造成他覺得有『二次障礙』的感受。」(B-0202)

「他說話的時候要注意聽，溝通的表達方面有問題，說話的用語或文法均與正常人相同，只是在語音方面我們聽不太懂。」(C-0215)

「他本身有所謂的二次殘障，別人給他的

感覺，造成他另一次的殘障，亦即溝通上的障礙，他覺得聽不懂就聽不懂，不要假裝聽懂，有時候他說話比較激動時，句字相連，真的聽不懂他的意思……」(D-0222)

「聽我說話的人常常不曉得我在說什麼，我知道對方在說什麼，但是對方卻不知道我的意思，就會猜來猜去…就像是隔了一座山，對我來說是一件不好受的事，只好當個忠實的聽眾。」(M-0122)

「他本來就有表達上的困難，而帶給對方卻是溝通理解上的障礙，一來一往帶給他的是另一次的障礙，對他而言是家常便飯的困擾。」(B-0206)

腦性麻痺患通常伴隨語言溝通的問題(王滿足, 民81; 徐享良, 民89; 黃志雄, 民90; Pennington, 1999; Dussen, Nieuwstraten, Roebroek & Stam, 2001; Nosek & Hughes, 2001), 從訪談的結果可以發現, 本研究的個案語言溝通居於被動者的角色, 特別是語音及語暢的問題, 造成對方語言理解上的困難, 也衍生了二次障礙的問題; 障礙者應針對其溝通困難的問題思索解決之道, 而溝通的另一方亦應接納障礙者, 扮演完全傾聽者的角色!

### 3. 外表知覺方面：悲觀且缺乏自信、充滿來自他人的障礙

「他尚有肢體上的障礙，他試著要打入人群，由於他的外表及肢體，使別人對他可能另眼相待。」(C-0215)

「在別人眼中我就是這樣，走路一跟一蹣的，跟別人就是不一樣，說話不清楚就是我的招牌，多數的人是不會花太多的時間在我身上的…作人要認命。」(M-0123)

「他對自己並沒有自信心，遇到自己該表現的時候反而會退縮，常常扮演沉默的一方…對於自己的外在頗為悲觀。」(A-0208)

「從其他人給他的回饋中，他總覺得在別人眼中，他是個語言障礙的人，不好溝通的人，行動不方便的人，其實我常常告訴他，事實並非如此！」(B-0206)

「他告訴過我『為什麼我這麼努力了，還是無法改變自己』，其實真正的障礙並非來自於障礙者本身，反而是來自於外在的障礙。」(A-0210)

「因為外在環境與人的障礙，強化了他外表知覺的障礙，這是很難去克服的！」(D-0226)

由訪談的結果發現，腦性麻痺患者的語言溝通障礙與肢體外表特徵，由於受到外在環境的障礙，直接影響了其身體的自我形象，身體的缺陷，破壞了「軀體我」的完整性，形成不滿的態度與消極的價值(洪清一, 民79)，容貌、身體狀況與身體缺陷會造成心理上的變化與身體形像的改變(陳易芬, 民84)，肢體障礙者的自我概念發展與常人有別，體態影響了別人對他的看法，亦影響了自己對自己的看法(徐享良, 民89)，致使個人對於自我缺乏自信心而產生自卑感(程文秋, 民84)。

### 4. 個人休閒偏向特定型態活動

「他的休閒活動可分為靜態及動態兩方面，在靜態方面，主要以電腦為主，上網交友或流覽相關網站，動態的休閒方面，參與學校次級團體的活動，每天下午與同事打桌球，或是騎踏車到郊外去運動，一方面能增加運動量，一方面有益身心健康」(A-0210)

「我的休閒活動是打打電腦、上上網，不然就是騎腳踏車到同事家去，下午的課餘時間，我會到地下室去打桌球，定期或不定期與幾位學校好朋友聚會。」(M-0122)

「他的腳踏車騎的很好，桌球打得很好，還會打炫球，排球速度太快了，他就不行了。」(B-0206)

「他都會跟我們去打桌球或是游泳，常常與學校男老師聚會、打球…」(C-0218)

「過於激烈的活動並不適合他，他曾經和我們打過籃球、排球及棒球，雖然個人非常喜歡，但是因為運動量過大及個人肢體的限制，後來就再也沒有打過了！」(B-0202)

「桌球比較適合他，主要是因為活動範圍較小，他可能掌握的空間較多，身體不需要移動的太大…」(D-0226)

與一般人相較之下，多數障礙者較少從事身體的運動 (Heller, Ying, Rimmer & Marks, 2002)，而障礙者與一般人共同參與運動休閒活動，可改變一般人對於障礙者的看法 (程文秋，民84；McAvoy, Schatz, Stutz, Schleien & Lais, 1989)。沈永欽 (民91) 的研究指出，肢體障礙者多偏向於特定的休閒活動型態，即室內以娛樂性活動為主，戶外則以體育性活動為主，因他們所能從事的休閒活動有限，導致實際與期望從事的活動型態並不相同，無論是外在環境或是內在心理因素所造成的休閒阻礙，皆會影響肢體障礙者對休閒活動的參與意願，加上無障礙環境規劃設計上的缺失與盲點，導致肢體障礙者從事活動時困難重重。

本研究中的個案其休閒活動是以個人興趣及能力允許範圍為主，克服個人本身的障礙問題及休閒活動的適配性，擴展其休閒空間及項目，並不因自己的內在障礙而不參與各項休閒活動，反而積極嘗試各種休閒活動，也因此增加社交機會及融合於主流社會之中。

### (五) 職業的自我方面

#### 1. 路遙知馬力但能力尚未完全受到重視與肯定

「原先我以為他大概就是會一點點電腦，打字大概也不行，沒想到他電腦這麼行，還樣樣都會，學校沒有了他可能會出了問題。」(A-0208)

「過了半學期後，我們才發現他的資訊能力比我們強得太多了，有很多電腦方面的問題都是他幫大家解決」(C-0215)

「有的同事覺得文書處理及網頁建構有許多人也會，並不一定要由他來負責，因為他做的東西並不一定適合學校的需要。」(B-0202)

「學校網站管理多虧他的協助，否則我們整天要忙班級及行政上的事，實在是分身乏術…他懂很多資訊管理方面的知識，不過由於只是臨時雇員，他所提的意見很少被列入作為參考。」(D-0222)

「雖然他是一位障礙者，但以我們的眼光來看，資訊方面我們遠遠不如他，學校各處室應好好運用這位長才，不要只是把他當作會打字的工友看待……不需要打字的時候，就叫他去澆花打打雜！」(A-0210)

「覺得我的能力不錯的人畢竟還是少數，我自認為在學校的單位中工作是可以勝任的，但是從專業能力的發揮與角色的扮演，我感覺到很多不受尊重與支持，我就好像是一位臨時性的工友…」(M-0122)

由於進用障礙者多以「雇用」的方式，使得本研究的個案在職場中「妾身未明」，雖然其自身有一定的專業資訊能力，而在工作的表現與效能亦受到相當程度的肯定，但受到個人定位未明及他人對障礙者的態度，仍感受到某種程度上的貶抑。此結果呼應了Blinde、Cullen、McNaughton及William等人的看法，由於外在環境的貶抑與態度阻礙，影響個人的潛能發揮及自我評價。

#### 2. 個人角色地位與障礙影響進修與研習機會

「教育局經常有許多有關網管與資訊人員的研習，不過因為資格上限制資訊老師參加，所有他想要參加的話，可以不符合規定。」(A-0210)

「他很想參加相關的資訊研習，但是礙於



資格的限制，通常是由編制內的人員參加，故往往是由組長代表參加，所以他只好用旁聽的方式……如果路途遙遠的話，大概就沒有辦法了！」(B-0206)

「聽他抱怨過校外的專業Linux資訊研習他大多無法參加，只因為他是學校臨時雇員……他覺得雖然他並非是編制內的人員，但是進修與研習對他的專業能力發展有幫助，反而有些老師研習只是去拿研習時數，根本沒學到什麼，這樣又有什麼用呢？」(C-0218)

「進用障礙者應該讓他享有與其他同等的權益，特別是在他的專業與興趣方面，要讓他多參加相關的研習，否則要馬兒跑又要馬兒不吃草，這似乎是不太可能的！」(D-0226)

「有時候學校是考量到他個人無法自行前往研習地點的問題，加上老師個人研習時數的需要，故通常研習以老師參加為優先考量」(C-0215)

「我覺得我在學校中介於工友與打雜者的角色，所以相關的研習與進修大概都不會徵詢我的意見……其實資訊研習與進修對我是很重要的。」(M-0123)

廖信(民91)指出，身心障礙者職業訓練規劃應充分了解身心障礙者身心需求，提供符合需求之訓練，而林宏熾(民85)亦認為藉由適當的教育與訓練，讓障礙者能「適才適所」與「人盡其才」的效果。故障礙者職前的訓練固然重要，但在就業後亦應重視其在職訓練與進修。

根據江玉米(民77)及盧婉貞(民91)的研究指出，工作提供成長的需求及動機因素無法滿足個人的期望與需求時，造成肢體障礙者職業適應不良及離職。進修與研習是學校每位教職員工的權利，透過進修與研習有助於個人的專業成長與發展，由研究中發現，障礙者在

職場中的角色與定位受到質疑，而承辦進修研習的單位亦較限制性的規定，致使障礙自我成長的機會受限。

### 3. 工作環境硬體資源不足期待能改進

「在學校我雖然是負責重要的資訊工作，但是分配給我的電腦設備很老舊，幾乎是阿公級的打字機……電腦設備日新月異，很快就汰舊換新，使用起來真的是很慢。」(M-0122)

「最新的電腦當然是不可能分配給他，不過我是覺得應該給他一部像樣的電腦，這樣在使用上會比較方便些，也是對他的尊重。」(C-0218)

「辦公室的位置他被安置在最後的角落，這倒是無所謂，他的電腦算是蠻舊的，連我看了都不想打了，更何況是他呢？」(B-0202)

「要馬兒跑又要馬兒不吃草是不太可能的，要人家做事情就要給人家好的設備，雖然架設網站並不需要太好的設備，但是環境支持與心理感受是非常重要的。」(D-0222)

「他是有一部較好的手提式電腦，我常看到他使用，既然是為學校做事情，相關單位就應該配置較好的設備與資源，不要存有『草率忽略』的心態，相信對於個人及學校都是有好處的」(C-0218)

「我的手提式個人電腦使用起來比較好用，不過我沒有那麼多錢升級或汰換……其他行政人員的電腦設備，實在比我的電腦好得太多了！」(M-0123)

多位研究者指出(林宏熾, 民89; 許天威、蕭金土, 民87; 盧婉貞, 民91), 身心障礙者就業時會遭遇到物理設備的障礙, 致使產生就業上的困難。本研究中, 個案就業環境的需求並未受到重視, 古人云—「工欲善其事必先利其器」, 特別是資訊的汰舊換新, 障礙者

並非需要最新穎的設備與資源來支持工作，但是基於專長發揮與業務需要，有必要提供合適的環境資源給他，這對於障礙者工作績效與個人職業自我概念是雙贏的。

#### 4. 職場的人員對障礙者的態度仍是一道無形的就業藩籬與障礙

「學校有些人認為障礙者的就業能力不是很好，到學校單位可能也作不了什麼事，要擔任工友的工作也不太適合。」(C-0215)

「有些人是以同情與懷疑的眼光來看待他，認為他做不了什麼事，自己有什麼事自己來做比較快一些。」(D-0226)

「由於缺乏正確的宣導，學校學生對於他個人產生誤解與愚弄……造成他心理上的挫折。」(C-0218)

「有些人覺得他並不懂教育專業，在業務的作業上可能會錯誤，增加組織運作上的困擾。」(B-0206)

「某些人對於他的專業能力還是有些質疑，並不期待他能做多少事做得多好。」(B-0202)

「除了與我較熟識的人外，我覺得多數的人，還是認為我是個「障礙者」，很難溝通的人，不方便的人，工作不要給太多太複雜，不需要較好的設備…」(C-0215)

「我們都會去感受身邊的人對我們的看法與評論，障礙者亦是如此，尊重與態度對障礙者是很重要的，如果只有身體融合於環境中，相信不管是任何人都會有另一層障礙產生。」(A-0210)

McNaughton等人(2002)指出，多數人並不看好障礙者參與競爭性的就業活動，Katherine等人(2000)亦認為肢體障礙者需克服雇主態度的障礙，通常雇主難以理解障礙者如何表現重要的工作技能，忽略了個人興趣、潛能與工作的適配性，多數學者亦指出外在的

「態度」是障礙者的主要障礙(吳武典，民85；張大同，民89；盧婉貞，民91；Cullen et al., 2002；McNaughton et al., 2002)。由訪談的結果發現，職場中的某些人似乎對於障礙者的就業能力缺乏信心，以同情及質疑的角度與態度來看待障礙者，進而影響了障礙就業的人、事、物各個層面，造成了障礙者職業自我概念的低落。

## 六、結論

(一) 家庭自我方面：個案與家庭所有成員均有良好的關係，溝通與互動似乎沒有什麼問題存在，由於個案本身自我不斷的努力，習得一技之長，在父母的眼中，個案是社會中的人，父母親以「補償與自責」的態度盡量滿足他的需求，在家庭的生態環境中，溝通鮮少用到筆談的方式；個案覺得家庭成員應接納他的「障礙」狀況，家庭成員不接納，那麼其他人如何會接納他。由訪談資料顯示，影響個案家庭自我概念的因素包括溝通理解、良好互動、父母接納態度等，其中父母的接納態度有待改進。

(二) 社會自我方面：個案在職場中，並不會礙於個人的外表與障礙而有所退縮，反而非常主動地與他人互動，能善用其專長為人解決困難，擔任次級團體中重要的角色，自己盡量要與他人一樣，但是溝通終究是個重要的問題，雖然個案試圖「好好地表達」或是用筆談的替代方式，改善溝通的品質，然溝通的藩籬造成了他的情緒化、自卑與自我中心，而少數週遭的同事不經意的敷衍與忽略，多少加深了他的社交障礙，亦造成了他的二度障礙。整體而言，影響個案社會自我概念的因素包括社交人際關係、友伴同儕團體、溝通理解及他人接納態度

等，其中溝通理解問題及職場他人接納態度有待改進。

- (三) 個人自我方面：個案本著高中階段的興趣，不斷地在資訊的天地中追求自我，積極主動學習各項新知，善用網路資源，在職場中獲致多數同儕的認同，能在職場中發揮所長。整體而言，影響個案個人自我概念的因素包括高中職業準備與試探、職訓與安置、自我成長與擁護、潛能與興趣的開發等。
- (四) 身體的自我方面：由同儕的觀點來看，個案由於身體的障礙，導致身體自我的問題仍圍繞在溝通與動作兩大方面，雖然產生了不少的問題，但他盡力克服了身體上的障礙，溝通障礙的問題似乎轉移到了他人的身上，而動作協調的問題，他證明了還是有些事情他一樣可以作得來的，甚至可以表現更好。整體而言，影響個案身體自我概念的因素包括行動能力與健康、溝通能力、外表等因素。
- (五) 職業的自我方面：憑著自我的努力與學習，個案發揮自己的「專長」，學以致用，在職場中多數人認同他的工作能力，但由於個人在職場中的定位及他人對障礙者的態度，受到相當程度的貶抑與阻礙，自我成長與進修機會受限，外在工作環境資源不足。整體而言，影響個案職業自我概念的因素包括職場人員態度、個人角色、外在環境資源等。

## 七、建議

根據研究結果及心得，提出本研究對於就業中腦性麻痺青年自我概念發展的建議：

### (一) 建立正向的家庭支持與接納

由研究結果顯示，父母及家人的支持與關心，讓腦性麻痺者感到在家庭中受到尊重，反

之，則將感到被忽略；父母對於障礙孩子的接納態度，影響腦性麻痺者積極的自我概念，故父母親應摒除補償及自責的態度，以支持與積極接納的方式來面對孩子，真正接納孩子的障礙，因為真正的接納非僅限於家庭中，親子應共同跨出家庭參與各項活動。

### (二) 建構社會支持系統

本研究腦性麻痺者在競爭性的就業環境中，試圖參與各種活動或是團體，在參與的過程中，個案獲得如何與溝通互動的機會，提升自我的社交能力，而相關他人亦學習了如何與腦性麻痺者相處之道，此一支持性的系統，讓個案受到他人的認同，建立正向的社會自我，進一步提升腦性麻痺者的工作滿意度與職業適應。

### (三) 重視無障礙的就業環境

職場中有形與無形障礙與藩籬，有待職場中的雇主去排除，雇主應實地評估腦性麻痺者的職能與可能障礙，提供腦性麻痺者無障礙的就業空間，讓職場每個份子能接納他，改善相關硬體設備，爭取經費補助，購置腦性麻痺者工作所需的設備，就其能力的表現，讓腦性麻痺者有升遷與進修的機會。

### (四) 落實個案管理員的功能

由研究的始末，始終沒有發現個案管理員的縱影，當然就無法發揮其功能，本研究中的腦性麻痺者似乎是單打獨鬥，相關單位應建立個案管理制度，選派合宜的個案管理員，協助解決案主職場中或是生活上的種種問題，落實職業的評估、安置與追蹤，統合互動性團隊的諮詢與合作的功能，為障礙者提供最佳的服務。

### (五) 推動障礙者個人健康照護計劃

由本研究中可以發現，健康與否影響了腦性麻痺者的身體自我，個案的健康問題完全是「自我擁護」，缺乏完整的個人健康照護計劃，建議在轉銜的計劃中，納入個人健康照護

計劃，解決障礙者健康與照護的問題，促進身體自我與功能獨立的自我，改善腦性麻痺者的生活品質與就業能力。

#### (六) 提供障礙者在職進修與職業復健的機會

個案賴於本身的求知上進，在網路上不斷追求新知，隨時參加相關的資訊研習，職場或職訓單位應就個案興趣與能力現況，提供腦性麻痺者在職進修的機會，透過個案管理員或是職輔員，以互動性團隊模式，針對個案進行職能評估與復健，提升個案的專業能力與職場的競爭力，此乃有助於腦性麻痺者職業的自我。

#### (七) 正視與改善腦性麻痺者的溝通問題

腦性麻痺者的溝通角色，在本研究中呈現出其限制性，只能扮演被動的溝通者，腦性麻痺者應理解溝通的障礙點與因素，學習如何表達自我的意思，採取諸如筆談、打字等另類的有效溝通方式，而週遭的人應有耐心及用心去傾聽他的聲音，學習如何與腦性麻痺患者溝通。

### 八、本研究的限制

- (一) 本研究所選取的腦性麻痺青年，乃依身心障礙者保護法（第三十一條）的規定，以資訊專長的名義受雇於學校單位中，故本研究中的腦性麻痺青年自我概念，並不完全與其他腦性麻痺青年的自我概念相同，換言之，本研究的建議亦不能完全適用於各種職業安置的腦性麻痺青年。
- (二) 研究者在探討腦性麻痺者的自我概念之際，無法深入個案生活及長期訪談所有參與者，故蒐集的資料恐有遺漏之處，此為本研究的限制。
- (三) 由於研究者個人訪談技巧以及礙於個案語言表達的障礙，有時研究者在無法明

確理解其意思時，額外加以題意說明或舉例解釋，可能會產生引導回答的偏誤及限制受訪者回答方向。

### 參考書目

#### 一、中文部份

- 方進來（民90）：**高雄市肢體障礙者就業現況及意願與工作環境安全衛生現況及需求調查**。長榮管理學院經營管理研究所碩士論文（未出版）。
- 王滿足（民81）：**肢體障礙學校學生認知能力及適應行為之評量研究**。國立彰化師範大學特教研究所碩士論文（未出版）。
- 江玉米（民77）：**台北市肢體殘障者離職原因之探討**。東吳大學社會學研究所碩士論文（未出版）。
- 吳秀碧（民70）：**父母管教態度與犯罪少年自我觀念之關係**。**輔導學報**，4，135-158。
- 吳武典（民85）：**從學校到社區的轉銜服務**。**八十四學年度台灣師範大學特殊教育中心輔導區特殊教育研究會會議記錄**，1-4。
- 吳裕益、侯雅齡（民86）：**國小兒童自我概念量表**。台北：心理出版社。
- 李新鄉（民84）：**國小教師的專業工作知覺、自我概念、學校認同與教學工作投入之研究**。**八十四學年度師範學院教育學術論文發表會論文集**，369-403。
- 沈永欽（民91）：**台中市肢體障礙者從事休閒活動型態之質化研究**。逢甲大學土地管理所碩士論文（未出版）。
- 周憐嫻（民90a）：**蛻變的青春—青少年自我概念形成原因之兩性差異**。**台北市立師範學院學報**，32，375-396。
- 周憐嫻（民90b）：**誰能幫助青少年度過青春**

- 期？性別、生理變化和社會文化因素對青少年自我概念之影響。**國民教育**，**41**，49-66。
- 林宏熾（民89）：**身心障礙者生涯規劃與轉銜教育**。台北：五南。
- 林邦傑（民70）：**田納西自我概念量表**。台北：正昇教育科學社。
- 林幸台、張小鳳、陳美光（民88）：**田納西自我概念量表（成人版）**。台北：測驗出版社。
- 林寶貴、錡寶香（民82）：高職階段聽障學生制控信念與自我概念之研究。**特殊教育研究學刊**，**9**，51-72。
- 侯雅齡（民87）：自我概念理論新趨向：多向度階層化建構。**輔導季刊**，**34**，11-23。
- 洪宜昀（民91）：**大學聽障及肢體障礙學生自我概念與心理健康之研究**。國立彰化師範大學特殊教育研究所碩士論文（未出版）。
- 洪清一（民79）：**不同教育安置下肢體障礙學生自我概念、成就動機及父母管教態度之研究**。國立彰化師範大學特殊教育研究所碩士論文（未出版）。
- 徐享良（民89）：**肢體障礙與身體病弱兒童**，載於**新特殊教育通論**。台北：五南。
- 張大同（民89）：**淺談身心障礙者職業訓練及就業安置**。**就業訓練**，**18**，18-24。
- 張春興（民78）：**張氏心理學辭典**。台北市：東華書局。
- 張淑美（民84）：**從自我概念談青少年的自我追尋與其輔導**。**學生輔導**，**36**，88-95。
- 許天威、蕭金土（民87）：**職業訓練局推動身心障礙者職業訓練評鑑報告**。行政院勞工委員會職業訓練局。
- 郭為藩（民57）：**自我觀念的發展**。**師大學報**，**13**，147-172。
- 郭為藩（民86）：**從自我心理學談人文精神的培養**。**成人教育**，**36**，2-7。
- 郭為藩、李安德（民68）：**自我心理學的理論架構**。**師大教育研究所集刊**，**21**，51-146。
- 陳李綱（民72）：**國小兒童自我概念發展之研究**。**中國測驗學會年刊**，**30**，93-100。
- 陳易芬（民84）：**台中師院一年級學生自我概念與其學業成績相關之研究**。**台中師院學報**，**9**，61-95。
- 陳惠玲（民92）：**台中縣霧峰鄉肢體障礙者之居住問題**。國立彰化師範大學特殊教育研究所碩士論文（未出版）。
- 陳靜惠（民83）：**國民中學聽覺障礙學生之自我概念與家庭因素之關係研究**。國立彰化師範大學特殊教育研究所碩士論文（未出版）。
- 程文秋（民84）：**成功就業重度肢體障礙者自我態度與生活適應之調查研究**。國立台灣師範大學特教研究所碩士論文（未出版）。
- 黃志雄（民90）：**腦性麻痺兒童的語言及溝通訓練**。**特殊教育**，**80**，9-11。
- 楊妙芬（民84）：**單親兒童非理性信念、父母管教態度、自我概念與人際關係之研究**。**屏東師院學報**，**8**，71-110。
- 廖信（民91）：**身心障礙者職業訓練之探討**。**全國技職教育研討會論文集**，61-70。
- 鄭黛麗（民82）：**台北市國小二年級語言障礙學生自我概念之研究**。國立台灣師範大學特殊教育研究所碩士論文（未出版）。
- 盧婉貞（民91）：**肢體障礙高職畢業生職業適應情形之研究**。國立彰化師範大學特教研究所碩士論文（未出版）。

## 二、英文部份

Blinde, E. M., & McClung, L. R. (1997).

- Enhancing the physical and social self through recreational activity: Accounts of individuals with physical disabilities. *Adapted Physical Activity Quarterly*, 4, 327-344.
- Blum, R. W., Resnick, M. D., Nelson, R., & St Germaine, A. (1991). Family and Peer Issues Among Adolescents With Spina Bifida and Cerebral Palsy. *Pediatrics*, 88, 280-285.
- Carmichael, K. D. (1994). Play therapy for children with physical disabilities. *Journal of Rehabilitation*, 60, 51-53.
- Cullen, L., Barlow, J., & Wright, C. (2002). A job-seeking self-efficacy scale for people with physical disabilities: preliminary development and psychometric testing. *British Journal of Guidance & Counselling*, 30, 37-53.
- Dussen, L. V., Nieuwstraten, W., Roebroek, M., & Stam, H. J. (2001). Functional level of young adults with cerebral palsy. *Clinical Rehabilitation*, 15, 84-91.
- Ellis, R. A., & Taylor, M. S. (1983). Role of self-esteem within the job search process. *Journal of Applied Psychology*, 68, 632-640.
- Falkman, K. W., Sandberg, A. D., & Hjelmquist, E. (2002). Preferred communication modes: prelinguistic and linguistic communication in non-speaking preschool children with cerebral palsy. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 37, 59-68.
- Fleming, J. S., & Courtney, B. E. (1984). The dimensionality of self-concept: II: Hierarchical facet model for revised measurement scales. *Journal of personality and Social Psychology*, 46, 404-421.
- Hartley, S. (1998). Service development to meet the needs of 'people with communication disabilities; in developing countries. *Disability & Rehabilitation*, 20, 277-284.
- Hattic, J. (1992). *Self-concept*. Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum Associates Inc.
- Heller, T., Ying, G. S., Rimmer, J. H., & Marks, B. A. (2002). Determinants of exercise in adults with cerebral palsy. *Public Health Nursing*, 19, 223-231.
- Hustad, K. C., & Gearhart, K. J. (2004). Listener attitudes toward individuals with cerebral palsy who use speech supplementation strategies. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 13, 168-181.
- Inge, K. J., Strobel, W., Weham, P., Todd, J., & Targett, P. (2000). Vocational outcomes for persons with severe physical disabilities: Design and implementation of workplace supports. *NeuroRehabilitation*, 15, 175-187.
- James, W. (1950). *The Principles of psychology*. N.Y.: Dover.
- Jourard, S. M. (1974). *Healthy Personal: An approach from the viewpoint of humanistic psychology*. New York: Macmillan Publishing Co., Inc.
- Katherine J. I., Wendy S., Paul, W., Jennifer T., & Pam T. (2000).

- Vocational outcomes for persons with severe physical disabilities: Design and implementation of workplace supports. *Neuro Rehabilitation*, 15, 175-187.
- Li, A. (1981). Play and the mentally retarded child. *Mental retardation*, 19, 121-126.
- Marsh, H. W., & Hattie, J. (1996). Theoretical perspectives on the structure of self-concept. In Bracken, B. A. (Ed.), *Handbook of self-concept : developmental, social, and clinical considerations* (pp.38-90). New York : Wiley.
- Martin, J. J. (1999). Predictors of social physique anxiety in adolescent swimmers with physical disabilities. *Adapted Physical Activity Quarterly*, 16, 75-85.
- McAvoy, L. H., Schatz, E. C., Stutz, M. E., Schleien, S. J. & Lais, G. (1989). Integrated wilderness adventure: Effects on personal and life style traits of persons with and without disabilities. *Therapeutic Recreation Journal*, 23, 50-64.
- Merriam, S. B. (1998). *Case Study Research in Education*. Jossey-Bass Pub
- McNaughton, D., Light, J., & Arnold, K. B. (2002). "Getting Your Wheel in the Door" : Successful Full-Time Employment Experiences of Individuals with Cerebral Palsy Who Use Augmentative and Alternative Communication. *Augmentative and Alternative Communication*, 18, 59-75.
- Nosek, M. A., & Hughes, R. B. (2001). Psychospiritual Aspects of Sense of Self in Women with Physical Disabilities. *Journal of Rehabilitation*, 67, 20-25.
- Pennington, L., & McConachie, H. (2001). Interaction between children with cerebral palsy and their mother: the effects of speech intelligibility. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 36, 371-393.
- Pennington, L. (1999). Assessing the communication skills of children with cerebral palsy: does speech intelligibility make a difference? *Child Language Teaching & Therapy*, 15, p159-169.
- Prout, H. T., & Prout, S. M. (1996). Global self-concept and its relationship to stressful life conditions. In Bracken, B. A. (Ed.), *Handbook of self-concept : developmental, social, and clinical considerations* (pp.259-286). New York : Wiley.
- Saunders, J. L., Leahy, M. J., & Frank, K. A. (2000). Improving the Employment Self-Concept of Persons with Disabilities: A Field-Based Experiment. *Rehabilitation Counseling Bulletin*, 43, 142-149.
- Shavelson, R. J., Hubner, J. J., & Stanton, G. C. (1976). Self-concept: Validation of construct interpretations. *Review of Educational Research*, 46, 407-441.

- Super, D. E. (1981). Approach to occupational choices and career development. In A. G. Watts, D. E. Super and J. M. Kidd (Eds. ), *Career development in Britain*. Cambridge: Hobson's Press.
- Tam, A. S.F., & Watkins, D. (1995). Towards a Hierarchical Model of Self-concept for Hong Kong Chinese Adults with Physical Disabilities. *International Journal of Psychology*, 30, 1-17.
- Tam, S. F. (2000). The effects of a computer skill training programme adopting social comparison and self-efficacy enhancement strategies on self-concept and skill outcome in trainees with physical disabilities. *Disability & Rehabilitation*, 22 , 655-664.
- Williams, T. (1994). Disability sport socialization and identity construction. *Adapted Physical Activity Quarterly*, 11, 14-31.
- Williams, W., & Lair, C. (1991). Using a person-centered approach with children who have a disability. *Elementary School Guidance & Counseling*, 25, 194-203.
- Yin, R. K. (1990). *Case Study Research : Design and Methods*. Sage Pub
- Zanobini, M., & Carmen U. M. (2002). Domain-specific Self-concept and Achievement Motivation in the Transition from Primary to Low Middle School. *Educational Psychology*, 22, .203-217.



## Self-Concept of Young Adult With Cerebral Palsy : A Case Study

Ru-Peng Lee

Taizhong County He-Ping  
Elementary School

Zou-Mo Yang

Tainan County Chyi-Ney  
Elementary School

### ABSTRACT

The purpose of this study was to understand character of the self-concept of young adult with cerebral palsy on the job. The main subject of this research was single case. Data was collected through interviewing method and to analyze it. It was concluded that the subjects' self-concept consisted of six facets: family self-concept, social self-concept, personal self-concept, physical self-concept, vocational self-concept and to probe into the influential factors. Based on the finding of this study, some suggestions were made for facilitating the self-concept development of young adult with cerebral palsy.

**Key words:** cerebral palsy 、 self concept 、 case study

