

第五章 結論與建議

本研究以質性研究方法，透過向這五位研究參與者多次專訪及重要他人之補充說明，以系統論進行傑出身心障礙者生活經驗暨創造性人格特質之探討。

第一節 結論

一、創造性人格特質方面：

(一)人格特質是透過後天經驗加上先天資質的基本模式，為最核心的基本理念，其奠定傑出的基礎，也為一種學習發展中的特質，而欲培養這些人格特質，則需對生活經驗有相當的領悟。所以，人格是天生加上後天互動系統產生的影響所致，總之人格是學習發展而來的產物，其左右面對問題的態度及決策方式。故試圖保持開放及彈性的心態，然後反省與體認已有的價值觀，以培養真誠之心對待自己及他人，絕能尋求克服限制的途徑。

(二)在訪談過程中，重要他人的客觀想法與研究主體的主觀看法不盡相同，而此可知，三角檢正可為追求豐富性的有益途徑，而非一致性的答案，這其中客觀與主觀的差異性與背後代表的意義，是否與文化期待或其他因素有關係，深值進一步探究。

(三)害羞、使機關困擾、易鬧情緒等三項人格特質皆為不受社會所期待的，是否因為不符合文化期待才不被勾選，導致可能有社會可預度的隱藏性問題，值得進一步探討之！可見量表存有先天性危險，故

可先實施社會可欲度測量，為顧及中西文化不同，故須謹慎選擇使用量表。

(四).本研究結果與 Torrance 創造性人格特質相比，雖然存在領域與文化差異，然而最後結果仍有其相似度。

(五)傑出身心障礙者的理想，需要靠真誠來加以實現似乎是必然的！這也表示，任何創造性生命都需要真誠度來加以潤飾。所以若從人格特質的角度而言，任何人要成為傑出成就者，最重要的是需對自己的生命真誠、並且能擴及大愛；相反地，在智力或其他能力方面皆是可透過學習而擁有的，所以並非絕對重點，那麼克服自我、反應真誠才是表達大愛的基本因子；本研究中際遇、文化、社會脈絡等其他相關因素，即成為協助其達成傑出的次要素。

二、生活經驗方面：

(一)在他們生命早期面臨羞愧自卑、恐懼、缺乏安全感、無助自卑、放棄自我、壓力衝擊的當下，必然擁有足夠情誼和週遭溫暖的環境支持。

(二)幾經外在的壓力所致心裡上的衝突，得以逐漸了悟生命價值，人物、恰當時機、有意義的事務，皆再次啟發他們頓悟與改變。

(三)在他們的人生哲學字典中，有幾個必備的生活態度：不服輸、樂觀豁達、不自我設限等正面思考，讓他們接納了自己的弱勢缺陷，

察覺到可達到的適度目標，更加有助於要求自我、嘗試現況改變等精神。

(四) 各階段不同需求的滿足後，產生對自我價值的動機，再藉由變通、獨創、契而不捨、敏覺、精進、想像、挑戰、冒險、好奇等動機因素，使他們懷抱好奇心且刻意接受新事物，較坦然於他們所敏覺的事務去進行假設與驗證。

(五) 在接受了自我使命以後，走出原本侷限的世界，因多了一份感同身受，故善於利用可運用資源，願意主動積極服務其他相同遭遇之他人。

(六) 藉由參加團體服務活動，提升了身障者的信心、自我存在之價值，故透過關懷他人的行動、體悟智慧，有益其克服自卑陰影。

三、系統論方面：

(一) 根據五位研究主體的創造性人格特質、生活經驗中，不難看出傑出身心障礙者的系統互動模式表現，深受個人內在及外在等動態因素所交互影響。在個人因素方面包括：人格特質、婚姻、家庭氣氛、父母親影等個人資質和家世背景，是影響互動論的根基，它不僅影響到創造性人格形成，還與接下來發展的各项際遇息息相關；再者，於工作場域中包含了組織氣氛、特殊體制、際遇、楷模等中介因子相關聯；繼而與大環境的社會文化脈絡中之所提供的輔具、宗教系統、誘因獎賞、歧視等皆

有著不可磨滅的關連性。

(二) 創造力是動態發展的過程，所以創造在系統關係中，其包括三個指標要項：個人、學門、領域，因此創造力是由系統所決定，看創造力不能過度簡化，只歸諸於單一面向，應匯合環境、個人、領域等多角度綜合詮釋之，才能充分發揮最大創造性。故以微觀與巨觀的角度而言，本研究中系統論屬於巨觀的環境，深受社會文化之轉化影響深遠；而生活經驗與人格特質部分屬於微觀論著，所以創造關係著生命的建構。此可以印證 Csikszentmihalyi 於 1988 將系統觀念導入創造力的研究，強調在個人、領域、學門三者的互動結合下因而產生了動態模式。

(三) 協會組織團體對身心障礙者本身實具有實踐生命價值的意義，有依障礙程度建立個人目標的幫助和提供娛樂的功能，且培育研究參與者的謀生能力及獨特性，也適時扭轉了社會大眾一般人對身心障礙者無法自給自足之偏見。

(四) 弱勢團體需要有自我的尊嚴與信心，才能在參與一般的社會活動時，感覺自己是享有與他人相同權利的一員。

(五) 歸納五位傑出身心障礙者身上的一些共同特質：

1. 生命早期被羞辱、飽受歧視等經驗，沒有讓他們向命運低頭；認命但不服輸的真誠人格，使他們深知歧視的弊害，反而造就其意志上的磨練，種下他們日後為少數弱勢團體爭取權益的種子。
2. 經特殊考驗後培養過人的耐心及毅力，將被歧視的不悅化為成功的動力，比一般人有更高的挫折耐受度及敏銳感受能力。

3. 善於掌握際遇的時機與運用社會資源，諸如宗教、楷模等在身心障礙者追求自我實現時極具正面力量，讓肢體障礙不足以限制生命內在對自我超越的要求。
4. 高境界的創造心境、慈悲動機、不為報酬而做利他人之事，在訪談中早已顯露無疑，雖然疾病限制了他們的身體，但是他們靠著豐富的愛及勇氣，找到生存的源頭勇敢的活下去。很顯然的，特殊障礙者的生命中已產生特殊關懷，且並非全然地關懷小我，其生存的意義早已建立在大我之上。
5. 「生命三無」在他們之中出現：無限的精神與潛力；體驗力量的無常，感悟生命中事物得到不易，卻也容易失去；文化偏見的歧視迫使他們必須無垠的學習，在困境中成長的生命，闡揚著對抗逆境的力量。

(六) 本研究發現，五位研究參與者在相關領域的特殊貢獻經歷皆為十年以上，且初期都曾遭遇各式困境與難題；其家庭氣氛方面多採民主、自由開放的態度，且均獲得獨立的支持；他們到後來已養成不被外界異樣眼光所擾的胸懷，只為了期許可儲存能力開發更多的自我生命價值。

從這 5 位傑出身心障礙者身上，看到的不再是弱點的絕境，卻是一種儼然已將弱勢提升化為強勢的執著，他們看似缺陷的生命，卻有著最豐盛的結果，相對也展現出一種學無止盡、與將小愛推及大愛的最佳表現。

第二節 建議

一、父母方面：

健全家庭功能是身心障礙人士的後盾支柱。家庭功能對於身心障礙人士的支持方面，應著重於角色間的情感交流、穩定家庭關係、完善家庭成員的心理結構、活躍家中氣氛等。所以，盡力維持正常家庭功能，且父母應多鼓勵家裡其他成員共同參加相關協會所辦理的親職教育，充實對身障者家屬的信心，適時給予他們心理支持；另外至於家人在面臨各項強大的適應壓力時，更要即時尋求專業諮詢，適時減壓紓解困惑與無助感。

二、身心障礙者本身方面：

(一)積極加入相關協會，且參加有興趣的休閒活動，尋求緩衝空間，創造頓悟良機、早日破除障礙迷思以展現實力；結交其他病友遼闊自我視野，走出自我建構的桎梏，所以勇於尋找資源，調整負面心態成為傑出的必然條件。

(二)傑出的身心障礙者應多以成功的親身經驗，與其他傑出者定期交流心得，多去關懷其他身障人士增加他們的信心。

(三)在多元的環境中磨練與學習，可透過積極閱讀立志書籍、及傑出身心障礙人士之個人傳記，從中獲取生命經驗，學習處事態度，可為通往傑出的一大途徑。

三、政府方面：

(一) 宣導傳播媒體應多報導傑出身心障礙人士奮鬥的心路歷程，期能提高社會整體對他們的接納度；另外也需注重在對身心障礙者家屬之心理輔導，可透過個人信仰之宗教類別，進行抒壓課程、疾病認識等再教育之。

(二) 透過政府出資與民間出力，共同籌設身心障礙者課程，譬如在社區大學開設成人身心障礙者專屬的學習課程，提供參禪、讀經等閱讀活動提升自覺經驗等能力；定期舉辦有關的心靈成長團體，探討負面情感；並在教育部的學校課程方案中設計相關教材方案，提升學齡的身障生情意教育的比重，另外也須著重在創造力技法的訓練，如此兼具邏輯與情感、直覺的訓練，期協助儘早渡過低潮，對身障學生的適性發展應能有最大之功效。

(三) 福利政策的擬定中，應盡量鼓勵適合身心障礙者的輔具研發。輔具研發提供身心障礙人士適性使用之基本需求，才能將障礙所帶來之不變降到最低程度；另亦有需要給予多元化創作平台，擬定有關身心障礙福利的政策部分，需有督導單位以保確實實施執行；各障礙類別皆應照顧得當，顧及多元文化資源使用將有利於更多有潛力的身心障礙者。

(四) 政府應對各障礙類別之創業補助，反省自身文化當中有何不利身心障礙人士之種種因素，予以必要評估與資助，特別是在身心障礙者地方款項的資源目前有不均使用之傾向，不應只依身障團體人數之

多寡或成果的呈現，來作為補給預算之依據，故確實需加強嚴格把關經費之流向，以將社會資源做出最有利暨公平的運用。

(五) 有尊嚴的支持鼓勵。要面對自己身體上的重大障礙時是非常困難的，可見面對他人歧視的眼光更為艱難，若能在在就學階段對相關環境加強宣導特教的知能、及無障礙空間設施的重要性，則對身心障礙學生有舉足輕重的重要性，且能藉此提升學習環境對身心障礙者的接納度，進而增加其內心之成就感所衍生出的信心。

(六) 提供傑出楷模，提供創造性社會文化之有利條件；普及編列殘障創業資金補貼，健全無障礙空間；編列相當的預算經費，在各大醫院開辦身障者專屬醫療諮商門診，藉由與諮商心理師諮商的歷程，身心障礙者能改變內心世界的負面腳本，有機會發展出一個新的生活哲學、做了一個新決定，擁有一個自己要的生活腳本時，便能健康的生活；期許能扼止偏見歧視的社會文化脈絡，建立更加祥和居住環境。

建議將來有志從事相關議題研究者，可以系統論為主將各障礙類別個案，依照障礙程度做更入探討及完整分析；同時也期許改善的腳步能夠更快一些，能夠給予身心障礙者一個更加寬廣的舞台。