

經驗取向督導受督者經驗歷程研究—心理劇 導向擬態扮演方式的運用

游淑瑜*

李維倫

台北市立大學心理
與諮商學系

國立東華大學
諮商與臨床心理學系

本文的目的在於以詮釋現象學的方法，嘗試揭露經驗取向督導受督者的經驗內涵結構。本研究的經驗取向督導，係督導者對受督者（扮演個案）進行心理劇治療，受督者於接受經驗取向督導後進行個案治療一次或二次後，研究者邀請受督者進行受督經驗描述文的撰寫，並獲得經驗描述文本。研究者並以李維倫與賴憶嫻（2009）提出之現象學分析方法，針對經驗描述文進行資料分析。本研究結果發現，經驗取向督導受督者的經驗歷程的結構內涵，包括：（1）透過受督者擬態扮演個案，受督者能深刻理解個案的狀態，受督者更理解個案所談的問題；（2）督導者的治療介入（心理劇治療）幫助受督者在身體經驗上產生轉化；（3）受督者會反思自己的諮商歷程，重新理解個案，而進行治療行動的介入，幫助個案體驗自己的身體感受並經驗身體感受的轉化。透過本研究，我們有機會從經驗取向受督者的經驗，解明經驗取向督導的內涵，藉以擴大並充實心理治療督導的理論。

關鍵詞：心理劇治療、詮釋現象學、經驗取向督導

壹、緒論

Watkins（1997）認為督導是一種關係，是有經驗的諮商師去督導受督者，透過這個關係，主要是幫助受督者能學習到諮商的專業知能並評估受督者的專業實務表現。所以督導是幫助受督者獲取諮商的專業知能。而有關知識的學習，Pos、Greenberg 與 Elliott（2008）認為有兩種獲取知識的方式，一是透過概念的學習，一是透過經驗的學習。而透過督導，受督者獲取諮商專業知能，究竟是透過概念的傳遞？還是透過經驗的學習？

研究者閱覽有關督導模式理論的文獻，大部分的督導模式，在督導任務上，其均強調要幫助被督導者發展諮商技巧、個案概念化能力、策略介入方式、情緒的自我覺察、被督導者的內在自我省察等（蕭文、施香如，1995；Bernard, 1979; Hawkins & Shohet, 2000;

* 通訊作者：游淑瑜，臺北市中正區愛國西路一號，e-mail: yousy@utapei.edu.tw

Holloway, 1995), 而督導的方式包括講述、示範、觀察諮商過程、現場立即督導, 以及根據錄音帶、錄影帶提出討論與回饋等 (連廷嘉、徐西森, 2003; Matarazzo, 1978)。從上述所談及的督導任務與方式, 督導者較是以話語的方式, 傳授知識與概念的角度來幫助被督導者, 即透過督導的講述、示範、討論或觀察等, 希望幫助被督導者可以習得諮商治療相關知識, 幫助受督者瞭解個案的問題, 概念化個案的問題, 並習得相關諮商技巧, 以促進被督導者的諮商能力。

然而以上透過概念學習的督導, 有很多的諮商心理學者開始注意到理論學習 (獲得知識) 與實務學習 (獲得經驗) 差距的問題 (孫頌賢, 2008; 陳郁珊, 2004; 楊明磊, 2001)。孫頌賢 (2008) 指出諮商師最需努力的, 除了瞭解、熟悉諮商的理論與知識, 也需要清楚自己個人經驗與成長上的生命體驗, 能從與個案的互動歷程中, 進行對個案、對自己、對治療現場的覺察歷程, 並透過動態性互動的歷程, 治療師能融合自己的理論知識、人生體驗而形成在治療現場中的覺知。陳郁珊 (2004) 也提出諮商教育一直以來都是以客觀的「知識論」傳授為主, 而近幾年興起以主觀「建構論」為主要的教學方式, 所強調的是使學生獲得有意義的主觀知識, 「求知者」和「知識」之間是不可分離的, 且知識是起於動態性互動的結果。從以上文獻的看法, 均說明: 諮商心理治療師的學習, 理論的學習固然重要, 但心理諮商治療學習者須能回到個人經驗的覺察, 對個案、對治療現場的經驗覺察, 亦即全人的經驗與覺察 (Heron, 1992), 才能促進諮商治療實務行動的效果。

有關實務行動的學習, 李維倫 (2011) 提出理論知識與實務行動的學習是不同的路徑。李維倫認為學習經驗中分兩個層次, 即概念層次與情感層次, 且後者是前者的基礎。此外, 情感層次的經驗涉及到在情境中的作為, 也就是說學習的核心在於置身於情境中的情感性經驗, 也就是落身之知 (embodied knowing), 亦即是身體的感受經驗, 是了解知識與學習的本質的重要關鍵 (Dall' Alba & Barnacle, 2005)。從以上李維倫 (2011) 及 Dall' Alba 與 Barnacle (2005) 的看法認為, 感受經驗是實務行動學習的基礎, 此感受經驗是學習者置身於情境中的情感性經驗, 特別是落身之知的學習, 此亦即是經驗性的學習。

有關經驗性學習, 在督導的方式中, 有即時督導的形式。所謂即時督導即是受督者在諮商的現場中, 督導者即在單面鏡外觀察受督者進行諮商的歷程, 督導者可隨時對諮商歷程進行回饋與督導, 這樣督導的方式幫助受督者在諮商治療卡住時, 能在諮商情境中進行即時經驗的學習。然而即時督導的形式, 固然可以幫助受督者進行即時經驗的學習, 但這種督導的形式, 因需要治療師、督導者、個案同時在現場, 是不易達成的督導方式。因此探求一種受督者進行諮商治療之後進行的督導形式, 但卻具有經驗學習的可能, 是一項值得投入的工作。游淑瑜與李維倫 (2012) 研究心理劇輔角的自發性, 發現輔角透過擬態

扮演（所謂「擬態扮演」是指：輔角讓自己的身體呈現出主角在同一位置時所展現的姿態，或是輔角展現與主角相同的肢體動作），輔角會經驗到在這個身體姿態與肢體展現的身體感受，而當輔角可以自發地將其感受經驗表達出來，通常也成為主角療癒的因子。其中顯示出一種身體性的感覺（bodily feelings）幫助有機體進行評估及回應的歷程，而這個概念也符合 Dall'Alba 與 Barnacle（2005）落身之知的概念，亦即是身體的感受經驗，是了解知識與學習的本質的重要關鍵，而這也是經驗性治療的重要概念（Pos, Greenberg, & Elliott, 2008）。

本研究即以游淑瑜與李維倫（2012）的研究為基礎，嘗試透過受督者「擬態扮演」個案，幫助受督者可以重現治療現場的經驗，並以此方式進行督導，也就是說，有別於過去以話語為督導的方式，在本研究中，研究者嘗試提出以經驗學習為路徑的督導方式。本研究的經驗性取向督導，以心理劇治療為媒介，強調受督者透過擬態扮演去獲取身體經驗歷程，期能增進對個案經驗的理解，另一方面，督導者對受督者（扮演個案）進行心理劇治療，從而對受督者進行諮商治療有所幫助。因此本研究的目的欲了解經驗取向督導受督者的經驗歷程，研究者想瞭解經驗性歷程在督導歷程中，是如何發生的？而這個經驗性歷程如何在督導的歷程中展開？經驗取向督導其經驗結構為何？

本研究以詮釋現象學方法進行研究，以接受過經驗性取向督導者的經驗描述為研究文本，透過現象學的描述與揭露，來發現「經驗性取向督導」的經驗結構。本研究的操作手法是透過詮釋現象學的方法，暫時先把督導理論及治療理論放入括弧內，把理論還原到現象場的觀察，以便於掌握到底經驗性取向督導所指稱的經驗，在現象場是怎麼展開的？這個過程有助於研究者從督導及治療理論的框架中跳脫，透過詮釋現象學的協助來檢視經驗性取向督導的經驗，以便作為一種重要的溝通及照亮。本研究的結果將可幫助了解經驗取向督導的結構內涵，以進一步擴充督導實務的理論知識。

根據以上的研究目的，研究者擬針對諮商督導相關文獻及經驗取向督導模式的理念進行探討。

一、諮商督導理論文獻

有關諮商督導相關文獻，有以經驗取向理論為基礎之督導模式中的督導任務與功能，以訓練模式為基礎的督導模式中的督導任務與功能，以及增進治療師能力的督導策略等的探討。本節將先著重在後二部份進行文獻閱覽，經驗取向理論為基礎之督導模式中的督導任務與功能將在下一節經驗取向督導模式中進行閱覽。

（一）以訓練模式為基礎的督導模式中的督導任務與功能

有關督導任務與功能，研究者整合各個督導訓練模式，而整理出督導任務與功能，可分為以下幾項（王文秀，2002；陳金燕，2001；蕭文、施香如，1995；Bernard, 1979; Hawkins & Shohet, 2000; Holloway, 1995），包括：（1）諮商技巧的學習：意指幫助受督者具備諮商歷程技巧；（2）個案概念化形成：督導教學的重點之一即是在討論個案的處境、諮商關係、諮商歷程，接著討論診斷及處遇計畫訓練；（3）專業角色：此處的專業角色牽涉到受督導者如何學習作為諮商師的專業角色，如何運用合乎專業與倫理的原則，如何進行外在資源的整合，如何參與督導，如何撰寫個案紀錄，如何在系統中互相合作，如何進行危機處理等角色；（4）自我覺察：在督導情境中，受督導者帶著當事人的問題進入督導關係，而督導者以彼此的互動為材料，透過促進自我覺察的基本策略，引導受督導者更瞭解自己選擇的理論和技術的意圖、更清楚和當事人互動關係以及自己的狀態，以及增進個人和專業成長；（5）個人化能力：亦即能將督導過程中的經驗及習得的諮商理論與技巧能力，轉化為個人可以運用在諮商治療的能力；（6）諮商關係：重點在引導被督導者探索諮商關係對案主的影響，並習得與案主建立關係的能力；（7）督導的機構脈絡：著重在督導者幫助受督者對機構組織的文化、規則對其諮商治療介入的影響，幫助受督者能釐清如何在機構組織文化、規則中仍能以個案的福祉為優先考量；（8）自我評量：意指受督導者有意願與技巧來評估自己的效能、限制，以及個案的進步和改變。

（二）增進治療師能力的督導策略

在本節中，研究者整合幾個學者的看法，說明目前用於督導中以增進治療師能力的督導策略（蕭文、施香如，1995；Godenberg & Godenberg, 2008; Holloway, 1995; Matarazzo, 1978），說明如下：（1）講述、教導與建議：透過被督導者呈現個案的資料，談論個案在諮商的狀況，督導者透過講述、教導，幫助受督者進行個案概念化，及討論可以進行的處遇策略及諮商治療介入；（2）示範：通常是由督導者根據被督導者所提出的逐字稿內容或錄音帶內容，督導者示範如何進行諮商治療的介入，或許是逐句逐字地示範諮商治療介入的話語；（3）直接觀察督導：實際讓學生面對個案，督導可能在單面鏡外面協助，甚至是坐在晤談室中觀察、或以影音等科技方式在另一個房間與新手同在，或是等實習生將晤談歷程整理之後，另外找時間一起瞭解該諮商歷程；（4）觀察學習：實習生在單面鏡外觀察資深諮商師的晤談過程，或是觀看資深諮商師錄製影音的諮商晤談過程（必須經個案同意），並與督導一起討論之；（5）角色扮演：透過角色扮演或模擬方式進行的諮商實務體驗；（6）支持與分享：督導者提供支援予被督者，支援被督者進行諮商治療挫敗的經驗並分享自己的學習歷程。

從上述以訓練模式為基礎的督導模式中的督導任務與功能，及增進治療師能力的督導策略的文獻進行閱覽，可發現以上所談及的督導模式的主張較以語言及概念學習的路徑進行督導。

二、經驗取向的督導模式

相對於以上督導模式的主張較以語言及概念學習的路徑進行督導，在本節中擬提出以經驗為路徑的督導模式。在本節中，擬針對三部份進行閱覽，包括經驗的意涵—身體感受經驗的遭逢，以經驗取向理論為基礎的督導模式中的督導任務與功能，本研究經驗取向督導的基本架構。

(一) 經驗的意涵—身體感受經驗的遭逢

有關經驗的概念，Rogers (1959) 及 Elliott、Greenberg 與 Lietaer (2004) 定義「經驗」為所有有機體內部「持續」的活動，而這個活動在任何此時此刻都能夠被有機體加以覺察，而當我們能在此時此刻對身體性的活動進行覺察，我們也才能夠接觸有機體評估系統中隱涵的訊息，進而進行自我組織與創造。而有關身體經驗，近年來，有一些學者提及有關身體經驗的概念。如 Lee (2009) 主張心理療癒中的二重性經驗，即正面置身與反面置身的概念。Lee 認為心理療癒經驗並非僅是一個「問題—解決」歷程，而是涉及到兩個不同性質之經驗平面的移動，亦即是正面置身與反面置身的移動。所謂正面置身是我們熟悉，人的智性邏輯所擅長的日常行事之應然領域。而反面置身就是被視為斷裂的、難以說出的或無可說出的、不可預測的、模糊的、身體的。而由於反面置身並非意義的擅長之地，因此反面置身也包括著許多身體性激動與流動的複多經驗。而德勒茲提出無器官身體的概念，所謂無器官的身體，即是身體透過綜合多層感官知覺的整體作用，而使感官感受之間出現相互跨越的綜合，而使得整體的感受越過單獨感官而出現多層感受性：無器官身體的感受說是「無器官身體」，卻是綜合無數器官而產生的天羅地網，無器官身體恰好是取消一感官之後的另一階層的感受，這種感受即是現象學者指稱為「身體感覺」(引自余德慧，2010)。韓桂玲 (2010) 亦認為身體感覺是一種「無器官身體」的存在狀態，無器官的身體是要尋求一種新的方式來表現身體自身豐富的意義。龔卓軍 (2006) 認為，在個體還無法與世界搭出一個協商後的結構之前，身體與世界還未組織起來，是無器官的身體。李維倫 (2007) 認為在這個時刻，我們的思維無以為繼，無法思考，這正是一個反面置身的體驗，是主體隱遁的時刻，是自我失落的時刻。然而若無器官身體能夠被抵達，就有機會開出種種不同的身體部署空間 (龔卓軍，2006)。而心理治療的倫理療癒，就是進入反面經驗，去遭逢無器官的身體，進入生產的時刻。亦即透過與身體感受經驗的遭逢，是可

以進入生產的時刻，成為療癒的因子。

（二）以經驗取向理論為基礎的督導模式中的督導任務與功能

Elliott、Greenberg 與 Lietaer (2004) 認為個人中心學派與完形學派是屬於經驗學派。個人中心取向督導模式的督導包括兩部份：(1) 過程論：這理論的督導會根據受督者呈現的諮商錄影帶或錄音帶逐句加以分析，引導受督者客觀地分析自己做諮商的過程。(2) 關係論：此理論的督導強調受督者與案主的諮商關係，引導受督者探索諮商關係對案主的影響 (Patterson, 1997)。而就關係論而言，個人中心學派也特別強調督導關係中一對一的人際互動關係，特別是真誠一致、無條件的積極尊重、敏銳的同理心，幫助受督者在督導關係中可以完全地被同理與接納，督導能尊重、同理受督者與個案的關係，督導也會反應受督者與個案關係的困難。受督者透過督導，去經歷與個案關係的困難，而督導的真誠一致、無條件的積極尊重、敏銳的同理心的回應，幫助受督者在督導關係經驗自己，因此經歷人際互動的成長，充分發揮自己的功能，並透過在督導中，能更深刻理解個案，因此幫助個案 (王文秀, 2002; 徐西森、黃素雲, 2007; Patterson, 1997)。有關完形學派的督導，Yontef (1997) 指出完形治療的督導主要是在處理受督者在督導情境中或治療情境中的經驗。督導的功能聚焦於受督者作為一個治療師的功能，及聚焦於如何幫助受督者的個案可以成長與改變，如聚焦在受督者的觀點，扭曲的覺察及反移情等等。完形治療學派督導較重在立即經驗的描述，包括內在感受的觀察，有什麼情緒反應，外在行為反應為何。並以現象學的態度聚焦於經驗覺察的連續性，這些都是完形治療及完形治療督導的精神。因此完形取向督導，督導者會在督導情境中透過經驗或實驗的方式幫助受督者進行體驗性的活動，如身體工作、感官訓練等。而體驗的方式則可以透過督導者與受督者的對話，或是透過角色扮演、角色交換等方式幫助受督者覺察自己的經驗或是個案經驗 (徐西森、黃素雲, 2007; Yontef, 1997)。

（三）本研究經驗取向督導的基本架構

本研究以上述身體感受經驗為核心基礎，並以游淑瑜與李維倫 (2012) 的研究發現為基礎，輔角透過擬態扮演，輔角會經驗到在這個身體姿態與肢體展現的身體感受；並參考個人中心取向督導及完形取向督導的精神與方式，提出以經驗學習為路徑的督導方式。即研究者嘗試透過受督者「擬態扮演」個案，幫助受督者體會個案的經驗感受，並進一步透過心理劇治療的形式治療受督者 (扮演個案)，希望探究經驗面向可以如何帶入督導的情境，及探究經驗面向是如何在督導情境中展開，並進一步探究經驗性督導的結構內涵。

貳、研究方法

本研究從研究者的實務經驗出發，想了解在經驗性取向督導中，經驗性是如何展開的？經驗性督導的結構內涵為何？為了對本研究問題進一步考察，本研究以詮釋現象學的方法進行研究，因此在本節中，將先以下幾部分進行說明：詮釋現象學方法，研究對象，經驗取向督導的形式、內涵與情境，資料收集與分析方法，資料分析的可靠性檢驗，以及本研究相關倫理議題思考與說明。

一、詮釋現象學方法

在本研究中，以經驗性督導中經驗性的內涵為研究標的，並嘗試去描述與揭露經驗取向督導的結構。督導的內涵是會隨著時間和治療經驗持續演進所獲得的知識，具有「實踐知識」的屬性，而有關現象學研究與心理治療實踐知識的關係，洪雅琴（2005）曾討論過心理分析實踐知識屬性與現象學知識的差異及以現象學來照亮心理分析實踐知識的可能性。洪雅琴認為心理分析理論屬於臨床的實踐知識性質，難以被科學的實證工作所檢驗，我們無法從臨床工作中得到屬於因果關係的命題知識。但是我們仍然可以從臨床資料中去發現事物之間如何互相關聯在一起的結構，亦即，從確然之真的證成，轉向顯露之真的直接示現。洪雅琴的研究思考路徑可以作為本研究的借鏡。

也就是說，我們可以把經驗性督導的檢證工作，從注重因果邏輯的實證科學研究，轉為發現事物關聯的結構的詮釋現象學研究，亦即透過詮釋現象學的研究，我們可以去了解經驗性督導相關聯的結構。然而我們也不否認，現象學的方法確實無法窮盡經驗性督導的知識，不過不否認經驗性督導還有很多面向無法在這邊被了解，但是它不妨礙研究者用現象學的方法照亮經驗性督導相關聯的某個面向。而當把現象學引入時，我們暫時先把經驗性督導放入括弧內，而在研究過程的實踐是，固然本研究已命名了督導方式為「經驗取向督導」，但把經驗性督導放入括弧內，意指我們暫時先把有關經驗性督導的理論、概念、信念先懸置起來，也就是當我們在進行經驗性取向督導的考察，先不受這些理論、概念、信念的侷限與影響，試著從受督者的經驗描述文來考察經驗取向督導中，經驗性歷程在督導歷程中，是如何發生的？而這個經驗性歷程如何在督導的歷程中展開？經驗取向督導其經驗結構為何？透過對受督者經驗描述文的考察，以現象學的態度進行考察，讓經驗性督導能從隱晦不明之處能被照亮，而能真正獲取經驗取向督導的經驗結構內涵，而不是受既有理論、概念、信念的侷限與影響。

在本研究中，研究者蒐集接受過經驗取向督導的諮商師的經驗描述文本，並運用經驗

描述文本進行分析。而有關經驗描述文本的分析，李維倫與賴憶嫻（2009）指出以個人敘說或經驗描述文本為對象的現象學分析方法將不得不地產生存在的轉向，進入存在處境的理解，其內涵也就相近於 Heidegger（1962）存在分析的詮釋現象學。因此本研究所要抵達的，是經由經驗描述的文本，透過詮釋現象學的分析，去揭露接受經驗性督導的諮商師的經驗是如何被活出來的形構作用，亦即抵達接受經驗性督導的諮商師的經驗存在的可能性。

二、研究對象

本研究透過公開招募的方式招募對經驗性督導有興趣的受督者（不需心理劇的學習基礎），研究者並參考 Stoltenberg 與 Mcneill（1997）提出的統整發展督導模式描述諮商員發展的四個階段，選取在各向度處於階段二或階段三的諮商師為研究對象，並進行面談。而選取的標準有二個，一是選取具有諮商理論知識、技巧、策略介入的基本能力，但是面對個案複雜的問題，需進一步發展個案概念化的知識及在諮商現場中評估並學習進行治療介入的能力的受督者。二是選取督導者不認識的受督者，以免督導關係中的權力問題影響督導的進行。受督者在接受過經驗取向督導後，受督者並回去與個案晤談過一次或二次，請受督者對其接受經驗性督導的經驗及經驗性督導如何幫助其進行個案的諮商與治療進行描述，而獲得經驗描述文本，研究者並依此經驗描述文本進行資料分析。在本研究中，共選取六位研究對象，包括菁、雄、俐、臻、靜、婷等六位受督者。這六位受督者，有一位是教育心理訓練背景，但具有諮商心理師的執照，有六年兼任的諮商實務工作經驗，其餘五位皆是諮商心理研究所碩三的全職實習生，六位受督者均沒有心理劇訓練基礎。

而本研究的督導者係第一作者，研究者本人，研究者具有二十年的諮商實務工作經驗，具有十七年的諮商督導經驗，也帶領碩三的全職實習課程，同時研究者也熟諳心理劇治療的操作。

本研究的資料分析者，第一作者為主要資料分析者，是心理諮商博士，與第二作者學習詮釋現象學有七年，近年也以詮釋現象學進行研究並以第二作者創立的分析方法進行研究，同時也在任教的研究所教導諮商研究法。第二作者係創立此分析方法者，主要針對資料分析與第一作者進行討論。

三、經驗取向督導的形式、內涵與情境

本研究的經驗取向督導主要是以經驗治療學派的概念為基礎，亦即能在此時此刻對身體性的活動進行覺察，我們也才能夠接觸有機體評估系統中隱涵的訊息，進而進行自我組

織與創造 (Elliott, Greenberg, & Lietaer, 2004; Rogers, 1959)。另本研究的經驗取向督導，也以游淑瑜與李維倫 (2012) 的研究為基礎，嘗試透過治療者「擬態扮演」個案，幫助受督者可以重現治療現場的經驗，強調受督者透過擬態扮演去獲取身體經驗歷程，期能增進對個案經驗的理解，另一方面，督導者對受督者 (扮演個案) 進行心理劇治療，從而對受督者進行諮商治療有所幫助。而之所以運用心理劇治療為媒介，是因研究者熟諳心理劇治療，另一方面，心理劇治療也是經驗學派的一支 (Elliott, Greenberg, & Lietaer, 2004)，整場心理劇治療即是在幫助受督者進行經驗的轉化，這也是本研究以「經驗」作為督導取向，主要是因研究的焦點著重在受督者經驗的轉化歷程，及了解這個歷程如何影響其個案的諮商治療，擬態扮演及心理劇治療只是做為受督者經驗轉變的媒介與工具。

而經驗取向督導的情境是每次與一位受督者進行督導，一次三小時，並由研究者輔角團隊 (係指與研究者學習心理劇一段時間的成員) 幫忙受督者心理劇的演出，督導視受督者的情況運用輔角。

四、資料的收集與分析方法

本研究的研究操作是，受督者於接受經驗性督導後，受督者回去進行個案治療一次或二次，受督者即進行經驗描述的撰寫，並獲得經驗描述文本。而經驗描述文本的收集說明如下：(1) 研究者向受督者說明經驗描述文本的撰寫內容，包括督導中的經驗歷程為何？有沒有哪些經驗是印象深刻的？在接受督導後，進行諮商治療的感受經驗為何？經驗督導的過程的經驗如何幫助你進行諮商治療？幫助了什麼？(2) 請受督者回去寫經驗描述文。(3) 研究者針對經驗描述文，如有不清楚之處，針對經驗描述文，澄清不清楚之處，並由研究者補充經驗描述文，後請受督者檢核經驗描述文的正確性。受督者核對後，其確實為其經驗描述，即成為本研究欲進行研究分析的經驗描述文本。

研究者並以李維倫與賴憶嫻 (2009) 提出之現象學分析方法六步驟針對經驗描述進行資料分析，也參考游淑瑜與李維倫 (2012) 資料的分析步驟進行分析，包括：(1) 資料蒐集：蒐集受督者的經驗描述文本。(2) 沈浸閱讀：研究者不斷閱讀受督者的經驗描述文，以對通篇描述文有整體的掌握。(3) 意義單元：拆解與改寫。研究者將描述文從頭依序拆解為小段，進行意義單元的改寫。意義單元試圖呈現出某事物呈現為如此這般的脈絡面向，也透過研究者貼近經驗描述文本，放大關鍵的細節，因此語言文字中的潛藏意涵將有機會被揭露出來。(4) 構成主題：從以上意義單元的拆解與改寫，意義單元會有不同的要點，研究者就不同意義單元中重複出現的要點，或是就數個意義單元彼此連結呈現出的結構面向，整併構成主題，並根據主題加以進行描述。主題的選擇與安排著眼於經驗環節結構的

考量，而進一步進行經驗結構的勾劃。(5) 置身結構描述：將每個構成主題的描述，綜合為一完整的經驗置身結構描述。(6) 普遍結構的獲取：以六個研究對象的經驗置身結構描述，獲取受督者接受經驗性督導經驗的普遍結構。因為限於篇幅，具體資料分析過程的示例，無法詳細列明，但已提供充份的參考文獻，供讀者進一步瞭解所需。

五、資料分析的可靠性檢驗

有關資料分析可靠性的檢驗，李維倫與賴憶嫻（2009）提出現象學研究的信效度判準，包括內容勾劃的一致性、與資料關聯的一致性、與生活現象關聯的一致性，本研究符合這三個一致性。所謂「內容勾劃的一致性」是指，研究中的分析結果與自然描述是貼近的，並沒有來自自然描述之外的材料。本文採取李維倫與賴憶嫻（2009）現象學分析方法的六步驟分析法，從經驗描述文本、沉浸閱讀、意義單元的拆解與改寫、主題構成、置身結構描述、普遍節的獲取等，整個分析過程均紮根於研究對象的生活經驗（即經驗描述文本），在經驗描述與結果分析有具體的聯繫，結果與資料之間有著一致性，因此具有內容勾劃的一致性。而所謂「與資料關聯的一致性」是指，因為我們的分析結果是採描述的方式，在經驗結構勾劃出來的同時，也呈現經驗環節間的一致性。特別本研究分析方法中，在第四步驟構成主題部分，因牽涉到不同主題的整併，而主題的選擇與安排著眼於經驗環節結構的考量，而進一步進行經驗結構的勾劃。因此具有資料關連的一致性。所謂「與生活現象關連的一致性」是指，我們不只從本文中認識經驗取向督導的經驗，同時透過本文的研究結果也能夠受啟發而對其它督導現象有進一步的思考與了解（有關質性研究信效度判準，可參考 Mcleod（2001）提出質性研究的發表守則及國內中華心理衛生學刊質性研究信效度判準）。本研究的分析過程，也透過與第二分析者（現象學分析法的創立者，熟悉經驗描述的現象學分析方法）進行討論，期能協助研究者掌握每一分析步驟的分析精神。而有關研究者同時也是經驗性督導的督導者，是否會造成資料分析淪於研究者主觀的陳述？因為本研究現象學分析是面對接受經驗性督導受督者的經驗描述文本，而受督者的經驗描述文本，是受督者已離開督導的現場，而成為固定下來的文本，而現象學分析即是面對經驗描述文本（研究者的現場）通達存在樣態（某人活過某經驗的現場）的理解，即透過詮釋現象學的操作，對接受經驗性督導者經驗寓居於世籌劃的解明（a project of Being-in-the-world）（李維倫，2004）。因此本研究所得到的理解，不再侷限於某個受督者的經驗，而是獲取接受經驗性督導者經驗的本質結構。也就是說，本研究的研究現場是經驗描述文本，並不是督導的現場，而所要解明的也是接受經驗性督導寓居於世的籌劃，因此研究者既是督導者，並不會影響資料分析的可靠性。

六、本研究相關的倫理議題思考與說明

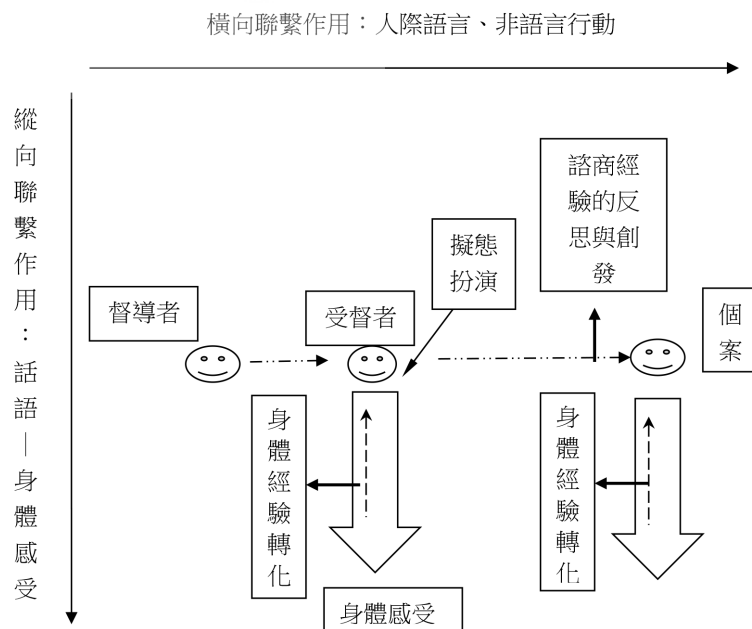
(1) 受督者不受督導權力關係的影響：在本研究中，受督者係透過公開招募的方式，督導者不具備評量受督者能力的責任，且本研究的情境設定是受督者扮演個案，督導者以治療的形式幫助受督者，在此兩種情境下，受督者可不受督導權力關係的影響，故受督者撰寫的經驗描述文，也能與生活經驗具有關聯的一致性。

(2) 本研究的五位全職實習生在機構皆有其督導，為顧及倫理議題，在本研究實施之時，即透過受督者與機構單位、原督導聯繫，獲得原機構單位、原督導之同意，同時也獲得案主之同意，並簽訂保密同意書。因為本研究是以經驗為取向的督導，與以話語的督導方式是不同路徑，反而是幫助實習生可以有另一個面向去思考與理解個案的問題，不過研究者仍與原督導保持聯繫，以留意受督者接案可能的影響。

(3) 受督者有可能會運用心理劇中表達治療形式的技巧，有可能會引發個案一些深層的經驗，因此督導者在受督者接受督導後，對個案進行諮商治療後，研究者接獲經驗描述文，也會與受督者討論諮商治療的狀況，如有任何狀況，研究者會進行督導與協助。

參、研究結果

本研究依據李維倫與賴憶嫻（2009）之現象學分析方法分析六步驟，針對六位受督者的經驗描述文進行資料分析。而透過每個步驟的資料分析，從六位研究對象進行資料分析，而獲得經驗取向督導受督者經驗歷程之普遍結構圖（如圖一所示）。本研究的發現，經驗取向督導受督者經驗歷程，呈現出兩個行為向度：一是縱向聯繫作用：話語—身體感受，這個向度說明受督者經驗到個案的身體感受經驗及身體經驗轉化，及個案感受到其內在經驗及身體經驗轉化。二是橫向聯繫作用：人際語言、非語言行動，這個向度說明督導者的人際語言、非語言行動治療介入（心理劇治療），而受督者會對自己的諮商歷程進行反思，因此受督者會進行人際語言、非語言治療介入行動。而研究者也以這兩個行為向度為基礎，進一步闡述經驗取向督導的三個結構內涵：(1) 透過受督者擬態扮演個案，受督者能深刻理解個案的狀態，受督者更理解個案所談的問題；(2) 督導的治療介入（橫向聯繫：人際語言、非語言行動）幫助受督者在身體經驗上產生轉化（縱向聯繫：話語—身體感受）；(3) 受督者會反思自己的諮商歷程，重新理解個案（橫向聯繫：人際語言、非語言行動），而進行治療行動的介入，幫助個案體驗自己的感受經驗並經驗身體感受經驗的轉化（縱向聯繫：話語—身體感受）。以下也依這三個結構內涵進行說明。



一、透過受督者擬態扮演個案，受督者能深刻理解個案的狀態，受督者更理解個案所談的問題

從六個受督者的經驗，發現當受督者與個案角色交換，擬態扮演個案時，受督者會引發某些身體感受，而能深刻理解個案的狀態。所謂「深刻理解」，即受督者透過擬態扮演個案，可以從對個案問題的理解轉變成對個案感受經驗的理解，可分三方面：(1) 是受督者坐到個案的位置或擬態扮演個案，受督者即強烈感受個案的感受。(2) 是受督者擬態扮演個案，再加上受督者身體被布拉扯，或被布壓住，或受督者閉眼冥想，受督者感受到強烈的感受。(3) 是受督者進入個案的身體感受經驗，受督者在督導情境中講出與個案相同的話語，這讓受督者感到很驚訝，也感受到自己與個案合為一體的感覺。說明如下：

(一) 受督者坐到個案的位置或擬態扮演個案，受督者即強烈感受個案的感受

受督者菁、俐、靜、婷透過與個案角色交換，坐在個案的位置，做出個案的身體動作，進入個案的角色，即感受到身體感受的經驗。如菁透過身體的擬態扮演，菁經驗到自己很急，很焦慮，感受到自己「被卡住」、「被綁住」，沒有力量，動彈不得，感受到很多交雜的情緒，菁感受到痛苦、心酸、無奈。菁的經驗為：「在這個位置，我的整個身體是縮著的，我感覺自己被卡住了，被綁住了，沒有力量，感覺很痛苦，感覺有很多交雜的情

緒，有太多的辛酸與無奈」。俐坐在個案的椅子，俐覺得有「一股力量」讓俐回溯與個案在諮商中的經驗與感受，俐開始感到「不舒服」，「想哭」，俐感受到一些情緒，俐的經驗為：「坐在個案的椅子上面的時候，會有一股力量讓我回溯和個案在諮商室中的經驗或感受，我慢慢就會有那種感受，我就會覺得說我好像真的是感覺不舒服，那個不舒服會讓我很想哭」。俐也在角色交換督導中扮演個案的媽媽，在媽媽的位置，扮演媽媽，俐比較能夠了解個案媽媽的感受，媽媽並不是不愛女兒，不是俐想像中的樣子，這是俐在督導之前沒辦法理解的。「在督導的過程中，我感受到其實媽媽的心裡很空，那個空是需要抓很多東西來填補的，需要有人陪，而聽話的女兒自然就是不二人選」。對靜來說，當「扮演」個案的角色，「進入」個案的角色，靜把自己的狀態描述一遍，靜感受到「混亂」，靜的經驗為：「而在角色交換督導經驗中，我作為個案，我把自己的狀態描述了一遍之後，發現自己也是很混亂」。對婷來說，「扮演」個案，作為個案，婷感到煩躁，而透過扮演前女友，婷「體會」前女友的心情，婷「發現」前女友不是故意忽略不回應，而是不知道如何回應。婷的經驗為：「在扮演個案的過程中，覺得很煩…在扮演前女友時，我比較能體會前女友的心情，我才發現原來前女友也不知道要跟我說什麼才沒有回應，至少讓我了解，你是有看到的不是故意忽略的」。

（二）受督者擬態扮演個案，再加上受督者身體被布拉扯，或被布壓住，或受督者閉眼冥想，受督者感受到強烈的感受

受督者雄、靜、俐則是透過擬態扮演個案，及透過督導者運用布及請受督者冥想，幫助受督者去體會個案的感受經驗。如督導者請輔角用兩塊布代表雄（扮演個案）的內在兩個聲音，並透過布拉扯雄的身體，雄在扮演個案中，雄的「身體」被布拉扯，身體感受到「絞痛」，雄感受到自己「進到」那個掙扎中，可以感受到自己「無力招架」，雄能「身歷其境」地去了解個案的掙扎與難以掙脫的感受，雄可以「完全體會」個案的感覺，也因這個深刻的經驗，雄更能同理與理解個案。雄的經驗為：「在那個拉扯中，我完全覺得我真的是無力招架，同時要想到我的課業，然後可能會被當，那是我最不想看到的事情，可是面對這邊我又有我的依戀又放不下，我覺得這段過程中那種感覺真的是很身歷其境」。雄扮演個案，督導者用布蓋住雄，幫助雄體會被無力無奈罩住的感覺，作為個案，雄可以感受到自己被布蓋起來，那種無力無奈的感受，也感受到自己在掙扎，看不清楚自己在哪裏，面對自己的無力，選擇不去做，雄的經驗為：「我就一直回想到那個自己被布蓋起來的感覺，那種無力無奈的感覺，我感受到自己一直在掙扎，被布蓋住，自己也看不清楚」。

而督導者用布蓋住靜，靜感受到「重重」的感覺，感覺到「煩」與「累」，感到自己

不想去想這些事情，這些感覺「壓」著自己。靜感受到自己被「困」在情緒中，無法思考。靜的經驗為：「那個煩像是被一塊布包覆著，有東西壓著，好像不能呼吸一樣（督導者拿出一塊布，蓋住受督者，並拿幾個枕頭【代表個案來談的問題】壓在個案的身上），也是因為這個煩讓我無法去思考，才會一直停留在自己情緒裡面」。而督導者請俐閉上眼，體會此時此刻的感受，俐「感受」到「一股強大的力量」勒住脖子，俐感到無法呼吸，感到不舒服，即開始掉眼淚。「老師請我閉上眼睛之後去感受自己心裡面此時此刻的感覺，我突然覺得有一股好強大的力量勒住我的脖子，當下覺得難受得無法呼吸，當時我覺得很不舒服，也很掙扎，我就開始掉眼淚」。

（三）受督者進入個案的身體感受經驗，受督者在督導情境中講出與個案相同的話語，這讓受督者感到很驚訝，也感受到自己與個案合為一體的感覺

擬態扮演除了幫助受督者更能進入個案的身體感受經驗，也因為深刻地體會個案的感受經驗，受督者在督導情境中講出與個案相同的話語，這讓受督者感到很驚訝，也感受到自己與個案合為一體的感覺。如雄在角色交換督導中，扮演個案，雄經驗到個案的感受，回到諮商情境中，雄透過擺出個案的內在聲音，雄幫助個案反應出無力的感受及邀請個案看自己的狀況，個案的回應與雄在角色交換督導中講出相同的話，這讓雄感到驚訝，雄的經驗為：「他說的感受就是我在角色扮演督導中感受到的，就是那種隨波逐流，然後也不想去想，反正這東西想了也沒有用，做決定也沒有用，好像就是無力，我覺得那當場我就被震了一下」。對臻來說，在角色交換督導透過角色扮演作個案時，臻講出與真實個案相同的話語，即「要轉行去念諮商，其實他擔心自己沒有能力，可是他又期待這件事」，臻感到「蠻驚訝」的，感到「不能置信」，也感到「奇妙」，「感動」，「疑惑」，「被嚇到」，臻感受到自己與個案「貼近」的感覺，覺得自己真的「了解」個案，是「心靈的貼近」，「合為一體」的感覺。臻的經驗為：「那是一種心靈上面的貼近，合在一起的感覺，那時候我嚇到了。而且我覺得在那個時刻的那個貼近是很近的，甚至是可能合為一體的那種感覺」。

二、督導者的治療介入（心理劇治療）幫助受督者在身體經驗上產生轉化

在角色交換督導中，受督者透過擬態扮演的的方式，能深刻同理理解個案，更了解個案所談的問題。而當受督者能深刻體會個案的感受，督導者的治療介入，也進一步幫助受督者（扮演個案）在身體感受經驗上進行轉化，進而產生力量；或督導者的治療介入幫助受督者對自己的問題產生認知上的理解。而「督導者的治療介入」是指督導者運用口語或非口語的方式進行治療介入（非口語的治療介入主要以心理劇治療的形式），在本研究中督導者的治療介入包括督導者同理及引導的話語；督導者用手握住受督者；督導者運用空椅

代表受督者（扮演個案）內在的聲音或來談議題；督導者用幾個枕頭（或椅子）代表受督者（扮演個案）的幾個來談問題等。而這些治療介入形式，也較是表達性治療的形式。說明如下：

（一）「身體感受—督導者治療介入（口語及非口語的同理）—身體感受轉化」的經驗主題

受督者菁及俐在扮演個案的過程中，感受到很焦慮、辛苦等，此時督導者同理的話語及督導者握住自己的手，菁及俐均感受到被支持，而感覺到力量，可以慢下來看清楚自己的問題或是可以更理解個案媽媽的感受及狀態。他們的經驗分別為，菁的經驗為：「當老師把我的手握住，老師也不斷跟我說：『你這樣真的很辛苦』，我覺得好像自己整個被握住，我感受到老師很大的支持，我好像可以稍微慢下來了」。俐的經驗為：「在媽媽的位置，尤其最後老師握住我的手跟我說：『辛苦了！』，我覺得我好像從來沒有這樣的被了解過，有一股好強大的力量支撐著我，讓我覺得『自己可以！』有種重新活起來的感覺，很感動」。

（二）「身體感受—督導者治療介入（空間實物的運用）—身體感受轉化（認知理解）」的經驗主題

所謂「空間實物的運用」是指督導者以空椅、抱枕來代表受督者（扮演個案）的內在聲音或來談問題，以此作為治療媒介，促動受督者身體感受經驗的轉化。這個經驗主題，受督者仍透過扮演個案的過程中，深刻體會個案的感受經驗，此時督導者運用空椅或抱枕，幫助受督者（扮演個案）具象化內在的聲音或來談議題，或讓受督者（扮演個案）具體地去坐在每個椅子上經驗自己的來談議題，透過這個歷程，受督者也經歷身體感受經驗的轉化或對自己的問題產生認知的理解。如受督者臻看到「代表諮商這條路」的這把椅子感到非常感動，覺得諮商師沒有抹滅他想當諮商師這件事，臻的經驗為：「老師有把椅子（代表走諮商這條路）擺出來，椅子擺出來的時候，我當時覺得說這個諮商師好像知道我想要什麼，那時候看到那個椅子，覺得很感動，就很想要哭，我覺得諮商師沒有去抹滅我想要去當諮商師的這件事」。對靜而言，作為個案，督導把每個問題都用一個枕頭或空椅來表示，靜很「具體」地看到這些議題，也比較清楚自己目前思考的事件。「而督導者用了具象化來幫助我釐清每個問題，像是目前的課業、未來的規畫、與前女友的關係、現與曖昧對象的關係，每個都用一個枕頭來表示，每個各有具象化的東西，讓我看比較清楚自己目前思考的事件有哪些」。督導請婷去每個椅子上去「感覺」每個議題，婷感覺到每件事都變得很清楚，婷「發現」自己在感情上的擔心，特別是與前女友的關係，婷的經驗為：「老師用好幾個椅子來具體化，每個事件都變得很清楚，有課業、有研究所、有現在的曖昧對

象、有前女友。督導請我到每個椅子去感覺每個議題，發現自己對於感情上面有很多的擔心，而這些擔心都來自於前女友」。

（三）「身體感受—督導者治療介入（空間實物運用+話語介入）—身體感受轉化（認知理解）」的經驗主題

所謂「空間實物運用+話語介入」是指督導者以空椅或布來代表受督者（扮演個案）的生命數線或內在聲音，而督導者以此作為治療媒介，再加上督導者話語的同理或澄清引導以促動受督者身體感受經驗的轉化或對自己問題的認知理解。這個經驗主題，受督者仍透過扮演個案的過程中，深刻體會個案的感受經驗，此時督導者運用空椅或布，幫助受督者（扮演個案）面對自己內在的聲音或透過生命數線看到自己目前與未來的狀態，接著督導者以話語同理或澄清引導受督者，透過這個歷程，受督者經歷身體感受經驗的轉化及認知的理解。如婷作為個案，面對空椅（代表前女友），婷說不出話來，督導的同理的話語，讓婷幾乎「掉眼淚」，讓婷感受到「被了解」，讓婷感到「有力量」。婷的經驗為：「面對空椅（代表女友），我說不出話來，督導就請我閉上眼睛去感覺自己的感覺，督導在我冥想過程中不停地同理我，同理我的情緒想法，認為前女友是可惡的，不負責任的，當下我一度眼淚就要落下了，而當我被了解後，我似乎比較可以去面對前女友」。婷（扮演個案）對交女朋友，對未來關係的擔心，督導透過生命數線讓婷去「看」現在與未來，而透過督導「話語」的澄清，婷發現自己目前的沒有行動，也可能讓未來沒有機會，而「了解」要去做做看，婷在此時交往女朋友的「認知」有所改變。婷的經驗為：「後來督導在地上擺一條生命數線，二個枕頭放上面，一個枕頭代表現在，一個枕頭代表未來，督導透過話語幫我做澄清，讓我看到我為以後的事擔心，但都沒有行動，做了至少有機會，所以我發現很多事情好像要做看看才會知道」。

（四）「身體感受—督導者治療介入（身體行動）—身體感受轉化（認知理解）」的經驗主題

所謂「身體行動」是指督導者運用心理劇中具象化的技巧，如督導者用布蓋住受督者或用布拉扯受督者的身體等，當受督者受困於此情境時，督導者鼓勵受督者從身體行動掙脫出這樣的困局。在此經驗主題，受督者仍透過扮演個案，深刻體會個案的感受經驗，受督者受困於某個困局中，而督導者鼓勵受督者用身體行動掙脫出這樣的困局，透過這個歷程，受督者經歷身體感受經驗的轉化，而感受到清醒、放鬆、有力量。如靜被布蓋住，靜「感受」到內在的煩，也感受到有東西壓住自己，不能呼吸，靜感受到自己被「困」在情緒中，「無法」思考，靜依著督導者的引導，拿掉身上的重物和布，靜感到「輕鬆」，靜也依著督導者的引導，跳動身體，靜感到「清醒」，當再坐回椅子，靜「可以」去思考問題。

而當靜拿掉身上的重物與布，及跳動自己的身體後，回到位子上，靜感到身體的「輕鬆」，思緒的清楚。靜的經驗為：「老師請我用自己的力量把身上重的東西和一塊布拿掉。當拿掉了身上的重物和布時，我的身體感覺到一股輕鬆的感覺。老師還請我在原地跳一跳動一動自己的身體，似乎有種清醒過來的感覺，再坐回椅子上時比較能夠去思考去想一些問題」。雄在角色交換督導中，作為個案，雄可以感受到自己被布蓋起來，那種無力無奈的感受，也感受到自己在掙扎，看不清楚自己的狀況，面對自己的無力，選擇不去做，可是雄後來「掙扎」出來，雄也幫自己拉開自己的女友，覺得問題好像不是沒有辦法解決，自己好像可以跟那個無力點分離，變得比較能夠客觀的去看自己的狀況，自己比較有力量，也開始了解其實可以做什麼面對現實。雄的經驗為：「我被布蓋住，感受到自己一直在掙扎，自己也看不清楚，後來我自己掙扎出來，變成我好像可以跟那個東西好像有點分離的時候，我變得比較能夠更客觀的去看我的狀況」。

（五）「身體感受—督導者治療介入（圖畫隱喻）—身體感受轉化」的經驗主題

所謂「圖畫隱喻」的治療介入，是指督導者運用圖畫的方式，表達出受督者（扮演個案）的處境，透過圖畫隱喻，受督者（扮演個案）了解自己的處境狀態。而在這個經驗主題，受督者仍透過扮演個案，深刻體會個案的感受經驗，而督導者運用圖畫隱喻幫助受督者（扮演個案）了解自己的處境，這也幫助受督者經驗身體感受經驗的轉化。如菁（扮演個案）看到督導者畫出自己的處境狀態，菁才感受原來自己處在這樣的狀態中。菁的經驗為：「老師拿一張紙畫了一個圖，老師你就說：『時間就是這麼多，你也很努力賺錢，但好像讓那個缺口就是那麼大，所以它永遠都填不滿，因為缺口會往外流』。當我作為個案，我看到那個圖，聽到老師說的話，我才驚覺，原來我有一個這麼大的缺口，我心想我不想有這個缺口」。

三、受督者會反思自己的諮商歷程，重新理解個案，而進行治療行動的介入，幫助個案體驗自己的身體感受並經驗身體感受的轉化

在這個經驗主題，受督者作為個案，一方面受督者透過擬態扮演，深刻體驗個案的經驗感受；另一方面透過督導者的治療介入，受督者經驗身體感受的轉化，感到有力量，因此受督者回到諮商的情境中，會模仿受督者的治療介入方式幫助個案，或是受督者會因理解個案的經驗感受，而創發出自己的治療介入方式，幫助個案體驗自己的身體感受並經驗身體感受的轉化。而發現受督者對個案的理解，較是透過身體感官經驗的理解與洞察，因此幫助受督者可以模仿督導者或自發創造治療介入。以下進一步加以說明。

(一) 受督者菁與雄是透過身體的被握住、被拉扯，身體的掙脫，理解個案的處境，因而模仿督導者的治療介入或創發出自己的治療介入方式

如受督者菁透過坐在個案的位置，能更深刻理解個案的狀況，而後來督導者的治療介入，如督導者握住受督者（扮演個案）的手，菁感受到自己「被握住」，「被支持」，因此菁也模仿督導者的方式去握住個案的手，個案也感受到受督者的支持。菁的經驗為：「當老師把我的手握住，我感受到老師很大的支持，也覺得透過身體動作的支持是很重要的…。而後來回去我也模仿老師握住個案的手，個案感受到被支持且有力量」。受督者雄在角色交換督導中作為個案，經驗身體「被拉扯」的感受，感到自己內在的「絞痛」、「掙扎」與「無助」，因為這樣深刻理解個案的經驗，雄運用同理的話語，如「好像你什麼事都無法做，你看起來好無奈」，雄感受到個案覺得深深地被理解，也感受到兩人關係的靠近。雄在角色交換督導中，被困在布中（布代表無奈把個案整個罩住），後來經過身體行動的掙脫，這個突破的過程，幫助雄作為諮商師時，讓雄「產生」一些策略。如面對女友，雄（扮演個案）曾對督導者說：「不能讓女友跑掉」，雄（扮演個案），陷入陪伴女友與讀書的困境中，而後來雄透過身體的掙脫突破自己的困境。雄體會到個案也想掙脫的心情。而在回到諮商情境時，面對個案講同樣的話，雄採取「不同策略」去「面質」個案，即告訴個案說：「沒關係就這樣子啊，他就說不行啊老師，不可以這樣，我就說反正你也選擇就是沒有關係啊，反正就繼續這樣子，繼續漂流啊」，雄經驗到個案的力量反而就出來了。受督者俐，面對一個與母親有衝突的個案，俐透過與個案的母親角色交換，更能同理個案母親的感受，當回到諮商的場境，俐不會只同理個案而批評個案的媽媽，俐對媽媽的「立場」較回來一點，較不會有自己的移情（對個案媽媽的生氣），俐覺得因此幫助個案更可以表達對他父母親的那個抱怨，對爸媽的不喜歡。「我覺得之後在跟個案接觸的時候，我那個立場好像回來一點點。像如果談到媽媽，對媽媽的感受，我就不會直接幫他講了，我以前會問他說『很不喜歡媽媽這樣對你』，現在我會問他說『那你對媽媽這樣做你自己感覺是什麼』，就是我覺得我之前有太多的反移情進來了」。

(二) 受督者菁、雄、臻、靜、婷係透過表達治療的技術如圖畫、鏡觀、具象化、空椅等方式，促動受督者的身體感官經驗，因此能理解個案的處境經驗，因而模仿督導者的治療介入或創發出自己的治療介入方式

受督者菁面對個案不斷努力賺錢，但又不斷去投資會失敗的生意，讓自己不斷循環在被錢追的狀況，督導者運用「畫圖」的方式幫助受督者看到自己的狀況，而受督者驚覺看到自己的狀態，受督者依此體會，運用自己創發的治療方式—「隱喻」的方式進行介入，幫助個案看到自己目前的處境。菁的經驗為：「老師的方式幫助我了解身心狀況的連

結，我後來並沒有完全用老師的方式，但是我在治療中用了一個隱喻，我說：『你好像都在賺很多錢，但是你身上好像有一個破的口袋，你放越多，它也流得越多，永遠補不起來』……。受督者雄在角色督導過程中，扮演個案，雄一方面想要順利畢業，但一方面又需要陪女友（二條布拉扯雄），督導者讓雄「鏡觀」要畢業的現實與陪女友的掙扎，督導者並不斷「問」雄要不要繼續這樣下去，雄表示不要，雄想幫自己拉開自己的女友，雄也去拉開，拉開後，雄覺得自己比較有力量。後回到諮商情境，雄也運用「鏡觀」的方式來幫助個案，但雄覺察到無法帶出個案的力量，後雄改變策略，運用自己的方法，即以當自己聲音的主人的隱喻，幫助個案可以掌控自己內在的聲音。「雖然我的做法跟我在角色交換督導時做的不一樣，可是我的想法是，我覺得更聚焦在如果他能夠掌控到這兩邊的聲音，能夠讓想努力的時候該出來的時候出來，然後讓想休息的時候該出來的時候出來，而不是讓他們來掌控，我就覺得他應該長出他的力量，然後去做他想要做的事情」。受督者臻在角色交換督導中，督導者用椅子擺出自己當諮商師這件事，這讓臻很感動，而在督導回去後，臻覺得有一個蠻大進步的地方是自己願意去聽他想要當諮商師這件事。而回去諮商情境中，臻聽到個案好奇地想坐諮商師的椅子，臻即讓個案換位置到諮商的位置，臻「看到」個案眼睛發亮，臻感受到當諮商師這件事原來對個案這麼重要。後個案在諮商師的位置也談到擔心自己沒有能力，但自己又很期待，臻也依此訊息與個案對擔心與期待進行進一步的探索。「他就很好奇說，坐我的位置會怎麼樣，他就一直在想這件事，然後我邀請他跟我換位置，他就立刻說好啊，那我知道他其實是有點害羞的個案，所以當他眼睛發亮說好啊，我才發現這件事真的對他很重要耶」。受督者靜在角色交換督導中，當靜「進入」個案的角色，把自己的狀態描述一遍，靜感受到「混亂」，而督導運用具象化技術，把每個問題都用一個枕頭來表示，靜很「具體」地看到這些議題，也比較清楚自己目前思考的事件有哪些。後回到諮商情境中，靜也依據個案描述的內容，針對個案的來談問題，以「具象化」的技術幫助個案，而發現個案的肢體動作減少也更專注。「而在下一次的會談中，我依照個案所描述的內容，目前的課業、未來大三生活和曖昧對象做具象化，而發現當具象化出來以後，個案的肢體動作變少了、專注力提高」。

（三）受督者透過督導者的話語，理解個案的經驗感受，因而模仿督導者的治療介入或創發出自己的治療介入方式

如受督者菁在角色交換督導時，督導者曾對菁提及身體腫瘤與心理的關係，菁一方面理解個案的感受經驗，也體會督導者的治療介入方式，菁也能開始運用自己的所知道的有關身體與心理的相關知識，在諮商過程中，運用問話，如「煩亂在你身體的哪裡？」，「煩亂

在你身體裡如何流動」等問話，幫助個案了解心理與自己身體狀況的關聯。「督導時，老師有告訴我其實人身體的腫瘤跟她的心理的關係，然後當個案跟我說：『錢還是不夠用，我還是很煩很亂』，我就跟個案說：『那煩亂在你身體的哪裡？』，然後個案就說：『你看我這腫瘤就是這樣』，我說：『妳剛才說很煩很亂，在你身體是怎麼流動到那個腫瘤？』，個案說『它流，流到讓自己心痛，痛，它又再變形，變成什麼小鬼的樣子，然後就讓它在那邊長出一個腫瘤』。受督者臻在角色交換督導中經驗到督導者有與個案談到生涯與家庭功課的事，當回到諮商情境中，臻也請個案回去收集有關諮商的條件資格等。臻似乎「學習」到這是一個可以談的主題，因此臻也從此主題開始談起：「我記得上次給老師督導時，老師也有提到家庭功課，老師有提到那個諮商師的一些條件啊，資格，然後就從這邊開始談了」。

肆、討論與建議

本研究以詮釋現象學的方法，並以經驗性督導經驗為研究標的，旨在了解經驗性在督導歷程中是如何展開的？及經驗性督導受督者經驗的結構內涵為何？本研究結果發現，經驗取向督導受督者經驗歷程，呈現出兩個行為向度：一是縱向聯繫作用：話語—身體感受，這個向度說明受督者經驗到個案的身體感受經驗及身體經驗轉化，及個案感受到其內在經驗及身體經驗轉化。二是橫向聯繫作用：人際語言、非語言行動，這個向度說明督導者的人際語言、非語言行動治療介入（心理劇治療），而受督者會對自己的諮商歷程進行反思，因此受督者會進行人際語言、非語言治療介入行動。而研究者也以這兩個行為向度為基礎，進一步闡述經驗取向督導的三個結構內涵：（1）透過受督者擬態扮演個案，受督者能深刻理解個案的狀態，受督者更理解個案所談的問題；（2）督導的治療介入幫助受督者在身體經驗上產生轉化；（3）受督者會反思自己的諮商歷程，重新理解個案，而進行治療行動的介入，幫助個案體驗自己的感受經驗並經驗身體感受經驗的轉化。而以上研究結果的發現揭示出經驗取向督導的操作、內涵及機制。因此以下針對七個部份加以討論，包括：經驗取向督導的操作、內涵與機制；身體感受經驗的深刻理解是通達理解個案的基礎；身體感受的深刻理解及身體經驗轉化，也提供受督者能進行治療模式的區辨與反思；表達形式的體驗，促動身體經驗的轉化，是幫助受督者通達概念化知識的途徑；經驗取向督導歷程中引發的自發性，會幫助受督者形成治療的感知或創發性治療行動的介入；對當前督導實務的反思與建議；本文研究方法的省思與討論。說明如下：

一、經驗取向督導的操作、內涵與意義

在本研究中經驗取向督導的操作係受督者透過擬態扮演，深刻理解個案的感受經驗，而透過督導者的督導（心理劇治療），受督者經歷身體經驗的轉化，因而受督者會模仿督導的介入方式或是創發出自己的治療介入方式幫助個案。從本研究發現，身體感受的經驗歷程與轉化是經驗性取向督導的重要元素。透過身體感受的經驗，受督者深刻理解個案的感受，可以與個案在此時此刻真實地相遇，產生心理治療的療癒。而透過督導者進行心理劇的治療，受督者感受到身體經驗的轉化，幫助受督者可以遭逢「無器官身體」，顯化其「本心之我」，個體即能發揮自發的有機體的功能，因此引發模仿或創發性的治療行動。

二、身體感受經驗的深刻理解是通達理解個案的基礎

從本研究的發現，身體感受經驗的深刻理解是通達理解個案感受經驗的基礎。在本研究中，受督者透過擬態扮演，深刻體會到個案的感受，這讓受督者更能接納、包容與理解個案，這樣的觀點與 Lee（2009）提出心理治療現場中正面置身與反面置身的概念相似。Lee 認為正面置身是人的智性邏輯所擅長的日常行事之應然領域，而反面置身則是一個斷裂的、難以說出的、身體性的、模糊的，是心理受苦之所在。而心理治療即是要抵達非社會性規範，是無名且充滿力量的反面置身。而透過經驗性督導，透過擬態扮演，督導者可以幫助受督者抵達個案的反面置身，因此也才能進一步進行心理治癒的歷程。而受督者也感受到與個案合為一體的感覺，可以與個案在此時此刻真實的相遇與對話，而這樣的關係正是 Buber（1958）所提及 I-thou 的關係，也是心理治療產生療癒的關鍵。

三、身體感受的深刻理解及身體經驗轉化，也提供受督者能進行治療模式的區辨與反思

Luntley（2008）認為概念知識的形成是經驗到個人所遭遇之事例間差異與秩序的運作，而落身之知即是這樣一種認識的時刻，亦即是身體的感受經驗，是了解知識與學習的本質的重要關鍵（Dall'Alba & Barnacle, 2005）。在本研究中，因為受督者深刻體會個案的感受，而受督者接受督導者的治療介入而感受到身體感受經驗的轉化，受督者透過身體經驗的轉化體驗到督導者的治療介入與自己作為諮商師的治療介入的不同，因此產生洞察，而能區辨不同治療介入模式的差異，因此可以開始模仿或創發自己的治療介入方式。所以從以上的討論，在諮商督導的訓練中，除了上述提供學生情境以幫助學生在情感層面產生差異與覺察，增進受督者落身之知，即身體感受的深刻體驗是重要的。

四、表達治療形式的體驗，促動身體經驗的轉化，是幫助受督者通達概念化知識的途徑

在本研究的發現中，受督者的學習歷程是透過身體經驗的深刻理解，而督導者的治療

介入，幫助受督者（作為個案）身體經驗產生轉化，因此受督者開始反思自己的諮商歷程。而有關督導者的治療介入，本研究中的督導者熟諳心理劇操作，而心理劇的操作中有很多具有表達形式的操作，如透過身體拉扯，身體行動的掙脫，空間實物的運用（如抱枕、椅子等），圖畫隱喻的運用等，而發現透過這些表達形式的操作，受督者（作為個案）會產生身體經驗的轉化，因此受督者（作為個案）會對自己的問題產生認知的理解，而進一步受督者（作為諮商師）會對自己的諮商歷程進行反思。在這個學習的路徑上，表達性形式的操作似乎是一個引發轉化的關鍵。而這樣的發現，也與 Heron（1992）提出的顯像之知的概念是類似的。Heron 提出知識的學習包含經驗之知（experiential knowing）、顯像之知（presenting knowing）、概念之知（propositional knowing）、行動之知（practical knowing）。而經驗之知是所有知識形成的基礎，經驗之知與李維倫（2011）、Luntley（2008）所提及的概念是類似的，亦即學習者置身於某一個處境中的情感意向狀態。而顯像之知則是透過影像的形式（imaginal patterns），特別是表達形式的操作，如音樂、圖像、口語藝術等等，透過這些形式的操作，學習者透過身體經驗的轉化，會對自己的經驗有直覺的掌握，並且幫助學習者將這些經驗的學習帶入意識層面的覺察，透過這樣的覺察，學習者能融合經驗的學習與概念的掌握，能對經驗的學習進行反思與分析，而形成概念之知，而概念之知又成為行動之知的基礎。所以從本研究的發現，在諮商的訓練督導中，如能運用一些表達形式的操作，幫助受督者能融合經驗的學習與概念的掌握，也是一個重要的思考方向。

五、經驗取向督導歷程中引發的自發性，會幫助受督者形成治療的感知或創發性治療行動的介入

依上述，受督者在擬態扮演中扮演個案而深刻體會、理解個案的感受，受督者並以這樣的感受經驗為基礎，經由與督導者的治療互動經驗，受督者感受身體感受經驗的轉化，可以對治療模式進行區辨與反思，同時表達形式的體驗也幫助受督者可以掌握治療的概念。研究者認為這個督導過程是透過經驗的學習而獲致治療概念的掌握。然而受督者又是如何形成其治療行動的介入？研究者認為在這個經驗學習過程中所促動的自發性，是受督者形成治療感知與治療介入行動的關鍵。游淑瑜與李維倫（2012）對心理劇中具自發性輔角進行研究，發現輔角自發性行為的經驗歷程中，是輔角首先須能去覺察在心理劇場空間中或人際互動歷程中所引發的身體感，此即德勒茲所謂的「無器官的身體」（引自余德慧，2010）。而在「無器官身體」的經驗中，正如游淑瑜與李維倫（2012）指出，如輔角能讓「個化之我」靜默，顯化「本心之我」，也就是對原初觸動給予表達，輔角選擇不

以「個化之我」的回應方式，而將原初觸動的感受表達出來，輔角自然引發創造人際互動新的形式，而經驗到人際關係的融通現象。在本研究中，受督者擬態扮演個案，而體會到個案的經驗感受，受督者正在經驗「無器官的身體」，而透過督導者對受督者的治療介入，特別是表達治療的形式，受督者可以體驗其感覺，可以對原初觸動給予表達，同時透過治療過程，經驗身體經驗的轉化，更顯化其「本心之我」，因此引發模仿或創造性的治療行動。正如經驗學派 Gendlin(1974)指出，人是處在一個與週遭人事物遭逢互動的經驗流中，當個體與外在世界人事物的遭逢，特別是個體是以其肉身寓居於世的觀點 (Merleau-Ponty, 1962)，個體會經驗到身體心理的感受與經驗，如果個體允許感受感覺可以形成，而個體可以與這個感受感覺在一起，直到下一個語言與行動形成，然後個體再返回感受感覺的層次，持續循環這樣的歷程，個體即能發揮自發的有機體的功能。督導者與受督者的遭逢，正是經驗的循環歷程，透過擬態扮演個案，受督者理解個案的感受經驗，而透過督導者的心理劇治療，受督者（扮演個案）可以與自己的感覺經驗在一起，同時經歷經驗轉化的歷程，因此受督者可以發揮其自發的功能，而將此自發的功能帶回諮商室，創發出自己的諮商方式。

六、對當前督導實務的反思與建議

目前督導模式的督導任務與督導方式，較著重於對受督者有關諮商專業角色、個案概念化能力、諮商技巧、移情與反移情、專業角色等知識的討論與傳授，較是一種以語言為路徑的督導方式，然而這卻也造成理論學習與實務學習差距的問題。因此如孫頌賢(2008)指出諮商師最需努力的，除了瞭解、熟悉諮商的理論與知識，也需要清楚自己個人經驗與成長上的生命體驗，更重要的是在於能反觀自己是如何解讀這兩者，並且使自己對世界、對他人、對自我內在、對個案的解讀越來越清晰的歷程。許韶玲與蔡秀玲(2007)更進一步提出督導者無法抓取並聚焦於受督導者帶過來的即刻困難、問題或需求，是以他們的介入或處理也常常與受督導者的需求相去甚遠。反映在督導實務上，受督導者常帶著問題來督導，可是卻又常常帶著同樣的問題離開，更糟的也許是帶著更多問題離開。而如何幫助受督者可以更清楚自己個人經驗與成長上的生命體驗，使自己對世界、對他人、對自我內在、對個案的解讀越來越清晰的歷程？或督導者如何選取並聚焦於受督導者帶過來的即刻困難、問題或需求，以幫助受督者？

從本研究的發現，似乎可以提供一些思考與建議，透過本研究的發現與討論可了解，在心理治療中，身體感受經驗的深刻理解與身體經驗的轉化是重要的概念，而透過身體經驗的深刻理解，受督者可以理解個案的狀況，而透過身體經驗轉化，能促動受督者的自發

性，進而幫助受督者能進行治療介入行動。而這樣的發現可提供目前督導實務困境一些可行的方向，研究者認為督導除了可以以話語為路徑的督導方式，也應多增加一些以經驗為路徑的督導方式，著重幫助受督者身體經驗的覺察與轉化，因而能引發受督者的自發性，促成受治療行動的介入。說明如下：

（一）幫助受督者在身體經驗層次作更多的覺察與轉化

從游淑瑜與李維倫（2012）的研究可發現，受督者在心理治療現場中，受督者聽到個案的語言及非口語語言，會經驗一些身體感受經驗，督導者可以幫助受督者更多覺察這些身體經驗感受，一方面幫助受督者對個案經驗的理解，另一方面也幫助受督者覺察是否是自己個人卡住的議題，並幫助受督者了解這些身體感受經驗如何阻礙其與個案的治療工作。而這樣的概念也與 Patterson（1977）個人中心的督導概念是一致。

（二）督導者可以更多運用表達形式治療的體驗，幫助受督者經驗自己的身體感受經驗及進行轉化

從本研究的發現，督導者運用一些表達形式的治療體驗，如身體拉扯，身體行動的掙脫，空間實物的運用（如抱枕、椅子等），圖畫隱喻的運用，可以幫助受督者進行身體經驗的轉化。而這個概念也與 Yontef（1997）完形取向督導強調經驗與實驗的督導概念一致。

七、本文研究方法的省思與建議

本文是想了解經驗取向督導的結構內涵為何？想了解經驗取向督導所指稱的經驗，在現象場是怎麼展開的？而李維倫與賴憶嫻（2009）的現象學分析方法，並非只是從事經驗的還原與描述，這樣的方法可以揭露經驗取向存在處境的置身結構，可以達到研究者所欲研究的目標。再者，現象學分析方法的六個步驟，透過沉浸閱讀、意義單元的拆解、構成主題、置身結構的形成，幫助研究者可以緊貼著經驗文本，如實地進行經驗描述，進而進入存在處境的理解。當然在分析過程中，能與熟悉經驗描述現象學分析者一起討論，將有助於掌握每一分析步驟的精神，因此也能達成包括內容勾劃的一致性、與資料關聯的一致性、與生活現象關聯的一致性。

本研究透過現象學的分析，發現經驗取向督導受督者經驗歷程，呈現出兩個行為向度，一是縱向聯繫作用：話語—身體感受；二是橫向聯繫作用：人際語言、非語言行動。而研究者也以這兩個行為向度為基礎，進一步闡述經驗取向督導的三個結構內涵。透過本研究，在經驗性督導與現象學的眼光接合之處，在理論與臨床實務的對話中，我們有機會從經驗性督導受督者的經驗，解明經驗性督導受督者的經驗現象，藉以擴大並充實經驗性

督導的理論，是為本研究的貢獻之處。而本研究的限制為，因研究對象較是以全職實習生為研究對象，未來有關經驗取向督導的研究，也可擴展至更具經驗的諮商心理師，醫療系統的諮商、臨床心理師等，以增進經驗取向督導在應用層面的理解。

參考文獻

- 王文秀 (2002)：當事人中心療法的督導模式。載於劉焜輝 (主編)，*諮商督導－理論篇 (下)* (625-630 頁)。台北：天馬。[Wang, W. H. (2002). The supervision model of client-centered therapy. In Kun-Huei Liu (Ed.), *Counseling supervision - Theory part (II)* (pp. 625-630). Taipei, Taiwan: Tienma.]
- 李維倫 (2004)：作為倫理行動心理治療。本土心理研究，22，359-420。DOI:10.6254/2004.22.359 [Lee, W. L. (2004). Psychotherapy as an ethical act. *Indigenous Psychological Research in Chinese Societies*, 22, 359-420. doi: 10.6254 / 2004.22.359]
- 李維倫 (2007)：心理治療的倫理現場：說話做為倫理照顧技術之探討。「中央研究院民族學研究所主辦之本土心理與文化療癒研究第三屆研習營」發表之論文，台北。[Lee, W. L. (2007). *The ethical psychotherapy on-site: The study of the speech as the technique of ethical care*. Paper presented at the 3rd camp of indigenous psychology and humanistic healing studies, Taipei, Taiwan.]
- 李維倫 (2011)：反思臨床心理學訓練：探索美國「科學家－實務者」模式與專業能力學習的本質。中華心理衛生學刊，24(2)，173-207。[Lee, W. L. (2011). Reflecting on the training in clinical psychology: Exploring the scientist-practitioner model and the essence of professional learning. *Formosa Journal of Mental Health*, 24(2), 173-207.]
- 李維倫、賴憶嫻 (2009)：現象學方法論：存在行動的投入。中華輔導與諮商學報，47(1)，112-143。[Lee, W. L., & Lai, Y. H. (2009). Phenomenological methodology as an existential move. *Chinese Journal of Guidance and Counseling*, 47(1), 112-143.]
- 余德慧 (2010，7月)：人文的身體怎麼說？從德勒茲的內在性談起。「慈濟大學人文臨床與療癒研究室所主辦之2010人文臨床與療癒研究發展研討會」發表之論文，花蓮。[Yee, D. H. (2010, July). *How to say about humanistic body? Talking from the perspective of Deleuze's immanence*. Paper presented at the 2010 Humanistic Clinical Studies and Healing Conference, Hua Lien, Taiwan.]

- 洪雅琴 (2005): 受保護管束犯罪少年心理分析治療的詮釋現象學研究。國立台灣師範大學教育心理與輔導研究所博士論文, 未出版, 台北。[Hung, Y. C. (2005). *The study of hermenutic phenomenology of psychoanalytic psychotherapy with the probated juvenile delinquent*. Unpublished doctoral dissertation. National Taiwan Normal University, Taipei, Taiwan.]
- 徐西森、黃素雲 (2007): 諮商督導—理論與研究。台北: 心理。[Shyu, S. S., & Huang, S. Y. (2007). *Counseling supervision - Theory and research*. Taipei, Taiwan: Psychology.]
- 孫頌賢 (2008): 諮商師的成熟發展歷程~視框焦點的移動。輔導季刊, 44(1), 65-74。[Sun, S. H. (2008). Counselors' mature development process - The move of the perspectives. *Guidance Quarterly*, 44(1), 65-74.]
- 連廷嘉、徐西森 (2003): 諮商督導者與實習諮商員督導經驗之分析。應用心理研究, 18, 89-111。[Lia, T. C., & Shyu, S. S. (2003). Experiences of counseling trainees and supervisors in the supervisory process. *Research in Applied Psychology*, 18, 89-111.]
- 陳金燕 (2001): 自我覺察督導模式初探。輔導季刊, 37(2), 1-10。[Chen, C. Y. (2001). The exploration of self awareness supervision. *Guidance Quarterly*, 37(2), 1-10.]
- 陳郁珊 (2004): 變遷社會諮商員專業能力建構之探索研究。暨南國際大學輔導與諮商研究所碩士論文, 未出版, 南投。[Chen, Y. S. (2004). *A study of counselor's professional ability construction in changing society*. Unpublished master's thesis. National Chi Nan University, Nantou, Taiwan.]
- 許韶玲、蔡秀玲 (2007): 督導必然是正向學習經驗嗎?—論負向督導。輔導季刊, 43(1), 20-25。[Hsu S. L., & Tsai, H. L. (2007). Is supervision positive learning experience definitely? Talking about the negative supervision. *Guidance Quarterly*, 43(1), 20-25.]
- 游淑瑜、李維倫 (2012): 心理劇中的自發性: 以輔角經驗為對象的定性研究。中華輔導與諮商學報, 34, 83-112。[You, S. Y., & Lee, W. L. (2012). Spontaneity in psychodrama: A phenomenological research of being auxiliary. *Chinese Journal of Guidance and Counseling*, 34, 83-112.]
- 楊明磊 (2001): 資深諮商工作者的專業發展—詮釋學觀點。國立彰化師範大學輔導與諮商學系博士論文, 未出版, 彰化。[Yang, M. L. (2001). *The meaning of senior counselor development*. Unpublished doctoral dissertation. National Changhua University of Education, Changhua, Taiwan.]
- 蕭文、施香如 (1995): 循環發展的諮商督導模式建立之芻議。輔導季刊, 31(2), 34-40。[Hsiao, W., & Shih, S. J. (1995). The issue in constructing the cyclical development supervision model. *Guidance Quarterly*, 31(2), 34-40.]
- 韓桂玲 (2010): 吉爾·德勒茲身體創造學的一個視角。理論月刊, 2, 51-53。[Han, G. L. (2010). A perspective of Gilles Deleuze's body creatology. *Theory Monthly*, 2, 51-53.]

- 龔卓軍 (2006)。身體部署：梅洛龐蒂與現象學之後。台北：心靈工坊。[Gong, Z. J. (2006). *Dispositif of body: Merleau-Ponty at the limits of phenomenology*. Taipei, Taiwan: PsyGarden.]
- Bernard, J. M. (1979). Supervisor training: A discrimination model. *Counselor Education and Supervision, 19*, 60-68. doi:10.1002/j.1556-6978.1979.tb00906.x
- Buber, M. (1958). *I and thou*. New York, NY: Charles Scribner's Sons.
- Dall'Alba, G., & Barnacle, R. (2005). Embodied knowing in online environments. *Educational Philosophy and Theory, 37*(5), 719-744.
- Elliott, E., Greenberg, S. L., & Lietaer, L. (2004). Research on experiential psychotherapies. In M. J. Lambert, A. E. Bergin, & S. L. Garfield (Eds.), *Handbook of psychotherapy and behavior change* (5th ed., pp. 495-533). New York, NY: John Wiley & Sons.
- Gendlin, E. T. (1974). Client-centered and experiential psychotherapy. In D. A. Wexler & L. N. Rice (Eds.), *Innovations in client-centered therapy* (pp. 211-257). New York, NY: Wiley.
- Godenberg, I., & Godenberg, H. (2008). *Family therapy: An overview*. Belmont, CA: Thomson brooks/cole.
- Hawkins, P., & Shohet, R. (2000). *Supervision in the helping professions: An individual, group and organizational approach*. Buckingham, England: Open University Press.
- Heidegger, M. (1962). *Being and time*. New York, NY: Harper & Row.
- Heron, J. (1992). *Feeling and personhood: Psychology in another key*. Thousand Oaks, CA: Sage.
- Holloway, E. L. (1995). *Clinical supervision: A systems approach*. Thousand Oaks, CA: Sage.
- Lee, W. L. (2009). Psychotherapy as a locale for ethical care: The reaching into situated negativity. *Schutzian Ressearch, 1*, 67-83. doi:10.7761/SR.1.67
- Luntley, M. (2008). Conceptual development and the paradox of learning. *Journal of Philosophy of Education, 42*(1), 1-14. doi:10.1111/j.1467-9752.2008.00606.x
- Matarazzo, R. G. (1978). A programmed guide for the student interviewer. *PsycRITIQUEs, 23*(3), 189-190. doi:10.1037/017036
- McLeod, J. (2001). *Qualitative research in counseling and psychotherapy*. London, England: Sage. doi:10.4135/9781849209663.n1
- Merleau-Ponty, M. (1962). *The phenomenology of perception*. London, UK: Routledge & Kegan Paul.
- Patterson, C. H. (1997). Client-centered supervision. In C. E. Watkins, Jr. (Ed.), *Handbook of psychotherapy supervision* (pp. 134-146). New York, NY: John Wiley & Sons.
- Pos, A. E., Greenberg, L. S., & Elliott, R. (2008). Experiential therapy. In J. L. Lebow (Ed.), *Twenty*

- first century psychotherapies - Contemporary approaches to therapy and practice* (pp. 80-122). Hoboken, NJ: John Wiley & Sons.
- Rogers, C. R. (1959). A theory of therapy, personality and interpersonal relationships as developed in client-centered framework, In S. Koch (Ed.), *Psychology: A study of a science: Formulations of the person and the social context* (Vol. 3, pp. 184-256). New York, NY: McGraw-Hill.
- Stoltenberg, C. D., & Mcneill, B. W. (1997). Clinical supervision from a Developmental perspective: Research and practice. In C. E. Watkins, Jr. (Ed.), *Handbook of psychotherapy supervision* (pp.184-202). New York, NY: John Wiley & Sons.
- Watkins, C. E. (1997). *Handbook of psychotherapy supervision*. New York, NY: John Wiley & Sons.
- Yontef, G. (1997). Supervision from a Gestalt therapy perspectives. In C. E. Watkins, Jr. (Ed.), *Handbook of psychotherapy supervision* (pp. 147-163). New York, NY: John Wiley & Sons.

收件日期：102年07月30日
複審一日期：102年11月29日
複審二日期：103年03月01日
複審三日期：103年05月29日
複審四日期：103年07月16日
複審五日期：103年08月03日
通過日期：103年10月07日

The Experience of Supervisees in Experientially-Based Supervision Approach by Ways of Psychodrama Role Play

Shu-Yu You

Wei-Lun Lee

University of Taipei

National Dong Hwa University

This study aims at revealing the structural contents of supervisees in experiential approach supervision. A method of phenomenological analysis was applied to the descriptions of supervisees' experience. The descriptions were obtained from six counselor participants after they received experientially-based supervision approach and then worked with their clients for one or two more counseling sessions following the supervision. In this research the experiential supervision approach was implemented with the supervisees playing the role of their clients and the supervisor performed psychodrama to the supervisees. The results of the study identified the structural contents of experientially-based supervision approach from the supervisees' perspectives. First, when the supervisees played the role of clients in supervision, they obtained a deep comprehension of the clients' experiences and their understanding of the clients' problems was deepened. Second, the supervisor's therapy (psychodrama therapy) promoted a transformative bodily experience on the part of the supervisees. Thirdly, the supervisees were more able to reflect on their counseling process from a broad and global perspective, enhance their understanding of the clients and improve upon their therapy with the clients. This in turns enabled counselor supervisees to help their clients to experience bodily feelings and transformative bodily experiences. On the basis of this study, various important features of experientially-based supervision approach are considered and discussed.

Keywords: experientially-based supervision approach, hermeneutic phenomenology, psychodrama

