

科技部專題研究計畫申請書

申請條碼：107WFA2110070

一、基本資料：



計畫類別 (單選)		一般研究計畫				
研究型別		整合型				
計畫歸屬		自然司				
申請機構/系所 (單位)		國立高雄師範大學性別教育研究所				
本計畫主持人姓名		謝臥龍	職稱	副教授	身分證號碼	N10011****
本計畫名稱	中文	以智慧生活社區營造建構與延伸個人和社區災後心理重建與耐災力之工作模式：跨類型、跨地域、跨族群、跨文化與跨國際之行動研究				
	英文	Using Smart Living and Community Development to Establish and Extend a Work Model for Individual and Community Psychological Rehabilitation and Disaster Resilience: Cross-type, Cross-regional, Cross-ethnic, Cross-cultural, and International Action Research				
整合型總計畫名稱		災難社區智慧重建與防災之回顧與前瞻：以台灣經驗為經緯的跨類型、跨地域、跨族群與跨國際比較行動研究				
整合型總計畫主持人		謝臥龍	身分證號碼	N10011****		
全程執行期限		自民國 107 年 08 月 01 日起至民國 110 年 07 月 31 日				
研究學門	學門代碼		學門名稱			
	M1750		災防體系			
研究性質		<input type="checkbox"/> 純基礎研究 <input checked="" type="checkbox"/> 導向性基礎研究 <input type="checkbox"/> 應用研究 <input type="checkbox"/> 技術發展				
【請考量己身負荷，申請適量計畫】 本年度申請主持科技部各類研究計畫(含預核案)共 <u>1</u> 件。(共同主持之計畫不予計入)						
本計畫是否為國際合作研究： <input checked="" type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是						
本計畫是否申請海洋研究船： <input checked="" type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是，請務必填寫表CM15。						
1. 本計畫是否有進行下列實驗/研究：(勾選下列任一項，須附相關實驗/研究同意文件) <input type="checkbox"/> 人體試驗/人體檢體 <input type="checkbox"/> 人類胚胎/人類胚胎幹細胞 <input type="checkbox"/> 基因重組實驗 <input type="checkbox"/> 基因轉殖田間試驗 <input type="checkbox"/> 第二級以上感染性生物材料 <input type="checkbox"/> 動物實驗(須同時加附動物實驗倫理3R說明)						
2. 本計畫是否為人文司行為科學研究計畫： <input type="checkbox"/> 是(請檢附已送研究倫理審查之證明文件)； <input type="checkbox"/> 否						
3. 本計畫是否為臨床試驗研究計畫： <input type="checkbox"/> 是(請增填性別分析檢核表CM16)； <input checked="" type="checkbox"/> 否						
計畫連絡人		姓名： <u>謝臥龍</u> 電話：(公) <u>07-7718639</u> (宅/手機) <u>0939858187</u>				
通訊地址		高雄市苓雅區和平一路116號 國立高雄師範大學 性別教育研究所				
傳真號碼		07-7718639	E-MAIL	vshieh@knpucc.nknu.edu.tw		

計畫主持人簽章：_____

日期：_____

二、研究計畫中英文摘要：請就本計畫要點作一概述，並依本計畫性質自訂關鍵詞。

計畫中文關鍵詞	災難社會、耐災力、行動研究、智慧生活、社區營造
計畫英文關鍵詞	disaster society, disaster resilience, action research, smart living, community development
計畫中文摘要	<p>有鑒於地球暖化和環境丕變，天然與人為災難頻傳，「災難社會」逐漸成為當今常態社會的一部分，台灣位處於季風帶與地震帶、天然災害中的風災水災，以及歐亞板塊與菲律賓板塊撞擊之下的地震，為我國人民帶來不可預期的災變，如何在災難過後進行個人、家庭與社區的重建，在在考驗我們的智慧；然而，如何在重建歷程中共同尋求串連在地文化與社會情感的「重建與復原」能量，正是生活於這美麗島嶼居民，面臨天然災害中與人為災變必須深思的問題。</p> <p>本研究團隊將整合科技部人文司莫拉克風災整合型研究「八八水災災後社會心理復健工作模式建立之整合型計畫」，延續科技部自然司三年期氣爆災後重建整合型計畫「高雄市石化氣爆災後個人、家庭與社區之永續智慧生活營造方略」，與子計畫「由環境心理學角度探討高雄市石化氣爆災區心理重建之策略」災後重建方略的經驗與成果。藉由本研究團隊跨領域與跨科際的專長，以及多年來在天然災害莫拉克風災和人為災難的高雄都會氣爆重建的經驗，在總計畫所規劃的智慧生活與社區營造主軸中，整合近年來累積的心得成果，以行動研究建構災難社區耐災力之工作模式。</p> <p>總計畫規劃兩大主軸以為整合所有子計畫的經緯，「智慧生活社區重建」，以及「跨領域、跨地域、跨族群與跨國際比較行動研究」。因此，本子計畫第一年將延續氣爆災後重建的計畫，營造災後重建方略，並將以災民為主體，家庭為本位，社區為導向，以「行動」與「研究」為取向，建構氣爆都會型災難聚落耐災力培力之工作模式；第二年將以莫拉克風災原鄉舊部落與永久屋新社區為場域，內政部「莫拉克颱風災民入住永久屋生活適應情形之研究」為基石，以多元文化觀點進行跨類型（氣爆的人為災難，風災的天然災難），跨地域（都會的氣爆災區，原鄉的莫拉克災區與永久屋），跨族群（河洛人為主的氣爆災區，原住民為多的莫拉克災區與永久屋），跨文化（氣爆與莫拉克風災災民的文化背景迥異，宗教、語言、人際關係、社會型態…），進行莫拉克風災原鄉與永久屋災後耐災力工作模式的建立；第三年本團隊將以此進行比較性的行動研究，探討建構不同類型災難的防災、減災與重建的工作模式，本子計畫將結合其他以婦女培力、跨國合作、精神醫療與老人樂活的其他四個子計畫，在智慧生活社區營造的經緯上，建置跨國際的耐災力工作模式，進而在總計畫的協助與東南亞國家進行交流，創造共同防災、減災與重建的工作模式，藉此達成跨國學術交流，以台灣經驗在地回應為典範，回饋國際社群。</p>
計畫英文摘要	<p>Because of global warming and climate change, natural and anthropogenic disasters have occurred frequently, causing the “sociology of disaster” to gradually become a part of contemporary society. Taiwan is located in a monsoon region with frequent typhoon and flood disasters as well as earthquake caused by the collision of the Eurasian Plate and Philippine Sea Plate, burdening the citizens with unexpected disasters. The locals’ wisdom is tested as they attempt to conduct postdisaster reconstruction on the individual, family, and community levels. Furthermore, how to link local culture with social emotion to elicit a spirit of “rehabilitation and recovery” during the process of postdisaster reconstruction is imperative for Taiwanese people in the face of natural and anthropogenic disasters.</p> <p>Through the interdisciplinary expertise of the research team members and their years of experience in participating in postdisaster</p>

	<p>reconstruction for Typhoon Morakot and the gas explosion incident in Kaohsiung, they will compile their achievements and experiences in recent years and, under the main project theme of smart living and community development, perform action research to construct a work model for community disaster resilience.</p> <p>The first-year goal of the present subproject is to extend the reconstruction project for the Kaohsiung gas explosions and formulate postdisaster reconstruction strategies. Specifically, disaster victims are the subject of this subproject, with a family-centered and community-oriented approach and action research adopted to construct a work model for cultivating disaster resilience against gas explosions in urban areas. The second-year goal of this subproject targets the sites of permanent housing for relocated victims and their original townships destroyed by Typhoon Morakot. In addition, “Research on Typhoon Morakot Victims’ Adaptation to Permanent Housing” (Ministry of the Interior) will be used as the basis to employ a multicultural perspective and establish a cross-type (anthropogenic gas explosions versus a natural winder disaster), cross-regional (gas explosions in urban areas versus permanent housing for typhoon victims and original townships destroyed by Typhoon Morakot), cross-ethnic (Hoklo Taiwanese in the gas explosion incident versus indigenous people affected by Typhoon Morakot), and cross-cultural (differences between the background, religion, language, interpersonal relationship, and social form of victims in the Kaohsiung gas explosions and Typhoon Morakot) work model for the disaster resilience of Typhoon Morakot victims. In the third year, this research team will adopt the proposed model to conduct comparative action research, discussing disaster prevention, reduction, and reconstruction models for different types of disaster.</p> <p>Under the context of smart living and community development, this subproject will also be combined with four other subprojects (woman welfare, international cooperation, mental health care, and geriatric entertainment) to establish an international work model for disaster resilience. This facilitates experience exchange with Southeast Asian countries through the main project, thereby cocreating disaster prevention, reduction, and reconstruction models to attain the goal of international academic exchange. Therefore, Taiwan’s experience and feedback regarding disaster resilience can serve as a reference for the international community.</p>
計畫預期影響性	<p>此整合型計畫將匯整與延續本團隊先前科技部研究成果，預期影響如下，社會面：回顧與前瞻先前災難心理重建相關的研究文獻，擴充研究歷程檔案與資料庫；學術面：建置跨類型、跨地域、跨族群與跨國際災難社會重建與防災工作模式；實踐面：提昇災難社會的耐災力；國際面：產出思維全球，行動在地化的知識，與國際學術社群交流。</p>

三、研究計畫內容（以中文或英文撰寫）：

- （一）研究計畫之背景。請詳述本研究計畫所要探討或解決的問題、研究原創性、重要性、預期影響性及國內外有關本計畫之研究情況、重要參考文獻之評述等。如為連續性計畫應說明上年度研究進度。
- （二）研究方法、進行步驟及執行進度。請分年列述：1.本計畫採用之研究方法與原因及其創新性。2.預計可能遭遇之困難及解決途徑。3.重要儀器之配合使用情形。4.如為須赴國外或大陸地區研究，請詳述其必要性以及預期效益等。
- （三）預期完成之工作項目及成果。請分年列述：1.預期完成之工作項目。2.對於參與之工作人員，預期可獲之訓練。3.預期完成之研究成果（如實務應用績效、期刊論文、研討會論文、專書、技術報告、專利或技術移轉等質與量之預期成果）。4.學術研究、國家發展及其他應用方面預期之貢獻。
- （四）整合型研究計畫說明。如為整合型研究計畫請就以上各點分別說明與其他子計畫之相關性。

子計畫五～以智慧生活社區營造建構與延伸個人和社區災後心理重建與耐災力之工作模式：跨類型、跨地域、跨族群、跨文化與跨國際之行動研究

研究緣起

九二一集集大地震造成相當嚴重的生命財產損失，我國實務與研究領域整合醫療、社工、心理、衛政、社福、文化等專材發展出「災難學」；茲以因應氣候變遷全球暖化所造成日趨嚴重的天然與人為災害，國科會自然處永續學門曾針對全球與我國近年來氣候變遷成果，進行匯整成「台灣氣候變遷科學報告」，以為氣候變遷與天然災害相關研究與政府政策制訂實施參考之用。許晃雄、周佳、吳宜昭、盧孟明、陳正達、陳永明（2012）特別指出，台灣是全球氣候變遷的一部分，而氣候變遷所引發的天然災害已成全球性的議題，台灣位處於高風險的災難社會，氣候變遷所造成的生命財產損失，社會文化與經濟體的傷害，國土安全的威脅已成為我國必須正視的問題。

災難衝擊著原有的社會結構與秩序，擁有較少社會資源的族群，往往在救災、安置與重建歷程中被忽略、被邊緣，甚至被視而不見，人為的處理失當將會擴大災民受災的衝擊，造成生命財產的威脅。而社會資源分配的不公不義，更會形成結構暴力（Violence Structure），擴大社會資源不均的族群與

社會階級的差異。災後百廢待舉，重建之路任重道遠，災後重建工作，除了道路、政府機關行政大樓、學校等工程的重建之外，對於心理、家庭與社區的重建不能輕忽。莫拉克颱風帶來相關鉅劇的災情，無論是災民或其他地區的民眾，相信在大家的心裡都劃下了一道深深的傷痕，雖然硬體重建及物資的援助持續在進行，災民生活也逐漸步入正軌，但心理創傷的問題將在物質生活初步安定之後出現影響，讓受災者又回到失落的情緒漩渦中。社區與家庭生活的重建固然重要，但災後心理輔導、心理重建的部份亦是另一塊重要議題，災後重建的工作還有一段漫漫長路要走，最重要的是藉由災後心理之重建，讓災民找回能夠重新站起來的力量。

而近年來我國最大的天然災害莫拉克風災以及高雄市石化氣爆，發生至今已過多年，無論是災民或其他地區的民眾，相信在大家的心裡都劃下了一道深深的傷痕，雖然硬體重建及物資的援助持續在進行，災民生活也逐漸步入正軌，但心理創傷的問題將在物質生活初步安定之後出現影響，讓受災者又回到失落的情緒漩渦中。社區與家庭生活的重建固然重要，但災後心理輔導、心理重建的部份亦是另一塊重要議題，災後重建的工作還有一段漫漫長路要走，最重要的是藉由災後心理之重建，讓災民找回能夠重新站起來的力量。面對災難所帶來的生命遽變，不安、恐懼或悲傷等都是可能出現的情緒反應，然而不論是否身處災區，應適時地為受傷的情緒尋找出口。災後心理重建為災後生活重建重要的一環，需要有完整的計畫，這個過程不僅漫長且艱辛，不只需要政府單位的協助，更需要社會大眾的支持。若發現自己或身邊親友有情緒困擾，應耐心陪伴與積極傾聽，並藉由精神醫療的專業協助，及早恢復身心健康，走出災難帶來的傷痛，恢復正常生活。謝臥龍（2009）在所寫的「任重而道遠的心理復健之路」一文中提到，災難的心理復健之路相當漫長，全民應通力合作，整合資源，在協助災民重整家園之外，能給予適當的心理復健，宣洩壓抑內心的鬱結與衝突，適應生活劇變，始能面對現實，重建信心、創造未來。

災難對個人而言，是種巨大與難以抗拒的事件。災變有時為時短暫，但卻深切地衝擊生活環境，影響個人的心理狀況（Wisner, 2004）。災變對人身心理衝擊，對個人的生計生活產生重大影響，也對個人的物理生活、社會生活，以及心靈生活帶來不可知的變動；任何一個層面的衝擊，會連帶地引起社會結構與個人生活的變動（North, King & Fowler, 2008）。因此，蘇逸人與陳淑惠（2008）特別指出，災變對人數所造成的影響，不只是對生理機能，對於心理方面的衝擊更是不容忽視的。

台灣是個殖民與被殖民的社會，歷史上經由不同族群與政權的治理，而將台灣型造出多樣複雜而豐碩的內涵。因此，在震災與重建中必須知悉其文化、族群、階級、性別與年齡等因素的異同，具有多元文化的思維，始能在震災與重建歷程中，本著公平公義的社會價值，協助災民克服恐懼困境，使救災體系能充分發揮功能，日後生活與社區重建達成既定的目標。有鑑於當前心理衛生相關的工作都存著一體適用的考量，從未重視族群、文化、社經地位、年齡等因素的差異性，而在當今多元文化社會中文化敏感度更趨重要，而對於災後心理重建則為必要考量之項目；因此，本文將以社會心理的觀點，反思檢視莫拉克風災災後心理復建相關工作，進而展望未來，符合災區居民文化、族群與社會結構特性的心理復建工作模式。

科技部自然司三年期整合型計畫「災難社區智慧重建與防災之回顧與前瞻：以台灣經驗為經緯的跨類型、跨地域、跨族群與跨國際比較行動研究」，本人擔任總計畫主持人，以婦女培力、老人樂活、智慧城鄉與心理健康 5 個主題，形成整合研究團隊，本人也主持心理健康主題的子計畫五「以智慧生活社區營造建構與延伸個人和社區災後心理重建與耐災力之工作模式：跨類型、跨地域、跨族群、跨文化與跨國際之行動研究」，其研究目的旨在：莫拉克風災與石化氣爆災難社區建構智慧生活的防災、減災與重建的工作模式，並進行跨類型（莫拉克天然災害與氣爆）、跨地域（莫拉克的原鄉災區部落、永久屋新興社區、氣爆都會聚落）、跨族群（莫拉克風災的原住民、氣爆的都會居民之心理調適困難者）與跨國際（以我國防災減災經驗為經緯，聯結多年經營的東南亞策略聯盟大學與醫療機構）之比較行動研究，第一年將以滾動式檢討（Rolling Review）的方式，回顧與彙整研究團隊多年來防災與重建相關研究成果，進而提出在地化的防災與重建行動方略；第二年以參與式行動研究（Participatory action research, PAR）進行跨類型、跨地域、與跨族群的防災與重建工作模式；第三年以台灣經驗為經緯，在知識動員，合作實踐與社會創新的理念中，產出跨國際的防災、減災與重建之比較研究。

心理健康是基本人權

健康是基本人權，世界先進國家將健康照護列為國家重大施政重點；世界衛生組織(WHO)在1986年於加拿大首都渥太華召開第一屆健康促進的研討會，提出健康促進、行動網絡、未來方向三大部分的渥太華憲章(The Ottawa Chapter for Health Promotion)指出，健康促進旨在使人類能掌握與增強自身健康的過程，並且藉此達到生理、心理與社會安適的狀態，健康應被視為日常生活的一項重要資源，人們在勇於面對有違健康之壓力源，公平分配健康服務資源，並在全民共同參與的情況下投入為當今社會的重要挑戰。吳英璋(1999、2004)認為健康可由四個層次來討論，1).生理的健康：除了沒有生理上疾病之外，應具備適應各種生活環境的體適能；2).心理的健康：沒有心理不適與疾病，更應有因應生活環境，創造更佳生活與相關程度愉快與幸福感的能力；3).社會的健康：是旨良好的社會與人際支持網絡，並且具備創造更佳社會文化生活的能力；4).心靈的健康：意旨積極的人生觀與生活信念。

然而，心理健康不能自絕於整體的健康促進之外；因此世界衛生組織(WHO)秉持心理健康是基本人權與整體健康的理念，於2004年發表心理健康促進的報告，指出沒有心理健康就沒有健康(There is no health without mental health)，強調政府心理健康促進的政策，必須兼顧社會文化的差異性，由個人、家庭與社會的生態系統觀點關注性別、種族、階級、社經地位的獨特需求與既存問題，始能在健康促進克竟其功；因此，WHO並且在2013年發表全世界健康研究報告，再度呼籲沒有心理健康就不算是健康。

根據行政院(2005)為宣示推動社區發展之決心，特別提出「台灣健康社區六星計畫」，以產業發展、社福醫療、社區治安、人文教育、環境景觀、環保生態等六大面向作為社區評量指標，同時為促進社區健全多元發展，針對社區所提出之發展目標及配套需求，整合政府目前相關部會既有計畫資源，分期分階段予以輔導，協助其發展。其計畫目標為：1).推動全面性的社區改造運動，透過產業發展、社福醫療、社區治安、人文教育、環境景觀、環保生態等六大面向的全面提升，打造一個安居樂業的「健康社區」。2).建立自主運作且永續經營之社區營造模式，強調貼近社區居民生活、在地人提供在地服務、創造在地就業機會、促進地方經濟發展。3).強化民眾主動參與公共事務之意識，建立由

下而上提案機制，厚植族群互信基礎，擴大草根參與層面，營造一個「永續成長、成果共享、責任分擔」的社會環境，讓社區健康與安定成長。

追求心理健康是人類的的基本權利，更是國家相當重要的健康照護政策；行政院衛生福利部（2016）茲為落實蔡英文總統「五大心理健康行動」，期望提升全國人民心理健康，延續 2013-2016 年國民心理健康促進計畫，制定發表第二期（106-110 年）全人、全程與全方位的國民心理健康計畫；針對不同年齡、性別、地域、種族、文化的族群需求，制訂國家級的心理健康政策，落實以人為中心、社區為導向、康復為目標之心理健康服務理念；有鑑於當今社會文化快速變遷，衛福部第二期國民心理健康計畫指出少子化、高齡化、科技化、天災與社會意外事件繁衍生出層出不窮的心理健康衝突議題，行政院衛福部即擬定心理健康促進因應策略。

心理健康促進是指政府規劃的政策方案引領之下，讓民眾參與和增能充權，並致力於改善生活品質，提昇幸福安適感（well-being）；除此之外，心理健康促進在政府政策的提倡和執行中，張珣與謝佳容（2014）認為，落實心理健康促進必須以社區為導向，始能降低政府、社會、組織與個人的負擔和壓力，並在提昇社區意識與社區參與之下，增加民眾心理健康的知能與心理疾病預防的意識，始能邁向全民健康（health for all）的心理健康目標。而在強調預防重於治療的心理健康政策推動與執行方案，姚卿騰（2015）認為以社區為導向心理健康促進是從治療轉移到預防，從政策法令的倡議轉化到社區的實踐，著重社區多元文化的特殊性，強調個人與環境之間的相融性；不但如此，心理健康促進社區化應強調，1).預防重於治療，落實三級預防介入模式；2).著重能力和優勢，增加民眾個人與社區的優勢能力；3).以生態系統觀點，強化個人、家庭與社區之間互為主體的關係；4).資源公平的分配，追求社會公平正義；5).增能行動是民主方式和社會參與的一種社區化過程；6).以多元文化觀點尊重社區與個人獨特性；7).鼓勵與支持社區心理健康的行動研究；8).透過科際整合的資源統整，強調多元文化的發展，在視野共容之下，透過社區共同參與，產生具有社區與文化特有的心理健康方案，建置相互支持與增能網絡，茲以提供民眾完整的心理健康服務方案。

考量當今社會天然、人為與複合式災變頻傳，人口結構老化，少子化衍生人口結構失衡，家庭功能複雜多元，景氣低迷，勞動市場不穩定的職場壓力，人際疏離，物質濫用年輕化與普遍化，E 化社會改變人際互動等等當今社會文化急遽改變下，所帶來心理健康的衝擊，諸如：災後心理創傷、心理

重建、暴力、性侵、酒藥癮、自殺、憂鬱、沮喪等身心疾病問題的增加；行政院衛福部規劃執行第二期 106-110 年國民心理健康計畫～全人、全程、全方位提升幸福正向能量。有鑑於心理健康疾病負荷與心理健康處遇需要日益高漲的雙重挑戰之下，本研究團隊整合跨領域與跨科際產官學資源脈絡，高師大謝臥龍擔任主持人，向行政院衛生福利部「106 年度原住民心理健康促進計畫」，申請「106 年那瑪夏區原住民心理健康永續發展促進計畫」，以衛生福利部為全面提升國人心理健康的「國民心理健康促進計畫」，以公共衛生三段預防為基礎，針對高雄市那瑪夏區原鄉規劃原住民心理健康促進方案，落實以人為中心、社區為導向、康復為目標之服務概念，並符合不同性別、年齡層、地域及族群之心理健康需求為主的考量，進而推動各項心理健康服務方案及策進作為，期能達成「促進全民心理健康，提升民眾幸福感」之目標。承續上述原鄉心理健康促進方案，本整科技部自然司研究「災難社區智慧重建與防災之回顧與前瞻：以台灣經驗為經緯的跨類型、跨地域、跨族群與跨國際比較行動研究」即以生命文化取向，匯整跨領域的資源，建構跨類型、跨地域與跨族群的心理健康工作模式。

災難社區的心理創傷

隨著環境破壞、資源濫用、生態丕變、地球暖化、人為與天然的災變正侵襲著人類生存的空間，威脅人類生活的安全。未來面對極端氣候與環境變遷所帶來之國土環境衝擊，讓現有防災救災與國土安全相關工作面臨了嚴峻的挑戰。

謝臥龍（2010）指出，歷年來台灣所形成的災害，帶給這塊島嶼許多無以估計的慘重災情，造成生命傷亡與財產損失，而我國天然災害大抵可類分為水災與地震。台灣位處於環太平洋地震帶，歐亞大陸與菲律賓板塊的碰撞，造成地震頻傳；而台灣也身處在熱帶低氣壓氣團常會經過的季風地帶，每年颱風帶來大量雨水，會為這海洋島嶼帶來盛夏所需的雨水，有時也帶來了重大水災，豪雨挾帶土石流，形成複合性天災，造成家破人亡，山河變色的災難慘劇。

謝志誠與陳竹上（2013）強調，把居民由高度不安全的地區遷移，並且異地重建家屋與家園，所考量的議題必須包括社會、文化、經濟、政治等。因此，在生活適應、社區營造、生計產業、環境舒適友善、社會組織結構上相互配合，始能讓住民由顛沛流離到安居樂業。災難雖然時間不長，卻深深影響很多人，他對人的衝擊是無遠弗屆的，不僅對個人的生理層面造成影響，對心理的衝擊更是不容

忽視，許文耀（2010）強調，災後重建必須考慮三大部分：1).心理重建；2).生活重建；3).社會重建。在災難發生時，災難發生，涉入者包括受害者（傷亡）及其家屬、目擊者（鄰里、路人）、救災人員（專業與非專業）。每一組人因涉入「人在危機情境中」（person-in-crisis situation）所處的位置不同，而有不同的行為反應。其中受害者及其家屬的行為反應是救災人員最關心的：因個人或家庭的生命、財產、自主、福祉受到威脅的行為反應，依災難發生的時序可大分為三個階段：

1. 災難發生時：驚嚇、麻木、手足無措、痛哭、失控。
2. 災難發生後一段時間：沮喪、悲傷、失落、無力感、罪惡感、無助感、焦慮、失眠、做惡夢、憂鬱、食慾不振、害怕孤獨、退縮、壓抑、人際關係不良。
3. 復原或重建後期：認知改變、接納、發展新的問題解決行為、適應新環境。

Math,S.B., Nirmala,M.C.,Moirangthem,S.,& Kumar,N.C.(2015).指出，災難剛發生時，因為大量的資源湧入：醫療救助、食宿、救助計畫、政策保證會協助康復的承諾，讓災民對復原有極大的信心；然而一個月之後，災難的新熱度消失，資源開始逐漸撤出，災民開始面對災後真正的生活，此時對於復原程度的無奈，使災民的情緒降至谷底，提供了精神疾病一個肥沃的土壤，因此災後的兩個月開始，是心理重建最需被關注的時期。

災難對於人類的衝擊因素，可以簡單的分成兩大部份：(1) 災難本身的嚴重度；(2) 易被災難所影響的民眾特質，包括災民本身、救難人員與以及媒體效應所帶來的影響，導致易受報導影響的精神疾病易致族群。大部分研究顯示面臨災難或重大壓力時，個體會顯現較多的心理障礙（psychological impairment），甚或精神疾病發生，常見與災難相關的精神疾病以創傷後壓力疾患（post traumatic stress disorder, PTSD）及重鬱症有較高的比例發生，且彼此的共病性（comorbidity）亦高。謝臥龍與周煌智（2018）指出：壓力源發生與初始症狀發展之間的時間間隔，必須小心謹慎去評估，這意味著傷害事件（traumatic event）應該是事件本身與個體的過去、現在、及對未來期望，同時也與生物學的易致因子相關的複雜互動所致，而非單一因素所能解釋。對於大部分個體而言，感情、行為、思考與生物因子失衡是暫時的，但相對地，有些受到心理傷害的被害人這種改變會持續較久，而且影響深遠（周煌智、蔡冠逸、吳泓機、蘇東平、周碧瑟，2006）。從近二十年來對災難較有規則而系統的研究—九二

一大地震系列研究周焯智（2003）指出，災民會顯現較多的心理障礙，甚或精神疾病發生，常見與災難相關的疾病如 PTSD、重鬱症、睡眠障礙、焦慮症與物質濫用等，且可能持續數年之久，因此，謝臥龍（2018）也指出而這災後異地重建的移動會造成個人與社群的生活適應（life adjustment）上的困難，在此所指的生活適應亦即是遷徙調適，係指在災變因素之下，災民遷移到不同的地方居住，其內在的自我感覺與外在的社會互動的狀態，整合產官學網絡，借重在地資源，對於新環境包括人、事、時、地、物等日常生活與未來就學、就業與社區發展的適應。此外，救難人員（如：護理師，消防隊及軍人）因目睹災難，或也親歷災難，因此，與一般人比較也有較高比例的人產生相關精神疾患（周焯智等，2005）。

災後百廢待舉，重建之路任重道遠，災後重建工作，除了道路、政府機關行政大樓、學校等工程的重建之外，對於心理、家庭與社區的重建不能輕忽。莫拉克颱風帶來相關鉅劇的災情，無論是災民或其他地區的民眾，相信大家的心裡都劃下了一道深深的傷痕，雖然硬體重建及物資的援助持續在進行，災民生活也逐漸步入正軌，但心理創傷的問題將在物質生活初步安定之後出現影響，讓受災者又回到失落的情緒漩渦中。災後重建的工作還有一段漫漫長路要走，最重要的是藉由災後心理之重建，讓災民找回能夠重新站起來的力量。謝臥龍與駱慧文（2016）指出，有鑑於當前心理衛生相關的工作都存著一體適用的考量，很少重視族群、文化、社經地位、年齡等因素的差異性，而在當今多元文化社會中文化與性別敏感度更趨重要，而對於災後心理重建相關的實務工作與研究，實為必要考量之項目；因此，本文將探討與省思莫拉克風災與高雄石化氣爆災難社區居民，災後心理復建相關的議題，進而展望未來建構符合災區居民文化、族群與社會結構特性的心理復建工作模式。

陳亭君、林耀盛、許文耀（2013）以文化心理學角度，探討原／漢族群在莫拉克風災後因應與調適關係差異之情況，特別提出原住民傾向使用「變己適應」因應型態，減緩負向感受、建立正向心理適應，而漢人則以「變外適應」因應型態回復災前生活狀況；由此可知，參與心理重建的專業助人者，不只應了解災民的文化風俗，更應知悉不同文化族群面對災難時所展現的不同因應型態，因此跨族群的災後心理重建策略顯的非常重要。UNISDR（2011）亦指出，災後針對不同的族群，特別是邊緣族群、弱勢族群、以及易受傷害組群，需提供不同的心理健康救助方案，給與緊急的救護措施，及長久性的支持性計畫。謝臥龍、駱慧文（2010）指出，不同性別在面對災難時的反應也不同，災難後女人的韌性一再被激發，女性在遭遇重大變故時，支撐他們的是內心對於家人的愛與熱情。吳治勳、陳淑

惠、翁儷禎、吳英璋（2010）提到在災難下暴露、社會關係、創傷後壓力反應的性別差異經驗是顯著的影響，所以在協助面臨災後壓力問題的人時，應該去針對其性別差異的需求，協助改善受傷的社會關係。

台灣位處於季風帶與地震帶，天然災害中的風災水災，以及歐亞板塊與菲律賓板塊撞擊之下的地震，為我國人民帶來不可預期的災變。2009年夏天，莫拉克颱風橫掃並重創南台灣，破紀錄的降雨量，引發了土石流，撕裂山林的肌理，造成生離死別的慘劇，呈顯社會文化脈絡的斷裂，重建與轉化族群的關係。

2009年八月，台灣在莫拉克颱風來襲後，發生了嚴重的水災——八八風災，2500毫米的雨量，造成南台灣海邊與山地原鄉重大災情，南部山地撤離者計2萬4,950人，人命傷亡上共613人死亡，71人失蹤，9人失聯，更遑論經濟上的重大損失；災難帶來許多的影響，對個人而言，災變是種巨大的，很難抗拒的，為時不長卻又能深深影響很多人的環境變化。它對人的衝擊是全面的，對個人的生理、心理衝擊，亦對個人的生活、生計衝擊，也對個人的物理生活環境、社會生活環境，休閒與心靈生活環境衝擊。

謝臥龍（2009）在「談堅忍與協力對災後重建的重要性」一文中指出，災難不只是一種自然或人為因素的災變，摧毀了自然生態的秩序，也重塑著個體與社會文化的結構脈絡，在重建與復原的歷程中，災難所造成社會關係的斷裂與重建，成為台灣住民不可磨滅的集體記憶，再在對社會文化產生劇烈衝擊與影響。諸如，八七水災之後島內移民潮，造成人口遷移、社會結構的改變、產業轉型、都市重建。九二一集集大地震之後，「人定勝天」的觀念受到挑戰檢討，台灣社會因而嚴肅地面對生態環境與人之間和諧共存的關係；而九二一集集大地震之後，災區293所學校重建工作，也引發「新校園運動」的討論，不但思維上的改變，更以「蓋亞論環境哲學」（Earth-as-Gaia）加上學校與社會總體營造的概念，打造本土的災後學校重建的理念。地震也震出社會結構中不公平的資源分配問題，城鄉差距所造成法令律例的適用性，中央與地方政府之間權力的協調，角色功能的重塑，傳統固有文化傳承延續與斷裂的兩難，弱勢與少數族群的社會處境和生活重建實施的差異（失親兒童、獨居老人、原住

民、單親父母、殘障者等)，災民的心理急救和復建，參與救災人民替代性創傷的處理...。一連串的災變，開啟了台灣本土「災難學」的研究，在災難中的救災，安置與重建三部曲，在實務工作中堆疊著經驗，在學術研究中形塑著知識，讓經驗可以傳承，讓知識可以活用，九二一台灣大學心理復建團隊就是一個活例子。

九二一的集集大地震，重建之途相當耗時冗長，在回顧與展望之際，發現歷經近二十年上有許多不盡完善之處，堆疊的經驗與知識尚不足以應付接踵而來的災害。2009年重創南台灣的莫拉克風災，衝擊家園，也衝擊出政府救災不力，政府效能頗受質疑，法令律例的不周不適，缺乏人以為本思維的法律基礎；尤其大多數（85%）災民為原住民，在資源分配不公平上，突顯出當今社會文化結構上的暴力；幾乎所有的災民都來自海邊與山上，雖然濫抽地下水和濫墾，造成大地反撲，但是政府環保與治水政策難逃其咎，資本主義與自由經濟擴大城鄉差距更是文化，災民在受災之餘，更身處於社會、經濟和文化邊緣的窘境，而擴大受災情況。

城市不斷發展，許多維繫城市運轉的管道線路，也是密密麻麻地高度擴張，在城市地底形成巨大蛛網。根據高雄市府統計，從水電、瓦斯、排水到輸油管線，石化產業集中於港都高雄地底有著總長度達到12萬公里的管線世界，形成一個複雜的地下系統，讓市民身處危險居家環境。2014年7月31日23時56分，高雄市前鎮區與苓雅區丙烯外洩，發生非常嚴重的石化氣爆事件，凱旋三路、二聖路、三多一路一帶火光四起連環氣爆，人孔蓋炸飛，三條路長達數百公尺柏油路被炸翻，石化氣爆火焰衝開15樓高，連環爆的火球直徑約15公尺，許多停在路邊車輛與救災消防車墜入塌陷的路面，也有汽車與民眾被炸飛至三樓樓頂，氣爆災區綿延約4公里高雄市區一夕變成危城；根據高雄市新聞局（2014）報導指出，這起半世紀以來最嚴重的氣爆，在苓雅區與前鎮區造成32位市民罹難，重傷者54位，73人住院，另有675位市民受傷，氣爆發生後，對交通、生活、生計與產業造成相當大的影響。氣爆過後，幾天豪雨不斷，氣爆重建道路（一心路、三多路、凱旋路），2014年11月20日全線通車，5,357人領取屋損慰助金，28,795戶獲得管制區內重建工程影響生活慰助。

這麼慘重的氣爆災難，在災區道路全線通車，慰助金發放之後，就如政府所言，市民生活恢復常軌，一心、三多與凱旋的商圈再現昔日繁華，高雄已走過傷痛，迎接重建後的陽光嗎？氣爆往生者頭七日（2014/8/02），宗教團體在氣爆現場舉辦招魂安魂儀式，高雄市民政局請本計畫主持人謝臥龍教

授，帶領具有諮商與臨床心理背景的學生在現場服務，然而當我們看到氣爆往生者遺屬哭斷腸，家破人亡之後，面對未來茫茫然，心中真是難過萬分，難道硬體設施完工後，道路通車，救濟式的慰助金發放之後，災民心中的陰霾就會一掃，回復往昔生活安居樂業嗎？

災難社區心理健康促進方略

災難常常是突然發生的不預期事件，存在於身心靈的威脅，嚴重影響集體社會與個人例行性的生活與事務，任何災難都會在社會文化層面，留下深深的傷害記憶，而身處於現代化科技風險的社會，使得災難的出現更顯為頻繁與不可捉摸。台灣位處於季風帶與地震帶、天然災害中的風災水災，以及歐亞板塊與菲律賓板塊撞擊之下的地震，常為我國人民帶來不可預期的災變；對個人而言，災變是種巨大的，很難抗拒的，為時不長卻又能深深影響很多人的環境變化。它對人的衝擊是全面的，對個人的生理、心理衝擊，亦對個人的生活、生計衝擊，也對個人的物理生活環境、社會生活環境，休閒與心靈生活環境衝擊。個人的身心層面、生活層面以及環境層面交織而成的有形與無形的結構（structure）就是「全面的個人」（Wisner, 2004）；任何一個層面裡的任何一個部份受到衝擊，產生變化，就會連帶的引起整個結構的變化。而「災變」卻是對個人許多層面的許多部份進行衝擊。因此，災變對人類所造成的衝擊，不僅對個人的生理層面的造成的影響，對於與心理的衝擊更是不容忽視的。

謝臥龍（2009）在「談堅忍與協力對災後重建的重要性」一文中指出，災難不只是一種自然或人為因素的災變，摧毀了自然生態的秩序，也重塑著個體與社會文化的結構脈絡，在重建與復原的歷程中，災難所造成社會關係的斷裂與重建，成為台灣住民不可磨滅的集體記憶，在在對社會文化產生劇烈衝擊與影響。諸如，八七水災之後島內移民潮，造成人口遷移，社會結構的改變，產業轉型，都市重建。九二一地震之後，「人定勝天」的觀念，受到挑戰檢討，台灣社會因而嚴肅地面對生態環境與人之間和諧共存的關係；而集集地震之後，災區 293 所學校重建工作，也引發「新校園運動」的討論，不但思維上的改變，更以「蓋亞論環境哲學」（Earth-as-Gaia）加上學校與社會總體營造的概念，打造本土的災後學校重建的理念。地震也震出社會結構中不公平的資源分配問題，城鄉差距所造成法令律例的適用性，中央與地方政府之間權力的協調，角色功能的重塑，傳統固有文化傳承延續與斷裂的兩難，弱勢與少數族群的社會處境和生活重建實施的差異（失親兒童、獨居老人、原住民、單親父母、殘障者等），災民的心理急救和復建，參與救災人民替代性創傷的處理...。一連串的災變，開啟了台灣本

土「災難學」的研究，在災難中的救災，安置與重建三部曲，在實務工作中堆疊著經驗，在學術研究中形塑著知識，讓經驗可以傳承，讓知識可以活用，九二一台灣大學心理復建團隊就是一個活例子。

八七水災的五十年之後，莫拉克颱風橫掃並重創南台灣，破紀錄的降雨量，引發了土石流，撕裂山林的肌里，造成生離死別的慘劇，呈顯社會文化脈絡的斷裂（小林平埔族文化），重建與轉化族群的關係，（此次災變中的災民百分之八十為原住民，南台灣災民的住所不是海邊，就是山巔，與都會族群有著迥異的獨特性。）而在這令全國人民永不能忘懷的八八水災集體災難記憶中，謝臥龍（2010）指出，我們如何承載既往的災難經驗與心得，檢討既有的社會文化基石上的法令制度，在實務與學理相互激發中，迅速展開救援、安置與重建。讓我們再度面臨台灣宿命的地震與水災之時，能以既有的經驗與知識，來面對災變防制，妥善處理災變。

災難全球化的時代，天然與人為災難嚴重的威脅著人類的生命安全與財產損失，因此，許多國家紛紛針對災難過後心理重建與心理健康，進行研究，匯整研究成果，提出具體的建言與規劃防災、減災與重建政策方案，茲以面對日趨嚴峻的災難襲擊。澳洲南威爾斯精神醫學與心理健康中心編制心理健康對災難回應的手冊，強調災難發生時政府在心理重建層面應扮演整合與協調的角色，並引領非政府組織與社區機構全面性的進行相關研究，研發心理健康課程，發展心理健康促進方略，提供各種層級需求的心理健康處遇課程。心理重建與心理健康促進是所有災後減災與重建最重要的議題之一，有時也是最困難的部分，兵庫行動綱領與仙台減災綱領所強調，心理健康是救災、減災與重建的關鍵，災難社會造成人民流離失所，生命財產損失，災民需要正式與非正式支援系統；Tsutsumi, Izutsu, Ito, Thornicroft, Patel & Minas（2015）指出，災後應特別關注弱勢與少數的族群特殊性時，社會心理支持與心理健康服務需求。美國印第安納州政府針對災後心理重建，提出心理健康介入性處遇策略，考量不同年齡的生理、情感與行為的需求，規劃心理健康介入課程，以及建置 PTSD 治療理論基礎與實務方略。歷經九一一攻擊事件，美國紐約市民瞭解心理創傷的徵求，求助管道，以及自我心理與生活調整的方法，茲以減低災難創傷的耗損，提昇災後重建的生活品質；美國退伍軍人事務部，國家 PTSD 中心極力照顧為國家效忠服務的退伍軍人，讓他們瞭解創傷症候群的徵狀，鼓勵他們接納並與創傷共存，針對個人、家庭與社區提供求助資源與處遇療程。

周煌智、蔡冠逸、吳泓機、蘇東平與周碧瑟（2006）以精神醫學的角度探討，九二一集集大地震

創傷後壓力症候群（PTSD）盛行率與危險因素，特別強調災後心理重建必須著重於醫療與服務一體，並兼顧研究倫理，與倖存者建立夥伴關係，探討 PTSD 生物學致因與復原力，評估 PTSD 盛行率，進行長期追蹤始得讓災後倖存者，尤其是家破人亡與肢體受傷者在被關懷處理，接受長期心理健康促進，進而療癒災後倖存者 PTSD。2014 年高雄市石化氣爆讓港都成為危城，謝碧玲、黃意茜、劉威麟、李昆樺、吳相儀與陳正生（2017）以生成歷程導向情緒調整策略模型的六個構面（發展新觀點、增加正向情緒，抑制、責怪、尋求社會支持與失能調節）比較高/低心理創傷民眾的情緒調適與心理彈性，研究結果指出這時調整心理彈性與增加正向情緒的災民較無心理困境，因而建議藉由強化心理彈性與正向情緒，協助災民調整情緒，促進災後心理健康。

2005 年國際減災會議（IDSR）在日本兵庫縣舉行，由 168 個聯合國會員國成員背景的 2005-2015 兵庫行動綱領，強烈要求所有會員國必須在西元 2015 年之前，降低災害風險盡最大的努力，而心理健康是減災與重建相當重要的項目；謝臥龍（2010）指出，災難發生，其實對人類的影響是相當深遠的；主要影響的人包括了災區的居民、受害者，災難的朋友和家人，救援人員，醫療機構人員，志工等。這些災難發生，即使不在當下，訊息可能傳到全球的每一端，媒體傳播力之大，都能讓全世界人感受到災難的影響力，甚至影響人類的生活；因此，如何關心自己的災後身心理健康，對於人類基本透過無遠弗界的媒體資訊，尋求因應心理創傷的資源管道是災後減災與重建相當重要的課題。

莫拉克風災之時，本人隨著高醫大醫療團搭直昇機進入原鄉那瑪夏，參與醫療與心理急救（Aid Psychological）工作；隨著安置與重建階段，本人受聘於內政部擔任杉林、那瑪夏與南化三個重建中心的巡迴輔導員，也在高雄市衛生所要求之下，承接那瑪夏區心理重建工作督導之責。這段時日，奔波於災區原鄉之間，籌畫心理復建工作坊，培育生活重建中心社工心理衛生的概念，心理復建的知能，以為未來冗長心理復建相關工作儲備能量，建置資源網絡，也結合高雄市凱旋醫院的醫護資源，進行心理衛生宣導，並以心理劇（Psycho-drama）引導災民面對災後心理衝突，釋放抒解壓力尋找個別與集體復原的力量。歷經忙忙碌碌的災後心理復建歲月，回首災後心理復建工作與相關研究的倫理，正是反思過往實務工作與相關研究的倫理議題，進而更進一步展望未來，更精實災難心理復建工作模式的建構。

一、心理失衡與心理創傷的爭論

八八風災緊急安置場所，常見社工、心理師拿著心理創傷的量表在篩選災民，兵荒馬亂中搜尋災後的創傷後壓力症候群（PTSD）災民，讓當時飽受災後遷移安置身心煎熬的災民，面對著病理化與醫療化專有名詞的壓迫，基於心理與精神疾病的污名，而讓受災者陷入疲憊不安、罪惡、無助、挫折、憤怒、逃避與認知功能減退的負向心理反應，而內化著壓抑的自我防衛心智（吳英璋，2001）；不但如此，一些擁心理衛生資源的學者專家，頂著行政與學術政治正確性的光環，穿梭災區與安置所，急就章地展開災難心理重建的工作，讓災區學校的師生與易受傷害的災民，成為被動配合的研究對象，承受著研究者誇大的悲觀與恐慌。而這負向心理反應讓災民不願主動求助，也抗拒被動的協助（Weems, Watts, Marsee, 2007），而無法自主與自力地面對災後生活與社區重建。

進行九二一大地震系列研究，周煌智（2003）指出，災民會顯現許多與心理失衡相關的情況，然而心理健康失衡，不必然為災後創傷或精神疾患。天然災害造成的失親離散、家園破碎、遷徙流離，所遭受的痛苦，形成的心理失衡，乃為正常人遇到不可預期的災變的正常反應；正如Myers（1994）所言，災難後的壓力及哀傷反應是對不正常狀況的正常反應。醫療化的診斷處遇，將讓心理關懷、心理復健，甚至精神醫療相關工作陷入瓶頸，不得克盡其功；這個情況就像災後有人會以喝酒來抒解壓力，但這不意味著酒癮須要接受戒酒治療。參與美國911攻擊事件災後心理重建的臨床社工師Nancy Wallace（2010）就在「創傷與災難心理衛生論壇與工作坊」中指出，911攻擊事件之後，紐約市民如驚弓之鳥，每晚酒吧都客滿，他們不願在家獨處，在酒吧中相互傾訴他們的痛苦，恐懼與憂慮，透過酒精的抒緩，讓他們能面對明日的的生活，三個月之後，客滿的酒吧回復正常的營業，Nancy Wallace特別強調喝酒不等同酒癮，而心理失衡不應被視為心理創傷，甚至精神疾病。Eastman, Rinnert, Nemeth, Fowler, Minei（2007）強調災後提供心理重建的專業人員，諸如臨床心理師、諮商師、精神科醫師能在同理情況之下，提供合宜的關懷，心理重建與醫療服務，才能在災變各階段中提供適切的災後心理衛生服務。心理復建工作只靠專業心理與精神醫學相關的人力資源絕對不足的，結合學校、社福、衛政、警政，甚至宗教文化團體，形成資源整合的心理重建工作模式；Huang, Shieh, Huang, Lo(2010)也認為以社會心理的觀點，多元性的整合醫療與公共衛生相關資源才能讓災後任重道遠的心理重建之路較為順遂。

二、以社區與增能為導向的心理復建工作模式

林曜同（2010）以莫拉克風災那瑪夏原民聚落為例指出，風災侵襲之下，家園、學校、聯外橋樑與道路遭到相當嚴重的損失，族人不只受到人身安全的威脅，同時也飽受遷徙、交通受阻、旅外生活調適之苦。如今災難過後，生態環境丕變、就業機會不多、產業的產值與銷售情況不佳、聚落面臨遷移，都是莫拉克風災災區原住民面對的重要課題。台邦·撒沙勒（2010）以排灣大社部落、瑪家部落，以及魯凱族的好茶部落遷移到瑪家農場所遭遇到土地的衝突，心靈原鄉與現實住家分離的窘境，讓500多戶原民在生活與生存空間改變之下的遷徙，產生社會變遷與文化實踐之間的兩難，以及災後遷村之後生活適應的挑戰，都道盡莫拉克風災之後，災民隨著環境變遷與個人內外因素改變之時，所引發的移動，所造成的衝突。而這移動會造成個人與社群的生活調適（life adjustment）上的困難，在此所指的生活適應亦即是遷徙調適，係指在災變因素之下，災民遷移到不同的地方居住，對於新環境包括人、事、時、地、物等日常生活的適應；而這生活與遷徙的不適應性，正是災民被視為易受傷害的（vulnerable）族群之因，而受災個人與集體的易受傷害性，存在著相當高的焦慮與易變性，從事災難相關研究的人員必須秉持相當嚴謹的思量，與維護研究之倫理的堅持，深切同理災難對災民所造成全面性的衝擊。

曾華源（2010）指出災難所帶來的變動與混沌，不只是危機，有時也可在重建歷程中，被激發成為生活調整的轉機；因此，災後重建不應只是重視受損環境的修護重建，更應關注民眾與社區生活適應能力，茲以達到個人、家庭與社區生活的重建目標。八八風災重創的區域多是原住民部落，其傳統文化、土地關係與居住思維都與漢人大相逕庭；社區民眾如何進行社區培力，茲以在居民自主與自覺中，建構整體社區意識，運用有效能的社區組織力量，在培力增能性況之下，共創未來，這正是莫拉克風災重建工作值得思量的重要課題。

因此，心理復建工作應以社區意識強調行動，以社區教育強調學習，凝聚居民與社區組織的力量，建置預警與相互扶持的社區力量，在增能為導向之下，讓相互的需求感與自助心理產生，才能結合專業助人者的心理復建資源脈絡，建立自主與深化的心理復建工作模式，而在災難實務工作與研究中呈現研究者與易受傷害性災民的互為主體性。

三、災難心理衛生介入實務工作與研究必須考量災難各階段的需求

災變會打破原有社會秩序與階層，災變前資源較少的人，往往在災變發生過程中與發生之後受到比一般人更大的傷害，但是災害不一定是天然的，像水災和饑荒，有一些是人為的，而人為的處置失當將擴大人類遇到災難的衝擊（Wenger，1996）。為了有助災變的介入和處理，林萬億（2002）將災變管理工作，分為四個階段，如下：

- （一）災前準備階段（Preparedness）
- （二）立即的災後因應行動階段（Response activities）
- （三）長期復原及重建階段（Recovery from disaster）
- （四）過渡及緩和階段（Mitigation）

災害發生時，可依各階段救災的任務與需求，去考量受災者的心理與情緒的反應，並藉此規畫災難心理衛生介入的方式與工作內容，才能讓受災者合宜的感受到心理衛生介入的重要性與效果；除此之外也應考量各階段的任務與需求之時，也可藉此謹慎地規畫各種不同來源的資源的整合，以及介入多元文化的心理復建工作模式。

謝臥龍（2010）認為災難衝擊著原有的社會結構與秩序，擁有較少社會資源的族群，往往在救災、安置與重建歷程中被忽略、被邊緣，甚至被視而不見，人為的處理失當將會擴大災民受災的衝擊，造成生命財產的威脅。而社會資源分配的不公不義，更會形成結構暴力（structure violence），擴大社會資源不均的族群與社會階級的差異。各種救災階段的心理衛生工作者提供關懷心理急救，心理衛生等相關實務工作與相關研究之時，必須具有多元文化的觀點，本著文化敏感度，深入瞭解不同族群、階級、年齡者的差異性與文化上的獨特性。畢恆達（2002）指出，文化背景因素深切影響著社會資源的擁有例如原住民、身障者、獨居老人，社會資源越缺乏的族群，遭受災難衝擊越大，災後重建更為困難；謝臥龍（2010）也指出，缺乏文化敏感度投入災後重建工作者，常會疏略文化價值，而以自以為是的主流文化介入，會形成資源分配不公，運用不合理的狀況。因此，災後心理衛生提供者如能以更深遠寬廣的角度，才能更貼近災民的社會網絡，文化認知，家庭型態與社會組織，進行心理衛生相關實務工作與研究的人文關懷。

四、性別敏感度的心理復建工作

聯合國教科文組織（UNESCO，2009）指出，全世界天然與人為災害中受傷者75%為女性與小孩。因此，2005年第二屆世界減災會議（World Conference on Disaster Reduction，WCDR）在日本兵庫縣舉行，會中建立性別平等與減災平台，並提出「性別觀點必須納入所有災難風險管理、決策、危險評估、預警制度、資訊管理、教育與培訓相關政策與制度」（Earl & Dankelman，2010）；其目的不只是凸顯天然災害對不同文化、經濟、社會、政治背景的男/女性有著複雜的社會後果與影響之外，也提出重視長期被疏視的女性在災變下的處境，並強調應將占人口多數的女性列為全球減災策略平等夥伴，以及在地社區基礎的規劃。

災後心理復健之路相當漫長，缺乏社會資源與資訊，承載著沉重照顧工作，經濟貧窮化與社會邊緣化的大多數女性都面臨災後創傷與較高的脆弱性（Shrader & Delaney，2000）。除了上述原因之外，Enarson（2000）特別指出，父權社會阻隔了女性的社會接觸，讓女孩與婦女缺乏災後應變能力，移動性以及社會支持系統；災變之中死亡、受傷與患病率，往往是女孩與婦女比較高，而災後壓力症候群也經常是女性較高。因此，如何把性別敏感度注入災後公共健康措施，擴大符合女性心理需求的心理重建機制，減低女性的災後創傷與脆弱性，乃是當務之急。除了心理復建相關工作必須秉持性別敏感度，而災難相關研究乃以災難事件為主軸，探討災難事件相關的人事物；因此，如果本著性別敏感度的研究關懷，貼近研究參與者的感受和經驗，瞭解不同性別、階級、年齡與族群研究參與者的時空、社會、文化獨特性背景，堅持災難研究倫理考量的必要性，實為災難研究相當重要的課題。謝臥龍（2011）也認為，不同族群、性別與年齡的人對災難與心理衝擊有著不同程度的感受，因此文化與性別敏感度必須融入災後心理重建的措施，始能讓心理重建工作確實的落實。

災難後女人的韌性（persevering）及堅忍（steadfast）的特質一再被激發，而這歷程的催化元素就是對人類生命的愛與熱情（passion）。（Sandra & Thomas and Joanne & Hall 2008）女人在遭逢重大變故，持續支撐他們往前走的力量不僅是外在表現的韌性，最重要的是存在內心理深層的情緒，”我不能被打倒、我要再站起來，為我的家人、生活、生計、故鄉”。災難對每個女人所受到的影響多少都會有程度差異，不同處境而引發極強烈的心理痛苦情緒和生理反應，願意說其實是好的，常會說著、說著，因啜泣而中斷。

防禦警覺性的情緒增加、睡眠困難、緊張暴躁、強烈害怕、驚嚇反應強烈、無力、無奈…等PTSD狀況強化發生。所以，助人者在陪伴過程中，如能以當事人為中心，有效建立彼此互動關係者。其實敘說對當事人或女人而言，是一個很重要歷程，因為女人心理的壓力或創傷，如能讓她有機會”說”，內在韌性激發對整個問題解決則越有幫助。所以，災難後當婦女生活壓力情境的持續時間拉長與壓力強度亦可能相對提高，當這些脆弱因子，也會是主要影響女性PTSD的因子，最後決定女性急性創傷後壓力疾患的發生與慢性疾病化病程的發展（Gleiser, K Ford J, Fosha D，2008）。

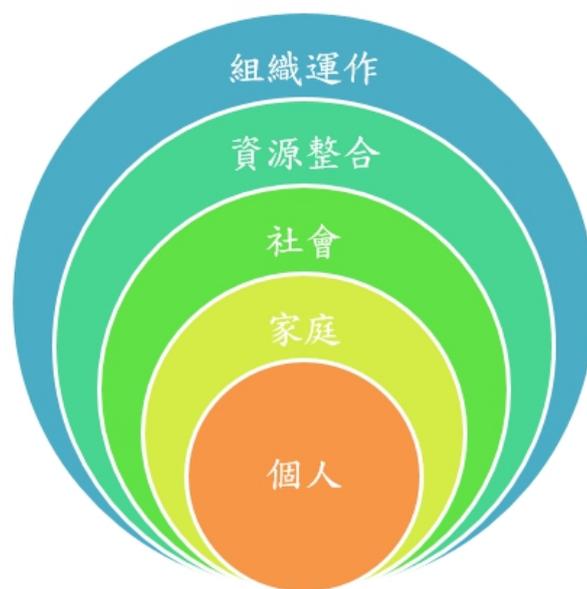
本人參加國科會人文司「八八水災災後社會心理復健工作模式建立之整合型計畫」擔任總計畫共同主持人與子計畫主持人，整合災難實務工作與學術資源網絡，以三大區域為優先考量，身心健康檔案，教育訓練課程，以及資源整合平台，建立此整合計畫，救災與重建社工、救災志工、緊急醫療、心理重建、學校減災、老年健康復原等領域的工具模式。莫拉克風災之後，接受衛生署委託編制災後心理健康加油站知能與資源手冊，謝臥龍（2011）列舉非常生活化災難復原自助十大技巧，協助建立災後復原力與耐災力（resilience）：1).關懷與支持 2).找尋熟悉的生活；3).花時間自我心理調適；4).先設置短期內可實現的目標；5).休閒運動；6).充足睡眠；7).找回舒適心情；8).做些事，產出積極正向的力量；9).給自己休息的空間；10).需要注意 PTSD 症狀。世事多變化，我們必須了解自己對災難的承受力，尤其對於看到、聽到的和經歷災難均會受到反應，通常心情都會有些牽連，甚至災難事件的过程亦會深受感動。因此，這本災後心理健康加油站資源手冊，就是在教導人們學會同理心，理解別人的痛苦，和關照自己的心理承受力和健康維護。

災難生態系統與社區復原力網路建構防災社區

天然與人為災難頻傳，「災難社會」逐漸成為常態社會的一部分（李丁讚，2010），如何在災難過後進行個人、家庭與社區的重建，在在考驗我們的智慧；然而，災後重建是災難發生之後必要的措施，但要如何進行重建？重建成什麼樣貌？如何在重建歷程中共同尋求串連在地文化與社會情感的「重建與復原」能量，正是生活與生存於這美麗島嶼居民，在面臨天然災害中與人為災變必須深思的問題。李丁讚（2010）有感「重建-破壞-重建」的循環是近年來政府災後重建的標準模式，因而強調在這模式中，許多的災後重建都無法承受未來災變的再度破壞，我們的社會與居民就在官僚思維與作為之下，心存焦慮與恐懼地面對災難社會。

本子計畫五研究團隊歷經莫拉克風災救災與重建階段的艱辛，以實務與研究工作，以及高雄市石化氣爆三年期科技部整合計畫，眼見莫拉克風災災民流離顛沛，離鄉背井，入住永久屋，政府美譽普羅旺斯，慈善機構讚嘆世界奇蹟。高雄氣爆過後，管制區內的道路於九合一選舉之前搶通了，慰助金陸續地發放，那災後的重建絕對不是就此劃下句點，如何進行災區個人、家庭與社區的重建，重建的藍圖與願景將會是如何呢？這是本計畫的心價值，在災難全球化架構與災難社區在地的脈絡之下，進行本研究所秉持的生態取向，並以個人、家庭、社區、資源整合與組織運作五大向度災後心理健康社區營造理論的考量，本研究成員由重建到智慧生活社區，進行微觀到鉅視的研究，並以此建構台灣災難社區災後重建經驗的在地典範，與全球學術價值交流接軌對話，實踐本整合型計畫所秉持的「思維全球化，行動在地化」(think globally, act locally) 的理念。

本計畫的核心概念，主要是延續2015-2018科技部自然司三年期整合計畫，參酌「災難生態系統模式」，Norris, Steve ,Pfefferbaum ,Wyche , Pfefferbaum (2008)「災後社區復原力網路模式」，以及國家防災課技中心陳亮全主任(2001)「防災社區」的概念，成為此計畫「以智慧生活社區營造建構與延伸個人和社區災後心理重建與耐災力之工作模式：跨類型、跨地域、跨族群、跨文化與跨國際之行動研究」的理論架構。

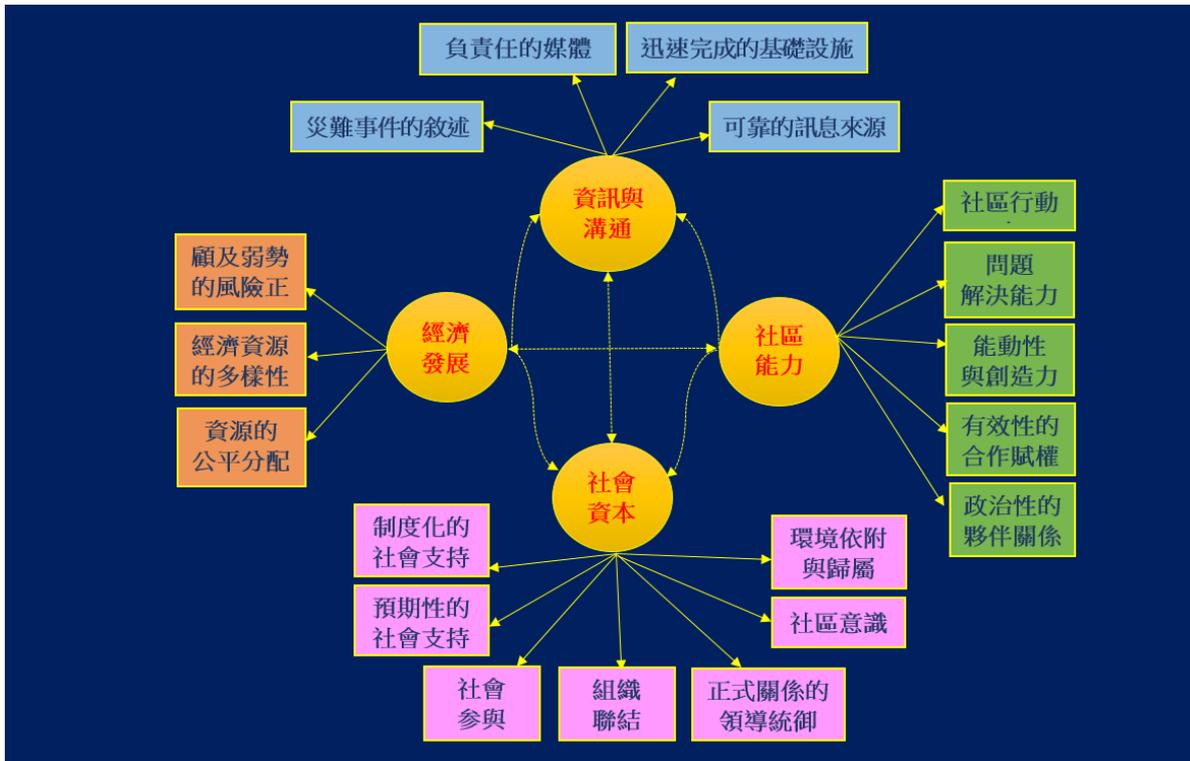


圖一、災難生態系統模式
Shultz, Espinel, Galea, Reissan (2007)

Shultz, Espinel, Galea, Reissan (2007) 提出「災難生態模式」，試圖由更為宏觀的角度探討災難的生態系統，災難之後通常會面臨，個人、家庭、社區、資源整合與組織運作五大面向的威脅與困境，而這五大面向可能會因災民的年紀，性別、族群、社經地位、教育程度、就業情況等相關因素而有不同；Shultz, Espinel, Galea, Reissan (2007) 特別提醒著這五大面向所形成的生態系統，具有環環相扣的影響因素，單一的面向可能會造成災後重建複雜因素被簡化與疏略，本整合研究將以個人、家庭、與社區的生態系統概念，整合跨領域的資源，結合產官學的組織運作，在災後重建之後，建置智慧生活的社區。

Norris、Stevens、Pfefferbaum、Wyche及Pfefferbaum (2008) 以環境心理學的觀點對於災後以社區為基礎的重建相關研究進行回顧，提及「社區復原力 (community resilience)」具有四項主要成份，分別為：社會資本 (social capital)，資訊與溝通 (information and communication)、社區能力 (community competence)、以及經濟發展 (economic development)。其中社會資本為社區復原力中重要基礎，社會資本意指「個體或特定群體在社會網絡中投資、獲取、以及使用資源以得到回饋」的過程 (Kadushin, 2004; Lin, 2001)，可分為三種次成份，包括社區意識 (sense of community)、居民參與 (citizen participation)、以及環境依附與歸屬，其中社區意識定義為與居住區域其他成員連結的感受程度，包括相互關照、共有的價值觀、對於社區事務高度關心 (Goodman, et al., 1998)，災難常常破壞居民的社區感 (Abramowitz, 2005; Kaniasty & Norris, 2004)；但是在某些災難後，社區居民反而形塑出更高度之社區感 (Edelstein, 1988)。居民參與意指社區居民對於正式組織行為的參與，例如宗教儀式、學校與住宅組織、守望相助隊、及其他自助團體 (Perkins, Hugley, & Speer, 2002; Wandserman, 2000)，Pfefferbaum、Reissman、Pfefferbaum、KlompN & Gurwitch (2005) 認為社區參與透過以下兩種歷程可以促進社區復原力：第一、透過參與，成員間有機會能對於個體間歧異性、能力以及興趣產生比較正向的瞭解；第二、能促進團隊合作、清楚組織架構、明確角色定義、與其他社區關係的定義。故社會資本為災後重建重要的促發因子，其中環境依附為其中主要成分，另外亦包括社區意識及居民參與。此外，訊息與溝通對於組織於災難中或災難後採取適應行為而言極為重要 (Comfort, 2005)，因此在災難發生前，對於災難的認知以及風險評估對於社區重建及復原而言相當關鍵 (Longstaff, 2005)。Berley等人 (2007) 認為環境依附與認同包括四個交互相關的成份，包括：(1)情感連結：個體對於環境中歷史、他人與環境、以及與自我概念連結後產生的情緒連結；(2)安適感受：環境能夠提供個體或

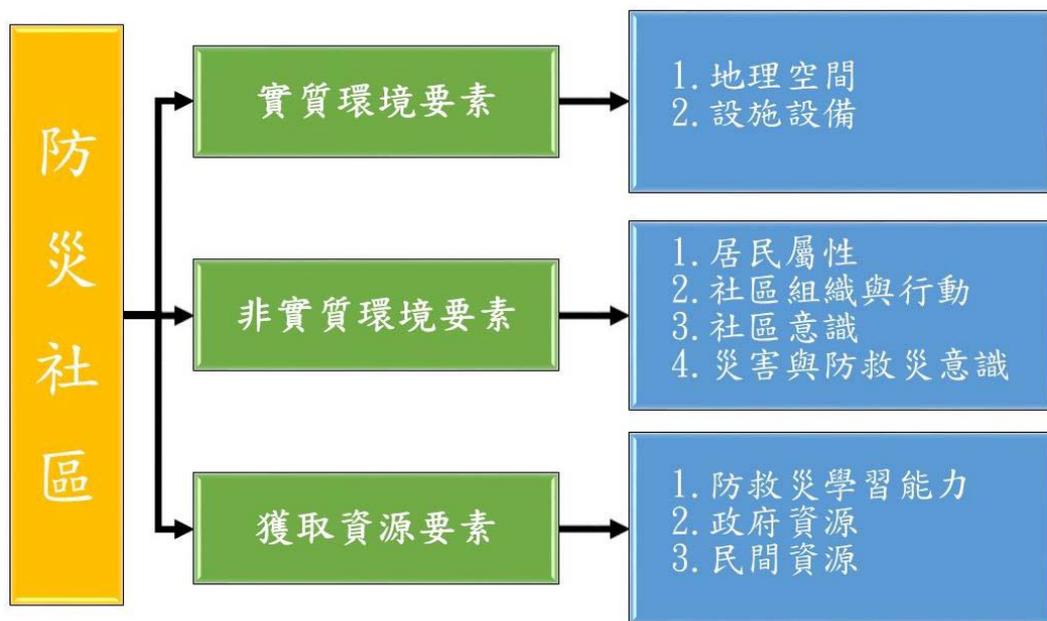
群體基本生活資源與安全；(3)環境認同：經由安全感以及情感連結交互後對於環境產生之認同感；(4)環境依賴：個體或群體對於環境中生理、心理或社會性的結合而產生之相互依存關係。Cottrell (1976)認為社區能力中包括四項行動與決策能力：(1)有效集體討論，辨認社區中問題與需求；(2)完成關於目標與重要事項的工作共識；(3)對於完成目標的方式具有共識；(4)能夠共同、有效率的完成目標。將社區能力與災難後重建連結，則社區能力與防災備災行動有關 (Benight, 2004; 參考圖二。)。



圖二、災後社區復原力網絡理論概念圖
資料來源：Norris, Stevens, Pfefferbaum, Wyche, Pfefferbaum

災難社區居民的居住環境、身心健康、日常生活嚴重影響到居民本體在社會處境的安全感，但目前研究尚無針對受災居民之環境依附、災難評估、以及防災備災與重建行為之有效量表，以作為災後環境、心理、生理重建之參考，故本計畫研究目的為以居民角度出發，兼採理論內涵，利用「樣版分析法」(Crabtree & Miller, 1999; Ericsson & Simon, 1993)設計能用以評估災後受災居民環境依附、災難評估、以及防災備災和重建行為之客觀環境心理社會量表，追蹤氣爆居民與環境依附歷程所需的能量資源，並且探討生活型態、經濟活動、心理復原、家庭結構、人際互動、身體健康等等的改變狀況與歷程，以為累積氣爆災後重建研究的資源與知識管理成果，產出本土災難社區智慧生活營造的經驗知識，以為後續跨領域、跨地域、跨族群與跨國際之比較研究，更為未來與國際主流學術社群接軌交流之用。

根據陳亮全（2001）彙整國內外相關文獻對於「防災社區」構成「防災計畫概念」之後，認為所謂的防災社區之構成主要有「實質環境要素」、「非實質環境要素」以及「獲取資源要素」等三方面，其相對應關係如圖三「防災社區」之構成圖。雖然國內關於防災社區或社區防救災之相關文獻甚為缺乏，但藉由國外文獻的回顧，同時檢視國內相關社區防救災經驗，可初步界定促成防災社區形成之主要因素大致可劃分為實質環境要素、非實質要素，以及獲取資源要素三大類，並可在進一步細分為地理空間、設施設備、居民屬性、社區組織與行動、社區意識、災害與防災意識、防救災學習與能力、政府資源及民間資源等十大項之要素。本計畫將參閱陳亮全「防災社區」之構成圖的概念，以災民為本，家庭為中心，社區為導向，匯整實質環境要素，非實質環境要素與獲取資源要素的資源網絡，並以此計畫成員共為災難社區重建貢獻心力，建設智慧生活社區營造的遠景，並在第一年以滾動式檢討（Rolling Review）的方式，回顧與匯整本計畫三年來在高雄市氣爆社區心理健康相關研究的經驗與成果，並透過分享式數位雲端平台縱橫向聯結總計畫與子計畫，茲以建構我國災難社區減災與重建的在地知識；第二年則以參與式行動研究進行跨類型、跨地域與跨族群的比較研究，進行國際交流，提出國際合作方案；第三年以台灣經驗為主軸，防災、救災、減災與重建工作模式，並運用智慧生活雲端數位平台，前瞻南進東南亞，進行跨國比較。



圖三、「防災社區」之構成圖
資料來源：陳亮全（2001）

由上述可知本計畫即以災難生態模式，災後社區復原網絡理論，以及防災社區概念為理論基礎，並以災難社區居民為本體、家庭為中心，社區為導向，經由產官學與社區社群的夥伴關係，建立合作模式，透過總計畫所規劃建置的整合型研究計畫互動合作式的雲端智慧平台，以知識營造為導向，共享研究歷程心得與成果，並在個人、家庭與社區共學機制與行動研究之下，完成符合災難社區居民期待與需求的減災與重建計畫，發揮社區總體營造的功能，建構智慧生活與健康幸福的社區。有鑑於全球天災人禍頻傳，災害會在極短時間內造成環境的破壞，生命財產的損失，經濟活動降低，生活與社會型態的改變，並增加社會脆弱性（Variability）與貧窮化的潛在風險；因此，聯合國於2005年在日本兵庫縣舉辦第9屆的「世界減災會議」（World Conference on Disaster Reduction），發表2005~2015年兵庫行動框架（Hyogo Framework for Action 2005-2015），提出5大行動網絡，強調並呼籲跨國整合的合作，建立災難風險評估與管理機制，提昇國家與社區的抗災應變能力，減低災害損失，在知識動員（Knowledge mobilization），合作實踐（Collaborative Practice）與社會創新（Social innovation）之下，減少天然與人為災難潛在風險，加強各級防災與救災的準備，規劃與執行全人關懷的災後重建。

參與式行動研究防災社區營造

本研究第二年計畫將進行參與式行動研究(Participatory Action Research)智慧防災社區營造，首先必須了解何謂社區，社區是一群人共同居住社區的意識、生活目標與個人的內在與外在地景環境連結的媒介(Peruzzo, 1996)。社區是人類生活最基礎的單位，陳錦煌與翁文蒂（2003）認為社區有著獨特文化與人文內涵，社區範圍可大可小，並具有共治、共享與共有的生活方式與範圍，旨在追求更優質的生活品質；一群共同文化背景特質，與公共利益意識的人組成的社區；Green& Haines(2015)強調，社區的組成形式必須考量居民與社區、社會、經濟、心理、文化、政治、環境、生活、就業、衛生與教育等方面的需求，而社區包含下列三大要素，1). 地理上的共同區域；2). 居民與社區能有規律性互動的團體；3). 擁有公共利益的社會互動。由此可知，在相同社會文化特質與共同關心的公共議題事物，意圖解決問題和改善生活環境，及品質的生命共同體。

社區意識為社區組成要素之一，社區意識是居民對社區具有的歸屬感；戴志聰與張美瑤（2012）指出歸屬感係因社區居民具有共同的利益、共同的問題、共同的需要，在經由共同參與、討論、爭議、協商之後所產生的共同意識與認同。社區意識的高低經證實與社區居民感受個人生活品質、社會環

境、實質環境和生活方式的滿意程度有明顯相關 (Wilson, & Baldassare, 1996)；也與社區居民參與社區活動以及公共事務的程度密不可分 (張凱智、宋秉明, 2010; Puddifoot, 1996)。蕭百興 (2010) 強調，以社區公民意識為本，重視在地的地域文化特性，才能整合資源，運用不同社區力量，進行對話、周旋，從而實現社區營造實踐的理念。因此，社區意識的評估不但可以協助社區居民瞭解社區問題及適應社區環境，更可作為社區內部所有成員溝通協調的標準以及社區營造發展的指標，更是推展災後社區營造工作時不可或缺的重要步驟。

社區意識 (sense of community) 是社區營造成功關鍵，李增祿 (1995) 認為社區意識是指居住於某一社區的人對於社區的一種文化歸屬與心理認同，亦即所謂的歸屬感；傳統社會依附關係與文化認同是社群與社區公共意識形成的重要因素，透過社區自主的學習機制，讓社區公民領悟到社區公民治理的歸屬感，進而關心和參與社區發展的議題 (陳介英, 2015)。人與環境之間存在著依附和互動的關係，徐磊青與楊公峽 (2005) 以環境心理學的觀點以環境認知、環境評價以及人與環境互動為三大領域，來探討個人對環境的知覺，如何經由認知的過程則轉化成為個人對社區的認知結構，進而反映在人與環境之間的互動關係，這將是本計畫採取參與式行動研究進行智慧生活防災社區營造必須面對重要議題。

社區營造重要社區居民自主自願的參與模式，社區學習是一種公民教育，也是推動社區意識教育的方略。透過對社區議題的爭論，居民可以展開各種試驗、探索、討論、溝通、價值澄清、模仿、問題解決和決策的學習過程，進而凝聚社區意識，採取適合的參與行動；陳錦煌與翁文蒂 (2003) 認為，社區總體營造著重於過程，經由社區參與和社區學習，在對話、協商與整合的歷程，研擬社區營造的願景，商議生活品質提昇的方法，減低衝突與縮短差距，可見社區學習是社區營造必要的途徑，因此本研究將在第二年計畫中，以參與式行動研究規劃與實施防災社區心理健康共學培力課程，提升居民心理健康自我管理知能，落實心理健康自我管理之目的。

因此本研究為透過參與式行動研究，首先凝聚在地意見領袖凝聚社區意識，社區意識是社區營造成功與否的必要條件，張凱智與宋秉明 (2010) 指出，社區發展必須凝聚居民的社區意識和歸屬感，在共識的社區承諾之下，成為社區參與的原動力陳錦煌與翁文蒂 (2003) 指出社區營造旨在喚醒社區意識，藉由多元多樣的學習機制，帶動民主參與和由下而上的社區公共事務決策與執行；由此可知，社區意識是社區營造的必要元素，在新社區中社區意識是否應該被激發，由居民自主的共組在地組

織，凝聚社區力量，尋求與整合資源網絡。第二項為活動舉辦強化凝聚社區意識，凝聚社區意識才能吸引居民參與社會活動，形成社區發展夥伴(Community Development)，提升解決社區問題的社區能力、強化社區行動力；陳其南(1996)著文提及，國內外則有眾多研究者皆認為提昇社區意識，一定要先引領居民參與社區相關的活動，經由個人參與社區活動和公共事務的頻率和程度，始可加深個人對於社區的認同。黃源協、莊俐昕與劉素珍(2015)認為，社區能力是社區資源與社區力量的總和，唯有在提昇社區意識，才能透過社區個人、家庭與在地和政府組織之間的協商互動，累積更多的社區力量與資產，解決社區問題。本計畫透過參與式研究方法，促進個人對於社區得認同，才能促進災後社區營造的行動目的。

透過自主與互助的社區營造方式來進行災後重建，社區居民在研議社區相關問題時，能以藉由充分溝通與協商，表達個人的需求、尊重他人的意見，並推選推動整個重建計畫的社區領袖，群策群力面對震災的衝擊，即使推動災後社區重建過程中缺少公部門資源的挹注和協助，卻在社區意識凝聚之下，反而因此更加強化社區的向心力與強韌性。為了促進災後社區發展，凝聚社區意識，結合社區內外網絡資源，營造一個人親、土親與文化親的家園社區，行政院文建會與1994年，提出「社區總體營造」的規劃，在共同參與與社區支持之下，達成社區成為生命共同體的目標。陳三郎(2004)在其文章中提到，社區營造是一種公民學習，結果將會如何並不重要，過程才是最重要的，而其中社區營造的關鍵是要以「造人」與「造心」為根本，而不是以「造物」為目的，因為「人」是社區的主體，若是社區的人與心沒有改變，光靠外界協助是很難讓社區動起來。社區營造的主要作法就是獲得社區居民的認同與支持，進而經由居民的參與和互動過程，在認知與意識上的轉化，創造共同關懷的機制，改善社區的生活環境與品質(陳介英，2015)；由此可見，社區的支持是災後凝聚社區居民共識的重要力量，駱慧文(2010)建立社區資源整合系統與互助互聯網絡的重要性，在於喚起各界對災後社區營造之關懷、強調社區參與方式之行動方案、創造有利社區營造行動方案執行之氛圍環境、凝聚社區共識以增加資源運用之公平性與整合性，並因而能使社區營造的資源發揮最大效能，更是本計畫以參與式行動研究與社區居民共同凝聚社區意識，以達到耐災力的社區的目標，所以本計畫透過參與行動研究方式，以災後社區居民為主體，共同營造智慧生活防災耐災力的社區。

社區發展著重永續性(Sustainability)，而社區居民主動參與社區問題解決與決策，才是社區永續發展的核心；夏鑄九(2007)認為，社區培力及為社區意識和社區營造的關鍵，社區居民在對社

區共同利益、感受、期待之下，產生整體發展的目標，並在共同參與的理念，解決社區相關問題，提昇社區生活品質。王派仁（1994）認為社區參與（community participation）對社區居民個人而言，其功能與重要性如下：1）. 繼續成長以及不斷地自我充實；2）. 社區參與為培養公民民主素養與態度之最佳途徑；3）. 滿足群體與個人自我實現的需求。如若居民對社區參與的本質、社區治理的概念與社區能力的不瞭解，將會使社區營造相關工作產生瓶頸；因此，鄭政宗、羅智名與李金佩（2013）指出，藉由社區學習，增進問題解決知能，建構自我認同和文化主體性，透過集體發聲與具體行動轉化人際互動，改變資源權力不對等的資源分配模式，提昇社區的生活品質。

一個社區優質的永續發展必須要求社區居民全面的參與行動，理想的社區教育是做中學；因此社區成員參與社區行動，並能在行動中不斷學習參與的方法，就是一種終身教育的過程。社區發展最重要的是激發社區居民的需要感和認同感，引導居民參與及行動，並能以自助自主的態度參與社區工作，此種需要參與自助心理，就是一種社區意識，社區教育的基本目標在於促進個人與社區的變遷、解決社區困境，提昇生活品質。Manzo & Perkins（2006）也認為培力是社區營造永續發展的關鍵，透過關係改變，營造人與人、人與組織、組織與組織之間優質的互動，在社區參與歷程中建構社區與個人的共同情感、價值與目標。以社區總體營造推動終身學習，陳錦煌與翁文蒂（2003）認為夥伴關係是社區參與永續發展的重要關鍵；Nikkah & Redzuan（2010）針對非政府組織提供社區永續發展的契機，提出建言，指經濟、個人和社群與社會三方面的培力，提昇社區營造知能，才能圓滿完成社區永續發展的宗旨。

個人對社區事務的參與程度，可藉由個人對社區活動的參與、所願意奉獻的時間、金錢與勞力以及個人對社區內組織團體所願意擔任的職務與介入程度等來代表社區參與的程度，而經由個人參與社區活動和事務的頻率和程度，可加深個人對社區的認同（Zakus & Lysack, 1998），此認同又可轉化為個人對社區環境的情感認知，個人參與程度越高，代表對社區的認同程度越高。社區參與需要社區的參與投入，但公私領域的資源的注益，將有終告一段落之時，居民與在地組織必須密切合作，將社區意識凝結起來，並對社區做一個完整規劃，讓居民可以在實際參與和決策中，始能在新環境與新社區建置自己所需的新文化。

丘昌泰（2002）主持台北市防災風險評估及危機管理之研究，綜合國內外社區參與相關文獻之後，指陳「參與」的重要特性：1）. 參與應該是指真實的參與，虛假的參與應從制度面上加以防止；2）.

參與應該是一種自發性、自主性的民主過程，政府與民間機構需營造民眾其社會參與的機會；3). 參與的層面包括社區生活事務的改進，更涉及公共政策制定的決定；4). 社區居民可以共同分享社區參與的成果，而助於整體國家發展與社會進步。世界衛生組織 (WHO, 2014) 著文探討如何運用社區參與和社區動員來進行參與式學習 (participatory learning)，茲以促進母親與新生兒的健康；Haynes & Tanner (2015) 運用參與式學習來教導青少年防災知能，面對未來世界地球暖化的災變，茲以達到防災、減災與重建的目標；社區總體營造是一個社區居民相互學習的歷程，陳錦煌與翁文蒂 (2003) 強調，透過參與學習作為終身學習和建置公民社會的基石；在社區參與災後重建推動模式之研究，張秦瑞 (2015) 指出災後重建應在培力增能方面強化規畫，才能建置完善長期的災後重建計畫。透過參與學習，對於社區營造具有下列多項功能，1). 激發社區的認同；2). 促進社區居民的參與；3). 提昇社區能力；4). 建置社區內外部網絡聯繫與資源取得的模式。由上述文獻可知，社區營造，尤其是遭遇災難，歷經災後遷移的社區，在社區參與的學習歷程，培力居民的社區意識，促進社區參與公共事務，帶動社區持續發展對社區重建將能更有助益。

社區參與的困境影響，社區參與的因素一般來說，可歸納為三個原因：1). 社區參與是居民想解決關於居住環境的問題；2). 受到社區行動的成員與其成果的影響；3). 當大多數居民參與時，會因從眾效應 (Bandwagon Effects) 的影響而加入 (Nikkhah & Redzuan, 2010)。換言之，社區公共事務是否與居民有直間接的利益相關，會影響社區參與的情況，而當有社區居民意識到社區參與的必要性，就有可能引發群起效應；居住時間的長短會影響到居民其對社區認同與社區意識，愈認知到社區相關議題的居民，也會對社區公共務愈關切，因而會有較高的參與意願。社區參與是一個積極的過程，Green & Haines (2015) 認為，在參與過程中獲益個人或團體以一個可增加自身福利的觀點去影響社區發展計畫的方向，這些福利包括收入、個人成長、自我依賴或是社會價值。當中所提到的福利，包含實質的生計產業、生活適應、環境品質、醫療服務，以及心靈層面的成長。

楊佳穎 (2009) 指出，社區參與是一種權利，一種民主制度的形式，也是一個較為積極的社區營造過程，由社區的成員和其利益相關的組織團體，共同花費心力、財力、能力和資源去參與社區事務決策與執行的過程，並與官方緊密合作，從而得到個人及社區的利益，而官方推行計劃也因此更為順利推行。所謂的利益，對個人而言能提昇心靈層次的成長，對組織而言，可能是金錢的利益，但對整體社區而言，可實際解決社區的問題，凝聚社區的意識，也可提高社區生產力及其品質，是一個促進社

區計畫實行的好方法。

社區是住民居住某一地區域，為了共同問題、需求、利益和目的，相互往來互動的共同關係，並在凝聚的社區意識、發展出在地組織，互相支持合作，採取社區參與的集體行動，共謀社區問題的解決與發展（Nikkha & Redzuan, 2010）。因此如何組成社區意識自主性的行動單位，匯集內外資源，激發自動自主的社區意識，以及自覺的社區能力、解決社區的問題環境；黃源協、莊俐昕與劉素珍（2015）指出，存在於社區內的人脈網絡與組織、人力和社會資源的整合互動，才能以行動力改善社區的福祉。Rifkin(2014)提及要達致社區發展的宗旨，需激發在地居民自動自發的精神與自決的能力有許多種方法，「多元取向」(multiple approach)為其中一種，方式是由一群社區外界的學者專家為社區策動、引進與提供各種不同的服務，例如教育、醫療等，以因應改變社區的問題；至於內部資源取向(inner resources approach)重點是在鼓勵社區民眾去挖掘他們自己的需要，並協力、合力去滿足個人與社區的共同期待，這些內部資源取向的計畫不是預設的，而是鼓勵社區居民針對他們真正所關切的問題自助互助的研討而擬定出來的

社區參與一定要從社區在地的網絡進行連結，要拋開族群、文化、階級、年齡、社經地位的區隔，始能克盡其功（Manzo & Perkins, 2006）。如何讓居民凝聚參與的力量，是需要慢慢來建構的，有很多獨居老人，平常在家裡沒有什麼事情可以做，後來透過部落健康營造將他們集結在一起，讓他們彼此互相扶持；可行的做法是，規劃一些活動，把社區內/外的資源整合帶到部落或社區，跟老人家一起來進行互動，互相學習成長，在這過程中，老人家很開心，他也會與年輕人們分享他們的經驗，透過互動的過程中，看到社區參與的力量，這個力量一定要社區裡面的人自己把它經過一個公民治理自主討論歷程，把它凝結在一起。

社區培力

藉由社區培力彙整社區意識，提倡社區參與及為成功社區營造的不二法門；培力(empowerment)理論最早根源於教育學門(Freire, 1970)、以及社區營造的領域(Nikkhah & Redzuan, 2010)。培力是指激發潛能，以賦權為基礎，建構個體問題知覺能力，在反思與行動中，培育自身的主體信念，積極參與公共事務的決策（Green & Haines, 2015）。從事社區營造的人必須確信，災民最後仍要從災後重建社區站起來，扛起重建的自立性發展，將來有一天援助團體總要離開救災重建地區，因此培養當地人才接手災區重建轉為社區發展的工作，實為必要的轉化步驟培力是在反思與行動中建構社區、個

人與群體的自立信念；鄭政宇、羅智名與李金佩（2013）指出透過由上而下、和自主參與藉由社區培力與人文發展，提升社區民主與互助的社區營造知能。Nikkah& Redzuan(2010)一直強調社區營造中非政府組織應協助社區進行居民的培力計畫，才能在互惠原則之下，建構永續發展的社區營造。災後重建應以優勢觀點來培養災民自行發展復原力(resilience)，宋麗玉（2009）認為藉由培力過程幫助社區朝向復原之自立發展邁進；曾旭正(2000)強調重建規劃本身也應該發揮社區培力的作用，始能見其災後重建社區營造之功效。

社區總體營造

我國自民國83年才引入社區總體營造的新概念，此概念源於日本的造町、英國的社區建築與美國的社區設計（容邵武，2013）。文建會對社區總體營造的定義為：「社區總體營造是以社區共同體的存在和意識作為前提和目標，藉著社區居民積極參與地方公共事務，凝聚社區共識，經由社區的自主能力，配合社區總體營造理念的推動，使各地方社區建立屬於自己的文化特色，也讓社區居民共同經營『產業文化、文化產業化』、『文化事務發展』、『地方文化團體與社區組織運作』、『整體文化空間及重要公共建設的整合』及其他相關的文化活動…等。陳錦煌與翁文蒂（2003）指出社區民眾的自主與參與，使生活空間獲得美化，生活品質獲得提升，文化產業經濟再行復興，原有的地景、地貌煥然一新，進而促使社區活力的再現。如此全面性、整體性的規劃與參與社區經營創造的過程，稱為『社區總體營造』」。

然而，社區營造經由中央與地方政府研擬相關政策，大力推動；陳介英（2015）指出，如若缺乏社區人際互動、社區認同、在地特色，將難以整合社區價值，建置創新的社會文化，因而無以打造新家園的互助與自立性的夥伴關係（partnership），社區營造只會打著亮麗口號，淪為空轉。聯結公部門與社區在地組織的資源，由下而上，加上而下的協作合作，以解決偏鄉發展困境與活化在地社區為目標。方雅慧與何青蓉（2011）研究屏東縣社區組織推動社區營造的現況，指出1). 強化社區組織核心能力為本；2). 公部門整合行政資源，並與民間團體共商社造行動參據；3). 創造跨組織聯結，促進社群交流，以達到資源整合與跨組織的合作；4). 重新檢視調整社造人才培力課程，茲以提昇社區營造知能，強化社區組織功能，型塑社區意識，增加參與意願，始能建置以社區福利為本，自主與自助為導向的社區營造。檢視近一、二十年台灣社會社區總體營造的實踐和成果，社區作為一個自足

體，既是社區歷史文化的延展，更是公民參與民主社會公共治理的開端，然而缺乏公民社會的主體與公共性（publicity）思維，社區營造就會很容易淪為國家整編社區的另一種方式；容邵武（2013）以南投埔里桃米生態社區為例，在地公共性的民族誌研究中，探討社區營造公共空間與公民社會，公私理念的轉承以及所承載的意義指出，公民意識與社區參與是社區營造的公民治理與自治組織運作的根本，並強調文化親密性（cultural intimacy）與社區營造的關聯性和重要性。

參與式行動研究的社區營造

參與式行動研究強調在地居民與行動者合作關係，顧瑜君（2004）提到行動研究是有系統的做計畫、行動、觀察與省思再進行修正，是流動性的過程；在重建災後的社區時，行動者與社區居民共同參與社區計畫與行動，透過社區意識參與社區的行動，社區居民是社區的主體，了解社區文化內涵，共同觀察與省思，共同擬定社區營造之方略；邱詩揚、劉潔心與晏涵文(1999)提到參與式行動研究在過程中與社區一起工作，透過社區意識對於社區的參與，並運用策略強化社區組織功能與培力社區組織，在參與行動的過程使社區成為有力量的社區，使社區居民提高參與力與行動力。

葉莉莉(2010)提到參與式行動研究的原則為(1)社區相關(2)社區主導(3)產生社會行動(4)資料共有(5)過程導向(6)能力培養(7)倫理考量(8)多種方法。社區營造的目的在藉由相關社區居民共同關切公共事務相關的推動，提升社區意識和社區參與，改變住戶對社區冷漠與疏離的人際關係，讓社區居民能夠共同進入社區，集思廣益為自己的家園努力，建立起在地認同，Botes & Rensburg（2000）認為社區營造是要求居民從自我到社區的跨越，因此它所要切入的就不是個人私領域的範圍，而是社區的公共議題；即使強調的是公共事務的領域，但社區畢竟還是由生活在當地的住戶所組成，所以社區營造與居民的日常生活關係密不可分。張秦瑞（2015）對災後重建式的社區營造也提出建議，激發社區認同感，促進社區參與，提昇社區能力，建置資訊與資源獲得管道，始能讓災後重建社區居民自助自主的參與，永續推動社區發展。

此研究第二年計畫將採參與式行動研究在不同類型、地域與族群的災難社區規劃與實施多元文化觀點的智慧生活心理健康促進社區營造，減低災難社區心理不健康與生活調適不佳情況，提升居民在心理健康自我管理效能，建構跨類型、跨地域與跨族群的心理健康促進工作模式。

莫拉克風災永久屋居民心理健康與生活適應

2009年的莫拉克颱風帶來了台灣50年來最大的水患，洪水與土石流肆虐南台灣，損毀橋樑百餘座，公路柔腸寸斷，導致流域沿線之交通基礎建設一夕之間全部遭到嚴重損毀。其水災與土石流破壞型態、重建條件及階段策略均與九二一震災有著明顯的不同，政府為安置莫拉克風災受災戶，積極推動永久屋安置政策，為能快速、有效和公平辦理分配，依照行政院莫拉克颱風災後重建推動委員會(2011)所頒布建特別條例，家園重建應考量之五點基本原則辦理：

- (一) 以「安全」為家園重建第一優先考量。
- (二) 重建工作以社區需求為主，並增加在地就業機會。
- (三) 原住民遷居地保存暨有文化內涵及生活習性。
- (四) 中央、地方、民間通力合作。
- (五) 企業參與家園重建，建立低碳、生活、智慧集產業示範社區。

依行政院莫拉克颱風災後重建委員會的「莫拉克颱風災區劃定特定區域安置用地勘選變更利用及重建住宅分配辦法」第10條辦理災民資格審核，並以「戶」為單位，受理永久屋入住申請。申請需具備下列條件之一：

- (一) 災區房屋毀損不堪居住。
- (二) 災區房屋位於依「莫拉克颱風災後重建特別條例」第二十條第二項規定劃定特定區域之遷居、遷村戶。
- (三) 災區房屋所在地區，經劃定機關審定報請重建會核定為安全勘虞地區之遷居戶。
- (四) 依「莫拉克颱風災後重建特別條例」被徵收土地上合法自有住屋之拆遷戶。

受災戶需以「戶」為單位提送永久屋申請書，由鄉公所受理、經檢視有無資格，經初審符合後報送縣府審查，符合資格則依規定核配永久屋，不符者則退件。依據內政部消防署(2017)的天然災害造成人員傷亡房屋損失統計顯示，莫拉克風災當時造成643人死亡、1,555人受傷，房屋倒塌1,163棟，農損高

達164億6863萬；因此，災民安身立命的永久屋政策制定、興建與入住成為當務之急。依據行政院莫拉克颱風災後重建推動委員會於2012年所出版的重建三周年成果彙編指出，當時在36個永久屋基地，共完成3,213間永久屋的興建，其永久屋基地與永久屋分布情況請參閱下列表一。

表一、莫拉克風災已完成永久屋基地及數量

項次	縣市	基地名稱	完工間數	主要安置對象	認養 NGO
1	南投縣	長利園社區	18	水里鄉新山村	張榮發基金會
2	南投縣	新信義之星	29	信義鄉望美村、羅娜村、神木村	紅十字會
3	南投縣	紅立新	21	水里鄉新山村	紅十字會
4	南投縣	神木社區	118	信義鄉神木村	紅十字會
5	雲林縣	東興社區	28	古坑鄉	法鼓山基金
6	嘉義縣	日安社區	90	番路鄉、梅山鄉、竹崎鄉、大埔鄉	紅十字會
7	嘉義縣	日滿社區	42	番路鄉、梅山鄉、竹崎鄉、大埔鄉	紅十字會
8	嘉義縣	日安社區 2 期	86	番路鄉、梅山鄉、竹崎鄉、大埔鄉	紅十字會
9	嘉義縣	日好社區	26	大埔鄉	紅十字會
10	嘉義縣	山美基地	28	阿里山鄉山美村	紅十字會
11	台南市	玉井大愛社區	26	南化區羌黃坑、東山區	慈濟基金會
12	高雄市	杉林大愛園區第 1 期	756	甲仙、六龜、桃源、那瑪夏、茂林等區	慈濟基金會
13	高雄市	杉林大愛園區第 2 期	250	甲仙、六龜、桃源、那瑪夏、茂林等區	慈濟基金會
14	高雄市	五里埔小林社區	90	甲仙區小林里	紅十字會
15	高雄市	日光小林社區	120	甲仙區小林里	紅十字會
16	高雄市	龍興段社區	17	六龜新開部落	法鼓山基金
17	高雄市	樂樂段基地	20	桃源區勤和里	法鼓山基金
18	屏東縣	禮納里部落第 1 期	319	好茶、大社、	世展會

				瑪家	
19	屏東縣	禮納里部落第 2 期	164	好茶、大社、瑪家	世展會
20	屏東縣	長治百合第 1 期	164	霧台鄉、三地門鄉(達來、德文)	慈濟基金會
21	屏東縣	長治百合第 2 期	70	霧台鄉、三地門鄉(達來、德文)	紅十字會
			36	霧台鄉、三地門鄉(達來、德文)	長老教會
22	屏東縣	高樹鄉新豐村	8	高樹鄉新豐村	慈濟基金會
23	屏東縣	中興路部落第 1 期	24	牡丹鄉石門村	世展會
24	屏東縣	中興路部落第 2 期	21	牡丹鄉石門村	世展會
25	屏東縣	新來義部落第 1 期	232	來義鄉來義村、丹林村、義林村	紅十字會
26	屏東縣	新來義部落第 2 期	56	來義鄉來義村	慈濟基金會
27	屏東縣	吾拉魯滋部落	118	泰武鄉泰武村	紅十字會
28	屏東縣	舊高士部落第 1 期	22	牡丹鄉高士村	世展會
29	屏東縣	舊高士部落第 2 期	22	牡丹鄉高士村	世展會
30	屏東縣	九棚國小	8	滿州鄉上分水嶺	慈濟基金會
31	台東縣	德其段永久屋	33	大麻里鄉泰和村	世展會
32	台東縣	舊大武國小	31	大武鄉大竹村	世展會
33	台東縣	嘉蘭 2 永久屋	15	金峰鄉嘉蘭村	世展會
34	台東縣	新富 2 社區	42	金峰鄉嘉蘭村	世展會
35	台東縣	新富 1 社區	48	金峰鄉嘉蘭村	紅十字會
36	台東縣	金富段	15	太麻里金崙村	世展會
合計 36 處 3212 間					

莫拉克風災災後「離災不離村，離村不離鄉」為起初的重建原則，不料短短 20 天左右，政策大轉變，轉而選擇一次到位的永久屋政策；謝志誠與陳竹上（2013）指出，離鄉異地重建的永久屋住民 88.7% 為原住民族，當時為了執行永久屋政策，在沒有充分溝通討論之下，倉促立法，政府與非政府組織聯手快速的整地興建永久屋，打造了亮麗卻缺乏原住民文化主體與生活機能的居住硬體與生活環境。而當馬英九總統南下一夜 short stay 於屏東禮納里永久屋，卻以法國南部名勝普羅旺斯來形容

不是居民期待可望的永久屋之時，原住民為此走上街頭，夜宿凱道，舉著標語，高喊口號「我們不要普羅旺斯，我們要原鄉重建」「還我原鄉生存權」，「災民部落零重建，安全返家無進度」，卑微地訴求在文化集體記憶之下的異地重建。

而當莫拉克風災之後第一批永久屋，在高雄縣杉林慈濟大愛園區落成，大愛村被描述為「愛心奇蹟」、「世紀典範社區」；王增勇（2010）著文討論，當國家機器透過民營化運作，將缺乏公民參與和文化相容，片面而短視的家屋重建政策的執行，推予非政府組織的新自由主義社福機構，而在施與受的權力關係中，以助人者的優勢和經濟霸權地位，加諸受災民卑微的承受；王增勇（2010）更強調莫拉克風災多數受災的原住民的世界觀有別於台灣當前主流社會價值，而在永久屋制訂與執行歷程，原住民卻沒有參與決策的機會，因此，力主政府與民間社福機構應以弱勢族群文化的優勢觀點，以原住民自治為災後重建的原則，培力在地組織與尊重在地聲音為重建目標。

異地重建的家屋不僅僅是硬體房屋的重建，更是重建嶄新的社會文化結構與人際網絡；林益仁（2009）強調，永久屋政策的規劃與實施，應著重於人們對「家」整體與終極的依附，讓家成為日常生活中物質與精神實踐的場域。政府面對災後重建艱辛議題和回應輿論壓力，往往忽略原住民訴求，僅追求永久屋政策高效率執行，林珍珍與林萬億（2014）指出，說明會只是執行永久屋安置政策的溝通管道，透過政策說明來安撫災民殷殷企盼的災後重建，卻沒有讓災民實際參與決策的權力和機制，忽視原住民族文化脈絡下的部落會議協商機制，政策制訂者與執行者不瞭解原住民的需求，而便宜行事與急就章的規劃執行相關政策；誠如林芳正與于欣可（2017）所言，缺乏族群文化的觀點的永久屋，沒有銜接到傳統領域的精神與文化層面，那只是一個文化斷裂、人際疏離的家，永續只安置他們的人，沒有安置到他們的心。

災難過後，許多災區的災民盡其所能重整或重建家園；全國成(2010)指出，莫拉克風災之後原鄉共有 82 個部落被安全鑑定為「不安全」的村落，莫拉克風災之後，基於安全考量，在善款投注與政府大力介入之下，大舉執行異地重建政策，興建永久屋，全國成(2010)檢視政府針對莫拉克風災所制訂的原住民家園重建政策，發現重建政策與原鄉期待有相當鴻大的落差與衝突；莫拉克風災讓山林之間的居民與海邊漁鄉原住民成為最大的受災族群，經濟、社會、文化與族群的邊陲地位，加上資源分配不公所造成的結構暴力（structural violence）；因此，林珍珍與林萬億(2014)著文，從災難治

理的角度檢視災後重建體系，認為災後重建與災難治理成敗關鍵，乃在於公民參與社區意識與參與；謝文中、鄭鳳芬與鄭期緯(2011)指出，原民生活文化依存於土地，然而莫拉克風災原民的遷徙政策與永久屋興建，在兵荒馬亂的永久屋政策制定與執行歷程中，卻導致原住民家族與部落社會結構瓦解與族群依附關係的斷裂。畢恆達(2000)指出，家是人類社會最基本的單位，與人的一生密不可分，家指涉三個不同的意涵概念，分別為家屋(house)、家庭(family)與家(home)。謝臥龍(2011)也認為，房子(House)是一間可住人的建築，而家(Home)除了包含著硬體房子之外，更承載著文化認同、人際關係與社群組織，由此可知，房子與家有著迥然不同的意義與組合。災後百廢待舉，一間「永久」屋，固然可暫時解決災民棲身問題，然而後續安身立命的生計產業、就學就業、社區營造、文化認同、醫療服務等，才是異地重建所必須面對的嚴肅問題，一位由原鄉撤離來到永久屋的居民就曾說過「我們要的不是一間房子，我們要的是一個家。」

本人在災後參與莫拉克重建相關工作，走過河底便道，奔走災區與永久屋基地之間，曾聽一位原鄉友人沉痛的喃喃自語，「這是回家的路嗎？」面對殘破家園，家在哪裡？面對天然災害被迫遷徙，造成個人、家庭與社區之間的疏離與斷裂。風災已過，一條回家的長路崎嶇蜿蜒；因此本人接受內政部委託，進行「莫拉克颱風災民入住永久屋生活適應情況之研究」，謝臥龍、駱慧文、許文耀(2011)指出，政府與民間非常快速而草率制定永久屋相關法令政策，在匆促的選地、整地與規劃之下，建築了安置災民的永久屋，而這安身立命的家，在規劃建築的過程中，是否納入受災原住民的意見與期待？是否考量人與家、人與土地之間的依附情感？甚至是否考量永久屋的 GO、NGO 機構和住民之間「施」與「受」的複雜關係，以及身處於災後重建的永久屋的住民，如何看待永久屋的家，住民的生活適應，災後生活需求為何，社會文化結構的保存，如何體認永久屋所形塑的新社區的意識，永久屋的制度與施行情況，由此可知，災後個人、家庭與社區重建相關議題，其實應該受到相當重視與審慎考量。

根據內政部 2012 年 12 月之各縣市永久屋基地興建與安置總數，莫拉克風災之後，全國所興建永久屋，完成興建數量為 3,441 間。莫拉克風災之時研究者與高醫大醫療團隊搭直昇機飛越滅村的小林與滿目瘡痍的那瑪夏河谷，眼見風災侵襲家園、學校、聯外道路橋樑嚴重受損，心知這場世紀浩劫讓災民不只受到人身安全的威脅，同時也深受交通受阻、流離顛沛、旅外生活適應之苦。莫拉克風災災後重建，政府本以離災不離村，離村不離鄉，離鄉不離遠的原則，規劃原鄉重建工作；謝志誠與陳竹上(2013)指出，政府為了回應社會急切的要求與提昇行政效能，重建原則在短短 20 天內，方向大

轉移，跳越中繼屋階段，以興建永久屋為終極的安置政策。然而，這急就章的永久屋大轉向，激起了原住民在放棄祖靈之地與遷住永久屋之間的兩難抉擇；Jha、Barenstein、Phelps、Pittet & Sena (2010)指出，災難有時會造成災民原居住家園的不安全性與脆弱性，成為必須解決的居住風險議題，遷村異地重建也許是解決災民居住與人身安全的方法之一。

董娟鳴、林文苑、涂庭儀與蔡皓年(2015)由永久屋居住與政策執行情況的探究指出，永久屋的興建不只是政策的推動與執行，必須慎重的考量永久屋政策實施，在永久屋基地選擇、生計配套、傳統文化的聯結，也必須符合住民實質生活需求和功能的需求；異地重建永久屋如若缺乏居民生計供給的環境與生計產業協作的配套措施，會降低永久屋執行效益。陳永龍(2010)與部落文化工作者一起面對莫拉克部落遷移與重建課題強調，缺乏文化關懷的災後安置和重建政策，讓原住民在自己的土地無家可歸，呼籲災後部落再生成的主體運動，期以兼顧身、心、靈的層面，營造原鄉部落更具社會安全意涵與文化生計再生的永續部落發展，進而消除政府依科學證據，並以經濟效益與安全為名，強迫原民下山遷住永久屋的統治思維。

陳文玲(2012)以災害人類學的觀點指出，災害已成為人類社會文化不可或缺的一部分，其中的社會、文化、政治、權力、經濟等因素應完整的思考，才能讓災後的遷村重建貼近災民的需求。謝臥龍(2010)也提到文化與性別敏感度對災後重建的重要性，缺乏其敏感度，將會讓永久屋政策制定者與實施者採取單一族群，文化或階級的價值來進行災後重建，那將不符合多元文化族群災民的需求與期待。面對自己族人在莫拉克風災之後重建需求，全國成(2010)探討家園重建的期待特別指出，重建會於2009年制訂的「莫拉克颱風災後重建特別條例」，沒有充分的與原鄉災民充分溝通、協商不足與倉促立法的制度不能滿足住民需求，在紛爭不斷的抗議中，付出了許多磨和的社會成本。

因此，全國成(2010)彙整災後重建的訴求，以為當時制訂和執行永久屋制度的參考之用：1). 以中繼屋做為短期安置措施，讓族人更有充裕時間往部落合議討論與決議；2). 土地是原住民生存的根，永久屋制度應讓原住民有返鄉工作和守護山林的權責；3). 尊重與維護永久屋政策制訂中被漠視的原住民獨特文化。Jha等人(2010)在世界銀行所出版的專書提出災後遷村制度執行的指導原則：1). 一個能預期產出結果的有效災後遷村計畫，應有讓居民自主表達意見和參與決策的機制；2). 災後遷村不是遷和不遷的二選一的決策；3). 災後遷村不只是把人異地遷移住入新屋，更應包括生計產業、

社會、環境、人際關係與社會資本的重建；4). 規劃激勵機制，以鼓勵代替強迫遷移；5). 災後遷移政策的制訂應考量涵蓋所有受影響的人。

災後異地重建遭受遷移的災民大多是災後成為弱勢與易受傷害的族群，在資源匱乏，面對災害風險，缺乏生計與未來生活發展，而在無以參與政策討論、決策與執行情況之下，只能在施與受權力關係之下，被動的接受政府德政和慈善機構發心的住屋安排。美國防災減災機構聯邦緊急事務管理署 (FEMA, 2009) 也特別提到，災後房舍的興建不應只是硬體設施的規劃，更應在住民自主參與之下，重建災民的原社區與生活方式；茲為達致上述觀點，FEMA 提出六大宗旨，茲以建設符合災民需求與期待的家屋。1). 支持個人、社群與社區盡速找回災後社會自給自足的能力 (self-sufficiency); 2). 確認與執行災難家屋政策的角色功能；3). 強化知能以符合災民與受影響社區的需求；4). 提供更寬廣而有彈性的災後家屋政策，包括安置所、中繼屋及永久屋；5). 整合災後家屋有關的支持系統與長期復原的資源網絡；6). 提昇災後家屋計畫，以適應可能發生的各種災難。

從 921 集集大地震到莫拉克風災我國政府連結民間慈善機構，以建造永久屋的方式，試圖解決災民流連失所的居住問題；然而，如上述文獻所指出的，居民被災難與永久屋政策交相逼迫，離開熟悉的生活環境，無可選擇的遷居異地重組家園，追求安身立命的永久屋居住生活，事實上，重建問題的解決並非一味在速度上取勝，關鍵點在思考的周延性，更重要的是災區部落居民的意願與實際參與。畢竟，重建一個「家」是重建一組新的社會關係，不可忽略家的基本成員的參與；台邦·撒沙勒(2011) 回顧自己族人流離動盪的命運，他們為了遷村問題，討論將近兩年，前後大小開會超過五十場，好不容易形成共識選定家鄉附近的瑪家農場，屏東縣政府始終還是因為缺乏經費無法取得土地，部落心願難以成全。土地是原住民的文化母體，是部落存在的根源，也是族群存在的命脈。一九八五年的全球原住民議會上，原住民痛陳：「除了直接射殺我們之外，最有效消滅原住民的方式便是將我們和土地分開」，離開了土地，文化消失了，族人連結斷了線，原住民就剩下軀殼，這無非就是扼殺了原住民族群的集體性。

本研究主持人謝臥龍在莫拉克風災救災與安置期間，擔任那瑪夏、杉林大愛與南化生活重建中心巡迴督導長達三年，與永久屋在地組織一起工作，為居民的生活、生計、醫療、就學、適應等問題努力，更於 2011 年接受內政部委託，跑遍所有永久屋基地，從事「莫拉克颱風居民入住永久屋生活適

應情形之研究」，經由量化問卷調查以及質化訪談收集莫拉克風災永久屋居民「生活適應」、「生活需求」、「社區參與」，與「永久屋制度與施行情況」的觀感與經驗；歷經質/量化研究資料的整理，歸納與分析之下探討永久屋住民生活適應情況。

本研究第二年將由第一年研究場遇的高雄市石化氣爆災區轉移到莫拉克風災原鄉部落與永久屋基地新社區，以當時擔任永久屋生活重建中心三年督導以及內政部永久屋研究所建立的資源網路，如王耀明是高雄市杉林八八重建協會執行長，林俊雄是高雄市杉林區大愛觀光協會理事長等皆加入本研究團隊，共同探討跨類型、跨地域與跨族群之比較性研究，並進行參與式行動研究，旨在將心理健康培力課程延伸到永久屋新社區，並配合謝臥龍所執行衛福部106年與107年那瑪夏健康促進計畫，進行災難社區智慧生活心理健康社區營造，茲以建構跨類型、跨地域與跨族群心理健康促進工作模式，進行前瞻南進與東南亞國家共創跨國防災、減災與重建之工作模式。

原住民族心理健康不利的因素

心理健康促進是全民的課題，世界衛生組織(2004)呼籲，心理健康與生理健康，社會功能三者之間有著密不可分的關係，更是全民健康、幸福社區以及和樂人際關係的基礎；英國健康部(2011)指出，英國全國大約有四分之一不論階級或城鄉的人，曾經歷經心理健康的問題，而這些心理健康問題讓人們面對很多生活上的困境，諸如：比較難找到工作或難以持續工作、收入比較少、比較沒有辦法獲得他人的專業認同、處於身體不健康情況、飲食失調等問題，由此可知，心理健康促進是我們每一個人生活上都必須面對的課題，不論是個人、家庭、社會、雇主，甚至地方與中央政府心理健康促進的政策與法令，在必須以心理健康為根基的思維之下，全民共同參與和努力，我們才能追求我們生理、心理、社會與心靈多面向的整體健康，透過教育、職場參與、人際互動、正向人生觀追求幸福感的人生。有鑑於心理健康難題愈來愈普遍化，年輕化與多樣化，近年來英國健康部(2011)投入大量國家資源，進行心理健康促進之相關研究，以為規劃與設計未來心理健康預防、促進與處遇的計畫，其目的旨在提昇國民心理健康促進的認知，減少國家社會健康資源的使用，營造全民健康與幸福的生活品質，茲以讓國民具備健康自我管理知能，提昇長壽健康與幸福快樂的生活，降低因身心健康不佳而自殘的比率，減少抽煙、酗酒與物質濫用的情況，縮小各種因心理健康不佳而產生的犯罪案件，削減因心理不健康而引發的暴力事件，提昇職場工作效能，促進家庭與社會的優質人際互動。

世界衛生組織於西元1986年所召開的第一次世界健康促進會意中發表「渥太華健康促進宣言(Ottawa Charter for Health Promotion)」其中呼籲各國政次應考量族群、年齡、性別與社經地位的健康分布情形，減少健康不均等(health inequality)降低健康差異(health disparities)。台灣亦深受潮流影響，開始發展「健康城市與健康社區」，因著此風潮，原鄉亦推廣部落營造健康促進(community health promotion)的計畫也行之有年。然而，長期以來，原住民的健康弱勢，雖然受其經濟與教育弱勢的長期影響，醫療保健資源的投入受原住民傳統觀念的限制；但是不可諱言的，在當今國家整體衛生政策中，原住民族健康的重要性與優先性仍未明確定位，甚至位居邊緣。原住民族群生活在健康風險的社會架構下，他們的生活遭受到各式各樣「現代文明知識」的入侵，由於在面對社會風險處境時連「相同文化、族群」的人都罕有共識，更不用期待不同文化族群的人，對原住民族來說，健康和文化之間帶來了困擾與衝突，以及資源分配不公平的對待。

追求心理衛生是人類的基本權利，更是國家相當重要的健康照護政策；本整合型計畫子計畫三主持人周煌智教授，當時身為台灣精神醫學會理事長曾在2016年總統大選時，對總統候選人提出國家心理健康體系的建言，社會文化急遽轉型心理健康是當今台灣面臨的重大課題之一，國家健康照護體系在疾病治療之外，政府健康促進的政策方案應納入心理健康相關防範與處遇措施；行政院衛生福利部(2016)茲為落實蔡英文總統「五大心理健康行動」，期望提升全國人民心理健康，延續2013-2016年國民心理健康促進計畫，制定發表第二期(106-110年)全人、全程與全方位的國民心理健康計畫；針對不同年齡、性別、地域、種族、文化的族群需求，制訂國家級的心理健康政策，落實以人為中心、社區為導向、康復為目標之心理健康服務理念；有鑑於當今社會文化快速變遷，衛福部第二期國民心理健康計畫指出少子化、高齡化、科技化、天災與社會意外事件繁衍生出層出不窮的心理健康衝突議題，衛福部即擬定心理健康促進因應策略，心理健康促進是指政府規劃的政策方案引領之下，讓民眾參與和增能充權，並致力於改善生活品質，提昇幸福安適感(well-being)。

世界衛生組織於西元1986年所召開的第一次世界健康促進會意中發表「渥太華健康促進宣言(Ottawa Charter for Health Promotion)」其中呼籲各國政府應考量族群、年齡、性別與社經地位的健康分布情形，減少健康不均等(health inequality)降低健康差異(health disparities)。此外世界衛生組織歐洲辦公室在1990年代，開始積極提出健康不公平的概念與政策探討。呂宗學、陳端容、江東亮(2015)指出Whitehead認為當某種健康不平等是非必然的；並提出七項健康不平等的原因，其中兩項和台灣原住民有關：一、因為時間落差造成健康不平等，譬如某些有益健康的資源或措施的提

供，因經費及人力的限制，必須逐步推廣，先獲得者的健康會優於後獲得者；二、無法獲得基本健康與其他公共資源造成健康不平等，譬如有些地區沒有衛生所與醫療院所，或地方政府經費不足、公共運輸系統不便等，讓原住民族成為身心健康弱勢的民族。Smylie, et al. (2010)整理澳洲、加拿大、美國、紐西蘭的原住民和非原住民的嬰兒死亡率(IMR)發現皆落在2至3.6倍之間，而孫樹根(2006)整理台灣城鄉嬰幼兒死亡率約在1.3到1.8倍之間，顯示出在嬰兒死亡率這個議題上，無論是哪個國家的原住民，皆面臨到健康不平等的問題。

消除健康不平等是政治議題，社會條件是造成健康不平等的根本原因(江東亮，2015)。即使台灣有著全球著名的全民健保，而全民健保制訂目標為增進全體國民健康，以提供醫療服務，但對於位在偏鄉的原住民族而言，仍然是不足的。一直以來原住民的健康弱勢，雖然受其經濟與教育弱勢的長期影響，醫療保健資源的投入卻仍受原住民傳統觀念的限制，在當今國家衛生政策中，原住民健康的重要性與優先性仍位居邊緣。原住民族的生活遭受到各式各樣「西方醫療知識」的侵入，對他們來說，健康和文化之間帶來了困擾和衝突。每個文化都有其發展脈絡，西方的醫療如此，原住民的傳統信念亦是如此，原住民重經驗、實踐與覺察、而西方重邏輯、實證與理性，兩者之間不但缺乏交集，也沒有區建立中間的橋梁，而是一味的用西方的、漢人的角度去強迫原住民族皆受這個觀點。醫療專業知識建構缺乏原住民的思維，平均餘命的概念對原住民而言是奇特的，他的生命經驗如何與你的加減乘除有關(吳櫻娟，2011)。各個醫療專有名詞的定義和原住民族的生活以及文化脫軌，變成一個個去脈絡化的名詞，亦或者他本來就是脫離脈絡的存在。

在原住民健康照顧政策白皮書中，蔡篤堅(2005)提出必須尊重原住民的文化，才有辦法制訂出來原住民的衛生政策，而且符合他們的經驗與歷史，賦予原住民決策權與主控權，部落建設需有一個平台，可以請耆老協助以達到跨文化的融合，原住民擔心當健康、醫療落到部落裡面，會不會變成一個所謂專業殖民，健康的標準原漢之間，甚至是外國人所看的都不一樣。吳櫻娟、顏婉娟(2011)也提到跨文化照護的社區實務上，我們應協助原住民發聲、結合跨學科跨部門的服務模式、強化原住民發展多元文化適應的策略、讓社區護理的照護成為原住民婦女自我賦權的契機。因此本計畫致力於打造一個平台，多個子計畫中協同主持人皆有請具有原住民身份的在地人協助，力求真正做到多元文化的思考，以及跨文化的工作模式，惟有真正的站在他們的角度，並邀請原住民共同執行，逐步調整成適合他們的、能讓他們感到自在的、是符合他們需求的，才能達到不再次消費、不再次傷害。

本子計畫五的第二年研究，將採用滾動式檢討的方式，回顧與彙整既往減災與重建研究成果，接

著以莫拉克風災永久屋基地新興社區為研究場遇，而在永久屋的住民大多數為原住民族，因此本計畫將以文化敏感度，在參與行動研究之中，進行跨類型、跨地域與跨文化災難社區的心理健康促進工作模式，並在第三年南進東南亞國家進行跨國際比較研究，與東南亞的泰國與印尼共創減災與重建心理健康工作模式。

研究方法與研究步驟

為期三年的整合型計畫「災難社區智慧重建與防災之回顧與前瞻：以台灣經驗為經緯的跨類型、跨地域、跨族群與跨國際比較行動研究」之子計畫「以智慧生活社區營造建構與延伸個人和社區災後心理重建與耐災力之工作模式：跨類型、跨地域、跨族群、跨文化與跨國際之行動研究」，將以災難生態系統模式與災後社區復原力網路理論，來建構高耐災力的防災社區。

第一年研究方法與步驟

本研究將針對日美先進國家、東南亞菲律賓、泰國、印尼災難頻繁國家，以及聯合國國際減災策略組織（UNISDR），以及國際幾個災難相關的GNOs 團體，世界減災會議（WCDR）、全球性別與氣候變遷聯盟（GGCA）相關政策法令、文獻檔案、研究資料，以全球在地化的概念進行探討分析，建立系統化的文獻理論，作為編制研究所需問卷，與規劃防災備災與重建階段產業經濟資源與國土安全管理模式之依據。故本研究首先將採用「文獻探討法」和「文本分析與論述分析法」進行研究；其次，為發現事實佐以實證研究，釐清現況，本研究採用「問卷調查法（Questionnaire Survey）」與「統計分析法」等方法進行研究；最後以「質性訪談」的方式進行研究資料收集，整理與分析，以補充量性的研究之不足。茲將上述的研究方法分述如下：

(一)文獻探討法

文獻探討的目的在於敘述歸納、釐清、統整原始資料或第一手資料（周天賜，2001）。根據Cooper在1982年曾提出五種文獻蒐集的方式，本研究運用如下：1).溯迴法（the ancestry approach）；2).綿延法（the decadency approach）；3).互通法（the invisible colleague）；4).人工檢索法（manual search）；5).電腦線上索引（the on-line computer search），來收集減災與重建國內外天然與人為災難相關文獻。

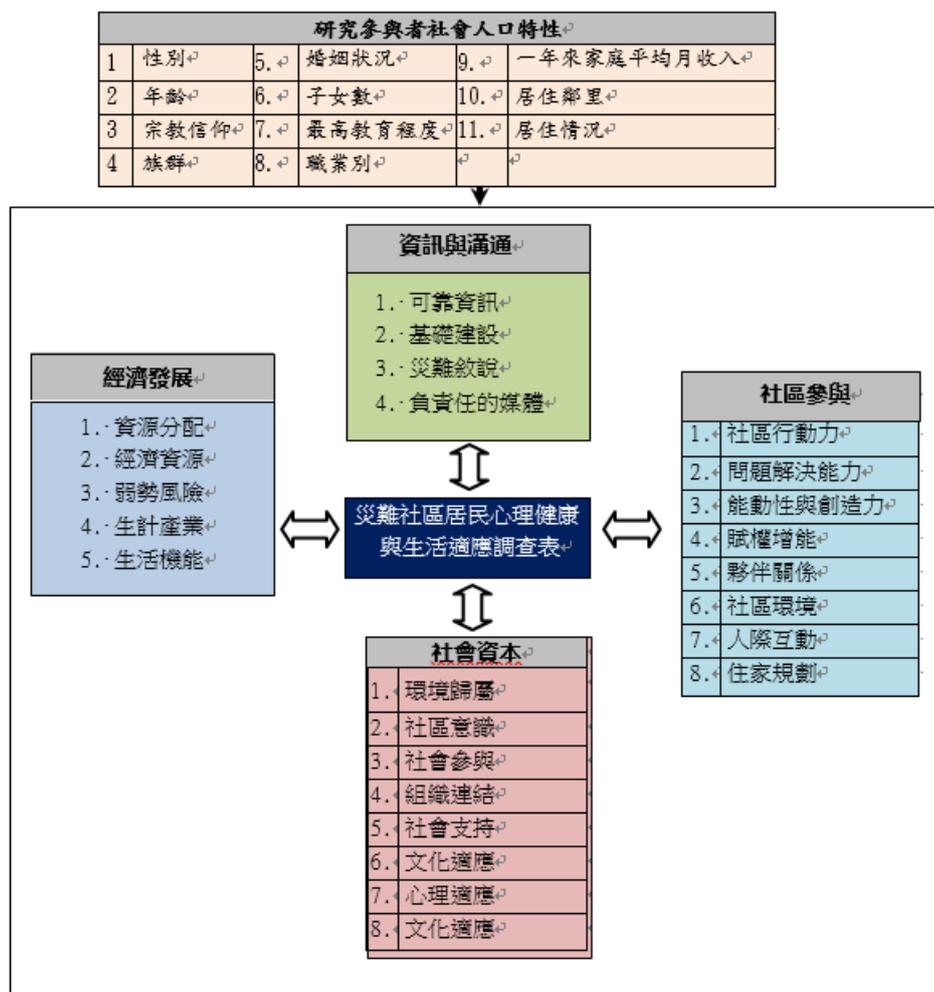
(二)文件分析與論述分析法

基於本整合型理念「思維全球化，行動在地化」，因此本子計畫將匯整國內外防災備災與重建階

段相關文獻，進行探討分析，以為本研究進行後續研究的基礎。本研究從文本分析、產生/詮釋文本的過程分析與產生/詮釋文本的社會條件分析等三個層面，進行論述分析。分別為：1).文本分析；2).過程分析；3).脈絡分析，以台灣及其他國家災害減災與重建，社會文化脈絡之分析，以為未來編制研究工具與執行研究參考之用。

(三)問卷調查法

本研究採用上述「文獻調查法」與「文件分析與論述分析」，收集、歸納、探討與分析國內外天然與人為災難防災、減災與重建相關文獻，以及災難生態系統模式，災後社區復原力網路理論，找出建構耐災力之防災社區重要的問題意識，研究目的，以及本研究步驟中重要的程序，自編成本研究所需的工具。



圖四、第一年研究工具內容架構圖

研究工具

本研究第一年將以國內外天然與人為災變防災與重建相關文獻，針對「社區」能力、「社會資本」、「經濟發展」、「資訊與溝通」四大項度，編制第二年研究所需問卷之依據。故本研究首先將採用「問卷調查法（Questionnaire Survey）」與「統計分析法」等方法進行研究。

問卷施測步驟

本研究第一年將以研究團隊所採文獻探討法收集的文獻，所編制研究所需的問卷，問卷編制過程攸關研究資料收集的品質，因此簡述問卷施測步驟如下：

1. 招募施測志工
2. 施測前的訪談訓練
3. 規劃施測時程
4. 電話密切聯絡瞭解施測情況，以及協助解決問題
5. 回收問卷
6. 資料編碼鍵入
7. 以SPSS統計套裝軟體回收問卷資料
8. 進行資料分析

滾動式檢討回顧與匯整研究步驟

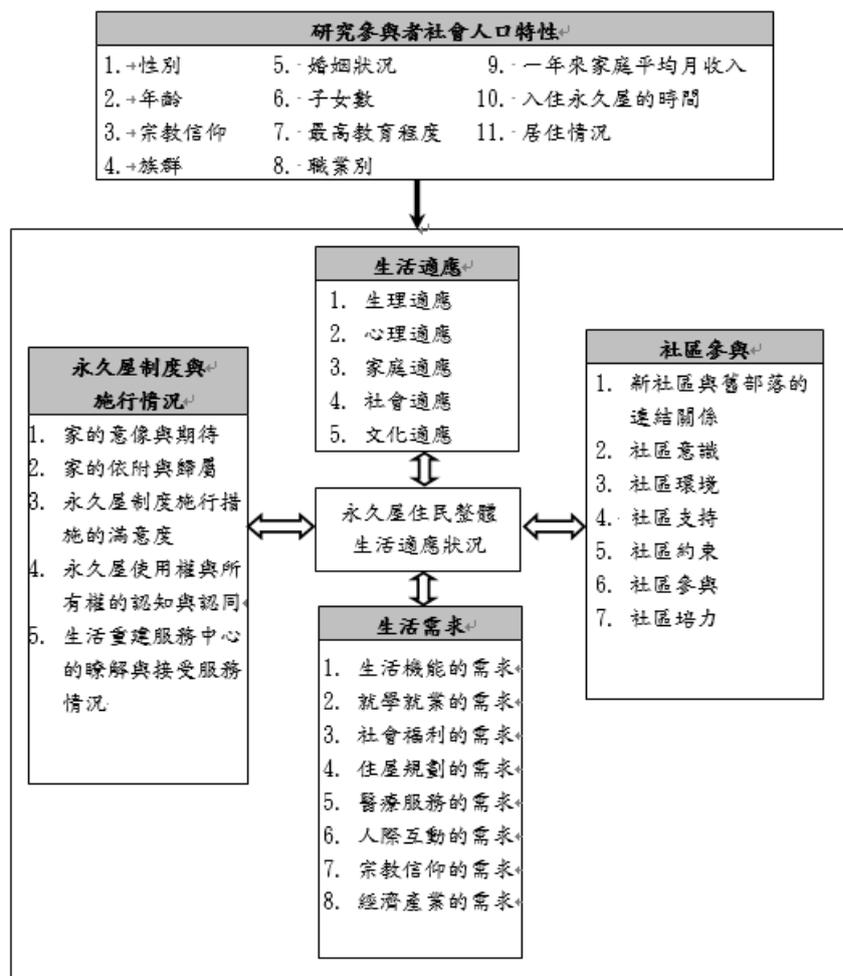
本計畫將採用滾動式檢討方式，彙整第一年研究工具所收集研究資料，以及此研究團隊曾參與莫拉克風災整合型計畫「八八水災災後社會心理復健工作模式建立計畫」，內政部永久屋研究「莫拉克颱風災民入住永久屋生活適應情形之研究」，以及高雄氣爆整合型計畫「高雄市石化氣爆後個人、家庭與社區之永續智慧生活營造方略」，多年來防災與減災相關研究成果，進而成為第二年參與式行動研究耐災力防災社區課程規劃、實施、評估參考之用，整合此研究團隊多年研究成果，與第一年研究調查問卷的分析結果對話，茲以建立第二年跨類型、跨地域與跨族群之參與式行動研究。

第一年研究目的

1. 整合跨領域的專業社群、擴充機構/組織以及災難社區共同參與機構/組織的資源；
2. 透過整合型計畫所建置災難社區互動分享與合作的雲端數位平台，橫縱向聯結總計畫與五個子計畫，分享研究成果，提昇研究品質；
3. 協助總計畫成立研究歷程檔案與成果資料庫；
4. 參與總計畫雲端數位平台與研究管考機制；
5. 協助總計畫辦理雲端數位平台使用的研習與工作坊，茲以提昇資訊使用知能與科技倫理素養；
6. 設計研究所需的工具問卷「災難社區居民心理健康與生活適應調查表」；
7. 問卷施測、整理資料、分析結果；
8. 以滾動式檢討的方式回顧與匯整研究團隊多年來災難相關研究成果；
9. 建立參與式行動研究指引，並於智慧平台即時與總計畫及各子計畫分享研究歷程和成果；

第二年研究方法與步驟

第二年將延續2011年內政部委託謝臥龍教授所完成的「莫拉克颱風災民入住永久屋生活適應情形之研究」，在此計畫中將以「生活適應」、「生活需求」、「社區參與」與「永久屋制度與施行情況」四個向度，整理成本研究之概念性架構，茲以追蹤探討莫拉克風災永久屋災民生活適應情況，以為未來研修改進永久屋相關政策，以及提供更為優質的永久屋居住環境之重要參考。



圖五、第二年研究工具架構圖

研究方法

本研究將針對國內外天然災變相關文獻，尤其是莫拉克風災相關的研究，並以「生活適應」、「生活需求」、「社區參與」與「永久屋制度與施行情況」四大向度，建立系統化的文獻理論，作為編制研究所需問卷之依據。故本研究首先將採用「文獻探討法」進行研究；其次，為發現事實佐以實證研究，釐清現況，本研究採用「問卷調查法(Questionnaire Survey)」與「統計分析法」等方法進行研究；最後以「質性訪談」的方式進行研究資料收集，整理與分析，以補充量的研究之不足。茲將上述的研究方法分述如下：

(一) 文獻探討法

文獻探討的目的在於敘述歸納、釐清、統整原始資料或第一手資料（周天賜，2001）。

1. 溯迴法(the ancestry approach)
2. 綿延法(the descendency approach)
3. 互通法(the invisible colleague)
4. 人工檢索法(manual search)
5. 電腦線上索引(the on-line computer search)

本研究匯整文獻探討法所蒐集、歸納、釐清、統整國內外防災、減災、與重建相關文獻，茲以匯整成研究所需工具。

(二) 問卷調查法

本研究採用收集國內外有關災變永久屋住民生活適應文獻的方式，找出與永久屋住民生活適應有關且重要的問題，研究目的，以及本研究步驟中重要的程序，自編成本研究所需的工具

1. 「莫拉克風災永久屋住民生活適應調查表」；
2. 「莫拉克風災永久屋住民生活需求調查表」；
3. 「莫拉克風災永久屋住民社區參與調查表」；
4. 「莫拉克風災永久屋住民永久屋制度與施行情況調查表」。

(三) 個別或焦點團體(Focus Group)的訪談法

本研究將以立意取樣與滾雪球的方式，邀集訪談法簡介莫拉克風災之後，全台各地所興建的永久屋之自發性社區發展組織的幹部，參與個別或焦點團體的訪談，並將其各人的意見、看法與建議整理與歸納，並進行內容分析，茲以強化問卷調查的資料內容。故本研究的研究方法乃是採用「文獻探討法」先蒐集相關資料；再以「問卷調查法」蒐集相關量化資料進行統計；並以「個別或焦點團體訪談法」收集資料，並將結果進行內容分析，以求研究的深度與廣度兼具，並與量化的結果交互印證。

研究工具

本研究之問卷調查與訪談之內容，著重於莫拉克風災災後入住永久屋的住民，其入住之後「生活適應」、「生活需求」、「社區參與」與「永久屋制度與施行情況」四大部分，探討其適應情況正負面的傾向，以及瞭解此適應情況與背景、變項之間的關係。

根據本研究之研究目的、研究架構與研究方法，編制「莫拉克風災永久屋住民生活適應整體生活情況調查表」、此調查表分成五大部分，第一部分為「莫拉克風災永久屋住民研究參與者社會人口特性調查表」，第二部分為「莫拉克風災永久屋住民生活適應調查表」，第三部分是「莫拉克風災永久屋住民生活需求調查表」、第四部分則為「莫拉克風災永久屋住民社區參與調查表」，第五部分則是「莫拉克風災永久屋住民永久屋制度與施行情況調查表」。茲介紹背景調查表及四種研究工具，請參閱附錄。

研究對象

本研究採量化的問卷調查法與質性的個人或焦點團體訪談法來收集研究所需的資料，因此研究對象將分問卷調查與訪談兩大部分來描述。本研究在問卷調查中，係以莫拉克風災入住永久屋的住民為標的母群體(target population)，因受人力、時間與資源的限制，本研究擬以立意取樣的方式，在莫拉克風災之後全國所興建永久屋的社區，招募有意願填答意見的住民，預估完成600份問卷。問卷施測樣本抽樣則以下列三點原則進行：

1. 性別：盡量男/女各半；
2. 年齡：以受試者年齡層分為老（60歲以上）、中（40歲-60歲）、青（40歲以上）三代，盡量均衡地分佈；
3. 每戶以1人為原則；
4. 預計受試者為600人。

第二年研究目的

1. 以第一年滾動式檢討匯整研究成果，提出第二年參與式行動研究的指引；
2. 以內/外控管考機制，督促參與式行動研究的進行；
3. 整合總計畫與子計畫資源，協助總計畫召開原鄉與永久屋基地的共識會議，以溝通協調的方式建立合作與夥伴關係；
4. 以參與式行動研究規劃心理健康培力增能課程；
5. 以參與式行動研究研擬心理衛生培力增能教學策略；
6. 推動心理健康培力增能工作坊；
7. 透過總計畫互動分享式雲端數位平台促進社區共學
8. 提昇災難社區居民心理衛生與生活適應知能；
9. 建置災難社區心理健康培力增能工作模式；
10. 以參與式行動研究建構本土防災、救災、減災與重建心理健康工作模式；
11. 進行初步跨國際交流，提出跨國際合作方案；
12. 以建置多年的前瞻南向跨國合作的東南亞策略聯盟大學和醫學中心為基礎，規劃跨國際的災難社會防災、救災、減災與重建的心理健康工作模式；

第二年研究方法與步驟

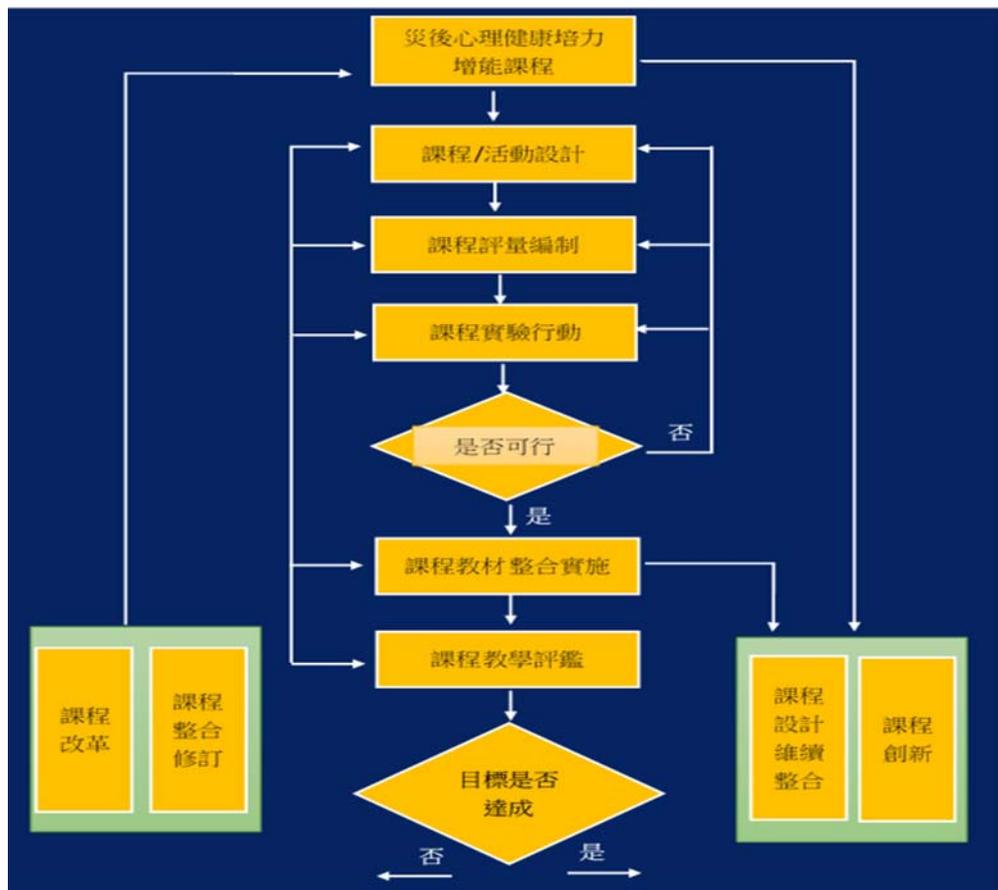
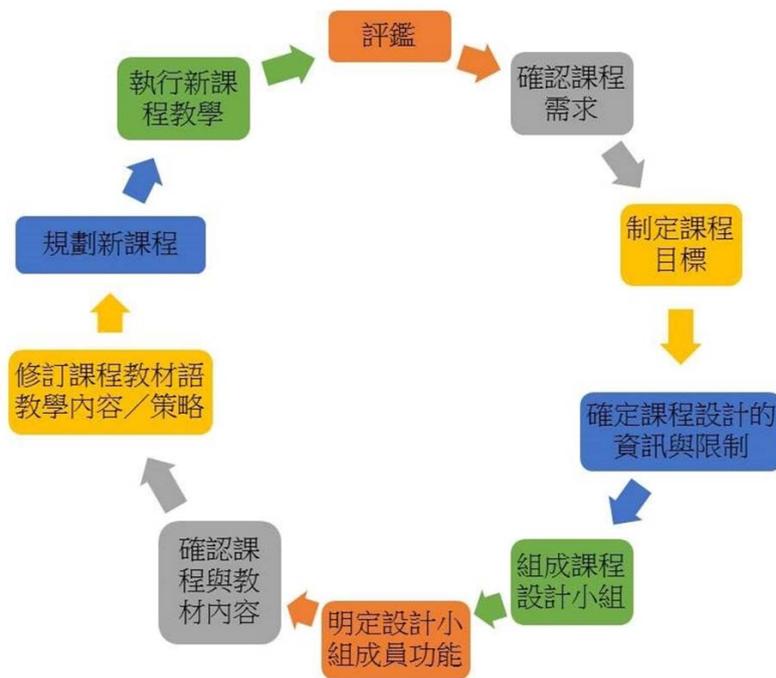
許文耀（2000）有言，災後重建若能結合家庭的支持系統、學校之社會化整合系統與危機處理機制，始能讓災後復原盡善盡美。因此，本研究即以個人為基礎，家庭為核心，社區為導向，期盼統整個人、家庭，以及社區居民與志工的資源，在共學情況之下，相互學習，一起成長，建構整體的社區意識，運用有效能的社區組織力量，營造心理健康的社區。因此，本研究將以前面兩年的研究成果，加上子計畫二「社區共學行動研究：石化氣爆災區婦女/老人增能方案與幸福社區營造」與子計畫三「高雄石化氣爆後高危險族群精神疾病篩檢與建構不同災難處遇模式」的研究發現，作為此第三年社區共學災後心理重建行動研究研發「心理健康培力增能」課程之參考；不但如此，此子計畫將與子計畫四「從自我覺察到賦權：災後之全人自我照顧與永續發展」與子

計劃五「高雄市石化氣爆災後社區互助的智慧健康生活實踐室之規劃」經由智慧健康生活實踐室的規劃和口述史記憶再現的研究橫向聯結，產出石化氣爆整合型研究所整合的知識。

災難社區心理健康培力課程研發之參與式行動研究

「行動研究」顧名思義就是將「行動」與「研究」結合起來（駱慧文、謝臥龍，2009），它是行動、是實務工作者的研究、是優良專業實務、是行動及研究。換言之，行動研究就是起而行，由實務工作者在工作的情境中所遭遇的實際問題出發，進行研究，研擬解決問題的各種方法，透過行動執行，並加以反省修正，行動及研究兩字的連結，就是此方法最基本的特徵。參與式行動研究將著重於參與、行動與研究三者一體的研究方法，強調研究者與災難社區居民的合作研究關係，找到癥結點並解決，以達到最初的行動目的。參與式行動研究增權賦能的功用，因此本研究第二年將以參與式行動研究在災難社區規劃與實施防災社區心理健康課程，進行跨類型(天然災害的莫拉克風災，人為災害高雄市石化氣爆)，跨地域(高雄市石化氣爆都會聚落，莫拉克風災原鄉部落，永久屋基地新社區)，跨族群(原鄉與永久屋社區的原住民族、河洛人、客家人與氣爆災區都會居民)進行比較研究進而建構跨類型、跨地域、跨族群防災減災的工作模式。

本研究擬以Zenger&Zenger(1982)課程規劃與十個步驟（如圖六）成立課程規劃小組，以此研究團隊多年來防災社會心理健康促進相關研究結果為基礎進行心理健康培力增能課程規劃與執行的行動研究，推動「災難社區心理健康培力增能方案」，強調透過心理健康培力增能課程，創新與社會實踐的認識論和方法論，培育災民個人、家庭與社區生活適應和心理健康的觀念，整合社會資源，尊重多元文化，提昇主動觀察與問題解決能力，進而深入體認災後生活適應與心理健康培力增能的重要性。本研究團隊將依成虹飛（2004）對行動研究之所言，「計劃、行動、觀察、反省」四個循環步驟，來進行災難社區心理健康培力增能課程規劃與教學實施。



圖六、「心理健康培力課程」規劃與步驟圖
 資料來源：Zenger & Zenger, (1982)

本研究團隊在災難社區，諸如高雄市石化氣爆社區、莫拉克風災原鄉部落，以及永久屋基地新社區，心理健康課程研發與實際教學情境中，以其關注的價值性心理衛生問題為焦點，以實務研究者的角色，蒐集有效的資料，反省、探究、批判其所關注的問題，以改善實務的災難社區心理健康與生活適應促進的情境，建構優質的學習環境，進而促進教學者自我反省與自我教學的成長。本研究主要以參與式行動研究為架構，以探索評量資料蒐集、訪談、觀察、文本分析等多元方法進行研究，經由研究團隊和參與行動學習者不斷地互動、溝通，並借重本研究團對長期從事災後心理健康的臨床心理實務與研究經驗心得，以及陳正宗教授精神醫學與他領導的精建會高雄分會的人力資源，共同設計一系列結合不同一般心理健康培力增能與社區共學之教學活動案例，做為心理衛生課程研發與教學實施之文獻。

本研究三年計畫災難社區心理健康培力增能課程與教學活動的規劃，是由心理健康與課程教學專業成員參照本研究之研究成果設計後，再提交研究團隊再三討論後規劃而成，但在計劃整體上有一個共通而明確的旨意，亦即設計一套能激發社區共學，並結合實務案例，多元風格模式的連貫性教材，在這樣課程旨意下，教師得以有彈性的進行教學活動、案例設計及互動教學，且在總計畫所建置的數位化教／學歷程檔案與教學即時回饋系統的建置之下，教學後分享自己的教和學經驗，並由參與社區共學成員給予回饋，以為日後修正之參考。

第三年研究目的

1. 透過研究團隊國內外學術社群的人脈與資源，在國內外學術研討會籌組工作坊或論壇分享此研究計畫的成果，扣連專業與學術社群的脈絡；
2. 在知識動員、合作實踐與社會創新理念中，產出在地災後心理重建與生活適應的知識；
3. 以台灣經驗為主軸的防災、救災、減災與重建心理健康工作模式，並運用智能雲建立合作交流模式，鞏固台灣未來的防災與復原策略，並成為東南亞智慧防災社區營造與心理健康促進的樞紐國家；
4. 撰寫論文，參與國際研討會，投稿國內外重要期刊，以思維全球化，行動在地化的理念與國際主流學術社群對話交流；

5. 匯整此整合型研究的五個子計畫三年成果，籌辦研討會與工作坊，邀請國內外災難研究的學者專家和災後重建實務工作者評析研究成果，在研究經驗與心得交流分享之下，檢討此三年研究的過程。

第三年研究方法與研究步驟

1. 滾動式檢討匯整研究成果

王本壯（2008）指出社區總體營造可以採用滾動式檢討，透過由點的示範、線的連結、面的擴散，回顧與檢視既有計畫發展的成果，延伸成為未來後續研究所需的基礎。滾動式檢討可以運用在資源、意見，研究經驗成果的匯整，進而藉此建立未來可行的政策與方案，因此將以滾動式檢討的方式，回顧與整理過往的研究成果，然後前瞻的建構防災、減災與重建的高耐災力的工作模式，進而與東南亞國家共創高耐災力社區重建模式。第二年研究將以滾動式檢討匯整此三年期整合型計畫研究前兩年的研究成果為基礎，以災難社區（石化氣爆社區、莫拉克風災、原鄉部落、永久屋基地新社區）為導向（community-based）凝聚與展現災難社區的復原力與耐災力。

2. 參與式行動研究

駱慧文與謝臥龍（2009）認為，以教學實踐為主體的行動研究，是為了行動而研究，而不是為了研究而行動，教師可能在教育實踐工作中碰到疑難或瓶頸，因而想要採取行動來改變現狀，便是為了解決課程與教學的問題，所以教師必須採取明智的與有計劃的行動方案，經由不斷的內省與自我轉化，並且要能審時度勢，不斷修正行動策略，才能造成理想的改變。此第三年計畫將以參與式行動研究進行心理健康培力課程的規劃，並以社區營造為策略，智慧生活雲端數位平台為載具，以環境永續和文化再造為目標，永續防災智慧社區為理念，建構跨類型、跨地域、跨族群的心理健康工作模式，前瞻南向進行跨國際比較研究，與東南亞國家共創防災社區心理健康促進工作模式。

3. 跨類型、跨地域、跨族群與跨國際之比較研究

比較研究乃是針對不同族群、文化、性別、社經地位、國家與區域等，進行比較性的研究方法之以探討其特性需求、文化與行為上的差異，作為互相學習與分享基礎。李玲玲、林淑媛、嚴嘉楓、莊瑞菱(2016)提出在理解不同族群間健康需求之間的差異，透過比較性的研究方式，探討不

同健康照護服務供給模式，方能有效應用健康照護資源，提供合宜的個別性健康照護服務，以提昇照顧的成果。因次此研究第三年將針對跨類型（人為災難的石化氣爆與天然災難的莫拉克風災）跨地域（高雄市石化氣爆都會社區、莫拉克風災原鄉部落、永久屋基地新社區）跨族群（都會/城鄉、原住民、河洛人、客家人、平埔人、婦女、老年人）跨國際（以東南亞國家為主，泰國與印尼）進行比較研究，除了探討其差異性之外，更重要的是依據其差異性，建構其獨特性的智慧生活社區營造與心理健康促進工作模式。

4.工作模式的建構

工作模式乃將一套理念付諸行動的具體思維與實踐，此研究旨在災難社區透過心理健康促進工作模式的建置，將心理健康的理念實踐在災難社區的方略，結合災難生態系統模式與災後社區復原力網路理論，以建構高耐災力的防災社區為目標。建立防災社區心理健康促進工作模式，首先需要瞭解災難社區的特性，與社區需求，並依造社區需求與居民所關注的社區公共議題，與災難社區在地組織共同成立推動組織，規劃心理健康促進課程，創造支持性的環境，提升災難社區居民心理衛生與生活適應知能，以達到減災耐災力社區永續發展目標。災難社區心理健康促進工作模式的建立，藉由這些防災經驗、策略、步驟所建置的工作模式，將可運用在其他災難社區，茲以推動防災社區心理健康促進，而在跨類型、跨族群與跨國際均可依循此工作模式發展及進行，以達致災難社區防災心理健康促進的目的，在自主自動的情況之下，參與心理健康促進，可提昇社區意識，促進社區參與，落實自我健康管理與公民治理理念。

預期完成的研究成果

本研究團隊曾執行 2015-2018 高雄市石化氣爆研究，以團隊成員多人參加，第 16 屆、第 17 屆與第 18 屆亞洲生命倫理研討會（ABC），並以研究成果做為台灣論壇與論文發表的基石，謝臥龍教授以此高雄市石化氣爆研究成果融入「災難的衝擊與災後的重建：性別與文化的觀點」厚達 600 多頁的書；此計畫共同主持人黃志中局長以高雄市衛生局即將出版「災難心理衛生實務操作工作手冊」，研究團隊成員紛紛以科技部自然司 2015-2018 年高雄市石化氣爆研究成果寫成多篇研討會與國內外期刊論文發表。

此科技部自然司三年期整合型計畫將延續上述高雄市氣爆研究成果，研究團隊重要成員將於 2018 年負責籌會的第 19 屆亞洲生命倫理會議（ABC）組成論壇（forum）或工作坊發表成果，另外此團隊有共識，將以計畫成果協助年輕醫生學者撰寫論文，鼓勵他們出國發表研究成果，並在各子計畫資深研究者引領之下，寫成期刊在國際重要學刊發表，預計產出至少 3 篇國際學術旗艦期刊論文。

移地研究的必要性

此研究團隊深耕南進計畫多年，以台灣醫療與智慧科技經驗和成果為主軸，總計畫共同主持人蔡篤堅教授與此計畫共同主持人陳正宗醫師多次與東南亞醫學中心與著名大學交流互訪，前往籌辦與主持工作坊，培訓當地醫療與智慧科技人才，本三年期研究最終目的是將台灣防災、減災與重建的經驗成果為主軸，多年來精心建置的東南亞國家策略聯盟與夥伴關係，建構以台灣防災社區營造建構的方略，運用智慧生活數位平台，加上多邊交流聯絡，鞏固台灣成為東南亞防災樞紐國家；因此，逐年編列經費，由總計畫謝臥龍與蔡篤堅教授帶領婦女培力、老人樂活、精神醫療、智慧城鄉與心理健康，主軸的子計畫南向前往交流，以為未來進行跨國比較研究鋪路，進而將台灣防災智慧生活營造經驗，延展至東南亞國家，共創防災、減災、與重建的工作模式。

本計畫與總計畫及各子計畫之間整合的必要性

本整合型研究計畫，包含著五個跨領域：婦女培力、老人樂活、精神醫療、智慧成鄉與心理健康，及跨校際，跨科技的子計畫，並匯整產官學資源，結合策略聯盟災區在地社團組織，以知識動員、合作實踐與社會創新時代為導向，在師生共學與在地合作增能的理念引領之下，以全人關懷的思維，探討災難社區個人、家庭與社區之內／外在人際關係，環境與生活型態，社區情感與生活經驗，在地文化意涵脈動，社區意識與認同，社經文化，生計產業，居住遷移等等議題，在災後人際網絡與社會文化變遷的脈絡中，災民對未來的生活，經濟活動，居家環境，身心健康，人際互動，社區營造的想法與期待，而此研究將以災民為主題，建置個人、家庭與社區的資源網絡，將災難危機化為重建轉機，在共學與增能的氛圍中，防災社區營造與心理健康智慧生活的新社區。

三年期計畫，第一年以滾動式檢討的方式，匯整與回顧研究團隊在災難社區心理健康領域專長的研究成果，建立研究工，收集資料做為未來後續研究的基石；第二年研究則以參與式行動研究的

方式，規劃與執行耐災力社區心理健康促進課程，進行災難社區跨類型、跨地域與跨族群的研究，茲以建構本土的防災、救災、減災與重建的工作模式；第三年本研究將以總計畫共同主持人蔡篤堅和子計畫四主持人余廣亮、子計畫五共同主持人陳正宗多年來前瞻南進在東南亞，尤其泰國和印尼，建立許多合作據點，進行跨國際合作研究的共同參與夥伴機構，茲為以台灣多元災難重建經驗建構跨國際的防災、救災、減災與重建智慧生活社區營造與心理健康促進的工作模式。

本計畫與總計畫有兩點極為關鍵的連結，1) .透過總計畫所建置、擴充與維護的「互動分享式的智慧生活與防災重建雲端數位平台」與總計畫和其他子計畫縱橫向連結、資源分享、相互督促、提昇研究品質；2) .透過分享式平台所建置的研究資料庫和研究歷程檔案，相互連結分享研究相關的文獻資料，以及相互瞭解、觀察、學習各子計畫研究歷程與研究成果；3) .透過互動分享式雲端數位平台，本計畫成員可與共同參與機構人員，甚至防災社區民眾互動，共享研究過程、研究資料以及研究成果。

本計畫以災難生態模式與災後社區復原力網絡理論，建構防災社區，促進心理健康，將與子計畫三「以資源保存觀點建構防災、減災與重建的整合性精神健康促進及醫療服務方略」，精神醫學和流行病學專長的團隊，有著相輔相成的關連，讓心理健康與精神醫學由點而面，將以心理衛生三級預防的網絡，深耕防災社區心理與精神健康，降低心理衝擊與精神疾病，提昇生活品質；本子計畫五將與子計畫一「災難社區婦女共學培力參與式行動研究的實踐與發展：建構多元文化取向耐災力的社區營造工作模式」婦女培力與子計畫二「災難社區心理耐災能力建立：以原住民族健康信念建構與實踐可行中高齡者心理健康工作模式來做為心理防災與復原模式的跨國研究與實務」老人樂活的主題連結，著重於個人、家庭與社區心理健康培力課程的實施，以及心理健康的促進，並將相關資訊透過數會平台或各子計畫的提供，融入居民日常生活，透過社區民眾主動參與，建置智慧生活社區營造，子計畫四將與總計畫合作以資訊科技建置智慧生活與防災重建社區營造，以雲端數為平台縱橫向的連結所有的計畫，規劃成為整體觀（holism）防災社區建構的藍圖，提昇耐災力，以及未來防災、減災與重建工作模式建立之參考，此整合型計畫將以跨領域、跨地域、跨族群與跨國際的理念，以台灣經驗為經緯，進行比較研究，進而建構防災社區心理健康促進的工作模式。

研究倫理

在資本主義的自由經濟框架，弱勢族群飽受壓榨剝削，重經濟輕文化的國家政策，擴大族群中優/劣勢的差距，弱者更弱、窮者更窮。本計畫主持人謝臥龍教授與計畫團隊成員，皆投入莫拉克風災重建工作，深感災後重建歷程，社會文化，經濟制度，政策法令的「結構暴力」，造就了結構上權利的不對等，資源分配上的不公平，形成強弱之間壓迫的暴力，而促成族群和族群之間的緊張、對立與衝突，主流與非主流之間的尊重異化與斷裂，而在低自我與集體認同中，母語與母文化的流失，造成文化臍帶的斷裂，文化傳承式微的困境。因此，參與救災、安置與重建相關工作之服務提供者，應本著人文關懷的性別敏感度（gender sensitivity）、文化敏感度（cultural sensitivity），來瞭解身處弱勢脆弱性（vulnerable）災民所面臨社會、文化與經驗上的處境；一如謝臥龍（2010）與 Shieh（2014）所言，缺乏性別與文化敏感度，常會疏略與否定災民重建經驗和智慧，這也是造成莫拉克風災與高雄氣爆之時，救災、安置與重建中，紛爭不斷的主因。有鑑於研究倫理對易受傷害性的災民族群的重要性，如何以災民為主體，本著公平正義的原則，追求災民的最佳福祉，是此研究成員的共識與堅持。

研究團隊多人為亞洲生命倫理學會（ABC）會員：謝臥龍、陳正宗等人曾分別參加日本別府與熊本舉行的亞洲生命倫理第 15 屆會議（15th Asian Bioethics Conference, ABC）、第 16 屆 ABC 菲律賓、第 17 屆 ABC 印尼會議、與第 18 屆 ABC 韓國會議，並將在台灣舉辦第 19 屆 ABC 台灣會議，本人擔任成大 REC 主審為原與監委多年，此研究團隊成員多人是各學校醫院 REC 與 IRB 的書審與主審委員，受過嚴謹的研究倫理訓練，計畫將在科技部自然司學術審查通過執行之前，送審研究倫理，待倫理審查之後，才可進行待續研究，本研究所有參與研究的成員，包括專兼任助理都應參與研究倫理相關的訓練，研究資料的收集與保存過程的情況，也會由此計畫所建置的內/外管控機制來管考，茲以確定本研究成員必須考量公平正義的原則，來追求災民的最佳福祉。

研究內/外控管考機制監督檢核之下，研究計畫必須通過倫理審查：不但如此，本研究將在氣爆社區與莫拉克風災原鄉、永久屋新社區進行跨類型、跨地域、與跨族群的災後心理衛生健康研究，因此，本計畫不只要送 REC 研究倫理審查，更應送中央政府原委會專管中心，藉由部落會議形成共識，簽署合作備忘錄。

地震與颱風是台灣天然災害不斷的主因，如何與天災共存，如何在災變中累積知識與經驗，如何將研究倫理融入備災、救災與重建相關研究工作，再再考驗著我們的智慧；有鑑於此，從事災難研究者必須擁有性別與文化敏感度，具備多元文化觀點。謝臥龍與駱慧文（2016）提出下列四點災難研究倫理的建言，以為未來災難研究者的參考：

1. 救災與研究相互兼顧

災後重建真是漫漫長路，任重道遠，災難研究之研究者，不可以學術之名，壓榨或欺騙災民，而讓學術無限上綱。災難研究應以「救災」與「研究」互為優先考量，然後在災難相關實務工作與研究中累積知識經驗，進而建立災後心理復建工作模式。莫拉克風災歷經救災、安置與重建階段，而在參與這些階段的工作中，我在悲情殘破的災區以及安置的營區，常看到學者專家穿梭原鄉部落或安置所，有的盡心盡力服務災民，有的則是以服務之名，大肆收集災民的資料，以為其研究之用，令人痛心，更甚的是在災後短短一個多月，都已經有輝煌的「研究成果」或「實務經驗」要發表了，這種情況真是觸目驚心！！

2. 以「災民為主題」的災難研究思維，

不論是災難實務工作或者是研究都是必須考量「災民為主題」，而莫拉克風災的災民中大部分是原住民，我們在實務工作與研究之中，如何更具多元文化素養，了解原住民社會文化，反思服務與研究的位置乃為重要課題，而研究團隊，則需花時間與心力走入災區、安置營區與原民社區，才能在實務工作中，順勢收集研究資料。我曾在原鄉與安置營區，聽聞一些大學教授派學生進營區發問卷，收集研究資料，在這時間點上，不禁有些問題令人深思：(1)時機對否？(2)研究者與「被研究者」的災民之間是否已為相互信任、真誠(veracity)相待和互為主體的關係？(3)會不會造成 Garbage in Garbage out (GIGO) 的資料收集？(4)如若沒有對這區塊有所貢獻，憑什麼受安置的災民應協助這些大教授去達成學術成就呢？(5)這種壓榨式的研究是否會對易受傷害性的災民造成再度的傷害呢？

3. 互為主體的災難研究

每年大大小小的災害對這美麗島嶼皆帶來大小不一的災難，歷史必須記取，經驗必須被學習，對救災、重建，甚至從事研究，建構知識是相當重要的。因此，如果能 1).提昇災難研究者的多元文化素

養，以災民尤其是是大多數原鄉災民的意願和需求為主題，才能在「視野共融」，「相互主體」的情況之下，建構出本土在地的災難知識，以為未來救災學理基石；2).實務工作與知識生產本來就是大學教育工作的本職，如能在實務與研究兼顧之下，生產的知識始能受惠當事人，不然就是學術霸權，在一廂情願之下生產的學術階級的知識。

4. 資源整合是災難研究的關鍵

災難相關研究中，資源整合是克竟其功與否之一大關鍵，我們應消弭學術學門的隔閡，整合資源，貢獻個人所學所長，在跨科際領域中，產出建構災難重建的知識，始為災難研究的真諦。

參考文獻

- 王本壯 (2008)。社區總體營造的回顧與展望。府際關係研究通訊，3，18-21。
- 王增勇(2010)。災後重建中的助人關係與原住民主體-原住民要回到誰的家？台灣社會研究季刊，78，437-449。
- 台邦·撒沙勒 (2010)。家在山的那一邊？莫拉克災後瑪家農場的地景衝突。台灣人類學與民族學學會2010年第三屆年會。
- 全國成 (2010)。以原住民族的重建需求為觀點探討家園重建政策與原鄉期待的落差與衝突。社區發展季刊，131，213-232。
- 江東亮(2015)。公共衛生與健康不平等：三個歷史的教訓。台灣公共衛生雜誌，34 (1)，1-4。
- 吳英璋 (2001)。從臨床心理學觀點看重建區居民的心理狀況。社區醫療通訊，8，8-11。
- 吳英璋 (2001)。從臨床心理學觀點看重建區居民的心理狀況。社區醫療通訊，8，8-11。
- 吳櫻娟、顏婉娟 (2012)。我們一直沒放手—探討臺灣社區護理人員跨文化的健康照顧。護理雜誌，59 (2)，23-28。
- 李玲玲、林淑緩、嚴嘉楓、莊瑞菱 (2016)。原、漢老人健康需求比較研究。護理雜誌，63 (2)，58-68。
- 周煌智 (2003)。九二一大地震倖存者精神疾病追蹤研究(博士論文)。國立陽明大學公共衛生研究所，台北市。
- 周煌智 (2003)。九二一大地震倖存者精神疾病追蹤研究 (博士論文)。國立陽明大學公共衛生研究所，台北市。
- 周煌智、蔡冠逸、吳泓機、蘇東平、周碧瑟 (2006)。災難與創傷後壓力症候群。台灣精醫，20 (2)，85-103。
- 周煌智等 (2005)。災後心理反應歷程與心理處置歷程之長期追蹤研究-子計畫:都會地區救難人員的精神心理障礙與心理輔導成效評估---以高雄市為例(I)。行政院國家科學委員會專題研究成果報告(編

號：NSC 94-2625-Z-280-001)。

林芳正與于欣可(2017)。石頭與家屋：從好茶舊社家屋重建的意義思考文化資產與傳統領域。引自
<https://eyesonplace.net/2017/07/24/5874/>

林珍珍、林萬億(2014)。莫拉克風災後高屏地區重建服務網絡之研究：災難治理的觀點。思與言：
人文與社會科學雜誌，52(3)，5-52。

林益仁(2009)。土地與族群的再生之路。新使者，115，8-10。

林曜同(2010)。原住民聚落之遷移與災後重建：那瑪夏鄉的例子。台灣人類學與民族學學會2010年
第三屆年會。

孫樹根、劉俊賢(2006)。從台灣城鄉嬰幼兒死亡率差異探討社會不公平問題。農業推廣學報，21，
33-58。

畢恆達(2002)。災難與性別。本文刊載於兩性平等教育季刊，11，84-88。

許晃雄、周佳、吳宜昭、盧孟明、陳正達、陳永明(2012)。台灣氣候變遷的關鍵議題。臺灣醫學，
16(5)，459-470。

曾華源(2010)。災害應變、重建資源運用與社區復原力之激發。災害救助與社會工作研討會論文集，
198-198。

臺灣氣候變遷推估與資訊平台：臺灣氣候變遷科學報告 2011。行政院國家科學委員會，2011：362 頁。
[TCCIP 2001: Climate Change in Taiwan: Science report 2011. National Science Council, Taiwan,
R.O.C.; 2011: 362] <http://satis.ncdr.nat.gov.tw/ccsr/index.files/introdu ce.htm>

蔡篤堅(2005)。2005年度行政院衛生署委託辦理原住民健康照護政策白皮書——一個初步的探索成果報
告書。

謝志誠、陳竹上(2013)。跳過中繼直達永久？-探討莫拉克災後永久屋政策的形成。台灣社會研究季
刊，93，49-86。

- 謝志誠、陳竹上 (2013)。跳過中繼直達永久？-探討莫拉克災後永久屋政策的形成。 **台灣社會研究季刊**，93，49-86。
- 謝臥龍 (2009)。由那瑪夏古鐘，談堅忍與協力對災後重建的重要性。本文發表於高雄縣莫拉克風災災後重建中小學校校長研討會；2009年10月2日高雄縣旗美高中。
- 謝臥龍 (2010)。文化與性別敏感度對災後重建以及災難研究之重要性。 **教育研究月刊**，197，48-62。
- 謝臥龍 (2010)。災難後女性心理『韌性』的再現。本文刊載於行政院衛生署出版的災後心理健康加油站：知能與資源手冊，47-52。
- 謝臥龍 (2010)。災難復原自助十大技巧。本文刊載於行政院衛生署出版的災後心理健康加油站：知能與資源手冊，73-78。
- 謝臥龍 (2011)。 **路•回家的路**。本文刊載於2011年8月11日自由時報-自由廣場。
- 謝臥龍、駱慧文 (2016)。莫拉克風災災後心理復健行動計畫之研究倫理的探討與省思。 **台灣生命倫理學刊**，3，127-139。
- 謝碧玲、黃意茜、劉威麟、李昆樺、吳相儀、陳正生 (2017) 創造心理彈性與情緒調節策略，心理困擾之相關：比較高雄氣爆後低心理受創與高心理受創民眾為例。 **創造學刊**，8 (1)，65-77。
- 蘇逸人、陳淑惠 (2008)。負向信念預測創傷後壓力症狀之三個月追蹤研究：創傷記特性之中介角色。 **中華心理學刊**，50 (2)，167-186。
- 行政院 (2005)。台灣健康社區六星計畫推動方案。行政院院臺文字第0940084226 號函核定。 **社區發展季刊**，110，517-526。
- Comfort, G. & Louise K. (2005) Risk, Security, and Disaster Management. *Annual Review of Political Science*, 2005 (8) : 335-356.
- Eastman, A. L., Rinnert, K.Y., Nemeth, I.R., Fowler, R.L. & Minei, J.P. (2007). *Alternate site surge capacity in times of public health disaster maintains trauma center and emergency department integrity:*

Edelstein, M. R. (1988). Contaminated communities: The social and psychological impacts of residential toxic exposure. Boulder, CO: Westview Press.

Enarson, E. (2000). *Gender issues in natural disasters: Talking point and research needs*. Presented at ILO INFOCUS programme on Crisis Response and Reconstruction Workshop, Geneva, May 3-5, 2000.

[Http://www.gdnonline.org](http://www.gdnonline.org)

Jha, A. K., Barenstein, J. D., Phelps, P. M., Pittet, D., & Sena, S.(2010). Safer homes, stronger communities: A handbook for reconstructing after natural disasters. Washington D. C: The World Bank.

Kadushin, C. (2004). Too much investment in social capital? Social Networks 26 (1) : 75-90.

Kaniasty, K., & Norris, F. (2004) Social support in the aftermath of disasters, catastrophes, acts of terrorism: Altruistic, overwhelmed, uncertain, antagonistic, and patriotic communities. In Ursano R., A. Norwood, A. & Fullerton C. (Eds.) Bioterrorism: Psychological and public health interventions (pp. 200–229). New York: Cambridge University Press.

Kari Gleiser, Julian Ford, Diana Fosha (2008), Contrasting Exposure And Experiential Therapies For Complex Posttraumatic Stress Disorder Psychotherapy: Training, Research, Theory, Practice, 45 (3), 340-360.

KEENAN, Laura(2017, September 13)Mental health is a critical component in disaster response and recovery. Retrieved from <http://www.afro.who.int/countries/sierra-leone>.

Lin, N. (2001) Social capital: A theory of social structure and action. Cambridge University Press.

Longstaff, P. H. (2005) Security, resilience, and communication in unpredictable environments such as terrorism, natural disasters, and complex technology, program on information resources policy, Center for Information Policy Research, Harvard University, Cambridge.

- Myers, D. (1994). *Disaster response and recovery*. Monterey, California: A handbook for mental health professionals.
- Norris, F. H.; Stevens, S. P.; Pfefferbaum, B. ; Wyche, K. F.; Pfefferbaum, R. L. (2008) Community resilience as a metaphor, theory, set of capacities, and strategy for disaster readiness. *American Journal of Community Psychology*, 41 (1/2) , 127-150.
- North, C. S., King, R. V. & Fowler, R. L. (2008). Psychiatric disorders among transported hurricane evacuees: Acute-phase findings in a large receiving shelter site. *Psychiatric annals*, 38(2), P.104-113.
- Pearl, R. & Dankelman, I. (2010). *Gender aspects of natural disasters*. [Http://www.awid.org](http://www.awid.org)
- Perkins, D. D., Hughey, J., and Speer, P. W. (2002) “community psychology perspectives on social capital theory and community development practice,” *Journal of the Community Development Society*, Vol. 33, No. 1, pp. 33-52.
- Pfefferbaum, B. J., Reissman, D. B., Pfefferbaum, R. L., Klomp, R. W., & Gurwitch, R. H. (2005). Building resilience to mass trauma events. In Doll L.S., Bonzo S.E., Mercy J.A. & Sleet D.A. (Eds.), *Handbook on injury and violence prevention interventions*. New York: Kluwer Academic Publishers.
- Raphael, B., & Newman, L. (2000). *Disaster mental health response handbook*. NSW Health, The NSW Institute of Psychiatry.
- Sandra P. Thomas and Joanne M. Hall (2008) Life Trajectories of Female Child Abuse Survivors Thriving in Adulthood *Qual Health Res* 2008 18: 149 <http://qhr.sagepub.com/content/18/2/149>
- Shrader, E. & Delaney P. (2000). Gender and Post-Disaster Reconstruction: The Case of Hurricane Mitch in Honduras and Nicaragua. *World Bank Draft Report* (January 2000). <http://www.anglia.ac.uk/geography/gdn/resources/reviewdraft.doc>

- Shultz, J.M., Espinel, Z., Galea, S., & Reissman, D. B. (2007) Disaster ecology: implications for disaster psychiatry. Ursano, R.J., Fullerton, C.S., Wiesaeth, L., & Raphael, B. (Ed.) , Textbook of disaster psychiatry. UK: Cambridge University. Pp. 69-96.
- Smylie, J., Fell, D., & Ohlsson, A. (2010). A review of Aboriginal infant mortality rates in Canada: striking and persistent Aboriginal/non-Aboriginal inequities. *Canadian Journal of Public Health/Revue Canadienne de Sante'e Publique*, 143-148.
- Tsutsumi, A., Izutsu, T., Ito, A., Thornicroft, G., Patel, V., & Minas, H. (2015). Mental health mainstreamed in new UN disaster framework. *The lancet. Psychiatry*, 2(8), 679.
- Wallace, N. (2010). *Natural disasters & mental health: Consequences for recovery and resilience in women and children*. 本文發表於「創傷與災難心理衛生論壇與工作坊」。高雄：凱旋醫院。
- Weems, C. F., Watts, S. E., Marsee, M.A., et al. (2007). *The psychosocial impact of Hurricane Katrina: contextual differences in psychological symptoms, social support, and discrimination*. *Behav Res Ther*: 2007; 45(10), P.2295-2306.
- WHO(2004). Promoting mental health: Concept, emerging, evidence, practice. Summary report, 2004. Available at: http://www.who.int/mental_health/evidence/en/promoting_mhh.pdf. Accessed July, 6, 2017.
- Wisner, B. (2004). *Assessment of capability and vulnerability*.

「莫拉克颱風居民入住永久屋生活適應情形之追蹤研究」調查問卷

您好~

本研究團隊接受科技部委託，辦理「莫拉克風災永久屋住戶生活適應情況」之調查，旨在瞭解永久屋住民在災前與入住永久屋之後對於生活適應、生活需求、社區參與情況之比較，以及住民對於永久屋制度和施行情況的了解與滿意程度，藉此探討永久屋住民整體生活適應狀況，以為未來中央與地方政府規劃執行永久屋相關政策和業務之參考。本問卷之資料只做為本研究分析之用，不做其他用途，請放心填答。

科技部自然司「莫拉克颱風居民入住永久屋生活適應情形之研究」研究團隊
國立高雄師範大學 性別教育研究所 謝臥龍
高雄市立凱旋醫院 陳正宗
高雄市衛生局 黃志中

研究參與者之基本資料

1. 性別：男；女。
2. 年齡：30歲以下；31~40歲；41~50歲；51~60歲；61歲以上。
3. 族群：漢；客；平埔；布農；排灣；魯凱；阿美；鄒族；卑南；其他：
(請說明)。
4. 宗教信仰：佛教；道教；天主教；基督教；一貫道；無特別宗教信仰。
5. 婚姻狀況：已婚；未婚；離婚；同居；分居；喪偶；其他：_____。
6. 子女數：___男；___女。
7. 最高教育程度：國小以下；國中；高中職；大專；大專以上。
8. 職業別：軍公教；商；工；農；服務業；自由業；家管；學生；
退休；其他：_____ (請說明)。
9. 工作地點：_____縣(市)_____鄉_____村。
10. 一年來家庭平均月收入：無；20,000元以下；20,001~40,000元；
40,001~60,000元；60,001~80,000元；
80,001~100,000元；100,000元以上。

11. 入住永久屋的時間共有：_____年_____月
12. 目前在永久屋居住情況：三代同堂；單親家庭；隔代家庭；夫妻與子女；夫妻兩人；獨居；與他人同居；其他_____。
13. 永久屋坪數：14坪；28坪；34坪；不知道；其他：_____坪。
14. 居住人口數：2人及以下；3-5人；6-10人；11人及以上；不確定。
15. 原籍地：_____縣(市)_____鄉_____村。
16. 目前居住的永久屋所在地：_____。
17. 家中主要的決策者是誰：父；母；夫；妻；家中成員集體；其他：_____。
18. 決定入住永久屋的是誰：父；母；夫；妻；家中成員集體；其他：_____。

生活適應

1. 您目前身體狀況比入住永久屋之前：
更好；好一點；差不多；差一點；更差。
2. 您目前心理狀況比入住永久屋之前：
更好；好一點；差不多；差一點；更差。
3. 您目前家庭生活方式與作息比入住永久屋之前：
更好；好一點；差不多；差一點；更差。
4. 您能適應與接受新社區中不同族群的文化：
非常適應；適應；差不多；不適應；非常不適應。
5. 您認為在新社區中我們傳統的文化可以被保存：
非常不同意；不同意；同意；非常同意。

社區參與

6. 您會常常和以前部落社區的居民聯繫：
經常發生；偶爾發生；從未發生。
7. 您會返鄉參加傳統祭典或活動：
經常發生；偶爾發生；從未發生。
8. 自從住在新社區後，您覺得漸漸失去族群認同感：
非常不同意；不同意；同意；非常同意。

9. 您覺得自己是新社區的一分子：

非常不同意；不同意；同意；非常同意。

10. 您滿意社區內的空間規劃：

非常不滿意；不滿意；滿意；非常滿意。

11. 您認為社區內的設施與設備是完善的：

非常不同意；不同意；同意；非常同意。

12. 您認為社區的居民都能相互維持社區的整潔：

非常不同意；不同意；同意；非常同意。

13. 您滿意社區的公共安全：

非常不滿意；不滿意；滿意；非常滿意。

14. 您滿意社區的社區服務：

非常不滿意；不滿意；滿意；非常滿意。

15. 您認為社區管理委員會能夠協助解決社區的問題：

非常不同意；不同意；同意；非常同意。

16. 您目前居住的社區比以前舊社區更能提供支持與協助：

非常不同意；不同意；同意；非常同意。

17. 您贊成社區公約的內容與實施方式：

非常不贊成；不贊成；不清楚；贊成；非常贊成。

18. 您覺得社區公約有發揮它的功能嗎？

非常不同意；不同意；不清楚；同意；非常同意。

19. 您會去使用社區內的設施與設備：

非常不同意；不同意；同意；非常同意。

20. 您願意參與社區的事務與活動：

非常不願意；不願意；願意；非常願意。

21. 社區有辦理職業技能相關課程：

非常不同意；不同意；不清楚；同意；非常同意。

22. 社區有辦理資訊相關課程：

非常不同意；不同意；不清楚；同意；非常同意。

23. 社區有辦理農產品加工相關課程：

非常不同意；不同意；不清楚；同意；非常同意。

24. 社區有辦理醫療保健相關課程：
非常不同意；不同意；不清楚；同意；非常同意。
25. 社區有辦理文化產業相關課程：
非常不同意；不同意；不清楚；同意；非常同意。
26. 社區提供的就業培力訓練有助於您充實就業的技能：
非常不同意；不同意；同意；非常同意。

生活需求

27. 您目前食衣住行的狀況與入住永久屋之前比較：
比以前更差；比以前差一點；差不多；比以前好一點；比以前更好。
28. 您目前生活休閒活動與入住永久屋之前比較：
比以前更差；比以前差一點；差不多；比以前好一點；比以前更好。
29. 您目前收入情況與入住永久屋之前比較：
比以前更差；比以前差一點；差不多；比以前好一點；比以前更好。
30. 您目前就業情況與入住永久屋之前比較：
比以前更差；比以前差一點；差不多；比以前好一點；比以前更好。
31. 您目前居住的新社區能提供您賺錢/工作的機會：
非常不同意；不同意；同意；非常同意。
32. 您目前的社區比以前住的舊社區更能夠提供學生方便的就學環境：
非常不同意；不同意；同意；非常同意。
33. 您知道永久屋的居民有哪些社會福利嗎？（可複選）
老人福利服務；身障福利服務；兒少福利服務；婦女福利服務；
心理服務；就學服務；就業服務；生活服務；轉介服務。
34. 下列哪些災後社會福利方案對您的生活重建有幫助：（可複選）
老人福利服務；身障福利服務；兒少福利服務；婦女福利服務；
心理服務；就學服務；就業服務；生活服務；轉介服務。
35. 目前您所居住的永久屋坪數規劃是適合的：
非常不同意；不同意；同意；非常同意。
36. 目前您所居住的永久屋隔局規劃是適合的：
非常不同意；不同意；同意；非常同意。
37. 社區住屋規劃有考慮到老人與身心障礙者的需求：
非常不同意；不同意；同意；非常同意。

38. 您覺得目前社區巡迴醫療服務內容比入住永久屋之前更能滿足您的需求：

非常不同意；不同意；同意；非常同意。

39. 您所居住的新社區有您喜歡的鄰居：

非常不同意；不同意；同意；非常同意。

40. 從入住永久屋之後到現在，您們家人關係的改變如何？

變非常差；變比較差；沒有改變；變比較好；變非常好。

41. 從入住永久屋之後到現在，您們親子關係的改變如何？

變非常差；變比較差；沒有改變；變比較好；變非常好。

42. 從入住永久屋之後到現在，您們親戚關係的改變如何？

變非常差；變比較差；沒有改變；變比較好；變非常好。

43. 您所居住的新社區可以讓您隨時去教堂或寺廟：

非常不同意；不同意；同意；非常同意。

44. 您所居住的新社區可以滿足您的宗教信仰：

非常不同意；不同意；同意；非常同意。

四、整合型研究計畫項目及重點說明：(總計畫及子計畫之主持人均需分年填寫此表)

(一) 整合型研究計畫項目：

計畫項目	主持人	服務機構/系所	職稱	計畫名稱	申請經費 (新臺幣元)
總計畫	謝臥龍	國立高雄師範大學 性別教育所 世界課程與教學學會 (WCCI) 台灣教育研究學會 (TERA)	副教授 前主席暨 聯合國首 席代表 理事	災難社區智慧重建與 防災之回顧與前瞻：以 台灣經驗為經緯的跨 類型、跨地域、跨族群 與跨國際比較行動研 究	第一年：2,613,480 元 第二年：2,481,480 元 第三年：2,578,980 元 合計：7,673,940 元
子計畫一	駱慧文	高雄醫學大學醫學系	副教授	災難社區婦女共學培 力參與式行動研究的 實踐與發展：建構多元 文化取向耐災力的社 區營造工作模式	第一年：1,783,799 元 第二年：1,941,549 元 第三年：1,891,549 元 合計：5,616,897 元
子計畫二	夏允中	國立高雄師範大學 諮商心理與復健諮商 研究所	教授	災難社區心理耐災能 力建立：以原住民族健 康信念建構與實踐可 行中高齡者心理健康 工作模式來做為心理 防災與復原模式的跨 國研究與實務	第一年：1,636,354 元 第二年：1,897,985 元 第三年：1,798,165 元 合計：5,332,504 元
子計畫三	周煌智	高雄市立凱旋醫院 台灣精神醫學會 美和科技大學	顧問醫師 前理事長 兼任教授	以資源保存觀點建構 防災、減災與重建的整 合性精神健康促進及 醫療服務方略	第一年：1,415,987 元 第二年：1,491,299 元 第三年：1,433,299 元 合計：4,340,585 元
子計畫四	余廣亮	屏東基督教醫院	院長	以回顧台灣多元災難 與重建經驗為基礎的 生活實驗室國際行動 研究：由地震、SARS、 氣爆和颱風災害出發 的比較合作計畫	第一年：2,000,000 元 第二年：2,200,000 元 第三年：2,300,000 元 合計：6,500,000 元

計畫項目	主持人	服務機構/系所	職稱	計畫名稱	申請經費 (新臺幣元)
子計畫五	謝臥龍	國立高雄師範大學 性別教育所 世界課程與教學學會 (WCCI) 台灣教育研究學會 (TERA)	副教授 前主席暨 聯合國首 席代表 理事	以智慧生活社區營造 建構與延伸個人和社 區災後心理重建與耐 災力之工作模式：跨類 型、跨地域、跨族群、 跨文化與跨國際之行 動研究	第一年：2,123,869 元 第二年：2,151,862 元 第三年：2,162,730 元 合計：6,438,461 元
合計					第一年：11,573,489 元 第二年：12,164,175 元 第三年：12,164,723 元 合計：35,902,387 元

(二) 整合型研究計畫重點說明：

請就下列各點分項述明：

1. 整合之必要性：包括總體目標、整體分工合作架構及各子計畫間之相關性與整合程度。
2. 人力配合度：包括總計畫主持人協調領導能力、各子計畫主持人之專業能力及合作諧和性。
3. 資源之整合：包括各子計畫所需各項儀器設備之共用情況及研究經驗與成果交流情況。
4. 申請機構或其他單位之配合度。
5. 預期綜合效益。

研究背景

高危險的災難社會已經來臨了

謝臥龍（2010）指出，歷年來台灣所形成的災害，帶給這塊島嶼許多無以估計的慘重災情，造成生命傷亡與財產損失，而我國天然災害大抵可類分為水災與地震。台灣位處於環太平洋地震帶，歐亞大陸與菲律賓板塊的碰撞，造成地震頻傳；而台灣也身處在熱帶低氣壓氣團常會經過的季風地帶，每年颱風帶來大量雨水，會為這海洋島嶼帶來盛夏所需的雨水，有時也帶來了重大水災，豪雨挾帶土石流，形成複合性天災，造成家破人亡，山河變色的災難慘劇。謝臥龍&駱慧文（2016）指出，災難不只摧毀了生態環境的秩序，也重塑著個體與社會文化的結構脈絡，災難所造成社會關係的斷裂與重建，成為台灣住民不可磨滅的集體記憶。台灣已是常態的高風險災難社會，人為與天然災害頻頻威脅我們生命安全與財產的損失，如若，我們無以累積天然與人為災難的經驗，產出在地防災、減災與重建的知識，研討出可行災難治理策略，就如李丁讚（2010）所言，災難成為人類生活的常態，而我們逐漸步入災難社會(Disaster Society)，「重建-破壞-重建」的循環是近年來政府災後重建的標準模式。有鑑於此，本計畫以生態系統為理論基礎，強調個人、家庭、社區資源整合與組織運作五大向度生態系統之間相互關聯性的重要性，子計畫必須整合在地組織和產官學的資源，以婦女培力、老人樂活、精神醫療、智慧城鄉以及心理健康為主題，在災難社區進行跨類型、跨地域、跨族群與跨國際參與式比較研究。

歷經國科會人文處2009-2011年莫拉克風災整合型計畫，內政部2011年永久屋生活適應研究以及科技部自然司2015-2018年石化氣爆災後重建整合型研究的跨科際與跨領域團體，將藉著多年在「服務」與「研究」所培養的默契，累積的成果，跨足國際學術舞台的企圖，再度整合為「災難社區智慧重建與防災之回顧與前瞻：以台灣經驗為經緯的跨類型、跨地域、跨族群與跨國際比較行動研究」的研究團隊，以此三年期整合計畫，第一年聯結與回顧5個子計畫多年成果；第二年建置前瞻性的防災、減災與重建的高耐災力工作模式；第三年以台灣多元災難與重建經驗，融合文化脈絡營造智慧健康部落行動，並將與其經營十餘年非洲國家多

元醫療服務與雲端醫療資訊系統，以及亞洲社區精神復健合作計畫服務學習資訊平台結合，打開經營東南亞的國際視野，實踐思維全球化，行動在地化理念，以台灣經驗為出發，進行跨國際的比較合作計畫，延伸東南亞國家，共創東南亞防災、減災與重建的模式。

在災難全球化架構與高雄市石化氣爆災區在地的脈絡之下，進行2015-2018年整合型研究所秉持的生態系統取向，並以Shultz, et al., (2007) 所強調的個人、家庭、社區、資源整合與組織運作五大向度災後重建理論的考量，整合型研究成員由重建到智慧生活社區，進行微觀到鉅視的整合研究，並以此建構台灣石化氣爆災後重建經驗的在地典範，與全球學術價值交流接軌對話，實踐本整合型計畫所秉持的「思維全球化，行動在地化」(think globally, act locally) 的理念。



圖一、災難社會社區營造生態系統概念圖

這三年來整合型研究團隊以永續智慧生活營造為主軸，此科技部自然司2015-2018的整合計畫，包含婦女培力、老人樂活、精神醫療、智慧城鄉與心理健康的主題，在高雄石化氣爆災區進行服務研究，產出多篇期刊論文、專書（謝臥龍著災難衝擊與災後重建：性別與文化觀點）（黃志中主編災難研究倫理與工作坊）、（周煌智主辦醫學會議的專題與工作坊）、（駱慧文醫學人文志工培訓）、（駱慧文、夏允中與莊勝發在氣爆災區正念心理輔導），先進醫療資訊科技與屏基團隊在氣爆災區成立健康照護量測站，在東南亞的泰國、印尼、越南、馬來西亞成立網絡聯盟為辦理多場工作坊，並為此得創新獎；不但如此，此整合型研究成員則以研究的心得成果，在第16屆印尼日惹舉行亞洲生命倫理會議（Asian Bioethics Conference, ABC），以及第17屆韓國首爾Yonsei大學發表，第18屆ABC會議在高雄舉行，蔡篤堅與陳正宗分別為大會主席和副主席，多人分別為籌辦委員，此整合型成果必將為ABC的主軸之一，以台灣多次天然災害與人為重大災難為題，探究防災、減災與重建之在地知識，並且延展成為南進前瞻的跨國共同防災，應變與重建的工作模式。

而在2018-2021年科技部自然司的整合型計畫「災難社區智慧重建與防災之回顧與前瞻：以台灣經驗為經緯的跨類型、跨地域、跨族群與跨國際比較行動研究」，再度整合參與2015-2018研究團隊，為以參與式行動研究建立台灣防災、減災與重建的在地經驗與知識，在全球化的視野下，前瞻南進與東南亞國家，共同創新災後重建模式。此3年期整合型計畫第一年將以滾動式檢討回顧，本研究團隊成員歷經多年來台灣重大天然與人為災害之救災重建之實務和研究成果，藉此整備以為第二年建置前瞻性防災、減災與重建工作模式；第三年則以台灣多元災難（地震、SARS、風災、氣爆、塵爆）與重建經驗為本，透過智慧社區營造之參與式行動研究，發展出跨國際與東南亞國家共創防災、減災與重建之工作模式。

滾動式檢討回顧與匯整子計畫成果

近年來各國政府紛紛以滾動式檢討（Rolling Review），匯集各部會機關的建言，修正與調整策略，例如「2002-2007國家發展重點計畫挑戰2008」，我國中央政府即以滾動式檢討與各機關檢視國家發展計畫的內容、架構與經費需求，經過三次的修正檢討，再由所負責各部

會做調整送往經建會彙整，完成最後報院核定執行。行政院經建會曾於2012年提出「國家氣候變遷調適政策綱領」，當時行政院長陳冲指出各相關部會必須針對該政策綱領所提出8大領域，地球暖化與氣候變遷之下的衝擊與應對，茲為落實此綱領的執行機制。

由此可知，滾動式檢討可以運用在資源、意見與研究經驗成果的匯整，進而藉此建立未來可行的政策與方案；此整合型研究即延續2015-2018科技部自然司「高雄石化氣爆災後個人、家庭與社區永續智慧生活營造方略」的研究成果，進行2018-2021「災難社區智會重建與防災知回顧與前瞻：以台灣經驗為經緯的跨類型、跨地域、跨族群與跨國際比較行動研究」，因此，總計畫將以滾動式檢討的方式，回顧與整理過往的研究成果，然後前瞻的建構防災、減災與重建的高耐災力的工作模式，進而與東南亞國家共創高耐災力社區重建模式。



圖二、滾動式檢討的步驟

災難社區智慧重建與防災分享式平台的維護與擴充

2015年第三屆世界減災會議在日本仙台舉行，以提昇災害韌性、降低災害風險的兵庫行動綱領為架構，訂出「仙台減災綱領 2015-2030」，以為各國未來15年天然與人為災變減災的協議，其總目標為：「透過從經濟、結構、法律、社會、健康、文化、教育、環境、科技、政治和體制上的整合措施，減低災害危害與脆弱度，並加強應變及復原重建的整備，進而提高災害韌性，以預防新興災害及降低既有的災害風險」（張歆儀、莊明仁、李香潔，2016）；而聯合國國際減災策略組織（United Nations International Strategy for Disaster Reduction，UNISDR）為了促進與達至仙台減災綱領的七項全球目標：1）.實質降低災害致死率；2）.減

少因災害影響的人數；3).減少災害造成的直接經濟損失；4).減少災害對關鍵基礎設施破壞，保護基礎設施如醫療與學校機構的災時基本功能；5).增加具有國家與地區層級減災策略的國家數目；6).強化針對開發中國家的國際合作；7.)提升災害風險資訊的可獲取性。在2016年提出「UNISDR Work Program 2016-2019」，此方案的內容與目標旨在藉由災難風險管理，提昇災難耐災力與復原力，達至防災、減災與重建的目標；UNISDR 2016-2019 方案有三點重要目標：1).強化全球的災難監控、分析與協調，茲以實施仙台綱領；2).支持國家與地區實施仙台綱領；3).催化國際與夥伴關係地區的執行行動。而在兵庫行動綱領、仙台減災綱領，甚至聯合國國際減災策略組織（UNISDR）的工作方案都特別提到災難監測、預警、風險評估相關資料庫的重要性，甚至這些資料可以直接/間接的影響國家與地區防災與重建政策的制訂與執行。

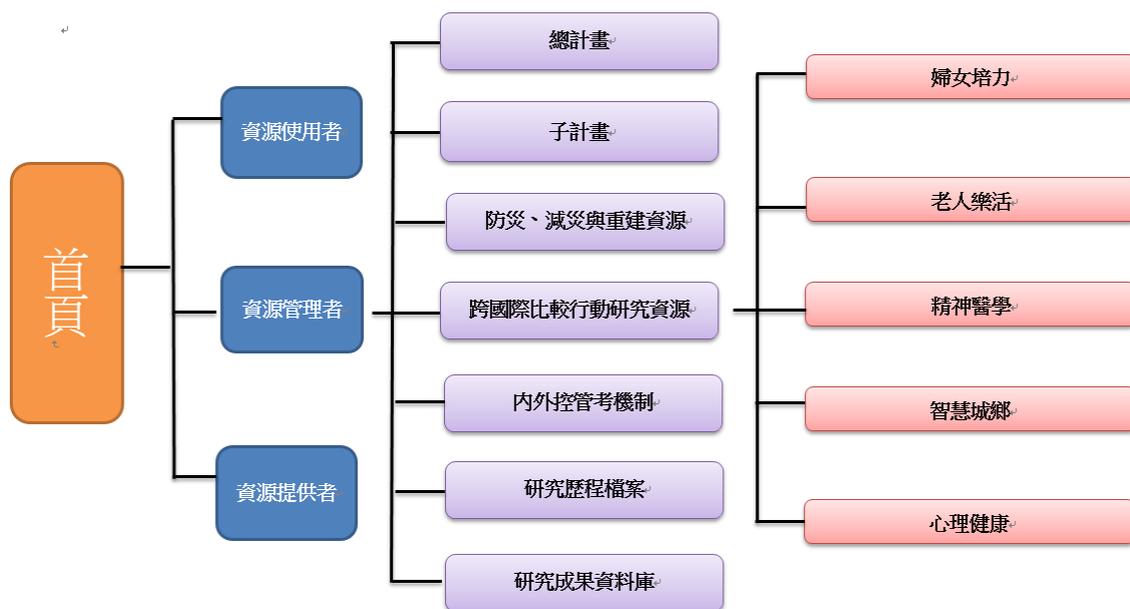
防災救災資料庫不僅可以儲備災難相關的實務與研究資料、連結相關的資源網路，反應災區災民、搜救救災與安置工作人員、基層公務人員的心聲與需求；駱慧文、張松山與謝臥龍（2010），以莫拉克風災災區服務社工為例特別提到，因為災區或偏鄉的數位落差，讓政策執行者難以瞭解災區志工服務現況、困難與需求，如建立雲端數位平台可即時掌握志工動向、記錄活動、瞭解困境、評估效能、促進災區重建教訓、社區營造、心理重建相關工作的執行；透過雲端學習平台規劃防災教育課程，曾憲雄、陳士農、李育瑞、蘇俊銘以防災教育數位學習與教學的入口網站，翻轉教學的時間與方式，提供生動活潑的虛擬教學環境，在維運中建置防災教育數位學習平台營運的模式。

陳建仁夥同16位作者在2000年提出重大災難之研究政策建言書，有感九二一大地震防災人力物力資源之研究和資料庫尚未建立，以致於中央政府機關與民間非政府組織無以獲得適當的資料做為有效政策之因應；因此期待建置各種層面的層級的資料庫，提供中央與地方政府決策規劃與執行，以及防災、救災、減災與重建因應的參考。國家災害防災科技中心有感災害防救資訊在救災工作中扮演相當重要的角色，因此在國家災害防災科技中心網站上公布「多元災害情資協做應用及雲端運算技術運用計畫」，茲以建置災害防救應用服務平台，善用災害防救資訊，因應各種災難困境與需求，知悉防災救災現況的不足，收集國內外相關資

訊，規劃整體防災救災資訊發展與藍圖，讓地方與中央政府運用和共享資訊，降低系統開發與營運成本，讓防災救災數位平台資訊發揮最大效益。

因此本整合型研究之雲端數位平台的設計目的，旨在呈現我國歷年來災難受災情況，如何在災後推展社區營造方略、國內外防災、救災、減災與重建的資源網絡，中央與地方政府防災、救災與重建相關政策和方案等，期望發現社區於社區重建的復原力、記取災難帶給居民的教訓、於重建過程中培養社區的耐災力，期盼透過各子計畫參與式行動研究，能夠有效的重建災後智慧與防災社區，建立防災、備災與重建的能力，提昇耐災力，而能大幅度減少災害風險和災害所造成的損失，實現永續發展的智慧與防災社區營造。

因此，建置社區導向的互助分享和合作式的智慧生活雲端數位平台，為此整合型計畫的總計畫相當重要的任務，茲為增加此整合型計畫與各子計畫之間橫向聯結與研究歷程的互動，以及研究資料和成果的分享，更可以節省建置與維護雲端數位平台的成本，此總計畫將規劃與建置「災難社區智慧重建與防災社區營造互動分享式雲端數位平台」，而為確保平台能妥善的管理，總計畫主持人擔任總執行長，子計畫共同主持人為共同主持人/執行長，分層負責各子題計畫執行；子題內容區分為：婦女培力、老人樂活、精神醫學、智慧城鄉與心理健康，組成「互動分享式智慧生活雲端數位平台」(如下圖三所示)：



圖三、災難社區智慧重建與防災整合型分享式雲端數位平台架構
(謝臥龍、蔡篤堅繪製)

本2018-2021年科技部自然司整合型計畫將建置數位雲端平台，強化子計畫縱橫向的協調與溝通，分享研究經驗與成果，以利有效整合資源。總計劃主持人擔任此整合平台總執行長，主要提供各子計畫研究所需的資料，主負責平台管理，並與各子計畫協調、諮詢和督導之責。總計畫辦公室將跨校，甚至跨國際泰國與印尼大學機構，結合子計畫共同參與和擴充單位、資源整合災區在地機構、產業資源、政府行政、學校單位與駐點災區的NGO & NPO民間團體單位，於數位雲端執行長指揮下統籌計畫之規劃、支援與管考相關事宜。

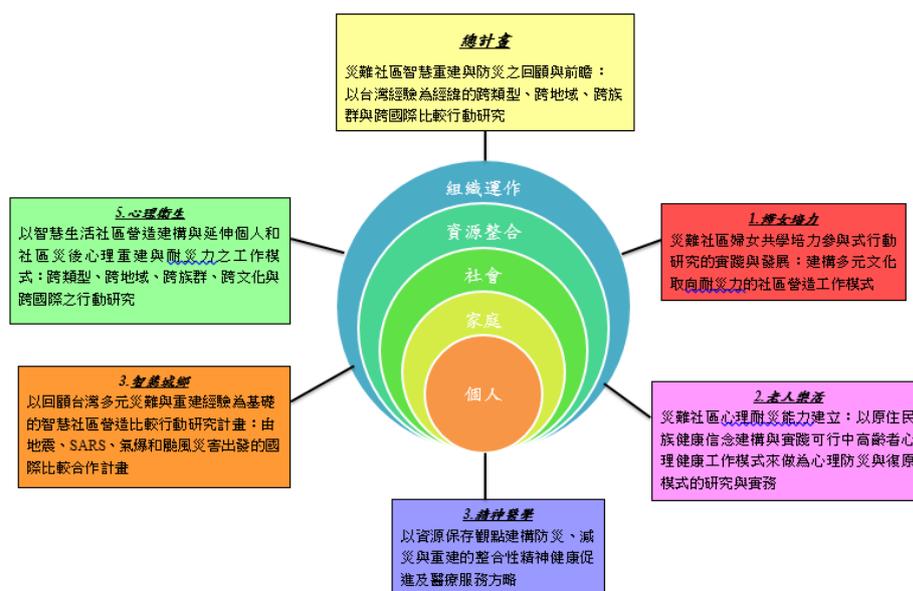
整合必要性

總計畫與各子計畫之間整合的必要性

本整合型研究計畫藉由各子計畫主持人，共同主持人與協同主持人的所學所長，諸如：醫學、社會學、心理學、諮商學、生態學、流行病學、人類學、教育學；以及參與歷年來天然與人為災難相關研究和實務經驗，例如：投入九二一集集大地震的蔡篤堅、許文耀、周煌智、謝臥龍；八八風災救災與重建的謝臥龍、許文耀、蔡篤堅、陳正宗、周煌智、駱慧文、蔡柏英、黃志中、張乃千、蘇淑芳；長期參與社區營造則有：蔡篤堅原鄉部落醫學人文社區總體營造；陳冠燁社區文化記憶生活資訊平台營造；侯君昊與蔡篤堅生態樂活都市規劃；余廣亮非洲馬拉威智慧生活規劃與實踐；駱慧文和謝臥龍醫學人文、偏鄉社區增能方案以及幸福感社區營造；梁子安擔任屏基原住民健康中心主任，長期來從事原鄉健康生活提昇等等之不同面向，以石化氣爆災民在地文化與需求為本，強調科際整合與資源營造的必要性，建置智慧生活永續發展的社區營造方略，茲以務實地透過災後社區重建網絡，傳承社區服務與社會關懷的價值，以學術研究與實務經驗探索反思，進而以突發性石化氣爆災後個人、家庭與社區重建的情境和脈絡，提出微觀鉅視兼備，社區導向與全人視野的永續智慧生活社區規劃營造的方略。

進而在三年期整合計畫，第一年以滾動式檢討的方式，匯整與回顧研究團隊再各領域專長的災難研究成果，做為未來後續研究的基石；第二年研究則以參與式行動研究的方式，進行災難社區跨類型、跨地域與跨族群的研究，茲以建構本土的防災、救災、減災與重建的工

作模式；第三年本整合型研究必須以總計畫共同主持人蔡篤堅和子計畫四主持人余廣亮、子計畫五共同主持人陳正宗多年來前瞻南進在東南亞，尤其泰國和印尼，建立許多合作據點，以為此整合型計畫進行跨國際合作研究的共同參與夥伴機構，茲為以台灣多元災難重建經驗建構跨國際的防災、救災、減災與重建工作模式。



圖四、生態系統架構下的災難社區智慧重建與防災總計畫與子計畫連結示意圖

子計畫一：災難社區婦女共學培力參與式行動研究的實踐與發展：建構多元文化取向耐災力的社區營造工作模式

子計畫一「災難社區婦女共學培力參與式行動研究的實踐與發展：建構多元文化取向耐災力的社區營造工作模式」將以高雄醫學大學醫學人文課程與高雄市立凱旋醫院、屏東基督教醫院，共同讓跨校際的師生推動災難社區婦女共學培力行動方案，不只讓大學生可以實踐人文關懷的學習，藉由參與式行動研究方式，瞭解災難對於石化氣爆受災社區鄰里居民生活幸福感的影響，理解社區復原力的經營挑戰。子計畫一研究團隊將藉此長期參與石化氣爆社區，運用行動研究介入鄰里的共學經營方式，在婦女共學培力參與式行動中將可協助營造災區成為「幸福社區」，茲以共同建立社區認同媒介，凝聚地方團體認同情感，促使當地建立幸福社區重建網絡，共同為石化氣爆災區營造一個可促進與提昇社區幸福感的社區參與；這過

程將關注災後重建不同族群與不同教育程度災民的觀感與認知，藉由本子計畫一的參與式行動方案介入，促使石化氣爆災區居民提昇社區參與意願，茲以在增能方案之下，永續發展，凝聚社區共識，並共同為石化氣爆社區重建立一個可以促進他們健康幸福的生活環境，創造符合環保、健康、幸福生活環境所需的「幸福社區」；並在總計畫協助之下，以滾動式檢討的方式匯整子計畫一多年來在莫拉克風災與高雄市石化氣爆社區災後重建成果為基石，建構多元文化取向的婦女培力與耐災力的社區營造工作模式，並在第三年進行國際的比較研究。

延續2015-2018氣爆整合型研究，子計畫一的團隊將參與2018-2021科技部自然司災難整合型計畫，旨在以婦女共學培力參與式行動研究整合往昔災難的研究成果，建構多元文化取向耐災力的社區營造工作模式。因此，第一年將參照UNISDR所列舉的婦女培力的防災與減災指標，建立研究工具，進行資料收集，並以即將完成的石化氣爆婦女共學培力行動研究成果，建構災後減災與重建的工作模式；第二年，以莫拉克風災永久屋與災區部落為場域，以多元文化取向在不同類型（人為氣爆、天然風災）、場域（都會氣爆、原鄉風災）、跨族群（氣爆都會河洛人、風災原鄉原住民）、跨文化的社區共學參與式行動研究中，以訪談與第一年所建工具施測，收集研究資料，茲以建立災後減災與重建的工作模式。第三年回顧與匯整團隊歷年來的研究成果，提出前瞻性完整的災難解決方案，展延東南亞國家，共同建構防災、減災與重建的工作模式。此子計畫將縱向的和總計畫主軸整合，與心理健康、智慧城鄉、精神醫療、樂活老人四個子計畫橫向的聯結，以多元文化觀點創造與產出在地防災與重建知識，以思維全球化，行動在地化理念，扣連國際學術社群，產生對話合作。

此子計畫一擬就近年來主持人在教育部與國科會經費協助之下，所規劃醫學人文相關課程，帶領高雄醫學大學的醫學生和樂齡大學的年長學生共同走入石化氣爆受災社區，以及莫拉克風災原鄉部落，參與婦女共學計畫，進行人文關懷災難社區婦女耐災力與培力的行動方案。此子計畫一之研究目的是透過參與式行動研究與社區共學培力的方式，營造參與和行動式智慧生活永續發展的社區營造，針對婦女培力建立不同類型災區本土社區重建與防災的工作模式。

子計畫一團隊也將以高醫大醫學人文課程與共同暨協同主持人高師大成人教育所余嬪教授、高醫大醫學系黃旼儀教授、南華大學建築與景觀系郭建慧教授，以及高雄市政府蔡柏英副秘書長，共同讓跨校際的師生推動災難婦女共學培力行動方案，不只讓大學生可以實踐人文關懷的學習，藉由參與式行動研究方式，瞭解災難對於石化氣爆人為災難，與莫拉克風災天然災害等，受災社區居民生活耐災力社區營造的影響，理解社區復原力的經營挑戰。本研究團隊將藉此長期參與石化氣爆社區，運用行動研究介入鄰里的共學培力方式，協助營造災區成為「智慧生活社區」，茲以共同建立社區認同媒介，凝聚地方團體認同情感，促使當地建立災後社區營造重建網絡，共同為災區營造一個可促進與提昇社區幸福感的社區，這參與式行動研究的過程將關注災後重建不同族群與不同教育程度災民的觀感與認知，藉由本子計畫一的參與式行動方案介入，促使災害居民提昇社區參與意願，茲以在增能方案之下永續發展，凝聚社區共識，並共同為石化氣爆社區重建與莫拉克風災原鄉，建立一個可以促進他們健康幸福的生活環境，創造符合環保、健康、幸福生活環境所需的幸福社區。

透過災難社區婦女社區參與式的培力增能方案，探討災難社區智慧生活永續發展的方略，其研究進行歷程中透過總計畫「智慧生活互動分享式雲端數位平台」，經由各計畫之間的互動、合作與分享，可與計畫二「災難社區心理耐災能力建立：以原住民族健康信念建構與實踐可行中高齡者心理健康工作模式來做為心理防災與復原模式的研究與實務」，子計畫三「以資源保存觀點建構防災、減災與重建的整合性精神健康促進及醫療服務方略」、子計畫四「以回顧台灣多元災難與重建經驗為基礎的智慧社區營造比較行動研究計畫：由地震、SARS、氣爆和颱風災害出發的國際比較合作計畫」、與子計畫五「以智慧生活社區營造建構與延伸個人和社區災後心理重建與耐災力之工作模式：跨類型、跨地域、跨族群、跨文化與跨國際之行動研究」共同從事災難社區永續發展與營造，並且本子計畫二的研究成果將可進一步的思考政府在災後重建相關政策的合宜性，災區婦女對高耐災力培力的需求與期待，茲以扣連此整合型計畫申請科技自然司研究課題，針對災害脆弱性與高關懷性族群的婦女，建置本土性跨類型、跨地域、跨族群與跨國際的災難防救災工作模式，以及社區共學培力方案永續發展策略和工作模式。

子計畫二：災難社區心理耐災能力建立：以原住民族健康信念建構與實踐可行中高齡者心理健康工作模式來做為心理防災與復原模式的跨國研究與實務

子計畫二「災難社區心理耐災能力建立：以原住民族健康信念建構與實踐可行中高齡者心理健康工作模式來做為心理防災與復原模式的研究與實務」，由心理與諮商背景的夏允中教授主持，夏教授參與高雄市石化氣爆災區重建計畫，以他的專長與子計畫一主持人駱慧文教授研擬「正念生活藝術成長團體」以氣爆災區高齡者為對象，協助他/她們走向正念生活，提昇生活品質與心理健康。台灣本島位處於環太平洋之火環區內，世界銀行將台灣列為最易受到複合性天然災害國家，再加上考量歷年來的本土災害特性，山地部落的天災機會較多，有形與無形的資源也比較少；因此長期以來，原住民的健康弱勢，又受其經濟與教育弱勢的長期影響，導致醫療保健與心理健康資源的投入受到極大的限制與不足。因此本研究目的促進災難社區心理健康，進而增加心理耐災能力，來減少健康不均等與降低健康差異。本研究預計執行三年，第一年以質性訪談方式，訪談三十位健康高齡者的信念來建構以原住民族文化為主體的健康信念模式與健康傳記（故事）；第二年以大量實徵研究方式來驗證此健康信念模式，並以第一與第二年的研究資料來建構心理健康工作模式。在子計畫二夏教授將以健康信念來建構不同類型、地域族群災區居民樂活生活與心理健康的工作模式，進而在第三年參與跨國際比較研究，將與泰國和印尼的大學與政府學術研究之機構進行合作式研究，茲以建構跨國際的防災、救災、減災與重建工作模式。此計畫的預期效益：1.社會與經濟效益：建構以原住民族為主體的健康信念模式，落實與實踐此心理健康工作模式，進行部落社區教育與療癒，來增加山地原鄉原住民族耐災力，促進心理健康提昇平均壽命；2.學術面：建構以原住民族為主心理健康工作模式來產出研究結果，交流國際學術舞台。

子計畫三：以資源保存觀點建構防災、減災與重建的整合性精神健康促進及醫療服務方略

子計畫三「以資源保存觀點建構防災、減災與重建的整合性精神健康促進及醫療服務方略」由高雄市凱旋醫院的周煌智顧問醫生帶領精神醫學、預防醫學臨床心理學與社工專長的研究團隊，探討防災、減災與重建精神健康促進與醫療服務方略。面對大災難後生活重建是一個漫長的道路，重建的努力，不僅僅是著重於嚴重精神疾病，同樣也要注意情緒困擾及人

格疾患，當面對壓力、挫折或創傷事件，人們會變的更容易得到精神疾患或心理創傷。其它容易導致精神 疾患之因子包括生物因素、人格特質、生活事件及社交人際互動。此研究將探討導致精神疾病之多重危險因子，並進行災民的篩檢與提供長期精神醫療服務。

子計畫三團隊參與許多災難相關研究，「高雄市石化氣爆後高危險族群精神疾病篩檢與建構不同災難處遇模式」等數項整合研究計畫，並因此產出學術論文十餘篇與多本專書；為延續前述成果，並因應未來災難事件發生時可以減少災難對個體的衝擊、精神疾病的發生及後遺症，將運用資源保存理論以三段五級策略，從個案生命歷程與創傷、壓力源與精神疾病的關係進行研究。除持續收集整理、分析資料，並針對資料的分析發現提出策略，最終與總計畫建構以APP上線的智慧生活互動分享式雲端數位平台的一環，並配合新南向前進東南亞國家，提供雙向合作。第一年將以災難倖存者約200人以資源保存理論設計的問卷進行資料收集，及以進一步深入瞭解倖存者現有的問題，並完成電子化問卷修正，及試辦遠距精神健康促進評估與精神醫療服務，以建構更耐災的精神健康促進及醫療服務模式。第二年下半年以及第三年前半以此模式，針對災區永久屋民眾，融入文化、高齡與族群友善的元素，配合各計畫整合身心服務，作為建構資訊溝通服務；以建構更耐災的E化身心健康網路平台，達成資通精神醫療服務整合模式，並且在第三年以此模式與東南亞國家進行雙向合作。此子計畫預計可以建構全人資通的整合性精神健康促進及醫療服務模式，並達成前瞻性新南向精神健康促進及醫療服務策略。

子計畫三主持人周煌智，投入大量精力參與九二一集集大地震、八八風災、以及現在高雄石化氣爆災後心裡重建相關臨床實務工作與研究；因此，透過整合計畫的合作，本子計畫可以在精神醫學的角度上提供精神健康促進計畫—特別是精神疾病篩檢與建置災後精神疾病治療處遇工作模式；不但如此，本子計畫三主持人曾深入參與九二一集集大地震、莫拉克大風災的救災與重建相關實務與研究工作，累積許多的研究資料可以提供其它子計畫主持人所需，諸如子計畫一、二、五共為災難社區營造進行跨科際的研究，同時透過整合計畫所建置的「智慧生活互動分享式雲端數位平台」協助可以獲得其它子計畫的支援，探討有關社區、家庭等在災後受到影響的倖存者得到精神疾病的危險因素，與是否接受治療以及生活品質的

重要因素，進而為其他子計畫一、二與四建置生活智慧社區營造之參考。

子計畫四：以回顧台灣多元災難與重建經驗為基礎的生活實驗室國際行動研究：由地震、SARS、氣爆和颱風災害出發的比較合作計畫

子計畫四「以回顧台灣多元災難與重建經驗為基礎的生活實驗室國際行動研究：由地震、SARS、氣爆和颱風災害出發的比較合作計畫」由屏東基督教醫院余廣亮院長領軍，多年來余廣亮院長投入馬拉威與非洲幾個國家多元的醫療服務，並協助建立雲端醫療資訊系統，這就是此整合研究余廣亮院長所主持的子計畫四的緣起；以過去所建立的國際合作與國內社區服務學習的成果為基礎，屏基蔡篤堅教授整合國內醫療資源（凱旋、屏基、高醫大、北醫大、台大等），透過行動研究導入智慧生活實體實驗的規劃，側重醫療專業素養的互動教學與跨文化的交流，與東南亞國家(泰、印、越、馬、菲等)建立亞洲社區精神復健合作發展策略聯盟。

近二十年來台灣災難不斷，同時也累積了非常良好的災後重建經驗，而本研究團隊也在這過程中透過結合口述歷史的社區營造出發，延伸到智慧社區營造以及智慧城鄉規劃，更重要的是促成台灣成為東南亞的社區精神復健以及醫療專業人才培訓中心，近年更由泰國衛生部和台灣科技部共同支持建立本計畫團隊的曼谷研究中心，協助泰國發展，也因此如何藉由本計畫團隊台灣過去多元災後重建經驗的回顧與反省，藉由智慧生活的概念賦予防災和重建的新意，更進而透過比較行動研究擴大台灣與東南亞國際合作防災與重建經驗的範疇，為本計畫之目的。配合總計畫以智慧生活社區營造災難衝擊與災後重建的在地知識，前瞻未來社會之防災與重建有效模式，本子計畫第一年將以地震後的集集鎮、歷經SARS的忠勤里、高雄氣爆威脅的竹西里和八八風災的三地門及永久屋重建區當時的口述歷史為主，田野調查為輔進行回顧研究，並以智慧防災和老化防治成功的宜蘭金岳部落作為對照組，秉持著以災民為主體，家庭為本位，社區為導向的理念，尋找共同可行的災後重建與防災模式；第二年以前述曾受災區和重建區為比較研究，以參與式設計研擬可行的智慧防災以及可被接受的災後智慧復建方案通用模組，並與哈佛大學教授Byron Good領導的印尼地震海嘯後的重建團隊以及泰國精神衛生司的防災主責官員Dr. Burin探詢兩國的多元災後重建以及防災比較研究；第三年納入以印尼或是泰國為基礎的比較研究，以參與式設計的框架探討台灣和南亞地區面對災

難的共同智慧復原以及智慧防災模式。彰顯本子計畫進行跨類型、跨領域與跨國際的比較性行動研究，產出知識動員、合作實踐與社會創新之智慧生活社區營造重建與防災知識，結合本整合計畫以精神醫療、心理重建、婦女培力、老人樂活等其他四個子計畫，在智慧生活社區營造的基礎之上，延展成為跨類型、跨地域與跨國際共同災防、應變與重建的智慧生活指引。並以思維全球化，行動在地化的理念，與國際主流社群對話交流，分享此整合型計畫之研究成果，延展至東南亞國家，共同創造南亞共同的防災、應變與重建模式。

本子計畫將協助總計劃與社區導向的四個子計畫，各自計畫共同發展居民為中心的社區健康營造模式，循序落實「使用者創新 (users' innovation)」與「生活中營造服務模式 (service models)」等概念。在此嘗試藉由科技結合生活的社區營造方式，以科技與社區現有的保健器材產生訊號，讓資訊進入電腦的規劃設計，並讓社區健康營造相關成員以分組方式協助需要幫助的社區居民，發揮鄰里互助合作的精神，據以建立社區自主健康營造之輔導機制。本子計畫四的研究團隊將援引過去曾參加在新竹市建立智慧生活實體實驗室規畫的經驗，強調社區健康營造工作是對現有醫療衛生照護制度的全面改造行動，其中社區民眾應該透過學習與互助協同行動，從醫療照護的接受者與消費者的權益出發，成為社區健康資本的投資者、創造者與維護者，逐步成為社區及個人健康事務的守護神。而由此所建立的社區實體實驗室更可建立反饋機制，由社區居民提出認為適合置於社區使用的科技產品，並於使用後回饋使用意見，以做為科技改進之基礎，讓科技能夠照顧及便利社區生活，這也是於使用時利用智慧讓科技獲得改善，達成科技與生活結合的重要意義，不但如此，子計畫四將回顧台灣多元災難重建經驗為基礎，建構跨國際之比較合作模式。因此，期待由此社區自主健康營造的機制建立互助家庭的概念，以發展社區的新營造方式，讓健康生活與科技以分享的方式，用新的科技記錄健康資訊，幫助自己也服務他人，並以台灣經驗為主體，延展重要南亞國家、建立跨國際的防災、減災與重建模式。

子計畫五：以智慧生活社區營造建構與延伸個人和社區災後心理重建與耐災力之工作模式：

跨類型、跨地域、跨族群、跨文化與跨國際之行動研究

由謝臥龍主持人、高雄市凱旋醫院陳正宗顧問醫師、與衛生局局長黃志中共同主持的子計畫五將整合科技部人文司莫拉克風災整合型研究「八八水災災後社會心理復健工作模式建立之整合型計畫」，延續科技部自然司三年期氣爆災後重建整合型計畫「高雄市石化氣爆災後個人、家庭與社區之永續智慧生活營造方略」，與子計畫「由環境心理學角度探討高雄市石化氣爆災區心理重建之策略」災後重建方略的經驗與成果。藉由本研究團隊跨領域與跨科際的專長，以及多年來在天然災害莫拉克風災和人為災難的高雄都會氣爆重建的經驗，在總計畫所規劃的智慧生活與社區營造主軸中，整合近年來累積的心得成果，以行動研究建構災難社區耐災力之工作模式。本整合型計畫多位醫事人員參與IDS，例如黃志中醫師長期前往「無醫村」之稱的高雄市桃源區拉芙蘭；八八風災之後，當時為凱旋醫院院長的陳正宗帶領團隊入駐災後安置所甲仙聖賢宮、仁美營區與杉林大愛永久區基地，提供行動醫療；謝臥龍教授與高醫大醫療團隊搭直昇機緊急進入災區的那瑪夏協助醫療與心理急救(Psychological First Aid)；屏基團隊也參加屏東地區醫療資源相當匱乏的山地偏鄉醫療服務。國內的偏鄉醫療服務之外，謝臥龍教授曾於2010年跟隨高雄長庚行動醫療團，參與外交部國合處所辦理中南美瓜地馬拉醫療服務，提供我國邦交國瓜地馬拉偏鄉與瑪雅族人村落的行動醫療，而陳正宗顧問醫師以精神醫學背景帶領精神健康基金會的夥伴，參與謝臥龍主持的衛福部106年度原住民心理健康促進計畫，多次進入那瑪夏原鄉推展心理衛生促進計畫，這個研究團隊的服務熱忱與能力是再度組成團隊最重要的主因。

由人與環境的聯結關係而言，Lewicka (2011) 指出環境可略分為物理環境、生物環境、社會環境、文化環境以及心理環境，而環境對於人的生存，成長與發展來說，具有非常重要的意義；誠如Shultz, et al., (2007) 倡導的災難生態系統所言，人不是孤立的存在，人不可脫離環境生態，環境對人心理上的認知與行為模式具有決定性的意義。換言之，在不同環境條件之下，人就會產生不同心理與行為的反應；由此可知，環境心理對人的心理與行為會產生相當重要交互作用的影響，而這人與環境共生的歷程，讓環境對人的心理狀態，生活樣式與

行為組成產生外在的影響，而人也會干預環境的變化。災難帶來的身心理的創傷，生活型態的改變，人際關係的緊張，經濟活動的轉型，Norris, et al., (2008) 提出災後社區復原力網絡理論，特別提出災難深切影響人對環境依附，社區意識、社區參與、個人、家庭與社區支持系統，資源分配與利用，生活適應，災難強制的改變生活環境景觀，常會使災民個體或群體重新調整居住和生活的環境生態 (Norris, et. al., 2009)，進而影響個人與群族災後心理復原與生活適應的狀況。

聶筱秋與胡中凡 (2003) 翻譯Bell & Fisher所著的環境心理學所言，天然災害有著可預測與防範的可能，但是人為災難卻有不可預測性，而這無法預期的人為災害，卻反而帶來人與災難環境中的隱憂與焦慮感；因此，本子計畫將以環境心理學的角度，探討不同類型災害災民心理重建與災區環境的改變的知覺與反應。子計畫一將可透過總計畫所規劃的研究諮議會，以及建置的智慧生活互動分享式雲端數位平台，來與其他子計畫聯結整合，讓智慧生活社區營造的規劃，更貼近災民對災後社區營造的想像，提昇社區意識和社區歸屬感；當然，本子計畫與流行病學篩檢高危險族群精神疾病與研擬精神健康促進模式的子計畫三，以及婦女社區共學培力行動的子計畫一，健康信念建構老人樂活健康工作模式的子計畫二，以及智慧城鄉永續發展的子計畫四，實有不可分割，一體成形的跨領域整合的必要性。

總計畫規劃兩大主軸以為整合所有子計畫的經緯，「智慧生活社區重建」，以及「跨領域、跨地域、跨族群與跨國際比較行動研究」。因此，本子計畫第一年將延續氣爆災後重建的計畫，營造災後重建方略，並將以災民為主體，家庭為本位，社區為導向，以「行動」與「研究」為取向，建構氣爆都會型災難聚落耐災力培力之工作模式；第二年將以莫拉克風災原鄉舊部落與永久屋新社區為場域，內政部「莫拉克颱風災民入住永久屋生活適應情形之研究」為基石，以多元文化觀點進行跨類型（氣爆的人為災難，風災的天然災難），跨地域（都會的氣爆災區，原鄉的莫拉克災區與永久屋），跨族群（河洛人為主的氣爆災區，原住民為多的莫拉克災區與永久屋），跨文化（氣爆與莫拉克風災災民的文化背景迥異，宗教、語言、人際關係、社會型態...），進行莫拉克風災原鄉與永久屋災後耐災力工作模式的建立；第三年本團隊將以此進行比較性的行動研究，探討建構不同類型災難的防災、減災與重建的工作模式，本子計

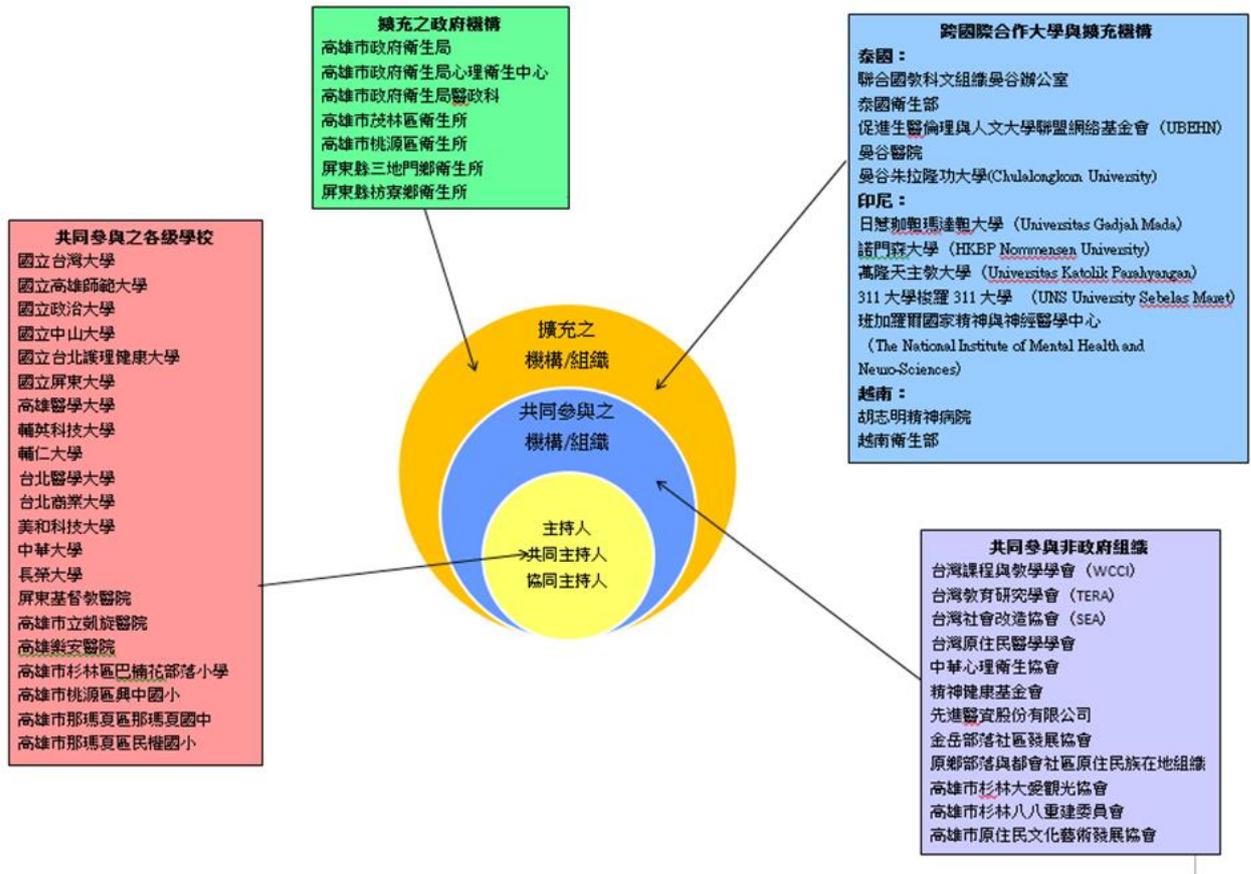
畫將結合其他以婦女培力、智慧城鄉、精神醫療與老人樂活的其他四個子計畫，在智慧生活社區營造的經緯上，建置跨國際的耐災力工作模式，進而在總計畫的協助與東南亞國家進行交流，創造共同防災、減災與重建的工作模式，藉此達成跨國學術交流，以台灣經驗在地回應為典範，回饋國際社群。

跨文化、跨領域、跨科技與跨國際整合之必要性

台灣是個災難頻傳的國家，不管是天然還是人為複合型災害，不會因為區域、族群的因素，而減少災害的產生，在災難來臨前，統整過去曾發生的災難經驗，如八八風災、石化氣爆，在理解不同類型災難中面臨的困境，在不同地域中居民面臨災難災害、族群之間面對災害的堅韌性，而個人在面對災難時，並不會在一開始就嶄露出堅韌的一面，在透過經驗與知識的傳遞，更因如此透過本整合型計畫以災民經驗為主體，進行跨類型（高雄氣爆、莫拉克風災、南亞地震海嘯）、跨地域（都會的氣爆、原鄉的風災、南亞地震海嘯）、跨國際（台灣、印尼與泰國為主），進行滾動式的檢討的方式匯整，精神醫療、心理重建、智慧城鄉、婦女培力、老人樂活等5個子計畫研究成果，在智慧生活社區營造的基礎之上，成為跨類型、跨地域與跨國際比較性的防災、應變與重建工作模式。

本整合型計畫的團隊，針對「精神醫療」、「心理重建」為主體的跨領域與跨科際的專長，「婦女培力」、「老人熱活」服務的熱忱、經驗與成果，「智慧城鄉」產出的知識轉化為行動的能量，旨在透過此整合型計畫所匯整的行動團隊在文化上，如，部落原鄉、都會型城市，兩種不同類型災難社區；此研究不只是整合跨科技、跨領域的資源脈絡，在服務與研究並重之下，順利完成計畫；最重要的是跨文化團隊的組成，因此，本研究計畫整合所有子計畫成員多元的產官學背景專長，為期三年涵括五個子計畫整合型研究，將擴充之政府機構（高雄市政府衛生局、高雄市政府衛生局心理衛生中心、高雄市政府衛生局醫政科、高雄市茂林區衛生所、高雄市桃源區衛生所、屏東縣三地門鄉衛生所、屏東縣枋寮鄉衛生所）、跨國際合作大學與擴充機構（泰國：聯合國教科文組織曼谷辦公室、泰國衛生部、促進生醫倫理與人文大學聯盟網絡基金會（UBEHN）、曼谷醫院、曼谷朱拉隆功大學（Chulalongkorn University）、印尼日惹珈靛瑪達靛大學（Universitas Gadjah Mada）、諾門森大學（HKBP Nommensen

University)、萬隆天主教大學 (Universitas Katolik Parahyangan)、311大學梭羅311大學 (UNS University Sebelas Maret)、班加羅爾國家精神與神經醫學中心 (The National Institute of Mental Health and Neuro-Sciences)、越南：胡志明精神病院、越南衛生部)、共同參與非政府組織 (台灣課程與教學學會 (WCCI)、台灣教育研究學會 (TERA)、台灣社會改造協會 (SEA) 台灣原住民醫學學會、中華心理衛生協會、精神健康基金會、先進醫資股份有限公司、金岳部落社區發展協會、原鄉部落與都會社區原住民族在地組織、高雄市杉林大愛觀光協會、高雄市杉林八八重建委員會、高雄市原住民文化藝術發展協會)、共同參與之各級學校 (國立台灣大學、國立高雄師範大學、國立政治大學、國立中山大學、國立台北護理健康大學、國立屏東大學、高雄醫學大學、輔英科技大學、輔仁大學、台北醫學大學、台北商業大學、美和科技大學、中華大學、長榮大學、屏東基督教醫院、高雄立凱旋醫院、高雄樂安醫院、高雄市杉林區巴楠花部落小學、高雄市桃源區興中國小、高雄市那瑪夏區那瑪夏國中、高雄市那瑪夏區民權國小，並導入數位媒體公司、產官學脈絡共同參與計畫，形成共同參與和擴充組織機構的團隊藉此建置聯合運作團隊。



圖五、研究團隊、共同參與和擴充機構/組織合作關係示意圖

教育部新南向政策，國立高雄師範大學或教育部專案核准，與印尼諾門森大學、天主教大學與印尼梭羅311大學締結姊妹校，加強高師大與印尼大學雙方文化交流；而計畫團隊也協助臺北醫學大學、台灣大學等八所台灣的大學與在東南亞的國際頂尖大學，本整合型計畫總計畫共同主持人蔡篤堅教授出任董事會主席，印尼國家醫學教育改革和教學醫院認證的推動中心，位於日惹珈耶瑪達耶大學 (Universitas Gadjah Mada)，共同合作培育東南亞的醫學人文與生命倫理學碩博士人才。藉由台灣經緯之在地災難經驗，以研究團隊多元文化背景專長，透過跨國際的視野，以跨文化、跨區域、跨科技實際服務之經驗提供東南亞地區災難社區智慧重建與防災工作模式。

建置數位平台與資源管理整合的必要性

總計畫將規劃與建置分享與合作式數位雲端平台，將提供總計畫與子計畫縱向整合，各子計畫之間橫向分享與合作的聯結，更是此整合型研究順利完成的關鍵；藉由產官學的資源脈絡，特別是屏基醫療資訊與先進智慧生活科際公司的團隊，建置分享與合作雲端數位平台，此平台系統將奠基智慧生活與雲端數位的資訊科際，整合總計畫與所有子計畫研究所需的文獻、官方民間的資料、產官學資源、記錄所有合作式的研究歷程檔案（portfolio），以及分享式研究成果資料。

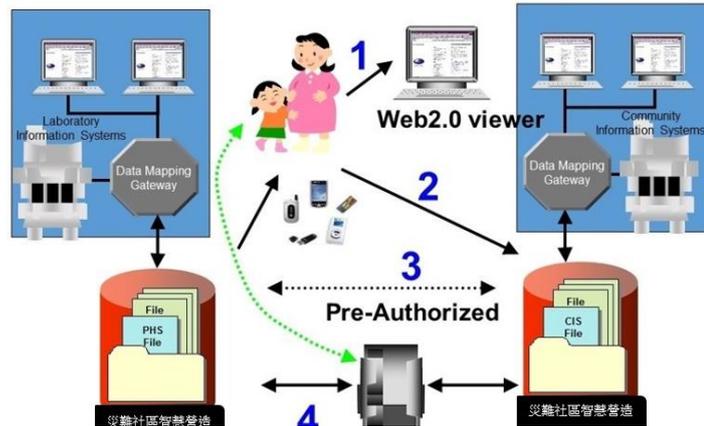
本整合型計畫之總計畫建立「災難社區智慧重建與防災整合計畫line群組」將所有計畫主持人、共同主持人、協同主持人、助理與參與計畫的研究生全部納入群組，由總計畫主持人管理，旨在透過研究意見心得的交換以及互動式的討論，分享各子計畫之間的研究經驗與成果；不但如此，總計畫主持人已在臉書上建置「高雄市石化氣爆社區智慧生活營造共學方略」專頁，往後將以此專頁為架構，並擴充內容提昇功能，讓共同參與此整合型計畫之相關人員包括共同與擴充參與機構組織人員，互動分享研究進行的影像資料，連結總計畫與子計畫的合作關係。茲以建置智慧生活社區與總計畫雲端數位平台，提昇災後社區總體營造的賦權能力，以為互動分享研究資料庫與資源管理的平台，進而能豐富社區導向的知識產生。

此一雲端數位平台將是研究檔案、研究成果、文獻資料、在地組織機構活動訊息、婦女與高齡者健康促進專區、綠健康生活等等分享與合作的多元介面，並以圖、文、表格、動畫、影像等型態檔案，成為教學者與學習者、研究者與參與者、產官學與在地組織、不同族群、性別、年齡的原鄉居民分享互動的雲端數位平台。本總計畫將規劃與建置互動分享和合作式雲端數位平台，旨在藉由智慧科技研發，建置具有監測、查詢、審核、資訊流通和意見回饋的平台，而這互動分享的平台可與產官學的機構，共同參與的組織，甚至社區居民相互分享與回饋研究進行的過程和成果；不但如此，具備合作功能的雲端數位平台，將可橫／縱向的整合總計畫與各子計畫的網絡資源，透過雲端平台優質互動交流，進而促成總計畫與五個子計畫攜手共進，結合跨領域專業社群與在地社區組織／機構參與合作式的共學行動計畫和增

能方案，順利完成此整合型計畫未來三年的任務。此整合型計畫第一年將以滾動式檢討方式所匯整的研究團隊的研究心得與成果，第二年建構多元文化的跨類型、地域與族群的防災、救災、減災與重建工作模式的基石，更為第三年後續研究建構具體跨國際的工作模式之基礎。茲為確保總計畫所規劃建置平台的管理與維護的品質，總計畫主持人將擔任總執行長，各子計畫主持人為此平台共同執行者。

整合所有子計畫的研究所建立合作分享式雲端數位平台的同時，本總計畫也將規劃建置涵蓋災難社區防災、救災、減災與重建工作模式建構與實踐之資料庫。資料庫之資料來源將包括：(1) 政府統計數據；(2) 過去相關研究成果；(3) 計畫團隊所進行之調查所產出的研究成果，以及(4) 災難社區民眾主動蒐集居住所在地相關資料。亦將涵蓋參與研究的基礎資料以及災難社區自行進行之生態調查等資料，讓社區民眾亦能有機會參與。如此透過社區自主互動的參與，將不斷更新與豐富資料庫之內容，未來透過與產官學資料之比對，將能持續發展出屬於以災難社區居民為主體的心理健康促進工作模式建構與實踐的資料庫。各項資料之收將完整涵蓋相關文獻、與研究資料、課程、研究成果之外，亦將透過互動式資訊平台之設計，以建立資訊流通、意見回饋、及監測、指標更新與回報等機制；此外在資訊提供之方面，將設計一分層授權之倫理管制機制，未來將依據資料類型（群體或個人）、資料用途等等規劃委員會審核之機制。不但如此，除應廣納專家學者之意見外，亦不可忽視公眾之參與及諮詢，建立災難社區居民對於空間治理相關之價值認知，及其與社區組織對於空間治理的政策與計畫之共識與支持，為本整合型研究總計畫規劃資訊平台之核心價值。為此，本整合型計畫資料庫建置之時，將考量於執行過程中，除透過專家與民眾形成夥伴關係進行參與式規劃之外，亦將透過座談會與部落論壇之策辦，引導民眾參與，廣徵專家建言，共同研議災難社區智慧與重建發展方針，以共同完成災難社區智慧生活與防災營造計畫。

由上述可知，分享式雲端數位平台在總計畫與子計畫的整合中，扮演一個相當重要的角色與功能，更是不可以或缺的機制，茲為確保計畫成員和災難社區在地組織與民眾建立夥伴關係，以確保研究能順利完成，總計畫與子計畫主持人必須有相當的共識與努力，始能建置與維護高品質合作與優質分享的數位雲端平台(請參閱圖六)。



圖六、災難社區智慧重建與防災工作模式資訊交換架構

以個人為主體、家庭為本位、社區為導向生態系統的整合必要性

Shieh (2014) 強調，災後重建必須涵括三大主題，心理重建、生活重建與社會重建。經歷重大災害，「生活重建」是災後重建工作重要項目之一，從硬體的住宅興建到軟體的社區生活支援系統，甚至是產業振興，都必須考量災區居民的需求，其中最重要的是，要有居民的參與，結合不同的外來團隊與社區自發組織，形成新的社區機制，共同凝聚成一重建平台，進而透過社區、政府與企業互動對話，齊心建設，才能比較有利於帶動原有的社區轉型發展。

聯合國 (2005) 在日本兵庫舉行的世界減災會議 (World conference on nature disaster reduction, WCNDR) 提出「2005年~2015年行動網絡:加強國家與社區的抗災能力」特別強調，天然與人為災害是全球挑戰的重要課題，如何管理與減少災難風災規劃，脫貧與善治的永續發展，建立以社區為導向防災重建工作模式，都是全球各國應加強防救災重建的能力。Bankoff (2001) 針對西方社會對災難與脆弱性提出不同詮釋，認為不同文化背景的族群、階級與性別有著不同的體會與認知，單一文化價值的詮釋，不符合多元背景族群的想像與期待。釋見曄 (2009) 指出，台灣是個殖民與被殖民的社會，歷史上經由不同族群與政權的治理，而將台灣型造出多樣複雜而豐碩的內涵；陳亭君、林耀盛與許文耀 (2013) 也強調莫拉克風災災民大多數為原住民，在考量以災民為主體的研究應本著文化心理學的角度，反思創傷心理研究的文化意涵，才能貼近不同文化背景族群的需求。Shieh (2014) 參與莫拉克風災相關的研究與實務工作之後也指出，在震災與重建中必須知悉其文化、族群、階級、性別與年齡等因

素的異同，參與救災與重建者應具有多元文化的思維，始能在震災與重建歷程中，本著公平公義的社會價值，協助災民克服恐懼困境，使救災體系能充分發揮功能，而讓災民日後生活與社區重建達成既定的目標。台灣是一個多元文化的社會，單一的文化價值，無法解決多元文化背景災民的需求 (Shieh, 2010)；高雄市石化氣爆社區位於前鎮區與苓雅區，地理上是繁榮的都會街道與老舊社區的結合，災民在石化氣爆事件中受盡驚嚇、財產損失、生命威脅甚至傷亡之痛；因此，如何以災民為主體、以家庭為本位、以社會為導向，並且以多元文化的觀點，考量其背景的差異性，始能制定符合災民期待與需求的重建計畫與智慧生活社區。

本整合型研究本著以個人為主體、家庭為本位、社區為導向的生態系統觀點來整合所有七個子計畫，而生態系統不再只重視個人，而且也注重個人與環境互動的影響，是以「人在情境中」的介入觀點出發，試圖以更宏觀的視角探索個人的發展歷程，考慮不同因素、不同結構之間的交互作用對個人發展行為上的影響 (丁芳, 2009)。子計畫一「災難社區婦女共學培力參與式行動研究的實踐與發展：建構多元文化取向耐災力的社區營造工作模式」，駱慧文教授將以婦女為主體，全民健康為理念，營造婦女綠健康增能行動的部落社區；子計畫四「以回顧台灣多元災難與重建經驗為基礎的智慧社區營造比較行動研究計畫：由地震、SARS、氣爆和颱風災害出發的國際比較合作計畫」在屏東基督教醫院體系合作之下，融合原住民族文化脈絡，以行動增能的方略，經營智慧生活的健康部落；周煌智教授與高雄市凱旋醫院團隊的資源整合，執行子計畫三「以資源保存觀點建構防災、減災與重建的整合性精神健康促進及醫療服務方略」，高師大夏允中教授以子計畫二「災難社區心理耐災能力建立：以原住民族健康信念建構與實踐可行中高齡者心理健康工作模式來做為心理防災與復原模式的研究與實務」關懷莫拉克風災災後原鄉高齡者心理健康與長壽議題，將以原住民族健康信念來研究莫拉克風災原鄉部落高齡者心理健康工作模式。謝臥龍與精神醫學專長的陳正宗顧問醫師與高雄市衛生局黃志中局長共同主持子計畫五「以智慧生活社區營造建構與延伸個人和社區災後心理重建與耐災力之工作模式：跨類型、跨地域、跨族群、跨文化與跨國際之行動研究」，意圖以多元文化取向建構跨類型（天然與人為災害），跨地域（偏鄉聚落與原鄉舊部落、永久屋新社區、都會氣爆社區）、跨族群（莫拉克災民大都是不同種族的原住民，而高雄市氣爆災民是河洛人），跨文化（不同語言、宗教、家庭結構與社會形態），甚至未來第三年的跨國際比

較研究；有鑑於此，本整合型計畫以災後重建生態系統為其中之一的理論基礎，強調個人、家庭、社區資源 整合與組織運作五大向度生態系統之間相互關聯性的重要性，而這整合型第三年後續研究的4個子計畫都必須整合產官學的資源，加上災區居民在地組織的參與，結合在地民間機構與政府單位，讓災後重建組織能有效的運作，如此才能更貼近更符合災民的需求，落實災後重建目標。

思維全球化，行動在地化，效益國際化的整合必要性

台灣位處於季風與地震帶，天然災害的風災水災，如莫拉克風災，以及歐亞板塊與菲律賓板塊撞擊之下的地震如九二一集集大地震，為我國人民帶來不可預測的災變（謝臥龍，2014；謝臥龍、駱慧文，2012）；然而，近年來，人為的災難也屢屢發生，新北市的塵爆與高雄市石化氣爆，成為我國人民無法抹滅的集體深痛記憶。我們如何承載既往的災難經驗與心得，在實務與學理相互激發中，迅速展開救援、安置與重建，讓我們再度面對台灣宿命的天然與人為災難之時，能以既有的經驗與知識，來面對災變防治，妥善處理災變。因此，本整合型研究秉持著「知識動員，合作實踐與社會創新」的共同理念，期待以此整合資源網絡，以科技部自然司2015-2018年整合型計畫「高雄石化氣爆災區重建與智慧生活社區營造」為基礎，並在理論與實務兼顧情況之下，產出我國災難重建與社區總體營造的本土化知識，並將研究成果透過國際重要期刊和研討會，分享交流國際學術社群。

此整合型研究成員大略分屬幾個國際重要學術社群，並在這些學術社群深耕多年，有著傑出的貢獻與強力聯結的國際網絡，在此特別要提及的是，謝臥龍教授曾擔任世界課程與教學學會（WCCI）理監事、副主席、主席（2008-2010），現為WCCI在聯合國首席代表（Primary Representative at UN）；駱慧文參與WCCI長達30年，現為台灣分會副主席；參與此整合型計畫的蔡篤堅、黃志中、張乃千都是WCCI成員，參與過WCCI世界大會，我們曾籌辦高雄2012年WCCI世界大會，會議中防災救災重建列為會議主題，不但如此，我們將負責主編WCCI旗艦期刊「International Journal of Curriculum and Instruction」，未來本計畫將以WCCI 為平台，與世界主流學術社群進行跨國合作；此外，本整合型計畫成員已有多人加入跨國研究計畫，為實踐「思惟全球化（Thinking Globally），行動在地化（Acting Locally），效益國際化（benefiting

Internationally)」的理念而奮鬥，總計畫與子計畫四共同主持人蔡篤堅教授主持國科會「品位長青」跨領域整合型研究計畫，支援在地老化之智慧生活實驗室規劃，蔡教授與子計畫四主持人屏東基督教醫院余廣亮院長長期經營智慧生活實驗室，其豐富而珍貴的經驗可為子計畫四以台灣多元災難社區互助防災、減災與重建經驗為智慧生活實踐室之最佳基石。整合型計畫多位成員為台灣社會改造協會（SEA）成員，蔡篤堅擔任理事長，謝臥龍擔任監事，梁子安為理事透過台灣改造協會台灣社會改造協會（SEA），建立東南亞社區精神衛生研究平台，與泰國清邁大學，朱拉隆功大學以及印尼多所大學 建立緊密的策略聯盟之夥伴關係，促成此計畫與國際學術社群交流接軌，此整合型計畫多位成員蔡篤堅、謝臥龍、余廣亮、陳正宗、駱慧文、夏允中、周煌智、梁子安等人同為亞洲生命倫理學會（Asian Bioethics Association，ABC）會員，並曾在2014年日本與2015年菲律賓的會議上發表多篇研究論文，2016年第17屆年在印尼日惹舉行，此研究團隊共有7人參與，2017年第18屆韓國首爾延世大學舉辦ABC大會，本整合型計畫所有人都到場並發表論文，以及積極爭取第19屆亞洲生命倫理會議（19th ABC）來台舉辦，屆時將以科技部自然司2015-2018三年期整合型研究計畫的成果，規劃為研討會主要主題分享與會者，建立學術交流網絡，茲與世界學術主流社群聯結；因此，為實踐「思惟全球化，行動在地化，效益國際化」本整合型計畫實有其整合的必要性。

整合型計畫人力調配

本整合型計畫「災難社區智慧重建與防災之回顧與前瞻：以台灣經驗為經緯的跨類型、跨地域、跨族群與跨國際比較行動研究」與婦女培力、老人樂活、精神醫學、智慧城鄉與心理健康為主題子計畫團隊的組成，為跨科際、跨領域與跨校際人力調配，整合產官學的資源網絡，建立在地組織與政府機關共同參與研究優質互動的夥伴關係，在整合型計畫研究室建立之下，協助各子計畫的執行與推動，本整合型計畫的總計畫將成立內／外部管考機制，確保各子計畫執行的品質與績效，此整合計畫建置「災難社區智慧重建與防災互動分享式雲端平台」，透過這互動資訊平台，分享災難社區產官學資料與統計數據，各子計畫研究成果，茲有監測、查詢與審核之效，進而提升管考品質與各子計畫之橫縱向連結。

本整合型計畫成員大部份參與九二一集集大地震，莫拉克風災救災、安置與災後重建相關工作，參與高雄石化氣爆重建與智慧街廓社區營造，還有許多成員長期來都投入國內外社區營造，不但有相當豐富的實務經驗與研究專長，更重要的是有著對於社會的使命感與熱忱，我們將在視野共融之下，茲以展現優質合作互動能力。這研究團隊擁有多元文化的背景與視野，足以因應石化氣爆災區重建與社區營造的複雜性與困難度，進而擴展社區共學行動研究永續發展在地實踐的能動力。

總計畫：災難社區智慧重建與防災之回顧與前瞻：以台灣經驗為經緯的跨類型、跨地域、跨族群與跨國際比較行動研究

總計畫主持人謝臥龍教授擔任國科會「八八水災災後社會心理復健工作模式建立之整合型計畫」總計畫共同主持人與子計畫主持人，內政部「莫拉克颱風災民入住永久屋適應情形之研究」主持人，科技部「社會文化觀點之下莫拉克風災的遷徙與重建-學術性專書寫作計畫」主持人，科技部自然司三年期「高雄市氣爆災後個人、家庭與社區之永續智慧生活營造方略」整合型計畫總計畫主持人與子計畫主持人，莫拉克風災擔任多年災區生活與心理重建工作；蔡篤堅教授專長是衛生福利政策分析，智慧生活與城鄉規劃，近年來在原鄉部落建立智慧生活實體實驗室建置計畫，以及健康永續生態城鄉規劃，進而前瞻南向協助東南亞國家建立精神醫療示範區，規劃雲端健康資訊合作計畫，舉辦精神復健人材培力工作坊，這些智慧生活社區營造與南進策略聯盟的脈絡，正是整計畫所需要的專長，不只是協助子計畫四「以回顧台灣多元災難與重建經驗為基礎的智慧社區生活實驗室營造國際行動研究：由地震、SARS、氣爆和颱風災害出發的比較合作計畫」完成智慧社區營造之外，最重要的協調各子計畫發展南進防災、救災、減災與重建之國際合作工作模式。總計畫主持人與5個共同主持人因災難相關的服務與研究而相識相知，在服務與研究歷程中形成良好的合作互動夥伴關係，並以互補的專長建立一默契十足的研究團隊。

子計畫一：災難社區婦女共學培力參與式行動研究的實踐與發展：建構多元文化取向耐

災力的社區營造工作模式

主持人高醫大駱慧文教授專長於婦女研究與醫學人文，執行多年的教育部科技顧問室醫學人文課程改進計畫，長期帶領醫學生深入偏鄉部落，訓練醫學生深入偏鄉與原鄉執行衛教宣導課程，莫拉克風災災的重建，她曾主負責茂林區婦女培力計畫，高雄市石化氣爆駱教授亦秉持女性主義的理念，執行婦女增能方案，而在災區對外來研究者研究者有所抗拒之時，她發揮其細膩的協調能力，為所有研究團隊開啟一扇與災民互信互惠的大門。駱教授團隊人才濟濟，諸如專長於成人教育和社區營造的高師大成教所余嬪所長，高醫大醫學系黃旻儀教授長期參與駱慧文教授醫學人文和災區服務研究，展現個人對鄉土熱忱，南華大學建築與景觀系的郭建慧教授曾參與謝臥龍教授主持的環太平洋公園（PRP）台灣計畫，共同帶領8個國家60位國際學生，以整個暑假完成PRP台灣計畫，郭教授長期投入南台灣社區營造，努力的態度，專業的展現，令人敬佩，此計畫之研究團隊不但默契極佳，專業與行政能力優良，更具協調統整能力。

子計畫二：災難社區心理耐災能力建立：以原住民族健康信念建構與實踐可行中高齡者

心理健康工作模式來做為心理防災與復原模式的研究與實務

高雄師範大學諮商與復健所夏允中教授，曾任台灣輔導諮商學會秘書長，現為世界本土諮商心理學推動聯盟秘書長，專長以佛釋道為本的心理治療理論，以及正向健康信念驗證生命意義、健康與幸福感的促進；夏允中教授認為，長期以來，原住民的健康弱勢，又受其經濟與教育弱勢的長期影響，導致醫療保健與心理健康資源的投入受到極大的限制與不足；因此本研究將以天災機會較多的山地原住民為研究對象來建構健康長壽者的信念模式，並以實徵研究支持此健康信念模式，最後應用與實踐中高齡者心理健康工作模式，來建立心理耐災能力與增進健康，此模式可有心理防災與復原的功能，此子計畫將縱向的和總計畫主軸整合，與婦女共學培力參與式行動研究、智慧城鄉、精神醫療、樂活老人四個子計畫橫向的聯結，以在地文化觀點創造與產出在地防災與建構防災力，扣連國際學術社群，產生對話合作。

夏教授參與駱慧文教授主持科技部氣爆災區重建的計畫「社區共學行動研究：高雄市石化女/老人增能方案與幸福社區營造」，以正向團體協助氣爆社區高齡者樂活學習，並且共同參與謝臥龍教授和精神醫學專長的陳正宗醫師的衛福部 106 年度原住民心理健康促進計畫，在原鄉部落共為原民心理健康促進共盡心力。夏教授以其所長持續深耕氣爆災難社區與莫拉克風災原鄉，在此整合型計畫之子計畫二，夏教授邀駱慧文教授與陳正宗教授為共同主持人，他們曾在災區原鄉累積豐富的服務與研究經驗，並擁有充沛的人脈以及廣闊的資源，子計畫二成員都富於溝通協調，對於以健康信念建置災難社區高齡者心理健康工作模式有著相當大的助益。

子計畫三：以資源保存觀點建構防災、減災與重建的整合性精神健康促進及醫療服務方略

子計畫三主持人周煌智顧問醫師從事九二一大地震流行病學與精神醫學的研究，完成博士學位論文，從此一路投入人為與天然災難相關的研究與服務工作，他的研究團隊組成以精神醫學專科醫院的高雄市立凱旋醫院醫護人員為主，輔以高雄市衛生局心理衛生中心的蘇淑芳主任，以及心衛中心氣爆關懷員深入社區的人脈與資源，周醫師曾以流行病學和精神醫學，篩檢石化氣爆災後心理創傷高危險群的研究資料，為氣爆整合型計畫所有子計畫的基礎資料。周煌智教授曾任台灣精神醫學會理事長，凱旋醫院的副院長，專長於流行病學、社區精神醫學、家/性暴處遇，在此整合型計畫的子計畫三，帶領凱旋醫院精神醫學團隊，輔以高雄市衛生局資源與社工領域專長的計畫共同主持人，形成非常堅強的組合；從 921 集集大地震、莫拉克風災、高雄市氣爆社區屢見周教授率領他的研究團隊奔走災難社區，成果卓然，周教授也在國內外重要期刊發表許多優質的學術論文，不但與學術主流社群交流對話，更藉此培育更多的醫護人員，以為儲備未來防災、減災、與重建的人力網絡。

子計畫四：以回顧台灣多元災難與重建經驗為基礎的智慧社區生活實驗室營造國際行動研究：由地震、SARS、氣爆和颱風災害出發的比較合作計畫

屏東基督教醫院余廣亮院長帶著屏基為班底實力堅強的團隊執行子計畫四，余廣亮院長自 2002 年承接台北駐馬拉威醫療團隊業務開始，即投入愛滋病病患治療及研究相關計畫，余

院長長期率領富有豐富國際醫療經驗的屏東基督教醫院同仁致力於馬拉威、瓦邦、吉爾吉斯、南非等多元的醫療服務事工和與歐盟組織、美國疾管局和比爾蓋茲的全球基金合作的雲端醫療資訊系統，以及融合電子病歷的偏鄉醫療解決方案，並執行衛福部2016年計畫「辦理非洲馬拉威健康資訊系統強化及全球永續發展之整合型合作計畫」，以及「推展非洲地區國家衛生醫療合作計畫」，整合余院長團隊在非洲執行之健康資訊系統強化計畫，協助當地醫療衛生單位進行相關發展工作以達成全球健康永續發展目標。余院長長期深入非洲從事行動醫療，在行動、服務與研究成為一體之下的深耕服務，擁有深厚寬廣的國際醫療資源；梁子安主任投入原鄉醫療，並且與屏基醫院講座教授蔡篤堅分別在南/北台灣投入原鄉社造的田野，與社區居民攜手共同進行健康社區營造，不但如此他們還深耕東南亞醫療合作計畫，培養出長期合作的夥伴關係；屏東基督教醫院講座教授蔡篤堅規劃醫學人文課程，讓學生深入社區，尤其是偏鄉原民部落進行口述歷史訪談，建立原鄉部落總體營造的典範，921集集大地震與88風災之時，他也積極參與救災與重建工作，在他身上可見草根性實踐的熱忱，以及跨科技的整合能力，蔡教授是台灣社會改造聯盟（SEA）創始人，擔任過理事長，總計畫主持人謝臥龍為監事，子計畫協同主持人梁子安醫師是理事，他以SEA當平台與東南國家多所著名大學組策略聯盟，建立東南亞社區精神衛生研究所平台。十餘年來在非洲的努力，使余院長在2008年獲頒醫療奉獻獎，余院長與蔡篤堅教授領軍子計畫四的團隊，是此整合型計畫實力最為堅強的研究團隊將為其他子計畫楷模，更是對總計畫負責協調實施的前瞻南進，台灣多元災難重建工作模式的具體國際輸出佈局扮演相當重要的角色功能。

子計畫五：以智慧生活社區營造建構與延伸個人和社區災後心理重建與耐災力之工作模式：跨類型、跨地域、跨族群、跨文化與跨國際之行動研究

子計畫五主持人謝臥龍同時也是總計畫主持人，長期奉獻於心理學與性別研究實務工作與研究，對於災難研究他從九二一大地震、莫拉克風災，以至現今高雄市石化氣爆現場屢見他的身影；另一共同主持人陳正宗醫師曾是莫拉克風災高雄精神醫學專科醫院凱旋醫院的院長，也是當時心理重建重要的指揮官，現任精神健康基金會高雄會長，在南台灣擁有深厚的精神醫療資源，實為子計畫一相當重要的成員；另一位共同主持人黃志中醫生，在莫拉克風

災之時擔任高雄縣衛生局局長，他的行政與資源整合能力對醫學生社區服務有著相當重要的連結與助益，現在也於高雄市衛生局擔任局長一職，使本整合型計畫之執行過程將能更貼近市民身心健康與公共衛生之需求。

由上述五個子計畫團隊人力資源的整合和調配，可見研究團隊對於草根性社區營造的持續熱忱，並且不懼艱難困苦深入田野，與社區居民理念相合，視野共融，共同為社區營造努力，本整合型計畫就是需要學有專精、吃苦耐勞，具有田野熱忱的研究者共同參與，而不是在災難社區中常見頂著學術與行政光環，隨意沾醬油完成研究的學者，我們需要有經驗豐富、執行力與能動性，執著田野工作與社區營造的研究團隊，並以建置跨類型、跨地域、跨族群與跨國際之多元災難社區重建之工作模式為己任，前瞻南進東南亞國家以總計畫雲端數位平台為支持系統，輸出台灣防災、救災、減災與重建的經驗。

由上述五個子計畫研究團隊可見總計畫與所有子計畫在人力配合上有下列優勢：

- 1.本整合型計畫與各子計畫成員相識多年，相知甚至、深知相互的專長與參與田野工作的能耐，並且共具熱忱使命，為此計畫共同辛苦在所不辭；
- 2.本整合型計畫成員大多曾深入九二一集集大地震、莫拉克風災災區、高雄市氣爆社區，對於災後心理、家庭與社會重建，以及災後智慧社區營造頗有心得，團隊成員深具資源脈絡整合與問題解決能力，始能確保研究順利進行與完成；
- 3.本整合型研究成員具有多元背景專長，對災難社區重建的研究有著相當高的共識與參與的熱忱，在這跨校際與跨科際的成員對各計畫之間有互補相乘之效；
- 4.本整合型研究成員皆有豐富行政協調能力，對於未來與政府機關、在地社團與策略聯盟機構協調與資源掌握，有著相當助益；
- 5.本整合型計畫以總計畫為綱，下分五個子計畫，而五個子計畫必須橫向支持，在視野共融與互有共識情況之下，透過研究諮議會議、管考機制，以及分享互動式雲端數位資料庫，形成一個縱橫對話合作的網絡。

6.本整合型計畫已建置雲端數位平台雛形，在擴充與維護之後將為此計畫縱橫向雲端支持系統；

7.本計畫已有屏東基督教醫院、高雄市立凱旋醫院，以及多位團隊成員在東南亞國家建立跨國際合作的灘頭堡，以為未來前瞻南進的重要資源。

總計畫與子計畫縱橫向的關聯性

1.雲端數位平台的聯結

建置分享互動性雲端數位學習平台是此整合型計畫的總計畫目的，而此數位學習平台必須將五個計畫研究成果與歷程檔案匯集呈現；因此，所有子計畫之間必須橫向合作，透過數位平台優質交流，始能在總計畫領導之下，五個子計畫攜手並進，完成此整合型總計畫的任務。

2.所有子計畫具有共同信念

整合型計畫最大的難處乃是「整合」，沒有整合理念的研究計畫，就如一盤散沙一般，閒置其上，各自為政，不但缺乏整合意義，更難以發揮整合的倍增功效。本整合型計畫有下列特點 1).多年原鄉工作熱忱；2).深厚災後重建服務與研究；3).生態系統觀點下跨類型、跨地域、跨族群與跨國際災難性研究的共同理念；4).服務與研究一體的共同信念；5).思維全球化，行動在地化，效益國際化的共同意念，讓五個子計畫能相互支援合作，成為一個具有整體觀（holism）的整合型研究團隊。

3.所有子計畫相輔相成

此整合型計畫匯整產官學多元的資源脈絡，貫徹高風險災難社會服務與研究，以個人、家庭與社會的生態系統觀點，建構災難社區防災、救災、減災與重建的參與式行動研究計畫，以服務與研究一體的共同信念，透過總計畫的分享互動式雲端數位平台，讓所有子計畫相輔相成，讓所有子計畫歷程與成果緊密的扣連，才能免於片面的研討，更以參與式行動進入災難社區的全面研究，始能克盡其功，進而在思維全球化，行動在地化，效益國際化的理念下，

將台灣災難社區的重建經驗，延展至東南亞國家，共創防災、救災、減災與重建的模式。

申請機構或其他單位之配合度

1.申請機構與相關學術單位建立優質的研究夥伴關係

承襲「八八水災災後社會心理復健工作模式建立計畫」、「高雄市石化氣爆災後個人、家庭與社區之永續智慧生活營造方略」、「106年那瑪夏區原住民心理健康永續發展促進計畫」主要研究單位：國立高雄師範大學與子計畫的研究團隊高雄醫學大學、屏東基督教醫院、高雄市立凱旋醫院等機構的學術合作有著傳統歷史，也與五個子計畫共同主持人的所屬學校機構組織建立長久的學術合作計畫，而參與此整合計畫之學術與實務機構均能大力支持本研究，有助於本研究順利執行；除了國內學術單位之外，多年營造的前瞻南進學術機構與醫療單位將會是本整合型計畫建構跨國際防災、救災、減災與重建之策略聯盟的夥伴。

2.建立學術單位與醫療院所合作模式

本研究各學術機構與夥伴醫療院所，包括：高雄醫學大學、台北醫學大學、屏東基督教醫院、高雄凱旋醫院，均投入「八八水災災後社會心理復健工作模式建立計畫」、「高雄市石化氣爆災後個人、家庭與社區之永續智慧生活營造方略」、「106年那瑪夏區原住民心理健康永續發展促進計畫」，在醫療衛生、社會心理復健上均相當有經驗，也形成堅強的合作夥伴關係。；也如上述所言，泰國與印尼所經營多年的醫學中心與醫療示範區將是未來以智慧生活社區營造所產出的台灣在地智慧所尋求跨國際合作的對象。

3.合理的經費運用

本研究計畫之各項儀器設備儘量運用現有各機構的資源，總計畫的經費可適時統籌協助其他子計畫，由總計畫主持人謝臥龍教授主負責，總籌資源協助此整合型計畫順利進行，而此研究計畫經費必須經由外部、內部與成效管制機制，期待以合理的經費運用，發揮研究的最大效益。

4.與地方政府部門維持良好的合作關係

高雄市政府蔡柏英副秘書長、衛生局黃志中局長、多位原鄉衛生所所長、學校校長、以及在地組織負責人，均為子計畫團隊成員，在行政協調、政策形成與執行均相當有經驗，有助於本研究在政策面深入的探討，且能兼顧理論與實務。

5.國際整合與接軌

總計畫與子計畫五主持人謝臥龍教授曾擔任(World Council for Curriculum and Instruction,)WCCI理監事、副主席、主席，現為WCCI在聯合國首席代表。子計畫一主持人駱慧文教授參與WCCI長達30年，現為台灣分會的副主席，曾籌辦2012年WCCI世界大會在高雄舉行；不但如此，我們將負責主編WCCI旗艦期刊「International Journal of Curriculum and Instruction」，未來本計畫將以WCCI為平台，與世界主流學術社群進行跨國合作，謝臥龍教授為WCCI聯合國首席代表，多次與駱慧文教授以WCCI之名組成圓桌論壇，參與聯合國婦女地位委員會(UN-CSW)會議，並與國際婦女研究與災難研究和實務工作者有著密切聯繫。此外，本整合型計畫成員已有多人加入跨國研究計畫，為實踐「思維全球化，行動在地化」的理念而奮鬥。子計畫四屏基余廣亮院長，深耕馬拉威等非洲國家的行動醫療資源，和WHO相關系統組織有著密切的合作關係，共同主持人北醫大蔡篤堅教授主持國科會「品味長青」跨領域整合型研究計畫～支援在地老化之智慧生活實驗室規劃，建立東南亞社區精神衛生合作研究平台，與泰國清邁大學、朱拉隆功大學以及印尼多所大學建立緊密的策略聯盟之夥伴關係，凱旋醫院陳正宗顧問醫師在院長任內極力與東南亞國家的醫學中心建立姊妹院夥伴關係，並且積極推動雙邊交流，本研究總計畫將借重蔡篤堅教授與陳正宗顧問醫師，所建立的東南亞資源網絡，積極建立與國際機構的合作關係，將有助聯結所有子計畫數位平台的建置，以及本整合型計畫台灣經驗的防災、救災、減災與重建工作模式的建構，以及前瞻南進東南亞跨國際經驗的智慧交流，與國際合作計畫的實踐。

預期完成之工作項目及成果

1. 整合跨領域的專業社群、擴充機構／組織以及災難社區共同參與機構／組織的資源；
2. 建置災難社區互動分享與合作的雲端數位平台，繼而成立研究歷程檔案與成果資料庫；
3. 以滾動式檢討的方式匯整研究團隊多年來災難相關研究成果；
4. 協助各子計畫建立參與式行動研究指引，並於智慧平台建立及時分享以及回饋機制，找出各子計畫研究成果的特殊性；
5. 依據各子計畫的特性，引領台灣經驗輸出，整備進行國際交流；
6. 協助並要求各子計畫提出行動指引；
7. 以參與式行動研究建構本土防災、救災、減災與重建工作模式；
8. 協助並督促各子計畫進行初步國際交流，提出國際合作方案；
9. 以建置多年的前瞻南向跨國合作的東南亞策略聯盟大學和醫學中心為基礎，規劃跨國際的災難社會防災、救災、減災與重建的工作模式；
10. 在知識動員、合作實踐與社會創新理念中，產出以災難社區為主體的跨類型、跨地域、跨種族與跨國際的知識；
11. 透過研究團隊國內外學術社群的人脈與資源，在國內外學術研討會籌組工作坊或論壇分享此研究計畫的成果，扣連專業與學術社群的脈絡；
12. 以台灣經驗為主軸的防災、救災、減災與重建工作模式，並運用智能雲建立合作交流模式，鞏固台灣未來的防災與復原策略，並成為東南亞防災的樞紐國家；
13. 撰寫論文，參與國際研討會，投稿國內外重要期刊，以思維全球化，行動在地化的理念與國際主流學術社群對話交流。

整合型計畫人力資源：

計畫項目	計畫名稱	主持人		服務機構	職稱	申請經費(新台幣元)
總計畫	以回顧台灣多元災難與重建經驗為基礎的生活實驗室國際行動研究：由地震、SARS、氣爆和颱風災害出發的比較合作計畫	主持人	謝臥龍	國立高雄師範大學性別教育所 世界課程與教學學會(WCCI) 台灣教育研究學會(TERA)	副教授 前主席暨 聯合國首席代表 理事	第一年：2,613,480 元 第二年：2,481,480 元 第三年：2,578,980 元 合 計：7,673,940 元
		共同主持人	蔡篤堅	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院教學研究部 生命倫理暨社會醫學中心 台灣社會改造協會(SEA)	講座教授 主任 理事長	
			駱慧文	高雄醫學大學醫學系	副教授	
			夏允中	國立高雄師範大學 諮商心理與復健諮商研究所	教授	
			周煌智	高雄市立凱旋醫院 台灣精神醫學會 美和科技大學	顧問醫師 前理事長 兼任教授	
			余廣亮	屏東基督教醫院	院長	
子計畫一	災難社區婦女共學培力參與式行動研究的實踐與發展：建構多元文化取向耐災力的社區營造工作模式	主持人	駱慧文	高雄醫學大學醫學系	副教授	第一年：1,783,799 元 第二年：1,941,549 元 第三年：1,891,549 元 合 計：5,616,897 元
		共同主持人	余 嬪	國立高雄師範大學 成人教育研究所	教授	
			郭建慧	南華大學建築與景觀學系	助理教授	
			黃攸儀	高雄醫學大學醫學系	教授	
		協同研究人員	戴任恭	高雄醫學大學附設中和紀念醫院小兒科部	教授且兼任部主任	
			莊勝發	高雄醫學大學心理學系	助理教授	
			駱惠銘	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院心臟內科	主治醫師	
			康孝明	屏東縣枋寮衛生所 原住民醫學會	所長 理事長	
蔡柏英	高雄市政府	副秘書長				
陳明德	高雄市杉林區衛生所	所長				
子計畫二	災難社區心理耐災能力建立：以原住民族健康信念建構與實踐可行中高齡者心理健康工作模式來做為心理防災與復原模式的跨國研究與實務	主持人	夏允中	國立高雄師範大學 諮商心理與復健諮商研究所	教授	第一年：1,459,254 元 第二年：1,497,885 元 第三年：1,458,210 元 合 計：4,415,349 元
		共同主持人	駱慧文	高雄醫學大學醫學系	副教授	
			陳正宗	高雄市立凱旋醫院精神科	顧問醫師	
		協同研究人員	邱孟肇	高雄市桃源區衛生所	所長	
			莊慧琳	國立高雄師範大學 諮商心理與復健諮商研究所	博士候選人 諮商心理師	
			洪自強	高雄市那瑪夏國中	校長	

計畫項目	計畫名稱	主持人		服務機構	職稱	申請經費(新台幣元)
子計畫三	以資源保存觀點 建構防災、減災 與重建的整合性 精神健康促進及 醫療服務方略	主持人	周煌智	高雄市立凱旋醫院 台灣精神醫學會 美和科技大學	顧問醫師 前理事長 兼任教授	第一年：1,415,987 元 第二年：1,491,299 元 第三年：1,433,299 元 合計：4,340,585 元
		協同主持人	黃志中	高雄醫學大學 高雄市政府衛生局	副教授 局長	
			吳慈恩	長榮大學	助理教授	
			吳泓機	高雄市立凱旋醫院	主任	
			徐淑婷	高雄市立凱旋醫院	主任	
		協同研究人員	蘇淑芳	高雄市政府 衛生局社區心衛中心	主任	
			陳筱萍	樂安醫院臨床心理科	臨床心理師	
			鄭煜達	高雄市立凱旋醫院	主治醫師	
			許兆偉	高雄市立凱旋醫院	專科醫師	
			徐偉澤	高雄市立凱旋醫院 成人精神科	住院醫師	
			林桂菁	高雄市立凱旋醫院護理科	護理長	
			林耿章	高雄市立凱旋醫院臨床心理科	主任	
子計畫四	以回顧台灣多元 災難與重建經驗 為基礎的生活實 驗室國際行動研 究：由地震、 SARS、氣爆和 颱風災害出發的 比較合作計畫	主持人	余廣亮	屏基醫療財團法人屏東基督教 醫院教學研究部	主治醫師且兼任 院長	第一年：2,000,000 元 第二年：2,200,000 元 第三年：2,300,000 元 合計：6,500,000 元
		共同主持人	許騰仁	中華大學電子工程學系	助理教授	
			陳冠燁	國立臺北商業大學 通識教育中心	講師	
			賈佩芳	屏基醫療財團法人屏東基督教 醫院教學研究部	行政副院長	
			范思善	屏基醫療財團法人屏東基督教 醫院教學研究部	主治醫師且兼任 副院長	
			梁子安	屏基醫療財團法人屏東基督教 醫院教學研究部 疼痛科/醫研部/社醫部 人體試驗委員會	主治醫師 主任 主任委員	
			李世代	輔仁大學學校財團法人輔仁大 學醫學系	教授	
			蔡篤堅	屏基醫療財團法人屏東基督教 醫院教學研究部 生命倫理暨社會醫學中心 台灣社會改造協會(SEA)	講座教授 主任 理事長	
協同研究人員	黃兆聖	先進醫資股份有限公司	總經理			
子計畫五	以智慧生活社區 營造建構與延伸 個人和社區災後 心理重建與耐災 力之工作模式： 跨類型、跨地 域、跨族群、跨 文化與跨國際之 行動研究	主持人	謝臥龍	國立高雄師範大學性別教育所 世界課程與教學學會(WCCI) 台灣教育研究學會(TERA)	副教授 前主席暨 聯合國首席代表 理事	第一年：2,123,869 元 第二年：2,151,862 元 第三年：2,162,730 元 合計：6,438,461 元
		共同主持人	陳正宗	高雄市立凱旋醫院精神科	顧問醫師	
			黃志中	高雄醫學大學 高雄市政府衛生局	副教授 局長	
		協同研究人員	張新榮	高雄市杉林區巴桶部落小學	校長	
			王明耀	高雄市杉林八八重建協會	執行長	
			洪秀英	高雄市原住民文化藝術 發展協會	理事長	
			林育正	高雄市那瑪夏區衛生所	所長	
			李秀花	高雄市那瑪夏區衛生所	護理長	
林俊雄	高雄市杉林區大愛文化合作社 大愛觀光協會 高雄市杉林區巴桶部落小學	理事長 理事長 榮譽會長				

參考文獻

英文文獻

- Bankoff, G. (2001). Rendering the world unsafe: 'vulnerability' as western discourse. *Disasters*, 25(1), 19-35. Chicago.
- Lewicka, M. (2011). Place attachment: How far have we come in the last 40 years?. *Journal of environmental psychology*, 31(3), 207-230.
- Norris, F. H., Stevens, S. P., Pfefferbaum, B., Wyche, K. F., & Pfefferbaum, R. L. (2008). Community resilience as a metaphor, theory, set of capacities, and strategy for disaster readiness. *American journal of community psychology*, 41(1-2), 127-150.
- Schultz, P. W., Nolan, J. M., Cialdini, R. B., Goldstein, N. J., & Griskevicius, V. (2007). The constructive, destructive, and reconstructive power of social norms. *Psychological science*, 18(5), 429-434.
- Shieh, V. (2014) *The importance of culture and gender sensitivity in disaster research ethics*. This paper presented at 15th Asian Bioethics Conference (ABC 15), 2014, Nov. 1-9, Beppu and Kumamoto, Japan.

中文文獻

- 李丁讚 (2010)。重回土地災難社會的重建。 *台灣社會研究季刊*，78，273-326。
- 陳亭君、林耀盛、許文耀 (2013)。原住民與漢人族群的災變因應與心理適應關係探討：以莫拉克風災為例。 *中華心理衛生學刊*，26 (2)，249-278。
- 陳建仁、邱文達、紀雪雲、張珩、馬惠明、涂醒哲、張博論、白璐、吳英璋、周碧瑟、張瑞杰、詹長權、馮燕、蕭振芳、張寶樹、陳國東、王立敏、鄧昭芳、蘇明峰 (2000)。重大災難之研究政策建言書。 *中華公共衛生雜誌*，19 (3S)，72-78。
- 駱慧文、張松山、謝臥龍 (2010)。災後重建服務志工之數位平台課程設計與教學建構。 *教育研究月刊*，199，92-102。
- 謝臥龍 (2010)。文化與性別敏感度對災後重建以及災難研究之重要性。 *教育研究月刊*，197，48-62。
- 謝臥龍、駱慧文 (2012)。 *莫拉克風災災後重建與社區共學之行動研究計畫期末報告*，中華民國紅十字會總會。
- 謝臥龍、駱慧文 (2016)。莫拉克風災災後心理復建研究倫理的探討與省思。 *台灣生命倫理學刊*，3，127-139。
- 聶筱秋、胡中凡、唐筱雯、葉冠伶 (譯) (2003)。 *環境心理學* (原著：Bell & Fisher)，台北：桂冠圖書。
- 釋見暉 (2009)。以香光尼僧團伽耶山基金會為例，看見九二一震災佛教之救援。本文刊載林美容、丁仁傑與詹素娟所主編「*災難與重建：九二一震災與社會文化重建論文集*」。中央研究院出版。

五、申請補助經費：

- (一) 請將本計畫申請書之第七項(表CM07)、第八項(表CM08)、第九項(表CM09)、第十項(表CM10)、第十一項(表CM11)、第十二項(表CM12)所列費用個別加總後，分別填入「研究人力費」、「耗材、物品、圖書及雜項費用」、「國外學者來臺費用」、「研究設備費」、「國外差旅費-執行國際合作與移地研究」及「國外差旅費-出席國際學術會議」等欄內。
- (二) 管理費為申請機構配合執行本計畫所需之費用，其計算方式係依本部規定核給補助管理費之項目費用總和及各申請機構管理費補助比例計算後直接產生，計畫主持人不須填寫「管理費」欄。
- (三) 「貴重儀器中心使用額度」係將第十三項(表CM13)所列使用費用合計數填入。
- (四) 請依各年度申請博士後研究之名額填入下表，如於申請時一併提出「補助延攬博士後研究(含大陸)員額/人才進用申請書」(表CIF2101、CIF2102)，若計畫核定僅核定名額者應於提出合適人選後，另依據本部「補助延攬客座科技人才作業要點」規定向本部提出進用申請，經審查通過後，始得進用該名博士後研究。
- (五) 申請機構或其他單位(含產業界)提供之配合項目，請檢附相關證明文件。

金額單位：新臺幣元

執行年次		第一年 (107年8月 ~108年7月)	第二年 (108年8月 ~109年7月)	第三年 (109年8月 ~110年7月)	第四年	第五年
業 務 費		1,655,538	1,679,880	1,689,330		
研究人力費		980,538	1,004,880	1,014,330		
耗材、物品、圖書及雜項費用		675,000	675,000	675,000		
國外學者來臺費用		0	0	0		
研 究 設 備 費		0	0	0		
國 外 差 旅 費		220,000	220,000	220,000		
執行國際合作與移地研究		100,000	100,000	100,000		
出席國際學術會議		120,000	120,000	120,000		
管 理 費		248,331	251,982	253,400		
合 計		2,123,869	2,151,862	2,162,730		
貴重儀器中心使用額度		0	0	0		
博士後研究	國內、外區	共 0 名	共 0 名	共 0 名	共 _____ 名	共 _____ 名
	大陸地區	共 0 名	共 0 名	共 0 名	共 _____ 名	共 _____ 名
申請機構或其他單位(含產業界)提供之配合項目(無配合補助項目者免填)						
配合單位名稱	配合補助項目	配合補助金額	配合年次	證明文件		

研究計畫申請補助經費：

金額單位：新台幣元

計畫項目	申請補助 經費 年	研 究 人力費	耗材、物 品、圖書 及雜項費 用	國 外 學 者 來 臺 費 用	研 究 設 備 費	執 行 國 際 合 作 與 移 地 研 究	出 席 國 際 學 術 會 議	管 理 費	總 申 請 經 費
總計畫	1	1,014,330	980,000	-	-	200,000	120,000	299,150	2,613,480
	2	1,014,330	900,000	-	-	200,000	80,000	287,150	2,481,480
	3	1,014,330	950,000	-	-	200,000	120,000	294,650	2,578,980
子計畫一	1	493,764	647,000	-	140,800	200,000	110,000	192,235	1,783,799
	2	493,764	747,000	-	125,800	250,000	120,000	204,985	1,941,549
	3	493,764	747,000	-	125,800	200,000	120,000	204,985	1,891,549
子計畫二	1	814,960	521,000	-	-	-	100,000	200,394	1,636,354
	2	832,552	557,000	-	-	200,000	100,000	208,433	1,897,985
	3	846,052	456,700	-	-	200,000	100,000	195,413	1,798,165
子計畫三	1	512,858	398,000	-	190,000	100,000	50,000	165,129	1,415,987
	2	532,434	460,000	-	-	300,000	50,000	148,865	1,491,299
	3	551,999	390,000	-	-	300,000	50,000	141,300	1,433,299
子計畫四	1	984,623	412,670	222,250	-	250,894	-	129,563	2,000,000
	2	1,058,785	523,693	222,250	-	250,894	-	144,378	2,200,000
	3	1,097,235	577,835	222,250	-	250,894	-	151,786	2,300,000
子計畫五	1	980,538	675,000	-	-	100,000	120,000	248,331	2,123,869
	2	1,004,880	675,000	-	-	100,000	120,000	251,982	2,151,862
	3	1,014,330	675,000	-	-	100,000	120,000	253,400	2,162,730
總申請 經費	1	4,801,073	3,633,670	222,250	330,800	850,894	500,000	1,234,802	11,573,489
	2	4,936,745	3,862,693	222,250	125,800	1,300,894	470,000	1,245,793	12,164,175
	3	5,017,710	3,796,535	222,250	125,800	1,250,894	510,000	1,241,534	12,164,723

六、主要研究人力：

(一) 請依照「主持人」、「共同主持人」、「協同研究人員」及「博士後研究」等類別之順序分別填寫。

類別	姓名	服務機構/系所	職稱	在本研究計畫內擔任之具體工作性質、項目及範圍	*每週平均投入工作時數比率(%)
主持人	謝臥龍	國立高雄師範大學性別教育研究所	副教授	1. 建立研究策略聯盟平台；2. 整合產官學資源；3. 籌組研究顧問與內/外控管考團隊；4. 維護研究所需的雲端平台、研究歷程檔案與資料庫；5. 負責與各子計畫橫向聯結；6. 建置跨國比較行動研究機制；7. 撰寫論文並在研討會與國內外期刊發表。	30%
共同主持人	陳正宗	高雄市立凱旋醫院精神科	主治醫師(滿二年)	1. 參與、督促與協調逐年研究計畫的進行；2. 建立研究歷程檔案；3. 監督研究資料的收集與信效度的建立；4. 撰寫論文並在國內外研討會與期刊發表；5. 協助規劃研究成果發表的學術研討會。	25%
共同主持人	黃志中	輔英科技大學人文與管理學院	助理教授	1. 參與協調研究進行；2. 建立研究歷程檔案；3. 撰寫論文並在國內外研討會與期刊發表；4. 協助規劃研究成果發表的學術研討會。	15%
協同研究人員	張新榮	高雄市杉林區巴楠花部落小學	校長	1. 協助建立本研究團隊之資源網絡；2. 協調參與此計畫之原民民間機構與政府單位；3. 督導與協調研究進行與資料收集；4. 協助進行研究資料整理與分析	10%
協同研究人員	王明耀	高雄市杉林八八重建協會	執行長	1. 協調研究進行；2. 參與研究進行；3. 提供成果報告撰寫意見。	10%
協同研究人員	洪秀英	高雄市原住民文化藝術發展協會	理事長	1. 協調研究進行；2. 參與研究進行；3. 提供成果報告撰寫意見。	10%
協同研究人員	林育正	輔仁大學學校財團法人輔仁大學醫學系	主治醫師且兼任助理教授	1. 協助建立本研究團隊之資源網絡；2. 協調參與此計畫之原民民間機構與政府單位；3. 協助舉辦原住民族部落會議；4. 督導與協調研究進行與資料收集；5. 協助進行研究資料整理與分析	10%

協同研究人員	李秀花	高雄市那瑪夏區衛生所	護理長	1. 協助建立本研究團隊之資源網絡；2. 協調參與此計畫之原民民間機構與政府單位；3. 督導與協調研究進行與資料收集；4. 督導與協調研究進行與資料收集。	10%
協同研究人員	林俊雄	高雄市杉林區大愛文化合作社	理事長	1. 協助建立本研究團隊之資源網絡；2. 協調參與此計畫之原民民間機構與政府單位；3. 督導與協調研究進行與資料收集；4. 督導與協調研究進行與資料收集。	10%

※ 註：每週平均投入工作時數比率係填寫每人每週平均投入本計畫工作時數佔其每週全部工作時間之比率，以百分比表示（例如：50%即表示該研究人員每週投入本計畫研究工作之時數佔其每週全部工時之百分五十）。

(二) 如申請博士後研究，請另填表CIF2101及CIF2102(若已有人選者，請務必填註人選姓名，並將其個人資料表(表C301~表C303)併同本計畫書送本部)。

七、研究人力費：

- (一) 凡執行計畫所需助理人員費用，均得依預估研究人力（專任助理、兼任助理及臨時工）需求填寫，並請述明該助理人員在本計畫內擔任之具體內容、性質、項目及範圍，以利審查。
- (二) 約用專任助理，請依其於專題研究計畫負責之工作內容，所應具備之專業技能、獨立作業能力、預期績效表現及相關學經歷年資等條件，綜合考量敘薪，並檢附各機構自訂之薪資支給依據，以為本部核定聘用助理經費之參考。
- (三) 請分年列述。

第 1 年

金額單位：新臺幣元

類別	金額	請敘明在本計畫內擔任之具體內容、性質、項目及範圍 (如約用專任助理，請簡述其於計畫內所應具備之專業技能、獨立作業能力、預期績效表現及相關學經歷年資等條件)
專任助理	673,338	1. 具有心理、社會學碩士學歷 2. 具有社區營造相關實務工作經驗； 3. 具有研究熱忱與執行能力。 具體工作內容： (1)協助綜理研究與行政相關庶務； (2)協助研究經費控管； (3)協助協調產官學機構與原鄉社區在地組織； (4)協助協調各子計畫與總計畫橫縱向的聯結； (5)協助管控數位平台與資料庫； (6)協助研究資料的歸類與分析； (7)協助總計畫與各子計畫匯整研究成果； (8)協助建置總計畫與各子計畫工作模式； (9)協助收集此計畫主持人與共同主持人撰寫學術論文文獻的文獻； (10)協助撰寫此研究成果發表於學術研討會。 673,338元(含月支費用、年終獎金、勞健保費雇主負擔部分、勞工退休金雇主負擔部分) x 1名
兼任助理(碩士生-學習範疇)	240,000	具體工作內容： 1. 綜理研究與行政相關庶務； 2. 協助研究資料收集與整理； 3. 協助維護研究歷程檔案； 4. 協助維護研究成果資料庫； 5. 協助前導性研究的進行。 (月支費用 10000.00元 x 12.00月) x 2名
臨時工資	67,200	建置數位平台與資料庫，因此編列臨時工資商請協助，以利工作順利進行。
合計	980,538	

第 2 年

金額單位：新臺幣元

類別	金額	請敘明在本計畫內擔任之具體內容、性質、項目及範圍 (如約用專任助理，請簡述其於計畫內所應具備之專業技能、獨立作業能力、預期績效表現及相關學經歷年資等條件)
專任助理	697,680	1. 具有心理、社會學碩士學歷 2. 具有社區營造相關實務工作經驗； 3. 具有研究熱忱與執行能力。 具體工作內容： (1)協助綜理研究與行政相關庶務； (2)協助研究經費控管； (3)協助協調產官學機構與原鄉社區在地組織； (4)協助協調各子計畫與總計畫橫縱向的聯結；

		(5)協助管控數位平台與資料庫； (6)協助研究資料的歸類與分析； (7)協助總計畫與各子計畫匯整研究成果； (8)協助建置總計畫與各子計畫工作模式； (9)協助收集此計畫主持人與共同主持人撰寫學術論文的文章； (10)協助撰寫此研究成果發表於學術研討會。 697,680元(含月支費用、年終獎金、勞健保費雇主負擔部分、勞工退休金雇主負擔部分) x 1名
兼任助理(碩士生-學習範疇)	240,000	具體工作內容：1.綜理研究與行政相關庶務；2.協助研究資料收集與整理；3.協助維護研究歷程檔案；4.協助維護研究成果資料庫；5.協助前導性研究的進行。 (月支費用 10000.00元 x 12.00月) x 2名
臨時工資	67,200	建置數位平台與資料庫，因此編列臨時工資商請協助，以利工作順利進行。
合計	1,004,880	

第 3 年

金額單位：新臺幣元

類別	金額	請敘明在本計畫內擔任之具體內容、性質、項目及範圍 (如約用專任助理，請簡述其於計畫內所應具備之專業技能、獨立作業能力、預期績效表現及相關學經歷年資等條件)
專任助理	707,130	1.具有心理、社會學碩士學歷 2.具有社區營造相關實務工作經驗； 3.具有研究熱忱與執行能力。 具體工作內容： (1)協助綜理研究與行政相關庶務； (2)協助研究經費控管； (3)協助協調產官學機構與原鄉社區在地組織； (4)協助協調各子計畫與總計畫橫縱向的聯結； (5)協助管控數位平台與資料庫； (6)協助研究資料的歸類與分析； (7)協助總計畫與各子計畫匯整研究成果； (8)協助建置總計畫與各子計畫工作模式； (9)協助收集此計畫主持人與共同主持人撰寫學術論文的文章； (10)協助撰寫此研究成果發表於學術研討會。 707,130元(含月支費用、年終獎金、勞健保費雇主負擔部分、勞工退休金雇主負擔部分) x 1名
兼任助理(碩士生-學習範疇)	240,000	具體工作內容：1.綜理研究與行政相關庶務；2.協助研究資料收集與整理；3.協助維護研究歷程檔案；4.協助維護研究成果資料庫；5.協助前導性研究的進行。 (月支費用 10000.00元 x 12.00月) x 2名
臨時工資	67,200	建置數位平台與資料庫，因此編列臨時工資商請協助，以利工作順利進行。
合計	1,014,330	

八、耗材、物品、圖書及雜項費用：

- (一) 凡執行研究計畫所需之耗材、物品(非屬研究設備者)、圖書及雜項費用，均可填入本表內。
 (二) 說明欄請就該項目之規格、用途等相關資料詳細填寫，以利審查。
 (三) 若申請單位有配合款，請於備註欄註明。
 (四) 請分年列述。

第 1 年

金額單位：新臺幣元

項目名稱	說明	單位	數量	單價	金額	備註
電腦、錄音與錄影週邊 耗材	電腦、錄音與錄影週邊耗材包括：印表機黑色與彩色碳粉匣、光碟片、隨身碟、外接硬碟以及訪談錄音筆、錄影、電池等耗材。	式	1	50,000	50,000	
文具紙張	計畫所需使用之紙張與文具耗材。	式	1	50,000	50,000	
專家出席費	本計畫擬聘任研究所需之學者專家，成立研究諮議與考核小組，旨在督導研究步驟的進行，以為本計畫之外控機制，確保計畫進行順利。	人次	20	2,000	40,000	
國內差旅費	本研究成員南北往來收集研究相關資料，參與研究相關研討會以及論文發表之用；不但如此，進出偏遠原鄉，差旅、食宿與油脂費用必須編列。差旅費以實報實銷為原則。	人次	10	5,000	50,000	
郵電費	協調整合型總計畫與子計畫橫/縱向聯結，以及研究相關的協調工作。	式	1	5,000	5,000	
印刷費	第一年研究資料之影印費用，以及研究相關文獻與研究論文之影印費用。	式	1	50,000	50,000	
資料檢索費	第一年總研究所需文獻之檢索與相關文獻影印，以供本研究成員研讀之費用。	式	1	50,000	50,000	
場地租金及布置費	部落會議、座談會、工作坊的場地租借費與布置費用。	式	1	30,000	30,000	
設備維護費	本研究電腦、印表機以及錄音/影設備之維護費。	式	1	30,000	30,000	

IRB/REC 審查費	本計畫屬於人類研究，尤其是原住民族，故需編列人類行為科學研究倫理的一般審查費用，以維護研究參與者權益和落實人權之保障。	式	1	30,000	30,000	
調查訪談費	研究資料需調查訪談，故編列此項目。	式	1	30,000	30,000	
資料處理費	訪談錄音檔轉譯為逐字稿、替代文本、歸類、編碼，以利研究資料處理。	式	1	50,000	50,000	
論文翻譯費	撰寫國內／外研討會與期刊論文需借重專業翻譯人才修改或翻譯為英文論文。	式	1	30,000	30,000	
論文發表費	研究成果發表於國內外著名之學術期刊所需之相關費用。	式	1	20,000	20,000	
電腦使用費	資料之輸入、整理、查核、資料重置及資料庫移轉及分析。	式	1	30,000	30,000	
雜支	研究所需之相關雜支費用。	式	1	50,000	50,000	
車輛租金	山區部落路況、氣候不佳，需租用四輪傳動高底盤車輛，以利人員安全抵達部落，進行研究。	式	1	80,000	80,000	
合 計					675,000	

第 2 年

金額單位：新臺幣元

項目名稱	說明	單位	數量	單價	金額	備註
電腦、錄音與錄影週邊耗材	電腦、錄音與錄影週邊耗材包括：印表機黑色與彩色碳粉匣、光碟片、隨身碟、外接硬碟以及訪談錄音筆、錄影、電池等耗材。	式	1	50,000	50,000	
文具紙張	計畫所需使用之紙張與文具耗材。	式	1	50,000	50,000	
專家出席費	本計畫擬聘任研究所需之學者專家，成立研究諮議與考核小組，旨在督導研究步驟的進行，以為本計畫之外控機制，確保計畫	人次	20	2,000	40,000	

	進行順利。					
國內差旅費	本研究成員南北往來收集研究相關資料，參與研究相關研討會以及論文發表之用；不但如此，進出偏遠原鄉，差旅、食宿與油脂費用必須編列。差旅費以實報實銷為原則。	人次	10	5,000	50,000	
郵電費	協調整合型總計畫與子計畫橫/縱向聯結，以及研究相關的協調工作。	式	1	5,000	5,000	
印刷費	第二年研究資料之影印費用，以及研究相關文獻與研究論文之影印費用。	式	1	50,000	50,000	
資料檢索費	第二年總研究所需文獻之檢索與相關文獻影印，以供本研究成員研讀之費用。	式	1	50,000	50,000	
場地租金及布置費	部落會議、座談會、工作坊的場地租借費與布置費用。	式	1	30,000	30,000	
設備維護費	本研究電腦、印表機以及錄音/影設備之維護費。	式	1	30,000	30,000	
IRB/REC 審查費	本計畫屬於人類研究，尤其是原住民族，故需編列人類行為科學研究倫理的一般審查費用，以維護研究參與者權益和落實人權之保障。	式	1	30,000	30,000	
調查訪談費	研究資料需調查訪談，故編列此項目。	式	1	30,000	30,000	
資料處理費	訪談錄音檔轉譯為逐字稿、替代文本、歸類、編碼，以利研究資料處理。	式	1	50,000	50,000	
論文翻譯費	撰寫國內/外研討會與期刊論文需借重專業翻譯人才修改或翻譯為英文論文。	式	1	30,000	30,000	
論文發表費	研究成果發表於國內外著名之學術期刊所需之相關費用。	式	1	20,000	20,000	
電腦使用費	資料之輸入、整理、查核、資料重置及資料庫移轉及分析。	式	1	30,000	30,000	

雜支	研究所需之相關雜支費用。	式	1	50,000	50,000	
車輛租金	山區部落路況、氣候不佳，需租用四輪傳動高底盤車輛，以利人員安全抵達部落，進行研究。	式	1	80,000	80,000	
合 計					675,000	

第 3 年

金額單位：新臺幣元

項目名稱	說明	單位	數量	單價	金額	備註
電腦、錄音與錄影週邊耗材	電腦、錄音與錄影週邊耗材包括：印表機黑色與彩色碳粉匣、光碟片、隨身碟、外接硬碟以及訪談錄音筆、錄影、電池等耗材。	式	1	50,000	50,000	
文具紙張	計畫所需使用之紙張與文具耗材。	式	1	50,000	50,000	
專家出席費	本計畫擬聘任研究所需之學者專家，成立研究諮議與考核小組，旨在督導研究步驟的進行，以為本計畫之外控機制，確保計畫進行順利。	人次	20	2,000	40,000	
國內差旅費	本研究成員南北往來收集研究相關資料，參與研究相關研討會以及論文發表之用；不但如此，進出偏遠原鄉，差旅、食宿與油脂費用必須編列。差旅費以實報實銷為原則。	人次	10	5,000	50,000	
郵電費	協調整合型總計畫與子計畫橫/縱向聯結，以及研究相關的協調工作。	式	1	5,000	5,000	
印刷費	第三年研究資料之影印費用，以及研究相關文獻與研究論文之影印費用。	式	1	50,000	50,000	
資料檢索費	第三年總研究所需文獻之檢索與相關文獻影印，以供本研究成員研讀之費用。	式	1	50,000	50,000	
場地租金及布置費	部落會議、座談會、工作坊的場地租借費與布置費用。	式	1	30,000	30,000	

設備維護費	本研究電腦、印表機以及錄音/影設備之維護費。	式	1	30,000	30,000	
IRB/REC 審查費	本計畫屬於人類研究，尤其是原住民族，故需編列人類行為科學研究倫理的一般審查費用，以維護研究參與者權益和落實人權之保障。	式	1	30,000	30,000	
調查訪談費	研究資料需調查訪談，故編列此項目。	式	1	30,000	30,000	
資料處理費	訪談錄音檔轉譯為逐字稿、替代文本、歸類、編碼，以利研究資料處理。	式	1	50,000	50,000	
論文翻譯費	撰寫國內／外研討會與期刊論文需借重專業翻譯人才修改或翻譯為英文論文。	式	1	30,000	30,000	
論文發表費	研究成果發表於國內外著名之學術期刊所需之相關費用。	式	1	20,000	20,000	
電腦使用費	資料之輸入、整理、查核、資料重置及資料庫移轉及分析。	式	1	30,000	30,000	
雜支	研究所需之相關雜支費用。	式	1	50,000	50,000	
車輛租金	山區部落路況、氣候不佳，需租用四輪傳動高底盤車輛，以利人員安全抵達部落，進行研究。	式	1	80,000	80,000	
合 計					675,000	

十一、國外差旅費-執行國際合作與移地研究：

- (一) 計畫主持人及參與研究計畫之相關人員因計畫需要必須與國外合作研究、從事實驗、田野調查、採集樣本或使用國外研究設施等移地研究得申請本項經費。
- (二) 請詳述預定各出國人員之出國行程、預估經費、天數及地點。部份「雙邊協議專案型國際合作計畫」經雙方協議議定由共同合作之國外計畫下負擔我方研究人員到訪之生活費者，不得於本表重覆編列。
- (三) 生活費、機票費及其他費用之標準，請依照行政院頒布之「中央各機關（含事業機構）派赴國外進修、研究、實習人員補助項目及數額表」規定填列（網址 <http://law.dgbas.gov.tw/LawContent.aspx?id=FL020312>）。
- (四) 請將所列各項費用換算為新臺幣，並註明估算匯率。
- (五) 請分年列述。

第 1 年

金額單位：新臺幣元

申請補助費用		
經費類別	預估經費	詳述預定各出國人員之出國行程、預估經費、天數及地點
赴國外	100,000	主持人與共同主持人至東南亞國家，以經營多年的策略聯盟的醫學中心與夥伴關係的大學，進行移地研究，以台灣經驗為經緯，進行跨國際的比較研究，建構跨國際的防災、減災與重建的行動方略與工作模式。
合計	100,000	

第 2 年

金額單位：新臺幣元

申請補助費用		
經費類別	預估經費	詳述預定各出國人員之出國行程、預估經費、天數及地點
赴國外	100,000	主持人與共同主持人至東南亞國家，以經營多年的策略聯盟的醫學中心與夥伴關係的大學，進行移地研究，以台灣經驗為經緯，進行跨國際的比較研究，建構跨國際的防災、減災與重建的行動方略與工作模式。
合計	100,000	

第 3 年

金額單位：新臺幣元

申請補助費用		
經費類別	預估經費	詳述預定各出國人員之出國行程、預估經費、天數及地點
赴國外	100,000	主持人與共同主持人至東南亞國家，以經營多年的策略聯盟的醫學中心與夥伴關係的大學，進行移地研究，以台灣經驗為經緯，進行跨國際的比較研究，建構跨國際的防災、減災與重建的行動方略與工作模式。
合計	100,000	

十二、國外差旅費-出席國際學術會議：

- (一) 計畫主持人及參與研究計畫之相關人員參加國際學術會議得申請本項經費。
 (二) 請詳述預定參加國際學術會議之性質、預估經費、天數及地點。
 (三) 機票費、生活費及其他費用之標準，請依照行政院頒布之「國外出差旅費報支要點」規定填列(網址
<http://law.dgbas.gov.tw/LawContentDetails.aspx?id=FL017584&KeyWordHL&StyleType=1>)。
 (四) 請詳述計畫主持人近三年參加國外舉辦之國際學術會議論文之發表情形。(包括會議名稱、時間、地點、發表之論文題目、補助機構，及後續收錄於期刊或專書之名稱、卷號、頁數、出版日期)
 (五) 請分年列述。

第 1 年

金額單位：新臺幣元

出席國際學術會議			
博士生人數	共 0 名	金 額	120,000
費用說明	<p>一、參與國際文化研究網絡 (International Cultural Research Networks, ICRN) 年會 二、國際文化研究網絡 (International Cultural Research Networks, ICRN) 在聯合國科教文組織 (UNESCO) 強力支持之下，新成立的組織，1998年在加拿大Edmonton, Alberta大學召開ICRN第一次國際會議，其主題為International Multicultural and International Child/Youth Conference，而ICRN每兩年召開一次的全球性會議，本人曾參加ICRN兩年一度的世界大會，2002年的7月2至7月6日在巴西首都巴西利亞的天主教大學舉行ICRN會議，本人受邀遠赴南半球到ICRN兩年一度之世界大會發表論文，並到位於巴西首都之巴西利亞大學教育學院作一簡報，介紹台灣性別研究的發展，而在2004年義大利佛羅倫斯的會議中，我發表台灣外籍配偶生活適應課程研發，學術交流受益良多。 ICRN的總部目前設置於加拿大Edmonton的Alberta大學，本人是Alberta大學博士論文海外口試學者，歷年來與此大學保持相當密切交流，聯合國科教文組織另一全力支持的全球性組織WCCI (世界課程與教學學會) 所出版的刊物，亦是以Alberta大學為編輯出版中心，本人是WCCI資深會員，擔任過亞太地區主席，1995年獲推舉為理監事，1998年擔任曼谷世界大會的會議主席，當時被大會推薦，成為WCCI副執行長，協助整個會議的進行。在Alberta大學長期擔任WCCI學術刊物發行的Dr. Jean Kawaga與本人在WCCI自1985年起，即共同為其會務在努力，因此在她力邀之下，1998年本人亦遠赴加拿大參加ICRN首次國際大會，在UNESCO強力支持的兩個國際組織中，我曾多次參加ICRN的國際會議，1998年加拿大會議，2002年巴西會議，2005年義大利佛羅倫斯會議，2006年希臘塞薩羅尼基會議，在學術經驗交流中獲益匪淺。 三、預估經費： 1. 會議名稱：國際文化研究網絡年會 2. 機票：45,000 元 3. 住宿與生活費：50,000 元 4. 大會註冊費：25,000 元 5. 天數：5天 6. 地點：澳洲，雪梨</p>		
近三年論文發表情形	<p>謝臥龍論文發表情況： 1. Shieh, V, Heu, W. Y., Lo, A., Shiah, Y. J., Chen, L. M. & Fang, D. L. (2017) Adapting Biocultural and Bioethical orientations to construct an action model of mental health on aboriginal Taiwanese. This paper presented at Oct.25-28, 2017 Asian Bioethics Conference,</p>		

Seoul, Republic of Korea.

2. Shieh, V. (2017). The significance of culture and gender sensitivity on the disaster and human health risk management. This paper presented at Sep. 27–30, 2017 North American Community: Uniting For Equity (GCUE) , Ottawa, Canada.
3. Shieh, V. (2017) The PRP Project of Transnational Cooperation and Local Participation to Respond to Ethical Practice of the Diverse Cultures. This paper presented at Apr. 28–30, 2017 Pacific Rim Park (PRP) Getaway Conversations , San Diego, U.S.A.
4. Shieh, V., Lo, A. (2016) Examining the implementation of domestic violence prevention act in Taiwan from the perspectives of feminism and bioethics. This paper presented at Nov. 14–17, 2016 Asian Bioethics Conference, Yogyakarta, Indonesia.
5. Shieh, V. (2016) Discussion of the mental reconstruction strategy for gas explosion area in Kaohsiung from the viewpoint of environmental psychology. This paper presented at Jun. 23–25, Social Justice Meeting for New Organization, Worcester State University, USA.
6. Shieh, V. (2015) The gender threat experiences of high school girls in career development and the solution. This paper presented at Oct. 22–24, WCCI Northern America Chapter Conference, Tennessee, USA.
7. Shieh, V. (2015) The PRP project of transnational cooperation and local participation to respond to ethical practice of the diverse cultures. This paper presented at Nov. 3–8, 2015 Asian Bioethics Conference, Quenzon City, Philippines.
8. Shieh, V. (2015) Implement of the ecological system to explore factors between the dynamic/static or positive/negative feedback and the recurrences of heroin addiction in Chinese institute. This paper presented at Aug. 25–27, The 7th Asian Association of Indigenous and Cultural Psychology (AAICP) Conference, Universitas Padjadjaran, Bale Sawala, Indonesia.
9. Shieh, V. (2014) After the disaster—The responsibility and commitment of reconstructing Xiaolin Tribe. This paper presented at Nov. 27–28, 2014 International Symposium on Austronesian Medicine and Alternative Therapy, Pingtung, Taiwan.
10. Shieh, V. (2014) The importance of culture and gender sensitivity in disaster research ethics. This paper presented at 15th Asian Bioethics Conference (ABC 15) , Nov. 1–9, 2014 Beppu and Kumamoto, Japan.
11. Shieh, V. ; Lo, A. ; Chen, A.C. (2014) Gender Threat Experience of Senior High School Male Female Students about Teacher–student Interaction. This paper presented at Taiwan Chapter of the World Council for Curriculum and Instruction (WCCI) Conference, Sept. 27, 2014 Taipei, Taiwan.
12. Lo, A. ; Chen, A.C. ; Shieh, V. (2013) Gender Threat Experience of Senior High School Male Female Students about Teacher–student Interaction. This paper presented at North America Chapter of the World Council for Curriculum and Instruction (WCCI) Conference, 2013, Oct. 24–26 Canada, Montreal.

出席國際學術會議

博士生人數	共 0 名	金額	120,000
費用說明	<p>一、參與世界課程與教學學會(WCCI)北美分會2019年年會。</p> <p>二、World Council for Curriculum and Instruction(WCCI)簡介WCCI是一國際性的教育組織，旨在探討藉由各種教育與文化活動來建構多元而和平的世界，組織標記的兩個字Unity 與Diversity 為其真諦。這非政府機構(NGO)的國際教育組織，長期以來與聯合國科教文組織(UNESCO)以及經濟社會協會(ECOSOC)保持密切的互動關係，期以透過國際合作的課程與教學研發計畫，在全球化本質的考量下，針對教育、社會與文化的議題，在個人與個人、機構對機構、國家和國家之間對話討論，茲為探討社會文化的多元與多樣性，進而經由教育機制開發人類潛能，提升生活水準，消彌暴力事件，建構平等和諧的社會。此整合型研究主題非常契合WCCI的宗旨，期待經由WCCI建立跨國學術的交流與對話，讓台灣典範與國際社群接軌。</p> <p>本人為WCCI長達30年資深會員，參加過WCCI十一次世界大會，多次受邀參加WCCI各國分會的會議，擔任keynote speaker;不但如此，本人還擔任過WCCI理監事、副主席與主席，並曾在2012年籌辦在高雄舉辦第15屆世界大會，2018年受邀出席WCCI北美分會，將以此研究成果發表論文與專題演講，藉此透過耕耘長達30年的WCCI社群交流研究成果，並分享研究經驗與國際主流學術社群對話交流。</p> <p>三、預估經費：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 會議名稱:WCCI 北美分會2019年年會 2. 機票：50,000 元 3. 住宿與生活費：45,000 元 4. 大會註冊費：25,000 元 5. 天數：6天 6. 地點：美國，聖地牙哥 		
近三年論文發表情形	<p>謝臥龍論文發表情況：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Shieh, V, Heu, W. Y., Lo, A., Shiah, Y. J., Chen, L. M. & Fang, D. L. (2017) Adapting Biocultural and Bioethical orientations to construct an action model of mental health on aboriginal Taiwanese. This paper presented at Oct.25-28, 2017 Asian Bioethics Conference, Seoul, Republic of Korea. 2. Shieh, V. (2017). The significance of culture and gender sensitivity on the disaster and human health risk management. This paper presented at Sep.27-30, 2017 North American Community: Uniting For Equity (GCUE), Ottawa, Canada. 3. Shieh, V. (2017) The PRP Project of Transnational Cooperation and Local Participation to Respond to Ethical Practice of the Diverse Cultures. This paper presented at Apr. 28-30, 2017 Pacific Rim Park(PRP) Getaway Conversations, San Diego, U.S.A. 4. Shieh, V., Lo, A. (2016) Examining the implementation of domestic violence prevention act in Taiwan from the perspectives of feminism and bioethics. This paper presented at Nov. 14-17, 2016 Asian Bioethics Conference, Yogyakarta, Indonesia. 5. Shieh, V. (2016) Discussion of the mental reconstruction strategy for gas explosion area in Kaohsiung from the viewpoint of environmental psychology. This paper presented at Jun. 23-25, Social Justice Meeting for New Organization, Worcester State University, USA. 6. Shieh, V. (2015) The gender threat experiences of high school 		

	<p>girls in career development and the solution. This paper presented at Oct. 22-24, WCCI Northern America Chapter Conference, Tennessee, USA.</p> <p>7. Shieh, V. (2015) The PRP project of transnational cooperation and local participation to respond to ethical practice of the diverse cultures. This paper presented at Nov. 3-8, 2015 Asian Bioethics Conference, Quenzon City, Philippines.</p> <p>8. Shieh, V. (2015) Implement of the ecological system to explore factors between the dynamic/static or positive/negative feedback and the recurrences of heroin addiction in Chinese institute. This paper presented at Aug. 25-27, The 7th Asian Association of Indigenous and Cultural Psychology (AAICP) Conference, Universitas Padjadjaran, Bale Sawala, Indonesia.</p> <p>9. Shieh, V. (2014) After the disaster-The responsibility and commitment of reconstructing Xiaolin Tribe. This paper presented at Nov. 27-28, 2014 International Symposium on Austronesian Medicine and Alternative Therapy, Pingtung, Taiwan.</p> <p>10. Shieh, V. (2014) The importance of culture and gender sensitivity in disaster research ethics. This paper presented at 15th Asian Bioethics Conference (ABC 15), Nov. 1-9, 2014 Beppu and Kumamoto, Japan.</p> <p>11. Shieh, V. ; Lo, A. ; Chen, A.C. (2014) Gender Threat Experience of Senior High School Male Female Students about Teacher-student Interaction. This paper presented at Taiwan Chapter of the World Council for Curriculum and Instruction (WCCI) Conference, Sept. 27, 2014 Taipei, Taiwan.</p> <p>12. Lo, A. ; Chen, A.C. ; Shieh, V. (2013) Gender Threat Experience of Senior High School Male Female Students about Teacher-student Interaction. This paper presented at North America Chapter of the World Council for Curriculum and Instruction (WCCI) Conference, 2013, Oct. 24-26 Canada, Montreal.</p>
--	--

第 3 年

金額單位：新臺幣元

出席國際學術會議

博士生人數	共 0 名	金 額	120,000
費用說明	<p>一、參與世界課程與教學學會(WCCI)2020年年會。</p> <p>二、World Council for Curriculum and Instruction(WCCI)簡介WCCI是一國際性的教育組織，旨在探討藉由各種教育與文化活動來建構多元而和平的世界，組織標記的兩個字Unity 與Diversity 為其真諦。這非政府機構(NGO)的國際教育組織，長期以來與聯合國科教文組織(UNESCO)以及經濟社會協會(ECOSOC)保持密切的互動關係，期以透過國際合作的課程與教學研發計畫，在全球化本質的考量下，針對教育、社會與文化的議題，在個人與個人、機構對機構、國家和國家之間對話討論，茲為探討社會文化的多元與多樣性，進而經由教育機制開發人類潛能，提升生活水準，消彌暴力事件，建構平等和諧的社會。此整合型研究主題非常契合WCCI的宗旨，期待經由WCCI建立跨國學術的交流與對話，讓台灣典範與國際社群接軌。</p> <p>本人為WCCI長達30年資深會員，參加過WCCI十一次世界大會，多次受邀參加WCCI各國分會的會議，擔任keynote speaker;不但如此，本人還擔任過WCCI理監事、副主席與主席，並曾在2012年籌辦在高雄舉辦第15屆世界大會，2018年將受邀出席WCCI北美分會，將以此研究成果發表論文與專題演講</p>		

	<p>，藉此透過耕耘長達30年的WCCI社群交流研究成果，並分享研究經驗與國際主流學術社群對話交流。</p> <p>三、預估經費：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 會議名稱:WCCI 2020年年會 2. 機票：50,000 元 3. 住宿與生活費：50,000 元 4. 大會註冊費：20,000 元 5. 天數：7天 6. 地點：匈牙利，布達佩斯
<p>近三年論文發表情形</p>	<p>謝臥龍論文發表情況：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Shieh, V, Heu, W. Y., Lo, A., Shiah, Y. J., Chen, L. M. & Fang, D. L. (2017) Adapting Biocultural and Bioethical orientations to construct an action model of mental health on aboriginal Taiwanese. This paper presented at Oct.25-28, 2017 Asian Bioethics Conference, Seoul, Republic of Korea. 2. Shieh, V. (2017). The significance of culture and gender sensitivity on the disaster and human health risk management. This paper presented at Sep.27-30, 2017 North American Community: Uniting For Equity (GCUE), Ottawa, Canada. 3. Shieh, V. (2017) The PRP Project of Transnational Cooperation and Local Participation to Respond to Ethical Practice of the Diverse Cultures. This paper presented at Apr. 28-30, 2017 Pacific Rim Park(PRP) Geteway Conversations, San Diego, U.S.A. 4. Shieh, V., Lo, A. (2016) Examining the implementation of domestic violence prevention act in Taiwan from the perspectives of feminism and bioethics. This paper presented at Nov. 14-17, 2016 Asian Bioethics Conference, Yogyakarta, Indonesia. 5. Shieh, V. (2016) Discussion of the mental reconstruction strategy for gas explosion area in Kaohsiung from the viewpoint of environmental psychology. This paper presented at Jun. 23-25, Social Justice Meeting for New Organization, Worcester State University, USA. 6. Shieh, V. (2015) The gender threat experiences of high school girls in career development and the solution. This paper presented at Oct. 22-24, WCCI Nothern America Chapter Conference, Tennessee, USA. 7. Shieh, V. (2015) The PRP project of transnational cooperation and local participation to respond to ethical practice of the diverse cultures. This paper presented at Nov. 3-8, 2015 Asian Bioethics Conference, Quenzon City, Philipines. 8. Shieh, V. (2015) Implement of the ecological system to explore factors between the dynamic/static or positive/negative feedback and the recurrences of heroin addiction in Chinese institute. This paper presented at Aug. 25-27, The 7th Asian Association of Indigenous and Cultural Psychology (AAICP) Conference, Universitas Padjadjaran, Bale Sawala, Indonesia. 9. Shieh, V. (2014) After the disaster-The responsibility and commitment of reconstructing Xiaolin Tribe. This paper presented at Nov. 27-28, 2014 International Symposium on Austronesian Medicine and Alternative Therapy, Pingtung, Taiwan. 10. Shieh, V. (2014) The importance of culture and gender

	<p>sensitivity in disaster research ethics. This paper presented at 15th Asian Bioethics Conference (ABC 15), Nov. 1-9, 2014 Beppu and Kumamoto, Japan.</p> <p>11. Shieh, V. ; Lo, A. ; Chen, A.C. (2014) Gender Threat Experience of Senior High School Male Female Students about Teacher-student Interaction. This paper presented at Taiwan Chapter of the World Council for Curriculum and Instruction (WCCI) Conference, Sept. 27, 2014 Taipei, Taiwan.</p> <p>12. Lo, A. ; Chen, A.C. ; Shieh, V. (2013) Gender Threat Experience of Senior High School Male Female Students about Teacher-student Interaction. This paper presented at North America Chapter of the World Council for Curriculum and Instruction (WCCI) Conference, 2013, Oct. 24-26 Canada, Montreal.</p>
--	--

十四、近三年內執行之研究計畫

(請務必填寫近三年所有研究計畫，不限執行本部計畫)

計畫名稱 (本部補助者請註明編號)	計畫內擔任之工作	起迄年月	補助或委託機構	執行情形	經費總額
高雄市石化氣爆災後個人、家庭與社區之永續智慧生活營造方略—總計畫暨子計畫:由環境心理學角度探討高雄市石化氣爆災區心理重建之策略(III)(106-2625-M-017-001-)	主持人	2017/08/01~ 2018/07/31	科技部	執行中	1,308,000
高雄市石化氣爆災後個人、家庭與社區之永續智慧生活營造方略—總計畫暨子計畫:由環境心理學角度探討高雄市石化氣爆災區心理重建之策略(II)(105-2625-M-017-001-)	主持人	2016/08/01~ 2017/07/31	科技部	已結案	1,286,000
高雄市氣爆災後個人、家庭與社區之永續智慧生活營造方略—總計畫暨子計畫:由環境心理學角度探討高雄市氣爆災區重建之策略(I)(104-2625-M-017-001-)	主持人	2015/08/01~ 2016/07/31	科技部	已結案	1,219,000
以生態系統取向探討華人海洛因毒癮復發動/靜態與正/負向回饋之相關因素(103-2410-H-017-017-)	主持人	2014/08/01~ 2015/10/31	科技部	已結案	693,000
106年度原住民心理健康促進計畫	主持人	2017/02/07~ 2017/12/31	衛生福利部	已結案	1,400,000
高雄氣爆事件危機處遇模式計畫	主持人	2016/01/01~ 2016/06/30	高雄市政府教育局	已結案	178,000
合 計					6,084,000

107 年度自然司專題計畫主持人近五年研究成果

姓名：謝臥龍 職稱：副教授 服務機關係所：國立高雄師範大學 性別教育研究所

一、請簡述近五年代表性研究成果(含實務應用)之個人重要貢獻。

1. 災難研究

災難不只是一種自然或人為因素的災變，摧毀了自然生態的秩序，也重塑著個體與社會文化的結構脈絡，在重建與復原的歷程中，災難所造成社會關係的斷裂與重建，成為台灣住民不可磨滅的集體記憶，在在對社會文化產生劇烈衝擊與影響。歷經九二一集集大地震、莫拉克風災與高雄市氣爆，本人除了投入緊急救災之外，也投入相關災難的研究與重建服務，產出相關研究成果，在國際研討會發表與主流國際社群對話，並以期刊論文「莫拉克風災災後心理復健行動計畫之研究倫理的探討與省思」，以及「災難的衝擊與災後的重建～性別與文化的觀點」專書，意圖產出防災、減災與重建的本土知識，以為未來建構防災、減災與重建的在地知識。

本人主持與參與的災難相關之研究：

08/01/2015-07/31/2018	由環境心理學角度探討高雄市石化氣爆災區重建之策略（子計畫一） I&II/III 贊助單位：科技部；職稱：主持人
08/01/2015-07/31/2018	高雄市石化氣爆災後個人、家庭與社區之永續智慧生活營造方略整合型計畫（總計畫） I&II/III 贊助單位：科技部；職稱：主持人
08/01/2011-07/31/2012	社會文化觀點之下莫拉克風災的遷徙與重建-學術性專書寫作計畫 贊助單位：國科會；職稱：主持人
06/13/2011-12/31/2011	莫拉克颱風災後心理重建計畫-製作災難心理衛生影片 贊助單位：行政院衛生署；職稱：主持人
01/01/2011-12/31/2011	莫拉克颱風災民入住永久屋生活適應情形之研究 贊助單位：內政部；職稱：主持人
07/01/2010-06/30/2012	莫拉克風災災後重建社區共學之行動研究 贊助單位：紅十字會；職稱：主持人
05/01/2010-12/31/2010	莫拉克風災心理、生活與社區重建計畫 贊助單位：行政院衛生署；職稱：主持人
10/25/2009-12/25/2009	從性別觀看八八水災 贊助單位：行政院財團法人婦女權益促進基金會；職稱：主持人
10/01/2009-11/30/2010	八八水災災後社會心理復健工作模式建立計畫 贊助單位：國科會；職稱：共同主持人/子計畫四主持人
08/22/2009-12/31/2009	八八水災高雄縣初期安置學校心理關懷方案 贊助單位：國科會；職稱：主持人

2. 性別暴力研究

台灣社會近二、三十年來面臨急速的變遷與轉型，長久以來存有性別之間權力不對等親密關係的暴力，已逐漸由個人、家庭與私人領域的問題，提升到社會文化結構、性別權力關係與公領域的問題。

西元2000年本人創立高師大性別教育研究所之時，即規劃「性別暴力研究」課程，剖析社會文化與體制上的結構暴力，探討父權社會性別暴力的本質，進而謀求性別暴力防治之道，歷經多年在家／婚暴性別暴力議題上的努力，相關論文質／量產出已有相當豐碩的成果；因此，篩選11篇碩博士論文改寫的文章，加上本人與其他作者5篇科技部與內政部經費補助的研究論文，經過改寫編輯成專書「性別暴力多角習題的解析」，專書中分成五大區塊「性別暴力本質的剖析」、「法律之前的

性別暴力」、「婚姻暴力處遇措施」、「家庭內性別暴力」以及「國際配偶的婚姻路」，以聚焦論述主題，來剖析探究性別暴力的多角習題，意圖引領社會大眾慎思如何讓性別暴力中父權架構可以被解構，而在全民努力之下，消弭家／婚暴與性別暴力框架，進而重構性別平等與共治共享共贏的新社會、新文化與新秩序，同時也為從事家／婚暴和性別暴力處遇相關專業人員在研究與實務上參閱之用。

本人主持與參與的性別暴力相關之研究：

05/01/2006-11/30/2006	從原住民家暴的認知求助需求的探討建構以部落為主體的防治整合模式 贊助單位：行政院衛生署；職稱：主持人
08/01/2002-07/31/2003	國際婚姻中本質與性別權力關係的探討：以台灣受暴外籍新娘及其配偶為例 贊助單位：國科會；職稱：主持人
06/01/2002-05/30/2003	家庭暴力相對人裁定前鑑定制度之評估 贊助單位：內政部；職稱：主持人
11/1997-11/1998	各級學校教師對兩性平等與性侵害防治教材內涵與其重要性之探討 贊助單位：教育部；職稱：主持人

二、近五年內(2013/1/1~2017/12/31)已出版之最具代表性研究成果至多六篇，擇其中五篇電子檔上傳。(請依序填寫：姓名,著作名稱,發表年份,期刊,卷數,頁次，並以*號註記該篇所有的通訊作者)

2-1.學術期刊論文：

著作名稱	期刊名稱	出版卷期	頁次	年份	合著者
從女性主義的觀點析論性別暴力處遇的本質	諮商心理與復健諮商學報	31		2017	-
解析跨國婚姻路上親密暴力的婚姻本質與權力關係	高雄師大學報	42	1-20	2017	劉惠嬰、黃志中
莫拉克風災災後心理復健行動計畫之研究倫理的探討與省思	台灣生命倫理學刊	3期	127-139	2016	駱慧文-
科技大學女學生「數學領域認同」、「數學性別刻板」、「性別角色刻板」、「情境訊息」與「數學焦慮」之研究	科學與人文研究	第3卷第3期	3-54	2015	洪秀珍 駱慧文
由女性主義理論發展的理路來分析性別工作平等法的本土實踐的反思	台灣心理諮商季刊	6期(2)	15-32	2014	-
全球性別暴力治理的台灣在地回應：以婚姻暴力防治為範疇的探討	思與言	52期(2)	259-280	2014	黃志中 張可立
性別刻板印象與數學相關專業發展之研究：以科技大學工程女學生為例	屏東教育大學學報	40期	77-104	2014	洪秀珍 駱慧文
「家庭暴力加害人簡易型處遇計畫」執行歷程所遇之困境與策進	警專論壇	40期	68-88	2014	方秋梅

2-2.學術研討會論文

著作名稱	研討會名稱	年份	地點	合著者
Adapting Biocultural and Bioethical orientations to construct an action model of mental health on aboriginal Taiwanese.	Asian Bioethics Conference, ABC	2017	Seoul, Republic of Korea.	Shieh, V., Heu, W. Y., Lo, A., Shiah, Y. J., Chen, L. M. & Fang, D. L.
The significance of culture and gender sensitivity on the disaster and human health risk management.	North American Community: Uniting For Equity (GCUE)	2017	Ottawa, Canada.	Shieh, V.
The PRP Project of Transnational Cooperation and Local Participation to Respond to Ethical Practice of the Diverse Cultures.	Pacific Rim Park(PRP) Geteway Conversations	2017	San Diego, U.S.A.	Shieh, V.
Examining the implementation of domestic violence prevention act in Taiwan from the perspectives of feminism and bioethics.	The 17 th Asian Bioethics Conference (ABC)	2016	Yogyakarta, Indonesia	Shieh, V., Lo, A.
Discussion of the mental reconstruction strategy for gas explosion area in Kaohsiung from the viewpoint of environmental psychology	Social Justice Meeting for New Organization	2016	Worcester State University, USA	-
The reflection and discussion on the research ethics of psychological rehabilitation surviving Typhoon Morakot disaster.	The 16 th Asian Bioethics Conference (ABC)	2015	Quezon City, Philippines	-
A survey of sexual orientation instruction and its implications in Taiwan.	Biennial Conference of World Council for Curriculum and Instruction (WCCI) Northern American Chapter	2015	Nashville. Tenn, USA.	Shieh, V., Lo, A., Fang, V.
The gender threat experience of high school girls in career development and the solution.	Biennial Conference of World Council for Curriculum and Instruction (WCCI), Northern American Chapter	2015	Nashville. Tenn, USA.	Lo, A., Shieh, V., Fang, V.
Adapting ecosystem to study the static/dynamic factors among heroin drug relapsers in Taiwan.	The 7 th International Asian Association of Indigenous and Cultural Psychology (AAICP) Conference.	2015	Bandung, Indonesia.	Lo, A.-
The Importance of Culture and Gender Sensitivity in Disaster Research Ethics.	The 15 th Asian Bioethics Conference (ABC)	2014	Beppu and Kumamoto, Japan.	Shieh, V.
Oral history of Namasha schools movement and reconstruction after Morakot typhoon	2013 Word Council For Curriculum and Instruction Northern American Chapter (WCCI/NAC) Conference.	2013	Canada Montreal	Lo, A.

2-3.專書：

著作名稱	專書名稱	頁次	年份	合著者
災難的衝擊與災後的重建～性別與文化的觀點	災難的衝擊與災後的重建～性別與文化的觀點	-	2018 付梓中	
以文化敏感度建構災難過後應變處置的新視界	災難心理衛生實務操作工作手冊	-	2017	謝臥龍
性別、文化與族群敏感度的重要性	醫事人員工作手冊	123-153	2016	謝臥龍、吳幸芳、李奇紘、莊瑞君
從女性主義的觀點剖析性別暴力處遇的本質	性別暴力多角習題的解析	5-26	2016	謝臥龍、駱慧文
家庭暴力相對人法院裁定前鑑定制度規劃與實施探究之德懷研究	性別暴力多角習題的解析	115-151	2016	謝臥龍、黃志中、吳慈恩
以「簡易型處遇計畫」方案整合的經驗，探討網絡資源整合之策略	性別暴力多角習題的解析	153-183	2016	方秋梅、謝臥龍
解析婚姻暴力再犯之方程式	性別暴力多角習題的解析	263-303	2016	余麗娟、謝臥龍
從經歷違反保護令婦女之求助經驗與需求探討社工處遇之角色	性別暴力多角習題的解析	305-342	2016	陳蘭芳、謝臥龍
一位性侵害經驗者復原歷程之敘說	性別暴力多角習題的解析	345-381	2016	許貽雅、謝臥龍
受虐兒安置的迢迢回家路	性別暴力多角習題的解析	425-473	2016	蔡柏英、謝臥龍
以父女亂倫家庭中依夫離女的母親情結敘事反思社工員工作經驗及角色	性別暴力多角習題的解析	475-511	2016	楊婷雯、謝臥龍
失落的天堂：婚暴國際配偶之母職實踐經驗	性別暴力多角習題的解析	513-545	2016	葉季宜、謝臥龍
解析國際婚姻路上性別暴力的權力關係	性別暴力多角習題的解析	547-576	2016	謝臥龍、劉惠嬰、黃志中

三、近五年內獲獎情形及重要會議邀請演講至多五項。

3-1.受學術研討會邀請演講

日期	邀請單位	研討會名稱	備註(地點)
2011/02/25	非政府組織婦女地位委員會 (NGO CSW)	聯合國第55屆婦女地位 委員會工作坊	美國，紐約
2010/7/15	世界課程與教學學會 (World Council for Curriculum and Instruction, WCCI)	14th World Council for Curriculum and Instruction World Conference	匈牙利，佩斯

3-2.研究優良獎勵

學年度	獎勵單位	獎勵內容	備註
106	國立高雄師範大學	106 年度研究優良獎勵獎	獎狀
103	世界課程與教學學會(WCCI)	2014 年傑出貢獻獎	獎牌
102	世界課程與教學學會(WCCI)	2013 年服務 25 年貢獻獎	獎牌
102	環太平洋公園(PRP)	傑出貢獻獎	獎座
101	世界課程與教學學會(WCCI)	2012/12-2013/1教育奉獻獎座	獎座

四、近五年內其他資料：擔任國際重要學術學會理監事、國際知名學術期刊編輯或評審委員等。

年度	內容	單位	職務
2015迄今	台灣心理衛生研究期刊	編輯委員會	審查委員
2010迄今	樹德大學 性學研究	編輯委員會	編輯委員/ 審查委員
2014-2016	石化氣爆災區心理衛生工作計畫	高雄市政府衛生局	督導
2015迄今	國立成功大學人類研究倫理審查監委	國立成功大學	監委
2011-2015	國立成功大學人類研究倫理審查委員會	國立成功大學	審查委員
2014/08/01 迄今	103 學年度高雄市中途學校課程諮詢小組	高雄市教育局	委員
2015 迄今	高雄會展聯盟	高雄市政府	大使
2015 迄今	女學學誌:婦女與性別研究	台灣大學婦女研究室 編輯委員會	編輯顧問
2014 迄今	台灣教育社會學研究期刊	編輯委員會	編輯委員
2014	藝術校園-影窗舞台之感動計畫	高師大&高雄市復安國小	計畫主持人

年度	內容	單位	職務
2014 迄今	世新大學人文社會學報	編輯委員會	審查委員
2014 迄今	當代教育研究季刊	編輯委員會	審查委員
2014	長庚人文社會學報	編輯委員會	責任編輯
2013-2014	行政院國科會人文司研究計畫	行政院科技部	書審委員
2013-2014	國立高雄師範大學 教學卓越計畫主軸 A 主持人	國立高雄師範大學	主軸 A 主持人
2013 迄今	台灣心理諮商季刊	編輯委員會	審查委員
2013 迄今	屏東縣政府性別平等委員會	屏東縣政府	委員
2013 迄今	高雄市政府心理健康促進會	高雄市政府	委員
2012迄今	台灣教育研究學會 (TERA)	第台灣教育研究學會	理事
2012迄今	台灣社會改造協會 (SEA)	台灣社會改造協會	董監事