

# 創傷知情照護（TIC）綜合指南：從理解創傷到實踐療癒

## 前言：一場必要的視角革命

創傷與不良童年經驗（Adverse Childhood Experiences, ACEs）的影響範圍之廣，已使其被視為一場嚴峻的「公共衛生流行病」。數據揭示了一個令人警醒的事實：近三分之二的普通人群表示至少經歷過一次童年逆境經驗。這意味著在任何服務場域中，我們接觸到的對象有極高機率帶著看不見的創傷史。

面對如此普遍的現象，傳統提問「你『怎麼了』？」（What's wrong with you?）的視角已顯得不足，甚至可能帶有指責的意味。本文的核心主旨，正是要介紹一種根本性的思維轉變——**創傷知情照護（Trauma-Informed Care, TIC）**。它引導我們將提問的方式，從診斷「症狀」的「你怎麼了？」，轉向理解「經歷」的「你『發生了什麼事』？」（What happened to you?）。這不僅是語氣上的溫和，更是一場深刻的專業視角革命。

本指南旨在為初學者提供一份全面且系統性的藍圖，從創傷的本質與其連鎖效應，到創傷知情照護的核心內涵、六大原則、根本態度，乃至具體的實踐策略，引導讀者建立一個完整且可執行的知識框架。

---

## 1. 看不見的傷痕：創傷的本質與其連鎖效應

要實踐創傷知情，首要之務是深刻理解創傷的定義、普遍性，及其如何對個人造成長期且多層面的衝擊。若不理解問題的根源與複雜性，任何介入措施都可能流於表面，甚至造成無意的二次傷害。本章節將為您奠定這一關鍵的知識基礎。

### 定義創傷與不良童年經驗（ACEs）

美國藥物濫用暨心理健康服務署（SAMHSA）為「創傷」提供了權威定義：「由個人親身經歷的單一事件、一系列事件或一組情況，這些經歷被體驗為具有身體或情感上的傷害性或威脅性，並對個人的功能以及心理、生理、社交、情感或精神健康產生持久的負面影響。」

此定義的關鍵在於，創傷是一種深刻的主觀經驗。這解釋了為何經歷相同事件的人，可能會產生截然不同的反應與後果，也意味著任何「一體適用」的照護方法都注定會失敗。

而不良童年經驗（Adverse Childhood Experiences, ACEs），則是指在童年時期發生的一系列具體創傷事件，是創傷最常見的根源之一。常見的例子包括：

- 遭受身體、情感或性虐待
- 目睹家庭暴力
- 失去父母（如離異或過世）
- 家庭成員有藥物濫用或精神疾病問題
- 家庭成員有入獄經驗

## 分析創傷的普遍性與社會意涵

創傷並非罕見個案，而是一個普遍存在的公共健康議題。研究數據顯示，近三分之二的普通人群報告曾有過至少一次不良童年經驗。更值得關注的是，創傷的風險並非隨機分佈。來自低收入家庭和少數族裔等社會邊緣化群體的青年，面臨著不成比例的高風險。這清晰地揭示了創傷不僅是個人問題，更是一個深刻的社會結構與公平正義議題。

## 解析創傷的深遠影響——瀑布式的連鎖風險

創傷的影響絕非一時的情緒困擾，而是會觸發一場「瀑布式連鎖風險」（cascading developmental risk），從生理到心理，再到行為，對個人發展造成深遠且環環相扣的衝擊。

- **對大腦與身體的衝擊：**創傷經歷會對發育中的大腦和身體系統造成持久的生理後果。在持續的毒性壓力下，身體的神經、內分泌和免疫系統會被徹底改變，這些看不見的傷害深植於生理結構中，成為日後慢性疾病與健康問題的根源。
- **對心理與行為的影響：**除了生理層面的衝擊，創傷更會引發一系列顯著的社會、情感及行為後果。重要的是，這些後果並非個人品格或意志力的缺陷，而是大腦為求生存而產生的適應性反應。常見的影響包括：
  - **認知功能損害：**影響學習與記憶能力，難以集中注意力。
  - **執行功能困難：**在計劃、組織與時間管理方面遭遇困難。
  - **衝動控制問題：**大腦的「戰或逃」反應過度活躍，導致行為反應優先於深思熟慮。
  - **情緒調節困難：**難以辨識、理解和管理自己的情緒，容易在極端情緒中掙扎。

- **低自尊**：內化一種「自己不值得被愛」或「世界是危險的」的核心信念。
- **不可忽視的「劑量效應」**：ACEs 的影響存在一種顯著的「劑量依賴關係」，即經歷的 ACEs 種類越多，負面影響越大。Burke 等人（2011）的研究數據清晰地揭示了這一點：

| ACEs 數量 | 出現學習或行為問題的兒童比例 | 核心啟示                 |
|---------|----------------|----------------------|
| 0 次     | 3%             | 沒有不良經驗的兒童受到顯著的保護。    |
| 1-3 次   | 20.7%          | 風險隨著不良經驗的增加而顯著提升。    |
| 4 次或以上  | 51.2%          | 風險呈指數級增長，超過半數兒童出現問題。 |

在理解了創傷如此嚴峻且環環相扣的挑戰後，我們迫切需要一種新的、更具同理心與科學性的應對框架，這便是創傷知情照護應運而生的原因。

## 2. 典範轉移：定義創傷知情照護（TIC）的核心內涵

創傷知情照護（TIC）並非一種特定的治療技術或額外增加的服務項目，而是一種全面性的服務提供框架與思維模式。您可以將它想像成機構的「作業系統」（Operating System），而不是一個單獨的「應用程式」（App）。它驅動著所有服務、政策和互動的底層邏輯，確保每一個環節都具備創傷知情的視角。

### TIC 的核心定義與行動要點

TIC 的核心在於整合對創傷普遍性及其廣泛後果的理解，並將其應用於服務的各個層面。根據美國藥物濫用暨心理健康服務署（SAMHSA）的指引，其核心行動可總結為「四個 R」：

- **體認（Realization）**：充分體認到創傷的普遍性及其對個人、家庭乃至社區的廣泛影響。
- **辨識（Recognition）**：能夠在與服務對象的互動中，辨識出創傷的跡象與症狀。
- **回應（Response）**：透過將創傷知識完全融入組織的政策、程序和實踐中，來作出系統性的回應。

- **抗拒再次創傷（Resisting Retraumatization）**：這是 TIC 的一個關鍵目標。系統必須經過審慎設計，主動識別並改變任何可能無意中複製創傷經歷（如權力濫用、失控感）的政策或互動方式，確保系統本身不會成為另一個創傷來源。

前三項——體認、辨識、回應——構成了一個從「認知」到「行動」的完整循環，確保創傷知情的理念能從思想層面，有效落實到系統性的實踐中。

## 分析根本性的思維轉變

TIC 最重要的貢獻，是推動了從「你怎麼了？（What's wrong with you?）」到「你發生了什麼事？（What happened to you?）」的根本思維轉變。這一轉變意味著，我們不再將個人的行為問題視為其固有的「缺陷」或「症狀」，而是理解到這些行為可能是他們為了應對過去創傷而發展出的「生存策略」。這種視角的轉變，將服務提供者從一個評判者的位置，轉移到一个充滿好奇心與同理心的夥伴位置。

## 闡明 TIC 的最終目標

創傷知情照護的最終目標非常明確：「改善（ameliorating）」而非「加劇（exacerbating）」「感到安全、從創傷中復原，並重拾發展的軌跡」。

要將此一充滿關懷的理念真正落地，避免僅僅依賴善意，我們需要一套清晰的行動綱領。這六大核心原則，正是建構這個安全、支持性環境的基石與藍圖。

---

## 3. 療癒的基石：創傷知情照護的六大核心原則

這六大核心原則是 SAMHSA 提出的框架，旨在將創傷知情的理論轉化為可執行的實踐。它們共同構成了一個安全、具支持性且能有效避免「再創傷」的環境基礎，是建立任何療癒關係的支柱。

### 3.1. 安全（Safety）

此原則要求組織的首要任務，是為服務對象和工作人員創造一個貫穿所有場域的、生理上與心理上都感到安全的環境。這是對創傷核心經驗——安全感徹底粉碎——的直接回應。這不僅指免於身體傷害，更包括創造一個讓人們敢於表

達脆弱、不必擔心被評判或羞辱的心理安全氛圍，這是建立信任和開啟療癒的絕對前提。

### **3.2. 信任與透明 (Trustworthiness and Transparency)**

許多創傷源於信任的背叛。為對抗此經驗，此原則要求組織的運作和決策過程必須保持透明。透過開放、誠實的溝通，並在所有互動中展現一致性與可靠性，才能在服務對象與工作人員之間建立並維持最根本的信任感，逐步修復對他人和系統的信任。

### **3.3. 同儕支持 (Peer Support)**

創傷常帶來深刻的孤立感。此原則肯定了具有相似生命經歷者（即同儕）在療癒過程中的獨特價值，以此直接對抗創傷帶來的孤立感。將同儕支持整合進服務體系，能夠建立真實的連結、傳遞希望，並具體展現復原是可能的。

### **3.4. 合作與互助 (Collaboration and Mutuality)**

創傷經驗往往涉及權力的濫用與不對等。此原則旨在主動打破傳統服務中「專家 vs. 受助者」的權力階級，強調服務提供者與服務對象是平等的合作夥伴。透過平衡權力，承認雙方在療癒過程中的角色同等重要，以此直接反制創傷中的權力剝奪經驗。

### **3.5. 賦權、發聲與選擇 (Empowerment, Voice, and Choice)**

創傷經常剝奪個人的掌控感與能動性，此原則是直接的解藥。組織應致力於賦權服務對象，積極肯定他們固有的優勢與復原力。在服務過程中，必須提供真實且有意義的選擇，並確保他們的聲音被聽見、被尊重，主動歸還創傷所奪走的權力。

### 3.6. 文化、歷史與性別議題（Cultural, Historical, and Gender Issues）

創傷並非在真空中發生，它常與個人的文化背景、歷史創傷（如：系統性歧視）和性別認同交織。此原則要求組織主動擺脫文化上的刻板印象和偏見，將個人與群體的獨特背景納入考量，以提供更具包容性、敏感度且真正有效的服務，確保照護能回應完整的個人經驗。

僅僅了解這些原則並不足夠，更重要的是將其內化為專業實踐中的根本態度。這是一次深刻的內在轉化，是推動行為改變的關鍵驅動力。

---

## 4. 內在的轉化：創傷知情實務的根本態度

實踐創傷知情照護不僅是遵循一套外部原則，更需要深刻的內在態度轉變。工作人員的「態度」是推動行為改變的關鍵驅動力，它既可以是促成組織變革的催化劑，也可能成為實踐的巨大阻礙。從傳統的、非創傷知情的視角，轉變為創傷知情的態度，是專業觀點上一次關鍵的轉移。

### 4.1. 對於問題行為根源的看法

| 傳統或非創傷知情觀點                      | 創傷知情觀點                  |
|---------------------------------|-------------------------|
| 將服務對象的學習與行為問題，歸因於其內在的行為或心理健康狀況。 | 將服務對象的學習與行為問題，視為其歷史的結果。 |

### 4.2. 對於問題行為的回應方式

| 傳統或非創傷知情觀點                         | 創傷知情觀點                                  |
|------------------------------------|---|
| 強調嚴格、後果與消除問題行為，認為「一開始就應嚴厲，以免被佔便宜」。 | 強調彈性、安全感與建立健康關係，認為「從一尊重和善意對待，讓他們感受到關懷」。 |

### 4.3. 對於在職行為的認知

| 傳統或非創傷知情觀點                            | 創傷知情觀點                             |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| 採取以控制為中心的行為，認為「若服務對象情緒非常激動，會讓自己很沒面子」。 | 採取以同理心為中心的行為，理解「情緒對於許多服務對象而言是正常的」。 |

## 4.4. 對於工作自我效能的感受

| 傳統或非創傷知情觀點                          | 創傷知情觀點                       |
|-------------------------------------|------------------------------|
| 感到無力應對與受創傷群體工作的要求，覺得「自己沒有能力幫助服務對象」。 | 感到有能力應對挑戰，相信「自己擁有服務對象所需的能力」。 |

## 4.5. 對於工作帶來影響的反應

| 傳統或非創傷知情觀點                             | 創傷知情觀點                                   |
|--|--|
| 低估替代性創傷的影響並以忽視來應對，認為「自己可能太敏感而不適合這份工作」。 | 理解替代性創傷的影響並透過尋求支持來應對，認為「自己會被工作影響正代表著在乎」。 |

這些內化的態度需要透過具體的實踐策略來體現，才能真正轉化為有意義的照護行動，確保服務的提供方式能夠真正促進安全與復原。

## 5. 化為行動：創傷知情照護的關鍵實踐策略

原則與態度最終必須轉化為一致且可觀察的行動，才能在服務的每一刻體現創傷知情的精神。本節將概述一系列源自創傷知情實務框架的具體策略，確保服務的提供方式能夠真正促進安全與復原。

- **在所有互動中保持透明度** 透明的溝通有助於降低服務對象因未知而產生的焦慮感，使環境變得可預測且安全。此策略直接強化了\*\*信任（Trustworthiness）\*\*的核心原則。
- **提供服務對象選擇並尊重其決定** 提供真實的選擇權，能恢復服務對象在創傷經驗中失去的掌控感。這是\*\*賦權與選擇（Empowerment and Choice）\*\*原則的關鍵實踐，藉此主動歸還創傷經常奪走的個人能動性。
- **協助服務對象與同事認識自身優勢** 採取以優勢為本的視角，有助於建立自信與復原力，而非持續聚焦於創傷所造成的缺陷。此策略不僅實踐了

賦權（Empowerment），也透過肯定個人能力來促進\*\*合作（Collaboration）\*\*的夥伴關係。

- **在執行任何行動前告知所有服務對象** 此舉能消除意外驚嚇，提升環境的可預測性，是建立生理與心理安全（Safety）信任（Trustworthiness）。
- **與每位服務對象的互動都應是獨特且量身打造的** 創傷的經歷與影響因人而異，個人化的照護才能真正回應其特定需求。此策略體現了對\*\*文化、歷史與性別議題（Cultural, Historical, and Gender Issues）的敏感度，並透過合作（Collaboration）\*\*來確保照護方案符合個體獨特的生命脈絡。
- **實踐自我照護** 照護者自身的福祉是提供高品質、具同理心照護的基礎。積極的自我照護是預防替代性創傷與職業倦怠的必要措施。\*\*替代性創傷（Vicarious Trauma）\*\*是指助人工作者因與創傷倖存者進行深刻的同理連結，而間接體驗到的創傷反應。唯有正視並處理自身的替代性創傷，工作者才能持續地為服務對象維護一個具備療癒力的環境。

當原則、態度與策略被有效整合時，其影響將是系統性的，不僅能改變服務氛圍，更能帶來經過實證的正面成效。

---

## 6. 系統性的影響：TIC 的實證成效與承諾

創傷知情照護不僅是一個理想化的概念，更有越來越多的實證研究支持其成效。當組織（如學校、醫院或社福機構）採納 TIC 時，不僅改善了服務對象的福祉，更營造了一個耗損更低的工作環境，最終形成服務對象、工作人員與組織三贏的局面。

以下是 TIC 在不同系統中帶來的關鍵正面成果：

- **在學校系統中：** 研究證實能顯著減少學生的停學、退學和違紀記錄，創造更穩定、支持性的學習環境。
- **在照護機構中：** 能減少對服務對象使用約束和隔離等強制措施。這不僅更具人性，也代表著組織有能力以更安全、更少對抗性的方式應對危機。
- **對服務對象而言：** 能帶來更好的症狀緩解、縮短治療時間，並改善心理健康和藥物濫用問題的康復成果，幫助他們更有效地走向復原之路。



- **對組織而言：**能營造更安全、更具支持性的治療環境，降低員工的職業倦怠與流動率。從長遠來看，透過減少強制措施和危機事件，甚至可以節省成本。

這些成效有力地證明了創傷知情照護的價值，它不僅是倫理上的正確選擇，更是一項提升服務品質與組織效能的智慧投資。

---

## 結論：從深刻理解走向關懷的永續實踐

本指南帶領我們認識了幾個核心要點：第一，創傷及其影響是普遍存在的公共衛生議題；第二，創傷知情照護（TIC）是一種根本的思維轉變，它要求我們從診斷轉向理解；第三，TIC 的六大核心原則、內在態度與關鍵策略，為我們指明了將理論化為行動的方向。

採納創傷知情照護是一場深刻的「典範轉移」，它遠非一張待辦事項清單，而是一段沒有終點的持續旅程。它要求我們不僅僅是改變表面的做法，更是從根本上改變我們看待他人行為的眼光，以理解與同理心取代指責與標籤。

讓我們從下一次的互動開始，將「你怎麼了？」的慣性，轉化為「你發生了什麼事？」的深刻關懷。透過每一次充滿知情善意的互動，我們將共同建立一個更能理解、接納與支持彼此復原的社會。