

從兒童繪本裡的『黑暗』

與『邊緣』找光源與出口

◎施欣怡醫師／成大醫院急診部

或許哪一天，除了一般的藥物外，在處方箋上可以出現「加上藝術文學治療：閱讀繪本」這樣的處方。

5月28日下午，在醫學院的第四講堂，由林秀娟副院長與兒童文學作家幸佳慧透過故事和繪本，引領大家進入一個不一樣的醫療與兒童文學的對話。

在過去認為是屬於比較灰暗但是跟兒童身心醫療面比較有關係的黑暗議題：例如特殊兒童、家暴、凌霸、歧視、自閉、自殘、傷痛、憂鬱等等，已經不再是社會隱晦的角落，他們已經被創作者看見、重視，並利用文學跟藝術兩種表現煤材，來跟兒童談這些議題，也讓大人更了解自己。

這場演講一開始就給聽眾一些衝擊，從『生氣的男人』開始，用寫實簡單的文字和圖畫描繪家暴現場兒童的真實感覺：在繪本中，藝術家透過影像，清楚的表達面臨威脅的小孩，感受到大人在面臨生活複雜壓力的時候的反應，親眼目睹大人的壓力，小孩子也會去感受周遭的氣氛，真誠的希望生氣的男人不要出來，想要保護自己和家人，他們心裡也會建構一道又一道的門把自己封閉起來，同時也希望可以找到出口去抒發這樣的情感，改變這樣的環境。

透過以圖案為主的Red Tree（緋紅樹）和Sad Books的故事中，從小女孩和成人的世界裡，表達人類心理深沉不安的憂鬱和哀傷。在過去傳統的教育裡面，很少在去探討比較陰沉的憂鬱和哀傷人類情感的表達。在醫學教育裏，生硬的教導精神科診斷手冊DSM-IV的各項診斷標準，但是從短短的繪本故事中，教科書中生硬描述的情緒低落、明顯對事物失去興趣、體重下降或上升、嗜睡或失眠、動作遲緩、容易疲倦或失去活力、無價值感或強烈罪惡感、注意力不集中或猶豫不決、經常出現負面想法一一呈現在面前，生命中也不是只有憂鬱和哀傷這些負面的情緒，就像故事中的小紅葉，可能在不起眼的角落中，但是這卻可能是黑暗中的希望、光明和自由。

當天最令人震驚的情緒和繪本故事莫過於Petit-Âne（小毛驢）和Jules；自殘和霸凌不僅是複雜的社會議題，也是醫療中不易處理的難題，不論是成人或兒童，要了解這樣複雜的情緒和問題，並不是一件容易的事。在臨床處理病人上，許多醫護人員也常面臨到病人把自己的經驗投射到其他事物的方式去表達特殊的情緒和經驗。然而在繪本的世界中，藝術家和作家們以各式各樣的藝術風格和色彩的運用、不同的色差和積木重新組合、和文字傳神的描述，讓讀者可以藉由他人經驗的轉述，不用直接去面對現實世界的殘酷，卻能了解到特殊的深刻人生體驗和共鳴，進而去思考要怎麼處理和面對這樣的特殊議題。

面對很多特殊的人生不幸際遇，也有許多可以尋找出路獲得自由的方法，雖然身邊好像都是黑暗，努力找尋也可以尋找到生命中的光源和出口，找到充滿生機的草原。自己也並不特殊，每個人一定可以有自己的價值和得到認同；在小鴨子的身邊，也會有人默默的支持和鼓勵，幫助你找到屬於自己的快樂和成就。

就像當天下午灰濛陰沉的天氣一樣，許多人聽完演講可能會覺得有很多複雜的情緒難以抒發，然而在聽到護理系黃美智主任、急診部小兒科何宗憲醫師熱烈的分享許多經驗和迴響，深切體認到大家對這些議題的重視和關心，透過這次不一樣的醫學人文的對談，希望可以讓從事醫療相關的工作人員，了解到文學或故事作品中，文學或藝術家怎麼透過藝術和文字的功力，去傳達事件以獲取讀者的共鳴；多數的作家不大會從第一線醫療人員獲得靈感，不少是因為接觸、親身經歷而有的創作動機，從受苦或患者身上得到靈感。這次透過作家對創作的分享和說明，能夠有機會了解作家們創作的心路歷程；同時，也藉由在場的對話讓不同背景的學生、醫療人員、藝術和文學創作者和老師們的立場去表達他們對於這些作品和問題的看法，包括從醫療立場來看作品表現的深度、方法跟立場是不是適當，是不是可以運用在臨床工作或組織的活動裡，甚至提一些看法，讓作家可以回到文學藝術界去反省思考，並傳達給創作者們與出版社知道，作為未來作品的參考。

Ending is beginning. 希望日後臨床工作者和文學藝術創作者可以進一步的合作，或許哪一天，除了一般的藥物外，在處方箋上可以出現加上藝術文學治療：閱讀繪本這樣的處方。



▲ 兒童文學作家幸佳慧於5月28日下午至成大醫學中心演講