



【跡·瞭望】

# 未來臺灣 藝術治療專業發展之契機

文/周怡君(第七屆臺灣藝術治療學會理事長)

上任第七屆台灣藝術治療學會理事長之後，首先想到的就是要為會員們辦活動、辦課程。2017年10月25日這一天，我們辦了任期內的第一場講座。基於進入學會信箱最常接到的問題是來自於各方詢問留學或進修訊息的信件，因此，我們決定舉辦一場留學講座。

當天我坐在台下，聽著台上的治療師們分享著他們的升學經歷。從選擇藝術治療做為進修的學科，申請留學的過程和國外生活求學的點點滴滴，難免勾起了自己當年在英國愛丁堡念書的種種回憶，我的思緒在現在和過去之間不停的來回轉換著。

記得碩一暑假回國時，台安醫院兒童發展復健中心工作的大學同學聽我說起藝術治療的種種，當時已經是小主管的大學同學聽了非常感興趣，於是約好回國後到台安醫院談談工作的可能性。所以回國後，也就真的開始了在台安醫院的工作。然而，正式進入台安醫院工作前的空窗期，我認識了陸雅青老師。剛回國的我，打電話到陸老師的研究室找到了她，想詢問藝術治療在國內的現況，希望她可以給我一些方向。陸老師於是邀請我參加一個聚會，二話不說答應後，才發現原來是學會的籌備會。學會成立時我接下了執行秘書的工作，同時經歷也見證了學會的誕生。

細細想來，雖然和學會有這樣的淵源，但學會正式成立之後，我因為個人因素想要花更多時間投入臨床工作，因而離開學會的行政工作。隨後幾年之間，多半只是學會活動的參與者，對於學會的運作其實涉入不多。今年接下理事長的任務時，想起理事長的工作就是為大家服務，同樣是服務臺灣藝術治療的學習者，進而廣及治療受患者。因此，這兩年怡君期待能盡己所能，在這個服務職上帶給大家各種新鮮的學習機會，也期待大家透過學會有更多專業之間的相互交流。留學講座的那晚，在場的聽眾問，有人問起了「臺灣藝術治療現況」這個在任何時間地點都有人想知道的問題。現場的藝術治療師們各自分享著自己的經驗、執業現況和曾經

遭遇過的困難等等。臺灣藝術治療學會至今成立已有12年，正邁向第十三年，最早接受完整訓練返國工作的幾位藝術治療師前輩們也都辛苦經營了20年以上，但就專業發展而言，台灣的藝術治療領域與其他專業領域比起來，還是相當年輕的。

大學時代念物理治療的我，在物理治療這個專業發展的歷程中，總是聽著老師們當年上街抗議、靜坐，為物理治療專業爭取職業認同，終於得到修改法律條文的機會，也才有物理治療師法的誕生的故事。我心深深思考，這會是藝術治療專業被國家法規接受的途徑嗎？雖然心理期待，但我不確定。台灣每年從大學或二專畢業的物理治療學生，也就每年生產出來的準物理治療師就有好幾百人，這些數量還未計入護理學校畢業的物理治療生呢！相較之下，我們縱使連結音樂治療、舞蹈治療、戲劇治療等各個表達性藝術治療專業者，我們能有多少「人數的力量」？想來還真是勢單力薄啊！

這個理事長之職有如接力賽的接棒者，未來，或許我們能努力的方向是，讓藝術治療的專業性獲得社會上更多的認識和認同，進而能有帶來更多不同形式與機構的工作機會和保障。大家共勉之！



【關於理事長】

周怡君

- ▶ 台大復健治療學士
- ▶ 英國瑪格麗特皇后大學藝術治療碩士
- ▶ 曾任台安醫院表達性藝術治療中心專任藝術治療師
- ▶ 現在臺北市立大學兼任講師

## 精彩回顧

2017/3/18、3/19  
台灣藝術治療學會2017年案例研討會

2017/5/19、5/20、5/21  
台灣藝術治療學會2017年會暨「幼兒藝術治療」研討會

2017/10/25  
台灣藝術治療遊學講座

2018/3/10  
台灣藝術治療學會倫理與法規課程

## 活動預告

2018/5/2  
台灣藝術治療學會專題講座

2018/6/1、6/2、6/3  
台灣藝術治療學會2018年會暨「成癮」研討會

## 會訊專欄長期徵稿

會訊心·體驗專欄持續徵稿中，歡迎各界人士，將您生活中與藝術及心靈相關的深刻體驗化為文字，與大家分享，來稿至少800字以上，3000字以下，請寄至  
學會信箱：[tata@arttherapy.org.tw](mailto:tata@arttherapy.org.tw)  
註明『心·體驗』專欄投稿。

## 學刊持續徵稿中

徵稿類型：凡藝術治療相關領域之學術論文，具有創見的理论與實務探討等文章均歡迎賜稿。

文長：來稿每篇以12000~18000字(含空白)為限

撰稿原則：請參考台灣藝術治療學刊最新版本撰寫體例說明  
詳細稿約與撰寫體例請參考學會官網：



台灣藝術治療學會官網

# 紐約大學藝術治療 學習經驗分享

文/陳品蓉(紐約大學藝術治療碩士)

畢業於大同大學媒體設計學系，在大學不斷思考關於介面設計所誘發的使用者經驗與心理層面互動之關聯性，意外踏入心理學和藝術治療領域，大學應屆畢業後前往紐約大學進修藝術治療碩士學位，於2015年畢業後，在紐約市從事社會工作與藝術治療工作一年半後返國服務。目前擔任企業界的心理諮商應用專員以及人因工程師設計師。

2013年九月底，紐約大學藝術治療研究所的新生座談會上，我的心情非常興奮，當時整個房間裡的人都和我一樣熱愛藝術治療，因而聚集在這裡即將展開至少兩年的學習。

不算大的空間內，大家圍坐成一個大圓圈，輪流介紹自己的名字和背景。這裡放著的這張照片，可以看到不同膚色、髮色且來自不同國家擁有不同文化學識背景的人，他們和我一樣選擇來到紐約市學習藝術治療。我專注的聽著他們各式各樣的來歷，印象最深的是其中有兩位同學來自以色列和科威特。這意味著什麼？戰爭逃難對他們來說，堪稱日常生活一部分，但他們還是相信藝術治療的力量，因此踏上美國的學習里程。



於是我開始想，到底是甚麼驅動了大家選擇學習藝術治療呢？回頭看看自己，事實上也算是班上的稀有文化角色，來自台灣，大學主修媒體設計，我走上藝術治療學習的緣份呢？

為了回答這個問題，我想回顧大學時上過最重要的設計課程：設計基礎課，那是一門在視覺美感和實用功能性兩者間不斷尋找平衡點的課程，例如思考高速公路上的路牌要用什麼底色，搭配上什麼顏色的字，路牌要不要加邊框、要用什麼字體、字體大小如何選擇等等。以上諸多問題的解答，通常是根據該路牌在空間中的功能和最佳視覺舒適度來決定。

當我不停思考這些問題時，我開始對信號 (sign) 和象徵 (symbol) 的差異產生了強烈的興趣。在理論定義上，信號擁有單一的字面意義，例如：交通號誌的紅燈停，綠燈行；象徵則代表多重意涵於使用情境中，聽起來這兩者就像黑與白一樣有一條清楚明確的分界。然而生活應用上，信號與象徵之界線模糊不清的現象沒有停止發生過，像是一些無傷大雅卻又尷尬會錯意的情境，例如，走錯男廁女廁，又例如迷路問路時企圖提供指引方向的人往往覺得自己已用盡全力，使用視覺和口語方式來傳達正確資訊，聆聽指引的人卻可能解讀出不同的訊息，從不同角度理解答案。

原先看似擁有絕對單一意義的信號，透過人們的實際使用後，意外地增生了非常多的灰色地帶。把同一個物理事件或信號解讀成不同意義，彷彿是人們與生俱來的天賦，而這樣的天賦有沒有底線？究竟有沒有萬用共通的視覺語言或聽覺語言？面對紐約大學

藝術治療研究所的面試和提問時，我抱持了這樣的疑問和刨根問底的精神來表達我對藝術治療這門學科深入探索的渴望。當然，那時候的我相信，藝術治療這個範疇裡一定有我想知道的答案。結果，進入這個系所上課實習之後，才發現我需要重新思考許多更根本的問題。

紐約大學藝術治療研究所可貴之處，在於擁有堅實的理論框架，例如自我心理學 (Ego Psychology)、客體關係 (Object-Relations)、依附理論 (Attachment Theory)、自體心理學 (Self-Psychology)、藝術為主體的藝術即治療 (Art as therapy) 和藝術為輔助的藝術心理治療 (Art Psychotherapy) 等等，另外還有開放鼓勵實作反思的學習氛圍。

兩年學程中，核心課程除了課堂上的學分學習之外，實習是我最喜歡的課程之一。我實習的第一年是在一間州立醫院的精神科中心，與住院病人和門診病人工作，督導是小林利子 (Toshiko Kobayashi)，她是一位風格非常鮮明的督導，專長是摺紙治療。和她第一次面談時，我便提問：「摺紙是如何被應用在藝術治療上的？」她凝視我一下，回答：「你希望從我這裡得到什麼樣的答案呢？」坦白說，當下我對她充滿「藝術」的答案是非常錯愕的，甚至有挫折，日後回想卻很感謝Toshiko當初沒有告訴我任何明確的答案，因為更重要的是我找到屬於自己的答案，並且在尋找答案的過程中，培養可以涵容未知的忍耐力。

當時雖然感到錯愕，但初為實習生的我，單純想法就是跟著老師做就對了。我開始用我認為最好的方式與個案進行摺紙和藝術治療，發現摺紙是讓我和個案能快速建立一個有意義的互動的橋樑。當我們一起觸摸感受紙張的質地，挑選喜歡的顏色，討論要摺甚麼造型，選定造型後再根據個案們的需求，一步一步引導完成。工作的過程，我們遇到困難會一起想辦法克服，生氣或想放棄時可以把色紙揉成一團或靜靜的看著半成品。完成摺紙造型時，我們會互相欣賞彼此的摺紙造型之異同，然後思考按照同樣摺法最後每個人成果卻又都看似些微不同的原因。我也時常邀請個案們依循著這樣的外觀些微不同，繼續將摺紙造型賦予更多的個人化樣貌，這時候常常是個案們創造力湧現的時刻，我想這就是藝術治療可能能夠被展開的地方了。



圖二 (左) 住院病人的作品

圖三 (右) 門診病人的作品

以摺紙為方法的藝術治療歷程中，我和個案分享著摺紙這個共同的關注焦點，我們會看到彼此有著不同的習慣和做法，並且我們嘗試理解彼此的異與同。上述是建立信任關係的基石，也是第一年實習結束後，對於摺紙是如何被應用在藝術治療上，我給自己的一個暫時性的答案。第二年實習時，我的學習焦點轉向如何折衷使用不同治療取向的架構和方法來因應個案的多元議題，並嘗試與不同領域的助人工作者合作，有一次甚至榮幸獲得機會和校內理工學院 (NYU Tandon School of Engineering) 的同學們一起討論如何設計一條「夠好的」互動毛毯 ("good enough" interactive blanket) 來協助有發展遲緩議題的學童。

在紐約大學藝術治療研究所的訓練之下，我最大的收穫與學習是不斷的省思自己好奇的問題，不斷提出問題，接著把這些問題轉化成實務經驗操作，然後回頭審視實務經驗，進而從中尋找答案。這個學習的歷程雖然不一定得到讓人滿意的結果，但尋找答案的歷程本身已經提供多種可能性了。紐約大學藝術治療研究所的督導和老師們是一群非常願意提供支持，並給學生思考與體驗之空間的教育者，如果你是樂於提問、思考、嘗試、實踐的學習者，或者是希望發展出屬於自己風格的藝術治療師，紐約大學和紐約市會是合適的選擇。

畢業的這幾年，陸陸續續經常被問到如何在台灣學習藝術治療，以及未來的發展如何等等這類問題。這是個很集體、也很個人的問題。台灣藝術治療環境不斷的變化，同好與每一位學習者必然走在自己獨特學習的道路上。在此，我希望能將自己追尋的火花分享給大家，將自己的經驗提供成同好的一點線索，供大家思考與參考。

進入藝術治療領域之前，我身處於一個完全不一樣的領域。大學時代與在美國念的第一個碩士學位生化科技，既不藝術也非心理。以自己的學習背景面對時常有人詢問什麼樣的科系可以學習藝術治療時，以我的例子而言，非相關科系進入這個領域沒有甚麼問題。我的同學當中，有哲學、幼教、傳播、設計等不同的背景，大家來自這樣多樣性的背景反而使得大家撞擊出不同的火花。

進入這個領域最重要的是，喜不喜歡藝術？曾不曾經驗藝術當中的自我療癒經驗？對人的情緒行為是不是好奇？這些反而是適不適合進入藝術治療領域的重要因素。有些人可能只是乍聽藝術治療好像很有趣，是個新鮮的科目，但自己並沒有意願經常性地創作，或樂意和藝術建立關係。若是以功利的角度進入這個領域且思考未來，這樣的態度反而是令人擔憂的。

## 航向藝療之海

### 台灣藝術治療學習經驗分享



圖一、研究所期間作品〈誕生〉

藝術治療和所有的學科一樣，都是需要熱情且長期投入才能專精，很難一蹴可及，有沒有相關專業背景並不重要。進入這個領域的學習者，必須具備一顆開放投入的心，有熱誠且願意在藝術裡耕耘，才可能長久。

進入台北市立教育大學就讀後，我發現就讀藝術治療比單純的科學研究與學習來的困難。以往的科學學習只需要動「腦」就好，藝術治療的學習還需要加入「心」與「手」。許多課程所探究的時常連結到內在自我探索，創作過程更是勾動許多內在還沒處理的傷口與情結。當壓抑的陰影被喚醒，需要花許多的時間與精力來面對自己的心，這個過程可能連結起過去的回憶、喚起各種想法、覺察各種情緒、甚至是面對夢境時的各種象徵性思考等等。這些悄然而至的內在世界，等待著我們用藝術表達、經驗、轉化。

此外，課程中智性學習的內容也十分扎實。藝術治療理論與歷史、兒童、青少年、成人等不同年齡層的臨床藝術治療理論與實務、藝術治療倫理、視覺藝術媒材理論、團體藝術治療等核心必修科目，以及工作室藝術治療、家族藝術治療、藝術治療專題等進階選修科目，上述這些科目都需要大量閱讀、課堂討論、撰寫報告才能逐漸將其吸納，為己所用。當然，這些科目當中的學習素材，也會一再不斷的衝撞自己的心，因此在腦、心、手的共同運作下，個人學習藝術治療的煉金旅程就此展開。

在四年的學習中，我認為自我學習很重要。碩士班不像大學課堂，不能過度依賴老師，而應該開始發展自己的學習方向與目標。論文便是

很重要考驗自我與整合學習興趣的挑戰。我因為一次創作的經驗，開始對「神話」的主題產生濃厚的興趣，於是展開兩年的探索歷程，尋找文獻，自發性地創作，學習論文的格式與書寫的脈絡，與指導教授反覆地討論研究內容與論文撰寫的方式，這個探究的過程也為我打開了一扇門。論文研究的歷程未必代表未來要邁入專業學術研究的領域，而是在這個深度自我學習的經驗中，可以完整地把我專業的學習和興趣，以及許多潛藏的能力，透過論文的撰寫加以整合。論文探究的過程，對外像是打開一條與學術公眾連結的路；對內可發現屬於自己獨特智慧的果實，是十分難能可貴的經驗。

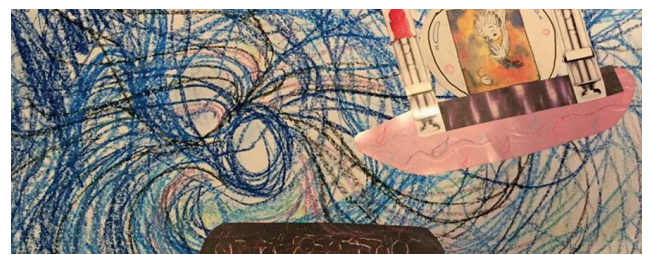
「實習」是藝術治療專業學習中不可或缺的元素。兼職實習始於藝術治療學程的第二年，第三年則進入全職實習，這兩段時間都帶來很大的衝擊與學習上的進度。幸運的是，我服務的實習單位「西園國小」與「癒心鄉諮商中心」都對藝術治療很支持也很信任，讓我有豐富多元的學習。實習過程印象很深的是開始進行「治療」時，往往想要「盡力治療」對方，戒慎忐忑，不斷思考許多方案又擔憂有什麼

### 文/周大為(藝術治療師 / 諮商心理師)

按照一般社會期待完成大學與美國生化科技碩士之後，跟隨內心呼喚踏入藝術治療領域，並獲得臺北市立大學藝術治療碩士學位。目前為台灣藝術治療學會專業認證會員 (TRAT 2015-011)，並通過高考資格擁有諮商心理師證照 (諮心字第002802號)，現任李政洋身心診所藝術治療師及諮商心理師，同時兼任任職於國立台北護理大學生死與健康心理諮商系

沒有關照到的細節。結果發現，這些「盡力」不一定管用，有時候反而是成員透過藝術，帶領著我去探索他們需要療癒的內容，才真正是「個案利益」的最佳方法。這考驗著成為治療師的信念，個人的治療取向，也關乎與個案之間的倫理關係，需要在一次又一次的經驗裡摸索，也需要與專業督導討論反思，才能慢慢形成自己的治療模式與信念。

因此，我發現在陪伴與治療個案的同時，同時是個案教導我的最佳學習。每次與每個來自獨特生命的教導，在在的觸碰我心靈深處之感動。這是不斷地調整與覺察的歷程，也是學習治療藝術最神秘與不可或缺的部分，而這是需要透過人與人真實接觸才能學習的。



圖二、畢業後作品〈航向大海〉

最後，好不容易畢業了，真正的啟程才剛要開始。一路以來，所有的學習像是打造一艘船，學習航向潛意識的大海，學習乘載他人，學習在迷霧中找尋方向，學習經歷風雨，深入遠方，我們才有機會與人一起找到療癒的寶藏。而且，就算啟程，我們還得一路上不斷地學習。

有時候，我會想這真是一條辛苦艱難的路。臺灣的藝術治療領域還有許多尚待開發，充滿挑戰，如果我沒有走入這個領域，說不定現在依然繼續朝九晚五的上班，日子應該相對簡單許多吧！然而，我心底明白，如果當初沒有回應心底冒險的召喚，報名了臺北市立大學藝術治療的暑期課程，那日復一日的的生活會有多麼貧乏空洞。因此，如果你聽到內心呼喚的聲音，不妨給自己一個探索體驗相關課程與工作坊的機會，一步一步開始，透過內在呼喚的聲音之帶領，讓前方道路的挑戰成為藝術治療學習之路的養分。

# 藝術治療的嚴謹與浪漫

文/徐葦芸(藝術治療師 / 諮商心理師)

師大美術系學士、水墨創作組碩士，畢業後獲得中等學校教師資格。0000年畢業於英國瑪格莉特皇后學院藝術治療研究所，擁有英國HCPC國家註冊藝術心理治療師證照，返國服務後成為臺灣藝術治療學會專業認證會員，並通過國家高考，擁有諮商心理師證照，目前專職服務於新北市學生輔導諮商中心。

應邀擔任學會留學講座的分享人，讓我有機會再次回顧與整理在愛丁堡學習藝術治療的兩年時光。那是一個人重新經驗為女媧手中揉捏百煉的泥偶，等待一口大氣的吹拂，然後再次成為一個人的歷程。一樣的泥漿攪染，在有限時空的高度壓縮下，讓靈魂知味、還位再紮根，腿軟有時、心撼腦脹有時，卻甘之如飴。

What do you see?是當時攻讀藝術治療時的入門書，由M. G. Betensky (1995) 撰寫關於治療性藝術表達的現象學，內容從基本的點線面開始拆解、思考，幫助初學者從最淺的圖畫表象進入深層的理解。書名也是至今仍常常提醒自己的一句話，不論在生活或工作裡，試圖細緻的從表象看到背後的動力象徵。這個過程不是一件容易的事，至少對前半輩子大多隨心所欲、浸泡在藝術創作的我來說，直覺、有感無疑，但要從宛如攀岩壁的脈絡中找對施力點，來來回回的踩空、衝撞是可想而知的，卻也因此漸漸清楚輪廓和界線，自身的、他人的，還有關係的。

這樣的經驗是扎實在異地求生存和實習時與每個生命相會積攢下來的，也許是學齡兒童太早經驗生命之無常、也許是行將就木的老者依然被困在腦袋的迷宮裡未能品嚐這世界甜美的失落，透過一幅幅畫作和雕塑，找到個人的容身處與話語權。主題式授課的學習則是幫助身為治療師的我們，因著不同議題的案主擁有一張量身打造的地圖和圖例，從心理動力取向到客體關係、從John Bowlby到D. W. Winnicott，一起走一段：也許覺察、探索意義，也許是解任務或者只是一起看看風景、知道自己並不孤單。

為了維持對圖像及創作的敏感度和身心平衡，人際團體創作與個人治療是必須的，同時是被治療/支持者與學習者，實際體會 Casement (1985) 在 On learning from the patient 一書中談到「從案主身上學習」的內容，讓我們能給予案主的無論是同理或面質等，更為深刻。皇后瑪格莉特大學 (Queen Margaret University) 將藝術治療這門跨領域學問劃歸為社會科學的領域之下，亦即在重要的實務經驗之外，對於思辨、實證的重視更不馬虎，論述的要求嚴謹以期能增加助人工作質性研究的深度與廣度，對藝術治療的理解不再只是天真絢麗佐以魔法的糖霜，而是內在需要豐厚食譜的架構支撐。

這兩年所經驗的無可名狀，宛如碳結構排列鬆散的石墨，是吸光導電柔軟光滑的良好導體和索引，在需要的時候讓我能按圖索驥，逐漸琢磨凝聚成鑽石。還記得剛拿到畢業證書和英國藝術治療師證照時，一則以喜一則惴惴不安，不知道自己是不是一位「夠好了 (good enough)」的藝術治療師，畢竟不再是有學校撐腰的實習生，而教授回饋了「畢業只是藝術治療師的開始，不是大師；保持對未知的開放，是對個案的尊重也是治療師成長的動力。」這樣的話語讓我更溫和而堅定的走下去。

Betensky, M. G. (1995). What do you see? Phenomenology of therapeutic art expression. Bristol, PA: Jessica Kingsley Publisher.

Casement, P. J. (1985). On learning from the patient. New York, NY: The Guilford Press.

## 【新書介紹】



Caroline Case、Tessa Dalley 著，陸雅青審閱（陸雅青、周怡君、王秀絨、蔡汶芳、林純如、許純理譯）。（原著 The Handbook of Art Therapy）

《藝術治療手冊》的作者 Caroline Case 與 Tessa Dalley 擁有豐富的藝術治療教學、督導以及臨床實務經驗。本書內容來自於兩位作者實務工作的第一手資料，主要以心理動力理論探索藝術治療過程所產生的影像之意義，聚焦於藝術治療師的專業工作內容、各種場域的工作形式、以及藝術治療領域之理論與實務的各種說明。本書內容包括神經科學、相關研究、個人執業，以及科技對治療場域的影響等議題，對於藝術治療專業的最新進展有著清晰的描述。同時，《藝術治療手冊》清楚說明藝術治療師的訓練背景，提供廣泛的文獻目錄，並整理了精神分析用與的名詞釋義為附錄。本書能幫助各種層級的受訓學生以及臨床工作者獲得基礎藝術治療之理論與實務，適用於藝術治療師、心理輔導員、心理治療師、心理學家、各層級學習者，以及藝術治療相關之專業人士。



Lowenstein, L. (2016) 創意式家族治療：家庭會談中和孩子工作的遊戲、藝術及表達式行動方案（陳美伊、曾威豪、邱俊育、柯政華譯）。台北：心理。

本書由國立彰化師範大學輔導與諮商學系系主任黃宗堅教授邀請陳美伊、曾威豪、邱俊育、柯政華等相關領域專長的學者，定期聚會討論共同翻譯，同時由文化觀點審議此書，調整遣詞用字以符合在地實務需要，最後由黃宗堅教授與吳秉訓老師校閱。

本書所呈現的技術綜合了多種創意治療取向，包含遊戲、沙盤、藝術、心理劇和攝影治療。內容擷取來自世界五大洲的五十八位實務工作者之治療理論、策略和應用精髓，儼然是表達性家族治療的百科全書，非常適合專業工作者使用在有兒童和青少年的家庭中，也適用於婚姻、伴侶、個別和團體等情境。閱讀本書時，建議先閱讀理論並明白工作者的角色，理解工作對象的家庭生命週期，熟悉重要的家族治療技巧，預備家族治療中常見的挑戰和處理方式等，最後便能按著書中所提供的各樣技術單元為家族治療挑選合適的階段性和結構性單元，進行工作。本書譯者群祈願透過本書，讓在家庭中受傷的人們，也在家庭中得到痊癒，進而能朝向成長茁壯。

## 【推廣教育】

### 2018年與師大進修推廣部合作開設之課程

#### 2/24 藝術治療的初階會談

講師：林珍珍/輔仁大學社會工作學系專任副教授

#### 3/17 畫出生命樹-生命樹圖卡之藝術治療應用

講師：范維昕/賽斯身心靈診所藝術治療與諮商心理師

#### 4/14-7/14 每週六 藝術治療概論

講師：黃暄文/李政洋身心診所藝術治療與諮商心理師

### 2018年與清華大學心智科學中心合作開設之課程

3/17 ~ 6/23每週六 精神動力取向之藝術治療實務工作入門

講師：王秀絨/東海大學推廣部副教授，簡秀佳/桃園市家庭暴力暨性侵害防治中心，約聘心理輔導人員，行動藝術治療師，朱聿穗/苗栗縣家扶中心約聘藝術治療師，林曉蘋/兒童慈善協會花蓮區約聘藝術治療師，許純瑋/行動藝術治療師，楊舜如/兒童慈善協會台北辦公室 兼任藝術治療師，吳芝慧/台東基督教醫院 行動早療 藝術治療師。

## 【滿滿感謝】

學會感謝每一位捐款的朋友，因為有您，讓今年更圓滿，感謝您的支持，以下為106年4月到107年3月捐款給台灣藝術治療學會的朋友名單（名單排序依照姓名筆畫順序）

捐款人名冊：

姓名	金額	姓名	金額	姓名	金額
江○澄	51,000	嚴○	500	卡○居	16,000
譚○傑	1,236	瞭○章	500	黃○鳳	1,200
魏○珠	65	嚴○蒲	500	謝○玲	2,000
賴○鈞	500	Sasa HSIAO	500	蘇○總	500
謝○綦	500	蕭○華	500	江○澄	6,500
厲○婕	1,000	大○牙醫診所	500	恽○容	1,000
吳○啄	1,000	譚○慧	500	吳○靈	1,200
伊○	1,500	何○蓉	500	王○棟	500
張○誠	500				