台灣藝術治療學會
Taiwan Art Therapy Association
發行所｜台灣藝術治療學會
地址｜116台北市文山區萬寧街4號4樓
官網｜https ://www.arttherapy.org.tw
主編｜江學瀅、楊舜如
電話｜02-22302270
信箱｜tata@arttherapy.org.tw
30 期 會刊

談藝術治療督導

文/ 王秀絨

藝術治療的理論與實務需有高度訓練

，訓練期間及完成之後臨床工作的進行與專業發展，督導都是相當重要的部分，台灣藝術治療學會執業與倫理準則中對督導者有不少規定與著墨。藝術治療師與其他心理治療明顯不同之處，除了對自我的瞭解、美學欣賞、評判的自覺能力及創造性的問題解決之外，必須對自己的創造力和內在過程有高度自我瞭解，這些是基於對直覺的信任。

督導是甚麼？是由一位更有經驗的專業者提供諮詢，治療師的臨床實務因之能有所調整與反思，通常是每周或雙周進行一次。早年藝術治療發展初期，同儕督導是很常見的，如今藝術治療繼續專業發展制度建立，責任就落在認證督導身上。督導也是一種關係，藉此而增進受督導者及其與案主之間的關係。

督導內容呢？可能包括機構管理或行政上的問題、與同事的關係或團隊合作問題，也可能攜帶個案或團體的圖畫來討論。重要的是督導時提供的是安全的探索空間，受督導者不需要證明自己很好，而是可以安心面對自己的情緒，或許是擔心案主、情緒淹沒、懷疑自己或缺乏信心；督導之焦點可能探索反移情、潛意識、過程紀錄之討論，也可能重新思考問題或圖畫之印象與想像。督導的介入例如支持、常規化及涵容等有助發展安全工作環境及困擾之處理，同時督導也對這些具體經驗能提供一個距離與新觀點。

在Chris Brown(2003)等人的文章中提到，督導是一個思考及反思的地方，也是一種創造與想像的活動。在其中督導者與受督導者一起創造一幅案主及其治療關係的圖畫，這圖畫是因著幻想、思考、印象與感受所組合而成，而這些都是由受督導者敘述及在督導過程中所激發出來。Bion說，在寫療程報告時，不能把它當成都是真實發生的事件，因為任何療程的書寫，不論是否很快就寫成，回憶必須被視為是一種情緒體驗的圖像式溝通；而作畫就是形成及溝通情緒體驗的另一種替代方式。

Chris Brown等人又提到，在受督導時所帶來的療程素材之分享，很像Winnicott所稱的「過渡現象」(transitional phenomena)，這當中治療報告是真的卻同時也不是真的，這樣就能有一種更具遊戲性(playful)的角度來了解及承載療程素材，而不是如典型報告一般是由一個人提出事實資料而由另一人告訴該怎麼做。由此可知遊戲與過渡的模式，會帶來更有活力之交流，能導致受督導者具有更大的思考獨立性，進而發展自己的內在督導者(internal supervisor)。多年前，筆者曾體驗英國督導Tim所進行的多元反思之督導模式，當時筆者帶來案主的圖畫，畫面上有蜘蛛、蜘蛛網及血淋淋的受害者，明顯指涉的會是案主本身的受迫害故事或事件。督導卻讓筆者進一步思考可能的腳色置換，可能的戲碼或許是：案主是受害者沒錯，但加害者可能是治療師；或者，加害者是案主，而治療師變成受害者...。這種「遊戲性」的活潑思考，拓展運用在圖像及故事的不確定性中，使得治療師與案主的治療性關係有了更多潛在可能。

藝術治療最獨特的部分就是圖像創作，督導時是否進行圖像創作？這包含口語與視覺表達之論辯，是否有圖像就已足夠？圖像要透過說多少而達到意識層？在督導中作畫，可能促進不同的工作方式，它可以是焦慮及難以表達事項之承載，可以是隱藏的潛意識感受及與案主關係中潛意識過程的一種溝通，可以體驗到案主的內在需求，也可以更了解自己。有人擔心創作會減少談話時間，也有人認為在督導提供的安全空間中，受督導者可以透過圖像與其臨床材料一起工作，因此創作之意象本身就已足夠，當然喽再加上口語溝通之連結及達到情緒上之洞察是可能的。另一重要觀點是圖像所具有的即刻性，這與美學及媒材之具體性有關。Maclagan(2001)界定美感體驗，強調它就是探索意義的具體方法，由媒材與美感特質傳達出來，會有主觀與客觀雙向運作，這都與溝通有關，包含意識與潛意識，透過案主與治療師之間的關係，這種相互主觀層次的雙向性，由受督導者與督導者同在的空間中藉由圖畫創作中實現，而活生生呈現出來。

藝術治療是「藝術」與「治療」的結合，一直富含著創造性與變數，此專業至今仍在持續界定，不間斷的實務體驗與理論建構過程中，督導體制的完善及督導者的反思與成長都是重要的。

參考書目
Brown, C., Meyerowitz-Katz, J, & Ryde, J. (2003). Thinking with image making in supervision. Inscape (8)2: 71-78.

藝術治療師的自信之路

被督導經驗分享

文/廖學加 藝術治療師/諮商心理師

碩士畢業回台，母親拿了一張在做老人到宅服務的名片給我，顯示有做藝術治療，我看了學歷，是某高職幼保科。由於我在美國期間，很強調藝術治療的Title Protection，剛回台灣幾個月，我對於非藝術治療師在使用媒材上面特別敏感，擔心帶領者對媒材的不了解是否會引發甚麼動力，造成不必要的效果。我不知道怎麼將所學有效的融進台灣場域，認識的同儕也少，以前同學及前同事也紛紛詢問我關於藝術治療，這都開啟了我的受督之路。

回台工作邁入第七年，從事過兩個全職工作，一是中輟學園的心理諮商輔導員(2年)，一是學生輔導諮商中心諮商心理師(3.5年)，雖然頭銜皆非藝術治療師，卻能在主管支持下，擁有藝術創作會談空間。在專業的堅持與自我期許下，要求自己需要接受督導，使自己在小眾專業中，找到自己的位子，傳承自己的經驗。以下將針對自己在台灣接受過藝術治療個別督導(3年)、藝術治療團體督導(2年)、心理諮商團體督導(3.5年)、諮商督導理論與實務課程訓練(60小時)、以及在相關專業(教師、諮商師、社工師等)間使用藝術與個案互動的討論等經驗稍做分享，期待開啟您對藝術治療督導領域的更多討論。

1.藝術治療個別督導：

在個別督導中，我與督導討論自己的需求及期待後，開啟我們的督導之旅。督導在我們每次的見面中，根據我現在的個人狀態及個案服務專業提供協助，如問題評估、處遇目標、可用媒材方法、結案評估、家庭學校同儕討論方法等，甚至將我所學過的任何理論技巧，試著融會貫通，幫助我活用在個案服務上。再者，督導不僅提供其專長領域，還陪我找到自信與探索自我風格。整體而言，我學到很活潑自在的方式展現藝術治療，讓我將這樣的生命力傳達給服務對象。

2.藝術治療團體督導：

在團體督導中，我能在短時間看到不同個案類型及介入方法，能發現每個治療師的想像力與創造力，能找到普同感與支持夥伴，團體一起走一段成長之路。除此之外，督導邀請我們對個案服務歷程做創作，藉由藝術創作讓我重新看看自己、看看個案，我更因他人的觀看及對話，激發出內在創作潛力，彷彿回到學生時期的畫畫時光。藉由對話、創作、觀看的交互作用，讓意識與潛意識間的流動，有著對自己更多的認識與整理，更清楚如何在工作上好好發揮。

3.心理諮商團體督導：

這個團體主要是社工師及諮商師組成，督導亦是熟悉這兩領域。在討論過程，我發現社工師及諮商師有著不同的專業養成，但有時候會用藝術媒材與個案互動，督導會詢問我對作品的看法。我感受到這些專業是可以相互學習與合作，並融入到自己的取向裡面。然而，我覺得藝術治療師多了"自己持續創作經驗”、“多視角觀看作品”，使自己更能掌握自己與個案狀態，對自己與個案多一些空間與彈性。

4.諮商督導訓練課程：

幸運的我，60小時訓練課程皆由一名老師授課，課程連貫性高，讓我一覽督導該具備的角色、高度、態度、與知識。這樣的學習與經驗傳承，建構出我心中對督導的雛形。印象最深刻的是分組演練，一個扮演督導，一個扮演受督導者，有時還會有人扮演觀察者。我感受到諮商師在肢體表情訊息解讀與口語對話上面比我俐落，我則比較小心翼翼甚至緩慢不知如何回應(可能是我比較習慣有藝術作品在旁邊所形成的對話)。然而，在相互回饋分享時，我的感受並非全然一致。藉由演練，更能體會督導與受督導者可能的信念、價值觀、情緒、想法，甚至是難以啟齒或不敢說的話。由於諮商是口語為主的兩人互動，學藝術治療的我，仍覺得少了些甚麼。或許是眼睛的觀看、聲音的律動、肢體的展現.....吧。

5.相關專業討論經驗：

工作過程中，不少人詢問我藝術治療是什麼，如何解讀個案作品?推估個案心理?如何幫助個案?我越來越難一問一答了，其一是擔心問方會以偏概全，其二是藝術與人交織出的情形太多樣了，需要考量很多向度。如果真的要說，需要考慮到(1)個案在創作時的生理、心理、社會環境狀態；(2)藝術作品的空間分配、媒材、作品大小、色彩、筆觸、整體感覺等；(3)觀看者的動機、價值觀、狀態等。我期許對藝術治療有興趣的相關專業人員，持續保持創作、督導、直接服務，都能增進對藝術治療的了解喔。

以上分享是這幾年小小經驗，被督導的經驗是喜悅的，能讓我在工作上將理論應用得當、找到自我風格、學習網絡合作、知道如何倡導。諮商督導課程建立我對督導專業的理解與認同，提醒我在討論及傳授經驗時，可扮演的角色與小心隱而未說的暗流。長期接受督導的結果，使我能夠萃取研究所所學知識，消化咀嚼統整運用在台灣現場，甚至朝向發展屬於台灣的特色。相信每個人的被督導、同儕討論、及督導經驗不盡相同，希冀大家在這個領域有更多的耕耘與交流，使藝術治療專業越來越成熟。

實習的受督經驗

文/張如良

臨床工作時，接受督導是所有藝術治療實務者的必要條件。然而，一位好督導跟好的督導關係對持續的實務工作是很重要的，因為藝術治療師不只需要支持和引導，也需要有一個有界限且涵容的關係，讓他在其中可以安心的表達。

直到實習時，對督導才開始有了實際的接觸與認識。我分別在國小與醫院精神科實習，在實習時督導要求分為個人督導及團體督導兩部分。學會很用心的幫我們安排團體督導，同時也會盡可能的為我們在實習機構裡安排藝術治療或者是專業的個人督導。

在國小的藝術治療督導，曾在此任職，對學校上的作業及文化體制上是孰悉且了解的，這對我在實習上來說提供了很多的協助，尤其是在與導師們之間的溝通上。實習時對我而言壓力最大的即是團體，督導的時間剛好安排在團體之後，這對藝術治療師的個人自我照顧來說，是很滋養的，可以一邊吐納在團體經歷的，一邊在督導的陪伴與對話下，整理思緒。

就像是一場下午茶，讓我停下來好好的喝一杯咖啡、吃一塊蛋糕、一場心靈的對話，不僅心靈上得到支持，進而在迷霧的工作中看見指引或亮光。

醫院精神科的督導則是學會的認證督導，醫院跟學校的性質非常的不一樣，督導在醫院的經驗非常豐富，具有紮實的理論與實務背景。透過報告團體或個案歷程，督導總會從其中透過抽絲剝繭的問話，讓思緒在腦袋裡亂得像一團打結的毛線球的我，慢慢思考，自我覺察，慢慢梳理，找到線頭，找到方向，並進而有機會將實務與理論做結合。

這位督導就像車上的衛星導航，要去不熟悉的地方時，或者在迷路或者找不到路時，可以給你引導，在路程中可能會有一些因素而不在原來進行的軌道上時，他也會適時的因你現況而重新規劃，讓你持續的往你想要的目標前行。

另外的藝術治療團督最大的好處是與同儕分享實務討論，學習到他人在與自己不同族群與機構的經驗，也可以從他人身上看見更多元的思考，有很多的刺激與成長；然而，在團督裡則需要較長的時間來建立信任及安全感，所以我個人會依自己的安全感狀況來判斷，選擇哪些是在個督或者團督裡提出。

督導們在專業上提供很多的協助，不斷的訓練我們擁有獨立思考的能力、觀察力、感受力與直覺力，並在徬徨無助時提供情感上的支持，也協助你去看到個人在治療中的反移情，否則將容易忽略自己的內在盲點、停止自我成長、或者影響其治療關係。進而也讓我透過與個案的關係來看見自己在關係裡的議題。

有個督與團督讓在成為一個藝術治療師的路上得到更完善的裝備和照顧。

於是，這一路上，一步一步學會了一些原本不知道的；

於是，看見了原本沒看過的風景；

於是，遇見了更多的自己，見了更多的春夏秋冬；

然後，說不定可以更安靜、專注、篤定、涵容、與自由。

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，具有創見的理論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:

我的受督經驗談

文/金傳珩 藝術治療師/ 輔仁大學應用美術系兼任講師

曾經在與兒童個案的家屬，說明作品拍攝同意書時，提到作品拍攝照片主要是用來與督導討論，家屬感到疑惑，因而認為我是剛入行的新進治療師；也有不少督導相關文章或是督導訓練課程的目標對象是以新手治療師為主，然而，我認為接受督導不是專屬於治療師新人的權利與義務。英國藝術治療學會的倫理與專業執業守則即開宗明義地載明，藝術治療師需要接受督導，以維持專業認證及最佳執業服務。每一位個案都是獨一無二的個體，治療師也是，雙方互動所形塑出的治療關係也具獨特性，再者，治療師也是人，也會有其限制及盲點，因此，接受督導，能幫助每一位助人工作者，在面對沒有標準答案的治療歷程中，找到相對最適合的方式，以確保個案最佳利益與治療品質。

從藝術治療求學時期開始，到畢業後從事藝術治療實務工作五年多，我都有持續接受督導，我接受過的督導方式，包含個別督導、團體督導與同儕督導。團體督導是一位督導與多位受督者所組成，我的團督經驗是在美國求學時，由系所老師提供，團體督導的好處是有機會了解其他受督者如何工作，並透過其他受督者，看見各種不同類型個案的樣貌；另外，也能透過團體創作去探討或回應特定主題；但相對的，團體動力也會影響團體督導的品質。同儕督導則是由二位到多位資歷相近或相當的助人工作者組成，我曾與美國藝術治療師朋友視訊，也曾與台灣不同的表達性藝術治療師組過同儕督導，就我個人的經驗，同儕督導通常討論的結構性比較低，但也相對比較輕鬆，除了實務工作上的討論，行政面向的議題、不同單位、領域的情報交換，與彼此間的情感支持也占了相當比例。個別督導則是一位督導與一位受督者的形式，這是我個人最主要的受督方式，在個督下，受督者有充裕的時間，能與督導討論個案情況與治療歷程，長期受督也較能看見個案或治療歷程的完整脈絡，也有機會對如何回應個案、移情與反移情、特定理論或技巧作深入探討；我很慶幸我有非常好的督導，我的督導不會直接給予建議，而是透過種種提問，幫助我在扣緊目標的前提下，去思考各種可能性

，也透過這樣長期的受督經驗（訓練），培養我不斷反思、持續尋求更適合方式的能力。

不論是個別督導、團體督導、還是同儕督導，各有其優缺點，如何選擇需視個人情況與需求而定；我認為，接受督導、持續檢視自己提供的治療服務是否符合個案最大利益、持續學習、持續擁抱各種可能性、涵容不確定性，這些對於不論資歷深淺的助人工作者都是很重要的，一如英國資深藝術治療師Frances Walton曾說的：「督導也會有他的督導」。

活動預告

5/24 - 26
台灣藝術治療學會2019年會暨工作坊

8/03、8/04、8/10
藝術治療與舞蹈治療聯合工作坊，阿甘的巧克力盒

10/17 - 20
Micheal Franklin訪台演講及工作坊

12/7 - 8
台灣心理治療與心理衛生聯合會

諮商所學生學習藝術治療的優勢與限制

文/葉佳馨 中國文化大學心理輔導學系研究生

基於對助人工作的興趣，幾經波折，通過考試進入文大心理輔導學系碩士班就讀。系上擁有良好的藝術治療與遊戲治療設備，我也因此能盡情選擇系上開設相關的課程，學習上十分有收穫，目前正處於兼職實習結束，正要邁向全職實習的時間點。以下，就我對於實習期間，接受諮商督導與藝術治療督導的經驗，分享想法。

開始接案前，我覺得督導就像一盞指路明燈，協助我在與案主工作的路上找出正確的方向。接案之後，我覺得督導更像生命中的貴人，除了協助我與案主同在、隨時修正我與案主前進的方向。更重要的是，不同訓練背景所累積的專業知識與技巧、個人價值觀的差異以及彼此生命經驗，在督導過程隨時因碰撞產生內心激盪的火花。諮商督導時，督導做些什麼？

諮商督導進行時，督導會先傾聽整個諮商的脈絡。內容除了口語表達的部分，同時關注個案的非口語表達。諮商督導會特別重視人與人之間的關係，也就是實習諮商師（我）如何營造安全環境，以及個案在這過程中如何因建立關係而能表達更多的過程。督導通常會關注我與案主每一個互動的過程，鼓勵我針對案主的情緒表達進行更多後設思考的練習，在我「卡關」的時候，幫助我更能同理並理解案主的處境與心情。

藝術治療督導時，督導做些什麼？

藝術治療督導時，督導除了會關注個案每次的創作內容，也會特別仔細的去探索案主可能的內在心理動力。督導與我會特別關注個案在藝術創作過程中的自發性表現，同時針對如何以個案的藝術作品為媒介，鼓勵我邀請個案表達更多情緒或想法，提醒藝術治療進行過程的治療性技巧。督導會在個案的認知、情緒、行為的不同層面，關注個案的移情，也關注我在反移情以及投射性認同這兩個部分的處理情況。整個督導過程提供對於作品之心理動力的理解，以及口語表達與行為之後設理解，也會鼓勵我持續接受個人諮商，對自己有更好的覺察。

諮商督導和藝術治療督導有何不同？

我的諮商督導和藝術治療督導擁有各自不同專業的訓練背景，因此兩人在切入案主的方式與觀點上非常不同。諮商督導時，我們花了大量時間瞭解案主的人生經驗、諮商過程的脈絡性以及後設思考的練習；進行藝術治療督導時，我們針對案主的作品進行整體脈絡性的瞭解，包括案主創作習慣、作品風格、媒材的使用習慣是否有所改變，案主口語未表達出來的部分、以及內在心理動力的變化為何，這些都是討論的方向。藝術治療特別的地方乃因個案藝術作品的產出，因此觀察案主的脈絡性變化時，能有一個較清晰也較具體的象徵物來作為參考的依據，這些都是藝術治療督導關注的重點。

想學習藝術治療但就讀諮商所，有何優缺點？

我個人覺得想學習藝術治療但就讀諮商所最大的缺點是對媒材的熟悉度不足，因此在媒材的特性以及應用方法上，需要非常多的知識補充與實際練習。這個部分除了多參與相關的訓練課程或工作坊，保持個人創作習慣、盡可能體驗各式媒材都是不錯的方法。優點方面，能夠考證照是目前非常現實的問題；再者，諮商所學習大量的心理學理論、助人技巧以及實務演練的機會，更因為兼職及全職實習的要求，諮商所的學生更有機會能夠在實務現場觀摩，並練習以藝術介入心理治療的實務演練方式。

「宏濟醫院身心科門診X心宏濟藝術自然空間」開幕

打開一扇窗 開啟心的旅程

心宏濟藝術自然空間
呂柏廣 影像X身心醫療場景

文/呂煦宗 宏濟醫院院長

走過台灣精神醫療史一甲子的宏濟醫院，於2016年開始進行全面更新改造，將於2019年7月7日正式以嶄新面貌與社區民眾見面，從此結束過去慢性精神科療養機構的時代，轉型為對社區開放的醫院，希望為醫院、社區，還有病患與訪客打開一扇窗，看見新的風景。設置社區「身心科門診區」，並將身心醫療與藝術及自然的元素結合，營造「心宏濟藝術自然空間」，為社區增添一處身心療癒的綠洲。藉由崇尚自然美的環境營造、藝文展覽與動態活動，邀請病患與民眾共同參與，讓醫院的環境更具包容多元的功能，除了診療之外，在兼具感性與知性的實地體驗中，欣賞美的事物與環境，認識身心健康相關知識，也看見內心的風景。希望透過分享美好的體驗，營造一個有愛的社群，不僅關懷人、也愛護我們環境中的草木生態，相信身在其中的每一份子都將得到良善的回饋和滋養。

首先，在戶外環境營造方面，我們打開一扇迎向自然的窗，我們沒有隨俗請風水師，但請來設計團隊為我們院區作風水調整，我們相信，真正的好風水，是讓自然進駐、讓人為的雜亂退隱，也就是「為了要自然而設計」、謙卑地「向自然致敬」：我們先為外牆雜亂的老屋穿上一件薄紗衣，然後邀請了大樹、泥土，和可以長住在此四季榮枯的花草，讓陽光擁有美麗的舞台變幻他的魔力、展現他多樣的姿態，讓鳥兒棲息歌唱、蝴蝶翩翩飛舞，讓生命在此勃發開展。我們相信，這扇迎向自然的窗將給我們寶貴的啟發，無論是晴天或風雨的日子，接受自然給我們的禮物，我們將在自我療癒的路上有所學習。

我們的室內空間，在醫療專業的規劃中納入藝術的元素，打開一扇藝術之窗，希望能在身心醫療過程融入質感與美感、加上一些人文的溫度、激發想像力與創造力，透過這一扇窗來陪伴病患走一段內在探索的旅程，而對於在此浸淫其中的任何人也都能均霑其惠，獲得啟發，開展心靈的風景。以藝為師友，能敏銳我們的感觸，讓心更柔軟、善解、與包容，這些都是身心醫療「用心」、「人本」的內在工作所必需的要素。
在醫療環境中融入自然與藝術的元素，構思的重點在於讓三者之間能相遇對話，我們想要建構的不只是一個牆上有畫、戶外有美麗花園的醫院，希望藉由策展活動讓三者之間互相啟發，可以將藝術創作或欣賞與自然觀察納入治療活動，或是從藝術與自然的角度來審視醫療；而您將在參觀或就醫的過程中，實地體驗這樣的過程。以本次展覽為例，透過文字導覽，將帶您漫步戶外自然空間、一邊觀賞展覽之作品，一邊瀏覽身心醫療的場景，並可能發現，在欣賞作品時也走了一趟心靈的漫步，與身心醫療過程之間有互相呼應關聯之處。

非常感謝呂柏廣醫師，慨然應允提供他心愛的攝影作品，成為我們首度佈展的藝術家。呂醫師身為麻醉科醫師，但對藝術的涉獵既深且廣，列舉其中數項包括：篆刻、油畫、攝影（包括暗房與裝裱）、木工等。既是性情中人，當熱情投入創作時往往廢寢忘食，樂在其中全然忘我，他總是語帶豪氣地說「做，就對了！」他在工作室門口還掛著這樣的標語「Love is what makes you smile when you are tired」(愛，就是在你累的時候還能讓你微笑的一件事)，這個展期就由他來為我們打開一扇窗，帶領我們透過他的視角來走一趟旅程。選擇的作品都是黑白攝影，且都是以房屋裡外空間、靜物、風景為主，無人物照，主要是把重點放在空間光影變化與物體的質感表現，黑白的作品在我們素淨的背景空間中更能展示其細緻的肌理變化。特別要在此一提的作品是「窗」，作為本次展覽的代表作，是其主題意象不僅直接呼應了策展的意旨，也和身心醫療或心理治療過程中的「探索」與「內在視野開展」互相契合。「曠廢之所」及「重生」則呼應本院轉型前後的過程，並與臨床從事心理治療過程中接觸的「內在心靈空間」相關。

期待透過藝術與自然之窗，不僅讓本院的醫療能更加豐富與人性化，也為社區營造一個可以自在呼吸的療癒空間，讓自然與美的環境給我們滋養，對我們自己、對病患和社區，以及所有蒞臨的訪客都有助益。且讓我們打開心靈的一扇窗，迎接新的風景！