

臺北市立聯合醫院松德院區

【從榮格談老年心理發展】

壹、課程內容：

- 一、主辦單位：臺北市立聯合醫院松德院區
- 二、課程地點：臺北市立聯合醫院松德院區 3 樓第二講堂
- 三、課程日期：2025 年 6 月 20 日（星期五）15:00-17:00
- 四、主講人：王昱婷醫師（長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院）
- 五、主持人：劉佳昌醫師（臺北市立聯合醫院松德院區）
- 六、授課對象：精神科醫師及相關醫療專業人員、全院同仁、本院各專業職類之見實習學生等
- 七、課程表：

時間	主題	主講人/主持人
15:00-17:00	從榮格談老年心理發展	王昱婷醫師

八、課程摘要：

1. 榮格是老年心理發展的先驅：有別於佛洛伊德認為老年人思考過於僵固、無法接受心理分析，榮格在 20 世紀初即認可了老年心理有其特殊性及意義，並有持續發展的潛能。在艾瑞克森 1950s 提出的八個心理發展階段前，榮格在 1931 年發表的 *Stages of Life*，即首次提出了老年期的價值和重要性。他認為，老年期的心理發展目標在於整合對立面、深入潛意識、進行個人的內在探索。當這個目標沒有被重視，而被青年時期的價值觀錯誤引導時，則會發生慮病、吝嗇、以及沉醉在永恆青春的迷思中。他反省，當今的社會對於老年生活並沒有做出足夠的引導跟準備，儘管這些重要概念存在於傳統的信仰和文化中。
2. 後榮格學者的修正：多數後榮格學者承襲了榮格對於老年的觀點，不同的是在後榮格學者的論述中，老年的「特殊性」比起榮格使用太陽的比喻來得更有流動性——例如，Pretat(1994)使用 spiral paradigm 代替線性發展，認為人類的發展猶如一個周而復始的螺旋，每個時刻儘管不會完全重複但依然可能重返先前所有階段曾處理過的相似議題。以 Erikson's 八階段模型為例，她指出老年同樣可能返回到嬰幼兒和童年的主要議題，包括信任感(trust)的建立、自主性(autonomy)的掌握、以及動機的培養(initiative)等，而若前述的階段得到鞏固，才可能進入到更屬於成熟心智的任務——回饋社會(generativity)以及自我整合(ego integrity)。換言之，不同的個案可能在同樣年紀經歷不同比重的發展議題，而並非總是以自我整合為唯一的階段任務。

3. 老年的七階段任務：Baker & Wheelright(1982)也同意老年極高的異質性。唯一幾項屬於老年的共通點可能是離死亡更近、更容易有體能限制、較有時間餘裕。他們的另一貢獻在於明確列出了七項更適合老年發展的生命任務，依序是：1.接受死亡、2.回顧過去、3.正視有限(有意識的劃定心理界線)、4.放下自我的主導性(ego dominance)、5.遇見並榮耀自性(Self)、6.理解生命意義、以及7.發揮未利用的潛力(進行創造)。

4. 超越老化理論：1990年代 Lars Tornstam 延續榮格看待老年心理學的觀點，發展出超越老化(Gerotranscendence)理論，並在瑞典和丹麥等北歐國家進行老年心理的質性和量性研究。Tornstam 的超越老化理論指出老化過程中個體會將對物質生活的重視轉移到超個人/靈性的維度上、更享受獨處時光並肯定生命的意義，他將其劃分為 cosmic dimension, coherence dimension, need for solitude。跨年齡層調查發現，cosmic transcendence, coherence 和 need for solitude 普遍有隨年齡上升而提升的趨勢。尤其在 cosmic transcendence 和 coherence 面向，和生活滿意度有正向關聯。這也進一步支持榮格老年心理的觀察。