

一位三胞胎母親母職經驗之敘說研究

¹黃宛婕、²劉世閔

¹國立高雄師範大學親職教育 碩士班碩士

²國立高雄師範大學教育學系 副教授

摘要

隨著現代人對於家庭觀念的改變，一般夫妻大多認為生育一至兩胎已足夠，但對於一胎即是三胞胎的女性而言，卻是一場莫大的衝擊，故本研究旨在透過一位育有十二歲三胞胎男童的母親之母職經驗，探究其在母職實踐過程中之需求，及可能遭遇的困境與調適歷程。本研究採「敘說研究法」，將研究結果歸納如下：

- 一、妊娠期間複雜的情緒歷程：驚訝與喜悅、擔心、痛苦、焦慮。
- 二、同中求「異」並強調孩子多元發展。
- 三、母親的自我增能有助於婚姻經營與親子互動。
- 四、充分的醫療資源及正向的態度能減緩孕婦於妊娠期間的困境。
- 五、夫妻雙方共同扶持與體諒能幫助母親面對自我實踐過程之挑戰。

根據上述研究結果，針對婚姻與家庭、學校教育、醫療單位、政府與社會福利單位，以及未來研究等五個方面提出具體建議以提供相關單位參考。

關鍵字：三胞胎、多胞胎、母職實踐



壹、緒論

一、研究動機

台灣出生人口數逐年下降，依據內政部戶政司統計 2010 年人口出生數已降為 16 萬人左右，相較 2009 年銳減 2 萬多人（內政部戶政司，2011a），政府爲了鼓勵生育，甚至舉行創意標語活動，並發放生育津貼，期待國民能增加結婚生育，但這些口號及人口政策措施有用嗎？從統計資料看來，台灣民眾對於生小孩這件事，仍是欠缺動力，其中與國民收入所得有相當大的關係，生小孩容易，但養小孩卻是一輩子的負擔，現在願意生的夫妻也以生一胎爲目標，對於一口氣生下三胞胎的家庭，更是比別人有三倍大的經濟與生活壓力。三胞胎家庭雖符合政府鼓勵生育的目標，但三胞胎比單胞胎寶寶更容易出現同時湧現健康與照顧上問題，使得三胞胎家庭格外辛苦，而各地方政府所訂定的生育津貼之金額，也只能暫時些微減緩三胞胎夫妻的經濟負擔，也較少完善的配套措施協助三胞胎家庭面對醫療及教養上的可能困境。

三胞胎家庭的壓力絕非是一般家庭所能想像的，除了經濟負擔之外，親職角色與子女教養也是一項重要的課題，生育多胞胎的母親會比生單胞胎的母親面臨更多的身心困境（Spillman，1987）。而傳統的性別角色分工與母職形象，往往使得母親成爲孩童的主要照顧者與教養者，從一開始產後如何同時養育三胞胎便是一項極大的考驗。母親含有懷孕、生產、哺乳、餵養等生物性角色，也包含社會文化建構出的社會性角色，社會上對於女性的母職角色期待給予榮耀，也同時壓迫女性。

以現代雙薪家庭居多的家庭型態來看，女性的角色更加多元，教養子女與婚姻經營仍是多數女性的重要課題，想要成爲一個好媽媽更是要面臨諸多的挑戰。故本研究將探討一位三胞胎母親如何實踐其母職，並期盼本研究結果能使政府與相關機構重視三胞胎家庭可能在教養、醫療及親職等方面所可能面臨之困境，建立完善的配套措施，促進多元家庭型態之和諧。



二、研究目的與問題

(一) 研究目的

- 1.了解一位三胞胎母親執行母職角色之經驗與感受。
- 2.探討一位三胞胎母親母職經驗中面臨的困境與壓力。
- 3.探究一位三胞胎母親面對母職困境與壓力時的調適歷程。

(二) 研究問題

- 1.三胞胎母親執行母職角色之經驗與感受為何？
- 2.三胞胎母親母職經驗中面臨的困境與壓力為何？
- 3.三胞胎母親面對母職困境與壓力時的調適歷程為何？

貳、文獻探討

本研究蒐集國內外有關多胞胎的研究文獻進行歸納整理其母職經驗，並探討如下：

一、懷孕分娩的經驗

雖然單胞胎及多胞胎子女的誕生會遇到類似的問題，但還是有顯著的生理、心理、經濟與醫療上的差異，例如多胞胎新生兒常發生早產問題，並於初生第一週需要完善的醫療照護（Leonard & Dentón, 2006）。在身體方面，台灣婦女的體型比起歐美女性為小，所以子宮過度的脹大所造成的問題包括早產、呼吸困難、下半身的嚴重水腫以及妊娠毒血症的發生要比西方女性來的多。近年來的資料顯示單胞胎發生早產的機率是 5.6 %；雙胞胎是 36 %；而三胞胎即高達 75 %，可見胎數愈多就愈容易早產。安胎即為讓懷孕持續下去，藉臥床休息或子宮鬆弛藥物，使孕期得以延長（廖惠津，2003）。

在心理方面，Gennaro（1998）研究指出當母親產下早產兒時，常易充滿罪惡感，早產兒母親於產後所面臨的衝擊皆大於足月的母親，並有較高的焦慮和憂鬱。而三胞胎早產發生機率之高，使得許多三胞胎母親在懷孕及妊娠過程中備受



煎熬。劉瓊宇（1987）指出早產兒母親雖有顯著的罪惡感，但對早產的事實卻有不同的適應型態，有的父母親會更積極、花費更多時間去照顧新生兒，有些則在接受孩子可存活之前會先經歷否認、害怕及焦慮的時期。Jenkins 及 Coker（2010）對於家中育有四歲以下三胞胎子女的父母進行訪談，這些父母親對於懷孕及生產皆會感到焦慮與手足無措，但一致認為醫生與護士對於幫助他們瞭解其妊娠過程有著相當重要的角色，適當的知能培養、醫療支持與照護能減低母親的焦慮與擔心，而且如果有同是三胞胎養育經驗的家庭能互相分享經驗，更能協助懷孕期間的婦女渡過生理及心理上的煎熬。

除了醫療系統的支持，若整個有家庭有足夠的支持系統，也能從壓力昇華為家庭凝聚力，李靜芳及林淑珊（2005）以深度訪談及參與觀察發現，一位育有三胞胎的母親為了照顧早產兒的確產生相當大的壓力，並且須辭掉工作，放棄事業來全心全意照顧孩子，全家人也共同調整自己原有的生活，捨棄休閒嗜好，同心同力地付出照顧這三位早產兒，孩子們的健康與成長反而成為此家庭的重心與目標，並且增加家庭的適應性與凝聚力。由此可知，三胞胎家庭需要重新建構有效的家庭資源系統，互相分攤教養及照顧的責任，善用家庭資源，才能減輕母親的心理壓力與焦慮感，並使整個家庭系統達成平衡，維持基本的家庭功能。

二、產後照護的經驗

生育三胞胎子女的母親，除了可能要面對孩子的早產而產生愧對感之外，還要區辨每個孩子的不同特性，並同時兼負起多重的照顧工作，而由於高危險性早產兒需要加強照顧，因此新生兒在剛要和母親建立親子關係時，卻和母親分離，產婦在短短的住院期間，只能透過保溫箱及會客時間與孩子做短暫的接觸，而正向的親子關係有助於母親角色的承擔，因此產後早期建立良好的親子關係是很重要的（鄧素文，1983）。

李麗珠及曾雅玲（2000）曾觀察一位三胞胎經產婦如何與孩子建立親子關係之行爲特性，發現個案會出現「區辨行爲」，即是對三胞胎新生兒隻身體結構、



功能、狀況，及社會性質經由感官知覺和主觀感覺做區分辨識的行為。當個案得知三胞胎皆為女兒時，於懷孕期間就開始擔憂如何分辨孩子，產後更細心地收集並觀察三個孩子的異同來做比較；另一個為「補償行為」，即對三胞胎新生兒中身體狀況最差者，企圖用種種方法來補償，以減輕其虧欠與內疚感；最後為「期望行為」，意即會對新生兒之相關事務、未來的情形提出預測、期望或計畫等行為，甚至會產生過高而不切實際的期待。因此，對三胞胎的經產婦而言，建立母情及擔任母性工作遠比單胞胎母親更複雜且辛苦。

Garel 及 Blondal (1992) 曾對 12 位育有三胞胎子女的母親進行研究，發現三胞胎家庭中的夫妻常吵架、彼此耗竭、婚姻關係產生危機，三胞胎早產而返家後的照顧，以及伴隨而來的健康問題，對母親與整個家庭都可能經歷到壓力經驗，例如照顧三胞胎常分身乏術，只能做眼前的事情，所受的社會福利關懷已不再有，且丈夫亦未繼續協助家務，而缺乏協助無法踏出家門，感到和社會隔離，一旦踏出家門就要接受別人好奇的眼光及不斷的詢問。在母子關係的相處上，因為難以同時注意三個小孩，還要預防小孩彼此的嫉妒，母親對嬰兒耐性漸失，也直接影響到嬰兒的照顧品質，使得三胞胎的家庭壓力更高於單胞胎家庭。

Jenkins 及 Coker (2010) 研究指出許多三胞胎父母親因此感受到龐大的壓力，並認為這是單胞胎家庭完全無法想像的經驗，父母親需同時兼顧養育在家及在醫院的孩子，除了照顧孩子之外，什麼事情都做不了，心理及生理也感到筋疲力盡，此時，三胞胎家庭若能擁有其他相同經驗的家庭、朋友及社區的支持與交流，對於母親於產後育兒的身心調適是非常重要的。

三、養育的經驗

對於三胞胎的養育，對於大多數的父母親是三倍的焦慮與疲憊，且須花費三倍的時間與費用照顧孩子，一旦同時有三個寶寶，一個星期可能會耗費 400 片尿布，其他生活用品也需要購買三份，如衣服、故事書、玩具、腳踏車等等，甚至連看病的掛號費也須乘以三。此外，一天將近要花 7 小時餵養孩子，而在餵



養的過程中通常是一團混亂，很少是三個孩子同時一起吃，再一起結束用餐（Baker & Williams, 1951）。

育有多胞胎子女的母親在有限的時間內哺育或餵養孩子，常感到罪惡感與矛盾兩難，因為可能會有一到兩位的孩子需要餓著肚子等候餵養或喝奶。有些母親甚至擔心自己奶水不夠無法滿足孩子的生理需求，因而對自己的母職工作感到自卑和無力感。因此為了滿足多胞胎孩子的生理需求，有些父母親發展出一些模式來養育孩子，並訓練孩子能「學會等待」，延緩滿足孩子的生理需求，培養自我照顧的能力（Holditch-Davis, Roberts & Sandelowski, 1999）。

Holditch-Davis 等人（1999）對於三胞胎家庭之親子依附關係上也發現比一般單胞胎家庭更為複雜，父母的表現不可以特別喜歡或偏愛哪一位，並且須重視孩子的獨特性，但有時在養育孩子的過程中，光控制他們的秩序和打理生活瑣事都很難了，更別說特別情感依附關係的建立。因此，多胞胎母親在照顧兩個以上孩子時，很少擁有足夠且放鬆的時間，得以充分地給予個別情感上的撫慰，這也可能會造成手足間產生競爭與忌妒。

綜而言之，多胞胎母親在第一年都經歷嚴重的情緒與身體的耗竭。一般大眾認為生育多胞胎的母親是多麼幸運，但很少人能瞭解當同時去面對這些孩子時，可能須承擔起哺餵、建立親密關係、撫慰及經濟壓力等的難題，有些母親還需同時兼顧多重角色，因此無論是職業婦女或家庭主婦，多胞胎孩子的撫育及教養問題，勢必會增加其心理及生理上困擾，並不知如何調適自己的角色而感到焦慮。

參、研究方法與實施

一、研究方法的選擇

質性研究聚焦於個人對於其生活某些層面的意義表達，本研究旨在瞭解一位三胞胎母親的母職經驗，藉由敘說研究的方式，更深層且聚焦地呈現其生命經



驗，並以深度訪談為主軸，輔以其他文件資料來捕捉主要報導人母職經驗之內涵與意義。

(一) 敘說研究

由於後現代與後結構主義思潮的興起，敘說研究的方式也隨之而起，反對客觀的分析、只套用理論詮釋概念，或未經檢核的社會價值信念所形成的單薄思考，認為這樣是無法得到當事人最深層也最隱諱的主體性意義（Payne, 2006）。因此，敘說研究是以接近「真相」的方法，從個人特有的心情、感覺和生活經驗去理解，可謂是探討「真實生命問題」的真實世界評量工具（Lieblich, Tuval-Mashiach, & Zillber, 1998）。目的是引出和分析個人的敘說，允許主要報導人使用其語言來描述他們的生命經驗，故研究者應領會說者的意圖和期待，才能了解其敘說背後的意義，以全人或整體的觀點來看生命（Connelly & Claudinin, 1990）。故敘說研究是以故事為主要理解和呈現的方法，並看重敘說資料的整體性和個人獨特的脈絡，已非抽離或切割的方式來建構個人經驗及探尋意義的研究（許育光，2000）。Clandinin及Connelly（2003）認為敘說研究是一種研究者和主要報導人隨著時間的推移，在一個或一連串的地點，並且在其敘說情境的社會脈絡，所共同建構的生活經驗故事。Riessman（1993）以五大層次進行敘說分析，將其得到的資料可完整做經驗的重現，以避免簡化資料，因此本研究將如何進行其母職敘說分析資說明如下：

1. 關注經驗

在敘事研究中，主要報導人需有意識地進行經驗之反思與回憶，找出並重組特殊的意向與片段，然而經驗可能會淡忘，因此本研究在進入正式訪談之前，事先與主要報導人說明研究目的與訪談綱要，讓主要報導人能預先藉由關注及思考，用新的方式重新建構回到最原始之意識層面。

2. 訴說經驗

本研究除了藉由訪談大綱為資料蒐集工具之外，並事先邀請主要報導人提供其他文件資料，如孩子的健康記錄、成長相片、心情記事等等，以期真實地還原



每一個事件的內涵與影響。

3.轉錄經驗

將訪談之錄音內容藉由文字記錄下來，在轉錄過程中，可能會隱涵研究者的意識形態。是故，我於訪談後及轉錄逐字稿過程中，會藉由省思札記記錄自己當下的想法，於下一次訪談再與主要報導人做確認與澄清，最後再將文本請主要報導人做檢閱，避免先入為主與刻板印象，以求真正地互為主體。

4.分析經驗

在此階段，分析會有明顯的步驟化，因此本研究藉由資料轉錄、標記與編碼等步驟，抓緊問題意識並扣緊文獻資料，掌握其母職經驗脈絡，創造出對訪談敘事文本之詮釋。

5.閱讀經驗

進行敘說分析時，如何「思考讀者」及其解讀模式，是不可忽略的重要環節，是故我藉由研究同儕、指導教授與主要報導人之檢證，透過不同的閱讀視角來修正並重新詮釋文本。

（二）深度訪談

本研究主要探究三胞胎母親於母職經驗的實踐過程，從主要報導人的自身經歷與體驗出發，欲了解母職實踐過程的重要事件之意義，因此我主要以深度訪談的方式蒐集真實資料。

訪談之用意主要蒐集主要報導人對特定事件或生活經驗的主觀感受，故應避免形式化的問題，藉以用雙向、討論、互動的對話過程來蒐集真實的資料（歐用生，1995）。因此，訪談大綱的擬定與研究者的屬性，皆會影響到訪談內容的品質，Glesne（1999）曾提到好的訪談者須包含下列七個屬性：「預設的」、「注意建立相互支持」、「天真的」、「分析的」、「非指示性與治療的」、「覺察地位差異」、「耐心的探究」，好的訪談者是讓人有溫暖及關懷的感覺，使得研究者和主要報導人會經由訪談過程和結果中感到愉快、得到報酬與滿足。

本研究依訪談大綱進行對話及交流，但仍依主要報導人的敘說脈絡為主，並



在訪談過程中會給予回饋、適時提問，以確認其表達的意思。因此，我們秉持開放誠懇的態度，從「傾聽」開始與主要報導人建立信任感，拉近彼此的關係，適時地自我揭露，提供經驗的交流與分享，不急於表態自己的立場，將自我價值觀投射在主要報導人身上，使其無法暢所欲言，導致只能蒐集到有限的資料。

二、主要報導人

本研究之主要報導人(化名為魚兒)目前從事教育相關工作，現年四十五歲，育有三個國小階段的兒子，本研究以回溯過往生命經驗的方式呈現母職實踐歷程。主要報導人的外表高高瘦瘦地，及肩的捲髮，炯炯發亮的眼神，堅毅又知性的臉部線條。最特別的，還是她的三個小孩，健康又好動，靈活閃亮的眼睛不停地轉動，好奇地觀察四周。擁有可愛的三胞胎寶貝以及疼愛她的老公，是個很幸福美滿的家庭和樂畫面，但有時候感覺主要報導人似乎想把所有的事情控制平衡好而顯得忙亂，要處理好自己的工作，帶好三個孩子、料理家務，經營婚姻，還要圓滑地處理婆媳關係，與主要報導人相處越久，更感受到她的不簡單和堅強，身為一個三胞胎母親若沒有家庭的支持、時常自省與覺察，恐怕很難面面兼具。

三、資料蒐集與分析

本研究於訪談前徵求主要報導人的同意後進行全程錄音，於訪談後繕寫逐字稿，並撰寫省思札記覺察與發現訪談過程中的細節與心情感受，此外，主要報導人也提供相關文件資料，以佐證與呼應其敘說內容，力求豐富文本資料，說明如下：

(一) 研究工具

在質性研究中，研究者本人即是重要的研究工具，研究者自身的經驗、個性、知識、價值觀、態度影響著研究的方向與脈絡，故研究者所具備的知識、技能和態度將與主要報導人交會孕育出的故事息息相關（柯潔芳，2009）。因此深層地進入主要報導人的世界，是爲了更了解而非去改變，如此才能洞悉主要報導人的內心世界與生命經驗。



我接受三年自高雄師範大學教育系親職教育碩士班的薰陶，對於家庭的諸多議題甚感興趣，並從同學在課堂上分享自身的親職經驗中，獲取不少寶貴的生命經驗，深感已婚婦女在育兒持家的過程中，得到另一種成就感，同時也有一種失落感，這些同學在家庭與婚姻所經歷的艱辛與甜美歷程，促使我帶著尊敬且同理的心情進入研究場域，感受一位三胞胎母親母職實踐之心路歷程，如何調適所面臨的困境。我期許自己帶著不批判、不預設立場，以及同理的態度進行訪談，理解一位三胞胎母親內心的情感，並時時反省所有的研究細節，及時省思與修正訪談資料，定期與同儕和指導教授討論訪談內容，使得研究結果能原汁原味地呈現主要報導人的生命故事。

(二) 資料蒐集

1. 訪談資料

質性研究所蒐集的資料，是以文字或圖像的形式呈現，而不是數字量化知識的統計（高淑清，2008）。在進行訪談前，我會依據訪談大綱聚焦訪談的方向及重點，使整個訪談過程能夠更順暢與周延，其編擬過程依據研究目的、參閱相關文獻，並與指導教授討論修正後為正式的訪談大綱。而我在每一次訪談結束後，會盡快將訪談內容一字不漏地的轉錄成文字檔案，並進一步紀錄主要報導人的非口語訊息，如表情、聲調、語氣、反應及心情等等，同時描述訪談情境與我的回應，目的是希望蒐集完整的質性資料，還原訪談現場之情境脈絡。

2. 文件資料

主要報導人提供了三胞胎孩子的生活照、新聞報導、出生後的「健康紀錄簿」，以及在保溫箱時，由護士紀錄的「早產兒成長記事」，這些文件資料記錄了當時主要報導人育兒的心情，及三胞胎成長與教養歷程，故在資料蒐集期間將輔以主要報導人提供之文件資料做對照及補充。

本研究之文件資料共分為照片、新聞報導、兒童健康手冊及早產兒成長記事，文件代號編碼依序為 P、N、H、G，後面再加註時間與流水號，例如 P20080511-2，P 亦即為照片資料，2008 為年份，05 為月份，11 為日期，再以短



橫線來顯示此為文件資料並分隔流水號，2 即代表當天拍攝的第二張，若編碼為 G20010424-1，G 則為早產兒成長記事資料，若以上述編碼方式來看，則代表此資料記錄時間為 2001 年 4 月 24 日的第一篇，以利我進行資料的整理與分析，彌補訪談內容之不足，並更生動真實地呈現其母職實踐歷程，達成研究的嚴謹性。

（三）資料分析

本研究採「整體－內容」分析模式，聚焦於呈現完整母職實踐過程的生命故事，所分析的是故事裡的分段資料，藉由對每一片段內容的理解進而整合出母職實踐過程中的整體意義。「整體－內容」分析方面依據下列幾個過程進行：反覆閱讀文本直到浮現一個模式，接著寫下最初的整體印象，並從內容或主題選定焦點，順著個別的故事脈絡決定焦點，並以故事焦點為核心重新整理，安排所要呈現的故事情節以及順序，將不同的主題標示出來，並分開重複閱讀，構築完整故事並書寫故事，用不同的方法追蹤分析的結果，再進行反覆辨證。

1. 資料的轉錄

逐字稿的繕寫是相當累人又耗費時間的工作，但逐字稿的抄繕是為求還原訪談情境，因此必須完整描述文本，不可錯過任何的細節，而由於訪談內容極具私密性，基於研究倫理，故不假他人之手，堅持自行轉錄，而文本中使用的符號意義說明如下：

國語：新細明體；台語：標楷體；～：語氣延長；（）：內表示主要報導人的表情、動作、說話音調等等；【】：表示補充說明及訪談過程中的情境事件。例如：

（模仿當時護士就很緊張的樣子）現在要趕快送去開刀房了！那我說要怎麼辦？她說我要趕快把這些東西都整理起來，就要到產房去了嘛～然後會到一般的醫院，不是這個安胎室了，……，因為早期的是開這樣，開這樣的話……其實我們的纖維是這樣，這樣的話一動就會很容易痛，那現在開是開這樣的【說明剖腹產開刀的方向】



2. 文本的整體閱讀

閱讀整體文本，可使我有更宏觀的視野進入主要報導人的生活世界，研究者須拋開自己原先對經驗的詮釋及先備知識，用清澈明亮的心情來觀看文本，並寫下個人對文本的最初理解與初步省思，此舉有助於我區辨主要報導人之敘說脈絡，並對整體經驗有主客觀的辨識。

3. 標記與譯碼發現脈絡

我為掌握文本中隱含的重要訊息，因此主觀的將訊息加以編碼、標示與註解，逐一在編碼中發現與逐步澄清，本研究逐字稿之編碼方式以 A、B、C、D 代表訪談順序，後面再加註時間及段落，如 C0126#12，C 則為第三次訪談，01 即為月份，26 即為訪談日期，中間用井字符號分隔流水號，並可辨別此為訪談資料，12 即為該逐字稿第十二段的內容。

下列舉其中一段逐字稿為例，本段編碼為 A0119#23，A 代表為第一次訪談，時間為 1 月 19 日，此段落為該逐字稿中的第二十三段。

我不想做【羊膜穿刺】，那時候他【先生】想做，可是妳想喔！一個的話……三個的話動來動去，我很怕有危險。（A0119#23）

4. 再度整理閱讀文本

反覆的閱讀文本資料，幫助我再次回到經驗意義的整體，並驗證文本概念的主軸是否錯誤或偏頗，再次浸淫於主要報導人的經驗世界當中，經過細心的抽絲剝繭層層建構新的生命故事脈絡，並產生新的理解與省思，真實呈現主要報導人於母職實踐之生命經驗歷程。

5. 分析經驗的結構與反思

我在不斷閱讀文本的過程中而產生整體的重新認知，試圖從中去分析與細察整個文本中誤解與混沌之處，進行經驗的解構與重建，故我能重新回歸問題意識，進一步檢視或新增未覺察的母職實踐意義，並適時解構各次主題，再次還原真相，發現並詮釋文本背後隱含的意義。



6.合作團隊的檢證與解釋

Van Manen (1997) 認為合作式的討論或詮釋性會話可藉由研究團隊或專題研討會來達成現象主題之描述，有助於產生深層的洞察與瞭解，此能提高研究的嚴謹度與提升研究品質。我在論文撰寫期間，與指導教授和研究同儕進行兩週一次的聚會，彼此給予意見與回饋，一同討論研究歷程中所遭遇到的困難與問題，澄清自身的盲點與缺失，透過合作團隊的檢視以提升研究結果的可信性，並反思研究歷程的真確性。

(四) 研究倫理

本研究之研究倫理遵守下列四原則：

1. 保密

在進行訪談之前，將於訪談同意書內說明研究目的、受訪過程中的權利與義務、保密原則等，並承諾在研究期間所獲得的資料，僅供學術研究之用，為避免主要報導人有心理上的負擔，在撰寫研究報告時對於可能辨識身份訊息的資料皆刪除或匿名處理。

2. 知情同意

「知情同意」是指研究者在充分告知的情況下，主要報導人自願參與研究計畫的權利。這不僅意味著研究者有完整告知的義務，也強調了主要報導人有接受或拒絕研究的權利（劉世閔，2010）。是故，主要報導人在獲得有關研究目的與性質的足夠資訊的情形之下，使其做出最適當的選擇，進而同意或拒絕參與研究的權利，並確認主要報導人瞭解其自身參與研究的權益後，同意參與本研究並完成訪談同意書之簽署。

3. 不傷害

在訪談進行的過程中，會以尊重誠實的態度與主要報導人互動，建立安全信賴的研究夥伴關係，不隱瞞或欺騙的方式對待主要報導人，使其受到任何身心的傷害，而訪談過程中，若是觸動主要報導人於母職實踐經驗中的痛苦情緒，我會以同理、接納及不批判的態度，使其心理最好準備後再開始，並適時的藉由自我



揭露，做心情上的分享與情緒上的支持。

4.誠信

在研究的過程中，將遵守誠信原則，詳實記錄訪談過程，並以開放尊重的態度與主要報導人互動，不刻意隱瞞或刪除實際資料，在誠信原則之倫理下，需詳細檢討研究之缺失與限制並忠實呈現，以達真實報導之原則（劉世閔，2010）。因此我於訪談過後，會與主要報導人及指導教授確認資料分析的結果，以求真確地呈現文本，不誇大研究成果，踏實地撰寫研究報告

肆、結果與討論

一、母職實踐的經驗與感受

（一）妊娠期間比單胞胎孕婦承受更多的身心負擔與壓力

1.夫妻兩人得知懷三胞胎的心情：驚訝、沉重與擔心

魚兒與先生都是運動員出生，加上晚婚與未來生涯規劃的因素，雙方決定積極孕育新生命，因此新婚不到一年的時間即成功懷孕，但懷三胞胎卻在意料之外。

【得知是懷三胞胎後】先生就嚇了一跳之後，他就打電話給我，那時候我剛好在上廁所，我就接到手機，我就問他甚麼事，他就說你要小心什麼的，那種關心就不是只有關心我，而是關心下一代、關心小朋友，……，其實那時候心情沒有很開心，就是會覺得點驚訝……會很沉重，就是會覺得我的身體不再是我的了！（A0119#18）

剛開始產檢時，似乎疑似雙胞胎，魚兒覺得還能接受，因為原生家庭有兩個親戚都有生過雙胞胎，再加上自己年事已高，可以一起同時帶兩個孩子，覺得也不錯，沒想到竟然是三個！內心則是充滿驚訝，接著轉為複雜與沉重，也深深感受到自己的身體不再只有自己了，同時承擔孕育三胞胎的責任。



2. 安胎期間爲了胎兒須忍受身心上的折磨

「安胎」(tocolysis)係指用來停止過早發生產程的方法，目前臨床上安胎方式包括臥床休息及藥物治療(Kaplan, 1997)。魚兒在懷孕的前七個月身體狀況還好，但是到孩子出生前的二十八天開始身體不適，需要趕快安胎，爲了孩子，只好忍受行動限制的痛苦和生理上的不適。

在醫院那些真的很折磨，……，我整個很難過，很想趕快生，可是醫生每次查房就會說，他在妳肚子的一天比在保溫箱的一天還要好，所以就繼續安，那時候坐也不是，也不能動、也不能起來，因為羊水破了之後，他會建議妳都不要起來，連大號、小號都要在床上。

(A0119#27)

這段期間，魚兒內心充滿矛盾與掙扎，身心上的折磨，讓她很想趕快生一生，但又想到醫生說，孩子待在她的身體比在保溫箱好，她只能繼續忍耐，希望能夠讓胎兒能在足月的情況之下出生，同時認定自己應負起保護胎兒，安胎至足月的責任，所有的苦，只能獨自體認與背負，默默承受。

(二) 對於早產的三胞胎充滿自責與愧疚且缺乏育兒信心

魚兒於產後三天才下床去看孩子，由於長時間的臥床安胎，使得她一下床時失去平衡，經過一番功夫才見到孩子，看見孩子躺在保溫箱，身體小小、紅紅的還插管(P20010416-1、P20010416-2、P20010416-3)，魚兒看完轉過頭就哭了！對於自己未來是否能順利養育三胞胎的能力產生質疑。

萬一三個都不好，或者是其中有一個怎麼辦，反正就是那種很擔心的心情就上來，然後一下子全部我就哭了。……其實看他們心都會揪在一起，就覺得很難過，我覺得我離不開那個情境，還是會想到他們不健康的部分。(B0125#08)

因此，魚兒心裡並沒有迎接新生兒的欣喜與快樂，反而是對於未來是否能妥善地照顧三胞胎早產兒感到恐慌與焦慮。



(三) 教養方式強調個別差異與彈性

1. 重視孩子多元發展以期發揮各自的潛能

魚兒自然而然地會把三個孩子打扮的一樣，雖然沒有很刻意，但這讓別人一看就覺得三個孩子很特別（P20040423-5），不過儘管魚兒會將孩子做相似的打扮，但她非常積極去看見三個孩子內在不同的地方。

我沒有特別要栽培他們甚麼，可是暑假我就會讓他們學不一樣的，整個暑假去打個桌球，整個暑假去打個羽球，就是讓他們多方面的，最起碼他都會嘛～再找到他比較喜歡的這樣。（B0125#44）

三胞胎孩子在學習的過程中，彼此也會互相競爭和妒忌，但這不會影響他們三個之間彼此的親密感和依賴程度，在魚兒的充分引導之下，三個孩子能互相欣賞對方的優點、彼此幫忙，同時又能良性競爭。

我跟孩子之間會互相討論彼此的狀況，或是討論老二比較弱的地方，共同來……我覺得這時候不是只有我在幫他【老二】，這兩個孩子也在幫他，相對的就不會覺得我對他【老二】很好，比較不會吃醋。

(C0126#28)

2. 依照孩子年齡彈性調整管教方式

魚兒認為要適當地處罰孩子，先聽他們的心聲，再和他們一起調整以後可能的做法，但不是每個情況都如此，如果遇到孩子只是找藉口，就不用聽孩子說太多，一定要讓他接受處罰，知道這是不對的事，不可以每次都犯同樣的錯誤。但等到孩子大了，夫妻兩人認為應該要調整方式，若只是責罵處罰，可能造成三個孩子會害怕被沒收、被罵、被打，反而不敢說實話。

那時候我們沒有找到很合適的方式，現在就知道要暫緩，然後讓他們溝通完，他們自己討論能做到最恰當的程度，告訴我，然後我再讓你們繼續玩。（C0126#12）

所以要隨著年紀，像小時候可能也沒辦法，慢慢的他們就會懂事。

(C0126#12)



在孩子的管教上，需避免手足之間因爭執而產生怨恨，甚至要求比較懂事的那一方忍氣吞聲，這須仰賴父母親不停的覺察和檢討，才能找到適切合理的方式，讓孩子明辨對錯，建立正確的價值觀念，因此，隨著孩子的年紀與道德認知發展程度來調整管教方式，對於孩子往後的人格發展是相當重要的。

二、母職實踐的困境與壓力

(一) 妊娠期間之困境

1. 醫生負面的態度使其內心充滿無助與氣憤

魚兒認為醫生的態度相當重要，正向的言語和鼓勵，能穩定三胞胎孕婦的心情，特別十幾年前醫療資訊不夠普及，先生又時常不在自己的身邊，因此醫療體系的支持，即顯得相當重要！

他【醫生】就說妳要不要減胎啊？他說這個後面會很痛苦喔？我第一個就問他說，那減胎要減哪一個？他說不知道耶？那我問說我減的時候，會不會影響到兩個，因為如果說減一個，那其他兩個會發育的比較好，那我們可能要考量一下，就割愛吧！但是我是想說是不是要減一個比較不健康的，那我們在減的過程當中，會不會去傷害到兩個？他也沒有把握！那我心裡就想說，你從頭到尾給我都是負面的，都是不肯定的，那我要怎麼跟你繼續？(A0119#19)

魚兒即使懷三胞胎，當時又沒有工作，未來必須承受龐大的經濟壓力和所有的不確定性，依然堅強地承受著一切，但醫生的負面態度，打擊著魚兒脆弱的信心，幸好有母親的支持，才能繼續堅持下去。

2. 因傳統母職角色期待而須承擔孩子發育不健全之責任

魚兒在孩子到出生的前一刻，只知道其中有一個是男生，對於可能早產且健康狀況不明的胎兒，她只期望他們能平安順利地出生。陳昱儒（1996）指出障礙子女的照顧及養育上，雖說男女性別角色已逐漸淡化，但母親通常仍負擔較多照顧障礙子女的責任。魚兒也這樣認為著，因此自己也承擔著孩子未來出生後，



可能不健康的責任，雖感到不公平，但也對社會價值觀感到無能為力。

我就會覺得是關於我們【媽媽】的責任！我也有遇過一些小孩子生下來不健康，婆婆跟先生多少都會怪她，說是妳把他照顧的不好，可是我們也不願意，他就是我把他生下來，有點缺陷什麼的，可是也有你【爸爸】的基因啊！並不全部都是我啊！我也不會想要孩子不健康，但是不得已，他就是這樣，卻變成媽媽要一手扛下來。（B0125#20）

3.安胎期間面臨胎兒去留抉擇之兩難與煎熬

當時魚兒面臨了一個艱難的抉擇，老人在肚子裡面的狀況已經不好了，如果繼續安下去，就只剩下兩個胎兒，但如果現在生出來，有可能三個孩子都不成熟，在這種兩難的情況之下，魚兒內心非常的無助，丈夫也讓她自己做決定。

第一件這麼重要的事情要讓我自己做決定，因為從以前只要努力，我想選國手，我自己很努力練習，我就會被選上，那如果沒有被選上，那是我自己的事，可是這種事情關於孩子的生命，然後加上妳要做一個決定，這個結果不管怎麼樣就這麼決定了，……那真的是兩難，也很無助。（B0125#06）

人們會透過特定的宗教信仰，把心理的不平衡與痛苦，調節到相對平衡的狀態，並使自己在心理、生理、精神和行為達到和諧的狀態（王曉朝，2007）。對於這項重大的決定，魚兒感覺到無助與焦慮，並嘗試多方面詢問各方意見，但這牽涉到孩子的生命，以及未來孩子身體健康的考量，最後還是尋求宗教的慰藉，藉由求神問卜，期盼透過佛教的力量，指引其方向。

（二）產後育兒之困境

1.身為三個早產兒的新手媽媽對於未來的母職角色缺乏自信

在早產兒出院之前，魚兒要到醫院學習如何照顧早產兒的技巧，公公、婆婆和丈夫全員出動，從做中學以獲得足夠的照護知識，但身為新手媽媽的魚兒仍是覺得自己無法勝任。

礙於坐月子習俗的限制，魚兒立即和孩子分開，出院返家後，無法實際到



醫院探視孩子，必須透過公公得知孩子的實際情況，這樣未知的情況讓母親承受莫名的壓力，使得其面對早產兒時會產生焦慮、害怕、失敗及罪惡的感覺。而魚兒爲了彌補對孩子的愧疚，以擠母奶的方式期待讓孩子藉由此獲得更多的營養。

我就盡量，但是擠到後面……可能也沒有小孩，小孩子吸的話它會一直分泌，那我沒有我一直用手動，而且會很痛，妳要拿熱毛巾熱敷，擠到後面都會有一點血，會痛，因為那個出口那邊會痛啊～ (B0125#05)

當三胞胎早產兒的健康漸趨穩定，分別在不同天帶回，老三預計要帶回的前一天，魚兒卻接到醫院通知說孩子忘了呼吸，還要再觀察一天！當時還出現神經質與焦慮的狀況，深怕自己的疏忽，孩子可能無法存活下去。

他回來的時候，我就真的緊張啊！變得有點神經質，我會怕！所以他每次跟我睡，我都要這樣側身看他一下，看有沒有在呼吸啊！

(B0125#18)

2.對於三胞胎早產兒後續醫療與成長健康狀況之憂慮

魚兒對於孩子未來的健康狀況充滿不確定感，這個不確定感來自於不知從何問起的疑惑或得不到肯定解答的困擾而產生，同時也來自於魚兒舊有的認知系統無法解釋，或對所面臨的狀況無法預測後果。像是老大曾有「腸絞痛」的毛病，常在喝牛奶時哭鬧，全身僵直疼痛，此外，老二和老三又接連發生「熱痙攣」，突然昏倒且翻白眼，使得魚兒相當緊張、自責又難過，當每一個孩子都出狀況，需承受三倍的心理的壓力。

我會覺得說那時候為什麼要把你們生下來？那時候會很自責說，把你們生下來又生得不健康，又因為三個就沒辦法好好把你們照顧。

(B0125#31)

從兒童健康手冊的回診記錄發現，三個孩子到一歲左右的檢查都滿正常的（H20021018-1、H20021216-2、H20021018-3），但魚兒仍舊是忐忑不安，這期間她會在三個孩子的早產兒成長記事本內，分別寫下對於孩子的擔心與鼓勵的話，可見母親對於早產兒的憂慮是持續不斷的，即使每次的檢查結果正常，但



母親仍會處在焦慮不安的狀態，魚兒透過文字的書寫，一方面抒發自己的心情，一方面也希望能藉由無形的正向能量，讓三孩子能健康成長。

3.人力資源與體力不足致使無法完善地照顧孩子

魚兒身為一位新手媽媽，同時要照顧三個早產兒，的確是一大挑戰，將孩子從醫院帶回的一個月內，孩子的主要的照顧者仍就是女性，婆婆協助照護，但礙於人手不足及工作時間，有時必須忽視其中一個小孩的需求，此時也會造成魚兒內心的矛盾與衝突。

我婆婆已經在照顧老大，這兩個我只能餵一個，另一個就只能讓他哭啊！那如果我餵老二的話，老三會哭得很大聲很誇張這樣，但是後來老二就哭到凸肚臍【乃因臍環未關閉所導致】，他整個凸起來，我們就覺得怎麼會這樣？ (B0125#26)

因此照顧三胞胎絕非是母親一人能獨力完成的事情，更需要其他人手的幫忙，但三胞胎母親更要背負著承受可能發生的人為風險而不停地擔心著。

4.經濟負擔沈重需仰賴他人協助

育有三胞胎家庭，所有的飲食、衣服、玩具等等皆同時須準備三份，金錢的支出上更是三倍的負擔。魚兒指出在孩子上幼稚園之前的花費最龐大，特別是奶粉和尿布的費用。也由於經濟負擔較大，魚兒也慢慢有一套自己節省開銷的心得，當時公公、婆婆和母親幫忙帶孩子，也協助支付孩子生活必需品的開銷，因此可以省去保母的花費，所以魚兒十分感謝長輩們在經濟與人力上的付出。

2001年時，政府並沒有發放生育津貼，所以魚兒過去沒有接受過政府任何福利措施，當時只有國民黨補助一個孩子一千元，另外還有健保給付孩子保溫箱的費用。

保溫箱一天一萬塊，那三個就三萬塊，一個月下來就要一百多萬，加入健保的話，一天只要一千塊，所以我先生也開玩笑說：「什麼錢都可以欠，就是健保不可以欠」，錢真的是用在需要用的地方啊！

(C0126#21)



整體而言，同時間要支付三個孩子的開銷，對一般家庭而言，的確是很大的開銷，每個時期的花費重點也不同，夫妻兩人必須同心共度艱困時期，並做好未來職業規劃，才能滿足基本的生理需求後，再陪著孩子快樂成長。

(三) 母職教養之困境

1. 老二因從小分開撫養而產生教養及學習上的不適應

魚兒生產後約兩個多月，必須到學校實習，考量白天只有公婆能協助帶小孩，在人力不足的情況之下，只好請自己的媽媽幫忙撫養一個，當時決定把最好帶的老二送去，直至快上小一前才帶回來親自教養，分開期間，魚兒時常帶老大和老三與老二互動，彼此熟悉，因此兄弟之間的情感並不會疏離，只是老二回家之後，不習慣父母親的管教方式，有時候會被嚇到。

老二最大的問題是出在學習方面，隨著課業越來越繁重，老二慢慢出現因學習而產生挫折與無助感，魚兒也跟著充滿歉疚與擔心，甚至還帶孩子去給醫生鑑定檢查，但都沒甚麼大問題，因此魚兒只能多陪伴老二，並且時常對他說鼓勵的話。

老二有時候會說：「我好像很爛！」的感覺，如果我今天只有他一個的話，或是如果是一個一個來，我真的可以花很多的心思，像人家可以分期付款，可是我是一次付清，一次都給，都沒有很用心，我覺得我真的沒有很用心，像生三胞胎好像有很多的喜悅，可是有時候感覺會很虧欠他們。(C0126#30)

2. 分班與合班各延伸出不同的教育問題

魚兒沒有特定要讓孩子分班還是合班，但原則上會以分班為主，但從幼稚園到小五這段期間，合班與分班各有利弊，但卻發現分班弊多於利。幼稚園時，因為有分兩班，魚兒讓老大多照顧老二，於是讓兩人同班，感覺最沒有問題的老三獨立一班，沒想到這使得老三在幼稚園階段充滿不安全感，一直認為自己被遺棄了。



經過幼稚園分班的經驗後，魚兒和先生決定低年級就讓孩子們合班看看，合班的狀況比較好，魚兒可以輕鬆地了解孩子在校的學習和行為狀況，只是三個孩子的課業要在同一個時間看完，對魚兒來講也很費力。

我曾經一個禮拜六日……我簽了……應該有三十幾個名字，因為我先生說不要蓋章要簽名，因為小孩子會學，你看喔～功課要簽名，聯絡簿要簽名，……反正就是作業很多，學習單什麼全都要簽名，我簽完就……（擺出累癱的動作）（B0125#37）

到中年級時，就決定讓他們分班，結果三個導師的帶班方式和教育理念差異甚大，原本三個孩子的能力與程度就有落差，沒想到分班之後，落差更大了！特別是老二，老二本來在學習上就比較遲緩，需要花更多的時間和耐心去陪伴，但由於導師的帶班方式不適合老二，造成老二在學習上缺乏自信心，許多行為一直被否定。經過分班的慘痛經驗後，到了小學五年級，夫妻兩人決定合班，但又發生三胞胎會被比較的狀況出現，特別是老二倍感壓力，覺得自己的哥哥和弟弟都表現很好，只有他最差勁。

三胞胎在求學的路上是否合班及分班，皆有可能的風險，魚兒十分後悔中年級的分班，讓老二遇到不適合的導師，造成後來在學習的路上跌跌撞撞，魚兒也無法只專注於處理老二的課業，而且三個孩子分班後有三種不同型態的作業，畢竟還得兼顧其他孩子需求啊！如何讓三個孩子能在學習的路上順利，發揮自己的優勢，成了魚兒現階段相當頭痛且費心的事情。

三、母職實踐困境與壓力之調適歷程

（一）因有家庭情感與物質支持以減輕母職角色壓力

魚兒這將近十二年的母職實踐過程中，幾乎是藉由許多人的協助才熬過來的，從一開始懷孕到安胎，娘家、婆婆和先生會輪流照護魚兒母子的身體狀況。而三胞胎早產兒的照護責任，也由婆家和娘家共同承擔，一同分擔經濟開銷，唯有互相分工與體諒，才能減輕魚兒的心理焦慮。



但在整個家庭體系當中做重要的就是夫妻兩人要共同經營，魚兒認為三胞胎家庭真的很辛苦，但如果和先生有共同的目標和期待，什麼困難事情都可以變得很甜美、很特別。

夫妻關係會因為小孩，不可能再像以前那麼好，但是有些事情，你們是有共同的默契，有些事情不用講就會覺得甜美，可能那時候心意相通，就會知道對方的意思了！他也會很感謝妳帶給他這些。（C0126#26）

隨著孩子漸漸懂事長大，魚兒也會訓練三個小幫手和先生來幫忙做家事，以減輕母職工作的負擔。總而言之，三胞胎母親是沒有辦法獨自承受懷孕、安胎、育兒教養，以及家務事的處理，所有的事情都是三倍的份量與壓力，這些皆須仰賴完善的家庭情感與物質支持系統，才能支撐三胞胎母親渡過重重困境。

（二）醫院提供資源及心理支持有助於母親因應突發狀況

魚兒認為醫生的態度真的很重要，特別是像她高齡又是多胞胎的狀況，屬於高危險妊娠產婦，當時三胞胎孕婦的資訊不多，因此醫生的態度與專業成了母親重要的心理支持。

產後魚兒必須和孩子分開將近二十五天，這期間，每個早產兒都會有一個護士照護，並且有一本專屬的「早產兒成長記事」，魚兒覺得能有這一本很棒，可以清楚孩子在保溫箱的狀況，彌補與孩子分離而缺乏母子關係建立的機會。

粉久不見啦！阿姨又回來照顧你們兄弟倆啦！久未見面，三寶真的越來越帥囉！不過你粉兇喔！竟然把胃管給扯掉了，結果自己卻痛得哇哇叫，啊！被你打敗了！今天洗澡秤體重有增加（↑65克），好棒耶，奶奶消化也不錯，再加油！

今日奶量 34ml 體重 1567gm （G20010505-3）

在將早產兒帶回家照護之前，院方會通知家屬到醫院學習，並提供中華民國早產兒基金會發行的「早產兒居家照護手冊」等等書籍，讓母親能掌握訣竅，培養早產兒母親習得照護技巧。



(三) 透過多方管道的充實與成長以彈性調整作法與心態

魚兒很喜歡閱讀一些小品文章和故事，若有些內容觸動心房，她會省思自己在婚姻的定位及母職角色的調整。

如果看見感人的小故事，我也會跟孩子分享，去談我感受到的啟示，……，有些時候有些素材比我們在講還要有效，讓孩子知道這些東西，而且他會記得更清楚。(C0126#33)

一開始魚兒也會去找跟多胞胎有關的書籍來閱讀，現在則是常上網看一些多胞胎有關的文章或新聞，瞭解多胞胎家庭是如何撫養及教育孩子，或者是大家會參加什麼活動來進行物資與親職教養的心得分享。

伍、結論與建議

一、結論

(一) 妊娠期間複雜的情緒歷程：驚訝與喜悅、擔心、痛苦、焦慮

主要報導人面對自己是高齡又是懷有多胞胎的高危險妊娠產婦，從一開始得知懷三胞胎到後期安胎的過程中，其心情猶如雲霄飛車般起起伏伏，其情緒歷程一開始為驚訝與喜悅，由於主要報導人為晚婚，對於是否能順利受孕抱持著隨緣的態度，產檢時得知懷孕又是三胞胎的消息，感到非常驚訝及喜悅。但是三胞胎是非預期的結果，因此夫妻兩人對於未來的懷孕過程充滿不確定感，而胎兒的健康狀況與性別很難明確得知，加上多胞胎早產的機率非常高，母親的心情會慢慢轉為擔心與沉重，許多細節都必須顧慮到，包括飲食、運動等等，都必須以預防胎兒早產為優先考量。

(二) 同中求「異」並強調孩子多元發展

從主要報導人敘說的內容當中，發現其對於妊娠期間的經驗印象深刻且敘說地鉅細靡遺，可見在懷孕過程中的艱辛與痛苦對三胞胎母親是相當大的創傷，連帶影響其母職教養觀認為三個孩子只要能健康快樂的成長就好，而特別在同時面



對教養三個孩子的過程中，相較於個人的學習成就，夫妻兩人非常重視其個別特質和風格，並著重於如何發展三個孩子的優勢能力，依據孩子的能力訂定不同的標準與期待，並鼓勵孩子進行良性的競爭與合作關係。

（三）母親的自我增能有助於婚姻經營與親子互動

研究結果顯示母親在養育三胞胎的過程中，自我增能是相當重要的，並且有助於母親適時地調整管教方式和心態，有新資訊的刺激與分享，也使得夫妻間能共同關注孩子的問題與成長，減輕母職角色的負擔，讓父親能參與家庭事務，增進父子之間的互動。由於單胞胎家庭仍是社會上的大多數，許多教養經驗和生活困境是無法與三胞胎家庭比擬的，因此三胞胎家庭之間的經驗與物資交流更是不可或缺，如多胞胎相關的論壇、網路資源、三胞胎大會師活動、新聞報導及相關書籍的分享與增能，皆是非常珍貴的資訊與心理支持。使得三胞胎母親透過各種經驗傳承對照自身家庭各種狀況不斷地學習與修正，得以順利經營自己的婚姻與家庭。

（四）充分的醫療資源及正向的態度能減緩孕婦於妊娠期間的困境

三胞胎孕婦在妊娠期間，需承受未知的風險與不便，例如不正常的出血、疼痛、頭暈等等，而產檢的過程中，由於無法明確得知胎兒的健康狀況，導致於三胞胎家庭難以預知未來的家庭生活，加上三胞胎早產的機率較高，孩子是否成熟發育健全，讓母親更憂慮於未來可能發生的育兒困境，而產生極大的心理壓力，因此，本研究顯示醫護人員在陪伴三胞胎家庭經歷懷孕、安胎至生產的過程中，皆扮演著相當重要的角色，正向的鼓勵與支持，有助於穩定母親的心情、用樂觀積極的態度面對妊娠期間的疼痛與未來育兒狀況的不確定感；多方面的醫療諮詢與資源，更能協助三胞胎家庭依照自身最大利益來進行各方面的選擇與評估，以規劃孩子出生後的家庭生活。

（五）夫妻雙方共同扶持與體諒能幫助母親面對自我實踐過程之挑戰

主要報導人在婚前是個有能力、有主見、能獨當一面經營布莊店的女強人，而婚後對於母職的概念承襲了原生家庭的價值觀，生活中心仍是以孩子與丈夫為



主，傳統的母職框架依舊存在，但時代潮流的趨勢引領著女性走出家庭，三胞胎母親也必須衡量家中的經濟狀況，必須出外工作藉此分攤家計，主要報導人爲了讓孩子未來有更穩定的生活環境，因而決定參加教甄考取正式老師，即使喪失了自己的興趣與休閒時間，只要是爲了家人與孩子一切都可以犧牲，白天在怎麼辛苦勞累地工作，回家仍是要堅強地打起精神料理家務，此時丈夫的支持與體諒、積極投入親職擔負起教養責任、分攤家務、互相扶持是女性自我調適順利與否的關鍵。

二、建議

(一) 雙方家庭應積極培養學習型家庭之氛圍

三胞胎家庭較單胞胎家庭更容易面臨無法預期的挑戰，如夫妻互動、親職教養問題、婆媳關係與孩子健康問題等等，若家庭成員沒有足夠的向心力、缺乏關心與交流、封閉自我不願突破等等，則三胞胎家庭在面對家庭發展危機時，是無法有很好的適應與革新能力，因此育有三胞胎的夫妻應主動提供有效的學習環境，參與共同的休閒活動、彼此對話與分享，使孩子有機會嘗試各種不同的問題解決方式，擴充個人知識與經驗，互相扶持並相互承諾，提升三胞胎家庭的優勢，建立家庭凝聚力。

(二) 學校教育應暢通親師管道並主動提供學習資源

學校教育應重視三胞胎的獨特性以避免競爭與標籤化效應，不管是分班或合班，皆應抱持開放的態度，鼓勵孩子於求學階段多方面進行能力、興趣、特質與價值觀的澄清與探索，故導師應積極地與三胞胎母親保持聯繫，透過家庭訪問、聯絡簿、親師懇談會或打電話的方式主動告知三胞胎在校的學習情形、優弱勢能力及需要家長協助的部分，充分了解三胞胎家庭在教養上的困難，減輕三胞胎母親在教育方面的壓力與擔憂。

(三) 護理人員應培養父母親具備早產兒照護技巧並設置後續追蹤網路



醫療單位應了解三胞胎家庭之特性、情緒壓力、在經濟與人力上可能面臨之困境，故即早培養母親及其家庭成員具有早產兒之照顧技巧，並輔導家庭成員共同承擔養護責任是相當重要的。而早產兒出院後的健康追蹤時常造成三胞胎家庭在人力與時間上的負擔，因此如能設置衛教諮詢專線、安排護理人員到家追蹤訪視、早產兒資訊問答網頁，或早產兒父母交流平台等等，由專業的醫療人員透過線上回答問題，有助於降低早產兒母親照護之焦慮與壓力。

（四）社福單位應建立多元親職教養及家庭生活資訊之交流管道

政府與社會福利單位應積極拓展多元的抒發及流通管道，除了網路平台之外，還可以於各地區的家庭教育機構中加強多胞胎家庭互動資訊，針對三胞胎於不同成長階段給予親職教養建議，為三胞胎家庭規畫專屬座談會，開設情緒與壓力管理課程，提供適時適性之服務，並成立三胞胎父母成長團體及通訊聯絡網，協助三胞胎家庭度過慌亂不安的育兒困境。

（五）對於未來研究之建議

本研究旨在關注三胞胎家庭之女性主觀經驗，並未探討其配偶於三胞胎家庭之經驗與感受，然而其伴侶或家人也是值得深入關心和探究的對象，故本研究主題可再繼續延伸，進一步探討三胞胎家庭中父職實踐之困境與需求，在性別平權高喊的時代，男性在三胞胎家庭中的定位與社會角色期待，又有何婚姻適應與親職教養之影響？其因應方式與調適歷程為何？故透過男性觀點進行三胞胎親職經驗之研究，可相互對照研究結果全面了解父職與母職實踐歷程，未來議題也可聚焦在三胞胎家庭夫妻共親職之研究，使此研究主題更趨於完整，充分捕捉三胞胎家庭之面貌。



參考文獻

中文部分

內政部戶政司 (2011a)。出生數按性別及粗出生率。取自：

http://www.ris.gov.tw/zh_TW/342

王曉朝 (2007)。宗教學基礎的十五堂課。臺北：五南。

李靜芳、林淑珊 (2005)。一個育有三胞胎早產兒家庭之壓力調適經驗。護理雜誌，52(1)，33-39。

李麗珠、曾雅玲 (2000)。一位三胞胎經產婦產後初期親子關係建立之行爲特性。護理雜誌，47(2)，87-94。

柯潔芳 (2009)。通勤家庭爲人母者之敘說研究：三位女性的故事 (未出版之碩士論文)。國立臺灣師範大學教育心理與輔導學系，臺北。

高淑清 (2008)。質性研究的 18 堂課：首航初探之旅。高雄：麗文文化。

許育光 (2000)。敘說研究的初步探討：從故事性思考和互爲主體的觀點出發。輔導季刊，36(4)，17-26。

陳昱儒 (1996)。工作與家庭：女性生活場域中的成就觀 (未出版之碩士論文)。臺灣大學心理學研究所，臺北。

廖惠津 (2003)。多胞胎安胎照顧之經驗分享。取自：

<http://www1.cgmh.org.tw/intr/intr2/c4710/contents/m/27-13.htm>

劉世閔 (2010)。質性研究資料分析中的倫理議題。載於郭玉霞主編，質性研究資料分析 NVivo 8 活用寶典 (320-347 頁)。臺北：高等教育。

劉瓊宇 (1987)。支持早產兒父母親的探討。護理雜誌，34(2)，50-65。

歐用生 (1995)。質的研究。台北：五南。

鄧素文 (1983)。一位初產婦產後初期母子關係之建立—負向和正向行爲的轉變，護理雜誌，30(3)，23-28。



外文部分

- Baker, L & Williams, G. (1951). What Would You Do With Triplets? *Saturday Evening Post*, 224 (26), 28-74.
- Clandinin D. J. & Connelly F. M.(2003). *Narrative Inquiry : Experience and Story in Qualitative Research*. San Francisco: Jossey-bass press.
- Connelly, F. M & Claudinin, D. J (1990) .Stories of experience and narrative inquiry. *Educational Researcher*, 19, 2-14.
- Garel, M., & Blondal, B. (1992) .Assessment at one year of the psychological consequences of having triplets. *Human Reproduction*, 7(5), 729-732.
- Gennaro, S (1998) .Postpartal anxiety and depression in mothers of term and preterm infants. *Nursing Research*, 37(2),82-85.
- Glesne , C. (1999). *Becoming Qualitative Researchers An Introduction*. Allyn & Bacon.
- Holditch-Davis, D, Roberts, D & Sandelowski, M. (1999). Early parental interactions with and perceptions of multiple birth infants. *Journal of Advanced Nursing*, 30 (1), 200-210.
- Jenkins, D. A. & Coker, R. (2010). Coping with Triplets: Perspectives of Parents during the First Four Years. *Health & Social Work*, 35(3), 169-180.
- Kaplan,B (1997). Issues in tocolytic therapy. *Mother Baby Journal*, 2(1), 32-38.
- Leonard, L. G., & Dentón,J. (2006). Preparation for parenting multiple birth children. *Early Human Development*, 82, 371-378.
- Lieblich, A. Tuval-Mashiach, R, & Zillber, T (1998). *Narrative research*. CA : Sage.
- Payne, M (2006). *Narrative Therapy* (2nd ed.). London : Sage.
- Riessman, C. K. (1993). *Narrative analysis*. Newbury Park, CA: Sage.
- Spillman, J. R. (1987). Emotional aspects of experiencing a multiple birth. *Midwife, Health Visitor & Community Nurse*, 23 (2), 54-58.
- Van Manen, M. (1997) .*Researching lived experience:Human science for an action sensitive pedagogy*. State University of New York, Ontario.

初稿收件：2013年3月30日

完成修正：2013年7月18日

接受刊登：2013年7月18日



A Narrative Inquiry of A Motherhood Experience of Triplets

¹Wan-Chieh Huang、²Shih-Min Liu

¹Graduate Student, Parent Education, National Kaohsiung Normal University

²Associate Professor, Department of Education, National Kaohsiung Normal University

Abstract

Accompanying with the changes in family values in the modern society, couples in Taiwan tend to ponder deeply that one or two children are adequate. Yet, for a mother of triplets, it is a great impact and challenge. This study aimed to explore the needs, and the possible difficulties a mother of 12-year-old triplets encountered and the adaptation she processed via her motherhood experiences.

This study used narrative research method and the conclusions were summarized as follows.

1. The complicated course of emotions during the pregnancy: surprise, joy, worry, pain, and anxiety.
2. Seeking difference from commonness and emphasizing children's diversified developments.
3. Mother's self-empowerment helps marriage management and parent-child interaction.
4. With adequate medical resources and positive attitudes, it eases the difficulties happened in a woman's pregnancy.
5. The support and understanding between a husband and a wife helps the mother with her challenges in the process of self-practice.

According to the findings of this study, five aspects of specific proposals were put forward to provide a reference to the relevant units. They were marriage and family, schooling, medical units, government and social welfare institutions, as well as future research.

Keywords: triplets, multiple births, motherhood experience

