

心理社會適應之概念分析

周麗華 黃初雪* 劉雪娥**

摘要

個人是否有能力去應付社會的限制、環境的障礙和身體的疾病等，都要看個人的適應能力而定。所以，心理社會適應在健康照護過程中，扮演著重要的角色。雖然，國內外有許多探討心理社會適應的文章，但是尚未有人對「心理社會適應」做有系統的概念分析。因此，本文依據 Walker 和 Avant(2005)的概念分析步驟，分析心理社會適應的定義，確認其定義性特徵，建構範例來說明，確認前因後果以及列舉實證性參考資料。希望藉此概念分析結果能幫助護理人員對心理社會適應有正確的認知，並能應用於臨床，藉以分析病人的適應性行為以及非適應性行為。

關鍵字：心理社會、適應、概念分析

前言

心理社會適應對於現代人而言，是一重要課題。因面對高科技的發展與愈來愈複雜的社會結構，以及繁重的生活壓力，所以心理必須做好適應的準備，以求內在及外在的平衡。近年來，心理社會適應在健康照護過程中，扮演著愈來愈重要的角色。因為個人是否有能力去應付社會限制、環境障礙和身體疾病等，都要看個人的適應能力而定(曾, 1993)。醫護人員在照顧病人的過程中，也經常需要評估病人的心理社會適應情形，因此醫護人員必須瞭

解有關心理社會適應的概念，藉以分析病人的適應性以及非適應性行為。

本文依據 Walker 和 Avant(2005)提出的步驟對「心理社會適應」作概念分析。其步驟包括：選擇一個概念、確認概念分析目的、確認概念用法、決定概念的定義性特徵、建構案例，包括典型、邊緣、相關及相反案例、確認概念的前因後果及舉出實證性參考資料進行分析，希望藉此增進護理人員對心理社會適應的瞭解，進而將此概念正確運用於臨床照護活動中。

台北馬偕紀念醫院血液透析室 護理長 台北馬偕紀念醫院護理部 副主任* 長庚大學護理研究所 教授**

受文日期：98年11月18日 修改日期：99年2月12日 接受刊載：99年4月30日

通訊作者地址：劉雪娥 桃園縣龜山鄉文化一路259號 長庚大學護理研究所

電話：(03) 2118800 轉 5243 電子信箱：sarah@mail.cgu.edu.tw

概念的用法

「心理社會適應 (psychosocial adjustment)」常被應用於醫學、社會學、心理學、教育學等，其意義頗多，就字典及文獻上的定義，以下分別敘述之：

一、字典上的定義

現有的中英文字典中並沒有「心理社會適應」的名詞，因此將各詞彙分別說明。「心理 (psycho)」在牛頓醫學辭典中屬心理學名詞，作為機能整體的心理或自我表現 (劉，1997)；在朗文當代高級辭典中解釋「心理」是屬於或關於心理活動或心靈 (朗文編輯部，2004)；在華騰英漢護理辭典中解釋「心理」是包含意識及非意識 (楊，1999)；在辭海字典中解釋「心理」則是指感情、智慧和意志等三方面的精神狀態，解釋「社會 (social)」則為多數人彼此有關係的集合體 (張，2000)。Random house 英英字典解釋「心理社會」為屬於心理和社會有關的因子 (Stuart, 1996)；Webster's 英英字典認為「心理社會」包含心理和社會兩方面 (Gove & Inc, 2002)；而中央英漢醫學辭海也解釋「心理社會」是指與心理和社會二方面有關的 (薛、林，2007)。

Random house 英英字典解釋「適應 (adjustment)」是一個調整的動作，用來因應特殊的情況、位置或目的 (Stuart, 1996)；Webster's 英英字典指「適應」是一個調整的過程或動作 (Gove & Inc, 2002)；中央英漢醫學辭海中說明「適應」是指個體心理上與環境之間的協調 (薛、林，2007)；遠流活用中文大辭典中則認為「適應」是為合乎環境的要求而改變形態 (陳，2008)。此外，「適應」在牛頓醫學辭典中屬心

理學名詞，指個體與環境協調的心理變化 (劉，1997)；華騰英漢護理辭典中說明「適應」在心理學上是指個人適應環境改變的能力 (楊，1999)；在華杏英漢護理辭典中也認為「適應」在心理學上是指個人適應情況或環境改變的能力 (蔣，1987)；朗文當代高級辭典中說明「適應」是有機體為配合周圍環境的需要，主動作出的各種變化過程 (朗文編輯部，2004)；社會工作辭典中對「適應」的定義是指內心的自己與外在環境交互作用的和諧狀態，而適應的歷程是個人為了滿足成長中各種需求，朝向目標而產生行動的一種過程 (蔡，2000)。張氏心理學辭典對「適應」的定義則包括以下三點：1.指個體為排除障礙，克服困難，以滿足其需求時所表現的各種反應。2.個體為了與其生活的環境保持和諧狀態，所表現的各種反應。3.除了環境中的人、事、物之外，個體為了滿足需求，其本身的態度、觀念等內在表現的改變歷程 (張，2007)。

二、學者對心理社會適應的定義

「心理社會」是指個人的心理反應，以及他和其他人及週遭環境的互動 (王，1985)。廣義來說，「心理社會」一詞與社會發展相同，指個體隨著年齡和學習經驗而改變的社會行為之歷程，而個體會在創傷的經歷和危機中，調整自己再重新獲得控制生活世界的機會 (張，1996)。

Lazarus (1969) 認為「適應」是一複雜的概念，原是生物學名詞，指生物為了生存，必須適度的改變自己，以配合客觀環境的過程，因此心理學家借用此概念去說明「適應」乃是個人應付各項需要及壓力的心理過程 (引自丘，1987)。Arkoff (

1974) 認為「適應」是指個人與其所處環境之間的互動關係，個人除了尋求需要與目標的達成之外，還會受到環境所加各種壓力，要求依循某些方法而行，適應通常包括個人與環境之間的彼此調和。

Hollander (1981) 則認為「適應」乃是個體以經驗為基礎去配合變遷的品質或技能。它包括目前個人的需求、與形成這些需求的過去經驗，和未來獲得滿足的情況，以及三者之間的相互關係。吳 (1993) 則認為「適應」是個體一邊企圖改變環境的條件、一邊調整自我的需求，使個體與環境間處在最和諧的狀態。而在臨床護理診斷中認為「適應」是描述個體在建立個人—環境間平衡的一種心理社會的調節過程 (方, 1992)。此外，其他學者還認為「適應」是一種應付改變的過程，為了因應環境要求和修正環境，以符合個人需求的短暫性之反應過程 (王、林、駱, 2006；白, 1999；Mckenry & Price, 2005)。

Derogatis (1986) 認為「心理社會適應」的意義，不僅是指個人內在的心理過程，還包括了個人在人際間的互動與處在該社會文化下的行為模式。

總之，適應並非一個靜止的狀態，而是不斷的調整行為，以達到心理社會的協調。

三、相關字的區分

一般人常將「adjustment」、「adaptation」與「coping」三個字相提並論，但實際上它們之間是有些差異。雖然，「adjustment」與「adaptation」同為適應之意，不過在張氏心理學辭典 (2007) 中說明前者比後者有較多的主動性。「adjustment」是在強調個體能主動運用技巧以增加自己與環境之間

和諧關係；而「adaptation」則在說明個體的彈性能改變自己以適合環境要求 (張, 2000)。此外，「coping」是指當面臨傷害、威脅或挑戰的情境，而常規或自動的反應無效時，為了控制這些情況所做的努力 (方, 1992)。所以，「adjustment」與「adaptation」所包含的概念較為廣泛，也比較注重在特定的心理層面以及最後的結果；而「coping」只是面對威脅時所採取的步驟，包括問題解決與情緒調節兩項功能 (曾, 1993)。

定義性特徵

定義性特徵 (defining attributes) 是指描述概念時，會一再被提到的特質。這些特質可用來區分「心理社會適應」與其他相關或相似的概念。定義性特徵並非一成不變，它可隨著時間變遷或情境不同而作修正 (Walker & Avant, 2005)。綜合以上文獻，心理社會適應的定義性特徵包括以下幾點：1. 涵蓋心理和社會兩方面的因素。2. 滿足內在的需求。3. 維持個體與外在關係的和諧狀態。4. 是一動態過程。5. 個體能夠主動調整外在環境的改變。6. 運用正向或負向的方式去調整。7. 是一短暫性反應過程。

案例介紹

依據定義性特徵，以下分別介紹典型案例、邊緣案例、相關案例以及相反案例，以瞭解此概念：

一、典型案例 (model case) 是指能符合此概念所有定義性特徵的例子 (Walker & Avant, 2005)。

沈女士, 40 歲, 末期腎臟疾病 (end stage renal disease, 簡稱 ESRD) 患者, 作血液透

析 (hemodialysis, 簡稱 HD) 半年, 育有三女, 先生從事電腦工作, 她本身是家庭主婦, 因為她很怕打針, 每次想到要去醫院洗腎又要扎針, 就覺得壓力很大, 而且洗腎後回家, 都覺得很累沒辦法做家事, 所以後來她主動要求改用腹膜透析 (continuous ambulatory peritoneal dialysis, 簡稱 CAPD)。雖然剛開始換液時也覺得疼痛, 不過她將流速變慢, 延長換液時間, 以減輕疼痛, 現在她已經習慣, 沒有疼痛情形, 且不再需要延長換液時間, 她覺得作 CAPD 很好, 因為有體力做家事及照顧家人, 而且精神狀況也不錯, 每天早上到公園作晨運, 最重要的是不用忍受扎針之苦。

上述例子, 沈女士行為特徵如下: 1. 沈女士由 HD 改為 CAPD 包括心理和社會兩方面因素。在心理方面, HD 治療因為需要扎針, 造成心理壓力很大, 因此改成 CAPD 治療, 免去扎針之苦, 去除心理壓力。在社會方面, 接受 HD 治療時, 都覺得很累沒辦法做家事, 改成 CAPD 治療後, 覺得有體力做家事, 也可照顧家人, 甚至每天早上到公園作晨運, 增加與他人互動機會。2. 她不用忍受扎針之苦, 所以她內在的需求能夠得到滿足。3. CAPD 是透析治療的一種方式, 體內尿毒素可被清除, 所以她與身體狀況能夠維持和諧。此外, 她有體力做家事, 也可照顧家人, 能扮演好家庭主婦、太太及媽媽的角色, 因此與外在環境也能夠維持和諧。4. 沈女士由 HD 改為 CAPD 是一動態過程, 仍持續接受透析治療。5. 沈女士因為怕打針, 又覺得做完 HD 很累、沒有體力, 無法兼顧家事, 所以主動改為 CAPD。6. 她延長換液時間以減輕疼痛, 因此表示她能夠主動調整外在環境

的改變, 而且是屬於正向的調整方式。7. 沈女士剛開始作 CAPD 時, 為減輕疼痛, 花費較多時間換液, 不再疼痛之後, 換液時間恢復正常, 此為一短暫性的反應過程。

由以上分析得知, 沈女士行為表現完全符合此概念所有的定義性特徵, 故為典型案例。

二、邊緣案例 (borderline case) 是指部份符合此概念定義性特徵的例子 (Walker & Avant, 2005)。

吳先生, 43 歲, HD 患者, 行 HD 十七年, 未婚, 在一家外商公司上班, 擔任經理, 平常下班就回家, 目前只有他在台北居住, 家人都在台中, 因此他覺得很寂寞, 享受不到家庭溫暖, 所以只能利用星期假日回台中與家人相聚。吳先生還沒有透析之前有一女友, 不過, 已經分手十六年, 十六年來吳先生沒有再交女朋友, 每當問他為什麼不結婚, 組織家庭時, 他總是說:「我也想結婚, 不過我在洗腎, 有誰願意嫁給一個病人。算了! 我一定娶不到老婆, 目前我只能利用星期假日回去與家人相聚, 享受一下家庭溫暖。」由於吳先生認為不會有人願意嫁給洗腎病人, 所以, 這麼多年來, 他一直都沒有再交女朋友, 也沒有結婚。

上述例子, 吳先生行為特徵如下: 1. 吳先生想要享受家庭溫暖的行為表現包括心理和社會兩方面因素。在心理方面, 他未婚且家人都在台中, 所以他覺得很寂寞。在社會方面, 他獨自一人在台北工作, 自己居住, 只能利用星期假日回台中與家人相聚。2. 吳先生想結婚的內在需求無法滿足。3. 吳先生平常在台北上班, 假日回台中

。所以，他與外在的關係能夠維持和諧。
4.吳先生九年未再交女朋友，所以在交女朋友事件上屬於靜態過程。5.吳先生想結婚，但是他認為不會有人願意嫁給洗腎病人，因為疾病讓他沒有主動去調整外在環境的改變，所以導致他一直沒有交女朋友、沒有結婚。6.吳先生因為自己是病人，有自卑心，不敢再交女朋友，選擇逃避，是為了避免自己受到傷害。7.吳先生十六年未交女朋友，不算是一短暫性反應過程。

由以上分析得知，吳先生行為表現部份符合此概念的定義性特徵，故為邊緣案例。

三、相關案例 (related case) 是指與此概念類似，但不具有此概念定義性特徵的例子 (Walker & Avant, 2005)。

張先生，42 歲，國中音樂教師，五年前因糖尿病雙腳壞疽截肢，裝設義肢，半年前因糖尿病腎病變，需要接受透析治療，由於張先生有糖尿病血管病變，所以選擇 CAPD 治療，因視力模糊，由太太協助換液。張太太由於工作忙碌，有時無法準時回家幫先生換液，所以張太太找國中三年級女兒幫忙換液，以解決換液問題，由於女兒並未接受護理人員訓練，造成張先生因為換液導致腹膜炎。雖然腹膜炎治療成功，但是他害怕再次發生腹膜炎，因此不想再繼續使用腹膜透析治療，所以和主治醫師討論，希望改為血液透析治療，最後主治醫師尊重個案的想法，讓張先生接受血液透析治療。

上述例子，張太太為了工作無法準時幫先生換液，因此找女兒幫忙，以解決換液問題。當張太太無法換液時，張先生也配合讓女兒幫忙自己換液。所以，張先生

行為特徵是屬於「適應 (adaptation)」方式。最後，張先生因害怕再次發生腹膜炎，因此放棄腹膜透析治療，要求轉血液透析治療。張先生選擇改變另外一種治療方式的行為特徵則是屬於「因應 (coping)」方式。

四、相反案例 (contrary case) 是指與此概念完全相反的例子 (Walker & Avant, 2005)。

林小姐，22 歲，目前就讀某大學，林小姐因在學校昏倒，被送進醫院急診室，診斷為高血糖高酮酸昏迷，入院檢查血糖值高達 600mg/dl。林小姐從小患有幼年型糖尿病，一直接受胰島素治療，由家人幫忙注射，不過從大學開始，因為林小姐北上唸書，改由林小姐自行注射，由於她一直無法接受自己患有糖尿病的事實，所以時常悶悶不樂、不與人來往，而且只要心情不好，她就不打針，因此常常被送進急診室。

分析上述例子，林小姐的行為呈現出心理社會適應障礙的特徵，因為她的內在需求無法滿足，與外在關係不能維持和諧狀態，也無法配合外在環境的改變，所以是相反案例。

前因與後果

前因 (antecedent) 是指發生於特定概念之前的事件或情境；後果 (consequence) 則是說明概念發生之後所導致的結果 (Walker & Avant, 2005)。

當個人面對環境改變、壓力情境與內在各種需求而產生衝突時，會出現心理社會適應問題，此時個體會設法運用心靈力量並採取行動，以處理各種需求與衝突 (

王，1985)。北美護理診斷 (NANDA) 提出與「適應」有關的導因還需考慮健康問題和各種情境，包括：支持系統、認知功能、婚姻狀況、成熟度等因素 (Carpenito-Moyet, 2007)。此外，有些學者針對不同疾病的患者或家屬做心理社會適應評估，包括癌症、心臟病和末期腎臟疾病等，證明疾病是產生心理社會適應的原因之一 (Downe-Wamboldt et al., 2007; Gallagher, McKinley, & Dracup, 2003; Nishigaki et al., 2007; Schneider, 2004)。

因應心理社會適應之後，所產生的結果有正向及負向二方面。正向結果包括以下六點：1. 具有客觀的知覺和評估現實的能力。2. 能夠瞭解並接受自己。3. 與他人之間維持良好的互動關係。4. 自我繼續追求進步並改善自己的生活。5. 自在地生活並享受工作。6. 能夠維持穩定的情緒，感覺幸福、快樂 (王等，2006; 吳，1993)。負向結果包括以下二點：1. 紛亂的情緒，如忿怒、苦悶、罪惡感、恐懼感、焦慮、憂鬱等。2. 動作行爲，如哭泣、生氣大叫、亂丟東西、喝酒解悶等 (王，1985)。

實證性參考資料

測量心理社會適應的工具包括：MAC scales、PAIS 和心理社會護理評估三種，以下分別敘述之：

一、MAC (Mental Adjustment to Cancer) scales 是由 Waston (1988) 等人根據 Greer 等人在 1979 年發表的適應型態和存活期間相關性所設計而成，評量內容包括靈性對抗 (fighting spirit)、否認 (denial)、禁慾接受度 (stoic acceptance) 和無助-無望感 (helpless-hopelessness) 等四個主要反應型態

共 44 題，主要是針對癌症治療的病人，做為測量其心理社會適應型態的指標。

二、PAIS (Psychosocial Adjustment to Illness Scale)

由 Derogatis (1986) 針對病患心理社會適應提出「心理社會適應量表」(Psychosocial Adjustment to Illness Scale, 簡稱 PAIS)，評量內容包括健康照顧適應 (health care orientation)、工作狀況適應 (vocational environment)、居家環境適應 (domestic environment)、性關係適應 (sexual relation)、親戚關係適應 (extended family relations)、社會環境適應 (social environment) 和心理困擾適應 (psychological distress) 等七個層面共 42 題。

三、心理社會護理評估

由 Barry 運用一般精神醫學的概念，發展出心理社會護理評估 (王，1985)，評估項目包括社會背景、入院前一年中所受的壓力、平常的適應方式、植物神經系的改變 (neurovegetative changes)、病人對疾病的了解、精神狀態、人格型態和疾病的重要課題等八項，針對住院病人所做的心理社會護理評估。其中植物神經系的改變是指一個人正常的生理與心理產生變化的徵狀，包括睡眠習慣、食慾、消化情形、活力及性生活等的改變。

護理研究及實務面的應用

國內外許多有關心理社會適應的研究，並應用於不同族群的病人，包括癌症、心臟、肺臟和腎臟等慢性疾病。如 Nishigaki 等人 (2007) 探討 93 位術後直腸癌患者的心理社會適應及其影響因素，以 PAIS 做為

測量工具，結果發現 34 位 65 歲以上的病人其心理困擾適應 (psychological distress) 得分顯著低於 65 歲以下的病人。研究對象除了病人以外，也有針對家屬的心理社會適應作探討，如 Kadmon 等人 (2008) 針對 50 位乳癌患者的先生探討其心理社會適應情形，採用 PAIS 做為測量適應太太的疾病，結果有 15 位個案覺得壓力很大，1/3 的人覺得與太太的關係有改變，另 1/3 的人自覺與家人的溝通變少，他們覺得缺乏乳癌資訊，需要醫護人員提供相關訊息，協助他們適應太太的疾病。

在實務工作方面，有關病人的心理社會護理評估非常重要，因為疾病的壓力會產生各種適應不良現象，包括憂鬱、焦慮等問題。因此，臨床可採用 Barry 所發展的心理社會護理評估項目對病人進行適當的評估，並依據此評估結果，持續觀察病人的反應，及早發現病人的問題，並給予護理措施，協助病人減輕壓力，適應疾病過程。

結論

人生是一種適應的歷程，在心理社會適應概念中，包含個人與環境之間恆常的互動關係，然而適應最後的結果無論是正向或負向，都是為了減少「改變」所帶來的壓力，以重新獲得個人的平衡狀態 (曾，1993)。但是，如果個人在經歷長期的負面特質之後，仍然採取負向行為時，可能會對生理、心理以及社會方面造成有害影響。所以，護理人員在照顧病人的過程中，要能意識到病人有可能因疾病壓力而產生心理社會適應問題，並針對病人的適應能力作評估，進而給予促進適應的護理措施，協助病人選擇有效的因應行為，以應

付所處的環境。

參考文獻

- 王俊敏 (1985) · 社會心理的護理評估特徵 · 於王俊敏等編譯，*健康與疾病行為之護理* (1-15 頁) · 台北：文軒。
- 王以仁、林淑玲、駱芳美 (2006) · *心理衛生與適應* (二版) · 台北：心理。
- 方薇芸 (1992) · 調適障礙 · 於周幸生等合譯，*臨床護理診斷* (110-113 頁) · 台北：華杏。
- 丘周萍 (1987) · *接受血液透析治療患者的壓力知覺、社會心理適應及其相關因素之探討* · 未發表的碩士論文，台北：國防醫學院。
- 白司麥 (1999) · 因應-壓力耐受型態 · 於周幸生等合譯，*新臨床護理診斷* (785-847 頁) · 台北：華杏。
- 吳新華 (1993) · 適應的概念分析 · *初等教育學報*，6，169 - 188。
- 朗文編輯部 (2004) · *朗文當代高級辭典* (第三版) · 香港：培生教育出版亞洲有限公司。
- 陳鐵君 (2008) · *遠流活用中文大辭典* · 台北：遠流。
- 張紋 (1996) · *氣喘學童不適感受之因應策略探討* · 未發表的碩士論文，台北：國防醫學院。
- 張春興 (2007) · *張氏心理學辭典* · 台北：東華。
- 張嘉文 (2000) · *辭海字典* · 台北：鐘文。
- 曾雯琦 (1993) · 適應與心理衛生 · 於李淑琦等編著，*心理學與心理衛生* (307-321 頁) · 台北：華杏。

- 楊慕慈 (1999) . *華騰英漢護理辭典* . 台北：華騰。
- 蔡漢賢 (2000) . *社會工作辭典* . 台北：內政部社區發展雜誌社。
- 劉君祖 (1997) . *牛頓醫學辭典* . 台北：牛頓。
- 蔣醒華 (1987) . *華杏英漢護理辭典* . 台北：華杏。
- 薛春生、林在高 (2007) . *中央英漢醫學辭海* (二版) . 台北：中央圖書。
- Arkoff, A. (1974). *Adjustment and mental health*. New York: Mc Grow-Hill Book Co.
- Carpenito-Moyet, L. J. (2007). *Nursing diagnosis application to clinical practice* (12th ed.). Philadelphia: J. B. Lippincott.
- Derogatis, L. R. (1986). The psychosocial adjustment to illness scale (PAIS). *Journal of Psychosocial Research*, 30(1), 77-91.
- Downe-Wamboldt, B. L., Butler, L. J., Melanson, P.M., Coulter, L. A., Singleton, J. F., Keefe, J. M., & Bell, D. G. (2007). The effects and expense of augmenting usual cancer clinic care with telephone problem-solving counseling. *Cancer Nursing*, 30(6), 441-453.
- Gallagher, R., McKinley, S., & Dracup, K. (2003). Effects of a telephone counseling intervention on psychosocial adjustment in women following a cardiac event. *Heart & Lung*, 32(2), 79-87.
- Gove, P. B. & Inc, M. W. (2002). *Webster's third new international dictionary of the English language unabridged* (17th ed.). Springfield, Mass.: Merriam-Webster.
- Hollander, E. P. (1981). *Principles and methods of social psychology* (4th ed.). New York: Oxford University Press Inc.
- Kadmon, I., Ganz, F. D., Rom, M., & Woloski-Wruble, A. C. (2008). Social, marital, and sexual adjustment of Israeli men whose wives were diagnosed with breast cancer. *Oncology Nursing Forum*, 35(1), 131-135.
- Mckenry, P. C., & Price, S. J. (2005). *Families and change* (3rd ed.). California: SAGE.
- Nishigaki, M., Kazuma, K., Oya, M., Ueno, M., Arai, M., Yamaguchi, T., & Muto T. (2007). The influence of life stage on psychosocial adjustment in colorectal cancer patients. *Journal of Psychosocial Oncology*, 25(4), 71-87.
- Schneider, R. A. (2004). Chronic renal failure: Assessing the fatigue severity scale for use among caregivers. *Journal of Clinical Nursing*, 13(2), 219-225.
- Stuart, B. F. (1996). *Random house compact unabridged dictionary*. New York: Random house.
- Walker, L. O., & Avant, K. C. (2005). *Strategies for theory construction in nursing* (4th ed.). Upper Saddle River, NJ: Pearson Education.
- Waston, M. Greer, S., Young, J., Inayat, Q., Burgess, C. & Robertson, B. (1988). Development of a questionnaire measure of adjustment to cancer: The MAC scale. *Psychological Medicine*, 18,

203-209.

Psychosocial Adjustment: A Concept Analysis

Li-Hua Chou Tsu-Hsueh Huang Hsueh-Erh Liu***

Abstract

Whether individuals have the ability to meet society's restrictions, environmental obstacles and physical diseases depends on their adaptive capability. Psychosocial adjustment is therefore very important for successful health care. There is a great deal of relevant literature on psychosocial adjustment but no literature that analyzes the concept of psychosocial adjustment in a systematic manner. This paper therefore applied the methodology outlined by Walker & Avant (2005) to analyze the concept of psychosocial adjustment. In this concept analysis of psychosocial adjustment, the term is defined, with the defining attributes clarified, model cases to explain the term constructed, and antecedents as well as consequences identified. Empirical references were also outlined. This analysis can help care givers acquire a proper understanding of the concept and then apply the knowledge in clinical practice to identify patients' adjustment and maladjustment behaviors.

Keywords: psychosocial, adjustment, concept analysis

Head Nurse, Hemodialysis Center, Mackay Memorial Hospital, Taipei

Vice Director, Nursing Department, Mackay Memorial Hospital, Taipei*

Professor, School of Nursing, Chang Gung University**

Received : Nov. 18, 2009

Revised : Feb. 12, 2010

Accepted for publication : Apr. 30, 2010

Correspondence : School of Nursing, Chang Gung University, 261, Won-Hwa 1 Rd., Kwei-San, Tao-Yuan, Taiwan.

Telephone : (03) 2118800 ext 5243 E-mail : sarah@mail.cgu.edu.tw