



2024 高齡照顧者及長者戲劇療癒及演出計畫 《生命之河》2.0 版

成果報告書

主辦：水面上與水面下

協辦：臺北市立聯合醫院、南山放生寺、社團法人造福園樂齡照護推廣協會、
台北市智障者家長協會經營管理中正萬華區身心障礙者資源中心

一、計畫實施成果

「2024 高齡照顧者及長者戲劇療癒及演出計畫」由「水面上與水面下」規劃一系列「水面劇」工作坊，並策劃創作《生命之河》2.0 版演出，於牯嶺街小劇場演出四場。

本劇由編劇導演張嘉容全新創作，根據多年累積的照顧者真實故事、醫護人員訪談、田野調查、與本次參與的照顧者演員共同對話發展，以及重新虛構，全新創作成《生命之河》2.0 版，探討面對疾病、衰老與死亡時的選擇與陪伴。張嘉容並邀請香港導演陳文剛共同執導，期望豐富「水面劇」的藝術表現。本劇結合專業演員與素人照顧者演員、更邀請醫師特別演出，透過戲劇表現生死議題的情感張力，觸動人心。

本劇邀請金鐘獎入圍女星潘奕如、賴茱凡、邵小猴等專業演員，與照顧者共同演出。照顧者演員大多是本次創作前公開召募來的民眾，身為曾經或正在照顧家中失智或癌/重症長者的照顧者，許多人同時正在或曾罹患重大傷病。他們在短短幾個月之間，透過「水面劇」結合戲劇治療和戲劇創作的方法，深入探討生死、家庭關係、照護難題與自我和解的難題，最後將領悟呈現出來，與職業演員共同登台，帶來一場直擊心靈的戲劇感動旅程。

劇情中呈現的議題包括：怎樣才是善終，斷食等於善終嗎？還是其實應該要「隨順善終」！怎麼幫失智末期的家人做決定，要不要插鼻胃管？癌末已經昏迷了插氣管內管，還要繼續急救嗎？面對要放手讓親人離開的哀傷和恐懼，到底該怎麼辦？怎麼跟家人談放手？-----這幾個與「生命末期」與「畢業照顧者」心理衝突的點，在演出中都透過劇情有所呈現。

《生命之河》2.0 版以水的流動隱喻生命的起伏，以直擊心靈的戲劇片段呈現疾病、衰老、死亡中的親情陪伴，從痛苦到釋然、從矛盾到和解，逐步引領觀眾在有限時光中體悟堅韌與希望。每場演出都突破劇場傳統，以即興創作和互動體驗引導觀眾參與。觀眾不僅是旁觀者，更可上台成為故事的一部分，以肢體或言語即時回應劇情，甚至扮演劇中角色，提出自己的看法並影響角色的行動軌跡，在劇場中建立一場超越現實的情感對話。

編導張嘉容表示：「現實生活中，我們沒機會看見困境中不同立場的角色的不同心聲，也無法得知可以有多少種選擇。但是在《生命之河》2.0 這齣戲裡面，只要有勇氣上台，每一位觀眾都有機會去呈現自己的感受和角度，上台扮演劇中角色，替角色發聲，演出你認為角色可以採取的下一步行動，展現不同的選擇和可能。雖然是探討沉重的生死議題，每個人卻都有機會，幫角色做出你覺得更好的決定，或是貢獻可以幫助角色的方法。」

本劇創作團隊還包括燈光設計鄭國揚、音樂設計/現場演奏陳世興，以及特別演出嘉賓醫師，長期致力推廣病主法、善生善終理念的陽明交通大學附設醫院陳秀丹醫師，以及亞東醫院家庭醫學科主治醫師林孟屏醫師。陳秀丹醫師說：「善終不是憑空得來，必須善生才能善終；人生是在不斷的取捨中前進，如何捍衛自己與護持家人的善終，值得大家一起來探討！」

本劇同時是「水面劇」戲劇療癒處方箋的第二次實施。「水面劇」《生命之河》戲劇療癒處方箋，由編導張嘉容根據《生命之河》2.0 的劇本，設計十二個適合醫師開立戲劇處方箋的條件，由臺北市立聯合醫院失智症中心/神經內科劉建良主任醫師規劃實施方式，北市聯醫失智症中心團隊一起努力，透過醫師轉介，開立給符合條件的病人和家屬，架構推動社會處方箋的創新模式。

劉建良主任說，「社會處方箋是一種醫療轉介的處方。透過醫師轉介或介紹，個案透過服務連結者或應用資訊自我轉介，參加各種非藥物治療活動。這次的《生命之河》2.0 演出，就是一種療癒的服務、啟發和轉化，透過醫師的轉介，成為一種療癒的處方，尤其針對末期與畢業照顧者來說，更是具有療癒效用。」

亞東醫院家庭醫學科主治醫師林孟屏醫師以及亞東醫院「失智共照中心」及「癌症資源中心」，也共同推動「水面劇」《生命之河》戲劇療癒處方箋，轉介病人及家屬來看戲，一起加入此創新模式！

張嘉容結合戲劇治療、表演藝術及社會參與式藝術理論與工作方法，發展戲劇類型「水面劇」（Aqua Round Assembly Drama）。《生命之河》2.0，是她在「水面劇」此類型上繼續創新的作品。張嘉容解釋：「『水面劇』（Aqua Round Assembly Drama）融合劇本、儀式、論壇、觀眾參與等多元形式，除了呈現詩意專業的演出之外，也創造一個讓觀眾不僅是旁觀者同時還是表演者的舞台。參加者有機會被邀請上台，用肢體或語言創意表達，甚至扮演劇中角色，提出自己的觀點和解決方案。」

「『水面劇』工作方法結合戲劇治療與戲劇創作方法及社會參與式藝術，帶領參與者從團體到演出，創作以真人真事為出發點，暴露的是成員現在仍困擾的事，會輕易地觸動情緒。演出內容通常是在療癒過程中已處理完的問題和領悟，成員與導演一起把個人素材轉化為劇場呈現，透過創意過程以及最後的演出製作進行更深層的探索。」

作為一場既動人心弦又振奮人心的戲劇旅程，《生命之河》2.0 版不僅帶來一次精彩的演出，更是一次觀劇之後，回到生活做出改變的可能。

達成以下目標：

(1)議題探討與社會效益

- **關注生命末期議題：**劇情涵蓋「善終選擇」、「靈性關懷」、「預立醫療決定」及「病人自主權」等社會敏感但重要的議題，引導觀眾正視生命中的重要抉擇。
- **情感共鳴與反思：**透過舞台上對家庭矛盾、臨終哀傷的深刻刻畫，讓觀眾反思自身與親人的情感羈絆，並感悟生命的價值與意義。

(2)藝術創新與觀眾參與

- **「水面劇」的藝術創新：**結合戲劇、醫療與社會議題，突破藝術與醫療的界線，透過獨特美學，呈現詩意專業的演出。
- **創新的參與式劇場：**突破傳統戲劇框架，邀請觀眾上台參與劇情發展，提出觀點並即時影響角色行動，強化沉浸式體驗。
- **結合素人與專業演員：**以真實照護者的親身經歷作為素材，結合專業演員表現，增添真實性與藝術感染力。

(3)跨領域合作的創新模式

- **推動「水面劇」戲劇療癒處方箋：**與臺北市立聯合醫院「失智症中心」及亞東醫院「失智共照中心」及「癌症資源中心」合作，創建結合醫療與藝術的「『水面劇』戲劇療癒處方箋」模式，為特定患者與家屬提供戲劇療癒服務，實現醫療輔助新方式。本次共有 31 位透過醫師轉介而來的「水面劇」戲劇療癒處方箋的照顧者、病人前來觀賞。同時，只要是符合十二個處方條件的觀眾，在劉建良醫師的設計下，都是使用了「水面劇」戲劇療癒處方箋的受眾。
- **醫療專家上台演出：**特邀陽明交通大學附設醫院陳秀丹醫師、亞東醫院林孟屏醫師等專家上台演出，深化戲劇在靈性關懷與善終理念中的角色。

因此，《生命之河》2.0 版結合戲劇、醫療與社會議題，以深刻的編劇、情感體驗，以及創新的參與互動形式，為觀眾帶來一次直擊心靈的演出。此專案不僅突破了藝術與醫療的界線，更引發社會對生命末期議題的廣泛關注。未來若持續推動，將為更多人帶來療癒與啟發，成為生命教育與藝術創作的重要典範。

觀眾回饋

- 走進牯嶺街小劇場去欣賞 #生命之河 2.0。這是一齣很特別的演出，因為演出的過程會有從劇情中跳出來的時間，讓大家反思以及走進舞台分享演出。而且又有專業醫師的分享，這一點更是加深了議題的深刻性。如果還有機會，真的十分推薦大家走進劇場欣賞！（廣播金鐘獎節目主持人 DJ 尚恩 《生命之河 2.0》觀後感）
- 生命之河劇情緊湊，又富生命力。我們一起關心老後議題，善生善終！
- 我是很慢熱的人，但每次觀賞《水面上與水面下》劇團的演出，都會從原本的冷淡旁觀而融溶成流動的噴火岩漿。初遇導演張嘉容，是在江之翠劇場看《桃花與渡伯》，已經十多年前了，忘了為什麼帶女兒一起去觀賞，猶記得觀眾參與劇中互動的感覺，令人欣喜。這次的《生命之河 2.0》，在事前完全沒概念的情況下，進入一個彷彿水面下隨流擺盪的情境。觀眾促膝而坐被演員穿梭環繞的感覺很微妙。或許人生快走到終點時，生命中的各種雜質才能瀝灑個乾淨吧，劇中每位演員的獨白都讓人震撼。震撼的原因是真實，真實重現我們生活中對自己與親人的痛苦或覺悟，而我們在生活中卻常常毫無察覺。很療癒也很有啟發。謝謝嘉容。（資深媒體人/前華視總經理 莊豐嘉）
- 「無奈，但要面對的總要面對，不如用對大家都好的方法來處理」以上是今天看完《生命之河》的領悟。把長照和善終 所衍生的現實問題，透過參與式劇場，讓觀眾以更靠近的距離 去感受生離死別是人生所必經的，叫大家以善待自己善待他人的角度和方式去面對和處理。這劇目適合任何人觀看，如果你是需要照顧長期病患或家中有年邁長者，看這劇目必定會有更深的感受。《生命之河》中的議題，其實對於即將或正在面對長照和善終的朋 友有正面積極作用，而劇中內容更有專業人士帶出重要和實用的資訊，相信會有不少醫療機構社 福團體會對這劇目感興趣。希望之後會有機會在不同機構支持下《生命之河》在不同縣市及場館演出。（港仔張啟樂的臺灣生活）
- 週末晚上去看了「生命之河」舞台劇的演出，劇情裡面以三個兄弟姊妹，一起面對媽媽病末臨終的過程，在醫院跟媽媽、醫生、還有彼此之間的對話，帶出要面臨的課題情境，跟不同角色立場的內心感受跟矛盾。劇中演員多數都是五六十歲，真的長期面臨照護病人工作的當事人，也有邀請真正的醫生串場部分橋段，很有宣導「#預立醫療囑咐」「#安寧緩和醫療」的觀念，緊緊扣住 #長照 主題！演出中，舞台下不時有窸窣窸窣、默默擦淚的背影。正在面對類似情境的觀眾，聽到自己的感受跟痛苦，在台上毫不掩飾地表露出來，知道自己的矛盾、憤怒、自我懷疑、自我批判並不孤單，應該很療癒吧……台灣面臨 #高齡社會全面性的來到，生老病死已經是無可迴避，甚至對更多人來說迫在眉睫的問題。時勢所趨，未來還有更多單身人口的老化問題需要關注。沈澱下來仔細去思考 #未來 跟 #變老這件事，好像短時間之內，把我推到一個更加成熟跟積極的狀態去自我面對，跟經營每天的生活。
- 賺人熱淚到無法自拔！

- 三個子女對臨終母親的爭執，簡直是現實寫照，虐心又糾結！
- 照顧者與被照顧者的情感，那麼細膩，那麼真實，看完深深被擊中！每位演員——不論是專業還是特別參與的照顧者演員——都用生命演繹這場震撼靈魂的故事！在導演的精心指導下，現場觀眾紛紛開始反思：「如果是我，會怎麼選擇？」
- 絢麗的佈景與燈光交織，為每一幕增添詩意。深刻的劇情讓人全程投入，直觸心靈深處。
- 演員以真摯的生命故事，展現家人之間那份深沉而複雜的愛。特別是那份「家人情感的拉扯」，讓許多人不禁落淚，深刻體會愛的力量！
- 這是一群熱愛生命、為愛發聲的人，他們真的太棒了！用心與熱情點燃了小劇場，每一幕都揪心，每一場都絕美！
- 三個小孩的衝突，學習到要溝通把自己的想法表達出來，且互相照顧對方不容易。
- 與觀眾互動、多個故事及主角的心聲交錯呈現。觀眾給祝福的部分，我覺得大家都值得被祝福！妹妹放下的部分，很為他們一家人開心。
- 最後生命最後智慧的自己長什麼樣，會跟現在的自己說什麼，畫面漂亮且值得深思。
- 每位演員真實的表露自己的心聲和經驗，很令人動容。
- 兼具感性和理性，真實的把病床前面對生死的重重感受展演出來。
- 演員說出我的心聲，同理照顧者的辛苦。布置簡單樸實；適時的加入善終的觀念。
- 一開場演員個別自我介紹時，聽到他們分享照顧家人的不容易，很能感同深受。
- 三個兒女面對母親是否繼續救治的掙扎、母親在病床上表達想回家的心情，最後三個人的溝通和解：讓我想到當時照顧自己的父母時的景況
- 請大家想想 90 歲的我，會想對現在的自己說什麼話，演員們說出自己內心的話，讓我也去思考：現在就要預備將來的那天，我能坦然無懼說我沒有白活。
- 開場前媽媽很享受環境的佈置與氛圍，雖然坐輪椅，手也跟著舞動喔。建議可以增加被照顧者的戲劇治療項目，感謝您！

二、計畫說明

(1)計畫期程

場次	工作坊活動名稱	日期&時間	地點	主要帶領
1	「水面劇」及本計畫介紹	07/26 13:30-17:30	南山放生寺	張嘉容
2	斷食 安寧、病主法、戲劇技巧	08/16 13:30-17:30	南山放生寺	陳秀丹
3	「水面劇」的主題 1	08/23 13:30-17:30	南山放生寺	陳文剛
4	「水面劇」的主題 2	08/30 13:30-17:30	南山放生寺	張嘉容
5	「水面劇」的主題 3	09/06 13:30-17:00	莒光社宅	劉建良
6	「水面劇」的個人素材挖掘與療癒技巧	09/13 13:30-17:30	南山放生寺	陳文剛
7	「水面劇」的表演與療癒技巧 1	09/20 13:30-17:30	南山放生寺	張嘉容
8	「水面劇」的表演與療癒技巧 2	09/27 13:30-17:30	南山放生寺	張嘉容
9	「水面劇」的表演與療癒技巧 3	10/04 13:30-17:30	南山放生寺	潘奕如
10	「水面劇」的表演與療癒技巧 4	10/15 08:30-12:30	水面劇場	張嘉容
11	「水面劇」的表演與療癒技巧 5	10/16 08:30-12:30	水面劇場	張嘉容
12	「水面劇」的表演與療癒技巧 6	10/18 13:30-17:30	南山放生寺	張嘉容
13	「水面劇」的獨腳戲創作與療癒技巧 1	10/25 13:30-17:30	南山放生寺	張嘉容
14	「水面劇」的獨腳戲創作與療癒技巧 2	10/29 13:30-17:30	南山放生寺	張嘉容
15	「水面劇」的獨腳戲創作與療癒技巧 3	10/30 8:30-12:30	南山放生寺	張嘉容
16	「水面劇」表演技巧 1	11/01 13:30-17:30	南山放生寺	潘奕如
17	「水面劇」表演技巧 2	11/08 13:30-17:30	南山放生寺	潘奕如
18	「水面劇」戲劇整合 1	11/10 13:30-17:30	新生一號南 g 場	張嘉容
19	「水面劇」戲劇整合 2	11/10 18:30-21:30	新生一號南 g 場	陳文剛
20	「水面劇」的獨腳戲細修 1	11/11 13:30-18:00	水面上與水面下	張嘉容
21	「水面劇」的群戲細修 1	11/12 13:30-17:30	水面上與水面下	張嘉容
22	「水面劇」的群戲細修 2	11/13 18:30-22:00	水面上與水面下	張嘉容
23	「水面劇」的獨腳戲細修 2	11/14 13:00-18:00	水面上與水面下	張嘉容
24	「水面劇」戲劇整合 3	11/15 13:30-17:30	南山放生寺	張嘉容
25	「水面劇」戲劇整合 4	11/17 13:30-17:30	南山放生寺	張嘉容
26	劇場裝台	11/18 10:00-22:00	牯嶺街小劇場	張嘉容
27	演員走位、彩排	11/19 10:00-22:00	牯嶺街小劇場	張嘉容
28	演員走位、彩排	11/20 10:00-22:00	牯嶺街小劇場	張嘉容
29	總彩排、開放邀請觀眾	11/21 10:00-22:00	牯嶺街小劇場	張嘉容

(2)正式呈現

	日期&時間	地點	觀眾人數
總彩排	11/21 19:00-21:30	牯嶺街小劇場	32
正式演出 1	11/22 19:00-21:30	牯嶺街小劇場	48
正式演出 2	11/23 14:30-17:00	牯嶺街小劇場	46
正式演出 3	11/23 19:00-21:30	牯嶺街小劇場	50
正式演出 4	11/24 14:30-17:00	牯嶺街小劇場	45
		總觀賞人數	221 人

(3)製作人員名單

藝術總監、編劇導演、團體帶領／張嘉容

心理總監、臨床心理師／黃鏡澄

共同導演暨舞台服裝設計／陳文剛

水面劇演員／潘奕如、張嘉容、賴茱凡、邵小猴

照顧者演員／胡佩伶、張方齡、郭瑩甄、陳蕙心、萬萬(2024 高齡照顧者及長者戲劇療癒及演出計畫成員)

特別演出／陳秀丹醫師(11/22、24)、林孟屏醫師(11/23)

製作經理／林春輝

舞台監督／張世諭

排練助理／曾翌

燈光音響設計／鄭國揚

音樂設計及現場演奏／陳世興

技術人員／莊琇琍、陳亭仔、杜雨雯、林乃馨、古昆翰、宋冠庭、絲國紘、
李姿穎、徐翊家、關鑫玉、鄭羽聲

見習志工暨服裝製作協力／巫凱宜

排練攝影／巫凱宜、許詠蓁、許紘榮、黃一中、釋寬恕

平面攝影／張瑞宗

演出錄影／張靖驩、葉人豪

演出前台／Angela、丁素媛、宋顏如、郭乃綸

主視覺設計／林汗涓、蔡東融

(4)主視覺海報

#「水面劇」戲劇療愈處方箋

「生命是一場氾濫的水災嗎？」
「生命像很多人的愛匯聚成的河流」
「是你讓我學會什麼是愛！」

生命2.0

—演出時間—
11.22 19:00 11.23 14:30 11.24 14:30
(約三小時，包含演後座談)

牯嶺街小劇場一樓實驗劇場

票價 800 | 藝文贊助 2000

藝術總監/編導 | 張嘉容 · 共同導演 | 陳文剛 · 「水面劇」演員 | 潘奕如、賴萊凡、邵小猴、張嘉容等
特別演出 | 陳秀丹醫師 (11/22、11/24 場)、林孟屏醫師 (11/23 場)
共同演出 | 胡佩伶、張方齡、陳蕙心、郭瑩瑩、萬萬 (依姓氏筆畫順序排序)

主辦 | 水面劇 | 協辦 | 臺北市立聯合醫院 | 臺北市醫務局長辦公室暨護理中心 中正區區公所 雙龍街長樂中心

贊助單位：財團法人國家文化藝術基金會 (NCAF) 邱再興先生 Schuyler 中華社區互助服務協會 創銀工業股份有限公司 蔡美蓉女士 華福工業股份有限公司 益誠國際有限公司 徐永賢先生 美康藥局

* 2023 國家公共藝術補助專案：2024 高齡照顧及長者戲劇發展及演出計畫

三、整體效益及綜合檢討

效益分析

(1)情感共鳴與觀眾參與的突破

- 深刻議題觸及社會痛點：本劇以疾病、衰老、死亡等普遍但被忽略的議題為核心，探討生命末期的選擇、家庭關係的矛盾與和解，帶給觀眾深層反思，觸發情感共鳴。
- 參與式/互動性創新體驗：觀眾不僅是旁觀者，更可上台參與劇情進程，展現獨特的觀點與選擇，讓觀劇過程更具沉浸感與參與價值。

(2)戲劇療癒的實踐創新

- 「水面劇」戲劇療癒處方箋的應用：結合醫療資源，將「戲劇創作歷程」與「戲劇演出」，作為非藥物治療的一部分，對照顧者，特別是資深照顧者、畢業照顧者、癌末病患、失智症病人及其家屬，具有療癒和啟發作用，成為醫療與藝術跨界合作的新典範。
- 真實故事的感人力量：照顧者參與演出，讓觀眾看見真實生命中的掙扎與堅韌，從中獲得力量與共鳴，進一步推廣靈性關懷與善終理念。

(3)藝術與文化影響

- 跨維度製作：「水面劇」結合戲劇創作與戲劇治療的創作方法，細膩深刻的編劇、由專業與素人照顧者演員的完美搭配，豐富的導演視角，讓作品展現不同一般的演出的維度與表現。
- 多面向的啟發：透過藝術形式，傳達病人自主權與臨終決策的重要性，為社會提供了重新思考生死的契機，深化觀眾對生命與家庭的認知。

綜合檢討

- (1) **擴大受眾範圍，期望更多場次巡演**：除台北場、藝術場，可考慮增加外縣市巡演、醫院巡演，以觸及更多不同背景的觀眾，深化影響力。
- (2) **期望增加更多延伸討論活動**：在演出後，期望能再後續安排演講、論壇或其他工作坊，讓觀眾能有機會進一步認識，深化戲劇帶來的啟發與療癒效果。
- (3) **長期影響的追蹤與深化**：期望學術單位以及醫療長照單位合作，針對透過處方箋，建立後續追蹤機制，評估戲劇創作歷程以及戲劇演出，對參與者心理與情緒的影響，為未來計畫提供依據。並整理本次創作與實施的數據與經驗，形成案例報告，提供給其他醫療以及藝文機構參考，推動戲劇療癒模式的普及化。
- (4) **資源整合與社會支持**：建議與更多醫療機構、學術單位及非營利組織合作，共同推廣戲劇療癒理念，吸引更多資源支持。

結論

《生命之河》2.0 版成功結合藝術、療癒與社會議題，在提升觀眾體驗、深化社會討論與推動創新模式方面均取得顯著成效。未來若能持續優化演出形式與資源整合，並擴大受眾影響範圍，將能在藝術與療癒領域創造更深遠的價值與影響力。