Advances in Psychology 心理学进展, 2026, 16(11), 1-7
Published Online November 2026 in Hans. https://www.hanspub.org/journal/ap
https://doi.org/10.12677/ap.2026.1611519

Hans汉斯

拼贴画疗法在团体辅导中的应用

涂叶满

东莞理工学院化学工程与能源技术学院，广东 东莞

收稿日期：2026年9月17日；录用日期：2026年10月26日；发布日期：2026年11月4日

摘　要

本文介绍了拼贴画心理疗法的发展历史、理论背景，比较了精神分析、荣格分析心理学与人本主义心理学等不同理论流派对拼贴画作品的解读差异，梳理了该疗法在国内外团体辅导中的应用现状，并深入探讨了拼贴画心理疗法在高校团体辅导中应用的优势、挑战与局限，进而提出相应的应对策略。

关键词

拼贴画疗法，团体辅导，大学生

The Application of Collage Therapy in Group Counseling

Yeman Tu

School of Chemical Engineering and Energy Technology, Dongguan University of Technology, Dongguan Guangdong

Received: September 17, 2026; accepted: October 26, 2026; published: November 4, 2026

Abstract

This article introduces the historical development and theoretical foundations of collage therapy, and compares how different theoretical orientations—namely psychoanalysis, Jungian analytical psychology, and humanistic psychology—interpret collage works. It reviews the current application of collage therapy in group counseling both in China and abroad, and further examines in depth the strengths, challenges, and limitations of applying collage therapy in university group counseling, on the basis of which corresponding strategies are proposed.

Keywords

Collage Therapy, Group Counseling, College Students

文章引用: 涂叶满(2026). 拼贴画疗法在团体辅导中的应用. *心理学进展, 16(11),* 1-7.
DOI: 10.12677/ap.2026.1611519

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.
This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).
http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/
Open Access

1. 引言

拼贴画心理疗法作为一种表达性艺术治疗形式，将现成的绘画作品或照片作为媒介，进而实现咨询师与当事人的沟通，使人变得更自主、更有自我效能感。因其高趣味性、低威胁性，不仅应用于儿童与青少年群体的非语言表达，同时也应用在成人与老年群体，不仅涵盖健康发展人群，也应用于有创伤经历的儿童与青年、患重病的成人及痴呆症老人。在当今时代，社会急剧转型，大学生面临诸多不确定性，压力陡增。作为高校心理健康工作者，尝试将拼贴画心理疗法应用于大学生团体辅导，是一种积极的探索和应用。

本文采用系统性文献检索与主题综述相结合的方法。中文文献以中国知网(CNKI)、万方数据知识服务平台、维普中文期刊服务平台为主要检索源，以“拼贴画疗法”“拼贴画心理疗法”“艺术治疗”“表达性艺术治疗”“团体辅导”“大学生”等为主题词进行组合检索，并纳入中国优秀博硕士学位论文全文数据库中的相关学位论文；外文文献以 Web of Science 核心合集、PsycINFO、PubMed 及 Google Scholar 为主要检索源，以“collage therapy”“collage art therapy”“expressive arts therapy”“group art therapy”“college students”等为关键词进行组合检索。检索时间范围为建库至 2026 年，其中实证研究重点限定为近五年(2021~2026 年)。纳入标准：1) 以拼贴画疗法或艺术治疗为核心干预手段的研究；2) 研究对象为大学生、青少年或临床样本的实证研究、案例报告与综述；3) 语种为中文或英文。排除重复发表、无法获取基本著录信息及与艺术治疗无实质关联的美术教育类文献。经去重与筛选，最终纳入中文文献 11 篇(含学位论文 2 篇)、外文文献 8 篇。

2. 历史发展

拼贴画心理疗法(Collage Therapy)萌发于 20 世纪上半叶，形式与技术土壤可追溯至现代主义艺术运动。1912 年毕加索在静物画中拼贴藤椅图案，一战期间照片蒙太奇(photomontage)技术的实践，均为拼贴作为创作媒介进入心理治疗领域提供了条件。理论源于精神分析：弗洛伊德的潜意识理论为拼贴画作品提供解释框架，荣格的积极想象与原型意象学说奠定其方法论基础。

拼贴画，简单说通过裁剪、重组、拼贴进行艺术创作，但拼贴画心理疗法并非起源于美术教育中的拼贴画(森谷宽之，2017)。美术教育关注构图、色彩、造型、线条等技法层面的优劣与画面的审美效果，而拼贴画心理疗法则聚焦作品对当事人承载的个人意义。拼贴素材在此并非审美对象，而是触发自由联想的媒介，承载当事人心灵深处的无意识表达，具有展现其此起彼伏想法、情感和意志的特性。作为心灵投射技术，拼贴画心理疗法能有效帮助当事人外化难以言说的想法和情感；治疗师则通过对作品的诠释，深入理解当事人的心灵世界与外在行为。

拼贴画作为视觉艺术媒介被正式引入心理治疗领域，始于 20 世纪 50 年代艺术治疗先驱纳姆伯格(Naumburg)的开创性工作。同期，在作业治疗(Occupational Therapy)领域，拼贴因操作简便、有助锻炼精细动作与恢复认知功能，亦开始应用于身体康复与精神科临床。此后，对拼贴画心理疗法发展产生重要推动作用的，是两位分别来自日本与北美的学者。1987 年，日本心理学家森谷宽之在第 126 届东海精神神经学会上首次发表拼贴画心理疗法研究成果；随后日本心理临床学会在各地开展研究，相关学会陆续开设工作坊，拼贴画心理疗法在学会刊物上相继出现，并逐步推广至中国。北美方面，艺术治疗师兰德

卡登(Landgarten)于 1993 年出版的《杂志照片拼贴：一种评估和治疗技术》，成为该领域里程碑式的文献。

值得注意的是，拼贴画心理疗法在日本与欧美呈现不同的学科定位与发展路径。在日本，它作为独立、被正式命名的心理疗法存在，拥有独特理论建构与培训体系，实践范围已从神经症、抑郁症、精神分裂症等临床问题的干预，延伸至老年护理和心理健康教育等领域。而在欧美，拼贴主要作为艺术治疗框架下的技术或媒介被使用，未形成独立疗法体系。2007 年 8 月，森谷宽之与今村友木子在苏州举办工作坊，标志着拼贴画心理疗法正式传入中国，引发学界关注，部分高校陆续出现应用实践与案例报告。然而，从既有文献看，国内研究在理论阐释层面较薄弱，应用范围亦相对有限——虽有面向青年乳腺癌患者等特殊人群的干预尝试，但整体而言，该疗法在国内的理论研究与应用深度仍有较大拓展空间。

3. 理论背景与作品解读

3.1. 荣格分析心理学

拼贴画心理疗法以精神分析学派为理论根基，尤以荣格分析心理学为深层框架。荣格将原型(archetype)界定为“集体无意识的内容”，指出集体无意识是人类心灵普遍共享的深层结构——它超越个体经验边界，构成心理反应的先天倾向与基本模式。然而，原型本身无法直接触及，它作为纯粹形式潜藏于无意识深处，唯有经由原型意象(archetypal image)的表征才能进入意识领域。换言之，原型意象是原型在意识中的显现形式，具有跨文化特性，却因个体经验殊异而呈现千差万别。

这一理论架构为拼贴画心理疗法提供了根本性解释路径。拼贴创作中，当事人面对大量异质图像素材的“无意识选择”并非随机行为，而是受内在心理结构驱动：图像、色彩与构图作为外在刺激，激活个体无意识中的原型意象，使其以视觉符号形式投射于作品之中。由此，拼贴画作品承载当事人的内在冲突、情感需求与未被言说的心理现实，成为无意识内容的象征性表达。创作过程因而构成意识与无意识间的对话场域——当事人在素材取舍、排列与整合中，将散落于无意识中的心理碎片逐步组织为可见的视觉秩序，实现心灵的自发性整理。

技术层面，拼贴画心理疗法的核心可归结为投射技术与积极想象技术的协同运作。

投射技术是拼贴画疗法的基础性技术。当事人借助现成图像素材，将内在无意识内容投射于作品。经由该投射过程，当事人得以将压抑的情感、渴望、欲望外化为可感知、可面对的图像，实现情绪宣泄与心灵初步整理。相较于罗夏墨迹测验或主题统觉测验等标准化投射工具，拼贴画疗法中的投射更具主动建构性——当事人并非被动对既成刺激做出反应，而是通过选择与重组图像主动参与意义生成。

积极想象技术则贯穿创作与诠释全过程，构成拼贴画疗法区别于一般投射技术的核心。荣格理论中，积极想象是在意识清醒状态下与无意识意象主动对话的方法。拼贴画疗法中，治疗师以陪伴者身份出现：一方面，通过保持不评判、不干预姿态，为当事人的无意识表达提供空间；另一方面，通过积极倾听当事人对作品的叙述，协助其深入无意识世界，理解作品蕴含的个人意义。投射技术与积极想象技术的交替运作，构成拼贴画疗法的内在动力机制——前者为无意识内容可视化提供通道，后者为可视化后的对话与整合提供路径，二者共同推动当事人从无意识被动承载者转向心灵意义的主动建构者。

3.2. 其他理论取向对拼贴画的解读

3.2.1. 精神分析心理学取向

艺术治疗先驱纳姆伯格(Naumburg)是动力取向艺术治疗师，其将图像作为移情与无意识冲突的象征性言语，最终需经言语化诠释进入意识。拼贴画的治疗性在于来访者经由象征性图像获得心灵洞察。兰德卡登(Landgarten)也是精神分析取向的典型代表，其提出的杂志照片拼贴遵循“当事人选照片－治疗师

干预–治疗师提供诠释”三个主要的操作程序。拼贴画作品在此被视为一种评估工具，一种可供专业解读的投射性文本，治疗师保有相当的解释权威。

3.2.2. 人本主义心理学取向

罗杰斯(Natalie Rogers)创立了以人为本的表达性艺术治疗，提出以来访者为中心，作品是当事人在共情、真诚、无条件积极关注的关系氛围中个人自我实现倾向的创造性表达，治疗师对作品做出任何分析或诠释，都背离了来访者中心立场(娜塔莉·罗杰斯，2024)。在此视角下，拼贴画的价值不在于“被解读”，而在于创作与讲述过程本身所促成的自我觉察与成长；治疗师的任务是守护关系氛围，而非揭示意义。

由此，各取向对拼贴画的解读可排列为一条连续谱：治疗师主导诠释(Landgarten)——由来访者讲述、治疗师见证(森谷宽之，2017)——聚焦过程与关系(娜塔莉·罗杰斯，2024)。国内学界的探索总体走向整合，呈现出“以心理分析理解作品、以来访者中心守护关系”的整合样态(吉沅洪，2010；陆雅青，2013)。这一连续谱为后文讨论该疗法在高校团体辅导中的应用原则与挑战提供了理论基础。

4. 操作流程

基于前述理念，拼贴画心理疗法与立体主义拼贴画、超现实主义拼贴画、作业疗法存在差异。前者以无意识内容的象征性表达与心理整合为旨归，后者则分别服务于审美探索、现实批判或机能康复。在艺术治疗实践中，绘画、音乐、舞蹈可助参与者表达信念、情绪和意志，但现实中不擅长者比比皆是。而拼贴画疗法以现成图像的“选择–重组”替代“从无到有”的创造，大幅降低表达门槛，适用人群更广，尤适对绘画、音乐、舞蹈等怀有畏难情绪的群体。

该疗法操作简单，只需“剪下与粘贴”，但非简单拼凑。完整治疗单元通常包含三阶段：准备、创作与诠释，各有操作规范与理论依据。

准备阶段，治疗师需提供尽可能多“贴近心灵的意象”的图片与素材，即具原型象征潜力、易于触发自由联想的素材，涵盖人物、动物、植物、交通、建筑、抽象图案等多种主题。同时，治疗师需营造安全、不受干扰、允自由表达的空间，类似温尼科特(Winnicott)强调的“抱持性环境”。这不仅是物理安静场所，更是心理层面的“过渡性空间”，当事人得以在现实与想象间自由往返，展开无意识与意识的对话(付兰兰，2023)。

创作阶段核心原则为“不干预”。治疗师保持安静，仅作观察，不提问、不引导、不评判。荣格强调，积极想象关键在于意识暂停主导功能，主动观察无意识的自主活动(李北容等，2012)。任何指导性介入都可能打断当事人与无意识的对话。因此，治疗师的沉默并非消极缺席，而是积极“在场”——为当事人自主完成无意识内容的意象化表征提供无条件积极关注。森谷宽之建议创作中不给任何指导，让当事人依内心感受随意拼贴(董淑贤等，2021)。

诠释阶段，治疗师仍恪守“不给予解释和判断”原则，转而以邀请姿态让当事人讲述作品故事。治疗师围绕画面元素对话，其角色非意义赋予者，而是意义助产士——通过提问、复述与适度澄清，协助当事人领悟作品对自身的个人意义。

5. 主要作用及疗效

心理学研究已确认拼贴画心理疗法在科研与治疗中的干预价值，其实效亦获部分实证支撑。其一，情绪层面，拼贴创作借非语言象征性表达绕过理性防御，使个体安全触及并释放深层负性情绪。董淑贤等(2021)针对青年乳腺癌患者的随机对照试验显示，经 12 周共 4 次干预，观察组癌症复发恐惧、焦虑及抑郁得分均显著低于对照组。付兰兰(2023)亦发现，该干预可显著降低 HIV/AIDS 患者的焦虑与抑郁，且观察组希望水平各维度提升均优于对照组。近期的国际实证研究进一步扩展了证据范围：日本学者对长

期住院精神分裂症患者的随机对照试验表明，基于生命回顾的拼贴册制作可改善患者的心理社会功能(Kaneko et al., 2024)。美国学者验证了“安全岛”拼贴方案有助于减轻创伤后的焦虑情绪(Tripp et al., 2019)，单次拼贴干预即可显著降低脑损伤成人的焦虑水平(Bennett et al., 2025)。其二，认知层面，创作中的意象选择与意义赋予助个体重构自我与困境的认知框架。Forzoni 等(2010)对接受拼贴疗法的癌症患者访谈后发现，患者普遍报告创作激发潜意识活动、释放压抑情感，进而获得对生活的新感受与新能量，表明该疗法不仅释放情绪，更在象征层面促成认知转化与意义重建。其三，行为与社会层面，拼贴疗法凭其开放性与可操作性降低心理求助门槛，尤适于团体辅导。团体中，拼贴制作与分享提供低威胁性的自我呈现方式，有助增强自尊、锻炼社交技能并促进人际联结(森谷宽之，2017)。

拼贴画心理疗法的另一特征，在于赋予参与者高度自主性。创作全程中，参与者自主选择拼贴元素、决定构图方案，可随时依主观体验调整修改。这种“我来决定、我来创造”的掌控感，恰是对创伤所致无力感与失控感的有效对抗。咨询师扮演陪伴者角色，为参与者营造“自由且受保护的空间”。在此，每幅被剪裁的图片、每种构图选择，皆承载象征性意义：“拼贴画中的每个元素都是心灵的碎片，组合起来便构成了一幅心灵的图景”(森谷宽之，2017)。经咨询师的共情性反馈与引导性提问，这些象征性意义得以被觉察、命名和整合，从而推动自我探索与心理成长。

6. 拼贴画心理疗法在高校团体辅导中应用的思考

拼贴画心理疗法(Collage Therapy)自其诞生之初便展现出跨文化应用的潜力与灵活的操作特性，这为其在高校团体辅导场景中的推广奠定了理论与实践基础。以下从国外与国内两个维度，对该疗法的应用实践进行梳理与反思。

6.1. 国外的应用实践

在日本，拼贴画心理疗法在 20 世纪 80 年代末被正式提出。日本心理学家森谷宽之与杉浦京子首次将拼贴技法系统性地引入心理临床实践。在日本经由大量案例报告、基础资料收集与方法论探讨而不断丰富，逐步发展为一套兼具评估与治疗功能的成熟体系。

拼贴画心理疗法的影响力并不局限于日本。作为一种非言语性的表达性治疗手段，它凭借其高趣味性、低威胁性的特点，在不同国家、不同民族与不同文化背景均得到了积极探索。在德国，Hopf 等人(2014)曾对 5 名肿瘤患者实施基于拼贴画的艺术治疗干预，并采用定性研究方法考察其疗效。参与研究的患者反馈，拼贴画创作“并非一种轻松的消遣，而是一项需要高度集中注意力的深度内在工作”。

此外，近年来针对大学生群体的团体拼贴画艺术治疗研究也取得了进展。韩国学者 Han (2025)对 9 名残障大学生开展了为期 10 次、每次 90 分钟的拼贴画团体艺术治疗干预，研究结果表明，该干预方案能够有效改善残障大学生的大学生活适应能力与生活满意度。Yin and Ko (2024)针对在韩中国留学生的随机对照研究发现，8 次团体艺术治疗可显著降低压力水平并增强压力应对能力。以上实证发现为拼贴画心理疗法在高校团体辅导中的推广应用提供了直接的经验支持。

6.2. 国内的应用实践

相较于日本及欧美国家，拼贴画心理疗法在中国的系统引介与研究起步较晚。直至 2017 年，森谷宽之的原著《拼贴画心理疗法》才由吉沅洪翻译、重庆出版社正式引进出版，这是国内首次系统介绍该疗法的理论专著。该书的出版标志着拼贴画心理疗法开始进入中国心理学研究者的学术视野。

在临床护理领域，拼贴画心理疗法的应用探索相对活跃。国内研究者已将其应用于青年乳腺癌患者、肝癌根治术患者及卵巢癌复发患者等群体的癌症复发恐惧干预中，并取得了积极的临床效果。这些实践表明，拼贴画心理疗法在应对重大疾病引发的心理创伤方面具有独特的干预价值。

然而，在高校心理健康教育领域，拼贴画心理疗法的应用仍处于起步阶段，但国内在表达性艺术治疗领域开展了一些实证研究。Li 等人(2025)针对丧亲大学生开展了为期 8 周的曼陀罗团体艺术治疗，干预组的抑郁与焦虑水平显著低于对照组。翁洁(2019)在大学生群体中开展了为期 10 周的团体表达性艺术治疗，实验组大学生的团体归属感显著高于对照组。李蕊(2020)研究结果显示，绘画团体心理辅导对大学生的社交焦虑、忧郁、无聊感、低自尊、课业压力、敌意和冲动控制不良等七个网络成瘾危险因子干预效果显著。陈嘉婕等学者(2021)对大学生进行了 9 周表达性艺术团体治疗，结果显示大学生焦虑抑郁情绪得到显著缓解。马莹(2025)的研究也验证了上述结论。部分学者在表达性艺术治疗团体中融入了拼贴画创作，但拼贴画疗法的团体辅导缺乏系统化的治疗方案与效果评估。

6.3. 在高校中应用的优势

大学生群体正处于心理发展的关键期，面临学业压力、人际适应、自我认同等多重发展性课题，亟需多元化的心理干预手段。团体辅导作为一种高效的心理干预形式，通过创设支持性的人际场域，使具有相似成长课题与困扰的当事人在交流分享中产生共鸣与回应，从而获得相互支持与鼓励。拼贴画心理疗法与团体辅导的有机融合，在大学生心理健康教育中展现出以下三方面显著优势。

1) 操作简易，有效降低参与焦虑。拼贴画心理疗法只需要“剪下和粘贴”，这是任何大学生都能胜任的工作，相比于其他表达性艺术形式，如绘画、音乐、心理剧、舞蹈等，更能彻底放下“我不擅长”“我不会”的心理压力，促使其更轻松自然地进入无意识表达状态，为后续的情感外化与内心探索扫清障碍。

2) 过程体验性强，有效促进潜意识表达。拼贴的过程是体验式的、生成式的，“做”的过程本身就是一种自发的心理探索。通过主题创作，其选择的每一幅图像、每一种配色与构图方式，都在无意识层面诉说着其内心的真实图景，从而更容易造访自己的心灵，增进自我觉察与理解。

3) 提供非言语媒介，有效促进人际互动与社交改善。拼贴不在于完成作品，而是其后借助作品来叙述自己的经验、愿望和情感。这让团体交流有了媒介和素材，能明显改善大学生人际交往的羞怯、交流恐惧、社交回避等问题。

综上，拼贴画心理疗法凭借其操作低门槛、过程强体验以及媒介促交流三大优势，与高校大学生群体的心理发展特点及团体辅导的场景需求形成了良好的契合。

6.4. 在高校中应用的挑战与局限

拼贴画心理疗法应用在高校团体辅导虽有诸多优势，但在实践层面，仍会面临诸多挑战和局限。

1) 作品诠释立场的两难。同时，如前文所述，各心理学流派对拼贴画的解读分布于“治疗师主导诠释”到“聚焦过程与关系”的连续谱上，既要避免给处于自我认同形成期的大学生贴标签，又要避免拼贴画团体辅导退化为手工活动，带领者需要具备扎实的理论功底。

2) 师资短缺与成员接受度的双重约束。该疗法传入国内不足二十年，目前无认证培训体系，兼具表达性艺术治疗与团体带领双重训练的咨询师极少。团体带领者先做个人体验，采用双人协同带领模式，强化案例研讨、同伴督导，不断提升师资水平。成员方面，部分学生对艺术治疗的效果存疑，影响招募与投入。入组前进行筛查，入组后进行知情说明，签署知情同意书，以透明化沟通建立信任。

3) 实施条件与伦理安全的考验。丰富拼贴素材库的建设、固定的场地，均需经费与行政支持。而拼贴的低威胁性使深层内容快速浮现，可能引发强烈的情绪，同时作品的留存、拍摄与展示涉及隐私保护，需要建立入组知情同意、作品书面授权、危机识别与转介的完整伦理流程。

未来研究可从以下几个方面着力：其一，开发适合大学生群体心理发展特点的拼贴画团体辅导标准化方案；其二，采用随机对照试验等实证研究方法，系统检验该疗法在大学生焦虑、抑郁、人际困扰等

常见心理议题中的干预效果；其三，探索拼贴画心理疗法与其他表达性艺术治疗手段的整合应用路径，以丰富高校心理健康教育的方法体系。

基金项目

广东省哲学社会科学规划一般项目(GD24CJY06)。

参考文献

陈嘉婕, 宋文莉, 李红菊, 薛羽佳(2021). 表达性艺术治疗对大学生抑郁焦虑情绪干预探讨——以北京师范大学为例. *艺术教育, (12),* 38-41.

董淑贤, 张俊, 郑秀, 等(2021). 青年乳腺癌患者拼贴画心理疗法的实施. *护理学杂志, 36(8),* 17-20.

付兰兰(2023). 拼贴画心理干预模式对 HIV/AIDS 患者负性情绪、服药依从性和希望水平的影响. *临床与病理杂志, 43(1),* 145-152.

吉沅洪(2010). *图片物语: 心理分析的世界.* 华东师范大学出版社.

李北容, 宋斌, 申荷永(2012). 积极想象的理解与应用. *心理科学进展, 20(4),* 608-615.

李蕊(2020). *绘画团体心理辅导对大学生网络依赖的干预研究.* 硕士学位论文, 苏州: 苏州大学.

陆雅青(2013). *艺术治疗*: 绘画诠释——从美术进入孩子的心灵世界. 重庆大学出版社.

马莹(2025). *表达性艺术治疗团体辅导对大学生阈下抑郁的干预研究.* 硕士学位论文, 南昌: 江西师范大学.

娜塔莉·罗杰斯(2024). *创意连系: 以人为本的表达艺术治疗*(刘康琳 译, 陈雅姿, 蔡杏华 审阅). 心灵工坊文化事业股份有限公司.

森谷宽之(2017). *拼贴画心理疗法*(吉沅洪 译). 重庆出版社.

翁洁(2019). 表达性艺术治疗对大学生团体归属感的影响. *福建医科大学学报(社会科学版), 20(1),* 37-43.

Bennett, B. J., Corn, C. A., Wolf Bordonaro, G. P., & Wylie, K. (2025). The Effects of a Single-Session Pictorial Collage on Self-Reported Anxiety of Adults Diagnosed with a Traumatic Brain Injury. *The Arts in Psychotherapy, 92,* Article ID: 102256. https://doi.org/10.1016/j.aip.2025.102256

Forzoni, S., Perez, M., Martignetti, A., & Crispino, S. (2010). Art Therapy with Cancer Patients during Chemotherapy Sessions: An Analysis of the Patients' Perception of Helpfulness. *Palliative and Supportive Care, 8,* 41-48. https://doi.org/10.1017/s1478951509990691

Han, J. (2025). Effects of Collage-Oriented Group Art Therapy on the University Life Adaptation and Life Satisfaction of University Students with Disabilities. *Journal for ReAttach Therapy and Developmental Diversities, 8,* 9-16. https://doi.org/10.53555/jrtdd.v8i2.3629

Hopf, A., Elbing, U., Heußner, P., & Büssing, A. (2014). An Art Therapy Intervention in Oncology (KSKT®) Using Collage for Strengthening Self-Ascribed Autonomy. *ATOL: Art Therapy OnLine, 5,* 1-4.

Kaneko, F., Ueno, K., Hirasawa, R., Saita, K., & Okamura, H. (2024). The Effects of Life Review-Based Collage Book Making on Psychosocial Functioning and Discrepancy between Patients' and Hospital Staff's Perception of Daily Functioning in Long-Term Hospitalized Patients with Schizophrenia: A Randomized Controlled Trial. *Archives of Psychiatric Nursing, 51,* 183-193. https://doi.org/10.1016/j.apnu.2024.07.001

Li, J.-J., Ding, X.-B., Zhao, H.-Y., Wang, L., Jia, T.-T., Zhong, X.-Y., & Kang, T.-J. (2025). The Effects of Mandala Group Art Therapy on Bereaved College Students: An Exploratory Study. *Acta Psychologica, 259,* Article ID: 105399. https://doi.org/10.1016/j.actpsy.2025.105399

Tripp, T., Potash, J. S., & Brancheau, D. (2019). Safe Place Collage Protocol: Art Making for Managing Traumatic Stress. *Journal of Trauma & Dissociation, 20,* 511-525. https://doi.org/10.1080/15299732.2019.1597813

Yin, Y., & Ko, K. S. (2024). The Effect of Group Art Therapy on the Stress Coping Ability of Chinese International Students in South Korea: Using the Person-in-the-Rain Test. *Frontiers in Psychology, 15,* Article ID: 1387847. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2024.1387847