

電影導讀
《父親》(失智症)
(*The Father*)

葉炳強 老師
張彤婕 助理

故事劇情

“I feel as if I’m losing all my leaves. The branches, and the wind, and the rain. I don’t know what’s happening anymore. (我感覺，我就像一棵樹葉要掉光的樹，所有樹枝、風和雨，我再也不會知道要發生什麼事了。)” — 《父親》安東尼(Anthony)” (中文翻譯：超級櫻文)

男主角安東尼(Anthony Hopkins，安東尼·霍普金斯 飾)是位失智症患者，但劇情開始並未點出，隨著年齡的增長，認知功能退步而發生混亂，他腦中的畫面與現實世界漸漸產生差距，經常忘記生活周遭發生的事，以及物品擺放的位置，甚至是自己所愛的家人。

電影第一幕就是安東尼的女兒安妮(Olivia Colman，奧莉薇亞·柯爾曼 飾)在倫敦住宅區急忙地上門探望，因為安東尼又把一位看護趕走了，他認定看護偷了他的手錶，結果是他忘記自己把手錶藏在廁所的浴缸旁(他總把貴重物品藏在這)。安東尼認為自己有自理能力，不需要任何人協助，便拒絕安妮再聘請看護照顧生活起居，但安妮提到自己將會離開倫敦，搬到巴黎與男友同居，安東尼得知女兒要離開自己，覺得自己被拋棄了，備感傷心，安妮告訴他若是無法接受看護照顧，就只能將他送到照護機構。

然而有天，安東尼看見一位陌生男子坐在客廳，男子表示自己是保羅(Mark Gatiss，馬克·加蒂斯 飾)，安妮的老公，他意識到安東尼的異常，便馬上打電話請安妮回家。隨後，安東尼開始對保羅抱怨安妮為了要去巴黎，要將自己送往照護機構，並表示絕對不會離開自己的公寓，但是保羅卻說這是他和安妮的家，安東尼是近期才搬來一起住的。安妮到家後，她的容貌變成了一位陌生女子，



▲ 電影海報



▲ 電影劇照(一)

安東尼對此感到錯愕，並詢問她安妮在哪裡，女子表示自己就是安妮，已經離婚多年，且不認識保羅，安東尼思緒混亂充滿疑惑地跑回房間。

某天早晨，以原貌出現的安妮，在家中等待新看護蘿拉(Imogen Poots，伊莫珍·波茨 飾)，一開始，安東尼與外表長得像小女兒露西(Imogen Poots，伊莫珍·波茨 飾)的蘿拉相處融洽，不但邀請蘿拉喝酒，還表演一段踢踏舞逗笑蘿拉。突然間，安東尼正經嚴肅的聲稱自己不需他人照顧，認為安妮是覬覦他的財產，狠狠的把她數落一遍。

傍晚時，安東尼又開始再找手錶，並看見外表陌生的保羅(Rufus Sewell，盧夫斯·塞維爾 飾)手上戴著與他相似的手錶，安東尼開始試探這隻手錶的由來，保羅反問安東尼要賴在他們家多久。接著，安妮陪安東尼到診所看診，當醫生問安東尼是否與女兒住一起，他回答「是的，直到她搬去巴黎生活」，但安妮卻說她住在倫敦，且從來沒有關於「搬去巴黎」的問題。

吃晚飯前，保羅與安妮在飯廳討論安東尼的病況，保羅建議將他送到照護機構，在門外聽見對話的安東尼假裝什麼都不知道的走進去。吃飯時，保羅對安東尼越來越不耐煩，於是安妮與保羅起了爭執，安東尼假借要去廚房夾雞肉離開飯廳，但當他回來時，卻又看見晚餐前兩人討論將他送到照護機構的同一場景。

畫面轉到看護蘿拉照顧安東尼的某天，一早起床，他發現他的公寓變了，家裡的擺設都不一樣，客廳壁爐上掛的一幅畫不見了，門口出現了幾張沒見過的椅子，他對蘿拉說著關於小女兒露西的事，蘿拉突然驚覺安東尼已不記得他的小女兒露西意外身亡的事，而誤以為她還在環遊世界，蘿拉趕緊轉移話題，用哄孩子的口吻哄著安東尼吃藥及換衣服，此舉卻引發安東尼的不滿，他認為他是很聰明的。此時，第一次見到的保羅再次出現，保羅一字不漏地重複問起安東尼要賴在他們家多久，且動手打了他，安東尼嚇得叫他住手，聽到聲響的安妮上前安撫安東尼，但眼前的保羅已不是第一次見到的那位保羅。



▲ 電影劇照(二)

某天半夜，安東尼走出房間發現在醫院的走廊，他看見露西氣息奄奄的躺在病床上，突然驚醒的他走出房間吃早餐，他跟安妮聊到昨天與蘿拉的相處狀況，這時蘿拉按了門

鈴，但進門的卻是先前自稱是安妮的陌生女子，安東尼瞠目結舌的看著他們，焦慮地走回房間。



▲ 電影劇照(三)

隨後，場景來到安東尼住進照護機構，安妮即將離開倫敦，前往巴黎，安東尼意識到自己將獨自待在倫敦，兩人不捨的道別後，安妮就搭車離開了。安東尼在照護機構看見先前自稱是安妮的陌生女子，及第一次見到的保羅，陌生女子說她是凱薩琳(Olivia Williams, 奧莉薇亞·威廉斯 飾)，是安東尼的照服員，

第一次見到的保羅是比爾，也是位照服員。安東尼問起安妮，凱薩琳稱安妮已經搬去巴黎好幾個月，記憶混亂的他，甚至搞不清楚自己是誰。突然間，安東尼想起了自己的母親，他情緒失控的痛哭，希望母親來接他回家，最後凱薩琳告訴他一切都會變好的，安東尼在凱薩琳的安慰中，心情逐漸平靜下來。

電影背景

《父親》於 2020 年初首映後，獲得好評如潮，並在 2021 年第 93 屆奧斯卡金像獎獲得六項提名，最後由安東尼·霍普金斯(Anthony Hopkins)贏得最佳男主角，編劇弗洛里安·澤勒(Florian Zeller) (法)及克里斯多夫·漢普頓(Christopher Hampton)(英)獲得最佳改編劇本。本片改編自法國名舞台劇作家弗洛里安·澤勒(Florian Zeller) 2012 年同名舞台劇 *Le Père (The Father)*，他同時是本片的導演，該舞台劇也在 2014 年榮獲法國莫里哀戲劇獎，並在全世界 45 個國家公演，劇中男主角原名安德烈(Andre)。他表示劇情的故事背景是養育他長大的祖母，於他 15 歲時出現失智症狀而給他的啟發。當他想改寫舞台劇成電影時，就設定由安東尼·霍普金斯(Anthony Hopkins)來擔綱主角，戲中男主角的名字也改為 Anthony。



▲ 舞台劇海報

安東尼·霍普金斯是當今世界上公認演技最好的十大男演員之一，出生於英國威爾斯，現年 83 歲，最受人推崇的另一部電影是 1991 年的《沉默的羔羊》(*The Silence of the Lambs*)，霍

普金斯也以該片獲得第一座奧斯卡金像獎最佳男主角。他更因為優異的演藝表現，獲英國女王於 1993 年受封為爵士。而飾演他女兒「安妮(Anne)」的奧莉薇亞·柯爾曼(Olivia Colman)也是英國著名演員，曾於 2019 年獲得奧斯卡最佳女主角(在電影《真寵》[*The Favourite*] 飾演安妮女王)，由此可知本片的藝術成就及位階。



▲ 導演(蹲下戴眼鏡者)與安東尼互動

作為一部表現「失智症」的電影，編劇兼導演「澤勒」不希望故事是平鋪直敘，他希望讓觀眾處在獨特的位置，去尋找他們看見的劇情，並提出疑問，並經驗到劇作的懸疑及迷失的方向，因此本片在少數幾位演員，簡單攝影工作室的空間變化，就

能表演出一部懸疑驚悚悲劇，就是依靠演員精湛的演技，失智症精神行為症狀所帶出的妄想錯認(misidentification)的神祕，時空混亂所帶出的空間錯亂(spatial disorientation)，及失智患者常見的「病覺缺失」現象(不知曉自己的症狀或毛病)。演員的精湛演技及場景的巧妙安排就成為本片成功關鍵(Dawson A., 2021)。

因此以本片來學習「失智症」最難理解的「精神行為症狀」及家屬照顧的獨立負擔與無力感就有很好的示範。雖然本片並非醫學電影，但症狀的呈現栩栩如生，非常到位，加上霍普金斯的絕佳演技，讓觀眾非常折服。如配合本電影系列的《被遺忘的時光》(見電影導讀)，將會相得益彰。假如再連結另一名片《我想念我自己》將能對失智症認知部分症狀及家庭動力有更好的互補，都是值得推薦觀看的失智症電影。

學習主題

1. 「我沒有病，不需要照顧」(缺乏病識感)

失智症患者不承認記憶力退步，不承認方向感變差，不認為自己變老或不需要別人照顧並不少見，因此當家人已認為患者明顯退步而需就醫，但被長輩拒絕，不願看醫生的現象相當常見，不同的研究或定義顯示比例從四分之一或更多的個案會出現「缺乏病識感」(病覺缺失現象)。但另一方面會被家屬認為患者是「否認」(denial)自己的毛病，不合作而發生爭執。其實「缺乏病識感」(又可視為 Lack of Insight 或 Lack of Awareness)是大腦皮質額葉或頂葉病理變化所引起的現象(學名叫 Anosognosia，源自希臘文“a”是

“without”〔沒有或失去〕；“noso”是“disease”〔疾病〕；“gnosia”是“knowledge”〔知識〕。

2. 「手錶被偷，被女兒遺棄」(精神行為症狀)

電影安東尼在找不到手錶時，多次表達被看護偷竊；害怕女兒把他遺棄；把女兒安妮與安養中心的照服員混淆，把保羅(女兒的男友)與安養中心男照服員錯認，都是失智症精神行為症狀的典型表現。精神行為症狀(Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia，簡稱 BPSD)包括絕大部分失智者所引起的非認知症狀，粗分為(a)精神症狀(包括情感症狀)及(b)行為障礙兩大部分，參見附表所整理有關台灣不同研究的表現及出現比例(參考文獻 Fuh JL)。整體而言，BPSD 是 (i)照顧者最困難面對的問題；(ii)送機構照護的主因(參見《被遺忘的時光》電影導讀)；(iii) BPSD 嚴重度與失智程度大致成正比，亦即愈嚴重的失智，BPSD 愈多或愈嚴重，困難照顧；(iv)不同的失智原因，BPSD 的症狀類型也不太一樣；(v)出現比例隨著患者的期程、生理、心理及環境因素有很大的差異，從 10-80%的報告均有；(vi)非藥物治療模式，包含活動安排參與及照顧方法兩大面向，較藥物來得重要有效。

BPSD 臨床表現及分類彙總		
精神病症	妄想	被偷妄想 (50%)
		被害妄想 (27%)
		忌妒妄想 (18%)
	幻覺	視幻覺 (21%)
		聽幻覺 (12%)
	錯認症狀	錯認不存在的人在房子裡 (22%)
		錯認現在住的房子不是自己的家 (16%)
		錯認親人配偶是別人或偽裝者
		錯認電視上的事實是真實
		錯認鏡中的自己的影像是別人
行為障礙	睡眠障礙 (61%)	
	重複現象 (62%)	
	攻擊行為 (54%)	
	迷路、漫遊 (70%、45%)	
	飲食改變 (36%)	
	病態收集 (27%)	
情感症狀	憂鬱症狀 (47%)	
	焦慮症狀 (37%)	

資料來源：張可臻、陳昭源、林忠順 (2008)；Fuh J. L. (2006)

3. 面對「缺乏病識感」及「精神行為症狀」的照顧建議

由於上述兩個主題在照顧失智症患者有許多共同的原則，在此就一起說明，並整理成以下十點(DailyCaring, n.d.)。

(i) 不要說服他們「你患了失智症」、「你的想法不對」！

對患有被偷竊、妄想的個案而言，因為在生病的腦海裡，他的認知就是如此，你跟他辯論反而讓他難過，較有效的方式是謹慎的處理及應變，讓他平安生活，不要隨便跟他起衝突。

(ii) 與醫師及照護團隊配合：

失智症的醫療與照護三大重點為 (a)確定診斷；(b)提升活動及照顧品質；(c)善用適當的藥物。因此與醫療團隊的配合很重要，不能單打獨鬥；醫療的團隊包括醫師、專業護理師、社工、心理師、職能治療師等，甚至病友團體的志工。請注意過分的使用藥物並非上策，因為有效而副作用少的藥物並不多。

(iii) 學習更多有關失智症的知識及照顧方法：

臨床觀察及研究均顯示，當家屬願意尋求協助並主動學習照顧知識及方法，就較有應付難題的法寶及心態，有一句失智者照顧名言「照顧失智症沒有聖經，只有參考書。」參考別人的建議會找到適合的方法。

(iv) 發生問題時，正面而緩和的提供解決方法：

當精神行為症狀出現而達無法「置之不理」的程度時，不要用負面和衝突的處理方法，要接納有這些行為是因為生病的原故而發生，以溫和(gentle)，分散注意力(diversion)的方式而引導到另一個方向。

(v) 矯正病患的聽力與視力：

正常而適當的感官刺激是正面的活化大腦元素，長輩容易因為退步的視力或聽力邊緣功能，而成為壓倒駱駝的最後一根稻草，少了感官刺激就更容易混亂。

(vi) 尋找任何會加重精神行為症狀的環境或因子，並加以去除：

除了感官刺激外，任何身體的風吹草動都會讓退步的腦筋更加混亂，如感染發燒、心肺功能衰退、精神壓力等等，都是誘發因子，必須治療。

(vii) 提供病患熟悉的環境，固定有結構化的生活作息活動：

失智症患者對快速變化忍耐度較低，空間改變易造成混亂，所以能在熟悉的環境活動起居較有安全感，兼顧適當漸進的改變較為理想。

(viii) 訓練認知，強化剩餘的功能：

適當的訓練、提供活動機會、不間斷生活化活動安排是失智症患者維持腦功能的不二法門。一個疫情三級警戒，宅在家裡兩三個月只會更退化。

(ix) 活動安排與團體參與：

不管哪一個程度的失智症，「運動」、「活動」與「互動」的「三動原則」是失智症長期醫療照護的重要原則，固定讓個案能走出家門參與「日間照護中心」或「社區型關懷據點」是基本良方，假如能參與失智症的互助團體更為理想，對「精神行為症狀」的改善在歐美專業團體認定為是「非藥物介入方法」較安全有效的建議。

(x) 多人分擔照顧重責：

一般而言，照顧失智症的家人是一件相當辛苦的差事，有人比喻是「一天 36 小時」的工作。因此家有失智長輩，特別是有精神行為問題者，絕對不要把照顧工作放在一個人的肩上，必須多人分擔及彼此支持，不必去比較誰照顧的輕重。

圖片及資料來源

1. 電影劇照(一)：<https://www.epochtimes.com/b5/21/4/24/n12902527.htm>
2. 電影劇照(二)：<https://ortakoltuk.com/wp-content/uploads/2021/04/baba-10.jpg>
3. 電影劇照(三)：<https://reurl.cc/eEr3ZL>
4. 電影海報：<https://reurl.cc/lRxgdl>
5. 舞台劇海報：https://en.wikipedia.org/wiki/Le_P%C3%A8re
6. 電影劇照－導演與安東尼互動：<https://reurl.cc/VE9Dqb>
7. 維基百科：《父親》，<https://zh.wikipedia.org/wiki/困在時間裡的父親>
8. 超級櫻文：電影英文金句：The father 父親(2020)，<https://www.superenglish.tw/the-father/>
9. 張可臻、陳昭源、林忠順 (2008)。失智症合併精神行為症狀的診斷及治療照護。基層醫學，23(6)，153–157。
10. 6 ways to help someone who doesn't know they're ill: Anosognosia in dementia. DailyCaring. (n.d.). <https://dailycaring.com/6-ways-to-help-someone-who-doesnt-know-theyre-ill-anosognosia-in-dementia/>.
11. Dawson A. (2021). Florian Zeller takes viewers into the labyrinth of dementia with 'THE FATHER'. Forbes. <https://www.forbes.com/sites/adawson/2021/03/30/florian-zeller-takes-viewers-into-the-labyrinth-of-dementia-with-the-father/?sh=60cd2f7d3a45>.
12. Fuh J. L. (2006). Study of behavioral and psychological symptoms of dementia in Taiwan. *Acta Neurol Taiwan*, 15, 154–160.