

美國亞特蘭大疾管中心 「兒虐及疏忽預防方案」分享



衛生福利部保護服務司

109年5月

簡報大綱

壹

- 美國CDC「兒虐及疏忽預防方案」背景簡介

貳

- 美國CDC「兒虐及疏忽預防方案」內容概要

參

- 評析與回饋

壹、美國CDC「兒虐及疏忽預防方案」- 背景簡介

- 「預防兒虐及疏忽：政策、規範及方案彙編」係美國-喬治亞州-亞特蘭大市-疾管中心(CDC)-國家傷害控制及預防中心-暴力預防部門於2016年發表
- 此彙編在亞特蘭大CDC「兒少時期要素政策架構 (*Essentials for childhood*)」之下，呈現預防兒虐的策略、方法及實證資料，指引州政府或社區檢視預防策略優先順序及是否落實

貳、美國CDC「兒虐及疏忽預防方案」 -五大策略

背景 資訊

- 兒虐及疏忽相當盛行：自陳性問卷顯示1/7的人表示在兒少時期曾經歷兒虐
- 兒虐及疏忽與多項風險因素有關：兒少年幼/有特殊需求、家長年輕/單親/多子/收入低/物質濫用/心衛議題、家庭孤立/親密關係暴力/親子關係差、社區常見暴力
- 健康及經濟耗損巨大：兒虐經歷影響個人成年後身心健康、全美與兒虐相關的年度支出達1240億
- 兒虐及疏忽是可預防的：個人、家庭及環境因素互動下發生，國家應擴充能量投入預防工作
- 預防兒虐可預防其他形式暴力：降低暴力複製可能性、消除兒虐風險同時培養好的家庭成員關係

五大 策略

(一)

強化家庭經濟與支持

(二)

改變社會規範以支持家長教養

(三)

提供學齡前兒童有品質的照顧與教育

(四)

提升親職技巧以維護兒少健康發展

(五)

降低兒虐傷害及預防未來風險

五大策略：一、強化家庭經濟與支持

面向	內容
重要性與目的	家庭的社經條件往往與兒少受照顧情形有高度的連結性，故充足家庭的經濟資源，可以讓孩子的基本需求被滿足，提供家長兼顧工作與育兒的措施，也可讓家長有足夠心力照顧兒少，並培養良好的親子關係，避免兒虐發生。
相關措施	(一)強化家庭經濟安全：兒少支持津貼、扣抵稅額、低收家庭營養協助方案、協助家庭移居至安全的社區、兒少托育補助。 (二)友善家庭政策：讓家長領取足以養育兒少的薪水、育嬰留職停薪、穩定的工作型態、彈性工時。
實際效益	(一)喬治亞州抽樣比較是否進入TANF家庭暫時資助方案，發現，發現進入TANF方案的家庭多於一般家庭105~180美元的收入，且兒保被通報率下降10%。 (二)育嬰留職停薪可提升母親的哺乳率，進而提升母嬰連結 實證研究發現，哺乳4個月以上兒少較未哺乳的兒少低3.8倍之兒虐風險。

五大策略：二、改變社會規範以支持家長教養

面向	內容
重要性與目的	社會信念是影響大眾行為的關鍵，因此促進社會對暴力零容忍的觀念非常重要，另有關於家長應如何管教孩子、家長尋求教養上的協助的觀感等，都影響兒虐問題的盛行程度，因此建立大眾對於保護兒少的觀念，實有助於兒少受到正向的教養。
相關措施	(一)公眾教育宣導活動：使用公眾溝通策略、多樣訊息傳播媒介及社區的力量，讓民眾看到預防兒虐的重要性，並採取相關行動。 (二)立法以降低體罰：透過建立法令規範，訂定更安全有效的管教策略，以降低嚴厲體罰帶來的傷害。
實際效益	喬治亞州推動「打破兒虐循環」宣導活動，上開活動係讓家長了解不體罰孩子的好處以及暴力循環的概念，結束後調查參與家長管教孩子的觀念與行為，44%家長思考要調整負向管教行為，16%家長已嘗試停止叫罵、體罰等行為。

五大策略：三、提供學齡前兒童有品質的照顧與教育

面向	內容
重要性與目的	提供兒童有品質的照顧與學前教育環境，可促進兒童認知與社會發展，也讓親子關係更為良好，降低照顧者因育兒所產生的壓力與衝突，讓兒少在安全穩定的環境中成長。
相關措施	<p>(一)家庭參與式的學前教育：提供弱勢兒童高品質的學前教育及照顧，並強調家長必須參與孩子的學習過程。</p> <p>(二)確保兒少照顧機構品質：兒少照顧機構或單位需要主管機關認證與考核，以提供兒少高品質的教育與照顧。</p>
實際效益	<p>(一)喬治亞州推動「Child Parent Centers」學前教育方案，經15年的追蹤研究，發現與其他未參與方案兒少相較，兒虐率降低52%，高中教育完成率高出11%，少年犯罪被捕率低出9%。</p> <p>(二)喬治亞州推動「Early Head Start」強調家庭參與的學前教育方案，研究發現參與EHS方案的3歲兒童較控制組展現較好的認知及語言能力，家長也能提供心理支持及語言刺激，同時有較低的兒少福利服務需求。</p>

五大策略：四、提升親職技巧以維護兒少健康發展

面向	內容
重要性與目的	家長擁有適切的親職知能，能夠增進兒少的各項發展，降低不當對待的發生；特別是第一線接觸家庭的醫療公衛人員，提供家長的親職訓練及管教行為治療，有助於家長育兒及預防兒虐。
相關措施	<p>(一)早期家訪：兒童年幼時進行家訪，提供照顧者有關兒童健康、發展及照顧的育兒訓練、資訊及支持，例如「Nurse Family Partnership」方案是以低收入之新手媽媽為對象，由護理師提供孕期到產後兩年的孕產關懷及育兒指導。</p> <p>(二)強化親職技巧及親子關係：提供家長及照顧者支持及正向管教知能(兒少發展、暴力成因及後果、憤怒管理、問題解決技巧、非體罰管教方法等)，促進親子關係。</p>
實際效益	<p>(一)於喬治亞等40餘州推動的NFP方案，經研究顯示與對照組相比，可降低48%兒虐發生機率，家庭使用福利服務次數較低，追蹤所生兒少日後物質濫用行為較少。</p> <p>(二)喬治亞州推動「Adult and Children Together Against Violence」方案，教導家長親職技巧，在3個月的追蹤研究中，發現家長使用較少的打罵管教，並多以正向方式取代。</p>

五大策略：五、降低兒虐傷害及預防未來風險

面向	內容
重要性與目的	兒少受到不當對待可能影響其長期的身心健康，且成人時期高機率再成為暴力加害者或被害人，因此兒虐事件發生後，兒少表現的行為問題及創傷等，需要適時介入處理，避免傷害擴大。
相關措施	<p>(一)提升初級照顧：辨識家長有兒虐風險的心理社會問題，社工協助轉介到適合的社區資源</p> <p>(二)辦理家長行為訓練方案：針對兒虐家長提供12-16期的親職訓練，包含：親子互動及兒少行為管教技巧等</p> <p>(三)兒虐創傷治療：由專業人員提供受虐兒少1對1或團體式的12期創傷復原治療</p> <p>(四)預防兒虐再發生處遇計畫：專業人員提供受虐兒少及家長長期服務，以監測兒少行為、親子互動及增強社會支持，改善兒虐問題</p>
實際效益	<p>(一)參與「Safe Environment for Every Kid」初級預防方案的家長較未參與家長，其兒虐被通報率低6%。</p> <p>(二)參與「Parent-Child Interaction Therapy」親子互動治療的家長之兒虐再發生率，較其他接受兒虐服務家長，低出30%。</p> <p>(三)參與創傷知情治療的兒少，在治療後1年內降低創傷後壓力症候群、憂鬱及行為問題的發生。</p>

參、評析與回饋

- 全面性推動兒虐預防工作：

從公衛預防概念出發，訂定全面性、多角化、跨網絡、以實證為基礎的兒虐預防政策綱領，並監測追蹤方案執行情形

- 關注經濟、教育及公眾觀念等結構性層面：

連結兒虐議題與結構性的家庭政策面向，強調應提供家庭充足的經濟與親職支持、營造良好學前教育環境，並透過法令規範與公眾宣導等，形塑正向教養的社會文化

- 挹注創傷復原服務以阻斷暴力循環：

針對已發生兒虐的家庭，提供兒少創傷治療資源，並與家庭工作，調整家長的親職知能及親子互動模式，以避免傷害擴大成暴力循環問題，耗費更龐大的社會成本