

嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19） 疫情對家庭暴力之影響

張秀鴛、邱琇琳、陳映竹、江杏霽

壹、前言

2019年12月起，嚴重特殊傳染性肺炎（下稱COVID-19）開始流行並快速擴散，2020年1月30日世界衛生組織（World Health Organization, WHO）公布此為一公共衛生緊急事件。直到2021年6月30日，COVID-19已在全球194個國家擴散，確定病例數約1億8,155萬人，全球約有2%人口染疫，並造成約393萬人死亡。COVID-19不僅影響人們的健康，為了控制疫情所採取的居家隔離（home quarantine）、封城措施（lockdowns）及居家命令（stay at home order）等措施，更大幅增加發生家庭暴力之風險，並使得許多婦女、兒童、老人及弱勢者處於更不利之處境。

由於家庭暴力事件具隱密性，且兩造關係特殊，潛藏之犯罪黑數及再犯率皆高，倘未適當介入處理，暴力情形恐隨時

間加劇，甚至演變成刑事案件，不僅侵害被害人人身安全及身心健康，更為國家社會帶來許多成本。COVID-19疫情期間所採取之維持社交距離、居家檢疫或隔離及封城措施，都使得人們被迫與他人保持距離，並長時間待在家中。這些措施加深了家庭暴力的隱密性，迫使被害人必須長時間面對施暴者，增加被害人再次受暴之風險，同時外界也較難有機會發現，造成被害人向外求助之困境。

為通盤瞭解COVID-19疫情對家庭暴力案件之影響，本文將先簡述疫情期間世界各國有關家庭暴力事件之變化與影響，接續說明臺灣疫情期間家庭暴力事件概況及影響，並借鏡國外於疫情期間推動相關家庭暴力防治工作經驗，期降低COVID-19疫情對家庭暴力被害人及其家庭之衝擊，並維護其權益。

貳、國外COVID-19疫情對家庭暴力事件之影響

聯合國婦女署（United Nations Women, 2020）指出，COVID-19疫情期間，為解決疫情擴散所採取的維持社交距離、居家隔離及封城措施，嚴重地影響個人維持生計及獲得服務的機會，COVID-19疫情所帶來的健康及經濟壓力，使得許多婦女失去工作，也限制了他們獲取相關服務離開受暴環境的機會。施暴者可能運用居家隔離及居家命令等措施，進一步對婦女及兒童行使權利及控制，使婦女及兒童遭受家庭暴力之風險大增。以下針對COVID-19疫情期間國外家庭暴力發生情形進行簡要說明。

一、親密關係暴力案件

聯合國婦女署（UN Women, 2020）及WHO（2020）指出，疫情期間，許多國家採取封城措施後，親密關係暴力案件均大幅增加，如：法國親密關係暴力案件增加30%；阿根廷、塞普勒斯及新加坡等國之親密關係暴力求助熱線來電數分別增加25%、30%及33%；另加拿大、德國、西班牙、英國及美國的親密關係暴力案件及庇護人數亦有增加。推測上述親密關係暴力增加之可能原因為，疫情期間，被害婦女與加害人相處時間變長，且婦女承擔家務及照顧之壓力增加，加上家庭收入受

到影響，雙方發生衝突之機率大幅提高。此外，長時間待在家中，被害婦女遭受性暴力之機率亦可能增加。

另居家隔離、封城或居家命令等措施，不僅增加婦女受暴風險，也使得被害人更難以對外求援。因為長時間待在家中，使得被害人與外界正式系統及非正式系統接觸之機會減少許多，加上施暴者在家期間對被害人行動的嚴密監控，使被害人難以與外界聯繫，陷入孤立無援的狀態。考量傳統的電話熱線服務恐無法有效發揮效果，故葡萄牙政府推出簡訊與電子郵件的服務，讓無法使用電話的被害人也能夠對外求助（UN OHCHR, 2020）。

此外，聯合國婦女署（UN Women, 2020）亦指出，雖然親密關係暴力案件增加，但其中對外求助或提出告訴之被害人不到40%，除被害人求助行為可能遭到加害人限制外，疫情期間各體系服務輸送能量大幅減少，亦增加被害人求助的困難。另一方面，因女性所從事的工作常是不穩定且薪資偏低，疫情期間在經濟上所受之衝擊較男性大，亦較男性更容易失業，並常被迫承擔未支薪之家務及照顧工作，使得女性貧窮情形加劇，也迫使女性更容易因為經濟依賴而遭受施暴者之控制。

二、兒少保護案件

聯合國兒童基金會指出（UNICEF, 2021），全球兒少受到COVID-19疫情的

威脅，不僅是在兒少健康層面受到影響，其雙親染疫後可能讓孩子失去基本照顧，以及因應疫情的封城、停課等限制措施，導致家長同時面臨經濟陷困、失業與長時間親子相處等多重壓力，更讓孩子容易陷於受暴、剝削或疏忽之風險。WHO（2021a）也在2021年的世界衛生大會（WHA）提及，疫情期間許多國家的封城措施，使兒少遭受暴力的狀況惡化，提醒各國必須要特別加強社會福利、衛生醫療體系，為兒少及其家庭提供保護，並制定相應的方案來預防兒少受暴。

不僅國際組織觀察到疫情帶來的兒少虐待風險，世界各國也從統計數據上看到兒虐通報案量的波動。日本厚生勞動省指出2020年第1季的兒虐事件比2019年同期增加1至2成，香港防止虐待兒童會也發現，2020年初兒少保護求助熱線接獲的來電比2019年同期上升48%，求助內容大多涉及親子管教及相處問題。另一方面，嚴格實施封城、停課等管制措施的國家，則發現因兒少接觸到外界的管道減少，反而造成通報案件量的下降，例如美國部分州政府統計顯示，兒少保護熱線（Hotline）來電數較2019年同期降低，華盛頓州甚至降低了近5成等（兒童福利聯盟文教基金會，2020a），顯示疫情除加深兒少受到不當對待的危機外，也造成兒少向外求助的困境。

為因應COVID-19疫情對兒少保護

工作的衝擊，兒少保護人道主義行動聯盟（The Alliance for Child Protection in Humanitarian Action）編撰《技術指引：COVID-19疫情下的兒少保護》呼籲，政府應該跨部門協力並與社區組織合作，提供社區中有需要的家庭相關經濟、物資、親職、情緒等支持，強化家庭自我照顧的能力，減少家庭壓力，並提供對兒少友善的求助管道，以預防兒少虐待事件的發生。

參、臺灣COVID-19疫情期間家庭暴力通報案件概況

為瞭解臺灣COVID-19疫情前後及疫情期間家庭暴力通報案件數之變化，以下將分別檢視2016至2020年及2021年1至6月家庭暴力通報案件數之情形，以掌握COVID-19疫情對臺灣家庭暴力案件之影響。

一、2016至2020年臺灣家庭暴力通報概況

（一）整體家庭暴力通報案件分析

依衛生福利部（2020a）所公布之家庭暴力通報案件統計資料來看，圖1呈現2016至2020年臺灣家庭暴力通報案件數為逐年增加之趨勢，尤其2019年後增加更為明顯，其中2019年較2018年增加6.8%，2020年亦較2019年增加10.7%。惟2019年

COVID-19疫情尚未發生，故該年度家庭暴力案件數增加應與推動強化社會安全網計畫，積極擴大社區通報，找出潛在受暴個案有關。2020年雖發生COVID-19疫情，但臺灣一直控制良好，至2020年12月31日確診病例為799例，且近9成為境外移入，本土案例僅56例，故並未採取封城或居家命令等措施，民眾仍可正常上班、上課，日常生活並沒有太大改變，影響相對較小。

不過，COVID-19疫情對全球經濟帶來衝擊，除許多國家的失業率都不斷攀升外，依據勞動部（2021）統計資料顯示，2018年至2019年，臺灣每月失業率都在4%以下，但COVID-19疫情發生後，

2020年4月起即攀升至4%以上，直到2020年9月後才逐漸趨緩，顯示臺灣經濟仍受到全球COVID-19疫情之影響。而進一步檢視家庭暴力通報案件之暴力促發因素，不論是成人間的家庭暴力事件，或家內兒少保護事件，經濟因素都較2019年上升1%-2%。國內外文獻指出，失業與經濟問題是家庭暴力的危險因素（潘淑滿等人，2016；Capaldi, Knoble, Shortt, & Kim, 2012），王珮玲、沈慶鴻、黃志中（2015）檢視經高危機及重大家庭暴力案件會議討論之47個案例亦發現，59.6%案件有經濟壓力困境，故COVID-19疫情所帶來之經濟衝擊，恐提高家庭暴力發生風險。

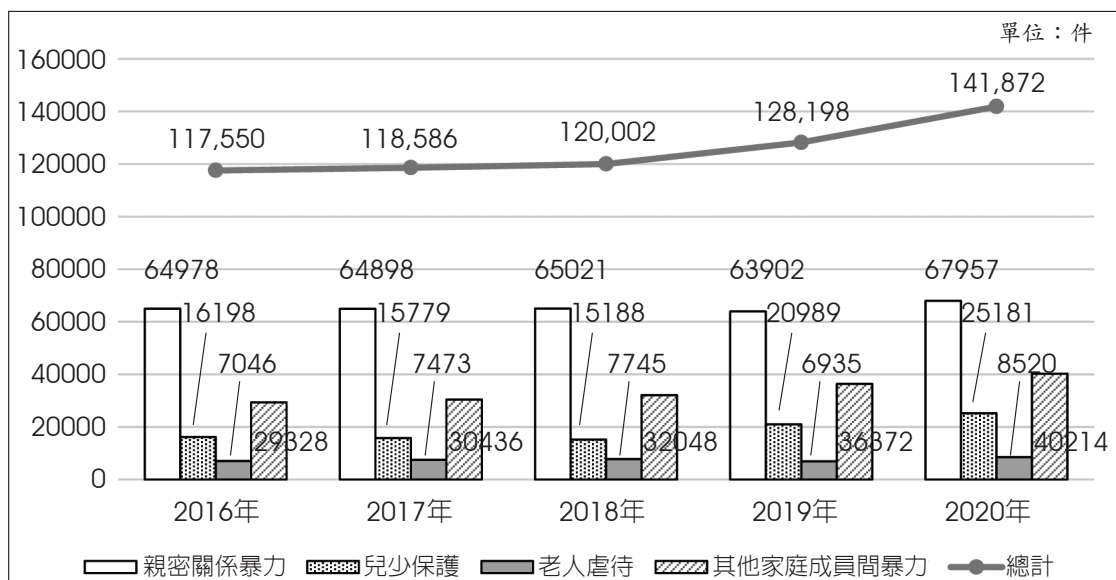


圖 1 2016-2020 年家庭暴力通報事件類型分析

資料來源：整理自衛生福利部家庭暴力通報事件案件統計。

（二）各類型家庭暴力通報案件分析

整體檢視2019年及2020年各類型通報案件，2020年親密關係暴力案件較2019年增加6.3%、兒少保護案件增加20%、老人保護及其他家庭成員間暴力案件則分別增加22.9%、10.6%。

1. 親密關係暴力通報案件

2016至2019年親密關係暴力通報案件數並無明顯增減，惟2020年較2019年增加6.3%，增加幅度較為明顯。經檢視其暴力樣態及暴力促發因素發現，2020年暴力樣態仍以肢體暴力為大宗，占60.4%，其次為精神暴力及騷擾，分別占49.9%及15.1%，與2019年相較，前述肢體暴力、精神暴力及騷擾等三種暴力樣態所占比例約各增加3%；暴力促發因素仍以雙方激烈爭吵為主，占54.3%，親屬間相處問題次之，占23.5%，且均較2019年增加6%-7%，顯示COVID-19疫情期間，親密伴侶間因為親屬間相處問題所引發之衝突增加，並提高親密關係暴力之風險。

2. 兒少保護通報案件

2020年兒少保護案件較2019年增加20%，增加幅度雖大，惟2019年兒少保護案件亦較2018年度增加38%，顯示2019年推動強化社會安全網計畫整合保護服務及高風險服務所帶來之通報案件增幅，較2020年受疫情影響之通報案件增幅更高，尚難論斷2020年案件增加是否全然受疫情

影響所致。

3. 老人保護及其他家庭成員間暴力通報案件

老人保護通報案件呈逐年增加之趨勢，檢視其暴力樣態及暴力促發因素發現，暴力樣態均以精神暴力為主，且2020年精神暴力樣態較2019年增加3%，騷擾樣態亦增加5.5%；暴力促發因素則以親屬間相處問題為主，約占50%，且2020年較2019年增加8.8%，增幅最高，顯示COVID-19疫情期間，可能因相關家人相處時間增長、照顧壓力及摩擦衝突增加，致提升老人遭受家庭暴力之風險。

在其他家庭成員間暴力案件部分，2020年雖較2019年增加10.6%，惟是類案件2016至2019年亦呈現逐年增加趨勢，並分別增加6.4%、3.8%、5.3%及13.5%，2019年增加幅度甚至高於2020年，然2019年COVID-19疫情尚未爆發，且未有疫情具體重大事件，故尚難論斷2020年是類案件增加與COVID-19疫情有關。

二、2021年1至6月臺灣家庭暴力通報概況

COVID-19疫情發生以來，臺灣疫情一直受到控制，根據衛生福利部疾病管制署（2021）所公布數據，2020年1月至2021年4月底，臺灣累計確定病例數為1,128人，且近9成為境外移入，本土確診案例僅87例。惟2021年4月下旬開始，臺

灣COVID-19疫情逐漸升溫，至5月15日爆發180例本土確定病例後，政府宣布進入三級警戒階段。此一階段雖未像其他國家一樣採取封城與隔離措施，但仍接續宣布全國各級學校全面停課，鼓勵各行各業採取異地或居家辦公，及減少不必要之外出活動，並管制傳統市場及賣場之人流與全面禁止餐廳內用等措施，以降低因頻繁接觸而染疫之風險。而根據Google所提供COVID-19社區人流趨勢報告亦顯示，截至2021年6月30日，台灣零售店及休閒設施、公園之人流趨勢分別降低45%及42%，大眾運輸降低52%，工作場所亦降低20%，僅住宅區人流增加14%，顯示進入三級警戒後，台灣雖未採取封城或居家命令等措施，但民眾在家時間確實大幅增加。

為瞭解COVID-19疫情期間對家庭暴力之影響，以下就2021年1至6月家庭暴力通報案件之變化，及疫情升溫後所採取相關因應措施對家庭暴力通報情形是否產生影響等進行說明。

（一）2021年1至6月家庭暴力通報案件分析

根據衛生福利部家庭暴力通報統計資料顯示，2021年1月至5月15日共受理5萬4,799件家庭暴力通報案件，較2020年同期增加8.6%；自5月15日宣布進入三級警戒後，5月16日至6月30日家庭暴力通報案件較2020年同期減少4.4%。

另WHO表示，因應疫情所採取的封城或居家命令等措施，恐使婦女處於更不利之位置，並大幅提高女性遭受親密關係暴力之風險。經進一步檢視臺灣2021年5月16日至6月30日三級警戒期間親密關係暴力通報案件之性別分布情形顯示，被害人仍以女性為大宗，占80.4%，且與2020年同期通報案件相較，性別分布情形並無差異。此外，2016-2019年老人保護案件被害人性別分布亦以女性為大宗，約占6成，2021年5月16日至6月30日三級警戒期間女性被害人占62.7%，與2020年同期相較，性別分布情形亦無差異。基此，目前相關數據尚無法看出COVID-19疫情導致婦女受家庭暴力風險提高之情形。

另檢視2021年5月16日至6月30日三級警戒期間之各類型案件數變化情形，其中老人保護及其他家庭成員間暴力通報案件與2020年同期相較均增加，分別增加13.8%及13.7%，但親密關係暴力及兒少保護案件與2020年同期相較則分別下降5.2%及34.3%。

以2021年1月至5月15日來看，該期間親密關係暴力及兒少保護案件與2020年同期相較仍分別增加8.2%及9.3%，但進入三級警戒後卻呈下降趨勢，在親密關係暴力方面，檢視通報單位發現，5月16日至6月30日以警政單位通報為主，占63.7%，其次為醫療單位，占18.9%，但與2020年同期相較，警政單位所占比率增加

表 1 2021 年 1 至 6 月與 2020 年度同期家庭暴力通報案件分析表

統計時間	2021年（件數）	2020年（件數）	增減情形
1/1-5/15	54,799	50,445	+8.6%
5/16-6/30	17,688	18,510	-4.4%

資料來源：整理自衛生福利部保護資訊系統家庭暴力通報案件統計。

表 2 2021 年 5 月 16 日至 6 月 30 日家庭暴力通報案件數分析

案件類型	2021年	2020年	增減情形
親密關係暴力	8,390	8,846	-5.2%
兒少保護	2,319	3,528	-34.3%
老人保護	1,263	1,110	+13.8%
其他家庭成員間暴力事件	5,716	5,026	+13.7%

資料來源：整理自衛生福利部保護資訊系統家庭暴力通報案件統計。

6.9%，而醫療單位則下降6.7%，且醫療單位通報件數較2020年同期下降31.5%，故三級警戒期間，被害人是否易因擔心染疫而不敢至醫院驗傷，致通報件數減少，仍需持續關注。至兒少保護案件，評估應與各級學校自5月18日起全面停課有關；因過往兒少保護案件通報單位係以教育單位為大宗，以2020年為例，教育單位通報之家內兒少保護案件占29.4%，當各級學校因三級警戒而全面停課後，兒少之生活場域僅在家中，較難被外界知悉或發現遭受不當對待之情事。

（二）2021年1至6月113保護專線電話量分析

為及早發現家庭暴力案件並提供被

害人及其家庭適時協助，臺灣家庭暴力防治係採責任通報制度；家庭暴力防治法第50條規定，醫事人員、社會工作人員、教育人員、保育人員、警察人員、移民業務人員及其他執行家庭暴力防治人員，在執行職務時知有疑似家庭暴力，應立即通報當地主管機關，至遲不得逾24小時。因此，民眾倘發生家庭暴力事件而向警方報案或至醫院驗傷，警察人員或醫事人員依法即會將案件通報至當地主管機關。此外，為提供民眾方便、易記的求助管道，衛生福利部並設置家庭暴力求助熱線—113保護專線，提供全國民眾24小時免付費、單一簡便的諮詢及通報窗口。衛生福利部（2020b）家庭暴力通報案件統計顯示，113保護專線通報案件占整體通報案

件12.3%，其中91%來電者為非責任通報人員，顯見113保護專線已有效發揮民眾主動求助及通報窗口之重要功能。

在COVID-19疫情期間，許多國家的兒童、婦女及老人因封城或居家命令無法與學校、公司、福利機構或非正式支持系統接觸，致撥打保護熱線之比率大幅提高。依據衛生福利部113保護專線統計資料顯示，2021年截至5月15日三級警戒前，諮詢電話量為4萬4,205通，較2020年同期增加10.5%；另由113保護專線通報案件數計8,991件，案件類型以成人保護案件為主，占57%，其次依序為兒少保護案件36%、脆弱家庭案件4%及性侵害案件3%；整體通報案件較2020年同期減少10.7%，且各案件類型均減少，其中成人保護案件較2020年同期減少13%，兒少保護案件減少5%，脆弱家庭案件減少19%，性侵害案件減少9%。

另2021年5月16日至6月30日三級警戒期間，113保護專線諮詢電話量計1萬6,924通，與2020年同期相較，增幅更上升至22.1%，其中通報案件計3,233件，案件類型仍以成人保護案件為主，占61%，其次依序為兒少保護案件33%、脆弱家庭案件4%及性侵害案件2%。另整體通報案件較2020年同期減少2.5%，除脆弱家庭案件較2020年同期增加5%外，其餘案件類型均減少，其中成人保護案件減少1%，兒少保護案件減少3%，性侵害案件減少38%。

此外，檢視2021年1至6月113保護專線各時段來電量，不論是否為三級警戒期間，來電量尖鋒時段均為每日上午9時至12時；但2021年5月16日至6月30日三級警戒期間與2020年同期相較，上午9時至11時之來電量增加幅度最大，上午5時至7時次之，其中清晨時段來電量增加，推測或因施暴者因居家辦公或失業等因素而在家時間變長，家庭衝突增加，並使被害人選擇於清晨睡眠時間進行求助。另民眾來電諮詢項目，不論是否為三級警戒期間，皆以詢問113保護專線服務功能為主，超過5成，相關情緒需求及家庭暴力法律問題者次之。

由上述分析可知，進入三級警戒後，雖然2021年5月16日至6月30日之諮詢電話有增加趨勢，但考量上開三級警戒僅1個多月，仍需持續監測相關數據之變化，才能妥適評估三級警戒之限制措施是否影響民眾撥打113保護專線之求助行為。

肆、COVID-19疫情下之家庭暴力防治工作

一、國際對COVID-19疫情下之家庭暴力防治建議

為防止疫情期間家庭暴力情形持續惡化，WHO（2021b）在2021年第74屆世界衛生大會（WHA）將此一議題納入議程討論，並決議各國應重視婦女及兒童受暴議

題，擴大執行WHO所提出之「INSPIRE：Seven strategies for ending violence against children」及「RESPECT women: a framework for preventing violence against women」，相關措施包括：積極強化衛生體系對於婦女及兒童受暴議題之預防及因應能力；強化衛生部門於國家跨部門因應機制之角色；持續監控婦女及兒童受暴情形；提供以證據為基礎之預防及介入方案，俾實踐永續發展目標5（Sustainable Development Goal5 Gender Equality）有關消除對婦女及女童的暴力行為。

在親密關係暴力防治方面，世界衛生大會（WHA）及聯合國婦女署（UN Women, 2020）指出，疫情期間政府應優先採取以下幾個措施，以防止婦女在家中受到嚴重之暴力威脅，並及時提供婦女相關協助：

- （一）政府於制定COVID-19防疫措施時，應一併將親密關係暴力預防及服務措施納入，尤其應強化衛生體系之介入，並展開跨部門的行動。
- （二）政府應建立保護性案件之資料蒐集及監測機制，通盤掌握採取隔離或封城措施期間，保護性案件是否有異常增減情形。
- （三）疫情期間，庇護服務常因空間不足而無法收容被害人，故政府應增加庇護服務之量能，如：媒合旅館或其他住宿機構，讓庇護機構有足夠

的空間進行隔離措施，並確保被害人受暴後能有安全之處所，如：加拿大政府投資約新臺幣11億元於提升庇護量能；墨西哥政府亦提供新臺幣5億多元給全國庇護所聯盟（National Network of Shelters）；法國則結合超市及旅館，提供受暴婦女暫時性安置服務。

- （四）政府應提供讓婦女得以安全進行通報求助之場所（如：藥局、超市等），並擴大服務資源，透過增加線上服務或移動式服務，以減少被害人因封城期間而無法獲得服務資源之情事。

- （五）政府應持續向社會大眾進行宣導，強調家庭暴力是犯罪行為，政府機關不會因疫情而忽視家庭暴力；並提升民眾反暴力之意識，共同發掘社區中潛在的被害人。

在兒少保護方面，各國採取隔離或封城措施期間，因各級學校全面停止上課，大幅減少兒少對外接觸的管道，致兒少受暴後更難有對外求助之機會，尤其對年幼或身心障礙之兒童影響更為嚴重。為強化疫情期間之兒少保護工作，世界各國針對受理調查或持續服務中的兒少保護案件，並提供兒少保護工作者相關服務指引，如：美國猶他州兒童及家庭服務部門、美國國家不當行為委員會（NCCD）、美國提升專業家庭支援協會等（引自兒童福利

聯盟文教基金會，2020b），相關重點摘述如下：

- （一）關切重點為兒少的安全：兒少保護工作者關切重點即為兒少的安全，無論是透過家訪或視訊會談，都應該親眼看到兒少本人，並針對有表達能力的兒少進行會談。
- （二）使用適切彈性的方法進行訪視：在訪視服務前，應與督導討論依個案風險採用妥適的訪視方法，例如針對風險較低、施虐者無法接觸兒少之案件，即可考慮使用視訊或電話訪視，並可適時利用視訊鏡頭觀察居家環境安全。
- （三）創造家庭的安全計畫：疫情期間為確保兒少安全，仍應與家庭共同討論保護孩子的「安全計畫」，並建立定期與兒少、照顧者聯繫和更新計畫的工具和方式，與家庭的相關網絡成員建立合作夥伴、確保兒少在家受照顧的安全性。
- （四）協助父母發揮親職功能：從心理層面與家長討論過去克服育兒困難的成功經驗、鼓勵家長透過加入社群媒體群組等保持社會連結、給予親職育兒知識及情緒支持，並從實際層面提供防疫、經濟、生活物資等協助，充分支持家長度過疫情期間的難關，發揮保護孩子的親職功能。

二、COVID-19疫情下之臺灣家庭暴力防治工作

從上述統計資料分析結果可知，COVID-19疫情爆發後，雖然臺灣疫情受到控制，但全球疫情所帶來的衝擊，仍對臺灣社會及經濟造成影響。2021年5月16日進入三級警戒後，民眾開始大幅減少外出並留在家中，在嚴峻的疫情下，如何面對被害人對外接觸與求助機會的限縮、第一線執勤人員出勤訪視的染疫風險、防治網絡單位因防疫工作而影響專業服務量能等，實為臺灣家庭暴力防治工作之重要挑戰：

（一）家庭暴力被害人對外接觸與求助機會受限

國外的隔離或封城措施已大幅提升家庭暴力被害人遭受家庭暴力之風險，長時間在家並強化施暴者對被害人的控制，影響其對外聯繫或電話求助。臺灣雖未隔離或封城，惟進入三級警戒階段後，民眾因停課、居家辦公、失業或工作時間減少、減少外出等致在家時間增長，亦有提高家庭暴力發生風險，及強化施暴者對被害人行動監控而限縮其對外求助機會等之影響。

（二）第一線執勤工作人員出勤訪視的染疫風險增加

保持安全社交距離及減少非必要接觸是遏止COVID-19疫情之重要措施，但對

家庭暴力防治社工人員及警察來說，出勤訪視為其必要之工作項目，尤其在被害人危機處理階段，緊急救援、協助診療、驗傷、採證及緊急安置等，都需要保護性社工人員及警察出勤協助，惟疫情期間出勤訪視所帶來的染疫風險，確實讓第一線執勤人員承受莫大壓力。

（三）專業服務量能受影響

臺灣進入三級警戒階段後，醫療單位因承擔大量防疫工作，影響服務量能，另被害人也因擔心染疫風險而降低至醫療院所就醫或求助之意願；教育單位因採取全面停課措施，致兒少長時間待在家中並減少對外接觸機會，倘有受虐情事較難被發現；司法單位則因防疫措施而暫緩或採遠距視訊開庭，可能影響民事保護令審理進度並降低被害人聲請意願，另倘被害人與施暴者同住，仍可能因遭施暴者威脅或阻撓無法陳述或外出至警察局或家防中心進行遠距視訊開庭。相關民間單位雖無停止提供服務之情事，惟仍因疫情影響與個案或案家訪視頻率或工作方式；另有關家庭暴力被害人庇護服務因屬24小時住宿服務型態，且個別庇護處所房間數以3-4間為主，多數未設置單人房，必須共同分享居住空間（游美貴、廖明鈺，2016），如何在疫情期間兼顧安置量能並兼顧防疫需求實為一大考驗。

面對以上挑戰，為精進COVID-19疫

情下的家庭暴力防治工作，維護家庭暴力被害人其家庭之安全與權益，相關策進作為如下：

（一）強化被害人求助與通報

1. 考量被害人可能無法即時透過電話進行求助，故113保護專線除電話撥打外，亦提供網路及簡訊對談服務。經統計，2021年1月至6月底，網路對談案件計536件，與2020年同期相較，增加383件，成長2.5倍，且保護性諮詢案件占47%。為有效因應疫情下被害人之通報困境，將持續增進專線人員於電話、網路，特別是簡訊等求助管道對被害人之覺察與敏感度，提升服務功能。
2. 參酌其他國家作法，研議結合民生必需物資店家或購物場所（如：藥局、超市等）設置通報窗口，讓被害人以安全進行通報求助，而及早獲得協助。
3. 積極加強家庭暴力防治宣導，提升民眾反暴力之意識，確實發揮守望相助精神，發掘、辨識社區中潛在的被害人。
4. 為因應三級警戒期間學生無須到校並在家進行線上學習，造成兒少受到不當對待難以被外界察覺及通報之情形，鼓勵學校教師於進行線上教學時，提升對兒少受照顧狀況之

關注與敏感度，如：加強關懷未上線上課、家庭有脆弱因子的學生近況等，以及時進行通報與協助，確保兒少受到妥適的照顧。另教育部亦頒布「嚴重特殊傳染性疾病期間各級學校及學生輔導諮商中心通訊關懷與輔導諮商參考原則」，規範疫情停課期間，學校對高關懷學生之輔導工作應持續進行，透過電話、通訊軟體、視訊或電子郵件等通訊管道進行關懷與輔導諮商，並建立危機個案緊急處理流程及轉介機制；學校亦應設置求助諮詢專線及諮詢電子信箱，並利用學校網站、學校官方臉書或LINE群組等管道，讓學生知悉求助管道，俾及早獲得協助。

（二）維護第一線工作人員執勤安全並兼顧被害人權益

1. 為維護保護性社工及警察等第一線工作人員之執勤訪視安全、防疫需求，及被害人人身安全與權益等，衛生福利部及內政部警政署已訂有疫情期間工作指引，明定針對各項家庭暴力通報處理、調查評估、個案處遇等法定應辦事項，仍應提供必要之訪視，並輔以視訊、電話聯繫、結合網絡單位訪視等方式，以確保個案及其案家能獲得相關服務

與協助。亦即基於防疫需求，第一線工作人員依被害人之安全狀態及再受害風險評估結果，雖可減少非緊急案件之實地訪視，惟仍應透過適切與彈性之工作方式，如：視訊、電訪、即時通訊軟體等，妥適評估被害人身心狀況及需求，並提供服務與協助。

2. 加強第一線工作人員於執行職務時，應落實做好個人防護措施，如落實體溫量測、手部清潔、使用適當的個人防護設備（如口罩、面罩、手套、防護衣等）；出勤訪視前，並應事先向各地方衛生局或村里幹事確認受訪者及其家庭成員是否具COVID-19確診、居家檢疫、居家隔離等情形，以評估個人應採取必要之防護措施。另配合中央流行疫情指揮中心之疫苗接種政策進行疫苗接種。

（三）增進疫情下家庭暴力防治服務量能

1. 庇護安置是維護家庭暴力被害人人身安全之重要措施，考量庇護處所因屬24小時群體住宿之服務型態，故比照三級警戒階段機構住宿式長照機構收住原則，入住個案需持入住前3天PCR核酸檢測陰性報告，至檢測為陽性之個案則由地方政府安排入住集中檢疫所，惟針對臨時

緊急或PCR核酸檢測結果尚未明確之庇護需求個案，及可能增加之服務需求，各地方政府仍應研議透過媒合旅館、其他住宿機構等多元方式，並調整增加庇護處所執行隔離措施之空間等，以確保被害人受暴離家後仍能有安全之藏身處。

2. 在司法部分，建議透過跨部門合作機制，整合司法、社政及警政相關資源，協助被害人於疫情期間仍可安全地進行遠距視訊開庭，避免其因暫緩或受阻開庭而再度受暴之風險。
3. 考量兒少的安全為兒少保護社工首要關切的重點，故社工人員無論透過家訪或視訊會談，都應該親眼看到兒少本人，並針對有表達能力的兒少進行會談。惟在訪視服務前，社工人員可與督導討論依個案風險採用妥適的訪視方法。
4. 疫情期間，服務提供單位或為因應防疫而影響與被害人及其家庭工作密度與訪視頻率，建議各單位應透過發展線上服務或其他多元服務方式，提升被害人取得服務資源之可近性。

（四）持續監測分析家庭暴力樣貌並妥為因應

臺灣進入三級警戒期間尚短，相關統

計數據尚無法絕對論斷家庭暴力有嚴重惡化，或被害人嚴重難以求助之情形，為盤點並精準掌握COVID-19疫情對臺灣家庭暴力防治之影響，政府相關單位應持續監測並蒐集全國家庭暴力案件相關資料，並定期進行跨年度比較，瞭解各縣市各類型通報案件數是否有異常增加或減少情形，並及早妥為因應。

伍、結語

從上述所述，COVID-19疫情不僅對人們健康造成致命威脅，亦對各國之家庭暴力防治工作產生許多影響。然全球疫情持續迄今，隨著變種病毒肆虐，世界各國開始進入第三波疫情，尚無法完全恢復正常生活。臺灣雖未經歷其他國家的封城及隔離階段，卻在2021年5月16日因社區感染而進入要求民眾減少外出、全面停課、公共場館暫停營業及餐飲店家禁止內用等三級警戒階段，其所帶來社會隔離、經濟壓力及家庭衝突的增加，提高家庭暴力發生的風險，卻又減少婦女、兒少、老人等家庭暴力被害人對外求助與通報機會，及第一線工作人員及服務提供單位因應疫情而在家庭暴力防治工作方式與服務量能的改變等都是不可避免的挑戰，如何有效強化被害人求助與通報、維護第一線工作人員執勤安全並兼顧被害人權益、增進疫情下家庭暴力防治服務量能，及持續監測分

析家庭暴力樣貌並妥為因應等，已是現階段乃至後疫情時代家庭暴力防治的工作重點，期待COVID-19疫情下的臺灣家庭暴力防治工作能在兼顧防疫需求下，確實維護被害人人身安全並發展彈性妥適之有效服務模式。

（本文作者：張秀鴛為衛生福利部保護服務司司長；邱琇琳為衛生福利部保護服務司專員；陳映竹為衛生福利部保護服務司專員；江杏霽為衛生福利部保護服務司科員）

關鍵詞：COVID-19、家庭暴力、親密關係暴力、兒少保護

參考文獻

- 王珮玲、沈慶鴻、黃志中（2015）。《建構家庭暴力安全防護網高危機個案解除列管之多面向評估指標》。衛生福利部委託研究報告。
- 兒童福利聯盟文教基金會（2020a）。〈【兒權觀點】疫情中，兒少更需要我們的保護〉。兒童福利聯盟文教基金會網站。2021年6月17日。取自<https://www.cylaw.org.tw/about/advocacy/9/413>。
- 兒童福利聯盟文教基金會（2020b）。〈兒盟瞭望13-疫情下各國的兒少工作〉。兒童福利聯盟文教基金會網站。2021年6月17日。取自<https://www.cylaw.org.tw/about/advocacy/11/496>。
- 游美貴、廖明鈺（2016）。《105年度「精進家庭暴力被害人庇護安置工作計畫」》。衛生福利部委託研究報告。
- 勞動部（2021）。「失業率」。檢索自「勞動部勞動統計查詢網」：<https://statfy.mol.gov.tw/index02.aspx>。2021/6/15作者讀取。
- 衛生福利部（2020a）。「家庭暴力事件通報案件統計」。檢索自「衛生福利部」：<https://dep.mohw.gov.tw/DOPS/lp-1303-105-xCat-cat01.html>。2021/8/23作者讀取。
- 衛生福利部（2020b）。〈113保護專線通報案件類型X通報來源分析表〉。檢索自「衛生福利部」：<https://dep.mohw.gov.tw/DOPS/lp-1303-105-xCat-cat06.html>。2021/8/23作者讀取。
- 衛生福利部疾病管制署（2021）。〈新增3例本土COVID-19病例，皆為機場防疫旅館員工〉。檢索自衛生福利部疾病管制署網頁：<https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/iWqUvaKC8VRlpE6ItYvMJw?typeid=9>。2021/7/9作者讀取。
- 潘淑滿、林東龍、林雅容、陳杏容（2016）。《臺灣婦女遭受親密關係暴力統計資料調查》。衛生福利部委託研究報告。
- Capaldi, D. M., Knoble, N. B., Shortt, J. W., & Kim, H. K. (2012). A systematic review of risk factors for intimate partner violence. *Partner abuse*, 3(2), 231-280.
- The Alliance for Child Protection in Humanitarian Action (2020). Technical Note: Protection of Children

- during the Coronavirus Pandemic. Retrieved June 17, 2020, from https://alliancecpha.org/en/system/ttdf/library/attachments/the_alliance_covid_19_brief_version_1.pdf?file=1&type=node&id=37184
- UNICEF (2021). Child protection and COVID-19. Retrieved June 17, 2020, from <https://data.unicef.org/topic/child-protection/covid-19/>
- UN OHCHR (2020). COVID-19 and Women's Human Rights: Guidance. Retrieved June 15, 2020, from https://www.ohchr.org/Documents/Issues/Women/COVID-19_and_Womens_Human_Rights.pdf
- UN Women (2020). Policy brief: The impact of COVID-19 on women. Retrieved June 9, 2021, from <https://asiapacific.unwomen.org/en/digital-library/publications/2020/04/policy-brief-the-impact-of-covid-19-on-women>
- World Health Organization (2020). Violence Against Women and Girls - Data Collection during COVID-19. Retrieved June 9, 2021, from <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/violence/joint-programme-on-vaw-data/en/>
- World Health Organization (2021a). Ending violence against children through health systems strengthening and multisectoral approaches. WHO 74th World Health Assembly. 23.
- World Health Organization (2021b). WHO global plan of action to strengthen the role of health system within a national multi-sectoral response to address interpersonal violence, in particular against women and girls, and against children. WHO 74th World Health Assembly. 23.