



# 「家庭暴力高危機個案解除列管評估指標」 試辦經驗分享

蘇淑芳

高雄市政府衛生局社區心衛中心

106年11月09日（星期五）





# 綱要

- ◆ 前言
- ◆ 試辦歷程
- ◆ 高危機個案網絡聯繫會議簡介
- ◆ 試辦實施作為
- ◆ 試辦團隊意見
- ◆ 突破瓶頸與展望



# 前言

- 建構高危機案件解除列管之評估指引乃為協助實務場域對「繼續列管」或「解除列管」之決策有參考依據
- 建構高危機案件列管評估說明表：研究團隊參考相關文獻及焦點團體之意見，建構出各因子程度之說明內容，針對社工服務評估表、警察約制查訪表及醫療問題評估表內每個因子或題項提供程度判斷之說明。
- 社政評估表、警政評估表及衛生醫療評估表擬訂解列評估準則，並建議採「一停二低二高」原則





# 試辦歷程



# 「家庭暴力高危機個案解除 列管評估指標」 試辦歷程

**104年**

衛福部擇定6縣市試辦  
(新北市、臺中市、雲林  
縣、**高雄市**、屏東縣、花  
蓮縣)

**104年10月**

1. 高雄市擇高五區試辦
2. 行政區：苓雅、三民、鹽埕
3. 於家防中心召開**家暴高危機會議討論**

**106年1月**

1. 陸續加入高三區、高二區共15個行政區試辦





# 高危機個案網絡聯繫會議



# 高危機個案網絡聯繫會議1/5

## ◆ 目的

- **複雜性**: 家暴的複雜性與嚴重性超出認知
- **連貫性**: 藉由資訊分享與討論，完整掌握個案暴力風險
- **即時性**: 提供即時、有效的家暴安全防護服務



# 高危機個案網絡聯繫會議2/5

## ◆召開跨機構網絡聯繫會議目的

- 分享資訊，以提升被害人及其未成年子女與家人的安全
- 掌握加害人的危險因素
- 共同建構與實施風險管理策略，有效降低被害人的安全威脅
- 降低被害人再受害比例
- 提升各單位的責信
- 對於參與單位互相提供支持與協助



# 高危機個案網絡聯繫會議3/5

## ◆適用對象

- ◆ TIPVDA 量表評分為8分（含）以上
- ◆ TIPVDA 量表評分未達8分，惟專業人員判斷被害人有潛在高危險，或被害人自我評估其處境有致命危險
- ◆ 被害人近半年內被通報2次以上
- ◆ 被害人正懷有身孕





◆ 台灣親密關係暴力危險評估表 (TIPVDA) Taiwan  
Intimate Partner Violence Danger Assessment

- 親密關係暴力傷害尋求協助之女性被害人
- 男性被害人亦可填答，但填答結果僅供參考用
- 「親密關係」係指如下：
  - 配偶
  - 前配偶
  - 同居男女朋友
  - 曾同居之男女朋友或交往密切之男女朋友



# 高危機個案網絡聯繫會議4/5

## ◆與會成員

- 社政（綜規承辦人、主責社工、督導）
- 警政（婦幼隊、家防官及社區家防官）
- 衛政、醫療（衛生行政、精神或自殺關懷員、毒品危害防治個管師）
- 教育單位
- 其他:檢察官、法官、觀護人等



# 高雄市5區家暴高危機會議

區域	高一區	高二區	高三區	高四區	高五區
會議時間	每月第4週 星期五 0900-1230	每月第4週 星期四 0900-1230	每月第4週 星期二 0900-1230	每月第3週 星期五 0900-1230	每月第3週 星期四0900-1230
區域分布	岡山、橋頭、燕巢、 路竹、阿蓮、田寮、 永安、彌陀、梓官、 湖內、茄定、楠梓、 左營	旗山、內門、美濃、 杉林、甲仙、六龜、 茂林、桃源、那瑪夏	鳥松、大寮、林園、 仁武、大社、大樹	鼓山、旗津、 前鎮、小港、 新興、前金	苓雅、三民、 鹽埕

衛生局出席人員:家暴高危機業務承辦人、個管人員(精神或自殺關懷員)





# 試辦實施情形





## 列管個案解除機制

- 本市運作模式以高危機個案網絡聯繫會議方式辦理
- 擴大實施家庭暴力高危機個案解除列管評估指標試辦



- 網絡單位：家防中心、民間社福單位、警政單位、衛政單位
- 實施對象：家暴高危機相對人及被害人為本局關懷照護之精神自殺及毒品追輔個案
- 實施方式：
  1. 每月於「家庭暴力高危機個案網絡會議作業平台」勾稽家暴高危機併本局關懷照護個案
  2. 由關懷員或地段公衛護士進行訪視評估填報「高危機列管案件加害人／被害人衛生醫療問題評估表」，承辦人於高危機會議前登錄「家庭暴力高危機個案網絡會議作業平台」



附錄 A-3 高危機列管案件加害人 / 被害人衛生醫療問題評估表 (1050611 修正版)

高危機案件編號：

被害人：

加害人：

填表人單位：

填表人姓名：

日期： 年 月 日 本次主要工作

A. 基本資料查詢確認		說明			
HA1. 加害人有精神疾病診斷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 無資料				
HA2. 加害人有自殺紀錄	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 無資料				
HA3. 加害人有危害性飲酒行為	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 無資料				
HA4. 加害人有使用毒品行為	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 無資料				
HA5. 被害人有精神疾病診斷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 無資料				
HA6. 被害人有自殺紀錄	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 無資料				
HA7. 被害人有危害性飲酒行為	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 無資料				
HA8. 被害人有使用毒品行為	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 無資料				
B. 暴力行為		嚴重度		不確定	
HB1. 加害人仍會威脅恐嚇、揚言殺死被害人或家人	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 無法確定	
HB2. 加害人仍有身體傷害行為	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 無法確定	
HB3. 加害人仍有跟蹤、騷擾行為	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 無法確定	
HB4. 加害人仍有控制行為	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 無法確定	
HB5. 加害人仍會懷疑、認為被害人感情不忠	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 無法確定	
C. 加害人狀況		嚴重度		不確定	
HC1. 加害人仍受身心問題影響導致生活功能或工作能力受損	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 無法確定	
HC2. 加害人仍有憤怒、衝動或情緒不穩定現象	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 無法確定	
HC3. 加害人仍會因未規律服用精神藥物而行為、情緒不穩	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 無法確定	
HC4. 加害人仍會出現自殺意念或行為	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 無法確定	
HC5. 加害人酒後仍會行為、情緒不穩	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 無法確定	
HC6. 加害人仍(疑似)因吸食毒品而行為、情緒不穩	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 無法確定	
HC7. 加害人仍會因身心問題而猜忌、懷疑被害人	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 無法確定	
D. 被害人狀況		嚴重度		不確定	
HD1. 被害人仍受身心問題影響導致生活功能或工作能力受損	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 無法確定	
HD2. 被害人仍有憤怒、衝動或情緒不穩定現象	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 無法確定	
HD3. 被害人仍會因未規律服用精神藥物，而行為、情緒不穩	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 無法確定	
HD4. 被害人仍會出現自殺意念或行為	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 無法確定	
HD5. 被害人酒後仍會行為、情緒不穩	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 無法確定	
HD6. 被害人仍(疑似)因吸食毒品而行為、情緒不穩	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 無法確定	
HD7. 被害人仍會因身心問題而猜忌、懷疑加害人	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 無法確定	
E. 介入效果		NA	支持度		不確定
HE1. 加害人已規律服用精神藥物	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定	
HE2. 加害人接受藥酒癮或認知處遇治療/加害人處遇計畫	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定	
HE3. 加害人已對其身心問題有病識感	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定	
HE4. 被害人已規律服用精神藥物	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定	
HE5. 被害人接受藥酒癮處遇治療	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定	
HE6. 被害人已對其身心問題有病識感	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定	
綜合評估(含查訪未到, 或有其他重要危險事項的補充)					

政府衛生局社區心衛中心

Community Mental Health Center

Department of Health, Kaohsiung City Government

# 落實試辦作為

- 建置「高雄市衛生局家庭暴力高危機個案併自殺/精神照護/毒品危害防治中心個案處置流程」
- 召開跨局處「家暴高危機共病個案共管討論會」
- 本局業務承辦人及個管人員(關懷員、個管師)參與家暴高危個案動態風險評估及解除評估指引教育訓練



高雄市政府衛生局家庭暴力高危機個案網絡會議  
併自殺/精神照護/毒品危害防治中心系統個案處置流程

主責人員

流程圖

1050921 製定  
1060113 修訂

家暴承辦人：  
黃煒緯

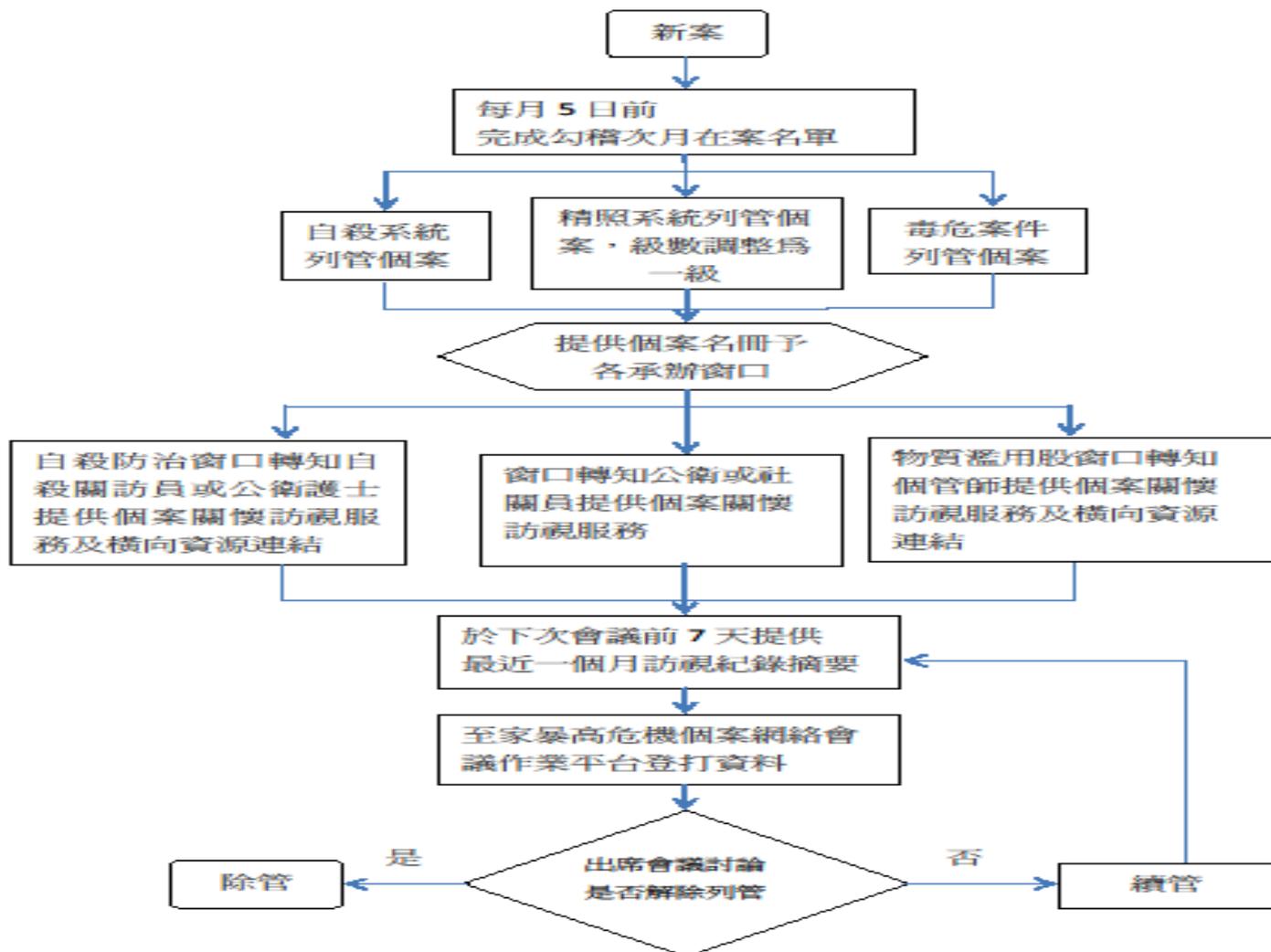
自殺防治窗口：  
沈月華  
精神衛生窗口：  
梁翠珍、洪靜茵  
毒品濫用窗口：  
白鴻章

家暴高危機承辦人：  
梁翠珍

自殺防治窗口：  
沈月華  
精神衛生窗口：  
梁翠珍、洪靜茵  
毒品濫用窗口：  
白鴻章

自殺防治窗口：  
沈月華  
精神衛生窗口：  
梁翠珍、洪靜茵  
毒品濫用窗口：  
白鴻章

家暴高危機承辦人：  
梁翠珍



# 家暴高危機共病個案共管討論會-1

◆106年度「家暴高危機共病個案共管討論會」已召開2次

■督導制度

■黃志中局長、周煌智顧問醫師、吳慈恩助理教授

■邀集社政、警政及第一線社工、個管人員(關懷員、個管師)

■進行家暴高危機共病個案研討及業務聯繫討論



# 家暴高危機共病共管個案討論會

## ◆決議事項

- ◆連結警政共訪減少評估訪視之暴力風險
- ◆跨局處單位應依權責分工，以服務個案為最終目標
- ◆確認個案主要的核心問題，並積極協助個案增強支持系統及尋求資源的動機及能力
- ◆加強家暴高危機共病共管個案之出院準備服務計畫，且強化系統性評估，以達網絡間無縫接軌之共同服務



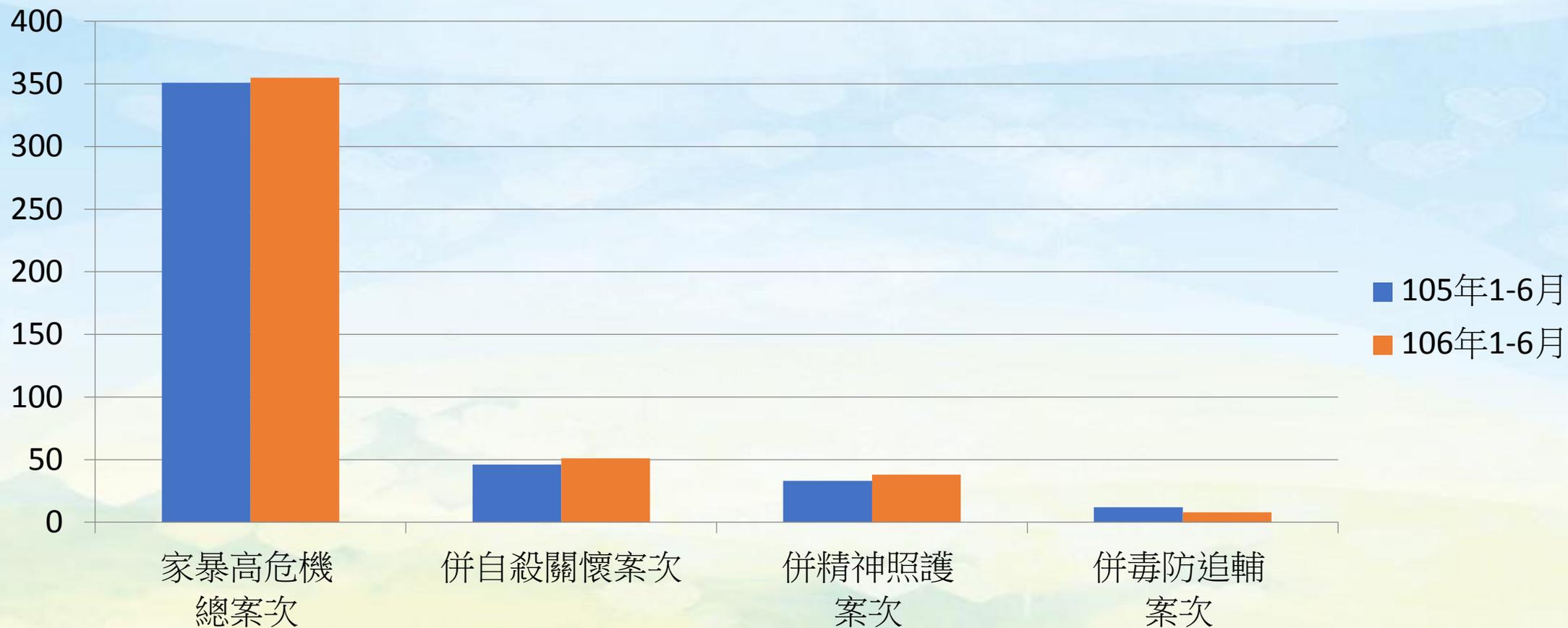


# 高雄市家暴高危機案件統計

項目 年度	家暴高危機 總案次	併自殺關懷 案次	併精神照護 案次	併毒防追輔 案次
105年1-6月	351	46	33	12
106年1-6月	355	51	38	8



# 高雄市家暴高危機案件統計





# 試辦團隊意見



# 安全網高危機列管案件解除列管評估 表單使用意見彙整1/3

- 衛政:高危機列管案件加害人／被害人衛生醫療問題評估表

服務個案上使用本表格之幫助或注挹	無，原因:訪加害人會有極度困難，個案可能會隱瞞
	有，原因:於對個案會更多元的瞭解、有助於了解個案目前危機狀況
服務個案上使用本表格之困難或執行困境	訪員詢問個案，有關吸毒，酒癮問題，個案會避而不談或個案情緒失控，自殺風險提高
	許多題項中，均會出現”仍”，語意上即已先行斷定案主有此狀態(行為)，而要工作者評估該狀態(行為)是否持續存在，此與實際現象未必吻合。
	未能即時得知社政及警政之解列評估



# 安全網高危機列管案件解除列管評估 表單使用意見彙整2/3

- 警政:高危機列管案件警察約制查訪加害人評估表

服務個案上使用本表格之幫助或注挹	有，原因：提供具體明確的評估方向，利於蒐集相關風險評估的資訊，有效防治案件。
服務個案上使用本表格之困難或執行困境	有，原因：警政單位所使用的評估版本，需要另外查詢多個資料料庫，須耗費不少時間。
	建議將警政版本評估表所需查詢的資訊，由相關系統介接，自動產出，以減省時間及人力。



# 安全網高危機列管案件解除列管評估 表單使用意見彙整3/3

- 社政:高危機列管案件社工服務被害人評估表

服務個案上使用本表格之幫助或注挹	有，原因：評估架構清楚，有助於判斷案主的危機風險，可以清楚看見列管過程介入效果的脈絡
服務個案上使用本表格之困難或執行困境	社政社工填寫「相對人狀況」欄位時，如兩造已無聯繫則無法填報相對人狀況
	社政衛直接與相對人工作，資訊的收集澄清及評估受限於被害人提供意願和兩造互動現況





# 突破瓶頸與展望



# 突破瓶頸

## ◆ 專責人力不足與缺乏專責督導

- 中央未配置督導人力辦理是項業務，本局遴聘1名具社區精神工作經驗之社工師統籌行政督責，並出席5區高危機會議，俾利提升網絡正向合作關係的穩定發展。
- 召開「家暴高危機共病個案共管討論會」建立專家督導機制，加強精神照護、自殺防治關懷員落實高危機列管案件解除列管評估

## ◆ 分工專責下的衛政、社政資源大不同

- 強化醫療單位窗口即時有效收集彙整精神醫療病史，落實填具「高危機列管案件加害人／被害人衛生醫療問題評估表」
- 積極爭取衛政家暴高危機工作者人身安全風險加給之經費

## ◆ 資訊系統未能有效整合

- 業於106年10月「家庭暴力高危機網絡會議作業平台檢討會議」提出家庭暴力高危機個案網絡會議作業平台功能增修建議



# 展望

- ◆發展因應高危機婚姻暴力個案的即時服務策略
- ◆建立家庭暴力防治網絡
- ◆高危機婚姻暴力被害人服務
- ◆加害人社區監控之連結機制
- ◆降低高危險個案的再度受暴率
- ◆家暴二十年加害人處遇的下一階段



A photograph of a misty forest path. The path is a narrow, winding dirt trail covered in fallen leaves and ferns, leading into a dense forest of tall, slender trees. The air is thick with mist, creating a soft, ethereal atmosphere. The lighting is diffused, highlighting the textures of the tree bark and the vibrant green of the ferns.

未來還有更長的路要走

*Thanks for your attention!*