

二零零八年六月十二日
資料文件

立法會福利事務委員會

處理家庭暴力的策略和措施小組委員會

施虐者輔導先導計劃

引言

為在本港推動施虐者輔導計劃的發展及找出治療有不同程度虐待行為的施虐者的有效方法，社會福利署（下稱「社署」）於二零零六年一月至二零零八年三月期間，推行了施虐者輔導先導計劃（下稱「先導計劃」）。本文件旨在向委員闡述先導計劃的推行結果及未來路向。

背景

2. 家庭暴力是一個複雜的問題，源於個人、社會及文化等多方面的因素。多年來，社會上就治療施虐者對預防家庭暴力及其成效一直存有爭議。儘管海外國家在過往 20 年曾進行大量研究，但至今仍未能就施虐者輔導計劃的成效下定論。本港在這方面的研究數目相對較少，而且規模亦甚小。有鑒於此，社署開展先導計劃，研究是否及如何能於本地推行施虐者輔導計劃。

先導計劃

3. 先導計劃分爲兩部分，同期進行。第一部分由非政府機構香港家庭福利會（下稱「家福會」）推行，其服務對象是涉及“較爲輕微”的虐待配偶個案的施虐者，而有關個案有可能是現有社會服務機構未知的個案。在招募參加者的過程中，該會進行了廣泛的宣傳及推廣工作，藉以接觸準服務對象，讓他們明白其問題的嚴重性，以及鼓勵他們參加施虐者輔導小組。

4. 先導計劃的第二部分由社署推行，其特色是包括了對比小組和實驗小組，以方便評估服務的成效。對比小組的參加者由社工定期提供介入服務；而實驗小組的參加者則同時接受社工定期介入服務和參加施虐者輔導計劃。爲方便進行更深入的分析，實驗小組的參加者再細分爲三組，分別爲自願參加者（下稱「非法定個案」小組）、正受簽保令管制者（下稱「簽保令」小組）及正受感化令管制者（下稱「感化令」小組）。

5. 先導計劃的詳情見附錄一。社署成立了一個由學者、精神科醫生、臨床心理學家 and 社工組成的諮詢小組，就先導計劃的發展提拱意見及督導。諮詢小組的成員名單載於附錄二。

推行結果及觀察

6. 先導計劃的推行結果摘錄於附錄三。由於先導計劃兩部份的樣本數目均相對較少，加上研究方法的固有限制，我們必須審慎地詮釋先導計劃的推行結果，並且避免作出過份概括的結論。

7. 在上述須予注意的前題下，我們有以下觀察：

- (a) 家福會及社署所推行計劃的結果皆證明施虐者輔導計劃能有助改變施虐者的態度及加深他們對家庭暴力的認識。停止使用暴力是社會上普遍認同爲治療施虐者的目標，但要達到這個目標並不容易。因此，加深施虐者對使用暴力帶來不良後果的認識，和推動施虐者及其伴侶自發地不斷改善他們處理衝突的方法，可能是更爲重要的目標。

- (b) 為施虐者提供適當的治療環境及足夠的朋輩和社工支援是很重要的。輔導人員在小組中所採用的輔導技巧和表達的態度，以及組員之間互相鼓勵、互相扶持的團隊氣氛尤其重要。
- (c) 有大量的證據顯示，要令施虐者主動作出改變並堅持下去，其配偶／伴侶同時作出改變並予以支持是相當重要的；而配偶／伴侶的回應可作為反映施虐者改變進度的有用指標。因此，日後推行計劃應否要求施虐者的配偶／伴侶參與，是值得研究的課題。
- (d) 不同類型的施虐者對施虐者輔導計劃的反應不一，所以必須進行更深入的研究和分析，以期求為不同類型的施虐者制定合適的計劃。
- (e) 在社署計劃下，對實驗小組的三個分組（即非法定個案小組、簽保令小組及感化令小組）裡的施虐者作比較時，某程度上被強制參加施虐者輔導計劃的施虐者的治療成效，不及自願參加計劃者的成效理想。
- (f) 以社工介入服務來配合施虐者輔導小組治療是必需的。
- (g) 應加強施虐者輔導計劃的公眾教育工作，藉此走進社區，加深市民對計劃的認識，令準服務對象更容易接受或有更強自發性去接受治療。
- (h) 儘管大部分施虐者輔導小組的活動都安排在晚上或部分在周六下午舉行，部份組員仍表示因為工作時間長而難以參加小組活動。

未來路向

8. 家福會已完成其計劃，稍後會提交總結報告。至於社署的計劃，由於需要蒐集六個月和 12 個月的跟進數據以進行更深入的分析，因此現階段會擬備中期報告。至於下一步的工作，社署和家福會會舉行簡介會或工作坊，與社工及其他相關從業員分享先導計劃的推行結果及其限制。社署和家福會亦會各自

就其所推行的計劃編製使用手冊，供有關的專業人士作參考，以標準化有關的介入方法和分享推行先導計劃所得的經驗。

社會福利署
二零零八年六月

施虐者輔導先導計劃

	家福會推行的計劃	社署推行的計劃
計劃名稱	和平計劃	家暴不再 — 男士成長小組
目標	協助參加者認識自己不尊重他人的觀念，學習以非暴力的方法對待親密伴侶，最終停止向親密伴侶使用暴力。	協助施虐者控制以身體暴力及其他形式虐待伴侶；推廣兩性平等的觀念，學習控制情緒及改善與伴侶的關係等；同時為接受進一步治療奠下基礎。
對象	綜合家庭服務中心已知或社區內涉及向親密伴侶使用暴力的個案的施虐者。	由社署保護家庭及兒童服務課及感化組所轉介涉及虐偶個案的男性施虐者。
每個小組的輔導節數	12 節	13 節
每節輔導時數	2 小時	2-3 小時
輔導小組數目	13 組 (其中三組為女性施虐者而設)	20 組
參加者人數	96 人	171 人

	家福會推行的計劃	社署推行的計劃
計劃內容	<p>計劃分為三個部分：</p> <p><u>第一部分</u> 協助參加者接受他們要為其暴力行為負責。</p> <p><u>第二部分</u> 協助參加者識別促使他們使用暴力這不尊重他人的觀念，及發展互相尊重的關係。</p> <p><u>第三部分</u> 協助參加者學習更多處理憤怒情緒及與配偶的衝突的技巧。</p>	<p>計劃包括四項元素：</p> <p>(a) 了解家庭暴力的各種形式和影響；</p> <p>(b) 了解各種情緒和控制情緒（尤其是憤怒）的方法；</p> <p>(c) 協助施虐者了解其家庭背景、期望及價值觀對其個人成長、婚姻和家庭關係的影響；以及</p> <p>(d) 學習化解衝突及改善關係的技巧。</p>

施虐者輔導先導計劃諮詢小組成員名單

召集人

劉家祖先生

社會福利署總臨床心理學家

秘書

陳何錦燕博士

社會福利署高級臨床心理學家

海外顧問

Dr Randall Kropp

Psychologist, Forensic Psychiatric Service Commission

Vancouver, British Columbia, Canada

Adjunct Professor, Department of Psychology, Simon Fraser University

成員

- | | |
|-----------|------------------------|
| 1. 麥周淑霞女士 | 助理署長（家庭及兒童福利）
社會福利署 |
| 2. 黎鳳儀女士 | 社會工作者
香港明愛 |
| 3. 余秀珠女士 | 社會工作者
香港單親人士協會 |
| 4. 宋陳寶蓮博士 | 學術界
香港理工大學 |
| 5. 楊家正博士 | 學術界
香港大學 |
| 6. 張建良醫生 | 精神科醫生 |
| 7. 黎守信醫生 | 精神科醫生 |

施虐者輔導先導計劃的推行結果

由香港家庭福利會推行的和平計劃

1. 雖然參加者並未完全停止使用暴力，但整體來說，參加者的身體及心理虐待行為均有所減少。
2. 參加者對施虐行為的觀念有所轉變。他們意識到自己的情緒何時變得激動，更能控制憤怒的情緒，對伴侶更加包容，並會為自己的暴力行為承擔責任。他們更能從伴侶的角度去看問題，處理衝突的能力亦有進步。
3. 在施虐者輔導小組進行期間，參加者對改善暴力行為的自發性有所提高。然而，從受虐伴侶和施虐者各自給予的評分或報告中顯示，前者對小組的治療成效評分遠較後者的評分為低。
4. 雖然計劃取得正面的成效，施虐者的粗暴行為有所改善，但在六個月的跟進期後，他們會漸漸故態復萌。儘管如此，在施虐者對暴力行為觀念上的轉變、對施虐行為的認識及改善暴力行為的自發性這幾方面，仍能得以維持。

由社會福利署舉辦的家暴不再 — 男士成長小組

1. 在 13 節的輔導中完成了九節或以上的施虐者輔導計劃參加者(下稱“完成計劃者”)對計劃所提供的服務評價甚高。從統計數字顯示，他們在參加施虐者輔導小組後，不但大大減少了暴力行為，婚姻關係也顯著改善。男性施虐者及其伴侶的評分反映相同的結果。
 - (a) 就非法定個案小組的完成計劃者而言，統計數字同樣顯示施虐者在參加施虐者輔導小組後，不但大大減少暴力行為，婚姻關係也顯著改善。同樣地，男性施虐者及其伴侶的評分所反映的結果一致。
 - (b) 就簽保令小組的完成計劃者而言，統計數字顯示施虐者的婚姻關係明顯改善（從施虐者及其伴侶給予的評分可見），但向伴侶施以暴力行為的情況卻沒有轉變。
 - (c) 就感化令小組的完成計劃者而言，統計數字顯示施虐者只明顯提高了對婚姻關係滿意度的評分。

2. 統計數字顯示，對比小組的施虐者在三個月輔導期內的表現大有改善，但主要是在控制暴力行爲方面（從施虐者及其伴侶給予的評分可見）。
3. 統計數字顯示，完成計劃者與對比小組的施虐者在控制暴力行爲方面並沒有明顯的分別。不過，相對於對比小組的施虐者，完成計劃者在婚姻關係上似乎有較大的改善。儘管兩組的組員都表現出能夠控制其暴力行爲，但由於完成計劃者的婚姻關係有較大的改善，而婚姻關係上的衝突往往是引發暴力行爲的主因，故此預期完成計劃者較能持續控制暴力行爲。我們會更深入分析在 6 個月及 12 個月後取得的數據。
4. 成效研究的結果顯示計劃取得正面的成果，而質性研究的結果亦與此相符。施虐者輔導小組的參加者均認為，施虐者輔導計劃是一種有效的方法，既可令他們停止暴力行爲，又有助他們改善婚姻關係。小組輔導員及個案工作者亦相信，施虐者個案工作服務加上施虐者輔導計劃所取得的成效，較只提供個案工作服務的為高。他們建議參加小組應作為治療施虐者重要的一環。