

C.R.C

兒童權利公約

Convention on the right of Children

林秉賢 博士

15 封你該讀的信

第 1 封信：給在另一個國家的媽媽

媽媽，妳在那裡好嗎？梅努兒（M enur）在這裡很好。我在這裡身體健康。媽媽現在在哪一個國家工作？那裡也跟我們村莊一樣嗎？那裡有像這裡的稻田和水牛嗎？

媽媽，我的信就寫到這裡。希望媽媽身體健康。



15 封你該讀的信

第 15 封信：給在遙遠他國的媽媽

媽媽，您在那裡好嗎？媽媽，我在這裡一切都很好、什麼都不缺。我希望媽媽身體健康，老天保佑。媽媽，您已經離開一年了。您不想回來村莊看一下我嗎？

村長跟我說過，在國外工作很久很久以後才能回來，是這樣嗎？媽媽，我很想您，真的很想見到妳。很快就要過年了，其他的小朋友都準備了新衣服穿。村長的太太買了新衣服給我，但那件衣服太大件，她說明年過年再穿一次……希望媽媽可以趕快回來。



淪落人
Still
Human





Birth name	John Charles Julian Lennon
Also known as	Jules
Born	8 April 1963 (age 55) Liverpool, England
Genres	Pop rock
Occupation(s)	Singer-songwriter artist photographer
Instruments	Vocals guitar keyboards
Years active	1974–present

Lennon founded The White Feather Foundation in 2009.

“Embraces environmental and Humanitarian

”

If these extraordinarily powerful images of a dead Syrian child washed up on a beach don't change Europe's attitude to refugees, what will?



The Independent has taken the decision to publish the pictures to serve as a stark reminder of the impact of the refugee crisis. The boy pictured is thought to be part of a group of at least 12 Syrians who drowned off the coastal town of Bodrum in Turkey after an apparent failed attempt to flee the war ravaged country and try to cross the Mediterranean for the safety of Europe



這世界真的聽的見孩子的聲音嗎？

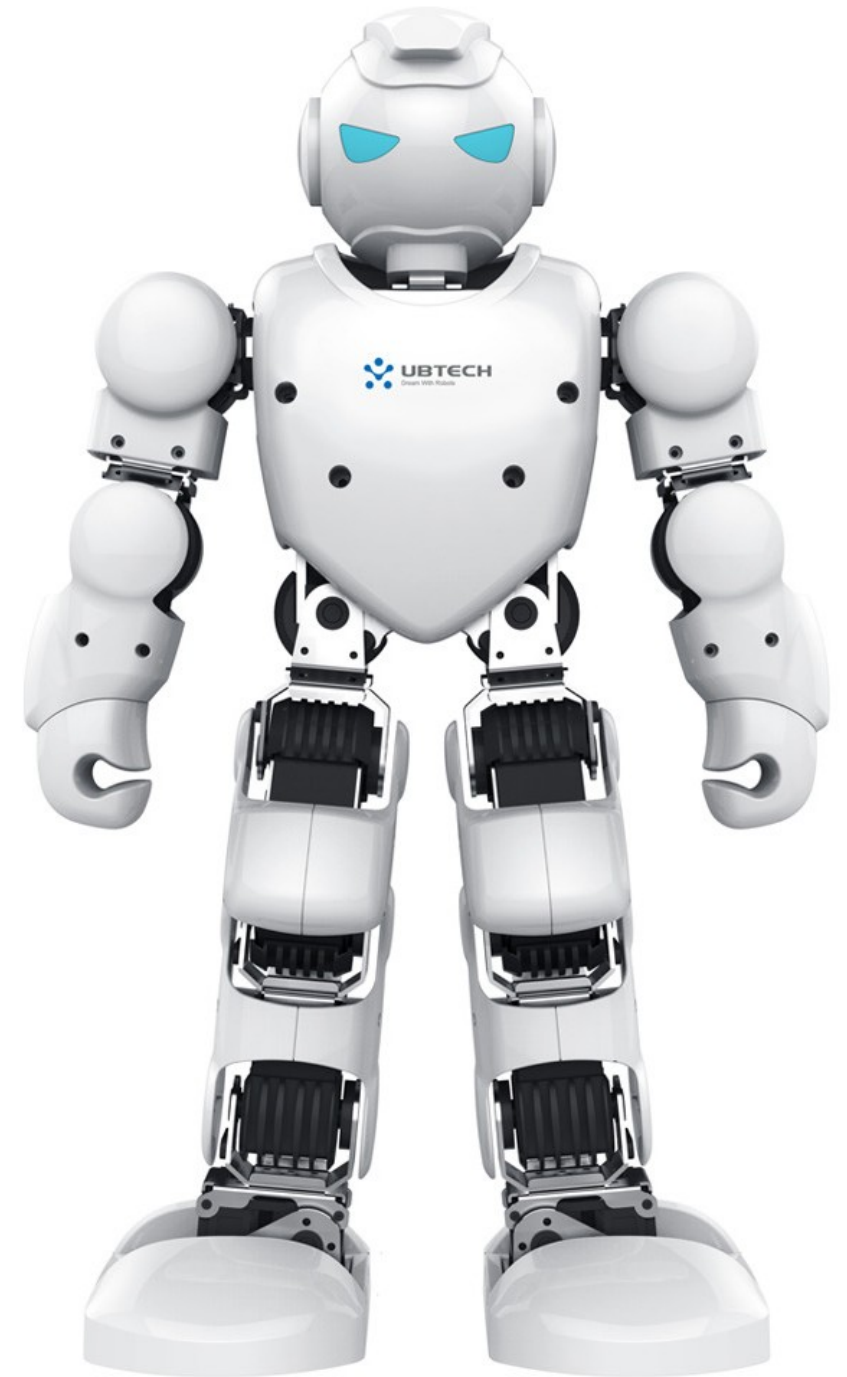
正義

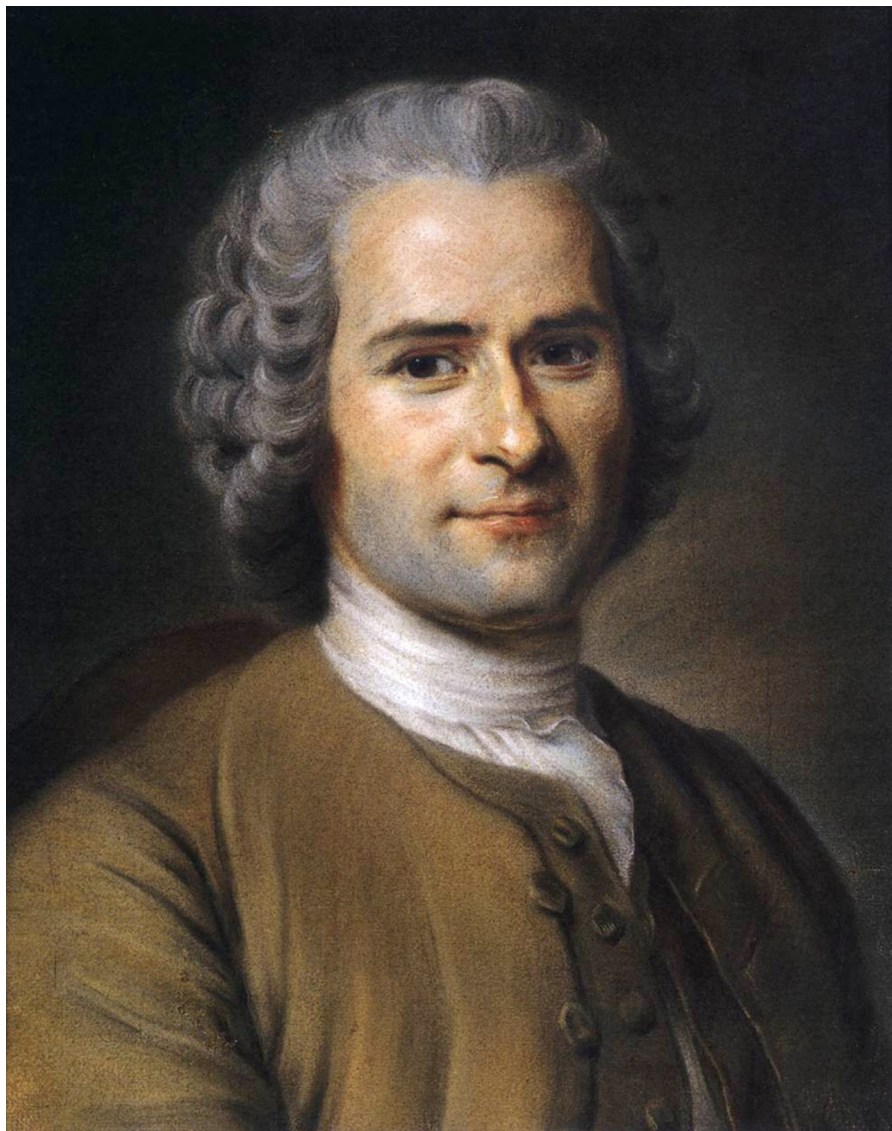
?





The Human Agency





「人是生而自由的，但卻無往不在枷鎖之中」

盧梭

我們來做個實驗

快問快答：

你知道您的孩子 / 孫子，上下學 / 安親班坐什麼車嗎？



我們來做個實驗

快問快答：

你知道那個遊樂設施對小孩而言是安全的嗎？



我們來做個實驗

快問快答：

你知道台中市那個路段，兒少意外交通事故率最高？



第六章 基本健康與福利

附件 6-1 (第 193 點) 兒少非自然死亡人數

單位：人

年別	合計		事故傷害									自殺	他殺	其他
			運輸 事故	機動車 事故	意外 中毒	意外 墜落	火及 火燄 所致	意外之 淹死及 溺水	呼吸的 其他意 外威脅	暴露於 自然力	其他及未 明示之非 運輸事故 與後遺症			
2011	344	287	158	148	6	27	7	41	33	1	14	24	15	18
2012	376	290	146	139	1	17	13	59	44	-	10	30	29	27
2013	328	269	145	139	4	15	12	41	39	-	13	20	17	22
2014	328	275	136	123	6	14	13	36	52	-	18	14	16	23
2015	272	205	94	83	6	14	11	22	42	1	15	23	31	13

資料來源：衛生福利部

權利 (Right)



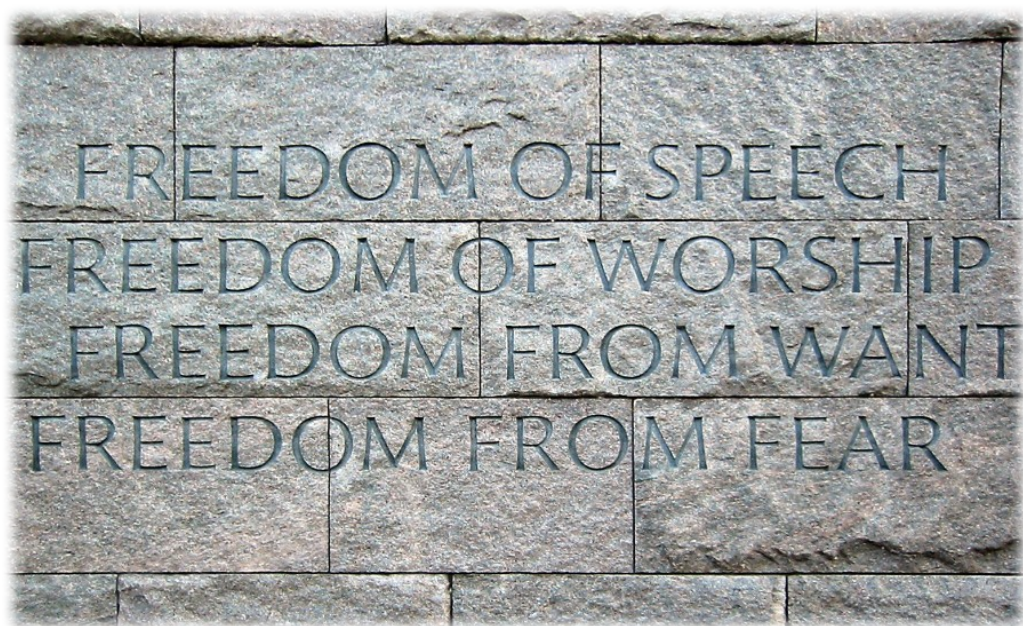
從史瑞克到川普



生命誠可貴
愛情價更高
若為自由故，兩者皆可拋

匈牙利詩人 裴多菲

阮將做人，的尊嚴與權利



爭取權利的智慧

仁慈的人利益家己的生命；
殘忍的人害家己的身軀。

箴言 11 : 17

兒童權利的來由

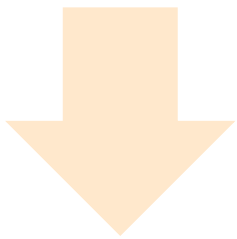
- 1942 年的 6 月



兒童權利公約緣起

此基本表由規為所由國聯的基礎不同轉在第五國義地廢權制客類發表提

」
•



兒童權利公約緣起

「於1990年轉生效公民及政治權利，公開給各國簽署或加入對各」

•

從兒童福祉到兒童權利

兩種界定的角度

什麼是兒童福祉？

4 個概念，共同的規範性架構

(U.N. Convention on the Rights of the Child , 簡稱 CRC)

- 不帶有歧視 (non-discrimination)
- 瞭解受到排除的兒童
- 兒童的最佳利益
- 生存與發展原則



兩種界定的角度

名詞：相對剝奪（ **Relative Deprivation** ）

孩子經驗到，相較於整個國家或者生活的社區，處於弱勢不利的地位，是為一種相對剝奪狀態。這種剝奪的型態發生在包含物質、生理、心理以及社會等各面向中，形成更有可能產生體弱、疾病纏身、心理自尊與概念較他人低，怯於參與社群活動、甚或排除於主要經濟活動之外的可能性。

名詞：社會排除（ **Social exclusion** ）

孩子陸續遭到多面向的物質剝奪、經濟資源不平等和社會參與排除的處境，形成的結果則變成所謂的低下階層（underclass），被排除於一般人所接受的社會生活之外。

您是否見過這樣的情況？

不帶有歧視

→ 接納，差異；表達，尊重。

遭受排除的兒童

→ 關注諸如身心障礙、經濟貧困，等生心理、社會背景條件處於相對劣勢的兒童需求。

最佳利益

→ 說明以兒童為主的意涵，並基於兒童本身的權利，強化兒童身為公民的角色

生存與發展

→ 重視基礎飲食營養、衛生、安全以至教育、社會參與等整體性的因素考量，並納入生態學的思考

承認兒童對於自身事務有自由表示意見的權利，且應在處理兒童事務時，納入兒童的觀點

什麼是兒童福祉？

- 從福祉現況（ Well-Being ）

關注現在所缺乏的，補充以致維持目前的妥適生活。採取**缺口式的需求觀點（ Deficit Model ）**。

- 到良好未來發展（ Well-Becoming ）

關注未來發展所需，朝向期望更好的生命發展目標。採取**發展性的需求觀點（ Developmental Model ）**

兩種界定的角度

名詞：缺口式的需求觀點（ **Deficit Model** ）

△ Lacks X to Maintain △

名詞：發展性的需求觀點（ **Developmental Model** ）

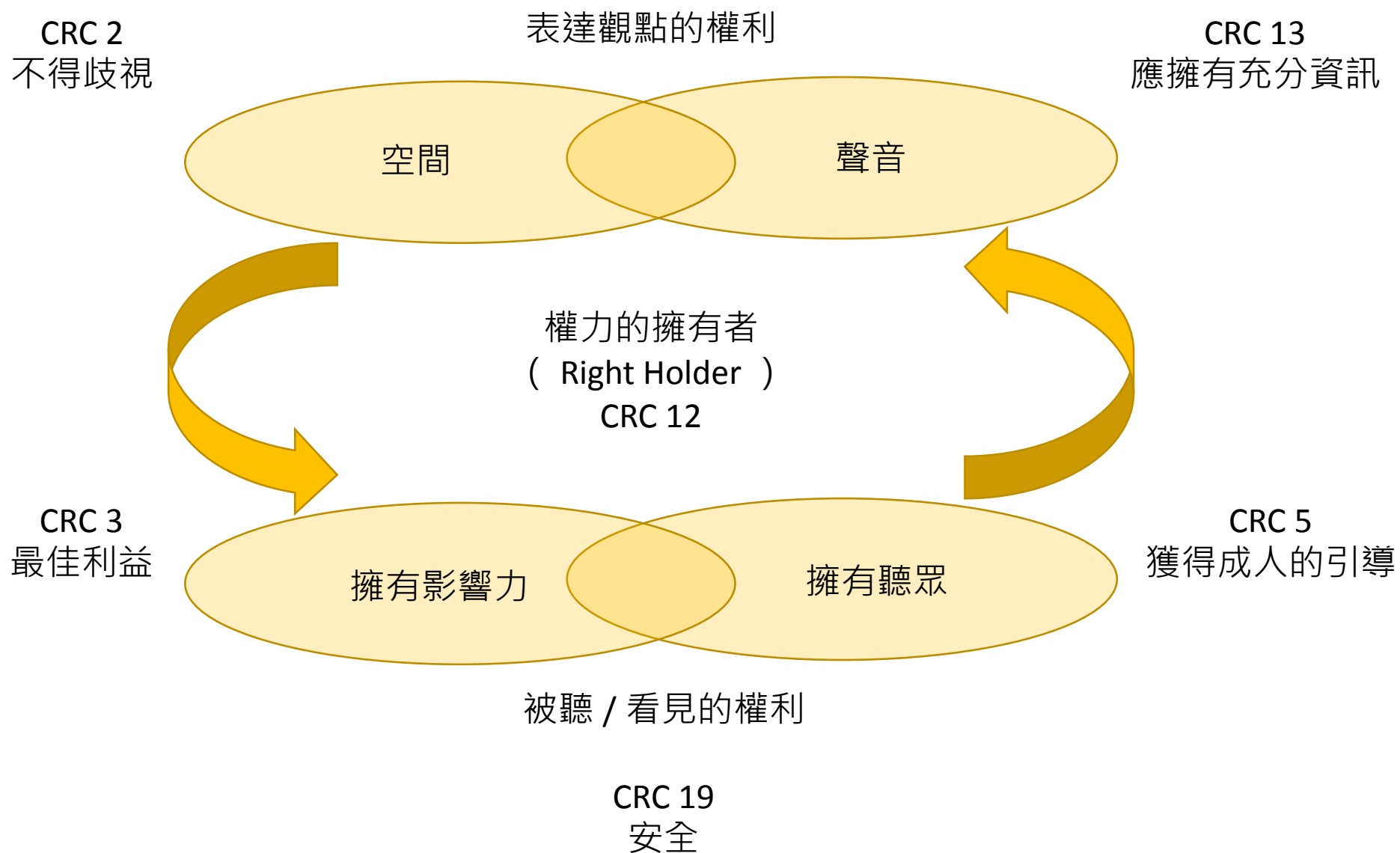
△ Needs X to B 。



不斷往上爬的小孩



國際兒童人權的發展體系



國際兒童人權保護體系

兒童權利公約

關於販運兒童、兒童
從娼，及兒童色
情任擇議定書

關於兒童涉入武裝
衝突任擇議定書

關於設定來文程序
的任擇議定書

其它相關國際法：世界人權宣言、公民及政治權利國際公約、社會及文化權利國際公約。

我國兒少人權相關法規 (主要部份)

✓兒童及少年福利與權益保障法

✓憲法

✓民法

✓家事事件法

✓家庭暴力防治法

✓涉外民事法律適用法

✓刑法

✓性侵害犯罪防治法

✓兒童及少年性交易防制條例

✓少年事件處理法

✓人口販運防制法

✓社會救助法

✓特殊境遇家庭扶助條例

✓教育基本法

✓國民教育法

✓強迫入學條例

✓幼兒教育及照顧法

✓特殊教育法

✓國籍法

✓入出國及移民法

✓國家通訊傳播委員會組織法

✓通訊傳播基本法

✓勞動基準法

✓工廠法

✓工會法

✓全民健康保險法

✓毒品危害防制條例

✓人類免疫缺乏病毒傳染防治及
感染者權益保障條例

✓人工生殖法

✓人體研究法

✓身心障礙者權益保障法

✓原住民族教育法

✓兵役法

有了兒少權法之後，為何還需要將《兒童權利公約》國內法化？

整合建構兒少權利保障法制環境

- 兒少權法：與其他法律位階相同，無特別受優先適用地位，遇到規範衝突時有時會產生不利兒少的結果。
- CRC：在兒權相關事項具有特別法效力，可站在較高的地位督導其他相關法令之修訂。

使兒童人權之解釋跟上國際專業潮流

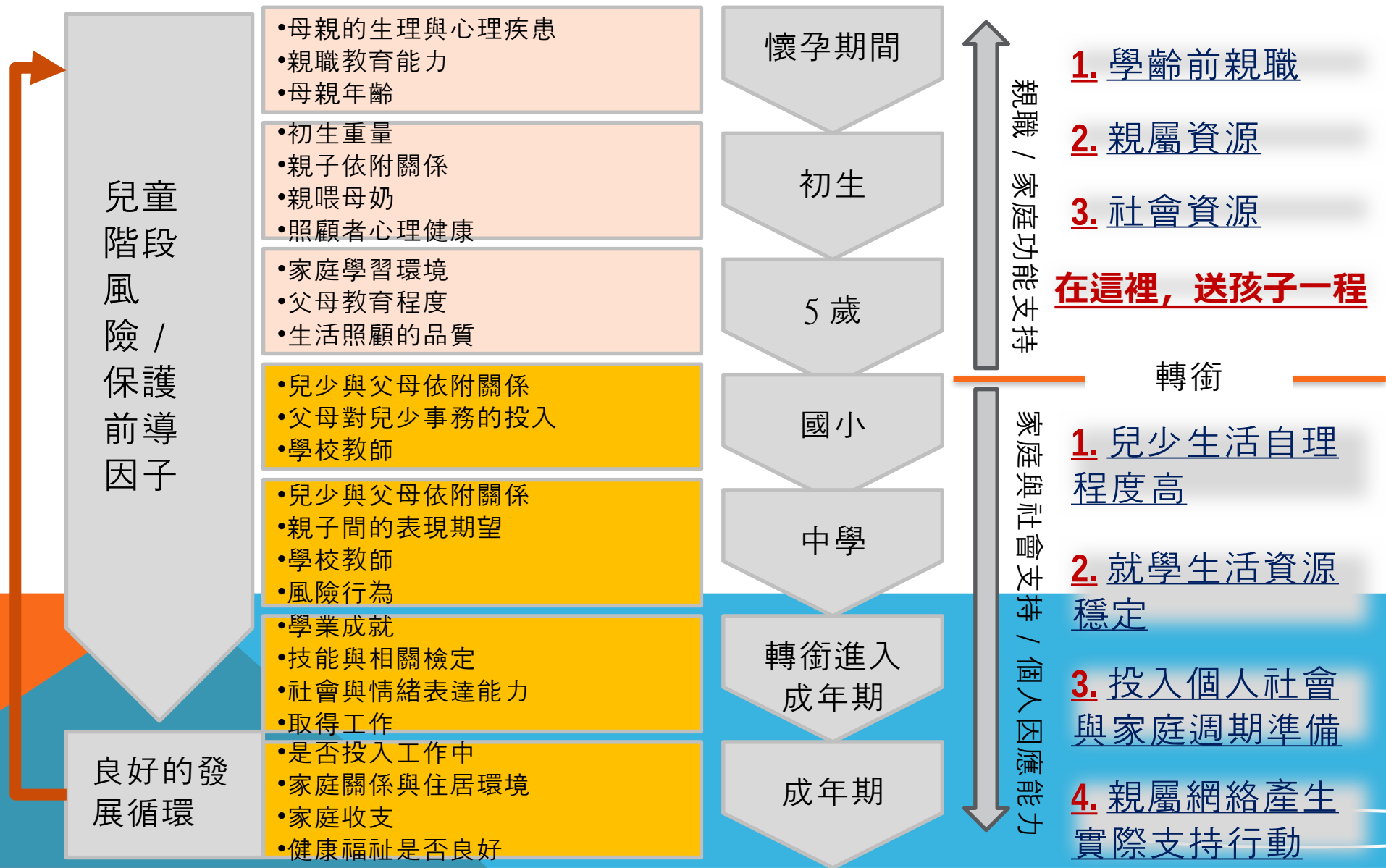
- 兒少權法：缺乏具有獨立性、權威性的兒童人權專門解釋機構，只能仰賴國內行政部門自我修正以及司法部門的個案適用累積。
- CRC：聯合國兒童權利委員會參酌兒少需求以及先進的國際人權指標持續發步「一般性意見」，做為對於兒童人權的解釋依據，使兒童人權的內涵持續進步。

以國家報告制度確實監督我國兒童人權的落實

- 兒少權法：僅要求對兒童及少年身心發展、社會參與、生活及需求現況進行調查、統計及分析，並公布結果 (§13)
- CRC：要求對實現CRC認定之權利所採取之措施，以及享受這些權利所帶來之一些進步情形進行定期報告，同時要求政府說明實現兒童權利所面臨的障礙 (§44)

從兒童福祉到兒童權利

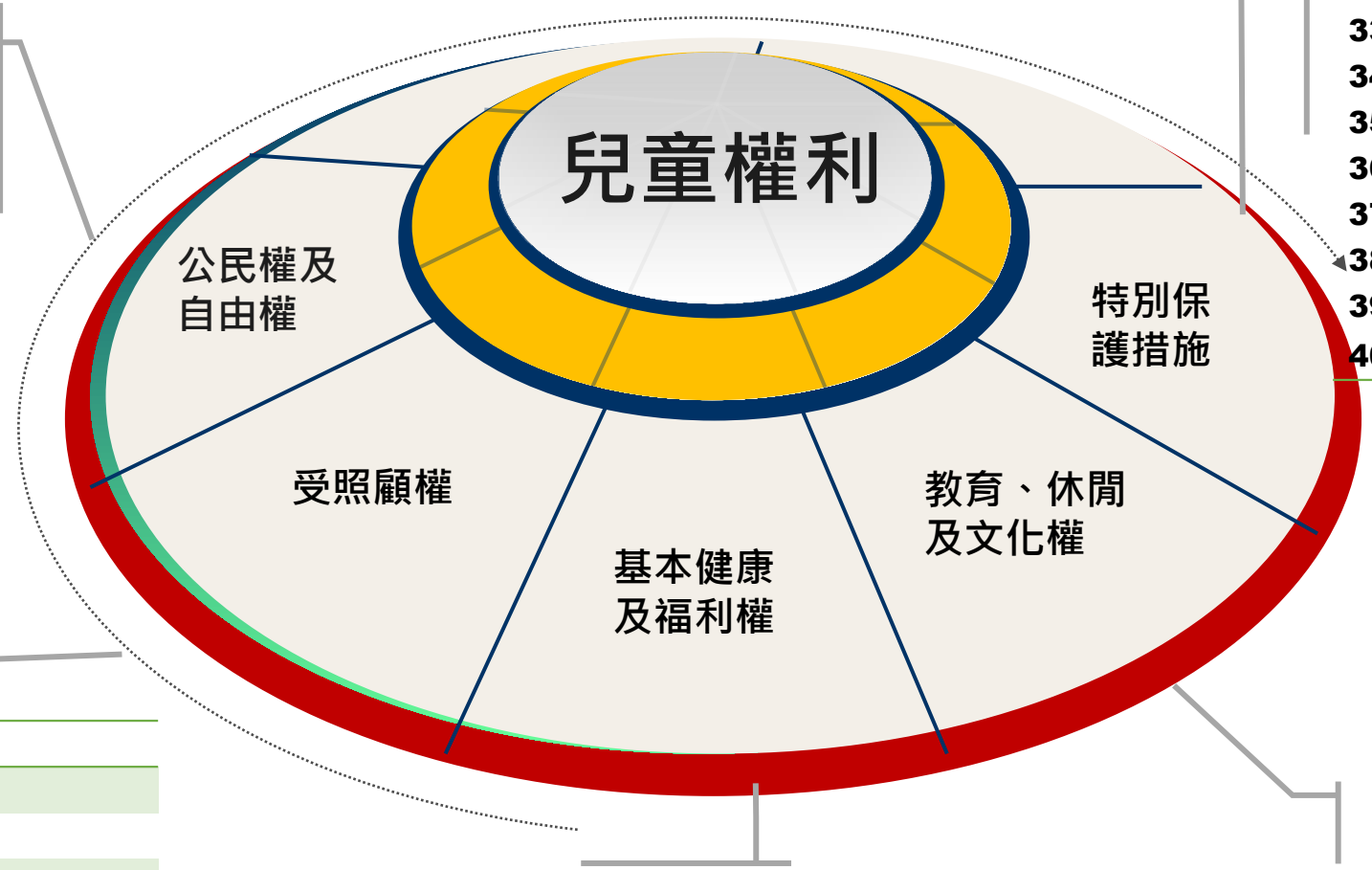
兩種界定的角度



猜猜看？兒童有哪些權利

- 1 兒童的定義
- 2 禁止差別待遇
- 3 兒童最佳利益
- 4 權利之實施
- 7 姓名及國籍
- 8 身分的保障
- 12 兒童的意見
- 13 表現的自由
- 14 思想、良知及信仰的自由
- 15 集會、結社的自由
- 16 保護隱私權
- 17 接觸適當的資訊
- 37 不受酷刑或其他殘忍、不人道或有辱人格的待遇或處罰的權利

- 5 父母及其他人員的指導
- 9 禁止與雙親分離
- 10 家人團聚
- 11 非法移送國外及非法不送還
- 18 父母的責任
- 19 防止遭受虐待及遺棄的保護措施
- 20 保護喪失家庭環境的兒童
- 21 收養制度
- 25 收容兒童的定期審查
- 27(4) 追討子女贍養費



- 22 難民兒童
- 30 少數民族及原住民兒童
- 32 經濟剝削，包括童工
- 33 藥物濫用
- 34 保護避免受到性剝削
- 35 防止誘拐、買賣及交易兒童
- 36 避免其他形式的剝削
- 37 禁止刑求及剝奪自由
- 38 受武裝衝突影響的兒童
- 39 身心健康之恢復及社會重整
- 40 少年司法

- 2 教育
- 8 教育目的
- 9 教育目的
- 3 休閒、娛樂及文化活動
- 1 休閒、娛樂及文化活動

- 6(2) 生存和發展
- 18(3) 為職業父母提供的照顧兒童服務
- 23 身心障礙兒童
- 24 醫療和保健服務
- 26 社會保障
- 27 生活水準

2014 年台灣頒佈兒童權利公約施行法

「國內法化的意義」

範例

議題一：兒童死亡率

台灣兒童在 29 個 OECD 國家中的 10 年死亡率之改變率與排名

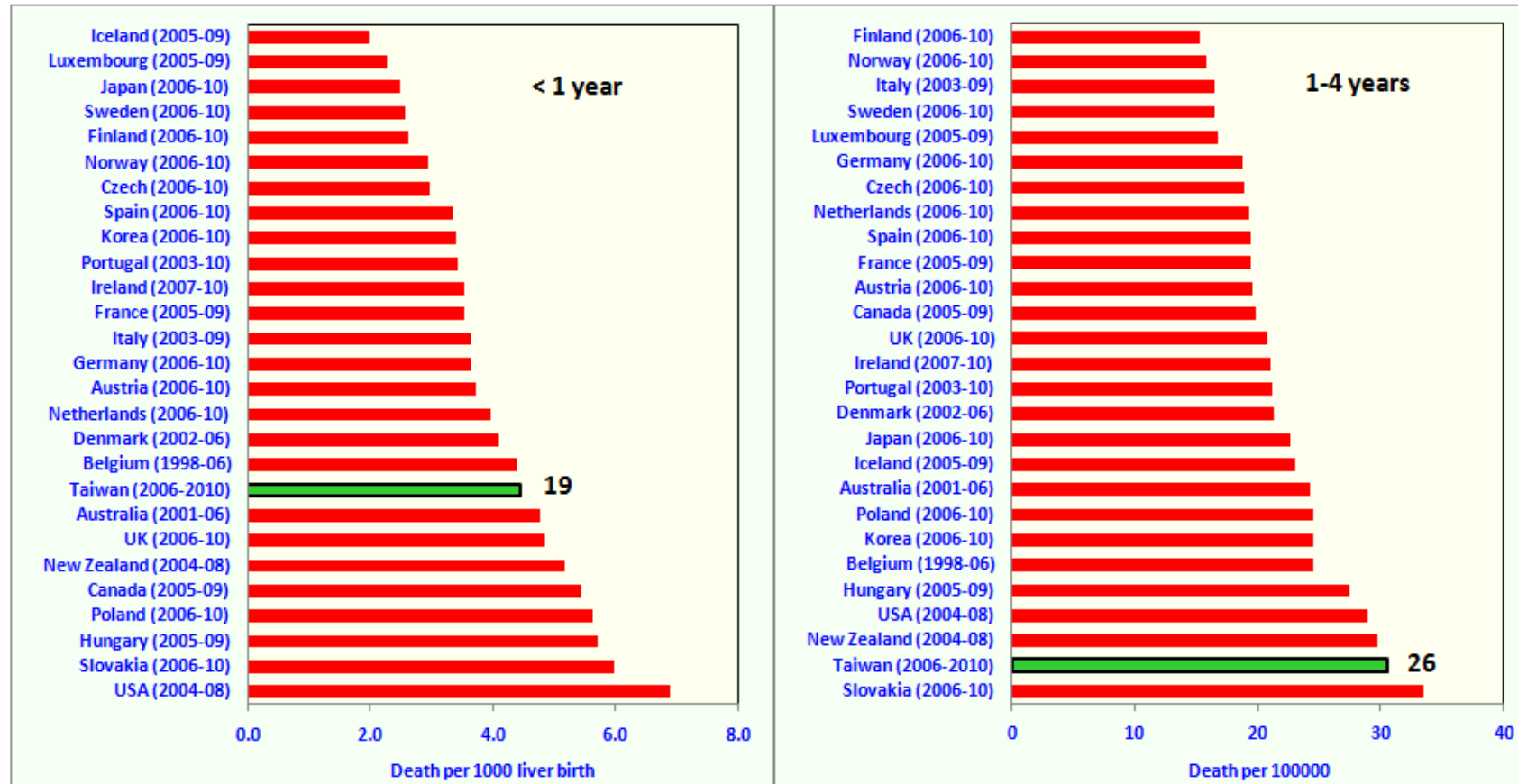
Table 1. Infant, child and adolescent mortality rate* of Taiwan and rank among 29 OECD countries, 1980 to 2010.

	1980		1990		2000		2010		% change from 2000 to 2010	Rank change
Age (yr)	Rate	Rank	Rate	Rank	Rate	Rank	Rate	Rank		
Boys and girls										
<1	9.8	8	5.2	3	5.8	21	4.2	21	27.3	0
1-4	132.3	25	75.7	26	45.9	29	25.0	26	45.6	-3
5-9	44.9	23	34.9	26	19.5	25	13.0	27	33.3	+2
10-14	39.6	24	36.7	26	21.2	24	14.2	23	33.3	-1
15-19	98.3	19	95.9	27	64.5	26	37.3	23	42.2	-3
20-24	124.8	23	104.5	21	77.6	21	46.2	12	40.5	-9
Boys										
<1	10.8	8	5.5	4	6.2	18	4.6	21	24.9	+3
1-4	143.2	25	84.0	26	48.1	27	25.7	25	46.7	-2
5-9	56.1	23	41.0	26	21.5	25	15.4	28	28.6	+3
10-14	48.4	24	45.7	26	23.6	23	16.0	21	32.1	-2
15-19	139.1	19	135.4	27	89.8	26	51.3	22	42.9	-4
20-24	168.8	16	146.2	18	109.7	16	65.1	9	40.6	-7
Girls										
<1	8.8	9	5.0	3	5.4	23	3.8	20	30.2	-3
1-4	120.8	24	66.8	26	43.4	29	24.2	26	44.2	-3
5-9	33.0	22	28.5	26	17.3	26	10.4	22	39.8	-4
10-14	30.3	23	27.2	25	18.7	25	12.2	24	35.0	-1
15-19	55.3	21	54.4	27	37.8	27	22.1	20	41.4	-7
20-24	78.8	24	60.7	26	44.0	27	26.0	17	40.9	-10

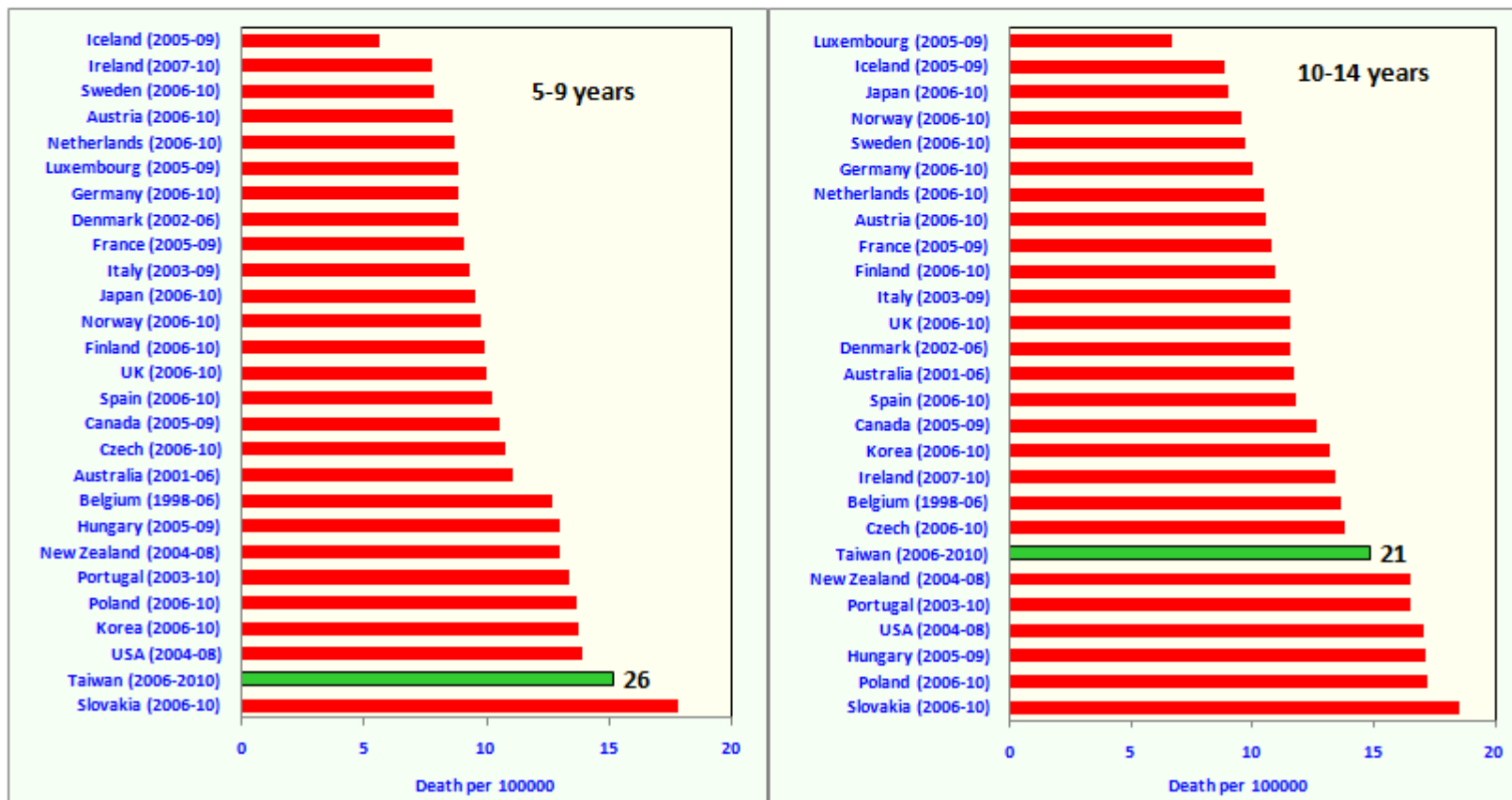
*Deaths per 1000 live births for infant mortality and deaths per 100 000 population for child and adolescent mortality

與 29 個 OECD 國家相比，台灣整體兒童 10 年死亡名呈現下降趨勢。

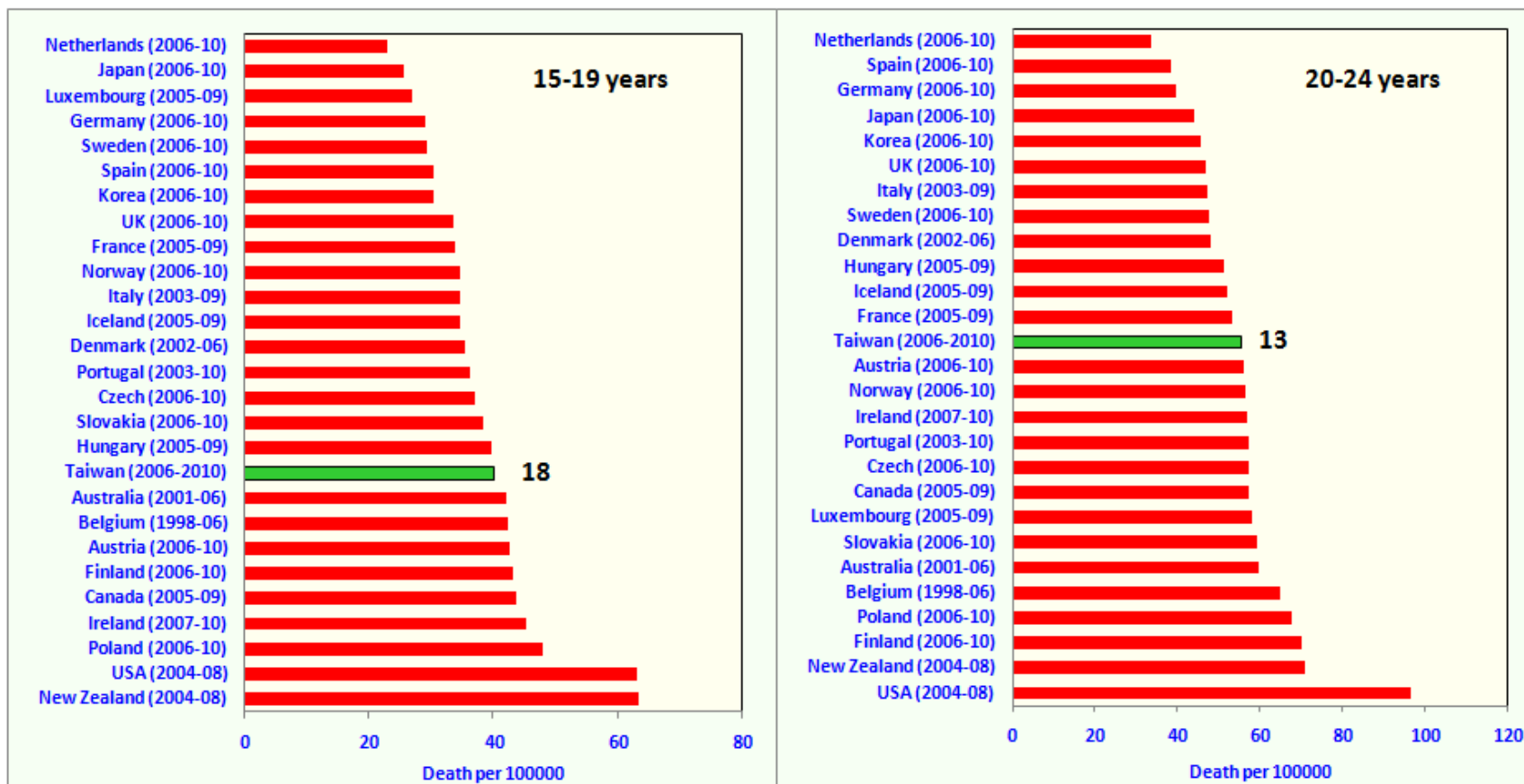
台灣與 27 個 OECD 國家兒童死亡率之比較



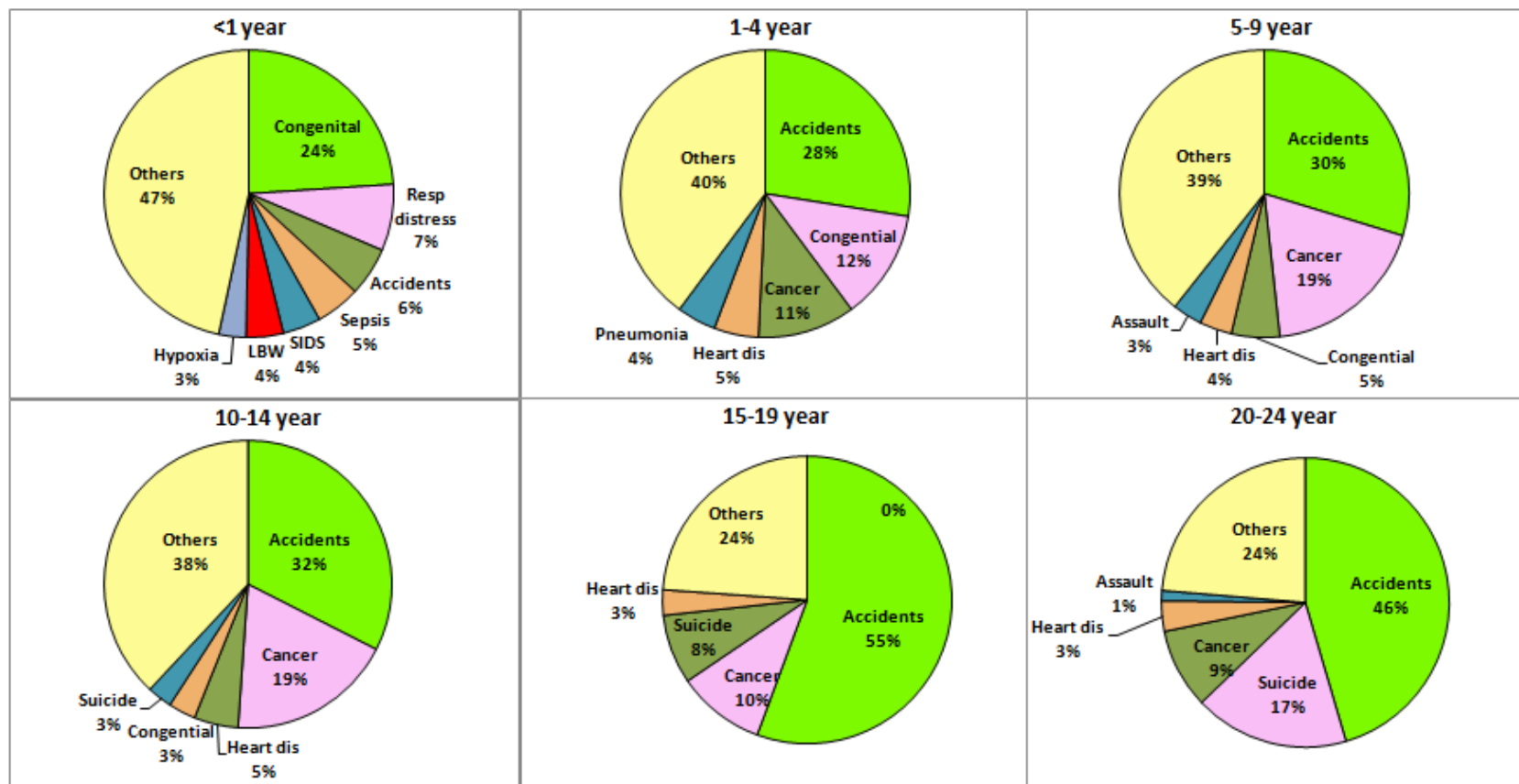
台灣與 27 個 OECD 國家兒童死亡率之比較



台灣與 27 個 OECD 國家兒童死亡率之比較



2006-2010 年台灣兒童分齡死因圖



台灣兒童死亡率解析

- 與 OECD 國家比較，台灣青少年死亡率約在中段班，嬰兒與兒童死亡率都在後段班。
- 台灣嬰兒與兒童健康水準與 OECD 工業先進國家比較相對較差，尤其是 1-9 歲兒童，大多數主要死因別死亡率都高於 OECD 國家。
- 台灣排名較差的年齡別死因包括：嬰兒敗血症死亡率排名第 27(死亡率最高)，嬰兒**事故傷害**死亡率排名第 25，，1-4 歲心臟病死亡率排名第 26，1-4 歲**事故傷害**與**肺炎**死亡率都是排名第 24，5-9 歲心臟病死亡率排名第 24，5-9 歲**事故傷害**與**家暴**死亡率都是排名第 23，10-14 歲**事故傷害**死亡率排名第 22，15-19 歲**事故傷害**死亡率排名第 25。

附論：兒童用藥安全

- 藥物錯誤 (medication error) 為造成醫療錯誤事件的最大原因，兒童潛在的藥物錯誤事件為成人的 3 倍，其中劑量錯誤佔了 34%，這與兒童普遍使用減量的成人劑型，而非兒童專用藥劑有關。
- 此外，將成人劑型減量磨粉分包以供兒童使用也容易造成藥品交叉汙染及安定性疑慮等問題。

《兒童權利公約》 本文

第 6 條：

二、簽約國應盡最大可能確保兒童的生存與發展。

第 24 條：

一、簽約國承認兒童享有最高水準之健康醫療服務，並獲得治療疾病以及恢復健康之權利。簽約國要保證所有兒童利用保健服務之權利不會遭到剝奪。

二、簽約國為促使這些權利完全實現，應特別針對左列事項採取適當之措施：

1 . 降低嬰兒與兒童之死亡率

5 . 提供所有社會成員，尤其是父母和兒童，有關兒童健康和營養：母乳營養之好處保健衛生和環境衛生；以及防止意外事故之基本知識。除施行有關之教育外，並協助利用有關之資訊。

6 . 發展預防保健以及對父母之指導和家庭計畫之教育等服務。

CRC 委員會第 15 號一般性意見

- 第 16 點：
 - The many risks and protective factors that underlie the life, survival, growth and development of the child need to be systematically identified in order to design and implement evidence-informed interventions that address a wide range of determinants during the life course.

CRC 委員會第 15 號一般性意見

- 第 33 點

- Interventions should include attention to still births, pre-term birth complications, birth asphyxia, low birth weight, mother-to-child transmission of HIV and other sexually transmitted infections, neonatal infections, pneumonia, diarrhoea, measles, under- and malnutrition, malaria, accidents, violence, suicide and adolescent maternal morbidity and mortality. Strengthening health systems to provide such interventions to all children in the context of the continuum of care for reproductive, maternal, newborn and children's health

- 第 35 點

- States should put particular emphasis on scaling up simple, safe and inexpensive interventions that have proven to be effective, such as community-based treatments for pneumonia, diarrhoeal disease and malaria, and pay particular attention to ensuring full protection and promotion of breastfeeding practices.

相關法令

- 兒少權益保障法第 7 條：
 - 主管機關及目的事業主管機關均應辦理兒童及少年安全維護及事故傷害防制措施...。
- 兒少權益保障法第 53 條：
 - 醫事人員、社會工作人員、教育人員、保育人員、警察、司法人員、村（里）幹事及其他執行兒童及少年福利業務人員，於執行業務時知悉兒童及少年遭少虐待、傷害、獨處於易發生危險或傷害之環境、有立即診治之必要而未就醫...，應立即向直轄市、縣（市）主管機關通報，至遲不得超過二十四小時。

相關法令

- 道路交通管理處罰條例第 31 條：
 - 小型車附載幼童未依規定安置於安全椅者，處駕駛人新臺幣一千五百元以上三千元以下罰鍰...。
- 全民健康保險法第一條：
 - 本保險為強制性之社會保險，於保險對象在保險有效期間，發生疾病、傷害、生育事故時，依本法規定給與保險給付。

相關法令 (附論：兒童用藥安全)

全民健康保險醫療費用支付標準

第二部第一章第七節 藥費



編 號	診療項目	特約藥局	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
MA1	門診日劑藥費(每日) 12歲以上者及12歲(含)以下未處方原瓶包裝口服液劑者	+	+	+	+	+	22
MA2	12歲(含)以下處方原瓶包裝口服液劑者 -1種	+	+	+	+	+	31
MA3	-2種	+	+	+	+	+	37
MA4	-3種或3種以上	+	+	+	+	+	41
	註： 1. 每件給藥日數不得超過3日。 2. 「健保用藥品項查詢一清單」之備註欄位，有「口服液劑(原瓶包裝)」註記者屬原瓶包裝口服液劑藥品。	+	+	+	+	+	

2008年修正
前為：
每日藥劑費
25點(6歲以下)至30點
(6歲以上)

政策範例

- 台北市兒童安全健康諮詢計畫 (2012/7)
 - 針對臺北市符合兒童醫療補助對象之 6 歲以下兒童，補助 7 次安全健康諮詢。衛生局委託專家設計不同年齡層健康諮詢表包含食、衣、住、行及育樂等，再由 200 家合約醫療院所醫師於嬰幼兒接受預防接種時，除了評估兒童發展情形外，並提供父母照顧幼兒時，重要的事故傷害預防之相關衛教指導，希望藉此提升兒童安全，促進兒童健康。
 - 目前只有台北市政府有此項政策。

兒童權利公約之下的議題

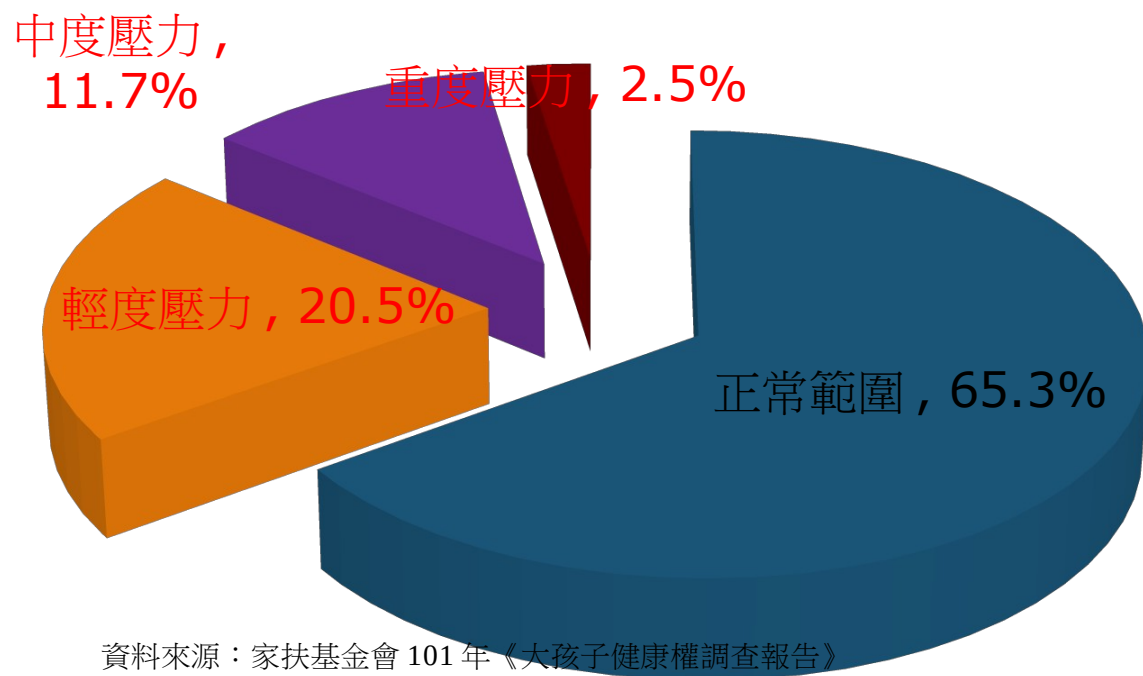
- 缺乏全面及系統性的兒童生命歷程中健康因子評估計劃，以及適當規模的介入計畫。
- 政府部門從事安全維護及事故傷害防制措施的義務欠缺明確權責分工。
- 專業社工人力不足導致兒童傷害通報案件許多未得到當面訪視及適當評估。
- 現行健保制度下兒科醫師人力分佈存在明顯患寡及患不均情形。達全國平均值每十萬兒童醫師數 53 人之縣市僅佔 24 個縣市之三，兒童醫療可近性仍然不足。
◦ 資料來源：鄧碧鳳 (2011)，〈台灣兒科醫師人力供需趨勢研究〉，陽明大學醫務管理研究所碩士論文
- 兒童用藥安全：
 - 用來治療兒童病症，並有健保給付的兒童專用藥至少有 107 種，可滿足 8 成小兒常用藥的需求。
◦ 資料來源：醫改會 96 年調查
 - 然而臨床上兒童使用專門用藥的比例卻不到一成 (日本達 6 成)
◦ 資料來源：康健雜誌 2007 年 11 月號刊〈兒童用藥危機多！四大祕訣讓孩子吃對藥〉

議題二：台灣兒童心理健康

台灣 15-18 歲兒童的心理健康狀況

每 3 個 15-18 歲兒童當中就有一人為情緒困擾所苦，其中有一成半需要尋求專業的協助。

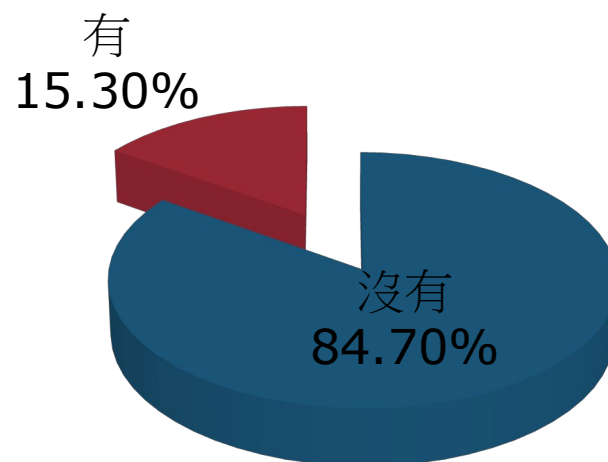
15-18 歲兒童的情緒健康情況（以簡式健康表 BSR5-5 測得）



台灣 15-18 歲兒童的心理健康狀況

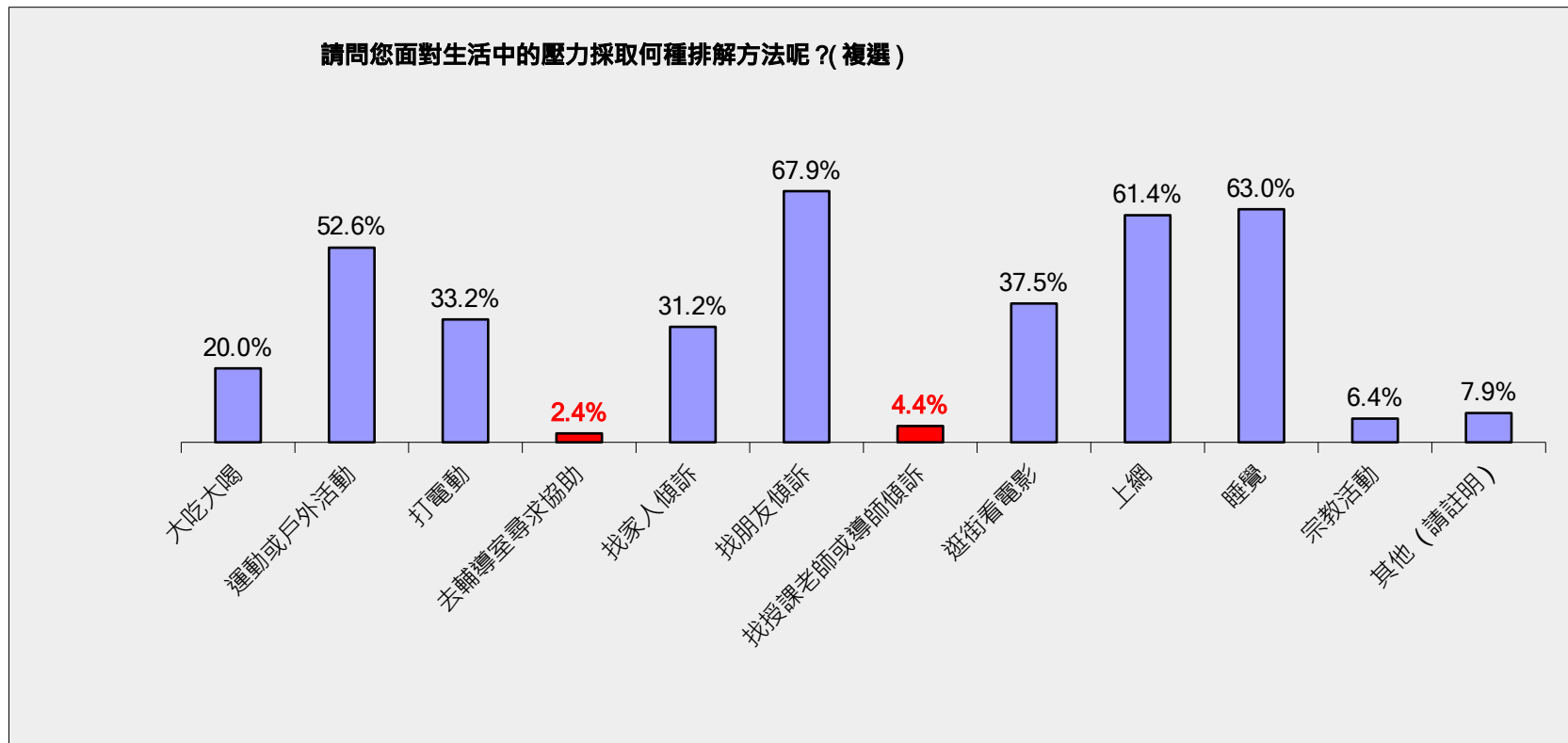
近一星期內曾有自殺念頭的 15-18 歲兒童達一成五以上

最近一周內有自殺想法



資料來源：家扶基金會 101 年《大孩子健康權調查報告》

15-18 歲兒童因應壓力之方法



面對高壓生活時，15-18 歲兒童們的因應方式有九成以上只能選擇自立救濟，如：尋求同儕支持、睡覺、上網...等；不到一成的人會尋求學校專業資源的幫助。

《兒童權利公約》 本文

- 一、簽約國承認兒童享有最高水準之健康醫療服務，並獲得治療疾病以及恢復健康之權利。簽約國要保證所有兒童利用保健服務之權利不會遭到剝奪。
- 二、簽約國為促使這些權利完全實現，應特別針對左列事項採取適當之措施：
 - 2．把重點放在基本衛生照顧上，並保證提供所有兒童所必需之醫療協助和保健服務。
 - 5．提供所有社會成員，尤其是父母和兒童，有關兒童健康和營養：母乳營養之好處保健衛生和環境衛生；以及防止意外事故之基本知識。除施行有關之教育外，並協助利用有關之資訊。

心理健康作為國際法中的健康人權

- 世界衛生組織憲章：
 - 健康是一種完全的身體、心理和社會的健康狀態，而且不只是沒有疾病或虛弱。
- 經社文公約委員會第 14 號一般性意見：
 - 健康權並不限於得到衛生保健的權利，也包括多方面可以促進人們享有健康生活的社會經濟因素。
- 聯合國人權概要 No.31：
 - 青少年正面臨其身心發展的挑戰，他們在面對心理方面等健康問題時顯得特別的脆弱，因此政府及相關單位應對兒少提供相當的關注。

CRC 委員會第 15 號一般性意見

- 第 38 點
 - There is growing recognition of the need for increased attention for behavioural and social issues that undermine children's mental health, psychosocial wellbeing and emotional development. The Committee cautions against over-medicalization and institutionalization, and **urges States to undertake an approach based on public health and psychosocial support to address mental ill-health among children and adolescents and to invest in primary care approaches that facilitate the early detection and treatment of children's psychosocial, emotional and mental problems.**

初級健康照護 :WHO 1978 年 Alma-Ata 宣言 VI

- **Primary health care** is essential health care based on practical, scientifically sound and socially acceptable methods and technology made universally accessible to individual and families in the community through their full participation and at a cost that the community and country can afford to maintain at every stage of their development in the spirit of self-reliance and self-determination.

- **Primary health care:**

- 2. addresses the main health problems in the community, providing promotive, preventive, curative and rehabilitative services accordingly.
- 3. includes at least: education concerning prevailing health problems and the methods of preventing and controlling them; promotion of food supply and proper nutrition; an adequate supply of safe water and basic sanitation; maternal and child health care, including family planning; immunization against the major infectious diseases; prevention and control of locally endemic diseases; appropriate treatment of common diseases and injuries; and provision of essential drugs;
- 4. involves, in addition to the health sector, all related sectors and aspects of national and community development...

CRC 委員會第 15 號一般性意見

- 第 39 點
 - States have the obligation to provide adequate treatment and rehabilitation for children with mental health and psychosocial disorders while abstaining from unnecessary medication.
 - The Committee strongly encourages States to scale up these interventions by mainstreaming them through a range of sectoral policies and programmes, including health, education and protection (criminal justice), with the involvement of families and communities. Children at risk because of their family and social environments require special attention in order to enhance their coping and life skills and promote protective and supportive environments.

CRC 委員會第 15 號一般性意見

- 第 30 點
 - Health-seeking behaviour is shaped by the environment in which it takes place, including, inter alia, the availability of services, levels of health knowledge, life skills and values. States should seek to ensure an enabling environment to encourage appropriate health-seeking behaviour by parents and children.

相關法令

- 兒少權益保障法第 64 條：
 - 兒童及少年有第四十九條或第五十六條第一項各款情事，或屬目睹家庭暴力之兒童及少年，經直轄市、縣（市）主管機關列為保護個案者，該主管機關應於三個月內提出兒童及少年家庭處遇計畫。.....處遇計畫得包括家庭功能評估、兒童及少年安全與安置評估、親職教育、**心理輔導、精神治療**...

兒童權利公約之下的議題

- 兒童心理健康照護資源的可近性不足。
- 兒童就自身情緒困擾尋求專業幫助**的**狀況不佳。
- 公衛模式下的心理健康初級預防成效可再加強。
- 對於跨專業，有益心理及情緒困擾的早期發現及處遇之初級心理健康照護投資不足。