

113年度第2季法務部矯正署南投看守所外部視察小組視察報告

製作日期：113年6月14日

一、委員組成

召集人：陳學堂

委員：謝輝龍、曾慶崇、馬冠中、葉怡伶、丁映君

二、本季視察業務概述

(一)視察計畫或本季視察重點

依113年度視察計畫及目標，本季視察項目共計2案，於後討論。

(二)視察業務執行概述

113年6月14日於南投看守所行政大樓3樓簡報室召開本年度第2季視察會議。

三、視察內容及處理情形

案由	視察內容及處理情形	視察小組建議
提案1 收容人家庭與社會支持 一、本所收容人家庭與社會支持之現況(包括:接見對象與次數之統計或其他相關可了解收容人家庭支持之質性資料)	機關列席視察會議回覆說明： 一、 1.家庭部分: 法務部矯正署自109年度試辦「攜手同行•有愛無礙」-家庭支持計畫，依計畫本所於113年度辦理面對面懇親(春節收容人29人次，家屬62人次；母親節47人次，家屬102人次；112年中秋節26人次，家屬66人次)、電話懇親(春節333人次、母親節256人次、112年中秋節278人次)、113年1月1日至5月31日止，合計辦理收容人窗口接見3151人次，家屬3372人次同囚接見	無

二、針對即將出所後，可能無安置場所、有精神疾病或身心障礙之收容人，所方有無協助或轉銜機制(例如:與社福機構、醫療院所之轉介合作)？	計辦理20人次，電話接見44人次，行動接見計362人次；自主監外職前講習計辦理3次，受刑人3人次，家屬3人次。；家庭聯絡簿47人次、事項宣導54場1850人次(受刑人在押或被告保護管束處分人協助子女照顧宣導、馬上關懷急難救助申請要件等)，提供多元面向支持性方案，穩定囚情，讓收容人服刑期間，也能感受到家庭溫暖。 2.社會部分: (1)志工團體入所辦理教化輔導課程:邀請熱心公益社會團體，如:慈濟功德會、基督教更生團契、福智文教基金會。 (2)每月安排更生保護會入所進行個別輔導至5月底共計70人次。 (3)每月安排法律扶助基金會配合南投法扶入所辦理法律諮詢，至5月底共計53人次。 (4)提供多元面向支持性方案，穩定囚情，讓收容人服刑期間，也能感受到社會各正向支持與資源。 二、 1.本所每年兩次定期舉辦精神疾病收容人出所前復歸轉銜會議及依個案需求不定期舉辦個案研討，按其需求轉介南投縣政府社會及勞動處，南投縣政府心衛中心或其他相關單位。 本年度共計轉介兩案例至南投縣政府社會處獲得良好安置:3月25日安置吳0華於南投市佳尚好住宿長照機構，4月11日安置王0龍於雲林縣故鄉康復之家。 2.本所衛生科針對即將出所精神疾病收容人轉介當地衛生局追蹤列管，本年度截至5月31日止共計轉介17名(詳如附件)。	
--	---	--

三、所方針對提升收容人家庭或社會支持之具體策略或方向	三、 1.家庭支持策略或方向: (1) 依「攜手同行•有愛無礙」-家庭支持計畫，持續辦理各類懇親會以強化家庭支持度。 (2) 持續宣導行動接見便利性，讓收容人家屬能透過個人之行動載具與收容人進行視訊及音訊之溝通並能充分利用家庭聯絡簿功能，藉此強化收容人之親情連結。 (3) 持續辦理子女協助照顧轉介、馬上關懷急難救助申請、親職教育等，提供多元面向支持性方案。 (4) 社工師開辦身心障礙支持團體活動，提高其自信心、增進人際技巧與他人互動關係，從而在生活上獲得獨立自主能力與成功經驗。 (5) 心理師開辦毒癮家庭支持服務方案團體輔導，教導學員壓力因應與情緒管理技巧，學習新的互動技巧提升與家庭溝通能力，進而改變其行為增進家庭情感，提升生活品質。 2.社會支持策略或方向: (1) 結合南投就業中心辦理團體就業宣導分析最新就業市場人力需求、傳授面試技巧等課程等，並開辦就業成長適應小團體研討職場溝通技巧、壓力調適與人際關係經營等課程。 (2) 結合更生保護會、南投縣毒品防制中心、南投縣社會處及草屯療養院開辦戒毒專班，覺察自我潛在戒治能力，強化戒治動機能找回存在的價值、內化社會規範及發展更有效的社交技巧，重新找回自我，	
-----------------------------------	--	--

	真正戒除毒、酒癮進而回歸家庭。 (3) 結合更生保護會實施入監個別輔導、資助返籍旅費及護送返籍等業務。	
提案2 收容人心理輔導與處遇 一、戒癮(包含毒品、菸、酒等戒治輔導) 1.收容人參與本所戒癮班之統計與參與情形 2.根據矯正署科學實證毒品犯處遇模式之13項治療原則以及7項機構處遇面向(詳下圖1、圖2)，希望能進一步了解本所於上述原則及處遇面向上之實施情形(例如：開課或團體治療主題、師資專業、評估再施用風險方式...等)。 	機關列席視察會議回覆說明： 一、 1. 本所戒癮班自110年起試辦，每年度辦理三期團體課程，每期課程安排24-26堂課，團體人數約10-20人；參與對象主要以藥酒癮收容人為主，其他犯罪類型為輔(如：詐欺、竊盜等)，若成員於課程期間有不得繼續上課事由(如移監、借提)，採不遞補，統計近三年收容人參與戒癮班情形(如附件)。 2. 戒癮班課程內容包含：成癮概念與戒癮策略(醫療面向)、家庭人際(含家庭支持)、藝術治療及生活教育(職涯發展)、自我探索及就業準備(職涯面向)、理財規劃(財務管理面向)、毒品危害及法律責任(法律面向)、戒毒成功人士分享及探討社會資源(綜合面向)，提升不同面向之戒癮復原歷程之知識。由專業外聘師資利用簡報、影片或測驗，介紹戒癮知識及資源，協助受刑人覺察戒癮的必要性，提升戒癮動機，並增加對課程的參與度，並於課程前發放衛教單張，強化受刑人戒癮知識，同時提供團體前後測驗(評估再犯風險工具)，以提升受刑人對於自我認識的多元面向。 戒癮班課程每期辦理24-26堂為一循環，每週一至五上午或下午安排課程。詳細堂次、課程名稱、授	1.建議減少宣導式的課程，加上收容人在治療時阻抗本就比較強，可多利用藝術治療的方式，深化心理治療的成效。 2.財務規劃課課程對於收容人的幫助與出所後之更生有極大幫助，建議可增加此類課程的頻率與次數，避免收容人出所後又因經濟問題涉入犯罪。 3.建議可製作提醒標示，列如：「請勿討論收容人並病情或隱私」，並張貼於公共區域，藉此提醒大家重視個人隱私。 4.為更有效深化收容人家庭支持與心理治療等處遇，同時增加收治療方案執行之彈性，建議可於處遇課程增加相關主題影片之播放，然考量播放素材之合法性，建議可由所方提出相關所需治療影片素材，再由署方洽談或購置公播版，供所方使用。

圖一：科學實證毒品犯處遇之
13項治療原則



圖二：科學實證毒品犯處遇機
構處遇7大面向

二、心理健康：

根據歐洲健康監獄方案

(European Health in Prison

Project)所發展出的促進監所內

人員心理健康十項策略，其中

與收容人直接相關之八個項目

分別為：

1. 接案：收容人入所時之心理與情緒狀態之覺察。在入所初期（甚至第一天）受刑人的自殺風險是極高的，為確保能察覺新收收容人是否出現心理疾病的徵兆或急性壓力或情緒狀態，所方之預防與具體因應措施

課師資及上課時間(如附件)。

二、

1. 接案：收容人入所時之心理與情緒狀態之覺察。

本所對於收容人入所時之心理與情緒狀態之覺察非常重視，為確保能及時察覺新收收容人是否出現心理疾病徵兆或急性壓力症候群或不穩定之情緒狀態，本所之預防具體因應措施為：

- (1) 對於新收受刑人於入所3~5天內，由戒護科內勤調查科員協助收容人施測 BSRS-5簡式健康量表，若 BSRS-5量表分數大於6分，內勤調查科員會立即將收容人轉介本所心理師進行進一步輔導。
- (2) 本所心理師接獲內勤調查科員之轉介單後，於1~2天內協助收容人施測 PHQ-9病人健康量表，並進行

為何?	晤談輔導，心理師施測輔導後，當天立即完成 PHQ-9病人健康量表施測結果報告，及個案會談紀錄報告呈報上級主管，並後會各場舍主管及教誨師、輔導員...等。 (3) 若收容人之 PHQ-9病人健康量表分數大於15分，心理師會請場舍主管加強對此收容人之訪視關懷，心理師並於15日後重測 PHQ-9病人健康量表，並再度與收容人深入晤談，瞭解收容人之身心需求，並評估收容人之身心狀態，心理師於重測晤談後，亦於當天立即完成 PHQ-9病人健康量表重測結果報告，及個案會談紀錄報告再度呈報上級主管，並再度後會各場舍主管及教誨師、輔導員...等，請各場舍主管及科員們，共同協助關心此收容人。 (4) 若收容人兩次施測 PHQ-9病人健康量表分數均大於15分，心理師會將此收容人提報本所每月月底定期召開之自殺防治會議，由本所秘書主持，戒護科長、衛生科長、內勤調查人員、場舍科員、教誨師、心理師，社工員...等各相關人員與會討論，由心理師針對此收容人之所內生活適應情形，及收容人入所後之身心狀況進行評估報告，提請各與會人員討論，根據各相關人員對此收容人之現狀集思廣益共同討論後，由本所自殺防治會議與會人員共同決議此收容人是： a. 初級預防處遇：此收容人不列入本所自殺防治列管名單，由心理師與場舍主管平日多給予收容人關懷支持。 b. 二級預防處遇：將此收容人新增至本所自殺防治列二級管名單，由心理師、教區科員、教誨	
------------	--	--

2. 入所引導: 所方針對收容人入所引導程序上，是否能考量收容人的教育程度、語言認知能力及文化背景，以其能理解的方式，提供關所內生活之相關重要資訊，以幫助收容人後續所內生活能有更好的適應 3. 整潔的環境: 舍房環境衛生之維持。	師、輔導員、及場舍主管...等相關人員，每月至少輔導訪視此收容人一次，並詳細記錄輔導日期及內容，提供每月月底定期召開之自殺防治會議，關心此位收容人在所之身心現況。 c. 三級預防處遇：若心理師評估此收容人有自殺意念及想法，甚至有自傷行為出現時，心理師立即將此收容人提會討論，將此收容人新增至本所自殺防治列三級管名單，由心理師、教區科員、教誨師、輔導員、及場舍主管...等相關人員，每月至少輔導訪視此收容人兩次，並詳細記錄輔導日期及內容，提供每月月底定期召開之自殺防治會議，積極關心此位收容人在所之身心現況。 2. 入所引導： 本所在收容人入所引導程序上，會考量收容人的教育程度、語言認知能力及文化背景，以其能理解的方式，提供關所內生活之相關重要資訊，以幫助收容人後續所內生活能有更好的適應，具體因應措施為： (1) 本所備有五種語言之收容人生活手冊：越南、泰國、印尼、菲律賓、馬來西亞。 (2) 本所備有五種語言（越南、泰國、印尼、菲律賓、馬來西亞）之翻譯機，協助戒護人員以收容人能理解的方式，提供關所內生活相關重要資訊，以幫助收容人後續所內生活能有更好的適應。 3. 整潔的環境：舍房環境衛生之維持。 本所在維持舍房環境清潔之具體行為如下： (1) 一進入戒護區，一律戴口罩。 (2) 落實手部衛生，確實執行環境清潔消毒。	
--	--	--

4. 所內環境掌握:所方對於各舍房、公共環境、作業環境之安全掌握，以避免收容人於上述相關場域中，遭受不適當對待或發生聚眾滋事等影響囚情之情事。 5. 所內管理層對於收容人之支持:所內管理層傾聽並處理收容人之疑問與抱怨之具體作為，以及如何提供收容人短期的壓力調適方案或課程。	(3) 依所方規定，使用清潔劑或消毒劑進行環境清潔，地面至少每日清潔一次，並視需要增加次數。 (4) 環境清潔前的檢查為： - 確認需要的個人防護裝備。 - 準備好濃度正確的環境消毒液。 - 準備好足夠的清潔工具。 (5) 依照所方規定，執行環境清潔消毒作業： - 先清潔再消毒。 - 從乾淨區到汙染區。 - 手常碰的地方加強擦拭。 4. 所內環境掌握： 本所對於各舍房、公共環境、作業環境之安全掌握非常重視，以避免收容人於上述相關場域中，遭受不適當對待或發生聚眾滋事等影響囚情之情事，具體作為如下： (1) 各舍房、公共環境、作業環境均有監視器提供戒護人員同步掌握受刑人之生活作息情形。 (2) 各場舍主管隨身備戴密錄器，因應收容人若於各舍房、公共環境、作業環境等相關場域中，疑似遭受不適當對待，或即將發生聚眾滋事等影響囚情之情事時，所方能及時預防並還原真相。 5. 所內管理層對於收容人之支持： 本所管理層會積極傾聽並耐心處理收容人之疑問與抱怨，並提供收容人短期的壓力調適方案或課程，具體作為如下： 依法務部矯正署111年2月11日法矯署教字第11103000350號函頒「法務部矯正署深化受刑人個別處遇實施計畫」推動業務如下： (1) 教化人員實施生活輔導：由本所教誨師或輔	
--	---	--

6. 與家人、朋友、所外社區的接觸: 除了一般書信往來、接見探視等互動，所方是否額外規劃有助於促進收容人與親友情感之人際支持活動。	導員辦理個案日常生活、生涯規劃及行刑相關法律諮詢。 (2) 自殺風險受刑人：依法務部矯正署訂定「矯正機關收容人自殺防治處遇計畫2.0」，推動三級預防自殺防治處遇並進行個案管理。本所每月定期由秘書主持，召開自殺防治會議，會議中針對本所列管之自殺防治名單之近況進行關懷，並討論自殺防制列管名單之新增或解除或降級或升級...等決議事項。 (3) 召開調查審議會議：本所定期由秘書主持召開調查審議會議(每月辦理1次)，並安排相關科室參與，由內勤調查科員報告在監複查及個別處遇計畫之擬定情形，並作成會議紀錄存查。 (4) 教輔小組會議內檢視：訂定個別處遇計畫後，由教誨師於每月教輔小組會議內報告三軸處遇執行情形，依據個案類型及處遇量能，共同審議是否須修正處遇計畫。 6. 與家人、朋友、所外社區的接觸： 除了一般書信往來、接見探視等互動，本所額外規劃如下有助於促進收容人與親友情感之人際支持活動。 (1) 落實家庭支持關懷方案：為強化個案家庭支持聯繫及關係修復，辦理面對面懇親活動及電子家庭聯絡簿等方案。 (2) 安排受刑人參與作業：依據入監調查結果，安排受刑人合適作業課程，並遴選參加技能訓練、監外作業。 (3) 受刑人期滿前3個月或提報假釋前辦理出監調查及輔導，依個案需求轉銜至連結單位，協助其順利復歸社會。 (4) 復歸轉銜聯繫會議：定期召開南投地區毒品施用者	
--	--	--

7. 所內活動:除了教育、職業、體育等課程外，希望了解目前所內是否提供其他多元類型與主題之課程，以幫助收容人未來賦歸社會之需要，例如:親職教育技巧課程(有助於降低收容人的家暴問題)。	及精神疾病個案復歸轉銜聯繫會議，與社區網路單位共同討論個案出監轉銜相關措施及安置事宜。 7. 多元類型與主題之課程 (1) 辦理身障支持團體:台灣目前受刑人總數六萬多人，其中領有身心障礙證明者約三千人，以精神與心智功能障礙者最多，肢體障礙者其次，辦理身障支持團體能讓有特殊需求的收容人得到必要的協助，逐漸找到同儕價值並教導其如何與一般人以平常心相處，建立彼此情感，相互學習，發展健全人格，增進其自信心與心智發展，使其適應社會 (2) 辦理高齡收容人支持團體:隨著人口快速老化，慢性病的盛行率將急遽上升，矯正機關收容年齡高齡化，所方為減少長者衰弱風險，維護老人日常生活之獨立性、自主性，並降低老人的依賴程度避免慢性病造成的危害，在課程活動中教導老年收容人如何自我健康管理、養成規律生活及建立正確飲食習慣，回歸社會後才能過上樂齡生活並減少家人負擔。 (3) 辦理親子教育:收容人有不同的背景，對子女的依附因人而異，對留在家裡的子女跟因案離開家庭的父母，彼此心中都有難解的結，透過課程持續辦理讓收容人找回過去家人相處最初的感動，並增強收容人復歸社會的動力。 (4) 烘焙職訓班：敦聘烘焙乙級證照講師曾詠真老師到所內指導收容人，借助老師的專業提升原有產品的質地及口感，運用不同整形的手法，讓自營作業產品能更豐富多元，113年第一期已於3月8日開訓、6月3日結訓共計48小時，課程內容包含：魯蛋麵包、蔥麵包、冰心維也納麵包、魔鬼吐司、芋頭	
--	--	--

8. 隱私及保密性：希望了解根據目前的戒護規定，在收容人進行醫療行為（包含生理疾病診療與個別心理治療）時，是否允許在安全範圍之下，戒護人員可暫時離開。若無，則希望進一步了解針對收容人醫療	酥、蛋黃酥、蔥花肉鬆吐司等品項，第二期烘焙職訓班將規劃於7月中旬開課。 (5) 指甲彩繪職訓班：為因應時代潮流，滿足社會大眾對美的追求，指甲彩繪是近來相當流行產業，且相較其他行業，創業門檻較低。為使收容人獲得美甲職能，習得一技之長，對出監後創業或謀職具實質之效益，提昇生活競爭力，課程內容規劃，從基礎保養技術到高級的指甲彩繪技巧，讓學員們能夠掌握專業技能，並輔導收容人考取 TNL 二級美甲師執照，出監後可從事美甲師、美甲講師相關職業或自行微型創業。 (6) 本所每月由社工進行之宣導事項含：性別主流、性剝削、子女照顧、馬上關懷、修復式正義、幸福捕手守門人關懷…等課程。 (7) 本所依法務部矯正署訂定「法務部矯正署酒駕收容人處遇實施計畫」，推動三級預防處遇模式，由本所個管師、外聘師資進行酒癮初級課程、酒癮次級課程，並轉介衛生福利部草屯療養院醫事人員進行酒癮輔導課程。 8. 隱私及保密性： 本所在收容人進行醫療行為（包含生理疾病診療與個別心理治療）時，如涉及收容人個人隱私，同時在醫師或心理師要求迴避，戒護人員於安全戒護管理規定範圍，可暫時離開並實施眼同戒護(透過透明隔間能見不能聞)，另本所嚴格要求戒護人員對收容人之隱私資料保密。	
--	--	--

資料之保密作為。 希望了解目前所方針對上述八項收容人心理健康促進方向之相關措施為何?(可說明現行做法與未來希望改善或增進之措施)		
--	--	--

四、機關對歷次視察建議處理情形

無列管追蹤事項

五、附件：戒癮收容人心理輔導與處遇實施情形報告書 1 份

戒癮收容人心理輔導與處遇實施情形報告書

一、藥酒癮收容人參與本所戒癮班之統計與參與情形(統計區間自 111 至 113 年度)

年份/犯罪類型	毒品	酒駕	全年接受處遇總數	備註
111 年	5	26	32	該年度因疫情辦理兩期
112 年	6	31	40	該年度辦理三期
113 年	7	15	22	本年度(1-6月)，已辦理兩期
合計	18	72	94	

二、根據矯正署科學實證毒品犯處遇模式之 13 項治療原則以及 7 項機構處遇面向(詳下圖 1、圖 2)，希望能進一步了解本所於上述原則及處遇面向上之實施情形(例如：開課或團體治療主題、師資專業、評估再施用風險方式…等)。

(一)本所戒癮班課程規劃表實施情形：

表一、戒癮班課程主題

七大面向課程				
面向代碼	面向名稱	課程名稱	小時×堂	師資
一	成癮概念及戒癮策略	戒癮及自我探索與職涯發展課程	2 小時×4 堂	夏瑋瑄社工師、張淳貞社工師
		物質濫用成癮衛教	2 小時×2 堂	草屯療養院陳厚良醫師、伍美馨醫師
二	家庭及人際關係	強化家庭及友伴關係、親職教育	2 小時×4 堂	福智文教基金會涂霞、曾慧青老師、李錦松主任
		情緒管理及壓力調適	2 小時×2 堂	夏瑋瑄社工師、張淳貞社工師
三	職涯發展及財務管理	自我探索	2 小時×2 堂	夏瑋瑄社工師、張淳貞社工師
		就業準備課程	2 小時×10 堂	延聘勞動力發展署中彰投分署推薦之師資擔任講師
		理財規劃	2 小時×2 堂	認證理財規劃顧問林

				珮瑜老師
		就業轉銜實務	2 小時×10 堂	南投縣就業服務處指派
		手作課程、藝術治療	2 小時×4 堂	洪紫琰心理師、黃湘凌社工師、草屯療養院梁嘉玲社工師
四	毒品危害及法律責任	毒品危害與法律諮詢	2 小時×4 堂	李錦松主任調查官
五	衛生教育與愛滋防治	衛生教育與愛滋防治	2 小時×2 堂	南投醫院醫師、護理師、露德協會
六	正確用藥觀念、醫療戒治諮詢	營養學	2 小時×2 堂	台中童綜合醫院陳奕旭營養師
七	戒毒成功人士教育	戒癮歷程分享	2 小時×5 堂	高肇良講師
八 綜合面向	社會資源	更生保護宣導	2 小時×2 堂	南投更保會蕭淑琴專員

(二)個案管理及督導機制：

1. 個別輔導：

當個案接受完整進階處遇，依團體課程評估之結果及視個案需求，並於課程結束後安排外聘治療師實施個別輔導或心理治療。另外於個案出所前由個管師進行出所前個別輔導或安排社區資源入所進行出監轉銜輔導，透過社區資源提前入監介入，以利銜接個案出監後的關係建立以及資源連結及應用，為即將出所的個案做出所準備。

2. 課程檢討及專業督導：

定期於團體課程進行時與外聘授課老師進行課後討論檢討會，適時彈性修正課程內容；課程結束後進行個案研討會，隨時掌握學員學習狀態，針對其在處遇過程中之變化與需求進行討論，並提出應對之輔導方法及策略，滾動式調整方案內容。

(三)統計分析：

本所戒癮班納入矯正署所頒定之毒品量表施測及分析，以評估處遇成效，並作為未來處遇更適性化調整的依據，兼之符合毒品處遇「科學實證」的成效實證精神及目的。

1. 研究工具：

(1)羅德島大學改變評估量表 (URICA)：可評估一個人在跨理論模式的懵懂期、沉思期、準備期、行動期、維持期 (maintenance, M) 五個改變歷程 (Pantalon et al., 2002; Prochaska & DiClemente, 1982) 中位於哪一個階段 (McConnaughy et al., 1983)，主要在測驗受試者對於自己是否有能力改變的程度評估，共分為四個分量表、32 題。經風險計算轉換分數後，羅德島改變量表之風險分數越高者，再犯風險越低，風險分數越低者，再犯風險越高。

(2)衝動量表中文版(BIS-11)：採用 Chiang-shan Ray Li 授權的中文版衝動量表，共 30 題，分數越高表示衝動性越高，BIS-11 總分在 72 分以上在研究上被定義為高度衝動性。

(3)自我效能量表 (GSES)：採用洪嘉璣 (2003) 的一般自我效能量表 (general selfefficacy scale, GSES) 檢測團體治療成員過去一個月在處理困境時的自信程度。主要測驗受試者對於自我狀態的認知及瞭解，共 20 題，分數越高表示受試者對於自己有更正向的自我看法，可能有較高的改變意願或戒癮的積極程度，本研究以 40 分為基準分數計算風險分數，並轉換自我效能之風險分數，分數越高表示再犯風險越低。

圖 1、測量評估問卷



2. 分析項目：

- (1)實施科學實證之毒品犯處遇模式計畫，分析比較處遇前後，接收處遇之毒品收容人在自我效能、改變動機、衝動性上有正向改變。
- (2)參與完整戒癮處遇者與僅完成基礎處遇者在自我效能、改變動機、衝動性上有顯著差異，參與完整戒癮處遇有顯著的改變成效。
- (3)戒毒班學員處遇成效：在後測的羅德島改變量表「行動期」分量表中，都有顯著提升，且透過課程回饋問卷得知，個案對自我探索有明顯提升或對自我認同感的提升及自我效能感，此部分或許有助於對未來戒癮復原路程作為基礎。