

114年度第4季法務部矯正署(臺北看守所)外部視察小組視察報告

製作日期：114年11月13日

一、委員組成

召集人：蔡田木

委員：蔡田木、陳建安、陳錫平、吳慧菁（請假）、王莉茹

二、本季視察業務概述

(一)本季視察重點：

針對上次會議關於收容人攻擊值勤人員事件，由機關安排收容人及管理管教人員各1名接受訪談：

1、事件發生經過：

(1)由機關安排攻擊者（收容人）及被攻擊者（值勤人員）各1名受訪。

(2)攻擊個案係於113年10月27日下午夜間收封時，該所值勤人員在協勤人員陪同下對愛三舍開啟房門逐一清點人數，攻擊突然衝出舍房門攻擊並發生拉扯後被壓制，後來由支援警力到場將攻擊者帶到中央台調查。

(3)暴行值勤人員的違規事實明確，由所方依法施以懲罰，所涉妨害公務由機關函報新北地方檢察署偵辦，初步瞭解判刑2月。

2、針對「暴行事件」兩造身心狀況調適情形：

(1)攻擊者（收容人）：

A. 原監在中部某監獄，因涉及組織犯罪（詐欺案）借提到臺北看守所寄禁，該收容人向本小組陳稱屬雜犯共有4案，合併刑期4年。

B. 該收容人有多次違規，對於暴行值勤人員，新北地方法院判妨害公務2個月，也有向主管道歉，值勤主管臉部有挫傷，但他沒有另提告傷害。

- C. 該收容人在113年時情緒起伏比較大，無法控制好病情，主要診斷是「雙極性」疾病，目前已停藥2個月，目前的適應狀況良好。
- D. 經本小組訪談獲悉該收容人也有罹患皮膚病並有多次看醫生，也曾經外醫過，但沒有辦法根治，也希望醫療可以再好一點。

(2)被攻擊者（職員）：

- A. 當時開啟房門點名，攻擊者突然起身揮拳來，當下看著點名簿，沒有第一時間反應到他會揮拳狀況。
- B. 後來瞭解攻擊者有精神疾病，對於毆其臉部挫傷部分，並未提告傷害，至於妨害公務係由機關主動提告，也曾出庭作證1次。
- C. 經本小組訪談受攻擊也述及不管哪個位置都有被攻擊可能性，主要不是空間或環境上的問題，是攻擊者有沒有這個問題或想法，每個人都會有危險意識，只是人不可能24小時都緊繃，管理上的嚴格與否，見仁見智，一切依法行政。
- D. 針對在職訓練部分，即便你學了，遇到實際狀況可能不太一樣，訓練歸訓練，但遇到還是會緊張，比如說我第一次看到攻擊者這種情況，自己也會嚇一跳，有些東西是要靠經驗與傳承。
- E. 經本小組訪談受攻擊者，在戒護管理、情緒調適上，或遇到相似的情境被攻擊，也能得到一些支持、心理支持或其他專業的支持，與同事間也會私聊工作上經驗分享等等。

(二) 本季視察發現：

- 1、個案反映中部某嘉獄比較好關，看醫生比較不方便，這邊看診要排隊因為人太多，北所會挑比較嚴重的先看。
- 2、該個案113年皮膚病也有外醫過，114年沒有很嚴重自己擦藥膏，可能北部天氣比較潮濕，以及環境衛生條件會讓皮膚病無法根治。
- 3、因為北部比較潮濕，老舊舍房的木質地板，比較會滋生蟑螂、螞蟻等小生物。

(三)視察業務執行概述：

1. 本小組114年11月13日下午1時30分，於臺北看守所會議室召開本（114）年第4次視察小組會議。
2. 由機關針對汲取「降落傘計畫」之精神，再予闡述說明。
3. 對於某收容人所提2件陳情案，皆為生活管理問題，雖向本小組陳情，惟已併同向所方提起申訴，前揭2案交由北所處理，處理結果再向本小組說明。
3. 就收容人攻擊值勤人員事件辦理收容人及職員辦理訪談。

(四)下季視察重點：

1. 115年第1外部視察小組會議預定於115年2月份第2週（9日-12日）於臺北看守所會議室召開，確切開會時間再請該所分行開會通知。
2. 請臺北看守所對於新收囚服的發放、洗滌整理，以及收容人「素食」食材準備、烹飪作等過程有否摻入葷食的情形予以說明。

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(由視察小組提出具體建議)
1. 收容人皮膚病防治方面的精進作為	對於久未治癒之皮膚病患者，切勿任其自行調整劑量或停藥，以避免副作用或病情反彈，此部分仍請衛生管理單位予以控管。	收容人罹患皮膚病遲遲未能根治的個案，建議採取專案追蹤模式，確保療程不中斷，以避免抗藥性產生。
2. 北部地區濕度高，房舍木質地板易受潮。	受訪收容人反應北所比較潮濕，有的房沒有整修過，老舊木質地板比較容易蟲蟻損害，請管理單位予以檢修。	北所若有老舊木質地板，建議更換為塑木或不易蟲蟻毀損的材質，並要求收容人注意舍房清潔及物理性防護蟲蟻入侵。

四、歷次視察建議處理情形

年度	季別	視察建議	機關辦理情形	管考建議
113	4	北所超額收容已達45%以上，建議降低收容以符拘禁收容人權益，建議署裡協助解決北所超收的窘境。	該所核定容額2,134人，截至114年11月13日收容人數3,436人，超額收容1,302人，超收比例仍達61%，本小組將持續關注。	持續列管
114	1	1. 關於所涉重罪不得假釋及刑期10年以上者，建議院檢得於還押票加註相關警語或以其他更快速方式通知監禁機關。	該所建議透過監督機關協助反映，或由每年度檢警聯席會議提會建議。至於收容人與公務機關互通之書信，建議日後修法時，基於維護矯正機關安全及秩序之目的，例外放寬之。	持續列管
114	3	將「降落傘計畫」，引進矯正收容體系，以協助解決在監生活適應與情緒管理方面問題。運用出監者以過來人身分講述其生命經驗歷程，藉由相關對談機制，降低有攻擊傾向者情緒之波動，並對生命有所反思。	<p>一、經瞭解紐約「降落傘計畫」乃不同於傳統精神醫學以「醫療專業」為核心、病人只能相對被動地聽從醫囑、服藥、住院，降落傘計畫強調病人的自由與自主性，透過多元的處遇，像撐開一把大大的降落傘，讓失序、墜落、需要協助的精神病人能夠慢慢著地，找到穩定生活的方式。計畫主要由5個部分組成：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 接觸：由心理健康專線、同儕支持專線或醫院轉介而來的精神病人。 2. 評估：由「移動式團隊」進入家中，進行訪視與評估。 3. 以病人為主體的處遇：移動式團隊以病人的需求為導向，設計長期的處遇。 4. 危機喘息中心：為需要短期住處的病人， 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 所提「降落傘計畫」機關可以更廣泛的應（運）用參採其精神，運用在生活適應與情緒管理方面的問題。 2. 解除列管。

			<p>提供最長 14 天、帶有支持服務的住宿空間。</p> <p>5. 同儕支持專線：由受過訓練的精神病友營運，任何人都可以打過去聊聊自己的狀況，或詢問相關資訊。</p> <p>「無所不在的同儕支持」是整個降落傘計畫的另一個核心。整個計畫不僅從規畫、設計開始就邀請同儕加入，為了得到更真實的意見回饋，也會委託外部團隊進行評估，評估團隊裡也有同儕參與。在移動式團隊、喘息中心和支持專線中，也一定都會安排同儕支持者。</p> <p>「降落傘計畫」中的同儕支持者，都必須接受從基礎到進階共 75 小時的不同訓練，才能勝任。同儕支持能縮減病人和治療團隊之間的「權力差距」，創造團隊內部「公平對等」的氛圍，在平等的氛圍下，才能建立真正的信任，並展開「開放式對話」。</p> <p>紐約降落傘計畫是國際上第一個將「同儕支持」與「開放式對話」結合起來的計畫，降落傘計畫還有個特別的效應，就是降低精神醫學的醫療支出。根據紐約衛生服務部的估算，每服務一名精神病人，大約能省下 13500 美元的傳</p>	
--	--	--	---	--

			<p>統醫療支出。</p> <p>二、本所為矯正機關，主責刑事被告羈押及分監受刑人執行刑期業務，性質上與醫療院所或社福團體不盡相同，面對收容人攻擊行為發生，基於戒護安全考量，當下需立即採取迅速應變措施，以避免事端擴大。因「降落傘計畫」強調「同儕支持」與「開放式對話」，實與目前矯正機關專業人力配置及處理方式多有扞格，且「降落傘計畫」目前尚未成熟推行於社區中，若由矯正機關引進辦理，則尚需完善周全考量。</p> <p>三、本所輔導科設置有輔導員、心理師及社工師，針對精神疾病收容人提供適切輔導關心，有需要時將協同轉介衛生科就診身心科，並輔以各項教化課程及文康活動，以期穩定收容人情緒，維持本所機關安全及秩序。</p>	
--	--	--	---	--

五、附錄：(會議紀錄)

附錄：

114年度第4季法務部矯正署臺北看守所外部視察小組會議紀錄

時間：114年11月13日下午1時30分

地點：行政大樓會議室

主 席：蔡委員田木

紀錄：吳基煌

出席人員：

蔡委員田木、陳委員建安、陳委員錫平、王委員莉茹

列席人員：

秘書黃玉明、戒護科長汪承漢、輔導科長高瑋宏、衛生科長楊旻璟、作業科長蔡文政、總務科長林伯聰

壹、114年第3季外部視察小組視察報告建議事項機關回覆說明：

秘書黃玉明：

主席、各位委員，本所各位同仁，大家午安，針對上次委員所提建議引進「降落傘計畫」，運用出監者以過來人身分講述其生命經驗歷程，藉由相關對談機制，降低有攻擊傾向者情緒之波動，並對生命有所反思一案，由輔導科予以回應說明。

科長高瑋宏

輔導科再予回應，「降落傘計畫」不同於傳統醫學用醫療專業為核心，他有5個主要部分1. 接觸：由心理健康專線、同儕支持專線或醫院轉介而來的精神病人。2. 評估：由「移動式團隊」進入家中，進行訪視與評估。3. 以病人為主體的處遇：移動式團隊以病人的需求為導向，設計長期的處遇。4. 危機喘息中心：為需要短期住處的病人，提供最長14天、帶有支持服務的住宿空間。5. 同儕支持專線：由受過訓練的精神病友營運，任何人都可以打過去聊聊自己的狀況，或詢問相關資訊。

重點就是無所不在的同儕支持，另外1個重點是縮短說病人跟專業團體的權力差距，希望在平等對等的氛

圍上，產生開放的對話，這個計畫是國際上第1個同儕與開放式對話主要的計畫，經過紐約衛生福利服務部估算，每服務1個精神病人，大約可以節省13,500元美金的傳統醫療支出。不過本所是矯正機關，主責業務性質與醫療院所尚非一致，還有基於戒護安全的考量，面對收容人的攻擊行為須採取立即迅速應變，與「降落傘計畫」同儕支持、開放式對話與目前矯正機關專業人力配置及處理方式多所扞格，而且「降落傘計畫」在本國尚未成熟推行至社區中，若矯正機關引進辦理還需要更完善周全的考量。

另提及本所輔導科設有輔導員心理師及社工師，目前針對精神疾病收容人，也有提供適切的輔導，關心，必要時轉介衛生科做醫療的行為，輔以教化課程、文康活動，期能穩定收容人情緒，維持本所的安全及秩序，以上輔導科簡單補充。

召集人蔡田木

針對輔導科的說明，委員有沒有什麼要再提問。

委員陳建安

這是吳老師提出的，我想他從偏社工的角度，在過去的經驗，同儕（同房）確實是即時支持的資源，像其他監所自殺防治部分，可能都是同儕，甚至比監所都還快察覺某些的枝微末節或癥狀，我覺得不用太排除，上次我也有提到自殺防治讓同學來上課，也是一個滿好的主意，除了生命教育，對他自己也對其他同儕，或許也可以減少違規或是霸凌情形，參照這個精神，我覺得要做到社區有可能性，但在監所不太那麼恰當，但取他的精神也是可以的。

在台灣社區也沒有做到這個程度，畢竟他們身分為羈押被告或受刑人，而且現在也有病舍、病監等等適當醫療照護，我們還有其他更需要幫忙的收容人，包括智能、心智障礙的精神疾病、自殺傾向等等，希望能做到比較偏個別化處遇，汲取這部分的精神，而我也太確定吳老師所提，監所可以做到什麼樣的程度，總言之，我覺得汲取這個精神確實不錯。

委員王莉茹

我想瞭解這個計畫在監所裡面執行，或是要離開監所後執行。

召集人蔡田木

這是國外一個計畫，剛剛委員也提到他的核心概念，他的精神回到我們矯正單位，由同房同學的支持力量，包含自殺防治，也是因為上次會議提及自殺等議題衍生出來，有時候同學可能會更了解同學的狀態，譬如情緒反應或危險動作，同學間會更了解，我們就用這樣的精神，建議輔導單位，若有必要可以請同房或同工場的同學，多注意周邊同學各種行為或狀態，然後向管教、輔導人員反應，就是取其精神及概念。

輔導科長高璋宏

因為上次吳老師提到的是精神疾病收容攻擊管教人員，他希望用降落傘計畫並不是自殺防治，這邊再予說明，當下是討論面對收容人攻擊行為發生時處作為這個議題，當下我沒有很瞭解降落傘計畫在說什麼，經搜尋一下相關資料並向進修的社工請益，因此回覆主要認為如果是面對收容人攻擊發生中，記得吳老師跟我說你們不要只會壓制，有沒有什麼其他方式，或是好好跟他講，可能不是偏自殺防治部分，以上向各位委員再做說明。

召集人蔡田木

吳老師提出這個計畫，機關可以更廣泛的應（運）用，針對這個議題若沒有其他問題，仍請輔導等相關單位就委員建議方向參考實施。

貳、本季視察重點項目執行情形報告及提問事項：

召集人蔡田木

接下來進入今（114）年度第四季視察程序，即針對收容人攻擊值勤人員事件安排訪談，訪談部分已指定機關安排1名收容人及1名管理管教人員接受訪談，訪談地點如何安排，請機關說明。

戒護科長汪承漢

安排在戒護區內公務接見室，採分別訪談，若收容人在場機關會安排同仁在外戒護，即訪談收容人時，僅4位委員及隔桌對面收容人1位；訪談同仁部分也是4位委員及1位職員。

召集人蔡田木

請就收容人攻擊事件發生及處理情形扼要說明，讓委員先行瞭解個案現況。

戒護科長汪承漢

今天安排剛好是同一事件的兩造，即攻擊者及被攻擊者，攻擊者個案年籍如螢幕所示，他是從中部地區監所借提寄禁到本所，事情是發生在去（113）年10月27日下午5時35分左右，正實施例行性收封點名清點全監所的人數，該收容人在愛三舍7房，值勤人員將舍房門打開要清點該房人數時，他就突然衝出舍房門攻擊值勤人員並發生拉扯，隨即遭值勤人壓制在地，後來支援警力到場將他帶到中央台進行調查，該名值勤同仁遭受攻擊之後，臉部有輕微的挫傷，前往醫院驗傷及醫療處置，所幸並無大礙。

由於施暴的收容人，暴行值勤人員的違規事實明確，依規定施以懲罰處分，所涉犯妨害公務已經函送新北地檢偵辦中，以上是大概事發經過跟後續的處置狀況。

召集人蔡田木

各位委員有沒有什麼問題要瞭解？

委員陳建安

首先，我們4個委員辦理訪談後續訪談摘要，要用怎麼樣的方式寫成報告，由各委員自己寫訪談紀錄或其他方式處理。也想讓我們知道最後違規怎麼處理。再來其他同仁對他，以及攻擊動機有沒有初步的瞭解，包括同學瞭不瞭解他攻擊原因大概是怎樣，我想讓我們去訪談有初步瞭解。

召集人蔡田木

這個案件有提到辦違規，處罰的額度可以說明一下嗎？

戒護科長汪承漢

確定的額度要再確認一下，依照基準表裡面暴行戒護人員，受刑至少要移入違規30天以上，移入違規舍應該是30天到60天，詳細的核定情形需再確定。依照慣例，暴行職員通常是比較嚴重的違規行為，動機部分其實這個收容人本來就是愛三舍收容人，被攻擊的主管就是愛三舍日勤主管，即平日實質上在管理他的值勤人員，收容人本身有精神方面的問題，對於主管的管理他自己一些誤解或是一些想法，突然在點名時瞬間衝

出來攻擊主管，主管的管理就是一般的管理，會認定收容個案自己的問題居多。

召集人蔡田木

該收容人有無服藥。

戒護科長汪承漢

收容人大概有服藥的情形。

召集人蔡田木

各位委員還有沒有什麼需要了解？

委員陳錫平

確認一下待會的訪談對象，他是受刑人？訪談時所方其他人員在場，如果說紀錄的話，我想還是由所方來做紀錄，只要不影響到訪談的進行的話，比如接見監看的目的當然是為了安全維護，我們幾個人也有安全的考量，所以就是雖然我們4個對1個，某程度要有你們在場，對安全的維護是有必要的，總之就是兩個問題，1個是安全維護，1個是紀錄。

秘書黃玉明

紀錄部分沒有問題，會用錄音機再做成紀錄檔案。安全維護部分各位委員不用擔心，有疑慮的話請戒護人員進到裡面，不介意就在門口戒護。委員與受訪者坐在對面會隔一張桌子，有一定的距離，門是隔著1片透明壓克力，任何委員有需要我們直接安排近身戒護也沒有問題，這部分就看委員的需求，原則還是以門口為主。

委員陳建安

如果沒有必要也不需要關門。

召集人蔡田木

這位同學精神上穩定嗎？

委員陳錫平

他是組織犯罪刑期多久。

戒護科長汪承漢

該收容人目前相對比較穩定，近幾個月已無類似行為，他所涉「組織犯罪」不是傳統的那種幫派，而是詐騙集團。

委員王莉茹

該收容人大概是怎樣的癥狀情形。

輔導科長高瑋宏

輔導員的紀錄有過來，會將其列入自殺防治對象，是因為他有吞電池4顆，有違規狀況紀錄是113年6月13日寄禁本所，113年6月爭吵違規，114年是11月是打人違規，他違規次數可能會比較多一點，之前有列入自殺防治，目前已經解自殺防治列管，有吃精神疾病的藥物，有自己停藥的過程，自己覺得說停藥之後情緒是還好，phq-9自殺防治目前分數是正常值。自殺分數是零分，以上向委員簡單做說明，我手邊心理師提供評估報告，可提供委員參閱。

委員王莉茹

以上聽起來是反社會人格，他吃的藥應該是類似情緒穩定哪種，他最近停藥多久。

輔導科長高瑋宏

再跟委員再回報一次，心理師的輔導評估精神情緒狀況他寫道，他有「雙極性」疾患的診斷，醫生判斷是這樣，藥物的部分的話現在也不能強迫他使用藥物，最新一份紀錄，他說他已經停藥兩個月，10月9日輔導紀錄寫他停藥兩個月，他認為就是他自己算穩定，心理師評估也是算穩定，自殺防治分數最後是降到零分以上說明。

召集人蔡田木

稍後訪談主要以他在這裡的生活適應為主，把主軸放在生活適應及關心角度來看，關於違規的部分可在裡面穿插提問，不一定要把這個問題彰顯出來，不需要再去碰觸到當時激烈的情緒，主軸就回到瞭解他的生

活狀況，錄音部分請所方紀錄並摘錄重點，訪談時間大概30分鐘，並斟酌實際情形調整。

參、臨時動議：

秘書黃玉明

跟各位委員報告，近日有1個借提本所的受刑人，他有提申訴跟陳情。第1，陳情本所提供用塑膠的水桶打熱水，因為這個會產生塑膠微粒危害到他的健康，所以向外部視察小組陳情。第2，陳情他本身有打報告說他要吃素食，我們的素食裡面加工的醃製品，所以他認為說本所已經違反衛福部國健署這邊的警告，就是說加工品會導致大腸結腸癌的風險，所以他向外部視察小組提出陳情，以上。

召集人蔡田木

所方這邊2件陳情案，都是生活管理方面的問題，而且他向本小組陳情，也向所方這邊提起申訴。建議本次的陳情案件，就交由北所處理，處理的結果再向我們說明。

委員陳錫平

其實陳情，外部視察小組只是受理的窗口之一而已，但處理的權責還是在監獄，因為法規是這樣規定，就是說對受刑人或被告的陳情，監獄應為適當的處理，我想規定是這樣，所以處理的主體是所方，透過我們這個管道來提出的話，我想尊重所方的權責，但是我們也有權責去瞭解後續的處理狀況。

另外他也同時提起申訴，這個部分可能也是申訴審議小組的權責，有相當程度的獨立性，也不是去干涉申訴審議小組的運作，因為有同時提起申訴，而且我們真的只是幾個受理的窗口之一，陳情部分可以瞭解後續的狀況。

召集人蔡田木

把處理的權責就回到所方，然後由所方所跟我們說明處理的狀況。

肆、個案訪談：

一、受訪收容人

召集人蔡田木

我們是外部視察小組，今天想瞭解一下你在這邊的生活的適應狀況，所以辦理訪談，你是許○○，同意接受外部視察小組訪談及錄音嗎，同意的話請簽個名，這樣程序比較完備。你在這邊多久了？為什麼借提來這裡？本來在哪裡？

受訪收容人

同意，1年5個月本來在臺中監獄，112年1月26日借提到這邊關兩年多了。

召集人蔡田木

為什麼借提到臺北來，預計什麼時候回去，哪個院檢臺北還是板橋，是什麼案子進來？

受訪收容人

另案開庭，也要等庭開完才會回去，明年過年前後吧，我收到傳票就是12月還要再開庭，是臺北地院，組織犯罪，因為詐欺案。

召集人蔡田木

「詐欺」你這裡面是扮演什麼角色。

受訪收容人

就是很下面「吐卡」的角色，就是去提款機領錢的車手，算是雜犯判4年，是4條案子合併共4年。

召集人蔡田木

你會不會覺得很重。

受訪收容人

不會，就是4條應該算法官有輕判，因為我還有槍砲跟傷害及毀損等罪。

召集人蔡田木

臺中那邊也1年多，這邊也1年多，你覺得哪裡比較比較好關。

受訪收容人

臺中比較好關，這裡比較嚴，這邊有些東西不太方便，看醫生我覺得不方便。

委員陳錫平

臺中本來就附設有醫院比較方便。

受訪收容人

這邊看病的人太多，所以比較難看到，在臺中在正常的工場是當天打報告，有科別要看就可以看。

召集人蔡田木

就是監獄跟看守所還是有差。

受訪收容人

有啊。來這邊才知道這裡比較不方便。

召集人蔡田木

現在適應了嗎？

受訪收容人

習慣了。

召集人蔡田木

現在同房有多少人？有下工場嗎？跟同房相處如何？跟老師的互動狀況怎麼樣？有老師來跟你做輔導嗎？最近有看醫生嗎？

受訪收容人

正常是9個，現在是8個人，就是走了，會再補人進來；沒有下工場都在房舍房，只是做房內事務而已；跟同學相處都正常；也有老師來輔導，去年比較多，今年也有輔導老師，應該算是心理師或者是社工師來個別輔導；已經戒藥一段時間，其實我在臺中已經戒掉了沒有吃，就是一開始來這邊不適應，睡不好才去吃睡前藥。

召集人蔡田木

現在都已經是沒有服藥的狀態，自己感覺精神怎麼樣？

受訪收容人

還可以，自己調適。

召集人蔡田木

所以這邊的生活已經適應了？之前我看資料裡面好像有幾次違規，對不對？

受訪收容人

對啊蠻多次，蠻多次打人，然後打主管這樣。那時生皮膚病然後看不到醫生就不開心直接揍主任。那時候有嚴重皮膚病，長得都是水泡，生殖器也有水泡，打報告排隊看不到情緒又上來，後來也不怪主任，其實也不是主任的問題，他有確實幫我掛號，就是衛生科那邊人太多沒辦法讓我看。

召集人蔡田木

現在還有這方面的需求嗎？你皮膚好了嗎？

受訪收容人

現在這個舍主任還蠻積極，就是要看病，真的蠻嚴重的話跟他講一下，他會盡量讓我們協調去看。還是一樣就是水泡的這些小問題，會痛會癢有吃抗生素。

委員陳錫平

這樣子診斷，診斷醫院還是要自費，這裡有沒有辦法幫你徹底的解決？就目前這樣的醫療需求還是要外醫。

受訪收容人

我去年也有外醫過，外醫回來是好了，今年想說這個狀況沒有很嚴重就不外醫，就是吃止痛藥、抗生素這樣子，然後自己擦藥膏，就吃短期，吃一陣子擦好了之後過陣子再復發，再去看，再去吃只能這樣。

召集人蔡田木

你原本是跟同學發生糾紛嘛，後來才跟主管發生衝突是吧！後來同學的部分有和解，還是怎麼樣嗎？

受訪收容人

都沒什麼事，也有向主管道歉，新北地院判妨害公務2個月，主任他沒有另提告傷害部分（他臉部有挫傷）。

召集人蔡田木

當時是因為看不到醫生，所以那你對這件事有什麼感想。

受訪收容人

希望北所可以再改進一下，很多人有這個問題不是只有我，因為我們房很多人也是都長這些東西，大家就是看好了，不吃甚至又復發，希望醫療可以再好一點。

召集人蔡田木

想看病的同學會不會很多？需要看病的同學沒有很多？

受訪收容人

其實有時候看病也蠻多。要排隊因為人太多，他們會挑比較嚴重的先看。

委員陳錫平

你覺得是不是跟環境有關係？這邊的環境衛生條件會讓你的皮膚病沒辦法根治或是說會復發？

受訪收容人

我覺得是，因為我在臺中，從來沒有長過這些東西，我們同房也有臺中來借提也是長，回去有寫信回來說回去就好。

委員陳錫平

臺中天氣比較乾。

受訪收容人

可能吧，因為這邊比較潮濕，有的房沒有整修過，像我們房木質地板很舊，都會有蟑螂、螞蟻等小生物，也都有用漂白水…。

委員陳建安

我想說情緒狀況有高有低自己感覺，主要是你之前來這裡，會有這樣子的情緒起伏，還是來到這裡會稍微再更大一點的波動，然後再加上環境氣候，可能也許比較熱，還是怎麼樣。還是你上一次比較高是大概什麼時候？你自己有沒有辦法感覺可以控制，還是其實還蠻要依賴藥物。

受訪收容人

可能那些藥不太適合我的狀況，沒辦法控制好病情，主要診斷是「雙極性」。應該都是集中在去年的時候比較多。其實我自己可以控制，可以算是靠意志力。

委員陳錫平

預定什麼時候刑期屆滿？

受訪收容人

依分數表大概是116年4月，目前是2級因為違規太多不可能「報假（假釋）」，希望趕快判一判合一合，就是一起關一關，再出社會。

委員陳建安

祝福希望順利好，沒問題嗎？

召集人蔡田木

其他委員有沒有問題，也祝福許先生在這個地方平安的過去，自己行為，自己的情緒都要控制，很多東西是在自己的一念之間，讓自己的心情平穩，有什麼問題隨時跟主管這邊反應，我想你這邊來這麼久，你也知道現在的管教其實都是蠻重視我們同學的相關的意見，隨時反應？謝謝你接受今天的訪談。

二、職員部分：

召集人蔡田木

我們是外部視察小組，今天主要的目的是要了解你在去年度10月11月27日發生1件收容人對你攻擊的事件，要瞭解當時的狀況跟後續處理情形，今天有4位委員，在訪談之前徵求你的同意，過程中會錄音這樣可以嗎？

受訪談職員

可以。

召集人蔡田木

就這件的攻擊事件大概講一下當時發生的情況原因及後面的處理。

受訪談職員

記得當時收封點名時，一房一房開門點名，開到他們房的時候，他突然起身，從我這邊揮拳過來，當下因為剛好在看著點名簿，所以沒有反應，沒有第一時間反應到會揮拳過來，所以才有被打到狀況。

召集人蔡田木

因為來不及反應。

受訪談職員

因為他剛好坐在比較前面的位置，至於原因，事後他是說對我不滿，這違規記得不是我辦的。反正我側邊聽就是對我有不滿，事後戒護科有協助我們舍房看診，然後安排申請醫療補助之類，大致上就這樣子。

召集人蔡田木

後來有向他提告嗎？

受訪談職員

妨害公務應該是機關會去提告的部分我不清楚，我個人是沒有再提告他傷害。

召集人蔡田木

有和解嗎？

受訪談職員

也沒有，後來瞭解他有精神疾病，我也不會想要再去跟他計較，沒有再提告他任何東西，至於機關有沒有提告他妨害公務員，機關他們會去回答。

召集人蔡田木

你也不瞭解他的官司部分？

受訪談職員

後續官司的不會去過度涉入，畢竟跟我比較沒關，我只有出庭過作證過一次，陳述當下發生的情況而已，其他沒有再多去干涉，因為妨礙公務不是我能提的東西。

召集人蔡田木

當時受傷的狀況怎麼樣？

受訪談職員

記得就是擦挫傷，但詳細位置在左臉還是右臉不太記得，因為都好了，也隔了1年了，記憶有點不太好。

召集人蔡田木

對你的影響呢？身心靈的影響？

受訪談職員

點名會注意一下，開門的時候會稍微先看一下狀況，也不是說平常不看，畢竟因為他就坐在前面，他突然間站起來，反應上會比較不及。

召集人蔡田木

點名是進到舍房裡面點嗎？

受訪談職員

沒有，我們開門是站在門口，但是因為一打開他就站起身，中間的距離可能一公尺多一點而已，只要跨過前面就可以弄到我們。

召集人蔡田木

同仁的安全，以目前的空間是隨時有被攻擊的可能性，是不是？

受訪談職員

其實在哪個位置都有可能，主要不是空間或環境上的問題，是收容人有沒有這個問題。假設今天是在這

樣子的一個空間夠寬敞，如果想攻擊還是會衝過來，當然環境安越安全越好。無論哪個環境能不能保證一定不會被攻擊。

召集人蔡田木

你現在比較有危險意識？

受訪談職員

一直都有，只是人不可能24小時都緊繃。

召集人蔡田木

你現在是在工場。

受訪談職員

沒有，我在舍房屬性不一樣的舍房。

召集人蔡田木

其實我們剛剛已經有跟同學有瞭解過了，他說我們這裡的管理比較嚴格，看醫生比較不方便，不曉得是不是針對你個人，因為可能他面對的只有你，因為你是該舍房主管，你覺得我們這邊的管理，或是你個人的管理，是嚴格的，還是你會跟他們做一些溝通。

受訪談職員

見仁見智，有人覺得我嚴格，也有人覺得我不嚴格，就是反正只要進來，至於說你剛剛講的看病，盡量協助他們，至於說其他的我們就是盡量，至於說嚴不嚴格。

曾經有人跟我說，主管你很嚴格，也有人跟我說主管很好，我從頭到尾就是這個態度，我也不知道他們所謂嚴格或不嚴格的定義在哪裡，只是看他們自己的感覺，就這樣講吧，有人覺得我好相處，也有說不好相處，純粹是看他們個人怎麼去看待我，如果希望他們聽話一點，他們就會覺得我嚴格，覺得說主管就照規定行事，他就會覺得我不嚴格，我很難去解釋這個定義。

召集人蔡田木

這件事情對你來講，有沒有影響到你後面的做事態度或是方法？

受訪談職員

公務員不就是依法行政。

召集人蔡田木

所以你還是沒有改變，按照自己的規定。

受訪談職員

就照規定照規定走。

召集人蔡田木

你現在是日勤還是夜勤。

受訪談職員

我是日勤的主任。

委員陳建安

我們一般在職訓練有沒有辦法讓你立即了解，你的舍房有哪些特殊的收容人，包括今天是比较特別的精神疾病方面，今天進來之後大概多久，你就會知道。

受訪談職員

這樣講好了，你說立即性的瞭解，現在你們在問我的這件事來說，其實他也不是，一開始也不是這個樣子，是他後面可能情緒上有一些不順利，然後導致於說，就像你們剛剛講的，可能覺得遇到比較嚴格的（也許他自以為啦）他就比較嚴格一點，或者是看病比較不順利（我覺得他看病蠻多次的），也許他因為這些遇到自己好像不順進而引發一些情緒，就我一開始對他的印象，他不是會攻擊人的那一種，有些突發性的東西，我很難去判斷。

委員陳建安

你們有基本可以瞭解，他有曾經就醫狀況，尤其是精神疾病方面。

受訪談職員

我知道他有在吃藥，也有看精神科。

委員陳建安

你怎麼會知道，是紀錄嗎？紀錄他新收進來的舍房，紀錄上白紙黑字哪種。

受訪談職員

因為發藥的人是我，我們會交接這個人有沒有吃藥，有藥卡。他們自己也會很在意說自己的藥有沒有中斷，他們會自己主動跟我們詢問，如果有中斷，我們就盡量去協助他們看醫生，所以精神疾病的藥通常都會盡量安排讓他們去續，不會讓他們中斷。

委員陳建安

你知道不同的精神疾病，怎麼跟他互動方式，在這裡的在職訓練沒有辦法提供給你基本的了解不同的精神疾病類型，不同的精神也許像雙極、躁鬱等等。

受訪談職員

可能我個人沒辦法。畢竟現實上遇到的狀況，有點像一個舍房裡面有精神疾病的，也有慢性病的，各方面的狀況都有，我很難去說光靠在職訓練，就受訓這件事就什麼都會，而且有時候即便你學了，實際上你遇到看到的狀況，可能不太一樣，訓練歸訓練，但是實際上遇到還是會緊張。比如說第一次看到他怎麼會有這種反應的時候，我自己也嚇一跳。然後有些東西是要靠經驗。

委員陳建安

就在職訓練培訓過程中比較沒有辦法，頂多也是講過帶過，就上課那這樣子，對你的職涯，或是你平常在職場上，有沒有辦法跟其他同仁聊一下在戒護管理上、情緒調適上，或遇到相似的情境被攻擊，有沒有辦法去得到一些支持、心理支持或其他專業支持。

受訪談職員

應該說，如果跟幾個比較好的同仁，或者是像我們科員都會私底下聊一些狀況的時候，都會聊到一些經

驗分享或什麼的，我自己是覺得同仁之間相處還ok啦，科員也蠻支持，會告訴我們一些遇到事情的東西，我覺得你的問題我覺得是可以。

委員陳建安

如果比較正式一點的團體，讓你們可以去，平常可以抒發舒壓課程或是什麼舒壓對你覺得有需要嗎？

受訪談職員

我比較好奇，會排在什麼時間點。

委員陳建安

大家都有空，然後有精神參加那個意思。

委員陳錫平

你們勤務的安排是日勤還是戒護的話是那種勤一、休一、勤一休三。

受訪談職員

我是見紅即休，跟一般的公務員一樣上、下班。

委員王莉茹

我想要問一下，你們舍房點名，你負責舍房總共有多少人？

受訪談職員

以我現階段全部負責人數嗎？140~160幾，170以內都有。

委員王莉茹

你們收封點名查房是怎麼分配？

受訪談職員

會有協助收封點名的主管，所以你想問的就是有沒有人陪我這件事，我自己現在舍房140到160幾這區間。收封點名跟開封點名都會有人陪同協助開、關門，讓整個點名流程順利，盡量不讓1個人去面對這麼多人。

委員王莉茹

想要了解根據你的經驗，你覺得我們還可以做怎麼樣的協助就是減少，我覺得減少工作同仁的一些受傷的狀況，不管是硬體或是規範什麼的，有沒有討論過想過這些問題？就是不要讓自己受傷或者是有什麼我們可以幫忙的。

受訪談職員

我沒有想過這件事，因為遇到事情就處理，當然職員的人數越多越好。

委員王莉茹

意思是人力問題，應該不會有單位覺得人力夠。

召集人蔡田木

你現在日勤就是日班，就是你上班，整個舍房就你負責嗎？有沒有協勤？

受訪談職員

有協勤，但不是整天都在，因為他要協助兩邊舍房共用協勤，下午的話，他負責交代我們（讓我們下去能夠休息）。其實也不是說隨時都是兩個人在場舍。

召集人蔡田木

今天的訪談就到這邊，幸好也沒有什麼特別的後遺症，謝謝你的受訪。

伍、散會