

受刑人復歸轉銜之 網絡合作

法務部矯正署新竹監獄

報告人：調查科長 林顏立德 / 調查員 黃靜子



前言

行政院核定強化社會安全網
第二期

新世代
反毒策略

復歸
轉銜

落實個別
化處遇

跨網絡服
務體系

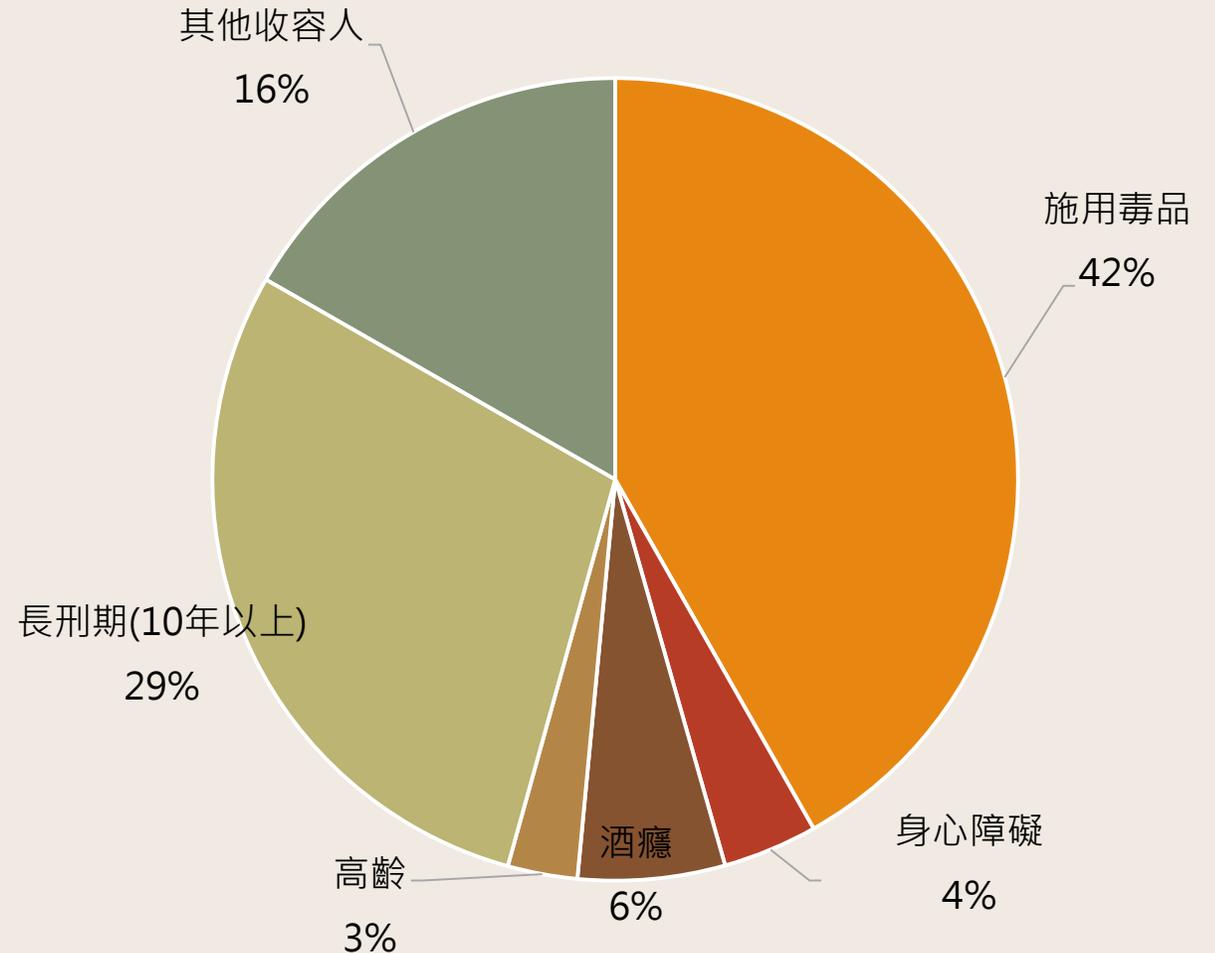
大綱

- 新竹監獄特殊收容人現況統計
- 現階段辦理跨網絡復歸轉銜相關機制
- 辦理精神疾病復歸轉銜作為
- 辦理毒品犯復歸轉銜作為
- 復歸轉銜處遇服務方案執行內容
- 辦理其他復歸轉銜成效數據
- 個案報告

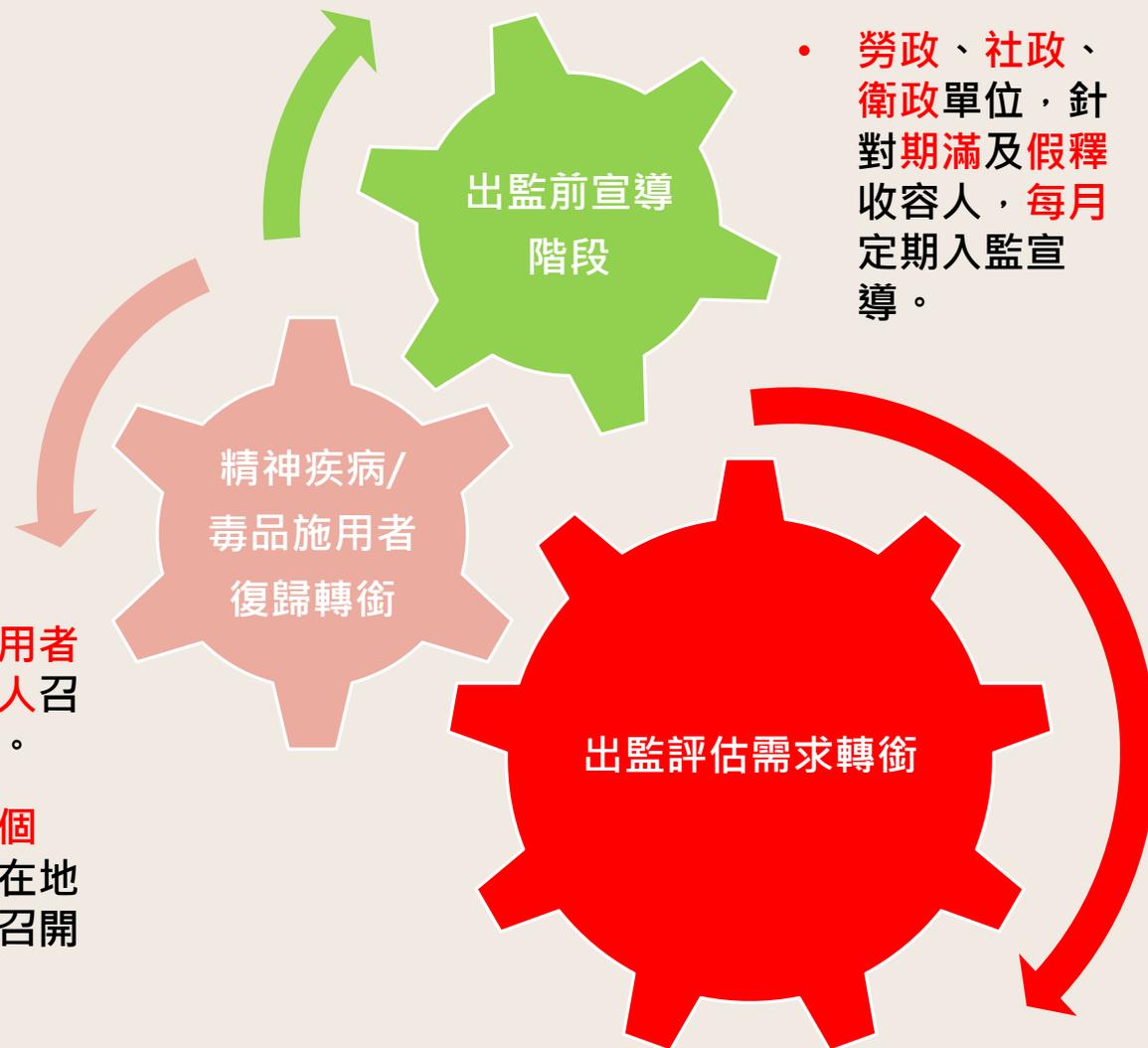
新竹監獄特殊收容人

核定收容人數：1674人，全監人數：1970人，
超收比率：118%。

收容人類型	收容人數	收容比例
施用毒品	823	41.8%
身心障礙	74	3.8%
酒癮	117	5.9%
高齡	56	2.8%
長刑期(10年以上)	572	29.0%
其他收容人	328	16.7%



復歸轉銜相關機制



- 定期針對**毒品施用者**與**精神疾病收容人**召開復歸轉銜會議。
- 遇**多重問題特殊個案**，由本監邀請在地網絡單位，**隨時**召開復歸轉銜會議。

- **勞政、社政、衛政**單位，針對**期滿及假釋收容人**，**每月**定期入監宣導。

- 出監前，連結**更生保護會、毒品危害防制中心及就業中心**等單位，提前入監進行服務。
- 經「**毒品犯成癮者單一窗口服務系統**」，由**毒品危害防制中心**進行追蹤輔導。
- **精神疾病收容人**，出監前發函地方衛政主管機關，以利後續社區追蹤。衛生局心理衛生中心依實際個案狀況，提前入監訪視晤談。
- 對**老弱殘或高風險精神疾病**之收容人，於出監前聯繫家屬接回或護送返家。
- **衰老、重病、身心障礙不能生活自理**之個案，轉介社政主管機關協助。

精神疾病復歸轉銜 - 強化矯正機關 醫療照護

- 身心科平均門診診次：**30**人(每周三診次)

提升精神醫療強度

- 精神疾病收容人出監前通知衛政主管機關追蹤。通知人數：**37**人

落實出矯正機關通知

- 111年精神疾病復歸轉銜會議：辦理**1**場次，共**32**人參與。
- 111年精神疾病個案會議：辦理**1**場次，共**22**人參與。

建構復歸轉銜機制



毒品犯復歸轉銜

新世代反毒 策略

- **111年**辦理復歸轉銜業務協調聯繫會：
- 辦理2場次，55人次參與



復歸轉銜跨網絡處遇服務方案



毒防中心 - 毒品犯受刑人出監銜接輔導

毒品犯受刑人出監銜接輔導

新竹縣衛生局毒品危害防制中心

團體宣導：辦理10場次，219人次受益。

個別輔導：辦理11場次，44人次受益。



就業中心 - 協助更生受保護人就業 促進計畫-就業適應團體

111年度協助更生受保護人
就業促進計畫

勞動部勞動力發展署/竹北、新竹
就業中心

111年辦理12場次，157人次受益。



就業中心一案到底就業轉介服務

一案到底就業轉介服務

勞動部勞動力發展署/竹北、新竹
就業中心

就業宣導辦理20場次，568人次受益。

111年轉介就業中心提供服務17名。



更生保護會 - 財團法人臺灣更生保護會入監宣導及認輔實施計劃

財團法人臺灣更生保護會入監
宣導及認輔實施計劃

財團法人臺灣更生保護會新竹分會

期滿宣導：辦理8場次，204人次受益。

假釋宣導：辦理12場次，364人次受益。



更生保護會 - 毒品更生人社區處遇計畫模式

毒品更生人社區處遇計畫模式

財團法人臺灣更生保護會新竹分會

111年團體宣導5場次，136人次受益。

111年轉介67名出監收容人提供服務。



更生保護會 - 法務部推動辦理更生人家庭支持及援助家庭服務方案

法務部推動辦理更生人家庭支持及援助家庭服務方案

財團法人臺灣更生保護會新竹分會

團體宣導：辦理8場次，204人次受益。

轉介個別服務：8名。



更生保護會 - 酒駕處遇方案

酒駕處遇方案

財團法人臺灣更生保護會新竹分會

團體宣導：辦理13場次，359人次受益。

出監後後追蹤輔導：177名。



新竹縣/市社會處 - 接見室駐點家 屬諮詢

『愛。無礙』 搭起愛的橋樑 -
接見室駐點家屬諮詢

*新竹縣/市政府社會處

*竹北就業中心

111年辦理 6 場駐點服務，提供 40 人次諮詢服務。



新竹縣/市社會處 - 藥癮者家庭支持服務及資源培力計畫

藥癮者家庭支持服務及資源
培力計畫

新竹縣/市政府社會處

1. 預計**112年7月**與新竹市政府合作辦理。
2. **112年**新竹縣社會處入監宣導**2場次**，**37**人次受益。



國軍桃園總醫院新竹分院 - 矯正機關整合性藥癮治療服務暨品質提升計畫

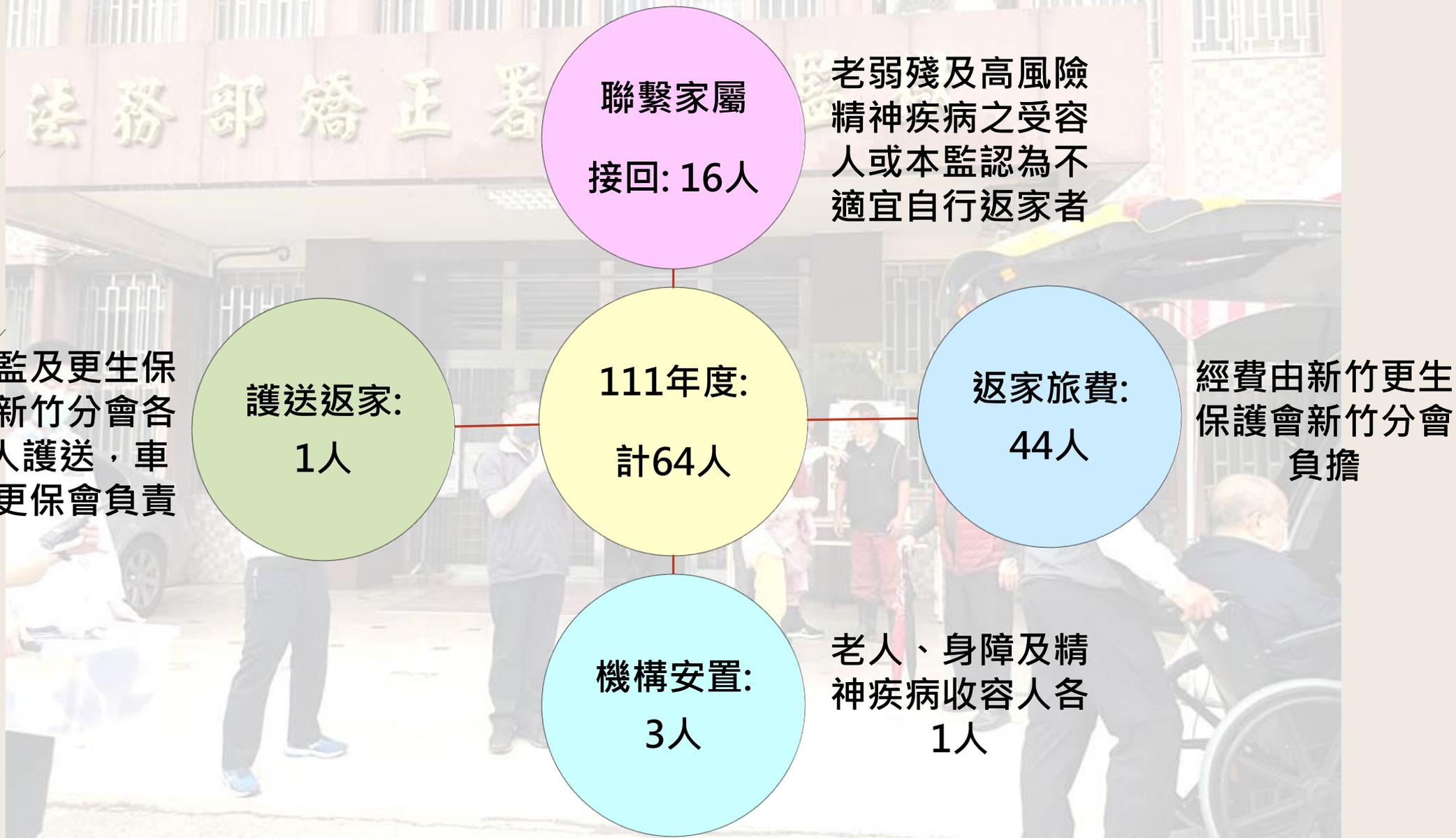
矯正機關整合性藥癮治療服務暨品質提升計畫

國軍桃園總醫院新竹分院

111年辦理12場次團體課程，192人次受益。



其他復歸轉銜數據



聯繫家屬
接回: 16人

老弱殘及高風險
精神疾病之收容
人或本監認為不
適宜自行返家者

護送返家:
1人

由本監及更生保
護會新竹分會各
派1人護送，車
資由更保會負責

111年度:
計64人

返家旅費:
44人

經費由新竹更生
保護會新竹分會
負擔

機構安置:
3人

老人、身障及精
神疾病收容人各
1人

個案報告(一)

李00保外醫治銜接養護機構

問題

- 收容人為無期撤假，未婚，具老人及身障身份(第七類/重度)，監內雖盡力提供必要之協助，尚無法滿足收容人因疾病所需之全部照顧需求，為保障其醫療及生存權益，爰申請保外醫治，並轉介新竹市政府社會處協助媒合。

處遇作為

- 本案因轉介單位對『受刑人』身分有疑慮，108~111年公函轉介安置共4次，開案後電話聯繫追蹤共28次，『復歸轉銜業務協調聯繫會議』提案列管共3次。
- 111年3月順利媒合，確認機構入住事宜及護送安置機構事宜等共協調4次，收容人保外醫治後，每月由衛生科至少派員察看一次，評估其病況是否已治癒或改善。



個案報告(一)

➡ 李00保外醫治銜接養護機構

➡ 困難事項

- ➡ 安置機構對於保外醫治收容人身分存有畏懼之疑慮。
- ➡ 安置機構床位難尋，作業耗時，緩不濟急。



個案報告(二)

▶ 莊00高風險精神疾病合併毒品施用之收容人

▶ 問題

- ▶ 個案有毒品施用之習，又診斷有身心科疾病。
- ▶ 經個案瞭解其出監規劃，拒絕相關資源轉介。
- ▶ 依矯正署函示，高風險列管出監時應由適當之人接回，然個案無家屬可提供協助。

▶ 處遇作為

- ▶ 於111年3月24日『精神疾病個案轉銜聯繫會議』，討論釋放措施及前置作業。
- ▶ 因個案拒絕護送返家，出監當日個案自行返家。
- ▶ 新竹縣政府衛生局社工在出監當日即時進行家訪，亦由新竹縣政府衛生局作為本個案負責窗口。



個案報告(二)

▶ 莊00高風險精神疾病合併毒品施用之收容人

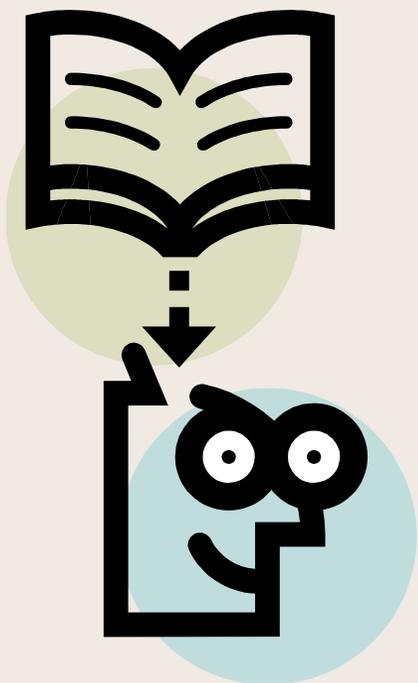
▶ 困難事項

- ▶ 個案拒絕護送返家，若自行未按時返回住處，行蹤難以掌握，有相當程度之風險。
- ▶ 個案本身拒絕出監後復歸轉銜相關資源轉介服務，易造成社區治安隱憂。



結語

- ➔ 受刑人復歸轉銜有賴於各網絡夥伴通力合作，以個案需求為優先，自復歸轉銜政策實施以來，各網絡單位協助配合，但仍有不盡完美之處，尚需我們持續不斷磨合，精進相關處遇作為，才能落實社會安全網核心精神。



謝謝聆聽

