HIV 個案收容人輔導教誨

由於HIV收容人在生、心理上的需求與一般收容人不同，為提供更完善的教化資源及服刑環境，本科於 107 年 1 月 31 日召開「HIV 受刑人個案管理作業協調會議」，由各科室針對個案提出各項處遇措施，本科每月安排教區輔導員個別教誨並排定課程實施類別教誨外，更聘請台東晨曦會輔導老師入所晤談及教化，藉由戒毒成功人士的經驗分享，做為其行為標竿，提昇其自我信心。

科學實證之毒品犯處遇課程

非法藥物濫用造成臺灣社會治安上的重大隱憂，其隨之所衍生的各種犯罪類型，如強盜、竊盜或販毒等犯罪急速增加，造成檢察、警調、矯正、醫療體系的重大的負荷，產生社會資源排擠效應。根據法務部截至106年底矯正機關中因違犯毒品危害防制條例的人數，已達到全體受刑人的五成之譜；而106年全年度新收入監受刑人中，更有高達三成是毒品罪受刑人；另在假釋出獄人遭撤銷假釋的原因及人數統計方面，亦以違反毒品防制條例為大宗，顯見我國毒品防治及處遇上仍有成長之空間。

本所課程以「科學實證之毒品犯處遇計畫」為架構，訂定「法務部矯正署東成技能訓練所毒品戒治處遇課程實施計畫」逐項製訂各類課程，授課情形如下：

法務部矯正署東成技能訓練所科學實證之毒品犯處遇課程實施情形

處遇階段	執行期間	輔導策略	課程名稱	階段目標

新收評估	新收二個月內	戒治宣導	藥物濫用防制	1. 戒毒資訊提供：透過口頭、郵寄、海報等宣傳方式向新收受刑人及其家屬進行宣導教育，認識毒害及面對吸毒者的正確觀念，提升支持動機。 2. 蒐集資料：藥物濫用者填寫基本資料及毒品犯受刑人評估表，供未來擬訂處遇之參考。
在監處遇階段	六個月	成癮概念及戒癮策略	預防復發團體	1. 實施方式：邀請臺東縣毒品危害防治中心，以小團體輔導方式帶領學員，預計實施十四次團體輔導課程。 2. 課程目標：運用跨理論模式進行團體操作，經由團體的催化，讓毒品班學員認知重建，建立對毒品危害的認識，破除僥倖迷思，瞭解戒癮與預防復發的關聯性，提升戒癮動能。

			認識自我團體	1. 實施方式：邀請臺東縣生命線，以小團體輔導方式帶領學員認識自我，預計實施十四次團體輔導課程。 2. 課程目標：讓學員在課中學習認識自己、自我肯定、溝通能力、情緒管理、壓力調適以及親職教育，讓學員具備能在復歸社會後有能力處理自己及家庭問題。
	六個月		復歸社會適應計劃	1. 實施方式：由臺東國軍退除役官兵輔導委員會馬蘭榮輔導員，以小團體輔導方式，預計實施十二次團體輔導課程。 2. 課程目標：以團體方式，對學員宣導物質上癮及法律知識、毒品認識及強化社交技巧與人際互動知能教導、家庭照顧與支持及社會資源連結及社區適應等，協助團體成員降低毒品等物質依賴，持續戒癮成效並鼓勵學員互相扶持，協助成員適應復歸社會生活

				及預防復發。
		家庭及人際關係	家庭支持輔導團體	1. 實施方式：由臺東縣家庭教育中心入所進行小團體輔導，預計實施十二次小團體輔導課程。 2. 課程目標：藉由家庭教育課程，訓練學員的溝通能力，修復並增進與家人之關係，使其強化與家庭、家人間的連結，知道自己的人生方向，與家人共同為未來生活而努力。
			家庭支持懇親活動	1. 實施方式：每逢春節、母親節、中秋節前舉辦懇親活動，在會場中另闢專區供學員及家屬參與，分享想法、心得及未來規劃。 2. 活動目標：讓家屬感受到學員的

				改變及戒癮的決心，並給予關懷及支持，強化家庭凝聚力。
	六個月	職涯發展及財務管理	職涯規劃及財務管理分析	1. 實施方式：勞動部勞動力發展署高澎屏分署及臺東就業中心辦理更生保護人就業媒合研習。 2. 課程目標：讓學員瞭解到目前就業市場的趨勢及專才需求，透過職涯規劃分析找出適合自己的職業，進而培養職業專長；並學習基礎理財及投資風險概念，以強化個人財務管理能力。
		毒品危害及法律責任	毒品法制宣導	1. 實施方式：邀請臺東地方檢察署觀護人及臺東法律扶助基金會蒞所辦理毒品危害防制法治教育宣導。 2. 課程目標：讓學員瞭解毒品之危害及法律刑責。
			毒害防制宣導	1. 實施方式：請本所衛生科及臺東縣衛生局針對毒品對人體之危害及藥物濫用案例分析講解。

				2. 課程目標：協助學員瞭解毒品對健康之危害及戒毒反應。
		衛生教育與愛滋防治	衛生教育	1. 實施方式：請本所衛生科對學員進行醫療衛教宣導。 2. 課程目標：建立學員正確衛教觀念，保護自己也保護他人，避免危險共用毒品器具行為傳染疾病。
	六個月		愛滋防治	1. 實施方式：請臺東縣衛生局、臺東縣毒品危害防制中心進行演講，建立正確衛教觀念，提供衛材及衛教資源管道，避免不當使用致傳染愛滋疾病。 2. 課程目標：提供學員政府最新政策訊息，醫療照護與政府機構資源，幫助戒癮。
		正確用藥	藥物安全講座	1. 實施方式：請臺東縣衛生局暨毒品危害防制中心對學員說明藥物使用原則及藥物安全概念，建立正確用藥概念及醫療照護資源。

		及醫療諮詢		2. 課程目標：建立學員正確醫療衛教及用藥觀念，減少濫用或不當使用藥物行為。
			醫療諮詢講座	1. 實施方式：由衛生科對學員說明藥物使用原則及治療療程，依醫囑指示服用藥物，勿自行用藥或任意停藥。 2. 課程目標：建立學員正確使用藥物之概念，按療程正常使用藥物。
		戒毒成功人士教育	戒毒成功案例分享及激勵	1. 實施方式：請基督教晨曦會臺東輔導村成功人士蒞所分享生命故事及戒毒經歷。 2. 課程目標：以過來人的成功案例，分享戒毒過程遭遇的困難及解決方式，曾經接受過的協助等，減少毒品犯在戒癮過程中所遭遇的人際孤獨感，增強學員戒毒信心。
	六個月	個案諮商	個別諮商	1. 實施方式：由臺東地檢署司法保護業務督導及社團法人臺東縣社會福利聯盟對本次課程學員進行

		輔導		個案諮商輔導。 2. 計劃目標：採購專業心理評估量表供諮商人員同用，在諮商初期實施前測、結束後實施後測，將個案資料供做為出所後規劃，及個案出所後權責單位之處遇建議。
追蹤輔導	出監前	再犯危險評估	再犯危險評估量表分析	1. 實施方式：學員於出監前應完成毒品再犯危險評估表，其施測結果併同彙整其個人資料，供社區處遇策略之參考。 2. 計劃目標：將機構內處遇與社區處遇銜接，配合更生保護協會及毒品危害防制中心，運用社會資源追蹤輔導毒品更生人，協助其回復正常生活、就業及維護個人身心健康，強化戒毒處遇效能。

酒駕（癮）處遇課程

近年來交通事故的首要死因可歸咎酒後駕車肇事所引起，而造成無數家庭不可挽回的遺憾，有鑑於酒後駕車所引起嚴重的社會問題，法務部矯正署乃針對酒駕/酒癮收容人規劃設計「矯正機關酒駕（酒癮）處遇方案」，期能從受刑人入監、在監及出監三個階段，有效實施系統化的矯治處遇，建立正確認知、協助解決個案問題，促進行為改變。

（一） 初級預防

(1)集體教誨：

邀請臺東縣警察局交通隊陳建誠警員於 4 月 20 日及 5 月 18 日上午 9 時至 11 時入所宣導;臺東縣監理站邱品翰股長於 5 月 22、23 日下午 14 時至 16 時入所宣導。

(2)輔導員教誨：由輔導員每月輪流至各場舍實施酒駕防制宣導1次，每次1小時。

(3)影片宣導：由輔導員每月輪流至各場舍播放酒駕/酒癮防制宣導影片1次，每次1小時；衛生科候診區每日播放酒駕/酒癮防制宣導影片。

(4)新收講習：新收講習時由輔導員實施酒駕防制宣導及酒駕防制影片播放。

（二） 二級預防

針對所內「不能安全駕駛罪名之受刑人」及酒精成癮的高風險之個案，以小班制的方式，進行五大面向的認知輔導課程，深入探討個人飲酒行為問題及建立正確飲酒觀念，並建立聯絡名冊，請調查科於其出監後 3 個月內以電話追蹤關懷是否仍有酒精濫用情形。

實施方式：

(1) 醫療衛教面向：邀請臺東縣卑南鄉衛生所護理長張美蓉於5月14、21 日上午 9 時至 11 時入所進行教育宣導。

(2) 生命教育面向：邀請馬蘭榮家輔導員柯秀薇於 5 月 17、24 日上午 9 時至 11 時入所授課。

(3)法治教育面向（含修復式司法課程）：邀請廖頌熙律師事務所廖頌熙律師於4月25日上午9時至11時入所進行法治宣導及修復式司法課程；另安排臺東縣法律扶助協會於6月5日下午14時至16時入所進行個別法律諮詢。

(4)性別平等面向(含家暴及暴力行為預防)：由臺東戒治所性平委員鄭琬霖於5月16、23日上午9時至11時入所進行兩性平權主流化及預防家庭暴力行為課程。

(5)家庭支持面向：由臺東家家庭教育輔導老師陳鴻永、鐘玉峰於5月7、14日下午14時至16時入所授課。

（三） 三級預防

觸犯不能安全駕駛罪之受刑人，經二級預防課程結束後，以密西根簡式酒癮評估量表鑑別篩選潛在酒精成癮高風險受刑人進入三級預防，處遇內容以團體治療課程為主，旨在強化個人覺察病態飲酒行為及病識感，並誘發戒酒動機，由臺東馬偕醫院心理師入所進行團體治療。

實施方式：

心理師帶領團體治療，期能增強其自我覺察及病識感，進而誘發戒癮動機，改變不良行為之循環過程。

修復式正義宣導

修復式司法有別於傳統之刑事司法制度，其核心在犯罪行為對被害人造成的損害、整個社區及犯罪人的需求，及此三者共同參與修復損害的過程。透過協商的過程，被害人可獲得實質的補償，並開啟被害人與犯罪者的對話，讓犯罪人能更深切的理解被害人的傷痛與悔罪。在犯罪人賠償的過程中，社區同時也獲得補償的機會，有助於修補被害人、犯罪人與社區三者間的關係，並消弭促進犯罪的因子，達到修復進而互助的目的。

高齡受刑人處遇課程

隨著我國邁入高齡化社會結構以來，高齡者的犯罪比例逐年提升，此外，政府推動寬嚴並濟的刑事政策以來，受刑人在矯正機構內停留的期間愈來愈長，造成高齡受刑人在矯正機構內的數量日漸增加，其生、心理的需求與一般受刑人迴異，為兼顧受刑人人權與獄政管理，強化教化效能。

多數受刑人在入監前多缺乏健康照護的觀念，並併有諸多健康危險因子，如吸菸、酗酒或藥物濫用等，均使得受刑人的身體提早亮起

紅燈，而罹患高血壓、糖尿病、痛風、膽固醇或心血管的問題，且因免疫力衰退在團體生活中較易感染感冒或引起肺炎；此外在人際互動上，因高齡者對生活的控制力及獨立性均不如一般受刑人，在心理上易產生退縮、逃避，而成為被霸凌的對象；在家庭支持上可能因刑期長，或常年的累再犯，致與家人關係疏離，因此本計劃乃針對上述三種面向擬定處遇課程，希冀能建立高齡受刑人自主健康管理觀念，學習人際對應技

巧，強化家庭關係及凝聚力，對高齡受刑人的戒護管理及囚情穩定均有所助益。