

## 矯正機關高齡收容人處遇措施參考指引

規定	說明
<p>一、目的</p> <p>矯正機關高齡收容人逐年增加，是類人員身體機能逐漸老化，常伴隨慢性或重大疾病，心理較為孤獨與沮喪憂慮，因此在各項處遇上皆需投入更多人力和資源。為提供高齡收容人合宜處遇，爰訂定本參考指引供各矯正機關依循。</p>	<p>一、第一點為本指引訂定目的。</p> <p>二、我國已步入高齡社會，矯正機關高齡收容人亦逐年增加，因其身體機能逐漸老化，經常伴隨慢性病或重大疾病，心理較為孤獨與沮喪憂慮，因此在戒護管理、醫療照護、教化輔導及生活適應等各項處遇上，皆需要比一般收容對象投入更高的人力和資源。</p>
<p>二、高齡收容人定義</p> <p>本指引所指高齡收容人為收容於矯正機關且年滿六十五歲以上之人。</p>	<p>一、第二點訂定高齡收容人之定義。</p> <p>二、參考《老人福利法》及世界衛生組織針對高齡化社會之定義，將高齡收容人定義為收容於矯正機關且年滿六十五歲以上之人。</p>
<p>三、適用對象</p> <p>本指引之適用對象除年滿六十五歲以上之收容人外，亦包含年齡接近六十五歲並經機關認為需要之收容人。</p>	<p>一、第三點訂定本指引適用對象。</p> <p>二、本指引雖將高齡者定義為年滿六十五歲之人，惟參考《經濟社會文化權利國際公約》第六號一般性意見說明聯合國以六十歲以上作為老年認定之慣例，以及各國對於高齡之定義自五十五歲至六十五歲不等，復相關研究指出由於酒精及藥物濫用、不健康的生活方式及監禁之壓力，將導致收容人身體年齡較其實際年齡年長，出現提早退化之情形。</p>
<p>四、處遇原則</p> <p>高齡收容人之老化程度不一，個別需求差異大，機關提供之處遇措施應以使其健康自主、維持適當社會支持、生活正常化，並為自己生活各面向負責為原則，不宜過度介入或保護，避免加速失能或降低社會化能力。</p>	<p>一、第四點闡明高齡收容人的處遇原則。</p> <p>二、高齡收容人個別需求差異大，機關提供處遇時應留意其個別差異及需求，且不宜過度介入或保護，避免加速失能。</p>
<p>五、高齡收容人合宜處遇措施例示</p> <p>對於高齡收容人之生活給養、醫療照護、輔導與心理健康、文康活動及家庭社會支持、作業等生活各面向，以及硬體設施、管理方式、轉銜安置及人員訓練部分提供處遇例示，並得依各機關實際情形，提供合宜處遇措施。</p>	<p>一、第五點闡明高齡收容人各項合宜處遇例示，使矯正機關對合宜處遇措施能更瞭解，並敘明得依各機關實際情形提供合宜處遇措施。</p> <p>二、第五點第一款舉例高齡收容人生活環境、硬體設施之強化方向，以降低各類意外發生風險。另規範全年供應熱水沐浴，並得視需求給予生活</p>

<p>(一) 硬體設施及生活給養</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、視機關空間給予較佳之收容環境，優先配住於裝設坐式馬桶、扶手等設施完善且空間較寬敞之舍房或病舍，並提供浴廁止滑墊、緊急報告燈、無障礙設施等。</li> <li>2、考量高齡收容人身心狀況、參考衛生福利部國民健康署發布之飲食指南建議，或諮詢營養師之專業意見，適時調配及供給合宜或特殊飲食。</li> <li>3、全年供應熱水沐浴，並視生活需求提供輔助器具（助行器、輪椅等）。</li> <li>4、視機關內高齡收容人人數成立老弱工場，由機關遴選合適之收容人協助照護，並提供生活所需之輔助設施，照顧其各項需求；倘無法單獨成立老弱工場，則視收容人健康狀況，慎選年輕熱心之收容人協助照料其生活起居。</li> </ol> <p>(二) 醫療照護</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、新收時實施健康檢查，並定期辦理複查、血液篩檢與胸部 X 光攝影檢查，以掌握其健康情形並減少群聚感染之發生。</li> <li>2、依高齡收容人之特性及就醫需求，與健保合作醫院協調所需門診科別及診次，提供符合所需之專科門診，提升高齡收容人就醫可近性。</li> <li>3、罹患慢性病之高齡收容人由機關造冊列管，並定時量測其生理數據，以掌握病況並提供醫療服務。</li> <li>4、罹患疾病時由機關協助其於機關內就醫，並依照醫囑安排後續醫療事宜；經醫師評估在機關內無法為適當診療時，依矯正與健保法規，安排戒護外醫門診、住院或檢查（驗）等醫療處遇，並視其病情辦理移送病監或保外醫治。</li> <li>5、落實「健康監獄推動及實踐計畫」，並參酌國民健康署「老人健康促進及慢性疾病防治」理念，以適能運動、健康飲食及口腔保健等面向，規劃具體可行性之方案，培養高齡收容人對自己健康負責，認知健康管理對自身</li> </ol>	<p>給養方面之調整或協助。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>三、第五點第二款敘明衛生醫療方面之合宜處遇措施。</li> <li>四、第五點第三款規範輔導及心理健康之合宜處遇措施，並可安排宗教信仰。</li> <li>五、第五點第四款為文康活動及家庭、社會支持之例示。</li> <li>六、第五點第五款為作業合宜處遇之例示。</li> <li>七、第五點第六款為生活適性管理之例示。</li> <li>八、第五點第七款為轉銜安置之規定。</li> </ol>
--	---

及公共衛生之重要性，為未來復歸社會做準備。

- 6、引進社區「樂齡學習」之資源，藉由樂齡處遇提供高齡收容人學習認知及健康照護，並開設活躍老化課程，以促進高齡收容人之身健康。

### (三) 輔導與心理健康

- 1、定期以簡式健康量表（BSRS-5）、病人健康問卷（PHQ-9）等問卷進行心理健康篩檢，並由教輔小組成員平時觀察其日常生活情狀，落實自殺防治措施。
- 2、平時由教誨師（輔導員）實施個別輔導，關懷其生活適應、家庭支持等日常生活情狀，適時提供協助，必要時得轉介心理人員進行個案輔導。
- 3、依其宗教信仰安排宗教師進行宗教教誨，並視其需求安排志工長期認輔、關懷，提供情緒支持，使其心靈獲得寄託與慰藉。
- 4、針對高齡收容人之特殊心理問題（如失落、無意義、社交疏離、依賴、失能或死亡恐懼等），聚焦安排支持性或治療性團體課程，如促進情感支持、認知功能訓練、敘事治療或生命回顧等團體，以增加自尊、歸屬感及安全感，減緩衰退並促進在監適應。

### (四) 文康活動及家庭、社會支持

- 1、自行或結合社會資源發展高齡收容人之適性課程或活動，從娛樂性、保健性方向設計，以輕鬆、趣味、無壓力，能舒展身體、促進健康及腦力激盪，並保持愉快心情為主，藉以紓解監禁壓力並增進人際互動。
- 2、安排醫師或職能治療師等專業人員，就認知訓練、運動協調等提供專業指導，培養高齡收容人自主健康管理觀念，並搭配適性活動。
- 3、結合社會資源進入矯正機關辦理高齡收容人關懷活動，或徵得其同意外出參與公益活動、藝術表演等，以增加高齡收容人與外界之連結，增強其自信及再社會化能力。
- 4、鼓勵高齡收容人邀請家屬參與機關辦

<p>理之家庭日或三節懇親活動，以提供收容人所需之關懷及支持。</p> <p>5、鼓勵高齡收容人與外界團體、志工通信，透過其與外界之聯繫，增加心靈寄託、被依賴感及社會連結。</p> <p>(五) 作業</p> <p>1、高齡收容人配業後，先從基礎作業培養工作習慣，使其逐步適應在監生活。</p> <p>2、視高齡收容人身心狀況評估其參與作業情形，並衡酌機關內高齡收容人人數，成立老弱工場，以從事簡易或輕便之作業為主；未集中成立老弱作業工場之機關，亦得衡酌高齡收容人身心健康狀況，排定適宜作業種類與數量，並適時調整作業方式。</p> <p>(六) 生活適性管理</p> <p>1、注意高齡收容人是否因長年監禁，產生麻木、無望感或其他情緒需求，適時轉介專業人員協助，觀察有無自殺等傾向。</p> <p>2、隨時留意高齡收容人有無不明外傷，經常關懷其是否遭受欺凌之情事，妥適安排配住之舍房。</p> <p>3、瞭解高齡收容人與外界親友聯繫之情形，適時聯絡其親友前來接見，亦得依相關法令調整接見處所（例如採行面對面方式）、放寬對象限制、增加接見次數、延長接見時間、依其同意協助書寫或代讀書信等方式，協助其維持與親友之連結，並減緩監禁之痛苦。</p> <p>4、由社工人員進行個案關懷，評估相關福利資源與機關內受照護狀況，若有不適宜之情事，立即通知相關科室進行改善措施。</p> <p>5、鼓勵或安排高齡收容人適度參與場舍公共事務、文康競賽或收容人間協助與支持等活動，增進高齡收容人自我價值與被需要感。</p> <p>(七) 轉銜安置</p> <p>1、高齡受刑人於出監前三個月，施以出監前輔導及調查，進行轉銜需求評估，斟酌個案社會福利及保護需求、</p>	
---	--

<p>出監後住居所、家庭支持度、就業轉介、更生保護等事項，依其需求種類、轉介意願及相關法規規定，請更生保護會、就業中心、社政、衛政、毒防中心等單位提供資源協助。</p> <p>2、若為特殊個案無家屬或家屬無力接納返家者，由機關檢具相關資料通知收容人戶籍所在地直轄市、縣（市）社會福利主管機關辦理轉介安置或為其他必要之處置，並就特殊多元需求個案（如衰老、重病、身心障礙等），邀集家屬、相關單位或民間社福團體等召開轉銜會議辦理。</p>	
<p>六、強化矯正人員專業訓練與知能</p> <p>（一）於矯正人員職前訓練安排老人心理與輔導相關課程，並得於矯正人員常年教育、終身學習增加衛教宣導及高齡收容人處遇相關課程，例如：老人急重症、認知功能退化、老人特殊因應等主題，認識其情緒與人際互動之獨特需求，以強化矯正人員處理高齡收容人問題之能力。</p> <p>（二）對於高齡收容人之管理，應首重包容、接納與關懷，且須具備愛心、耐心及同理心，避免高齡收容人受到其他收容人之歧視、剝削、利用與攻擊，並協助其克服心理上之障礙，培養渠等生活及健康上之自主能力。</p>	<p>一、第六點闡明矯正人員對待高齡收容人應具備之專業知能。</p> <p>二、機關於常年教育或終身學習可多安排衛教宣導及高齡收容人處遇相關課程，以增進矯正人員相關專業能力。</p>
<p>七、本指引將適時配合相關法令滾動式調整。</p>	<p>彰明本指引適時配合相關法令滾動式調整。</p>