

師資
優秀充足

輔考
資源豐富

成績
連年卓越

學習
模式多元

課程
規劃完整

司法/調查局/移民特考

考生專屬

勝者經濟學

精省學費，周全準備！

110/11/15前報名享 高點考場優惠

【111司法三等】

面授/VOD全修：特價 **34,000 元起**

雲端全修：特價 **44,000 元起**

【111三等小資方案】面授/VOD全修：特價 **28,000 元起**

【111司法四等】

面授/VOD全修：特價 **29,000 元起**、雲端全修：特價 **38,000 元起**

【111司法四等申論寫作班】

面授/VOD：單科特價 **2,500 元**，買二科送一科

【111司法四等考取班】面授/VOD：特價 **49,000 元**

【110四等小資方案】面授/VOD：特價 **20,000 元起**

【111調查局特考】

面授/VOD三四等全修：特價 **37,000 元起**

雲端三等二年班：特價 **46,000 元起**

【111移民特考】

面授/VOD全修：特價 **31,000 元起**

雲端二年班：特價 **38,000 元起**

舊生報名：再贈 **2,000 元**高點圖書禮券 & **20 堂**補課

【110地特衝刺】

申論寫作班：單科特價 **2,500 元**，買二科送一科

選擇題誘答班：單科特價 **800 元**

★面授/VOD 全修課程，可併「5 倍券」優惠，最多再折扣面額 200-5,000 元。
(知識遠課程適用範圍詳洽各分班)



線上填單
同享考場獨家

《監獄學》

一、社區性犯罪矯正新近發展之「社區監督與控制方案」，又稱之為「中間性懲罰」(Intermediate Punishment)。請說明其類別、急速擴張之原因；實施之後面臨何種之挑戰及有效之改善措施為何？(25分)

命題意旨	社區處遇符合刑事政策潮流並受學界支持，為一符合經濟及成本效益之制度，在世界各國廣泛被採用，我國近年也有相關之措施，且提出擴大受刑人外出就業之方案，故考生除瞭解社區處遇之五大型態外，亦應注意政府有關社區處遇之新政策，例如：本題中間性刑罰方案。
答題關鍵	社區處遇尚無統一之定義，考生應先列舉中間性刑罰之種類並簡述其興起原因與挑戰及改善措施。
考點命中	1.《高點監獄學題庫班講義》，陳逸飛編撰，頁86。 2.《監獄學(含概要)》，高點文化出版，陳逸飛編著，第十四章。
重要程度	★★★★★★

【擬答】

有關本題之問題，茲分項說明如下：

(一)社區監督與控制方案之類別：

- 1.密集觀護監督：簡稱 IPS，大致係指對受觀護處分人或假釋出獄人進行嚴密之監控，俾以確保這些人不致再犯。實務上密集觀護監督亦可作為受刑人之釋放條件，而其界限相當廣泛，從1個月2次至天天密集約談均有。
- 2.在宅監禁：意指觸法者被限制在家庭活動，不准外出。除非前往工作或參與某些有限度的活動，如：接受處遇方案或購物等，始得暫時離開家庭或住居地點。
- 3.分離(割)判決(Split Sentencing)：係指受刑人在監獄服刑一段很短的時間後，接著要接受一段時間的保護管束。典型的分割判決，例如：「有期徒刑90天，併科2年保護管束期間。」
- 4.電子監禁：是一種遙感監控方案，藉以確保受觀護處分人，於特定的時間在某一定之處所。家庭監禁與電子監禁常一併使用。
- 5.震撼監禁(Shock Incarceration)：是替代性制裁當中最新的方式。用以處遇年輕及初犯的犯罪人，利用軍隊「戰鬥營(Boot Camp)」方式，包括嚴格紀律、身體訓練及艱苦勞動。期間約90天至180天，完成戰鬥營訓練者交付社區監控，否則將送到監獄接受監禁。

(二)急速擴張原因：80年代增建監獄預算遭刪減，無法容納更多受刑人，加上80年代末期反毒戰爭，逮捕、起訴、定罪入監率大幅增加，但犯罪率卻未見降低，縱使主張「嚴格刑事政策」者亦須考量採取「替代監禁」措施。於是社區處遇重獲運用，認為社區處遇對無需監禁者犯行有較佳效果，對緩刑、假釋等社區處遇者因憂心缺乏監控，遂創造出組合刑罰與社區處遇的「中間性刑罰」，填補中空地帶。

(三)實施後之挑戰及改善措施：

1.面臨挑戰：

- (1)電子監控是否合法：使用此電子監控設備是否有法律授權？以免違反憲法保護隱私權之原則。
- (2)不人道：以家庭監禁之名義，將觸法者監禁於家中二十四小時，是否必要並合乎人道？將家庭變成囚禁人犯之監獄是民主社會之常態？
- (3)侵害第三者隱私：如不定期之家庭訪視或二十四小時之電子監控，不僅侵犯及受社區監督處分者之生活，同時對與其居住於同一住所之第三者，造成強烈侵害。

2.改善措施

- (1)制定社區性犯罪矯正與監督之操作準則俾以避免並減少行政權濫用。
- (2)確保人道化之處遇，兼顧及案主之基本權利及第三者之隱私。
- (3)運用社區資源協助案主的策略應予充分發展，除運用社區資源協助案主，案主之特殊需求應以科學實證的方法加以認定查證。
- (4)社區性犯罪矯正與監督方案，應該予以「地方化」，並且具「社區取向」，使得「社區」參與犯罪矯正的理念得以契合。
- (5)為促使社區性犯罪矯正與監督方案釐清管理責任、落實矯正方案，政府對於應適時介入並監督民營機

構經營之犯罪矯正部門。

(6)應充分發展犯罪人之分類評估量表，以避免社會控制網路之擴張。

二、隨著社會急速變遷，女性犯罪有增加之趨勢。惟女性犯罪人之矯正工作，一直未受到應有的注意與重視。究係何因素致使女性犯罪人之處遇廣受忽視？女性受刑人之生活適應狀況如何？其於矯正處遇面臨之困境及處遇對策又為何？試申論之。(25 分)

命題意旨	女子犯罪率逐年增加，女性受刑人因性別、犯行、次級文化等，與男性受刑人皆有不同，故在矯正處遇上亦無法比照男性受刑人之方案，故考生應注意男、女受刑人在犯罪之種類、特性及處遇上之異同，熟悉各項處遇措施。
答題關鍵	本題係說明女監女子受刑人現況，以及目前矯正所面臨之問題何在，並提出對策方案。
考點命中	1.《高點監獄學題庫班講義》，陳逸飛編撰，頁 90。 2.《監獄學(含概要)》，高點文化出版，陳逸飛編著，第九章。
重要程度	★★★★★★

【擬答】

有關本題之問題，茲分項說明如下：

(一)女性犯罪人之處遇廣受忽視之原因：

- 1.女性犯罪人之數目不多：犯罪狀況及其分析之統計大致顯示女性受刑人所占整體受刑人之比率不超過 10%。
- 2.女性較少違規行為：與男性受刑人不同，女性犯罪人很少有騷動、鬧房或其他嚴重違規之情事，因此未受到媒體與矯正當局之重視。
- 3.女性較少暴力犯罪：女性所觸犯罪名以賭博、毒品罪為主流。

(二)女性受刑人之在監生活適應狀況：

- 1.女性受刑人在監獄之生活重心傾向於維繫親屬關係，並爭取足夠之女性伴侶，以舒緩因監禁而暫時喪失之異性關係。
- 2.女子監獄社會存有次級文化，而這些次文化大致乃由外界傳入。
- 3.女性受刑人可能在矯正機構內形成半家庭式之組織型態，並與其他受刑人發展成較親密之關係，此種虛擬家庭有助益於減少監禁之痛苦。

(三)矯正處遇面臨困境：

- 1.教育與職訓計畫不足：女子監獄較提供女受刑人參與的職訓科目，如：家事、縫紉等，均已無法迎合外界就業市場的需要。
- 2.親子關係問題：美國已發展在監婦女可以申請外出與其小孩在中途之家面會、同住，而我國女性受刑人無此制度之適用。
- 3.醫療照護缺乏：女監醫療人員、設備與支援機構，均較男監少。懷胎婦女之問題也值得重視。
- 4.角色特性與自我中心：女性受刑人在情緒刺激下，較以自我為中心，致而影響教化成效。
- 5.文康、保護、照顧之不足：傳統監獄對女性處遇較忽略，保護照顧不如男性。

(四)對女性受刑人處遇之建議：

- 1.落實分監管教：我國目前獨立女監未能實施分監管教，應依累犯、刑期、犯罪類型等徹底實施。
- 2.持續舒緩在監壓力：女性監禁較男性心情難調適，在嚴格紀律下，應採柔性關懷，以免造成渠等適應不良。
- 3.開辦男性導向技訓：女性希望參加男性導向技訓課程，如：木工、室內配線等可納入之。
- 4.加強婚姻諮商課程：女性犯罪，夫妻感情較不美滿，婚姻諮商有助重建婚姻看法及兩性間互動。
- 5.擴大實施返家探視：邀請子女或男眷到監同住，恐造成偏見與不便，可比照外役監受刑人，擴大實施返家探視。
- 6.落實輔導就業銜接：主動與更生保護會及公益團體接洽，協助其謀職，若無法取得職業有生活困頓者，應協助社福機構安置或領取津貼。

三、性侵害犯之種類繁多，學者 Groth 將性侵害犯分為幾類？並請針對性侵害犯之特性及其在監適應狀況，矯正處遇面臨之困境與對策，分別具體說明之。(25 分)

命題意旨	依考選部命題大綱，下列各類型犯罪人的處遇對策均為考試重點：1.女性受刑人在監適應與處遇對策。2.長刑期受刑人監禁問題與處遇對策。3.毒品及酒癮收容人戒治處遇對策。4.少年矯正機關的輔導與對策。5.高齡受刑人的醫療與處遇對策。6.累(再)犯受刑人的處遇對策。7.性侵、家暴及後天免疫缺乏症候群受刑人的處遇對策。8.暴力、竊盜及幫派受刑人的處遇對策。本次即考出性侵害犯罪受刑人之處遇對策，顯示命題大綱之參考價值。
答題關鍵	幫派受刑人在監問題包括非法藥物、毒品、酒、現金等違禁品流入；幫派衝突或利益鬥爭引發監獄騷動及戒護事故；恐嚇勒索甚至謀害其他受刑人；非法手段勾結或腐化管教人員，嚴重阻礙行刑措施之推展，故幫派受刑人處遇對策相當重要。以往特殊受刑人偏好考累再犯、女性受刑人或毒品犯，今年選性侵害犯罪受刑人屬較特殊之命題，但若有深入研讀過陳逸飛老師《監獄學(概要)》第十章〈性侵害犯罪人處遇〉的考生，搭配口訣技巧，相信此題必能寫出最佳答題精要，獲取高分。
考點命中	1.《高點監獄學題庫班講義》，陳逸飛編撰，頁56。 2.《監獄學(含概要)》，高點文化出版，陳逸飛編著，第十章。
重要程度	★★★★☆☆

【擬答】

有關本題之問題，茲分項說明如下：

(一)性侵害犯罪人之類型

- 1.憤怒型：經常對被害人施以毆擊，致被害人明顯外傷，性只是犯罪者用以污辱被害人的手段，犯罪人之動機是為了報復女性曾對他瞧不起的眼光。
- 2.權力型：此類型者對女性有強烈的征服及佔有慾望，他們的目標是性的征服，同時只使用必要之力量以達其目的。性的滿足並非他們行為的動機，而是想重拾個人的安全感，保持男性的雄風。
- 3.虐待型：加害者融合性之需求與暴力，以凌虐、咒罵、鞭打及折磨等方式傷害被害人，而由被害人的痛苦與無助中，尋求興奮感。

(二)性侵害犯罪人之特性

- 1.大多來自破碎家庭。
- 2.呈現家庭病史特徵。
- 3.有強烈的異性虐待妄想。
- 4.婚姻生活並不美滿。
- 5.部分性犯罪加害者有陽痿現象。
- 6.性犯罪加害者兒童早期曾遭受性虐待。
- 7.性犯罪加害者早期曾有精神疾病之呈現。
- 8.性犯罪加害者存在智慧不足現象。
- 9.大多挫折容忍力低，並且有嚴重自卑感。
- 10.人際關係拙劣。
- 11.工礦業及無固定之職業者居多。
- 12.早期有偏差與犯罪行為出現。

(三)性犯罪者之適應困難：

性侵害加害者由於在受刑人社會中地位卑微，加上假釋日期之不確定性，因此極易產生沮喪、不安、焦慮情緒，使生活適應更形艱鉅。

(四)性侵害犯罪人的處遇困境

- 1.目前我國並未有專業之監獄或診療醫院之設立以提供較為專業之處遇，僅將性侵害加害人集中於台中監獄接受強制診療，以符合立法院 83 年 1 月 18 日增訂「刑法第十六章妨害風化各條之罪者未經強制診療不得假釋」之決議。
- 2.目前實務上以靜態因素九九評估表 (Static-99) 及 Minnesota 性犯罪篩選評估表 (MnSOST-R) 較常使用，應再精進評估工具和檢討量表效能。
- 3.專業治療人員在數量上及資格上有不足，諸如：精神科醫師、臨床心理師、社工人員、教化人員、及出獄後進行教育輔導之觀護人、社工員、更生輔導員等。
- 4.管教人員欠缺性侵犯診療之專業知能無法參加診療工作，但第一線管教人員與其朝夕相處，對其心理狀態及症狀觀察有相當之瞭解，惟無法參與造成診療工作無法銜接，影響治療效果。

(五)性侵害受刑人的處遇對策

- 1.加強管教人員之專業研習與訓練，責請矯正人員訓練所安排課程，調訓相關人員接受專業的輔導與諮商課程。
- 2.強制治療人員多為外聘，診療時間有限，監獄應增設臨床心理師、社工師駐監輔導與醫治，並參與假釋審查備詢。
- 3.增加性侵害受刑人假釋出獄前之過度服務與保護，使得受刑人出獄後得在社區居民監督下，避免高危險情境之發生。
- 4.觀護人應積極參與性侵害受刑人之治療與輔導教育，協調司法系統與心理衛生系統之整合。
- 5.對於再犯危險性高之性侵害受刑人，可考透過社區處遇的方式，對於性侵害受刑人一方面矯治治療、一方面配戴電子監控儀器監管，以降低其再犯。
- 6.主觀機關應開發性侵犯犯罪加害人相關資料庫，或整合刑事司法機構接受社區治療或強制治療相關資料，讓各機關聯繫更落實。

四、社會上感染愛滋病毒日益增多，目前矯正機構亦面臨愛滋病受刑人之管教問題。有關愛滋病與其感染途徑為何？愛滋病受刑人之心理歷程及如何對其實施照護與管理？如何擬訂完整之處遇對策？請詳加說明之。(25 分)

命題意旨	依考選部命題大綱，下列各類型犯罪人的處遇對策均為考試重點：1.女性受刑人在監適應與處遇對策。2.長刑期受刑人監禁問題與處遇對策。3.毒品及酒癮收容人戒治處遇對策。4.少年矯正機關的輔導與對策。5.高齡受刑人的醫療與處遇對策。6.累(再)犯受刑人的處遇對策。7.性侵、家暴及後天免疫缺乏症候群受刑人的處遇對策。8.暴力、竊盜及幫派受刑人的處遇對策。本次同時考出性侵犯及愛滋病受刑人之處遇對策，顯示命題委員對特殊類型受刑人處遇之重視程度。
答題關鍵	幫派受刑人在監問題包括非法藥物、毒品、酒、現金等違禁品流入；幫派衝突或利益鬥爭引發監獄騷動及戒護事故；恐嚇勒索甚至謀害其他受刑人；非法手段勾結或腐化管教人員，嚴重阻礙行刑措施之推展，故幫派受刑人處遇對策相當重要。以往特殊受刑人偏好考累再犯、女性受刑人或毒品犯，今年選愛滋病受刑人屬較特殊之命題，但若有深入研讀過陳逸飛老師《監獄學(概要)》第九章〈愛滋病受刑人處遇〉的考生，搭配口訣技巧，相信此題必能寫出最佳答題精要，獲取高分。
考點命中	《監獄學(含概要)》，高點文化出版，陳逸飛編著，第九章。
重要程度	★★★☆☆☆

【擬答】

有關本題之問題，茲分項說明如下：

(一)愛滋病感染途徑

愛滋病是一種 HIV 病毒感染所引起，該病毒具有破壞人體免疫機能，使人體對外界感染之抵抗力降低，愛滋病之感染途徑有性行為傳染、血液傳染及母子垂直感染。

(二)受刑人之心理歷程

- 1.被收容人得知感染愛滋病時，剛開始會處於震驚、懷疑與悲觀的心理狀態，並伴隨憤怒的情緒，或是沉默。
- 2.收容人還伴隨一些生理的反應，如：胃口降低、失眠、噩夢、注意力不集中、疲倦、躁動等。
- 3.隨著感染者對愛滋病的瞭解，不確定的恐懼心理也逐漸降低，此時感染愛滋病收容人的心理狀態，轉移關注希望得到家人的接納，且開始憂慮刑期與社會排斥的問題。

(三)照護與管理

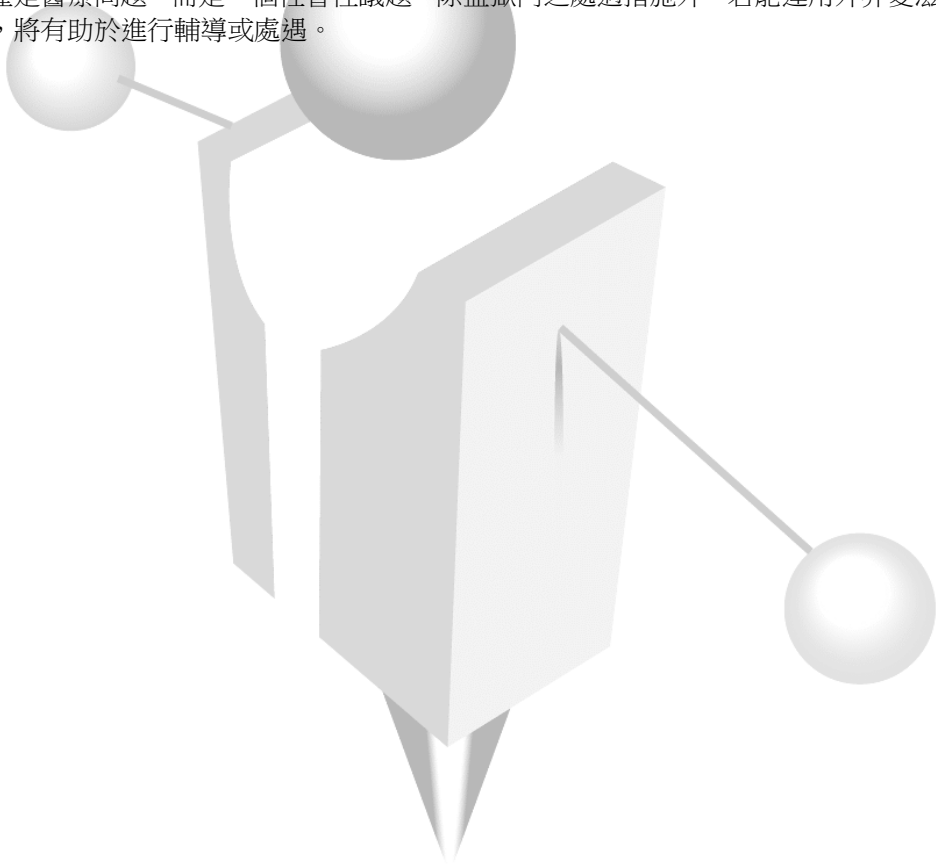
- 1.管教人員管教愛滋病受刑人有恐懼被感染之壓力與潛在風險。故第一線管教人員需要有正確衛生知識諮詢，以減低過度恐懼之心理。
- 2.矯正機構有必要提供協助之方案或資源，除提供疑似感染同仁進行心理危機諮商以及安排後續之醫療追蹤外，對其家庭亦應提供積極的衛教與安撫。

(四)處遇對策

- 1.監獄對新入監受刑人應強制 HIV 檢驗，對在監受刑人亦應定期篩檢。篩檢有感染愛滋病毒之受刑人，即依「法務部所屬監、院、所收容人 HIV 個案管理方案」規定處理。
- 2.監獄內之同性戀、共用針頭、刺青等行為是愛滋病感染之主要途徑，為預防其他受刑人遭受愛滋病受刑人

之攻擊，應對愛滋病受刑人施予分別監禁。

3. 愛滋病知識教育之宣導，對受刑人而言可大幅減少病毒之感染；對管教同仁而言，可減少因無知而過度焦慮或排斥，對感染者給予接納或採取平常心對待。
4. 管教首要原則是避免過度言語刺激，若是個案有所抱怨或訴求，應需要給予安慰或避免言語的調侃。
5. 受刑人得知感染愛滋病後，心理上承受很大壓力，常產生自卑、悲觀、焦慮不安等心理反應。因此在輔導策略應強化初期密集式輔導，協助受刑人度過心理不安期，接受感染之事，並告知有關愛滋病之正確觀念。
6. 愛滋病非僅是醫療問題，而是一個社會性議題，除監獄內之處遇措施外，若能運用外界愛滋輔導或諮商之社會資源，將有助於進行輔導或處遇。



【高點法律專班】

版權所有，重製必究！