

高雄市藥癮者 入監銜接輔導服務專題統計分析

撰寫人：高雄市政府毒品防制局輔導處遇科
廖天佑 個案管理師

中華民國 108 年 7 月 31 日

目錄

壹、前言.....	1
一、撰研動機	
二、撰研目的	
貳、各項目統計的意義.....	2
一、統計對象	
二、統計方法	
三、統計分析項目	
參、107 年度高雄市入監銜接輔導個案樣態分析...	3
肆、討論與建議.....	14
伍、附件.....	17

壹、前言

一、 撰研動機

藥物濫用行為具性別差異，兩性使用毒品種類、施用原因、再犯危險因素等皆不同。107年監獄所有罪名收容人中，男性有52,985人(91%)，女性有5,074人(9%)，而若單看違反毒品危害防制條例的毒品收容人，男性有25,260人(88%)，女性收容人有3,548人(12%)，其中女性因毒品案入監佔女性收容人的比例就高達七成，105年以前女性大致維持3,000人左右，106年增至3,407人，而107年更增加至3,548人，顯示女性藥物濫用人數逐年增加值得關注。

為掌握高雄市藥癮受刑人出監前之現況趨勢及問題所在，將以『高雄市藥癮者入監銜接輔導統計資料』，分析近年高雄市藥癮受刑人出監前人口結構及各項關聯性，以掌握藥物濫用之現況流行趨勢及問題所在，利於本市制定毒品危害防制策略。

二、 撰研目的

- (一) 瞭解高雄市矯正機構藥癮受刑人施用各種毒品之種類比例、性別結構及家庭關係。
- (二) 瞭解高雄市矯正機關藥癮受刑人初次及再次施用毒品之現況。
- (三) 掌握濫用現況及在地化的問題，滾動式規劃矯正機關藥癮受刑人輔導處遇之策略。

貳、各項目統計的意義

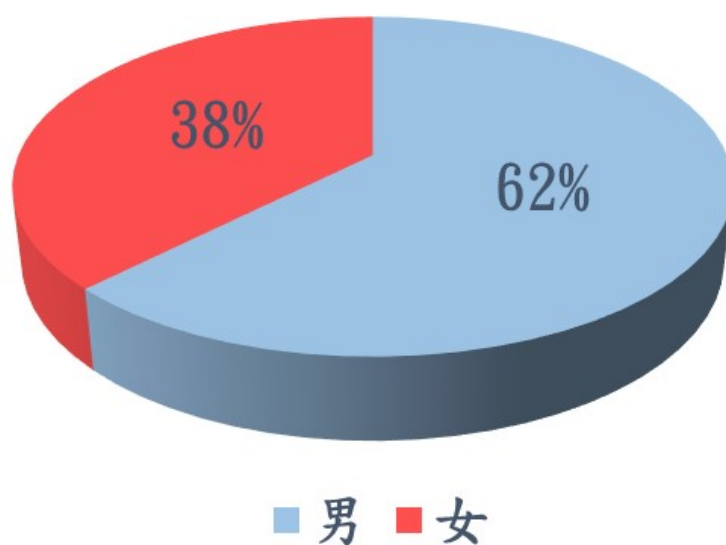
- 一、統計對象：高雄市矯正機關出監前一個月之藥癮受刑人進行銜接輔導
- 二、統計方法：
 - (一) 運用問卷調查及個別訪談
 - (二) 進行高雄市矯正機關藥癮受刑人現況分析。
- 三、統計分析項目：
 - (一) 從個人基本資料，如性別、年齡、職業及家庭型態分析，探討毒品人口結構。
 - (二) 從藥癮個案施用毒品的種類，初次及再次施用毒品的原因，探討危險因子。
 - (三) 從個案身心健康狀況、疾病分析，探討與施用毒品的關係。

參、107 年度高雄市入監銜接輔導個案樣態分析

107 年高雄市入監銜接輔導總人數為 782 人，其中男性藥癮者人數為 489 人，女性藥癮者人數為 294 人，男性藥癮者出監人數約為女性藥癮者出監人數 1.6 倍多，依男、女性藥癮者之性別、年齡分佈、婚姻狀況、教育程度、職業別、初次施用藥物及再次施用藥物之狀況分析如下：

依據本市入監銜接輔導個案資料，107 年統計本市藥癮個案性別以男性佔 62%，而女性則佔 38%，可見目前高雄市藥癮者仍以男性居多(圖一)。

107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案性別結構比

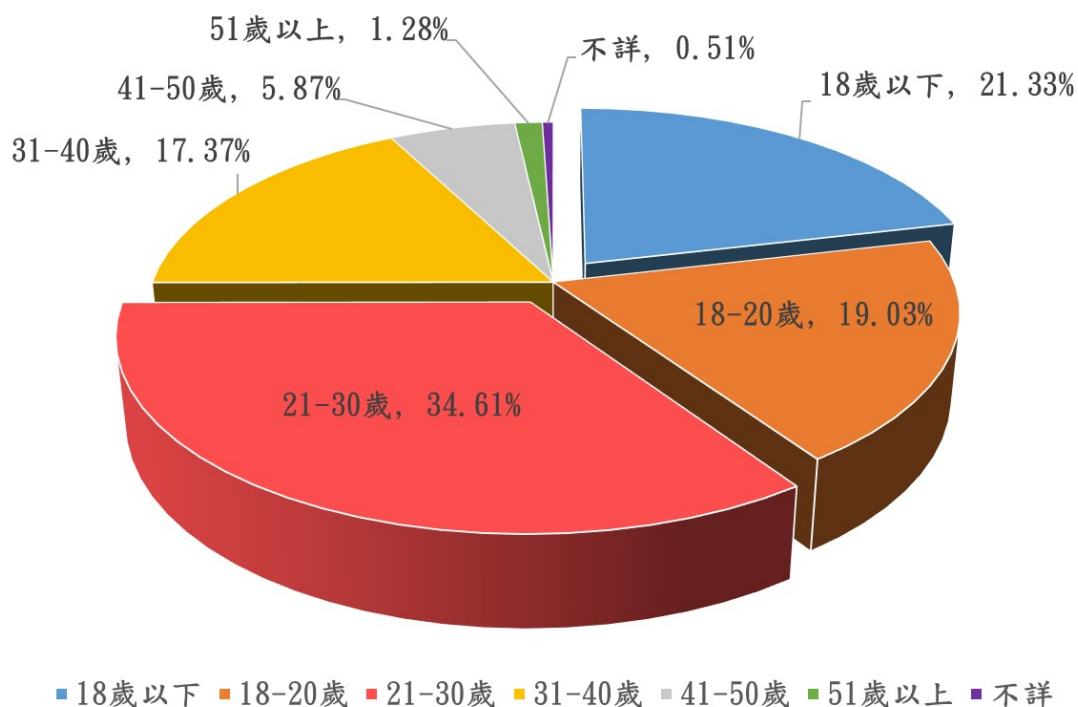


(圖一)107 年高雄市藥癮入監銜接輔導個案性別結構比

而本市藥癮個案初次施用年齡以「21-30 歲」最多(占 34.61%)，其次為「18 歲以下」(占 21.33%)，「18-20 歲」占了 19.03%，值得一提的是，20 歲以下的個案占了 40.36%(圖二)，可見大部分藥癮者多於求學時期或甫出社會時即已接觸藥物，足見成癮藥物對校園及青少年族

群之危害日深，更可能成為渠等同儕間交往所用之娛樂用品，評估藥物濫用之年齡層仍有持續下探之風險。

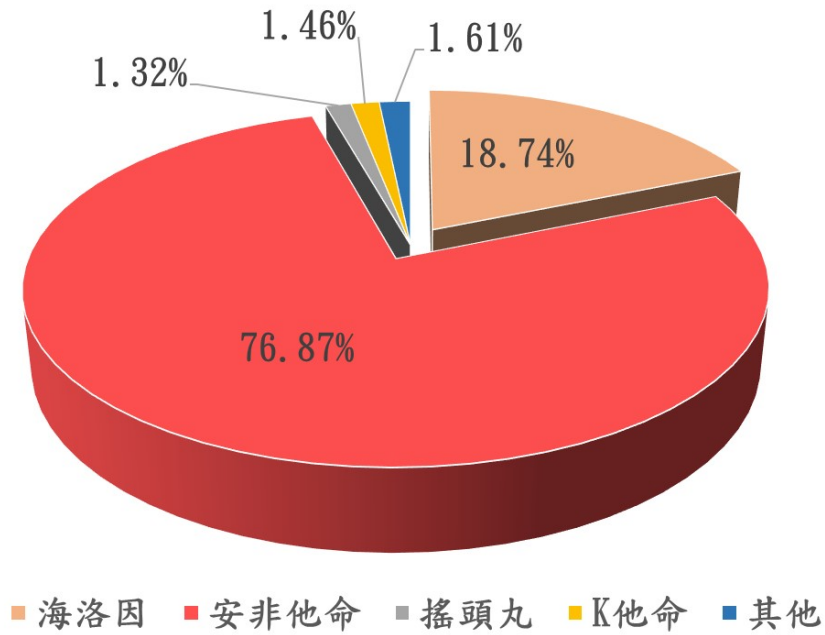
107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案初次施用藥年齡



(圖二)107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案初次施用年齡

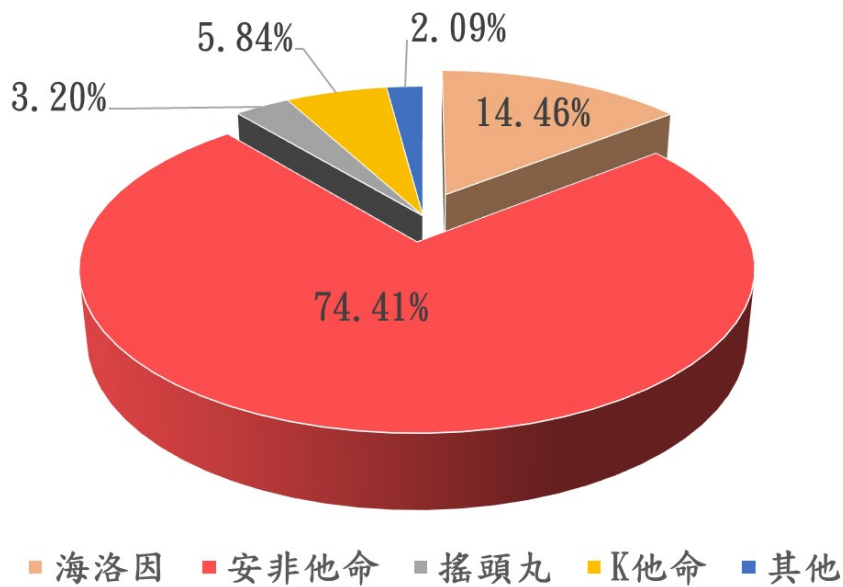
再細探本市入監銜接輔導個案資料裡藥癮個案濫用藥物情形，入監時以施用「安非他命」(76.87%)最多，其次為「海洛因」(18.74%)(圖三)，與其自述初次使用的藥物無異(有74.41%個案初次施用藥物為安非他命，有14.46%個案初次施用藥物為海洛因)(圖四)。

107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案於入監時之施用藥物種類



(圖三)107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案於入監時之施用藥物種類

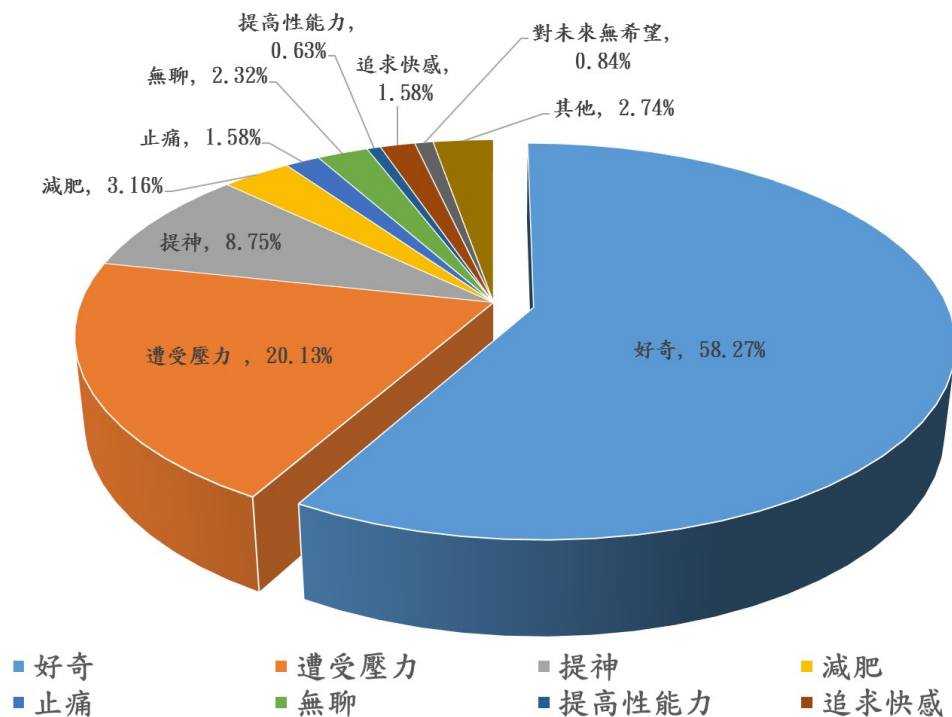
107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案初次施用藥物種類



(圖四)107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案初次施用藥物種類

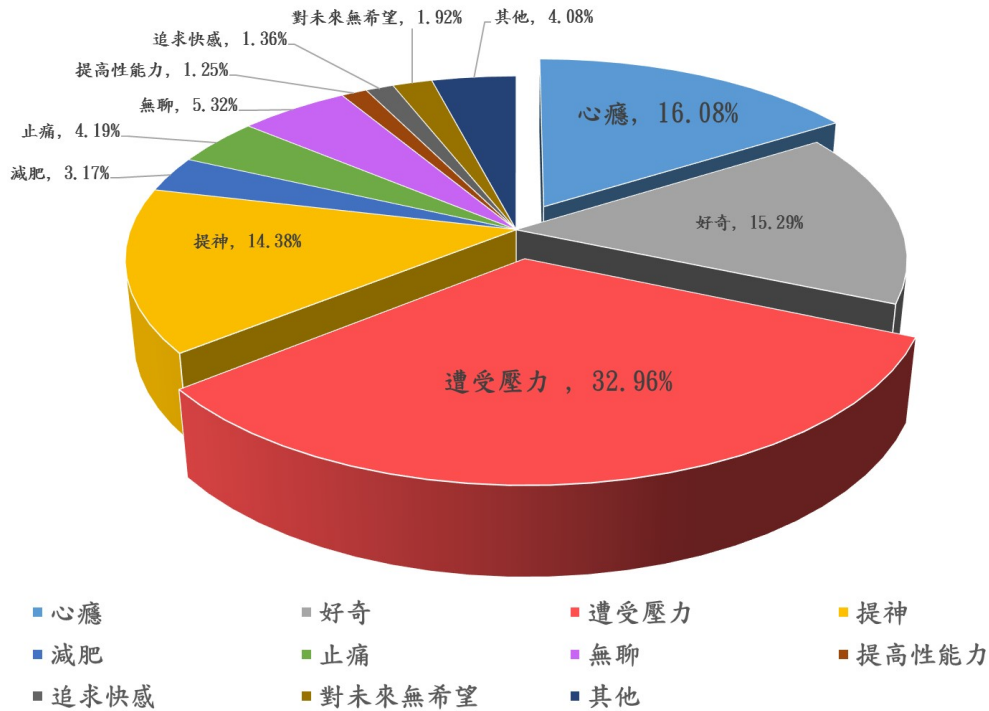
初次施用原因多為「好奇」(58.27%)，其次為「遭受壓力」(20.13%)(圖五)，值得注意的是，當這些個案再次施用毒品時，其原因變成「遭受壓力」為主(32.96%)，其次為「心癮」(16.08%)(圖六)。

107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案初次施用藥物原因



(圖五)107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案初次施用藥物原因

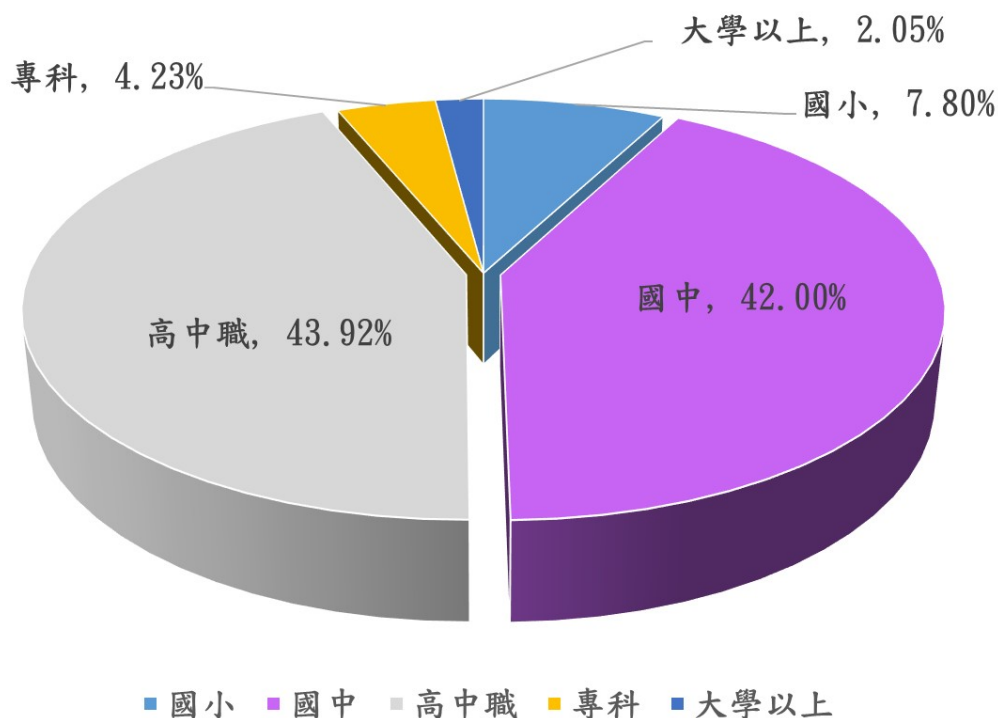
107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案再次施用藥物原因



(圖六)107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案再次施用藥物原因

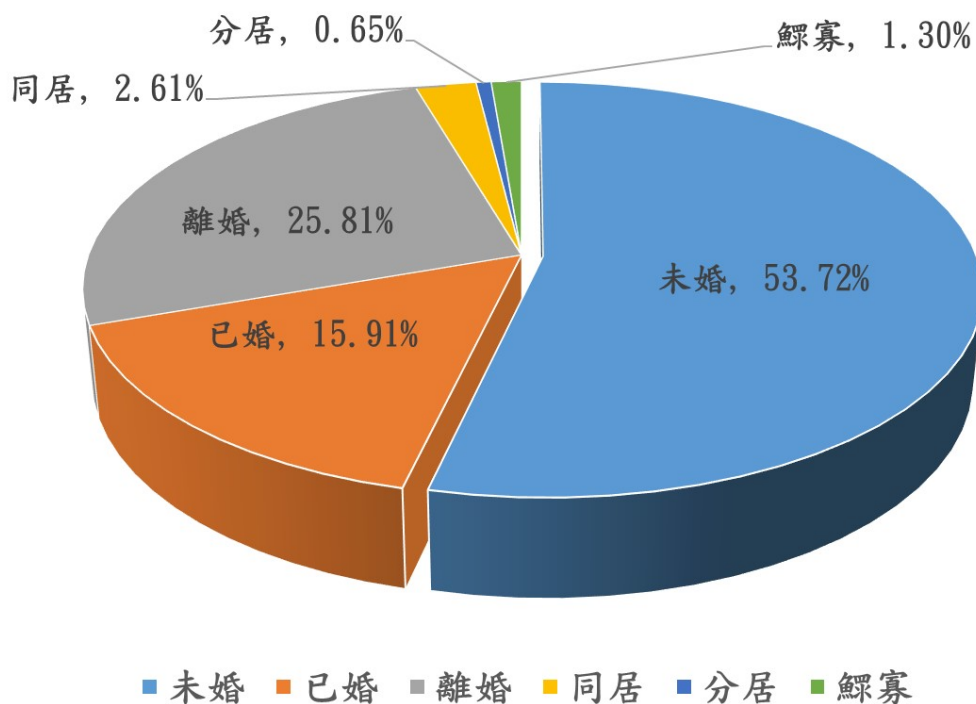
本市入監銜接輔導個案資料裡個案學歷多為高中職(43.92%)與國中(42.00%)(圖七)，僅有 15.91%的個案有婚姻關係存續(圖八)，有 29.25%的個案從事體力取向的工作，另有 22.48%的個案從事服務業，只有不到 10%的個案處於無業的狀況(圖九)。

107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案教育程度



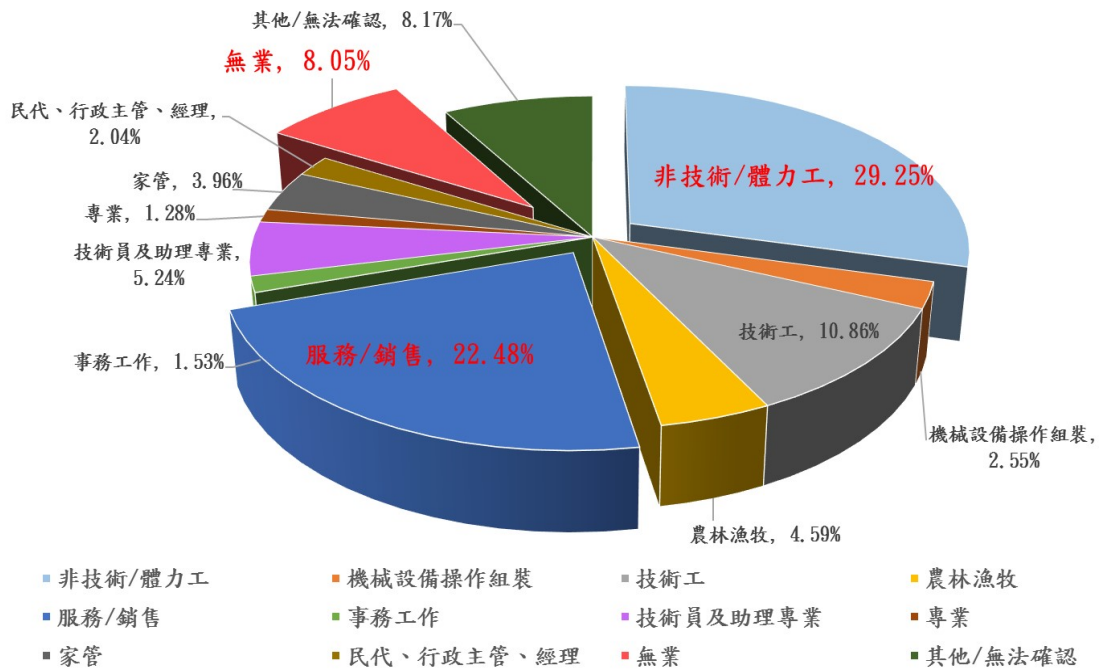
(圖七)107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案教育程度

107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案婚姻狀況



(圖八)107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案婚姻狀況

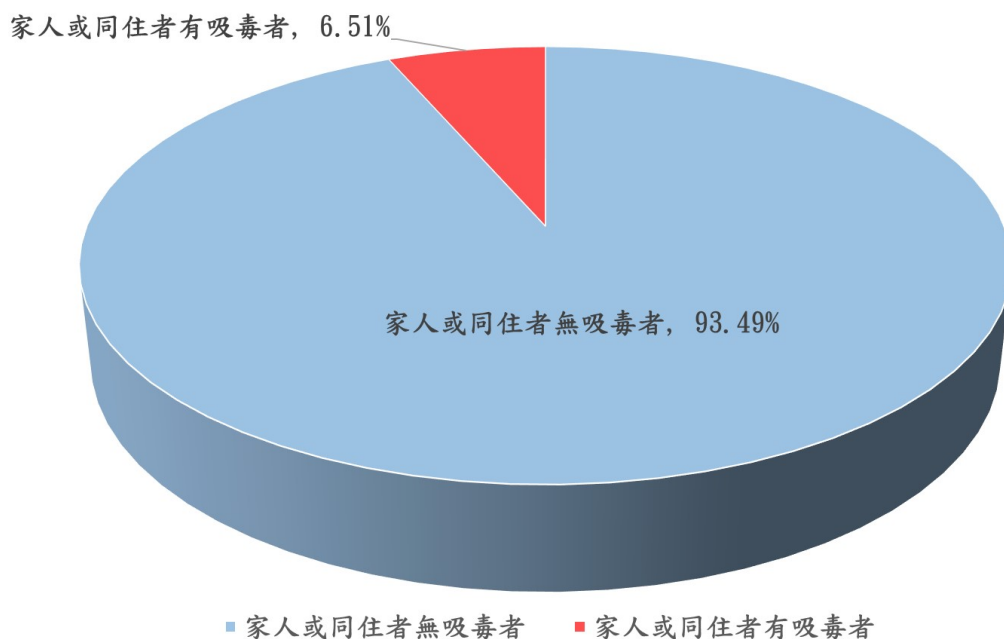
107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案職業類別



(圖九)107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案職業類別

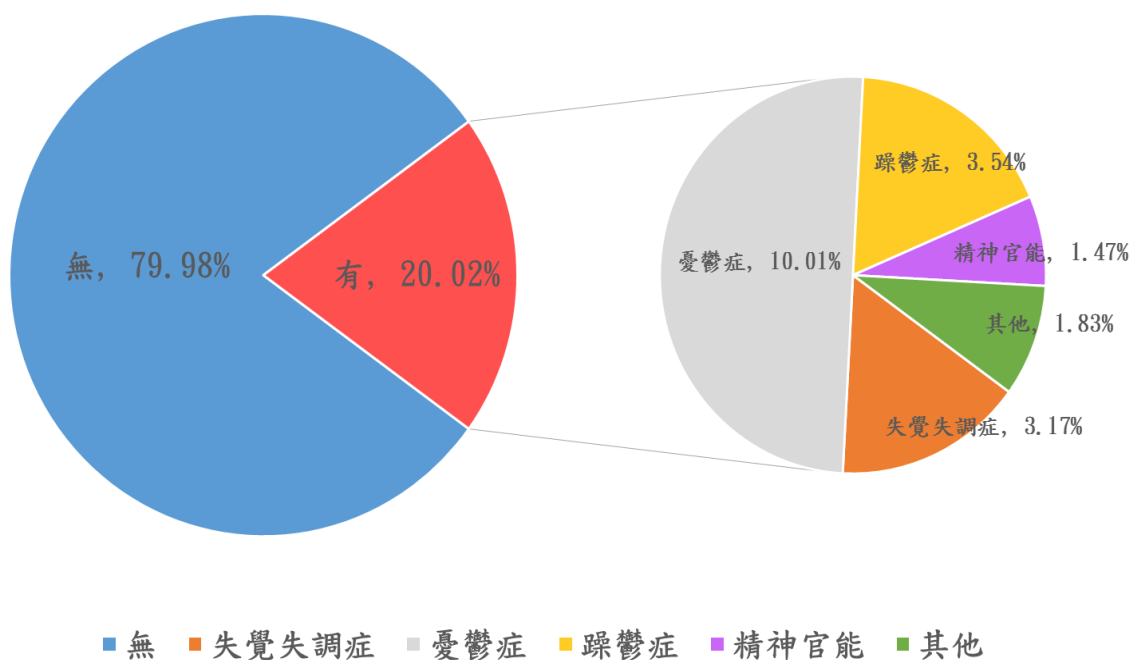
此外，有 6.51%的個案其家人或同居人有吸毒情形(圖十)，而有 20.02%的個案併有精神疾病(圖十一)，有 15.07%的個案曾經有自殺過(圖十二)。另有 84.52%的個案表示出監後會與家人同住(圖十三)，個案出監後的服務需求依序為社會福利(17.32%)與就業輔導(16.29%)(圖十四)。

107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案其家屬及同住者涉毒狀況



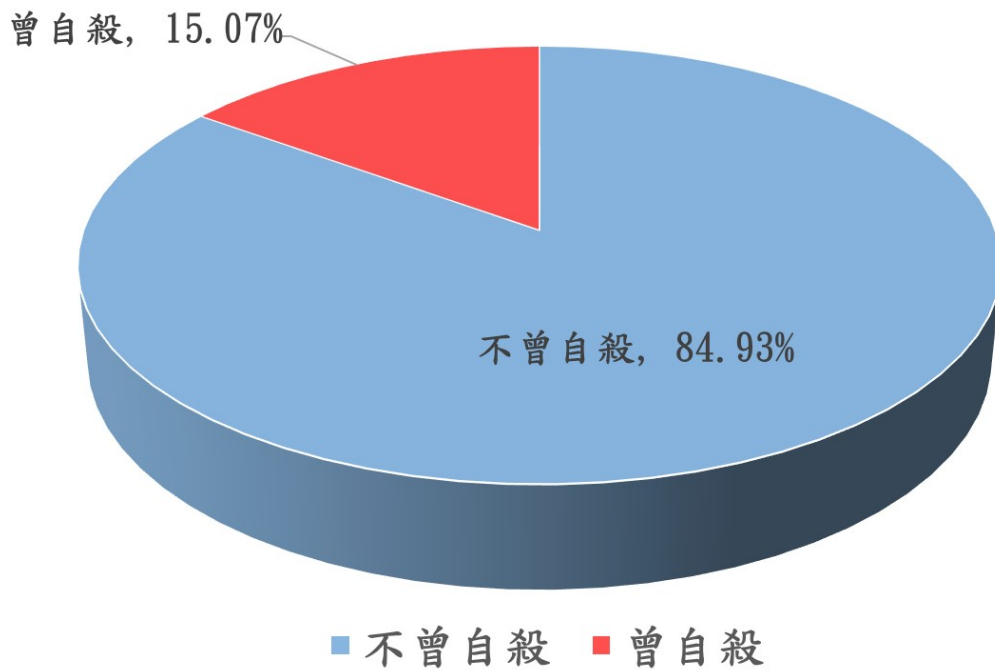
(圖十)107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案其家屬及同住者涉毒狀況

107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案併有精神疾病狀況



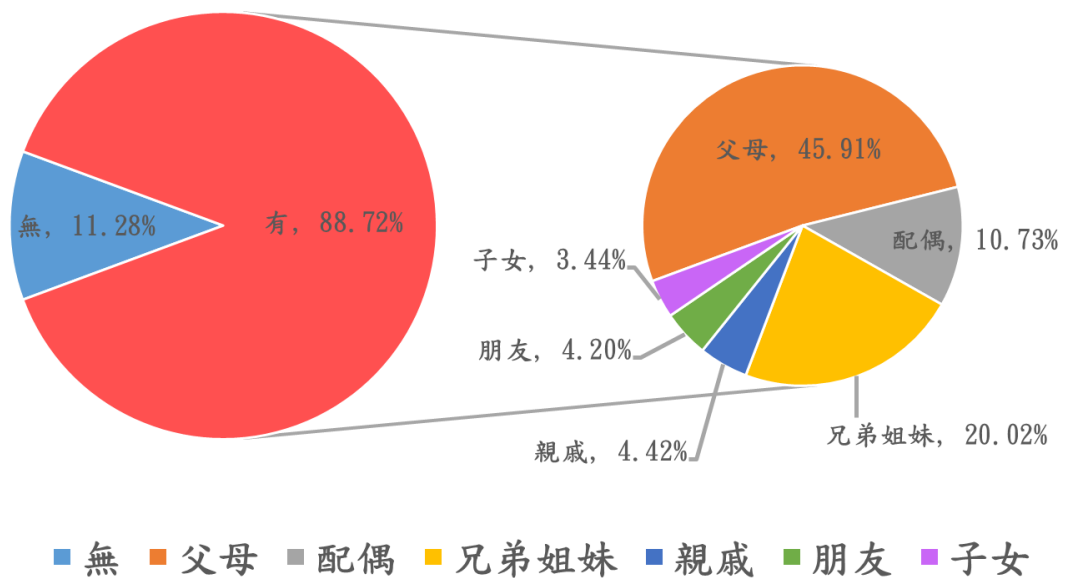
(圖十一)107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案併有精神疾病狀況

107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案曾自殺比例



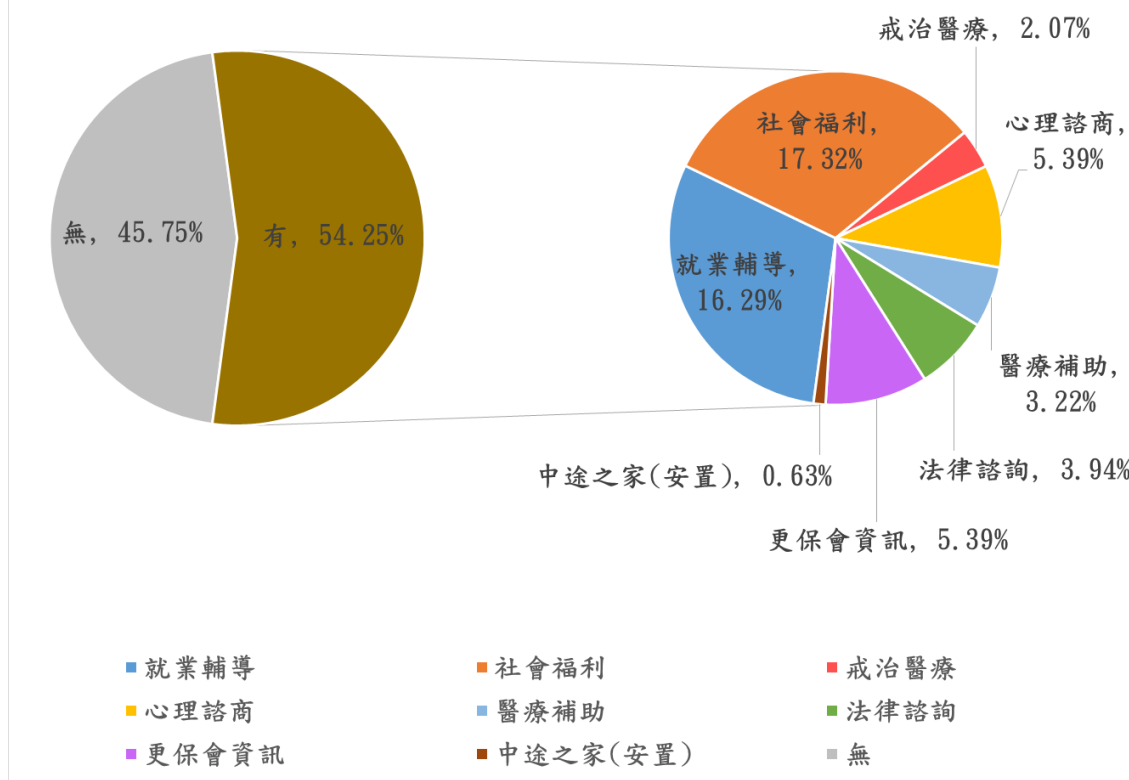
(圖十二)107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案曾自殺比例

107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案表示出監後會與家人朋友同住比例



(圖十三)107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案表示出監後會與家人朋友同住比例

107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案需求服務



(圖十四)107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案需求服務

綜此，依上述分析資料顯示，本局發現下列趨勢及問題：

- 一、高雄市藥癮出監銜接輔導個案中因壓力而初次施用及再次施用藥物皆排列施用藥物原因之前兩名(圖五、六)，由此可知施用藥物的成癮不只會造成的藥物依賴，「壓力」仍為本市濫用藥物主要原因之一，而未來應強化初段預防策略，如舒壓技巧、個人自尊自信等心理健康活動。

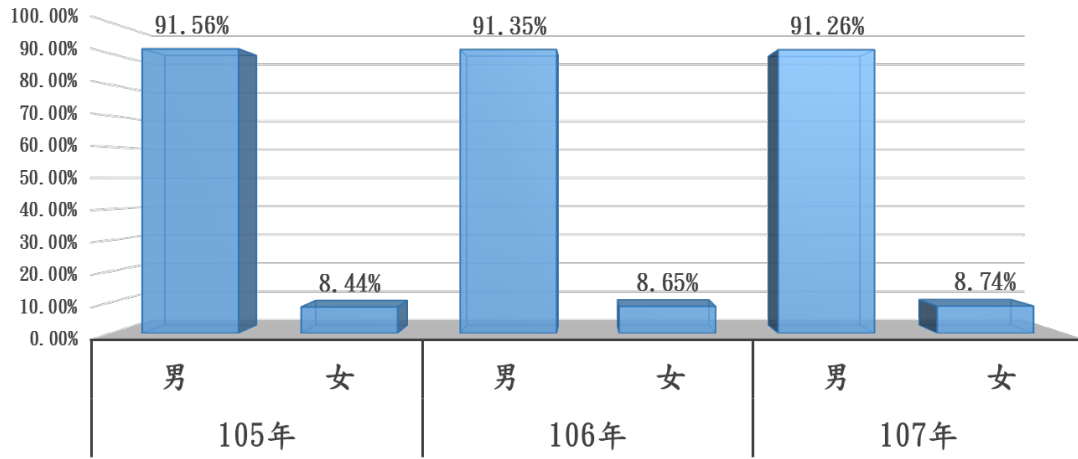
- 二、由初次施用藥物種類分析中顯示入監銜接輔導個案以施用安非他命及海洛因為大宗，而於入監時施用藥物種類資料相較於個案初次施用之藥物種類，顯示K他命、搖頭丸及其他非法藥物施用比例降低，惟安非他命及海洛因皆增加4%之施用比例(圖三、四)，由此可知個案於初次施用藥物後未積極介入預防及輔導，較易造成個案進階使用第一、二級藥物之情形。
- 三、高雄市藥癮入監銜接輔導個案學歷主要為國小、國中及高中職(圖七)，此分析資料顯示預防藥物濫用之宣導應針對青少年或青年向下扎根極為重要性，藉以預防毒品施用及受同儕環境影響。
- 四、患有精神疾病之個案佔有20.02%(圖十一)，但出監後尋求醫療相關協助之個案僅有10.68%(圖十四)，顯示個案對於自身病識感尚未有完整之認知，本局需於個案出監後優先輔導建立個案病識感，且也必須多加注意藥癮個案罹患傳染性疾病之問題。
- 五、依據統計有84.52%的個案表示出監後會與家人同住(圖十三)，顯示本局輔導出監後之藥癮個案及其家庭極為重要。
- 六、藥癮個案出監後對於服務需求依序為社會福利(17.32%)與就業輔導(16.29%)(圖十四)，由此可見穩定之工作及經濟狀況是藥癮個案出監後所必需的。

肆、討論與建議

性別一直是各領域研究的重要課題，一般而言，在總人口的分配中男女兩性的比率約各佔二分之一，但在世界各國的官方犯罪統計資料中，男性的犯罪率較女性犯罪率高出許多。而進一步觀察 20 年間性別比例的變化，女性犯罪所占比率逐漸上升，男性犯罪人數增加 5.48 倍，而女性犯罪則增加 10.85 倍(法務部，兩性犯罪種類統計分析)。而在女性犯罪嫌疑人當中，近年施用毒品行為在女性犯罪人口中相當普遍，而台灣女性施用毒品之比例也逐年上升，且女性施用毒品所衍生的問題可能與男性不同，對於處遇之需求亦存在性別差異(法務部，我國女性犯罪原因與矯治處遇相關課題之研究)。

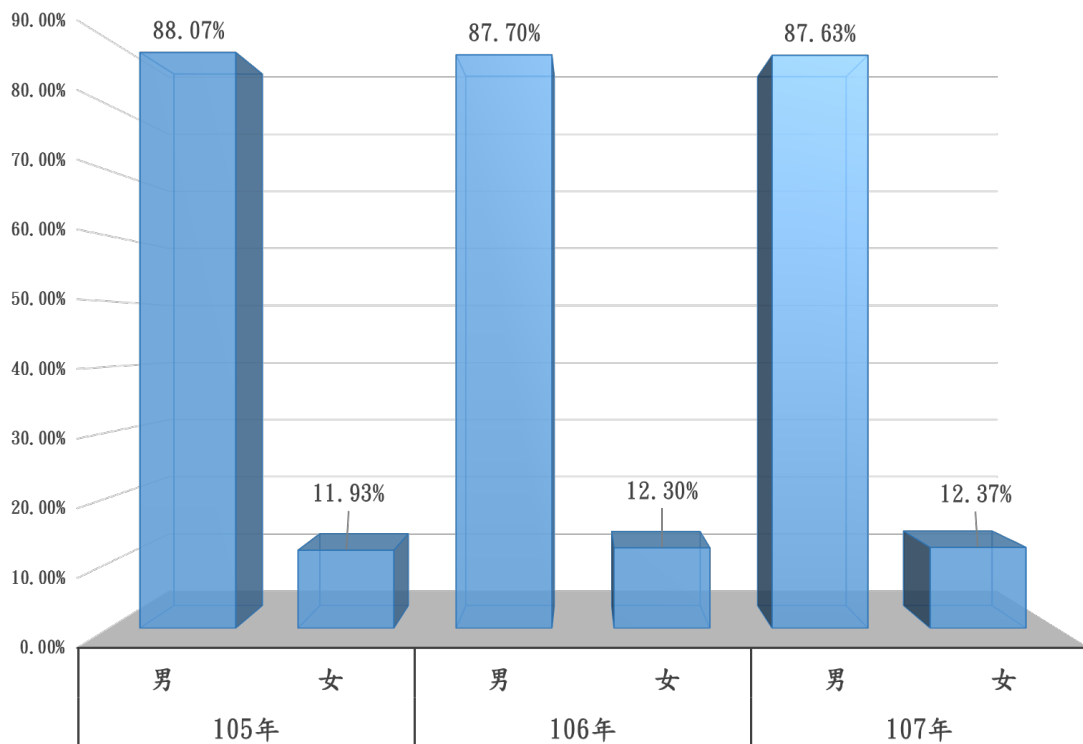
依據我國法務部矯正署 105 年至 107 年度統計分析，105 年在監女性受刑人 4,733 人，佔在監受刑人總數之 8.44%；106 年在監女性受刑人 4,892 人，佔在監受刑人總數之 8.65%；107 年在監女性受刑人 5,074 人，佔在監受刑人總數之 8.74%(圖十五)，而其所犯罪名，以違反毒品危害防制條例分析 105 年至 107 年女性分別佔 11.93%、12.30 以及 12.37%(圖十六)。依據本市藥癮出監銜接輔導個案數，105 年女性藥癮人口佔 29%；106 年女性藥癮人口佔 30%；107 年女性藥癮人口佔 38%(圖十七)，逐年有上升之趨勢，且由 United Nations Office on Drugs and Crime(UNODC)報告可見女性藥癮者其用藥原因與再犯風險多與情感、情緒關聯性強等特性，有別於男性藥癮者。

105-107年在監人數



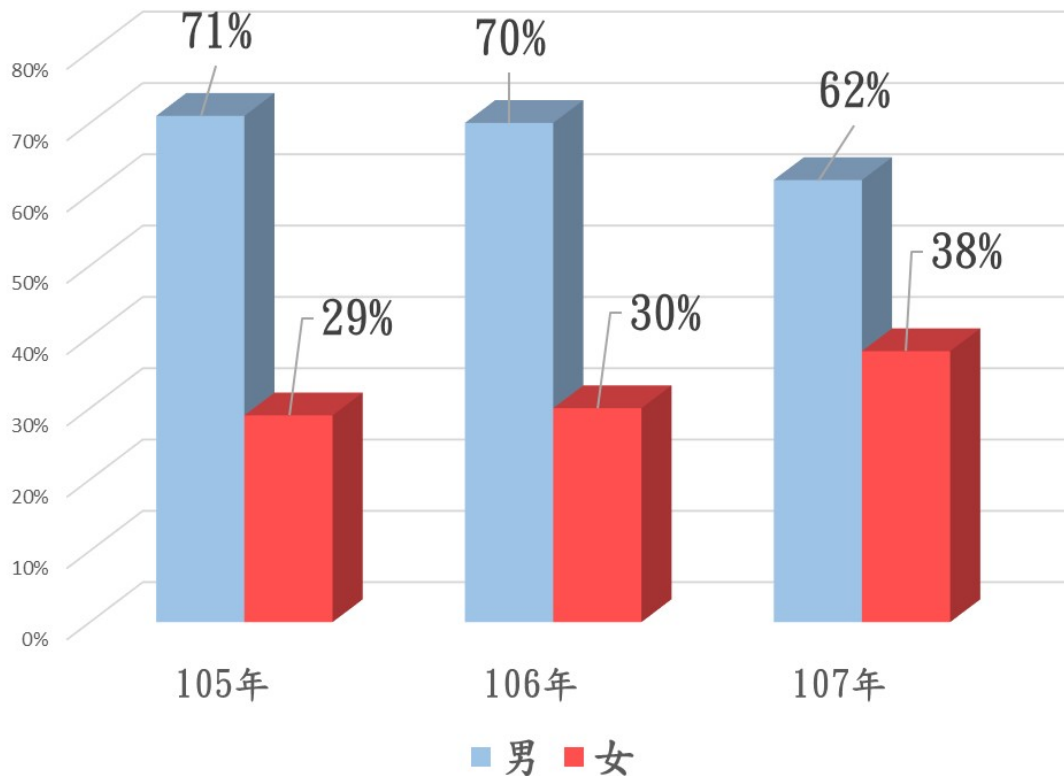
(圖十五)105-107年法務部矯正署統計在監人數

105-107年違反毒品危害防制條例在監人數



(圖十六)105-107年法務部矯正署統計因違反毒品危害防制條例在監人數

105-107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案性別結構比



(圖十七)105-107年高雄市藥癮入監銜接輔導個案性別結構比

有鑒於女性藥癮者有逐年升高之趨勢，本局爰結合法務部矯正署高雄女子監獄及附設勒戒所，辦理女性藥癮者復歸社會方案計畫，提前介入女性藥癮個案輔導，協助渠等覺察感情因素對個人自我認同、內在情緒與壓力之影響。

因此該計畫將與法務部矯正署高雄女子監獄合作透過多元處遇服務，強化女性藥癮者覺察內在情緒問題與學習如何紓解壓力，減少再次陷入藥癮困擾。

伍、附件

日期_____年_____月_____日

編號_____

高雄市政府毒品防制局
入監銜接輔導個案需求評估表

107.07.24 修

一、基本資料

姓名：_____ 身分證字號：_____ 年齡：_____

性別：1 男 2 女 生日：民國_____年_____月_____日

教育程度：1 國小 2 國中 3 高中職 4 專科 5 大學以上

婚姻：0 未婚 1 已婚 2 離婚 3 同居 4 分居 5 鰥寡

出監所後戶籍地址：_____

出監所後聯絡地址：同上，另址：_____

出監所後聯絡電話：_____

緊急聯絡人：

(一)聯絡人：_____ 關係：_____ 聯絡電話：_____

(二)聯絡人：_____ 關係：_____ 聯絡電話：_____

(三)聯絡人：_____ 關係：_____ 聯絡電話：_____

二、家庭概況

(一)家庭成員：

父 存 歿、母 存 歿、配偶 存 歿
兄_____人、弟_____人、姐_____人、妹_____人、兒_____人、女_____人、
孫兒_____人、孫女_____人，其中 12 歲以下兒少_____人(男_____人_____
歲、女_____人_____歲)

(二)成長家庭狀況：

0 雙親家庭 1 單親家庭 2 隔代教養 3 收養家庭(機構)

(三)是否符合社會福利身份：

0 無 1 是：中低收入戶 低收入戶

(四)家人或同住者有無精神
疾病：

0 無 1 有，說明：關係_____ 疾病名稱_____

(五)家人或同住者有無吸毒
者：

0 無 1 有，說明：關係_____ 姓名_____

(六)出監所後同住者：

0 無(續答第七題) 1 父母 2 配偶 3 兄弟姐妹 4 親戚 5 朋友
6 子女

(七)安置需求：

0 是 1 否(請註明原因：_____)

三、藥物使用史

- (一)初次使用藥物種類：1 海洛因 2 安非他命 3 搖頭丸 4 K 他命 5 其它_____
- (二)初次使用年齡：1 未滿 18 歲 2 18-20 歲 3 21-30 歲 4 31-40 歲 5 41-50 歲 6 51 歲以上
- (三)施用方式：1 注射 2 吸食 3 口服 4 三者皆使用；最久可多久不用：_____ (月)
- (四)初次使用原因：1 好奇 2 遭受壓力： (課業 經濟 工作 家庭 感情 同儕)
3 提神 4 減肥 5 止痛 6 無聊 7 提高性能力 8 追求快感
9 對未來無希望 10 其他：_____
- (五)本次施用藥物種類：1 海洛因 2 安非他命 3 搖頭丸 4 K 他命 5 其它_____
- (六)再次使用原因：1 心癮 2 好奇 3 遭受壓力： (課業 經濟 工作 家庭 感情 同儕)
4 提神 5 減肥 6 止痛 7 無聊 8 提高性能力 9 追求快感
10 對未來無希望 11 其他：_____
- (七)是否曾經至機構戒治：0 否 1 是：醫療機構：_____ 民間機構：_____
- (八)使用藥物經濟來源：0 無 1 偷 2 搶 3 性交易 4 家人提供 5 積蓄 6 工作
7 救助金 8 販賣(毒品) 9 其它_____

四、疾病史

- (一)精神疾病：1 無 2 思覺失調症 3 憂鬱症 4 躁鬱症 5 精神官能症 6 其他：_____
- (二)是否曾經自殺：0 否 1 是：原因_____
- (三)生理疾病：0 無 1 愛滋病 2 B 型肝炎 3 C 型肝炎 4 梅毒(VDRL) 5 氣喘
6 糖尿病 7 高血壓 8 心臟病 9 癲癇 10 其它_____
- (四)是否領有身心障礙手冊：0 否 1 是：請問您的障礙在_____歲時發生的？
障礙等級：1 輕度 2 中度 3 重度 4 極重度
傷殘原因：1 先天(出生即有) 2 後天疾病 3 老年退化
4 交通事故 5 職業傷害 6 其他事故傷害
7 家庭或社會環境因素(例如：自殺、家暴)

五、入監所前工作狀況：

- (一)入監所前職業：_____，共_____年
1 非技術工、體力工 2 機械設備操作工、組裝工 3 技術工等有關工作人員 4 農林漁牧人員 5 服務工作者或銷售人員 6 事務工作人員 7 技術員及助理專業人員 8 專業人員
9 家管 10 民意代表、行政主管及經理人員 11 無業 12 其他或無法確認類型者
- (二)上班型態：1 白班 2 夜班 3 輪班。每天工作時數：_____小時。每月收入：_____。
- (三)離職主要原因：1 入監 2 同事相處問題 3 工程結束(契約到期) 4 待遇不佳
5 公司福利不佳 6 其他_____

六、出監前是否有下列的壓力或困擾（可複選）？ ₁ 否， ₂ 是(續答選項 1~7)

₁ 失業 ₂ 工作壓力 ₃ 經濟壓力 ₄ 感情問題

₅ 家庭適應困難 ₆ 小孩教養問題 ₇ 其他_____

整體而言，以上勾選的問題是否影響到您的情緒及日常生活的程度？

₀ 否， ₁ 是： ₂ 輕度 ₃ 中度 ₄ 重度

七、希望高雄市毒品危害防制中心提供您哪些資訊（可複選）？

₁ 輔導就業 ₂ 社會福利 ₃ 戒治醫療 ₄ 心理諮商

₅ 醫療補助 ₆ 法律諮詢 ₇ 更生保護會資訊

₈ 中途之家(安置) ₉ 無

※上述資料，僅作為高雄市毒品危害防制中心後續追蹤輔導資料，並做嚴格之保密。

同意人簽名_____

高雄市毒品危害防制中心關心您！

本次入監銜接輔導，個案管理師提供資訊(由毒防中心個管師勾選)

就業 社會福利 醫療 心理諮商 健康新生活衛教 法律扶助

更生保護會 中途之家 警察局調驗尿 1957 福利諮詢專線

24 小時免付費戒毒專線 24 小時免付費安心專線 其他_____

個案管理師簽名_____