



檔
保存年

收字號		64/		號
日期	105.3.25.12	上午		
收狀	李育賢	下午		
(06)2958506 轉 21035				

臺南市政府家庭暴力暨性侵害防治中心 函

地址：70801臺南市安平區永華路2段6號
7樓

承辦人：郭書婷

電話：06-2991111轉8345

傳真：06-2991764

電子信箱：kshuting@mail.tainan.gov.

tw

受文者：臺灣臺南地方法院少年及家事法庭

發文日期：中華民國105年3月24日

發文字號：南家防字第1050286047號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明三

主旨：函轉社團法人中華民國耶底底亞家庭關懷協會辦理「105年度更生人家庭支持方案」服務說明及個案轉介，請轉知所屬參考運用，請查照。

說明：

- 一、依據社團法人中華民國耶底底亞家庭關懷協會105年3月18日105耶家字第015號函辦理。
- 二、旨揭服務方案相關事宜請洽社團法人中華民國耶底底亞家庭關懷協會，連絡電話：06-6323980。
- 三、檢送旨揭服務方案說明介紹及個案轉介表各1份。

正本：台南市女性權益促進會、財團法人勵馨社會福利事業基金會、社團法人台南市新世代社會福利關懷協會、臺灣臺南地方法院少年及家事法庭、臺灣臺南地方法院檢察署婦幼專組、臺南市政府警察局婦幼警察隊、臺南市政府教育局、臺南市政府衛生局、臺南市政府警察局第一分局、臺南市政府警察局第二分局、臺南市政府警察局第三分局、臺南市政府警察局第四分局、臺南市政府警察局第五分局、臺南市政府警察局第六分局、臺南市政府警察局永康分局、臺南市政府警察局歸仁分局、臺南市政府警察局白河分局、臺南市政府警察局新營分局、臺南市政府警察局學甲分局、臺南市政府警察局佳里分局、臺南市政府警察局麻豆分局、臺南市政府警察局新化分局、臺南市政府警察局善化分局、臺南市政府警察局玉井分局

副本：臺南市政府家庭暴力暨性侵害防治中心



更生人家庭支持服務方案服務說明

一、服務內涵

「更生」意涵著「更換舊有，重新再生」，對於因罪入獄的收容人而言，當離開獄所，重回社會的那刻，是一個復歸社區的機會，然而如何回到社區群體中，往往是更生人最大的議題。個人復歸社區，因著個人的身心健康條件、學歷經驗等人力資本的狀態、及社會資本的良莠多寡，同時涉及支持網絡和家庭關係的穩定因素，致使其離開監所後，較易返回原有的生活環境，致使這些收容人很快會再度犯罪入獄。故美國提出三階段的處遇模式，首先為「出獄前的輔導」、「出獄轉銜輔導」及「復歸社區輔導」。

其中與個人緊密關聯的是家庭的關係與維繫問題，過去研究發現家屬在收容人入獄期間主動或被動的探望頻率愈高，收容人出獄後的再犯可能性下降，收容人與家屬保持正向的互動和支持有助於降低再犯率；因此對收容人與更生人而言，倡導家庭支持服務和建構家庭支持系統，對他們的復歸社區是有幫助的，更進一步可以降低他們再次犯罪，也減少整個司法體制不斷收容入監的社會成本。

二、服務對象

1. 收容人返家服務：目前台南之監所為主，針對設籍並居住於臺南市，即將於至少三個月後出獄的收容人，其有意願面對及處理家庭議題為主，且願意接受後續的服務提供或轉介者，進行復歸社會的預備輔導與課程。同時其家庭成員有意願接納收容人返家，提供相關資訊及資源的連結，促進其與收容人間的關係連結。

2. 更生人高風險家庭服務：主要針對因應不同危機的情況導致有中高度危機情況的更生人及家庭成員，該家庭有接受後續的服務提供之意願，以居住台南市為主。

三、服務內容

(一) 收容人返家服務

1. 收容人返家預備服務：諮詢服務、需求評估、心理與團體處遇、返家前家庭訪視、連結收容人與家庭的互動、建構資源。
2. 收容人返家追蹤服務：情緒關懷、適應與重建評估、個別與家庭處遇、連結資源。

(二) 更生人高風險家庭服務：支持關懷、個別與家庭處遇、個別、家庭晤談(伴侶、親子)、辦理親職互動團體或營隊、轉介服務。

(三) 其他服務：建構相對人家庭服務資源網絡、教育講座。

四、轉介方式

若有如上述所提的需受服務家庭，填寫本會轉介表，傳真至 06-6323980(傳真前請先來電)，本會將會先進行接案評估，與您保持連繫，並說明後續是否開案及討論。



更生人家庭支持服務方案轉介單 (高危家庭)

一、個案基本資料			
案主姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日：	
身分證字號：	教育程度： <input type="checkbox"/> (含)國小以下 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> (含)碩士以上		
入獄罪名	入獄時間	年 月 日	至 年 月 日
出獄情況	<input type="checkbox"/> 服刑中 <input type="checkbox"/> 刑期屆滿 <input type="checkbox"/> 假釋() <input type="checkbox"/> 其他()		
聯絡地址：		電話：()	手機：
家庭現況	關係	姓名	家系圖
轉介簡述：			
轉介機構/單位：	轉介人員：	主管核章：	
轉介日期：	聯絡電話：	傳真電話：	

轉 介 回 覆 聯 電話：(06)632-3980，傳真：(06)632-3980 (傳真前請先來電)			
案主姓名			回覆日期
回覆處理情形	1. 社工訪視建議： <input type="checkbox"/> 年 月 日訪視 _____，尚待開案評估中 <input type="checkbox"/> 開案： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 不開案，原因： <input type="checkbox"/> 1. 資料不足，無法評估開案與否； <input type="checkbox"/> 2. 不符收案標準； <input type="checkbox"/> 3. 案家主要需求非本計畫之服務項目； <input type="checkbox"/> 其他 _____ 2. 其他補充說明：		
回覆人	承辦人		主管核章



更生人家庭支持服務方案轉介單(返家服務)

一、個案基本資料			
業主姓名：		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日：
身分證字號：		教育程度： <input type="checkbox"/> (含)國小以下 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> (含)碩士以上	
入獄罪名		入出獄時間	年 月 日至 年 月 日
出獄情況	<input type="checkbox"/> 刑期屆滿 <input type="checkbox"/> 假釋() <input type="checkbox"/> 其他()		
聯絡地址：		電話：()	手機：
家庭現況	關係	姓名	家系圖
轉介簡述：			
轉介機構/單位：		轉介人員：	主管核章：
轉介日期：		聯絡電話：	傳真電話：

轉 介 回 覆 聯 電話：(06)632-3980，傳真：(06)632-3980 (傳真前請先來電)			
業主姓名		回覆日期	
回覆處理情形	1. 社工訪視建議： <input type="checkbox"/> 年 月 日訪視 _____，尚待開案評估中 <input type="checkbox"/> 開案： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 不開案，原因： <input type="checkbox"/> 1. 資料不足，無法評估開案與否； <input type="checkbox"/> 2. 不符收案標準； <input type="checkbox"/> 3. 個案主要需求非本計畫之服務項目； <input type="checkbox"/> 其他 _____		
回覆人	承辦人	主管核章	