

在囚人士的戒毒治疗和康復服務研究：挑戰與機會

執行摘要

引言

1. 香港大學團隊獲得禁毒基金會 (BDF) 資助，對有吸毒史罪犯的復康過程進行研究。
2. 本研究項目旨在探索吸毒罪犯的特徵以及了解他們復康的過程。再者，本項目希望辨別出能改善吸毒者復康成果的機制，並估算因改善復康過程而可以節省的社會成本。本報告概述了與毒品有關的罪行以及累犯，詳細介紹了我們在項目中的工作，亦在最後提出了相關建議。

戒毒治療和復康系統概覽

3. 監禁和復康不是一個線性的過程，而是由一系列複雜的次系統建構而成，尤其於累犯的情況之中，當中涉及各個持份者 (律政司、醫管局、社會福利署、懲教署、非政府機構、家屬) 是互為影響的。為了優化系統和帶來更有效的復康成果，持份者之間需要相互溝通及協調，以致檢測、執法、治療及復康能在複雜的自適應系統內相互依存。

懲教署對於年輕吸毒者在治療和復康上的支援：效能和決定因素

4. 本研究調查了在香港 30 歲或以下吸毒罪犯的被召回(recall)和再犯之風險。結果顯示大約 58% 身處戒毒所的罪犯在 12 個月的監管期內曾經被召回。在被召回的人當中，大約 78% 是由於毒癮復發。
5. 透過回歸測試 (regression testing)，本研究嘗試找出與被召回和再犯有關的因素。結果顯示，(i) 年齡、(ii) 婚姻狀況、(iii) 定罪歷史、(iv) 參加復康計劃，以及 (v) 監禁期間的探訪與被召回和再犯有密切的關係。值得注意的是，當罪犯擁有較強的社會支持網絡 (例如有更多家人和朋友探訪)，他們會有較低的風險被召回。
6. 結果顯示參加較多復康計劃的罪犯會有較高的風險被召回。雖然這似乎違反直覺，但由於參加者在參與復康計劃前已處於較高的風險水平，計劃並不能完全抵消這些高風險。

以訪談形式探索治療和復康的過程

7. 透過訪談，本研究嘗試了解現存戒毒治療和復康體系的優勢以及需要改進之處。
8. 在優勢方面，體系內現存的社區資源能夠幫助相關的服務使用者，包括為有關人士在裁判前提供支援的法庭外展 (court outreach) 和值班律師計劃 (duty lawyer schemes)。此外，懲教階段 (correctional stage) 的諮詢和職業指導也非常有效。
9. 在改善方面，各界可以透過加強體系內不同持份者之間的協調來提高服務效率。這包括 (i) 設立轉介機制讓被捕者能更早接觸到相關的社區資源、(ii) 建構一份更新的法律協議並在不同領域提出指導，以及 (iii) 在社區重整的過程中加強各方之間的協調。

改善復康系統有可能減少的社會成本

10. 參考加強感化服務 (EPS)，研究小組計算了因改善復康系統而有可能減少的社會成本。結果顯示，每減少一宗在囚人士被召回 (recall) 的案件在 2021 年有可能節省港幣 161,628 元，當中包括港幣 140,178 元的犯罪成本 (crime cost) 以及港幣 21,450 元的生產力損失 (loss of productivity)。

建議

11. 當毒品問題惡化或演變成一些長期問題時，會有可能加劇重犯的情況，更可能帶來巨大的社會、醫療和經濟成本。為了避免上述的情況發生，研究小組提出了五項關鍵的建議去改善現存的戒毒治療和復康系統。第一，加強個人風險和需求評估。第二，為罪犯建立正向的社交網絡。第三，評估現有的復康計劃。第四，增加離所後的支援。第五，加強臨床和社區的夥伴關係。