

法律變更 對成人監護制度之 精神鑑定實務的影響

The Impact on Implementation of Forensic Psychiatric Examination after the Amendments of Adult Custody System

黃聿斐 Yu-Fei Huang*



摘要

我國為保護行為能力不足的成年人之法律規範，於2008年前係採取禁治產制度，之後改為成人監護制度，從認定受禁治產人無行為能力，到認定行為能力之缺損存有程度差別，應依能力缺損之程度，採行監護或保護的措施，而對受監護宣告者亦非完全剝奪其行為能力，在其就醫、就養等重要事項，監護人仍須尊重其意願¹。在成人監護制度的程序保障上，修正前家事事件法第167條承繼民事訴訟法第602條規範之精神，並就鑑定人之資格加以定義；修正後家事事件法

- 1 民法第1112條規定：「監護人於執行有關受監護人之生活、護養療治及財產管理之職務時，應尊重受監護人之意思，並考量其身心狀態與生活狀況。」

*草屯療養院主治醫師 (Psychiatrist, Tsaotun Psychiatric Center, Ministry of Health and Welfare)

關鍵詞：成人監護制度 (adult custody system)、行為能力 (disposing capacity)、禁治產制度 (interdiction system)、精神鑑定 (forensic psychiatric examination)

DOI：10.53106/241553062021090059004

第167條賦予法官是否於鑑定人前訊問應受監護宣告人之裁量空間，並要求應有書面報告。精神鑑定作為評估應受監護人之心智狀態是否達到法定須接受監護的標準之重要方法，本文將探討在成人監護制度的實體法與程序法的變動下，司法精神鑑定在實務執行上受到的影響。

In order to protect the adults with insufficient capacity, our country adopted the interdiction system before 2008 and then changed to the adult custody system. The change allows the different degree from total guardianship to partially assists the incapable according to the severity of mental deficit. Regarding the procedural protection of the adult custody system, Article 167 of Family Affairs Law defined the qualifications of the expert, and later Article 167 of the Family Affairs Law was amended to give the judge more space to decide to interrogated the declarant of guardianship before the expert and required a written report from the expert witness. Forensic psychiatric examination is an important method to assess whether the mental capacity of the examinee meets the statutory standard. This article will discuss the impact on implementation of forensic psychiatric examination after the changes in the substantive and procedural laws of the adult custody system.

壹、臺灣成人監護制度之演變

我國民法於1930年12月26日制訂公布，1931年5月5日實施。其中關於個人行為能力的完整與否，以年齡及結婚與否作為擬制條件：20歲以上為成年，具有完整的行為能力；7歲以

下無行為能力；7歲至20歲者為限制行為能力；已婚之未成年者視為完全行為能力，可見未成年者的行為能力分為三級。嗣2020年12月25日，民法第12條經立法院三讀修正，成年年齡由20歲下修為18歲，即以18歲為成年；又男女結婚之年齡亦隨同調整，依修正後民法第980條，男女未滿18歲者不得結婚。

然而，由於生長發展或是疾病的影響，例如：智能障礙、廣泛性發展障礙、精神障礙、腦部創傷、中風、失智症等，有些人即使年齡或婚姻的成年條件已滿足，卻永遠難以具備完整的行為能力；或是在具備完整行為能力後，失去其部分或全部。為了維護這群人的權益及社會安定，成人監護制度的設計至關重大。

一、實體法的變動

2008年前的「禁治產制度」，行為能力被簡單化約成全有全無，被禁治產宣告者一律被視為無行為能力²，無視於精神障礙或心智缺陷有程度不等的差異，即便是為了保障受宣告者的權益及間接的維持社會安定，對於障礙程度未達完全喪失之受宣告者，被過度剝奪自主權、工作及財產處分、就醫或其他影響生活利益的現實³。因此，民間團體、學者及政府機關自2000年開始就成人監護議題進行探討研究，並研擬法律的修正⁴。

現行成人監護制度在2008年5月23日總統公布，並在2009年11月23日正式施行，不僅修正應受監護者的要件內容，行為

2 修正前民法第15條：「禁治產人，無行為能力。」

3 修正前民法第1112條：「監護人為受監護人之利益，應接受監護人之財產狀況，護養療治其身體（第1項）。監護人如將受監護人送入精神病醫院或監禁於私宅者，應得親屬會議之同意。但父母或與禁治產人同居之祖父母為監護人時，不在此限（第2項）。」

4 林義軒，我國成年監護及輔助宣告制度之研究，中國文化大學法學院法律學系碩士論文，2013年，87頁。