

臺北市 105 年家庭暴力安全防護網計畫

105 年 4 月 27 日修訂

前 言

臺北市（以下簡稱本市）源自 98 年 9 月 20 日於內湖區、文山區、北投區、信義區及南港區等 5 區試辦實施家庭暴力安全防護網計畫，後於 100 年 3 月 1 日起推展至全市 12 行政區。即第一線人員全面運用「台灣親密關係暴力危險評估表(Taiwan Intimate Partner Violence Assessment)」(簡稱 TIPVDA 表，附件 1) 進行親密關係暴力案件危險評估；103 年起則擴及老人保護及其他四親等家庭成員間高危機案件，全面運用「危險評估量表(Danger Assessment)-非婚暴版」(簡稱 DA 量表，附件 2)進行危險評估。

壹、目的

- 一、依有效評估工具篩選高危機個案¹，透過網絡合作，即時提供被害人人身安全維護及風險控管，以降低其再度受暴之可能。
- 二、整合及確保本市家庭暴力各防治網絡單位(含警政、社政、衛生醫療、司法、教育、勞政、民政等)間對案件處理及資訊之一致與密切合作。

貳、辦理期間：105 年 1 月 1 日至 105 年 12 月 31 日

參、服務對象

- 一、家庭暴力防治法第 3 條所稱之家庭成員，含被害人及其未成年子女與相對人。
- 二、經專業人員評估為高危機之老人保護個案及其他四親等家庭成員間發生暴力之被害人及其家庭成員。

肆、工作內容與主、協辦機關

	工作內容	主責機關	協辦機關	協辦事項
緊急救援 立即~72 小	危機評估(運用 TIPVDA 量表)	警察局 衛生局		

¹ 高危機個案定義：

(一)TIPVDA 總分大於或等於 8 分者，若被害人自身對於目前危險處境的看法在頗危險或非常危險亦應注意。

(二)經任一防治網絡專業人員評估有高危機。

(三)DA 總分大於或等於 5 分者。

	工作內容	主責機關	協辦機關	協辦事項
時內		家防中心		
	1. 被害人人身安全維護 2. 相對人約制訪查、必要時拘提	警察局	衛生局 家防中心	1. 提供案件資訊 2. 協助危機評估、救治醫療、現場處理
	1. 被害人安置、庇護 2. 聲請保護令 3. 擬定安全計畫 4. 其他相關救助	家防中心 (含受託單位)	警察局 衛生局 教育局 社會局	1. 提供案件資訊 2. 提供安全計畫建議 3. 協助執行安全計畫 4. 提供急難救助、醫療及安置等資源
停止傷害 2 週-6 個月	被害人： 1. 高危機案件列管 2. 執行安全計畫 3. 保護扶助 4. 醫療照顧 5. 未成年子女就學教育 6. 執行保護令	家防中心 (含受託單位)	警察局 衛生局 教育局 社會局 地方法院	1. 協助執行被害人安全計畫及保護 2. 約制加害人 3. 核發保護令 4. 提供經濟、醫療及教育等扶助 5. 參與及主持高危機網絡會議
	加害人： 1. 執行安全計畫 2. 擬定加害人處遇計畫 3. 執行加害人處遇計畫	家防中心 (含受託單位)	警察局 衛生局 地檢署 觀護人	1. 協助執行安全計畫及加害人處遇計畫 2. 約制加害人、逕行拘提 3. 違反保護令處分

	工作內容	主責機關	協辦機關	協辦事項
復原輔導 3 個月至 2 年	被害人： 1. 執行安全計畫或高危列管 2. 評估安全成效或解列高危機 3. 生活適應 4. 醫療照顧 5. 司法訴訟輔導、協助 6. 後續支持性服務評估與轉銜	家防中心 (含受託單位)	衛生局 警察局 教育局 駐地方法院家暴服務中心	被害人： 1. 執行安全計畫或高危列管 2. 評估安全成效或解列高危機 3. 生活適應 4. 醫療照顧 5. 司法訴訟輔導、協助 6. 後續支持性服務評估與轉銜
	加害人： 1. 執行加害人處遇計畫 2. 評估處遇成效 3. 預防再犯	家防中心 (含受託單位)	警察局 衛生局 地檢署 觀護人	加害人： 1. 執行加害人處遇計畫 2. 評估處遇成效 3. 預防再犯約制 4. 違法處分 5. 逮捕、拘提

伍、104 年度家庭暴力安全防護網計畫執行情形檢視

一、本市 104 年家庭暴力安全防護網執行成效如下，高危機案件數共 565 案，解除列管案件數共 537 案，而解除列管後再通報為高危機案件數共 21 件，解列後再通報高危機比率為 3.7%，相關統計如下表：

區 域	104 年 高危機案件數	104 年 高危機解列案件數	104 年解列後再通報為高危機案件數 (解列後再通報高危機比率)
東 區 (本市家防中心) 【信義區、南港區】	82	79	4(4.9%)

北一區 (新女性聯合會) 【大同區、中山區、 內湖區】	119	114	4(3.3%)
北二區 (婦女救援基金會) 【士林區、北投區】	147	137	7(4.8%)
南一區 (現代婦女基金會) 【大安區、文山區】	93	88	2(2.1%)
南二區 (基督教女青年會) 【中正區、萬華區、 松山區】	124	119	4(3.2%)
全區	565	537	21(3.7%)

二、104 年度家庭暴力安全防護網計畫執行檢討及策進作為：

(一) 本市 104 年度共發生 3 件重大家庭暴力案件，為維護個案權益、保護個案人身安全、評估案件問題、提供適切服務及落實網絡合作，本市針對婚姻暴力案件、老人保護案件及其他家虐案件，104 年度共計協助個案申請保護令 151 人次、提供庇護安置 87 人次、關懷輔導 **23,230** 人次、家庭關係協調 **2,185** 人次、召開個案討論 **730** 場次等（相關服務成果統計如下表）。

104 年個案服務成果統計（人次）							
服務 項目 案件 類型	協助申請 保護令	庇護安置	法律諮詢	關懷輔導	家庭關係 協調	個案討論	行政聯繫
婚姻暴力	112	70	3,674	18,591	1,211	663	10,345
老人保護	18	13	116	1,490	528	14	2,055
其他家虐	21	4	292	3,149	446	53	2,209
合計	151	87	4,082	23,230	2,185	730	14,609

- (二) 策進作為：本市規劃自 105 年度起，針對同一年度 3 次進入保護服務系統，且有 3 個以上服務單位的類高危機個案，須進行各單位處遇人員會議，掌握多面向資訊，必要時召開個案研討會訂立處遇計畫與合作分工。

陸、實施步驟(家庭暴力安全防護網運作流程如附件 3)

一、第一線人員即時進行危險評估：

- (一) 直接進「家庭暴力高危機個案網絡會議作業平台」之案件：

警察人員、醫療人員及社工人員等第一線專業人員於受理「親密關係暴力案件」時，運用 TIPVDA 量表評估個案的危機程度及是否有致命危險。

- (二) 手動觸發進「家庭暴力高危機個案網絡會議作業平台」之案件：

1、社工人員於受理非親密關係暴力案件時，運用 DA 量表瞭解個案的危機狀況及是否有致命危險。

2、TIPVDA 量表分數小於 8，但經社工複評為高危機個案。

- (三) 由家防中心(含各受託單位)個管社工人員進行「家庭暴力高危機個案網絡會議作業平台」登錄及個案管理。

二、對於評估為高危機個案，立即提供以下安全服務：

(一) 立即提供服務、庇護、協助聲請保護令或其他必要安全維護措施。

(二) 警政單位進行約制告誡、訪查或逮捕、拘提、聲請羈押相對人。

三、進行高危機個案處遇控管：

(一) 處理資訊登錄：由各區主責個管單位社工於「家庭暴力高危機個案網絡會議作業平台」進行案件控管，各單位除密集合作連繫外，亦應將案件資訊(如：是否有精神疾病、是否有前科等)即時登錄，俾利各單位隨時查詢瞭解，作業平台相關表單如附件 4。

(二) 分區定期辦理高危機個案網絡會議：為落實資源在地性與可及性，將本市分為五大實施區域，針對高危機個案各項處遇、安全計畫執行情形、各單位資訊掌握、配合處理情形、被害人現況危險評估等予以列管討論，達解除列管指標者始得除管，各區會議日程表如附件 5，105 年持續配合衛福部試辦新解除列管指標如附件 6-1、6-2、6-3，會議運作方式及使用書表格式詳如附件 7。

(三) 困難或多重問題個案處理：連續列管 4 次以上(轉換區域亦連續計算)，仍無明顯成效之案件或經評估案件為多重問題，另召開專案研討，專案研討會由各區主責個管單位辦理。

四、類高危機個案處理：

- (一) 同一年度 3 次進入保護服務系統，且有 3 個以上服務單位者：須進行各單位處遇人員會議，掌握多面向資訊，必要時召開個案研討會訂立處遇計畫與合作分工，有困難時，報由家防中心協調之。
- (二) 親密關係暴力案件雙方於離婚程序、保護令聲請程序中者：由家防中心每月清查，將評估有再度發生高衝突可能性之案件之相對人清冊（格式如附件 8）提供予本市警察局(婦幼警察隊)，再由婦幼警察隊函請各轄區分局或各縣市政府警察局，得依平時掌握相對人相關資料及素行評估是否為必要約制查訪（格式如附件 9），如經評估查訪有高危機情事，應通知各區主責個管單位社工登錄為高危機個案，依高危機個案程序列管。

五、疑似失智症個案處理：針對年滿 65 歲以上（原住民為 55 歲）的老人保護個案，社工人員使用「簡易心智狀態問卷調查表（SPMSQ）」（如附件 10）進行評估，倘初步評估為疑似失智症個案（SPMSQ 為 3 分以上），則建議個案或係家屬至醫院進行完整鑑定，並提供失智症相關服務資源並需留意及評估照顧者之照顧壓力。

六、定期辦理聯合督導會議：每半年召開跨局處「聯合督導會議」，檢討本計畫執行情形與防治網絡合作實務狀況。

柒、專業人員教育訓練

- 一、依據衛福部 104 年 9 月 11 日修正「家庭暴力安全防護網分科分級訓練架構」辦理訓練。
- 二、訓練架構為培訓各防治網絡新進人員之共同科目 5 門 12 小時、分科(警政/衛政)科目各 6 門 18 小時與督導人員科目 8 門 24 小時。本市 105 年預定辦理期程及參加對象如下：

課程類別	時數	辦理機關	辦理期程	參加對象
共同科目	5 門 12 小時	家防中心	3-8 月	各網絡單位年資未滿 18 個月之人員
警政分科	6 門 18 小時	家防中心 (暴力防治組)	7-12 月	年資 18 個月以上之警政人員
衛政分科	6 門 18 小時	家防中心 (醫療服務組)	7-12 月	年資 18 個月以上之衛政人員

捌、方案評估及預期效益

評估重點	效益目標
一、定期統計各項資料，透過統計分析提出執行情形報告。	1 年至少服務 500 名高危機個案。
二、高危機解列案件其再列管情形	再列管率低於 5%。
三、網絡成員使用評估工具 TIPVDA 表之普及情形。	警政單位、醫療衛生單位、社政單位通報案件實施 TIPVDA 表填答率達 90%。
四、高危機個案網絡會議決議事項執行情形。	會議決議事項落實執行及解列高危機個案之個案轉銜服務達 100%。
五、專業人員分科分級訓練	辦理分科分級教育訓練至少 70 小時，受訓人員對課程內容認知為有效，達受訓人員 70%。

玖、獎懲規定（參照衛福部規定辦理）

- 一、主動策訂家庭暴力安全防護網計畫，並負責協調聯繫各網絡單位，及召開家庭暴力高危機個案網絡會議，各網絡參與單位（含警政、社政、衛生、教育、司法、檢察、移民輔導等）承辦人及業務組（科）長依本計畫預期效益目標達成率，於記功 1 次範圍內核實敘獎，單位主官（管）及協辦人員每年於嘉獎 2 次範圍內核實敘獎。
- 二、規劃及辦理家庭暴力安全防護網專業人員訓練工作，承辦單位承辦人及業務組（科）長每年各嘉獎 2 次，協辦人員嘉獎 1 次。
- 三、落實家庭暴力案件之處理，提供被害人周延之安全服務計畫，並積極進行加害人約制及處遇，因而有效制止高致命危機發生，且保護被害人生命安全，直接出力及相關參與人員，每案於嘉獎 2 次範圍內，依權責核實敘獎。
- 四、辦理家庭暴力防治工作，不當揭露被害人隱私，一經發現或媒體不當報導，依情節輕微及重大者，給予申誡及記過之處分。
- 五、懈怠職務，知悉家庭暴力案件未主動辦理，導致不良後果，依情節輕微及重大者，給予申誡及記過之處分。

拾、經費預算：共計 28 萬元，由本市家防中心公務預算支應。

品 項	單價	數量	小計	說明
高危機會議 專家學者出 席費	2,000 元	120(5 區*2 人 *12 個月)	24 萬元	全市劃分 5 區，每區每 月召開 1 次高危機個案 網絡會議，每場次邀請 2 位專家學者擔任案件督 導之出席費
聯合督導會 議專學者家 出席費	2,000 元	10(5 區*2 人)	2 萬元	每年召開聯合督導會 議，邀請擔任案件督導 之專家學者出席費
雜支			2 萬元	資料印刷、電池、茶包 及便當等雜支
總計				28 萬元

拾壹、預期效益（方案計畫評估指標）：

- 一、預計 1 年可控管至少 500 名高危機個案（104 年列管高危機案件 565 人）。
- 二、預計解列高危機後再列管率低於 5%（104 年為 3.7%）。
- 三、各單位落實 TIPVDA 及 DA 量表危險評估，評估率達 98%（104 年為 97%）。

拾貳、本計畫報府核定後函頒實施，修正時亦同。

台灣親密關係暴力危險評估表 (TIPVDA)

被害人姓名：_____ 加害人姓名：_____ 兩造關係：_____ 填寫日期：____年____月____日
 填寫人單位：_____ 填寫人姓名：_____ 聯絡電話：_____

本表目的：本評估表的目的是想要瞭解親密暴力事件的危險情形，幫助工作者瞭解被害人的危險處境，加以協助；
 也可以提醒被害者對於自己的處境提高警覺，避免受到進一步的傷害。

填寫方式：請工作夥伴於接觸到親密關係暴力案件被害人時，詢問被害人下列問題，並在每題右邊的有或沒有的框內打勾 (✓)。

(下面各題之"他"是指被害人的親密伴侶，包括配偶、前配偶、同居伴侶或前同居伴侶)

※你覺得自己受暴時間已持續多久？_____年_____月。

評估項目	沒有	有
1. 他曾對你有無法呼吸之暴力行為。 (如： <input type="checkbox"/> 勒/掐脖子、 <input type="checkbox"/> 悶臉部、 <input type="checkbox"/> 按頭入水、 <input type="checkbox"/> 開瓦斯、或 <input type="checkbox"/> 其他_____等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 他對小孩有身體暴力行為(非指一般管教行為)。(假如你未有子女，請在此打勾 <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 你懷孕的時候他曾經動手毆打過你。(假如你未曾懷孕，請在此打勾 <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 他會拿刀或槍、或是其他武器、危險物品(如酒瓶、鐵器、棍棒、硫酸、汽油...等)威脅恐嚇你。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 他曾揚言或威脅要殺掉你。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 他有無說過像：「要分手、要離婚、或要聲請保護令...就一起死」，或是「要死就一起死」等話。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 他曾對你有跟蹤、監視或惡性打擾等行為(包括唆使他人)。 (假如你無法確定，請在此打勾 <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 他曾故意傷害你的性器官(如踢、打、搥或用異物傷害下體、胸部或肛門)或對你性虐待。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 他目前每天或幾乎每天喝酒喝到醉(「幾乎每天」指一週四天及以上)。若是，續填下面兩小題： (1) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 若沒喝酒就睡不著或手發抖。 (2) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 醒來就喝酒。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 他曾經對他認識的人(指家人以外的人，如朋友、鄰居、同事...等)施以身體暴力。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. 他目前有經濟壓力的困境(如破產、公司倒閉、欠卡債、龐大債務、失業等)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. 他是否曾經因為你向外求援(如向警察報案、社工求助、到醫院驗傷或聲請保護令...等)而有激烈的反應(例如言語恐嚇或暴力行為)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. 他最近懷疑或認為你們之間有第三者介入感情方面的問題。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. 你相信他有可能殺掉你。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. 過去一年中，他對你施暴的情形是否愈打愈嚴重。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
被害人對於目前危險處境的看法(0代表無安全顧慮，10代表非常危險) 請被害人在0-10級中圈選： 	上列答有 題數合計	分
<input type="checkbox"/> TIPVDA 分數小於 8，但經評估為高危機個案		
警察/社工員/醫事人員對於本案之重要紀錄或相關評估意見註記如下：		

未見到被害人，逕依職權通報，請後續受理單位進行 TIPVDA 評估。

非親密關係暴力危險評估量表(DA)

附件 2

被害人姓名 _____ 加害人姓名 _____ 兩造關係 _____

案號 _____ 填寫人員 _____ 填寫日期 _____

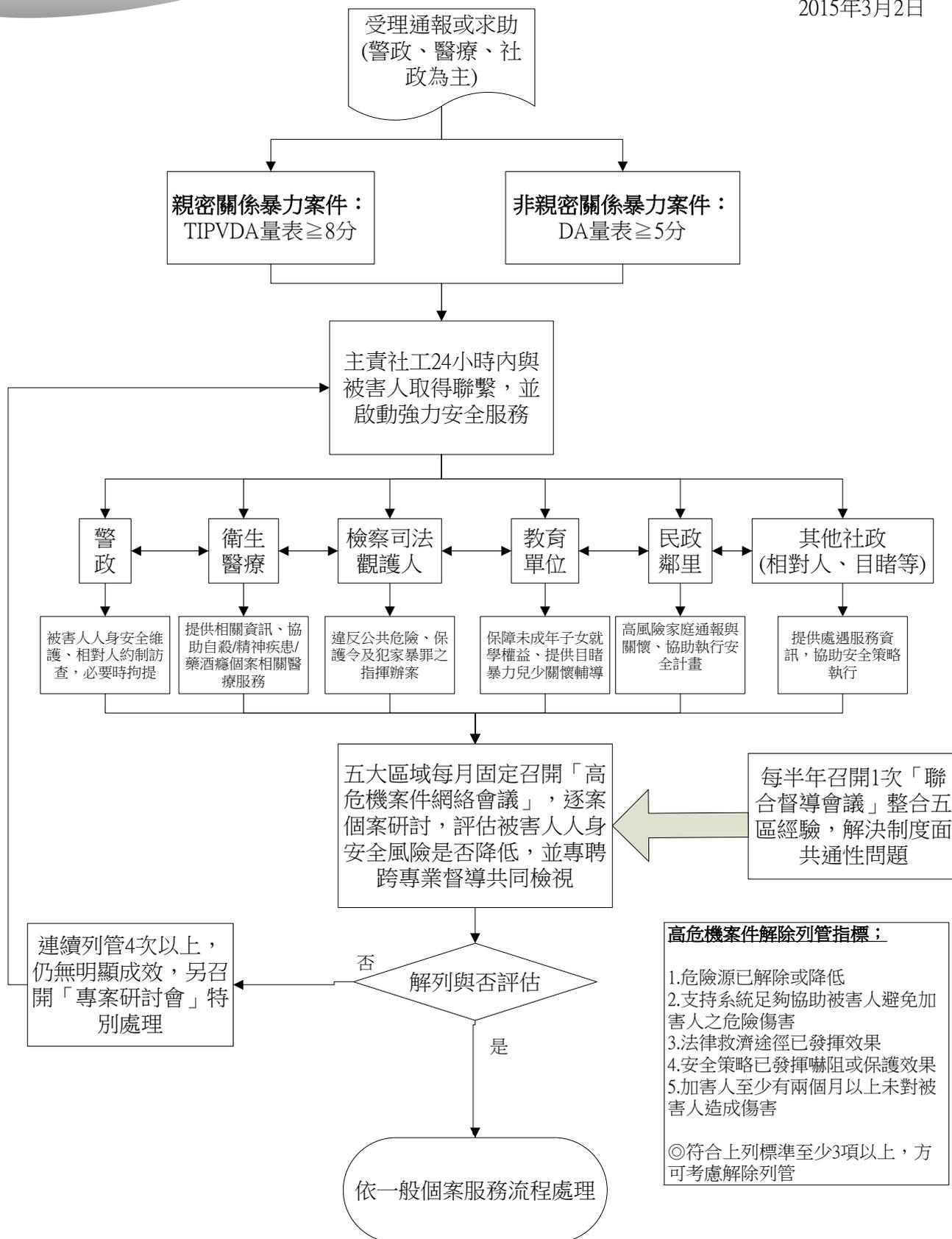
請由工作人員詢問被害人後一一填入，千萬不要交給被害人自己寫。	就其一打勾		備註
	沒有	有	
1. 他有沒有在一週內四天或以上喝酒到酒醉?若有務必在續填下 2 題 (另 1, 他 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無若沒喝酒就睡不著或手發抖)(另 2, 他 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無早上一睡醒就喝酒)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. 他有沒有脾氣發起來就無法自我控制?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. 他有沒有對你越打越嚴重?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. 他有無曾因精神上的問題或酗酒吸毒去醫院嗎?(不知道者請在此打勾 <input type="checkbox"/>) (<input type="checkbox"/> 有、 <input type="checkbox"/> 無醫院診斷，診斷為何 _____，若忘記請在此打勾 <input type="checkbox"/>) (<input type="checkbox"/> 有、 <input type="checkbox"/> 無精神異常之身心障礙手冊) 如果有，在何醫院 _____ 約在何時 年 月 _____ 次 [哪種毒品 _____]?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. 你有沒有相信他會真的殺死你?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. 他有沒有做過讓你不能呼吸的行為?(<input type="checkbox"/> 掐脖子 <input type="checkbox"/> 悶臉 <input type="checkbox"/> 按頭入水 <input type="checkbox"/> _____，約在何時 年 月 _____ 次)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
[記分此前 6 題(以下不計分)，每題答「有」計一分，答「沒有」不計分]	總分		

[繼續填答，惟不計分]			備註
要題 1 同第 6 題	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
要題 2 他有沒有曾做過或揚言讓你不能呼吸以外其他明顯的致命行為?(<input type="checkbox"/> 尖物或利器刺入致命部位 <input type="checkbox"/> 對你開槍 <input type="checkbox"/> 對你潑汽油或開瓦斯 <input type="checkbox"/> 對你在屋內的房子放火 <input type="checkbox"/> 推下樓 <input type="checkbox"/> 揚言同歸於盡 <input type="checkbox"/> 其他 _____，約在何時 年 月 _____ 次)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
考慮 上述之總分與「要題 1 及要題 2」之綜合評估 本案屬於 <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高危險層級			
補充題 [均不納入計分，但提供考量兩造現況之用]	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
補題 1 他最近一年是否有經濟問題會就業問題?[後者指最近一年就業時間不到半年或將失業，不含退休] 若有，可詳述於此 _____			
補題 2 請問您在半年內再被對方打的可能性有幾成? _____ 成			
補題 3 請問您至今被對方打幾次? _____ 次			
補題 4 請問他有無前科? <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有(若有，寫下是哪些? _____)			

- 共有六題及補充題目四題。
 - 本量表只計分前面六題，且每題 1 分，共 0 到 6 分並以四分為中危險，故以下為低危險，5 分〈含〉以上為高危險。但須注意，若 **要題 1 或要題 2 有一回答有則本案極為高危險。**
 - 計分評估後 本案為 低危險 中危險 高危險
 - 有 無 建議變更危險層級。若有建議變更為 低危險 中危險 高危險
 - 如計分達 5 分或有要題 1 或要題 2 答有，請於 3 日內呈核督導，一般案件則於 10 日內呈核。
- 社工員： _____ 督導：核閱
請列 年 月 區高危機會議討論

家庭暴力安全防護網運作流程

2015年3月2日



家庭暴力高危機個案網絡會議作業平台

填表說明

一、個案基本資料—警政、社政及衛政主責人員均可修改此大欄。

欄位	說明
1. 接案紀錄、被害人及加害人欄位	各欄位內容均由通報表直接帶入，如需變更可由各主責人員進行修改。
2. 子女	請各主責人員協助修改，未成年子女之姓名、性別、年齡、就讀學校為必填欄位，若資訊不完整請填「不詳」。
3. 家系圖	1. 主責人員可引入其於家暴資料庫中所繪製之家系圖 2. 家系圖需連結網路才能顯示，若開會場地無網路，建議將家系圖複製至小畫家另存新檔，再插入 WORD 檔中即可顯示。

二、個案列管表

1. 每個新案均須填寫「列管表」，其內容為瞭解被害人及其未成年子女之受暴史，及其所面臨之危險因子與相關保護因子為何。
2. 原則上，警政、社政及衛政人員僅能填寫與修改自己所填寫之欄位，但考量部分保護令及加害人處遇係由社政單位協助辦理，爰社政單位可編修警政及衛政之欄位。

◎ 警政單位

欄位	說明
本次是否聲請保護令	目前被害人聲請保護令之狀態
過去是否曾違反保護令	加害人於過去（含本次通報）是否曾違反保護令之情形
前科紀錄	加害人是否有暴力（含：傷害、殺人、恐嚇及擄人勒索、公共危險、）、毒品、妨礙自由等前科

◎ 主責社工

欄位	說明
暴力史	<ol style="list-style-type: none"> 1. 受暴持續時間：指從被害人首次受暴至本次受暴之期間 2. 受暴頻率與態樣：指從過去到現在受暴頻率是否增加（如：1次/月增加為1次/週），受暴態樣的變化（如：從精神轉為肢體，從徒手轉為持器械攻擊） 3. 本次通報事件之受暴情況：指本次受暴情形及高危險因子為何 4. 被害人暴力因應方式：指被害人對暴力的認知及因應策略
被害人支持系統	目前被害人所有之正式支持系統及非正式支持系統
其他案件通報	案家是否曾或現有其他家虐、家內性侵、兒少虐待等通報

◎ 衛政單位

欄位	說明
精神、自殺、藥毒癮列管情形	目前加害人及被害人是否為精神疾病、自殺防治、藥毒癮列管個案
加害人處遇計畫	<ol style="list-style-type: none"> 1. 若本次有被害人有聲請保護令，請確認是否聲請加害人處遇計畫，及是否有「審前鑑定」、「裁定前講習教育」 2. 請確認本次是否裁定加害人處遇計畫，及過去裁定情形

◎ 教育局/學校

欄位	說明
子女在校受暴力影響	指未成年子女目睹暴力後，在學校中是否出現特殊行為或情緒反應
子女人身安全評估	<ol style="list-style-type: none"> 1. 在校安全：指加害人是否會到校探視或欲強行帶走未成年子女 2. 家中安全：指仍與加害人同住時，未成年子女返家後是否會遭到暴力波及或再受暴，及相關支持系統為何
校方是否已介入提供協助	請敘明校方是否提供協助，及協助的方式為何

◎ 兒少保護及其他網絡

欄位	說明
服務狀態	過去或目前是否曾開案服務
與安全議題相關之服務內容	指針對被害人或其未成年子女之人身安全議題所提供之服務
加害人對暴力的態度與認知	指加害人對於親密暴力、兒少虐待或目睹家暴之看法，如：是否承認施暴、施暴的歸因、對被害人及子女受暴的看法

三、評估表

1. 初次評估表：每個新進案件均須填寫本表，其內容為各防治網絡介入提供服務後，被害人與加害人之現況及相關危險因子。警政、社政及衛政人員僅能填寫與修改自己所填寫之欄位。
2. 列管案評估表：新案經討論須繼續列管者，系統將自動轉為列管案評估表，且各防治網絡成員須於每月開會前填寫本表。警政、社政及衛政人員僅能填寫與修改自己所填寫之欄位。

欄位	說明
受暴狀況	於初次評估表中，指被害人從過去到現在是否曾遭受肢體、精神或其他暴力及受暴頻率與態樣。
本月再受暴狀況	於列管案評估表中，指各防治網絡介入提供服務後，「本月」被害人是否有再遭受肢體、精神或其他暴力等情形
函送、逮捕、拘提、羈押等情事	指各防治網絡介入提供服務後，「本月」加害人是否有違反保護令情事或其他刑事案件情事，及警方是否採取函/移送、逮捕/拘提或羈押等刑事司法作為
列管事項執行情形及現況之危險評估與後續行動策略	1. 初次評估表：請填寫目前加害人/被害人之高危險因子，及後續可採取的行動策略 2. 列管案評估表：請先填寫上次會議決議事項執行情形；目前加害人/被害人之高危險因子，及後續可採取之策略
需網絡合作協助	指後續本案是否需要其他防治網絡介入合作
列管建議	請針對「本月」評估情形進行繼續列管或解除列管之建議

家庭暴力高危機個案網絡會議作業平台表單內容

一、個案基本資料

	TIPVDA：_____分，勾選題項：_____ 被害人自評：_____分	
	通報次數： <input type="checkbox"/> 首次通報 <input type="checkbox"/> 重複通報（指半年內兩次以上的通報紀錄）	
	兩造關係： <input type="checkbox"/> 親密關係暴力（ <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 曾同居） <input type="checkbox"/> 老人虐待 <input type="checkbox"/> 其他親屬虐待	
被害人	姓名：_____ 出生日期：_____ ID：_____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	電話：_____ 國籍： <input type="checkbox"/> 本國非原住民 <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 外籍：_____ 懷孕： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	戶籍/居住地址：_____	
	就業情形： <input type="checkbox"/> 有：_____ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不詳	
	身心狀態：精神疾病： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 確診：_____；酗酒情形： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑似 自殺情形： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑似；吸毒情形： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑似 身障手冊： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，類別等級：_____	
加害人	姓名：_____ 出生日期：_____ ID：_____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	電話：_____ 就業情形： <input type="checkbox"/> 有：_____ <input type="checkbox"/> 無	
	戶籍/居住地址：_____	
	身心狀態：精神疾病： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 確診：_____；酗酒情形： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 疑似 自殺情形： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 疑似；吸毒情形： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 疑似 身障手冊： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，類別等級：_____	
子女	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，未成年_____人、已成年_____人 未成年子女依長幼順序敘明性別、年齡、姓名與就讀學校 1. 2. <input type="checkbox"/> 受暴 <input type="checkbox"/> 目睹 <input type="checkbox"/> 轉目睹服務 <input type="checkbox"/> 兒少保個管中 <input type="checkbox"/> 高風險個管中	家系圖

二、個案列管表

單位	評估項目
警政單位	本次是否聲請保護令： <input type="checkbox"/> 未聲請 <input type="checkbox"/> 已聲請(Y Y/M M/D D 聲請) <input type="checkbox"/> 聲請中 <input type="checkbox"/> 未核發 <input type="checkbox"/> 撤回 <input type="checkbox"/> 撤銷 <input type="checkbox"/> 已核發： <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 暫時 <input type="checkbox"/> 通常，核發款項： 有效期間：Y Y/M M/D D 至 Y Y/M M/D D 執行情況： <input type="checkbox"/> 尚未 <input type="checkbox"/> 已執行 過去是否曾違反保護令： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請註明違反日期及項目（可登錄多筆資料） 前科紀錄： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有， <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 毒品 <input type="checkbox"/> 妨害自由 <input type="checkbox"/> 其他
主責社工	暴力史 1. 受暴持續時間： 2. 受暴頻率與態樣： 3. 本次通報事件受暴情況：

	<p>4. 被害人暴力因應方式： 被害人支持系統： 其他案件通報：</p>
衛政單位	<p>精神疾患列管個案：加害人：<input type="checkbox"/>是，(病名) <input type="checkbox"/>否；被害人：<input type="checkbox"/>是，_____ <input type="checkbox"/>否 自殺防治通報案件：加害人：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；被害人：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 毒癮勒戒或藥物濫用：加害人：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；被害人：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>本次是否聲請加害人處遇計畫：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 本次是否有審前鑑定：<input type="checkbox"/>是，出席情形：<input type="checkbox"/>未出席 <input type="checkbox"/>出席 <input type="checkbox"/>否 本次是否有裁定前講習教育：<input type="checkbox"/>是，出席情形：<input type="checkbox"/>未出席 <input type="checkbox"/>出席 <input type="checkbox"/>否</p> <p>本次是否裁定處遇計畫： <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是，<input type="checkbox"/>認知教育輔導<input type="checkbox"/>心理輔導<input type="checkbox"/>戒癮治療<input type="checkbox"/>精神治療<input type="checkbox"/>親職教育 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>過去是否曾裁定處遇計畫：(請註明時間：_____) <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是，<input type="checkbox"/>完成 <input type="checkbox"/>未完成，內容：<input type="checkbox"/>認知教育輔導<input type="checkbox"/>心理輔導<input type="checkbox"/>戒癮治療<input type="checkbox"/>精神治療 <input type="checkbox"/>親職教育 <input type="checkbox"/>其他_____</p>
教育局／學校	<p>子女在校受暴力影響情形： 子女人身安全評估</p> <p>1. 在校安全： 2. 家中安全：</p> <p>校方是否已介入提供協助：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，服務方式：</p>
兒少保護單位	<p>服務狀態：<input type="checkbox"/>未開案 <input type="checkbox"/>在案中 <input type="checkbox"/>已結案 與安全議題相關之服務內容： 加害人對暴力的態度與認知： 提供秘密轉學服務：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p>
其他網絡	<p>_____網絡單位(如：相對人輔導、移民輔導、高風險、榮服處等單位) 服務狀態：<input type="checkbox"/>未開案 <input type="checkbox"/>在案中 <input type="checkbox"/>已結案 與安全議題相關之服務內容： 加害人對暴力的態度與認知：</p>

三、各單位執行情形

初次評估表格式

單位	危險評估及行動策略	列管建議
警政單位	<p>受暴狀況</p> <p>肢體暴力：<input type="checkbox"/>不詳 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，受暴頻率與態樣： 精神暴力：<input type="checkbox"/>不詳 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，受暴頻率與態樣： 其他暴力：<input type="checkbox"/>不詳 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，受暴頻率與態樣：</p> <p>本次加害人是否違反保護令：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 本次加害人是否遭函/移送：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 本次加害人是否遭逮捕/拘提：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 本次加害人是否遭羈押：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p>	<p><input type="checkbox"/>持續列管 <input type="checkbox"/>解除列管</p>

	現況之危險評估及後續行動策略：	
主責 社工	受暴狀況 肢體暴力： <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，受暴頻率與態樣： 精神暴力： <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，受暴頻率與態樣： 其他暴力： <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，受暴頻率與態樣： 現況之危險評估及後續行動策略：	<input type="checkbox"/> 持續列管 <input type="checkbox"/> 解除列管
衛政 單位	現況之危險評估： 後續行動策略：	<input type="checkbox"/> 持續列管 <input type="checkbox"/> 解除列管
其他 網絡	_____ 網絡單位（如：相對人輔導、移民輔導、高風險、榮服處等單位） 現況之危險評估： 後續行動策略：	<input type="checkbox"/> 持續列管 <input type="checkbox"/> 解除列管
列管 決議	<input type="checkbox"/> 持續列管，行動策略： <input type="checkbox"/> 解除列管，行動策略：	

列管案評估表（每月填寫）

單位	危險評估及行動策略	列管建議
警政 單位	本月再受暴狀況 肢體暴力： <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，受暴頻率與態樣： 精神暴力： <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，受暴頻率與態樣： 其他暴力： <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，受暴頻率與態樣： 加害人是否違反保護令： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 加害人是否遭函/移送： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 加害人是否遭逮捕/拘提： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 加害人是否遭羈押： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 前次決議之行動策略執行情形與現況概述： 現況之危險評估： 後續行動策略： 需網絡合作協助： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是_____	<input type="checkbox"/> 持續列管 <input type="checkbox"/> 解除列管
主責 社工	本月再受暴狀況 肢體暴力： <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，受暴頻率與態樣： 精神暴力： <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，受暴頻率與態樣： 其他暴力： <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，受暴頻率與態樣： 前次決議之行動策略執行情形與現況概述： 現況之危險評估： 後續行動策略： 需網絡合作協助： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是_____	<input type="checkbox"/> 持續列管 <input type="checkbox"/> 解除列管
衛政 單位	前次決議之行動策略執行情形與現況概述： 現況之危險評估：	<input type="checkbox"/> 持續列管 <input type="checkbox"/> 解除列管

	後續行動策略： 需網絡合作協助： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是_____	
其他 網絡	_____網絡單位（如：相對人輔導、移民輔導、高風險、榮服處等單位） 前次決議之行動策略執行情形與現況概述： 現況之危險評估： 後續行動策略： 需網絡合作協助： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是_____	<input type="checkbox"/> 持續列管 <input type="checkbox"/> 解除列管
列管 決議	<input type="checkbox"/> 持續列管，行動策略： <input type="checkbox"/> 解除列管，行動策略：	

105 年 1 月至 12 月臺北市高危機案件網絡會議日程表【修正版】

104.12.21 北市家防中心製

月份	日期	地點	區域
1	8(五)下午 14:00	大同分局 8 樓	北一區
	19(二)下午 13:40	士林分局 6 樓	北二區
	12(二)下午 14:00	文山二分局 4 樓	南一區
	21(四)上午 09:30	萬華分局 7 樓	南二區
	29(五)下午 14:00	信義分局 6 樓	東區
2	19(五)下午 14:00	大同分局 8 樓	北一區
	19(五)上午 09:10	士林分局 6 樓	北二區
	年假暫停一次	年假暫停一次	南一區
	25(四)上午 09:30	萬華分局 7 樓	南二區
	26(五)下午 14:00	信義分局 6 樓	東區
3	11(五)下午 14:00	大同分局 8 樓	北一區
	18(五)上午 09:10	士林分局 6 樓	北二區
	08(二)下午 14:00	大安分局	南一區
	24(四)上午 09:30	萬華分局 7 樓	南二區
	25(五)下午 14:00	信義分局 6 樓	東區
4	8(五)下午 14:00	大同分局 8 樓	北一區
	15(五)上午 09:10	士林分局 6 樓	北二區
	12(二)下午 14:00	文山二分局 4 樓	南一區
	21(四)上午 09:30	萬華分局 7 樓	南二區
	22(五)下午 14:00	信義分局 6 樓	東區
5	13(五)下午 14:00	大同分局 8 樓	北一區
	20(五)上午 09:10	士林分局 6 樓	北二區
	10(二)下午 14:00	文山二分局 4 樓	南一區
	19(四)上午 09:30	萬華分局 7 樓	南二區
	27(五)下午 14:00	信義分局 6 樓	東區
6	17(五)下午 14:00	大同分局 8 樓	北一區
	17(五)上午 09:10	士林分局 6 樓	北二區
	14(二)下午 14:00	文山二分局 4 樓	南一區
	23(四)上午 09:30	萬華分局 7 樓	南二區
	24(三)下午 14:00	信義分局 6 樓	東區
7	8(五)下午 14:00	大同分局 8 樓	北一區
	15(五)上午 09:10	士林分局 6 樓	北二區
	12(二)下午 14:00	文山二分局 4 樓	南一區
	21(四)上午 09:30	萬華分局 7 樓	南二區
	22(五)下午 14:00	信義分局 6 樓	東區
8	12(五)下午 14:00	大同分局 8 樓	北一區
	19(五)上午 09:10	士林分局 6 樓	北二區
	09(二)下午 14:00	文山二分局 4 樓	南一區
	18(四)上午 09:30	萬華分局 7 樓	南二區
	26(五)下午 14:00	信義分局 6 樓	東區
9	9(五)下午 14:00	大同分局 8 樓	北一區
	16(五)上午 09:10	士林分局 6 樓	北二區

	13(二)下午 14:00	文山二分局 4 樓	南一區
	22(四)上午 09:30	萬華分局 7 樓	南二區
	23(五)下午 14:00	信義分局 6 樓	東區
10	14(五)下午 14:00	大同分局 8 樓	北一區
	21(五)上午 09:10	士林分局 6 樓	北二區
	11(二)下午 14:00	文山二分局 4 樓	南一區
	20(四)上午 09:30	萬華分局 7 樓	南二區
	28(五)下午 14:00	信義分局 6 樓	東區
11	11(五)下午 14:00	大同分局 8 樓	北一區
	18(五)上午 09:10	士林分局 6 樓	北二區
	08(二)下午 14:00	文山二分局 4 樓	南一區
	24(四)上午 09:30	萬華分局 7 樓	南二區
	25(五)下午 14:00	信義分局 6 樓	東區
12	9(五)下午 14:00	大同分局 8 樓	北一區
	16(五)上午 09:10	士林分局 6 樓	北二區
	13(二)下午 14:00	文山二分局 4 樓	南一區
	15(四)上午 09:30	萬華分局 7 樓	南二區
	23(五)下午 14:00	信義分局 6 樓	東區

※各區聯繫窗口

區域	行政區	會議時間排定原則	聯繫窗口
北一區	中山、內湖、大同、南港	每月第二個星期五 下午 14:00	中華民國新女性聯合會 <u>蔡文綾</u> 社工組長，電話 2377-3621
北二區	北投、士林	每月第三個星期五 上午 09:10	財團法人台北市婦女救援社會福利事業基金會 <u>李雅君</u> 高級專員，電話：2555-5595 轉 14
南一區	文山、大安	每月第二個星期二 下午 13:30	財團法人台北市現代婦女基金會 <u>劉奕欣</u> 社工(分機 205)、 <u>侯宜伶</u> 社工(分機 203)、 <u>陳雅筠</u> 社工(分機 206)，電話：2391-7133
南二區	萬華、中正、松山	每月第三個星期四 上午 09:30	財團法人台北基督教女青年會 <u>簡彧山</u> 督導，電話：7734-0001
東區	信義	每月第四個星期五 下午 14:00	臺北市家庭暴力暨性侵害防治中心成人保護組 <u>黃丁一</u> (總窗口)，電話：2396-1996 轉 6604

高危機列管案件社工服務被害人評估表 (試辦版)

高危機案件編號：

被害人：

加害人：

填表人單位：

填表人姓名：

日期： 年 月 日

A.基本資料查詢：請注意檢視被害人過去的通報紀錄、身心特殊狀況(身心障礙、自殺紀錄或精神疾病列管等) 未成年子女受虐通報紀錄等					
B.暴力行為	嚴重度			不確定	
SB1.加害人仍會威脅恐嚇或揚言殺死被害人或家人	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SB2.加害人仍有肢體傷害行為	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SB3.加害人仍有跟蹤、騷擾行為	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SB4.加害人對被害人仍有控制行為	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SB5.加害人仍會猜忌、懷疑被害人感情不忠	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SB6.被害人目前的危險自評	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
C.加害人狀況	嚴重度			不確定	
SC1.加害人仍會威脅自殺或有自殺行為	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SC2.加害人酒後仍會行為、情緒不穩	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SC3.加害人仍會因未規律服藥而行為、情緒不穩	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SC4.加害人仍會因吸食毒品而行為、情緒不穩	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SC5.加害人仍有憤怒、衝動或情緒不穩定現象	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SC6.加害人仍有報復念頭	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SC7.加害人工作仍不穩定	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
D.情境因素	嚴重度			不確定	
SD1.雙方關係仍緊張、衝突	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SD2.任一方仍無法接受彼此關係改變(如分手、離婚)	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SD3.雙方仍有監護權、照顧或與成年子女有暴力衝突之爭議	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SD4.雙方仍有經濟壓力或與對方有金錢糾紛	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
E.介入效果	支持度			不確定	
SE1.加害人已羈押、服刑等，強制隔離	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SE2.警察約制已發揮威嚇效果	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SE3.保護令已核發，發揮保護效果	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SE4.加害人已移送法辦，發揮嚇阻效果	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SE5.安全策略已發揮保護效果	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
F.被害人狀況	支持度			不確定	
SF1.被害人已有危機意識	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SF2.被害人已有因應暴力的能力與行動	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SF3.被害人已有可以協助和保護的親友	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
SF4.被害人身心狀況穩定	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
綜合評估(含聯繫未成、其他消息來源或有其他重要危險事項的補充)					

高危機列管案件加害人／被害人衛生醫療評估表 (試辦版) 附件 6-2

高危機案件編號：

被害人：

加害人：

填表人單位：

填表人姓名：

日期： 年 月 日

本次主要工作對象 加害人 被害人

A.基本資料查詢確認		說明		
HA1.加害人有精神疾病診斷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 無資料			
HA2.加害人有自殺紀錄	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 無資料			
HA3.加害人有危害性飲酒行為	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 無資料			
HA4.加害人有使用毒品行為	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 無資料			
HA5.被害人有精神疾病診斷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 無資料			
HA6.被害人有自殺紀錄	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 無資料			
HA7.被害人有危害性飲酒行為	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 無資料			
HA8.被害人有使用毒品行為	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 無資料			
B.暴力行為		嚴重度	不確定	
HB1.加害人仍會威脅恐嚇或揚言殺死被害人或家人	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定		
HB2.加害人仍有肢體傷害行為	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定		
HB3.加害人仍有跟蹤、騷擾行為	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定		
HB4.加害人對被害人仍有控制行為	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定		
HB5.加害人仍會猜忌、懷疑被害人感情不忠	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定		
C.加害人狀況		嚴重度	不確定	
HC1.加害人仍受身心問題影響導致生活/工作功能受損	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定		
HC2.加害人仍有憤怒、衝動或情緒不穩定現象	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定		
HC3.加害人仍會因未規律服藥而行為、情緒不穩	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定		
HC4.加害人仍出現自殺意念或行為	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定		
HC5.加害人酒後仍會行為、情緒不穩	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定		
HC6.加害人仍會因吸食毒品而行為、情緒不穩	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定		
HC7.加害人仍會因身心問題而猜忌、懷疑被害人	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定		
D.被害人狀況		嚴重度	不確定	
HD1.被害人仍受身心問題影響導致生活/工作功能受損	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定		
HD2.被害人仍有憤怒、衝動或情緒不穩定現象	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定		
HD3.被害人仍會因未規律服藥而行為、情緒不穩	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定		
HD4.被害人仍出現自殺意念或行為	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定		
HD5.被害人酒後仍會行為、情緒不穩	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定		
HD6.被害人仍會因吸食毒品而行為、情緒不穩	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定		
HD7.被害人仍會因身心問題而猜忌、懷疑加害人	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定		
E.介入效果		NA	支持度	不確定
HE1.加害人已規律服藥	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定	
HE2.加害人接受藥酒癮或認知處遇治療/加害人處遇計畫	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定	
HE3.加害人已對其身心問題有病識感	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定	

HE4.被害人已規律服藥	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
HE5.被害人接受藥酒癮處遇治療	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
HE6.被害人已對其身心問題有病識感	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
綜合評估（含查訪未到，或有其他重要危險事項的補充）						

高危機列管案件警察約制查訪加害人評估表 (試辦版)

附件 6-3

高危機案件編號：

被害人：

加害人：

填表人：

分局 家防官：

日期： 年 月 日

分駐(派出)所 姓名：

A.加害人基本資料查詢：		
PA1.歷次通報紀錄	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	PA4.前科或是否有案在身 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
PA2.身心特殊狀況(有精神疾病或自殺列管)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	PA5.毒品人口 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
PA3.未成年子女受虐通報	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	PA6.治安人口或戶口記事一二查訪人口 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
B.暴力行為	嚴重度	不確定
PB1.加害人仍會威脅恐嚇或揚言殺死被害人或家人	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
PB2.加害人仍有肢體傷害行為	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
PB3.加害人仍有跟蹤、騷擾行為	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
PB4.加害人對被害人仍有控制行為	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
PB5.加害人仍會猜忌、懷疑被害人感情不忠	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
C.加害人狀況	嚴重度	不確定
PC1.加害人仍會威脅自殺或有自殺行為	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
PC2.加害人酒後仍會行為、情緒不穩	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
PC3.加害人仍會因未規律服藥而行為、情緒不穩	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
PC4.加害人仍會因吸食毒品而行為、情緒不穩	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
PC5.加害人仍有憤怒、衝動或情緒不穩定現象	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
PC6.加害人仍有報復念頭	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
PC7.加害人工作仍不穩定	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
PC8.加害人行蹤仍不定/不明	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
PC9.加害人仍淡化或否認自己的暴力行為	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
D.情境因素	嚴重度	不確定
PD1.雙方仍關係緊張、衝突	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
PD2.任一方仍無法接受彼此關係改變(如分手、離婚)	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
PD3.雙方仍有監護權、照顧或與成年子女有暴力衝突之爭議	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
PD4.雙方仍有經濟壓力或與對方有金錢糾紛	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
E.介入效果	支持度	不確定
PE1.加害人已羈押、服刑等，強制隔離	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
PE2.警察約制已發揮威嚇效果	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
PE3.保護令已核發，發揮保護效果	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
PE4.加害人已移送法辦，發揮嚇阻效果	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
PE5.安全策略已發揮保護效果	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無法確定
綜合評估(含查訪未到、其他消息來源者註記或有其他重要事項補充)		

臺北市高危機案件網絡會議運作與規範

一、提醒與會人員事項：

1. 請與會人員簽署【簽到表暨保密同意書】。
2. 提醒每案討論時間(原則每人報告不超過 2 分鐘，新案總長 10 分鐘、舊案總長 6 分鐘)及報告重點(與人身安全相關資訊，勿落入個案研討形式)。

二、會議進行：

(一)主席職責與角色：

1. 介紹與會人員。
2. 掌控會議進行效率，與會人員討論如有失焦，應立即提示中止。當案件複雜或陷入膠著，以設定短期目標為原則，勿耽擱會議時間。
3. 裁示決議，如列管與否及各單位需執行的安全服務策略。

(二)會議分為二階段：

1. 第一階段：對於 TIPVDA 總分大於或等於 8 分及 DA 總分大於或等於 5 分之個案，警政、醫療、社政人員初步評估不須持續列管之案件進行討論，經團隊成員同意後解除列管。
2. 第二階段：針對列管案件及本次新提報案件進行報告討論。

三、會議幕僚作業：(由五區之婚暴保護服務單位擔任幕僚)

(一)會議前準備工作

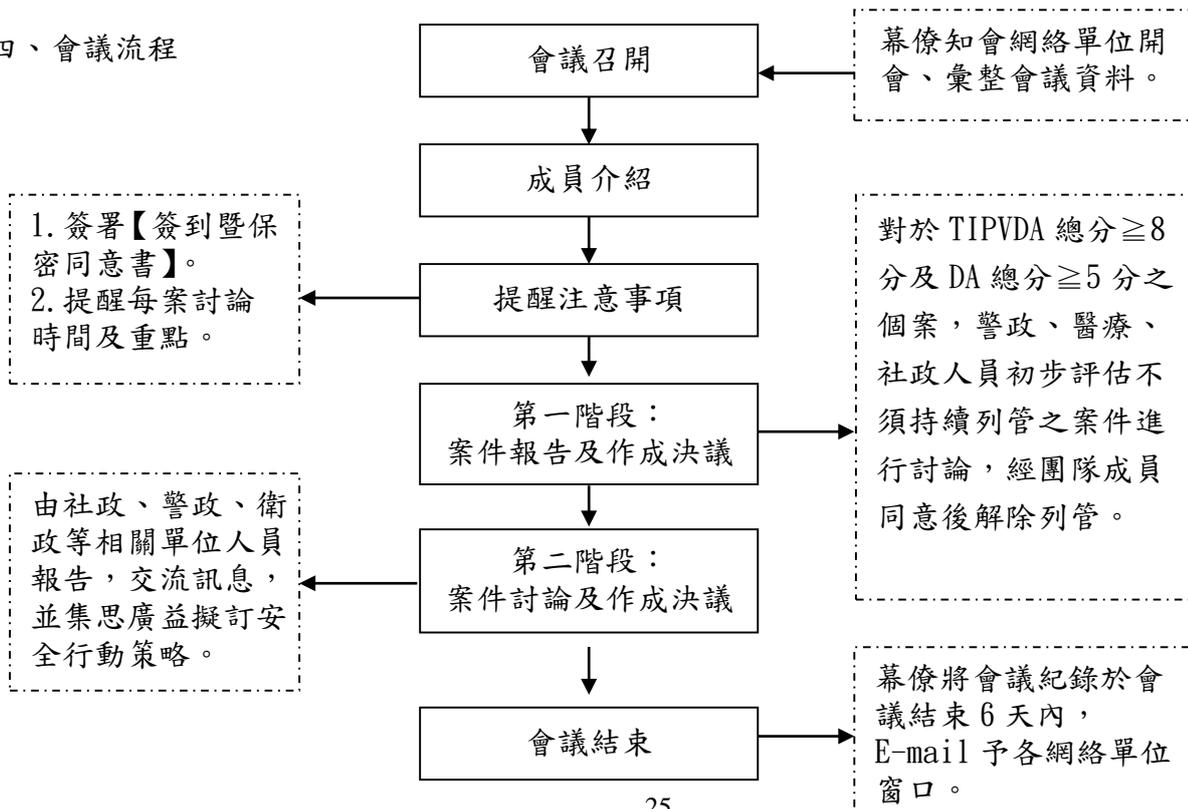
1. 知會網絡單位開會。
2. 蒐集彙整平台上個案資料。
3. 安排案件討論順序。

(二)會議中工作

1. 提醒主席案件討論時間。
2. 撰打並完成會議紀錄，且將會議決議事項列管追蹤。

(三)會議後工作：會議紀錄於會議結束 6 天內，E-mail 予各網絡單位窗口。

四、會議流程



○年○月○○區家庭暴力高危機案件網絡會議

簽到表暨保密同意書

為保障個案之權益，與會人員對會議中提報個案相關資料之保密性與正當使用性，本人於現職期間或離職後均願遵守不以任何形式透露會議中個案之相關資料，若有研究之必要或需求，亦不透漏個案姓名或其他足資識別個案身分之資料。如違反本協定，本人同意本市家庭暴力高危機案件網絡會議主席裁示逕行停止本人參與此會議之權利，並願接受相關法律制裁。

中華民國 年 月 日

與會單位	職稱	簽到暨保密同意欄	
			<input type="checkbox"/> 同意保密

家庭暴力高危機個案網絡會議報告事項格式

一、 親密伴侶暴力通報與實施危險評估件數及比率

- ◎ 由行政幕僚單位協助報告，倘發現各防治網絡實施危險評估之比例偏低，或經評估為高危機之比例明顯偏低、過高、不穩定時，應請該網絡單位說明原因並提出策進作為。

	警政	醫療	社政	113	其他	總計	
						件數	件次
通報件數							
實施評估件數							
評估為高危機件數							

二、 本月討論案件之保護令及家庭暴力罪執行概況分析

- ◎ 警政單位除填具下列統計資料外，應於逐項報告每一欄位之辦理進度，如：
1. 聲請保護令共○件，其中○件撤回、○件已核發（緊保○件、暫保○件、通保○件）、○件已執行…等
 2. 違反保護令共○件，逮捕/拘提○件，以現行犯移送○件、函送○件，聲請羈押○件，裁定羈押共○件，未裁定羈押共○件、○件有附條件命令、已起訴○件、偵辦中○件（並特別說明移送檢察機關日期）…等

聲請保護令之件數	聲請情形					
	聲請中	駁回	撤銷	已核發		
				緊急保護令	暫時保護令	通常保護令

違反保護令之件數	警政單位			檢察單位		司法單位		
	逮捕拘提	函/移送	建請聲請羈押件數	未聲請羈押但附條件命令	未聲請羈押未附條件命令	准予羈押	駁回聲請	未予裁定羈押但附條件命令

家庭暴力罪之件數	警政單位			檢察單位		司法單位		
	逮捕拘提	函/移送	建請聲請羈押件數	未聲請羈押但附條件命令	未聲請羈押未附條件命令	准予羈押	駁回聲請	未予裁定羈押但附條件命令

三、本月討論案件之加害人特性分析

◎ 由衛政單位針對本月討論案件之加害人危險因子及執行情形進行報告，俾利各防治網絡人員能即時掌握轄內高危機案件之危險因子。報告內容如下：

1. 疑似精神疾病個案共○人，知會○人，受案○人；精神疾病列冊照護個案共○人，各類型人數、各訪查等級○人，訪查頻率為何，近一個月再次緊急送醫共○人…等
2. 自殺防治通報關懷個案共○人，各訪查等級○人，訪查頻率為何，仍有自殺意念者共○人…等
3. 經裁定接受加害人處遇計畫共○人，裁定認知教育輔導各○人、酒癮戒治○人、精神治療○人、心理輔導○人，已安排處遇時間○人，尚未安排處遇○人，尚未安排之原因等。

疑似精神疾病個案知會人數	疑似精神疾病個案受案人數	精神疾病列冊照護個案人數	自殺防治通報關懷個案人數	毒品危害防治列管個案人數	經裁定接受加害人處遇計畫人數

聯絡人		單位	
電話		傳真	
被 害 人	姓名：	身分證字號：	
	國籍： <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 取得本國身分（原外國籍 _____） <input type="checkbox"/> 外國籍 _____		
	電話：	地址：	
	保護令聲請： <input type="checkbox"/> 未聲請 <input type="checkbox"/> 已聲請未核發 <input type="checkbox"/> 已核發： <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 暫時 <input type="checkbox"/> 通常		
	最近1次受暴時間： 最近1次受暴態樣：		
相 對 人	姓名：	身分證：	
	電話：	地址：	
	兩造關係_____目前同住情形： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有同住		
	精神疾病或藥酒癮： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 疑有，說明_____		
	加害人處遇： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
危險評估：			
1. 親密關係暴力危險評估量表： _____分（總分15分）			
<input type="checkbox"/> 相對人曾對被害人有無法呼吸之暴力行為。（如： <input type="checkbox"/> 勒/掐脖子、 <input type="checkbox"/> 悶臉部、 <input type="checkbox"/> 按頭入水、 <input type="checkbox"/> 開瓦斯、或 <input type="checkbox"/> 其他_____等）			
<input type="checkbox"/> 相對人會拿刀或槍、或是其他武器、危險物品（如酒瓶、鐵器、棍棒、硫酸、汽油…等）威脅恐嚇被害人。			
<input type="checkbox"/> 相對人曾揚言或威脅要殺掉被害人。			
<input type="checkbox"/> 相對人說過像：「要分手、要離婚、或要聲請保護令…就一起死」，或是「要死就一起死」等話。			
2. 其他案情補充：			
需請_____地方法院檢察署協助事項：			
<input type="checkbox"/> 相對人未遵守家庭暴力防治法第31條所附條件。			
<input type="checkbox"/> 相對人對被害人造成生命危險，請檢察官約制告誡相對人。			
<input type="checkbox"/> 其他需協助或建議事項：			

個案主責單位：_____

主責社工：_____ 單位主管：_____ 電話：_____ 傳真：_____

填寫日期：_____

回 復 單

回復日期：_____ 檢察官姓名：_____ 單位：北檢 士檢 其他_____

回復意見：

縣(市)政府社區精神病人轉介單

附件 7-5

制訂日期：103 年 5 月 26 日

修訂：103 年 8 月 27 日

說明：

一、轉介個案需同時符合下列標準：

- (一) 非住院精神疾病個案且非在精神復健機構(含日間型及住宿型機構)、日間照顧/訓練機構、庇護工場、安養(護)機構、精神護理之家等接受機構式照顧服務的精神疾病病人。
- (二) 符合下列標準其中一項之精神病人：
 - 1.生活面臨多重問題且無法自行解決。
 - 2.家庭/社會支持系統薄弱，需重建社會支持及資源系統。
 - 3.病情不穩定且自行就醫及服從醫囑有顯著困難者。
 - 4.獨居。
 - 5.主要照顧者為 65 歲以上。
 - 6.多次強制住院後出院。
 - 7.家中有 2 位以上精神病人。
 - 8.疑似精神病，且出現與現實脫節之怪異思想及奇特行為，並有自傷傷人之虞者。

二、請注意資料正確性，詳細查填以下相關資料。

三、如有緊急個案需衛生局配合處置，應合併以電話方式轉介，以利優先處理。

個案姓名		個案性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	聯絡電話	
出生年月日	年 月 日，_____歲	身分證統一編號			
就業情形	<input type="checkbox"/> 有，目前從事_____ <input type="checkbox"/> 無，失業多久_____		主要溝通語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 其他，_____	
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 有偶 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶	教育程度	<input type="checkbox"/> 國小以下 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 碩士或以上		
疾病診斷類別	<input type="checkbox"/> 1.思覺失調症 <input type="checkbox"/> 2.情感性精神病 <input type="checkbox"/> 3.妄想症 <input type="checkbox"/> 4.其他 _____ (請敘明精神症狀)				
是否領有身心障礙證明或手冊	<input type="checkbox"/> 有，疾病診斷_____ 障礙等級： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度				
	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 須重新鑑定，下次鑑定日期_____ (<input type="checkbox"/> 免重新鑑定)				
居住地址 (請詳細填寫)	縣(市)	市(區、鄉、鎮)	村(里)	鄰	
	路(街)	段	巷	弄	號 樓
戶籍地址 (請詳細填寫)	縣(市)	市(區、鄉、鎮)	村(里)	鄰	
	路(街)	段	巷	弄	號 樓
家庭背景	(含家系圖，描述 3 代、排行、性別、年齡、有無精神疾病及同住者)				
主要照顧者姓名		與個案關係		電話	
				手機	
照顧者聯絡地址	<input type="checkbox"/> 與個案同住 <input type="checkbox"/> 其他：縣(市) 市(區、鄉、鎮) 村(里) 鄰				
	路(街) 段 巷 弄 號 樓				

主要症狀	情感： <input type="checkbox"/> 無異狀 <input type="checkbox"/> 低落 <input type="checkbox"/> 高亢 <input type="checkbox"/> 憂鬱 <input type="checkbox"/> 緊張 <input type="checkbox"/> 焦慮 <input type="checkbox"/> 害怕 <input type="checkbox"/> 驚恐 <input type="checkbox"/> 生氣 <input type="checkbox"/> 冷漠 <input type="checkbox"/> 其他 思考： <input type="checkbox"/> 無異狀 <input type="checkbox"/> 語無倫次 <input type="checkbox"/> 思考不連貫 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 自殺意念 <input type="checkbox"/> 其他 知覺： <input type="checkbox"/> 無異狀 <input type="checkbox"/> 幻聽 <input type="checkbox"/> 幻視 <input type="checkbox"/> 其他 行為： <input type="checkbox"/> 無異狀 <input type="checkbox"/> 急躁不安 <input type="checkbox"/> 自傷 <input type="checkbox"/> 攻擊行為 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 強迫 <input type="checkbox"/> 退縮 <input type="checkbox"/> 整日臥床 <input type="checkbox"/> 騷亂 <input type="checkbox"/> 其他				
病情摘要	服藥規則性： <input type="checkbox"/> 主動服藥 <input type="checkbox"/> 被動服藥 <input type="checkbox"/> 拒藥 <input type="checkbox"/> 自覺無效 <input type="checkbox"/> 不詳 用藥方式： <input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 針劑 <input type="checkbox"/> 滴劑 <input type="checkbox"/> 其他，_____ <input type="checkbox"/> 其他 日常生活影響： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 自我照顧需督促 <input type="checkbox"/> 自我照顧需他人協助 <input type="checkbox"/> 不詳 物質濫用： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 酒 <input type="checkbox"/> 安眠藥 <input type="checkbox"/> 管制藥品或毒品 <input type="checkbox"/> 不詳 其他問題：_____				
就醫情形	<input type="checkbox"/> 規則門診，醫院名稱：_____，看診醫師：_____，最近就醫日期_____ <input type="checkbox"/> 住院：上次住院日期：年 月 日至 年 月 日，醫院名稱：_____ <input type="checkbox"/> 強制住院 <input type="checkbox"/> 急性發病 <input type="checkbox"/> 自傷 <input type="checkbox"/> 傷人 <input type="checkbox"/> 自殺 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 未曾就醫，說明：_____ <input type="checkbox"/> 不詳				
社政資源是否曾介入	<input type="checkbox"/> 是，介入日期：_____ 介入原因： <input type="checkbox"/> 兒少保護個案家庭 <input type="checkbox"/> 高風險家庭 <input type="checkbox"/> 家庭暴力事件 <input type="checkbox"/> 高危機個案 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 介入狀態： <input type="checkbox"/> 已服務結案 <input type="checkbox"/> 服務中 <input type="checkbox"/> 中斷服務，說明：_____ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他_____				
轉介單位已提供之服務說明	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 身心障礙生活補助 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭扶助 <input type="checkbox"/> 獨居老人 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他_____				
其他相關資訊					
轉介目的	<input type="checkbox"/> 提供個案社區關懷追蹤 <input type="checkbox"/> 提供個案精神衛生及藥物相關衛教資訊 <input type="checkbox"/> 提供個案精神醫療就醫協助 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
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	
回覆處理情形 (應於接受轉介單後2週內回覆)	1.社區關懷照護建議： <input type="checkbox"/> 收案，(1)開案日期：__年__月__日 (2)協助事項： <input type="checkbox"/> 轉介精神醫療服務 <input type="checkbox"/> 收案追蹤及關懷 <input type="checkbox"/> 其他，_____ <input type="checkbox"/> 不收案： <input type="checkbox"/> 資料不足，無法評估收案與否。 <input type="checkbox"/> 無法聯繫個案，請確認行蹤或更正聯絡資料，再行轉介。 <input type="checkbox"/> 不符收案標準，請貴機關(構)持續關懷，必要時再轉介。 <input type="checkbox"/> 個案主要需求非衛生機關之服務項目。 <input type="checkbox"/> 考量個案需求，以原轉介機關繼續提供服務為佳。 <input type="checkbox"/> 其他原因，_____				
回覆日期		回覆者		主管核章	

簡易心智狀態問卷調查表(SPMSQ)

附件 10

姓 名: _____ 日 期: _____

基本資料: 性 別 : 男 女

教育程度: 小學 國中 高中 高中以上

進行方式: 依下表所列的問題, 詢問長輩並將結果紀錄下來, (如果長輩家中沒有電話, 可將 4-1 題改為 4-2 題), 答錯的問題請記錄下來。

錯誤請打 X	問 題	注 意 事 項
	1. 今天是幾號?	年、月、日都對才算正確。
	2. 今天是星期幾?	星期對才算正確。
	3. 這是什麼地方?	對所在地有任何的描述都算正確; 說“我的家”或正確說出城鎮、醫院、機構的名稱都可接受。
	4-1. 您的電話號碼是幾號?	經確認號碼後証實無誤即算正確; 或在會談時, 能在二次間隔較長時間內重覆相同的號碼即算正確。
	4-2. 您住在什麼地方?	如長輩沒有電話才問此問題。
	5. 您幾歲了?	年齡與出生年月日符合才算正確。
	6. 您的出生年月日?	年、月、日都對才算正確。
	7. 現任的總統是誰?	姓氏正確即可。
	8. 前任的總統是誰?	姓氏正確即可。
	9. 您媽媽叫什麼名字?	不需要特別証實, 只需長輩說出一個與他不同的女性姓名即可。
	10. 從 20 減 3 開始算, 一直減 3 減下去。	期間如有出現任何錯誤或無法繼續進行即算錯誤。

失智症評估標準

- 心智功能完整: 錯 0~2 題
- 輕度心智功能障礙: 錯 3~4 題
- 中度心智功能障礙: 錯 5~7 題
- 重度心智功能障礙: 錯 8~10 題

如果長輩答錯三題以上(含), 請立即帶他(她)前往各大醫院神經科或精神科, 做進一步的失智症檢查。以求及早發現, 及早治療, 減緩失智症繼續惡化!