

衛生福利部「重大性侵害事件檢討及策進實施計畫」

自 111 年 1 月 1 日實施

壹、目的

為完善性侵害事件相關防治措施作為，針對重大性侵害事件進行個案檢討，期透過廣泛蒐集資訊以檢視體制面之缺失，據以提出改善跨專業網絡協調及介入策略之建議，爰辦理本計畫。

貳、實施範圍

有下列情事之一之性侵害事件：

- 1、 觸犯性侵害犯罪防治法第 2 條第 1 項行為之殺人或傷害致死案件。
- 2、 加害人登記報到期間再犯性侵害犯罪防治法第 2 條第 1 項所定之罪。
- 3、 補習班（含兒童課後照顧服務班）、公私立各級學校、矯正機關（含少年觀護所、矯正學校）、社政機構等 3 個月內發生 2 起（含）以上觸犯性侵害犯罪防治法第 2 條第 1 項之性侵害事件，惟公私立各級學校發生 18 歲以下之人觸犯刑法第 227 條之事件得不適用。
- 4、 個案服務流程或網絡合作方式有檢討必要之性侵害事件。

參、實施流程

- 1、 地方政府：
 - (1) 公私立各級學校、矯正機關（含少年觀護所、矯正學校）等 3 個月內發生 2 起（含）以上觸犯性侵害犯罪防治法第 2 條第 1 項之性侵

修正內容如紅字處

害事件，除得由地方政府就性侵害防治之轄管範圍予以檢討外，並請按檢討報告附表 1 併去識別化之個案紀錄於每年 1 月、4 月、7 月及 10 月之 10 日前函送本部。

- (2) 符合本計畫範定實施檢討之個案，除有上開（一）之情形者外，應即要求轄內警政、衛政、教育、勞政等相關網絡單位，按衛生福利部（以下簡稱本部）所訂檢討報告格式（除加害人登記報到期間再犯性侵害犯罪防治法第 2 條第 1 項所定之罪填寫附件 B，其餘皆填寫附件 A）提報相關服務紀錄，並於 1 個月內，由秘書長層級以上人員邀集專家學者及網絡成員召開地方檢討會議，會議結束後 15 日內將檢討結果函送本部，並追蹤列管決議事項執行情形。
- (3) 加害人登記報到期間再犯性侵害犯罪防治法第 2 條第 1 項之案件，由加害人登記報到管轄縣市主責召開檢討會議。

2、中央機關：

- (1) 請內政部警政署於每年 1 月、4 月、7 月及 10 月 10 日前提提供該期性侵害致死案件之個案名冊，以及加害人登記報到期間再犯性侵害犯罪防治法第 2 條第 1 項者之移送名冊，送交本部。
- (2) 本部將待檢討案件之剪報資料行文至該管性侵害防治中心進行檢討外，並視案件需求知會勞動部、法務部、教育部、內政部警政署、內政部移民署、法務部矯正署、本部心理及口腔健康司、本部社會及家庭署等中央機關（單位）研處。
- (3) 針對性侵害加害人登記報到期間再犯之案件，本部將另組成專家小組就地方政府所送檢討報告進行檢視會議，該會議決議除提供地方政府納入改善事項，並定期追蹤辦理情形外，針對涉及法令政策、

網絡協調合作等事項，提列重大性侵害事件個案檢討會議討論。

- (4) 本部將定期召開「重大性侵害事件個案檢討會議」（下稱本會議），追蹤列管歷次會議決議事項執行情形，及就各地方政府檢討之重大案例擇具跨網絡學習之典型案例進行深入討論。
- (5) 公私立各級學校、矯正機關（含少年觀護所、矯正學校）等3個月內發生2起（含）以上觸犯性侵害犯罪防治法第2條第1項之性侵害事件，俟地方政府按檢討報告附表併去識別化之個案紀錄函送案件名冊予本部後，由本部將檢討報告附表函知教育部、法務部矯正署就相關案件先行檢討後，並由教育部、法務部矯正署將檢討情形，再於提供本部於本會議進行報告。

肆、 其他配合辦理事項

- 1、 地方政府各網絡單位未依本計畫參之一（一）項規定提供資料者，由本部函請該網絡單位中央目的事業主管機關促請改善。
- 2、 各網絡中央目的事業主管機關應依實務需求，辦理各該網絡人員之教育訓練。
- 3、 地方政府未依規定檢討或所送檢討報告內容未盡詳實，本部得請地方政府檢討補正。

伍、 本實施計畫如有未盡事宜得隨時修正。

附件 A (性侵害加害人於登記報到期間再犯之案件，請改填附件 B)

重大性侵害事件個案 檢討報告 -○○○案

填報單位：

填報日期： 年 月 日

○○○案檢討報告大綱

1、 案件概況

修正內容如紅字處

- (1) 案情概況
- (2) 個案基本資料
 1. 本次被害人資料總表
 2. 本次被害人細部資料
- (1) 嫌疑人基本資料

1. 本次嫌疑人資料總表
2. 本次嫌疑人細部資料

1、 服務內容及流程檢核表

2、 地方政府檢討會議

- (1) 會議時間
- (2) 會議主持人
- (3) 與會專家學者
- (4) 與會單位名稱
- (5) 會議決議及辦理期程
- (6) 涉及中央單位政策／體制面向之建議

1、 其他補充事項

2、 附表：本次被害人及嫌疑人重要資料

※報告架構請勿更動，若有其他重要事項，請列於「其他補充事項」。

除了本報告，請一併提供本案被害人／個案已完成匿名作業之個案紀錄。

1、 案件概況

(1) 案情概況

案情摘要

(請摘述案件發生日期、經過，包含兩造關係、案發工具、場所等，限200字)

案件類型	<input type="checkbox"/> 告訴乃論案件 <input type="checkbox"/> 未滿 18 歲之人對未滿 16 歲之人為非強制性交 <input type="checkbox"/> 未滿 18 歲之人對未滿 16 歲之人為非強制猥褻 <input type="checkbox"/> 夫妻間強制性交 <input type="checkbox"/> 夫妻間強制猥褻 <input type="checkbox"/> 非告訴乃論案件
發生場域	<input type="checkbox"/> 補習班（含兒童課後照顧服務班）、學校（含中途學校），名稱：_____ <input type="checkbox"/> 社會福利／安置照顧機構／兒少安置機構，名稱：_____ <input type="checkbox"/> 庇護工場，名稱：_____ <input type="checkbox"/> 矯正機關（含少年觀護所、矯正學校），名稱：_____ <input type="checkbox"/> 其他，請說明：_____

(2) 個案基本資料

1. 本次被害人數總表：

總計	男性			女性			其他		
	小	18 歲	未滿	小	18 歲	未滿	小	18 歲	未滿

修正內容如紅字處

	計	以上		18歲		計	以上		18歲		計	以上		18歲	
		無身心障	身心障者	無身心障	身心障者		無身心障	身心障者	無身心障	身心障者		無身心障	身心障者		

2. 本次被害人重要資料

被害人 ○○○	
本次 被害對象	<input type="checkbox"/> 成年，_____歲： <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 其他
	<input type="checkbox"/> 未成年，_____歲： <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 其他
	<input type="checkbox"/> (疑似) 身心障礙，障別：_____
	<input type="checkbox"/> 其他：_____

※倘被害人為2位以上，上開表格皆可自行向下增列

(三) 嫌疑人基本資料

1. 本次嫌疑人數總表：

總計	男性				女性				其他					
	18歲以上		未滿18歲		18歲以上		未滿18歲		18歲以上		未滿18歲			
	無身心障	身心障者	無身心障	身心障者	無身心障	身心障者	無身心障	身心障者	無身心障	身心障者	無身心障	身心障者		
小計					小計					小計				

2. 本次嫌疑人重要資料

嫌疑人 ○○○	
出生日期	_____ 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他
身心狀況	<input type="checkbox"/> (疑似) 身心障礙者，障別：_____ <input type="checkbox"/> 非身心障礙者 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 不詳
本身問題	<input type="checkbox"/> 貧困 <input type="checkbox"/> 欠債 <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 婚姻失調 <input type="checkbox"/> 患有藥癮 (吸毒)

<p>(可複選)</p>	<p><input type="checkbox"/>患有酒癮 <input type="checkbox"/>患有精神疾病 <input type="checkbox"/>人格違常 <input type="checkbox"/>智能障礙</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p>	
<p>是否曾有相關 保護性案件的 通報紀錄？</p>	<p><input type="checkbox"/>性侵害（身分：<input type="checkbox"/>加害人<input type="checkbox"/>被害人）</p> <p><u>通報次數：</u>_____次</p> <p><u>歷次通報及後續處理</u></p> <p><u>通報時間：</u>_____</p> <p><u>開案時間：</u>_____</p> <p><u>開結案紀錄：</u>_____</p> <p><u>結案時間：</u>_____</p> <p><input type="checkbox"/>家庭暴力（身分：<input type="checkbox"/>加害人<input type="checkbox"/>被害人）</p> <p><u>通報次數：</u>_____次</p> <p><u>歷次通報及後續處理</u></p> <p><u>通報時間：</u>_____</p> <p><u>開案時間：</u>_____</p> <p><u>開結案紀錄：</u>_____</p> <p><u>結案時間：</u>_____</p> <p><input type="checkbox"/>兒少保護（身分：<input type="checkbox"/>加害人<input type="checkbox"/>被害人）</p> <p><u>通報次數：</u>_____次</p> <p><u>歷次通報及後續處理</u></p> <p><u>通報時間：</u>_____</p> <p><u>開案時間：</u>_____</p> <p><u>開結案紀錄：</u>_____</p> <p><u>結案時間：</u>_____</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____（身分：<input type="checkbox"/>加害人<input type="checkbox"/>被害人）</p>	
<p>是否曾有相關 性平案件的調 查紀錄？</p>	<p><input type="checkbox"/>是，調查事由：_____</p> <p><u>調查時間：</u>_____</p> <p><u>調查結果：</u>_____</p> <p><u>相關輔導執行概況：</u>_____</p> <p><input type="checkbox"/>否</p>	
<p>犯罪紀錄</p>	<p>性侵害罪前案紀錄（前科）</p>	<p>1. 刑法：第_____條_____項_____款入、出監時間：○年○月○日起至○年○月○日止</p> <p>2. 刑法：第_____條_____項_____款入、出</p>

		監時間：○年○月○日起至○年○月○日止
	非性侵害罪前案紀錄（前科）	_____法：第_____條_____項_____款入、出監時間：○年○月○日起至○年○月○日止
本次犯案後行蹤狀態	<input type="checkbox"/> 撤銷假釋 <input type="checkbox"/> 撤銷緩刑 <input type="checkbox"/> 撤銷緩起訴 <input type="checkbox"/> 羈押 <input type="checkbox"/> 具保 <input type="checkbox"/> 責付 <input type="checkbox"/> 限制住居 <input type="checkbox"/> 科技設備監控 <input type="checkbox"/> 於社區中	

2. 嫌疑人是否曾依性侵害犯罪防治法接受相關輔導？

否，本題免填

是，請填下列內容：

(1) 行為人輔導方案

相關輔導執行概況	事由	
	時間	
	輔導內容	

(2) 身心治療及輔導教育

歷次身心治療及輔導教育評估摘要	社區處遇	執行期間	成效評估
	<input type="checkbox"/> 初階 <input type="checkbox"/> 進階	1. 執行期間：自____年____月起至____年____月，合計____年____個月 2. 執行頻率：每 <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月____次，每次	1.暴力危險性： <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中低 <input type="checkbox"/> 中高 <input type="checkbox"/> 高 2.再犯可能性： <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中低 <input type="checkbox"/> 中高 <input type="checkbox"/> 高 3.量表施測結果： (1)static99： (2)動態危險評估量表： (3)其他： 4.出席情形：

		<p>小時。</p> <p>3. 累計處遇期程：_____年____月</p>	<p>5.處遇期間歷次參與狀況：<input type="checkbox"/>很積極 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>消極 <input type="checkbox"/>破壞性</p> <p>6.社區處遇狀況（如：個案參與團體狀況、個別治療狀況、異性交往情形、生活近況、生涯規劃…等）：</p> <p>7.處遇期間特殊狀況 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有：<input type="checkbox"/>開立罰鍰並限期履行<input type="checkbox"/>屆期未履行移送地檢署<input type="checkbox"/>因他案入獄中斷處遇執行<input type="checkbox"/>其他</p> <p>8.其他：</p>
<p><input type="checkbox"/>初階 <input type="checkbox"/>進階</p>		<p>1. 執行期間：自_____年____月起至_____年____月，合計_____年____個月</p> <p>2. 執行頻率：每<input type="checkbox"/>週<input type="checkbox"/>月_____次，每次_____小時。</p> <p>3. 累計處遇期程：_____年____月</p>	<p>1.暴力危險性： <input type="checkbox"/>低<input type="checkbox"/>中低<input type="checkbox"/>中高<input type="checkbox"/>高</p> <p>2.再犯可能性： <input type="checkbox"/>低<input type="checkbox"/>中低<input type="checkbox"/>中高<input type="checkbox"/>高</p> <p>3.量表施測結果： (1)static99： (2)動態危險評估量表： (3)其他：</p> <p>4.出席情形：</p> <p>5.處遇期間歷次參與狀況：<input type="checkbox"/>很積極 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>消極 <input type="checkbox"/>破壞性</p> <p>6.社區處遇狀況（如：個案參與團體狀況、個別治療狀況、異性交往情形、生活近況、生涯規劃…等）：</p> <p>7.處遇期間特殊狀況 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有：<input type="checkbox"/>開立罰鍰並限期履行<input type="checkbox"/>屆期未履行移送地檢署<input type="checkbox"/>因他案入</p>

			獄中斷處遇執行 <input type="checkbox"/> 其他 8.其他：
--	--	--	--

※倘嫌疑人為 2 位以上，上開表格皆可自行向下增列

1、 服務內容及流程檢核表（被害人倘為 2 人以上，採複選）

項目	檢核結果	被害人
司法流程 【被害人為 4 人以上之情形】 例：本案是否已完成偵詢（訊）筆錄？ ● 陪同偵詢（訊）日期： 108.05.20、108.05.21	<input checked="" type="checkbox"/> 是	王○明 李○華
	<input checked="" type="checkbox"/> 否，原因：被害人精神狀態不穩定，尚無法完成筆錄。	張○美 陳○麗
	<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____	
	—	
1.本案是否已完成偵詢（訊）筆錄？ ● 陪同偵詢（訊）日期：_____	<input type="checkbox"/> 是	
	<input type="checkbox"/> 否，原因：_____	
	<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____	
2.本案是否有進入減少重複陳述作業流程？	<input type="checkbox"/> 是	
	<input type="checkbox"/> 否，原因：_____	
	<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____	
3.本案是否有延請性侵害犯罪防治法第 15 條之 1 專業人士協助詢（訊）問？	<input type="checkbox"/> 是	
	<input type="checkbox"/> 否，原因：_____	
	<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____	

		—	
	4.本案是否業經地檢署起訴？ ●起訴日期：_____	<input type="checkbox"/> 是	
		<input type="checkbox"/> 否，原因：_____	
		<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____	
	5.本案是否業判決確定？ ●判決日期：_____	<input type="checkbox"/> 是	
		<input type="checkbox"/> 否，原因：_____	
		<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____	
緊急措施	本案是否針對被害人需求，立即提供協助事項？ <input type="checkbox"/> 驗傷或採證日期：_____	<input type="checkbox"/> 是	
		<input type="checkbox"/> 否，原因：_____	
		<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____	
通報階段	1.本案是否於 24 小時內進行責任通報？	<input type="checkbox"/> 是	
		<input type="checkbox"/> 否，原因：_____	
		<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____	
	2.針對未依法進行責任通報者，是否已（將）進行裁罰？	<input type="checkbox"/> 是	
		<input type="checkbox"/> 否，原因：_____	

		<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____	
	3.案發單位（機構）是否有落實辦理性侵害及性騷擾防治措施？ 如：每年至少舉辦1次員工性侵害防治專業訓練、查詢機構人員是否不適任，及機構是否針對性騷擾採取立即有效補救措施？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因：_____	
		<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____	
	4.針對未落實辦理性侵害及性騷擾防治措施之單位（機構），是否已（將）進行裁罰？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因：_____	
		<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____	
	5.針對所轄單位（機構）辦理之性侵害及性騷擾防治措施，貴府（中心）是否訂有監督機制？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因：_____	
		<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____	
調查評估階段	1.本案是否依據「性侵害案件通報及分級分類處理辦法」落實分級、分類？	<input type="checkbox"/> 是	
		<input type="checkbox"/> 否，原因：_____	
		<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____	
	2.本案是否於時限內完成受案評估摘要（調查報告）？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因：_____	

		<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____	
處 遇 服 務 階 段	1.本案是否於時限內完成案情評估表、服務紀錄表、個案處遇計畫執行摘要表、SDM 安全評估表、家庭功能評估表、兒少保護個案處遇計畫表、兒少保護個案處遇計畫執行摘要表（每3個月）及兒少保護個案工作服務紀錄表等表單？	<input type="checkbox"/> 是	
		<input type="checkbox"/> 否，原因：_____	
		<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____	
	2.除10歲以下者、心智障礙者、未滿16歲非強制的性侵害案件、未滿18歲家內性侵害案件，其餘案件之被害人是否有施測心理創傷評估？ ●首次評估分數為_____分	<input type="checkbox"/> 是	
		<input type="checkbox"/> 否，原因：_____	
		<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____	
	3.針對心理創傷分數 ≥ 63 分者，是否有定期追蹤施測？	<input type="checkbox"/> 是	
		<input type="checkbox"/> 否，原因：_____	
		<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____	
	4.是否有與心理師討論個案的諮商方向及進度？ ●需提供諮商服務之評估：_____	<input type="checkbox"/> 是	
		<input type="checkbox"/> 否，原因：_____	
		<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____	
	5.依據個案需求，是否有提供所需	<input type="checkbox"/> 是	

之服務？ <input type="checkbox"/> 安置服務 <input type="checkbox"/> 陪同服務 <input type="checkbox"/> 法律服務 <input type="checkbox"/> 經濟服務 <input type="checkbox"/> 重建服務 <input type="checkbox"/> 其他服務	<input type="checkbox"/> 否，原因：_____	
	<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____	

3、 地方政府檢討會議

- (1) 會議時間： 年 月 日
- (2) 會議主持人：○○○秘書長
- (3) 與會專家學者：
- (4) 與會單位名單：

(5) 會議決議及辦理期程：

主責單位	建議改善事項	預估辦理期程	具體精進策略
社會局 (處) ／家防中心			
警察局			
衛生局			

修正內容如紅字處

教育局 (處)			
------------	--	--	--

(6) 涉及中央單位政策／體制面向之建議：

建議改善事項	涉及權責部會

3、 其他補充事項

附件 B (性侵害加害人於登記報到期間再犯之案件，請用此版本)

重大性侵害事件個案

檢討報告

-○○○案

填報單位：

填報日期： 年 月 日

○○○案檢討報告大綱

1、 案件概況及加害人基本資料

修正內容如紅字處

- (1) 案情概況
- (2) 加害人基本資料

1、加害人外控、內控機制

- (1) 外控
- (2) 內控

1、加害人各階段流程檢核表

2、地方政府檢討會議

- (1) 會議時間
- (2) 會議主持人
- (3) 與會專家學者
- (4) 與會單位名稱
- (5) 會議決議及辦理期程
- (6) 涉及中央單位政策／體制面向之建議

1、其他補充事項

※報告架構請勿更動，若有其他重要事項，請列於「其他補充事項」。

另請於檢討報告函送本部時，一併檢附以下資料（倘所列表單該加害人無須填寫，則免檢附）：

加害人之判決書

(一)獄中處遇階段

個案入監評估報告

強制治療記錄-個別治療/團體治療

個別教誨記錄

再犯危險評估報告書

加害人治療/輔導成效報告

Static-99 等加害人評估量表

其他：_____

(二)社區處遇階段

性侵害加害人社區身心治療及輔導教育處遇評估報告書

處遇紀錄表-個別/團體

性侵害犯罪加害人社區身心治療或輔導教育處遇成效評估報告

性侵害加害人整體性評估表

性侵害犯罪加害人處遇再犯危險鑑定評估報告書

性侵害加害人處遇結果

其他：_____

(三)刑後強制治療階段

刑後強制治療入所處遇評估報告

刑後強制治療記錄-個別治療/團體治療(出所前1年)

刑後強制治療鑑定及評估結果報告(出所前1年)

修正內容如紅字處

1、 案件概況及加害人基本資料

(1) 案情概況

本次 案情摘要	(請摘述案件發生日期、經過，包含兩造關係、案發工具、場所等，限200字)
本次 被害對象	<input type="checkbox"/> 成年，_____歲： <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 未成年，_____歲： <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> （疑似）身心障礙，障別：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____
本次 犯罪態樣	<input type="checkbox"/> 強制性交 <input type="checkbox"/> 強制猥褻 <input type="checkbox"/> 其他：_____
個案類型	<input type="checkbox"/> 有期徒刑及保安處分執行完畢 <input type="checkbox"/> 期滿出監（出監日：_____年_____月_____日） <input type="checkbox"/> 易科罰金 <input type="checkbox"/> 假釋（出監日：_____年_____月_____日，觀護人姓名：_____ ____，主責地檢：_____，保護管束期間：_____年_____月_____日） <input type="checkbox"/> 緩刑（觀護人姓名：_____，主責地檢：_____，保護管束期間：_____年_____月） <input type="checkbox"/> 免刑 <input type="checkbox"/> 赦免 <input type="checkbox"/> 緩起訴處分（緩起訴期間：_____年_____月） <input type="checkbox"/> 有期徒刑經准易服社會勞動（社會勞動履行期間：_____年_____月） <input type="checkbox"/> 經法院、軍事法院依本法第22條之1第3項裁定停止強制治療（出所日：_____年_____月_____日）

(二) 加害人基本資料

加害人 ○○○			
出生日期		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他
身心狀況	<input type="checkbox"/> (疑似) 身心障礙者，障別：_____		
	<input type="checkbox"/> 非身心障礙者		
	<input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 不詳		
本身問題 (可複選)	<input type="checkbox"/> 貧困 <input type="checkbox"/> 欠債 <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 婚姻失調 <input type="checkbox"/> 患有藥癮 (吸毒)		
	<input type="checkbox"/> 患有酒癮 <input type="checkbox"/> 患有精神疾病 <input type="checkbox"/> 人格違常 <input type="checkbox"/> 智能障礙		
	<input type="checkbox"/> 其他：_____		
是否曾有相關 保護性案件的 通報紀錄？	<input type="checkbox"/> 性侵害 (身分： <input type="checkbox"/> 加害人 <input type="checkbox"/> 被害人)		
	<u>通報次數：_____次</u>		
	<u>歷次通報及後續處理</u>		
	<u>通報時間：_____</u>		
	<u>開案時間：_____</u>		
	<u>開結案紀錄：_____</u>		
	<u>結案時間：_____</u>		
	<input type="checkbox"/> 家庭暴力 (身分： <input type="checkbox"/> 加害人 <input type="checkbox"/> 被害人)		
	<u>通報次數：_____次</u>		
	<u>歷次通報及後續處理</u>		
	<u>通報時間：_____</u>		
	<u>開案時間：_____</u>		
	<u>開結案紀錄：_____</u>		
	<u>結案時間：_____</u>		
	<input type="checkbox"/> 兒少保護 (身分： <input type="checkbox"/> 加害人 <input type="checkbox"/> 被害人)		
	<u>通報次數：_____次</u>		
	<u>歷次通報及後續處理</u>		
	<u>通報時間：_____</u>		
	<u>開案時間：_____</u>		
	<u>開結案紀錄：_____</u>		
	<u>結案時間：_____</u>		

	<input type="checkbox"/> 其他：_____（身分： <input type="checkbox"/> 加害人 <input type="checkbox"/> 被害人）	
是否曾有相關性平案件的調查紀錄？	<input type="checkbox"/> 是，調查事由：_____ 調查時間：_____ 調查結果：_____ 相關輔導執行概況：_____ <input type="checkbox"/> 否	
犯罪紀錄	性侵害罪前科	1. 刑法：第____條____項____款入、出監時間：○年○月○日起至○年○月○日止 2. 刑法：第____條____項____款入、出監時間：○年○月○日起至○年○月○日止
	非性侵害罪前科	_____法：第____條____項____款入、出監時間：○年○月○日起至○年○月○日止
本次犯案後行蹤狀態	<input type="checkbox"/> 撤銷假釋 <input type="checkbox"/> 撤銷緩刑 <input type="checkbox"/> 撤銷緩起訴 <input type="checkbox"/> 羈押 <input type="checkbox"/> 具保 <input type="checkbox"/> 責付 <input type="checkbox"/> 限制住居 <input type="checkbox"/> 科技設備監控 <input type="checkbox"/> 於社區中	

1、 加害人外控、內控機制

(1) 外控

保護管束	保護管束日期區間	<input type="checkbox"/> 無，以下免填 <input type="checkbox"/> 有，__年__月__日起至__年__月__日止
	觀護處遇	<input type="checkbox"/> 一般觀護：實施約談、訪視。 <input type="checkbox"/> 特殊觀護： <input type="checkbox"/> 命其採驗尿液 <input type="checkbox"/> 指定居住處所 <input type="checkbox"/> 監控時段內，未經許可，不得外出 <input type="checkbox"/> 科技設備監控 <input type="checkbox"/> 測謊__次 <input type="checkbox"/> 禁止其接近特定場所或對象 <input type="checkbox"/> 轉介適當機構或團體 <input type="checkbox"/> 其他必要處遇：_____
	處遇分級	<input type="checkbox"/> 第一級(高度監控及輔導) <input type="checkbox"/> 第二級(中度監控及輔導) <input type="checkbox"/> 第三級(低度監控及輔導)
	登記報到情形	主責警察局
	登記報到期間	
	歷次查訪頻率	自__年__月__日起至__年__月__， 每 <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月__次（倘頻率有變動可自行新增）
	登記報到	<input type="checkbox"/> 依規定遵守登記報到

	執行情形	<input type="checkbox"/> 未依規定遵守登記報到： 1. <input type="checkbox"/> 未登記報到，應登記報到日期：____年____月____日 <input type="checkbox"/> 未辦理資料異動登記，應辦理資料異動登記日期：____年____月____日 2. <input type="checkbox"/> 已依性侵害犯罪防治法第 21 條第 1 項裁罰(請註明裁罰日期：____年____月____日) <input type="checkbox"/> 尚未裁罰 3. <input type="checkbox"/> 屆期已履行 <input type="checkbox"/> 屆期仍不履行函送檢察署(請註明函送日期：____年____月____日)
	個案 風險 因子	酗酒： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，頻率：_____ 施用毒品： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，品項：_____ 家庭暴力行為： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，對象：_____，類型： <input type="checkbox"/> 身體 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 經濟。 其他：_____
	風險因子 應對作為	

(2) 內控

<p>性犯罪 類型</p>	<input type="checkbox"/> 成人強暴犯 <input type="checkbox"/> 兒童（12歲未滿）性侵害： <input type="checkbox"/> 家內兒 <input type="checkbox"/> 家外兒 <input type="checkbox"/> 輪暴犯 <input type="checkbox"/> 未成年受害者（12-18歲）_____歲 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
<p>暴力危險性評 估</p>	<input type="checkbox"/> 犯案時使用武器 <input type="checkbox"/> 犯案過程使用暴力 <input type="checkbox"/> 過去曾有暴力犯罪史 <input type="checkbox"/> 衝動/情緒控制能力差 <input type="checkbox"/> 受害者不分性別 <input type="checkbox"/> 犯案時有特別儀式 <input type="checkbox"/> 多樣的性危險行為(如切割乳頭) <input type="checkbox"/> 曾造成受害者受傷或死亡 評估結果： <input type="checkbox"/> 高危險 <input type="checkbox"/> 中危險 <input type="checkbox"/> 低危險（勾選4題以上為中、高危險）	
<p>個人背景</p>	<input type="checkbox"/> 具幼年性創傷，如：_____ <input type="checkbox"/> 無法接受手淫方式解決性慾	
<p>歷次身心治療 及教育評估 摘要</p>	<p style="text-align: center;">獄中治療情形／頻率</p>	
	<input type="checkbox"/> 有，治療情形請填右欄：_____ <input type="checkbox"/> 無	<p>1. 執行期間：自_____年_____月起至_____年_____月，合計_____年_____月</p> <p>2. 執行頻率：每<input type="checkbox"/>週<input type="checkbox"/>月_____次，每次_____小時。</p> <p>3. 累計處遇期程：_____年</p>

		<p>極 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 消極 <input type="checkbox"/> 破壞性</p> <p>6. 獄中處遇狀況 (如：個案參與團體狀況、個別治療狀況、異性交往情形、生活近況、生涯規劃…等)：</p> <p>7. 其他：</p>
	___月	
社區處遇	執行期間	成效評估
<input type="checkbox"/> 初階 <input type="checkbox"/> 進階	<p>1. 執行期間：自 ___年___月起至___年___月，合計___年___個月</p> <p>2. 執行頻率：每 <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 ___次，每次___小時。</p> <p>3. 累計處遇期程：___年___月</p>	<p>1. 暴力危險性： <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中低 <input type="checkbox"/> 中高 <input type="checkbox"/> 高</p> <p>2. 再犯可能性： <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中低 <input type="checkbox"/> 中高 <input type="checkbox"/> 高</p> <p>3. 量表施測結果： (1) static99： (2) 動態危險評估量表： (3) 其他：</p> <p>4. 出席情形：</p> <p>5. 處遇期間歷次參與狀況：<input type="checkbox"/> 很積極 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 消極 <input type="checkbox"/> 破壞性</p> <p>6. 社區處遇狀況 (如：個案參與團體狀況、個別治療狀況、異性交往情形、生活近況、生涯規劃…等)：</p> <p>7. 處遇期間特殊狀況 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：<input type="checkbox"/> 開立罰鍰並限期履行 <input type="checkbox"/> 屆期未履行移送地檢署 <input type="checkbox"/> 因他案入獄中斷處遇執行 <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>8. 其他：</p>

	<input type="checkbox"/> 初階 <input type="checkbox"/> 進階	<p>1. 執行期間：自____年____月起至____年____月，合計____年____個月</p> <p>2. 執行頻率：每<input type="checkbox"/>週<input type="checkbox"/>月____次，每次____小時。</p> <p>3. 累計處遇期程：____年____月</p>	<p>1.暴力危險性： <input type="checkbox"/>低<input type="checkbox"/>中低<input type="checkbox"/>中高<input type="checkbox"/>高</p> <p>2.再犯可能性： <input type="checkbox"/>低<input type="checkbox"/>中低<input type="checkbox"/>中高<input type="checkbox"/>高</p> <p>3.量表施測結果： (1)static99： (2)動態危險評估量表： (3)其他：</p> <p>4.出席情形：</p> <p>5.處遇期間歷次參與狀況：<input type="checkbox"/>很積極 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>消極 <input type="checkbox"/>破壞性</p> <p>6.社區處遇狀況（如：個案參與團體狀況、個別治療狀況、異性交往情形、生活近況、生涯規劃…等）：</p> <p>7.處遇期間特殊狀況 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有：<input type="checkbox"/>開立罰鍰並限期履行<input type="checkbox"/>屆期未履行移送地檢署<input type="checkbox"/>因他案入獄中斷處遇執行<input type="checkbox"/>其他</p> <p>8.其他：</p>
評估小組會議	會議時間	會議決議	
	○.○.○		
	○.○.○		
中高再犯危險個案是否定期	<input type="checkbox"/> 無，理由：_____ <input type="checkbox"/> 有， <input type="checkbox"/> 保護管束個案：主持人____，會議召開頻率：		

修正內容如紅字處

召開網絡會議	_____ <input type="checkbox"/> 非保護管束個案：主持人_____，會議召開頻 率： _____	
本案是否納入 上開會議	會議時間	會議決議
<input type="checkbox"/> 是，請續填 右列 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用，原 因：_____ —		

※上開表格，皆可自行向下增列

1、 加害人各階段流程檢核表

流程	負責單位	項目	檢核結果
司法流程： 判決確定	檢察機關	「緩刑」之保護管束個案： 是否將加害人之受緩刑宣告判決書、緩起訴處分書、有期徒刑經易科罰金執行完畢之指揮書或准易服社會勞動通知書、前科紀錄及相關資料提供其戶籍所在地之直轄市、縣（市）主管機關？	<input type="checkbox"/> 是，函送日期：_____ — <input type="checkbox"/> 否，原因：_____ <input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____
	監獄、軍事監獄	「出監」之性侵害加害人： 是否於加害人刑期屆滿前二個月，或奉准假釋後尚未釋放前，將加害人治療成效報告、再犯危險評估報告與身心治療或輔導教育處遇建議書，連同判決書、前科紀錄、直接間接調查表、個案入監所之評估報告書、治療紀錄、輔導紀錄及鑑定等相關資料，提供其戶籍所在地之直轄市、縣（市）主管機關？	<input type="checkbox"/> 是，刑滿日期：_____ _、函送日期：_____ <input type="checkbox"/> 否，原因：_____ <input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____
至社區處遇之轉	直轄市、縣（市）主管機關	「緩刑」之保護管束個案： 是否接獲資料後，即通知加害人依指定之時間及地點到場進行加害人個案資料之建立，並於二個月內召開評估小組會議？	<input type="checkbox"/> 是，接獲資料日期：_____ _、會議日期：_____ <input type="checkbox"/> 否，原因：_____ <input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____

銜		因：_____
	<p>「出監」之性侵害加害人：</p> <p>是否接獲資料後，即安排加害人接受身心治療或輔導教育，並於其出監後一個月內執行？</p>	<p><input type="checkbox"/>是，出監日期：_____</p> <p>_____、會議日期：_____</p>
		<input type="checkbox"/> 否，原因：_____
		<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____
	<p>「出監」之性侵害加害人：</p> <p>是否接獲資料起三日內函轉戶籍所在地之直轄市、縣（市）政府警察局以書面通知加害人於指定期日辦理登記？</p>	<p><input type="checkbox"/>是，接獲資料日期：_____</p> <p>_____、函轉日期：_____</p>
		<input type="checkbox"/> 否，原因：_____
		<input type="checkbox"/> 不適用，原因：_____

4、 地方政府檢討會議

- (1) 會議時間： 年 月 日
- (2) 會議主持人：○○○秘書長
- (3) 與會專家學者：
- (4) 與會單位名單：

--

(5) 會議決議及辦理期程：

主責單位	建議改善事項	預估辦理期程	具體精進策略
社會局 (處) ／家防中心			
警察局			
衛生局			
教育局 (處)			

修正內容如紅字處

(6) 涉及中央單位政策／體制面向之建議：

建議改善事項	涉及權責部會

4、 其他補充事項