

## 性侵害案件減少被害人重複陳述作業社工員訊前訪視紀錄表

一、訪視評估開始時間：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日\_\_時\_\_分

訪視評估結束時間：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日\_\_時\_\_分

二、基本資料：

案主姓名代號：\_\_\_\_\_【司(軍)法警察機關受理代號】

性別：男女

出生日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

年齡：0-6歲以下 6-11歲 12-17歲 18歲以上

類別：一般 心智障礙

三、評估內容：

評估項目	是	否	備註
1. 有疑似使用藥物或喝酒的反應 (注意被害人是否被下藥)			
2. 為(疑似)精神病患			
3. 創傷反應是否影響偵訊			
4. 偵訊時間合適			
5. 情緒狀態足以陳述			
6. 身體狀況可以應訊			
7. 能因應錄影錄音偵訊的壓力			
8. 需要其他資源協助 (如特教人員、手語老師等，請註明)			
<b>評估結果</b>			
<input type="checkbox"/> 適合進入本作業流程(上表1-3項必須為「否」，4-7項必須為「是」) 建議： <input type="checkbox"/> 1. 立即進行會同詢(訊)問 理由_____ <input type="checkbox"/> 2. 另行安排會同詢(訊)問時間 <input type="checkbox"/> 3. 會同詢(訊)問地點_____ <input type="checkbox"/> 4. <b>身心創傷徵候嚴重不適宜多次重複傳訊</b>			
<input type="checkbox"/> 不合適進入本作業流程，原因： <input type="checkbox"/> 案主無意願 <input type="checkbox"/> 其他原因：(註明項目或原因)_____ <input type="checkbox"/> 需再進一步評估，原因：_____			
社工員評估之意見與建議			
進入本作業流程詢(訊)問協調結果	時間： <input type="checkbox"/> 1. 已商訂時間____年__月__日__時__分 <input type="checkbox"/> 2. 尚需協調決定時間 地點：_____		
預定陪同偵訊社工員			
評估社工員簽名：			

備註：1. 執行會同詢(訊)問時間需協調司(軍)法警察人員，請示承辦少年法院(庭)法官、檢察官、軍事檢察官排定。

2. 會同詢(訊)問時間安排於8:00PM至隔日8:00AM進行者，應註明理由。