

國立花蓮特殊教育學校

校園性侵害性騷擾或性霸凌事件輔導成效評估表

106 年 9 月 27 日輔導工作委員會議修訂通過

填表日期： 年 月 日

校安通報序號		通報 日期	年 月 日
社政通報序號			
案件類型	<input type="checkbox"/> 性騷擾 <input type="checkbox"/> 性霸凌 <input type="checkbox"/> 性侵害		
	<input type="checkbox"/> 生-生 <input type="checkbox"/> 師-生 <input type="checkbox"/> 職員工-生 <input type="checkbox"/> 其他(請說明):		
案件樣態簡述			
性別平等教育委員會事件處理建議重點			
輔導措施與結果(輔導開始日期: ___年___月___日)			
實施對象	實施輔導措施	輔導結果	
<p style="text-align: center;">被害人</p> 身分別： <input type="checkbox"/> 教育人員__人 <input type="checkbox"/> 學生__人，年齡： <input type="checkbox"/> 滿 18 歲以上 <input type="checkbox"/> 已滿 16 歲未滿 18 歲 <input type="checkbox"/> 已滿 14 歲未滿 16 歲 <input type="checkbox"/> 未滿 14 歲 <input type="checkbox"/> 其他(請說明): _____	<p style="text-align: center;">(可複選)</p> <input type="checkbox"/> 身體照護 <input type="checkbox"/> 環境調整 <input type="checkbox"/> 家庭輔導 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 經濟協助 <input type="checkbox"/> 法律諮詢 <input type="checkbox"/> 生活輔導 <input type="checkbox"/> 社會資源轉介 <input type="checkbox"/> 團體輔導 <input type="checkbox"/> 個別諮商輔導 <input type="checkbox"/> 性別平等教育融入課程 課程名稱: _____ <input type="checkbox"/> 其他(請說明): _____	1、簡述改善情形： _____ _____ 2、後續仍須注意之事項： _____ _____	
<p style="text-align: center;">行為人</p> 身分別： <input type="checkbox"/> 教育人員__人 <input type="checkbox"/> 學生__人，年齡： <input type="checkbox"/> 滿 18 歲以上 <input type="checkbox"/> 已滿 16 歲未滿 18 歲 <input type="checkbox"/> 已滿 14 歲未滿 16 歲 <input type="checkbox"/> 未滿 14 歲 <input type="checkbox"/> 其他(請說明): _____	<p style="text-align: center;">(可複選)</p> <input type="checkbox"/> 身體照護 <input type="checkbox"/> 環境調整 <input type="checkbox"/> 家庭輔導 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 經濟協助 <input type="checkbox"/> 法律諮詢 <input type="checkbox"/> 生活輔導 <input type="checkbox"/> 社會資源轉介 <input type="checkbox"/> 團體輔導 <input type="checkbox"/> 個別諮商輔導 <input type="checkbox"/> 性別平等教育融入課程 課程名稱: _____ <input type="checkbox"/> 校園性侵害或性騷擾行為人防治教育__小時； 課程名稱: _____ <input type="checkbox"/> 其他(請說明): _____	1、簡述改善情形： _____ _____ 2、該行為已達 3 個月以上未再發生： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3、後續仍須注意之事項： _____ _____	
學校	(簡要說明藉由事件提升性別		後續仍須注意之事

	平等教育、改善環境之措施)	項： _____
輔導成效評估		
<input type="checkbox"/> 建議結案並持續追蹤（結案日期： 年 月 日） 結案條件：相關輔導措施均已實施完成。 行為人已有達3個月以上未再發生相同行為問題。		
<input type="checkbox"/> 列管並持續輔導		
相關輔導人員：	輔導組：	單位主管：

性別平等教育委員會核備	
<input type="checkbox"/> 同意核備	<input type="checkbox"/> 列管並持續輔導
備註：	
生教組：	校長：