

性侵害案件減少被害人重複陳述作業訊前訪視紀錄表

一、訊前訪視評估時間

(一) 上班時間：是《請續填(三)、(四)》 否《請續填(二)、(三)、(四)》

(二) 非上班時間：假日 夜間

(三) 開始時間：民國__年__月__日__時__分

(四) 結束時間：民國__年__月__日__時__分

二、被害人基本資料(通報表自動帶入)

姓名：_____；代號：_____ (司法警察受理代號)

性別：男女

出生日期：民國__年__月__日

年齡：未滿6歲6-11歲12-17歲18歲以上

類別：一般心智障礙其他身心障礙

三、嫌疑人基本資料(通報表自動帶入)

姓名：_____

性別：男女

出生日期：民國__年__月__日

年齡：12-17歲18歲以上

類別：一般心智障礙其他身心障礙

四、評估內容

類別	評估項目	是	否	備註
被害人身 心狀況	1.有疑似喝酒的反應			請依被害人目前情形進行評估
	2.有自行使用藥物(藥物名稱：)			
	3.疑似被下藥			
	4.為(疑似)精神疾患，且目前精神狀態無法應訊			
	5.創傷反應影響偵訊			
	6.偵訊時間合適			1、執行會同詢(訊)問時間需協調司法警察人員，請示承辦少年法院(庭)法官、檢察官排定 2、會同詢(訊)問時間安排於夜間8點至隔日上午8點進行者，請敘明理由：
	7.情緒狀態足以陳述			
	8.身體狀況可以應訊			
	9.能因應錄影錄音偵訊的壓力			
	10.需要其他資源協助(如特教人員、手語老師、通譯人員等，請註明：)			

類別	評估項目	是	否	備註
其他意見	1.被害人願意進入減少重複陳述作業流程			
	2.法定代理人或監護人同意進入減少被害人重複陳述作業流程			
	3.其他： (1)經社工調查得知案發時間、地點： <input type="checkbox"/> 時間 <input type="checkbox"/> 地點，與通報表內容相符 (2)被害人身心狀況： (3)被害人驗傷情況：是 / 否 (4)被害人報案意願：是 / 否 (5)特殊情況： (6)聯繫人： (7)社工建議：			
評估結果	<input type="checkbox"/> 適宜進入減少重複陳述作業流程 建議： 1. <input type="checkbox"/> 立即進行會同詢（訊）問，理由： <u>（被害人身心狀況評估項目第1-5項必須為「否」，第6-9項必須為「是」）</u> 2. <input type="checkbox"/> 另行安排會同詢（訊）問時間 3. <input type="checkbox"/> 會同詢（訊）問地點： <input type="checkbox"/> 不適宜進入減少重複陳述作業流程 原因： <input type="checkbox"/> 1.案主或法定代理人無意願 <input type="checkbox"/> 2.社工人員評估不適宜 <input type="checkbox"/> 3.為保全證據或逮捕現行犯等急迫情形而排除適用 <input type="checkbox"/> 4.本轄已完成筆錄才知會 <input type="checkbox"/> 5.他轄已完成筆錄才知會 <input type="checkbox"/> 6.其他，請說明：_____。			
評估人員				
進入本作業流程詢（訊）問情形 <u>（有進入減述作業者才填）</u>				
協調結果	<input type="checkbox"/> 1.當下進行詢（訊）問，商訂民國 年 月 日 時 分，地點： <input type="checkbox"/> 2.另約時間進行詢（訊）問，商訂民國 年 月 日 時 分，地點：			
被害人詢（訊）問情形	1.偵訊方式： <input type="checkbox"/> 檢察官到場偵訊 <input type="checkbox"/> 檢察官以其他方式指揮 <input type="checkbox"/> 少年(或地方)法院法官到場偵訊 <input type="checkbox"/> 少年(或地方)法院法官以其他方式指揮 2.延請性侵害犯罪防治法第15條之1之專業人士協助詢（訊）問： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3.詢（訊）問地點： <input type="checkbox"/> 醫院會談室 <input type="checkbox"/> 警察局 <input type="checkbox"/> 地檢署 <input type="checkbox"/> 其他 4.延請其他相關專家協助： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請說明 5.中途停止錄影： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			

承辦社工：

電話：

承辦警員簽章：