

## 連江縣立中正國中小校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件輔導成效評估表

學校名稱：

填表日期： 年 月 日

校安通報序號	2861195		通報日期	113 年 03月26 日	
案件類型	性騷擾： <input type="checkbox"/> 生-生 <input checked="" type="checkbox"/> 師-生 <input type="checkbox"/> 職員工-生 <input type="checkbox"/> 生-教職員工	性侵害： <input type="checkbox"/> 生-生 <input type="checkbox"/> 師-生 <input type="checkbox"/> 職員工-生 <input type="checkbox"/> 生-教職員工	性霸凌： <input type="checkbox"/> 生-生 <input type="checkbox"/> 師-生 <input type="checkbox"/> 職員工-生 <input type="checkbox"/> 生-教職員工		
案件成立法規依據	成立，法規依據為： <u>性別平等教育法第26條</u>				
案件簡述	師對生於獨處時傳送照片				
有無司法程序進行中 (務請追蹤掌握後如實填報)	<input type="checkbox"/> 有，尚未判決確定 <input type="checkbox"/> 有，判決確定：_____ <input checked="" type="checkbox"/> 沒有				
學校性別平等教育委員會 事件處理建議重點	<input type="checkbox"/> 申誡 <input type="checkbox"/> 記過 <input type="checkbox"/> 解聘 <input type="checkbox"/> 停聘 <input type="checkbox"/> 不續聘 <input type="checkbox"/> 其他適當之懲處： <input type="checkbox"/> 經被害人或其法定代理人之同意，向被害人道歉 <input checked="" type="checkbox"/> 接受八小時之性別平等教育相關課程 <input checked="" type="checkbox"/> 其他符合教育目的之措施： <u>心理諮商師心理輔導三次</u>				
轉介/通報狀況	<input checked="" type="checkbox"/> 高風險家庭 <input type="checkbox"/> 本市學生輔導諮商中心 <input type="checkbox"/> 其他社會福利資源：				
<b>輔導措施與結果 (輔導開始日期：____年__月__日)</b>					
<b>行為人</b> 身分別： <input checked="" type="checkbox"/> 教職員工____人， 職稱____， 年齡____歲， 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女。 <input type="checkbox"/> 學生____人， 年齡____歲， 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女， 特殊生： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否。 <input type="checkbox"/> 初犯 <input type="checkbox"/> 再犯 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：	<input type="checkbox"/> 性別平等意識增進 <input type="checkbox"/> 培養尊重他人身體/ 性自主權之態度 <input type="checkbox"/> 法律教育 <input type="checkbox"/> 情感教育 <input type="checkbox"/> 人際/社交技巧訓練 <input type="checkbox"/> 衝動控制/壓力調適 <input type="checkbox"/> 了解危險因子 <input type="checkbox"/> 被害人同理 <input type="checkbox"/> 家庭/親子關係重建 <input type="checkbox"/> 檢視並破除性侵害/ 性騷擾/性霸凌迷思 <input type="checkbox"/> 認知/行為改變 <input type="checkbox"/> 再犯預防訓練 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：	1. 輔導措施：(可複選) <input type="checkbox"/> 心理諮商輔導 <input type="checkbox"/> 校園性侵害、性騷擾或性霸凌行 為人防治教育____小時； 課程名稱：  <input type="checkbox"/> 團體輔導(請說明)： <input type="checkbox"/> 其他(請說明)	1. 行為人現況描述： _____ _____ _____ 2. 輔導/教育目標達成情 形： _____ _____ 3. 再犯預防措施： _____ _____ 4. 家長配合情形： _____ _____	1. 該行為已達3個月以上未再發生 (必要條件)： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 結案原因： <input type="checkbox"/> 主訴問題已解決 <input type="checkbox"/> 主訴問題已改善 <input type="checkbox"/> 壓力情緒管理情形已改善 <input type="checkbox"/> 願意接受輔導/教育 <input type="checkbox"/> 改善認知扭曲 <input type="checkbox"/> 熟悉相關法令 <input type="checkbox"/> 同理被害人衝擊 <input type="checkbox"/> 家庭/學校系統具支持性 <input type="checkbox"/> 情境/環境危險因子已解除 <input type="checkbox"/> 行為人已轉學(通知現就讀學 校： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，通知日期： 年__月__日) <input type="checkbox"/> 行為人已於__學年度畢業 3. 後續仍須注意之事項：_____	

學校	(簡要說明藉由事件提升性別平等教育、改善環境之措施)	後續仍須注意之事項：
<b>輔導成效評估</b>		
學校自評	<input type="checkbox"/> 建議結案(學校性平會審核日期： 年 月 日) 結案條件：相關輔導措施均已實施完成，行為人已達3個月以上未再發生相同行為問題。 <input type="checkbox"/> 性別平等教育部分建議結案，並持續輔導其他行為樣態(學校性平會審核日期： 年 月 日) 結案條件：性別平等教育部分相關輔導措施均已實施完成，行為人已達3個月以上未再發生相同行為問題，然評估仍將持續輔導其他行為樣態。	

填表人：

單位主管：

校長：

學生輔導 諮商中心審查	<input type="checkbox"/> 建議結案 <input type="checkbox"/> 列管並持續輔導，原因： 審查人員(請核章)：
性別平等教育委員會 防治調查組輔導成效 評估表討論會議核備	<input type="checkbox"/> 建議結案 <input type="checkbox"/> 列管並持續輔導，原因：
性別平等教育委員會 備查	<input type="checkbox"/> 同意結案 <input type="checkbox"/> 列管並持續輔導 建議：

表一：心理輔導紀錄摘要表

校安通報序號：2861195			實施對象：行為人			
序號	輔導日期/時間	執行人員	方式	輔導摘要(簡述100~120字)	行為人輔導過程之表現及成效(請簡述)	備註
1	年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 時 <input type="checkbox"/> 下午 時					
	共 分					
2	年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 時 <input type="checkbox"/> 下午 時					
	共 分					
3	年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 時 <input type="checkbox"/> 下午 時					
	共 分					
4	年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 時 <input type="checkbox"/> 下午 時					
	共 分					
5	年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 時 <input type="checkbox"/> 下午 時					
	共 分					
記錄說明		1. 各校所送之輔導紀錄摘要表需呈現最近1年之輔導日期、對象、方式、輔導策略及成果等。 2. 執行人員：含教師、輔導人員、相關網絡等。 3. 方式：含個別輔導、團體輔導、家庭訪視、親子輔導、班級輔導、學校相關人員會談…等。 4. 本表請以實際處遇次數及填寫需要自行複製。				

填表人：

單位主管：

校長：

表二：性別平等教育課程紀錄摘要表

校安通報序號：2861195			實施對象：行為人陳師			
序號	教學日期/時間	執行人員	方式	教學主題及摘要(簡述100~120字)	行為人學習過程之表現及成效(請簡述)	備註
1	年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 時 <input type="checkbox"/> 下午 時			主題： <input type="checkbox"/> 性別平等意識(身體/性自主) <input type="checkbox"/> 解構性侵害、性騷擾或性霸凌迷思 <input type="checkbox"/> 性侵害、性騷擾或性霸凌因應與創傷 <input type="checkbox"/> 性侵害、性騷擾或性霸凌再犯預防 <input type="checkbox"/> 其他(如：法治教育)：		
	共 分			摘要：		
2	年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 時 <input type="checkbox"/> 下午 時			主題： <input type="checkbox"/> 性別平等意識(身體/性自主) <input type="checkbox"/> 解構性侵害、性騷擾或性霸凌迷思 <input type="checkbox"/> 性侵害、性騷擾或性霸凌因應與創傷 <input type="checkbox"/> 性侵害、性騷擾或性霸凌再犯預防 <input type="checkbox"/> 其他(如：法治教育)：		
	共 分			摘要：		
3	年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 時 <input type="checkbox"/> 下午 時			主題： <input type="checkbox"/> 性別平等意識(身體/性自主) <input type="checkbox"/> 解構性侵害、性騷擾或性霸凌迷思 <input type="checkbox"/> 性侵害、性騷擾或性霸凌因應與創傷 <input type="checkbox"/> 性侵害、性騷擾或性霸凌再犯預防 <input type="checkbox"/> 其他(如：法治教育)：		
	共 分			摘要：		
記錄說明		1. 各校所送之性別平等教育課程紀錄摘要表需呈現最近1年之課程日期、對象、主題、內容及成效等。 2. 執行人員：含教師、輔導人員、相關網絡等。 3. 方式：含個別輔導、團體輔導、家庭訪視、親子輔導、班級輔導、學校相關人員會談…等。 4. 本表請以實際處遇次數及填寫需要自行複製。				

填表人：

單位主管：

校長：