

國立臺東大學附屬特殊教育學校

校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件處理作業要點

中華民國 100 年 11 月 25 日本校性別平等委員會通過
中華民國 105 年 3 月 9 日本校性別平等教育委員會修正通過

壹、校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件危機處理原則

- 一、即時性：積極主動處理。
- 二、周延性：瞭解問題、搜集資料、專業人才資源、保密。
- 三、彈性處理：重視效率及品質。
- 四、預測性：風險管理、資訊更新(update)。

貳、校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件危機處理面向

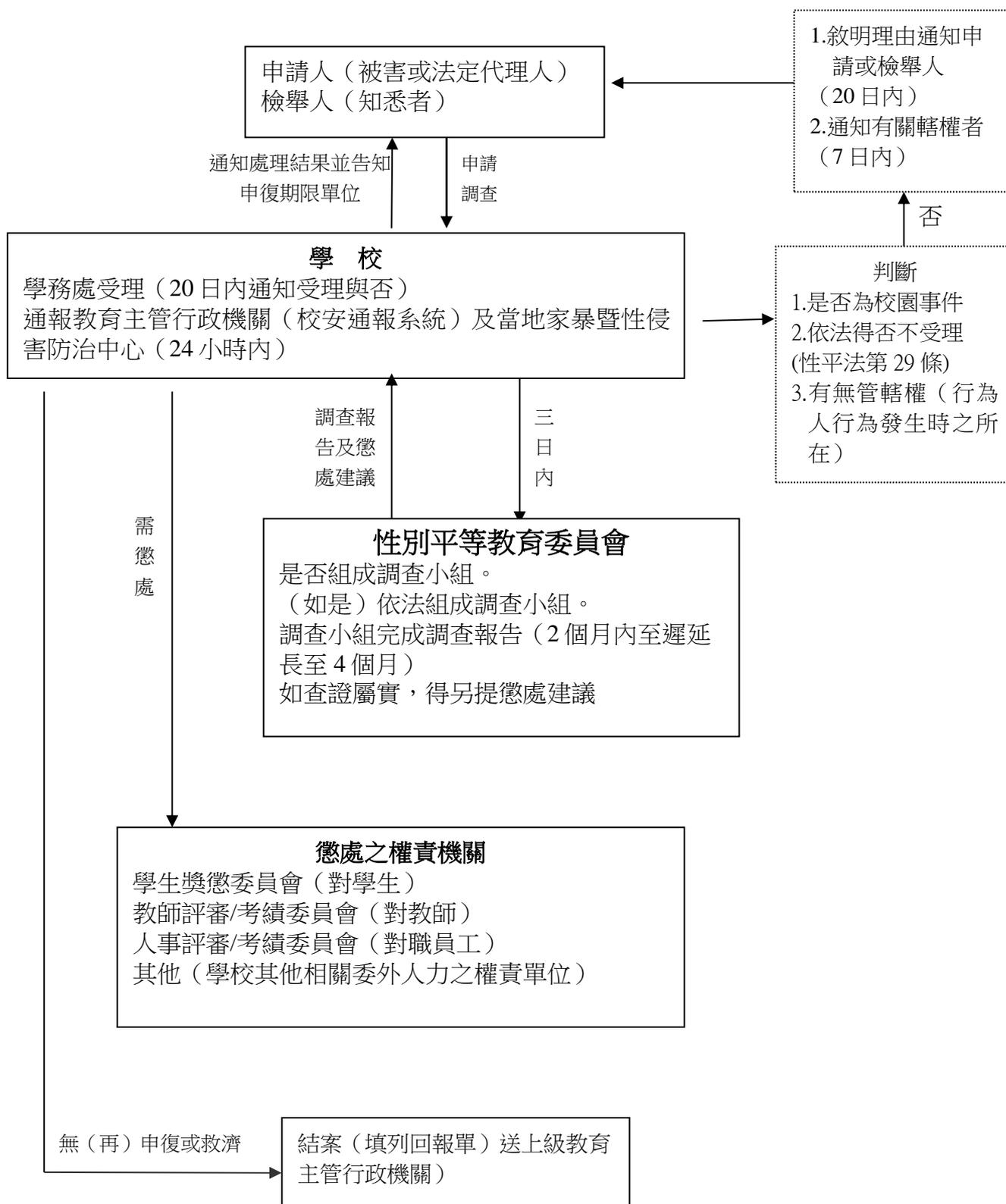
一、平時預防

1. 健全性別平等教育委員會之組織及運作。
2. 性別平等教育落實與宣導。
3. 訂定校園性侵害或性騷擾之防治規定並公告之。
4. 處理流程預擬及演練。
5. 性別平等教育融入課程及教學。
6. 培養相關人員問題解決能力。
7. 建構性別平等教育學習環境及安全空間。

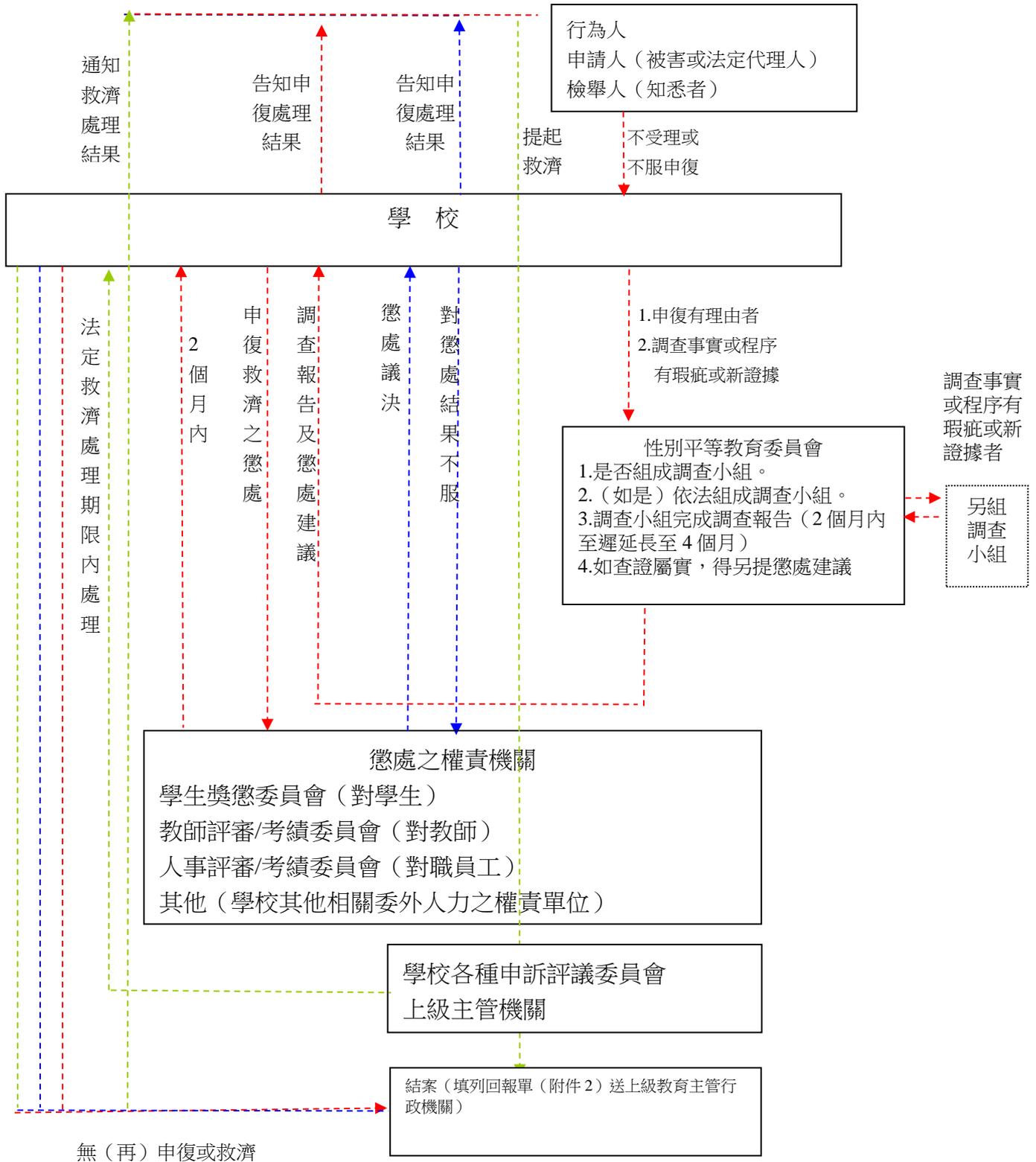
二、事件發生

1. 危機處理事件之負責人員依事件進行判斷。
2. 緊急事件處理，成立單一發言窗口。
3. 當事人及其家庭之溝通、保護措施、輔導諮商及資源提供。
4. 視需要進行事件處理之行政協調。

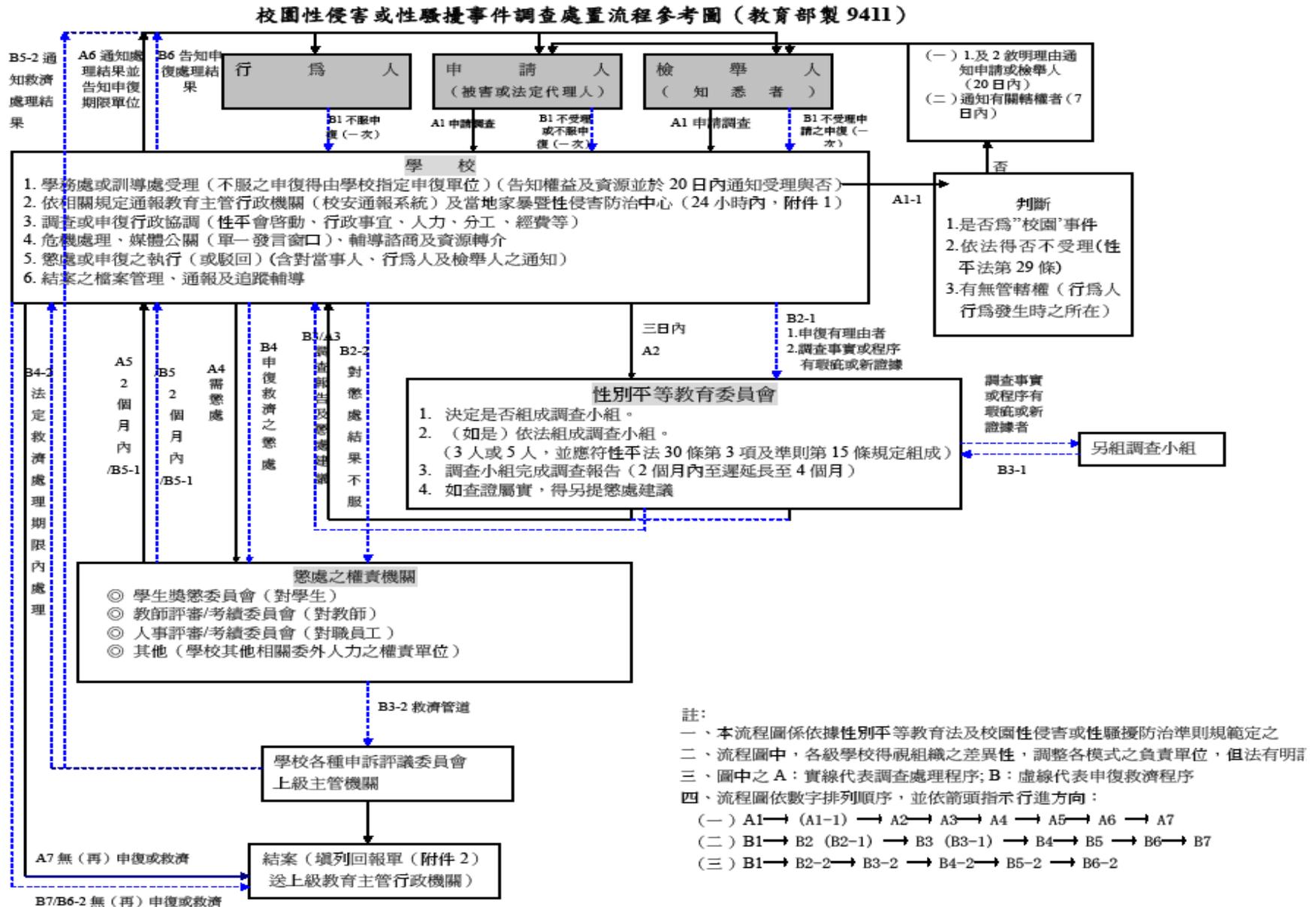
參、校園性、性騷擾或性霸凌事件調查處理流程



肆、校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件申復救濟流程



伍、校園性侵害或性騷擾事件調查處置流程參考圖－教育部



陸、性別平等教育相關法令

- 一、性別平等教育法
- 二、性別平等教育法施行細則
- 三、校園性侵害或性騷擾防治準則
- 四、性騷擾防治法
- 五、性騷擾防治法施行細則
- 六、性侵害犯罪防治法
- 七、性侵害犯罪防治法施行細則
- 八、性侵害犯罪防治法施行細則修正條文
- 九、兒童及少年性交易防制條例
- 十、中華民國刑法
- 十一、中華民國民法
- 十二、性別工作平等法
- 十三、教師法

【備註】條文內容於教育部中部辦公室性別平等教育資訊網：

<http://gender.cpshts.hcc.edu.tw/index.phtml>

柒、性別平等教育相關表件

※密件	請傳_____縣(市)家庭暴力暨(及)性侵害防治中心 電話:_____ 傳真:_____	
電子郵件信箱:_____		
性侵害犯罪事件通報表自 99.01.01 起適用 通報時間: 年 月 日 時 分		
通報人	通報單位	<input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 衛生 <input type="checkbox"/> 警政 <input type="checkbox"/> 社政 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 勞政 <input type="checkbox"/> 司(軍)法機關 <input type="checkbox"/> 憲兵隊 <input type="checkbox"/> 113 <input type="checkbox"/> 防治中心 <input type="checkbox"/> 其他
	通報人員	<input type="checkbox"/> 警事人員 <input type="checkbox"/> 警察人員 <input type="checkbox"/> 社工人員 <input type="checkbox"/> 教育人員 <input type="checkbox"/> 保育人員 <input type="checkbox"/> 勞政人員 <input type="checkbox"/> 司(軍)法人員 <input type="checkbox"/> 憲兵 <input type="checkbox"/> 其他
	單位名稱	受理單位是否需回覆通報單位: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
被 害 人	姓名	職稱
	出生日期	年 月 日
	身分證統一編號(或護照號碼)	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
國 籍 別	<input type="checkbox"/> 本國籍非原住民 <input type="checkbox"/> 無國籍 <input type="checkbox"/> 資料不明 <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 (<input type="checkbox"/> 布農 <input type="checkbox"/> 排灣 <input type="checkbox"/> 賽夏 <input type="checkbox"/> 阿美 <input type="checkbox"/> 魯凱 <input type="checkbox"/> 泰雅 <input type="checkbox"/> 卑南 <input type="checkbox"/> 達悟(雅美) <input type="checkbox"/> 鄒 <input type="checkbox"/> 邵 <input type="checkbox"/> 噶瑪蘭 <input type="checkbox"/> 太魯閣 <input type="checkbox"/> 撒奇萊雅 <input type="checkbox"/> 賽德克 <input type="checkbox"/> 其他_____)	
	<input type="checkbox"/> 大陸籍 <input type="checkbox"/> 港澳籍 <input type="checkbox"/> 外國籍 (<input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 柬埔寨 <input type="checkbox"/> 蒙古 <input type="checkbox"/> 其他_____)	
	是否為外籍勞工: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (<input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 柬埔寨 <input type="checkbox"/> 蒙古 <input type="checkbox"/> 其他_____) 行業類別: <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 營造業 <input type="checkbox"/> 家庭幫傭 <input type="checkbox"/> 家庭看護 <input type="checkbox"/> 養護機構看護	
人	戶籍地址:	
	聯絡地址:	
	電話:【宅】_____ 【公】_____ 【手機】_____	
疑 人 與 被 害 人 之 關 係	<input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊 (<input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 聲(語)障 <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 精神病患 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 其他_____)	
	<input type="checkbox"/> 疑似身心障礙者 (<input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 聲(語)障 <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 精神病患 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 其他_____) <input type="checkbox"/> 非身心障礙者	
	職業: <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 專門職業 <input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 工礦業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 公教軍警 <input type="checkbox"/> 家庭管理 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 無工作 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 不詳	
受 害 經 過	教育程度: <input type="checkbox"/> 學齡前 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上 <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 自修 <input type="checkbox"/> 不詳	
	兒童或少年之就學狀況: <input type="checkbox"/> 未入學 <input type="checkbox"/> 學前教育 <input type="checkbox"/> 就學中 <input type="checkbox"/> 輟學 <input type="checkbox"/> 休學 <input type="checkbox"/> 未再升學 就讀學校: _____	
	主嫌疑人姓名: _____ 性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生日期: _____ 年 月 日 身分證統一編號(或護照號碼): _____	
已 予 協 助 事 項	嫌疑人數: <input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人以上 (關係類別欄位請填報主嫌疑人資料) 關係類別: <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 前配偶 <input type="checkbox"/> 直系親屬 _____ <input type="checkbox"/> 旁系親屬 _____ <input type="checkbox"/> 家人的朋友 <input type="checkbox"/> 未婚夫/妻 <input type="checkbox"/> 男/女朋友 <input type="checkbox"/> 前男/女朋友 <input type="checkbox"/> 普通朋友 <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 同學 <input type="checkbox"/> 網友 <input type="checkbox"/> 客戶關係 <input type="checkbox"/> 師生關係 <input type="checkbox"/> 鄰居 <input type="checkbox"/> 上司/下屬(含主僱關係) <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 不認識	
	一、時間(最近一次): _____ 年 月 日 時 二、案發地點: _____ 縣(市) _____ 鄉(鎮、市、區) 三、案發場所: <input type="checkbox"/> 私人場所 (<input type="checkbox"/> 被害人住所 <input type="checkbox"/> 加害人住所 <input type="checkbox"/> 被(加)害人親友住所 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 旅館房間 <input type="checkbox"/> 他人住所 <input type="checkbox"/> 不詳) <input type="checkbox"/> 非私人場所 (<input type="checkbox"/> 空屋 <input type="checkbox"/> 地下室 <input type="checkbox"/> 頂樓陽台 <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 工地 <input type="checkbox"/> 停車場 <input type="checkbox"/> 計程車 <input type="checkbox"/> 馬路邊 <input type="checkbox"/> 娛樂場所 <input type="checkbox"/> 荒野 <input type="checkbox"/> 大眾運輸工具 <input type="checkbox"/> 學校/教室 <input type="checkbox"/> 宿舍 <input type="checkbox"/> 公共廁所 <input type="checkbox"/> 辦公場所 <input type="checkbox"/> 工廠 <input type="checkbox"/> 河/海邊 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 不詳)	
	四、案情補充概述: _____	
安 全 聯 絡 方 式	<input type="checkbox"/> 驗傷診療 <input type="checkbox"/> 報案(警察局: _____) <input type="checkbox"/> 陪同偵訊(社工員姓名: _____)	
	聯絡人姓名: _____ 電話:【宅】_____ 【公】_____ 【手機】_____	
	與被害人關係: _____ 地 址: _____	
備 註 說 明	一、依性侵害犯罪防治法第 8 條規定,各單位人員受理性侵害事件後必須填寫本通報表,立即通報當地主管機關,至遲不得超過 24 小時。 二、通報方式以傳真、郵寄或電子郵件為之均可,通報時應注意維護被害人之秘密及隱私,不得洩漏或公開。警政單位如僅填寫被害人代號,應於 3 分鐘內電話告知被害人姓名,如未告知應即將姓名代號對照表以密件遞交。 三、本通報表除通報當地主管機關外,通報單位需自存乙份。 四、本通報表若需受理單位回覆處理情形者,請勾選;受理單位責任社工應儘速電話聯繫回覆。	

※密件 請傳 縣(市)家庭暴力暨(及)性侵害防治中心 電話： 傳真： 電子郵件信箱：

家庭暴力與兒童少年保護事件通報表(非性侵害事件) 自 99.01.01 起適用

案件類型：婚姻/離婚/同居關係暴力 兒少保護 老人虐待 其他

通報人	通報單位	<input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 衛生 <input type="checkbox"/> 警政 <input type="checkbox"/> 社政 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 司法 <input type="checkbox"/> 113 <input type="checkbox"/> 防治中心 <input type="checkbox"/> 移民業務機關 <input type="checkbox"/> 其他				
	通報人員	<input type="checkbox"/> 醫事人員 <input type="checkbox"/> 警察人員 <input type="checkbox"/> 社工人員 <input type="checkbox"/> 教育人員 <input type="checkbox"/> 保育人員 <input type="checkbox"/> 司法人員 <input type="checkbox"/> 移民業務人員 <input type="checkbox"/> 其他				
	單位名稱				受理單位是否需回覆通報單位： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	姓名	職稱			電話	
受理時間	年	月	日	時	分	
通報時間	年	月	日	時	分	

受保護/被害人	姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年	月	日	身分證統一編號(或護照號碼)				
	國籍別	<input type="checkbox"/> 本國籍非原住民 <input type="checkbox"/> 無國籍 <input type="checkbox"/> 資料不明 <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 (<input type="checkbox"/> 布農 <input type="checkbox"/> 排灣 <input type="checkbox"/> 賽夏 <input type="checkbox"/> 阿美 <input type="checkbox"/> 魯凱 <input type="checkbox"/> 泰雅 <input type="checkbox"/> 卑南 <input type="checkbox"/> 達悟(雅美) <input type="checkbox"/> 鄒 <input type="checkbox"/> 邵 <input type="checkbox"/> 噶瑪蘭 <input type="checkbox"/> 太魯閣 <input type="checkbox"/> 撒奇萊雅 <input type="checkbox"/> 賽德克 <input type="checkbox"/> 其他() <input type="checkbox"/> 大陸籍 <input type="checkbox"/> 港澳籍 <input type="checkbox"/> 外國籍 (<input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 柬埔寨 <input type="checkbox"/> 蒙古 <input type="checkbox"/> 其他()										
	教育程度	<input type="checkbox"/> 學齡前 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上 <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 自修 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊 (<input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 聲(語)障 <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 精神病患 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 疑似身心障礙者 (<input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 聲(語)障 <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 精神病患 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 其他() <input type="checkbox"/> 非身心障礙者										
	職業	<input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 專門職業 <input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 工礦業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 公教軍警 <input type="checkbox"/> 家庭管理 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 無工作 <input type="checkbox"/> 其他() <input type="checkbox"/> 不詳										
	戶籍地址	縣(市)	鄉(鎮、市、區)	村(里)	鄰	路	段	巷	弄	號	之	樓
	聯絡地址	縣(市)	鄉(鎮、市、區)	村(里)	鄰	路	段	巷	弄	號	之	樓
	電話	【宅】	【公】	【手機】								
	方便聯絡時間	方便聯繫方式：										
	安全聯絡人	電話	與受保護(被害)人關係：									

相對人	姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年	月	日	身分證統一編號(或護照號碼)				
	國籍別	<input type="checkbox"/> 本國籍非原住民 <input type="checkbox"/> 無國籍 <input type="checkbox"/> 資料不明 <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 (<input type="checkbox"/> 布農 <input type="checkbox"/> 排灣 <input type="checkbox"/> 賽夏 <input type="checkbox"/> 阿美 <input type="checkbox"/> 魯凱 <input type="checkbox"/> 泰雅 <input type="checkbox"/> 卑南 <input type="checkbox"/> 達悟(雅美) <input type="checkbox"/> 鄒 <input type="checkbox"/> 邵 <input type="checkbox"/> 噶瑪蘭 <input type="checkbox"/> 太魯閣 <input type="checkbox"/> 撒奇萊雅 <input type="checkbox"/> 賽德克 <input type="checkbox"/> 其他() <input type="checkbox"/> 大陸籍 <input type="checkbox"/> 港澳籍 <input type="checkbox"/> 外國籍 (<input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 柬埔寨 <input type="checkbox"/> 蒙古 <input type="checkbox"/> 其他()										
	戶籍地址											
	聯絡地址											
	電話	【宅】	【公】	【手機】								
其他可聯絡之親友	電話：											

具體事實	一、	發生時間	年	月	日	時		
	二、	發生地點	縣(市)	鄉(鎮、市、區)	村(里)	鄰		
	三、	路	段	巷	弄	號	之	樓
	三、	案情陳述(如案發經過、已提供之協助、受暴情形等)：						
四、	案件危機評估：有下列情形之一者，除傳真本通報表外，建議立即以電話							
聯繫當地防治中心社工員評估處理 <input type="checkbox"/> 被害人受暴事實，經確認無其他安全支持網絡可協助，需緊急安置或擬定其他安全計畫。 <input type="checkbox"/> 被害人為兒童及少年，且有【填表說明】第四點所指「情況緊急」者。 <input type="checkbox"/> 被害人堅持立即聯絡防治中心主責社工員，且個案之緊急情況於當下無法處理。 <input type="checkbox"/> 被害人被安置，相對人或家屬以孩子生命安全威脅通報人員。 <input type="checkbox"/> 其他法律另有規定或經評估需要協助之案件。								

家庭暴力事件（婚姻／離婚／同居／老人／其他）	兒童及少年保護案件
一、兩造關係： <input type="checkbox"/> 婚姻中（ <input type="checkbox"/> 共同生活 <input type="checkbox"/> 分居） <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 現有或曾有下列關係： <input type="checkbox"/> 同居關係 <input type="checkbox"/> 家長家屬 <input type="checkbox"/> 家屬間 <input type="checkbox"/> 直系血親 <input type="checkbox"/> 直系姻親 <input type="checkbox"/> 四親等內旁系血親 <input type="checkbox"/> 四親等內旁系姻親（關係描述：_____） <input type="checkbox"/> 其他：（_____） 二、被害人後續是否需要協助： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（需要協助事項： <input type="checkbox"/> 驗傷診療 <input type="checkbox"/> 聲請保護令 <input type="checkbox"/> 協助報案 <input type="checkbox"/> 緊急安置／庇護 <input type="checkbox"/> 經濟扶助 <input type="checkbox"/> 法律扶助 <input type="checkbox"/> 心理治療與輔導 <input type="checkbox"/> 就業協助 <input type="checkbox"/> 就學服務 <input type="checkbox"/> 目睹兒少服務 <input type="checkbox"/> 戶政問題協助 <input type="checkbox"/> 其他 三、是否願意被加害人協尋？ <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意	一、相對人身分： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 養母 <input type="checkbox"/> 照顧者 <input type="checkbox"/> 機構人員 <input type="checkbox"/> 母之同居人或繼父 <input type="checkbox"/> 父之同居人或繼母 <input type="checkbox"/> 親戚_____ <input type="checkbox"/> 其他 二、就學狀況： <input type="checkbox"/> 未入學 <input type="checkbox"/> 學前教育 <input type="checkbox"/> 就學中 <input type="checkbox"/> 輟學 <input type="checkbox"/> 休學 <input type="checkbox"/> 未再升學 就讀學校： 三、通報依據：兒童及少年福利法【詳閱填表說明，請勾選】 <input type="checkbox"/> （一）第 26 條第 1 項第 2 款。 <input type="checkbox"/> （二）第 28 條第 1 項。 <input type="checkbox"/> （三）第 30 條：第_____款。 <input type="checkbox"/> （四）第 36 條第 1 項：第_____款。 <input type="checkbox"/> （五）遭受其他傷害之情形：
非兒少保護事件之受案評估摘要（以下由受理通報單位人員勾選填報）	
一、第一次聯繫日期：中華民國 年 月 日 時 分 二、評估日期：中華民國 年 月 日 時 分 三、連繫方式： <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 書函 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 其他 四、連繫對象： <input type="checkbox"/> 被害人本人 <input type="checkbox"/> 家屬或安全聯絡人 <input type="checkbox"/> 政府機關 <input type="checkbox"/> 民間團體 <input type="checkbox"/> 其他 五、本案是否為本直轄市、縣（市）管轄？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，擬轉_____處理。 六、案情評估：被害人有下列情事（可複選）： <input type="checkbox"/> 被害人生命有立即性危險 <input type="checkbox"/> 被害人因家暴需要住院治療 <input type="checkbox"/> 被害人人身自由受控制以致求助困難 <input type="checkbox"/> 被害人生命有危險之虞，包括（ <input type="checkbox"/> 被害人相信相對人將來可能會殺害他 <input type="checkbox"/> 相對人曾勒/掐被害人 <input type="checkbox"/> 相對人持武器或工具威脅被害人或其他家庭成員 <input type="checkbox"/> 相對人的暴力傾向有變嚴重的趨勢） <input type="checkbox"/> 相對人疑有精神疾病或是有藥酒癮，且未就醫或未持續就醫 <input type="checkbox"/> 被害人有求助動機或需社工關懷支持 <input type="checkbox"/> 被害人有自殺意圖或行為 <input type="checkbox"/> 被害人身體有明顯傷害 <input type="checkbox"/> 被害人情緒憂鬱或焦躁不安 <input type="checkbox"/> 被害人資源系統薄弱或是無法取得資源 <input type="checkbox"/> 被害人遭相對人於公開場合毆打或羞辱 <input type="checkbox"/> 被害人曾有通報紀錄或有再度受暴之虞 <input type="checkbox"/> 相對人疑有自殺傾向 <input type="checkbox"/> 暴力發生頻率達每月 1 次以上 <input type="checkbox"/> 有目睹家庭暴力之兒童少年 <input type="checkbox"/> 其他 七、開案評估： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（請敘明原因） 八、評估人姓名_____；職稱_____；機構主管人員核章	

填表說明：

- 一、依家庭暴力防治法第 50、62 條及兒童及少年福利法第 34 條規定，各相關人員在執行職務時知有家庭暴力之犯罪嫌疑者或兒童及少年保護事件，應立即以任何方式通報當地主管機關，並於 24 小時內填具本通報表送當地主管機關，未盡通報責任者，依法應處新臺幣 6 千元以上 3 萬元以下罰鍰。
- 二、通報單位應主動確認受理單位是否收到通報，通報單位須自存乙份。
- 三、通報時應注意維護被害人之秘密及隱私，不得洩露或公開。
- 四、兒童少年有下列情況緊急者，建議立即以電話聯繫當地防治中心社工員評估處理：
 1. 兒童、少年受不當照顧或遭受嚴重疏忽、虐待及家庭內性侵害，需社工員協助處理。
 2. 兒童、少年遭受監護權人疏忽或虐待，對無監護權之父母或其他親戚願出面協助照顧者，需社工員評估是否適合託付照顧。
 3. 兒童、少年遭受嚴重身體虐待甚已致死，須社工員評估家中是否有其他兒童少年可能受虐。
 4. 兒童、少年遭受性侵害，須陪同偵訊。
 5. 兒童、少年從事性交易或有從事之虞，須陪同偵訊。
 6. 兒童、少年因家庭暴力或與父母發生口角、爭執等，不敢回家，無其他支持網絡可立即協助，需社工員協助處理。
 7. 接獲三歲以下或無法明確表意之無依兒童通報，立即派案社工員評估處理，並請員警協尋；其餘無依兒童經員警協尋無人出面指認，需社工員協助處理。
 8. 兒童、少年夜間在外遊蕩，無法聯絡到家屬或聯絡後家屬不願領回，需社工員協助處理。
 9. 兒童、少年於街頭行乞，需社工員協助處理。
 10. 兒童、少年之父母或照顧者表示有照顧困難，需社工員協助安置。
 11. 其他經評估需要社工員出動協助或評估後續處理方式之案件。

(背面)

-----處理情形摘要(以下申請人免填,由接獲申請單位自填)-----

收件單位	單位名稱		收件人員		職稱	
	聯絡電話		接獲申訴時間	年 月 日	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午	時 分
以上紀錄經向申請人朗讀或交付閱覽,申請人認為無誤。 紀錄人簽名或蓋章:						
備註	*收件人員須熟讀備註 1.本申請書填寫完畢後,「收件單位」應影印1份予申請人留存。 2.本申請書所載當事人相關資料,除有調查之必要或基於公共安全之考量者外,應予保密;負保密義務者洩密時,應依刑法或其他相關法規處罰。 3.學校或主管機關應於接獲申請調查或檢舉時,應於三個工作日內將該事件交由所設之性別平等教育委員會調查處理,於二十日內,以書面通知申請人或檢舉人是否受理。不受理之書面通知應敘明理由,並告知申請人或檢舉人申復之期限及受理單位。 4.在申請程序中,申請人、原處分單位或其他關係人,就申請事件或其牽連之事項,提出民事訴訟、刑事訴訟或行政訴訟者,應即通知學校性平會。					

(畢 畢)

謹陳

_____性別平等教育委員會

中華民國 年 月 日

國立臺東大學附屬特殊教育學校
校園性侵害或性騷擾事件申請/申復委任書

茲委任受任人_____為 性侵害 性騷擾 事件之 申請 申復 代理人，就委

任人因受性騷擾或性侵害所提起之申請事件，有為一切申請/申復行為之權，

並有（但無）撤回申訴之特別權限。爰依規定提出本委任書。

此致

國立臺東大學附屬特殊教育學校性別平等教育委員會

委任人：

身份證字號：

受任人：

身份證字號：

住居所：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日

國立臺東大學附屬特殊教育學校校園性侵害或性騷擾事件申復書

類別

性侵害事件 性騷擾事件

申復事由

被害人（或委任代理人）
 檢舉人
 法定代理人（與被害人_____之關係：_____）

行為人（或委任代理人）
 法定代理人（與行為人_____之關係：_____）

本案前於 年 月 日向 _____ 學校性別平等教育委員會提性侵害或性騷擾調查申請，然：
 申請結果為不受理（詳所附性騷擾或性侵害申請不受理通知書）。
 調查結果為不成立（詳所附性騷擾或性侵害事件不成立通知書）。
 對行為人的懲處結果不服。
 調查事實或程序有瑕疵或有足以影響原調查認定之新事實、新證據。
 爰向貴單位提出申復。

本案前於 年 月 日經 _____ 學校性別平等教育委員會調查，因對 _____（具懲處權責學校或主管機關）之處理結果不服，依校園性侵害或性騷擾防治準則第 25 條規定，爰向貴單位提出申復。
 調查事實或程序有瑕疵或有足以影響原調查認定之新事實、新證據。

姓名		性別		出生 年月日	年	月	日
身分證統一編號 (或護照號碼)		聯絡 電話		服務或就 學單位		職稱	
住(居)所	縣	市	村	路	巷	弄	號

申復理由
 (當調查事實或程序有瑕疵或有新事實、新證據時，請詳述之。)

相關證據

(請條列附件，並檢附之；無者免填)

申復人簽名或蓋章：

申復日期： 年 月 日

請依騎縫線折入

請依騎縫線折入

(背面)

-----處理情形摘要 (以下申復人免填, 由接獲申復請單位自填) -----

申 復 單 位	單位名稱		收件人員		職稱	
	聯絡電話		接獲申復時間	年 月 日	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午	時 分

以上紀錄經向申復人朗讀或交付閱覽, 申復人認為無誤。

紀錄人簽名或蓋章:

備 註	*收件人員須熟讀備註
	<ol style="list-style-type: none">1. 委任代理人須檢附委任書。2. 本申復書填寫完畢後, 應影印 1 份予申復人留存。3. 依防治準則第 14 條規定, 學校或主管機關接獲申復後, 應於二十日內以書面通知申復人申復結果。申復有理由者, 學校或主管機關並應將申請調查或檢舉案交付性別平等教育委員會處理。4. 依前項規定, 調查申請處理結果為不受理之申復以一次為限。5. 本申復書所載當事人相關資料, 除有調查之必要或基於公共安全之考量者外, 應予保密; 負保密義務者洩密時, 應依刑法或其他相關法規處罰。

(卑 鼎)

謹陳

國立臺東大學附屬特殊教育學校性別平等教育委員會

中華民國 年 月 日

**國立臺東大學附屬特殊教育學校
校園性侵害或性騷擾事件撤回申請書**

類別	<input type="checkbox"/> 性侵害事件 <input type="checkbox"/> 性騷擾事件				
申請人姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	申請日期	
服務或就學單位		職稱或系所班級			
聯絡電話	(O): (H): 行動電話:				
案情摘要					
撤回聲明	申請人前於 年 月 日，向國立臺東大學附屬特殊教育學校學校性別平等教育委員會所提之申請案，因 擬予撤回。				
備註	依校園性侵害或性騷擾防治準則第十七條第三項規定，申請人撤回調查申請時，學校或主管機關得繼續調查處理。				
<p>此致</p> <p style="text-align: center;">國立臺東大學附屬特殊教育學校性別平等教育委員會</p> <p style="text-align: center;">中華民國 年 月 日</p>					

國立臺東大學附屬特殊教育學校

校園性侵害或性騷擾申請事件調查小組訪談紀錄

性騷擾

性侵害

調查小組訪談紀錄

訪談時間 年 月 日 (星期) 時 分

訪談地點

召集人

訪談人

記錄人

受訪人

訪 談 紀 錄

以上訪談紀錄經受訪人閱覽確認無訛後，始簽名於後

受訪人_____ (簽章)

紀錄人_____ (簽章)

調查小組成員

_____ (簽章)

備註：如受訪人拒絕簽名，須說明拒簽理由。

國立臺東大學附屬特殊教育學校

校園性侵害或性騷擾事件性別平等教育委員會調查小組調查報告書

類別	<input type="checkbox"/> 性騷擾			<input type="checkbox"/> 性侵害		
	姓名		出生年月日			
申請人	性別		身份證字號			
	職稱或學籍資料					
	姓名		出生年月日			
行為人	性別		身份證字號			
	職稱或學籍資料					
	家庭背景					
	<p>一、案例說明及緣起(時間、樣態)</p> <p>二、調查事實</p> <p>(一)申請人(檢舉人)申訴意旨：</p> <p>(二)行為人答辯意旨：</p> <p>(三)相關證人舉證說明：</p> <p>三、事件調查過程及結論(調查人員與紀錄)</p> <p>四、相關證據及其他資料</p> <p>五、處理建議及理由</p> <p style="text-align: center;">性別平等教育委員會委員簽名：</p> <p style="text-align: center;">中華民國 年 月 日</p>					
<p>備註：學校或主管機關依法規定建立之檔案資料，分為原始檔案與報告檔案，</p> <p style="text-align: center;">原始檔案應予保密，應指定專責單位保管。</p>						

國立臺東大學附屬特殊教育學校性別平等委員會 校園性侵害或性騷擾事件調查結果報告書

依校園性侵害或性騷擾防治準則第二十六條第三項規定：學校或主管機關依本法規定建立之報告檔案，應包括下列資料：

- 一、事件發生之時間、樣態以及以代號呈現之各該當事人。
- 二、事件處理過程及結論。

國立臺東大學附屬特殊教育學校性別平等委員會 校園性侵害或性騷擾事件調查結果通知書

依性別平等教育法第三十一條第三項規定：「學校或主管機關應於接獲性別平等教育委員會之調查報告後二個月內，自行或移送相關權責機關依本法或相關法律或法規規定議處，並將處理之結果，以書面載明事實及理由通知申請人、檢舉人及行為人」，爰明定所稱通知之內容應包括之事項。

國立臺東大學附屬特殊教育學校輔導個案轉介申請表(校內)

學生基本資料		
姓名：	系所：	年 班
聯絡電話：		
緊急聯絡人姓名：		
緊急聯絡人電話：		
問題概述：		
申請轉介者處理經過說明：		
輔導之急迫性與問題嚴重性		
<input type="checkbox"/> 1.需要緊急救援與危機處理		
<input type="checkbox"/> 2.需要較長時間及深入之個別諮商，協助學生解除發展性危機		
<input type="checkbox"/> 3.需要心理測驗或其他諮商服務		
<input type="checkbox"/> 4.其他 _____		

申請轉介人簽名：_____ (____年____月____日)

國立臺東大學附屬特殊教育學校 緊急個案處理表

個案資料		接案日期： 年 月 日
姓名：	學號：	系（所）級： 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡方式：		
緊急聯絡人姓名：		
緊急聯絡人電話：		
個案主要問題		
輔導/諮商之急迫性與問題嚴重性		
<input type="checkbox"/> 需要緊急救援與危機處理 <input type="checkbox"/> 需要較長時間及深入之個別諮商，協助學生解除發展性危機 <input type="checkbox"/> 需要心理測驗或其他諮商服務 <input type="checkbox"/> 其他		
處理狀況 （含聯絡人或聯絡方式）		
<input type="checkbox"/> 轉介精神科： <input type="checkbox"/> 聯絡系所老師： <input type="checkbox"/> 聯絡家長： <input type="checkbox"/> 其他：		
處理記錄		
月/日/時間	處理過程：	

高級中等學校推動性別平等教育自我檢核表

學校全名：國立臺東大學附屬特殊教育學校

檢核人員：_____ 職稱：_____ 檢核日期：_____

實施要項	檢核細目	執行	無法符合請註明原因	相關分工建議
一、 行政組織與運作	1. 依法成立性別平等教育委員會。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		教導或輔導 教處輔工委會 工作員
	2. 性別平等教育委員女性委員符合委員總數二分之一以上之規定。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		性別平等 教育委員 性平教委會
	3. 性別平等教育委員會設有專人負責（註明姓名、單位、職稱）。 負責專人姓名：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		性別平等 教育委員 性平教委會
	4. 訂有性別平等教育委員會組織章程、委員名冊(註明有性別、職稱等)並呈現在學校網站。此網頁之網址： 網址：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		性別平等 教育委員 性平教委會

實施要項	檢核細目	執行	無法符合請註明原因	相關分工建議
	8. 考績委員會任一性別委員符合委員總額三分之一以上之規定。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		人 事 室
	9. 訂有考績委員會組織章程、委員名冊(註明有性別、職稱等) 並呈現在學校網站。此網頁之網址： 網址：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		人 事 室
	10. 校內各單位能共同推動並執行性別平等教育及年度計畫。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		教 導 處、務、導 總處、導 處輔、導 工委會、 事、計、 室、書、 室、圖、 館、 其他

實施要項	檢核細目	執行	無法符合請註明原因	相關分工建議
四、學習環境及安全空間	1. 檢視並改進硬體設施現況以提升校園安全（含危險源標示、保全系統、求救系統、照明系統等）。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		總務處、導教處
	2. 定期舉行校園空間安全檢視。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		總務處、導教處
	3. 訂有性別平等教育實施規定，並公告周知。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		性別平等教育委員會
	4. 對因性別或性傾向而處於不利處境之學生提供積極協助。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		教導處、導輔工委會
	5. 將懷孕學生之受教權（含延長休學年限、請假等彈性措施）等相關規定納入學則或教務章則規範。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		教導處

實施要項	檢核細目	執行	無法符合請註明原因	相關分工建議
	6. 提供懷孕學生諮商輔導、補救教學、衛生醫療資源與硬體設備等之協助。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 無個案		輔導作業員、務、導 輔工委會教處
	7. 提供懷孕學生家長諮詢與支持，及提供相關衛生醫療與社福資源。 提供資源列舉：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 無個案		輔導作業員、導 輔工委會教處
五、校園性別事件與性侵害或性騷擾防治與處理	1. 訂有校園性侵害或性騷擾防治規定與處理流程，並公告周知。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		性別等育員 性平教委會
	2. 知悉校園性別事件與性侵害或性騷擾案件依規定校安通報及法定通報。 校安通報 網址： 法定通報 受理單位：_____ 傳真電話：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		教導處

實施要項	檢核細目	執行	無法符合請註明原因	相關分工建議
	3. 設有申訴管道 受理單位： 申訴電話： 申訴 Email：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		教導處
	4. 設有申復管道 受理單位： 申訴電話： 申訴 Email：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		性別平等教育委員會
	5. 事件處理與追蹤 (1) 申請調查或檢舉：_____件 (2) 經性平會調查處理：_____件 (3) 調查結案：_____件 (4) 未結案：_____件 原因：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		性別平等教育委員會
	6. 落實並追蹤對事件當事人之懲處與輔導教育。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		性別平等教育委員會
	7. 建立校園性侵害或性騷擾事件及加害人之檔案資料。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 無個案		性別平等教育委員會

實施要項	檢核細目	執行	無法符合請註明原因	相關分工建議
	8. 訂有事件處理模式經驗分享與傳承之機制。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		性別平等教育委員會
	9. 訂有獎勵參與性別相關事件調查處置有功人員之辦法或措施。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		性別平等教育委員會
六、宣導與推廣	1. 結合校內外各項人力資源，推動性別平等教育宣導與推廣。辦理對象： (請勾選，可複選) <input type="checkbox"/> 教職員工 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 社區民眾	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		性別平等教育委員會

各級學校校園性侵害性騷擾暨性別事件處理程序檢核表

說明：為協助學校妥善處理有關性別平等教育暨校園性侵害或性騷擾等相關案件，能周全依相關法律及事件處理順序檢視是否合法並維護事件雙方當事人之權利而制訂本檢核表。

一、凡例：性別平等教育法（以下簡稱性平法）、性別平等教育法施行細則（以下簡稱性平法施行細則）性別平等教育委員會（以下簡稱性平會）、校園性侵害或性騷擾防治準則（以下簡稱防治準則）。

二、請依下列之程序編號檢核。

學校全銜：國立臺東大學附屬特殊教育學校

開始填表日期：____年____月____日

事件基本資料		
編號：		
案情簡述：		
本案係屬 <input type="checkbox"/> 疑似校園性騷擾案件 <input type="checkbox"/> 疑似校園性侵害案件 <input type="checkbox"/> 合意行為案件 <input type="checkbox"/> 其他校園性別平等相關案件（_____）	收件日期	
	開會日期	
本案係屬 <input type="checkbox"/> 申請調查案（勾選此項續填下一欄左表） <input type="checkbox"/> 檢舉案（勾選此項續填下一欄右表）		
申請調查人身份 <input type="checkbox"/> 當事人 <input type="checkbox"/> 當事人法定代理人	檢舉人身份 <input type="checkbox"/> 相關教師 <input type="checkbox"/> 行政人員 <input type="checkbox"/> 媒體報導 <input type="checkbox"/> 主管機關 <input type="checkbox"/> 其他	

本案當事雙方人數及身份類別：

1. 疑似被害人身份：(請勾選，並填寫人數) 2. 疑似行為人身份：(請勾選，並填寫人數)

- 教師 人 教師 人
 職員 人 職員 人
 工友 人 工友 人
 學生 人 學生 人
 其他 ; 人 其他 ; 人

本案疑似被害人

性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
年齡	<input type="checkbox"/> 滿 16 歲 (含以上) <input type="checkbox"/> 已滿 14 歲未滿 16 歲 <input type="checkbox"/> 未滿 14 歲

本案疑似行為人

性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
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

一、刑法第 227 條 (兩情相悅條款)
 對於未滿十四歲之男女為性交者，處三年以上十年以下有期徒刑。
 對於未滿十四歲之男女為猥褻之行為者，處六個月以上五年以下有期徒刑。
 對於十四歲以上未滿十六歲之男女為性交者，處七年以下有期徒刑。
 對於十四歲以上未滿十六歲之男女為猥褻之行為者，處三年以下有期徒刑。
 第一項、第三項之未遂犯罰之。

二、刑法第 227 條之一
 十八歲以下之人犯前條之罪者，減輕或免除其刑。

三、刑法第 229 條之一
 未滿十八歲之人犯第二百二十七條之罪者，須告訴乃論。

注意事項：

1. 性交之定義參見刑法第 10 條第 5 項。
2. 刑法第 227 條「兩情相悅」條款以外之性侵害犯罪，特別指涉及刑法第 221、222、224、224 之 1、225、228 條之犯罪。
3. 合意發生性行為之雙方皆滿十六歲者，即不構成刑法第 227 條，無須通報。惟無法確認其是否係合意發生性行為，而疑似有違反任何一方之意願時，仍應通報處理。

學校 檢視 序號	檢核項目	相關法律規定	備 註
一	學校性別平等教育委員會（以下簡稱性平會）之組成是否符合相關規定？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因：	* 性平法 9 I	
二	本案未成年當事人之監護人是否知情？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因：	* 性平法 24	
三	學校是否在規定時間內依相關法律或法規規定通報？ <input type="checkbox"/> 已依性侵害犯罪防治法（疑似性侵害事件）於知悉 24 小時內使用「性侵害犯罪事件通報表」通報各直轄市、縣市政府家庭暴力暨性侵害防治中心。 <input type="checkbox"/> 已依兒童及少年福利法於知悉 24 小時內（18 歲以下，疑似性騷擾事件）使用「家庭暴力與兒童少年保護事件通報表」通報各直轄市、縣市政府社政單位或家庭暴力暨性侵害防治中心。 <input type="checkbox"/> 緊急事件已通報 113 請求協助 <input type="checkbox"/> 已通報教育部校安中心 <input type="checkbox"/> 未完成以上法定/行政通報，理由為：	* 性平法 21 * 防治準則 11	依性侵害犯罪防治法、兒童及少年福利法均為知悉 24 小時內應通報。
四	申請人或檢舉人以書面或言詞向學校提出申請調查，是否載明姓名、身分證明文件字號、服務或就學之單位及職稱、地址、電話及申請日期、申請調查之事實內容及相關證據做成記錄，並經簽名或蓋章？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因	* 防治準則 12	
五	學校是否在接獲本案件申請或檢舉後 3 個工作日內交性平會調查處理？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因	* 性平法 30 I * 防治準則 13 I	除有第 29 條第 2 項外
六	本案件是否已經媒體報導？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若是，請簡述學校處理此事件之相關措施？ <input type="checkbox"/> 啟動危機處理機制 <input type="checkbox"/> 媒體公關處理 <input type="checkbox"/> 其他措施		
七	學校是否在收件後啟動危機處理或保全措施等相關機制？ <input type="checkbox"/> 指派專人處理相關行政事宜，學校相關單位並已配合協助。 <input type="checkbox"/> 確立發言人代表學校對外發言。 <input type="checkbox"/> 啟動學校安全維護機制。 <input type="checkbox"/> 採取必要之處置，保障當事人之受教權或工作權 → <input type="checkbox"/> 行為人調離職務 <input type="checkbox"/> 彈性出缺勤紀錄或成績考核 <input type="checkbox"/> 避免報復措施 <input type="checkbox"/> 減低雙方互動機會 <input type="checkbox"/> 其他措施_____。	* 性平法 23 * 防治準則 13 II * 防治準則 19	以學生事務或訓導處為收件單位

學校 檢視 序號	檢核項目	相關法律規定	備 註
八	申請或檢舉案件經性平會會議決議是否受理？ <input type="checkbox"/> 不受理→ <input type="checkbox"/> 敘明理由，20日內書面通知 <input type="checkbox"/> 告知申復期限及受理單位 <input type="checkbox"/> 提供申請調查者或相關當事人法律諮詢 <input type="checkbox"/> 輔導諮商 <input type="checkbox"/> 結案 <input type="checkbox"/> 受理，請繼續檢核以下程序 學校並應蒐集救濟資訊，於處理事件時，主動提供予相關人員。	*性平法 29 II *防治準則 14 I *防治準則 3	
九	接獲調查申請或檢舉後 20 日內，以書面通知申請人或檢舉人是否受理，並告知申復之期限及受理單位？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因	*性平法 29 *防治準則 14 I	
十	當事人若是未成年(20歲以下)，是否通知其法定代理人，並詢問是否要陪同調查？ 行為人部分： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 未曾 通知法定代理人 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 陪同調查 被害人部分： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 未曾 通知法定代理人 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 陪同調查	*防治準則 17 (1)	
十一	是否成立調查小組？ <input type="checkbox"/> 是（請繼續填寫十二、十三項） <input type="checkbox"/> 否，原因	*性平法 30 II	
十二	調查小組成員之組成是否符合相關規定： <input type="checkbox"/> 具調查專業素養之專家估成員總數三分之一以上 <input type="checkbox"/> 女性估成員總數二分之一以上 <input type="checkbox"/> 雙方當事人分屬不同學校時，應有申請人學校（即疑似被害人學校）代表 <input type="checkbox"/> 雙方當事人分屬不同性別時，調查小組成員不宜由單一性別組成之 迴避原則： <input type="checkbox"/> 雙方當事人之輔導人員應迴避調查工作	*性平法 30 III *防治準則 15 I、II、 16 I	調查小組 3 或 5 人 為原則
十三	調查小組調查時，雙方當事人陳述意見之次數或時間上各為何？ 疑似受害人：__次，共__小時 疑似行為人：__次，共__小時	*性平法 22 I	
十四	學校處理相關事件期間，是否採取必要之處置（隔離或停課），以保障當事人之受教權或工作權？ <input type="checkbox"/> 是，請簡述之 <input type="checkbox"/> 否，原因	*性平法 23 *防治準則 19	

學校 檢視 序號	檢核項目	相關法律規定	備 註
十五	學校處理相關事件期間，是否視當事人身心狀況，主動轉介及採取必要協助措施？ <input type="checkbox"/> 是→ <input type="checkbox"/> 告知其得主張權益及救濟途徑 <input type="checkbox"/> 轉介機構處理 <input type="checkbox"/> 提供心理輔導、保護措施或其他協助_____。 <input type="checkbox"/> 否，原因為	*性平法 24 *防治準則 20、21	
十六	性平會之調查報告內容是否符合相關法律規定？ <input type="checkbox"/> 是→已包括 <input type="checkbox"/> 事實認定結果 <input type="checkbox"/> 事實認定理由 <input type="checkbox"/> 處理建議 <input type="checkbox"/> 否，請說明原因	*性平法施行細則 17	
十七	性平會是否做出懲處建議？ <input type="checkbox"/> 是，懲處理由 <input type="checkbox"/> 否，原因為 是否命行為人為下列處置？ <input type="checkbox"/> 是→ <input type="checkbox"/> 道歉 <input type="checkbox"/> 接受 8 小時性平課程 <input type="checkbox"/> 接受心理輔導 <input type="checkbox"/> 其他符合教育目的之措施_____。 <input type="checkbox"/> 否，原因為	*性平法 31 II、25II	
十八	性平會調查報告建議之懲處，涉及改變行為人身分時，相關委員會（例如教評會、考績會、學生獎懲委員會）是否通知行為人向學校權責單位提出書面陳述意見之機會？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因	*性平法 25 II *防治準則 23 II	
十九	學校主管相關單位，是否於尊重性平會事實認定之基礎上，接受性平會之懲處建議？ <input type="checkbox"/> 是，尊重性平會建議 <input type="checkbox"/> 否，請簡述之	*性平法 35 I	
二十	學校主管相關單位，是否確實執行懲處項目？ <input type="checkbox"/> 是，確實執行 <input type="checkbox"/> 否，請簡述之	*性平法 35 I	
二十一	行為人為教師，其懲處涉及停聘、解聘、不續聘，已報請主管機關核定？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因	*教師法 14 III	
二十二	性平會是否於受理申請或檢舉後 2 個月內完成調查及議處，並將處理結果通知申請人、檢舉人及行為人？ <input type="checkbox"/> 是→ <input type="checkbox"/> 於法定期限完成 <input type="checkbox"/> 以書面載明事實及理由通知申請人、檢舉人及行為人 <input type="checkbox"/> 告知申復期限與受理單位 <input type="checkbox"/> 否，若延長，其原因為	*性平法 31 I	

學校 檢視 序號	檢核項目	相關法律規定	備 註									
二十三	檢舉人或申請人是否提出不服不受理之申復？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 申請人提出申復 <input type="checkbox"/> 檢舉人提出申復	* 性平法 29、32										
二十四	行為人或申請人是否提出申復？ <input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 否 若提出申復，申復人及申復標的為： <table border="1" data-bbox="293 645 967 770"> <thead> <tr> <th data-bbox="293 645 517 685"></th> <th data-bbox="517 645 743 685">事實認定</th> <th data-bbox="743 645 967 685">懲處結果</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="293 685 517 725">行為人</td> <td data-bbox="517 685 743 725"></td> <td data-bbox="743 685 967 725"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="293 725 517 770">申請人</td> <td data-bbox="517 725 743 770"></td> <td data-bbox="743 725 967 770"></td> </tr> </tbody> </table>		事實認定	懲處結果	行為人			申請人			* 性平法 32	
	事實認定	懲處結果										
行為人												
申請人												
二十五	處理申復之程序： <input type="checkbox"/> 由__收件 <input type="checkbox"/> 由__審議 <input type="checkbox"/> 申復駁回，理由：	* 防治準則 25										
二十六	申復結果： <input type="checkbox"/> 成立 <input type="checkbox"/> 重新調查，理由 <input type="checkbox"/> 送交權責單位重新議處	* 性平法 32 III										
二十七	本案件是否尋求社工人員或其他機構人員介入協助？ <input type="checkbox"/> 是（請說明人員類別：_____） 請簡述其對學校處理此事件的影響？ <input type="checkbox"/> 否	* 防治準則 21										
二十八	本案件對當事人及檢舉人之姓名或其他足以辨識其身分之資料，是否有疑似洩密狀況？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若是，其狀況為	* 性平法 22 II * 防治準則 18										
二十九	學校是否建立校園性侵害或性騷擾事件及行為人檔案資料？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因	* 性平法 27										
三十	行為人是否轉至其他學校就讀或服務？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	* 性平法 27										
三十一	學校是否於知悉後一個月內已通報行為人現就讀或服務的學校？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 尚未通報，原因為	* 性平法 27										

學校 檢視 序號	檢核項目	相關法律規定	備 註
三十二	學校是否執行追蹤行為人之懲處或教育結果？ <input type="checkbox"/> 是，已檢討並追蹤執行結果 <input type="checkbox"/> 否，原因	*教育部 96 年 12 月 17 日台 訓(三)字 第 0960164362B 號函釋。	
三十三	學校是否追蹤被害人之輔導成效？ <input type="checkbox"/> 是→ <input type="checkbox"/> 已追蹤並評估輔導成效 <input type="checkbox"/> 評估後辦理結案 <input type="checkbox"/> 否，原因	*教育部 96 年 12 月 17 日台 訓(三)字 第 0960164362B 號函釋。	
三十四	事件發生之後，學校是否進行下列工作： 增加校園之安全設施？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因 性別平等教育之課程、活動？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因 加強師生之教育宣導？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因		
三十五	學校建立檔案資料，應指定專責單位保管。 <input type="checkbox"/> 是，保管於 <input type="checkbox"/> 否，原因	*防治準則 26	
其 他 意 見、問題 或建議事 項			

完成填表日期：

性平會執行秘書：

校 長：

訓委會針對即時事件與需後續督導之校園事件處理原則

校園學生事務與輔導事件處理情形回報表 (*本表共2頁)

資訊來源：新聞媒體（事件主題：_____）（20字以內陳述）

校安中心通報（事件序號：_____）

0800專線（事件主題：_____）（20字以內陳述）

民意信箱陳情（教育部公文文號：_____）

縣市別：_____

校名：_____

填表日期：_____

	題目	選項
一	事件係屬教育階段別	<input type="checkbox"/> 大專校院（含以上） <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小
二	當事人或陳情者身分	<input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 其他（請說明）
三	事件類別	<input type="checkbox"/> 1. 服儀髮式管理 <input type="checkbox"/> 2. 學生抗爭（含校內外事件） <input type="checkbox"/> 3. 性侵害，其屬性【 <input type="checkbox"/> 校園（一方為教職員工生，一方為學生者） <input type="checkbox"/> 非校園】 當事人雙方特性（ <u>如超過1人，請分別填列</u> ） * 疑似加害人（性別、年齡、身分） * 疑似被害人（性別、年齡、身分） <input type="checkbox"/> 4. 性騷擾，其屬性【 <input type="checkbox"/> 校園（一方為教職員工生，一方為學生者） <input type="checkbox"/> 非校園】 當事人雙方特性（ <u>如超過1人，請分別填列</u> ） * 疑似加害人（性別、年齡、身分） * 疑似被害人（性別、年齡、身分） <input type="checkbox"/> 5. 性別歧視或差別待遇 <input type="checkbox"/> 6. 自傷、自殺 <input type="checkbox"/> 7. 兒童少年保護及家庭暴力事件 <input type="checkbox"/> 8. 其他（請說明）
四	是否依法或相關規定調查	<input type="checkbox"/> 是（請說明，如依據性別平等教育法、各校教師輔導與管教辦法、兒童少年福利法…等） <input type="checkbox"/> 否，原因

五	事件處理過程行政摘要 (註：主管機關對所屬學校之本回報表應確實、周詳檢視其處理過程)	(含調查成員之專業背景及職務簡述，另請注意當事人隱私保護，以代號處理之)
六	調查結果是否屬實	<input type="checkbox"/> 是，懲處建議為： <input type="checkbox"/> 部分屬實 <input type="checkbox"/> 否（請說明）
七	相關人員是否受到懲處	<input type="checkbox"/> 是（請註明受懲處者身份，如超過1人，請分別敘明_____） <input type="checkbox"/> 否（請說明）
八	受懲處及輔導之結果	(請分別說明受輔導及受懲處者身份、輔導及懲處結果及理由。)
九	學校改進措施（可複選）	<input type="checkbox"/> 加強教師輔導與管教學生方法 <input type="checkbox"/> 加強親師生之溝通 <input type="checkbox"/> 強化教師、職員及工友之溝通技巧 <input type="checkbox"/> 給予學生心理輔導 <input type="checkbox"/> 積極連結社政資源 <input type="checkbox"/> 增強教師辨識能力及責任通報知能 <input type="checkbox"/> 其他（請說明）
十	其他事項	

承辦人： 聯絡電話： e-mail： 主管簽章：