

高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心

家庭暴力相對人處遇服務方案 轉介單

轉介單位及人員：

聯絡電話：

轉介日期： 年 月 日

被害人資訊		相對人資訊	
被害人姓名		相對人姓名	
被害人聯絡電話		相對人聯絡電話	
被害人居住區域		相對人居住區域	
被害人年齡		相對人年齡	
知會被害人時間	年 月 日	TIPVDA 分數及 題號	分 勾選題號：
		知會相對人時間	年 月 日

★☆☆暴力頻率、樣態、兩造相處模式、轉介目的簡述：

1. 暴力概況：
2. 兩造相處模式：
3. 轉介目的：

轉介目的（可複選）：

- 同理情緒支持
 澄清觀念迷思
 法律諮詢
 社會福利諮詢
夫妻相處諮詢
 修復服務諮詢
 其他：_____

轉介人員簽章

督導/主管核章

案件編號：

高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心

家庭暴力相對人處遇服務方案 轉介單

轉介單位及人員：

聯絡電話：

轉介日期： 年 月 日

知會相對人時間： 年 月 日

被害人資訊		相對人資訊	
被害人姓名		相對人姓名	
被害人聯絡電話		相對人聯絡電話	
被害人居住區域		相對人居住區域	
安置或離家	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	高危及	<input type="checkbox"/> 未列管 <input type="checkbox"/> 列管中 <input type="checkbox"/> 曾列管已解列

★☆案件相關簡述：

1. 暴力樣態（可複選）：精神暴力肢體暴力性暴力其他：_____

—

2. 衝突/家暴原因（可複選）：

生活習慣不合 財務支配或借貸問題 親屬相處（婆媳問題等）

對子女教養態度 （被害人/相對人）懷疑外遇

性生活不協調 （被害人/相對人）出入八大場所 其他：

危險程度（1-5分圈選）：弱 1...2...3...4...5 強

精神異常（有/無領有手冊）

經常性飲酒（種類：_____ 用量：_____ 頻率：_____）

施用毒品（種類：_____ 頻率：_____）

3. 法律議題：（暫時）保護令 離婚 其他法律告訴：_____（ex. 傷害）

4. 轉介目的（可複選）：

同理情緒支持澄清觀念迷思法律諮詢社會福利諮詢

夫妻相處諮詢修復服務諮詢其他：_____

5. 其它說明: _____

轉介人員簽章

督導/主管核章

案件編號 :