

附表三

家庭暴力加害人完成處遇計畫報告書

姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期： 年 月 日	身份證統一編號：
1、該員已於 年 月 日 時完成	
<input type="checkbox"/> 次之戒癮治療	
<input type="checkbox"/> 次之精神治療（註明精神科診斷：_____）	
<input type="checkbox"/> 次親職教育輔導	
<input type="checkbox"/> 次之心理輔導	
<input type="checkbox"/> 次之認知教育輔導	
<input type="checkbox"/> 次之其他治療與輔導（說明：_____）	
2、個案在處遇中整體表現：（請圈選）	
(1) 處遇配合度	
不配合 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 配合	
描述：_____	
(2) 處遇效果評估	
最低 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 最高	
描述：_____	
(3) 暴力危險評估	
低 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 高	
描述：_____	
(4) 情緒處理技巧	
差 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 佳	
描述：_____	
經整體評估後，其再犯可能性：低 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 高	
3、對於處遇後的建議：	
特此通知_____直轄市、縣（市）主管機關。	
執行機關（構）：_____	
填報者：_____	
職稱：_____	
聯絡電話：_____	
通知日期：_____年_____月_____日	