

台灣親密關係暴力危險評估表 (TIPVDA)

被害人姓名：_____ 加害人姓名：_____ 兩造關係：_____ 填寫日期：____年____月____日

填寫人單位：_____ 填寫人姓名：_____ 聯絡電話：_____

本表目的：本評估表的目的是想要瞭解親密暴力事件的危險情形，幫助工作者瞭解被害人的危險處境，加以協助；也可以提醒被害者對於自己的處境提高警覺，避免受到進一步的傷害。

填寫方式：請工作夥伴於接觸到親密關係暴力案件被害人時，詢問被害人下列問題，並在每題右邊的有或沒有的框內打勾（）。

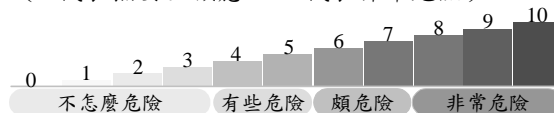
（下面各題之“他”是指被害人的親密伴侶，包括**配偶、前配偶、同居伴侶或前同居伴侶**）

※你覺得自己受暴時間已持續多久？_____年_____月。

| 評估項目 | 沒有 | 有 |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. 他曾對你有無法呼吸之暴力行為。 （如： <input type="checkbox"/> 勒/掐脖子、 <input type="checkbox"/> 悶臉部、 <input type="checkbox"/> 按頭入水、 <input type="checkbox"/> 開瓦斯、或 <input type="checkbox"/> 其他_____等） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 他對小孩有身體暴力行為（非指一般管教行為）。（假如你未有子女，請在此打勾 <input type="checkbox"/> ） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 你懷孕的時候他曾經動手毆打過你。（假如你未曾懷孕，請在此打勾 <input type="checkbox"/> ） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 他會拿刀或槍、或是其他武器、危險物品（如酒瓶、鐵器、棍棒、硫酸、汽油…等）威脅恐嚇你。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 他曾揚言或威脅要殺掉你。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 他有無說過像：「要分手、要離婚、或要聲請保護令…就一起死」，或是「要死就一起死」等話。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. 他曾對你有跟蹤、監視或惡性打擾等行為（包括唆使他人）。 （假如你無法確定，請在此打勾 <input type="checkbox"/> ） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. 他曾故意傷害你的性器官（如踢、打、搥或用異物傷害下體、胸部或肛門）或對你性虐待。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. 他目前每天或幾乎每天喝酒喝到醉（「幾乎每天」指一週四天及以上）。若是，續填下面兩小題： （1） <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 若沒喝酒就睡不著或手發抖。 （2） <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 醒來就喝酒。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. 他曾經對他認識的人（指家人以外的人，如朋友、鄰居、同事…等）施以身體暴力。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. 他目前有經濟壓力的困境（如破產、公司倒閉、欠卡債、龐大債務、失業等）。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. 他是否曾經因為你向外求援（如向警察報案、社工求助、到醫院驗傷或聲請保護令…等）而有激烈的反應（例如言語恐嚇或暴力行為）。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. 他最近懷疑或認為你們之間有第三者介入感情方面的問題。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. 你相信他有可能殺掉你。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. 過去一年中，他對你施暴的情形是否愈打愈嚴重。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

被害人對於目前危險處境的看法（0 代表無安全顧慮，10 代表非常危險）

請被害人在 0-10 級中圈選：



上列答有
題數合計

分

TIPVDA 分數小於 8，但經評估為高危機個案

警察／社工員／醫事人員對於本案之重要紀錄或相關評估意見註記如下：

1. TIPVDA 分數大於 8 分或經評估為高危機個案，被害人是否願意警政介入協助約制加害人？ 願意 不願意

2. 其他相關紀錄及評估意見：