

(Dating Violence Danger Assessment-College version, DVDA-C)

本表目的：評估校園約會暴力事件的危險狀況，幫助專業輔導人員瞭解學生處境，作為擬訂安全計畫與輔導措施之評估資料，以防治暴力、保護學生的人身安全。

使用說明：

1. 本表之使用者：輔導教師、社工師、心理師等專業輔導人員。
2. 本表適用之評估對象：大專校園學生與其交往對象，可能遭遇約會暴力危險者。

填表者所屬單位：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_ 填寫日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

學生基本資料：

輔導學生姓名：\_\_\_\_\_ 院系所學程：\_\_\_\_\_ 年級：\_\_\_\_\_

交往對象姓名：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_ 歲  
 身份別：本校學生 他校學生 其他\_\_\_\_\_

說明：下列題項中的「對方」，係指學生的「交往對象」			
題 項	是	否	不知道
1. 對方做的一些事情或動作，讓你感到害怕。 是那些事情： 害怕什麼：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 對方羞辱、怒罵、或做一些事讓你難堪或覺得自己很糟。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 對方會因你而故意亂摔、亂打東西或破壞你的物品。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 對方控制你的行動或生活。 例如限制你的行動、去處，阻止你和同學、親友來往，密集打電話掌控行蹤，或要你跟他/她報告行蹤等。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 對方刻意查看你的手機、簡訊、通訊軟體（LINE、FB...等）或電子郵件。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 對方跟蹤、監看你，或是到你的教室、住處、活動、打工上班地方堵你、騷擾你。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 當你不順從對方時，對方會威脅你。 曾威脅要： <input type="checkbox"/> 分手 <input type="checkbox"/> 自殺 <input type="checkbox"/> 傷害你(或你的朋友、家人) <input type="checkbox"/> 揭露秘密 <input type="checkbox"/> 出櫃 <input type="checkbox"/> 公開裸照 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 對方在公開場合或其他人面前也會罵你、打你。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

題 項	是	否	不知道
9.對方對你摔東西、打巴掌、抓、扯、推或扯你頭髮。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.對方對你拳打腳踢、壓制、或用木棒、皮帶、其他非利器的物品打你。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.對方用刀子、利器傷害你，或讓你有無法呼吸的行為（例如勒掐脖子、用枕頭、棉被悶臉...）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.在你不願意的情況下，對方在性方面強迫你。 曾強迫/制： <input type="checkbox"/> 性接觸 <input type="checkbox"/> 發生性行為 <input type="checkbox"/> 拍攝裸照 <input type="checkbox"/> 性行為過程錄影 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.對方對你的暴力、傷害越來越嚴重；或你曾因此受傷需要就醫。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.對方有酒或毒品的問題。 有哪些： <input type="checkbox"/> 飲酒後情緒、行為不穩 <input type="checkbox"/> 使用毒品 <input type="checkbox"/> 藥品依賴 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.對方曾有自殺想法或嘗試自我傷害。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.對方目前面臨學業上、家人、同學、朋友相處或是生活上的困擾。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.你們目前有感情方面的問題（例如懷疑有第三者、關係不穩定、分分合合...），或有分手的問題。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.你覺得對方對你的暴力行為是有不得已的原因，或你覺得是你害對方的。 為什麼這麼想？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.你曾有自殺想法或嘗試自我傷害。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.你覺得自己有危險，對方會繼續再傷害你。 若危險狀態從輕微到嚴重是 1-10 分，你覺得自己目前是_____分？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>評估者註記事項：</b> 1. 學生對所遭遇的暴力事件，是否曾告知： <input type="checkbox"/> 家人 <input type="checkbox"/> 同學 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 教師或輔導人員 <input type="checkbox"/> 其他 2. 評估建議：			

## 校園約會暴力危險評估表－中學版 (Dating Violence Danger Assessment-High School version, DVDA-H)

附件 3-2

本表目的：評估校園約會暴力事件的危險狀況，幫助專業輔導人員瞭解學生處境，作為擬訂安全計畫與輔導措施之評估資料，以防治暴力、保護學生的人身安全。

使用說明：

3. 本表之使用者：輔導教師、社工師、心理師等專業輔導人員。
4. 本表適用之評估對象：國中與高中職的男、女同學與其交往對象，可能遭遇約會暴力危險者。

填表者所屬單位：                      姓名：                      填寫日期：                      年    月    日

學生基本資料：

輔導學生姓名：    科別：    年級：

交往對象姓名：    年齡：    歲

身份別：本校學生    他校學生    其他

說明：下列題項中的「對方」，係指學生的「交往對象」			
題項	是	否	不知道
9. 對方做的一些事情或動作，讓你感到害怕。 是那些事情： 害怕什麼：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 對方羞辱、怒罵、或做一些事讓你難堪或覺得自己很糟。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. 對方會因你而故意亂摔、亂打東西或破壞你的物品。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. 對方控制你的行動或生活。 例如限制你的行動、去處，阻止你和同學、親友來往，密集打電話掌控行蹤， 或要你跟他/她報告行蹤等。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 對方刻意查看你的手機、簡訊、通訊軟體（LINE、FB...等）或電子郵件。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 對方跟蹤、監看你，或是到你的教室、住處、活動、打工上班地方堵你、騷擾你。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 當你不順從對方時，對方會威脅你。 曾威脅要： <input type="checkbox"/> 分手 <input type="checkbox"/> 自殺 <input type="checkbox"/> 傷害你（或你的朋友、家人） <input type="checkbox"/> 揭露秘密 <input type="checkbox"/> 出櫃 <input type="checkbox"/> 公開裸照 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 對方在公開場合或其他人面前也會罵你、打你。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
題項	是	否	不知道
9. 對方在網路上攻擊你、或散播不實消息。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.對方對你摔東西、打巴掌、抓、扯、推或扯你頭髮。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.對方對你拳打腳踢、壓制、或用木棒、皮帶、其他非利器的物品打你。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.對方用刀子、利器傷害你，或讓你有無法呼吸的行為（例如勒掐脖子、用枕頭、棉被悶臉...）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.在你不願意的情況下，對方在性方面強迫你。 曾強迫/制： <input type="checkbox"/> 性接觸 <input type="checkbox"/> 發生性行為 <input type="checkbox"/> 拍攝裸照 <input type="checkbox"/> 性行為過程錄影 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.對方有不良行為問題。 有哪些： <input type="checkbox"/> 翹課 <input type="checkbox"/> 翹家 <input type="checkbox"/> 沉迷網路 <input type="checkbox"/> 犯罪行為 <input type="checkbox"/> 接觸幫派 <input type="checkbox"/> 酒後行為、情緒不穩 <input type="checkbox"/> 使用毒品 <input type="checkbox"/> 藥品依賴 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.對方曾有自殺想法或嘗試自我傷害。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.對方目前面臨學業上、家人、同學、朋友相處或是生活上的困擾。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.你們目前有感情方面的問題（例如懷疑有第三者、關係不穩定、分分合合...），或有分手的問題。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.你覺得對方對你的暴力行為是有不得已的原因，或你覺得是你害對方的。 為什麼這麼想？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.你曾有自殺想法或嘗試自我傷害。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.你覺得自己有危險，對方會繼續再傷害你。 若危險狀態從輕微到嚴重是 1-10 分，你覺得自己目前是____分？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>評估者註記事項：</b></p> <p>1. 學生對所遭遇的暴力事件，是否曾告知：</p> <p><input type="checkbox"/>家人 <input type="checkbox"/>同學 <input type="checkbox"/>朋友 <input type="checkbox"/>教師或輔導人員 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>2. 評估建議：</p>			