表1

|  |
| --- |
| **社工人員人身安全危機事件通報表** |
| **通報單位** |  |
| **基本資料** | 社工人員姓名：職稱：事件日期與時間：民國　　年　　月　　日　　時　　分事件發生地點：□ 機構 □ 案家  □ 其他 本案相對人姓名： 年齡： 性別：與社工員之關係： |
| **風險指標及****事件描述** | □ 有使用工具，工具 □ 有喝酒狀況： □ 有嗑藥狀況： □ 有精神異常狀況： □ 損害單位財物： □ 損害社工人員財物： **精神暴力（羞辱/威脅）**□ 口語（當面或電話）： □ 文字（簡訊）： **身體暴力**□ 企圖攻擊身體： □ 身體攻擊致傷： 其他描述： |
| **服務單位處理情形與建議** |  |
| **危機事件處遇** | □危機已排除　　□進用單位主責處理　□事件情節重大，需組專責處理小組 |

承辦人員：　 　　　 　單位主管：

|  |  |
| --- | --- |
| **所在地目的事業主管機關評估與建議** |  |

承辦人員：　 　　　 　單位主管：

表2

社工人員遭受侵害重大案件通報表

通報時間： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **通報單位** |  | **連絡電話** |  |
| **基本資料** | 社工人員姓名： 年齡： 性別：事件日期與時間：民國　　年　　月　　日　　時　　分事件發生地點：□ 機構  □ 案家  □ 其他 本案相對人姓名： 年齡： 性別：與社工員之關係： |
| **案情摘要** |  |
| **處理情形** |  |
| **危機事件****處遇** | □危機已排除　　□進用單位主責處理　□事件情節重大，需組專責處理小組 |
| **通報單位****簽章** |  承辦單位 | 核 稿 | 決 行 |
|  |  |  |
| **受通報單位** | **衛生福利部社會救助及社工司** |
| **通報方式** | * 電話 □傳真 □電子郵件

註:傳真及電子郵件通報者，請以電話確認。 電子郵件信箱：sa1666@mohw.gov.tw、sayawen@mohw.gov.tw 傳真：（02）8590-6065;電話：（02）8590-6650、6631 |

社工人員遭受侵害重大事件個案處理報告

表3

填報單位：　　　　　　　　　　填報日期：民國 年 月 日

|  |
| --- |
| **一、案情摘要** |
| （請摘述案件發生經過） |
| **二、案件類型** |
| □肢體暴力 □遭受威脅 □口頭辱罵 □其他（請說明： ） |
| **三、社工人員基本資料** |
| 1.職稱 |  | 2.任職 年資 |  |
| 3.受害日期 | 民國 年 月 日 | 4.性別 | □男　□女 |
| 5.教育程度 | □國小□國中□高中□專科□大學□碩士□博士□其他 |  |  |
| **四、相對人基本資料** |
| 1.兩造關係 | □個案 □個案家屬 □上司／下屬（含主僱關係）□其他　　　　　　　　　　　　　　□不認識 |
| 2.本身問題（可複選） | □貧困□欠債□婚姻失調□失業□患有藥癮（吸毒）□患有酒癮□患有精神疾病□人格違常□其他 |
| 3.年齡 |  | 4.出生 日期 | 民國 年 月 日 |
| 5.性別 | □男　□女 | 6.教育 程度 | □國小□國中□高中□專科□大學□碩士□博士□其他 |
| 7.職業 |  | 8.犯罪 紀錄 |  |
| **五、相對人攻擊史及相關單位因應方式** |
| 暴力事件次別及案情摘述（含本次事件） | 時間 | 知悉或受理案件單位 | 該單位處理方式（請條列各項作為之日期及內容） |
| 一、………… |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| …… | …… | 1. ……
 |
| 二、………… |  |  |  |
| **六、緊急處置及未來服務計畫** |
| 1.醫療、消防、警政協助 |  |
| 2. 法律及司法協助 |  |
| 3.心理協助 |  |
| 4.休假、保險、撫卹、慰問等 |  |
| **七、評估檢討** |
| 檢視現行防治網絡有無疏漏之處及改善防治網絡之具體建議(例: 社政、警政、衛政) |  |
| * **本報告請事先召集警政、社政、衛政、教育等相關防治網絡人員開會確認。**
* **會議時間：**
* **會議主席：**
* **出席會議單位及人員名單：**
 |