|  |  |
| --- | --- |
| **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：　　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：