

彰化縣政府社會處社工人員人身安全事件通報單

填寫日期：____年__月__日

發生事件之社工人員姓名：_____單位：(科別/中心別)_____

本表單填寫者：發生事件之社工人員本人其他_____

事件發生時間：____年__月__日__午__時__分。

事件發生地點：本處辦公處所：案家其他_____

事件發生類型：受到他人施暴攻擊(請續填**施暴者基本資料**及**事件基本資訊**，非受暴者請逕填發生事件之社工人員事件資訊) 出勤訪視途中發生意外

其他因公發生意外事故，請說明：_____

■ 施暴者基本資料

1. 施暴者姓名：_____性別：男女 年齡：_____

2. 施暴者身分：案主疑似案件加害人其他

3. 與本事件有關之案件類型：保護性案件經濟補助性案件其他

4. 施暴者是否有下列情形：是(請往下勾選) 否

是，精神疾病/人格違常酗酒藥物濫用犯罪前科其他_____

疑似，精神疾病/人格違常酗酒藥物濫用犯罪前科其他_____

■ 事件基本資訊

1. 施暴者施行何種暴力：

破壞單位財物破壞社工人員個人財物妨害自由身體傷害精神暴力(威脅恐嚇以自傷/殺威脅騷擾辱罵跟蹤) 其他：_____ (請補充：_____)

2. 施暴者進行攻擊態樣：徒手使用工具：其他：

3. 暴力事件經過描述(本次暴力事件引爆點為？誰在場？誰做了什麼？發生暴力事件時，現場有哪些人回應及分別做了什麼？事情如何被解決？)：

■ 發生事件之社工人員事件資訊

1. 事件簡述：_____。

2. 受傷狀況：是，生理，受傷部位及傷勢：_____；
心理或其他：_____。

否。

3. 就醫狀況：是，_____醫院 否

開立診斷證明書 未開立診斷證明書

開立驗傷單 未開立驗傷單

4. 機關在事件中已提供社工人員的協助：

協助完成假單申請 陪同驗傷 陪同報案 錄音錄影存證 報警制止暴力 保全陪同訪談
公傷措施諮詢協助 其他_____。

5. 後續需本處協助之事項：遷戶籍至本處 法律諮詢 因公涉訟律師費用 心理諮商

其他：_____

社工人員/填單者

社工督導

科長

副處長

處長