

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