

附表一

桃園市政府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： <input type="checkbox"/> 機構_____ <input type="checkbox"/> 案家_____ <input type="checkbox"/> 其他_____
風險指標及事件描述	本案相對人姓名：_____ 年齡：_____ 性別：_____ 與社工員之關係： <input type="checkbox"/> 有使用工具，工具_____
服務單位處理情形與建議	
危機事件處遇	<input type="checkbox"/> 有喝酒狀況：_____ <input type="checkbox"/> 有嗑藥狀況：_____ <input type="checkbox"/> 有精神異常狀況：_____ <input type="checkbox"/> 損害單位財物：_____ <input type="checkbox"/> 損害社工人員財物：_____ 精神暴力（羞辱/威脅） <input type="checkbox"/> 口語（當面或電話）：_____ <input type="checkbox"/> 文字（簡訊）：_____ 身體暴力 <input type="checkbox"/> 企圖攻擊身體：_____ <input type="checkbox"/> 身體攻擊致傷：_____ 其他描述：_____
	<input type="checkbox"/> 危機已排除 <input type="checkbox"/> 進用單位主責處理 <input type="checkbox"/> 事件情節重大，需組專責處理小組

承辦人員：

單位主管：

社會局 評估與建議	
--------------	--

承辦人員：

決 行：