

附表二

社工人員遭受侵害重大事件個案處理報告

填報單位：_____

填報日期：_____年_____月_____日

一、案情摘要			
(請摘述案件發生經過)			
二、案件類型			
<input type="checkbox"/> 肢體暴力 <input type="checkbox"/> 遭受威脅 <input type="checkbox"/> 口頭辱罵 <input type="checkbox"/> 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	_____年 _____月 _____日	4.性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
5.教育程度			
四、相對人基本資料			
1.兩造關係	<input type="checkbox"/> 個案 <input type="checkbox"/> 個案家屬 <input type="checkbox"/> 上司／下屬(含主僱關係) <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 不認識		
2.本身問題 (可複 選)	<input type="checkbox"/> 貧困 <input type="checkbox"/> 欠債 <input type="checkbox"/> 婚姻失調 <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 患有藥癮(吸毒) <input type="checkbox"/> 患有酒癮 <input type="checkbox"/> 患有精神疾病 <input type="checkbox"/> 人格違常 <input type="checkbox"/> 其他		
3.年齡		4.出生 日期	
5.性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	6.教育 程度	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專 科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 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	時間	知悉或受理案件單	該單位處理方式(請條列各項作為

次別及案情摘述 (含本次事件)		位	之日期及內容)
一、.....			1.
			1.
			1.
	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：