

澎湖縣政府社工人員人身安全危機事件通報表

基本資料	加害人姓名：	年齡：	性別：	與案主關係：								
	事件日期與時間：____年____月____日____時____分											
	事件發生地點： ☐ 機構____ ☐ 案家____ ☐ 其他____											
風險指標	本案相關社工人員姓名：			職稱：								
	1. 是否使用工具： ☐ 是，工具____ ☐ 否											
	2. 是否有喝酒狀況： ☐ 是 ☐ 否											
	3. 是否有嗑藥狀況： ☐ 是 ☐ 否											
	4. 是否有精神異常狀況： ☐ 是 ☐ 否											
	5. 損害單位財物： ☐ 是 ☐ 否											
	簡述發生情況：____											
	6. 損害社工人員財物： ☐ 是 ☐ 否											
	簡述發生情況：____											
	7. 精神暴力（羞辱/威脅）： ☐ 是 ☐ 否											
口語（當面或電話）： ☐ 是 ☐ 否												
文字（簡訊）： ☐ 是 ☐ 否												
簡述發生情況：____												
8. 身體暴力： ☐ 是 ☐ 否												
企圖攻擊身體： ☐ 是 ☐ 否												
身體攻擊致傷： ☐ 是 ☐ 否												
請詳細描述受傷、治療及造成後果情形：____												
9. 跟蹤： ☐ 是 ☐ 否												
危機分析評估 （請圈選）	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
											低	高

事件描述

處理情形與
建議

承辦人員：

科長：

副處長：

處長：