

臺北市兒童及少年安置教養機構、方案委託單位突發或緊急事件處理通報單**一、突發或緊急事件：**

- 個案跳離機構（家） 逾假未歸 遭受傷害
 性侵害事件 自殘 打架、兇殺
 搶劫、竊盜 火警、爆炸 特殊事件有媒體採訪
 其他：
 事件內容：

通報單位：

通報人：

 通報時間：____年____月____日____時
 分
二、基本資料

1. 當事人/機構名稱：_____身分證字號：_____
 2. 發生時間：____年____月____日 上午____時/ 下午____時
 3. 發生地點：_____區，地址：_____路(街) _____段 _____巷 _____弄 _____號 _____樓

個人資料	機構背景資料
* <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 * 出生年月日：____年____月____日 ____歲 * 就學情形： <input type="checkbox"/> 是，就讀學校： <input type="checkbox"/> 否 * 福利身份：(可複選) <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 身障____障____度 <input type="checkbox"/> 其他 * <input type="checkbox"/> 本局輔導個案（轉介單位：_____） 原轉介安置原因： * 目前留置處所： <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 殯儀館 <input type="checkbox"/> 原居住地/機構 <input type="checkbox"/> 庇護處所 <input type="checkbox"/> 其他 * 其他補充訊息	* <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 公設民營 <input type="checkbox"/> 方案委託 <input type="checkbox"/> 私立 * 機構負責（或聯絡人）姓名： 聯絡電話：
	* 其他相關人員資料：

三、事件經過描述**四、處理情形**

1、已處理事項：(請條列式寫出何時做了什麼事情)

2、已通知人員：(請註明聯繫人員姓名及通知時間)

- 業務科：_____ 主責社工員：_____ 家屬：
 學校：_____ 其他：

3、媒體關切？（請註明媒體單位及時間）

否

是→→媒體： 電子_____

在場 不在場

平面_____

在場 不在場

*受訪問題及回答狀況：

5、其他在場相關人員（單位/職稱/聯絡電話）

6、後續工作事項：（如提供社工專業服務、確認相關訊息、行政聯繫、檢討改善等）

發佈新聞稿

提供後續服務（請條列式說明）

7、請求協助或支援具體事項及期待時機（立即（24小時之內） 3日內 1週內）：

◎緊急事件處理通報程序

傳真及電話聯繫：

1. 得知事件發生於上班時間時，機構應先通知主責社工，並於24小時內，填寫緊急事件處理通報單傳真兒少科。

2. 若事件發生於非上班時間時，請聯繫家防中心專線組，討論有無須協助處理事項，

並於24小時內將緊急事件通報單傳真兒少科。

3. 如緊急事件涉疑似保護事件，含兒少保及性侵害等，亦請於24小時內上「關懷e起來」線上責任通報。

*上班時間兒少科電話：2725-6973 / 傳真：2720-6498

*非上班時間家防中心專線組：2361-5295 / 傳真兒少科：2720-6498

填表人		機構單位主管		臺北市 政府 社會局		機關首長	
-----	--	--------	--	------------------	--	------	--