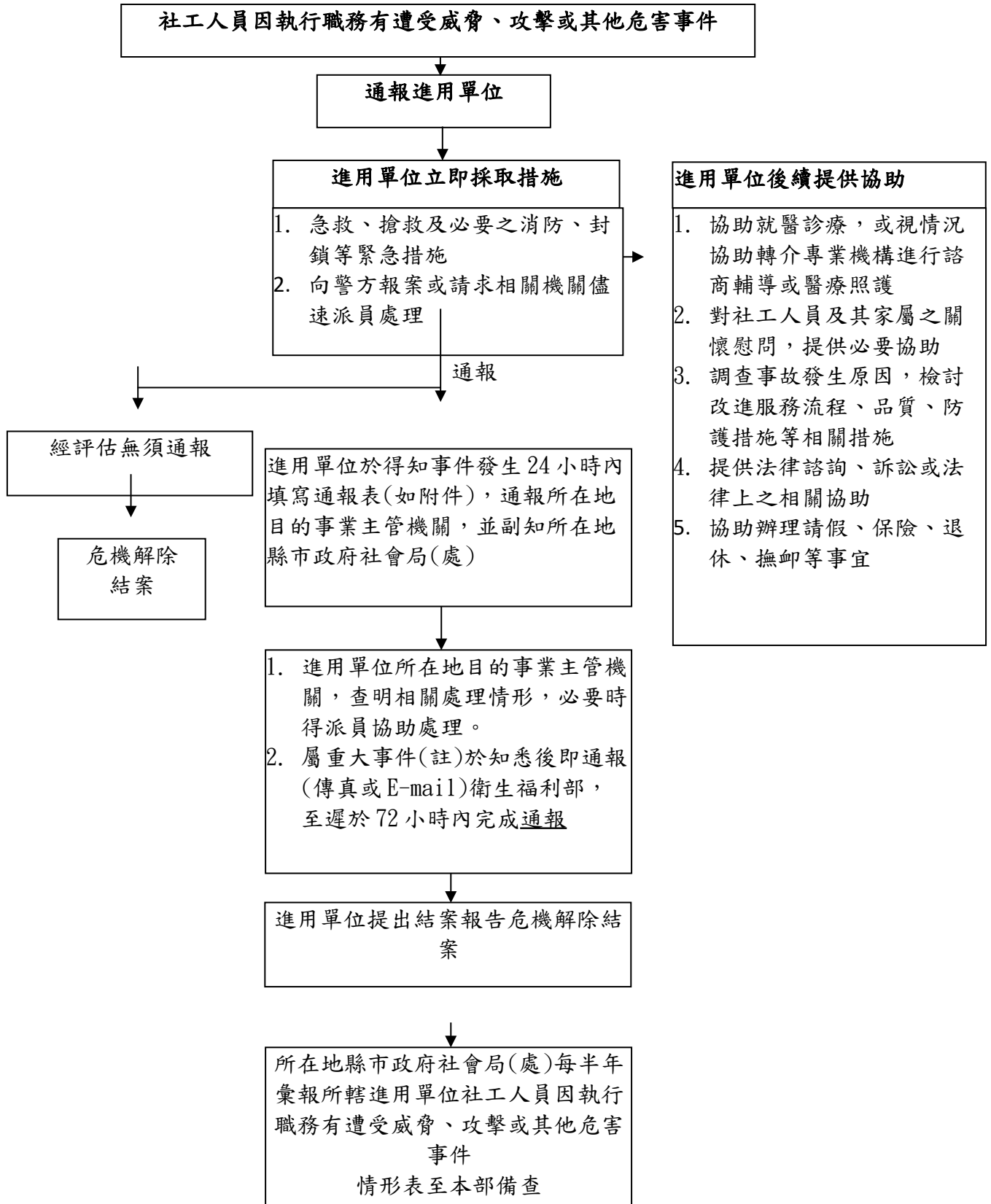


社工人員執業安全處理通報流程



備註：重大事件有下列事件之一：

1. 同一工作場所或服務單位 1 個月內發生 2 起(含)以上社工人員執行業務時遭受人身安全侵害致傷、致死事件。
2. 社工人員遭受侵害新聞事件。

3. 維護社工執業安全之機制或網絡合作方式認有必要檢討之事件，可作為重大事件處理之具體策進作為。

社工人員執業安全通報表	
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_____ 本案相對人姓名：_____ 年齡：_____ 性別：_____ 與社工員之關係：_____
風險指標及事件描述	<input type="checkbox"/> 有使用工具，工具_____ <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：_____
服務單位處理情形與建議	
危機事件處遇	<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：

所在地目的事業主管機關評估與建議	
-------------------------	--

承辦人員：

單位主管：