附件2

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** |
| □肢體暴力 □遭受威脅 □口頭辱罵 □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 | □男　□女 |
| 5.教育程度 |  |  |  |
| **四、相對人基本資料** |
| 1.兩造關係 | □個案 □個案家屬 □上司／下屬（含主僱關係）□其他　　　　　　　　　　　　　　□不認識 |
| 2.本身問題（可複選） | □貧困□欠債□婚姻失調□失業□患有藥癮（吸毒）□患有酒癮□患有精神疾病□人格違常□其他 |
| 3.年齡 |  | 4.出生 日期 |  |
| 5.性別 | □男　□女 | 6.教育 程度 | □國小□國中□高中□專科□大學□碩士□博士□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** |
| 暴力事件次別及案情摘述（含本次事件） | 時間 | 知悉或受理案件單位 | 該單位處理方式（請條列各項作為之日期及內容） |
| 一、………… |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| …… | …… | 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：**
 |