**嘉義市社工人身安全事件通報表**

**(108年新式)**

**◎本表請由當事人社工人員所屬單位繕打後，將電子檔傳送市府承辦人員進行通報及統計**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 填表單位 |  | 填表時間 |  年 月 日 |
| 事發時間 |  年 月 日 時 分 | 事發地點 | □辦公場所 □案家 □其他：  |
| **當事人社工人員(被攻擊方)** |
| 姓名 |  | 職稱 |  |
| 身分證字號 |  | 性別 | □男性 □女性 |
| **本案相對人(攻擊方)** |
| □人 □動物： (請填動物種類) □天災： (請填天災種類)※註：勾選動物或天災者，相對人資料免填，但其他欄位仍要勾選或說明 |
| 姓名 |  | 性別 | □男性 □女性 |
| 年齡 | □知道： □約略： 區間 □不詳 | 關係 |  |
| **事件狀況** |
| **風險指標****(請打V)** | 有使用工具 |  | 有精神異常狀況 |  |
| 有喝酒狀況 |  | 其他特殊情況 | 請說明 |
| 有嗑藥狀況 |  |  |  |
| **事件描述****(請打V)** | **財產損失** |
| 損害或偷竊機構財物 |  | 損害或偷竊當事人社工財物 |  |
| 縱火 |  | 其他 | 請說明 |
| **攻擊方式** |
| 武器攻擊 |  | 以物刺傷 |  |
| 丟擲物品 |  | 拉扯 |  |
| 毆打 |  | 咬 |  |
| 猛撲、猛抱 |  | 抓傷 |  |
| 勒脖子 |  | 限制自由 |  |
| 其他 | 請說明 |  |  |
| **性暴力** |
| 性騷擾 |  | 性侵害 |  |
| 性威脅或意圖性侵害 |  | 其他 | 請說明 |
| **恐嚇** |
| 言語威脅 |  | 書信威脅 |  |
| 持武器威脅 |  | 其他任何形式使社工畏懼之情況 | 請說明 |
| **語言侮辱及誹謗** |
| 公然侮辱 |  | 誹謗 |  |
| 向當事人所屬單位做不實之投訴 |  | 訴訟被告 |  |
| 其他 | 請說明 |  |  |
| **其他威脅** |
| 受相對人或動物疾病傳染 | □法定傳染病： (含嚴重急性呼吸道症候群、狂犬病、腸病毒、結核病、流感……)□腸胃炎(含細菌型及病毒型)□沙門氏菌感染症□人畜共通傳染病：  |
| **事發經過****簡述** |  |
| **當事人社工所屬單位****處理情形與建議** |  |
| **危機事件****處遇** | □危機已排除 □進用單位主責處理 □事件情節重大，需通報衛福部，並組專責處理小組 |
| **佐證資料** | □照片 □驗傷單 □診斷證明書 □其他： ※註：佐證資料請附電子檔 |

**填表人員核章： 單位主管核章：**