金門縣社工人員人身安全危機事件通報表

基本資料	社工人員基本資料: 姓名：_____年齡 ： ____性別 ： ____ 相對人基本資料: □姓名：_____年齡：___性別：_____) □相對人不詳
事件發生時間、地點與內容	時間：____年____月____日____時____分 地點：□本府□案家□機構_____□其他_____ 相對人狀況 □ 有使用工具，工具_____ □ 有喝酒狀況 □ 有嗑藥狀況 □ 有精神異常狀況 □ 損害單位財物 □ 損害社工人員財物 **精神暴力(羞辱、威脅或騷擾等)** □ 口語（當面、電話等） □ 文字（簡訊、書信等） **身體暴力** □ 企圖攻擊身體 □ 身體攻擊致傷 其他補充描述：
以下由本府承辦人員填寫	
危險分析評估（請圈選）	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 低 中 高
本府處理情形與建議	
危機事件處遇	□危機已排除 □服務單位主責處理 □事件情節重大，需組專責處理小組
承辦人員：	單位主管：