**由 社 會 工 作 局 填 寫**

|  |  |
| --- | --- |
| 接報單位: | 接報日期/時間: |
| 負責工作人員： | 輔助人員： |
| 聯絡電話： | 聯絡電話： |
| 通報表編號： 　  |

**注意事項：**

1. 請各單位在獲悉懷疑家庭暴力事件後24小時內，向社會工作局作出通報；
2. 請致電2823 2520確認是否收到本通報表。

**懷疑家庭暴力個案通報表**

**(填妥後，請傳真至家庭暴力通報專線: 2823 2521)**

1. **公 共 部 門／民 間 機 構 的 通 報 資 料**

|  |
| --- |
| 單位： |
| 負責人姓名： | 發件編號（如適用）： |
| 個案跟進工作人員： | 通報日期及時間： |
| 聯絡電話： | 獲悉懷疑家暴事件日期及時間： |
| 如何獲悉懷疑家暴事件： |

1. **個 案 類 別**

|  |
| --- |
| 1. **個案類別 （可選多項）**□ 家暴兒童個案 □ 家暴配偶個案 □ 家暴長者個案 □ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ 身體暴力 | □ 精神侵害 |  |
| □ 性侵犯 | □ 不適當照顧 |  |

2. **暴力/侵害行為類別（可選多項）** |

1. **受 害 人 資 料／與 受 害 人 同 住 之 人 士 資 料**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性別** | **年齡** | **關係** | **工作地點 或 學校/班別** | **身份證號碼** | **聯絡電話** |
|  |  |  | **受害人本人** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**受害人目前情緒／精神狀態為** □焦慮 □恐懼 □緊張 □憤怒 □平穩 □其他（請說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

**受害人健康狀況**□一般／良好 □懷疑智力殘疾 □長期病患 □其他 （請說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

**受害人遭受暴力時居住地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**現居地址（如不同上）: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

（第1頁，共2頁）

2016.09.23

 1

1. **暴 力 事 件 資 料**

|  |
| --- |
| 1. **是否已報警：**

□ 是，報警日期**及**時間：**\_\_\_\_\_\_\_\_**年**\_\_\_\_\_\_**月**\_\_\_\_\_\_**日**\_\_\_\_\_\_**時 □ 否 |
| 1. **暴力行為發生日期、時間、地點及發生頻率：**

本次事件發生日期及時間：**\_\_\_\_\_\_\_\_**年**\_\_\_\_\_\_**月**\_\_\_\_\_\_**日**\_\_\_\_\_\_**時 發生地點：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_暴力事件是否首次發生： □是 □否最近一個月內事件發生的頻率：□ 每天發生1至數次 □ 每星期發生1至數次 □ 一個月發生數次 |
| 1. **懷疑施暴者姓名**：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 與受害人之關係**：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 身份證號碼（如適用）：**\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |
| 1. **受害人是否有受傷**：是／否，**受傷部位**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ，**受傷程度**：□ 嚴重 □ 中度 □ 輕微
 |
| 1. **暴力事件摘要：**（例如簡述暴力事件發生情況/促成暴力事件的因素，是否有使用利器或致命暴力襲擊等）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |

1. **備 註**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **有何緊急服務需要**：

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | 1. **受害人是否同意接受社工服務/跟進：**

□ 是 □ 否1. **施暴者是否同意接受社工服務/跟進：**

□ 是 □ 否 |
| 1. **家中是否有其他需要接受支援之人士**，包括：兒童、長者、殘疾人士？

□ 是： 名兒童（ 歲） 名長者 名殘疾人士□ 否 |
| 1. **其他**（其他補充資料，例如個案潛在風險）：

  |

通報工作人員姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（第2頁，共2頁）