

# 個別化親職教育服務

## 個案轉介單

受案單位：屏東縣家庭教育中心

個案號 (由本中心填寫)：

填表日期： 年 月 日

基本資料				
申請單位	名稱		地址	
	類型		身分	
		<input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 衛政單位或衛生所(局) <input type="checkbox"/> 警政單位或少輔會 <input type="checkbox"/> 社政單位 <input type="checkbox"/> 教育單位 <input type="checkbox"/> 勞政單位 <input type="checkbox"/> 司(軍)法機關 <input type="checkbox"/> 憲兵隊 <input type="checkbox"/> 移民業務機關 <input type="checkbox"/> 民政單位 <input type="checkbox"/> 戶政單位 <input type="checkbox"/> 消防單位 <input type="checkbox"/> 13 專線 <input type="checkbox"/> 1957 專線 <input type="checkbox"/> 1925 安心專線 <input type="checkbox"/> 412-8185 家庭教育專線 <input type="checkbox"/> 男性關懷專線 <input type="checkbox"/> 其他：		<input type="checkbox"/> 醫事人員 <input type="checkbox"/> 警察人員 <input type="checkbox"/> 社政/社工人員 <input type="checkbox"/> 教育人員 <input type="checkbox"/> 保育人員 <input type="checkbox"/> 教保服務人員 <input type="checkbox"/> 勞政人員 <input type="checkbox"/> 司(軍)法人員 <input type="checkbox"/> 移民業務相關人員 <input type="checkbox"/> 村(里)幹事 <input type="checkbox"/> 村(里)長 <input type="checkbox"/> 矯正人員 <input type="checkbox"/> 戶政人員 <input type="checkbox"/> 消防人員 <input type="checkbox"/> 公寓大廈管理服務人員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 社會福利、安置照護機構人員 <input type="checkbox"/> 就業服務機構及其從業人員 <input type="checkbox"/> 觀光業從業人員 <input type="checkbox"/> 電子遊戲場業從業人員 <input type="checkbox"/> 資訊休閒業從業

				人員 <input type="checkbox"/> 其他：
	申請人姓名/職稱		申請人電話	
	導師姓名		導師電話	
轉介對象	姓名		性別	
	聯絡方式	電話： 手機：	地址	
	教育程度	<input type="checkbox"/> 無受教育 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 不詳	職業	
	出生日期	年 月 日	身分證字號	
	族群/身分	<input type="checkbox"/> 原住民/族別： <input type="checkbox"/> 新住民/國籍： <input type="checkbox"/> 其他：		
轉介原因	類型	項目	說明	
	關係經營	<input type="checkbox"/> 婚姻或親密關係經營及溝通技巧學習	<input type="checkbox"/> 主要照顧者與夫妻、同居人、伴侶、婆媳間經常發生口語衝突、冷戰或其他事件，致影響家庭成員日常生活情事。 <input type="checkbox"/> 主要照顧者出現危險的舉動或衝突或劇烈爭吵，以致可能波及兒少，但無意傷害兒少或無意使兒少成傷。	
		<input type="checkbox"/> 親子教養觀念及互動技巧學習	<input type="checkbox"/> 親子關係惡化、經常發生親子衝突、無力管教。	
<input type="checkbox"/> 隔代教養知能提升		<input type="checkbox"/> 學齡前子女數3個以上（含3個）家庭。		

		<input type="checkbox"/> 子職角色學習	<p>主要照顧者教養知能不足。</p> <input type="checkbox"/> 未成年懷孕之家庭，家人關係不協調，而未能提供未成年懷孕者支持。 <input type="checkbox"/> 隔代教養家庭，親職教養功能薄弱、代間衝突。 <input type="checkbox"/> 因兒童及少年偏差行為，致有家人關係、照顧或教養問題。
	資源管理	<input type="checkbox"/> 家庭生活管理與經營能力學習	<input type="checkbox"/> 因家庭成員時間規劃與管理問題，致影響家庭共同時間、家人互動等經營品質。 <input type="checkbox"/> 因家庭財務規劃與管理問題，家庭收支未能平衡，致影響家庭生活需求。 <input type="checkbox"/> 因家務規劃與分工問題，而未能有效家務簡化、工作與家庭平衡以及家庭成員家務能力養成及承擔。 <input type="checkbox"/> 缺乏與社區互動，未能參與及運用社會服務或福利資源(如親職講座、親子活動、公私立托育資訊、教育或文化設施與學習資訊等)。

個案問題背景 (可複選)

子女概況	<input type="checkbox"/> 肢體殘障或重大疾病 <input type="checkbox"/> 懷孕、生子或結婚 <input type="checkbox"/> 使用違禁藥品 <input type="checkbox"/> 精神或心理疾病 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 遭受性侵害 <input type="checkbox"/> 從事性交易 <input type="checkbox"/> 有中輟經驗 <input type="checkbox"/> 曾有自傷行為	<input type="checkbox"/> 智能不足 <input type="checkbox"/> 出現違反校規行為 <input type="checkbox"/> 出現觸法行為
子女行為表現	<input type="checkbox"/> 負向情緒特質 (憂鬱、壓抑等) <input type="checkbox"/> 低度自我肯定及認同 <input type="checkbox"/> 在校人際關係不佳 <input type="checkbox"/> 學業低成就 <input type="checkbox"/> 出入不良場所 <input type="checkbox"/> 受同學欺壓 <input type="checkbox"/> 沉迷網咖或不良書刊 <input type="checkbox"/> 其他：		<input type="checkbox"/> 低度自我控制 <input type="checkbox"/> 對學校生活不感興趣 <input type="checkbox"/> 不服管教或師生衝突 <input type="checkbox"/> 生活作息不正常 <input type="checkbox"/> 缺曠課多 <input type="checkbox"/> 交往複雜
家長概況	<input type="checkbox"/> 家長雙亡 <input type="checkbox"/> 家長一方死亡一方離家不負責任 <input type="checkbox"/> 單親母親父離家不負責任 <input type="checkbox"/> 單親母親父死亡		<input type="checkbox"/> 家長皆離家不負責任 <input type="checkbox"/> 單親父親母離家不負責任 <input type="checkbox"/> 單親父親母死亡 <input type="checkbox"/> 單親父親離婚獨自撫養

	<input type="checkbox"/> 單親母親離婚獨自撫養 <input type="checkbox"/> 單親母親未婚生子 <input type="checkbox"/> 家長一方或雙方年邁 <input type="checkbox"/> 家長一方或雙方有債務問題 <input type="checkbox"/> 家長一方或雙方有藥酒毒癮、參與幫派等行為 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 單親父親未婚生子 <input type="checkbox"/> 家長一方或雙方入獄 <input type="checkbox"/> 家庭子女數多造成生活壓力 <input type="checkbox"/> 家長雙方處於分居狀態	
家庭類型	<input type="checkbox"/> 雙親照顧 <input type="checkbox"/> 單親母親 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 隔代家庭 <input type="checkbox"/> 親屬照顧	<input type="checkbox"/> 單親父親 <input type="checkbox"/> 繼親家庭
族群/身分	<input type="checkbox"/> 原住民/族別： <input type="checkbox"/> 新住民/國籍： <input type="checkbox"/> 其他：		

家庭成員

姓名	與轉介對象關係	出生日期	聯絡方式	教育程度	族群/身分	現況描述
			電話： 手機：		<input type="checkbox"/> 原住民/族別： <input type="checkbox"/> 新住民/國籍： <input type="checkbox"/> 其他：	
			電話： 手機：		<input type="checkbox"/> 原住民/族別： <input type="checkbox"/> 新住民/國籍： <input type="checkbox"/> 其他：	
			電話： 手機：		<input type="checkbox"/> 原住民/族別： <input type="checkbox"/> 新住民/國籍： <input type="checkbox"/> 其他：	

主述問題

含：個案問題、需求及內容、家庭經濟狀況及照顧者就業情形、家庭互動關係及照顧者親職功能、社區環境、可用資源及支持系統等

家系圖

父系家族居住地		母系家族居住地	
家庭周邊資源			
福利資格/身分	<input type="checkbox"/> 一般戶	<input type="checkbox"/> 中低收入戶	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭 <input type="checkbox"/> 其他：
學校協助	<input type="checkbox"/> 個別輔導 <input type="checkbox"/> 學費減免	<input type="checkbox"/> 團體輔導 <input type="checkbox"/> 中途學校	<input type="checkbox"/> 中途班 <input type="checkbox"/> 認輔 <input type="checkbox"/> 營養午餐提供 <input type="checkbox"/> 慈輝班 <input type="checkbox"/> 課後輔導 <input type="checkbox"/> 其他：
社會福利	<input type="checkbox"/> 經濟補助	<input type="checkbox"/> 保護救助	<input type="checkbox"/> 課後輔導 <input type="checkbox"/> 安置服務 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊
親屬朋友	<input type="checkbox"/> 經濟提供	<input type="checkbox"/> 情感支持	<input type="checkbox"/> 生活照顧 <input type="checkbox"/> 接送上下學
醫療系統	<input type="checkbox"/> 自殺防治 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 精神醫療	<input type="checkbox"/> 藥物治療 <input type="checkbox"/> 心理諮商/輔導/治療
司法系統	<input type="checkbox"/> 法院	<input type="checkbox"/> 觀護人	<input type="checkbox"/> 少年觀護所 <input type="checkbox"/> 少年矯正學校 <input type="checkbox"/> 其他：
警政系統	<input type="checkbox"/> 警察局 <input type="checkbox"/> 婦幼隊	<input type="checkbox"/> 分局 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 派出所 <input type="checkbox"/> 分駐所 <input type="checkbox"/> 少年隊
轉介簡述			
對個案印象與 接受協助意願			
初步評估	期望本中心如何提供協助		
核章欄			
申請人		主任/督導	校長/科長