



個別化親職教育計畫 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	全銜				
	地址				
	申請人姓名/職稱	申請人電話			
學生 (轉介對象若為學生填此欄)	姓名	性別			
	目前就讀學校	班級	年級 班 號		
	出生日期	年 月 日	身分證字號		
	特殊身分類型	<input type="checkbox"/> 無特殊身分 <input type="checkbox"/> 原住民，族別： <input type="checkbox"/> 新住民，國籍：			
	電話	手機			
	地址				
	導師姓名	導師電話			
成人 (轉介對象若為成人填此欄)	姓名	性別			
	教育程度/就學狀況	職業			
	出生日期	年 月 日	身分證字號		
	特殊身分類型	<input type="checkbox"/> 無特殊身分 <input type="checkbox"/> 原住民，族別： <input type="checkbox"/> 新住民，國籍：			
	電話	手機			
	地址				
轉介人員身分	<input type="checkbox"/> 一般民眾 <input type="checkbox"/> 中心主動發掘 <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"/> 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：				

	曾申請次數： <input type="checkbox"/> 無， <input type="checkbox"/> 有，次數： 曾開案次數： <input type="checkbox"/> 無， <input type="checkbox"/> 有，次數：					
轉介原因	<input type="checkbox"/> 重大違規兒少，而家長在親職教育上無法施力 <input type="checkbox"/> 因家庭因素，致使兒少有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 家長過度忙碌於工作，使得兒少未獲得適當照顧 <input type="checkbox"/> 未成年懷孕之學生（含其家長） <input type="checkbox"/> 家長失業，使得兒少未獲得適當照顧 <input type="checkbox"/> 其他：					
個案問題背景 (可複選)	學生概況	<input type="checkbox"/> 肢體殘障或重大疾病 <input type="checkbox"/> 遭受性侵害 <input type="checkbox"/> 智能不足 <input type="checkbox"/> 懷孕、生子或結婚 <input type="checkbox"/> 從事性交易 <input type="checkbox"/> 出現違反校規行為 <input type="checkbox"/> 使用違禁藥品 <input type="checkbox"/> 有中輟經驗 <input type="checkbox"/> 出現觸法行為 <input type="checkbox"/> 精神或心理疾病 <input type="checkbox"/> 曾有自傷行為 <input type="checkbox"/> 其他：				
	學生行為表現	<input type="checkbox"/> 負向情緒特質（憂鬱、壓抑等） <input type="checkbox"/> 低度自我控制 <input type="checkbox"/> 低度自我肯定及認同 <input type="checkbox"/> 對學校生活不感興趣 <input type="checkbox"/> 在校人際關係不佳 <input type="checkbox"/> 不服管教或師生衝突 <input type="checkbox"/> 學業低成就 <input type="checkbox"/> 生活作息不正常 <input type="checkbox"/> 出入不良場所 <input type="checkbox"/> 缺曠課多 <input type="checkbox"/> 受同學欺壓 <input type="checkbox"/> 交往複雜 <input type="checkbox"/> 沉迷網咖或不良書刊 <input type="checkbox"/> 其他：				
	家庭概況	<input type="checkbox"/> 家長雙亡 <input type="checkbox"/> 家長皆離家不負責任 <input type="checkbox"/> 家長一方死亡一方離家不負責任 <input type="checkbox"/> 單親母親父死亡 <input type="checkbox"/> 單親母親離婚獨自撫養 <input type="checkbox"/> 單親母親父離家不負責任 <input type="checkbox"/> 單親母親未婚生子 <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"/> 單親父親母離家不負責任 <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"/> 家長一方或雙方年邁 <input type="checkbox"/> 家庭子女數多造成生活壓力 <input type="checkbox"/> 家長一方或雙方有債務問題 <input type="checkbox"/> 家長雙方處於分居狀態 <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：				
	父母親職失功能程度	<input type="checkbox"/> 上述之學生行為表現與父母或監護人之親職失功能無關或不確定相關 <input type="checkbox"/> 上述之學生行為表現與父母或監護人之親職失功能有關（勾選下列選項） <input type="checkbox"/> 缺乏親職知識 <input type="checkbox"/> 缺乏親職能力 <input type="checkbox"/> 家長行為或觀念偏差 <input type="checkbox"/> 管教過當（ <input type="checkbox"/> 過嚴 <input type="checkbox"/> 過鬆） <input type="checkbox"/> 出現虐待或傷害行為 <input type="checkbox"/> 親子關係疏遠 <input type="checkbox"/> 疏忽教養及照顧 <input type="checkbox"/> 家庭關係失和致氣氛不融洽 <input type="checkbox"/> 其他：				
照顧類型	<input type="checkbox"/> 雙親照顧 <input type="checkbox"/> 隔代家庭 <input type="checkbox"/> 單親父親 <input type="checkbox"/> 單親母親 <input type="checkbox"/> 親屬照顧 <input type="checkbox"/> 繼親家庭 <input type="checkbox"/> 其他：					
特殊家庭類型	<input type="checkbox"/> 無特殊身分 <input type="checkbox"/> 原住民，族別： <input type="checkbox"/> 新住民，國籍：					
家庭成員						
姓名	與轉介對象之關係	出生日期	聯絡方式	教育程度/就學狀況	特殊身分類型	現況描述
			電話：		<input type="checkbox"/> 無特殊身分 <input type="checkbox"/> 原住民，族別：	

			手機：		<input type="checkbox"/> 新住民，國籍：	
			電話： 手機：		<input type="checkbox"/> 無特殊身分 <input type="checkbox"/> 原住民，族別： <input type="checkbox"/> 新住民，國籍：	
			電話： 手機：		<input type="checkbox"/> 無特殊身分 <input type="checkbox"/> 原住民，族別： <input type="checkbox"/> 新住民，國籍：	
			電話： 手機：		<input type="checkbox"/> 無特殊身分 <input type="checkbox"/> 原住民，族別： <input type="checkbox"/> 新住民，國籍：	

主述問題

個案之問題及需求與內容、家庭之經濟狀況及照顧者之就業情形、家庭之互動關係及照顧者之親職功能、社區環境及可用資源與支持系統等

家系圖

父系家族居住地	母系家族居住地
---------	---------

家庭周邊之資源

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"/> 團體輔導 <input type="checkbox"/> 中途班 <input type="checkbox"/> 營養午餐提供 <input type="checkbox"/> 課後輔導 <input type="checkbox"/> 學費減免 <input type="checkbox"/> 中途學校 <input type="checkbox"/> 認輔 <input type="checkbox"/> 慈輝班 <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"/> 精神醫療 <input type="checkbox"/> 藥物治療 <input type="checkbox"/> 心理諮商/輔導/治療 <input type="checkbox"/> 其他：
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"/> 分局 <input type="checkbox"/> 派出所 <input type="checkbox"/> 分駐所 <input type="checkbox"/> 少年隊 <input type="checkbox"/> 婦幼隊 <input type="checkbox"/> 其他：

轉介簡述

居住地位置描述	
---------	--

對個案之印象及 接受協助之意願					
初步評估	希望本中心該如何提供協助				
學校核章欄					
承辦人		主任		校長	
其他單位核章欄					
承辦人		單位主管			