

## 南投縣久美國小高風險家庭評估表

<b>壹、 被評估者基本資料</b>	<b>主要照顧者姓名：</b> _____		<b>聯絡電話：</b> _____		
	<b>身分證字號：</b> _____		<b>出生年月日：</b> _____		
	<b>聯絡地址：</b> _____ 縣(市) _____ 鄉(鎮、市、區) _____ 村(里) _____ 鄰 _____ 路 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 之 _____ 樓				
	<b>家中兒童少年基本資料</b>				
	姓名	性別	出生年月日	就讀學校	與主要照顧者關係
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日		
<b>貳、 高風險家庭評估內容</b>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	一、家庭成員關係紊亂或家庭衝突：如家中成人時常劇烈爭吵、無婚姻關係帶年幼子女與人同居、藥酒癮、精神疾病、犯罪前科等，以致影響兒少受照顧及身心正常發展。			
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	二、家中兒童少年父母或主要照顧者從事特種行業或罹患精神疾病、酒癮藥癮並未就醫或未持續就醫，以致影響兒少受照顧及身心正常發展。			
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	三、家中成員曾有自殺傾向或自殺紀錄者，以致影響兒少受照顧及身心正常發展。			
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	四、因貧困、單親、隔代教養或其他不利因素，以致影響兒少受照顧及身心正常發展。			
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	五、非自願性失業或重複失業者：負擔家計者遭裁員、資遣、強迫退休等，以致影響兒少受照顧及身心正常發展。			
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	六、負擔家計者死亡、出走、重病、入獄服刑等，以致影響兒少受照顧及身心正常發展。			
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	七、其他 _____，以致影響兒少受照顧及身心正常發展。			
<b>參、 已獲得資源協助內容</b>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	一、轉介單位已提供服務，說明：_____。			
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	二、已接受政府社會福利資源或服務： <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入兒少生活補助 <input type="checkbox"/> 弱勢兒少緊急生活扶助 <input type="checkbox"/> 身障生活補助 <input type="checkbox"/> 急難救助 <input type="checkbox"/> 其他，請說明			
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	三、已接受民間社會福利資源或服務，說明：_____。			
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	四、有親屬朋友支持，並獲得協助，說明：_____。			
<b>肆、 案情簡述</b>	(請具體陳述兒少受照顧、家庭親子互動狀況、經濟及其他特殊狀況)				
<b>伍、 說明</b>	一、本表提供就業服務中心個案管理員、員警、村里幹事、村里長、公衛護士、基層小兒科、心理衛生醫事人員、教育人員、戶政人員、公寓大廈管理員等，於執行工作時，依本表評估內容，發現其中一項者，通知社政單位提供關懷性服務，藉以預防兒童少年受虐及家庭暴力事件發生。 二、如發現個案為疑似兒童保護、家庭暴力及性侵害個案，應逕行循兒虐及家暴處遇流程通報；中輟生個案請通報中輟生通報及復學系統；自殺傾向及自殺個案並請通報自殺防治中心。 三、社政單位接獲轉介時，應對評估人身分予以保密。 四、上述若已通報家暴者，即無須再重複通報高風險，避免一案雙報。 五、南投縣政府社會處通報電話：049-2222106 傳真電話：049-2230276 六、高風險家庭評估表下載處： <a href="http://www4.yunlin.gov.tw/social/">http://www4.yunlin.gov.tw/social/</a>				
轉介單位：					
評估人： _____ 聯絡電話： _____ 傳真電話： _____					
<input type="checkbox"/> 需要回覆處理情形， <input type="checkbox"/> 以電話回覆：_____ <input type="checkbox"/> 以傳真回覆：_____					
<input type="checkbox"/> 不需要回覆處理情形 _____ 年 _____ 月 _____ 日					
.....請回傳轉介單位.....					
<b>處理情形：</b>					
<input type="checkbox"/> 開案處理，由 _____ 單位提供後續服務。					
<input type="checkbox"/> 轉介其他單位，受理轉介單位： _____					
<input type="checkbox"/> 無需提供服務，原因： _____					
<input type="checkbox"/> 其他 _____。					
受通知單位： _____ 承辦人： _____ 聯絡電話： _____ 年 _____ 月 _____ 日					