

學校申請個別化家庭教育服務計畫-個案需求評估表

申請學校資料	申請學校		申請日期	年 月 日		
	聯絡人姓名		聯絡人職稱			
	聯絡人電話		聯絡人信箱			
個案編號	(由家庭教育中心填入，申請學校毋須填。)	個案姓名	生日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
評估日期	年 月 日			評估人員		
評估對象	<input type="checkbox"/> 案主 <input type="checkbox"/> 家庭成員： <input type="checkbox"/> 其他：			評估地點	<input type="checkbox"/> 案家 <input type="checkbox"/> 工作地點 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 其他：	
家庭類型 (單選)	<input type="checkbox"/> 雙親家庭 <input type="checkbox"/> 手足家庭(成人手足同住) <input type="checkbox"/> 折衷家庭(三代同堂) <input type="checkbox"/> 單(失)親家庭 <input type="checkbox"/> 繼親家庭(重組家庭) <input type="checkbox"/> 隔代教養家庭 <input type="checkbox"/> 同居家庭 <input type="checkbox"/> 同性伴侶家庭 <input type="checkbox"/> 其他：_____。			群體別 (複選)	<input type="checkbox"/> 身心障礙者家庭 <input type="checkbox"/> (中)低收入戶家庭 <input type="checkbox"/> 新住民家庭 <input type="checkbox"/> 原住民族家庭 <input type="checkbox"/> 其他：_____。	
身心健康	<input type="checkbox"/> 身心障礙者： <input type="checkbox"/> _____類/障別_____等級：_____ <input type="checkbox"/> 疑似身心障礙 <input type="checkbox"/> 重大傷病卡：病名_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 以上皆無			同住人口 (不含個案)	<input type="checkbox"/> 有同住人，實際同住人口共計____人，其中有以下人口者請填寫： <input type="checkbox"/> 學齡前兒童____人 <input type="checkbox"/> 國中小學生____人 <input type="checkbox"/> 65歲以上____人 <input type="checkbox"/> 身心障礙者____人 <input type="checkbox"/> 其他____人 <input type="checkbox"/> 無同住人	
個案行為表現 (可複選)	<input type="checkbox"/> 中輟、中離 <input type="checkbox"/> 負向情緒特質如憂鬱、壓抑 <input type="checkbox"/> 生活作息不正常 <input type="checkbox"/> 對學校生活不感興趣 <input type="checkbox"/> 受同學欺壓 學業低成就 <input type="checkbox"/> 缺曠課多 <input type="checkbox"/> 低度自我肯定及認同 <input type="checkbox"/> 網路沉迷 <input type="checkbox"/> 不服管教或師生衝突 <input type="checkbox"/> 低自我控制 <input type="checkbox"/> 在校人際關係不佳 <input type="checkbox"/> 交往複雜 <input type="checkbox"/> 藥物濫用 <input type="checkbox"/> 自殺自傷 <input type="checkbox"/> 出入不良場所：_____。 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：_____。					

附件二

	關係經營	資源管理	改善行為	其他 請說明(50字內)
<p>問題類型(可複選,各類別至多3個,請分別標註數字)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1、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。</li> <li>2、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。</li> <li>3、親子關係惡化、經常發生親子衝突、無力管教。</li> <li>4、學齡前子女數3個以上(含3個)家庭,主要照顧者教養知能不足。</li> <li>5、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。</li> <li>6、隔代教養家庭,親職教養功能薄弱、代間衝突。</li> <li>7、因兒童及少年偏差行為,致有家人關係、照顧或教養問題。</li> <li>8、重大違規事件學生及特殊情狀學生嚴重行為偏差、適應困難、高關懷「包括保護個案」或經學校認定行為特殊之學生其家長、監護人或實際照顧學生之人。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1、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。</li> <li>2、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。</li> <li>3、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。</li> <li>4、缺乏與社區互動,未能參與及運用社會服</li> </ol>	<p>提供重大違規事件學生及其家長、監護人或實際照顧學生之人、家庭教育相關知能,協助輔導該學生改善行為。</p>	
<p>評估摘要</p>				
<p>評估摘要</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>一、家庭成員:</li> <li>二、家庭情況:</li> <li>三、家庭需求:</li> <li>四、其他:</li> </ol>			
<p>訪視評估建議(服務目標)</p>				

附件二

備註					
填表人				填表日期	
				__年__月__日	
承辦人			主任		
				校長	