

推動高風險家庭關懷輔導處遇實施計畫

內政部 93.11.29 台內童 0930093735 號

內政部 95.7.24 台內童 0950840290-1 號訂頒

內政部 95.10.30 內授童 0950840312 修訂

內政部 96.11.7 內授童 0960840136 號修訂

內政部 98.11.24 內授童 0980840142

號函修訂

衛生福利部社會及家庭署 102.12.3 社

家支 10200662321 號函修訂

計畫緣起：國內兒童虐待、家庭暴力及性侵害事件的發生，在過去 10 年以來有顯著的增加，除了數量上的增加，此類案件在問題的複雜性和嚴重性亦有日漸惡化的現象，近 2 年來，更有許多殺子後自殺的案例，探究此類案件發生原因，多數伴隨著父母失業、疏忽、吸毒、酗酒、離婚等危機事件，父母不勝壓力負荷，轉向子女施暴發洩，無辜的孩子變成父母的出氣筒，傷害之深，令人痛心，也引起政府及民間高度關切，而此等案件幾乎均非 113 兒保通報案件，有鑑於此，政府亟需於原來兒童虐待及家庭暴力事件處遇流程和服務內涵之外，擴大篩檢體制，以及早發現或篩檢具有高風險家庭之虞的個案，主動和提前介入此等家庭及個案，有效評量其潛在的問題與需求，並提供以兒童為中心，家庭為對象之預防性、輔導性及支持性等服務。

- 一、實施目的：及早篩檢發現遭遇困難或有需求之高風險家庭，轉介社政單位主動提供預防性服務方案，以預防兒童少年虐待、家庭暴力及性侵害事件發生。
- 二、本計畫所稱高風險家庭係指因遭遇經濟、教養、婚姻、醫療等問題，致兒童及少年有未獲適當照顧之虞的家庭。
- 三、策劃單位：衛生福利部社會及家庭署（以下簡稱本署）。
- 四、主辦單位：直轄市政府社會局、縣(市)政府。(以下簡稱地方政府)。
- 五、承辦單位：經地方政府規劃承辦之機構或團體。
- 六、服務對象：
 - (一) 經教育、衛生、民政、勞政、警政、社政等相關單位篩檢轉介之高風險家庭及兒童少年，並依兒童及少年保護及高風險家庭通報表(如附表一)通報之個案。
 - (二) 經相關團體或民眾通報轉介之高風險家庭及兒童少年。
- 七、服務內容
 - (一) 專業人員關懷訪視，以個案管理員角色模式，為個案家庭做需求評估、尋求資源、安排轉介、督導服務、追蹤評估等，提供支持性、補充性服務，增權家庭建立完整家庭功能服務。
 - (二) 結合保母支持系統、幼兒園所提供幼兒臨托及喘息服務。
 - (三) 運用社區志工，推動認輔制度，協助兒童少年身心成長發展，或轉介參

加國中小學學童課後照顧服務。

- (四) 辦理親職教育活動及增強父母或照顧者親職知能、親職指導或促進親子參與及親子關係之服務。
- (五) 針對精神病、酒藥癮家庭，轉介衛生醫療單位提供醫療及戒治資源。
- (六) 針對須就業輔導家庭，轉介就業服務單位，提供職業訓練及就業輔導資源。
- (七) 結合民間社會福利資源協助業主改善困境。
- (八) 輔導進入社會救助系統、中低收入兒童少年生活補助、弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助、托育補助及早期療育。
- (九) 辦理高風險家庭宣導及教育訓練，強化高風險家庭篩檢轉介機能，擴大轉介來源。
- (十) 其他依個案狀況予以適當之輔導處遇。

八、權責分工：

(一) 策劃單位（本署）：

- 1. 本計畫之研訂修正。
- 2. 規劃高風險家庭資訊作業系統。
- 3. 研訂高風險家庭評估指標及高風險家庭篩檢轉介處遇流程（如附表二）。
- 4. 協助安排承辦單位相關人員在職訓練。
- 5. 督導地方政府推動本計畫。
- 6. 補助承辦單位相關經費。
- 7. 其他有關全國一致性之作業。

(二) 主辦單位（地方政府）：

- 1. 洽定本計畫之承辦單位。
- 2. 審核承辦單位研提之計畫。
- 3. 審查承辦單位相關經費及其核銷作業。
- 4. 依據高風險家庭開案指標、個案分級分類處遇指標及結案指標建議參考表（如附表三），督導承辦單位落實執行本計畫，包括以下事項，(1) 案量是否足夠(2) 服務間隔及次數是否合適(3) 個案紀錄是否詳實(4) 服務重點是否符合個案需要。
- 5. 承辦單位異動時，輔導移轉服務對象名冊與檔案資料。
- 6. 安排承辦單位相關人員在職訓練及引介連結公私部門資源，俾便承辦單位順利運用輔導案家。
- 7. 定期邀集相關行政單位與承辦單位召開聯繫會報。
- 8. 依高風險家庭篩檢轉介處遇流程與承辦單位劃定責任分工
- 9. 督導與考核承辦單位執行狀況並研訂承辦單位退出機制。
- 10. 建立高風險家庭個案回覆機制。
- 11. 其他有關地方政府一致性之作業。

(三) 承辦單位：

1. 應於地方政府轄區內設有辦公室。但經地方政府同意者不在此限。
2. 接受社會局（處）轉介個案不得無故拒絕，接案後應於 10 個上班日內進行初訪並於 1 個月內向社會局（處）回覆評估結果。
3. 依本計畫內容提供相關服務，並應將個案資料建置於高風險家庭個案管理資訊系統。
4. 運用案家成員優點增進案家權能協助案家脫離困境。
5. 依據個案狀況，安排訪視之密度，並輔以電話關懷，協助案家，並做成紀錄備查。
6. 招募志工共同協助高風險家庭。
7. 不得向服務對象收費及要求捐款。
8. 辦理宣導，廣邀社區民眾共同關懷高風險家庭。
9. 接受補助購置之器材設備應列冊管理並納入移交。
10. 接受本署及地方政府之督導與訪評。
11. 其他有關承辦單位一致性之作業。

九、專業人力：

- (一) 承辦單位應配置公立或立案之私立專科以上學校社會工作科、系、組、所畢業，領有畢業證書者，或非本相關科系需具有社工經歷 2 年以上，並修有相關學分課程（符合具可考社會工作師資格標準）職司本項服務之規劃與執行。
- (二) 承辦單位於 95 年以前聘用之心理輔導科系專業人員得繼續聘用，不受前項之限制。

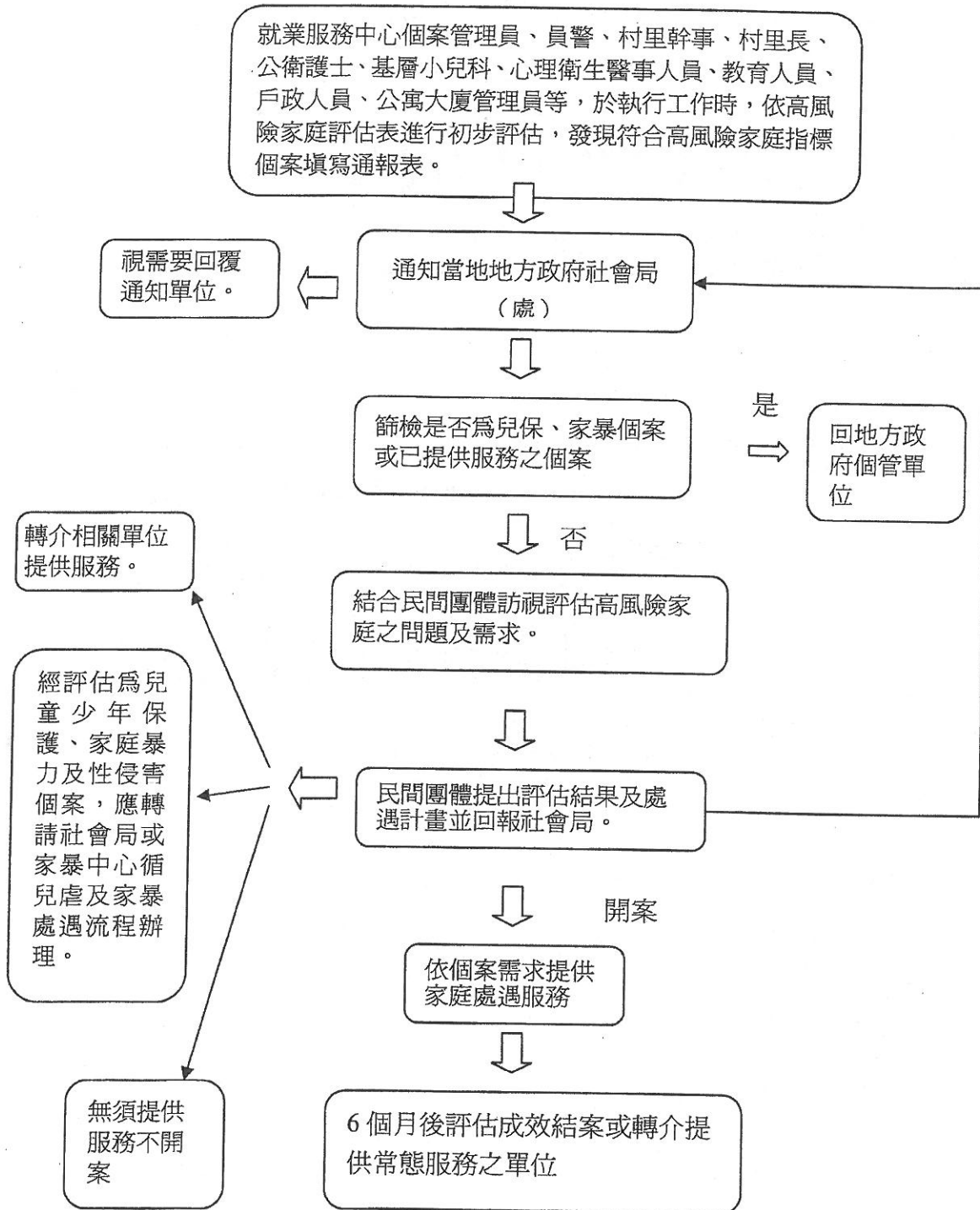
十、本署補助經費之項目及基準，另依年度預算編列情形逐年訂定公布之。

十一、承辦單位未依本計畫執行，經主辦單位限期改善仍未改善者，主辦單位得停止其承辦業務，並追繳其已撥發未執行之補助經費及相關設備。

十二、本計畫奉核定後實施，修正時亦同。

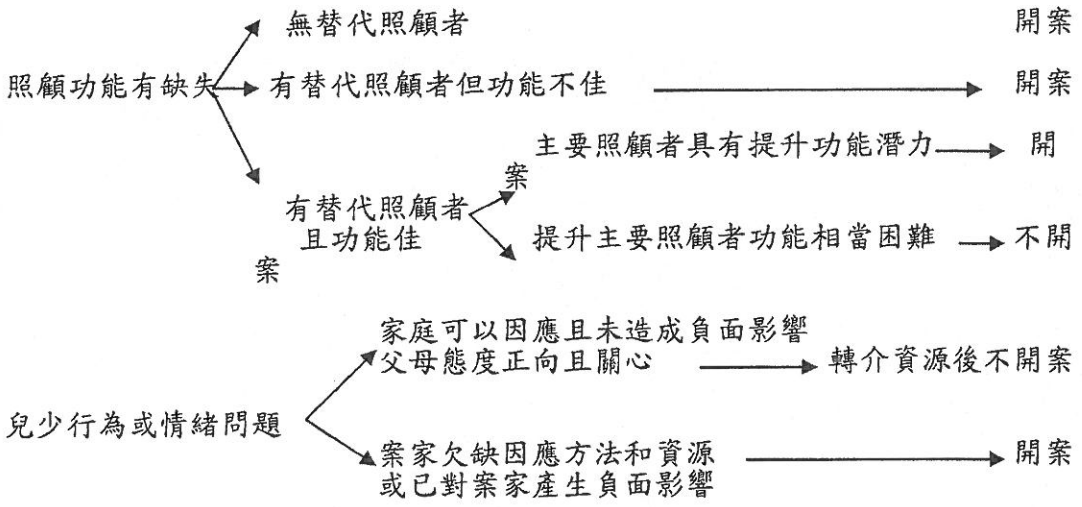
附表二

高風險家庭篩檢通知處遇流程



附表三 高風險家庭開案指標、個案分級分類處遇指標及結案指標建議參考表
一、建議之開案指標

<p>不開案之狀況：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 兒保個案 2. 單純經濟個案 3. 已接受社福單位協助且可滿足案家需求之個案 4. 主要照顧者功能有欠缺，有替代照顧者且照顧功能佳，且提升主要照顧者功能有困難 5. 兒少有行為或情緒問題，但家庭可以因應且未對家庭造成負面影響，且父母對兒少之態度正向且表達關心
<p>開案之狀況：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 主要照顧者功能有欠缺，有替代照顧者但是功能不佳 2. 主要照顧者功能有欠缺，有替代照顧者且照顧功能佳，主要照顧者具有提升功能潛力 3. 兒少有行為或情緒問題，家庭欠缺因應方法和技巧 4. 兒少有行為或情緒問題，且已對家庭造成負面影響



二、個案分級分類處遇指標表

類 屬	次 類 屬	屬 性
一·危機分類 指標內涵	高危機指標	1. 被通報兒童年齡六歲以下，且案家提供照顧之週邊支持系統薄弱者
		2. 有兒虐或家暴之虞
		3. 家庭成員中有急性自殺意圖者
		4. 主要照顧者或兒童有重大身心障礙或疾病且狀況很不穩定，有自傷或傷人之虞，或嚴重影響日常生活食衣住行育醫等照顧功能者
		5. 家庭成員關係衝突嚴重，或有離家出走之念頭者等，可能威脅兒少日常生活照顧者
		6. 依兒少因素、家庭及照顧者功能與社區支持網絡、及問題危機程度，綜合研判具有許多問題且其中有較大嚴重性者
	中危機指標	1. 兒童年齡六歲到十二歲，主要照顧者無力或頻於疏忽教養，使兒童正常身心發展有被剝奪之虞，或產生負面情緒行為者
		2. 照顧者因長期失業或低度就業能力致資源不足，且未積極改善不良經濟狀況，但有意願照顧兒童
		3. 因隔代教養或親職不佳之代溝，產生兒童情緒行為問題
		4. 兒少瀕臨中輟且家庭無力照顧或改善者
		5. 依兒少因素、家庭及照顧者功能與社區支持網絡、及問題危機程度，綜合研判其可能持續蘊量或累積為高危機之情況者
	低危機指標	1. 少年年齡十二歲到十八歲，且本身社會心理調適不良和家庭照顧功能不足者
		2. 隔代教養或親職不佳產生兒少心理調適問題，但兒童仍可獲得照顧
3. 兒少瀕臨中輟且家庭照顧功能低，但可協助改善者		
4. 依兒少因素、家庭及照顧者功能與社區支持網絡、及問題危機程度，綜合研判可雖不致持續蘊量或累積為高危機之情況，但卻可協助完成具體改善成果者		
二·分類處遇的做法和內涵	(一) 處遇方式	1. 訪視 (1)開案訪視與瞭解案家狀況 (2)危機事件的緊急處理 (3)定期外展處遇的工作方式 2. 電訪

		<p>(1) 輔助開案訪視與瞭解案家狀況</p> <p>(2) 輔助危機事件的緊急處理</p> <p>(3) 低危機個案的處理</p> <p>(4) 資源連結的處理</p>
	(二) 處遇時間及頻率	<p>A. 連繫、初訪、或接觸</p> <p>1. 接案當天立即著手連繫以瞭解案情或處理(如與通報單位連繫等)</p> <p>案主為六歲以下兒童，且有人身安全之虞者</p> <p>2. 接案後一週內完成初訪或接觸案家</p> <p>高危機個案</p> <p>3. 接案後兩週內完成初訪或接觸案家</p> <p>中低危機個案</p> <p>B. 定期性處遇的家訪或電訪</p> <p>(1) 高危機個案每週至少家訪一次和電訪一次</p> <p>(2) 中危機個案每兩週至少家訪一次和每週電訪一次</p> <p>(3) 低危機個案每月至少家訪一次和每兩週至少電訪一次</p> <p>C. 結案前處遇的家訪或電訪</p> <p>(1) 個案每月至少家訪一次和電訪兩次</p> <p>D. 不定期緊急或密集處理</p> <p>(1) 處遇內容及頻率乃隨案家狀況的緊急或迫切程度而定</p> <p>E. 結案後追蹤</p> <p>結案後半年內至少 2 次親訪、電訪或其他方式確認案家生活狀況。</p>
	(三) 處遇內容	<p>1. 連結轉介的諮詢性服務</p> <p>2. 經濟物資的補充性服務</p> <p>3. 生活維繫的支持性服務</p> <p>4. 生涯發展的增強性服務</p> <p>5. 社會適應的復健性服務</p> <p>6. 復員蛻變的矯治性服務</p>
	(四) 處遇問題	<p>家庭因素</p> <p>1 經濟困難</p> <p>2 就業問題</p> <p>3 家庭關係失調</p> <p>4 家庭支持系統薄弱</p> <p>5 家中有突發危機事件</p> <p>照顧者因素</p> <p>1 照顧者身心疾病問題</p> <p>2 教養與照顧問題</p> <p>兒童少年本身因素</p>

		1 兒童少年行為偏差 2 兒童少年身心疾病問題 其他因素
	(五)處遇目標	1. 改善家人關係，增進家庭功能 2. 連結社會資源，強化外在支持系統 3. 改善兒童行為偏差或不當生活習慣 4. 教導兒童學會求助和自我保護的能力
	(六) 處遇重點或取向	1. 轉介和預防 2. 按各種風險問題可能導致的高中低度危機，訂定先後處理順序 3. 取得學校和家庭配合，協助改變兒童偏差行為或不良生活習慣 4. 低危機重點在資源連結，中危機重點在增進家庭功能，和高危機重點在干預和輔導
	(七) 處遇權宜措施	1. 案家抗拒社工介入或拒絕資源協助時，持續關注，和靜待案家改變或提出自己的想法 2. 案家拒絕在家中接觸，迂迴從學校下手
三、促進案家改變所採用的策略和方法	(一)處遇理論模式或觀點	1. 優勢觀點
		2. 生態觀點
		3. 焦點解決取向
		4. 問題解決取向
		5. 認知行為理論
		6. 社區資源網絡模式
		7. 增強權能取向
		8. 案主中心理論
		9. 敘事治療
		10. 綜融模式
	(二)促進改變的策略和方法	1. 連結社會資源 (1)運用機構本身的資源 (2)運用機構結盟網絡的資源 (3)運用較適合案家的特殊資源 (4)結合其他單位的專業資源(如心衛、醫療、教育、諮商、法律等) (5)建構在地的社區資源網絡 (6)主動串連各資源網絡系統 (7)作為連結外在社會資源的窗口

		<p>2. 善用社工的角色與功能</p> <p>(1)約定和要求、監督和提醒</p> <p>(2)示範</p> <p>(3)鼓勵、支持、陪伴和增強</p> <p>(4)心理輔導</p> <p>(5)建立關係及提昇改變意願</p> <p>(6)經濟協助和親職教育相互搭配</p>
--	--	--

三、建議之結案指標

<p>1. 積極結案指標—處遇目標達成</p> <p>1) 案家整體功能改善</p> <ul style="list-style-type: none"> • 家庭經濟功能改善。 • 整體照顧和保護功能提升。 • 整體親職功能提升。 • 家庭互動關係改善。 • 案家整體運用資源能力改善。 • 案家成員精神狀況改善。 • 其他。 <p>2) 主要照顧者或替代照顧者照顧功能改善</p> <ul style="list-style-type: none"> • 照顧和保護功能提升。 • 親職功能提升。 • 精神疾病狀況改善。 • 身心理健康狀況改善。 • 壓力因應能力增強。 • 運用資源能力改善。 • 認知和行為改變。 • 個人權能增強。 • 其他。 <p>3) 兒少身心發展與適應狀況改善</p> <ul style="list-style-type: none"> • 人身安全無虞。 • 身心理健康狀況改善。 • 就學穩定。 • 情緒穩定或偏差行為減少。 • 自我保護能力提升。 • 壓力因應能力增強。 • 其他。
--

4) 已建構案家週邊的部分社會支持體系

- 家庭親戚之支持增強。
- 學校老師之支持增強。
- 鄰里之支持增強。
- 朋友之支持增強。
- 其他社區資源提供穩定關懷。

2. 消極結案指標

- 1) 案家強烈抗拒。
- 2) 發生兒少被家暴或性侵害。

3 一般性結案指標

- 1) 遷移外縣市。
- 2) 案家失聯。
- 3) 家庭危機關鍵人或兒少死亡。
- 4) 已有其他機構提供穩定之服務。
- 5) 其他。

※密件

請傳 _____ 縣(市) (通報窗口請縣市政府自行決定填列) 電話： _____ 電子郵件信箱： _____

傳真：

附表一

兒童少年保護及高風險家庭通報表

自 100.01.01 起適用

- 通報單位應主動確認受理單位是否收到通報，通報單位須自存乙份。
- 通報時應注意維護被害人之秘密及隱私，不得洩露或公開。
- 如須受理單位回覆處理情形者，請勾選；受理單位責任社工應儘速聯繫回覆。
- 以下問項，對兒童及少年(以下簡稱兒少)之保護及協助極為重要，請善盡通報責任，避免漏填。
- 行為人(施虐者)非屬家庭成員，僅涉違反兒少福利法之裁處，無涉特定兒少之保護安置及後續處遇者，【兒童及少年】、【照顧者】等項目可不予查填。
- 經查屬意外事故，非屬惡意對待或疏忽者，請勿通報。

通報人	通報單位	<input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所及衛生所 <input type="checkbox"/> 衛政 <input type="checkbox"/> 警政 <input type="checkbox"/> 社政 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 勞政 <input type="checkbox"/> 司(軍)法機關 <input type="checkbox"/> 憲兵隊 <input type="checkbox"/> 113 <input type="checkbox"/> 防治中心 <input type="checkbox"/> 民政 <input type="checkbox"/> 其他				
	通報人員	<input type="checkbox"/> 醫事人員 <input type="checkbox"/> 警察人員 <input type="checkbox"/> 社工人員 <input type="checkbox"/> 教育人員 <input type="checkbox"/> 保育人員 <input type="checkbox"/> 勞政人員 <input type="checkbox"/> 司(軍)法人員 <input type="checkbox"/> 憲兵 <input type="checkbox"/> 移民業務人員 <input type="checkbox"/> 村里幹事 <input type="checkbox"/> 村里長 <input type="checkbox"/> 公衛護士 <input type="checkbox"/> 戶政人員 <input type="checkbox"/> 法(獄)政人員 <input type="checkbox"/> 公寓大廈管理員 <input type="checkbox"/> 其他				
	單位名稱				受理單位是否需回覆通報單位 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	姓名		職稱		電話	
	受理時間	年	月	日	時	分

通報之兒童及少年	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期或年齡	年 月 日 (歲)	身分證統一編號 (或護照號碼)				
	國籍別 (請填下方代碼或以文字說明)										
	就學狀況	<input type="checkbox"/> 未入學 <input type="checkbox"/> 學前教育 <input type="checkbox"/> 就學中 <input type="checkbox"/> 輟學 <input type="checkbox"/> 休學 <input type="checkbox"/> 未再升學									
	教育程度	<input type="checkbox"/> 學齡前 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 就讀學校：									
	是否為身心障礙者	<input type="checkbox"/> 非身心障礙者 <input type="checkbox"/> 疑似身心障礙者 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊									
	身心障礙或疑似身心障礙類別	<input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 聲(語)障 <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 精神障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 其他(請說明：)									
	戶籍地址	縣(市)	鄉(鎮/市/區)	村(里)	鄰	路	段	巷	弄	號	之

手足	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期或年齡		國籍別 (請填下方代碼或以文字說明)		其他相關資訊
	1.		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
	2.		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
	3.		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
	4.		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
	5.		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						

父母 / 監護人 / 主要照顧者	姓名		出生日期或年齡		國籍別 (請填下方代碼或以文字說明)		連絡地址		電話
	父:						同兒少 <input type="checkbox"/> 戶籍地址 <input type="checkbox"/> 居住地址	宅	
							其他連絡地址	公	
								手機	
	母:						同兒少 <input type="checkbox"/> 戶籍地址 <input type="checkbox"/> 居住地址	宅	

個案類型 (請擇一勾選，勿漏填，勿重複) 兒少保護：請續填 表 1 ； 高風險家庭：請續填 表 2

表 1 兒少保護個案 ★通報高風險家庭者，請勿填列此表

案情陳述	發生時間	年 月 日 時				
	發生地點	<input type="checkbox"/> 住家 (同兒少 <input type="checkbox"/> 戶籍地址 <input type="checkbox"/> 居住地址) <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 兒少安置機構 (機構名稱: _____) <input type="checkbox"/> 學校 (學校名稱: _____) <input type="checkbox"/> 其他/請敘明位址: _____ 縣(市) _____ 鄉(鎮/市/區) _____ 村(里) _____ 鄰 _____ 路 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號之 _____ 樓				
	補充說明	如案發經過、已提供之協助、受傷害情形等				

（疑似）施虐者（無則免填）	姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	身分證統一編號	
	國籍別		(請填下方代碼或以文字說明)				
	教育程度	<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"/> 研究所以上 <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 自修 <input type="checkbox"/> 不詳					
	與兒少之關係	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 養母 <input type="checkbox"/> 照顧者 <input type="checkbox"/> 機構人員 <input type="checkbox"/> 母之同居人或繼父 <input type="checkbox"/> 父之同居人或繼母 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 其他					
	是否為身心障礙者	<input type="checkbox"/> 非身心障礙者 <input type="checkbox"/> 疑似身心障礙者 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊					
	身心障礙或疑似身心障礙類別	<input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 聲(語)障 <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 精神障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 其他(請說明: _____)					
戶籍地址	縣(市) _____ 鄉(鎮/市/區) _____ 村(里) _____ 鄰 _____ 路 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號之 _____ 樓						
居住地址	縣(市) _____ 鄉(鎮/市/區) _____ 村(里) _____ 鄰 _____ 路 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號之 _____ 樓						
電話	宅	公			手機		

安全聯絡人	姓名	與兒少關係	電話	連絡地址	
	方便聯絡時間	方便聯繫方式			
	其他可聯絡之親友	姓名	與兒少關係	電話	連絡地址
	其他相關資訊				

兒少保護情事（可複選）	<input type="checkbox"/> 兒少有下列行為者
	<input type="checkbox"/> 兒少施用毒品、非法施用管制藥品或其他有害身心健康之物質。
	<input type="checkbox"/> 兒少充當酒家、特種咖啡茶室、限制級電子遊戲場及其他涉及賭博、色情、暴力等足以危害其身心健康場所之侍應。
	<input type="checkbox"/> 任何人對兒少有下列行為者：
	<input type="checkbox"/> 遺棄 <input type="checkbox"/> 身心虐待 <input type="checkbox"/> 利用其從事有害健康等危險性活動或欺騙之行為 <input type="checkbox"/> 利用身心障礙或畸形兒童供人參觀。
	<input type="checkbox"/> 利用其行乞。 <input type="checkbox"/> 剝奪或妨礙其接受國民教育之機會。 <input type="checkbox"/> 強迫其婚嫁。 <input type="checkbox"/> 拐騙、綁架、買賣、質押，或以其為擔保之行為。
	<input type="checkbox"/> 強迫、引誘、容留或媒介其為猥褻行為或性交。 <input type="checkbox"/> 供應刀械或其他危險物品。
	<input type="checkbox"/> 利用其拍攝或錄製暴力、猥褻、色情或其他有害其身心發展之出版品、影片、光碟、網際網路或其他物品。
	<input type="checkbox"/> 違反媒體分級辦法，對其提供或播送有害其身心發展之出版品、影片、光碟、網際網路或其他物品。
	<input type="checkbox"/> 帶領或誘使其進入有礙其身心健康之場所。
<input type="checkbox"/> 強迫、引誘、容留或媒介兒童及少年為自殺行為(請併通報當地社區心理衛生中心或自殺防治中心)。	
<input type="checkbox"/> 其他對兒童及少年或利用兒童及少年犯罪或為不正當之行為。	
<input type="checkbox"/> 下列緊急情況，建議立即以電話聯繫當地主管機關社工員評估處理，並依兒少保護通報及處理辦法第 6 條規定，於主管機關處理前，提供兒少適當之保護及照顧。	
<input type="checkbox"/> 兒少有以上列舉之保護情事，致其生命身體或自由有立即之危險或有危險之虞者。(限有填列上開選項者)	
<input type="checkbox"/> 兒少未受適當之養育或照顧，致其生命身體或自由有立即之危險或有危險之虞者。	
<input type="checkbox"/> 兒少有立即接受診治之必要，但未就醫者，致其生命身體或自由有立即之危險或有危險之虞者。	
<input type="checkbox"/> 兒少遭受其他迫害，致其生命身體或自由有立即之危險或有危險之虞者。	

注意事項

- 依兒童及少年福利法第 34 條規定，責任通報人員在執行職務時知有兒童及少年保護事件，應立即通報當地主管機關，並於 24 小時內填具本通報表送當地主管機關，未盡通報責任者，依法應處新臺幣 6 千元以上 3 萬元以下罰鍰。
- 受理通報表之縣市主管機關，轉介兒少所在地之縣市者，如係屬兒少保護個案，應於轉介後 24 小時內確認受理轉介縣市是否有同步進行調查及訪視，受理轉介縣市依規定於 4 日內完成調查訪視，回報轉介縣市。

1 本國籍非原住民 / 2 本國籍原住民：201 布農 202 排灣 203 賽夏 204 阿美 205 魯凱 206 泰雅 207 卑南 208 達悟(雅美) 209 鄒 210 邵 211 噶瑪蘭 212 太魯閣 213 撒奇萊雅 214 賽德克 215 其他(請敘明) 3 大陸籍 / 4 港澳籍 / 5 外國籍：501 泰國 502 印尼 503 菲律賓 504 越南 505 柬埔寨 506 蒙古 507 其他(請敘明) 6 無國籍 / 7 資料不明

表 2 高風險家庭

★通報兒少保護個案者，請勿填列此表

家庭
風險
因素
評估

- 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、或有離家出走之念頭者等，以致影響兒少日常生活食衣住行育醫等照顧者功能者。
- 家中兒童少年父母或主要照顧者罹患精神疾病、酒癮、藥癮並未就醫或未持續就醫，以致影響兒少日常生活食衣住行育醫等照顧者功能者。
- 家中兒童少年父母或主要照顧者有自殺風險個案，尚未強迫、引誘、容留或媒介兒童及少年為自殺行為，惟影響兒少日常生活食衣住行育醫等照顧者功能者。(請併通報當地社區心理衛生中心或自殺防治中心)。
- 因貧困、單親、隔代教養或其他不利因素，以致影響兒少日常生活食衣住行育醫等照顧者功能者。
- 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，以致影響兒少日常生活食衣住行育醫等照顧者功能者。
- 負擔家計者死亡、出走、重病、入獄服刑等，以致影響兒少日常生活食衣住行育醫等照顧者功能者。

案情簡述：(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)

案家已領有 低收入戶 中低收入兒少生活補助 弱勢兒少緊急生活扶助 身障生活補助 急難救助 其他(請說明)

轉介單位已提供服務，請說明：

其他相關資訊：

1 本國籍非原住民 / 2 本國籍原住民：201 布農 202 排灣 203 賽夏 204 阿美 205 魯凱 206 泰雅 207 卑南 208 達悟(雅美) 209 鄒 210 邵 211 噶瑪蘭 212 太魯閣 213 撒奇萊雅 214 賽德克 215 其他(請敘明) 3 大陸籍 / 4 港澳籍 / 5 外國籍：501 泰國 502 印尼 503 菲律賓 504 越南 505 柬埔寨 506 蒙古 507 其他(請敘明) 6 無國籍 / 7 資料不明