

臺北市政府社會局強制性親職教育方案

接受強制性親職教育輔導個案時數暨成效評估表

受教人背景資料						
姓 名		身分證字號		案號		
性 別		出生年月日		年齡	職業	
戶籍地址				電話		
居住地址						
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 其他(喪偶) <input type="checkbox"/> 不詳					
不良習慣	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 賭博 <input type="checkbox"/> 酗酒上癮 <input type="checkbox"/> 酒品不佳 <input type="checkbox"/> 藥物濫用 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 不詳					
健康情形	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 智能不足 <input type="checkbox"/> 具生理疾病_____ <input type="checkbox"/> 具精神疾患 <input type="checkbox"/> 具人格疾患 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 疑似：(<input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 人格疾患 <input type="checkbox"/> 邊緣性智力障礙)					
教育程度	<input type="checkbox"/> 國小(肄) <input type="checkbox"/> 國中(肄) <input type="checkbox"/> 高中(肄) <input type="checkbox"/> 大學(肄) <input type="checkbox"/> 碩士(肄) <input type="checkbox"/> 博士(肄) <input type="checkbox"/> 其他					
家中子女 ____個	姓名	性別	年齡	姓名	性別	年齡
受虐子女 身心狀況	受虐子女數1個以上時請於該項後方註明該名子女姓名，例如： <input type="checkbox"/> 健康(林小明) <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 具生理疾病：_____ <input type="checkbox"/> 具精神疾病：_____ <input type="checkbox"/> 過動/注意力不集中 <input type="checkbox"/> 智能不足 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 疑似：(<input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 人格疾患 <input type="checkbox"/> 邊緣性智力障礙)					
家庭壓力源 (請勾選， 並於括號內 註明對象)	<input type="checkbox"/> 配偶性虐待【】 <input type="checkbox"/> 性生活不美滿【】 <input type="checkbox"/> 婚姻不和諧(未婚生子、單親)【】 <input type="checkbox"/> 被配偶遺棄【】 <input type="checkbox"/> 婆媳關係【】 <input type="checkbox"/> 缺乏教養的能力及技巧【】 <input type="checkbox"/> 照顧者管教觀念差異【】 <input type="checkbox"/> 信守不打不成器的管教態度【】 <input type="checkbox"/> 管教者不合理的期待【】 <input type="checkbox"/> 賭博【】 <input type="checkbox"/> 不愉快的懷孕生產經驗【】 <input type="checkbox"/> 相剋、迷信【】 <input type="checkbox"/> 酗酒或吸毒【】 <input type="checkbox"/> 家庭成員有重病或長期疾病【】 <input type="checkbox"/> 影響家庭作息的工作時間【】 <input type="checkbox"/> 不適當的居住環境【】					

主要收入者收入不固定或失業【】

突發性的財務危機【】

長期的債務壓力【】

兒童及少年保護照顧者虐待暨疏忽危機診斷表

請依下列各向度評估個案狀況，在每項評分當中，以「1」最低分，而「9」最高分，「0」代表無法評估，請依適當的分數予以評價。

一、 <u>受教人</u> 個人特質：		評分	
		前	後
1. 身體健康無濫用藥物	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
2. 精神及人格 正常	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
3. 有自信心能自我控制	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
4. 有良好健康的社交功能	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
5. 能夠 「自我尊重」(「自我尊重」指人對自我行為的價值與能力被他人與社會承認或認可的一種主觀需要)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
6. 親職壓力感受(參酌親職壓力量表)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
二、 <u>受教人</u> 壓力調適因應方式：		評分	
		前	後
1. 正視 問題的存在	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
2. 正視 問題的重要性	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
3. 正視 解決問題方式的選擇	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
4. 覺察自己的情緒與需求	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
5. 能積極主動表達需求	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
6. 情緒與行為控制良好	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
7. 自承 對施虐行為負責	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
三、 <u>受教人</u> 家庭功能：參酌「家庭環境評量表」		評分	
		前	後
1. 對孩子有合理的尊重	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
2. 清楚有彈性的界線	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
3. 家人關係互動良好	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
4. 與家人溝通良好	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
5. 用彈性方式解決衝突	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
四、 <u>受教人</u> 社會資源：		評分	
		前	後
1. 正式支持系統豐富	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
2. 現有正式支持系統使用頻率高	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
3. 非 正式支持系統豐富	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		

4.現有非正式支持系統使用頻率高	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
五、受教人親職知識及能力：		評分	
		前	後
1.對孩子有合理的期待	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
2.有改善親子互動與溝通意願	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
3.管教態度、規則清楚且一致	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
4.照顧陪伴孩子並尊重孩子意願	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
六、對受教人管教反應： （如受虐者為少年請其填寫「父母管教方式量表」）		評分	
		前	後
1.受教人管教方式適切	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
七、受教人改變動機意願：		評分	
		前	後
1.能同理、關懷受虐者感受	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
2.會談時開放坦白	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
3.會談互動時配合度良好	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
4.改變動機強	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
5.對施虐行為能有所負責	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
6.接受公權力介入的必要性	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
合計總分			

強制性親職教育輔導時數計算建議

臺北市政府處理違反兒童及少年福利與權益保障法事件統一裁罰基準 累積分數 如受虐者為兒童，請以“()”分數 建議裁處時數	(大於 240 分) 大於 251 分 建議採通知性方式執行	第1次裁罰		第2次裁罰		第3次以上裁罰或情節嚴重	
		介於或等於 (224~240分) 233~251分	介於或等於 (160~224) 分167~233分	介於或等於 (96~160 分) 101~167 分	介於或等於 (48~96 分) 51~101分	介於或等於 (24~48 分) 26~51 分	小於或等於 (24分) 26分
		4~10小時	10~16時	16~24時	24~32時	32~46小時	46~50時

1. 請依據以上建議時數，分配以下評估處分時數

2. 如評估分數與裁罰基準落點時數不一，請保留原始評估分數、依裁罰基準規定裁罰

3. 建議裁處時數：_____小時；建議通知時數：_____小時

包含： 個別輔導 _____次，共_____時

夫妻輔導 _____次，共_____時

團體輔導 _____次，共_____時

團體親職教育課程 _____次，共_____時

其他：_____ _____次，共_____時

評估單位：

評估人員：

單位主管：