

## 臺北市府社會局特殊需求兒少安置照顧分類評估表

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

異動：原為第\_\_\_\_類      舊案：原為第\_\_\_\_類（原核定期限到期）

一、基本資料						
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
身分證字號		出生日期	年	月	日	
特殊身心狀況	<input type="checkbox"/> 身心障礙      障      度 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其它_____					
二、兒少身心特質（可從特質嚴重程度、行為頻率、對他人造成的影響及對自己造成的影響等面向來評估）						
原核定結果(請依核定表填寫)：						
核定類型： <input type="checkbox"/> 第1類 <input type="checkbox"/> 第2類 <input type="checkbox"/> 第3類 <input type="checkbox"/> 第4類						
身體疾病或發展障礙： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 輕微至中度 <input type="checkbox"/> 中度至重度 <input type="checkbox"/> 重度以上						
心理、情緒或行為問題： <input type="checkbox"/> 正常至輕微 <input type="checkbox"/> 明顯 <input type="checkbox"/> 嚴重 <input type="checkbox"/> 經常違法行為或中重度行為規範障礙						
環境適應情形及照顧負荷程度： <input type="checkbox"/> 適應良好 <input type="checkbox"/> 出現適應障礙 <input type="checkbox"/> 嚴重適應障礙 <input type="checkbox"/> 完全無法於一般環境中適應						
處遇建議執行情形及需評估小組提供之建議(舊案務必填寫)：						
兒 童 少 年 資 料	主責社工填寫			機構/寄養社工填寫		
	1. 身體疾病或發展障礙之描述 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 有變動： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 輕微至中度 <input type="checkbox"/> 中度至重度 <input type="checkbox"/> 重度以上 說明：			1. 身體疾病或發展障礙之描述 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 有變動： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 輕微至中度 <input type="checkbox"/> 中度至重度 <input type="checkbox"/> 重度以上 說明：		
	2. 心理、情緒或行為問題之描述 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 有變動： <input type="checkbox"/> 正常至輕微 <input type="checkbox"/> 明顯 <input type="checkbox"/> 嚴重 <input type="checkbox"/> 經常違法行為或中重度行為規範障礙 說明：			2. 心理、情緒或行為問題之描述 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 有變動： <input type="checkbox"/> 正常至輕微 <input type="checkbox"/> 明顯 <input type="checkbox"/> 嚴重 <input type="checkbox"/> 經常違法行為或中重度行為規範障礙 說明：		
	3. 環境適應情形及照顧負荷程度 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 有變動： <input type="checkbox"/> 適應良好 <input type="checkbox"/> 出現適應障礙 <input type="checkbox"/> 嚴重適應障礙 <input type="checkbox"/> 完全無法於一般環境中適應 說明：			3. 環境適應情形及照顧負荷程度 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 有變動： <input type="checkbox"/> 適應良好 <input type="checkbox"/> 出現適應障礙 <input type="checkbox"/> 嚴重適應障礙 <input type="checkbox"/> 完全無法於一般環境中適應 說明：		
	4. 其他補充事項 說明：			4. 其他補充事項 說明：		
評估類型	<input type="checkbox"/> 第1類 <input type="checkbox"/> 第2類 <input type="checkbox"/> 第3類 <input type="checkbox"/> 第4類 評估與原類型維持相同或變動之原因(務必填寫)：			<input type="checkbox"/> 第1類 <input type="checkbox"/> 第2類 <input type="checkbox"/> 第3類 <input type="checkbox"/> 第4類 評估與原類型維持相同或變動之原因(務必填寫)：		
檢附文	1. 必備文件 <input type="checkbox"/> 社工評估報告(定期評估表、處遇計畫等) 2. 補充文件			1. 必備文件 <input type="checkbox"/> 社工評估報告(個案追蹤表、處遇計畫等) 2. 補充文件		

件	(如3年以上未有重新鑑定，請說明原因) <input type="checkbox"/> 相關身心鑑定報告(請明列)：_____		<input type="checkbox"/> 相關身心鑑定報告(請明列)：_____	
	<input type="checkbox"/> 其他(如諮商紀錄、用藥等)：_____		<input type="checkbox"/> 其他(如諮商紀錄、復健紀錄、用藥)：_____	
安置 照顧 者資 料	<b>寄養家庭 (寄養社工填寫)</b>			
	寄養父母姓名		家庭照顧兒少人數	
	寄養家庭年資		個案於此家庭寄養起始 日	
	寄養單位			
	寄養社工		聯絡電話	
	E-mail			
	<b>兒少安置教養機構 (機構社工填寫)</b>			
	機構名稱(全銜)			
	安置期間		安置公文 日期及文號	
	機構社工		聯絡電話	
	E-mail			
	<b>主責社工 (主責社工填寫)</b>			
	單位名稱			
	姓名		聯絡電話	
E-mail				
填 表 人	主責單位	機構/寄養單位		
	社工員：	社工員：		
	督導：	督導：		

1. 本表格請個管社工及安置單位社工各自填寫呈核後，將紙本傳真或郵寄至兒少科，電子檔寄送至行政事項聯繫窗口之局內網或電子信箱。

初評：個管社工將個案轉介至中長期安置系統前填寫。

複評：個案進入中長期安置系統三個月內，個管社工會同安置單位社工共同填寫。

異動：在安置期間內，若遇個案狀況變動而發生安置照顧類別有所改變，則由個管會同安置社工共同填寫。

舊案：原核定為第2、3、4類個案，核定期限屆滿後，需再重新審核其資格，由個管會同安置社工共同填寫。

2. 本表格電子檔可逕自臺北市政府社會局網站－兒童與少年服務－安置照顧－「臺北市政府社會局補助寄養家庭及兒少安置機構照顧特殊需求兒少作業要點」下載。

3. 行政事項聯繫窗口：兒少科周采薇

聯絡地址：(110204) 臺北市信義區市府路1號西南區8樓 臺北市政府社會局兒少科

聯絡電話：1999#6972~6974 (外縣市請撥2720-8889#6972~6974)

傳真電話：(02) 2720-6513

聯絡信箱：[xm8733@gov.taipei](mailto:xm8733@gov.taipei)