

育兒指導服務連結/轉介單(網絡單位用)

轉介日期： 年 月 日

網絡單位	單位名稱		職稱	
	轉介人姓名		聯絡電話	
家庭資料	主要照顧者	兒童父親	兒童母親	父母以外的主要照顧者：_____ (稱謂)
	姓名			
	身分證號			
	出生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	國籍	<input type="checkbox"/> 本國籍(非原住民或新住民) <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 新住民，原國籍：_____ <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 本國籍(非原住民或新住民) <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 新住民，原國籍：_____ <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 本國籍(非原住民或新住民) <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 新住民，原國籍：_____ <input type="checkbox"/> 其他_____
	兒童姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	身分證號		出生年月日	出生年月日
	身心障礙情況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 發展遲緩評估報告書 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 重大傷病卡		
	現居地址			電話
家庭狀況	兒童家長符合下列哪些條件?(可複選) <input type="checkbox"/> 家長入監服刑 <input type="checkbox"/> 低收/中低收 <input type="checkbox"/> 家長藥毒酒癮 <input type="checkbox"/> 家長身心障礙 <input type="checkbox"/> 家長未就業 <input type="checkbox"/> 家長未滿20歲 <input type="checkbox"/> 隔代教養家庭 <input type="checkbox"/> 新手父母 <input type="checkbox"/> 新住民/原住民 <input type="checkbox"/> 同居家庭			
評估社會心理	<input type="checkbox"/> 家長有焦慮和壓力感 <input type="checkbox"/> 家長衝動控制力較差 <input type="checkbox"/> 家長有自殺(殘)傾向 <input type="checkbox"/> 家長抗拒或社交退縮 <input type="checkbox"/> 家長缺乏現實感 <input type="checkbox"/> 家長(藥、毒、酒、網路)成癮 <input type="checkbox"/> 家長有獨留六歲以下兒童的風險			
個案摘要	個案摘要			
個案家系圖	家系圖			

轉介目的				
服務需求	到宅育兒指導	<input type="checkbox"/> 親職示範 <input type="checkbox"/> 餐點預備 <input type="checkbox"/> 家務指導 <input type="checkbox"/> 親職諮詢		
	提升家長知能	<input type="checkbox"/> 親職主題課程 <input type="checkbox"/> 學習性團體 <input type="checkbox"/> 成長團體 <input type="checkbox"/> 親子互動		
承辦單位育兒指導	單位名稱	專案人員姓名	連絡電話	收件日期

本通報表依社家署 111 年 5 月公告之指引手冊訂。

本縣 111 服務聯絡資訊如下：

- 新竹縣政府育兒指導承辦人員:張聆儀
- 電話:03-5518101 分機 3259
- 信箱:20062165@hchg.gov.tw