

全國優先接受家庭教育服務對象

基本資料表

受理日期		個案編號	
開案日期		受理日期	
案件屬性	☐ 轉介 ☐ 連結		
連結 / 轉介單位資訊			
單位		承辦人	
職稱		聯絡電話	
個案來源	☐ 社政單位 ☐ 社會（家庭）福利服務中心 ☐ 其他：_____ ☐ 警政單位 ☐ 少年輔導委員會 ☐ 其他：_____		
	☐ 衛政單位 ☐ 醫院 ☐ 衛生所 ☐ 學校 ☐ 學生輔導諮商中心 ☐ 412-8185 家庭教育諮詢專線		
是否受理	☐ 受理，受理原因編號 主要原因：_____ 次要原因：_____ 一般原因：_____ 其他（請說明）：_____ ☐ 不受理，不受理原因編號：_____ 其他（請說明）：_____		

個案/服務需求者基本資料

姓名：	生日： / / （歲）
性別： ☐ 男 ☐ 女 ☐ 其他	聯絡電話：
居住地址	
戶籍地址	
教育程度	☐ 國小以下（含不識字） ☐ 國中 高中職 ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 研究所以上
婚姻狀況	☐ 未婚 ☐ 有偶 ☐ 離婚 ☐ 喪偶 ☐ 不詳 ☐ 其他（請說明）：
職業別	☐ 公教 ☐ 自營商 ☐ 農林漁牧工 ☐ 自由業 ☐ 服務業 ☐ 家管 ☐ 學生 ☐ 無業 ☐ 退休人員 ☐ 不詳 ☐ 其他（請說明）：
身心健康狀況（複選）	☐ 持身心障礙證明 / 手冊，_____類_____（障別）等級：_____級 ☐ 重大傷病卡，病名：_____ ☐ 其他：_____ ☐ 以上皆無
家庭類型（單選）	☐ 雙親家庭 ☐ 手足家庭（成人手足同住） ☐ 折衷家庭（三代同堂） ☐ 單（失）親家庭 ☐ 繼親家庭（重組家庭） ☐ 隔代教養家庭 ☐ 同居家庭 ☐ 同性伴侶家庭 ☐ 其他（請說明）
群體別（複選）	☐ 身心障礙者家庭 ☐ （中）低收入戶家庭 ☐ 新住民家庭 ☐ 原住民族家庭 ☐ 其他（請說明）

同住人口	☐ 有同住人，實際同住人口共__人，學齡前兒童__人，國中小學生__人， 65歲以上__人，身心障礙者__人 ☐ 無同住人			
個案/其子女就學狀況	☐ 未入學 ☐ 學前教育 ☐ 國小就讀學校 ☐ 國中就讀學校： ☐ 高中就讀學校： ☐ 大專以上就讀學校： ☐ 已畢業			
個案／其子女行為表現（複選）	☐ 中輟、中離 ☐ 負向情緒特質如憂鬱、壓抑 ☐ 生活作息不正常 ☐ 對學校生活不感興趣 ☐ 受同學欺壓 ☐ 學業低成就 ☐ 缺曠課多 ☐ 低度自我肯定及認同 ☐ 網路沉迷 ☐ 不服管教或師生衝突 ☐ 低自我控制 ☐ 在校人際關係不佳 ☐ 交往複雜 ☐ 藥物濫用 ☐ 自殺自傷 ☐ 出入不良場所 ☐ 其他（請說明）			
家庭成員資料	關係	姓名	出生年月日	就學／就業
				☐ 就學 ☐ 就業 ☐ 未就學 ☐ 未就業
				☐ 就學 ☐ 就業 ☐ 未就學 ☐ 未就業
				☐ 就學 ☐ 就業 ☐ 未就學 ☐ 未就業
				☐ 就學 ☐ 就業 ☐ 未就學 ☐ 未就業
				☐ 就學 ☐ 就業 ☐ 未就學 ☐ 未就業

重要關係者

姓名：		生日： / / （ 歲）	
性別： ☐ 男 ☐ 女 ☐ 其他		聯絡電話：	
關係	☐ 配偶 ☐ 子女 ☐ 父母 ☐ 鄰居 ☐ 同居人 ☐ 祖父母 ☐ 手足 ☐ 親戚 ☐ 朋友 ☐ 其他（請說明）：		
居住地址			
戶籍地址			
職業別	☐ 公教 ☐ 自營商 ☐ 農林漁牧工 ☐ 自由業 ☐ 服務業 ☐ 家管 ☐ 學生 ☐ 無業 ☐ 退休人員 ☐ 不詳 ☐ 其他（請說明）：		
身心健康狀況（複選）	☐ 持身心障礙證明／手冊，_____類_____（障別）等級：_____級 ☐ 重大傷病卡，病名： ☐ 其他： _____ ☐ 以上皆無		
個案狀況概述（家庭生態、家庭狀況等）：			

服務目標

家系圖

宜蘭縣家庭教育中心接受「優先接受家庭教育服務對象」實施計畫

家長接受服務同意書

茲同意宜蘭縣家庭教育中心之「個別化親職教育」服務，家庭教育中心志工/社工將視需要進行電話聯繫、訪視，或聘請專業諮商心理師或社工師，與家長討論如何執行適當的親職角色或邀請參加本中心相關家庭教育服務、講座或活動，以提升親職教養知能。。

我方便聯繫和訪視的時間：

☐ 上午_時_分

☐ 中午_時_分

☐ 下午_時_分

年 班 家長： (請簽章)

聯絡電話：

此 致

宜蘭縣家庭教育中心

中 華 民 國 年 月 日