

財團法人天主教善牧社會福利基金會附設台南嬰兒之家

出養個案社政單位轉介資料表

轉介單位名稱：

社工員：

填表日期：

期：

單位地址：

聯絡電話：

傳真：

個案資料	個案姓名		性別		生日		
	身分證字號		監護人/ 關係		安置情形	<input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 機構安置_____	
	兒保個案	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(<input type="checkbox"/> 體虐 <input type="checkbox"/> 精神虐待 <input type="checkbox"/> 性侵害 <input type="checkbox"/> 疏忽 <input type="checkbox"/> 遺棄 <input type="checkbox"/> 不當管教 <input type="checkbox"/> 其他_____)			曾被收養或試養	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，未成功原因_____	
	就學情形	<input type="checkbox"/> 尚未就學 <input type="checkbox"/> 幼托園所_____班 <input type="checkbox"/> 小學_____年級		身心發展		身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____	
				身高：_____		發展遲緩 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
				體重：_____		特殊疾病 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____	
戶籍地址							
生父母姓名				聯絡電話			
個案簡史及現況	當初開案原因、受虐或疏忽狀況及處遇重點摘要						
	過去的受照顧經驗(包括原生家庭、親友照顧、寄養家庭、安置機構、收養家庭...，並請註明起迄時間及轉換照顧的原因)						
	個案過去及未來的醫療概況(如疾病和治療情形、手術經驗、輸血、未來追蹤及醫療計畫)						
	目前的生活概況(同住者/含年齡性別、相處及互動關係；個案的發展情形、學習情形、行為特質、優點優勢、適應新環境的模式、特殊情形說明)						
原生家庭概況	含家庭成員(姓名、性別、年齡、就學或職業)、案父母婚姻及生育狀況、家庭簡史、經濟狀況、家庭親職功能、親子及依附關係、親友支持系統				家系圖 資源網絡		
出養原因及態度	出養動機、原因						
	親生父母/監護人的態度						
	個案本身的態度 個案手足的態度						
需求評估及轉介目的							

轉介單位

社工員：

督導：